

Onderwerp **FW: Vrijstelling van de verboden voor medische instellingen en eigen gebruik via AMvB**
Afzender Boogaart, R.C. van den <r.vdboogaart@tweedekamer.nl>
Ontvanger Joet <joet@joet.nl>
Datum 2025-10-15 12:30



Beste meneer Hazeleger,
Hartelijk dank voor uw bericht en het delen van uw persoonlijke verhaal. We waarderen uw inzet en de tijd die u heeft genomen om ons te informeren en uw standpunt toe te lichten.
Wij zullen uw advies en het bijgevoegde schrijven aandachtig bekijken.
Nogmaals dank voor uw bericht. We wensen u veel sterkte en voorspoedig herstel toe.



Met vriendelijke groet,

Rachel van den Boogaart
Persoonlijk medewerker Eddy van Hijum
NSC Tweede Kamerfractie

A: Postbus 20018
2500 EA Den Haag
E: r.vdboogaart@tweedekamer.nl
T: [+31 6 27460929](tel:+31627460929)



Afspraken met Kamerleden zijn altijd onder voorbehoud van de Kameragenda
Geef alle namen door van degenen die naar de afspraak komen. Neem bij de afspraak altijd **een geldig legitimatiebewijs** mee. U kunt zich melden bij de ingang Prinses Irenepad 1.

Van: Joet <joet@joet.nl>
Organisatie: Joet
Datum: dinsdag 14 oktober 2025 om 14:01
Aan: "Wilders, G. (Geert)" <g.wilders@tweedekamer.nl>, "Timmermans, F.C.G.M. (Frans)" <f.timmermans@tweedekamer.nl>, "Bontenbal, H. (Henri)" <h.bontenbal@tweedekamer.nl>, "Yeşilgöz-Zegerius, D. (Dilan)" <d.yesilgoz@tweedekamer.nl>, "Jetten, R.A.A. (Rob)" <r.jetten@tweedekamer.nl>, "Eerdmans, B.J. (Joost)" <j.eerdmans@tweedekamer.nl>, "Dijk, J.P. (Jimmy)" <j.dijk@tweedekamer.nl>, "Ouweland, E. (Esther)" <e.ouwehand@tweedekamer.nl>, M Keijzer <m.keijzer@tweedekamer.nl>, "Dassen, L.A.J.M. (Laurens)" <l.dassen@tweedekamer.nl>, "Vos, L.G. de (Lidewij)" <l.dvos@tweedekamer.nl>, "Baarle, S.R.T. van (Stephan)" <s.vbaarle@tweedekamer.nl>, "Stoffer, C. (Chris)" <c.stoffer@tweedekamer.nl>, "Bikker, M.H. (Mirjam)" <m.bikker@tweedekamer.nl>, "Hijum, Y.J. van (Eddy)" <e.vhijum@tweedekamer.nl>
Onderwerp: Vrijstelling van de verboden voor medische instellingen en eigen gebruik via AMvB

Geachte fractievoorzitters,

Excellente communicatie betekent helder, respectvol en empathisch overbrengen wat er speelt, zodat misverstanden worden voorkomen en vertrouwen kan groeien.



In het belang van mogelijk honderdduizenden patiënten verzoek ik u kennis te nemen van het bijgaande schrijven, de voorgestelde motie, eventueel geoptimaliseerd, te steunen en zorg te dragen voor een effectieve aansturing en controle van de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport.

Ik dank u voor uw tijd en aandacht en zie uw reactie met belangstelling tegemoet.

Met vriendelijke groet,

Youri Hazeleger
Initiatiefnemer van Joet

0628428852 | joet@joet.nl | www.joet.nl | [LinkedIn](#)

Lunteren, 14 oktober 2025

Betreft: **Vrijstelling van de verboden voor medische instellingen en eigen gebruik via AMvB**

Geachte fractievoorzitters,

Vrijheid en zorg zijn thema's die bij **vrijwel alle politieke partijen** in Nederland een centrale rol spelen, ieder op hun eigen manier. De toenemende zorgbehoefte leidt momenteel tot personeelstekorten en oplopende zorgkosten; het optimaliseren van zorgprocessen door professionals te voorzien van efficiënte hulpmiddelen biedt een effectieve oplossing om deze uitdagingen het hoofd te bieden. In dat licht verzoek ik u om bijgaande **motie in te dienen dan wel te steunen**.

In 2024 ontvingen 1.574.000 Nederlanders zorg voor psychische problemen, terwijl 1.814.000 mensen antidepressiva, antipsychotica of ADHD-medicatie gebruikten. Naar schatting profiteren tussen 300.000 en 450.000 patiënten met ernstige psychiatrische aandoeningen onvoldoende van bestaande behandelingen. Daarnaast staan meer dan 108.000 mensen op **wachlijsten** en doen **jaarlijks** circa 40.000 mensen een **poging tot suïcide**, waarvan 1.849 daadwerkelijk overlijden.

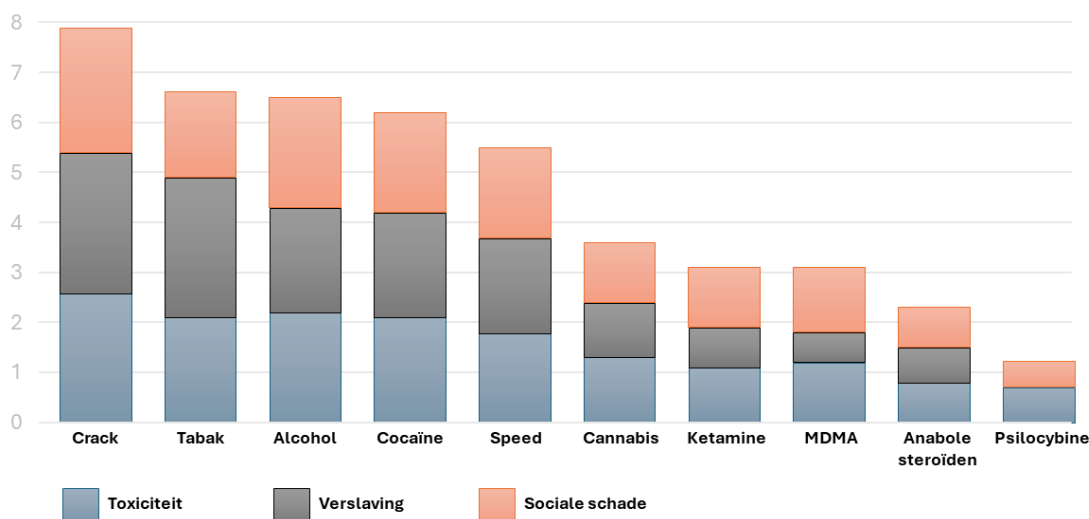
VZinfo.nl biedt onafhankelijke, wetenschappelijk onderbouwde informatie over volksgezondheid en zorg en wordt verzorgd door het RIVM in opdracht van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS). In 2019 bedroegen de totale zorguitgaven in Nederland voor alle zorgaanbieders en financieringsvormen €96,873 miljoen, oftewel €5.585 per inwoner, waarvan €28,4 miljard werd besteed aan psychische stoornissen en €5,1 miljard aan aandoeningen van het zenuwstelsel en de zintuigen. Volgens Tabel 5 van de Nota over de toestand van rijksfinanciën wordt verwacht dat de **zorguitgaven tussen 2025 en 2030 met €14 miljard zullen stijgen**, wat de toenemende druk op de zorgsector onderstreept.

In aansluiting op het manifest dat psychiaters, psychologen, medisch specialisten en hersenwetenschappers op 17-01-2022 op umcg.nl publiceerde, publiceerde de Rijksoverheid op 06-06-2024 het advies van de Staatscommissie MDMA waarin zij aangaf dat er duidelijke mogelijkheden zijn voor therapeutische toepassing van MDMA en dat het kabinet **voortvarend moet handelen** om deze toepassing binnen een gecontroleerd medisch kader mogelijk te maken.

Volgens een rapport van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) is psilocybine, zoals aanwezig in truffels, relatief weinig schadelijk vergeleken met veel andere recreatieve middelen. Evenzo wordt ecstasy (MDMA) ingeschaald in het middensegment wat betreft individuele schade, maar scoort het hoger op het niveau van de bevolking, vooral door de frequentie van gebruik en niet door de intrinsieke toxiciteit. Alcohol en tabak scoren daarentegen juist onder de hoogste middelen wat betreft schade aan de volksgezondheid. Deze beoordeling is **internationaal drie keer uitgevoerd** en toont telkens aan dat psilocybine en MDMA een aanzienlijk lager risicoprofiel hebben dan legaal verkrijgbare middelen zoals alcohol en tabak.

In Nederland is het persoonlijke medische gebruik van psychedelica wettelijk toegestaan. Artikel 94 van de Grondwet en het VN-Verdrag inzake psychotrope stoffen uit 1971 erkennen het medisch en wetenschappelijk gebruik van psychotrope stoffen als onmisbaar en stellen dat de beschikbaarheid hiervan **niet onnodig mag worden beperkt**.

[Artikel 5, tweede lid, van de Opiumwet](#) bepaalt dat verboden op het verstrekken, vervoeren of bezitten van stoffen in lijst I of II niet gelden voor instellingen die bij **Algemene Maatregel van Bestuur (AMvB)** zijn aangewezen, of voor personen die deze stoffen nodig hebben voor de uitoefening van geneeskunde, tandheelkunde, diergeneeskunde of voor eigen medisch gebruik, mits de stoffen legaal zijn verkregen en in noodzakelijke hoeveelheden worden gehouden. Ook [opsporingsrichtlijnen](#) bevestigen dat medisch en wetenschappelijk gebruik is toegestaan, zolang er geen winst uit de verkoop wordt behaald.



Op grond van [artikel 7:448 van het Burgerlijk Wetboek](#) moeten zorgverleners patiënten duidelijk en op verzoek schriftelijk informeren over het voorgenomen onderzoek of de behandeling, de gezondheidstoestand en de verwachte prognose, de aard en het doel van de behandeling, de verwachte gevolgen en risico's, en **mogelijke alternatieven**.

De huidige beperkingen op het gebruik van psychedelica voor medische, therapeutische en spirituele toepassingen raken meerdere fundamentele rechten van burgers en professionals. Therapeuten, psychiaters en onderzoekers worden beperkt in het uitoefenen van medisch handelen op basis van wetenschappelijke evidentie, zoals bij psychedelische therapie, wat hun recht op vrije beroepsuitoefening aantast ([art. 6 IVESCR](#)). Tegelijk belemmert de overheid toegang tot bewezen veilige en effectieve behandelingen zoals psilocybine en MDMA, waardoor het recht van patiënten op het **hoogste haalbare niveau van lichamelijke en geestelijke gezondheid** wordt ondermijnd ([art. 12 IVESCR](#)).

Burgers en patiënten worden zo ook weerhouden van het **profiteren van wetenschappelijke vooruitgang** die de veiligheid en werkzaamheid van psychedelica bevestigt, een directe schending van [art. 15 IVESCR](#). Beperkingen op medisch zelfbeschikkingsrecht en het gebruik van wettelijk toegestane stoffen treffen de persoonlijke autonomie en lichamelijke integriteit ([art. 17 IVBPR](#)), terwijl beperkingen op het gebruik van psychedelica in therapie of spirituele contexten de vrijheid van overtuiging, geweten en religie kunnen schenden ([art. 18 IVBPR](#); [art. 9 EVRM](#)). Overheidsbemoeienis met de keuze voor medisch of therapeutisch psychedelisch gebruik tast bovendien het recht op privéleven en lichamelijke autonomie aan ([art. 8 EVRM](#)).

Daarnaast beperken deze maatregelen de rechten van burgers op lichamelijke en geestelijke integriteit, bescherming van de gezondheid en professionele vrijheid, zoals gewaarborgd in de

[artikelen 3, 15 en 35 van het EU-Handvest](#). Kortom, de huidige restricties schenden zowel nationale als internationale verdragen en fundamentele mensenrechten die **medische keuzevrijheid, professionele autonomie en persoonlijke integriteit beschermen**.

Gelet op de **wetenschappelijke evidentie**, de bestaande juridische kaders en de fundamentele rechten van patiënten en zorgprofessionals, verzoek ik u vriendelijk doch dringend om de bijgaande motie gezamenlijk in te dienen dan wel te steunen. Hiermee wordt een belangrijke stap gezet richting het mogelijk maken van veilig, gecontroleerd en medisch verantwoord gebruik van MDMA en psilocybine, zodat patiënten toegang krijgen tot effectieve behandelingen en zorgverleners hun professionele autonomie kunnen uitoefenen.

Met vriendelijke groet,



Youri Hazeleger

Initiatiefnemer van **Joet**

06 2842 8852 | joet@joet.nl | www.joet.nl | [LinkedIn](#)

Motie – Vrijstelling voor medisch gebruik van MDMA en psilocybine

De Kamer, gehoord de beraadslaging, constaterende dat:

- De toenemende zorgbehoefte leidt tot personeelstekorten en oplopende zorgkosten, terwijl het optimaliseren van zorgprocessen door professionals te voorzien van efficiënte hulpmiddelen een effectieve oplossing biedt;
- In 2024 1.574.000 Nederlanders zorg ontvingen voor psychische problemen, terwijl 1.814.000 mensen medicatie voor psychische aandoeningen gebruikten, en een aanzienlijk deel van de patiënten met ernstige psychiatrische aandoeningen onvoldoende profiteert van bestaande behandelingen;
- Wetenschappelijke rapporten, inclusief het advies van de Staatscommissie MDMA en het RIVM, aantonen dat MDMA en psilocybine relatief weinig schadelijk zijn en effectief kunnen worden ingezet bij therapeutische behandelingen;
- Het medisch gebruik van psychedelica wettelijk is toegestaan onder artikel 94 van de Grondwet en internationale verdragen, en dat artikel 5, tweede lid, van de Opiumwet vrijstellingen via AMvB mogelijk maakt;
- De huidige beperkingen op het gebruik van MDMA en psilocybine fundamentele rechten van patiënten en zorgprofessionals beperken, waaronder het recht op gezondheidszorg, vrije beroepsuitoefening, persoonlijke autonomie en lichamelijke integriteit;

overwegende dat:

- LDM Insight B.V., handelend onder het label Joet, veilig en professioneel medisch gebruik van MDMA en psilocybine wil uitvoeren binnen een gecontroleerd kader;
- Patiënten hierdoor toegang krijgen tot wetenschappelijk onderbouwde, effectieve en veilige behandelingen;

verzoekt het College van Ministers:

1. LDM Insight B.V., handelend onder het label Joet, aan te wijzen bij AMvB voor vrijstelling van de verboden op MDMA en psilocybine voor medisch gebruik;
2. Hierbij voorwaarden te stellen die waarborgen dat de stoffen uitsluitend worden gebruikt voor medisch en wetenschappelijk doel, veilig worden beheerd;

en gaat over tot de orde van de dag.