

Referat af styregruppemøde for Digital løsning til graviditetsforløb d. 22. september 2025

Møde: Styregruppemøde for Digital løsning til graviditetsforløb
Tidspunkt: Mandag d. 22. september 2025 kl. 13.00-15.00
Sted: Sundhedsdatastyrelsen (Datavej 12, 115)

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:

Helen Houmøller Rasmussen, kontorchef, Sundhedsjournalen (repræsentant)
Marie Uhrenholt-Heindl, projektleder, sundhed.dk
Karen West Dalker, Projektleder, SDS
Hans H. Præstbro, Product Owner, SDS
Emma Skovmand, Fuldmægtig, SDS

Afbud:

Lone Thiel, Chefkonsulent, Sundhedsjournalen
Poul Erik Kristensen, Chefkonsulent, KL
Marianne Bjørnø Banke, Konsulent, RSI-sekretariatet, DR

1. Velkomst og meddelelser (O)

Mette Jørgensen (SDS) bød velkommen til gruppen, og meddelte at Helen Houmøller Rasmussen (Sundhedsjournalen) er repræsentant for Sundhedsjournalen i Lone Thiels fravær.

2. Projektstatus (B)

Karen West Dalker (SDS) orienterede om projektstatussen, som overordnet er i gul, idet flere delleverancer kræver opmærksomhed. Der er dog ikke indtruffet forsinkelser. Karen West Dalker (SDS) bemærkede videre at fokus fremadrettet er accepttest af appen hos SDS, testforløb med øvrige parter, risikovurdering samt arbejdsplan 3 (kommunikations- og implementeringsmateriale). Med hensyn til testforløb er man ifm. godkendelsestest i de vestdanske regioner blevet bekendt med at CDA-dokumenter sendes opdelt. Det videre forløb er, at godkendelsestest gennemføres som planlagt. SDS tager kontakt til de parter, der står for udvikling af visningerne mhp. at afdække, om det er muligt at udstille graviditetsoplysningerne på en klinisk relevant måde med de opdelt CDA-dokumenter, således tidsplanen overholdes. På den anden side af afklaringen om den kortsigtede løsning, genoptages drøftelserne om den varige løsning.

Beslutning: Styregruppen godkendte projektets status.

3. Status fra implementeringsgruppe (O)

Karen West Dalker (SDS) gav en kort status på implementeringsgruppens fem arbejdsplaner. Det blev bemærket, at testplanen er kommet på NSPOP¹, og at planlægningen af Connecterthon i uge 3 er igangsat. Det blev påpeget, at det er væsentligt, at der eksisterer enighed om, hvad der skal testes på tværs til Connecterthon, herunder en fælles beskrivelse af de enkelte scenarier samt at brugerønsker, som rækker udover scope, ikke må anses som fejl. Det blev desuden understreget, at det er væsentligt at parterne har fokus på testkapacitet og ressourcer hos MedCom på den anden side af efterårsferien således man undgår at delleverancernes testforløb kommer i karambolage med hinanden.

Arbejdsgruppen for kommunikations- og implementeringsmateriale har afholdt første møde. Rasmus Rose (DR) understregede, at der er behov for at klinikerne ved, hvordan de skal indgå i dialog med den gravide ift., hvad der vises i appen. SDS bemærkede, at man er i færd med at identificere, hvad behovet er samt at afklare og aftale indholdet i en basisplan.

I forlængelse af orientering fra implementeringsgruppen orienterede Rasmus Rose (DR) om, at Danske Regioner og Region Nordjylland har bedt styregruppen om, at tage konsekvensbilledet fra Region Nordjylland til efterretning. Konsekvensbilledet beskriver, at beslutninger som styregruppen tidligere har truffet, har givet anledning til bekymring for besværliggjorte arbejdsplaner i Region Nordjylland, hvilket de ønsker at gøre opmærksom på.

¹ Testplanen findes nederst på siden.

Styregruppen tog punktet alvorligt, og kvitterede for et gennearbejdet og grundigt notat, som illustrerer problematikkerne i Region Nordjylland og deres forslag til mitigerende handlinger til disse. Olav Petersen (Rigshospitalet) bemærkede, at ibrugtagningen af GMv2 i høj grad bør anses som en de facto version 1 (v1), hvorfor perioden og erfaringsopsamlingen mellem GMv2 og en potentiel GMv3 bliver ekstremt vigtig. Klinikerne ser frem til løsningen, og selvom at der vil være elementer, der kan være forbundet med besværliggjorte arbejdsgange i Region Nord, så er det vigtigt at huske, at der er væsentligt flere elementer i løsningen, som bidrager til et løft i arbejdsgangene på et nationalt plan. Mette Jørgensen (SDS) supplerede med at anerkende Region Nordjyllands notat og kvitterede for de indsatser som Region Nord igangsætter for at mitigerede problematikkerne. Mette Jørgensen (SDS) bemærkede herudover, at konsekvensbilledet understreger vigtigheden af en evaluering og erfaringsopsamling ift. den nationale løsning.

Rasmus Rose (DR) bemærkede, at der eksisterer en bekymring vedr. FMK, og hvorvidt medicin er afstemt i almen praksis. Karen West Dalker (SDS) understregede, at man i arbejdsplanen 5 arbejder videre med gestationel diabetes, Anti-D i FMK og lokale laboratoriesvar (PLO).

Styregruppen tog konsekvensbilledet fra Region Nordjylland til efterretning.

4. Status DR (O)

Rasmus Rose (DR) orienterede om, at regionernes organisatoriske implementering melder gult og kræver opmærksomhed. De regionale projektledere er bekymrede for, at de ikke i tilstrækkelig grad kan nå at undervise klinikerne i visningen i Sundhedsjournalen inden ibrugtagningsdatoen. Der er behov for materiale inden primo november. Det blev bemærket, at drøftelsen af en løsning på denne problematik pågår i regi af arbejdsplanen 3.

5. Status på Sundhedsjournalen og visning på sundhed.dk (O)

Marie Uhrenholt-Heindl (Sundhedsjournalen/sundhed.dk) orienterede om, Sundhed.dk 17. juni har offentliggjort de dybe links for EPJ til Sundhedsjournalens menupunkt for Graviditetsmappen. Sundhedsplatformen opdagede en mindre fejl i dokumentationen, som nu er rettet, og den har ikke været årsag til forsinkelse. Brugergruppen er inviteret til virtuel demo d. 29. oktober, og grundet stor interesse, så har Sundhedsjournalen og sundhed.dk muliggjort at øvrige kan deltage.

Det blev desuden understreget, at Sundhedsjournalen grundet større kompleksitet i projektet end forventet og den udskudte dato for ibrugtagningen står overfor et merforbrug.

Aftale: SDS og Sundhedsjournalen/sundhed.dk går i dialog herom.

6. Status KL (O)

Lars Hulbæk (MedCom) orienterede om status hos KL i Poul Erik Kristensens fravær. Det blev bemærket, at projektleder hos MedCom er i dialog med sundhed.dk med hensyn til at indhente dokumentationen således at børnejournalsystemer kan klargøres og knapløsningen kan gøres tilgængelig inden ibrugtagningsdatoen.

Derudover pågår der en afklaring af, hvorvidt midlerne fra ØA26 kan bruges til samarbejdsaftaler med leverandører ift. arbejdsdelingen mellem KL, MedCom og børnejournalsleverandørerne.

7. Status fra MedCom (O)

Lars Hulbæk (MedCom) bemærkede at testplanen er komprimeret, men at forventningen er, at alle testforløb nås indenfor planen. Efter efterårsferien er der særligt fokus på test af PLSP og Sundhedsjournalen.

8. Status på Digital Svangrejournal (O)

Martin Bagger Brandt (PLO) orienterede om, at PLSP er på plan, men at der er for nuværende, er mange afklaringer rundt om udviklingsarbejdet, som besværliggør arbejdet. Med hensyn til den organisatoriske implementering og anvendelsen af den nye DSJ, så pågår der en drøftelse ift. overenskomstaftalen, idet begge parter kan se en fordel i, at man kan henvise til en aftale.

Martin Bagger Brandt (PLO) påpegede, at over 50% har ibrugtaget DSJ, og at der er udarbejdet en liste over kliniker, som ikke har taget løsningen i brug. Dette mhp. at datakonsulenterne kan være proaktive, når klinikkerne henvender sig. Såfremt anvendelsen af den nye løsning skal op på 100%, er det centralt, at der findes en løsning på adgangen for de omtrent 2.500 anvendere, som ikke kan tilgå systemet før bemyndigelsesregistret tillader det.

Aftale: Risiko tilføjes til risikolog.

Det blev påpeget, at PLO såvel som MedCom har et stort fokus på Lægedage, hvor der vil være introduktion til den nuværende DSJ såvel som overgangen til den nye nationale løsning. Marie Uhrenholt-Heindl (Sundhedsjournalen/sundhed.dk) bemærkede videre, at det vil være muligt at henvise til visningen på Sundhedsjournalen. Sundhedsjournalen udtrykte desuden et ønske om at gøre skærbilleder af appen Min Graviditet tilgængelig således de sundhedsfaglige kan se, hvordan løsningen ser ud hos den gravide.

Aftale: SDS bidrager med skærbilleder fra appen.

9. Adgang til overskrevne dokumenter (O)

Hans H. Præstbro (SDS) orienterede om sagen vedr. adgang til overskrevne dokumenter. Sundhed.dk har efter brugerønske designet en visning, som kan vise data fra tidligere versioner af dokumenter, hvis de rettes. Dette er for nuværende ikke muligt med "on-demand"-dokumenter som PLSP udstiller. Det er altså tale om en ny funktionalitet, som skal udvikles, hvilket PLO/PLSP gerne vil efterkomme, men ikke før ibrugtagningsdatoen. Mette Jørgensen (SDS) spurgte ind til omfanget af opgaven, hvortil Martin Bagger Brandt (PLO) bemærkede, at driftsudgifterne formentlig vil stige, idet tidligere versioner skal lagres, men at opgaven i sig selv ikke er stor. Som tidsplanen ser ud nu, vil det dog ikke kunne nås før ibrugtagningsdatoen, men formentlig først et par uger/måneder efter.

Olav Petersen (Rigshospitalet) bemærkede ift. den kliniske risiko, at man fortsat vil have adgang til kildedata i den mellemliggende periode, og det vil være de færreste sager, hvor det er nødvendigt. Hvis funktionaliteten kan udvikles på sigt, så vil være dog være en stor fordel.

10. Forslag til ny projekt- og versionsinddeling (B)

Karen West Dalker (SDS) orienterede om projektets forslag til ny projekt- og versionsinddeling. Set i lyset af, at der ikke umiddelbart er midler eller krav forbundet med GMv2,5, så foreslår projektet, at indholdet i GMv2,5 flyttes til GMv3. GMv2 vil indeholde hypercare samt projektevaluering, mens GMv3 indebærer en evaluering af hele løsningen på tværs af delleverancerne. Kvalificering af backlog håndteres med parterne, mens at prioriteringen af denne sker i regi af styregruppen. Implikationen er, at der ikke følger udvikling eller krav med før opstart af GMv3.

Styregruppen bemærkede, at der vil være behov for etableringen af en forvaltnings- og driftsorganisation samt en beslutning om i hvilken grad denne vil kunne håndtere rettelser. Det blev desuden understreget, at man med fordel kan genbesøge indholdet i det strategiske roadmap i idéfasen for GMv3.

Beslutning: Styregruppen godkendte den nye projekt- og versionsinddeling.

11. Projektets væsentligste risici (B)

Karen West Dalker (SDS) præsenterede projektets mest nærtstående risici. Med hensyn til risikoen vedr. udvikling hos PLO/PLSP blev der spurgt ind til, om der er mulighed for at mande op. Martin Bagger Brandt (PLO) understregede, at det er et kompliceret projekt, som kræver domæne- og CDA-kendskab, hvilket gør det svært at mande op. Det blev videre påpeget, at der er en stor afhængighed til test- og certificering og til at øvrige delleverancer testes i den aftalte kadence, hvilket udgør en selvstændig risiko.

Med hensyn til risikoen vedr. implementeringsmateriale, så har styregruppen den tilgang, at parterne så vidt muligt forpligter sig til at give andre parter adgang til det, der udvikles. I uge 43 forventer alle parter at være færdige med udvikling, og herefter kan der deles testmateriale med forbehold for at løsninger ikke er endeligt godkendt.

Beslutning: Styregruppen godkendte de identificerede risici samt de foreslåede afhjælpende handlinger. Projektets risikolog tilpasses, så den stemmer overens med indmeldingerne fra styregruppen.

12. Indstilling vedr. mulighed for smoke-test i produktion (B)

Hans H. Præstbro (SDS) orienterede om, at man i regi af implementeringsgruppen har afdækket, at man hos parterne ikke kan åbne for blot enkelte gravide i produktionsmiljøet, hvorfor en smoke-test blev udelukket. Det blev i stedet foreslået, at der foretages en håndholdt hypercare på ibrugtagingsdatoen, hvor man følger dataflow på enkelte gravide. På den måde er man proaktiv ift. at opdage eventuelle fejl i produktionsmiljøet.

Beslutning: Styregruppen godkendte indstillingen.

13. Godkendt mødeplan for 2026 (O)

Karen West Dalker (SDS) orienterede om mødeplanen for 2026. Det blev bemærket, at styregruppemøde d. 30. januar formentlig vil være for tæt på ibrugtagning til at parterne reelt kan nå at reagere.

Aftale: Styregruppemødet d. 30. januar forsøges fremrykket.

14. Kommende møder (O) og eventuelt (D)

Marie Uhrenholt-Heindl (Sundhedsjournalen/sundhed.dk) bemærkede, at der formentlig vil være implikationer i arkitekturen forbundet med sammenlægningen af Region Sjælland og Region Hovedstadens registre, som kan have indflydelse på visningen. Sundhedsjournalen har det på radaren. SDS er ikke orienteret om nogen potentielle udfordringer på nuværende tidspunkt.