****

**Prix Patient Numérique de l’Innovation 2019**

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

Le « **Prix de l’Innovation Patient Numérique 2019**»a pour but de récompenser le meilleur projet **d’innovation technologique** ou **d’innovation d’usage** dans le secteur des soins de santé, réalisé au sein des institutions et prestataires de soins ou des organismes assureurs.

Pour être soumis à l’évaluation, les projets doivent démontrer :

1. Un caractère innovant ou original
2. Des résultats concrets (dont éventuellement une partie peut être estimée)
3. Etre accessibles

**1. Vos coordonnées**

Nom de l’institution ………………………………………………………………………………………………………………

Adresse complète ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Code Postal …………………………….. Ville ………………………………………….…… Pays …………………….………

Domaine d’activité ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nom et prénom du responsable du projet : …………………………………………………………………..............................................................

Tél. : .…………………………………….……………. GSM : ………………………………………

E-mail …………………………………………………

Si le dossier est retenu parmi les « Nominés »

Nom de la personne en charge de la présentation orale : …………………………………………………………………..............................................................

Tél. : .…………………………………….……………. GSM : .……………………………………...

E-mail ………………………………………………… Fonction…………………………………………

Nom du projet : ………………………………………………………………….......................................................

**2- Contexte professionnel dans lequel s’intègre le projet (en 5 lignes maximum) :** …………………………………………………………………......................................................

…………………………………………………………………......................................................

…………………………………………………………………......................................................

…………………………………………………………………......................................................

…………………………………………………………………......................................................

**3-****Détaillez en quelques lignes votre réalisation et les retombées obtenues.**

.............................……………………………………………………………………………………

.............................……………………………………………………………………………………

.............................……………………………………………………………………………………

.............................……………………………………………………………………………………

.............................……………………………………………………………………………………

.............................……………………………………………………………………………………

.............................……………………………………………………………………………………

.............................……………………………………………………………………………………

.............................……………………………………………………………………………………

.............................……………………………………………………………………………………

.............................……………………………………………………………………………………

.............................……………………………………………………………………………………

**4 - Expliquez en quoi cette action est innovante pour votre institution et ses patients (aspects technologiques et/ou innovation d’usage).**

.............................……………………………………………………………………………………

.............................……………………………………………………………………………………

.............................……………………………………………………………………………………

.............................……………………………………………………………………………………

.............................……………………………………………………………………………………

.............................……………………………………………………………………………………

.............................……………………………………………………………………………………

.............................……………………………………………………………………………………

.............................……………………………………………………………………………………

.............................……………………………………………………………………………………

**Les critères de sélection des dossiers seront :**

**1) Dimension innovatrice** du produit ou service

Ce critère apprécie l'innovation apportée à un produit ou service. Il peut s’agir d’un produit/service nouveau ou d’une amélioration d’un produit/service existant.

**2) Dimension Gestion du Changement**

Ce critère apprécie le degré d’accompagnement des équipes lors de la phase de mise en œuvre du projet (gestion de projet, communication, marketing interne).

**3) Dimension Socio-Economique**

Ce critère s'intéresse aux perspectives de développement socio-économique du produit ou du service.

**4) Valeur Ajoutée au patient ou à l'utilisateur**

Ce critère s'intéresse à l'intensité de la valeur ajoutée du produit ou le service à l'utilisateur final

**5) Opérationnalité du produit ou le service**

Ce critère s'intéresse à l'opérationnalité du produit fini ou du service.

**5 - Résumez en 4/5 lignes (maximum), Arial, corps 12 votre projet.**

………………….……………………………………………………………………….……………

………………….……………………………………………………………………….……………

………………….……………………………………………………………………….……………

………………….……………………………………………………………………….……………

………………………….……………………………………………………………………….……

………….……………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**6 – Transmettre (**david.renquet@ozconsulting.be**) le logo de votre institution, haute définition en jpeg ou eps.**

**7 – Transmettre (**david.renquet@ozconsulting.be**) tous documents que vous jugez nécessaire pour démontrer le caractère innovant de votre projet et de la sorte étayer votre candidature.**

**Conditions de participation**

L’inscription est ouverte à toutes les institutions et prestataires de soins ou les organismes assureurs. Tout candidat considérant qu’il a mis en place ou développé un projet éligible au Prix de l’Innovation Patient Numérique pourra remplir un dossier de candidature

Les renseignements contenus dans ce dossier ne seront communiqués qu’aux membres du Jury. Le résumé pourra être publié librement dans le contexte de la Communauté Patient Numérique.

**Date limite de candidature**

Pour être recevables, les dossiers de candidature dûment remplis doivent parvenir

- par mail à david.renquet@ozconsulting.be

- ou par courrier à : **Patient Numérique** c/o OZ Consulting - 122, Chaussée Moncheur à B- 5300 Andenne jusqu’au **30 septembre 2019** à minuit, cachet de la poste faisant foi.

Les dossiers incomplets ne seront pas traités.

**Règlement**

Le règlement est accessible sur le site du Patient Numérique ([www.patientnumerique.com](http://www.patientnumerique.com) sous l’onglet « Prix de l’Innovation » ou sur simple demande par mail à david.renquet@ozconsulting.be.

**Remise du prix**

La cérémonie de remise du Prix aura lieu le **Jeudi** **24 octobre 2019** dans le cadre du Séminaire « **LE PATIENT NUMÉRIQUE À L’ÈRE DU SMART DATA, QUELS IMPACTS SUR L’ART DE SOIGNER ?** ».

Date :

Cachet & Signature

Précédé de la mention “lu et approuvé“

**Dossier à communiquer avant le 30 septembre 2019**

|  |  |
| --- | --- |
| A retourner par mail à :David RenquetPatient Numériquedavid.renquet@ozconsulting.be+32 (0) 495 57 60 24 | Ou par courrier Patient Numériquec/o OZConsulting122 Chaussée MoncheurB-5300 Andenne |