

Digital Almen Praksis

Digital Svangrejournel i almen praksis

Dato:

22. april 2026

Projektleder:

Alice Ørsted Kristensen

Deltagere:

PLO

Leverandør:

PLSP, Lægesystemleverandører

Formål:

PLO, Lægesystemleverandørerne, PLSP og MedCom har sammen udviklet Digital Svangrejournel (DSJ) til almen praksis. DSJ understøtter de arbejdsgange, almen praksis har i et graviditetsforløb. Løsningen blev afprøvet i 2022 i forbindelse med [det nationale projekt Digital Løsning til Graviditetsforløb](#). På baggrund af evalueringen er det besluttet at udbrede Digital Svangrejournel til hele almen praksis, sideløbende med og til dels afkoblet fra, færdiggørelsen af Graviditetsmappen (Gmv2).

Den såkaldt 'afkoblede løsning' til almen praksis indebærer, at den praktiserende læges første møde med den gravide digitaliseres, uafhængigt af den regionale og kommunale udbredelse. Alle almen praksis vil få adgang til Digital Svangrejournel og den tilhørende mulighed for, at kvinden forudfylder informationer via MinLæge-appen. Oprettelsen af svangerskabsjournalen og vandrejournalen skal ske i Digital Svangrejournel. Lægen kan efterfølgende sende svangerskabsjournalen som en PDF vedlagt en sygehushenvisning (REF01). Vandrejournalen printes og bruges efterfølgende i forløbet som vanligt på papir.

Den afkoblede digitale løsning understøtter dermed første konsultation og muliggør udbredelse i almen praksis, inden GMv2 er fuld implementeret.

Læs mere om projektet: [Digital svangrejournel i almen praksis](#)

Projektstatus

EG Ciinea, XMO, WinPLC, Multimed, Novax og Vena er testet og alle almen praksis klinikker har fået adgang til Digital Svangrejournel. Pt. er anvendelsesgraden ca. 70% af alle praksis.

PLO, PLSP, Datakonsulentordningen og MedCom samarbejder om udbredelsesindsatsen, som skal understøtte klinikkerne i at tage Digital Svangrejournel i brug og opnå de gevinster, det forventes, at løsningen kan give.

Projektet har tilknyttet en regional implementeringskoordinator, som har til opgave at fastholde den etablerede kontakt med fødestederne og i samarbejde med MedCom håndtere evt. udfordringer ifm. lægernes ibrugtagning af DSJ. Der afholdes jævnligt sparrings-/statusmøder, hvor problemstillinger og udfordringer drøftes og håndteres i samarbejde med PLSP og PLO.

Der er primo april afholdt connectathon med henblik på afprøvning af kommende GMv2 (graviditetsmappen) mellem de forskellige deltagende parter. Almen praksis ser frem til at tage den nationale løsning i drift den 2. juni 2026, som besluttet på styregruppemødet for Digital løsning til graviditetsforløb d. 21. april 2026.

Der planlægges 4 spørgesessioner/webinarer sammen med PLO's efteruddannelsesafdeling. Disse vil finde sted efter Go live dato, så det sikres, at almen praksis kan tilgå løsningen samtidig med, at de orienteres/undervises.

Største risiko i projektet

Det er en risiko, at Digital Svangrejournel (DSJ) ikke understøtter de forskellige måder, hvorpå graviditetskonsultationerne gennemføres i klinikkerne, og dermed bliver løsningen svær at implementere, og det bliver svært at realisere gevinsterne. PLSP og MedCom monitorerer løbende klinikkernes brug af løsningen, som tilpasses løbende.

Der har været tekniske fejl, og det har været vanskeligt for klinikkerne at bruge løsningen hensigtsmæssigt og implementere de nye arbejdsgange ifm. oprettelse af svangrehenvisningen. Det har betydet, at fødestederne har oplevet henvisninger, som ikke har været fyldestgørende. Der er behov for at styrke vejledning og opfølgning på klinikkernes brug af løsningen. Dette bliver endnu vigtigere, når Graviditetsmappen går i drift og lægerne skal forholde sig til flere spørgsmål og data.

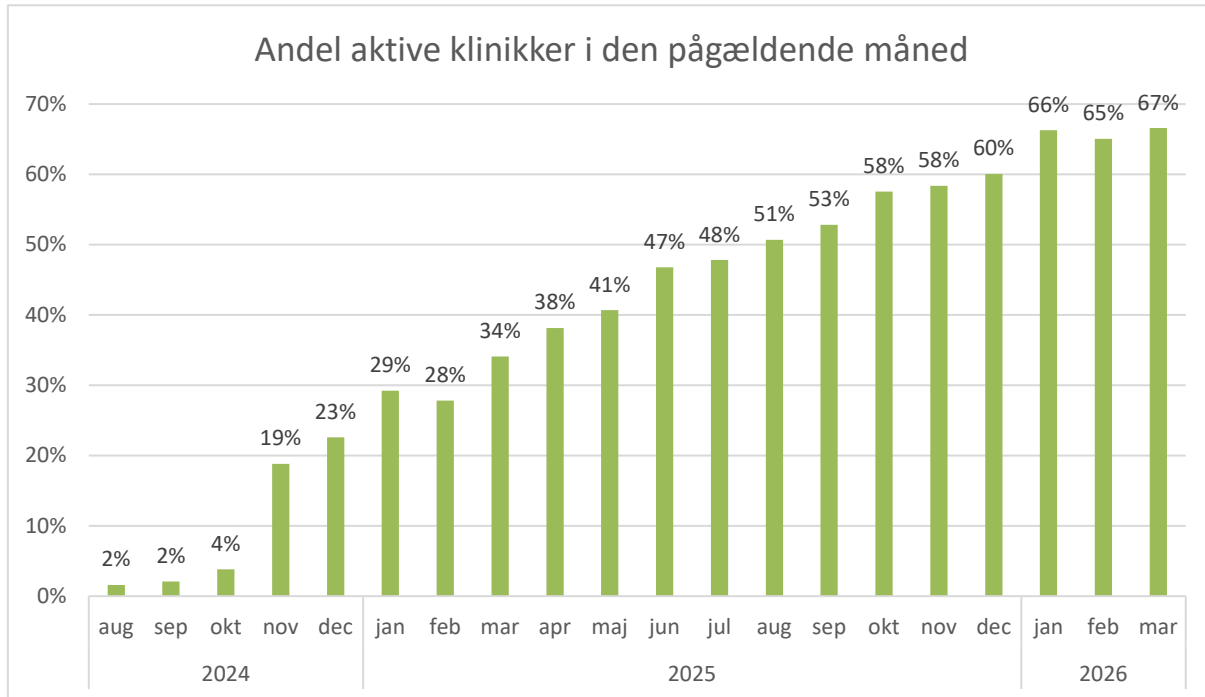
Milepæle

	Plan	Nået
1. Teknisk klargøring hos PLSP	Q4 2023	Q4 2023
2. Forberedelse af implementering i LPS	Q4 2023	Q1 2024
3. Udbredelse til pilotklinikker i almen praksis i takt med at lægesystemerne er klar	2024	Q4 2024
4. Fuld udbredelse til alle interesserede lægeklinikker	2025	I gang
5. Evaluering		

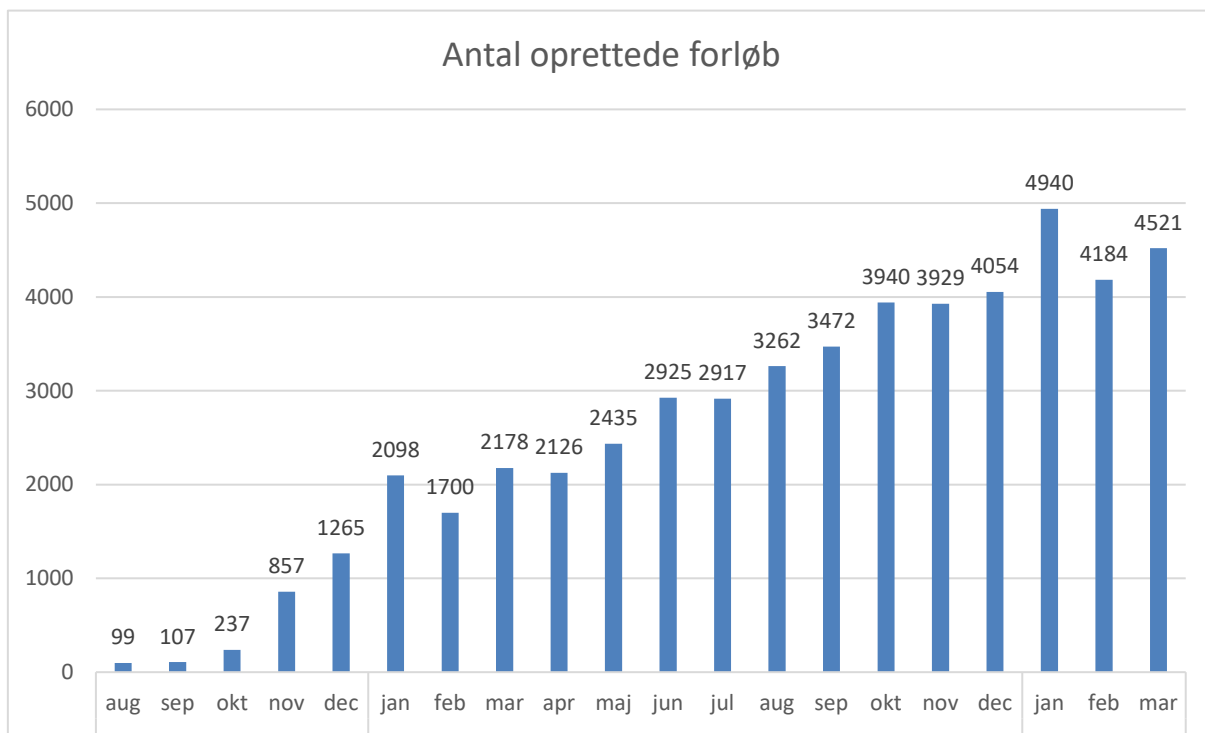
Monitorering

Digital Svangrejournal i almen praksis

Statistik



Grafen viser andelen af aktive klinikker i de enkelte måneder, dvs. andelen af klinikker, som har oprettet min. ét graviditetsforløb i den pågældende måned. **Lukkede ydere er frasorteret.**



Grafen viser antallet af oprettede forløb i de enkelte måneder.
Forløb oprettede af lukkede ydere er ikke frasorteret.