



Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team A

Opgesteld door

Aan

Minister van VWS

Deadline: 8 december
2025

nota

TER BESLISSING

Aanbiedingsbrief evaluatie Wet
ambulancezorgvoorzieningen

Datum

24 november 2025

Kenmerk

4301331-1091542-CZ

Bijlage(n)

1. Aanbiedingsbrief EK
2. Aanbiedingsbrief TK
3. Evaluatie Wet
ambulancezorgvoorzieningen
(bijlage bij 1 en 2)

1. Aanleiding

Conform artikel 31a van de Wet ambulancezorgvoorzieningen (Wazv) zendt u binnen vijf jaar na inwerkingtreding (op 1 januari 2021) een evaluatie van Wazv aan de Staten-Generaal.¹ Deze evaluatie is inmiddels uitgevoerd. In deze nota leggen wij het evaluatierapport en de aanbiedingsbrief ter goedkeuring aan u voor, ter verzending aan de Staten-Generaal.

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd akkoord te gaan met:

- het aanbieden van de evaluatie Wet ambulancezorgvoorzieningen aan de Staten-Generaal zonder beleidsinhoudelijke reactie;
- in het voorjaar van 2026 een inhoudelijke reactie aan de Staten-Generaal te zenden met eventuele vervolgstappen naar aanleiding van de adviezen die in de evaluatie worden genoemd.

3. Kernpunten

Het evaluatierapport is op 21 november 2025 opgeleverd door bureau HHM, in een consortium met de Erasmus Universiteit Rotterdam (EUR) en de Hogeschool van Arnhem en Nijmegen (HAN).

Belangrijkste conclusies uit de evaluatie

In de evaluatie is een zevental thema's geïdentificeerd, met de volgende conclusies. Deze worden hieronder kort uiteengezet.

1. Definitie: de definitie van 'ambulancezorg' in de Wazv biedt beperkt houvast, maar geeft daardoor wel voldoende ruimte voor brede invulling van de acute zorgvraag.
2. Continuïteit: met het voor onbepaalde tijd aanwijzen van een Regionale Ambulancezorgvoorziening (RAV) per Veiligheidsregio is de continuïteit van de ambulancezorg goed gewaarborgd.
3. Kwaliteit: vanwege de monopoliepositie van RAV's en het cruciale karakter van ambulancezorg in de acute zorgketen zijn in de Wazv en Razv extra

¹ Artikel 31a van de Wet ambulancezorgvoorzieningen: 'Onze Minister zendt binnen vijf jaar na de inwerkingtreding van deze wet aan de Staten-Generaal een verslag over de doeltreffendheid en de effecten van deze wet in de praktijk, waarbij in het bijzonder aandacht wordt besteed aan het lerend vermogen en innovatie bij de Regionale Ambulancevoorzieningen.'



waarborgen opgenomen om de kwaliteit van zorg te borgen. Deze kunnen als belemmerend worden ervaren. Als voorbeeld worden de streefnorm voor de responstijd en de vereiste kwalificaties voor de meldkamercentralist genoemd.

4. Zorg en veiligheid: bij een relatief klein deel van de inzetten werkt de ambulancezorg samen met het veiligheidsdomein. Door verschillen in visie, belangen, opgaven, culturen en werkwijzen kan er soms spanning zijn tussen de RAV's en partners in het veiligheidsdomein.
5. Innovatie en lerend vermogen: de ambulancesector heeft een sterke intrinsieke motivatie om patiënten zo goed mogelijk te helpen, en daarom ook om te leren en innoveren. Om dit verder te verbeteren, kan onder andere aangestuurd worden op meer landelijke regie vanuit de sectororganisatie en een experimenteerbepaling in de Wazv.
6. Governance: de governance van de RAV's, de samenwerking van RAV's binnen de meldkamers ambulancezorg (MKA) en de samenwerking met de andere disciplines en de Landelijke Meldkamer Samenwerking (LMS) wordt gekenmerkt door diversiteit en complexiteit. Ook de RAV's zelf hebben verschillende rechtsvormen, maar dit levert geen directe knelpunten op voor slagvaardige besluitvorming en het maken van samenwerkingsafspraken. De evaluatie geeft als suggestie mee om onderaannemerschap van RAV's binnen een meldkamer mogelijk te maken.
7. Doelmatigheid: uit deze evaluatie volgt het advies om vervolgonderzoek te doen naar een doelmatige en passende inzet van zorgaanbieders binnen de acute keten als geheel.

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg
Team A

Datum
24 november 2025

Kenmerk
4301331-1091542-CZ

De adviezen zullen worden bestudeerd en besproken met betrokkenen, waarna u de Staten-Generaal in het voorjaar van 2026 kunt voorzien van een inhoudelijke reactie en conclusies, inclusief eventuele vervolgstappen.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

Ambulancezorg is een onderwerp waarvoor in de Tweede Kamer regelmatig belangstelling is. Het is aannemelijk dat de onderwerpen die in de evaluatie aan de orde zijn gekomen, ook op de aandacht van de Kamer kunnen rekenen. In een eerder stadium is al met de Kamer gedeeld dat de evaluatie werd uitgevoerd.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie
N.v.t.

c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld
N.v.t.

d. Gevolgen administratieve lasten
N.v.t.

e. Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties
N.v.t.

f. Juridische aspecten haalbaarheid



Met deze nota wordt het rapport aangeboden aan de Staten-Generaal. De juridische haalbaarheidstoets van de adviezen uit de evaluatie volgt in het voorjaar van 2026.

g. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)
N.v.t.

h. Toezeggingen

In de brief wordt één nieuwe toezegging gedaan:

- In het voorjaar van 2026 zendt u een inhoudelijke reactie aan de Staten-Generaal, met eventuele vervolgstappen naar aanleiding van de adviezen die in de evaluatie worden genoemd.

i. Fraudetoets

Het aspect fraudebestendigheid is niet in de evaluatie betrokken. Er zal wel aandacht besteed worden aan fraudebestendigheid bij eventuele wijzigingen in de regelgeving.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg
Team A

Datum
24 november 2025

Kenmerk
4301331-1091542-CZ