

MedCom 13
Forskerparken 10
5230 Odense M
CVR-nr. 26 91 99 91

Årsrapport 2023

Indholdsfortegnelse

	<u>Side</u>
Virksomhedsoplysninger	1
Ledelsespåtegning	2
Den uafhængige revisors revisionspåtegning	3
Ledelsesberetning	7
Anvendt regnskabspraksis	12
Resultatopgørelse for 2023	14
Balance pr. 31.12.2023	15
Noter	16

Virksomhedsoplysninger

Virksomhed

MedCom 13
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
Rasmus Rose, næstformand, DR
Nanna Skovgaard, næstformand, KL
Lars Hulbæk Petersen

Direktion

Lars Hulbæk Petersen

Revision

Deloitte Statsautoriseret Revisionspartnerselskab
Rigsrevisionen

Godkendt på styregruppemødet, den

Dirigent

Ledelsespåtegning

Styregruppen og direktionen har dags dato behandlet og godkendt årsrapporten for regnskabsåret 1. januar - 31. december 2023 for MedCom 13.

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

Det er vores opfattelse, at årsregnskabet giver et retvisende billede af MedCom 13's aktiver, passiver og finansielle stilling pr. 31. december 2023 samt af resultatet af MedCom 13's aktiviteter for regnskabsåret 1. januar - 31. december 2023.

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

Årsrapporten indstilles til styregruppens godkendelse.

Odense, den 19. juni 2024

Direktion

Lars Hulbæk Petersen
administrerende direktør

For styregruppen

Nina Bergstedt
formand

Rasmus Rose
næstformand, DR

Nanna Skovgaard
næstformand, KL

Lars Hulbæk Petersen

Den uafhængige revisors revisionspåtegning

Til interessenterne i MedCom 13

Konklusion

Vi har revideret årsregnskabet for MedCom 13 for regnskabsåret 1. januar - 31. december 2023, der omfatter anvendt regnskabspraksis, resultatopgørelse, balance og noter. Årsregnskabet udarbejdes i overensstemmelse med aftalen mellem Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Danske Regioner og KL dateret januar 2020 og den i årsregnskabet på side 12-13 beskrevne anvendte regnskabspraksis.

Det er vores opfattelse, at årsregnskabet giver et retvisende billede af virksomhedens aktiver, passiver og finansielle stilling pr. 31. december 2023 samt af resultatet af virksomhedens aktiviteter for regnskabsåret 1. januar – 31. december 2023 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 Indenrigs- og Sundhedsministeriet, 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 revisoreres 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 den beskrevne anvendte regnskabspraksis på side 12-13. 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 regnskabsbrugerne 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 den beskrevne anvendte regnskabspraksis på side 12-13.

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 Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Danske Regioner og KL og den i årsregnskabet på siderne 12-13 beskrevne anvendte regnskabspraksis. 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.

Vi udformer en kritisk udtalelse i vores erklæring, hvis vores revision afdækker regelbrud eller forvaltningsmangler, som er væsentlige i forhold til de midler, der er omfattet af regnskabet.

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

Odense, den 19. juni 2024

Deloitte

Statsautoriseret Revisionspartnerselskab
CVR-nr.: 33963556

Rigsrevisionen

Allan Dydensborg Madsen
statsautoriseret revisor
MNE-nr. mne34144

Carina Høgsted
kontorchef

Lars Jørgen Madsen
registreret revisor
MNE-nr. mne18495

Sengül Köse
Souschef og specialkonsulent

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:

Indenrigs- og Sundhedsministeriet (formand)

Danske Regioner (næstformand)

Kommunernes Landsforening (næstformand)

MedCom var 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 moderne, informationssikker og internationalt funderet digital kommunikation, med fokus på hurtige gevinster for det samarbejdende sundhedsvæsen, med blik for samarbejdsflader til andre sektorer.

Værdier

MedComs kerneværdier bygger på:

- Dialog
- Brugerfokus
- Pragmatisk tilgang
- Åbenhed

Udvikling i aktiviteter og økonomiske forhold

Den 1. januar 2023 påbegyndtes MedComs trettende projektperiode (MedCom13), der omfatter årene 2023-2025.

De budgetterede faste bidrag fra parterne udgør i 2023-2025 77 mio. kr. Overskydende midler fra MedCom12 udgjorde ultimo 2022 20,5 mio. kr., hvoraf 10 mio. fastholdtes som likviditetsreserve. Budgetmidlerne blev af styregruppen fordelt til MedComs aktiviteter ved opstart af projektperioden. Arbejdsprogram for MedCom13 blev i 2. halvår af 2022 fastlagt i en bred proces og efter konkret beslutning i MedCom styregruppe og endelig godkendelse i den Nationale Bestyrelse for Sundheds IT.

I årene 2023-2025 vil vi arbejde med en særlig fokuseret indsats på, at:

- Frigøre personaletid til kerneydelsen gennem tværsektoriel datadeling, videomøder, borgerrettede løsninger og praksissektorens IT-redskaber.
- Implementere de første nationale FHIR-standarder og sikre et praktisk erfaringsgrundlag for en fortsat økonomisk bæredygtig modernisering af standarder og infrastruktur.
- Forbedre datakvaliteten og øge praksissektorens datadeling med patienter, kommuner og sygehuse.
- Bidrage til den danske indsats for deling af sundhedsdata over landegrænser.

MedCom13 bygger i høj grad videre på det fundament, der er skabt i MedCom12. Det fortsatte arbejde med at IT-understøtte det tværsektorielle patientsamarbejde mellem sundhedssektorens parter, påvirkes imidlertid i høj grad af den akutte mangel på personaleressourcer og de igangværende organisatoriske ændringer. Her stiller især etableringen af nærhospitaler, sundhedsklynger omkring akuthospitalerne og forbedrede tilbud til psykiatriske patienter nye krav til digitaliseringen.

MedCom tilbyder og er involveret i en række allerede eksisterende løsninger, der også er relevante i den nye virkelighed: Meddelelseskommunikation, dataadgang i Sundhedsjournalen, nye datakilder gennem Ét Samlet Patientoverblik, sikrede videomøder, samt opsamling og deling af data fra borgernes eget hjem. Løsninger, der alle skal udbredes og videreudvikles i MedCom13-perioden, med særligt blik for behovene i de nye organisatoriske rammer.

Introduktionen af den internationalt foretrukne FHIR-standard i forbindelse med moderniseringen af MedCom-kommunikationen, giver på én og samme tid funktionelle forbedringer for sundheds-personalet i de etablerede standarder og fremtidssikrer det teknologiske fundament for nye digitale samarbejdsformer, hvor data i højere grad skal deles mellem flere og ikke blot sendes mellem to parter. Både nationalt og internationalt. I 2023 forberedtes implementeringen af de to første nationalt gældende FHIR-standarder; Advis om Sygehusophold og Korrespondancemeddelelsen. Parallelt hermed forfølges det fulde potentiale i modernisering af både standarder og infrastruktur på nye områder, hvor der i dag ikke findes datadeling: Udveksling af prøvesvar fra kommunale sygeplejersker til praktiserende læger, samt deling af aktuelle og relevante diagnoser fra praktiserende læger med andre sundhedspersoner og borgerne. Delingen af diagnoser følges op af yderligere strukturerede data fra almen praksis og indsatsen i DAP-programmet fortsætter med at introducere IT-løsninger, der skal lette hverdagen for den praktiserende læge.

Den grundlæggende modernisering af MedCom standarderne forløber parallelt med en lancering af nye standarder og vedligehold af eksisterende standarder. Samlet set gennemførte MedCom i 2023 40 certificeringsforløb vedr. IT-leverandørers anvendelse af MedCom standarder. Det hele samtidig med, at alle dele af den danske sundhedssektor månedligt udveksler op mod 7,5 mio. MedCom-meddelelser i det daglige, tværsektorielle samarbejde om fælles patienter.

I 2023 påbegyndtes implementeringen af den 4. version af Sundhedsdatanettet (SDN), efter afholdt offentligt EU-udbud. Centralt for projektet er et teknologiskift til SD-WAN, så SDN i SDNv4 overgår til at være et krypteret og virtuelt netværk. Der er i projektet opbygget en helt ny infrastruktur, som skal sikre samme stabile drift som det nuværende SDN, hvorefter de ca. 130 tilsluttede parter på SDN skal migreres over til den nye infrastruktur

MedComs kerneaktivitet ”tværsektoriel udbredelse” har i 2023 først og fremmest omfattet udbredelse i kommuner og praksissektor af aftaleoverblik, stamkortsynkronisering, dosispakket medicin og adgang til sygehusjournaler via Sundhedsjournalen på sundhed.dk.

Det høje aktivitetsniveau i 2023 har samlet set affødt behov for skærpet fokus på prioritering og planlægning, samt medarbejdertrivsel og forebyggelse af stress.

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 2023 fremgår af nedenstående tabel i t.kr.:

INDTÆGTER	Budget	% af budget	2023	2024	2025	MC13 i alt		
Basisbidrag inkl. og P/L	77.205	79,0%	24.741			24.741		
Rente	0	0,0%	-50			-50		
Overført fra 2022	20.520	21,0%				0		
INDTÆGTER I ALT	97.726	100,0%	24.691	0	0	24.691		
OMKOSTNINGER	Budget	% af budget	2023	2024	2025	MC13 i alt	Forbrugs%	Restbudget
Husdrift og øvr. fællesudgifter	5.600	5,7%	1.802			1.802	32%	3.798
Fælles lønudg. (inkl. ledelse og adm.)	10.650	10,9%	3.834			3.834	36%	6.816
Rådgivning	560	0,6%	107			107	19%	453
Fælles projektkoordinering	2.570	2,6%	841			841	33%	1.729
Fælles kommunikation	4.560	4,7%	1.271			1.271	28%	3.289
Fællesudgifter i alt	23.940	24,5%	7.856	0	0	7.856	33%	16.084
Udbredelse	16.050	16,4%	5.065			5.065	32%	10.985
Standarder, test og certificering	18.070	18,5%	5.108			5.108	28%	12.962
Systemforvaltning	4.980	5,1%	2.168			2.168	44%	2.812
Internationale opgaver	800	0,8%	513			513	64%	287
Basisopgaver i alt	39.900	40,8%	12.854	0	0	12.854	32%	27.046
Avis om sygehusophold	1.260	1,3%	312			312	25%	948
Korrespondancemeddelelse	3.900	4,0%	518			518	13%	3.382
Roadmap for FHIR-standarder	100	0,1%	49			49	49%	51
Kommunale prøvesvar på ny infrastruktur	7.171	7,3%	589			589	8%	6.582
SOR-adressering	1.695	1,7%	183			183	11%	1.512
Aftaler og stamkort i kommuner	1.270	1,3%	531			531	42%	739
Aftaler og stamkort i praksissektor	485	0,5%	415			415	86%	70
Deling af planer	0	0,0%	80			80	-	-80
Fravalg af genoplivning	0	0,0%	69			69	-	-69
Datastandardisering i almen praksis	1.510	1,5%	465			465	31%	1.045
Digital svangrejournel koordinator	550	0,6%	158			158	29%	392
Udisponerede projektmidler	3.257	3,3%						3.257
MedCom13 projekter i alt	21.198	21,7%	3.368	0	0	3.368	16%	17.830
OMKOSTNINGER I ALT	85.038	87,0%	24.077	0	0	24.077	28%	60.960
Udisp. reserve stg.	2.688	2,8%						
Likviditetsreserve inkl. feriepengeres.	10.000	10,2%						
TOTAL INKL. RESERVE	97.726	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 MedCom13 består af en række eksternt finansierede aktiviteter, som løbende kan påvirke MedComs likviditet, men ikke det fastlagte budget for basisbevillingen. Håndtering af udsving i MedComs likviditet er efter konkret beslutning i MedComs styregruppe håndteret gennem disponering af MedComs økonomiske reserve.

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

Eksternt finansierede aktiviteter omfattede i 2023:

- Drift af Sundhedsdatanettet (SDN) inkl. videoservice (VDX)
- Drift af KIH-database
- KIH/PRO infrastruktur
- Danida projekt Mexico
- xShare
- Implementering af forløbsplaner
- Telemedicinsk implementeringsindsats, MaTIS
- Digital Almen Praksis programmet
- Sundhedsjournal 4.0
- Fravalg af genoplivning
- Dosisdispensering
- Deling af psykiatriplaner

Begivenheder efter balancedagen

Der er fra balancedagen og frem til i dag ikke indtrådt forhold, som forrykker vurderingen af årsrapporten.

Anvendt regnskabspraksis

Regnskabspraksis

Årsrapporten er aflagt i overensstemmelse med god regnskabspraksis.

Anvendt regnskabspraksis er uændret i forhold til sidste år.

Generelt

Aktiver indregnes i balancen, når det som følge af en tidligere begivenhed er sandsynligt, at fremtidige økonomiske fordele vil tilflyde virksomheden, og aktivets værdi kan måles pålideligt.

Forpligtelser indregnes i balancen, når virksomheden som følge af en tidligere begivenhed har en retlig eller faktisk forpligtelse, og det er sandsynligt, at fremtidige økonomiske fordele vil fragå virksomheden, og forpligtelsens værdi kan måles pålideligt.

Ved første indregning måles aktiver og forpligtelser til kostpris. Måling efter første indregning sker som beskrevet for hver enkelt regnskabspost nedenfor.

Ved indregning og måling tages hensyn til forudsigelige risici og tab, der fremkommer, inden årsrapporten aflægges, og som be- eller afkræfter forhold, der eksisterede på balancedagen.

I resultatopgørelsen indregnes indtægter, i takt med at de indtjenes, mens omkostninger indregnes med de beløb, der vedrører regnskabsåret.

Indtægter

Basisopgaver og –drift MedCom 13

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 13

MedCom 13's drift er momspligtig aktivitet, hvorfor omkostningerne er angivet ekskl. moms i resultatopgørelsen.

Anvendt regnskabspraksis

Andre eksterne omkostninger

Andre eksterne omkostninger omfatter omkostninger, der vedrører virksomhedens primære aktiviteter, herunder lokaleomkostninger, kontorholdsomkostninger mv.

Personaleomkostninger

Personaleomkostninger omfatter løn og gager såvel som omkostninger til social sikring, pensioner o.l. for virksomhedens medarbejdere.

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 nominel værdi, med fradrag af nedskrivninger til imødegåelse af forventede tab.

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 2023

	<u>Note</u>	<u>2023 kr.</u>	<u>2022 t.kr.</u>
Indtægter			
Deltagerbidrag fra interessenterne	1	24.740.963	23.451
Fællesdrift – indtægter	2	3.670.093	4.139
MedCom 13 styregruppe, basisopgaver	3	53.732	90
MedCom 13 styregruppe, projekter	4	0	0
Eksternt finansierede basisopgaver	5	24.068.324	19.269
Eksternt finansierede projekter	6	28.850.579	34.375
		<u>81.383.691</u>	<u>81.324</u>
Omkostninger			
Fællesdrift	7	(11.525.607)	(11.328)
MedCom 13 styregruppe, basisopgaver	8	(12.907.324)	(10.603)
MedCom 13 styregruppe, projekter	9	(3.368.203)	(6.121)
Eksternt finansierede basisopgaver	10	(24.068.324)	(19.269)
Eksternt finansierede projekter	11	(28.850.619)	(34.375)
Renteomkostninger		(50.047)	(221)
		<u>(80.770.124)</u>	<u>(81.917)</u>
Årets resultat		<u><u>613.567</u></u>	<u><u>(593)</u></u>

Balance pr. 31.12.2023

	<u>Note</u>	<u>2023 kr.</u>	<u>2022 t.kr.</u>
Tilgodehavende fra salg og tjenesteydelser		21.278.362	13.422
Andre tilgodehavender	12	319.001	634
Periodeafgrænsningsposter		399.356	323
Eksternt finansierede projekter, aktiver	13	448.069	560
Tilgodehavender		<u>22.444.788</u>	<u>14.939</u>
Likvide beholdninger		<u>32.201.540</u>	<u>25.580</u>
Omsætningsaktiver		<u>54.646.328</u>	<u>40.519</u>
Aktiver		<u>54.646.328</u>	<u>40.519</u>
Egenkapital, primo		17.480.224	18.073
Overført overskud/underskud		613.567	(593)
Egenkapital	14	<u>18.093.791</u>	<u>17.480</u>
Leverandørgæld		10.436.467	11.114
Anden gæld	15	5.236.223	5.058
Eksternt finansierede projekter, passiver	16	20.879.847	6.867
Gældsforpligtelser		<u>36.552.537</u>	<u>23.039</u>
Passiver		<u>54.646.328</u>	<u>40.519</u>

Noter

	2023	2022
	kr.	t.kr.
1. Deltagerbidrag fra interessenterne		
Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse (inkl. KL)	12.181.952	11.547
Danske Regioner	7.989.720	7.573
Kommuner	4.569.291	4.331
	24.740.963	23.451
2. Fællesdrift - indtægter		
Salg, personale	60.940	56
Overheadrefusion	3.609.153	4.083
	3.670.093	4.139
3. MedCom 13 styregruppe, basisopgaver		
Udbredelse praksis	0	0
Internationale fællesudgifter	8.837	0
Standarder, test og certificering generelt	44.895	90
	53.732	90
4. MedCom 13 styregruppe, projekter		
Fælles faglige begreber	0	0
	0	0

Noter7

	2023	2022
	kr.	t.kr.
5. Eksternt finansierede basisopgaver		
SDN/VDX drift	22.537.722	17.708
KIH Database drift	1.433.818	1.559
xShare	80.334	0
Danida projekt Mexico	16.450	2
	24.068.324	19.269

Noter

	2023	2022
	kr.	t.kr.
6. Eksternt finansierede projekter		
Telemedicin, MaTIS	240.000	560
DAP Ydelseskvittering	0	504
DAP Lokal analyseudstyr	0	221
DAP Analyse dosispakning	0	532
DAP Programledelse	1.336.697	1.804
DAP Patientoverblik	1.234.252	846
DAP intelligent indbakke	729.748	214
DAP Epikrise	0	8
DAP Hjemmeplejen	798.237	279
DAP Min læge	1.879.667	2.014
DAP Henvisning	0	41
DAP Diagnosekort	701.434	1.256
DAP Graviditetsløsning i almen praksis	875.889	0
Implementering af forløbsplaner	10.837.454	0
KIH/PRO Infrastruktur	5.339.774	0
App's på recept	1.653.568	527
Dosisdispensering	2.669.254	0
Sundhedsjournal 4	376.092	0
Fravalg af genoplivning	133.333	0
Deling af psykiatriplaner	45.220	0
Implementering af forløbsplaner	0	11.422
KIH/PRO infrastruktur	0	5.335
Sundhedsjournal	0	277
Datakvalitet og synlighed i praksissektoren	0	949
Kontakt Lægen	0	2.385
Håndtering af Covid i indbakke	0	(108)
Pro Min Læge	(40)	1.364
Kunstig intelligens	0	3.945
	28.850.579	34.375

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

Noter

	2023	2022
	kr.	t.kr.
7. Fællesdrift		
Lønoms-kostninger, konsulenter	(4.000.089)	(4.172)
Personaleoms-kostninger	(22.305)	(17)
Møder, rejser, uddannelse og ophold	(197.320)	(169)
Edb, inventar og mobiltelefon	(896.993)	(658)
Repræsentation	(4.901)	(4)
Øvrig drift (diverse)	(56.476)	(51)
Husdrift (husleje, renovation mv.)	(985.958)	(1.037)
Husassistent	(13.866)	(10)
Personaleforplejning	(322.873)	(252)
Kursdifferencer	1.600	(1)
Revisor	(125.825)	(104)
Konsulentbistand	(261.479)	(181)
IT service, servicedrift	(679.569)	(717)
Forsikring	(110.192)	(94)
Reparation og vedligeholdelse	(691.104)	(675)
Porto og fragt	(14.678)	(22)
El og varme	(162.985)	(87)
Medlemskaber-abonnementer	(321.814)	(295)
Internet	(212.143)	(210)
Arrangementer	(227.981)	(251)
Rådgivning	(106.699)	(152)
Fælles kommunikation	(1.270.813)	(1.293)
Fælles projektkoordinering	(841.144)	(876)
	(11.525.607)	(11.328)

Noter

	2023	2022
	kr.	t.kr.
8. MedCom 13 styregruppe, basisopgaver		
Udbredelse generelt	(1.387.371)	(1.031)
Udbredelse praksis-lab.	(1.294.465)	(1.408)
Udbredelse kommuner	(1.534.564)	(1.357)
Udbredelse telemedicin	(145.690)	(11)
Udbredelse FMK	(702.629)	(1.294)
Standarder, generelt	(5.152.840)	(3.849)
Systemforvaltning, generelt	(1.817.721)	(1.106)
Internationale fællesudgifter	(521.563)	(296)
Systemforvaltning, sundhedsjournal	(350.481)	(251)
	(12.907.324)	(10.603)
9. MedCom 13 styregruppe, projekter		
Udvidet korrespondance	0	(463)
Modernisering af standarder	0	(2.716)
Modernisering af infrastruktur	0	(1.334)
Kommunal henvisning	0	(68)
Advis sygehusophold	0	(433)
Samlet patientoverblik	0	(9)
Samlet patientoverblik praksis	0	(275)
Samlet patientoverblik kommune	0	(766)
Fælles faglige begreber	0	(57)
Advisering om sygehusophold	(311.886)	0
Korrespondancemeddelelse	(517.691)	0
Roadmap for FHIR standarder	(48.859)	0
Kommunale prøvesvar	(588.628)	0
SOR adressering	(182.896)	0
Aftaler og stamkort i kommuner	(530.729)	0
Aftaler og stamkort i praksissektor	(415.135)	0
Deling af planer	(79.801)	0
Fravalg af genoplivning	(69.317)	0
Datastandardisering i almen praksis	(465.261)	0
Digital svangrejournel	(158.000)	0
	(3.368.203)	(6.121)

Noter

	2023	2022
	kr.	t.kr.
10. Eksternt finansierede basisopgaver		
SDN/VDX drift	(22.537.722)	(17.708)
KIH database drift	(1.433.818)	(1.559)
xShare	(80.334)	0
Danida projekt Mexico	(16.450)	(2)
	<u>(24.068.324)</u>	<u>(19.269)</u>

Noter

	2023	2022
	kr.	t.kr.
11. Eksternt finansierede projekter		
Telemedicin, MaTIS	(240.000)	(560)
DAP Ydelseskvittering	0	(504)
DAP Lokal analyseudstyr	0	(221)
DAP Analyse dosispakning	0	(532)
DAP Programledelse	(1.336.697)	(1.804)
DAP Patientoverblik	(1.234.252)	(846)
DAP intelligent indbakke	(729.748)	(214)
DAP Epikrise	0	(8)
DAP Hjemmeplejen	(798.237)	(279)
DAP Min læge	(1.879.667)	(2.014)
DAP Henvisning	0	(41)
DAP Diagnosekort	(701.434)	(1.256)
DAP Graviditetsløsning i almen praksis	(875.889)	0
Implementering af forløbsplaner	(10.837.454)	0
KIH/PRO Infrastruktur	(5.339.774)	0
App's på recept	(1.653.568)	(527)
Dosisdispensering	(2.669.254)	0
Sundhedsjournal 4	(376.092)	0
Fravalg af genoplivning	(133.333)	0
Deling af psykiatriplaner	(45.220)	0
Implementering af forløbsplaner	0	(11.422)
KIH/PRO infrastruktur	0	(5.335)
Sundhedsjournal	0	(277)
Datakvalitet og synlighed i praksissektoren	0	(949)
Kontakt Lægen	0	(2.385)
Håndtering af Covid i indbakke	0	108
Pro Min Læge	0	(1.364)
Kunstig intelligens	0	(3.945)
	(28.850.619)	(34.375)

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

Noter

	2023	2022
	kr.	t.kr.
12. Andre tilgodehavender		
Andre tilgodehavender	0	1
Deposita	319.001	310
Moms	0	323
	319.001	634
13. Eksternt finansierede projekter, aktiver		
Matis	0	560
SDN/VDX drift	448.069	0
Forløbsplaner	0	0
	448.069	560
		2023
		kr.
14. Egenkapital		
Egenkapital, primo		17.480.224
Overført overskud/underskud		613.567
		18.093.791
	2023	2022
	kr.	t.kr.
15. Anden gæld		
Feriepengeforpligtelser	2.445.233	2.480
Feriepengeforpligtelser (indefrosset)	2.431.444	2.403
Øvrige skyldige omkostninger	66.892	175
Skyldig moms	292.654	0
	5.236.223	5.058

	2023	2022
	kr.	t.kr.
16. Eksternt finansierede projekter, passiver		
SDN/VDX drift	117.730	2.116
KIH database drift	1.044.503	1.278
App's på recept	2.819.582	3.473
Fravalg af genoplivning	2.866.667	0
x-Share	13.226.585	0
Deling af psykiatriplaner	654.780	0
Implementering af forløbsplaner	150.000	0
	20.879.847	6.867