

Per aangetekende brief

Stichting Werkgroep Antibiotica Beleid
t.a.v. het Bestuur
Albinusdreef 2
2333 ZA Leiden

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

Datum : 26 januari 2021
Onze referentie : D100354
Inzake : ANBB / Ivermectine

Geachte leden van het Bestuur,

Tot mijn kantoor heeft zich gewend de Algemene Nederlandse Burger Belangenvereniging (ANBB), met het verzoek haar belangen en de belangen van haar 7.400 leden, haar 13.386 nieuwsbrief lezers en haar 53.562 petitieondertekenaars ([Zelfzorg COVID-19](#)) te behartigen. Naar aanleiding hiervan bericht ik u als volgt.

Protocollen NHG

De reden waarom ik mij namens cliënt tot u wend bestaat erin dat uw stichting (hierna: 'SWAB') behandeladviezen verstrekt aan het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG). Voornamelijk op basis van dit advies formuleert het NHG op haar beurt standaard behandelprotocollen, welke de basis vormen voor de behandelwijze van COVID-19 patiënten door de (huis)arts.

Ivermectine

Onder punt 4.1.10 van haar [Leidraad document](#) d.d. 21 januari jl. stelt de SWAB dat geen wetenschappelijke onderbouwing voor het (off-label) gebruik van Ivermectine in de profylaxe en behandeling van COVID-19 voorhanden zou zijn.

Cliënt acht het van groot belang dat de SWAB in haar behandeladviezen aan het NHG positief adviseert over het gebruik van Ivermectine bij COVID-19. Zij betwist hetgeen de SWAB ter onderbouwing van haar (niet positief) behandeladvies in het Leidraad document aanvoert. Meer in het algemeen bestaat bij cliënt de indruk dat, in tegenstelling tot middelen als Remdesivir en HCQ, Ivermectine onderzoekstechnisch niet de aandacht krijgt die het verdient.

Zo verwijst de SWAB in haar document slechts naar 2 studies, terwijl inmiddels 8 gecontroleerde studies zijn gepubliceerd die de profylaxe effectiviteit van Ivermectine aantonen. Hiernaast hebben inmiddels 19 gecontroleerde studies aangetoond dat het gebruik van Ivermectine het herstel versnelt en de sterfttekans verlaagt. Reeds 12 klinische studies zijn peer-reviewed. Uit andere publicaties volgt dan weer dat in gebieden waar de behandeling met Ivermectine wordt toegepast minder personen aan COVID-19 komen te overlijden. Om die reden wordt het gebruik van Ivermectine voorgeschreven in een toenemend aantal landen, waaronder Argentinië, Peru, Mexico en India.



Uit een recent uitgevoerde meta-analyse binnen het WHO ACT-accelerator programma, waarbij 18 Randomized Controlled Trials (RCT's) zijn beoordeeld, volgt als conclusie dat de behandeling met Ivermectine bij COVID-19 het herstel van en de virale klaring bij de patiënt versnelt. Bovendien neemt de sterftekans met maar liefst 75% af.

In het [document](#) 'Review of the Emerging Evidence Demonstrating the Efficacy of Ivermectin in the Prophylaxis and Treatment of COVID-19' van de FLCCC Alliance verstrekt onder andere dr. Pierre Kory een totaaloverzicht van vastgestelde resultaten uit studies en de praktijk. Hieruit blijken de resultaten voor profylactisch en therapeutisch gebruik van Ivermectine in eerste of tweede lijn consistent positief. Dit document is peer-reviewed en zal op korte termijn worden gepubliceerd. De [meta-analyse](#) die Theresa Lawrie op de door dr. Kory e.a. verrichte onderzoeken heeft toegepast, heeft de effectiviteit van Ivermectine op de reductie van de sterftekans en het voorkomen van de ziekte bevestigd. Gelijkaardige positieve conclusies ten aanzien van het gebruik van Ivermectine volgen uit de [meta-analyse](#) zoals uitgevoerd door onder andere Andrew Hill.

Conclusie

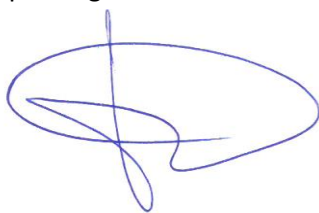
Anders dan de SWAB stelt, is inmiddels voldoende betrouwbaar bewijs voorhanden waaruit de positieve werking van Ivermectine bij COVID-19 blijkt. Op basis van dit gegeven in combinatie met het veiligheidsprofiel, lijkt voor de SWAB niets eraan in de weg te staan om positief te adviseren over het (off-label) gebruik van Ivermectine in de profylaxe en behandeling van COVID-19. Naar stellige verwachting zal dit resulteren in het voorkomen van ziekenhuisopnames en derhalve in de ontlasting van de zorgcapaciteit. Uiteraard kan parallel hieraan grootschaliger onderzoek worden verricht om nog meer wetenschappelijk overtuigend bewijs te bekomen.

Op basis van het bovenstaande, verzoek ik namens cliënt de SWAB om haar behandeladvies over het gebruik van Ivermectine bij COVID-19 te heroverwegen en hierover positief aan het NHG te adviseren. In dit kader verzoek ik de SWAB om mij binnen een termijn van 10 dagen na heden haar voornemen daartoe te bevestigen. Bij gebreke hiervan heb ik opdracht van cliënt om tot het nemen van gerechtelijke maatregelen over te gaan.

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

