

Referat af styregruppemøde for Digital løsning til graviditetsforløb d. 18. juni 2025

Møde: Styregruppemøde for Digital løsning til graviditetsforløb
Tidspunkt: Onsdag d. 18. juni 2025 kl. 11.00-12.00
Sted: Online (Teams)

Styregruppemedlemmer:

Mette Jørgensen, Vicedirektør, SDS (forperson)
Anders Peiter Rokkjær, Afdelingschef, SDS
Lars Hulbæk, Direktør, MedCom
Martin Bagger Brandt, Chefkonsulent, PLO
Rasmus Rose, Teamleder, RSI-sekretariatet, DR
Henrik Hammer Jordt, Områdeleder, Region Midtjylland
Lone Thiel, Chefkonsulent, Sundhedsjournalen
Poul Erik Kristensen, Chefkonsulent, KL
Olav Bennike Bjørn Petersen, Klinisk professor, Rigshospitalet

Øvrige deltagere:

Marianne Bjørnø Banke, Konsulent, RSI-sekretariatet, DR
Karen West Dalker, Projektleder, SDS
Hans H. Præstbro, Product Owner, SDS
Emma Skovmand, Fuldmægtig, SDS

Afbud:

Poul Erik Kristensen, Chefkonsulent, KL

1. Velkomst og meddelelser (O)

Mette Jørgensen (SDS) bød velkommen til gruppen.

2. Projektstatus (B)

Karen West Dalker (SDS) orienterede om projektstatussen, som i henhold til projektets nuværende tidsplan er i rød, idet dele af projektets delleverancer kræver handling. Overblikket over status på delleverancer blev præsenteret. Region Syddanmark har til sidste styregruppemøde indmeldt en forsinkelse som uddybes under punkt 3.

Beslutning: Styregruppen godkendte projektets status.

3. Status – DR (O) v/ Rasmus Rose

Rasmus Rose (DR) orienterede om, at der er fremdrift i regionerne, og at man har påbegyndt overvejelserne vedr. kommunikations- og undervisningsmateriale hos fødestederne. Såfremt punktet vedr. ibrugtagningsdato godkendes af styregruppen, vil regionernes delleverancer være i grøn. Det blev videre bemærket, at regionernes status har en stor afhængighed til projektets øvrige delleverancer. Der blev spurgt ind til, hvorvidt Region Syddanmark ville kunne gå i produktion d. 1. december, såfremt man fastholder at der testes i forbindelse med CIS-46. Rasmus Rose (DR) uddybede, at Region Syddanmark til denne tid ville have testet og systemmæssigt være klar, men at man ikke har mulighed for at sende data til graviditetsmappen før efter release d. 24. januar.

4. Status – MedCom (O) v/ Lars Hulbæk

Lars Hulbæk (MedCom) bemærkede, at MedCom har modtaget egentest fra Columna, mens at projektet d. 2. juli med alt sandsynlighed har det første certificerede system til at aflevere data. Det har været fordelagtig at man med denne test har kunnet trykprøve hhv. dokumentation og testsetup frem mod en komprimeret testplan efter sommerferien. Lars Hulbæk (MedCom) understregede vigtigheden af, at PLSP og PLO testes grundigt, og at der afsættes tilstrækkelig tid hertil, idet det er en omfattende test. Såfremt ibrugtagningsdatoen fastsættes som indstillingen (pkt. 8) tilsiger, vil det potentielt kunne afhjælpe den komprimerede testperiode.

5. Status – PLO (O) v/ Martin Bagger Brandt

Martin Bagger Brandt (PLO) orienterede om, at PLOs delleverance økonomisk set er indenfor rammen, men at der løbende er problematikker, som kræver en del ressourcer og afklaringer, hvorfor der potentielt kan komme et merforbrug. I forhold til ressourcer, så er PLSP godt med, og læger er blevet inddraget til revidering af interfaces. Martin Bagger Brandt (PLO) påpegede, at det vil være fremmede for projektet og muligheden for et grundigt egentest-forløb, hvis man kan rykke ibrugtagningen til den anden side af 2025. Afslutningsvist blev styregruppen orienteret om, at PLO i henhold til den gældende tidsplan er grøn på ressourcer, gul på økonomi og rød på tidsplanen, men overordnet i gul såfremt den nye ibrugtagningsdato beslutes. Der blev spurgt ind til muligheden for at få en status på DSJ på de seks lægepraksissystemer.

Aftale: Lægepraksissystemernes får deres egen individuelle status under PLOs statuspunkt.

Opfølgning: Der er ikke behov for en status på alle seks lægepraksissystemer.

6. Status – KL (O) v/ Poul Erik Kristensen

Karen West Dalker (SDS) præsenterede KLs status i Poul Erik Kristensens (KL) fravær. Leverancens status er grøn, idet ØA26 er faldet på plads. Ressource for MedCom er indmeldt til implementeringsgruppen, og der er skabt overblik over de fire anvendelsessystemer. Der er en afhængighed til sundhed.dks integration (knap 2.1), men man kan opstarte udviklingen med den nuværende integration (knap 2.0).

Opfølgning: sundhed.dk har udgivet URLen til det dybe link til "Graviditet" på Sundhedsjournalen.

Marianne Bjørne Banke (DR) spurgte ind til, hvor langt ind i 2026 man kan forvente en implementering hos kommunerne. Det blev påpeget, at MedCom står for den organisatoriske implementering såvel som den tekniske, men det udestår at lave en plan for, hvordan Medcom/KL når ud til sundhedsplejerskerne i kommunerne, herunder support, kommunikations- og undervisningsmateriale.

7. Status på Sundhedsjournalen (O) v/Lone Thiel

Lone Thiel (Sundhedsjournalen) orienterede om, at sundhed.dk er fuld gang med udviklingsarbejdet. Status er dog, at projektet udtrykker bekymring for tidsplanen, idet certificeringen skubbes. Derudover er der rejst tvivl om, hvorvidt standarderne bliver klar. Det blev nævnt, at sundhed.dk ikke kan sætte flere udviklere på, men de gør, hvad de kan. I nat d. 18.06.2026. blev dybe links releaset.

Aftale: Det blev aftalt, at Lone Thiel (Sundhedsjournalen) eftersender information om, hvordan release gik.

Som afslutning på rækken af statusser fra projektets delleverancer blev det påpeget, at en revideret ibrugtagningsdato, som drøftes under punkt 8, ikke skal anses som en mulighed for at skubbe andre deadlines eller give anledning til mere udviklingstid. Dette vil forskybe testplanen, hvilket vil have konsekvenser for den endelige ibrugtagningsdato. Det blev understreget af gruppen, at planlagte aktiviteter fortsat skal afholdes indenfor for de aftalte rammer medmindre andet besluttet.

Lars Hulbæk (MedCom) besvarede Sundhedsjournalens bekymring med at man i MedCom arbejder efter agil tilpasning mht. standarderne. Det blev videre påpeget, at det udelukkende er absolut nødvendige rettelser, som kommer ind samt at disse gerne skal have været drøftet og besluttet i regi af styregruppen. Det blev understreget, at testprotokollerne er MedComs interne arbejdsredskab, og at der skal programmeres efter standarderne.

Karen West Dalker (SDS) bad styregruppen tage stilling til muligheden for en ekstra fælles end-to-end test, idet der blevet påtalt et ønske om dette fra en stor del af parterne. Der eksisterer i forvejen et krav om en individuel end-to-end godkendelsestest, men den ekstra fælles end-to-end godkendelsestest ville kunne planlægges til primo januar. Styregruppen bakkede op om forslaget.

Aftale: Muligheden for en ekstra fælles end-to-end godkendelsestest planlægges og fremlægges for styregruppen med den reviderede testplan frem mod næste styregruppemøde.

8. National udrulningsplan og ibrugtningsdato (B) v/ Hans H. Præstbro

Hans H. Præstbro (SDS) præsenterede indstillingen, som ligger op til at styregruppen tager stilling til en ibrugtningsdato d. 5. februar 2026 udelukkende for nygravide. Det vil sige, at de gravide, som allerede er startet op på papir, også afsluttes på papir. Derudover blev styregruppen bedt om at godkende muligheden for en silent release, som skal fungere som en smoketest for dataflow mv.

Styregruppen spurgte ind til, hvorfor netop denne dato er udvalgt, idet en torsdag potentielt kan gøre det vanskeligt at følge op på eventuelle fejl samt det faktum at datoen er op til uge 7. Hans H. Præstbro (SDS) bemærkede, at datoen er et ønske fra Danske Regioner af hensyn til øvrige regionale releases. Fordelen ved en ibrugtningsdato i en ferieuge kunne potentielt ligge i et mindre antal af gravide, som kommer ind til første konsultation ved egen læge.

Rasmus Rose (DR) bemærkede, at der blandt de regionale projektledere eksisterer bekymring mht. anvendelsesgraden i primærsektoren, hvorfor der er behov for en snak om, hvordan vi får løsningen i brug hos alle. Hård implementering er før blevet påtalt, men der er behov for at dette defineres samt om man kan gøre noget for at fremme anvendelsen.

Lone Theil (Sundhedsjournalen) spurgte ind til arbejdsgangen for de ikke-digitale borgere. Sundhedsdatastyrelsen bemærkede, at der udestår et arbejde med at fastlægge arbejdsgangen for ikke-digitale borgere samt borgere uden CPR, men at det er en kendt opgave.

Mette Jørgensen (SDS) opsummerede drøftelserne, og påpegede at Sundhedsdatastyrelsen repræsenterer Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Ministeriet var indledningsvist ikke klar til at rykke ved ibrugtningsdatoen som følge af risikoen for, at det kan give anledning til yderligere forsinkelser. Departementet bakker dog nu op om den nye ibrugtningsdato med en bemærkning om, at datoen er ultimativ og ikke kan rykkes. Mette Jørgensen (SDS) rådede ligeledes til, at man af hensyn til økonomien, som ikke kan rykkes mellem årene, udvikler det som skal udvikles i 2025.

Beslutning: Styregruppen bakkede op om indstillingen om en fælles ibrugtningsdato. Dog blev det besluttet, at ibrugtningsdatoen rykkes til onsdag d. 4. februar 2026 med mulighed for silent release i dagene/dagen frem mod ibrugtagning. Muligheden for silent release afdækkes i implementeringsgruppen, og forslaget forelægges styregruppen.

9. Beslutning om fastsættelse af måltal (B)

Karen West Dalker (SDS) introducerede til indstillingen vedr. fastsættelse af måltal.

Martin Bagger Brandt (PLO) orienterede om at det for nuværende er 33% af de gravide, som håndteres gennem DSJ samt at denne anvendelse skal stige frem mod februar, så man kan komme så tæt på fuld anvendelse som muligt.

Martin Bagger Brandt (PLO) spurgte om Departementet kunne acceptere en indfasningsperiode. Mette Jørgensen (SDS) understregede, at departementet ønsker ibrugtagning hurtigst muligt. Karen West Dalker (SDS) bemærkede, at konsekvensen af en indfasningsperiode over flere måneder vil være, at man er inde i år 2027 før papirarbejdsgangene, er fuldstændig udfaset.

Rasmus Rose (DR) appellerede til, at man sætter ind hårdt ift. anvendelsen af DSJ. Han foreslog at DR og PLO samarbejder om en indsats ift. at maksimere anvendelsen frem mod ibrugtagningsdatoen. Martin Bagger Brandt (PLO) bakkede op ift. ambitionen om at få så mange som muligt på DSJ før ibrugtagningsdatoen med en bemærkning om, at anvendelsen og implementeringen hos den sidste femtedel af klinikker ofte er vanskelig.

Olav Petersen (Rigshospitalet) bemærkede, at man i RKKP (Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram) har erstattet begrebet standarder med udviklingsmål, hvilket potentielt kan betyde noget kommunikativt. Olav Petersen (Rigshospitalet) understregede, at et tocifret procenttal, som ikke anvender DSJ, ville blive et problem for fødestederne.

Beslutning: Styregruppen aftalte, at kommunikationen skulle være klar både overfor de sundhedsfaglige og de gravide: Målsætningen er, at alle nygravide efter ibrugtagningsdatoen er på løsningen fra første lægekonsultation. PLO vil i det efterfølgende kvartal sikre at anvendelsesgraden maksimeres til det højst mulige. PLO og DR udarbejder i fællesskab en plan for hvordan anvendelsesgraden optimeres, så løsningen hurtigst muligt opnår den højest mulige anvendelsesgrad. Planen præsenteres for styregruppen på det næste ordinære styregruppemøde d. 22. september 2025.

10. Kommende møder (O) og eventuelt (D) v/Karen West Dalker

Næste møde er planlagt til d. 22. september 2025.

Lars Hulbæk (MedCom) foreslog at der indkaldes til korte ekstraordinære møder mellem de ordinære møder frem mod ibrugtagningsdatoen mhp. at holde parterne opdateret på hinandens delleverancer mv., hvilket der var opbakning til blandt de øvrige i styregruppen.

Aftale: SDS kommer med forslag til datoer og indkalder til ekstraordinære styregruppemøder frem mod den aftalte ibrugtagningsdato.