



## Overzicht van stemmingen in de Tweede Kamer

afdeling **Inhoudelijke Ondersteuning**

*aan* De leden van de vaste commissie voor  
Volksgezondheid, Welzijn en Sport / Jeugd en Gezin

*datum* 1 april 2011

Betreffende wetsvoorstel:

### **32196**

Wijziging van de Geneesmiddelenwet in verband met de noodzaak enige technische verbeteringen aan te brengen in die wet, alsmede houdende wijziging van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg in verband met de registratie in het BIG-register van verpleegkundigen die bevoegd zijn UR-geneesmiddelen voor te schrijven

### **Eindstemming wetsvoorstel**

Het wetsvoorstel is op 29 maart 2011 aangenomen door de Tweede Kamer. PvdA, GroenLinks, D66, VVD, SGP, ChristenUnie, CDA en PVV stemden voor.

### **Aangenomen en overgenomen amendementen**

#### **Artikel I, onderdeel IJ**

#### **Artikel I, onderdeel KK**

17 → **18** (Dijkstra)

De kennis van labuitslagen van patiënten bij apothekers is, naast de reden van voorschrijven, van groot belang voor het verder verbeteren van de medicatie-bewaking en medicatieveiligheid. Klinische gegevens zijn essentieel voor de beoordeling in de farmacotherapie. Het gaat met name om de volgende labwaarden: natrium, kalium, lithium, digoxine, HbA1C (maat voor instelling diabetes), stollingstijd en nierfunctie. Met die gegevens verhogen de apothekers de veiligheid voor de patiënt, omdat zij op basis daarvan in overleg met de voorschrijver de dosering kunnen aanpassen of een therapie kunnen stoppen. De apotheker is zo beter in staat de patiënt te monitoren. Hierdoor wordt de therapietrouw bevorderd en wordt verspilling van medicijnen tegengegaan.

Amendementen zijn in volgorde van stemming - op artikelnummer - weergegeven: allereerst de aangenomen en/of overgenomen amendementen, vervolgens de verworpen of ingetrokken amendementen en tenslotte eventuele moties. Vervangen amendementen zijn d.m.v. een → aangegeven: bijv. 7 → 8 → **20**. Amendement nr. 7 is vervangen door amendement nr. 8, dat op zijn beurt vervangen is door amendement nr. 20. De vette notatie van het stuknummer geeft aan dat dit het definitieve amendement is. De stemmingslijsten worden gemaakt op basis van de ongecorrigeerde draad van de vergadering.



datum 1 april 2011

blad 2

Brancheorganisaties en patiëntenorganisaties onderkennen het belang van het verstrekken van deze informatie in daartoe aangewezen gevallen.

**Aangenomen. Voor: PvdA, GroenLinks, D66, VVD, SGP en ChristenUnie**

## **Verworpen, ingetrokken en/of vervallen amendementen**

### **Artikel II, onderdeel A**

#### **Artikel II, onderdeel Ba**

9 (Van Gerven)

Met dit amendement wordt het beroep van doktersassistent opgenomen in de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg. Allereerst wordt een register voor doktersassistenten ingesteld. Degene die een getuigschrift bezit waaruit blijkt dat voldaan wordt aan de bij algemene maatregel van bestuur gestelde opleidingseisen en aanvraag doet tot inschrijving, zal worden ingeschreven in dit register. Ook wordt vastgesteld welke handelingen worden gerekend tot het gebied van deskundigheid van de doktersassistent. Opname in de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg is van belang omdat dit in een keer de kwaliteitseisen, verplichting tot (na)scholing, erkenning van het beroep en tuchtrechtelijke aansprakelijkheid regelt. Verder wordt een rechtsongelijkheid tussen praktijkondersteuners met een verpleegkundige achtergrond en praktijkondersteuners met een achtergrond als doktersassistent hierdoor weggenomen en vervalt de BTW heffing. Tevens is bij de invoering van het Elektronisch Patiënten Dossier de BIG-registratie voor de doktersassistent noodzakelijk. De doktersassistent dient zelfstandig onder zijn/haar eigen code in te kunnen loggen, zodat hij/zij op een zelfstandige wijze kan handelen en verantwoording over zijn/haar handelen kan afleggen.

**Verworpen. Voor: SP, PvdD, PvdA, GroenLinks, D66 en ChristenUnie**

### **Artikel II, onderdeel A**

#### **Artikel II, onderdeel Ba**

10 (Van Gerven)

Gezondheidszorg maatschappelijk werkers zijn vooral werkzaam in de tweede lijn. Het beroep gezondheidszorg maatschappelijk werker is onvoldoende beschermd. Een wettelijk kader is nodig om kwaliteit en het beroepsethisch handelen te garanderen.

Op dit moment geven de beroepsethische code en het beroepsprofiel van maatschappelijk werkers kaders waaraan hun handelen kan worden getoetst door middel van het verenigingsrecht. Dit tuchtrecht is echter niet wettelijk ingekaderd en leidt daarmee ten hoogste tot schorsing uit de beroepsvereniging (royement) of het beroepsregister (verwijdering). Het beroep mag desondanks nog steeds worden uitgeoefend. Slechts 30% van de maatschappelijk werkers heeft zich vrijwillig geschaard onder het tuchtrecht. Slechts 12% is toetsbaar op investering in eigen professionalisering middels registratie in het beroepsregister.

Voor gezondheidszorg maatschappelijk werkers past een dergelijke vrijwilligheid en vrijblijvendheid niet. Met dit amendement wordt de kwaliteit van de maatschappelijk werker in de individuele beroepsuitoefening wettelijk geborgd en bevorderd.

**Verworpen. Voor: SP, PvdD en GroenLinks**



datum 1 april 2011

blad 3

**Artikel II, onderdeel A**

**Artikel II, onderdeel Ba**

11 → 12 (Van Gerven)

Opname in de Wet BIG van de klinisch chemicus is wenselijk omdat de klinisch chemicus als zelfstandige beroepsbeoefenaar adviseert aan de arts of behandelaar en de patiënt. De deskundigheid is zeer gespecialiseerd en ondoorgrondelijk voor vrijwel alle patiënten. De afhankelijkheid van de patiënt is en de risico's bij ondeskundige toepassing van klinisch chemisch onderzoek zijn dermate groot dat een privaat tuchtrecht niet volstaat. Ondanks het feit dat de beroepsgroep vele normen heeft opgezet voor de kwaliteit van de beroepsuitoefening is er geen goed alternatief om veroordelingswaardig gedrag te corrigeren. Er zijn gevallen bekend van laboratoria die niet bestaande ziekten diagnosticeren.

Met dit amendement worden kwaliteit, nascholing, herregistratie en het tuchtrecht van de klinisch chemicus wettelijk geborgd. Laboratoriumuitslagen spelen een cruciale rol in het EPD. Toegang tot het EPD wordt alleen verstrekt aan beroepsbeoefenaren met een BIG Registratienummer. De klinisch chemicus heeft dus BIG registratie nodig.

**Verworpen. Voor: SP, PvdD en GroenLinks.**