



Overzicht van stemmingen in de Tweede Kamer

afdeling **Inhoudelijke Ondersteuning**

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

datum 30 juni 2020

Betreffende wetsvoorstel:

35.471

Regels inzake de organisatie, beschikbaarheid en kwaliteit van ambulancevoorzieningen (Wet ambulancevoorzieningen)

Eindstemming wetsvoorstel

Het wetsvoorstel is op 30 juni 2020 met algemene stemmen aangenomen door de Tweede Kamer.

Aangenomen amendementen

Diverse artikelen

10 → 14 → **31** (Hijink) over wijziging van de citeertitel

Met dit amendement wordt geregeld dat de naam van de wet wordt gewijzigd van Wet ambulancevoorzieningen in de Wet ambulancezorgvoorzieningen. Volgens de indiener sluit deze naamgeving beter aan op de essentiële taak van het personeel in de ambulancesector die bestaat uit het leveren van zorg en op het feit dat deze wet toeziet op het ordenen van de ambulancezorg.

Met algemene stemmen aangenomen.

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 30 juni 2020

blad 2

Artikel 5, eerste lid, onder c, d en e

Artikel 11, tweede lid

5 → 11 → 17 → 19 → **21** (Hijink) over toevoegen van de term ambulanceverpleegkundige

De indieners beogen met dit amendement te verhelderen dat ambulanceverpleegkundigen als hoog opgeleide en ervaren medewerkers een belangrijke rol spelen en blijven spelen in de ambulancezorg. Dit amendement borgt daarom deze functiebenaming in de wet. Daarnaast moet ook duidelijk blijven dat diverse andere ambulancezorgprofessionals een onmisbare rol hebben in de ambulancezorg, zoals bijvoorbeeld de bachelor medisch hulpverlener, de verpleegkundig specialist ambulancezorg, de physician assistant ambulancezorg, de verpleegkundig centralist, de ambulancechauffeur, verpleegkundigen en verzorgenden IG.

Met algemene stemmen aangenomen.

Diverse artikelen

13 (Raemakers en Veldman) over voorhangprocedures

In het voorliggende wetsvoorstel wordt de term ambulancezorgprofessional verankerd. Daarbij wordt voorgesteld dat in een ministeriële regeling voor de verschillende vormen van ambulancezorg verschillende categorieën ambulancezorgprofessionals worden aangewezen, waaraan specifieke opleidings- of deskundigheidseisen kunnen worden gesteld. Indieners zijn van mening dat besluitvorming over deze taakdifferentiatie zorgvuldig dient plaats te vinden en dus een stevigere borging in de regelgeving behoeft. Door toevoeging van de voorhangprocedures is geborgd dat beide Kamers der Staten-Generaal bij de uitwerking daarvan betrokken worden.

Met algemene stemmen aangenomen.

Artikel 12, eerste lid

16 → **32** (Veldman en Van den Berg) over inzage in de kosten van de ambulancezorg (35471-32)

Er moet gezorgd worden dat kwaliteit en kosten geborgd zijn. Door in de regeling duidelijk eisen voor kwaliteit en eisen voor transparante prijzen vast te leggen kunnen zorgaanbieders zich hier aan conformeren en eventueel op afgerekend worden.

Aangenomen. Voor: SP, de PvdA, de PvdD, DENK, 50PLUS, Krol/Van Kooten-Arissen, D66, de VVD, de SGP, het CDA, de ChristenUnie, de PVV, FvD en Van Haga

Invoegen Artikel 31a na artikel 31

7 → **18** (Van den Berg en Veldman) over een evaluatie na vijf jaar

Dit amendement regelt dat de wet na vijf jaar wordt geëvalueerd. In deze evaluatie moet in ieder geval specifiek worden onderzocht of er voldoende lerend vermogen, benchmarking, onderlinge visitatie en innovatief vermogen bij de Regionale Ambulancevoorzieningen aanwezig is.



datum 30 juni 2020

blad 3

Met dit wetsvoorstel wordt aan de huidige aanbieders van ambulancezorg een aanwijzing voor onbepaalde tijd verleend, ten behoeve van de continuïteit. Dat biedt kansen voor de kwaliteit omdat er makkelijker voor de langere termijn geïnvesteerd kan worden. Het levert echter naar de mening van de indienster ook risico's op. Een aanwijzing voor onbepaalde tijd kan betekenen dat er minder prikkels voor innovatie en een lerende cultuur zijn. Mede om die reden worden in de eerste jaren na inwerking treden van de Wet ambulancevoorzieningen stapsgewijs onder andere meer meetbare kwaliteitsnormen in ministeriële regelingen opgenomen. De indieners zijn van mening dat daarom over vijf jaar geëvalueerd moet worden of dit voldoende geleid heeft tot een ambulancesector waarin ingezet wordt op innovatie en een lerende cultuur.

Met algemene stemmen aangenomen.

Verworpen amendementen

Artikel 5

12 → **20** (Ploumen) over delegatie bij amvb met voorhang t.a.v. artikel 5, tweede lid

In de wet ambulancevoorzieningen wordt bepaald dat sprake is van een ambulancezorgprofessional in plaats van een ambulanceverpleegkundige. Indiener wil dat er onderscheid wordt gemaakt tussen een ambulanceverpleegkundige, die over een gespecialiseerde opleiding beschikt en andere zorgverleners die kunnen functioneren in de spoedeisende zorg. Indiener is van mening dat er verschil bestaat tussen spoedeisende zorg zoals die verleend wordt in ambulancezorg en spoedeisende zorg zoals die wordt verleend binnen een team van zorgprofessionals op bijvoorbeeld een operatiekamer of een diagnostische afdeling in een ziekenhuis. De ambulanceverpleegkundige beschikt over een gespecialiseerde opleiding die gericht is op de zorg die verleend moet worden wanneer er een beroep gedaan wordt op een ambulance. Binnen de ambulancezorg zal daarnaast verschil mogelijk zijn in opleidings- en deskundigheidseisen voor verschillende vormen van ambulancezorg.

Verworpen. Voor: SP, de PvdA, GroenLinks, de PvdD, DENK, 50PLUS, Krol/Van Kooten-Arissen, de PVV en FvD

Artikel 19, derde lid

6 → **15** (Hijink en Ellemeet) over het schrappen van de mogelijkheid tot winstuitkering

In het wetsvoorstel wordt voor de RAV's en hun onderaannemers een kan-bepaling geïntroduceerd. Ook al staat aangegeven dat het met de inwerkingtreding van deze wet niet de intentie is om van dit artikel gebruik te maken, de indieners vinden een kan-bepaling onwenselijk. Dat het niet de intentie is om dit 'kan-artikel' te gebruiken vindt de indiener onvoldoende garantie voor het onmogelijk maken van het kunnen uitkeren van winsten, winstuitkering blijft immers ook met een 'kan-bepaling' mogelijk. Met voorliggend amendement wordt in plaats van een 'kan-bepaling' gekozen voor het niet mogelijk maken van winstuitkering

Verworpen. Voor: SP, de PvdA, GroenLinks, de PvdD, DENK, 50PLUS, Krol/Van Kooten-Arissen, de PVV en FvD



datum 30 juni 2020

blad 4

Moties

22 (Hijink) over een plan om van de ambulancezorg eventueel een publieke voorziening te maken

Verworpen. Voor: SP, de PvdA, GroenLinks, de PvdD, DENK, 50PLUS, Krol/Van Kooten-Arissen, de PVV en FvD

23 → **30** (Hijink) over de winstuitkering in de ambulancezorg over de afgelopen vijf jaar
Met algemene stemmen aangenomen.

24 (Hijink c.s.) over het uitwerken van een voorstel om alle specialisten in loondienst te laten werken

Verworpen. Voor: SP, de PvdA, GroenLinks, de PvdD, DENK, 50PLUS en de PVV

25 (Van den Berg c.s.) over een gezamenlijk kwaliteitsregister

Aangenomen. Voor: PvdA, GroenLinks, DENK, 50PLUS, Krol/Van Kooten-Arissen, D66, de VVD, de SGP, het CDA, de ChristenUnie, de PVV, FvD en Van Haga

26 (Ellemeet/Ploumen) over zeggenschap van ambulancezorgprofessionals

Met algemene stemmen aangenomen.

27 (Ellemeet/Veldman) over een rol voor de verpleegkundig specialist in het medisch management van de regionale ambulancevoorzieningen

Aangenomen. Voor: PvdA, GroenLinks, DENK, 50PLUS, Krol/Van Kooten-Arissen, D66, de VVD, de SGP, het CDA, de ChristenUnie, FvD en Van Haga

28 (Ellemeet) over regionale zorginkoop via het representatiemodel voor andere sectoren dan de ambulancezorg

Verworpen. Voor: SP, de PvdA, GroenLinks, de PvdD, DENK, 50PLUS, Krol/Van Kooten-Arissen, de SGP en FvD

29 (Veldman/Van den Berg) over blijvende doorontwikkeling van het kwaliteitskader ambulancezorg borgen

Met algemene stemmen aangenomen.