



Deloitte.

Deloitte
Statsautoriseret Revisionspartnerselskab
CVR-nr. 33 96 35 56
Tværkajen 5
Postboks 10
5100 Odense C

Telefon 63 14 66 00
Telefax 63 14 66 12
www.deloitte.dk

MedCom 12
Forskerparken 10
5230 Odense M
CVR-nr. 26 91 99 91

Årsrapport 2021

Indholdsfortegnelse

	<u>Side</u>
Virksomhedsoplysninger	1
Ledelsespåtegning	2
Den uafhængige revisors revisionspåtegning	3
Ledelsesberetning	7
Anvendt regnskabspraksis	13
Resultatopgørelse for 2021	15
Balance pr. 31.12.2021	16
Noter	17

Virksomhedsoplysninger

Virksomhed

MedCom 12
Forskerparken 10
5230 Odense M

CVR-nr. 26 91 99 91
Hjemstedskommune: Odense

Telefon: 65 43 20 30
Telefax: 65 43 20 50
Internet: www.medcom.dk
E-mail: medcom@medcom.dk

Styregruppen

Nina Bergstedt, formand
Lilse Svanholm, næstformand, DR
Nanna Skovgaard, næstformand, KL
Lars Hulbæk Petersen

Direktion

Lars Hulbæk Petersen

Revision

Deloitte Statsautoriseret Revisionspartnerselskab
Rigsrevisionen

Godkendt på styregruppemødet, den

Dirigent

Ledespåtegning

Styregruppen og direktionen har dags dato behandlet og godkendt årsrapporten for regnskabsåret 1. januar - 31. december 2021 for MedCom 12.

Årsrapporten aflægges i overensstemmelse med den under anvendt regnskabspraksis anførte beskrevne praksis.

Det er vores opfattelse, at årsregnskabet giver et retvisende billede af MedCom 12's aktiver, passiver og finansielle stilling pr. 31. december 2021 samt af resultatet af MedCom 12's aktiviteter for regnskabsåret 1. januar - 31. december 2021.

Ledelsesberetningen indeholder efter vores opfattelse en retvisende redegørelse for de forhold, beretningen omhandler.

Årsrapporten indstilles til styregruppens godkendelse.

Odense, den 1. juni 2022

Direktion

Lars Hulbæk Petersen
administrerende direktør

For styregruppen

Nina Bergstedt
formand

Lilse Svanholm
næstformand, DR

Nanna Skovgaard
næstformand, KL

Lars Hulbæk Petersen

Den uafhængige revisors revisionspåtegning

Til interessenterne i MedCom 12

Konklusion

Vi har revideret årsregnskabet for MedCom 12 for regnskabsåret 1. januar - 31. december 2021, der omfatter anvendt regnskabspraksis, resultatopgørelse, balance og noter. Årsregnskabet udarbejdes i overensstemmelse med aftalen mellem Sundheds- og Ældreministeriet, Danske Regioner og KL dateret januar 2020 samt efter den under anvendt regnskabspraksis anførte beskrevne praksis.

Det er vores opfattelse, at årsregnskabet giver et retvisende billede af virksomhedens aktiver, passiver og finansielle stilling pr. 31. december 2021 samt af resultatet af virksomhedens aktiviteter for regnskabsåret 1. januar – 31. december 2021 i overensstemmelse med den under anvendt regnskabspraksis anførte beskrevne praksis.

Grundlag for konklusion

Vi har udført vores revision i overensstemmelse med internationale standarder om revision og de yderligere krav, der er gældende i Danmark samt standarderne for offentlig revision, idet revisionen udføres på grundlag af bestemmelserne i aftalen mellem Sundheds- og Ældreministeriet, Danske Regioner og KL, dateret januar 2020. Vores ansvar ifølge disse standarder og krav er nærmere beskrevet i revisionspåtegningens afsnit ”Revisors ansvar for revisionen af årsregnskabet”. Rigsrevisor er uafhængig af virksomheden i overensstemmelse med rigsrevisorloven § 1, stk. 6. Vi er uafhængige af virksomheden i overensstemmelse med International Ethics Standards Board for Accountants’ internationale retningslinjer for revisorers etiske adfærd (IESBA Code) og de yderligere etiske krav, der er gældende i Danmark, ligesom vi har opfyldt vores øvrige etiske forpligtelser i henhold til disse krav og IESBA Code. Det er vores opfattelse, at det opnåede revisionsbevis er tilstrækkeligt og egnet som grundlag for vores konklusion.

Ledelsens ansvar for årsregnskabet

Ledelsen har ansvaret for udarbejdelsen af et årsregnskab, der giver et retvisende billede i overensstemmelse med årsregnskabsloven. Ledelsen har endvidere ansvaret for den interne kontrol, som ledelsen anser for nødvendig for at udarbejde et årsregnskab uden væsentlig fejlinformation, uanset om denne skyldes besvigelser eller fejl.

Ved udarbejdelsen af årsregnskabet er ledelsen ansvarlig for at vurdere virksomhedens evne til at fortsætte driften, at oplyse om forhold vedrørende fortsat drift, hvor dette er relevant, samt at udarbejde årsregnskabet på grundlag af regnskabsprincippet om fortsat drift, medmindre ledelsen enten har til hensigt at likvidere virksomheden, indstille driften eller ikke har andet realistisk alternativ end at gøre dette.

Den uafhængige revisors revisionspåtegning

Revisors ansvar for revisionen af årsregnskabet

Vores mål er at opnå høj grad af sikkerhed for, om årsregnskabet som helhed er uden væsentlig fejlinformation, uanset om denne skyldes besvigelser eller fejl, og at afgive en revisionspåtegning med en konklusion. Høj grad af sikkerhed er et højt niveau af sikkerhed, men er ikke en garanti for, at en revision, der udføres i overensstemmelse med internationale standarder om revision og de yderligere krav, der er gældende i Danmark, altid vil afdække væsentlig fejlinformation, når sådan findes. Fejlinformation kan opstå som følge af besvigelser eller fejl og kan betragtes som væsentlige, hvis det med rimelighed kan forventes, at de enkeltvis eller samlet har indflydelse på de økonomiske beslutninger, som regnskabsbrugere træffer på grundlag af årsregnskabet.

Som led i en revision, der udføres i overensstemmelse med internationale standarder om revision og de yderligere krav, der er gældende i Danmark, foretager vi faglige vurderinger og opretholder professionel skepsis under revisionen. Herudover:

- Identificerer og vurderer vi risikoen for væsentlig fejlinformation i årsregnskabet, uanset om denne skyldes besvigelser eller fejl, udformer og udfører revisionshandlinger som reaktion på disse risici samt opnår revisionsbevis, der er tilstrækkeligt og egnet til at danne grundlag for vores konklusion. Risikoen for ikke at opdage væsentlig fejlinformation forårsaget af besvigelser er højere end ved væsentlig fejlinformation forårsaget af fejl, idet besvigelser kan omfatte sammensværgelser, dokumentfalsk, bevidste udeladelser, vildledning eller tilsidesættelse af intern kontrol.
- Opnår vi forståelse af den interne kontrol med relevans for revisionen for at kunne udforme revisionshandlinger, der er passende efter omstændighederne, men ikke for at kunne udtrykke en konklusion om effektiviteten af virksomhedens interne kontrol.
- Tager vi stilling til, om den regnskabspraksis, som er anvendt af ledelsen, er passende, samt om de regnskabsmæssige skøn og tilknyttede oplysninger, som ledelsen har udarbejdet, er rimelige.
- Konkluderer vi, om ledelsens udarbejdelse af årsregnskabet på grundlag af regnskabsprincippet om fortsat drift er passende, samt om der på grundlag af det opnåede revisionsbevis er væsentlig usikkerhed forbundet med begivenheder eller forhold, der kan skabe betydelig tvivl om virksomhedens evne til at fortsætte driften. Hvis vi konkluderer, at der er en væsentlig usikkerhed, skal vi i vores revisionspåtegning gøre opmærksom på oplysninger herom i årsregnskabet eller, hvis sådanne oplysninger ikke er tilstrækkelige, modificere vores konklusion. Vores konklusioner er baseret på det revisionsbevis, der er opnået frem til datoen for vores revisionspåtegning. Fremtidige begivenheder eller forhold kan dog medføre, at virksomheden ikke længere kan fortsætte driften.

Den uafhængige revisors revisionspåtegning

- Tager vi stilling til den samlede præsentation, struktur og indhold af årsregnskabet, herunder noteoplysningerne, samt om årsregnskabet afspejler de underliggende transaktioner og begivenheder på en sådan måde, at der gives et retvisende billede heraf.

Vi kommunikerer med den øverste ledelse om bl.a. det planlagte omfang og den tidsmæssige placering af revisionen samt betydelige revisionsmæssige observationer, herunder eventuelle betydelige mangler i intern kontrol, som vi identificerer under revisionen.

Udtalelse om ledelsesberetningen

Ledelsen er ansvarlig for ledelsesberetningen.

Vores konklusion om årsregnskabet omfatter ikke ledelsesberetningen, og vi udtrykker ingen form for konklusion med sikkerhed om ledelsesberetningen.

I tilknytning til vores revision af årsregnskabet er det vores ansvar at læse ledelsesberetningen og i den forbindelse overveje, om ledelsesberetningen er væsentligt inkonsistent med årsregnskabet eller vores viden opnået ved revisionen eller på anden måde synes at indeholde væsentlig fejlinformation.

Vores ansvar er derudover at overveje, om ledelsesberetningen indeholder krævede oplysninger i henhold til årsregnskabsloven.

Baseret på det udførte arbejde er det vores opfattelse, at ledelsesberetningen er i overensstemmelse med årsregnskabet og er udarbejdet i overensstemmelse med kravene i aftalen mellem Sundheds- og Ældreministeriet, Danske Regioner og KL. Vi har ikke fundet væsentlig fejlinformation i ledelsesberetningen.

Erklæring i henhold til anden lovgivning og øvrig regulering

Udtalelse om juridisk-kritisk revision og forvaltningsrevision

Ledelsen er ansvarlig for, at de dispositioner, der er omfattet af regnskabsaflæggelsen, er i overensstemmelse med meddelte bevillinger, love og andre forskrifter samt med indgåede aftaler og sædvanlig praksis. Ledelsen er også ansvarlig for, at der er taget skyldige økonomiske hensyn ved forvaltningen af de midler og driften af de aktiviteter, der er omfattet af årsregnskabet. Ledelsen har i den forbindelse ansvar for at etablere systemer og processer, der understøtter sparsommelighed, produktivitet og effektivitet.

I tilknytning til vores revision af årsregnskabet er det vores ansvar at gennemføre juridisk-kritisk revision og forvaltningsrevision af udvalgte emner i overensstemmelse med standarderne for offentlig revision. I vores juridisk-kritiske revision efterprøver vi med høj grad af sikkerhed for de udvalgte emner, om de undersøgte dispositioner, der er omfattet af regnskabsaflæggelsen, er i overensstemmelse med de relevante bestemmelser i bevillinger, love og andre forskrifter samt indgåede aftaler og sædvanlig praksis.

Den uafhængige revisors revisionspåtegning

I vores forvaltningsrevision vurderer vi med høj grad af sikkerhed, om de undersøgte systemer, processer eller dispositioner understøtter skyldige økonomiske hensyn ved forvaltningen af de midler og driften af de aktiviteter, der er omfattet af årsregnskabet.

Hvis vi på grundlag af det udførte arbejde konkluderer, at der er anledning til væsentlige kritiske bemærkninger, skal vi rapportere herom.

Vi har ingen væsentlige kritiske bemærkninger at rapportere i den forbindelse.

Odense, den 1. juni 2022

Deloitte

Statsautoriseret Revisionspartnerselskab
CVR-nr.: 33963556

Lars Knage Nielsen
statsautoriseret revisor
MNE-nr. mne10074

Rigsrevisionen

Heidi Lund
kontorchef

Maj-Britt Skeldrup
chefkonsulent

Ledelsesberetning

Hovedaktivitet

MedCom er en fællesoffentlig organisation, der faciliterer samarbejde mellem myndigheder, organisationer og private firmaer om aktiviteter vedrørende digital kommunikation i den danske sundhedssektor. MedCom finansieres og ejes i forening af:

Sundhedsministeriet (formand)
Danske Regioner (næstformand)
Kommunernes Landsforening (næstformand)

MedCom er oprindeligt etableret som en midlertidig projektorganisation, men har gennem årene udviklet sig til et fællesoffentligt, udførende kompetencecenter for it- understøttelse af tværsektorielt samarbejde i sundhedssektoren, oparbejdet gennem den praktiske projektgennemførelse. Alle MedCom-projekter afføder i større eller mindre omfang permanente basisopgaver, inden for fire hovedområder:

- Tværsektoriel udbredelse
- Standarder, test og certificering
- Systemforvaltning
- Internationale aktiviteter

Mission

At IT-understøtte sammenhængende patientforløb og facilitere samarbejde i sundhedssektoren.

Vision

At arbejde for en sikker, rettidig og fremtidssikret digital kommunikation, større effektivitet og øget tværsektoriel sammenhæng med afsæt i sundhedssektoren, baseret på tæt samarbejde og internationalt udsyn.

Værdier

MedComs kerneværdier bygger på:

- Dialog
- Brugerfokus
- Pragmatisk tilgang
- Åbenhed

Ledelsesberetning

Udvikling i aktiviteter og økonomiske forhold

Den 1. januar 2021 påbegyndtes MedComs tolvte projektperiode (MedCom12), der omfatter årene 2021-2022.

De budgetterede faste bidrag fra parterne udgør i 2021-2022 46,5 mio. kr. Det overførte beløb fra MedCom11 udgjorde ultimo 2020 20 mio. kr. Budgetmidlerne blev af styregruppen fordelt til MedComs aktiviteter ved opstart af projektperioden. Arbejdsprogram for MedCom12 blev i 2. halvår af 2020 fastlagt i en bred proces og efter konkret beslutning i MedCom styregruppe og endelig godkendelse i den Nationale Bestyrelse for Sundheds IT.

I MedCom12 arbejdes med en særlig fokuseret indsats på:

- Implementering af moderniseret MedCom kommunikation ved brug af internationale standarder, for at fremme datadeling, sekundær dataanvendelse og brugen af nye teknologier
- Udbygning af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen ved deling af data af høj kvalitet mellem almen praksis, sygehuse, kommuner, speciallægepraksis og borger
- Styrket inddragelse af borgerne gennem understøttelse af borgerrettede løsninger
- Udbredt anvendelse af videokonference af høj kvalitet
- Fortsat hærdning af informationssikkerheden, herunder understøttelse af det nationale cybersikkerhedsarbejde

Ved igangsætningen af arbejdsprogrammet primo 2021, var der særlig fokus på, at corona-situationen samt nye overenskomstaftaler på PLO- og FAPS-området kunne påvirke opgaveprioriteringen.

Modernisering

MedComs moderniseringsaktiviteter er den praktiske udmøntning af initiativ 2.1 i Strategi for Digitalisering af Sundhedsvæsenet og foregår i to spor: Standarder og infrastruktur. Udfasning af EDifact standarden til fordel for HL7/FHIR-standarden blev i 2021 udfordret af IT leverandørernes prissætning af arbejdet med de 2 første FHIR-baserede MedCom standarder, der forelå i februar 2021, med henblik på begyndende implementering i 2022. Den Nationale Bestyrelse for Sundheds IT igangsatte derfor en analyse, der førte frem til et konsolideret beslutningsgrundlag for realisering af MedComs FHIR-strategi, hvorved en forsinkelse af EDIFACT-udfasningen er indtruffet. Udfaldet af analysen vil være afgørende for håndtering af de påtrængende forretningsmæssige behov for indholdsmæssige justeringer af standarder, der var planlagt håndteret som en integreret del af overgangen til FHIR: Advisering om Sygehusophold, Korrespondancemeddelelser, Laboratoriesvar, Sygehushenvisning og Kommunehenvisning. Pilotafprøvningen af en omlægning af MedCom-kommunikationen fra VANS-infrastrukturen til eDelivery og den Nationale Serviceplatform (NSP), blev i foråret 2021 forsinket på grund af uforudsete, tekniske udfordringer med centrale eDelivery komponenter hos Digitaliseringsstyrelsen og EU. Pilotprojektet afsluttedes i første kvartal 2022, med fokus på teknisk afprøvning, men med meget begrænset kommunikations volumen.

Ledelsesberetning

Det nære sammenhængende sundhedsvæsen

MedComs bidrag til den digitale understøttelse af det nære sammenhængende sundhedsvæsen består både i deling af eksisterende dokumentationsdata mellem parterne (fx Samlet Patientoverblik og Sundhedsjournalen) og digitale meddelelser, hvor genbrug af eksisterende journaldata suppleres med yderligere data og tekst, der endvidere har sigte på en god overlevering af patienten til andre sundhedsfaglige (fx epikriser, henvisninger og plejeforløbsplaner). Sundhedsvæsenets daglige anvendelse af MedComs EDIfact og OIOXML standarder er under corona'en steget til et historisk højt niveau med op mod 11 mio. meddelelser pr. måned, hvilket skyldes parternes håndtering af COVID19-testsvar. MedCom har i 2021 gennemført 31 certificeringer af forskellige IT-leverandørers implementering af MedCom standarder, fordelt på OIOXML (19), EDIfact (4), CDA (3) og øvrige (5). En del af de herudover igangværende certificeringsforløb vedrører MedComs CDA-standarder til brug for datadeling i Det Samlede Patientoverblik, IT-løsning til Gravide og Patient Rapporterede Oplysninger (PRO). Det er i alle 3 nationale projekter planen, at CDA-standarderne ibrugtages i 2022. CDA-standarderne på PRO-området forventes herefter at blive revideret i samarbejde med FUT-projektet. I program for Digital Almen Praksis forventes især arbejdet med Diagnosekort at give væsentligt input til de næste skridt i Samlet Patientoverblik, sammen med en afprøvning af deling af praksissektorens forløbsplaner. Udover arbejdet med CDA standarder og leverandør certificering bidrager MedCom til Samlet Patientoverblik med klargøring af den organisatoriske udbredelse i kommuner og praksis sektor. MedComs opgaver på PLO- og FAPS-området forventes herudover samlet set i 2022 påvirket af udmøntningen af de nye overenskomster. I Sundhedsjournal 3.0 projektet har MedCom i 2021 bistået med tilslutning af vagtlæger, privathospitaler, speciallægepraksis og kommuner samt kvalitetssikring af journaldata fra EPJ. Alle delprojekter er forløbet tilfredsstillende. Visning af laboratorierequisitioner i Sundhedsjournalen er pauseret pga. corona-travlhed.

Understøttelse af andre borgerrettede løsninger

Udbredelsen af digitale forløbsplaner i almen praksis er fortsat stigende og der er i 2021 udarbejdet mere end 73.000 forløbsplaner. Hovedparten med diabetespatienter, medens KOL-planerne stagnerer og Hjerter-planerne stadig er i sin vorden. Der er stor forskel på ibrugtagningen mellem de enkelte lægepraksis, hvilket adresseres i reviderede udbredelsesmål i den nye PLO-overenskomst, der vil være retningsgivende for indsatsen i 2022. MedCom fælles videoinfrastruktur (VDX) er indbygget i en række borgerrettede APPs, herunder MinLæge, KontaktLægen, MinSundhedsplatform, MitSygehus, Hertil kommer, at der i efteråret 2020 er gennemført en POC for indbygning af VDX i MinSundhed og VDX indgår planerne for FUT-løsningen. Siden lanceringen af videokonsultationer og virtuelt venteværelse i MinLæge APPen den 1. april 2020 er der ultimo 2021 gennemført mere end 500.000 virtuelle patientkonsultationer via VDX. Ordningen er permanentgjort i den nye PLO-overenskomst. Arbejdet med at udbrede assisterede videokonsultationer via APP'en KontaktLægen har vist sig langt vanskeligere og det overvejes aktuelt, om det kommunale behov for at indgå i videokonsultation med borgers egen læge, bedre lader sig løse via VDX' mulighed for at planlægge videokonsultationer via link i SMS. En løsning, der i de første 10 måneder af 2021 blev anvendt 20.500 gange.

Ledelsesberetning

Udbredt anvendelse af videokonference af høj kvalitet

Anvendelsen af VDX er steget eksplosivt under corona-nedlukningerne. Hvor VDX i hele 2019 husede godt 37.000 videomøder, var tallet i 2020 knapt 462.000 og alene i de første 10 måneder af 2021 er tallet steget til 649.000 videomøder. Den markant øgede anvendelse, og ikke mindst storskala ibrugtagningen til patientrettede formål, er lagt til grund for den nye VDX-kontrakt, der udover tilstrækkelig kapacitet fra og 2021 også fokuserer langt mere på videoløsningens kvalitet, herunder forbedret support og forbedret informationssikkerhed.

Informations- og cybersikkerhed

MedComs 3 fællesoffentlige infrastrukturløsninger: Sundhedsdatanet (SDN), Videoinfrastruktur (VDX) og Hjemmemonitoreringsrepository (KIH), har også i 2021 været præget af stabil drift, pæne IT-revisionsrapporter og fravær af sikkerhedshændelser. Løsningerne forvaltes med afsæt i ISO27001 og indgår i porteføljen for Fælles Offentlig Systemforvaltning (FSI). MedCom indgår i samarbejde med Sundhedsdatastyrelsen/DCISSund i de nationale beredskabsøvelser, senest den 29. november 2021. I 2022 har især næste version af SDN stor fokus, i forbindelse med obligatorisk genudbud af driften. Herunder SDN's fremadrettede rolle i den samlede IT-sikkerhedsmodel for det danske sundhedsvæsen.

Økonomisk opsummering

Der udarbejdes en samlet status for MedComs aktiviteter i forbindelse med møder i MedComs styregruppe, der løbende offentliggøres på www.medcom.dk.

Budgetfordeling og regnskab ultimo 2021 fremgår af nedenstående tabel i t.kr.:

MedCom12 styregruppefinansieret	Budget	% af budget	2021	2022	MC12 i alt	Forbrugs%	Restbudget
INDTÆGTER							
Basisbidrag inkl rente og P/L	46.486	69,9%	23.145		23.145	50%	23.341
Overført fra 2020	20.033	30,1%	20.033		20.033	100%	
INDTÆGTER I ALT	66.519	100,0%	43.178		43.178	65%	23.341

Ledelsesberetning

OMKOSTNINGER						
Husdrift og øvr. fællesudgifter	3.000	4,5%	1.474	1.474	49%	1.526
Fælles lønudg. (inkl. ledelse og adm.)	6.300	9,5%	3.052	3.052	48%	3.248
Rådgivning	370	0,6%	202	202	55%	168
Fælles projektkoordinering	1.840	2,8%	497	497	27%	1.343
Fælles kommunikation	1.860	2,8%	837	837	45%	1.023
Fællesudgifter i alt	13.370	20,1%	6.063	6.063	45%	7.307
Udbredelse	10.568	15,9%	4.932	4.932	47%	5.636
Standarder, test og certificering	7.850	11,8%	3.292	3.292	42%	4.558
Systemforvaltning	3.250	4,9%	1.223	1.223	38%	2.027
Internationale opgaver	700	1,1%	229	229	33%	471
Basisopgaver i alt	22.368	33,6%	9.675	9.675	43%	12.693
Modernisering af standarder	5.400	8,1%	2.008	2.008	37%	3.392
Modernisering af infrastruktur	4.015	6,0%	2.115	2.115	53%	1.900
Korrespondancemeddelelse FHIR	2.060	3,1%	447	447	22%	1.613
Advis om sygehusophold FHIR	965	1,5%	410	410	43%	555
Kommunal henvisning	1.023	1,5%	116	116	11%	907
Samlet patientoverblik - planer og indsatser	853	1,3%	114	114	13%	739
Samlet patientoverblik - kommune	1.814	2,7%	692	692	38%	1.122
Samlet patientoverblik - praksis	600	0,9%	253	253	42%	347
Fælles Faglige Begreber	332	0,5%	-26	-26	-8%	358
MedCom12 projekter i alt	17.062	25,6%	6.130	6.130	36%	10.932
OMKOSTNINGER I ALT	52.800	79,4%	21.867	21.867	41%	30.933
Udisp. reserve stg.	1.219	1,8%				
Reserveret til moderniseringsaktiviteter	2.500	3,8%				
Likviditetsreserve inkl. feriepengeres.	10.000	15,0%				
TOTAL INKL. RESERVE	66.519	100,0%				

Regnskabsvurderingen ovenfor viser nettoresultatet for de enkelte aktiviteter. Årsrapporten opdeler indtægter og omkostninger for hele regnskabet. For at sammenholde årsrapporten med ovenstående regnskabsvurdering, skal nettoresultatet derfor beregnes.

En del af arbejdsprogrammet for MedCom12 består af en række eksternt finansierede aktiviteter, som løbende kan påvirke MedComs likviditet, men ikke det fastlagte styregruppebudget. Håndtering af udsving i MedComs likviditet er efter konkret beslutning i MedComs styregruppe håndteret gennem disponering af MedComs økonomiske reserve.

Ledelsesberetning

Regnskaber for eksternt finansierede aktiviteter bogføres særskilt og påvirker derved ikke MedComs egenkapital.

Eksternt finansierede aktiviteter omfattede i 2021:

- Drift af Sundhedsdatanettet (SDN) inkl. videoservice (VDX)
- Drift af KIH-database
- KIH/PRO infrastruktur
- Danida projekt Mexico
- Implementering af forløbsplaner
- Telemedicinsk implementeringsindsats, MaTIS
- Digital Almen Praksis programmet
- PRO i Min Læge
- Kunstig Intelligens
- Sundhedsjournal 3.0
- Datakvalitet i almen praksis
- Kontakt Lægen

Begivenheder efter balancedagen

Intet at bemærke.

Anvendt regnskabspraksis

Generelt

Årsrapporten er aflagt i overensstemmelse med god regnskabspraksis.

Anvendt regnskabspraksis er uændret i forhold til sidste år.

Væsentlige fejl tidligere år

Der har ikke været afsat tilgodehavende deposita, da dette løbende er blevet udgiftsført, hvilket er korrigeret i 2021, hvorfor sammenligningstallene for 2020 er korrigeret i den forbindelse. Denne påvirkning betyder, at andre tilgodehavender for 2020 stiger med 310 t.kr. i 2020 og korrigeres direkte over egenkapitalen i 2020 med samme beløb. Der henvises til note 14.

Indtægter

Basisopgaver og –drift MedCom 12

Indtægter indregnes i resultatopgørelsen, i takt med at disse faktureres.

Eksternt finansierede projekter

Modtagne betalinger indregnes som indtægter fra eksternt finansierede projekter.

De enkelte projekter balancerer, hvorfor endnu ikke dækkede udgifter aktiveres på projekter og udlignes efter en udlægsbetragtning med indtægter. Omvendt passiveres indtægter for hvilke der endnu ikke er afholdt udgifter.

Omkostninger

Basisopgaver og –drift MedCom 12

MedCom 12's drift er momspligtig aktivitet, hvorfor omkostningerne er angivet ekskl. moms i resultatopgørelsen.

Eksternt finansierede projekter

Udgifter indregnes som omkostninger vedrørende eksternt finansierede projekter og periodiseres.

De enkelte projekter balancerer, hvorfor endnu ikke dækkede udgifter aktiveres på projekter og udlignes efter en udlægsbetragtning med indtægter. Omvendt passiveres indtægter for hvilke der endnu ikke er afholdt udgifter.

Balancen

Tilgodehavender

Tilgodehavender måles til amortiseret kostpris, der sædvanligvis svarer til nominal værdi, med fradrag af nedskrivninger til imødegåelse af forventede tab.

Anvendt regnskabspraksis

Periodeafgrænsningsposter

Periodeafgrænsningsposter indregnet under aktiver omfatter afholdte omkostninger, der vedrører efterfølgende regnskabsår. Periodeafgrænsningsposter måles til kostpris.

Omregning af fremmed valuta

Transaktioner i fremmed valuta omregnes ved første indregning til transaktionsdagens kurs. Tilgodehavender, gældsforpligtelser og andre monetære poster i fremmed valuta, som ikke er afregnet på balancedagen, omregnes til balancedagens valutakurs. Valutakursdifferencer, der opstår mellem transaktionsdagens kurs og kursen på henholdsvis betalingsdagen og balancedagen, indregnes i resultatopgørelsen som finansielle poster.

Likvide beholdninger

Likvider beholdninger omfatter bankindeståender.

Andre finansielle forpligtelser

Andre finansielle forpligtelser måles til amortiseret kostpris, der sædvanligvis svarer til nominel værdi.

Resultatopgørelse for 2021

	<u>Note</u>	<u>2021 kr.</u>	<u>2020 t.kr.</u>
Indtægter			
Deltagerbidrag fra interessenterne	1	23.144.660	22.836
Fællesdrift – indtægter	2	3.459.701	4.457
MedCom 12 styregruppe, basisopgaver	3	200.813	116
MedCom 12 styregruppe, projekter	4	200.000	0
Eksternt finansierede basisopgaver	5	15.930.775	26.114
Eksternt finansierede projekter	6	30.530.446	27.814
		<u>73.466.395</u>	<u>81.337</u>
Omkostninger			
Fællesdrift	7	(9.522.538)	(9.070)
MedCom 12 styregruppe, basisopgaver	8	(9.875.313)	(9.308)
MedCom 12 styregruppe, projekter	9	(6.329.765)	(6.886)
Eksternt finansierede basisopgaver	10	(15.930.775)	(26.144)
Eksternt finansierede projekter	11	(30.530.406)	(27.815)
Renteomkostninger		(197.229)	(126)
		<u>(72.386.026)</u>	<u>(79.349)</u>
Årets resultat		<u><u>1.080.369</u></u>	<u><u>1.988</u></u>

Balance pr. 31.12.2021

	<u>Note</u>	<u>2021 kr.</u>	<u>2020 t.kr.</u>
Tilgodehavende fra salg og tjenesteydelser		23.046.772	16.935
Andre tilgodehavender	12	324.449	311
Periodeafgrænsningsposter		1.085.537	737
Eksternt finansierede projekter, aktiver	13	144.872	3.545
Tilgodehavender		<u>24.601.630</u>	<u>21.528</u>
Likvide beholdninger		<u>14.463.399</u>	<u>18.338</u>
Omsætningsaktiver		<u>39.065.029</u>	<u>39.866</u>
Aktiver		<u><u>39.065.029</u></u>	<u><u>39.866</u></u>
Egenkapital, primo		16.992.561	14.694
Regulering tidligere år		0	310
Overført overskud/underskud		1.080.369	1.988
Egenkapital	14	<u>18.072.930</u>	<u>16.992</u>
Leverandørgæld		11.514.552	13.761
Anden gæld	15	4.537.007	5.325
Eksternt finansierede projekter, passiver	16	4.940.540	3.788
Gældsforpligtelser		<u>20.992.099</u>	<u>22.874</u>
Passiver		<u><u>39.065.029</u></u>	<u><u>39.866</u></u>

Noter

	<u>2021</u> <u>kr.</u>	<u>2020</u> <u>t.kr.</u>
1. Deltagerbidrag fra interessenterne		
Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse (inkl. KL)	11.387.452	11.252
Danske Regioner	7.468.632	7.380
Kommuner	4.288.576	4.204
	<u>23.144.660</u>	<u>22.836</u>
2. Fællesdrift - indtægter		
Salg, personale	30.840	45
Overheadrefusion	3.428.861	4.412
	<u>3.459.701</u>	<u>4.457</u>
3. MedCom 12 styregruppe, basisopgaver		
Udbredelse praksis	100.000	0
Internationale fællesudgifter	51.942	6
Standarder, test og certificering generelt	48.871	110
	<u>200.813</u>	<u>116</u>
4. MedCom 12 styregruppe, projekter		
Fælles faglige begreber	200.000	0
	<u>200.000</u>	<u>0</u>

Noter

	<u>2021</u> <u>kr.</u>	<u>2020</u> <u>t.kr.</u>
5. Eksternt finansierede basisopgaver		
SDN/VDX drift	14.367.518	9.191
KIH Database drift	1.554.155	2.443
Danida projekt Mexico	9.102	31
Konfido	0	160
Trillium II	0	299
Coronapulje	0	13.990
	<u>15.930.775</u>	<u>26.114</u>
6. Eksternt finansierede projekter		
Telemedicin, MaTIS	143.722	482
DAP Programledelse	1.475.518	1.449
DAP Patientoverblik	0	15
DAP intelligent indbakke	339.610	1.067
DAP Epikrise	311.494	191
DAP Hjemmeplejen	279.335	347
DAP Min læge	1.639.211	3.807
DAP Henvi sning	463.017	341
DAP Dignosekort	1.177.065	585
Implementering af forløbsplaner	12.956.168	10.622
KIH/PRO infrastruktur	3.923.632	3.920
Sundhedsjournal	4.090.600	1.684
Datakvalitet og synlighed i praksissektoren	545.777	293
Kontakt Lægen	1.095.292	0
Håndtering af Covid i indbakke	1.071.850	0
Pro Min Læge	1.018.155	0
Kunstig intelligens	0	3.011
	<u>30.530.446</u>	<u>27.814</u>

Som anført under anvendt regnskabspraksis indregnes og periodiseres eksternt finansierede projekter.

Noter

	<u>2021</u> <u>kr.</u>	<u>2020</u> <u>t.kr.</u>
7. Fællesdrift		
Lønomsstninger, konsulenter	(3.204.744)	(3.289)
Personaleomsstninger	0	(32)
Møder, rejser, uddannelse og ophold	(96.275)	(114)
Edb, inventar og mobiltelefon	(655.852)	(542)
Repræsentation	(2.862)	(2)
Øvrig drift (diverse)	(48.615)	(60)
Husdrift (husleje, renovation mv.)	(1.231.199)	(1.193)
Husassistent	(58.323)	(72)
Personaleforplejning	(145.487)	(138)
Kursdifferencer	(1.766)	(2)
Revision	(48.000)	(48)
Revision, andre opgaver	(51.100)	(45)
Konsulentbistand	(232.168)	(279)
IT service, servicedrift	(702.453)	(435)
Forsikring	(66.916)	(63)
Reparation og vedligeholdelse	(735.430)	(663)
Porto og fragt	(18.781)	(13)
El og varme	(83.354)	(96)
Medlemskaber-abonnementer	(285.402)	(281)
Internet	(153.028)	(137)
Arrangementer	(164.099)	(23)
Rådgivning	(202.137)	(155)
Fælles kommunikation	(837.338)	(717)
Fælles projektkoordinering	(497.209)	(671)
	<u>(9.522.538)</u>	<u>(9.070)</u>

Noter

	<u>2021</u> <u>kr.</u>	<u>2020</u> <u>t.kr.</u>
8. MedCom 12 styregruppe, basisopgaver		
Udbredelse generelt	(1.312.625)	(563)
Udbredelse praksis-lab.	(1.311.634)	(1.394)
Udbredelse kommuner	(1.421.220)	(809)
Udbredelse telemedicin	(73.282)	(157)
Udbredelse FMK	(913.295)	(901)
Standarder, generelt	(3.340.135)	(3.667)
Systemforvaltning, generelt	(1.116.747)	(1.392)
Internationale fællesudgifter	(280.596)	(271)
Systemforvaltning, sundhedsjournal	(105.779)	(154)
	<u>(9.875.313)</u>	<u>(9.308)</u>
9. MedCom 12 styregruppe, projekter		
Udvidet korrespondance	(447.418)	(687)
Modernisering af standarder	(2.008.419)	(1.392)
Modernisering af infrastruktur	(2.115.290)	(1.538)
Kommunal henvisning	(115.568)	(592)
Videokonference i almen praksis	0	(287)
Virtuelt venteværelse	0	(984)
Advis sygehusophold	(410.263)	(391)
Samlet patientoverblik	(114.075)	(895)
Samlet patientoverblik praksis	(252.978)	0
Samlet patientoverblik kommune	(692.088)	0
Fælles faglige begreber	(173.666)	0
Sundhedsjournal i kommunen	0	(120)
	<u>(6.329.765)</u>	<u>(6.886)</u>

Noter

	<u>2021</u> <u>kr.</u>	<u>2020</u> <u>t.kr.</u>
10. Eksternt finansierede basisopgaver		
SDN/VDX drift	(14.367.518)	(9.221)
KIH database drift	(1.554.155)	(2.443)
Danida projekt Mexico	(9.102)	(31)
Konfido	0	(160)
Trillium II	0	(299)
Coronapulje	0	(13.990)
	<u>(15.930.775)</u>	<u>(26.144)</u>
11. Eksternt finansierede projekter		
Telemedicin, MaTIS	(143.722)	(482)
DAP Programledelse	(1.475.518)	(1.449)
DAP Patientoverblik	0	(15)
DAP intelligent indbakke	(339.610)	(1.067)
DAP Epikrise	(311.494)	(191)
DAP Hjemmeplejen	(279.335)	(347)
DAP Min læge	(1.639.211)	(3.807)
DAP Henvi sning	(463.017)	(341)
DAP Dignosekort	(1.177.065)	(585)
Implementering af forløbsplaner	(12.956.168)	(10.622)
KIH/PRO infrastruktur	(3.923.632)	(3.920)
Sundhedsjournal	(4.090.600)	(1.684)
Datakvalitet og synlighed i praksissektoren	(545.777)	(293)
Kontakt Lægen	(1.095.292)	0
Kunstig intelligens	0	(3.012)
Pro Min Læge	(1.018.115)	0
Håndtering af Covid i indbakke	(1.071.850)	0
	<u>(30.530.406)</u>	<u>(27.815)</u>

Som anført under anvendt regnskabspraksis indregnes og periodiseres eksternt finansierede projekter over balancen.

Noter

	<u>2021</u> <u>kr.</u>	<u>2020</u> <u>t.kr.</u>
12. Andre tilgodehavender		
Andre tilgodehavende	14.337	1
Deposita	<u>310.112</u>	<u>310</u>
	<u>324.449</u>	<u>311</u>
13. Eksternt finansierede projekter, aktiver		
Matis	29.872	164
SDN/VDX drift	0	370
Kunstig intelligens	0	3.011
Forløbsplaner	<u>115.000</u>	<u>0</u>
	<u>144.872</u>	<u>3.545</u>
		<u>2021</u> <u>kr.</u>
14. Egenkapital		
Egenkapital, primo		16.682.449
Ændring af egenkapital primo		<u>310.112</u>
Egenkapital primo (korrigeret)		16.992.561
Overført overskud		<u>1.080.369</u>
		<u>18.072.930</u>
	<u>2021</u> <u>kr.</u>	<u>2020</u> <u>t.kr.</u>
15. Anden gæld		
Feriepengeforpligtelser	1.841.585	1.914
Feriepengeforpligtelser (indefrosset)	2.306.273	2.419
Øvrige skyldige omkostninger	197.607	186
Skyldig moms	<u>191.542</u>	<u>806</u>
	<u>4.537.007</u>	<u>5.325</u>
16. Eksternt finansierede projekter, passiver		
SDN/VDX drift	1.021.605	0
KIH database drift	937.211	1.092
KIH Pro	2.756.815	1.380
Sundhedsjournal	<u>224.909</u>	<u>1.316</u>
	<u>4.940.540</u>	<u>3.788</u>