

5.1.2e

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

Dr. S. Wijma
Voorzitter Zorginstituut Nederland
Postbus 320
1110 AH Diemen

Datum: 15 juni 2021

Onderwerp: Herhaald verzoek tot rectificatie omdat ZI onjuist blijft informeren over afbouw antidepressiva en taperingstrips (N.a.v. uw brief van 27 mei, ref. 2021017905).

Huisartsen en psychiaters hebben het moeilijk als ze proberen om hun patiënten veilig en verantwoord te laten stoppen met medicijnen die onttrekkingsverschijnselen kunnen veroorzaken, zoals antidepressiva, antipsychotica, slaap en kalmeringsmiddelen en opioïde pijnstillers. Omdat er nog steeds geen goede richtlijnen zijn en omdat lage doseringen die voor verantwoord afbouwen nodig zijn door fabrikanten nooit zijn geleverd. In Nederland kunnen hierdoor 3 miljoen mensen, en hun behandelaars, te maken krijgen met problemen bij stoppen met, of afbouwen van, deze middelen.

De komst van taperingstrips in 2013 heeft op maat en op basis van samen beslissen afbouwen praktisch mogelijk gemaakt. Drie wetenschappelijke onderzoeken hebben laten zien dat taperingstrips zowel op korte als op langere termijn effectief zijn¹. Een vergelijkbaar alternatief is niet beschikbaar. Toch willen zorgverzekeraars deze afbouwmedicatie nog steeds niet vergoeden.

Over de vergoeding van afbouwmedicatie had het Zorginstituut al in 2016 duidelijkheid kunnen scheppen maar dat is niet gebeurd. In plaats daarvan wees het Zorginstituut in de afgelopen 5 jaar steeds opnieuw naar andere partijen, werden serieuze vragen niet beantwoord, werden partijen van overleg uitgesloten en werd ook onjuiste, onvolledige en misleidende informatie de wereld in gestuurd. Dit gebeurde in het nieuwsbericht '*Afbouw van antidepressiva*' van 15 april², dat verscheen op de dag dat Zembla aandacht besteedde aan de problemen bij stoppen met antidepressiva³.

Op 17 april is aan het Zorginstituut gevraagd om haar bericht op 8 punten, die uitgebreid werden toegelicht, te corrigeren⁴. Op 26 mei volgde een ultrakorte ontwijkende reactie: '*We hebben op basis van uw opmerkingen onze website kritisch nagekeken, wat heeft geleid tot enkele aanpassingen*'. Op 5 van de 8 punten werd punten werd niet ingegaan.

¹ 1) Antidepressant tapering strips to help people come off medication more safely. *Psychosis* 10:142-145,2018. <https://bit.ly/2R2rvHQ>;

² 2) Outcome of Antidepressant Drug Discontinuation with Taperingstrips after 1-5 Years. *Ther Adv Psychopharm* 10:2045125320954609, 2020. <https://bit.ly/38brugM>;

³ 3) A third retrospective cohort study in a representative sample showing over 70% real world effectiveness of tapering strips in coming off antidepressant medication – also after previous unsuccessful attempts. *Ther Adv Psychopharm*, *under review*.

⁴ <https://www.zorginstituutnederland.nl/publicaties/publicatie/2021/04/15/afbouw-van-antidepressiva>.

³ <https://www.bnnvara.nl/zembla/artikelen/stoppen-met-de-pillen>

⁴ Verzoek om rectificatie van het bericht '*Afbouw van antidepressiva*' 17 april 2021. <https://bit.ly/3oW4fOK>

Teleurstelling en verbazing over deze reactie is gerechtvaardigd omdat het Zorginstituut in brieven en in de media steeds opnieuw laat weten hoe belangrijk haar taak is en hoe zorgvuldig en transparant die altijd wordt uitgevoerd. Bij afbouwmedicatie was daar in de afgelopen 5 jaar echter niets van te merken. En dat is nog steeds zo, waarom liet die ontoereikende korte reactie anders meer dan een maand op zich wachten? Vanwege overleg tussen (dure) adviseurs, juristen en PR mensen?

De handelswijze van het Zorginstituut past in een ontwikkeling die ook op andere terreinen zichtbaar is. Al eerder is daarom de vergelijking met de kindertoeslagaffaire gemaakt⁵. Omdat ook daarin jarenlang belangrijke signalen werden genegeerd, werd gesuggereerd dat alles heel zorgvuldig gebeurde en dat er geen slachtoffers waren. Of hoogstens een klein aantal. We weten nu dat er 30.000 slachtoffers zijn, of meer. Om te bereiken dat ze een gezicht kregen en niet langer als abstractie werden beschouwd en om recht te halen voerden slachtoffers rechtszaken. Bij afbouwmedicatie gebeurt dat ook⁶.

Om bij de afbouwmedicatie een eind te kunnen maken aan wat, net als bij de kindertoeslagaffaire, als institutionele vooringenomenheid kan worden beschouwd, moeten instanties zoals het Zorginstituut hun taak op de goede wijze (gaan) vervullen.

We roepen het Zorginstituut op om dat ook daadwerkelijk te gaan doen. Om te beginnen door het eerdere verzoek tot rectificatie nogmaals, en deze keer serieus, te behandelen. Door punt voor punt uit te leggen hoe het nieuwsbericht van 15 april zal worden aangepast, of om helder, goed beargumenteerd en zonder vage en ontwijkende formuleringen, uit te leggen waarom dat niet nodig zou zijn.

In afwachting van uw antwoord, dat deze keer hopelijk minder lang op zich laat wachten,

met vriendelijke groet,

5.1.2e

Pauline Dinkelberg

CC: NVvP, NHG, MIND, KNMP, ZN, ZonMW, Ministerie van VWS, Vaste Kamercommissie van VWS

⁵ Onderzoek de vooringenomenheid rond afbouwmedicatie. Medisch Contact, 13 januari. <https://bit.ly/3schJgr>
Herhaald verzoek om onafhankelijk onderzoek naar institutionele vooringenomenheid bij afbouwmedicatie. 7 sept 2020, <https://bit.ly/3o6HXZ5>

⁶ De rechter moet beslissen op welk tempo een patiënt antidepressiva afbouwt. Trouw 8 jan 2021. <https://bit.ly/2TWz2zb>
VGZ verliest van Regenboog Apotheek in zaak over afbouwmedicatie antidepressiva. Zembla 26 mei 2021. <https://bit.ly/3vuHLGp>

5.1.2e

Verzonden: dinsdag 15 juni 2021 16:33
Aan: 5.1.2e
Onderwerp: FW: Herhaald verzoek rectificatie tekst 'Afbouwen van antidepressiva' van Zorginstituut
Bijlagen: 20210615_Herhaald verzoek aan ZI om rectificatie (1).pdf

Digibalie svp innemen op GMT

Dank!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e



Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor de toegang tot het ministerie. Dit betekent dat bij uw bezoek aan VWS om geldige legitimatie wordt gevraagd voor u het pand verder kunt betreden. Graag vraag ik uw aandacht hiervoor. Alvast bedankt voor de medewerking. Voor routebeschrijving ga naar www.rijksoverheid.nl/ministeries/vws/contact/routebeschrijving

5.1.2e

Onderwerp: Herhaald verzoek rectificatie tekst 'Afbouwen van antidepressiva' van Zorginstituut

Goedemiddag, geachte minister,

Vandaag vragen wij opnieuw om rectificatie van de tekst 'Afbouwen van antidepressiva' op de website van het Zorginstituut.

We deden dat al eerder, met een zeer schamel en vertraagd resultaat.

Patienten die op maat gemaakte afbouwmedicatie nodig hebben blijven hiervan verstoken en dat veroorzaakt veel schade en verdriet.

Intussen zien zij dat het Zorginstituut geen werk maakt van haar rol in de verbetering van deze zorg.

Met vriendelijke groet, mede namens 5.1.2e

Pauline Dinkelberg, voorzitter Vereniging Afbouwmedicatie

Apeldoorn, 16 juni 2021



VERENIGING
AFBOUWMEDICATIE

Aan: ministerie van VWS

Afz. Vereniging Afbouwmedicatie,

Driehoek 24,

7312 CP Apeldoorn.

VOLKSGEZONDHEID
WELZIJN EN SPORT

17 JUNI 2021

SCANPLAZA

Onderwerp: onvindbaarheid bron uit brief Zilveren Kruis

Geachte heer/mevrouw,

Onze patiëntenvereniging krijgt veel brieven van zorgverzekeraars aan verzekerden onder ogen. Helaas mankeert er veel aan. Ze voldoen geen van alle aan de regels van ZN en NZa m.b.t. communicatie met verzekerden. (Waarover we uiteraard bij deze instanties klagen).

Uit een brief van Zilveren Kruis:

Uit wetenschappelijke literatuur is de rationaliteit van deze taperingstrips niet gebleken. Rationele farmacotherapie is een behandeling met een geneesmiddel in een voor de patiënt geschikte vorm, waarvan de werkzaamheid en effectiviteit door wetenschappelijk onderzoek is vastgesteld. Bovendien moet de behandeling voor de zorgverzekeraars de meest economische zijn. Wij deden grondig onderzoek naar de vraag of de medicatie in taperingstrips kan worden geschaard onder de noemer van rationele farmacotherapie. Taperingstrips diazepam vallen hier niet onder. Ook uit juridische procedures volgt dat taperingstrips niet als rationele farmacotherapie kunnen worden aangemerkt. De politiek hecht belang aan dit thema, maar minister Bruins erkent ook dat het niet aan hem is om te duiden of geneesmiddelen voldoen aan de criteria van rationele farmacotherapie en daarmee onderdeel uitmaken van het basispakket. Dit valt onder de verantwoordelijkheid van zorgverzekeraars als Zilveren Kruis (Ziezo). Dit staat ook in de Kamerbrief van 17 januari 2019 van minister Bruins.

Wij vonden op internet niets met deze zoekterm:

Kamerbrief van 17 januari 2019 van minister Bruins.

Reactie 5.1.2e van Zilveren Kruis:

Ad 2. Het is niet aan Zilveren Kruis om documenten van het ministerie aan u te sturen. U kunt zelf de Kamervragen bij de bron opvragen.

Bij deze dus.

Met vriendelijke groet,

Pauline Dinkelberg, voorzitter Vereniging Afbouwmedicatie

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e
Verzonden: maandag 28 juni 2021 11:11
Aan: 5.1.2.e
CC: 5.1.2.e
Onderwerp: RE: Onvindbaarheid bron uit brief Zilveren Kruis 1011286

Zag dat hij doorgezet was, mooi.
Ik denk dit Kamerstuk (dag later): <https://zoek.officielebekendmakingen.nl/ah-tk-20182019-1228.html>

Van: 5.1.2.e
Verzonden: vrijdag 25 juni 2021 11:11
Aan: 5.1.2.e
CC: 5.1.2.e
Onderwerp: FW: Onvindbaarheid bron uit brief Zilveren Kruis 1011286

Ha 5.1.2.e

Kun jij de informatie uit bijgaande brief plaatsen? En kan de brief naar jullie worden doorgezet?

Groet,
5.1.2.e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2.e @minvws.nl 5.1.2.e @minvws.nl
Datum: donderdag 24 jun. 2021 12:37 PM
Aan: 5.1.2.e @minvws.nl, 5.1.2.e @minvws.nl
Onderwerp: Onvindbaarheid bron uit brief Zilveren Kruis 1011286

Hi 5.1.2.e

BPZ dit naar ons doorgestuurd, stuk is 17 juni geregistreerd.. hoort dit niet bij GMT?

gr. 5.1.2.e

5.1.2e

Onderwerp: FW: Juristenoverleg ZN, CIZ, VWS, ZINL
Bijlagen: AA ECLI_NL_GHSHE_2021_1448 - 5.1.2e.pdf

Dag 5.1.2e

Bijgevoegde uitspraak kregen mijn collega's doorgestuurd door SKGZ. Heeft mogelijk consequenties voor taperingsstrips en andere magistrale bereidingen.
Handig voor jullie om ook van op de hoogte te zijn.

Groet,
5.1.2e

5.1.2e

Onderwerp: FW: Juristenoverleg ZN, CIZ, VWS, ZINL

Hi 5.1.2e
Hierbij de uitspraak van het Hof die mogelijk uitstralingseffecten kan hebben, bijv. richting taperingstrips.
Gr, 5.1.2e

5.1.2e

Onderwerp: RE: Juristenoverleg ZN, CIZ, VWS, ZINL

Beste 5.1.2e

Naar het zich laat aanzien ben ik donderdag aanwezig. Het is inderdaad goed eens stil te staan bij nut en invulling van dit overleg.

In dat kader (van de invulling) stuur ik een recent arrest mee. Het gaat over een magistraal bereid middel voor de behandeling van ADHD. Rationele farmacotherapie, het 'aangewezen zijn op' en doelmatigheid worden hier enigszins verknoopt, maar de uitkomst is – gelet op het beleid van de zorgverzekeraar aanvragen voor dit middel zonder meer af te wijzen – wel begrijpelijk tegen de achtergrond van de conclusie van het hof dat de apotheekbereiding dexmethylfenidaat niet verwisselbaar is met methylfenidaat uit het GVS. De toerekenbare tekortkoming jegens de betrokken verzekerden levert een onrechtmatig handelen op ten opzichte van de betrokken apotheek.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen

5.1.2e

Van: 5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: donderdag 1 juli 2021 12:09

Aan: 5.1.2e @zn.nl>; 5.1.2e @skgz.nl>; 5.1.2e @zinl.nl>;
5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @zn.nl>; 5.1.2e
5.1.2e @skgz.nl>; 5.1.2e @ciz.nl' <5.1.2e @ciz.nl>; 5.1.2e @ciz.nl>;
5.1.2e @ciz.nl>; 5.1.2e @zinl.nl>; 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e
5.1.2e @zinl.nl>
CC: 5.1.2e @ciz.nl>; 5.1.2e @ciz.nl>

Onderwerp: Juristenoverleg ZN, CIZ, VWS, ZINL

Beste allen,

Volgende week donderdag 8 juli staat van 10-11 uur weer een juristenoverleg ZN, CIZ, VWS en ZINL gepland. Wij zouden heel graag uiterlijk a.s. maandag 5 juli vernemen of jullie daadwerkelijk in de gelegenheid zijn om deel te nemen en, zo ja, welke agendapunten jullie evt. willen aandragen. Wij hadden ons al voorgenomen om met elkaar te spreken over nut en invulling van dit gremium.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

Deze e-mail kan (vertrouwelijke) gegevens bevatten, die niet voor u bestemd zijn. Als deze mail niet voor u is, vraag ik u het mij te laten weten en de e-mail te verwijderen. U mag de informatie uit de e-mail ook niet gebruiken. Het gebruik van e-mail heeft risico's, zoals onderschepping, vervalsing en besmetting met virussen. De SKGZ en Zorgverzekeringslijn zijn niet aansprakelijk voor eventuele schade hiervan.

Apeldoorn, 3 juli 2021



Aan: Ministerie voor Medische Zorg en Sport,

t.a.v. 5.1.2.e

Afz.: Vereniging Afbouwmedicatie,

Driehoek 24,

7312 CP Apeldoorn.

pauline@verenigingafbouwmedicatie.nl

06 JULI 2021

SCANPLAZA

Onderwerp: reactie op uw brief met kenmerk 2355137-1008037

Geachte 5.1.2.e,

Dank voor uw brief dd 31 mei 2021.

Zoals u weet zijn wij een patiëntenvereniging en bij alles wat we doen hebben we de patiënt die worstelt om van psychofarmaca of opioïden af te komen, in gedachten.

We stellen ons voor hoe zo'n patiënt uw brief zou lezen.

1. Er is een jaarlijks ZN-overleg waarvan de toenmalige minister van VWS allerlei 'veiligheidsmechanismen' heeft afgesproken;
<https://zoek.officielebekendmakingen.nl/kst-29689-660.html>
2. U stelt dat het noch aan uzelf, noch het Zorginstituut, alsmede de zorgverzekeraars is om te beoordelen of de doseringen van CEBAN geschikt zijn om mee af te bouwen.

Inderdaad; de arts beoordeelt welke medicatie geschikt is voor de individuele patiënt. Echter; als de arts venlafaxine retard afbouwmedicatie voorschrijft, krijgt de patiënt een brief van de zorgverzekeraar dat hij moet afbouwen met de venlafaxine direct release tabletten van CEBAN. De arts bij de zorgverzekeraar is hiervoor verantwoordelijk en tuchtrechtelijk aansprakelijk. Maar ook de zorgverzekeraar, die deze instructie kennelijk geeft (en de opdracht geen individuele beoordeling te doen). En vervolgens de NZa die niet optreedt tegen deze wantoestand. Ten slotte ook het ministerie van VWS, die hier (nu) van af weet.

Conclusie van de gemiddelde patiënt: het is op papier mooi geregeld, maar de praktijk is een zootje.

3. Art. 23 van de Kaderwet waarnaar u verwijst:

'Indien naar het oordeel van Onze Minister een zelfstandig bestuursorgaan zijn taak ernstig verwaarloost, kan Onze Minister de noodzakelijke voorzieningen treffen.'

4. Op <https://www.zorginstituutnederland.nl/over-ons/jaarverslagen-en-jaaroverzichten>

valt te lezen: 'Zorginstituut Nederland is voor zijn doen en laten verantwoording verschuldigd aan de minister van VWS.'

5. *De minister van VWS is politiek verantwoordelijk voor ZiN. ZiN is een zbo zoals bedoeld in de Kaderwet zbo's. Op grond van deze wet zijn zbo's zelfstandig, maar heeft de minister wel partiële zeggenschap over een zbo. De minister bepaalt het beleid dat door het zbo wordt uitgevoerd en moet verantwoording kunnen afleggen aan de Eerste en Tweede Kamer over de wijze waarop het zbo zijn taken invult.*

(Evaluatie-rapport KWINK functioneren ZiN 2014-2019)

Wij nemen aan met al het bovenstaande meer dan voldoende grond te hebben om er van uit te kunnen gaan dat de minister van VWS zich zal moeten bemoeien met het doen en, vooral ook, laten van het Zorginstituut.

Wij hopen uiteraard dat het niet zover hoeft te komen dat we eenzelfde 'lijdensweg' tegemoet gaan als in de 'toeslagenaffaire', maar die hoop neemt met de dag af.

Graag zien we uw antwoord binnen 10 dagen tegemoet.

Hoogachtend,

P. Dinkenburg, voorzitter Oerenging Afbouwmedicatie

5.1.2.e

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e
Verzonden: maandag 12 juli 2021 12:09
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: RE: Vervolgbrief afbouwvereniging (rol ZIN)

Ha 5.1.2e

Ik zie inderdaad ook geen vragen, behalve natuurlijk de vraag om reactie.

Aandachtspunten zijn volgens mij:

- In de Kamerbrief waar bij punt 1 naar wordt verwezen lees ik niets over een jaarlijks overleg.
- Onder punt 2 is de uitspraak relevant die ik jou en 5.1.2e vrijdag doorstuurde. In elk geval het punt 'geen individuele beoordeling', wellicht ook 'onderscheid retard vs. direct release'.
- Wat betreft punt 3 t/m 5 hebben we volgens mij al antwoord gegeven in de vorige brief.

Overigens is het uiteraard aan te prijzen dat VA de patiënt in gedachte houdt. Wij denken ook vanuit patiëntperspectief, maar natuurlijk ook vanuit het perspectief van de verzekerde.

Groet,
5.1.2e

Van: 5.1.2.e
Verzonden: maandag 12 juli 2021 11:18
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: Vervolgbrief afbouwvereniging (rol ZIN)

Ha heren,

Zie bijlage, willen jullie even meekijken? Ik ben er nog niet helemaal uit (staat ook feitelijk geen vraag in).

5.1.2e

Apeldoorn, 6 juli 2021



VERENIGING
AFBOUWMEDICATIE

Aan: Zorgverzekeraars Nederland

Afz.: Vereniging Afbouwmedicatie,

Driehoek 24,

7312 CP Apeldoorn.

pauline@verenigingafbouwmedicatie.nl

LS,

De Vereniging Afbouwmedicatie ontving op 18 juni jl. een e-mail (zie bijlage) van het Zorginstituut, waarin ons, naar aanleiding van een verzoek van Zorgverzekeraars Nederland, wordt gevraagd onderwerpen aan te dragen voor de werkgroep 'doorgeleverde bereidingen'.

Wij willen graag ons steentje bijdragen aan de vertegenwoordiging van patiënten die hun psychofarmaca en opioïden verantwoord willen afbouwen door middel van het geven van 'input' ten behoeve van het ZN-overleg 'doorgeleverde bereidingen'.

Een voorwaarde daarvoor is dat we van tevoren moeten weten waar we aan toe zijn; dat wil zeggen: we hebben inzage in het protocol, de terms of reference nodig om onze bijdrage goed en zorgvuldig te kunnen leveren.

Daarnaast zou onze 'input' moeten gaan over een lijst met 7000 middelen. We hebben daarvan de informatie nodig van de daarin opgenomen psychofarmaca en opioïden.

Op advies van het Zorginstituut hebben we navraag gedaan bij de Patiëntenfederatie. Die heeft ons tot nu toe niet de gewenste informatie gegeven.

Omdat de tijd dringt; de uiterste datum voor inleveren 'input' is 11 juli a.s, verzoeken wij u per omgaande het bovenstaande te verstrekken.

Met vriendelijke groet,

Pauline Dinkelberg, voorzitter Vereniging Afbouwmedicatie

Bijlage: 1

VERANTWOORD MEDICATIE VERMINDEREN



VERENIGING
AFBOUWMEDICATIE

Apeldoorn, 11 juli 2021

Aan; Zorgverzekeraars Nederland
Patientenfederatie Nederland

Afz.; Vereniging Afbouwmedicatie,
Driehoek 24,
7312 CP Apeldoorn.
pauline@verenigingafbouwmedicatie.nl

Onderwerp; input ZN-overleg 'doorgeleverde bereidingen'

LS,

Wij, de Vereniging Afbouwmedicatie, schreven u op 6 juli jl. over het ontbreken van informatie m.b.t. onze input t.b.v. het ZN-overleg 'doorgeleverde bereidingen'.

Zonder deze documenten/informatie is het niet mogelijk om op een goede manier input te leveren.

Wij zijn zeer teleurgesteld en verbaasd over de situatie waarin wij enerzijds gevraagd worden om input te leveren en anderzijds niet de benodigde informatie krijgen om dit te kunnen doen.

Graag vernemen wij de reden van deze handelwijze.

Met vriendelijke groet,

Pauline Dinkelberg, voorzitter VA

5.1.2e

Onderwerp: FW: ZN-overleg 'doorgeleverde bereidingen'
Bijlagen: brief ZN ontbreken protocol (1).pdf; brief ZN+FD ontbreken info.pdf

Digibalie svp innemen op GMT

Dank!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e



Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor de toegang tot het ministerie. Dit betekent dat bij uw bezoek aan VWS om geldige legitimatie wordt gevraagd voor u het pand verder kunt betreden. Graag vraag ik uw aandacht hiervoor. Alvast bedankt voor de medewerking. Voor routebeschrijving ga naar www.rijksoverheid.nl/ministeries/vws/contact/routebeschrijving

5.1.2e

Onderwerp: FW: ZN-overleg 'doorgeleverde bereidingen'

Van: pauline@verenigingafbouwmedicatie.nl

Verzonden: zondag 11 juli 2021 22:18:27 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlijn, Bern, Rome, Stockholm, Wenen

Aan: Minister voor Medische Zorg en Sport; Commissie VWS

Onderwerp: ZN-overleg 'doorgeleverde bereidingen'

Geachte minister en commissieleden,

Op 21 juni jl. ontving de Vereniging Afbouwmedicatie een e-mail van het Zorginstituut met de vraag of wij in contact wilden treden met de Patiëntenfederatie i.h.k.v. het geven van input over 'doorgeleverde bereidingen'.

Wij willen daar graag aan meewerken, want we zijn de enige catagorale patiëntenvereniging wat betreft afbouwen van psychofarmaca, waar speciale bereidingen voor nodig zijn.

Alvorens deze input op een goede manier te kunnen leveren, vroegen wij om inzage van het protocol/terms of reference voor deze vorm van patiëntenconsultatie.

Na e-mails en brieven aan Patiëntenfederatie, Zorgverzekeraars Nederland, MIND en Zorginstituut, hebben we het gevraagde niet ontvangen en moeten na het verstrijken van de deadline voor het leveren van input (11/7/21) helaas concluderen dat wij geen bijdrage konden leveren.

Wij betreuren dit zeer en hopen dat u navraag zult doen bij de betrokken instanties.

--
Met vriendelijke groet,

Pauline Dinkelberg, voorzitter VA



[@VergoedingT](https://twitter.com/VergoedingT)

5.1.2e

Onderwerp:

RE: Vraag over ingezonden e-mail

Bijlagen:

FW: ZN-overleg 'doorgeleverde bereidingen'; FW: Herhaald verzoek rectificatie tekst 'Afbouwen van antidepressiva' van Zorginstituut

Ha 5.1.2e zie ingevoegde mail. Ik voeg tevens de mail van 15 juni toe.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e



Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor de toegang tot het ministerie. Dit betekent dat bij uw bezoek aan VWS om geldige legitimatie wordt gevraagd voor u het pand verder kunt betreden. Graag vraag ik uw aandacht hiervoor. Alvast bedankt voor de medewerking. Voor routebeschrijving ga naar www.rijksoverheid.nl/ministeries/vws/contact/routebeschrijving

5.1.2e

Onderwerp: Vraag over ingezonden e-mail

Beste 5.1.2e

Bijgevoegde stuk verscheen in mijn Marjolein, kan het zijn dat er een stuk van de e-mail is weggefallen (p. 1)? Daar staat wellicht dan nog een vraag in, want de andere twee pagina's zijn brieven aan Zorgverzekeraars Nederland.

Groet,

5.1.2e



> Retouradres Postbus 16006 2500 BA Den Haag

Depressie Vereniging
T.a.v. mevrouw 5.1.2e
Stationsplein 125
3818 LE Amersfoort
E-mail: 5.1.2e

Dienst Uitvoering
Subsidies aan Instellingen
(DUS-I)

Bezoekadres
Rijnstraat 50
2515 XP DEN HAAG
www.dus-i.nl

Contact
Dienst Uitvoering Subsidies
aan Instellingen (DUS-I)

Datum 19-7-2021
Betreft Subsidieverlening Publieks- en patiënteninformatie Afbouwen Antidepressiva
2021 - 2022

5.1.2e

Bereikbaar op werkdagen
van 9.00 – 16.00 uur

Geacht bestuur,

Contact Beleid
5.1.2e

Met uw aanvraag van 3 juni 2021, ontvangen op, aangevuld op 1 juli 2021, vraagt u subsidie voor het project "Publieks- en patiënteninformatie Afbouwen Antidepressiva 2021 - 2022", uit te voeren in de periode van 1 juli 2021 tot en met 31 mei 2022.

Ons kenmerk
SP/115419/2021

Met deze beschikking beslis ik op uw aanvraag.

Relatienummer
1297268

Besluit

Subsidienummer
331943

Hierbij verleen ik u voor bovengenoemde periode een subsidie van ten hoogste € 47.532,00.

Verplichtingennummer
560100226

De subsidie is gebaseerd op artikel 1.2 van de Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS. Dit is een projectsubsidie als bedoeld in artikel 1.5, onder c 2° van de Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS.

Uw correspondentie
3-6-2021
1-7-2021

De subsidie wordt verleend onder voorwaarde dat de begrotingswetgever voldoende middelen ter beschikking stelt.

Bijlagen

De subsidie is bestemd voor de activiteiten, zoals vermeld in het activiteitenplan en voorzien in de begroting van uw aanvraag. Het doel is om brede bekendheid te geven aan het onderwerp afbouwen van andere antidepressiva. Hiervoor wordt door u patient- en publieksvriendelijke informatie ontwikkeld over de wijze waarop dit kan gebeuren en de mogelijke risico's die het afbouwen van antidepressiva met zich mee kan brengen. De activiteiten waarvoor subsidie wordt verleend, moeten uiterlijk zijn verricht op 31 mei 2022.

Het uiteindelijk vast te stellen subsidiebedrag is afhankelijk van de daadwerkelijk gerealiseerde kosten en opbrengsten. Daarbij wordt tevens rekening gehouden met eventueel gewijzigde opbrengsten. Als u de activiteiten heeft verricht voor een bedrag dat lager is dan het bedrag dat daarvoor is begroot, wordt het verschil bij de vaststelling in mindering gebracht. De niet-bestede middelen worden teruggevorderd.

Motivering bij het besluit

Ons kenmerk
SP/115419/2021

Deze subsidie is onderdeel van een groter vraagstuk rond het afbouwen van antidepressiva. Voor het afbouwen van twee veelgebruikte typen antidepressiva, SSRI's en SNRI's, hebben beroepsgroepen (psychiaters, apothekers en huisartsen) en patiënten (MIND) in 2018 een multidisciplinair document opgesteld. Hierin beschrijven zij wat goede zorg is bij het afbouwen van deze veelgebruikte antidepressiva, op basis van het beschikbare wetenschappelijke bewijs. Inmiddels is een vervolgstudie over het afbouwen van de andere antidepressiva in gang gezet door Radboud umc.

Patiëntenorganisaties zoals de Depressie Vereniging krijgen echter veel vragen van leden en niet-leden over afbouwmedicatie. Een van de redenen is omdat goede publieksinformatie niet voorhanden is.

Om die reden wordt, in aanvulling op het multidisciplinaire document 'Afbouwen SSRI's en SNRI's en de vervolgstudie over het afbouwen van de andere antidepressiva, door u patiënt- en publieksvriendelijke informatie ontwikkeld.

Het is belangrijk om deze subsidie te verstrekken omdat daarmee brede bekendheid wordt gegeven aan het onderwerp afbouwen van de andere antidepressiva. Dit helpt Nederlandse patiënten (en hun artsen) die met deze medicijnen willen stoppen.

Waarom moet u voldoen?

U moet voldoen aan de verplichtingen in de wet- en regelgeving die van toepassing zijn op de subsidie en aan al hetgeen in deze beschikking is opgenomen.

Wet- en regelgeving

De volgende regelgeving is in ieder geval van toepassing op de subsidie:

- Kaderwet VWS-subsidies;
- Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS;
- Algemene wet bestuursrecht, in het bijzonder titel 4.2 Subsidies.

De regelgeving kunt u raadplegen via www.wetten.overheid.nl.

U bent zelf verantwoordelijk voor de naleving hiervan en de eventuele gevolgen bij niet-naleving.

Zonder volledig te zijn breng ik in het bijzonder de volgende bepalingen uit de wet- en regelgeving onder uw aandacht:

Meldingsplicht

Een van de verplichtingen waar u aan moet voldoen betreft de meldingsplicht. U moet direct melding doen van feiten en omstandigheden die van belang kunnen zijn voor de subsidie. Daarvan is in ieder geval sprake als voor u aannemelijk is dat:

- de activiteiten waarvoor de subsidie is verstrekt, niet, niet tijdig of niet geheel zullen worden verricht, of
- niet, niet tijdig of niet geheel zal worden voldaan aan de verplichtingen die aan de subsidie verbonden zijn.

Uw melding, voorzien van toelichting en relevante stukken, doet u schriftelijk bij de Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen (DUS-I) onder vermelding van het subsidienummer 331943. Als u twijfelt of u iets moet melden, verzoek ik u contact op te nemen met uw contactpersoon.

Ons kenmerk
SP/115419/2021

Verantwoording

Voor de vaststelling van de subsidie dient u een verklaring van de werkelijke kosten en opbrengsten in. Aan de hand hiervan toont u aan dat de activiteiten waarvoor subsidie is verleend, zijn verricht en dat is voldaan aan de verplichtingen die aan de subsidie verbonden zijn. Ook toont u daarmee aan wat het totale bedrag is van de gerealiseerde kosten, de gerealiseerde opbrengsten inclusief bijdragen van derden en de gerealiseerde eigen bijdrage.

De subsidie wordt vastgesteld op het bedrag dat bestaat uit de totale gerealiseerde kosten verminderd met de totale gerealiseerde bijdragen van derden en de begrote eigen bijdrage of de gerealiseerde eigen bijdrage indien deze hoger is dan de begrote eigen bijdrage tot ten hoogste het in de verleningsbeschikking genoemde bedrag.

De inrichting van de verklaring komt overeen met de inrichting van de begroting en het activiteitenplan.

Voor de aanvraag tot vaststelling van de subsidie dient u het door de minister vastgesteld formulier subsidievaststelling te gebruiken dat is bekend gemaakt op de website www.dus-i.nl.

Het formulier inclusief eventuele bijlagen zendt u binnen 22 weken na de datum waarop de activiteiten uiterlijk moeten zijn verricht aan de Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen. Dit kan bij voorkeur digitaal via het subsidieportaal VWS; of via de mail naar: VWSsubsidies@minVWS.nl

Dit betekent dat het formulier uiterlijk op **1 november 2022** moet zijn ingediend.

Administratieplicht

U houdt een administratie bij waaruit het volgende blijkt:

- de voor de subsidievaststelling van belang zijnde rechten en verplichtingen,
- de betalingen en ontvangsten, en
- de kosten en opbrengsten.

De administratie en de daartoe behorende bescheiden worden gedurende 10 jaren na de vaststelling van de subsidie bewaard.

Wat als u zich niet aan de voorschriften houdt?

Het niet voldoen aan de verplichtingen die aan de subsidie verbonden zijn of het niet (geheel) verrichten van de activiteiten kan tot gevolg hebben dat ik de subsidie geheel of gedeeltelijk terugvorder.

Ik wijs u er verder op dat een registratie van (ernstige) onregelmatigheden bij subsidies wordt bijgehouden met het oog op het tegengaan van misbruik van subsidie.

Wanneer ontvangt u de subsidie?Ons kenmerk
SP/115419/2021

U ontvangt een voorschot van 100% procent van het subsidiebedrag € 47.532,00. De voorschotten worden gelijkmatig betaald over het aantal maanden waarvoor de subsidie wordt verleend, circa € 4.321,09 per maand.

Subsidiebedrag 2021	€ 25.926,54	
Subsidiebedrag 2022	€ 21.605,46	+
Totaal subsidiebedrag	€ 47.532,00	

De voorschotten maak ik aan u over op **5.1.5** onder vermelding van het subsidienummer **331943**.

Wanneer wordt de subsidie vastgesteld?

Tenzij u hierover een ander bericht ontvangt, stel ik de subsidie vast binnen 22 weken na ontvangst van de gevraagde verantwoordingsinformatie. De vaststelling vindt plaats in een afzonderlijke beschikking.

Verzending beschikking per post?

U bent het gewend om correspondentie van DUS-I per post te ontvangen. Met het oog op de maatregelen vanwege het Corona-virus krijgt u de komende periode alle correspondentie uitsluitend per e-mail toegestuurd. Dit ondanks het feit dat u hier nooit expliciet om heeft verzocht. Met deze tijdelijke maatregel kan ik garanderen dat het subsidieproces zo goed en accuraat mogelijk blijft verlopen.

De rechten die u ontleent aan deze correspondentie zijn gelijk aan een per post bekendgemaakte correspondentie. Ook de verplichtingen die u heeft, blijven ongewijzigd. Als moment van verzending van deze correspondentie geldt de dag waarop het de server van DUS-I heeft verlaten. Indien u dit bericht desondanks graag per reguliere post ontvangt, verzoek ik u mij dit te melden. U ontvangt dezelfde beschikking dan nogmaals per post.

Heeft u vragen?

Voor inhoudelijke vragen over deze beschikking kunt u contact opnemen met uw contactpersoon: **5.1.2e**

Voor procedurele vragen over de subsidieverlening en -verantwoording kunt u contact opnemen met DUS-I via 070 340 5566 (keuze VWS) en of VWSsubsidies@minvws.nl.

Ik wens u veel succes met de uitvoering van de activiteiten.

Ons kenmerk
SP/115419/2021

Hoogachtend,

de minister voor Medische Zorg en Sport,

namens deze,

de 5.1.2.e

5.1.2e

5.1.2.e

Bezwaar

Ons kenmerk
SP/115419/2021

Heeft u vragen over deze beslissing of bent u het er niet mee eens?
Kijk eens op <http://www.rijksoverheid.nl/ministeries/vws/bezwaarschriften-vws>.
Daar wordt uitgelegd wat u kunt doen als u het niet eens bent met de beslissing
en misschien bezwaar wilt maken. Er staan voorbeelden waarmee u de kans op
een succesvol bezwaar kunt inschatten.

Wilt u toch een bezwaarschrift sturen, dan moet dit binnen zes weken na de
datum die bovenaan deze brief staat. Let op: doe dit op tijd, anders kan uw
bezwaar niet behandeld worden.

Het bezwaarschrift e-mailt u naar: WJZ.bezwaarenberoep@minvws.nl, bij
voorkeur met een ingescande handtekening.

Uw bezwaarschrift kunt u ook per post versturen naar:
de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
t.a.v. Directie Wetgeving en Juridische Zaken,
Postbus 20350,
2500 EJ Den Haag.

U kunt uw bezwaarschrift ook faxen naar: (070) 340 59 84.

Noem in het bezwaarschrift:

- uw naam en adres
- uw telefoonnummer
(wij bellen u dan over uw bezwaar)
- de datum
- het kenmerk van deze brief
(het kenmerk vindt u in de rechterkantlijn)
- waarom u het niet eens bent met de beslissing

Vergeet niet om uw bezwaarschrift te ondertekenen en van een datum te
voorzien. Wij vragen u om een kopie van deze brief mee te sturen met het
bezwaarschrift.

Het indienen van bezwaar schort de werking van deze beschikking niet op.



> Retouradres Postbus 16006 2500 BA Den Haag

Stichting Radboud Universitair Medisch Centrum | Radboud Umc | Radboud
T.a.v. 5.1.2e
Geert Grooteplein Zuid 10
6525 GA Nijmegen
E-mail: 5.1.2e@Radboudumc.nl

**Dienst Uitvoering
Subsidies aan Instellingen
(DUS-I)**

Bezoekadres
Rijnstraat 50
2515 XP DEN HAAG
www.dus-i.nl

Contact
Dienst Uitvoering Subsidies
aan Instellingen (DUS-I)

5.1.2e

Datum 19-7-2021

Betreft Subsidieverlening Het multidisciplinaire document Afbouwen overige
antidepressiva 2021 - 2022

Geacht bestuur,

Met uw aanvraag van 3 mei 2021, ontvangen via het subsidieportaal VWS, vraagt u subsidie voor het project Het multidisciplinaire document Afbouwen overige antidepressiva 2021 - 2022, uit te voeren in de periode van 1 juni 2021 tot en met 31 mei 2022.

Met deze beschikking beslis ik op uw aanvraag.

Besluit

Hierbij verleen ik u voor bovengenoemde periode een subsidie van ten hoogste € 49.956,-.

De subsidie is gebaseerd op artikel 1.2 van de Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS. Dit is een projectsubsidie als bedoeld in artikel 1.5, onder c 2° van de Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS.

De subsidie wordt verleend onder voorwaarde dat de begrotingswetgever voldoende middelen ter beschikking stelt.

De subsidie is bestemd voor de activiteiten, zoals vermeld in het activiteitenplan en voorzien in de begroting van uw aanvraag. Het doel is om een multidisciplinair document op te stellen dat handvatten geeft voor de afbouw van tricyclische en andere antidepressiva, als aanvulling op het Multidisciplinair document 'Afbouwen SSRI's & SNRI's' (2018). De activiteiten waarvoor subsidie wordt verleend, moeten uiterlijk zijn verricht op 31 mei 2022.

Het uiteindelijk vast te stellen subsidiebedrag is afhankelijk van de daadwerkelijk gerealiseerde kosten en opbrengsten. Daarbij wordt tevens rekening gehouden met eventueel gewijzigde opbrengsten. Als u de activiteiten heeft verricht voor een bedrag dat lager is dan het bedrag dat daarvoor is begroot, wordt het verschil bij de vaststelling in mindering gebracht. De niet-bestede middelen worden teruggevorderd.

Ons kenmerk
SP/114845/2021

Relatienummer
1193668 (2005995)

Subsidienummer
331892

Verplichtingenummer
560098589

Uw brief
3-5-2021

Bijlagen



Motivering bij het besluit

Ons kenmerk
SP/114845/2021

Deze subsidie is onderdeel van een groter vraagstuk rond het afbouwen van antidepressiva. Voor het afbouwen van twee veelgebruikte typen antidepressiva, SSRI's en SNRI's, hebben beroepsgroepen (psychiaters, apothekers en huisartsen) en patiënten (MIND) in 2018 een multidisciplinair document opgesteld. Hierin beschrijven zij wat goede zorg is bij het afbouwen van deze veelgebruikte antidepressiva, op basis van het beschikbare wetenschappelijke bewijs.

Om aanvullend wetenschappelijk onderzoek naar de wijze van afbouwen te stimuleren, heeft de minister op 21 november 2019 een expertbijeenkomst laten organiseren door het Instituut Verantwoord Medicijngebruik (IVM). Tijdens deze bijeenkomst bleek dat aanvullend onderzoek naar de manier van afbouwen zinvol is. De IVM deed de aanbeveling om ook voor overige antidepressiva een multidisciplinair document op te laten stellen,

Het is daarom van belang deze subsidie te verstrekken omdat daarmee inzichtelijk wordt wat de wetenschappelijke stand van zaken is rond het afbouwen van de overige antidepressiva. Dit helpt Nederlandse patiënten (en hun artsen) die met deze medicijnen willen stoppen.

Waarom moet u voldoen?

U moet voldoen aan de verplichtingen in de wet- en regelgeving die van toepassing zijn op de subsidie en aan al hetgeen in deze beschikking is opgenomen.

Wet- en regelgeving

De volgende regelgeving is in ieder geval van toepassing op de subsidie:

- Kaderwet VWS-subsidies;
- Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS;
- Algemene wet bestuursrecht, in het bijzonder titel 4.2 Subsidies.

De regelgeving kunt u raadplegen via www.wetten.overheid.nl.

U bent zelf verantwoordelijk voor de naleving hiervan en de eventuele gevolgen bij niet-naleving.

Zonder volledig te zijn breng ik in het bijzonder de volgende bepalingen uit de wet- en regelgeving onder uw aandacht:

Meldingsplicht

Een van de verplichtingen waar u aan moet voldoen betreft de meldingsplicht.

U moet direct melding doen van feiten en omstandigheden die van belang kunnen zijn voor de subsidie. Daarvan is in ieder geval sprake als voor u aannemelijk is:

- dat de activiteiten waarvoor de subsidie is verstrekt, niet, niet tijdig of niet geheel zullen worden verricht, of
- niet, niet tijdig of niet geheel zal worden voldaan aan de verplichtingen die aan de subsidie verbonden zijn.



Uw melding, voorzien van toelichting en relevante stukken, doet u schriftelijk bij de Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen (DUS-I) onder vermelding van het subsidienummer 331892. Als u twijfelt of u iets moet melden, verzoek ik u contact op te nemen met uw contactpersoon, de heer 5.1.2.e .

Ons kenmerk
SP/114845/2021

Verantwoording

Voor de vaststelling van de subsidie dient u een verklaring van de werkelijke kosten en opbrengsten in. Aan de hand hiervan toont u aan dat de activiteiten waarvoor subsidie is verleend, zijn verricht en dat is voldaan aan de verplichtingen die aan de subsidie verbonden zijn. Ook toont u daarmee aan wat het totale bedrag is van de gerealiseerde kosten, de gerealiseerde opbrengsten inclusief bijdragen van derden en de gerealiseerde eigen bijdrage.

De subsidie wordt vastgesteld op het bedrag dat bestaat uit de totale gerealiseerde kosten verminderd met de totale gerealiseerde bijdragen van derden en de begrote eigen bijdrage of de gerealiseerde eigen bijdrage indien deze hoger is dan de begrote eigen bijdrage tot ten hoogste het in de verleningsbeschikking genoemde bedrag.

De inrichting van de verklaring komt overeen met de inrichting van de begroting en het activiteitenplan.

Voor de aanvraag tot vaststelling van de subsidie dient u het door de minister vastgesteld formulier subsidievaststelling te gebruiken dat is bekend gemaakt op de website www.dus-i.nl.

Het formulier inclusief eventuele bijlagen zendt u binnen 22 weken na de datum waarop de activiteiten uiterlijk moeten zijn verricht aan de Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen. Dit kan bij voorkeur digitaal via het subsidieportaal VWS; of via de mail naar: VWSsubsidies@minVWS.nl

Dit betekent dat het formulier uiterlijk op 1 november 2022 moet zijn ingediend.

Administratieplicht

U houdt een administratie bij waaruit het volgende blijkt:

- de voor de subsidievaststelling van belang zijnde rechten en verplichtingen,
- de betalingen en ontvangsten, en
- de kosten en opbrengsten.

De administratie en de daartoe behorende bescheiden worden gedurende 10 jaren na de vaststelling van de subsidie bewaard.

Wat als u zich niet aan de voorschriften houdt?

Het niet voldoen aan de verplichtingen die aan de subsidie verbonden zijn of het niet (geheel) verrichten van de activiteiten kan tot gevolg hebben dat ik de subsidie geheel of gedeeltelijk terugvorder.

Ik wijs u er verder op dat een registratie van (ernstige) onregelmatigheden bij subsidies wordt bijgehouden met het oog op het tegengaan van misbruik van subsidie.



Wanneer ontvangt u de subsidie?

Ons kenmerk
SP/114845/2021

U ontvangt een voorschot van 100% procent van het subsidiebedrag € 49.956,-. De voorschotten worden gelijkmatig betaald over het aantal maanden waarvoor de subsidie wordt verleend. U ontvangt in 2021 € 29.141,- en in 2022 € 20.815,-.

De voorschotten maak ik aan u over op **0,15** onder vermelding van het subsidienummer 331892.

Wanneer wordt de subsidie vastgesteld?

Tenzij u hierover een ander bericht ontvangt, stel ik de subsidie vast binnen 22 weken na ontvangst van de gevraagde verantwoordingsinformatie. De vaststelling vindt plaats in een afzonderlijke beschikking.

Verzending beschikking per post?

U bent het gewend om correspondentie van DUS-I per post te ontvangen. Met het oog op de maatregelen vanwege het Corona-virus krijgt u de komende periode alle correspondentie uitsluitend per e-mail toegestuurd. Dit ondanks het feit dat u hier nooit expliciet om heeft verzocht. Met deze tijdelijke maatregel kan ik garanderen dat het subsidieproces zo goed en accuraat mogelijk blijft verlopen.

De rechten die u ontleent aan deze correspondentie zijn gelijk aan een per post bekendgemaakte correspondentie. Ook de verplichtingen die u heeft, blijven ongewijzigd. Als moment van verzending van deze correspondentie geldt de dag waarop het de server van DUS-I heeft verlaten. Indien u dit bericht desondanks graag per reguliere post ontvangt, verzoek ik u mij dit te melden. U ontvangt dezelfde beschikking dan nogmaals per post.



Heeft u vragen?

Voor vragen over deze beschikking kunt u contact opnemen met DUS-I via
070 340 5566 (keuze VWS) en/of VWSsubsidies@minvws.nl.

Ons kenmerk
SP/114845/2021

Ik wens u veel succes met de uitvoering van de activiteiten.

Hoogachtend,
de minister voor Medische Zorg
en Sport,
namens deze,
de 5.1.2.e

5.1.2.e

5.1.2.e



Bezwaar

Ons kenmerk
SP/114845/2021

Heeft u vragen over deze beslissing of bent u het er niet mee eens?
Kijk eens op <http://www.rijksoverheid.nl/ministeries/vws/bezwaarschriften-vws>.
Daar wordt uitgelegd wat u kunt doen als u het niet eens bent met de beslissing
en misschien bezwaar wilt maken. Er staan voorbeelden waarmee u de kans op
een succesvol bezwaar kunt inschatten.

Wilt u toch een bezwaarschrift sturen, dan moet dit binnen zes weken na de
datum die bovenaan deze brief staat. Let op: doe dit op tijd, anders kan uw
bezwaar niet behandeld worden.

Het bezwaarschrift e-mailt u naar: WJZ.bezwaarenberoep@minvws.nl, bij
voorkeur met een ingescande handtekening.

Uw bezwaarschrift kunt u ook per post versturen naar:
de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
t.a.v. Directie Wetgeving en Juridische Zaken,
Postbus 20350,
2500 EJ Den Haag.

U kunt uw bezwaarschrift ook faxen naar: (070) 340 59 84.

Noem in het bezwaarschrift:

- uw naam en adres
- uw telefoonnummer
(wij bellen u dan over uw bezwaar)
- de datum
- het kenmerk van deze brief
(het kenmerk vindt u in de rechterkantlijn)
- waarom u het niet eens bent met de beslissing

Vergeet niet om uw bezwaarschrift te ondertekenen en van een datum te
voorzien. Wij vragen u om een kopie van deze brief mee te sturen met het
bezwaarschrift.

Het indienen van bezwaar schort de werking van deze beschikking niet op.

5.1.2e

Onderwerp:

RE: graag jouw frisse blik: Brief aan VA

Bijlagen:

Geachte mevrouw Dinkelberg 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e.docx

Haha jeejj nog een loodje! ;)

Zie in de bijlage minimale aanpassingen. Ik zit nog even te zoeken naar een afsluitende zin. Zie suggestie maar voel je vrij het mooier te maken. Verder prima zo wat mij betreft.

Groeten,

5.1.2e

5.1.2e

Onderwerp: RE: graag jouw frisse blik: Brief aan VA

Thanks voor je blik, brief nog iets aangepast, zie bijlage (nog een loodje ;-))

5.1.2e

5.1.2e

Onderwerp: RE: graag jouw frisse blik: Brief aan VA

Ha 5.1.2e

Dank! Ook voor de achtergrondstukken, dat hielp!

Zie in de bijlage mijn reactie. Moeilijk geval dit.

Groeten,

5.1.2e

5.1.2e

Onderwerp: graag jouw frisse blik: Brief aan VA

Hi 5.1.2e

Bij dezen de antwoordbrief aan de Vereniging Afbouwmedicatie.

Ter achtergrond zitten de brief/e-mail en onze eerdere reactie er ook bij.

5.1.2e



> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Vereniging afbouwmedicatie
T.a.v. mevrouw P. Dinkelberg
Driehoek 24
7312 CP Apeldoorn
E-mailadres: pauline@verenigingafbouwmedicatie.nl

Directoraat-generaal
Curatieve Zorg
Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Bezoekadres
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Datum 29 juli 2021
Betreft Brief van 3 juli 2021 en e-mail van 11 juli 2021

Inlichtingen bij

012e
[redacted]

012e
[redacted] minvws.nl

Kenmerk
3233405-1012803-GMT

Uw brief
3-7-2021
11-7-2021

Bijlage(n)
-

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de
datum en het kenmerk van
deze brief.*

Geachte mevrouw Dinkelberg,

Hierbij reageer ik op uw brief van 3 juli 2021 en op uw e-mail van 11 juli 2021. Ik begrijp dat u benaderd bent door het Zorginstituut om via Patiëntenfederatie Nederland input te leveren voor de werkgroep 'doorgeleverde bereidingen' van Zorgverzekeraars Nederland.

Uit uw e-mail maak ik op dat u een aantal vragen had over de wijze van consultatie. U heeft hierover contact opgenomen met diverse partijen en u geeft aan niet te hebben ontvangen waar u naar op zoek was. Inmiddels is de deadline verstreken en heeft u geen bijdrage geleverd.

Van Zorgverzekeraars Nederland begrijp ik dat zij de gangbare procedure hebben gevolgd rond deze jaarlijkse werkgroep, die met name over de verzekerde status van doorgeleverde bereidingen gaat. Zorgverzekeraars Nederland consulteert hierbij patiëntenverenigingen en zorgverleners. De input van patiëntenverenigingen verloopt via Patiëntenfederatie Nederland. Deze procedure verloopt al jaren op deze manier.

Van Patiëntenfederatie Nederland vernam ik dat zij op uw schriftelijke vragen hebben gereageerd, dat zij uitgelegd hebben hoe het aanleveren van input verloopt, dat zij hebben aangegeven dat u vormvrij kon aanleveren, en dat zij u uitstel hebben verleend. Van dit uitstel heeft u, voor zover mij nu bekend is, geen gebruik gemaakt. Ik heb op dit moment geen aanleiding om mij hierin verder te mengen.

Voor wat betreft uw overige punten, ik zie geen noodzaak om me te bemoeien met de werkwijze van het Zorginstituut. Het is niet aan mij om het Zorginstituut te manen informatie aan te leveren, noch om het Zorginstituut ervoor te laten zorgen dat doorgeleverde bereidingen hun 'status' verliezen.

Het Zorginstituut gaat ook niet over de 'status' van doorgeleverde bereidingen.
Deze zaken heb ik u eerder per brief (d.d. 31 mei 2021) laten weten.

Hoogachtend,

de minister voor Medische Zorg
en Sport,
namens deze,
de waarnemend directeur Geneesmiddelen en Medische Technologie,

5.1.2.e

5.1.2.e

Apeldoorn, 23 augustus 2021



VERENIGING
AFBOUWMEDICATIE

Aan: Ministerie voor Medische Zorg en Sport,

t.a.v. 5.1.2.e

Geachte mevrouw 5.1.2.e ,

Op 29 juli 2021 ontving ik tijdens mijn 'vakantie' uw brief.

Mijn reactie op de inhoud en/of het ontbreken daarvan, plaats ik in paars tussen de (groepen) alinea's

Uit uw e-mail maak ik op dat u een aantal vragen had over de wijze van consultatie. U heeft hierover contact opgenomen met diverse partijen en u geeft aan niet te hebben ontvangen waar u naar op zoek was. Inmiddels is de deadline verstreken en heeft u geen bijdrage geleverd.

Van Zorgverzekeraars Nederland begrijp ik dat zij de gangbare procedure hebben gevolgd rond deze jaarlijkse werkgroep, die met name over de verzekerde status van doorgeleverde bereidingen gaat. Zorgverzekeraars Nederland consulteert hierbij patiëntenverenigingen en zorgverleners. De input van patiëntenverenigingen verloopt via Patiëntenfederatie Nederland.

Het gaat er natuurlijk om of deze 'gangbare procedure' voldoet aan de 'veiligheidsconstructie' zoals voormalig minister Schippers voor ogen had bij het vaststellen van deze procedure.

Dat lijkt mij niet het geval. Niemand kan mij de 'terms of reference' geven voor de consultatie van de patiëntenvertegenwoordiging.

Op zo'n manier verzenden de goede bedoelingen van inspraak en meekijken van de mensen waar 't om gaat, de patiënten, in een 'wassen neus' van een moloch als de patiëntenfederatie, die zoals ze zelf zeggen 'de expertise niet in huis hebben m.b.t. psychofarmaca'.

Als dat de bedoeling is; laat dit dan weten. Dan kunnen we dat communiceren met onze leden.

Deze procedure verloopt al jaren op deze manier.

Misschien al jaren op de verkeerde manier?

Van Patiëntenfederatie Nederland vernam ik dat zij op uw schriftelijke vragen hebben gereageerd, dat zij uitgelegd hebben hoe het aanleveren van input verloopt, dat zij hebben aangegeven dat u vormvrij kon aanleveren, en dat zij u uitstel hebben verleend.

Maar zij hebben niet voorzien in de informatie die nodig is voor een zinnige bijdrage, de al eerder genoemde 'terms of reference'.

Moet ik daar de conclusie uit trekken dat zij die niet hebben?

Is dat een situatie waarmee u akkoord gaat?

Van dit uitstel heeft u, voor zover mij nu bekend is, geen gebruik gemaakt. Ik heb op dit moment geen aanleiding om mij hierin verder te mengen. Voor wat betreft uw overige punten, ik zie geen noodzaak om me te bemoeien met de werkwijze van het Zorginstituut. Het is niet aan mij om het Zorginstituut te manen informatie aan te leveren, noch om het Zorginstituut ervoor te laten zorgen dat doorgeleverde bereidingen hun 'status' verliezen.

Het spijt ons zeer te lezen dat u deze moeite niet wilt doen ter verbetering van de zorg voor patiënten die proberen hun psychofarmaca op een verantwoorde wijze te stoppen.

Met vriendelijke groet,

Pauline Dinkelberg,

Voorzitter Vereniging Afbouwmedicatie



**VERENIGING
AFBOUWMEDICATIE**

Apeldoorn, 6 oktober 2021



Aan alle partijen die het verschil kunnen maken voor patiënten die hun psychofarmaca niet kunnen afbouwen

Afz. Vereniging Afbouwmedicatie

Driehoek 24,

7312 CP Apeldoorn.

LS,

Dit is een oproep die ook in uw eigen belang is.

Gisteren vernamen wij in de rechtszaal na afloop van twee maal hoger beroep tegen VGZ en v.v., dat het arrest in deze reeds veel te lang voortslepende zaak (vanaf 2018) pas in november of december verwacht wordt.

Dat geeft u de tijd om verder gezichtsverlies te voorkomen door het niet van de rechters af te laten hangen of u de patiënten nog langer in de kou zult laten staan.

De komende maanden zullen weer veel patiënten bij onze vereniging aankloppen die de soms zeer ernstige gevolgen ondervinden van het geen gebruik kunnen maken van afbouwmedicatie op maat.

Niet omdat deze niet beschikbaar is (al vanaf 2013), maar omdat veel partijen, waaronder u, niet in actie komen om vergoeding te bewerkstelligen en het lot van deze patiënten in de handen leggen van de rechterlijke macht.

Dit is een regelrechte schande en heeft alles in zich om te leiden naar een drama als dat van de toeslagenaffaire.

Met vriendelijke groet,

Pauline Dinkelberg, voorzitter Vereniging Afbouwmedicatie.

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e
Verzonden: woensdag 6 oktober 2021 16:39
Aan: 5.1.2.e
CC: _Dienstpostbus GMT-secretariaat; 5.1.2.e
Onderwerp: RE: brief Vereniging Afbouwmedicatie

Hoi,
Thanks.

Vereist wat mij betreft geen antwoord nu (staat geen vraag in). Gaat over het aanhouden van een arrest door de rechtbank, dat is niet zeldzaam tegenwoordig en niet specifiek voor zaken van de Vereniging Afbouw. TK-vragen zien we eventueel wel verschijnen.

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e
Verzonden: woensdag 6 oktober 2021 12:31
Aan: 5.1.2.e
CC: _Dienstpostbus GMT-secretariaat ; 5.1.2.e
Onderwerp: FW: brief Vereniging Afbouwmedicatie

Hallo 5.1.2.e en 5.1.2.e ,

Deze is voor jullie, ik laat het aan jullie of er een reactie verstuurd moet worden (er volgen misschien wel vragen vanuit TK, brief is ook gericht aan de TK-commissie).

Vriendelijke groet,

5.1.2.e

Van: _Dienstpostbus GMT-secretariaat <dienstpostbusGMTsecretariaat@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 6 oktober 2021 12:07
Aan: 5.1.2.e @minvws.nl
Onderwerp: FW: brief Vereniging Afbouwmedicatie

Hoi 5.1.2.e

Zie bijgevoegd brief.

Groet 5.1.2.e

Van: pauline@verenigingafbouwmedicatie.nl <pauline@verenigingafbouwmedicatie.nl>
Verzonden: woensdag 6 oktober 2021 10:32
Aan: _Dienstpostbus GMT-secretariaat <dienstpostbusGMTsecretariaat@minvws.nl>; Commissie VWS <cie.vws@tweedekamer.nl>
Onderwerp: brief Vereniging Afbouwmedicatie

Goedemorgen,

Aangehecht onze brief n.a.v. beschadigend lange rechtsgang tegen VGZ.

--
Met vriendelijke groet,

Pauline Dinkelberg, voorzitter Vereniging Afbouwmedicatie



[@VergoedingT](#)



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Vereniging Afbouwmedicatie
T.a.v. mevrouw P. Dinkelberg
Driehoek 24
7312 CP Apeldoorn
Per mail: pauline@verenigingafbouwmedicatie.nl

Directoraat-generaal
Curatieve Zorg
Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Bezoekadres
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2.e

5.1.2.e@minvws.nl

Kenmerk
3288531-1020663-GMT

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de
datum en het kenmerk van
deze brief.*

Datum 30 november 2021
Betreft Doorgeleverde bereidingen

Geachte mevrouw Dinkelberg,

Hierbij een korte reactie op uw aanvullende opmerkingen per e-mail, n.a.v. mijn brief van 29 juli 2021. Ik heb u daarin meegedeeld dat Zorgverzekeraars Nederland de gangbare procedure heeft gevolgd rond de jaarlijkse werkgroep over doorgeleverde bereidingen, en dat de input van patiëntenverenigingen via Patiëntenfederatie Nederland verloopt.

Over de procedure en 'terms of reference' verwijs ik u nogmaals naar Zorgverzekeraars Nederland en Patiëntenfederatie Nederland. Ik heb geen redenen om aan te nemen dat de procedure rond de werkgroep doorgeleverde bereidingen niet goed verloopt, of dat er sprake is van een 'wassen neus'. Zoals ik eerder al liet weten begrijp ik van Patiëntenfederatie Nederland dat zij u uitgelegd heeft hoe de procedure en het aanleveren van input verloopt. Ik kan u daarover zelf helaas niet verder informeren.

Hoogachtend,
de staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
namens deze,
de 5.1.2.e

5.1.2.e

5.1.2.e

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e
Verzonden: woensdag 8 december 2021 09:08
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: Ter info: artikel taperingstrips

Ha 5.1.2.e

Voor als je deze nog niet gezien had: Zorgverzekeraar niet verplicht afbouw antidepressiva via taperingstrips te vergoeden - Zembla - BNNVARA

Groeten,
5.1.2.e

Dr. Ernst Kuipers
Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag

Datum: 14 februari 2022

Onderwerp: **Oproep tot vergoeding van afbouwmedicatie uit het basispakket**

Geachte minister Kuipers

Vanaf 2016 is er discussie over de vergoeding van taperingstrips waarmee psychofarmaca zoals antidepressiva verantwoord kunnen worden afgebouwd. De komst van deze afbouwmedicatie was nodig omdat farmaceutische bedrijven voor de problemen die hun medicijnen bij stoppen veroorzaken geen oplossing hebben geboden. Dat die oplossing er niet kwam was goed voor hun omzet, omdat steeds meer mensen hierdoor steeds langduriger medicatie bleven gebruiken, ook als ze die niet meer nodig hadden en heel graag wilden stoppen. De medicatie werd wel altijd vergoed, hoe duur die ook was en hoelang patiënten ook bleven gebruiken - niet zelden decaden lang.

De eerste taperingstrips konden worden voorgeschreven in 2013 en werden door de zorgverzekeraars gewoon vergoed. DSW en ENO vergoeden nog steeds maar vanaf 2016 willen ZK, VGZ, Menzis en CZ niet meer vergoeden omdat er onvoldoende bewijs voor de effectiviteit van taperingstrips zou zijn. Het bewijs, dat er wel degelijk is (drie peer-reviewed cohortstudies met meer dan 2000 patiënten), wil het Zorginstituut echter niet erkennen.

Patiënten die verantwoord willen afbouwen moeten van het Zorginstituut, ZK, VGZ, Menzis en CZ dus zelf voor medicatie betalen als ze verantwoord willen afbouwen. Patiënten begrijpen niet waarom ze zelf moeten opdraaien voor problemen die ze krijgen als afbouwen niet goed gaat. De verantwoordelijkheid ligt immers bij de bedrijven die deze problemen hebben veroorzaakt en bij de psychiatrie en huisartsgeneeskunde die decennialang voor deze problemen geen aandacht hadden.

Zilveren Kruis stelde in 2016 als eerste een vraag over de vergoeding van taperingstrips aan het Zorginstituut, omdat het Zorginstituut voor duidelijkheid over de vergoeding moet zorgen. Die duidelijkheid is er niet gekomen. Waar dat allemaal toe heeft geleid kunnen uw ambtenaren en uw voorgangers Schippers, van Rijn, Bruins, van Rijn en van Ark u vertellen. Er waren Kamervragen, Kamer overleggen, Kamerbrieven, bijeenkomsten, een rondetafelgesprek, rechtszaken, aandacht in de media en als er geen duidelijkheid komt zal daar nog meer bijkomen.

Volgens het Zorginstituut en andere partijen is voor duidelijkheid over de vergoeding bewijs nodig uit een door ZonMw gesubsidieerde RCT. Dat onderzoek kan echter helemaal geen duidelijkheid brengen en kan om ethische redenen ook niet worden uitgevoerd. Zelfs als dat toch zou gebeuren kan dat pas op zijn vroegst over 5 tot 7 jaar klaar zijn.



ZonMw heeft over deze subsidie van 1.5 miljoen euro WOB-stukken verstrekt. Analyse hiervan roept bij ons de vraag op of er in de afgelopen jaren mogelijk sprake is geweest van 'groupthink' tussen en binnen partijen, zoals die ook er ook lijkt te zijn (geweest) bij andere belangrijke maatschappelijke kwesties, zoals de Kindertoeslagaffaire. En of dit het vinden van een oplossing in de weg heeft gestaan. Als dat zo is dan lijkt ons dat een reden om nog een keer goed naar de gang van zaken rond de vergoeding van afbouwmedicatie in de afgelopen jaren te kijken.

Voor de Vereniging Afbouwmedicatie is dit de reden om u alvast vriendelijk maar dringend te verzoeken om mogelijk te maken dat huisartsen, psychiaters en andere artsen de gepersonaliseerde (afbouw)medicatie die beschikbaar is kunnen gaan voorschrijven op basis van reguliere vergoeding uit het basispakket, zonder dat zorgverzekeraars zonder goede onderbouwing op de stoel van de arts mogen blijven zitten.

Omdat deze zaak voor veel mensen belangrijk is maakt de Vereniging Afbouwmedicatie deze brief openbaar. Als u nadere toelichting wenst dan zijn we uiteraard bereid om die te geven.

Hoogachtend,

Pauline Dinkelberg, 5.1.2e

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

5.1.2e

[Redacted]

[Redacted]

Deze brief wordt ter informatie cc gestuurd naar de volgende partijen die in de afgelopen 6 jaar bij de discussie over de vergoeding van afbouwmedicatie betrokken zijn of betrokken zijn geweest: ZonMw, Het Zorginstituut, Zorgverzekeraars Nederland, Zilveren Kruis, Menzis, CZ, VGZ, SKGZ, IGJ, NZA, ACM, De Ombudsman, NVVP, NHG, MIND, KNMP en de Tweede Kamercommissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport.

5.1.2e

Onderwerp: RE: Fwd: Oproep tot vergoeding van afbouwmedicatie uit het basispakket

Hi 5.1.2e

Heb m goedgekeurd, vond het complete verhaal inderdaad verstandig.

Groet 5.1.2e

5.1.2e

Onderwerp: RE: Fwd: Oproep tot vergoeding van afbouwmedicatie uit het basispakket

Hi 5.1.2e

Ik heb de antwoordbrief (afbouwmedicatie) direct maar in Marjolijn gezet, komt na check secretariaat naar je toe. Heb iets gecomponeerd o.b.v. eerdere antwoordbrieven en Kamervragen, langer geworden dan ik had bedacht maar wel compleet verhaal zo.

Groet,
5.1.2e

5.1.2e

Onderwerp: FW: Fwd: Oproep tot vergoeding van afbouwmedicatie uit het basispakket

Hoi 5.1.2e

Mijn excuses, deze mail is bij mij blijven hangen. Ik meen me te herinneringen eerder van jou een brief over dit onderwerp te hebben gehad, klopt dat? Zoja, zou jij een antwoord kunnen maken?

Groet 5.1.2e

5.1.2e

CC: Dienstpostbus GMT-secretariaat <dienstpostbusGMTsecretariaat@minvws.nl>

Onderwerp: FW: Fwd: Oproep tot vergoeding van afbouwmedicatie uit het basispakket

Hoi 5.1.2e

Ik weet niet of deze brief al in Marjolein zit, maar hierbij alvast de brief zodat alvast aan een antwoord kan worden gewerkt. De verwijzing naar de toeslagenaffaire vind ik bijzonder.

Vriendelijke groet
5.1.2e

5.1.2e

Onderwerp: FW: Fwd: Oproep tot vergoeding van afbouwmedicatie uit het basispakket

Ha 5.1.2e

Ter info!

Met vriendelijke groet,



5.1.2e

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

Datum: dinsdag 15 feb. 2022 12:01 PM

Aan: 5.1.2e

Onderwerp: Fwd: Oproep tot vergoeding van afbouwmedicatie uit het basispakket

Goedemiddag, geachte heer/mevrouw 5.1.2e

Onderstaande e-mail aan minister Kuipers kwam als onbestelbaar bij ons terug.

Wellicht ligt hier een volle mailbox aan ten grondslag.

De brief is ook per aangetekende post verstuurd.

Met vriendelijke groet,

Pauline Dinkelberg, voorzitter Vereniging Afbouwmedicatie



@VergoedingT

----- Oorspronkelijke bericht -----

Onderwerp: Oproep tot vergoeding van afbouwmedicatie uit het basispakket

Datum: 2022-02-15 11:45

Afzender: pauline@verenigingafbouwmedicatie.nl

Ontvanger: ministerkuipers@minvws.nl

-----per e-mail en aangetekende post-----

Geachte excellentie, minister Kuipers,

Graag brengen wij onder uw aandacht onze aangehechte brief met de 'Oproep tot vergoeding van afbouwmedicatie uit het basispakket'.

--

Met vriendelijke groet,

Pauline Dinkelberg, voorzitter Vereniging Afbouwmedicatie

www.verenigingafbouwmedicatie.nl

www.vergoedingafbouwmedicatienu.nl



@VergoedingT

Teken onze petitie voor vergoeding afbouwmedicatie!

Meld uw problemen met afbouwen!



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Vereniging Afbouwmedicatie
T.a.v. mevrouw P. Dinkelberg, 5.1.2.e
Driehoek 24
7312 CP Apeldoorn
Emailadres: pauline@verenigingafbouwmedicatie.nl

Directoraat-generaal
Curatieve Zorg
Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Bezoekadres
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2.e
5.1.2.e@minvws.nl

Kenmerk
3331795-1025875-GMT

Uw brief
14 februari 2022

Bijlage(n)

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de
datum en het kenmerk van
deze brief.*

Datum 14 maart 2022
Betreft Vergoeding afbouwmedicatie

Geachte mevrouw Dinkelberg, 5.1.2.e,

Dank voor uw brief van 14 februari 2022, waarin u oproept tot het vergoeden van afbouwmedicatie vanuit de basisverzekering.

Ook ik vind het belangrijk dat mensen veilig en onder goede begeleiding kunnen afbouwen van antidepressiva, als dit medisch verantwoord is. Ik begrijp dat het de meeste mensen gelukkig ook lukt om te stoppen met antidepressiva met begeleiding en de beschikbare medicatie. Dit neemt niet weg dat het voor sommigen moeilijker is, omdat zij bijvoorbeeld te maken krijgen met ernstige onttrekkingsverschijnselen. Deze mensen kunnen baat hebben bij op maat gemaakte afbouwmedicatie, bereid door een apotheek.

Het Zorginstituut heeft over afbouwmedicatie geen officieel standpunt ingenomen. Het Zorginstituut heeft hier ook geen aanleiding voor, omdat beroepsgroepen (huisartsen, apothekers en psychiaters, vertegenwoordigd door respectievelijk NHG, KNMP en NVvP) en de patiëntenorganisatie MIND in 2018 een multidisciplinair document hebben opgesteld over de afbouw van antidepressiva.¹ In het multidisciplinair document hebben zij opgeschreven wat goede zorg is bij het afbouwen van antidepressiva. Zorgverzekeraars ondersteunen dit document. Zodoende is er voor het Zorginstituut geen reden om een standpunt in te nemen.

Wat betreft de vergoeding van afbouwmedicatie. Zorgverzekeraars geven aan dat zij op dit moment in individuele gevallen magistraal bereide afbouwmedicatie vergoeden, voor patiënten die niet met de reguliere sterktes uitkomen. Net zoals bij andere apotheekbereidingen is het de verantwoordelijkheid van de zorgverzekeraar om te beslissen of magistraal bereide afbouwmedicatie voor vergoeding in aanmerking komt. Dit doen zij door te kijken of apotheekbereidingen voldoen aan de criteria voor 'rationele farmacotherapie', zoals beschreven in art. 2.8 van het Besluit zorgverzekering (Bvz).

¹ Tweede Kamer, 2018-2019, 29477 nr. 51

Zorgverzekeraars hebben aangegeven het afbouwen van antidepressiva te vergoeden volgens de voorbeeldschema's in het multidisciplinair document. Op dit moment is er onvoldoende bewijs om zonder enig voorbehoud op maat gemaakte afbouwschema's te vergoeden. Wanneer het afbouwen volgens het document niet zonder problemen gaat, kunnen patiënten een onderbouwde aanvraag voor vergoeding indienen bij de zorgverzekeraar. Het multidisciplinair document vormt dus op zich geen belemmering voor maatwerk, maar voor de vergoeding vanuit de basisverzekering moet wel worden voldaan aan het criterium rationele farmacotherapie

U schrijft dat wetenschappelijk vervolgonderzoek geen duidelijkheid zal brengen en om ethische redenen niet kan worden uitgevoerd. Het is niet aan mij om een oordeel te vellen over wetenschappelijk onderzoek. In het multidisciplinair document stellen beroepsgroepen en patiënten dat er te weinig wetenschappelijke onderbouwing is voor de wijze van afbouwen. Dit kwam ook naar voren in de expertbijeenkomst op 21 november 2019, waar de behoefte aan aanvullend onderzoek benadrukt werd.² Zorgverzekeraars kunnen eventueel nieuw bewijs meenemen in hun beoordeling.

De vergelijking met de kindertoeslagenaffaire vind ik, net als mijn voorganger minister Bruins in antwoord op Kamervragen van het lid Van Gerven, misplaatst.³ Ik ben van mening dat er geen sprake is van 'groupthink' rond afbouwmedicatie.

Hoogachtend,

de Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
namens deze,
de 5.1.2.e

5.1.2.e

5.1.2.e

² Tweede Kamer, 2019-2020, 29477 nr. 652

³ Aangangsel van de Handelingen, 2019-2020, nr. 1635

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e @zn.nl>
Verzonden: maandag 2 mei 2022 20:14
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: RE: Kamervragen afbouwmedicatie

Hallo 5.1.2.e

Ik zet de vraag onder de leden uit; ik zal ook de leden waarvan ik weet dat ze hier actief op zijn los aanschrijven. Laten we dan volgende week even contact hebben, al moet ik aangeven al een hele volle agenda te hebben omdat ik vanaf 11 mei vakantie heb. Dus ik zal de leden ook doorgeven dat ze eventueel zelf naar jou kunnen reageren.

Mvg,

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 29 april 2022 14:41
Aan: 5.1.2.e @zn.nl>
Onderwerp: Kamervragen afbouwmedicatie

Beste 5.1.2.e

Ter info, een nieuwe set Kamervragen over afbouwmedicatie. Ik weet niet over er aan ZN-kant nog ontwikkelingen zijn (zijn individuele verzekeraars bijv. in gesprek geweest met de NVvP?)? Kijk maar even of je (op relevante vragen) wellicht input hebt. Ik ben volgende week vrij, hebben we daarna wel even contact.

Groet,

5.1.2.e

Deze e-mail en de inhoud daarvan is vertrouwelijk. Indien dit bericht niet voor u bestemd is, verzoeken wij u vriendelijk deze e-mail direct aan ons te retourneren en daarna te vernietigen. Openbaarmaking, vermenigvuldiging, verstrekking aan en/of gebruik door derden van dit e-mailbericht en/of informatie is niet toegestaan. Zorgverzekeraars Nederland sluit elke aansprakelijkheid uit in verband met het niet juist, onvolledig of niet tijdig overkomen van de informatie in deze e-mail.

Apeldoorn, 4 december 2019

→ Nog geen
antwoord
ontvangen.



Aan; Inspectie Gezondheidszorg,
Heerlen.

Afz.; Vereniging Afbouwmedicatie,
Driehoek 24,
7312 CP Apeldoorn.

Onderwerp; Deelbaarheid Venlafaxine 5 en 1 mg en 5 mg gereguleerde afgifte

LS,

Wij streven er als patiëntenvereniging naar om onze patiënten zo goed mogelijk op de hoogte te houden van de (on)mogelijkheden bij het afbouwen van psychofarmaca en opioïden.

We vernamen van een grootbereiders (CEB en DMB) dat inmiddels hun Venlafaxine 5 en 1 mg en 5 mg gereguleerde afgifte op 'vergoeden staan'. (Bron; Medicijnkosten.nl)

De tabletten zouden niet deelbaar zijn; d.w.z. ondanks breukstreep niet in 2 gelijkgedoseerde helften te delen.

Kunt u dit aan ons bevestigen?

Zou u zo vriendelijk willen zijn de goede ontvangst van deze brief aan ons te bevestigen via info@verenigingafbouwmedicatie.nl

Wij zien uw reactie graag binnen 14 dagen tegemoet.

Bij voorbaat dank!

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

Vereniging Afbouwmedicatie

Pauline Dintelburg

Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd	
Nr. 35RPKS110 552 917	DEP
Ingenomen 06 JAN 2020	PARAAF
Relatie	d.d.
Melding	

Van: 5.1.2.e
Aan: info@verenigingafbouwmedicatie.nl
Cc: Dienstpostbus IGJ GZH
Onderwerp: Deelbaarheid Venlafaxine 5 en 1 mg tablet en 5 mg gereguleerde tabletten IT2030599
Datum: donderdag 6 februari 2020 10:27:46

Uw brief: 4 december 2019
Betreft: Deelbaarheid Venlafaxine 5 en 1 mg en 5 mg gereguleerde afgifte
Onze referentie: 2020-2451409-IT2030599

Geachte mevrouw Dintelburg,

Hierbij wil ik in de eerste plaats mijn excuses aanbieden voor de verlate reactie op uw brief d.d. 4 december 2019.

In uw brief vraagt u aan de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) naar de deelbaarheid van Venlafaxine 5 en 1 mg en 5 mg gereguleerde afgifte van de grootbereiders (CEB en DMB). Gezien uw beschrijving neem ik aan dat het om zogenaamde doorgeleverde bereidingen gaat. Dit zijn geneesmiddelen die door een bereidende apotheek worden gemaakt waarna deze apotheek de bereide geneesmiddelen doorlevert naar een andere apotheek. Deze laatste apotheek stelt het geneesmiddel ter hand aan de patiënt. De bereidende apotheek (in uw brief verwoord als grootbereiders) dient van iedere doorgeleverde bereiding een productdossier te hebben waarin o.a. gegevens over de tablet zijn vastgelegd. Ik adviseer u derhalve contact op te nemen met de bereidende apotheken CEB en DMB voor nadere informatie over de deelbaarheid van Venlafaxine 5 en 1 mg tablet en 5 mg gereguleerde tabletten.

Algemene informatie over doorgeleverde bereidingen kunt u vinden op de website van IGJ: <https://www.igi.nl/zorgsectoren/geneesmiddelen/geneesmiddelen-zonder-handelsvergunning/collegiaal-doorleveren>.

Ik hoop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.
Indien u nog vragen heeft kunt u contact met mij opnemen.

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

@igi.nl

<https://www.igi.nl>

> Retouradres Postbus 2518 6401 DA Heerlen

Vereniging Afbouwmedicatie
T.a.v. mevrouw P. Dinkelberg, voorzitter
Driehoek 24
7312 CP APELDOORN

Email: info@verenigingafbouwmedicatie.nl

Datum 21 december 2020
Betreft Niet in onderzoek nemen meldingen

5.1.2.e

Meldingsnummer 2039232 en 2039494

Geachte mevrouw Dinkelberg,

Namens de Vereniging Afbouwmedicatie heeft u op 19 augustus 2020, 13 september 2020 en 13 oktober 2020 brieven gestuurd aan de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (inspectie). Ook heeft u onlangs nog herinneringsberichten gestuurd. In deze brieven en berichten gaat u in op de door uw vereniging gesignaleerde risico's. Ook heeft u contact gehad met het Landelijk Meldpunt Zorg van de inspectie.

Alvorens te reageren op uw brieven, wil ik u namens de inspectie excuses aanbieden dat u niet eerder een reactie op uw schrijven heeft gehad.

Reactie inspectie: behandelaar verantwoordelijk

In uw brieven meldt u een over aantal situaties die door u als risicovol worden omschreven en betrekking hebben op het afbouwen van medicatie, met name venlafaxine. U schrijft onder andere over patiënten die lang moeten wachten op een reactie van hun zorgverzekeraar en over patiënten die een voorstel van hun zorgverzekeraar ontvangen over afbouwmedicatie, dat in uw ogen foutief is. Ook noemt u een onjuiste bijsluiting van venlafaxine van Pfizer, het niet kunnen melden van bijwerkingen bij het Lareb en de (on)mogelijkheden van eigen bereidingen door apothekers, ook wat betreft de vergoeding.

De inspectie heeft de inhoud van uw brieven goed gelezen en wil graag een aantal -meer algemene- opmerkingen maken, namelijk:

- Zoals een medewerker van het Landelijk Meldpunt Zorg met u heeft besproken is de inspectie niet de primaire toezichthouder van de zorgverzekeraars in Nederland. De toezichthouder op de zorgverzekeraars is de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa). Wat betreft het kostenaspect wil ik u hiervoor dan ook verwijzen naar de NZa.

- Wel is het zo dat alle BIG geregistreerde zorgverleners, ook als zij werkzaam zijn bij een zorgverzekeraar, in principe onder het toezicht van de inspectie vallen. Waarbij de kaders hiervan worden gegeven door de wet- en regelgeving. 5.1.2.e
- In Nederland is het de voorschrijver die bepaalt welk geneesmiddel in welke vorm en dosering wordt voorgeschreven. Daarbij is ook een belangrijke taak weggelegd voor de apotheker zoals medicatiebewaking maar ook de beoordeling of het voorgeschreven geneesmiddel -indien van toepassing- als zodanig kan worden bereid.
- De inspectie gaat er vanuit dat apothekers en voorschrijvers de richtlijnen van de beroepsgroep hanteren bij de uitoefening van hun taken. Dit maakt bij reguliere bezoeken aan zorgverleners onderdeel uit van het toezicht. Bij bezoeken aan bereidende apothekers maakt, indien van toepassing, ook de bereidingswijze onderdeel uit van het toezicht. Het door u afgegeven signaal over de twee genoemde apotheken zijn onder de aandacht gebracht van de betreffende afdeling en wordt meegenomen in het reguliere toezicht op deze apotheken.
- Het opstellen en aanpassen van bijsluiters ligt primair op het werkgebied van het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen.
- De inspectie is niet de toezichthouder van het Lareb en ziet geen reden het Lareb aan te spreken over dit onderwerp.

Met bovenstaande opmerkingen komt de inspectie tot de volgende reactie. Hoewel het de vraag is of de in uw brieven geschetste situatie daadwerkelijk onder het toezicht van de inspectie valt, dat hangt immers af van de omstandigheden van het geval, blijft van belang te benadrukken dat de primaire behandelaar c.q. voorschrijver van de patiënt verantwoordelijk is en blijft voor de prescriptie aan de patiënt. Het is aan de voorschrijver om te bepalen wat in de gegeven situatie de beste behandeling voor die patiënt is. Indien in de praktijk, zoals door uw vereniging is aangegeven, vanuit de zorgverzekeraar 'foutieve afbouwschema's' worden voorgesteld via de patiënten aan de behandelaren dan kunnen die beslissen dit al dan niet te volgen. Waarbij dit dan onder hun verantwoordelijkheid geschiedt.

Daarnaast verwacht de inspectie dat artsen elkaar aanspreken op elkaars handelen. Dit volgt ook uit de gedragsregels van de KNMG. Meer concreet doelt de inspectie hier dan op het feit dat vanuit de koepel- /brancheorganisaties van artsen een gesprek wordt aangegaan met de medisch adviseurs van de zorgverzekeraars om deze kwestie te bespreken. De inspectie heeft tot op heden in haar contacten met de diverse branche- en koepelorganisaties geen signalen ontvangen over de door uw vereniging geschetste situatie. Ook heeft de inspectie geen meldingen/signalen van behandelaren hieromtrent ontvangen.

Eindbeoordeling inspectie: geen onderzoek, wel signaal overbrengen

Op basis van uw informatie heeft de inspectie besloten uw signaal niet te onderzoeken. Wel brengt de inspectie uw signaal rondom de afbouwschema's venlafaxine, onder de aandacht van de diverse koepels en branche organisaties. U ontvangt hier geen terugkoppeling over.

Dat de inspectie uw signaal niet onderzoekt, wil niet zeggen dat ik die niet serieus nemen of vindt dat deze ongegrond is. Elk signaal kan waardevol zijn voor een verbetering van de zorgverlening. Uw informatie is daarom geregistreerd in ons zaaksysteem. Mochten we soortgelijke signalen ontvangen kan dat reden zijn voor de inspectie dit alsnog op te pakken.

Vragen?

Heeft u vragen, neemt u dan gerust contact op met ondergetekende, via het Meldpunt IGJ. Zij zijn van maandag tot en met vrijdag bereikbaar tussen 9.00 en 17.00 uur op telefoonnummer 088-1205000. U kunt ook een e-mail sturen naar meldpunt@igj.nl. Wilt u de registratienummers van uw melding noemen als u ons belt of schrijft? Die nummers zijn 2039232 en 2039494.

5.1.2.e

Met vriendelijke groet,

Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd

5.1.2.e

5.1.2.e

Deze brief is digitaal gegenereerd en daarom niet ondertekend.