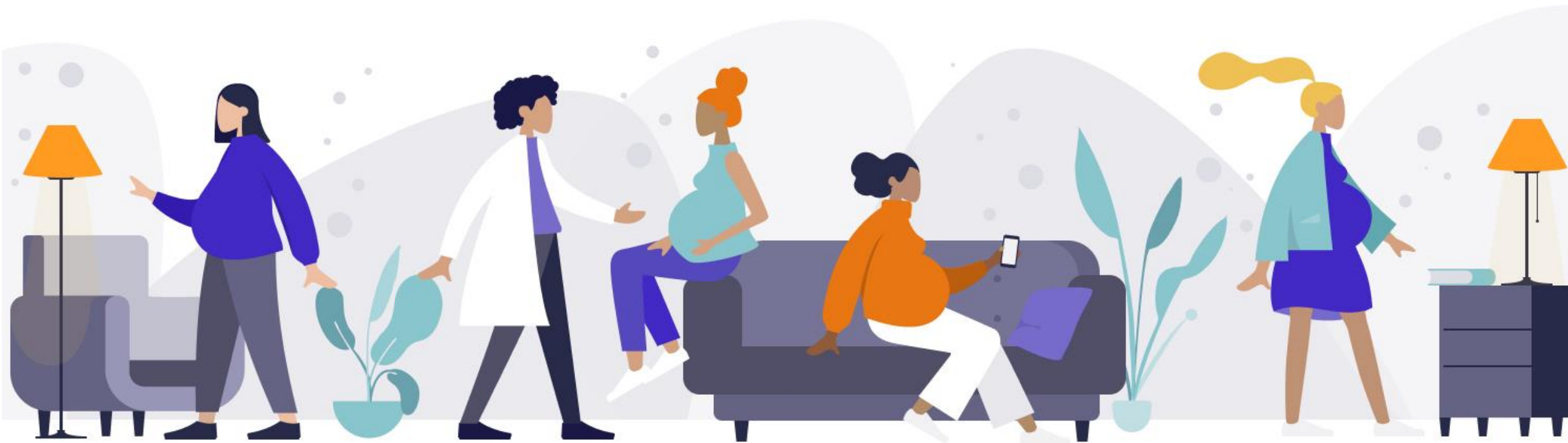




Digital løsning til graviditetsforløb

Netværk for Digital Svangreomsorg d. 22. maj 2025

Strategi for digital sundhed 2018-2022



Der gennemføres en foranalyse af løsninger for udvikling, implementering og udbredelse af en digital løsning til graviditetsforløb, ligesom der forventet etableres en teknisk løsning, som kan bruges i praksissektoren, på hospitaler og som kan tilgås af borgeren på bl.a. sundhed.dk i forbindelse med fødselsforberedelse mv.

Digital løsning til graviditetsforløb



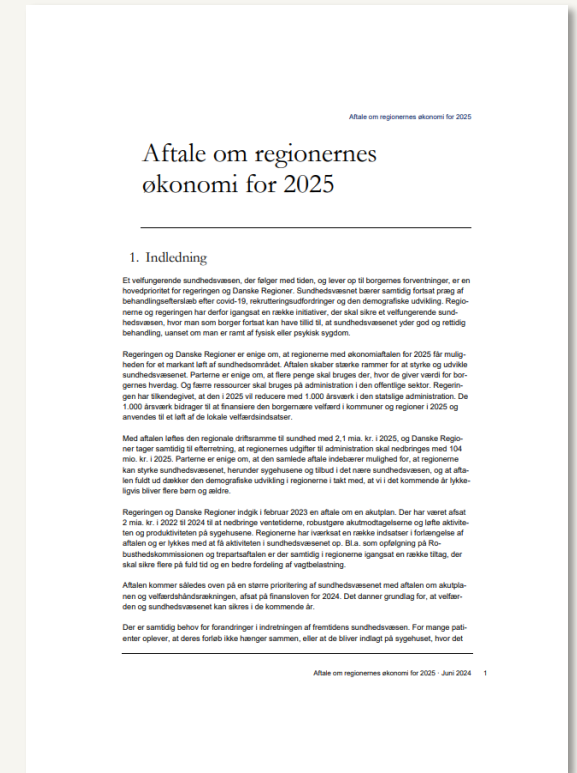
- – Vi skal udvikle en digital svangerskabs-journal, der kan gå på tværs af de forskellige områder



- – Der udarbejdes et beslutningsgrundlag for udviklingen og lokal implementering af en digital løsning til den gravide



- – Den eksisterende vandrejournal (...) skal erstattes af en digital løsning



- – Parterne er enige om at tage den digitale løsning til graviditetsforløb i brug inden udgangen af 2025 (...)

Vision for Digital løsning til graviditetsforløb

Visionen for Digital løsning til graviditetsforløb er at udvikle et fleksibelt og individuelt digitalt graviditetsforløb, hvor svangerskabsdata deles på tværs af sundhedsområdet (praktiserende læger, regionale fødeafdelinger og kommunal sundhedspleje), med den gravide og eventuelle pårørende. Det individuelle graviditetsforløb opnås ved fælles adgang til et opdateret overblik over graviditetsforløbet således, at sundhedspersonerne kan fokusere ressourcer på den sundhedsfaglige individuelle indsats i forhold til den gravide.



Parterne



PRAKTISERENDE
LÆGERS
ORGANISATION



INDENRIGS- OG
SUNDHEDSMINISTERIET

KL

medcom



**SUNDHEDSDATA-
STYRELSEN**



SUNDHEDSSTYRELSEN

Styregruppemedlemmer

- **Mette Jørgensen**, Vicedirektør, SDS (forperson)
- **Anders Rokkjær**, Afdelingschef, SDS
- **Rasmus Rose**, Teamleder, RSI-sekretariatet, DR
- **Poul Erik Kristensen**, Chefkonsulent, KL
- **Lars Hulbæk**, Direktør, MedCom
- **Martin Bagger Brandt**, Chefkonsulent, PLO
- **Henrik Hammer Jordt**, Områdeleder, Region Midt
- **Olav Bennike Bjørn Petersen**, Klinisk professor, Rigshospitalet
- **Lone Thiel**, chefkonsulent, Sundhedsjournalen

Økonomiaftalerne for 2025 - Regeringen, KL og Danske Regioner

Digital løsning til graviditetsforløb

Parterne er enige om at tage den digitale løsning til graviditetsforløb i brug inden udgangen af 2025, forudsat at der afsættes den sædvanlige tid til implementering (18 måneder fra den endelige løsning er godkendt i projektets styregruppe). Herudover er parterne enige om i de kommende år at videreudvikle løsningen så den kan understøtte mere individualiserede og differentierede behandlingsforløb, samt mere sammenhængende indsatser til særligt sårbare gravide med komplekse forløb.

Strategisk roadmap - Digital Løsning til Graviditetsforløb (version 2.0)

2018-2021	Pilot	Pilotløsningen (GMv1) afprøver et digitalt koncept, som har til formål at udvikle en digital løsning til graviditetsforløb. GMv1 afprøver muligheder og potentialer ved tværsektoriel datadeling for at udvikle en varig digital løsning til graviditetsforløb.
2021-2025	GMv2	Den gravide frigøres som tovholder og databærer mellem sektorerne og de sundhedsfaglige oplever et bedre og tættere tværsektorielt samarbejde. GMv2 sikrer kvaliteten i graviditetsdata og giver bedre mulighed for individualiseret graviditetsforløb.
2026-2027	GMv2.5	De sundhedsfaglige kan med GMv2.5 udvide anvendelsen af GMv2's mulighed for datadeling og styrke det individualiserede og differentierede graviditetsforløb.
2027+	GMv3	Bedre muligheder for differentierede tilbud og understøttelse af komplekse forløb, gennem bedre digitale løsninger til lægepraksis, regionernes og kommunernes planlægning samt organisering af indsatserne. Den gravide og de sundhedsfaglige ser ét fælles graviditetsforløb hvor afholdte, bookedede og kommende ikke-bookede aktiviteter for alle parter, så der er overblik over det samlede forløb.

Eksisterende blanketter

Svangerskabsjournal

Side 1 af 2

Personnummer, navn og adresse

Lægens navn og adresse

E-mail

E-mail

Tlf. privat/mobil

Tlf. arbejde

Telefonnummer

Sociale oplysninger

Sæt x

Civilstand

Ugift

Gift

Separeret

Fraskilt

Enke

Samboende

Entlig

Barnetars navn

Personnummer

Sprog

Behov for tolkebistand

Hvis ja, hvilket sprog

National oprindelse

Supplerende oplysninger (kan uddybes på side 2)

Tidligere fødsler

Ar

Lev

Død

Køn

GA

Vægt

Fødested

Graviditetsforløb

Fødselsforløb

Fødselskomplikationer

Puerper

Barns nuv. tilstand

Tidligere aborter

Ar

Prov.uge

Spon.uge

Ar

Prov.uge

Spon.uge

Ar

Prov.uge

Spon.uge

Ar

Prov.uge

Spon.uge

Anamnese

Terminsberegning

Sidste mens. 1. dag

Cyklus

Termin

Evt. bemærkninger

Fertilitetsbehandling

Nej

Ja

Evt. bemærkninger

Prænatal risikovurdering

Ønskes 1. trimester scanning (uge 11-13)

Ønskes 2. trimester scanning (uge 18-20)

Ønskes risikovurdering

Doubletest taget (uge 8+1-14+0)

Tripletest taget (uge 15+0-20+0)

Den gravides arbejde

Timer pr. uge

Barnetars arbejde

Arbejdsmiljøpåvirkning

Ergonomisk

Biologisk

Kemisk

Andet

Art og periode

Henvist til arbejdsmedicinsk klinik

Delvis fraværsmedling

Fraværsmedling

Allergi

Barnet disponeret for allergisk sygdom

Ingen

Enkelt (forældre/søskende)

Dobbelt

Blad 1 (Hvid): Til Jordemodercenter • Blad 2 (Rød): Til fødestedet/centralvisitationen • Blad 3 (Gul): Til lægens eget brug

Godkendt af Sundhedsstyrelsen

ST 97.011 (01/2017) Kommuneforlaget

Side 1 af 2

Navn

Konsultationsaftaler

Konsultation

Sted

Dato

Kl.

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

Epsom salt

Magnesium

Panodil

Vandrejournal

Medbringes ved enhver henvendelse til læge/jordemoder og til fødestedet. Opbevares til evt. brug for sundhedsplejersken.

Side 1 af 2

Personnummer, navn, adresse og e-mail

Lægens navn, adresse, telefonnummer og e-mail

Tlf. privat/mobil

Tlf. arbejde

Sidste mens. 1. dag

Cyklus

Beregning sikker

Nej

Ja

Naegels termin

Ultralydfastsat termin

Før-graviditetsvægt - kg

Højde - cm

BMI

Hep. B

Pos.

Neg.

Blodtype taget

Pos.

Neg.

Ja

Nej

Moderens Rhesustype

Pos.

Neg.

Irregulære antistoffer i 6.-10. uge

Pos.

Neg.

Barnets Rhesustype (uge 25)

Pos.

Neg.

Antistof hos rh. neg. i 25. uge

Pos.

Neg.

Uge 29 anti-D immunoglobulin er givet

Urin

Dato, initiale

Unndyknings- sæt x ved fund af gruppe B-streptokokker uanset hvornår i graviditeten

Dato, initiale

Dato

Gestations- alder

Vægt

Blodtryk

Urin: A S Leu Nit

Ødem

Symfyse- fund.mål

Foster- præss.

Fosterskan

Foster- aktivitet

Undersøgel- sessted

Init.

Dato

Supplerende oplysninger, herunder jordemoderlaglig vurdering af ressourcer/fysiske belastninger

Blad 1 (Hvid): Til den gravide • Blad 2 (Hvid): Til Jordemodercenter • Blad 3 (Rød): Til fødestedet • Blad 4 (Gul): Til lægen

Godkendt af Sundhedsstyrelsen

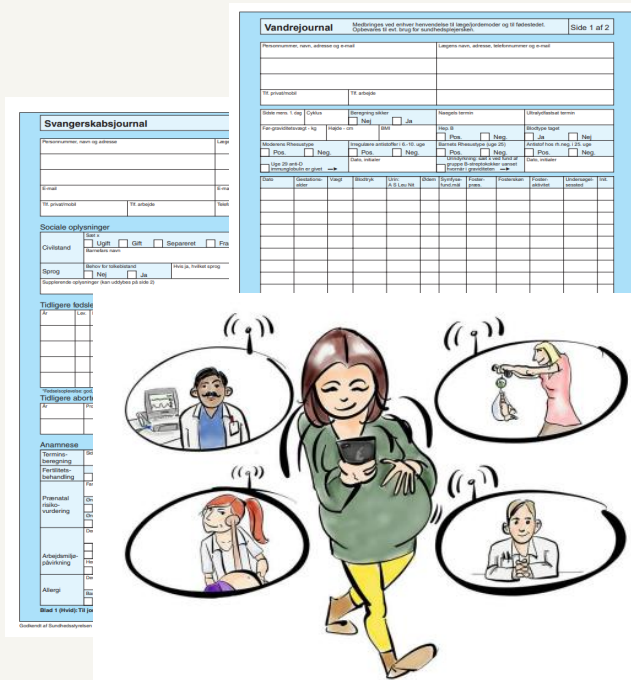
ST 97.021 (01/2010)

Kommuneinformation

Side 1 af 2

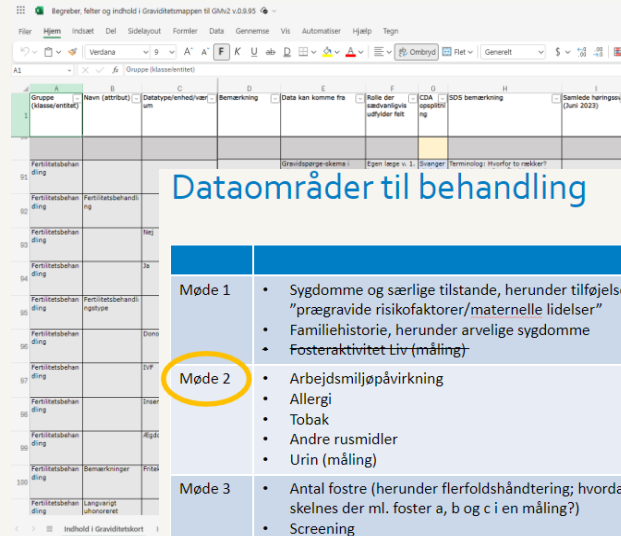
Fra papir via pilot og excelark til logisk datamodel

➤ 2022 Pilotafprøvning (GMv1)



The image shows a pregnant woman in the center, surrounded by five thought bubbles. Each bubble contains a small illustration of a medical consultation: a doctor with a stethoscope, a woman holding a baby, a doctor with a pregnant woman, a doctor with a stethoscope, and a doctor with a stethoscope. The background consists of two paper forms. The top form is titled 'Svangerskabsjournal' and the bottom form is titled 'Vandrejournal'. Both forms have various fields for patient information, medical history, and pregnancy details.

➤ 2023 Datagrundlag (GMv2)

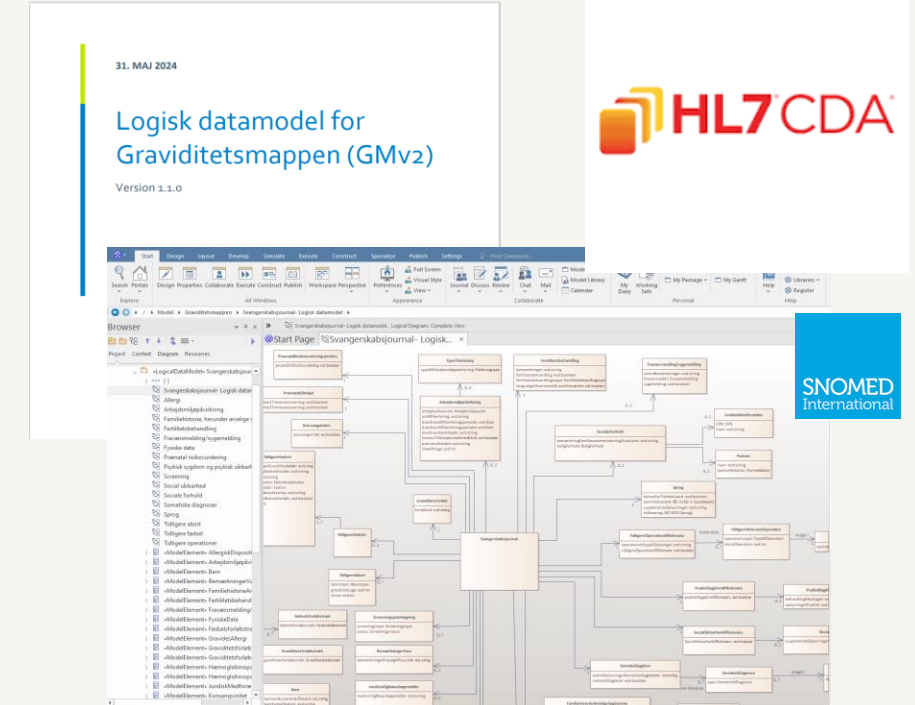


The image is a screenshot of an Excel spreadsheet. The title bar reads 'Beregner, felt og indhold i Graviditetsmappen til GMv2 v.5.9.95'. The spreadsheet has columns labeled A through I. The rows are organized into sections: 'Gruppe (Klasse/etiket)', 'Navn (attribut)', 'Datatype/enhed/valg', 'Bemærkning', 'Data kan komme fra', 'Kode der udtrykker udfylder felt', 'CDIA (sprog)', 'SDS bemærkning', and 'Samlede bemærkning (Start 2023)'. The data is organized into a grid with various cells containing text and numbers.

Dataområder til behandling

Møde 1	- Sygdomme og særlige tilstande, herunder tilføjelser "prægravidt risikofaktorer/maternelle lidelser" - Familiehistorie, herunder arvelige sygdomme - Fosteraktivitet Liv (måling)
Møde 2	- Arbejdsmiljøpåvirkning - Allergi - Tobak - Andre rusmidler - Urin (måling)
Møde 3	- Antal fostre (herunder flerfoldshåndtering; hvordan skelnes der ml. foster a, b og c i en måling?) - Screening - Anti-D - MFR-vaccine (enighed om at benytte DDV i stedet?) - Barnefar/medmor/partner – Navn - Partners personnummer - Partners arbejde - Sociale forhold (civilstand og boligforhold) - Tilknyttet jordemodercenter - Flow (måling)

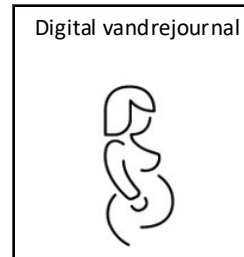
➤ 2024 Logisk datamodel (GMv2)



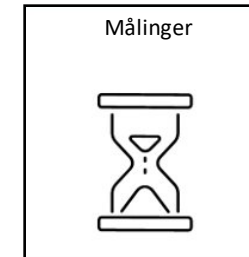
Datagrupper i de tre dokumenttyper (HL7-CDA)



<u>Sprog</u>	
<u>Fysiske data</u>	
<u>Sociale forhold</u>	
<u>Tidligere fødsel [0..*]</u>	
<u>Tidligere abort [0..*]</u>	
<u>Fertilitetsbehandling</u>	
<u>Familiehistorie, herunder arvelige sygdomme</u>	
<u>Prænatal risikovurdering</u>	
<u>Arbejds miljø-påvirkning</u>	
<u>Fraværs melding/sygemelding</u>	
<u>Allergi</u>	
<u>Screeningsplanlægning</u>	
<u>Tidligere Operationer af relevans for graviditeten</u>	
<u>Somatisk sygdom</u>	
<u>Psykisk sygdom</u>	
<u>Social sårbarhed</u>	
<u>Medicin</u>	
<u>Vacciner</u>	



<u>Terminsberegning</u>			*
<u>Den gravides uddannelsesniveau og erhvervstilknytning</u>			
<u>Tobak og nikotin</u>			
<u>Alkohol</u>			
<u>Rusmidler og ikke-lægeordnede afhængighedsskabende lægemidler</u>			
<u>Kost</u>			
<u>Motion</u>			
<u>Oplysninger om partner</u>			
<u>Fødested</u>	*		*
<u>Jordemodercenter</u>	*		*
<u>Sundhedsplejen</u>			
<u>Samlet vurdering (fx omsorgsniveau*)</u>			*
<u>Resumé</u>			

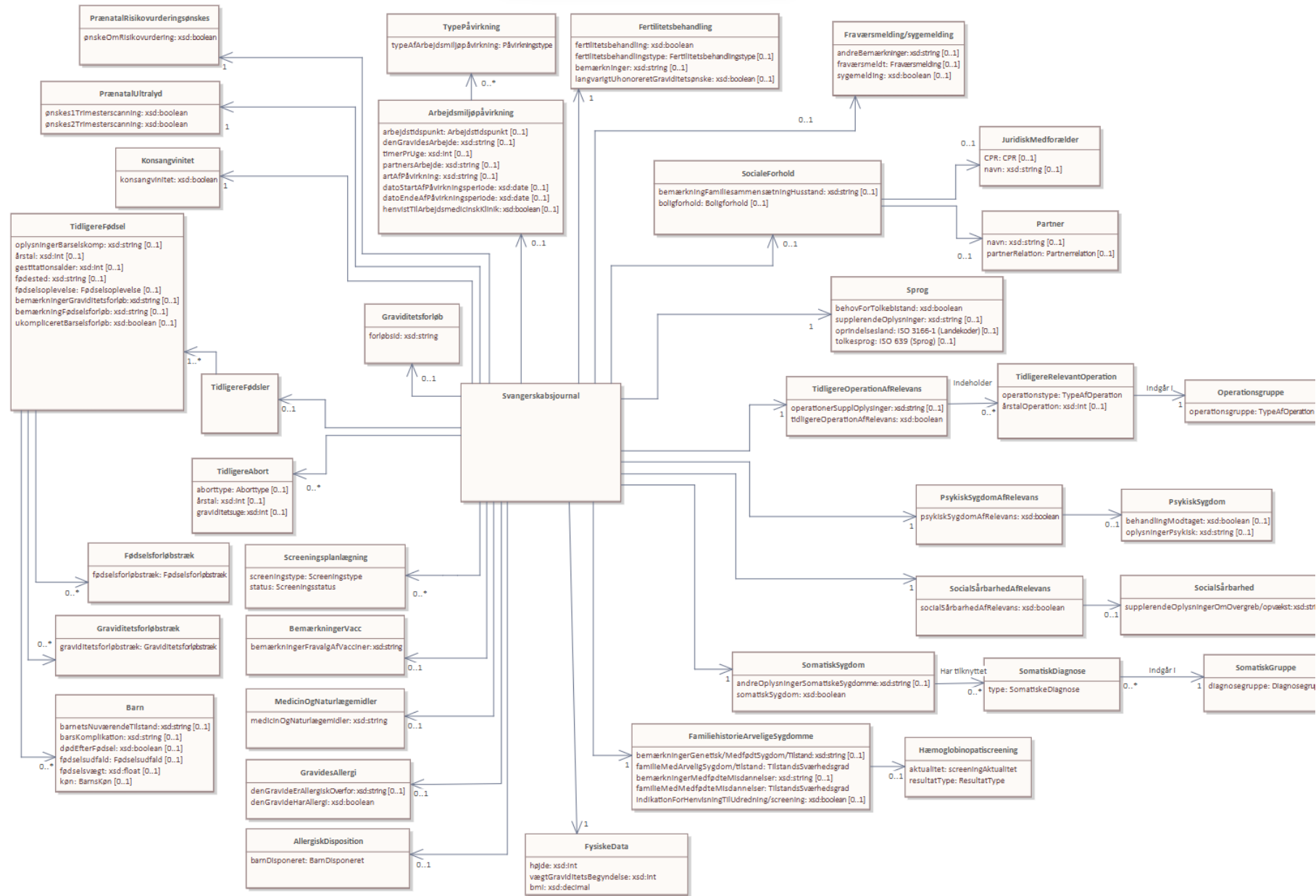


<u>Dato</u>			
<u>Gestationsalder</u>			
<u>Fysiske data (fx blodtryk)</u>			
<u>Urin</u>			
<u>ID på foster</u>			
<u>Fosterskøn</u>			
<u>Hjertelyd</u>			
<u>Fosteraktivitet</u>			
<u>Fosterpræsentation</u>			
<u>Ultralydsscanningsdata (fx UL-termin)</u>			

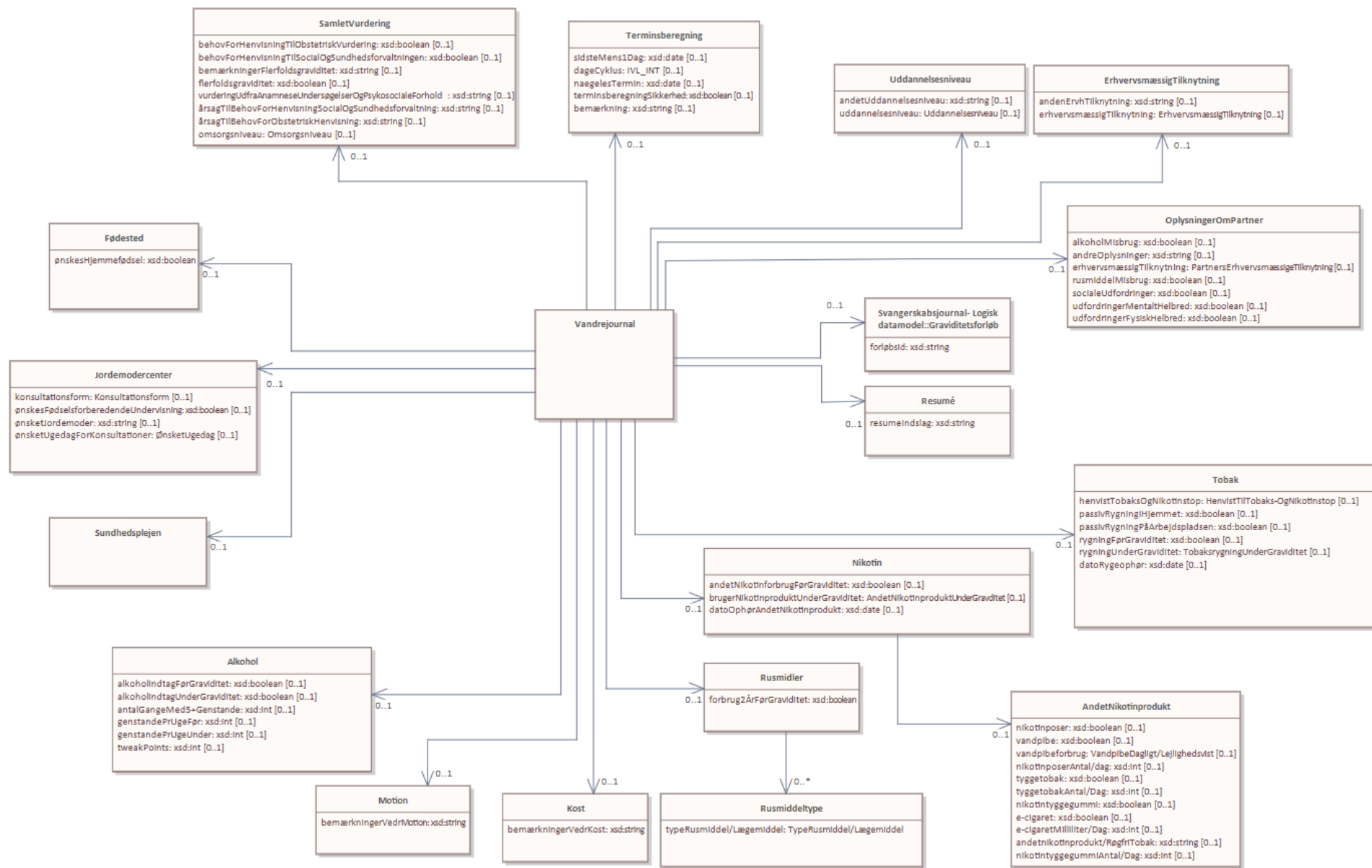
OBS! Mockups i links er prototyper på simpel opstilling af dataområder vist via spørgeskema system. De er ikke autoritative og er blot udarbejdet til forståelsesformål for indholdet i Graviditetsmappen GMv2.

Forventes at kunne leveres af praksislæge ved 1. lægebesøg	
Forventes at kunne leveres af praksislæge ved efterfølgende lægebesøg	
Forventes at kunne leveres af fødestedet	
Kan leveres af sundhedsplejen	
Kun enkelte felter i gruppen	*

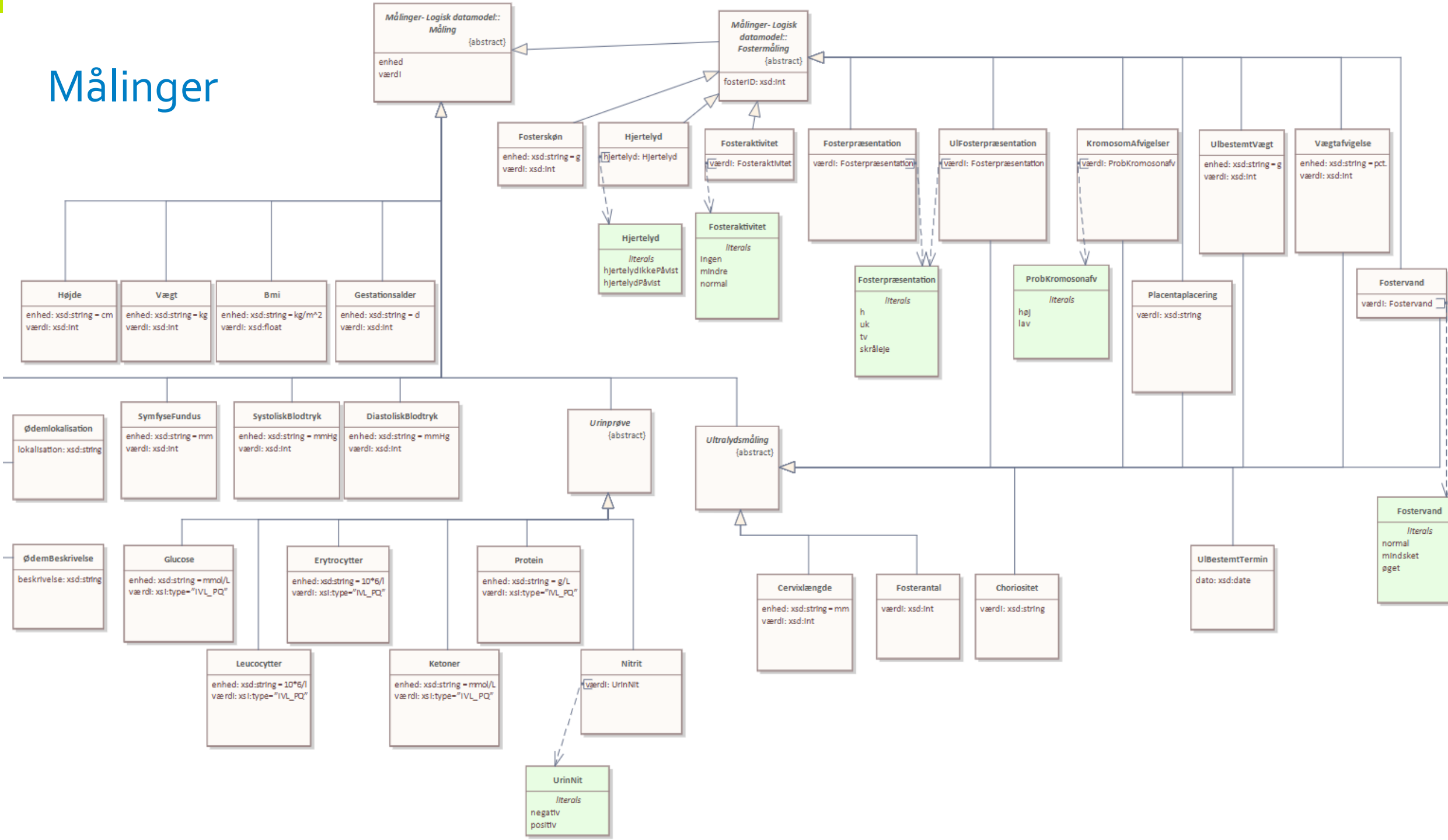
Digital svangerskabsjournal



Digital vandrejournal



Målinger



Eksempel fra Digital Svangerskabsjournal

Psykisk sygdom

Psykisk sygdom af relevans for graviditeten

☐ Nej ☐ Ja

Behandling modtaget

☐ Ja ☐ Nej

Oplysninger om psykisk sygdom

-

Social sårbarhed

Social sårbarhed af relevans for graviditeten (fx, fysisk, psykisk eller seksuelt overgreb/vold samt udsat opvækstmiljø i den gravides barndom)

☐ Nej ☐ Ja

Supplerede oplysninger om overgreb, vold og opvækstmiljø (herunder aktualitet og påvirkning i dag)

-

Eksempel fra Digital Vandrejournal

Oplysninger om partner

Partners erhvervsmæssige tilknytning

☐ I arbejde/uddannelse ☐ Ikke i arbejde/uddannelse

Partner har udfordringer med fysisk helbred

☐ Ja ☐ Nej

Partner har udfordringer med mentalt helbred

☐ Ja ☐ Nej

Alkoholmisbrug hos partner

☐ Ja ☐ Nej

Rusmiddelmisbrug hos partner

☐ Ja ☐ Nej

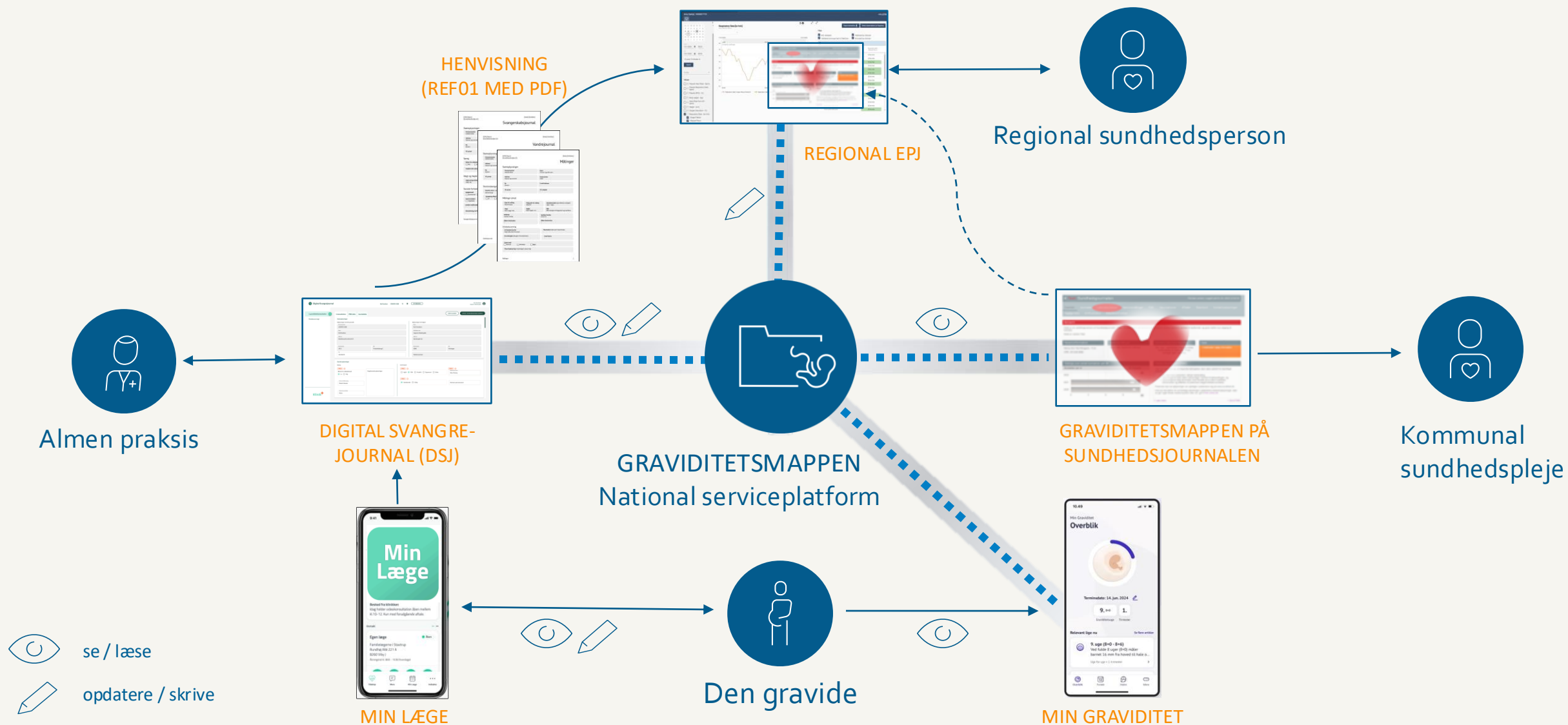
Sociale udfordringer hos partner

☐ Ja ☐ Nej

Andre oplysninger om partner herunder opvækstmiljø og familieforhold

-

Datadeling på graviditetsområdet - GMv2 løsning (ultimo 2025)



DESIGN OG UDVIKLING AF GMV2 I SUNDHEDSJOURNALEN

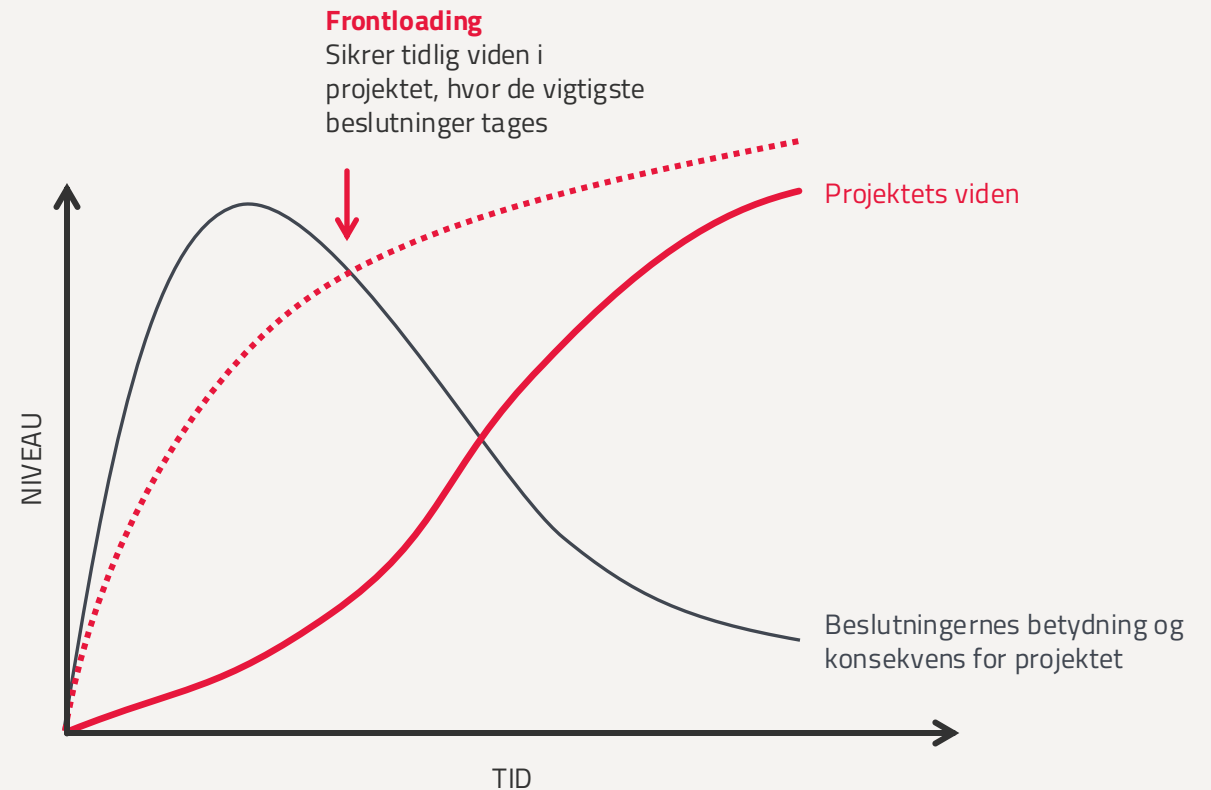
Hvorfor brugerinvolvering?

Reducerer risiko og omkostninger

Tidlig inddragelse af brugerne danner det bedste fundament for at designe konkrete visuelle prototyper. Hermed identificeres essentielle indsigter om brugeren som fagperson, IT-bruger og menneske og deraf viden om dennes barrierer og bias tidligt i projektet. Dette kaldes frontloading, hvor de vigtigste beslutninger ofte tages.

Øger brugerengagement

Med involvering af brugere og agile arbejdsprocesser med prototyper og feedback kan projekter opnå bedre resultater både med hensyn til produktkvalitet og slutbrugeraccept.



Deltagere i brugergruppen sundhed.dk/Sundhedsjournalen

Brugergruppen består af klinikere fra hele landet med repræsentation fra flere faggrupper: Konsultationsjordemødre, visitationsjordemødre, obstetrikere, sonografer og sundhedsplejersker suppleret af tekniske repræsentanter fra organisationerne

Region Syddanmark:

3 jordemødre og 1 tekniker

Region Øst:

3 jordemødre, 2 obstetrikere og 1 tekniker

Region Midt:

1 jordemoder, 1 obstetriker og 1 tekniker

Region Nordjylland:

4 jordemødre og 2 teknikere

KL:

1 sundhedsplejerske



Brugergruppe workshops

Workshop 1 hos sundhed.dk 5. februar

- Brugssituationer og data involveret
- Dialog om muligheder for ny løsning

Workshop 2 hos Sundhedsdatastyrelsen 6. marts

- Præsentation af prototyper
- Feedback på prototyper

Workshop 3 (virtuel) 19. marts

- Test af klikbar prototype

Workshop 4 (virtuel) 4. april

- Godkendelse af endeligt design

Workshop 5 (virtuel) efter sommerferien

- Demo for brugergruppen undervejs i udviklingen inden GO-live



Graviditetsvisningen i Sundhedsjournalen på sundhed.dk

- Overblik
- Journaler
- Laboratoriesvar
- Billedbeskrivelser
- Aftaler
- FMK
- Graviditet
- Vaccinationer
- Hjemmemålinger
- Planer og Indsatser
- Patientrapporterede oplysninger og målinger
- Stamkort
- Kontaktoplysninger
- Faglige links

Thomas Larsen,
Logget på
25-01-2025 12:12:55

Leila Farhadi / 34 år / 250897-8952

CAVE - hospital (2)

Graviditetsoplysninger Målinger og resuméer Ultralyd Tilhørsforhold

Opdateret Ændringer 2 Visitationsgrundlag

Terminsberegning Opdateret 21 okt 2024 Data opdateret

Seneste mens. 1. dag
15. juli 2024

Antal dage i cyklus
27

Naegeles termin
20. marts 2025

Ultralydsbestemt termin
21. marts 2025

Beregning sikker?
☐ Ja ☒ Nej

Bemærkninger
Lige haft spontan abort

Flerfoldsgraviditet
☒ Ja ☐ Nej

Bemærkninger om flerfoldsgraviditet og eventuelle risikofaktorer
Diamniotiske

Fødested

Ønsket fødested
Sønderjylland

Ønsket hjemmefødsel
Nej

Planlagt fødested
14. okt 2024 kl. 14:30
Speciallæge Ann Søgaard Knop
Sygehus Sønderjylland

Fysiske data Opdateret 19 nov 2024 Data opdateret

Vægt ved graviditets begyndelse
78kg

Højde
168cm

BMI
28

Graviditetsprofil

- UL bestemt termin
21. marts 2025
- Gestationsalder
39+3
- Paritet
2
- Prægravid BMI/Højde
28/168cm
- Omsorgsniveau
3: Udvidet basistilbud inkl. tværfagligt samarbejde
- Behov for tolkebistand
Ja
- Tolkesprog
Farsi
- Flerfoldsgraviditet
Ja
- Partners navn
Birgitte Bøje
- Planlagt fødested
Sygehus Sønderjylland

Scroll til toppen
Scroll til bunden

Thomas Larsen,
Logget på
25-01-2025 12:12:55

☒ Alle kilder ☐ Egen læge ☐ UL ☐ Jdm. ☐ Svangreamb ☐ Obst/svangeamb ☐ Fødemodt.

Mor								
Dato	GA	Vægt	Blodtryk	Urin	SF	Kilde	Resumé	
1/8-25	37+1	91kg	140/88	Spor af protein ⚠️	44	Fødemodt.	Se resumé	📄
31/7-25	37+0	-	137/83	-	40 ⚠️	Jdm.	-	
17/7-25	35+0	88kg	138/85	GLU: 21 - 42 mmol/l PRO: 0,08 - 0,23 g/l LEU: 0- 8 *106 ERY*????? KET: 0 - 0,25 mmol/l NIT: Negativ	37	Jdm.	-	
11/7-25	33+6	-	-	-	-	Ultralyd	Se resumé	📄
24/6-25	31+5	84kg	-	-	34	Egen læge	Se resumé	📄
3/6-25	28+5	75kg	118/77	GLU: 21 - 42 mmol/l PRO: 0,08 - 0,23 g/l LEU: 0- 8 *106 ERY*????? KET: 0 - 0,25 mmol/l NIT: Negativ	-	Svangreamb	Se resumé	📄
22/5-25	27+0	78kg	124/76	-	29	Jdm.	Se resumé	📄
6/5-25	24+0	71kg	133/83 ⚠️	LEU: 0- 8 *106	26	Egen læge	-	
31/3-25	19+4	-	134/80	-	-	Obst/svangeamb	Se resumé	📄
31/3-25	19+4	-	134/80	-	-	Ultralyd	-	

Graviditetsprofil

- ① UL bestemt termin
21. marts 2025
- ① Gestationsalder
39+3
- ① Paritet
2
- ① Prægravid BMI/Højde
28/168cm
- ① Omsorgsniveau
3: Udvidet basistilbud inkl.
tværfagligt samarbejde
- ① Behov for tolkebistand
Ja
- ① Tolkesprog
Farsi
- ① Flerfoldsgraviditet
Ja
- ① Partners navn
Birgitte Bøje
- ① Planlagt fødested
Sygehus Sønderjylland

Scroll til toppen ⬆️

Scroll til bunden ⬇️

🏠 Overblik

📄 Journaler

🔍 Laboratoriesvar

📷 Billedbeskrivelser

📅 Aftaler

🔍 FMK

🚰 **Graviditet**

📝 Vaccinationer

📊 Hjemmemålinger

☰ Planer og Indsatser

📄 Patientrapporterede
oplysninger og
målinger

👤 Stamkort

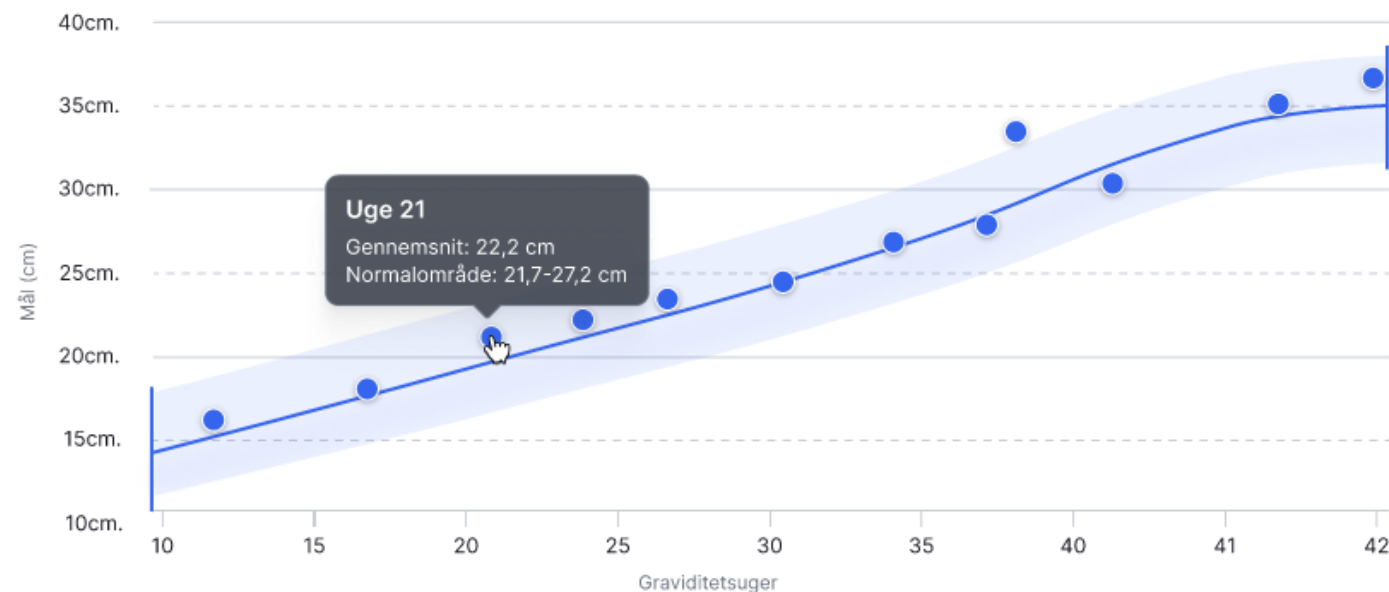
📞 Kontaktoplysninger

🔗 Faglige links

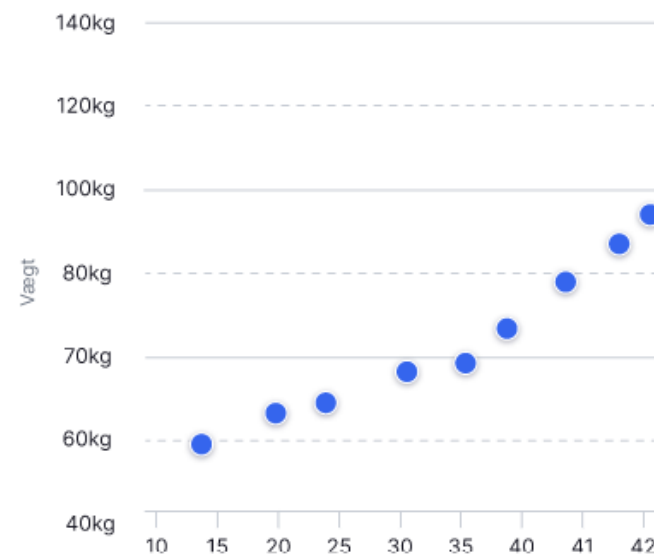
Thomas Larsen,
Logget på
25-01-2025 12:12:55

sundhed.dk
SUNDHEDSJORNALEN

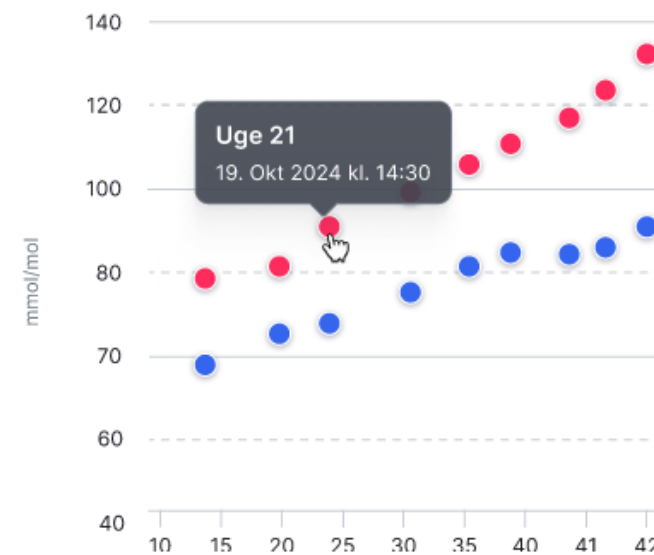
Symfyse-fundus



Mors vægt



Blodtryksmålinger



Graviditetsprofil

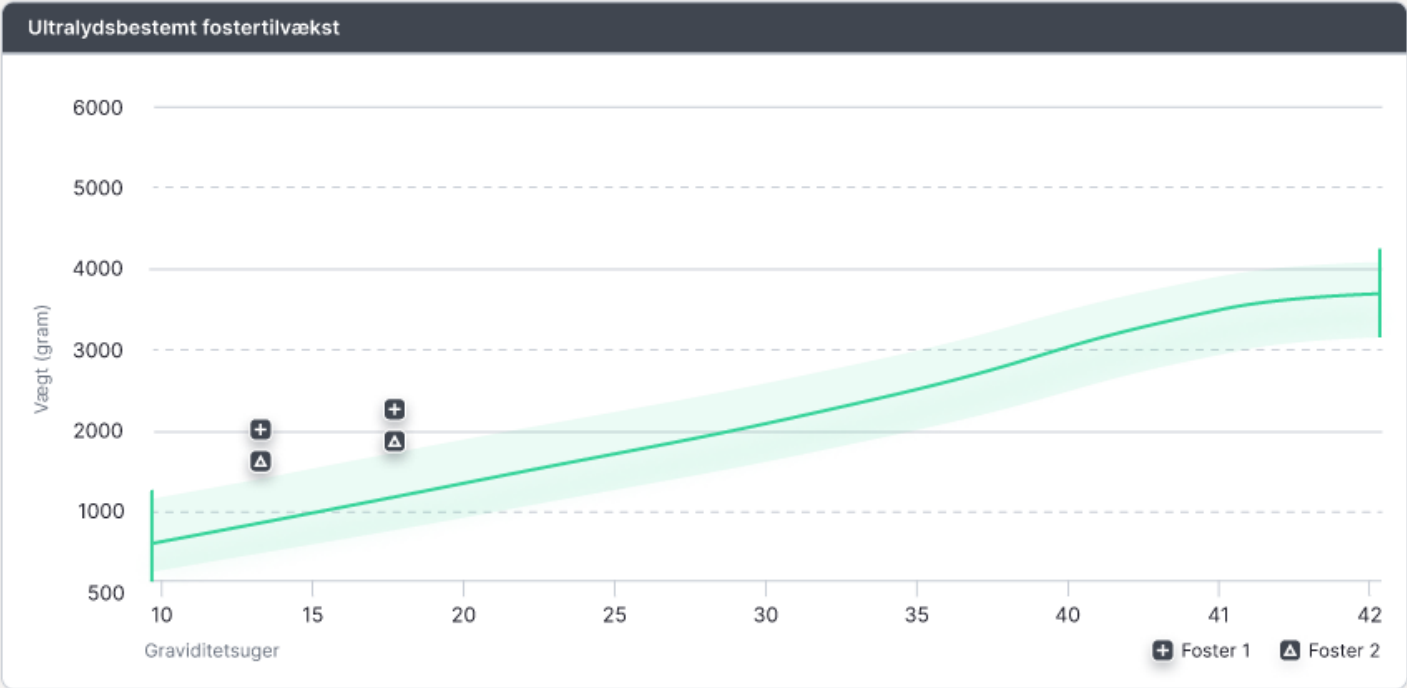
- ① UL bestemt termin
21. marts 2025
- ① Gestationsalder
39+3
- ① Paritet
2
- ① Prægravid BMI/Højde
28/168cm
- ① Omsorgsniveau
3: Udvidet basistilbud inkl.
tværfagligt samarbejde
- ① Behov for tolkebistand
Ja
- ① Tolkesprog
Farsi
- ① Flerfoldsgraviditet
Ja
- ① Partners navn
Birgitte Bøje
- ① Planlagt fødested
Sygehus Sønderjylland

Scroll til toppen ^

Scroll til bunden v

- 🏠 Overblik
- 📄 Journaler
- 🔗 Laboratoriesvar
- 🖼️ Billedbeskrivelser
- 📅 Aftaler
- 👤 FMK
- 📌 **Graviditet**
- 💉 Vaccinationer
- 📶 Hjemmemålinger
- 📋 Planer og Indsatser
- 📄 Patientrapporterede oplysninger og målinger
- 👤 Stamkort
- 📞 Kontaktoplysninger
- 🔗 Faglige links

Dato	Sted	GA	Foster præs.	UL vægt	Vægtafvigelse	Fostervand	Placentaplacering
11/7-25	Ultralyd	32+1	UK	1400g	-22%	Normal	anteriort, højre
31/3-25	Ultralyd	20+5	-	370g	-	Normal	anteriort, højre
4/2-25	Ultralyd	11+4	-	-	-	Normal	anteriort, højre



Resuméer fra ultralyd

25/1-25 , UL, Simone Abildgaard, GA 32+1

Foster 1 med oligohydramnios, men biometri inden for normalområdet.
Foster 2 med IUGR (vægt <3 percentilen), asymmetrisk væksthæmning, tegn på brain sparing.
Doppler viser øget modstand i UA hos foster 2, men DV stadig normal.
Tæt monitorering med ugentlige Doppler-scanninger anbefales. Overvej forløsningsindikation ved forværring.

06/11-24, UL , Lene Jensen, GA 20+5

Graviditetsprofil

① UL bestemt termin
21. marts 2025

① Gestationsalder
39+3

① Paritet
2

① Prægravid BMI/Højde
28/168cm

① Omsorgsniveau
3: Udvidet basistilbud inkl.
tværfagligt samarbejde

① Behov for tolkebistand
Ja

① Tolkesprog
Farsi

① Flerfoldsgraviditet
Ja

① Partners navn
Birgitte Bøje

① Planlagt fødested
Sygehus Sønderjylland

Overblik

Journaler

Laboratoriesvar

Billedbeskrivelser

Aftaler

FMK

Graviditet

Vaccinationer

Hjemmemålinger

Planer og Indsatser

Patientrapporterede
oplysninger og
målinger

Stamkort

Kontaktoplysninger

Faglige links

Thomas Larsen,
Logget på
25-01-2025 12:12:55



Leila Farhadi / 34 år / 250897-8952

CAVE - hospital (2)

Graviditetsoplysninger

Målinger og resuméer

Ultralyd

Tilhørsforhold

Graviditetsprofil

UL bestemt termin
21. mar. 2025

Gestationsalder
39+3

Paritet
2

Prægravid BMI/Højde
28

Omsorgsniveau
3: Udvidet basistilb...

Behov for tolkebistand
Ja

Tolkesprog
Farsi

Flerfoldsgraviditet
Ja

Partners navn
Birgitte Bøje

Planlagt fødested
Sygehus Sønderjylland

Opdateret

Ændringer 2

Visitationsgrundlag

Terminsberegning Opdateret 21 okt 2024

Data opdateret

Seneste mens. 1. dag

15. juli 2024

Antal dage i cyklus

27

Nægeles termin

20. marts 2025

Ultralydsbestemt t..

21. marts 2025

*Klik for at se historik

*Klik for at se historik

Beregning sikker?

Ja Nej

Bemærkninger

Lige haft spontan abort

Flerfoldsgraviditet

Ja Nej

Bemærkninger om flerfoldsgraviditet og eventuelle risikofaktorer

Diamniotiske



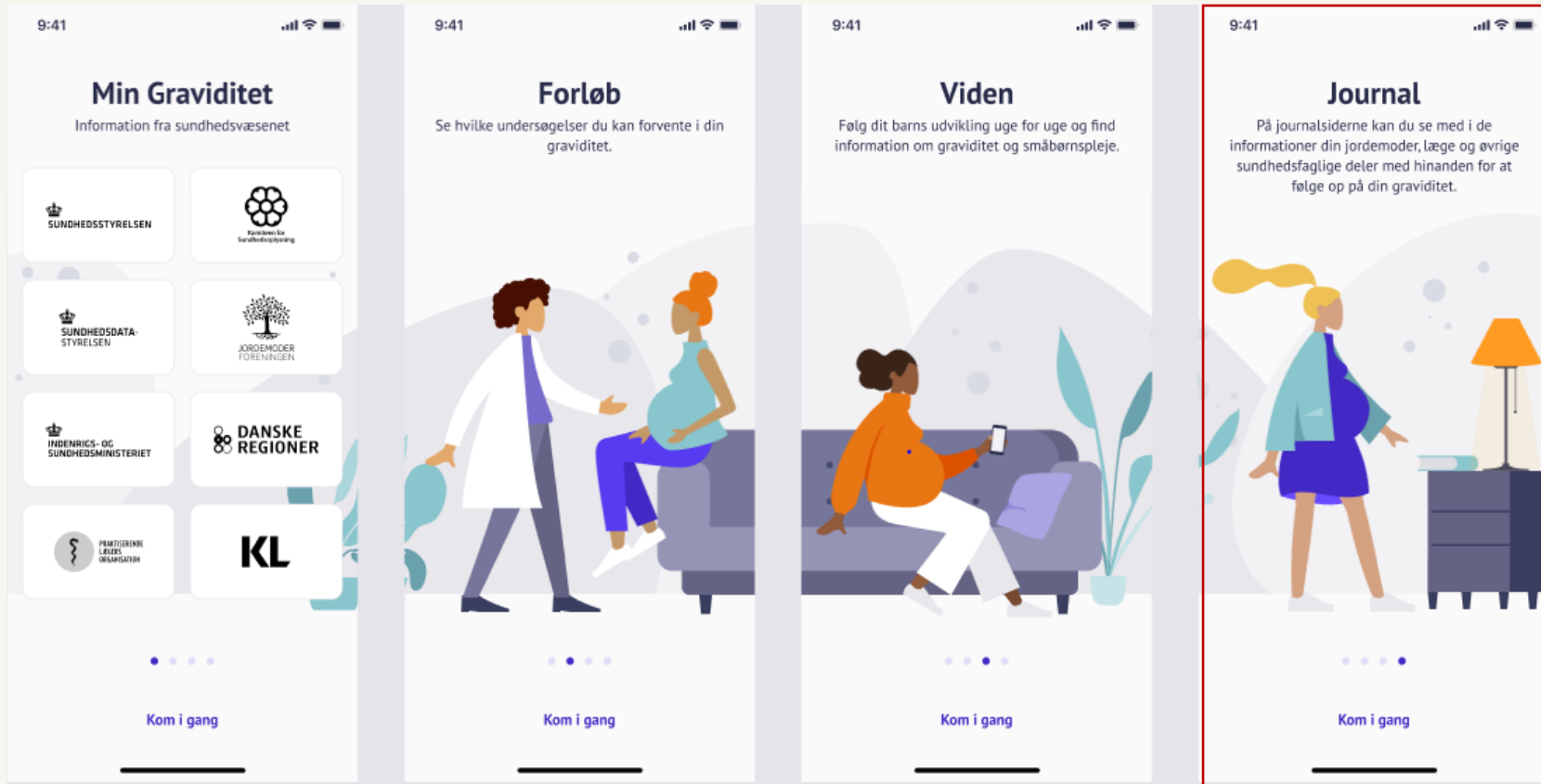
Min Graviditet

Information fra Sundhedsvæsenet

- Graviditet
- Fødsel
- Første tid med barnet



Min Graviditet – Version 2.0

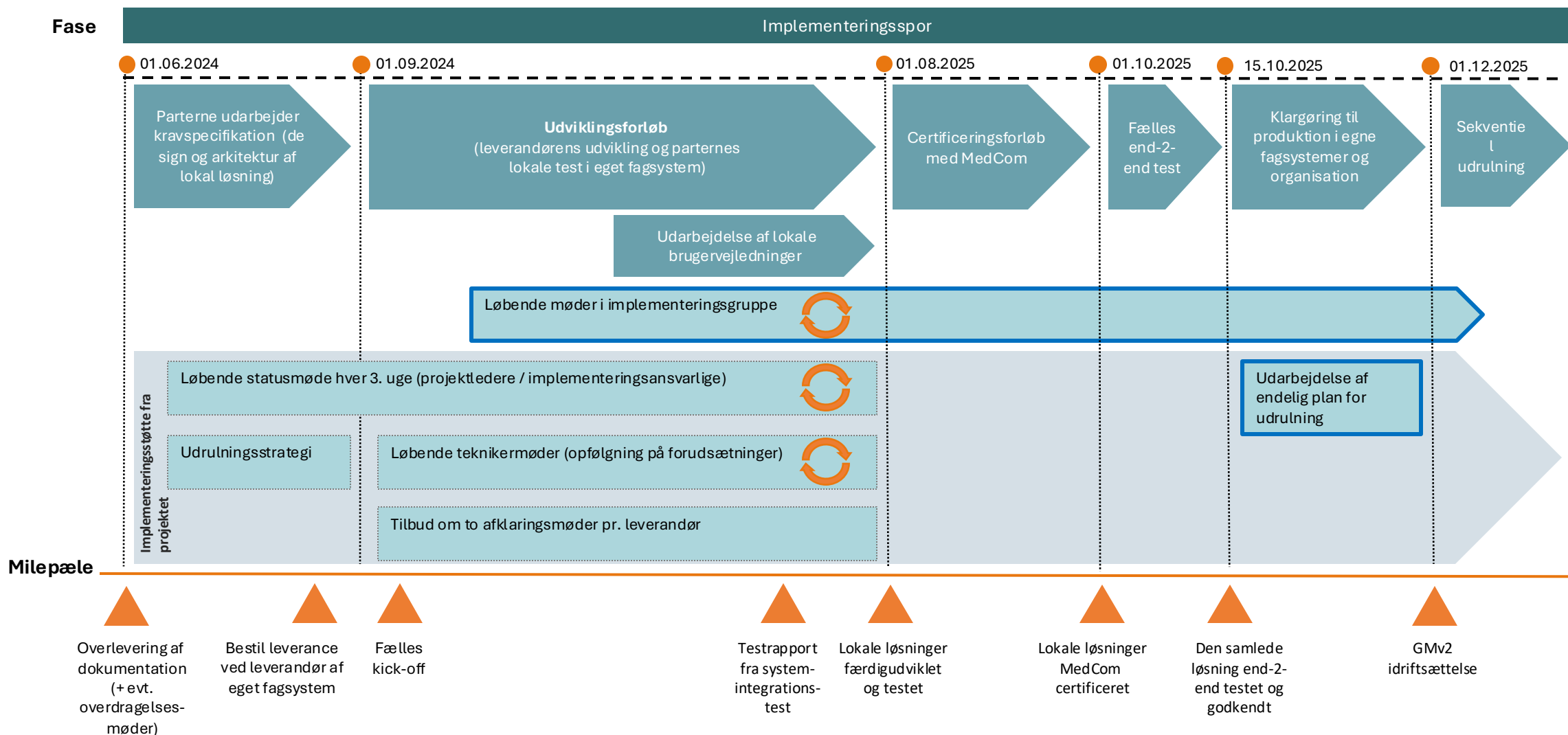


Økonomiaftalerne for 2025 - Regeringen, KL og Danske Regioner

Digital løsning til graviditetsforløb

Parterne er enige om at tage den digitale løsning til graviditetsforløb i brug inden udgangen af 2025, forudsat at der afsættes den sædvanlige tid til implementering (18 måneder fra den endelige løsning er godkendt i projektets styregruppe). Herudover er parterne enige om i de kommende år at videreudvikle løsningen så den kan understøtte mere individualiserede og differentierede behandlingsforløb, samt mere sammenhængende indsatser til særligt sårbare gravide med komplekse forløb.

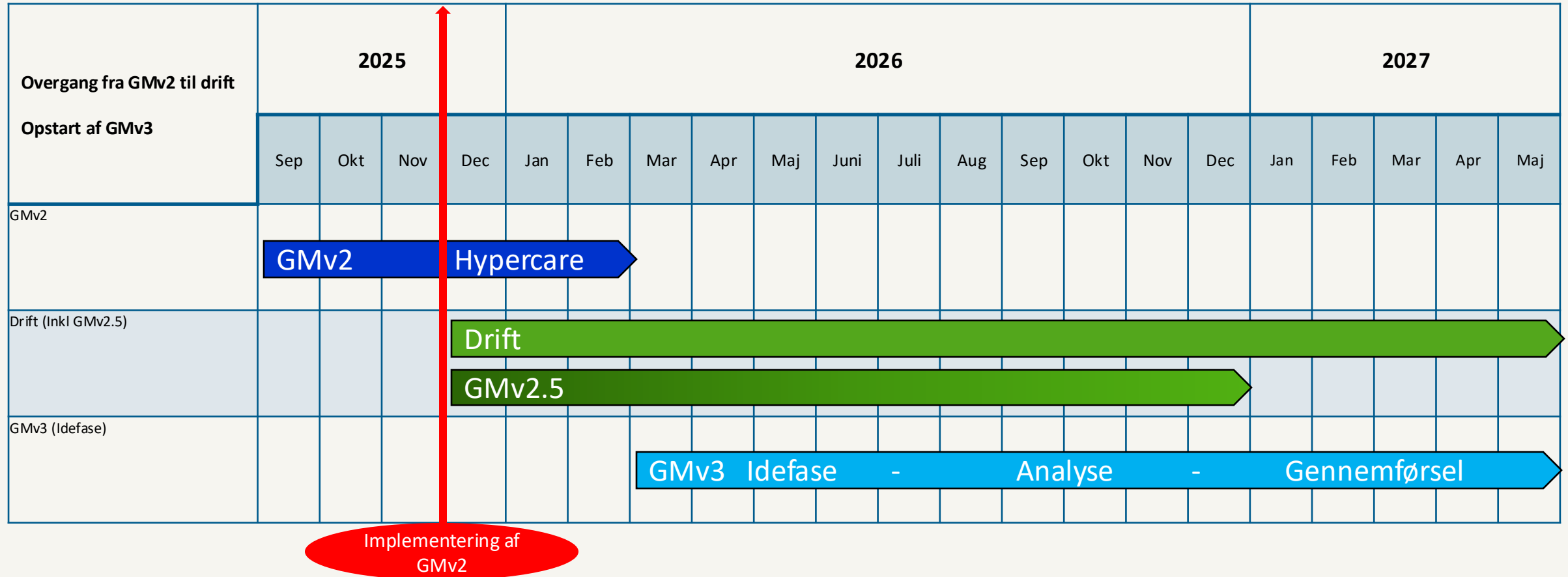
Overordnet plan for implementeringsspor



Arbejdspakker i implementeringsgruppen

Nr.	Arbejdspakker	Start	Slut	Afklaring af indhold	Koordinerende part
1	Udrulningsstrategi	Marts	Juni	Workshop	Region Syd, Midt og Øst + SDS
2	Testplanlægning og -opfølgning	Marts	April (1. udgave)	Foreløbig testplan blev sendt ud til parterne d. 3. april. Vedlagt som bilag.	SDS og MedCom
3	Kommunikations- og implementeringsmateriale • Best practice • Kend løsningen på tværs	Juni	December	<i>Afventer</i>	<i>Afventer</i>
4	Driftsorganisering • Hypercare support • Drift support	August	November	<i>Afventer</i>	<i>Afventer</i>

Udkast til plan for projektovergang- og inddeling





Yderligere information

- Generel information om projektet:
<https://sundhedsdatastyrelsen.dk/graviditet>
- Teknisk dokumentation:
<https://www.nspop.dk/display/GRAV>
- Tilmelding til vores nyhedsbrev:
[Sundhedsdatastyrelsen](#)



Tak for i dag!



**SUNDHEDSDATA-
STYRELSEN**

Sundhedsdatastyrelsen
Ørestads Boulevard 5
2300 København S

T: +45 7221 6800
E: kontakt@sundhedsdata.dk
W: sundhedsdata.dk