Søknadsskjema

Rekrutterings- og samhandlingstilskudd

Søknaden sendes til Sørlandet sykehus: [**postmottak@sshf.no**](mailto:postmottak@sshf.no) **med kopi til** [**mirjam.smedsrod@sshf.no**](mailto:mirjam.smedsrod@sshf.no)

**(maks 3 sider, pkt. 1-14 må besvares)**

1. **Tiltakets/prosjektets navn**
2. **Gi en kort oppsummering av tiltaket/prosjektet og søknadssum (kun 3 linjer)**
3. **Søker(e) / prosjekteier(e)**  
   Oppgi kommune/enhet i kommunen og SSHF klinikk/enhet - og hvem som er prosjekteier
4. **Kontaktperson(er)**Oppgi navn, funksjon, virksomhet, telefon, epost
5. **Hvilke samarbeidende enheter inngår i søknaden?**  
   Fra kommuner, sykehus, brukerorganisasjoner
6. **Beskriv tiltaket/prosjektet** 
   1. Bakgrunn, mål, målgruppe(r), oppstart og fremdriftsplan, samarbeidspartnere mv.
   2. Beskriv også hvordan tiltaket/prosjektet støtter opp om formålet med tilskuddsordningen og Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) sin strategi
7. **Hva er allerede gjort på området?**   
   Beskriv
8. **Brukermedvirkning**Hvordan er involveringen planlagt?
9. **Gevinstpotensial**   
   Beskriv hva som er forventet nytteverdi, hvordan måle og realisere. For eksempel innen pasientforløpet / samhandlingen / oppgavedeling / brukeropplevelse / behandlingskvalitet / ressursbruk / kompetanse
10. **Hvordan skal tiltaket/prosjektet evalueres?**
11. **Budsjett og søknadssum**  
    Gi en oversikt over personell- og driftskostnader. Egeninnsats fra partene spesifiseres og fordelingen av midler mellom nivåene må komme frem. Opplys også om eventuell medfinansiering fra egne eller andre kilder. Søknadssum tydeliggjøres.
12. **Implementering**Beskriv plan for implementering samt overføringsverdi og mulighet for utbredelse til hele Agder
13. **Eventuelle øvrige opplysninger**
14. **Bekreft om skriftlig avtale mellom kommune(r) og sykehuset er vedlagt  
     Ja ☐**