

# Budgetlægningen 2023-2026 [max 2,5 side]

<b>Budget/finansieringsforslag: Digitale patientrettigheder</b>
<b>Fremsat af: Venstre</b>
<b>Formål og indhold</b>  <b>Hvilket problem vil I løse?</b> At administrationen frem mod budgetforhandlingerne udarbejder et beslutningsgrundlag med henblik på at give patienterne/borgerne ret til digital konsultation i de tilfælde, hvor det er sundhedsfagligt forsvarligt.  At rettigheden bør gælde ved ukomplicerede konsultationer på sygehusene samt søges gennemført i 1813, almen praksis samt i speciallægepraksis.  At muligheden for digital konsultation bør fremgå af indkaldelser og lignende kommunikation med patienter/borgere  At retten til digital konsultation også bør omfatte pårørende  <b>Hvordan foreslår I, at problemet løses?</b>  Sundhedsstyrelsen peger på behovet for øget brug af digitale løsninger. I Sundhedsstyrelsens strategi for digital sundhed bemærkes det således, at <i>"Digitale løsninger skal give borgeren en mere fleksibel adgang til sundhedsvæsenet, bedre mulighed for at tage ansvar for egen sundhed og bedre overblik over eget forløb"</i> (1).  Ved hjælp af denne nye digitale rettighed i Region Hovedstaden, som her foreslås, sættes patienterne i højere grad i centrum og opnår mere fleksibilitet og valgfrihed mellem det fysiske og digitale møde med sundhedsvæsenet. Ofte vil den mulighed være attraktiv for at undgå transport og anden praktisk logistik, eller fordi eventuel ventetid er bedre brugt i hjemmet end i et venteværelse. Det vil ikke bare give en bedre oplevelse for den enkelte, men kan også medvirke til at gøre vores sundhedsvæsen mere effektivt.  Udover at udstyre borgerne i Region Hovedstaden med en ny digital rettighed ønsker forslagsstilleren, via nye digitale muligheder, ligeledes at styrke de pårørendes muligheder for deltagelse i forbindelse med patientforløbet. Det kan for eksempel være relevant, når familiemedlemmer eller andre nære relationer bor i andre dele af landet.  For at udbrede kendskabet til den nye digitale patientrettighed skal Region Hovedstaden løbende og i samarbejde med relevante parter gennemføre informationskampagner. Samtidig bør information om muligheden for digitale konsultationer fremgå af eksempelvis indkaldelser og anden kommunikation med patienten.  Det skal understreges, at der er tale om en ny rettighed for patienten til at tilvælge det digitale møde med sundhedsvæsenet, hvor det er sundhedsmæssigt forsvarligt. Det er dermed ikke en pligt for patienten at tage det digitale møde frem for det fysiske møde.

- (1) Strategi for digital sundhed 2018-2022 Indsatsområde 1: Borgeren som aktiv partner på <https://sundhedsdatastyrelsen.dk/da/strategier-og-projekter/strategi-for-digital-sundhed/borgeren-som-aktiv-partner>

Administrationens bemærkninger:

**Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid (skriv tallet med 1 decimal)**

	2023	2024	2025	2026
Løn til evt. nye årsværk				
Øvrig drift				
Etableringsudgifter				
Årsværk (hvis der skal ansættes nye) Angiv antal				
Samlet udgift				

Det bør for forslag vedr. det regionale udviklingsområde anføres om forslaget kan tilsagnsbudgetteres

**Evt. uddybende beskrivelse:**

Hvis der er tale om 1-årige projekter, og ved forslag der har puljelignende karakter, bedes anført om projektets omfang kan skaleres op eller ned.

**Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):** Hvis forslaget finansieres af flere kasser, skal andelen fra kasserne anføres (fx sundhed 1/3, regional udvikling 2/3).

Sundhedskassen	
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

**Første udkast til tekst til selve budgetaftalen:**

**Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:**

Administrationen udfylder dette afsnit, når udvalget er færdig med de to udvalgsbehandlinger.