



datum:28-10-2021

Wij hebben onlangs uw aanvraag ontvangen voor taperingstrips™ gevuld met venlafaxine. Wij kunnen deze zorg niet vergoeden. Hieronder lichten wij dit toe.

Bij u is er sprake van het afbouwen van het antidepressivum met de werkzame stof venlafaxine met behulp van apotheekbereidingen verpakt in taperingstrips™.

Afbouwen

Vanuit de geldende richtlijnen en beschikbare literatuur wordt aangeraden om de dosering van venlafaxine geleidelijk af te bouwen om onttrekkingsverschijnselen, die bij abrupt stoppen optreden, zoveel mogelijk te voorkomen. Of en in welke mate deze verschijnselen optreden hangt volgens de literatuur af van verschillende factoren:

- Welke werkzame stof het betreft;
- De duur van het gebruik voorafgaand aan de afbouw naar nul mg;
- De halfwaardetijd van het antidepressivum;
- De individuele eigenschappen van de patiënt;
- De informatieverstrekking van de behandelaar aan de patiënt over het optreden van onttrekkingsverschijnselen.

Artsen en apothekers hebben in het multidisciplinair document "afbouwen SSRI's en SNRI's" (september 2018) aanbevelingen gedaan over de afbouw van deze antidepressiva.

De Regenboog Apotheek levert taperingstrips™ met daarin op maat gemaakte apotheekbereidingen waarmee in meerdere stappen per week met een geringe dosisverlaging de medicatie kan worden afgebouwd.



Vergoedingsvoorwaarden van coöperatie VGZ bij afbouw antidepressiva

Afbouw van antidepressiva vindt plaats met geregistreerde geneesmiddelen.

Indien hierbij aantoonbaar niet met de beschikbare geregistreerde doseringsvormen en –sterkten kan worden uitgekomen, kan gebruik worden gemaakt van apotheekbereidingen.

Naar aanleiding van het Multidisciplinair document heeft Coöperatie VGZ een standpunt ingenomen over welke apotheekbereidingen voor afbouwmedicatie SSRI's en SNRI's voor vergoeding in aanmerking komen vanuit de aanspraak farmaceutische zorg. Coöperatie VGZ heeft zich daarbij geconformeerd aan de in tabel 3, van het Multidisciplinair document, opgenomen doseringen van apotheekbereidingen met een afbouwtermijn van één stap per week voor patiënten met risicofactoren. (zie bijgevoegde vergoedingsvoorwaarden in de bijlage).

Geen vergoeding voor apotheekbereidingen verpakt in taperingstrips™

Voor apotheekbereidingen geldt dat ze alleen vergoed mogen worden vanuit de aanspraak farmaceutische zorg als de behandeling valt aan te merken als rationele farmacotherapie (Besluit zorgverzekering artikel 2.8).

De definitie van rationele farmacotherapie:

De behandeling, preventie of diagnostiek van een aandoening met een geneesmiddel in een voor de patiënt geschikte vorm, waarvan de werkzaamheid en effectiviteit blijkt uit wetenschappelijke literatuur en dat tevens het meest economisch is voor de zorgverzekering.

De basisverzekering vergoedt taperingstrips™ met venlafaxine niet, omdat coöperatie VGZ oordeelt dat er geen sprake is van rationele farmacotherapie aangezien de taperingstrip™ duurder (en dus niet het meest economisch) is dan afbouw met beschikbare doorgeleverde bereidingen of met op maat gemaakte apotheekbereidingen die de apotheek in potjes kan leveren met goede instructie voor gebruik van de afbouwdoseringen.

Uitspraak Rechtbank Gelderland

De Rechtbank Gelderland heeft op 19 december 2019 uitspraak gedaan in het geschil tussen Vereniging Afbouwmedicatie en Coöperatie VGZ. De Rechtbank heeft in zijn overwegingen aangegeven dat afbouw per dag qua effectiviteit een alternatief is voor de meer geleidelijke afbouw per week in tabel 3, stap 3 en verder van het document.

Coöperatie VGZ is het niet eens met de rechtsoverweging van de Rechtbank dat afbouw per dag qua effectiviteit een alternatief is voor de meer geleidelijke afbouw per week. Coöperatie VGZ heeft hiertegen een hoger beroep aangetekend. Vanuit de geldende richtlijnen en beschikbare literatuur wordt weliswaar aangeraden om venlafaxine geleidelijk af te bouwen, maar er is onvoldoende wetenschappelijk bewijs voor de noodzaak van een afbouw in meerdere stappen per week met een zeer geringe verlaging van de dosering.

De Rechtbank heeft geen uitspraak gedaan over welke wijze van afbouw het meest economisch is.



Echter is de economische component wel een onderdeel van de definitie “rationele farmacotherapie”. Voldoet een apotheekbereiding niet aan deze definitie, dan is vergoeding als aanspraak farmaceutische zorg niet mogelijk.

Meer informatie?

De verzekeringsvoorwaarden vindt u op www.vgz.nl. Bent u het niet eens met onze beslissing? Bel ons dan op het telefoonnummer bovenaan deze brief. Onze medewerkers lichten de beslissing graag toe. Blijft u het oneens? Dan kunt u ons om een heroverweging vragen. Op www.vgz.nl leest u hoe.

Met vriendelijke groet,

VGZ

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Frank Elion', written over a horizontal line.

Frank Elion
Chief Member Officer

Bijlage: Vergoeding van afbouwmedicatie van antidepressiva door VGZ

1. Basis voor de vergoeding vanuit de basisverzekering zijn de aanbevelingen in het Multidisciplinaire document “afbouwen SSRI’s en NSRI’s” samengesteld door de NVvP, NHG, KNMP en MIND, gedateerd 26 september 2018 en de Praktische toelichting van de KNMP. Essentieel bij de afbouw is de begeleiding van de patiënt door voorschrijver en/of apotheker.
2. Indien er vooraf geen risicofactoren aanwezig zijn voor het optreden van het antidepressivumdiscontinueringssyndroom (ADS) kan eerst worden afgebouwd tot de minimale effectieve dosis en vervolgens tot nul met de beschikbare geregistreerde doseringsvormen en –sterkten over een periode van totaal 4 tot 8 weken. Deze geneesmiddelen vallen onder de aanspraak farmaceutische zorg conform de polisvoorwaarden van VGZ waaronder het preferentiebeleid.
3. Bij aanwezigheid van een of meer risicofactoren voor ADS wordt voor de afbouw vanaf de minimale effectieve dosis gekozen voor een meer geleidelijke afbouw tot nul in een tempo van 1 week per stap volgens tabel 3 van het Multidisciplinair document. In tabel 3 van het Multidisciplinair document zijn per stap de daarbij behorende doseringen voor de verschillende antidepressiva opgenomen. Indien hierbij aantoonbaar niet met de beschikbare geregistreerde doseringsvormen en –sterkten kan worden uitgekomen, kan gebruik worden gemaakt van apotheekbereidingen.
4. Indien op grond van punt 3. apotheekbereidingen voor vergoeding in aanmerking komen, wordt de hoeveelheid van één of meerdere doseringssterkten vergoed die nodig zijn voor de verdere afbouw tot nul op basis van afbouwdoseringen in tabel 3 van het Multidisciplinair document voor een periode van 8 weken. Apotheekbereidingen voor een afbouwschema met stappen van minder dan 1 week (bijvoorbeeld 1 stap per dag) worden niet vergoed.
5. Indien de verstrekte apotheekbereidingen voor een afbouw in 8 weken volgens de voorschrijver onvoldoende blijken te zijn voor de afbouw tot nul, controleert VGZ achteraf o.a. of de verzekerde de stappen uit het Multidisciplinair document heeft doorlopen en of er een noodzaak was van het afwijken van de afbouwdoseringen en/of het afbouwschema in tabel 3.
6. Taperingstrips of vergelijkbare verpakkingen komen voor vergoeding in aanmerking indien 1) aan de voorwaarden onder 3, 4 en 5 is voldaan, 2) overeenkomstig de afspraken in het contract met VGZ worden gedeclareerd en 3) geen extra kosten in rekening worden gebracht voor de verpakking of weekterhandstelling of baxtering ten opzichte van apotheekbereidingen die niet in strips zijn verpakt en 4) de taperingstrip of vergelijkbare verpakking het meest economisch is voor de zorgverzekering.

Bovenstaande systematiek zal gelden totdat het Multidisciplinair document is geëvalueerd. Naar aanleiding van die evaluatie kan een andere systematiek gaan gelden. Aan dit document kunnen geen rechten worden ontleend ten aanzien van andere zorgverzekeraars. Elke individuele zorgverzekeraar kan zijn eigen beleid hanteren.