

Projektplan

VGR som Innovationsmotor

Innehåll

Bakgrund.....	1
Innovationsplattformen och Gothia Forum	2
Syfte och Mål	3
Specifika mål:	4
Effektmål	4
Genomförande.....	4
Avgränsningar.....	4
Fokusområde.....	5
Startpunkt - Artrospatientens resa som pilot.....	5
Leveranser	6
Arbetspaket 1 – samla kompetens, bygga organisation och struktur.....	7
Arbetspaket 2 – Metod för behovskartläggning.....	7
Arbetspaket 3 – Strategi och arbetsmodell.....	8
Arbetspaket 4 - Kommunikation	8
Organisation och styrning.....	9
Tidsplan.....	10
Budget.....	10

Bakgrund

Den svenska välfärden står inför stora utmaningar. Dessa måste mötas med sektoröverskridande samverkan, nya arbetssätt och fortsatta satsningar på forskning och systeminnovation¹. En regional satsning på Innovationsmotorer ligger i linje med och innefattar flera delar av regeringens nationella strategi för life science (N2019.06). Med de samhällsutmaningar som tydliggörs i Agenda 2030 väcks även behov av, och efterfrågan på, att de offentliga aktörerna engagerar sig djupare som medskapare av de lösningar och den transformation som behövs. Vinnova har utvecklat en modell som beskriver tre olika roller som offentlig verksamhet kan ha när det gäller innovation²: 1) Genom fokus på innovation inom den egna verksamheten; 2) genom att använda sin efterfrågan som drivkraft för innovation; och 3) som medskapare av systemlösningar. I detta initiativ är målet att skapa förutsättningar för att använda efterfrågan i offentlig verksamhet som drivkraft för innovation, genom hållbar samverkan med industrin.

För att på ett hållbart och effektivt sätt utveckla hälso- och sjukvården behöver man på ett systematiskt sätt identifiera vilka behov som behöver mötas. De som har bäst kunskap om detta är patienter och hälso- och sjukvården själva och därför är det en fördel om innovationsprocesserna startar där.

När man sedan skall hitta konkreta lösningar på behov och problem, blir innovationsarbetet mer effektivt när vården samarbetar med externa aktörer. Det är dock inte så vanligt att en vårdaktör som till exempel

¹ [Systeminnovation för en hållbar framtid, Vinnova Rapport VR 2019:07](#)

² [Offentlig verksamhets innovationskraft – Vinnova Rapport VR 2019:14](#)

Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU) vänder sig utåt, för att med utgångspunkt i de utmaningar och problem som finns i vården, be näringslivet om stöd för att lösa dessa. Istället är traditionen att man antar ett mer inåtriktat, verksamhetsutvecklande förhållningssätt, samt där det är relevant, söker stöd i forskning. Mycket av utvecklingen av medicintekniska lösningar sker ändå i företag, men utan en välfungerande samverkan med behovsägarna finns det en risk att utvecklingen blir teknikdriven och inte fullt ut möter vårdens verkliga behov. Västra Götalandsregionen (VGR) har under lång tid haft tydliga ambitioner att utveckla samarbetsformer med andra aktörer i samhället, för att öka upptaget av innovationer i vård och omsorg. Detta märks tydligt i regionen som helhet, dels i styrande dokument, dels genom långsiktiga satsningar som görs från såväl Koncernkontoret (både Regional utveckling och Hälso- och sjukvård) som av enstaka förvaltningar. Exempel på satsningar som gjorts är:

- Finansiering av regionala enheter som t ex Innovationsplattformen och Gothia Forum
- Finansieringar för att stötta forskning och innovation, t ex
 - permanent satsning på Innovationsfonden, 20 MSEK per år, där vårdens medarbetare kan söka projektmedel för att driva innovation
 - Regionala FoU-medel
 - Företagsstöd till startup-bolag
- Finansiering av regionens Science Parks, inkubatorer och centrumbildningar
- Stöd till enskilda projekt, som t ex fått finansiering av Vinnova, där många olika aktörer samverkar för att nå ett specifikt mål
- Kartläggning av Innovationsprocessen i VGR samt diskussion om en eventuell innovationsstrategi
- Satsningar från Koncerninköp på resurser som arbetar med strategiska innovationsfrågor

Sedan 2018 pågår också en dialog med SUs ledningsgrupp och med verksamheter inom sjukhuset kring frågan "Hur ska näringslivet kunna bidra till att lösa vårdens utmaningar?" I denna dialog finns en närvaro av experter från inköp och juridik.

Innovationsplattformen och Gothia Forum

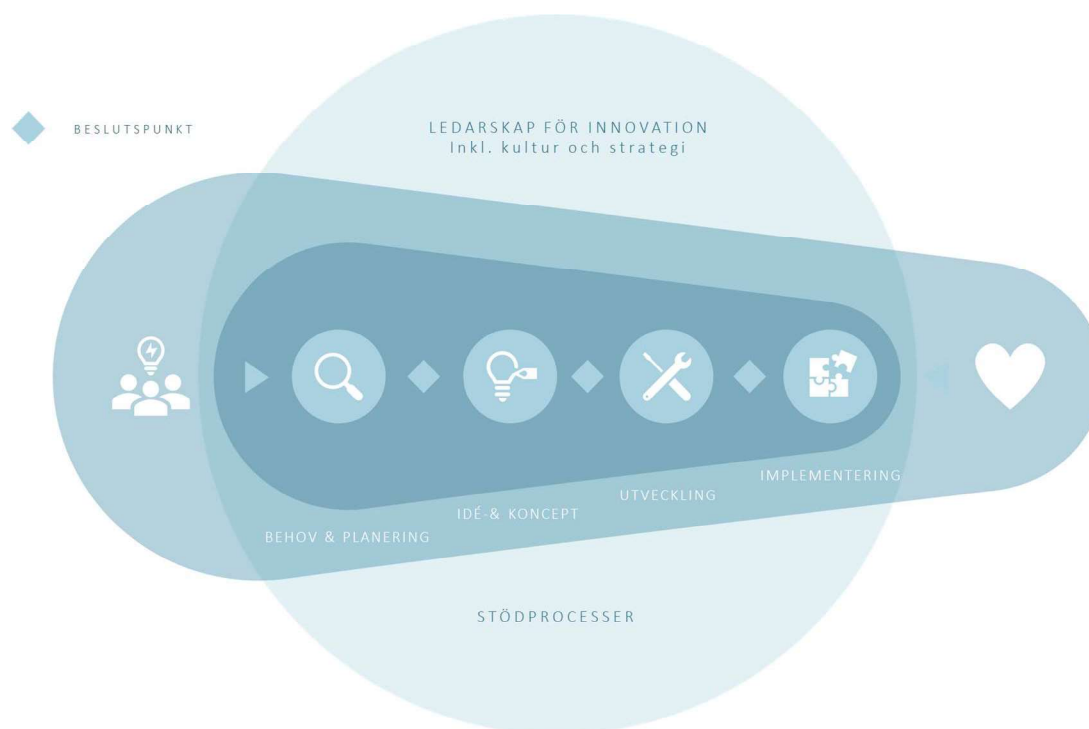
De två verksamheterna Innovationsplattformen och Gothia Forum är organiserade under SU, men är regionala funktioner som har till uppdrag att främja samverkan inom forskning respektive innovation i hela VGR. I flera år har dessa verksamheter byggt upp processer för att hantera förfrågningar och projektuppdrag som har sitt ursprung i vårdmedarbetares idéer och externa företagsbehov av vårdssamverkan, både vad gäller innovation, utveckling och klinisk forskning. Tack vare systematiskt arbetssätt och en öppen inställning från vården, har flera lyckade projekt genomförts i regionen, där vården, i samverkan eller på uppdrag, agerat kunskapsbas eller "testbädd" åt företagen. Exempel på projekt är:

- Behovskartläggning KOL – en verksamhetsinitierad behovskartläggning tillsammans med Sveriges första processteam inom det Nationella systemet för kunskapsstyrning
- Patientresa neuroendokrina tumörer (NET) – ett företagsinitierat (Novartis) forskningsprojekt tillsammans med regionens NET-patienter, patientföreträdare, kirurg- och onkologklinik på SU
- Swelife SWEPER³ – en spelplan för offentligt initierad utveckling och nationell spridning av kommersielliserbara idéer och lösningar inom hälso- och sjukvård i samverkan
- VGRs samverkansmodell kring testbäddar med branchorganisationen Läkemedelsindustriföreningen, LIF
- Riktlinjer och arbetssätt för tidig dialog⁴ inom ramen för lagen om offentlig upphandling, LoU.

³ [SWEPER Spelplan](#) (2019)

⁴ [Upphandlingsmyndigheten](#) (2019)

- Erfarenheter från regionens samverkansprojekt Inn2health⁵, ett branschöverskridande samarbete tillsammans med sex västsvenska science parks för teknik och innovationer, som utgår från behov i vård och omsorg
- Samverkan inom infektionsprevention, gemensamma dialoger och seminarier arrangerade mellan kliniker, forskare och företag tillsammans med branschorganisationen Swedish Medtech



Figur 1. Innovationsprocessen i VGR

För att skapa förutsättningar för ett hållbart innovationsarbete i VGR har Innovationsplattformen, tillsammans med Koncernstab Hälso- och sjukvård kartlagt möjligheter och hinder och utifrån detta utveckla en Innovationsprocess för VGR (Fig 1). Processen utgår från verkliga användarbehov som identifierats i samverkan med medarbetare med erfarenhet från innovationsprojekt. Ett viktigt fokus för processen är det tydliga avstampet i behovsfasen; utgångspunkten för innovationsprocessen är att den är behovsinitierad och ledd av behovsägaren. Teamet på Innovationsplattformen har förstärkts med kompetens inom tjänstedesign för att säkerställa patientfokuserade behovskartläggningar. Ett djupgående arbete har också lagts på att hitta sätt att möta utmaningar (inom t ex upphandling och juridik) som hälso- och sjukvårdssektorn möter vid partnerskap med andra offentliga aktörer och, i huvudsak, externa bolag. I detta arbete har viktiga stödfunktioner involverats, t ex juridik, inköp, affärsutveckling och IT. Förhållningssättet mellan parterna i processen bygger på bärande principer och regler i 'Överenskommelse om samverkansregler mellan industri och den offentligt finansierade hälso- och sjukvården'⁶ och grundläggande principer för förändringsledning.

Syfte och Mål

Syftet med en innovationsmotor i VGR är att skapa förutsättningar för en hållbar utveckling av vården genom innovation i samverkan; detta skall leda till att konkurrenskraften hos berörd industrisektor stärks. Vi vill att innovationskraften i företag skall användas på ett så effektivt sätt som möjligt genom strukturerad samverkan

⁵ Inn2health <https://www.sahlgrenskasciencepark.se/samverkansarena/inn2health/>

⁶ [Upphandlingsmyndigheten \(2019\)](#)

där företag, akademi och hälso- och sjukvård gemensamt hittar de bästa vägarna till ändamålsenlig forskning och innovation.

Det övergripande målet för Innovationsmotorprojektet är att arbeta fram en modell för hållbar samverkan mellan offentlig vårdverksamhet och medicinteknisk industri. Vi vill säkra att medicinteknisk innovation på ett självklart sätt möter vårdens behov och att idéutveckling skall ske i jämlikt samarbete med industrin, inom de lagar och riktlinjer som offentlig verksamhet måste förhålla sig till. Genom att systematiskt kartlägga behov skall fler utmaningar lyftas och fler möjligheter till behovsbaserad innovation ges, än om identifiering av behov är avhängigt enskilda medarbetares innovationsvilja. Genom att skapa en arena för samverkan mellan region och branschorganisation, vill vi på ett säkert sätt öppna en sluss för vårdens behov, ut till företag som får direkt information om de utmaningar som behöver mötas och som med sin innovationskraft kan medverka till att hitta nyskapande lösningar. Målsättningen är att skapa förankring på alla nivåer i vården, från utförare och patient till högsta ledning, samt branschorganisation och regionalt programområde, och att testa arbetssättet i en första pilotverksamhet inom SU. Vi har en stark ambition att säkra en hållbar framtid för den nya samverkansmodellen i VGR, även efter projekttidens slut.

Specifika mål:

1) Organisation och ledning för Innovationsmotor VGR, med representanter från hela vårdkedjan, branschorganisation, patienter och stödfunktioner. Denna skall innefatta: a) styrgrupp; b) trafikledningsgrupp; c) Regionalt programområde (RPO), samt associerade stödfunktioner inom kommunikation, juridik, inköp och upphandling (Fig 2).

2) Utarbetad gemensam vision, strategi och värdegrund för alla parter i Innovationsmotorprojektet.

3) Utarbetad och testad modell för hållbar samverkan mellan vård och industri med tydliga riktlinjer för prioritering och vägval, utifrån de regler offentlig verksamhet förhåller sig till vad gäller t ex juridik och upphandling.

Effektmål

Projektet syftar till att på lång sikt bidra till de övergripande effektmålen för det nationella innovationsmotor-initiativet:

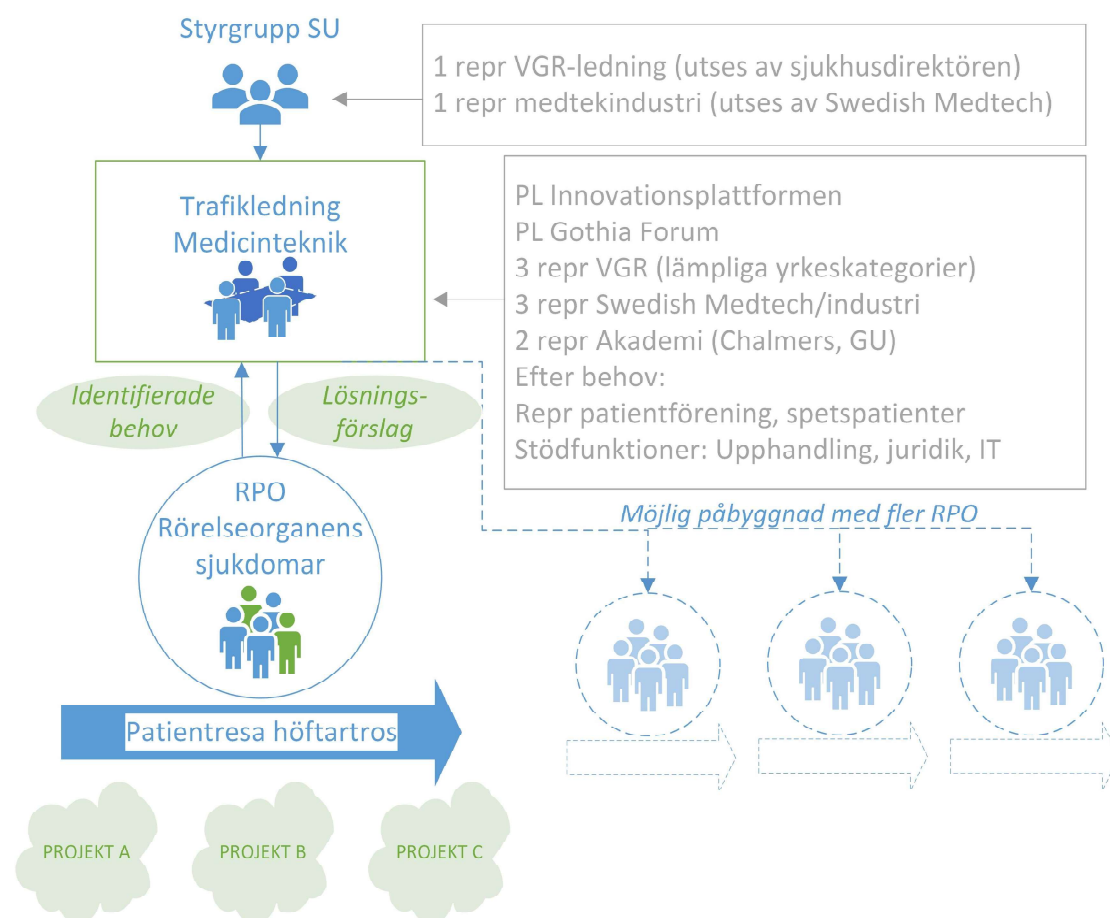
- Ökad vilja att samverka nationellt mellan hälso- och sjukvård, patienter, universitet och högskolor, samt företag
- Ökad kännedom hos hälso- och sjukvård och företag om formerna för välfungerande samverkan och samarbete över sektorerna
- Ökade investeringar i forskning och utveckling av svenska företag
- Ökat upptag av innovationer i svensk hälso- och sjukvård

Genomförande

Under 2020 avser Innovationsmotorn att fokusera på utformande av en samverkansmodell för proaktiv samverkan med medicintekniska företag. Vi planerar att bygga upp en organisation som sträcker sig över alla organisatoriska nivåer i regionens hälso- och sjukvårdsorganisation, med nyckelpersoner och stödfunktioner, som har kompetens och befogenhet att facilitera en hållbar samverkan för innovation. Den nya strukturen skall på sikt gå att implementera i hela regionen, men under projekttiden kommer verksamhet Ortopedi på SU att fungera som pilot, med artrospatientens vårdresa som prototyp för en samverkansmodell och utgångspunkt för behovskartläggning och konceptutveckling.

Avgränsningar

I inledningsfasen fokuserar projektets aktiviteter specifikt mot SU som Innovationsmotor. Projektet syftar inte till att under 2020 arbeta med implementering och spridning av samverkansmodell eller nyttiggörande. Projektet arbetar inte med företagsinitierade uppdrag.



Figur 2. Målbild för organisation och ledning. För att säkra att innovationsarbetet sker utifrån reella utmaningar i verksamheten, kommer behoven att identifieras där och sedan kommuniceras till den så kallade Trafikledningsgruppen. Där möts representanter för region, industri och akademi, för att tillsammans hitta de parter som i samverkan kan arbeta fram bäst lösningar i gemensamma innovationsprojekt. Genom att skapa en process som följer de lagar och regler den offentliga verksamheten lyder under, skall samverkan ges förutsättningar att bli hållbar och säker. Under projektet kommer Ortopedi och höftartrospatientens resa att fungera som pilot, men vi bygger strukturen så att den kan utökas med fler RPO, patientresor och kanske fler trafikledningar, när möjlighet ges. Förankring på högsta nivå, i form av en stygrupp, säkrar att arbetet följer gällande riktlinjer och strategier och verkar för utveckling i rätt riktning.

Fokusområde

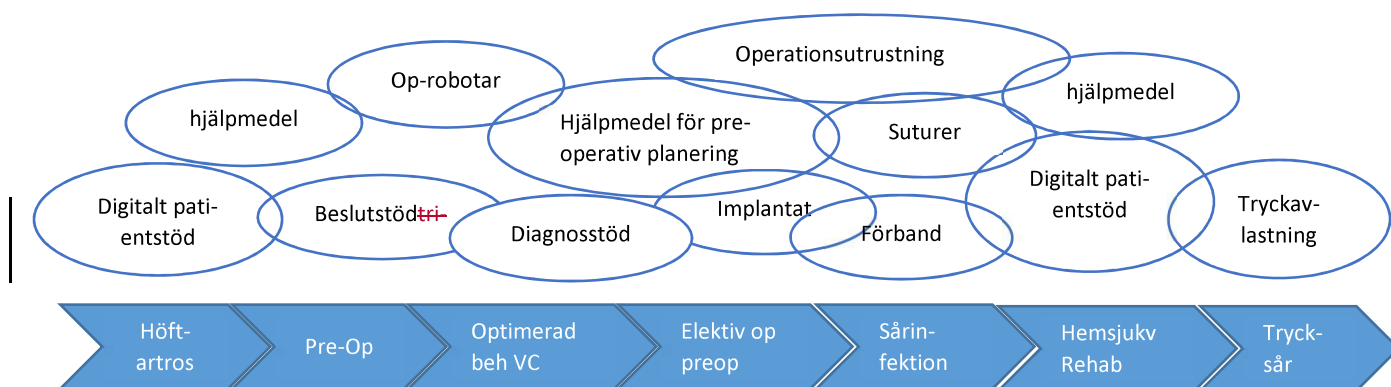
Under projektiden kommer fokus främst att vara på några av de insatsområden för patientsäkerhet som har identifierats av regionen och som presenteras i skriften "Riktlinjer för patientsäkerhet 2019". Dessa innefattar: 1) vårdrelaterade infektioner och smittspridning i vården, 2) antibiotikaresistens, 3) trycksår, 4) medicintekniska produkter, 5) överbeläggningar och utlokaliseringar 6) fallskador 7) undernäring, 8) läkemedelsrelaterade skador och 9) patientsäkerhetsutbildning.

Under 2020 fokuserar projektet på två av de prioriterade insatsområdena som bedöms vara mest relevanta för artrospatientens resa.

Startpunkt - Artrospatientens resa som pilot

Innovationsmotor i VGR föreslås starta i en verksamhet på SU (Ortopedi, Mölndals sjukhus). Där finns redan ett stort engagemang bland personalen för både forskning och innovation i samverkan med både akademi och näringsliv. Inom verksamhet Ortopedi finns också nyckelpersoner som har en ledande roll inom den nationella kunskapsorganisationen, samt flera medarbetare som är involverade i det personcentrerade och sammanhållna vårdförloppet för höftartros. Det finns 24 nationella programområden (NPO). De leder kunskaps-

styrningen inom sitt respektive område. Ett NPO består av experter med bred kompetens inom fältet och representation från samtliga sjukvårdsregioner. Ett av de 24 programområdena är "Rörelseorganens sjukdomar" vars ordförande är Maziar Mohaddes, huvudaktör i Innovationsmotorn. *Regionala programområden (RPO)* är en spegling av de nationella programområdena och har i uppdrag att säkerställa att nationellt framtagna kunskapsunderlag tas omhand och genom det gemensamma lärandet omsätts till regionalt anpassade processer samt att lokal och regional kunskap och erfarenheter förmedlas till nationellt programområde. De ska också leda och styra *regionala processteam (RPT)* för att säkerställa processernas patientupplevda och medicinska kvalitet samt effektivitet, samt utse *nationella arbetsgrupper (NAG)* inom olika områden. Ett av processteamerna inom "Rörelseorganens sjukdomar" är *Processteam Höftledsartros* vilka är i fokus för en första pilot inom Innovationsmotorsatsningen i VGR. En nationell arbetsgrupp under NPO Rörelseorganens sjukdomar, som har bestått av en tvärprofessionell grupp samt patientrepresentanter, har nyligen lämnat en remission där höftartrospatientens resa inom primärvården har kartlagts och utmaningar i form av bland annat avsaknad av digitala hjälpmedel belysts. Vidare planeras för att starta ett nationellt arbete under 2020, där patienternas resa från primärvård till sjukhusvård och tiden efter besök på sjukhus belyses. Vi ser att detta skapar goda förutsättningar för en nationell spridning av resultat som projektet levererar. Vi ser också att det finns goda möjligheter att fånga behov inom fokusområdet patientsäkerhet eftersom projektet kommer innefatta en hel "patientresa", dvs individers upplevelser före, under och efter ett eventuellt ortopediskt ingrepp.



Figur 3. Artrospatientens vårdresa och associerade medicintekniska produktgrupper och företag.

Det krävs flertalet medicintekniska produkter i dagens artrosprocess (fig 3) och samverkan med medicinteknisk industri blir därför avgörande för utvecklingen av den framtida artrospatientens vårdresa. Ett möjligt exempel inom projektet skulle kunna vara en lösning på behovet att öka precisionen vid placering av implantat. Det finns flera företag som arbetar med robotlösningar som skulle kunna utvecklas till fullvärdiga lösningar i samverkan med experter från vårdverksamheten, t ex Stryker, Zimmer Biomet och Smith and Nephew. Genom att öka precisionen, kan man minska behovet av reoperation och därmed frigöra resurser för den ökande mängd medborgare som behöver artrosoperation. Ett annat sätt att frigöra resurser är att öka precisionen på remissionerna från primärvården. Idag är det bara 30% av alla de som remitteras till ortopedspecialist för höftartros i behov av en operation. Med hjälp av Innovationsmotorn skulle man kunna initiera samverkansprojekt för att utveckla t ex digitala lösningar för beslutsstöd och diagnostisering, som kunde förbättra effektiviteten avsevärt.

Leveranser

Resultat från projektet kommer att redovisas muntligt på slutkonferensen, samt skriftligt i en rapport som skall distribueras till intressenter. Fokus i rapporten kommer att vara på användning av samverkansmodellen i ortrospatientens vårdresa; utveckling, implementering och resultat.

Vi kommer också att i skrift beskriva samverkansmodellen ur ett organisationsperspektiv, för spridning inom VGR och till andra regioner. Rapporten kommer att beskriva och utvärdera de modeller för prioritering och vägval som skall tillämpas och den struktur som byggs upp för att möjliggöra innovation i samverkan inom

styrande riktlinjer och lagar. I rapporten kommer också fortsatt arbete och utbyggnad av strukturen i VGR att diskuteras.

Arbetspaket 1 – samla kompetens, bygga organisation och struktur

Period	200301-200630
Deltagare	PL Innovationsplattformen PL Gothia Forum Repr. verksamhet Ortopedi Repr. Swedish Medtech Administrativa stödfunktioner Patientrepresentanter

I arbetspaketet ingår att skapa en styrgrupp och trafikledningsgrupp. Trafikledningsgruppen blir ett viktigt samverkansforum, där representanter från industri och VGR möts för att tillsammans prioritera behov och göra vägval, för att kunna hantera gemensamma projekt på ett hållbart sätt. En viktig faktor är att olika typer av projekt, exempelvis forskningsprojekt, upphandlingsärenden och kompetenshöjande aktiviteter, behöver hanteras enligt olika regler och av olika aktörer. Regionalt Programområde för rörelseorganens sjukdomar kommer att engageras för att identifiera och prioritera behov och utmaningar i artrospatientens vårdresa. Grupperna skall innefatta representanter från vårdkedjan, branschorganisation, patientgruppen, vårdgrannar och närliggande stödfunktioner såsom VGR IT och Inköp. De skall tillsammans arbeta fram en gemensam vision, strategi och värdegrund, samt hitta ett arbetssätt för prioritering och vägval i samverkan.

Projektet kommer också att hämta in och dela kunskap och erfarenheter från övriga innovationsmotorer och de erfarenheter och behov som finns inom den nationella kunskapsorganisationen. Detta för att både kunna bygga på tidigare erfarenheter och säkra överföring av nyvunna kunskaper.

Delaktiviteter

1. Utse en styrgrupp i dialog med ledning för SU och Swedish Medtech.
2. Utse representanter från SU, medicinteknisk industri/Swedish Medtech, patientgruppen, relevanta stödfunktioner, samt medarbetare från Innovationsplattformen VGR och Gothia Forum, som tillsammans skall bilda Trafikledningsgruppen.
3. Workshop med medlemmar från Trafikledning och RPO, där en första version av gemensam vision, strategi och värdegrund för Innovationsmotorarbetet skall diskuteras fram.

Målet med arbetspaketet är att ha färdiga grupper på de olika nivåerna i Innovationsmotorn. De som ingår skall tillsammans ha rätt kompetens för att kunna göra prioriteringar och vägval i innovationsprocessen, samt katalysera samverkansprojekt som är hållbara ur juridiska-, ekonomiska- och utförandeaspekter. Det skall också finnas ett första dokument med gemensam vision, strategi och värdegrund.

Arbetspaket 2 – Metod för behovskartläggning

Period	200501-201130
Deltagare	PL Innovationsplattformen Repr Gothia Forum RPO Rörelseorganens sjukdomar Repr. verksamhet Ortopedi Patientrepresentant

För att kunna avsätta resurser, så att Innovationsmotor VGR skall kunna fortsätta efter projektets slut, är det centralt att projekt som Innovationsmotorn genererar bottenar i organisationens, patienternas samt medarbetarnas verkliga utmaningar och behov. Det kommer att behövas en pågående process i hälso- och sjukvården, där utmaningar och behov identifieras systematiskt och kontinuerligt. Metod och ledning för en sådan process kommer att arbetas ut under arbetspaket 2 och testas med intressenter som arbetar med regionens artrospatienter. Behovskartläggningar planeras att utföras av RPO och trafikledning i samverkan och metodutvecklingen kommer att utföras med stöd av VGR-interna resurser för tjänstedesign.

Delaktiviteter

1. Samla in och analysera vad vårdpersonal och patienter behöver för att kontinuerligt kunna uppmärksamma och kommunicera utmaningar/behov i verksamheten.
2. Utifrån behovsanalysen, formulera en metod för att identifiera och lyfta utmaningar och behov med utgång i patientgruppen höftledsartros.
3. Testa metoden i verksamheten. Samla uppkomna utmaningar inom två prioriterade insatsområden.

Målet är att vi, efter avslutat arbetspaket, skall veta vad som krävs för att medarbetare skall se utmaningar som embryon till utveckling och innovation. Vi skall ha formulerat en process, där verksamheter och RPO på ett enkelt sätt kan skicka sina iakttagelser vidare till Trafikledningsgruppen.

Arbetspaket 3 – Strategi och arbetsmodell

Period	200801- 201231
Deltagare	PL Innovationsplattformen PL Gothia Forum Trafikledningsgruppen

För att samverka mellan externa parter och offentlig verksamhet skall kunna ske på ett hållbart sätt behöver tydliga samarbetsformer utvecklas, med utgång i offentlighetsprincip och juridiska ramar. Här ser vi att stödfunktioner inom juridik och upphandling, såväl som representanter för VGR och SU, samt branschorganisationen Swedish Medtech kommer att vara viktiga diskussionsparter. Förhållningssättet mellan parterna i processen skall bygga på bärande principer och regler i 'Överenskommelse om samverkansregler mellan industri och den offentligt finansierade hälso- och sjukvården' och grundläggande principer för förändringsledning. För prioritering och vägval i processen med att katalysera innovationsprojekt kommer den spelplan som utvecklats inom projektet SWEPER⁷ användas som vägledning.

Delaktiviteter

1. Utformning av process för mottagande och hantering av behov/utmaningar i Trafikledningen, med avseende på prioritering, vägval, idé och konceptfas, matchning av parter och formulering av projektförslag.
 - a) Workshop med Trafikledningsgruppen
 - b) Dokumentation av process
2. Utformning av process för att hantera förslag från Trafikledningen i RPOn, med avseende på prioritering, potential, katalys av projektformering och finansieringsmöjligheter.
3. Testa modellen på verksamheten. Fungerar prioritering, vägval och matchning? Och hur tas förslagen emot i RPO och verksamhet?
4. Slutkonferens
 - a) Sammanställning och presentation av projektresultat
 - b) Reflektion och utvärdering av projektet
 - c) Planeringsaktivitet för fortsatt arbete, från 2021 och framåt

Målet är att arbetspaket 3 skall leda till att Trafikledningen vet hur behovs- eller utmaningsbeskrivningar från verksamheten skall tas om hand, så att man kan identifiera de bästa lösningarna och använda kraft och resurser hos externa parter effektivt. Processen skall säkerställa att rätt prioriteringar och vägval görs, samt att rätt parter matchas samman på ett juridiskt hållbart sätt. När det är lämpligt skall gruppen tillsammans med RPO katalysera projektbildning och diskutera på finansieringsmöjligheter. RPO skapar praktiska möjligheter för projekt, i samverkan med involverade industriparter.

Arbetspaket 4 - Kommunikation

Period	290301-201231
Deltagare	PL Innovationsplattformen PL Gothia Forum Kommunikatörer (RPO, Verksamhet, SU, Gothia Forum, Innovationsplattformen, Innovationsmotor)

⁷ [Spelplan för bättre upphandlingar, SWEPER](#)

Projektets arbete och resultat kommer att kommuniceras fortlöpande internt i VGR, med avsikt att skapa nyfikenhet och positiv anda kring projektet, som en utgångspunkt för en framtida spridning av arbetssättet i regionen. Vi har som mål att kommunikationen skall vara möjlighetsorienterad och teamfokuserad, med porträttering av personer och grupper som arbetar i pilotverksamheten. Det är en utmaning att nå ut till VGRs över 45000 hälso- och sjukvårdsanställda, men det finns flera kanaler, som intranät, nyhetsbrev och sociala medier som Instagram, Facebook och LinkedIn.

Delaktiviteter

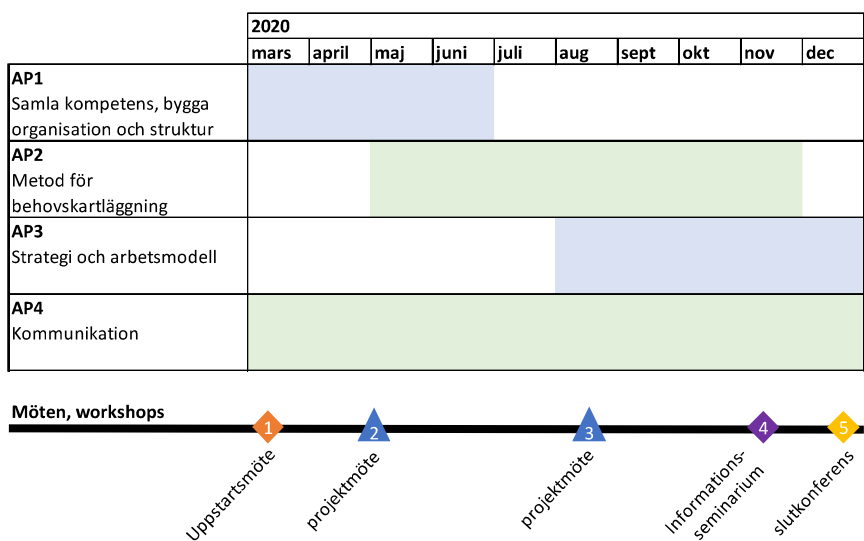
1. En strategisk kommunikationsplan kommer att upprättas med hjälp av kommunikatörer vid de ingående verksamheterna. I denna plan kommer också en strategi för extern kommunikation ingå, så att alla berörda intressenter kan delges information genom projektet, t ex via regionens externa webb och pressmeddelanden. Branschorganisationen Swedish Medtech kommer att riktat kommunicera nyheter och information kring projektet till sina medlemsföretag. Kommunikationsplanen skall också harmoniseras innovationsmotorernas gemensamma nationella kommunikation. Det är av stor vikt att kommunicera med andra Innovationsmotorer, för erfarenhetsutbyte och kunskapsspridning.
2. Inom projektet kommer en gemensam webbaserad samarbetsyta upprättas för effektiv kommunikation av mötesanteckningar, information, beslut och annat som rör projektdeltagarna.
3. Vi planerar för ett informationsseminarie under hösten 2020, med deltagare från region, akademi och företag, där tema kommer att vara två av de nio insatsområden för patientsäkerhet som är projektets fokusområde. Vi har tidigare medverkat i ett liknande seminarium kring ett av insatsområdena - vårdrelaterade infektioner och smittspridning i vården. Seminarierna kommer också att fungera som ett forum för att kommunicera resultat till projektdeltagare och intressenter.
4. För att sprida resultat och erfarenheter utanför regionen, har vi också som mål att presentera projektet i andra, externa sammanhang, t ex lämpliga konferenser och seminariedagar.

Organisation och styrning

Tabellen nedan beskriver planerad organisation och styrning. Projektet kommer att ägas av Lina Strand Backman, som är innovationschef i VGR, och ledas av en utsedd projektledare från Innovationsplattformen. Projektledaren kommer också att delta i Trafikledningsgruppen. Rekrytering av relevanta deltagare till de olika grupperna kommer att ske inom arbetspaket 1 i projektet och kan mynna ut i en något annorlunda uppsättning, beroende på vilka behov som uppkommer.

Roll	Deltagare
Projektägare	Lina Strand Backman, innovationschef, VGR
Styrgrupp	1 representant för VGRs ledning 1 representant från medicinteknisk industri
Trafikledningsgrupp	Projektledare, Innovationsplattformen 1 repr. Gothia Forum 3 repr. VGR/Hälso och sjukvård 3 repr. Swedish medtech/industri 2 repr. akademi (Chalmers Hälsa och IT, Ortopedi GU) Repr. från patientförening/spetspatienter Upphandlingsexpert Jurist Repr VGR-IT
Arbetsgrupp (RPO)	Styrgrupp Regionalt Programområde – Rörelseorganens sjukdomar

Tidsplan



Budget

Budgeten omfattar perioden mars – december 2020 och består till största delen av lönekostnader. Projektet kommer att ledas av en projektledare från Innovationsplattformen, som beräknas lägga 90% av sin arbetstid på projektet under perioden. Tjänsten kommer under de första månaderna att delas mellan ett par personer, för att sedan samlas hos en person. Från verksamhet Ortopedi på SU, deltar en ortopedkirurg med 10% av sin tid, en verksamhetsutvecklare med 30% och 1-2 personer från Regionalt programområde Rörelseorganens sjukdomar med sammanlagt 20%. Vi har fördelat tiden jämnt över projekt-perioden. En person från Gothia Forum att delta med 20% av sin tid, samt en eller flera tjänstedesigners från Innovationsplattformen med sammanlagt 50%. Dessutom räknar vi med att särskilda stödfunktioner kommer att behövas, motsvarande 20% av en heltid. Dessa kommer att variera över projektiden, men innefattar upphandling, juridik, och kommunikation. Vi söker 1000 kSEK från Medtech4Health för projektet, som kommer att motfinansieras med 1000 kSEK från Västra götalandregionen via Regionala utvecklingsnämnden.

Personalkostnader, inkl indirekta kostn.	Verksamhet ortopedi, verksamhetsutvecklare 10 mån, 30%, LKP 44%, OH 20%	233280
	Verksamhet ortopedi, Med Dr 10 mån, 10%, LKP 44%, OH 20%	138240
	Regionalt programområde, 1-2 pers 10 mån, 20%, LKP 44%, OH 20%	138240
	Designstöd, Innovationsplattformen 10 mån, 50%, LKP 44%, OH 20%	302400
	Stödfunktioner, upphandling, juridik, IT, kommunikation 10 mån, i snitt 21.7% ,LKP 44%, OH 20%	187840
	Innovationsplattformen 1 pers 50000 kr/mån, 10 mån, 90%, LKP 44%, OH 20%	777600
	Gothia forum 1 pers 55000Kr/mån, 10 mån, 20%, LKP 44%, OH 20%	190080
Övriga direkta kostnader inkl. resor	startmöte	2320
	workshop 1	2000
	workshop 2	2000
	Slutkonferens	2000
	resor	24000
TOTALA KOSTNADER		2000000