

# Referat af styregruppemøde d. 29. september 2023

**Møde:** Styregruppemøde for Digital løsning til graviditetsforløb  
**Tidspunkt:** Fredag d. 29. september 2023 kl. 10:00-12.00  
**Sted:** Indenrigs- og sundhedsministeriet, Slotholmsgade 10-12, 1216 København K

**Styregruppemedlemmer:**

Stine Bonde, Formand, kontorchef Indenrigs- og Sundhedsministeriet  
Peter Munch, afdelingschef, Sundhedsdatastyrelsen  
Lilse Svanholm, centerchef, Danske Regioner  
Rasmus Rose, Teamleder, RSI, DR (på vegne af Lilse Svanholm)  
Nanna Skovgaard, kontorchef for sundheds- og ældreområdet, KL  
Martin Bagger Brandt, chefkonsulent, PLO  
Lars Hulbæk, direktør, MedCom  
Vibeke van der Sprong, vicedirektør, Sundhedsdatastyrelsen  
Olav Bennike Bjørn Petersen, klinisk professor, Rigshospitalet  
Peter Munch, afdelingschef, Sundhedsdatastyrelsen  
Henrik Hammer Jordt, områdeleder, Region Midt

**Øvrige deltagere:**

Johanne Biltoft Hansen, specialkonsulent, Indenrigs- og sundhedsministeriet  
Rune Møller Thomsen, specialkonsulent, Indenrigs- og sundhedsministeriet  
Johan Salto Heide Mamsen, konsulent, RSI-sekretariatet, DR  
Søren Jakobsen, Teamleder, Sundhedsdatastyrelsen  
Astrid Solvig Spangmose, Projektleder, Sundhedsdatastyrelsen  
Hans H. Præstbro, Applikationskoordinator, Sundhedsdatastyrelsen  
Susan Jeritslev, Forretningskoordinator, Sundhedsdatastyrelsen  
Tina Nielsen, Praktikant, Sundhedsdatastyrelsen (referent)

**Afbud:**

## 1. Velkomst, herunder meddelelser fra Stine Bonde (O)

Stine bød velkommen til dagens styregruppemøde. DR har rejst et spørgsmål, om ufødte børn har rettigheder som projektet skal tage hensyn til. Indenrigs- og Sundhedsministeriet har undersøgt problemstillingen og konkluderet, at ufødte børn ikke har rettigheder.

Officielt svarmail fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet: vedr. ufødte børns rettigheder.

*“Det er Indenrigs- og Sundhedsministeriets vurdering, at ufødte børn ikke har rettigheder. Baggrunden for vurderingen er dels, at et ufødt barn ud fra et strafretligt synspunkt ikke har rettigheder, før barnet er født og trækker vejret. Vi har endvidere set på sundhedslovgivningen, hvor bl.a. reglerne om abort og assisteret reproduktion tilsiger, at moderen træffer beslutninger på vegne af fostret, indtil det er levedygtigt. Endelig har forældremyndighedsindehavere beslutningskompetencen på vegne af børn under 15 år, jf. sundhedslovens § 14, jf. forældreansvarslovens § 2, stk. 1, og det er f.eks. også forældremyndighedsindehavere, der skal tilvælge eller fravælge screening i hælprøver i forbindelse med fødslen på barnets vegne.”*

## 2. Projektets risici (G)

Søren Jakobsen (SDS) præsenterede projektets væsentligste risici.

### Manglende finansiering

Søren orienterede om der endnu ikke er fastlagt finansiering af projektet i 2024 og fremad, og det er en central risiko for projekt, hvis ikke parterne får lavet en fælles fremadrettet økonomiaftale.

Stine Bonde supplerede, at der er endnu ikke fordelt strategimidlerne for 2024 fra Strategi for digital sundhed, som de foregående år har finansieret projektet, men der er også behov for en fælles aftale med parterne om økonomi for projektet på længere sigt. Det er vigtigt, at vi får afklaret, hvordan får vi sikret lokal finansiering til projektet. Det gøres normalvis via ØA.

- Olav Bennike Bjørn pointerede, at finansiering og løsningsarkitekturen hænger sammen. Vi skal committe os til at gå næste skridt i projektet, og inddrage de komplicerede graviditetsforløb, da det er her vi kan hente noget.
- Vibeke Van der Sprong (SDS) supplerede, at projektet er i en fase, hvor løsningen skal scopes, og der skal skabe sync mellem scope og finansieringen. Hvis ikke der er sync mellem de to ting, skal det tages op i styregruppen.

- › Søren Jakobsen (SDS) pointerede, at løsningsarkitekturen er en trædesten til den langsigtede plan, som projektet arbejder med i form af et roadmap. Olav Bennike Bjørn kvitterede.

Johan Salto (DR) pointerede, at der også er et ønske om at få finansieret en implementeringsindsats, og særligt en koordinator fra KL.

- › Stine Bonde (ISM) spurgte, om DR mener, at finansieringen skal ske statslig, hvilket DR responderede er forhåbningen.
- › Stine Bonde bemærkede, at finansieringen af en implementeringskoordinator netop skal ses i sammenhæng med en flerårig aftale om finansiering af implementeringen og tage udgangspunkt i det gældende principper for finansiering af sundheds-it.
- › Martin Bagger (PLO) pointerede, at de sammen med MedCom forbereder automatisering af henvisning. Vi er interesserede i at forberede klinikerne. Johan Salto kvitterede og kommenterede, at referencegruppen kan understøtte forberedelsen af implementeringen.

#### CDA-standarder

- › Lars Hulbæk (MedCom) kommenterede, at MedCom prioriterer graviditetsprojektet højt. Vi nærmer os et sted i processen, hvor det er vigtigt, at der ikke er så mange småjusteringer på datagrundlaget fra projektet til MedCom.
- › Søren Jakobsen (SDS) pointerede, at projektet prioriterer samarbejdet med MedCom meget højt, og derfor tillægger mange ressourcer til at understøtte processen.

#### Datadelingsparadigme

- › Lilse Svanholm (DR) kvitterede for, at projektet løfter denne risiko og tager den alvorligt i processen, da nødvendige løsninger skal identificeres og løses. Hun stillede spørgsmålet, om problemet ligger hos regionerne, eller om det er økonomien, der er problemet. Og konstaterede, at styregruppen i fællesskab skal bestemme de næste skridt for at nå i mål med problemstillingen. Samt at der er behov for et roadmap-perspektiv, da regionerne ikke vil være tilfredse med GMv2 løsningen i sig selv. Et roadmap skal sikre videreudvikling af løsningen, så den endelig løsning lever op til klinikkens behov.

#### Sen godkendelse af løsningsarkitekturen

- › Søren Jakobsen (SDS) ligger op til, at projektet gives arbejdsro og ikke bliver tillagt yderligere opgaver, da projektets ressourcer har været presset grundet forsinkelse af godkendelsen af løsningsarkitekturen.
- › Stine Bonde (ISM) pointerede, at scope kan fastholdes ved at lave et roadmap. Lilse Svanholm (DR) kvitterede for roadmap-perspektivet.
- › Peter Munch (SDS) pointerede, der er behov for en langsigtet finansiering, hvis projektet skal kunne imødekomme og implementere et roadmap-perspektiv.

- › Vibeke Van der Sprong (SDS) supplerede, at arbejdet med et roadmap også kræver ressourcer, så der er behov for en pause til at få færdiggjort vores nuværende leverancer.
- › Stine Bonde (ISM) summerede, at der er et behov for et roadmap i projektet, men at den endelig udfærdigelse af roadmappet kan ske frem mod ØA25.
- › Lilse Svanholm (DR) foreslog, at andre ressourcer end projektets kan udarbejde roadmappet, så det hurtigst muligt kan komme i mål.
- › Olav Bennike Bjørn kommenterede, at vi skal bruge det momentum, der er lige nu til at komme i mål med, hvor vi gerne vil hen med datadeling. Det er vanskeligt at komme med en ordentlig udmelding til det kliniske bagland. Vi bør holde en seance her i styregruppen for at nå i mål. Lilse Svanholm (DR) kvitterede.
- › Søren Jakobsen (SDS) kvitterede for DR's håndsudrækning om hjælp med at udarbejde roadmap, men mener at det er projektet, der er bedst til at omsætte de ønsker og behov, der er opsamlet fra projektet. SDS skal derfor komme med et oplæg, og så skal vi samarbejde derfra.
- › Henrik Hammer Jordt opsummerede principperne fra løsningsarkitekturen, og at det ikke indskrænker borgerens rettigheder og muligheder.

Lilse Svanholm (DR) foreslog, at vi tager en drøftelse i november om opstarten af roadmap, så vi kan lægge en plan for planen. Vi risikerer, at tiden løber fra os. Der er behov for, at vi kigger udad og fremad.

- › Søren Jakobsen (SDS) pointerede behovet for arbejdsro, og det har vi først efter 1. februar 2024.
- › Lilse Svanholm (DR) responderede, at udarbejdelsen af roadmap ikke behøver at være drevet af projektet.

### Beslutning

Stine Bonde (ISM) foreslog at placere drøftelsen om roadmap som et punkt til styregruppen til december, så der kan lægges en plan for det nye år. Det er en forudsætning, at SDS/projektet driver processen. Projektet laver et udkast til en indledende snak om roadmap, som kan bruges til en åben drøftelse i styregruppen i forlængelse af næste styregruppemøde.

### 3. Status på projektet (O)

Søren Jakobsen (SDS) præsenterede den opdaterede tidsplan for projektet.

- › Peter Munch (SDS) kommenterede, at vi skal til at varsle leverandørerne om de relevante leverancer.
- › Lars Hulbæk (MedCom) mindede om, at leverandørerne skal orienteres også med henblik på at kunne beregne udgifterne.
- › Nanna Skovgaard (KL) mindede om, at leverandøren kun vil tage imod bestilling, hvis vi kender prisen.

- › Lars Hulbæk (MedCom) bemærkede, at vi også skal kunne håndtere, hvad leverandørerne synes er svært, hvis vi skal have en dialog med dem om kvalitetssikring og acceptere, at det kan medføre, at vi må skære nogle steder.
- › Henrik Hammer Jordt kvitterede for dialog med leverandørerne.

#### 4. Kommunikationsstrategi for appen v/ Susan Jeritslev (B)

Susan Jeritslev (SDS) præsenterede kommunikationsstrategien for appen Min Graviditet og lagde vægt på, at projektet læner sig ind i kanalstrategien.

- › Lilse Svanholm (DR) pointerede, at referencegruppen også kan anvendes her.
- › Vibeke Van der Sprong (SDS) pointerede, at der skal ske en prioritering i kommunikationen ift. udgifterne. Vi prioriterer de kommunikationsplatforme, der giver mest værdi for pengene, og det er de digitale kanaler.

Lilse Svanholm (DR) anbefalede at sende ud på sundhed.dk og spurgte, om referencegruppen kan være med til at vurdere, hvilke behov der er for kommunikation.

*(Lilse's spørgsmål vedrørende referencegruppens eventuelle rolle i kommunikationsstrategien blev ikke besvaret på styregruppemødet. Projektet henviser dog til, hvad der også blev fremlagt på styregruppemødet under pkt. 4. 'Kommunikationsstrategi', at: "På baggrund af drøftelse i det Rådgivende Udvalg er appens kommunikationsstrategi opdateret.". Det er altså en opgave, der ligger i det rådgivende udvalg for appen.*

- › Olav Bennike Bjørn kommenterede, at der skal tages fat i Jordemoderforeningen og DSOG, så der er opbakning til strategien.
- › Susan Jeritslev (SDS) kommenterede, at DSOG er repræsenteret i det App Rådgivende udvalg.
- › Nanna Skovgaard (KL) kvitterede for godt kommunikationsmateriale og bemærkede også, at det vil være oplagt at tage kontakt til fagorganisationernes fagblade mhp. en artikel/nyhed, som kan skrives om appen.

#### Beslutning:

Kommunikationsstrategien blev godkendt af styregruppen.

#### 5. Løsningsarkitektur for Digital Løsning til Graviditetsforløb (G)

Stine Bonde (ISM) introducerede, at løsningsarkitekturen er et meget vigtigt punkt for projektet at komme igennem og få godkendt. Søren Jakobsen (SDS) supplerede præsentationen af punktet.

- › Henrik Hammer Jordt kvitterede for, at projektet har sat rammen for en god proces med at komme i mål med løsningsarkitekturen.

- › Lilse Svanholm kommenterede, at DR godkender løsningsarkitekturen, men på betingelse af, at vi får igangsat snakken omkring roadmap.
- › Stine Bonde (ISM) pointerede, at drøftelsen vedrørende roadmap samtidig er betinget af langvarig finansiering af projektet.
- › Martin Bagger (PLO) godkender løsningsarkitekturen, hvis det er tydeligt, at den gælder for GMv2. Henvielsen skal på sigt udfases og løsningen skal være en overgangsperiode.
- › Olav Bennike Bjørn Petersen pointerede vigtigheden af, at muligheden for at kunne automatisere henvisningsflowet kommer med i GMv2.
- › Henrik Hammer Jordt præciserede, at der er forskel på at indhente oplysninger og at videregive oplysninger. Det er en forudsætning, at struktureret data videregives i henvisning, for at regionerne kan lave automatisering af henvisningsflowet.
- › Nanna Skovgaard mente, at der indenfor rammerne af sundhedsloven er muligheder for automatisering, uanset, at der er tale om indhentning af data og ikke videregivelse af data.
- › Rune Alexius (ISM) foreslog, at vi genbesøger de juridiske udfordringer.
- › Lars Hulbæk (MedCom) kommenterede, at det ikke er tydeligt, hvordan henvisningen fra almen praksis til fødestedet er tænkt ind i løsningsarkitekturen. Det er væsentligt for projektets gevinster, at der bliver tænkt deling af strukturerede data fra henvisningen ind som en del af løsningen

#### Beslutning:

Stine Bonde (ISM) konkluderede, at projektet vil gå i dialog med relevante parter i styregruppen for at afklare den konkrete model for en henvisning med strukturerede data til erstatning for pdf med henblik på en afklaring om, at der kan være behov for arbejde videre med at få uddybet løsningsarkitekturen, før den kan endeligt godkendes af styregruppen.

#### **6. Status på Digital Svangrejournal, orientering fra PLO (O)**

Martin Bagger gav status på Digital Svangrejournal. Der er igangsat en arbejdsgruppe med klinikere, som kvalificerer løsningen. Man forventer at have en testversion af løsningen klar i december 2023. Der var ingen yderligere bemærkninger fra styregruppen.

#### Regional Koordinator til udbredelse af Digital Svangrejournal v/Danske Regioner (B)

Lars Hulbæk (MedCom) indledte drøftelsen om den regionale koordinator. Styregruppen godkendte, med forbehold for manglende finansiering af 2024, at der er finansiering til en implementeringskoordinator i DR.

- › Lilse Svanholm (DR) kommenterede, at det er meget sent først at drøfte finansiering ved styregruppemøde d. 15. december.
- › Vibeke Van der Sprong (SDS) og Stine Bonde (ISM) pointerede, at vi allerede er i gang med finansieringsdrøftelserne, og at der også skal tages stilling til regionernes medfinansiere.

#### **7. Næste møde**

Stine Bonde (ISM) rundede dagens styregruppemøde af.

1. Der fortsættes med spor om budget og langvarig finansiering af projektet.
2. Projektet skal undersøge og afdække eksisterende uklarheder i løsningsarkitekturen vedrørende struktureret data i henvisningen. Styregruppen skal efterfølgende hurtigst muligt understøtte projektet i at få godkendt løsningsarkitekturen, så projektet kan arbejde videre med deres afhængige leverancer.
3. I forlængelse af styregruppemødet d. 15. december indkaldes til møde i en time for at drøfte roadmap for projektet. SDS forbereder materiale så langt som muligt.

8. **Eventuelt (D)**