

INFORMED CONSENT FOR BENZODIAZEPINE VOORSCHRIFT

Bekijk de aangehechte informatie en parafeer elk punt nadat u dit met uw voorschrijver hebt besproken en hebt begrepen. Dit document voorziet niet in alle 'punten van zorg' met betrekking tot gebruik van benzodiazepines.

----Ik begrijp dat ik een voorschrift (recept) heb gekregen van -----(naam voorschrijver) voor het soort medicatie wat bekend is als 'benzodiazepine' (BZ) of Z-drug

--- Ik begrijp dat ik er rekening mee moet houden dat mijn voorschrijver (van het eerste recept en alle daarop volgende) geen tijd zal hebben om mij de juiste begeleiding te geven als ik mijn BZ wil afbouwen*

---- Ik begrijp dat mijn zorgverzekeraar mogelijk de benodigde afbouwmedicatie op maat van de patiënt, aangepast aan mijn individuele behoefte, niet wil vergoeden*

----Mijn voorschrijver schrijft dit voor vanwege

(in te vullen door voorschrijver)

----Mijn voorschrijver heeft de volgende alternatieven met mij besproken (inclusief alternatieven zonder medicijnen)

(in te vullen door voorschrijver)

----Benzodiazepines zijn bedoeld voor kort gebruik (2-4weken) of 'zo nodig-gebruik', vanwege de risico's voor de lange termijn, inclusief lichamelijke afhankelijkheid. Er zijn geen studies die laten zien dat langdurig gebruik voordelen heeft.

----Door registratie-autoriteiten (CBG, EMA) zijn de volgende indicaties vastgesteld:

- Pathologische angst en spanning, die het normale functioneren verstoort of waaronder ernstig geleden wordt.

- Kortdurende behandeling van ernstige slaapstoornissen, die het normale functioneren verstoren of waaronder ernstig geleden wordt.
- Bij acute alcoholabstinentieverschijnselen.

Raadpleeg voor alle indicaties/specifiek gebonden aan soort benzodiazepine het Farmacotherapeutisch Kompas.

---Benzodiazepines krijgen een waarschuwing mee (bijsluiter) voor risico's in combinatie met opioïden, risico van misbruik, lichamelijke afhankelijkheid en onttrekkingsverschijnselen.

---Veel voorkomende bijwerkingen: sufheid, duizeligheid, evenwichtsstoornis, verwardheid, spierzwakte, depressie. Ernstige risico's: verwondingen, val-incidenten, gebroken botten, (auto)ongelukken, ademhalingsproblemen, suïcidaliteit, gedachten aan geweld, overdosis, dood door overdosis (vooral bij gelijktijdig gebruik van opioïden of alcohol) en dood die niet gerelateerd wordt met overdosis. Lange termijn risico's (>2-4 weken): geheugenverlies, osteoporose, gewenning, fysieke afhankelijkheid, onttrekkingsverschijnselen, verslaving, toename kosten gezondheidszorg, vermindering van kwaliteit van leven, verergering van symptomen. Voor een langere lijst van bijwerkingen: <https://www.fda.gov/drugs/drug-safety-and-availability/medication-guides> en andere bronnen.

--- Als ik deze medicatie dagelijks neem, kan ik gewenning ondervinden (een steeds hogere dosis nodig hebben voor hetzelfde effect). Ook kan ik last krijgen van onttrekkingsverschijnselen, terwijl ik dezelfde dosis gebruik. Deze symptomen kunnen worden opgevat als verergering van mijn probleem of een nieuwe aandoening.

---Als ik deze medicatie dagelijks gebruik, kan lichamelijke afhankelijkheid binnen een paar dagen optreden, ook als ik me precies aan het voorschrift houd. Dat betekent dat mijn lichaam de medicatie nodig heeft om te functioneren en dat ik onttrekkingsverschijnselen zal ervaren als ik deze stop of verminder.

---'Interdose withdrawal'(onttrekkingsverschijnselen tussen twee inname momenten) kunnen optreden, in het bijzonder bij kortwerkende BZs (bijv. Xanax, Lorazepam). Dit kan verholpen worden door te switchen naar het langerwerkende Valium (diazepam).

---Ik begrijp dat BZs nooit abrupt (cold turkey) gestopt zouden mogen worden en dat dit ernstige onttrekkingsverschijnselen als psychose, insulten en dood tot gevolg kan hebben.

Het kan ook de kans op het Benzodiazepine Injury Syndrome

(<https://benzoreform.org/benzodiazepine-injury-syndrome-and-recovery/>)

--- Ik begrijp dat stoppen met BZs, moet gebeuren door de dosis langzaam te verminderen 'tapering'. Een BZ afbouwen kan maanden tot jaren duren en zal afgestemd moeten worden op de patiënt. BZs zijn niet als geregistreerde medicatie beschikbaar in geschikte afbouw doses en zullen speciaal gemaakt moeten worden of verdeeld moeten worden om kleinere afbouw stappen te kunnen zetten (mits dit veilig kan; niet alle tabletten kunnen verdeeld worden in gelijkgedoseerde delen). Afbouwen van BZs kan extreem moeilijk en 'beperkend' zijn met soms jarenlange klachten, zelfs na langzaam afbouwen (<5% per maand).

--- Onttrekkingsverschijnselen van BZs: extreme angst, trillen, hartkloppingen, hoge bloeddruk, agitatie, problemen in waarneming, visusproblemen, ernstige spierpijn en -krampen, 'tics', onwillekeurige bewegingen, zenuwpijn, geheugenproblemen, verlies van denkvermogen, verlies van vermogen tot dagelijkse bezigheden, extreme moeheid, spieratrofie- en zwakte, gewichtsverlies of -toename, overgevoeligheid voor licht en geluid, suïcidale gedachten, maagdarm-problemen zoals diarree, verstopping buikpijn, tinnitus, hoofdpijn, wisselende bloedsuikergehaltes, verstoorde menstruele cyclus en andere hormonale problemen. Voor een langere lijst zie:

<https://www.benzoinfo.com/benzodiazepine-withdrawal-post-withdrawal-symptoms/>

--- BZ-gebruik kan veranderingen in het zenuwstelsel veroorzaken, met als gevolg het ontstaan van BZ injury syndrome (ook protracted withdrawal syndrome (verlengd ontwenningssyndroom genoemd). Dit komt voor bij 10-15% of meer patiënten die langdurig BZ-gebruik beëindigen. Klachten kunnen jaren aanhouden en in sommige gevallen is de schade permanent.

--- Ik begrijp dat bovenstaande bijwerkingen ook kunnen optreden bij 'lagere doseringen', ook als ik precies het voorschrift van mijn arts opvolg en dat dit kan leiden tot verslaving of een verslavingsgevoelige persoonlijkheid.

--- Voor vrouwen: BZs gebruiken tijdens de zwangerschap kan leiden tot een miskraam en een risico op ademhalings- en borstvoedingsproblemen , evenals slappe spieren en onttrekkingsverschijnselen bij pasgeborenen kan geven.

--- Voor ouderen: patiënten ouder dan 65 jaar lopen een groot risico op vallen, botbreuken, problemen met denken en geheugen; gedeeltelijk door langzamere afbraak van medicijnen door ouderdom.

--- Ik begrijp dat ik BZs niet samen met alcohol, Z-drugs (zoplicon, zolpidem), andere BZs, opioïden of andere rustgevendende medicijnen dien te gebruiken. Dit kan het risico op overdosis, dood door het dempende effect op de ademhaling vergroten. Ik stem toe mijn voorschrijver op de hoogte te brengen wanneer mij nieuwe medicijnen worden voorgeschreven (bijv. door andere arts).

Naam patiënt:

Handtekening patient:

Datum:

Handtekening voorschrijver:

Datum:

Deze verklaring kwam tot stand door Benzodiazepine Information Coalition en Benzodiazepine Best Practices.

Origineel: <https://www.benzoinfo.com/informed-consent/>

(Hierin vindt u ook de verwijzingen en een lijst van onderbouwende documenten)

Vertaling door Pauline Dinkelberg voor Vereniging Afbouwmedicatie

*toegevoegd door Vereniging Afbouwmedicatie

11 juli 2022