

**Dato** Den 4. januar 2024  
**Navn** MedCom  
**Email** medcom@medcom.dk

---

## Principper for finansiering af SDN (Sundhedsdatanettet), VDX (videoknudepunktet) og KIH (hjemmemonitoreringsdatabase)

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. 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

For alle tilsluttede organisationer betales en årlig tilslutningsafgift til dækning af de centrale driftsudgifter. Den årlige tilslutningsafgift differentieres på følgende måde:

- Kommuner og regioner betaler i 2024 en årlig afgift på 23,2 mio. kr. ekskl. moms til SDN/ VDX og KIH. Beløbet fordeles ligeligt mellem parterne og opkræves hos Indenrigs- og Sundhedsministeriet via finanslovskonto §16.55.01.70
- Private it-leverandører betaler en årlig og delvis anvendelsesafhængig tilslutningsafgift til SDN, som er baseret på halvårslige opgørelser over den faktiske gennemsnitlige benyttelse af SDN (gennemsnit af ind- og udgående trafik fra egen SDN-forbindelse til SDNs knudepunkt):
  - < 0,5 gigabyte pr. uge: Gratis tilslutningsafgift
  - > 0,5 gigabyte pr. uge: 15.300 kr. ekskl. moms
- Øvrige SDN-tilsluttede parter, herunder statslige myndigheder og styrelser betaler årligt kr. 15.300 ekskl. moms
- Statslige myndigheder og styrelser betaler herudover årligt kr. 15.300 ekskl. moms ved tilslutning til VDX

- Grønland og Færøerne betaler årligt et driftsbidrag på 49,0 øre pr. indbygger ved tilslutning til SDN og VDX

### Princip 3

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

### Princip 4

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

### Princip 5

Driften skal økonomisk hvile i sig selv, og anvendelsen af de opkrævede midler indgår som selvstændig post i MedComs revisorpåtegnede regnskab.

De fastsatte tilslutningsafgifter reguleres årligt med den statsligt udmeldte pris- og lønreguleringstakst.

Regulering herudover kan kun ske efter konkret beslutning i MedComs styregruppe og under hensyntagen til budgetprocedurer hos parterne.

Dato	Versionshistorik
13.02.03	Vedtaget af MedComs styregruppe den 13. februar 2003.
14.12.04	Revideret af MedComs styregruppe den 14. december 2004 (reduktion af tilslutningsafgift).
15.12.05	Revideret af MedComs styregruppe den 15. december 2005 (finansiering af døgnovervågning).
04.03.10	Revideret af MedComs styregruppe den 4. marts 2010 (prisreduktion som følge af ny kontrakt).
11.10.12	Revideret af MedComs styregruppe den 11. oktober 2012 (videokonference som service på SDN).
14.12.14	Tiltrådt i MedComs formandskab den 14. december 2014 (KIH-database jf. ØA2015 og PL-regulering).
03.11.16	Revideret af MedComs styregruppe den 3. november 2016 (konsekvenser af gennemførte udbud for SDN og VDX og øgede krav til forvaltning og Informationssikkerhed).

<b>13.12.17</b>	<i>Revideret af MedComs styregruppe den 13. december 2017 (som konsekvens af, at SDN/VDX og KIH Databasen fra og med 2018 indgår i finansierings- og styringsmodellen for fællesoffentlige sundheds-it-infrastrukturer med FMK og NSP).</i>
<b>23.09.20</b>	<i>Revideret af MedComs styregruppe den 23. september 2020 (SDN/VDX og KIH fremgår nu samlet svarende til den samlede ramme som aftalt i økonomiaftalerne og gentaget i Finansloven. Tilslutningsafgifter til SDN for private it-leverandører og øvrige fremgår direkte inkl. PL-regulering samt til VDX for statslige myndigheder og styrelser).</i>
<b>04.01.21</b>	<i>Administrativ ændring foretaget af MedCom på baggrund af de af MedComs styregruppe godkendte årlige budgetter for SDN/VDX og KIH -samt PL-regulering af tilslutningsafgifter til SDN og VDX.</i>
<b>03.01.22</b>	<i>Administrativ ændring foretaget af MedCom på baggrund af de af MedComs styregruppe godkendte årlige budgetter for SDN/VDX og KIH – samt PL-regulering af tilslutningsafgifter til SDN og VDX. Desuden fremgår versionshistorikken nu sidst i dokumentet.</i>
<b>01.08.22</b>	<i>Administrativ ændring foretaget af MedCom på baggrund af godkendelse af udvidet formålsbeskrivelse for VDX den 1. juni 2022. Ændringen består i en beskrivelse af finansieringsmodellen for Grønland og Færøernes tilslutning til SDN og VDX.</i>
<b>03.01.23</b>	<i>Administrativ ændring foretaget af MedCom på baggrund af de af MedComs styregruppe godkendte årlige budgetter for SDN/VDX og KIH -samt PL-regulering af tilslutningsafgifter til SDN og VDX. Den årlige afgift for kommuner og regioner forventes justeret med godkendelse af Finanslov 2023.</i>
<b>16.05.23</b>	<i>Administrativ ændring foretaget af MedCom med tilretning af den årlige afgift for kommuner og regioner efter godkendelsen af Finanslov 2023.</i>
<b>04.01.24</b>	<i>Administrativ ændring foretaget af MedCom på baggrund af de af MedComs styregruppe godkendte årlige budgetter for SDN/VDX og KIH -samt PL-regulering af tilslutningsafgifter til SDN og VDX.</i>