

Reactie Menzis

Menzis vindt het belangrijk dat patiënten antidepressiva moeten kunnen afbouwen op het moment dat het nodig is en dat het verantwoord kan gebeuren. Menzis vergoedt ook de kosten afbouw van antidepressiva. Hierover hebben zorgverzekeraars afspraken gemaakt, nadat de betrokken beroepsgroepen een Richtsnoer over afbouwen hebben opgesteld, om het afbouwen te vergoeden. De volgorde en de schema's van het Richtsnoer zijn daarbij leidend.

Net als de andere zorgverzekeraars, volgt Menzis, bij het vergoeden van een behandeling de wetenschappelijke standaard. Wij vergoeden medicatie, die bewezen effectief en – met het oog op de kosten voor de premiebetaler – kostenefficiënt is.

In geval van afbouw van antidepressiva ontbreekt wetenschappelijk bewijs dat op de juiste wijze vergaard is. Met andere woorden: er is gewoon nog onvoldoende over bekend. Dit Richtsnoer, dat door betrokken wetenschappelijke verenigingen en de beroepsgroep is opgesteld, beschrijft de medicatie en de bijbehorende afbouwtermijnen die Menzis (en andere zorgverzekeraars) vergoeden voor alle gebruikers afhankelijk van hun situatie.

Wanneer daar aanleiding toe is (wanneer bijvoorbeeld een behandeling met afbouwmedicatie conform het Richtsnoer mogelijk toch nog tot problemen leidt) hebben verzekerden altijd de mogelijkheid om via hun arts een onderbouwde aanvraag in te laten dienen voor een voor de verzekerde specifieke vergoeding. Dit is iets dat ook gebruikelijk is bij andere zorgsoorten. Of dat in dit geval gebeurd is en wat er daarover met de verzekerde is gecommuniceerd kan ik, omdat er zoals eerder aangegeven geen schriftelijke toestemming van de verzekerde is, helaas niet aangeven.

Wij kijken tegelijkertijd uit naar de uitkomsten van goed wetenschappelijk onderzoek en voeren hierover ook het gesprek met de beroepsgroep.