



ANSÖKAN OM STATSUNDERSTÖD FRÅN SOCIAL- OCH HÄLSOVÅRDSMINISTERIET FÖR FORSKNINGSPROJEKT OCH KANTA-PILOTPROJEKT ENLIGT FINLANDS PROGRAM FÖR HÅLLBAR TILLVÄXT ÅREN 2023–2025

BAKGRUND TILL ANSÖKAN

Finlands program för hållbar tillväxt bidrar till en ekologiskt, socialt och ekonomiskt hållbar tillväxt. Programmet främjar konkurrenskraft, investeringar, en höjning av kompetensnivån samt forskning, utveckling och innovationer. Programmet finansieras ur EU:s återhämtningsinstrument av engångsnatur (Next Generation EU). En medlemsstat kan få finansiering från EU:s facilitet för återhämtning och resiliens baserat på den nationella planen för återhämtning och resiliens. Denna plan är en del av Finlands program för hållbar tillväxt (<https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/handle/10024/163176>).

Social- och hälsovårdsministeriet svarar för den fjärde pelaren i Finlands program för hållbar tillväxt som gäller förbättring av tillgången till social- och hälsovårdstjänster och ökning av kostnadseffektiviteten, och delvis för den tredje pelaren som gäller höjning av sysselsättningsgraden och kunskapsnivån för att påskynda hållbar tillväxt. År 2022 beviljade SHM statsunderstöd till välfärdsområdena för projekt som genomförs 2023–2025. Den ansökan som nu öppnas gäller investering 3 i den fjärde pelaren.

Statsrådets förordning om statsunderstöd inom social- och hälsovården enligt planen för återhämtning och resiliens åren 2021–2025 (1126/2021) föreskriver om statsunderstöd. Dessutom iakttas statsunderstödslagen (688/2001) och lagen om förvaltningen av, tillsynen över och granskningen av Europeiska unionens facilitet för återhämtning och resiliens (537/2022).

UNDERSTÖD SOM KAN SÖKAS OCH SÖKANDEN

Understödet får användas från den 1 juni 2023 till den 31 december 2025. De kostnader som uppkommit före beslutet om statsunderstödet måste gälla beredningen av projektansökan. Närmare villkor för användningen samt begränsningar fastställs i beslutet om statsunderstöd.

Maximibeloppet för statsunderstöd som utdelas under 2023–2025 uppgår till totalt 9,2 miljoner euro. Understödet allokeras till forskning inom social- och hälsovården samt pilotprojekt om uppföljning av uppgifter om tillgången till vård med hjälp av Kanta-tjänsterna. Av det totala beloppet som fördelas kommer cirka 0,5 miljoner euro att allokeras till Kanta-pilotprojekt.

Statsunderstödet beviljas till fullt belopp för projektets kostnader som berättigar till statsunderstöd utan någon självfinansieringsandel. Det totala eurobelopp som har reserverats för statsunderstöd utgår från reserverna för investering 3 i moment 33.60.61 i statsbudgeten (EU:s finansiering av programmet för hållbar tillväxt).

Understöd för forskning kan sökas av de välfärdsområden som upprätthåller universitetssjukhus och av HUS-sammanslutningen. Understödet för forskning ska på basis av bedömningskriterierna i första hand



allokeras till projekthelheter som är gemensamma för välfärdsområdena (samarbetsområde). En projekthelhet kan innefatta flera forskningsprojekt (delstudier).

Understöd för Kanta-pilotprojekt kan sökas av välfärdsområdena och Helsingfors stad.

Deladministratörer av projekten kan vara välfärdsområden, kommuner, samkommuner och allmännyttiga samfund.

UNDERSTÖDETS ANVÄNDNINGSAÄNDAMÅL

Understödet är riktat till investering 3 i den fjärde pelaren i Finlands program för hållbar tillväxt, som syftar till att stärka kunskapsbasen och det bevisbaserade beslutsfattandet för att öka kostnadseffektiviteten inom social- och hälsovården. Målet är att öka kvaliteten och kostnadseffektiviteten i social- och hälsovårdstjänsterna genom att främja forskning i god praxis samt utveckla effektiva metoder för uppföljning och analys.

Uppnåendet av målet följs upp med en indikator: På alla vårdcentraler införs ett uppgraderat nationellt system för övervakning i realtid av genomförandet av vårdgarantin med hjälp av primärvårdens register (jämfört med 90 procent av vårdcentralerna 2020).

I denna ansökan allokeras understödet till följande:

- att utveckla forskning för att förbättra social- och hälsovårdssystemets kostnadseffektivitet och därmed förbättra kvaliteten på tjänsterna (forskning)
- att genomföra uppföljningsåtgärder för vårdgarantin och åtgärda de informationsluckor som identifierades under covid-19-krisen (Kanta-pilotprojekt)

Statsunderstöd kan ansökas för följande användningsändamål (1–4). Ett eller flera av användningsändamålen 1–3 kan inkluderas i en ansökan. För användningsändamål 4 krävs en separat ansökan.

1. Bedömning av effektiviteten eller kostnadseffektiviteten hos servicekedjan eller servicehelheten inom social- och hälsovården

Med detta avses servicekedjan eller servicehelheten för en viss kund- eller patientgrupp. En servicekedja avser den sömlösa process av tjänster som implementeras för en viss kundgrupp antingen i huvuddrag eller i detalj, i följd och delvis samtidigt. Den kan innefatta förebyggande tjänster, vårdande eller korrigerande tjänster och rehabiliterande tjänster.

En servicehelhet avser ett paket med förebyggande, vårdande och korrigerande tjänster samt rehabilitering för en befolknings- eller kundgrupp som definierats av välfärdsområdet. I servicehelheten använder kunden flera olika tjänster samtidigt. Tjänsterna kan vara producerade av välfärdsområdet, kommuner eller andra aktörer. Servicehelheten kan också innefatta flera servicekedjor som definierats av välfärdsområdet. En kund kan exempelvis samtidigt behöva missbrukarvård och -tjänster samt psykiatrisk öppenvård eller samordnade tjänster enligt en integrerad verksamhetsmodell (t.ex. en familjecentral eller centraliserad servicehandledningsenhet). Paketet kan också innefatta utvärdering av



effektiviteten av praxis och arbetsmetoder för att identifiera kundgrupper och kunder som behöver flera olika tjänster, till exempel i samarbete mellan barnskyddet och barn- eller ungdomspsykiatri.

2. Bedömning av effektiviteten eller kostnadseffektiviteten hos metoden eller verksamhetsmodellen inom social- och hälsovården

Här avses med en metod eller verksamhetsmodell den medicinska eller vårdvetenskapliga metod, dvs. hälso- och sjukvårdsmetod, som används i vården av eller tjänsterna för en viss kund- eller patientgrupp (t.ex. läkemedel, utrustning, kirurgiska och andra ingrepp, förebyggande och rehabiliterande metoder samt olika system som främjar, upprätthåller och skyddar hälsan) eller en metod eller verksamhetsmodell för social omsorg (t.ex. implementering, uppsökande eller intensifierade arbetsformer) eller en gemensam metod eller verksamhetsmodell inom social- och hälsovården eller en digital tjänst som används inom social- och hälsovården, såsom digitala tjänster som tagits fram i statsunderstödsprojekt inom ramen för programmet för hållbar tillväxt: distanstjänster för medborgare (egenvårdslösningar), digitala lösningar för yrkespersoner (distansdiagnostik, distanskonsultationer, distansmottagningar, digitala lösningar för kund- och servicerådgivning) eller ledarskapslösningar (lösningar för verksamhetsstyrning).

3. Arbete med anknytning till utveckling av forskningsmetoder för bedömning av effektivitet och kostnadseffektivitet inom social- och hälsovården eller för sammanslagning eller harmonisering av material

Med detta avses utveckling av forskningsmetoderna med anknytning till punkterna 1 och 2. Arbetet med att sammanlå eller harmonisera material kan handla om exempelvis spridda material eller harmonisering av patient- eller kunddata eller möjligheten till sambruk av kund- och patientdata i forskningen.

4. Pilotprojekt om förutsättningarna för uppföljning av uppgifter om tillgången till vård med hjälp av Kanta-tjänsterna

Detta avser dokumentet om ny bedömning av vårdbehovet, som anknyter centralt till uppföljningen av tillgången till vård och informationsproduktionen inom primärvården samt pilotprojekt om användningen av servicehändelser i enlighet med den lösningsbeskrivning för uppgifter om tillgången till vård som snart kommer att publiceras. Ett pilotområde ska ta dessa i produktionsbruk före juni 2025 (inklusive tekniskt och funktionellt genomförande). I pilotprojektet ingår registrering av uppgifter i Patientdataarkivet i Kantatjänsterna samt en möjlig precisering av anvisningarna för verksamhetsmodeller och registrering.

Alternativen är pilotprojekt om datastrukturer i fullmaktshandlingen för köpta tjänster (Köptjänstlösningen 2.0) och tidsbokningshandlingen och tagande i produktionsbruk i tjänsteansordnarens patientdatasystem samt registrering i Patientdataarkivet i Kantatjänsterna.

THL tar fram data som ingår i pilotprojektet om uppföljning av uppgifter om tillgången till vård inom primärvården ur Kanta-databasen utifrån den modellering av databaser som gjorts samt utvärderar kvaliteten på lagrade data för THL:s dataproduktionsbehov. Pilotområdet förbinder sig att vidta eventuella nödvändiga åtgärder för att förbättra datakvaliteten.



KOSTNADER SOM BERÄTTIGAR TILL UNDERSTÖD

Statsunderstöd betalas på basis av faktiska, godtagbara kostnader. De utgiftsposter som ingår i den kostnadsberäkning som lämnas in i samband med ansökan godkänns inte som sådana med ett beslut om statsunderstöd, utan kostnaderna bedöms i samband med ansökan om utbetalning av stödet. Godtagbara kostnader är följande skäliga kostnader som är nödvändiga för att uppnå målet:

- 1) administrationskostnader,
- 2) personalkostnader,
- 3) resekostnader,
- 4) hyror för verksamhetslokaler,
- 5) kostnader för anskaffning av lös egendom som direkt hänför sig till uppnåendet av målet,
- 6) kostnader för forskning, kunskap, konsulttjänster och motsvarande sakkunnigtjänster som skaffas från externa källor samt användarrättigheter och licenser (t.ex. kostnader för anskaffning och analys av forskningsmaterial, användarrättigheter och licenser som behövs för forskningen),
- 7) andra än i 1–6 punkten avsedda kostnader som är nödvändiga för uppnåendet av målet.

Statsunderstödet får inte användas för finansiering av uppgifter enligt lagen om välfärdsområdenas finansiering (617/2021), om inte dessa åtgärder har ett direkt samband med projektet. I genomförandet av projektet bör särskild uppmärksamhet fästas vid att projekt- eller forskningsplanen inte innehåller sådana åtgärder som överlappar övriga statsunderstöd.

Den verksamhet som understöds är till sin karaktär så kallad icke-kommersiell verksamhet som lämnas utanför EU:s regler för statligt stöd.

SÄRSKILDA KRITERIER FÖR PROGRAMMET FÖR HÅLLBAR TILLVÄXT

I EU:s återhämtningsinstrument finns ett krav på att inga åtgärder får orsaka miljön betydande skada. Social- och hälsovårdsministeriet granskar de analyser som presenteras i ansökningarna enligt anvisningar från kommissionen. Projektförslag som inte följer denna princip finansieras inte. Mer detaljerade anvisningar och blankettmallen finns i bilaga 1 till ansökningsmaterialet.

Projektadministratören ska lämna in uppgifter om statsunderstödsprojektets slutliga stödmottagare samt deras faktiska ägare och förmånstagare. Dessutom ska uppgifter om projektets uppdragstagare och underleverantörer samt deras faktiska ägare och förmånstagare lämnas in. Projektadministratören ska vara beredd att lämna in dessa uppgifter till social- och hälsovårdsministeriet enligt anvisningar som ges separat.

Hur projekten framskrider följs dessutom i statsförvaltningen tjänst Projektportföljen. Förutsättningen för statsunderstöd är att projektadministratören och de som använder understödet lämnar in de uppgifter som behövs för uppföljning av projekten och genomförande av utvärderingar.

ANSÖKAN OM UNDERSTÖD

Ansökningstiden börjar den 1 september 2023 och går ut den 13 oktober 2023 kl. 16.15. Ansökningar som lämnas in efter utsatt tid behandlas inte.



Ansökningsmaterialet finns i elektroniskt format på adressen <https://stm.fi/sv/statsunderstod-till-forskning-och-pilotforsoket-kanta>.

Ansökningsblanketten och bilagorna skickas i elektroniskt format till social- och hälsovårdsministeriets registratorskontor (kirjaamo.stm@gov.fi) samt till projektsekreterare Sanna Hämäläinen (sanna.hamalainen@gov.fi) med rubriken "[Xxx] välfärdsområdets ansökan för ett [forskningsprojekt/Kanta-pilotprojekt] inom Finlands program för hållbar tillväxt VN/14113/2023".

Som bilagor till ansökan skickas:

- en forskningsplan (högst 20 sidor + 4 sidor/delprojekt) ELLER en projektplan som gäller Kanta-pilotprojekt (högst 10 sidor), pärmbladet och innehållsförteckningen räknas inte in i sidantalet; sökanden ska använda mallen som finns i bilaga 4 eller 5,
- en intentionsförbindelseblankett (bilaga 6, där man anger deladministratörer i projektet samt gällande forskningsprojekt slutdatum för deltagande i projektet för alla välfärdsområden (/Helsingfors stad/HUS-sammanslutningen) som ingår i samarbetsområdet,
- en budgetblankett (bilaga 3),
- en redogörelse (bilaga 1) för att projektets åtgärder inte medför betydande skada för miljön,
- CV:n för personer som ansvarar för forskningshelheten och delprojekten (högst 3 sidor/CV, 10 viktigaste publikationer).

Av ansökan ska med tanke på de användningsändamål (1–3) som gäller forskning framgå:

- aktörer som genomför forskning eller metodutveckling inom välfärdsområdet och deras vetenskapliga kompetens.

Av ansökan ska med tanke på det användningsändamål (4) som gäller Kanta-pilotprojekt framgå:

- pilotprojektets planerade omfattning: gäller projektet hela välfärdsområdet eller en mer begränsad del av välfärdsområdet,
- det patientdatasystem som används och dess version,
- den tidsplan som gjorts upp tillsammans av välfärdsområdet och systemleverantören och de identifierade riskerna relaterade till genomförandet av pilotprojektet inom utsatt tid samt
- engagemanget i målet, det vill säga skapandet av en regionalt oberoende och systemoberoende nationell verksamhetsmodell.

BESLUT OM UNDERSTÖD OCH YTTERLIGARE INFORMATION

Understödet är behovsprövat. Bedömningen av ansökningarna och den inbördes jämförelsen av dem baserar sig på en helhetsbedömning enligt utvärderingsblanketten. Utvärderingsblanketten finns i bilaga 7 till ansökningsmaterialet.

Social- och hälsovårdsministeriet fattar besluten om understöd vid slutet av 2023. Sökandena meddelas skriftligt om beslutet.

Ytterligare allmän information om statsunderstöd: <https://stm.fi/sv/statsunderstod-ansokan-anvandning-och-tillsyn>

Frågor om Finlands program för hållbar tillväxt besvaras vid social- och hälsovårdsministeriet av



Kirsi Paasovaara, projektchef, tfn 0295 163 012 och Heli Parikka, sakkunnig, tfn 0295 163 165.

Om du har frågor angående innehållet i utlysningen kan du kontakta följande personer:

- Forskning: Taina Mäntyranta, medicinalråd, tfn 0295 163 692, Juha Luomala, socialråd, tfn 0295 163 492, Tia-Maria Kirkonpelto, specialsakkunnig, tfn 0295 163 264, Petra Kokko, specialsakkunnig, tfn 0295 163 474.
- Kanta-pilotprojekt: Anna Väinälä, specialsakkunnig, tfn 0295 163 460.

E-postadresserna har formen fornamn.efternamn@gov.fi.