

Korte uitleg voor het invullen van recept/bestelformulier

1. Om verantwoord te (kunnen) stoppen met medicatie is geleidelijke afbouw vaak noodzakelijk. Als dit met beschikbare standaarddoseringen niet mogelijk is, dan kan hiervoor afbouwmedicatie worden voorgeschreven.
2. Aanvinken **risicofactoren**; duur gebruik; huidige dosering en innamemoment(en)
3. **Gegevens patiënt** invullen of etiket plakken met naam, adres, woonplaats, land, tel.nr, emailadres (*verplicht* i.v.m. communicatie met patiënt). Juiste toestemming i.v.m. aflevering aanvinken en de naam lokale apotheek vermelden.
4. **Gegeven voorschrijver** invullen of stempel zetten.
5. **LET OP:** Omdat er geen Taperingstrip™ is voor nitrazepam dient er geswitcht te worden naar diazepam. Dit switchen kunt u doen met een Switchstrip. Vul hiervoor **Tabel 4** in op pagina 8. Ieder innamemoment nitrazepam moet voor de start van de afbouw worden omgezet in de equivalente hoeveelheid diazepam voor de gemiddelde patiënt en daarna voor tenminste een periode van 28 dagen worden gebruikt: **5 mg nitrazepam komt overeen met 10 mg diazepam.**
6. Kies het Afbouwtraject, dat na het switchtraject gevolgd gaat worden, in **Tabel 4 op** pagina 9; tenminste het eerste deel (eerste 28 dagen) van het afbouwtraject aanvinken,
 - * **of** (als gewenste traject niet in tabel staat) de optie strip **op maat** aanvinken en *start-* en *einddosering* invullen
 - * **of** (als de patiënt moet stabiliseren) de optie **stabilisatiestrip** aanvinken en stabilisatiedosis invullen
7. Dateer en onderteken het recept, zet de juiste stempel(s) en stuur (alleen) deze pagina per fax of per email naar het adres dat bovenaan op deze bladzijde wordt vermeld.
8. Ga naar pagina **8 en 9**

Voor verantwoord afbouwen kan worden voorgeschreven:

| | |
|-----------------------------|--|
| Taperingstrip(s) | Strip voor 28 dagen om dagelijkse dosis een stuk te verlagen |
| Strip(s) op maat | Taperingstrip voor 28 dagen met zelfgekozen begin- en einddosering |
| Stabilisatiestrip(s) | Strip voor 28 dagen om een patiënt te laten stabiliseren op dezelfde dosis |
| Switchstrip | Strip om in 28 dagen verantwoord op een ander medicijn over te stappen |
| Strip op maat | Strip voor voorschrijven op maat van antidepressiva, antipsychotica, sedativa, analgetica en anti-epileptica in iedere gewenste dosis |

Begrippen

Afbouwmedicatie is ontwikkeld om patiënten verantwoord en veilig te kunnen laten afbouwen en kan flexibel, en op maat, worden voorgeschreven. Indien nodig kan deze worden aangepast op basis van samen beslissen en goede (zelf)monitoring, in overeenstemming met bestaande richtlijnen.

In (een) **taperingstrip(s)** wordt de dagelijkse dosis in 28 dagen hyperbolisch steeds verder verlaagd. Hyperbolisch houdt in dat de stappen, waarmee de dosis wordt verlaagd, naar het einde toe steeds kleiner worden. Dit is belangrijk om onttrekkingsverschijnselen zoveel mogelijk te voorkomen.

Een **afbouwtraject** kan bestaan uit één of meerdere Taperingstrips die achter elkaar worden gebruikt, al dan niet in combinatie met het gebruik van één of meer stabilisatiestrips.

Een **stabilisatiestrip** kan worden voorgeschreven om een patiënt te laten stabiliseren als die tijdens het afbouwen last begint te krijgen van onttrekkingsverschijnselen

Zelfmonitoring: bij afbouwmedicatie zit een zelfmonitoringformulier dat de patiënt één keer per dag moet invullen. Dat is niet moeilijk en kost niet veel tijd. De patiënt helpt hiermee zichzelf en de behandelaar om te zien hoe het afbouwen gaat. Er kan dan snel worden ingegrepen als de patiënt last begint te krijgen van onttrekkingsverschijnselen. Dat is belangrijk is om het afbouwen zo goed mogelijk te laten verlopen.

Hebt u het juiste recept/formulier voor u? Er is afbouwmedicatie in Taperingstrips™ voor Antidepressiva (38), Antipsychotica (39), Anti-epileptica (13), Sedativa (27), Hormonen (2), Analgetica (4) & Methadon.

LEES DEZE TOELICHTING VOORDAT U HET BESTELFORMULIER=RECEPT INVULT !

1. Plotseling stoppen, of te snelle dosisverlaging van nitrazepam, kan leiden tot het optreden van onttrekkingsverschijnselen. Om die te voorkomen moet de dosis in kleine stapjes geleidelijk worden verlaagd. Dat kan met behulp van Taperingstrips™.
2. Met een afbouwtraject van één of meer Taperingstrips™ kan de dosering van het geneesmiddel geleidelijk worden teruggebracht naar nul of naar een gewenste lagere dosering. Bij gebruik van meerdere strips sluit de startdosering van de volgende strip altijd aan op de einddosering van strip daarvoor.
3. **LET OP:** Omdat er geen Taperingstrip™ is voor nitrazepam dient er geswitcht te worden naar diazepam. Dit switchen kan u doen met een Switchstrip vul hiervoor **Tabel 4** in op pagina 8. Ieder innamemoment nitrazepam moet voor de start van de afbouw worden omgezet in de equivalente hoeveelheid diazepam voor de gemiddelde patiënt en daarna voor tenminste een periode van 28 dagen gebruikt: **5 mg nitrazepam komt overeen met 10 mg diazepam.**
4. Wat voor een patiënt het optimale afbouwschema is kan niet worden voorspeld. De ene patiënt krijgt sneller last van onttrekkingsverschijnselen dan de andere. De ene patiënt verdraagt onttrekkingsverschijnselen ook beter dan de andere. Het risico op het optreden van onttrekkingsverschijnselen, en de ernst daarvan, kan worden verkleind door een langzamer afbouwtraject te hanteren. De voorschrijver (psychiater, huisarts, verpleegkundig specialist of physician assistance) kiest samen met de patiënt (*shared decision making*) voor een bepaald afbouwtraject. Dat kan op twee manieren:
 - a) U kiest samen met de patiënt alleen het traject voor de eerste 28 dagen. Hiervoor vult alleen het **zwarte** deel van **Tabel 4** op blz. 9 in. Op basis van de ervaring van de patiënt (wel of geen onttrekkingsverschijnselen) kiest u samen met de patiënt pas later het vervolgetraject. Vul daarvoor op het vervolgconcept op pagina 9 het **rode** deel van **Tabel 4** in.
 - b) U bepaalt samen met de patiënt vooraf het hele afbouwtraject. In dat geval dient u zowel het **zwarte** als het **rode** deel van **Tabel 4** op pagina 9 in te vullen.
5. Als er bij het middel, dat wordt gebruikt, sprake is van meerdere innamemomenten per dag (bijv. in de ochtend en in de avond) dan gaat het afbouwen meestal het makkelijkste als er per innamemoment wordt afgebouwd, waarbij het meest noodzakelijke innamemoment als laatste wordt afgebouwd.
6. Diazepam afbouwdoseringen in Taperingstrips™ zijn alleen op recept verkrijgbaar. Het ondertekende recept/bestelformulier fungeert als recept. Bij het uitschrijven van een recept dient de voorschrijver er voor te zorgen dat herhaalrecepten voor diazepam bij de lokale apotheek worden gestaakt !
7. Een aantal zorgverzekeraars betwisten dat de medicatie voldoet aan de criteria om voor vergoeding vanuit het basispakket in aanmerking te komen en vergoeden daarom de afbouwmedicatie in Taperingstrips™ niet. Discussie hierover loopt nog. Indien mogelijk worden de kosten van de medicatie rechtstreeks gedeclareerd bij de zorgverzekeraar. Met de brief op pagina 11 kan de patiënt zelf schriftelijk bevestiging van de vergoeding bij de zorgverzekeraar vragen. De patiënt ontvangt de factuur, welke na betaling aan de apotheek, bij de zorgverzekeraar gedeclareerd kan worden.
8. De patiënt krijgt per email bericht van ontvangst van het recept. De medicatie wordt binnen een week na ontvangst van het recept naar het huisadres of verzendadres van de patiënt verstuurd. Bij afbouwtrajecten met meer dan één strip wordt eerst de eerste strip voor 28 dagen verstuurd. Aan het eind van de derde week wordt na overleg de volgende strip toegezonden. Er wordt nooit meer dan één strip tegelijk verstuurd. De patiënt wordt verzocht om contact op te nemen met de Regenboog Apotheek (tel. 0161-437137) als de medicatie na een week nog niet ontvangen is.
9. Een Taperingstrip™ is een strip met 28 genummerde zakjes. In ieder zakje zit een aantal tabletten die allemaal ingenomen moeten worden. Het aantal tabletten kan per dag verschillen en is zo gekozen dat de totale dosering, die per dag wordt ingenomen, langzaam daalt.
10. De patiënt begint bij voorkeur op zondag met het innemen van de tabletten uit het eerste zakje van de strip. Deze begint met nummer 28-01 en eindigt 4 weken later op zaterdag met de tabletten uit het laatste zakje met nummer 01-01. **Er wordt dus naar beneden afgeteld.** De patiënt kan aan het nummer op het zakje zien hoeveel dagen de strip nog duurt.
11. **STABILISATIE:** Onderbreek het afbouwtraject indien de patiënt te veel last van onttrekkingsverschijnselen heeft. **Doorgaan met afbouwen maakt het probleem groter!** Met een stabilisatiestrip kan de patiënt een bepaalde periode op een vaste dosering blijven. Dat kan gewenst zijn als de afbouw voor de patiënt te snel gaat, of als de patiënt niet volledig wil afbouwen en een lagere (en optimalere) dosis wil blijven gebruiken. In een stabilisatiestrip is in principe iedere gewenste dosering mogelijk, afgerond op 0,1 mg diazepam. Kies de dosering waarbij er minder/geen onttrekkingsverschijnselen waren.
12. Voor afbouw, vanaf bepaalde doseringen of trajecten die niet in de tabel staan, kunnen strips **OP MAAT** worden aangevraagd. Voor iedere strip dient de gewenste begin- en einddosering te worden opgegeven, waarbij er voor gezorgd moet worden dat verschillende strips op elkaar aansluiten.

14. Het gebruik van vloeibare medicatie voor afbouwen wordt **AFGERADEN**.

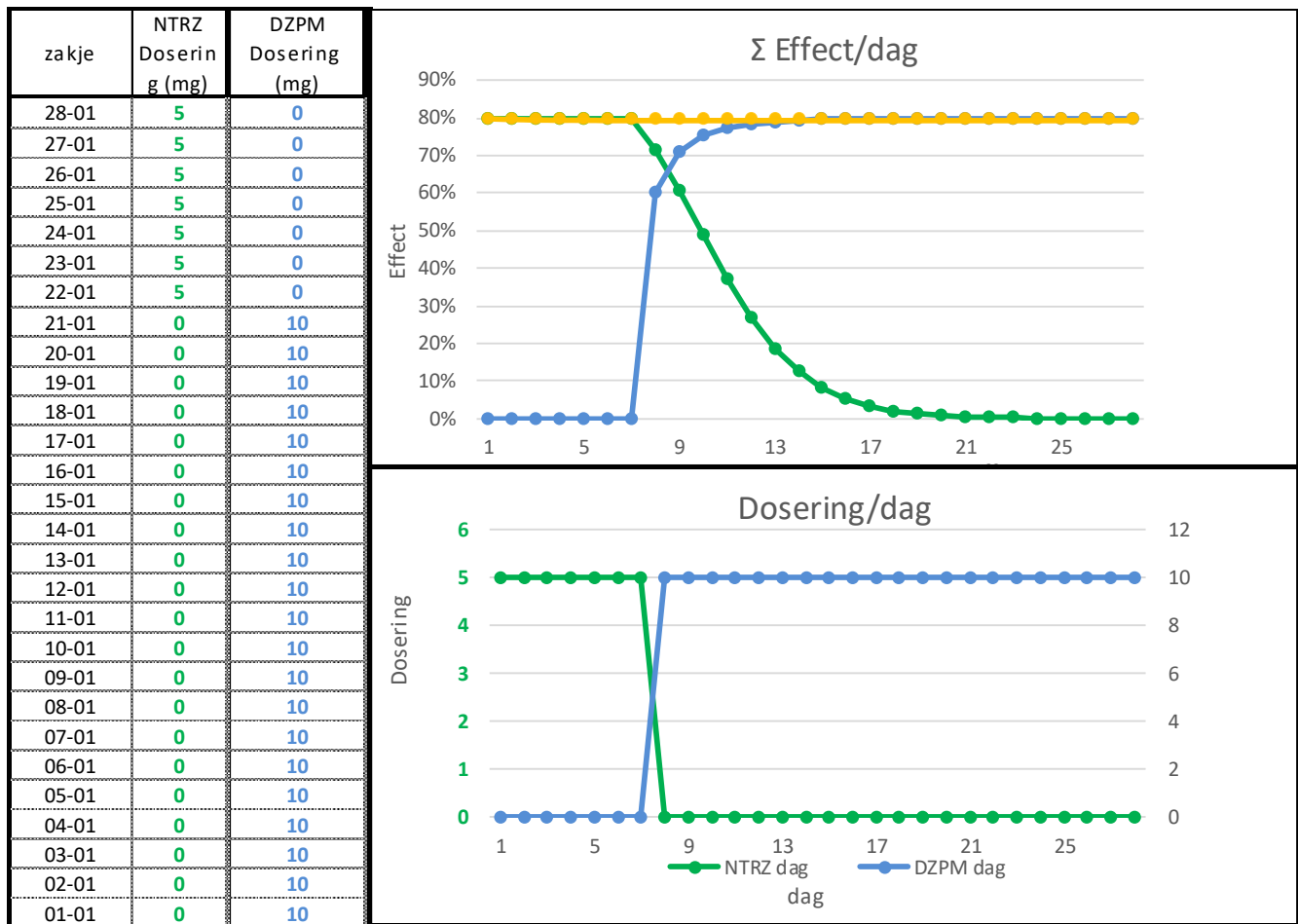
15. Voor **nitrazepam** → **diazepam** zijn de volgende standaard Switchstrips™ en Stabilisatiestrips™ beschikbaar:

| Startdosering nitrazepam=NTRZ | Einddosering diazepam=DZPM | Totale duur traject | Switch strip 28 dagen | Stabilisatie strip 28 dagen/days |
|----------------------------------|-------------------------------|---------------------|---|--|
| 15 mg/Inname → 30 mg/Inname | | 56 dagen | <input type="checkbox"/> NTRZ 15→ DZPM 30 | <input type="checkbox"/> DZPM 30-30 |
| 12,5 mg/Inname → 25 mg/Inname | | 56 dagen | <input type="checkbox"/> NTRZ 12,5→ DZPM 25 | <input type="checkbox"/> DZPM 25-25 |
| 10 mg/Inname → 20 mg/Inname | | 56 dagen | <input type="checkbox"/> NTRZ 10→ DZPM 20 | <input type="checkbox"/> DZPM 20-20 |
| 7,5 mg/Inname → 15 mg/Inname | | 56 dagen | <input type="checkbox"/> NTRZ 7,5→ DZPM 15 | <input type="checkbox"/> DZPM 15-15 |
| 5 mg/Inname → 10 mg/Inname | | 56 dagen | <input type="checkbox"/> NTRZ 5→ DZPM 10 | <input type="checkbox"/> DZPM 10-10 |
| 2,5 mg/Inname → 5 mg/Inname | | 56 dagen | <input type="checkbox"/> NTRZ 2,5→ DZPM 5 | <input type="checkbox"/> DZPM 5-5 |

In onderstaande tabel staat voor iedere Switchstrip™ hoeveel mg nitrazepam en hoeveel mg diazepam in het zakje voor een bepaalde dag zit:

| Overstapschema: NTRZ => DZPM | | NTRZ 15 - 0 DZPM 0 - 30 | | NTRZ 12,5 - 0 DZPM 0 - 25 | | NTRZ 10 - 0 DZPM 0 - 20 | | NTRZ 7,5 - 0 DZPM 0 - 15 | | NTRZ 5 - 0 DZPM 0 - 10 | | NTRZ 2,5 - 0 DZPM 0 - 5 | |
|---------------------------------|------------|----------------------------|----|------------------------------|----|----------------------------|----|-----------------------------|----|---------------------------|----|----------------------------|----|
| Zakje Nr | Inname dag | mg | mg | mg | mg | mg | mg | mg | mg | mg | mg | mg | mg |
| zakje 28-01 | zondag | 15 | 0 | 12,5 | 0 | 10 | 0 | 7,5 | 0 | 5 | 0 | 2,5 | 0 |
| zakje 27-01 | maandag | 15 | 0 | 12,5 | 0 | 10 | 0 | 7,5 | 0 | 5 | 0 | 2,5 | 0 |
| zakje 26-01 | dinsdag | 15 | 0 | 12,5 | 0 | 10 | 0 | 7,5 | 0 | 5 | 0 | 2,5 | 0 |
| zakje 25-01 | woensdag | 15 | 0 | 12,5 | 0 | 10 | 0 | 7,5 | 0 | 5 | 0 | 2,5 | 0 |
| zakje 24-01 | donderdag | 15 | 0 | 12,5 | 0 | 10 | 0 | 7,5 | 0 | 5 | 0 | 2,5 | 0 |
| zakje 23-01 | vrijdag | 10 | 10 | 10 | 5 | 10 | 0 | 7,5 | 0 | 5 | 0 | 2,5 | 0 |
| zakje 22-01 | zaterdag | 10 | 10 | 10 | 5 | 10 | 0 | 7,5 | 0 | 5 | 0 | 2,5 | 0 |
| zakje 21-01 | zondag | 10 | 10 | 10 | 5 | 5 | 10 | 5 | 5 | 0 | 10 | 0 | 5 |
| zakje 20-01 | maandag | 10 | 10 | 10 | 5 | 5 | 10 | 5 | 5 | 0 | 10 | 0 | 5 |
| zakje 19-01 | dinsdag | 10 | 10 | 10 | 5 | 5 | 10 | 5 | 5 | 0 | 10 | 0 | 5 |
| zakje 18-01 | woensdag | 5 | 20 | 5 | 15 | 5 | 10 | 5 | 5 | 0 | 10 | 0 | 5 |
| zakje 17-01 | donderdag | 5 | 20 | 5 | 15 | 5 | 10 | 5 | 5 | 0 | 10 | 0 | 5 |
| zakje 16-01 | vrijdag | 5 | 20 | 5 | 15 | 5 | 10 | 5 | 5 | 0 | 10 | 0 | 5 |
| zakje 15-01 | zaterdag | 5 | 20 | 5 | 15 | 5 | 10 | 5 | 5 | 0 | 10 | 0 | 5 |
| zakje 14-01 | zondag | 5 | 20 | 5 | 15 | 0 | 20 | 0 | 15 | 0 | 10 | 0 | 5 |
| zakje 13-01 | maandag | 0 | 30 | 0 | 25 | 0 | 20 | 0 | 15 | 0 | 10 | 0 | 5 |
| zakje 12-01 | dinsdag | 0 | 30 | 0 | 25 | 0 | 20 | 0 | 15 | 0 | 10 | 0 | 5 |
| zakje 11-01 | woensdag | 0 | 30 | 0 | 25 | 0 | 20 | 0 | 15 | 0 | 10 | 0 | 5 |
| zakje 10-01 | donderdag | 0 | 30 | 0 | 25 | 0 | 20 | 0 | 15 | 0 | 10 | 0 | 5 |
| zakje 09-01 | vrijdag | 0 | 30 | 0 | 25 | 0 | 20 | 0 | 15 | 0 | 10 | 0 | 5 |
| zakje 08-01 | zaterdag | 0 | 30 | 0 | 25 | 0 | 20 | 0 | 15 | 0 | 10 | 0 | 5 |
| zakje 07-01 | zondag | 0 | 30 | 0 | 25 | 0 | 20 | 0 | 15 | 0 | 10 | 0 | 5 |
| zakje 06-01 | maandag | 0 | 30 | 0 | 25 | 0 | 20 | 0 | 15 | 0 | 10 | 0 | 5 |
| zakje 05-01 | dinsdag | 0 | 30 | 0 | 25 | 0 | 20 | 0 | 15 | 0 | 10 | 0 | 5 |
| zakje 04-01 | woensdag | 0 | 30 | 0 | 25 | 0 | 20 | 0 | 15 | 0 | 10 | 0 | 5 |
| zakje 03-01 | donderdag | 0 | 30 | 0 | 25 | 0 | 20 | 0 | 15 | 0 | 10 | 0 | 5 |
| zakje 02-01 | vrijdag | 0 | 30 | 0 | 25 | 0 | 20 | 0 | 15 | 0 | 10 | 0 | 5 |
| zakje 01-01 | zaterdag | 0 | 30 | 0 | 25 | 0 | 20 | 0 | 15 | 0 | 10 | 0 | 5 |

16. **Tabel Σ Effect*** als functie van verandering in de dagelijkse dosis vanaf nitrazepam 5 mg (DDD) tot equivalente dosering diazepam (DDD) in 28 dagen.
 / as a function of change in the daily dose (DDD) medicines.



* " **Σ Effect**" toont de totale bezettingsgraad in procenten van de receptor waar de twee medicijnen waartussen geswitcht wordt op aangrijpen als functie van de dagelijkse dosis (bij DDD). Σ Effect wordt zo constant mogelijk gehouden om te voorkomen dat er door het switchen onttrekkingsverschijnselen, ongewenste bijwerkingen an/of terugval zal optreden. De berekening van de Σ Effect curve bij de Daily Defined Dose (DDD) levert een curve op voor de gemiddelde patiënt.

* " **Σ Effect**" shows the total occupancy in percentages of the receptor that the two drugs that are switched between act on, as a function of the daily dose. Σ Effect is kept as constant as possible to prevent withdrawal symptoms, unwanted side effects and/or relapse from the switch. The calculation of the Σ Effect curve is based on the Daily Defined Dose (DDD) and yields a curve for the average patient.

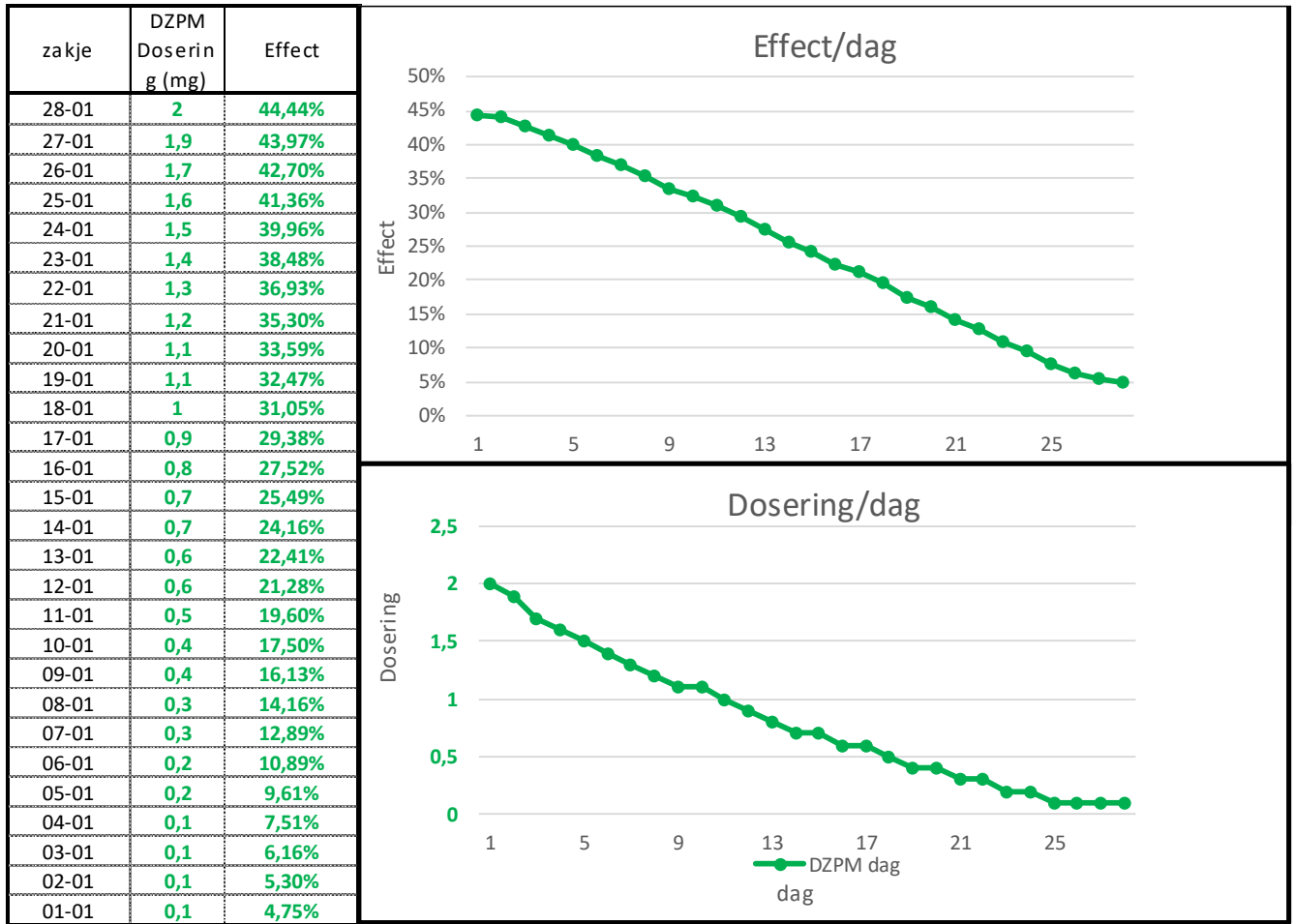
17. Voor diazepam zijn de volgende standaard Taperingstrips™ beschikbaar:

| Startdosering diazepam | Totale duur traject | DZPM=diazepam STRIP 1=28 dagen | STRIP 2 28 dagen | STRIP 3 28 dagen | STRIP 4 28 dagen | STRIP 5 28 dagen |
|------------------------|---------------------|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---|
| 30 mg/Inname | 140 dagen | <input type="checkbox"/> DZPM 30-25 | <input type="checkbox"/> DZPM 25-20 | <input type="checkbox"/> DZPM 20-15 | <input type="checkbox"/> DZPM 15-10 | <input type="checkbox"/> DZPM 10-5 → |
| 20 mg/Inname | 112 dagen | <input type="checkbox"/> DZPM 20-15 | <input type="checkbox"/> DZPM 15-10 | <input type="checkbox"/> DZPM 10-5 | <input type="checkbox"/> DZPM 5-2 → | |
| | 112 dagen | <input type="checkbox"/> DZPM 20-15 | <input type="checkbox"/> DZPM 15-10 | <input type="checkbox"/> DZPM 10-5 | <input type="checkbox"/> DZPM 5-0 | |
| 10 mg/Inname | 140 dagen | <input type="checkbox"/> DZPM 10-5 | <input type="checkbox"/> →DZPM 5-2 | <input type="checkbox"/> DZPM 2-1 | <input type="checkbox"/> DZPM 1-0.5 | <input type="checkbox"/> DZPM 0.5-0 |
| | 112 dagen | <input type="checkbox"/> DZPM 10-5 | <input type="checkbox"/> →DZPM 5-2 | <input type="checkbox"/> DZPM 2-1 | <input type="checkbox"/> DZPM 1-0 | |
| 7 mg/Inname | 140 dagen | <input type="checkbox"/> DZPM 7-4 | <input type="checkbox"/> DZPM 4-2 | <input type="checkbox"/> DZPM 2-1 | <input type="checkbox"/> DZPM 1-0.5 | <input type="checkbox"/> DZPM 0.5-0 |
| | 112 dagen | <input type="checkbox"/> DZPM 7-4 | <input type="checkbox"/> DZPM 4-2 | <input type="checkbox"/> DZPM 2-1 | <input type="checkbox"/> DZPM 1-0 | |
| 6 mg/Inname | 112 dagen | <input type="checkbox"/> DZPM 6-3 | <input type="checkbox"/> DZPM 3-1 | <input type="checkbox"/> DZPM 1-0.5 | <input type="checkbox"/> DZPM 0.5-0 | |
| | 56 dagen | <input type="checkbox"/> DZPM 6-3 | <input type="checkbox"/> DZPM 3-0 | | | |
| 5 mg/Inname | 112 dagen | <input type="checkbox"/> →DZPM 5-2 | <input type="checkbox"/> DZPM 2-1 | <input type="checkbox"/> DZPM 1-0.5 | <input type="checkbox"/> DZPM 0.5-0 | |
| | 84 dagen | <input type="checkbox"/> →DZPM 5-2 | <input type="checkbox"/> DZPM 2-1 | <input type="checkbox"/> DZPM 1-0 | | |
| 3 mg/Inname | 84 dagen | <input type="checkbox"/> DZPM 3-1 | <input type="checkbox"/> DZPM 1-0.5 | <input type="checkbox"/> DZPM 0.5-0 | | |
| | 56 dagen | <input type="checkbox"/> DZPM 3-1 | <input type="checkbox"/> DZPM 1-0 | | | |
| 2 mg/Inname | 84 dagen | <input type="checkbox"/> →DZPM 2-1 | <input type="checkbox"/> DZPM 1-0.5 | <input type="checkbox"/> DZPM 0.5-0 | | |
| | 28 dagen | <input type="checkbox"/> →DZPM 2-0 | | | | |
| Op maat | . X 28 dagen | <input type="checkbox"/> DZPM | <input type="checkbox"/> DZPM | <input type="checkbox"/> DZPM | <input type="checkbox"/> DZPM | <input type="checkbox"/> DZPM |
| hulp medicatie | 3X 15 tabletten | <input type="checkbox"/> DZPM 0,1 mg | | | | |
| Stabilisatie | 28 dagen | <input type="checkbox"/> DZPM Stabilisatie | . . . mg | . . herhalingen | dosering op 0.1mg afronden | <input type="checkbox"/> direct verzenden |

In onderstaande tabel staat voor iedere Taperingstrip™ hoeveel mg diazepam in het zakje voor een bepaalde dag zit:

| Afbouwschema: diazepam | | 30 - 25 | 30 - 20 | 25 - 20 | 20 - 15 | 15 - 10 | 10 - 5 | 10 - 0 | 7 - 2 | 6 - 5 | 5 - 2 | 5 - 0 | 3 - 0 | 2 - 0 | 1 - 0 |
|------------------------|------------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Zakje Nr | Inname dag | mg | mg | mg | mg | mg | mg | mg | mg | mg | mg | mg | mg | mg | mg |
| zakje 28-01 | zondag | 30 | 30 | 25 | 20 | 15 | 10 | 10 | 7 | 6 | 5 | 5 | 3 | 2 | 1 |
| zakje 27-01 | maandag | 29,8 | 29,5 | 24,8 | 19,8 | 14,7 | 9,7 | 8,4 | 6,6 | 5,8 | 4,8 | 4,5 | 2,8 | 1,9 | 0,9 |
| zakje 26-01 | dinsdag | 29,6 | 29 | 24,6 | 19,5 | 14,5 | 9,4 | 7,1 | 6,3 | 5,7 | 4,6 | 4 | 2,6 | 1,7 | 0,9 |
| zakje 25-01 | woensdag | 29,4 | 28,5 | 24,3 | 19,3 | 14,3 | 9,1 | 6,2 | 6 | 5,5 | 4,5 | 3,6 | 2,4 | 1,6 | 0,9 |
| zakje 24-01 | donderdag | 29,1 | 28 | 24,1 | 19,1 | 14 | 8,9 | 5,3 | 5,7 | 5,4 | 4,3 | 3,3 | 2,2 | 1,5 | 0,8 |
| zakje 23-01 | vrijdag | 28,9 | 27,5 | 23,9 | 18,9 | 13,8 | 8,6 | 4,7 | 5,4 | 5,2 | 4,2 | 3 | 2 | 1,4 | 0,8 |
| zakje 22-01 | zaterdag | 28,7 | 27,1 | 23,7 | 18,7 | 13,6 | 8,4 | 4,1 | 5,1 | 5,1 | 4 | 2,7 | 1,8 | 1,3 | 0,7 |
| zakje 21-01 | zondag | 28,5 | 26,6 | 23,5 | 18,4 | 13,4 | 8,2 | 3,6 | 4,9 | 4,9 | 3,9 | 2,4 | 1,7 | 1,2 | 0,7 |
| zakje 20-01 | maandag | 28,3 | 26,2 | 23,3 | 18,2 | 13,1 | 7,9 | 3,2 | 4,6 | 4,8 | 3,8 | 2,2 | 1,6 | 1,1 | 0,6 |
| zakje 19-01 | dinsdag | 28,1 | 25,8 | 23,1 | 18 | 12,9 | 7,7 | 2,9 | 4,4 | 4,7 | 3,6 | 2 | 1,4 | 1,1 | 0,6 |
| zakje 18-01 | woensdag | 27,9 | 25,4 | 22,9 | 17,8 | 12,7 | 7,5 | 2,5 | 4,2 | 4,6 | 3,5 | 1,8 | 1,3 | 1 | 0,5 |
| zakje 17-01 | donderdag | 27,8 | 25 | 22,7 | 17,7 | 12,5 | 7,3 | 2,3 | 4 | 4,5 | 3,4 | 1,6 | 1,2 | 0,9 | 0,5 |
| zakje 16-01 | vrijdag | 27,6 | 24,6 | 22,5 | 17,5 | 12,4 | 7,1 | 2 | 3,9 | 4,3 | 3,3 | 1,5 | 1,1 | 0,8 | 0,5 |
| zakje 15-01 | zaterdag | 27,4 | 24,3 | 22,3 | 17,3 | 12,2 | 7 | 1,8 | 3,7 | 4,2 | 3,2 | 1,3 | 1 | 0,7 | 0,4 |
| zakje 14-01 | zondag | 27,2 | 23,9 | 22,2 | 17,1 | 12 | 6,8 | 1,6 | 3,5 | 4,1 | 3,1 | 1,2 | 0,9 | 0,7 | 0,4 |
| zakje 13-01 | maandag | 27 | 23,6 | 22 | 16,9 | 11,8 | 6,6 | 1,4 | 3,4 | 4 | 3 | 1,1 | 0,8 | 0,6 | 0,4 |
| zakje 12-01 | dinsdag | 26,8 | 23,2 | 21,8 | 16,7 | 11,6 | 6,5 | 1,2 | 3,2 | 3,9 | 2,9 | 0,9 | 0,7 | 0,6 | 0,3 |
| zakje 11-01 | woensdag | 26,7 | 22,9 | 21,6 | 16,6 | 11,5 | 6,3 | 1,1 | 3,1 | 3,8 | 2,8 | 0,8 | 0,6 | 0,5 | 0,3 |
| zakje 10-01 | donderdag | 26,5 | 22,6 | 21,5 | 16,4 | 11,3 | 6,2 | 0,9 | 3 | 3,7 | 2,7 | 0,7 | 0,6 | 0,4 | 0,3 |
| zakje 09-01 | vrijdag | 26,3 | 22,3 | 21,3 | 16,2 | 11,2 | 6 | 0,8 | 2,8 | 3,6 | 2,6 | 0,6 | 0,5 | 0,4 | 0,2 |
| zakje 08-01 | zaterdag | 26,1 | 22 | 21,1 | 16,1 | 11 | 5,9 | 0,7 | 2,7 | 3,6 | 2,5 | 0,5 | 0,4 | 0,3 | 0,2 |
| zakje 07-01 | zondag | 26 | 21,7 | 20,9 | 15,9 | 10,8 | 5,7 | 0,5 | 2,6 | 3,5 | 2,4 | 0,4 | 0,3 | 0,3 | 0,2 |
| zakje 06-01 | maandag | 25,8 | 21,4 | 20,8 | 15,8 | 10,7 | 5,6 | 0,4 | 2,5 | 3,4 | 2,4 | 0,4 | 0,3 | 0,2 | 0,1 |
| zakje 05-01 | dinsdag | 25,6 | 21,1 | 20,6 | 15,6 | 10,6 | 5,5 | 0,3 | 2,4 | 3,3 | 2,3 | 0,3 | 0,2 | 0,2 | 0,1 |
| zakje 04-01 | woensdag | 25,5 | 20,8 | 20,5 | 15,4 | 10,4 | 5,3 | 0,2 | 2,3 | 3,2 | 2,2 | 0,2 | 0,2 | 0,1 | 0,1 |
| zakje 03-01 | donderdag | 25,3 | 20,5 | 20,3 | 15,3 | 10,3 | 5,2 | 0,2 | 2,2 | 3,1 | 2,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |
| zakje 02-01 | vrijdag | 25,2 | 20,3 | 20,2 | 15,1 | 10,1 | 5,1 | 0,1 | 2,1 | 3,1 | 2,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |
| zakje 01-01 | zaterdag | 25 | 20 | 20 | 15 | 10 | 5 | 0,1 | 2 | 3 | 2 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |

18. Tabel Effect*



* "Effect" toont de bezettingsgraad in procenten van de receptor waar de medicijnen op aangrijpt als functie van de dagelijkse dosis, vanaf de kleinste geregistreerde dosering tot 0. Verandering in effect moet **zo geleidelijk** mogelijk gaan om klachten door onttrekking zoveel mogelijk te voorkomen. Dit wordt bereikt door de dagelijkse dosis in de strip hyperbolisch steeds verder te verlagen. Hyperbolisch houdt in dat de stappen waarmee de dosis wordt verlaagd naar het einde toe steeds kleiner worden.

BELANGRIJK: Afbouwmedicatie in Taperingstrips™ vervangt de gebruikelijke zorg van de arts niet! Voor goede begeleiding van de patiënt tijdens - en ook nog enige tijd na- het afbouwen is en blijft belangrijk om een eventuele terugval tijdig te herkennen.

21. **Zelfmonitoringformulier om afbouw goed te laten verlopen**

Bij iedere tapering-, stabilisatie- of switchstrip zit een zelfmonitoringformulier. Door dit eenmaal per dag in te vullen helpt de patiënt zichzelf en de behandelaar om het afbouwen zo goed mogelijk te laten verlopen. Invullen is niet moeilijk en kost weinig tijd.

22. **Onderzoek naar verantwoord afbouwen van medicatie**

Patiënten die hiervoor toestemming geven kunnen het ingevulde zelfmonitoringformulier in de bijgeleverde antwoordenvolp (kosteloos) opsturen. Alle gegevens worden geanonimiseerd. Onderzoekers zijn dr. Peter C. Groot en Prof. Jim van Os van Universiteit Utrecht.

Toelichting: Door met afbouwmedicatie in Taperingstrips™ af te bouwen zullen er minder of geen onttrekkingsverschijnselen zijn. Als de onttrekkingsverschijnselen zich toch voordoen zullen ze minder ernstig zijn. Dit maakt het voor de arts makkelijker om terugval tijdig te herkennen. Het verschil in timing helpt hier ook bij: onttrekkingsverschijnselen treden meestal al snel op tijdens het afbouwen. Een terugval treedt meestal pas (veel) later op, vaak pas nadat de diazepam al volledig is afgebouwd. Voor vragen / informatie kunt u contact opnemen met de Regenboog Apotheek.

TOELICHTING voor het invullen van het recept/bestelformulier voor Taperingstrips™

1. **RISICOFACITOR:** Kruis **ALLE** risicofactoren aan die van toepassing zijn, **indien ten minste 1 risicofactor van toepassing is dan is Tapering geïndiceerd** (Multidisciplinair document "Afbouwen SSRI's & SNRI's"):
- i. **gemiste dosis** patiënt had last van onttrekkingsverschijnselen na een gemiste dosis
 - ii. **angst afbouw** patiënt heeft angst heeft voor de afbouw, bijvoorbeeld t.g.v. een co-morbide angststoornis
 - iii. **eerder mislukt** eerdere pogingen van patiënt om te stoppen of de dosis te verlagen mislukten
 - iv. **onderscheid** om onttrekkingsverschijnselen of rebound goed te kunnen onderscheiden van mogelijke terugval
 - v. **slow metaboliser** de laagste dosering geeft al een hoge plasmaconcentratie wat een risico is bij stoppen
 - vi. **hoge dosis** de dosering was gedurende een periode van zes maanden (of langer) hoger dan 100% van de DDD
 - vii. **start** bij aanvang van de behandeling waren problemen met het effect van de medicatie

Kruis de duur aan van het nitrazepamgebruik

- 2. Vul de gegevens van de patiënt in
- 3. Vul de gegevens van de voorschrijvende arts in
- 4. Vul de tabel op de juiste manier in.

Hieronder ziet u als voorbeeld voor het medicijn '**voorbeeld**' drie verschillende manieren waarop dat kan:

- a. **Volledig afbouwen** met behulp van afbouwmedicatie in **4** Taperingstrips™: **4** vakjes aankruisen (tijdsduur 4 x 28 dagen = 112 dagen)

| startdosering VOORBEELD | duur afbouwtraject | STRIP 1 28 dagen | STRIP 2 28 dagen | STRIP 3 28 dagen | STRIP 4 28 dagen |
|----------------------------|-----------------------|--|---|--|--|
| 30 mg/dag | 112 dagen | <input checked="" type="checkbox"/> VRBL 30-10 | <input checked="" type="checkbox"/> VRBL 10-5 | <input checked="" type="checkbox"/> VRBL 5-2 | <input checked="" type="checkbox"/> VRBL 2-0 |
| | 84 dagen | <input type="checkbox"/> VRBL 30-10 | <input type="checkbox"/> VRBL 10-5 | <input type="checkbox"/> VRBL 5-0 | |
| | 56 dagen | <input type="checkbox"/> VRBL 30-10 | <input type="checkbox"/> VRBL 10-0 | | |

- b. **DOSISREDUCTIE** met behulp van afbouwmedicatie in **2** Taperingstrips™: **2** vakjes aankruisen (tijdsduur 2 x 28 dagen = 56 dagen)

| startdosering VOORBEELD | duur afbouwtraject | STRIP 1 28 dagen | STRIP 2 28 dagen | STRIP 3 28 dagen | STRIP 4 28 dagen |
|----------------------------|-----------------------|--|---|-----------------------------------|-----------------------------------|
| 30 mg/dag | 112 dagen | <input type="checkbox"/> VRBL 30-10 | <input type="checkbox"/> VRBL 10-5 | <input type="checkbox"/> VRBL 5-2 | <input type="checkbox"/> VRBL 2-0 |
| | 84 dagen | <input checked="" type="checkbox"/> VRBL 30-10 | <input checked="" type="checkbox"/> VRBL 10-5 | <input type="checkbox"/> VRBL 5-0 | |
| | 56 dagen | <input type="checkbox"/> VRBL 30-10 | <input type="checkbox"/> VRBL 10-0 | | |

- c. **STABILISATIE** op een vaste dosis: vakje aankruisen, dagdosering en aantal herhalingen invullen (in het voorbeeld: 17 mg/dag, 2x herhalen => tijdsduur 3 x 28 dagen = 84 dagen)

| | | | | |
|---------------------|----------|---|------------------|----------------------|
| STABILISATIE | 28 dagen | <input checked="" type="checkbox"/> VRBL stab | 17 mg/dag | 2 herhalingen |
|---------------------|----------|---|------------------|----------------------|

- d. Afbouwmedicatie in een Taperingstrip™ **OP MAAT** voor dosisreductie van 60 mg naar 30 mg in 28 dagen. In dit voorbeeld kan aansluitend gebruik worden gemaakt van de beschikbare Taperingstrips™ uit de tabel.

| | | | |
|----------------|---------------------|---|---|
| OP MAAT | 2 x 28 dagen | <input checked="" type="checkbox"/> VRBL van 60 mg naar 30 mg | <input checked="" type="checkbox"/> VRBL van 30 mg naar 10 mg |
|----------------|---------------------|---|---|

- 5. Onderteken het recept
- 6. Fax het recept naar de Regenboogapotheek: **+31-(0)85-27 36 129**
- 7. Patiënt moet pagina 11 invullen en sturen naar de zorgverzekeraar, niet **telefonisch** communiceren met verzekeraar !
- 8. Met een machtigingsaanvraag van de arts pagina 10 wordt de kans op vergoeding van de medicatie vergroot.

LET OP: Fax **ALLEEN** het bestelformulier. Toelichting s.v.p. **niet** mee faxen.

R/ RECEPT=BESTELFORMULIER NITRAZEPAM (Mogadon)→DIAZEPAM  (MN) ZI-num-
mer: 14731339

Op dit recept is B2 van toepassing Ja

1a. Risicofactor: gemiste dosis angst afbouw eerder mislukt onderscheid slow metaboliser hoge dosis start

1b. Duur van nitrazepam gebruik: <1 jaar 1-2 jaar 2-5 jaar 5-10 jaar >10 jaar

1c. Huidige inname nitrazepam: . . . , . . mg tijdstip uur afbouwen
(medicatie per inname moment afbouwen dus . . . , . . mg tijdstip uur afbouwen
per formulier één afbouw moment aanvinken) . . . , . . mg tijdstip uur afbouwen
. . . , . . mg tijdstip uur afbouwen

2. Voorletters en naam patiënt:

Geboortedatum: . . . - . . . - . . . Geslacht: M / V BSN:

Straat en huisnummer:

Postcode en woonplaats: Land:

E-mailadres (**noodzakelijk**): Telefoon:

Patiënt geeft toestemming de afbouwmedicatie te ontvangen van de Regenboog apotheek. ja (vakje aankruisen)

of geeft toestemming de medicatie als Ad Hoc bereiding te ontvangen via lokale apotheek. ja (vakje aankruisen)

Patiënt geeft toestemming voor informatie overdracht met lokale apotheek: ja (vakje aankruisen)

Lokale apotheek:

3. Naam voorschrijvend arts:

AGB code of BIG-nummer:

Straat en huisnummer:

Postcode en woonplaats:

E-mailadres (**noodzakelijk**):

Telefoon:

4. Vul TABEL 4 op de juiste manier in (zie de toelichting), **gebruik de startdosering (mg) per inname !**

Let op: switchmedicatie per strip van 28 dagen uitleveren.

| Startdosering nitrazepam=NTRZ | Einddosering diazepam=DZPM | Totale duur traject | Switch strip 28 dagen | Stabilisatie strip 28 dagen/days |
|----------------------------------|-------------------------------|---------------------|---|--|
| 15 mg/Inname → 30 mg/Inname | | 56 dagen | <input type="checkbox"/> NTRZ 15→ DZPM 30 | <input type="checkbox"/> DZPM 30-30 |
| 12,5 mg/Inname → 25 mg/Inname | | 56 dagen | <input type="checkbox"/> NTRZ 12,5→ DZPM 25 | <input type="checkbox"/> DZPM 25-25 |
| 10 mg/Inname → 20 mg/Inname | | 56 dagen | <input type="checkbox"/> NTRZ 10→ DZPM 20 | <input type="checkbox"/> DZPM 20-20 |
| 7,5 mg/Inname → 15 mg/Inname | | 56 dagen | <input type="checkbox"/> NTRZ 7,5→ DZPM 15 | <input type="checkbox"/> DZPM 15-15 |
| 5 mg/Inname → 10 mg/Inname | | 56 dagen | <input type="checkbox"/> NTRZ 5→ DZPM 10 | <input type="checkbox"/> DZPM 10-10 |
| 2,5 mg/Inname → 5 mg/Inname | | 56 dagen | <input type="checkbox"/> NTRZ 2,5→ DZPM 5 | <input type="checkbox"/> DZPM 5-5 |

KOSTEN: Switchstrips bevatten medicatie voor een periode van 28 dagen. Verzekerde gecontracteerde zorg wordt gedeclareerd bij de zorgverzekeraar. Prijzen zijn afhankelijk van medicatie.

5. Bovenstaand switchtraject is conform het behandelprotocol en na overleg tussen arts en patiënt overeengekomen.

Datum:

Stempel arts
(bij voorkeur)

Stempel lokale apotheek
(nodig bij Ad Hoc bereiding)

Handtekening arts:

Verzendadres: Regenboog Apotheek, Antwoordnummer 16500, 4840 WJ BAVEL, Nederland

Medische Noodzaak

Geachte verzekeringsarts,

Aangezien onder vermelde patiënt behoefte heeft aan een geleidelijke afbouw van de medicatie heeft hij/zij behoefte aan apotheekbereidingen van lagere sterktes.

Naam :
geboorte datum : . . - . . -
Polisnummer :

Gelet op de behoefte van de patiënt en in overleg met de patiënt op basis van gedeelde besluitvorming, dient het afbouwen geleidelijk plaats te vinden en moeten tussenliggende doseringen worden toegevoegd. Patiënt en ondergetekende hebben samen besloten dat initieel geleidelijk zal worden afgebouwd. De diazepam zal worden afgebouwd in een periode van ten minste:

- 1 maand
- 2 maanden
- 3 maanden
- meer dan 3 maanden, namelijk maanden (invullen)

Deze geleidelijke afbouw is **medisch noodzakelijk**. Dat vindt zijn grondslag in de volgende aangevinkte reden(en):

- De patiënt heeft eerder mislukte poging(en) gedaan om het gebruik af te bouwen.
- Na het stoppen van dit geneesmiddel is er een zeer grote kans op terugval en onttrekkingsverschijnselen.
- De patiënt heeft angst om de medicatie af te bouwen.
- Bij het afbouwen van deze medicatie is het belangrijk het verschil tussen onttrekkingsverschijnselen en het terugkeren van de aandoening vast te stellen.
- De patiënt heeft de diazepam lange periode gebruikt waarbij is vastgesteld dat er een grote kans is op (ernstige) onttrekkingsverschijnselen.
- De patiënt is een slow metaboliser waardoor er reeds bij de laagste geregistreerde dosering een hoge plasmaspiegel ontstaat waardoor de geleidelijke afbouw noodzakelijk is.
- De patiënt heeft tijdens de behandeling een hoge dagdosering diazepam gebruikt waardoor er grote kans is op (ernstige) onttrekkingsverschijnselen.
- De patiënt heeft problemen gehad bij de aanvang van de behandeling met diazepam.
- De patiënt is/wordt zwanger.
-
-
-
-

Gelet op het voorgaande dient, zo oordeel ik als behandelaar in gezamenlijk overleg met de patiënt, de snelheid van het afbouwtraject te worden aangepast en is met patiënt besloten dat hij/zij initieel geleidelijk zal afbouwen. Het afbouwen zal in overleg met de patiënt worden gemonitord. Mocht er aanleiding bestaan dat het afbouwschema / de periode van afbouw tussentijds moet worden aangepast dan zal dat geschieden.

met vriendelijke groet,

handtekening

....., behandelaar.

Onderwerp: Vergoeding afbouw medicatie diazepam

email

Versturen aan: Zorgverzekeraar

Afdeling: Vergoedingen

Postbus

[Postcode Plaats]

Geachte heer/mevrouw,

Mijn arts heeft in verband met het afbouwen van mijn nitrazepam voorgeschreven dat dit dient te gebeuren met afbouwmedicatie. Mijn arts heeft hierbij aangegeven dat dit medisch noodzakelijk is. Ik heb begrepen dat er over de vergoeding van deze afbouwmedicatie verschillend gedacht wordt door verzekeraars.

Omdat ik op [datum] moet beginnen met de afbouw, moet ruimschoots voor dat moment duidelijk zijn of de afbouwmedicatie bij u vergoed wordt. Indien dit niet het geval is moet ik opnieuw in overleg treden met mijn arts. Graag verneem ik binnen 5 dagen schriftelijk van u of de afbouwmedicatie voor mijn medicijn met ZI nummer 14731339 vergoed wordt. Aangezien er van mijn medicijn geen geregistreerde medicatie bestaat in de noodzakelijke lagere doseringen ben ik volgens mijn arts en apotheker aangewezen op apotheekbereidingen. De rationaliteit van deze apotheekbereidingen is vastgesteld in het Multidisciplinair Document Afbouwen SSRI's & SNRI's¹.

De afbouwmedicatie voldoet aan de criteria van een rationele apotheek bereiding:

- 1. De medicatie is wetenschappelijk bewezen effectief tegen ontrekkingsverschijnselen.
- 2. De medicatie is op maat voor de patiënt gemaakt.
- 3. Het is de meest economische farmacotherapeutische afbouwbehandeling voor patiënt en/of zorgverzekering, er is namelijk geen alternatief.

Ik wijs u tenslotte op 1) het antwoord op [Kamervragen](#) over taperingstrips^{TM2} waaruit blijkt dat die vanuit het basispakket kunnen worden vergoed. De staatsecretaris is hier heel duidelijk over: **'Zowel de inhoud als de verpakkingsvorm kunnen nu al vergoed worden: apotheekbereidingen maken deel uit van farmaceutische zorg en worden vergoed indien er sprake is van rationele farmacotherapie (Besluit zorgverzekering, artikel 2.8)** 2) het Multidisciplinair document "Afbouwen SSRI's & SNRI's" van KNMP, MIND, NHG en NVvP 26 september 2018 waarin is vastgelegd dat de behandelaar, bij aanwezigheid van één of meer risicofactoren voor het antidepressivum discontinuerings syndroom (ADS), in overleg met de patiënt kan kiezen voor een qua tempo en doseringsstappen geleidelijk afbouwschema.

Ik ga er daarom vanuit dat de apotheekbereide afbouwmedicatie vergoed zal worden.

Mocht u hier anders over denken, dan ontvang ik vóór aanvang van de behandeling uw schriftelijke argumentatie schriftelijk, zodat ik dit met mijn arts kan bespreken. Ik wijs u daarbij op artikel 20 lid 2 Regeling Informatieverstrekking ziektekostenverzekeraars aan consumenten (TH-NR-007)³: **"De afwijzing is in de afwijzingsbrief zodanig duidelijk onderbouwd, dat de verzekerde op grond van de informatie in de afwijzingsbrief zelf kan nagaan of de afwijzing terecht is."** Daarnaast ontvang ik ook graag een concreet alternatief van medicatie dat wel volledig vergoed wordt en dat voldoet aan het door de arts voorgestelde afbouwschema voor mijn medicijn.

Ik verneem uw reactie graag schriftelijk en binnen 5 dagen.

Met vriendelijke groet,

Naam :

Geboortedatum :

Polisnummer :

Email :

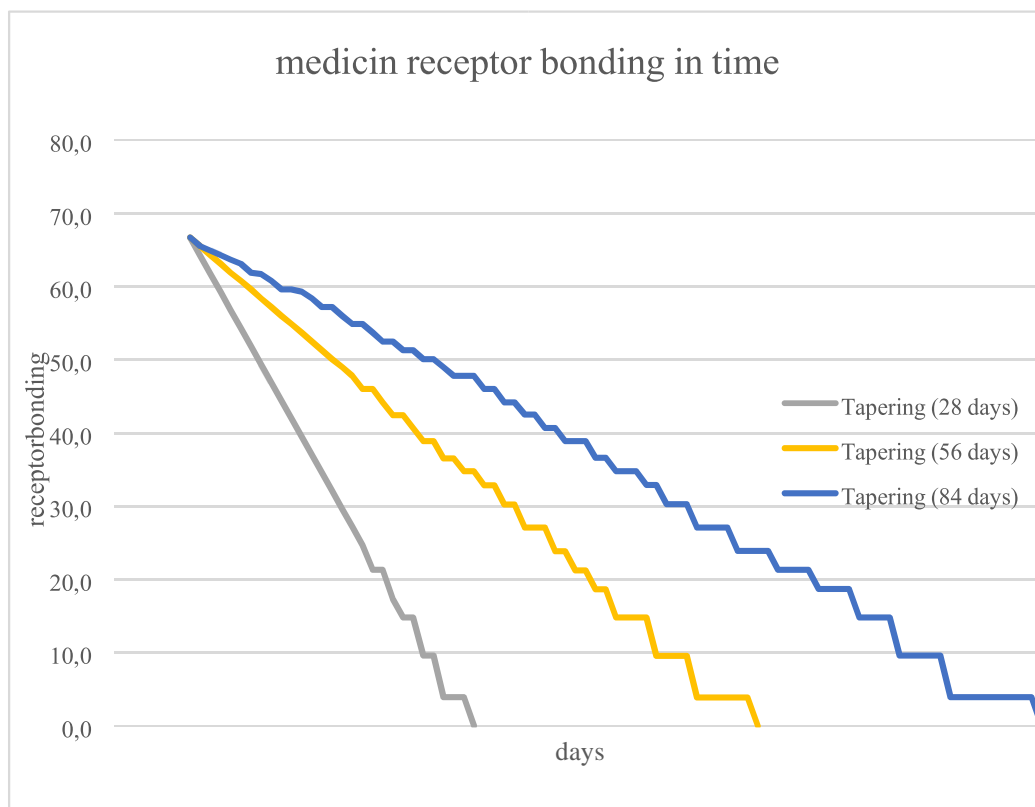
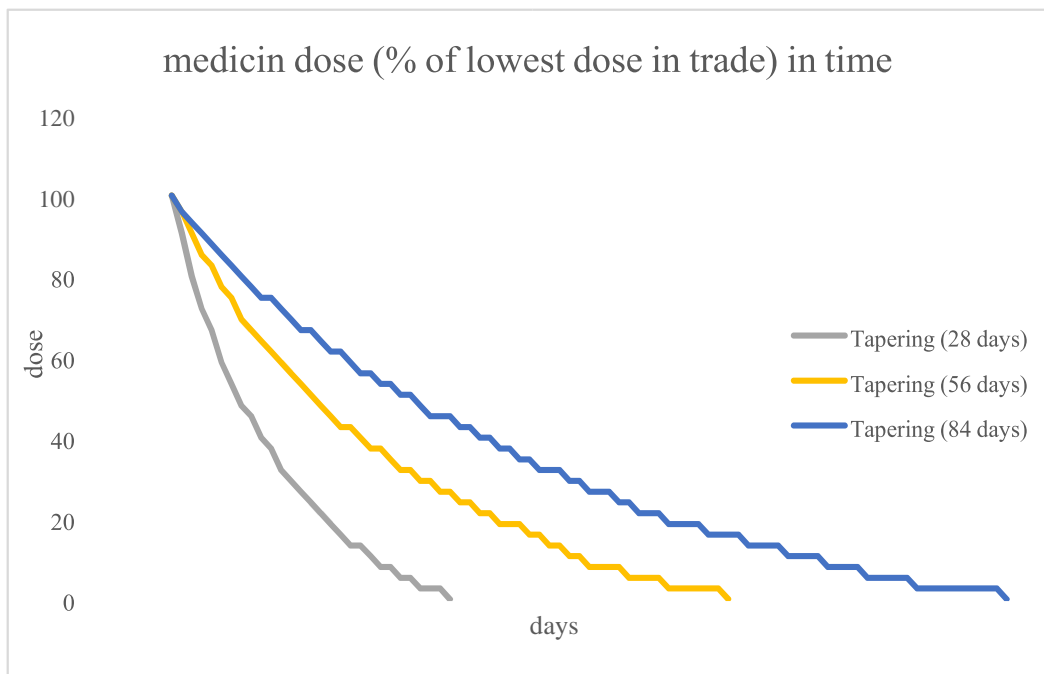
Datum :

Handtekening :

¹ https://www.nhg.org/sites/default/files/content/nhg_org/uploads/201809_multidisciplinair_document_afbouwen_ssris_en_snris.pdf

² Kamervragen 50PLUS aan de Minister van VWS over antidepressiva en taperingstripsTM. 13 april, antw 31 mei 2017: <http://bit.ly/2qDom4V>.

³ Nederlandse Zorgautoriteit. TH/NR-007: Regeling informatieverstrekking ziektekostenverzekeraars aan consumenten. <http://bit.ly/2tW0CtT>



Kernpunten

- Bij de afbouw van antidepressiva en andere psychofarmaca worden behandelaren beperkt door het kleine aantal geregistreerde standaarddoseringen dat kan worden voorgeschreven en doordat de huidige afbouwpraktijk niet is onderbouwd.
- Apotheekbereide doseringen in taperingstrips stellen behandelaren in staat om samen met patiënten afbouwschema's op maat voor te schrijven.
- Afbouwen met behulp van afbouwmedicatie leidt tot minder onttrekkingsverschijnselen en slaagt vaker dan afbouwen zoals dat tot nu toe in de praktijk plaatsvindt.
- Het is waarschijnlijk dat de meerderheid van alle patiënten die eerder zonder succes pogingen hebben gedaan om medicatie af te bouwen, daar alsnog in zullen slagen als ze daarbij afbouwmedicatie kan worden gebruikt.

Samenvatting

Afbouwmedicatie (taperingstrips, stabilisatiestrips) is ontwikkeld om patiënten hyperbolisch te kunnen laten afbouwen (en opbouwen), op basis van samen beslissen. Hyperbolisch afbouwen houdt in dat de dosis dagelijks kan worden verlaagd, waarbij er aan het eind steeds kleinere stappen worden genomen om zo onttrekkingsverschijnselen tijdens het afbouwen te (kunnen) voorkomen. Dit komt doordat de onttrekkingsverschijnselen aan het eind het hevigst (kunnen) zijn. De werkzaamheid van taperingstrips is onderzocht in drie wetenschappelijke studies^{4,5,6} met in totaal 2.127 deelnemers die demografisch representatief waren voor antidepressivagebruikers in Nederland.

Dit zijn de belangrijkste bevindingen:

- De meeste deelnemers waren langdurige gebruikers, van wie velen eerder hadden geprobeerd af te bouwen: 8% had minder dan 1 jaar antidepressiva gebruikt, 40%: 1-5 jaar, 22%: 5-10 jaar en 30% had meer dan 10 jaar gebruikt;
- 70% van de patiënten had eerder geprobeerd af te bouwen (consistent in alle onderzoeken).
- Taperingstrips werden voornamelijk voorgeschreven (60–80%) voor venlafaxine en paroxetine (consistent in alle onderzoeken).
- Stopzetting van SSRI's met langere halfwaardetijden kan ook leiden tot ernstige ontwenningverschijnselen die het gebruik van taperingstrips vereisen, zij het waarschijnlijk minder vaak.
- Meer dan 70% kon met taperingstrips volledig naar nul afbouwen; of ze in het verleden al eerder afbouw pogingen hadden gedaan maakte geen verschil (gerepliceerd in alle onderzoeken).
- Patiënten beoordeelden afbouwen met taperingstrips als veel gemakkelijker (gestandaardiseerde effectgrootte > 2; herhaald over studies).
- Bij afbouwen met taperingstrips hadden mensen veel minder last van onttrekkingsverschijnselen (gestandaardiseerde effectgrootte > 1,5; herhaald over onderzoeken).
- Van patiënten die met succes met taperingstrips hadden afgebouwd, was 72% 1-5 jaar later nog steeds zonder het antidepressivum waarmee ze waren gestopt (vervolgonderzoek 2).
- De best gerepliceerde risicofactor voor mislukte afbouw van medicatie was de duur van voorafgaand gebruik
- Paroxetine kan een moeilijker medicijn zijn om af te bouwen dan andere antidepressiva.

⁴ Groot, P. C., & van Os, J. (2021). Successful use of tapering strips for hyperbolic reduction of antidepressant dose - a cohort study. *Ther. Adv. Psychopharmacol.*, 27 August. <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/20451253211039327>

⁵ Groot, P. C., & van Os, J. (2020). Outcome of Antidepressant Drug Discontinuation with Taperingstrips after 1-5 Years. *Ther. Adv. Psychopharmacol.*, 10, 2045125320954609. <https://doi.org/10.2045125320951177/2045125320954609>

⁶ 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>