

Fleur Agema
Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag
Aangetekend en per email

Datum: 23 september 2024

Onderwerp: Oproep tot preventie bij afbouw van medicijnen zoals antidepressiva

Geachte Minister Agema

In aanvulling op onze brieven van 15 augustus¹ en 2 september² vragen wij nog een keer uw speciale aandacht voor het volgende.

Opvattingen over wat 'gebruikelijk' is veranderen in de loop van de tijd. Wat we vroeger normaal en veilig vonden beschouwen we nu als abnormaal en levensgevaarlijk. Lunchen op de top van een wolkenkrabber in aanbouw³, zonder daarbij enige vorm van bescherming in acht te nemen, wordt terecht niet meer toegestaan:



Er zijn inmiddels talloze verplichte preventieve veiligheidsmaatregelen die samen helpen om ongelukken te voorkomen, om levens te redden en ook om geld te besparen. Regels waaraan ook een minister en onze koning zich moeten houden:

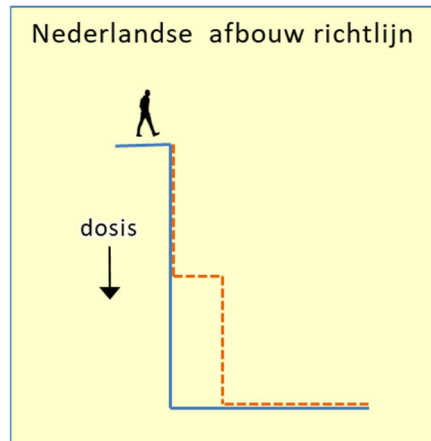


¹ Verzoek om ZINL standpunt over vergoeding afbouwmedicatie te laten bepalen. www.bit.ly/3X5Na7k

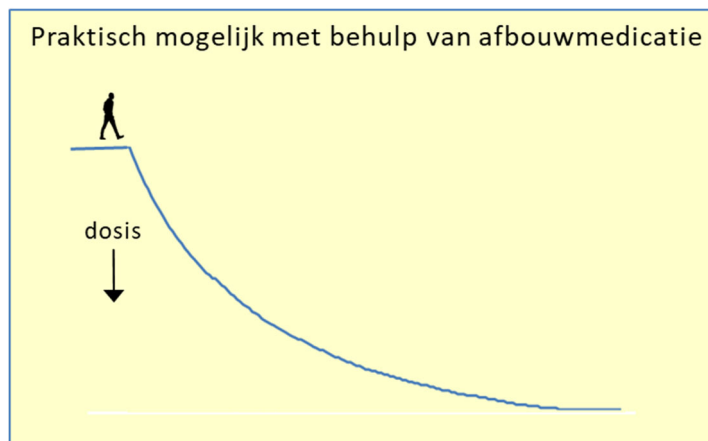
² Economische noodzaak van verantwoord afbouwen van medicijnen zoals antidepressiva, antipsychotica, sedativa en opioïde pijnstillers. www.bit.ly/3zaxaYg

³ https://nl.wikipedia.org/wiki/Lunch_atop_a_Skyscraper

Preventieve maatregelen die in de bouw allang normaal zijn, zijn dat bij stoppen met medicijnen helaas nog niet. In de Nederlands richtlijn voor afbouwen van antidepressiva⁴ staat dat huisartsen en psychiaters hun patiënten kunnen laten afbouwen volgens afbouwschema's waarvan bij voorbaat duidelijk is dat die voor een aantal patiënten te snel zullen zijn. De richtlijn zelf laat hierover geen misverstand bestaan. Welke patiënten hierdoor problemen zullen krijgen en hoe groot die zullen zijn kunnen zorgverleners voor een individuele patiënt niet voorspellen:



Deze voor een aantal patiënten onveilige manier van stoppen was decennialang de norm. Dat was niet omdat daar wetenschappelijke onderbouwing voor was, maar omdat lagere doseringen die voor geleidelijker afbouwen nodig zijn er niet waren. Inmiddels zijn die lagere doseringen er wel, en is het nu wel mogelijk om patiënten veiliger te laten afbouwen⁵:



Zorgverleners kunnen nu een bijdrage leveren aan preventie bij afbouwen die eerder niet mogelijk was. Zij worden echter gehinderd door zorgverzekeraars die dit niet willen betalen en die op hun stoel gaan zitten wanneer zij een patiënt geleidelijker en daarmee veiliger willen laten afbouwen. Deze zorgverzekeraars willen niet vertrouwen op het professionele oordeel van zorgverleners zoals huisartsen en psychiaters. Terwijl u juist pleit voor meer vertrouwen om allerlei controles in het zorgsysteem overbodig te maken⁶. De zorgverzekeraars hebben tot nog toe niet willen uitleggen waarom een vergoedingsbeleid dat niet gericht is op het voorkomen van ongelukken toch verantwoord en economisch ook het meest voordelig zou zijn.

⁴ Multidisciplinair Document 'Afbouwen SSRI's & SNRI's'. <https://www.knmp.nl/media/374>

⁵ <https://www.psychoenet.nl/video/webinar-afbouwen-psychiatrische-medicaties>

⁶ <https://www.medischcontact.nl/actueel/laatste-nieuws/artikel/veel-kritiek-maar-ook-enthousiasme-over-vws-begroting-agema->

We verzoeken u deze overwegingen mee te nemen in onze herhaalde oproep om magistraal bereide lagere doseringen, die nodig zijn voor veiligere afbouw van medicijnen zoals antidepressiva, uit het basispakket te laten vergoeden.

We zien uw reactie op onder meer dit verzoek graag spoedig tegemoet.

Met vriendelijke groet,
Peter Groot, Jim van Os en Pauline Dinkelberg

Dr. Peter C. Groot,
Onderzoeker/ervaringsdeskundige, User Research Centre NL, UMC Utrecht
Email: p.c.groot@umcutrecht.nl

Prof.dr. Jim van Os
Voorzitter Divisie Hersenen, UMC Utrecht
Email: j.j.vanos-2@umcutrecht.nl

Pauline Dinkelberg
Voorzitter Vereniging Afbouwmedicatie
Email: pauline@verenigingafbouwmedicatie.nl

Deze brief wordt cc gestuurd naar de Vaste Commissie van VWS, en naar de volgende partijen die in de afgelopen jaren bij de discussie over (de vergoeding van) afbouwmedicatie betrokken zijn of zijn geweest: Het Zorginstituut, Zorgverzekeraars Nederland, ZonMw, Zilveren Kruis, Menzis, CZ, VGZ, SKGZ, IGJ, NZA, ACM, De Nationale Ombudsman, IVM, NVvP, NHG, MIND, KNMP, Akwa, Trimbos Instituut, Stichting Kwaliteitsgelden Medisch Specialististen, RvB Amsterdam UMC; Waarborg maatschappij Centramed (verzekeraar van het TEMPO onderzoek).