

Referat af styregruppemøde for Digital løsning til graviditetsforløb d. 13. december 2024

Møde: Styregruppemøde for Digital løsning til graviditetsforløb
Tidspunkt: Fredag d. 13. december 2024 kl. 10.00-12.00
Sted: Sundhedsdatastyrelsen, Ørestads Boulevard 5, 2300 København S

Styregruppemedlemmer:

Mette Jørgensen, Vicedirektør, SDS (forperson)
Anders Peiter Rokkjær, Afdelingschef, SDS
Martin Bagger Brandt, Chefkonsulent, PLO
Lars Hulbæk, Direktør, MedCom
Olav Bennike Bjørn Petersen, Klinisk professor, Rigshospitalet
Poul Erik Kristensen, Chefkonsulent, KL

Øvrige deltagere:

Anne Dahlgaard Thuesen, Fuldmægtig, ISM
Rasmus Rose, Teamleder, RSI-sekretariatet, DR
Marianne Bjørnø Banke, Konsulent, RSI-sekretariatet, DR
Anne Friis Hansen, Chefkonsulent, Syddansk Sundhedsinnovation, DR
Karen West Dalker, Projektleder, SDS
Hans H. Præstbro, Product Owner, SDS
Emma Skovmand, Fuldmægtig, SDS

Afbud:

Lilse Svanholm, Centerchef, DR
Henrik Hammer Jordt, Områdeleder, Region Midtjylland

1. Velkomst, herunder meddelelser og status på leverandør til visningskomponent (O)

Mette Jørgensen (SDS) bød velkommen til gruppen. Mette Jørgensen orienterede om at projektet har været i den nationale bestyrelse med indstillingen om at tiltræde styregruppens anbefaling om Sundhedsjournalen som leverandør af visningskomponenten. Indstillingen blev tiltrådt. På baggrund af beslutningen har Sundhedsdatastyrelsen opstartet samarbejdet med Sundhedsjournalen som leverandør og Region Nordjylland som systemforvalter. Indstillingen til den nationale bestyrelse var todelt, og bad også bestyrelsen om at tage stilling til, hvorvidt der skal være en kanalstrategisk drøftelse af SAMBLIK. Dette punkt blev ikke tiltrådt.

2. Udvidelse af styregruppen (B)

Mette Jørgensen (SDS) orienterede om baggrunden for indstillingen om at udvide styregruppen, som vedrører forrige punkt om Sundhedsjournalen som leverandør af visningskomponenten. Rasmus Rose (DR) bakkede op om indstillingen, men rettede opmærksomhed mod at det er nødvendigt at bevare den kliniske faglighed i styregruppen.

Beslutning:

- Styregruppen tiltrådte indstillingen.

3. Projektstatus (B)

Karen West Dalker (SDS) orienterede om projektstatussen, som overordnet er grøn. For nuværende er fokusset på samarbejdet med sundhed.dk og Sundhedsjournalen og potentiel opstart af implementeringsgruppen, som drøftes under hhv. punkt 9 og 6 på dagsordenen. Derudover vil der i forbindelse med brugerinddragelsen hos Sundhedsjournalen være opstart af brugergruppe, hvor Teknik- og PO-gruppen bliver referencegruppe. Projektgrundlag og styregruppeaftale opdateres til godkendelse frem mod næste styregruppemøde.

Beslutning:

- Styregruppen godkendte projektets status.

4. Status fra MedCom (O)

Lars Hulbæk (MedCom) orienterede om status for arbejdet med de tre CDA-standarder, som er godkendt ved RUSA og offentliggjort. Med hensyn til testprotokollerne, så understregede Lars Hulbæk (MedCom) at man programmerer op imod standarderne, og der vil altid være en testprotokol, men det er standarderne, som leverandørerne skal forholde sig til.

Rasmus Rose (DR) gjorde opmærksomhed på, at det regionale bagland har svært ved at komme videre ift. bestilling ved leverandørerne, idet det fortsat ikke kan specificeres, hvilke testprotokoller, som er indeholdt i regionernes MedCom-test, hvilket bevirker at regionerne kan blive forsinkede i deres levering.

Lars Hulbæk (MedCom) og Hans H. Præstbro (SDS) bemærkede at det ikke bør være testprotokollerne, som danner grundlag for kravspecifikationer, men derimod standarderne. Standardernes implementeringsguider er at betragte som 'pensum', mens testprotokollerne kan betragtes som 'eksamensspørgsmålene'. Det blev ligeledes understreget, at der er behov for en skæringsdato for justeringer, så man kan komme videre i processen.

Hans H. Præstbro (SDS) bemærkede, at PLSP netop er gået i gang med arbejdet med standarder, hvorfor der sandsynligvis vil være behov for mulig tilretning i en periode endnu. Uanset dette er dokumentationen stabil og ændringer og fejlrettelser kan ændringshåndteres af leverandører. Der er således ikke noget, der blokerer for udvikling af lokale integrationsløsninger. Karen West Dalker (SDS) bemærkede at MedCom udarbejder et dokument med en liste over ændringer samt en plan for, hvornår en tilrettet version af CDA-standarderne kan publiceres.

Aftale:

- Det blev aftalt, at afklaringen tages bilateralt samt at MedCom giver et svar på, hvornår arbejdet med rettelser af standarderne er færdige i denne omgang.
- SDS indkalder til møde mellem SDS, MedCom og DR.
 - o *Opdatering: DR har indkaldt til møde mellem regionerne og MedCom.*

5. Status på Digital Svangrejournal (O)

Martin Bagger Brandt (PLO) orienterede om status på Digital Svangrejournal (DSJ). DSJ er på nuværende tidspunkt tilgængeligt for ca. 1400 klinikere, hvoraf omkring 350 er aktive brugere. PLO og PLSP havde en forhåbning om at komme i mål med alle klinikker inden årsskiftet, men da Fælles Stamkort ligeledes udbredes er den nye dato d. 14.01.2025.

I den videre proces med udbredelsen af DSJ har PLO fokus på målrettet kommunikation mod klinikker, som endnu ikke er kommet på samt de klinikker, som behandler en stor andel gravide, men ikke er kommet ordentligt i gang med at anvende DSJ.

6. Drøftelse af organisering af implementeringsgruppe (D+B)

Hans H. Præstbro (SDS) orienterede om organiseringen for implementeringsgruppen. Med kommissoriet (bilag 2) foreslås det, at gruppen organiseres som en arbejdsgruppe med reference til styregruppen. Teknik- og PO-gruppen anbefalede at man gør brug af de regionale projektledere. Der er behov for at afdække repræsentationen i MedCom, PLO/praksis samt kommunerne.

Martin Bagger Brandt (PLO) bemærkede at der er nogle forudsætninger som udestår og er nødvendige at afklare, før implementeringsgruppen reelt kan agere. Rasmus Rose (DR) bakkede op om organiseringen af implementeringsgruppen, hvor man med fordel netop kan drøfte de tekniske forudsætninger og afklaringer. Olav Petersen (Rigshospitalet) udtrykte en bekymring for om klinikerne skal repræsenteres af teknikere. Karen West Dalker (SDS) understregede, at de regionale implementeringsprojektledere har et tæt samarbejde med klinikerne og er overordnet ansvarlige for den klinisknære koordinering og lokale implementeringstiltag.

Poul Erik Kristensen (KL) bemærkede at KL ikke ser sig forpligtet til at levere implementering til ibrugtagning af Digital løsning til graviditetsforløb d. 1. december 2025 alene på baggrund af økonomiaftalen for 2025 (ØA25), hvorfor det er vanskeligt at forpligte sig i processen vedr. implementering. Dog ser man en mulighed for, at kommunernes implementering til Graviditetsmappen kan indgå i en aftale om et forventet Sundhedsjournal 5.0.program. Mette Jørgensen (SDS) bemærkede at man fra Sundhedsdatastyrelsens side anser KL som værende en del af ØA25 på lige fod med de øvrige parter sådan at man er klar til ibrugtagning d. 1. december 2025. Anne Dahlgaard Thuesen (ISM) tilsluttede sig dette. Det blev aftalt, at ISM og KL i fællesskab afklarer, hvad ØA25 indebærer for den kommunale sektor.

Olav Petersen (Rigshospitalet) udtrykte bekymring for KL's part i projektet, idet der er en stor klinisk gevinst i sundhedsplejens og den kommunale sektors medvirken. Poul Erik Kristensen (KL) erklærede sig enig med Olavs kliniske betragtning, og understregede videre at det udelukkende er et spørgsmål om mangel på ressourcer til at udvikle integrationen. KL ønsker at levere såfremt finansieringen er til det.

Karen West Dalker (SDS) vendte tilbage til Martin Baggers (PLO) bemærkning om at påbegyndelsen af implementeringsgruppen sker for tidligt i processen. Det blev understreget, at det er vitalt med et selvstændigt forum for afklaring og koordinering af først den tekniske og dernæst den organisatoriske implementering. Martin Bagger Brandt (PLO) bemærkede at PLO kan tiltræde kommissoriet, men har et ønske om til en start at samarbejde med MedCom om implementeringen således at PLO repræsenteres gennem MedComs repræsentant.

Mette Jørgensen (SDS) opsummerede at implementeringsgruppen etableres, men at kommissoriet eftersendes, hvorefter parterne kan byde ind med ændringer.

Beslutning:

- Styregruppen godkendte implementeringsgruppens etablering.
- Styregruppen får kommissoriet eftersendt til skriftlig kommentering.
- ISM og KL tager en bilateral drøftelse vedr. sundhedsplejens medvirken i GMv2.

7. Projektets risici (B)

Karen West Dalker (SDS) gennemgik projektets største og mest nærliggende risici.

- Den første risiko omhandlede muligheden for at projektet forsinkes grundet den udvidede brugerinddragelse i processen med Sundhedsjournalen. Projektet er dog mere optimistiske efter samarbejdet er opstartet og mitigerende tiltag er foretaget.
- Den anden risiko omhandler regionernes levering af data. Det blev bemærket, at konsekvensen er stor, men sandsynligheden er sat ned. Blandt andet fordi, det forventes, at regionerne går i dialog med deres leverandører og aftaler processer for ændringshåndtering.

Lars Hulbæk (MedCom) bemærkede til risiko 2, at forpligtelsen går begge veje. Det er vigtigt at vi holder justeringerne af løsningen på et minimum med henblik på at sikre fremdrift. Rasmus Rose (DR) bakkede op om den mitigerende handling for risiko 2.

Beslutning:

- Styregruppen godkendte de identificerede risici samt de foreslåede afhjælpende handlinger.

8. Ændringsanmodning af årstal i det strategiske roadmap (B)

Karen West Dalker (SDS) orienterede om at projektet deltog i Netværk for digital svangreomsorg. SDS præsenterede et oplæg, som understregede at en ændring af tidsangivelsen er nødvendig som konsekvensrettelse af udsættelsen i tidsplanen tidligere på året. Der blev orienteret om at det strategiske roadmap genbesøges i 2025. Rasmus Rose (DR) støttede op om at genbesøge, og ønsker her en drøftelse af skæringspunkter og klarhed om, hvad parterne forpligter sig til.

Beslutning:

- Styregruppen godkendte ændringsanmodningen.

9. Proces for brugerinddragelse med Sundhedsjournalen (O)

Hans H. Præstbro (SDS) orienterede om processen med sundhed.dk. Det blev understreget, at der er behov for en operativ og mindre brugergruppe til udformningen af de konkrete visninger på Sundhedsjournalen samtidigt med, at man også sikrer bred repræsentation, både i forhold til regionale forskelle og kendskab til forretningsgange og fagsystemer, hvorfor at det blev foreslået at Teknik- og PO-gruppen agerer referencegruppe til brugergruppen. Alle parter har indleveret kandidater til brugergruppen, hvor projektet har fået 20 bud. Brugergruppen forventes som udgangspunkt at skulle bestå af mellem 10-12 deltagere. D. 14. januar mødes sundhed.dk og SDS med referencegruppen (Teknik- og PO-gruppen m.fl.), mens der planlægges kick-off med brugergruppen i starten af februar lige før vinterferien.

Rasmus Rose (DR) understregede vigtigheden af at de kliniske og tekniske behov tilgodeses. DR bemærkede, at brugergruppen godt kan bestå af flere end 12 således repræsentationen sandsynliggøres, hvis den konstrueres fornuftigt. DR ønsker inddragelse i brugergruppens sammensætning efterfølgende.

Olav Petersen (Rigshospitalet) italesatte et behov for klarhed omkring brugernes indflydelsesmulighed samt at det i sidste ende er styregruppen, som træffer beslutning. Karen West Dalker (SDS) bemærkede at sundhed.dk laver en iterativ proces med brugergruppen, og at det ultimativt er styregruppen som har mandat til at beslutte, hvis der er go- eller no-go beslutninger. Mette Jørgensen (SDS) stemte i og bemærkede, at hun ikke ser at andre end styregruppen har den endelige beslutningskompetence vedrørende udformning af visningen på Sundhedsjournalen.

Aftale:

- SDS inddrager DR i udformning af brugergruppe og referencegruppe.

10. Endelig mødeplan for 2025 (O)

Karen West Dalker (SDS) orienterede om møderækken for 2025.

11. Næste møde og eventuelt (O)

Næste møde er planlagt til d. 10. marts 2025. Ingen bemærkninger til evt.