

Clozapine Clozapine Clozapine
Clozapine Clozapine Clozapine
Clozapine Clozapine Clozapine

Clozapine

informatie voor
patiënten, familieleden en betrokkenen

informatie



Clozapine Plus Werkgroep

Deze informatie is bedoeld voor personen die met clozapine worden behandeld of een behandeling met clozapine overwegen. Daarnaast dient deze folder om familieleden, verzorgers en andere betrokkenen te informeren.

Deze folder is een uitgave van de Clozapine Plus Werkgroep:

Johan Arends

Bert Bakker

Jan Bogers

Dan Cohen

Daniël van Dijk

Raphael Schulte

© 2013 Clozapine Plus Werkgroep, Castricum, Nederland

De auteursrechten van het tekst- en beeldmateriaal in deze uitgave berusten bij de Clozapine Plus Werkgroep.

Inhoudsopgave

Behandeling met clozapine

1. **Wanneer een behandeling met clozapine?**
2. **Hoe verloopt een behandeling?**
3. **Hoe lang is behandeling met clozapine nodig?**

Bijwerkingen

1. **Bijwerkingen die vaak voorkomen, vaak ook hinderlijk zijn, maar niet direct gevaarlijk voor de gezondheid**
 - 1.1 Bijwerkingen die voorkomen bij meer dan 10% van de gebruikers
 - 1.2 Bijwerkingen die voorkomen bij 1-10% van de gebruikers
2. **Bijwerkingen die zeldzaam zijn, maar een gevaar op kunnen leveren voor de gezondheid**
 - 2.1 Bijwerkingen die soms voorkomen (0,1-1% van de gebruikers)
 - 2.2 Bijwerkingen die zeldzaam zijn (0,01-0,1% van de gebruikers) en die directe behandeling behoeven
 - 2.3 Bijwerkingen die zeer zelden voorkomen (<0.001% van de gebruikers)

Veiligheid

1. **Is clozapine gevaarlijk?**
2. **Veilig gebruik van clozapine**
3. **Wat te doen als u de medicatie vergeten bent?**
4. **Hoe moet clozapine over de dag worden verdeeld?**
5. **Zijn alle clozapine tabletten hetzelfde?**
6. **Clozapine en het medicijngehalte in het bloed**
7. **Hoe merk ik dat ik te veel clozapine in mijn bloed heb?**
8. **Anticonceptie, zwangerschap en borstvoeding**
9. **Operaties**
10. **Alcohol en drugs**
11. **Autorijden en bedienen van machines**

Belangrijke adressen

Belangrijkste informatie in het kort

Behandeling met clozapine

1. Wanneer een behandeling met clozapine?

Uw arts heeft u voorgesteld clozapine te gebruiken, omdat andere middelen niet goed werkten of omdat u er teveel last van had. Clozapine wordt vooral voorgeschreven bij psychose als andere medicijnen onvoldoende hebben geholpen. Een psychose is een psychische toestand, waarbij iemand lijdt aan wanen en hallucinaties. Wanen zijn gedachten die niet met de werkelijkheid van andere mensen overeenstemmen, bijvoorbeeld de gedachte dat de geheime dienst achter je aan zit of dat je Napoleon bent. Hallucinaties zijn zintuiglijke ervaringen, die niet waar zijn, bijvoorbeeld het horen van stemmen die niemand anders hoort.

Bij een psychose worden antipsychotica voorgeschreven (bijvoorbeeld risperidon, olanzapine, haloperidol etc.). Deze medicijnen werken vaak goed, maar niet bij iedereen. Bij zo'n veertig procent van de mensen werken deze antipsychotica onvoldoende. Als na twee behandelingen met verschillende antipsychotica nog onvoldoende herstel is opgetreden, wordt vaak clozapine voorgeschreven, omdat het juist dan goed blijkt te werken. Dat maakt het middel bijzonder.

Ook andere klachten kunnen door clozapine verbeterd worden, zoals manische verschijnselen. Bij een manie treedt ontremming op met verschijnselen als opvallende drukte en overactiviteit, overdreven opgewektheid en enthousiasme, snelle irritatie en woede, die niet in overeenstemming is met de directe aanleiding, overschatting van de eigen mogelijkheden (grootheidsgedachten), minder behoefte aan slaap, spraakzamer zijn dan normaal, snel afgeleid zijn en heel veel energie hebben.

Tevens zijn er aanwijzingen dat clozapine een gunstig effect heeft op suïcidaliteit (zelfmoordgedachten), middelenmisbruik of –afhankelijkheid (zoals cannabis of alcohol), agressie en automutilatie (zelfbeschadiging).

2. Hoe verloopt een behandeling?

U moet clozapine dagelijks slikken voor een goed effect. Plotseling stoppen met clozapine kan zelfs schadelijk zijn voor uw gezondheid. U heeft regelmatig gesprekken met uw arts en/of verpleegkundige. Uw arts zal de nodige controles afspreken.

In de eerste maand krijgt u de meeste controles: bloeddruk, gewicht, pols en bloedwaarden. In voorkomende gevallen wordt een hartfilmpje gemaakt. Dat is allemaal bedoeld om uw lichamelijke gezondheid goed te houden.

De eerste 18 weken wordt er wekelijks bloed afgenomen, onder andere om te controleren of er geen daling van de witte bloedlichaampjes optreedt in het bloed. Daarna zijn deze controles in de regel maandelijks. Jaarlijks zal er een uitgebreidere controle plaats vinden.

3. Hoe lang is behandeling met clozapine nodig?

Een eerste behandeling met clozapine, waarmee gekeken kan worden of u er baat bij heeft, duurt niet langer dan enkele maanden. Als clozapine voor u niet beter werkt dan vorige medicijnen, kunt u het weer (langzaam) afbouwen. Als het wel beter werkt, is clozapinebehandeling meestal langdurig nodig. Dat is niet altijd gemakkelijk te accepteren. Anderzijds is dat minder vreemd dan het lijkt. Veel medicijnen moet men immers levenslang gebruiken.

Bijwerkingen

Wat zijn de bijwerkingen van clozapine?

Clozapine heeft zoals de meeste geneesmiddelen, bijwerkingen. We delen de bijwerkingen in twee categorieën in:

- Bijwerkingen die vaak voorkomen, vaak ook hinderlijk zijn, maar niet gevaarlijk of direct gevaarlijk voor de gezondheid.
- Bijwerkingen die zeldzaam zijn, maar een gevaar op kunnen leveren voor de gezondheid.

1. Bijwerkingen die vaak voorkomen, vaak ook hinderlijk zijn, maar niet direct gevaarlijk voor de gezondheid

1.1 Bijwerkingen die voorkomen bij meer dan 10% van de gebruikers:

Sufheid, moeheid en slaperigheid: Deze klachten zijn aan het begin van de behandeling het sterkst. Na enige weken behandeling nemen in de regel de sufheidsklachten af. Regelmatig blijft de klacht de eerste uren na inname bestaan. Inname van de clozapine voor het slapengaan is dan vaak een oplossing. Ook kan clozapine leiden tot langer slapen.

Kwijlen: Met name 's nachts kan kwijlen optreden, waardoor het hoofdkussen nat kan worden. Een handdoek over het hoofdkussen is vaak een oplossing. Er kunnen ook medicijnen tegen deze speekselvloed worden gegeven.

Verstopping van de darmen (obstipatie): Clozapine kan verstopping van de darmen geven, waardoor u minder vaak en moeilijker ontlasting krijgt, omdat deze hard is. Meldt u dat altijd aan de arts, omdat met een dieet en onschuldige medicijnen deze klachten goed te verhelpen zijn. Andersom kan onbehandelde verstopping soms tot een ernstige darmafsluiting leiden.

Duizeligheid: Duizeligheid treedt met name in het begin van de behandeling op. Na enige weken verdwijnt de duizeligheid of verbetert sterk. Op zich is de klacht onschuldig, maar u moet wel oppassen met snel opstaan en bukken, omdat u anders kunt vallen. Zodra u zich duizelig voelt, gaat u direct zitten, wacht tot de duizeligheid weg is en probeert u dan voorzichtiger op te staan. Duizeligheid kan met name 's nachts optreden als u bijvoorbeeld voor een toiletbezoek opstaat. Pas dan extra op.

Snelle hartslag: Meestal onschuldige versnelling van het hartritme. Soms hebben mensen last van een opgejaagd gevoel en hartkloppingen. Indien gewenst kan een medicijn worden voorgeschreven om de hartslag weer rustig te maken.

Gewichtstoename: Regelmatig gaat het gebruik van clozapine gepaard met gewichtstoename. Meestal door toename van de eetlust. Meer bewegen, sporten en goed opletten op wat u eet, kunnen helpen om op uw gebruikelijke gewicht te blijven. Samenwerken met een diëtist kan nuttig zijn.

1.2 Bijwerkingen die voorkomen bij 1-10% van de gebruikers:

Incontinentie van urine: Incontinentie wil zeggen, dat u urine kunt verliezen zonder dat u dat wilt. Het kan 's nachts voorkomen, als u in bed ligt. Waarschijnlijk komt het doordat u zo diep slaapt dat u niet voelt dat u urine verliest. Het verlagen van de dosis of medicijnen die de blaas minder gemakkelijk laten ontledigen, kunnen helpen. 's Avonds weinig drinken en voor het slapen naar het toilet gaan, kan ook helpen.

Suikerziekte: Langdurig gebruik van antipsychotica en zeker ook van clozapine kan de kans op suikerziekte vergroten. Belangrijke risicofactoren hiervoor zijn te weinig bewegen en overgewicht. Goede leefgewoonten (gezond eten en regelmatig sporten) kan het risico weer verlagen. Overigens kan clozapine ook bepaalde bloedvetten zoals cholesterol verhogen. Dit kan weer door medicijnen worden verlaagd.

Zuurbranden van de maag: Zuurbranden gaat meestal samen met een brandend gevoel achter het borstbeen. Deze klacht is goed te verhelpen door aanpassing van uw levensstijl, zo nodig in overleg met uw arts.

2. Bijwerkingen die zeldzaam zijn, maar een gevaar op kunnen leveren voor de gezondheid

2.1 Bijwerkingen die soms voorkomen (0,1-1% van de gebruikers):

Daling van de witte bloedcellen (agranulocytose): Als er te weinig witte bloedlichaampjes zijn, heeft het lichaam geen afweer meer tegen ziektekiemen als bacteriën of schimmels. De kans op agranulocytose is het grootst gedurende de eerste 18 weken van de behandeling. Daarom wordt uw bloed gedurende die periode wekelijks gecontroleerd. Daarna vindt controle één maal per maand plaats. Als u opziet tegen de bloedafname is ook bloedcontrole door een vingerprik mogelijk. Door de bloedcontroles kan een daling van de witte bloedlichaampjes vroegtijdig worden ontdekt. Clozapine wordt dan gestaakt en de witte bloedlichaampjes herstellen weer. De controles maken het gebruik van clozapine daarom veilig.

Na het eerste jaar van de behandeling treedt deze bijwerking bijna nooit meer op. Als u na het eerste jaar zou besluiten om uw bloed niet meer te laten controleren, is het risico om door agranulocytose te overlijden ongeveer zo groot als het risico op een dodelijk ongeluk in het verkeer.

Bij gebruik van clozapine is het belangrijk dat u en de mensen om u heen attent blijven op infecties. Als u een infectie krijgt, bijvoorbeeld een verkoudheid en keelpijn met koorts boven de 38°C, moet u snel uw arts (uw psychiater of uw huisarts) waarschuwen en zeggen dat u clozapine gebruikt. Uw bloed wordt dan een keer extra gecontroleerd om te zien of er wel genoeg witte bloedlichaampjes zijn.

2.2 Bijwerkingen die zeldzaam zijn (0,01-0,1% van de gebruikers) en die directe behandeling behoeven:

Ontsteking van het hart: clozapine kan in zeldzame gevallen in de eerste vier weken van de behandeling een ontsteking geven van de hartspier. Uw arts let op verschijnselen van deze ontsteking. Dit is een van de redenen dat u in het begin wekelijks uw arts bezoekt.

2.3 Bijwerkingen die zeer zelden voorkomen (<0.001% van de gebruikers):

Darmafsluiting: Door clozapine kan de darmactiviteit in zeldzame gevallen helemaal stil komen te liggen. Het is daarom van groot belang dat u problemen met uw stoelgang meteen met uw arts bespreekt. Darmafsluiting kan dan worden voorkomen (zie darmverstopping).

Snelle ontregeling van de suikerspiegel (ketoacidose): bij uitzondering kan de bloedsuiker vooral gedurende de eerste maanden heel snel ontsporen. Hierop is controle door bloedonderzoek mogelijk.

Veiligheid

1. Is clozapine gevaarlijk?

Ondanks de genoemde bijwerkingen zijn er aanwijzingen dat patiënten die clozapine gebruiken langer leven dan patiënten die andere antipsychotica of helemaal geen antipsychotica innemen. Kortom: clozapine is een effectief antipsychoticum dat vaak beter werkt dan andere antipsychotica, maar waar arts en patiënt zorgvuldig mee om moeten gaan.

2. Veilig gebruik van clozapine

Voor een veilig gebruik is het van belang dat u en uw arts goed samenwerken. Verder zijn de volgende regels voor u van belang. Wij adviseren u deze goed door te lezen:

- Als u een bijwerking of bijwerkingen krijgt die nieuw voor u zijn, meld dat dan altijd aan uw arts.
- Als u griepachtige verschijnselen met koorts hoger dan 38°C of keelpijn heeft, meld u dat gedurende de eerste 18 weken van de behandeling met clozapine binnen 24 uur aan uw arts of de waarnemer. (U kunt het ook aan uw huisarts of de dienstdoende huisarts melden). Er moet dan nog dezelfde dag een bloedcontrole plaatsvinden op eventueel verlaagde witte bloedcellen in het bloed. Bovendien is het soms nodig de clozapine-dosis tijdelijk te verlagen. Na de eerste 18 weken kunt u volstaan met melding op de eerstvolgende werkdag.
- Als u een ontsteking krijgt, meld u dat spoedig aan uw arts omdat mogelijk een aanpassing van de dosis en/of controle van de clozapinespiegel nodig is.
- Als er een verandering in uw ontlastingspatroon optreedt (met name verstopping), meld dat altijd aan uw arts.
- Als u merkt dat u ineens veel meer vocht drinkt en ook meer plast dan u gewoonlijk doet, meld u dat ook zo spoedig mogelijk aan uw arts.
- Als u stopt met sigaretten roken, beduidend minder gaat roken of (opnieuw) begint met sigaretten roken, meld u dat spoedig aan uw arts.

Op de laatste pagina's van deze folder vindt u ook een kaartje met 10 hoofdregels waar u bij gebruik van clozapine aan moet denken.

3. Wat te doen als u de medicatie vergeten bent?

U moet nooit als u de vorige dag de medicatie vergeten bent, de volgende dag een dubbele dosis nemen.

Dan is het beleid: vergeten, dus gewoon overslaan. Als u de ochtend- of middaginname vergeten bent, kunt u deze dosis binnen vier uur alsnog innemen. Probeer wel uit te zoeken waarom u ze vergat, zodat u het voortaan kunt voorkomen. Als u meer dan twee dagen de clozapine niet hebt ingenomen, zal de clozapine met een lage dosis weer gestart moeten worden en verder opgebouwd. Overleg daarover met uw arts.

4. Hoe moet clozapine over de dag worden verdeeld?

Het verschilt per persoon, hoe clozapine over de dag moet worden ingenomen. De meeste mensen hebben de hele dosis van die dag het liefst voor de nacht, omdat de eerste uren na inname clozapine een loom en suf gevoel kan geven, waardoor mensen goed slapen. Er zijn ook mensen die het liefst de clozapine gelijkmatig over de dag verdelen, omdat ze zich daarbij het lekkerst voelen.

5. Zijn alle clozapine tabletten hetzelfde?

Clozapine tabletten worden door verschillende fabrikanten gemaakt. Het kan daarom voorkomen dat u tabletten krijgt die er anders uitzien dan u gewend bent. In al die tabletten zit dezelfde werkzame stof clozapine. De werking is gelijk ondanks verschillen in vorm en grootte van de tablet.

6. Clozapine en het medicijngehalte in het bloed

Niet het aantal tabletten of de dosis bepaalt de werking van clozapine, maar het medicijngehalte in het bloed (spiegel). Vandaar dat uw arts mogelijk het medicijngehalte zal bepalen als de werking niet optimaal is of bijwerkingen optreden. Bijvoorbeeld als het niet goed werkt (te laag?) of als er veel bijwerkingen zijn (te hoog medicijngehalte in het bloed?).

Factoren die het medicijngehalte in het bloed kunnen beïnvloeden:

- Als u andere medicijnen gebruikt, meld dat altijd aan uw arts, het liefst voordat u met die andere medicijnen start.
- Als u rookt wordt clozapine versneld uit het lichaam verwijderd. Als u stopt met roken kan de clozapinespiegel in uw bloed behoorlijk omhoog gaan. Dus meld uw arts altijd als u stopt met roken, maar ook wanneer u begint met roken.
- Bepaalde dranken (de belangrijkste is koffie, maar ook cola) en voedsel kunnen invloed hebben op het medicijngehalte in het bloed. Het is niet zo dat u dit niet tot u kan nemen, maar u moet niet ineens van heel veel koffiegebruik naar heel weinig koffiegebruik gaan.
- Ziekten met koorts (bijvoorbeeld griep) en ontstekingen kunnen ook het medicijngehalte doen stijgen. Overleg in deze situaties altijd met uw arts.

7. Hoe merk ik dat ik te veel clozapine in mijn bloed heb?

Belangrijk is dat u de verschijnselen daarvan kent, want dan kunt u op tijd met uw arts overleggen:

- Loomheid, sufheid, slaperigheid, duizeligheid en concentratieverlies
- Spierzwakte, zwaar gevoel in armen en benen
- Onzekerheid met lopen, moeite met spreken
- Spiertrekkingen, spierkrampen, epileptische aanval

Indien één of meerdere van deze verschijnselen optreden, dient u direct uw huisarts of psychiater te waarschuwen.

8. Anticonceptie, zwangerschap en borstvoeding

- **Anticonceptie:** Als u niet zwanger wilt worden, dient u een betrouwbaar voorbehoedsmiddel te kiezen. Clozapine heeft geen invloed op de anticonceptiepil.

- **Zwangerschap:** Indien u clozapine gebruikt en zwanger wilt worden overleg dit dan eerst met uw arts. Voor de meeste geneesmiddelen geldt dat ze, indien mogelijk, tijdens de zwangerschap vermeden dienen te worden, vanwege mogelijk ongunstige effecten op het ongeboren kind.
- **Borstvoeding:** Bij vrouwen die borstvoeding geven, komt clozapine voor in de moedermelk. Vandaar dat borstvoeding bij clozapinegebruik sterk afgeraden wordt.

9. Operaties

Bij operatieve ingrepen moet u altijd in het voorgesprek met de narcotiseur/anesthesioloog melden dat u clozapine gebruikt.

10. Alcohol en drugs

Zoals bij elk medicijngebruik moet u voorzichtig zijn met alcohol en drugs. Overmatig gebruik van alcohol en drugs zijn voor niemand goed en ontraden wij daarom.

11. Autorijden en bedienen van machines

Clozapine kan sufheid, slaperigheid, duizeligheid en wazig zien veroorzaken en daardoor kan uw rijvaardigheid verminderen. Door deze bijwerkingen is de invloed van clozapine op uw rijvaardigheid in de eerste week van gebruik groter dan na het drinken van twee standaardglazen alcoholische drank. Die twee glazen worden immers vaak gezien als de grens voor deelname aan het verkeer.

Na gebruik van clozapine gedurende een week raken de meeste mensen gewend aan deze bijwerkingen en kunnen ze wel weer aan het verkeer deelnemen. Rijd daarom geen auto, brommer of scooter gedurende de eerste week dat u dit medicijn gebruikt. Beoordeel na een week hoeveel last u van de bijwerkingen heeft en bespreek dat, bij voorkeur ook met uw psychiater. Met name het reactievermogen en of u helder van geest bent, is van belang. Rijd geen auto, brommer of scooter als u last van bijwerkingen heeft. Neem, zover dit mogelijk is, het medicijn voor het slapengaan in, dan heeft u minder last van de bijwerkingen overdag.

Voor uitgebreide informatie verwijzen wij naar de officiële website van het ministerie van verkeer. Clozapine valt, zo als de meeste antipsychotica, onder categorie II. En dan is het advies de eerste dagen niet aan het verkeer deel te nemen.

Tips voor als u na een week aan het verkeer wilt gaan deelnemen:

- Meent u dat u kunt autorijden, vraag dan iemand om de eerste keren naast u te zitten en uw rijvaardigheid te beoordelen. Voor uzelf is het vaak moeilijk te zien of u minder goed rijdt. Deze persoon kan dan zien of u met wisselende snelheden rijdt, slingert en geïrriteerd reageert op normaal gedrag van medeweggebruikers.
- Rijd niet als u onscherp ziet.
- Rijd niet als u suf, slaperig of duizelig bent, moeite heeft u te concentreren of wakker te blijven of als u niet weet langs welke route u naar een bestemming bent gereden.
- Rijd niet als u alcohol heeft gebruikt. Alcohol versterkt de versuffende bijwerking van dit medicijn in belangrijke mate.
- Wees ook voorzichtig met verkeersdeelname indien u er andere medicijnen bij gebruikt die van invloed zijn op het reactievermogen (gele sticker).

Belangrijke adressen

Anoiksis

Anoiksis is de vereniging van mensen met schizofrenie of verwante psychosen. De vereniging dient en verdedigt hun belangen.

Voor meer informatie: www.anoiksis.nl

Clozapine Plus Werkgroep

Uit onderzoek blijkt dat psychiaters terughoudend zijn in het voorschrijven van clozapine. Dat kan terecht zijn, maar soms wordt daarmee een effectieve behandeling, waardoor een patiënt werkelijk kan herstellen, onthouden. Ook patiënten ontzeggen zich soms een goede behandeling met clozapine, omdat zij zeldzame bijwerkingen vrezen. Hoewel het middel erger kan zijn dan de kwaal, geldt dat over het algemeen niet voor clozapine. Eén derde van de mensen met een langdurende psychotische aandoening lijdt aan een ernstige vorm die niet of onvoldoende opknapt bij het gebruik van gewone antipsychotica. Deze mensen hebben vaak wel baat bij clozapine. Om de kennis over clozapine en de vaardigheid om dat middel voor te schrijven bij alle betrokkenen te vergroten, is de Clozapine Plus Werkgroep in 2004 opgericht.

De Clozapine Plus Werkgroep (CPW) informeert belangstellenden, verzorgt presentaties over clozapine en treedt desgewenst op als consulent/coach van psychiaters die het middel voorschrijven of van plan zijn om het voor te schrijven. Voor meer informatie en een uitgebreide richtlijn verwijzen wij naar de website.

Voor meer informatie: www.clozapinepluswerkgroep.nl

Belangrijkste informatie in het kort

De belangrijkste informatie over het gebruik van clozapine staat hieronder in het kort beschreven.

Tip: knip deze informatie uit, plastificeer het en bewaar het kaartje in uw tas!

voorzijde



10 hoofdregels bij gebruik van clozapine

1. Bij stoppen met clozapine heeft langzame afbouw van de dosis meestal de voorkeur.
2. Overleg met uw arts als u meer dan twee dagen de clozapine niet hebt ingenomen en bespreek hoe u de clozapinedosis weer opbouwt.
3. Als u een griepig gevoel, keelpijn en koorts, temperatuur hoger dan 38 graden Celsius heeft, meldt dat dan gedurende de eerste 18 weken van de behandeling met clozapine binnen 24 uur aan uw arts of de waarnemer.
4. Geef altijd aan uw artsen door, dat u clozapine gebruikt.
5. Overleg eerst met uw arts, voordat u stopt, start of mindert met roken.
6. Geef, wanneer artsen u extra of andere medicatie voorschrijven, dit door aan de arts die u clozapine voorschrijft.
7. Breng lichamelijke klachten niet alleen onder de aandacht van uw huisarts, maar vertel het ook aan degene die u clozapine voorschrijft.
8. Zorg dat u de verschijnselen van een (mogelijke) overdosis van clozapine kent.
9. Zorg voor een regelmatige stoelgang.
10. Beweeg voldoende en let op uw gewicht.

achterzijde



Symptomen van een te hoge clozapine spiegel

- Voorheen niet bestaande en snel erger wordende sufheid, sloomheid, lusteloosheid.
- Toename van duizeligheid.
- Spierzwakte, zwaar gevoel in de armen en benen.
- Een onzekere 'dronkenmans' loop.
- Een 'dronkenmans' spraak.
- Spiertrekkingen en spierkrampen.

Neem in een dergelijk geval direct contact op met uw arts!

De arts zal bij bovenstaande klachten meestal met spoed een bepaling van het medicijngehalte in het bloed zal laten verrichten.



Clozapine Plus Werkgroep