

Principper for finansiering af SDN (Sundhedsdatanettet), VDX (videokonference) og KIH-database (hjemmemonitoreringsdata)

Vedtaget af MedComs styregruppe den 13. februar 2003.

Revideret af MedComs styregruppe den 14. december 2004 (reduktion af tilslutningsafgift)

Revideret af MedComs styregruppe den 15. december 2005 (finansiering af døgnovervågning)

Revideret af MedComs styregruppe den 4. marts 2010 (prisreduktion som følge af ny kontrakt)

Revideret af MedComs styregruppe den 11. oktober 2012 (videokonference som service på SDN)

Tiltrådt i MedComs formandskab den 14. december 2014 (KIH-database jf. ØA2015 og PL-regulering)

Finansieringen af driften af ”Sundhedsdatanettet” (herefter SDN), ”videoknudepunktet” (herefter VDX) og Hjemmemonitoreringsdatabase (herefter KIH) baseres på følgende principper:

Princip 1

Driften skal være uden omkostninger for MedCom-projektet. Det betyder, at følgende omkostninger skal dækkes af de parter, der tilslutter sig:

- Omkostninger til driftsoperatør, herunder husning, driftsafvikling, teknisk support til tilsluttende netværk, overvågning og sikkerhedslogging.
- MedComs administrative omkostninger ved tilslutning, statistik og vedligeholdelse af aftaler
- Teknisk udvikling og vedligeholdelse, herunder udskiftning og opgradering af teknisk udstyr og teknologisk tilpasning til nye services.

Princip 2

Der betales en tilslutningsafgift ved tilslutning til SDN. Tilslutningsafgiften dækker de direkte omkostninger ved tilslutningen og andrager kr. 1.500 ekskl. moms.

Princip 3

For alle tilsluttede organisationer betales udover tilslutningsafgiften (éngangsbeløb) et årligt abonnement til dækning af de centrale driftsudgifter. Det årlige abonnement differentieres på følgende måde:

- Kommuner og regioner betaler en årlig afgift på 0,12 kr. ekskl. moms pr. indbygger i abonnement til KIH-databasen
- Kommuner og regioner betaler en årlig afgift på 0,40 kr. ekskl. moms pr. indbygger i abonnement til SDN og VDX. Beløbet reguleres af MedComs styregruppe under hensyntagen til budgetprocedurer i kommuner og regioner
- Private it-leverandører betaler et årligt, delvist anvendelsesafhængigt abonnement, baseret på halvårslige opgørelser over den faktiske, gennemsnitlige benyttelse af SDN (gennemsnit af ind- og udgående trafik fra egen SDN-forbindelse til SDN's knudepunkt):

< 0,5 gigabyte pr. uge: gratis abonnement

> 0,5 gigabyte pr. uge: 10.000 kr. ekskl. moms

- Øvrige SDN-tilsluttede parter betaler årligt kr. 10.000 ekskl. moms
- Private it-leverandører og øvrige tilsluttede parter betaler herudover årligt kr. 10.000 ekskl. moms ved tilslutning til VDX

Princip 4

Etablering af MPLS-forbindelse til SDN's knudepunkt via SDN-kontrakten finansieres direkte af den tilsluttede part selv.

Princip 5

SDN-tilslutningen af de nuværende VANS-udbydere og sundhed.dk sker uden tilslutningsomkostninger for parterne.

Princip 6

Driften skal økonomisk hvile i sig selv, og anvendelsen af de opkrævede midler indgår som selvstændig post i MedComs revisorpåregnede regnskab. De fastsatte tilslutnings- og abonnementspriser reguleres årligt med den statsligt udmeldte pris- og lønreguleringstakst. Regulering herudover kan kun ske efter konkret beslutning i MedComs styregruppe.