



Overzicht van stemmingen in de Tweede Kamer

afdeling **Inhoudelijke Ondersteuning**

aan De leden van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport

datum 31 januari 2023

Betreffende wetsvoorstel:

36002

Wijziging van een aantal wetten op het terrein van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (Verzamelwet VWS 2022)

Eindstemming wetsvoorstel

Het wetsvoorstel is op 31 januari 2023 aangenomen door de Tweede Kamer.

Voor: GroenLinks, BIJ1, Volt, DENK, Fractie Den Haan, PvdA, Lid Gündoğan, D66, Lid Omtzigt, ChristenUnie, VVD, SGP, CDA, BBB, JA21, PVV, FVD en Groep Van Haga.

Tegen: SP en PvdD.

Aangenomen amendement

Diverse artikelen

17 → 18 → **19** (Westerveld en Van den Berg) over wijziging van stigmatiserende terminologie in de Wet tot regeling van het toezicht op krankzinnigen BES

Met dit amendement wordt geen inhoudelijke wijziging beoogt, enkel een taalkundige. In de huidige Wet tot regeling van het toezicht op krankzinnigen BES worden mensen met een psychiatrische aandoening op de BES-eilanden gedefinieerd als krankzinnig. Zij worden niet verzorgd in een zorginstelling, maar in een krankzinnigengesticht. Deze woorden hebben in de context van de Nederlandse taal een negatieve betekenis en worden in het Nederlandse deel van het Koninkrijk niet meer als een geneeskundige of juridische term gebruikt. De indieners zijn van mening dat de wet niet op stigmatiserende wijze over mensen met een psychiatrische aandoening zou mogen spreken. Derhalve wordt de

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 31 januari 2023

blad 2

terminologie als volgt aangepast: «Krankzinnige(n)» wordt vervangen door «psychiatrische patiënt(en)»; «(Krankzinnigen)gesticht(en)» en «inrichting(en)» wordt vervangen door «psychiatrische ziekenhui(s)(zen)»; «Krankzinnigheid» wordt vervangen door «psychiatrische aandoening».

Met algemene stemmen aangenomen.

Verworpen en ingetrokken amendementen

Artikel III, onderdeel C, vervalt

10 → 14 → **16** (van den Berg c.s) over het behouden van de wettelijke eis dat voldoende drogisten fysiek aanwezig zijn

De indieners zijn er niet van overtuigd dat het mogelijk maken van voorlichting door een drogist op afstand bij de aanschaf van zelfzorggeneesmiddelen geen negatieve gevolgen heeft voor de veiligheid voor de consument en het effectief medicatiegebruik. Daarnaast zijn de indieners van mening dat digitale communicatie weliswaar inmiddels voor velen bij het normale dagelijkse leven hoort, maar dat voorlichting over het gebruik van zelfzorggeneesmiddelen te allen tijde ook door een (assistent-)drogist beschikbaar moet zijn onder andere voor mensen die minder digitaal vaardig zijn. De indieners zijn daarom van mening dat de wettelijke eis behouden moet blijven dat in het verkooppunt voldoende drogisten en assistent-drogisten aanwezig moeten zijn die klanten voorlichting kunnen geven. Daarom wordt met dit amendement de voorgestelde wijziging van artikel 62 van de Geneesmiddelenwet uit het wetsvoorstel gehaald. De indieners wijzen er ten overvloede op dat met dit amendement de huidige wetstekst gehandhaafd wordt. Dat betekent dat als gevolg van het bestaande artikel 67a van de Geneesmiddelenwet binnen de regels ter uitvoering van richtlijn 2001/83 het online aanbieden van UAD-geneesmiddelen mogelijk blijft. Dit vindt dan alleen wel plaats onder toezicht van het CIBG (www.aanbiedersmedicijnen.nl/).

Verworpen. Voor: SP, GroenLinks, BIJ1, Volt, Fractie Den Haan, de PvdA, de PvdD, Lid Gündoğan, Lid Omtzigt, de ChristenUnie, de SGP, het CDA, BBB, JA21, FVD en Groep Van Haga

Invoegen onderdeel Ia In artikel III, onderdeel C, onderdeel I

21 (Hijink en Van den Berg) over voorkomen dat een drogist verantwoordelijkheid draagt voor meerdere verkooppunten tegelijkertijd bij de verkoop van UAD-geneesmiddelen

Momenteel beperkt artikel 62 van de Geneesmiddelenwet de verkoop van UAD-geneesmiddelen door drogisten tot "drogisten die in een drogisterij of in een ander verkooppunt van UAD-geneesmiddelen hun beroep uitoefenen". Het voorliggende wetsvoorstel wil daarbij nog de volgende toevoeging doen: "of die voor dat verkooppunt hun beroep uitoefenen en vanuit het verkooppunt, daaronder begrepen een verkooppunt van waaruit UAD-geneesmiddelen worden aangeboden voor verkoop of afstand als bedoeld in artikel 67a, via een digitaal communicatiemiddel oproepbaar zijn". De huidige tekst van de wet en het wetsvoorstel houden echter de mogelijkheid open dat een drogist voor een veelheid aan verkooppunten tegelijkertijd verantwoordelijk is voor de verkoop van UAD-geneesmiddelen. Dit lijkt indieners onwenselijk, omdat daarmee de drempel voor de



datum 31 januari 2023

blad 3

verkoop van UAD-geneesmiddelen erg laag komt te liggen. Daarom regelt dit amendement dat verkoop van UAD-geneesmiddelen onder artikel 62, eerste lid, onderdeel d, van de geneesmiddelenwet alleen is toegestaan door drogisten die ook daadwerkelijk in dienst zijn van het bedrijf of de organisatie waar UAD-geneesmiddelen verkocht worden en, indien deze meerdere filialen heeft, van het specifieke filiaal waar de UAD-geneesmiddelen verkocht worden. Daarmee wordt geregeld dat ieder verkooppunt van UAD-geneesmiddelen ook daadwerkelijk een drogist in dienst heeft die in staat is om goede voorlichting over deze middelen te geven.

Verworpen. Voor: SP, GroenLinks, BIJ1, Volt, Fractie Den Haan, de PvdA, de PvdD, Lid Gündoğan, Lid Omtzigt, de ChristenUnie, de SGP, het CDA, BBB, JA21, FVD en Groep Van Haga

Invoegen onderdelen 0A en Aa in artikel III wordt voor onderdeel A
15 (Van den Berg) over apotheekbereidingen

De indienster beoogt met dit amendement te voorzien in een verruiming van de mogelijkheid voor een apotheker en apotheekhoudende huisarts om aan patiënten van zijn apotheek een apotheekbereiding ter hand te stellen als die apotheker het middel zelf niet (meer) kan bereiden. Dit amendement is gebaseerd op de wettelijke regeling van artikel 12bis, van de Belgische Wet op de geneesmiddelen. In België is hiermee al een groot aantal jaren ervaring opgedaan, waarbij deze regeling heeft bijgedragen aan het niveau van geneesmiddelenvoorziening zonder afbreuk te doen aan de positie van de middelen die over een handelsvergunning beschikken. De indienster stelt overigens ten overvloede dat – indien mogelijk – de terhandstelling van een middel waarvoor een handelsvergunning is verleend de voorkeur heeft boven een eigen bereiding in een apotheek. Daarnaast geldt dat de apotheekbereidingen aan de voorschriften van artikel 2, van het Besluit Geneesmiddelenwet dienen te voldoen. Desondanks laat het voorbeeld van de Belgische regelgeving zien dat er binnen Europese wetgeving meer ruimte bestaat voor het verstrekken van een apotheekbereiding dan wat op dit moment in Nederland wordt toegestaan. Artikel 3 Richtlijn 2001/83/EG bepaalt immers dat de voorschriften van deze richtlijn niet van toepassing zijn op magistrale bereidingen. De richtlijn verstaat hieronder respectievelijk geneesmiddelen die in de apotheek volgens medisch recept voor een bepaalde patiënt worden bereid, en geneesmiddelen die in de apotheek overeenkomstig de aanwijzingen van de farmacopee worden bereid en voor verstrekking rechtstreeks aan de klanten van die apotheek zijn bestemd. Aangezien de richtlijn op deze apotheekbereidingen niet van toepassing is, kan de wetgever invulling geven aan de mogelijkheden voor apothekers om ten behoeve van hun patiënten geneesmiddelen te bereiden. Dit amendement regelt daarom dat de wettelijke verplichting voor apothekers en apotheekhoudende huisartsen die apotheekbereidingen willen verstrekken om zelf te beschikken over een bereidingsruimte komt te vervallen. Dat gezegd zijnde, moet ook worden vastgesteld dat met het vervallen van deze verplichting het aantal apotheken dat in staat is geneesmiddelen te bereiden beperkt is. De apotheken die wel over die mogelijkheden beschikken, zijn beter toegerust en voldoen in veel gevallen ook aan de eisen van «Good Manufacturing Practice» (GMP). Daarmee dragen zij bij aan kwaliteit van apotheekbereidingen.

Ingetrokken.