

Annotatie ACC en MCC – testen van uitgaande reizigers

- a. Moeten reizigers gratis/niet gratis getest worden?
- b. Waar willen we uitgaande reizigers testen?

a. Moeten reizigers gratis/niet gratis getest worden?**Samenvatting**

- De notitie is ingediend door I&W en VWS. I&W zal deze toelichten.
- In het DOC is positief gereageerd op het gratis testen voor beperkte duur totdat iedereen de kans heeft gehad om zich te laten vaccineren. Dus voor een afgebakende periode en afgebakende groep (MinFin is hier ook mee akkoord).
- Het is van groot belang dat er snel een besluit wordt genomen over het punt dat de testen wel/niet gratis moeten zijn, vanwege de tijd die het kost om dit uit te voeren.

Advies

De gedeelde lijn van I&W en VWS is:

- De argumentatie is: hoe meer differentiatie in type groep/aantal testen per persoon, hoe complexer en meer tijd het kost om te organiseren.
- Daarom is het advies: de testen voor reizigers gratis beschikbaar stellen tot ca. 1 september (*optie 2 uit de notitie*)
- Mede omdat we door de Tweede Kamer worden gedwongen middels de motie Sjoerdsma (144 stemmen voor).
- Zowel voor Nederlandse reizigers naar het buitenland als voor buitenlandse toeristen in NL die weer terugreizen (*niet alleen beperken tot reizen binnen de EU maar ook mondiaal*) (dit is optie 2 in de notitie).
- Voor de periode daarna moet heroverwogen worden in augustus (bijv. voor mensen die niet gevaccineerd kunnen worden zoals kinderen).

Achtergrond

- In de EU Verordening over het DCC is afgesproken: *“affordable and widely available testing possibilities”*.

b. Waar willen we uitgaande reizigers testen?

Samenvatting

- De notitie is ingediend door I&W en VWS. (VWS was penvoerder). Er liggen twee beslispunten voor:

Gaat u akkoord om maximaal in te zetten op het veiligstellen van testcapaciteit voor reisdoeleinden door parallel in te zetten op én commerciële teststraten (middels mogelijk een open house constructie), én door de testcapaciteit te benutten van de testen via de GGD'en (waarbij de testen in het kader van reizen nooit tot verdringing mag leiden bij de mensen die worden getest in het kader van de infectieziektebestrijding, en dat die laatste groep altijd voorrang heeft t.o.v. die andere groep.)?

Gaat u akkoord met het doorgeleiden van deze notitie naar de MCC van 27 mei?

- Het testen van reizigers is naar verwachting van zeer grote omvang en doet zich voor in een gecompliceerd tijdsbestek (piekbelasting rond weekenden a la zwarte zaterdag).
- Uit het DOC van 26-05 kwam naar voren dat Financiën graag een uitwerking wil van de budgettaire gevolgen van de verschillende opties.
- Reactie op MinFin kan zijn: een kostenplaatje maken nu al is erg lastig. Uiteraard willen we dat het doelmatig wordt. Aan de andere kant wil je ook dat er voldoende testcapaciteit beschikbaar is voor reizigers zodat dit niet ten koste gaat van het testen bij de GGD'en. Kortom, testen óók inkopen bij de commerciële partijen is noodzakelijk (ook juridisch). Er wordt niet voor een aanbesteding gekozen want dit duurt zeker 8-12 weken, een open-house duurt 4-6 weken. Daarnaast kan de prijs vooraf bepaald worden bij de open-house (bijv. max. €40 per test) en uiteraard in overleg met MinFin, en hoeft dus niet per se duurder te zijn dan de GGD'en.

Advies

- Met het oog op de tijd (1 juli gebruik name van DCC), en de tijd die het kost om de toeleiding naar het type test in de ICT te organiseren bij de GGD'en (4-6 weken), en de tijd die het kost om een open-house procedure op te zetten (eveneens 4-6 weken) kan niet op één van beiden gewacht worden bij het organiseren van deze testcapaciteit.
- Daarnaast heeft de crisis ons geleerd om niet te vertrouwen dat één optie voldoende zekerheid biedt. Er is back-up capaciteit nodig voor de piekmomenten.
- Advies is daarom een én-én benadering te volgen en beide opties zo snel als mogelijk gereed te krijgen.
- Wat betreft de financiering scheelt het niet wezenlijk of dit via de GGD'en wordt georganiseerd en/of via een open-house. Er wordt met name betaald voor het aantal afgenomen testen.
- De optie via de toegangstraten (Stichting Open Nederland) stuit op grote juridische bezwaren. De juridische risico's zijn dat andere partijen (concurrenten) zich tot de rechter kunnen wenden, wat tot gevolg kan hebben dat de overeenkomst wordt vernietigd en alsnog moet worden aanbesteed
- Als VWS vinden we dat we niet primair verantwoordelijk zijn, en zien we I&W het liefst in de coördinerende rol van de o.a. de open-house procedure.

Achtergrond

M.b.t. de berekening aantallen testen: de inschatting is gebaseerd op heel veel aannames. Het aantal mensen dat al gevaccineerd is, is meegenomen in de berekening.

- In het maximale scenario denken we aan ca. 140.000 testen per dag op piekdagen. Onder de aanname dat in ca. 80% van de landen 1 prik voldoende is om te reizen.

- Als de COVID-pandemie in Nederland, net als in andere landen, verder afneemt ligt de benodigde testcapaciteit (en het kostenplaatje) veel lager.
- We denken dat tijdens rustigere dagen bijvoorbeeld tussen de 15.000 en 60.000 testen per dag zal zijn.

Financiering:

- Op basis de berekening van de aantallen testen, en een tijdperiode van 1 juli tot 1 september gaat het om mogelijk 4,7 mln. testen.
- Wanneer dit voornamelijk PCR testen moeten zijn á €50 analysekosten en 18,50 afnamekosten = 68,50 per test gaat dit om mogelijk €312.950.000 mln. euro.
- Wanneer een deel wordt getest met antigeen testen dan kan de vergoeding een stuk lager zijn. Daarnaast is dit naar verwachting het maximale scenario.