

En investering för framtiden



EUROPEISKA
UNIONEN
Europeiska
regionala
utvecklingsfonden

**TILLVÄXT
VERKET**

**Projektansökan ur EG:s strukturfonder
Regionalt Strukturprogram för stärkt konkurrenskraft
och sysselsättning 2007-2013**

1. Allmänna uppgifter		
Projektets namn Livsstilsprogram		
Datum för projektstart 2010-01-01	Datum för projektslut 2012-12-31	Belopp som söks ur den regionala fonden 6 168 940 sek
Stöd söks inom åtgärd (åtgärdsdokumentet för programmet hämta på www.tillvaxtverket.se) Åtgärd 3.2 Innovativa miljöer		
Län som omfattas av projektets verksamhet Norrbotten		
Kommuner som omfattas av projektets verksamhet Samtliga		
Ska samarbete ske med projekt inom ett annat program? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej		
Om Ja, ange nedan projektets namn, kontaktperson för projektet samt namnet på aktuellt program.		
Projektets namn		
Kontaktperson för projektet	Aktuellt program	

2. Uppgifter om sökande		
Organisationens namn CDH - Centrum för distansöverbyggande hälso- och sjukvård		Organisationsnummer 202100-2841
Juridisk form Universitet		CFAR-nummer 1906-50-36
Adress Luleå Tekniska Universitet		Telefonnummer 0920 - 49 10 00
Postnummer 971 87	Ort Luleå	Faxnummer 0920 - 49 13 99
Arbetsställets namn CDH/Luleå Tekniska Universitet		Arbetsställets besöksadress Universitetsområdet Porsön
Webbadress www.cdh.ltu.se		e-postadress per-olof.egnell@ltu.se
Behörig att företräda sökande Staffan Sarbäck, universitetsdirektör		

3. Kontaktpersoner			
Kontaktperson hos sökanden Per-Olof Egnell		Kontaktperson ekonomi Eva Lambertsson	
Telefon nr 0920 - 49 20 89	Mobiltelefon nr 070 - 298 88 95	Telefon nr 0920 - 49 38 02	Mobiltelefon nr
e-postadress per-olof.egnell@ltu.se		e-postadress eva.lambertsson@ltu.se	
Projektledare Per-Olof Egnell			
Telefon nr 0920 - 49 20 89		Mobiltelefon nr 070 - 298 88 95	
e-postadress per-olof.egnell@ltu.se			

PE AB MD

4. Betalningsätt	
Strukturfondsstödet utbetalas till sökandes: (ange endast ett alternativ)	
<input checked="" type="checkbox"/> plusgiro nr: 760815-1	<input type="checkbox"/> bankgiro nr:
5. Moms	
Är sökanden momsredovisningsskyldig för projektets verksamhet?	
<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
6. Upphandling	
Omfattas sökanden av Lagen om Offentlig upphandling?	
<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
7. Annat stöd (utöver medfinansieringen till denna ansökan)	
Har annat offentligt eller annat EU-stöd sökts eller beviljats för samma aktiviteter/utgifter	
<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nej
Om Ja, ange nedan finansiär och belopp	
Finansiär	Belopp

8. Projektbeskrivning
<p>8.1 Bakgrundsbeskrivning, skäl för projektet Ett aktivt folkhälsoarbete förebygger framtida vårdkostnader</p> <p>Genom ett aktivt folkhälsoarbete kan vårdgivarna förebygga framtida vårdkostnader. Det bästa sättet att undvika framtida kostnader är att arbeta med ungdomars och unga vuxnas hälsa. Det är allmänt känt att den livsstil vi har som unga, förstärks ju äldre vi blir.</p> <p>Några exempel på hur bristande folkhälsa skadar både individer och samhälle:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nästan varannan norrbottning är överviktig eller fet – bland dem alltför många barn och ungdomar. Detta är särskilt oroande med tanke på en följsjukdom som diabetes vilken till stora delar orsakas av fetma. • Unga arbetssökande har så pass dålig kondition att de inte kan få ett arbete än och än mindre utföra ett enklare kroppsarbete • Arbetsgivare anställer överhuvudtaget inte rökare eftersom dessa i genomsnitt har sju sjukdagar mer än icke-rökare • Studenter har det både kärt med ekonomi och lever ett intensivt studentliv • 5 % av befolkningen lider av så allvarlig tandvårdsrädsla att de inte ens vågar uppsöka tandvården. På marknader utanför Norden kan andelen vara ännu högre. <p>Behovet av förändringar i livsstilen är globalt, stort och växande. Att bryta den enskilda individens destruktiva beteende till förmån för en livsstil som förebygger kommande behov av sjukvård är kritiskt för vårdgivarna. I Norrbotten är folkhälsan för ungdomar och unga vuxna ett prioriterat område för kommuner och landsting.</p> <p>Krav på ökad effektivitet inom vården</p> <p>Välfärden skapar nya sjukdomar och driver på kraven att fler och fler åkommor, vilka tidigare inte gick att åtgärda, ska behandlas. Det som tidigare var något som medborgarna bara var tvungna att acceptera, kräver vi ska bli åtgärdat av professionell vårdpersonal. Medborgarna ställer också krav på en ökad tillgänglighet till vård. Behandling och coachning ska kunna ges utanför ordinarie arbetstider och i våra hem. Att ha en god tillgänglighet till vård är en trovärdighetsfråga i förhållandet mellan medborgare och vård.</p> <p>Vårdapparaten kämpar samtidigt med en begränsad ekonomi. Produktiviteten behöver höjas, färre armar ska hjälpa fler individer. Situationen är sådan att det inte alltid räcker med att fortsätta skära med osthyvlar – det behövs i grunden revolutionerande förändringar i arbetssätten.</p> <p>Ny teknik ger nya möjligheter</p> <p>Modern teknik kan kraftigt öka produktiviteten för de som coachar inom livsstilsprogram. Modern teknik gör det också möjligt för medborgare att få vård hemma den tid på dygnet som passar för den enskilde.</p>

TRB 2(16) MO

8. Projektbeskrivning (forts)

8.2 Sammanfattande projektbeskrivning

I projektet ska vi introducera nya arbetssätt och verktyg för att påverka livsstilen hos tonåringar och unga vuxna. Syftet med projektet är att lägga grunden för att företag i Norrbotten ska bli ledande leverantörer av interaktiva program för en ändrad livsstil. Programmen är datoriserade självinstruerande coachningsmanualer där deltagarna också ska ha ett antal personliga samtal med en utbildad coach i samband med programmet. Programmen ger coacherna en ökad produktivitet, jämn kvalitet på coachningen och kvalitetssäkrade procedurer.

Målgruppen för programmen är tonåringar och unga vuxna som ska kliva ut i arbetslivet. Inom skolhälsovården genomförs varje år samtal med alla elever i årskurserna 4 och 7 på grundskolan och årskurs 1 på gymnasiet i hela länet. Denna organisation och dessa samtal ger en naturlig möjlighet att nå ungdomar. Andra yrkesgrupper som möter målgruppen och ska delta i projektet är tandhygienister, ungdomsmottagningar, socialkontor och jobbcoacher. De grupper som möter målgruppen ska inom projektet utbildas i programmen och hur de ska användas effektivt.

Varje program ska under ett års tid testas praktiskt av 100 olika deltagare. Deltagarna väljs ut av den utbildade personal som möter målgruppen. Resultaten av programmen ska utvärderas löpande ur ett ekonomiskt och folkhälsoperspektiv av forskare. Resultaten av utvärderingen ska återkopplas till programmen.

För att offentliga vårdgivare ska kunna rekommendera programmen, måste programmen vara evidensbaserade och bygga på beprövad erfarenhet och vetenskap. Landstinget fastställer därför kraven på och procedurerna för kvalitetsgranskning av program. Innan praktiska fälttester startas ska de framtagna livsstilsprogrammen vara kvalitetsgranskade och godkända av NLL.

Samverkan och parter

Projektet bygger på intim samverkan mellan företag inom livsstil och IT, vårdgivare inom landsting och kommuner, svenska kyrkan och universitet. Samarbetet omfattar hela kedjan från idéstadium och produktutveckling till användning och utvärdering.

Centrum för Distansöverbyggnad Hälso- och sjukvård, CDH, vid Luleå tekniska universitet, LTU, är huvudsökande för projektet. Konsortiet som är parter i projektet är förutom CDH; Norrbottens läns landsting, Health Solutions AB, Helex AB och Mindfulness Center. Ett utkast till samverkansavtal mellan parter som samverkar i projektgenomförande finns framtaget, utkastet kommer att färdigställas innan Strukturfondspartnerskapets möte den 9 december.

Till konsortiet är också fram till denna tidpunkt Boden, Haparanda Kalix och Luleå kommuner knutna via dess skolförvaltningar. Fler kommuner kommer att bearbetas under beredningstiden. Det bedöms inte nödvändigt att upprätta särskilda samverkansavtal med dessa parter.

Forskningen vid Luleå Tekniska Universitet ska göras vid institutionen för Hälsovetenskap. Områdena för forskning är utformning av program, rekrytering av deltagare till programmen och hur ett högt fullföljande av programmen ska nås samt utvärdering av programmets effekter.

Kompletterande finansiering

CDH kommer att stå för huvuddelen av den offentliga medfinansieringen. Under Tillväxtverkets beredningstid kommer kompletterande finansiering att sökas från bland annat VINNOVA och Länsstyrelsen i Norrbottens län. Projektet är förankrat vid Norrbottens folkhälsopolitiska råd i anslutning till Kommunförbundet i Norrbotten, dock kommer ingen kompletterande finansiering att sökas där.

8.3 Syfte med projektet

Projektet ska utveckla och testa interaktiva program för att genom coaching påverka livsstilen hos unga människor. Med unga människor avses tonåringar från årskurs sju tills de börjar på sitt första vuxenarbete. Konkret är det från 13 års ålder upp till 25-30 år.

Syftet är att:

- Etablera företag i Norrbotten som leverantörer av interaktiva program för förändring av livsstil. Programmen är datoriserade coachningsmanualer.
- Utforma arbetssätt inom vården som ökar produktivitet och folkhälsa hos målgruppen
- Utvidga forskningsområdet inom Luleå Tekniska Universitet

8.4 Projektets mål

Resultatet från projektet är:

- Minst tre kommersiella coachningsprogram som är evidensbaserade och kvalitetssäkrade på den nordiska marknaden
- Procedurer och krav för kvalitetsgranskning av livsstilsprogram
- Vetenskapligt utvärderade resultat

• Forskningen vid Luleå Tekniska Universitet ska producera:

- 2 licentiatuppsatser
- 8 publicerade artiklar
- 4 konferensbidrag

8.5 Projektets målgrupp

Projektets primära målgrupp är de företag som ska vara med och ta fram de interaktiva coachningsprogrammen och IT-stödet för det. Dessa företag ska få möjlighet att få sina coachningsprogram utvärderade och testade av ett stort antal användare. Programmen kommer även att vara granskade och godkända av Norrbottens Läns Landsting,

Den sekundära målgruppen är kommuner och landstingen som får sin personal utbildad i att använda programmen som verktyg för att förändra livsstilen för tonåringar och unga vuxna.

Den tertiära målgruppen är tonåringar och unga vuxna som kommer att beredas möjlighet att jobba med sin livsstil genom programmen.

8. Projektbeskrivning (forts)

8.6 Projektorganisationen

CDH har stor erfarenhet av att driva den här typen av projekt och det återspeglas också i projektets uppläggning och genomförande. Projektet kommer att organiseras i en ledningsgrupp, en styrgrupp och ett antal arbetsgrupper och referensgrupper. Ledningsgruppen kommer utgöras av CDH:s styrelse och styrgruppen kommer att innehålla representanter från deltagande parter. En projektledare kommer att leda projektet.

Bildandet och sammansättningen av arbetsgrupper och referensgrupper styrs av projektets olika faser, aktiviteter och medverkande parter. Projektet innehåller olika aktivitetsblock som i stort sett innebär att näringslivet kommer att ha sina grupper, forskningen sina grupper och landsting och kommuner sina grupper samtidigt som det också krävs sammansättningar över kompetensgränserna för att genomförandet och koordineringen av de olika aktiviteterna ska bli så bra som möjligt.

Baserat på tidigare erfarenheter bör inte projektets organisation överdimensioneras med allt för många och formella grupper. En överdimensionerad organisation blir lätt en belastning och antalet grupper måste därför begränsas. Flera av grupperna blir också naturligen av mer informell karaktär samtidigt som många inte "lever" över hela projekttiden. Det innebär också en naturlig begränsning av antalet grupperingar. Stor vikt kommer att läggas på att få en bra sammansättning och balans i organisationen, så att den kan hanteras så smidigt och praktiskt som möjligt.
se även illustration i bilaga 1 avsnitt 8.2 Organisation

8.7 Arbetsätt och verksamhetsbeskrivning

Projektet innehåller ett antal faser och aktiviteter som i stora drag är indelade efter de huvudsakliga utvecklingsinsatser som ska genomföras. Det innebär samtidigt en naturlig uppdelning av aktiviteterna efter de olika parternas kompetensområden. En central aktivitet är utvecklingen av samarbetsformer mellan berörda aktörer (företag, forskning samt vård- och omsorgsverksamhet) som ska leda till att Norrbotten får en ledande position inom livsstilsförändringsprogram. De olika delarna hänger ihop som kommunicerande kärn och hela processen är beroende av ett nära samarbete mellan alla involverade parter för att bli framgångsrik. Projektet organiseras så att en tät och regelbunden dialog och avstämning säkerställs mellan ansvariga för projektets olika faser och aktiviteter.

Projektet består av tre faser. Under fas ett ska projektet:

- Utforma och kvalitetssäkra ett övergripande coachningsprogram
- Engagera tonåringar, studerande och unga vuxna samt skolsköterskor, tandhygienister, kuratorer med flera i arbetet
- Skapa procedurer och krav för kvalitetssäkring

Under fas två ska projektet utforma och kvalitetssäkra fem stycken specifika behandlingsprogram

Under fas tre ska behandlingsprogrammen testas och utvärderas. Målet är att minst 100 användare ska testa varje program. För att kunna testa programmen på fältet ska förmedlande personal som skolsköterskor utbildas i att använda programmen som hjälpmedel i behandlingen.

Parallellt med faserna kommer forskning och akademisk utvärdering pågå vid LTU.

Arbets sättet kommer att stödjas genom användande av en väl vedertagen projektstyrningsmodell samt verktyg för effektivt projektarbete och projektadministration.

8.8 Projektavgränsning

Projektet omfattar endast individer inom Norrbottens län.

Enbart de företag som ställer upp på och fyller de av Norrbottens Läns Landsting ställda kraven deltar i projektet, dessa är:

Utbildad coachningpersonal

- För att få genomföra coachningssamtal ska personalen ha en viss lägsta utbildning. Utbildningen måste vara klart ovanför nivån någon veckas utbildning.

- Kraven ska gälla oavsett om coachingen görs av egen eller inhyrd personal

Neutrala/ oberoende livsstilsförändringsprogram

- Programmen i projektet måste vara absolut reklamfritt

- Inga hänvisningar till annan behandling

Etiskt korrekt

- Klara etisk prövning

- Klara kraven i en offentlig upphandling för miljö, jämställdhet, barnarbete etc.

- Evidensbaserat

Skyddande av data

- Inget läckage av information/data till utomstående part

- Forskning på data ska vara godkänd av NLL

Marknadsföring och försäljning av coachningsprogrammen till andra kunder görs av respektive leverantör utanför projektet.

8.9 Koppling till det regionala näringslivet

Samtliga deltagande företag och organisationer har verksamhet inom Norrbottens län.

8. Projektbeskrivning (forts)

8.10 Koppling till andra projekt/insatser

Det pågår ett omfattande folkhälsoarbete i Norrbotten. Projektet är förankrat inom det folkhälsopolitiska rådet som leds av Kommunförbundet i Norrbotten samt styrgruppen för folkhälsa vid NLL. Inom ramen för den Folkhälsopolitiska strategin för Norrbotten som antagits av alla 14 kommuner samt landstinget, bedrivs ett kontinuerligt arbete för att förbättra befolkningens hälsa i Norrbotten. Projektet kommer att ha en nära samverkan med dessa insatser och projektet kommer att följas av det folkhälsopolitiska rådet samt landstingets styrgupp för folkhälsa. Projektet kommer att ingå i den projektportfölj av projekt som bedrivs vid CDH och en kontinuerligt informationsöverföring kommer att ske med dessa projekt.

8.11 Resultatspridning

Resultatet från projektet ska spridas genom två kanaler. Dels ska forskningsresultat publiceras och presenteras inom traditionella akademiska fora. Dels kommer deltagande företag att presentera resultatet på mässor, konferenser och genom marknadsföring av de framtagna produkterna.

Resultatspridningen kommer att påbörjas i god tid innan projektet är slutfört. Det kan också bli aktuellt med att arrangera egna spridningsseminarier. Speciellt angelägna aktörer kommer att väljas ut för särskilda informationsinsatser. Informations- och marknadsföringsmaterial inklusive webinformation tas fram tidigt i projektet liksom en plan för marknadsförings- och resultatspridningsaktiviteter.

8.12 Uppföljning/Utvärdering/Följeforskning

Forskning vid LTU är en betydande del i utvecklingsarbetet. Detta borgar för att uppföljning och utvärdering av projektets aktiviteter och dess resultat kommer att ske löpande och med beprövade vetenskapliga metoder.

Utvärderingen av verksamheten sker i huvudsak via systematisk sammanställning av den avidentifierade information som deltagarna har bidragit med genom sitt användande av programmen. Exempel på faktorer som skall följas upp är:

- Andel av de som påbörjat förändringsarbete inom programmet som också slutför det
- Graden av förbättring för deltagarna
- Spridningseffekter i form av förbättringar på andra områden än de man arbetat aktivt med
- Förbättringarnas varaktighet/konstans

Ur vårdgivarnas perspektiv ska hälso- och vårdekonomin utvärderas.

Utvärderingen ska ske i samråd med LTU, men programmen ska vara utformade så att de automatiskt genererar och sammanställer alla centrala utvärderingsdata.

TA

B MO

9. Tid och aktivitetsplan för projektet			
Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Budgeterad kostnad
Behovsanalys, grundprogram och kvalitetskrav	20100101	20100630	3011762
Framtagande och kvalitetssäkring av program	20100701	20101231	4051839
Provning av program	20110101	20111231	3773179
Avslutande provning och forskning	20120101	20121231	1501101
Informationsspridning om verksamhet och resultat	Ingår ovan		
Projektutvärdering och slutredovisning, inklusive slutrapport	Ingår ovan		
Projektets start och slutdatum	20100101	20121231	12337881

10. Indikatorer			
10.1 Indikator	Kvinnor	Män	Antal
Antal nya/skapade arbetstillfällen (fördelat på kvinnor och män)	5	2	
Antal nystartade företag (fördelat på ägda av kvinnor och ägda av män)			
Antal nystartade företag med delat/mixat ägande			1
Antal kommersialiserade program på nordiska marknaden			3
Antal personer som har genomgått coaching för livsstil	250	250	500

10.2 Kommentarer till indikatorerna
<p>Projektet ska etablera Norrbotten som en ledande aktör inom påverkan av livsstil. Detta kommer att stärka nuvarande leverantörer av hälso- och sjukvård i länet.</p> <p>Under projektets tid ska deltagande företag börja driva tjänstekanalen gemensamt.</p> <p>Under projektet ska fem olika program tas fram. Minst tre av dem beräknas bli kommersiellt framgångsrika produkter.</p>

11. Horisontella kriterier
<p>Vilken påverkan har projektet på jämställdhet</p> <p><input type="checkbox"/> - Syftar direkt till att öka jämställdheten</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> - Har en övervägande positiv påverkan ur ett jämställdhetsperspektiv</p> <p><input type="checkbox"/> - Har en övervägande negativ påverkan ur ett jämställdhetsperspektiv</p>
<p>Besvara kortfattat följande fyra frågor:</p> <p>1. Vilka mätbara mål finns avseende jämställdhet inom projektet? 2. Vilka aktiviteter planeras för att nå målen när det gäller jämställdhet? 3. På vilket sätt påverkar projektets resultat och effekter jämställdheten? 4. Hur kommer projektet kvinnor och män till godo vad gäller företagande, arbetstillfällen etc.?</p>

TS

B MO

1. Jämn könsfördelning i styr-, projekt-, arbets- och referensgrupper. Lika många kvinnor som män ska pröva på coachningsprogrammen.
2. Projektledaren svarar för att tillsätta resurser till projektet på ett jämställt sätt. Vid utbildning av förmedlande personal som skolsköterskor ska poängteras att vi ska ha en jämn könsfördelning bland de som genomgår coachningsprogrammen. Resultatet från utvärderingen kommer att göras per kön.
3. Programmen i sig stärker jämställdheten för bägge könen. Yngre kvinnor som annars inte tillåts ta plats får genom det individuella bemötandet i programmet en egen arena att verka på. Genom att träna sig själv stärks både folkhälsan och självförtroendet. På samma sätt får tuffa killar, som inte vågar öppna sig på grund av omgivningens tryck, genom projektet en möjlighet att våga vara sig själv och arbeta med sig själv.
4. Projektet syftar till att skapa nya företag och arbetstillfällen som svarar för coachning i livsstil. I programmen ingår personliga samtal med coacher. Dessa coacher ska vara vårdutbildade och av tradition domineras vården av kvinnor.

Vilken påverkan har projektet på integration och mångfald

- Syftar direkt till att öka integration och mångfald
- Har en övervägande positiv påverkan ur ett integrations- och mångfaldsperspektiv
- Har en övervägande negativ påverkan ur ett integrations- och mångfaldsperspektiv

Besvara kortfattat följande fyra frågor:

1. Vilka mätbara mål finns avseende integration och mångfald inom projektet? **2.** Vilka aktiviteter planeras för att nå projektets mål när det gäller integration och mångfald? **3.** På vilket sätt påverkar projektets resultat och effekter integration och mångfald? **4.** Hur kommer projektet olika grupper till godo vad gäller företagande, arbetstillfällen etc.

1. Det finns inga mätbara mål för integration och mångfald.

2. Projektledningen kommer speciellt att poängtera integrations- och mångfaldsperspektivet vid informationsmöten och andra sammankomster och på så sätt aktivt försöka medverka till att öka inslagen av unik erfarenhet och kompetens i projektets arbete.

3. När det gäller människor med funktionshinder, så kan man säga att vårt projekt indirekt stödjer den gruppen. De coachningsprogram som utvecklas i projektet kan användas även av personer med olika former av funktionshinder och funktionsnedsättningar.

4. Traditionellt är invandrare överrepresenterade inom vårddyrkena. Detta projekt syftar till att utveckla företagande och arbetstillfällen inom vårdområdet. Indirekt kommer detta att bidra till en ökad integration.

11. Horisontella kriterier (forts)

Vilken påverkan har projektet på miljön

- Syftar direkt till att förbättra miljön
- Har en övervägande positiv påverkan på miljön
- Har en övervägande negativ påverkan på miljön

Besvara kortfattat följande fyra frågor:

1. Vilka mål finns avseende miljö inom projektet? **2.** Vilka aktiviteter planeras för att nå projektets mål när det gäller miljö? **3.** På vilket sätt påverkar projektets resultat och effekter miljön? **4.** Har projektet påverkan på något Natura 2000-område?

1. Projektets inriktning är att skapa distansöverbyggande lösningar för arbetet med livsstil. Detta kommer att minska behovet av direkta fysiska möten och resande. Färre transporter har positiva effekter på miljön i form av minskade utsläpp samtidigt som det reducerar samhällets kostnader genom färre tillbud och olyckor i trafiken.

2. Vi avser också att försöka styra våra möten och andra sammankomster så att antalet resor minimeras och i möjligaste mån använda videokonferenser som alternativ till personliga träffar. Allt det här gör att vi bidrar till att reducera miljöfarliga utsläpp från fordon och till en långsiktigt hållbar miljö.

3. Se punkt 1.

4. Nej.

Vilken påverkan har projektet på folkhälsan (endast obligatorisk uppgift för Östra Mellansverige)

- Syftar direkt till att förbättra folkhälsan
 - Har en övervägande positiv påverkan på folkhälsan
 - Har en övervägande negativ påverkan på folkhälsan

Besvara kortfattat följande tre frågor:

1. Vilka mätbara mål finns avseende folkhälsa inom projektet? 2. Vilka aktiviteter planeras för att nå målen när det gäller folkhälsa? 3. på vilket sätt påverkar projektets resultat och effekter folkhälsan hos olika grupper?

1.2.3.4

Projektet syftar till att förbättra folkhälsan hos tonåringar och unga vuxna.

Arbetet med folkhälsan är tydligt kopplat till kommunernas och landstingets arbete och strävan efter att göra Norrbotten till en bra region att leva till.

Norrbottens Läns Landsting har ett folkhälsoprogram med tydligt kvantifierade mål. Projektet ska stödja NLL i arbetet att nå dessa mål.

12. Förväntade resultat

12.1 Förväntade resultat efter projektperioden

TB

B

MÖ⁴

- Minst tre kommersiella program som är evidensbaserade och kvalitetssäkrade på den nordiska marknaden
- Procedurer och krav för kvalitetsgranskning av livsstilsprogram
- Vetenskapligt utvärderade resultat
- Två doktorander vid Luleå Tekniska Universitet

12.2 Förväntad verksamhet efter projektperioden

Marknaden för program kommer att saneras genom att NLL går ut tydligt och ställer kraven och godkänner epachningsprogrammen med avseende på evidens för behandlingen.

Deltagande leverantörer ska tillsammans bilda en tjänstekanal för att distribuera programmen.

Respektive informationsleverantör marknadsför och säljer sitt program till kundgruppen.

Coachning av deltagare i programmen kommer att lämnas av personal vid informationsleverantörernas verksamheter i länet.

12.3 Förväntade effekter på sikt

Norrbotten är etablerat som seriös och ledande aktör som region där interaktiva program tas fram, kvalitetssäkras och supportas för bestående förändring av livsstilen.

Ett nytt forskningsområde är etablerat vid Luleå Tekniska Universitet.

Gå nu vidare till bilaga Specifikation av kostnadsbudget och fyll i projektets ekonomiska uppgifter.

13. Kostnadsbudget

TS

B

MD

	Ar 2010	Ar 2011	Ar 2012	Ar 20	Totalt
Medfinansiering	0	0	0		0
					0
					0
Summa	0	0	0	0	0

14.4 Summa total finansiering					
	Ar 20	Ar 20	Ar 20	Ar 20	Totalt
	7 063 600	3 773 180	1 501 101	0	12 337 881

15. Privata bidrag i annat än pengar (denna finansiering ingår inte i budget)		
	Antal timmar	Totalt
Arbetsinsats		
Lokaler		
Material/utrustning		
Summa	0	0

MB

B

MB

16. Bilagor för en komplett ansökan	
Nummer	Bilaga
1 och 1B	Fördjupad projektbeskrivning inklusive riskanalys
2	Specifikation av kostnader
3	Medfinansieringsintyg från offentliga medfinansierare
Centralt inskickat LTU	Underlag som styrker vem/vilka som har rätt att företräda den sökande organisationen

17. Tillkommande bilagor	
Nummer	Bilaga
Centralt inskickat LTU	Uppgift om mervärdesskattskyldighet
2, 4 och 5	Underlag som styrker lokalkostnader
	Medfinansieringsintyg från privata medfinansierare
Centralt inskickat LTU	Upphandlingspolicy/Upphandlingsunderlag
2, 6, 7	Beräkningsunderlag och specifikation för indirekta kostnader
	Uppgifter om aktiviteter som kan finansieras enligt bestämmelserna i förordningen för Europeiska socialfonden samt beräkningsunderlag för kostnader knutna till dessa aktiviteter
2	Beräkningsunderlag för resekostnader
	Redogörelse för allt annat stöd av mindre betydelse som sökande, och/eller i projektet ingående företag mottagit under innevarande och föregående två beskattningsår.
Initierad, inkommer senare	Samverkansavtal mellan parter som samverkar i ett projektgenomförande
4	Hysesavtal Health Solutions
5	Hysesavtal NLL (internt)
6	Beräkning av OH-kostnader för Helex
7	Beräkning av OH-kostnader för Minfulness Center

Underskrift		
Genom underskriften intygas att:		
<ul style="list-style-type: none"> - de uppgifter som lämnats i ansökan, inklusive bilagor, är riktiga och att de kopior av handlingarna som bifogats ansökan stämmer överens med originalen. - sökanden har tagit del av föreskrifter och förordningar som gäller för det sökta stödet och åtar sig att följa de villkor som gäller för det stöd som eventuellt erhålls. 		
Datum	Behörig att företräda sökanden	Namnförtydligande

Underskriven ansökan med bilagor lämnas/skickas in till aktuellt programkontor. Ansökan skickas även in elektroniskt.

Postadress och e-postadress finns på Tillväxtverkets hemsida www.tillvaxtverket.se

När Tillväxtverkets webbansökan finns tillgänglig på Tillväxtverkets hemsida bör ansökan göras på webben. Det kommer att framgå på Tillväxtverkets hemsida när det är möjligt att söka på webben.

Specifikation av kostnader

Bilaga

Regionalt Strukturprogram för stärkt konkurrenskraft och sysselsättning 2007-2013

18.1 Personal				
Egen personal, namn/befattning	Månadslön inkl lönebikostnader	Sysselsättningsgrad (0-1 ex 0,75)	Antal månader	Total kostnad
Enligt specifikation i bilaga 2	4 700 405	1,00	1	4 700 405
				0
				0
				0
				0
Summa personal				4 700 405

18.2 Personal fördelat per år					
	År 2010	År 2011	År 2012	År	Totalt
Summa fördelat per år	2 188 876	1 665 756	845 773		4 700 405

19.1 Köp av tjänst	
Ange typ av tjänst/namn på anlitat företag	Total kostnad
Enligt specifikation i bilaga 2	4 028 133
Summa köp av tjänst	4 028 133

19.2 Köp av tjänst fördelat per år					
	År 2010	År 2011	År 2012	År	Totalt
Summa fördelat per år	3 059 050	939 683	29 400		4 028 133

20.1 Lokalkostnader	
Ange typ av lokal	Total kostnad
Enligt specifikation i bilaga 2	252 313
Summa lokalkostnader	252 313

20.2 Lokalkostnader fördelat per år					
	År 2010	År 2011	År 2012	År	Totalt
Summa fördelat per år	105 976	90 038	56 299		252 313

21.1 Investeringar		
Ange objekt och antal	Beräknat investeringsdatum	Beräknat inköpspris
Summa investeringar		0

21.2 Investeringar fördelat per år					
	Ar	Ar	Ar	Ar	Totalt
Summa fördelat per år					0

22.1 Övriga kostnader	
Ange typ av kostnad	Total kostnad
Enligt specifikation i bilaga 2	2 189 253
Eventuella resekostnader, bifoga beräkningsunderlag	113 860
Eventuella indirekta kostnader, bifoga beräkningsunderlag med specifikation	1 053 917
Summa övriga kostnader	3 357 030

22.2 Övriga kostnader fördelat per år					
	Ar 2010	Ar 2011	Ar 2012	Ar	Totalt
Summa fördelat per år	1 709 698	1 077 702	569 629		3 357 029

23.1 Intäkter i projektet	
Ange typ av intäkt	Total kostnad
Summa intäkter i projektet	0

23.2 Intäkter i projektet fördelat per år					
	Ar	Ar	Ar	Ar	Totalt
Summa fördelat per år					0

