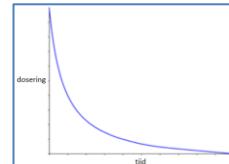


- For at sikre en ansvarlig seponering af et lægemiddel er en gradvis aftrapning ofte nødvendig: Hvis aftrapning med de tilgængelige registrerede doser mislykkes eller giver for mange seponeringssymptomer, kan der ordineres aftrapningsmedicin (lavere sammensatte doser).
- Aftrapning kan foregå ved hjælp af to videnskabeligt dokumenterede metoder:

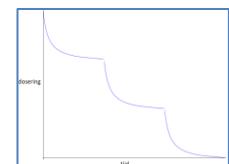
Maudsley Deprescribing Guidelines:

Aftrapningen følger ét samlet hyperbolsk forløb
(mindre trin hen imod slutningen)



Hyperbolsk reducering fra registreret dosis til registreret dosis:

Aftrapningen sker i små individuelle hyperboliske forløb fra den ene dosis til den anden.



- Afkrydsningsfelt(er) for risikofaktorer:** medicinsk indikation, lægemidlets anvendelsesperiode.
- Patientoplysninger** skal udfyldes, eller der skal påsættes label med navn, adresse, by, land, telefonnummer og e-mailadresse (nødvendigt af hensyn til kommunikationen med patienten).
- Oplysninger om ordinerende læge (psykiater/læge)** skal udfyldes, eller der skal påsættes et stempel med oplysningerne.
- Vælg aftrapningsplan i **tabel 4**. Udfyld:
 - * *Lægemiddel* (afkrydsningsfelt)
 - * *indtagsmoment* (reduktion sker pr. indtagsmoment, udfyld for at indtagsmomentet reduceres)
 - * *Startdosis*
 - * *Slutdosis*
 - * *Aftrapningsplanens påkrævede varighed* (i perioder på 28 dage)
- Angiv dato, og få lægen til at underskrive og stemple ordreformularen (= gyldig recept). Send derefter ordreformularen pr. e-mail eller telefax til e-mailadressen eller faxnummeret øverst på siden.

Hvis du vil anmode om en anbefalet ansvarlig aftrapningsplan, se **side 2**

- Det er vigtigt, at selvovervågningsskemaet udfyldes i løbet af aftrapningen. Hermed kan patienten og lægen afdække seponeringssymptomer hurtigst muligt.

Hvis der opstår seponeringssymptomer: For at forebygge, at seponeringssymptomerne forværres, eller at aftrapningsplanen mislykkes, kan patienten stabiliseres (på den laveste dosis uden seponeringssymptomer), og/eller der kan vælges et mere gradvist aftrapningsforløb.

For at realisere en ansvarlig aftrapningsplan kan der ordineres følgende strimler:

Aftrapningsstrimmel	Strimmel til 28 dage med selvvalgt start- og slutdosis
Stabiliseringsstrimmel	Strimmel til 28 dage til stabilisering af patienten på samme dosis (i 28 dage)
Skiftestrimmel	Strimmel til ansvarligt skift fra et lægemiddel til et andet over 28 dage

Koncepter

Aftrapningsmedicin er udviklet med det formål at muliggøre ansvarlig aftrapning/nedsættelse af brugen af lægemidlet. Denne plan kan tilpasses og justeres, hvis det er nødvendigt. Aftrapningsplanen fastlægges på baggrund af en *fælles beslutningstagning* og (selv)overvågning, som foregår i henhold til nøjagtige retningslinjer.

Med en **aftrapningsstrimmel** nedsættes den daglige dosis (det daglige indtag) efter en hyperbolsk kurve. Hyperbolsk vil sige, at trinnene (forskellene i det daglige indtag) bliver mindre hen imod slutningen. Dette er nødvendigt for så vidt muligt at undgå/forebygge seponeringssymptomer.

En **aftrapningsplan** kan bestå af en eller flere aftrapningsstrimler, der anvendes fortløbende, eventuelt kombineret med en eller flere stabiliseringsstrimler.

En **stabiliseringsstrimmel** kan ordineres, hvis der opstår seponeringssymptomer, med det formål at stabilisere patienten på en bestemt dosis. Patienten stabiliseres herefter på den pågældende dosis, inden han/hun fortsætter den (justerede) aftrapningsplan.

Selvovervågning: Med aftrapningsmedicinen følger et selvovervågningsskema. Dette skema skal udfyldes hver dag, så patienten og lægen kan overvåge sværhedsgraden af eventuelle seponeringssymptomer. Hvis sværhedsgraden øges, kan aftrapningsplanen justeres for at forebygge seponeringssymptomer.

Formular til anmodning om ANBEFALET AFTRAPNINGSPLAN

Undertegnede, læge eller patient (sæt kryds), ønsker en anbefalet aftrapningsplan for nedenstående patient, med følgende specifikationer:

Patienten er blevet ordineret (angiv aftrapningsmedicin)
til følgende indikation:

Patienten er i øjeblikket symptomfri: Ja Nej (sæt kryds)

Årsagen/årsagerne til aftrapningen:

Afkryds alle relevante felter:

1a. Risikofaktor: Glemt dosis

: Patienten fik seponeringssymptomer allerede efter en enkelt glemt dosis

Frygt for aftrapning
 Tidligere fejlslagne forsøg
 Skelnen

: Patienten angiver at være bange for aftrapningen

Langsom metabolisering
 Høj dosis
 Start

: Tidligere seponeringsforsøg er mislykkedes

Tidligere skift
 Andet:

: Det er vigtigt at skelne mellem tilbagefald med

seponeringssymptomer og recidiv

: Den laveste dosis giver allerede en høj plasmakoncentration

: Dosis har været over 100 % af DDD i over 6 måneder

: Der var problemer med virkninger/bivirkninger i starten af

behandling

: Patienten har tidligere skiftet psykofarmaka

1b. Lægemidlets anvendelsesperiode: < 1 år 1-2 år 2-5 år 5-10 år > 10 år

1c. Aktuel brug af lægemidlet:

... , ... mg Tid på dagen ... Aftrapning Ønsket sluttodosis ... , ...

... , ... mg Tid på dagen ... Aftrapning Ønsket sluttodosis ... , ...

... , ... mg Tid på dagen ... Aftrapning Ønsket sluttodosis ... , ...

... , ... mg Tid på dagen ... Aftrapning Ønsket sluttodosis ... , ...

1d. Andre orale lægemidler:

..... (navn) ... , ... mg pr. dag

1e. Øvrige oplysninger:

1f. Tabletter er den ønskede indgivelsesform:

Ja (sæt kryds).

1g. Patientens ønskede aftrapningsperiode:

... måneder (angiv antal)

1h. Patienten giver samtykke til, at oplysningerne videregives til lokalt apotek:

Ja (sæt kryds)

Lokalt apotek:

1i. Sygeforsikringsselskab:

2. Patientens initialer og navn:

Fødselsdato (DD-MM-ÅÅÅÅ): ... - ... - ... Køn: M / K

CPR-nummer:

Vej og husnummer:

Postnummer og by:

Land:

E-mailadresse (skal udfyldes):

Telefon:

3. Navn på ordinerende læge:

Autorisations-ID:

Vej og husnummer:

Postnummer og by:

Land:

E-mailadresse (skal udfyldes) :

Telefon:

Jeg bekræfter hermed rigtigheden af alle afgivne oplysninger.

Dato:

Lægens stempel (hvis udfyldt af lægen):

Anmoderens underskrift:

Ekstra oplysninger ™

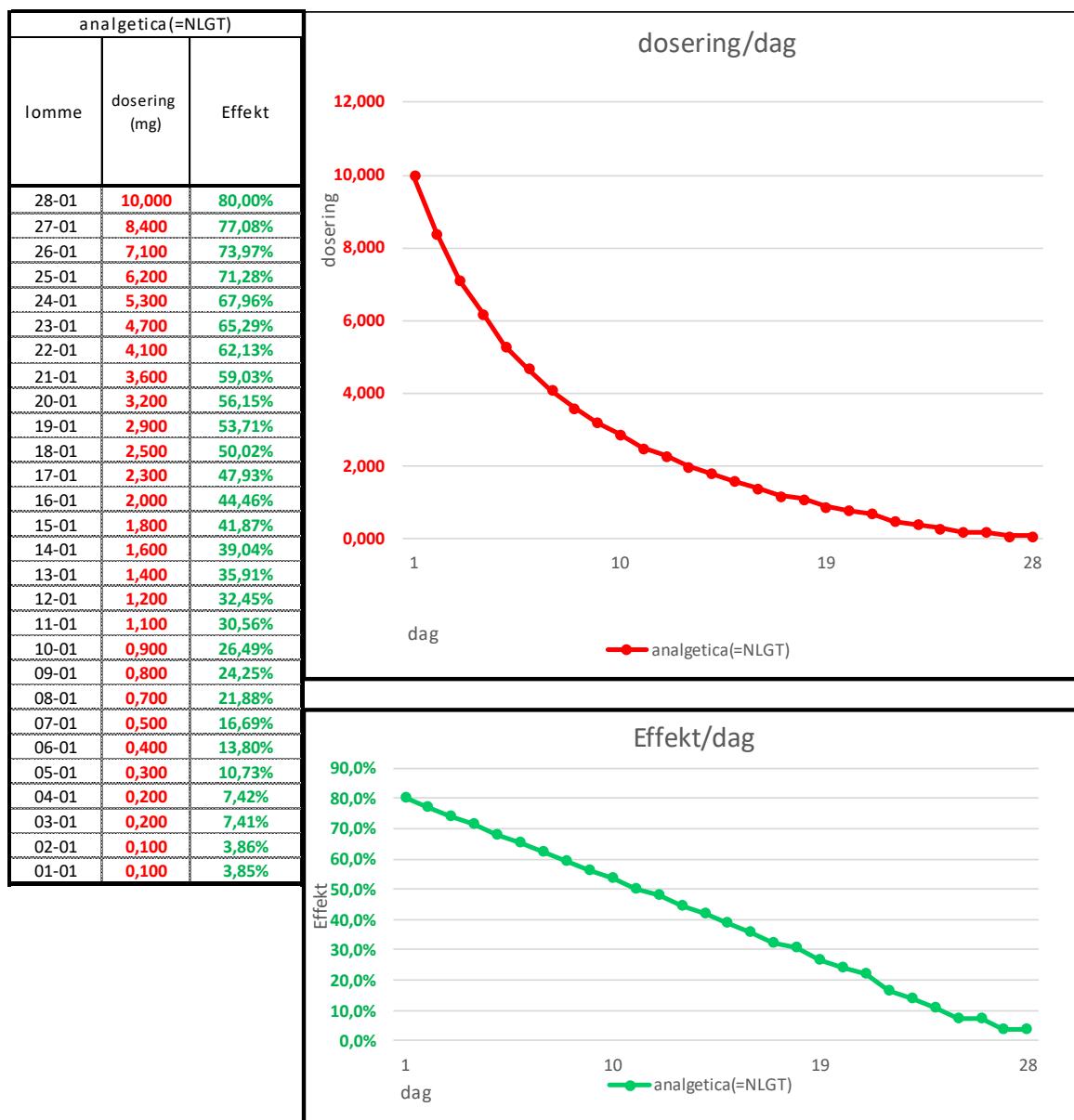
1. Pludseligt ophør af behandlingen eller pludselig nedsættelse af dosis kan medføre betydelige seponeringssymptomer. For at undgå dette bør den indtagne dosis nedsættes gradvist i små trin over en periode. Dette kan gøres ved hjælp af Taperingstrips™.
2. Der kan anvendes en eller flere Taperingstrips™ til gradvis nedsættelse af dosis til en ønsket lavere dosis eller til nul. Hvis der trappes ned efter et hyperbolsk forløb og bruges mere end én aftrapningsstrimmel, indeholder den første pose i næste strimmel samme eller en lavere dosis end den sidste pose i den forrige strimmel (f.eks. ved overgangen fra den første til den anden strimmel). Hvis dosis nedsættes fra dosis til dosis (flere mindre hyperboliske forløb), indeholder den første pose i næste strimmel samme dosis som den sidste pose i den forrige strimmel. Dette skal gøres for hvert indtagelsestidspunkt (hvis der er mere end ét indtag pr. dag).
3. Den behandelende læge (psykiater eller praktiserende læge) skal planlægge aftrapningsforløbet sammen med patienten. Det er ikke muligt at forudsige den perfekte plan for den enkelte patient. Nogle patienter er mere følsomme over for seponeringssymptomer end andre, og nogle håndterer symptomerne bedre end andre. Risikoen for seponeringssymptomer og symptomernes intensitet kan mindskes ved at vælge en mere gradvis aftrapning.
4. Taperingstrips™ fås kun på recept. Ordreformularen fungerer som en gyldig recept, når den er underskrevet af en læge. Når formularen er udfyldt, skal den behandelende læge afslutte en eventuel aktiv recept på lægemidlet på det lokale apotek.
5. I de fleste lande dækkes udgifterne til lægemidlet i Taperingstrips™ af sygesikringen. Aftrapnings- og stabiliseringsstrimlerne indeholder lægemiddel til en fast periode på 28 dage. Alle aftrapningsstrimler har samme pris, og det samme gælder for stabiliseringsstrimlerne.
6. Når vi har modtaget ordreformularen/recepten hos Regenboog Apotheek, sender vi en faktura. Når vi har modtaget betalingen, afsendes Taperingstrip(s)™ til patientens hjemmeadresse. Patienten vil på forhånd få tilsendt en faktura og en vejledning pr. e-mail.
7. En Taperingstrip™ indeholder 28 nummererede poser, som hver indeholder en eller flere tabletter. Antallet af tabletter kan variere fra dag til dag. Den samlede dosis af lægemidlet nedsættes over tid, i takt med at patienten tager tabletterne i hver dagspose.
8. Patienten bør (helst) starte nedtrapningsplanen på en søndag ved at tage tabletterne i den første pose med nummeret 028. **Der tælles ned**, og patienten er færdig fire uger senere, på en lørdag, når tabletterne i den sidste pose med nummeret 001 tages. Patienten kan dermed hele tiden se, hvor mange doser og dage der er tilbage.
9. Hver pose i en strimmel er påtrykt det fortløbende nummer, hver tablets farve og styrke, det samlede antal tabletter og apotekets navn.
10. **STABILISERING:** Med en stabiliseringssstrimmel kan patienten holdes på en fast dosis i en ønsket periode. En sådan stabilisering kan være nødvendig, hvis aftrapningen lader til at gå for hurtigt for patienten, eller hvis patienten ikke ønsker at nedsætte dosis til nul, men at forblive på en optimal lavere dosis. Stabiliseringssstrimlen kan fremstilles i næsten enhver ønsket dosis.
11. **VIGTIGT:** Taperingstrips™ har ikke til formål at erstatte medicinsk behandling hos en læge. Det er stadig vigtigt, at patienten rådgives og overvåges nøje, både under og efter behandlingen med aftrapningsstrimler.

Bemærk: Behandling med Taperingstrip™ understøtter lægemiddelfortrapningen og reducerer seponeringssymptomerne til et minimum. Opstår der alligevel seponeringssymptomer, vil de være mindre intense og mindre langvarige end ved traditionel aftrapning. Det gør det lettere for den behandelende læge rettidigt at blive opmærksom på recidiv (f.eks. tilbagevendende depression eller angst) samt at skelne mellem recidiv og seponeringssymptomer.

Der er mærkbar forskel på, hvornår henholdsvis seponeringssymptomer og recidiv indtræder. Seponeringssymptomer opstår normalt kort eller lige efter aftrapningens start. Recidiv opstår normalt senere, ofte når aftrapningen er fuldført. Hvor seponeringssymptomer aftager og forsvinder med tiden, har recidivsymptomer det med at vedblive og kan endda forværres.

Har du spørgsmål eller brug for yderligere oplysninger, er du velkommen til at kontakte Regenboog Apotheek (Regnbueapoteket) på tapering@regenboogapotheek.com eller +31 (0)161 745 061.

12. **Effekttabel*** som funktion af den daglige ændring (nedsættelse) af dosis af lægemidlet i 28 dage.



* "Effekt" viser besættelsesgraden (i procent) af den receptor, lægemidlet binder til, som funktion af den daglige dosis, fra den laveste registrerede dosis til 0. Ændringen (nedsættelsen) bør være så gradvis som muligt for så vidt muligt at forebygge seponeringssymptomer. Dette realiseres ved at sænke dosis i henhold til en hyperbolisk funktion. Hyperbolisk vil sige, at trinnene (ændringerne i det daglige indtag) bliver mindre hen imod slutningen.

Vejledning til tabletter i hyperbolisk forløb

Etablering: Øgning af dosis → Start med pose 01-01
Atrapning (Tapering): Nedsættelse af dosis → Start med pose 28-01

bygning	udfasning	pose nr	NLGT mg	10 mg	5 mg	2 mg	1 mg	0,5 mg	0,2 mg	0,1 mg
lørdag	søndag	28-01	10	1						
fredag	mandag	27-01	8,4		1	1	1		2	
torsdag	tirsdag	26-01	7,1		1	1				1
onsdag	onsdag	25-01	6,2		1		1		1	
tirsdag	torsdag	24-01	5,3		1				1	1
mandag	fredag	23-01	4,7			2		1	1	
søndag	lørdag	22-01	4,1			2				1
lørdag	søndag	21-01	3,6			1	1	1		1
fredag	mandag	20-01	3,2			1	1		1	
torsdag	tirsdag	19-01	2,9			1		1	2	
onsdag	onsdag	18-01	2,5			1		1		
tirsdag	torsdag	17-01	2,3			1			1	1
mandag	fredag	16-01	2			1				
søndag	lørdag	15-01	1,8				1	1	1	1
lørdag	søndag	14-01	1,6				1	1		1
fredag	mandag	13-01	1,4				1		2	
torsdag	tirsdag	12-01	1,2				1		1	
onsdag	onsdag	11-01	1,1				1			1
tirsdag	torsdag	10-01	0,9					1	2	
mandag	fredag	09-01	0,8					1	1	1
søndag	lørdag	08-01	0,7					1	1	
lørdag	søndag	07-01	0,5					1		
fredag	mandag	06-01	0,4						2	
torsdag	tirsdag	05-01	0,3						1	1
onsdag	onsdag	04-01	0,2						1	
tirsdag	torsdag	03-01	0,2						1	
mandag	fredag	02-01	0,1							1
søndag	lørdag	01-01	0,1							1
				1	4	12	9	10	22	12

Når du har udfyldt denne side, scan og e-mail til tapering@regenboogapotheek.com eller fax det til +31 85-2736129 (begge kanaler er sikret).

RECEPT

(Medicin vil blive sendt, når betalingen er modtaget.)



Varighed af medicinbrug: <1 år 1-2 år 2-5 år 5-10 år >10 år

Risikofaktor: forpasset dosis reduktion af angst mislykkedes tidligere forskel langsom metabolisme høj startdosis

Initialer og patientnavn*:

fødselsdato (DD_MM_AAAA)*: ____ - ____ - _____

CPR nr: _____

eller stick label

Køn*: H K

Gade og husnummer*:

postnummer og adresse*:

Email adresse*:

Lokalt apotek:

Patienten giver tilladelse til at modtage medicinen fra Regenboog apoteket*

Ja

Patienten giver samtykke til informationsoverførsel med lokalt apotek*

Ja

Navn på ordinerende læge*:

Lægens registreringsnummer*:

Gade og husnummer*:

postnummer og adresse*:

Email adresse*:

Telefon*:

Dato*: ____ - ____ - _____

Stempellæge (foretrukket)

Underskrift Læge*:

Giv medicinen med et hyperbolsk dosisfald eller Lineært fald i dosis.

Vi sender medicinen til patienten, hvis medicin ikke er kontrolleret medicin.

* obligatorisk

Udfyld RØDE kolonner

Cross box medicin	DDD (mg)	Dosis (opbygge/reducere/stabilisere)					Samlet nedtrapningsvarighed		Gennemsnitlig nedtrapningsperiode fra
		Den mindste dosis på markedet	Laveste dosis i strimmel (mg)	indtagsmoment	startdosis (mg)	slutdosis (mg)	Antal strimler	Antal dage pr. strimmel	
<input type="checkbox"/> diclofenac_ec	100	25	1	— : —	— : —	— : —	—	under udvikling (3-12 måneder)	
<input type="checkbox"/> fentanyl**	0,60			— : —			—	under udvikling (3-12 måneder)	
<input type="checkbox"/> ibuprofen	1200	250	5	— : —	— : —	— : —	—	under udvikling (3-12 måneder)	
<input type="checkbox"/> methadon**	25	5	0,1	— : —	— : —	— : —	—	28 dage	4 x 28 dage
<input type="checkbox"/> morfine**	100	10	0,5	— : —	— : —	— : —	—	28 dage	6 x 28 dage
<input type="checkbox"/> naproxen_ec	500	250	10	— : —	— : —	— : —	—	under udvikling (3-12 måneder)	
<input type="checkbox"/> oxycodon_retard**	75	5	0,25	— : —	— : —	— : —	—	28 dage	6 x 28 dage
<input type="checkbox"/> paracetamol	3000	250	10	— : —	— : —	— : —	—	28 dage	4 x 28 dage
<input type="checkbox"/> sumatriptan	50	50	1	— : —	— : —	— : —	—	28 dage	4 x 28 dage
<input type="checkbox"/> tramadol	300	50	1	— : —	— : —	— : —	—	28 dage	4 x 28 dage
Medtag venligst i sortiment									

** Patienten skal afhente den kontrollerede medicin i Amsterdam Airport Schiphol (AMS) eller på Regenboog Pharmacy.

*** Hvis dosis er højere end DDD: Suppler med 1 ekstra aftrapningsstrimmel for hver ½ DDD.

*** Hvis dosis er lavere end DDD: Fratræk 1 aftrapningsstrimmel for hver ½ DDD.

INFORMERET SAMTYKKE

til nedtrapning af medicin med Taperingstrips

Ved at underskrive denne formular anerkender du, at du fraskriver dig eventuelle erstatningskrav mod din sundhedsudbyder for at ordinere magistrale lægemiddelformer i den nedtrapningsmedicin, du skal bruge.

1. Du agter gradvist at nedtrappe din medicin ved hjælp af Taperingstrips, der indeholder magistralt fremstillede doser. Dette giver mulighed for en mere gradvis nedtrapning, end hvad der er muligt med de doser, der rutinemæssigt er tilgængelige. Denne mere gradvise dosisreduktion er udformet for at minimere abstinenssymptomer.
2. Kvaliteten af hver magistralt fremstillede dosis, du modtager, er sikret, da hvert parti testes af et uafhængigt certificeret laboratorium.
3. Effekten af at nedtrappe med disse særligt fremstillede lavere doser er blevet videnskabeligt undersøgt. I fire observationsstudier blev erfaringerne fra over 2.800 patienter, der ophørte med en medicin (hovedsageligt antidepressiva), analyseret ved brug af en nedtrapningsplan, som omfattede én eller flere Taperingstrips. Af disse deltagere havde 1.500 (60%) tidligere forsøgt uden held at nedtrappe deres medicin én eller flere gange, ofte på grund af alvorlige abstinenssymptomer. Under deres seneste forsøg, hvor magistralt fremstillede lavere doser blev anvendt, var disse abstinenssymptomer væsentligt reduceret, og 70% af deltagerne ophørte med medicinen med succes.

Referencer: Groot & Van Os 2018: Antidepressant tapering strips to help people come off medication more safely.

www.doi.org/10.1080/17522439.2018.1469163; Groot & Van Os 2020: Outcome of Antidepressant Drug Discontinuation with Tapering-strips after 1-5 Years. www.doi.org/10.1177/2045125320954609; Groot & Van Os 2021: Successful use of tapering strips for hyperbolic reduction of antidepressant dose - a cohort study. www.doi.org/10.1177/20451253211039327. Van Os & Groot 2023: Outcomes of hyperbolic tapering of antidepressants. www.doi.org/10.1177/20451253231171518

4. **Ansvarsfraskrivelse** Denne ansvarsfraskrivelse gælder ikke i tilfælde af grov uagtsomhed, forsætlig forsommelse eller andre omstændigheder, hvor ansvarsbegrensninger ikke er tilladt ved lov. Sundhedsudbyderens juridiske (professionelle) omsorgspligt forbliver fuldt gældende. Denne erklæring begrænsner ikke udbyderens rettigheder eller lovmæssige forpligtelser i forhold til kvaliteten af behandlingen.
5. **Ved at underskrive dette informerede samtykke** bekræfter du, at du har modtaget tilstrækkelig information om behandlingens karakter, formål, varighed og forventede resultater, herunder de iboende risici og mulige bivirkninger ved en kontrolleret nedtrapning af medicin. Du anerkender, at der ikke kan gives nogen garanti for det endelige resultat af nedtrapningen.

Dit samtykke

Ved at underskrive denne formular bekræfter du, at du forstår din nedtrapningsbehandling og giver samtykke til brugen af magistralt fremstillet medicin, som er testet af et uafhængigt certificeret laboratorium.

Patientens navn : _____

Fødselsdato : _____

Behandlers navn : _____

Patientens underskrift : _____

Dato : _____

Venligst udskriv to eksemplarer af denne samtykkeerklæring.

Eksemplar 1 bliver hos lægen. Eksemplar 2 gives til patienten.



J.C. van Vliet, A. Römers-van den Berg, apothekers
Briigidstraat 12, 4854 CT Bavel Tel: (0161) 437 13;
Fax: (0161) 437 13

KWITANTIE VOOR: DATUM: xx-xx-xxxx

E Example
Brigidstraat 12
4854 CT Bavel

Arts	Zi-nr	Omschrijving	Materiaal	Tarief WMG	Bijbet.	Prestatiekoppelnr	Bedrag	BTW
Betreft E Example, 01-01-2001/V BSN: S/SPBUI		(Invoice for Insurance Company 1ST Medication Tapering 28 days)		95,00		VRB03407100230623	95,00	0,00

FRR03407

Voorschrijf van:

H = Huisarts HS = Huisarts op advies specialist
S = Specialist HV = Handverkoop
V = Verloskundige P = Psychiater / Neroog
T = Tandarts

Algemene Verkoop- en Betalingsvoorwaarden zijn op 1 februari 2009 gedeponeerd bij de Kamer van Koophandel Haaglanden te 's-Gravenhage (HR 40 409 373)

RECEPTNUMMER	TE BETALEN
37022099P/FRB03407	95,00

J.C. van Vliet, A. Römers-van den Berg, apothekers Tel: (0161) 437 13;
Briigidstraat 12, 4854 CT Bavel Fax: (0161) 437 138

Data of pharmacy and Registered Pharmacists

E Example
Brigidstraat 12
4854 CT Bavel

Personal data of patient (address)

FRR03407 & 37022099P/FRB03407

Invoice number

Bank NL70RABO039.50.37.679

IBAN

KvK 20060757

Registration number Chamber of Commerce

NEDERLANDS	ENGLISH	DEUTSCH	FRANCAIS
Kwitantie	Receipt	Quittung	Reçu
Datum	Date	Datum	Date
Arts	Physician	Arzt	Médecin
Zi-nr	Medicine number	Medikamentennummer	Numéro de médicament
Omschrijving	Description medication	Beschreibung	Description
Tarief WMG	Rate	Rate	Taux
Prestatiekoppelnr.	Correlated handling no.	Leistungszahl	Numéro de prestation
Bedrag	Amount	Menge	Montant
BTW	VAT	MwSt	T.V.A.
Te betalen	To pay	Zu zahlen	à payer