

**Youri Hazeleger**  
Stationsstraat 27C  
6741 DH Lunteren

Lunteren, 7 april 2025

Rijksoverheid  
T.a.v. de ministeries van VWS, JenV, EZ en AZ en de Tweede Kamer  
Postbus 20350  
2500 EJ Den Haag

## **Betreft: Jeugdzorg en medische psychedelica**

### **Geachte heer/mevrouw,**

Nederland is gebonden aan verschillende internationale verdragen die de rechten van ouders en kinderen beschermen. [Artikel 93 en 94 van de Grondwet](#) bepalen dat internationale verdragen directe werking hebben in Nederland en prevaleren boven nationale wetgeving. Het [Europees Verdrag voor de Rechten van de Mens \(EVRM\) waarborgt in artikel 8](#) het recht op privé- en gezinsleven, en het Internationaal Verdrag voor de Rechten van het Kind (IVRK) respecteert het recht van ouders om contact te onderhouden met hun kinderen ([artikel 9](#)), en waarborgt de bescherming van het gezinsleven ([artikel 3](#)).

Daarnaast legt [artikel 12 van het Internationaal Verdrag inzake Economische, Sociale en Culturele Rechten](#) (ICESCR) de verplichting op de overheid om de gezondheid van haar bevolking te waarborgen. [Artikel 17 van het Internationaal Pact inzake Burgerrechten en Politieke Rechten](#) (ICCPR) verbiedt onterecht overheidsingrijpen in het privéleven van individuen, en bepaalt dat overheidsmaatregelen gerechtvaardigd, noodzakelijk en proportioneel moeten zijn. De overheid mag dus geen onterecht of onnodig ingrijpen toestaan, zeker niet zonder concreet bewijs van schade aan het welzijn van het kind.

Verder verplicht het Verdrag van de [Verenigde Naties tegen Corruptie \(UNCAC\), artikel 5](#), de overheid om verantwoorde en transparante maatregelen te nemen in het beheer van publieke middelen, en zorgt voor een efficiënte inzet van deze middelen om corruptie te voorkomen en de belangen van burgers te beschermen.

[Artikel 247 van het Burgerlijk Wetboek](#) (BW 1:247) legt de basis voor het ouderlijk gezag in Nederland. Het benadrukt dat ouders de plicht en het recht hebben om hun minderjarige kinderen te verzorgen en op te voeden, met inbegrip van het waarborgen van hun geestelijk en lichamelijk welzijn, en het bevorderen van hun persoonlijkheidsontwikkeling. Dit omvat ook de verplichting om het contact van het kind met de andere ouder te bevorderen, en verbiedt geestelijk of lichamelijk geweld en vernederende behandeling. In geval van scheiding of beëindiging van het partnerschap blijven ouders gezamenlijk verantwoordelijk voor de verzorging en opvoeding van hun kinderen.

Internationale verdragen, zoals het EVRM en het IVRK, benadrukken het recht op gezinsleven en het recht van ouders om met hun kinderen om te gaan. Het EVRM verplicht overheidsmaatregelen

die het gezinsleven aangrijpen altijd te rechtvaardigen en proportioneel te maken. Het negeren van het perspectief van een ouder kan het recht op een eerlijke procedure (artikel 8 EVRM) en de familiebanden, evenals kinderrechten zoals het recht op omgang (artikel 9 IVRK), schenden. Dit kan schade toebrengen aan het welzijn van het kind en de ouder(s). BW 1:247 versterkt deze principes door het recht van ouders om hun kinderen gezamenlijk op te voeden en te verzorgen, en benadrukt hun plicht om het welzijn van hun kinderen te waarborgen, zelfs in geval van scheiding of andere veranderingen in de gezinsstructuur.

Het [Verdrag inzake psychotrope stoffen](#) erkent het belang van deze stoffen voor medische en wetenschappelijke doeleinden, met de voorwaarde dat hun beschikbaarheid niet onterecht wordt beperkt. Volgens [Artikel 5 van de Opiumwet](#) worden regels opgesteld voor het afleveren van aangewezen stoffen, met uitzonderingen voor apothekers, apotheehoudende artsen, en dierenartsen die deze voor medische of veterinaire doeleinden gebruiken, evenals voor bepaalde instellingen die de stoffen wettelijk verkrijgen voor medische doeleinden. In de **strafvordering** wordt vaak rekening gehouden met het financiële motief achter overtredingen van de Opiumwet, behalve bij bezit van een geringe hoeveelheid soft- of harddrugs voor persoonlijk gebruik.

Psychiaters, psychologen, andere medisch specialisten en hersenwetenschappers [pleiten](#) al jaren middels een [manifest](#) om psychedelica te medisch te mogen toepassen. Het is van belang te benadrukken dat de eerder genoemde verplichtingen niet enkel van toepassing zijn op het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, maar ook op het Ministerie van Economische Zaken en het Ministerie Veiligheid en Justitie. Alle ministeries dragen de verantwoordelijkheid om de rechtsstaat te waarborgen en ervoor te zorgen dat wet- en regelgeving proportioneel en verantwoord wordt toegepast, met inachtneming van de rechten die zijn vastgelegd in internationale verdragen. Een belangrijk obstakel voor de implementatie van medische psychedelica in Nederland is de bezorgdheid onder BIG-geregistreerden over de juridische risico's die verbonden zijn aan het voorschrijven of toepassen van psychedelische therapieën. Daarnaast wordt de afwezigheid van een duidelijk en veilig aanbod als een belemmering gezien. Indien het Ministerie van Veiligheid en Justitie **middels een schrijven** bevestigt dat BIG-geregistreerden, apotheken en andere zorgprofessionals niet zullen worden vervolgd voor het medisch toepassen van psychedelica, en dat LDM Insight B.V. handelend onder het label **Joet** niet zal worden vervolgd voor het beschikbaar stellen van deze stoffen, kan het proces voor het aanbieden van psychedelische therapieën aan patiënten die hiervan kunnen profiteren worden opgestart. Dit zal niet alleen de wetenschappelijke vooruitgang bevorderen, maar ook bijdragen aan het verbeteren van de gezondheidszorg.

De laatste decennia is internationaal veel wetenschappelijk onderzoek gedaan naar de effecten van psychedelica met ondersteunende therapie. In Nederland zijn naar schatting 300.000 tot 450.000 patiënten met een ernstige psychiatrische stoornis die onvoldoende baat hebben bij de bestaande behandelingen. Voor deze kwetsbare patiënten lijken deze nieuwe behandelingen veelbelovend.

Bovendien heeft de Staatscommissie [MDMA](#) op 06-06-2024 bij het kabinet aangedrongen om voortvarend te handelen om de therapeutische toepassing van MDMA mogelijk te maken. MDMA is de actieve stof in ecstasy, een middel dat vorig jaar door zo'n 550.000 mensen werd gebruikt. Inmiddels heeft meer dan 10% van de Nederlandse bevolking ervaring met deze stof.

## Jeugdzorg

Ouders en kinderen in de jeugdzorg ervaren vaak lange wachttijden, gebrekkige communicatie en onvoldoende ondersteuning bij complexe problemen zoals trauma en gedragsproblemen, wat leidt tot frustratie en verergering van de situatie. Jeugdzorginstellingen kampen met personeelstekorten, hoge werkdruk en beperkte middelen, waardoor het moeilijk is om snel in te spelen op de behoeften van gezinnen. De bureaucratie bemoeilijkt bovendien het leveren van passende zorg.

Deze problemen resulteren in onvoldoende hulp, wat psychische en gedragsproblemen verergert en het risico op uithuisplaatsing verhoogt. Zorginstellingen kunnen niet snel genoeg reageren, wat leidt tot inefficiëntie, frustratie en hogere maatschappelijke kosten. Het gebrek aan middelen en personeel vergroot de druk op het systeem.

Veelvoorkomende gedragsproblemen in de jeugdzorg zijn agressie, impulsiviteit, angst, depressie, teruggetrokken gedrag en slaapproblemen. Kinderen hebben vaak moeite met sociaal contact en het reguleren van emoties, wat kan leiden tot conflicten thuis en op school.

De introductie van psychedelische therapie in familierechtzaken kan bijdragen aan het verminderen van conflicten tussen ouders, het bevorderen van emotionele vaardigheden en het behouden van ouderlijke zorg. Dit kan trauma voor kinderen verminderen, contact tussen ouders en kinderen versterken en dure maatregelen zoals OTS of UHP voorkomen.

Psychedelische therapieën kunnen daarnaast de emotionele verwerking van ouders verbeteren, waardoor zij beter omgaan met stress en conflicten. Dit versterkt hun opvoedingscapaciteiten en vermindert het risico op overheidsingrijpen.

Bij nalatig handelen van overheidsfunctionarissen kunnen verschillende rechten en plichten worden geschonden. Specifiek kunnen de volgende rechten en plichten in het geding komen:

### Rechten van ouders en kinderen:

- *Recht op gezinsleven (EVRM, artikel 8)*: Het niet adequaat ondersteunen van gezinnen kan leiden tot schending van het recht op privé- en gezinsleven.
- *Recht op bescherming van het kind (IVRK, artikel 3)*: Nalatigheid bij het waarborgen van de veiligheid en het welzijn van kinderen kan dit recht schenden.
- *Recht op zorg en opvoeding (BW 1:247)*: Ouders hebben het recht om hun kinderen te verzorgen en op te voeden. Wanneer overheidsfunctionarissen nalaten dit recht te ondersteunen, wordt dit geschonden.

### Plichten van de overheid:

- *Plicht om zorg te waarborgen (ICESCR, artikel 12)*: De overheid heeft de verantwoordelijkheid om de gezondheid en het welzijn van haar bevolking te waarborgen, wat niet gebeurt bij onvoldoende ondersteuning of trage besluitvorming.
- *Plicht om proportioneel in te grijpen (ICCPR, artikel 17)*: De overheid mag alleen ingrijpen in het gezinsleven als dit gerechtvaardigd, noodzakelijk en proportioneel is. Nalatigheid in het voorkomen van overheidsingrijpen kan deze plicht schenden.

### Plichten ten opzichte van transparantie en verantwoordelijkheid:

- *Verantwoordelijkheid voor middelen (UNCAC, artikel 5)*: De overheid moet transparant en verantwoordelijk omgaan met publieke middelen. Nalatig handelen in de inzet van middelen voor jeugdzorg kan leiden tot schending van deze verplichting.

## **Plichten van specifieke ministers en staatssecretarissen:**

- *Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS)*: De minister is verantwoordelijk voor de zorg en het welzijn van de bevolking, en nalatigheid hierin kan leiden tot schending van de plicht om adequate zorg te bieden, met name op het gebied van geestelijke gezondheidszorg en jeugdzorg.
- *Minister van Justitie en Veiligheid (JenV)*: Nalatigheid in het naleven van de rechtsstaat en het beschermen van kinderrechten kan het recht op een eerlijke behandeling en adequate rechtsbescherming schenden.

Samengevat kan nalatig handelen door de genoemde overheidsfunctionarissen leiden tot schending van de rechten van ouders en kinderen, het recht op zorg en bescherming, evenals de verplichtingen die de overheid heeft om proportioneel en transparant in te grijpen, en het recht op toegang tot adequate zorg en steun.

## **Psychedelische Therapie: Innovatie in de Zorgsector**

Psychedelische therapieën, zoals psilocybine en MDMA, bieden veelbelovende alternatieven voor de behandeling van psychische aandoeningen zoals depressie, PTSS en angst. Ze verbeteren de effectiviteit van behandelingen, verlagen zorgkosten en verminderen de druk op zorgprofessionals. Het registreren van psychedelica als generieke medicijnen kan de zorgsector efficiënter maken, de afhankelijkheid van dure medicijnen verminderen en bijdragen aan een duurzamer zorgsysteem, wat ook de economische groei stimuleert.

## **Duurzame Zorg en Kostenbesparing**

Psychedelica bieden effectieve behandelingen voor psychische aandoeningen die moeilijk met traditionele medicijnen te behandelen zijn. Door snellere en effectievere resultaten te bieden, verminderen psychedelische therapieën de behoefte aan langdurige zorg en verlagen ze de zorgkosten op lange termijn. Bovendien kunnen ze goedkopere alternatieven bieden en de afhankelijkheid van buitenlandse medicijnleveranciers verminderen.

## **Verlichting van de Druk op Zorgprofessionals**

De integratie van psychedelica in behandelingen kan de werkdruk van zorgprofessionals verlichten door snellere en effectievere behandelingen. Dit draagt bij aan een efficiënter zorgsysteem, kortere wachttijden in de GGZ en vermindert de belasting voor zorgverleners, wat de kwaliteit van de zorg verbetert.

## **Versterking van de Eerstelijnszorg**

Psychedelica kunnen de eerstelijnszorg versterken door psychische aandoeningen in een vroeg stadium te behandelen. Dit verlicht de druk op de tweede- en derde-lijnszorg en versnelt het zorgpad, wat bijdraagt aan het verminderen van de wachttijden en het verbeteren van de algehele toegankelijkheid van zorg.

## **Preventie en Innovatie in de Zorg**

Psychedelische therapieën bieden innovatieve oplossingen voor therapieresistente patiënten en kunnen de zorgkosten verlagen door het verminderen van de afhankelijkheid van langdurige medicatie. Ze richten zich op de wortels van psychologische problemen en bevorderen duurzame genezing, wat niet alleen de effectiviteit van behandelingen verbetert, maar ook de druk op de zorg vermindert.

## Stimulering van de Economie

Gezond geestelijk welzijn verhoogt de productiviteit, verlaagt ziekteverzuim en verbetert prestaties op de werkvloer. Effectieve psychedelische therapieën dragen bij aan een gemotiveerder personeelsbestand, wat de economische groei stimuleert.

## Waarom Kiezen voor Psychedelische Therapie?

Psychedelische therapieën zijn:

- **Effectief:** Klinisch bewezen voordelen voor geestelijke gezondheid.
- **Preventief:** Vermijden van dure maatregelen zoals uithuisplaatsingen en gevangenisstraffen.
- **Holistisch:** Ze richten zich op de wortels van psychologische problemen.
- **Innovatief:** Vooruitstrevende oplossingen voor patiënten met therapieresistente aandoeningen.
- **Kostenbesparend:** Verlaging van zorgkosten, wachttijden en maatschappelijke kosten.
- **Onafhankelijkheid:** Vermindering van de afhankelijkheid van dure buitenlandse medicijnleveranciers.
- **Economisch Voordeel:** Verhoging van de economische productiviteit door gezondere medewerkers.

## Aansluiting met het Integraal Zorgakkoord (IZA)

Het Integraal Zorgakkoord (IZA) benadrukt de noodzaak van **passende zorg**, waarbij **effectieve behandelingen** centraal staan en gezondheid boven ziekte wordt gesteld. Het stimuleren van **innovatie in de zorg** en het verbeteren van de **werkomstandigheden van zorgprofessionals** komt overeen met de voordelen van psychedelische therapieën. Bovendien biedt de focus op **preventie** en het verlichten van werkdruk door psychedelica een directe bijdrage aan de doelstellingen van het IZA, zoals het verlagen van zorgkosten en het verbeteren van de efficiëntie binnen de zorg.

## Conclusie

Investeren in psychedelische therapieën betekent investeren in een toekomst met mentaal veerkrachtige individuen, minder druk op zorgprofessionals en een samenleving die herstel bevordert. Deze therapieën bieden snellere, effectievere behandelingen voor psychische aandoeningen, dragen bij aan duurzamere zorg en lagere zorgkosten, en stimuleren economische groei.

Ik zie uw reactie graag tegemoet.

Hoogachtend,



**Youri Hazeleger**

Initiatiefnemer van **Joet**

Stationsstraat 27C | 6741 DH Lunteren  
0628428852 | [joet@joet.nl](mailto:joet@joet.nl) | [www.joet.nl](http://www.joet.nl) | [LinkedIn](#)

---

Vergaderjaar 2024–2025

---

36 600 XIII

**Motie voor het gebruik van psychedelica in de  
behandeling van psychiatrische en  
neurologische aandoeningen**

**MOTIE VAN DE LEDEN**

Voorgesteld

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

constaterende dat:

- Het [Psychotrope Stoffenverdrag van Wenen uit 1971](#) erkent dat het gebruik van psychotrope stoffen voor medische en wetenschappelijke doeleinden onmisbaar is en dat hun beschikbaarheid voor dergelijke doeleinden niet onnodig beperkt mag worden,
- De regering niet heeft voldaan aan de preambule van het Psychotrope Stoffenverdrag door psychedelica in de Opiumwet op te nemen, terwijl deze middelen in plaats daarvan als generiek geneesmiddel geregistreerd hadden moeten worden,
- Psychiaters, psychologen, andere medisch specialisten en hersenwetenschappers een [manifest](#) hebben getekend waarin ze aangeven met deze middelen mogelijk honderdduizenden patiënten te kunnen helpen
- Psychedelica in sommige gevallen van natuurlijke oorsprong zijn, wat betekent dat ze niet gepatenteerd kunnen worden, en daardoor vaak geen prioriteit krijgen van de farmaceutische industrie,
- De minister volgens [artikel 5 lid 2 van de Opiumwet](#) bij algemene maatregel van bestuur (AMvB) bepaalde instellingen of personen kan aanwijzen die ontheffing krijgen van de verboden op het bezit, gebruik of vervoer van middelen die normaal gesproken verboden zijn, voor medische doeleinden.

**Verzoekt de regering:**

- Om bij algemene maatregel van bestuur (AMvB) LDM Insight B.V. handelend onder het label **Joet** ontheffing te verlenen van de verboden op het bezit, gebruik of vervoer van psychedelica voor medische doeleinden, zodat deze middelen voor wetenschappelijk onderzoek en therapieën bij psychiatrische en neurologische aandoeningen beschikbaar kunnen worden gesteld.

En gaat over tot de orde van de dag.

Onderwerp **Psychedelica ontheffing**  
Afzender Joet <joet@joet.nl>  
Ontvanger <m.schippers@rvdk.nl>, D Ceder <d.ceder@tweedekamer.nl>, H Krul <h.krul@tweedekamer.nl>, L Westerveld <l.westerveld@tweedekamer.nl>, F Bruyning <f.bruyning@tweedekamer.nl>, W Paulusma <w.paulusma@tweedekamer.nl>, P Vhouwelingen <p.vhouwelingen@tweedekamer.nl>, <i.m.c.freriksen@minjenv.nl>, <b.m.a.de.bruin@minjenv.nl>, <rm.schelberg@minvws.nl>, [Z meer...](#)  
Datum 2025-04-07 16:41



- 
- 2025-04-07 Rijksoverheid Jeugdzorg en medische psychedelica.pdf(~273 KB)
- 

## Geachte heer/mevrouw,

Graag vestig ik uw aandacht op de bijgevoegde brief, waarin ik belangrijke punten uiteenzet over de toepassing van medische psychedelica in de zorg, specifiek binnen de jeugdzorg. Deze therapieën bieden veelbelovende mogelijkheden voor de behandeling van psychische aandoeningen en kunnen bijdragen aan een efficiënter zorgsysteem.

Ik verwacht concreet de volgende acties:

- Een ondertekende brief van de minister van Justitie en Veiligheid als bijlage in een e-mail, waarin wordt bevestigd dat BIG-geregistreerden, apotheken en andere zorgprofessionals niet zullen worden vervolgd voor het medisch toepassen van psychedelica, en dat LDM Insight B.V. handelend onder het label Joet niet zal worden vervolgd voor het beschikbaar stellen van deze stoffen.
- Dat de Tweede Kamer de motie voor het gebruik van psychedelica in de behandeling van psychiatrische en neurologische aandoeningen, zoals vermeld in de bijlage, indient en steunt.
- Een opiumontheffing van de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport voor Joet, waarmee het medisch beschikbaar stellen van psychedelica mogelijk wordt gemaakt.

Ik zie uw reactie op deze e-mail, met bijlage, graag binnen zeven dagen tegemoet.

Hoogachtend,

**Youri Hazeleger**  
Initiatiefnemer van **Joet**

Stationsstraat 27C | 6741 DH Lunteren  
0628428852 | [joet@joet.nl](mailto:joet@joet.nl) | [www.joet.nl](http://www.joet.nl) | [LinkedIn](#)