

VIRKSOMHETSPLAN

2010



1 InnoMed – Nasjonalt nettverk for behovsdrevet innovasjon i helsesektoren

1.1 Helsedirektoratet - Eier og oppdragsgiver

På oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet (HOD), er InnoMed videreført som helsesektorens apparat (program) for behovsdrevet innovasjon. Helsedirektoratet er eier og oppdragsgiver for InnoMeds virksomhet.

InnoMed er organisert som et nasjonalt nettverk med tett forankring opp mot helsesektoren gjennom de regionale helseforetakene og kommunehelsetjenesten. Helse Midt-Norge RHF har et nasjonalt ansvar for forankring av InnoMeds virksomhet i spesialisthelsetjenesten.

InnoMeds virksomhet finansieres av Helsedirektoratet og Innovasjon Norge.

InnoMed har en sentral rolle i Regjeringens 10-årige satsing på behovsdrevet innovasjon. Innovasjons-satsingen omfatter forskningsbasert innovasjon og TTOene er helsesektorens apparat for kommersialisering av forskningsresultater.

1.2 InnoMeds visjon

Helsebasert verdiskaping til beste for pasientene og samfunnet.

1.3 InnoMeds formål – Verdiskaping

InnoMed har som formål å bidra til kvalitet og effektivitet i helsesektoren gjennom utvikling av løsninger forankret i nasjonale behov og som kan ha internasjonale markedsmuligheter. Løsningene utvikles i et samarbeid mellom brukerne i helsesektoren, forskere, norsk næringsliv, internasjonale partnere og virkemiddelapparatet.

1.4 InnoMeds rolle - ”Bestillingen” fra Helsedirektoratet og Innovasjon Norge

InnoMeds langsiktige målsettinger og strategi 2009-2011, samt føringer som er gitt i forbindelse med Regjeringens 10-årige satsing på innovasjon og næringsutvikling i helsesektoren 2007-2016¹, ligger til grunn for InnoMeds Virksomhetsplan 2010:

- Bistå Helsedirektoratet i å ivareta det strategiske lederskapet for Regjeringens 10-årige satsing på behovsdrevet innovasjon og næringsutvikling i helse- og omsorgssektoren.
- Prioritere sentrale utfordringer og behovsområder i helsesektoren peker på.
- Være en pådriver for behovsdrevet innovasjonsarbeid i alle deler av helsetjenesten, både i kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten.
- Samhandling og innovasjon skal ha høy prioritet.
- Stimulere til arenaer og møteplasser mellom helsesektoren, FoU-miljø, leverandørindustrien og virkemiddelapparatet.
- Legge grunnlaget for etablering av viktige (nasjonale) innovasjonsprosjekter i helsesektoren (OFU-prosjekter/hovedprosjekter) gjennom forankring, behovskartlegging og konseptutvikling i forstudier og forprosjekter i et tett samarbeid med brukere og bedrifter.
- Jobbe systematisk med etablering og formidling av gode metoder og verktøy for behovsdrevet innovasjon i helsesektoren.

¹ I Regjeringens Stortingsmelding om innovasjon som ble lansert desember 2008; *St.meld.nr.7 – Et nyskapende og bærekraftig Norge*, er det signalisert at den 5-årige innovasjonssatsingen forlenges til 10 år.

- Innrette virksomheten slik at den er komplementær i forhold til andre aktører i innovasjonssystemet og utvikle et effektivt samarbeid med disse.
- Sikre kvalitetskrav på internasjonalt høyt nivå ved å ha et internasjonalt perspektiv i all sin virksomhet, fra utvikling av kunnskapsgrunnlag, identifisering av behov, vurdering av markedsmuligheter og valg av samarbeidspartnere.

1.5 Innovasjon - Strategiske satsingsområder

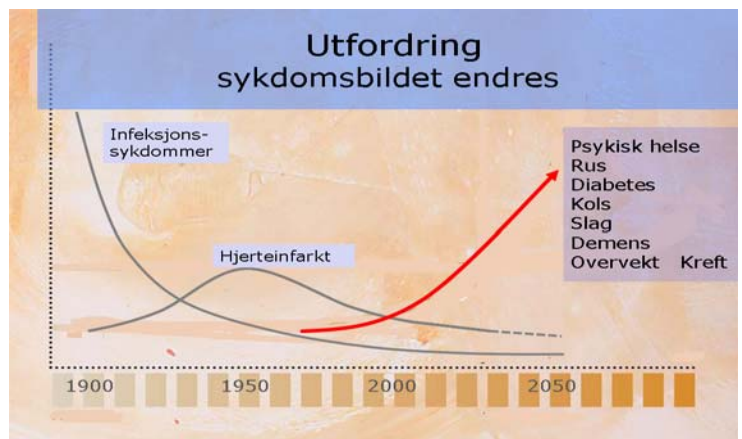
InnoMed skal arbeide etter prinsippene for behovsdrivet innovasjon og skal identifisere sentrale innovasjonsutfordringer i helsesektoren. Valg av satsingsområder og konkretisering av mål og virkemidler innenfor disse, foretas av styringsgruppen som ledd i utforming av virksomhetsplan og budsjett for det enkelte år. Følgende prioriteringer er gjort:

1.5.1 "Eldrebølgen" – Behov for innovasjon i helse- og omsorgssektoren

"Eldrebølgen" representerer en betydelig utfordring for helse- og omsorgssektoren, pasienter og pårørende. Stor økning av antall eldre mot år 2020 med kroniske sykdommer eller livsstilssykdommer, vil føre til en kraftig vekst i behovet for helsetjenester i årene som kommer, samtidig som det blir færre hender til å yte helsetjenester.

Mangel på samhandling – Er identifisert som den største utfordringen

I Nasjonal Helseplan 2007-2010 er mangel på samhandling innad og mellom kommunale helse- og omsorgstjenester og spesialisthelsetjenester pekt på som kanskje den største utfordringen helsetjenesten står overfor. Resultatet er høye kostnader for helsetjenesten og unødige lidelser og problemer for pasientene/brukerne og pårørende.



Innovasjon for å løse utfordringer knyttet til "Eldrebølgen" er InnoMeds prioriterte hovedsatsingsområde.

1.5.1.1 Prioriterte fokusområder

InnoMed skal være en pådriver for identifisering og iverksetting av behovsdrivne innovasjonsprosjekt innenfor følgende prioriterte fokusområder;

1. Kols, slag, diabetes, lårbeinsbrudd, demens
2. Medikamenthåndtering
3. "Fremtidens lokalsykehus"
4. "Fremtidens eldreboliger"
5. Andre viktige behovsområder identifisert i helsesektoren.

Innovasjonsprosjekter som støtter opp om *bedre og mer effektiv samhandling* mellom den kommunale helse- og omsorgstjenesten og spesialisthelsetjenesten, har høy prioritet i InnoMed.

1.5.2 Muligheter - Nye teknologiske løsninger og nye organisatoriske løsninger

InnoMed har et bredt perspektiv i sitt arbeid med behovsdrivet innovasjon. Helsesektoren har behov for innovasjon både knyttet til nye teknologiske løsninger og ikke minst til nye organisatoriske løsninger som ikke nødvendigvis har et like stort næringsutviklingspotensial, men som kan gi store gevinster for helsesektoren.

InnoMed skal identifisere og iverksette behovsdrivne innovasjonsprosjekter innenfor:

- **Medisinsk teknisk utstyr** – Nye løsninger for bedre og mer effektiv diagnostikk, behandling og rehabilitering.
- **IKT** – Nye løsninger for å støtte opp under administrasjon og organisasjon, kommunikasjon og samhandling – helhetlige behandlingsskjeder, informasjon og beslutningsstøtte, pasientinformasjon og involvering.
- **Tekniske hjelpemidler** - Nye løsninger som gir ”hjelp til selvhjelp” - som øker livskvalitet og selvstendighet og frigjør personellressurser.
- **Tjenesteutvikling** – Nye organisatoriske løsninger for bedre og mer effektivt helsetilbud til befolkningen.

2 InnoMeds virksomhet – 3 prioriterte hovedaktiviteter

InnoMeds virksomhet er konsentrert rundt 3 prioriterte hovedaktiviteter:

- **Bistå Helsedirektoratet i strategisk lederskap** - Iverksette tiltak for holdningsskapende arbeid og rammevilkår for behovsdrivet innovasjon og næringsutvikling i helsesektoren som et ledd i å bistå Helsedirektoratet i å ivareta det strategiske lederskapet for Regjeringens 10-årige innovasjonssatsing.
- **Behovsdrivet prosjektutvikling** – Være aktiv pådriver for *behovsdrivet prosjektutvikling* i helsesektoren gjennom møteplasser, forstudier og forprosjekter, med mål om etablering av OFU-/hovedprosjekter
- **Kunnskapsutvikling og formidling** - Jobbe systematisk med *kunnskapsutvikling* for etablering og formidling av metoder og gode verktøy til bruk i arbeidet med behovsdrivet innovasjon i helsesektoren.

Nærmere beskrivelse:

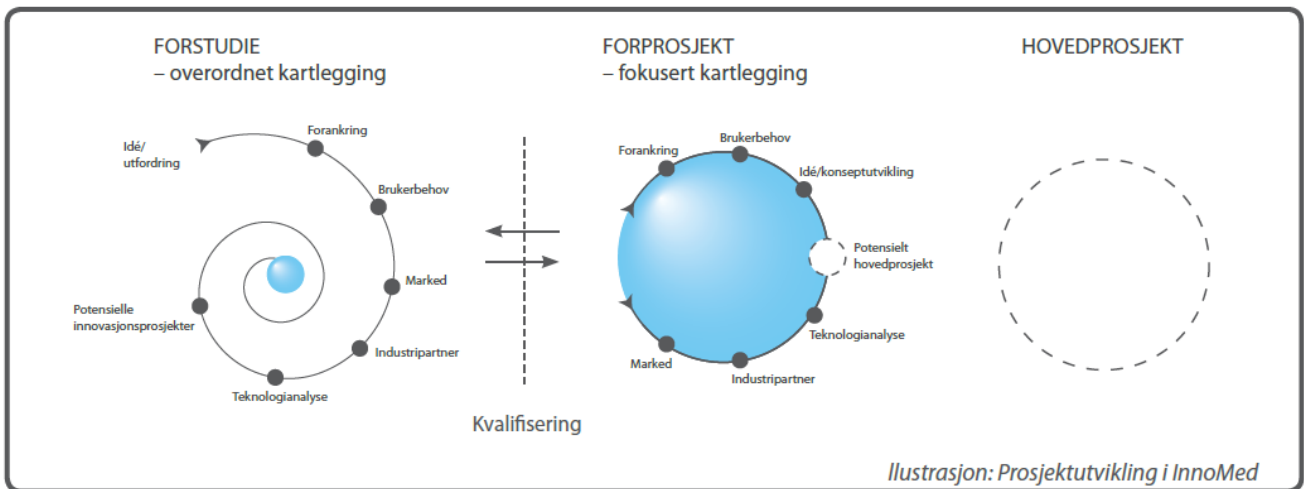
2.1 Hovedaktivitet 1: Strategisk lederskap for regjeringens innovasjonssatsing

Helsedirektoratet har fått det strategiske lederskapet for Regjeringens 10-årige satsing på behovsdrivet innovasjon og næringsutvikling i helsesektoren. InnoMed er ett av direktoratets redskap i denne sammenheng. Det prioriteres å iverksette strategisk viktige tiltak som å mobilisere og skape engasjement i helsesektoren for satsingen, jobbe for å få på plass rammevilkår for helsesektoren for aktiv deltakelse i innovasjonsprosjekt, etablere møteplasser og arenaer for kontakt og samhandling mellom helsesektoren og næringslivet etc.

2.2 Hovedaktivitet 2: Behovsdrivet prosjektutvikling i helsesektoren

InnoMed skal, gjennom forstudier og forprosjekter, *møteplasser* med helsesektoren og mellom helsesektoren og bedrifter forankre, identifisere og prioritere viktige behovsområder. InnoMed skal bidra i tidlig innovasjonsfase gjennom utvikling av ideer som innfrir udekte behov og formidling av ideer til riktige bedrifter for videreføring. Målsettingen for InnoMeds virksomhet med behovsdrivet prosjektutvikling er å bidra til et betydelig økt tilfang av antall OFU prosjekter/hovedprosjekter i helsesektoren.

InnoMed har gjennom sin satsing knyttet til behovsdrivet innovasjon, utviklet en arbeidsprosess som viser nettverkets innovasjonsarbeid i sektoren.



Forstudier

Innovasjonsrådgiverne og andre innleide prosjektledere skal ha tett dialog med behovseierne i helse-sektoren. Sammen identifiseres og prioriteres nye sentrale behovsområder for gjennomføring av forstudier. I forstudien skal man bl.a. evaluere behovets størrelse, finne prosjekteiere, identifisere aktuelle bedrifter, kartlegge mulige samarbeidspartnere - nasjonale kompetansesentre, FoU-miljø, etc.

Forstudien skal resultere i konkrete forslag til nye forprosjekter som legges frem for InnoMeds styrings-gruppe for kvalifisering. Med bakgrunn i en grundig kvalifiseringsprosess i styringsgruppen og påfølgende beslutningsprosess om finansiering i Helsedirektoratet og Innovasjon Norge, iverksettes nye forprosjekter.

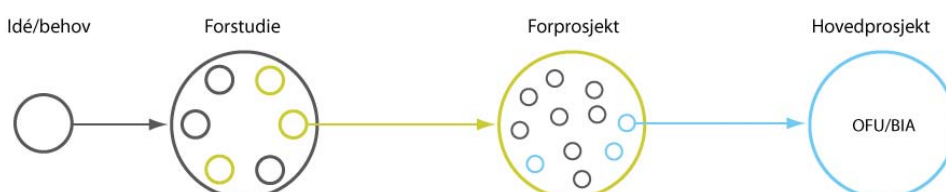
Forprosjekt

I forprosjektene går man grundigere inn i behovsområdet for å finne ytterligere grunnlag for innovasjon. Viktige aktiviteter er en grundigere vurdering av behov og marked, finne industrielle partnere som kan videreføre prosjektet, utvikle idéer som innfrir behovene, bistå bedriftene i kontakt mot virkemiddel - apparatet og i etablering av hoved-/OFU-prosjekt.

2.2.1 InnoMed som mottaker av ideer fra helsesektoren og fra bedrifter

InnoMed har lang tradisjon med rollen som mottaker av ideer fra industri, helsesektor og enkeltpersoner. Denne rollen skal InnoMed fremdeles ha, siden den forsterker nettverkets posisjon som knutepunkt mellom sektor og industri. I mottak av ideer, skal InnoMed være tydelig på vurdering av ideenes potensial og hvordan dette er forankret mot behovet i sektoren. Eksempelvis kan det finnes eksisterende løsninger på markedet som løser behovet, men som ikke er synliggjort for brukeren. I tillegg kan det finnes andre ideer som løser behovet bedre enn foreslått idé.

Illustrasjon: InnoMed som idé-mottak for helsesektor og bedrifter



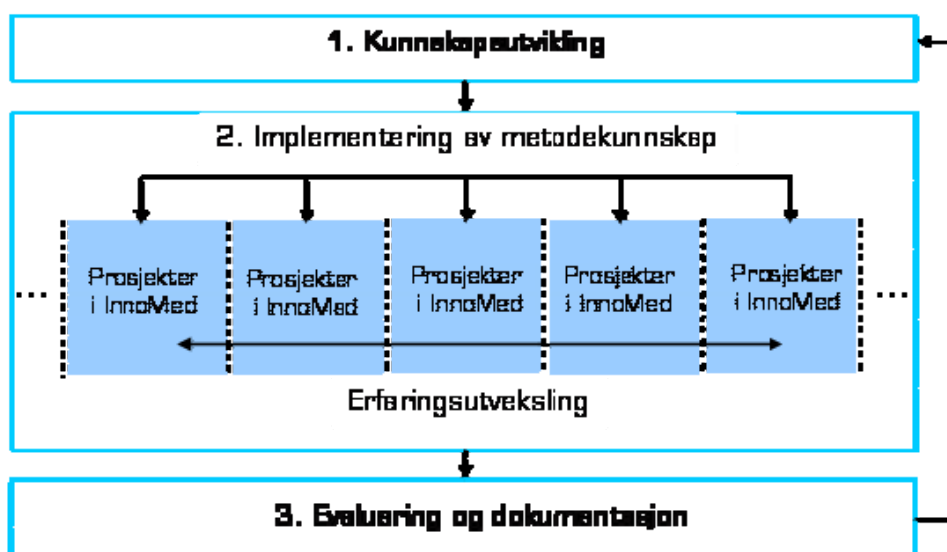
2.3 Hovedaktivitet 3:

Kunnskapsutvikling for etablering og formidling av metoder og gode verktøy for bruk i arbeidet med behovsdrevet innovasjon i helsesektoren

Det er behov for å utvikle *ny kunnskap og metodikk og verktøy* for behovsdrevet innovasjon som er spesielt tilpasset helsesektorens krav og muligheter gjennom tilgang på teknologi og samarbeid med bedrifter. Det er etablert et samarbeid mellom Helsedirektoratet/InnoMed, Helse Midt-Norge RHF og SINTEF Teknologi og samfunn vedrørende kunnskapsutvikling og kunnskapsformidling knyttet til behovsdrevet innovasjon i helsesektoren. Målsettingen med samarbeidet er å øke kompetansen om effektiv og god gjennomføring av behovsdrevne innovasjonsprosjekter for InnoMeds innovasjonsrådgivere og andre som arbeider med innovasjon i helsesektoren.



Illustrasjon av prosess for kunnskapsutvikling:



Det legges vekt på at all kunnskap som utvikles i samarbeidet skal formidles til alle innovasjonsansvarlige i helsesektoren. Det vil derfor bli gjennomført flere møteplasser i samarbeidet for kunnskapsformidling.

3 Strategiske grep 2010

Med bakgrunn i hovedkonklusjonene fra erfarings- og strategisamlingen i InnoMeds Innovasjonsforum, Trondheim 20-21 oktober 2009 foreslås følgende strategiske grep for InnoMeds virksomhet i 2010:

3.1 Den strategiske rollen i InnoMed

Økt involvering av innovasjonsrådgiverne og andre nøkkelpersoner i forhold til å ivareta den strategiske rollen i InnoMed:

- Vi skal bidra aktivt til forankring og holdningsskapende arbeid for innovasjon hos ledelse og fagpersonell i RHFene, HFER og kommuner.
- Vi skal lære opp RHFer, HFER og kommuner om ”OFU-ordningen.”

3.2 Møteplasser i regi av InnoMed

Spissing og kvalitetssikring av møteplasser med mål om identifisering av nye mulige innovasjonsprosjekter:

- Vi skal organisere disse møteplassene som workshops med deltakelse av alle nøkkelaktørene for innovasjon; helse, industri, FoU og virkemiddelaktører.
- Vi skal engasjere dyktige prosessledere (kaospiloter) til å lede workshopene.

3.3 Forprosjekter i regi av InnoMed

Økt fokus på kvalitet og resultater i prosjektutviklingen:

- Vi skal ha økt fokus på kvalitet og resultater i forprosjektsøknader som legges frem for kvalifisering.
- Vi skal sikre at forprosjektene til en hver tid bemannes med *best mulig kompetanse* og *kapasitet* for gjennomføring av forprosjektet.
- Vi skal fortrinnsvis engasjere *eksterne prosjektledere* til gjennomføring av forprosjekter i regi av InnoMed.
- Vi skal utvikle et nettverk av dyktige ”eksterne prosjektledere” som kan gjennomføre forprosjekter i regi av InnoMed.

3.3.1 Innovasjonsrådgivernes rolle i forprosjektene

Innovasjonsrådgiverne skal ha en aktiv rolle i forprosjektene som prosjektansvarlige på vegne av InnoMed.

- Utarbeide/kvalitetssikre forprosjektsøknader. Orienter og involvere ”saksbehandlerne” i Helsedirektoratet og Innovasjon Norge tidlig i prosjektutviklingsfasen.
- Registrere forprosjektene i InnoMeds prosjektdatabase og sikre at denne er oppdatert.
- Følge prosjektene som prosjektansvarlig på vegne av InnoMed.
- Utarbeide/kvalitetssikre forprosjektrapporter før disse oversendes sekretariatet.
- Oversende revisorbekreftede regnskapsrapporter til Helsedirektoratet og Innovasjon Norge.
- Ansvarlig for at prosjektet (midlene) kjøres i hht. planer som er lagt.
- Erfaringsinnhenting og kunnskapsutvikling.

3.4 Kunnskapsutvikling – Metoder og verktøy

Økt involvering av hele InnoMed-nettverket.

- Vi skal lære ELIN-metodikken og andre metoder som anvendes i helsesektoren.
- Vi skal i større grad evaluere prosjekter, metoder og effekt. Vurdere om det var riktig å gjøre det vi gjorde.

4 InnoMeds langsiktige målsettinger - Resultatmål 2009 - 2011

4.1 Overordnet målsetting

InnoMed skal bidra til nyskaping i helsesektoren ved at nye produkter blir tatt i bruk, nye tjenesteløsninger kommer til anvendelse og at nye organisatoriske løsninger blir introdusert på prioriterte områder i sektoren.

4.2 Resultatmål 2011

1. Helsesektorens aktører deltar som premissgiver, krevende kunder og samarbeidspartnere for norsk næringsliv i utvikling av løsninger på nasjonale brukerbehov.
2. Minst 4 samarbeidsarenaer/møteplasser er etablert i regi av InnoMed som viktige samspilltiltak for aktørene i sektoren.
3. Minst 10 nye OFU-/hovedprosjekter med bred forankring i helsesektoren er satt i gang innenfor sentrale (prioriterte) behovsområder.
4. Minst 1 utviklingsprosjekt er iverksatt gjennom internasjonalt samarbeid.
5. InnoMed nettverket er utvidet kapasitetsmessig og kompetansemessig.
6. InnoMeds ”verktøykasse” for behovsdrevet innovasjon er etablert og tatt aktivt i bruk
7. InnoMed blir sett på som en viktig medspiller for organisasjoner i helsesektoren som RHF, HF, KS, NAV og andre organisasjoner som jobber med innovasjon og forbedring.
8. InnoMed blir sett på som et unikt kompetansemiljø for behovsdrevet innovasjon i helsesektoren.

5 InnoMeds Resultatmål 2010

Det er satt 23 resultatmål for InnoMeds virksomhet for behovsdrevet innovasjon i helsesektoren i 2010 innenfor en forventet budsjetttramme på NOK 12.017.308,- og prosjektfinansiering fra Innovasjon Norge.

Hovedaktivitet 1: STRATEGISK LEDERSKAP – HOLDNINGSSKAPENDE ARBEID OG RAMMEVILKÅR
Resultatmål 2010
1. Innovasjonskonferansen 2010 er gjennomført med gode resultater.
2. Minst 1 pilotprosjekt for økt fokus på ”Innovasjonsledelse og Innovasjonskultur” i helseforetak og kommuner er iverksatt.
3. InnoMed er godt kjent i RHFene, HFER, kommuner, KS, NAV og næringslivet og blir sett på som en viktig medspiller i arbeidet med behovsdrevet innovasjon.
4. I tråd med Innovasjonsmeldingen og Regjeringens 10-årige satsing på behovsdrevet innovasjon i helsesektoren, har InnoMed fått tilført betydelig økte ressurser til virksomheten fra 2011.

Hovedaktivitet 2:
BEHOVSDREVET PROSJEKTUTVIKLING I HELSESEKTOREN
Resultatmål 2010 – PROFILERING OG MARKEDSFØRING
Del 1 – Synliggjøring og forankring

5. InnoMeds *Årsrapport 2009* er *et godt verktøy* for synliggjøring av InnoMeds virksomhet og er distribuert bredt ut til innovasjonsmiljøet.
6. InnoMeds *nettside* er videreutviklet til *et godt verktøy* for synliggjøring og forankring av InnoMeds virksomhet gjennom;
 - i. **Prosjektdatabasen er publisert** og gir en god oversikt over pågående og avsluttede prosjekter i InnoMed
 - ii. **Håndbøker og annet metodeverktøy utviklet gjennom InnoMed er gjort kjent og lett tilgjengelig** for aktuelle målgrupper.
 - iii. **Blogg på nettsiden til InnoMed er opprettet og oppdateres jevnlig.** Bloggen er et godt verktøy for distribusjon av informasjon og for dialog rundt aktuelle tema.
 - iv. **Helsesektoren kan benytte InnoMeds nettside til å sende inn/varsele om behov/behovsområder.** Denne muligheten er godt kjent i sektoren.
 - v. **InnoMeds profileringsarbeid er styrket** ved at maler for PowerPoint-presentasjoner, rapporter og trykksaker gjøres kjent og brukes aktivt av alle som jobber i og for InnoMed.
 - vi. **Administrasjon i forbindelse med konferanser og møteplasser er forenklet** gjennom forbedring av nettsiden.

Resultatmål 2010 – MØTEPLASSER
Del 2 - Stimulering, kartlegging av behov og identifisering av nye prosjekter

- 7. *Helseforetak, kommuner og bedrifter* ser muligheter i OFU/IFU-ordningen etter gjennomføring av *Møteplass* rundt ordningen og juridiske problemstillinger og offentlige innkjøpsregler i forhold til denne ordningen.
 - 8. *Nye innovasjonsprosjekter er identifisert* gjennom *Møteplass* for myndigheter, helsepersonell, FoU-miljø, bedrifter og virkemiddelaktører knyttet til identifisert behovsområde *egenjournal som samarbeidsverktøy i psykiatrien*. Rapport med resultater og videre fremdrift skal foreligge.
9. *Nye innovasjonsprosjekter er identifisert* gjennom *Møteplass i samarbeid med arenaprosjektet Oslo Med Tek* for myndigheter, OUS og andre helseforetak, FoU-miljø, medtek-bedrifter og virkemiddelaktører knyttet til satsingsområdet medisinsk teknologi. Rapport med resultater og videre fremdrift skal foreligge.
 10. *Nye innovasjonsprosjekter er iverksatt* gjennom gjennomføring og oppfølging av *Møteplass* for myndigheter, helsepersonell, FoU-miljø, bedrifter og virkemiddelaktører knyttet til ett av behovsområdene avdekket i *akuttmedisin prosjektet "need to know."* Møteplassen skal få frem interessenter, deres behov og mulige deltakere i videre prosjektutvikling. Rapport og videre fremdrift skal foreligge.
 11. *Nye innovasjonsprosjekter er identifisert* gjennom *Møteplass* for myndigheter, helsepersonell, FoU-miljø, bedrifter og virkemiddelaktører med *fokus på verktøy* for å sikre kvalitet og pasientflyt fra diagnose og innleggelse gjennom behandlingsapparatet frem til utskrivelse. Rapport med resultater og videre fremdrift skal foreligge.
 12. *Nye innovasjonsprosjekter er identifisert* gjennom *Møteplassen "Innovasjon og omsorg"* som arrangeres i samarbeid med Hagen-utvalget høsten 2010. Rapport med resultater og videre fremdrift skal foreligge.

- 13. *Nye innovasjonsprosjekter er identifisert gjennom et Kartleggingsprosjekt ved helseforetakene i Midt-Norge. Rapport med resultater og videre fremdrift skal foreligge.*

- 14. *Nye innovasjonsprosjekter er identifisert gjennom Møteplass i samarbeid med KS for myndigheter, ledere og helsepersonell, FoU-miljø, bedrifter og virkemiddelaktører knyttet til identifisert behovsområde barn og unge og psykiatri. Rapport med resultater og videre fremdrift skal foreligge.*

Resultatmål 2010 – PROSJEKTUTVIKLING

Del 3 - Forstudier, forprosjekter og etablering av OFU-/hovedprosjekter

15. Minst 10 nye forprosjekter er kvalifisert, finansiert og iverksatt. Av disse forprosjektene skal minst 3 være rettet inn mot kommunesektoren.
16. Minst 15 nye OFU-prosjekt/hovedprosjekt søknader er oversendt virkemiddelapparatet som grunnlag for iverksetting av nye innovasjonsprosjekter.

Hovedaktivitet 3:

KUNNSKAPSUTVIKLING OG FORMIDLING BEHOVSDREVET INNOVASJON I HELSESEKTOREN

Resultatmål 2010

17. Minst 2 pilotstudier er gjennomført - for utprøving, implementering og evaluering av nye metoder/kompetanse for behovsdrevet innovasjon i helsesektoren.
18. Minst en fagdag for InnoMeds innovasjonsnettverk, for kunnskapsdeling og erfaringsutveksling for behovsdrevet innovasjon i helsesektoren, er gjennomført.
19. InnoMeds erfaringer med kunnskapsutvikling knyttet til behovsdrevet innovasjon i helsesektoren er sendt til en internasjonal konferanse.
20. Håndbøkene for retningslinjer for behovsdrevet innovasjon, er evaluert og revidert.
21. Ny kunnskap knyttet til behovsdrevet innovasjon i helsesektoren fremskaffes gjennom PhD er under gjennomføring.
22. Koordinering av hovedaktiviteten og aktiv nettverksbygging mot andre relevante initiativer.
23. InnoMeds *prosjektdatabase* er videreutviklet og blitt et nyttig verktøy både for InnoMeds medarbeidere og andre som jobber med innovasjonsprosjekt i helsesektoren, og databasen er oppdatert i henhold til pågående og avsluttede prosjekt i InnoMed.

6 InnoMeds Tiltaksplan 2010

Hovedaktivitet 1: **STRATEGISK LEDERSKAP – STIMULERING OG RAMMEVILKÅR**

Resultatmål 1
Innovasjonskonferansen 2010 er gjennomført med gode resultater

Tiltak	<u>Tidsfrist:</u> Dato: 2 og 3 nov. Øvrig akt.: 01 des.	Ressurser InnoMed
<ul style="list-style-type: none"> • Fastsette tid og sted. • Etablere ressursgruppe/planleggingskomité. • Tidlig og fortløpende annonsering på nettsiden. • Beslutte målsetting og målgruppe. • Planlegge og fastsette programmet m. foredragsholdere etc. • Ut med teaser om konferansen til aktuelle deltakere. • Videreutvikle invitasjonslisten. • Ut med påmelding via nettsiden. • Gjennomføring av konferansen. • Gjennomføre evaluering av konferansen gjennom bloggen på nettside. • Utarbeide og distribuere rapport fra konferansen. 	<p><u>Ansvar:</u> Sekretariatet Innleid assistanse</p> <p><u>Bidragstygere:</u> Hele InnoMed nettverket, andre ressurspersoner/ nettverk</p>	<p>600.000 (200' Hdir og 400' IN)</p>

Resultatmål 2
Minst 1 pilotprosjekt for økt fokus på "Innovasjonsledelse og Innovasjonskultur" i helseforetak og kommuner er iverksatt

Tiltak	<u>Tidsfrist:</u> Våren 2010	Ressurser InnoMed
<ul style="list-style-type: none"> • Lage kravspesifikasjon til utviklingsprosjekt/oppdrag • Finne aktuelle piloter • Dialog med aktuelle samarbeidspartnere som Innoco AS m.fl. og velge partner. 	<p><u>Ansvar:</u> Innleid assistanse</p> <p><u>Bidragstygere</u> Styringsgruppen Innovasjonsrådgivere Sekretariatet</p>	<p>400.000 (IN, egeninnsats InnoMed)</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Dialog med valgt pilot om konkretisering av prosjektet • Planlegge, iverksette og gjennomføre piloter • Evaluering med anbefaling om videre aktivitet på dette området. 		
---	--	--

Resultatmål 3

InnoMed er godt kjent i RHFene, HFER, kommuner og næringslivet og blir sett på som en viktig medspiller i arbeidet med behovsdrevet innovasjon.

Tiltak	Tidsfrist: Fortløpende	Ressurser InnoMed
<ul style="list-style-type: none"> • Utarbeide en standardpresentasjon om InnoMeds virksomhet med fokus på behovsdrevet innovasjon og konkrete ”historier” til aktiv bruk for hele InnoMed-nettverket i profilerings- og stimuleringsaktivitet. • Aktiv oppsøkende virksomhet i helseregionene – både i kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten for å forankre InnoMeds virksomhet, identifisere behovsområder og nye idéer til forstudier og forprosjekter. • Etablere nettverk regionalt av ressurspersoner (innovasjonsnettverk) på tvers av nivåene og fagområdene i helsesektoren for å mobilisere engasjement for innovasjon og identifisere bidragsytere i innovasjonsprosjekter • Aktiv nettverksbygging og samarbeid mot andre innovasjonsnettverk i helsesektoren som: Oslo MedTech, Idépoliklinikken, MedITNor, HIT, Trådløs Pasient, Oslo cancer-cluster. • Informere og bygge nettverk mot bedrifter og aktører i innovasjonssystemet nasjonalt og regionalt (FoU-miljø, innovasjonsaktører, virkemiddelapparat m.fl.) 	<p><u>Ansvar:</u> Sekretariatet</p> <p><u>Ansvar:</u> Innovasjonsrådgiverne</p> <p><u>Bidragsytere</u> Styringsgruppen Sekretariatet</p>	<p>Egeninnsats</p> <p>Grunnbevilgning</p> <p>Egeninnsats</p>

Resultatmål 4

I tråd med Innovasjonsmeldingen og Regjeringens 10-årig satsing på behovsdrevet innovasjon i helsesektoren, har InnoMed fått tilført betydelig økte ressurser til virksomheten f.o.m 2011

Tiltak	Tidsfrist: Våren 2010	Ressurser InnoMed
<ul style="list-style-type: none"> • Oppfølging mot HOD i forhold til budsjettinnspill om økte ressurser til InnoMeds virksomhet. • Oppfølging mot NHDs henvendelse om økt samarbeid om InnoMeds virksomhet. 	<p><u>Ansvar:</u> Hans Petter Aarseth Sekretariatet</p> <p><u>Bidragsytere</u> Styringsgruppen</p>	<p>Egeninnsats</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Oppfølging mot RHFene vedrørende finansiering av innovasjonsrådgiverfunksjonen. • Vurdere og følge opp andre muligheter 	Innovasjonsrådgivere	
--	----------------------	--

Hovedaktivitet 2:

BEHOVSDREVET PROSJEKTUTVIKLING I HELSESEKTOREN

DEL 1 – PROFILERING OG MARKEDSFØRING

Resultatmål: Synliggjøring og forankring av InnoMeds virksomhet

Resultatmål 5

InnoMeds *Årsrapport 2009* er et godt verktøy for synliggjøring av InnoMeds virksomhet og er distribuert bredt ut til innovasjonsmiljøet.

Tiltak	<u>Tidsfrist:</u> Mars/April 2010	Ressurser InnoMed
<ul style="list-style-type: none"> • Bruke eksisterende mal – med blå layout. • Avklare med HOD om muligheten for et intervju med statsråden vedr. betydningen av satsingen på innovasjon i helse- og omsorgssektoren. • Beslutte hvilke ”historier” som skal med. • Gjennomføre og bearbeide intervjuer og ta bilder for gode illustrasjoner. • Utarbeide tekst knyttet til resultater og erfaringer. • Korrektur og trykking • Distribusjon ut til HOD, Hdir, RHFne, HFer, kommuner, NHD, bedrifter, Forskningsrådet og Innovasjon Norge. • Sikre stort nok opplag slik at denne kan brukes på ulike møteplasser. 	<p><u>Ansvar:</u> Innleid assistanse Sekretariatet</p> <p><u>Bidragstøttere:</u> Styringsgruppen Innovasjonsrådgiverne</p>	<p>100.000 (Hdir)</p> <p>Egeninnsats Grunn- bevilgning</p>

<ul style="list-style-type: none"> • • • Delmål 4: Helsesektoren kan benytte InnoMeds nettside til å sende inn/varsle om behov/behovsområder. Denne muligheten er godt kjent i sektoren. • Tiltak: • Avklaring av hvordan innspill fra sektoren skal håndteres av InnoMed. Hvordan tas ting videre? Hvem tar det videre? Hvordan gir vi tilbakemeldinger? Etc. • Etablering av mal/standard for hva vi trenger av informasjon om behov/behovsområder. • Opprette nettside med mulighet for å sende inn behov/-behovsområder. • 	<p><u>Tidsfrist:</u> 30.08.2010</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • • Delmål 5: InnoMeds profileringsarbeid er styrket ved at maler for PowerPoint-presentasjoner, rapporter og trykksaker gjøres kjent og brukes aktivt av alle som jobber i og for InnoMed • Tiltak: • Ny mappestruktur opprettes på eRoom slik at alle i InnoMed-teamet finner nødvendige maler og nødvendig materiell. • Maler og logoer som eksterne partnere kan trenge gjøres tilgjengelig på www.innomed.no. • Det etableres en designmanual som viser hvordan InnoMed skal profileres utad. Denne distribueres i InnoMed-nettverket. • 	<p><u>Tidsfrist:</u> 28.02.2010</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • • Delmål 6: Administrasjon i forbindelse med konferanser og møteplasser er forenklet gjennom forbedring av nettsiden. • Tiltak: • Videreutvikling av dagens påmeldingsfunksjon på nettsiden. • Større fleksibilitet • Forenklet grensesnitt. • Kartlegge behov/mulighet for automatisk generering av deltakerliser. • Kartlegge behov/mulighet for betaling av deltakeravgift med visa/mastercard på nettsiden. • 	<p><u>Tidsfrist:</u> 30.09.2010</p>	

DEL 2 – MØTEPLASSER
Resultatmål: Stimulering, kartlegging av behov og identifisering av nye prosjekter
Resultatmål 7

Helseforetak, kommuner og bedrifter ser muligheter i OFU/IFU-ordningen etter gjennomføring av Møteplass rundt ordningen og juridiske problemstillinger og offentlige innkjøpsregler i forhold til denne ordningen.

Tiltak	<u>Ansvarlig:</u> Wenche Poppe	Ressurser InnoMed
<ul style="list-style-type: none"> • Fastsette sted og tid. • Etablere samarbeid med HIT og Innovasjon Norge om møteplassen. • Utarbeide program. • Informasjon om møteplassen og påmelding via InnoMeds nettside. • Gjennomføring av møteplassen. • Oppsummere møteplassen og sikre iverksetting av eventuelt anbefalte oppfølgingstiltak. 	<u>Tidsfrist:</u> Mai/Juni	150.000 (IN)

Resultatmål 8

Nye innovasjonsprosjekter er identifisert gjennom Møteplass for myndigheter, helsepersonell, FoU-miljø, bedrifter og virkemiddelaktører knyttet til identifisert behovsområde egenjournal som samarbeidsverktøy i psykiatrien. Rapport med resultater og videre fremdrift skal foreligge.

Tiltak	<u>Ansvarlig:</u> Wenche Poppe	Ressurser InnoMed
<ul style="list-style-type: none"> • Fastsette sted og tid. • Utarbeide program i samarbeid med arbeidsgruppe. • Skaffe foredragsholdere • Utarbeide invitasjonsliste • Informasjon om møteplassen og påmelding via InnoMeds nettside. • Finne/engasjere dyktig møteleder/prosessleder. • Organisere og gjennomføre møteplassen som workshop. • Lage rapport fra møteplassen med fokus på resultater og videre oppfølging. 	<u>Tidsfrist:</u> Møteplassen blir gjennomført 20. april Oppfølging mai/juni	100.000 (Tot. ramme 150.000 bevilget IN 2008/2009 hvorav 50.000 er påløpt)

Resultatmål 9

Nye innovasjonsprosjekter er identifisert gjennom Møteplass i samarbeid med arena prosjektet Oslo Med Tek for myndigheter, OUS og andre helseforetak, FoU-miljø, medtek bedrifter og virkemiddelaktører knyttet til satsingsområdet medisinsk teknologi. Rapport med resultater og videre fremdrift skal foreligge.

Tiltak	Ansvarlig: Per Michaelsen / Jan Solberg	Ressurser InnoMed
<ul style="list-style-type: none"> • Fastsette sted og tid. • Utarbeide program med foredragsholdere etc. i samarbeid med Oslo Med Tech. • Utarbeide invitasjonsliste. • Informasjon om møteplassen og påmelding via InnoMeds nettside. • Finne/engasjere dyktig møteleder/prosessleder. • Organisere og gjennomføre møteplassen som workshop. • Lage rapport fra møteplassen med fokus på resultater og videre oppfølging. 	<u>Tidsfrist:</u> Våren 2010	150.000 (IN)

Resultatmål 10

Nye innovasjonsprosjekter er iverksatt gjennom gjennomføring og oppfølging av Møteplass for myndigheter, helsepersonell, FoU-miljø, bedrifter og virkemiddelaktører knyttet til ett av behovsområdene avdekket i akuttmedisin prosjektet "need to know." Møteplassen skal få frem interessenter, deres behov og mulige deltakere i videre prosjektutvikling. Rapport og videre fremdrift skal foreligge.

Tiltak	Ansvarlig: Wenche Poppe	Ressurser InnoMed
<ul style="list-style-type: none"> • Fastsette sted og tid. • Utarbeide program med foredragsholdere etc. i samarbeid med HIT og arbeidsgruppen <i>Need to know</i>. • Utarbeide invitasjonsliste. • Informasjon om møteplassen og påmelding via InnoMeds nettside. • Finne/engasjere dyktig møteleder/prosessleder. • Organisere og gjennomføre møteplassen som workshop. • Lage rapport fra møteplassen med fokus på resultater og videre oppfølging. 	<u>Tidsfrist:</u> Våren 2010	150.000 (IN)

<ul style="list-style-type: none"> Nye forprosjektsøknader er lagt frem for kvalifisering i InnoMeds styringsgruppe. 		
---	--	--

Resultatmål 11

Nye innovasjonsprosjekter er identifisert gjennom Møteplass for myndigheter, helsepersonell, FoU-miljø, bedrifter og virkemiddelaktører med *fokus på verktøy* for å sikre kvalitet og pasientflyt fra diagnose og innleggelse gjennom behandlingsapparatet frem til utskrivelse. Rapport med resultater og videre fremdrift skal foreligge.

Tiltak	Ansvarlig: Jens Reigstad	Ressurser InnoMed
<ul style="list-style-type: none"> Fastsette sted og tid. Utarbeide program med foredragsholdere etc. i samarbeid med Bergen kommune og Haukeland universitetssykehus. Utarbeide invitasjonsliste. Informasjon om møteplassen og påmelding via InnoMeds nettside. Finne/engasjere dyktig møteleder/prosessleder. Organisere og gjennomføre møteplassen som workshop. Lage rapport fra møteplassen med fokus på resultater og videre oppfølging. 	<u>Tidsfrist:</u> Våren 2010	150.000 (IN)

Resultatmål 12

Nye innovasjonsprosjekter er identifisert gjennom Møteplassen "Innovasjon og omsorg" som arrangeres i samarbeid med Hagen-utvalget høsten 2010. Rapport med resultater og videre fremdrift skal foreligge.

Tiltak	Ansvarlig: Espen H. Aspnes	Ressurser InnoMed
<ul style="list-style-type: none"> Hagen-utvalget "Innovasjon og omsorg" skal utarbeide en stortingsmelding om temaet innen våren 2011, et dokument som ventes å få stor betydning for utviklingen av pleie- og omsorgstjenestene og samhandling innen helsesektoren i kommende år. Utvalget ønsker samarbeid med InnoMed om et <u>nasjonalt</u> møteplassarrangement der status i utvalgets arbeid kan presenteres for tilbakemelding gjennom arbeid i workshops. Gjennom dette forventer vi at det også vil bli avdekket fremtidig innovasjonsbehov som kan føre til konkrete prosjekter. Fastsette sted og tid. Vurdere om workshop kan arrangeres i tilknytning til innovasjonskonferansen 2010, dag 2. 	<u>Tidsfrist:</u> November 2010	150.000 (IN) (Søknad om tilleggsressurser fra HOD dersom 2-dagers arr. Og int. innslag)

<ul style="list-style-type: none"> • Utarbeide program med faglige innlegg fra inn- og utland som en oppfølging av initiativet fra Teknologirådet og KS/NHO overfor myndighetene om satsing på velferdsteknologi. • Utarbeide invitasjonsliste. • Informasjon om møteplassen og påmelding via InnoMeds nettside. • Finne/engasjere dyktig møteleder/prosessleder. Kåre Hagen leder Hagen-utvalgets del av arrangementet. • Organisere og gjennomføre møteplassen som workshop. • Lage rapport fra møteplassen med fokus på resultater og videre oppfølging. 		
---	--	--

<u>Resultatmål 13</u> <i>Nye innovasjonsprosjekter er identifisert gjennom et Kartleggingsprosjekt ved helseforetakene i Midt-Norge. Rapport med resultater og videre fremdrift skal foreligge.</i>		
Tiltak	<u>Tidsfrist:</u> Våren 2010	Ressurser InnoMed
<ul style="list-style-type: none"> • Skisse til forprosjektsøknad er utarbeidet av InnoMed og godkjent av Helse Midt-Norge RHF • Formell søknad innsendes av HMN og forventes behandlet i Innovasjon Norge i løpet av 1. kvartal 2010. • Iverksetting av systematisk prosess som bl.a. innbefatter møter med representanter for alle helseforetakene. • Innhenting av ideer fra de som jobber i sektoren. • Kartlegging av forskningsprosjekt med innovasjonspotensial. Denne aktiviteten planlegges gjennomført i samarbeid med NTNU Technology Transfer. • Kartlegging av behov for nye produkter og løsninger. Denne aktiviteten gjennomføres i miljø som er relevante for de behovsområder som foretaksledelsen ønsker å prioritere. • I samarbeid med ledelsen i helseforetakene, bidra til at det blir etablert et apparat i hvert enkelt av helseforetakene for mottak av ideer fra de ansatte i foretaket og en prosedyre for videre bearbeiding av ideene i samarbeid med InnoMed. • Utarbeidelse av rapport med fokus på resultater og videre fremdrift. 	<u>Ansvarlig:</u> Espen H. Aspnes Peter Friderichsen <u>Bidragstyttere:</u> Arild Pedersen/ HMN Eivind Andersen (NTNU TTO)	455.000 (Egen søknad til IN fra HMN)

Resultatmål 14

Nye innovasjonsprosjekter er identifisert gjennom Møteplass i samarbeid med KS for myndigheter, ledere og helsepersonell, FoU-miljø, bedrifter og virkemiddelaktører knyttet til identifisert behovsområde *barn og unge og psykiatri*. Rapport med resultater og videre fremdrift skal foreligge.

Tiltak	Ansvarlig: Atle Riskedal, Prekubator	Ressurser InnoMed
<ul style="list-style-type: none"> • Tidlig innsats mot barn og unge og psykiatri er et tema som kommuner i Rogaland og Norge ser på som viktige behovsområder og satsingsområder. Teamet var bl.a. oppe på strategikonferansen/fylkesmøtet 2010. • Fastsette sted og tid. Aktuelt sted kan være Sola Strandhotell eller Clarion Stavanger. • Utarbeide program med foredragsholdere etc. i samarbeid med KS og kommuner. Av aktuelle foredragsholdere er bl.a. advokat Mette Yvonne Larsen som er fast forsvarer i Oslo tingrett og Borgating lagmannsrett. Hun har møterett i Høyesterett og jobber med spesialområdene barne- og familiesaker, barnevernssaker og erstatningsaker. • Utarbeide invitasjonsliste. Ordførere, rådmenn, helse- og sosialsjefer og 2-3 ildsjeler/urokråker med sterke meninger fra <i>grasrota</i> vil være blant de inviterte. • Informasjon om møteplassen og påmelding via InnoMeds nettside. • Finne/engasjere dyktig møteleder/prosessleder. LiveWork og Kadabra vurderes som aktuelle samarbeidspartnere. • Organisere og gjennomføre møteplassen som workshop. • Lage rapport fra møteplassen med fokus på resultater og videre oppfølging. 	<p><u>Tidsfrist:</u> Høsten 2010</p>	<p>150.000 (IN)</p>

DEL 3 – BEHOVSDREVET PROSJEKTUTVIKLING
Forstudier, Forprosjekter, OFU-/Hovedprosjekter
Resultatmål 15

Minst 10 nye forprosjekter er kvalifisert, finansiert og iverksatt. Av disse forprosjektene skal minst 3 være rettet inn mot kommunesektoren.

Tiltak	Tidsfrist: Fortløpende	Ressurser InnoMed
<p>Behovskartlegging</p> <p>1. Forstudier (Etablere grunnlag for beslutning om iverksetting av nye forprosjekter)</p> <p><u>Det innebærer aktiv nettverksbygging, en første behovskartlegging og markedsvurdering:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> Være en aktiv pådriver og nettverksbygger gjennom <i>Møteplasser</i> med det kliniske fagmiljøet nasjonalt for å identifisere behovsområder og mulighetsområder knyttet til innovasjon Identifisere og gjennomføre samtaler og intervjuer med nøkkelinformanter i helsesektoren for behovskartlegging, knyttet til pasientforløpet Være mottaksapparat for vurdering av ideer fra helsesektoren og fra bedrifter opp mot faktisk behov Vurdere eksisterende løsninger på markedet Vurdere markedspotensialet Identifisere mulige industrielle partnere Undersøke unikhet, andre prosjekter i Norge og EU Utarbeide minst 15 forprosjektsøknader som legges frem for styringsgruppen for beslutning med prosjekteier i helsesektoren og forankringsbrev på plass 	<p><u>Ansvarlig:</u> Innovasjonsrådgiverne Eksterne prosjektledere</p>	<p>Grunnbevilgning IR og Rammebevilgning IN til økt kapasitet.</p> <p>Ramme IN 462.308</p>
<p>Prosjektutvikling – Ny aktivitet i 2010</p> <p>1. Forprosjekter: Iverksette minst 10 nye forprosjekter – (Etablere grunnlag for iverksetting av hovedprosjekter/OFU-prosjekter)</p> <p><u>Det innebærer m a o.:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> Sikre bred forankring i helsesektoren Gjennomføre en grundigere behovskartlegging basert på fokus- og ekspertgrupper fra helsesektoren nasjonalt (internasjonalt) Gjennomføre en grundig markedsvurdering 	<p><u>Ansvarlig:</u> Innovasjonsrådgiverne Eksterne prosjektledere</p>	<p>Prosjektfinansiering:</p> <p>Hdir: 2.200.000 (40 %) + IN (60 %) basert på søknader</p>

<ul style="list-style-type: none"> d. Kople behov mot teknologi – Gjennomføre møteplasser mellom helsesektor, FoU-miljø, bedrifter og virkemiddelapparatet e. Få på plass den krevende kunden f. Få på plass leverandørbedriften g. Bistå i arbeidet med å få på plass kontrakter og utarbeide OFU-/hovedprosjektsøknad h. Bistå i arbeidet med å få på plass finansiering av OFU/-hovedprosjekt 		
---	--	--

<u>Resultatmål 16</u> Minst 15 nye OFU-prosjekt/hovedprosjekt søknader er oversendt virkemiddelapparatet som grunnlag for iverksetting av nye innovasjonsprosjekter.		
Tiltak	Tidsfrist: Fortløpende	Ressurser InnoMed
<ol style="list-style-type: none"> 1. Oppfølging av 31 iverksatte forprosjekter 2006/2007/2008/2009 2. Oppfølging av nye forprosjekter 2010 3. Gjennomføre og ferdigstille iverksatte forprosjekter 4. Bidra i etablering av minst 15 nye OFU-prosjekt /hovedprosjekter gjennom for eksempel å få på plass partnere, kontrakter og finansiering. 5. Bidra i hovedprosjekter etter behov. En viktig rolle har av erfaring vist seg å være å ivareta <i>brobyggerrollen</i> – bidra til å fjerne eventuelle barrierer som måtte oppstå i samarbeidet mellom den krevende kunden og bedriften i hovedprosjektet 	<u>Ansvarlig:</u> Innovasjonsrådgiverne Eksterne prosjektledere	Prosjekt- finansiering iverksatte forprosjekter

Hovedaktivitet 3:

KUNNSKAPSUTVIKLING OG FORMIDLING

Resultatmål 17

Minst 2 pilotstudier er gjennomført - for utprøving, implementering og evaluering av nye metoder/-kompetanse for behovsdrevet innovasjon i helsesektoren.

Tiltak	<u>Tidsfrist:</u> Pågående hele 2010	Ressurser InnoMed
<ul style="list-style-type: none"> • Målet er å bistå innovasjonsansvarlige i helsesektoren, i gjennomføringene av konkrete behovsdrevne innovasjonsprosjekter. • 1) Valg av innovasjonscase: (forslag) • Innovasjonsrådgiver i InnoMed (Helse Sør-Øst eller Helse Vest) • Ansvarlig for innovasjonsprosjekt i RHF • Ansvarlig for innovasjonsprosjekt i kommune • • 2) Bistå/lære opp prosjektleder i prosess- og metodevalg 	<u>Ansvarlig:</u> Jarl Reitan	400.000 (Hdir + SINTEF)

Resultatmål 18

Minst en fagdag for InnoMeds innovasjonsnettverk, for kunnskapsdeling og erfaringsutveksling for behovsdrevet innovasjon i helsesektoren, er gjennomført.

Tiltak	<u>Tidsfrist:</u> Primo 2010	Ressurser InnoMed
<ul style="list-style-type: none"> • Planlegging og gjennomføring av minst en fagdag for InnoMeds innovasjonsnettverk. • Oppfølging av innovasjonscase fra resultatmål 17 	<u>Ansvarlig:</u> Jarl Reitan	100.000 (Hdir + SINTEF)

Resultatmål 19

InnoMeds erfaringer med kunnskapsutvikling knyttet til behovsdrevet innovasjon i helsesektoren er sendt til en internasjonal konferanse.

Tiltak	<u>Tidsfrist:</u> Ultimo 2010	Ressurser InnoMed
<ul style="list-style-type: none"> • Oversikt over aktuelle internasjonale konferanser knyttet til innovasjonsfaget. • Utarbeidelse av abstract og paper for valgt konferanse 	<u>Ansvarlig:</u> Jarl Reitan	100.000 (Hdir. + SINTEF)

Resultatmål 20

Håndbøkene for retningslinjer for behovsdrevet innovasjon, er evaluert og revidert.

Tiltak	<u>Tidsfrist:</u> Pågående hele 2010	Ressurser InnoMed
<ul style="list-style-type: none"> • Kontinuerlig evaluering og revidering av håndbøkene som er gjort tilgjengelig på InnoMeds hjemmeside. • Videreutvikling av InnoMeds nettside knyttet til <i>verktøykassen</i>, slik at den fremstår som nyttig og godt hjelpemiddel for InnoMeds virksomhet for stimulering og prosjektutvikling. 	<u>Ansvarlig:</u> Jarl Reitan	100.000 (Hdir + SINTEF)

Resultatmål 21

Ny kunnskap knyttet til behovsdrevet innovasjon i helsesektoren fremskaffes gjennom PhD er under gjennomføring

Tiltak	<u>Tidsfrist:</u> Pågående hele 2010	Ressurser InnoMed
<ul style="list-style-type: none"> • Gjennomføring av fagstudie knyttet til PhD. • Iverksetting av casestudier, i nært samarbeid med resultatmål 17. • Publisering i vitenskapelige tidsskrifter 	<u>Ansvarlig:</u> Kristine Holbø	600.000 (Helse Midt-Norge)

Resultatmål 22

Koordinering av hovedaktiviteten og aktiv nettverksbygging mot andre relevante initiativer

Tiltak	<u>Tidsfrist:</u> Pågående hele 2010	Ressurser InnoMed
<ul style="list-style-type: none"> • Gjennomføring av møter knyttet til hovedaktiviteten i egen styringsgruppe • Deltakelse med rapportering i InnoMeds innovasjonsforum • Rapportering i InnoMeds styringsgruppe • Oppfølging av innovasjonsinitiativer hvor InnoMed er deltaker • Oppfølging av SFI-initiativet, Velferdsteknologi, hvor SINTEF er vertsinstitusjon. • Oppfølging av SFI-initiativet, CINEX, hvor OUS er vertsinstitusjon. • Oppfølging av initiativet i samarbeid med Nordisk Ministerråd 	<u>Ansvarlig:</u> Jarl Reitan Bidragsytere: Merete Rørvik Espen H. Aspnes	300.000 (Hdir + SINTEF)

Resultatmål 23

InnoMeds *prosjektdatabase* er videreutviklet og blitt et nyttig verktøy både for InnoMeds medarbeidere og andre som jobber med innovasjonsprosjekt i helsesektoren, og databasen er oppdatert i henhold til pågående og avsluttede prosjekt i InnoMed.

Tiltak	<u>Tidsfrist:</u>	Ressurser InnoMed
<ul style="list-style-type: none"> • For å stimulere til aktiv bruk av databasen videreutvikles også veilederen slik at man får frem god argumentasjon for å bruke databasen. • I tillegg innarbeiding av registrering av prosjekt i databasen som en rutinemessig del av prosjektaktiviteten. • Databasen utvides til også å inneholde bildemateriell og annet som kan brukes i profilering av InnoMeds virksomhet utad. 	<u>Ansvarlig:</u> Sekretariatet v/Espen H. Aspnes, Peter Friderichsen Innovasjonsrådgiverne Eksterne prosjekt- ledere	50.000 (IN)

NASJONAL LEDELSE

Tiltak	Ansvar	Ressurser
Møter i styringsgruppen - Planlegging og gjennomføring av 4 møter i InnoMeds styringsgruppe	Sekretariatet/Leder styringsgruppen	(Hdir) 100.000
Løpende oppgaver knyttet til nasjonal ledelse:	Sekretariatsleder Innleid assistanse	500.000
<ul style="list-style-type: none"> a) Løpende kontakt og dialog med oppdragsgiver b) Løpende kontakt med samarbeidspartnere regionalt og nasjonalt c) Løpende kontakt og samarbeid med innovasjonsrådgiverne og innleid assistanse om arbeidet med prosjektutvikling. d) Planlegge og gjennomføre og følge opp 6 møter i Innovasjonsforum e) Løpende kontakt og dialog med leder av styringsgruppen og styremedlemmer f) Planlegging, gjennomføring og oppfølging av 4 møter i styringsgruppen g) Større saker til styringsgruppen som strategi, virksomhetsplan og budsjett h) Årsrapportering i) Etablere effektive saksbehandlings-/økonomirutiner og kvalitetssikring av disse j) Behandling av henvendelser k) Informasjonsarbeid 		
Assistanse Sekretær	Sissel Leraand	100.000
Assistanse Student/NTNU	Torunn Gaasemyr	100.000
Direktekostnader knyttet til nasjonal ledelse		300.000
Utviklingsarbeid i regi av sekretariatet: Økt kapasitet i sekretariatet – Kjøp av tjenester evt. ansettelse – Til informasjons- og kommunikasjonsarbeid, utredningsoppgaver, prosjektutvikling, møteplasser etc.	Sekretariatet Innleid assistanse	1.100.000