

Kennedycentret



Nationalt forsknings- og rådgivningscenter for
genetik, synshandicap og mentalretardering

Årsrapport 2009

Glostrup den 14. april 2010

Indholdsfortegnelse

1. BERETNING 2009.....	4
1.1 VIRKSOMHEDSPRÆSENTATION	4
1.1.1 Mission og vision	4
1.1.2 Hovedformål og -opgaver	4
1.2 ÅRETS FAGLIGE RESULTATER	5
1.3 ÅRETS ØKONOMISKE RESULTAT	5
2. OPGAVER OG RESSOURCER.....	7
2.1 OPGAVER OG RESSOURCER	7
2.2 REDEGØRELSE FOR RESERVATION	7
2.3 ADMINISTREREDE UDGIFTER OG INDTÆGTER	8
2.4 FORVENTNINGER TIL DET KOMMENDE ÅR	8
3. MÅLRAPPORTERING	10
3.1 MÅLRAPPORTERING, DEL 1 - SKEMATISK OVERSIGHT.....	10
3.1.1 Hovedformål og -opgaver	11
3.2 MÅLRAPPORTERING, DEL 2 - UDDYBENDE ANALYSE OG VURDERINGEN	16
4. REGNSKAB	21
4.1 ANVENDT REGNSKABSPRAKSIS	21
4.2 RESULTATOPGØRELSE	21
4.3 BALANCEN	22
4.4 BEVILLINGSREGNSKABET.....	24
5. PÅTEGNING AF DET SAMLEDE REGNSKAB.....	25
5.1 FREMLÆGGELSE.....	25
5.2 PÅTEGNING	25
BILAGSOVERSIGT	26

Liste over tabeller

TABEL 1. KVANTIFICERET OVERSIGT OVER DEN FAGLIGE MÅLOPFYLDELSE.....	5
TABEL 2. VIRKSOMHEDENS ØKONOMISKE HOVED- OG NØGLETAL	6
TABEL 3. SAMMENFATNING AF ØKONOMIEN FOR VIRKSOMHEDENS HOVEDOPGAVER.....	7
TABEL 4. OVERSIGT RESERVERET BEVILLING	7
TABEL 5. VIRKSOMHEDENS ADMINISTREREDE UDgifter (T. KR.)	8
TABEL 6. UDVIKLING I NETTOBEVILLING.....	9
TABEL 7.1. MÅLOPFYLDELSE 2009 FOR FORSKNING.....	11
TABEL 7.2. MÅLOPFYLDELSE 2009 FOR DIAGNOSTIK, RÅDGIVNING, FOREBYGGELSE OG BEHANDLING..	12
TABEL 7.3. MÅLOPFYLDELSE 2009 FOR DIAGNOSTISK LABORATORIEANALYSE, BIO- OG DATABANKER SAMT REGISTRE	13
TABEL 7.4. MÅLOPFYLDELSE 2009 FOR UNDERVISNING, RÅDGIVNING OG VIDENSFORMIDLING.....	14
TABEL 7.5. MÅLOPFYLDELSE 2009 FOR DEN SAMLEDE VIRKSOMHED	15
TABEL 8. RESULTATOPGØRELSE	21
TABEL 9. BALANCE PR. 31/12-2009.....	22
TABEL 10. EGENKAPITALEN	23
TABEL 11: UDNYTTELSE AF LÅNERAMME.....	23
TABEL 12: OPFØLGNING PÅ LØNSUMSLOFT.....	23
TABEL 13. BEVILLINGSREGNSKAB (§16.33.09)	24
TABEL 14. AKKUMULERET RESULTAT INDTÆGTSDÆKKET VIRKSOMHED (1.000 KR.).....	24
TABEL 15. OVERSIGT OVER INDTÆGTSDÆKKET VIRKSOMHED (ANTAL ANALYSER/RÅDGIVNINGER/UNDERSØGELSER)	28
TABEL 16. OVERSIGT OVER TILSKUDSFINANSIERED E AKTIVITETER (1.000 KR.)	29
TABEL 17. FORBRUG AF DIÆTPRÆPARATER	29
TABEL 18. ALDERSFORDELING AF PKU-PATIENTER	29
TABEL 19. OVERSIGT OVER TILSAGN FRA FONDE (KR.).....	30
TABEL 20. OVERSIGT OVER NØGLETAL.....	30

1. Beretning 2009

1.1 Virksomhedspræsentation

"Kennedy Centret - Nationalt forsknings- og rådgivningscenter for genetik, synshandicap og mental retardering" er i henhold til Lov om Sektorforskning af 5. maj 2004, en selvstændig sektorforskningsinstitution under det daværende Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse. Efter ressortomlægning af 23. Februar 2010 er Kennedy Centret en institution under Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Kennedy Centret er et nationalt forsknings- og rådgivningscenter for genetiske sygdomme, der kan medføre mental retardering eller synshandicap, hvor opgaverne varetages helhedsorienteret i tæt integration mellem diagnostik, livslang rådgivning og behandling understøttet af strategisk forskning.

Kennedy Centeret udfører biomedicinsk grundforskning med hovedfokus på det genetiske område og forsker tillige især inden for sjældne arvelige sygdomme samt handicap. Desuden forskes i bruger- og patientrådgivning, diagnostik og behandling og Kennedy Center stiller bio- og databanker samt registre til rådighed for forskere og offentlige myndigheder i henhold til gældende regler.

Kennedy Centret yder landsdækkende beredskab i forbindelse med diætbehandling af medfødte sygdomme (PKU og alkaptonuri) og landsdækkende optisk rehabilitering af mennesker med svære synshandicap. Centret fører en lovpligtig registrering af synshandicap hos børn. Desuden er der via satspuljebevilling p.t. landsdækkende rådgivnings- og videnscenterfunktion for Fragilt X syndrom og Rett syndrom, samt visse andre sjældne sygdomme.

Kennedy Centret stiller sine bio- og databanker samt registre til rådighed for forskere og offentlige myndigheder i henhold til gældende regler.

Kennedy Centret stiller sin ekspertise til rådighed som generel information for offentlige myndigheder m.fl. samt bidrager til vidensopbygning gennem undervisning på speciallægeuddannelsen, universiteter, professionshøjskoler, konferencer m.v.

1.1.1 Mission og vision

Mission

Kennedy Centret skal oparbejde og levere nyeste forskningsbaseret viden om sjældne arvelige handicap inden for områderne mental retardering og synshandicap for at styrke kvaliteten i diagnoser, rådgivning, forebyggelse og behandling til gavn for brugere, patienter og andre interessenter, der kan profitere af Kennedy Centrets ekspertise. Det gør vi ved at

- udføre biomedicinsk forskning på internationalt anerkendt niveau
- yde forebyggelse, rådgivning, diagnostik og behandling af højeste faglige kvalitet på de rette tidspunkter
- indsamle, oparbejde og levere data af forskningskvalitet
- formidle viden til behandlere, forvaltninger, uddannelsessystemet samt brugere/patienter

Vision

Kennedy Centrets opgave er at skabe ny viden og et bedre liv for små handicapgrupper med sjældne arvelige handicap inden for områderne mental retardering og synshandicap samt for mennesker med stofskiftesygdommen PKU.

1.1.2 Hovedformål og -opgaver

Strategisk forskning vedrørende sjældne arvelige syndromer og handicap på områderne mental retardering og synshandicap, der sikrer et solidt fagligt grundlag for Centrets øvrige opgaver.

Forskningsbaseret bruger- og patientrådgivning, diagnostik og behandling, der anvender forskningens resultater i kombination med registerbaseret viden samt nyeste viden om patient og pårørendeomsorg, herunder sammenhængende veldefinerede patientforløb af høj kvalitet i kontakt med den øvrige sundhedssektor og sociale sektor.

Opbygning af bio- og databanker samt registre baseret på diagnostiske laboratorieanalyser og indberetninger vedrørende synshandicap.

Undervisning og formidling af Kennedy Centrets forskning samt undervisning, formidling og rådgivning om, hvordan opgavevaretagelsen udvikles og praktiseres i forhold til brugere/patienter.

1.2 Årets faglige resultater

Tabel 1. Kvantificeret oversigt over den faglige målopfyldelse

Hovedopgave	Resultatpoint	Opnåede resultater	Grad af målopfyldelse
Forskning	16	15	93,8
Diagnostik, rådgivning, forebyggelse og behandling	37	24	64,9
Diagnostiske laboratorieanalyser, bio- og databanker samt registre	28	17	60,7
Undervisning, rådgivning og vidensformidling	5	5	100,0
Den samlede virksomhed	12	12	100,0
I alt	98	73	74,5

Kennedy Centret har et samlet resultat med 73 point ud af 98 mulige, hvilket giver en målopfyldelse på 74,5 pct. Der findes en uddybning af resultatmålene i afsnit 3.

Kennedy Centrets faglige mål - herunder de faglige mål i resultatkontrakten - er fastsat med udgangspunkt i Kennedy Centrets strategiplan for 2007-2010, der har taget udgangspunkt i placeringen af Kennedy Centret i det nye Danmarks kort efter kommunalreformen og universitetsreformen samt kvalitets-sikring/akkreditering af Kennedy Centrets ydelser.

Kennedy Centret har i 2009 påbegyndt arbejdet med formuleringen af en ny strategiplan for 2011-2014, der afløser den nuværende. Det er intentionen, at den nye strategi skal understøtte en udvikling af institutionen som nationalt "center of excellence" inden for sine kerneområderne, vel vidende at en lang række forudsætninger - ikke mindst økonomiske - skal være til stede.

1.3 Årets økonomiske resultat

Årsrapport aflægges for:

Hovedkonto §16.33.09 Kennedy Centret (driftsbevilling)
Hovedkonto §16.33.10 Diætpræparater (lovbunden bevilling)

For §16.33.09. Kennedy Centret udviser regnskabet et samlet nettoresultat på 0,5 mio. jf. nedenstående tabel 1. Det er 1,9 mio. kr. bedre end i 2008, hvor underskud på 1,4 mio. kr. blev dækket via træk på egenkapitalen og lån.

Nettoresultat på 0,5 mio. kr. efter at der er foretaget afdrag på gæld til Indenrigs- og Sundhedsministeriet på 1,8 mio. kr., der blev givet som driftstilskud i 2008 til Kennedy Centret for at imødegå de ekstraordinære merudgifter til byggeriet. Hvis der ikke skulle være afdraget på gælden vil overskuddet have været på 2,3 mio. kr.

Nettoresultatet for reserveret bevilling (satspuljebestemmelserne) andrager 1,5 mio. kr. Fra tidligere år har Kennedy Centret uforbrugte opsparede satspuljemidler svarende til 4,4 mio. kr. jf. tabel 3. Det samlede akkumulerede opsparing ultimo 2009 for satspuljeprosjekter kan herefter opgøres til ca. 5,9 mio. kr.

Resultat for 2009 må anses for at være tilfredsstillende og i overensstemmelse med de forventninger, som Kennedy Centret havde for det samlede resultat ved begyndelsen af året. Det er særligt forventninger til indtægtssiden der er indfriet med en stigning på den indtægtsdækkede virksomhed.

Der er for 2010 forventninger om et positivt resultat, der dog forventes at være mindre end i 2009. Der er dog en usikkerhed omkring indtægterne på den indtægtsdækkede virksomhed, idet den nuværende økonomiske situation på landets hospitaler kan påvirke antallet af prøver til Kennedy Centrets Laboratorium negativt og derved Kennedy Centrets samlede økonomi.

Tabel 2. Virksomhedens økonomiske hoved- og nøgletal

Hovedtal			
(tusinde. kr.)	2007	2008	2009
Resultatopgørelse			
Ordinære driftsindtægter	51.134	63.337	68.333
- Heraf indtægtsført bevilling	33.583	47.534	46.586
- Heraf eksterne indtægter	0	0	0
- Heraf øvrige indtægter	17.551	15.803	21.747
Ordinære driftsomkostninger	50.213	60.107	61.855
- Heraf løn	31.485	34.596	38.019
- Heraf afskrivninger	2.097	5.860	4.712
- Heraf øvrige omkostninger	16.632	19.651	19.124
Resultat af ordinære drift	921	3.230	6.478
Resultat før finansielle poster	903	3.226	6.502
Årets resultat	45	-1.403	463
Balance			
Anlægsaktiver	26.179	129.940	133.167
Omsætningsaktiver	19.542	25.204	17.403
Egenkapital	2.164	758	1.240
Langfristet gæld	24.760	132.970	131.614
Kortfristet gæld	18.797	21.428	17.726
Lånerammen	29.100	140.700	137.700
Træk på lånerammen (FF4+FF6)	23.707	131.939	130.682
Finansielle nøgletal			
Udnyttelsesgrad af lånerammen	81,5%	93,1%	94,9%
Negativ udsvingsrate	2,57	-0,25	0,20
Overskudsgrad	0,1	4,7	0,7
Bevillingsandel	65,7%	75,0%	67,3%
Personaleoplysninger			
Antal årsværk	85	83	89
Årsværkspris	370,41	416,82	426,97
Lønomkostningsandel	61,6%	54,6%	57,1%
Lønsumsloft	25.500	27.000	30.100
Lønforbrug	23.100	25.796	26.431

Nøgletal (obligatoriske)	Definition
Udnyttelsesgrad af lånerammen	(Ultimosaldo FF4 + FF6) / låneramme
Negativ udsvingsrate	Overført overskud / startkapital
Overskudsgrad	Årets resultat / ordinære driftsindtægter i alt
Bevillingsandel	Indtægtsført bevilling / ordinære driftsindtægter i alt
Årsværkspris	Personaleudgifter i alt / årsværk
Lønomkostningsandel	Personaleudgifter i alt / ordinære driftsindtægter i alt

Anlægsaktiver: Det fremgår af tabel 2, at der har været en stigning i anlægsaktiver fra 26,1 mio. kr. i 2007 til 133,1 mio. kr. i 2009. Stigning skyldes, at Kennedy Centret har overtaget ansvaret fra nyt domicil i 2008.

Langfristet gæld: I forbindelse med ansvaret for nyt domicil i 2008 har Kennedy Centret overtaget den til anlægget tilhørende gæld, hvilket har medført en stigning i den langfristet gæld fra 24,7 mio. kr. i 2007 til 131,6 mio. kr. i 2009.

Antal årsværk: Der har været en stigning i antallet af årsværk fra 83 i 2008 til 89 i 2009. Stigning skal ses i sammenhæng med, at der i 2008 har været en række vakancer, der har afventet indflytningen til det nye domicil.

2. Opgaver og ressourcer

2.1 Opgaver og ressourcer

Tabel 3. Sammenfatning af økonomien for virksomhedens hovedopgaver

Hovedopgave	Indtægtsført bevilling	Øvrige indtægter	Omkostninger	Andel af overskud
Forskning	7,3	3,5	10,9	-0,1
Diagnostik, rådgivning, forebyggelse og behandling	16,1	4,8	20,6	0,3
Diagnostiske laboratorieanalyser, bio- og databanker samt registre	4,7	11,5	15,3	0,9
Undervisning, rådgivning og vidensformidling	1,4	-	1,4	-
Generel ledelse og administration	18,6	1,9	19,6	0,9
I alt	48,1	21,7	67,8	2,0

Ovenfor er vist finanslovsbevillingen inkl. årets satspuljebestillinger, øvrige indtægter, omkostninger og andel af overskud fordelt på Kennedy Centrets hovedopgaver. Årets samlede resultat er på 2,0 mio. kr. før reservation af uforbrugte satspuljemidler, der netto udgør 1,5 mio. kr. Efter reservation udgør overskuddet 0,5 mio. kr.

Underskuddet på "Forskningen" på 0,1 mio. kr. dækkes via forbrug af opsparede midler.

Overskuddet på 0,9 mio. kr. på "Diagnostiske laboratorieydelser, bio- og databanker samt registre" og på 0,3 mio. kr. på "Diagnostisk, rådgivning, forebyggelse og behandling" kan henføres til et overskud på den indtægtsdækkede virksomhed.

Overskuddet på området den samlede virksomhed kan henføres til uforbrugte satspuljemidler til akkreditering og EPJ 2 fase.

2.2 Redegørelse for reservation

Tabel 4. Oversigt reserveret bevilling

Opgave	Reserve- ret år	Reserveret primo	Forbrug 2009	Rest reserveret bevilling 2009	Ny reservation 2009	Reservation ultimo	Forventet afslutning
31. Rett syndrom	2007	739.030	-278.669	460.361		460.361	2010
41. EPJ fase 2	2009				1.734.983	1.734.983	2011
61. Genterapi	2006	1.463.814	-319.472	1.144.342		1.144.342	2010
62. Synshandicap	2008	621.096		621.096	496.434	1.117.530	2011
70. WEB-syn	2007	1.489.560	-69.087	1.420.472		1.420.472	2010
I alt		4.313.500	667.228	3.646.271	2.231.417	5.877.688	

Note: Delregnskab 61 er reguleret i reserve primo pga. et forbrug på 70.936 kr. som vedrører år 2007, men ikke er blevet indregnet i opgørelsen i 2008.

I ovenstående tabel 7 er vist en oversigt over den reserverede bevilling på Kennedy Centret for 2009.

På delregnskab 31, Rett syndrom, er brugt af reservation i 2009 således, at denne ultimo 2009 er nedskrevet til ca. 0,5 mio. kr. Projektet forløber planmæssigt. Midlerne er bevilliget via satspuljen.

På delregnskab 41 er opsparet ca. 1,7 mio. kr. i 2009 til EPJ 2 fase og akkreditering, hvoraf ca. 1,1 mio. kr. allerede er disponeret til afskrivninger på opgradering af EPJ-systemet Cosmic fra 7.1 til 7.2 samt til et dokumenthåndteringssystem, Intranote.

På delregnskab 61, Genterapiprojektet, er brugt ca. 0,3 mio. kr. af reserveret bevilling 2009 således at denne ultimo 2009 udgør 1,1 mio. kr. Projektet er grundet vakancer lidt forsinket i forhold til den oprindelige tidsplan. Midlerne er bevilliget via satspuljen og ophører med udgangen af 2009. Projektet skal færdiggøres via de opsparede midler.

På delregnskab 62, synshandicap, er opsparet ca. 0,5 mio. kr. i 2009 grundet forsinkelse i forbindelse med igangsætning af projektet. Midlerne er bevilliget i 2008 via satspuljen.

På delregnskab 70, internetbaseret registrering af synshandicap (Web-syn), er den samlede reserveret bevilling ultimo 2009 på ca. 1,4 mio. kr., hvoraf ca. 0,9 mio. kr. er reserveret til afskrivning på kontrakt med EKK om IT-løsning. Midlerne er bevilliget via satspuljen og ophører med udgangen af 2009. Projektet skal færdiggøres for de resterende opsparede midler.

2.3 Administrerede udgifter og indtægter

Tabel 5. Virksomhedens administrerede udgifter (t. kr.)

Art	Bevillingstype	Hovedkonti	Bevilling	Regnskab
Administrerede tilskud og lovbundne ordninger	Lovbunden bevilling	16.33.10 Diætpræparater	16.800	20.129

Udgiften vedrører diætpræparater til mennesker med stofskiftesygdommen PKU. Udgiften til diætpræparater er i 2009 opgjort til 20,1 mio. kr., hvilket er et merforbrug på 3,3 mio. kr. i forhold til det budgetterede. En del af merudgiften i 2009 kan tilskrives en stigning i priserne og anvendelse af bedre præparater. Den øvrige merudgift skyldes tilgangen af nye børn og ekstra indsats overfor gravide med PKU. Det bemærkes, at udgiften er lovbunden.

2.4 Forventninger til det kommende år

Kennedy Centret står fortsat over for adskillige og samtidig store udfordringer i de kommende år. Både universitetsreformen i 2006, kommunalreformen med nye større regioner, øget konkurrence, ny specialplanlægning, ny medicin og teknologi, en landsdækkende elektronisk patientjournal og krav om akkreditering, vil stille store krav til Kennedy Centret såvel i forhold til omverdenen som internt.

Fremhævelsen af Kennedy Centret som et nationalt forsknings- og rådgivningscenter skete i forlængelse af Universitetsreformen, hvor regeringen tillige besluttede, at Kennedy Centret skal integreres i Region Hovedstaden. Udmøntningen af denne beslutning er sket via en rammeaftale indgået i foråret 2007 mellem Region Hovedstaden og Kennedy Centret. Rammeaftalen er blevet konkretiseret via delaftaler med Region Hovedstaden og det Sundhedsvidenskabelige Fakultet ved Københavns Universitet.

De nye større regioner betyder, at hver enkelt region - ikke mindst Region Hovedstaden - i større omfang end hidtil bliver i stand til at løfte opgaver, der kræver specialviden og ekspertise på grund af større enheder og økonomisk volumen. Det gælder især for varetagelsen af højt specialiserede opgaver. Kennedy Centrets eksistens er i høj grad afhængig af, i hvilket omfang det lykkes at bevare en synlig opgaveplacering i Sundhedsstyrelsens landsspecialplanlægningen og/eller i regionernes sygehusplanlægning.

Opgaven i de kommende år bliver på en gang at indfri kravene om specialisering positionering og samarbejde samt at kunne levere højeste kvalitet til lavest mulige omkostninger. En vigtig opgave i den forbindelse vil være at videreføre og afslutte det igangværende interne arbejde med at kvalitetssikre/akkreditere/dokumentere Kennedy Centrets virksomhed efter gældende internationale/danske standarder.

En landsdækkende elektronisk patientjournal vil stille krav om systematisk og relevant kommunikation med den øvrige sundhedssektor. Kennedy Centret har implementeret første etape af nyt patientregistreringssystem og er i gang med en udbygning af patientjournalen, således at den kan håndtere instrumentopkobling og ekstern elektronisk kommunikation, herunder tilgodese nye muligheder for patienten for at følge med i egen journal og for to-vejs kommunikation med sundhedspersonalet.

Som led i universitetsreformen knæsatte regeringen en tidligere beslutning om at opføre nyt domicil til Kennedy Centret tæt på Glostrup Hospital. Indflytningen i de nye bygninger er sket i eftersommeren 2008. Efter halvandet år i det nye domicil kan det konstateres, at de nye rammer understøtter mulighederne for at imødekomme de mange udfordringer, selv om pladsen for nogle aktiviteter er lidt for knæben.

Kennedy Centrets bestyrelse er i gang med at fastlægge en ny strategi for 2011-2014, der afløser Kennedy Centrets strategi for perioden 2007 – 2010. Den ny strategi vil tage højde for de omtalte udfordringer og understøtte en udvikling af institutionen som nationalt "center of excellence" inden for sine kerneområderne, vel vidende at en lang række forudsætninger - ikke mindst økonomiske - skal være til stede.

I nedenstående tabel er vist udviklingen i nettobevillingen for Kennedy Centret inkl. og ekskl. satspuljebevillinger.

Tabel 6. Udvikling i nettobevilling

Mio. kr. (2009 niveau)	2009	2010	2011	2012	2013
Samlet bevilling	48,4	47,8	45,7	38,4	36,9
Bevilling uden satspuljer	35,9	39,5	39,3	38,4	36,9
Satspuljer	12,5	8,3	6,4	0,0	0,0

Der er i tabellen korrigeret for reserveret bevilling og medtaget indtægt på 1,5 mio. kr. til 3 uddannelseslægestillinger.

Som det fremgår, baserer Kennedy Centret en stor del af sine aktiviteter på satspuljer, der udløber med udgangen af 2011. En fastholdelse af aktivitetsniveauet skal derfor ses i sammenhæng med en prioritering af satspuljemidler.

3. Målrapportering

3.1 Målrapportering, del 1 - skematisk oversigt

Til Kennedy Centrets fire hovedmål og -opgaver samt tværgående mål for den samlede virksomhed var der i 2009 knyttet 24 resultatkrav, hvoraf 19 er opfyldte, 3 delvis opfyldte og 2 ikke opfyldte. Med udgangspunkt i den i resultatopgørelsen angivne vægtning med point af de enkelte mål, udgør den samlede målopfyldelse 60,2 pct. uden de delvist opfyldte mål. Hvis de delvist opfyldte mål medtages er målopfyldelsen på 74,5 pct. jf. note 7.

Årsagen til den forholdsmeæssige dårlige målopfyldelse skyldes hovedsageligt, at de klare mål for ventetider er vægtet med 20 ud af 98 point. Desværre har den øgede efterspørgsel efter Kennedy Centrets ydelser sammenholdt med manglende personaleressourcer betydet, at det ikke har været muligt at indfri de klare mål jf. note 8.

Målopfyldelse i 2009 er med de delvist opfyldte mål fordelt med 93,8 pct. på "Forskning", 64,9 pct. for "Diagnostik, rådgivning, forebyggelse og behandling", 60 pct. på "Diagnostiske laboratorieanalyser, bio- og databanker samt registre", og 100 pct. på "Undervisning, rådgivning og vidensformidling". På "Den samlede virksomhed" er målopfyldelse 100 pct.

Hvis man sammenligner med 2008 er der for den samlede virksomhed sket et fald fra 86,1 pct. i 2008 til 74,5 pct. i 2009 i målopfyldelsen.

Sammenligninger man antallet af opfyldte mål uden vægtning med point er der sket en mindre stigning fra 78,1 pct. i 2008 til 79,2 pct. i 2009. Det betyder, at næsten samme antal mål er opfyldt i 2009 som i 2008, men at de mål, som man ikke har opfyldt, har vægtet tungere pointmæssigt i 2009 end i 2008.

Det bemærkes, at resultatkontrakten specificerer mål og resultater, der ønskes nået i 2009, for at kunne indfri Kennedy Centrets strategiplan for perioden 2007 til 2010.

3.1.1 Hovedformål og -opgaver

Nedenfor i tabeller 7.1 til 7.5 er vist oversigt over målopfyldelse i 2009 vedrørende de fire hovedmål og de tværgående mål for den samlede virksomhed.

Tabel 7.1. Målopfyldelse 2009 for forskning

Strategisk forskning vedrørende sjældne arvelige syndromer og handicap på områderne mental retardering og synshandicap, der sikrer et solidt fagligt grundlag for Centrets øvrige opgaver.						
Formål med aktiviteten	Målopfyldelse	Resultatkrav 2009	Opnåede Resultat	Eksterne indtægter	Omkostninger	Personale-kategorier
Fokuseret forskningsprogram, der understøtter de øvrige kerneopgaver.	100 % = Status for forskningsprogram og dimensioneringsplan forelagt 0 % = forskningsprogram og dimensioneringsplan ikke forelagt	Status for implementering af forskningsprogram og dimensioneringsplan forelagt bestyrelsen.	Opfyldt med implementering igangsat og dimensioneringsplan forelagt.	3,5 mio. kr.	10,9 mio. kr.	Professor Overlæge Læge Bioanalytiker Seniorforsker Forsker
Der publiceres mindst 30 artikler med referee.	100 % = 30 50 % = 20 0 % = mindre end 20	Der publiceres mindst 30 artikler.	Opfyldt med 40 artikler.			
Mindst et gennemsnitlig citationsindex på 4.	100 % = 4 50 % = 2 0 % = mindre end 2	Citationsindex er min. 4.	Delvis opfyldt med gennemsnitlig index på 3,54.			
Ansøgninger udarbejdet bl.a. via konsortier til EU, Globaliseringspuljen, forskningsråd, fonde m.v.	100 % = 8 50 % = 4 0 % = mindre end 3	Mindst 8 ansøgninger om eksterne forskningsmidler er afsendt.	Opfyldt med over 20 ansøgninger.			
Tidlig opsporing af patienter med øjensygdom eller anlæg for udvikling af sådan er afprøvet og metodebeskrevet.	100 % = 2 artikler 50 % = 1 artikel 0 % = ingen artikler	2 artikler i internationale tidsskrifter om datamaterialet.	Opfyldt med 2 artikler.			
Molekylærbiologiske forskningsprojekter baseret på klinisk fænotypning.	100 % = 2 artikler 50 % = 1 artikel 0 % = ingen artikler	2 artikler i internationale tidsskrifter om mutationsscreening af de kendte gener.	Opfyldt med 2 artikler.			

Tabel 7.2. Målopfylde 2009 for diagnostik, rådgivning, forebyggelse og behandling

Forskningsbaseret bruger- og patientrådgivning, diagnostik og behandling, der anvender forskningens resultater i kombination med registerbaseret viden samt nyeste viden om patient og pårørendeomsorg, herunder sammenhængende veldefinerede patientforløb af høj kvalitet i kontakt med den øvrige sundhedssektor og sociale sektor.						
Formål med aktiviteten	Målopfylde	Resultatkrav 2009	Opnåede Resultat	Eksterne indtægter	Omkostninger	Personale-kategorier
Rådgivnings- og patientforløb på KC kvalitetssikres/akkrediteres.	100 % = kliniske standarder udarbejdet 0 % = ikke udarbejdet	Kliniske standarder for rådgivnings- og patientforløb er udarbejdet, akkreditering er forberedt, EPJ 2. fase startes op.	Opfyldt med kliniske standarder udarbejdet.	4,8 mio. kr.	20,9 mio. kr.	Overlæge Læge Optiker Sygeplejerske Diætist Psykolog Lægesekretær Medhjælper
Bruger- og patientmålgrupper samt opgaveportefølje skal være veldefineret og opgavevaretagelsen skal fremgå af den landsdækkende specialeplanlægning, Sundhed.dk og samarbejdsaftaler med regionerne.	100 % = evaluering foretaget 0 % = ingen evaluering	Evaluering og evt. revision af opgaveafgrænsningen.	Opfyldt med indgåelse i den landdækkende specialeplanlægning, optagelse på Sundhed.dk og indgåelse af samarbejdsaftaler med regionerne..			
KC skal på veldefinerede felter være et forbillede for, hvordan opgavevaretagelsen praktiseres.	100 % = statusrapport udarbejdet 0 % = ikke udarbejdet	Statusrapport fra Øjenklinikken over antal og udfald af erhvervssager vedr. bevarelse af tilknytning til arbejdsmarkedet.	Statusrapport er ikke udarbejdet, fordi Blindeinstituttet, der er dataleverandør, har ændret deres registreringer i journalerne.			
Ventetider nedbragt med i gns 5% om året fra 2008.	100 % = 15 90 % = 13 75 % = 11 50 % = 8 25 % = 4 0 % = under 4	De 15 klare mål for ventetider er opfyldt tilfredsstillende, jf. bilag 2	Delvist opfyldt med 8 af 15 mål. Se note 8.			
Antallet af kvinder med PKU, der på konceptionstidspunktet er på graviditetsdiæt, skal i forhold til populationen være den højeste i verden.	100 % = over 90 % 0 % = 90 % eller mindre	Over 90 % af gravide kvinder med PKU er på diæt.	Opfyldt med deltagelse af alle kvinder.			
Mindst 50% voksne diætbehandlede skal fastholdes i behandling, bl.a. via behandling med LNAA.	100 % = mindst 50 % fastholdt i behandling 50 % = 40 % fastholdt i behandling 0 % = under 40 % fastholdt	Tilgang af diætbehandlede voksne.	Opfyldt med fastholdelse af over 50 pct.			
Børn med PKU skal på kognitive prøver 2 gange i kontraktperioden opnå resultater svarende til normerne for andre danske børn.	100 % = resultater der svarer til normen 0 % = under normen.	Evaluering af målingens tilrettelæggelse og evt. revision.	Opfyldt. Se uddybning i afsnit 3.2			

Tabel 7.3. Målopfylde 2009 for diagnostisk laboratorieanalyser, bio- og databanker samt registre

Opbygning af bio- og databanker samt registre baseret på diagnostiske laboratorieanalyser og indberetninger vedrørende synshandicap						
Formål med aktiviteten	Målopfylde	Resultatkrav 2009	Opnåede resultat	Eksterne indtægter	Omkostninger	Personale-kategorier
Deltagelse i alle relevante internationale kvalitets-sikringsprogrammer.	100 % = aktiv partner 0 % = ikke aktiv partner.	Aktiv partner i UK-N-QAS' evalueringsrunder.	Ikke opfyldt, da kun 95 pct. er nået.	11,5 mio. kr.	15,3 mio. kr.	Overlæge Læge Bioanalytiker sekretær
Fastholdelse af indsats i forhold til sjældne diagnoser, som har forskningsinteresse.	100 % = forretningsmodel udarbejdet 0 % = ingen forretningsmodel.	Bæredygtig forretningsmodel, der tilgodeser forskningsinteresser er udviklet og afprøvet.	Forretningsmodel udviklet, beskrevet og afprøvet.			
Databanker skal være opdaterede, kvalitetssikrede og tilgængelige for forskningen.	100 % = alt patientmateriale er registreret 50 % = 50 % 0 % = under 50 %	Nedfrosset patientmateriale er registreret i formaliserede registre.	Opfyldt med registrering af patientmateriale.			
KC bidrager som national operatør til at styrke grundlaget for genetisk forskning vedr. mental retardering og synshandicap baseret på KC's bio- og databanker samt landsdækkende registre.	100 % = Implementering iværksat 0 % = ikke fundet sted	Implementering iværksat.	Bestyrelse etableret for øjenbiobank.			
Registre og bio-banker er opdaterede og videreudviklede i tilsvarende databaser.	100 % = alle registre lagt på fælles database 50 % = 50 % lagt på fælles database 0 % = under 50 %.	Patient-, familie-, mutations- og diagnoseregistre er lagt på fælles tidssvarende database.	Data lagt på fælles database.			

Tabel 7.4. Målopfylde 2009 for undervisning, rådgivning og vidensformidling

Undervisning og formidling af Kennedy Centrets forskning samt undervisning, formidling og rådgivning om, hvordan opgavevaretagelsen udvikles og praktiseres i forhold til brugere/patienter						
Formål med aktiviteten	Målopfylde	Resultatkrav 2009	Formål med aktiviteten	Eksterne indtægter	Omkostninger	Personale-kategorier
Efteruddannelse af optikere.	100 % = 2 kurser med min. 85 % tilfredshed 50 % = 1 kursus med min. 85 % tilfredshed 0 % = begge kurser under 85 % tilfredshed.	Mindst 2 kurser, der viser 85% deltager-tilfredshed med den faglige kvalitet.	2 kurser er afviklet med deltagertilfredshed over 85 %.	-	1,4 mio. kr.	Overlæge Læge Seniorforsker Forsker Optiker Diætist
Formidlingsstrategi, der omfatter KC's samlede formidlingsforpligtelse er sat i værk.	100 % = implementeret 0 % = ikke implementeret.	Formidlingsstrategi implementeres understøttet af KC's hjemmeside, Koncern-datanettet og Sundhed.dk.	Opfyldt.			

Tabel 7.5. Målopfylde 2009 for den samlede virksomhed

Formål med aktiviteten	Målekriterium	Resultatkrav 2009	Opnåede resultat	Eksterne indtægter	Omkostninger	Personale-kategorier
Nedbringelse af sygefraværet	100%= sygefraværspolitik 0%= politik ikke formuleret.	Sygefraværspolitik formuleret.	Sygefraværspolitik formuleret og godkendt af SU.	2,1 mio. kr.	19,8 mio. kr.	Overlæge AC 'er HK'er IT'er Medhjælpere
Forbedre synergien mellem KC's enkelte områder.	100 % = igangsat 0 % = ikke igangsat	Tværgående projekter og konferencer er etableret.	Opfyldt via intern synergigruppe.			
Kliniske diagnoser vedr. arvelige øjenlidelser understøtter den genetiske forskning, diagnostik, rådgivning og udvikling.	100 % = validering fundet sted 0 % = ingen validering	Validering af kliniske diagnoser for udvalgte patientgrupper har fundet sted.	Opfyldt.			
Indkøbsaftaler med staten bliver efterlevet.	100 % = 90 % af alle indkøb overholder aftaler. 50% = 60 % af alle indkøb overholder aftaler. 0 % = under 60 %.	Indkøbsaftalerne overholdes i 90 % af alle indkøbskategorier.	Opfyldt.			

Resultaterne kommenteres i afsnit 2.2.

3.2 Målrapportering, del 2 - uddybende analyse og vurderingen

Til Kennedy Centrets fire hovedformål er der tilknyttet henholdsvis 6, 7, 5 og 2 - i alt 20 - resultatkrav. Hertil kommer 4 tværgående resultatkrav vedrørende den samlede virksomhed.

Den samlede målopfyldelse kan opgøres til 74,5 pct.

Indenfor hvert enkelt hovedformål og for den samlede virksomhed følger en analyse og vurdering af udvalgte resultatkrav, der vurderes som værende mest væsentlige med særlig fokus på områder, hvor der er sket væsentlige ændringer eller hvor resultatkravene ikke er opfyldte eller delvist opfyldte.

Forskning				
Resultatkrav	Opfyldt resultatkrav	Målopfyldelse (pct.)	Delvis opfyldt resultatkrav	Ikke opfyldt resultatkrav
6	5	93,8	1	0

Resultatkrav til analyse:

Resultatkrav

Der publiceres mindst 30 artikler med referee.

Mindst et citationsindex på 4

Status

Kravet opfyldt med 40 artikler i internationale tidsskrifter med referee.

Kravet delvis opfyldt med en gennemsnitlig impact Factor på 3,54.

Baggrund

Kvaliteten i forskningen skal være høj og forskningen skal være fokuseret for at sikre det videnskabelige fundament for Kennedy Centrets øvrige kerneopgaver. Endvidere fordrer ekstern forskningsfinansiering og internationalt samarbejde, at forskningen skal være på internationalt niveau. Det internationale forskersamfunds kvalitetssikring sker gennem publicering i tidsskrifter med peer review.

Analyse og vurdering

Antallet af artikler er på 40, hvilket er 10 mere end kravet. Antallet er 5 mere end i 2008. I nogen udstrækning kan udsvinget i antallet henføres til en forskydning i publiceringen, idet det er tidspunktet for offentliggørelsen, der er afgørende for resultatet.

Kravet for den forskningsmæssige kvalitet er på linje med tidligere år sat højt for 2009 med opnåelse af en gennemsnitlig impact factor på 4 blandt de publicerede videnskabelige artikler. Kravet er kun delvist opfyldt med en impact factor på 3,54, hvilket er lidt mindre end 2008, hvor den var på 3,7.

Faldet i impact factor (der stadig er høj) skal ses i sammenhæng med de tidsskrifter, hvor artiklerne publiceres, idet der er en stor variation på impact factor mellem de enkelte tidsskrifter, og den kan afhænge af de forskellige specialer/emner, der skrives om.

Diagnostik, rådgivning, forebyggelse og behandling				
Resultatkrav	Opfyldt resultatkrav	Målopfyldelse (pct.)	Delvis opfyldt resultatkrav	Ikke opfyldt resultatkrav
7	5	64,9	1	1

Resultatkrav til analyse:

Resultatkrav

De 15 klare mål for ventetiden er opfyldt tilfredsstillende.

PKU-børn skal på kognitive prøver opnå samme resultater svarende til normen for andre børn.

Status

Ikke opfyldt.

Opfyldt.

Baggrund

Ventetider: De 15 klare mål for Ventetider er et vigtigt kvalitetsbarometer for behandlingen af vores brugere. Derfor har Kennedy Centret sat mål for ventetider på alle områder, der har brugerinvolvering.

Kognitive prøver: Der skal i kontraktperioden foretages kognitive prøver på PKU-børn for at sikre, de opnår samme resultater som andre danske børn.

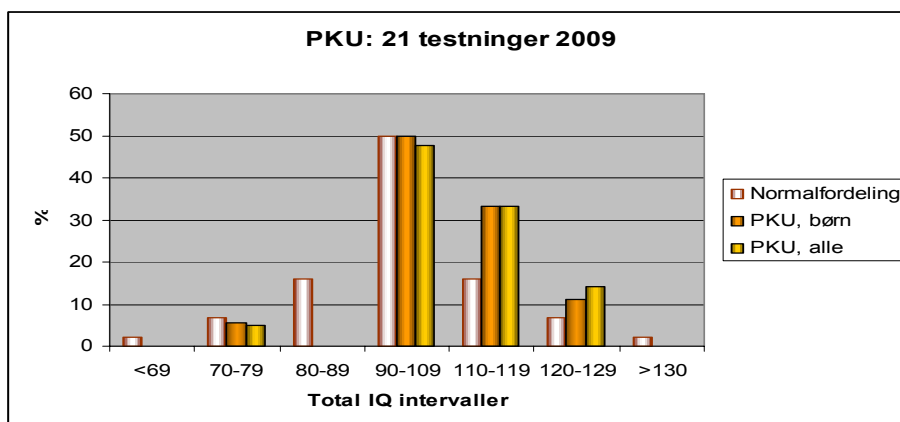
Analyse og vurdering

Ventetider: Af de 15 klare mål for ventetider på Kennedy Centret er kun 8 opfyldt tilfredsstillende, 3 er på vej og 4 er opfyldt utilfredsstillende.

En af forklaringerne kan henføres til personalesituationen, hvor der bl.a. har manglet en klinikchef i genetisk rådgivning, en række medarbejdere har været/er på barsel uden fuld vikardækning og der har været personaleudskiftning i medarbejdergruppen med kontakt til patienterne. Personalesituationen skal sammenholdes med, at der har været flere tunge sager, hvor behandlingstiden har været længere.

En anden forklaring kan henføres til den tekniske indkøring af den nye patientjournal, hvor man i nogle tilfælde ikke har registeret den første kontakt til patienten korrekt i journalen. Dette problem er ved at blive løst, men har i 2009 ikke haft en positiv effekt på de klare mål.

Kognitive prøver: Nederst er vist 21 testninger af PKU-patienter i 2009, hvoraf 18 er børn mellem 4-14 år. Resultatet viser, at gruppen ligger indenfor normen for børn uden PKU. Det dokumenterer, at Kennedy Centrets varettagelse af diætbehandlingen er helt tilfredsstillende.



Diagnostiske laboratorieanalyser, bio- og databanker samt registre				
Resultatkrav	Opfyldt resultatkrav	Målopfylldelse (pct.)	Delvis opfyldt Resultatkrav	Ikke opfyldt resultatkrav
5	3	60,7	1	1

Resultatkrav til analyse:

Resultatkrav

Aktiv partner i UK-N-QAS' evalueringsrunder

Bæredygtig forretningsmodel, der tilgodeser forskningsinteresser er udviklet og afprøvet.

Status

Ikke opfyldt.

Opfyldt.

Baggrund

Kennedy Centret er medspiller i den globale specialisering af genetiske laboratorieundersøgelser og indgår i et højt specialiseret (uformelt) netværk med tilsvarende organisationer. Deltagelse som aktiv partner i UK-N-QAS' evalueringsrunder er et vigtigt parameter for fastholdelse af den internationale position.

Laboratoriet baserer sin drift på indtægtsdækket virksomhed. Heri indgår at laboratoriet er dataleverandør til en stor del af Kennedy Centrets forskning. Af hensyn til krav til indtægtsdækket virksomhed har der været behov for at udvikle en forretningsmodel, der synliggøre forskningsrelaterede omkostninger og for at finde en model for prisberegningen.

Analyse og vurdering

Resultatet vedrørende deltagelse i evalueringsrunder er "kun" opfyldt med 95 pct., fordi en enkelt deadline for svarafgivelse blev overset.

Der er udarbejdet en gennemsigtig forretningsmodel, der på en gang tilgodeser krav til indtægtsdækket virksomhed og forskningsinteresser.

Undervisning, rådgivning og vidensformidling				
Resultatkrav	Opfyldt resultatkrav	Målopfylde (pct.)	Delvis opfyldt resultatkrav	Ikke opfyldt resultatkrav
2	2	100,0	0	0

Resultatkrav til analyse:

Resultatkrav

Formidlingsstrategi implementeres understøttet af Kennedy Centrets hjemmeside, Koncerndatanettet og Sundhed.dk.

Status

Opfyldt.

Baggrund

Med henblik på at styrke formidlingsindsatsen vedtog bestyrelsen på sit møde den 8. december 2008 en formidlingsstrategi for Kennedy Centret. Formidlingsstrategien skal dels bidrage til, at Kennedy Centrets målgrupper bliver tilgodeset, dels medvirke til at Kennedy Centret får en større synlighed.

Analyse og vurdering

I 2009 er formidlingsstrategien blevet konkretiseret via synliggørelse på Koncerndatanettet og optagelse på Sundhed.dk, samt kontrakt om etablering af internet. Endvidere fremstår Kennedy Centrets hjemmeside med aktuelle oplysninger. Arbejdet med implementeringen af formidlingsstrategien fortsætter i det kommende år.

Den samlede virksomhed				
Resultatkrav	Opfyldt resultatkrav	Målopfylldelse (pct.)	Delvis opfyldt resultatkrav	Ikke opfyldt resultatkrav
4	4	100	-	-

Resultatkrav til analyse:

Resultatkrav

Sygefraværspolitik formuleret.

Status

Opfyldt.

Baggrund

På grund af stigende sygefravær i det offentlige lægger Staten vægt på, at alle institutioner har en sygefraværspolitik, der søger at forebygge sygefravær.

Analyse og vurdering

En sygefraværspolitik med et forebyggende sigte er godkendt af SU.

4. Regnskab

4.1 Anvendt regnskabspraksis

Åbningsbalancen er aflagt i overensstemmelse med det af Folketingets Finansudvalg tiltrådte aktstykke 163 af 24. juni 2004 samt Finansministeriets Økonomisk Administrative Vejledning. Der er ikke sket ændringer i anvendt regnskabspraksis, hvorfor der henvises til regnskabspraksis beskrevet i åbningsbalance pr. 1. januar 2005. Yderligere henvises til regnskabsmæssige noter i bilagsdelen. Der er anvendt tal fra det af Økonomitstyrelsen administrerende koncernsystem (SKS-systemet).

4.2 Resultatopgørelse

Tabel 8. Resultatopgørelse

		2008	2009	2010
Note	Ordinære driftsindtægter			
	Indtægtsført bevilling			
	Bevilling	45.800	46.300	47.800
1	Reserveret af indeværende års bev.	-1.218	-2.115	
2	Anvendt af tidligere års res. bev.	2.952	601	300
	Indtægtsført bevilling i alt	47.534	44.786	48.100
	Salg af vare og tjenesteydelser	13.456	18.250	21.100
	Tilskud til egen drift	2.347	3.497	
	Gebyrer			
	Ordinære driftsindtægter i alt	63.337	66.533	69.200
	Ordinære driftsomkostninger			
	Ændring i lagre			
	Forbrugsomkostninger			
	Husleje	-1.366	24	
	Andre forbrugsomkostninger			
	Forbrugsomkostninger i alt	-1.366	24	
	Personaleomkostninger			
	Lønninger	-31.261	-34.158	-42.500
	Pension	-4.672	-5.450	
	Lønrefusion	1.498	1.612	1.000
	Andre personaleomkostninger	-161	-23	
	Personaleomkostninger i alt	-34.596	-37.995	-41.500
	Andre ordinære driftsomkostninger	-18.285	-17.348	-18.200
	Af- og nedskrivninger	-5.860	-4.712	-3.500
	Ordinære driftsomkostninger i alt	-60.107	-60.055	-63.200
	Resultat af ordinær drift	3.230	6.478	
	Andre driftsposter			
	Andre driftsindtægter	1.624	2.018	
	Andre driftsomkostninger	-1.628	-1.994	
	Resultat før finansielle poster	3.226	6.502	-6.000
	Finansielle poster			
	Finansielle indtægter	29	42	
	Finansielle omkostninger	-4.658	-6.080	-6.000
	Resultat før ekstraordinære poster	-1.403	463	
	Ekstraordinære poster			
	Ekstraordinære indtægter			
	Ekstraordinære omkostninger			
	Årets resultat	-1.403	463	

4.3 Balancen

Tabel 9. Balance pr. 31/12-2009

Note	Aktiver (1.000 kr.)	2008	2009	Note	Passiver (1.000 kr.)	2008	2009
	Anlægsaktiver			4	Egenkapital		
2	Immaterielle anlægsaktiver				Startkapital	1.034	1.034
	Færdiggjorte udviklingsprojekter	1.842	1.408		Reserveret egenkapital		
	Erhvervede koncessioner, patenter mv.	6	0		Overført overskud	-257	207
	Udviklingsprojekter under opførelse	0	0		Egenkapital i alt	777	1.240
	Immaterielle anlægsaktiver i alt	1.848	1.408		Hensættelser		218
3	Materielle anlægsaktiver				Langfristede gældsposter		
	Grunde, arealer og bygninger	113.138	117.405		FF4 Langfristet gæld	131.939	130.733
	Infrastruktur	0	0		FF6 Bygge- og IT-kredit	0	-52
	Produktionsanlæg og maskiner	10.839	9.360		Donationer	1.031	932
	Transportmateriel				Anden langfristet gæld		
	Inventar og IT-udstyr	3.081	3.960		Langfristet gæld i alt	132.970	131.614
	Igangværende arbejde for egen regning	0	0		Kortfristede gældsposter		
	Materielle anlægsaktiver i alt	127.058	130.725		Leverandører af varer og tjene- steydelser	2.879	2.154
	Finansielle anlægsaktiver				Anden kortfristet gæld	10.221	5.445
	Statsforskrivning	1.034	1.034		Adviseringer	-282	0
	Finansielle anlægsaktiver i alt	1.034	1.034		Mellemregning	-147	-118
	Anlægsaktiver i alt	129.940	133.167		Skyldige feriepenge	4.273	4.136
	Omsætningsaktiver				Igangværende arbejde for fremmed regning	100	13
	Varebeholdninger	1.258	1.314		Reserveret bevilling	4.384	5.878
	Tilgodehavender	12.596	8.307		Periodeafgrænsningsposter		
	Værdipapirer				Kortfristet gæld i alt	21.428	17.508
	Likvide beholdninger						
	FF5 Uforrentet konto	4.125	5.457		Gæld i alt	155.156	149.340
	FF7 Finansieringskonto	6.405	3.132		Passiver i alt 1)	155.156	150.580
	Andre likvider	820	-807				
	Likvide beholdninger i alt	11.350	7.782				
	Omsætningsaktiver i alt	25.204	17.403				
	Aktiver i alt	155.144	150.570				

Note 1: Ubalance på 10.000 kr. skyldes afrundinger

Fra 2007 og frem kan der ikke foretages flytning mellem de enkelte likviditetskonti efter den 31. december. De betalinger, der afvikles efter den 31. december, og som vedrører det gamle år, afvikles i det nye år. Fra 2007 og frem kan der derfor opstå afstemningsmæssige differencer mellem likviditetskontiene (FF4-FF7) og de konti, som disse skal afstemmes imod.

Forklaring til forskydninger:

Tilgodehavender: Faldet i tilgodehavender fra 12,6 mio. kr. i 2008 til 8,3 mio. kr. i 2009 er udtryk for en nedbringelse af den samlede debitorgæld ultimo 2009.

Anden kortfristet gæld: Fald i kortfristet gæld skyldes, at hensættelse i regnskab 2008 til dækning af udgifter vedr. byggeri er betalt i 2009.

Egenkapitalen: Overskuddet i 2009 har betydet en forbedring af egenkapitalen med 0,5 mio. kr.

Kennedy Centret har ikke på noget tidspunkt i løbet af året overskredet disponeringsreglerne for de fire forskellige SKB-konti i likviditets- og finansierungsordningen.

Tabel 10. Egenkapitalen

Egenkapital primo R-året	R-1	R
Startkapital primo	1.034	1.034
Ændringer i startkapital		
Startkapital ultimo	1.034	1.034
Opskrivninger primo		
Ændringer i opskrivninger		
Opskrivninger		
Reserveret egenkapital primo		
Ændringer i reserveret egenkapital		
Reserveret egenkapital ultimo		
Overført overskud primo	1.146	-257
Primoregulering/flytning mellem bogføringskredse		
Regulering af det overførte overskud		
Overført fra årets resultat	-1.403	463
Bortfald af årets resultat		
Overført overskud ultimo	-257	207
Egenkapital ultimo R-året	777	1.240

Tabel 11: Udnyttelse af låneramme

	2009 mio. kr.
Sum af saldo på FF4* og FF6** pr 31. december 2009	130.682
Låneramme på FL09	137.700
Udnyttelsesgrad i pct.	94,9%

- Langfristet gæld
- ** Bygge- og IT-kredit

Tabel 12: Opfølgning på lønsumsloft

Hovedkonto	16.33.09, mio.kr.
Lønsumsloft FL	30,1
Lønsumsloft inkl. TB/aktstykker	30,1
Lønforbrug under lønsumsloft	26,4
Difference (mindreforbrug)	3,7
Akk. opsparing ult. 2008	6,8
Akk. opsparing ult. 2009	10,5

Det lavere lønforbrug i 2009 i forhold til det budgetterede har medvirket til skabelse af et positivt resultat og en positiv egenkapital.

4.4 Bevillingsregnskabet

Indtægtssiden på 21,8 mio. kr. i 2009 har været stigende i forhold til 17,4 mio. kr. i 2008, hvilket kan henføres til større salg af ydelser i den indtægtsdækket virksomhed og større aktivitet på den tilskudsfinansierede virksomhed.

På udgiftssiden er det samlede forbrug i 2009 på 66,1 mio. kr. I 2008 var det samlede forbrug på 66,4 mio. kr., hvilket er på samme niveau. Dette dækker dog over en mindre forskydning af udgifterne, idet der i 2008 var ekstraordinære udgifter til flytning og byggeri, mens udgifterne i 2009 afspejler aktiviteterne på Kennedy Centret.

Som tidligere omtalt har Kennedy Centret et nettoresultat på godt 0,5 mio. kr. efter reservation af uforbrugte midler fra satspuljerne (1,5 mio. kr.).

Tabel 13. Bevillingsregnskab (§16.33.09)

Tusinde. kr.	Regnskab 2008	Budget 2009 (FL+TB)	Regnskab 2009	Difference	Budget 2010
Nettoudgiftsbevilling	45.800	46.300	46.300		47.800
Nettoforbrug af reservation	1.734	600	-1.514	-2.114	300
Indtægter	17.456	21.100	21.747	647	21.100
Udgifter	66.393	68.000	66.070	1.930	69.200
Årets resultat	-1.403	0	463	463	0

Differencen på nettoforbruget af reservation på 2,1 mio. kr. kan henføres til, at det forventet forbrug af reserveret bevilling har været mindre end oprindelig forudsat primo 2009. Ligeledes har der i 2009 været en forsinkelse på projektet omkring akkreditering og EPJ 2.

Indtægtsdækket virksomhed

Tabel 14. Akkumuleret resultat indtægtsdækket virksomhed (1.000 kr.)

Underkonto	Ultimo 2007	Årets resultat 2008	Ultimo 2008	Årets resultat 2009	Ultimo 2009
16.33.09.90	287	-1.064	-777	1171	394

I ovenstående tabel er vist det akkumulerede resultat for den indtægtsdækkede virksomhed, hvor der er et akkumuleret overskud på 0,394 mio. kr. ultimo 2009, idet overskuddet i 2009 på 1,171 mio. kr. er nedskrevet med et akkumuleret negativt resultat i 2008 på 0,777 mio. kr.

5. Påtegning af det samlede regnskab

5.1 Fremlæggelse

Årsrapporten er aflagt i henhold til bekendtgørelse nr. 1693 af 19. december 2006 om statens regnskabsvæsen mv.

Årsrapporten omfatter hovedkonti §16.33.09 (driftsbevilling) og §16.33.10 Diætpræparater (lovbunden bevilling) på finansloven, som Kennedy Centret, CVR-nr. 27233171, er ansvarlig for, herunder de regnskabsmæssige forklaringer, som skal tilgå Rigsrevisionen i forbindelse med bevillingskontrollen for 2009.

5.2 Påtegning

Det tilkendegives hermed:

1. at årsrapporten er rigtig, dvs. at årsrapporten ikke indeholder væsentlige fejlinformationer eller udeladelser, herunder at målopstillingen og målrapporteringen i årsrapporten er fyldestgørende,
2. at de dispositioner, som er omfattet af regnskabsaflæggelsen, er i overensstemmelse med meddelte bevillinger, love og andre forskrifter samt med indgåede aftaler og sædvanlig praksis og
3. at der er etableret forretningsgange, der sikrer en økonomisk hensigtsmæssig forvaltning af midlerne og ved driften af institutionen.

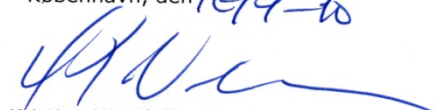
Glostrup, den 14/4 2010


Karen Brøndum-Nielsen
Direktør
Kennedy Centret

København, den 14/4-2010


Birgitte Dissing Nauntofte
Bestyrelsesformand
Kennedy Centret

København, den 14/4-10


Kristian Wendelboe
Departementschef
Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Bilag til regnskabet

Bilagsoversigt

NOTER TIL RESULTATOPGØRELSE OG BALANCE	27
TILSKUDSFINANSIERET FORSKNINGSVIRKSOMHED	29
LOVBUNDEN BEVILLING, § 16.33.10 DIÆTPRÆPARATER	29
TILSAGN FRA FONDE	30
RESULTATKONTRAKT 2009	31
PUBLIKATIONSOVERSIGT	34

Noter til resultatopgørelse og balance

Note 1: Personaleomkostninger

	2007	2008	2009 R-året	2010 B-året
Antal årsværk	85	83	89	90
Tilgang af medarbejdere	24	17	21	
Afgang af medarbejdere	18	20	16	

Bemærkning: Bruttototal - en medarbejder, der er ansat og fratrådt i løbet af året, indgår i begge tal. Medarbejdere, der enten går på orlov eller kommer tilbage fra orlov, indgår ikke i tallene, men midlertidigt ansatte vikarer indgår. Langtidssyge og personer på barsel indgår i tallet i det omfang, de har fået løn.

Note 2: Medarbejdersammensætning på Kennedy Centret fordelt på alder og køn (antal)

20-29 år		30-39 år		40-49 år		50-59 år		60- år	
K	M	K	M	K	M	K	M	K	M
6	2	28	3	24	3	15	5	12	1

Bemærkning: Tallene bygger på antallet af medarbejdere der har været beskæftiget i regnskabsåret.

Note 3: Immaterielle anlægsaktiver (kr.)

	Færdiggjorte udviklingsprojekter	Erhvervede koncessioner, patenter, licenser mv.	I alt
Kostpris	3.215.000	463.563	3.678.563
Primokorrektioner og flytning ml. bogføringskredse			
Tilgang			
Afgang			
Kostpris pr. 31.12.2009	3.215.000	463.563	3.678.563
Akkumuleret afskrivninger	906.753	463.563	1.370.316
Akkumuleret nedskrivninger	900.000		900.000
Akkumuleret af- og nedskrivninger 31.12.2009			
Regnskabsmæssig værdi pr. 31.12.2009	1.408.246	0	1.408.246
Årets afskrivninger	433.307		433.307
Årets nedskrivninger			
Årets af- og nedskrivninger			
Afskrivningsperiode/år	År 2009	År 2009	

Note 4: Materielle anlægsaktiver (kr.)

	Grunde, area- ler og bygnin- ger	Produktions- anlæg og ma- skiner	Inventar og IT-udstyr	I alt
Kostpris	131.483.910	21.700.679	7.056.685	160.241.274
Primokorrektioner og flytning mellem bogfø- ringskredse	-67.441.687			-67.441.687
Tilgang	6.318.435	17.822	1.700.930	8.037.187
Afgang - akkumuleret opskrivning				
Kostpris pr. 31.12.2009	70.360.658	21.718.501	8.757.615	100.836.774
Akkumulerede afskrivninger	20.397.818	10.811.629	4.797.886	36.007.333
Akkumulerede nedskrivninger		1.546.632		1.546.632
Akkumulerede af- og nedskrivninger 31.12.2009				
Akkumulerede opskrivninger	67.441.687			67.441.687
Regnskabsmæssig værdi pr 31.12.2009	117.404.527	9.360.240	3.959.729	130.724.496
Årets afskrivninger	2.051.941	1.496.929	822.404	4.371.274
Årets nedskrivninger				
Årets af- og nedskrivninger				
Afskrivningsperiode	År 2009	År 2009	År 2009	

Note 5: Hensættelser

Hensættelser	
Fratrædelsesgodtgørelse, åremålsansættelse	217.728
Hensættelse i alt	217.728

Note 6: Varebeholdninger

Produktionsvarelager	
Produktionsvarelager Kennedy Centret	
Primo 01.01.2009	1.158.796
+/- Lagerregulering	155.127
Regnskabsmæssig værdi 31.12.2009	1.313.924
Produktionsvarelager i alt	1.313.924

Tabel 15. Oversigt over indtægtsdækket virksomhed (antal analyser/rådgivninger/undersøgelser)

Aktiviteter	2006	2007	2008	2009
Biokemiske analyser	39	11	9	10
DNA analyser	500	637	365	1.329
Kromosom analyser	2.621	1.832	2.086	1.981
Onkogenetisk rådgivning	303	420	272	303
Neuropsykologiske undersøgelser				
Genetisk rådgivning	67	57	134	206

Antallet af biokemiske analyser ligger fortsat lavt, hvori DNA-analyser er i stærk vækst. Kromosom analyser ligger på et forholdsvis stabilt niveau.

Aktiviteterne vedrørende onkogenetisk rådgivning og genetisk rådgivning er stigende.

Tilskudsfinansieret forskningsvirksomhed

Tabel 16. Oversigt over tilskudsfinansierede aktiviteter (1.000 kr.)

Tilskud fra:	Beholdning primo	Modtagne tilskud	Årets udgifter	Årets resultat	Overskud til videreførelse
Private fonde	3.880	2.834	3.066	-232	3.648
Statslige fonde	-1.034	927	431	496	-538
EU	623		0	0	623
I alt	3.469	3.761	3.497	164	3.733

Bemærkning: "Overskud til videreførelse" svarer til centrets bankindestående hidrørende fra indbetalinger fra private fonde.

Af ovenstående tabel fremgår tilsagn fra fonde. Det skal bemærkes, at tilsagn og udbetaling er periodefordelt, hvorfor årets tilsagn ikke nødvendigvis svarer til årets tilskud.

Lovbunden bevilling, § 16.33.10 Diætpræparater

Det skønnede forbrug til diætpræparater til børn og voksne med PKU og Alkaptonuri var budgetteret til 16,0 mio. kr. Årsregnskabet udviser et samlet forbrug på 20,1 mio. kr.

Tabel 17. Forbrug af diætpræparater

	Budget 2009	Regnskab	Difference	Budget 2010
Udgifter	16.800	20.129	3.329	18.900
Indtægter				
Resultat, brutto	16.800	20.129	3.329	18.900
Bevilling, netto	16.800	20.129	3.329	18.900

Merudgiften for forbrug af diætpræparater i forhold til det budgetteret på ca. 3,3 mio. kr. kan tilskrives en stigning i priserne og anvendelse af dyrere præparater, samt en stigning i antallet af patienter i behandling.

Tabel 18. Aldersfordeling af PKU-patienter

Patientgruppe	År 2008		År 2009	
	Antal	Fordeling af patienter i %	Antal	Fordeling af patienter i %
Børn (0-12 år)	85	39,2	76	32,5
Unge (12-18 år)	23	9,0	34	14,5
Voksne (19 år +)	116	51,8	124	53
I alt	224	100,0	234	100

Tilsagn fra fonde

Tabel 19. Oversigt over tilsagn fra fonde (kr.)

Private fonde – Projekt navn	Tilskudsgivers navn	Beløb
Støtte til PhD	Oticon	1.921.000
Undersøgelse af knoglemasse og frakturforekomster Hos danske patienter med Rett-syndrom	Fonden til lægevidenskabens fremme	25.000
Sygdomsmekanismen ved Usher-syndrom	Jascha-fonden	300.000
Gitte Rønde	Den Danske Bank	25.000
Til rejser - Flemming Güttler	Stenild Hjorth's enkes fond	10.000
Rejselegat	Lundbeckfonden	14.481
DOA (dominant opticus atrofi)	Fonden til lægevidenskabens fremme	50.000
I alt fra private fonde		2.345.481
Statslige fonde - Projekt navn	Tilskudsgivers navn	Beløb
Der er ikke modtaget tilsagn fra statslige fonde i 2009		

Bemærkning: Den faktiske udbetaling af bevilling kan fordeles over flere år

I nedenstående er vist nøgletal for Kennedy Centret.

Tabel 20. Oversigt over nøgletal

Nøgletal	2009
Negativ udsvingsrate 1)	2,20
Akkumuleret overskudsgrad 2)	3,3
Udnyttelsesgrad af låneramme 3)	95,3
Overskudsgrad 4)	6,3
Bevillingsandel 5)	69,7
Kapitalandel 6)	13,4
Nedskrivningsrate 7)	1,4
Afskrivningsrate 7)	23,6
Opretholdelsesgrad 8)	1294,5
Gennemsnitlig årsværkspris 9) 34,6 mio - 83	439.330,0
Soliditetsgrad 10)	2,2
Reservationsflow 11)	63,7
Reservationsandel 12)	4,0
Akk. reservationsandel 13)	6,3

Note 1: Negativ udsvingsrate - overført overskud/start kapital

Note 2: Akkumuleret overskudsgrad - overført overskud/bruttoudgiftsbevilling x 100

Note 3: Udnyttelsesgrad af lånerammen - træk på lånerammen/lånerammen x 100

Note 4: Overskudsgrad - årets resultat/ordinære driftsudgifter x 100

Note 5: Bevillingsandel - indtægtsført bevilling/ordinære driftsindtægter x 100

Note 6: Kapitalandel - renter + afskrivninger/ordinære driftsindtægter x 100

Note 7: Af- og nedskrivningsrate - af- og nedskrivninger ultimo/kostpris ultimo x 100

Note 8: Opretholdelsesgrad - tilgang/årets afskrivninger x 100

Note 9: Årsværks pris - personaleudgifter i alt/årsværk

Note 10: Soliditetsgrad - egenkapital/passiver

Note 11: Reservationsflow - reserveret af indeværende årsbevilling/reserveret bevilling x 100

Note 12: Reservationsandel - reserveret af indeværende års bevilling/bruttoudgiftsbevillinger x 100

Note 13: Akkumuleret reservationsandel - reserveret bevilling/bruttoudgiftsbevilling x 100

Resultatkontrakt 2009

Note 7.: Opgørelse af resultatkontrakt 2009

Resultatkrav i 2009	Vægt	Resultat i alt	Opfyldelse pr. mål
Forskning	16	15	93,8
Status for forskningsprogram og dimensioneringsplan	2	2	100,0
30 artikler	3	3	100,0
Citationsindex: 4	2	1	50,0
Mindst 8 ansøgninger om eksterne forskningsmidler er afsendt	6	6	100,0
2 artikler i internationale tidsskrifter om datamateriale vedrørende tidlig opsporing udarbejdet	1	1	100,0
2 artikler i internationale tidsskrifter vedrørende mutationsscreening af kendte gener	2	2	100,0
Diagnostisk, rådgivning, forebyggelse og behandling	37	24	64,9
forberedt.	4	4	100,0
Evaluering og evt. revision af opgaveafgrænsning i forhold til regioner m.v.	4	4	100,0
Statusrapport fra Øjenklinikken om erhvervssager.	3	0	0,0
De 15 klare mål for ventetider er opfyldt.	20	10	50,0
Over 90 % af gravide kvinder med PKU er på diæt.	2	2	100,0
Tilgang af diætbehandlede voksne med PKU.	2	2	100,0
Evaluering af måling af kognitive prøver på PKU børn.	2	2	100,0
Diagnostiske laboratorieanalyser, bio- og databanker samt registre	28	17	60,7
Aktiv partner i UK-N-QAS' evalueringsrunder	9	0	0,0
Bæredygtig forretningsmodel, der tilgodeser forskningsinteresser er udviklet og afprøvet.	5	5	100,0
Nedfrosset patientmaterialet er registeret i formaliserede registre	5	5	100,0
Implementering af KC's nationale operatørrolle iværksat	4	4	100,0
Registre lagt på fælles tidssvarende database	5	3	60,0
Undervisning rådgivning og videnformidling	5	5	100,0
2 efteruddannelseskurser for optikere med 85 pct. deltagertilfredshed	1	1	100,0
Formidlingsstrategi implementeres understøttet af KC's hjemmeside og Sundhed.dk	4	4	100,0
Den samlede virksomhed	12	12	100,0
Sygefraværspolitik formuleret	3	3	100,0
Tværgående projekter, der forbedre synergien, samt konferencer er etableret	4	4	100,0
Validering af kliniske diagnoser for udvalgte patientgrupper.	2	2	100,0
Indkøbsaftaler er overholdt	3	3	100,0
Samlet opgørelse	98	73	74,5

Note 8.: Opgørelse af de klare mål 2009

Klare mål 2009			
Klare mål 1.	Tilfredsstillende	På vej	Utilfredsstillende
Ventetid for Genetisk Rådgivning			
Alle hastehenvísninger modtager tid indenfor 1 uge		1	
Mindst 50% af alle henvísninger modtager tid indenfor 7 uger			1
Mindst 80% af alle henvísninger tilbydes en tid indenfor 10 uger			1
Klare mål 2.	Tilfredsstillende	På vej	Utilfredsstillende
Øjenfaglig- og optisk undersøgelse og behandling			
Alle hastehenvísninger modtager tid indenfor 1 uge			1
Mindst 50% af alle henvísninger modtager tid indenfor 14 uge		1	
Mindst 90% af alle henvísninger modtager tid indenfor 24 uge			1
Klare mål 3.	Tilfredsstillende	På vej	Utilfredsstillende
Ventetid for nydiagnosticeret PKU			
Alle nyopdagede patienter er i diætbehandling indenfor 14 dage efter fødsel	1		
Mindst 90% af nyopdagede patienter er i diætbehandling indenfor 24 timer efter at screeningsresultatet foreligger	1		
Klare mål 4.	Tilfredsstillende	På vej	Utilfredsstillende
Prænatale kromosomundersøgelser			
Alle fremsendte prøver til "hurtiganalyse" modtager foreløbigt svar indenfor 5 dage	1		
Mindst 50% af fremsendte prøver besvares indenfor 10 dage		1	
Mindst 80% af fremsendte prøver besvares indenfor 14 dage	1		
Klare mål 5.	Tilfredsstillende	På vej	Utilfredsstillende
Postnatale kromosomundersøgelser			
Mindst 50% af fremsendte prøver besvares indenfor 5 uger	1		
Mindst 80% af fremsendte prøver besvares indenfor 7 uger	1		
Klare mål 6.	Tilfredsstillende	På vej	Utilfredsstillende
Laboratoriumundersøgelser for Fragilt X syndrom			
Mindst 50% af fremsendte prøver besvares indenfor 5 uger	1		
Mindst 80% af fremsendte prøver besvares indenfor 7 uger	1		
	Tilfredsstillende	På vej	Utilfredsstillende
Klare mål i alt	8	3	4

Publikationsoversigt

Videnskabelige publikationer i 2009

1. **Ahring K**, Be' langer-Quintana A, Dokoupil K, Ozel HG, Lammardo AM, MacDonald A, Motzfeldt K, Nowacka M, Robert M, van Rijn M. 2009 Dietary management practices in phenylketonuria across European centres *Clinical Nutrition* 28: 231-236
2. **Almind GJ, Brøndum-Nielsen K**, Bangsgaard R, Baekgaard P, **Grønskov K**. 2009 11p Microdeletion including WT1 but not PAX6, presenting with cataract, mental retardation, genital abnormalities and seizures: a case report. *Mol Cytogenet.* 2:6
3. **Andersen MKG, Christoffersen NLB**, Sander B, Edmund C, **Larsen M**, Grau T, Wissinger B, Kohl S, **Rosenberg T**. 2010 Oligocone trichromacy: Clinical and molecular genetic investigations. *IOVS* 51:89-95
4. Beuscart R, **McNair P**, Brender J. 2009 Patient Safety Through Intelligent Procedures in Medication: The PSIP Project. *Stud Health Technol Inform.* 148:6-13.
5. Beuscart R, **McNair P**, Darmoni SJ, Koutkia V, Maglaveras N, Beuscart-Zephir MC, Nohr C. 2009 Patient safety: detection and prevention of adverse drug events. *Stud Health Technol Inform.* 150:968-71.
6. Brudzewsky D, Pedersen A, Claesson MH, Gad M, Kristensen NN, Lage K, Jensen T, Tommerup N, Larsen LA, Knudsen S, **Tümer Z**. 2009 Genome-wide gene expression profiling of SCID mice with T-cell mediated colitis *Scan J Immun* 69:437-436.
7. Gardner TW, **Larsen M**, Girach A, Zhi X, on behalf of the Protein Kinase C Diabetic Retinopathy Study (PKC-DRS2) Study Group. 2009 Diabetic macular oedema and visual loss: relationship to location, severity and duration. *Acta Ophthalmol* [Epub ahead of print]
8. **Grønskov K, Ek J, Sand A**, Scheller R, Bygum A, Brixen K, **Brøndum-Nielsen K, Rosenberg T**. 2009 Birth prevalence and mutation spectrum in Danish patients with autosomal recessive albinism. *Invest Ophthalmol Vis Sci* 50:1058-1064
9. Gylvin T, **Ek J**, Nolsoe R, Albrechtsen A, Andersen G, Bergholdt R, Brorsson C, Bang-Berthelsen CH, Hansen T, Karlsen AE, Billestrup N, Borch-Johnsen K, Jorgensen T, Pedersen O, Mandrup-Poulsen T, Nerup J, Pociot F. 2009 Functional SOCS1 polymorphisms are associated with variation in obesity in whites *Diab Obes Met* 11: 196-203
10. Hansen L, Mikkelsen A, Nurnberg P, Nurnberg G, Anjum I, Eiberg H, **Rosenberg T**. 2009 Comprehensive mutational screening in a cohort of Danish families with hereditary congenital cataract. *Invest Ophthalmol Vis Sci* 50:3291-3303
11. Hilhorst-Hofstee Y*, **Tümer Z***, Born P, Knijnenburg J, Hansson K, Yatawara V, Stensbjerg J, Ullmann R, Arkesteijn G, Tommerup T, Larsen LA. * Shared first authorship 2009 Molecular characterization of two patients with de novo interstitial deletions in 4q22-q24. *Am J Med Genet* 149A:1830-1833
12. **Hjortshøj TD, Grønskov K, Brøndum-Nielsen K, Rosenberg T**. 2009 A novel founder BBS1 mutation explains a unique high prevalence of Bardet-Biedl syndrome in the Faroe Islands. *Br J Ophthalmol.* 93:409-413
13. Holfort SK, Klemp K, Kofoed PK, Sander B, **Larsen M**: Scotopic electrophysiology of the retina during transient hyperglycemia in type 2 diabetes. *Invest Ophthalmol Vis Sci.* [Epub ahead of print].
14. Kessel L, Kofoed PK, Zubieta-Calleja G, **Larsen M**. Lens autofluorescence is not increased at high altitude. *Acta Ophthalmol.* 2009 Mar 20. [Epub ahead of print].
15. Kofoed P, Munch IC, **Larsen M**. 2009 Profound retinal ischaemia after ranibizumab administration in an eye with ocular ischemic syndrome. *Acta Ophthalmologica* [Epub ahead of print].
16. Kofoed PK, Munch IC, Sander B, Holfort SK, Sillesen H, Jensen LP, **Larsen M**. 2009 Prolonged Multifocal Electroretinographic Implicit Times in the Ocular Ischemic Syndrome. *Invest Ophthalmol Vis Sci.* [Epub ahead of print].
17. Kofoed PK, Sander B, Zubieta-Calleja G, Klemp K, **Larsen M**. 2009 Effect of high to low altitude adaptation on the multifocal electroretinogram. *Invest Ophthalmol Vis Sci* 50:3964-3969.
18. Kofoed PK, Sander B, Zubieta-Calleja G, **Larsen M**. 2009 Effect of high to low altitude adaptation on retinal vessel diameters. *Invest Ophthalmol Vis Sci* [Epub ahead of print].
19. Krøyer K, Christensen U, la Cour M, **Larsen M**. 2009 Metamorphopsia Assessment Before and After Vitrectomy for Macular Hole. *Invest Ophthalmol Vis Sci.* 50:5511-5515
20. Li YJ, Guggenheim JA, Bulusu A, Metlapally R, Abbott D, Malecaze F, Calvas P, **Rosenberg T**, Paget S, Creer RC, Kirov G, Owen MJ, Zhao B, White T, Mackey D, Young T. 2009 An International Collaborative Family-based Whole Genome Linkage Scan for High-grade myopia *Invest Ophthalmol Vis Sci.* 50:3116-3127
21. Lichota J, **Skjærringe T**, Thomsen LB, Moos T. 2009 Macromolecular drug transport into the brain using targeted therapy. *Journal of Neurochemistry* [Epub ahead of print]
22. **Liu J*, Skjærringe T*, Gjetting T, Jensen TG**. *Shared first authorship 2009 PhiC31 integrase induces a DNA damage response and chromosomal rearrangements in human adult fibroblasts. *BMC Biotechnology* 02:31

23. **Madsen C, Grønskov K, Brøndum-Nielsen K, Jensen TG.** 2009 Normal RNAi response in human fragile fibroblasts. *BMC research notes* 0,497916667
24. Metlapally R, Li Y-J, Tran-Viet K-N, Bulusu A, Czaja GR, Malecaze F, Calvas P, Guggenheim J, Mackey D, **Rosenberg T**, Paget S, Young TL. 2009 COL1A1, COL2A1 genes and myopia susceptibility: Evidence of association and suggestive linkage to the COL2A1 locus. *Invest Ophthalmol Vis Sci* 50:4080-4086
25. Metlapally R, Michaelides M, Bulusu A, Li YJ, Schwartz, **Rosenberg T**, Hunt MD, Moore AT, Züchner S, Rickman CB, Young TL. 2009 Evaluation of the X-linked high-grade myopia locus (MYP1) with cone dysfunction and color vision deficiencies. *Invest Ophthalmol Vis Sci.* 50:1552-1558
26. Milea D, Sander B, Wegener M, Jensen H, Kjer B, Jørgensen TM, Lund-Andersen H, **Larsen M.** 2009 Axonal loss occurs early in dominant optic atrophy. *Acta Ophthalmologica*. [Epub ahead of print]
27. **Møller LB, Mogensen M, Horn N.** 2009 Molecular diagnosis of Menkes disease: Genotype-phenotype correlation. *Biochimie* 91:1273-1277
28. Munch IC, **Ek J**, Kessel L, Sander B, **Almind GJ, Brøndum-Nielsen K**, Linneberg A, **Larsen M.** 2009 Small Hard Macular Drusen and Peripheral Drusen: Associations with AMD Genotypes in the Inter99 Eye Study *Invest Ophthalmol Vis Sci* [Epub ahead of print]
29. Radha V, **Ek J**, Anuradha S, Hansen T, Pedersen O, Mohan V. 2009 Identification of novel variants in the Hepatocyte nuclear factor 1 alpha gene in South Indian patients with maturity onset diabetes of young. *J Clin Endo Met* 94:1959-1965
30. Riise R, D'haene B, De Baere E, **Grønskov K, Brøndum-Nielsen K.** 2009 Rieger syndrome is not associated with PAX6 deletion: a correction to *Acta Ophthalmol Scand* 2001: 79: 201-203 *Acta Ophthalm Scand* 87:923
31. **Roos L, Brøndum Nielsen K, Tümer Z.** 2009 Duplication Encompassing the SHOX Gene and the Downstream Evolutionarily Conserved Sequences *Am J Med Genet* 149A:2900-2901
32. **Roos L, Jønch AE**, Kjaergaard S, Taudorf K, Simonsen H, Hamborg-Petersen B, **Brøndum-Nielsen K**, Kirchhoff M. 2009 A new microduplication syndrome encompassing the region of the Miller-Dieker (17p13 deletion) syndrome. *J Med Genet* 46:703-710
33. **Skjærringe T, Gjetting T, Jensen TG.** 2009 A modified protocol for efficient DNA encapsulation into pegylated immunoliposomes (PILs). *Journal of Controlled Release* 139:140-145
34. **Tümer Z**, Bach-Holm D. 2009 Axenfeld-Rieger Syndrome and Spectrum of PITX2 and FOXC1 mutations. *Eur J Hum Genet* 17:1527-1539
35. **Tümer Z, Møller LB.** 2009 Menkes disease. *Eur J Hum Genet* Nov 4 [Epub ahead of print]
36. van Spronsen FJ, **Ahring K**, Gizewska M. 2009 PKU - what is daily practice in various centres in Europe? Data from a questionnaire by the scientific advisory committee of the European Society of Phenylketonuria and allied disorders. *J Inher Met Dis* 31 pp.673-679
37. Vinten M, la Cour M, Lund-Andersen H, **Larsen M.** 2009 Effect of acute postural variation on diabetic macular edema. *Acta Ophthalmologica* [Epub ahead of print]
38. Wong TY, Mwamburi M, Klein R, **Larsen M**, Flynn H, Hernandez-Medina M, Ranganathan G, Wirotko B, Pleil A, Mitchell P. 2009 Rates of progression in diabetic retinopathy during different time periods: a systematic review and meta-analysis. *Diabetes Care* 32:2307-13.
39. Zhang L, **Tümer Z**, Møllgård K, Barbi G, Rossier E, Bendtsen E, Møller R, Ullmann R, He J, Papadopoulos N, Tommerup N, Larsen LA. 2009 Characterization of a t(5;8)(q33;q22) translocation in a patient with mental retardation and congenital heart disease: implications for involvement of RUNX1T1 in human brain and heart development. *Eur J Hum Genet* 17:1010-1018
40. **Østergaard E, Møller LB**, Kalkanoglu-Sivri HS, Dursun A, Kibaek M, Thelle T, Christensen E, Dunø M, Wibrand F. 2009 Four novel PDHA1 mutations in pyruvate dehydrogenase deficiency. *J Inher Metab Dis* [Epub ahead of print]

BØGER

Brøndum-Nielsen Karen: Forebyggelse og Genetisk rådgivning, kap 25, I: Forebyggende sundhedsarbejde, eds: Kamper Jørgensen F, Almind G, Jensen , BB. Munksgaard, 2009

FORMIDLING OG POPULÆRVIDENSKAB

Brøndum-Nielsen Karen: Trisomi 21, den første kromosomafvigelse hos mennesket blev opdaget for 50 år siden. *Kronik Ugeskrift for læger*, 14. september 2009

Brøndum-Nielsen Karen: Fosterdiagnostik. *Kronik Ugeskrift for læger*, 7. december 2009

Rønde Gitte: Knogleskørhed og knoglebrud ved Rett syndrom. *Rett nyt* nr. 2, 2009

Rønde Gitte: Et klinisk overblik. *Rett nyt* nr. 2, 2009

Rønde Gitte: D-vitamin status hos danske patienter med Rett syndrom. Rett nyt nr. 3, 2009

Ravn Kirstine: Rett muse modeller. Rett nyt nr. 1, 2009

