

**Per aangetekende brief**  
Nederlands Huisartsen Genootschap  
t.a.v. de Raad van Bestuur  
Postbus 3231  
3502GE Utrecht

Datum : 8 februari 2021  
Onze referentie : D100354  
Inzake : ANBB / Ivermectine

Advocaten  
mr. N.J.P. Vanaken  
mr E.E.V. Sweebe  
mevr. mr. R.A. van den Berkmortel

Managing director  
mevr. S. Joerawan

Praktijkondersteuner  
R. Diederer

Beukenlaan 129  
5616 VD Eindhoven

T 040 - 848 01 69  
F 040 - 209 40 28

BTW NL850977113B01  
KvK 53689399

Geachte Raad van Bestuur,

Ons kantoor behartigt de belangen van de Algemene Nederlandse Burger Belangenvereniging (ANBB), haar 7.821 leden, haar 13.675 nieuwsbrief lezers en haar 53.973 petitieondertekenaars (via [Zelfzorg COVID-19](#)). In dit kader bericht ik u als volgt.

#### **SWAB**

Via mijn bijgevoegd schrijven d.d. 26 januari jl. (\*) heb ik namens cliënt Stichting Werkgroep Antibioticabeleid (SWAB) verzocht om in haar behandeladviezen aan het NHG positief te adviseren over het gebruik van Ivermectine bij COVID-19.

Het is immers een bekend gegeven dat de SWAB behandeladviezen verstrekt aan het NHG en dat het NHG op haar beurt grotendeels buigt op de inhoud van deze adviezen om haar standaard behandelprotocollen in te richten. Deze standaard protocollen vormen de basis voor de behandelwijze van COVID-19 patiënten door de huisarts.

#### **Zelfstandige besluitvorming NHG**

Via haar bijgaande brief d.d. 5 februari jl. (\*) heeft de SWAB inhoudelijk op mijn brief gereageerd. Haar reactie bevat een toelichting op de wijze waarop de adviezen van de SWAB aan het NHG - de SWAB kwalificeert haar Leidraad document niet als een advies - tot stand komen. Ook noemt zij de verschillende entiteiten die bij het interne adviesproces betrokken zijn.

De reden waarom ik mij namens cliënt tevens tot het NHG wend, is dat de SWAB in haar brief expliciet wijst op de zelfstandige rol die het NHG inneemt bij de opstelling van haar behandelprotocollen ten behoeve van de huisartsenpraktijken. Zo stelt de SWAB:

*“De totstandkoming van behandelprotocollen, richtlijnen en leidraden binnen huisartsenpraktijk vindt plaats door de NHG. De NHG heeft haar eigen besluitvormingsprocedures om de voortschrijdende medisch-wetenschappelijke inzichten met betrekking tot de behandeling van patiënten met COVID-19 binnen de huisartsenpraktijken op een zorgvuldige en medisch-wetenschappelijk verantwoorde wijze te verwerken in haar eigen en op de huisartsenpraktijk toegespitste documenten.”*



In dit kader wijst de SWAB erop dat haar Leidraad document een belangrijke bron vormt voor de afwegingen die het NHG maakt om haar protocollen al dan niet aan te passen, dit op basis van de voortschrijdende medisch-wetenschappelijke inzichten. Aldus de SWAB:

*“De afwegingen die in dat verband worden gemaakt vinden plaats binnen het kader van de daarvoor geldende procedures van de NHG, waarbij het leidraad-document van de SWAB vanzelfsprekend, mede vanwege de zorgvuldige totstandkomingsprocedure, wel een belangrijke bron zal vormen.”*

Deze opmerking van de SWAB impliceert dat het NHG zich, ter zake van haar protocollen ten aanzien van de behandeling van patiënten met COVID-19 binnen de huisartsenpraktijken, nog op andere bronnen baseert. Welke bronnen dit zijn, is voor cliënt niet helder. Belangrijk is in ieder geval dat het NHG hierbij zelfstandig tewerk gaat.

### **Positieve werking Ivermectine**

In mijn brief aan de SWAB heb ik verwezen naar meerdere betrouwbare en toonaangevende internationale studies, waaruit de positieve werking van het middel Ivermectine bij COVID-19 blijkt. Ook heb ik gewezen op het toenemend gebruik van Ivermectine door (huis)artsen in meerdere andere landen, waarbij de positieve effecten van dit middel zijn gebleken. Inmiddels wordt ook in Nederland door een beperkt aantal huisartsen gebruik gemaakt van Ivermectine bij de behandeling van COVID-19. De resultaten hiervan lijken veelbelovend. Temeer gezien het hoge veiligheidsprofiel van dit middel, lijken deze feiten een basis te vormen voor het op brede schaal (off-label) toepassen van Ivermectine bij COVID-19.

De tot op heden veelgehoorde stelling dat onvoldoende data beschikbaar zouden zijn om zich een gedegen oordeel te kunnen vormen over de werking van Ivermectine bij COVID-19, gaat inmiddels aantoonbaar niet meer op. Betreurenswaardig is dat de SWAB in haar brief in het geheel niet hierop is ingegaan.

### **Aanpassing protocollen**

De Nederlandse huisartsen blijven bijzonder terughoudend in het (off-label) gebruik van Ivermectine bij COVID-19 zolang zij hiervoor geen steun vinden in de behandelprotocollen van het NHG. Op nadrukkelijke verzoeken van patiënten aan hun huisarts om in hun geval een Ivermectine behandeling toe te passen wordt zelfs structureel niet ingegaan. Dit ondanks het feit dat het off-label gebruik van Ivermectine onder bepaalde voorwaarden gewoon is toegestaan. Hieruit volgt dan ook de noodzaak tot spoedige aanpassing van de behandelprotocollen door het NHG.

Om die reden verzoek ik het NHG om de vele beschikbare positieve onderzoeksdata omtrent het gebruik van Ivermectine bij COVID-19 in overweging te nemen en binnen een termijn van 10 dagen na heden haar behandelprotocollen dienovereenkomstig aan te passen.

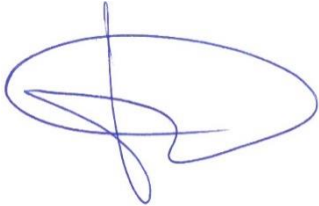
Bij gebreke hiervan heb ik opdracht van cliënt om gerechtelijke maatregelen te treffen. Hierbij wordt niet uitgesloten dat de rechtbank wordt verzocht om het doen plaatsvinden van een (voorlopig) getuigenverhoor, waarbij de door cliënt ter beschikking gestelde onderzoeksdata over het positief effect van Ivermectine bij COVID-19 centraal zullen staan.



Uw reactie zie ik tegemoet, waarvoor dank. Voor de goede orde meld ik u dat deze brief en onze vervolgcorrespondentie ongewijzigd ter kennis van de leden van cliënt, haar nieuwsbrief lezers en haar petitieondertekenaars zal worden gebracht.

Namens cliënt behoud ik mij alle rechten en wesen voor.

Met vriendelijke groet,  
Open Legal Advocaten



Niels Vanaken  
Advocaat

(\*) Bijlagen