



Apeldoorn, 22 mei 2026

Aan: Vaste Kamercommissie voor VWS

Afz.: Vereniging Afbouwmedicatie,

Driehoek 24,

7312 CP Apeldoorn.

[pauline@verenigingafbouwmedicatie.nl](mailto:pauline@verenigingafbouwmedicatie.nl)

Onderwerp: Wat gaat de Tweede Kamer doen n.a.v. het artikel van twee economen in Trouw: 'Afbouwen antidepressiva is té goedkoop'

Geachte voorzitter en leden van de Vaste Kamercommissie voor VWS,

Wij brengen graag onder uw aandacht het artikel van twee economen in Trouw d.d. 15 mei 2026.

Het geeft een goed beeld van de absurditeit waar patiënten die hun psychofarmaca veilig willen afbouwen nog steeds mee te maken hebben.

De kosten van afbouwmedicatie-op-maat in taperingstrips\* worden door zorgverzekeraars niet vergoed, omdat ze niet 'meest economisch' zouden zijn.

De gevolgen kunnen zijn:

1. Patiënten bouwen te snel en met te grote stappen af, kunnen langdurige klachten krijgen waardoor ze in een dure medische molen terechtkomen, langdurig thuis komen te zitten enz.
2. Of zij krijgen het advies om de medicatie te herstarten en komen erachter dat die niet meer helpt. Met nóg meer psychofarmaca tot gevolg en een vaste

klantenkaart bij de GGZ, een label 'therapie resistent' met daaropvolgende dure interventies, bovenop de hiervoor genoemde economische gevolgen

3. Daarnaast zijn er patiënten die helemaal afzien van afbouwen en de medicatie blijven gebruiken, met alle ggz-kosten van dien en na verloop van tijd hogere zorgconsumptie door bijv. cardio-vasculaire bijwerkingen, groter valrisico, onbehandelbare syndromen als hyperPOTS, Benzodiazepine Induced Neurological Dysfunction enz.

Kortom; de Vereniging Afbouwmedicatie ziet al 9 jaar dat niet-vergoeden afbouwmedicatie-op-maat beslist niet 'meest-economisch' is.

Zelfs niet als er alleen naar de kosten van die medicatie voor de zorgverzekeraar wordt gekeken; immers alle zorg die het gevolg is van het niet-vergoeden komt ook voor hun rekening.

De twee economen van het artikel wijzen daarnaast tevens terecht op de domeinoverstijgende kosten en rekenen een besparing van miljarden voor.

Onze vraag aan de Vaste Kamercommissie is dan ook: wat gaat u doen met deze informatie ten behoeve van de individuele patiënten en de maatschappij?

Als belangenbehartiger van o.a. de patiënten zoals beschreven onder punt 1,2 en 3, die wij dagelijks in onze mailbox treffen, verzoeken we u ervoor te zorgen dat afbouwmedicatie-op-maat vergoed wordt.

\*De afbouwmedicatie die wél vergoed wordt behelst doorslaggevend minder allerlaagste doseringen (bijv. paroxetine 0,5 mg i.p.v. 0,1 mg) en is gelimiteerd qua duur afbouwtraject. Bovendien ontbreekt bewijs van effectiviteit.

Graag ontvangen wij binnen de gestelde 2 weken een reactie op deze brief.

Met vriendelijke groet,

Pauline Dinkelberg, voorzitter Vereniging Afbouwmedicatie

Bijlage:

- Opiniestuk in Trouw
- Artikel Me Judice

