



# Nieuwsbrief

Nummer 2

maart 2011

## **Inwerkingtreding Leidraad Informatie UR Geneesmiddelen**

De Leidraad Informatie UR Geneesmiddelen treedt met ingang van 1 april 2011 in werking. Dat betekent dat vanaf deze datum handhaving van de naleving van de Leidraad zal plaatsvinden.

Uitingen op websites en in boekjes en folders waarin direct of indirect informatie wordt gegeven over UR-geneesmiddelen, kunnen preventief worden getoetst. Deze toetsing wordt uitgevoerd door de Keuringsraad. De werkwijze en tarieven van de Keuringsraad staan nader beschreven op de website [www.koagkag.nl](http://www.koagkag.nl).

Eventuele klachten tegen uitingen die mogelijk in strijd zijn met de Gedragscode Geneesmiddelenreclame of de Leidraad Informatie UR Geneesmiddelen kunnen overeenkomstig het Reglement bij het secretariaat van de CGR worden ingediend.

De integrale tekst van de Leidraad is te vinden op [www.cgr.nl](http://www.cgr.nl).

## **Nieuwe directeur Keuringsraad**

Met ingang van 1 april 2011 is Janine Galjaard de nieuwe directeur van de Keuringsraad. Daarvoor trad zij op als secretaris van de CGR. Deze rol is overgenomen door Frederik Schutte.

## **Actualiteiten**

Op 29 maart jl. heeft de Tweede Kamer het wetsvoorstel aangenomen tot wijziging van de Geneesmiddelenwet en de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (wet BIG). Deze wetswijziging zal invloed hebben op de reikwijdte van de reclameregels voor receptgeneesmiddelen.

In de eerste plaats wordt een expliciete bepaling opgenomen over de zogenaamde herinneringsreclame. Dit is reclame waarbij uitsluitend de naam van het geneesmiddel wordt genoemd. Tot nu toe stelt de wet dat bij alle reclame bepaalde informatie moet worden verstrekt die het goed gebruik ten goede komt. Met de wetswijziging is deze informatie voor herinneringsreclame niet langer verplicht en kan worden volstaan met de merknaam en de stofnaam. Deze wetswijziging sluit overigens aan bij de praktijk van de CGR (artikel 8.2 van de Code Geneesmiddelenreclame).

Een tweede wijziging betreft het aantal beroepsgroepen dat geneesmiddelen mag voorschrijven. Het wetsvoorstel bevat een voorziening dat bepaalde beroepsgroepen tijdelijk de bevoegdheid krijgen om onder andere geneesmiddelen voor te schrijven. De Minister van VWS heeft aangegeven dat in eerste instantie de physician assistant en verpleegkundig specialist (ook wel nurse practitioner genoemd) daarvoor in aanmerking zullen komen.

Deze beroepsgroepen dienen te worden onderscheiden van de gespecialiseerde verpleegkundigen die momenteel al een voorschrijfbevoegdheid hebben. Gespecialiseerde verpleegkundigen hebben een aanvullende opleiding gevolgd met betrekking tot een specifieke patiëntengroep, zoals diabetes mellitus, kanker of longziekten (COPD en astma). Het wetsvoorstel voorziet erin dat in de BIG-registratie van deze verpleegkundigen aantekening zal worden gemaakt van de voorschrijfbevoegdheid.

Tenslotte biedt het wetsvoorstel ruimte om verpleegkundigen die in opdracht van de arts in de praktijk geneesmiddelen plegen te verstrekken of toe te dienen aan patiënten, te laten deelnemen aan bijeenkomsten en

## Nieuwsbrief CGR - vervolg

congressen, in combinatie met een bepaalde mate van gastvrijheid. Met deze bepaling wordt het organiseren van gemengde congressen voor artsen en verpleegkundigen mogelijk, zonder dat een scheiding moet worden gemaakt wat betreft het aanprijzen van geneesmiddelen of het aanbieden van gastvrijheid.

Het wetsvoorstel ligt nu bij de Eerste Kamer. Op 12 april zal de Eerste Kamer de procedure van behandeling bespreken.

Zodra het wetsvoorstel in werking treedt, stellen wij u daarvan op de hoogte.

### Vragen?

**Heeft u vragen? Neem dan contact op met de CGR:**

*T. 0182 - 750360*

*E. [cgr@cgr.nl](mailto:cgr@cgr.nl)*

*I. [www.cgr.nl](http://www.cgr.nl)*