

## Midler til tjenesteutvikling/innovasjon i 2019-2020

Helse Sør-Øst RHF har avsatt 5 millioner kroner i BUP-prosjektet til tjenesteutvikling/innovasjon i perioden 2019-2020. Målet er å ta i bruk nye arbeidsformer og nye kompetansetiltak innen BUP-feltet. Det skal være faglig attraktivt å arbeide innen BUP. Nye arbeidsformer som er tilpasset brukernes behov skal tas i bruk for å oppnå ønsket kompetanse hos helsepersonell.

Dere inviteres herved til å melde inn prosjekter som dere ønsker støtte til. Prosjektene/tiltakene kan være nye eller allerede i gang. Det kan søkes midler for inntil 500 000 NOK per helseforetak/sykehus. Midlene gis som en engangstildeling. Det er løpende søknadsfrist. Siste mulighet til å søke er 1. februar 2020.

Eksempler på temaområder for prosjekter:

- Prosjekter som gjør bruk av ny teknologi og nye arbeidsformer som frigjør tid til pasientrettet arbeid og/eller understøtter økt brukerstyring.
- Prosjekter som gjør bruk av ny teknologi og nye arbeidsformer i pasientoppfølgingen (avstandsoppfølging).
- Prosjekter som understøtter nye samarbeidsformer i spesialisthelsetjenesten og mellom tjenestenivå og sektorer overfor pasienter med behandlingsbehov over tid.
- Prosjekter som bidrar på nye måter til å redusere uønsket variasjon i kvalitet og tilgjengelighet i tjenestetilbudet, herunder prosjekter som legger til rette for samvalg.

Det er ønskelig å knytte evalueringsforskning til utviklingsarbeidet. Se egne søknadskriterier for forskning i BUP.

Søknadsprosessen er satt opp slik:

1. Innsending av prosjektskisse (inntil to per helseforetak/sykehus)
2. Dialogfase innen 3 uker
3. Innsending av endelig søknad

### Prosjektskisse

Hver prosjektskisse skal være kortfattet (Word-dokument) på maks. 1 side og omfatte:

- Formålet med tiltaket/prosjektet
- Samarbeid innad i helseforetaket, med brukere, kommuner, skole eller andre helseforetak som arbeider med lignende problemstilling
- Hva de tildelte midlene skal brukes til
- Omtrentlig budsjett/støttebehov

Prosjektskissene sendes til [postmottak@helse-sorost.no](mailto:postmottak@helse-sorost.no) med kopi til [elisabeth.arntzen@helse-sorost.no](mailto:elisabeth.arntzen@helse-sorost.no).

## **Dialogfase**

Evaluering og oppfølging av innsendte prosjektskisser gjøres i Helse Sør-Øst RHF i samarbeid med HØKH (Helsetjenesteforskning i Ahus).

Evalueringskriteriene:

- 1) Relevans for satsingsområdene (inkludert innovasjonspotensial)
- 2) Prosjektets kvalitet (inkl. samarbeid og brukermedvirkning)
- 3) Prosjektets gjennomførbarhet
- 4) Potensial for overførbarhet til andre helseforetak

Det vil bli benyttet en skala fra 1 til 5 for de fire kriteriene. Etter evaluering av prosjektskissene vil det gis bistand til utforming av endelig søknad av Helse Sør-Øst RHF. Dette vil gjøres gjennom telefonmøte og ev. fysisk møte for å sikre at prosjektene er likt forstått, at prosjektene/tiltakene styrkes og for å sikre at det etableres grunnlag for videre samarbeid.

## **Innsending av endelig søknad**

Etter dialogfasen inviteres søker til å sende inn en endelig søknad i form av en mer utfyllende prosjektbeskrivelse på inntil 3 sider som dekker de samme innholdspunktene som skissen. Sluttevaluering gjøres av Helse Sør-Øst RHF i samarbeid med HØKH og midlene tildeles.

## **Oppfølging**

Fremdriften i prosjektene følges opp av prosjektgruppen i BUP-prosjektet. Alle presenterer kort sluttrapport inkl. regnskapsrapport etter prosjektslutt.

## **Eksempler på kriterier for utviklings- og forbedringsarbeid**

### **1. Reelt problem**

Målet for arbeidet bør være å forbedre en prosess(er) som i dag ikke fungerer optimalt eller som ikke gir ønskede resultater.

Problemet bør være såpass stort at det er aksept i miljøet om å bruke ressurser på dette.

### **2. Målbart**

Effekten av tiltaket er målbart (kan kvantifiseres). Det bør være meningsfullt å måle på resultatet over en 6-10 måneders periode.

### **3. I tråd med strategi og kvalitetsmål**

Forbedringsarbeidet bør være av stor betydning for virksomheten. For eksempel ved å ta tak i utfordringer knyttet til tilgjengelighet for brukerne.

### **4. Ledelsesforankret**

Prosjektet er støttet av nærmeste leder. Leder er ansvarlig for å etterspørre fremdrift og resultater underveis.

**5. Det er satt av tid**

Det er satt av nok tid og prosjektdeltagere, slik at tiltak og forbedringer kan gjennomføres fortløpende i prosjektperioden.

**6. Teamarbeid**

Arbeidet er ment å gjennomføres som et teamsamarbeid, ikke et enkeltmannsprosjekt.

**7. Læringsarena**

Det er skissert potensielle arenaer for refleksjon og læring underveis i arbeidet.

Kilde: Forbedringsutdanning for leger i regi av Helsedirektoratet/ pasientsikkerhetsprogrammet