Meldeskjema for arbeidsresultater/Ideer

DOFI (DISCLOSURE OF INVENTION)

Når en arbeidstaker, alene eller i samarbeid med andre, (heretter idéhaver) har nådd frem til mulig patenterbare eller kommersielt utnyttbare arbeidsresultater eller ideer (heretter ideer) **plikter** han/hun uten unødig opphold å gi skriftlig melding om dette til sin arbeidsgiver. Se prosedyre [Sikring og forvaltning av forsknings- og arbeidsresultater mot kommersiell utnyttelse - [PR59339]](https://boo-hndcm-01.hn.helsenord.no/DocMapProd/page/doc/dmDocIndex.html?DOCKEYID=1000004375). Helgelandssykehuset har derfor et innmeldingsskjema tilgjengelig (basert på DOFI fra UNN/UiT) som må fylles ut og sendes til forsknings- og innovasjonssjef herald.reiersen@helgelandssykehuset.no for registrering i Elements (arkiveres med konfidensiell/begrenset tilgang). Arbeidsgiver kan be om utfyllende opplysninger for å vurdere ideen, og meldingen anses først innkommet når DOFI er fullstendig utfylt og bekreftet mottatt av arbeidsgiver (etter at utfyllende opplysninger er lagt til). *(Helse Nord HF vedtok i Styresak 41-2005 (27.4.2005) “Regler for kommersiell utnyttelse av forskningsresultater ved XX HF”)*

*When an employee, or in cooperation with others, (hereinafter inventor) has achieved potentially patentable or commercially exploitable results or ideas (hereinafter ideas) he/she is obligated, without unnecessary delay, to give written notice to his/her employer.* Inspect internal procedyre (in Norwegian) [Sikring og forvaltning av forsknings- og arbeidsresultater mot kommersiell utnyttelse - [PR59339]](https://boo-hndcm-01.hn.helsenord.no/DocMapProd/page/doc/dmDocIndex.html?DOCKEYID=1000004375). *Helgeland Hospital Trust (HSYK) has prepared a Disclosure of Invention (DOFI) form to be used by employees for this purpose (based on similar scheme from the University Hospital of North Norway; UNN). This scheme has to be completed and forwarded to the Head of Research and Innovation by e-mail;* *herald.reiersen@helgelandssykehuset.no* *for further processing. The employer can ask for additional information to assess the idea, and the message is only considered received when the DOFI is fully completed and confirmed received by the employer (after additional information has been added). After the registration has been received, the employer has four months to assess whether the rights should be acquired.*

**Navn på ideen / *Working title of the idea or invention***

Kort og dekkende navn, gjerne med en lettforståelig tittel for ikke-fagpersoner.

*Short and comprehensive name, preferably with an easy-to-understand title for non-professionals*

**Beskrivelse / *Description***

Danner grunnlaget for en vurdering av ideen mht. patentbarhet eller kommersialisering. Fyll gjerne ut utfyllende opplysninger dersom det er behov for mer plass.

*Forms the basis for an assessment of the idea in terms of patentability or commercialization. Feel free to fill in additional information if more space is needed.*

1) Gi en kort beskrivelse av prinsippene bak ideen. Beskriv hvordan oppfinnelsen er konstruert eller utført.

*Give a brief description of the principles behind the idea. Describe how the invention is constructed or implemented*.

2) Hva slags problem skal ideen løse? Hvordan blir problemet løst i dag? På hvilken måte bidrar din oppfinnelse til å forbedre dagens kjente løsninger?

*Which problem is the invention intended to solve? How is the problem solved today? In what way is your invention an improvement relative to existing solutions?*

3) Hvilket utviklingsstadium befinner ideen seg i? Konsept, foreløpig data, prøvd ut i praksis, prototyp utviklet osv. Datér opplysningene om mulig. Er det behov for mer forskning/ verifisering? Beskriv behovet for den foreslåtte løsningen i helsetjenesten og potensial for regional spredning. *At what stage of development is the idea? Concept, preliminary data, tested in practice, prototype, etc. If possible, please provide dates for each milestone.* *Is there a need for more research/ verification? Describe the need for the proposed solution in the health service and the potential for regional distribution*.

4) Er det inngått noen avtaler (MTA, samarbeidsavtaler el.l.) med tredjepart som kan ha betydning for rettighetsfordeling og – sikring, publisering eller kommersiell utnyttelse? Hvis ja, vennligst utdyp.

*Are there any contracts (MTA, collaboration agreements etc.) with a third party that may affect the distribution of rights, patenting, publication or commercial exploitation? If yes, please provide further details*.

5) Etter din vurdering, hvilke mulige brukere/mottakere har nytte av ideen. Beskriv planen for kommersiell utnyttelse/muligheter/implementering i helsetjenesten av løsningen. Gi en kort vurdering av økonomiske forhold og pasientforhold.

*In your opinion, which possible users/recipients will benefit from the idea. Describe the plan for commercial exploitation/opportunities/implementation in the health service. Give a brief assessment of financial conditions and patient conditions*.

6) Utdyp innovasjonens nytte og behov mht. en eller flere aktuelle punkter: pasientsikkerhet/ reduksjon i pasientskade; reduksjon i ventetider og økt kapasitetsutnyttelse; økt arbeids-besparelse og effektivisering; økt bruk av selvbetjeningsteknologi.

*Elaborate on the innovation's usefulness and needs in terms of one or more relevant points: patient safety/reduction in patient injury; reduction in waiting times and increased capacity utilization; increased labour saving and efficiency; increased use of self-service technology*.

**Offentliggjøring /*Publication*:**

Publisering, foredrag, utstillinger eller annet kan skade muligheter for patentering. Kun registrering i offentlige registre kan gi rettsbeskyttelse. **Derfor kan ikke ideen offentliggjøres før patentregistrering er mottatt av Patentstyret.** Vitenskapelig ansatte har rett til å publisere ideer dersom arbeidsgiver varsles om det i et DOFI-skjema og dersom tredjeparts rett ikke er til hinder. **Dersom idéhaver krysser av ”nei”** på spørsmål under om ”Planlegger du/dere å offentliggjøre ideen?” **kan ikke idéhaver offentliggjøre ideen uten forutgående skriftlig samtykke fra arbeidsgiver før fire måneder er gått fra arbeidsgiver mottok skriftlig melding**. Arbeidsgiver skal søke å gjøre den perioden hvor ideen ikke kan offentliggjøres kortest mulig, og skal så langt som mulig tilstrebe og gi idéhaver melding på et tidligst mulig tidspunkt.

*Publication, lectures, exhibitions or other things can damage the possibilities of patenting. Only registration in public registers can provide legal protection.* ***Therefore, the idea cannot be made public until patent registration has been received by the Norwegian Patent Board****. Scientific employees have the right to publish ideas if the employer is notified of this in a DOFI form and if third-party rights are not an obstacle.* ***If the idea owner ticks "no"*** *to the question below about "Do you/you plan to make the idea public?"* ***the idea holder cannot publish the idea without prior written consent from the employer before four months have passed since the employer received written notification****. The employer must seek to make the period during which the idea cannot be made public as short as possible, and shall, as far as possible, strive to notify the idea owner at the earliest possible time.*

Hvis ideen skal kunne patenteres, kan den ikke ha vært offentliggjort. Har ideen blitt offentliggjort (JA/NEI)?

*Patenting presupposes that the idea has not previously been published. Has the idea or invention been published? (Yes/No)*?

For de som forsker/vitenskapelige ansatte: Planlegger du/dere uansett å offentliggjøre ideen (JA/NEI)? Det er mulig å publisere først, uten å patentere ideen. Da krysser man for «Ja» og forklarer dette nærmere. Dersom du vil patentere før publisering kryss ut for «Nei».

*For those who are researchers/scientific employees: Do you/you plan to make the idea public anyway (YES/NO)? It is possible to publish first, without patenting the idea. You then tick "Yes" and explain this in more detail. If you want to patent before submitting a publication, tick "No"*:

**Idéhavere/Oppfinnere / *Inventors:***

Oppgi **alle** som har gitt **vesentlige** bidrag med **oppfinnerhøyde** til ideen som er viktig for å fordele et fremtidig økonomisk vederlag. **Oppgi korrekt arbeidsgiver og arbeidssted på det tidspunktet ideen oppsto**. Kopier feltet dersom det er snakk om flere idéhavere (inkludert studenter, fast eller midlertidig vitenskapelige og teknisk-administrativt personale, både ved Helgelandssykehuset og eksterne parter).

*List all those who have made significant contributions of inventorship to the idea that is important for the allocation of future financial consideration. State the correct employer and workplace at the time the idea arose. Copy the field if there are several idea holders (including students, permanent or temporary scientific and technical-administrative staff, both at Helgeland Hospital Trust and external parties).*

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn på Idéhaver 1 / *Name 1***:  | **Adresse/Postnr. Sted /*Address***: |
| **Stillling /*position***:  | **Statsborgerskap /*Citizenship***:  |
| **Telefon /*Telephone***: | **E-post /*E-mail***:  |
| **Hovedarbeidsgiver (% stilling).** Navn på institutt/avdeling/tittel, navn og adresse på arbeidsgiver. ***Main employer (% position)****. Name of institute/department/title, name and address of employer*:  | **Bi arbeidsgiver (% stilling**). Navn på institutt/avdeling/tittel, navn og adresse på arbeidsgiver. ***Part-time employer (% position)****. Name of institute/department/title, name and address of employer*: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn på Idéhaver 2 / *Name 2***:  | **Adresse/Postnr. Sted /*Address***: |
| **Stillling /*position***:  | **Statsborgerskap /*Citizenship***:  |
| **Telefon /*Telephone***: | **E-post /*E-mail***:  |
| **Hovedarbeidsgiver (% stilling).** Navn på institutt/avdeling/tittel, navn og adresse på arbeidsgiver. ***Main employer (% position)****. Name of institute/department/title, name and address of employer*:  | **Bi arbeidsgiver (% stilling**). Navn på institutt/avdeling/tittel, navn og adresse på arbeidsgiver. ***Part-time employer (% position)****. Name of institute/department/title, name and address of employer*: |

**Oppfinneravtale / *Inventor’s Contribution Agreement*:**

Om det er flere enn en oppfinner, må idehaverne fylle ut en Oppfinneravtale, tilgjengelig på internettsiden til Helgelandssykehuset og legge ved dette skjema.

*If there is more than one inventor, an Inventor's Contribution Agreement, available on the website of Helgeland Hospital Trust, must be completed and enclosed with this form.* [*Oppfinneravtale for innovasjoner - Inventor contribution agreement - [SJ16878]*](https://boo-hndcm-01.hn.helsenord.no/DocMapProd/page/doc/dmDocIndex.html?DOCKEYID=1000004496)

Er Oppfinneravtale vedlagt (Ja/ Nei).

*Is Inventor’s Contribution Agreement enclosed (Yes/No):*

**Samarbeid med andre institusjoner / *Cooperation with other institutions*:**

Dersom ideen er et resultat av et forskningssamarbeid, må dette oppgis. Dette fordi det kan innvirke på fordeling av rettigheter til og eventuell avkastning av kommersiell utnyttelse av ideen. Beskriv eventuell fordeling av rettigheter.

*If the idea is the result of a research collaboration, this must be stated. This is because it can affect the distribution of rights to and any returns from commercial exploitation of the idea. Describe any distribution of rights.*

Er det inngått forskningssamarbeid med andre (Ja/ Nei).

*Has research collaboration been entered into with others (Yes/No)?*

Hvis «Ja», oppgi navn og adresse(r) til institusjonen(e).

*If "Yes", state the name and address(es) of the institution(s)*:

Er fordelingen av rettigheter mellom institusjonene klargjort? Beskriv fordeling av rettigheter, eventuelt legg ved avtaler.

*Has the distribution of rights between the institutions been clarified? Describe distribution or rights, possibly attach agreements*:

**Ekstern finansiering / *External financing*:**

Dersom ideen og realiseringen av den er helt eller delvis finansiert av en eller flere kilder, kan det ha innvirkning på fordeling av rettigheter til og eventuell avkastning av kommersiell utnyttelse av ideen..

*If the idea and its realization are fully or partially financed by one or more sources, this may have an impact on the distribution of rights to and any returns from commercial exploitation of the idea.*

Har det blitt mottatt ekstern finansiering til ideen (Ja/ Nei)?

*Has external funding been received for the idea (Yes/No)?*

Hvis «Ja», oppgi finansieringskilde(r) (Navn og adresse på finansieringskilden(e)).

*If "Yes", state funding source(s) (Name and address of funding source(s))*:

Oppgi kontraktsnummer/prosjektnummer:

*Enter contract number/project number*:

Kan den eksterne finansieringskilden kreve rettigheter? Oppgi begrunnelse, eventuelt legg ved avtaler.

*Can the external funding source claim rights? Provide explanation, possibly attach agreements.*

**Utfyllende opplysninger/tegninger etc. /*Additional infomation/drawings etc.:***

Vedlegg /

*Attachments (list of attachments*):

**Signaturer for oppfinner(e) /*Signature of inventor (s)***

Skjemaet bør signeres av oppfinneren. Skann i så fall det signerte skjemaet og send inn.

*The form should be signed by the inventor. Scan the signed form and submit.*

Sted/Dato (*Place/date*):

Underskrift /*Signature*:

**Bekreftelse /*Conformation*:**

Datoen danner utgangspunktet for **firemånedersfristen** nevnt over.

*The date forms the starting point for the four-month deadline mentioned above.*

DOFI er mottatt av Helgelandssykehuset (navn/dato/arkivnummer).

DOFI is acknowledged by Helgeland Hospital Trust (name/date/archive number):

**Utfylt DOFI med vedlegg undertegnes, skannes inn og sendes som *én* PDF-fil til Innovasjonspostkassen:** **HSYK-Innovasjon@helgelandssykehuset.no****.**

*Du vil snarest få en kvittering for mottatt DOFI. Kopi av DOFI vil bli sendt til den som er oppgitt som nærmeste overordnete. Du vil også bli kalt inn til et møte om den innmeldte ideen.*

***Completed DOFI with attachments is signed, scanned and sent as one PDF file to the innovation mail box:****HSYK-Innovasjon@helgelandssykehuset.no*

*You will soon receive a receipt for received DOFI. A copy of the DOFI will be sent to the person stated as your immediate superior. You will also be invited to a meeting about the registered idea.*