

Afzenders
Peter C. Groot
Jim van Os
Pauline Dinkelberg,
Myriam vd Lagemaat
Eddy Hekman
Lieuwkje Hekman
Inge Bisschops
Daniël Meijer
Ewout Kattouw
Harry Leurink

Tweede Kamer der Staten-Generaal
T.a.v. Vaste Kamercommissie voor VWS
Postbus 20018
2500 EA Den Haag

Per email naar: cie.vws@tweedekamer.nl

Datum: 30 september 2026

Betreft: Miljarden besparen door vergoeding van afbouwmedicatie. Reactie op brief Minister VWS.

Geachte leden van de Vaste Cie van VWS,

Uw griffier liet ons weten¹ dat Minister Hermans om een reactie is gevraagd op onze brief over veilig afbouwen van 20 augustus² en dat haar antwoord naar ons zal worden doorgestuurd. Inmiddels hebben wij een korte reactie van de Minister zelf ontvangen³. Omdat hieruit niet duidelijk wordt of die met uw Commissie is gedeeld, voegen we haar reactie als bijlage bij deze brief. Het antwoord van de Minister was voor ons aanleiding om een nieuwe brief te schrijven, die we ook als bijlage bij deze brief voegen⁴.

Economisch argument voor grote besparingen

De reden om opnieuw te schrijven, is dat de Minister niet ingaat op de analyse van Kersting en van Sonsbeek⁵. Deze economen komen tot structurele besparingen van 2 tot 4 miljard euro per jaar wanneer veilig afbouwen van antidepressiva voor iedere patiënt mogelijk wordt gemaakt door vergoeding van de daarvoor benodigde lagere doseringen. Zolang deze doseringen niet voor iedereen toegankelijk zijn, zullen patiënten noodgedwongen te snel en daardoor onveilig blijven afbouwen. Dit kan leiden tot ernstige onttrekkingsklachten, grote problemen en hoge maatschappelijke kosten.

De berekeningen van beide economen dienen uiteraard nader te worden onderzocht. Daarbij zou niet alleen naar antidepressiva moeten worden gekeken, maar ook naar andere geneesmiddelen waarbij veilig afbouwen hoge maatschappelijke kosten kan voorkomen. Gelet op de noodzaak om op de zorguitgaven te besparen, is moeilijk te begrijpen waarom de minister hiervoor geen aandacht heeft.

Beperkte reikwijdte multidisciplinaire documenten

Zorgverzekeraars beroepen zich op multidisciplinaire documenten die uitsluitend over antidepressiva gaan, om vergoeding te weigeren van lagere doseringen voor veilig afbouwen van medicijnen zoals benzodiazepines, opioïde pijnstillers en antipsychotica. Terwijl deze documenten hier helemaal niet over gaan. We hebben de Minister gevraagd om hierover uitleg te geven.

¹ Brief van de Vaste Commissie van VWS, 10 september 2026, Kenmerk 2026Z17095/2026D42548. Betreft: *Verzoek om aandacht voor veilig afbouwen van geneesmiddelen*.

² Brief aan Minister Hermans, 20 augustus 2026: *Verzoek om actie: maak veilig afbouwen van medicatie voor iedere patiënt mogelijk*. https://verenigingafbouwmedicatie.nl/wp-content/uploads/2026/08/20260820_Brief_aan-VasteCieVWS_met_bijlages.pdf

³ Brief van Minister Hermans, 17 september 2026, Kenmerk 4501686-1102451-GMT: *Betreft: Verzoek om actie: maak veilig afbouwen van medicatie voor iedere patiënt mogelijk*. Bijlage bij deze brief.

⁴ Brief aan Minister Hermans: *Miljarden besparen door vergoeding afbouwmedicatie? Reactie op uw brief van 17 september*. Bijlage bij deze brief.

⁵ <https://www.mejudice.nl/artikelen/detail/drie-keer-marktfalen-waarom-de-overheid-structureel-te-veel-betaalt-voor-psychofarmaca>

Wij verzoeken u om deze punten bij de verdere behandeling van onze eerdere brieven onder de aandacht van de Minister te brengen. Als u behoefte heeft aan nadere toelichting dan willen wij u die uiteraard graag geven.

Met vriendelijke groet

Peter C. Groot
Jim van Os
Pauline Dinkelberg
Myriam van de Lagemaat
Eddy Hekman
Lieuwkje Hekman
Inge Bisschops,
Daniël Meijer
Ewout Kattouw
Harry Leurink

Bijlages bij deze brief:

- Brief aan Minister Hermans van 30 september 2026:
'Miljarden besparen door vergoeding afbouwmedicatie. Reactie op uw brief van 17 september'
- Brief van Minister Hermans van 17 september 2026:
'Betreft: Verzoek om actie: maak veilig afbouwen van medicatie voor iedere patiënt mogelijk'

Adresgegevens en ondertekening om privacy redenen alleen in de brief die aangetekend wordt verstuurd.

Afzenders
 Peter C. Groot
 Jim van Os
 Pauline Dinkelberg,
 Myriam vd Lagemaat
 Eddy Hekman
 Lieuwkje Hekman
 Inge Bisschops
 Daniël Meijer
 Ewout Kattouw
 Harry Leurink

Aan de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 Mevrouw Sophie Hermans
 Postbus 20350
 2500 EJ Den Haag
Aangetekend en per email

Datum: 30 september 2026

Betreft: Miljarden besparen door vergoeding afbouwmedicatie.
 Reactie op uw brief van 17 september.

Geachte mevrouw Hermans,

Dank voor uw korte reactie¹ op onze brief van 20 augustus over veilig afbouwen van medicatie². U laat ons hierin weten dat u geen aanleiding ziet om een *instructie* aan de zorgverzekeraars te geven om hun vergoedingsbeleid voor lagere doseringen aan te passen. Om zo'n *instructie* hadden wij u echter niet gevraagd. Wij hadden u verzocht een oproep aan de Zorgverzekeraars te doen die vergelijkbaar is met de oproep van uw collega, Minister Sterk, aan de Kerken om zich meer in te zetten voor de zorg.³

Beperkte reikwijdte multidisciplinaire documenten

Zorgverzekeraars gebruiken twee multidisciplinaire documenten over het afbouwen van antidepressiva als argument om vergoeding van lagere doseringen voor het veilig afbouwen van andere medicijnen, zoals benzodiazepines, opioïde pijnstillers en antipsychotica, af te wijzen. Wij begrijpen niet hoe documenten die uitsluitend over antidepressiva gaan hiervoor als argument kunnen dienen en vragen ons af of wij uit uw reactie mogen opmaken dat u het terecht vindt dat zorgverzekeraars dit doen.

Nieuw argument

Het verbaast ons dat u niet ingaat op de economische analyse van economen Kersting en van Sonsbeek, die in mei op het platform *Me Judice* is gepubliceerd onder de titel '*Drie keer marktfalen: waarom de overheid structureel te veel betaalt voor psychofarmaca*'.⁴ Beide economen stellen een wezenlijk andere vraag aan de orde dan de vraag waarover veldpartijen het volgens u grotendeels eens zijn, en waarover wij eerder lieten weten dat en waarom wij deze mening niet delen. Het gaat hierbij niet om de vraag wat goede afbouwzorg is, maar om de vraag:

Wat kost het de Nederlandse samenleving wanneer patiënten die zouden kunnen en willen stoppen dat niet op een veilige manier kunnen doen omdat de daarvoor benodigde lagere doseringen niet worden vergoed?

¹ Brief van Minister Sophie Hermans, 17 september 2026, Kenmerk 4501686- 1102451-GMT: *Betreft: Verzoek om actie: maak veilig afbouwen van medicatie voor iedere patiënt mogelijk.*

² Brief aan Minister VWS Sophie Hermans, 20 augustus 2026: *Verzoek om actie: maak veilig afbouwen van medicatie voor iedere patiënt mogelijk.*
https://verenigingafbouwmedicatie.nl/wp-content/uploads/2026/08/20260820_Brief_aan-VasteCieVWS_met_bijlages.pdf

³ Trouw, 31 augustus 2026: *Minister Mirjam Sterk: laat kerken zich meer inzetten voor zorg.*

⁴ <https://www.mejudice.nl/artikelen/detail/drie-keer-marktfalen-waarom-de-overheid-structureel-te-veel-betaalt-voor-psychofarmaca>

Kersting en Van Sonsbeek beschrijven drie vormen van marktfalen waardoor vergoeding van afbouwmedicatie niet vanzelf tot stand komt. Ook niet wanneer die vergoeding maatschappelijk gezien kosteneffectief is. Zij berekenden voor antidepressiva structurele maatschappelijke besparingen van 2–4 miljard euro per jaar. Hoe groot deze besparingen precies zullen zijn, is een vraag die uiteraard nader dient te worden onderzocht.

De omvang van deze besparingen, alleen al bij antidepressiva, maakt het moeilijk om te begrijpen waarom u hiervoor kennelijk geen aandacht heeft. Wij vragen u niet om de conclusies van Kersting en Van Sonsbeek zonder meer over te nemen, maar om deze maatschappelijk belangrijke kosten-batenvraag te laten onderzoeken en wijzen u er in dit verband nog een keer op dat patiënten volkomen onnodig in de problemen zullen blijven komen wanneer zij niet in staat worden gesteld om medicatie voldoende geleidelijk en daardoor veilig af te bouwen.

Wij willen u hierover graag de volgende vragen voorleggen:

1. Vindt u het terecht dat zorgverzekeraars multidisciplinaire documenten over de afbouw van antidepressiva gebruiken om vergoeding van afbouwmedicatie voor andere geneesmiddelen, zoals zoals benzodiazepines, antipsychotica en opioïde pijnstillers, te weigeren? Terwijl deze documenten helemaal niet over deze medicijnen gaan?
2. Heeft u kennisgenomen van de economische analyse van Kersting en van Sonsbeek?
3. Is het resultaat van hun analyse voor u aanleiding om te laten onderzoeken welke maatschappelijke besparingen volledige vergoeding van voor veilig afbouwen benodigde lagere doseringen, voor alle medicijnen waarbij onttrekkingsklachten voor problemen zorgen, in totaal kan opleveren?
4. Zo nee, waarom acht u, gelet op uw opdracht om besparingen op de begroting van VWS te vinden, een dergelijk onderzoek niet nodig?
5. Is het volgens u nodig om in een dergelijk onderzoek ook andere geneesmiddelen mee te nemen waarbij onttrekkingsklachten tot grote problemen kunnen leiden?

Procedureel verzoek

Wij verzoeken u vriendelijk om uw antwoord op deze brief niet, zoals eerder, alleen per post aan de eerste ondertekenaar van deze brief te sturen, maar vanwege het risico dat post niet aankomt tevens per e-mail aan alle ondertekenaars en aan de Vaste Commissie voor VWS. En om in uw antwoord duidelijk te maken wie de ondertekenaars van onze brief zijn.

Wij zien uw reactie met belangstelling tegemoet. Als u behoefte hebt aan nadere toelichting op onze brief, of op onze eerdere brieven, dan willen wij u die uiteraard graag geven.

Met vriendelijke groet,

Peter C. Groot
Jim van Os
Pauline Dinkelberg
Myriam van de Lagemaat
Eddy Hekman
Lieuwkje Hekman
Inge Bisschops,
Daniël Meijer
Ewout Kattouw
Harry Leurink

Adresgegevens en ondertekening om privacy redenen alleen in de brief die aangetekend wordt verstuurd.



> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

T.a.v. de heer Peter C. Groot

**Directoraat-generaal
Curatieve Zorg**
Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie**Bezoekadres**
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl**Kenmerk**
4501686-1102451-GMTDatum **17 SEP. 2026**Betreft: Verzoek om actie maak veilig afbouwen van medicatie voor
iedere patient mogelijk4501686 Correspondentie
uitsluitend richten aan het
retouradres met vermelding
van de datum en het
kenmerk van deze brief.

Geachte dames en heren,

In uw brief van 20 augustus 2026 heeft u twee verzoeken aan mij: u vraagt een instructie aan zorgverzekeraars om hun vergoedingsbeleid voor lagere doseringen van afbouwmedicatie aan te passen op het beleid van DSW. Daarnaast verzoekt u mij het Zorginstituut te vragen een standpunt in te nemen over de vergoeding uit het basispakket van lagere doseringen van afbouwmedicatie. In deze brief reageer ik op uw verzoek.

Ik vind goede patiëntenzorg belangrijk, zeker in het zorgvuldig afbouwen van antidepressiva. Ik waardeer dan ook uw inzet op dat gebied, maar ik kan helaas niet ingaan op uw eerste verzoek. Zorgverzekeraars zijn verantwoordelijk voor de beoordeling van de rationaliteit en mogelijke vergoeding van niet-geregistreerde geneesmiddelen. Ik zie geen reden om mij te mengen in die verantwoordelijkheid. Ik kan helaas ook niet ingaan op uw tweede verzoek. Meerdere ambtsvoorgangers hebben aangegeven niet bereid te zijn het Zorginstituut te vragen om een standpunt in te nemen op dit dossier. Mijn voorganger heeft u dat nog meegedeeld in een brief van 19 december 2025 met kenmerk 4302047-1091787-GMT. Het belangrijkste argument is dat het Zorginstituut heeft geconcludeerd dat een actieve rol niet nodig is omdat veldpartijen het samen grotendeels eens zijn over wat goede zorg is op het gebied van het afbouwen van antidepressiva. Dat blijkt uit twee multidisciplinaire documenten over het afbouwen van antidepressiva die in 2018 en 2023 gepubliceerd zijn. Daarom is een standpunt van het Zorginstituut niet nodig.

Ik vertrouw erop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

Sophie Hermans