

Helse Midt-Norge RHF

Utlysning av Helse Midt-Norge Innovasjonsmidler 2020

Del 1 - Søknadsveiledning

Innholdsfortegnelse

Hvem kan søke?	2
Søknadskategorier og prioriterte områder	2
Produktinnovasjon – ingen tematisk prioritering	2
• DOFI.....	2
Tjenesteinnovasjon – prioriterte temaer.....	3
Forankring i helseforetaket.....	4
Innovasjonsprosjekter med utvikling av IKT	4
Brukermedvirkning	4
Vurdering av søknaden	5
Vurderingskriterier	5
• Innovasjonsgrad	5
• Gjennomføring.....	5
• Nytteverdi for helsetjenesten.....	5
• Samarbeid	5
Tildeling av midler	6
Covid-19.....	6
Hva forventes av mottakere av HMN Innovasjonsmidler?	6
Oppstart av prosjektet	6
Felles oppstartdag	6
Oppfølging med innovasjonsrådgivere.....	6
Rapportering.....	7
Evaluering av søknaden	7
Retningslinjer for håndtering av klager.....	7

Helse Midt-Norge Innovasjonsmidler 2020

Som et ledd i Helse Midt-Norge RHF (HMN RHF) sin innovasjonsstrategi, lyses det også i 2020 ut midler til innovasjonsprosjekter i regionen. Dette er den femte utlysningen av innovasjonsmidler fra HMN RHF.

For brukerveiledning til søknadsportalen, se del 2 i eget dokument.

Søknadsfrist: Torsdag 19. november 2020 kl 15:00

Hvem kan søke?

Søker må være ansatt i minst 20 % stilling ved et helseforetak i Midt-Norge. Midlene tildeles institusjonen og er øremerket innovasjonsprosjektet. Helseforetaket forplikter seg til å stille med 25 % egenfinansiering. Innovasjonsmidlene tildeles ikke til gjennomføring av doktorgradsstudier (PhD) og kan heller ikke brukes til å dekke overhead-kostnader.

Søknadskategorier og prioriterte områder

For utlysning i 2020 vil det tildeles midler innen følgende kategorier:

- Produktinnovasjon
- Tjenesteinnovasjon

Produktinnovasjon – ingen tematisk prioritering

Produktinnovasjon springer gjerne ut fra forskningsaktiviteter. Det legges ingen tematisk prioritering til grunn for denne kategorien.

DOFI

Søknader innenfor denne kategorien skal laste opp kopi av ferdig utfylt DOFI (Disclosure of Innovation/Invention) sammen med søknaden om innovasjonsmidler til HMN RHF.

En DOFI er et innmeldingsskjema for nye ideer. Skjemaet finner du på

<https://www.ntnutto.no/slik-hjelper-vi-din-ide/meld-inn-ide/> eller på forsiden av [søknadsportalen](#) til innovasjonsmidlene. DOFI sendes inn til vår

kommersialiseringsaktør NTNU Technology Transfer AS på mailadresse

ide@tto.ntnu.no. NB: Om du allerede har registrert DOFI hos NTNU TTO, trenger du ikke sende inn skjemaet til dem på nytt. Da trenger du kun å legge ved en kopi av skjemaet til søknaden om innovasjonsmidler.

Tjenesteinnovasjon – prioriterte temaer

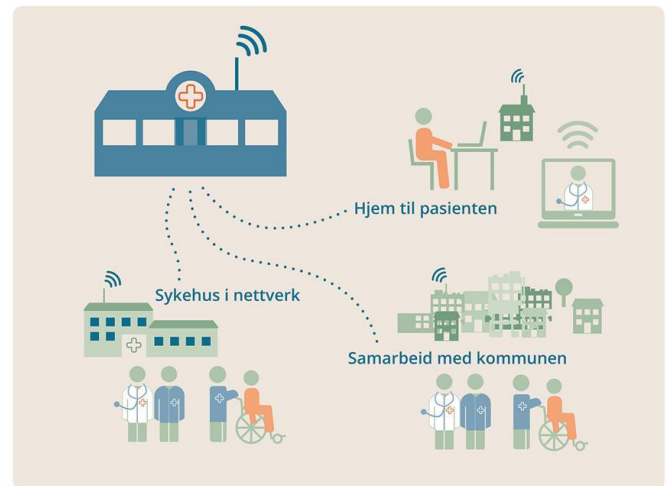
Prosjekter innenfor tjenesteinnovasjon skal frembringe nye løsninger / tjenester / metoder som er av nytteverdi for helsetjenesten.

Tildeling i denne kategorien knyttes opp mot regional utviklingsplan og våre strategiske mål i [Strategi 2030](#):

- Vi skaper pasientenes helsetjeneste
- Vi tar i bruk kunnskap og teknologi for en bedre helse
- Vi rekrutterer, utvikler og beholder kompetent personell
- Vi er gode lagspillere

Prosjekter som bidrar til å understøtte gevinstrealisering i Helseplattformen er svært relevante. I årets utlysning vil følgende tema prioriteres:

- *«Det utadvendte sykehuset»*
Utadvendte sykehus skal yte mer helsehjelp hjemme hos pasienten, samarbeide mer, både fysisk og virtuelt, med kommunale helse- og omsorgstjenester og jobbe tettere med andre sykehus.
- *Psykisk helse og rus*
- *Pasientmedvirkning*
Aktivering av pasientens egne ressurser gjennom innsyn, tilgang, samvalg og selvhjelpsløsninger. Bedre brukeropplevelse.
- *Pasientlogistikk*
Tilgjengelighet til, og effektiv utnyttelse av, riktige ressurser gjennom pasientforløpet.
- *Brukervennlighet for helsepersonell*
Prosjekter med fokus på å gjøre arbeidsdagen enklere for helsepersonell. Prosjekter som bidrar til å gi helsepersonell mer tid til pasientene.
- *Bedre bruk av helsedata*
Kvalitetsforbedring, forebygging, styring og beslutningsstøtte



Figur 1 Det utadvendte sykehuset. Illustrasjon hentet fra Nasjonal helse- og sykehusplan.

I søknaden skal det oppgis hvilke av disse temaene som prosjektet faller inn under. Søknader med strategisk betydning for Helse Midt-Norge vil kunne prioriteres.

Forankring i helseforetaket

Tildeling av innovasjonsmidler forutsetter en egenandel på 25 % fra ansvarlig helseforetak. Alle søknader skal forankres og godkjennes for innsending internt i helseforetaket før søknaden sendes til HMN RHF, og det er det enkelte helseforetak sitt ansvar å sikre at søkere kjenner intern prosess for forankring. Det må foreligge formell dokumentasjon ved søknaden, som viser lederforankring og forpliktelse fra klinikk/helseforetak for finansiering og garanti for totalbudsjett.

Innovasjonsprosjekter med utvikling av IKT

Innovasjonsprosjekter som krever utvikling av IKT skal involvere Hemit før søknaden sendes inn. En avsjekk med Hemit er nødvendig for å vurdere prosjektets gjennomførbarhet og for å få oversikt over eventuelle krav i forhold til integrering mot sykehusenes datasystemer. Det er imidlertid ikke et krav om at Hemit skal utvikle IKT-innholdet i det aktuelle innovasjonsprosjektet.

Hemit har også oversikt over IKT-porteføljen og vil kunne identifisere om det allerede finnes tilsvarende prosjekter eller prosjekter der det kan være mulig å gjenbruke deler av allerede eksisterende løsninger. Søker bekrefter selv at det aktuelle innovasjonsprosjektet har vært i kontakt med Hemit i søknadsskjemaet under «Prosjektinformasjon».

Kontaktperson i Hemit for HMN Innovasjonsmidler 2020:

- **Ketil Thorvik**, IT-spesialkonsulent prosjekt og digitalisering, ketil.thorvik@hemit.no

Brukermedvirkning

Det skal redegjøres for i hvilken grad bruker (pasient, pårørende, helsepersonell) er involvert i planlegging og gjennomføring av prosjektet, eventuelt hvorfor dette ikke er hensiktsmessig. Om det ikke er brukermedvirkning i prosjektet skal det gjøres rede for hvorfor dette er fraværende.

[Veileder for brukermedvirkning](#) i helseforskning i spesialisthelsetjenesten (mai 2018) kan også benyttes i utvikling og gjennomføring av innovasjonsprosjekter. Veilederen gir blant annet informasjon/råd om hva brukermedvirkning er, hvordan rekruttere brukere (da forstått som pasienter og pårørende) og hvordan brukermedvirkning kan inkluderes/gjøres i prosjekt.

Vurdering av søknaden

Søknadene vurderes av medlemmer i en vurderingskomite etter fire gitte kriterier. Karakterskalaen for hvert av kriteriene går fra 0 til 8, der 8 er beste score. Hver søknad blir rangert på bakgrunn av total karakter som oppgis med én desimal. For at en søknad skal kunne innvilges støtte, må prosjektet oppnå minst karakteren 4 på hvert av kriteriene.

Vurderingskriterier

Vurderingskriteriene benyttes for begge innovasjonskategorier og vektlegges i lik grad ved utregning av prosjektets total karakter.

Innovasjonsgrad

- Hvor stor er nyhetsgraden i den foreslåtte løsningen?
- Inkluderer prosjektet bruk av nye teknologier/metoder eller er det innovativt anvendelse av eksisterende teknologier/metoder på nye områder?

Gjennomføring

- Kan en vellykket gjennomføring av det beskrevne prosjektet ansees som realistisk? Er det satt opp gode og troverdige milepæler?
- Har ideen/prosjektet nådd et tilstrekkelig utviklingsstadium til at de beskrevne målene realistisk kan nås?
- I hvilken grad er tilstrekkelig kompetanse, utstyr og ressurser tilgjengelige for prosjektet?
- I hvilken grad er behovet for brukermedvirkning ivare tatt i søknaden?

Nytteverdi for helsetjenesten

- I hvor stor grad er det dokumentert at det foreligger
 - a) et behov for den foreslåtte løsningen i helsetjenesten, og/eller
 - b) et potensial for kommersialisering og næringsutvikling
- I hvilken grad bidrar prosjektet til å frembringe løsninger innen det angitte tema (se avsnitt om tjenesteinnovasjon, side 3).
- I hvilken grad foreligger det en plan for kommersiell utnyttelse eller implementering og utbredelse i helsetjenesten av den foreslåtte løsningen?

Samarbeid

- Er det dokumentert samarbeid med andre sykehus/helseforetak regionalt, nasjonalt og internasjonalt foruten involvering av brukere/pasienter?

Tildeling av midler

Tildelingslister vil publiseres på Helse Midt-Norge sine [nettsider for innovasjon](#). Søkere vil samtidig bli tilskrevet med informasjon om søknadens utfall.

Helse Midt-Norge RHF vil tilstrebe en jevn fordeling av midler mellom kategoriene tjenesteinnovasjon og produktinnovasjon. I den grad flere av prosjektene oppfyller vilkårene for tildeling av innovasjonsmidler, vil det tilstrebes å oppnå en jevn fordeling mellom helseforetakene.

Covid-19

Helseforetakene har i 2020 funnet seg i en spesiell situasjon på grunn av den pågående koronaepidemien. Det vil derfor kunne vurderes å dele utlysningen opp i to tildelinger om det ikke mottas nok støtteverdige prosjektsøknader i denne runden med søknadsfrist 19. november. Søknadsrunde nummer 2 av utlysningen vil da publiseres før sommeren 2021.

Hva forventes av mottakere av HMN Innovasjonsmidler?

Oppstart av prosjektet

Oppstart av innovasjonsprosjektet skal skje snarest mulig og **senest** 3 måneder etter tildeling.

Felles oppstartdag

Det vil arrangeres en felles oppstartdag, der hensikten med dagen er å øke bevisstheten om hvordan prosjektleder må tenke og jobbe for å få til et vellykket prosjekt. I løpet av dagen vil det bli gitt en overordnet innføring i prosjektorganisering, prosjektplan og prosjektleders rolle. Prosjektleder vil også få kunnskap om personer de kan kontakte for bistand underveis i utvikling av prosjektet. Oppstartdagen vil mest sannsynlig bli avholdt digitalt, og det forventes at alle som får tildelt innovasjonsmidler prioriterer deltagelse på denne dagen.

Oppfølging med innovasjonsrådgivere

Alle som får tildelt HMN Innovasjonsmidler skal delta på minst to statusmøter med både innovasjonsrådgiver i helseforetaket og HMN RHF. Innovasjonsrådgiver i HMN RHF kaller inn til møtet.

Rapportering

Innvilgede prosjekter skal levere skriftlig sluttrapport og one-pager etter 12 måneder til HMN RHF. Det vil sendes ut eget skjema for dette på mail til prosjektleder.

Det forventes at eventuelle forsinkelser/endringer i prosjektet meldes inn til innovasjonsrådgiver i HMN RHF så snart som mulig.

Det gjøres oppmerksom på at det enkelte helseforetak også kan sette egne krav til rapportering/oppfølging av de innvilgede prosjektene, og prosjektleder må i tillegg forholde seg til disse.

Evaluering av søknaden

Komiteens vurdering av innovasjonssøknaden vil ikke automatisk bli sendt til søker. Om ønskelig, kan denne etterspørres ved å sende mail til innovasjon@helse-midt.no.

Retningslinjer for håndtering av klager

Prosjektleder har anledning til å påklage saksbehandlingsfeil i forbindelse med behandling av søknaden. Utøvelse av faglig skjønn ved vurdering av søknaden kan derimot ikke påklages. Fristen for å klage er tre uker etter mottak av søknadsavslaget.

Klagen skal fremmes skriftlig gjennom søkerinstitusjon:

I klagen skal det gjøres rede for hvilke saksbehandlingsfeil som gjelder. Klagen sendes til Helse Midt-Norge RHF ved fagdirektør for Helsefagavdelingen, Henrik Sandbu, med kopi til innovasjon@helse-midt.no.

Etter mottak av klage vil Helse Midt-Norge RHF svare søker innen to uker, med kopi til søknadsinstitusjon. Det vil da blant annet bli gjort rede for den administrative behandlingen av søknaden, spesielt vedrørende forhold som gjelder påpekte saksbehandlingsfeil.

Dersom søker og søknadsinstitusjon etter denne redegjørelse ønsker å opprettholde klagen, vil saken bli oversendt et eget klageutvalg med juridisk kompetanse og eksterne medlemmer.