# Förslag till AIDA vårdinnovatörsnätverk (AIDA-IN)

# <Projekt titel>

**<Dokumentet ska vara kortfattat – totalt cirka 3-6 sidor. Vänligen ta bort instruktionerna inom parentes, såsom denna, innan inskick.>**

**<Bifoga även ett kort CV, max 2 sidor per person, för tre nyckelpersoner i projektet.>**

## Kontaktperson

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Namn: |  | Telefonummer: |  |
| Organisation: |  | Postadress: |  |
| E-mail: |  |  |
| Ev. ORCID ID |  |  |  |

## Huvuddeltagare

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Individ | Organisation | Titel, roll i projektet & relevant expertis | Man-timmar |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## Bakgrund

## <Beskriv det avgränsade bildmedicinska område där nätverket avser att verka samt värdet av att etablera ett AI-nätverk inom detta.>

## Nätverkssyfte och mål

<Beskriv nätverkets syfte och mål – både kortsiktiga och långsiktiga – samt planerade aktiviteter för att uppnå dessa.>

## Projektplan

<Beskriv aktiviteter, leverabler och tidsplan, inklusive planerat start- och slutdatum. Redogör för de planerade insatserna för att uppnå dessa. Beskriv vidare hur nätverket planerar att växa över tid. För planerade validerings- och/eller implementeringsprojekten, inkludera en kortfattad beskrivning av metod, datakällor och projektupplägg.>

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Startdatum | 202x-xx-xx | Slutdatum | 202x-xx-xx |

## Budget

<Ange total projektbudget samt uppdelning per kostnadstyp. Beskriv även planen för medfinansiering. En fullständig beskrivning av godkända kostnadstyper finns i [Vinnovas Allmänna villkor](https://www.vinnova.se/globalassets/huvudsajt/sok-finansiering/regler-och-villkor/dokument/svenska/allmanna-villkor-2025---flera-projektparter.pdf) och [Anvisning till villkor om stödberättigande kostnader.](https://www.vinnova.se/globalassets/huvudsajt/sok-finansiering/regler-och-villkor/dokument/svenska/anvisning-till-villkor_om_stodberattigande_kostnader-2025.pdf) >

Total kostnadsbudget:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Organisation | Personal | Utrustning etc | Konsulttjänster och licensering | Övriga direkta kostnader (inkl resor | Indirekta kostnader (overhead) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Specifikation av medfinansiering:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Total projektkostnad | Ansökt AIDA bidrag | AIDA bidrag (% av total) |
|  |  |  |

<Beskriv planen för medfinansiering t.ex. vilka delar av ovanstående kostnadsposter som täcks från andra källor.>.

## Kortfattad information avseende AIDA:s kvalitetskriterier

### Framtida klinisk nytta

<Hur planerar nätverket att bidra till förbättrad hälso- och sjukvård i Sverige både för vårdgivare och patienter?>.

### Praktisk genomförbarhet

<Beskriv projektets genomförbarhet t.ex. tillgång till rätt kompetens och resurser inom given tidsram. >

### Jämställdhetsaspekt

<Hur säkerställs jämställdhet i projektets bemanning och struktur? AIDAs mål är en jämn könsfördelning, med högst 40/60-fördelning.>

### Värde av AIDA anslutning

<Vilket mervärde skulle en AIDA-anslutning innebära för projektet. Vilket stöd önskas från AIDA under projektets gång?>

### Relation till tidigare AIDA aktiviteter och andra relevanta svenska aktiviteter

<Om tillämpligt, beskriv koppling till tidigare AIDA-insatser eller andra nationella initiativ. Vid uppföljning av tidigare insats, klargör hur detta förslag skiljer sig från det tidigare.>

### Etiskt godkännande

<Etiskt godkännande krävs om nätverket planerar att genomföra forskningsprojekt. Markera lämpligt alternativ nedan och ange eventuellt godkännandes ID.>

Godkännande finns, ID: <ID>  Ansökan planerad  Ej nödvändigt