

Brief PZP 18 januari 2021

Voorgeschiedenis; patiënt heeft 3x geprobeerd af te bouwen met geregistreerde doseringen van een antidepressivum. De fabrikant zegt in de bijsluiter dat de afbouw geleidelijk moet gaan. Patiënt kreeg ernstige klachten en haar arts heeft een aanvraag bij CZ gedaan voor vergoeding van taperingstrips i.v.m. medische noodzaak.

Tilburg, 18 januari 2021
Geachte mevrouw ,

U hebt een declaratie bij PZP ingediend voor medicatie in een taperingstrip van Regenboog Apotheek. Deze **kunnen** wij helaas niet vergoeden.

Hoezo 'niet **kunnen**'? Taperingstrips vallen bij een medische noodzaak gewoon onder 'verzekerde zorg'! (staatssecr. VWS van Rijn in 2017)

In deze brief leest u waarom niet en wat u verder kunt doen.
Waarom krijgt u geen akkoordverklaring?
Taperingstrips zijn niet geregistreerd. Uw apotheek maakt het voorgeschreven geneesmiddel zelf. Dit noemen wij een magistrale bereiding. Wij vergoeden magistrale bereidingen als er sprake is van **rationele farmacotherapie**.

Laten taperingstrips nu voldoen aan alle criteria voor rationele farmacotherapie!

Dit is de behandeling van een aandoening met een geneesmiddel in een vorm die voor u geschikt is. Uit wetenschappelijk onderzoek moet zijn gebleken dat het geneesmiddel werkzaam, effectief en het meest economisch is.

Zie hiervoor

U kunt dit lezen in artikel B.15.4 van de verzekeringsvoorwaarden. Regenboog Apotheek maakt per benodigde sterkte één bereiding. Hiervoor tellen zij ook een aparte bereidingstoeslag.
Dit is onnodig duur. Daarom voldoen deze taperingstrips niet aan deze eisen en vergoeden wij de kosten hiervan niet.

Taperingstrips zijn goedkoper dan dezelfde medicatie van bijv. grootbereider.

Wat vergoeden wij wel?

"Afbouwen SSRI's en SNRI's" is een richtsnoer over afbouwen van antidepressiva. In dit document is tabel

3 opgenomen, waarin per medicijn wordt vermeld hoe afgebouwd kan worden. Een deel van de afbouw doseringen kan worden bereikt door gebruik te maken van geregistreerde handelspreparaten die in het basispakket zijn opgenomen. Bij een deel van die afbouw doseringen (vooral de laagste dosis) is

dit niet mogelijk en kan een apotheekbereiding eventueel uitkomst bieden. Dit geldt alleen als geregistreerde preparaten niet beschikbaar zijn. Wij vergoeden deze specifieke bereiding van maximaal twee sterktes waarmee volledig afgebouwd kan worden volgens tabel 3.

Dus CZ vergoedt een niet wetenschappelijk onderbouwd schema wel! Arts heeft beoordeeld dat dit schema niet geschikt is voor deze patiënt. Hoezo rationeel?

Ronduit misleidend is net te doen alsof het Multidisciplinair Document leidend is; hierin wordt juist gezegd dat aanpassingen nodig kunnen zijn en tabel 3 een voorbeeldschema is.

Regenboog Apotheek maakt hiervoor echter meer bereidingen. Dit is onnodig duur en daarom vergoeden wij deze bereidingen van deze apotheek niet.

Lust u nog peultjes?

Wat kunt u doen?

Bent u nog niet volledig gestopt met de medicatie waarvoor u de taperingstrip voorgeschreven hebt gekregen? En wilt u deze medicatie wel verder afbouwen? Neem dan contact op met de zorgverlener die u de taperingstrips heeft voorgeschreven. Deze kan u helpen met het afbouwen van uw medicatie volgens de richtlijnen.

Dit is schandalig; de arts kiest weloverwogen voor taperingstrips, die geheel volgens de richtlijnen zijn, voldoen aan de criteria van rationele farmacotherapie en de arts van CZ doet het voorkomen alsof de voorschrijver de richtlijnen heeft genegeerd.

Dat zou die arts van CZ dan moeten kunnen bewijzen; de enige reden om de aanvraag af te wijzen!

Waar is de beoordeling van de medische noodzaak, die op individuele gronden moet gebeuren?

Ondertekenaar van deze brief is iemand die werkt in de zg. functionele eenheid, De arts van CZ is voor deze afwijzing verantwoordelijk en tuchtrechtelijk aansprakelijk.