



## OPROEP DEMONSTRATIEPROJECTEN

HANDLEIDING BIJ DE OPROEP 2 EN 3 – 5 DECEMBER 2011

**Uiterste indieningdatum:**

**12 maart 2012 om 12u**

Impulsloket Flanders' Care  
Agentschap Ondernemen  
Koloniënstraat 56 – 6<sup>de</sup> verdieping  
1000 Brussel  
[flanderscare@vlaanderen.be](mailto:flanderscare@vlaanderen.be)



Departement Welzijn,  
Volksgezondheid & Gezin  
Samen bouwen aan beleid en zorg



Vlaanderen  
In Actie  
Pact 2020



met steun van het  
Agentschap Ondernemen

# Inhoudsopgave

<b>Inhoudsopgave .....</b>	<b>1</b>
<b>Inleiding .....</b>	<b>2</b>
<b>1 De aanpak .....</b>	<b>2</b>
<b>1 Doelstellingen .....</b>	<b>3</b>
1.1 <i>Specifieke doelstellingen.....</i>	<i>3</i>
1.2 <i>Algemene beleidsdoelstellingen.....</i>	<i>4</i>
<b>2 Concept en methodiek van een demonstratieproject .....</b>	<b>4</b>
2.1 <i>Kenmerken van een demonstratieproject? .....</i>	<i>4</i>
2.2 <i>Wie kan een project indienen?.....</i>	<i>5</i>
2.3 <i>Wat wordt er verstaan onder een samenwerkingsverband? .....</i>	<i>5</i>
<b>3 De aanvraag .....</b>	<b>5</b>
3.1 <i>Wie kan een subsidie aanvragen? .....</i>	<i>5</i>
3.2 <i>Hoe kan de aanvraag ingediend worden en wanneer? .....</i>	<i>6</i>
<b>4 Selectie .....</b>	<b>7</b>
4.1 <i>Ontvankelijkheid van de aanvragen.....</i>	<i>7</i>
4.2 <i>De beoordelingscriteria .....</i>	<i>8</i>
4.3 <i>Rangschikking van de aanvragen .....</i>	<i>17</i>
4.4 <i>Toekenning van de subsidie .....</i>	<i>17</i>
<b>5 De subsidie .....</b>	<b>18</b>
5.1 <i>Maximale subsidie per demonstratieproject.....</i>	<i>18</i>
<b>6 Projectbegroting .....</b>	<b>19</b>
<b>7 Wettelijk kader .....</b>	<b>20</b>
<b>8 Informatie en contactpersonen.....</b>	<b>20</b>

## Inleiding

Vlaanderen in Actie is het ambitieuze toekomstproject van de Vlaamse Regering. Eén van de voornaamste pijlers van Vlaanderen in Actie is “Flanders’ Care”, het project voor innovatieve doorbraken in alle vormen van zorg.

Met Flanders’ Care wil de Vlaamse Regering de revolutionaire medisch-technologische vooruitgang aanwenden in het voordeel van de patiënten en voor industriële vermarkting van Vlaamse innovatie. De missie van Flanders’ Care is “**op een aantoonbare wijze en door innovatie het aanbod van kwaliteitsvolle zorg verbeteren en verantwoord ondernemerschap in de zorg economie stimuleren.**”

Die innovatie moet het resultaat zijn van een kruisbestuiving tussen de zorgcentra, kenniscentra, beroepsbeoefenaars in de zorg en de bedrijfswereld.

### 1 De aanpak

Tot nog toe nam de Vlaamse Regering in Flanders’ Care maatregelen die innovatie en ondernemerschap in de zorg moeten faciliteren, en dit in alle stadia van innovatie, m.a.w. van het prille idee tot de internationale vermarkting van een product of dienst. De maatregelen vormen een samenhangend geheel dat de toenemende behoeftes die in de zorg ontstaan, door middel van innovatie beter moet doen sporen met het aanbod commerciële producten en diensten. Dit is geen commercialisering van de zorg, het is een economische ontwikkeling ten behoeve van de zorg.

Flanders’ Care volgt een systematiek van vier stadia: onderzoek en ontwikkeling, demonstratie, implementatie en internationale ontplooiing. Twee initiatieven die over deze verschillende stadia heen werden georganiseerd, zijn de inrichting van een **Impulsloket** en het toekennen van het **Flanders’ Care label**.

Onderzoek en ontwikkeling moeten innovatie opleveren die morgen het verschil maakt en op langere termijn de competitiviteit van Vlaanderen aanwakkert. Hier moet het huwelijk gemaakt worden tussen wat de industrie in de aanbieding heeft en de applicaties waar de zorgsector nood aan heeft. Die match gebeurt in een zorginnovatieplatform waar alle stakeholders elkaar treffen en beleidsoplossingen ontwikkelen die “care proof” zijn.

In het tweede stadium moet elk project een realiteitstoets doorstaan. Wat is het effect van de innovatie op de doeltreffendheid, op de efficiëntie en op de veiligheid van de organisatie in een reële situatie. Een ruimere toepassing is pas overweegbaar wanneer het antwoord op de voorgaande vragen bevredigend is. Om deze oefening naar impact van innovatie te stimuleren, worden zorgorganisaties naar de juiste overheidsinstanties toegeleid.

In het stadium van de toepassing brengen we het ondernemerschap in de zorgsector naar een hoger niveau door zaaikapitaal te injecteren. Ondernemers die bereid zijn om projecten op te zetten met deze sector zijn van vitaal belang voor de verspreiding van technologieën en de introductie ervan op de vrije markt. Ook de beschikbaarheid van het juist opgeleide personeel speelt een belangrijke rol.

Alle inspanningen kunnen maar echt succesvol zijn als ze een internationale finaliteit hebben; De kwaliteit van zorg wordt internationaal gemeten. Daarenboven is voor vele toepassingen de lokale markt te gering om tot rendabele activiteiten te komen. Daarom is internationalisering een belangrijk criterium binnen Flanders’ Care.

Binnen Flanders’ Care worden de demonstratieprojecten beschouwd als een belangrijk instrument om de brug te slaan tussen de ontwikkeling en de implementatie met een economische valorisatie in Vlaanderen en mogelijks internationaal. Binnen het Vlaamse instrumentarium is dit momenteel een missing link opdat binnen Vlaanderen het volledige traject kan gerealiseerd worden. Demonstratieprojecten geven hier een antwoord op.

De oproep voor demonstratieprojecten wordt gelanceerd op artikel 41 § 4, c) van het ‘Decreet houdende bepalingen tot begeleiding van de begroting 2002, dd. 21 december 2001, hoofdstuk VII waarbij het Fonds voor

het flankerend economische beleid – Hermesfonds, gemachtigd wordt elke andere uitgaven die kaderen in het sociaal, economisch en regionaal beleid van de Vlaamse regering aan te gaan.

De specifieke thema's voor de oproep naar demonstratie projecten kaderen binnen de Vlaamse bevoegdheden van preventie, zelfredzaamheid, isolement doorbrekend en gegevensdeling.  
Deze thema's worden verderop verduidelijkt in deze handleiding.

Het is de bedoeling dat via demonstratieprojecten, die gesubsidieerd worden en die complementair zijn aan het bestaande Vlaamse overheidsinstrumentarium, de zorgsector en het bedrijfsleven de ontwikkelde prototypes aan de realiteit toetsen zodat deze de beoogde kwaliteit van zorg in het kader van Flanders' Care aantonen. Daarnaast dienen ze weer te geven dat de haalbaarheid van valorisatie van de innovatieve inspanningen gewaarborgd kan worden naast de voorbereiding van een realistische uitrol in Vlaanderen en mogelijk internationaal.

Deze handleiding, die integraal deel uitmaakt van de oproep, bevat specifieke informatie over de 2<sup>de</sup> en 3<sup>de</sup> oproep najaar 2011. Met de 2<sup>de</sup> oproep wordt het 'klassieke' demonstratieproject bedoeld, de 3<sup>de</sup> oproep is een 'zorginnovatie' demonstratieproject. Het aanvraagformulier voor beide oproepen loopt vrijwel parallel, bij de beschrijving van de verschillende criteria wordt indien relevant de toelichting opgesplitst per oproep. Het is dan ook uiterst belangrijk om deze handleiding volledig te lezen voor het aanvraagformulier ingevuld wordt.

## 1 Doelstellingen

### 1.1 Specifieke doelstellingen

De doelstelling van een demonstratieproject is het aantonen van de meerwaarde volgens de beide Flanders' Care sporen, nl. het zorgspoor en het economisch spoor. De innovatie die men voor ogen heeft dient een verbetering te realiseren op het vlak van kwaliteit van zorg en daarenboven dient deze perspectief te bieden op een uitrol in Vlaanderen en op internationale valorisatie. Dit veronderstelt de praktijknood van een zorgactor als uitgangspunt, effectmeting en benchmarking en in vele gevallen partnering voor kenniscreatie en uitrol. Ook de bescherming van de gecreëerde kennis is een belangrijk aspect.

De mate waarin het demonstratieproject bijdraagt tot de realisatie van deze specifieke doelstellingen wordt mee in overweging genomen bij de beoordeling ervan. Een belangrijk aandachtspunt is dat de voorstellen additioneel moeten zijn aan het bestaande aanbod van tools, diensten en instrumenten dat al op de markt aanwezig is. Het is dan ook belangrijk dat in het projectvoorstel voldoende gedetailleerd wordt aangegeven hoe en vanuit welke invalshoek de organisator dit wenst aan te snijden.

Voor deze oproep worden volgende specifieke thema's vooropgesteld:

- **Preventie, met prioriteit aan de 6 gezondheidsdoelstellingen**
  - voeding en beweging
  - tabak, alcohol en drugs
  - borstkankeropsporing
  - zelfmoordpreventie (niet inbegrepen de klinische testing van medicijnen)
  - terugdringen van ongevallen in de privésfeer
  - infectieziekten en vaccinatie (niet inbegrepen de klinische testing van antibiotica en vaccinaties)
- **Zelfredzaamheid, revalidatie, zo lang mogelijk thuis blijven wonen**
- **Isolement doorbrekend en/of mantelzorg ondersteunend**
- **Gegevensdeling m.b.v. ICT**

Voor de 6 gezondheidsdoelstellingen worden de verschillende inhoudelijke strategieën en prioriteiten bepaald in de diverse actieplannen, te vinden via [www.zorg-en-gezondheid.be/Beleid/Gezondheidsdoelstellingen/](http://www.zorg-en-gezondheid.be/Beleid/Gezondheidsdoelstellingen/).

Prioritaire doelgroepen zijn:

- **Ouderen**
- **Personen met dementie**
- **Personen met een beperking**

## 1.2 Algemene beleidsdoelstellingen

Deze oproep wordt uitsluitend als een thematische oproep gelanceerd. Enkel demonstratieprojecten die inspelen op een van de specifieke beleidsthema's, die kaderen binnen de Vlaamse bevoegdheden (zie 1.1.) komen in aanmerking.

## 2 Concept en methodiek van een demonstratieproject

Hieronder worden een aantal van die voorwaarden verder toegelicht en verfynd.

### 2.1 Kenmerken van een demonstratieproject?

Demonstratieprojecten moeten de brug vormen tussen het afronden van onderzoek en ontwikkeling en het uitrollen van de innovatie over heel Vlaanderen en dit met de beide objectieven van Flanders' Care voor ogen: kwaliteit van zorg en internationale valorisatie. Dat wil zeggen dat gerekend wordt op de inzichten van de zorgactoren om aan te tonen dat de vernieuwing een vooruitgang betekent wat betreft kwaliteit van zorg (kwaliteit van zorg wordt uitgedrukt ahv 7 aspecten: effectiviteit, efficiëntie, patiënt-oriëntatie, toegankelijkheid, tijdigheid, veiligheid en continuïteit) en dat de verspreiding van de vernieuwing via het aanpassen van het commercieel aanbod kan gerealiseerd worden.

Om zorgactoren en ondernemingen te motiveren om de innovatie respectievelijk op de werkvloer te introduceren en in te passen in het zorgspecifiek aanbod, dient bewijs geleverd te worden van het nut van innovatie en is een scenario voor de verdere verspreiding binnen Vlaanderen/Internationaal noodzakelijk.

Daarom veronderstelt een demonstratieproject volgende aspecten te omvatten:

- *Praktijkknoed binnen de zorgactor*: er wordt vanuit een reëel probleem binnen een zorgactor gestart. Er wordt dus geopteerd voor **vraaggestuurde** in plaats van aanbodgedreven innovatie
- *Effectmeting*: het aantoonbaar maken van de gerealiseerde effecten kan andere zorgactoren overtuigen van de meerwaarde van de innovatie
- *Benchmarking*: een vergelijking met de bestaande oplossingen gaat na wat het verschil is met de bestaande oplossingen en bepaalt de duurzaamheid op lange termijn en het internationaal commercieel potentieel
- *Partnering*: het bijsturen van het commercieel aanbod kan enkel via betrokkenheid van commerciële partijen. Het afsluiten van een goed partnerschap is dus noodzakelijk.
- *Kennisbescherming*: Om op lange termijn de vruchten van de beoogde innovatie te plukken dient nagegaan te worden in welke mate de gegenereerde intellectuele eigendommen kunnen beschermd worden.

De finaliteit van elk demonstratieproject is het uitwerken van een eindrapport voor:

- *het zorgspoor* in de vorm van een inhoudelijk onderzoeksrapport gebaseerd op de 'Evidence Based' methodiek, waarbinnen eveneens de Flanders' Care criteria van kwaliteitsvolle zorg individueel besproken worden in functie van de behaalde einddoelstellingen, en
- *het economisch spoor* met de commerciële uitrol in Vlaanderen, België en internationaal in de vorm van een gedetailleerd en haalbaar businessplan voor de klassieke demonstratieprojecten of
- *het toepassing van het sociaal ondernemerschapspotentieel* in de vorm van een planning van wat de volgende stappen zijn en de beoogde sociale valorisatie voor de zorginnovatie demonstratieprojecten.

## 2.2 Wie kan een project indienen?

### *Klassieke demonstratieproject:*

Enkel samenwerkingsverbanden komen in aanmerking voor steun. Het bewijs hiervan dient geleverd te worden door een samenwerkingsovereenkomst tussen de betrokken partijen, zie bijlage 1.

### *Zorginnovatiedemonstratieproject:*

Enkel een zorgactor kan hier de indiener zijn. Een samenwerkingsverband is niet nodig maar indien samengewerkt wordt met verschillende partijen en één van deze partijen ook subsidies binnen het kader van de demonstratieprojecten ontvangt, dient een onderlinge overeenkomst duidelijk te maken wat de wederzijdse afspraken en engagementen (financiële en anderen) zijn.

## 2.3 Wat wordt er verstaan onder een samenwerkingsverband?

Binnen het klassieke demonstratieproject bevat het samenwerkingsverband steeds tenminste één zorgactor en tenminste één onderneming. Eén van beiden kan de projectindiener zijn. De projectbegroting dient aan te tonen welke kosten aan elke onderscheiden partner toevallen.

Een kenniscentrum kan aansluiten bij het samenwerkingsverband maar geen demonstratieproject indienen.

Een zorgactor is een voorziening die erkend is door één van de agentschappen of door het departement van het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin van de Vlaamse Gemeenschap en/of Federale Overheid en erkend is in één van de thematische werkdomeinen naar de beoogde doelgroep toe.

Indien een indiener actief in de zorg, maar niet erkend is, wordt bekeken ism de relevante overheden in Vlaanderen of de organisatie voldoende potentieel en draagkracht heeft om eventueel een erkenning aan te vragen/te verkrijgen. Afhankelijk van dit advies zal beoordeeld worden of de indiener voldoende competenties en draagkracht heeft om het demonstratieproject te realiseren. Deze bespreking dient plaats te vinden alvorens een project ingediend kan worden.

Een onderneming wordt in artikel 3, 1° van het decreet van 31 januari 2003 betreffende het economisch ondersteuningsbeleid zoals gewijzigd met de artikelen 31bis en 31ter, ingevoegd bij decreet van 21 november 2008, als volgt gedefinieerd:

“De natuurlijke personen die koopman zijn of een zelfstandig beroep uitoefenen, de vennootschappen die de rechtsvorm van een handelsvennootschap hebben aangenomen, de Europese economische samenwerkingsverbanden als ze beschikken over een exploitatiezetel in het Vlaamse Gewest of als ze zich ertoe verbinden in het Vlaamse Gewest een exploitatiezetel te vestigen”.

## 3 De aanvraag

Een aanvraag kan enkel in het kader van een oproep en binnen een bepaalde periode worden ingediend. De aanvragen in het kader van deze oproep moeten uiterlijk op 12 maart 2012 om 12 uur ingediend zijn. Hieronder vindt u meer informatie over de aanvraagprocedure.

### 3.1 Wie kan een subsidie aanvragen?

#### **Klassiek demonstratieproject:**

Enkel samenwerkingsverbanden komen in aanmerking voor steun. Een samenwerkingsverband is een samenwerking tussen ten minste één zorgactor en tenminste één onderneming.

De samenwerking dient te worden geformaliseerd met een samenwerkingsovereenkomst tussen de partijen.

Ondernemingen en zorgactoren voor zover die zorgactoren voldoen aan de definitie van onderneming (zie supra 2.3) en die al steun ontvangen binnen het kader van de de-minimissteun dienen ermee rekening te houden dat volgens Verordening (EG) nr. 1998/2006 van de commissie van 15 december 2006 betreffende de toepassing

van de artikelen 87 en 88 van het Verdrag op de-minimissteun, artikel 2-2, ze enkel steun mogen ontvangen ten belope van 200.000 euro per onderneming over een periode van 3 belastingjaren.

De partners van het samenwerkingsverband dienen een onderlinge samenwerkingsovereenkomst op te maken, waarin de samenwerking door hen officieel wordt bevestigd. Een model van samenwerkingsovereenkomst wordt in bijlage 1 opgenomen, dit dient minimaal volgende zaken te regelen:

- Aanduiding van de indiener (coördinator en projectverantwoordelijke) en zijn mandatering om de aanvraag in te dienen;
- Aanduiding van de prestaties of te leveren diensten of producten ("wie doet wat per partner van het samenwerkingsverband?");
- Gedetailleerde kostenberekening en weergave van de inbreng (sponsoring in cash of natura) per partner van het samenwerkingsverband;
- Verklaring dat het samenwerkingsverband een boekhouding voert die toelaat de projectkosten eenduidig te identificeren en dat het samenwerkingsverband een jaarlijks activiteitenverslag publiceert;
- Handtekening van alle betrokken partners in het samenwerkingsverband.

### **Zorginnovatie demonstratieproject:**

Enkel een zorgactor (zie 2.3.) kan een zorginnovatie demonstratieproject indienen. Een samenwerkingsverband is niet nodig maar indien samengewerkt wordt met verschillende partijen en één van deze partijen ook subsidies binnen het kader van de demonstratieprojecten ontvangt, dient een onderlinge overeenkomst duidelijk te maken wat de wederzijdse afspraken en engagementen (financiële en anderen) zijn.

Deze overeenkomst dient minimaal volgende zaken te regelen:

- Aanduiding van de indiener (coördinator en projectverantwoordelijke) en zijn mandatering om de aanvraag in te dienen;
- Aanduiding van de prestaties of te leveren diensten of producten ("wie doet wat per partner van het samenwerkingsverband?");
- Gedetailleerde kostenberekening en weergave van de inbreng (sponsoring in cash of natura) per partner van het samenwerkingsverband;
- Verklaring dat het samenwerkingsverband een boekhouding voert die toelaat de projectkosten eenduidig te identificeren en dat het samenwerkingsverband een jaarlijks activiteitenverslag publiceert;
- Handtekening van alle betrokken partners in het samenwerkingsverband.

## **3.2 Hoe kan de aanvraag ingediend worden en wanneer ?**

De aanvraag wordt ingediend door gebruik te maken van het daarvoor bestemde aanvraagformulier voor oproep 2 – klassieke demonstratieproject of voor oproep 3 – zorginnovatie demonstratieproject.

Het gebruik van het aanvraagformulier is verplicht.

Projectvoorstellen die niet op het aanvraagformulier worden ingediend, zijn onontvankelijk en kunnen dus niet in aanmerking komen voor een subsidie. Het aanvraagformulier wordt gemaild naar [flanderscare@vlaanderen.be](mailto:flanderscare@vlaanderen.be) én met de post opgestuurd naar of afgegeven bij het Impulsket Flanders' Care, Agentschap Ondernemen, Koloniënstraat 56 – 6<sup>de</sup> verdieping, 1000 Brussel.

Het aanvraagformulier wordt elektronisch doorgestuurd via het internet. Er wordt bovendien een uitgeprinte en ondertekende versie van het aanvraagformulier en de vereiste bijlagen 'Projectbegroting' en 'Samenwerkingsovereenkomst' bezorgd.

De elektronische en papieren versie van het aanvraagformulier, en de vereiste bijlagen 'Projectbegroting' en 'Samenwerkingsovereenkomst' moeten uiterlijk op 12 maart 2012 om 12 uur in het bezit zijn van het Impulsket Flanders' Care.

Bij het indienen van de aanvraag moet er rekening gehouden worden met de bepalingen van deze handleiding die als bijlage bij dit besluit is gevoegd.

Om de indieningsdatum te bepalen, geldt:

1° bij afgifte de datum en het uur op het ontvangstbewijs;

2° bij versturing per post de postdatum;

3° bij e-mail de datum en uur van ontvangst op de servers van het Agentschap Ondernemen.

Het aanvraagformulier, de projectbegroting, de samenwerkingsovereenkomst en de handleiding zijn vanaf de opening van de oproep beschikbaar bij het Impulsket Flanders' Care, Agentschap Ondernemen, Koloniënstraat 56 – 6<sup>de</sup> verdieping, 1000 Brussel.

Het aanvraagformulier, de projectbegroting en de samenwerkingsovereenkomst kunt u, net als deze handleiding, downloaden van de website [www.flanderscare.be](http://www.flanderscare.be) onder de specifieke oproep-button op de startpagina.

Het is belangrijk dat het projectvoorstel in het aanvraagformulier goed onderbouwd wordt en nauwkeurig wordt uitgewerkt.

De aanvraag moet worden **ingediend voor het demonstratieproject van start gaat**. Dit wil zeggen dat er op het moment van de aanvraag nog geen subsidieerbare activiteiten ondernomen zijn.

Na 12 maart 2012 om 12 uur kan geen aanvraag meer ingediend worden in het kader van deze oproep. Er zijn dan ook geen wijzigingen meer mogelijk in de ingediende projectvoorstellen. Projectvoorstellen die worden ingediend na de afsluitingsdatum van de oproep of na de start van het demonstratieproject zijn onontvankelijk. Ze komen dus niet in aanmerking voor subsidiëring.

## 4 Selectie

Demonstratieprojecten worden gescreend op ontvankelijkheidscriteria en beoordelingscriteria.

Alle aanvragen worden eerst getoetst op hun ontvankelijkheid en formele vereisten. Vervolgens wordt nagegaan of de ontvankelijke projectvoorstellen voldoen aan de beoordelingscriteria.

Hieronder worden de verschillende onderdelen van de selectieprocedure en de gehanteerde criteria toegelicht.

### 4.1 Ontvankelijkheid van de aanvragen

Elke aanvraag wordt na ontvangst door het Impulsket Flanders' Care beoordeeld op de volgende criteria (hier moet cumulatief aan voldaan worden):

- Enkel erkende Vlaamse zorgactoren (zie 2.3.) en ondernemingen met een exploitatiezetel in het Vlaamse Gewest kunnen een aanvraagdossier indienen.
- Enkel erkende Vlaamse zorgactoren (zie 2.3) en ondernemingen met exploitatiezetel in het Vlaamse Gewest komen in aanmerking voor steun. Vlaamse kennisinstellingen komen in aanmerking voor steun in zoverre ze wezenlijke bijdrage leveren voor de finalisatie van het demonstratieproject. Concreet betekent dit dat maximaal 20% van de totale projectbegroting mag ingenomen worden door een kennisinstelling.
- Een niet erkende Vlaamse actor actief in de zorg of een zorgactor erkend binnen een ander discipline dan het demonstratieproject, is verplicht een voorbespreking aan te vragen zodat beoordeeld kan worden of de indiener voldoende competenties en draagkracht heeft om het demonstratieproject te realiseren. Zonder beslissing op basis van een voorbespreking kan geen enkel dossier ingediend worden.
- Een samenwerkingsverband dient tenminste één zorgactor en tenminste één onderneming te bevatten, dit wordt geformaliseerd met een ondertekende samenwerkingsovereenkomst tussen de partijen.
- Het verplicht gebruik van de standaardformulieren. Deze moeten volledig en correct ingevuld zijn en tijdig ingediend worden (d.i. voor het afsluiten van de oproepperiode); en dit zowel in een elektronische als in een papieren versie met inbegrip van de projectbegroting en de samenwerkingsovereenkomst.
- Enkel de projecten die bijdragen tot het volbrengen van de opdrachtverklaring van Flanders' Care komen in aanmerking.

- Het project mag maximaal 2 jaar lopen en start op zijn vroegst op de datum van de indiening ervan en uiterlijk 6 maanden na de indiening.
- De indiener moet beschikken over rechtspersoonlijkheid en een inschrijvingsnummer hebben in de Kruispuntenbank voor Ondernemingen (KBO).
- Als een onderneming een demonstratieproject indient, moet ze haar exploitatiezetel in het Vlaamse Gewest hebben.
- Als een onderneming of een entiteit, met betrekking tot dezelfde in aanmerking komende kosten, al een aanvraag voor steun heeft ingediend bij de Vlaamse overheid, is de steunaanvraag onontvankelijk. Alleen als de eerdere aanvraag is afgerond met een negatieve beslissing, kan de steunaanvraag als ontvankelijk worden beschouwd. Er kan geen steun verleend worden aan ondernemingen of entiteiten die niet voldoen aan de regelgeving die van toepassing is in het Vlaamse Gewest.
- De instelling of onderneming mag op de indieningsdatum van de projectaanvraag geen achterstallige schulden bij de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid hebben en geen procedure op basis van Europees of nationaal recht lopen hebben waarbij een toegekende steun wordt teruggevorderd.
- Het ingediende demonstratieproject dient in te spelen op minimaal één van de specifieke thema's (zie 2.1.).
- Het demonstratieproject dient gefinancierd te worden met minstens 20% private inbreng in natura of cash met een minimum van 10% cashinbreng.

De toetsing op het gebied van ontvankelijkheid houdt geen appreciatie in. Het betreft enkel een controle op de naleving van de deelnemingsvoorwaarden.

Demonstratieprojecten die niet ontvankelijk zijn, worden uitgesloten van de verdere selectieprocedure.

De indiener wordt hiervan via mail op de hoogte gebracht en krijgt 5 kalenderdagen om te beantwoorden aan de ontvankelijkheidscriteria. Indien binnen deze periode niet voldaan werd, wordt het aanvraagdossier definitief uitgesloten van de verdere selectieprocedure.

## 4.2 De beoordelingscriteria

Alle vragen in het aanvraagformulier zijn zo gesteld dat herhalingen in de antwoorden vermeden kunnen worden. Elke antwoord is beperkt tot een maximaal aantal karakters, opgenomen bij elke vraag.

Extra bijlagen kunnen enkel indien het gaat over foto's die het te testen product of dienst aanschouwelijk maken of indien expliciet gevraagd. Indien nodig kan met een internet link verwezen worden naar een opname van het betreffende product en/of dienst.

De ontvankelijke projectaanvragen zullen beoordeeld worden op basis van hun kwaliteit en inhoud, waarbij de volgende criteria in aanmerking komen:

### 1. De kwaliteit van de samenvatting van project en doelgroep

#### a) Korte omschrijving van het demonstratieproject (vraag 2)

Deze omschrijving bevat de aanleiding en de beschrijving van het project en dient duidelijk en concreet verwoord te worden. Een buitenstaander dient te begrijpen waarvoor en hoe het project een oplossing biedt.

**Let wel!** Deze omschrijving kan gebruikt worden voor de communicatie van de oproep.

#### b) Omschrijving van de doelgroep (vraag 2)

Omschrijf de doelgroep(en) van het demonstratieproject kwalitatief en kwantitatief. Wie is de finale gebruiker, welke afgeleide gebruiker(s) kunnen eveneens van de oplossing gebruik maken, welke zijn de intermediairen die de gebruiker ondersteunen, ...

Maakt de doelgroep deel uit van de prioritaire doelgroepen voor deze oproep of niet?

Wat is de grootorde van de doelgroep in Vlaanderen in absolute cijfers?

Kan dit ook een oplossing bieden voor mantelzorgers?

### c) Omschrijving van het volledige demonstratieproject (vraag 15)

De volledige omschrijving vat alle onderdelen van het volledige demonstratieproject samen, die in het aanvraagdossier over de verschillende vragen verspreid zijn. Het vertrekt vanuit de zorgnood, probleemstelling, oplossing die getest wordt in het plan van aanpak, .... en eindigt met de strategie voor commerciële uitrol of het potentieel voor sociaal ondernemerschap.

**Let wel!** Deze omschrijving kan gebruikt worden voor de communicatie van de oproep.

## 2. De gebruikte projectmethodiek (vraag 7)

Hierbij wordt onder andere met de volgende aspecten rekening gehouden:

- Is het demonstratieproject duidelijk omschreven en goed onderbouwd?
- Is het demonstratieproject degelijk gestructureerd, met een relevante en haalbare aanpak?
- Zijn de noodzakelijke indicatoren voor voortgangscntrole ingebouwd?
- Op welke manier wordt ervaringsuitwisseling gegarandeerd?
- Is er een duidelijke en concrete planning/timing van de onderzoeksopdrachten?
- Is er een goede verhouding tussen de testfase, de aanpassingsfase en de effectieve uitrol van het demonstratieproject en een eventuele herhaling van dit proces indien iteratief gewerkt wordt?
- Is de keuze en samenstelling van de doelgroep voldoende objectief onderbouwd?
- Hebben de doelgroepen waarop het demonstratieproject gericht is inspraak?
- Is het volledige traject van de (internationale) valorisatie van de innovatie beschreven?

### a) Beknopte omschrijving van de projectorganisatie

Wat is het ruimere werkkader waarbinnen het demonstratieproject gerealiseerd wordt?

Hoe zijn de taken en de verantwoordelijkheden verdeeld? Is er een stevige projectorganisatie? (Bijvoorbeeld: projectmanager, -leider, -verantwoordelijke, -coördinator, projectteam, stuurgroep, werkgroep(en), resonans- of klankbordgroep(en), adviesra(a)d(en), edm.)?

Zo ja, geef de structuur en verantwoordelijkheidsverdeling van deze projectorganisatie aan. Wat is bovendien de samenstelling van laatstgenoemde groep(en), ra(a)d(en) of team(s) en wat is hun aantal bijeenkomsten, vergader-, overleg-, rapportering- en evaluatiemomenten?

### b) Omschrijving van de onderzoeksopdrachten

Omschrijf de diverse onderliggende onderzoeksopdrachten gefaseerd op een tijdslijn via gerichte doelstellingen en geef per doelstelling een indicator, een streefcijfer en de timing waarbinnen deze doelstelling gerealiseerd zal worden. De indicator is de maatstaf aan de hand waarvan u kunt nagaan in welke mate de doelstelling bereikt is. Geef ook voor elke indicator een streefcijfer (worst case scenario – best case scenario) op.

Geef duidelijk aan dat het onderzoek gebeurt op basis van een 'Evidence Based' methodiek.

Binnen elke onderzoeksopdracht worden eveneens de taken en de verantwoordelijkheden van de diverse relevante partners kort beschreven.

De doelstelling is een concrete verfijning van de onderzoeksopdracht. Een opdracht kan verschillende doelstellingen hebben.

### c) Omschrijving van de testgroep

Beschrijf de wijze waarop de testgroep(en) worden samengesteld en verantwoord de grootte van de groep en de gekozen aanpak en welke partner hiervoor verantwoordelijk is.

Welke methodiek zal gehanteerd worden om de testgroep en de controle groep samen te stellen? Hoe wordt de objectiviteit, een voldoende steekproefgrootte en een weergave van de diversiteit van de doelgroep gegarandeerd in de samenstelling?

**d) Plaats van de gebruiker in het demonstratieproject**

Op welke wijze wordt rekening gehouden met de gebruiker, staat deze centraal bij deze methodiek?  
Wordt de gebruiker benadert via intermediaire zorgverleners, mantelzorgers, ...

**e) Omschrijving van de onderzoeksomgeving**

Waar wordt het demonstratieproject uitgevoerd? Is dit bij de gebruiker in zijn woonomgeving, in een woonzorgcentrum, ...  
Is de onderzoeksomgeving verschillend van de plaats waar het eindresultaat in de realiteit zal toegepast worden? Wat is hier de reden toe?

**f) Verwerking van de gegevens**

Beschrijf de wijze waarop de gegevens in de loop van het demonstratieproject zullen verwerkt en geobjectiveerd worden. Is de uitwerking van dit project gebaseerd op reeds ontwikkelde internationale standaarden?  
Geef aan op welke wijze binnen het demonstratieproject mogelijke aanpassingen / opmerkingen door de gebruikers verwerkt worden in de beoogde tussen- of einddoelstellingen en welke partner hiervoor verantwoordelijk is.

**3. Kwaliteitsvolle zorg (vraag 8)**

**a) Omschrijving van de zorgnood**

Aan welke zorgnood wil het demonstratieproject een oplossing bieden. Omschrijf deze zorgnood in functie van de gebruiker en zijn omgeving.  
Welke valorisatie in termen van verhoging van de zorgkwaliteit of welzijnsgevoel worden hiermee beoogd? Op welke wijze sluit de huidige oplossing binnen het demonstratieproject veel beter aan? Is het innovatiever dan de reeds bestaande?

**b) Omschrijving van de internationale criteria voor kwaliteitsvolle zorg<sup>1</sup> en bewaking gedurende het projectverloop**

Beschrijf binnen de opgegeven definities hoe in het demonstratieproject onderstaande criteria van kwaliteitsvolle zorg gerealiseerd/bewaakt worden.

*Effectiviteit:* het verlenen van zorg gebaseerd op wetenschappelijke kennis aan iedereen die hierbij baat heeft. Hierbij wordt gekeken of een interventie, zoals een preventieve service, diagnostische test, of therapie, betere resultaten geeft dan alternatieven, inclusief het alternatief van niets doen. Evidence-based practice vereist dat degenen die zorg geven consequent onderbenutting van de effectieve zorg en overmatig gebruik van inefficiënte zorg vermijden.

*Efficiëntie:* vermijden van verspilling, met inbegrip van uitrusting, benodigdheden, ideeën en energie.

*Patiëntgestuurd:* respectvol inspelen op de individuele patiënt/gebruiker voorkeuren, behoeften en waarden, en ervoor te zorgen dat de patiënt/gebruiker betrokken wordt bij alle klinische beslissingen.

*Tijdigheid:* het verminderen/vermijden van wachttijden en de soms schadelijk vertragingen voor zowel degenen die zorg ontvangen als degenen die zorg geven.

---

<sup>1</sup> Gebaseerd op de 6 internationaal erkende kenmerken van goede zorg, door Institute of Medicine, 'CROSSING THE QUALITY CHASM - A New Health System for the 21st Century' - [www.iom.edu/Reports/2001/Crossing-the-Quality-Chasm-A-New-Health-System-for-the-21st-Century.aspx](http://www.iom.edu/Reports/2001/Crossing-the-Quality-Chasm-A-New-Health-System-for-the-21st-Century.aspx)

*Toegankelijkheid:* verlenen van zorg die niet varieert in kwaliteit als gevolg van persoonlijke kenmerken zoals geslacht, etniciteit, geografische locatie en sociaaleconomische status.

*Veiligheid:* Patiënten/gebruikers dienen te worden beschermd tegen schade veroorzaakt door het zorgsysteem. Vermindering van het risico en het waarborgen van de veiligheid vragen specifieke vereisten voor meer aandacht voor systemen die helpen bij het voorkomen en het inperken van fouten.

In de verwerkte resultaten van het demonstratieproject kan de evolutie tot het bekomen van deze criteria aangetoond worden door objectieve meetgegevens, aanpassingen aan project op basis van de reacties van de patiënt/gebruiker, ...

### **c) Inpasbaarheid binnen de zorgtrajecten**

De projecten moeten niet enkel de zes internationaal erkende kenmerken van goede zorg (zie hoger) in zich dragen, maar moeten ook op lange termijn maatschappelijk gedragen meerwaarde creëren, specifiek voor de Vlaamse zorgsector<sup>2</sup>. Bovendien moeten ze naadloos inpasbaar zijn in de zorgtrajecten voor patiënten en gebruikers.

Omschrijf de relevantie van het demonstratieproject in termen van omvang, impact en betekenis voor de doelgroep, de duurzaamheid en de continuïteit van zorg.

## **4. Op het vlak van ondernemerschap (vraag 9) – enkel voor oproep 2**

### **a) Omschrijving voorbereiding uitrolstrategie**

Het uitwerken van het ondernemingsplan en de haalbaarheidsstudie loopt parallel met de uitvoering van het demonstratieproject.

Het demonstratieproject start met een bestaand prototype (product, dienst of proces) dat nog niet op de markt gebracht werd. Het prototype werd reeds in een gecontroleerde omgeving uitgetest maar heeft vooraleer de marktintroductie kan gebeuren nog een real life testomgeving nodig.

Parallel met deze laatste fase en al of niet aanpassingen aan het geteste product/dienst dient een commercieel plan opgesteld te worden voor de uitrol binnen Vlaanderen en mogelijk internationaal.

Dit plan bevat minimaal de mijlpalen voor de introductie en de aanpak per fase.

Geef aan welke strategie gevolgd zal worden binnen het demonstratieproject om de uitrol op de Vlaamse/internationale markt voor te bereiden, welke mijlpalen essentieel zijn en welke partner de voornaamste speler is in de samenstelling van het ondernemingsplan.

### **b) Omschrijving valorisatiestrategie**

Geef aan welke strategie gevolgd zal worden binnen het demonstratieproject om de verwachte economische impact en de omvang van de bereikte doelgroep in kaart te brengen.

Geef een eerste inschatting van de marktgrootte/ omvang doelgroep en van wat de gehanteerde kostprijs zal zijn voor de marktintroductie?

Binnen het ondernemingsplan dat afgeleverd wordt als eindresultaat van het demonstratieproject, dienen duidelijk de diverse valorisatiemogelijkheden opgenomen te worden, o.a. economische impact in termen van omzet, winst, herinvesteringen in Vlaanderen, tewerkstelling, bereikte patiënten/gebruikers in de doelgroep, de gehanteerde kostprijs, ....

---

<sup>2</sup> Advies Flanders' Care, 28 november 2010 van de Strategische AdviesRaad Welzijn-Gezondheid-Gezin - [www.serv.be/sites/default/files/documenten/SARWGG\\_ADV\\_20100928\\_Flanders\\_Care.pdf](http://www.serv.be/sites/default/files/documenten/SARWGG_ADV_20100928_Flanders_Care.pdf)

### c) Vermarketing eindresultaten

Hoe of door welke partner zullen na beëindiging van het demonstratieproject de eindresultaten verder vermarkt worden? Waar zullen de verschillende taken (productie, commercialisatie, installatie, nazorg, ...) in de valorisatieketen plaatsvinden?

Welke zijn de knelpunten die u nu al kan aantonen en welke strategie staat hier tegenover om deze te overwinnen?

Wordt hiervoor een nieuwe onderneming opgericht?

Is de gekozen partner voldoende kapitaalkrachtig om de vermarketing autonoom aan te pakken?

## 4. Op het vlak van sociaal ondernemerschap (vraag 9) – enkel voor oproep 3

### a) Omschrijving strategie sociaal ondernemerschap

Geef aan welke strategie gevolgd zal worden binnen het demonstratieproject om de verwachte sociale impact, sociale verandering en de omvang van de bereikte doelgroep in kaart te brengen. Geef een eerste inschatting van de omvang van de doelgroep?

Het demonstratieproject start met een bestaand prototype (product, dienst of proces) dat nog niet op de markt gebracht werd.

Met sociaal ondernemen<sup>3</sup> wordt het streven en handelen aangeduid van organisaties, ondernemingen en individuen die zich inzetten voor het realiseren van maatschappelijke verbeteringen/meerwaarde, op een financieel duurzame wijze. Sociale ondernemers genereren eigen inkomsten door te streven naar subsidieonafhankelijkheid en zijn bereid risico's te nemen om hun doelstellingen te realiseren.

Sociale ondernemers benoemen meetbare doelen op maatschappelijk (sociaal/ecologisch) en financieel gebied en doen aan prestatiemeting om hun prestaties te monitoren en stelselmatig te verbeteren.

Belangrijk is het beschrijven van de 'sociale return on investment'. Welke sociale waarden worden nagestreefd en welke impact heeft dit voor de beoogde doelgroep op het vlak van de zorgkwaliteit, het welzijnsgevoel, ...

### b) Omschrijving opvolging zorginnovatie demonstratieproject

Hoe of door welke partner zullen na beëindiging van het demonstratieproject eventueel de eindresultaten verder vermarkt/doorgegeven worden? Wordt hiervoor een nieuwe organisatie opgericht?

Beschrijf de strategie die uitgewerkt wordt zodat na het zorginnovatiedemonstratieproject de bekomen resultaten ook voor andere gebruikers ter beschikking gesteld kunnen worden. Zal de zorgactor zelf het initiatief nemen om hiervan andere actoren van op de hoogte te brengen, de innovatie eventueel kosteloos te verspreiden onder andere zorgactoren of zal de zorgactor hiervoor beroep doen op een derde (o.a. een (sociale) onderneming, een nieuw op te richten organisatie/onderneming al of niet onder beheer van de indiener, ...).

Het eindresultaat van het zorginnovatie demonstratieproject bevat een duidelijke planning van wat met de zorginnovatie verder zal gebeuren. Hier dient gemotiveerd te worden hoe de sociale valorisatie gedissemineerd zal worden.

---

<sup>3</sup> Handboek voor Sociaal ondernemen in Nederland, Boris Franssen en Peter Scholten, 2007 – Uitgeverij Van Gorcum ism Price Waterhouse & Coopers en Nyenrode Business Universiteit.

## 5. Op het vlak van innovatie (vraag 10)

### a) Voorgeschiedenis demonstratieproject bij de verschillende partners in het samenwerkingsverband

Wat is de voorgeschiedenis (technologisch, sociaal, doelgroep, ... ) van het ingediende project bij de verschillende partners in het samenwerkingsverband?

Binnen de aanvraag dient duidelijk te zijn wie verantwoordelijk was voor het achterliggende onderzoek en ontwikkeling, de ontwikkeling van het prototype, ...

Zijn er testresultaten beschikbaar van de  $\alpha$ -testing in een gecontroleerde omgeving?

Werd hiervoor beroep gedaan op ondersteuningsmaatregelen? Indien een IWT-, een Europees project, ... aan de basis van het demonstratieproject ligt, dient dit hier weergegeven te worden.

### b) Alternatieven voor het demonstratieproject

Het onderwerp van het demonstratieproject dient voldoende onderzocht te worden, zowel in binnen- als buitenland. Het vormt geen enkel probleem dat een alternatief reeds bestaat en gecommercialiseerd werd. Belangrijk hier is dat kan aangetoond worden dat het ingediende demonstratieproject een betere innovatieve oplossing voor de bestaande zorgnood geeft.

#### Zo ja, er bestaan alternatieven

Geef een opsomming van het al bestaande aanbod/alternatieven met dezelfde zorgfinaliteit en geef ook de link naar de informatie met betrekking tot dit aanbod. Onderzoek eveneens of deze alternatieven al commercieel vermarkt worden of niet.

Waarom is uw aanpak beter?

Op welke wijze verschilt het projectvoorstel, geef de meerwaarde van de vernieuwende / innovatieve elementen in vergelijking met de reeds bestaande alternatieven aan producten en diensten voor de beoogde doelgroep in het Vlaamse Gewest? Positioneer uw demonstratieproject ten opzichte van deze gelijkaardige projecten en geef de vernieuwende elementen van het ingediende demonstratieproject aan.

Omschrijf de evidence die reeds bestaat i.v.m. de gebruikte technologie? Hoe werd deze geëvalueerd door de gebruiker?

Is de uitwerking van dit demonstratieproject gebaseerd op reeds ontwikkelde internationale standaarden?

#### Zo nee, er bestaan geen alternatieven

Beschrijf waarom dit projectvoorstel innovatief is.

Het gaat hier om vernieuwingen op het vlak van concept, doelgroep, thematiek enzovoort.

### c) Bescherming projectresultaten

Zal u de projectresultaten beschermen of is dit reeds gebeurd?

Zo ja, wanneer, hoe en over welke geografische zone, zo nee geef de reden waarom gekozen wordt voor het niet-beschermen.

Hoe zal bij de voorbereiding van de marktintroductie rekening gehouden worden met deze bescherming, oa. werken met licenties, royalties, .... ?

Hebben de verschillende partners in het project voldoende 'freedom to operate' of dienen er extra afspraken gemaakt te worden?

'Freedom to operate' wordt meestal gebruikt in de betekenis dat een bepaalde actie, zoals het testen of het commercialiseren van een product, kan gedaan worden zonder inbreuk te plegen op de geldige intellectuele eigendomsrechten van anderen.

## 6. Op het vlak van kennisborging en -overdracht (vraag 11)

### a) de mate waarin de opgedane kennis kan worden overgedragen;

Hier wordt verwacht dat opgegeven wordt op welke wijze de opgedane kennis wordt geborgd en toepasbaar is zowel binnen als buiten het samenwerkingsverband én hoe de kennisoverdracht gaat gebeuren naar externen en meer expliciet ook naar Flanders' Care.

**Verspreiding, disseminatie en implementatie:** Welke activiteiten op het vlak van communicatie, informatieverspreiding ("disseminatie") en promotie m.b.t. het demonstratieproject worden er ondernomen en wat is hun bereik/oplage?

Typische voorbeelden zijn:

- de geschreven pers ("**printed media**"): gemeentelijke infobladen, stadskranten; lokale-, regionale-, nationale pers (perscampagne), promotiebladen voor de lokale economie, ledenbladen, schoolkranten, infokrantjes, affiches, brochures, folders, documentatiemappen, persknipsels, persberichten, (interne/externe) nieuwsbrieven, tijdschriften, (vak)magazines, artikels in publicaties van projectpartners,...;
- de "**audiovisuele media**": nieuwsreportages op de lokale of nationale radio- en TV-zenders (VRT/VTM/...);
- de "**nieuwe (Multi)media**": intranet, extranet, (interactieve) website(s), discussiefora, chatgroups, specifiek gerichte mailings, elektronische nieuwsbrieven (e-zines), sociale netwerksites, ...;
- promotiecampagnes, wervings- of rekruteringscampagnes;
- startevenement, slotevenement, netwerkevenementen, projectdag(en), "de week van...", introductiecurssussen, infosessies, lezingen, organisatie van of deelname aan beurzen, congressen, events, academische zittingen, studiedagen, colloquia, workshops, academies, clustering fora, organisatie van of deelname aan wedstrijd(en), toekenning van prijzen, awards, ... .

### **Belangrijk aandachtspunt.**

Met het oog op de uitbetaling van de subsidie moet de indiener bepaalde verplichtingen met betrekking tot kennisoverdracht en rapportage vervullen naar het Impulsloket van Flanders' Care:

#### **De verslagen van de projectstuurgroep**

Elk demonstratieproject wordt geacht een projectstuurgroep op te richten die de inhoudelijke monitoring voor zijn rekening neemt. De verantwoordelijkheid voor de samenstelling en werking van de projectstuurgroep berust bij de projectuitvoerder.

Het Impulsloket van Flanders' Care ontvangt de verslagen van deze stuurgroep (elektronisch of per post) en kan deze stuurgroep als waarnemer bijwonen (dus zeker niet systematisch).

#### **Het tussentijdse verslag en de jaarlijkse rapportering**

Voor demonstratieprojecten met een looptijd van maximum 1 jaar dient de indiener het Impulsloket van Flanders' Care bij de aanvraag tot uitbetaling van de tweede schijf – naast een schuldvordering en een verklaring op eer dat het demonstratieproject voor 60% is uitgevoerd - een tussentijds verslag over de voortgang van het demonstratieproject te bezorgen.

Voor demonstratieprojecten met een looptijd van meer dan 1 jaar dient de indiener het Impulsloket van Flanders' Care tussentijds op de hoogte te houden van de voortgang van het demonstratieproject aan de hand van een jaarlijkse rapportering. In dit geval vervalt het tussentijds verslag.

Zowel het tussentijdse verslag als de jaarlijkse rapportering bevatten:

- Een functionele, inhoudelijke verantwoording of toelichting bij de behaalde resultaten. "Worst-case scenario" (minimumdoelstellingen) of "best-case scenario" (maximumdoelstellingen), bewaarheid? Oorspronkelijke doelstellingen kwantitatief en/of kwalitatief bereikt? Gedeeltelijk, volledig of

overtroffen?;

- Een financiële verantwoording bij het demonstratieproject;
- Een actualisering van de doelstellingen van het demonstratieproject in functie van eventueel gewijzigde noden van de doelgroep(en) en opgedane ervaringen in de eerste werkingsmaanden (projecten  $\leq$  1 jaar) of het eerste werkingsjaar (projecten  $>$  1 jaar maar  $\leq$  2 jaar);
- Het werkplan voor de volgende of laatste werkingsmaanden (projecten  $\leq$  1 jaar) of het volgende werkingsjaar (projecten  $>$  1 jaar maar  $\leq$  2 jaar);

Het tussentijds verslag en het jaarverslag worden per post naar het Impulsket van Flanders' Care gestuurd. Ze kunnen bijkomend ook elektronisch of via email aan het Impulsket van Flanders' Care worden verzonden.

### **Het eindverslag**

Voor alle demonstratieprojecten – ongeacht hun looptijd – moet de indiener het Impulsket van Flanders' Care bij de aanvraag tot uitbetaling van de derde schijf – naast een schuldvordering, de bewijsstukken m.b.t. het demonstratieproject en een staat van alle ontvangsten en uitgaven - een gedetailleerd verslag en evaluatie van het demonstratieproject bezorgen waaruit blijkt dat de doelstellingen zoals voorgesteld bij de indiening van het demonstratieproject werden bereikt.

Op het einde van het demonstratieproject wordt dus een eindverslag opgemaakt, bestaande uit dezelfde delen als het tussentijds verslag. Het eindverslag is een samenvatting van het volledige demonstratieproject. Het eindrapport wordt per post naar het Impulsket van Flanders' Care gestuurd. Het kan bijkomend ook elektronisch of via email aan het Impulsket van Flanders' Care worden verzonden.

Bij de betekening van de beslissing kan de bevoegde minister altijd bijkomende rapportageverplichtingen opleggen.

## **7. Deskundigheid en volledigheid van het samenwerkingsverband (vraag 13)**

Hierbij wordt onder andere met de volgende aspecten rekening gehouden:

- Hebben de indiener en de partners in het samenwerkingsverband kennis van en ervaring met de doelgroep respectievelijk de thematiek?
- Worden mensen met ervaring of kennis ingezet?
- Wat is de kwaliteit van een eventuele samenwerking (indiener - partners in het samenwerkingsverband)?
- Met welke andere organisaties wordt er samengewerkt, waarvoor en met welke frequentie? Heeft de indiener of het samenwerkingsverband al een eigen commercieel netwerk uitgebouwd of participeert de indiener of het samenwerkingsverband aan andere netwerken? Zo ja, welke en waarvoor ?
- Wat zijn de omvang en de kwaliteit van deze (commerciële) netwerken?

Hier wordt een beschrijving verwacht van welke ervaring de indiener en de partners in het samenwerkingsverband hebben met de thematiek die behandeld wordt en met de doelgroep(en) die benaderd worden. Geef ook een kort overzicht van de activiteiten van de indiener en de partners in het samenwerkingsverband in het algemeen en van hun ervaring met het uitbouwen van een valorisatietraject en de introductie van nieuwe producten/diensten op de markt. Indien aanwezig dient hier ook de internationale ervaring vermeld te worden.

## 8. Efficiënt gebruik van de middelen (vraag 14 + projectbegroting)

Hierbij wordt onder andere met de volgende aspecten rekening gehouden:

- Wat is de verwachte output in verhouding tot de ingezette (overheids)middelen?
- Wat is de verhouding tussen de ingezette overheidsmiddelen en de private middelen?
- Welk aandeel van de projectbegroting financiert de indiener en het samenwerkingsverband met projecteigen opbrengsten?
- Welk aandeel financiert de indiener en het samenwerkingsverband met de subsidie?
- Kan het project uitgevoerd worden met het opgegeven personeelsbestand?

### **Belangrijk aandachtspunt.**

De indiener die na goedkeuring van zijn *aanvraagdossier* een begrotingswijziging wenst door te voeren vraagt dit voorafgaandelijk en schriftelijk, en uiterlijk voor de beëindiging van het demonstratieproject, aan het Impulsoket van Flanders' Care.

De projecten zullen bijgevolg beoordeeld worden op basis van deze gelijkwaardige criteria.

Een ontvankelijke aanvraag wordt beoordeeld aan de hand van de 8 bovenstaande **gelijkwaardige** criteria.

de maximale score voor elk beoordelingscriterium bedraagt 5 punten;  
de maximale totaalscore bedraagt bijgevolg 40 punten (8 x 5 punten).

Voor elk beoordelingscriterium wordt dus een score op een schaal van 1 tot 5 toegekend:

- 5 staat voor uitstekend.
- 4 staat voor meer dan goed;
- 3 staat voor goed;
- 2 staat voor redelijk;
- 1 staat voor onvoldoende;

### **Score-indicatie per beoordeeld criterium**

#### 1. De kwaliteit van de samenvatting van project en doelgroep

- 5 de samenvatting is wervend en bevat de belangrijkste elementen
- 1 de samenvatting komt niet overeen met de inhoud van het project

#### 2. De gebruikte projectmethodiek

- 5 de projectmethodiek toont de effecten van het beoogde initiatief optimaal aan
- 1 de projectmethodiek leidt niet tot conclusies omtrent de mogelijke effecten

#### 3. Kwaliteitsvolle zorg

- 5 het project adresseert een reële zorgnood, scoort zeer goed op de criteria voor kwaliteitsvolle zorg en is inpasbaar binnen de bestaande zorgtrajecten
- 1 er is geen duidelijke meerwaarde van het project binnen de zorg

#### 4.1 Ondernemerschap

- 5 de valorisatie strategie is goed uitgewerkt en heeft een groot internationaal potentieel
- 1 het valorisatie potentieel is beperkt

#### 4.2 Sociaal ondernemerschap

- 5 de valorisatie strategie is goed uitgewerkt en heeft een groot maatschappelijk potentieel
- 1 de valorisatie strategie heeft een zeer beperkt maatschappelijk potentieel

5. Innovatie
- 5 het gaat om een uniek en beschermd concept dat zich duidelijk onderscheidt van het bestaand aanbod
  - 1 er zijn voldoende bestaande alternatieven
6. Kennisborging en –overdracht
- 5 de projectresultaten worden goed geborgd en kunnen snel over heel Vlaanderen worden verspreid
  - 1 de kennisborging en –overdracht laat geen uitrol van betekenis toe
7. Deskundigheid en volledigheid van het samenwerkingsverband
- 5 het samenwerkingsverband is optimaal gestructureerd en dekt alle nodige competenties optimaal af
  - 1 het samenwerkingsverband is onvoldoende om tot significante projectresultaten te komen
8. Efficiënt gebruik van de middelen
- 5 de overheidsmiddelen worden optimaal ingezet
  - 1 de benodigde middelen zijn te omvangrijk voor de voorziene projectresultaten

Om opgenomen te worden in de rangschikking mag een demonstratieproject geen score 1 of niet meer dan twee keer de score 2 krijgen. De demonstratieprojecten worden in dalende volgorde gerangschikt volgens hun score en tot uitputting van de enveloppe.

#### 4.3 Rangschikking van de aanvragen

De demonstratieprojecten worden in eerste instantie gerangschikt op basis van de behaalde score op de beoordelingscriteria.

Demonstratieprojecten waarbij er op basis van de beoordelingscriteria ernstige twijfels zijn over de haalbaarheid en de kwalitatieve uitvoering van het demonstratieproject, worden automatisch onderaan de rangschikking geplaatst.

Bij het opstellen van de rangschikking kan daarenboven aanvullend rekening gehouden worden met:

- 1° het streven naar diversiteit en complementariteit in het aanbod van projecten;
- 2° het streven naar een geografische spreiding van het aanbod van projecten in het Vlaamse Gewest;
- 3° het streven naar een sectorale spreiding van het aanbod van projecten in het Vlaamse Gewest.

#### 4.4 Toekenning van de subsidie

Het **Impulsloket van Flanders' Care** controleert de ontvankelijkheid van de aanvraag en geeft deze informatie door aan de assessment cel.

Indien een aanvraagdossier onontvankelijk wordt verklaard, wordt de indiener op de hoogte gebracht via mail en heeft deze 5 kalenderdagen de tijd om te beantwoorden aan de ontvankelijkheidscriteria. Indien binnen deze periode niet voldaan werd, wordt het aanvraagdossier definitief uitgesloten van de verdere selectieprocedure.

De ontvankelijke dossiers worden doorgestuurd aan de assessment cel.

De assessment cel bestaat uit verbindingssambtenaren uit de bestaande structuren van de Vlaamse overheid, met name AO, FIT, IWT, PMV, WVG, ...). Deze cel gaat na of het voorgestelde demonstratieproject beantwoordt aan de vooropgestelde criteria van de oproep (zie 4.2).

De conclusies van de assessment cel, met inachtneming van confidentialiteitsbeperkingen, worden voorgelegd aan het Interministerieel Comité.

Het Interministerieel Comité heeft tot taak het ontwikkelen van een lange termijnvisie en het geven van de juiste impulsen op het vlak van zorginnovatie en zorg economie om technologie- en competentieaanbod zo goed mogelijk op elkaar te laten aansluiten. Het neemt beleidsmaatregelen en kent het Flanders' Care label toe aan projecten en initiatieven die expliciet kaderen binnen de Flanders' Care opdracht.

Het Interministerieel Comité stuurt het Zorgvernieuwingsplatform aan.

Leden van het Interministerieel Comité zijn:

- Jo Vandeurzen, voorzitter en Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin
- Kris Peeters, Minister-president van de Vlaamse Regering, Vlaams minister van Economie, Buitenlands Beleid, Landbouw en Plattelandsbeleid
- Ingrid Lieten, Viceminister-president van de Vlaamse Regering, Vlaams minister van Innovatie, Overheidsinvesteringen, Media en Armoedebestrijding
- Philippe Muyters, Vlaams minister van Financiën, Begroting, Werk, Ruimtelijke Ordening en Sport

Het **Interministerieel Comité** verdeelt het beschikbare subsidiebudget onder de best gerangschikte aanvragen, in afnemende volgorde.

In een aantal gevallen kan het Interministerieel Comité echter een negatieve beslissing nemen of aanvullende voorwaarden stellen voor een subsidieaanvraag met name:

- 1° indien de indiener of eventuele partners van het samenwerkingsverband in het project onvoldoende financiële draagkracht hebben voor de uitvoering of het wetslagen ervan;
- 2° indien de indiener of eventuele partners van het samenwerkingsverband in het project niet voldoen aan andere verplichtingen of vergunningen vanwege de overheid;
- 3° indien de indiener of eventuele partners van het samenwerkingsverband in het project blijf hebben gegeven van niet-correct gedrag naar aanleiding van vorige aanvragen, onder meer inzake informatieverstrekking, inhoudelijke en financiële verplichtingen of verslaggeving.

Jo Vandeurzen, voorzitter van het Interministerieel Comité en Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin ondertekend samen met Kris Peeters, Minister-president van de Vlaamse Regering, Vlaams minister van Economie, Buitenlands Beleid, Landbouw en Plattelandsbeleid, de subsidietoekenningen voor de weerhouden demonstratieprojecten.

Het Zorgvernieuwingsplatform wordt ingelicht over de beslissingen van het Interministerieel Comité.

Het Zorgvernieuwingsplatform is een weerspiegeling van de stakeholders die op het terrein nodig zijn om een wezenlijke impact te genereren. Het bevat vertegenwoordigers van de zorginstellingen, van de kennisinstellingen en van de bedrijven. Daarnaast werd ook rekening gehouden met maatschappelijke en geografische evenwichten. Het Zorgvernieuwingsplatform adviseert het Interministerieel Comité omtrent het toekennen van het Flanders' Care label aan initiatieven die voldoen aan de vooropgestelde criteria en aan beleidsmaatregelen die de gestelde objectieven van Flanders' Care ondersteunen

## 5 De subsidie

### 5.1 Maximale subsidie per demonstratieproject

De subsidie bedraagt 80% van de aanvaarde projectkosten met maximaal 200.000 euro per klassiek demonstratieproject en 100.000 euro per zorginnovatie demonstratieproject. Subsidies in het kader van demonstratieprojecten worden enkel toegekend voor de personeelskosten die voortvloeien uit het ingediende project. De effectieve loonkost kan tot 100% worden betaald.

Voor deze oproep is het minimumpercentage van private inbreng bepaald op 20% in natura of cash, met een minimum van 10% aan cash.

Ondernemingen en zorgactoren voor zover die zorgactoren voldoen aan de definitie van onderneming (zie supra 3.3) en die al steun ontvangen binnen het kader van de de-minimissteun dienen ermee rekening te houden dat

volgens Verordening (EG) nr. 1998/2006 van de commissie van 15 december 2006 betreffende de toepassing van de artikelen 87 en 88 van het Verdrag op de-minimissteun, artikel 2-2, ze enkel steun mogen ontvangen ten belope van 200.000 euro per onderneming over een periode van 3 belastingjaren.

De partner(s) die voldoen aan bovenstaande definities en subsidies ontvangen in het kader van deze oproep, ondertekenen een verklaring op eer (zie bijlage 2) waarbij ze aantonen te voldoen aan de voorwaarden voor de-minimissteun.

Hierbij dient de projectbegroting duidelijk aan te geven welk subsidiebedrag aan elke partner toevalt.

Wanneer de begunstigde een zorg- of kennisinstelling is die reeds gesubsidieerd wordt door de Vlaamse Overheid zal nagegaan worden of geen dubbele subsidiëring ontstaat.

Voor één demonstratieproject kan maximaal voor twee jaar een subsidie worden toegekend.

## 6 Projectbegroting

In 'Projectbegroting' bij het aanvraagformulier dient een gedetailleerde begroting worden opgenomen voor de volledige looptijd van het demonstratieproject. Die bestaat uit een globale begroting en een begroting per kalenderjaar dat het demonstratieproject loopt.

Deze begroting moet een gedetailleerde raming van alle kosten bevatten, ongeacht of die volledig door de subsidie worden gedekt of niet, en van alle inkomsten.

De projectbegroting samen met het projectplan dienen als beoordelingsbasis voor een realistische inschatting van de opgegeven personeelsbehoefte.

De kosten die in aanmerking worden genomen voor de berekening van de subsidie zijn beperkt. Voor de aanvaardbare kosten wordt verwezen naar de '**Controlerichtlijnen van de Afdeling Inspectie Economie (AIE) in nauwe samenwerking met een door de minister, bevoegd voor WVG, aan te duiden agentschap**', van toepassing op deze oproep.

Voor de bepaling van de 20% private bijdrage komen zowel eigen inbreng, sponsoring in geld en sponsoring in natura in aanmerking.

Voor deze oproep is voorzien in een steunpercentage van maximaal 80% van de aanvaarde projectbegroting met een maximum van 200.000 euro per klassiek demonstratieproject of een maximum van 100.000 euro voor een zorginnovatie demonstratieproject, beperkt tot maximaal 100% van de effectieve loonkost.

Bij maximum 200.000 euro steun beperkt tot 80% van het aanvaardbare projectbedrag en een vereiste private inbreng van minstens 20% is de minimale projectkost dus **250.000 euro**.

Bij maximum 100.000 euro steun beperkt tot 80% van het aanvaardbare projectbedrag en een vereiste private inbreng van minstens 20% is de minimale projectkost dus **125.000 euro**.

## 7 Wettelijk kader

Het Europees wettelijk kader

15/12/2006 - Verordening (EG) Nr 1998/2006 van de commissie van 15 december 2006 betreffende de toepassing van de artikelen 87 en 88 van het Verdrag op de-minimissteun. (EU Publicatieblad van 28 december 2006, L 379/5)

Het Vlaams wettelijk kader

21/12/2001 - Decreet houdende bepalingen tot begeleiding van de begroting 2002, hoofdstuk VII - het Fonds voor het flankerend economische beleid – Hermesfonds, artikel 41 § 4, c)

## 8 Informatie en contactpersonen

Op [www.flanderscare.be](http://www.flanderscare.be) vindt u onder de oproepbutton 'Oproep demonstratieprojecten' naast deze handleiding ook het aanvraagformulier (incl. bijlage 1 'Projectbegroting' en bijlage 2 'Samenwerkingsovereenkomst'), de controlerichtlijnen van de Afdeling Inspectie Economie (AIE), de verklaring op eer en de reglementaire besluiten.

Voor meer inlichtingen over de oproep kunt u terecht bij het Impulsket van Flanders' Care.

U kunt hiervoor mailen naar [flanderscare@vlaanderen.be](mailto:flanderscare@vlaanderen.be) of telefoneren naar Lieve Apers

Deze handleiding geeft uitvoering aan de nota van de Vlaamse regering van 5 december 2011 waarmee de 2<sup>de</sup> en 3<sup>de</sup> oproep demonstratieprojecten 2011 van 5 december 2011 word gelanceerd.

## Bijlage 1: Samenwerkingsovereenkomst

De ondergetekenden

a) ..... voor de zorgactor (NAAM PERSOON + NAAM EN ADRES ZORGFACITOR(EN))

b) ..... voor het bedrijfsleven (NAAM PERSOON + NAAM EN ADRES PARTNER(S) BEDRIJFSLEVEN)

komen overeen dat :

- zij voor gezamenlijke rekening samenwerken bij het uitvoeren van het demonstratieproject (NAAM VAN HET PROJECT) dat beschreven staat in het aanvraagformulier voor de indiening van projecten in de oproep demonstratieprojecten

- de overeenkomst in werking treedt op STARTDATUM VAN HET DEMONSTRATIEPROJECT (dd-mm-jjjj) en loopt tot en met EINDDATUM VAN HET DEMONSTRATIEPROJECT (dd-mm-jjjj)

- zij één van de partners uit het samenwerkingsverband (NAAM EN ADRES ZORGFACITOR OF PARTNER BEDRIJFSLEVEN) machtigen om als indiener op te treden voor het demonstratieproject (NAAM VAN HET DEMONSTRATIEPROJECT)

- de partners uit het samenwerkingsverband (NAAM EN ADRES ZORGFACITOR(EN) OF PARTNER(S) BEDRIJFSLEVEN) de volgende bijdrage of prestaties leveren aan het demonstratieproject (BEKNOPTE BESCHRIJVING PER PARTNER VAN HET SAMENWERKINGSVERBAND VAN DE CONCEPTUELE-INHOUDELIJKE BIJDRAGE)

- het demonstratieproject begroot wordt op (TOTALE PROJECTKOSTEN IN EUR) en de partijen zich engageren tot een financiële bijdrage van minstens 20% in het demonstratieproject

- de partijen hun te betalen financiële bijdrage van minstens 20 % onderling bepalen, nl.: (NAAM + INBRENG IN EUR PER PARTNER VAN HET SAMENWERKINGSVERBAND)

- zij ervan uitgaan dat zij intensief zullen samenwerken in een open, duidelijke communicatiestructuur en het demonstratieproject jegens elkaar te goeder trouw zullen uitvoeren

- zij verklaren dat het samenwerkingsverband een boekhouding voert die toelaat de projectkosten eenduidig te identificeren en dat het samenwerkingsverband een jaarlijks activiteitenverslag publiceert

Aldus overeengekomen en in (AANTAL) exemplaren door alle betrokken partijen ondertekend te (LOCATIE) op (DATUM)

a) voor de zorgactor(en)

b) voor het bedrijfsleven

HANDTEKENINGEN + NAMEN + FUNCTIES

## Bijlage 2: Verklaring op eer

Het door de Vlaamse overheid voorziene steunbedrag vormt 'de minimis' steun, toegekend op basis van Verordening (EG) Nr. 1998/2006 van de Commissie van 15 december 2006 betreffende de toepassing van de artikelen 87 en 88 van het Verdrag op de-minimissteun (EU Publicatieblad van 28 december 2006, L 379/5).

Deze verordening vereist dat de begunstigde in een periode van drie belastingsjaren (het lopende en de 2 voorgaande) nog geen 200.000 euro 'de minimis' steun heeft ontvangen, ongeacht de overheidsinstantie van wie 'de minimis' steun werd verkregen, en ongeacht de investeringen/projecten waarvoor 'de minimis' steun werd verkregen. Alle 'de minimis' steun uit de referentieperiode dient dus opgeteld te worden.

Indien de onderneming dit plafond overschrijdt, moet het volledige bedrag 'de minimis' steun worden teruggevorderd, ook het gedeelte van de steun dat het plafond niet overschrijdt.

Door te bevestigen, verklaart de begunstigde op eer dat zij aan alle voorwaarden van deze verordening voldoet.

Organisatie

Datum