

Förfrågan

Mejlas till: testbadd.sodersjukhuset@regionstockholm.se tillsammans med ett PM (max 2s) att skicka vidare till relevant intern intressent.

Kort titel	
Datum	
Kontaktperson (namn, roll, organisation, e-post)	
Ange om du är; ett företag, akademi, offentlig aktör, anställd inom regionen, annat?	
Företagsnamn, samt kort om företaget (om relevant)	
Kort översikt över innovationen ni vill utveckla/testa	
Beskriv kort er idé/innovation	
Vilket problem/behov adresseras? (vad och för vem skapar det nytta?)	
Hur vet du/ni att behovet finns? (vilka behovsstudier har gjorts)	
Vilka andra alternativ finns på marknaden?	
Mognadsgrad - Beskriv hur långt ni har kommit med er idé. Är det en idé, prototyp, färdig produkt/tjänst, används den redan, var?	
Regulatorisk status (om relevant) – Är produkten CE-märkt? Ange riskklass om känt. Ange även om integration mot sjukhusets system behövs (om känt).	



SÖDERSJUKHUSET

Kontaktformulär Sös Testbädd

Önskat stöd	
Kort beskrivning av vad ni önskar från oss (se Sös Testbädds tjänsteportfölj)	
Från vilka funktioner på sjukhuset önskar du/ni input stöd? (om känt)	☐ Medicinteknik ☐ IT ☐ Juridik ☐ Upphandling ☐ Övergripande verksamhetsutveckling ☐ Innovation ☐ En specifik vårdverksamhet/profession ☐ Patientrepresentant ☐ Annat <u>Eventuell kommentar:</u>
Önskad tidplan (om det finns en sådan)	
Vem finansierar? FoUUi / innovationsmedel, innovationscheckar via inkubator / Annat?	
Är du/ni anslutna till en inkubator (tex. via ett universitet såsom; KI Innovation, SU Innovation) I så fall vilken?	
Budgetram (om känd)	
PM (max 2 s) som ska bifogas förfrågan att skicka vidare till relevant intern intressent (obs! skicka ingen konfidentiell information över mejl)	☐ Bifogat ett PM

Protokoll

Fylls i under mötet

- Sös testbädd har en triagerande funktion.
- Av protokollet framgår bedömning av förfrågan med rekommendationer av nästa steg

Datum för första möte	
Deltagare på mötet från Sös Testbädd	

Bedömning och triage (fylls i av SöS Testbädd)

Ärendetyp
☐ Test/pilot ☐ Klinisk prövning ☐ Provuppställning ☐ Strategisk verksamhetsutveckling Kommentar:
Initial bedömning av potentiell nytta för Sös (patientnytta, medarbetarnytta eller ekonomisk nytta)
☐ Hög ☐ Medel ☐ Låg ☐ Vet ej Ange vilken nytta:
Summering av mötet
Rekommendation för nästa steg tex. föreslagen klinik/kontakt