# Søknadsskjema for rekrutterings- og samhandlingstilskudd i Helse Nord

Felles søknad utarbeides i samarbeid mellom kommune(r) og helseforetak og sendes ditt lokale helsefellesskap for godkjenning, vurdering og prioritering. **Fristen for å sende søknad til helsefellesskapene er 1. mars 2025.**

Søknader sendes ditt lokale helsefellesskap:

Helsefellesskapet Troms og Ofoten: [post@unn.no](mailto:post@unn.no) ved samhandlingssjef med kopi til interkommunal samhandlingsleder [guri.moen.lajord@tromso.kommune.no](mailto:guri.moen.lajord@tromso.kommune.no)

Helsefellesskap Helgeland: [postmottak@helgelandssykehuset.no](file:///C:\Users\kbo\Downloads\postmottak@helgelandssykehuset.no) ved samhandlingssjef med kopi til interkommunal samhandlingsleder [eline.monsen@helsefellesskap-helgeland.no](file:///C:\Users\kbo\Downloads\eline.monsen@helsefellesskap-helgeland.no)

Helsefellesskap Finnmark: [postmottak@finnmarkssykehuset.no](mailto:postmottak@finnmarkssykehuset.no) ved samhandlingssjef med kopi til interkommunal samhandlingsleder [anja.uglem@svk.no](file:///C:\Users\kbo\Downloads\anja.uglem@svk.no)

Helsefellesskapet Lofoten, Vesterålen, Salten: [postmottak@nordlandssykehuset.no](file:///C:\Users\kbo\Downloads\postmottak@nordlandssykehuset.no) ved samhandlingssjef med kopi til kommunal samhandlingsleder [knut.erik.dahlmo@helsefellesskapet-nord.no](file:///C:\Users\kbo\Downloads\knut.erik.dahlmo@helsefellesskapet-nord.no)

Helsefellesskapene oversender deretter prioriterte søknader med vedlegg til Tildelingsutvalg for rekrutterings- og samhandlingstilskudd i Helse Nord innen 1. april 2025.

|  |
| --- |
| Navn på prosjekt/pilot: |
| Prosjekteiere:  Kommune(r):  Kontaktperson(er):  Helseforetak:  Kontaktperson: |
| Dato for signert avtale om felles søknad (legges ved): |
| Kort beskrivelse av prosjektet/piloten  *(Mål, målgruppe og status for prosjektet, Hva skal gjennomføres innenfor hvilken tidsperiode? Hvilke virksomheter og personellgrupper inngår? Er det andre som har gjort det samme tidligere?)* |
| Hvilken nytte forventes av prosjektet/piloten?  *(Benytt gjerne vedlagte skjema for beskrivelse av nytte, hvordan nytte kan måles, forutsetninger for å lykkes samt risikoreduserende tiltak)* |
| Beskriv kort hvordan tiltaket støtter opp om formålet med tilskuddsordningen?  *(Inkludert mulighet for erfaringsdeling og spredning)* |
| Budsjett for gjennomføring av prosjekt/pilot:  *(NB: Tilskuddsmidlene kan dekke påløpte kostnader der samarbeidstiltaket bidrar til at en av partene får økte kostnader, mens den andre får innsparinger.)*   * Hvor mye søkes det om og hva skal midlene benyttes til? * Hvilke ressurser bidrar kommunen(e) med? * Hvilke ressurser bidrar helseforetaket med? * Finansieringsplan; ved oppstart og ved evt. videreføring av prosjekt/pilot   Budsjett må legges ved søknaden. |
| Hvem har ansvaret for pasienten(e) ved gjennomføringen av tiltaket (ved relevans)?: |
| Hvordan kan tiltak som omhandler innovasjon og implementering av digitale løsninger for samhandling lede fram mot felles regionale løsninger på sikt (ved relevans)?:  *(Er tiltaket i tråd med Nasjonal e-helsestrategi og bidrar det til å oppfylle målbilde for digitalisering i helse- og omsorgssektoren? Oppfyller tiltaket «Norm for informasjonssikkerhet i helsesektoren»? Er tiltaket forankret i kommunal samstyringsstruktur for digitalisering?).* |
| Prosjektplan, inkludert evalueringspunkter: |
| Involvering av brukere, tillitsvalgte og vernetjenesten:  *(både i primær- og spesialisthelsetjenesten)* |