

Referat af styregruppemøde for Digital løsning til graviditetsforløb d. 26. januar 2026

Møde: Ekstraordinært styregruppemøde for Digital løsning til graviditetsforløb

Tidspunkt: Mandag d. 26. januar 2026 kl. 13.00-15.00

Sted: Sundhedsdatastyrelsen, Datavej 112, rum 111A (207)

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) (fra kl. 14.00)

Marie Uhrenholt-Heindl, projektleder, sundhed.dk

Marianne Bjørnø Banke, Konsulent, RSI-sekretariatet, DR

Karen West Dalker, Projektleder, SDS

Hans H. Præstbro, Product Owner, SDS

Emma Skovmand, Fuldmægtig, SDS (referent)

Afbud:

Lone Thiel, Chefkonsulent, Sundhedsjournalen

Poul Erik Kristensen, Chefkonsulent, KL

Forklaring af dagsordenspunkter:

B = beslutning

O = orientering

D = drøftelse

1. Velkomst og meddelelser (O)

Mette Jørgensen (SDS) bød velkommen til styregruppen og orienterede om dagsordenen for dagens møde.

2. Projektstatus (B)

Karen West Dalker (SDS) bemærkede, at projektets status er i rød, idet der ikke er en fastsat ibrugtagningsdato. Test- og certificeringsplanen er opdateret. Første version af Issueloggen er ved at blive gennemgået af Danske Regioner, Sundhedsdatastyrelsen og den regionale implementeringskoordinator.

Aftale: Issueloggen eftersendes til styregruppen til orientering, så snart den er klar.

Rasmus Rose (DR) bemærkede, at der opleves en betydelig usikkerhed i det regionale bagland vedrørende governance, særligt i forhold til hvilke beslutninger der skal forelægges henholdsvis styregruppen og Teknik- og PO-gruppen. Han fremhævede dette i relation til beslutningen om at descope funktionaliteten vedrørende deprecated data i Sundhedsjournalen/sundhed.dks visning.

Karen West Dalker (SDS) svarede, at Teknik- og PO-gruppen ikke har ansvar for projektets tidsplan, og at gruppen derfor ikke er det rette forum for behandlingen af tidsplanrelaterede forhold. Det blev desuden understreget, at de aktuelle indstillinger fra både Best Practice og Teknik- og PO-gruppen er sat på dagsordenen, fordi de indgår som elementer i Go/No-Go-tjeklisten.

Beslutning: Styregruppens godkendte projektets status med henvisning til behov for fastsættelse af ibrugtagningsdato under pkt. 6.

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

Marie Uhrenholt-Heindl (Sundhedsjournalen/sundhed.dk) præsenterede status for Sundhedsjournalen, og bemærkede at udviklingen går fremad samt at der er etableret en agil proces med MedCom ifm. test- og certificering. I regi af implementeringsgruppen har man været i dialog om udarbejdelsen af otte explainer-videoer til visningen, som implementeringskoordinatorerne kan benytte. Foreløbigt manus for målinger og resumesiden er sendt ud til gruppen.

På baggrund af tidsplan, udviklingspres og behovet for stabile Figma-filer til implementeringsmaterialet har Sundhedsjournalen vurderet, at brugergruppens ønske om visning af deprecated (berigtigede/slettede) data midlertidigt må udskydes. Funktionen bliver derfor ikke tilgængelig ved ibrugtagningen af GMv2. Visning af deprecated data bliver implementeret hurtigst muligt, når funktionen både rummer rettelser fra PLSP og de regionale EPJ-systemerne. Figma-filerne er justeret, så de visuelt ikke længere viser deprecated data og dermed danner et stabilt grundlag for regionernes implementeringsmateriale.

Det blev desuden understreget, at beslutningen skal ses i lyset af, at klinikerne fortsat vil kunne finde den nødvendige historik i deres egne EPJ-systemer. Det vil således primært være relevant i de meget få situationer, hvor gravide flytter interregionalt.

Rasmus Rose (DR) påpegede, at det er uhensigtsmæssigt at descope funktionalitet, før der foreligger en fast ibrugtningsdato, da dette skaber usikkerhed i regionerne. Samtidig er der forståelse for, at den fastlagte ibrugtningsdato nødvendiggør en efterfølgende prioritering af funktionalitet.

Karen West Dalker (SDS) oplyste, at SDS har bakket op om beslutningen om at udskyde visningen af deprecated data til efter ibrugtagningen, da dette mindsker risikoen for ændringer i undervisningsmaterialet og reducerer risikoen for yderligere forsinkelser. Det blev videre bemærket, at der kan være en implementeringsmæssig fordel ved først at frigive funktionaliteten efter ibrugtagningen, når klinikerne er blevet fortrolige med håndteringen af opdaterede data. Dette vil gøre det lettere for nye brugere at skelne mellem opdaterede data og rettede eller slettede data.

Rasmus Rose (DR) påpegede, at det kan være svært at overskue konsekvenserne af en beslutning om at udskyde funktionaliteten mht. eventuelle utilsigtede hændelser (UTH'er). Hans H. Præstbro (SDS) understregede, at journaliseringspligten fortsat ligger i fagsystemerne. Hvis man som kliniker handler på baggrund af data, som fremgår af visningen, så skal det også fremgå i fagsystemerne. I forbindelse med utilsigtet hændelse, vil det være muligt at gå tilbage i kildesystemerne og se, hvad data var på forskellige tidspunkter.

Der blev opfordret til, at man holder undervisningsmaterialet konstant med en skriftlig tilføjelse om, at der kommer mere funktionalitet mht. deprecated data snarest muligt.

Martin Bagger Brandt (PLO) bemærkede at, PLSP-udstilling af deprecated data muligvis kan færdigudvikles inden ibrugtagningen, hvis ibrugtningsdatoen d. 2. juni 2026 besluttet (punkt 6 på dagsorden).

Mette Jørgensen (SDS) opsummerede, at funktionaliteten vedr. deprecated data ikke må gå forud for projektets tidsplan, test- og certificeringsplan eller ibrugtningsdato.

Aftale: PLSP/PLO, sundhed.dk og SDS blev bedt om at afklare hvor hurtigt funktionen kan blive klar, og hvorvidt det kan nås inden ibrugtningsdatoen (besluttet under pkt. 6). Alternativ implementeres funktionaliteten hurtigst muligt efter ibrugtagning.

4. Status på Digital Svangrejournel (O)

Martin Bagger Brandt (PLO) præsenterede status fra PLSP, som er i grøn mht. udvikling og test. PLSP/PLO er i færd med at tilpasse skemaet i Min Læge-appen, herunder transitionen fra den nuværende til den kommende løsning ift. datamodellen for GMv2. Der arbejdes på målings-CDA'en, som er kommet retur fra MedCom. Derudover er man gået i gang med egentest ift. tidsstempler, idet funktionaliteten bevirker at data skal gennemgås igen.

Opsummerende er der fremdrift over hele linjen, og man er i dialog med PLSP vedr. udbredelsesaktiviteter, hvor de seneste statistikker viser, at 82% af klinikker har benyttet sig af den nuværende DSJ-løsning.

Rasmus Rose (DR) understregede, at der eksisterer et regionalt ønske om at se de udfyldte PDF'er med data. Det blev bemærket, at man afventer tilbagemelding fra regionerne om, hvorvidt "mocket" data er tilstrækkeligt, idet en PDF genereret af DSJ først kan leveres på et senere tidspunkt.

5. Præcisering af udrulningsstrategi (B)

Hans H. Præstbro præsenterede en præcisering af udrulningsstrategien for GMv2, som projekt- og implementeringsgruppen havde fået opdrag til at genbesøge. Efter fælles gennemgang er det blevet præciseret, at der ikke er tale om et organisatorisk big bang, idet udrulningen 1) udelukkende tages i anvendelse for gravide, som har første lægekonsultation efter ibrugtagningsdatoen (gravide, som er startet op på papirvandrejournalen, afsluttes på papir), og 2) det er ikke sikkert, at alle praktiserende læger vil tage løsningen i brug til ibrugtagningsdatoen. Derimod er udrulningsplanen et udtryk for et teknisk big-bang, da alle systemer tilkobles løsningen samtidigt på aftalt ibrugtagningsdato.

Udrulningsplan er dermed præciseret således, at det fremgår, at ikke 100% af alle praktiserende læger forventes at anvende den tilkoblede GMv2-løsning fra ibrugtagningsdatoen, selvom den er teknisk tilgængelig.

Styregruppen udtrykte opbakning til den præciserede udrulningsplan med enkelte sproglige bemærkninger, som tilrettet. Derudover blev monitorering af anvendelsesgraden i et driftsetup drøftet. Forventningen er, at der monitoreres/evalueres i et GMv3-videreudviklingsspor eller i en organisering med følge- eller forretningsstyregruppe. SDS understregede, at man allerede nu kigger ind i setuppet for GMv3, hvor projektet har et stort ønske om mere agilitet med mindre og hyppigere releases.

Beslutning: Styregruppen godkendte den præciserede udrulningsplan.

6. Fastsættelse af ibrugtagningsdato (B)

Karen West Dalker (SDS) indledte punktet med at minde om styregruppens beslutninger fra mødet i december. Her blev det besluttet, at ibrugtagningen skulle ske enten ultimo maj eller primo juni. Inden for den ramme har Danske Regioner foreslået ibrugtagning d. 2. juni 2026. Denne dato dannede derfor udgangspunktet for drøftelsen. Ibrugtagning d. 2. juni 2026 vil medføre en 10 ugers samlet hypercare. Hypercare-perioden tilrettelægges således, at der gennemføres fem ugers hypercare før sommerferien. I ugerne 28–31 vil der være pause i hypercare, men fortsat driftssupport på niveau med øvrige løsninger i drift. I august genoptages hypercare i fem uger og afsluttes d. 7. september, hvorefter digital løsning til graviditetsforløb overgår til almindelig drift.

Rasmus Rose (DR) bemærkede indledende, at størstedelen af regionerne helst havde set en ibrugtagningsdato i september, men at der er forståelse for den foreslåede tidsplan, som er inden for rammerne af den tidsperiode som styregruppen besluttede i december. Med hensyn til længden på den organisatoriske implementering bemærkede Rasmus Rose (DR), at man fra regionernes side vil gå i gang med undervisningsaktiviteter på den anden side af GO/NO-GO-styregruppemøde d. 21. april. Dertil blev det bemærket, at det ikke er muligt at fremrykke GO/NO-GO styregruppemødet grundet afholdelsen af Connectathon.

Martin Bagger Brandt (PLO) bemærkede, at PLO er begyndt at ændre deres implementeringsstrategi fra at tale om den afkoblede Digitale Svangrejournal (DSJ) rettes fokus nu mod den tilkoblede DSJ.

Der blev efterfølgende spurgt ind til, om flytningen i Region Nordjylland kunne få betydning for regionens mulighed for ibrugtagning i juni. Rasmus Rose (DR) svarede, at det ikke er forventningen, men at han godt kunne forestille sig, at implementeringen vil skulle boostes efter sommerferien. Regionerne vil være klar til ibrugtagning, når de har modtaget det fælles undervisnings- og implementeringsmaterialet.

Det blev understreget, at Figma-filerne fra sundhed.dk er stabile, sådan som styregruppen besluttede i december. Derudover er der som nævnt lavet aftaler om at sundhed.dk udarbejder en række explainervideoer som regionerne kan anvende ifm. deres implementering. SDS leverer "fælles testpatienter" i uge 6. Sundhed.dks pilotmiljø er tilgængeligt allerede nu, mens udviklingen foregår. Pilotmiljøet kan først forventes at være stabilt, når test og certificeringsforløbet med MedCom er afsluttet i uge 12. Der blev atter appelleret til, at der skelnes mellem undervisnings- og pilotmiljøer.

Styregruppen bad desuden om en beskrivelse af supportflows i hypercare-pausen i sommerferien.

Aftale: Beskrivelsen udarbejdes ifm. implementeringsgruppens arbejdsplan 4 vedr. driftsorganisering og hypercare, og præsenteres herefter for styregruppen.

Beslutning: Ibrugtagningsdatoen fastsættes til tirsdag d. 2. juni 2026.

7. Indstillinger fra best practice miniarbejdsgrupper (B)

Styregruppen blev præsenteret for indstillingerne vedr. anbefaling for best practice for hhv. registrering af Anti-D, lokale laboratoriesvar samt gestationel diabetes mellitus.

Rasmus Rose (DR) orienterede om, at den tværsektorielle kommunikation vedr. rhesus profylakse skal genbesøges ifm. GMv3, hvilket der var bred enighed om.

Beslutning: Styregruppen godkendte indstillingerne fra miniarbejdsgrupperne, og arbejdsplan 5 lukkes som følge heraf.

8. Indstillinger fra Teknik- og PO-gruppen (O)

Hans H. Præstbro (SDS) orienterede om **håndteringen af ikke-digitale gravide**, hvor man ved at printe fra kildesystemerne eller ved at anmode SDS om aktindsigt kan give ikke-digitale gravide indsigt i de delte graviditetsoplysninger.

Rasmus Rose (DR) bemærkede, at man regionalt ved aktindsigtsager ikke har mulighed for andet end at give indsigt i hele sagen. Hans H. Præstbro (SDS) orienterede om, at man ifm. pilotafprøvningen havde en print-funktion, som kan blive relevant at genoverveje, når alle regioner afleverer data tidstro.

Indstillingen vedr. **håndteringen af gravide med e-CPR** blev ligeledes præsenteret. Situationen er, at den nationale infrastruktur ikke understøtter e-CPR, hvorfor man i GMv2 må fortsætte med at benytte de nuværende blanketterne for svangerskabs- og vandrejournalen.

Hans H. Præstbro (SDS) orienterede om **forretningsreglen vedr. anvendelse af null-flavour**, hvor der er behov for en præcisering af visningen af null-flavour. Forretningsreglen beskriver at man ikke skelner mellem om et datafelt er udeladt eller om det er angivet med null-flavour i visningerne i GMv2. Beslutning om at det ikke vises kan genbesøges ifm. GMv3, hvis behovet er der. Danske Regioner opfordrede til, at man afprøver konsekvenserne af dette, fx hvis en gravid flytter region og har et tidligere angivet "Tilknyttet Jordemodercenter", som endnu ikke er erstattet af den nye region.

Afslutningsvis blev det drøftet om sager og indstillinger, hvor der foreligger enighed i henholdsvis implementeringsgruppen eller Teknik- og PO-gruppen kan forelægges styregruppen til skriftlig orientering.

Beslutning: Indstillingerne vedr. ikke-digitale gravide, gravide med e-CPR og tilføjelse af forretningsregel om anvendelse af null-flavour godkendes af styregruppen.

9. Ny mødeplan for 2026 til godkendelse (B)

Beslutning: Mødeplanen for 2026 blev godkendt.

Der findes et andet tidspunkt eller dato for det ekstraordinære styregruppemøde d. 23. juni.

Det blev videre besluttet at hypercare-perioden slutter d. 7. september, og at support derefter overgår til alm. drift. GMv2 forventes afsluttet på styregruppemødet d. 24. september 2026.

10. Eventuelt (D)

Ingen bemærkninger til eventuelt.