|  |
| --- |
| **Søknadsskjema for såkornmidlar til lokale forbetringstiltak** |
| **Tittel på forbetringsarbeidet (Tittel må nyttast i all rapportering og anna korrespondanse om arbeidet)**  *Fyll inn…* |
| **Leiar av forbetringsteamet: (kontaktperson)**  **Namn:**  **E-postadresse:** |
| **Teammedlemmer:** |
| **I kva eining skal forbetringsarbeidet gjennomførast:**  **Namn på nærmaste leiar og forankring hjå leiar:** |
| **Beskriv kort (gjerne med ein setning) kva problemet er:**  **Kven dette er eit problem for og er det semje i avdelinga om problemet:**  **Finnes det data som understøtter at dette er et problem? (eks. målingar, undersøkingar, registerfunn, rapportar frå Dips eller Synergi eller tilbakemeldingar frå brukarar og tilsette):** |
| **Kva ynskjer de å oppnå med forbetringsarbeidet?** |
| **Kva kan du måle kontinuerleg i arbeidet for å sjå om arbeidet fører til forbetring:**  **Korleis vil forbetringsarbeidet involvere brukarar?** |
| **Kan forbetringa bli varig utan å auka kostnadane?** |
| **Kor mykje midlar søkjer forbetringsprosjektet om? (maks 175 000 kr)**  **Korleis skal midlane brukast? Spesifiser kostnadar.** |

Ta kontakt med kvalitetsrådgivar ved ditt sjukehus for hjelp med å fylle ut skjema. Skjema skal leverast til kontaktperson i eige helseføretak/sjukehus.