

Apeldoorn, 11 januari 2021

We vernamen via-via dat er een zg. [afbouwpoli](#) is geopend (voor patienten uit Amsterdam).

Wij adviseren te letten op de volgende zaken:

1. [Het Multidisciplinair Document](#) is tot nu toe de enige, door de beroepsverenigingen van psychiaters, huisartsen, apothekers en door MIND tot stand gekomen richtlijn.
2. In het kort komt de daarin aanbevolen strategie hier op neer:
3. * afbouwen dient op maat van de patient te gebeuren in overleg van arts met patient
4. * tussendoseringen zijn soms nodig, ook in het traject **voor** de laagst geregistreerde dosering (zie voorbeeld onderaan)
5. * bij klachten (onttrekkingsverschijnselen) dient gestabiliseerd te worden (een tijd op dezelfde dosering 'blijven hangen')
6. * als de klachten weg zijn, kan de volgende stap gezet worden (meestal met langzamer schema)
7. * bij ernstige klachten kan **kortdurend** een benzodiazepine ingezet worden
8. * echter, het is niet de bedoeling daarmee de klachten te maskeren met als doel door te kunnen gaan met afbouwen
9. * benzodiazepines gaan dus samen met stabilisatie
10. * want het optreden van klachten betekent: het afbouwen gaat te snel
11. * het afbouwschema dient 'hyperbool' te zijn; naar het einde toe worden de stappen steeds kleiner
12. * over- of tussenstap op vloeibare doseringen worden in het MD afgeraden; niet nauwkeurig genoeg.
13. **Waak ervoor dat u niet onterecht in de 'terugval'(relaps)-groep komt.** Relaps tijdens het afbouwen is hoogst zeldzaam. Meestal gaat het om onttrekking. Als u stabiliseert (bijv. een maand), eventueel met een iets hogere dosis dan de laatste, verdwijnen de klachten.
14. De regels van '[informed consent](#)' zijn van toepassing; dat houdt onder meer in:
15. Dat u door de behandelaar ingelicht dient te worden over de risico's van de voorgestelde behandeling
16. Dat alternatieven (zoals [taperingstrips](#)) benoemd moeten worden (zie www.taperingstrip.nl)
17. Zie de wettekst van de WGBO: *andere mogelijke methoden van onderzoek en behandelingen al dan niet uitgevoerd door andere hulpverleners; art.448/c*
18. https://wetten.overheid.nl/BWBR0005290/2020-07-01/#Boek7_Titeldeel7_Afdeling5
19. Maak goede afspraken over snel contact voor overleg aanpassing schema.

Voorbeeld: ook als u klachten krijgt vanaf bijv. 75 mg venlafaxine naar 37,5 mg (de laagst geregistreerde dosering); dienen tussendoseringen te worden ingezet.

Tabel 3 van het Multidisciplinair Document is slechts een **voorbeeld!** Dat betekent dat u nooit 'vastgepind' mag worden aan de stappen die daarin genoemd worden. Zowel week-als **dagelijkse** stappen heeft de rechter beoordeeld als **effectief**.

Meer informatie kunt u te allen tijde (ook 's avonds en in weekenden) bij ons verkrijgen! Via info@verenigingafbouwmedicatie.nl

Onze zorg is gratis en wordt in het geheel *niet* vergoed door de zorgverzekeraars.

Met vriendelijke groet,

Pauline Dinkelberg, voorzitter VA