



Tilrettelagt transport

# Digitalisering av søknad om TT-kort

## SAMMENDRAG

Vestland Fylkeskommune, ved Avdeling for mobilitet og kollektiv, har fra høsten 2020 til sommeren 2021 gjennomført et innovasjonsprosjekt hvor vi har sett på hvordan tjenesten Tilrettelagt Transport (TT-ordningen) kan forbedres med utgangspunkt i brukernes behov.

Prosjektet er en del av StimuLab, en stimuleringsordning fra Digitaliseringsdirektoratet og DOGA som støtter offentlige virksomheter i å skape mer helhetlige og bedre tjenester for innbyggerne og en mer effektiv forvaltning.

Prosjektet ble gjennomført med bistand fra EGGS Design på brukerorientert innovasjon og tjenstedesign, og Oslo Economics på gevinstrealisering og samfunnsøkonomisk analyse.

### Problem og prosess

Personer med varig sykdom eller funksjonsnedsettelse, som ikke kan benytte det ordinære kollektive rutetilbudet, kan få økonomisk støtte til reiser gjennom ordningen for Tilrettelagt Transport. Dette er en viktig tjeneste som gir økt deltakelse i samfunnet for en sårbar brukergruppe.

Fylkene har forvaltningsansvaret for tjenesten og bruker relativt mye ressurser på dette. Spesielt søknadsprosessen for TT-transport oppleves tungvint og lang av brukerne, og krever ressurser fra mange aktører i samfunnet; fastleger, post, postmottak, saksbehandlere, legenemnd, klagenemnd, og leverandør for kort. Denne prosessen ser vi potensial for å forenkle, forbedre og effektivisere, blant annet gjennom digitalisering. Fylkene har ulik organisering av TT-ordningen,

men med ett unntak (Viken) er det ingen fylker som per i dag har digitalisert søknadsprosessen.

Prosjektet ble gjennomført med en åpen og eksperimenterende tilnærming etter arbeidsmetoden *Trippel Diamant*:

1. I *diagnosefasen* identifiserte vi behov og utfordringer ved dagens TT-ordning, gjennom involvering av brukere og en rekke andre interessenter i og utenfor fylket. Nøkkelutfordringer ble valgt for videre utforskning.
2. I *eksperimentfasen* utforsket vi mulige forbedringer og fornyinger gjennom idéutvikling og testing. Ett konsept ble valgt for videre utvikling.
3. I *konseptfasen* ble konseptet videreutviklet. Sluttresultatet er en beskrivelse, prototype og samfunnsøkonomisk analyse av ny digital søknadsprosess. Dette er en plattform for videre utvikling – samordning på tvers av fylkeskommuner og ytterligere finansiering kreves for at dette skal bli realisert.

### Resultat og gevinster

Prosjektet resulterte i utformingen og utredningen av et helt nytt konsept for digital søknad om TT-kort. Søknadskonseptet baserer seg på premisset om at ingen helseopplysninger sendes inn til fylkeskommunene i forbindelse med ordinær søknad, i tråd med prinsipper om dataminimering og personvern. Dette, i kombinasjon med en digital flyt som benytter eksisterende, tilgjengelige portaler og arbeidsverktøy, antas å a) forenkle søknadsprosess for søkere og fastleger, b) vesentlig effektivisere oppgaveløsningen i fylket, samt c) styrke personvernet og redusere risikoen for at sensitive personopplysninger kommer på avveie.

Foreløpig lønnsomhetsanalyse utført av Oslo Economics viser at dersom alle fylkene går sammen om en slik digital løsning, vil dette kunne være *svært* samfunnsøkonomisk lønnsomt. For Vestland fylke isolert er det imidlertid i utgangspunktet ikke lønnsomt å digitalisere søknadsprosessen for TT-kort. Prosjektets ambisjon er derfor samarbeid og skalering til så mange fylker som mulig. Sentrale løsninger og infrastruktur gjenbrukes i størst mulig grad, mens det tilrettelegges for tilpassinger i henhold til lokale forskrifter og behov.

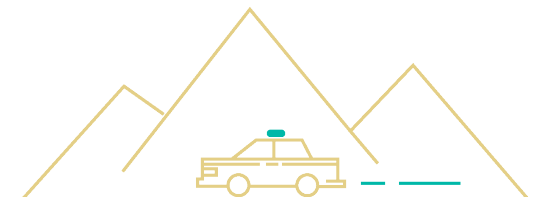
### Neste steg

Høy innovasjonsgrad innebærer at det fortsatt er noen usikkerheter rundt aksept hos sentrale interessenter og dermed også realisme i gjennomføring. Det foreslås derfor at premisset og konseptet som ligger til grunn valideres gjennom et mer virkelighetsnært eksperiment høsten 2021, samtidig som vi kommer frem til egnet samarbeidsmodell for eierskap, utvikling og finansiering av løsningen på tvers av fylkeskommuner.

Prosjektet anbefaler en realiseringsstrategi hvor løsningen prøves ut (piloterer) i mindre skala i noen fylker (tentativt 2022). Dette for å redusere risiko og kompleksitet ved implementering, samt redusere kostnad ved eventuelle endringsbehov som oppstår. Dersom pilotløsning demonstrerer ønsket mål- og gevinstoppnåelse, besluttes videre skalering, og løsningen kan implementeres i øvrige fylker (tentativt 2023).

## INNHOLD

- Bakgrunn og prosess
- Den nye løsningen oppsummert
- Den nye løsningen fra et brukerperspektiv
- Den nye løsningen i større detalj
- Samfunnsøkonomisk analyse
- Begrensninger og usikkerheter
- Veien videre

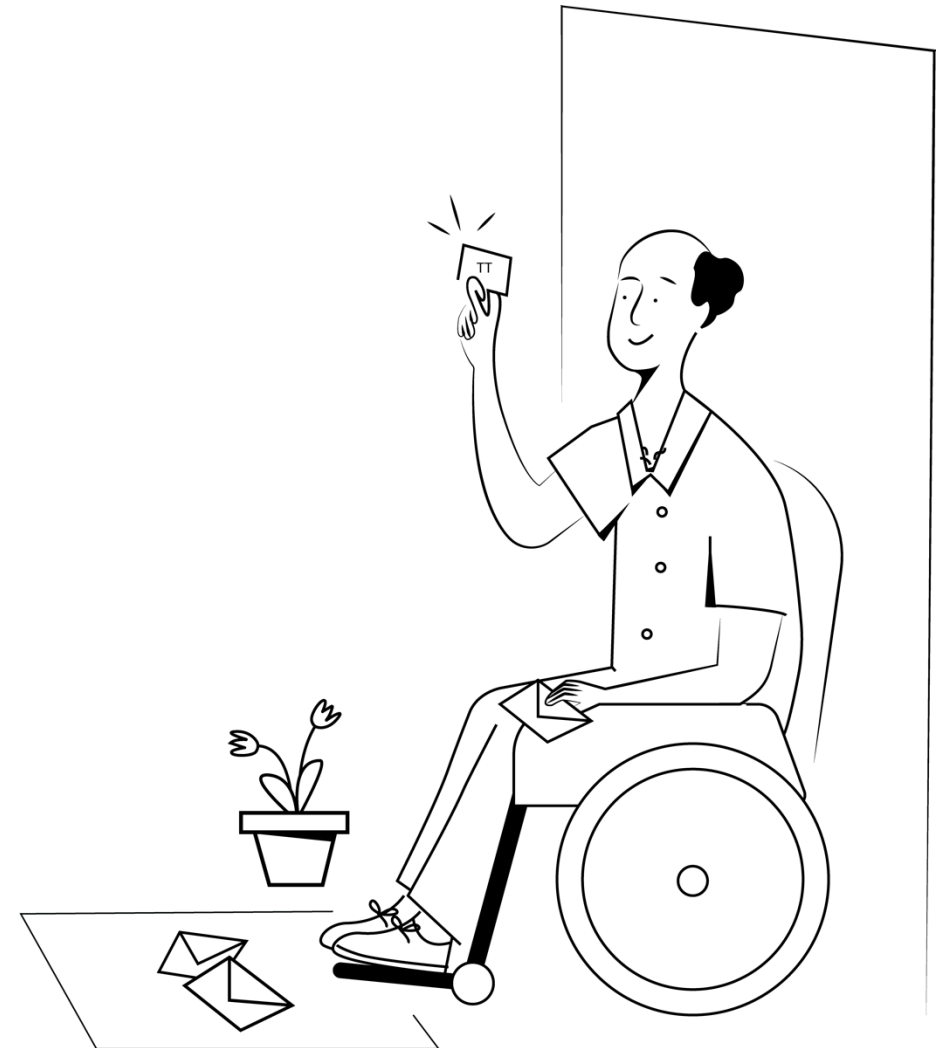


## BAKGRUNN: TILRETTELAGT TRANSPORT (TT-ORDNINGEN)

Personer med varig sykdom eller funksjonsnedsettelse, som ikke kan benytte det ordinære kollektive rutetilbudet, kan få økonomisk støtte til reiser gjennom TT-ordningen.

Tilrettelagt Transport er en viktig tjeneste som gir økt deltakelse i samfunnet for en sårbar brukergruppe.

Fylkene har forvaltningsansvaret for tjenesten og bruker relativt mye ressurser på søknad og behandling.



## STIMULAB

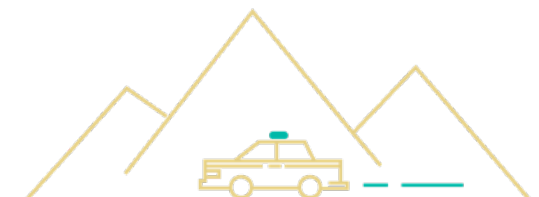
Denne presentasjonen er et resultat fra Stimulab-prosjektet P02-20 Tilrettelagt Transport.

Prosjektet er finansiert gjennom StimuLab, en stimuleringsordning fra Digitaliseringsdirektoratet og DOGA som støtter offentlige virksomheter i å skape **bedre tjenester for innbyggerne** og **mer effektiv forvaltning**

Prosjektet løp fra november 2020 til august 2021.

 Digdir

 Design  
og arkitektur  
Norge



## PROSJEKTGRUPPE



Vestland Fylkeskommune har initiert og eier prosjektet.



EGGS Design har bistått med kompetanse på brukerorientert innovasjon og tjenstedesign.



Oslo Economics har bistått med kompetanse på gevinstrealisering og samfunnsøkonomisk analyse.



# BRUKERSENTRERT DESIGNDREVET PROSESS



## DIAGNOSE

Hva er behov og utfordringer i dag?

INNSIKT

ANALYSE



## UTFORSKE OG DEFINERE

Hvilke forbedringer eller fornyinger har største potensial?

EKSPERIMENTFASE



## UTVIKLE OG LEVERE

Hvordan kan vi utvikle løsningen på en effektiv måte?

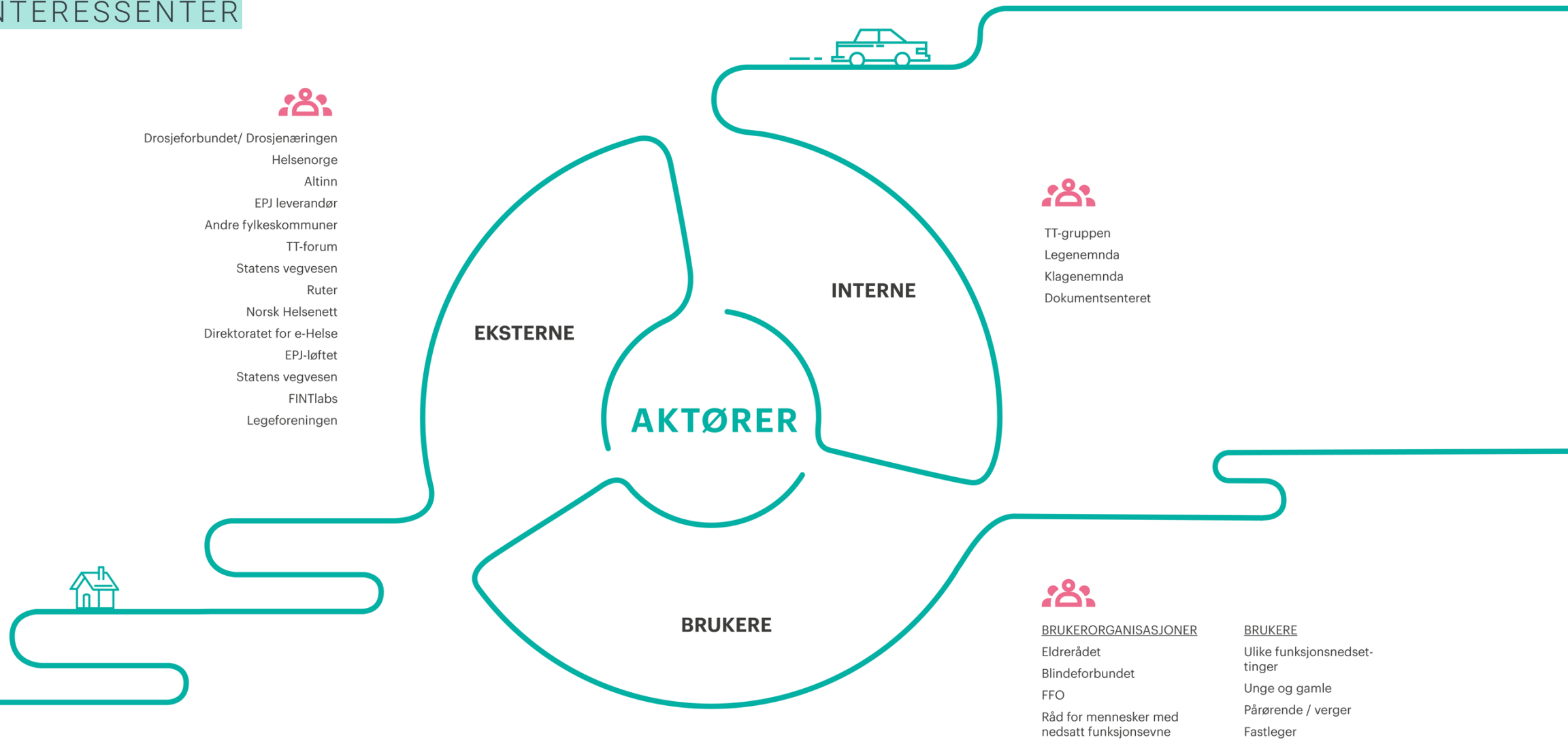
SPISSE KONSEPT

UTVIKLE

VEIKART

TESTE OG JUSTERE

# INVOLVERING AV BRUKERE OG INTERESSENTER

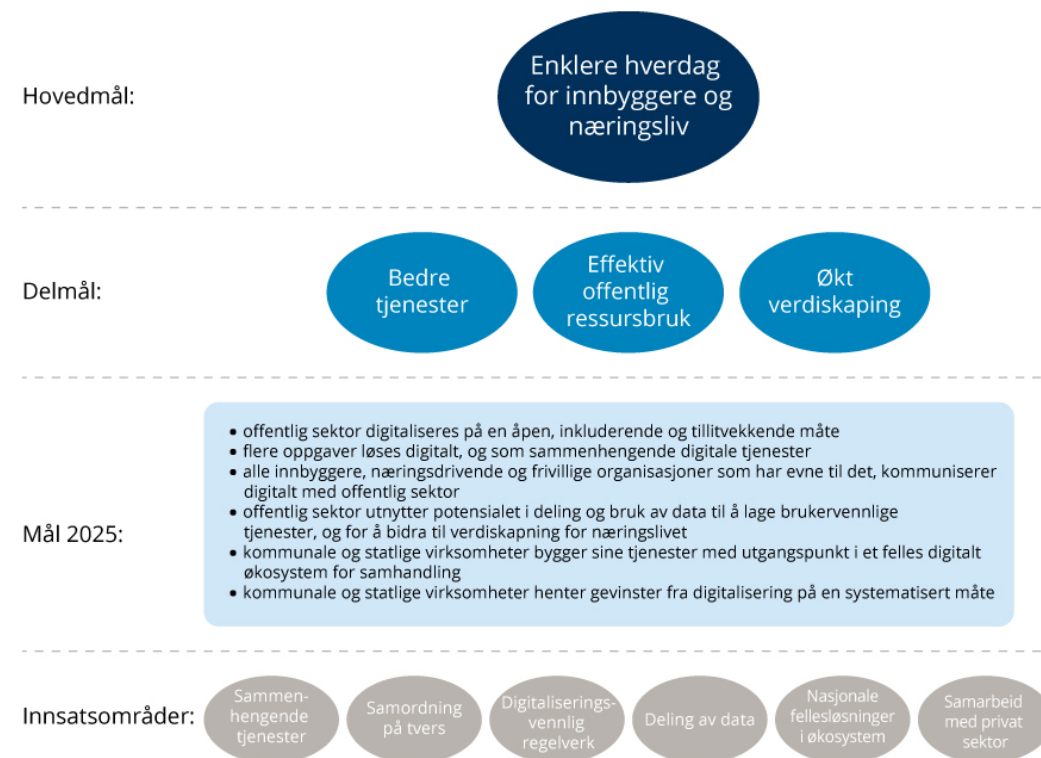




## MÅLBILDE: DIGITALISERING AV OFFENTLIG SEKTOR

«Digitalisering av offentlig sektor skal gi en enklere hverdag for innbyggere, næringsliv og frivillig sektor gjennom bedre tjenester, mer effektiv ressursbruk i offentlige virksomheter og legge til rette for produktivitetsøkning i samfunnet».

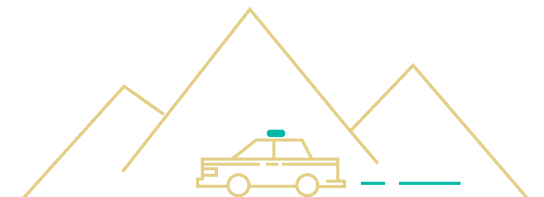
Én digital offentlig sektor - Digitaliseringsstrategi for offentlig sektor 2019–2025



Figur: Mål og innsatsområder i digitaliseringsstrategi for offentlig sektor 2019–2025

## MÅLBILDE: DIGITALISERING AV SØKNAD OM TT-KORT

- 1 Enklere og bedre** for brukerne
- 2 Mer effektiv** søknadsprosess og -behandling
- 3 Felles løsning** på tvers av fylkeskommuner



## AMBISJON: DIGITAL TRANSFORMASJON

Hvordan «lese» denne presentasjonen

**«Digital transformasjon betyr å endre de grunnleggende måtene virksomhetene løser oppgavene på ved hjelp av teknologi. Det innebærer at virksomhetene gjennomgår radikale endringer med mål om bedre brukeropplevelser og smartere og mer effektiv oppgaveløsning. En slik tilnærming kan føre til at organisasjonen må endres, ansvar flyttes, regelverket skrives om, eller prosesser designes på nytt.»**

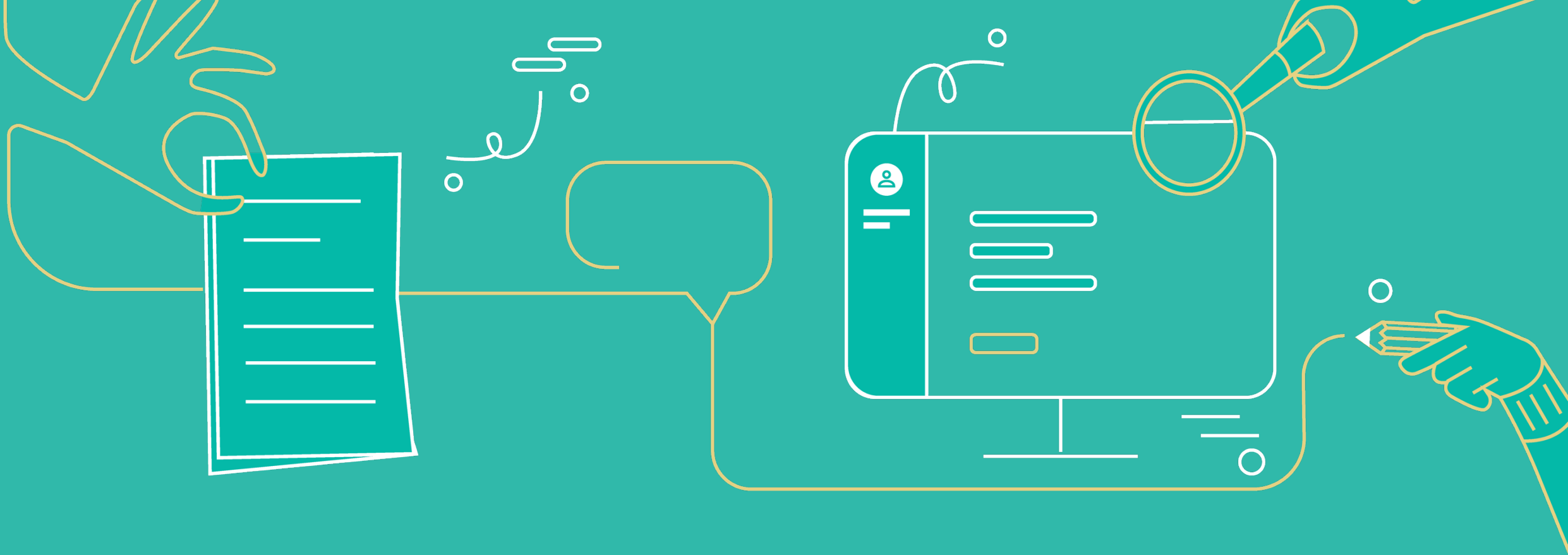
Én digital offentlig sektor - Digitaliseringsstrategi for offentlig sektor 2019–2025

Når dere hører eller leser denne presentasjonen ønsker vi at dere...

... tar på de langsiktige brillene. Dette skjer ikke over natta, og omstilling tar tid.

... aksepterer en viss usikkerhet om løsning og konsekvenser. Vi har ikke alle svarene nå, det eksisterer dilemmaer og motstridende synspunkter om løsning, og landskapet kan endre seg.

... har tillit til en prosess som reduserer risiko. Involvering, prototyping, testing og læring gjør oss stadig klokere.

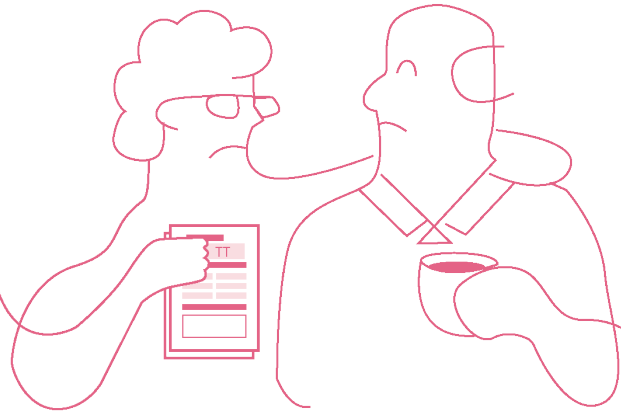


Den nye løsningen oppsummert

**Fra i dag til fremtiden...**

## DAGENS PROSESS ER IKKE IDEELL...

*I dag oppleves søknadsprosessen som tungvint og det kan ta lang tid før man vet om man kvalifiserer.*



### OPPDAGE OG SØKE

### SØKNADSBEHANDLING OG VENTING

### MOTTA RESULTAT

### KLAGE / NY SØKNAD



## UTFORDRINGER VED DAGENS SØKNAD



Kriterier for TT-kort oppleves som utydelige, for både søkere, fastleger og andre aktører



Sårbar brukergruppe hvor mange trenger hjelp til å redegjøre for sin helsetilstand og behov for TT-kort. Noen har god støtte i pårørende og brukerorganisasjoner, andre ikke.



Papirbasert søknad, med postgang, mottak, scanning osv. tar tid og ressurser, og gir lang ventetid.



Krav om innsending av både egenerklæring og legeerklæring gjør at søknad ofte er mangelfull. Opplysninger må hentes inn i flere runder.

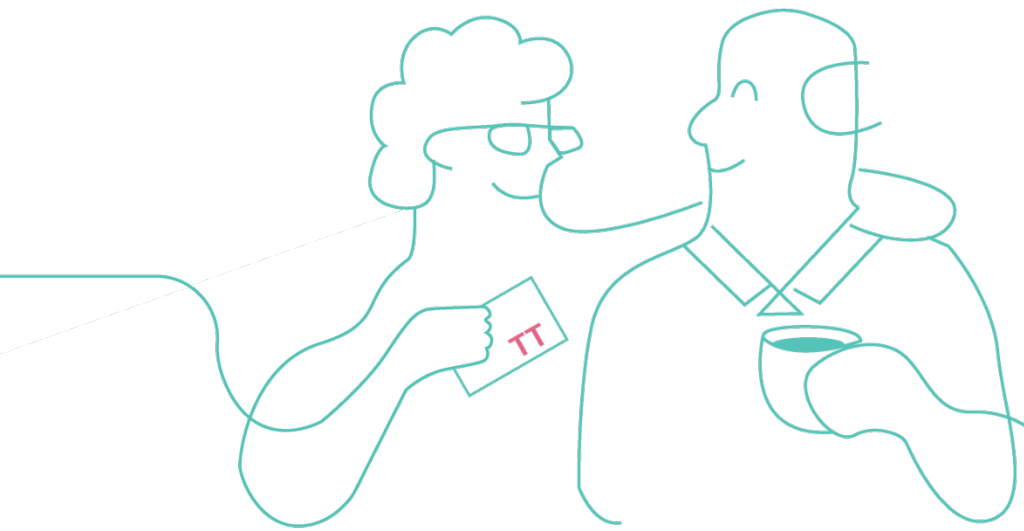


Søknadsvurdering basert på medisinske opplysninger kan være krevende for saksbehandlere uten medisinsk kompetanse. Saksbehandlere må bruke tid på å lære seg diagnoser og/eller engasjere legenemnd i vurderingen.



## FREMTIDENS SØKNAD

Utgangspunkt i brukernes behov



*I fremtiden ønsker vi at  
brukerne opplever en enkel,  
sømløs og effektiv prosess*

## FREMTIDENS SØKNAD

Premiss for konseptutvikling



*Ingen helseopplysninger  
sendes inn til fylkeskommunen*



I tråd med prinsipper om dataminimering og personvern har Vestland fylke tatt en beslutning om å utforske løsningsrom for et søknadsløp hvor det ikke sendes eller deles helseopplysninger med fylket.

Denne presentasjonen viser hvordan ny digital søknadsflyt basert på dette premisset kan løses, hvilke gevinster som kan realiseres, samt peker på viktige begrensninger og usikkerheter.



# NY DIGITAL SØKNADSFLYT

## Oversikt



SØKER



FASTLEGE  
(OG SPESIALIST)



FYLKESKOMMUNE



Får informasjon om TT-kort og hvordan man søker

Fylkets nettside  
"TT-testen"



Konsultasjon med fastlege



Mottar helseerklæring



Helseerklæring



Fyller ut ev. ikke-medisinsk tilleggsinfo og samtykke

Fylkesspesifikt skjema

Helsenorge / Altinn

Utprint / brev



Sender søknad om TT-kort



Venter



Mottar svar på søknad



JA

NEI



Venter



Mottar TT-kort



Får informasjon om klageadgang og andre tjenester



Lager helseerklæring ved hjelp av digitalt støtteverktøy

Fylkesspesifikt skjema

Verktøy i EPJ



Komplett søknad (digital)



Komplett søknad (papir)



Mottar søknad om TT-kort og fatter vedtak

Sak- og arkivsystem

Dokumentmottak

## NY DIGITAL SØKNADSFLYT

### Gevinster for søker



#### Tidlig avklaring

Enklere å forstå om TT-kort er relevant og om det er verdt å investere tid i å søke – på et tidlig tidspunkt



#### Enklere å søke

Tydlig inngang gir mindre usikkerhet om fremgangsmåte. Slipper å redegjøre for egen helsetilstand skriftlig.



#### Raskere svar

Kortere saksbehandlingstid gir raskere svar og raskere frihet

### Gevinster for fastlege



#### Enklere å veilede søker

Tydligere og mer tilgjengelige kriterier gjør det enklere å veilede søker i om TT-kort er relevant



#### Mindre dokumentasjon

Mindre dokumentasjon og færre ekstrarunder med opplysninger gir lik eller redusert tidsbruk



#### Sømløs arbeidsflyt

Skjema og journalnotat direkte i EPJ letter oppgaven og journalplikten

### Gevinster for fylkeskommunen



#### Redusert behandlingstid per søknad

Alltid fullstendige søknader, og enklere og raskere oppgaveløsning i fylket



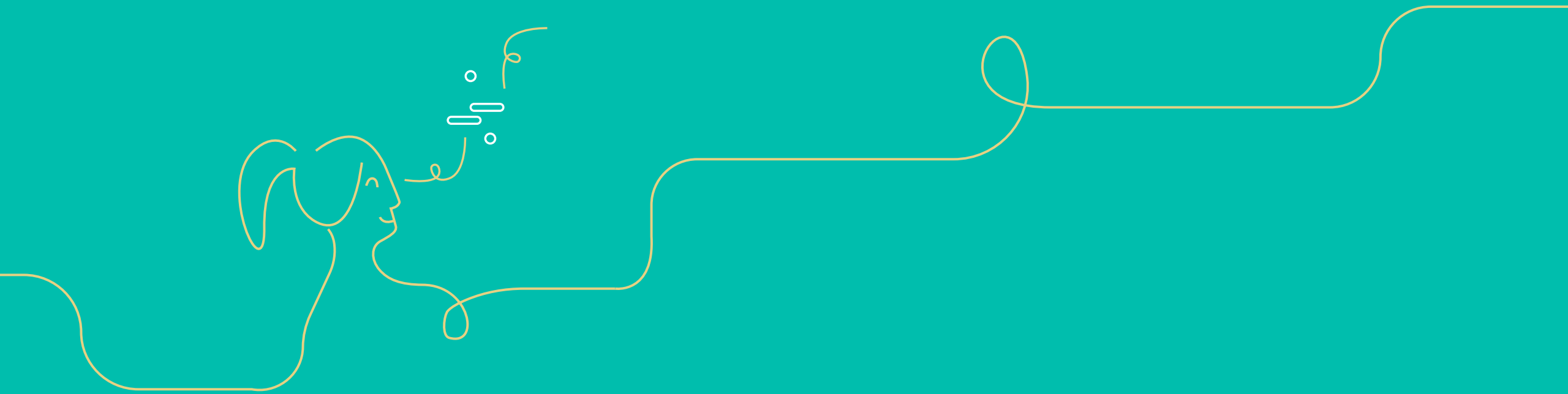
#### Redusert tidsbruk på mottak og scanning

Færre søknader på papir reduserer ressurser brukt på mottak og scanning



#### Redusert risiko for helseopplysninger på avveie

Ingen helseopplysninger som må håndteres, behandles og lagres hos fylket



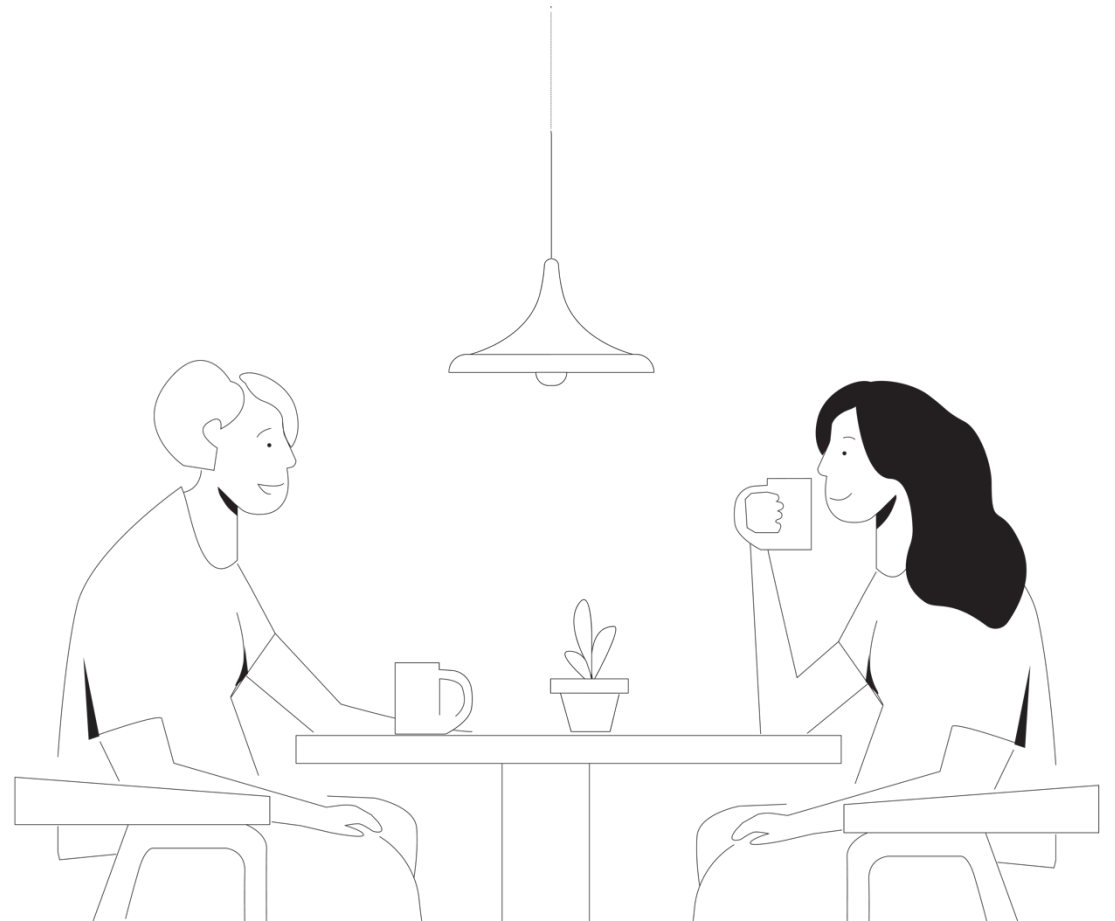
Den nye løsningen sett fra et brukerperspektiv

# **Brukerhistorier**

## MARIES HISTORIE

# Hei, Marie!

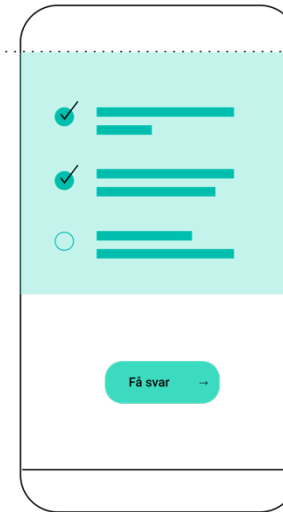
Noe av det Marie liker aller best er å treffe venninnene sine på kafé på senteret og skravle. Men det siste året har helsa hennes satt en kraftig stopper for dette, da hun ikke lengre er i stand til å ta bussen. En venn tipser henne om Tilrettelagt Transport. Med TT-kort kan hun ta drosje til senteret i stedet. Kan det være noe for henne?



## MARIE VURDERER TT-ORDNINGEN

Marie leser om TT-ordningen på fylkeskommunens nettside, og oppdager TT-testen: Er TT-kort noe for deg?

Testen forteller at hun kan kvalifisere. Den forteller også hvordan hun går frem for å søke.



## MARIE SNAKKER MED FASTLEGEN

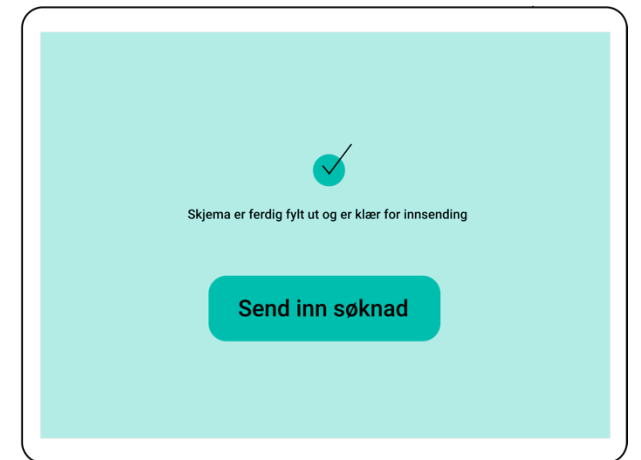
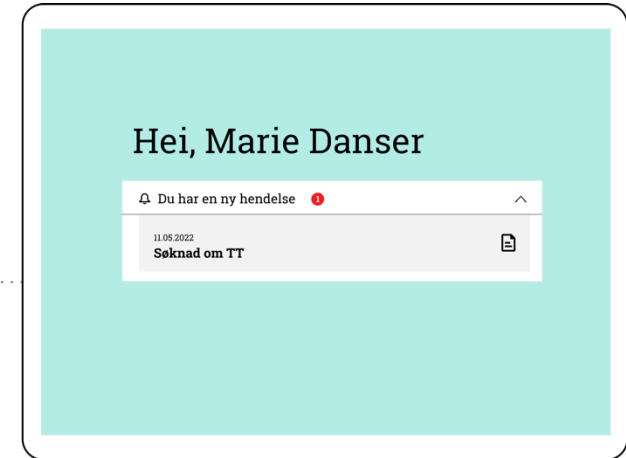
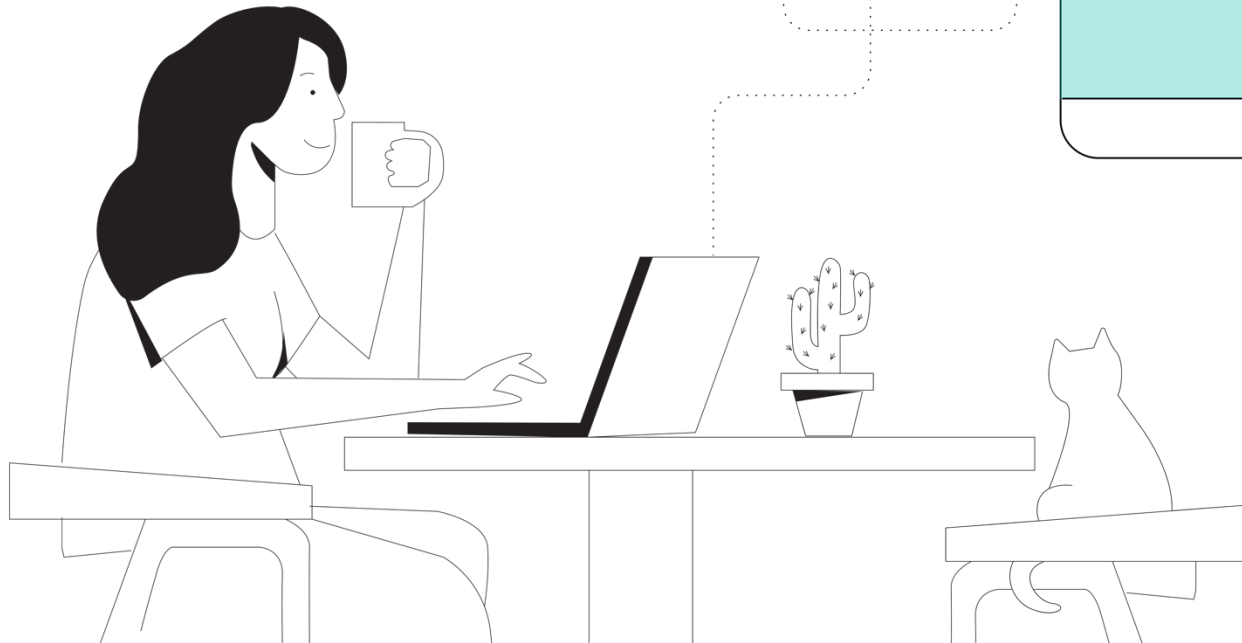
Marie tar kontakt med fastlegen sin for å få en helseerklæring. I konsultasjonen fyller fastlegen ut en digital helseerklæring.

Marie kan velge om hun vil ha den på papir eller digitalt. Hun velger digitalt – det er raskest og enklest, forteller legen.

A digital form titled "Helseerklæring" (Health Certificate) on a light teal background. It contains three rows of text, each preceded by a teal checkmark in a circle. The text is represented by horizontal bars of varying lengths. At the bottom right, there is a teal button with the text "Send til søker" and a right-pointing arrow.

## MARIE SENDER INN SØKNAD DIGITALT

Rett etter legetimen får Marie en melding om at helseerklæringen er tilgjengelig på Helsenorge.no og at hun kan logge inn her og sende inn søknad om TT-kort til fylket



## GOD NYHET FOR MARIE

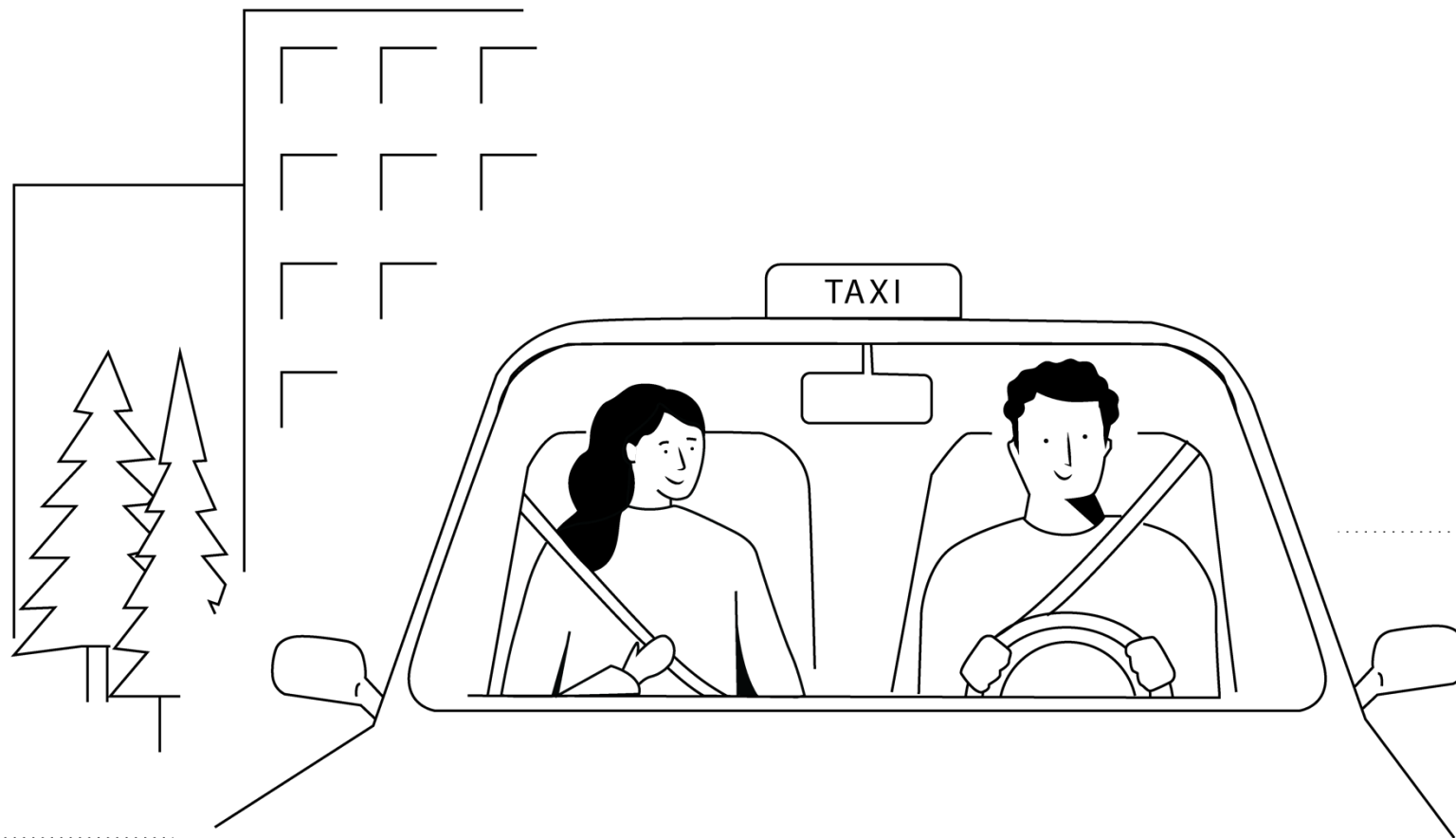
Noen dager senere får Marie en ny melding om at søknaden er behandlet. Hun leser at hun har fått innvilget TT-kort.





## MARIE KAN REISE MED TILRETTELAGT TRANSPORT

Nå kan Marie endelig treffe venninnene sine igjen!



## NYTTE AV DET NYE SØKNADSLØPET FOR MARIE OG ANDRE SØKERE



**Tydeligere kriterier**



*Vet om det er noe for henne og om det er verdt å investere tid i å søke*



**Enklere å søke**



*Mindre stress og usikkerhet*



**Raskere svar**



*Raskere frihet*

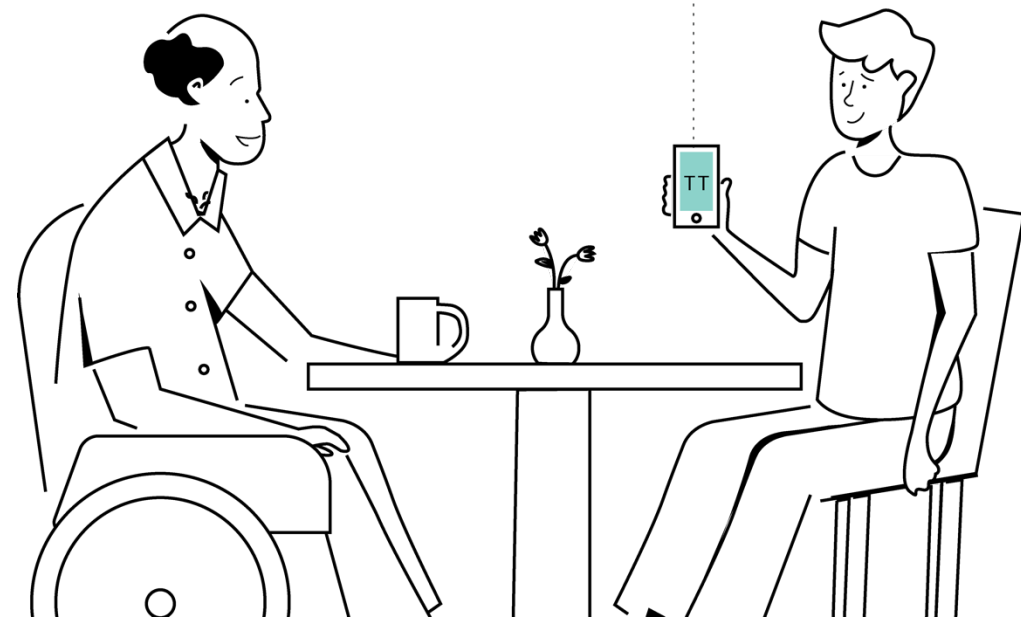
# Hei, Bjørnar!

Etter konas bortgang kommer Bjørnar seg sjeldent ut for å besøke familie og venner. Tidligere var det alltid kona som kjørte, men Bjørnar kan verken kjøre bil eller ta buss på grunn av helseutfordringene sine.

Han vil helst ikke belaste sønnen for mye med kjøring hit og dit.

*«Kan ikke du få deg et slikt TT-kort?», spør sønnen.*

*«Her står det at du bare går til fastlegen og får en helseerklæring som du så sender inn»*



## BJØRNAR DRAR TIL LEGEN

Bjørnar ringer og får en legetime. Legen kjenner Bjørnars helsetilstand godt og finner raskt ut at han oppfyller de helsemessige kriteriene for TT-kort ved å fylle ut et skjema på datamaskinen.

Bjørnar velger å få helseerklæringen skrevet ut på papir -  
«Jeg kan ikke sånne data-greier»





## GOD NYHET FOR BJØRNAR

En uke senere får Bjørnar brev i posten om at TT-kort er innvilget. Bjørnar er glad for at han igjen kan reise til familie og venner, uten å være avhengig av sønnen.



NYTTE AV DET NYE SØKNADSLØPET FOR BJØRNAR  
OG ANDRE (IKKE-DIGITALE) SØKERE



**Enklere å søke også på papir**



*Raskere svar, raskere frihet*

## VIKTIGE TJENESTEPRINSIPPER FOR SØKER



**Enkel og sømløs  
prosess**



**Tydelig inngang til  
søknad og oversiktlig  
prosess**



**Inkluderende løsninger  
(digitalt alternativ,  
papiralternativ, løsninger  
for verger)**



**Søker er selv ansvarlig  
for innsending av  
søknad**



# Hei, Kristin!

Kristin jobber som fastlege i Bergen. Hun skal ha konsultasjon med en pasient som ønsker å søke om TT-kort.



## KRISTIN GÅR INN I PASIENTJOURNAL

I konsultasjonen finner Kristin frem skjema for helseerklæring til TT-søknad i pasientjournalssystemet.

A screenshot of a patient record interface. It features a teal vertical bar on the left with a white person icon. The main area is white with a teal header bar. The patient's name, ID, and address are listed. A teal button is at the bottom.

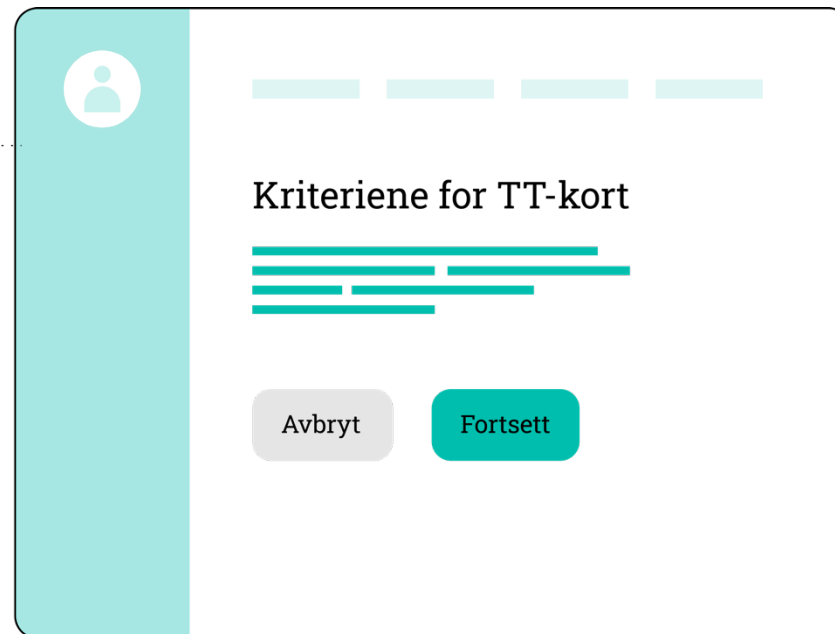
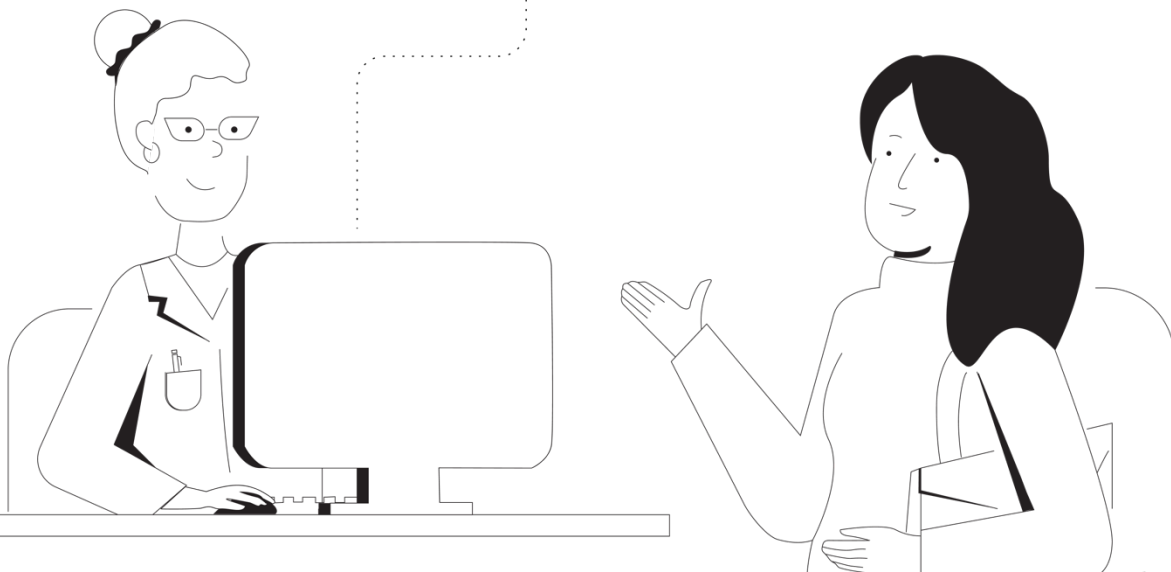
Pasient: Marie Danser  
2105862488  
Kjøpmansgate 21

Opprett helseerklæring for TT-kort

## KRISTIN FÅR OVERSIKT OVER KRITERIENE

Det første Kristin ser er en kort og tydelig forklaring av kriteriene for TT-kort.

«Nyttig!», tenker hun, «spesielt i samtale med personer som ønsker å søke, men som opplagt ikke kvalifiserer. Da kan jeg enkelt referere til det som står her».



## KRISTIN FYLLER UT HELSEERKLÆRING

Skjemaet veileder Kristin gjennom samtale og vurdering. Hjelpespørsmål med eksempler hjelper Kristin med å komme frem til en konklusjon: om søker oppfyller de helsemessige kriteriene for TT-kort - eller ikke.

A screenshot of a digital form titled "Helseerklæring" (Health Declaration). Below the title is the subtitle "Spørsmål om pasientens funksjonsevne..." (Questions about the patient's functional ability...). The form contains three rows of questions, each with a radio button and a text input field. The first two rows have a checked radio button, and the third has an unchecked one. At the bottom right of the form is a button labeled "Send til søker ->".

**Helseerklæring**  
Spørsmål om pasientens funksjonsevne...

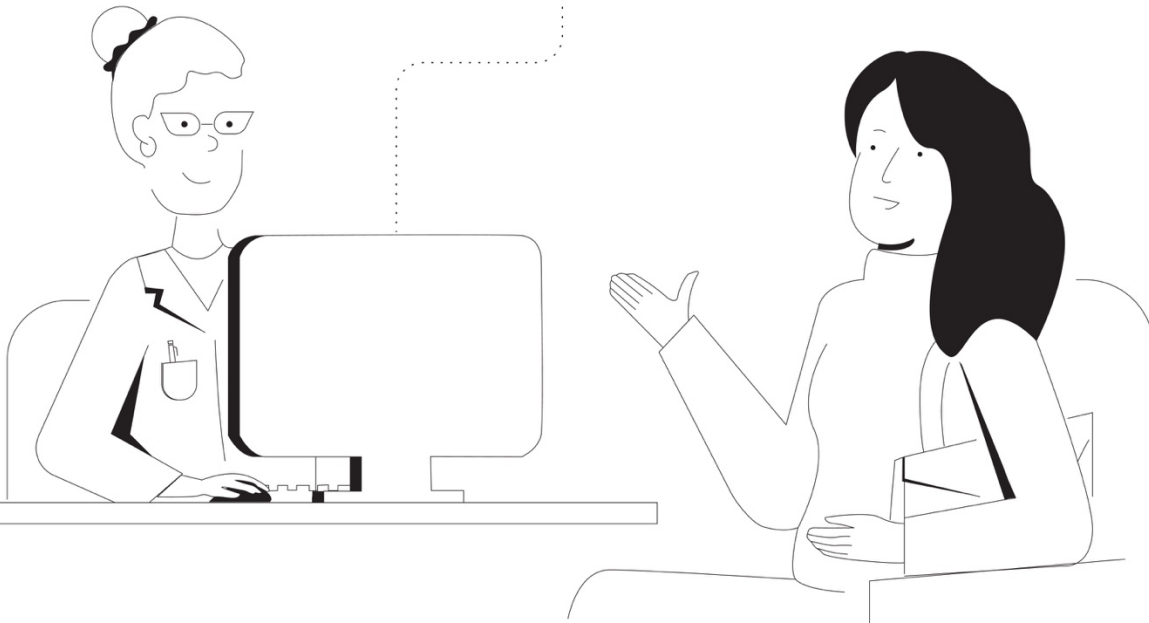
- [Redacted text]
- [Redacted text]
- [Redacted text]

Send til søker ->

## KRISTIN LAGRER ET JOURNALNOTAT

Med bare et klikk lagrer Kristin helseerklæringen som et journalnotat i systemet.

«Så enkelt og greit!», tenker Kristin



## NYTTE AV DET NYE SØKNADSLØPET FOR KRISTIN OG FASTLEGER



**Mindre dokumentasjon og færre «ekstrarunder» med opplysninger**



*Lik eller redusert tidsbruk på helseerklæring til TT-søknad*



**Tydligere og mer tilgjengelige kriterier**



*Enklere å veilede søker*



**Skjema og journalnotat direkte i journalsystem**



*Sømløs arbeidsflyt*

## VIKTIGE TJENESTEPRINSIPPER FOR LEGE



**Det må være effektivt for legen å lage helseerklæringen.**



**Helseerklæringen baseres på vurdering av søkerens helsetilstand og funksjonsevne opp mot kriterier for TT-ordningen.**



**Helseerklæring lages og utstedes i kontekst av en betalt konsultasjon.**



**Legen må gis støtte i å gjøre en vurdering som bidrar til mest mulig lik tolkning av kriterier.**



**Legen må gis støtte i formidling av et negativt utfall av vurderingen.**

# Hei, Synne og Eirik!

Synne og Eirik jobber som saksbehandlere i forskjellige fylkeskommuner.



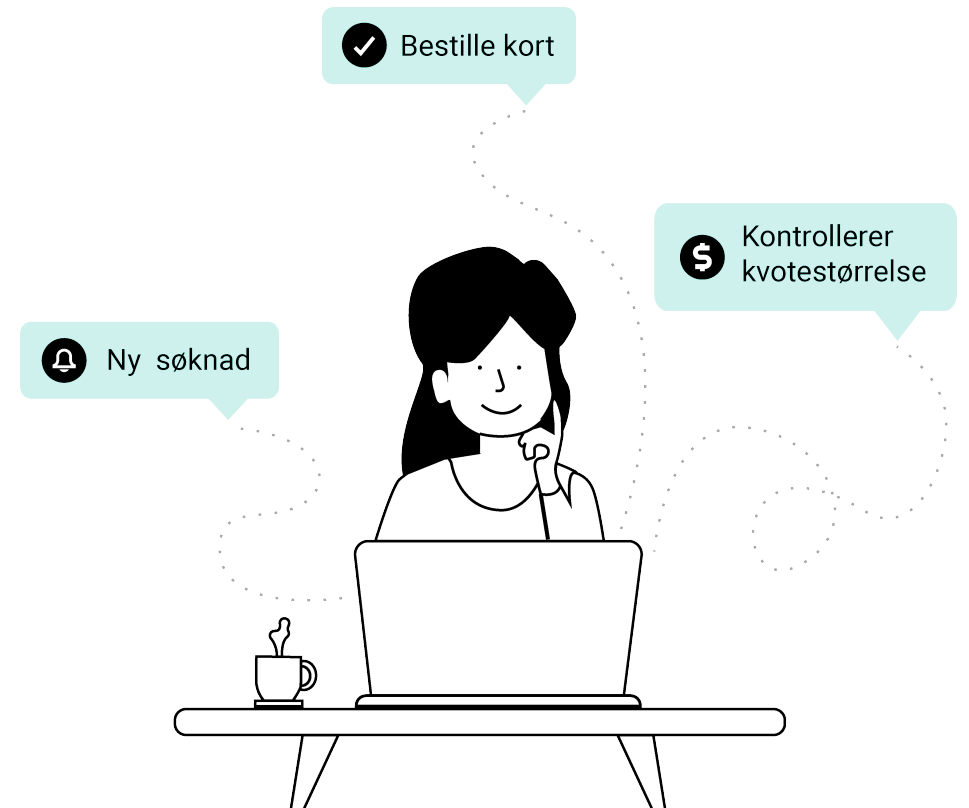


## FYLKESKOMMUNEN FATTER VEDTAK

Synne i Vestland fylkeskommune behandler vanligvis søknadene som kommer inn allerede samme dag. I sak-/arkivsystemet har hun oversikt over alle søknadene – enten de har kommet digitalt eller på papir.

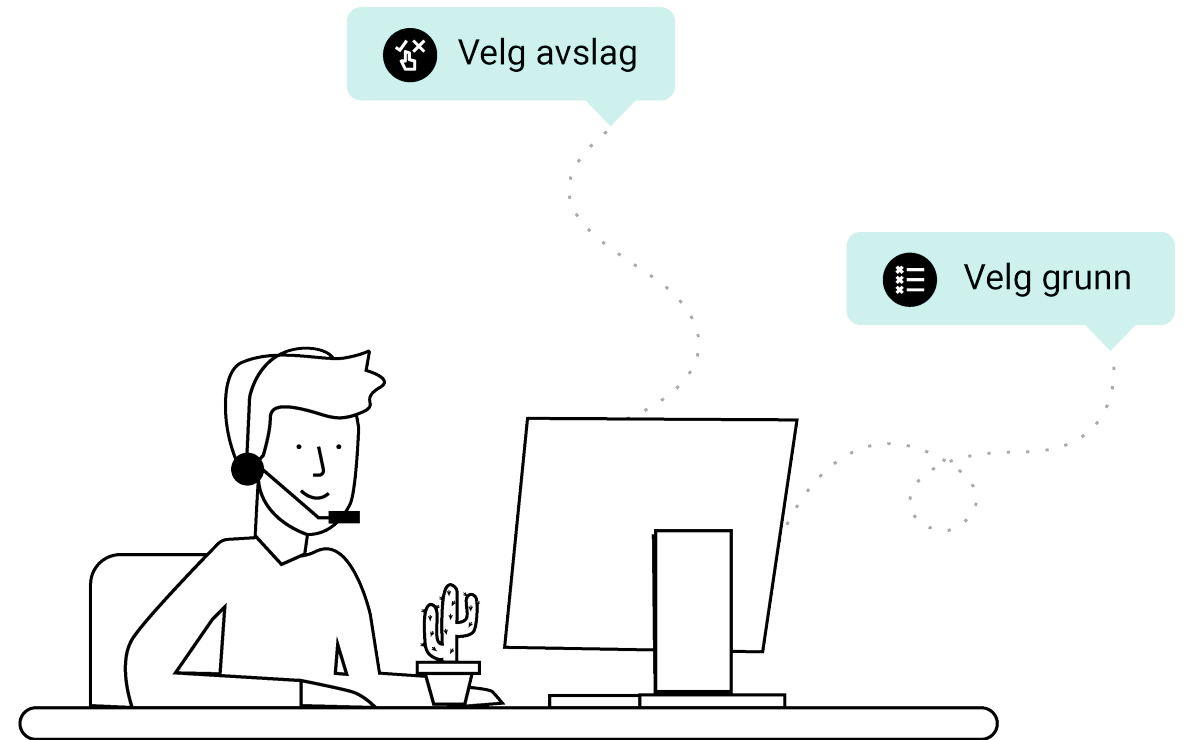
Jobben per søknad er rask og enkel: Synne fatter vedtak basert på helseerklæringens konklusjon. Når hun innvilger TT-kort kontrollerer hun kvotestørrelsen og bestiller kort fra kortleverandør. Sak-/arkivsystemet sender automatisk svar til søker i det vedtaket fattes.

Søknadsbehandlingen er ikke like krevende og givende som før, men en grei avveksling fra andre oppgaver i fylkeskommunen, synes hun.



## FYLKESKOMMUNEN FATTER VEDTAK

Eirik i en annen fylkeskommune får inn en ny søknad om TT-kort i sak- og arkivsystemet. Han leser over søknaden: den består av legens konklusjon fra helseerklæringen, samt ikke-medisinske opplysninger fra søker. Han ser at søker ikke oppfyller kriteriene for TT-kort og fatter vedtak om avslag. Sak-/arkivsystemet sender automatisk svar til søker med informasjon om hvilke kriterier som ikke var oppfylt.



## NYTTE AV DET NYE SØKNADSLØPET FOR FYLKESKOMMUNENE



**Alltid fullstendige søknader.  
Redusert behandlingstid per  
søknad.**



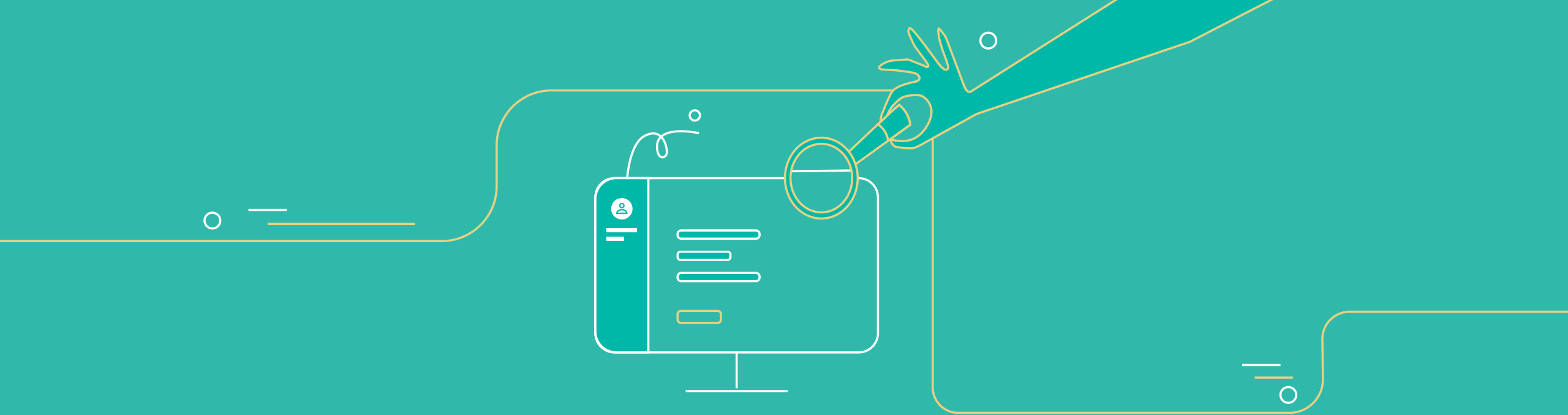
*Betydelig effektivisering av  
søknadsbehandling – for både  
digitalt og papirbasert forløp*



**Færre søknader på papir**

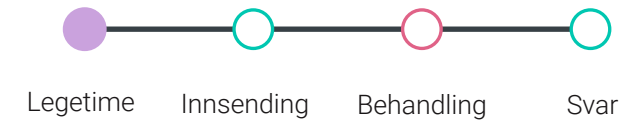


*Mindre volum via post  
reduserer ressurser brukt på  
mottak og scanning.  
Bedre for miljøet.*



Den nye løsningen i større detalj

# Kontaktpunkter



## DIGITALT STØTTEVERKTØY FOR FASTLEGER (OG SPESIALISTER)

Verktøy for utstedning av helseerklæring er tilgjengelig via legens EPJ-system

**Helseerklæring i forbindelse med søknad om støtte til fritidsreiser gjennom TT-ordningen**

Gjennom helseerklæringen vil du få bistand til å vurdere om søkeren oppfyller de medisinske kriteriene for TT-ordningen.

**Medisinske kriterier**

- ✓ Søkeren må som hovedregel ha nedsatt sykdom/nedsatt funksjonsevne som har/kommer til å ha en varighet på i over 2 år, eller sykdom i terminal fase
- ✓ Søkeren må være ute av stand til å benytte det ordinære kollektive rutetilbudet\*

**Øvrige kriterier**

- ✓ Søkeren må være folkeregistrert eller bosatt i Vestland Fylke
- ✓ Søkeren må som hovedregel være over 10 år

*\*Lang eller glatt vei, bratte bakker til holdeplass tillegges ikke vesentlig vekt, heller ikke evnen til å bære med seg bagasje.*

**Start** trykk Enter ↵

1 → Du vil nå bli veiledet gjennom spørsmål knyttet til søk...

a. Funksjonsnedsettelsen hindrer søkeren i å planlegge reisen og/eller orientere seg på reisen

Eksempler er vansker med å forholde seg til rutetider, bussbyter, finne riktig holdeplass, gå av på riktig holdeplass etc., som følge av synssvekkelse, kognitiv svikt, psykisk utviklingshemming eller annen medisinsk årsak.



Legetime   Innsending   Behandling   Svar

## DIGITAL PORTAL FOR SØKER

Søkeren mottar helseerklæringen og sender søknaden i kjent portal (Helsenorge.no eller Altinn.no)

HELS E  
n o r g e    meny    søk    Marie Danser    Logg ut

< Forside

### Innboks

Skriv ny melding

1 melding

Helseerklæring i forbindelse med søknad til TT-ordningen  
Marie Danser (230889-12345)    07.07.2021 kl. 13:37

HELS E  
n o r g e    meny    søk    Marie Danser    Logg ut

< Innboks

### Søknad om tilskudd til fritidsreiser - TT-ordningen

**Type søknad**

- Ny søknad
- Fornyelse
- Økt kvote

**Om søker**  
Marie Danser (230889-12345)

**Folkeregistrert bostedsadresse**  
Sundsøvegen 2,  
5955 Lindås

Jeg har annen bostedsadresse

**Nærmeste service senter er:** Isdalsto Post i Butikk,  
Lindåsvegen 145, 5916 Istalsto (27 km)

**Helseerklæring**

[Klikk for å åpne helseerklæringen](#)

**Samtykke**

Samtykkeerklæring i forbindelse med søknad om transportordning for menneske med nedsatt funksjonsevne i Vestland (TT-ordningen).  
[Les samtykkeerklæringen](#)

Jeg har lest og forstått samtykkeerklæringen, og samtykker hverved.

Send   Fortsett senere   Avbryt



Legetime    Innsending    Behandling    Svar

## ANALOGT ALTERNATIV FOR SØKER - UTSKRIFT

For de som ikke har tilgang eller mulighet til å benytte seg av den digitale portalen vil utskrift av helseerklæring og søknad være tilgjengelig.

Utskrift fra legen består av:

- Legens helseerklæring
- Søkers del til utfylling og signering (inkludert samtykke til oppbevaring av personopplysninger)



Sendes til:  
**Fylkeskommunen**  
Kommuneveien 1,  
0000 Fylkeskommunen

### Søknad om tilskudd til fritidsreiser - TT-ordningen

Transportordningen for mennesker med nedsatt funksjonsevne som ikke kan benytte det ordinære kollektive rutetilbudet.

**Type søknad**

Ny søknad     Fornyelse     Økt kvote

**Søker**

Marie Danser (230889-12345)

**Folkeregistrert bostedsadresse**  
Sundsbovegen 2,  
5955 Lindås


**Fyll ut dersom du har en annen bostedsadresse**

GATEADRESSE	
POSTNUMMER	POSTSTED

**Nærmeste service senter er:**  
Isdalstø Post i Butikk,  
Lindåsvegen 145, 5916 Istidalstø (27 km)

\_\_\_\_\_  
Signatur Marie Danser

Side 1 av 3



20-06-2021

### Helseerklæring

Vedlegg til søknad om tilskudd til fritidsreiser gjennom TT-ordningen.

**Søker**

Helseerklæringen gjelder Marie Danser (230889-12345)

**Søkeren tilfredsstillere de medisinske kriteriene for TT-ordningen.**

- Søkeren har nedsatt funksjonsevne i over 2 år
- Søkeren kan ikke benytte seg av det ordinære kollektive rutetilbudet grunnet nedsatt funksjonsevne

**Underlag til kvoteberegning**

- Søkeren kvalifiserer ikke til kvote for blinde og sterkt svaksynte
- Søkeren kvalifiserer ikke til kvote for rullestolbrukere
- Søkeren kvalifiserer ikke til kvote for spesialbil

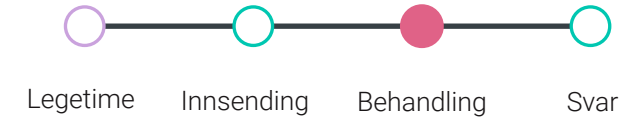
**Ansvarlig lege**

Kristin Hansen, 1234567  
kristin.hansen@fastlegene.no, 99 99 99 99

Helseerklæringen har en gyldighet fram til 20.11.2021 (6 måneder)

\_\_\_\_\_  
Signatur Kristin Hansen

Side 2 av 3



## INFORMASJON TILGJENGELIG FOR SAKSBEHANDLING

Saksbehandleren får søknaden direkte inn i sitt system og kontrollerer helseerklæringen, samt de ikke-medisinske kriteriene før vedtak fattes.

Søknaden består av personinformasjon, helseerklæringen og informasjon for vurdering av kvotestørrelse.

Saksbehandler vurderer varigheten for tildelingen.

Fylkeskommunens saksbehandlingssystem
Martin Andersen [Logg ut](#)

---

### Søknad om TT-kort

---

**Søknad**

**Søker**  
Mari Danser (230889-12345, 32 år)

**Folkeregistrert bostedsadresse**  
Sundsbovegen 2,  
5955 Lindås

**Nærmeste servicesenter:** Isdalste Post i Butikk,  
Lindåsvegen 145, 5916 Istdalste (27 km) [↗](#)

---

**Helseerklæring**

- Søker tilfredstiller de medisinske krav for TT-ordningen

**Utvidet kvote**

- Søker kvalifiserer ikke til blindekvote
- Søker kvalifiserer ikke til rullestolkvote
- Søker kvalifiserer ikke til kvote for spesialbil

**Ansvarlig lege**  
Kristin Hansen, 1234567  
kristin.hansen@fastlegene.no, 99 99 99 99

*Helseerklæringen har en gyldighet fram til 20.11.2021 (6 måneder)*

---

**Oppsummering**

- Søker tilfredstiller de medisinske krav for TT-ordningen
- Er bosatt i Vestland Fylke
- Er over 10 år

**Oppsummering**

---

- Søker tilfredstiller de medisinske krav for TT-ordningen
- Er bosatt i Vestland Fylke
- Er over 10 år

---

- Søker kvalifiserer til tillegg for avstand til servicesenter
- Søker kvalifiserer ikke til kvote for blinde
- Søker kvalifiserer ikke til kvote for rullestolbrukere
- Søker kvalifiserer ikke til kvote for spesialbil

---

**Vedtak**

---

**Kvoteberegning**

Grunnkvote 2021	5 500,-
Tillegg for avstand til servicesenter (0.2 x grunnkvote)	1 100,-
<b>Årlig beløp</b>	<b>6 600,-</b>

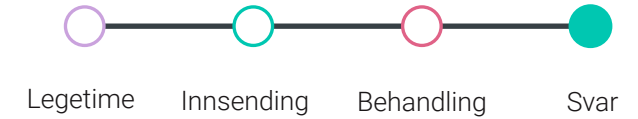
---

**Innvilges for**

- 1 år
- 2 år
- 10 år
- Livsvarig

[Avbryt](#)
Avslå
Godkjenn






## SVAR PÅ SØKNAD – TILSLAG, AVSLAG OG KLAGE

Svar på vedtak fra fylkeskommunen mottas i brevform eller digitalt.

Ved avslag informeres det om klageadgang.

I tilfeller hvor avslag gis på grunnlag av at søker ikke oppfyller de ikke-medisinske kriteriene, sendes eventuell klage digitalt eller analogt til fylket uten involvering av lege.



**Marie Danser**  
Sundsbovegen 2,  
5955 Lindås

### Avslag på søknad om TT-ordning

Fylkeskommunen har behandlet din søknad, og fattet vedtak om at du ikke kvalifiserer til TT-ordningen og det er derfor gitt avslag på søknaden.

Årsak: Du oppfyller ikke de ikke-medisinske kriteriene som er satt for å kvalifisere til TT-ordningen

### Helseerklæring

- Søkeren har nedsatt funksjonsevne i over 2 år
- Søkeren kan ikke benytte seg av det ordinære kollektive rutetilbudet grunnet nedsatt funksjonsevne

### Ansvarlig lege

Kristin Hansen, 1234567  
kristin.hansen@fastlegene.no, 99 99 99 99

Helseerklæringen har en gyldighet fram til 20.11.2021 (6 måneder)

### Ikke-medisinske kriterier


- Søker er ikke folkeregistrert eller bosatt i Vestland Fylke
- Søker må som hovedregel være over 10 år

### Klageadgang

Du har klagerett på vedtaket og kan sende din klage til:

**Fylkeskommunen**  
Kommuneveien 1,  
0000 Fylkeskommunen

Les forskriften for TT-ordningen på Fylkeskommunen sine nettsider:  
<https://www.fylke.no/Kollektivogtransport/tt-kort/>



**Marie Danser**  
Sundsbovegen 2,  
5955 Lindås

### Tilslag på søknad om TT-ordning

Fylkeskommunen har behandlet din søknad, og fattet vedtak om at du kvalifiserer til TT-ordningen.

**Du har fått innvilget TT-kort for 2 år.**  
Når perioden nærmer seg slutten kan du søke om fornyelse.

### Kvoteberegning

Grunnkvote	5 500,-
Tillegg for avstand til servicesenter (0.2 x grunnkvote)	1 100,-
<b>Årlig beløp</b>	<b>6 600,-</b>

Du får halvparten av kvoten på kortet den 1. januar og den andre halvparten den 1. juli.

### TT-kortet

Kortet blir sendt i en egen foresendelse.

### Slik bruker du TT-kortet

Du bestiller taxi som normalt, betaler en egenandel per tur på 30 kroner, det resterende beløpet betales med TT-kortet i taxien.

Husk å gi beskjed til sjåføren ved starten av reisen at du ønsker å betale med TT-kort.

TT-kortet er for bruk til fritidsreiser. Det finnes andre ordninger for reiser til og fra jobb, samt reiser til og fra offentlig godkjent behandling

Mer informasjon om TT-ordningen og TT-kortet finner du på nettsidene til Fylkeskommunen:  
<https://www.fylke.no/Kollektivogtransport/tt-kort/>

Side 1 av 1

## NEGATIV HELSEERKLÆRING OG FORNYET VURDERING

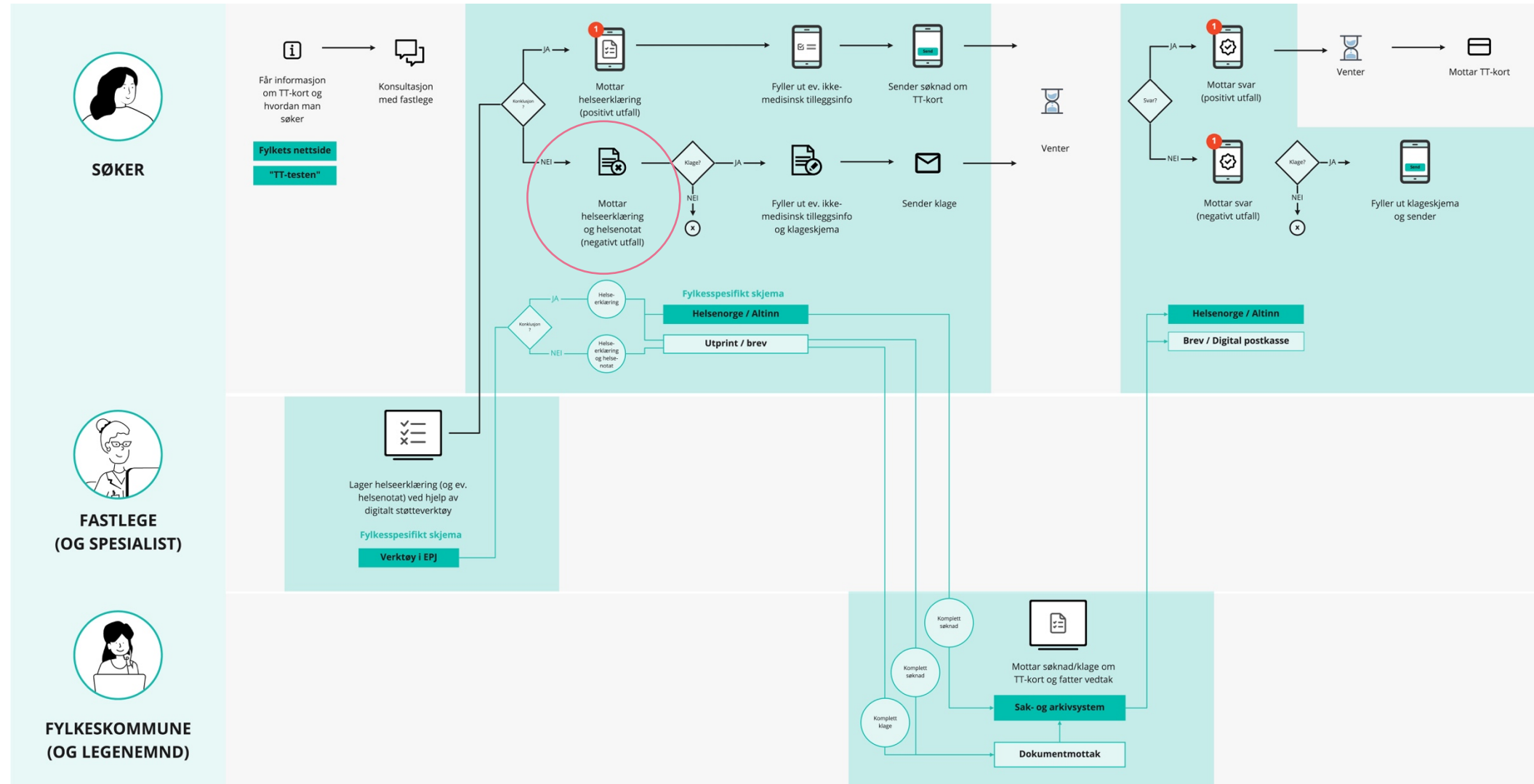
Helseerklæring med negativ konklusjon vil i utgangspunktet alltid føre til avslag hos fylket. Dermed vil avslag i praksis kunne komme allerede i møtet med legen.

- Legen må støttes i **å formidle et negativt utfall** av vurderingen.
- Søker får anledning til å få en **fornyet vurdering** av fylkeskommunen uten at dette medfører vesentlig **merarbeid for legen**.



# NEGATIV HELSEERKLÆRING OG FORNYET VURDERING

Lege supplerer helseerklæring med helsenotat ved negativt utfall, som grunnlag for fornyet hos fylket.



## NEGATIV HELSEERKLÆRING OG FORNYET VURDERING

I første omgang anbefales en løsning hvor dokumentasjon til fornyet vurdering skrives ut hos legen og sendes inn av søker i brevform.

Volum antas å være lavt og teknisk kompleksitet antas å øke betydelig ved innsending digitalt.

Digital løsning kan vurderes på sikt.



20-06-2021

### Helseerklæring

**Søkeren tilfredsstillter ikke de medisinske kriteriene for TT-ordningen.**

**Funksjonsnedsettelsen hindrer søkeren i å planlegge reisen og/eller orientere seg på reisen.**  
Legens vurdering: Nei

**Funksjonsnedsettelsen hindrer søkeren med å forflytte seg til eller fra holdeplassen.**  
Legens vurdering: Nei

**Funksjonsnedsettelsen hindrer søkeren i å komme seg ombord og/eller oppholde seg på bussen.**  
Legens vurdering: Nei

**I tillegg må søkeren ha en tilstand med varighet over 2 år**  
Legens vurdering: Under to år

**Eller sykdom i terminal fase**  
Legens vurdering: Nei

### Helsenotat fra legen

Pasienten er i store deler av året ute av stand til å benytte seg av kollektivtransport grunnet sin fatigue i forbindelse med MS-diagnose. I sine gode perioder er hun i stand til å komme seg til holdeplassen, men i de dårlige periodene er hun avhengig av rullestol.

### Ansvarlig lege

Kristin Hansen, 1234567  
kristin.hansen@fastlegene.no, 99 99 99 99

Helseerklæringen har en gyldighet fram til 20.11.2021 (6 måneder)

\_\_\_\_\_  
Signatur Kristin Hansen

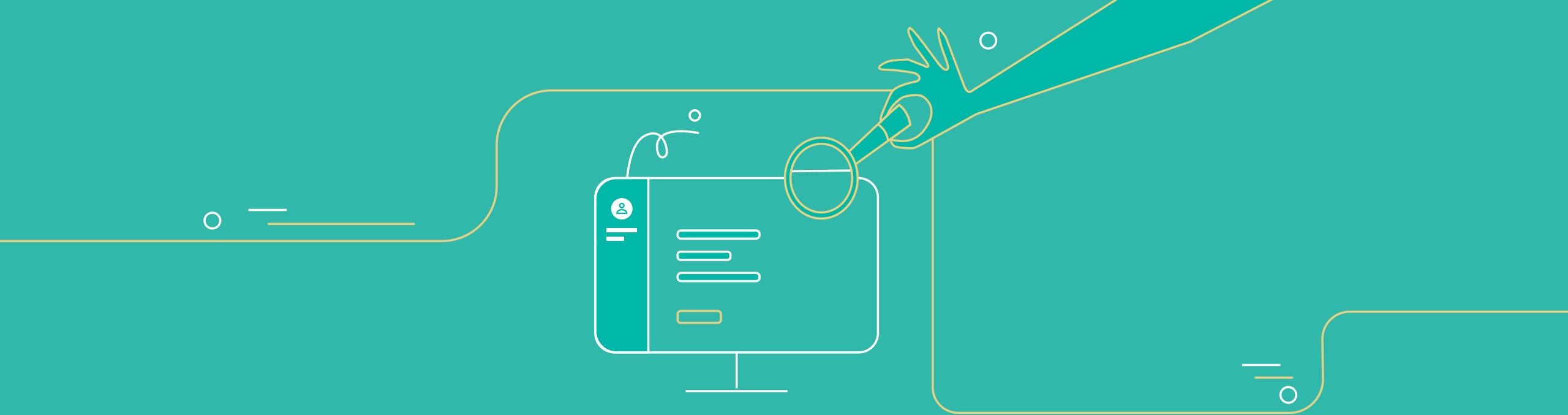
## KONTROLL

Løsningen tilrettelegger ikke for at fylket gis direkte innsyn i vurderingen legen har gjort i enkeltsaker, da dette blant annet vil pålegge legen økt dokumentasjonskrav.

Prosjektet anbefaler en tilnærming hvor fylket går i **muntlig dialog** med leger basert på tilfeldig kontroll eller indikasjoner på at vedkommende utsteder «unormalt» mange helseerklæringer med positivt utfall.

En slik kontrollfunksjon gir mulighet for **gjensidig læring**:

- Lege kan veiledes i hvordan kriterier bør tolkes i eksempelvis krevende skjønnsvurderinger
- Fylket kan lære mer om hva som er utydelig og krevende for legen.



Den nye løsningen i større detalj

# Teknisk løsningsrom

# DIGITAL FLYT OG TEKNISK LØSNINGSROM



SØKER



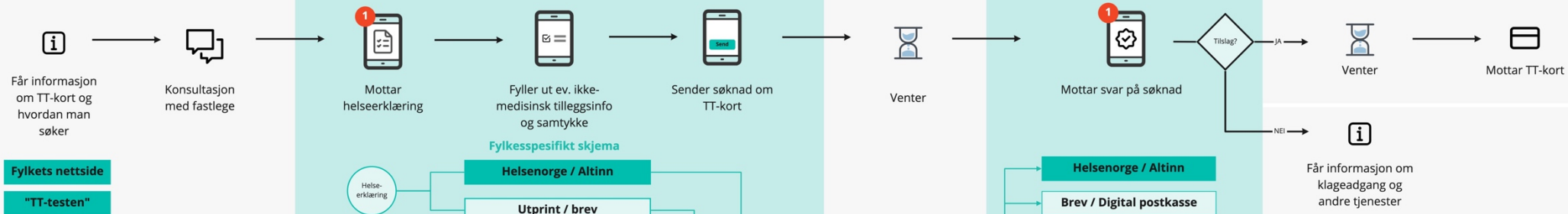
FASTLEGE  
(OG SPESIALIST)



FYLKESKOMMUNE



SYSTEMER



Fylkets nettside  
"TT-testen"

Fylkesspesifikt skjema

Helsenorge / Altinn

Utprint / brev

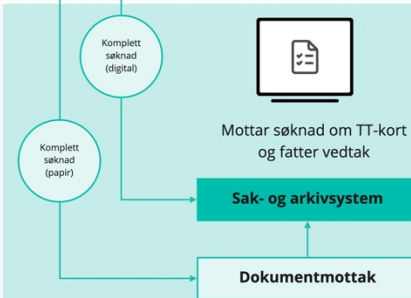
Helsenorge / Altinn

Brev / Digital postkasse



Fylkesspesifikt skjema

Verktøy i EPJ



SMART app launch framework

FHIR API

SMART-applikasjon



Personnummer



Adapter helsenett

- SMS-varsling
- Autentisering
- Visning av attest
- Fyll inn ev. tilleggsinfo (innhold tilpasset fylke)
- Samtykke og send

Helsenorge / Altinn

- Sak- og arkivsystem 1
- Sak- og arkivsystem 2
- Sak- og arkivsystem n

FINT Skjemateneste, Avleveringskonfigurator og Felleskomponent Arkiv

FINT, KS SvarUt

- SMS-varsling
- Autentisering
- Se svar på søknad
- Ev. klage

Helsenorge / Altinn

## INTEGRASJON I EPJ FOR SØMLØS FLYT FOR FASTLEGER OG SPESIALISTER



### Applikasjon i EPJ (Smart on FHIR)

Ved gjenbruk av rammeverk fra Førerrett-prosjektet vil løsning kunne være tilgjengelig for ca. 70% av fastlegene på landsbasis.

[Anbefaling om bruk av SMART on FHIR, Direktoratet for e-helse](#)



### Helseaktørportal

Nettportal vil kunne være et alternativ for resterende 30% av fastlegene, samt spesialister, i påvente av integrasjon i øvrige EPJ.

Benytte etablert portal som brukes av fastleger allerede, eksempelvis [portal.helsedirektoratet.no](http://portal.helsedirektoratet.no).



### Direkteintegrasjon i EPJ

Kan være en mulighet for noen systemer.



## SENTRAL LØSNING VS. LOKALE TILPASNINGER

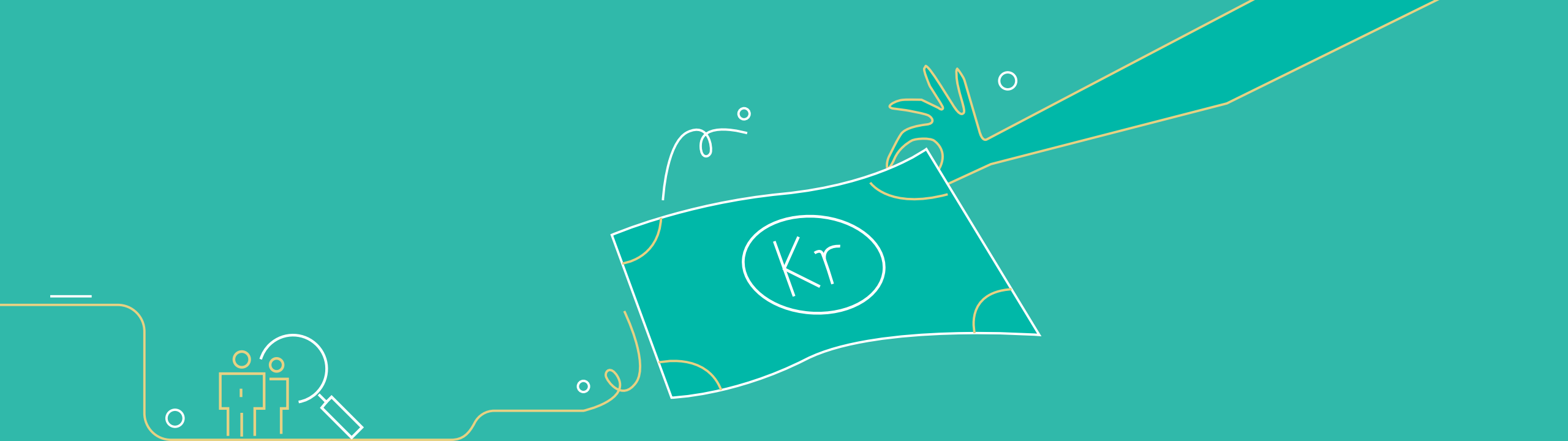
Felles løsning, men hvert fylke kan definere innhold selv basert på lokal forskrift

### Felles løsning

- Teknisk **infrastruktur og dataflyt**.
- Digitalt **kontaktpunkt mot søker** (brukerreise og teknisk rammeverk).
- Digitalt **kontaktpunkt mot lege** (brukerreise og teknisk rammeverk).

### Lokale tilpasninger

- **Innhold og logikk i legens verktøy** for helseerklæring (tilpasses lokal forskrift).
- **Innhold i søkers skjema** for ev. ikke-medisinske opplysninger (tilpasses lokal forskrift).
- Hvilke opplysninger som kommer inn til fylket og hvilket **sak-/arkivsystem** som benyttes.

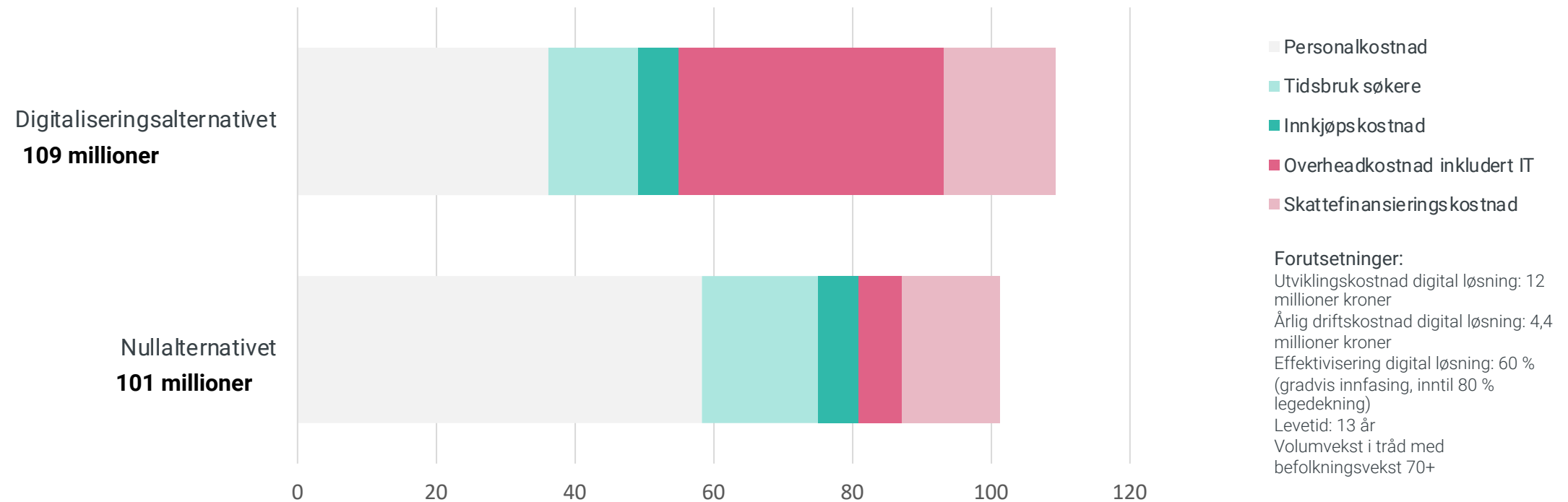


Samfunnsøkonomisk analyse

**Lønnsomhet**

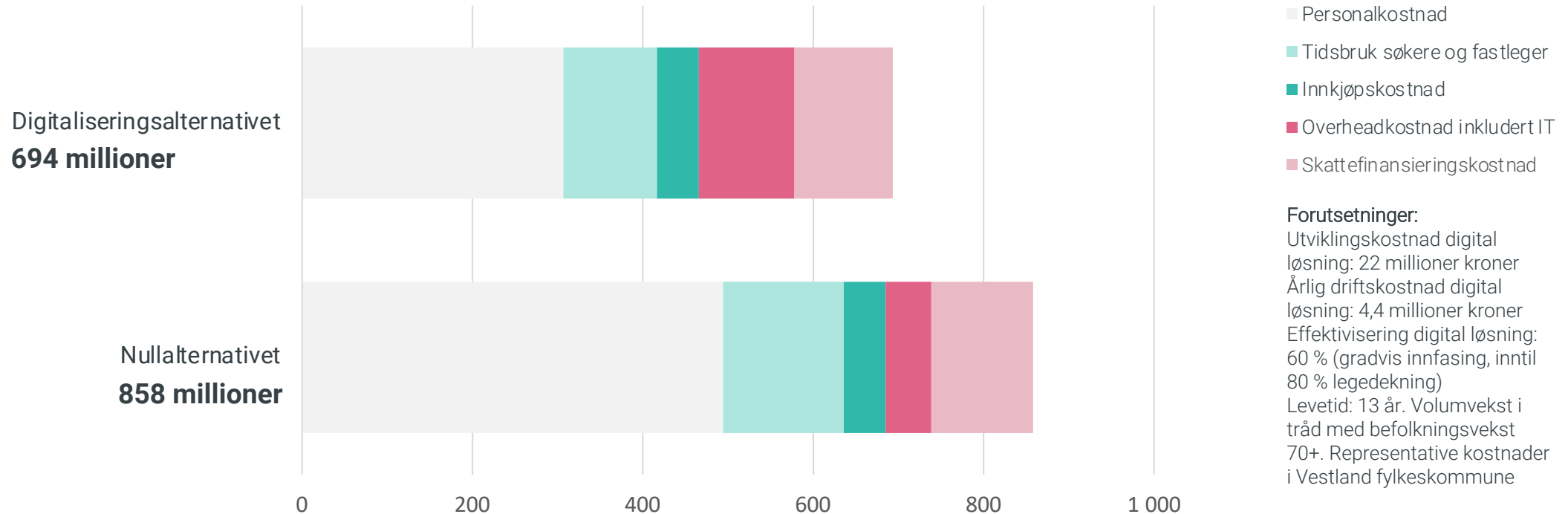
## SAMFUNNSØKONOMISK LØNNSOMHET VESTLAND ALENE

**For Vestland fylkeskommune isolert er det i utgangspunktet ikke samfunnsøkonomisk lønnsomt å digitalisere søknadsprosessen for TT-kort.** Dersom man legger betydelig vekt på verdien av å redusere risikoen for at personopplysninger (helseopplysninger) kommer på avveie, kan likevel digitalisering være lønnsomt.



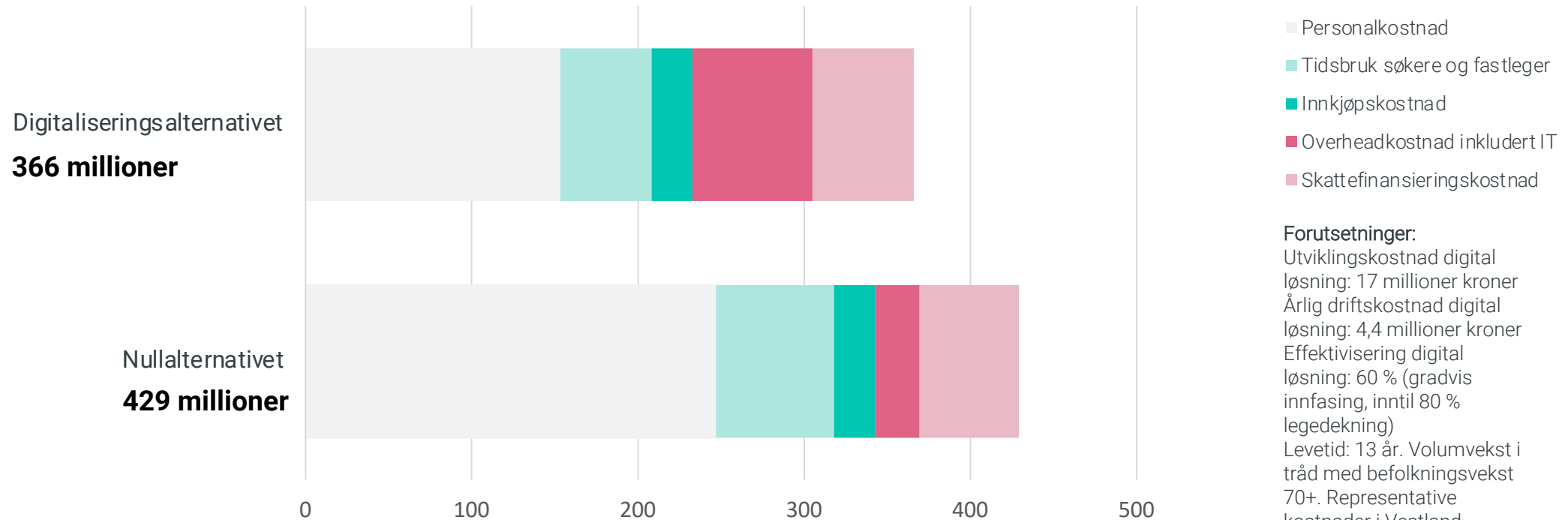
## SAMFUNNSØKONOMISK LØNNSOMHET ALLE FYLKER SAMLET

**Dersom alle fylkene går sammen om en digital løsning, vil dette kunne vært svært samfunnsøkonomisk lønnsomt.** I tillegg kommer verdien av redusert risiko for at personopplysninger (helseopplysninger) kommer på avveie.



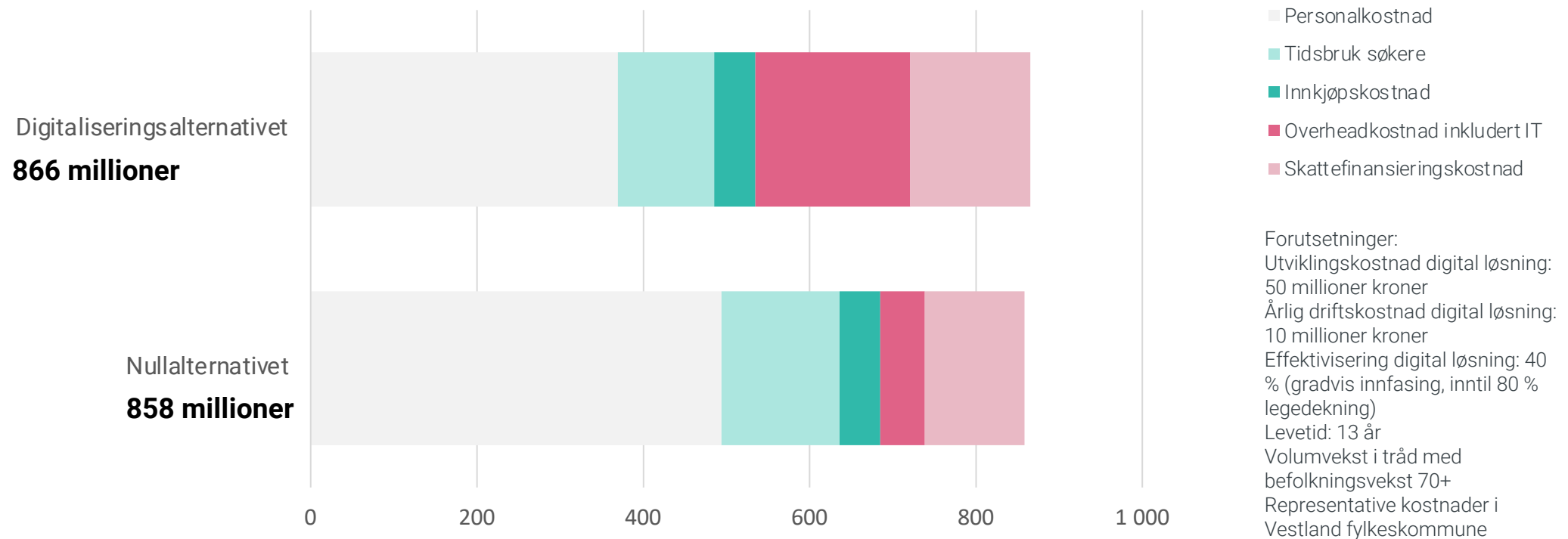
## SAMFUNNSØKONOMISK LØNNSOMHET HALVPARTEN AV FYLKER SAMLET

**Dersom fylker som dekker 50 % av Norges befolkning går sammen om en digital løsning, vil dette sannsynligvis være samfunnsøkonomisk lønnsomt.** I tillegg kommer verdien av redusert risiko for at personopplysninger (helseopplysninger) kommer på avveie.



## SAMFUNNSØKONOMISK LØNNSOMHET ALLE FYLKER SAMLET: FØLSOMHET

**Tiltaket er så vidt ikke lønnsomt for fylkene samlet sett dersom utviklingskostnaden økes til 50 millioner kroner, og effektivisering reduseres til 40 %.** I tillegg kommer verdien av redusert risiko for at personopplysninger (helseopplysninger) kommer på avveie.





# Begrensninger og risiko

## PREMISSET OM ELIMINERING AV HELSEOPPLYSNINGER

Oppsummering av gevinster og usikkerheter

### Gevinster

- + Reduserer risiko for at sensitive personopplysninger kommer på avveie.
- + Forenkler integrasjon i EPJ, som muliggjør sømløs arbeidsflyt for leger.
- + Effektiviserer søknadsbehandling hos fylket.

### Usikkerheter

- Utfordrer fastlegenes rolle. Begrensninger ved det medisinske skjønn.
- Gir i praksis legen ansvar for å begrunne eventuelt negativt utfall av vurderingen overfor søker (selv om vedtaksansvaret ligger hos fylket).
- Fratar fylket mulighet til direkte innsyn og kontroll i enkeltvurderinger.



## LEGENS ROLLE OG MEDISINSKE SKJØNN I EN FUNKSJONSVURDERING - BEGRENSNINGER

**«TT-ordninga er eit tilbod til innbyggjarar i Vestland som på grunn av varig sjukdom eller nedsett funksjonsevne ikkje kan nytta det ordinære kollektive rutetilbodet».<sup>1</sup>**

Løsningen legger til grunn en medisinsk sakkyndig vurdering hvor legens kompetanse og skjønn blir brukt til å gjøre en funksjonsvurdering. Kun konklusjonen av funksjonsvurderingen sendes fylkeskommunen og danner utgangspunkt for vedtak (sammen med ev. ikke-medisinske opplysninger fra søker).

Legeforeningen påpeker viktige utfordringer og begrensninger ved at legens skjønn benyttes på en slik måte, samt at informasjonsansvar skyves over til legen (se hele uttalelsen i appendiks). I uttalelsen påpekes det blant annet at det medisinske skjønn som kan utøves ofte vil være utilstrekkelig for i seg selv å fatte et vedtak. Legens skjønn vil ikke kunne omfatte de praktiske utfordringene eller funksjonskravene som søker møter lokalt og i tilgjengelig kollektivtilbud.

1. Forskrift for transportordninga for menneske med nedsett funksjonsevne i Vestland, fra 1. januar 2021



Det er prosjektets foreløpige vurdering at begrensningene ved legens skjønn er akseptable fra et forvaltningsperspektiv (sett opp mot dagens forskrift og praksis, sett opp mot summene som tildeles gjennom TT-ordningen, og sett opp mot forventede gevinster for søker og fylkeskommune av ny praksis).

Det vil imidlertid i videre utvikling av løsning og digitalt verktøy være viktig å se på om og hvordan legene kan støttes godt i å utøve sitt skjønn og rolle i søknad om TT-kort, på en måte som er forenelig med legenes rolleforståelse.

# RISIKOVURDERING

## Del 1

\* Særlig prosjekt for Digital fornyelse av førerrett, ved Statens vegvesen og Direktoratet for e-Helse

Risiko	Årsaker	Alvorlighetsgrad <i>K = Konsekvens</i> <i>S = Sannsynlighet</i>	Risikoreducerende tiltak
<b>1 Lykkes ikke med å implementere verktøy for helseerklæring i EPJ</b>	Kommer ikke til enighet med Legeforeningen om løsning. Lav prioritet hos EPJ-leverandører. Applikasjon godkjennes ikke av EPJ-leverandører.	K = Høy S = Moderat	Søke konstruktivt samarbeid med Legeforeningen. Samarbeide med EPJ-løftet, NHN og Direktoratet for e-Helse. Mest mulig gjenbruk av integrasjonsrammeverk fra andre prosjekter*. Ha tidlig dialog med EPJ-leverandører om godkjenning.
<b>2 Få fastleger tar det digitale verktøyet i bruk</b>	Kommer ikke til enighet med Legeforeningen om løsning. Informasjon om ny ordning når ikke ut. Gamle skjemaer i omløp.	K = Høy S = Lav	Kommunikasjonstiltak overfor fastleger i forbindelse med introduksjon. Fjerne gamle skjemaer og informasjon. Se forøvrig nr 1.
<b>3 Løsningen gir høyere arbeidsbelastning for fastlegene</b>	Skjema er tidkrevende å fylle ut. Fastlege må logge seg på ekstern løsning (for leger som ikke har skjema integrert i EPJ).	K = Moderat S = Lav	Pilotere og teste spørsmål og innhold i beslutningsstøtteverktøy over tid. Gjøre nødvendige justeringer basert på læring. Redusere fastlegers involvering ved klage og ekstra dokumentasjonsrunder. Tilrettelegge for at annet helsepersonell (spesialister m.fl.) kan utstede helseerklæring. Se forøvrig nr 1.
<b>4 Fastleger blir flaskehals i søkers prosess</b>	Begrenset fastlegedekning.	K = Moderat S = Moderat	Tilrettelegge for at annet helsepersonell (spesialister m.fl.) kan utstede helseerklæring.
<b>5 Få søkere velger digital søknad</b>	Lav kompetanse eller tillit til digitale løsninger. Funksjonsnedsettelse hindrer bruk av digitale løsninger. Opplever terskel i pålogging og bruk.	K = Moderat S = Moderat	Aktivt involvere brukere i utviklingen av alle sentrale løsningselementer (brukertesting). Innhente brukernes tilbakemeldinger også etter implementering.

# RISIKOVURDERING

## Del 2

Risiko	Årsaker	Alvorlighetsgrad <i>K = Konsekvens</i> <i>S = Sannsynlighet</i>	Risikoreducerende tiltak
<b>6 Flere får innvilget TT-kort uten å tilfredsstille kriteriene</b>	Utydelige kriterier. Legen opplever at det er krevende å utstede og kommunisere negativt utfall overfor søker.	K = Moderat S = Moderat	Pilotere og teste spørsmål og innhold i beslutningsstøtte-verktøy over tid. Gjøre nødvendige endringer basert på læring. Om nødvendig: justere/presisere forskrift/kriterier. Hjelpelinje til fylket.
<b>7 Økt forskjellsbehandling</b>	Utydelige kriterier. Sprik i legenes fortolkning av kriterier og rolle.	K = Moderat S = Lav	Pilotere og teste spørsmål og innhold i beslutningsstøtte-verktøy over tid. Gjøre nødvendige endringer basert på læring. Om nødvendig: justere/presisere forskrift/kriterier. Hjelpelinje til fylket.
<b>8 Lite brukervennlig løsning</b>	Utydelig kommunikasjon til brukere om prosess og fremgangsmåte. Lav brukervennlighet på digitale brukergrensesnitt og analoge alternativer.	K = Moderat S = Lav	Etablere og kommunisere en tydelig fremgangsmåte og helhetlig prosess for brukerne. Aktivt involvere brukere i utviklingen av alle sentrale løsningselementer (brukertesting). Innhente brukernes tilbakemeldinger også etter implementering.
<b>9 Få fylkeskommuner velger å implementere løsningen</b>	Utydelig kost/nytte. Skepsis mot endring i arbeidsmåte. Løsningen løser ikke fylkets behov.	K = Moderat S = Lav	Kommunisere kost/nytte. Søke gode modeller for samarbeid om utvikling, eierskap og styring, som reduserer den enkelte fylkeskommunes risiko. Åpne for lokale tilpasninger i løsningen.
<b>10 Kostnadsmell (utvikling, drift og vedlikehold)</b>	Usikkerhet / manglende informasjonsgrunnlag. Manglende prosjektstyring.	K = Moderat S = Lav	Etablere solide rammer for styring. Med økende informasjonsgrunnlag; løpende vurdere kostnadsbilde opp mot økonomisk gevinst, og gjøre tiltak basert på dette.

## USIKKERHETER FOR VIDERE UTFORSKING

### Usikkerheter, søker

#### Opplevelse av verdighet

Søknadsprosessen er *enklere* for søker uten egenerklæring. Men hvordan påvirker dette grepet, og digitalisering forøvrig, søkers opplevelse av verdighet?

#### Opplevelse av rettferdighet

Ansvar for skjønnsvurdering er i større grad flyttet til legen. Hvordan påvirker dette søkers opplevelse av rettferdighet og likebehandling?

### Usikkerheter, fastlege

#### Opplevelse av ansvar

Hvordan forstår og opplever legene ansvar for vurdering generelt, og avgjørelse ved tvil spesielt? Hvorvidt er dette i tråd med egen rolleforståelse?

#### Opplevelse av formidling av negativt utfall

Hvordan oppleves formidling av nei overfor søker?

#### Tidsbruk

Hvor mye tid bruker legen på arbeid i forbindelse med søknad om TT-kort i ordinær versus ny løsning?

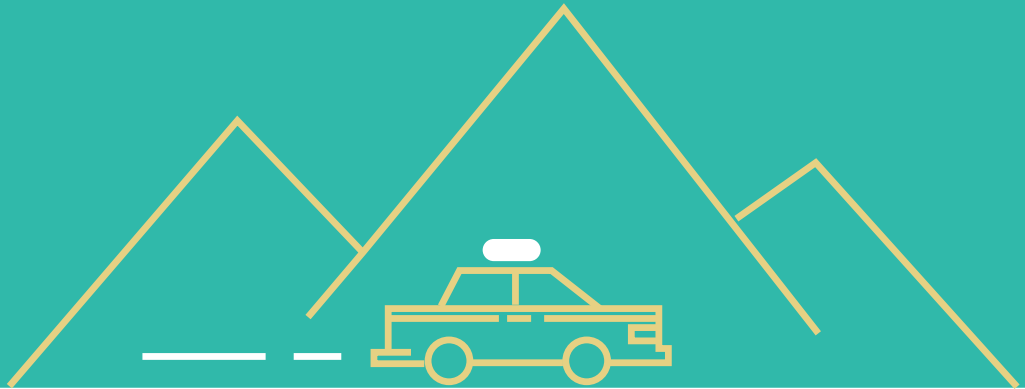
### Usikkerheter, fylkeskommune

#### Endring i tildelinger

I hvilken grad og på hvilken måte vil avgjørelse om tildeling endres når ansvar for skjønn ikke ligger hos fylket?

#### Konsekvenser av manglende innsyn

Hvordan vil begrenset innsyn i enkeltvurderinger påvirke fylkets rolle som forvalter, på kort og lang sikt?



**Veien videre**

# OVERORDNET VEIKART



Før man igangsetter et IT-utviklingsprosjekt, er det prosjektets anbefaling å investere noe mer tid og innsats i å **evaluere premisset og konseptet** som ligger til grunn. Dette parallelt med at fylkeskommunen jobber med å avklare samarbeid, partnerskap og eierskap for realisering.

Prosjektet anbefaler videre en realiseringsstrategi hvor valgt løsning **prøves ut (piloterer)** i mindre skala i noen fylker (tentativt 2022). Dette for å redusere risiko og kompleksitet ved implementering, samt redusere kostnad ved eventuelle endringsbehov som oppstår.

Dersom pilotløsning demonstrerer ønsket mål- og gevinstoppnåelse, besluttet **videre skalering**, og løsningen kan implementeres i øvrige fylker (tentativt 2023).

# VEIKART & ARBEIDSPAKKER



Start utviklingsprosjekt (pilot)



Pilot klar for bruk i reell kontekst



Start tilpassing til øvrige FK



Lansering i øvrige FK

## VALIDERE

Q3 2021				
Aug	Sep	Okt	Nov	Des

BESLUTNING

## PILOTERE (1-3 FK)

Q1 2022			Q2 2022			Q3 2022			Q4 2022		
Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan

BESLUTNING

## SKALERE (ØVRIGE FK)

Q2 2023					Q3 2023
Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Jul

**Overordnede aktiviteter**  
Kommunikasjon, finansiering, samarbeid, eierskap og styring, helhetlig tjenesteutvikling

Vestland fylkeskommune  
Øvrige fylkeskommuner  
EGGS

**Kommunikasjon interessenter og samarbeidspartnere**

Etablere pilotpartnerskap og modell for eierskap og styring (øvrige FK)

Avklare finansiering/utviklingsstøtte

Prosjektstyring og tjenestedesign (videre avklaring og utvikling av helhetlig løsning)

Kommunikasjon brukere

Kommunikasjon brukere

### DIGITALE KONTAKTPUNKTER

**0: Test på nett for søker**  
Lage og teste skjema på nettside

Vestland fylkeskommune  
EGGS

Prototype, teste og implementere

Prototypetest og justere

Konfigurere, teste og implementere

**1: Applikasjon for fastlege**  
Innhold og logikk i skjema  
Skjemabygger (administrasjonsgrensesnitt)  
Back-end infrastruktur (serveroppsett etc.)

Fylkeskommuner  
EGGS  
Systemarkitekt  
Backend-utviklere  
Brukere (fastleger)

Brukerteste prototyp(er), virkelighetsnært eksperiment

Definere og implementere innhold og logikk

Pilotteste og justere

Konfigurere, teste og implementere innhold, øvrige FK

Bygge eller anskaffe skjemarammeverk

Definere og implementere back-end infrastruktur (lagring etc.)

**2: Portal for søker**  
Innhold og logikk i skjema  
Skjemabygger (administrasjonsgrensesnitt)  
Funksjonalitet og brukerflyt i Altinn/Helsenorge

Fylkeskommuner  
EGGS  
NHN (Helsenorge) eller Digdir (Altinn)  
Brukere (søkere)

Prototype, teste og implementere innhold

Implementere brukerflyt og skjemarammeverk

Pilotteste og justere

Konfigurere, teste og implementere innhold, øvrige FK

### DATAUTVEKSLING / INTEGRASJONER

**3: EPJ - Applikasjon (lege)**  
Integrasjon og datautveksling mellom EPJ og fastlegens applikasjon

EPJ-leverandører

Implementering av støtte for SMART on FHIR (SMART App Launch Framework + FHIR)

Godkjenne/integrere applikasjon

**4: Applikasjon (lege) - Portal (søker)**  
Datautveksling mellom fastlegens applikasjon og søkers portal

NHN (Helsenorge) eller Digdir (Altinn)  
Systemarkitekt  
Backend-utviklere

System-/backendutvikling

System-/backendutvikling

**5: Portal (søker) - sak-/arkivsystem (FK)**  
Datautveksling mellom søkers portal og fylkeskommunene

FINT  
Fylkeskommuner  
Leverandører sak-/arkiv

Definere og implementere avlevering til sak-/arkiv

Definere og implementere avlevering til sak-/arkiv

Konfigurere avlevering til sak-/arkiv, øvrige FK

### ANNET (TIL VURDERING)

**Tilgang til applikasjon via ekstern portal for helsepersonell**  
Midlertidig løsning for spesialister og fastleger uten tilgang via EPJ

**Direkteintegrasjon i EPJ**  
Løsning for EPJ'er som ikke har støtte for SMART on FHIR

Tilgang til applikasjon via ekstern portal for helsepersonell

Direkteintegrasjon i EPJ

Tilgang til applikasjon via ekstern portal for helsepersonell

Direkteintegrasjon i EPJ

## EIERSKAP OG STYRING – VIKTIGE SPØRSMÅL

### Hva må besvares?

Hvem utvikler løsningen?

Hvem eier løsningen?

Hvem betaler for løsningen?

Hvem tar beslutninger om videreutvikling og drift/forvaltning?

Hvordan ivaretar man at det bør være en sentral løsning i bunn, men rom for lokale variasjoner i logikk og brukergrensesnitt?

### Hvilke organisasjoner skal ha hvilke roller?

Et utvalgt fylke

Et samarbeid mellom utvalgte fylker eller alle fylker

Et interkommunalt selskap eid av alle fylker (eksempel: VIGO IKS som arbeider med systemer for VGS)

Et interkommunalt selskap eid av utvalgte fylker

KS (forvalter i dag en rekke nasjonale løsninger for kommunene)

Et selskap eid av KS

Et privateid selskap (konkurransen i markedet)

### Tidligere utredning av problemstillingen:

<https://www.ks.no/contentassets/773680376eb54ef1b60895066af82813/rapport-pwc.pdf>



## MULIGE EIERSKAPS – OG STYRINGSMODELLER (IKKE UTTØMMENDE)

EIERSKAP	DRIFT	FAKTURERING
<b>KS utvikler, eier og forvalter.</b>	KS bestemmer over sentral løsning, hvert enkelt fylke over eget brukergrensesnitt.	KS fakturerer fylkene for FDV og utvikling (etterskuddsvis).
<b>KS utvikler, eier og forvalter.</b>	Fylkene danner styringsråd som bestemmer over sentral løsning, hvert enkelt fylke over eget brukergrensesnitt.	KS fakturerer fylkene for FDV og utvikling (etterskuddsvis).
<b>Fylke x utvikler, eier og forvalter.</b>	Fylke x bestemmer over sentral løsning, hvert enkelt fylke over eget brukergrensesnitt.	Fylke x fakturerer fylkene for FDV og utvikling (etterskuddsvis).
<b>Fylke x utvikler, eier og forvalter.</b>	Fylkene danner styringsråd som bestemmer over sentral løsning, hvert enkelt fylke over eget brukergrensesnitt.	Fylke x fakturerer fylkene for FDV og utvikling (etterskuddsvis).
<b>Fylke x utvikler, eier og forvalter sentral løsning.</b>	Fylke x bestemmer over sentral løsning. Fylkene utvikler, eier og forvalter eget brukergrensesnitt og bestemmer over dette.	Fylke x fakturerer fylkene for FDV og utvikling (etterskuddsvis) av sentral løsning.
<b>Fylkene etablerer et interkommunalt selskap (VIGO IKS) som utvikler, eier og forvalter.</b>	Fylkene danner styringsråd som bestemmer over sentral løsning, hvert enkelt fylke over eget brukergrensesnitt.	KS fakturerer fylkene for FDV og utvikling (etterskuddsvis).
<b>Fylke x utvikler løsning til eget bruk på egen regning.</b>	Denne løsningen overtas så av KS, som eier og forvalter løsningen. Fylkene danner styringsråd som bestemmer over sentral løsning, hvert enkelt fylke over eget brukergrensesnitt.	KS fakturerer fylkene for FDV og utvikling (etterskuddsvis).
<b>Fylkene går sammen om en felles anskaffelse, der de ber om tilbud om å få levert en tjeneste som finansieres gjennom årlige lisenser</b>		

## EIERSKAP OG STYRING

**Vi starter med å vurdere denne muligheten:**

**Et interkommunalt selskap eid av alle fylker  
(VIGO IKS) utvikler, eier og forvalter**

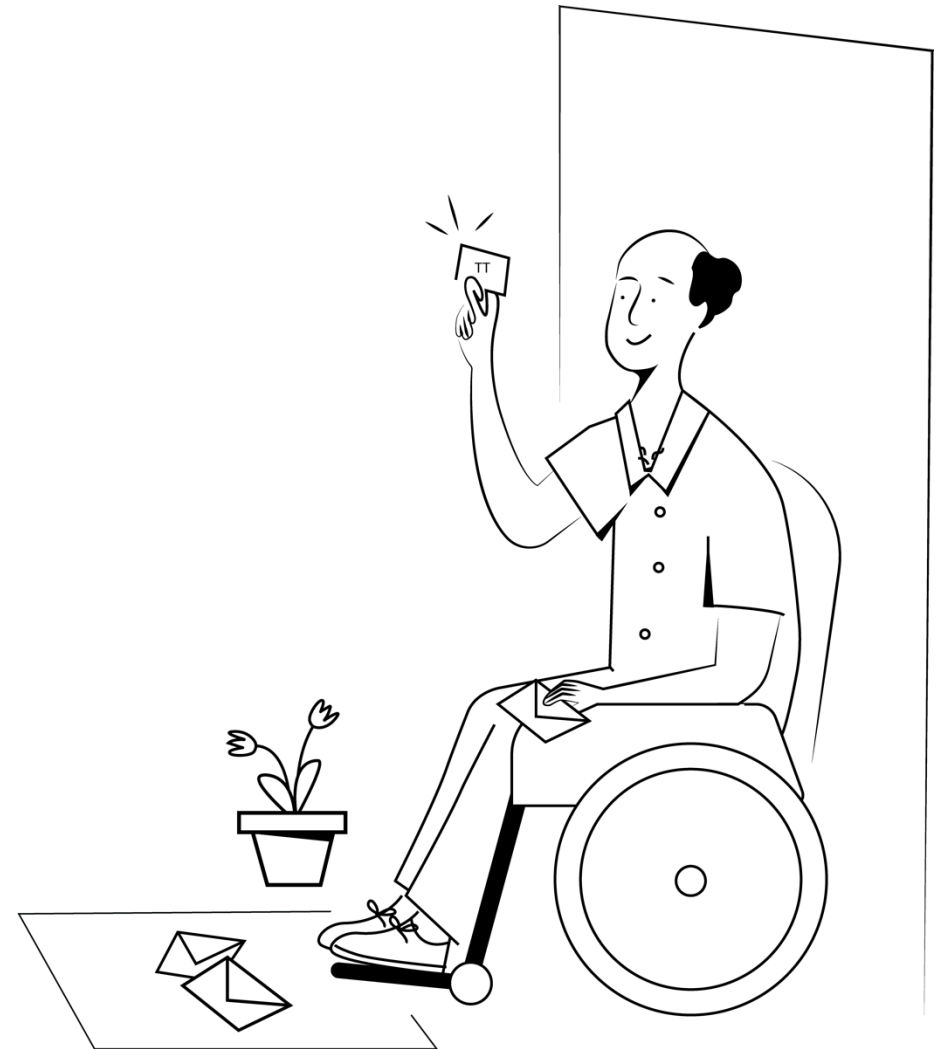
- Fylkene bestemmer over sentral løsning (i styringsråd), hvert enkelt fylke over eget innhold og brukergrensesnitt.
- VIGO IKS fakturerer fylkene for utvikling, forvaltning, drift og vedlikehold.

# BLI MED Å LAGE FREMTIDENS SØKNAD!

**1** Enklere og bedre for brukerne

**2** Mer effektiv søknadsprosess og –  
behandling, samt reduksjon av sensitive  
personopplysninger

**3** Felles digital løsning på tvers av  
fylkeskommuner





## KONTAKT

### Prosjektleder Vestland fylkeskommune

Janne Dokken  
janne.dokken@vlfk.no

### Prosjektleder EGGS design

Ingvill Hoffart  
ingvill.hoffart@eggsdesign.no

### Prosjektleder Oslo Economics

Finn Gjerull Rygh  
fgr@osloeconomics.no



Vestland  
fylkeskommune



let's  
craft  
lovable  
futures

osloeconomics

**Appendiks**

## FULLSTENDIG UTTALELSE FRA LEGEFORENINGEN

Utforming av legeerklæringer ved søknad om TT- kort er et arbeid som er preget av at legens medisinske skjønn ikke er egnet til å avklare alle forhold som saksbehandler ønsker belyst for å kunne fatte en beslutning . Dette følger tydelig av regelverket for innvilgelse av TT- kort, hvor forhold utenfor legens medisinske skjønnsrom skal avklares.

For eksempel vil legens skjønn ikke kunne omfatte hva som er praktiske utfordringer av typen lang vei til og fra holdeplass, grader av mangel på universell utforming av transportmiddel og holdeplass med mere.

Medisinsk sakkyndige vurderinger knyttet til innvilgelse av TT-kort vil normalt måtte innbefatte funksjonsvurdering. Problemer oppstår oftest fordi det ikke er mulig for legen å forstå hvilke funksjonskrav som den enkelte pasient i praksis står overfor med de faktiske reise- og transportmiddelløsninger som er tilgjengelig for pasienten. Dessuten er funksjonsvurdering notorisk vanskelig uansett kontekst. Det er verdt å minne om at når leger gjør sakkyndig vurdering av medisinsk invaliditet i forbindelse med erstatningssaker og lignende er det et eksplisitt krav til legen at det ikke skal gjøres en vurdering av grad av arbeidsuførhet , nettopp fordi det er ikke medisinsk vurderbare forhold som oftest vil spille inn i en arbeidsuførhetsvurdering.

Dette dilemmaet er nettopp det som gjør vurderinger som man ønsker svar på opp mot TT- kort notorisk vanskelige. Det er derfor rimelig å forvente at den instans som skal fatte enkeltvedtak om TT- kort selv må gjøre funksjonsvurderingen opp mot den konkrete kunnskap saksbehandler eller vedtaksberettiget har, for eks. knyttet til de reiser, strekninger, transportmidler med mere som kan skape utfordringer for personens forflytningsevne over avstander. Det at en digital løsning eller et papirbasert skjema eksplisitt beskriver kriteriene for innvilgelse vil være hensiktsmessig, men det vil ikke løse de dilemmaene som er beskrevet ovenfor. Vedtaksforvalter må derfor akseptere at vedtakene må fattes under usikkerhet og i stor grad basert på vedtaksforvalters egne konkrete vurderinger av lokale forhold mm, og hvor det medisinske skjønn som kan utøves oftest vil være utilstrekkelig

for i seg selv å fatte et vedtak.

Dette er forhold som ikke kan avhjelpes med digitale løsninger med avansert beslutningsstøtte, AI- algoritmer el.l. .

Hvis fylkeskommunen ønsker å utvikle en løsning for digital kommunikasjon av sakkyndige vurderinger på dette området må løsningene være innenfor det regelverket som ligger i lov om behandlingsrettede helseregistere og forskrift om IKT- standarder i helse og omsorgstjenesten, i tillegg til at kravene i norm for informasjonssikkerhet i helse og omsorgstjenesten må være oppfylt.

En proprietær løsning med en webportal og ekstern pålogging vil ikke bli tatt i bruk av legene. Til orientering har vi anmodet nasjonale helsemyndigheter om å iverksette et tverrgående statlig initiativ for å utvikle en generisk løsning for kommunikasjon av sensitive helsedata som innhentes fra helsetjenesten, med "single sign on" funksjonalitet og tilbakeskrivning til egen journalløsning, slik at lovkravene til dokumentasjon i journal er ivaretatt, og slik at en tidligere avgitt erklæring kan hentes frem og gjenbrukes i forbindelse med nye søknader.

En digital løsning med automatisert saksbehandling og umiddelbar tilbakemelding til legen vil i realiteten flytte ansvaret for å gi søker en begrunnelse for et avslag – jfr. krav i fvl. - over på en allerede hardt presset fastlegeordning. Ikke tenk på den løsningen.

Jan Emil Kristoffersen, Den norske legeforening