

Svar på tilleggsspørsmål til 353b

Oppsummering

HelseDirektoratet vurderer følgende:

- Tallgrunnlaget er fortsatt usikkert.
 - Utgiftene for staten vil bli på i overkant av 12,9 mill. kroner i uken i en høytrafikkperiode under en pandemi dersom staten skal finansiere testing som ikke allerede finansieres av staten i dag. Dette inkluderer testing av grensependlere og arbeidsreisendes testing på dag 3. For en periode med strenge innreiserestriksjoner, er beløpet i overkant av 4,2 mill. kroner i uken.
 - Dette må fortsatt avveies mot merarbeidet fakturering gir kommunene, og verdien forenkling av regelverket har (henviser til 353 og 353b for grundigere redegjørelse).
-

Spørsmål fra Helse- og omsorgsdepartementet

Viser til samtale nå nettopp og sender e-post som avtalt.

Vi har sett på tallene over kostnader ved forslagene i 353 b en gang til. Anslagene synes høye sammenlignet med hva man legger til grunn at TISK totalt sett koster og kostnader for testing ved teststasjoner.

Av samtalen fremkommer det også at anslaget på 60,1 mill. kroner i uka vurderes som urealistisk og at anslagene er basert på et øvre estimat i begge situasjoner der ingen av utgiftene er dekket av staten fra før. Dette rimer ikke helt med omtalen for øvrig som tyder på at staten og kommunene allerede dekker mye av disse kostnadene.

Så lurer jeg med dette med kostnaden for selve attesten. Det er sagt at den er 150 kroner. I en presentasjon i går med Hdir ble det sagt at testbevis – utskrift og digitalt fremvisbart allerede er på plass,. Hvorfor kommer det da en kostnad på dette på 150 kroner til dette? Skal denne fortsatt regnes med?

Basert på dette ber vi om at dere vurderer anslagene på ny og at vi **får noen vurderinger i løpet av dagen i dag, helst innen kl. 14 pga dialog med andre departementer bla.**

Vi viser også til informasjonen om at det er nasjonale føringer fra april som gjør at satsen kommunene tar er 500 kroner. Gitt det vi nå vet om kostnader vil det fort være et spørsmål om hvorfor ikke satsen heves. Er dette noe dere har vurdert? Finnes det andre måter å drive kostnadene inn på som vil være kostnadsbesparende.

Kontaktperson: Annette Kristiansen

Bakgrunn

Det vises til besvarelse av oppdrag 353b.

Helsedirektoratets vurdering

Helse- og omsorgsdepartementet har hatt flere spørsmål om anslagene gitt i oppdrag 353b. Vi ser nå at de tallene som ble oppgitt ved besvarelse av oppdraget som estimater på maks sum for lav og høy trafikk ved en inkurie har vært feil.

Forutsetninger for nytt anslag

I nytt anslag har man trukket fra testing av dem som skal i begravelse, eller annet som har testet seg på grensen og testing på dag 7 i innreisekarantene. Dette er testing som staten allerede betaler i dag. Testing av fastboende innreisende til Svalbard er svært lav, og er ikke tatt med i tabellene under. De estimatene som ligger i tabellen i besvarelsen av oppdrag 353b for Svalbard, er riktige.

Kostnaden for attest bortfaller på grunn av produksjonssetting av digital utskrift av prøvesvar, som ble lansert for en uke siden. Virkeligheten og grunnlaget for tallmaterialet har altså endret seg siden oppdrag 353b ble besvart. I besvarelsen av oppdrag 353b forsøkte man å vise til den totale kostnaden for testing utenom vanlig testing ved mistanke og vanlig grensepassering. Helsedirektoratet ser nå at det hadde vært mer hensiktsmessig å isolere merkostnader til staten ved å endre organisering og finansiering av testing for arbeidsreisende og grensependlere, ettersom det er her den reelle merkostnaden ligger. For grensependlere og test dag 3 for arbeidsreisende, har man brukt innreisetall for uke 5 i 2021 og september 2020 (en periode med få tiltak og betydelig økt volum av antall reisende, og brukt til å illustrere tilnærmet normalnivå i en pandemi uten stor grad av vaksinasjon).

Nytt anslag

	Uke med normalt nivå på innreise/utreise			
	Testkostnad	Faktureringskostnad ved fakturering	Inntekt med enhetspris lik 500	Inntekt med enhetspris lik 800
Innreise grensependlere	9 591 570	9 403 500	- 9 403 500	- 15 045 600
Testing dag 3 ut av karantene utenlandsk arbeidskraft	3 351 132	3 285 423	- 3 285 423	- 5 256 677
Totalt	12 942 702	12 688 923	- 12 688 923	- 20 302 277

Radene i tabellen over viser total kostnad ved testing tilsvarende 12,9 millioner for en uke med reisenivå tilsvarende september. I raden ved siden av vises total faktureringskostnad for en uke med fakturering av innreisende grensependlere og testing dag 3 ut av arbeidskarantene. Kommunene rapporterer en enhetspris på 500 kroner for hver fakturering. Totalbeløpet for fakturering blir da 12,7 millioner. Det er grunn til å tro at enhetskostnaden til fakturering kan reduseres ved et økt volum og behovet for mer effektiv fakturering. Om kommunene velger å fakturere, kan de sette prisen selv. De to alternativene kommunene har oppgitt er 500 kroner og 800 kroner. De står fritt til å sette det høyere også. Rad 3 og 4 i tabellen viser forventet inntekt gitt at kommunene fakturerer med en pris på 500 kroner og en pris på 800 kroner. Totalinntekten blir da henholdsvis 12,7 millioner og 20,3 millioner.

Om kommunene setter en pris på 500 kroner per test, vil inntekten kun dekke faktureringskostnaden. Om de setter en pris lik 800 kroner, vil de få en merinntekt (ut over faktureringskostnad) på 300 kroner per fakturering. Totalt vil dette gi en merinntekt på 7,6 millioner, som vil dekke noe av testkostnadene.

Totalkostnad for å dekke hele beløpet for kommunene

Om kommunene skal sette en pris som skal dekke kostnaden tilknyttet testing og fakturering for innreisende grensependlere og testing dag 3 ut av arbeidskarantene, må de sette en pris på 1010 kroner. Dette er gitt en

faktureringskostnad på 500 kroner per faktura. Til sammenligning ligger privat testing på et sted mellom 1000 og 1500 kroner.

Noen av kommunene Helsedirektoratet hadde kontakt med i forbindelse med oppdrag 353, uttrykte et ønske om tydeligere nasjonal føring for hva kostnad for test av arbeidstakere og grensependlere skulle være.

Totalkostnad for staten

Totalkostnaden blir 12,9 millioner på en uke, med nivå á september 2020, dersom staten skal finansiere denne testingen. Om kommunene skal fortsette å organisere og finansiere testingen, samt fakturere arbeidsgiver med en pris på 500 kroner, blir totalkostnaden 12,9 millioner per uke, og med en pris på 800 kroner blir totalkostnaden 5,3 millioner per uke.

Tilsvarende er uke 5, som et eksempel på en periode med svært strenge tiltak, vist i tabellen under.

	Uke 5			
	Testkostnad	Faktureringskostnad ved fakturering	Inntekt med enhetspris lik 500	Inntekt med enhetspris lik 800
Innreise grensependlere	1 887 510	1 850 500	- 1 850 500	- 2 960 800
Testing dag 3 ut av karantene utenlandsk arbeidskraft	2 373 972	2 327 423	- 2 327 423	- 3 723 877
Totalt	4 261 482	4 177 923	- 4 177 923	- 6 684 677

Nye anbefalinger knyttet spørsmål om utregning.

Helsedirektoratet vurderer følgende:

- Tallgrunnlaget er fortsatt usikkert.
- Utgiftene for staten vil bli på i overkant av 12,9 mill. kroner i uken i en høytrafikkperiode under en pandemi dersom staten skal finansiere testing som ikke allerede finansieres av staten i dag. Dette inkluderer testing av grensependlere og arbeidsreisendes testing på dag 3. For en periode med strenge innreiserestriksjoner, er beløpet i overkant av 4,2 mill. kroner i uken.
- Dette må fortsatt avveies mot merarbeidet fakturering gir kommunene, og verdien forenkling av regelverket har (henviser til 353 og 353b for grundigere redegjørelse).