

8. januar 2021

# Use cases Graviditetsportalen Sundhedsfaglige

'Digital løsning til Graviditetsforløbet'



SUNDHEDSDATA-  
STYRELSEN

# 1. Introduktion

**Bemærk** at use case beskrivelsen dækker ikke den samlede graviditetsløsning, og er begrænset til funktionaliteten i de enkelte delløsninger som udbydes og kravspecificeres.

Dette dokument er udarbejdet til på baggrund af det use case dokument, der blev udarbejdet ifm. udbud af den digitale graviditetsmappe, samt i samarbejde med Arbejdsgruppe og Referencegruppe for projektet.

## Indholdsfortegnelse

1.	Introduktion .....	2
1.1	Hvad er en use case? .....	3
2.	Use cases.....	4
2.1	Scope afgrænsning.....	4
2.2	Liste over aktører .....	4
2.3	Generelt for use cases.....	4
2.3.1	Adgang til Graviditetsmappe via Graviditetsportalen .....	4
2.3.2	Overblik over Graviditetsmappen via Graviditetsportalen .....	4
2.4	Samlet liste over use cases .....	5
2.5	Tilgå Graviditetsportalen .....	5
2.6	Opstart af graviditetsforløb .....	6
2.7	Håndtering af Konsultationer .....	9
2.8	Registrering af målinger .....	12
2.9	Afslutning af graviditet .....	13
2.10	Nye use cases – tilføjet 25. oktober 2020 .....	14

Version	Beskrivelse	Forfatter
1.0	Udsendt ifm. udbud af App og Frame juni 2020	Ida Anthony + Projekt
1.1	Opdateret ifm. udvikling af App og Fram. Nye UC: F12 + F13. Slettede UC: F5	Ida Anthony, Lone Dalager, Birgitte Kruse, Kjeld Froberg
1.2	Opdateret til Graviditetsportalen og reviewbe- mærkninger fra 1.1! UC F4 og F8 er ikke længere i scope.	Ida Anthony

## 1.1 Hvad er en use case?

En use case specificerer hvilke opgaver, aktører, mennesker og systemer i samspil, skal kunne løse. Selve ordet kan oversættes til anvendelsessituation eller anvendelsestilfælde.

Use cases anvendes til at skabe et overblik over funktionaliteten og de mest almindelige brugsituationer. Det er en teknik, der anvendes til at afdække krav til systemet.

Hver use case indeholder et eller flere scenarier, der viser hvordan systemet skal interagere med en bruger eller et andet system for at løse en specifik opgave.

En use case beskriver en forventet adfærd hos aktørerne. Den repræsenterer således en brugsituation.

Use case modellen anvendt i dette arbejdsdokument:

Felt navn	Beskrivelse
<i>UC#</i>	<i>Hver use case får et unikt id, så vi kan referere til den entydigt.</i>
Formål med use case	Beskrivelse (kort) af og formål med den pågældende use case
Aktører	Hvem løser opgaven?
Startbetingelser	Hvad skal der foreligge før use casen kan begynde? Evt. handlinger, der starter en use case.
Forløbsbeskrivelser	Hvordan ser flow ud, når funktionaliteten er fuldt implementeret og integreret i de lokale systemer? (Der kan være flere forløbsbeskrivelser)
Slutbetingelser	Hvilke betingelser skal være opfyldt når use casen er slut?
OBS punkter	Afklaringspunkter til den kommende leverandør. Hvis der ikke findes OBS punkter til den specifikke use case, vil rækken helt være fjernet fra use casen.

## 2. Use cases

I de følgende afsnit gennemgås en række use cases. Disse use cases fungerer som et værktøj der tydeliggør de arbejdsgange som i sidste ende skal understøttes af Graviditetsmappen og med graviditetsportalen som brugergrænseflade evt. forud for en integration af løsningen i fagsystemerne.

### 2.1 Scope afgrænsning

Graviditetsportalen er de Sundhedsfagliges adgang til den gravides data og hendes graviditetsforløb. Løsningen kan anvendes af alle de Sundhedsfaglige, der er involveret i den gravides forløb, dvs. at visninger ikke er tilpasset specifikke faggrupper. Tilpasning til en specifik faggruppe kan selv udvikles af de lokale fagsystemer f.eks. EPJ.

### 2.2 Liste over aktører

- › Den gravide
- › Alment praktiserende læge (er for det meste egen læge)
- › Visitator (en person der udfører en visitationsfunktion)
- › Jordemoder
- › Sundhedsfaglig (aktør i situationer hvor der ikke skelnes mellem de forskellige aktører i sundhedsvæsenet, dette kan f.eks. være sundhedsplejen)

For at simplificere læsningen af dokumentet, nævnes lægesekretærer og sygeplejersker ikke som selvstændige aktører, da de typisk vil arbejde på vegne af en læge eller en jordemoder i denne sammenhæng.

### 2.3 Generelt for use cases

I følgende afsnit indgår en beskrivelse af de generelle startbetingelser for samtlige use cases, hvorfor disse, for at opnå en bedre læsbarhed, ikke indgår i de enkelte use cases.

#### 2.3.1 Adgang til Graviditetsmappe via Graviditetsportalen

For alle use cases ud over UC F0 og UC F1 (som starter den gravide op i Graviditetsmappen via graviditetsportalen), gælder det som en generel startbetingelse, at den gravide er startet op i Graviditetsmappen, og at aktøren er autentificeret og har adgang til graviditetsportalen.

#### 2.3.2 Overblik over Graviditetsmappen via Graviditetsportalen

For alle use cases for sundhedsfaglige, ud over UC F0 og UC F1 (som starter den gravide op i Graviditetsmappen), gælder det som en generel startbetingelse, at den sundhedsfaglige starter

med at orientere sig i Graviditetsmappen via graviditetsportalen. Det vil derfor ikke blive nævnt i hver use case, da dette ligger implicit.

## 2.4 Samlet liste over use cases

Tabel 1: UC F0 Login i graviditetsportalen .....	6
Tabel 2: UC F1 Opstart af graviditetsforløb i Graviditetsmappen .....	7
Tabel 3: UC F2 Indledende visitation .....	8
Tabel 4: UC F3 Justere graviditetsplan og planlægge konsultationer .....	10
Tabel 5: UC F4 Sende henvisning .....	11
Tabel 6: UC F6 Gennemføre konsultation .....	12
Tabel 7: UC F7 Målinger .....	13
Tabel 8: UC F8 Rapportering af ophør af graviditet .....	13
Tabel 9: UC F10 Gemme indhold af Graviditetsmappen .....	14
Tabel 10: UC F11 Afslutte gravid i Graviditetsmappen .....	14
Tabel 11 - UC F12 Skift af fødested eller egne læge .....	15
Tabel 12 - UC F13 1. trimester spørgeskema .....	16

## 2.5 Tilgå Graviditetsportalen

Use Case Navn	Login i graviditetsportalen
UC#	UC F0
Formål med use case	Formålet er at få adgang til graviditetsportalen
Aktører	<b>Den sundhedsfaglige</b>
Startbetingelser	Den lokale ledelse skal fortsat vurdere, hvem der må få adgang til hvilke data. Disse adgange styres i de lokale brugerstyringssystemer, der arbejder teknisk sammen med den nationale infrastruktur.
Normalt Forløb Sikker browser opstart	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>Den sundhedsfaglige</b> har via det lokale fagsystem åbnet den gravides journal. Fra en "Knap" i fagsystemet aktiveres graviditetsportalen</li> <li>2) Fagsystemet overfører brugerens eksisterende login-credentials til graviditetsportalen via Sikker Browser Opstart (SBO), hvorved brugeren ikke skal lave login på ny.</li> <li>3) Fagsystemet overfører desuden patient- og brugerkontekst til graviditetsportalen. Løsningen låses til den overførte kontekst, og skift til anden kontekst kan kun gennemføres via Fagsystemet.</li> </ol>
Alternativt Forløb standalone	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>Den sundhedsfaglige</b> tilgår graviditetsportalen direkte.</li> <li>2) <b>Den sundhedsfaglige</b> logger ind, får tilknyttet rolle, organisatorisk tilhørsforhold</li> <li>3) <b>Den sundhedsfaglige</b> fremsøger den gravide</li> <li>4) <b>Den sundhedsfaglige</b> har mulighed for at fremsøge en anden gravid, uden at det kræver login på ny.</li> </ol>

Alternativ forløb skifte rolle	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>Visitator</b> tilgår graviditetsportalen direkte.</li> <li>2) <b>Visitator</b> logger ind, får tilknyttet rolle 'Visitationsjordemoder', organisatorisk tilhørsforhold</li> <li>3) <b>Visitator</b> gennemfører visitation (se UC F2)</li> <li>4) <b>Den sundhedsfaglige</b> skal nu afholde et par konsultationer med de gravid.</li> <li>5) <b>Den sundhedsfaglige</b> skifter sin rolle i graviditetsportalen fra 'Visitationsjordemoder' til 'Konsultationsjordemoder'</li> <li>6) <b>Den sundhedsfaglige</b> fremsøger en gravid og afholder konsultation (se UC F6)</li> <li>7) <b>Den sundhedsfaglige</b> har mulighed for at fremsøge en anden gravid efter endt konsultation, uden at det kræver login på ny, hvis loginmetode er standalone.</li> </ol>
Slutbetingelser	<p>Der er logget ind i graviditetsportalen. Information om patient- og bruger-kontekst er overført.</p> <p>Den sundhedsfaglige kan skifte rolle, så frem den sundhedsfaglige har flere.</p>

Tabel 1: UC F0 Login i graviditetsportalen

## 2.6 Opstart af graviditetsforløb

Use Case Navn	Opstart af graviditetsforløb i Graviditetsmappen
UC#	UC F1
Formål med use case	Formålet er at få startet en Graviditetsmappe til kommunikation omkring den gravides forløb via graviditetsportalen.
Aktører	<b>Den sundhedsfaglige</b> <b>Den Gravide</b>
Startbetingelser	<p>Opstart forventes at ske hos den gravides praktiserende læge, der ved oprettelse af en Graviditetsmappe til den Gravide anvender eget LPS system, som er integreret til Graviditetsmappen. Normalforløbet ved anvendelse af graviditetsportalen er derfor opstart af en Graviditetsmappe, hvis det sker af anden Sundhedsfaglig end hos egen læge.</p> <p>Graviditetsmappen kan i sjældne tilfælde initieres på et fødested. Den Gravide ønsker at gennemføre graviditeten. (Gravide, der ønsker abort, skal ikke indgå i Graviditetsmappen)</p>
Normalt forløb	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Via graviditetsportalen sikrer <b>Den sundhedsfaglige</b>, at den gravide ikke har et tidligere aktivt graviditetsforløb. Er der et aktivt forløb, skal det manuelt afsluttes af den sundhedsfaglige, inden et nyt forløb initieres.</li> <li>2) Via graviditetsportalen initierer <b>Den sundhedsfaglige</b> graviditetsmappen for den gravide. <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Der udfyldes svangerskabsoplysninger (bl.a. data på regionens Graviditetskort)</li> </ol> </li> </ol>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>b. Der tilknyttes en allerede defineret standard graviditetsplan (baseret på Sundhedsstyrelsens anbefalinger).</li> <li>c. <b>Den sundhedsfaglige</b> kan justere den regionale graviditetsplanen (se UC F3)</li> </ul> <p>3) Hvis <b>den gravide</b> har en Digital Postkasse, sender Graviditetsmappen automatisk et link til hent af appen Min Graviditet hertil.</p>
Alternativt 1 (Egen praktiserende læge)	<p>1) Via graviditetsportalen initierer <b>Lægen</b> graviditetsmappen for den gravide, dette er muligt, hvis der ikke er gennemført en dyb integration i LSP af Graviditetsmappen der sikre oprettelse af Graviditetsmappen. Der tilknyttes en allerede defineret standard graviditetsplan (baseret på Sundhedsstyrelsens anbefalinger). <b>Lægen</b> kan justere graviditetsplanen tilhørende praksissektor (se UC F3).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Ved 1. konsultation gennemgår og udfylder <b>Lægen og den gravide</b> historik og svangerskabsoplysninger til brug for den kommende udarbejdelse af visitationsgrundlaget til den indledende visitation på fødestedet.</li> <li>b. Visitationsgrundlaget består af data fra <ul style="list-style-type: none"> <li>i. Lokalt Lægepraksissystem</li> <li>ii. Undersøgelse af den gravide</li> <li>iii. Samtale med den gravide</li> <li>iv. Stamdata som allerede er tilføjet ved initiering af Graviditetsmappen.</li> </ul> </li> <li>c. <b>Lægen</b> sender en henvisning til forventet fødested til initial visitation (se UC F4)</li> <li>d. <b>Lægen</b> kan kopiere sit journalnotat på konsultationen.</li> </ul>
Slutbetingelser	<p>Der er initieret en Graviditetsmappe indeholdende minimum en standard graviditetsplan, med tilstand aktiv. Der er udarbejdet svangerskabsoplysninger, der fremgår af graviditetsportalen, der fungerer som visitationsgrundlag i regionalt regi.</p> <p>Den Gravide kan se sin tilpassede Graviditetsplan i appen Min Graviditet.</p>
OBS.	<p>For at sikre Min Spærring hvor Borgere kan spærre for adgang til deres sundhedsdata har Egen læge og Regionerne egen instans af graviditetsplanen og graviditetskortet.</p> <p>Ved initiering af graviditetsplan første gang, initialiseres der både en planen for henholdsvis Region og Egen læge hvis systemet har information til rådighed for automatisk at oprette begge.</p>

Tabel 2: UC F1 Opstart af graviditetsforløb i Graviditetsmappen

Use Case Navn	Indledende visitation
UC#	UC F2

Formål med use case	Formålet er at få visiteret den gravide til det korrekte graviditetsforløb i regionen via graviditetsportalen
Aktører	<b>Visitor</b> (en eller flere sundhedsfaglige med visitationsfunktion) <b>Den sundhedsfaglige</b>
Startbetingelser	Der er modtaget en svangrehenvisning fra praktiserende læge udenom graviditetsmappen og visitationsgrundlag er udarbejdet og kan ses i graviditetsportalen
Normalt forløb	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>Visitor</b> læser henvisningen og ser på visitationsgrundlaget (bl.a. del af graviditetskortet i Graviditetsmappen) via graviditetsportalen. <ol style="list-style-type: none"> <li>a. <b>Visitor</b> tilknytter, i graviditetsportalen, fødested, jordemodercenter og jordemoder til den gravide Graviditetsmappe, baseret på lokale regler samt den gravides ønsker.</li> <li>b. <b>Visitor</b> udarbejder en risikovurdering på baggrund af disse data, og med udgangspunkt i denne vurdering, foretager <b>visitor</b> evt. en justering af den regionale graviditetsplan (se UC F3).</li> <li>c. <b>Visitor</b> opdaterer bl.a. risikovurderingen/omsorgsniveau i graviditetsmappen, via graviditetsportalen. Hvis den gravide ønsker scanning, sender <b>visitor</b> henvisning til scanningsafsnit (se UC F4).</li> </ol> </li> </ol>
Slutbetingelser	Graviditetsmappen er opdateret med et regional graviditetskort. Fødested og jordemoder(center) er tilknyttet i Graviditetsmappen via graviditetsportalen. Henvisning er sendt videre til de involverede afdelinger til videre behandling via eget fagsystem udenom Graviditetsmappen.
OBS punkter	<p>Visitorrollen dækker over flere forskellige aktører, og visitationen kan være organiseret forskelligt fra region til region, samt fra fødested til fødested.</p> <p>Visitor-rollen kan dermed både varetages af en lægesekretær, en jordemoder, en speciallæge (sygehus) eller lignende. Visitationen vil dog altid være underlagt et lægefagligt ansvar. Visitationen foregår også flere steder i flere trin. Fx 1) hos lægesekretær, 2) hos speciallæge (sygehus), 3) hos jordemoder.</p> <p>Visitor i denne use case kan således involvere flere forskellige personer hen over de forskellige trin i use casen. I Region Midt er det f.eks. først en lægesekretær, dernæst en Speciallæge (sygehus).</p>

Tabel 3: UC F2 Indledende visitation



## 2.7 Håndtering af Konsultationer

Graviditetsforløbet består bl.a. af en række møder med sundhedsvæsenet i form af konsultationer<sup>1</sup>. For disse konsultationer gælder følgende:

- I et graviditetsforløb er der konsultationer fordelt på alle tre sektorer (egen læge, hospital og kommunal sundhedspleje).
- Konsultationerne skifter tilstand undervejs i graviditetsforløbet og går fra at være noget, den gravide forventer, der skal ske, til at være noget, der er planlagt at skulle ske og slutte til at være noget, der er sket.
- Undervejs i hele graviditetsforløbet kan der opstå behov for at justere forløbet – dvs. tilføje eller fjerne konsultationer i Graviditetsplanen.

I graviditetsportalen kan de sundhedsfaglige sikre, at der skabes dette samlede overblik over graviditetsforløbet bl.a. ved anvendelse af graviditetsplaner. Graviditetsplaner med tilhørende aktiviteter, disse aktiviteter benævnes i UC'ene som konsultationer, er en del af Graviditetsmappen, men indtil der fra fagsystemerne er sikret en integration til Graviditetsmappen (Servicen graviditetsplan), kan den Sundhedsfaglige via graviditetsportalen oprette, justere og opdatere graviditetsplanen. Overblikket, der skabes, kan anvendes både af de sundhedsfaglige på tværs af sektorerne og den gravide.

For at sikre Min Spærring hvor Borgere kan spærre for adgang til deres sundhedsdata er de graviditetsplaner og graviditetskort, der anvendes til at skabe en stor del af graviditetsforløbet i fase 1, opdelt, så Egen læge og Regionerne har egen instans af disse.

På baggrund af observationer og samtaler med sundhedsfaglige, er nedenstående principper fastsat ifm. henvisning til anden organisation om konsultation hos anden sundhedsfaglig.

Principper:

1. Alle konsultationer bør fremgå i en samlet forløbsoversigt i Graviditetsmappen
2. Henvisningen sendes af de eksisterende kanaler – dvs. MedCom henvisning, intern henvisning eller pr. telefon
3. Modtageren af henvisningen orienterer sig i Graviditetsmappen, vurderer henvisningen og opretter eventuelle nye konsultationer i Graviditetsmappen i egen graviditetsplan.

I dette afsnit samles de Use Cases, som bliver berørt af ovenstående principper.

- UC F3 Justere graviditetsplan og planlægge konsultationer
- UC F4 Sende henvisning
- UC F6 Konsultation

---

<sup>1</sup> Vi skelner ikke her mellem konsultationer i sundhedsvæsenet og hjemmebesøg hos den gravide selv.

Use Case Navn	Justere graviditetsplan og planlægge konsultationer
UC#	UC F3
Formål med use case	Formålet er at kunne justere graviditetsplanen, via graviditetsportalen for at imødekomme den enkelte gravides behov.
Aktører	<b>Den sundhedsfaglige</b>
Startbetingelser	Graviditetsplan er ved at blive initieret i Graviditetsmappen eller der er i graviditetsmappen tilknyttet et standardforløb med en række forventede konsultationer. Den sundhedsfaglige vil tilpasse antal konsultationer enten i forbindelse med initiering af graviditetsmappen eller undervejs i forløbet, hvor den sundhedsfaglige konstaterer et yderligere behov <sup>2</sup> .
Normalt forløb	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>Den sundhedsfaglige</b> tilpasser antal konsultationen manuelt enten ved at tilføje en eller flere konsultationer<sup>3</sup>, uanset status, til egen graviditetsplanen via graviditetsportalen eller ved at slette fremtidige 'forventede' eller 'planlagte' konsultationer.</li> <li>2) <b>Den sundhedsfaglige</b> booker aftalen i eget system. <ol style="list-style-type: none"> <li>a. <b>Bookingsystemet</b> sender en indkaldelse via Digital Post til den gravide, hvis muligt.</li> </ol> </li> </ol>
Slutbetingelser	Graviditetsplan er tilpasset. Hvis der ved initiering ikke blev etableret en plan for den pågældende sektor er en sådan nu oprettet. Der er booket en ny tid til konsultation hos den sundhedsfaglige, hvilket fremgår af Graviditetsmappen via graviditetsportalen, så frem disse afleveres via den nationale infrastruktur.
OBS punkter	Der kan ikke ændres i allerede gennemførte konsultationers sted og tid. Der kan ikke slettes en afholdt konsultation. Tilstand på en konsultation skal kunne sættes manuelt, hvis det ikke sker automatisk. Tid og sted fra en aftale vises kun hvis der er etableret en krydsreference ned til konsultationen på planen. Aftaler vises ikke i Pilotafprøvningen.

Tabel 4: UC F3 Justere graviditetsplan og planlægge konsultationer

Nedenstående UC F4 er ikke længere i scope, da et journalnotat er knyttet op til en aktivitet/konsultation i planen. Der er ikke en aktivitet for henvisning. Der er en aktivitet/konsultation hos egen læge forud for henvisningen, det kan overvejes om det er relevant at indsætte det i et tilknyttet journalnotat til den aktivitet/konsultation.

Use Case Navn	Sende henvisning
---------------	------------------

<sup>2</sup> Fx at der sker en justering ifht. det niveau den gravide vurderes på. Niveau 1 til 4 i forhold til svangreomsorgens anbefalinger.

<sup>3</sup> På en konsultation bør der være angivet en 'overskrift/titel' på konsultationen, et forventet tidspunkt (gestationsalder)

UC#	UC F4
Formål med use case	Formålet er at kunne kommunikere mellem to sektorer (eller afdelinger), at den gravide har brug for en specifik konsultation (eller flere konsultationer).
Aktører	<b>Den sundhedsfaglige</b>
Startbetingelser	Den sundhedsfaglige har vurderet, at den gravide har behov for yderligere udredning eller behandling udenfor eget område.
Normalt forløb	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>Den sundhedsfaglige</b> benytter processer udenfor Graviditetsmappen til at sende henvisningen. Der kan være forskellige aftaler om, hvordan dette gøres bedst. Det kan fx være telefonisk eller ved personligt at tage fat i en udførende sundhedsfaglig. Det kan også være at lave en standard MedCom-henvisning via sit lokale journalsystem, hvor henvisningen sendes via Henvisningshotellet og via de eksisterende integrationer ind i modtagers lokale systemer.</li> <li>2) <b>Den sundhedsfaglige</b> kan gemme information om at en henvisning er afsendt hvis dette skrives i eget journalnotat i eget fagsystem, som efterfølgende kopieres ind i eGraviditet.dk. Henvisningsinfo vil på den måde være tilgængelig i Graviditetsmappen i journalnotatet.</li> </ol>
Slutbetingelser	Der er lavet nye henvisninger på baggrund af en eller flere 'forventede' konsultationer i graviditetsplanen.
OBS	Denne UC er ikke i scope for delprojekt Min Graviditet og Graviditetsportalen!

Tabel 5: UC F4 Sende henvisning

Use Case Navn	Gennemføre konsultation
UC#	UC F6
Formål med use case	Formålet er at foretage løbende undersøgelser af den gravide for at sikre, at graviditeten forløber planmæssigt og for at afdække eventuelle komplikationer hurtigst muligt.
Aktører	<b>Den sundhedsfaglige</b> <b>Den gravide</b>
Startbetingelser	Den gravide er til konsultation hos den sundhedsfaglige
Normalt forløb	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>Den sundhedsfaglige</b> orienterer sig i Graviditetsmappen, via graviditetsportalen, før konsultationen, således at vedkommende er opdateret på den gravides forløb.</li> <li>2) <b>Den sundhedsfaglige</b> gennemfører konsultationen med den gravide samt foretager nødvendige skøn, målinger og vejledning/støtte.</li> <li>3) <b>Den sundhedsfaglige</b> skriver et journalnotat i eget fagsystem, dette kan kopieres ind i graviditetsportalen ifm. at den sundhedsfaglige manuelt registrerer for den gravide (se UC F7)</li> <li>4) <b>Den sundhedsfaglige</b> kan vælge manuelt at justere graviditetsplanen (se UC F3)</li> </ol>

	5) <b>Den sundhedsfaglige</b> har mulighed for manuelt at opdatere konsultationen i Graviditetsmappen via graviditetsportalen således at den 'planlagte' konsultation skifter tilstand til en 'gennemført' konsultation, hvis dette ikke sker automatisk når der tilknyttes et kopieret journalnotat fra eget fagsystem og/eller målinger.
Alternativt forløb Min Spærring	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>Den sundhedsfaglige</b> orienterer sig i Graviditetsmappen, via graviditetsportalen, før konsultationen, men den Gravide har anvendt min spærring, så data fra anden sektors Graviditetskort og Graviditetsplan er spærret, dialog boks vises.</li> <li>2) <b>Den sundhedsfaglige</b> vurderer at det er nødvendigt at se de spærret data fra anden sektor og foretager et værdispring eller får et samtykke fra den gravide. Der klikkes på dialogboksen for at se data.</li> <li>3) <b>Den sundhedsfaglige</b> gennemfører konsultationen med den gravide samt foretager nødvendige skøn, målinger og vejledning/støtte.</li> <li>4) Normalt forløb punkt 3-5</li> </ol>
Slutbetingelser	Der er registreret målinger og tilføjet en kopi af journalnotat til konsultationen i graviditetsportalen. Konsultationen er gennemført og tilstand ændres automatisk.

Tabel 6: UC F6 Gennemføre konsultation

## 2.8 Registrering af målinger

Use Case Navn	Målinger
<i>UC#</i>	<i>UC F7</i>
Formål med use case	Formålet er at give den sundhedsfaglige mulighed for at registrere resultater fra de målinger der foretages ifm. konsultationer og sonografiske undersøgelser om graviditeten undervejs i graviditetsforløbet.
Aktører	<b>Den sundhedsfaglige</b>
Startbetingelser	Den gravide har været til en konsultation, hvor der er foretaget målinger.
Normalt forløb	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>Den sundhedsfaglige</b> læser og orienterer sig i de tilgængelige kliniske undersøgelser/målinger</li> <li>2) <b>Den sundhedsfaglige</b> foretager målinger</li> <li>3) <b>Den sundhedsfaglige</b> noterer manuelt resultatet af undersøgelsen/målingen via graviditetsportalen. <ol style="list-style-type: none"> <li>a. En kopi af journalnotat kan tilføjes ifm. målingen dokumenteres på konsultationen.</li> </ol> </li> </ol>
Slutbetingelser	Målingen og/eller kopi af journalnotat er tilføjet og kan ses via graviditetsportalen.
OBS punkter	Der kan registreres målinger manuelt via graviditetsportalen indtil dette integreres i fagsystemerne, der sikrer aflevering af data.

Tabel 7: UC F7 Måliger

## 2.9 Afslutning af graviditet

Nedenstående UC F8 er ikke længere i scope, da et journalnotat er knyttet op til en aktivitet/konsultation i planen. Der er ikke en aktivitet for ophør graviditet.

Use Case Navn	Rapportering af ophør af graviditet
<i>UC#</i>	<i>UC F8</i>
Formål med use case	Formålet er at sikre, at information om fødselens forløb kommunikeres til alle aktører, der har været involveret i graviditetsforløbet
Aktører	<b>Jordemoder</b> (og andre sundhedsfaglige aktører)
Startbetingelser	Fødslen er overstået.
Normalt forløb (Fødsel)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>Jordemoder</b> kan indsætte en kopi af journalnotat i graviditetsportalen hvis der i dette har skrevet et fødselsresumé.</li> <li>2) Ved afslutning af graviditet/udskrivning fra barselsgang sendes besked via de sædvanlige kanaler til egen læge og sundhedsplejen med angivelse af årsag<sup>4</sup>.</li> </ol>
Alternativt 1 (Abort)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>Sundhedsfaglig</b> kan indsætte en kopi af journalnotat i graviditetsportalen hvis der i dette er skrevet et afslutningsresumé.</li> <li>2) Ved afslutning af graviditet sendes besked via de sædvanlige kanaler, til egen læge og sundhedsplejen<sup>5</sup> med angivelse af årsag.</li> <li>3) Aflysning af det resterende forløb foregår via de sædvanlige kanaler. (Afslutning af forløb i GM fremgår af UC F11)</li> </ol>
Slutbetingelser	Der er tilknyttet et fødselsresumé eller et afslutningsresumé til Graviditetsmappen via graviditetsportalen, og der er sendt besked ud til de involverede aktører.
OBS	Denne UC er ikke i scope for delprojekt Min Graviditet og Graviditetsportalen!

Tabel 8: UC F8 Rapportering af ophør af graviditet

Use Case Navn	Gemme indhold af Graviditetsmappen
<i>UC#</i>	<i>UC F10</i>
Formål med use case	Formålet er at give de sundhedsfaglige mulighed for at gemme oplysningerne (data) fra Graviditetsmappen via graviditetsportalen.
Aktører	<b>Den sundhedsfaglige</b>
Startbetingelser	Den sundhedsfaglige vil arkivere det samlede fødselsforløb og data fra Graviditetsmappen i eget fagsystem.
De sundhedsfaglige	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>Den sundhedsfaglige</b> slår op i Graviditetsmappen via graviditetsportalen og ønsker at arkivere indhold i sit lokale system.</li> </ol>

<sup>4</sup> Fødselsanmeldelsen er digitaliseret (MedCom XDIS32).

<sup>5</sup> Sendes til Sundhedsplejen, hvis det foregår efter Sundhedsplejen er blevet orienteret. Dvs. efter 1. trimesters afslutning.

	2) Der dannes en PDF af indhold i Graviditetsmappen
Slutbetingelser	Data præsenteres i en PDF, der kan journaliseres i de lokale systemer.

Tabel 9: UC F10 Gemme indhold af Graviditetsmappen

Use Case Navn	Afslutte gravid i Graviditetsmappen
UC#	UC F11
Formål med use case	Formålet er at få lukket Graviditetsmappen via graviditetsportalen, ved et afsluttet graviditetsforløb
Aktører	<b>Den sundhedsfaglige</b>
Startbetingelser	Den gravides forløb forventes at blive afsluttet ved 8-uges konsultation efter fødsel hos egen læge, der ved afslutning af en gravid i Graviditetsmappe anvender eget LPS system, som er integreret til Graviditetsmappen. Normalforløbet ved anvendelse af graviditetsportalen er derfor af anden Sundhedsfaglig end hos egen læge. Afslutning af en gravid kan også være ved: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Abort (både spontan og provokeret)</li> <li>• Ved initiering af nyt graviditetsforløb og et tidligere graviditetsforløb ikke er afsluttet</li> </ul>
Normalt forløb	1) <b>Den sundhedsfaglige</b> afslutter den gravide i Graviditetsmappen via graviditetsportalen. 2) Graviditetsmappen slettes efter et fastsat tidsrum.
Alternativt 1 (egen praktiserende læge)	1) <b>Den praktiserende læge</b> afslutter den gravide i Graviditetsmappen via graviditetsportalen, dette er muligt hvis der ikke er gennemført en dyb integration i LSP af Graviditetsmappen 2) Graviditetsmappen slettes efter et fastsat tidsrum.
Alternativt 2 (automatisk afsluttet)	1) <b>Graviditetsmappen</b> afslutter automatisk den gravide i Graviditetsmappen 20 uger efter termin. 2) <b>Graviditetsmappen</b> slettes efter et fastsat tidsrum
Slutbetingelser	Graviditetsplanens tilstand sat til afsluttet, derved er Graviditetsforløbet afsluttet. Forløbet kan ses som afsluttet i både eGraviditet.dk og Min Graviditet app'en i op til 2 år efter det er afsluttet.
OBS punkter	Selvom den gravide er afsluttet i Graviditetsmappen, skal det være muligt for de sundhedsfaglige at gemme relevant data andet steds (se UC F10), så længe data gemmes i Graviditetsmappen.

Tabel 10: UC F11 Afslutte gravid i Graviditetsmappen

## 2.10 Nye use cases – tilføjet 25. oktober 2020

Use Case Navn	Skift af fødested eller egen læge
UC#	UC F12

Formål med use case	Formålet er at den gravides nye fødested i anden Region eller ny egen læge ændres via graviditetsportalen f.eks. ifm. at den gravide flytter.
Aktører	<b>Den sundhedsfaglige</b>
Startbetingelser	Den gravide er oprettet i Graviditetsmappen, der er tilknyttet en eller flere graviditetskort og en eller flere graviditetsplaner, der enten kan være standard graviditetsplan (baseret på Sundhedsstyrelsens anbefalinger) eller en tilpasset graviditetsplan. Den gravide skifter fødested eller egen læge, det kan evt. være pga. flytning af bopælsadresse. Nyt fødested i anden Region eller ny egen læge har fået besked om at den gravide nu er tilknyttet dem via de normale kommunikationsveje herfor, dette sker altså ikke via Graviditetsmappen.
Skift fødested	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>Den sundhedsfaglige</b> tilknyttet det nye fødested, orienterer sig i Graviditetsmappen via graviditetsportalen</li> <li>2) <b>Den sundhedsfaglige</b> ændrer fødestedet og andre relevante oplysninger i svangerskabsoplysninger via graviditetsportalen.</li> <li>3) <b>Den sundhedsfaglige</b> foretager en justering af graviditetsplanen (se UC F3).</li> </ol>
Skift egen læge	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>Ny egen læge</b> orienterer sig i Graviditetsmappen via graviditetsportalen eller eget fagsystem.</li> <li>2) <b>Ny egen læge</b> kan justere graviditetsplanen (se UC F3). Hvis lægen ikke har en graviditetsplan i Graviditetsmappen gives der mulighed for at oprette en sådan.</li> </ol>
Slutbetingelser	Graviditetsmappen er opdateret med et nyt graviditetskort og en ny graviditetsplan. Graviditetsplan fra samme sektor afsluttes, så der kun vises afholdte konsultationer. Fremtidige forventede og planlagte konsultationer vises ikke længere i eGraviditet.dk, for samme sektor.
OBS punkter	Afbestilling af allerede bookedede konsultationer hos tidligere fødested og tidligere egen læge skal ske via egne bookingsystemer. Hvis den gravide skifter fødested og dette er i anden Region end det forrige skal der oprettes en ny plan. Hvis den gravide skifter Egen læge skal der oprettes en ny plan. Visning af aftaler er ikke med i Pilotafprøvningen.

Tabel 11 - UC F12 Skift af fødested eller egne læge

Ikke i scope fase 1.

Use Case Navn	1. trimester spørgeskema - PRO
UC#	UC F13
Formål med use case	Formålet er at anvende og gennemgå de data, som er indrapporteret via spørgeskemaet

Aktører	<b>Den sundhedsfaglige</b> <b>Den gravide</b>
Startbetingelser	Der er udsendt et spørgeskema, dette forventes at ske inden 1. konsultation hos egen læge. Den gravide har besvaret dette spørgeskema. Udsender sikre at besvarelsen gøres tilgængelig via KIH databasen.
Normalt forløb (Opstart af graviditetsforløb UC F1)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>Egen læge</b> kan via graviditetsportalen se alle spørgsmål og svar fra 1. trimester spørgeskema, uanset om den gravide er oprettet i graviditetsmappen eller ej.</li> <li>2) <b>Egen læge</b> opretter den gravide i graviditetsmappen via graviditetsportalen (se UC 2.6), data som findes fra den gravides besvarelse af 1. trimester spørgeskema er forudfyldt i de tilsvarende felter i graviditetsportalen, så lægen ikke skal indtaste disse manuelt.</li> <li>3) <b>Egen læge</b> laver en opsummering vedr. besvarelsen, samt en indledende visitation bl.a. med omsorgsniveau og begrundelse.</li> </ol>
Alternativ forløb (Indledende visitation UC F2)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>Den sundhedsfaglige</b> kan via graviditetsportalen se alle spørgsmål og den gravides egne svar fra 1. trimester spørgeskema, uanset om den gravide er oprettet i graviditetsmappen eller ej.</li> <li>2) <b>Den sundhedsfaglige</b> foretager den indledende visitation (se UC F2), data som findes fra den gravides besvarelse af 1. trimester spørgeskema er forudfyldt i de tilsvarende felter i graviditetsportalen, så visitator ikke skal indtaste disse manuelt.</li> </ol>
Slutbetingelser	Graviditetsmappen er opdateret med et nyt graviditetskort og en ny graviditetsplan hvor den gravides besvarelse er anvendt hvis den sundhedsfaglige finder data anvendeligt.
OBS punkter	Den gravide ser spørgeskema der hvor hun har besvaret det, men det kan overvejes om det bringer værdi at den gravide på sigt kan se det i sin graviditets app.

Tabel 12 - UC F13 1. trimester spørgeskema