

- [MIJN PROFIEL](#)
- [UITLOGGEN](#)

- **ACCREDITATIE AANVRAGEN**

- [NIEUWS](#)
- [ONDERWERPEN](#)
- [RICHTLIJNEN](#)
- [LIDMAATSCHAP](#)
- [AGENDA](#)
- [VACATURES](#)
- [VOORJAARSCONGRES](#)
- [OVER NVVP](#)
- [CONTACT](#)

13 juli 2023

NVvP steunt TEMPO-onderzoek

De NVvP is een wetenschappelijke vereniging. Wij steunen vanuit dat perspectief de TEMPO-studie, de resultaten kunnen leiden tot nieuwe handvatten voor het afbouwen van antidepressiva. Dat is wat de NVvP betreft waardevolle informatie.

In juni stuurde de Regenboogapotheek naar voorschrijvers en klanten een schrijven met de oproep de bijdrage of deelname aan de TEMPO-studie te staken omdat het onderzoek schadelijk zou zijn voor deelnemende patiënten. Zij deden dit op verzoek van de Vereniging Afbouw Medicatie (VAM). Patiënten zouden [ernstige onttrekkingsverschijnselen](#) kunnen krijgen, waarbij gesteld wordt dat het onderzoek per definitie onzinnig zou zijn.

In een [recente brief aan het AMC](#) voegde de VAM daar aan toe dat patiënten bij deelname mogelijk risico lopen op suïcidaliteit vanwege een gevaarlijk afbouwschema. Wij vinden deze berichtgeving en wijze van informeren door een apotheek schadelijk. Het ontmoedigt of verontrust patiënten onnodig.

Wat is de TEMPO-studie?

De TEMPO-studie is een onderzoek naar de wijze van afbouwen van antidepressiva. Het onderzoek wordt uitgevoerd vanuit Amsterdam UMC en Radboudumc in samenwerking met de Depressievereniging en met subsidie van Zonmw. De TEMPO-studie maakt gebruik van de infrastructuur die de landelijke [OPERA studie](#) al heeft opgebouwd. OPERA onderzoekt *wie* er *wanneer* kan stoppen met antidepressiva, terwijl TEMPO kijkt naar *hoe* je moet stoppen. Via de samenwerking met OPERA zijn ook UMCG, LUMC en Erasmus MC bij TEMPO betrokken. Daarnaast ondersteunen het NHG, de NVvP, de KNMP en NedKAD het onderzoek.

Meer dan een miljoen

In Nederland krijgen jaarlijks meer dan een miljoen mensen antidepressiva voorgeschreven. Niet iedereen hoeft deze medicijnen langdurig te gebruiken. Een groot deel van de patiënten stopt daarom op een gegeven moment met het slikken van antidepressiva. Bij een deel van de patiënten die willen afbouwen, gaat dit niet zonder problemen. Vooral bij lagere doseringen krijgen patiënten ontwenningsverschijnselen die lijken op een terugval van de depressie.

Deze afbouwproblemen komen veel voor bij de veelgebruikte antidepressiva paroxetine en venlafaxine. Bij artsen en patiënten ontbreekt echter de kennis om op een goede manier af te bouwen en bij patiënten kan het idee om met medicatie te stoppen onzekerheid en angst voor verslechtering oproepen. Via een in 2020 verschenen multidisciplinair document zijn er wel aanbevelingen antidepressiva-afbouw, maar echt wetenschappelijke ondersteuning ontbreekt tot op heden.

In het onderzoek worden de gebruikelijke en langzamere afbouw bij paroxetine en venlafaxine met elkaar vergeleken. Dan gaat het bijvoorbeeld over of de ene manier van afbouwen meer ontwenningsverschijnselen geeft dan de andere. Maar ook of de kans groter is dat bij een van de twee afbouwstrategieën de depressie op langere termijn terugkeert. Verder wordt gekeken naar de effectiviteit, de kwaliteit van leven en de kosteneffectiviteit. Met deze kennis zijn patiënten, artsen én beleidsmakers straks zeer geholpen.

Meer informatie

Dossiers: [Wetenschappelijk onderzoek](#)