

Den Haag, 13 maart 2018

De vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport heeft op 30 januari 2018 van de Vereniging Afbouwmedicatie een petitie ontvangen aangaande «het mogelijk maken van verantwoord afbouwen». U heeft mij op 8 februari 2018 verzocht te reageren op de petitie.

Ik heb kennis genomen van de petitie van de Vereniging Afbouwmedicatie aangaande «het mogelijk maken van verantwoord afbouwen» waarin opgeroepen wordt tot vergoeding van de magistrale bereiding van lagere doseringen psychofarmaca.

Depressie staat al jaren in de top vijf van hoogste ziektelast, hoogste ziektekosten en grootste veroorzakers van arbeidsverzuim. Jaarlijks slikken één miljoen mensen antidepressiva. De middelen zijn effectief bij mensen die kampen met een ernstige depressie en paniekstoornissen. Eenmaal ingesteld op antidepressiva kan afbouwen lastig zijn door het ontstaan van onttrekkingverschijnselen, waardoor het lijkt alsof de eerdere klachten terugkeren. Naast antidepressiva zijn er andere middelen waarbij stoppen lastig kan zijn, zoals antipsychotica en slaap- en kalmeringsmiddelen.

Een verantwoorde afbouw van medicatie is belangrijk en ik ben van mening dat een goede begeleiding door de behandelaar hierin essentieel is. Er zijn meerdere mogelijkheden om medicatie af te bouwen. In de petitie wordt ingegaan op afbouw door middel van de taperingmethodiek. Hiermee wordt afgebouwd aan de hand van doseringen die lager zijn dan de laagst gedoseerde geregistreerde doseringen. Deze methodiek wordt niet zonder meer vergoed. Het betreft namelijk een magistrale bereiding van een geneesmiddel door een apotheker. Een magistrale bereiding wordt enkel vergoed indien het «rationele farmacotherapie» betreft. Dat wil zeggen dat het een geneesmiddel in een voor de patiënt geschikte vorm is, waarvan de werkzaamheid en effectiviteit blijkt uit wetenschappelijke literatuur en tevens het meest economisch is voor de zorgverzekering.

Mijn ambtsvoorganger heeft in antwoord op Kamervragen van het lid Sazias vorig jaar aangegeven dat het aan de beroepsverenigingen is om richtlijnen op te stellen hoe medicatie verantwoord afgebouwd kan worden. (Vergaderjaar 2016/2017, Aangangsel Handelingen II 2016/17, nr. 1989). Onder meer naar aanleiding hiervan heeft het Zorginstituut het initiatief genomen om samen met de betrokken partijen te komen tot uitgangspunten voor richtlijnen.

Het Zorginstituut heeft afgelopen zomer een begin gemaakt met de duiding en een startbijeenkomst met betrokken partijen georganiseerd. Naar aanleiding van deze bijeenkomst hebben de Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie, MIND / Landelijk Platform Psychische Gezondheid, het Nederlands Huisartsen Genootschap en de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie een concept consensusdocument ontwikkeld voor de afbouw van antidepressiva. Onderdeel daarvan vormt de mogelijkheid van een kleinere doseereenheid voor een aantal antidepressiva om ervoor te zorgen dat de behandelaar en de patiënt samen een goede afbouwstrategie kunnen vormgeven en op een efficiënte en rationele manier, geleidelijk kunnen afbouwen. Hierbij wordt gekeken naar de uitvoerbaarheid voor patiënt, behandelaar en apotheek.

Dit conceptprotocol is 12 februari 2018 besproken met het Zorginstituut en de zorgverzekeraars en staat nu uit voor commentaar van partijen. De verwachting is dat het definitieve consensusdocument half mei gereed zal zijn. De opstellers zijn van plan om dit document verder te ontwikkelen tot onderdeel van een richtlijn.

Ik ben blij dat veldpartijen gezamenlijk tot een consensusdocument komen voor verantwoorde afbouw. Dit vormt dan ook een basis voor vergoedingsbeslissingen.

Hopende u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

De Minister voor Medische Zorg,
B.J. Bruins