

# Fakta om den daglige statistikken over sykmeldinger med diagnose Covid-19

## Om bakgrunnen for statistikken

Det er et stort behov for å overvåke og forstå koronavirusets effekt på norsk økonomi og næringsliv. FHI gir daglig statistikk på antall smittede, men det er også behov for å overvåke andre korona-relaterte effekter på sykmeldinger, søknader om dagpenger og arbeidsledighet.

NAV har data og statistikk som kan belyse disse problemstillingene. NAV mottar sykmeldinger skrevet ut av sykmeldere og etaten har derfor etablert nye rutiner og endret andre, slik at vi kan hente ut relevant statistikk og publisere dette hyppigere.

Helse direktoratet har opprettet en ny ICD-10 diagnosekode til bruk ved mistenkt eller bekreftet covid-19 (koronavirussykdom) hos pasienter. Formålet med statistikk over sykefraværstilfeller er å overvåke utbruddet og hvordan det påvirker legesøkningen i primærhelsetjenesten, samt tilrettelegge for fremtidig forskning.

## Om tolkning og forståelse av statistikken

Sykefraværstilfellene i denne publiseringen bør tolkes med varsomhet. Statistikken er ikke å anse som offisiell statistikk fra NAV, men heller indikatorer som kan belyse effekten covid-19 har i samfunnet målt gjennom sykmeldinger fra helsevesenet.

De fleste store EPJ-systemer (sykmeldernes elektroniske pasientjournalssystemer) er oppdatert med den nye koden for covid-19. Det tar noe tid før alle EPJ-systemer er oppdatert med kode for covid-19, og noe av økningen i sykmeldinger med covid-19 fremover kan derfor komme fra økt utbredelse på systemsiden. I tillegg leverer sykehus sykmeldinger på papir, og disse fanges ikke opp elektronisk (papirsykmeldinger samles opp og lastes inn i datavarehus månedlig). I sum underrapporterer vi de faktiske forhold noe.

Spørsmål rettes til Pressevakt i NAV. Nye tall over gårsdagens sykmeldinger vil oppdateres og publiseres hver dag kl. 10.00 på [www.nav.no](http://www.nav.no). Forespørsler om ytterligere statistikk eller nedbrytninger av publiserte data vil av kapasitetshensyn i hovedsak ikke imøtekommes.

## Om implementeringen av Covid-19 diagnose

NAV har fra og med mandag 9. mars samlet data fra sykmeldingene gitt av legene hvor det er satt covid-19 som diagnose. Koden ble lagt inn i de elektroniske pasientjournalene i slutten av uke 10, og legene ble informert av Helse direktoratet. Statistikken omfatter også diagnosekoden U07.1 Akutt luftveisinfeksjon med coronavirus 2019-nCoV som skal brukes av spesialisthelsetjenesten.

## Om prosessen internt i NAV

Kilden for dataene er NAVs elektroniske mottakssystem for sykmeldinger som mottar digitale sykmeldinger fra leger fortløpende. NAVs datavarehus laster deretter innkomne sykmeldinger hele døgnet. Dataene blir automatisk verifisert, hvor blant annet dubletter fjernes (samme pasient med

samme informasjon på flere sykmeldinger). Deretter hentes data ut for foregående dag på morgenen. Dette sjekkes og kontrolleres før det publiseres på nav.no.

### **Om den nye diagnosekoden**

Den nye diagnosekoden er implementert i kodeverket av Direktoratet for e-helse og har vært klar for nedlastning til de ulike EPJ systemene på legekantor og legevakt fra slutten av uke 10.

Den nye diagnosekoden for covid-19 ble tatt i bruk umiddelbart etter hvert som den ble tilgjengelig i EPJ. Den skal brukes ved mistenkt eller laboratoriebekreftet tilfelle av koronavirussykdom covid-19. Definisjonen av mistenkt tilfelle kommer til å endre seg under forløpet av epidemien, og det skal brukes etter FHI's til enhver tid gjeldende definisjon (se lenke nederst). Der influensasykdom klinisk og epidemiologisk er like sannsynlig som covid-19, bør R80/Influenta benyttes som hoveddiagnose og R991/covid-19 (mistenkt eller bekreftet) som bidiagnose.

### **Om Covid-19**

Sykdommen Covid-19 er definert som en allmennfarlig smittsom sykdom, jf. forskrift om allmennfarlige smittsomme sykdommer § 1 (se lenke nederst). Dette betyr at pasientene ikke skal betale egenandel ved mistanke om smitte som medfører undersøkelse av pasienten. Fritak for egenandel gjelder også ved behandling og kontroll av sykdommen (se lenke nederst). Ordningen med fritak for egenandel gjelder både i primærhelsetjenesten og i spesialisthelsetjenesten (se lenke nederst).

Lenker:

FHI's definisjon av mistenkt eller laboratoriebekreftet tilfelle av koronavirussykdom covid-19:

<https://www.fhi.no/nettpub/coronavirus/helsepersonell/definisjoner-av-mistenkte-og-bekreftede-tilfeller-med-koronavirus-coronavir/>

Forskrift om allmennfarlige smittsomme sykdommer:

<https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/1995-01-01-100>

Forskrift om stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling hos lege:

<https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2019-06-27-923>

Forskrift om stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling i private medisinske laboratorie- og røntgenvirksomheter:

<https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2003-06-27-959>