

# Voorwoord

Bij Koninklijke boodschap van 22 december 2015<sup>1</sup> is het voorstel van wet houdende wijziging van de Arbeidsomstandighedenwet in verband met de versterking van de betrokkenheid van de werkgevers en werknemers bij de arbodienstverlening, de preventie in het bedrijf of de inrichting van de werkgever, en de randvoorwaarden voor het handelen van de bedrijfsarts<sup>2</sup> aangeboden aan de Tweede Kamer der Staten-Generaal. Bij nota van wijziging van 29 april 2016<sup>3</sup> is het opschrift van het voorstel van wet gewijzigd en luidt daarna: voorstel van wet houdende wijziging van de Arbeidsomstandighedenwet in verband met de versterking van de betrokkenheid van de werkgevers en werknemers bij de arbodienstverlening, de preventie in het bedrijf of de inrichting van de werkgever en de randvoorwaarden voor het handelen van de bedrijfsarts, en enige andere wijzigingen. De memorie van toelichting die het wetsvoorstel vergezelt, bevat de gronden waarop het rust.<sup>4</sup> De Afdeling advisering van de Raad van State heeft voor de indiening van het voorstel van wet op 24 september 2015 haar advies uitgebracht.<sup>5</sup> Op 17 december 2015 heeft de Minister van SZW het nader rapport uitgebracht waarin hij ingaat op het door de Afdeling advisering uitgebrachte advies.<sup>6</sup>

Op 17 februari 2016 heeft de Tweede Kamer het verslag uitgebracht waarin vragen en opmerkingen zijn opgenomen.<sup>7</sup> De Minister van SZW heeft op 29 april 2016 in de nota naar aanleiding van het verslag<sup>8</sup> de vragen beantwoord en is op de opmerkingen ingegaan. Ook heeft hij op 29 april 2016 de al genoemde nota van wijziging op het voorstel van wet ingediend.<sup>9</sup> Tijdens de behandeling van het voorstel van wet in de Tweede Kamer zijn negentien amendementen (die al dan niet zijn gewijzigd) ingediend,<sup>10</sup> waarvan er een is aangenomen<sup>11</sup> en negen zijn verworpen.<sup>12</sup> Ook zijn er twee moties ingediend,<sup>13</sup> waarvan er een is aangenomen<sup>14</sup> en de andere is verworpen.<sup>15</sup> Op 7 september 2016 heeft de openbare behandeling van het wets-

- 
1. Zie *Kamerstukken II* 2015/16, 34375, nr. 1.
  2. Zie *Kamerstukken II* 2015/16, 34375, nr. 2.
  3. Zie *Kamerstukken II* 2015/16, 34375, nr. 7. Met dezelfde nota van wijziging is ook de considerans van het voorstel van wet aangepast.
  4. Zie *Kamerstukken II* 2015/16, 34375, nr. 3.
  5. Zie *Kamerstukken II* 2015/16, 34375, nr. 4.
  6. Zie *Kamerstukken II* 2015/16, 34375, nr. 4.
  7. Zie *Kamerstukken II* 2015/16, 34375, nr. 5.
  8. Zie *Kamerstukken II* 2015/16, 34375, nr. 6.
  9. Zie *Kamerstukken II* 2015/16, 34375, nr. 7.
  10. Zie *Kamerstukken II* 2015/16, 34375, nrs. 8-17, 20-28.
  11. Zie *Kamerstukken II* 2015/16, 34375, nr. 11. Zie *Handelingen II* 2015/16, 34375, nr. 110-10, p. 1.
  12. Zie *Handelingen II* 2015/16, 34375, nr. 110-10, p. 1-2.
  13. Zie *Kamerstukken II* 2015/16, 34375, nrs. 18-19.
  14. Zie *Kamerstukken II* 2015/16, 34375, nr. 18.
  15. Zie *Kamerstukken II* 2015/16, 34375, nr. 19. Zie *Handelingen II* 2015/16, 34375, nr. 110-11, p. 1.

---

voorstel in de Tweede Kamer plaatsgevonden,<sup>16</sup> waarna het wetsvoorstel op 13 september 2016 door de Tweede Kamer is aangenomen.<sup>17</sup>

Vervolgens heeft de voorzitter van de Tweede Kamer het gewijzigde voorstel van wet op 13 september 2016 aan de Eerste Kamer gezonden.<sup>18</sup> Nadat de Eerste Kamer op 18 oktober 2016 een voorlopig verslag heeft uitgebracht waarin vragen en opmerkingen zijn opgenomen,<sup>19</sup> heeft de Minister van SZW in de memorie van antwoord van 22 november 2016<sup>20</sup> de vragen die in het voorlopig verslag zijn gesteld beantwoord en is hij op de daarin gemaakte opmerkingen ingegaan. Op 13 december 2016 is door de Eerste Kamer een nader voorlopig verslag<sup>21</sup> vastgesteld waarop door de Minister van Sociale zaken en Werkgelegenheid in de nadere memorie van antwoord van 20 december 2016<sup>22</sup> is gereageerd. Vervolgens heeft de Eerste Kamer op 17 januari 2017 het eindverslag uitgebracht waarin kenbaar is gemaakt dat de vaste commissie voor SZW vindt dat het voorstel van wet na kennisneming van de nadere memorie van antwoord voldoende is voorbereid voor openbare behandeling.<sup>23</sup> Er heeft geen mondelinge behandeling plaatsgevonden en het voorstel van wet is op 24 januari 2017 als hamerstuk aanvaard.<sup>24</sup> De wet is op 8 februari 2017 in het *Staatsblad* geplaatst<sup>25</sup> en is gefaseerd in werking getreden.<sup>26</sup>

Dit boek behandelt de parlementaire geschiedenis van de wet waarbij de Arbeidsomstandighedenwet in verband met de versterking van de betrokkenheid van de werkgevers en werknemers bij de arbodienstverlening, de preventie in het bedrijf of de inrichting van de werkgever en de randvoorwaarden voor het handelen van de bedrijfsarts is gewijzigd met inbegrip van enige andere wijzigingen. Een wijziging in een wettelijk voorschrift wordt voorafgegaan door de oude (te wijzigen) wettekst. Het wijzigingsonderdeel sluit af met het wettelijk voorschrift waarin de wijzigingen zijn aangebracht. Van de mondelinge behandeling van het voorstel van wet is alleen datgene opgenomen dat iets toevoegt in vergelijking met de schriftelijke behandeling van het voorstel van wet. In de marge is aangegeven welk onderdeel van de parlementaire behandeling aan de orde is. Met de margetekst 'VvW/wettekst' is aangegeven dat het voorstel van wet geen wijziging heeft ondergaan.

Zoetermeer, april 2018

Harry van Drongelen

---

16. Zie *Handelingen II* 2015/16, 34375, nr. 108-6, p. 1-30.

17. Zie *Handelingen II* 2015/16, 34375, nr. 110-10, p. 2.

18. Zie *Kamerstukken I* 2015/16, 34375, nr. A.

19. Zie *Kamerstukken I* 2016/17, 34375, nr. B.

20. Zie *Kamerstukken I* 2016/17, 34375, nr. C.

21. Zie *Kamerstukken I* 2016/17, 34375, nr. D.

22. Zie *Kamerstukken I* 2016/17, 34375, nr. E.

23. Zie *Kamerstukken I* 2016/17, 34375, nr. F.

24. Zie *Handelingen II* 2016/17, 34375, nr. 15-3, p. 1.

25. Zie wet van 25 januari 2017, houdende wijziging van de Arbeidsomstandighedenwet in verband met de versterking van de betrokkenheid van de werkgevers en werknemers bij de arbodienstverlening, de preventie in het bedrijf of de inrichting van de werkgever en de randvoorwaarden voor het handelen van de bedrijfsarts, en enige andere wijzigingen, *Stb.* 2017, 22.

26. Zie besluit van 8 juni 2017 tot vaststelling van het tijdstip van inwerkingtreding van de Wet van 25 januari 2017, houdende wijziging van de Arbeidsomstandighedenwet in verband met de versterking van de betrokkenheid van de werkgevers en werknemers bij de arbodienstverlening, de preventie in het bedrijf of de inrichting van de werkgever en de randvoorwaarden voor het handelen van de bedrijfsarts, en enige andere wijzigingen (*Stb.* 2017, 22), *Stb.* 2017, 254.

# Hoofdstuk 1

## Algemeen

### 1.1 Inleiding

MvT

De arbeidsmarkt verandert en de duurzame inzetbaarheid van de beroepsbevolking wordt van steeds groter belang. Tegen die achtergrond stelt de regering enkele aanpassingen van de Arbowet voor; in het bijzonder met betrekking tot de betrokkenheid van werkgevers en werknemers bij de arbodienstverlening, de preventie in het bedrijf, en de randvoorwaarden voor het handelen van de bedrijfsarts. De bedrijfsgezondheidszorg, als onderdeel van de arbodienstverlening, speelt een rol bij de bevordering van de arbeidsparticipatie van werknemers en het beschermen van hun gezondheid. Het draagt bij aan de beheersing van het ziekteverzuim en de instroom in arbeidsongeschiktheidsregelingen.

Tevens wordt van de gelegenheid gebruik gemaakt om enkele technische wijzigingen in de Arbowet aan te brengen. Deze worden in het artikelsgewijze deel van deze toelichting behandeld.

Voor de leden van de **VVD**-fractie is de duurzame inzetbaarheid van de beroepsbevolking van groot belang. Hiervoor dienen ziekteverzuim en instroom in arbeidsongeschiktheid te worden beheerst. Deze leden zijn vooralsnog niet overtuigd dat dit voorstel tot een kwaliteitsverbetering leidt van de arbeidgerelateerde zorg. Zij missen bijvoorbeeld concrete verbetervoorstellen in de samenwerking tussen de arbeidgerelateerde zorg en de curatieve zorg. Volgens deze leden zijn daar grote voordelen voor de arbeidgerelateerde zorg te behalen. Ook de Sociaal-Economische Raad heeft hier in zowel 2009 als 2014 positief over geadviseerd. Het is jammer dat die kans in dit wetsvoorstel wordt gemist. De leden van de **VVD**-fractie vragen in hoeverre de voorgestelde wijzigingen noodzakelijk zijn en vraagt op welke empirische data de noodzaak is gebaseerd. Wat zijn de concrete doelen voor deze wetgeving en hoe worden deze gemonitord? Kan de regering tevens toelichten op basis van welke overwegingen zij over is gegaan tot het voorstellen van een wetswijziging waar de sociale partners het hier niet over eens konden worden?

Verslag

De leden van de **VVD**-fractie vinden de duurzame inzetbaarheid van de beroepsbevolking van groot belang. Zij zijn echter nog niet overtuigd dat dit voorstel leidt tot een kwaliteitsverbetering van de arbeidgerelateerde zorg. Zij missen verbetervoorstellen in de samenwerking tussen de arbeidgerelateerde zorg en de curatieve zorg en vragen in hoeverre de voorgestelde wijzigingen nodig zijn, op welke empirische data de noodzaak gebaseerd is, wat de doelen voor deze wetgeving zijn en hoe dat gemonitord wordt. Zij vragen de regering waarom zij over is gegaan tot het voorstellen van een wetswijziging waar de sociale partners het niet over eens zijn geworden.

NV

De regering vindt arbeidgerelateerde zorg voor de beroepsbevolking van groot belang. Goede arbeidgerelateerde zorg is gericht op behoud, herstel en verbetering

---

van de gezondheid en op duurzame inzetbaarheid van werkenden. Daarmee wordt ook beoogd het ziekteverzuim en de instroom in arbeidsongeschiktheidsregelingen te beheersen. Aan de SER is op 10 juli 2013 een adviesaanvraag voorgelegd over de toekomst van de arbeidgerelateerde zorg.<sup>27</sup> Het kabinet wees op een aantal knelpunten in het huidige stelsel zoals twijfel over de onafhankelijke positie van de bedrijfsarts, het steeds vaker ontbreken van een contract tussen werkgever en arbodienst of bedrijfsarts, weinig aandacht voor preventie in contracten en het op beperkte schaal aanbieden door de werkgever van het periodiek arbeidsgezondheidskundig onderzoek. Veel beroepsziekten bij werknemers worden niet of niet direct onderkend. Daar komt bij dat zorgverleners in de reguliere zorg beperkte kennis hebben over de relatie gezondheid en werk en dat de samenwerking tussen de reguliere zorg en de bedrijfsgezondheidszorg soms moeizaam verloopt en daardoor de behandeling van (zieke) werknemers niet altijd optimaal is.

In de adviesaanvraag zijn door het kabinet ook een aantal mogelijkheden voorgehouden om het huidige systeem te veranderen. Voor de SER bleek het niet mogelijk tot een unaniem advies te komen. De door het kabinet voorgehouden mogelijkheden voor een systeemverandering hadden onvoldoende draagvlak. De regering kiest er nu voor om de knelpunten zoals genoemd in de adviesaanvraag langs twee sporen aan te pakken.<sup>28</sup> Het betreft ten eerste een aantal aanpassingen in de Arbowet.

Deze richten zich met name op de positie van de bedrijfsarts en het bevorderen van de preventie in het bedrijf. Daarnaast zet de regering in op niet-wetgevende, stimulerende maatregelen die zich richten op het bevorderen van de samenwerking tussen de bedrijfsgezondheidszorg en de curatieve zorg en op het bevorderen van initiatieven van werkgevers- en werknemers van bedrijfsgezondheidszorg op regionaal en sectoraal niveau.

Het wetsvoorstel bevat aanpassingen van de Arbeidsomstandighedenwet die in de navolgende paragrafen worden toegelicht en waar mogelijk ook zijn voorzien van een cijfermatige onderbouwing.

In 2020 is een beleidsevaluatie voorzien voor zowel het wetgevende als het stimuleringsdeel van het traject toekomst van de arbeidgerelateerde zorg. De monitoring wordt zo veel mogelijk met bestaande onderzoeksinstrumenten als de WEA, de NEA van TNO en 'Arbo in Bedrijf' van de Inspectie SZW gedaan. Waar dat niet mogelijk is, wordt aanvullend onderzoek gedaan. Een nulmeting is in 2015 uitgevoerd.<sup>29</sup>

**Verslag** Zij [de leden van de SP-fractie, JvD] vragen naar de wijze van administreren van beroepsziekten en arbeidsongevallen waar zelfstandigen zonder personeel (zzp'ers) het slachtoffer van zijn.

De leden vragen of de regering de cijfers hieromtrent die beschikbaar zijn met de Kamer wil delen.

---

27. *Kamerstukken II 2014/15, 25883, nr. 247. Adviesaanvraag aan de Sociaal-Economische Raad 'Toekomst van de Arbeidsgerelateerde Zorg', 10 juli 2013.*

28. *Kamerstukken II 2014/15, 25883, nr. 247. Dit betreft de onafhankelijkheid en toegankelijkheid van de bedrijfsarts en zijn beperkte rol bij preventie in bedrijven. Ook betreft het de geringe samenwerking met de reguliere zorg en het gebrek aan kennis over de factor arbeid in de reguliere zorg die verbetering behoeven.*

29. 'Inventarisatie van de stand van zaken arbeidgerelateerde zorg', januari 2016, Panteia.

---

De leden van de **SP**-fractie vragen naar de wijze van administreren van beroepsziekten en arbeidsongevallen waar zelfstandigen zonder personeel (zzp'ers) het slachtoffer van zijn en willen weten of er cijfers beschikbaar zijn om met de Kamer te delen.

NV

Beroepsziekten en arbeidsongevallen waarvan zzp'ers het slachtoffer zijn, worden niet geregistreerd. Wel zijn er op dit moment gegevens bekend over zzp'ers op basis van door SZW gefinancierd onderzoek, namelijk de ZEA.<sup>30</sup> Uit deze enquête blijkt dat in 2014 2,2% van de zelfstandigen zonder personeel een arbeidsongeval heeft gehad. Bij werknemers was dat 3,4%. Verder geeft 20% van de zzp'ers aan een beroepsziekte te hebben die zich in 2014 of daarvoor heeft geopenbaard. Bij werknemers is dat 22,3%.<sup>31</sup>

De leden van de **SP**-fractie vragen de regering te reageren op de notitie 'een basis voor de Arbo kennis infrastructuur'. De leden vragen nadrukkelijk om een reactie op het pleidooi in deze notitie om in de wet vast te leggen hoe de 'stand der wetenschap' zoals in de wet is opgenomen in te vullen.

Verslag

Daarnaast vragen de leden van de **SP**-fractie een reactie op de notitie 'een basis voor de Arbo kennisinfrastructuur' en in hoeverre het mogelijk is om in de wet vast te leggen hoe de 'stand der wetenschap' kan worden bepaald. Tevens vragen zij of de regering bereid is al bestaande richtlijnen, zoals opgenomen op 'arbokennisnet.nl' een wettelijke basis te geven en verdere uitbreiding hiervan mogelijk te maken.<sup>32</sup> Ook vragen zij hoeveel geld jaarlijks is uitgegeven aan onderzoek naar preventie in de jaren 2005 tot en met 2015.

NV

De regering heeft kennisgenomen van de notitie 'een basis voor de Arbo kennisinfrastructuur' opgesteld door de beroepsverenigingen van arbokerndeskundigen. In deze notitie wordt aangegeven hoe de stand van de wetenschap op deelgebieden kan worden beschreven. De regering wijst erop dat de stand van de wetenschap continu in ontwikkeling is en vindt het niet wenselijk deze ontwikkeling te binden in wetgeving en vast te leggen hoe de stand van de wetenschap moet worden bepaald. De regering vindt het wel belangrijk dat de beroepsverenigingen van arbokerndeskundigen zich blijven inzetten om instrumenten en werkwijzen transparant en beschikbaar te maken voor alle arbodeskundigen.

De leden van de **SP**-fractie vragen of de regering bereid is om reeds bestaande richtlijnen zoals deze: <http://www.arbokennisnet.nl/richtlijnen.html> een wettelijke basis te geven en verdere uitbreiding hiervan mogelijk te maken. Zij vragen hoeveel geld er per jaar is uitgegeven aan onderzoek naar preventie in de jaren 2005 tot en met 2015.

Verslag

---

30. De ZEA is tot stand gekomen naar aanleiding van een motie van het SP-Kamerlid Ulenbelt.

31. Arbeidsongevallen: in zowel NEA als ZEA is de vraag gesteld: Bent u in de afgelopen twaalf maanden betrokken geweest bij een arbeidsongeval? Definitie: een voorval tijdens het werk waardoor u lichamelijk letsel of geestelijke schade heeft opgelopen. Beroepsziekten: in NEA en ZEA: Heeft u één of meer van de volgende beroepsziekten? Onder beroepsziekte wordt verstaan een ziekte die volgens u is ontstaan door uw werk.

32. H. Arts, H. Tweehuysen & K. van Vliet, *Richtlijnen op het gebied van arbeidsomstandigheden: nu en in de toekomst. Een basis voor de Arbokennisinfrastructuur*, 2015.

---

NV Wat betreft de vraag [van de leden van de **SP**-fractie, *JvD*] om de uitbreiding van ‘arbokennisnet.nl’ te ondersteunen merkt de regering op dat het Ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid eerder — bij het opstarten ervan — al substantiële financiële middelen heeft toegekend aan de beroepsverenigingen. Onderzoek naar preventie maakt integraal deel uit van de programma’s en activiteiten die gericht zijn op de ontwikkeling, implementatie, evaluatie en ondersteuning van beleid. Het is daarom niet mogelijk aan te geven hoeveel geld voor dit type onderzoek jaarlijks is aangewend in de periode 2005 tot en met 2015. Een voorbeeld van een onderzoek naar preventie is het door mij recent aan de kamer gestuurde onderzoek onder bedrijven inzake de preventie van beroepsziekten.<sup>33</sup>

---

33. *Kamerstukken II 2014/15, 25883, nr. 249.*

## Hoofdstuk 2

### Voorgeschiedenis

#### 2.1 Belang van goede zorg en problemen bij de beroepsuitoefening

MvT

Sinds het midden van de jaren negentig dienen werkgevers zich te laten bijstaan door deskundige ondersteuning bij een aantal specifieke taken zoals de risico-inventarisatie en -evaluatie, verzuimvraagstukken en het uitvoeren van arbeidsgezondheidskundig onderzoek. In veel gevallen betreft het bedrijfsartsen die deze taken (mogen) uitvoeren.

Uit onderzoek blijkt dat rondom de positie van de bedrijfsarts een aantal knelpunten is te constateren.<sup>34</sup> Er zijn onder meer zorgen over de onafhankelijkheid van de bedrijfsarts ten opzichte van de werkgever en is er soms onvoldoende ruimte voor een professionele beroepsuitoefening.

De Afdeling advisering van de Raad van State constateert dat een ruime meerderheid van de werkgevers, de werknemers en de bedrijfsartsen zelf geen ernstige probleem ervaart met de onafhankelijkheid van de bedrijfsarts. Dit impliceert echter niet dat er geen problemen zijn op dit punt. De maatschappelijke aandacht, ook in de media, voor mogelijke misstanden op dit punt is de afgelopen jaren aanzienlijk geweest. Uit het hiervoor aangehaalde onderzoek blijkt dat 67% van alle bedrijfsartsen aangeeft soms of (zeer) vaak het idee te hebben dat werknemers die zij begeleiden in het kader van de verzuimbegeleiding hun onafhankelijke positie niet geheel vertrouwen. Bij de externe arbodienst is dit 71%, bij de interne arbodienst 55%, en bij zelfstandige bedrijfsartsen 64%. Verder is opmerkelijk dat 22% van de bedrijfsartsen werkzaam bij arbodiensten aangeeft regelmatig in situaties terecht te komen waarin men niet meer geheel onafhankelijk kan werken als gevolg van de opstelling van de eigen werkgever (arbodienst). Dit komt bij interne diensten minder voor (8%) dan bij externe diensten (26%). Voor een deel lijkt dit toe te schrijven aan de beperkte contracten die externe arbodiensten afsluiten met werkgevers. Dit is in lijn met de bevindingen van een ledenraadpleging van de NVAB waarbij 61% aangeeft dat de onafhankelijkheid vanwege commerciële belangen de laatste jaren meer onder druk is komen te staan.

Het is evident dat de onafhankelijke positie van de bedrijfsarts onder druk kan komen te staan indien zich tussen werkgever en werknemers spanningen voordoen. Dat is inherent aan de situatie. De professionaliteit van de bedrijfsarts is een belangrijke factor om onder die omstandigheden goed te kunnen blijven functioneren.

---

34. AStri, 'De positie van de bedrijfsarts', 2011. *Kamerstukken II 2011/12*, 25883, nr. 186.

---

## 2.2 Advies Sociaal-Economische Raad

Het kabinet vroeg op 10 juli 2013 advies aan de SER over de aanpak van de knelpunten aan de hand van enkele scenario's over de bedrijfsgezondheidszorg en de reguliere gezondheidszorg.

De SER bracht op 19 september 2014 advies uit.<sup>35</sup> Preventie en werken aan duurzame inzetbaarheid vormen volgens de raad de kern van een toekomstig stelsel dat gericht is op het voorkómen van gezondheidsproblemen, verzuim en uitval. Daarmee kunnen maatschappelijke kosten worden bespaard. In de opvatting van de raad zijn er in de toekomst drie vormen van bedrijfsgezondheidszorg in aansluiting op de reguliere zorg: interne arbodiensten voor werknemers bij grote bedrijven, (arbo)diensten binnen een sector of regio voor werknemers, en de huisarts/eerstelijnszorg voor de overige werkenden. De sectorale en/of regionale diensten vormen een belangrijk element in het advies. De SER was niet eensluidend over de vraag of dergelijke diensten met wettelijke ondersteuning tot stand zouden moeten komen.

## 2.3 Kabinetsstandpunt: betrokkenheid en preventie versterken

Het kabinet heeft bij brief van 28 januari 2015<sup>36</sup> de voorzitter van de Tweede Kamer geïnformeerd over zijn standpunt. De inzet richt zich op concrete maatregelen die de preventie en de arbodienstverlening in het bedrijf verbeteren. De werkgever houdt hierbij de regie over het preventie- en verzuimbeleid en kan onder voorwaarden blijven kiezen voor maatwerk. Kern van het in te zetten beleid is een betere arbodienstverlening door meer betrokkenheid van de werknemers, meer preventie op het werk, een basiscontract voor professionele arbodienstverlening en een goede samenwerking tussen de reguliere gezondheidszorg en de bedrijfsgezondheidszorg. De implementatie van deze voornemens verloopt voor een groot deel via een meerjarenprogramma Toekomst Arbeidsgerelateerde Zorg (TAZ) waarbij de sociale partners en de stakeholders uit de sector ondersteund worden om deze voornemens vorm te geven. Een deel van dit traject betreft een aanpassing van de regelgeving noodzakelijk voor een minimumniveau aan bescherming voor alle werknemers.

- VV Deze leden [van de fractie van **D66**, *JvD*] hebben daarvoor begrip, maar achten het dan van een des te groter belang dat er een goede samenwerking wordt gerealiseerd tussen de bedrijfsarts en de curatieve zorgaanbieders. Juist daar valt naar de overtuiging van deze leden nog veel vooruitgang te boeken. Deelt de regering deze opvatting? En zo ja, ziet zij dan mogelijkheden tot substantiële verbetering?
- MvA In het kader van effectief verzuimbeleid achten de leden van de **D66**-fractie het van belang dat er goed wordt samengewerkt tussen de bedrijfsarts en curatieve zorgaanbieders. Deze leden zijn van mening dat daar nog veel vooruitgang geboekt kan worden en vragen zich af of de regering deze opvatting deelt en zo ja, of zij mogelijkheden tot substantiële verbetering ziet.

---

35. Advies nr. 2014/07, 19 september 2014, 'Betere zorg voor werkenden'.

36. Kamerstukken II 2014/15, 25883, nr. 247.