

Rekrutterings- og samhandlingstilskudd

Skjema for rapportering på eksisterende prosjekt og søknad om videre tilskudd

Frist: 1.september

Sum til fordeling: 20 500 000 kroner

De tildelte midlene vil fordeles på allerede igangsatte prosjekter i 2025 etter søknad, samt nye initiativer.

Prosjektinformasjon

Prosjekttittel	
Prosjektansvarlig (Navn)	Prosjektleder (navn)
Virksomhet/klinikk, avdeling	
Adresse	
Telefon	
E-post	

Rapportering:

1. Status og resultater

(max 100 ord)

Formål og målsetting:

Hovedaktiviteter:

Planlagt varighet og planlagt ordinær finansiering:

Foreløpige resultater (samhandling, ressursbruk):

Eventuelle avvik fra plan:

2. Virkning på rekruttering og samhandling

(max 100 ord)

Hvordan tiltaket har påvirket rekruttering:

Hvordan tiltaket har styrket samhandling:

3. Læring og spredning

(max 100 ord)

Erfaring prosjektet har med deling av erfaringer:

Hva trengs for å oppnå spredning med utgangspunkt i erfaringen sålangt:

4. Økonomi

Tildelte midler	
Forbruk hittil	
Fordeling mellom nivåene (kommune/sykehus)	
Legg ved regnskap	

Beskrivelse av hvordan midlene er benyttet sålangt:

5. Risiko og utfordringer

Beskrivelse av eventuelle risikoer som har oppstått og hva som er gjort av tiltak (max 100 ord).

Behov for videre tilskudd -søknadsskjema:

Søknadsfristene gjelder tilsvarende førstegangssøkere.

Hvilke samarbeidende enheter inngår i 5øknad? Hvem deltar fra kommunene, VV og brukere (max 100 ord)	
Revidert beskrivelse av prosjektet, inkludert mål, aktiviteter, forventede resultater og varighet. Plan for videre finansiering og drift. (Max 500 ord)	
Gevinstpotensial og -realisering (max 400 ord) Hva ønsker dere å oppnå og hvordan. Beskriv videreførte/nye kvalitative- og kvantitative/økonomiske gevinster. Hvilke tiltak i prosjektet bidrar til dette (for eksempel arbeidsprosesser, kompetansetiltak og samarbeidsmodeller).	

Hvilke milepæler og måleparametere brukes?	
Beskriv overføringsverdi (max 100 ord) Beskriv hvilke muligheter prosjektet vil ha på læring- og spredning i helsefellesskapet videre.	
Revidert kostnadsberegning/ budsjett (max 1 vedlegg) Spesifiser personellkostnader (roller, timer/årsverk, fordeling mellom kommuner og sykehus,) Driftskostnader Egeninnsats (personellressurser, lokaler, eksisterende teknologi og tid) Andre finansieringskilder eller støtte som prosjektet søker/mottar.	
Totalsum for denne søknad	
Planlagt varighet på prosjektet (max 100 ord) (tidslinje med milepæler)	
Beskriv hvilken risiko som knyttes til videreføring av	

prosjektet. (max 100 ord)	
----------------------------------	--

Bekreftelse

Sted og dato	
Underskrift prosjektansvarlig	
Underskrift klinikkssjef og kommunalsjef	

Ved spørsmål:

Koordinator for Kommunehelsesamarbeidet: Randi Klemetsen

randi.klemetsen@baerum.kommune.no

Spesialrådgiver, Avdeling Samhandling, brukermedvirkning og helsekompetanse; Birgitte

Walle Birgitte.Walle@vestreviken.no