



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

Årsrapport 2024

Indholdsfortegnelse

	<u>Side</u>
Virksomhedsoplysninger	1
Ledelsespåtegning	2
Den uafhængige revisors revisionspåtegning	3
Ledelsesberetning	7
Anvendt regnskabspraksis	11
Resultatopgørelse for 2024	13
Balance pr. 31.12.2024	14
Noter	15

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 2024 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 2024 samt af resultatet af MedCom 13's aktiviteter for regnskabsåret 1. januar - 31. december 2024.

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

Årsrapporten indstilles til styregruppens godkendelse.

Odense, den 27. maj 2025

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 2024, 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 2024 samt af resultatet af virksomhedens aktiviteter for regnskabsåret 1. januar – 31. december 2024 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 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 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.

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 driften af virksomheden og forvaltningen af de midler, 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 i overensstemmelse med standarderne for offentlig revision. Dette indebærer, at vi vurderer risikoen for, at der er væsentlige regelbrud i de dispositioner, der er omfattet af regnskabsaflæggelsen, eller væsentlige forvaltningsmangler i de systemer og processer, som ledelsen har etableret. På grundlag af risikovurderingen fastlægger vi de afgrænsede emner, som vi skal udføre juridisk-kritisk revision eller forvaltningsrevision af.

Ved en juridisk-kritisk revision efterprøver vi med høj grad af sikkerhed, om de dispositioner, der er omfattet af det udvalgte emne, er i overensstemmelse med de relevante bestemmelser i bevillinger, love og andre forskrifter samt med indgåede aftaler og sædvanlig praksis. Ved en forvaltningsrevision vurderer vi med høj grad af sikkerhed, om de systemer, processer eller dispositioner, der er omfattet af det udvalgte emne, understøtter skyldige økonomiske hensyn ved driften af virksomheden og forvaltningen af de midler, der er omfattet af årsregnskabet.

Vores revision af hvert udvalgt emne tager sigte på at opnå tilstrækkeligt og egnet revisionsbevis som grundlag for en konklusion med høj grad af sikkerhed om det pågældende emne. Ved en revision kan der ikke opnås fuldstændig sikkerhed for at opdage alle regelbrud eller forvaltningsmangler. Da vi alene har udført juridisk-kritisk revision og forvaltningsrevision af de udvalgte emner, kan vi ikke udtale os med sikkerhed om, at der ikke kan være væsentlige regelbrud eller væsentlige forvaltningsmangler på områder, der falder uden for de udvalgte emner.

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

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

Odense, den 27. maj 2025

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

Tine Starcke Plesner
Fuldmægtig

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 77,2 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 2025 vil vi fortsat 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, i forlængelse af Sundhedsreformen, som vedtaget af et flertal i Folketinget november 2024.

Aftalepartierne er enige om at etablere en national drifts- og udviklingsorganisation, Digital Sundhed Danmark, der i samspil med et National Center for Sundhedsinnovation får en central rolle i at udvikle og udbrede nye sundhedsløsninger og infrastruktur på tværs af sundhedsvæsenet. Digital Sundhed Danmark er en samlet ny organisering og styring af arbejdet med digitalisering og data, som skal styrke sundhedsvæsenets anvendelse af digitale løsninger og data, så ambitionerne for borgere og medarbejdere kan indfris. Digital Sundhed Danmark samler organisationerne sundhed.dk, MedCom og Sundhedsdatastyrelsen samt fælles, nationale it-løsninger, som er placeret i regionerne. Der arbejdes med lovgrundlag og organisatorisk transition i 2025 og 2026. Digital Sundhed Danmark forventes at være i drift pr. januar 2027.

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 den fælles IT-infrastruktur, sikrede videomøder, samt opsamling og deling af data fra borgernes eget hjem. Løsninger, der alle skal udbredes og videreudvikles i den resterende del af MedCom13-perioden, med særligt blik for behovene i de nye organisatoriske rammer.

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 2024 for MedComs basismidler fremgår af nedenstående tabel i t.kr.:

INDTÆGTER	Budget	% af budget	2023	2024	2025	MC13 i alt		
Basisbidrag inkl. P/L	77.258	79,0%	24.741	26.102		50.843		
Rente			-50	62		12		
Overført fra 2022	20.520	21,0%	20.520			20.520		
INDTÆGTER I ALT	97.778	100,0%	45.211	26.163		71.375		
OMKOSTNINGER			2023	2024	2025	MC13 i alt	Forbrugs%	Restbudget
Husdrift og øvr. fællesudgifter	4.900	5,0%	1.802	1.533		3.335	68,1%	1.565
Fælles lønudg. (inkl. ledelse og adm.)	10.300	10,5%	3.834	3.903		7.738	75,1%	2.562
Rådgivning	395	0,4%	107	75		182	46,0%	213
Fælles projektkoordinering	2.700	2,8%	841	527		1.368	50,7%	1.332
Fælles kommunikation	3.855	3,9%	1.271	1.056		2.326	60,3%	1.529
Fællesudgifter i alt	22.150	22,7%	7.856	7.094		14.949	67,5%	7.201
Udbredelse	17.130	17,5%	5.065	4.711		9.775	57,1%	7.355
Standarder, test og certificering	18.500	18,9%	5.108	5.585		10.693	57,8%	7.807
Systemforvaltning	5.460	5,6%	2.168	1.610		3.778	69,2%	1.682
Internationale opgaver	1.750	1,8%	513	750		1.263	72,2%	487
Basisopgaver i alt	42.840	43,8%	12.854	12.655		25.509	59,5%	17.331
Avis om sygehusophold	1.235	1,3%	312	534		846	68,5%	389
Korrespondancemeddelelse	3.670	3,8%	518	1.243		1.761	48,0%	1.909
Roadmap for FHIR-standarder	690	0,7%	49	424		473	68,5%	217
Kommunale prøvesvar på ny infrastruktur	7.171	7,3%	589	1.569		2.158	30,1%	5.013
SOR-adressering	1.890	1,9%	183	828		1.011	53,5%	879
Aftaler og stamkort i kommuner	860	0,9%	531	160		690	80,3%	170
Aftaler og stamkort i praksissektor	880	0,9%	412	392		804	91,4%	76
Deling af planer	300	0,3%	80	2		82	27,3%	218
Fravalg af genoplivning	360	0,4%	69	152		222	61,6%	138
Datastandardisering i almen praksis	620	0,6%	465	109		574	92,6%	46
Digital svangrejournel koordinator	550	0,6%	158			158	28,7%	392
MedCom13 projekter i alt	18.226	18,6%	3.365	5.412		8.777	48,2%	9.449
OMKOSTNINGER I ALT	83.216	85,1%	24.074	25.161		49.235	59,2%	33.981
Udisp. reserve stg.	2.500	2,6%						
Ekstra reserve forbeholdt EHMI**	2.062	2,1%						
Likviditetsreserve inkl. feriepengeres.	10.000	10,2%						
TOTAL INKL. RESERVE	97.778	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 2024:

- Drift af Sundhedsdatanettet (SDN) inkl. videoservice (VDX)
- Drift af KIH-database
- KIH/PRO infrastruktur
- Danida projekt Mexico
- xShare
- Implementering af forløbsplaner
- Digital Almen Praksis programmet
- Apps i almen praksis
- Sundhedsjournal 4.0
- Fravalg af genoplivning
- Dosisdispensering
- Deling af psykiatriplaner
- Mere Behandling Hjemme, Borgerrettet video
- Mere Behandling Hjemme, Udbredelse af video i almen praksis
- Modernisering af MedCom kommunikation

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 lokale omkostninger, 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 2024

	<u>Note</u>	<u>2024 kr.</u>	<u>2023 t.kr.</u>
Indtægter			
Deltagerbidrag fra interessenterne	1	26.101.722	24.741
Fællesdrift – indtægter	2	4.762.502	3.670
MedCom 13 styregruppe, basisopgaver	3	544.544	54
Eksternt finansierede basisopgaver	4	29.718.256	24.068
Eksternt finansierede projekter	5	46.957.812	28.851
Renteindtægter		<u>61.728</u>	<u>0</u>
		<u>108.146.564</u>	<u>81.384</u>
Omkostninger			
Fællesdrift	6	(11.856.254)	(11.526)
MedCom 13 styregruppe, basisopgaver	7	(13.199.557)	(12.907)
MedCom 13 styregruppe, projekter	8	(5.411.880)	(3.368)
Eksternt finansierede basisopgaver	9	(29.724.256)	(24.068)
Eksternt finansierede projekter	10	(46.957.812)	(28.851)
Renteomkostninger		<u>0</u>	<u>(50)</u>
		<u>(107.149.759)</u>	<u>(80.770)</u>
Årets resultat		<u>996.805</u>	<u>614</u>

Balance pr. 31.12.2024

	Note	2024 kr.	2023 t.kr.
Tilgodehavende fra salg og tjenesteydelser		11.979.998	21.278
Andre tilgodehavender	11	5.720.600	319
Periodeafgrænsningsposter		437.636	399
Eksternt finansierede projekter, aktiver	12	4.865.050	448
Tilgodehavender		23.003.284	22.444
Likvide beholdninger		40.454.977	32.202
Omsætningsaktiver		63.458.261	54.646
Aktiver		63.458.261	54.646
Egenkapital, primo		18.093.789	17.480
Overført overskud/underskud		996.805	614
Egenkapital	13	19.090.594	18.094
Leverandørgæld		29.869.616	10.436
Anden gæld	14	5.553.858	5.236
Eksternt finansierede projekter, passiver	15	8.944.193	20.880
Gældsforpligtelser		44.367.667	36.552
Passiver		63.458.261	54.646

Noter

	2024 kr.	2023 t.kr.
1. Deltagerbidrag fra interessenterne		
Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse (inkl. KL)	12.851.964	12.182
Danske Regioner	8.429.156	7.990
Kommuner	4.820.602	4.569
	26.101.722	24.741
2. Fællesdrift - indtægter		
Salg, personale	83.504	61
Overheadrefusion	4.678.998	3.609
	4.762.502	3.670
3. MedCom 13 styregruppe, basisopgaver		
Internationale fællesudgifter	0	9
Standarder, test og certificering generelt	544.544	45
	544.544	54
	2024 kr.	2023 t.kr.
4. Eksternt finansierede basisopgaver		
SDN/VDX drift	27.410.370	22.538
KIH Database drift	1.490.175	1.434
xShare	817.711	80
Danida projekt Mexico	0	16
	29.718.256	24.068

Noter

	2024 kr.	2023 t.kr.
5. Eksternt finansierede projekter		
Telemedicin, MaTIS	0	240
DAP Programledelse	1.505.194	1.337
DAP Patientoverblik	937.430	1.234
DAP intelligent indbakke	470.572	730
DAP Hjemmeplejen	588.933	798
DAP Min læge	1.950.954	1.880
DAP Diagnosekort	1.305.387	701
DAP Graviditetsløsning i almen praksis	623.624	876
Implementering af forløbsplaner	0	10.838
KIH/PRO Infrastruktur	5.414.210	5.340
Egne laboratorieanalyser	54.924	0
App's på recept	1.768.501	1.654
Dosisdispensering	2.832.626	2.669
Sundhedsjournal 4	1.391.512	376
Fravalg af genoplivning	0	133
Deling af psykiatriplaner	451.223	45
Implementering af forløbsplaner	11.759.571	0
Borgerrettet video	2.056.095	0
Modernisering af MedCom kommunikation	12.000.000	0
Udbredelse af video i almen praksis	1.749.360	0
Datastandardisering i almen praksis	97.696	0
	46.957.812	28.851

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

Noter

	2024 kr.	2023 t.kr.
6. Fællesdrift		
Lønomkostninger, konsulenter	(4.243.746)	(4.000)
Personaleomkostninger	(54.109)	(22)
Møder, rejser, uddannelse og ophold	(176.653)	(197)
Edb, inventar og mobiltelefon	(870.714)	(897)
Repræsentation	(3.245)	(5)
Øvrig drift (diverse)	(58.396)	(56)
Husdrift (husleje, renovation mv.)	(1.096.088)	(986)
Husassistent	(16.262)	(14)
Personaleforplejning	(325.658)	(323)
Kursdifferencer	4.477	1
Revisor	(155.800)	(126)
Konsulentbistand	(392.317)	(261)
IT service, servicedrift	(851.142)	(680)
Forsikring	(160.496)	(110)
Reparation og vedligeholdelse	(841.256)	(691)
Porto og fragt	(17.298)	(15)
El og varme	(135.237)	(163)
Medlemskaber-abonnementer	(301.812)	(322)
Internet	(230.971)	(212)
Arrangementer	(272.034)	(228)
Rådgivning	(75.045)	(107)
Fælles kommunikation	(1.055.561)	(1.271)
Fælles projektkoordinering	(526.891)	(841)
	(11.856.254)	(11.526)

Noter

	2024 kr.	2023 t.kr.
7. MedCom 13 styregruppe, basisopgaver		
Udbredelse generelt	(845.771)	(1.387)
Udbredelse praksis-lab.	(1.902.570)	(1.294)
Udbredelse kommuner	(1.400.726)	(1.534)
Udbredelse telemedicin	(57.587)	(146)
Udbredelse FMK	(503.855)	(703)
Standarder, generelt	(6.129.156)	(5.153)
Systemforvaltning, generelt	(1.421.715)	(1.818)
Internationale fællesudgifter	(750.241)	(522)
Systemforvaltning, sundhedsjournal	(187.936)	(350)
	(13.199.557)	(12.907)
8. MedCom 13 styregruppe, projekter		
Advisering om sygehusophold	(533.673)	(312)
Korrespondancemeddelelse	(1.242.843)	(518)
Roadmap for FHIR standarder	(423.809)	(49)
Kommunale prøvesvar	(1.569.386)	(588)
SOR adressering	(827.611)	(183)
Aftaler og stamkort i kommuner	(159.534)	(531)
Aftaler og stamkort i praksissektor	(391.785)	(415)
Deling af planer	(2.090)	(80)
Fravalg af genoplivning	(152.453)	(69)
Datastandardisering i almen praksis	(108.696)	(465)
Digital svangrejournal	0	(158)
	(5.411.880)	(3.368)

Noter

	2024 kr.	2023 t.kr.
9. Eksternt finansierede basisopgaver		
SDN/VDX drift	(27.410.370)	(22.538)
KIH database drift	(1.496.175)	(1.434)
xShare	(817.711)	(80)
Danida projekt Mexico	0	(16)
	(29.724.256)	(24.068)
	2024 kr.	2024 t.kr.
10. Eksternt finansierede projekter		
Telemedicin, MaTIS	0	(240)
DAP Programledelse	(1.505.194)	(1.337)
DAP Patientoverblik	(937.430)	(1.234)
DAP intelligent indbakke	(470.571)	(730)
DAP Hjemmeplejen	(588.933)	(798)
DAP Min læge	(1.950.954)	(1.880)
DAP Diagnosekort	(1.305.387)	(701)
DAP Graviditetsløsning i almen praksis	(623.624)	(876)
Implementering af forløbsplaner	(11.759.571)	(10.838)
KIH/PRO Infrastruktur	(5.414.211)	(5.340)
Egne laboratorlieanalyser	(54.924)	0
App's på recept	(1.768.501)	(1.654)
Dosisdispensering	(2.832.626)	(2.669)
Sundhedsjournal 4	(1.391.512)	(376)
Fravalg af genoplivning	0	(133)
Deling af psykiatriplaner	(451.223)	(45)
Borgerrettet video	(2.056.095)	0
Moderinisering af MedCom kommunikation	(12.000.000)	0
Udbredelse af video i almen praksis	(1.749.360)	0
Datastandardisering i almen praksis	(97.696)	0
	(46.957.812)	(28.851)

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

Noter

	2024 kr.	2023 t.kr.
11. Andre tilgodehavender		
Deposita	328.798	319
Moms	5.391.802	0
	5.720.600	319
12. Eksternt finansierede projekter, aktiver		
SDN/VDX drift	4.865.050	448
	4.865.050	448
	2024 kr.	
13. Egenkapital		
Egenkapital, primo		18.093.789
Overført overskud/underskud		996.805
		19.090.594
	2024 kr.	2023 t.kr.
14. Anden gæld		
Feriepengeforpligtelser	2.906.607	2.445
Feriepengeforpligtelser (indefrosset)	2.513.982	2.431
Øvrige skyldige omkostninger	133.269	67
Skyldig moms	0	293
	5.553.858	5.236

	2024 kr.	2023 t.kr.
15. Eksternt finansierede projekter, passiver		
SDN/VDX drift	0	118
KIH database drift	1.554.329	1.044
App's på recept	1.051.080	2.819
Fravalg af genoplivning	0	2.867
x-Share	5.684.587	13.227
Deling af psykiatriplaner	403.557	655
Implementering af forløbsplaner	0	150
Udbredelse af video i alm praksis	250.640	0
	8.944.193	20.880