

Referat af styregruppemøde for Digital løsning til graviditetsforløb d. 27. oktober 2025

Møde: Styregruppemøde for Digital løsning til graviditetsforløb
Tidspunkt: Mandag d. 27. oktober 2025 kl. 10.00-11.00
Sted: Sundhedsdatastyrelsen (Datavej 12, 111A)

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
Marianne Bjørnø Banke, Konsulent, RSI-sekretariatet, DR
Anne Kathrine Langfeldt Leksø, konsulent, MedCom
Karen West Dalker, Projektleder, SDS
Hans H. Præstbro, Product Owner, SDS
Emma Skovmand, Fuldmægtig, SDS (referent)

Afbud:

Mette Jørgensen, Vicedirektør, SDS (forperson)
Lone Thiel, Chefkonsulent, Sundhedsjournalen
Lars Hulbæk, Direktør, MedCom

1. Velkomst og meddelelser (O)

Anders Peiter Rokkjær (SDS) bød velkommen til gruppen, og meddelte at Anne Kathrine Leksø (MedCom) er repræsentant for MedCom i Lars Hulbæks fravær. Derudover agerer Anders Peiter Rokkjær (SDS) forperson på dette møde i Mette Jørgensens (SDS) fravær.

2. Projektstatus og status på delleverancer (B)

Karen West Dalker (SDS) orienterede om projektstatussen, som overordnet er i gul, idet flere delleverancer kræver opmærksomhed. Jf. overblikket er der dog de facto ikke indtruffet forsinkelser, men delleverancerne indmeldinger er tiltagende gule. Rasmus Rose (DR) indvendte, at der er en reel forsinkelse mht. implementeringsmaterialet, som kan presse tidsplanen på trods af overblikket over foreløbige deadlines for indlevering af materiale til implementering (Bilag 1). Overblikket giver anledning til at status for den organisatoriske implementering for samtlige regionerne ændres til rød.

Det blev understreget, at det er nødvendigt at hæve kadencen for den bi-, tri- og multilaterale dialog mellem parterne og særligt PLO/PLSP med henblik på at nedbringe usikkerhed og afklare udeståender ift. den organisatoriske implementering. Olav Bjørn Petersen (Rigshospitalet) stemte i, og bemærkede at klinikerne giver udtryk for samme behov. Derudover er det centralt, at styregruppen tager konkret stilling til de enkelte udeståender, så implementeringens parter har noget at forholde sig til.

Aftale: DR udarbejder og eftersender liste med spørgsmål og udeståender. På baggrund af spørgsmålenes karakter beslattes det, hvorvidt der er behov for at udvide den eksisterende organisering mht. implementeringsgruppen og arbejdsplanerne eller drøftelserne kan tages i et af de nuværende mødefora.

Opfølgning: DR har eftersendt listen. SDS og DR er enige om at spørgsmålene har en karakter, der i første omgang tillader en skriftlig besvarelse. DR har efterfølgende sendt listen til PLO og sundhed.dk og bedt om svar senest tirsdag d. 4. nov. Om der er behov for yderligere, vil der blive taget stilling til derefter.

Der blev spurgt ind til en afklaring af PLOs kontaktperson vedr. organisatorisk implementering af den tilkoblede DSJ ifm. GMv2. Martin Bagger Brandt (PLO) bemærkede, at man forventer at forlænge samarbejdet med MedCom, men at det for nuværende vil være PLSP som man skal rette henvendelse til. Rasmus Rose (DR) understregede, at parterne mangler indsigt i kravene til de praktiserende læger. Martin Bagger Brandt (PLO) bemærkede, at der skal udarbejdes guides til udfyldelse af DSJ (tilkoblet) i samarbejde med MedCom og PLSP. I PLOs videre status blev der orienteret om, at PLSP har gennemført egentest af metadata, og at man i samarbejde med DR er i færd med at udarbejde tekst til overenskomstaftalen vedr. svangerskabsområdet.

Anne Kathrine Leksø (MedCom) orienterede om, at man hos MedCom er i fuld gang med test og certificering. Derudover er testprotokollen til CDA for Digital Svangerskabsjournal lige på trapperne. Der blev udtrykt et ønske om mere viden vedr. testscenarier til Connectathon d. 13. januar 2026.

Aftale: MedCom og SDS melder tilbage, når der er udarbejdet en mere detaljeret drejebog for afvikling af dagen.

Marie Uhrenholt-Heindl (Sundhedsjournalen) orienterede om, at der er en god dialog med SDS mht. at få tilført flere ressourcer. Processen vedr. test og certificering tager en del ressourcer fra reel udvikling, hvorfor tidsplan for certificering af særligt CDA for Digital Svangerskabsjournal presser SDK. Derudover blev det bemærket, at der er og har været en god dialog med MedCom ifm. modtagelse af testprotokoller i slut september. Dog er der fortsat felter som man ikke var opmærksom på skulle være i brugergrænsefladen mv.

Beslutning: Styregruppen godkendte projektets status.

3. Status fra implementeringsgruppe (O)

Karen West Dalker (SDS) gav en kort status på implementeringsgruppens fem arbejdsplaner. Driftsorganisationen samt kommunikations- og implementeringsmateriale bliver drøftet i regi af implementeringsgruppen i løbet af uge 44. Mht. arbejdsplan 5 vedr. best practice, så forventes afklaringer fra de tre miniarbejdsplaner at blive præsenteret på Teknik- og PO-gruppemødet d. 25. november.

4. Tilføjelser til risikolog og nærtstående risici (O)

Risikoen vedr. udvidet funktionalitet i bemyndigelsesregistret er tilføjet til projektets risikolog. Projektet bemærkede, at der er en afhængighed til PLO/PLSP ift. opdatering af brugergrænsefladen. Martin Bagger Brandt (PLO) pointerede at forventningen er, at praktiserende læger kan give bemyndigelse til andet personale, som kan bistå dem i brugen af DSJ. Tidsplan for kortsigtet løsning, der tilgodeser graviditetsprojektet, er under afklaring.

Risikoen vedr. udstilling af tidligere versioner af rettede dokumenter fra praksissektoren er desuden indtruffet. 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. Der er altså tale om en ny funktionalitet, som skal udvikles, hvilket PLO/PLSP gerne vil efterkomme, men ikke før ibrugtagningsdatoen. Det blev bemærket, at ovenstående er centralt at melde ud ifm. undervisning, idet der skal skelnes mellem rettelser og nye registreringer.

Risikoen vedr. PLOs udvikling blev ligeledes drøftet, og det blev bemærket at der er behov for en opdateret mitigerende handling. For nu drøftes udeståender på baggrund af DRs skriftlige tilbagemelding, som er refereret under punkt 2.

Risikoen vedr. organisatorisk implementering blev ligeledes drøftet under punkt 2. Det blev understreget, at der er behov for at blive enige om niveauet af kritikalitet. Mitigerende tiltag for risikoen har ikke været tilstrækkelig, hvorfor en ny mitigerende handling med udgangspunkt i drøftelsen under punkt 2 er aftalt. Risikoværdien efter mitigerende handling tilpasses.

Helen Houmøller Rasmussen (Sundhedsjournalen) bemærkede, at drøftelsen i høj grad peger i retning af, at det kan være vanskeligt at komme godt i mål, hvis ikke de mitigerende handlinger føres ud i livet. Anders Peiter Rokkjær (SDS) supplerede med, at der er behov for en højere kadence i dialogen mellem de forskellige parter, så vi kan imødekomme udeståender og få afklaring på spørgsmål.

5. Samarbejde om kampagne (B)

Punktet blev nåede ikke at blive gennemgået på mødet.

Aftale: Beslutningen eftersendes til styregruppemedlemmerne, som skriftligt tilbagemelder på indstillingen.

6. Godkendt mødeplan for 2026 (O) v/ Karen West Dalker

Karen West Dalker (SDS) orienterede om mødeplanen for 2026. Det ekstraordinære styregruppemøde d. 30. januar er fremrykket til d. 26. januar 2026.

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

Ingen bemærkninger til eventuelt.