

Ministerie van VWS
T.a.v. mr.drs. G.S.W. Pietersma MSc
Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG

Utrecht, 28 april 2020

Kenmerk: RvV/lh/3396/20
Betreft: Lijst kritische middelen psychiatrie

Geachte heer Pietersma/ Beste Erwin,

Hierbij reageren wij op het verzoek van VWS een overzicht aan te leveren **kritische middelen psychiatrie** en waar we van weten of verwachten dat er tekorten zullen ontstaan. Zoals blijkt en eerder gerapporteerd lijkt uit de landelijke inventarisatie dat er regionale en lokale verschillen zijn in de huidige tekorten. Wij houden contact met de beroepsorganisatie NVZA en KNMP om zowel tekorten te signaleren als van hen te horen waar zij denken dat er binnen afzienbare tijd tekorten kunnen ontstaan.

Desalniettemin kan men stellen dat het probleem van geneesmiddelentekorten al jaren een probleem is voor apothekers, psychiaters en natuurlijk vooral de patiënten. Vele tientallen geneesmiddelen zijn op dagbasis niet te verkrijgen. Voor de psychiatrie is bijvoorbeeld de lorazepam injectie al jaren slecht leverbaar. Andere bekende voorbeelden zijn thyrox en anticonceptie. Gelukkig zijn er meestal wel alternatieven beschikbaar. Belangrijk is in deze om tot een overzicht te komen van kritische middelen, inclusief het aantal leveranciers. Indien er bijvoorbeeld maar twee leveranciers zijn dan is het middel kritisch. Hierbij moet men wel weten dat ook dit arbitrair is, aangezien veel leveranciers hun grondstoffen bij dezelfde fabriek halen.

De Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP) zou graag zo'n lijst van kritische middelen tot zijn beschikking willen hebben, inclusief het aantal leveranciers, waar deze leveranciers produceren en uit welke landen ze hun grondstoffen halen. Een dergelijke lijst van middelen zou een indruk kunnen geven van waar de tekorten kunnen worden verwacht. Indien een middel slechts door 1-2 leveranciers gemaakt worden en die ook hun grondstoffen bij dezelfde fabriek uit een kwetsbaar land halen (India in ieder geval, maar zijn er nog meer), dan kan je op deze mogelijk verwachten tekorten inspelen. Misschien kan een dergelijke lijst, door de groothandels of door het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen (CBG), gemaakt worden in opdracht van VWS.

De NVvP kan in ieder geval een commissie in het leven roepen, die als opdracht krijgt om bij leveringsproblemen snel met een voorstel te komen voor alternatieven en hoe dat te organiseren. Tevens denken we als NVvP erover, om in het geval van schaarste, een hulplijn voor psychiaters en patiënten op te richten om onrust te voorkomen c.q. te kanaliseren.

Hierbij een grove inschatting van een aantal middelen:

Algemene middelen

- Morfine / midazolam iv/sc/im voor palliatieve zorg
- De lijst kritische middelen voor een IC/SEH
- Anaesthetica voor gebruik bij ECT - etomidaat, propofol of methohexital

Acute Psychiatrie

- Haloperidol 5mg/ml (ampul zelf of de grondstof)
- Promethazine 50mg/2ml (ampul zelf of de grondstof)
- Diazepam 10mg/2ml en rectiole 5mg/2.5ml
- Lorazepam 1mg, 2,5mg en **4mg/1ml (NB leveringsproblemen)**
- Olanzapine smelttablet 10mg en Zyprexa 10mg (poeder voor injectie)
- Biperideen 5mg/ml en tablet 2mg

Langdurige psychiatrie

- Lithium 200, 300, 400 mg
- Clozapine 25 en 100 mg
- Amisulpiride 100 mg
- Valproïnezuur 300 en 500 mg
- Tranylcypromine 10mg en fenelzine 15mg
- Haloperidol 1 en 5 mg
- Lorazepam 1 en 2,5 mg, oxazepam 10 mg, clonazepam 0.5 en 2mg en diazepam 2 en 5 mg
- Andere antipsychotica zoals risperidon 1mg en aripiprazole 5 en 15 mg
- Depot antipsychotica
- Antidepressiva zowel in ieder geval uit de verschillende groepen medicatie nodig SSRI's (o.a. fluoxetine, citalopram), SNRI's (o.a. venlafaxine) en tricyclische antidepressiva (o.a. amitriptyline, nortipyline)
- Methylfenidaat 10mg en minimaal één met een gereguleerde afgifte
- Disulfiram, buprenorfine en naloxon beperkt aantal leveranciers en zijn daarmee kwetsbaar.

Met vriendelijke groet,

Namens het Crisisteam van de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie,



M.w. Prof.dr. W. Cahn
Lid crisisteam