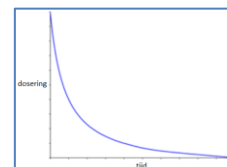


1. Para garantir que a medicação é interrompida de forma responsável, é muitas vezes necessária uma redução progressiva gradual: Se a redução progressiva com as dosagens registadas disponíveis não for bem sucedida, ou resultar em demasiados sintomas de abstinência, é possível prescrever medicação para redução progressiva (dosagens compostas mais baixas).
2. A redução progressiva pode ser efetuada através de dois métodos cientificamente comprovados:

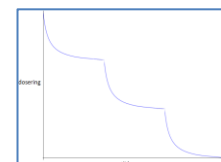
Diretrizes de desprescrição de Maudsley:

A trajetória de redução progressiva corresponde a uma trajetória hiperbólica inteira (passos mais pequenos à medida que se aproxima o fim)



Redução hiperbólica de dose registada para dose registada.

Redução progressiva em pequenas trajetórias hiperbólicas separadas de uma dose para outra.



3. **Marque as caixas de verificação com os fatores de risco;** indicação médica, duração da utilização do medicamento
4. É necessário preencher os **dados do doente** ou anexar uma etiqueta com o nome, endereço, cidade, país, número de telefone e endereço de correio eletrónico (obrigatório para comunicação com o doente).
5. É necessário preencher os **dados do prescriptor (psiquiatra/médico)** ou colocar um carimbo com as informações.
6. Selecione a Trajetória de redução progressiva na **Tabela 4**. Preencha:
 - * *Medicamentos* (caixa de verificação)
 - * *Momento de ingestão* (a redução ocorre por momento de ingestão, preencha para o momento de ingestão a reduzir)
 - * *Dosagem inicial*
 - * *Dosagem final*
 - * *Duração necessária da trajetória de redução progressiva* (em múltiplos de 28 dias)
7. Mencione a data e peça ao médico para assinar e carimbar o formulário de encomenda (= receita válida). Em seguida, envie o formulário de encomenda por correio eletrónico ou fax para o endereço eletrónico ou número de fax mencionado no topo da página.

Para solicitar um parecer relativo a uma trajetória de redução progressiva responsável, consulte a **página 2**

8. É importante preencher o formulário de automonitorização durante a trajetória de redução progressiva. Desta forma, os doentes e os médicos podem determinar os sintomas de abstinência logo que possível. **Em caso de sintomas de abstinência:** O agravamento dos sintomas de abstinência ou o fracasso da trajetória de redução progressiva podem ser evitados se o doente estiver estabilizado (na dose mais baixa sem sintomas de abstinência) e/ou selecionando uma trajetória de redução progressiva mais gradual.

Estas tiras podem ser receitadas para uma trajetória de redução progressiva responsável:

Taperingstrip (Tira de redução progressiva): Tira para 28 dias com dose inicial e dose final escolhidas pelo próprio
Stabilizationstrip (Tira de estabilização): Tira para 28 dias para estabilizar o doente na mesma dose
Switchstrip (Tira de substituição) Tira para 28 dias uma substituição responsável de um medicamento por outro

Conceitos

A **Taperingmedication** (medicação de redução progressiva) foi desenvolvida para proporcionar uma oportunidade de reduzir a utilização de medicamentos de forma responsável. Esta trajetória pode ser personalizada e ajustada, se necessário. A determinação da trajetória de redução progressiva é feita com base na *tomada de decisão partilhada* e na (auto)monitorização, de acordo com diretrizes precisas.

Numa **Taperingstrip** (tira de redução progressiva), a dose diária (ingestão) é reduzida em conformidade com uma curva hiperbólica. Hiperbólico significa que os passos (diferença na ingestão diária) são cada vez mais pequenos até ao fim. Esta estratégia é necessária para evitar/prevenir tanto quanto possível os sintomas de abstinência.

Pode existir uma **trajetória de redução progressiva** com utilização sequencial de uma ou mais Taperingstrips (tiras de redução progressiva), quer sejam ou não combinadas com uma ou mais stabilizationstrips (tiras de estabilização). É possível prescrever uma **Stabilizationstrip** (tira de estabilização) quando ocorrem sintomas de abstinência, para estabilizar o doente numa determinada dose. O doente pode então estabilizar nessa dose antes de continuar a trajetória de redução progressiva (ajustada).

Automonitorização: é fornecido um formulário de automonitorização juntamente com a medicação de redução progressiva. Este formulário deve ser preenchido uma vez por dia para que o doente e o médico possam monitorizar a gravidade dos potenciais sintomas de abstinência (caso ocorram). Se a gravidade aumentar, a trajetória de redução progressiva pode ser ajustada a fim de evitar sintomas de abstinência.

Formulário de solicitação de RECOMENDAÇÕES DE REDUÇÃO PROGRESSIVA

Eu, ☐ médico ou ☐ doente (marque a caixa correspondente), gostaria de receber uma recomendação para um esquema de redução progressiva para o seguinte doente, com as seguintes especificações:

O doente foi medicado com (preencher com o medicamento para redução progressiva)
para a seguinte indicação:

De momento o doente apresenta ausência de sintomas: ☐ sim ☐ não (marque a caixa correspondente)

O(s) motivo(s) para a redução progressiva é(são):

Marque todas as caixas que se apliquem:

- 1a. Fator de risco:
- | | |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> dose em falta | : o doente já apresentava sintomas de abstinência após uma única dose em falta |
| <input type="checkbox"/> receio da redução progressiva | : o doente indicou ter receio da redução progressiva |
| <input type="checkbox"/> falha anterior | : as tentativas anteriores de parar falharam |
| <input type="checkbox"/> distinção | : é necessário distinguir entre uma recaída com sintomas de abstinência e uma lapso |
| <input type="checkbox"/> metabolização lenta | : a dose mais baixa já produz uma concentração plasmática elevada |
| <input type="checkbox"/> dose elevada | : a dose foi superior a 100% da DDD durante mais de 6 meses |
| <input type="checkbox"/> início | : houve problemas com efeitos/efeitos secundários no início do tratamento |
| <input type="checkbox"/> substituição anterior | : o doente já substituiu a medicação psiquiátrica uma vez no passado |
| <input type="checkbox"/> outro | |

1b. Duração da utilização do medicamento: ☐ <1 ano ☐ 1-2 anos ☐ 2-5 anos ☐ 5-10 anos ☐ >10 anos

1c. Utilização atual do medicamento:

..... mg hora	<input type="checkbox"/> redução progressiva	dose final pretendida
..... mg hora	<input type="checkbox"/> redução progressiva	dose final pretendida
..... mg hora	<input type="checkbox"/> redução progressiva	dose final pretendida
..... mg hora	<input type="checkbox"/> redução progressiva	dose final pretendida

1d. Outros medicamentos por via oral:

..... (nome) mg por dia
..... (nome) mg por dia
..... (nome) mg por dia
..... (nome) mg por dia
..... (nome) mg por dia
..... (nome) mg por dia

1e. Outras informações:

1f. Os comprimidos são a forma de administração pretendida ☐ sim (marque a caixa)

1g. Período de redução progressiva pretendido pelo doente: meses (número)

1h. O doente dá consentimento para a transferência de informações para a farmácia local: ☐ sim (marque a caixa)

Farmácia local:

1i. Companhia de seguros de saúde:

2. Nome e iniciais do doente:

Data de nascimento (DD-MM-AAAA): Género: ☐ M / ☐ F Número de segurança social:

Nome da rua e número da porta:

Código postal e cidade: País:

Endereço de correio eletrónico (obrigatório): Telefone:

3. Nome do médico prescritor:

Número de registo médico:

Nome da rua e número da porta:

Código postal e cidade: País:

Endereço de correio eletrónico (obrigatório): Telefone:

Confirmo que todas as informações solicitadas foram prestadas com veracidade.

Data: Carimbo do médico (se solicitado pelo médico):

Assinatura do requerente:

Informações adicionais TAPERINGSTRIP™

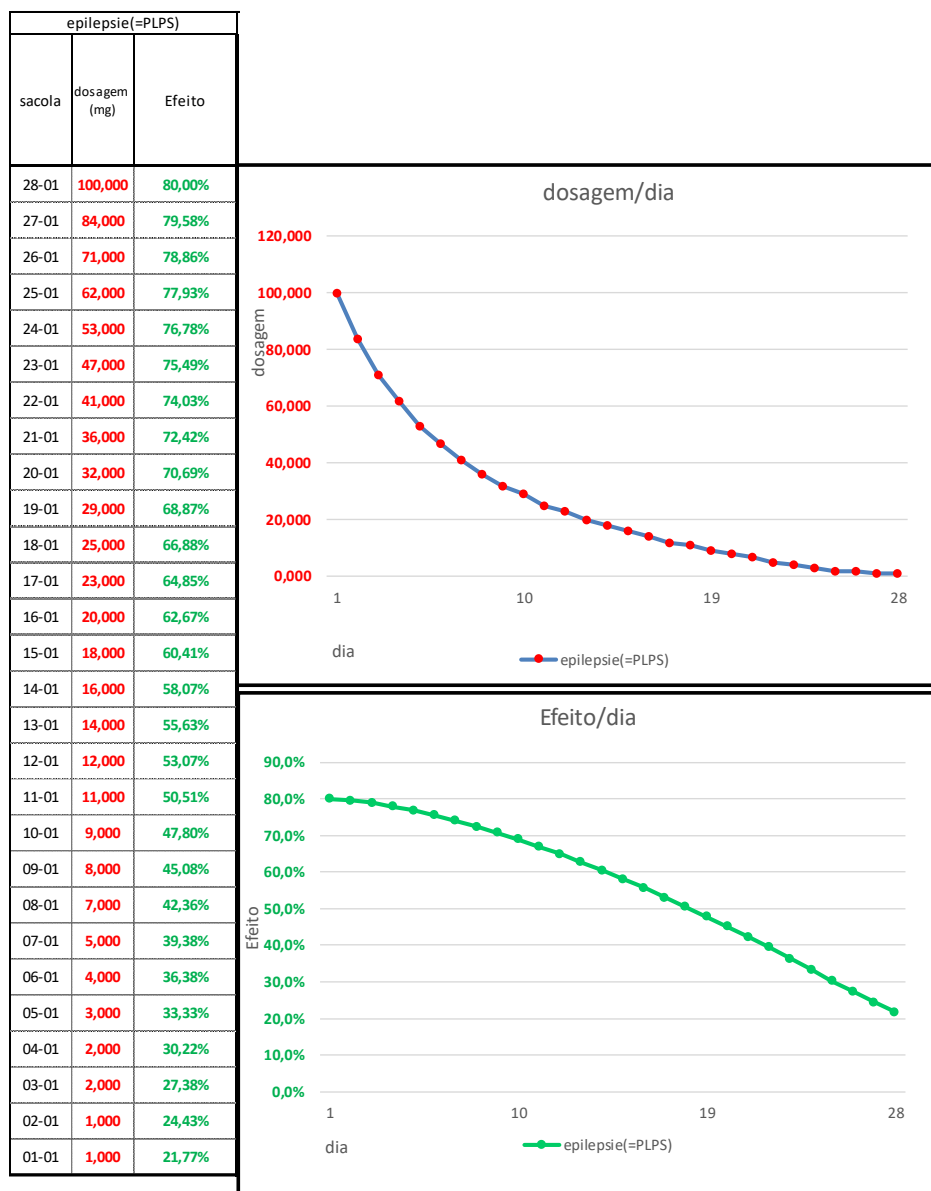
1. Uma interrupção súbita do tratamento ou uma redução súbita da dosagem podem levar a sintomas de abstinência significativos. Para evitar esta situação, a dose ingerida deve ser reduzida em pequenos passos, gradualmente, ao longo de um período de tempo. Isto pode ser feito utilizando Taperingstrips™.
2. Podem ser utilizadas uma ou mais Taperingstrips™ para reduzir gradualmente a dosagem até à dosagem inferior pretendida ou até zero. Se o utilizador fizer uma trajetória hiperbólica e utilizar mais do que uma Taperingstrip (tira de redução progressiva), a primeira bolsa da tira seguinte contém uma dose igual ou inferior à da última bolsa da tira anterior (por exemplo, se passar da primeira para a segunda tira). Se reduzir de dose em dose (várias trajetórias hiperbólicas mais pequenas), a primeira bolsa da tira seguinte contém uma dose igual à da última bolsa da tira anterior. Este processo deve repetir-se em cada momento de ingestão (se houver mais de uma ingestão por dia).
3. O médico assistente (psiquiatra ou médico de família) deve planear a trajetória de redução progressiva em conjunto com o doente. Não é possível prever o horário perfeito para cada doente. Alguns doentes são mais sensíveis aos sintomas de abstinência do que outros, e alguns doentes lidam melhor com os sintomas do que outros. O risco e intensidade dos sintomas de abstinência podem ser reduzidos se se optar por uma trajetória de redução progressiva mais gradual.
4. As Taperingstrips™ só estão disponíveis mediante receita médica. O formulário de encomenda assinado pelo médico é uma receita válida. Após o preenchimento do formulário, o médico assistente deve anular quaisquer receitas atuais do medicamento na farmácia local.
5. Na maioria dos países, os custos da medicação nas Taperingstrips™ são abrangidos pelo seguro de saúde. As Taperingstrips (tiras de redução progressiva) e Stabilizationstrips (tiras de estabilização) contêm medicamentos para um período fixo de 28 dias. Todas as Taperingstrips (tiras de redução progressiva) têm o mesmo preço; o mesmo acontece com todas as Stabilizationstrips (tiras de estabilização).
6. Quando recebermos o formulário de encomenda/prescrição na Regenboog Apotheek, iremos enviar uma fatura. Quando recebermos o pagamento, a(s) Taperingstrip(s)™ será(ão) enviada(s) para o endereço domiciliário do doente. O doente irá receber previamente uma fatura e uma explicação por correio eletrónico.
7. Uma Taperingstrip™ contém 28 bolsas numeradas, contendo cada bolsa um ou vários comprimidos. O número de comprimidos pode variar consoante o dia. A dosagem total do medicamento é reduzida ao longo do tempo, à medida que o doente toma os comprimidos de cada bolsa diária.
8. O doente inicia o plano de redução progressiva (de preferência) a um domingo, tomando os comprimidos da primeira bolsa, que tem o número 028. **Em contagem decrescente**, o doente termina quatro semanas mais tarde, num sábado, tomando os comprimidos da última bolsa, com o número 001. Desta forma, o doente pode controlar facilmente quantas doses e quantos dias faltam.
9. Cada bolsa da tira tem impresso o número sequencial, a cor e a dosagem de cada comprimido, o número total de comprimidos e o nome da farmácia.
10. **ESTABILIZAÇÃO:** Uma Stabilizationstrip (tira de estabilização) pode manter o doente numa dose fixa durante o período de tempo pretendido. Esta estabilização pode ser necessária se a redução progressiva parecer demasiado rápida para o doente, ou se o doente não pretender reduzir a dose para zero, mas permanecer numa dose inferior otimizada. A Stabilizationstrip (tira de estabilização) pode ser produzida em quase todas as doses pretendidas.
11. **NOTIFICAÇÃO IMPORTANTE:** As Taperingstrips™ não pretendem substituir os cuidados médicos prestados por um médico. O aconselhamento e a monitorização cuidadosos do doente continuam a ser essenciais durante e após o tratamento com tiras de redução progressiva.

Atenção: o tratamento com Taperingstrip™ apoia a redução progressiva da medicação, reduzindo ao mínimo os efeitos de abstinência. Se ocorrerem efeitos de abstinência, estes não serão tão intensos ou prolongados como durante uma abordagem tradicional de redução progressiva. Desta forma, será mais fácil para o médico assistente reconhecer uma recaída (como o regresso da depressão ou da ansiedade) e distinguir atempadamente entre recaída e efeitos de abstinência.

Existe uma diferença de tempo notável entre a ocorrência de sintomas de abstinência e a recaída. Os sintomas de abstinência ocorrem geralmente pouco tempo ou imediatamente após o início da redução progressiva. A recaída ocorre geralmente numa fase mais tardia, muitas vezes após a redução progressiva ter sido concluída. Enquanto os sintomas de abstinência se tornam menos graves e desaparecem com o tempo, os sintomas resultantes de uma recaída tendem a manter-se e podem mesmo agravar-se.

Em caso de dúvidas, ou se necessitar de mais informações, contacte a Regenboog Apotheek (Farmácia Arco-Íris) através do endereço tapering@regenboogapotheek.com ou + 31-(0)161-745 061.

12. **Tabela Efeito*** em função da alteração (redução) diária da dose do medicamento em 28 dias.



* O "Efeito" indica a taxa de ocupação (em percentagem) do recetor em que o medicamento atua em função da dose diária; desde a dose mais baixa registada até 0. A alteração (redução) o mais gradual possível, a fim de evitar ao máximo os sintomas de abstinência. Este efeito é conseguido diminuindo a dose numa função hiperbólica. Hiperbólico significa que os passos (alteração na ingestão diária) são cada vez mais pequenos até ao fim.

Explicação dos comprimidos na trajetória hiperbólica

Configuração:

dose crescente → começar com a bolsa 01-01

Redução progressiva:

dose decrescente → começar com a bolsa 28-01

estrutura	eliminando gradualmente	bolsa não	PLPS mg	100 mg	50 mg	25 mg	10 mg	5 mg	2 mg	1 mg
Sabado	Domingo	28-01	100	1						
Sexta-feira	Segunda-feira	27-01	84		1	1		1	2	
Quinta-feira	Terça	26-01	71		1		2			1
Quarta-feira	Quarta-feira	25-01	62		1		1		1	
Terça	Quinta-feira	24-01	53		1				1	1
Segunda-feira	Sexta-feira	23-01	47			1	2		1	
Domingo	Sabado	22-01	41			1	1	1		1
Sabado	Domingo	21-01	36			1	1			1
Sexta-feira	Segunda-feira	20-01	32			1		1	1	
Quinta-feira	Terça	19-01	29			1			2	
Quarta-feira	Quarta-feira	18-01	25			1				
Terça	Quinta-feira	17-01	23				2		1	1
Segunda-feira	Sexta-feira	16-01	20				2			
Domingo	Sabado	15-01	18				1	1	1	1
Sabado	Domingo	14-01	16				1	1		1
Sexta-feira	Segunda-feira	13-01	14				1		2	
Quinta-feira	Terça	12-01	12				1		1	
Quarta-feira	Quarta-feira	11-01	11				1			1
Terça	Quinta-feira	10-01	9					1	2	
Segunda-feira	Sexta-feira	09-01	8					1	1	1
Domingo	Sabado	08-01	7					1	1	
Sabado	Domingo	07-01	5					1		
Sexta-feira	Segunda-feira	06-01	4						2	
Quinta-feira	Terça	05-01	3						1	1
Quarta-feira	Quarta-feira	04-01	2						1	
Terça	Quinta-feira	03-01	2						1	
Segunda-feira	Sexta-feira	02-01	1							1
Domingo	Sabado	01-01	1							1
				1	4	7	16	9	22	12

Depois de preencher esta página, digitalize e envie por e-mail para tapering@regenboogapotheek.com ou envie por fax para +31 85-2736129 (ambos os canais são protegidos).

PRESCRIÇÃO



(A medicação será enviada assim que o pagamento for recebido.)

Duração do uso da medicação: ☐ <1 ano ☐ 1-2 anos ☐ 2-5 anos ☐ 5-10 anos ☐ >10 anos

Fator de risco: ☐ dose esquecida ☐ redução da ansiedade ☐ falhou mais cedo ☐ distinção ☐ metabolizador lento ☐ dosagem inicial alta

Iniciais e nome do paciente*:

data de nascimento (DD_MM_AAAA)*: _ _ - _ _ - _ _ _ _

Número da Segurança Social: _ _ _ _ _

Sexo*: ☐ M ☐ F

Rua e número da casa*:

CEP e endereço*:

Endereço de email*:

Farmácia local:

O paciente dá permissão para receber o medicamento na farmácia Regenboog*

☐ Sim

O paciente dá consentimento para transferência de informações com a farmácia local*

☐ Sim

Nome do médico prescritor*:

Número de registro do médico*:

Rua e número da casa*:

CEP e endereço*:

Endereço de email*:

Telefone*:

Data*: _ _ - _ _ - _ _ _ _

Médico carimbado (preferencial)

assinatura Doutor*:

Administrar o medicamento com uma queda hiperbólica na dose ou ☐ Queda linear na dose.

Enviaremos a medicação ao paciente caso a medicação não seja controlada.

* obrigatório

Preencha as colunas VERMELHAS

Remédio de caixa cruzada	DDD (mg)	Dose (aumentar/reduzir/estabilizar)					Duração total da redução gradual		Período médio de redução gradual de
		Menor dose do mercado (mg)	Dose mais baixa em tira (mg)	momento de ingestão	dose inicial (mg)	dose final (mg)	Número de tiras	Número de dias por tira	
<input type="checkbox"/> carbamazepine	1000	100	5	__ : __	__ __ __	__ __ __ __	__	28 dias	3 x 28 dias
<input type="checkbox"/> clonazepam**	1	0,5	0,025	__ : __	__ , __ __ __	__ , __ __ __	__	28 dias	4 x 28 dias
<input type="checkbox"/> fenytoine	300	25	1	__ : __	__ __ __	__ __ __ __	__	28 dias	3 x 28 dias
<input type="checkbox"/> gabapentine	1800	100	5	__ : __	__ __ __	__ __ __ __	__	28 dias	3 x 28 dias
<input type="checkbox"/> phenobarbital**	100	25	0,5	__ : __	__ __ __ , __	__ __ __ , __	__	28 dias	3 x 28 dias
<input type="checkbox"/> pregabaline	300	25	1	__ : __	__ __ __ __	__ __ __ __	__	28 dias	3 x 28 dias
<input type="checkbox"/> topiramate	300	25	0,5	__ : __	__ __ __ , __	__ __ __ , __	__	28 dias	3 x 28 dias
<input type="checkbox"/> valproaat	1500	150	5	__ : __	__ __ __	__ __ __ __	em desenvolvimento (3-12 meses)		
				Por favor inclua no sortimento					

** O paciente deverá retirar o medicamento controlado no Aeroporto Schiphol de Amsterdã (AMS) ou na Farmácia Regenboog.

*** Se a dose for superior à DDD: Adicionar uma Taperingstrip (tira de redução progressiva) suplementar por 1/2 DDD.

*** Se a dose for inferior à DDD: Retirar uma Taperingstrip (tira de redução progressiva) por 1/2 DDD.

CONSENTIMENTO INFORMADO

para redução gradual de medicação usando Taperingstrips

Ao assinar este formulário, você reconhece que renuncia a quaisquer reivindicações de responsabilidade contra o seu profissional de saúde pela prescrição de formas farmacêuticas preparadas (magistrais) na medicação de redução que será utilizada.

1. Você pretende reduzir gradualmente sua medicação usando Taperingstrips que contêm doses preparadas de forma magistral, permitindo assim uma redução de dose mais progressiva do que seria possível apenas com as doses rotineiramente disponíveis. Essa redução mais gradual é projetada para ajudar a minimizar os sintomas de abstinência.
2. A qualidade de cada dose preparada de forma magistral que você receber está garantida, pois cada lote é testado por um laboratório independente certificado.
3. A eficácia da redução gradual com essas doses mais baixas especialmente preparadas foi estudada cientificamente. Em quatro estudos observacionais, analisaram-se as experiências de mais de 2.800 pacientes que descontinuaram uma medicação (principalmente antidepressivos) seguindo um esquema de redução que envolveu um ou mais Taperingstrips. Destes participantes, 1.500 (60%) já haviam tentado, sem sucesso, reduzir a medicação uma ou mais vezes, muitas vezes devido a sintomas graves de abstinência. Na tentativa mais recente, que utilizou doses mais baixas preparadas de forma magistral, esses sintomas de abstinência foram bastante reduzidos, e 70% dos participantes conseguiram suspender a medicação com sucesso.

Referências: Groot & Van Os 2018: Antidepressant tapering strips to help people come off medication more safely. [www.doi.org/10.1080/17522439.2018.1469163](https://doi.org/10.1080/17522439.2018.1469163); Groot & Van Os 2020: Outcome of Antidepressant Drug Discontinuation with Taperingstrips after 1-5 Years. [www.doi.org/10.1177/2045125320954609](https://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](https://doi.org/10.1177/20451253211039327). Van Os & Groot 2023: Outcomes of hyperbolic tapering of antidepressants. [www.doi.org/10.1177/20451253231171518](https://doi.org/10.1177/20451253231171518)

4. **Isenção de Responsabilidade** Denna ansvarsfriskrivning gäller inte vid grov vårdslöshet, avsiktligt fel eller andra omständigheter där lagstiftning inte tillåter begränsningar av ansvar. Vårdgivarens lagstadgade (professionella) omsorgsplikt kvarstår oförändrad. Detta uttalande minskar inte på något sätt vårdgivarens rättigheter eller juridiska skyldigheter när det gäller vårdkvalitet.
5. Ao assinar este consentimento informado, você confirma que recebeu informações suficientes sobre a natureza, o propósito, a duração e os resultados esperados do seu tratamento, incluindo os riscos inerentes e possíveis efeitos colaterais da redução controlada de medicação. Você reconhece que não há garantia sobre o resultado final desse processo de redução.

Seu Consentimento

Ao assinar este formulário, você confirma que compreende o seu tratamento de redução gradual e consente com o uso de medicação preparada de forma magistral, testada por um laboratório independente certificado.

Nome do paciente : _____

Data de nascimento : _____

Nome do profissional de saúde : _____

Assinatura do paciente : _____

Data : _____

Por favor, imprima dois exemplares deste termo de consentimento.
exemplar 1 permanece com a médica / o médico. exemplar 2 é entregue à paciente / ao paciente.

TS-IC-PT_v01_Portugees



J.C. van Vliet, A. Römers-van den Berg, apothekers Tel: (0161) 437 137
Brigidastraat 12, 4854 CT Bavel Fax: (0161) 437 138

KWITANTIE VOOR: DATUM: xx-xx-xxxx

E Example
Brigidastraat 12
4854 CT Bavel

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

FRR03407

Voorschrift van:

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

Bank NL70RABO039.50.37.679
KvK 20060757
BTW NL0087.63.914.B.01

RECEPTNUMMER

TE BETALEN

37022099P/FRB03407

95,00

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

J.C. van Vliet, A. Römers-van den Berg, apothekers Tel: (0161) 437 137
Brigidastraat 12, 4854 CT Bavel Fax: (0161) 437 138

Data of pharmacy and Registered Pharmacists

E Example
Brigidastraat 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