



Voorpagina



Krant



Best gelezen



Luister



Rubrieken

Opinie Gezondheidszorg

Opinie: Stoppen met antidepressiva is té goedkoop

Mensen slikken vaak lang, soms zelfs levenslang antidepressiva, terwijl dat niet hoeft. Maar niemand er belang bij dat ze stoppen, schrijven economen Kersting en Jan-Maarten van Sonsbeek.



Begin vandaag nog

[meer informatie](#)

Jan-Maarten van Sonsbeek en Jessika Kersting 15 mei 2026, 08:01

 Bewaren

 Delen

Dit is een ingezonden opiniestuk. Het standpunt in dit artikel is niet per definitie ook het standpunt van Trouw.

In Alfred Hitchcocks klassieker *Psycho* is het Bates Motel een plek waar inchecken eenvoudig is, maar uitchecken heel moeilijk blijkt.



Voorpagina



Krant



Best gelezen



Luister



Rubrieken

antipsychotica. Minstens 400.000 van hen doen dit langer dan twee jaar, en een deel levenslang. Niet altijd omdat dat klinisch noodzakelijk is, maar ook omdat stoppen moeilijk is zonder de juiste begeleiding en afbouwmedicatie. In de huidige praktijk is doorslikken de onuitgesproken norm en afbouwen de riskante uitzondering.

Advertentie

Een wekelijkse nieuwsbrief voor lezers. Met recensies, schrijversinterviews, boekennieuws én de leestip van de week.

Verstuur

Dat ligt niet aan wilskracht. Bij schoksgewijze afbouw – de enige methode die nu beschikbaar is via de reguliere apotheek – zijn onttrekkingsverschijnselen nauwelijks te onderscheiden van een terugval. Duizeligheid, angst, slaapproblemen: is dit de depressie die terugkomt, of het lichaam dat reageert op het wegvallen van de medicatie? Zowel de patiënt als de arts weet het niet. De veiligste keuze lijkt doorslikken. En dus slikt men door, hoewel lang niet bij iedereen de oorspronkelijke indicatie nog geldt.

In kleine stappen afbouwen

Het goede nieuws is dat er een oplossing bestaat. Sinds 2013 zijn er afbouwstrips beschikbaar: op maat gemaakte medicatie waarbij de dosering in zulke kleine stappen wordt afgebouwd dat het lichaam de tijd krijgt zich aan te passen. De onttrekkingsverschijnselen



Voorpagina



Krant



Best gelezen



Luister



Rubrieken

innovatie kwam niet van de farmaceutische industrie of een universiteit, maar van patiënten zelf, die uitvonden wat werkte en dat documenteerden.

De innovatie kwam niet van farmabedrijven maar van patiënten zelf

Advertentie



Advertentie

a.s.r.

Daarmee worden je mensen beloond door te wandelen!

[Ontdek meer](#)



Pensioen voor je medewerkers mét a.s.r. Vitality

De kosten: circa 750 euro per patiënt. De vergoeding: nul euro. Wie het zich kan veroorloven, betaalt zelf. Wie dat niet kan, slikt door. Dat is sociaal onrechtvaardig én economisch irrationeel. De maatschappelijke baten van stoppen zijn namelijk groot: minder bijkomende ziektes door langdurige bijwerkingen, minder verzuim, minder uitkeringen, minder schuldenproblematiek. Wij berekenden in een recente analyse voor economenplatform *Me Judice* dat de maatschappelijke besparing twee tot vier miljard euro per jaar kan bedragen.

Tegenstrijdige belangen en verkeerde prikkels

Maar als de baten zo groot zijn, waarom worden die afbouwstrips dan niet vergoed? Dat komt door tegenstrijdige belangen en verkeerde prikkels. Farmaceuten hebben geen belang bij het afbouwen van medicatie waar ze langdurig aan kunnen verdienen. Verzekeraars moeten eerst de kosten van de afbouwstrips betalen en dan maar hopen dat ze die later kunnen compenseren. De kortetermijnkosten zijn immers zeker, maar de langetermijnbaten

...de afbouwstrip zou moeten vergoeden. Ze landen bij gemeenten, werkgevers en het UWV. Vanuit de verzekeraar is niet-vergoeden rationeel. Vanuit de maatschappij bezien is het dom.

Een goede kosten-batenanalyse zou dit kunnen aantonen, maar die vindt niet plaats. Zo'n uitgebreide analyse is alleen verplicht voor medicijnen die heel duur zijn of waarvan de totale kosten per jaar hoog oplopen. De afbouwstrips zijn te goedkoop om te moeten onderzoeken. Maar het aantal mensen dat er wat aan zou hebben, is groot.

Advertentie

Wie 750 euro heeft, kan meteen afbouwen

De analyse is complex, de conclusie niet. Wie 750 euro heeft, kan vandaag nog beginnen met afbouwen. Veel mensen slikken echter door, omdat de uitweg te duur of niet bekend is. Dat is niet alleen wrang voor de patiënten, maar ook nog eens kostbaar voor de maatschappij.

Er zijn meerdere routes naar een oplossing. Onderzoek ook de kosten en baten van goedkope medicijnen die voor veel mensen van belang zijn. Kijk daarbij niet alleen naar de korte termijn, waar de kosten zitten, maar ook naar de verdere toekomst. En kijk niet alleen naar het eigen domein, maar naar de effecten voor de maatschappij als geheel. Maar begin hier: vergoed deze medicatie, in ieder geval voor mensen die haar niet zelf kunnen betalen. Het Bates Motel heeft een uitgang. We hoeven die alleen maar te openen.



Voorpagina



Krant



Best gelezen



Luister



Rubrieken

Jessika Kersting is econoom en ervaringsdeskundige

Jan-Maarten van Sonsbeek is econoom bij het CPB (op persoonlijke titel)

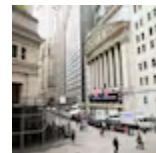
Help ons door uw ervaring te delen: [Feedback geven](#)

Lees ook

Geselecteerd door de redactie

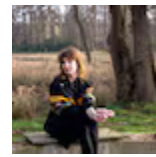
Profiel Sun Pharma

Organon: van Nederlands naar Amerikaans naar Indiaas



Interview Roos Rebergen

Zangeres Roos Rebergen liet zich vrijwillig opnemen. 'Zo gestructureerd is mijn leven nog nooit geweest'



Ook interessant voor u

Op basis van bovenstaand artikel

In een halve eeuw zijn Nederlanders twee keer zoveel geld gaan uitgeven

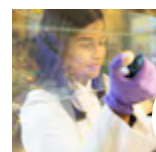


Opinie

Opinie: Tot wie kan de geheime geliefde zich wenden met rouw?



Nazma Ila Hibaks verloor haar vader aan een hartziekte, nu wil ze genterapie naar het hart brengen



Voorpagina



Krant



Best gelezen



Luister

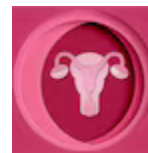


Rubrieken

Ondanks kostbaar medisch theater gaat de patiënt gewoon door met sterven



Vrouwenaandoening PCOS gaat PMOS heten. Dat ene lettertje kan veel verschil maken



Advertentie



Voorpagina



Krant



Best gelezen



Luister



Rubrieken

Wilt u iets delen met Trouw?

Tip hier onze journalisten

Algemeen

[Over ons](#)

[Opiniestuk insturen](#)

[Privacystatement](#)

[Abonnementsvoorwaarden](#)

[Gebruiksvoorwaarden](#)

[Toegankelijkheidsverklaring](#)

[Cookiebeleid](#)

[Privacy-instellingen](#)

[Auteursrecht](#)

[Colofon](#)

Service

[Klantenservice](#)

[Bezorgklacht indienen](#)

[Bezorging pauzeren](#)

[Bezorging wijzigen](#)

[\(Bezorg\)adres wijzigen](#)

[Adverteren](#)

[Losse verkoop](#)

[Zakelijk abonnement](#)

Meer Trouw

[Abonneren](#)

[Nieuwsbrieven](#)



Voorpagina



Krant



Best gelezen



Luister



Rubrieken

websites

RSS-feeds

Facebook

LinkedIn

Bluesky

Instagram

Android apps

iOS apps

Navigeer

Columnisten

Recensies

Archief

Op alle verhalen van Trouw rust uiteraard copyright.

Wil je tekst overnemen of een video(fragment), foto of illustratie gebruiken, mail dan naar copyright@trouw.nl.

Trouw is onderdeel van DPG Media.



KvK Nummer: 34172906 | BTW Nummer: NL810828662B01

© 2026 DPG Media B.V. Alle rechten voorbehouden



Voorpagina



Krant



Best gelezen



Luister



Rubrieken