[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: woensdag 29 maart 2023 14:07
Aan: [redacted] @nza.nl
Onderwerp: RE: Afbouwmedicatie

Ha [redacted],

Ik kan het niet direct terugvinden, maar ik vermoed dat vooral T&H deze zaak in het verleden heeft opgepakt, omdat er wordt gesproken over zorgplicht. Vraag van [redacted] kan wat mij betreft door naar T&H, want dit is niet iets waar we ons met Regulering mee bezig houden. Overigens verwacht ik niet dat T&H snel tot andere inzichten komt, zolang inzet van taperingsstrips bij afbouw van geneesmiddelen niet wordt aanbevolen in daarvoor geldende richtlijnen, zoals het multidisciplinair document 'Afbouwen SSRI's & SNRI's'. Daar lijkt het (na een snelle zoektocht op internet) namelijk nog steeds niet op.

Ik heb het fragment van het debat niet teruggeluisterd, maar in de brief van Vereniging Afbouwmedicatie lijkt het erop dat de oproep van Kuipers om problemen rondom afbouwen te melden bij de NZa breder is dan het melden van problemen bij het (niet) vergoeden van taperingsstrips t.b.v. afbouwen. Voor wat betreft de vergoeding van taperingsstrips maakt Vereniging Afbouwmedicatie het verwijt dat zij van het kastje naar de muur wordt gestuurd. De NZa gaat echter niet over de inhoud van zorg, zoals het opstellen van (multidisciplinaire) richtlijnen. Als dat verwijt ook aan ons gericht is, dan lijkt me dat in deze niet terecht.

Groet,

[redacted]

[redacted]

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted] @nza.nl>
Verzonden: woensdag 29 maart 2023 1:32
Aan: [redacted] @nza.nl>
Onderwerp: Afbouwmedicatie

Hey [redacted],

Onderwerp dat al vele jaren voortsleept. Nu komt hij weer bij ons binnen via de minister…
Ik liep meteen even binnen bij [redacted]. Die zat net naar een CRM zaak te kijken, die over hetzelfde lijkt te gaan.

Moeten we zsm over sparren. Lees eerst eens de ellenlange lijst van correspondentie en daarbinnen wat NZa al eerder heeft geantwoord. Ik hou mijn mening erover nog even voor me ☺

Ciao !

[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: maandag 3 april 2023 17:22
Aan: [redacted] 3x @nza.nl
CC: [redacted] 3x @nza.nl
Onderwerp: Re: Oproep Vereniging Afbouwmedicatie voor duidelijkheid vergoeding afbouwmedicatie

Ha [redacted],

Het lijkt erop dat Toezicht eerder naar dit verhaal heeft gekeken en destijds de conclusie heeft getrokken dat zorgverzekeraars de zorgplicht niet schenden wanneer zij taperingstrips niet vergoeden. Aan de inhoud van zorg (zoals beschreven in daarvoor geldende richtlijnen) lijkt niets veranderd. Taperingstrips zijn daar vooralsnog geen onderdeel van, dus ik verwacht dat die zorgplichtlijn nog steeds hetzelfde is. Ik heb de vraag dan ook doorgezet naar toezicht ([redacted], cc)

Ik vraag me verder wel af of wij hierin moeten optreden als mediator. Die rol lijkt het Zorginstituut op te pakken, lees ik op hun website (zie hieronder). Dat lijkt mij ook de meest aangewezen partij hierin.

Groet,

[redacted]

Het Nederlandse zorgstelsel

In het Nederlandse zorgstelsel bepalen zorgverleners samen met de vertegenwoordigers van patiënten en zorgverzekeraars wat goede zorg is. Deze afspraken moeten zij goed onderbouwen. In de Zorgverzekeringswet (Zvw) staat dat bij onduidelijkheid of zorg écht werkt, zorgverzekeraars als eerste aan zet zijn om te bepalen of die zorg vergoed moet worden. De zorgverzekeraars beoordelen dan of de zorg voldoet aan de criteria om in aanmerking te komen voor vergoeding.

Apotheekbereidingen, zoals gebruikt bij het afbouwen van antidepressiva, komen alleen voor vergoeding in aanmerking als er geen gelijkwaardig geregistreerd geneesmiddel voorhanden is. Ook beoordelen zorgverzekeraars of er sprake is van ‘rationele farmacotherapie’. Dit is een behandeling met een apotheekbereiding:

- in een voor de patiënt geschikte vorm;
- waarvan de werkzaamheid en effectiviteit blijkt uit wetenschappelijke literatuur;
- en die ook het meest economisch is voor de zorgverzekering.

Als partijen het oneens zijn over de vergoeding van zorg, kan het Zorginstituut een standpunt innemen. Het Zorginstituut beoordeelt dan of de zorg vergoed moet worden of niet.

De rol van het Zorginstituut

Voordat het multidisciplinaire document in 2018 verscheen, vergoedden zorgverzekeraars afbouwmedicatie verpakt in taperingstrips meestal niet. Het Zorginstituut nam in juli 2017 het initiatief om de afbouw van bepaalde antidepressiva inhoudelijk te beoordelen. Daartoe organiseerden we een zogenoemde scopingsbijeenkomst. Tijdens deze bijeenkomst namen de beroepsgroepen (KNMP, NHG, NVvP) en de patiëntenorganisatie MIND het initiatief om een multidisciplinair document op te stellen over de afbouw van antidepressiva. Met de publicatie van dit document op 26 september 2018 hebben genoemde partijen uitgesproken wat zij goede zorg vinden bij het afbouwen van antidepressiva. Zorgverzekeraars ondersteunen de voorgestelde aanpak. Voor het Zorginstituut is er dus geen aanleiding om een standpunt in te nemen. Wel volgt het Zorginstituut de ontwikkelingen op het gebied van afbouwen van antidepressiva op de voet. In de zomer van 2020 hebben we contact gezocht met de opstellers van het document. Die gaven aan dat ze nog steeds achter de inhoud van het multidisciplinair document stonden. Niemand van hen vond dat het Zorginstituut een standpunt moest innemen. Op dit moment zoekt het Zorginstituut opnieuw contact met de opstellers van het multidisciplinair document.

Verzonden vanuit Outlook voor iOS

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: maandag, april 3, 2023 11:26 AM
Aan: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
CC: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: RE: Oproep Vereniging Afbouwmedicatie voor duidelijkheid vergoeding afbouwmedicatie

Hoi [redacted],

Klopt, ik kreeg vorige week hierover een crm vraag via [redacted] en [redacted] kwam ongeveer tegelijkertijd vertellen dat [redacted] (afdeling jz) hierover ook is benaderd door deze vereniging. Daarna heb ik ook [redacted] hierover gesproken.

Samengevat: dit is een extramurale farmacie onderwerp. Het speelt al langer. De bal ligt bij de beroepsgroep, maar die doet er (kennelijk) niets mee. Kuipers heeft 22 maart gezegd dat men signalen naar de NZa moet sturen. Ik heb aan [redacted] geadviseerd een intermediator rol oid in te nemen om de juiste personen/organisaties op het juiste spoor te krijgen.

Jij kunt deze CRM vraag doorsturen naar extramurale farmacie.

[redacted], wil je dat het naar jou gaat of iemand anders van het team?

Groeten [redacted]

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: maandag 3 april 2023 11:03
Aan: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
CC: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: FW: Oproep Vereniging Afbouwmedicatie voor duidelijkheid vergoeding afbouwmedicatie

Hi [redacted] en [redacted],

Via CRM kreeg ik deze vraag doorgezet. Zouden jullie mij kunnen helpen met het antwoord? Moeten wij hier specifiek iets mee of voornamelijk het signaal zien en dat het daarmee afgesloten wordt?

Als het handig is als ik even een overleg hiervoor in plan is dat ook mogelijk!

Vriendelijke groet,
[redacted]

Van: Pauline Dinkelberg <pauline@verenigingafbouwmedicatie.nl>
Verzonden: dinsdag 28 maart 2023 11:08
Onderwerp: Oproep Vereniging Afbouwmedicatie voor duidelijkheid vergoeding afbouwmedicatie

Goedenavond/-morgen,

De Vereniging Afbouwmedicatie geeft gehoor aan de oproep van minister Ernst Kuipers (VWS) om 'specifieke meldingen' te sturen met betrekking tot vergoeding afbouwmedicatie op-maat van de patiënt.

Hij vroeg deze medewerking van patiënten(verenigingen) in het Geneesmiddelendebat dd. 22 maart jl.

Wij hebben nogmaals de meldingen gestuurd waarop geen (inhoudelijke) reactie kwam tot nu toe.

https://debatgemist.tweedekamer.nl/debatten/geneesmiddelenbeleid-14

Wij zien in uw reactie graag tegemoet.

PS. Het deel van het debat met de oproep wordt u per We Transfer toegestuurd.

--

Met vriendelijke groet,

Pauline Dinkelberg, voorzitter Vereniging Afbouwmedicatie

[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: maandag 3 april 2023 14:08
Aan: [redacted] @nza.nl
CC: [redacted] 3x @nza.nl
Onderwerp: FW: Oproep minister Kuipers
Bijlagen: Oproep van minister Kuipers om problemen afbouwmedicatie op te sturen naar hem en de NZA in één zin; Oproep Vereniging Afbouwmedicatie voor duidelijkheid vergoeding afbouwmedicatie

Hoi [redacted],

Zie de bijlages.

Wij kunnen het niet direct terugvinden, maar vermoeden dat vooral T&H deze zaak in het verleden heeft opgepakt, omdat er wordt gesproken over zorgplicht. Wij zetten deze zaak nu door naar jullie, want dit is niet iets waar we ons bij Regulering mee bezig houden. Overigens is het de vraag of jullie tot andere inzichten komen, zolang inzet van taperingsstrips bij afbouw van geneesmiddelen niet wordt aanbevolen in daarvoor geldende richtlijnen, zoals het multidisciplinair document 'Afbouwen SSRI's & SNRI's'. Daar lijkt het (na een snelle zoektocht op internet) namelijk nog steeds niet op.

In de brief van Vereniging Afbouwmedicatie lijkt het erop dat de oproep van Kuipers om problemen rondom afbouwen te melden bij de NZa breder is dan het melden van problemen bij het (niet) vergoeden van taperingsstrips t.b.v. afbouwen. Voor wat betreft de vergoeding van taperingsstrips maakt Vereniging Afbouwmedicatie het verwijt dat zij van het kastje naar de muur wordt gestuurd. De NZa gaat echter niet over de inhoud van zorg, zoals het opstellen van (multidisciplinaire) richtlijnen. Als dat verwijt ook aan ons gericht is, dan lijkt ons dat in deze niet terecht.

Met vriendelijke groet,
[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl>
Verzonden: woensdag 29 maart 2023 12:36
Aan: [redacted] @nza.nl>
CC: [redacted] @nza.nl>
Onderwerp: FW: Oproep minister Kuipers

Hi [redacted],

Zou jij eens willen kijken of hier een reactie op moet komen vanuit Regulering?

Dank,
[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl>
Verzonden: woensdag 29 maart 2023 9:04
Aan: [redacted] @nza.nl>
Onderwerp: Oproep minister Kuipers

Goedemorgen [redacted],

Zie de twee e-mails in de bijlage. Moeten wij hier iets mee als JUR?

Hartelijke groet,
[redacted]

Doc. 4

[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: dinsdag 4 april 2023 12:57
Aan: [redacted] @nza.nl
Onderwerp: RE: vergoeding afbouwmedicatie via taperingstrips?

Categorieën: AA - Omgevingsmanagement; AA - issuemanagement

Peter Groot @PCGroot · 28 mrt.

Minister Kuipers wil meldingen over problemen bij afbouwen aan hem en aan de Nederlandse Zorgautoriteit
verenigingafbouwmedicatie.nl/2023/03/28/min...
@ministerVWS @MinVWS @MaartenHijink @wiepau @VergoedingT @JimvanOs1

die willen helpen dat mensen kunnen stoppen'. Ze vroeg daarom aan U of er geen manier was om 'te versnellen, om ervoor te zorgen dat mensen ook daadwerkelijk kunnen stoppen'. U antwoordde: 'wat er kan, is dat mensen, hetzij individueel, hetzij via een patiëntenvereniging, hetzij via u, dit aangeven . . . ik kan het ook bespreken met een zorgverzekeraar, ik kan het bespreken met de Nederlandse Zorgautoriteit en daarnaar laten kijken. ***Maar ik heb iets specifiekers nodig****, los van alle mogelijkheden die hier al zijn'.*

Mevrouw Paulusma vond dat u hiermee '*de bal terugrolde*'. Ze wilde iets specifiekers van u hebben dan de mails die zij en andere Kamerleden tot nu toe krijgen van de verschillende instanties die wel of niet met elkaar op tafel zitten, die wel of niet afspraken hebben. In plaats daarvan vroeg u haar echter of zij niet met iets specifiekers kon komen. **Wat u zei was heel duidelijk**:

> ***'Ja voorzitter, ik wil ook zeer helpen en ik wil zeer graag specifieker antwoord geven maar ik heb echt meldingen nodig. En nog idealer is meldingen rechtstreeks richting de Nederlandse Zorgautoriteit'.***

1 4 3 286

Vereniging Afbouwmedicatie - Vergoedingen
@VergoedingT

Als antwoord op @PCGroot @ministerVWS en 4 anderen

Vereniging Afbouwmedicatie roept de afbouwpatienten op om een mail aan de NZa te sturen om op die manier duidelijk te maken dat de op maat gemaakte afbouwtrajecten NIET vergoed worden.
Dit kunt u eenvoudig doen op onderstaand formulier.

nza.nl

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: dinsdag 4 april 2023 12:35
Aan: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: FW: vergoeding afbouwmedicatie via taperingstrips?

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: dinsdag 4 april 2023 11:33
Aan: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: FW: vergoeding afbouwmedicatie via taperingstrips?

Ter info!

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: dinsdag 4 april 2023 10:30
Aan: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
CC: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: RE: vergoeding afbouwmedicatie via taperingstrips?

Hoi [redacted] en [redacted],

Vanmorgen in de mediaroom kwam de meldactie over de taperingsstrips langs. Ik heb bij [redacted] gecheckt of hij hier wat van wist en hij kwam met de volgende informatie:

- Ook in 2016-2017-2018 kwam deze vraag bij NZa over de vergoeding taperingstrips, NZa gaf toen aan dat dit niet het schenden van de zorgplicht was. Zorginstituut geeft meer informatie, maar dit komt omdat deze manier van afbouwen volgens de richtlijn geen goede manier is. Dit is dus iets wat in de richtlijn van KNMP en MIND zelf staat over het afbouwen van ggz-geneesmiddelen. Daar zou je naar kunnen verwijzen als mensen vragen hebben hierover. Afbouwen met taperingsstrips is niet een aanbeveling in deze richtlijn omdat ze niet blijken te werken volgens wetenschappelijk onderzoek.
- Als zorgaanbieders en zorgverzekeraars allebei vinden dat dit niet tot verzekerde zorg hoort, dan is dit juist conform de regels om dit ook niet te vergoeden.
- Deze meldactie kan voortkomen uit debat geneesmiddelen op 22 maart jl, omdat Kuipers daar heeft gezegd dat aanbieders hun problemen met afbouwen bij ons moeten melden. Wat wonderlijk is, want wij gaan niet over die richtlijnen. [redacted] spreekt morgen met VWS en vraagt na waarom minister dat zo heeft gezegd en wat hun bedoeling hiermee is.
- De vraag aan ons gaat over zorgplicht en de vraag of dit verzekerde zorg is. Dat betekent dat [redacted] en [redacted] aan zet zijn en niet regulering.
- Vooral ook Zorginstituut omdat zij de vraag moeten beantwoorden of dit dus verzekerde zorg is omdat het nu niet in de richtlijnen staat. Vooralsnog is dat antwoord dus inderdaad ‘nee’.
- Regenboogapotheek had hier eerder een zaak over aangespannen tegen VGZ, uitspraak 30 november 2022 kreeg VGZ gelijk dat ze dit niet hoefden te vergoeden. Misschien goed om die uitspraak erbij te pakken.
- [redacted] kun jij achterhalen bij [redacted] en [redacted] wat onze rol hier is vanuit de zorgplicht/ toezicht op zorgverzekeraars, wie nu aan zet is om in actie te komen (KNMP en MIND? Zorginstituut?) en hoe wij dan willen reageren?
- Want dit is dus een zorgverzekeraarskwestie en waarschijnlijk doen zij hier dus nu ook niet iets fout, de vraag is alleen hoe dit nu verder opgelost kan worden. Taperingsstrips blijken dus niet te werken, maar wat werkt dan wel volgens die richtlijn van KNMP en MIND om af te bouwen?

- De resultaten zijn niet goed van deze taperingsstrips. En het is dus ook niet aan ons om van die richtlijn wat te vinden. NZa kan niet de richtlijnen bedenken of maken, maar wat kunnen we wel hier dan? Misschien kunnen [redacted] en [redacted] aangeven of ze hierover contact hebben met Zorginstituut en of ZN?

Fijn als jij dit op zou kunnen pakken [redacted] om meer info te achterhalen in ieder geval voor woordvoering en ICC. Voorlopig lijkt het me niet handig om hier actief over te communiceren tot we helder hebben wat we wel en niet kunnen doen hier.

Morgen stuurt [redacted] nog info door op basis van zijn gesprek met VWS en eventueel wat hij van Zorginstituut hier eerder over gemaild kreeg.

Goed om dit ook in het persoverleg te bespreken of we alvast een woordvoeringslijn moeten maken hiervoor? Die zou ik dan ook met [redacted] in eerste instantie afstemmen, wel goed om [redacted] ook om input te vragen.

Met groet,
[redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: dinsdag 4 april 2023 9:54
Aan: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: RE: afbouwmedicatie via taperingstrips?

Zie ook deze mail..

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: dinsdag 4 april 2023 8:30
Aan: ICC <icc@nza.nl>
CC: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: SPOED/ Petitie afbouw medicatie (meldingsformulieren)
Urgentie: Hoog

Dag collega's,

Op dit moment hebben we ongeveer 75 meldingsformulieren over de afbouw medicatie en vergoedingen.
Graag horen wij van jullie hoe wij deze het beste kunnen registreren.
https://www.vergoedingafbouwmedicatienu.nl/

Vriendelijke groet,

[redacted]
[redacted]

[redacted]
[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: dinsdag 4 april 2023 9:48
Aan: [redacted] @nza.nl>
Onderwerp: afbouwmedicatie via taperingstrips?
Urgentie: Hoog

Hoi [redacted], online geluiden over dat afbouwmedicatie via taperingstrips niet meer vergoed wordt.
Er wordt een meldactie gestart. Dit klinkt als niet wenselijk en ook niet wat wij willen qua passende zorg.
Dus misschien moeten wij hier ook actief op reageren.

Weet jij waarom dit is en hebben wij hier een oplossing voor die we zouden kunnen communiceren?
Dank alvast voor je reactie!

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Doc. 5

[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: dinsdag 4 april 2023 13:50
Aan: [redacted] 3x @nza.nl
Onderwerp: Re: afbouwmedicatie via taperingstrips?

Categorieën: AA - Omgevingsmanagement; AA - issuemanagement

Hallo allen,

Mijn eerste gedachte was om de persoon te bellen die deze meldactie heeft bedacht. Echter, ik zie op social media dat men gretig de verwijzing van minister Kuipers naar de NZa deelt. Het heeft geen zin om hierover de vereniging afbouwmedicatie te benaderen. Eigenlijk zou VWS ons hier bij moeten helpen.

[redacted] zoekt vandaag contact voor een antwoordlijn. Ik ben vanmiddag vrij (maar evt. telefonisch bereikbaar).

Groet, [redacted]

Verzonden vanuit Outlook voor iOS

Van: [redacted] @nza.nl>
Verzonden: Tuesday, April 4, 2023 1:44:03 PM
Aan: [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>
Onderwerp: FW: afbouwmedicatie via taperingstrips?

Hoi [redacted], nog wat aanvullende info nog van Jos, dit maakt het alleen niet simpeler…

Zou jij met [redacted] willen schakelen over reactie vanuit ICC en woordvoeringslijn?
Zij pakt dit verder op nu.

Dankjewel alvast!

Met groet,
[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl>
Verzonden: dinsdag 4 april 2023 12:40
Aan: [redacted] @nza.nl>
CC: [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>
Onderwerp: RE: afbouwmedicatie via taperingstrips?

Ha [redacted] en [redacted],

Ik heb net even gebeld met mijn contactpersoon bij het Zorginstituut ([redacted]). Ik weet inmiddels iets meer:

- Over **de inhoud** van het afbouwen is door partijen (KNMP, MIND, NHG, NVvP) consensus, zie het multidisciplinaire document. Kort gezegd: consensus over het feit dat afbouwen van deze middelen in stappen moet gebeuren. In het document staan voor een aantal geneesmiddelen die stappen

benoemd (tabel 3). Volgens het Zorginstituut vergoeden verzekeraars hetgeen er in dit multidisciplinair document beschreven staat.

- Over de wijze waarop dat afbouwen moet gebeuren (**de vorm**) is geen consensus. Ik begrijp dat er voor het afbouwen via taperingstrips eigenlijk geen wetenschappelijk bewijs is. Wel lopen er momenteel twee onderzoeken om evidence te verzamelen.
- Er is sprake van een open aanspraak: zorg wordt vergoed uit het basispakket, zodra zorgpartijen het erover eens zijn dat deze zorg effectief is. Als daarover onduidelijkheid is, zijn zorgverzekeraars als eerste aan zet om te bepalen of die zorg vergoed moet worden. Als partijen het oneens zijn over de vergoeding van zorg, kan het Zorginstituut een standpunt innemen. Het Zorginstituut beoordeelt dan of de zorg vergoed moet worden of niet.
- Zorgverzekeraars beoordelen ook of er sprake is van 'rationele farmacotherapie' (zie website Zorginstituut). Dat is een behandeling met een apotheekbereiding (taperingstrips zijn strips/zakjes met in apotheek bereidde geneesmiddelen):
  - In een voor de patiënt geschikte vorm;
  - Waarvan de werkzaamheid en effectiviteit blijkt uit wetenschappelijke literatuur;
  - En die ook het meest economisch is voor de zorgverzekering.
- Het beoordelen of er sprake is van 'rationele farmacotherapie' betreft een individuele beoordeling. Indien een individuele patiënt het niet eens is met deze beoordeling, is er de route om naar de geschillencomissie (SKGZ) te stappen.

[redacted] is zelf niet meer actief op het taperingdossier. Dat is nu [redacted] In de bijlage kun je de contactgegevens van haar vinden, evenals de contactgegevens van [redacted], betrokken bij dit dossier. Kan handig zijn als we eventueel een woordvoeringslijn moeten afstemmen).

Groet,

[redacted]
Beleidsmedewerker Eerstelijnszorg | Directie Regulering

[redacted]
[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: dinsdag 4 april 2023 10:27
Aan: [redacted] @nza.nl>
Onderwerp: RE: afbouwmedicatie via taperingstrips?

Ha [redacted],

Zie bijgevoegd mijn e-mails richting [redacted] en [redacted]. Daarnaast ook de mail van [redacted] richting [redacted] (FW: oproep minister Kuipers).

Verder:

- Uitspraak rechtzaak over vergoeden afbouwmedicatie: VGZ niet verplicht afbouwmedicatie antidepressiva in dagdoseringen te vergoeden (rechtspraak.nl)
- Informatie Zorginstituut: Afbouw van antidepressiva | Publicatie | Zorginstituut Nederland

Groet,

[redacted]
Beleidsmedewerker Eerstelijnszorg | Directie Regulering

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: dinsdag 4 april 2023 9:54
Aan: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: RE: afbouwmedicatie via taperingstrips?

Zie ook deze mail..

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: dinsdag 4 april 2023 8:30
Aan: ICC <icc@nza.nl>
CC: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; Jonker, [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: SPOED/ Petitie afbouw medicatie (meldingsformulieren)
Urgentie: Hoog

Dag collega's,

Op dit moment hebben we ongeveer 75 meldingsformulieren over de afbouw medicatie en vergoedingen.
Graag horen wij van jullie hoe wij deze het beste kunnen registreren.
https://www.vergoedingafbouwmedicatienu.nl/

Vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted]
Verzonden: dinsdag 4 april 2023 9:48
Aan: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: afbouwmedicatie via taperingstrips?
Urgentie: Hoog

Hoi [redacted], online geluiden over dat afbouwmedicatie via taperingstrips niet meer vergoed wordt.
Er wordt een meldactie gestart. Dit klinkt als niet wenselijk en ook niet wat wij willen qua passende zorg.
Dus misschien moeten wij hier ook actief op reageren.

Weet jij waarom dit is en hebben wij hier een oplossing voor die we zouden kunnen communiceren?
Dank alvast voor je reactie!

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Doc. 6

[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: maandag 15 januari 2024 16:16
Aan: [redacted] @nza.nl
Onderwerp: FW: Meldactie Vergoeding Afbouw Medicatie

Van: [redacted] @skgz.nl>
Verzonden: dinsdag 4 april 2023 12:06
Aan: [redacted] @nza.nl>
Onderwerp: RE: Meldactie Vergoeding Afbouw Medicatie

U ontvangt niet vaak e-mail van [redacted] @skgz.nl. Meer informatie over waarom dit belangrijk is

Goedemorgen [redacted],

Met mij gaat het prima, dank je! Ik hoop met jou ook.
Ik heb je mail doorgestuurd onder andere naar communicatie en de directeur. Je hoor zsm van ons!

Met vriendelijke groet,

Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen
[redacted]

Skgz
Or
Ge
7

088 900 69 41
Postbus 291 | 3700 AG Zeist
Het Rond 6D | 3701 HS Zeist | 088 900 6900 | www.skgz.nl/contact

Skgz.nl | Twitter | LinkedIn

Van: [redacted] @nza.nl>
Verzonden: dinsdag 4 april 2023 11:13
Aan: [redacted] @skgz.nl>
Onderwerp: Meldactie Vergoeding Afbouw Medicatie
Urgentie: Hoog

Goedemorgen [redacted],

Hoe is het? Wij hebben bij de NZa een flink aantal meldingen binnen gekregen over een petitie/meldactie. Deze meldactie gaat over de vergoeding voor afbouw medicatie en dat partijen (apothekers, patiënten/verzekerden, etc.) graag zien dat er een vergoeding vanuit zorgverzekeraars komt voor taperingstrips als mogelijke oplossing. Ik vroeg mij af of dit ook bij jullie bekend is en/of jullie hiervoor mogelijk al een antwoordlijn gebruiken? Ik zie dat jullie ook op de website worden genoemd als instantie die de situatie verder kan helpen. Wellicht dat we mekaar van informatie kunnen

voorzien en/of op de hoogte kunnen houden. Voor ons gaat het namelijk om een flinke meldactie… Ik verneem graag van je,

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Disclaimer NZa
Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht per abuis aan u is toegezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

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.

[redacted]

Van: [redacted]@nza.nl
Verzonden: maandag 15 januari 2024 16:15
Aan: [redacted]@nza.nl
CC: [redacted]@nza.nl
Onderwerp: FW: Meldactie Vergoeding Afbouw Medicatie

Ik ga even alles naar je doorsturen wat ik heb.

Van: [redacted]@zinl.nl>
Verzonden: dinsdag 4 april 2023 11:25
Aan: [redacted]@nza.nl>
CC: [redacted]@zinl.nl>
Onderwerp: RE: Meldactie Vergoeding Afbouw Medicatie

Ha [redacted],

Dank voor je bericht. Wij hebben recent hier geen berichten over ontvangen, maar in het verleden wel (erg veel). Ik zal gelijk met de betrokken collega dit bespreken of de huidige antwoordlijn nog actueel is.

Ik houd je op de hoogte!

Met vriendelijke groet,

[redacted]

.....
Team Procesondersteuning
Zorginstituut Nederland
Willem Dudokhof 1 | 1112 ZA | Diemen
Postbus 320 | 1110 AH | Diemen
.....
[redacted]
http://www.zorginstituutnederland.nl
.....
Van goede zorg verzekerd
Niet meer dan nodig en niet minder dan noodzakelijk

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: dinsdag 4 april 2023 11:21
Aan: [redacted]@zinl.nl>; [redacted]@zinl.nl>
Onderwerp: Meldactie Vergoeding Afbouw Medicatie
Urgentie: Hoog

Goedemorgen [redacted] en [redacted],

Hoe is het? Wij hebben bij de NZa een flink aantal meldingen binnen gekregen over een petitie/meldactie. Deze meldactie gaat over de vergoeding voor afbouw medicatie en dat partijen (apothekers, patiënten/verzekerden, etc.) graag zien dat er een vergoeding vanuit zorgverzekeraars komt voor taperingstrips als mogelijke oplossing. Ik vroeg mij af of dit ook bij jullie bekend is en/of jullie hiervoor mogelijk al een antwoordlijn gebruiken? Ik zie dat jullie ook op de website worden genoemd als instantie die de situatie verder kan helpen. Wellicht dat we mekaar van informatie kunnen voorzien en/of op de hoogte kunnen houden. Voor ons gaat het namelijk om een flinke meldactie… Ik verneem graag van jullie,

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Disclaimer NZa
Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht per abuis aan u is toegezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

--

DISCLAIMER:

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Als u niet de geadresseerde bent of als dit bericht abusievelijk aan u is verstuurd, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Zorginstituut Nederland aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard dan ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was mistakenly sent to you, please inform the sender and delete the message. The National Health Care Institute accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Doc. 8

[redacted]

Van: ICC
Verzonden: woensdag 5 april 2023 11:06
Aan: Informatiebeheer
Onderwerp: RE: Status Update Melding nr. M2304 185, RE: SPOED/ Petitie afbouw medicatie (meldingsformulieren)

Dank, [redacted]!

Ik kan me voorstellen dat de prio niet bij deze meldingen ligt en dat is ok.
Fijn om te weten waar we nog rekening mee te houden hebben.
Werk ze!

Groet, [redacted]

Van: kennismanagement@nza.nl <kennismanagement@nza.nl>
Verzonden: woensdag 5 april 2023 10:52
Aan: ICC <icc@nza.nl>
Onderwerp: Status Update Melding nr. M2304 185, RE: SPOED/ Petitie afbouw medicatie (meldingsformulieren)

M2304 185

Beste ,

Op 05-04-2023 10:48 heb je een melding gedaan bij Kennismanagement.
Het nummer van de melding is: **M2304 185** .
Reactie:

> ***05-04-2023 10:51 [redacted]:***
> ***Hoi [redacted],***
>
> ***Gisteren hebben wij 25-30 meldingen verwekrt en doorgezet.***
>
> ***Wij hebben nog 67 meldingen staan om te verwerken.***
> ***Vandaag is er een beperkte bezetting.***
>
> ***gr [redacted]***

Het gaat om de onderstaande vraag:

> ***05-04-2023 10:48 admin,:***
> *Afzender:* icc@nza.nl
> *Datum verzonden: 5-apr-2023 9:11*
> *Naar: '[redacted]@nza.nl>, Informatiebeheer*

<kennismanagement@nza.nl>
Onderwerp: RE: SPOED/ Petitie afbouw medicatie (meldingsformulieren)

Hi [redacted],

Hebben we een tussenstand? Hoeveel meldingen zijn nu ongeveer binnen over dit onderwerp?

Dank!

Groet, [redacted]

Van: *[redacted]@nza.nl>*
Verzonden: *dinsdag 4 april 2023 12:59*
Aan: *ICC <icc@nza.nl>*
CC: *[redacted]@nza.nl>; [redacted]*
<[redacted]@nza.nl>
Onderwerp: *RE: SPOED/ Petitie afbouw medicatie (meldingsformulieren)*

Hoi [redacted],

Dank voor het gesprek en de snelle communicatie.
Hoofdzaak is: 452926
Nza nummer voor de vereniging is: 999-21567.

Vriendelijke groet,

[redacted]

Van: *[redacted]*
Verzonden: *dinsdag 4 april 2023 11:56*
Aan: *ICC <icc@nza.nl>*
CC: *[redacted]@nza.nl>; [redacted]*
<[redacted]@nza.nl>
Onderwerp: *RE: SPOED/ Petitie afbouw medicatie (meldingsformulieren)*

Prima! Tot zo

Van: *ICC <icc@nza.nl>*
Verzonden: *dinsdag 4 april 2023 11:00*
Aan: *[redacted]@nza.nl>; ICC <icc@nza.nl>*
CC: *[redacted]@nza.nl>; [redacted]*
<[redacted]@nza.nl>
Onderwerp: *RE: SPOED/ Petitie afbouw medicatie (meldingsformulieren)*

Hi [redacted],

Ik bel jou (wellicht samen met [redacted] als zij het redt) na mijn lunch even. Ik verwacht rond 12:30/12:45!

Groetjes,
[redacted]

Van: *[redacted]@nza.nl>*
Verzonden: *dinsdag 4 april 2023 9:36*
Aan: *ICC <icc@nza.nl>*
CC: *[redacted]@nza.nl>; [redacted]*
<[redacted]@nza.nl>

Onderwerp: *RE: SPOED/ Petitie afbouw medicatie (meldingsformulieren)*

Dat is prima. Ik ben tot 1030 beschikbaar of tussen 12 en 13 uur.

Vriendelijke groet,

[redacted]

Van: *ICC <icc@nza.nl>*
Verzonden: *dinsdag 4 april 2023 9:35*
Aan: *[redacted]@nza.nl>; ICC <icc@nza.nl>*
CC: *[redacted]@nza.nl>; [redacted]*
<[redacted]@nza.nl>
Onderwerp: *RE: SPOED/ Petitie afbouw medicatie (meldingsformulieren)*

Hi [redacted],

Ik lees ook even mee. Ik zie dat het (ook) gaat om meldformulieren voor patiënten/verzekerden. Wellicht is het handig dat ik samen met [redacted] jou even bel straks? Hoe we dit makkelijk in kunnen boeken?

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: *[redacted]@nza.nl>*
Verzonden: *dinsdag 4 april 2023 8:58*
Aan: *ICC <icc@nza.nl>*
CC: *[redacted]@nza.nl>*
Onderwerp: *RE: SPOED/ Petitie afbouw medicatie (meldingsformulieren)*
Urgentie: *Hoog*

Goedemorgen [redacted],

Zie bijlage voor de voorbeelden.

Vriendelijke groet,

[redacted]

Van: *ICC <icc@nza.nl>*
Verzonden: *dinsdag 4 april 2023 8:56*
Aan: *[redacted]@nza.nl>*

CC: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: *RE: SPOED/ Petitie afbouw medicatie (meldingsformulieren)*

Hi [redacted]*,*

Zijn het allemaal dezelfde meldingen inhoudelijk? Mogen we 1 voorbeeld zien?

Groet, [redacted]

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: *dinsdag 4 april 2023 8:30*
Aan: *ICC <icc@nza.nl>*
CC: [redacted]nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: *SPOED/ Petitie afbouw medicatie (meldingsformulieren)*
Urgentie: *Hoog*

Dag collega's,

Op dit moment hebben we ongeveer 75 meldingsformulieren over de afbouw medicatie en vergoedingen.
Graag horen wij van jullie hoe wij deze het beste kunnen registreren.
https://www.vergoedingafbouwmedicatienu.nl/

Vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | *www.nza.nl*
LinkedIn | *Twitter*

Je kunt het verdere verloop van de melding ook volgen via TOPdesk.

Vriendelijke groet,
Kennismanagement

Doc. 9

[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: woensdag 5 april 2023 17:07
Aan: [redacted] 2x @nza.nl
Onderwerp: FW: afbouwmedicatie via taperingstrips?

Categorieën: AA - Omgevingsmanagement; AA - issuemanagement

t.i.

We wachten de terugkoppeling vanuit VWS af. Dan weten we immers wat we eventueel nog wel te bieden hebben.

Groet, [redacted]

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: woensdag 5 april 2023 3:48
Aan: [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>
Onderwerp: RE: afbouwmedicatie via taperingstrips?

Yes, zoals besproken. Dit lijkt me de juiste stap.

Groet, [redacted]

Van: [redacted] @nza.nl>
Verzonden: woensdag 5 april 2023 3:28
Aan: [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>
Onderwerp: RE: afbouwmedicatie via taperingstrips?

Ha [redacted],

Ik belde net om even af te stemmen of wij hier vandaag nog actie op moeten ondernemen.
Persoonlijk denk ik dat we moeten afwachten welke intentie achter de oproep zit, om zo ook beter te kunnen inschatten wat de vervolgstappen eventueel zijn.

Waarschijnlijk loopt het uit op dat wij vanuit de NZa een reactie sturen aan de melders dat de NZa dit probleem helaas niet kan oplossen. Met natuurlijk de aanvulling dat patiënten in gesprek kunnen gaan met hun arts over andere manieren van medicatieafbouw. Ik denk zelf dat het wijs is dat iemand van de NZa (ook) in gesprek gaat met de vereniging afbouwmedicatie, zoals we dat ook met optima farma toen der tijd hebben gedaan. Het is dan fijn als we een kernboodschap op papier kunnen zetten en t&h dan ook laten meelezen.

Ik wacht nu in ieder geval de reactie van [redacted] weer af. En hopelijk kan [redacted] morgen hier dan verder mee aan de slag.
Als jij het anders ziet en we toch nog ergens actie moeten ondernemen laat het dan even weten.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted] | info@nza.nl

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: woensdag 5 april 2023 12:15
Aan: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
CC: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: RE: afbouwmedicatie via taperingstrips?

Goede vraag. Ik denk dat die oproep niet met die intentie is gedaan, maar dat probeer ik te achterhalen. Ik stuur deze vragen in ieder geval ook ff naar die contactpersoon.

Groet,

[redacted]
Beleidsmedewerker Eerstelijnszorg | Directie Regulering

[redacted]
[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: woensdag 5 april 2023 11:44
Aan: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
CC: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: RE: afbouwmedicatie via taperingstrips?

Dank, [redacted]!

De kernvraag: gaan we deze meldingen aanbieden aan de minister voor verdere bestudering/afhandeling? Gaat VWS de communicatie over het resultaat van deze oproep doen?

Kan de andere contactpersoon hier een antwoord op geven, denk je?

Ben benieuwd naar jouw beeld hierbij.

Dank wederom!

Groet, [redacted]

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: woensdag 5 april 2023 10:52
Aan: [redacted]@nza.nl>
CC: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: RE: afbouwmedicatie via taperingstrips?

Hoi [redacted] (en anderen),

Vanochtend even met mijn contactpersoon bij VWS gesproken, maar dit onderwerp komt niet bij haar cluster vandaan. Ik heb een naam doorgekregen van een collega die daar meer over weet. Net proberen te bellen, maar geen contact gekregen.

Ik ben gewezen op het conceptverslag van het geneesmiddelendebat (zie hieronder, cursief) en daar lijkt de strekking van de oproep van de minister in lijn met hetgeen ik hierover eerder mailde: een vrij algemene oproep om problemen rondom afbouwen met geneesmiddelen te melden bij de NZa. Vereniging Afbouwmedicatie lijkt die oproep vooral aan te grijpen om de discussie rondom het vergoeden van een specifieke vorm van afbouwen (taperingstrips) weer bij ons neer te leggen. Ook van VWS hoor ik dat die wijze van afbouwen nog niet voldoet aan de stand van wetenschap en praktijk (SW&P). Daar veranderen wij als NZa niets aan. En dan staat het verzekeraars ook vrij om te zeggen: nee, dat vergoeden wij niet. En dan denk ik dat onze conclusie blijft: nee, dat is niet schenden van de zorgplicht. Maar daar kijkt [redacted] dus nog naar.

Ik begrijp de wens om de melders verder op weg te helpen, maar ik denk dat we daar niets in kunnen betekenen als de meldingen zich uitsluitend richten op het niet vergoeden van taperingstrips (kan iemand dat bevestigen?). Wij kunnen er niet ineens voor zorgen dat deze specifieke vorm van afbouwmedicatie ineens wel voldoet aan SW&P. We kunnen er ook niet voor zorgen dat deze zorg ineens wel onderdeel wordt van een richtlijn, want de zorginhoud en het schrijven van zorginhoudelijke richtlijnen is niet aan ons. En we kunnen m.i. zorgverzekeraars ook niet dwingen om deze zorg wel te vergoeden (zie hierboven).

Dat betekent echter niet dat patiënten afbouwmedicatie niet vergoed krijgen. De minister gaf in het debat ook aan dat afbouwmedicatie al vergoed kan worden voor individuele patiënten. De zorgverzekeraar is verantwoordelijk voor de beoordeling van de vergoeding volgens criteria van rationele farmacotherapie en voor de wijze waarop dat gebeurt. In de praktijk blijkt dat zorgverzekeraars het afbouwen van antidepressiva vergoeden wanneer dit gebeurt volgens de voorbeeldschema's zoals die door de partijen zijn vastgesteld in een multidisciplinair document. Dus: **patiënten krijgen afbouwmedicatie wel vergoed, maar dan op een andere wijze dan de taperingstrips.**

Volgens mij moeten we daar de communicatie op richten en daarvoor kunnen we wat mij betreft ook putten uit de informatie op de website van ZINL.

Groet,

[redacted]

Tekst conceptverslag geneesmiddelendebat:

*Mevrouw **Paulusma** (D66):*
Dank voor de beantwoording. Ik had veel vragen in het blokje overig. Ik heb een vraag over de reactie van de minister op de vraag over afbouwmedicatie. Volgens mij sta ik daar in deze commissie niet alleen in en

hebben meerdere mensen daar een vraag over gesteld. Ik krijg nog steeds reacties uit het veld, ook van mensen die op een afbouwpoli werken, van mensen die echt heel graag patiënten willen helpen om af te bouwen. Ergens loopt dit continu vast. Dat vind ik dan toch ingewikkeld, omdat we van 10.00 uur tot 14.00 uur ook debatteren over de kosten, zinnig gebruik en passende zorg. Daar spelen medicijnen ook een heel grote rol in. Ik hoor te veel signalen van mensen die willen stoppen of van mensen die willen helpen bij het stoppen, dus in mijn beleving komen we niet veel verder. Ik ben wel benieuwd of de minister dat met mij deelt en of er ergens een mogelijkheid zit om te versnellen, om ervoor te zorgen dat mensen ook daadwerkelijk kunnen stoppen.

*Minister **Kuipers**:*

Ik ben even zoekende, want er zijn heel veel voorbeelden van acties die mensen kunnen ondernemen, of dat nu in de eerste lijn, de tweede lijn of de derde lijn is. Die zijn zeer veelvuldig aanwezig, inclusief de vergoedingssystematiek die daarbij hoort. Dus ik zoek even naar het specifieke antwoord. Mensen kunnen dit aangeven, hetzij individueel, hetzij via een patiëntenvereniging, hetzij via u of mij. Dan gaat het om een patiëntengroep of een indicatie. Ik kan het bespreken met een zorgverzekeraar. Ik kan het bespreken met de Nederlandse Zorgautoriteit en ernaar laten kijken, maar ik heb iets specifiekers nodig, los van alle mogelijkheden die er al zijn. Ik noemde al een voorbeeld van wat ik onlangs zelf gezien heb in de eerste lijn. Daar wordt effectief op ingezet. Ondertussen wordt deze pilot ook voor langere tijd ondersteund vanuit VWS en wordt deze landelijk veel verder uitgerold.

*De **voorzitter**:*
Heel kort, mevrouw Paulusma.

*Mevrouw **Paulusma** (D66):*
De bal wordt een beetje teruggerold, want ik zei tegen de minister dat ik toch wel iets specifiekers nodig heb dan de mails die we tot nu toe krijgen van de verschillende instanties die wel of niet met elkaar om de tafel zitten en wel of geen afspraken hebben. Ik krijg uit deze hoek net iets te veel en te vaak mails dat het niet lukt, ook van wanhopige patiënten en professionals. Ik vind eigenlijk dat we daar grotere stappen in moeten zetten dan mij vragen om met iets specifiekers te komen.

*Minister **Kuipers**:*
Ik wil zeer graag helpen en ik wil ook een specifieker antwoord geven, maar ik heb daar gewoon meldingen voor nodig. Nog idealer zijn meldingen die rechtstreeks naar de Nederlandse Zorgautoriteit gaan. Er zijn mogelijkheden voor. We moeten gewoon weten waar het dan vastloopt. Geldt het voor specifieke patiëntengroepen? Gebeurt het in de eerste lijn, in de tweede lijn of in de derde lijn? Wat gebeurt er dan precies?

Met vriendelijke groet,

[redacted]
Beleidsmedewerker Eerstelijnszorg | Directie Regulering

[redacted]
[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit

info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: dinsdag 4 april 2023 5:27
Aan: [redacted]@nza.nl>
CC: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: RE: afbouwmedicatie via taperingstrips?

Hoi [redacted],

We wachten met de woordvoeringslijn en antwoordlijn van het ICC graag op de uitkomsten van jouw gesprek met VWS morgen, en op input van onze collega's van T&H. Ik heb [redacted] net gesproken; die gaat uitzoeken hoe dit zit op gebied van zorgplicht en toezicht op zorgverzekeraars.

Wat goed is om mee te nemen in het gesprek met VWS: inmiddels heeft het ICC ruim 100 meldingen ontvangen. Deze zijn binnengekomen n.a.v. deze quote van Kuipers tijdens het debat: **'Ja voorzitter, ik wil ook zeer helpen en ik wil zeer graag specifieker antwoord geven maar ik heb echt meldingen nodig. En nog idealer is meldingen rechtstreeks richting de Nederlandse Zorgautoriteit'** (zie ook https://verenigingafbouwmedicatie.nl/wp-content/uploads/2023/03/20230328_VAM-oproep-duidelijkheid-vergoeding-afbouwmedicatie.pdf). Het zou mooi zijn als uit jouw gesprek morgen blijkt wat de minister wil met die meldingen. Wil hij bijvoorbeeld dat wij die meldingen naar het ministerie doorzetten, of dat wij deze meldingen doorzetten naar KNMP en MIND, om de richtlijn te verhelderen, óf gaat VWS n.a.v. deze meldingen zelf aan tafel met KNMP, MIND en het Zorginstituut? Het zou mooi zijn als we een van deze antwoorden terug kunnen geven aan alle melders. We willen ze immers het liefst wel echt verder op weg helpen, i.p.v. ze verwijzen naar een ander loket.

Mocht je na het gesprek met VWS al iets concreets hebben wat we kunnen gebruiken in de beantwoording, dan kun je terecht bij [redacted] en [redacted] (zie CC). Ik ben morgen namelijk vrij, maar wil wel graag z.s.m. tot een goed antwoord komen.

Alvast een fijne avond!

Groet,
[redacted]

[redacted]
[redacted]

[redacted]
[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: dinsdag 4 april 2023 12:40

Aan: [redacted]@nza.nl>
CC: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: RE: afbouwmedicatie via taperingstrips?

Ha [redacted] en [redacted],

Ik heb net even gebeld met mijn contactpersoon bij het Zorginstituut ([redacted]). Ik weet inmiddels iets meer:

- Over **de inhoud** van het afbouwen is door partijen (KNMP, MIND, NHG, NVvP) consensus, zie het multidisciplinaire document. Kort gezegd: consensus over het feit dat afbouwen van deze middelen in stappen moet gebeuren. In het document staan voor een aantal geneesmiddelen die stappen benoemd (tabel 3). Volgens het Zorginstituut vergoeden verzekeraars hetgeen er in dit multidisciplinair document beschreven staat.
- Over de wijze waarop dat afbouwen moet gebeuren (**de vorm**) is geen consensus. Ik begrijp dat er voor het afbouwen via taperingstrips eigenlijk geen wetenschappelijk bewijs is. Wel lopen er momenteel twee onderzoeken om evidence te verzamelen.
- Er is sprake van een open aanspraak: zorg wordt vergoed uit het basispakket, zodra zorgpartijen het erover eens zijn dat deze zorg effectief is. Als daarover onduidelijkheid is, zijn zorgverzekeraars als eerste aan zet om te bepalen of die zorg vergoed moet worden. Als partijen het oneens zijn over de vergoeding van zorg, kan het Zorginstituut een standpunt innemen. Het Zorginstituut beoordeelt dan of de zorg vergoed moet worden of niet.
- Zorgverzekeraars beoordelen ook of er sprake is van ‘rationele farmacotherapie’ (zie website Zorginstituut). Dat is een behandeling met een apotheekbereiding (taperingstrips zijn strips/zakjes met in apotheek bereidde geneesmiddelen):
    - In een voor de patiënt geschikte vorm;
    - Waarvan de werkzaamheid en effectiviteit blijkt uit wetenschappelijke literatuur;
    - En die ook het meest economisch is voor de zorgverzekering.
- Het beoordelen of er sprake is van ‘rationele farmacotherapie’ betreft een individuele beoordeling. Indien een individuele patiënt het niet eens is met deze beoordeling, is er de route om naar de geschillencomissie (SKGZ) te stappen.

[redacted] is zelf niet meer actief op het taperingdossier. Dat is nu [redacted] In de bijlage kun je de contactgegevens van haar vinden, evenals de contactgegevens van [redacted], betrokken bij dit dossier. Kan handig zijn als we eventueel een woordvoeringslijn moeten afstemmen).

Groet,

[redacted]
Beleidsmedewerker Eerstelijnszorg | Directie Regulering

[redacted]
[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: dinsdag 4 april 2023 10:27
Aan: [redacted] @nza.nl>
Onderwerp: RE: afbouwmedicatie via taperingstrips?

Ha [redacted],

Zie bijgevoegd mijn e-mails richting [redacted] en [redacted]. Daarnaast ook de mail van [redacted] richting [redacted] (FW: oproep minister Kuipers).

Verder:

- Uitspraak rechtzaak over vergoeden afbouwmedicatie: VGZ niet verplicht afbouwmedicatie antidepressiva in dagdoseringen te vergoeden (rechtspraak.nl)
- Informatie Zorginstituut: Afbouw van antidepressiva | Publicatie | Zorginstituut Nederland

Groet,

[redacted]
Beleidsmedewerker Eerstelijnszorg | Directie Regulering

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted] @nza.nl>
Verzonden: dinsdag 4 april 2023 9:54
Aan: [redacted] @nza.nl>
Onderwerp: RE: afbouwmedicatie via taperingstrips?

Zie ook deze mail..

Van: [redacted] @nza.nl>
Verzonden: dinsdag 4 april 2023 8:30
Aan: ICC <icc@nza.nl>
CC: [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>
Onderwerp: SPOED/ Petitie afbouw medicatie (meldingsformulieren)
Urgentie: Hoog

Dag collega's,

Op dit moment hebben we ongeveer 75 meldingsformulieren over de afbouw medicatie en vergoedingen.
Graag horen wij van jullie hoe wij deze het beste kunnen registreren.
https://www.vergoedingafbouwmedicatienu.nl/

Vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: dinsdag 4 april 2023 9:48
Aan: [redacted] @nza.nl>
Onderwerp: afbouwmedicatie via taperingstrips?
Urgentie: Hoog

Hoi [redacted], online geluiden over dat afbouwmedicatie via taperingstrips niet meer vergoed wordt.
Er wordt een meldactie gestart. Dit klinkt als niet wenselijk en ook niet wat wij willen qua passende zorg.
Dus misschien moeten wij hier ook actief op reageren.

Weet jij waarom dit is en hebben wij hier een oplossing voor die we zouden kunnen communiceren?
Dank alvast voor je reactie!

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

From: [redacted] @nza.nl
To: [redacted] @nza.nl
Subject: RE: taperingstrips
Date: donderdag 6 april 2023 16:57:37
Attachments: image001.png

Ha [redacted],

Wij zien in ons systeem nu een x aantal (+/- 40) informatieaanvragen staan over dit onderwerp.

Worden nog allemaal in behandeling genomen door het ICC. Is er al een bepaalde routing voor deze meldingen? Of gaan deze via het ICC al ergens heen?

Gr. [redacted]

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: donderdag 6 april 2023 11:42
Aan: [redacted]@nza.nl>
CC: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted], [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: taperingstrips

Hoi [redacted],

Interessant dat de minister heeft opgeroepen om bij de NZa te melden over het ontbreken van vergoeding van taperingstrips. Ik begrijp dat dit al ca 150 meldingen heeft opgeleverd. Wel apart dat de minister voor deze route heeft gekozen, want ook bij VWS is men bekend met dit dossier. Zodoende zou ook bekend moeten zijn dat de kern ligt in de vraag of er sprake is van verzekerde zorg (rationele farmacotherapie). Deze discussie loopt helaas al jaren. Uitspraak over of er sprake is van verzekerde zorg ligt bij pakketbeheerder ZiNL en zij melden dat er nog geen uitsluitsel is: https://www.zorginstituutnederland.nl/publicaties/publicatie/2021/04/15/afbouw-van-antidepressiva

Verder moeten verzekeraars individueel op patientniveau beoordelen of er sprake is van rationele farmacotherapie. Als een verzekerde het niet eens is met het besluit van een zorgverzekeraar kan hij naar de SKGZ stappen. De SKGZ zal vervolgens ook het ZiNL om een advies op casusniveau vragen om te beoordelen of verzekerde aanspraak heeft op taperingstrips.

Zie oa:
https://uitspraken.skgz.nl/pdf-embed/3ab3c865-e77f-4821-a1a2-05d4b2d3250c
https://www.skgz.nl/document/?d=c94eef34-1f8d-4a30-a6a0-aeda67d10313

Verder zijn mij geen actualiteiten bekend op dit dossier, wellicht nog wel bij [redacted] of [redacted] vanuit het verleden met de vereniging afbouwmedicatie?

Met vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted]

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

From: [redacted] @nza.nl
To: [redacted] @nza.nl
Subject: RE: taperingstrips
Date: donderdag 6 april 2023 16:53:44
Attachments: image001.png

En als je zoekt op afbouwmedicatie?

Dit is het artikel https://verenigingafbouwmedicatie.nl/2023/03/28/minister-kuipers-wil-meldingen-aan-hem-en-nederlandse-zorgautoriteit/

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: donderdag 6 april 2023 4:53
Aan: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: FW: taperingstrips

Het zijn er iets meer: 40 informatieaanvragen. (ik heb nu gezocht op zoekwoord 'tapering)

Van: [redacted]
Verzonden: donderdag 6 april 2023 4:39
Aan: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: RE: taperingstrips

Hoi [redacted],

Ik zie dat er momenteel 24 informatieaanvragen over taperingstrips als 'ontvangen' staan bij het ICC (nog geen behandelaar). Ik zie geen recente signalen over taperingstrips in CRM.

Verder is het onderwerp mij zelf niet bekend.

Groet,
[redacted]

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: donderdag 6 april 2023 4:32
Aan: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: FW: taperingstrips

Hey [redacted],

Ben jij bekend met deze meldingen? [redacted] refereert aan 150 meldingen, zijn die bij ons binnengekomen?

Gr. [redacted]

Van: [redacted]@nza.nl>

Verzonden: donderdag 6 april 2023 11:42
Aan: [redacted]@nza.nl>
CC: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted], [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: taperingstrips

Hoi [redacted],

Interessant dat de minister heeft opgeroepen om bij de NZa te melden over het ontbreken van vergoeding van taperingstrips. Ik begrijp dat dit al ca 150 meldingen heeft opgeleverd. Wel apart dat de minister voor deze route heeft gekozen, want ook bij VWS is men bekend met dit dossier. Zodoende zou ook bekend moeten zijn dat de kern ligt in de vraag of er sprake is van verzekerde zorg (rationele farmacotherapie). Deze discussie loopt helaas al jaren. Uitspraak over of er sprake is van verzekerde zorg ligt bij pakketbeheerder ZiNL en zij melden dat er nog geen uitsluitsel is: https://www.zorginstituutnederland.nl/publicaties/publicatie/2021/04/15/afbouw-van-antidepressiva

Verder moeten verzekeraars individueel op patientniveau beoordelen of er sprake is van rationele farmacotherapie. Als een verzekerde het niet eens is met het besluit van een zorgverzekeraar kan hij naar de SKGZ stappen. De SKGZ zal vervolgens ook het ZiNL om een advies op casusniveau vragen om te beoordelen of verzekerde aanspraak heeft op taperingstrips.

Zie oa:
https://uitspraken.skgz.nl/pdf-embed/3ab3c865-e77f-4821-a1a2-05d4b2d3250c
https://www.skgz.nl/document/?d=c94eef34-1f8d-4a30-a6a0-aeda67d10313

Verder zijn mij geen actualiteiten bekend op dit dossier, wellicht nog wel bij [redacted] of [redacted] vanuit het verleden met de vereniging afbouwmedicatie?

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: vrijdag 7 april 2023 14:30
Aan: [redacted] @nza.nl
Onderwerp: Re: Antwoordlijnen taperingstrips

Categorieën: AA - Omgevingsmanagement; AA - issuemanagement

Top!

Zou je aan [redacted] willen vragen of we nog toestemming bij de melder moeten vragen voor doorzenden naar VWS? Of anders persoonsgegevens verwijderen?

Dank!

Verzonden vanuit Outlook voor iOS

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: Friday, April 7, 2023 2:20:33 PM
Aan: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: FW: Antwoordlijnen taperingstrips

Hoi Lisette,
Deze antwoordlijn heb ik van [redacted] gehad.
We wachten nog op VWS maar alvast ter kennisgeving.
Met vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: vrijdag 7 april 2023 11:22
Aan: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: Antwoordlijnen taperingstrips

Ha [redacted],
Hierbij de redactieslag op de antwoordlijnen die [redacted] heeft opgesteld.
We hebben ervoor gekozen het stuk over de stand van de wetenschap en de praktijk in optie 2 (de gewenste optie ☺) weg te laten. We zeggen hier juist dat VWS verder gaat kijken wat ze hiermee kunnen en geven praktisch een oplossing voor wat de patiënt nu kan doen. Bij optie 1 is die uitleg wel nodig, want we kunnen het niet veranderen, dus leggen we uit hoe het werkt en waarom dingen zijn zoals ze zijn.
Fijn als je deze wilt afstemmen met [redacted]. En duimen voor optie 2, dan maar!

Groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Doc. 13

Algemeen antwoord afbouwmedicatie

Optie 1

Beste meneer/mevrouw,

Bedankt voor uw bericht. U schrijft ons, omdat u uw gewenste afbouwmedicatie niet vergoed krijgt. Wat een vervelende situatie.

Uw zorgverzekeraar bepaalt of en welke afbouwmedicatie u vergoed krijgt. De overheid heeft ervoor gekozen om ‘de stand van de wetenschap en de praktijk’ voor alle verzekerde zorg als begrenzing te laten gelden. Enkel zorg die hieraan voldoet wordt vergoed. Taperingstrips voldoen vooralsnog niet aan de stand van wetenschap en de praktijk. Deze beoordeling ligt niet bij de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa).

Stand van wetenschap en praktijk
De overheid, die bepaalt wat er in het basispakket zit, heeft ervoor gekozen om ‘de stand van de wetenschap en praktijk’ voor alle verzekerde zorg via de Zorgverzekeringswet (Zvw) en de Wet langdurige zorg (Wlz) als begrenzing te laten gelden. Dit komt erop neer, dat alleen zorg die als effectief wordt beschouwd, onderdeel uitmaakt van verzekerde zorg. Als pakketbeheerder beoordeelt het Zorginstituut of zorg voldoet aan ‘de stand van de wetenschap en praktijk’. U kunt in de Beoordeling 'stand van de wetenschap en praktijk' van het Zorginstituut Nederland meer informatie daarover vinden. Taperingstrips voldoen vooralsnog niet aan de stand van wetenschap en praktijk.

Vergoeding afbouwmedicatie
U kunt alsnog afbouwmedicatie vergoed krijgen. Bespreek met uw arts andere manieren om uw medicatie af te bouwen en ga na of uw zorgverzekeraar deze vergoedt. De zorgverzekeraar is verantwoordelijk voor de beoordeling van de vergoeding en voor de wijze waarop dat gebeurt. In de praktijk blijkt dat zorgverzekeraars het afbouwen van antidepressiva vergoeden wanneer dit gebeurt volgens de voorbeeldschema’s zoals die door de partijen zijn vastgesteld in een multidisciplinair document.

Klacht zorgverzekeraar
Als u er samen niet uitkomt, dan kunt u een officiële klacht indienen bij uw zorgverzekeraar. Lost dat niks op? Neem dan contact op met de Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekering.

Optie 2

Beste meneer/mevrouw,

Bedankt voor uw bericht. U schrijft ons, omdat u uw gewenste afbouwmedicatie niet vergoed krijgt. Wat een vervelende situatie.

Uw melding
Bedankt voor uw melding. Minister Kuipers heeft patiënten opgeroepen melding bij ons te maken, zodat er meer inzicht komt in de situaties waar het vergoeden van taperingstrips vastloopt. Uw melding sturen wij ter kennisgeving door naar het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. [hier (hopelijk) nog aanvullen wat VWS ermee gaat doen]

Vergoeding afbouwmedicatie
U kunt alsnog afbouwmedicatie vergoed krijgen. Bespreek met uw arts andere manieren om uw medicatie af te bouwen en ga na of uw zorgverzekeraar deze vergoedt. De zorgverzekeraar is verantwoordelijk voor de beoordeling van de vergoeding en voor de wijze waarop dat gebeurt. In de praktijk blijkt dat zorgverzekeraars het afbouwen van antidepressiva vergoeden wanneer dit gebeurt volgens de voorbeeldschema's zoals die door de partijen zijn vastgesteld in een multidisciplinair document.

Klacht zorgverzekeraar
Als u er samen niet uitkomt, dan kunt u een officiële klacht indienen bij uw zorgverzekeraar. Lost dat niks op? Neem dan contact op met de 'Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekering'.

Met opmerkingen [redacted]: Mooi als we kunnen aanvullen wat de vervolgstappen zijn. Bijv. Verkenning van, of onderzoek naar …

Doc. 14

[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: vrijdag 7 april 2023 15:18
Aan: [redacted] 9x @nza.nl
CC: [redacted] @nza.nl
Onderwerp: RE: Laatste stavaza meldingen taperingstrips

Categorieën: AA - issuemanagement; AA - Omgevingsmanagement

Hi allen,

Dank voor de update.

Ik had eerder aan [redacted] toegelicht dat dit dossier al jaren (ik meen sinds 2017) bij ons loopt. We hebben door de jaren heen diverse handhavingsverzoeken, meldingen, kamervragen, wob-verzoeken, etc hierover afgehandeld. Ook zijn er diverse rechtszaken en SKGZ uitspraken geweest en loopt het traject bij ZiNL. Ik zou het daarom wel fijn vinden als we iemand van ons die hierbij betrokken is geweest zou kunnen laten aansluiten bij het overleg, zodat we dat stukje geschiedenis aan boord hebben richting VWS. Is dat mogelijk?

Groeten,
[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl>
Verzonden: vrijdag 7 april 2023 3:04
Aan: [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>
CC: [redacted] @nza.nl>
Onderwerp: Laatste stavaza meldingen taperingstrips

Hi all,

Voor het lange paasweekend aanbreekt geef ik jullie graag nog een tussentijdse update over de meldingen vergoeding taperingstrips.

Komende dinsdagochtend staat een overleg gepland met VWS. Ze nemen de meldingen serieus en willen graag overleggen wat we er gezamenlijk mee kunnen. [redacted] (of [redacted] en ik zijn daarbij. De meldingen beantwoorden we tot die tijd nog niet. Wel hebben we al twee mogelijke antwoordlijnen klaarstaan: één waarin we uitleggen dat de NZa niet kan helpen, waar de melder wel terechtkan en wat alternatieve mogelijkheden voor afbouwmedicatie zijn, en één waarin we concreet aangeven wat we met VWS hebben afgesproken met deze meldingen te gaan doen. Jullie begrijpen: idealiter wordt het antwoord 2 ☺ Hopelijk kunnen we dat na het gesprek met VWS dan ook gaan versturen aan de burgers die een melding hebben gedaan.

Ik houd jullie op de hoogte. Voor nu alvast fijne paasdagen gewenst!

Groet,
[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

[redacted]

Onderwerp: overleg NZa-VWS meldingen afbouwmedicatie
Locatie: Webex

Begin: di 11-4-2023 10:00
Einde: di 11-4-2023 11:00

Terugkeerpatroon: (geen)

Vergaderingsstatus: Geaccepteerd

Organisator: [redacted])

> Sommige personen die dit bericht hebben ontvangen, ontvangen niet vaak e-mail van [redacted]@minvws.nl. Meer informatie over waarom dit belangrijk is

Beste [redacted] en [redacted],

Bij dezen, zoals in de mail aangegeven, een uitnodiging voor een overleg over de meldingen die de NZa heeft ontvangen nav het Commissiedebat Geneesmiddelenbeleid van 22 maart. Als jullie andere collega's willen uitnodigen is dat uiteraard mogelijk.
Ik hoor graag welke optie jullie het beste uitkomt.

Groeten, [redacted]

-- De volgende tekst niet verwijderen of wijzigen. --

Wanneer het tijd is, kunt u hier deelnemen aan uw Rijksvideo Vergadering.

Vergaderingnummer (toegangscode): [redacted]
Wachtwoord voor vergadering: [redacted]

Deelnemen aan vergadering

Tik om deel te nemen vanaf een mobiel apparaat (alleen deelnemers)
[redacted]# Netherlands Toll
[redacted] United States Toll

Deelnemen via telefoon
[redacted] Netherlands Toll
[redacted] United States Toll
Algemene inbelnummers

Deelnemen via een videosysteem of -toepassing
Kies [redacted]@rijksvideo.webex.com
U kunt ook [redacted] kiezen en uw vergaderingnummer invoeren.

Als u een host bent, klikt u hier en meldt u zich aan bij de site om hostgegevens weer te geven.

Hebt u hulp nodig? Ga naar http://help.webex.com

[redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: dinsdag 11 april 2023 13:34
Aan: [redacted]
Onderwerp: RE: Antwoordlijnen taperingstrips

Categorieën: AA - issuemanagement; AA - Omgevingsmanagement

Ha [redacted],

Dank! Hoewel we de melders naar verwachting niet blij zullen maken met deze reactie, is het wel een inhoudelijk uitgebreid en constructief antwoord. Heb nog wat kleine dingen in het document gezet.

Inhoudelijk kun je inderdaad de tekst nog voorleggen aan [redacted]. Weet niet of het nodig is om [redacted] er ook nog naar te laten kijken. En delen met SGKZ dus na het verzenden, alsook met VWS en ZINL?

Groet,
[redacted]

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: dinsdag 11 april 2023 12:38
Aan: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: Antwoordlijnen taperingstrips

https://[redacted]

Hallo beiden,

Kijken jullie even mee?

@ [redacted], voor de afhandeling van deze meldingen hebben we de complicerende factor dat we meer moeten doen dan ‘copy/paste’. We moeten borgen dat we dit antwoord alleen uitsturen bij een melding over afbouwen via taperingstrips (en niet een andere methode). In kader van toezicht is tevens relevant of andere apotheken dan de Regenboogapotheek de methode taperingstrips inzet. Volstaat mijn instructie en kunnen we deze zo uitzetten over de clusters heen?

Na jullie feedback zou ik de bijna definitieve aanpak graag nog

- Peilen bij [redacted] en [redacted].
- Delen met de SKGZ, zodat zij er weet van hebben.

Vergeet ik dan nog iets?

Groet, [redacted]

Doc. 17

[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: dinsdag 11 april 2023 14:34
Aan: [redacted] @nza.nl
Onderwerp: RE: Antwoordlijnen taperingstrips

Categorieën: AA - issuemanagement; AA - Omgevingsmanagement

@ [redacted], voor de afhandeling van deze meldingen hebben we de complicerende factor dat we meer moeten doen dan 'copy/paste'. We moeten borgen dat we dit antwoord alleen uitsturen bij een melding over afbouwen via taperingstrips (en niet een andere methode). In kader van toezicht is tevens relevant of andere apotheken dan de Regenboogapotheek de methode taperingstrips inzet. Volstaat mijn instructie en kunnen we deze zo uitzetten over de clusters heen?
In het document is te lezen dat er volgens ons nog een tweede antwoordlijn nodig is voor de zaken waar de taperingstrips niet genoemd worden. We hebben het over bijna de helft van de binnengekomen zaken. Als we die antwoordlijn ook hebben kunnen we de instructie compleet naar de andere units sturen. De opbouw is wel erg overzichtelijk er voldoet zeker.

Groet, [redacted]

Van: [redacted] @nza.nl>
Verzonden: dinsdag 11 april 2023 12:38
Aan: [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>
Onderwerp: Antwoordlijnen taperingstrips

https://[redacted]

Hallo beiden,

Kijken jullie even mee?

@ [redacted], voor de afhandeling van deze meldingen hebben we de complicerende factor dat we meer moeten doen dan 'copy/paste'. We moeten borgen dat we dit antwoord alleen uitsturen bij een melding over afbouwen via taperingstrips (en niet een andere methode). In kader van toezicht is tevens relevant of andere apotheken dan de Regenboogapotheek de methode taperingstrips inzet. Volstaat mijn instructie en kunnen we deze zo uitzetten over de clusters heen?

Na jullie feedback zou ik de bijna definitieve aanpak graag nog
- Peilen bij [redacted] en [redacted].
- Delen met de SKGZ, zodat zij er weet van hebben.

Vergeet ik dan nog iets?

Groet, [redacted]

[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: dinsdag 11 april 2023 16:34
Aan: [redacted] @nza.nl
Onderwerp: FW: Meldactie Vergoeding Afbouw Medicatie

Categorieën: AA - Omgevingsmanagement; AA - issuemanagement

Hi [redacted],

Ik zie dat onze tekst grotendeels ook overeenkomt met ZIN (zie mail [redacted] hieronder – heb ik al geantwoord), dus dat is ook erg mooi ☺ Moet de SKGZ nog op de hoogte worden gebracht dat er mogelijk een bulk meldingen/melders hun kant op komen? Kan mij namelijk voorstellen dat patiënten hun zorgverzekeraar over gaan slaan.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted]

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted] @zinl.nl>
Verzonden: donderdag 6 april 2023 12:59
Aan: [redacted] @nza.nl>
CC: [redacted] @zinl.nl>
Onderwerp: RE: Meldactie Vergoeding Afbouw Medicatie

Ha [redacted],

Ik heb het even intern nagevraagd. Gekke is dat wij geen vragen – tot nu toe – hierover hebben ontvangen.
Wel hebben wij een webpagina over dit onderwerp: Afbouw van antidepressiva | Publicatie | Zorginstituut Nederland Deze informatie is nog actueel. Je zou dus naar deze pagina kunnen verwijzen.

Hopelijk heb je iets aan deze informatie!

Neem vooral contact op als je vragen hebt.

Groeten, [redacted]

Ons standaardantwoord:

Als algemene regel geldt dat alleen zorg die effectief is, onderdeel is van het basispakket. Voor geneesmiddelen geldt dat, buiten de geneesmiddelen die geregistreerd zijn in het geneesmiddelen vergoedingensysteem (GVS), zorgverzekeraars uitsluitend extramurale geneesmiddelen kunnen vergoeden indien er sprake is van rationele farmacotherapie. We spreken van rationele farmacotherapie, en dus van een geneesmiddel dat voor vergoeding vanuit het basispakket in aanmerking komt, als het gaat om 'de behandeling, preventie of diagnostiek van een aandoening met een geneesmiddel in een voor de patiënt geschikte vorm, waarvan de werkzaamheid en effectiviteit blijkt uit wetenschappelijke literatuur en dat tevens het meest economisch is voor de zorgverzekering'. Daaruit volgt de verantwoordelijkheid van de zorgverzekeraar om te bepalen of er in een specifiek geval sprake is van rationele farmacotherapie. Informatie over vergoeding van medicijnen kunt u vinden via de volgende weblink: Geneesmiddelen (Zvw) | Verzekerde zorg | Zorginstituut Nederland

Afbouw van antidepressiva

Bij de meeste patiënten gaat het afbouwen van antidepressiva goed. Ze hebben geen of weinig onttrekkingsverschijnselen. En eventuele onttrekkingsverschijnselen zijn licht en duren kort. Maar een klein aantal patiënten krijgt wél ernstige onttrekkingsverschijnselen. Want dat kan gebeuren als je in één keer stopt met antidepressiva of te snel afbouwt. Een ander risico is dat depressieve klachten terugkeren. Daarom zijn goede begeleiding en geleidelijk afbouwen noodzakelijk. Psychiaters (NVvP), apothekers (KNMP), huisartsen (NHG) en patiëntenorganisatie MIND hebben in 2018 samen een multidisciplinair document gepubliceerd. Hierin beschrijven zij hoe patiënten antidepressiva het beste kunnen afbouwen. Zorgverzekeraars ondersteunen de voorgestelde afbouwstrategieën.

Het uitgangspunt van het multidisciplinair document is om antidepressiva geleidelijk af te bouwen. In dit document worden aan de hand van voorbeeldschema's aangegeven welke stapgroottes en onder welke voorwaarden rationeel kunnen zijn.

Het uitgangspunt van het multidisciplinair document is hierbij essentieel, namelijk dat gekeken wordt naar de individuele situatie van de patiënt en dat samen met de patiënt op basis van praktijkervaring en wetenschappelijke literatuur keuzes gemaakt worden over de te volgen afbouwstrategie. Zorgverzekeraars ondersteunen dit document, omdat de zorgverzekeraars op basis van het door de beroepsgroep opgestelde multidisciplinair document de kaders van rationele farmacotherapie, en daarmee de mogelijkheden rondom vergoeding vanuit het basispakket, van deze middelen geschetst hebben gekregen. Het is vervolgens aan de arts en de patiënt in de spreekkamer om te besluiten over de beste behandeling in een individueel geval. Klik hier voor meer informatie.

Rol van uw zorgverzekeraar

Het is primair aan de zorgverzekeraar om te beoordelen of een verzekerde aanspraak kan maken op de vergoeding van de kosten. Als een verzekerde het niet eens is met een beslissing van zijn zorgverzekeraar, dan kan hij aan zijn zorgverzekeraar vragen de beslissing opnieuw te beoordelen. Wanneer een verzoek voor vergoeding na heroverweging niet wordt gehonoreerd, is het voor de verzekerde mogelijk om het geschil voor te leggen aan de Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ).

Als het zo mocht zijn dat er uit deze zaak een geschil voortvloeit dat aan het Zorginstituut wordt voorgelegd via de SKGZ, zal het Zorginstituut alsnog een standpunt innemen aan de hand van de onderliggende stukken in het dossier. De SKGZ is een onafhankelijke en onpartijdige organisatie die helpt bij het oplossen van problemen tussen verzekerde en zorgverzekeraar. Meer informatie over de procedure kunt u vinden op www.skgz.nl.

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: dinsdag 4 april 2023 11:51
Aan: [redacted]@zinl.nl>
Onderwerp: RE: Meldactie Vergoeding Afbouw Medicatie

Hoi [redacted],

Dankjewel voor je snelle reactie! Ik begreep intern ook dat er in het verleden (2016 t/m 2018) veel meldingen over hetzelfde onderwerp zijn geweest. Ik hoor het graag over de antwoordlijn! ☺ Werk ze,

Met vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted]

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted]@zinl.nl>
Verzonden: dinsdag 4 april 2023 11:25
Aan: [redacted]@nza.nl>
CC: [redacted]@zinl.nl>
Onderwerp: RE: Meldactie Vergoeding Afbouw Medicatie

Ha [redacted],

Dank voor je bericht. Wij hebben recent hier geen berichten over ontvangen, maar in het verleden wel (erg veel). Ik zal gelijk met de betrokken collega dit bespreken of de huidige antwoordlijn nog actueel is.

Ik houd je op de hoogte!

Met vriendelijke groet,

[redacted]

.....
Team Procesondersteuning
Zorginstituut Nederland
Willem Dudokhof 1 | 1112 ZA | Diemen
Postbus 320 | 1110 AH | Diemen
.....
[redacted]@zinl.nl
http://www.zorginstituutnederland.nl
.....
Van goede zorg verzekerd
Niet meer dan nodig en niet minder dan noodzakelijk

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: dinsdag 4 april 2023 11:21
Aan: [redacted]@zinl.nl>; [redacted]@zinl.nl>
Onderwerp: Meldactie Vergoeding Afbouw Medicatie
Urgentie: Hoog

Goedemorgen [redacted] en [redacted]

Hoe is het? Wij hebben bij de NZa een flink aantal meldingen binnen gekregen over een petitie/meldactie. Deze meldactie gaat over de vergoeding voor afbouw medicatie en dat partijen (apothekers, patiënten/verzekerden, etc.) graag zien dat er een vergoeding vanuit zorgverzekeraars komt voor taperingstrips als mogelijke oplossing. Ik vroeg mij af of dit ook bij jullie bekend is en/of jullie hiervoor mogelijk al een antwoordlijn gebruiken? Ik zie dat jullie ook op de website worden genoemd als instantie die de situatie verder kan helpen. Wellicht dat we mekaar van informatie kunnen voorzien en/of op de hoogte kunnen houden. Voor ons gaat het namelijk om een flinke meldactie… Ik verneem graag van jullie,

Met vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Disclaimer NZa
Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht per abuis aan u is toegezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

--

DISCLAIMER:

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Als u niet de geadresseerde bent of als dit bericht abusievelijk aan u is verstuurd, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Zorginstituut Nederland aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard dan ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was mistakenly sent to you, please inform the sender and delete the message. The National Health Care Institute accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Disclaimer NZa
Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht per abuis aan u is toegezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

--

DISCLAIMER:

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Als u niet de geadresseerde bent of als dit bericht abusievelijk aan u is verstuurd, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Zorginstituut Nederland aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard dan ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was mistakenly sent to you, please inform the sender and delete the message. The National Health Care Institute accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Algemeen antwoord afbouwmedicatie

Toelichting
Minister Kuipers heeft tijdens een debat eind maart patiënten opgeroepen om te melden bij de NZa als ze drempels ervaren in de vergoedingen van afbouwmedicatie. De vereniging Afbouwmedicatie heeft deze oproep breed gedeeld, waarop ruim 100 meldingen van patiënten zijn binnengekomen.

Deze meldingen kunnen een aantal verschillende kenmerken hebben:

1) het gaat om het afbouwen van antidepressiva òf het gaat om het afbouwen met andere medicatie òf de melder benoemt de medicatie niet;

2) het gaat om het afbouwen met behulp van taperingstrips òf met behulp van een andere methode òf de melder benoemt de afbouwmethode niet;

3) de afbouwmedicatie wordt verzorgd door de Regenboogapotheek òf door een andere apotheek òf de melder noemt de apotheek niet. (Een overzicht van door de Regenboogapotheek afgeleverde afbouwmedicatie vindt je hier)

Deze kenmerken zijn relevant voor de registratie en afhandeling van deze zaken. Deze informatie vindt je meestal in de bijlagen bij het meldingsformulier.

Check bij afhandelen (let op bijlagen bij het meldingsformulier!):

1) Gaat deze melding over afbouwmedicatie via de Regenboogapotheek?
Ja, Voer de Regenboogapotheek op als betrokken partij bij de zaak.
Nee, voer de andere apotheek op indien bekend

2) Gaat deze melding over het afbouwen van antidepressiva?
Ja, ga door naar 3.
Nee, ga door naar 4

Antidepressiva
Amitriptyline
Bupropion
Citalopram
Clomipramine
Fluoxetine
Fluvoxamine
Mirtazapine
Nortriptyline
Paroxetine
Sertraline
Tranylcypromine
Velafaxine

3)gaat deze melding over taperingstrips?
Ja, noteer #afbouw in de omschrijving van de zaak. Verstuur onderstaand standaardantwoord**.**
Nee, naar 5 (doorscrollen).

Standaardantwoord bij het afbouwen van antidepressiva via taperingstrips

Beste meneer/mevrouw,

Bedankt voor uw bericht. U schrijft ons, omdat u uw gewenste afbouwmedicatie niet vergoed krijgt. Minister Kuipers heeft patiënten opgeroepen melding bij ons te maken, zodat er meer inzicht komt in de situaties waar het vergoeden van afbouwmedicatie vastloopt. Ook de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) vindt het belangrijk dat mensen goed hun medicatie kunnen afbouwen.

Wij willen u danken voor uw melding, want dit maakt voor ons inzichtelijk welke knelpunten er bestaan. Uw melding zal, samen met de andere meldingen, geanalyseerd worden. De uitkomst van deze analyse zal gedeeld worden met de Minister.

Voor een oplossing in uw situatie adviseren wij u hierover in gesprek te gaan met uw zorgverzekeraar als u dat nog niet gedaan heeft. Hieronder leest u een toelichting:

U maakt gebruik van taperingstrips
Uw zorgverzekeraar bepaalt of en welke afbouwmedicatie u vergoed krijgt. Omdat we de kosten van zorg met zijn allen dragen, hebben we in Nederland besloten dat alleen zorg die bewezen effectief is, onderdeel is van de vergoedingen het basispakket. Voor geneesmiddelen geldt dat, buiten de geneesmiddelen die geregistreerd zijn in het geneesmiddelen vergoedingensysteem (GVS), zorgverzekeraars uitsluitend geneesmiddelen kunnen vergoeden wanneer er sprake is van *rationele farmacotherapie*. Bij taperingstrips is dat mogelijk niet het geval.

Rationele farmacotherapie
We spreken van rationele farmacotherapie, en dus van een geneesmiddel dat voor vergoeding vanuit het basispakket in aanmerking komt, als het gaat om *'de behandeling, preventie of diagnostiek van een aandoening met een geneesmiddel in een voor de patiënt geschikte vorm, waarvan de werkzaamheid en effectiviteit blijkt uit wetenschappelijke literatuur en dat tevens het meest economisch is voor de zorgverzekering*'.

Onderzoek naar de werkzaamheid en effectiviteit van afbouwen met behulp van taperingstrips laat geen doorslaggevende resultaten zien. Bovendien zijn deze geneesmiddelen, omdat ze op maat gemaakt worden, relatief duur en daarmee niet de meest economische keuze. Uw zorgverzekeraar zal een eventuele vergoeding van uw medicatie honoreren of afwijzen aan de hand van deze norm. Deze beoordeling ligt niet bij de NZa.

Vergoeding afbouwmedicatie

U kunt alsnog uw afbouwmedicatie vergoed krijgen. Bespreek met uw arts andere manieren om uw medicatie af te bouwen en ga na of uw zorgverzekeraar deze vergoedt. De zorgverzekeraar is verantwoordelijk voor de beoordeling van de vergoeding en voor de wijze waarop dat gebeurt. In de praktijk blijkt dat zorgverzekeraars het afbouwen van antidepressiva vergoeden wanneer dit gebeurt volgens de voorbeeldschema's zoals die door de partijen zijn vastgesteld (KNMP, NHG, NVvP en de patiëntenorganisatie MIND). Informatie over lopende studies naar afbouw van antidepressiva kunt u vinden via de volgende weblink: Afbouw van antidepressiva | Publicatie | Zorginstituut Nederland.

Klacht zorgverzekeraar
Als u er samen niet uitkomt, dan kunt u een officiële klacht indienen bij uw zorgverzekeraar. Lost dat niks op? Neem dan contact op met de Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekering (SKGZ).

De SKGZ beoordeelt de afwijzing van uw zorgverzekeraar en doet hier uitspraak over.

4) De melding gaat niet over het afbouwen van antidepressiva. Gaat de melding over het gebruik van taperingstrips?

Ja, noteer #afbouw in de omschrijving van de zaak. Verstuur onderstaand standaardantwoord**.**
Nee, ga door naar 5.

Standaardantwoord bij het afbouwen van andere medicatie via taperingstrips

Beste meneer/mevrouw,

Bedankt voor uw bericht. U schrijft ons, omdat u uw gewenste afbouwmedicatie niet vergoed krijgt. Minister Kuipers heeft patiënten opgeroepen melding bij ons te maken, zodat er meer inzicht komt in de situaties waar het vergoeden van afbouwmedicatie vastloopt. Ook de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) vindt het belangrijk dat mensen goed hun medicatie kunnen afbouwen.

Wij willen u danken voor uw melding, want dit maakt voor ons inzichtelijk welke knelpunten er bestaan. Uw melding zal, samen met de andere meldingen, geanalyseerd worden. De uitkomst van deze analyse zal gedeeld worden met de Minister.

Voor een oplossing in uw situatie adviseren wij u hierover in gesprek te gaan met uw zorgverzekeraar als u dat nog niet gedaan heeft. Hieronder leest u een toelichting:

U maakt gebruik van taperingstrips
Uw zorgverzekeraar bepaalt of en welke afbouwmedicatie u vergoed krijgt. Omdat we de kosten van zorg met zijn allen dragen, hebben we in Nederland besloten dat alleen zorg die bewezen effectief is, onderdeel is van de vergoedingen het basispakket. Voor geneesmiddelen geldt dat, buiten de geneesmiddelen die geregistreerd zijn in het geneesmiddelen vergoedingensysteem (GVS), zorgverzekeraars uitsluitend geneesmiddelen kunnen vergoeden wanneer er sprake is van *rationele farmacotherapie*. Bij taperingstrips is dat mogelijk niet het geval.

Rationele farmacotherapie
We spreken van rationele farmacotherapie, en dus van een geneesmiddel dat voor vergoeding vanuit het basispakket in aanmerking komt, als het gaat om *'de behandeling, preventie of diagnostiek van een aandoening met een geneesmiddel in een voor de patiënt geschikte vorm, waarvan de werkzaamheid en effectiviteit blijkt uit wetenschappelijke literatuur en dat tevens het meest economisch is voor de zorgverzekering*'.

Onderzoek naar de werkzaamheid en effectiviteit van afbouwen met behulp van taperingstrips laat geen doorslaggevende resultaten zien. Bovendien zijn deze geneesmiddelen, omdat ze op maat gemaakt worden, relatief duur en daarmee niet de meest economische keuze. Uw zorgverzekeraar zal een eventuele vergoeding van uw medicatie honoreren of afwijzen aan de hand van deze norm. Deze beoordeling ligt niet bij de NZa.

Vergoeding afbouwmedicatie
U kunt alsnog afbouwmedicatie vergoed krijgen. Bespreek met uw arts andere manieren om uw medicatie af te bouwen en ga na of uw zorgverzekeraar deze vergoedt. De zorgverzekeraar is verantwoordelijk voor de beoordeling van de vergoeding en voor de wijze waarop dat gebeurt. . Informatie over vergoeding van medicijnen kunt u vinden via de volgende weblink: Geneesmiddelen (Zvw) | Verzekerde zorg | Zorginstituut Nederland

Klacht zorgverzekeraar
Als u er samen niet uitkomt, dan kunt u een officiële klacht indienen bij uw zorgverzekeraar. Lost dat niks op? Neem dan contact op met de Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekering (SKGZ).

De SKGZ beoordeelt de afwijzing van uw zorgverzekeraar en doet hier uitspraak over.

5) Beschrijft deze melding het gebruik van een andere afbouwmethode dan taperingstrips?

Ja, de melder beschrijft een andere afbouwmethode dan taperingstrips => noteer #afbouw in de omschrijving van de zaak. Verstuur onderstaand standaardantwoord**.**
Nee, de methode wordt niet beschreven => noteer #afbouw in de omschrijving van de zaak. Verstuur onderstaand standaardantwoord**.**

Standaardantwoord andere of niet nader beschreven afbouwmethode

Beste meneer/mevrouw,

Bedankt voor uw bericht. U schrijft ons, omdat u uw gewenste afbouwmedicatie niet vergoed krijgt. Minister Kuipers heeft patiënten opgeroepen melding bij ons te maken, zodat er meer inzicht komt in de situaties waar het vergoeden van afbouwmedicatie vastloopt. Ook de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) vindt het belangrijk dat mensen goed hun medicatie kunnen afbouwen.

Wij willen u danken voor uw melding, want dit maakt voor ons inzichtelijk welke knelpunten er bestaan. Uw melding zal, samen met de andere meldingen, geanalyseerd worden. De uitkomst van deze analyse zal gedeeld worden met de Minister.

Voor een oplossing in uw situatie adviseren wij u hierover in gesprek te gaan met uw zorgverzekeraar als u dat nog niet gedaan heeft. Hieronder leest u een toelichting:

Uw zorgverzekeraar beoordeelt of uw afbouwmedicatie in aanmerking komt voor vergoeding
Uw zorgverzekeraar bepaalt of en welke afbouwmedicatie u vergoed krijgt. Omdat we de kosten van zorg met zijn allen dragen, hebben we in Nederland besloten dat alleen zorg die bewezen effectief is, onderdeel is van de vergoedingen het basispakket. Voor geneesmiddelen geldt dat, buiten de geneesmiddelen die geregistreerd zijn in het geneesmiddelen vergoedingensysteem (GVS), zorgverzekeraars uitsluitend geneesmiddelen kunnen vergoeden wanneer er sprake is van *rationele farmacotherapie*. Dit is mogelijk niet het geval bij bijvoorbeeld taperingstrips.

We spreken van rationele farmacotherapie, en dus van een geneesmiddel dat voor vergoeding vanuit het basispakket in aanmerking komt, als het gaat om *'de behandeling, preventie of diagnostiek van een aandoening met een geneesmiddel in een voor de patiënt geschikte vorm, waarvan de werkzaamheid en effectiviteit blijkt uit wetenschappelijke literatuur en dat tevens het meest economisch is voor de zorgverzekering*'. Uw zorgverzekeraar zal een eventuele vergoeding van uw medicatie honoreren of afwijzen aan de hand van deze norm. Deze beoordeling ligt niet bij de NZa.

Vergoeding afbouwmedicatie
U kunt alsnog afbouwmedicatie vergoed krijgen. Bespreek met uw arts andere manieren om uw medicatie af te bouwen en ga na of uw zorgverzekeraar deze vergoedt. De zorgverzekeraar is verantwoordelijk voor de beoordeling van de vergoeding en voor de wijze waarop dat gebeurt. Informatie over vergoeding van medicijnen kunt u vinden via de volgende weblink: Geneesmiddelen (Zvw) | Verzekerde zorg | Zorginstituut Nederland

Klacht zorgverzekeraar
Als u er samen niet uitkomt, dan kunt u een officiële klacht indienen bij uw zorgverzekeraar. Lost dat niks op? Neem dan contact op met de Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekering (SKGZ).

De SKGZ beoordeelt de afwijzing van uw zorgverzekeraar en doet hier uitspraak over.

[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: maandag 15 januari 2024 16:17
Aan: [redacted] @nza.nl
Onderwerp: FW: Taperingstrips

Van: [redacted] @skgz.nl>
Verzonden: woensdag 12 april 2023 12:07
Aan: [redacted] @nza.nl>
CC: [redacted] @skgz.nl>; [redacted] @skgz.nl>; [redacted] @skgz.nl>
Onderwerp: Taperingstrips

U ontvangt niet vaak e-mail van [redacted] @skgz.nl. Meer informatie over waarom dit belangrijk is

Beste heer [redacted],

Onlangs stuurde u ons een mailbericht over de meldactie inzake de vergoeding van afbouwmedicatie. Ik kom daar bij deze graag op terug.
Van mijn collega [redacted] ontving ik inmiddels een door mevrouw [redacted] ondertekende standaardbrief over het onderwerp. Hierin werd gerefereerd aan de 'stand van de wetenschap en praktijk'. Voor de taperingstrips geldt echter een ander criterium, namelijk de eis van 'rationele farmacotherapie'. Hierover had ik vanochtend contact met haar en aansluitend zond ik haar informatie over de toepasselijke wet- en regelgeving.

Waar het gaat om de aantallen zaken zien wij geen opvallende toename. In de afgelopen maanden registreerden wij in totaal negen zaken, waaronder één informatieverzoek. Het ging hierbij om twee zaken in januari, vijf in februari en twee in maart. Dit is een min of meer normale verdeling. Het lijkt er vooralsnog dus op dat de meldactie - althans richting de SKGZ - weinig effect sorteert, ondanks de vermelding van onze organisatie op de website. Naar ik begreep zijn bij de NZa tot op heden 130 meldingen ontvangen. Mogelijk krijgt dit nog een vervolg, maar op dit moment voeren wij op dit dossier geen specifiek beleid. Binnenkomende zaken worden behandeld als alle andere, en hoewel wij de wens van de betrokken verzekerden begrijpen, zien wij geen aanleiding te pleiten voor aanpassing van de regelgeving. Het is in de eerste plaats aan de beroepsgroep om te komen met een wetenschappelijke onderbouwing van de behandeling met taperingstrips en tevens aan te geven waarom deze behandeling 'het meest economisch is voor de zorgverzekering'.
Van eventuele verdere ontwikkelingen worden wij natuurlijk graag op de hoogte gehouden, waarvoor bij voorbaat dank.

Met vriendelijke groet,

Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen
[redacted]

Skgz Or Ge
088 900 69 40

Postbus 291 | 3700 AG Zeist
Het Rond 6D | 3701 HS Zeist | 088 900 6900 | www.skgz.nl/contact

Skgz.nl | Twitter | LinkedIn

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.

Doc. 21

[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: woensdag 12 april 2023 16:57
Aan: [redacted] @nza.nl
CC: [redacted] 2x @nza.nl
Onderwerp: RE: Afbouwmedicatie

Categorieën: AA - Omgevingsmanagement; AA - issuemanagement

Fijn dat je dat nog even scherp hebt gezet, [redacted] !
Ik heb de antwoordlijn aangepast.

https://k[redacted]

Gaat morgen dan de dag worden dat we de melders kunnen beantwoorden..?

Groet, [redacted]

Van: [redacted] @nza.nl>
Verzonden: woensdag 12 april 2023 10:55
Aan: [redacted] @nza.nl>
CC: [redacted] @nza.nl>
Onderwerp: FW: Afbouwmedicatie

Vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted] @skgz.nl>
Verzonden: woensdag 12 april 2023 10:54
Aan: [redacted] @nza.nl>
CC: [redacted] @skgz.nl>
Onderwerp: Afbouwmedicatie

U ontvangt niet vaak e-mail van [redacted]@skgz.nl. Meer informatie over waarom dit belangrijk is

Beste mevrouw [redacted],

In vervolg op ons telefoongesprek van zojuist, stuur ik u hiermee de toegezegde informatie.
Artikel 2.1 lid 2 Bzv bepaalt:
"De inhoud en omvang van de vormen van zorg of diensten worden mede bepaald door de stand van de wetenschap en praktijk en, bij ontbreken van een zodanige maatstaf, door hetgeen in het betrokken vakgebied geldt als verantwoorde en adequate zorg en diensten."
Deze norm, die verdere invulling heeft gekregen door Zorginstituut Nederland, geldt in beginsel voor alle verzekerde prestaties op grond van de zorgverzekering.

Voor de aanspraak op geneesmiddelen is de uitwerking iets anders. De minister van VWS wijst namelijk de geregistreerde onderling vervangbare en de geregistreerde niet-onderling vervangbare geneesmiddelen aan. Binnen de geregistreerde onderling vervangbare geneesmiddelen kan de zorgverzekeraar vervolgens een preferentiebeleid voeren. De door de minister aangewezen geneesmiddelen zijn opgenomen op bijlagen 1 en 2 Rzv. De zorgverzekeraar toetst deze geneesmiddelen niet (nogmaals) aan het hiervoor aangehaalde criterium, dat heeft de minister immers al gedaan.

Daarnaast zijn er de niet-geregistreerde geneesmiddelen, die onder voorwaarden ook tot de verzekerde prestaties behoren. Te denken valt hierbij aan importgeneesmiddelen, orphan drugs en magistraal bereide producten. Afbouwmedicatie in de vorm van taperingsstrips behoort tot die laatste groep. Het was denkbaar geweest dat ook voor de niet-geregistreerde geneesmiddelen het criterium 'conform de stand van de wetenschap en praktijk' zou worden gehanteerd. Artikel 2.8 lid 1 onder b Bzv gaat echter uit van een andere norm, namelijk dat het moet gaan om 'rationele farmacotherapie'. Wat hieronder moet worden verstaan is uitgewerkt door het Zorginstituut Nederland: "*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 en die ook het meest economisch is voor de zorgverzekering.*" Dit lijkt enigszins op het andere criterium, maar extra is het element '*die ook het meest economisch is voor de zorgverzekering*'. Daar wringt de schoen – mede – bij de taperingstrips. Niet alleen is de wetenschappelijke onderbouwing in veel gevallen een punt, zoals blijkt uit diverse bindende adviezen van onze geschillencommissie, maar ook zijn deze geneesmiddelen, vanwege de toeslag magistrale bereiding, relatief duur.

Gelet op het voorgaande ligt aanpassing van de modelbrief in de rede.

Graag vertrouw ik erop u voldoende te hebben ingelicht. Mochten er nog vragen zijn, dan kunt u mij op onderstaand telefoonnummer of per e-mail bereiken.

Met vriendelijke groet,

Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen
[redacted]

Skgz Ombudsman Geschillencommissie Zorgverzekeringslijn

088 900 69 40
Postbus 291 | 3700 AG Zeist
Het Rond 6D | 3701 HS Zeist | 088 900 6900 | www.skgz.nl/contact

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.

Doc. 22

[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: maandag 15 januari 2024 16:34
Aan: [redacted]
Onderwerp: FW: Afbouwmedicatie

Categorieën: woo regenboog

Vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted]@skgz.nl>
Verzonden: woensdag 12 april 2023 2:37
Aan: [redacted]@nza.nl>
CC: [redacted]@skgz.nl>
Onderwerp: RE: Afbouwmedicatie

U ontvangt niet vaak e-mail van [redacted]@skgz.nl. Meer informatie over waarom dit belangrijk is

Beste mevrouw [redacted],

Vanochtend hadden wij contact over de brief inzake afbouwmedicatie. Ik vertelde u toen dat de passage over 'de stand van de wetenschap en praktijk' in dit verband strikt genomen niet juist is.
De rechtbank Gelderland (ECLI:NL:RBGEL:2019:5935) heeft in het verleden toegelicht hoe de elementen werkzaamheid en effectiviteit – uit de definitie van 'rationele farmacotherapie' – invulling krijgen aan de hand van het criterium 'stand van de wetenschap en praktijk'. Laatstgenoemd criterium komt, althans volgens deze overwegingen, weer via de achterdeur binnen. Hierbij de desbetreffende passage, met mijn onderstrepingen:

"*Werkzaamheid en effectiviteit*

4.4.
Niet in geschil is dat afbouwmedicatie bij antidepressiva wordt voorgeschreven ter voorkoming of minimalisering van onttrekkingsverschijnselen en niet langer voor de aandoening waarvoor het geneesmiddel is geregistreerd. De werkzaamheid en effectiviteit voor wat betreft de klachten waarvoor het geneesmiddel oorspronkelijk is voorgeschreven, spelen in de onderhavige beoordeling daarom geen rol. De vraag is of en, zo ja, in hoeverre de werkzaamheid en effectiviteit van het afbouwen van antidepressiva (ter voorkoming van onttrekkingsverschijnselen), al dan niet met behulp van taperingstrips, uit wetenschappelijke literatuur blijkt.
4.5.
Om die vraag te kunnen beantwoorden dient eerst te worden bepaald wat onder werkzaamheid en effectiviteit wordt verstaan. Ook daarbij speelt het ZiN een rol. Het ZiN brengt adviezen uit aan de minister over de kwaliteit, toegang

en betaalbaarheid van het basispakket. In dat kader en in het kader van haar duidingstaak heeft het ZiN op 18 oktober 2013 een rapport "Pakketbeheer in de praktijk (deel 3)" opgesteld, waarin het ZiN aangeeft of bepaalde zorg behoort tot het verzekerd pakket. Het ZiN heeft hiertoe een beoordelingskader opgesteld dat gebaseerd is op vier criteria, te weten:

1) noodzakelijkheid, 2) effectiviteit, 3) kosteneffectiviteit en 4) uitvoerbaarheid.

Het tweede criterium, effectiviteit, is volgens het ZiN ook in de wet vastgelegd: de 'stand van de wetenschap en praktijk'. De rechtbank verwijst naar artikel 2.1 lid 2 Bzv waarin is bepaald dat de inhoud en omvang van de vormen van de verzekerde zorg en diensten als bedoeld in de Zvw mede worden bepaald door de stand van de wetenschap en praktijk. De rechtbank zal ten aanzien van de vraag of het afbouwen van antidepressiva met behulp van de taperingstrips effectief is dan ook aansluiting zoeken bij de stand van de wetenschap en praktijk.

4.6.
De Hoge Raad heeft in zijn arrest van 30 maart 2018 (ECLI:NL:HR:2018:469) geoordeeld dat de beoordelingswijze van het ZiN, of een behandeling behoort tot de stand van de wetenschap en praktijk, is vastgelegd in (de in de conclusie van de Advocaat-Generaal genoemde) rapporten, te weten het op 21 december 2006 uitgebrachte rapport "Pakketbeheer in de praktijk", dat in oktober 2013 is geactualiseerd, en het in 2007 uitgebrachte rapport "Beoordeling van de stand van de wetenschap en praktijk", dat in januari 2015 is geactualiseerd. De beoordelingswijze als omschreven in het laatstgenoemde rapport (verder: het ZiN-rapport) stemt volgens de Hoge Raad overeen met hetgeen de wetgever bij het criterium 'stand van de wetenschap en praktijk' voor ogen heeft gestaan en is aan te merken als een deugdelijke wijze om aan dat criterium te toetsen. De rechtbank zal die beoordelingswijze daarom bij de toetsing aan het effectiviteitscriterium als leidraad hanteren.
4.7.
Uit het ZiN-rapport volgt dat onder effectiviteit ook de werkzaamheid van een behandeling wordt begrepen. Dit behoeft dan ook geen afzonderlijke beoordeling. Naast werkzaamheid moet volgens het ZiN in voldoende mate zijn aangetoond dat de betreffende behandeling, mits het een toevoeging is ten opzichte van bestaande behandelingen, in de praktijk een klinisch relevant effect heeft op de gezondheid en/of het welbevinden van de patiënt in vergelijking met datgene wat in de praktijk al aan zorg voor de betreffende aandoening wordt geboden. Voor zover een nieuwe behandeling geen toevoeging is maar een alternatief voor een bestaande behandeling, dan is toereikend dat de nieuwe behandeling qua effectiviteit in ieder geval gelijk is."

Dit alles nog even ter nadere toelichting.

Met vriendelijke groet,

Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen
[redacted]
[redacted]

088 900 69 40
Postbus 291 | 3700 AG Zeist
Het Rond 6D | 3701 HS Zeist | 088 900 6900 | www.skgz.nl/contact

Skgz.nl | Twitter | LinkedIn

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: woensdag 12 april 2023 10:56
Aan: [redacted]@skgz.nl>
Onderwerp: RE: Afbouwmedicatie

Hoi [redacted],

Dankjewel en fijn dat je het zo snel doorstuurt! Ik zet dit door naar degene die de brief heeft opgesteld.

Vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted]@skgz.nl>
Verzonden: woensdag 12 april 2023 10:54
Aan: [redacted]@nza.nl>
CC: [redacted]@skgz.nl>
Onderwerp: Afbouwmedicatie

U ontvangt niet vaak e-mail van [redacted]@skgz.nl. Meer informatie over waarom dit belangrijk is

Beste mevrouw [redacted],

In vervolg op ons telefoongesprek van zojuist, stuur ik u hiermee de toegezegde informatie.
Artikel 2.1 lid 2 Bzv bepaalt:
"De inhoud en omvang van de vormen van zorg of diensten worden mede bepaald door de stand van de wetenschap en praktijk en, bij ontbreken van een zodanige maatstaf, door hetgeen in het betrokken vakgebied geldt als verantwoorde en adequate zorg en diensten."
Deze norm, die verdere invulling heeft gekregen door Zorginstituut Nederland, geldt in beginsel voor alle verzekerde prestaties op grond van de zorgverzekering.

Voor de aanspraak op geneesmiddelen is de uitwerking iets anders. De minister van VWS wijst namelijk de geregistreerde onderling vervangbare en de geregistreerde niet-onderling vervangbare geneesmiddelen aan. Binnen de geregistreerde onderling vervangbare geneesmiddelen kan de zorgverzekeraar vervolgens een preferentiebeleid voeren. De door de minister aangewezen geneesmiddelen zijn opgenomen op bijlagen 1 en 2 Rzv. De zorgverzekeraar toetst deze geneesmiddelen niet (nogmaals) aan het hiervoor aangehaalde criterium, dat heeft de minister immers al gedaan.

Daarnaast zijn er de niet-geregistreerde geneesmiddelen, die onder voorwaarden ook tot de verzekerde prestaties behoren. Te denken valt hierbij aan importgeneesmiddelen, orphan drugs en magistraal bereide producten. Afbouwmedicatie in de vorm van taperingsstrips behoort tot die laatste groep. Het was denkbaar geweest dat ook voor de niet-geregistreerde geneesmiddelen het criterium 'conform de stand van de wetenschap en praktijk' zou worden gehanteerd. Artikel 2.8 lid 1 onder b Bzv gaat echter uit van een andere norm, namelijk dat het moet gaan om 'rationele farmacotherapie'. Wat hieronder moet worden verstaan is uitgewerkt door het Zorginstituut Nederland: "*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 en die ook het meest economisch is voor de zorgverzekering.*" Dit lijkt enigszins op het andere criterium, maar extra is het element '*die ook het meest economisch is voor de zorgverzekering*'. Daar wringt de schoen – mede – bij de taperingstrips. Niet alleen is de

wetenschappelijke onderbouwing in veel gevallen een punt, zoals blijkt uit diverse bindende adviezen van onze geschillencommissie, maar ook zijn deze geneesmiddelen, vanwege de toeslag magistrale bereiding, relatief duur.

Gelet op het voorgaande ligt aanpassing van de modelbrief in de rede.

Graag vertrouw ik erop u voldoende te hebben ingelicht. Mochten er nog vragen zijn, dan kunt u mij op onderstaand telefoonnummer of per e-mail bereiken.

Met vriendelijke groet,

Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen
[redacted]

Skgz Ombudsman Geschillencommissie Zorgverzekeringslijn

088 900 69 40
Postbus 291 | 3700 AG Zeist
Het Rond 6D | 3701 HS Zeist | 088 900 6900 | www.skgz.nl/contact

Skgz.nl | Twitter | LinkedIn

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.

Disclaimer NZa
Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht per abuis aan u is toegezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico’s verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

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.

Doc. 23

[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: donderdag 13 april 2023 09:44
Aan: [redacted]) @minvws.nl
Onderwerp: Re: afstemmen tweeminutendebat afbouwmedicatie

Categorieën: AA - Omgevingsmanagement; AA - issuemanagement

Goedemorgen [redacted],

Schikt het dat ik jou rond tien uur even bel?

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted] @minvws.nl>
Verzonden: Thursday, April 13, 2023 9:38:16 AM
Aan: [redacted] @nza.nl>
Onderwerp: afstemmen tweeminutendebat afbouwmedicatie

U ontvangt niet vaak e-mail van [redacted] @minvws.nl. Meer informatie over waarom dit belangrijk is

Goedemorgen [redacted],

Gisterenavond is het Tweeminutendebat geneesmiddelenbeleid geweest. De ruim 100 meldingen die de NZa heeft gekregen over afbouwmedicatie kwamen daarin ter sprake. Ik heb je nummer volgens mij niet, maar kunnen wij heel even bellen hierover? Laat maar weten wanneer dat uitkomt.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

.....
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
.....
M [redacted]
[redacted]@minvws.nl
www.rijksoverheid.nl
[redacted]

[redacted]

Van: [redacted]@nza.nl
Verzonden: donderdag 13 april 2023 13:01
Aan: [redacted]@nza.nl
Onderwerp: RE: meldactie afbouwmedicatie

Categorieën: AA - Omgevingsmanagement; AA - issues ICC

Lijkt me een hele goede om mee te nemen in de evaluatie. Iets zegt me dat we deze opdracht terug gaan krijgen…Voorsorteren?

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: donderdag 13 april 2023 12:52
Aan: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: RE: meldactie afbouwmedicatie

Zullen we aan VWS meegeven dat ze hierover ook even met ZN/zvs moeten gaan schakelen? Wij zijn nu alleen de meldingen maar bij zorgverzekeraars is meer beeld over redenen van afwijzing.

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: donderdag 13 april 2023 12:46
Aan: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
CC: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: RE: meldactie afbouwmedicatie

Dank, [redacted]!

[redacted] pikte dit inhoudelijke punt ook op en daar ga ik de tekst nog op wijzigen. We hebben overigens een constructief lijntje lopen met ZINL. Zorginstituut heeft een mooi overzicht van lopende studies naar SSRI's en NSRI's maar ik zie ook meldingen rondom afbouw met benzodiazepinen, en daarover ontbreekt een overzicht met lopende studies. Ik zal dit nog even navragen bij ZINL.

Ik ga [redacted] bellen ;-)
Wordt vervolgd.

Groet, [redacted]

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: donderdag 13 april 2023 12:34
Aan: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
CC: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: RE: meldactie afbouwmedicatie

Ha [redacted],

Dank voor al dit harde werk en snelle schakelen!

Een inhoudelijk puntje:
In het conceptantwoord staat dat taperingstrips geen rationele farmacotherapie zijn. Daar zit volgens mij nou net de angel, volgens mij is dat niet 100% zo maar zijn er gevallen dat het wel zo kan zijn. Of dat zo is moet de zorgverzekeraar beoordelen. Als verzekerde het niet eens is met het besluit van de zv dan kan de skgz procedure bewandeld worden waar ZiNL een dossierbeoordeling doet. Verder zouden we nadrukkelijker naar standpunt zinl kunnen verwijzen en de studies die lopen naar de effectiviteit. Wellicht zou het zelfs mogelijk zijn om samen met ZiNL het antwoord nog af te stemmen?

Wat betreft de verdere analyse een vraag aan [redacted]/Detectie of zij mee willen/kunnen werken op zo'n korte termijn aan een spoedanalyse van de meldingen. [redacted] zou jij hierover even willen schakelen met [redacted]?

Mvg
[redacted]

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: donderdag 13 april 2023 10:57
Aan: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]
<[redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
CC: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: meldactie afbouwmedicatie
Urgentie: Hoog

Hallo allen,

Ik wil jullie op de hoogte brengen van het volgende en een aantal vragen stellen:

Gisteren was het tweeminutendebat over geneesmiddelen in de tweede kamer. Minister Kuipers heeft verteld dat er zo'n 100 meldingen binnen zijn gekomen bij de NZa. De kamer reageerde met een verzoek om inzicht in de reden dat patiënten tegen afwijzingen aanlopen. Hierop heeft de minister toegezegd de kamer te informeren over de geconstateerde knelpunten.

VWS ([redacted]) vraagt ons om een kort informerend memo welke dit inzicht biedt.

Met dit verzoek in het achterhoofd heb ik wederom de antwoordlijn aangepast (excuus).

Mijn vragen aan jullie:

- Biedt de afhandeling zoals omschreven in de antwoordlijn voldoende informatie voor onszelf om te komen tot een goed overzicht?
- Wie neemt het maken van deze korte evaluatie op zich? ICC levert de input aan.
- Om geen verdere vertraging op te lopen, zou ik het waarderen als het ICC vandaag kan starten met de beantwoording. Is het mogelijk om vòòr 14u vanmiddag uitsluitsel te krijgen op bovenstaande vragen?

Hierbij een link naar het document:
https://[redacted]

Tevens in bijlage.

Dank alvast voor jullie medewerking!

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Doc. 25

From: [redacted]@nza.nl
To: [redacted]
Subject: RE: meldingen afbouwmedicatie - Let's go!
Date: donderdag 13 april 2023 15:32:42
Attachments: image003.png

Ja, groen licht! Dank allemaal, met de nieuwe informatie n.a.v. het tweeminutendebat erbij is het uiteindelijk een prima inhoudelijk antwoord geworden. Succes met het beantwoorden van alle meldingen!

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: donderdag 13 april 2023 2:54
Aan: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
CC: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: meldingen afbouwmedicatie - Let's go!

Hallo allen,

Hierbij eindelijk het nagenoeg definitief afgetikte antwoord afbouwmedicatie:
https:/[redacted]

- [redacted] gaf bij mij aan dat ze graag nog collega's van toezicht ZV laat tegenlezen. Ik ben geneigd daar niet op te wachten, we hebben immers een intensief en gedegen voortraject gelopen. Wat mij betreft starten we alvast.

- [redacted] bekijkt nog of het t.b.v. de evaluatie goed is om de zaken na beantwoording om te boeken naar signaal. Hier komt hij later vandaag bij [redacted] nog op terug. Tot die tijd: **wel beantwoorden, niet afhandelen.**

Als jullie je kunnen vinden in bovenstaande, hoor ik dat graag. Bij geen bezwaar geef ik graag groen licht.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Doc. 26

[redacted]

Van: [redacted]@nza.nl
Verzonden: donderdag 13 april 2023 16:29
Aan: [redacted] 27x @nza.nl
Onderwerp: Antwoordlijn afbouwmedicatie/taperingstrips
Bijlagen: Zaken Afbouwmedicatie.xlsx

Categorieën: AA - issuemanagement; AA - Omgevingsmanagement

Hi ICC-collega's,

Nogmaals super bedankt alvast voor jullie hulp in het beantwoorden van de grote bulk vragen over de afbouwmedicatie/taperingstrips! Er is inmiddels een officiële antwoordlijn opgesteld: https://[redacted] ees hem even goed door bij het beoordelen/beantwoorden van de meldingen.

LET OP: met Detectie is overlegd dat alle zaken gewoon afgehandeld kunnen worden. Zet WEL in de melding #afbouw zodat Detectie alle zaken makkelijk terug kan vinden.

In de bijlage vinden jullie een Excel-overzicht die jullie per cluster kunnen gebruiken om de zaken te verdelen. Mochten jullie naar aanleiding van deze e-mail nog vragen/opmerkingen hebben hoor ik dat graag. Super, super bedankt nogmaals voor jullie hulp ☺

Met vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted]

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Algemeen antwoord afbouwmedicatie

Toelichting
Minister Kuipers heeft tijdens een debat eind maart patiënten opgeroepen om te melden bij de NZa als ze drempels ervaren in de vergoedingen van afbouwmedicatie. De vereniging Afbouwmedicatie heeft deze oproep breed gedeeld, waarop ruim 100 meldingen van patiënten zijn binnengekomen.

Deze meldingen kunnen een aantal verschillende kenmerken hebben:

1) het gaat om het afbouwen van antidepressiva òf het gaat om het afbouwen met andere medicatie òf de melder benoemt de medicatie niet;

2) het gaat om het afbouwen met behulp van taperingstrips òf met behulp van een andere methode òf de melder benoemt de afbouwmethode niet;

3) de afbouwmedicatie wordt verzorgd door de Regenboogapotheek òf door een andere apotheek òf de melder noemt de apotheek niet. (Een overzicht van door de Regenboogapotheek afgeleverde afbouwmedicatie vindt je hier)

Deze kenmerken zijn relevant voor de registratie en afhandeling van deze zaken. Deze informatie vindt je meestal in de bijlagen bij het meldingsformulier.

Check bij afhandelen (let op bijlagen bij het meldingsformulier!):

1) Gaat deze melding over afbouwmedicatie via de Regenboogapotheek?
Ja, Voer de Regenboogapotheek op als betrokken partij bij de zaak.
Nee, voer de andere apotheek op indien bekend

2) Gaat deze melding over het afbouwen van antidepressiva?
Ja, ga door naar 3.
Nee, ga door naar 4

Antidepressiva
Amitriptyline
Bupropion
Citalopram
Clomipramine
Fluoxetine
Fluvoxamine
Mirtazapine
Nortriptyline
Paroxetine
Sertraline
Tranylcypromine
Velafaxine

3)gaat deze melding over taperingstrips?
Ja, noteer #afbouw in de omschrijving van de zaak. Verstuur onderstaand standaardantwoord**.**
Nee, naar 5 (doorscrollen).

Standaardantwoord bij het afbouwen van antidepressiva via taperingstrips

Beste meneer/mevrouw,

Bedankt voor uw bericht. U schrijft ons, omdat u uw gewenste afbouwmedicatie niet vergoed krijgt. Minister Kuipers heeft patiënten opgeroepen melding bij ons te maken, zodat er meer inzicht komt in de situaties waar het vergoeden van afbouwmedicatie vastloopt. Ook de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) vindt het belangrijk dat mensen goed hun medicatie kunnen afbouwen.

Wij willen u danken voor uw melding, want dit maakt voor ons inzichtelijk welke knelpunten er bestaan. Uw melding zal, samen met de andere meldingen, geanalyseerd worden. De uitkomst van deze analyse zal gedeeld worden met de Minister.

Voor een oplossing in uw situatie adviseren wij u hierover in gesprek te gaan met uw zorgverzekeraar als u dat nog niet gedaan heeft. Hieronder leest u een toelichting:

U maakt gebruik van taperingstrips
Uw zorgverzekeraar bepaalt of en welke afbouwmedicatie u vergoed krijgt. Omdat we de kosten van zorg met zijn allen dragen, hebben we in Nederland besloten dat alleen zorg die bewezen effectief is, onderdeel is van de vergoedingen het basispakket. Voor geneesmiddelen geldt dat, buiten de geneesmiddelen die geregistreerd zijn in het geneesmiddelen vergoedingensysteem (GVS), zorgverzekeraars uitsluitend geneesmiddelen kunnen vergoeden wanneer er sprake is van *rationele farmacotherapie*. Bij taperingstrips is dat mogelijk niet het geval.

Rationele farmacotherapie
We spreken van rationele farmacotherapie, en dus van een geneesmiddel dat voor vergoeding vanuit het basispakket in aanmerking komt, als het gaat om *'de behandeling, preventie of diagnostiek van een aandoening met een geneesmiddel in een voor de patiënt geschikte vorm, waarvan de werkzaamheid en effectiviteit blijkt uit wetenschappelijke literatuur en dat tevens het meest economisch is voor de zorgverzekering*'.

Onderzoek naar de werkzaamheid en effectiviteit van afbouwen met behulp van taperingstrips laat geen doorslaggevende resultaten zien. Bovendien zijn deze geneesmiddelen, omdat ze op maat gemaakt worden, relatief duur en daarmee niet de meest economische keuze. Uw zorgverzekeraar zal een eventuele vergoeding van uw medicatie honoreren of afwijzen aan de hand van deze norm. Deze beoordeling ligt niet bij de NZa.

Vergoeding afbouwmedicatie

U kunt alsnog uw afbouwmedicatie vergoed krijgen. Bespreek met uw arts andere manieren om uw medicatie af te bouwen en ga na of uw zorgverzekeraar deze vergoedt. De zorgverzekeraar is verantwoordelijk voor de beoordeling van de vergoeding en voor de wijze waarop dat gebeurt. In de praktijk blijkt dat zorgverzekeraars het afbouwen van antidepressiva vergoeden wanneer dit gebeurt volgens de voorbeeldschema's zoals die door de partijen zijn vastgesteld (KNMP, NHG, NVvP en de patiëntenorganisatie MIND). Informatie over lopende studies naar afbouw van antidepressiva kunt u vinden via de volgende weblink: Afbouw van antidepressiva | Publicatie | Zorginstituut Nederland.

Klacht zorgverzekeraar
Als u er samen niet uitkomt, dan kunt u een officiële klacht indienen bij uw zorgverzekeraar. Lost dat niks op? Neem dan contact op met de Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekering (SKGZ).

De SKGZ beoordeelt de afwijzing van uw zorgverzekeraar en doet hier uitspraak over.

4) De melding gaat niet over het afbouwen van antidepressiva. Gaat de melding over het gebruik van taperingstrips?

Ja, noteer #afbouw in de omschrijving van de zaak. Verstuur onderstaand standaardantwoord**.**
Nee, ga door naar 5.

Standaardantwoord bij het afbouwen van andere medicatie via taperingstrips

Beste meneer/mevrouw,

Bedankt voor uw bericht. U schrijft ons, omdat u uw gewenste afbouwmedicatie niet vergoed krijgt. Minister Kuipers heeft patiënten opgeroepen melding bij ons te maken, zodat er meer inzicht komt in de situaties waar het vergoeden van afbouwmedicatie vastloopt. Ook de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) vindt het belangrijk dat mensen goed hun medicatie kunnen afbouwen.

Wij willen u danken voor uw melding, want dit maakt voor ons inzichtelijk welke knelpunten er bestaan. Uw melding zal, samen met de andere meldingen, geanalyseerd worden. De uitkomst van deze analyse zal gedeeld worden met de Minister.

Voor een oplossing in uw situatie adviseren wij u hierover in gesprek te gaan met uw zorgverzekeraar als u dat nog niet gedaan heeft. Hieronder leest u een toelichting:

U maakt gebruik van taperingstrips
Uw zorgverzekeraar bepaalt of en welke afbouwmedicatie u vergoed krijgt. Omdat we de kosten van zorg met zijn allen dragen, hebben we in Nederland besloten dat alleen zorg die bewezen effectief is, onderdeel is van de vergoedingen het basispakket. Voor geneesmiddelen geldt dat, buiten de geneesmiddelen die geregistreerd zijn in het geneesmiddelen vergoedingensysteem (GVS), zorgverzekeraars uitsluitend geneesmiddelen kunnen vergoeden wanneer er sprake is van *rationele farmacotherapie*. Bij taperingstrips is dat mogelijk niet het geval.

Rationele farmacotherapie
We spreken van rationele farmacotherapie, en dus van een geneesmiddel dat voor vergoeding vanuit het basispakket in aanmerking komt, als het gaat om *'de behandeling, preventie of diagnostiek van een aandoening met een geneesmiddel in een voor de patiënt geschikte vorm, waarvan de werkzaamheid en effectiviteit blijkt uit wetenschappelijke literatuur en dat tevens het meest economisch is voor de zorgverzekering*'.

Onderzoek naar de werkzaamheid en effectiviteit van afbouwen met behulp van taperingstrips laat geen doorslaggevende resultaten zien. Bovendien zijn deze geneesmiddelen, omdat ze op maat gemaakt worden, relatief duur en daarmee niet de meest economische keuze. Uw zorgverzekeraar zal een eventuele vergoeding van uw medicatie honoreren of afwijzen aan de hand van deze norm. Deze beoordeling ligt niet bij de NZa.

Vergoeding afbouwmedicatie
U kunt alsnog afbouwmedicatie vergoed krijgen. Bespreek met uw arts andere manieren om uw medicatie af te bouwen en ga na of uw zorgverzekeraar deze vergoedt. De zorgverzekeraar is verantwoordelijk voor de beoordeling van de vergoeding en voor de wijze waarop dat gebeurt. . Informatie over vergoeding van medicijnen kunt u vinden via de volgende weblink: Geneesmiddelen (Zvw) | Verzekerde zorg | Zorginstituut Nederland

Klacht zorgverzekeraar
Als u er samen niet uitkomt, dan kunt u een officiële klacht indienen bij uw zorgverzekeraar. Lost dat niks op? Neem dan contact op met de Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekering (SKGZ).

De SKGZ beoordeelt de afwijzing van uw zorgverzekeraar en doet hier uitspraak over.

5) Beschrijft deze melding het gebruik van een andere afbouwmethode dan taperingstrips?

Ja, de melder beschrijft een andere afbouwmethode dan taperingstrips => noteer #afbouw in de omschrijving van de zaak. Verstuur onderstaand standaardantwoord**.**
Nee, de methode wordt niet beschreven => noteer #afbouw in de omschrijving van de zaak. Verstuur onderstaand standaardantwoord**.**

Standaardantwoord andere of niet nader beschreven afbouwmethode

Beste meneer/mevrouw,

Bedankt voor uw bericht. U schrijft ons, omdat u uw gewenste afbouwmedicatie niet vergoed krijgt. Minister Kuipers heeft patiënten opgeroepen melding bij ons te maken, zodat er meer inzicht komt in de situaties waar het vergoeden van afbouwmedicatie vastloopt. Ook de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) vindt het belangrijk dat mensen goed hun medicatie kunnen afbouwen.

Wij willen u danken voor uw melding, want dit maakt voor ons inzichtelijk welke knelpunten er bestaan. Uw melding zal, samen met de andere meldingen, geanalyseerd worden. De uitkomst van deze analyse zal gedeeld worden met de Minister.

Voor een oplossing in uw situatie adviseren wij u hierover in gesprek te gaan met uw zorgverzekeraar als u dat nog niet gedaan heeft. Hieronder leest u een toelichting:

Uw zorgverzekeraar beoordeelt of uw afbouwmedicatie in aanmerking komt voor vergoeding
Uw zorgverzekeraar bepaalt of en welke afbouwmedicatie u vergoed krijgt. Omdat we de kosten van zorg met zijn allen dragen, hebben we in Nederland besloten dat alleen zorg die bewezen effectief is, onderdeel is van de vergoedingen het basispakket. Voor geneesmiddelen geldt dat, buiten de geneesmiddelen die geregistreerd zijn in het geneesmiddelen vergoedingensysteem (GVS), zorgverzekeraars uitsluitend geneesmiddelen kunnen vergoeden wanneer er sprake is van *rationele farmacotherapie*. Dit is mogelijk niet het geval bij bijvoorbeeld taperingstrips.

We spreken van rationele farmacotherapie, en dus van een geneesmiddel dat voor vergoeding vanuit het basispakket in aanmerking komt, als het gaat om *'de behandeling, preventie of diagnostiek van een aandoening met een geneesmiddel in een voor de patiënt geschikte vorm, waarvan de werkzaamheid en effectiviteit blijkt uit wetenschappelijke literatuur en dat tevens het meest economisch is voor de zorgverzekering*'. Uw zorgverzekeraar zal een eventuele vergoeding van uw medicatie honoreren of afwijzen aan de hand van deze norm. Deze beoordeling ligt niet bij de NZa.

Vergoeding afbouwmedicatie
U kunt alsnog afbouwmedicatie vergoed krijgen. Bespreek met uw arts andere manieren om uw medicatie af te bouwen en ga na of uw zorgverzekeraar deze vergoedt. De zorgverzekeraar is verantwoordelijk voor de beoordeling van de vergoeding en voor de wijze waarop dat gebeurt. Informatie over vergoeding van medicijnen kunt u vinden via de volgende weblink: Geneesmiddelen (Zvw) | Verzekerde zorg | Zorginstituut Nederland

Klacht zorgverzekeraar
Als u er samen niet uitkomt, dan kunt u een officiële klacht indienen bij uw zorgverzekeraar. Lost dat niks op? Neem dan contact op met de Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekering (SKGZ).

De SKGZ beoordeelt de afwijzing van uw zorgverzekeraar en doet hier uitspraak over.

Zaken Vergoeding Afbouwmedicatie

Thanks voor jullie hulp! Aan de rechterkant zien jullie dat ieder cluster een kleur toegewezen heeft gekregen. Onderstaand kunnen jullie de zaken vinden die per cluster zijn verdeeld!

Zaaknumm	Hoofdcategorie	Subcategorie	Detail 10	Omschrijving	Zaaktype
0453014	T&H, Transparant	Transparantie zor	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453018	T&H, Transparant	Transparantie zor	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453019	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453022	I&B, ICC, Doorve	Overig	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453023	I&B, ICC, Doorve	Andere ZBO's	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453024	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453030	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453084	I&B, ICC, Doorve	Overig	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453085	I&B, ICC, Doorve	Overig	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453088	I&B, ICC, Doorve	Overig	#GGZ / Meldingsf	#consument	Informatie aanvra
0453089	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453094	I&B, ICC, Doorve	Overig	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453098	I&B, ICC, Doorve	Overig	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453104	I&B, ICC, Doorve	Overig	#ELZ / Meldingsfo	#consument	Informatie aanvra
0453105	I&B, ICC, Doorve	Overig	Petitie afbouw me	#consument	Informatie aanvra
0453107	I&B, ICC, Doorve	Overig	#GGZ / Meldingsf	#consument	Informatie aanvra
0453112	I&B, ICC, Doorve	Overig	Meldingsformulier	#consument	Informatie aanvra
0453114	I&B, ICC, Doorve	Overig	Meldingsformulier	#consument	Informatie aanvra
0453116	I&B, ICC, Doorve	Overig	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453121	I&B, ICC, Doorve	Overig	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453123	I&B, ICC, Doorve	Overig	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453126	I&B, ICC, Doorve	Overig	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453130	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453131	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0452948	T&H, Transparant	Transparantie zor	#GGZ / Meldingsf	#consument	Informatie aanvra
0452949	T&H, Transparant	Transparantie zor	#GGZ / Meldingsf	#consument	Informatie aanvra
0452953	T&H, Transparant	Transparantie zor	#GGZ / Meldingsf	#consument	Informatie aanvra
0452955	T&H, Transparant	Transparantie zor	#GGZ / Meldingsf	#consument	Informatie aanvra
0452958	T&H, Transparant	Transparantie zor	#GGZ / Meldingsf	#consument	Informatie aanvra
0452995	T&H, Transparant	Transparantie zor	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0452998	T&H, Transparant	Transparantie zor	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453000	T&H, Transparant	Transparantie zor	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453001	T&H, Transparant	Transparantie zor	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453005	T&H, Transparant	Transparantie zor	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453007	T&H, Transparant	Transparantie zor	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453036	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453037	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453039	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453040	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453077	I&B, ICC, Doorve	Overig	Petitie afbouw me	#consument	Informatie aanvra
0453078	I&B, ICC, Doorve	Overig	Petitie afbouw me	#consument	Informatie aanvra
0453079	I&B, ICC, Doorve	Overig	Petitie afbouw me	#consument	Informatie aanvra
0453081	I&B, ICC, Doorve	Overig	Petitie afbouw me	#consument	Informatie aanvra
0453082	I&B, ICC, Doorve	Overig	Petitie afbouw me	#consument	Informatie aanvra
0453083	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	Petitie afbouw me	#consument	Informatie aanvra
0453086	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	Petitie afbouw me	#consument	Informatie aanvra
0453092	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	Petitie afbouw me	#consument	Informatie aanvra
0453100	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	Petitie afbouw me	#consument	Informatie aanvra
0453101	I&B, ICC, Doorve	Overig	Petitie afbouw me	#consument	Informatie aanvra

0453103	I&B, ICC, Doorve	Overig	Petitie afbouw me	#consument	Informatie aanvra
0453117	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	Meldingsformulie	#consument	Informatie aanvra
0453120	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	Meldingsformulie	#consument	Informatie aanvra
0453122	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	Meldingsformulie	#consument	Informatie aanvra
0453125	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	Meldingsformulie	#consument	Informatie aanvra
0453127	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	Meldingsformulie	#consument	Informatie aanvra
0452946	ZVW, Eerstelijnsz	Mondzorg	vraag over code I	#consument	Informatie aanvra
0453134	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0452942	T&H, Transparant	Transparantie zor	Petitie afbouw me	#consument	Informatie aanvra
0452943	T&H, Transparant	Transparantie zor	Petitie afbouw me	#consument	Informatie aanvra
0452945	T&H, Transparant	Transparantie zor	Petitie afbouw me	#consument	Informatie aanvra
0452947	T&H, Transparant	Transparantie zor	Petitie afbouw me	#consument	Informatie aanvra
0452951	T&H, Transparant	Transparantie zor	#GGZ: Meldingsf	#consument	Informatie aanvra
0452954	T&H, Transparant	Transparantie zor	#GGZ: Meldingsf	#consument	Informatie aanvra
0452959	T&H, Transparant	Transparantie zor	#GGZ: Meldingsf	#consument	Informatie aanvra
0452960	T&H, Transparant	Transparantie zor	#GGZ: Meldingsf	#consument	Informatie aanvra
0452961	T&H, Transparant	Transparantie zor	#GGZ: Meldingsf	#consument	Informatie aanvra
0452962	T&H, Transparant	Transparantie zor	#GGZ: Meldingsf	#consument	Informatie aanvra
0452964	T&H, Transparant	Transparantie zor	#GGZ: Meldingsf	#consument	Informatie aanvra
0452965	T&H, Transparant	Transparantie zor	#GGZ: Meldingsf	#consument	Informatie aanvra
0452968	T&H, Transparant	Transparantie zor	#GGZ: Meldingsf	#consument	Informatie aanvra
0452974	T&H, Transparant	Transparantie zor	#GGZ: Meldingsf	#consument	Informatie aanvra
0453069	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	Petitie afbouw me	#consument	Informatie aanvra
0453070	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	Petitie afbouw me	#consument	Informatie aanvra
0453071	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	Petitie afbouw me	#consument	Informatie aanvra
0453072	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	Petitie afbouw me	#consument	Informatie aanvra
0453074	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	Petitie afbouw me	#consument	Informatie aanvra
0453075	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	Petitie afbouw me	#consument	Informatie aanvra
0453076	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	Petitie afbouw me	#consument	Informatie aanvra
0453143	T&H, Transparant	Transparantie zor	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453145	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453147	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453149	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453154	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453156	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	#elz /Meldingsfor	#consument	Informatie aanvra
0453159	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0452926	T&H, Transparantietoezicht		Petitie afbouw medicatie / vergoed		Informatie aanvra
0453012	T&H, Transparant	Transparantie zor	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453021	I&B, ICC, Doorve	Andere ZBO's	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453027	I&B, ICC, Doorve	Andere ZBO's	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453038	I&B, ICC, Doorve	Andere ZBO's	Petitie afbouw me	#consument	Informatie aanvra
0453041	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	Petitie afbouw me	#consument	Informatie aanvra
0453166	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	Petitie afbouw me	#consument	Informatie aanvra
0453067	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	Petitie afbouw me	#consument	Informatie aanvra
0453068	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	Petitie afbouw me	#consument	Informatie aanvra
0453162	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453163	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453165	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453168	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	Petitie afbouw me	#consument	Informatie aanvra
0453169	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	Petitie afbouw me	#consument	Informatie aanvra
0453170	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	Petitie afbouw me	#consument	Informatie aanvra
0453191	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453142	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	#elz Meldingsforr	#consument	Informatie aanvra
0453240	I&B, ICC, Doorve	Zorgverzekeraar	#ELZ/ Meldingsfo	#consument	Informatie aanvra

0453271	I&B, ICC, Doorve Zorgverzekeraar	#elz Meldingsforr #consument	Informatie aanvra

Meldpunt	
ELZ	
GGZ	
MSZ	

3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00

3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00

4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 12:44
5-4-2023 07:00
5-4-2023 07:00
5-4-2023 07:00
5-4-2023 07:00
5-4-2023 07:00
5-4-2023 07:00
5-4-2023 07:00
5-4-2023 07:00
5-4-2023 07:00
5-4-2023 07:00
5-4-2023 07:00

6-4-2023 07:00
6-4-2023 07:00
6-4-2023 07:00
6-4-2023 07:00
6-4-2023 07:00
7-4-2023 07:00

7-4-2023 07:00

Vandamme, Isabella

Doc. 29

[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: donderdag 13 april 2023 16:30
Aan: [redacted] 6x @nza.nl
CC: [redacted] @nza.nl
Onderwerp: Meldactie afbouwmedicatie: bedankt!

Categorieën: AA - issuemanagement; AA - Omgevingsmanagement

Ha allemaal,

Namens het ICC wil ik jullie bedanken voor jullie bijdrage bij deze meldactie. Het snelle afstemmen en schakelen hierover heeft niet alleen geleid tot deze communicatielijn, maar is bovenal een goed voorbeeld van een soepele samenwerking over directiegrenzen heen. Heel fijn!

Wij zijn inmiddels aan de slag met de reacties op deze meldingen.

NB: mocht ik iemand vergeten zijn te adresseren, stuur vooral door ☺

Met vriendelijke groet,

[redacted]
[redacted]
[redacted] info@nza.nl
[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted] @nza.nl>
Verzonden: donderdag 13 april 2023 10:57
Aan: [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>
CC: [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>
Onderwerp: meldactie afbouwmedicatie
Urgentie: Hoog

Hallo allen,

Ik wil jullie op de hoogte brengen van het volgende en een aantal vragen stellen:

Gisteren was het tweeminutendebat over geneesmiddelen in de tweede kamer. Minister Kuipers heeft verteld dat er zo'n 100 meldingen binnen zijn gekomen bij de NZa. De kamer reageerde met een verzoek om inzicht in de reden dat patiënten tegen afwijzingen aanlopen. Hierop heeft de minister toegezegd de kamer te informeren over de geconstateerde knelpunten.

VWS ([redacted]) vraagt ons om een kort informerend memo welke dit inzicht biedt.

Met dit verzoek in het achterhoofd heb ik wederom de antwoordlijn aangepast (excuus).

Mijn vragen aan jullie:

- Biedt de afhandeling zoals omschreven in de antwoordlijn voldoende informatie voor onszelf om te komen tot een goed overzicht?
- Wie neemt het maken van deze korte evaluatie op zich? ICC levert de input aan.
- Om geen verdere vertraging op te lopen, zou ik het waarderen als het ICC vandaag kan starten met de beantwoording. Is het mogelijk om vòòr 14u vanmiddag uitsluitsel te krijgen op bovenstaande vragen?

Hierbij een link naar het document:
https://[redacted]

Tevens in bijlage.

Dank alvast voor jullie medewerking!

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Doc. 30

[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: vrijdag 14 april 2023 09:43
Aan: [redacted]' @minvws.nl
Onderwerp: RE: afstemmen tweeminutendebat afbouwmedicatie
Bijlagen: Standaardantwoord bij het afbouwen van antidepressiva via taperingstrips.docx; Standaardantwoord bij het afbouwen van andere medicatie via taperingstrips.docx; Standaardantwoord andere of niet nader beschreven afbouwmethode.docx

Categorieën: AA - Omgevingsmanagement; AA - issuemanagement

Goedemorgen [redacted],

Ik wil je bij deze ervan op de hoogte brengen dat wij gisteren gestart zijn met het uitsturen van bijgevoegde antwoorden aan de hieronder bedoelde melders.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted]

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted] @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 13 april 2023 9:59
Aan: [redacted] @nza.nl>
Onderwerp: RE: afstemmen tweeminutendebat afbouwmedicatie

Prima!

Van: [redacted] @nza.nl>
Verzonden: donderdag 13 april 2023 09:44
Aan: [redacted] @minvws.nl>
Onderwerp: Re: afstemmen tweeminutendebat afbouwmedicatie

Goedemorgen [redacted],

Schikt het dat ik jou rond tien uur even bel?

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: Thursday, April 13, 2023 9:38:16 AM
Aan: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: afstemmen tweeminutendebat afbouwmedicatie

U ontvangt niet vaak e-mail van [redacted]@minvws.nl. Meer informatie over waarom dit belangrijk is

Goedemorgen [redacted]

Gisterenavond is het Tweeminutendebat geneesmiddelenbeleid geweest. De ruim 100 meldingen die de NZa heeft gekregen over afbouwmedicatie kwamen daarin ter sprake. Ik heb je nummer volgens mij niet, maar kunnen wij heel even bellen hierover? Laat maar weten wanneer dat uitkomt.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
M [redacted]
www.rijksoverheid.nl
[redacted]

Disclaimer NZa
Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht

per abuis aan u is toegezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

Doc. 31

Standaardantwoord bij het afbouwen van andere medicatie via taperingstrips

Beste meneer/mevrouw,

Bedankt voor uw bericht. U schrijft ons, omdat u uw gewenste afbouwmedicatie niet vergoed krijgt. Minister Kuipers heeft patiënten opgeroepen melding bij ons te maken, zodat er meer inzicht komt in de situaties waar het vergoeden van afbouwmedicatie vastloopt. Ook de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) vindt het belangrijk dat mensen goed hun medicatie kunnen afbouwen.

Wij willen u danken voor uw melding, want dit maakt voor ons inzichtelijk welke knelpunten er bestaan. Uw melding zal, samen met de andere meldingen, geanalyseerd worden. De uitkomst van deze analyse zal gedeeld worden met de Minister.

Voor een oplossing in uw situatie adviseren wij u hierover in gesprek te gaan met uw zorgverzekeraar als u dat nog niet gedaan heeft. Hieronder leest u een toelichting:

U maakt gebruik van taperingstrips
Uw zorgverzekeraar bepaalt of en welke afbouwmedicatie u vergoed krijgt. Omdat we de kosten van zorg met zijn allen dragen, hebben we in Nederland besloten dat alleen zorg die bewezen effectief is, onderdeel is van de vergoedingen het basispakket. Voor geneesmiddelen geldt dat, buiten de geneesmiddelen die geregistreerd zijn in het geneesmiddelen vergoedingensysteem (GVS), zorgverzekeraars uitsluitend geneesmiddelen kunnen vergoeden wanneer er sprake is van *rationele farmacotherapie*. Bij taperingstrips is dat mogelijk niet het geval.

Rationele farmacotherapie
We spreken van rationele farmacotherapie, en dus van een geneesmiddel dat voor vergoeding vanuit het basispakket in aanmerking komt, als het gaat om *'de behandeling, preventie of diagnostiek van een aandoening met een geneesmiddel in een voor de patiënt geschikte vorm, waarvan de werkzaamheid en effectiviteit blijkt uit wetenschappelijke literatuur en dat tevens het meest economisch is voor de zorgverzekering*'.

Onderzoek naar de werkzaamheid en effectiviteit van afbouwen met behulp van taperingstrips laat geen doorslaggevende resultaten zien. Bovendien zijn deze geneesmiddelen, omdat ze op maat gemaakt worden, relatief duur en daarmee niet de meest economische keuze. Uw zorgverzekeraar zal een eventuele vergoeding van uw medicatie honoreren of afwijzen aan de hand van deze norm. Deze beoordeling ligt niet bij de NZa.

Vergoeding afbouwmedicatie
U kunt alsnog afbouwmedicatie vergoed krijgen. Bespreek met uw arts andere manieren om uw medicatie af te bouwen en ga na of uw zorgverzekeraar deze vergoedt. De zorgverzekeraar is verantwoordelijk voor de beoordeling van de vergoeding en voor de wijze waarop dat gebeurt. . Informatie over vergoeding van medicijnen kunt u vinden via de volgende weblink: Geneesmiddelen (Zvw) | Verzekerde zorg | Zorginstituut Nederland

Klacht zorgverzekeraar

Als u er samen niet uitkomt, dan kunt u een officiële klacht indienen bij uw zorgverzekeraar. Lost dat niks op? Neem dan contact op met de Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekering (SKGZ).

De SKGZ beoordeelt de afwijzing van uw zorgverzekeraar en doet hier uitspraak over.

Standaardantwoord bij het afbouwen van antidepressiva via taperingstrips

Beste meneer/mevrouw,

Bedankt voor uw bericht. U schrijft ons, omdat u uw gewenste afbouwmedicatie niet vergoed krijgt. Minister Kuipers heeft patiënten opgeroepen melding bij ons te maken, zodat er meer inzicht komt in de situaties waar het vergoeden van afbouwmedicatie vastloopt. Ook de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) vindt het belangrijk dat mensen goed hun medicatie kunnen afbouwen.

Wij willen u danken voor uw melding, want dit maakt voor ons inzichtelijk welke knelpunten er bestaan. Uw melding zal, samen met de andere meldingen, geanalyseerd worden. De uitkomst van deze analyse zal gedeeld worden met de Minister.

Voor een oplossing in uw situatie adviseren wij u hierover in gesprek te gaan met uw zorgverzekeraar als u dat nog niet gedaan heeft. Hieronder leest u een toelichting:

U maakt gebruik van taperingstrips
Uw zorgverzekeraar bepaalt of en welke afbouwmedicatie u vergoed krijgt. Omdat we de kosten van zorg met zijn allen dragen, hebben we in Nederland besloten dat alleen zorg die bewezen effectief is, onderdeel is van de vergoedingen het basispakket. Voor geneesmiddelen geldt dat, buiten de geneesmiddelen die geregistreerd zijn in het geneesmiddelen vergoedingensysteem (GVS), zorgverzekeraars uitsluitend geneesmiddelen kunnen vergoeden wanneer er sprake is van *rationele farmacotherapie*. Bij taperingstrips is dat mogelijk niet het geval.

Rationele farmacotherapie
We spreken van rationele farmacotherapie, en dus van een geneesmiddel dat voor vergoeding vanuit het basispakket in aanmerking komt, als het gaat om *'de behandeling, preventie of diagnostiek van een aandoening met een geneesmiddel in een voor de patiënt geschikte vorm, waarvan de werkzaamheid en effectiviteit blijkt uit wetenschappelijke literatuur en dat tevens het meest economisch is voor de zorgverzekering*'.

Onderzoek naar de werkzaamheid en effectiviteit van afbouwen met behulp van taperingstrips laat geen doorslaggevende resultaten zien. Bovendien zijn deze geneesmiddelen, omdat ze op maat gemaakt worden, relatief duur en daarmee niet de meest economische keuze. Uw zorgverzekeraar zal een eventuele vergoeding van uw medicatie honoreren of afwijzen aan de hand van deze norm. Deze beoordeling ligt niet bij de NZa.

Vergoeding afbouwmedicatie
U kunt alsnog uw afbouwmedicatie vergoed krijgen. Bespreek met uw arts andere manieren om uw medicatie af te bouwen en ga na of uw zorgverzekeraar deze vergoedt. De zorgverzekeraar is verantwoordelijk voor de beoordeling van de vergoeding en voor de wijze waarop dat gebeurt. In de praktijk blijkt dat zorgverzekeraars het afbouwen van antidepressiva vergoeden wanneer dit gebeurt volgens de voorbeeldschema's zoals die door de partijen zijn vastgesteld (KNMP, NHG, NVvP en de patiëntenorganisatie MIND). Informatie over lopende studies naar afbouw van antidepressiva kunt u vinden via de volgende weblink: Afbouw van antidepressiva | Publicatie | Zorginstituut Nederland

Klacht zorgverzekeraar
Als u er samen niet uitkomt, dan kunt u een officiële klacht indienen bij uw zorgverzekeraar. Lost dat niks op? Neem dan contact op met de Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekering (SKGZ).

De SKGZ beoordeelt de afwijzing van uw zorgverzekeraar en doet hier uitspraak over.

Standaardantwoord andere of niet nader beschreven afbouwmethode

Beste meneer/mevrouw,

Bedankt voor uw bericht. U schrijft ons, omdat u uw gewenste afbouwmedicatie niet vergoed krijgt. Minister Kuipers heeft patiënten opgeroepen melding bij ons te maken, zodat er meer inzicht komt in de situaties waar het vergoeden van afbouwmedicatie vastloopt. Ook de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) vindt het belangrijk dat mensen goed hun medicatie kunnen afbouwen.

Wij willen u danken voor uw melding, want dit maakt voor ons inzichtelijk welke knelpunten er bestaan. Uw melding zal, samen met de andere meldingen, geanalyseerd worden. De uitkomst van deze analyse zal gedeeld worden met de Minister.

Voor een oplossing in uw situatie adviseren wij u hierover in gesprek te gaan met uw zorgverzekeraar als u dat nog niet gedaan heeft. Hieronder leest u een toelichting:

Uw zorgverzekeraar beoordeelt of uw afbouwmedicatie in aanmerking komt voor vergoeding
Uw zorgverzekeraar bepaalt of en welke afbouwmedicatie u vergoed krijgt. Omdat we de kosten van zorg met zijn allen dragen, hebben we in Nederland besloten dat alleen zorg die bewezen effectief is, onderdeel is van de vergoedingen het basispakket. Voor geneesmiddelen geldt dat, buiten de geneesmiddelen die geregistreerd zijn in het geneesmiddelen vergoedingensysteem (GVS), zorgverzekeraars uitsluitend geneesmiddelen kunnen vergoeden wanneer er sprake is van *rationele farmacotherapie*. Dit is mogelijk niet het geval bij bijvoorbeeld taperingstrips.

We spreken van rationele farmacotherapie, en dus van een geneesmiddel dat voor vergoeding vanuit het basispakket in aanmerking komt, als het gaat om *'de behandeling, preventie of diagnostiek van een aandoening met een geneesmiddel in een voor de patiënt geschikte vorm, waarvan de werkzaamheid en effectiviteit blijkt uit wetenschappelijke literatuur en dat tevens het meest economisch is voor de zorgverzekering*'. Uw zorgverzekeraar zal een eventuele vergoeding van uw medicatie honoreren of afwijzen aan de hand van deze norm. Deze beoordeling ligt niet bij de NZa.

Vergoeding afbouwmedicatie
U kunt alsnog afbouwmedicatie vergoed krijgen. Bespreek met uw arts andere manieren om uw medicatie af te bouwen en ga na of uw zorgverzekeraar deze vergoedt. De zorgverzekeraar is verantwoordelijk voor de beoordeling van de vergoeding en voor de wijze waarop dat gebeurt.

Klacht zorgverzekeraar

Als u er samen niet uitkomt, dan kunt u een officiële klacht indienen bij uw zorgverzekeraar. Lost dat niks op? Neem dan contact op met de Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekering (SKGZ).

De SKGZ beoordeelt de afwijzing van uw zorgverzekeraar en doet hier uitspraak over.

From: [redacted]@nza.nl
To: [redacted]@nza.nl
Subject: RE: meldactie afbouwmedicatie
Date: vrijdag 14 april 2023 09:52:18
Attachments: image001.png

Ja, ik heb het al met [redacted] afgestemd!

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: vrijdag 14 april 2023 9:02
Aan: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: RE: meldactie afbouwmedicatie

Ha [redacted], goede vragen en lijkt me goed om eerst even met [redacted] af te stemmen, is dat ok?

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: donderdag 13 april 2023 4:30
Aan: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
CC: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: RE: meldactie afbouwmedicatie

Dag allen,

Zojuist contact gehad met [redacted] omtrent de registratie in CRM en de daaropvolgende analyse. Allereerst start het ICC nu met het beantwoorden van alle meldingen. Deze laten ze als informatieaanvraag bestaan in CRM (wel met een 'label') en kunnen ze daarna regulier afsluiten. Daarna zal er een analyse gedaan worden door een tweetal collega's van Detectie en van het ICC en aan de hand van deze analyse wordt er dan een memo geschreven.

Daarbij wel nog de volgende vragen:

- Hebben we een soort deadline/ streefdatum t.a.v. de analyse en het te schrijven memo?
- Met wie dient de memo te worden afgestemd?
- Via wie verloopt vervolgens de communicatie richting VWS?

Groet,

[redacted]

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: donderdag 13 april 2023 12:46
Aan: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
CC: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: RE: meldactie afbouwmedicatie

Dank, [redacted]!

[redacted] pikte dit inhoudelijke punt ook op en daar ga ik de tekst nog op wijzigen. We hebben overigens een constructief lijntje lopen met ZINL. Zorginstituut heeft een mooi overzicht van lopende studies naar SSRI's en NSRI's maar ik zie ook meldingen rondom afbouw met benzodiazepinen, en daarover ontbreekt een overzicht met lopende studies. Ik zal dit nog even navragen bij ZINL.

Ik ga [redacted] bellen ;-)
Wordt vervolgd.

Groet, [redacted]

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: donderdag 13 april 2023 12:34
Aan: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
CC: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: RE: meldactie afbouwmedicatie

Ha [redacted],

Dank voor al dit harde werk en snelle schakelen!

Een inhoudelijk puntje:
In het conceptantwoord staat dat taperingstrips geen rationele farmacotherapie zijn. Daar zit volgens mij nou net de angel, volgens mij is dat niet 100% zo maar zijn er gevallen dat het wel zo kan zijn. Of dat zo is moet de zorgverzekeraar beoordelen. Als verzekerde het niet eens is met het besluit van de zv dan kan de skgz procedure bewandeld worden waar ZiNL een dossierbeoordeling doet. Verder zouden we nadrukkelijker naar standpunt zinl kunnen verwijzen en de studies die lopen naar de effectiviteit. Wellicht zou het zelfs mogelijk zijn om samen met ZiNL het antwoord nog af te stemmen?

Wat betreft de verdere analyse een vraag aan [redacted]/Detectie of zij mee willen/kunnen werken op zo'n korte termijn aan een spoedanalyse van de meldingen. [redacted] zou jij hierover even willen schakelen met [redacted]?

Mvg
[redacted]

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: donderdag 13 april 2023 10:57
Aan: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
CC: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: meldactie afbouwmedicatie
Urgentie: Hoog

Hallo allen,

Ik wil jullie op de hoogte brengen van het volgende en een aantal vragen stellen:

Gisteren was het tweeminutendebat over geneesmiddelen in de tweede kamer. Minister Kuipers heeft verteld dat er zo'n 100 meldingen binnen zijn gekomen bij de NZa. De kamer reageerde met een verzoek om inzicht in de reden dat patiënten tegen afwijzingen aanlopen. Hierop heeft de minister toegezegd de kamer te informeren over de geconstateerde knelpunten.

VWS [redacted]) vraagt ons om een kort informerend memo welke dit inzicht biedt.

Met dit verzoek in het achterhoofd heb ik wederom de antwoordlijn aangepast (excuus).

Mijn vragen aan jullie:

- Biedt de afhandeling zoals omschreven in de antwoordlijn voldoende informatie voor onszelf om te komen tot een goed overzicht?
- Wie neemt het maken van deze korte evaluatie op zich? ICC levert de input aan.
- Om geen verdere vertraging op te lopen, zou ik het waarderen als het ICC vandaag kan starten met de beantwoording. Is het mogelijk om vòòr 14u vanmiddag uitsluitsel te krijgen op bovenstaande vragen?

Hierbij een link naar het document:
https://k[redacted]

Tevens in bijlage.

Dank alvast voor jullie medewerking!

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: maandag 15 januari 2024 16:17
Aan: [redacted] @nza.nl
Onderwerp: FW: Taperingstrips

Van: [redacted] @skgz.nl>
Verzonden: maandag 17 april 2023 11:56
Aan: [redacted] @nza.nl>
CC: [redacted] @skgz.nl>; [redacted] @skgz.nl>; [redacted] @skgz.nl>
Onderwerp: RE: Taperingstrips

U ontvangt niet vaak e-mail van [redacted] @skgz.nl. Meer informatie over waarom dit belangrijk is

Beste heer [redacted],

Dank voor uw bericht. Vanzelfsprekend worden wij graag op de hoogte gehouden van eventuele nieuwe ontwikkelingen in dit dossier. Als de situatie bij de SKGZ zou veranderen, en wij toch een toename van het aantal zaken over taperingstrips constateren, informeren wij u daarover.
Mochten er van uw kant nog vragen rijzen over de vergoeding van magistrale receptuur of de bindende adviezen van de commissie hierover, dan kunt u mij altijd benaderen per mail of telefoon.

Met vriendelijke groet,

Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen
[redacted]

088 900 69 40
Postbus 291 | 3700 AG Zeist
Het Rond 6D | 3701 HS Zeist | 088 900 6900 | www.skgz.nl/contact

Skgz.nl | Twitter | LinkedIn

Van: [redacted] @nza.nl>
Verzonden: donderdag 13 april 2023 15:49
Aan: [redacted] @skgz.nl>
CC: [redacted] @skgz.nl>; [redacted] @skgz.nl>; [redacted] @skgz.nl>
Onderwerp: RE: Taperingstrips

Goedemiddag heer [redacted],

Dankuwel voor jullie terugkoppeling vanuit de SKGZ. Ik had inderdaad al het e.e.a. van mijn collega begrepen over de inhoudelijke aanpassingen. Fijn dat de meldactie voor jullie – tot op heden - nog niet resulteert in een grote hoeveelheid zaken. Het klopt dat er bij de NZa omstreeks 130/140 meldingen binnen zijn gekomen. Inmiddels zijn wij bijna tot een officiële antwoordlijn gekomen en kunnen wij gaan starten met het beantwoorden van alle zaken. Wij zullen jullie op de hoogte houden van verdere ontwikkelingen. Graag horen wij dat andersom ook van de SKGZ!

Met vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted]

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted]@skgz.nl>
Verzonden: woensdag 12 april 2023 12:07
Aan: [redacted]@nza.nl>
CC: [redacted]@skgz.nl>; [redacted]@skgz.nl>; [redacted]@skgz.nl>
Onderwerp: Taperingstrips

U ontvangt niet vaak e-mail van [redacted]@skgz.nl. Meer informatie over waarom dit belangrijk is

Beste heer [redacted]

Onlangs stuurde u ons een mailbericht over de meldactie inzake de vergoeding van afbouwmedicatie. Ik kom daar bij deze graag op terug.
Van mijn collega [redacted] ontving ik inmiddels een door mevrouw [redacted] ondertekende standaardbrief over het onderwerp. Hierin werd gerefereerd aan de 'stand van de wetenschap en praktijk'. Voor de taperingstrips geldt echter een ander criterium, namelijk de eis van 'rationele farmacotherapie'. Hierover had ik vanochtend contact met haar en aansluitend zond ik haar informatie over de toepasselijke wet- en regelgeving.

Waar het gaat om de aantallen zaken zien wij geen opvallende toename. In de afgelopen maanden registreerden wij in totaal negen zaken, waaronder één informatieverzoek. Het ging hierbij om twee zaken in januari, vijf in februari en twee in maart. Dit is een min of meer normale verdeling. Het lijkt er vooralsnog dus op dat de meldactie - althans richting de

SKGZ - weinig effect sorteert, ondanks de vermelding van onze organisatie op de website. Naar ik begreep zijn bij de NZa tot op heden 130 meldingen ontvangen. Mogelijk krijgt dit nog een vervolg, maar op dit moment voeren wij op dit dossier geen specifiek beleid. Binnenkomende zaken worden behandeld als alle andere, en hoewel wij de wens van de betrokken verzekerden begrijpen, zien wij geen aanleiding te pleiten voor aanpassing van de regelgeving. Het is in de eerste plaats aan de beroepsgroep om te komen met een wetenschappelijke onderbouwing van de behandeling met taperingstrips en tevens aan te geven waarom deze behandeling 'het meest economisch is voor de zorgverzekering'. Van eventuele verdere ontwikkelingen worden wij natuurlijk graag op de hoogte gehouden, waarvoor bij voorbaat dank.

Met vriendelijke groet,

Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen
[redacted]

Skgz Ombudsman Geschillencommissie Zorgverzekeringslijn

088 900 69 40
Postbus 291 | 3700 AG Zeist
Het Rond 6D | 3701 HS Zeist | 088 900 6900 | www.skgz.nl/contact

Skgz.nl | Twitter | LinkedIn

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.

Disclaimer NZa
Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht per abuis aan u is toegezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

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.

Doc. 36

From: [redacted]@nza.nl
To: [redacted]@nza.nl
Subject: SvZ meldactie afbouwmedicatie
Start: donderdag 20 april 2023 13:30:00
End: donderdag 20 april 2023 14:00:00
Location: MS Teams

Ha[redacted],

Even een momentje om de huidige stand van zaken te bespreken m.b.t. de meldactie en om alvast een plan van aanpak te bedenken t.a.v. de analyse van de meldingen.

Gr.[redacted]

[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: donderdag 20 april 2023 13:56
Aan: Signalen; [redacted] @nza.nl
CC: Meldpunt Team
Onderwerp: Overzicht Zaken Afbouwmedicatie Voor Detectie
Bijlagen: Zaken Afbouwmedicatie Voor Detectie.xlsx

Hoi [redacted],

Zie in de bijlage het overzicht van alle zaken over de afbouwmedicatie. Er is 1 signaal van de oprichter van Vereniging Afbouwmedicatie, een handhavingsverzoek. Verder zijn het dus hele summiere meldingen van patiënten/verzekerden. @Meldpunt: ik heb even kort met [redacted] een evaluatiemomentje gehad over de afbouwmedicatie. Er wordt een memo/analyse geschreven die richting VWS gaat. Ik heb op 1 mei in mijn agenda wat tijd geblokt om er aan te werken, maar misschien goed om iemand anders ook mee te laten denken/schrijven. Wie wil?

Met vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted]

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Zaken Afbouwmedicatie

Hoofdzaa
#a

Zaaknummer en onderwerp	Omschrijving	Zaaktype
0453867 - #ELz/ Meldingsformulier patiënt en verzekerde / afbou	#consument	Informatie aanvra
0453852 - Meldingsformulier patiënt en verzekerde / Petitie afbou	#consument	Informatie aanvra
0453541 - #ELZ: Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ indivi	#consument	Informatie aanvra
0453401 - Petitie afbouw medicatie Meldingsformulier patiënt en	#consument	Informatie aanvra
0453277 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw	#consument	Informatie aanvra
0453271 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw	#consument	Informatie aanvra
0453240 - #ELZ/ Meldingsformulier patiënt en verzekerde / petit	#consument	Informatie aanvra
0453236 - #GGZ/ Meldingsformulier patiënt en verzekerde / petit	#consument	Informatie aanvra
0453191 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw	#consument	Informatie aanvra
0453170 - [redacted]@gmail.com	#consument	Informatie aanvra
0453169 - Petitie afbouw medicatie Meldingsformulier patiënt en	#consument	Informatie aanvra
0453168 - Petitie afbouw medicatie Meldingsformulier patiënt en	#consument	Informatie aanvra
0453166 - Petitie afbouw medicatie Meldingsformulier patiënt en	#consument	Informatie aanvra
0453165 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw	#consument	Informatie aanvra
0453163 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw	#consument	Informatie aanvra
0453162 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw	#consument	Informatie aanvra
0453159 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw	#consument	Informatie aanvra
0453156 - #elz /Meldingsformulier Anoniem melden afbouw med	#consument	Informatie aanvra
0453154 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw	#consument	Informatie aanvra
0453149 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw	#consument	Informatie aanvra
0453147 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw	#consument	Informatie aanvra
0453145 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw	#consument	Informatie aanvra
0453143 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw	#consument	Informatie aanvra
0453142 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw	#consument	Informatie aanvra
0453134 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw	#consument	Informatie aanvra
0453131 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw	#consument	Informatie aanvra
0453130 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw	#consument	Informatie aanvra
0453127 - Meldingsformulier patiënt en verzekerde / Petitie afbou	#consument	Informatie aanvra
0453126 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw	#consument	Informatie aanvra
0453125 - Meldingsformulier patiënt en verzekerde / Petitie afbou	#consument	Informatie aanvra
0453123 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw	#consument	Informatie aanvra
0453122 - Meldingsformulier patiënt en verzekerde / Petitie afbou	#consument	Informatie aanvra
0453121 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw	#consument	Informatie aanvra
0453120 - Meldingsformulier patiënt en verzekerde / Petitie afbou	#consument	Informatie aanvra
0453117 - Meldingsformulier patiënt en verzekerde / Petitie afbou	#consument	Informatie aanvra
0453116 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw	#consument	Informatie aanvra
0453114 - Meldingsformulier patiënt en verzekerde / Petitie afbou	#consument	Informatie aanvra
0453112 - Meldingsformulier patiënt en verzekerde / Petitie afbou	#consument	Informatie aanvra
0453107 - #GGZ / Meldingsformulier patiënt en verzekerde / Pet	#consument	Informatie aanvra
0453105 - Petitie afbouw medicatie Meldingsformulier patiënt en	#consument	Informatie aanvra
0453104 - #ELZ / Meldingsformulier patiënt en verzekerde / Petit	#consument	Informatie aanvra
0453103 - Petitie afbouw medicatie Meldingsformulier patiënt en	#consument	Informatie aanvra
0453101 - Petitie afbouw medicatie Meldingsformulier patiënt en	#consument	Informatie aanvra
0453100 - Petitie afbouw medicatie Meldingsformulier patiënt en	#consument	Informatie aanvra
0453098 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw	#consument	Informatie aanvra
0453094 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw	#consument	Informatie aanvra
0453092 - Petitie afbouw medicatie Meldingsformulier patiënt en	#consument	Informatie aanvra
0453089 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw	#consument	Informatie aanvra
0453088 - #GGZ / Meldingsformulier patiënt en verzekerde / Pet	#consument	Informatie aanvra

0453086 - Petitie afbouw medicatie Meldingsformulier patiënt en #consument Informatie aanvra
0453085 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw #consument Informatie aanvra
0453084 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw #consument Informatie aanvra
0453083 - Petitie afbouw medicatie Meldingsformulier patiënt en #consument Informatie aanvra
0453082 - Petitie afbouw medicatie Meldingsformulier patiënt en #consument Informatie aanvra
0453081 - Petitie afbouw medicatie Meldingsformulier patiënt en #consument Informatie aanvra
0453079 - Petitie afbouw medicatie Meldingsformulier patiënt en #consument Informatie aanvra
0453078 - Petitie afbouw medicatie Meldingsformulier patiënt en #consument Informatie aanvra
0453077 - Petitie afbouw medicatie Meldingsformulier patiënt en #consument Informatie aanvra
0453076 - Petitie afbouw medicatie Meldingsformulier patiënt en #consument Informatie aanvra
0453075 - Petitie afbouw medicatie Meldingsformulier patiënt en #consument Informatie aanvra
0453074 - Petitie afbouw medicatie Meldingsformulier patiënt en #consument Informatie aanvra
0453072 - Petitie afbouw medicatie Meldingsformulier patiënt en #consument Informatie aanvra
0453071 - Petitie afbouw medicatie Meldingsformulier patiënt en #consument Informatie aanvra
0453070 - Petitie afbouw medicatie Meldingsformulier patiënt en #consument Informatie aanvra
0453069 - Petitie afbouw medicatie Meldingsformulier patiënt en #consument Informatie aanvra
0453068 - Petitie afbouw medicatie Meldingsformulier patiënt en #consument Informatie aanvra
0453067 - Petitie afbouw medicatie Meldingsformulier patiënt en #consument Informatie aanvra
0453041 - Petitie afbouw medicatie Meldingsformulier patiënt en #consument Informatie aanvra
0453040 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw #consument Informatie aanvra
0453039 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw #consument Informatie aanvra
0453038 - Petitie afbouw medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0453037 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw #consument Informatie aanvra
0453036 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw medicatie tapering antidepressiva
0453030 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw medicatie tapering antidepressiva
0453027 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw medicatie tapering antidepressiva
0453024 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw medicatie tapering antidepressiva
0453023 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw medicatie tapering antidepressiva
0453022 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw medicatie tapering antidepressiva
0453021 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw medicatie tapering antidepressiva
0453019 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw medicatie tapering antidepressiva
0453018 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw medicatie tapering antidepressiva
0453014 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw medicatie tapering antidepressiva
0453012 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw medicatie tapering antidepressiva
0453007 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw medicatie tapering antidepressiva
0453005 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw medicatie tapering antidepressiva
0453001 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw medicatie tapering antidepressiva
0453000 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw medicatie tapering antidepressiva
0452998 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw medicatie tapering antidepressiva
0452995 - #elz Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouw medicatie tapering antidepressiva
0452974 - #GGZ: Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ Petitie afbouw medicatie
0452968 - #GGZ: Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ Petitie afbouw medicatie
0452965 - #GGZ: Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ Petitie afbouw medicatie
0452964 - #GGZ: Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ Petitie afbouw medicatie
0452962 - #GGZ: Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ Petitie afbouw medicatie
0452961 - #GGZ: Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ Petitie afbouw medicatie
0452960 - #GGZ: Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ Petitie afbouw medicatie
0452959 - #GGZ: Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ Petitie afbouw medicatie
0452958 - #GGZ / Meldingsformulier patiënt en verzekerde / Petitie afbouw medicatie
0452955 - #GGZ / Meldingsformulier patiënt en verzekerde / Petitie afbouw medicatie
0452954 - #GGZ: Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ Petitie afbouw medicatie
0452953 - #GGZ / Meldingsformulier patiënt en verzekerde / Petitie afbouw medicatie
0452951 - #GGZ: Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ Petitie afbouw medicatie
0452949 - #GGZ / Meldingsformulier patiënt en verzekerde / Petitie afbouw medicatie
0452948 - #GGZ / Meldingsformulier patiënt en verzekerde / Petitie afbouw medicatie
0452947 - Petitie afbouw medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde

0452945 - Petitie afbouw medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0452943 - Petitie afbouw medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0452942 - Petitie afbouw medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0452939 - #GGZ Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ Geen toevoeging aan melding

ak: 0452926

afbouw

Nog niet alle zaken zijn afgerond, dus de hoofdzaak staat nog open.

18-4-2023 07:00
17-4-2023 07:00
13-4-2023 07:00
11-4-2023 07:00
9-4-2023 07:00
7-4-2023 07:00
7-4-2023 07:00
7-4-2023 07:00
6-4-2023 07:00
6-4-2023 07:00
6-4-2023 07:00
6-4-2023 07:00
5-4-2023 07:00
5-4-2023 07:00
5-4-2023 07:00
5-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
6-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00

3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
5-4-2023 07:00
5-4-2023 07:00
5-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
5-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
5-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
5-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
5-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00

4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
4-4-2023 07:00
3-4-2023 07:00

From: [redacted]
To: [redacted]
Subject: FW: Afbouwmedicatie LinkedIn
Date: maandag 1 mei 2023 09:00:32
Attachments: image002.png
image004.png

Ha [redacted],

Zie onder. Ook ter kennisgeving t.a.v. het handhavingsverzoek gedaan door deze mw. inzake de afbouwmedicatie.

Gr. [redacted]

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: maandag 1 mei 2023 8:59
Aan: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: FW: Afbouwmedicatie LinkedIn

Zie hieronder. Zet jij deze ook ter kennisgeving door naar de behandelaar? ☺

Met vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted]

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: woensdag 26 april 2023 3:54
Aan: ICC <icc@nza.nl>
CC: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: FW: Afbouwmedicatie LinkedIn

Ter info! Mogelijk al oud nieuws. Dit verklaart waarom we weer wat meer meldingen ontvingen. Denk per ongeluk naar ELZ verstuurt ipv ICC.

Groet, [redacted]

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: dinsdag 25 april 2023 11:04
Aan: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: Afbouwmedicatie LinkedIn

Hoi icc,

Vandaag op LinkedIn, de voorzitter van Vereniging Afbouwmedicatie met een bericht:
https://www.linkedin.com/posts/pauline-dinkelberg-752618201_afbouwmedicatie-antidepressiva-activity-7056523149667905537-mPg0?utm_source=share&utm_medium=member_desktop
Het krijgt nog weinig aandacht en het is vooral een boodschap aan VWS. Maar goed om te weten.

pauline dinkelberg • 3e+
Voorzitter bij Vereniging Afbouwmedicatie
1 u •

Een authentieke 'kastje naar de muur'-ervaring opdoen? Geef dan gehoor aan de oproep van minister Kuipers om uw klacht over het niet-vergoeden van afbouwmedicatie bij de Nederlandse Zorgautoriteit te melden.

Deze toezichthouder stuurt u dan schaamteloos terug naar uw zorgverzekeraar.

Was u daar al niet eens een of meerdere keren geweest? Wedden dat uw aanvraag voor vergoeding op oneigenlijke gronden werd afgewezen? En dat u daarom al uw hoop gevestigd had op de minister en zijn dringende verzoek hem te helpen met uw 'specifieke melding'?

We kunnen niet anders dan aannemen dat de minister een einde maakt aan deze herhaaldelijke heen-en-weer-gang langs instituties die nalaten te doen waarvoor ze door het ministerie van VWS in het leven zijn geroepen.

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport #afbouwmedicatie #antidepressiva Paul Gill Nederlandse Zorgautoriteit (NZa)

5

1 commentaar • 1 repost

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl

LinkedIn | Twitter

Doc. 40

[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: maandag 8 mei 2023 22:22
Aan: [redacted] @nza.nl
Onderwerp: FW: Memo Afbouwmedicatie Taperingstrips
Bijlagen: Memo Vergoeding Afbouwmedicatie.docx

Ha [redacted],

Ik zie dat ik onderstaande mail vorige week per ongeluk naar mezelf had gestuurd. [redacted] Artikel 5.1, tweede lid, aanhef en onder e, van de Woo Bij deze iig nog even!

Met vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: maandag 1 mei 2023 4:23
Aan: [redacted] @nza.nl>
Onderwerp: RE: Memo Afbouwmedicatie Taperingstrips

Ha [redacted],

Zie bijlage. Ik heb het e.e.a toegevoegd en herschreven.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: maandag 1 mei 2023 11:41
Aan: [redacted] @nza.nl>
Onderwerp: Memo Afbouwmedicatie Taperingstrips

Ha [redacted],

Zie bijlage. Is dit wat we een beetje voor ogen hadden? Of missen we nog iets inhoudelijks?

Met vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Doc. 41

Memo Petitie – Vergoeding Afbouwmedicatie (Taperingstrips)

Op 3 april kreeg het Informatie en Contactcentrum van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) de eerste melding van een patiënt/verzekerde binnen van de petitie voor vergoeding van afbouwmedicatie middels taperingstrips. Minister Kuipers heeft eind maart in het Geneesmiddelendebat patiënten opgeroepen om zich te melden bij de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) als zij drempels ervaren in de vergoedingen van afbouwmedicatie. De oproep werd breed gesteund en gedeeld door **Vereniging Afbouwmedicatie** dat resulteerde in ruim 100 meldingen. De vereniging ziet namelijk graag dat er een vergoeding komt voor taperingstrips om patiënten te helpen met het afbouwen van medicatie. Het gros van de meldingen is een korte e-mail of ingevuld meldingsformulier met één of twee zinnen waarin de patiënt graag vergoeding voor taperingstrips ziet. In sommige meldingen wordt de specifieke medicatie die de patiënt gebruikt en/of de zorgverzekeraar van de verzekerde benoemd.

In overleg met het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) heeft de NZa een antwoordlijn afgestemd en opgesteld. Tot op heden (peildatum: 1 mei 2023) zijn er **125 meldingen** binnen gekomen bij het ICC, waarvan **1 handhavingsverzoek**. Bij het beantwoorden van de meldingen middels de antwoordlijn zijn er weinig/geen reacties gekomen. De rol van de NZa is middels de antwoordlijn benoemd. Wel blijven er nog altijd meldingen binnen komen na continue oproepen van de vereniging via social media.

Met opmerkingen [redacted]: Zoiets hier toevoegen of later juist?

[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: woensdag 10 mei 2023 14:08
Aan: [redacted] @nza.nl
Onderwerp: RE: Antwoord Vergoeding Afbouwmedicatie
Bijlagen: FW: Meldactie Vergoeding Afbouw Medicatie

Categorieën: AA - issuemanagement

Hi [redacted],

Het antwoord is opgebouwd op basis van jouw feedback vanuit de skgz en die van [redacted] zelf.
Omdat de informatie op de website van ZIN specifiek gaat over de afbouw van antidepressiva hebben we meerdere antwoorden gemaakt (zie kenza). De bijlage die jij meestuurt is niet het enige antwoord.

Is dit een antwoord op je vraag?

Groet, [redacted]

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: dinsdag 25 april 2023 11:07
Aan: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: FW: Antwoord Vergoeding Afbouwmedicatie

Ha [redacted],

[redacted] van ZINL wilde graag weten met wie de antwoordlijn was afgetemd. [redacted] gaf aan dat jij aan had gegeven dat er afstemming met ZINL was geweest. Weet jij wie dat was?

Vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted]@zinl.nl>
Verzonden: dinsdag 25 april 2023 9:46
Aan: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: RE: Antwoord Vergoeding Afbouwmedicatie

Ha [redacted] en [redacted],

Zoals zojuist telefonisch afgestemd stuur ik hierbij onze suggestie als antwoordlijn.
Graag verneem ik met welke ZIN-collega jullie antwoordlijn is afgestemd ☺

Als jullie vragen hebben, laat het mij vooral weten!

Tot de 13e! ☺

Groeten, [redacted]

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: vrijdag 14 april 2023 15:14
Aan: [redacted]@zinl.nl>
Onderwerp: Antwoord Vergoeding Afbouwmedicatie

Hoi [redacted],

In de bijlage vind je ons algemene antwoord die wij uitsturen naar de melders. We hebben onderscheid gemaakt tussen een aantal verschillende zaken, maar dat wordt wel duidelijk middels het document ☺ Van wat ik begreep is het antwoord ook met VWS/ZINL afgestemd. Mocht je nog vragen/opmerkingen hebben, dan hoor ik het graag! Fijn weekend alvast,

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Disclaimer NZa
Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht per abuis aan u is toegezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

--

DISCLAIMER:

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Als u niet de geadresseerde bent of als dit bericht abusievelijk aan u is verstuurd, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Zorginstituut Nederland aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard dan ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was mistakenly sent to you, please inform the sender and delete the message. The National Health Care Institute accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Doc. 43

Beste meneer/mevrouw,

Bedankt voor uw bericht. U schrijft ons, omdat u uw gewenste afbouwmedicatie niet vergoed krijgt. Minister Kuipers heeft patiënten opgeroepen melding bij ons te maken, zodat er meer inzicht komt in de situaties waar het vergoeden van afbouwmedicatie vastloopt. Ook de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) vindt het belangrijk dat mensen goed hun medicatie kunnen afbouwen.

Wij willen u danken voor uw melding, want dit maakt voor ons inzichtelijk welke knelpunten er bestaan. Uw melding zal, samen met de andere meldingen, geanalyseerd worden. De uitkomst van deze analyse zal gedeeld worden met de Minister.

Voor een oplossing in uw situatie adviseren wij u hierover in gesprek te gaan met uw zorgverzekeraar als u dat nog niet gedaan heeft. Hieronder leest u een toelichting:

U maakt gebruik van taperingstrips
De taperingstrip is een verpakkingsvorm van medicijnen. De strips bevatten op maat gemaakte medicatie, zogenoemde apotheekbereidingen, om op volgorde in te nemen en het gebruik geleidelijk af te bouwen.

Uw zorgverzekeraar beoordeelt of uw afbouwmedicatie vergoed kan worden. Omdat we de kosten van zorg met zijn allen dragen, hebben we in Nederland besloten dat alleen zorg die bewezen effectief is, onderdeel is van de vergoedingen het basispakket.

Vergoeding van apotheekbereidingen
Als algemene regel geldt dat alleen geregistreerde geneesmiddelen worden vergoed uit het basispakket, wanneer die zijn opgenomen in het Geneesmiddelenvergoedingssysteem (GVS). Slechts in enkele situaties kan het voorkomen dat de kosten van niet-geregistreerde geneesmiddelen, zoals een apotheekbereiding, worden vergoed vanuit het basispakket. Dit kan alleen als er sprake is van rationele farmacotherapie.

Rationele farmacotherapie is een behandeling, preventie of diagnostiek met een geneesmiddel in een voor de patiënt geschikte vorm, waarvan de werkzaamheid en effectiviteit blijkt uit wetenschappelijke literatuur en die ook het meest economisch is voor de zorgverzekering.

Apotheekbereidingen, zoals gebruikt bij het afbouwen van antidepressiva, komen alleen voor vergoeding in aanmerking als er geen gelijkwaardig geregistreerd geneesmiddel voorhanden is én wanneer er sprake is van rationele farmacotherapie. Meer informatie over de vergoeding van geneesmiddelen kunt u vinden via de volgende weblink: Geneesmiddelen (Zvw) | Verzekerde zorg | Zorginstituut Nederland

Beoordeling door uw zorgverzekeraar
Het is aan uw zorgverzekeraar om te beoordelen of u uw afbouwmedicatie vergoed kan krijgen**.** In de praktijk blijkt dat zorgverzekeraars het afbouwen van antidepressiva vergoeden wanneer dit gebeurt volgens de voorbeeldschema's zoals die door de partijen zijn vastgesteld (KNMP, NHG, NVvP en de patiëntenorganisatie MIND). Informatie over lopende studies naar afbouw van antidepressiva kunt u vinden via de volgende weblink: Afbouw van antidepressiva | Publicatie | Zorginstituut Nederland.

Klacht zorgverzekeraar
Als u er samen niet uitkomt, dan kunt u een klacht indienen bij uw zorgverzekeraar. Lost dat niks op? Neem dan contact op met de Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekering (SKGZ).

De SKGZ beoordeelt de afwijzing van uw zorgverzekeraar en doet hier uitspraak over. Als het geschil gaat over de zorg uit het basispakket, dan vraagt de SKGZ het Zorginstituut hierover advies. De SKGZ neemt het advies van het Zorginstituut altijd mee in zijn beoordeling van het geschil.

[redacted]

Van: [redacted]@nza.nl
Verzonden: woensdag 10 mei 2023 14:09
Aan: [redacted]@nza.nl
CC: [redacted]@nza.nl
Onderwerp: evaluatie meldingen afbouwmedicatie

Hi [redacted],

Ik ben even nieuwsgierig of er al voortgang is op het front van de evaluatie afbouwmedicatie voor VWS?

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

From: [redacted] @nza.nl
To: [redacted] @nza.nl
Cc: [redacted] @nza.nl
Subject: RE: Concept memo afbouwmedicatie
Date: maandag 15 mei 2023 15:36:11
Attachments: image001.png

Mooi! Ik ga proberen vandaag nog even met VWS te schakelen.

Groet, [redacted]

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: maandag 15 mei 2023 1:47
Aan: [redacted]@nza.nl>
CC: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: Concept memo afbouwmedicatie

Hey [redacted],

In de bijlage het conceptmemo aan VWS dat ik samen met [redacted] heb opgezet. Zou jij willen beoordelen of het inhoudelijk en tekstueel klopt en evt. willen voorleggen aan jouw contactpersoon met de vraag of het in lijn is met hun verwachtingen?

Voel je vrij om alles aan te passen wat je wilt.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Doc. 46

[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: dinsdag 16 mei 2023 08:56
Aan: [redacted])
Onderwerp: Re: Evaluatie meldingen taperingstrips @minvws.nl

Categorieën: AA - issuemanagement

Jazeker! Ik bel je rond 11uur. Dank!

Groet, [redacted]

Verzonden vanuit Outlook voor iOS

Van: [redacted] @minvws.nl>
Verzonden: Tuesday, May 16, 2023 8:54:14 AM
Aan: [redacted] @nza.nl>
Onderwerp: RE: Evaluatie meldingen taperingstrips
Ha [redacted],
Ik kan vanaf 11 uur. Lukt dat voor jou?
Groeten, [redacted]

Van: [redacted] @nza.nl>
Verzonden: dinsdag 16 mei 2023 08:19
Aan: [redacted] @minvws.nl>
Onderwerp: Evaluatie meldingen taperingstrips
Goedemorgen [redacted],
Is er vandaag een moment dat wij even kunnen bellen?
Dank alvast,
Groet, [redacted]
[redacted]
Verzonden vanuit Outlook voor iOS

Disclaimer NZa
Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht per abuis aan u is toegezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: maandag 15 januari 2024 16:35
Aan: [redacted] @nza.nl
Onderwerp: FW: vraag afbouwmedicatie

Vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted] @zinl.nl>
Verzonden: dinsdag 30 mei 2023 11:54
Aan: [redacted] @nza.nl>
Onderwerp: RE: vraag afbouwmedicatie

Ha [redacted],

Dank voor je reactie!

Ik heb mijn collega gevraagd om te reageren. Zie hieronder haar reactie:

De vragen van de Vereniging Afbouwmedicatie gaan over twee zinnen in uit een eerder antwoord van de NZa. Het antwoord dat in beginsel niet afgestemd met het Zorginstituut. Daardoor hebben wij geen sluitend antwoord op uw vragen. Desondanks proberen we de vragen zo goed als mogelijk te beantwoorden.

"Onderzoek naar de werkzaamheid en effectiviteit van afbouwen met behulp van taperingstrips laat geen doorslaggevende resultaten zien."
De Vereniging Afbouwmedicatie vraagt u dit onderzoek naar hen op te sturen. U stelt voor om als antwoord op deze vraag te verwijzen naar de onderzoeken die staan vermeld op de website van het Zorginstituut. Omdat dit lopende onderzoeken zijn, zijn er nog geen uitkomsten gepubliceerd. Dit zal de vraag van de Vereniging Afbouwmedicatie dus niet beantwoorden.

Aangezien het Zorginstituut geen standpunt heeft ingenomen over de effectiviteit van afbouwen met behulp van taperingstrips, kunnen wij u niet wijzen op publicaties die bovengenoemde stelling ondersteunen. Wel is in het Multidisciplinair document 'Afbouwen SSRI's en SNRI's' aangegeven dat er een gebrek is aan wetenschappelijke onderbouwing voor de manier van afbouwen van antidepressiva (ongeacht of dit afbouw is m.b.v. taperingstrips).

“Bovendien zijn deze geneesmiddelen, omdat ze op maat gemaakt worden, relatief duur en daarmee niet de meest economische keuze.”
De Vereniging Afbouwmedicatie vraagt op welke prijsvergelijkingen u dit baseert. En op welke manier u bepaalt of iets ‘relatief duur’ is als er geen andere geregistreerde of magistrale bereide alternatieven zijn. Een antwoord op deze vragen kunnen wij u niet geven. De beoordeling of een geneesmiddel het meest economisch is voor de zorgverzekering is niet aan het Zorginstituut maar aan de zorgverzekeraars.

Groeten,

[redacted]

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: woensdag 24 mei 2023 09:17
Aan: [redacted]@zinl.nl>
Onderwerp: RE: vraag afbouwmedicatie

Hoi [redacted],

We gebruiken het aangepast antwoord van jullie.

Ik heb dit inderdaad nagevraagd en heb lang moeten wachten op reactie, omdat mijn collega op vakantie was. Zij gaf dit aan: “Het antwoord is opgebouwd op basis van jouw feedback vanuit de skgz en die van [redacted] zelf.
Omdat de informatie op de website van ZIN specifiek gaat over de afbouw van antidepressiva hebben we meerdere antwoorden gemaakt (zie kenza).”

Ik denk dat het misschien eerder verkeerd verwoord was dat het echt met jullie was afgestemd, want dat is dus niet het geval.

Vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted]@zinl.nl>
Verzonden: woensdag 24 mei 2023 9:13
Aan: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: RE: vraag afbouwmedicatie

Ha [redacted],
Dank voor je mail. Ik zal het doorzetten naar mijn collega's die betrokken zijn bij dit dossier.
Zou je jullie antwoordlijn kunnen toesturen? En klopt het dat ik nog geen terugkoppeling heb ontvangen met wie – binnen het Zorginstituut - jullie oorspronkelijke antwoord was afgestemd? Zodat we dit intern verder kunnen oppakken.
Groet, [redacted]

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: dinsdag 23 mei 2023 11:34
Aan: [redacted]@zinl.nl>
Onderwerp: vraag afbouwmedicatie

Ha [redacted],

Wij kregen van de Vereniging van afbouwmedicatie twee vragen over ons antwoord op afbouwmedicatie:

"***Onderzoek naar de werkzaamheid en effectiviteit van afbouwen met behulp van taperingstrips laat geen doorslaggevende resultaten zien.***

- Onze vraag: wilt u dit onderzoek naar ons doorsturen?

Bovendien zijn deze geneesmiddelen, omdat ze op maat gemaakt worden, relatief duur en daarmee niet de meest economische keuze

- Onze vragen: op welke prijsvergelijkingen baseert u dit?
op welke manier bepaalt u of iets 'relatief duur' is als er geen andere geregistreerde of magistrale bereide alternatieven zijn?
(Er dus geen keuze is)
Wij zien uw antwoorden graag tegemoet."

Mbt vraag 1 gaat dat om de onderzoeken die op deze site staan:
https://www.zorginstituutnederland.nl/publicaties/publicatie/2021/04/15/afbouw-van-antidepressiva
En heb jij op vraag 2 een antwoord voor mij?

Vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Disclaimer NZa
Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht per abuis aan u is toegezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico’s verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

--

DISCLAIMER:

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Als u niet de geadresseerde bent of als dit bericht abusievelijk aan u is verstuurd, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Zorginstituut Nederland aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard dan ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was mistakenly sent to you, please inform the sender and delete the message. The National Health Care Institute accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Disclaimer NZa
Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht per abuis aan u is toegezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico’s verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

--

DISCLAIMER:

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Als u niet de geadresseerde bent of als dit bericht abusievelijk aan u is verstuurd, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Zorginstituut Nederland aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard dan ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was mistakenly sent to you, please inform the sender and delete the message. The National Health Care Institute accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Doc. 48

[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: woensdag 31 mei 2023 11:15
Aan: [redacted] @nza.nl
Onderwerp: RE: vraagje afbouwmedicatie

Categorieën: AA - issuemanagement

Hi [redacted],

"Een bereiding moet, om in aanmerking te komen voor vergoeding, voldoen aan de wettelijke eis uit het Besluit zorgverzekering artikel 2.8 lid 1: rationele farmacotherapie. Het vergoedingscriterium is dat de bereiding rationeel is. Het Zorginstituut Nederland (ZINL) definieert rationele farmacotherapie als volgt: 'Een behandeling met een geneesmiddel in een voor de patiënt 1) geschikte vorm, waarvan 2) de werkzaamheid en effectiviteit door wetenschappelijk onderzoek is vastgesteld en die ook het 3)meest economisch is voor de zorgverzekering en de patiënt.''

Wat ZINL hieronder schrijft klopt. De zorgverzekeraar maakt deze afweging, de NZa maakt geen prijsvergelijkingen.. De aangehaalde tekst is een toelichting op de afweging die speelt bij de beslissing door de zorgverzekeraar of de cliënt wel of geen gebruik maakt van rationele farmacotherapie. De farmacotherapie moet rationeel zijn, wil deze voor vergoeding in aanmerking komen. Daar hoor ook een financiële afweging bij (zie 3). En die afweging maakt de zorgverzekeraar in principe per verzekerde. Bij een magistrale bereiding zal er altijd ook een prestatie magistrale bereiding gedeclareerd worden.

Kun je hiermee verder?
Overigens weet mevrouw Dinkelberg volgens mij prima hoe de vork in de steel zit:
Afbouwen van antidepressiva? Een felle strijd bemoeilijkt het broodnodige onderzoek ernaar - NRC

Groet,
[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl>
Verzonden: woensdag 31 mei 2023 10:29
Aan: [redacted] @nza.nl>
Onderwerp: vraagje afbouwmedicatie

Ha [redacted],

Ik had aan ZINL de vragen voorgelegd over afbouwmedicatie. Zij kunnen geen antwoord geven op deze;

Bovendien zijn deze geneesmiddelen, omdat ze op maat gemaakt worden, relatief duur en daarmee niet de meest economische keuze

- Onze vragen: op welke prijsvergelijkingen baseert u dit?
op welke manier bepaalt u of iets 'relatief duur' is als er geen andere geregistreerde of magistrale bereide alternatieven zijn?
(Er dus geen keuze is)
Wij zien uw antwoorden graag tegemoet.

Ik zie dit niet terug in onze antwoordlijn, maar die is ook een paar keer gewijzigd. Ik heb geen idee waar deze informatie vandaan is gehaald en wat ik nu het beste kan terugkoppelen. Jij hebt ook meegeschreven in deze antwoordlijn. Heb jij een idee?

ZINL zei enkel dit: Een antwoord op deze vragen kunnen wij u niet geven. De beoordeling of een geneesmiddel het meest economisch is voor de zorgverzekering is niet aan het Zorginstituut maar aan de zorgverzekeraars.

Vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Doc. 49

From: [redacted]@nza.nl
To: [redacted]@nza.nl
Subject: RE: CRM zaak afbouwmedicatie
Date: maandag 5 juni 2023 14:59:30
Attachments: image002.png
image003.png
image004.png

Hoi [redacted],

Oké, dankjewel!

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: maandag 5 juni 2023 2:49
Aan: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: RE: CRM zaak afbouwmedicatie

Hey [redacted],

De zaak mag je afhandelen. Het klopt dat er momenteel gewerkt wordt aan een memo richting VWS n.a.v. de analyse van de verschillende meldingen. Daarin wordt deze ook meegenomen, maar kan verder dus afgehandeld worden (blijft bewaard in het algehele overzicht).

Het memo, zodra klaar, zal jouw kant ook nog opkomen!

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: vrijdag 2 juni 2023 2:18
Aan: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: FW: CRM zaak afbouwmedicatie

Hoi [redacted],

Wet jij misschien of ik deze zaak kan afhandelen of evt. doorzetten naar Detectie (zie onderstaande e-mails)?

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: dinsdag 30 mei 2023 9:00
Aan: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: RE: CRM zaak afbouwmedicatie

Hoi [redacted],

Misschien goed om dit ook even na te vragen bij [redacted]. Volgens mij is hij bezig met de meldingen die voortkwamen uit de oproep van minister Kuipers.

Groet,

[redacted]

Beleidsmedewerker Eerstelijnszorg | Directie Regulering
[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: vrijdag 26 mei 2023 9:51
Aan: [redacted]@nza.nl>
CC: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: RE: CRM zaak afbouwmedicatie

Dag [redacted],

Dank voor je mail, ik had deze zaak niet scherp (staat niet bij mijn crm nummers, ik weet niet waarom).

De zaak kan afgehandeld worden, zie bijgevoegde mailwisseling.

Conclusie: : dit is een extramurale farmacie onderwerp. Het speelt al langer. De bal ligt bij de beroepsgroep, maar die doet er (kennelijk) niets mee. Kuipers heeft 22 maart gezegd dat men signalen naar de NZa moet sturen.

En

Het lijkt erop dat Toezicht eerder naar dit verhaal heeft gekeken en destijds de conclusie heeft getrokken dat zorgverzekeraars de zorgplicht niet schenden wanneer zij taperingstrips niet vergoeden. Aan de inhoud van zorg (zoals beschreven in daarvoor geldende richtlijnen) lijkt niets veranderd. Taperingstrips zijn daar vooralsnog geen onderdeel van, dus ik verwacht dat die zorgplichtlijn nog steeds hetzelfde is.

Is het hierbij voldoende?

Vriendelijke groet,
[redacted]

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: vrijdag 26 mei 2023 9:25
Aan: [redacted]@nza.nl>
CC: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: CRM zaak afbouwmedicatie

Beste [redacted],

Kan de zaak 452342 (Oproep vereniging afbouwmedicatie..) in CRM afgehandeld worden?

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Doc. 50

[redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: dinsdag 20 juni 2023 13:53
Aan: [redacted]
CC:
Onderwerp: FW: Afbouwmedicatie op Linkedin
Bijlagen: Vergoeding-Afbouwmedicatie-melding- bij -NZa

Categorieën: AA - issuemanagement; AA - Omgevingsmanagement

[redacted]

Heeft betrekking op voorbereiding van het besluit van 14 juli 2023, met kenmerk 453401/1473211

[redacted]

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: donderdag 15 juni 2023 5:41
Aan: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]
[redacted]@nza.nl>
Onderwerp: FW: Afbouwmedicatie op Linkedin

Ti...

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: donderdag 15 juni 2023 3:57
Aan: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: RE: Afbouwmedicatie op Linkedin

Dank, [redacted]

[redacted] haakte mij een fractie later aan dan jullie. Ik trof vlak daarvoor een brief van mevrouw Dinkelberg aan.
Ik kijk hier dinsdag verder naar. Mochten jullie zin/tijd/relevantie zien om al een voorzetje te doen, dan houd ik me zeer aanbevolen.

Groet, [redacted]

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: woensdag 14 juni 2023 8:39
Aan: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: FW: Afbouwmedicatie op Linkedin

Ha [redacted],

Ik ga ervan uit dat jij ook op de hoogte bent van onderstaande?

Groet,

[redacted]
Beleidsmedewerker Eerstelijnszorg | Directie Regulering

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: woensdag 14 juni 2023 12:19
Aan: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted], [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: RE: Afbouwmedicatie op Linkedin

Dank, bij deze aan de collega's die er mee bezig zijn (geweest).

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: woensdag 14 juni 2023 12:08
Aan: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: Afbouwmedicatie op Linkedin

Hoi [redacted] en [redacted],

Ik begreep dat jullie je hier mee bezig (hebben) (ge)houden. Ik dacht ik deel hem vanuit het social mediateam, voor zover jullie hem nog niet voorbij hadden zien komen.

https://www.linkedin.com/posts/pauline-dinkelberg-752618201_strategie-antidepressiva-afbouwmedicatie-activity-7074242040116441088-xKUK?utm_source=share&utm_medium=member_desktop

Mocht deze ergens anders horen, dan verneem ik het graag.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Doc. 51

[redacted]

Van: Pauline Dinkelberg <pauline@verenigingafbouwmedicatie.nl>
Verzonden: dinsdag 13 juni 2023 06:36
Aan: Info; Juridische Zaken; Minkuipers
Onderwerp: Vergoeding-Afbouwmedicatie-melding- bij -NZa
Bijlagen: VAM_aan_NZa_13-juni-2023s.pdf; Oproep Kuipers informatie problemen afbouwmedicatie naar NZA(1).mp4

Vereniging Afbouwmedicatie
Driehoek 24
7312 CP Apeldoorn
www.verenigingafbouwmedicatie.nl

Doc. 52

Nederlandse Zorgautoriteit,
t.a.v. Drs. Karina Raaijmakers, plaatsvervangend voorzitter
Postbus 3017,
3502 GA Utrecht.
Aangetekend en per email

Datum: 13 juni 2023

Open brief: Analyse van problemen bij afbouw van antidepressiva en andere medicijnen door het niet vergoeden van afbouwmedicatie

Geachte Mevrouw Raaijmakers.

Minister Kuipers heeft gevraagd om problemen door het niet vergoeden van afbouwmedicatie te melden bij de NZa. Inmiddels heeft de NZa de eerste meldingen ontvangen en hebben melders de eerste reactie van de NZa met de Vereniging Afbouwmedicatie gedeeld (zie bijlage). De NZa laat weten dat alle meldingen geanalyseerd zullen worden en dat de uitkomst van haar analyse met de Minister zal worden gedeeld. De Vereniging is hier blij mee maar wil graag, om de NZa bij haar analyse te helpen, bij de brief van de NZa een aantal belangrijke kanttekeningen plaatsen.

Het gaat hierbij om mogelijk afstemming tussen partijen die onafhankelijk van elkaar dienen te handelen, maar die dat in de praktijk niet altijd blijken te doen, over onjuiste opvattingen over wat volgens zorgverzekeraars het meest economisch zou zijn, over het onterecht niet meenemen van belangrijke wetenschappelijke studies, en over niet onderbouwde en onjuiste generieke adviezen over afbouw van antidepressiva.

Omdat ook andere instanties zich al veel langer, sommige pas sinds kort, met deze problematiek bezig houden stuurt de Vereniging deze brief ter kennisgeving ook naar VWS, IGJ, ACM, Zorginstituut, Zorgverzekeraars Nederland, NVvP, NHG, KNMP, MIND, IVM, Akwa GGZ en aan de Vaste KamerCie van VWS, met het verzoek aan hen om bij hun beleidsuitvoering met de inhoud van deze brief rekening te houden.

Met vriendelijke groet,

Peter Groot
Pauline Dinkelberg

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

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

Deze brief wordt cc gestuurd naar de volgende partijen die in de afgelopen jaren bij de discussie over (de vergoeding van) afbouwmedicatie betrokken zijn, of betrokken zijn geweest: de Vaste Cie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport, Het Zorginstituut, Zorgverzekeraars Nederland, ZonMw, Zilveren Kruis, Menzis, CZ, VGZ, SKGZ, IGJ, NZA, ACM, De Nationale Ombudsman, IVM, NVvP, NHG, MIND, KNMP en Akwa GGZ.

Kanttekeningen bij de eerste reactie van de NZa op meldingen over problemen bij afbouwen door het niet vergoeden van afbouwmedicatie

1. ***'Als u er samen niet uitkomt, dan kunt u een officiële klacht indienen bij uw zorgverzekeraar. Lost dat niks op? Neem dan contact op met de Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekering (SKGZ).'***

   De Vereniging Afbouwmedicatie vindt het een probleem dat de NZa mensen die meldingen doen probeert door te verwijzen naar SKGZ. In de eerste plaats omdat een deel van hen mogelijk al zonder succes naar deze instantie is toegestapt. In de tweede plaats, en veel belangrijker, omdat de Vereniging goede redenen heeft om aan de onafhankelijkheid van SKGZ en het Zorginstituut, dat SKGZ onafhankelijk dient te adviseren, te twijfelen.

   Tot dusver oordeelde SKGZ in alle zaken over het weigeren van vergoeding van taperingstrips **generiek** over klachten van **individuele** patiënten. Naar het verhaal van de **individuele** patiënt werd niet geluisterd. Aan het oordeel van de behandelaar over de **individuele** patiënt werd geen waarde gehecht. SKGZ volgde steeds opnieuw het **generieke** negatieve advies van het Zorginstituut, dat op haart beurt ook geen waarde hechtte aan het verhaal van de **individuele** patiënt, en ook niet aan het oordeel van de behandelaar over die **individuele** patiënt.

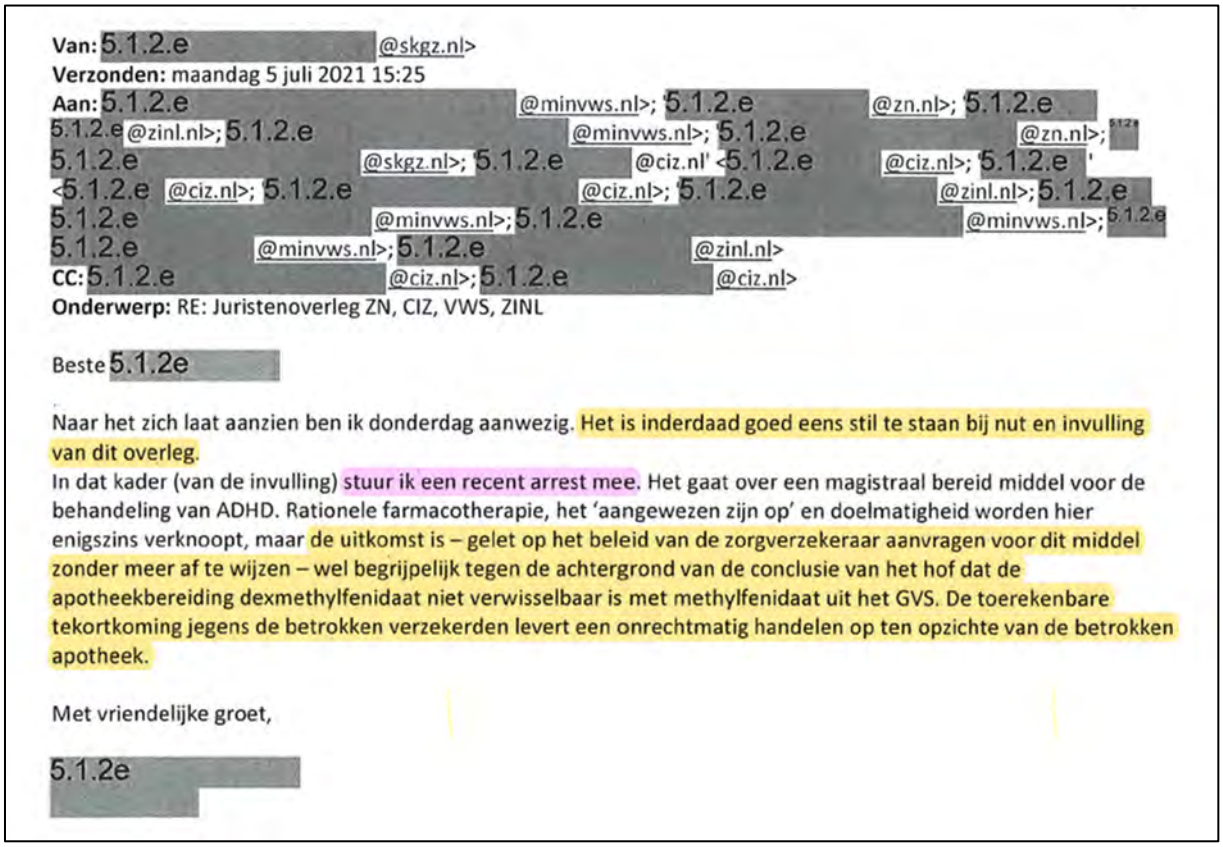
   Beslissingen van zowel het Zorginstituut als van de SKGZ kwamen hierdoor tot nog toe allemaal tot stand op basis van **generieke** overwegingen op **groeps**niveau.

Twijfels over onafhankelijkheid Zorginstituut, SKGZ, VWS, CIZ en ZN

De Vereniging heeft twijfels over wederzijdse onafhankelijkheid omdat duidelijk is geworden dat overleg heeft plaatsgevonden, en mogelijk nog steeds plaatsvindt, over de vergoeding van taperingstrips, tussen medewerkers/juristen van SKGZ, het Ministerie van VWS, Zorgverzekeraars Nederland, het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ), het Zorginstituut (ZINL) en SKGZ.

Dat dit is gebeurd en mogelijk nog steeds gebeurt blijkt uit drie e-mails in WOB stukken die VWS op 15 februari openbaar heeft gemaakt (Brief VWS aan de Vereniging Afbouwmedicatie van 15 febr 2023, 'Beslissing op bezwaar, Kenmerk DWJZ-2022000597; 3517456-1043718-WJZ; Doc. 161).

De eerste email, met als onderwerp '*FW: Juristenoverleg ZN, CIZ, VWS, ZINL*' werd op juli 2021 door een medewerker/jurist van SKG gestuurd naar 2 medewerkers/juristen van SKGZ, 5 van het Ministerie van VWS, 2 van Zorgverzekeraars Nederland, 5 van het Centrum Indicatiestelling Zorg en 3 van het Zorginstituut. In de e-mail wordt gesproken over een '*een recent arrest*' over een magistraal bereid middel voor de behandeling van ADHD.



Van: 5.1.2.e @skgz.nl>
Verzonden: maandag 5 juli 2021 15:25
Aan: 5.1.2.e @minvws.nl>; 5.1.2.e @zn.nl>; 5.1.2.e 5.1.2.e @zinl.nl>; 5.1.2.e @minvws.nl>; 5.1.2.e @zn.nl>; 5.1.2.e @skgz.nl>; 5.1.2.e @ciz.nl' <5.1.2.e @ciz.nl>; 5.1.2.e <5.1.2.e @ciz.nl>; 5.1.2.e @ciz.nl>; 5.1.2.e @zinl.nl>; 5.1.2.e 5.1.2.e @minvws.nl>; 5.1.2.e @minvws.nl>; 5.1.2.e @minvws.nl>; 5.1.2.e @zinl.nl>
CC: 5.1.2.e @ciz.nl>; 5.1.2.e @ciz.nl>
Onderwerp: RE: Juristenoverleg ZN, CIZ, VWS, ZINL

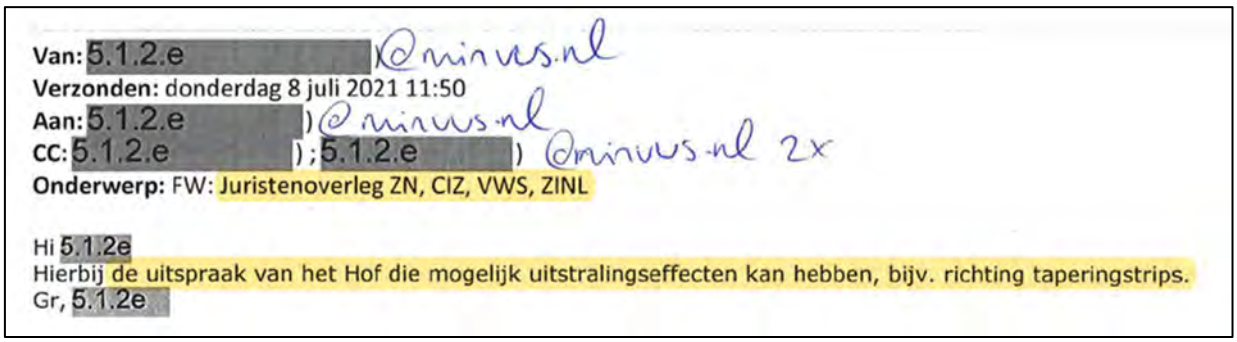
Beste 5.1.2e

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

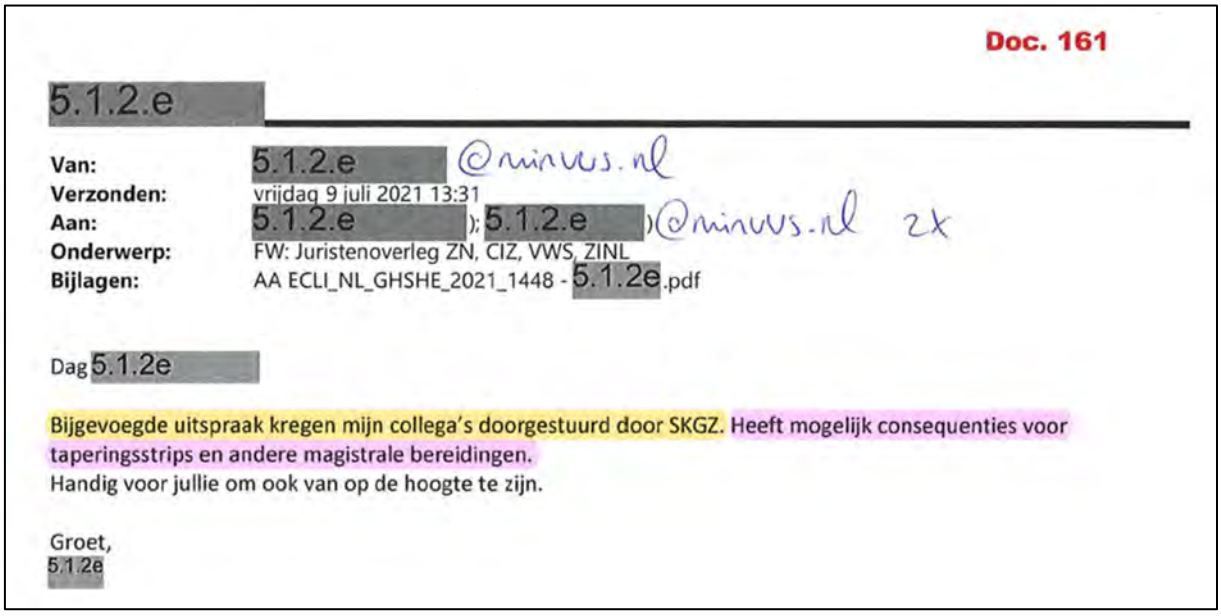
De tweede email werd op donderdag 8 juli 2021 11:50 verstuurd door een ambtenaar/jurist van het Ministerie van VWS aan twee andere ambtenaren/juristen van VWS. Of deze e-mail bcc ook aan anderen is verstuurd maken de Wob-stukken niet duidelijk. De tekst van de email luidt: '*Hierbij de uitspraak van het Hof die mogelijk uitstralingseffecten kan hebben, bijv. richting taperingstrips*'.



Van: 5.1.2.e @minvws.nl
Verzonden: donderdag 8 juli 2021 11:50
Aan: 5.1.2.e @minvws.nl
CC: 5.1.2.e ; 5.1.2.e @minvws.nl 2x
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

Om welke uitspraak van het Hof het gaat blijkt uit de derde email die werd verstuurd op vrijdag 9 juli 2021 13:31, door een ambtenaar/jurist van VWS aan een andere ambtenaar/jurist van VWS. De naam van de meegestuurde bijlage maakt duidelijk dat het gaat over het arrest van Gerechtshof s'Hertogenbosch van 18 mei 2021 in een Hoger Beroep na een bodemprocedure, in een geschil tussen apotheek en zorgverzekeraar over vergoeding van magistrale bereiding dexmethylfenidaat (ECLI:NL:GHSHE:2021:1448. Zaaknummer 200.256.577/01, www.bit.ly/3Ec9AsO).



Doc. 161

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e @minvws.nl
Verzonden: vrijdag 9 juli 2021 13:31
Aan: 5.1.2.e); 5.1.2.e)@minvws.nl 2x
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

Deze email correspondentie maakt duidelijk dat overleg plaatsvond en mogelijk nog steeds plaatsvindt tussen juristen van het Zorginstituut, SKGZ, VWS, CIZ en ZN. Juristen die zich allemaal zeer bewust zijn van de betekenis van het arrest van 18 mei 2021. De zin '***heeft mogelijke consequenties voor taperingstrips en andere magistrale bereidingen***' maakt dit heel duidelijk. Inmiddels is er bovenop dit arrest nog een ander arrest bijgekomen, van Gerechtshof Arnhem-Leeuwarden van 1 november 2022 (ECLI:NL:GHARL:2022:9382, www.bit.ly/3AixCBj). Dit arrest wordt in het volgende punt van deze brief besproken.

Vragen over onafhankelijkheid van partijen

Voor haar onderzoek naar de meldingen die NZa binnenkrijgt roept dit overleg tussen juristen van partijen **die onafhankelijk van elkaar dienen te opereren** belangrijke vragen op.

De eerste vraag is hoe het mogelijk is, en of het überhaupt geoorloofd is, dat juristen van al deze verschillende '***onafhankelijke***' partijen, die verschillende en soms tegenstrijdige belangen behartigen, overleggen over de gevolgen die bepaalde juridische uitspraken kunnen hebben.

Zorgverzekeraars Nederland staat als vertegenwoordiger van de Zorgverzekeraars in SKGZ zaken recht tegenover verzekerden die over hun zorgverzekeraar een klacht indienen. Het Zorginstituut dient in zulke zaken met een onafhankelijk advies te komen, waarover SKGZ vervolgens zelfstandig weer een onafhankelijk oordeel dient te vellen en waarop VWS geen invloed mag hebben

Is deze onafhankelijkheid nog gewaarborgd als juristen van deze organisaties met elkaar over belangrijke jurisprudentie overleggen? In de ogen van de Vereniging Afbouwmedicatie is dit vergelijkbaar met overleg in de zaak van Ridouan T. tussen juristen van het openbaar Ministerie, de verdediging van Ridouan T. en het Gerechtshof zelf. De Vereniging denkt dat het land te klein zou zijn als zou blijken dat zulk overleg heeft plaatsgevonden of nog steeds plaatsvindt.

Als zulk overleg al zou zijn toegestaan, waarom dan alleen tussen juristen van deze partijen en niet bijvoorbeeld ook van - in dit geval - de in het arrest betrokken apotheek of een patiëntenvereniging of nog andere partijen, zoals bijvoorbeeld de ACM en NZa?

Al veel langer twijfels over de onafhankelijkheid van partijen

De Vereniging Afbouwmedicatie heeft al veel langer twijfels over de onafhankelijkheid van SKGZ en het Zorginstituut in SKGZ zaken over de vergoeding van taperingstrips en heeft hierover ook al veel eerder, onder meer op 22 januari 2020, aan de bel getrokken. Tevergeefs werd toen aan het Zorginstituut gevraagd om alle eerder gedane SKGZ uitspraken over afbouwmedicatie te laten intrekken (*Oproep aan het Zorginstituut om alle eerdere SKGZ uitspraken over afbouwmedicatie te laten intrekken*. 22 januari 2020. www.bit.ly/3PMvQx7).

De Vereniging verzoekt NZa om hier bij haar analyse van de meldingen die ze nu binnenkrijgt nadrukkelijk naar te kijken en om, als hier sprake is van niet geoorloofde afstemming, actie te ondernemen of om (een) andere partij(en) wiens taak dit is te vragen om dit te doen. En ook om zichzelf af te vragen of het wel gerechtvaardigd is om mensen die problemen bij afbouwen hebben door de weigering van hun zorgverzekeraar om de afbouwmedicatie die hun behandelaar voorschrijft te vergoeden naar SKGZ te verwijzen.

2. *'Bovendien zijn deze geneesmiddelen, omdat ze op maat gemaakt worden, relatief duur en daarmee niet de meest economische keuze'*

Dat taperingstrips relatief (te) duur zouden zijn is een bewering die zorgverzekeraars en het Zorginstituut tot nog toe niet hebben willen onderbouwen.

Uit recente jurisprudentie blijkt dat de rechter over wat voor zorgverzekeraars het meest economisch is heel anders oordeelt dan de zorgverzekeraars en een aantal andere partijen, zoals het Zorginstituut. Dit bleek uit het arrest van 18 mei 2021 uit het vorige punt en opnieuw uit het arrest van 1 november 2022 van Gerechtshof Arnhem-Leeuwarden (ECLI:NL:GHARL:2022:9382. https://uitspraken.rechtspraak.nl/#!/details?id=ECLI:NL:GHARL:2022:9382), waarin zorgverzekeraar Zilveren Kruis tot vergoeding van magistraal bereide dexmethylfenidaat werd veroordeeld, en een dwangsom van 2.500 euro per overtreding kreeg opgelegd.

In punt 4.23 van dit arrest schrijft het Gerechtshof:

'*Uit wat hiervoor in 4.12 is overwogen, volgt* ***dat het oordeel van de behandelend arts het uitgangspunt is*** *bij het antwoord op de vraag of in een concreet geval de verzekerde redelijkerwijs op een bepaalde vorm van zorg is aangewezen. Dat betekent dat het uitgangspunt is dat indien een psychiater aan een verzekerde van Zilveren Kruis c.s. dexmethylfenidaat voorschrijft, ervan moet worden uitgegaan dat aan dit indicatievereiste is voldaan*'.

Wat voor dexmethylfenidaat geldt, geldt ook voor magistraal bereide afbouwmedicatie. De volledige tekst van punt 4.27, met markeringen door de Vereniging Afbouwmedicatie, luidt als volgt:

4.27 In het in 3.6 aangehaalde arrest van 18 mei 2021 heeft het hof Den Bosch (onder 6.23) overwogen dat indien in een concreet geval is voldaan het criterium stand van de wetenschap en praktijk en aan het indicatievereiste en aan de vereisten i. en ii. van de rationale farmacotherapie de verzekeraar de vergoeding van dexmethylfenidaat slechts dan aan haar verzekerden kan onthouden in verband met de hoogte van de daaraan verbonden kosten of de doelmatigheid indien *'methylfenidaat daarmee voldoende uitwisselbaar is (daaraan voldoende gelijkwaardig is)'* Voor eventuele verdergaande eisen is volgens het hof Den Bosch geen plaats. Het hof verenigt zich met dit oordeel van het hof Den Bosch, dat door partijen overigens ook niet ter discussie wordt gesteld. Partijen verschillen wel van mening over de vraag of methylfenidaat en dexmethylfenidaat uitwisselbaar zijn. Volgens Regenboog Apotheek is dat niet het geval, volgens Zilveren Kruis c.s. wel. De kern van het verschil zit 'm er in of de uitwisselbaarheid op individueel niveau of op groepsniveau moet worden vastgesteld. In het eerste geval is bepalend of het voor een individuele patiënt - op het punt van effectiviteit en bijwerkingen - uitmaakt of hij dexmethylfenidaat of methylfenidaat toegediend krijgt. In het tweede geval gaat het om de uitwisselbaarheid op groepsniveau van dexmethylfenidaat en methylfenidaat; bepalend is of beide middelen op groepsniveau gelijkwaardig zijn.

Cruciaal onderscheid tussen groep en individu

Cruciaal in deze tekst is het onderscheid dat wordt gemaakt tussen de uitwisselbaarheid van vormen van zorg op **groeps**niveau en op **individueel** niveau. Dit onderscheid dient bij een behandeling met (dex)methylfenidaat evenzeer te worden gemaakt als bij een behandeling waarbij magistraal bereide afbouwmedicatie wordt voorgeschreven.

Het is voor de adviseur van een zorgverzekeraar niet goed mogelijk om voor een **individuele** patiënt op basis van gegevens op **groeps**niveau te bepalen hoe die **individuele** patiënt precies moet gaan afbouwen. De enige die dit volgens het Gerechtshof **kan en ook moet doen** is de behandelaar die de patiënt kent. En niet de Zorgverzekeraar die, om vergoeding te kunnen weigeren, dient aan te tonen dat wat de behandelaar doet in strijd is met de geldende richtlijnen.

Het argument dat taperingstrips te duur zouden zijn is volgens het Gerechtshof ook op basis van een ander principieel argument onjuist. Uitleg hierover wordt gegeven in punt 4.28:

4.28 Het hof vindt voorshands dat de uitwisselbaarheid op patiëntniveau bepalend is voor het antwoord op de vraag of een geneesmiddel het meest economisch is. Het hof heeft daar de volgende argumenten voor:

- Het door Zilveren Kruis c.s. bepleite stelsel leiden ertoe dat een magistraal bereid geneesmiddel vrijwel nooit voor vergoeding in aanmerking komt indien er een, op groepsniveau, gelijkwaardige geregistreerd middel is, dat is opgenomen in het Geneesmiddelen-vergoedingssysteem. Het magistraal bereide geneesmiddel zal, zoals Zilveren Kruis c.s. zelf opmerken, vrijwel altijd duurder zijn dan het geregistreerde middel en alleen om die reden zelden het meest economische geneesmiddel zijn. Dat betekent dat ook indien is vastgesteld dat het magistraal bereide geneesmiddel effectiever is bij een individuele verzekerde - betere effecten heeft en/of minder bijwerkingen - en het door de behandelend arts is voorgeschreven het geneesmiddel niet door een zorgverzekeraar (onder de basisverzekering) vergoed behoeft te worden.

Het Gerechtshof begint met de vaststelling dat voorshands **de uitwisselbaarheid op patiëntniveau bepalend is** voor het antwoord op de vraag of een geneesmiddel het meest economisch is. Om vervolgens te constateren dat het door Zilveren Kruis c.s. bepleite stelsel ertoe leidt dat een magistraal bereid geneesmiddel **vrijwel nooit voor vergoeding in aanmerking komt** indien er een, op **groeps**niveau, gelijkwaardige geregistreerd middel is. Dit is het probleem waar behandelaars die goede zorg willen leveren aan hun **individuele** patiënten, en deze patiënten zelf, bij de vergoeding van afbouwmedicatie steeds weer op stuk lopen.

Een aantal zorgverzekeraars weigert vergoeding van taperingstrips aan **individuele** patiënten en gaat daarbij volledig voorbij aan het oordeel van de behandelaar over die **individuele** patiënten. Dit gebeurt op basis van **generieke** overwegingen op **groeps**niveau, precies zoals dat eerder ook, en naar we nu weten ten onrechte, gebeurde in de Kindertoeslagaffaire, waarin ook niet werd gekeken naar de omstandigheden van **individuele** personen.

Het gerechtshof constateert in punt 4.28 ook nog iets anders, dat de NZa volgens de Vereniging ter harte dient te nemen: '*De vraag of het magistraal bereide geneesmiddel bewezen effectief en werkzaam is, is in het door Zilveren Kruis c.s. voorgestane systeem niet relevant, omdat ook bij een bevestigend antwoord op die vraag het magistraal bereide geneesmiddel niet het meest economisch is en om die reden niet voor vergoeding in aanmerking komt*.'

> - Gelet op het voorgaande, valt niet in te zien wat de meerwaarde van het vereiste 'bewezen effectief en werkzaam' binnen het criterium rationele farmacotherapie voor magistraal bereide geneesmiddelen is in de situatie dat een vergelijkbaar middel is opgenomen in het Geneesmiddelenvergoedingssysteem: vergoeding van het magistraal bereide geneesmiddel stuit dan immers altijd al af op het vereiste dat het geneesmiddel het meest economisch moet zijn. De

Het Gerechtshof maakt vervolgens duidelijk dat de (onjuiste) huidige redenering van de Zorgverzekeraars ertoe leidt dat zij vergoeding van afbouwmedicatie aan een **individuele** verzekerde **altijd kunnen afwijzen** op basis van het argument dat er op **groeps**niveau een economisch voordelig alternatief voor die individuele verzekerde zou zijn.

Het Gerechtshof trekt vervolgens terecht de conclusie dat dit leidt tot de - volgens de Vereniging Afbouwmedicatie Kafkaëske - situatie dat vergoeding van afbouwmedicatie aan een **individuele** patiënt wordt afgewezen omdat de Zorgverzekeraar van oordeel is dat die medicatie duurder is dan beschikbare alternatieven op **groeps**niveau dat mogelijk zouden zijn. Waar dit toe leidt legt het Gerechtshof hierna uit:

> - In de door Zilveren Kruis c.s.bepleite systematiek geven uiteindelijk economische factoren de doorslag. Ook als een magistraal bereid geneesmiddel voor een individuele patiënt effectiever is en/of tot minder bijwerkingen leidt en het om die reden door de behandelend arts wordt voorgeschreven, mag de verzekeraar vergoeding weigeren alleen omdat het duurder is dan het geregistreerde geneesmiddel dat op groepsniveau uitwisselbaar is met het magistraal bereide geneesmiddel. Op die manier wordt aan een verzekerde
>
> (de vergoeding van) een vorm van zorg onthouden alleen in verband met de hoogte van de daaraan verbonden kosten, wat in strijd is met het stelsel van de Zvw, waarin kosteneffectiviteit juist geen wettelijke voorwaarde is voor de aanspraak van de verzekerde op verlening van zorg.

In begrijpelijk Nederlands: de Zorgverzekeraars kijken alleen naar de kosten op basis van overwegingen op **groeps**niveau. Daardoor komen ze tot **generieke** beslissingen over vergoedingen aan **individuele** verzekerden, louter op basis van - volgens de Vereniging Afbouwmedicatie betwistbare - economische overwegingen, terwijl dat volgens het Gerechtshof in strijd is met het stelsel van de Zwv: '*wat in strijd is met het stelsel van de Zvw, **waarin kosteneffectiviteit juist geen wettelijke voorwaarde is voor de aanspraak van de verzekerde** op verlening van zorg*.'

- Daarbij aansluitend: indien zorginhoudelijke criteria doorslaggevend zijn, is de situatie van de individuele verzekerde - diens behoefte aan zorg - en niet de situatie van de groep verzekerden met een vergelijkbare aandoening uiteindelijk bepalend. Dat betekent dat niet op dat groepsniveau, maar op het niveau van de individuele verzekerde bepaald dient te worden of sprake is van uitwisselbaarheid. In de context van het preferentiebeleid is dat ook tot uitdrukking gebracht in artikel 2 lid 4 Bzv, dat erop neerkomt dat de voorschrijvende arts - uiteraard op het niveau van de individuele verzekerde - bepaalt of het door de zorgverzekeraar aangewezen geneesmiddel voor de verzekerde medisch niet verantwoord is en dat, indien dat niet het geval is, de verzekeraar een ander dan het aangewezen geneesmiddel dient te vergoeden[8]. Het ligt niet voor de hand dat voor magistraal bereide geneesmiddelen het oordeel van de voorschrijvende arts dat niet het aangewezen geneesmiddel maar het magistraal bereide alternatief medisch verantwoord is, wel vanwege kostentechnische overwegingen terzijde kan worden gelegd door de verzekeraar.

Duurdere oplossing voor individuele patiënt toch het meest economisch

In punt 4.31 trekt het Gerechtshof ten slotte een conclusie die grote betekenis heeft voor wat de NZa '***de meest economische keuze***' noemt. Dat magistraal bereide dexmethylfenidaat duurder is dan standaard beschikbare methylfenidaat betekent volgens het Gerechtshof namelijk niet dat het voorschrijven van **het duurdere** dexmethylfenidaat aan een patiënt waarvoor beide middelen niet uitwisselbaar zijn - omdat de individuele patiënt wel baat heeft bij dexmethylfenidaat en niet bij methylfenidaat - voor de zorgverzekeraar niet **toch de meest voordelige oplossing is**.

Op deze logica van het Gerechtshof valt niets aan te merken. Als een individuele patiënt die methylfenidaat gebruikt daar geen baat bij heeft dan kan dat leiden tot problemen voor die patiënt zelf en tot extra kosten voor de Zorgverzekeraar die (veel) hoger kunnen uitvallen dan het vergoeden van de duurdere dexmethylfenidaat waar de patiënt wel baat bij heeft.

4.31 De conclusie is dat voorshands voldoende aannemelijk is dat beide middelen niet uitwisselbaar zijn (op patiëntniveau), zodat het feit dat (magistrale bereide) dexmethylfenidaat duurder is dan methylfenidaat er niet aan in de weg staat dat magistraal bereide dexmethylfenidaat toch economisch het meest voordelig is voor de verzekeraar en de verzekerde. Daarmee is voorshands voldoende aannemelijk dat dexmethylfenidaat rationele farmacologie is in situaties waarin het middel wordt voorgeschreven nadat gebleken is dat andere middelen onvoldoende effectief zijn of teveel bijwerkingen hebben.

Deze redenering van het Gerechtshof is ook van toepassing op het gebruik van taperingstrips of andere afbouwmedicatie. Het vergoeden van een voor de zorgverzekeraar goedkoper kort afbouwtraject in te grote stappen aan een **individuele** verzekerde voor wie dat schema niet passend is kan ervoor zorgen dat die verzekerde niet, of niet op een goede manier kan afbouwen. Wat tot mogelijk langdurige problemen kan leiden voor die **individuele** patiënt en tot (veel) hoge(re) kosten voor de zorgverzekeraar. Terwijl omgekeerd het vergoeden van een duurder meer geleidelijk afbouwtraject waarmee de individuele verzekerde wel op een verantwoorde en veilige manier en zonder problemen kan afbouwen ervoor kan zorgen dat die verzekerde geen problemen zal krijgen en daarmee voor de zorgverzekeraar uiteindelijk - en mogelijk heel veel - geld zal besparen.

3. *'Onderzoek naar de werkzaamheid en effectiviteit van afbouwen met behulp van taperingstrips laat geen doorslaggevende resultaten zien'*

Wat de NZa hier beweert is niet juist. Uit berichten die de Vereniging ontvangt blijkt dat mensen door deze mededeling in verwarring worden gebracht. Ze worden op het verkeerde been gezet als ze hierdoor gaan denken dat er wetenschappelijk onderzoek is gedaan waaruit zou blijken dat taperingstrips *niet effectief zijn*. Als de NZa zulke onderzoeken kent, dan moet ze die noemen. De Vereniging kent zulke onderzoeken niet.

Waar de Vereniging de NZa in dit verband nadrukkelijk op wijst is de brief van Minister Schippers aan de Cliëntenraad van Arkin met als onderwerp '*Oproep invoering van tapering methodiek bij afbouw medicatie*' (www.bit.ly/3KYJgnU) waarin zij op 1 september 2016 liet weten:

> **'dat *de NVvP geen problemen ervaart bij het afbouwen van psychofarmaca en dat de huidige behandelrichtlijnen voor het afbouwen van psychofarmaca toereikend zouden moeten*'**

> Uit navraag bij het Zorginstituut is gebleken dat het Zorginstituut contact heeft gehad met de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP) (commissie medicatiebeleid). Op dit moment maken de taperingstrips geen onderdeel uit van specifieke behandelrichtlijnen van psychiatrische aandoeningen. Afbouwen, liet de NVvP aan het Zorginstituut weten, is voornamelijk een kwestie van in goed overleg met de patiënt samen een programma voor afbouw afspreken. Het Zorginstituut concludeert daaruit dat de NVvP geen problemen ervaart bij het afbouwen van psychofarmaca en dat de huidige behandelrichtlijnen voor het afbouwen van psychofarmaca toereikend zouden moeten zijn.

Wetenschappelijk onderzoek om deze uitspraken van het Zorginstituut en de NVvP te staven was er in 2016 niet en is er in 2023 nog steeds niet. Wat het Zorginstituut en de NVvP in 2016 beweerden was en is aantoonbaar onjuist. Er waren en er zijn nog steeds problemen bij afbouwen. Richtlijnen die er in 2016 voor afbouwen waren - of beter: die er niet waren - waren helemaal niet toereikend. Als dat wel zo was dan was er voor de NVvP geen reden geweest om in 2018 en 2023 met nieuwe en volgens haar belangrijke en broodnodige 'handvatten' voor afbouw van antidepressiva te komen, en om in 2023 steun uit te spreken voor initiatieven voor het oprichten van speciale afbouwpoli's om iets te doen aan problemen waar mensen last van kunnen krijgen als ze antidepressiva gaan afbouwen.

De Vereniging Afbouwmedicatie kan net als de NZa geen wetenschappelijke onderzoeken noemen waaruit zou blijken dat afbouwen met behulp van taperingstrips *niet effectief zou zijn*. De Vereniging kan wel vier onderzoeken noemen waaruit blijkt **dat afbouwen met behulp van taperingstrips wel effectief is**, zowel op de kortere als op de langere termijn. De NZa zou deze onderzoeken in haar brief aan mensen die problemen bij afbouwen melden moeten noemen:

- Groot, P. C., & van Os, J. (2018). Antidepressant tapering strips to help people come off medication more safely. Psychosis, 10(2), 142-145. https://doi.org/10.1080/17522439.2018.1469163
- Groot, P. C., & van Os, J. (2020). Outcome of Antidepressant Drug Discontinuation with Taperingstrips after 1-5 Years. Ther Adv Psychopharmacol, 10. https://doi.org/10.1177/2045125320954609

- Groot, P. C., & van Os, J. (2021). Successful use of tapering strips for hyperbolic reduction of antidepressant dose - a cohort study. Ther Adv Psychopharmacol, 11. https://doi.org/10.1177/20451253211039327
- van Os, J., & Groot , P. C. (2023). Outcomes of hyperbolic tapering of antidepressants. Ther Adv Psychopharmacol, 13. https://doi.org/10.1177/20451253231171518
- Over het ontstaan van de taperingstrips is ook nog een review gepubliceerd:
  Groot, P. C., & van Os, J. (2020). How user knowledge of psychotropic drug withdrawal resulted in the development of person-specific tapering medication. Ther Adv Psychopharmacol, 10. https://doi.org/10.1177/2045125320932452

Jarenlange onduidelijkheid door onjuiste verklaring Zorginstituut en NVvP

Die brief van Minister Schippers uit 2016 is van belang voor de analyse die de NZa nu over problemen door uitblijven van vergoeding voor afbouwmedicatie gaat maken. Dat er volgens het Zorginstituut en de NVvP bij afbouwen geen problemen waren gaf zorgverzekeraars namelijk een belangrijk argument om taperingstrips niet te vergoeden. Het is immers niet rationeel om zorg te vergoeden voor problemen die er - volgens Zorginstituut en NVvP - helemaal niet waren. Dat die problemen er wel zijn is inmiddels voor iedereen duidelijk. Die onjuiste verklaring heeft voor jarenlange onduidelijkheid over de vergoeding van afbouwmedicatie gezorgd en is door het Zorginstituut en de NVvP, ondanks uitdrukkelijke verzoeken daartoe, nog steeds niet gecorrigeerd.

4. *'dat zorgverzekeraars het afbouwen van antidepressiva vergoeden wanneer dit gebeurt volgens de voorbeeldschema's zoals die door de partijen zijn vastgesteld'*

Wat de NZa hier schrijft is zeer problematisch omdat - ook uit de hiervoor genoemde onderzoeken - bekend is dat afbouwen volgens deze voorbeeldschema's voor een deel van de patiënten (veel) te snel zal gaan en tot (zeer) grote problemen kan en zal leiden voor een aantal individuele patiënten, in hopelijk uitzonderlijke gevallen kan hierdoor zelfs sprake zijn van suïcides.

Wat de zorgen van de Vereniging Afbouwmedicatie hierover zijn kunt u lezen in de open brief '*Oproep om een einde te maken aan achterhaalde adviezen voor afbouw van antidepressiva met mogelijk ongunstig effect*' (www.bit.ly/40KRUgW) die op 26 april naar de Inspecteur-generaal Gezondheids-zorg en Jeugd is gestuurd, en in de open brief '*Verzoek tot intrekking afbouwadviezen antidepressiva en ontbinding werkgroep*' (www.bit.ly/3WGMmne) die op 23 mei is gestuurd naar aan NVvP, NHG, KNMP en MIND.

De Vereniging Afbouwmedicatie wijst er tenslotte op dat op de oproep van 24 augustus 2022 aan NVvP, NHG, KNMP en Patiënten koepel MIND om te komen tot een beter beleid bij afbouw van psychiatrische medicijnen meer dan 9 maanden later nog door geen enkele partij is gereageerd (Groot, Dinkelberg & van Os. Open brief aan NVvP, NHG, KNMP en Patiënten koepel MIND, 24 augustus 2022, www.bit.ly/3pYaHWt).

Het is deze kennelijke onwil van partijen, om ook maar iets te willen doen met - zoals dat in de politiek heet - '*signalen*' die worden afgegeven, die er volgens de Vereniging Afbouwmedicatie mede voor heeft gezorgd dat er nu al zolang onduidelijkheid is over de vergoeding van afbouwmedicatie. De Vereniging Afbouwmedicatie vraagt hiervoor nadrukkelijk de aandacht en vindt het belangrijk dat de NZa dit aspect meeneemt in haar analyse van de problemen die er door het ontbreken van vergoeding bij afbouwen zijn. Waarbij de Vereniging de hoop uitspreekt dat de NZa haar analyse volledig zelfstandig zal uitvoeren, zonder af te stemmen met andere '*onafhankelijke*' partijen.

5. *'Informatie over lopende studies naar afbouw van antidepressiva kunt u vinden via de volgende weblink: Afbouw van antidepressiva | Publicatie | Zorginstituut Nederland'*

Met wat de NZa hier schrijft heeft de Vereniging Afbouwmedicatie grote moeite. Het Zorginstituut weigert namelijk al jaren om de wetenschappelijke studies die naar afbouwen met behulp van taperingstrips zijn uitgevoerd (zie punt 3) te vermelden. Ook nadat de Vereniging Afbouwmedicatie hier meerdere keren nadrukkelijk om heeft gevraagd. De Vereniging Afbouwmedicatie wil de inmiddels uitgebreide correspondentie hierover desgewenst graag met de NZa delen.

Een tweede reden waarom de Vereniging Afbouwmedicatie moeite heeft met wat NZa in haar brief schrijft is dat de informatie van het Zorginstituut over de OPERA studie niet juist en niet volledig is. Het Zorginstituut schrijft hierover:

> 2. De OPERA-studie is opgezet om te onderzoeken wie er wanneer kan stoppen met antidepressiva. ZonMW stopte vroegtijdig de financiering van de OPERA-studie. De inclusie van het onderdeel OPERA-afbouw verliep te traag. Het onderdeel OPERA-monitor, dat in kaart brengt hoe het herstel van depressie verloopt bij mensen die recent gestart zijn met antidepressiva, loopt door. Ook wordt onderzocht wanneer en hoe mensen die deelnemen aan het onderdeel OPERA-monitor vervolgens stoppen met antidepressiva. Deelnemers worden gevolgd tot en met december 2023. Dit onderzoek wordt geleid door het Amsterdam UMC.

In dit bericht wordt aan de niets vermoedende lezer niet duidelijk gemaakt dat de OPERA-RCT, waar alles om begonnen was, en waarvoor ZonMw 3 miljoen euro had uitgetrokken, is gestaakt. Dat geld is weg en had beter kunnen worden besteed. Door het woord RCT niet te gebruiken en te melden dat OPERA-monitor wordt voortgezet wekt het Zorginstituut ten onrechte de indruk dat er nog steeds sprake is van '*het OPERA onderzoek*' waar achtereenvolgende bewindslieden van VWS en andere partijen steeds opnieuw naar hebben gewezen of nog steeds naar wijzen. Dat is niet zo. De OPERA RCT bestaat niet meer.

Het onderzoek dat alle partijen zo belangrijk vonden was deze RCT. Het observationele onderzoek met de naam OPERA-monitor dat nu nog loopt is er alleen nog omdat dit deel van het onderzoek op eigen initiatief door het onderzoeksconsortium is voortgezet. De intentie van ZonMw was om helemaal met OPERA te stoppen.

> De OPERA doet onderzoek naar de korte- en langetermijneffecten van vroege afbouw van antidepressiva versus latere afbouw. Sinds de start van de studie konden voor het onderdeel OPERA-afbouw te weinig deelnemers worden geïncludeerd via de OPERA-monitor, waarop is besloten de studie voortijdig te beëindigen. OPERA-monitor wordt op eigen initiatief van het onderzoeksconsortium voortgezet tot een aantal van 950 deelnemers.

ZonMw Nieuwsbrief Geneesmiddelen oktober 2022.

Observationeel onderzoek heeft waarde

Dat het Zorginstituut het observationele OPERA-monitor onderzoek in haar bericht over afbouw van antidepressiva nog steeds blijft noemen is opmerkelijk. Het Zorginstituut erkent hiermee namelijk dat observationeel onderzoek volgens haar waarde heeft. De Vereniging Afbouwmedicatie is dat volledig met het Zorginstituut eens, maar kan juist daarom niet begrijpen waarom het Zorginstituut al die jaren heeft geweigerd, en nog steeds blijft weigeren, om de observationele studies die naar afbouwen met behulp van taperingstrips zijn uitgevoerd, en die in peer-reviewed wetenschappelijke tijdschriften zijn gepubliceerd, zelfs maar te noemen.

Het Zorginstituut maakt hiermee impliciet duidelijk wel waarde te willen hechten aan onderzoeken die nog moeten gaan plaatsvinden (TEMPO) of die inmiddels zijn mislukt (OPERA), maar niet aan onderzoeken die al zijn uitgevoerd en waarvan de resultaten in peer-reviewed wetenschappelijke tijdschriften zijn gepubliceerd.

De Vereniging Afbouwmedicatie verzoekt de NZa om uitdrukkelijk naar deze in de ogen de Vereniging wel zeer merkwaardige taakopvatting van het Zorginstituut te kijken, en naar de onvolledige en misleidende informatie die het Zorginstituut, net als het Ministerie van VWS, jarenlang over onderzoek naar afbouw van antidepressiva (heeft) verstrekt.

B I J L A G E

Eerste reactie van de NZa op de door Minister Kuipers gevraagde meldingen over problemen bij afbouwen door het niet vergoeden van afbouwmedicatie

---------- Forwarded message ---------
Van: **NZa, Info** <info@nza.nl>
Date:
Subject: In antwoord op uw aanvraag voor informatie met zaaknummer

To: .....
Beste.....,

Bedankt voor uw bericht. U schrijft ons, omdat u uw gewenste afbouwmedicatie niet vergoed krijgt. Minister Kuipers heeft patiënten opgeroepen melding bij ons te maken, zodat er meer inzicht komt in de situaties waar het vergoeden van afbouwmedicatie vastloopt. Ook de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) vindt het belangrijk dat mensen goed hun medicatie kunnen afbouwen.

Wij willen u danken voor uw melding, want dit maakt voor ons inzichtelijk welke knelpunten er bestaan. Uw melding zal, samen met de andere meldingen, geanalyseerd worden. De uitkomst van deze analyse zal gedeeld worden met de Minister.

Voor een oplossing in uw situatie adviseren wij u hierover in gesprek te gaan met uw zorgverzekeraar als u dat nog niet gedaan heeft. Hieronder leest u een toelichting:

U maakt gebruik van taperingstrips
Uw zorgverzekeraar bepaalt of en welke afbouwmedicatie u vergoed krijgt. Omdat we de kosten van zorg met zijn allen dragen, hebben we in Nederland besloten dat alleen zorg die bewezen effectief is, onderdeel is van de vergoedingen het basispakket. Voor geneesmiddelen geldt dat, buiten de geneesmiddelen die geregistreerd zijn in het geneesmiddelen vergoedingensysteem (GVS), zorgverzekeraars uitsluitend geneesmiddelen kunnen vergoeden wanneer er sprake is van *rationele farmacotherapie*. Bij taperingstrips is dat mogelijk niet het geval.

Rationele farmacotherapie
We spreken van rationele farmacotherapie, en dus van een geneesmiddel dat voor vergoeding vanuit het basispakket in aanmerking komt, als het gaat om *'de behandeling, preventie of diagnostiek van een aandoening met een geneesmiddel in een voor de patiënt geschikte vorm, waarvan de werkzaamheid en effectiviteit blijkt uit wetenschappelijke literatuur en dat tevens het meest economisch is voor de zorgverzekering*'.

Onderzoek naar de werkzaamheid en effectiviteit van afbouwen met behulp van taperingstrips laat geen doorslaggevende resultaten zien. Bovendien zijn deze geneesmiddelen, omdat ze op maat gemaakt worden, relatief duur en daarmee niet de meest economische keuze. Uw zorgverzekeraar zal een eventuele vergoeding van uw medicatie honoreren of afwijzen aan de hand van deze norm. Deze beoordeling ligt niet bij de NZa.

Vergoeding afbouwmedicatie
U kunt alsnog uw afbouwmedicatie vergoed krijgen. Bespreek met uw arts andere manieren om uw medicatie af te bouwen en ga na of uw zorgverzekeraar deze vergoedt. De zorgverzekeraar is verantwoordelijk voor de beoordeling van de vergoeding en voor de wijze waarop dat gebeurt. In de praktijk blijkt dat zorgverzekeraars het afbouwen van antidepressiva vergoeden wanneer dit gebeurt volgens de voorbeeldschema's zoals die door de partijen zijn vastgesteld (KNMP, NHG, NVvP en de patiëntenorganisatie MIND). Informatie over lopende studies naar afbouw van antidepressiva kunt u vinden via de volgende weblink: Afbouw van antidepressiva | Publicatie | Zorginstituut Nederland.

Klacht zorgverzekeraar
Als u er samen niet uitkomt, dan kunt u een officiële klacht indienen bij uw zorgverzekeraar. Lost dat niks op? Neem dan contact op met de Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekering (SKGZ).

De SKGZ beoordeelt de afwijzing van uw zorgverzekeraar en doet hier uitspraak over.

Heeft u nog vragen? Dan kunt u contact opnemen met mij of één van mijn collega's. U kunt ons voor korte vragen ook een WhatsAppbericht sturen op 088 - 770 8 770.

Met vriendelijke groet, [redacted] Informatie- en Contactcentrum

[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: woensdag 21 juni 2023 15:22
Aan: [redacted] @nza.nl
CC: Signalen
Onderwerp: signaal afwijzingen afbouwmedicatie

Hi [redacted],

In overleg met [redacted] heb ik een signaal aangemaakt – 0459762 - om te kijken of er in de bijgevoegde e-mail een taak voor de NZa ligt mbt de transparantie van afwijzingsgronden.

Ik vraag dit mede met oog op de bekende af te ronden memo:
https:/ [redacted]

Dank alvast!

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: dinsdag 11 juli 2023 10:42
Aan: [redacted] @nza.nl
Onderwerp: RE: 0452926 - Petitie afbouw medicatie / vergoedingen

Categorieën: AA - issuemanagement

Dan is dat even de situatie dus

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: dinsdag 11 juli 2023 10:42
Aan: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: RE: 0452926 - Petitie afbouw medicatie / vergoedingen

Dat kan dus helaas niet, zie mijn mail hieronder ☹

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: dinsdag 11 juli 2023 10:41
Aan: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: RE: 0452926 - Petitie afbouw medicatie / vergoedingen

Zet maar op mijn naam. Ben samen met [redacted] bezig met de afronding.

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: dinsdag 11 juli 2023 10:41
Aan: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: 0452926 - Petitie afbouw medicatie / vergoedingen

Goedemorgen [redacted] en [redacted],

Onderstaande hoofdzaak staat al geruime tijd open in onze werkvoorraad op mijn naam. Ik/Wij doen op dit moment niks met deze hoofdzaak en er komen geen zaken meer binnen over de afbouwmedicatie. Er staat nog één informatieaanvraag op naam van [redacted] en nog één signaal op naam van [redacted], waardoor ik de hoofdzaak niet kan afsluiten. Ik kan de hoofdzaak ook niet op naam van iemand anders laten zetten (al gecheckt met Informatiebeheer/FB). Wat is de status bij jullie zaken? Kunnen deze afgehandeld worden zodat deze ook afgehandeld kan worden? Anders blijft deze geruime tijd in onze voorraad (en mijn persoonlijke werkvoorraad) staan (niet erg, maar ooit zal hij toch afgehandeld moeten worden haha). Graag hoor ik even een update ☺

0452926 - Petitie afbouw medicatie / vergoedingen
<https:/ [redacted]

Met vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

From: [redacted]@nza.nl
To: [redacted]@nza.nl
Subject: RE: memo inventarisatie afbouwmedicatie
Date: vrijdag 11 augustus 2023 12:07:40
Attachments: image001.png
image002.png

Ja, helaas… had het in eerste instantie wat rustiger verwacht in de vakantieperiode. Maar de rust bleef uit…dank dat jij het weer oppakt!

Gr. [redacted]

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: vrijdag 11 augustus 2023 11:42
Aan: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: Re: memo inventarisatie afbouwmedicatie

Dank, [redacted]. Ik had al zo'n vermoeden. Maar goed, we hadden om te beginnen al eigenlijk geen capaciteit voor dit verhaal. Ik rond het komende week verder af. Dank voor je hulp! Zeer gewaardeerd!

Groet, [redacted]

Verzonden vanuit Outlook voor iOS

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: Friday, August 11, 2023 11:35:23 AM
Aan: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: RE: memo inventarisatie afbouwmedicatie

Ha [redacted],

Helaas ben ik er de afgelopen weken niet aan toe gekomen (en [redacted] had verlof).

T.a.v. jouw vragen:
- Het betreft geen besluit o.i.d., dus volgens mij zou jij zelf ook mogen tekenen (moet je dan even voorleggen bij [redacted] denk ik).
- Nee, dit hoeft niet op PUC. Gezien de eerdere reactie die we al gegeven hebben richting VWS heeft dit denk ik ook niet zoveel meerwaarde? Er is weinig veranderd in dat opzicht.

Gr. [redacted]

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: maandag 17 juli 2023 1:55
Aan: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: FW: memo inventarisatie afbouwmedicatie

Hi [redacted],

Ik heb de tekst aangepast. Mag ik het stokje weer even aan jou overdragen i.v.m. mijn vakantie? Heb jij hier tijd voor? (Anders vraag ik [redacted])

Openstaande vragen:

- is het logisch dat [redacted] of [redacted] ondertekent? Als niet één van beiden, wie dan wel? (Ik?)
- Zijn we verplicht dit document te publiceren op PUC? Ik heb eerlijk gezegd geen idee, maar ik kan me voorstellen dat het wel wenselijk is, omdat hier toch vragen over gaan komen. Hoe zit Toezicht hierin?

Ik vertrek vrijdag aanstaande en ben 9 augustus terug van vakantie. Vandaag en morgen ben ik nog zaken aan het afronden. Ik kan deze week het memo nog doorsturen naar [redacted] en anders in de tweede week van augustus.

Dank alvast!

Groet, [redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: maandag 17 juli 2023 10:51
Aan: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted], [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: RE: memo inventarisatie afbouwmedicatie

Hi [redacted],

je hebt gelijk.
Ik zal onze tekst aanpassen.

Groet, [redacted]

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: vrijdag 14 juli 2023 7:26
Aan: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: Re: memo inventarisatie afbouwmedicatie

Ha [redacted],

Paar vragen nog, die je nog even met [redacted] kunt afstemmen:

- waarom laten wij aan vws weten dat zorgverzekeraars iets moeten, dat moeten wij toch zelf oppakken? Wat doen wij hierop en moeten we daar iets over opnemen?
- Als ik bijv naar VGZ kijk zie ik dat ze er al veel info over hebben, wat zou daar dan nog meer bij moeten?

https://www.vgz.nl/vergoedingen/apotheek/op-maat-gemaakte-medicijnen/antidepressiva-veilig-afbouwen

Ligt het niet meer voor de hand dat we dit terug duwen naar ZiNL als er toch onduidelijkheid blijft bestaan?

[redacted]

Verzonden vanuit Outlook voor iOS

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: Friday, July 14, 2023 6:04:53 AM
Aan: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: RE: memo inventarisatie afbouwmedicatie

Zie bijlage. Dank!

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: donderdag 13 juli 2023 10:34
Aan: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: Re: memo inventarisatie afbouwmedicatie

Hi allemaal,
Ik kan helaas niet in het memo via mijn iPhone.
Als jullie het nog even willen mailen dan kan ik er naar kijken en akkorderen.
Alternatief is dat het op naam van een van jullie gaat of dat het even via [redacted] loopt.
[redacted]

Verzonden vanuit Outlook voor iOS

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: Wednesday, July 12, 2023 4:51:55 PM
Aan: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: RE: memo inventarisatie afbouwmedicatie

Ha [redacted],

Mijn naam in het briefhoofd aangepast en de bijlages naar een nieuwe pagina verplaatst.

@[redacted]: ben jij akkoord met deze versie memo afbouwmedicatie ? Jouw naam staat er nu onder, wat ik prima vind, maar weet niet of dit ook logisch is?

Met vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit

info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: woensdag 12 juli 2023 12:34
Aan: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: memo inventarisatie afbouwmedicatie

Hi [redacted],

Ik zou graag het memo afbouwmedicatie naar VWS sturen. Wil je nog een laatste check doen en [redacted] hierin meenemen?
Ik zal vervolgens via mail naar [redacted] versturen.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Doc. 57

[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: vrijdag 15 september 2023 15:48
Aan: [redacted])' @minvws.nl
Onderwerp: meldingen afbouwmedicatie
Bijlagen: Memo afbouwmedicatie.pdf

Categorieën: AA - issues ICC

Hallo [redacted],

Bij deze stuur ik je een inventarisatie van meldingen omtrent afbouwmedicatie door. Deze meldingen zijn bij de NZa ontvangen naar aanleiding van een oproep van minister Kuipers hiertoe.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Memo

Behandeld door
[redacted]

Telefoonnummer
030 – 296 81 11

E-mailadres
info@nza.nl

Aan
Ministerie van VWS

Van
NZa

Onderwerp
Meldingen omtrent afbouwmedicatie

Kenmerk
452926/472531

Datum
15 september 2023

Aanleiding

Eind maart heeft de Minister in het Geneesmiddelendebat patiënten opgeroepen om zich te melden bij de NZa als zij drempels ervaren in de vergoedingen van afbouwmedicatie middels taperingstrips. De oproep werd gesteund en gedeeld door Vereniging Afbouwmedicatie en resulteerde in een groot aantal meldingen. De vereniging wil dat er een vergoeding komt voor het afbouwen van medicatie met behulp van taperingstrips. Dit memo geeft een inventarisatie van de binnengekomen meldingen.

Aantal meldingen

Er zijn 94 unieke meldingen binnengekomen bij de NZa. Op het beantwoorden van de meldingen middels de antwoordlijn (zie bijlage) zijn er nagenoeg geen nieuwe reacties gekomen.

Analyse

In de meldingen wordt (vaak summier) aangegeven dat zorgverzekeraars het afbouwen van medicatie met de gekozen methode niet vergoeden. Het grootste aantal meldingen gaat over het gebruik van taperingstrips. In andere meldingen wordt de afbouwmethode niet nader benoemd. Het betreft vooral het afbouwen van een antidepressivum, maar ook van een benzodiazepine of een antipsychoticum. In de meldingen met bijgevoegde correspondentie van de zorgverzekeraar over de afwijsgrond, wijzen de betrokken zorgververzekeraars zonder uitzondering op de randvoorwaarden voor vergoeding van rationele farmacotherapie.

Advies

Aangezien het punt omtrent de vergoeding van afbouwmedicatie (middels taperingstrips) al langer speelt en er onbegrip bestaat bij burgers en zorgaanbieders omtrent het wel of niet vergoeden door zorgverzekeraars, is het volgens de NZa wenselijk dat het Zorginstituut een (voorlopig) standpunt inneemt over de vergoeding van deze zorg.

Contact

Ik ga ervan uit dat ik u hiermee voldoende heb geïnformeerd. Heeft u naar aanleiding van deze brief echter nog vragen? Dan kunt u contact opnemen met de behandelaren. Hun contactgegevens staan vermeld in het briefhoofd.

Met vriendelijke,
Nederlandse Zorgautoriteit,

[redacted]

Bijlage bij meldingen omtrent afbouwmedicatie

Algemene antwoorden afbouwmedicatie

- **Standaardantwoord bij het afbouwen van antidepressiva via taperingstrips**

Beste meneer/mevrouw,

Bedankt voor uw bericht. U schrijft ons, omdat u uw gewenste afbouwmedicatie niet vergoed krijgt. Minister Kuipers heeft patiënten opgeroepen melding bij ons te maken, zodat er meer inzicht komt in de situaties waar het vergoeden van afbouwmedicatie vastloopt. Ook de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) vindt het belangrijk dat mensen goed hun medicatie kunnen afbouwen.

Wij willen u danken voor uw melding, want dit maakt voor ons inzichtelijk welke knelpunten er bestaan. Uw melding zal, samen met de andere meldingen, geanalyseerd worden. De uitkomst van deze analyse zal gedeeld worden met de Minister.

Voor een oplossing in uw situatie adviseren wij u hierover in gesprek te gaan met uw zorgverzekeraar als u dat nog niet gedaan heeft. Hieronder leest u een toelichting:

U maakt gebruik van taperingstrips
Uw zorgverzekeraar bepaalt of en welke afbouwmedicatie u vergoed krijgt. Omdat we de kosten van zorg met zijn allen dragen, hebben we in Nederland besloten dat alleen zorg die bewezen effectief is, onderdeel is van de vergoedingen het basispakket. Voor geneesmiddelen geldt dat, buiten de geneesmiddelen die geregistreerd zijn in het geneesmiddelen vergoedingensysteem (GVS), zorgverzekeraars uitsluitend geneesmiddelen kunnen vergoeden wanneer er sprake is van *rationele farmacotherapie*. Bij taperingstrips is dat mogelijk niet het geval.

Rationele farmacotherapie
We spreken van rationele farmacotherapie, en dus van een geneesmiddel dat voor vergoeding vanuit het basispakket in aanmerking komt, als het gaat om *'de behandeling, preventie of diagnostiek van een aandoening met een geneesmiddel in een voor de patiënt geschikte vorm, waarvan de werkzaamheid en effectiviteit blijkt uit wetenschappelijke literatuur en dat tevens het meest economisch is voor de zorgverzekering*'.

Onderzoek naar de werkzaamheid en effectiviteit van afbouwen met behulp van taperingstrips laat geen doorslaggevende resultaten zien. Bovendien zijn deze geneesmiddelen, omdat ze op maat gemaakt worden, relatief duur en daarmee niet de meest economische keuze. Uw zorgverzekeraar zal een eventuele vergoeding van uw medicatie honoreren of afwijzen aan de hand van deze norm. Deze beoordeling ligt niet bij de NZa.

Vergoeding afbouwmedicatie
U kunt alsnog uw afbouwmedicatie vergoed krijgen. Bespreek met uw arts andere manieren om uw medicatie af te bouwen en ga na of uw zorgverzekeraar deze vergoedt. De zorgverzekeraar is verantwoordelijk voor de beoordeling van de vergoeding en voor de wijze waarop dat gebeurt. In de praktijk blijkt dat zorgverzekeraars het afbouwen van antidepressiva vergoeden wanneer dit gebeurt volgens de voorbeeldschema's zoals die door de partijen zijn vastgesteld (KNMP, NHG, NVvP en de patiëntenorganisatie MIND). Informatie over lopende studies naar afbouw van antidepressiva kunt u vinden via de volgende weblink: Afbouw van antidepressiva | Publicatie | Zorginstituut Nederland.

Klacht zorgverzekeraar
Als u er samen niet uitkomt, dan kunt u een officiële klacht indienen bij uw zorgverzekeraar. Lost dat niks op? Neem dan contact op met de Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekering (SKGZ).
De SKGZ beoordeelt de afwijzing van uw zorgverzekeraar en doet hier uitspraak over.

- **Standaardantwoord bij het afbouwen van andere medicatie via taperingstrips**

Beste meneer/mevrouw,

Bedankt voor uw bericht. U schrijft ons, omdat u uw gewenste afbouwmedicatie niet vergoed krijgt. Minister Kuipers heeft patiënten opgeroepen melding bij ons te maken, zodat er meer inzicht komt in de situaties waar het vergoeden van afbouwmedicatie vastloopt. Ook de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) vindt het belangrijk dat mensen goed hun medicatie kunnen afbouwen.

Wij willen u danken voor uw melding, want dit maakt voor ons inzichtelijk welke knelpunten er bestaan. Uw melding zal, samen met de andere meldingen, geanalyseerd worden. De uitkomst van deze analyse zal gedeeld worden met de Minister.

Voor een oplossing in uw situatie adviseren wij u hierover in gesprek te gaan met uw zorgverzekeraar als u dat nog niet gedaan heeft. Hieronder leest u een toelichting:

U maakt gebruik van taperingstrips
Uw zorgverzekeraar bepaalt of en welke afbouwmedicatie u vergoed krijgt. Omdat we de kosten van zorg met zijn allen dragen, hebben we in Nederland besloten dat alleen zorg die bewezen effectief is, onderdeel is van de vergoedingen het basispakket. Voor geneesmiddelen geldt dat, buiten de geneesmiddelen die geregistreerd zijn in het geneesmiddelen vergoedingensysteem (GVS), zorgverzekeraars uitsluitend geneesmiddelen kunnen vergoeden wanneer er sprake is van *rationele farmacotherapie*. Bij taperingstrips is dat mogelijk niet het geval.

Rationele farmacotherapie
We spreken van rationele farmacotherapie, en dus van een geneesmiddel dat voor vergoeding vanuit het basispakket in aanmerking komt, als het gaat om *'de behandeling, preventie of diagnostiek van een aandoening met een geneesmiddel in een voor de patiënt geschikte vorm, waarvan de werkzaamheid en effectiviteit blijkt uit wetenschappelijke literatuur en dat tevens het meest economisch is voor de zorgverzekering*'.

Onderzoek naar de werkzaamheid en effectiviteit van afbouwen met behulp van taperingstrips laat geen doorslaggevende resultaten zien. Bovendien zijn deze geneesmiddelen, omdat ze op maat gemaakt worden, relatief duur en daarmee niet de meest economische keuze. Uw zorgverzekeraar zal een eventuele vergoeding van uw medicatie honoreren of afwijzen aan de hand van deze norm. Deze beoordeling ligt niet bij de NZa.

Vergoeding afbouwmedicatie
U kunt alsnog uw afbouwmedicatie vergoed krijgen. Bespreek met uw arts andere manieren om uw medicatie af te bouwen en ga na of uw zorgverzekeraar deze vergoedt. De zorgverzekeraar is verantwoordelijk voor de beoordeling van de vergoeding en voor de wijze waarop dat gebeurt. In de praktijk blijkt dat zorgverzekeraars het afbouwen van antidepressiva vergoeden wanneer dit gebeurt volgens de voorbeeldschema's zoals die door de partijen zijn vastgesteld (KNMP, NHG, NVvP en de

patiëntenorganisatie MIND). Informatie over lopende studies naar afbouw van antidepressiva kunt u vinden via de volgende weblink: Afbouw van antidepressiva | Publicatie | Zorginstituut Nederland.

Klacht zorgverzekeraar
Als u er samen niet uitkomt, dan kunt u een officiële klacht indienen bij uw zorgverzekeraar. Lost dat niks op? Neem dan contact op met de Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekering (SKGZ).
De SKGZ beoordeelt de afwijzing van uw zorgverzekeraar en doet hier uitspraak over.

- **Standaardantwoord andere of niet nader beschreven afbouwmethode**

Beste meneer/mevrouw,

Bedankt voor uw bericht. U schrijft ons, omdat u uw gewenste afbouwmedicatie niet vergoed krijgt. Minister Kuipers heeft patiënten opgeroepen melding bij ons te maken, zodat er meer inzicht komt in de situaties waar het vergoeden van afbouwmedicatie vastloopt. Ook de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) vindt het belangrijk dat mensen goed hun medicatie kunnen afbouwen.

Wij willen u danken voor uw melding, want dit maakt voor ons inzichtelijk welke knelpunten er bestaan. Uw melding zal, samen met de andere meldingen, geanalyseerd worden. De uitkomst van deze analyse zal gedeeld worden met de Minister.

Voor een oplossing in uw situatie adviseren wij u hierover in gesprek te gaan met uw zorgverzekeraar als u dat nog niet gedaan heeft. Hieronder leest u een toelichting:

Uw zorgverzekeraar beoordeelt of uw afbouwmedicatie in aanmerking komt voor vergoeding
Uw zorgverzekeraar bepaalt of en welke afbouwmedicatie u vergoed krijgt. Omdat we de kosten van zorg met zijn allen dragen, hebben we in Nederland besloten dat alleen zorg die bewezen effectief is, onderdeel is van de vergoedingen het basispakket. Voor geneesmiddelen geldt dat, buiten de geneesmiddelen die geregistreerd zijn in het geneesmiddelen vergoedingensysteem (GVS), zorgverzekeraars uitsluitend geneesmiddelen kunnen vergoeden wanneer er sprake is van *rationele farmacotherapie*. Dit is mogelijk niet het geval bij bijvoorbeeld taperingstrips.

We spreken van rationele farmacotherapie, en dus van een geneesmiddel dat voor vergoeding vanuit het basispakket in aanmerking komt, als het gaat om *'de behandeling, preventie of diagnostiek van een aandoening met een geneesmiddel in een voor de patiënt geschikte vorm, waarvan de werkzaamheid en effectiviteit blijkt uit wetenschappelijke literatuur en dat tevens het meest economisch is voor de zorgverzekering*'. Uw zorgverzekeraar zal een eventuele vergoeding van uw medicatie honoreren of afwijzen aan de hand van deze norm. Deze beoordeling ligt niet bij de NZa.

Vergoeding afbouwmedicatie
U kunt alsnog uw afbouwmedicatie vergoed krijgen. Bespreek met uw arts andere manieren om uw medicatie af te bouwen en ga na of uw zorgverzekeraar deze vergoedt. De zorgverzekeraar is verantwoordelijk voor de beoordeling van de vergoeding en voor de wijze waarop dat gebeurt. In de praktijk blijkt dat zorgverzekeraars het afbouwen van antidepressiva vergoeden wanneer dit gebeurt volgens de voorbeeldschema's zoals die door de partijen zijn vastgesteld (KNMP, NHG, NVvP en de patiëntenorganisatie MIND). Informatie over lopende studies naar afbouw van antidepressiva kunt u vinden via de volgende weblink: Afbouw van antidepressiva | Publicatie | Zorginstituut Nederland.

Klacht zorgverzekeraar

Als u er samen niet uitkomt, dan kunt u een officiële klacht indienen bij uw zorgverzekeraar. Lost dat niks op? Neem dan contact op met de Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekering (SKGZ).
De SKGZ beoordeelt de afwijzing van uw zorgverzekeraar en doet hier uitspraak over.

Doc. 59

[redacted]

E-mail heeft betrekking op voorbereiding besluit met kenmerk: 463979-1495619.

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
030-296 8111
info@nza.nl | www.nza.nl | LinkedIn

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: donderdag 14 september 2023 08:20
Aan: [redacted]@nza.nl>
CC: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: Re: Bezwaar VAM tegen afwijzing handhavingsverzoek zorgverzekeraars

[redacted]

Hallo beiden,

We hebben ZINL niet geïnformeerd over dit advies. We hebben onze antwoorden aan de melders gebaseerd op de openbare informatie op de website van ZINL. VAM beschuldigt partijen van oneigenlijke samenwerking. We hebben iedere schijn hiervan willen tegengaan door contact te vermijden. Dat geldt ook voor contact met VWS hierover. We hebben enkel bij VWS navraag gedaan naar de reden dat de minister ons noemde als meldpunt in deze zaak waarin we inhoudelijk niets te betekenen hebben.

[redacted] Artikel 5.1, tweede lid, aanhef en onder d, van de Woo. [redacted]

Groet, [redacted]

Verzonden vanuit Outlook voor iOS

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: Thursday, September 14, 2023 8:09:24 AM
Aan: [redacted]@nza.nl>
CC: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: RE: Bezwaar VAM tegen afwijzing handhavingsverzoek zorgverzekeraars

Ow, nabrander: weet jij of er n.a.v. deze recente signalen al contact is geweest met het ZiNL vanuit de NZa?

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
030-296 8111
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted]
Verzonden: donderdag 14 september 2023 07:32
Aan: [redacted]@nza.nl>
CC: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: FW: Bezwaar VAM tegen afwijzing handhavingsverzoek zorgverzekeraars

Ha, dank [redacted]. Nuttig!

Dit verslag voor VWS en het bezwaar staan denk ik op zichzelf, dus ga vooral verder.
Zullen we elkaar op de hoogte houden van ieders voortgang? Als er bij VWS iets gebeurt nav het verslag, kan dat wel interessant zijn voor onze bezwaarprocedure. Dan horen we het graag!

Vast dank!

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
030-296 8111
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: woensdag 13 september 2023 16:53
Aan: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: RE: Bezwaar VAM tegen afwijzing handhavingsverzoek zorgverzekeraars

Dank, [redacted].

Toeval wil dat ik net op het punt stond om iets af te ronden wat al veel te lang door de zomervakanties is blijven liggen. Zie bijlage. Ik wilde alleen nog van [redacted] weten wie dit korte verslag naar VWS zou moeten ondertekenen. [redacted] geeft aan dat ik dat in dat geval zelf kan zijn. Ik hoor graag even of een andere route wenselijk is.

“Advies

Aangezien het punt omtrent de vergoeding van afbouwmedicatie (middels taperingstrips) al langer speelt en er onbegrip bestaat bij burgers en zorgaanbieders omtrent het wel of niet vergoeden door zorgverzekeraars, is het volgens de NZa wenselijk dat het Zorginstituut een (voorlopig) standpunt inneemt over de vergoeding van deze zorg.”

Groet, [redacted]

[redacted]

E-mail heeft betrekking op voorbereiding besluit met kenmerk: 463979-1495619.

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
030-296 8111
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

[redacted]

E-mail heeft betrekking op voorbereiding besluit met kenmerk: 463979-1495619.

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

Doc. 60

[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: woensdag 25 oktober 2023 14:48
Aan: [redacted] 2x @nza.nl
CC: [redacted] @nza.nl
Onderwerp: RE: Persvraag de Stentor oproep minister vergoeding afbouwmedicatie
Bijlagen: RE: Bezwaar VAM tegen afwijzing handhavingsverzoek zorgverzekeraars; meldingen afbouwmedicatie

Categorieën: AA - issues ICC

Hallo allen,

Ik hoorde vanuit verschillende hoeken weer aandacht voor de VAM komen, dus ik hoop het zo enigszins bij elkaar te leggen. Zie bijlagen.
In antwoord op de vraag van [redacted]: op 15 september heb ik een inventarisatie van de meldingen gedeeld met VWS en het met [redacted] afgestemde advies doorgegeven.

Groet, [redacted]

Van: [redacted] @nza.nl>
Verzonden: dinsdag 24 oktober 2023 11:10
Aan: [redacted] @nza.nl>
Onderwerp: RE: Persvraag de Stentor oproep minister vergoeding afbouwmedicatie

Hoi [redacted],

Dank je. Hier kan ik mee uit de voeten.
Nog een vraag; je schrijft over het advies aan VWS n.a.v. de oproep. Wanneer is dit advies door de NZa gegeven?

Groet,

[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl>
Verzonden: maandag 23 oktober 2023 21:29
Aan [redacted] @nza.nl>
Onderwerp: RE: Persvraag de Stentor oproep minister vergoeding afbouwmedicatie

Hi [redacted],

We hebben 94 meldingen gekregen nav van de oproep van de minister. In 2022 hebben we voorzover ik kan nagaan 2 meldingen ontvangen.

In de meldingen wordt (vaak summier) aangegeven dat zorgverzekeraars het afbouwen van medicatie met de gekozen methode niet vergoeden. Het grootste aantal meldingen gaat over het gebruik van taperingstrips. In andere meldingen wordt de afbouwmethode niet nader benoemd. Het betreft vooral het afbouwen van een antidepressivum, maar ook van een benzodiazepine of een antipsychoticum. In de meldingen met bijgevoegde

correspondentie van de zorgverzekeraar over de afwijsgrond, wijzen de betrokken zorgververzekeraars zonder uitzondering op de randvoorwaarden voor vergoeding van rationele farmacotherapie.
We hebben alle melders gewezen op de mogelijkheid om het geschil met hun zorgverzekeraar voor te leggen aan de SKGZ.

Het vaststellen of de afwijzingsgronden voor de vergoeding van afbouwmedicatie door de zorgverzekeraars rechtmatig is, vergt een zorginhoudelijke beoordeling die de NZa niet maakt, aangezien zij hier geen bevoegdheden toe heeft. Als partijen het oneens zijn over de vergoeding van zorg, kan het ZiNL een standpunt innemen. Het ZiNL beoordeelt dan of de zorg vergoed moet worden of niet. Deze zal gevolgd worden door de NZa. Dit is tevens de strekking van het advies aan VWS n.a.v. de oproep van de minister.

Heb je hier genoeg aan?

Groet, [redacted]

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: donderdag 19 oktober 2023 2:36
Aan: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: Persvraag de Stentor oproep minister vergoeding afbouwmedicatie

Hoi collega's,

De Stentor heeft een aantal vragen rondom de oproep van de minister over de weigering van vergoedingen voor het afbouwmedicatie.
Hij riep mensen begin dit jaar op een melding te maken bij de NZa als dit het geval was.

De Stentor wil graag weten hoeveel meldingen we dit en vorig jaar kregen. Ook willen ze weten welk beeld daaruit komt? En wat is/wordt hiermee gedaan?

Ben ik met deze vragen bij jullie aan het juiste adres? Ik hoor anders graag bij welke collega's ik hiervoor moet zijn.

Groet,

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
info@nza.nl | www.nza.nl
LinkedIn | Twitter

Doc. 64

[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl
Verzonden: vrijdag 24 november 2023 13:34
Aan: [redacted] @nza.nl
Onderwerp: RE: Nieuwe meldingen! - RE: Besluit op bezwaar Ver Afbouwmedicatie verzonden
Bijlagen: afbouwmedicatie november 2023.xlsx

Categorieën: BV - extramurale farmacie; AA - issues ICC

Hi [redacted],

Bij deze. Ik zie inmiddels 45 nieuwe meldingen.

Groet, [redacted]

Van: [redacted] @nza.nl>
Verzonden: donderdag 23 november 2023 3:27
Aan: [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>
CC: [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>
Onderwerp: RE: Nieuwe meldingen! - RE: Besluit op bezwaar Ver Afbouwmedicatie verzonden

Hoi [redacted],

Dank je wel voor de update. Interessant dat er dus ongeveer 30 nieuwe meldingen bij zijn gekomen.

[redacted]
Artikel 5.1, tweede lid, aanhef en onder d, van de Woo
[redacted]

Met betrekking tot je derde vraag lijkt me een goed punt om mee te nemen in de communicatie voor onze website wordt opgesteld.

Groet,
[redacted]

Van: [redacted] @nza.nl>
Verzonden: woensdag 22 november 2023 4:16
Aan: [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>; [redacted] <[redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>
CC: [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>; [redacted] @nza.nl>
Onderwerp: RE: Nieuwe meldingen! - RE: Besluit op bezwaar Ver Afbouwmedicatie verzonden

Hoi [redacted],

Ik denk ook dat inderdaad de VAM hier aan heeft bijgedragen. Goede vragen [redacted]!

[redacted]: pakken jullie deze vragen vanuit toezicht op? Kunnen we helpen?

Laat het weten als we mee kunnen denken!

Groeten,
[redacted]

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: woensdag 22 november 2023 10:56
Aan: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]
<[redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
CC: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>; [redacted]
[redacted]@nza.nl>
Onderwerp: Nieuwe meldingen! - RE: Besluit op bezwaar Ver Afbouwmedicatie verzonden
Urgentie: Hoog

Hallo allen,

Sinds gisteren heeft het ICC ca. 30 nieuwe meldingen ontvangen van melders die aangeven dat hun afbouwmedicatie niet wordt vergoed. Het is niet duidelijk wat de aanleiding is voor deze meldactie. Het zou me niet verbazen als de VAM hier een hand in heeft.
Heel pijnlijk voor de melders die hier niets mee gaan opschieten. De meldingen zijn erg summier.

[redacted]
- [redacted]
- [redacted]
- [redacted] Artikel 5.1, tweede lid, aanhef en onder d, van de Woo
- [redacted]

We beantwoorden ze op dit moment met dit (oude) standaardantwoord:

Bedankt voor uw bericht. U schrijft ons, omdat u uw gewenste afbouwmedicatie niet vergoed krijgt. Minister Kuipers heeft patiënten opgeroepen melding bij ons te maken, zodat er meer inzicht komt in de situaties waar het vergoeden van afbouwmedicatie vastloopt. Ook de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) vindt het belangrijk dat mensen goed hun medicatie kunnen afbouwen.

Wij willen u danken voor uw melding, want dit maakt voor ons inzichtelijk welke knelpunten er bestaan.

Voor een oplossing in uw situatie adviseren wij u hierover in gesprek te gaan met uw zorgverzekeraar als u dat nog niet gedaan heeft. Hieronder leest u een toelichting:

Uw zorgverzekeraar beoordeelt of uw afbouwmedicatie in aanmerking komt voor vergoeding
Uw zorgverzekeraar bepaalt of en welke afbouwmedicatie u vergoed krijgt. Omdat we de kosten van zorg met zijn allen dragen, hebben we in Nederland besloten dat alleen zorg die bewezen effectief is, onderdeel is van de vergoedingen het basispakket. Voor geneesmiddelen geldt dat, buiten de geneesmiddelen die geregistreerd zijn in het geneesmiddelen vergoedingensysteem (GVS), zorgverzekeraars uitsluitend geneesmiddelen kunnen vergoeden wanneer er sprake is van rationele farmacotherapie. Dit is mogelijk niet het geval bij bijvoorbeeld taperingstrips.

We spreken van rationele farmacotherapie, en dus van een geneesmiddel dat voor vergoeding vanuit het basispakket in aanmerking komt, als het gaat om 'de behandeling, preventie of diagnostiek van een aandoening met een geneesmiddel in een voor de patiënt geschikte vorm, waarvan de werkzaamheid en effectiviteit blijkt uit wetenschappelijke literatuur en dat tevens het meest economisch is voor de

zorgverzekering'. Uw zorgverzekeraar zal een eventuele vergoeding van uw medicatie honoreren of afwijzen aan de hand van deze norm. Deze beoordeling ligt niet bij de NZa.

Vergoeding afbouwmedicatie
U kunt alsnog afbouwmedicatie vergoed krijgen. Bespreek met uw arts andere manieren om uw medicatie af te bouwen en ga na of uw zorgverzekeraar deze vergoedt. De zorgverzekeraar is verantwoordelijk voor de beoordeling van de vergoeding en voor de wijze waarop dat gebeurt. Informatie over vergoeding van medicijnen kunt u vinden via de volgende weblink: Geneesmiddelen (Zvw) | Verzekerde zorg | Zorginstituut Nederland

Klacht zorgverzekeraar
Als u er samen niet uitkomt, dan kunt u een officiële klacht indienen bij uw zorgverzekeraar. Lost dat niks op? Neem dan contact op met de Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ).
De SKGZ beoordeelt de afwijzing van uw zorgverzekeraar en doet hier uitspraak over.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

E-mail heeft betrekking op besluit 463979-1495619.

[redacted]

[redacted]

E-mail heeft betrekking op besluit 463979-1495619.

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

E-mail heeft betrekking op besluit 463979-1495619.

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

Nederlandse Zorgautoriteit
030-296 8111
info@nza.nl | www.nza.nl | LinkedIn

Zaaknumm	Onderwerp (Detail 10) (zaaktype informatieaanvraag) (Zaaktype Informatiea
0475868	475677 Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475873	#ELZ: Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475927	#GGZ: Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouwmedicatie/ antidepressiva
0475866	475677 Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475800	#ELZ Afbouwregeling medicatie / Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475839	#ELZ 475677 Afbouwregeling medicatie/Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475861	475677 Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475862	475677 Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475689	#elz, 475677 Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475690	#elz, 475677 Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475691	#elz, 475677 Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475692	#elz, 475677 Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475695	#elz, 475677 Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475705	#elz, 475677 Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475710	#elz, 475677 Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475719	#elz,Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475722	#elz, 475677 Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475723	#elz,Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475726	#elz, 475677 Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475727	#elz, 475677 Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475730	#elz, 475677 Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475732	Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475741	Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475742	Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475773	#ELZ Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475684	Afbouwregeling medicatie / Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475686	Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475687	Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475697	#elz, 475677 Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475699	#elz, 475677 Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475700	#elz,Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475701	#elz,Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475702	#elz, 475677 Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475709	#elz,Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475714	#elz, 475677 Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475715	#elz,Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475717	#ELZ: Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouwmedicatie/ ONVZ
0475724	#ELZ: Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouwmedicatie/ niet vergoed
0475729	#ELZ: Meldingsformulier patiënt en verzekerde/ afbouwmedicatie/ VGZ weigert te ver
0475733	#elz, Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475738	Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475747	Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475758	#ELZ Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475766	#ELZ Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde
0475768	#ELZ Afbouwregeling medicatie Meldingsformulier patiënt en verzekerde

In uw e-mail/brief van <datum> (zaaktype informatieaanvraag) (Zaaktype I
Afbouwen van de oxycodon in twee maanden.
Zorg afbouw venlafaxine niet vergoed door CZ.
Door hevige tinnitus heb ik de antidepressiva Mirtazapine van mijn huisarts voorgesch
Ik heb bij Zilveren Kruis een vergoeding in gediend voor de medicatie waarmee ik Ola
De vergoeding voor afbouw medicatie door middel van tapering strips is afgewezen. E
Ik wil melden dat mijn medicatie niet vergoed wordt en dat ik deze meldingdoe n.a.v.
Mijn verzekeringsmaatschappij vergoedt geen afbouwmedicatie(slaapmedicatie) van d
Ik wil graag vanwege de vervelende bijwerkingen mijn psychofarmaca afbouwen. De v
Al jaren ben ik verzekerd bij het IZA via mijn werkgever (collectieve zorgverzekering)
Ik vind het betreurend dat afbouwmedicatie niet vergoed wordt. Na jaren ellende van
Zilveren Kruis maakte in een telefoongesprek duidelijk dat deze afbouwmedicatie niet
Zorgverzekeraar vergoed geen afbouwmedicatie. Om in kleine stappen af te bouwen n
De kosten van de afbouwmedicatie (Taperingstrip) worden niet vergoed door CZ
Beste, wegens intolerantie voor de vele en heftige ontwenningsverschijnselen, ben ik
Zilveren Kruis wil afbouwmedicatie niet vergoeden in di geval Paroxetine. SKGZ is teve
Ik heb paroxetine afgebouwd met taperingstrips van de Regenboog apotheek, nadat ik
Ten aanzien van afbouwmedicatie heeft Minister Kuipers laten zien dat hij liever de ore
Heb in 2022 Venlafaxine afgebouwd met heel veel pijn en moeite op advies huisarts m
Afgelopen jaar heb ik succesvol mijn medicatie (Olanzapine - antipsychotica) mbv tape
Mijn melding gaat over het niet vergoeden van de taperingstrips welke ik nodig had vo
VGZ weigert mijn taperingsstrips van de Regenboog apotheek te vergoeden zonder de
Ik heb dit jaar een declaratie ingediend voor het afbouwen van venlafaxine (antidepres
Ik vind het absurd dat je afbouw medicatie zelf moet vergoeden. Je bent er afhankelijk
Ik ben mijn antidepressiva (venlafaxine) aan het afbouwen. De regenboog apotheek in
Afbouw medicijnen over een looptijd van bijna 1 jaar wordt nit vergoed. Eerdere afbou
Mijn zorgverzekeraar, Aevitae, vergoed de tapering strips voor het afbouwen van antid
Afbouw medicatie escitalopram taperingsstrips van regenboog apotheek niet vergoed
Sinds vele jaren (ruim 20 jaar) gebruik ik anti depressiva. Eerder al deed ik pogingen
Ik probeer met heel veel moeite middels taperingstrips benzo's af te bouwen. Dit kost
Ik probeer met heel veel moeite middels taperingstrips benzo's af te bouwen. Dit kost
Het afbouwen van mijn medicijn Mirtazapine d.m.v. Taperingstrips wordt niet vergoed
Ik heb door middel van zgn taperingstrips mijn medicatie SNRI Venlafaxine kunnen afl
Ik ben al enige tijd begonnen aan het afbouwen van mijn antidepressiva (citalopram)
Ik heb al jaar lang via de plaatselijke apotheek antidepressiva gehad en vergoed. Toer
Verzekeraar vergoedt geen afbouwmedicatie terwijl dit noodzakelijk was om van versl
Ik probeer al geruime tijd te minderen met oxicodon, dit lukte niet met de huidige dos
Ik deed een verzoek bij Onvz voor het vergoeden van de afbouwmedicatie. Ik gebruik
Afbouwen van paroxetine middels gaperig wordt door het Zilveren Kruis niet vergoed.
Ondanks medisch voorschrift van huisarts voor het geleidelijk afbouwen van mijn med
Afkick medicijnen van antidepressiva niet vergoed.
Ik heb via de Regenboog Apotheek Fluoxetine afbouwmedicatie gekregen (Tapering),
Geachte heer/mevrouw,Middels dit formulier dien ik een klacht in tegen het -niet verg
Het overgrote deel van de kosten voor mijn taperingstrips om antidepressiva af te bou
vergoeding afbouw taperingstrips escitalopram
Afbouw medicatie van zowel fluoxetine als oxazepam niet vergoed gekregen.

Vraag / Bespreekpunten (Zaaktype Klantcontactcentrum) (Klantcontact)	Datum zaak start
	23-11-2023 07:00
	23-11-2023 07:00
reven gekregen om de angst terug te dringen. Na een half jaar wilde ik dit afbouwen.	23-11-2023 07:00
nzapine afbouw. Zij hebben dit afgewezen op naar mijn inziens onterechte argumente	23-11-2023 07:00
r was voor mij geen andere manier van afbouwen mogelijk. Hierdoor heb ik hoge kost	22-11-2023 07:00
de oproep van minister Kuipers.	22-11-2023 07:00
e Apotheek die dit verzorgd.(regenboogapotheek) Zij zijn de enige apotheek die dit st	22-11-2023 07:00
orige keer dat ik dat probeerde, in 2017/2018, kreeg ik enorm veel last van onthoudir	22-11-2023 07:00
Ik slik al jaren afbouwmedicatie dmv zgn taperingstrips van het medicijn : fluoxetine (	21-11-2023 07:00
opbouw waar iedereen graag aan meewerkte is er nauwelijks begeleiding bij het afbou	21-11-2023 07:00
vergoed zou worden en dat we de kosten daarvan zelf moesten betalen. Afbouw is ove	21-11-2023 07:00
a zeer langdurig gebruik van Sertraline zijn apotheekbereidingen nodig. Deze worden	21-11-2023 07:00
	21-11-2023 07:00
op aanraden van psychiater en huisarts Sertraline aan het afbouwen middels taperings	21-11-2023 07:00
ens ingeschakeld.	21-11-2023 07:00
k meermaals had gepoogd te stoppen op reguliere manier. Zilveren Kruis heeft geweig	21-11-2023 07:00
en laat hangen naar de zorgverzekeraarslobby dan te luisteren naar patiënten en beha	21-11-2023 07:00
bv Regenboogapotheek in Bavel! Gelukkig met gunstig resultaat maar met hoge koste	21-11-2023 07:00
eringstrips met de helft kunnen afbouwen. Dit heb ik eerder geprobeerd zonder taperir	21-11-2023 07:00
or het afbouwen van de antidepressiva. Deze strips zijn te verkrijgen bij de regenboo	21-11-2023 07:00
eze strips kan ik niet verantwoord lorazepam afbouwen	21-11-2023 07:00
ssiva).Dit omdat ik als kersverse moeder werd afgeremd van mijn gelukshormoon.Het	21-11-2023 07:00
k van omdat de gewone weg problemen heeft gegeven met meer gevolgen dan je wil.	21-11-2023 07:00
Bavel geeft mij de tapering. Maar dit wordt niet vergoed door mijn zorgverzekeraar C	21-11-2023 07:00
uw in regulier tempo was geheel mislukt.	21-11-2023 07:00
lepressiva (Paroxetine) niet, terwijl dit geneesmiddel wel wordt vergoed in "reguliere"	21-11-2023 07:00
krijgen	21-11-2023 07:00
om hiermee te stoppen door de middelen af te bouwen. (2009 en 2014). Beide keren	21-11-2023 07:00
me veel duur geld. Waarom wordt dit niet vergoed?	21-11-2023 07:00
me veel duur geld. Waarom wordt dit niet vergoed?	21-11-2023 07:00
. Andere manier van afbouw heeft desastreuze gevolgen gehad waardoor ik jarenlang	21-11-2023 07:00
bouwen. Het was ongelooflijk zwaar en dankzij de taperingstrips die ik kon aanpassen	21-11-2023 07:00
middels het taperings systeem. Al meerdere malen geprobeerd af te bouwen via de hu	21-11-2023 07:00
ik in overleg met de huisarts ermee wilde stoppen raadde hij me aan om dat te laten	21-11-2023 07:00
avende pijnstiller af te Komen. Zeggen dat er een alternatief is met vloeibare medicijn	21-11-2023 07:00
sering pillen. Ik heb toen afbouwmedicatie gehad van de regenboogapotheek met tape	21-11-2023 07:00
nl al lang antidepressiva.Onvz wilde dit niet vergoeden	21-11-2023 07:00
Ook niet na meerderwaardig mislukken regulier afbouwen.	21-11-2023 07:00
icatie (waarvoor via taperings strips wetenschappelijk erkende methodes beschikbaar	21-11-2023 07:00
	21-11-2023 07:00
voorschreven door mijn psychiater. ONVZ weigerde dit te vergoeden. Reden: Afgewez	21-11-2023 07:00
oeden- van de afbouwmedicatie d.m.v. tapering strips. In mijn geval gaat het om afbo	21-11-2023 07:00
uwen is niet vergoed	21-11-2023 07:00
	21-11-2023 07:00
	21-11-2023 07:00

[redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: woensdag 6 december 2023 08:24
Aan: [redacted]
Onderwerp: RE: graag contact met [redacted] en/of [redacted]

Hi [redacted],
ik vermoed dat ze contact opneemt ivm de memo die ik doorgestuurd heb naar [redacted] (zaak 472531 in crm).

Daarin zijn we inderdaad uitgekomen op het advies om ZINL om een standpunt te vragen.

[redacted] Artikel 5.1, tweede lid, aanhef en onder e, van de Woo [redacted].

Groet, [redacted]

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: dinsdag 5 december 2023 3:31
Aan: [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: RE: graag contact met [redacted] en/of [redacted]

Ha [redacted],

Wordt hier wederom gedoeld op de afbouwmedicatie? Tenminste, neem aan dat het daar over gaat.

Heb jij daar nog contact over gehad met VWS?

Gr. [redacted]

Van: [redacted]@nza.nl>
Verzonden: dinsdag 5 december 2023 3:27
Aan: [redacted]@nza.nl>; [redacted]@nza.nl>
Onderwerp: FW: graag contact met [redacted] en/of [redacted]

Ha [redacted] en [redacted],

Zouden jullie contact willen opnemen met [redacted] van Zorginstituut?

Groeten,
[redacted]

Van: [redacted]@zinl.nl>
Verzonden: dinsdag 5 december 2023 15:18
Aan: [redacted]@nza.nl>
CC: [redacted]@zinl.nl>
Onderwerp: graag contact met [redacted] en/of [redacted]

Hey [redacted],

Kan jij mij in contact brengen met [redacted] en/of [redacted]?

Zij werken bij de NZa en hebben een advies uitgebracht aan VWS over iets wat mijn team zou moeten gaan doen, dus ik zou dat even met hen willen afstemmen.
Het is nogal een beladen dossier en daarmee urgent.

Met vriendelijke groet,

[redacted]
.....
Team ggz en sociaal domein
Afdeling Sector Zorg
Zorginstituut Nederland
Willem Dudokhof 1 | 1112 ZA | Diemen
Postbus 320 | 1110 AH | Diemen
.....
[redacted]@zinl.nl
http://www.zorginstituutnederland.nl
.....
Van goede zorg verzekerd
Niet meer dan nodig en niet minder dan noodzakelijk

--

DISCLAIMER:

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Als u niet de geadresseerde bent of als dit bericht abusievelijk aan u is verstuurd, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Zorginstituut Nederland aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard dan ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was mistakenly sent to you, please inform the sender and delete the message. The National Health Care Institute accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.