# Ansökan och återrapportering av projektmedel för hälsoinriktade insatser

**Syfte**

Den här blanketten ska användas för ansökan och återrapportering av projektmedel för verksamhetsutveckling med inriktning på hälsoinriktade insatser. Det övergripande syftet med projektet ska vara att förbättra det hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetet i hälso- och sjukvården i Region Halland. Projektet ska ligga väl i linje med Region Hallands prioriterade mål om att:

* hälsan ska öka i Halland
* skillnader i hälsa ska minska
* följsamheten till nationella och regionala riktlinjer ska öka

**Instruktioner och krav**

Ansökan kan ske löpande under 2016. Projektmedlen kan sökas av samtliga verksamheter med offentlig finansiering i Region Halland, och för projekt som inom området:

* utvecklar nya metoder och arbetssätt
* tillämpar redan kända och verkningsfulla metoder och arbetssätt

Projekt som utformas och genomförs i samverkan över verksamhetsgränser prioriteras. Patientmedverkan är ett krav. Om projektet planeras bedrivas under mer än ett år ska detta anges. Projektmedel kan beviljas under högst 2 år. Ansökan ska skickas med e-post till [regionen@regionhalland.se](mailto:regionen@regionhalland.se), samt i pappersformat via internposten eller till:

Region Halland

Avdelningen för kunskapsstyrning

Box 517

301 80 Halmstad

För beviljade projekt ska en [projektplan](https://extra.regionhalland.se/_layouts/WordViewer.aspx?id=/Projektdokumentmallar/mall_projektplan.docx&Source=https%3A%2F%2Fextra%2Eregionhalland%2Ese%2FProjektdokumentmallar%2FForms%2FAllItems%2Easpx&DefaultItemOpen=1&DefaultItemOpen=1) i enlighet med Region Hallands projektstyrningsmodell skickas in på samma sätt. Beviljade projekt tilldelas medel enligt plan som avropas efterhand. Återrapportering ska ske senast tre månader efter avslutat projekt. För återrapportering används denna blankett. Utvärdering ska bifogas återredovisningen.

**Bedömningskriterier**

Bedömning av ansökan görs utifrån följande:

* Projektets relevans utifrån behov och regionala prioriterade mål
* Genomförbarhet
* Hur det ska följas upp och utvärderas
* Hur eventuell implementering av projektet ska ske

**Blankettens utformning**

Samma blankett används vid ansökan och återrapportering.

**A** står för ansökan. Dessa rubriker fylls i inför ansökan.

**U** står för uppföljning. Dessa rubriker fylls i vid återrapporteringen.

**A Kontaktuppgifter:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Verksamhet | | |
| Ansvarig kontaktperson | | |
| E-post |  |  |
| Telefonnummer | | |
| Belopp som söks | | |
| Konto för utbetalning | | |

**A Projektbeskrivning (sammanfattning)**

*Beskriv projektet i korthet och hur det relaterar till regionövergripande mål.*

**A Evidensgrund**

*Ange evidensgrund utifrån följande alternativ:*

*Utvärderad metod*

*Baserad på forskning*

*Baserad på beprövad erfarenhet*

*Ny metod, utvärdering planerad*

*Vet ej. Kommentar:*

**A Målgrupp**

*Ange projektets huvudsakliga målgrupp.*

**A Tidsplan**

*Ange projektets ungefärliga tidsplan.*

**A Övergripande mål**

*Det övergripande målet är det mål som projektet förväntas bidra till på lång sikt.*

**U Är det övergripande målet uppnått?**

**Uppnått**

**Kommentera uppnått mål**

*Eventuell kommentar.*

**Ej uppnått**

**Kommentera ej uppnått mål**

*Förklara vilka faktorer som har medfört att det övergripande målet inte uppnåtts.*

**A Delmål**

*Delmålen (max 5) ska vara formulerade SMART (Specifikt, Mätbart, Accepterat, Relevant och Tidsbundet).*

**Delmål 1**

**Delmål 2**

**Delmål 3**

**Delmål 4**

**Delmål 5**

**U Är delmålen uppfyllda?**

**Delmål 1 (kryssa)**

**Uppnått**

**Kommentera uppnått mål**

*Eventuell kommentar.*

**Ej uppnått**

**Kommentera ej uppnått mål**

*Förklara vilka faktorer som har påverkat att målet inte uppnåtts.*

**Delmål 2**

**Uppnått**

**Kommentera uppnått mål**

*Eventuell kommentar.*

**Ej uppnått**

**Kommentera ej uppnått mål**

*Förklara vilka faktorer som har påverkat att målet inte uppnåtts.*

**Delmål 3**

**Uppnått**

**Kommentera uppnått mål**

*Eventuell kommentar.*

**Ej uppnått**

**Kommentera ej uppnått mål**

*Förklara vilka faktorer som har påverkat att målet inte uppnåtts.*

**Delmål 4**

**Uppnått**

**Kommentera uppnått mål**

*Eventuell kommentar.*

**Ej uppnått**

**Kommentera ej uppnått mål**

*Förklara vilka faktorer som har påverkat att målet inte uppnåtts.*

**Delmål 5**

**Uppnått**

**Kommentera uppnått mål**

*Eventuell kommentar.*

**Ej uppnått**

**Kommentera ej uppnått mål**

*Förklara vilka faktorer som har påverkat att målet inte uppnåtts.*

**A Uppföljning och utvärdering**

*Beskriv hur projektet ska följas upp och utvärderas. Utvärderingen ska bifogas återredovisningen (denna blankett) och redovisas senast tre månader efter avlutat projekt.*

**A Samverkan**

*Kommer projektet genomföras i samverkan med annan verksamhet? Om ja, beskriv hur samverkan kommer att se ut.*

**U Samverkan**

*Beskriv hur samverkan har fungerat.*

**A Budget**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Kostnadsslag*** | ***Ev.period*** | ***Ev.period*** | ***Totalt*** |
| *Personal* |  |  |  |
| *Köp av tjänst* |  |  |  |
| *Lokaler/hyra* |  |  |  |
| *Resekostnader* |  |  |  |
| *Övrigt* |  |  |  |
| ***Totala kostnader*** |  |  |  |

**A Resultatspridning och ev. implementering av projektet**

*Hur ska resultaten spridas och till vilka? Hur ska ev. implementering av projektets erfarenheter ske i ordinarie verksamhet*

**U Resultatspridning och ev. implementering av projektet**

*Hur har resultaten spridits och till vilka? Har projektet implementerats i ordinarie verksamhet? Om ja, på vilket sätt? Om nej, beskriv vilka faktorer som påverkat detta.*

**A Bilagor**

*Ev. bilagor sökande vill bifoga ansökan.*

**U Bilagor**

*Projektets utvärdering ska bifogas återredovisningen (denna blankett), tillsammans med en ekonomisk redovisning.*

**Underskrifter**

|  |  |
| --- | --- |
| *Underskrift* | *Datum* |
| *Namnförtydligande* | *Befattning* |
| *E-post* | *Telefon* |