

Persbericht 24 augustus 2022

Vereniging Afbouwmedicatie pleit voor ander en beter beleid bij afbouw van psychiatrische medicijnen zoals antidepressiva

In Nederland kunnen sinds 2013 taperingstrips worden voorgeschreven om antidepressiva en andere psychiatrische medicijnen verantwoord af te (laten) bouwen. Dit is belangrijk om onttrekkingsklachten te voorkomen die problemen kunnen veroorzaken en tot mislukte stoppogingen kunnen leiden. Mensen die willen stoppen worden hierdoor gedwongen jarenlang of zelfs levenslang medicijnen te blijven gebruiken waarvan ze niet weten of ze die wel nodig hebben, terwijl die wel bijwerkingen hebben. Wetenschappelijk onderzoek laat zien dat gebruik van taperingstrips leidt tot veel minder onttrekkingsklachten bij afbouwen en daardoor tot veel meer geslaagde stoppogingen.

Zorgverzekeraars ZK, VGZ, Menzis en CZ willen deze afbouwmedicatie echter niet vergoeden - DSW en ENO doen dat wel. Zij worden hierin gesteund door het Zorginstituut, het ministerie van VWS en de klachtencommissie van de zorgverzekeraars SKGZ die allemaal verwijzen naar een document van NVvP, NHG, KNMP en patiënten koepel MIND uit 2018, en naar twee ZonMw projecten naar stoppen en afbouwen van antidepressiva. Uit WOB stukken is inmiddels gebleken dat één van die projecten, de 3.5 miljoen euro kostende OPERA studie, is mislukt omdat niet genoeg patiënten konden worden gevonden die aan deze studie wilden deelnemen. De andere studie, het TEMPO onderzoek van 1.5 miljoen euro, is twee jaar na toekenning nog niet gestart. Ook dit onderzoek zal patiënten en behandelaars niet gaan helpen en zal net als OPERA vrijwel zeker gaan mislukken. **Bij elkaar een uitgave van 5 miljoen euro zonder maatschappelijke waarde.** Geld dat besteed had kunnen worden aan onderzoek dat wel waarde en maatschappelijke impact heeft.

Wat er bij afbouwmedicatie in de afgelopen 6 jaar allemaal is gebeurd is schadelijk geweest voor patiënten die verantwoord met psychiatrische medicijnen zoals antidepressiva, antipsychotica, benzodiazepines, opioïde pijnstillers zoals tramadol en oxycodon en nog andere medicijnen willen kunnen stoppen. Omdat die nu al jarenlang meemaken **dat zorgverzekeraars zonder goede onderbouwing en dus op basis van willekeur op de stoel van de behandelaar gaan zitten.** Als vergoeding van afbouwmedicatie wordt geweigerd heeft een verzekerde drie opties. Niet afbouwen en jarenlang of levenslang een medicijn blijven gebruiken dat misschien niet meer nodig is maar wel bijwerkingen heeft. Afbouwen op een minder veilige manier met risico op onttrekkingsklachten die problemen kunnen veroorzaken. Of ervoor kiezen om zelf voor afbouwmedicatie te betalen, wat veel verzekerden ook doen, maar waarvoor niet iedere patiënt het geld heeft. Zorgverzekeraars laten hun verzekerden zo opdraaien voor schade die uiteindelijk door farmaceutische bedrijven is veroorzaakt en waarvoor die bedrijven, die al lang weten dat deze problemen er zijn, geen oplossing hebben geleverd terwijl dat makkelijk had gekund.

In de afgelopen jaren hebben bovengenoemde partijen naar oplossingen gezocht door alleen naar de theorie te kijken en niet naar de praktijk. Ervaring en kennis van buiten, van mensen die door het ontwikkelen van afbouwmedicatie voorlagen, is daarbij niet welkom. Dit blijkt uit een concept voor een nieuw document dat door een werkgroep is opgesteld die niet voor oplossingen maar wel voor verwarring heeft gezorgd.

De Vereniging wil al jaren dat dit gaat veranderen en doet daarom nu een oproep voor een ander en beter beleid op basis van een integrale aanpak van afbouwproblemen voor alle medicijnen die onttrekking geven, en waarbij ook naar de praktijk wordt gekeken en geluisterd. Om dit te bereiken heeft de Vereniging vandaag drie open brieven verstuurd:

1. Oproep tot beter beleid: afbouw van psychiatrische medicijnen zoals antidepressiva kan veel beter

In deze brief aan NVvP, NHG, KNMP en patiënten koepel MIND wordt uitgelegd waarom het huidige beleid niet tot oplossingen en wel tot verwarring en problemen heeft geleid en wordt een voorstel gedaan voor een aanpak waarbij alle partijen die kennis hebben en oplossingen hebben aangedragen wel worden betrokken.

2. Afbouw psychofarmaca veiliger en beter door afbouwmedicatie, niet door weer een document dat niemand gaat helpen

Deze brief bevat de uitgebreide inhoudelijke reactie op een verzoek van de NVvP om commentaar te leveren op het conceptdocument over 'afbouw van overige antidepressiva'. Uitgelegd wordt waarom dit document niet kan en niet zal bijdragen aan het vinden van oplossingen. De komst van afbouwmedicatie heeft dat wel gedaan. De praktijk van het afbouwen van psychiatrische medicijnen in Nederland verbetert hierdoor nu al een aantal jaren.

3. Oproep om het TEMPO onderzoek naar afbouw van antidepressiva, net als het OPERA-onderzoek, voortijdig te beëindigen

In deze brief wordt ZonMw opgeroepen om het 1.5 miljoen kostende TEMPO-onderzoek voor afbouw van antidepressiva voortijdig te beëindigen omdat dit project niets kan en ook niet zal gaan opleveren. ZonMw had dit project sowieso niet mogen goedkeuren omdat de onderzoekers in hun aanvraag cruciale informatie, waaruit bleek dat hun project ethisch niet uitvoerbaar was, niet hadden genoemd. De beoordelingscommissie was hier door een referent op gewezen maar heeft met die informatie niets gedaan.

De Vereniging Afbouwmedicatie maakt deze brieven openbaar omdat we in de afgelopen jaren op 'gewone' brieven kregen steeds weer antwoorden kregen die neerkwamen op beleefde kluiten in het riet, waarbij nooit concreet werd ingegaan op argumenten, feiten en vragen. Ook op vele Kamervragen die in de afgelopen jaren over afbouwen en afbouwmedicatie werden gesteld gaven achtereenvolgende bewindslieden steeds opnieuw ontwijkende kluit in het riet antwoorden, die in een aantal gevallen aantoonbaar onjuist waren.

Volgens de Vereniging Afbouwmedicatie is er mede hierdoor nu al jaren onduidelijkheid over de vergoeding van afbouwmedicatie, waar patiënten en behandelaars nog iedere dag last van hebben en aantoonbaar door worden geschaad. De Vereniging Afbouwmedicatie hoopt vurig dat deze brieven zullen zorgen voor verandering, die er op zijn beurt toe zal leiden dat patiënten die psychiatrische medicatie gaan afbouwen dat in de toekomst op een goede manier samen met hun behandelaar zullen mogen doen.

Voor informatie of vragen kunt u contact opnemen met Pauline Dinkelberg, voorzitter Vereniging Afbouwmedicatie; tel.: 06-83414453 of pauline@verenigingafbouwmedicatie.nl

[Brief 1](#) [Brief 2](#) [Brief 3](#)