

ONDERZOEKEN NAAR AFBOUWEN ANTIDEPRESSIVA

De Vereniging Afbouwmedicatie is een voorstander van **goede** onderzoeken.

Waarvan u tevoren weet welke protocollen er gebruikt worden en welke risico's daaraan verbonden zijn.

Die zaken die we nog niet weten onthullen en die de beste zorg voor het individu bewerkstelligen.

En 'uitvallers' de best mogelijke zorg garanderen om alsnog veilig af te bouwen als ze door klachten moeten stoppen met deelname; inclusief vergoede taperingstrips.

ONDERZOEKEN WAAR U MISSCHIEN **NIET BETER VAN WORDT**

1. **TEMPO (TAPER-AD)**

Dit [onderzoek](#) wil 2 afbouwschema 's vergelijken van venlafaxine en paroxetine.

De fabrikanten van deze middelen stellen dat afbouwen 'geleidelijk' moet gebeuren en dat daar 'lagere doseringen voor nodig zijn'. (bijsluiters en rapporten).

Dit soort aanbevelingen komen voort uit meldingen over onttrekkingsklachten bij instanties als FDA en EMA.

Wonderlijk dus, dat de onderzoekers deelnemers bewust bloot willen stellen aan een methode die al lang en breed als risicovol te boek staan en waarvan het gevaar al in eerder, gelijksoortig onderzoek reden was om dat af te breken.

De andere methode houdt in 'stapsgewijze' (trap) afbouw met behulp van vaststaande doseringen en binnen gelimiteerde tijd.

Ook dit is bedenkelijk; inmiddels is al bekend dat kleinere stappen op geleide van ervaringen (klachten) onder voortdurende 'shared decision' (aanpassing doseringen en tempo) zonder tijdslimiet de meest veilige afbouwoptie is (glijbaan).

Onze zorgen reiken verder dan alleen de onderzoeksprotocollen; wat gebeurt er met deelnemers die uitvallen door klachten, waarbij de eindstreep niet samenvalt met 0 mg enz.

Zie: [vragen die kunt stellen aan de onderzoekers](#)

Onze bijdragen op de website: <https://verenigingafbouwmedicatie.nl/?s=TEMPO>

2. **OPERA-Afbouw**

Dit onderzoek is inmiddels gestopt wegens te weinig deelnemers.

Wat zou er gebeurd zijn met de mensen die al gestart waren met afbouwen?

3. PILOT CZ EN TRANSVAAL APOTHEEK

Hierbij wordt gekeken hoeveel mensen er in slagen om m.b.v. uitsluitend tabel 3 van het Multidisciplinair Document 'Afbouwen SSR's & SNRI's ' (MD) af te bouwen.

Gevaarlijk en bedenkelijk dat CZ zegt 'af te bouwen volgens dit document' terwijl tabel 3 uit de context wordt gehaald en dit voorbeeldschema wordt gepresenteerd als heilige graal.

Het MD adviseert tussendoseringen indien klachten optreden, ook bij het traject vanaf hogere doseringen en (onbeperkte) verlenging van de afbouwperiode.

De zorgverzekeraar heeft duizenden mensen die om vergoeding vroegen van taperingstrips afgewimpeld met het 'argument' dat deze niet wetenschappelijk bewezen effectief zouden zijn (wat ze wel zijn) en doet in plaats daarvan een onwetenschappelijke pilot naar een onbewezen tabel.

Ook hier beperken onze zorgen zich niet tot de mensen die deelnemen, maar vooral ook wat betreft degenen die uitgesloten worden van deze pilot en de groep uitvallers.

Zie: <https://verenigingafbouwmedicatie.nl/?s=pilot>

[Hoogleraar psychiatrie Jim van Os](#) over de pilot

Waar kan ik heen met klachten tijdens en na deelname aan onderzoeken:

1. De onafhankelijke arts die genoemd wordt in de patiënteninformatie
2. De Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd:
<https://www.igi.nl/publicaties/publicaties/2020/09/09/informatie-voor-proefpersonen-klinisch-onderzoek>
3. Het Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg
<https://www.tuchtcollege-gezondheidszorg.nl/ik-heb-een-klacht>

Voor de pilot geldt stap 1. Niet.