

Apeldoorn, 24 januari 2024

Aan: Vaste Kamercommissie voor VWS

ZonMw

Afz.: Vereniging Afbouwmedicatie,

Driehoek 24,

7312 CP Apeldoorn

pauline@verenigingafbouwmedicatie.nl

Geachte voorzitter en leden Vaste Kamercommissie, bestuur ZonMw,

We worden steeds verdrietiger als we elke dag merken hoe een onderzoek naar afbouwen antidepressiva, zoals xxx, niets vermindert aan de problemen van patiënten die nú hun medicatie veilig willen stoppen. En ook niets zal verbeteren voor toekomstige patiënten; zie verder in deze brief.

Terwijl allang erkend is dat afbouwen een individueel proces is waarvoor maatwerk nodig is, blijft die zorg alleen toegankelijk voor mensen die passende afbouwmedicatie kunnen betalen.

Degenen die dat níet kunnen of niet wisten dat ze afbouwklachten moesten opvatten als signaal dat ze langzamer moesten afbouwen, bijvoorbeeld omdat bij hun arts kennis ontbrak en deze soms zelfs aanzet 'om maar even door te bijten', blijven achter met de brokken. Extra triest omdat herstart van de medicatie niet altijd meer helpt, de klachten vaak juist erger maakt (protracted withdrawal syndrome, acathesie)

Een onderzoek als xxx gaat die praktijk niet veranderen; erger nog, het zal de opvolging van het principe van maatwerk geweld aandoen, want de onderzoekers zijn (in opdracht van de zorgverzekeraars?) op zoek naar wat zou werken op groepsniveau.

Dat blijkt bijvoorbeeld ook uit de intentie van zorgverzekeraar CZ bij de Transvaal-pilot:

Mensen die het niet lukt om binnen deze kaders af te bouwen, moeten met hun arts kijken waar dat aan ligt en eventueel het behandelplan aanpassen. Als het afbouwen via de pilot niet lukt, wil dat niet automatisch betekenen dat op maat gemaakte afbouwmedicatie wordt vergoed, zegt CZ.

<https://www.bnnvara.nl/zembla/artikelen/zorgverzekeraar-cz-start-met-pilot-afbouwmedicatie-antidepressiva>

Het risico van een praktijk waarin patiënten doorgaan met afbouwen ondanks klachten, is levensgroot.

Niet kunnen afbouwen volgens een vaststaand schema (tabel 3)? Domme pech en jammer dan.

Patiënten ervaren dit als; 'Ik ben afgeschreven. Ik wist niet dat ik zo ziek kon worden van afbouwen. Nu moet ik doorgaan met medicatie; niet tegen een depressie, maar tegen de afbouwklachten. Ik voel me in de steek gelaten door mijn dokter en/of mijn zorgverzekeraar'

Dat betekent; een uitzichtloos aanhouden van een stroom van hulpvragers met langdurige klachten in onze mailboxen. Waartegen vaak geen kruid gewassen is.

We hebben onze zorgen hierover recent (19 december 2023) nog gedeeld met de commissieleden tijdens een hoorzitting van ZonMw.

Denkt u alstublieft nog een keer goed na of u als mede-verantwoordelijke voor dit onderzoek wel zo de geschiedenis wilt ingaan.

Wij zien uw reactie graag tegemoet; met hopelijk daarin uw toezegging dat u het xxx-onderzoek niet meer wilt steunen en zo niet; waarom u van mening bent dat dit onderzoek in het belang van patiënten zou zijn.

Met vriendelijke groet,

Pauline Dinkelberg, voorzitter Vereniging Afbouwmedicatie