

To: 5.1.2e | 5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e | 5.1.2e @vnoncw-mkb.nl]; 5.1.2e | 5.1.2e @clingendael.org]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 2/17/2021 8:23:08 PM
Subject: spoor 2B asymptomatisch
Received: Wed 2/17/2021 8:23:11 PM

Dag 5.1.2e

We hadden nog de volgende gedachten en redenering naar aanleiding van ons gesprek.

1. De kosten per test kunnen in grootschalige testlocaties met volcontinue bezetting, 16 uur per dag, teruglopen van 5.1.2b euro bij lage volumina tot 5.1.2b euro bij hoge volumina (> 200.000 per dag). In de sporen 1 en 2A wordt hiermee gerekend.
2. Spoor 2B kent niet zulke schaalvoordelen, omdat het testen per werkgever kleinschaliger is en niet de gehele dag, maar maximaal enkele uren per dag. Vandaar dat het kostendeekkende tarief hier werd berekend op 60 euro per test.
3. In alle sporen 2 werkt het testen op mensen zonder klachten als een "tweesnijdend zwaard": de economie/samenleving kan sneller open én het werkt als een extra instrument in de strijd tegen het virus. Inmiddels zijn er steeds meer deskundigen die dit perspectief volledig delen. Er zit dus een individueel belang aan van economie & samenleving, maar absoluut ook een collectief, algemeen belang.
4. Voor het collectieve, algemene belang is er bereidheid een vergoeding tenderend naar 5.1.2b euro per test ook collectief te betalen.
5. We kunnen in spoor 2B ook uitgaan van een collectieve vergoeding van 5.1.2b euro per test, wetende dat hiermee tegenover het kostendeekkende tarief van 60 euro een stevige eigen bijdrage wordt gevraagd.
6. We weten ook dat het hier gaat om overbruggingsfinanciering naar de fase waarin zelftesten gevalideerd beschikbaar komen. We kunnen ervan uitgaan dat de overbrugging geldt voor de maanden maart en april voor volumina van 100.000 per dag in maart en 200.000 in april. Dit kan voorshands als plafond worden aangehouden. Tegen 5.1.2b per dag is de publieke bijdrage dan 5.1.2b
7. Een dergelijke oplossing wijkt nogal af van de reeds gecommuniceerde 60 euro per test. Dat vergt vanzelfsprekend uitleg, maar essentieel moet dan wel zijn dat ook alle BIG-geregistreerde artsen medisch toezicht moeten kunnen houden.

Groet,

5.1.2e