

Regelverk for tilskuddsordning:

InnoMed – innovasjon i helse og omsorg.

1. Mål og målgruppe for ordningen

InnoMed er et nasjonalt program og kompetansenettverk for behovsdrivet innovasjon i helse- og omsorgsfeltet. Den overordnede målsettingen er å skape nye løsninger i møte med framtidens behov og utfordringer. Formålet med tilskuddsordningen er å bidra til tjenesteinnovasjon, i form av nye løsninger hvor kjente tjenester, prosesser og produkter kombineres eller lages på nye måter for å skape opplevd verdi. Løsningene kan utvikles i et samarbeid mellom helse- og omsorgstjenesten, pasient og bruker, pårørende, sivilsamfunn og anerkjente fagmiljø, virkemiddelapparatet, næringslivet og internasjonale partnere og kan ha et internasjonalt perspektiv og markedsmuligheter.

Målet med behovsdrivet tjenesteinnovasjon er at det skal implementeres i drift eller danne grunnlag for iverksetting av hovedprosjekter evt. andre former for videreføring (kommersialisering) innenfor blant annet satsingsområdene spesifisert i regelverkets kapittel 4

Målgruppen er: Befolkningen som benytter seg av tilbudet, samt ansatte innenfor helse- og omsorgstjenesten.

2. Hvem kan få tilskudd

- Statlige mottakere (kun nettobudsjetterte virksomheter)
- Kommuner
- Fylkeskommuner
- Statlige foretak (f.eks. RHF/HF)
- Kommunale/ fylkeskommunale foretak
- Stiftelser
- Private bedrifter
- Organisasjoner
- Privatpersoner
- Overføringer til utlandet (f.eks. internasjonale organisasjoner og EU)

Tillegg og presiseringer:

Ved samarbeidsprosjekter må én part søke på vegne av partnerskapet. Denne parten vil være administrativt og økonomisk ansvarlig for prosjektet overfor Helsedirektoratet i hele prosjektperioden. En forpliktende samarbeidsavtale må legges ved søknaden.

3. Søknaden skal inneholde

- Søkerens formål med tilskuddet
- Prosjektbeskrivelse/ beskrivelse av tiltak det søkes om tilskudd til
- Budsjett (skal kunne sammenliknes på samme nivå med regnskap dersom regnskap kreves)
- Oversikt over eventuell delfinansiering/ tilskudd fra andre instanser
- Egenfinansiering (minimum 20 % av totalt budsjett)
- Søkerens organisasjonsform (for eksempel forening, stiftelse, AS eller annet). Fremstillingen må inkludere fullstendig organisasjonsoversikt som viser moder-, søster- og datterorganisasjoner.
- Redegjørelsen for de interne og eksterne kontrolltiltak som skal sikre korrekt rapportering og måloppnåelse (for eksempel interne kontrollaktiviteter, internrevisjon, autorisert revisor/ ikke autorisert

revisor, andre offentlige tilsyn og Riksrevisjonen).

Gjelder kun for kommuner og fylkeskommuner

Søknaden undertegnes av rådmannen eller den vedkommende har delegert myndigheten til.

For alle andre.

Søknaden skal undertegnes av styreleder eller den som har signeringsfullmakt.

Tillegg og presiseringer:

Altinn er hovedsøknadskanal. I søknaden må det beskrives tydelig hvordan i punktene ovenfor og tildelingskriteriene i regelverket under pkt. 7 skal oppfylles.

4. Tildelingskriterier

Skjønnsmessig vurdering med utgangspunkt i forventet måloppnåelse

Det gis tilskudd til:

«Forprosjekter» (prosjekt som kan legge grunnlag for et eventuelt videre hovedprosjekt og nye innovasjoner) som er innenfor minst ett av følgende 4 satsingsområder:

- Økt kvalitet og pasientsikkerhet
- Økt egenmestring ("empowering the patient") og egenoppfølging, effektiv og god samhandling mellom pasient og tjenestene
- Helhetlige, effektive og gode pasientforløp
- Samhandling mellom offentlige helse- og omsorgstjenester og pårørende, frivillig sektor og sivilsamfunn

Eller forprosjekter innenfor andre områder som søker sannsynliggjør har stort behov for tjenesteinnovasjon.

Tilskuddsberegning:

Kategori	Vekting	Kriterier	Forklaring
Prosjekt	60 %	Hvordan og i hvilken grad er søknaden innenfor minst en av de fire satsingsområdene eller et stort behovsområde (se pkt. 4).	
		Sammenheng mellom prosjektets mål og mål for tilskuddsordningen.	I hvilken grad vil prosjektet bidra til måloppnåelse for ordningen.
		Forventet nytte gjennom endringer som ønskes oppnådd med prosjektet. Videre hvordan det er sannsynliggjort at løsningen vil bidra til gevinster for pasient, bruker og samfunnet.	
		Brukermedvirkning	I hvilken grad er brukerne involvert/får innflytelse i planlegging, utvikling og gjennomføring av forprosjektet?
		Nyskapning	Hva er unikt med forprosjektet; hva er annerledes med dette prosjektet sammenlignet med tilsvarende prosjekter? Hvorfor har dette forprosjektet særlige forutsetninger for å lykkes? Beskriv relevante pågående prosjekter i Norge og Norden, evt. internasjonalt og hva som er hentet ut/kopiert fra disse.
		Overføringsverdi	I hvilken grad har forprosjektet overføringsverdi regionalt, nasjonalt, nordisk, ev. internasjonalt?
		Samarbeid med andre	I hvilken grad legger søker opp til å samarbeide med andre (må fremgå av en samarbeidsavtale)?
Søknad	30 %	Sammenheng mellom aktiviteter og mål	I hvilken grad henger aktivitetene sammen med prosjektets mål?
		Erfaring/kompetanse innenfor målområdet	I hvilken grad beviser søknaden tilstrekkelig erfaring/kompetanse hos søkeren innenfor målområdet?
		God målsetting/tydelige kriterier for måloppnåelse	I hvilken grad viser søknaden til mål som er spesifikke, målbare, realistiske, tidsbestemte og evaluerbare?
		Forankring	I hvilken grad viser søknaden til tilstrekkelig faglig/administrativ og/eller politisk?

		Fremdriftsplan	I hvilken grad beskriver fremdriftsplanen nødvendige aktiviteter, for gjennomføring og implementering, evt. andre former for videreføring.
		Sammenheng mellom tidsplan og aktiviteter	I hvilken grad henger tidsplanen sammen prosjektets aktiviteter.
		Beskrivelse av kontrolltiltak	I hvilken grad viser søknaden til gode rutiner for å sikre at prosjektet gjennomføres mht. plan?
Budsjett	10 %	Klart og presist budsjett	I hvilken grad gir prosjektets budsjett en klar og presis oversikt over de planlagte utgiftene/inntektene?
		Delfinansiering/tilskudd fra andre	I hvilken grad henger aktivitetene sammen med prosjektets mål?
		20 prosent egenfinansiering (timer)	
		Sammenheng mellom søknadsbeløp og mål	I hvilken grad henger budsjettet sammen med målet for prosjektet?
		Sammenheng mellom søknadsbeløp og aktivitetene	I hvilken grad henger budsjettet sammen med prosjektets aktiviteter?
		Sammenheng mellom søknadsbeløp og ordningen	I hvilken grad kan søknadsbeløpet anses som rimelig sett opp mot ordningens budsjett og søknadsmengde?

Forslag til tiltak som ikke er i tråd med tildelingskriteriene vil ikke regnes med.

Samarbeid med InnoMeds regionale innovasjonsrådgivere:

Søker oppfordres til å ta kontakt med InnoMeds innovasjonsrådgiver i hhv. helseregion Sør-Øst, Midt-Norge, Vest og Nord for kvalitetssikring av søknaden i forkant av innsendelse.

Ved innvilgelse av tilskudd vil virksomheten få et tilskudd (finansiering) samt rådgivning fra en regional innovasjonsrådgiver fra InnoMed (kompetanse). Det er et krav for å få tilskudd at en benytter innovasjonsrådgiverne.

InnoMeds innovasjonsrådgivere tilknyttes InnoMed-forprosjektene. Disse skal bidra med innovasjonskompetanse fra InnoMed innenfor et visst antall timer og er finansiert av HelseDirektoratet.

5. Rapportering skal inneholde

Måloppnåelse

Tilskuddsmottakerens vurdering av hvordan gjennomførte tiltak har ført til måloppnåelsen

Rapportering på kriteriene for måloppnåelsen som står gjengitt i tilskuddsbrevet

Rapporteringsfrist er 1.4 året etter tilskuddsmidlene ble tildelt. Det skal rapporteres for kalenderåret, dvs. per 31.12 året tilskuddet ble tildelt.

Regnskap

Budsjett og regnskap fra tilskuddsmottaker skal kunne sammenlignes på samme nivå.
Frist for regnskap pr 31.12 innen 1.4 påfølgende år.

Revisorattestasjon

Frist og krav for revisorkontroll og attestasjon er spesifisert i tilskuddsbrevet

6. Kriterier for måloppnåelse

Fra tilskuddsmottaker:

Det tas høyde for at følgende kriterier innhentes i tråd med fremdriftsplan i fremtidig rapportering.

1. Har InnoMed-forprosjektet ført til tjenesteinnovasjon ved implementering i drift, eller er det videreført som hovedprosjekt, evt. andre former for videreføring (kommersialisering)?
2. Hvilken påvirkning har forprosjektet hatt på driften hvis det er implementert; kvalitetsheving og effektivisering?
3. Har InnoMed-forprosjektet videreutviklet andres løsninger og gitt lokal tilpasning?
4. Er InnoMed-prosjektet spredt til å bli en nasjonal løsning?

7. Søknadsbehandling

Innstilling om avgjørelser/vedtak skal fremmes av: Helsedirektoratet

Innstilling skal godkjennes av: Helsedirektoratet

Avgjørelser/vedtak skal fattes av: Helsedirektoratet

Hvordan søker skal opplyses om utfallet av søknadsbehandlingen: Brev fra Helsedirektoratet

Prosess for søknadsbehandling ut over dette:

8. Klage på vedtaket

Avgjørelsen på tilskudd er et enkeltvedtak etter Forvaltningsloven § 28

Helse- og omsorgsdepartementet er klageinstans, men en eventuell klage rettes til Helsedirektoratet.

9. Rutiner for utbetaling:

Tilskuddet utbetales først når aksept av vilkår i tilskuddsbrevet er returnert utfylt og signert av tilskuddsmottaker.

Tilskuddsmottaker må varsle Helsedirektoratet dersom adresse, bankkontonummer eller organisasjonsnummer er endret.

Eventuelt for mye utbetalt tilskudd skal returneres til Helsedirektoratet med referanse til kapittel post, ordning og tilskuddsår.

10. Oppfølging og kontroll

Helsedirektoratet kan føre kontroll med:

- at bevilgningen brukes etter kravene i regelverk og tilskuddsbrev

- at opplysninger som legges til grunn for tildeling og som inngår i den etterfølgende rapporteringen er korrekte, jf. bevilgningsreglementet §10, annet ledd.

HelseDirektoratet kan gi myndighet til en annen virksomhet for å føre denne kontrollen. Tilskuddsmottakere skal legge frem opplysninger ved forespørsel og bidra på andre måter til å muliggjøre og lette kontrollarbeidet.

HelseDirektoratet kan iverksette nødvendige og hensiktsmessige kontroller.

11. Bortfall av tilskudd og andre reaksjonsformer

Dersom tilskuddsmottaker ikke oppfyller kravene som stilles i regelverket eller tilskuddsbrevet bortfaller tilskuddet.

Gir mottaker uriktige opplysninger eller ikke bruker tilskuddet i samsvar med fastsatte betingelser kan tilskuddet stanses og/eller kreves tilbakebetalt delvis/helt. HelseDirektoratet kan nekte tilskuddsmottakeren å motta tilskudd ett eller flere påfølgende år. I særskilte tilfeller skal politianmeldelse vurderes.

12. Kunngjøring

Kunngjøres på www.helseDirektoratet.no