



Overzicht van stemmingen in de Tweede Kamer

afdeling **Inhoudelijke Ondersteuning**

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

datum 16 maart 2022

Betreffende wetsvoorstel:

34891

Voorstel van wet van de leden Ellemeet Ploumen, Paternotte en Van Wijngaarden tot wijziging van de Wet afbreking zwangerschap alsmede enkele andere wetten in verband met de legale medicamenteuze afbreking van de zwangerschap via de huisarts

Eindstemming wetsvoorstel

Het wetsvoorstel is op 15 maart 2022 na hoofdelijke stemming met 106 stemmen voor en 24 stemmen tegen aangenomen door de Tweede Kamer.

Voor: VVD, D66, GroenLinks, JA21, CDA, PvdD, PvdA, Groep Van Haga, SP, Volt, Fractie Den Haan, PVV (6 stemmen voor)

Tegen: SGP, ChristenUnie, DENK, FVD, BBB, PVV (9 stemmen tegen)

Afwezig: BIJ1 en Lid Omtzigt

Aangenomen amendementen

Toevoegen onderdeel K aan artikel I

13 → 15 → **22** (Palland) over een zevenjaarlijkse evaluatie van de Wet afbreking zwangerschap

De indiener beoogt met dit amendement een evaluatiebepaling in de Wet afbreking zwangerschap op te nemen. In de wet is op dit moment geen standaard evaluatiebepaling opgenomen, waardoor de wet uiteindelijk pas in 2005 voor het eerst geëvalueerd is. De indiener is van mening dat er vaker een evaluatie plaats zou moeten vinden, zeker nu er op korte termijn enkele veranderingen in de wet worden opgenomen en er goed gevolgd moet worden welke effecten dat heeft op onder andere aantal (herhaalde) abortussen,

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 16 maart 2022

blad 2

toegankelijkheid van zorg en daadwerkelijk gehanteerde bedenktijd. De evaluatie – die iedere zeven jaar zou moeten plaatsvinden – moet betrekking hebben op de gehele Wet afbreking zwangerschap, inclusief de daarin met het initiatiefwetsvoorstel aangebrachte wijzigingen in deze wet. De eerstvolgende wetsevaluatie zal conform de eerdere toezegging van de minister in 2027 plaatsvinden. Vervolgens zal de wet periodiek iedere zeven jaar opnieuw op bovenstaande onderwerpen geëvalueerd worden.

Aangenomen. Voor: SP, GroenLinks, Volt, DENK, de PvdA, de PvdD, Fractie Den Haan, D66, de ChristenUnie, de VVD, de SGP, het CDA, JA21, de PVV, FVD en Groep Van Haga

Verworpen amendementen

Diverse artikelen

16 → **23** (Palland) over de medicamenteuze afbreking van de zwangerschap via de huisarts bij wijze van tijdelijke pilot mogelijk maken

De indiener beoogt met dit amendement eerst een pilot mogelijk te maken in enkele regio's terzake medicamenteuze afbreking van zwangerschap via de huisarts. Het doel van de pilot is te bezien of deze stap kan bijdragen aan het verbeteren van de kwaliteit van abortuszorg en het verminderen van het aantal zwangerschapsafbrekingen. Hiermee wordt in de Wet afbreking zwangerschap een tijdelijke bevoegdheid neergelegd waarbij voor een beperkte duur, het voor een in regio's af te bakenen groep huisartsen, via een speciale vergunning, mogelijk wordt om medicamenteuze zwangerschapsafbrekingen uit te voeren. Concrete uitwerking vindt plaats in het Besluit afbreking zwangerschap. Vanwege de beperking in duur en regio kan ervaring opgedaan worden met de medicamenteuze zwangerschapsafbreking bij de huisarts. Na afloop van de vooraf bepaalde periode, zal een evaluatie plaatsvinden. De uitkomsten hiervan zijn bepalend voor het antwoord op de vraag of het in de praktijk effectief is om het definitief en permanent wettelijk mogelijk te maken dat in de Waz. Mocht hiervan sprake zijn, dan is een volgende wijziging van de Waz nodig om de tijdelijke bevoegdheid te bestendigen. Hier geldt dat dit mogelijk samen kan lopen met een periodieke evaluatie van de Waz.

Of de beoogde maatregel effectief is in het streven de kwaliteit van de abortuszorg te verbeteren, kwaliteit en deskundigheid van de abortuszorg ook te borgen via huisarts en het aantal (herhaalde) abortussen terug te dringen, moet blijken in de praktijk. Om die reden wordt ervoor gekozen de beoogde maatregel vooralsnog alleen in te voeren in een vooraf bepaald aantal regio's in plaats van direct een landelijke invoering.

Door de invoering regionaal af te bakenen, kan goed inzicht verkregen worden of de maatregel;

- abortushulpverlening meer toegankelijk maakt (stijging percentage vrouwen die direct naar de huisarts gaat en daling percentage dat direct naar kliniek gaat),
- abortus meer laagdrempelig maakt (stijging dan wel daling van het aantal afbrekingen),
- bijdraagt aan terugdringen aantal (herhaalde) zwangerschapsafbrekingen (daling van het aantal afbrekingen),
- de via een AMvB zorgvuldigheids- en kwaliteitseisen, onder andere ter zake scholing, accreditatie en samenwerkingsafspraken met klinieken en ziekenhuizen, voldoende draagvlak vindt onder de huisartsen,



datum 16 maart 2022

blad 3

- in de praktijk de samenwerkingsafspraken tussen huisartsen met ziekenhuizen/ abortusklinieken terzake behandelen van complicaties effectief zijn,
- een negatief effect heeft op de cliëntenpopulatie van de bestaande abortuskliniek in de specifieke regio en hoe groot dit effect is, en
- in hoeverre de maatregel bijdraagt aan het verstevigen van de toegankelijkheid van abortuszorg in Nederland ten algemene.

De afbakening in tijd is nodig om te bezien of de beoogde maatregel daadwerkelijk effectief is en landelijke invoering daarmee opportuun is. Om daadwerkelijk resultaten en trends te kunnen waarnemen, en daarmee de effectiviteit van de maatregel te kunnen meten, wordt een periode van in ieder geval 2 kalenderjaren voorgesteld.

Verworpen. Voor: Fractie Den Haan, de ChristenUnie en het CDA

Moties

21 (Palland en Bikker) over bezien hoe het aantal herhaalabortussen kan worden verminderd

Aangenomen. Voor: SP, GroenLinks, Volt, DENK, de PvdA, de PvdD, Fractie Den Haan, D66, de ChristenUnie, de VVD, de SGP, het CDA, JA21, BBB, de PVV, FVD en Groep Van Haga

20 (Bikker en Stoffer) over in de accreditatie opnemen dat kan worden verwezen naar het sociale domein en sociale initiatieven

Aangehouden

19 → ? (Hijink) over de financiële effecten van het initiatiefwetsvoorstel op de abortusklinieken goed monitoren zodat de toegang, bereikbaarheid en beschikbaarheid van abortuszorg in klinieken niet verslechtert

Aangenomen. Voor: SP, GroenLinks, Volt, DENK, de PvdA, de PvdD, Fractie Den Haan, D66, de VVD, JA21, BBB, de PVV en Groep Van Haga

18 → ? (Stoffer en Bikker) over het verbod op het verstrekken of verkopen van abortuspillen actief handhaven

Aangenomen. Voor: SP, de ChristenUnie, de VVD, de SGP, het CDA, JA21, BBB, de PVV, FVD en Groep Van Haga

De fractie van DENK wordt geacht voor te hebben gestemd

17 (Westerveld c.s.) over de begrotingssystematiek voor de subsidieregeling abortusklinieken tot de volgende wetsevaluatie niet verder wijzigen

Aangenomen. Voor: SP, GroenLinks, Volt, DENK, de PvdA, de PvdD, Fractie Den Haan, D66, de VVD, het CDA, JA21, BBB, de PVV en Groep Van Haga