BETA.HEALTH

BETA.VALIDATION

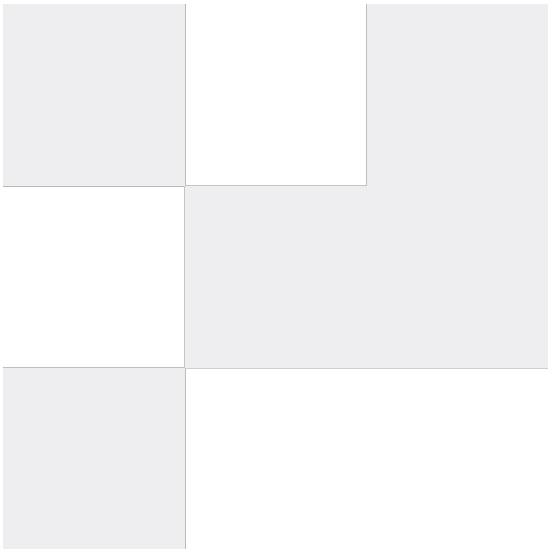
# RETNINGSLINJER

For ansøgere | vinter 2027

**ANSØGNINGEN ÅBNER**
1. december 2026

**ANSØGNINGSFRIST**
31. januar 2027

**MERE INFORMATION**
betahealth.dk



OVERBLIK

# INDHOLD


01 BETA.VALIDATION 3
- Formål og støtteområder 3
- BETA.VALIDATION-sporet 3
- Accelerationsforløbet 4

02 MIDLER OG PARTNERE 5
- Anvendelse af midlerne 5
- Samarbejde med kommercielle partnere 5

03 HVEM KAN SØGE 8
- Innovation eller forskning? 8
- Krav til ansøgere 8
- Opfindelser og immaterielle rettigheder (IP) 9

04 FORLØB OG ANSØGNING 10
- Deltagelse i accelerationsforløbet 10
- Ansøgningsproces 10

05 VURDERINGSKRITERIER 12

06 GODT AT VIDE 14
- Betinget bevilling 14
- Sprog 14
- Yderligere information 14

AFSNIT 1

# BETA.VALIDATION

Disse retningslinjer beskriver BETA.VALIDATION-bevillingen og kravene til ansøgningen. Læs dem grundigt, før du søger, så du sikrer, at ansøgningen lever op til alle relevante kriterier og procedurer.

Information om, hvordan BETA.HEALTH behandler personoplysninger, findes under 'Data & Privacy Policies' i det online ansøgningssystem (https://betahealth.eu-1.smartsimple.eu).

## Formål og støtteområder

BETA.HEALTH støtter og accelererer innovationsprojekter forankret på danske hospitaler, så de fører til nye eller forbedrede behandlinger og kliniske løsninger til gavn for patienter og samfund.

Mange lovende idéer og forskningsresultater fra hospitalerne når aldrig frem til patienterne. BETA.HEALTH fokuserer på at accelerere udviklingen af innovationsprojekter og modne dem til løsninger, der gør en mærkbar forskel for patienterne.

Acceleratorprogrammet er åbent for alle typer løsninger. Eksempler på projekter, vi støtter, er løsninger, der fører til:

- Øget diagnostisk kapacitet
- Løbende beslutningsstøtte, der kan handles på
- Hurtigere og mere præcis diagnostik tættere på patienten, som muliggør tidligere indsats, behandling og monitorering og mindsker behovet for indlæggelser og/eller ambulante besøg
- Prospektivt validerede prædiktionsmodeller, der understøtter en optimal fordeling af ressourcerne i sundhedsvæsenet
- Mere effektive patientforløb, der frigør klinisk tid og kapacitet, så flere patienter kan behandles og ventetiderne nedbringes

### BETA.HEALTH STØTTER IKKE

- Projekter, der alene fokuserer på at afprøve produkter, som allerede er på markedet
- Projekter med fokus på indkøb frem for udvikling
- Mindre, trinvise forbedringer af eksisterende løsninger
- Projekter med begrænset potentiale for udbredelse
- Projekter, der alene fokuserer på forskning frem for klinisk innovation

## BETA.VALIDATION-sporet

BETA.VALIDATION støtter projekter forankret på danske hospitaler, som er klar til at bevæge sig fra en moden idé eller tidlig prototype mod en løsning, der er klar til implementering.

Projektet skal adressere et behov, der er dokumenteret gennem klinisk praksis eller forskning, og have en klar plan for de næste skridt. Bevillingen er på 500.000 kr., og accelerationsforløbet varer ni måneder. I den periode modnes projekterne gennem aktiviteter som klinisk afprøvning af gennemførlighed, regulatorisk planlægning, sundhedsøkonomisk vurdering, inddragelse af interessenter, forretningsudvikling og finansieringsstrategi.

**BEVILLINGEN KORT**

**500.000 kr.** | ni måneders accelerationsforløb | typisk IRL 3–6 ved start

Ved start befinder BETA.VALIDATION-projekter sig typisk på niveau 3 til 6 på skalaen for Innovation Readiness Level (IRL). Det svarer til spændet fra en foreløbig prototype eller et koncept for en arbejdsgang med et tidligt Proof of Concept (IRL 3) til Validation of Solution, hvor løsningen er afprøvet i et relevant miljø (IRL 6). Læs mere om IRL-rammeværket på betahealth.dk/accelerator

## Accelerationsforløbet

Gennem et struktureret accelerationsforløb giver BETA.VALIDATION midler og målrettet støtte, der hjælper projekterne videre mod klinisk effekt. BETA.HEALTH-teamet støtter udviklingen af projektet, hjælper med at overvinde barrierer, inddrager centrale beslutningstagere på tværs af hospitaler og forbinder projekterne med relevante partnere.

Forløbet består af følgende kerneelementer:

- **BETA.PARTNER:** en erfaren medarbejder fra BETA.HEALTH-teamet, som følger projektet gennem hele forløbet med strategimøder og målrettet støtte til de udviklingstemaer, der betyder mest for projektet.
- **Innovation Bootcamp:** to dage i starten af forløbet, hvor projektets problem, værdi og retning skærpes, og projektplanen og IRL-udgangspunktet fastlægges.
- **Ekspertstøtte:** adgang til specialister inden for fx regulatoriske forhold, data, IP og implementering samt faciliteret dialog med relevante interessenter.

I BETA.HEALTH-piloten støttede BETA.PARTNERS projekterne inden for temaer som data, regulatoriske krav, sundhedsøkonomi, klinisk afprøvning, prototyper, organisering af teamet, arbejdsgange, finansieringsstrategi, pitch, kommercialisering og netværk.

AFSNIT 2

# MIDLER OG PARTNERE

## Anvendelse af midlerne

Bevillingen kan dække projektudgifter som:

- Ekstern specialistrådgivning, fx inden for kliniske protokoller, regulatorisk planlægning, data, integration i patientjournalen (EPJ) eller forretningsudvikling
- Eksterne testydelser, herunder laboratorieanalyser
- Udstyr, hardware og software, der er nødvendigt for valideringsaktiviteterne
- Rejser og ophold i begrænset omfang
- Op til 40 % af de 500.000 kr. til at frikøbe tid for projektets kerneteam

> **BEMÆRK**
> 5 % (25.000 kr.) af bevillingen er reserveret til programaktiviteter, fx Innovation Bootcamp og accelerationsaktiviteter leveret af eksterne udbydere.

### BEVILLINGEN KAN IKKE BRUGES TIL

- Udgifter til publicering og præsentation af forskningsresultater
- Projekter, der alene fokuserer på forskning uden hensigt om at udvikle og implementere en innovativ løsning
- Ph.d.-projekter

## Samarbejde med kommercielle partnere

Virksomheder kan spille en værdifuld rolle i BETA.HEALTH-projekter. BETA.HEALTH er finansieret af Novo Nordisk Fonden og de danske regioner. Midlerne må ikke bruges til at støtte virksomheders forretningsaktiviteter, og de skal overholde EU's statsstøtteregler. Reglerne nedenfor sikrer, at projekter med virksomheder kan finansieres inden for de rammer.

### GRUNDPRINCIPPER

- Bevillingen gives til hospitalsprojektet og administreres af værtsinstitutionen. Den kan ikke udbetales til, overdrages til eller deles med en virksomhed.
- Projektet skal være drevet af et klinisk behov og ledet af hovedansøgeren – ikke af udviklingen af en bestemt virksomheds produkt.

### TILLADTE SAMARBEJDSFORMER

En virksomhed kan deltage i et projekt på en af de to måder nedenfor. Ansøgningen skal angive, hvilken form der gælder, og beskrive hver parts rolle.

### 1 Virksomheden deltager i et åbent samarbejde

Samarbejdet adresserer et klinisk behov og finder sted, før løsningen er på markedet. Der skabes ikke IP for virksomheden, og der overdrages ikke IP til den. Virksomheden får ingen eksklusive rettigheder og

dækker alle sine egne udgifter. De resultater, der skabes i projektet (foreground), gøres offentligt tilgængelige.

> **EKSEMPEL**
> En virksomhed udlåner udstyr og tilbyder teknisk sparring, mens hospitalet afprøver en ny arbejdsgang. Resultaterne offentliggøres, og virksomheden får ingen rettigheder til dem.

## 2 Virksomheden er en startup i en tidlig fase

Startuppen er endnu ikke en bæredygtig forretning. Når forløbet starter, har den ingen omsætning på markedsvilkår og har ikke modtaget venturekapital eller anden kommerciel investering (soft funding tæller ikke med). Stifterne ejer størstedelen af aktierne. Bevillingen finansierer kun hospitalets aktiviteter, og startuppen dækker sine egne udgifter.

> **EKSEMPEL**
> En kliniker har stiftet en startup på baggrund af projektet. Bevillingen finansierer valideringen af løsningen på hospitalet, mens startuppen betaler for sin egen udvikling. Startuppen licenserer regionens IP på markedsvilkår.

Samarbejder uden for disse to former kan ikke støttes. Er du i tvivl om, hvorvidt dit projekt lever op til kravene, så kontakt BETA.HEALTH-teamet og din tech transfer-enhed (TTO), før du søger.

### AFTALER

I begge samarbejdsformer er det ansøgerens ansvar at sikre, at de nødvendige aftaler med virksomheden er på plads i overensstemmelse med værtsinstitutionens procedurer. Aftalen skal sikre, at virksomheden ikke får eksklusiv adgang til resultater, data eller IP på bedre vilkår, end markedet kan opnå. Værtsinstitutionen er ansvarlig for statsstøttevurderingen og for øvrige relevante juridiske aftaler. På ansøgningstidspunktet skal du kun beskrive samarbejdsformen og hver parts rolle.

### BEVILLINGEN KAN IKKE BRUGES TIL

Løn eller andre udgifter hos en virksomhed, udvikling af en virksomheds eget produkt eller salg, markedsføring, forberedelse til investorer, stiftelse af virksomhed og anden forretningsudvikling i virksomheden.

### KLINIKERE MED INTERESSER I EN VIRKSOMHED

En personlig interesse i en virksomhed udelukker ikke et projekt, men den skal være åben og håndteres.

- Hovedansøgeren og teammedlemmerne skal i ansøgningen oplyse om ejerskab, ansættelse, bestyrelsespost, rådgivende rolle eller anden økonomisk interesse i en virksomhed, der deltager i projektet eller kan kommercialisere dets resultater.
- Bibeskæftigelse og ejerskab skal godkendes af eller anmeldes til arbejdsgiveren efter regionens regler.
- Opfindelser, der er gjort som en del af arbejdet på hospitalet, skal anmeldes til arbejdsgiveren, før de bruges i en virksomhed (se Opfindelser og immaterielle rettigheder).

- Tid, der finansieres af bevillingen, skal bruges på hospitalsprojektet – ikke på arbejde for virksomheden.
- Et teammedlem med en personlig interesse i en virksomhed kan ikke repræsentere hospitalet i forhandlinger med den virksomhed. Prisen på IP eller resultater, der overdrages til virksomheden, skal dokumenteres som markedspris, fx gennem en uafhængig værdiansættelse eller en forkøbsret.

AFSNIT 3

# HVEM KAN SØGE

## Innovation eller forskning?

Vi definerer 'klinisk innovation' som udvikling, anvendelse og udbredelse af nye produkter eller processer, der giver bedre behandling og en bedre hverdag for patienter, pårørende og sundhedsprofessionelle.

### HVAD ER FORSKELLEN PÅ INNOVATIONS- OG FORSKNINGSPROJEKTER?

Innovationsprojekter fokuserer på trin 2 til 4 af følgende:

1. Videnskabelig eller klinisk forskning (Discovery)
2. Forskning og udvikling (Solution & Validation)
3. Implementering (Value Creation)
4. Udbredelse og opskalering (Impact)

Forskning søger evidens, mens innovation ofte handler på en tiltro, der er opbygget gennem data, feedback fra brugere og tidlige resultater. Innovationsprojekter kan derfor rumme en højere grad af risiko.

Projekter, der støttes af BETA.HEALTH, bevæger sig typisk mod effekt for patienterne ad en eller flere af følgende veje:

- Implementering og udbredelse af nye eller omlagte kliniske arbejdsgange, behandlingsforløb, servicemodeller og digitale værktøjer på tværs af hospitaler og sundhedsvæsenet.
- Samarbejde med eksterne partnere (fx startups eller industripartnere) om udvikling, certificering, implementering, distribution, opskalering og langsigtet vedligeholdelse af nye teknologier, produkter eller ydelser.
- Etablering af nye virksomheder, fx spinouts baseret på IP, der kan licenseres

## Krav til ansøgere

Hver ansøgning skal have én hovedansøger, som ejer projektet og er ansat på et dansk offentligt hospital, i det præhospitale område eller i psykiatrien. Hovedansøgeren er ansvarlig for at indsende ansøgningen. Medansøgere kan tilknyttes, hvor det er relevant.

### MEDANSØGERE

- Kan se og redigere ansøgningsskemaet, men kan ikke indsende det
- Kan være ansat på hovedansøgerens værtsinstitution eller på et universitet, hospital, en virksomhed eller en forskningsinstitution i Danmark eller i udlandet
- Andre tilknyttede, fx personer, universiteter eller virksomheder, kan tilføjes som medansøgere eller angives som 'Team Members' med deres roller og ansvar

Hvis projektet ledes af et team med fælles ansvar og ejerskab, skal ét teammedlem formelt udpeges som hovedansøger, mens de øvrige tilknyttes som medansøgere eller Team Members.

Vi byder mangfoldige projektteams velkommen og ser efter projekter med stort potentiale for effekt – uanset ansøgernes anciennitet.

**HVEM KAN IKKE SØGE**

Følgende kan ikke søge eller modtage bevilling fra BETA.HEALTH:

a) Medarbejdere i de innovationsenheder, der indgår i BETA.HEALTH
b) Projekter uden opbakning fra den lokale ledelse, eller hvor hovedansøgeren ikke kan deltage i accelerationsforløbets aktiviteter
c) Medlemmer af BETA.HEALTHs bestyrelse eller bedømmelsesudvalg (Review Committee). Udvalgets medlemmer kan dog være samarbejdspartnere eller rådgivere på en ansøgning
d) Studerende

## Opfindelser og immaterielle rettigheder (IP)

Om du kan søge en bevilling fra BETA.HEALTH, afhænger ikke af, om din løsning indebærer IP.

Efter dansk lov skal ansatte, der er omfattet af lov om opfindelser ved offentlige forskningsinstitutioner (*forskerpatentloven*), anmelde opfindelser, som de har gjort som en del af deres arbejde, til arbejdsgiveren. Regionen kan have ret til at overtage opfindelsen.

Hver region har sine egne procedurer for anmeldelse af opfindelser.

> **VIGTIGT**
> Hvis dit projekt indebærer en eksisterende eller mulig opfindelse, skal du kontakte din regionale innovations- eller tech transfer-enhed for at afklare, om den skal anmeldes formelt.

Du skal også afklare ejerskab og IP-rettigheder med din region, før du indgår aftaler med eksterne virksomheder eller andre partnere.

En bevilling fra BETA.HEALTH ændrer ikke ejerskabet af opfindelser eller IP-rettigheder.

Er du i tvivl om, hvorvidt reglerne gælder for dit projekt, så kontakt din regionale innovationsenhed eller BETA.HEALTH-teamet for vejledning.

AFSNIT 4

# FORLØB OG ANSØGNING

## Deltagelse i accelerationsforløbet

Hovedansøgeren forventes at deltage aktivt i alle forløbets aktiviteter, herunder Innovation Bootcamp, strategimøderne med BETA.PARTNER og evalueringen. Vi opfordrer til, at resten af projektteamet også deltager.

### VIGTIGE DATOER

| | |
|---|---|
| **Ansøgningen åbner** | 1. december 2026 |
| **Ansøgningsfrist** | 31. januar 2027 |
| **Svar på ansøgningen** | Senest 19. april 2027 |
| **Innovation Bootcamp** | 26.–27. maj 2027 (to hele dage inkl. overnatning) |
| **Forventet projektstart og udbetaling** | Juni 2027 |

> **OBLIGATORISK**
> Deltagelse i Innovation Bootcamp sammen med et eller to teammedlemmer er obligatorisk og en betingelse for udbetaling af bevillingen.

## Ansøgningsproces

Ansøgningen skal udfyldes og indsendes via BETA.HEALTHs online ansøgnings- og bevillingssystem: https://betahealth.eu-1.smartsimple.eu. Se ansøgningsvejledningen for information om, hvordan du får adgang til og navigerer i systemet: [LINK].

> **VIGTIGT**
> Del ikke patientdata eller irrelevante personoplysninger i ansøgningsportalen.

Efter indsendelsen kan BETA.HEALTH-teamet kontakte dig eller eksperter fra BETA.HEALTHs netværk for at afklare spørgsmål om din ansøgning eller løsningens fagområde.

BETA.HEALTH-teamet screener først alle ansøgninger i forhold til kravene i disse retningslinjer. Kun ansøgninger, der opfylder kravene, går videre til vurdering.

Ansøgningerne vurderes med de samme værktøjer og kriterier i hele landet for at sikre ensartethed, gennemsigtighed og lige muligheder. Vurderingen omfatter en due diligence-proces ledet af BETA.PARTNERS med input fra eksterne eksperter. BETA.HEALTHs bedømmelsesudvalg (Review Committee) træffer den endelige beslutning om bevilling.

Alle ansøgere får svar pr. e-mail på den adresse, de har oplyst ved registreringen. Ansøgere, der ikke får bevilling, er velkomne til at kontakte BETA.HEALTH-teamet for feedback.

AI screening og vurdering er fortrolig.

Får dit projekt bevilling, kontakter din BETA.PARTNER dig for at forberede bevillingsaftalen og planlægge projektets start.

AFSNIT 5

# VURDERINGSKRITERIER

Ansøgningerne vurderes ud fra de fem kriterier nedenfor. Tilsammen afspejler de BETA.HEALTHs ambition: at accelerere udviklingen af innovationsprojekter og modne dem til løsninger, der gør en mærkbar forskel for patienterne.

Kriterierne anvendes i forhold til den modenhed, der forventes ved start i BETA.VALIDATION. Et projekt behøver ikke være færdigudviklet, men det skal vise et troværdigt potentiale for at blive en løsning, der kan implementeres i klinisk praksis.

01 | BEHOV

## Klinisk behov og innovationskvalitet

- **Klinisk behov:** Adresserer projektet et klart defineret og betydeligt udækket klinisk behov?
- **Klinisk relevans:** Er behovet underbygget af indsigter fra klinisk praksis og relevante interessenter, fx patienter, sundhedsprofessionelle og fagfæller?
- **Innovationskvalitet:** Tilbyder løsningen en ny eller væsentligt forbedret tilgang sammenlignet med eksisterende alternativer?

02 | EFFEKT

## Værdi for patienter og sundhedsvæsen

- **Effekt for patienter:** Har projektet potentiale til at skabe mærkbar værdi for patienterne, direkte eller indirekte, fx gennem hurtigere behandling, færre hospitalsbesøg eller en bedre patientoplevelse?

03 | PLAN

## Projektplan og gennemførlighed

- **Mål:** Er målene og de forventede resultater for forløbets ni måneder klart defineret?
- **Gennemførlighed:** Har forslaget potentiale til at danne en bæredygtig business case for hospitalet?
- **Risici og usikkerheder:** Er de centrale teknologiske, regulatoriske, datamæssige og organisatoriske risici, afhængigheder og usikkerheder identificeret – med passende strategier til at håndtere dem?

04 | EKSEKVERING

## Team og engagement

- **Teamets kompetencer:** Har teamet de relevante kliniske, tekniske og innovationsmæssige kompetencer, og er det klart, hvilke kompetencer der skal tilføjes?
- **Engagement og kapacitet:** Har teamet motivationen, tiden og ressourcerne til at gennemføre projektet?
- **Samarbejde:** Er relevante interessenter og partnere involveret, eller er der en klar plan for at inddrage dem?

05 | IMPLEMENTERING

## Implementering og skalerbarhed

- **Ledelsesopbakning:** Er afdelingens ledelse engageret i og forpligtet på projektet, gerne med egen investering af tid, personale eller midler?
- **Implementeringspotentiale:** Er der en realistisk vej mod ibrugtagning og integration i klinisk praksis?
- **Skalerbarhed:** Har løsningen potentiale til at blive anvendt på tværs af afdelinger, hospitaler eller sektorer i sundhedsvæsenet?
- **Bæredygtighed:** Er der en troværdig plan for at drive og videreudvikle løsningen efter BETA.VALIDATION-forløbet?

AFSNIT 6

# GODT AT VIDE

## Betinget bevilling

Bedømmelsesudvalget kan give betinget bevilling. I så fald gives bevillingen på særlige betingelser, som skal være opfyldt, før bevillingsaftalen underskrives og projektet starter.

## Sprog

Ansøgningen og eventuelle bilag kan skrives på dansk eller engelsk.

## Yderligere information

Se detaljer om ansøgningsrunden, vigtige datoer og ofte stillede spørgsmål på betahealth.dk/apply. Du er også velkommen til at kontakte BETA.HEALTH-teamet pr. e-mail.