

Afdeling: Digital Innovation
Journal nr.:
Dato: 24. februar 2021

Udarbejdet af: Lone Dalager Kristensen
E-mail: ldk@rsyd.dk
Telefon: 2965 5548

Referat

Møde: Styregruppemøde for Digital løsning til graviditetsforløb
Tidspunkt: Torsdag d.11.februar 2021 kl. 10:00-12:00
Sted: Mødet blev afholdt som videomøde.

Deltagere: *Styregruppemedlemmer*
Helle Høy Simonsen, Region Nordjylland
Olav Bennike Bjørn Petersen, Region Hovedstaden
Trine Cecilie Jeppesen, læge og formand for PLO's IT og Dataudvalg
Pia Kopke, Region Hovedstadens IT, Region Hovedstaden
Inge Bendixen, Syddansk Sundhedsinnovation, Region Syddanmark
Liv Lyngå von Folsach, Sundhedsstyrelsen
Jane Gyberg Rasmussen, Sundhedsdatastyrelsen

Sagsbehandlere

Lone Dalager Kristensen, Syddansk Sundhedsinnovation
Anne Friis Hansen, Syddansk Sundhedsinnovation
Martin Bagger Brandt, PLO
Anne Kjærsgaard, Danske Regioner
Rune Møller Thomsen, Sundhedsministeriet
Anne Dahlgaard Thuesen, Sundhedsministeriet
Ida Anthony, Sundhedsdatastyrelsen
Lars Hulbæk, MedCom

Afbud

Ann Vilhelmsen, Danske Regioner
Marika Jensen, Glostrup Kommune
Poul Erik Kristensen, KL

Referat

1. Velkommen og meddelelser

Pia Kopke bød velkommen og orienterede om, at Nanna Skovgaard er udtrådt af styregruppen som formand og derfor er hun konstitueret styregruppeformand på mødet.

2. Projektstatus (O)

Projektleder Lone Dalager Kristensen gav en status på projektet, hvor hun orienterede om, at der er foretaget ændringer i tidplanen både pga. ændringer i it-arkitekturen og på baggrund af tilbagemeldinger fra klinikken med henvisning til udsendte beslutningsoplæg.

A. Tidsplan

Lone orienterede om, at der er foretaget ændringer i tidsplanen, således at pilotafprøvningen gennemføres fra 15. september 2021 til 15. marts 2022. Både øst og vest piloterne sætter pris på at

kunne gennemføre piloten på samme tid og ikke som to parallelle piloter. Forskydningen af piloten betyder, at der er justeret i milepælene og planlagt samlet end-to-end test i august 2021, hvor klinikere også vil deltage. Lone orienterede om, at den nye tidsplan sikrer, at der er 4 uger fra end-to-end testen til pilotafprøvningen startes. Det betyder, at der sikres tid til at lave knapintegration (fra eget journal system til Graviditetsportalen/brugergrænsefladen) forud for pilotafprøvningen. Det forventes, at projektet vil være klar med 1.release Q2, 2022. I forhold til indmeldinger om implementeringsplaner til økonomiaftalerne er det for projektet vigtigt, der foregår en tæt dialog med parterne således indmeldingen bliver så realistisk som muligt.

B. Økonomi

Lone Dalager Kristensen præsenterede det reviderede budget, hvor arkitekturændringen og forskydningen af piloten er indeholdt. Der er endnu ikke lagt et budget for den videre udvikling af løsningen i 2022-2024. Projektet vil arbejde hen imod et forslag i foråret/sommeren 2021.

C. Status på udvalgte delprojekter

1. Overgang til drift

Lone Dalager Kristensen orienterede om, at delprojektet 'Overgang til drift' blev igangsat på sidste styregruppemøde, og SUM, SDS og SDSI afholder første møde d.17. februar 2021. Martin Bagger Brandt efterspurgte at MedCom også deltager i dette arbejde, hvilket der var opbakning til i styregruppen.

2. Svangrehenvisning

Delprojektet 'svangrehenvisningen' er i fremdrift og finansieringen af udviklingen vil ske i regi af forløbsplansprojektet. Der er planlagt udvikling af en webløsning på PLSP, som de enkelte Lægepraksissystemer (LPS) kan integrere op imod. I pilotperioden forventes der at blive indgået samarbejdsaftaler med de pilot-deltagende praktiserende læger, så de få og store LPS indgår i piloten. Desuden orienterede Lone Dalager Kristensen om, at almen praksis gerne vil gøre sig nogle erfaringer med brug af PRO i praksis, hvor den gravide forud for den første konsultation vil udfylde et spørgeskema, der ved første konsultation vil blive gennemgået/valideret af den praktiserende læge. Martin Bagger Brandt understøttede dette og nævnte, at der allerede er praktiserende læger, der anvender PRO i deres arbejde med gravide samt at de praktiserende lægers incitament til at deltage i piloten vil øges ved at inkludere PRO i den 'Digital løsning til graviditetsforløb'.

3. Den fortsatte udvikling i 2022-2024

Lone Dalager Kristensen orienterede om, at hun deltog på møde i Den nationale bestyrelse for sundheds IT d.2.februar 2021, hvor implementering og den fremtidige udvikling af løsningen blev godkendt. Der skal i det videre arbejde med den fremtidige løsning prioriteres, hvilke funktionaliteter der skal arbejdes med fremover, hvilket styregruppen har mandat til at beslutte. Lone fortalte, at projektet forventer at kunne præsentere et forslag til hovedtemaer, der skal arbejdes videre med på næste styregruppemøde i april. Hertil supplerede projektleder Ida Anthony med, at der i første omgang vil være fokus på behov og gevinster og derefter på funktionaliteter.

Beslutning

Styregruppen tog orienteringen om projektstatus til efterretning.

3. Delprojekt Pilot (O)

Projektleder Lone Dalager Kristensen orienterede om, at delprojektet 'pilot' er godt i gang med mange aktiviteter og har fremdrift samt at det udsendte beslutningsoplæg vedr. rykning af pilotafprøvningen er godkendt af styregruppen. Lone uddybede, at vedrykning af piloten til opstart den 15. september 2021, er der mulighed for at inkludere de optioner, der tidligere er blevet besluttet af styregruppen. Derudover orienterede Lone om, at der har været en drøftelse med pilotstederne i Region Syd om sammenfald mellem pilotafprøvningen og implementering af EPJ Syd, hvilket er afklaret. Endvidere har klinikerne givet udtryk for, at de er trygge ved planerne. Lone Dalager Kristensen fortalte, at det i projektgruppen har været drøftet, hvordan der sikres en kontinuerlig involvering af brugergruppen frem til og under piloten, hvorfor der er planlagt løbende møder med dem i første omgang frem mod pilotstart.

Martin Bagger Brandt spurgte om der bliver udarbejdet en mere detaljeret plan eller drejebog for piloterne bl.a. ift. forventninger til de praktiserende lægers involvering i piloten og inkludering af de gravide, samt om der er planlagt en teknisk pilot forud for pilotafprøvningen. Lone Dalager Kristensen besvarede, at hun sammen med de to projektledere for hhv. piloten i Øst og i Vest er ved at lave en mere detaljeret plan for gennemførelse af piloten med input fra klinikkerne. Planen beskriver inkluderingen af de gravide samt fokusere på det organisatoriske flow. Planen vil blive sendt til PLO og MedCom sammen med et udkast til samarbejdsaftalerne med de praktiserende læger, der skal deltage i piloterne. Derudover tilføjede Ida Anthony, at der ikke er planlagt en teknisk pilot forud for den samlede pilotafprøvning.

Lars Hulbæk spurgte ind til hvilke forventninger der er ift. test og certificering af de løsninger, der skal bruge standarder fra MedCom forud for piloten. På baggrund af dette spørgsmål var der i styregruppen en drøftelse af behovet for at få kendskab til de samlede detaljer for piloten og forudsætningerne for at gennemføre pilotafprøvningen. Styregruppen foreslog, at der i forbindelse med styregruppemødet i juni bliver forlagt en status på forberedelserne til pilotafprøvningen. Projektet tog dette ønske til efterretning.

Beslutning

Styregruppen tog orienteringen om konsekvenserne af pilotafprøvningens forskydning til efterretning.

4. Delprojektet MinGraviditet og Graviditetsportalen (O)

Projektleder Ida Anthony orienterede om, at delprojektet 'MinGraviditet' og 'Graviditetsportalen', har stor aktivitet, bl.a. i den tekniske arbejdsgruppe. Ida Anthony orienterede endvidere om, at der fra projektets side har været et ønske om at anvende FHIR, da FHIR giver mulighed for at integrere forretningslogikker. Det har dog ikke været teknisk muligt at anvende FHIR på nuværende tidspunkt, da der udestår erfaringer med data på den nationale infrastruktur og et sikkerheds set-up omkring FHIR. Det har derfor været nødvendigt at lave en ændring i it-arkitekturen, så løsningen i stedet bygges på CDA.

Ida Anthony pointerede, at for at udstille FHIR-services til parterne, mangler der fortsat profilering af sikkerhedsstandarder (det såkaldte IDWS-del 2 projekt, som grundet klargøring til MitID og nyt NemLogin er sat på pause). Arbejdet med governance processer i forhold til profilering af FHIR ressourcer pågår stadig, men rammerne er endnu ikke endeligt fastlagt.

Etablering af FHIR-services er for nuværende et projekt for sig, hvorfor projektet "Digital løsning til graviditetsforløb" inden for de økonomiske og tidsmæssige rammer ikke kan afvente realisering og implementering. Dette understøttede Jane Gyberg Rasmussen, der understregede at anvendelse af CDA pt. er eneste mulighed inden for rammerne for projektet, og det er den vejledning, der er modtaget fra it-arkitekterne. Hertil kommenterede Lars Hulbæk, at MedCom er fortalere for FHIR, og det også er FHIR der arbejdes på ift. modernisering af MedCom kommunikationen. Han tilføjede, at CDA er tungere at arbejde med og FHIR er lettere at lave ændringer i. Ligeledes var han ærgerligt over, at man allerede nu taler om, at den arkitektur der implementeres i pilotprojektet skal ændres på et senere tidspunkt.

Styregruppen drøftede placeringen af end-to-end test i august, og om hvorvidt det giver tid nok til at få etableret piloterne. Lone Dalager Kristensen besvarede, at projektet har vurderet, at 4 uger er tid nok til at integrere de ændringer end-to-end testen skulle medføre. Hertil tilføjede Ida Anthony, at der har været stor succes med den gennemførte systemtest, hvor der kun var fire fejl.

Pia Kopke spurgte til tidshorizonten for snitfladebeskrivelsen, der senest er sendt ud i en version 0.8. Ida Anthony svarede, at den snitfladebeskrivelse der er ude nu, er den der arbejdes ud fra i pilotafprøvningen, og der forventes først en færdig snitfladebeskrivelse efter pilotafprøvningen. Pia Kopke udtrykte, at der er udfordringer ved at have en dynamisk snitflade og tilkendegav, at det er godt, at teknikgruppen sættes sammen med klinikerne.

Beslutning

Styregruppen tog orienteringen om ændringen i it-arkitekturen, samt den tilhørende ændring i tidsplanen og økonomien til efterretning.

5. Implementering – organisering og strategi (G)

Projektleder Lone Dalager Kristensen orienterede om, at Den Nationale Bestyrelse for Sundheds-it, den 2. februar 2021, godkendte den forslåede organisering af implementeringen. Endvidere er der på baggrund af forskydningen af piloten foretaget en revidering af implementeringsstrategierne samt, at Region Hovedstaden har en ambition om at lave den dybe integration direkte efter pilotafprøvningen, hvilket giver projektet udfordringer med at levere en færdig snitfladebeskrivelse. Lone Dalager Kristensen orienterede, at projektet 'Digital løsning til graviditetsforløb' er lagt ind i tidsplanen for det Vestdanske IT-samarbejde.

Olav Bjørn Petersen kommenterede, at han med sin involvering i piloten gerne vil opfordre til et tæt samarbejde på tværs mellem klinikere og teknikere.

Pia Kopke nævnte, at hun var meget opmærksom på, at der med anvendelse af Graviditetsportalen er en del dobbeltregistrering, hvortil Liv Lyngå von Folsach pointerede, at der er stor risiko for fejl forbundet med dobbeltregistrering. Inge Bendixen kommenterede, at der er en dialog med både Sygehus Sønderjylland (SHS) og Odense Universitetshospital (OUH) om dobbeltregistrering og muligheder for anvendelse af RPA'er til piloten. Martin Bagger Brandt tilføjede, at han kunne se to problemstillinger, dobbeltregistrering og den indholdsmæssige registrering, hvor han synes der skulle være mest fokus på dobbeltregistrering.

Lars Hulbæk kommenterede, at det er smart at arbejde uden den dybe integration, så man kan blive klogere, og der er også en risiko for at få en dårlig evaluering af piloten, hvilket der skal tages højde for i evalueringsdesignet. Pia Kopke tilføjede, at hun ser, at den største udfordring er den korte tid, der er

efter piloten til opstarten af implementeringen. Hun efterspurgte, at styregruppen fik en tilbagemelding fra teknik og PO-gruppen med deres input til implementeringen og de udfordringer, der identificeres i den forbindelse.

Pia Kopke rundede drøftelsen af med at efterspørge en tilbagemelding fra PO-gruppen ift. implementering på næste styregruppemøde, fordi der er identificeret en risici ved overgangen mellem pilot og implementering i foråret 2022.

Beslutning:

Styregruppen godkendte de 4 implementeringsscenarier samt projektets anbefaling af implementeringsscenarie 1, 2, og 3 under hensynstagen til de ovenstående kommentarer fra styregruppen.

6. Gennemgang af risici (G)

På grund af tidspres blev punktet hurtigt gennemgået, hvor Lone Dalager Kristensen orienterede om de identificerede risici med en tilføjelse af risici ved overgangen fra pilot til implementering.

Beslutning:

Styregruppen godkendte projektets håndtering af risici

7. Eventuelt

Martin Bagger Brandt efterspurgte involvering af den kommunale sundhedspleje. Lone Dalager Kristensen svarede, at der pågår dialog med KL og de kommunale leverandører. Projektet 'Digital løsning til graviditetsforløb' har bl.a. fået stor inspiration fra 'korrespondance projektet' i Region Hovedstaden, hvor sundhedsplejersker og jordemødre i samarbejde har defineret deres kontaktpunkter og udveksling af oplysninger.