



Overzicht van stemmingen in de Tweede Kamer

afdeling **Inhoudelijke Ondersteuning**

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

datum 30 mei 2017

Betreffende wetsvoorstel:

34623

Verlenging en wijziging van de Tijdelijke wet ambulancezorg

Eindstemming wetsvoorstel

Het wetsvoorstel is op aangenomen door de Tweede Kamer. PvdA, GroenLinks, DENK, D66, de VVD, de SGP, het CDA, de ChristenUnie, de PVV en FvD stemden voor. stemden voor.

Aangenomen amendementen

Diverse artikelen

10 → **12** (Gerbrands) waarmee de ambulanceverpleegkundige blijft bestaan

Dit amendement regelt dat bij spoedeisende ambulancezorg er minimaal een BIG-geregistreerde ambulanceverpleegkundige aanwezig dient te zijn. Dit om te waarborgen dat er voldoende gekwalificeerd personeel op de ambulance aanwezig is bij spoedeisende zorg waarbij het draait om het veilig stellen van vitale lichaamsfuncties. Dit laat tevens de ruimte om bij planbare ambulancezorg waarbij het vooral draait om zorg en begeleiding, een ambulancezorgprofessional in te zetten en waar nodig ook een ambulanceverpleegkundige.

Aangenomen. Voor: SP, de PvdA, GroenLinks, de PvdD, DENK, 50PLUS, D66, de SGP, de ChristenUnie, de PVV en FvD

Artikel I, onderdeel B, artikel 10a

15 (Arno Rutte en Pia Dijkstra) waarmee regels voor de ambulancezorgprofessional bij AMvB worden gesteld

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 mei 2017

blad 2

In het voorliggende wetsvoorstel wordt de term ambulancezorgprofessional geïntroduceerd. In een ministeriele regeling zullen nadere regels worden gesteld over de inschrijving in de registers, bedoeld in de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg, dan wel de diploma's of getuigschriften, waarover een ambulancezorgprofessional dient te beschikken. Hierbij kan onderscheid gemaakt worden voor verschillende categorieën ambulancezorg. De indieners zijn van mening dat besluitvorming over deze taakdifferentiatie zorgvuldig dient plaats te vinden. Met een lichte voorhang van de algemene maatregel van bestuur is geborgd dat beide Kamers der Staten-Generaal bij de uitwerking daarvan betrokken worden.

Aangenomen. Voor: PvdA, GroenLinks, DENK, 50PLUS, D66, de VVD, de SGP, het CDA, de ChristenUnie, de PVV en FvD

Artikel I, onderdeel C

11 → 16 (Keijzer) over verlengen van de tijdelijkheid

In 2012 is de Tijdelijke wet ambulancezorg (Twaz) in werking getreden. De bedoeling was om uiterlijk 2018 een nieuwe ordening van de ambulancezorg geregeld te hebben. Dit is nog niet gelukt. Wil de datum van 2020 gehaald worden, dient er dit najaar een besluit genomen te worden inclusief wetgevingstraject. Indienster is de mening toegedaan dat dit niet gaat lukken. Ook de Raad van State heeft aangegeven dat wanneer geen duidelijkheid gegeven kan worden omtrent een reële termijn, de Twaz voor een langere termijn verlengd dient te worden. In de reactie op het advies van de Raad van State is de regering niet geslaagd in een dragende motivatie. Dit amendement stelt daarom voor de Twaz te verlengen tot 2021. De door de Raad van State verzochte nadere toetsing aan het Europeesrechtelijke vereiste van proportionaliteit is neergelegd in het verduidelijken van de Memorie van Toelichting.

Aangenomen. Voor: PvdA, GroenLinks, DENK, 50PLUS, D66, de VVD, de SGP, het CDA, de ChristenUnie en FvD

Verworpen, ingetrokken amendementen

Artikel I, onderdeel B, artikel 10a

8 (Nijboer) waarmee regels voor de ambulancezorgprofessional bij AMvB worden gesteld

In de wijziging van de tijdelijke wet ambulancezorg wordt bepaald dat voortaan 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. In het wetsvoorstel wordt nu de term ambulancezorgprofessional geïntroduceerd en zal bij ministeriële regeling worden bepaald aan welke criteria de ambulancezorgprofessional moet voldoen. Gezien het feit dat de eisen die aan een verpleegkundige gesteld moeten worden die werkzaam is op een ambulance zorgvuldig vastgesteld moeten worden en volgens indiener ook klinische ervaring daarbij



datum 30 mei 2017

blad 3

een rol speelt, beoogt dit amendement te regelen dat deze eisen bij AMvB worden vastgelegd waarbij de Kamer inbreng kan hebben over de inhoud van de AMvB.

Ingetrokken

Diverse artikelen

9 (Marijnissen) waarmee alleen de verlenging van de tijdelijke wet wordt gehandhaafd

De indiener beoogt met dit amendement om alle wijzigingen in de verlenging van de Tijdelijke wet ambulancezorg ongedaan te maken. Indiener vindt het ongewenst om in afwachting op de definitieve besluitvorming over de ordening van de ambulancezorg fundamentele wijzigingen door te voeren in de laatste fase van de tijdelijke wet.

In de verlengingswet wordt ten eerste ambulanceverpleegkundige vervangen door ambulancezorgprofessional, zonder dat de definitie hiervan bekend is. Indiener vindt het onverstandig om de komende twee jaar te experimenteren met verschillende disciplines op de ambulance. Een definitief besluit hierover behoort te worden genomen bij de definitieve ambulancewet.

Ten tweede beoogt de verlenging van de Twaz de ambulancezorg te beperken tot gevallen waar sprake is van medisch noodzakelijke hulpverlening door een ambulanceprofessional. Ook hier mist de definitie wat bedoeld wordt met medisch noodzakelijke hulpverlening. Door ambulancezorg te beperken tot medisch noodzakelijke hulpverlening, zonder dat duidelijk is wat hiermee wordt bedoeld, kan er een scheidslijn ontstaan tussen gepland medisch vervoer (de zogenaamde B-ritten) met het daadwerkelijke spoedvervoer (de A-ritten). De keuze om planbare ritten te scheiden van ongeplande ritten, is bij uitstek een keuze die behoort te worden genomen bij de definitieve ambulance-ordening.

Verworpen. Voor: SP, de PvdD en 50PLUS

Diverse artikelen

13 → 17 (Keijzer) over het handhaven van de ambulanceverpleegkundige en het stellen van regels aan de inzet van ambulancezorgprofessionals

De huidige ambulancezorg wordt geleverd door hoog opgeleide en ervaren ambulanceverpleegkundigen. In de huidige situatie is een ambulanceverpleegkundige iemand die na de verpleegkundige opleiding minimaal 1 specialistische vervolgopleiding heeft gedaan aangevuld met jarenlange ervaring op de verschillende (specialistische) verpleegafdelingen binnen een ziekenhuis. Dit amendement behoudt deze functiebenaming met bijbehorende opleidingseisen in de wet. De mogelijkheid om ook te gaan werken met andere ambulancezorgprofessionals wordt behouden waarbij in nadere regelgeving regels gesteld worden over de inzet van de verschillende ambulancezorgprofessionals (waaronder dus ook de ambulanceverpleegkundige). Hierbij kan onderscheid gemaakt worden voor verschillende categorieën ambulancezorg.

Verworpen. Voor: GroenLinks, DENK, 50PLUS, het CDA en FvD

Moties

14 (Ellemeet en Keijzer) over de uitwerking van het begrip ambulancezorgprofessional

Aangenomen. Voor: PvdA, GroenLinks, DENK, 50PLUS, D66, de VVD, de SGP, het CDA, de ChristenUnie en FvD