

# nota

(ter beslissing)

Voorlopig tarief antigeentest spoor 1

## 1 Aanleiding voor deze nota

Naast PCR-testen wordt vanaf november 2020 voor spoor 1 in toenemende mate antigeentesten ingezet. Ook door zorgaanbieders wordt de antigeentest ingezet. Hiervoor ontbreekt nu nog een voorlopig tarief. Daarnaast moet het inzichtelijk worden gemaakt op welke manier deze test gedeclareerd kan worden door verschillende partijen. In deze nota wordt een voorstel gedaan voor een voorlopig integraal tarief met bepaalde looptijd. Tevens wordt een voorstel gedaan voor de declaratiemogelijkheden voor verschillende partijen uiteengezet.

## 2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

### *Voorlopig tarief*

1. Akkoord met het vaststellen van een voorlopig tarief van 5.1.2b per antigeentest met terugwerkende kracht vanaf het moment dat de antigeentest beschikbaar is gesteld door het LCH: van 1 november 2020 tot 1 april 2021.
  - Alternatief: meteen een definitief tarief vaststellen. Dan is er geen mogelijkheid meer om het tarief bij te stellen naar bevinding. Voorstel is om dit niet te doen, omdat de antigeentest nog niet breed is uitgerold en er nog mogelijk nadere informatie beschikbaar komt die vraagt om een bijstelling. Het is wel belangrijk om het tarief voor een bepaalde periode vast te stellen om zekerheid te bieden.
2. Dit voorlopige tarief is integraal, incl. materiaalkosten, analysekosten en afnamekosten. De inkoopkosten voor de test zijn als gemiddelde prijs ook meegenomen in de berekening.

Alternatief: niet een gemiddelde inkoopprijs voor het tarief opnemen, maar uitgaan van de duurste test. Dat zou in dit geval dan de BD-test zijn met een inkoopprijs van 5.1.2b, het tarief wordt dan 5.1.2b per antigeen (snel)test. Voorstel om dit niet te doen aangezien de duurste test een outlyer is. De meeste testen zijn aanzienlijk goedkoper.

#### *Declaratiemogelijkheden*

3. Akkoord om voor de declaratie van de antigeentesten voor die partijen waar een meerkostenregelingen specifiek voor de coronasituatie bestaat te benutten.
  - Alternatief: ongeacht de meerkostenregeling toch een aparte declaratieroute creëren, bijvoorbeeld middels een subsidieregeling. Dit wordt niet wenselijk geacht omdat het meer administratieve lasten creert.
4. Akkoord om voor zorgaanbieders (incl. huisartsen) binnen de ZVW, anders dan ziekenhuizen, die geen meerkostenregeling hebben, een subsidieregeling in te voeren conform meerkostenregeling GGD.
  - Alternatieven:
    - Optie 1: meerkosten regeling generiek via zorgverzekeraars: kans van slagen laag gezien eerdere afspraken (inschatting directie Z) en administratieve kosten/lasten zeer hoog.
    - Optie 2: Uitlevering antigeentesten gratis realiseren voor specifieke groep zorgaanbieders. Overige kosten (zoals inhuur van labs) worden voor deze groep dan niet vergoed. Dit wordt niet wenselijk geacht vanwege ongelijke situatie voor verschillende zorgaanbieders die dan ontstaat.

### **3. Samenvatting en conclusies**

#### **Huidige situatie**

Antigeentesten worden op dit moment door het LCH uitgeleverd aan: laboratoria, zorgaanbieders en GGD'en. Zorgaanbieders huren ook andere partijen in om sneltesten af te nemen/te analyseren.

We krijgen van GGD'en, huisartsen en laboratoria de vraag op welke manier ze antigeentesten kunnen declareren.

Om te kunnen declareren hebben we twee zaken nodig:

- 1) Een tarief;
- 2) Declaratieroute.
- 3)

**Besluiten voorlopig antigeentarief**

Ad.1 De antigeentesten worden al vanaf november 2020 ingezet. Om die reden

geldt met terugwerkende kracht de looptijd van het voorlopige tarief. Dit voorlopige tarief staat, gelet op de publieke beschikbaarheid van de antigeentesten, tot 1 april 2021 vast. Per 1 april 2021 wordt het voorlopige tarief herzien. Dit wordt gebaseerd op de ervaringen van diverse GGD'en en op basis van verschillende technieken (geautomatiseerd i.p.v. handmatig).

Ad.2 Het voorlopige tarief kent de volgende drie componenten:

- Materiaalkosten antigeentest: gemiddelde verkoopprijs van de test  
5.1.2b
- Afnamekosten (op basis van de eerder vastgestelde bemonsteringskosten PCR): 5.1.2b  
Voor de afnamekosten sluiten wij aan bij het maximumtarief dat eerder is gecommuniceerd naar GGD'en (september 2020). Dit bedrag mochten GGD'en aan derden vergoeden, op het moment dat zij andere partijen zouden inhuren om de bemonstering te doen. Dit bedrag is gebaseerd op het NZa-tarief 2019 5.1.2b met een opslag voor beschermingsmiddelen en omvat de volgende posten:
  - Personeelskosten,
  - Kosten afnamemateriaal en
  - Kosten persoonlijke beschermingsmiddelen.

Het is reëel om bij een antigeentest van dezelfde kosten uit te gaan als die bij een PCR-test vanwege de vergelijkbare afname.

- Analysekosten op basis van inschatting IGH/McKinsey: 5.1.2b (inclusief eventuele reader voor de testen).  
IG&H heeft op basis van eerdere ramingen voor het initiatief van VNO-NCW in spoor 2 een kosteninschatting gemaakt. Deze is gebaseerd op een afname van 160 testen per dag. Deze kosteninschatting is geverifieerd bij UMC Utrecht. De uitkomst hiervan is dat de hoogte van de analysekosten gelijk blijft, maar de verdeling over de verschillende onderdelen verschilt. Zo zijn de personeelskosten hoger en de IT-kosten lager (t.o.v. die van IG&H):
  - Personeel: 5.1.2b
  - Medisch arts (gebaseerd op uurtarief Arbo-arts): 5.1.2b per test 5.1.2b

- o IT-kosten: 5.1.2b per test (flinke IT-investering bij de aanvangsperiode).

De IG&H geeft aan dat de kosten per test kunnen afnemen naarmate het totaal aantal testen toeneemt, dit komt door de spreiding van de vaste kosten over een groter aantal testen.

Deze kostenschatting telt op tot een **voorlopig tarief van** 5.1.2b **per antigeentest.**

Indien een XL-teststraat de antigeentest af zou nemen, dan heb je extra personeel nodig naast de 5.1.2e (zoals nu beschreven in de analyse). Rollen die hierbij komen zijn: 5.1.2e

De kosten voor deze rollen worden gedekt via de meerkostenregeling (regionale GGD'en) of via DVO's (GGD GHOR).

**Aandachtspunten:**

- GGD'en geven aan dat zij graag toezicht/advies van laboratoria willen bij het uitvoeren van antigeentesten. Voorstel is om dit apart te financieren en niet onder te brengen in dit tarief.
- Voor de subsidieregeling die werkgevers ondersteunt bij het organiseren van testafname voor hun werknemers is uitgegaan van een vergoeding van 5.1.2b. In de bijlage is de opbouw van het voorlopige antigeentarief voor spoor 1 geconfronteerd met de vergoeding subsidieregeling voor spoor 2, zodat duidelijk is waar de afwijkingen zijn.

**Besluiten declaratiemogelijkheden**

Ad.3 Naast het vaststellen van het tarief zal er ook duidelijkheid moeten worden gecreëerd over de wijze waarop de testen gedeclareerd kunnen worden. De PCR testen worden (in principe) via het RIVM gedeclareerd op het OGZ- budget. Dit kan echter niet voor bijvoorbeeld de antigeentest omdat hier doorgaans geen laboratoria betrokken zijn.

*GGD:* De huidige meerkostenregeling zal dan moeten worden aangepast voor de declaratie van de antigeentesten door de afzonderlijke GGD'en. *Hier wordt dan het tarief gehanteerd.*

Aandachtspunt: er is een DVO met GGDGHOR aangegaan voor de opzet van de XL-teststraten. Hier maakt uitvoering antigeentesten onderdeel van uit. Bezien moet

worden bij vaststellen definitief tarief of hier op gecorrigeerd moet worden.

*Laboratoria* (in opdracht van GGD of zorgaanbieder): Dit kan niet via het OGZ-budget, want laboratoria hebben geen noodzakelijke rol bij antigeentesten. Ze kunnen hun kosten dus alleen declareren via een derde partij maximaal voor het *voorlopige tarief*. NB. Het tarief is voor laboratoria mogelijk aan de hoge kant. Daarom belangrijk om het voorlopige karakter van het tarief te benadrukken.

#### Zorg

Op dit moment worden in de zorg vooral PCR-testen gebruikt die voor personeel en deels voor patiënten gedeclareerd worden via de verschillende meerkostenregelingen. Voor het grootste deel van de patiënten worden de kosten voor PCR-testen ofwel via het OGZ-budget (huisartsen) of wel via de reguliere bekostiging gefinancierd. Voorstel is om voor antigeentesten, en nieuwe testmethoden, de meerkostenregelingen in de verschillende domeinen te gebruiken.

#### *WLZ en sociaal domein*

We zien dat zorgaanbieders in de WLZ op dit moment reeds de bestaande meerkostenregeling gebruiken om antigeentesten (al dan niet via commerciële aanbieders) te declareren.

We weten niet welke kosten zij declareren, maar we kunnen ons voorstellen dat afname- en analysecapaciteit wordt samengenomen met overige activiteiten. Dus dat zou betekenen dat wanneer hiervoor het tarief zou worden gehanteerd er mogelijk dubbel wordt gedeclareerd.

Voorstel is om zorgaanbieders hier afspraken over te laten maken met de inkopers en hier als VWS niet in te interveniëren. Testen valt immers al onder de meerkostenregeling.

Bovenstaande geldt ook voor sociaal domein.

*NB. Tarieven zijn hier dan ook niet van toepassing*

#### *ZVW*

Van ziekenhuizen en ambulancediensten hebben we nog geen signalen ontvangen dat hier problemen zijn. Zij maken zeer waarschijnlijk via budgetafspraken met hun inkopers hierover, wat defacto neerkomt op een meerkostenregeling.

*NB. Tarieven zijn hier dan ook niet van toepassing*

Ad.4 Voor de huisartsen en mogelijk nog andere groepen die wij niet in beeld hebben levert dit echter een probleem op. Zeker nu de LCI-richtlijn aangeeft dat

huisartsen naast personeel ook patiënten kunnen testen met antigeentesten. De huisartsen hebben in het begin van de crisis een algemene regeling voor meerkosten (en derving van inkomsten) afgesproken met de verzekeraars. Maar daarbij is geen rekening gehouden met de kosten van testen (anders dan PCR). Hierdoor kunnen de huisartsen de kosten niet kwijt. Een tarief zou dit probleem kunnen oplossen, maar dan zouden patiënten wel het eigen risico moeten betalen en dat is niet wenselijk. Voor 2021 hebben de huisartsen nog geen afspraken. Deze afspraken komen er waarschijnlijk ook niet, hierover is PDC19 nog in gesprek met de verschillende beleidsdirecties. Voorstel is om wanneer de meerkostenregeling geen optie blijkt voor deze groep (voor alsnog alleen huisartsen) een subsidieregeling in te stellen vanuit VWS conform de meerkostenregeling voor de GGD'en, waarbij uitgegaan wordt van het voorlopige tarief (of een deel daarvan).

Alternatieven zijn:

Optie 1: meerkosten regeling generiek via zorgverzekeraars: kans van slagen wordt laag (inschatting directie Z) en administratieve kosten/lasten zeer hoog. *NB. Tarief wordt niet gehanteerd.*

Optie 2: uitlevering antigeentesten alleen voor deze specifieke groep zorgaanbieders gratis. Overige kosten (zoals inhuur van labs) worden voor deze groep dan niet vergoed. *Tarief wordt niet gehanteerd, alleen verkoopprijs LCH.*

*Toekomstige groepen, zoals onderwijs.* We hebben net als bij de werkgevers met deze partijen geen gebruikelijke financieringsstromen die we kunnen benutten. Wellicht dat hier dan ook een subsidieregeling moet komen. *Voorlopig tarief wordt gehanteerd.*

#### **Welke partijen mogen het tarief hanteren**

Uit bovenstaande komt dus naar voren dat de volgende partijen het voorlopige tarief mogen hanteren:

- 1) Zorgaanbieders (incl. huisartsen) binnen de ZVW anders dan ziekenhuizen (subsidiereregeling, zie optie 2 bij ZVW-zorgaanbieders)
- 2) GGD'en
- 3) Laboratoria die door zorgaanbieders en/of GGD zijn ingehuurd (enkele huren ook laboratoria in om voor hen de antigeentest te doen)
- 3) Mogelijk toekomstige groepen, zoals onderwijs

Overige partijen (behalve werkgevers) mogen alleen verkoopprijs van de testen declareren.

**Aandachtspunt:**

In spoor 2 zullen werkgevers voor hun werknemers afnamecapaciteit organiseren voor het afnemen van COVID-testen. Hiervoor wordt een subsidieregeling opgesteld voor arbodiensten en bedrijfsartsen. Er is sprake van een gedeeltelijke financiële compensatie, waarbij de testen niet vergoed zullen worden om marktverstoring te voorkomen. De vergoeding is vastgesteld op **5.1.2b** per test. Deze kosten liggen hoger omdat opstart investeringen die de partijen waarover in deze nota wordt gesproken reeds hebben gedaan ook in de vergoeding worden meegenomen. In een ander memo wordt de opbouw van deze compensatievergoeding gegeven.

**4. Draagvlak politiek**

- a. Antigeentesten geven sneller uitslag en zijn in een bredere context toepasbaar. Belangrijke pijler in testbeleid. Daarom urgent om declaratie en vergoeding snel te regelen, zodat dat geen obstakel is in de uitrol.

**5. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie**

Partijen vragen om declaratiemogelijkheden en tarieven.

**6. Financiële en personele gevolgen**

- a. Bestaande meerkostenregelingen zullen moeten worden opgehoogd om declaratie antigeentesten te kunnen faciliteren;

Advies is om voor overige partijen die geen bestaande declaratiemogelijkheden, een subsidieregeling in te richten

**7. Juridische aspecten haalbaarheid**

- a. Bij een subsidieregeling moet algemene toegankelijkheid gewaarborgd zijn om eventuele staatssteun uit te sluiten.

**8. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)**

- a. Intern: opties zijn reeds met betrokken beleidsdirecties verkend;

Mogelijke subsidieregeling zal met Financiën moeten worden afgestemd;

Externe partijen moeten worden betrokken na interne besluitvorming.

**9. Gevolgen administratieve lasten**

- a. Door zo veel als mogelijk aan te sluiten bij bestaande financieringsstromen zal dit zo minimaal mogelijk blijven.

**10. Toezeggingen**

-

**11. Fraudetoets**

-