

Søknadsskjema Innovasjonsmidler HNT 2018

Såkorpsmidler for å øke innovasjonsaktivitet i helseforetaket.

Prosjektidéen:	<i>Prosjektittel og kort beskrivelse av idéen.</i>	
Informasjon om søker	<i>Navn: Tittel: Avd./klinikk:</i>	
Beskrivelse av prosjektet:	<i>Beskriv hvilket behov prosjektet søker å løse og hvordan dette løses i dag. Beskriv også plan for gjennomføring av prosjektet inkludert mål, metode, milepælsplan, hovedaktiviteter og tilgjengelige ressurser og kompetanse. Redegjør for eventuelle forstudier og resultater som underbygger idéen/innovasjonen.</i>	
Organisering:	<i>Gi en oversikt over prosjektets organisering inkludert prosjekteier, prosjektleder, prosjektdeltagere og relevante samarbeidspartnere med tilhørighet (sykehus, universitet, kommune, næringsliv osv.) og beskrivelse av deres roller i prosjektet. Hvordan ivaretas eventuell brukemedvirkning?</i>	
Finansiering:	<i>Prosjektbudsjett og planlagt finansiering av prosjektet inkludert søkebeløp.</i>	
Nytteverdi:	<i>Beskriv hvilke fordeler denne løsningen har i forhold til etablert praksis og hvilken gevinst løsningen vil gi. Hvordan er prosjektet forankret i Strategisk utviklingsplan?</i>	
Planlagt oppstart og prosjektslutt:		
Signatur:	<i>Prosjektleder/idéhaver</i>	<i>Organisatorisk leder</i>