



Rekrutterings- og samhandlingstilskudd

Tittel på prosjekt:

Hva er prosjektets mål:

Kort beskrivelse/oppsummering

Hva er ønskelig «langtidseffekt» etter prosjektets slutt? Kort
beskrivelse/oppsummering

Tilskuddssum:

Periode dere ber om tilskudd for:

Det gis tilskudd for inntil 12 mnd om gangen. Det kan søkes om utvidelse av prosjekt inntil 3 ganger.

Organisasjoner som er involvert i prosjektet:

Alle prosjektbeskrivelser må være et samarbeid mellom kommune(r) og sykehus. Samarbeidet må være opprettet før prosjektbeskrivelse sendes.

Navn på nærmeste ledere og/eller aktuell klinikkssjef/
kommunalsjef som har godkjent prosjektet:

Prosjektet må være avklart i både kommune og helseforetak.



Navn på tjenestemodellgruppe/ fagråd der prosjektet er forankret:

Begrunn dersom prosjektet ikke er gjort kjent i og forankret i aktuell tjenestemodellgruppe /fagråd.

Bakgrunn for prosjektet:

Hva er dagens utfordring og hva ønsker dere å oppnå med prosjektet?

Gjennomføring og budsjett:

Fremdriftsplan:

Budsjett/finansieringsbehov:

Involverte organisasjoners egen ressursinnsats

Personell, økonomiske midler, innkjøp, utstyr m.m.

Hvordan er prosjektet tenkt implementert:

Beskriv kort hvordan

Hvordan er prosjektet tenkt overført til andre kommuner/sykehus eller pasientgrupper i helsefelleskapet:

Beskriv kort hvordan

Kontaktperson for prosjektet:

Navn:

Stillingstittel og sted:

E-post:

Telefon:

Opplysning om organisasjon for mottak av prosjektmidler:

Navn på organisasjon:

Følsomhet Intern (gul)

[Skriv her]



Adresse:

Organisasjonsnummer:

Følsomhet Intern (gul)

Følsomhet Intern (gul)