

Dato Den 03-01-25
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 sikkerhedslogning.
- 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 2025 en årlig afgift på 26,5 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: 15.500 kr. ekskl. moms
- Øvrige SDN-tilsluttede parter, herunder statslige myndigheder og styrelser betaler årligt kr. 15.500 ekskl. moms
- Statslige myndigheder og styrelser betaler herudover årligt kr. 15.500 ekskl. moms ved tilslutning til VDX

- Grønland og Færøerne betaler årligt et driftsbidrag på 50 øre pr. indbygger ved tilslutning til SDN
- Grønland og Færøerne betaler årligt et driftsbidrag på 50 øre pr. indbygger ved tilslutning til 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 revisorpåregnede 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	<i>Vedtaget af MedComs styregruppe den 13. februar 2003.</i>
14.12.04	<i>Revideret af MedComs styregruppe den 14. december 2004 (reduktion af tilslutningsafgift).</i>
15.12.05	<i>Revideret af MedComs styregruppe den 15. december 2005 (finansiering af døgnovervågning).</i>
04.03.10	<i>Revideret af MedComs styregruppe den 4. marts 2010 (prisreduktion som følge af ny kontrakt).</i>
11.10.12	<i>Revideret af MedComs styregruppe den 11. oktober 2012 (videokonference som service på SDN).</i>
14.12.14	<i>Tiltrådt i MedComs formandskab den 14. december 2014 (KIH-database jf. ØA2015 og PL-regulering).</i>
03.11.16	<i>Revideret af MedComs styregruppe den 3. november 2016 (konsekvenser af gennemførte udbud for SDN og VDX og øgede krav til forvaltning og Informationsikkerhed).</i>

13.12.17	<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>
23.09.20	<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>
04.01.21	<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>
03.01.22	<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>
01.08.22	<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>
03.01.23	<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>
16.05.23	<i>Administrativ ændring foretaget af MedCom med tilretning af den årlige afgift for kommuner og regioner efter godkendelsen af Finanslov 2023.</i>
04.01.24	<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>
03.01.25	<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. Der er under princip 2 lavet 2 separate bullits for Grønland og Færøernes driftsbidrag til henholdsvis SDN og VDX for at undgå eventuelle misforståelser.</i>