

Dit aanpassen moedig ik eigenlijk alleen maar aan, echter moet ik hierbij wel zeggen dat er een bedrag is gereserveerd op de begroting van VWS tbv analyse capaciteit en een bedrag ter bekostiging van de XL teststraten (opbouwen). Vanuit het perspectief van FEZ kan ik enkel het volgende concluderen:

- Als we kiezen voor een instandhoudingsvergoeding betekent dat we elke maand 90k overmaken onafhankelijk van het aantal af te nemen testen (4800 per maand = 160 per dag) en dus voorkomen dat labs die hoge aantallen wegstesten gespekt worden - kan ik alleen maar akkoord geven. Lees ik het dan goed dat na de 160 testen per dag er een gereduceerd tarief per test wordt uitgekeerd?
- Als in de brief die gestuurd is vanuit de minister staat dat 49,50 het vaste tarief is dan moet er een afwijkingsnota komen. Staat er dat het tarief MAX 49,50 is dan hoeft dat wat mij betreft dus niet.
- Tot slot. Zolang wij binnen het huidige budget blijven dat hiervoor bestemd is, voorzie ik geen nieuw besluitvormingsproces richting de officiële gremia (ACC, MCC of MR). Ik ontvang wel graag bevestiging van de dienst testen dat hetgeen wij nu doen past binnen de huidige begroting.

Groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@lcdk.nl>
Verzonden: dinsdag 30 maart 2021 17:54
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@lcdk.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@lcdk.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@lcdk.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@lcdk.nl>
Onderwerp: Verzoek DJZ en FEZ te adviseren m.b.t. overeenkomst 'vaststelling van Medische verantwoordelijkheid (X)L-Teststraten, COVID-19 Antigeen testen'

Beste 5.1.2e en 5.1.2e,

Bijgaand een overeenkomst m.b.t. 'vaststelling van Medische verantwoordelijkheid (X)L-Teststraten, COVID-19 Antigeen testen'.

Alvorens de Overeenkomst voor vaststelling bij het MT van DT kan worden voorgelegd graag jullie advies m.b.t. twee vragen, namelijk:

- DWZ: Kunnen we op basis van dwingende spoed een rechtstreekse gunning verantwoorden of is een afwijkingsnota noodzakelijk?
 - @ 5.1.2e: Enkele weken geleden berichtte ik jou over deze overeenkomst als zijnde in de pijplijn voor nader advies. Inmiddels is de finale versie gereed.
 - Zou je naar de rood gemarkeerde passage in de OVK kunnen kijken en met enige spoed kunnen aangeven of deze juist is en of er een besluit of afwijkingsnota of in het geheel geen nota nodig is.
- FEZ: Er is een instandhoudingsvergoeding opgenomen, de vergoeding is gebaseerd op een reële kostenanalyse, staat het DT vrij die zo te hanteren of is er een aanvullend besluit noodzakelijk?
 - Opzet met instandhoudingsvergoeding in combinatie met een aflopend tarief bij hogere aantallen test per maand is d.m.v. een opdracht van 5.1.2e aan DT bevestigd en akkoord bevonden. Er is in de opdracht gesteld dat VWS bij FEZ afstemming zou zoeken m.b.t. de hoogte van de vergoeding. Ik weet niet of die vraag je inmiddels bereikt heeft.
 - @ 5.1.2e: Zou je met enige spoed naar de financiële paragraaf in de OVK kunnen kijken, het gaat om artikel 3 voor de gestelde maximale vergoeding. De nadere bepalingen als aanpassing op het standaard maximumtarief dat door VWS is vastgesteld worden in Bijlage 1, Artikel 2 verder gespecificeerd.
 - In de Excel bijlage is een opgave van aantallen en een onderbouwing van de berekening bijgevoegd.

Schets van omstandigheden en overwegingen:

Het betreft een tripartite Overeenkomst waarin DT als opdrachtgever optreedt en we namens de GGDen (afnemer) laboratoriumdiensten onder contract brengen bij Opdrachtnemers.

Vanuit VWS is aan DT-opdracht gegeven tussen GGD en labs overeengekomen afspraken - met terugwerkende kracht vanaf 1 januari - onder contract te brengen en deze daarna te beheren.

Er is in diverse gremia overleg geweest over de totstandkoming van deze overeenkomst en de te hanteren voorwaarden. Zowel intern DT als met VWS-beleid is overeenstemming over de in de overeenkomst omschreven uitwerking.

De behoefte die met deze overeenkomst wordt gedekt is tweeledig, enerzijds hebben GGDen er op aangedrongen dat de medische verantwoordelijkheid voor antigeen testen bij een arts-microbioloog dient te zijn belegd. Anderzijds dient de

dienstverlening rond antigeentesten aan uitvoerende partijen vergoed te worden.
Beide zaken worden met deze Overeenkomst vastgesteld.

Overwegingen tarief:

Er is vanuit VWS per brief van 26 januari 2021 een maximaal te hanteren tarief gecommuniceerd aan partijen. Het tarief kent drie onderdelen.

Er gelden de volgende uitgangspunten:

- Standaardtarief vastgesteld op basis van 160 tests per dag.
- Minimaal aantal per dag bepaald de minimaal uit te betalen instandhoudingsvergoeding.
- Tariefopbouw uit drie delen
 - Aanschaf testen (1 op 1 vergoeding van tarief van de test, mogelijk met kleine vergoeding voor financiering/handeling)
 - Afname patiëntmateriaal (komt voor zo ver we nu weten niet voor)
 - Analyse
 - Vergoeding investeringen (max 5.1.2b over contractperiode per locatie)
 - Vergoeding superviserend personeel (max 5.1.2b per maand voor 2 analisten per lab op locatie)
 - Vergoeding medische verantwoordelijkheid/betrokkenheid Arts-microbioloog (per locatie)
- Laboratoriumruimte, inrichting en schoonmaak e.d. wordt door de GGDen gefaciliteerd.

Bij gesprekken met een tweetal direct benaderde laboratoria is gebleken dat de wijze waarop uitvoering wordt gegeven aan de gevraagde medische verantwoordelijkheid sterk uiteenloopt. Het is lastig met een vast tarief een bestaande situatie te dekken. Bovendien is naar onze mening het tarief te laag bij kleine aantallen test (< 4.800 per maand) en te hoog indien meer dan 160 test per dag worden uitgevoerd. We zien in november (een extreem rustige maand qua aantallen testen) volumes die oplopen tot > 13.000 per maand.

- Partijen hebben investeringen gedaan, die kunnen met lage aantallen niet gedekt worden, deze worden met het toekennen van een instandhoudingsvergoeding per maand gedekt. Om een overdekking bij hoge aantallen en/of een langer lopende dienstverlening te voorkomen is de investeringsvergoeding gemaximeerd.
- Partijen leveren personeel, met lage aantallen worden de personeelskosten niet gedekt uit de vergoeding per stuk. Omdat de capaciteit gegarandeerd dient te worden is er voor opdrachtnemer geen mogelijkheid personeel flexibel te plannen, ze moeten op de locatie aanwezig zijn. Ook als er geen analyses dienen te worden uitgevoerd. Bij hogere aantallen hoeven er niet meer mensen te worden ingezet. Om een overdekking te voorkomen is de vergoeding per laboratorium en per maand gemaximeerd.
- De kosten voor de betrokkenheid van een arts-microbioloog nemen zeer beperkt toe bij hogere aantallen. Wel neemt de zwaarte van de verantwoordelijkheid toe. Het tarief loopt sterk af, zelf bij extreem hoge aantallen zal geen onevenredig hoge vergoeding ontstaan.

Op basis van de geregistreerde aantallen in CoronIT is het budgetbeslag voor DT bij gestaffelde prijzen en een instandhoudingsvergoeding ruim 5.1.2b lager dan wanneer met de standaardtarieven wordt gerekend en er geen instandhoudingsvergoeding wordt gehanteerd. Let wel, de berekening is gebaseerd op vergoeding van alle subonderdelen van het tariefonderdeel Analyse voor alle partijen. In de praktijk zal vermoedelijk niet voor alle te contracteren partijen die volledige dienstverlening worden afgenomen. In dat geval zal de berekende besparing in ongeveer gelijke verhouding afnemen ten opzichte van de uit te keren vergoeding.

Het is voorstelbaar dat indien het gerealiseerde aantal testen op antigeen ineens weg zou vallen een nadelige som zou ontstaan bij vergelijk van de twee vergoeding stelsels. Het risico is n.m.m. beperkt, we zien de aantallen tests de afgelopen maand sterk toenemen. Bovendien stuurt VWS op uitbreiding van het aantal antigeentesten in de testmix. De inschatting is daardoor dat de aantallen eerder zullen toenemen dan dat ze kleiner zullen worden tot medio juli. Vanzelfsprekend zal bij hoger aantallen het effect van de voorgestelde tariefstructuur bij hoger aantallen een steeds groter positief effect hebben op het te ramen budgetbeslag.

@ 5.1.2e Zoals afgesproken leg ik de OVK ook bij jou voor.

Aanvullende vraag: in hoeverre is het nog nodig het tarief per 1 april aan te passen? Kan ik in de overeenkomst de passage laten vervallen?

We hebben maximaal gestuurd en denk niet dat er na afstemming met partijen nog iets aan te passen is. Kan zijn dat we vanuit de locaties tegengas gaan krijgen. Ze gaan vast en zeker uit van de gecommuniceerde maximumtarieven. Dat is wat mij betreft geen goed argument. Tarieven zijn niet helemaal vaststaand, bij goede argumenten en valide onderbouwing hebben we ruimte om bij te sturen, omlaag indien aan de orde maar naar boven lijkt me eerder aan de orde.

Ik hoop op korte termijn te horen hoe we deze overeenkomst tot stand kunnen doen komen.

Indien er een vraag is en/of behoefte aan aanvullende uitleg ben ik uiteraard graag bereid deze te beantwoorden.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e



Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Huis ter Heideweg 62 | 3705 LZ Zeist

Pamassusplein 5 | 2511 VX Den Haag

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

M +316

5.1.2e

5.1.2e

@lcdk.nl

<http://www.rijksoverheid.nl>