

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Minister VWS

Deadline:

**Directoraat Generaal  
Volksgezondheid**  
Publieke Gezondheid  
Crisisbeheersing en  
Infectieziekten**Ontworpen door**

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

**Datum**  
23 april 2020**Kenmerk****Zaaknummer**

# nota

(ter beslissing)

Financiering COVID-19 testen bij patiënten

Paraaf directeur

Paraaf DGV

## 1 Aanleiding voor deze nota

Een besluit is nodig over de financieringsroute van de testen bij patiënten die via huisartsen afgenomen worden. De Tweede Kamer heeft gevraagd om ervoor te zorgen dat mensen niet zelf voor testen hoeven te betalen en u heeft toegezegd dit te willen regelen.

## 2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

- Graag akkoord voor financiering van de testen van patiënten door de huisarts via het OGZ budget.
- Terugvaloptie is opnieuw met verzekeraars in gesprek gaan over financiering via de zorgverzekeraars. Zorgverzekeraars hebben laten weten dat een uitzondering op het eigen risico praktisch vrijwel niet uitvoerbaar is. Er is maar een code voor diagnostiek en daaruit valt niet op te maken waarvoor de diagnostiek is. Er moet dan waarschijnlijk een nieuwe code of DBC aangemaakt worden. Het kost tijd om dit te regelen en waarschijnlijk is dit niet op tijd om meteen een oplossing te bieden.
- Gezien het belang om meteen een duidelijke financieringsroute te hebben, is het de makkelijkste oplossing om financiering meteen vanuit OGZ budget in te regelen.

## 3 Samenvatting en conclusies

Het is wenselijk om alle testen van patiënten via de huisarts via OGZ budget te financieren. Zo garanderen we dat patiënten die via de huisarts getest worden, niet uit eigen risico de labkosten hoeven te betalen. GGD GHOR NL en de LHV werken een logistiek plan uit over het testen van patiënten, waarbij het uitgangspunt is dat de huisartsen hun testen via de GGD naar het lab in laten sturen. De partij die de test instuurt, is over het algemeen bepalend voor de financieringsroute.

Op dit moment is overeenstemming bereikt met LHV en GGD GHOR NL over het testen van hoog risicopatiënten met klachten door de huisarts. Het kan zo zijn dat de huisartsen ook een rol gaan spelen in het testen van mantelzorgers. In dat geval zal het aantal testen door huisartsen nog toenemen. Hieronder in tabel een aantal scenario's die inzicht geven in de kosten die financiering via OGZ budget met zich meebrengt, PER DAG.

Totaal testen/dag	1. Huisarts test hoogrisicopatiënten die zich bij huisarts melden	2. Huisarts test hoogrisicopatiënten ruim + een deel vd laagrisicopatiënten <sup>1</sup>	3. Huisarts test ook mantelzorgers (die essentieel zijn voor zorg) <sup>2</sup>
Aantal testen per huisarts per dag	2088	8000	10.485
Kosten	208.800	800.000	1.048.500
Totaalkosten 2020 <sup>3</sup>	51.156.000	196.000.000	256.882.500

Let wel; de aannames in scenario 2 en 3 zijn steeds zo gedaan dat we aan een maximumscenario zitten. Dit is dus waarschijnlijk een overschatting van het reële scenario.

De financiering kan geregeld worden door het opplussen van de bestaande budgetstroom van OGZ budget vanuit VWS naar het RIVM.

- Deze financiering verloopt vanuit VWS naar RIVM, van RIVM naar GGD'en.
- GGD'en betalen de laboratoria vanuit OGZ budget.
- Op dit moment komen de GGD'en allemaal zelf met laboratoria een tarief overeen. Dit is een decentraal marktsysteem
- Als alle financiering vanuit VWS komt, ligt het voor de hand om een standaardtarief te hanteren. Een eerste voorstel hiervoor is het NZa tarief voor een PCR, bijna 100 euro. Dit is ook in bovenstaande tabel gehanteerd. In overleg met de NZa en GGD GHOR NL zal een standaardtarief daadwerkelijk vastgesteld gaan worden.

Opletpunt is dat sommige verzekeraars momenteel een continueitsbijdrage uitbetalen aan laboratoria, vanwege wegvallende inkomsten door de coronacrisis. Het is hierbij overigens de vraag in hoeverre dit bij laboratoria die COVID-19 diagnostiek uitvoeren, aan de orde is. Hoe dan ook lijkt het

<sup>1</sup> Totale groep= hoogrisicopatiënten bij huisarts (2088)+hoogrisicopatiënten niet bij huisarts (15.576) + laagrisicopatiënten bij huisarts (4411) = 22075. Onder de aanname dat een deel hiervan bij huisarts komt en een deel daadwerkelijk getest wordt, ga ik uit van 8000 testen per dag

<sup>2</sup> Dit scenario gaat uit van scenario 2 + de mantelzorgers (2485), waarbij het niet waarschijnlijk is dat de huisartsen alle mantelzorgers gaan testen. Het ligt ook voor de hand dat de GGD een deel van de mantelzorgers gaat testen. Scenario 3 is dus een maximumscenario.

<sup>3</sup> Hierbij gaan we uit van het betreffende regime voor de rest van 2020= 35 weken x 7 dagen=245 dagen testen. Dit is waarschijnlijk een overschatting maar geeft een maximumindicatie.

onwenselijk dat er dubbele financieringsstromen richting de laboratoria komen. In een BO van DGLZ met ZN zal hierover een signaal volgen.

#### **4 Draagvlak politiek**

Tijdens het debat over de bestrijding van het coronavirus van 12 maart 2020 hebben het lid Hijink (SP) en het lid Krol (50PLUS) verzocht om de kosten van een COVID-19 test niet ten laste te laten komen van het eigen risico. In uw brief aan de Tweede Kamer van 1 april jl., geeft u aan dat u eventuele testen waar wel sprake is van betaling uit eigen risico ten laste van publieke gezondheids gelden wil brengen.

#### **5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie**

In zijn brief van 17 maart 2020 heeft minister Bruins aangegeven dat Zorgverzekeraars Nederland heeft laten weten dat het voor zorgverzekeraars praktisch niet uitvoerbaar is. De verwachting is dat er veel draagvlak is voor publieke financiering van de testen.

#### **6 Financiële en personele gevolgen**

Deze route leidt tot een flinke toename op het OGZ budget, die nog boven op de uitbreiding van het OGZ budget voor het testen van zorgmedewerkers komt. Afhankelijk van het scenario zal er hiervoor een claim bij financiën gedaan moeten worden.

#### **7 Juridische aspecten haalbaarheid**

nvt

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

Deze nota is afgestemd met directie Z en de 5.1.2e

5.1.2e