****

**Subsidiereglement**

 **CrossCare 2.0 – Versie 18/01/2024**

**PARAGRAAF 1 - ACHTERGROND & SITUERING**

Het project ‘CrossCare 2.0’ werd goedgekeurd door het Comité van Toezicht binnen het INTERREG VI Vlaanderen-Nederland-programma op 17 mei 2023. CrossCare 2.0 biedt financiële en inhoudelijke ondersteuning aan Vlaamse en Nederlandse innovatieprojecten binnen de ruime zorg- en welzijnssector.

Dit reglement definieert de voorwaarden, procedures en kaders van die financiële en inhoudelijke steun. Deze zijn deels een uitwerking van de Europese en nationale wet- en regelgeving met betrekking tot het onderhavige INTERREG-programma, deels bevatten zij echter ook aanvullende voorwaarden voor het opzet en de uitvoering van deze regeling.

Dit subsidiereglement is daarbij in ieder geval aanvullend op het *‘Programmareglement voor de uitvoering van het INTERREG Programma VI Vlaanderen-Nederland (2021-2027)*’. Dit betekent dat de regels van dat Programmareglement steeds van toepassing zijn, tenzij op die punten waar het onderhavige reglement verder strekt dan of een meer nadere uitwerking geeft aan de regels van het Programmareglement.

Thomas More Kempen, projectverantwoordelijke van CrossCare 2.0, treedt op als juridisch beheerder van dit reglement. Daarnaast zijn ook volgende CrossCare 2.0-projectpartners direct betrokken bij de uitvoering van deze subsidieregeling: Brainport Development, Coöperatie Slimmer Leven, Eerstelijnszone Brugge, HZ University of Applied Sciences, In4Care vzw, Odisee Hogeschool, POM West-Vlaanderen, Care Innovation Center West-Brabant, Zuyd Hogeschool en ZorgLab Aalst.

Deze 11 partners maken allemaal samen deel uit van de CrossCare-stuurgroep. Dit orgaan bewaakt de goede uitvoering van CrossCare 2.0 en bepaalt de belangrijkste inhoudelijke, strategische en financiële keuzes binnen het CrossCare 2.0-project.

**PARAGRAAF 2 – INHOUDELIJK KADER**

**Artikel 2.1: Globaal opzet CrossCare 2.0**

CrossCare 2.0 ondersteunt en faciliteert de ontwikkeling van innovaties (product, dienst, proces, …) in de zorg- en welzijnssector. Bedrijven en/of zorgorganisaties die een zorginnovatie willen uitwerken, kunnen tijdens verschillende CrossCare 2.0-oproeprondes (‘waves’) een innovatievoorstel indienen. Deze voorstellen worden beoordeeld door de CrossCare-stuurgroep volgens vooraf bepaalde ontvankelijkheids- en evaluatiecriteria. Zorgproeftuinen langs beide zijden van de grens ondersteunen en stimuleren daarna de geselecteerde bedrijven-ontwikkelaars en testen/evalueren/demonstreren hun innovatie bij eindgebruikers. Tegelijkertijd kunnen de geselecteerde organisaties ook rekenen op financiële ondersteuning vanuit een innovatiefonds.

CrossCare zal de ontwikkeling en implementatie van de geselecteerde innovatietrajecten in de zorg- en welzijnssector dus met name stimuleren en versterken door:

1. Een ‘CrossCare 2.0 - Innovatiefonds’: bedrijven en/of zorgorganisaties die een zorginnovatietraject uitvoeren, kunnen tot maximaal 100.000 EUR van hun projectkosten gesubsidieerd krijgen vanuit het Europees Fonds voor Regionale Ontwikkeling (EFRO). Aanvullend kunnen zij ook nog een extra financiering krijgen vanuit het Nederlandse Ministerie van Economische Zaken en Klimaat. Deze subsidie kan maximaal oplopen tot 41.840 EUR. Totaal maximum subsidiebedrag binnen het CrossCare 2.0-kader kan dus oplopen tot maximaal 141.840 EUR.

2. Actieve ondersteuningstrajecten via zorgproeftuinen: CrossCare 2.0 zal daarnaast per goedgekeurd innovatietraject ook ondersteuning op maat bieden via een Vlaamse én een Nederlandse zorgproeftuin die een dienstverleningsaanbod op maat samenstellen op basis van de noden/behoeften van het geselecteerde innovatietraject.

Op deze manier bouwt CrossCare 2.0 verder op de basis en kernelementen van het eerste en succesvolle CrossCare-programma (2016-2021) en streeft het dezelfde basisdoelstellingen na. Dit nieuwe CrossCare 2.0-programma biedt zo opnieuw een sterk gemeenschappelijk ondersteunend kader dat MKB/KMO's en innovatieve zorg- en welzijnsorganisaties een grensoverschrijdende hands-on begeleiding biedt bij de ontwikkeling van een innovatief product, proces of dienst.

In dit subsidiereglement worden de voorwaarden en procedures uitgewerkt voor de ondersteuning vanuit het ‘CrossCare 2.0 - Innovatiefonds’ enerzijds en de inhoudelijke ondersteuning door de zorgproeftuinen anderzijds.

**Artikel 2.2: Kenmerken van innovatietraject**

Een innovatietraject binnen CrossCare 2.0 is een geheel van innovatie-activiteiten uitgevoerd door één of meerdere ondernemingen en/of zorgorganisaties met als doel de ontwikkeling van een product, proces of dienst die een positieve en duurzame bijdrage levert aan de maatschappelijke noden/ behoeften in de ruime Vlaamse en Nederlandse zorg- en welzijnssector.

De innovatietrajecten richten zich daarbij met name op de TRL-niveaus 4 tot en met 8. De innovatietrajecten dragen expliciet bij aan de realisatie van maatschappelijke uitdagingen, zoals gedefinieerd door de CrossCare-stuurgroep voor elke oproepronde.

We maken daarbij een onderscheid tussen 'bedrijfstrajecten' en 'multi-actortrajecten'.

* ‘Bedrijfstrajecten’ worden uitgevoerd door één individuele organisatie. Dit gaat altijd om een KMO/MKB. Binnen deze bedrijfstrajecten maken we daarbij nog een onderscheid tussen kortlopende en langlopende bedrijfstrajecten.
* ‘Multi-actortrajecten’ worden daarentegen steeds uitgevoerd door een partnerschap van bedrijven en zorgorganisaties. In een multi-actortraject is minimaal 1 KMO/MKB en minimaal 1 zorg- of welzijnsorganisatie betrokken, maar ook grotere samenwerkingsverbanden met meerdere partners zijn hier mogelijk. Door deze nauwe samenwerkingsverbanden te smeden tussen het bedrijfsleven en de zorgactoren kunnen innovatieve producten en diensten aangeboden worden die zeer nauw aansluiten bij de zorgpraktijk.

De looptijd van een CrossCare 2.0-innovatietraject kan variëren: van 10 maanden voor kortlopende bedrijfstrajecten over 15 maanden voor langlopende bedrijfstrajecten tot 20 maanden voor de multi-actortrajecten. De hierboven vermelde termijnen zijn richtinggevend. Ze worden bij elke oproepronde door de CrossCare-stuurgroep opnieuw vastgelegd en gespecificeerd.

**Artikel 2.3: Begunstigden**

Begunstigden van CrossCare 2.0 zijn ondernemingen en zorg- en welzijnsorganisaties met een rechtspersoonlijkheid en met minstens één vestiging in het programmagebied van Interreg Vlaanderen-Nederland. Aanvragers gevestigd buiten de grensregio kunnen uitzonderlijk en enkel deelnemen mits voldoende onderbouwing. De CrossCare-stuurgroep beoordeelt deze onderbouwing bij de aanmelding (cfr 5.1). In elk geval moeten de projectresultaten ten goede komen aan de Vlaams-Nederlandse grensregio.

Voor de bedrijfstrajecten komen enkel KMO’s/MKB’s in aanmerking. Voor de multi-actortrajecten kunnen zorgorganisaties en grote ondernemingen aansluiten indien zij daarbinnen rechtstreeks samenwerken met minimaal 1 KMO/MKB. In elk innovatietraject moet dus sowieso minstens één Vlaamse of Nederlandse KMO/MKB als partner actief zijn.

De digitale KMO/MKB-toets (‘SME Self-Assessment Wizard’) bepaalt of een aanvrager kan worden aangemerkt als een midden- en kleinbedrijf (voor Nederland) of een kleine of middelgrote onderneming (voor Vlaanderen) volgens de Europese regelgeving. Een link naar en uitleg over deze KMO/MKB-toets zal ter beschikking gesteld worden via de CrossCare 2.0-kanalen.

Bij een multi-actortraject stellen de aanvragers 1 hoofdaanvrager vast. De hoofdaanvrager wordt gedefinieerd in de formele aanvraag (cfr 5.3) en zal de verantwoordelijke zijn voor de rapportages, de contacten met projectverantwoordelijke, beheer van het e-loket, … .

**Artikel 2.4 Oproeprondes**

Het zorgvuldig selecteren van geschikte kandidaat-bedrijven die zorginnovaties aan het ontwikkelen zijn en in aanmerking kunnen komen voor CrossCare-ondersteuning, is één van de fundamenten van CrossCare 2.0. In CrossCare 2.0 werken we daarvoor in eerste instantie met aparte oproeprondes ('waves') die we telkens via een grootschalige communicatiecampagne bekend maken aan een breed netwerk van stakeholders en bedrijven.

De stuurgroep zal een gedetailleerde planning opmaken van de verschillende waves en die duidelijk communiceren. De CrossCare 2.0-oproeprondes zullen zoveel mogelijk focussen op thematische prioriteiten die de stuurgroep definieert op basis van de effectieve en actuele zorg- en welzijnsnoden in Vlaanderen en Nederland. De stuurgroep zal deze thema's en prioriteiten op een onderbouwde en praktijkgerichte manier afbakenen en in aanloop naar elke oproepronde actualiseren. Daarnaast zal de stuurgroep per oproepronde ook telkens de aard van de beoogde innovatietrajecten in die wave expliciet bepalen (bedrijfstrajecten-multi-actortrajecten, kortlopend-langlopend)

De oproepen/waves worden in ieder geval breed bekend gemaakt. Daarvoor gebruiken we de meest diverse communicatiekanalen (nieuwsbrieven, sociale media, website, ...). De oproeprondes zullen tot slot ook telkens ondersteund worden door online infosessies om de 'waves' bekend te maken en toe te lichten. In deze infosessies zullen we de concrete subsidie- en ondersteuningskansen en thematische invalshoeken toelichten en al een aantal voorwaarden en modaliteiten bespreken.

**Artikel 2.5: Open projectpartnerschap**

Het INTERREG-Programma VI Vlaanderen-Nederland 2021-2027 laat een specifieke projectopzet toe onder de term ‘open projectpartnerschap’ waarbij voorzien wordt dat tijdens de uitvoering van een project andere organisaties als bijkomende partners kunnen aansluiten voor het uitvoeren van kortere deelactiviteiten die helpen bij het behalen van de projectdoelstellingen. Het project CrossCare 2.0 maakt gebruik van dit open projectpartnerschap. Dit betekent dat organisaties wiens innovatietraject goedgekeurd wordt, tijdens de uitvoering van het project formeel als bijkomende partner zullen aansluiten bij het CrossCare-partnerschap.

Bedrijven of zorgorganisaties wiens innovatietraject geselecteerd wordt, stappen in die zin dan ook in in het (open) projectpartnerschap van CrossCare 2.0. Voor de start van ieder innovatietraject zal Thomas More Kempen vanuit haar functie als projectverantwoordelijke de betrokken organisatie(s) dus ook formeel toevoegen aan het CrossCare 2.0-projectpartnerschap, nadat een afzonderlijke samenwerkingsovereenkomst tussen hen beide is ondertekend. Vanaf het moment dat de samenwerkingsovereenkomst met de toetredende projectpartner langs beide zijden is ondertekend, zijn alle regels en procedures die ten aanzien van een reguliere CrossCare 2.0-projectpartner gelden, ook ongewijzigd van toepassing op de nieuw toegetreden partners, tenzij daarvan uitdrukkelijk wordt afgeweken in de afzonderlijke samenwerkingsovereenkomst.

**PARAGRAAF 3 – FINANCIËLE ONDERSTEUNING**

**Artikel 3.1: Steunintensiteit en subsidiebedragen**

Geselecteerde innovatietrajecten kunnen rekenen op financiële ondersteuning uit het CrossCare2.0 -innovatiefonds. Binnen het fonds is er voor deze ondersteuning over de hele CrossCare 2.0-projectperiode (01/04/2023 – 31/03/2026) een EFRO-subsidiebedrag van in totaal 2,5 miljoen EUR beschikbaar. Dit bedrag wordt verdeeld over de verschillende geselecteerde innovatietrajecten. Deze verdeling is afhankelijk van de aard van het innovatietraject:

* Voor kortlopende bedrijfstrajecten voorzien we een steunpercentage van 50% van het projectbudget met een maximum van 50.000 EUR aan EFRO-subsidie.
* Voor langlopende bedrijfstrajecten voorzien we een steunpercentage van 50% van het projectbudget met een maximum van 100.000 EUR aan EFRO-subsidie.
* Voor de multi-actorprojecten voorzien we een steunpercentage van 50% en een maximum van 50.000 EUR aan EFRO-subsidie per betrokken organisatie.

Naast deze EFRO-subsidiëring vanuit het CrossCare-innovatiefonds krijgen Vlaamse en Nederlandse innovatietrajecten een aanvullende financiering vanuit het Nederlandse Ministerie van Economische Zaken en Klimaat. Deze extra financiering bedraagt een steunpercentage van 20,92% van het projectbudget met een maximum van 41.840 EUR voor langlopende trajecten en een maximum van 20.920 EUR voor kortlopende trajecten. Voor de multi-actorprojecten voorzien we een steunpercentage vanuit het EZK van 20,92% en maximaal steunbedrag van 20.920 EUR per organisatie.

De CrossCare-stuurgroep bepaalt en communiceert voor elke oproepronde eventueel richtinggeven,d een totaal subsidieplafond en een richtinggevend aantal te selecteren projecten.

**Artikel 3.2: Subsidiabele kosten**

Voor alle innovatietrajecten geldt dat de kosten daadwerkelijk en aantoonbaar gemaakt moeten zijn binnen de looptijd van het innovatietraject, in casu na de startdatum en uiterlijk op de einddatum van het innovatietraject.

Geselecteerde bedrijven en zorgorganisaties kunnen in principe enkel kosten indienen volgens de vereenvoudigde kostenoptie ‘Personeelskosten + 40% forfait’:

* De personeelskosten zijn kosten voor gepresteerde werkuren door projectmedewerkers, geleverd in directe uitvoering van het project. Deze uren moeten binnen de projectperiode zijn gepresteerd om subsidiabel te zijn. Indien de naam van een verbonden organisatie op de loonstrook staat, worden deze kosten aanvaard mits de verbondenheid met de projectpartner duidelijk wordt aangetoond en door Interreg Vlaanderen Nederland wordt gevalideerd. De subsidiabele personeelskosten worden altijd berekend via het systeem van het ‘vast uurtarief’. Dit is een forfaitair uurtarief dat vastgelegd wordt door het INTERREG Vlaanderen-Nederland programma.
* Daarnaast kan elk innovatietraject rekenen op een forfait van 40% van de totale subsidiabele personeelskosten.

De som van deze twee kostenposten levert de totale subsidiabele kost op (= het projectbudget). Op dit projectbudget wordt het steunpercentage toegepast (cfr 3.1).

De stuurgroep kiest er bewust voor om dit vereenvoudigde kostenschema naar voren te schuiven om zo de administratieve lasten voor alle partijen tot een minimum te beperken. In uitzonderlijke gevallen kunnen bedrijven of zorgorganisaties er echter ook voor kiezen om de daadwerkelijk gemaakte effectieve kosten (met uitzondering van personeelskost waarbij altijd met een forfaitair uurtarief gewerkt wordt cfr supra) in te brengen of voor andere beschikbare INTERREG-kostenschema’s te opteren. Dit kan enkel indien dit tijdens de aanvraagfase grondig gemotiveerd wordt door de begunstigde én mits een daaropvolgende expliciete goedkeuring door de projectverantwoordelijke.

Eventuele projectinkomsten moeten in principe niet verrekend worden, behalve in gevallen waarin dit vanuit de staatssteunkaders verplicht is.

**PARAGRAAF 4 – INHOUDELIJKE ONDERSTEUNING & BEGELEIDING**

De zorgproeftuinen zullen daarnaast binnen CrossCare 2.0 ook advies, begeleiding en ondersteuning aanbieden aan de geselecteerde bedrijven en zorgorganisaties. Een zorgproeftuin of living lab zal de zorginnovatie toetsen, co-creëren en evalueren met eindgebruikers. De feedback van de eindgebruiker wordt gebruikt voor de bijsturing, verbetering en (door)ontwikkeling van de innovatie. De zorgproeftuin zorgt zo voor aansluiting van nieuwe of verbeterde zorgdiensten, – processen en – producten bij de behoeften en wensen van de zorgconsument en/of zorgprofessional. Op deze manier is de kans groter dat de zorginnovatie succesvol geïmplementeerd wordt in de markt en de maatschappij.

Ieder innovatietraject kan rekenen op ondersteuning van minimaal 1 Vlaamse en 1 Nederlandse proeftuin. De zorgproeftuinen zullen daarbij een sterke en grensoverschrijdende hands-on begeleiding aanbieden gedurende verschillende stappen in het innovatietraject die aansluiten bij het TRL-niveau en de ambities van het innovatietraject.

Het aanbod van de zorgproeftuinen kan bestaan uit co-creatiesessies, expert-interviews, real life testings, … . Een concrete lijst van de verschillende aangeboden diensten zal voor elke wave door de CrossCare-stuurgroep opgemaakt worden. Deze lijst wordt sowieso voor de start van elke aparte wave duidelijk gecommuniceerd. Geselecteerde bedrijven en zorgorganisaties kunnen uit dit ‘keuzemenu’ in samenspraak met de zorgproeftuinen een aantal dienst(en) selecteren die het meeste meerwaarde bieden bij de status van hun innovatietraject.

De inhoudelijke en financiële ondersteuning zijn daarbij onlosmakelijk met elkaar verbonden. Geselecteerde bedrijven kunnen enkel op financiële ondersteuning rekenen (cfr PARAGRAAF 3) als zij zich uitdrukkelijk engageren voor het inhoudelijke ondersteuningstraject (cfr PARAGRAAF 4).

**PARAGRAAF 5 - AANMELDINGS- & AANVRAAGPROCEDURE**

**Artikel 5.1: Aanmeldingsprocedure**

De aanmeldingsprocedure ziet er anders uit voor (a) bedrijfstrajecten en (b) multi-actortrajecten.

1. **Bedrijfstrajecten**

Kandidaten voor de individuele bedrijfstrajecten moeten bij elke wave tegen een bepaalde deadline een bondige vooraanmelding opmaken in een standaard aanmeldings-template. In deze aanmelding moeten ze, naast wat algemene informatie over hun organisatie en doelstellingen, hun innovatietraject kort en bondig omschrijven. In deze aanmelding wordt onder andere kort gepeild naar de doelgroep, het budget, de draagkracht van de organisatie, de potentiële impact en commerciële haalbaarheid, de innovatieve waarde van het traject en de verwachtingen naar de proeftuinen.

Samen met deze template dienen de kandidaten via een eenvoudig filmpje een korte pitch in (max.3 min). Het aanmeldingsformulier en het filmpje worden daarna beoordeeld door de CrossCare-stuurgroep (obv een beoordeling van een aantal vooraf bepaalde ontvankelijkheids- en evaluatiecriteria (5.4)). Op basis daarvan wordt een selectie gemaakt van projecten die naar de Demo Day (5.2) mogen en een finale aanvraag (5.3) kunnen indienen.

Het partnerschap brengt de kandidaten uiterlijk binnen de 5 weken na de indieningsdeadline op de hoogte van de beslissing van de stuurgroep. Een positieve beoordeling van deze aanmelding is een belangrijke en cruciale stap in de hele procedure, maar geeft in geen geval enige garantie op goedkeuring van de finale aanvraag.

1. **Multi-actortrajecten**

De aanmeldingsfase voor de multi-actortrajecten bestaat uit twee stappen. In een eerste stap formuleren zorg- en welzijnsactoren in een standaard-signaalsjabloon immers eerst een concrete zorgbehoefte- of nood waarop ze graag via innovaties een antwoord zien. In dit sjabloon omschrijven de zorg- of welzijnsorganisatie tegen een bepaalde deadline de achtergrond, doelgroep en maatschappelijke context van de nood zeer zorgvuldig en geven ze aan op welke manier innovatieve producten, processen, diensten, … hier mogelijk een rol in kunnen spelen. De CrossCare-stuurgroep beoordeelt de binnengekomen ‘Expressions of Interest’ van de zorgactoren en selecteert daaruit de meest relevante zorgnoden. In een tweede stap kunnen geïnteresseerde kandidaat-bedrijven zich dan aanmelden met een concrete innovatie die een antwoord kan bieden op de geselecteerde noden. In deze aanmelding moeten de bedrijven, naast wat algemene informatie over hun organisatie en doelstellingen, hun innovatietraject kort en bondig omschrijven én aantonen waarom en op welke manier dit inspeelt op de geformuleerde zorgbehoefte. In deze aanmelding wordt daarnaast onder andere ook kort gepeild naar de draagkracht van de organisatie, de potentiële impact en commerciële haalbaarheid en de innovatieve waarde van het traject.

De aanmeldingen worden daarna (obv een beoordeling van een aantal vooraf bepaalde ontvankelijkheids- en evaluatiecriteria (5.4)) beoordeeld door de CrossCare-stuurgroep in overleg met de betrokken zorg- en welzijnsorganisaties. De stuurgroep zal vervolgens kijken naar de beste ‘match’ en de meest geschikte bedrijven en innovatietrajecten aan de betrokken zorg- of welzijnsorganisaties koppelen. De gekoppelde bedrijven en zorgactoren kunnen vervolgens samen een ‘mini-partnerschap’ vormen en samen naar de Demo Day (5.2) doorstromen en een finale geïntegreerde aanvraag (5.3) indienen.

Ook voor deze multi-actortrajecten geldt dat deze aanmeldingsfase een belangrijke en cruciale stap is in de hele procedure, maar dat een positieve uitkomst hier in geen geval enige garantie geeft op goedkeuring van een finale aanvraag.

**Artikel 5.2: Demo Day**

De geselecteerde innovatietrajecten worden uitgenodigd om deel te nemen aan de ‘*CrossCare 2.0 Demo-Day*’. Tijdens deze dag krijgen de organisaties plenair een eerste introductie rond het CrossCare-opzet en de financiële en inhoudelijke INTERREG-regels. Het is immers van belang dat zij het CrossCare- en INTERREG-kader goed begrijpen om de verwachtingen en vereisten van het programma helder te kunnen inschatten en zo ook hun finale aanvraag (cfr artikel 5.3) optimaal verder uit te kunnen werken. Daarnaast zullen de proeftuinen met hen de mogelijke feedback van de CrossCare-stuurgroep op de aanmelding doornemen en hen advies geven bij het uitwerken van de finale projectaanvraag. De proeftuinbegeleiders zullen daarbij ook ingaan op de diverse mogelijkheden van de voorziene inhoudelijke proeftuinbegeleiding en in overleg bekijken welke de meest wenselijke opties zijn voor het geselecteerde innovatietraject.

**Artikel 5.3: Aanvraagprocedure**

De kandidaten krijgen na afloop van de Demo Day vervolgens een aantal weken de tijd om tot een volledig uitgewerkte projectaanvraag te komen. Deze termijn wordt steeds vastgelegd in de gelanceerde oproep. De organisatie of het ‘mini-partnerschap’ moet deze uitgewerkte aanvraag indienen via het het e-loket van INTERREG Vlaanderen-Nederland. Het betreft een formeel verzoek van de organisatie om een EFRO-bijdrage en zorgproeftuinondersteuning te ontvangen voor de projectuitvoering.

In de projectaanvraag worden onder andere de volgende onderdelen opgenomen:

* Een beschrijving van de organisatie(s);
* Een beschrijving van de bijdrage aan noden en wensen van de zorg- en welzijnssector;
* Een beschrijving van de beoogde doelgroep en markt;
* Een beschrijving van de projectactiviteiten, -doelstellingen en - resultaten;
* Een beschrijving van het innovatieve karakter;
* Een beschrijving van de competenties van het partnerschap;
* Projectbudget en gevraagde EFRO-steun.
* Planning

De criteria op basis waarvan de jury het innovatietrajectvoorstel zal beoordelen, zijn vooraf bekend en transparant (cfr artikel 5.4).

**Artikel 5.4: Ontvankelijkheids- en evaluatiecriteria**

Voor de aankondiging van elke CrossCare 2.0-oproep, zal de CrossCare-stuurgroep concrete en transparante ontvankelijkheids- en evaluatiecriteria bepalen die de geïnteresseerde innovatietrajecten objectief en doelmatig kunnen beoordelen. Deze criteria worden uiterlijk vastgelegd en gecommuniceerd samen met het verspreiden van elke wave.

Evaluatiecriteria kunnen bijvoorbeeld zijn:

* Congruentie met thematische prioriteiten van de betrokken CrossCare 2.0-oproepronde;
* Verwachte sociaal-maatschappelijke toegevoegde waarde en impact;
* Verwachte impact op de (uitdagingen op de) arbeidsmarkt in de zorg- en welzijnssector;
* Verwachte economische groeikansen en impact;
* Innovatieve waarde;
* Technische en commerciële haalbaarheid van het innovatietraject;
* Meerwaarde van de grensoverschrijdende samenwerking;
* Mogelijke negatieve of positieve ecologische impact van de innovatie;
* Haalbaarheid en duidelijkheid verwachtingen t.a.v. de proeftuinen;
* Competenties en track record projectteam, organisatorische structuur, organisatorische draagkracht, ...;
* …

Criteria voor aanmelding (cfr 5.1) en aanvraag (cfr 5.3) kunnen verschillen. Bedoeling is om via deze criteria een transparante selectiemethodiek uit te werken die de beoordeling van de globale CrossCare 2.0-selectieprocedure duidelijk maakt voor alle geïnteresseerde kandidaten. Dit kader zal dienen om het ruime selectieproces vervolgens objectief te verankeren en stroomlijnen.

**Artikel 5.5: Beoordeling, evaluatie en bekendmaking**

De volledig uitgewerkte projectaanvraag wordt beoordeeld door een onafhankelijke jury. Die jury bestaat uit een aantal onafhankelijke externe experten. De CrossCare-stuurgroep beslist daarna op basis van de beoordeling en het advies van de jury welke innovatietrajecten er finaal worden geselecteerd. Idealiter wordt het voorziene aantal innovatietrajecten goedgekeurd per selectieronde. Dit is een streefwaarde. Er kan naar onder of naar boven worden afgeweken. De projectcoördinator brengt de kandidaat-innovatoren op de hoogte van de beslissing van de stuurgroep en start samen met de geselecteerden onder hen de contractfase op.

**Artikel 5.6: Ondertekening samenwerkingsovereenkomst**

In een laatste formele stap maakt Thomas More Kempen, als projectverantwoordelijke van CrossCare 2.0, een formele samenwerkingsovereenkomst op met elk van de organisaties betrokken in de goedgekeurde innovatietrajecten. In deze overeenkomst worden onder andere het financieel beheer, de inhoudelijke uitvoering, declaratie- en rapportageverplichtingen, regels rond intellectuele eigendom,... vastgelegd.

**PARAGRAAF 6 – UITVOERING & RAPPORTERING**

**Artikel 6.1: Projectuitvoering**

De verantwoordelijkheid voor de correcte uitvoering van het innovatietraject ligt bij de begunstigde organisatie(s). De begunstigde organisatie engageert zich ertoe om gedurende de gehele projectperiode op een constructieve en actieve manier te werken aan de realisatie van de voorziene doelstellingen, impact en outputs van het traject. Aan elk innovatietraject wordt een Vlaamse en Nederlandse zorgproeftuin toegewezen waarbij 1 van beide de ‘leidende proeftuin’ zal zijn voor het innovatietraject. Deze ‘leidende proeftuin’ zal de uitvoering van het innovatietraject monitoren en het eerste aanspreekpunt zijn voor de betrokken projectpartner(s)-begunstigde(n).

De begunstigde organisaties verbinden er zich in ieder geval expliciet toe om ook actief deel te nemen aan de bevragingen, impactmetingen en workshops die georganiseerd worden door het CrossCare-partnerschap. Dit engagement is verplicht.

**Artikel 6.2: Inhoudelijke en financiële rapportering**

Gedurende de integrale uitvoering van het innovatietraject dient een begunstigde organisatie op regelmatige basis de ‘leidende zorgproeftuin’ op de hoogte te houden van de globale voortgang van het traject. Op het einde van het innovatietraject moet de begunstigde organisatie ook een bondige en formele inhoudelijke eindrapportage indienen in het e-loket van INTERREG Vlaanderen-Nederland. Niet-tijdige of onvolledige rapportage kan leiden tot sancties. De stuurgroep kan ad hoc beslissen welke sanctie passend en proportioneel is.

Projectpartners moeten daarnaast ook hun subsidiabele projectuitgaven declareren via het e-loket. Er wordt verwacht dat dit minstens drie maal per projectjaar gebeurt. Thomas More Kempen controleert, vanuit haar hoedanigheid als projectverantwoordelijke, deze uitgaven binnen 3 weken en stuurt ze door naar het INTERREG-secretariaat voor beoordeling en controle.

Het INTERREG-secretariaat betaalt de subsidie op de aanvaarde kosten daarna uit aan Thomas More Kempen, die deze zo snel mogelijk, maar ten laatste binnen één maand na ontvangst, integraal doorstort aan de rechthebbende organisatie.

**Artikel 6.3: Projectadministratie & archivering**

De begunstigde organisaties organiseren een correcte interne projectadministratie waarin alle noodzakelijke gegevens tijdig en volledig vastgelegd en te verifiëren zijn aan de hand van de nodige bewijsstukken. Er moet daarbij een afzonderlijk boekhoudsysteem of een passende boekhoudkundige codering gebruikt worden.

De administratie dient aldus te zijn opgezet dat deze voldoende waarborgen biedt voor correcte en adequate inhoudelijke en financiële rapportages. De administratie biedt verder voldoende mogelijkheden voor een goede accountantscontrole en controle op de juiste naleving van de in het besluit tot goedkeuring van het project vermelde voorwaarden.

De begunstigde organisatie draagt er zorg voor dat de complete projectadministratie nog raadpleegbaar en controleerbaar is tot het einde van een periode van vijf (5) kalenderjaren volgend op het jaar waarin de INTERREG-beheerautoriteit de laatste betaling aan het CrossCare 2.0-project verrichtte. De begunstigde organisatie wordt over de exacte duur van deze periode formeel geïnformeerd via een bericht in het e-loket. Die termijn kan geschorst worden in geval van gerechtelijke procedures of op verzoek van de Europese Commissie.

Het is mogelijk dat er controles ter plaatse bij projectpartners worden uitgevoerd.

**PARAGRAAF 7 – INTELLECTUELE EIGENDOM & GEHEIMHOUDING**

In het licht van optimale vestiging van intellectuele eigendomsrechten, zal de projectverantwoordelijke hierover met de begunstigde organisaties afspraken maken en deze expliciet opnemen in de bilaterale samenwerkingsovereenkomst.

De begunstigden die bedrijfseigen gegevens in het kader van de uitvoering van het project aanbrengen, behouden hierop hun volledige eigendomsrechten en kunnen hiervoor regelingen treffen voor de vertrouwelijke behandeling ervan.

**PARAGRAAF 8 - COMMUNICATIE**

CrossCare 2.0-innovatietrajecten zijn verplicht om een aantal communicatie-vereisten te volgen. Zij dienen met name minimaal volgende regels na te leven:

* Gebruik van het INTERREG-programmalogo: bij elke communicatie-actie moet het INTERREG-programmalogo op een prominente plaats worden gebruikt. Dit geldt ook voor alle documenten die door het project voor het publiek of voor deelnemers worden gebruikt bij de uitvoering van en/of communicatie over het project. Indien behalve het verplichte programmalogo nog andere logo’s worden afgebeeld moet het embleem van de Europese Unie (de ‘vlag’) steeds ten minste even groot zijn, gemeten in de hoogte of de breedte, als het grootste van de andere logo’s. Met het oog op het voldoen aan deze verplichting is het toegestaan dit embleem eventueel bijkomend op te nemen, bovenop het embleem dat reeds in het programmalogo is opgenomen.
* Website en sociale media: elke partner moet gedurende de projectperiode op de officiële website van de partner of op haar sociale mediasites (voor zover deze bestaan) een korte beschrijving van het project, inclusief het doel en de resultaten opnemen. Hierbij wordt de nadruk gelegd op de financiële steun door de Europese Unie.
* A3-affiche: Elke partner moet tijdens de looptijd van het traject minstens 1 affiche of elektronisch beeldscherm in A3-formaat (of groter) voorzien op een voor het publiek duidelijk zichtbare plaats. Hierop wordt informatie over het project gegeven en de steun vanuit het EFRO-fonds benadrukt.

Tijdens de Demo Day zullen deze communicatievereisten duidelijk toegelicht en verduidelijkt worden.

Op het niet naleven van deze vereisten staan sancties (cfr Programmareglement INTERREG VI Vlaanderen-Nederland). Het is dus van groot belang dat bedrijven en zorgorganisaties deze richtlijnen ter harte nemen.

**PARAGRAAF 9 – STAATSSTEUN**

De financiële steun vanuit het ‘CrossCare 2.0 – Innovatiefonds’ aan de organisaties die een innovatietraject uitvoeren moet ofwel passen binnen artikel 20 van EU-verordening nr. 651/2014 ('Algemene groepsvrijstellingsverordening') ofwel moet deze als de-minimissteun kunnen worden aangemerkt (overeenkomstig EU-verordening nr. 1407/2013). In het laatste geval moet desbetreffende deelnemende organisatie vooraf aan de goedkeuring van het innovatietraject een de-minimisverklaring aanleveren en moeten deze een de-minimistoekenningsbrief ontvangen vanuit het project.

Het aanbieden van zorgproeftuindienstverlening aan de organisaties die een innovatietraject moet ofwel passen binnen artikel 20bis of artikel 28 van EU-verordening nr. 651/2014 ('Algemene groepsvrijstellingsverordening') ofwel moet deze als de-minimissteun kunnen worden aangemerkt (overeenkomstig EU-verordening nr. 1407/2013). In het geval dat artikel 28 of de-minimis wordt toegepast, moeten de deelnemende organisaties vooraf aan de goedkeuring van het innovatietraject respectievelijk een verklaring aangaande reeds onder artikel 28 AGVV ontvangen steun of een de-minimisverklaring aanleveren. De deelnemende organisaties moeten in dat geval ook een toekenningsbrief ontvangen vanuit het project waarin de hoogte van de artikel 28- of de-minimissteun wordt aangegeven.

De CrossCare-zorgproeftuinen zullen de kandidaat-aanvragers na een eventuele goedkeuring van de aanmelding (cfr 5.1) actief ondersteunen met het gepast antwoorden op deze staatssteun-regels. De eindverantwoordelijkheid voor het nakomen van alle staatssteun-principes blijft evenwel ten allen tijde bij de begunstigde projectpartner zelf liggen.

**PARAGRAAF 10 - SLOTBEPALING**

Deze regeling treedt in werking met ingang van 28 september 2023 voor de gehele duurtijd van het CrossCare 2.0-programma.