

E-mailketting mevr. K. van Rooijen-Vereniging Afbouwmedicatie en v.v.

n.a.v. uitnodiging VWS voor gesprek over afbouwmedicatie, jan. feb. en maart 2023

(let op; omgekeerd chronologische volgorde)

Re: Afspraak over het afbouwen van medicatie; onze reactie/vragen n.a.v. Wob-VWS

Contactfoto

Afzender Pauline Dinkelberg

Ontvanger Rooijen, K.H.M. van (Karla)

Antwoord-aan pauline@verenigingafbouwmedicatie.nl

Antwoord-aan pauline@verenigingafbouwmedicatie.nl

Datum Ma 08:19

Summary Headers Platte tekst

Goedemorgen,

Dank voor uw e-mail.

Individuele beoordeling

DSW is een zorgverzekeraar die de aanvragen van apotheekbereidingen behandelt zoals het hoort. Dat is geen kwestie van een 'andere invulling', maar van de enige juiste zoals in de geneesmiddelenwet enz. is vastgelegd.

De aanvraag van de voorschrijver moet worden beoordeeld door de BIG-geregistreerde medisch adviseur (of iemand anders onder zijn verantwoordelijkheid) op grond van individuele kenmerken van de patiënt.

Afwijzen van een aanvraag voor vergoeding mag alleen als de medisch adviseur kan aantonen dat de voorschrijver zich niet houdt aan richtlijnen en beroepsnorm.

Wat zorgverzekeraars al jaren doen; een standaard, copy-paste brief sturen waarin niets te bespeuren valt van een individuele beoordeling.

Vóórdát anderen naast de Regenboogapotheek lagere doseringen maakten, werd vergoeding afgewezen 'omdat er geen wetenschappelijk bewijs zou zijn voor de afbouwmedicatie in taperingstrips'. Nu meer grootbereiders een enkele lagere dosering maken vragen mensen

tevergeefs om het wetenschappelijk bewijs van het schema (tabel 3), wat, hoe wonderlijk, wél vergoed wordt.

Maatwerk versus keurslijf

Wat heeft een patiënt aan shared decision als hetgeen hij met zijn voorschrijver overeenkomt niet wordt vergoed?

Als bewezen effectieve afbouwmedicatie niet wordt vergoed en de keuze beperkt wordt door een niet-bewezen effectieve afbouwmethode zonder tussendoseringen en voor een gelimiteerde tijd?

We horen graag voor 22 maart a.s. of u de individuele beoordeling door alle zorgverzekeraars als voorwaarde zal laten gelden, zodat maatwerk mogelijk is.

Met vriendelijke groet,

Pauline Dinkelberg, voorzitter Vereniging Afbouwmedicatie

Rooijen, K.H.M. van (Karla) schreef op 2023-03-10 13:43:

>

> Beste mevrouw Dinkelberg,

> In uw e-mail van 21 februari jl. heeft u gevraagd om een reactie op twee genoemde zaken uit de wob/woo stukken. De eerst kwestie gaat over de rationaliteit van apotheekbereidingen en de tweede over de vergoeding van afbouwmedicatie.

> De zorgverzekeraar is de partij die, in het geval van afbouwen via apotheekbereidingen, bepaalt of een behandeling voldoet aan de criteria van rationale farmacotherapie. De woordvoerder van DSW geeft in onderstaande tekst aan hoe DSW daarmee omgaat. VWS geeft daar geen oordeel over omdat wij niet in staat zijn te bepalen of de behandeling van een individuele patiënt voldoet aan de criteria voor rationele farmacotherapie. Dat is, zoals gezegd, de rol en verantwoordelijkheid van de zorgverzekeraar. Het is mogelijk dat DSW de beoordeling anders invult dan een andere zorgverzekeraar, mede omdat er weinig wetenschappelijke onderbouwing is voor de manier van afbouwen van antidepressiva. Dat maakt de taak voor een zorgverzekeraar lastiger, maar in alle gevallen is de zorgverzekeraar verantwoordelijk voor deze beoordeling.

>

> De tweede kwestie gaat over de vergoeding van tabel 3 uit het multidisciplinair document 'Afbouwen SSRI's & SNRI's' dat in 2018 is opgesteld door enkele veldpartijen. In het document, dat als handvat dient voor zorgverleners en patiënten, wordt aangegeven dat gedeelde besluitvorming tussen patiënt en arts en een goede begeleiding, en indien nodig aanpassing, van het afbouwtraject

belangrijk is. De opstellers zijn voorzichtig in de formulering omdat er weinig wetenschappelijke onderbouwing is voor de manier van afbouwen van antidepressiva. Zij spreken dan ook van een handvat in plaats van een richtlijn en benadrukken het belang van maatwerk voor individuele patiënten.

>

> Het is niet zo dat tabel 3 de enige vergoede mogelijkheid is om af te bouwen. In de praktijk is dit ook niet het geval. Er zijn zorgverzekeraars die bijvoorbeeld het afbouwen van venlafaxine met behulp van een taperingstrip vergoeden onder bepaalde voorwaarden. Ook hier geldt dat het de zorgverzekeraar is die bepaalt of afbouw via apotheekbereidingen in aanmerking komt voor vergoeding. Als de zorgverzekeraar een afbouwtraject beoordeelt als rationele farmacotherapie dan is er vergoeding mogelijk. Het opgestelde multidisciplinair document geeft zorgverzekeraars daar een handvat in omdat, ondanks alle beperkingen van wetenschappelijke onderbouwing, dit een document is dat aanbevelingen bevat die opgesteld zijn door een multidisciplinaire werkgroep.

>

> Uit uw e-mail maak ik op dat u op dat moment geen basis zag voor een gesprek met ons omdat het standpunt van VWS te zeer afwijkt van uw standpunt. Mogelijk verandert mijn reactie van vandaag daar iets aan. Wij laten die beslissing om een gesprek aan te gaan aan u. Vanuit VWS staan wij open voor een gesprek.

> Met vriendelijke groet,

> Karla van Rooijen

>

> Van: Pauline Dinkelberg <pauline@verenigingafbouwmedicatie.nl>

> Verzonden: dinsdag 21 februari 2023 09:40

> Aan: Rooijen, K.H.M. van (Karla) <kh.rooijenvan@minvws.nl>

> Onderwerp: Re: Afspraak over het afbouwen van medicatie; onze reactie/vragen n.a.v. Wob-VWS

>

> Goedemorgen, geachte mevrouw van Rooijen,

>

> Inmiddels hebben we de Wob-beslissing van VWS door kunnen nemen en stellen vast dat wij hierin niet de wijziging van standpunt van VWS kunnen vinden die nodig is om als uitgangspunt te dienen in een gesprek met, onder andere, u.

>

> Ter verduidelijking:

>

> - Woordvoerder van DSW geeft over rationaliteit magistrale bereidingen t.b.v. afbouwen psychoactieve medicatie aan:

>

> doc. 5

>

> *Deze beoordeling vindt plaats voor een individuele patiënt/verzekerde.*

> *We weten uit de richtlijnen dat antidepressiva (met name de SNRI's, SNRI's en soms ook tricyclische antidepressiva) geleidelijk afgebouwd moeten worden wegens het voor kunnen komen van ADS (antidepressivumdiscontinueringssyndroom). Geen enkele richtlijn geeft echter aan hoe er dan precies afgebouwd moet worden, en dat is ook logisch omdat daar geen goede wetenschappelijke literatuur over is.*

> *Wel weten we uit de praktijk dat onttrekkingsverschijnselen voorkomen bij enkele patiënten en dat dat ook verklaarbaar is op basis van een afwijkende farmacodynamiek en farmacokinetiek.*

> *DSW onderkent deze problemen in de praktijk en heeft sinds 2015 besloten pragmatisch om te gaan met de vergoeding van de afbouwmedicatie. Dit betekent dat indien patient tot een risicogroep hoort voor onttrekkingsverschijnselen, we de afbouwmedicatie vergoeden. Wij vinden het rationele farmacotherapie als in de praktijk blijkt dat patient niet uit kan komen met de geregistreerde sterktes en er onttrekkingsverschijnselen optreden. De rationaliteit baseren we dan op de veronderstelde afwijkende farmacodynamiek/-kinetiek.*

> *Welke sterktes vervolgens dan precies nodig zijn voor een goede afbouw, is voor niemand exact aan te geven. Voor de voorschrijver niet, en ook voor de apotheker en ons als beoordelaars van de rationaliteit niet in een individuele situatie.*

> *Vandaar dat wij dan het afbouwschema dat de arts samen met de patient heeft opgesteld, beschouwen als rationeel.*

>

> Wij zien nergens in de Wob-stukken dat de juistheid van dit standpunt van DSW ter discussie gesteld wordt door VWS

>

> - We zien als een van de punten in een zg. 'stavaza' staan;

>

> doc. 7

>

> Het document concludeert dat er onvoldoende bewijs is om een specifieke manier van afbouwen te adviseren.

>

> Toch is dat precies wat er nu gebeurt; tabel 3 als enige vergoede mogelijkheid. Terwijl wetenschappelijk bewijs van effectiviteit ontbreekt en het niet meest economisch is.

>

> Wij zijn benieuwd naar de huidige standpunten van VWS over deze twee essentiële zaken.

>

> We zien deze graag tegemoet.

>

> Met vriendelijke groet,

>

> Pauline Dinkelberg, voorzitter VA

> Pauline Dinkelberg schreef op 2023-01-27 07:06:

>

> Goedemorgen, geachte mevrouw van Rooijen,

>

> We ontvingen gisteren het zoveelste bericht van uitstel van het ministerie van VWS van de beslissing op ons Wob-verzoek.

>

> Volgens de laatste toezegging zouden we deze beslissing uiterlijk 1 februari a.s. ontvangen.

>

> We schorten onze reactie op onderstaande e-mail op totdat we ook dit deel van de noodzakelijke informatie kunnen inzien.

>

> Met vriendelijke groet,

>

> Pauline Dinkelberg

> Rooijen, K.H.M. van (Karla) schreef op 2023-01-24 10:47:

>

> Geachte mevrouw Dinkelberg,

> Zoals u heeft verzocht in uw mail van 20 januari jl. stuur ik u hierbij de antwoorden op de vragen zoals opgenomen in de bijlage van desbetreffende mail.

>

> In uw mail gaat u niet in op ons verzoek om af te zien van het op social media plaatsen van namen van mijn collega's. Wij ervaren dit zoals ik al aangaf als onaangenaam en ongepast. Ik verzoek u nogmaals dringend hierin af te zien en bij vragen en/of opmerkingen over onze uitnodiging persoonlijk contact met ons te hebben. Daarnaast zou ik het zeer op prijs stellen als u de persoonsgegevens van mijn huidige en voormalige collega's verwijderd van social media. Graag vernemen wij van u of wij nu een afspraak met u kunnen plannen.

>

> 1. Wat is de agenda van deze vergadering? /2. Wat is het doel van deze vergadering?

> De Vereniging Afbouwmedicatie heeft een uitnodiging ontvangen voor een afspraak over het afbouwen van medicatie naar aanleiding van een toezegging van de minister van VWS tijdens de begrotingsbehandeling in oktober 2022. Het doel van het overleg is om bij de Vereniging Afbouwmedicatie de stand van zaken rondom dit onderwerp op te halen en daarover middels een brief de Tweede Kamer te informeren.

>

> 3. Wie zijn hierbij aanwezig? /4. Wie zijn hiervoor uitgenodigd?/5. Waarom worden prof. Van Os en dr. Peter C. Groot niet uitgenodigd? (Onze brieven worden mede namens hen gestuurd en zij zijn resp. als adviserend geneeskundige en wetenschapper/onderzoeker aan de Vereniging Afbouwmedicatie verbonden)

> Wij hebben ons bij de uitnodiging gebaseerd op de informatie op de website van de Vereniging Afbouwmedicatie. Hier staat u (mevrouw Dinkelberg) als voorzitter van het bestuur van de vereniging vermeld. De toezegging van de minister van VWS tijdens de begrotingsbehandeling is gedaan n.a.v. vragen van het kamerlid Paulusma. Uit navraag bleek dat deze vragen voortvloeiden uit een gesprek tussen u en mevrouw Paulusma. Om deze redenen hebben wij u aangeschreven. Het staat u vrij om de heren Van Os en Groot mee te nemen of digitaal aan te laten sluiten bij het overleg. Bij dit overleg zullen Sandra Kruger, Kayleigh van Winssen en Margo Veenhuizen aanwezig zijn.

>

> 6. Wat zijn de 'terms of reference', m.a.w. wat wordt er gedaan met onze inbreng, hoe wordt deze verwerkt in het 'product' van deze vergadering?

>

> Na afloop van het gesprek zullen wij u een samenvatting van het gesprek toesturen ter goedkeuring. De door uw vereniging en VWS geaccordeerde samenvatting zullen wij verwerken in de brief die we naar de Tweede Kamer sturen.

> 7. Wat is de reden voor de short notice van deze uitnodiging?

>

> De minister van VWS heeft toegezegd nogmaals in gesprek te gaan met professionals en patiëntenorganisaties over het verantwoord afbouwen van medicatie en daarover de Tweede Kamer in februari te informeren. Daarom willen wij deze gesprekken graag zo snel mogelijk inplannen.

>

> 8. Hoe lang zijn datum en tijdstip bekend?

>

> De datum en het tijdstip waren pas bekend op het moment dat de uitnodiging door het secretariaat aan u is verstuurd, dus vrijdagochtend 13 januari 2023.

>

> 9. Waarom worden onderstaand benoemde brieven etc. niet beantwoord tot nu toe?

>

> Hieronder een toelichting op de genoemde brieven/reacties:

>

> Petitie d.d. 30 januari 2018, aangaande de vergoeding van de magistrale bereiding van afbouwmedicatie bij de apotheker. De reactie op deze petitie, op verzoek van de vaste Kamercommissie d.d. 8 februari 2018, is via onderstaande link te vinden:

>

> [kamerbrief-petitie-vergoeding-van-de-magistrale-bereiding-van-afbouwmedicatie-bij-de-apotheker.pdf \(overheid.nl\)](#)

>

> Petitie, boek en **manifest** d.d. 22 maart 2022, over afbouwen van psychoactieve medicatie. De reactie op deze petitie, op verzoek van de vaste Kamercommissie d.d. 8 april 2022, is via onderstaande link te vinden:

>

> [kamerbrief-over-reactie-op-petitie-vereniging-afbouwmedicatie-en-stichting-opiaten-afbouwen-over-afbouwen-van-psychoactieve-medicatie.pdf \(overheid.nl\)](#)

>

> De brief van 21 juni 2022, gericht aan zowel de minister van VWS als de vaste Kamercommissie van VWS, is opgenomen als bijlage bij een brief van 20 juli 2022 waarin de Vereniging Afbouwmedicatie reageert op een brief van VWS (d.d. 8 juli 2022 die ingaat op de petitie van 22 maart 2022). Deze brief is (voor zover terug te vinden) niet afzonderlijk/rechtstreeks naar de Minister van VWS verstuurd. Om deze reden is er geen reactie uitgestuurd.

>

> De brief van 24 augustus 2022 betreft een open brief aan de NVvP, NHG, KNMP, MIND en ZonMw. VWS heeft deze brief niet rechtstreeks maar als cc ontvangen. Derhalve is er geen inhoudelijke reactie door VWS naar de Vereniging Afbouwmedicatie verstuurd.

> De brieven van 15 oktober 2022 en 29 december 2022 zijn in goede orde ontvangen. **Wij zullen u hierop van een reactie voorzien.**

>

> Daarnaast is ook de brief van 9 januari 2023, verzonden aan de werkgroep Multidisciplinair Document 'afbouwen overige antidepressiva', in goede orde ontvangen. Deze brief is niet rechtstreeks maar als cc ontvangen. Daarom zal deze brief niet beantwoord worden.

> 10. Notulen van voorafgaande vergaderingen, overleggen over afbouwen medicatie

>

> Er zijn geen notulen beschikbaar van eerdere vergaderingen of overleggen met de Vereniging Afbouwmedicatie over dit onderwerp.

>

> Vriendelijke groet

> Karla van Rooijen

> Van: Pauline Dinkelberg <pauline@verenigingafbouwmedicatie.nl>

> Verzonden: vrijdag 20 januari 2023 08:17

> Aan: Rooijen, K.H.M. van (Karla) <kh.rooijenvan@minvws.nl>

> Onderwerp: Re: Afspraak over het afbouwen van medicatie

> Goedemorgen, geachte mevrouw Van Rooijen,

> Dank voor uw e-mail.

>

> De Vereniging Afbouwmedicatie vindt overleg belangrijk.

>

> Wij zien daarom graag de beantwoording van de stapel brieven tegemoet, zodat wij daaruit de basis en uitgangspunten voor een gesprek kunnen distilleren.

>

> U geeft in uw e-mail een verkeerde voorstelling van zaken; aanleiding voor het LinkedIn-bericht van 17 januari jl. is niet 'de uitnodiging', maar de communicatie daaromtrent van het ministerie van VWS.

>

> Aangehecht een aangepaste versie van de brief van 17 januari jl. Hierin gemarkeerd de nog onbeantwoorde vragen en de vraag die ik in een e-mail van 14 januari jl. stelde.

> Met vriendelijke groet,

>

> Pauline Dinkelberg, voorzitter VA

>

> Rooijen, K.H.M. van (Karla) schreef op 2023-01-19 16:51:

> Geachte mevrouw Dinkelberg,

> Vorige week heeft u een uitnodiging ontvangen voor een afspraak over het afbouwen van medicatie naar aanleiding van een toezegging van de minister van VWS tijdens de begrotingsbehandeling in oktober 2022. U had daarover een aantal vragen in een bijlage aangehecht aan een e-mail. Deze is helaas per abuis niet bij de beleidsmedewerkers terecht gekomen. Deze hebben wij ondertussen wel ontvangen en wij zullen u van een reactie daarop voorzien.

> We zagen dat u naar aanleiding van onze uitnodiging een bericht op LinkedIn heeft geplaatst. Nu is de uitnodiging zeker niet geheim en gaat u natuurlijk over uw eigen woorden, ook op social media. We vonden het echter zeer onaangenaam en ongepast dat u onze collega's met naam en toenaam vermeld. Wij verzoeken u dringend hierin het vervolg vanaf te zien en bij vragen en/of opmerkingen over onze uitnodiging persoonlijk contact met ons te hebben. Wij vertrouwen erop dat u dit verzoek zult eerbiedigen en wij het gesprek kunnen voortzetten.

> In dit kader wil ik, zoals eerder aangegeven, opnieuw een afspraak met u plannen om te praten over het afbouwen van medicatie zoals toegezegd door de minister van VWS. Bij dit overleg zullen Sandra Kruger, Kayleigh van Winssen en Margo Veenhuizen aanwezig zijn en we streven ernaar het overleg in de week van 23 januari te doen plaatsvinden. Het doel van het overleg is om bij u de stand van zaken rondom dit onderwerp op te halen en daarover middels een brief de Tweede Kamer te informeren.

>

>

>

> Ik verneem graag of u in de gelegenheid bent om op korte termijn met elkaar in gesprek te gaan

> Met vriendelijke groet,

> Karla van Rooijen

> Mw. mr. K.H.M. (Karla) van Rooijen | Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |

>

> Directeur Geneesmiddelen en Medische Technologie

>

> Parnassusplein 5 | 25 11 VX | Den Haag

>

> Secretariaat:070-3407215 | kh.rooijenvan@minvws.nl |