

Afdeling: Digital Innovation  
Journal nr.:  
Dato: 5. maj 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. 22.april 2021 kl. 10:00-12:00  
**Sted:** Mødet blev afholdt som videomøde.

**Deltagere:** *Styregruppemedlemmer*  
Stine Sønderby Bonde, Sundhedsministeriet  
Olav Bennike Bjørn Petersen, Region Hovedstaden  
Marika Jensen, Glostrup Kommune  
Trine Cecilie Jeppesen, læge, formand for PLO's IT og Dataudvalg  
Pia Kopke, Region Hovedstadens IT, Region Hovedstaden  
Christian Mercado, Syddansk Sundhedsinnovation, Region Syddanmark  
Liv Lyngå von Folsach, Sundhedsstyrelsen  
Jane Gyberg Rasmussen, Sundhedsdatastyrelsen  
Poul Erik Kristensen, KL

### *Sagsbehandlere*

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

Afbud:  
Helle Høy Simonsen, Region Nordjylland

## Dagsorden

---

1. Velkomst og meddelelser
2. Projektstatus (G)
3. Delprojekt pilot (O)
4. Implementering (G)
5. Præsentation af Baseline måling (O)
6. Økonomi vedr. governance og drift (G)
7. Evt.

### 1. Velkommen og meddelelser

---

Ny styregruppeformand Stine Sønderby Bonde bød velkommen til mødet og herunder også til det nye styregruppemedlem, Enhedschef Christian Mercado, Syddansk Sundhedsinnovation, der overtager efter Inge Bendixen. Der blev indledningsvist lavet en kort præsentationsrunde.

## 2. Projektstatus (G)

---

Projektleder Lone Dalager Kristensen indledte mødet med at give en status på projektet. Lone orienterede om, at der aktuelt er 8 aktive delprojekter i projektet med aktivitet i alle.

### A. Tidsplan

Lone Dalager Kristensen orienterede om, at der ikke er foretaget nogen ændringer i tidsplanen siden sidste møde. Der er stor aktivitet i udviklingen af Graviditetsportalen og MinGraviditet-app'en frem mod test og pilotafprøvningen. Der udestår indgåelse af samarbejdsaftaler med enkelte parter omkring pilotafprøvningen, men det forventes ikke at få betydning for projektets samlede tidsplan.

### B. Økonomi

Lone Dalager Kristensen orienterede om, at der ikke er foretaget ændringer i budgettet for projektet siden sidste styregruppemøde.

### C. Status på udvalgte delprojekter

#### 1. Udvikling af MinGraviditet og Graviditetsportalen

Lone Dalager Kristensen gav en kort præsentation af delprojektet Graviditetsportalen og MinGraviditet, hvor brugergrænsefladen i Graviditetsportalen er ved sin afslutning med bidrag fra bl.a. PO-gruppen og Sundhedsstyrelsen. Derudover orienterede Lone om, at arbejdet med udarbejdelse af test cases til end-to-end testen i august er i proces og skal drøftes med PO-gruppen.

#### 2. Svangrehenvisning

Status på svangrehenvisningen blev præsenteret af Martin Bagger Brandt, hvor han indledte med, at der generelt er stor aktivitet og nu er lavet mock-up af brugergrænsefladen på PLSP (Praktiserende Læger Service Platform). Han orienterede om, at den gravide forud for første konsultation i almen praksis vil få tilsendt et spørgeskema med en række spørgsmål. Svarene fra den gravide vil kunne findes i LPS (Læge Praksis Systemer), hvor den praktiserende læge har mulighed for at gennemgå og validere svarene med den gravide ved 1. konsultation. I overblikket vil der kunne ses data fra LPS og data fra Graviditetsmappen (GM), og data fra overblikket i LSP sendes som svangrehenvisningen til fødestedet.

Martin Bagger Brandt fortsatte med at fortælle, at PLO er ved at modellere data ind i brugergrænsefladerne og får input fra brugerne (lægefaglig gruppe) ift. kvalificering. Ifølge tidsplanen er de klar til den samlede end-to-end test i august 2021. Derudover nævnte Martin, at det var hans fornemmelse, at der er god opbakning til pilotafprøvningen ift. indgåelse af samarbejdsaftalerne.

Herefter nævnte Martin Bagger Brandt, at der i udviklergruppen efterspørges adgang til relevant dokumentation, hvor de mangler en samlet beskrivelse af, hvilke muligheder og data der skal indgå i GM. Hertil svarede Ida Anthony, at der mandag d. 26. april 2021 afholdes et møde med den tekniske arbejdsgruppe, hvor netop dette vil blive gennemgået. Projektet vil efterspørge input fra parterne, hvis der ikke rammes plet til dette arbejde i første omgang.

#### 3. Proces for planlægning af fase 2

Lone Dalager Kristensen orienterede om den proces der forventes at blive gennemført i forbindelse med planlægning af fase 2 af projektet. Lone fortalte, at der er identificeret hovedtemaer for den fortsatte udvikling og der vil indhentes bidrag til temaerne fra analysen i 2018, fra tilbageløb fra piloten samt nye ønsker og behov, som bliver identificeret i forbindelse med implementeringsarbejdet.

Lone Dalager Kristensen tilføjede, at planlægning af en detaljeret plan med økonomi og forslag til prioritering for fase 2 vil blive præsenteret for styregruppen senere på året.

## D. Gennemgang af risici

Lone Dalager Kristensen gennemgik de fire væsentligste risici og projektets håndtering af disse ift. mitigerende tiltag. Lone fortalte;

1: Standarder for GM-målbilledets dataobjekter, indeholder ikke de nødvendige ID-felter, der gør det muligt at beskrive en model for sammenkædning af de dataobjekter, som samlet definerer Graviditetsmappens indhold. Dette arbejdes der hårdt på, da det har stor betydning for løsningens anvendelighed.

2: Regioner og kommuner får ikke prioriteret, at få integreret Den digitale løsning til graviditetsforløb i deres lokale fagsystemer. Lone orienterede om at projektet oplever stor velvilje til at afsætte de relevante kliniske og tekniske ressourcer.

3: Projektet har ikke adgang til de nødvendige ressourcer pga. Covid-19, hvor Lone orienterede om at leverandørerne også er optaget af opgaver relateret til Covid-19 og der er efterspørgsel på ressourcerne.

4: At der ikke er tilstrækkelig med ressourcer til at gennemføre pilotafprøvning og implementeringen af løsningen samt arbejdet med den tværsektoriel harmonisering af datamodel. Projektet har en tæt dialog med klinikken om at få prioriteret og afsat relevante ressourcer til opgaverne.

Styregruppen drøftede i forlængelse heraf, udfordringen i, at fase 2 startes før fase 1 er afsluttet. Lone Dalager Kristensen pointerede, at der i planlægningen tages højde for pilotafprøvnings tidsplan samt at tilbagemeldingen fra klinikerne i piloten også får betydning for udviklingen og tidsplanen for fase 2. Det forventes, at der inden for nogle udviklingsområder kan blive behov for en dybere analyse. Pia Kopke understregede, at det er vigtigt at fokusere på de kliniske arbejdsgange før udvikling af ny funktionalitet. Hertil nævnte Olav Bjørn Petersen, at forberedelsen omkring piloten på Rigshospitalet har gjort dem klogere, og hans indtryk var, at det bliver svært at arbejde med den digitale løsning uden den dybe integration til fagsystemerne. Derudover nævnte han, at der er stor opbakning til projektet i klinikken og en forventning om, at løsningen bliver en hjælp. Pia Kopke anmodede om, at styregruppen blev orienteret i det tilfælde, at der skal foretages prioriteringer i forbindelse med arbejdet med piloten kontra arbejdet med harmoniseringen af datamodellen.

Ann Vilhelmsen nævnte efterfølgende den verserende debat på svangreområdet, hvor hun understregede, at projektet skal være meget opmærksom på ikke at pålægge klinikerne mere arbejde i en i forvejen presset situation, hvilket Liv Lyngå von Folsach bakkede op omkring.

Stine Sønderby Bonde rundede punktet af med, at projektet skal være meget grundige i opsamlingen på pilotafprøvningen og om, at der skal igangsættes analyser som en del af fase 2 fx. omkring PRO mv.

### Indstilling:

Styregruppen godkendte projektstatus herunder tidsplan, økonomi, risici og status på udvalgte delprojekter.

### 3. Delprojekt Pilot (O)

---

Lone Dalager Kristensen præsenterede punktet og gav en status på delprojektet pilot, hvor der er god fremdrift. Lone fortalte, at der er stor aktivitet i piloten i Vest, hvor dialogen med klinikerne er tæt og hvor der pt. er indgået aftaler med Odense kommune, Aabenraa kommune, Odense universitetshospital (OUH) og Sygehus Sønderjylland (SHS). Samarbejdsaftalerne med almen praksis forventes at være på plads inden udgangen af maj 2021. I Vest piloten arbejdes der på anvendelse af RPA og der er planlagt undervisning i den digitale løsning forud for pilotstart.

I Øst piloten har projektleder Connie Christiansen indgået aftale med Rigshospitalet omkring pilotafprøvningen og der er dialog med Københavns kommune, mens der udestår samarbejdsaftaler med almen praksis.

Lone fortalte, at der er stor vidensdeling mellem de to pilotprojekter, og der er lavet en fælles proces for tilbagemeldinger, afholdte sprints og udarbejdet et evalueringsdesign for piloten. I evalueringen er de fire målgrupper (praktiserende læger, personalet på fødeafdelingen, sundhedsplejersker og de gravide) alle inkluderet og evalueringen vil have fokus på den værdi den digitale løsning giver de sundhedsprofessionelle samt på implementeringspotentialer for Graviditetsportalen. Evalueringen vil ligeledes, så vidt det er muligt, have fokus på den påvirkning en digital løsning har på klinikernes arbejdsgange. Der gennemføres en midtvejs- og en slutevaluering. Lone Dalager Kristensen tilføjede, at der ligeledes, er skrevet ind i samarbejdsaftalerne at klinikerne skal afsætte tid til evalueringen.

Lars Hulbæk spurgte ind til, om der efter piloten er påtænkt at få erfaringer fra andre projekter med support, hvortil Lone svarede, at der er lavet et support set-up i piloten. Projektet udarbejder i øjeblikket beskrivelse af governance og overgang til drift af løsningen, hvor der indhentes erfaringer fra lignede projekter.

Efterfølgende var der i styregruppen en drøftelse af de forventninger, der kan være til den digitale løsning i klinikken, hvor Liv Lyngå von Folsach spurgte ind til om forventningerne kan afdækkes forud for implementeringen. Hertil kommenterede Lone, at der løbende i projektet har været en dialog med klinikerne om, at den digitale løsning ikke kan løse alle problemer i svangre omsorgen, hvilket projektet er meget opmærksom på og også vil være det fremadrettet. Hertil foreslog Rune Møller Thomsen, at der i forbindelse med evalueringen bliver spurgt ind til netop forventningerne til løsningen, hvilket der var opbakning til i styregruppen.

Lars Hulbæk bemærkede, at projektet skal være varsom med at lave konklusioner på baggrund af en pilot i forhold til implementérbarhed. Det er vigtigt at skelne mellem kort og lang sigt.

Lars Hulbæk henledte også opmærksomheden på, at der ligeledes skal være en opmærksomhed på, at de gravide der indgår ikke kommer til at opleve forløbet fragmenteret, da de ikke deltager i piloten i hele deres graviditetsforløb. Hertil kommenterede Lone Dalager Kristensen, at tilbagemeldingen fra SHS er, at så vidt løsningen er god og funktionel, vil SHS tilbyde de gravide, der er med i piloten at blive på den digitale løsning indtil fødslen. Derudover nævnte hun, at der er en tæt dialog med de gravide under piloten, hvor forventningerne ligeledes bliver afstemt.

Christian Mercado gjorde opmærksom på, at Region Syddanmark står over for implementering af EPJSYD, hvor regionen er bagud ift. opdateringerne, hvilket kan få betydning frem mod den dybe integration. Hertil nævnte han, at der kan blive behov for en differentieret tidsplan og at der i perioden mellem pilotafprøvningen og dyb integration skal tilbydes en løsning til klinikerne, der fortsat giver dem værdi.

Stine Sønderby Bonde foreslog, at evalueringskonceptet for piloten bliver præsenteret nærmere på næste styregruppemøde sammen med status på piloten, hvilket der var opbakning til.

## Indstillingen

Styregruppen tog orienteringen om status på pilotafprøvningen til efterretning

### 4. Implementering (G)

---

Lone præsenterede punktet og gav indledningsvis en status på implementering i de enkelte landsdele, hvor tilbagemeldingen fra Region Nord, Midt og Syddanmark er, at de forventer at starte implementeringen på Graviditetsportalen med efterfølgende dyb integration. Dette for at opsamle erfaringer både til arbejdsgange og brugergrænseflade i EPJ. En endelig bekræftet beslutning om implementeringsstrategi fra Region Nord, Midt og Syddanmark vil kunne gives, når der foreligger erfaringer fra piloten samt at evaluering af piloten er sket. Landsdelene Sjælland og Hovedstaden ønsker at implementere den digitale løsning med dyb integration.

Lone Dalager Kristensen orienterede om, at tilbagemeldingen fra mødet i Regionernes IT Arkitekturråd (RITA) i april 2021 er, at RITA har tre ønsker til implementeringen herunder; at der gennemføres en pilottest på den dybe integration, at der skal udarbejdes en informationsmodel samt laves en konsekvensberegning på udgifter forbundet med at løfte systemet op på FHIR kontra at implementere dybt på CDA. Lone Dalager Kristensen påpegede, at disse beslutninger lægges over i implementeringsprojektet, der tager den videre dialog med RITA omkring disse ønsker.

Lone Dalager Kristensen tilføjede, at der er udarbejdet et kommissorium for implementeringsstyregruppen, der bl.a. skal anvendes i forbindelse med udpegnen.

Lone Dalager Kristensen fortalte, at der er opbakning blandt parterne i projektet til at etablere et projekt omkring "Tværsektoriel harmonisering af datamodel", hvor Sundhedsdatastyrelsen (SDS) vil være ledende for arbejdet og hvor kliniske og tekniske ressourcer skal indgå fra de tre sektorer. I den tekniske gruppe er der lavet et forslag til koderne, hvor der tages udgangspunkt i de eksisterende SKS-koder. Lone præsenterede den foreløbige tidsplan for forløbet for projektet 'Tværsektoriel harmonisering af datamodel'.

Pia Kopke udtrykte et ønske om, at der skal laves en kobling mellem projektet 'Tværsektoriel harmonisering af datamodel' og udviklingen af den digitale løsning samt fase 2.

Martin Bagger Brandt udtrykte en bekymring for at sætte projektet 'Tværsektoriel harmonisering af datamodel' i gang, da han mente, at det var for tidligt ift. de meldinger han havde fået fra teknikerne i PLO. Hertil svarede Pia Kopke, at der netop er et stort behov for at sætte det i gang nu, for at sikre indholdet i graviditetsmappen (GM) og undgå for mange tomme felter, hvor harmoniseringen skal hjælpe med til at afklare hvor data kommer fra og hvordan vi bedst kan fremskaffe data og undgå dobbeltregistrering.

Lone Dalager Kristensen uddybede, at der indledningsvist skal skabes et overblik over harmoniseringsarbejdet, men at det i denne proces vil være positivt, hvis alle tre sektorer er repræsenteret. Styregruppen ønskede at få en tydelig beskrivelse af beslutningsgangene for den tværsektorielle harmonisering. Endvidere var der i styregruppen et stort ønske om at få PLO med i dette arbejde fra start sammen med Sundhedsstyrelsen (SST).

Stine Sønderby Bonde samlede op på drøftelsen, hvor der var enighed om at styregruppen foreløbigt godkendte opstart af delprojektet 'Tværsektoriel harmonisering af datamodel' og at styregruppen gerne vil præsenteres for et revideret kommissorium.

#### **Indstilling:**

##### Styregruppen

- Godkendte kommissorium for implementeringsgruppen, hvor der er opbakning til at implementeringen organiseres i eksisterende fora
- Besluttede at Kommissorium for projektet "Tværsektoriel harmonisering af datamodel" skal revurderes mht. godkendelsesprocedure, inddragelse af SST og IT-leverandører og efterfølgende til skriftlig godkendelse i styregruppen
- Tog orienteringen fra implementeringsoverblikket til efterretning.
- Godkendte at Danske Regioner laver en samlet udpegning af medlemmer til implementeringsstyregruppen og 'Tværsektoriel harmonisering af datamodel'

#### **5. Præsentation af baseline måling (O)**

---

På grund af tidspres blev punktet sat på dagsorden til næste styregruppemøde den 10. juni 2021.

#### **6. Økonomi vedr. governance og drift (G)**

---

Lone præsenterede punktet, hvor en arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra SDS, SUM, Danske Regioner og projektgruppen har beskrevet governance og drift for den digitale løsning, herunder også økonomien forbundet med dette. Arbejdsgruppen har ønsket at styregruppen godkendte den økonomi som meldes ind til ØA22. Jane Gyberg Rasmussen uddybede, at der skal finansieres to medarbejdere i systemforvaltningen og en til at gennemføre test på den Nationale Service Platform (NSP) samt opdatere testcases, hvilket de fra SDS har erfaringer med er ressourcekrævende.

Anne Kjærsgaard spurgte ind til, om det er planen, at Komiteen for Sundhedsoplysning lukker deres nuværende app ned den 1.1.2022 samt til hvorvidt parterne skal finansiere Komiteen for sundhedsoplysning. Rune Møller Thomsen kommenterede, at der med MinGraviditet udvikles en ny offentlig app med større serviceniveau end tidligere, hvor Komiteen for Sundhedsoplysning skal videreformidle bl.a. materiale fra Sundhedsstyrelsen (SST).

Styregruppen erkendte det økonomiske behov i forbindelse med overgang til drift, men kunne ikke godkende den identificerede økonomi ift. at indgå i ØA22, og henviste i stedet til godkendelse i FSI.

#### **Indstilling:**

- Styregruppen anbefalede at genbesøge den identificerede økonomi for governance og systemforvaltning af *Digital løsning til Graviditetsforløb* forud for ØA22.