29477 Geneesmiddelenbeleid

Nr. 992 Brief van de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 5 oktober 2026

In deze brief geef ik u mijn reactie op het verzoek van de vaste commissie voor VWS om te reageren op de brief ‘Verzoek om aandacht voor preventie door veilige medicatieafbouw.’

Ik erken, net zoals de briefschrijver, het belang van veilige medicatieafbouw. Veel patiënten in Nederland gebruiken antidepressiva en velen doen dat ook jaren achter elkaar. Stoppen met of afbouwen van deze medicatie is niet voor alle patiënten eenvoudig. Patiënten kunnen last krijgen van antidepressivumdiscontinuatiesyndroom (ADS) bij het minderen of stoppen van deze psychoactieve middelen.

Om patiënten goed te begeleiden in het afbouwen van deze medicatie hebben veldpartijen de handen ineengeslagen. Deze samenwerking bestaat uit patiëntenorganisatie MIND, de Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter Bevordering der Pharmacie (KNMP), het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) en de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP). Deze werkgroep heeft in 2018 en 2023 twee multidisciplinaire documenten gepubliceerd waarin concrete handvatten worden gegeven aan patiënten, artsen en apothekers voor het afbouwen van antidepressiva.[1]

In deze documenten worden voorbeeldschema’s gegeven aan de hand waarvan patiënten kunnen afbouwen. Deze voorbeeldschema’s voorzien ook in lagere doseringen dan de doseringen in geregistreerde medicatie. De doseringen uit de voorbeeldschema’s worden over het algemeen vergoed door zorgverzekeraars. In juli 2023 heeft het Zorginstituut een evaluatieoverleg georganiseerd om de ervaringen met het eerste multidisciplinaire document te bespreken. Op wat kleine zaken na waren veldpartijen tevreden over de handvatten in het document en was aanpassing niet nodig.

Sinds lange tijd is er medicatie beschikbaar met nog kleinere afbouwstappen dan de stappen uit de voorbeeldschema’s in de multidisciplinaire documenten. Deze medicatie zit verpakt in zogeheten taperingstrips. Dat zijn strips met medicatie die op volgorde wordt ingenomen zodat de dosering in veel kleine stapjes verlaagd wordt.

[1] Afbouwen van antidepressiva | Zorginstituut Nederland

Deze taperingstrips worden over het algemeen niet vergoed door zorgverzekeraars omdat zij oordelen dat hier geen sprake is van rationele farmacotherapie. Patiëntenvereniging Vereniging Afbouwmedicatie is een pleitbezorger van de inzet van taperingstrips.

In de afgelopen jaren heeft de Vereniging Afbouwmedicatie, of andere personen die het gebruik van taperingstrips stimuleren, mijn voorgangers en mijzelf regelmatig verzocht om zorgverzekeraars te vragen taperingstrips te vergoeden en/of het Zorginstituut te vragen een standpunt in te nemen over de vergoeding van afbouwmedicatie. Omdat veldpartijen, zoals hierboven aangegeven, het over het algemeen eens zijn over wat goede zorg is bij het afbouwen van deze medicatie, ziet het Zorginstituut geen rol voor zichzelf in dezen. Ik volg het Zorginstituut hierin. Daarnaast is het de rol van zorgverzekeraars om te beoordelen of niet-geregistreerde medicatie (zoals die in taperingstrips) rationele farmacotherapie is. Dat is niet de rol van de minister van VWS.

Ik hoop de Kamer voldoende geïnformeerd te hebben. Ik heb langs dezelfde lijnen als in deze brief gereageerd aan de briefschrijver.

De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
S.T.M. Hermans