



Digitaliseringsarbeid NAV og helsevesenet

20.04.2021, ved overlege Geir Nystøl

Agenda:

- Kort om behovet for digitalisering og forenkling av helseopplysninger
- NAV sin utviklingsstrategi for IT løsninger
- Initiativet: Produktområde Helse og Team Helseopplysninger
- Faglig arbeid med legeerklæring ved arbeidsuførhet
- Løsninger for fremtidig samhandling mellom NAV og helsevesenet

- Spørsmål, refleksjoner og diskusjon

Nåsituasjon: Utordringer i samhandlingen med helsesektoren

- Store deler av samhandlingen foregår i dag på papir (over 50 papirskjemaer).
- Det er krevende å digitalisere og kontinuerlig forbedre samhandlingen, fordi det er mange EPJ-leverandører som må utvikle og forvalte det samme i hvert sitt system.
- Det er for stor variasjon i NAVs praksis og tolkninger, og dårlig koordinering på tvers av enheter i NAV
- Dette gjør det tidkrevende og vanskelig for legen å sende helseopplysninger til NAV.
- Kvaliteten på de opplysningene NAV får er ofte dårlige og mangelfulle, som gjør at vi må spørre flere ganger.
- For brukerne kan det medføre lang saksbehandlingstid, og av og til også feil vedtak.

- **Kostbart for NAV**
300–600 årsverk
- **Høy arbeidsbelastning på legene**
15-20% av fastlegene angir at deres totale arbeidsbelastning er u håndterbar og går ut over deres livskvalitet.
- **Dårlige brukermøter for noen**
- **Negativt omdømme for NAV og redusert tillitt i befolkningen**

Handlingsplan for allmennlegetjenesten

Attraktiv, kvalitetssikker og teambasert

2020–2024



Mål i handlingsplanen:

- En attraktiv og trygg karrierevei.
- God kvalitet for alle
- Fremtiden er teambasert

Oppdragets hensikt er å gjennomgå attester og erklæringer som leger utsteder for Arbeids- og velferdsetaten med sikte på å forenkle eller ta bort oppgaver

OPPDRAGSBESKRIVELSE

Arbeids- og sosialdepartementet ber om at direktoratet gjennomgår attester og erklæring som leger utsteder for Arbeids- og velferdsetaten for vurdering av om:

- Noen kan tas bort
- Noen kan forenkles, slik at man bare spør om det som er nødvendig
- Noen eventuelt kan utvides, med påfølgende reduksjon i antall legeerklæringer
- Helsedata som foreligger kan gjenbrukes, slik at det ikke er nødvendig å innhente nye attester



Oppdraget skal gjennomføres med rapport til departementet, utsatt frist til **31. mai 2021**

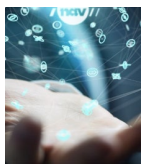


Fokuset skal særlig være på attester og erklæringer som **fastleger** utsteder



Oppdraget skal utføres i samråd med **Helsedirektoratet**

NAV ITs AMBISJONER



Brukere

NAVs digitale tjenester er tilpasset brukerens behov og situasjon - tjenestene måles kontinuerlig og er transparente

NAV utvikler produkter og tjenester sammen med brukerne ut fra brukerbehov. Basert på reell brukerinnsikt avdekker vi konkrete og målbare problemstillinger. Det er utgangspunktet for tjenestene vi utvikler og tilpasser. Livshendelser 'fanges' opp automatisk og tjenester tilbys på en etisk og forsvarlig måte.

Vi gjennomfører og offentliggjør kvalitets- og effektmålinger av de digitale tjenester for å gi innsikt i hvordan tjenestene virker for ulike brukergrupper. Med riktig, oppdatert og tilgjengelig faktagrunnlag kan brukere, politikere, forskere m.fl. ha bedre mulighet til å påvirke produkt- og tjenesteutviklingen i NAV.



Ansatte

NAV er ett av landets mest attraktive IT-miljø med mangfold, samhold og engasjement

Ambisjonen handler om "det som betyr noe". Sammen tar vi ansvar og lærer kontinuerlig. Arbeidsmiljøet preges av kompetente og engasjerte medarbeidere med hjerte for samfunnsoppdraget og teknologi. Vi tilegner oss kunnskap hver for oss og i fellesskap, og gjennom deling skaper vi kompetanse i NAV og på tvers av offentlig sektor. Vi inkluderer hverandre og har det gøy på jobb!

Vår kompetanseprofil preges av spisskompetanse på produktutvikling og teknologi. Vi har god kjennskap til våre løsninger og vi jobber tverrfaglig. Vi leverer godt håndverk og bidrar til innovasjon og teknologisk retning.



Løsninger

NAVs IT-løsninger er endringsdyktige

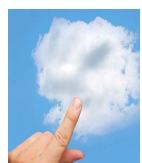
For å imøtekomme den høye omstillingstakten i samfunnet benytter vi hylleware og skybaserte løsninger (SaaS) der det er hensiktsmessig. Der funksjonaliteten er spesiell for NAV, utvikler vi i mindre komponenter i en hendelsesbasert arkitektur. Vi produksjonsetter ved behov, uten nedetid. Vi eksperimenterer og utforsker ny teknologi. Vi søker løpende tilbakemeldinger fra de som bruker tjenestene. Slik lærer vi kontinuerlig, øker farten, leverer verdi tidlig og reduserer risiko og kostnader.



Data

NAVs dataplattform legger til rette for effektiv deling og verdiskaping

Dataplattformen tilbyr verktøy og tjenester for effektiv deling av data, beslutningsstøtte og smarte løsninger som ivaretar personvern og individets rettigheter. Dette fordi datafangst og datadeling kombinert med ny innsiktsteknologi er en kilde til innovasjon og verdiskaping både for NAV og eksterne aktører.



Plattformer

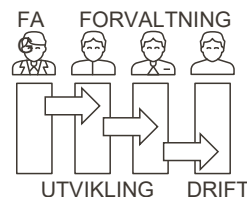
NAVs IT-løsninger kjøres i allmenn sky

Vi benytter innovasjonen og mulighetene i markedet gjennom å kjøpe tjenester (PaaS, IaaS) fra skyleverandører. I henhold til vår flerleverandørstrategi bruker vi de tjenester som er best egnet for oppgaven vi skal løse. Vi skalerer opp og ned etter behov, noe som muliggjør en kostnadseffektiv drift. Skytjenestene bedrer sikkerheten og det blir enklere å tilgjengeliggjøre våre tjenester.

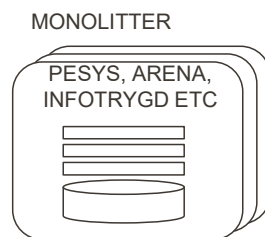
Transisjon av NAV IT – Internt perspektiv

HVOR VI KOMMER FRA

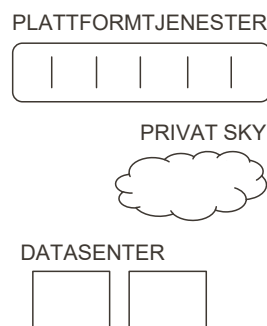
ORGANISERING, KULTUR,
SAMHANDLING, STYRINGSFORM



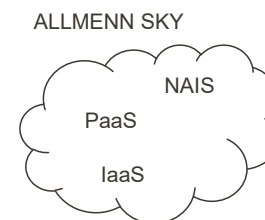
MÅTEN VI BYGGER LØSNINGER



MÅTEN VI BYGGER PLATTFORM
OG INFRASTRUKTUR



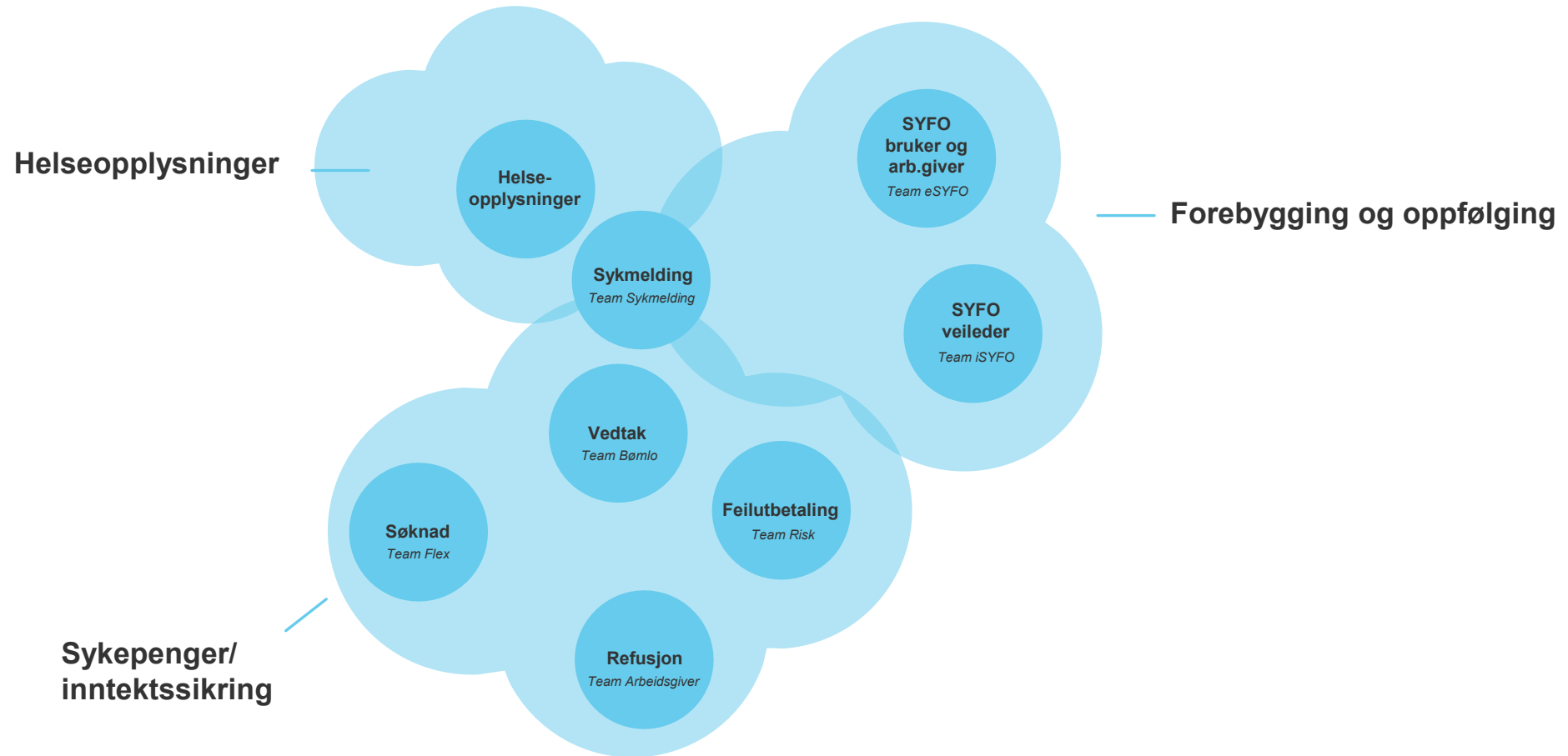
HVOR VI SKAL



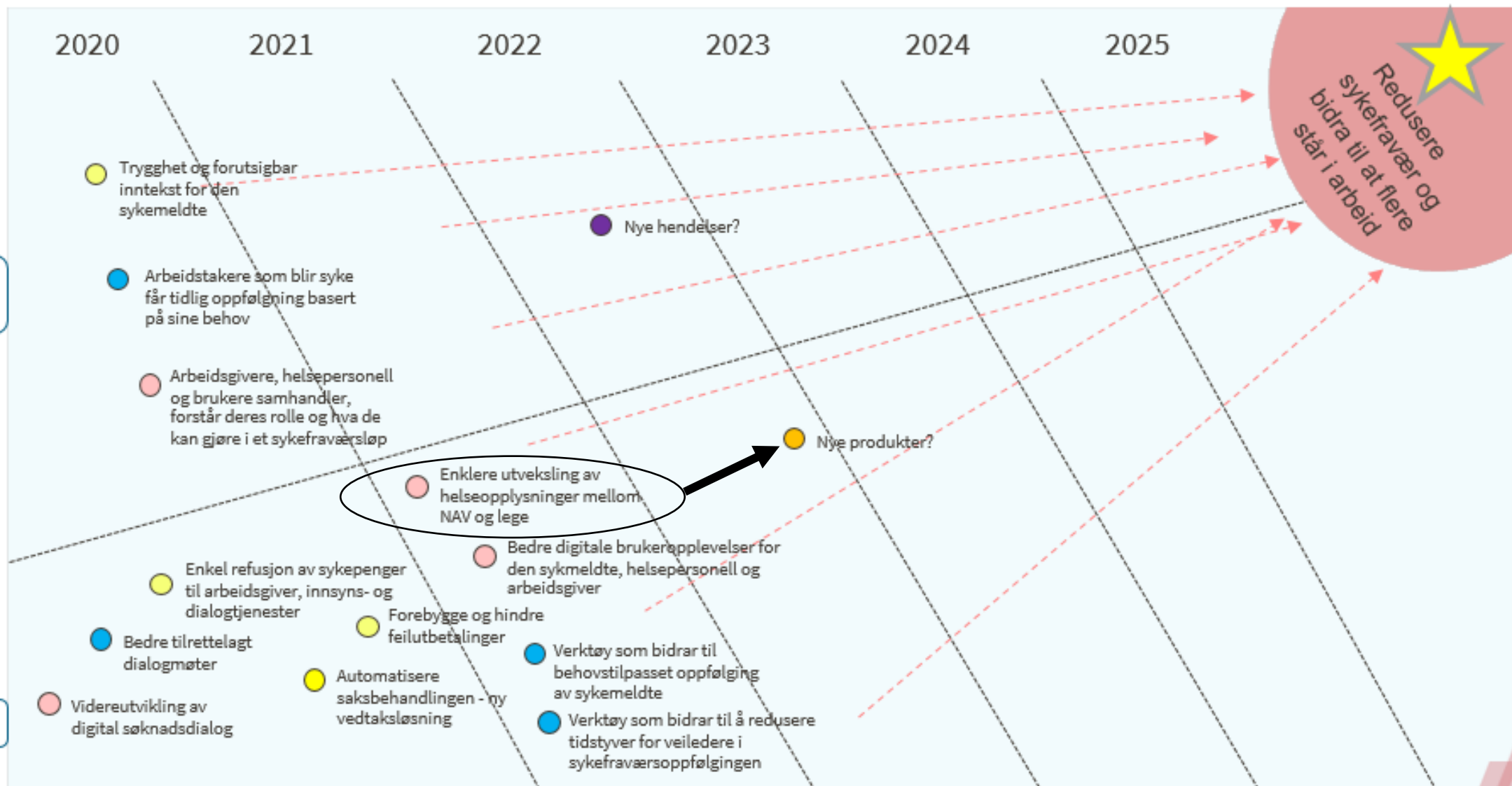
NAV har en
ambisjon om
dobbel fart og halv
pris.

Er dette realistisk?

For å hjelpe utviklingen i NAV er det opprettet PO helse med flere team



Tentativ veikart for PO Helse basert på virksomhetshendelser





Enklere utveksling av helseopplysninger

Team Helseopplysninger 2021

Team Helseopplysninger



**Odd Einar
Hoel**
Utvikler



**Eivind
Myklebost**
Utvikler



**Michael
Johansen**
Utvikler



**Bernt
Halseide**
Utvikler



**Geir
Nystøl**
Overlege



**Reinert
Korsbøen**
Designer



**Ulrik
Pein**
Forretningsutvikler



**Øyvind
Karlstad**
Produkteier og
forretningsutvikler

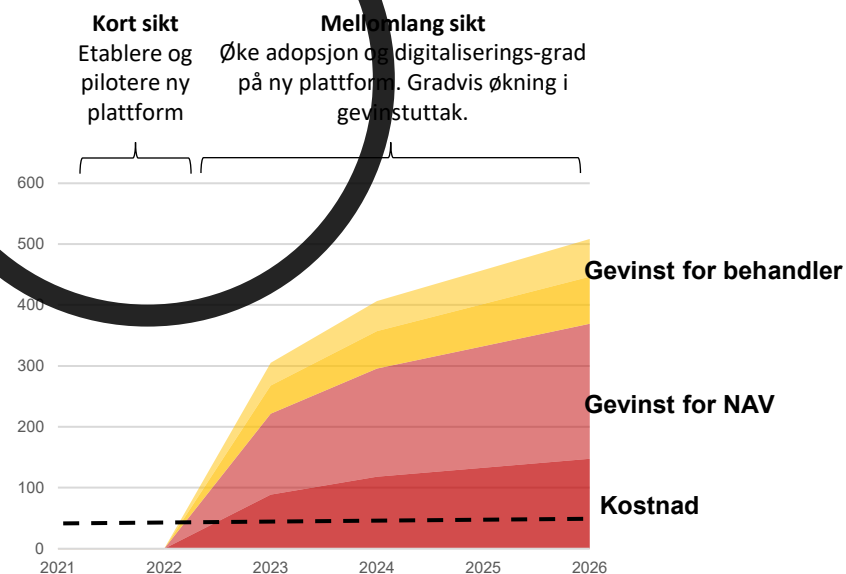
Team Helseopplysninger vil bygge løsninger som gjør det enklere for helsepersonell å sende riktige opplysninger



- En tjeneste organisert rundt livshendelser og pasientforløp fremfor ytelse og intern organisering i NAV.
- NAV gjenbraker eksisterende opplysninger og etterspørre kun det som mangler.
- NAV er tydelige på hvilke opplysninger NAV trenger for å gi bruker bistand og riktige vedtak.
- Fra statiske skjema til å kontinuerlig utvikle dialogen basert på læring og tilbakemelding fra brukerne.
- Tydeligere ansvarsdeling og autonomi mellom medisin og trygd/arbeid.
- Plattform med standardiserte grensesnitt.
- Enabling team

Hvor er vi nå?

Gvinster i MNOK



Dialogen med legen ut av ARENA

Økt automatisering
Økt endringsevne

Gevinst for NAV

Redusert tid på å innhente helseopplysninger

Måleparametere

- Tid brukt på innhenting av helseopplysninger

Bruker slipper å være brevdue for NAV

Gevinst for bruker

Redusert saksbehandlingstid for bruker på saker NAV må innhente helseopplysninger.

Måleparametere

- Færre på annen stønad i påvente av vedtak
- Kortere saksbehandlingstid
- Færre klager

Bedre personvern

Gevinst for behandler

Redusere legens tid brukt på å levere helse-opplysninger til NAV.

Måleparametere

- Spørreundersøkelse
- Tid brukt på å levere helseopplysninger til NAV

Økt innovasjon i helsesektoren

Det skal bli enklere for helsepersonell å sende riktige opplysninger til NAV



- En tjeneste organisert rundt livshendelser og pasientforløp fremfor ytelse og intern organisering i NAV
- NAV gjenbruker eksisterende opplysninger ettersom kun det som mangler.
- NAV er tydelige på hvilke opplysninger NAV trenger for å gi bruker bistand og riktige vedtak.
- Fra statiske skjema til å kontinuerlig utvikle dialogen basert på feedback helsepersonell og brukers behov
- Bedre personvern og rettsikkerhet



Vi tror vi kan lage en digital tjeneste som oppleves enkel og sømløs for helsepersonell gjennom å bruke 'Smart on FHIR'

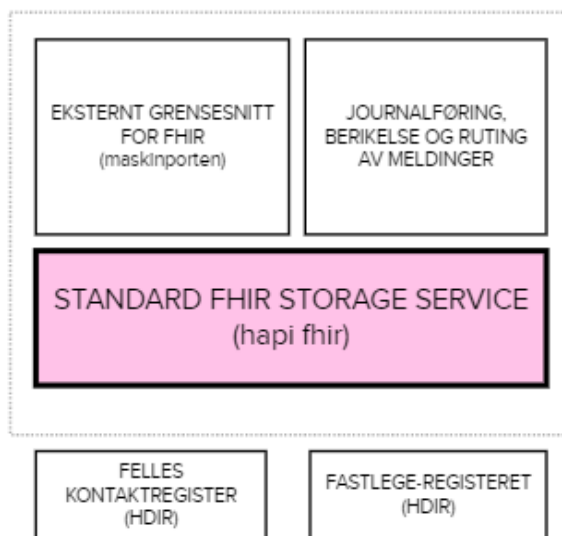
Vi tror at hvis vi lager en løsning som forenkler hverdagen til helsepersonell, så vil helsepersonell ta den i bruk

og at EPJ-leverandørene ønsker å integrere denne som en del av sitt produkt.

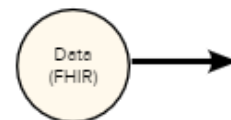
Helsesektoren



Team Helseopplysninger



Bestillere i NAV



For å lage løsninger som leger vil ta i bruk må vi også se på større problemer med løsningene våre:

NAV-
relaterte
Problemer:

Informasjonsstruktur
Bestillerkompetanse
Ressursbruk (ROL)

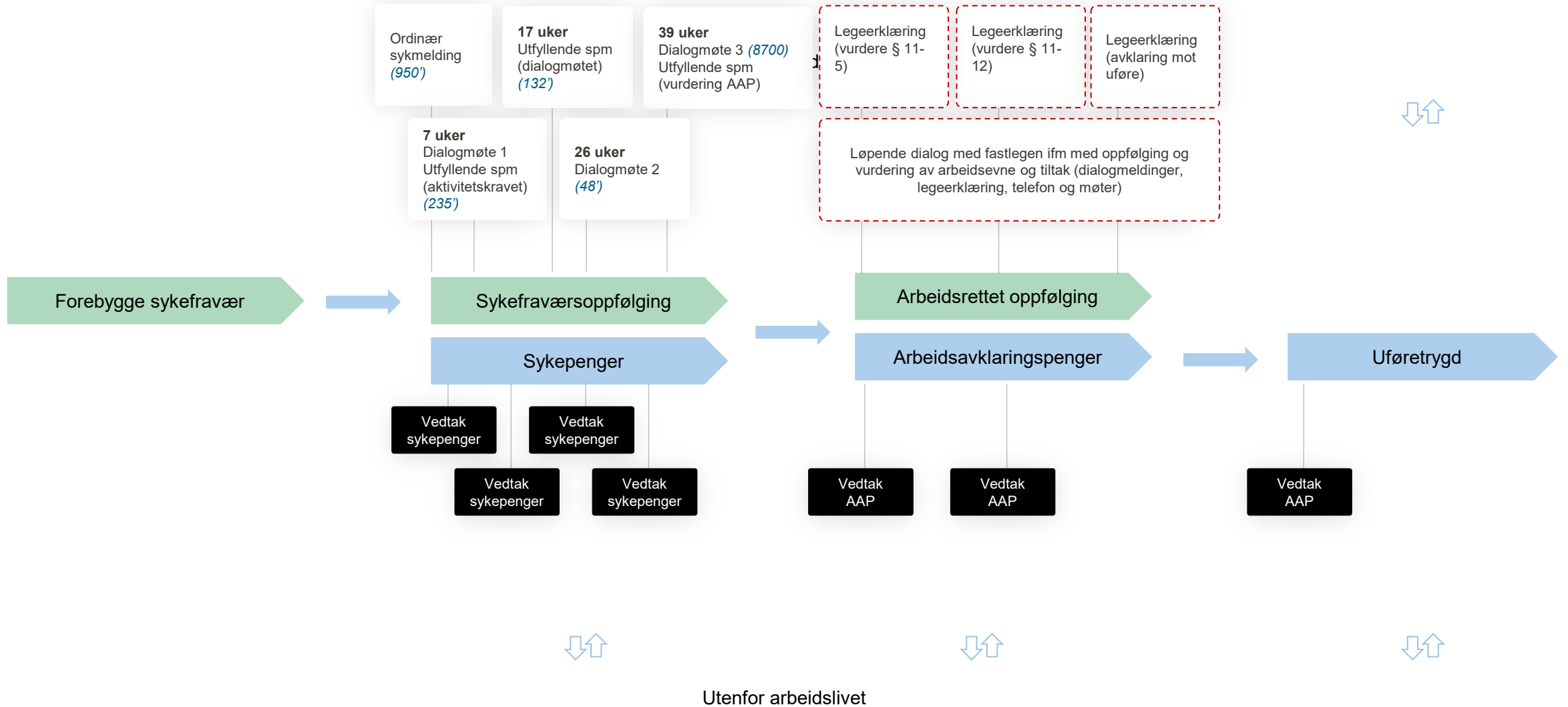
Lege-
relaterte
Problemer:

Kunnskap
Objektivitet
Personvern
Tid

Samhandlings-
utfordringer

IT verktøy / lovverk
Kommunikasjon
Rolleforståelse(ne)
Oppdelt sykefraværs-
oppfølging

Bryte ned legeerklæringen ved arbeidsuførhet og spisse til konkrete behov. Etterhvert se på hele løpet fra sykmeldingen også.



«alle» er enige i at noe må gjøres med legeerklæringen

- Hva kan vi gjøre med spørsmålene og svarene?
 - Skjemaets spørsmål er generelle og dekker mange formål
 - Språkbruken er et overordnet problem
 - NAV skjønner ikke alt de får av svar
 - Det er for mye uredigert – «klipp og lim»
 - Sakkyndigrolle og behandlerrolle i salig blanding
- Hvorfor stiller NAV tilleggsspørsmål?
 - Legene gir ikke opplysningene vi trenger
 - Skjemaets spørsmål er lite spissede.
 - NAV mister oversikten selv
- Hvordan opplever legene skjemaet?
 - At funksjons- og arbeidsevnevurderinger er vanskelige
 - Legene vil heller bruke fritekst enn skjema. Hvorfor?
 - Vanskelig å ivareta «NAV spagaten»

Nutidig Nutidig skjemaet for du lukker det

FOLKETRYGDEN **Legeerklæring ved arbeidsuførhet**
Legen skal sende denne til NAV-kontoret

0 Erklæringen gjelder

0.1 Arbeidsevnevurdering med sykefravær <input type="checkbox"/>	0.2 Arbeidsavklaringepenger <input type="checkbox"/>	0.3 <input type="checkbox"/>	0.4 Utløspensjon <input type="checkbox"/>
--	--	------------------------------	---

1 Opplysninger om pasienten og om arbeidsforhold

1.1 Etternavn, fornavn	1.2 Fødselsnummer (11 siffer)	1.3 NAV-kontoret
1.4 Adresse, postnummer og postboks	1.5 Yrke	
1.6 Arbeidsgiverens navn og adresse	1.7 Er pasienten kjent? <input type="checkbox"/> Er legitimasjon vist? <input type="checkbox"/>	

2 Diagnose og sykdomsopplysninger

2.1 Hoveddiagnose(s)	2.1.1 Kode(r)	2.3 Kodesystem <input type="checkbox"/> ICD-10 = 1 <input type="checkbox"/> ICD-9 = 2 <input type="checkbox"/> ICD-10+ = 3
2.2 Bi-diagnose(s)	2.2.1 Kode(r)	2.4 Hele arbeidsufør t.o.m.
2.5 Sykehistorie med symptomer og behandling		
2.6 Status presens (angt dato). Resultat av relevante undersøkelser		

2.7 Bør NAV-kontoret vurderes om det er en: Ja Nei 2.7.2 Ev. skadedato

NAV 08-07-08 Bekimkl Følsbatt 10.99 Endret 03.2010 (Side 1)



Kari Nordmann

Geir Nystøl [Endre](#)

Dialog

Periode	Type	Status	Aksjoner
19.02.2019	Sykmelding	Mottatt	
19.02.2019	Sykmelding	Mottatt	
19.02.2019	Sykmelding	Mottatt	
19.02.2019	§ 11-5	Ikke mottatt	Send puring
19.02.2019	Oppfølging	Venter	

[Bestill helseopplysninger](#)

Status presens

Behov for tett oppfølging

Hoveddiagnose

Bidiagnose

[Endre](#)

Funksjonsevne

[Endre](#)

Arbeidsevne

[Endre](#)

Behandlingsplan

[Endre](#)

Prognose

[Endre](#)

Bestill helseopplysninger

Hva skal opplysningene brukes til?

Vedtak § 11-5

Vi spør om

- _____
- _____
- _____

Honoreres med L40.
Frist én uke.

Ytterligere spesifisering til legen

Velg

[Send melding](#)

Sømløs opplevelse for legene

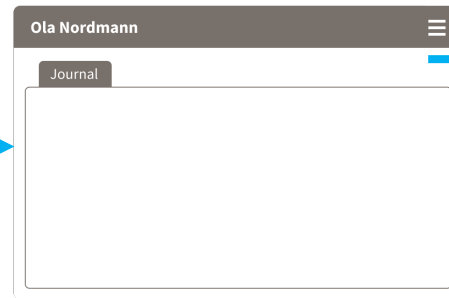
Startside



Varsel til legen når NAV trenger opplysninger

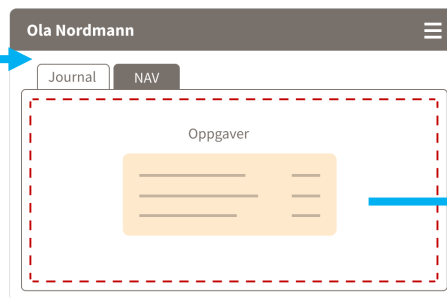
I første omgang dialogmelding, kanskje oppgaveløsning på sikt?

Journal



Spor fra dialogen med NAV legges i legens journal

Oversikt



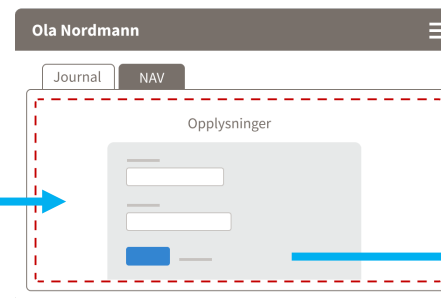
Alle skjemaer fra NAV

Oversikt over alle aktuelle bestillinger fra NAV

Oversikt over tidligere innsendinger til NAV

Andre opplysninger fra NAV (arbeidsforhold, ytelser, sykmeldinger fra andre sykmeldere o.l.)

Innsending



Tydlig bestilling til legen

Diagnose o.l. hentes fra EPJ

Tilpasset skjemadiolog

Preutfylling

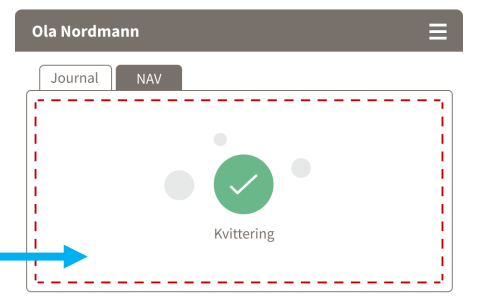
Gjenbruk

Strukturerte opplysninger

Hjelp til utfylling (regelverk)

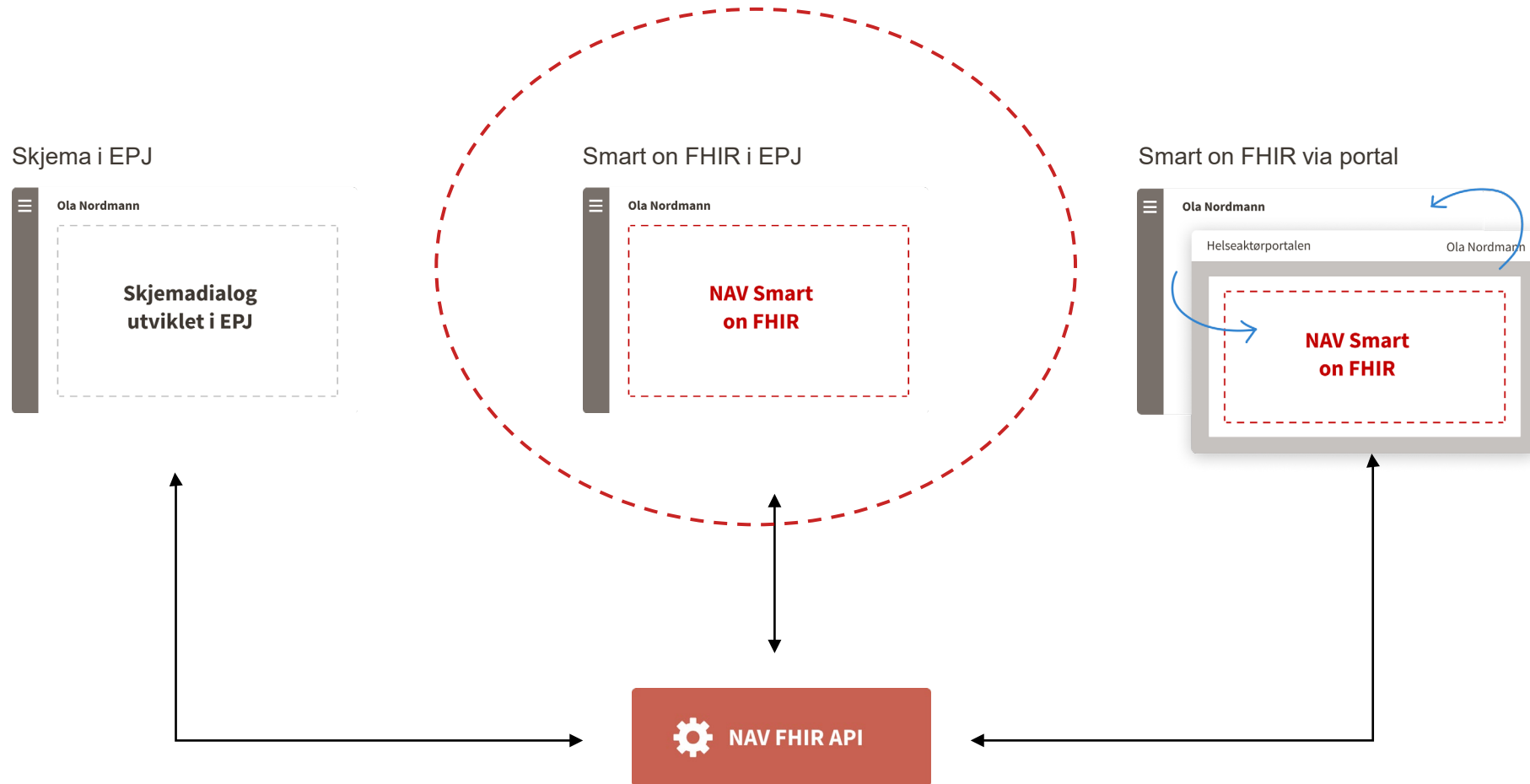
Data fra NAV (f.eks maksdato)

Kvittering



Fra statiske skjema som aldri endrer seg, til dynamisk dialog som endrer seg hyppig.

Pilotere ny løsning i EPJ eller i portal på siden av EPJ



Innspill og spørsmål



Team Helseopplysninger ønsker innspill fra dere på mulige risiko og gevinster ved digitalisering



- Juridiske snubletråder: Personvern og juridiske begrensninger.
- Hvordan vil digitalisering endre arbeidshverdagen i NAV og i helsevesenet. Tanker?

Hva slags samarbeidsformer kan vi tenke oss for å løse eventuelle utfordringer:

- Teknologiske
 - Juridiske
 - Strukturelle (som et fragmentert helsevesen, mange ulike EPJ-aktører, og nye nasjonale satsinger (helsesdata, Akson, helseplattform midt))
-
- Hvordan kan vi optimalisere tilbakemeldingsmuligheter fra helsevesenet og implementering for smidig utvikling når ting er i produksjon?

