

Søknad om tilskudd - Modellutvikling Klinisk ernæringsfysiolog som ressurs for omsorgstjenesten

Tilskuddsordning

Tema for tilskuddsordning

Alle tilskuddsordninger

Tilskuddsordning

Modellutvikling Klinisk ernæringsfysiolog som ressurs for omsorgstjenesten

Søknadsår

2023

Søker

Organisasjonsnummer

945627913

Fylles inn automatisk.

Organisasjonsnavn

MASFJORDEN KOMMUNE

Fylles inn automatisk av orgnr.

Adresse

Austfjordvegen 2724

Fylles inn automatisk av orgnr.

Postnr/sted

5981 MASFJORDNES

Fylles inn automatisk av orgnr.

Organisasjonsform

Kommune (KOMM)

Fylles inn automatisk av orgnr.

Kommunenummer

4634 MASFJORDEN

4 sifre. Må fylles ut av kommuner.

Virksomhetens e-post

post@masfjorden.kommune.no

Må fylles ut

Webadresse

www.masfjorden.kommune.no

Valgfritt

Kontonummer

Merknad utbetaling

32014854958

11 sifre. Må fylles ut.

Objekt FBD504 Ernæringsfysiolog

Maks 40 tegn. Må fylles ut.

Kontaktperson

Oppgi en eller flere kontaktpersoner som kan svare på eventuelle spørsmål knyttet til søknaden

Fornavn

Oddvin Arne

Må fylles ut

Etternavn

Neset

Må fylles ut

Telefonnummer

+4790609941

Må fylles ut

Epost

oddvin.arne.neset@masfjorden.kommune.no

Må fylles ut

Fornavn

Anne Merethe

Må fylles ut

Etternavn

Reknes

Må fylles ut

Telefonnummer

47413141

Må fylles ut

Epost

anne.merethe.reknes@masfjorden.kommune.no

Må fylles ut

31.03.2023 15:57:46 AR545164827

31.03.2023 15:57:46 AR545164827

Søknad om tilskudd - Modellutvikling Klinisk ernæringsfysiolog som ressurs for omsorgstjenesten

Prosjektet

Er det et nytt prosjekt eller videreføring av tiltak som har fått tilskudd av Helsedirektoratet?

- Nytt prosjekt
 Videreføring

Helsedirektoratets saksnummer

22/15058

Må fylles ut.

Prosjekttittel

Klinisk ernæringsfysiolog som ressurs for helse-og omsorgstenesta i Region Nordhordland

Må fylles ut.

Kort oppsummering av prosjektet

Dei 7 kommunane i Region Norhordland har saman erkjent at det er behov for auka fokus på ernæringsarbeid i omsorgstenestene. I første fase av prosjektet har ein via kartlegging i kommunane fått bekrefta stor variasjon i dagens rutinar og praksis rundt det systematiske ernæringsarbeidet. Ein ser stort behov for å vidareføre arbeidet for å få utvikla ein modell for korleis ein kan nytte klinisk ernæringsfysiolog for auka merksemd, kompetanse og systematikk inn i arbeidet.

Maks 500 tegn. Må fylles ut.

Kort om bakgrunn og formål med prosjektet

Etablering av helsefelleskap har sett fokus på heilskapleg pasientoppfølging i samarbeidet mellom kommunar og sjukehus, og skrøpelege eldre er ei av dei prioriterte gruppene. Gode pasientforløp har fokus i samarbeidet, og dette betingar god systematikk og struktur hjå alle partar, også i ernæringsarbeidet. For å styrke kompetansen og strukturere det kommunale tenesteapparater, vil kommunane utvikle ein modell for bruk av klinisk ernæringsfysiolog som ressurs i eit interkommunalt samarbeid.

Maks 500 tegn. Må fylles ut.

Beskriv målgruppen for prosjektet og plan for rekruttering/involvering

Den overordna målgruppa er eldre brukarar av tenestene (65+) og deira pårørnde, men i modelleringsfasen er målgruppa tenesteleiarar og personell i helse- og omsorgstenesta i dei 7

kommunane i Region Nordhordland. Det er etablert styringsgruppe som består av kommunalsjefane i deltakarkommunane. Prosjektgruppe vil innehalde ressursar med ulik fagkompetanse, og brukarrepresentasjon som skal bidra til å sikre involvering og medverknad.

Maks 500 teqn. Må fylles ut.

Prosjektleder - beskriv prosjektleder/teamets kompetanse

Det er tilsett klinisk ernæringsfysiolog som prosjektleder. Fastlege i Masfjorden er medisinsk fagleg rådgjevar for prosjektet. Styringsgruppa består av alle kommunalsjefane i dei 7 kommunane. Det vert etablert ei prosjektgruppe med tverrfagleg kompetanse frå dei deltakande kommunane. Prosjektgruppa er samansett av kompetanse tilknytt heimetenesta og sjukeheim: Tenesteleiarar, sjukepleiarar, helsefagarbeidarar og institusjonskokk. Fastlegar og sjukeheimslegar vert involvert ved behov. Det er etablert dialog med USHT med tanke på samarbeid i modellutviklinga, men dette er ikkje avklart p.t.

Maks 1000 teqn. Må fylles ut.

Gjennomføring

Mål for prosjektet - sett i sammenheng med målene for ordningen

Mål	Beskrivelse
Hovudmål	Kommunane i Region Nordhordland vil styrke helse- og omsorgstenestene sin kompetanse og sikre kvaliteten i ernæringsarbeidet gjennom interkommunalt samarbeid om klinisk ernæringsfysiolog. Gjennom samarbeidet vil ein få etablert rutinar som sikrar systematisk ernæringspraksis med høg fagleg standard.
Delmål 1	Sikre at eldre brukarar av helse- og omsorgstenestene i kommunane får vurdert sin ernæringsstatus og behov for tiltak gjennom systematisk kartlegging og oppfølging.
Delmål 2	Bidra til styrka kompetanse om god ernæringspraksis i helse- og omsorgstenesta gjennom strukturert opplæring og kompetanseheving gjennom klinisk ernæringsfysiolog som ein felles ressurs for kommunane.
Må fylles ut	

Beskriv hva dere skal gjøre dersom dere får tilskudd, og hvordan dem skal jobbe for å nå målene (herunder fremgangsmåte, metode, kunnskap og erfaring)

Masfjorden kommune er søkjarkommune og ansvarleg for prosjektet. Alver, Austrheim, Fedje, Gulen, Modalen og Osterøy er deltakande kommunar. Prosjektet er forankra i

kommunalsjefgruppa for helse- og omsorg i Region Nordhordland, og kommunane sine planar for oppfølging av «Leve hele livet»-reforma. Gjennom prosjektet vil ein kunne realisere deler av dei satsingane kommunane har lagt til grunn i arbeidet med reforma.

Prosjektet er planlagt gjennomført i ulike steg: 1) kartlegging 2) modellering 3) utprøving 4) implementering og 5) overføring til andre tenesteområde. Me søker no midlar til gjennomføring av steg 2 og 3.

I steg 1 har ein kartlagt ernæringsarbeidet knytt til eldre brukarar av tenester i dei ulike kommunane, og resultatane viser stor variasjon og forbettingspotensiale, knytt til m.a. ernæringsfagleg kompetanse, rutinar og prosedyrar rundt det systematiske ernæringsarbeidet, og gjennomføring av arbeidet i praksis.

Tenesteleiarane kom med konkrete innspel til område der KEF kan bidra til å styrke ernæringsarbeidet. Innspela omfattar fleire aktuelle fokusområde som vert eit viktig grunnlag for det vidare arbeidet med utprøving av modellen:

- bidra til kompetanseheving gjennom undervisning og opplæring av dei tilsette
- gje individuell rettleiing i høve pasientar med komplekse ernæringsutfordringar
- vere eit tilgjengeleg tilbod der ein kan ta kontakt og få hjelp ved behov
- styrke det systematiske ernæringsarbeidet (rutinar, retningslinjer, utføring i praksis, dokumentering og evaluering)

I steg 2, modelleringsfasen, arbeider prosjektgruppa vidare med modellen for bruk av KEF i helse- og omsorgstenestene:

- utvikling og organisering av modell
- definere arbeidsoppgåver for KEF
- identifisere/avklare tre kommunar for utprøving av modellen, samt nokre avdelingar/tenester for pilotering av delprosjekt for å måle effekt av tiltak

Vidare i steg 3 er hovudfokus utprøving av modellen i tre kommunar, samt evaluere effekt av tiltak/delprosjekt og jus

Maks 2000 tegn. Må fyller ut.

Aktivitetsplan - beskriv aktiviteter som er planlagt for å nå målene

Tidspunkt (fra-til)		Aktivitet	Deltakere
01.09.2022	28.02.2023	Steg 1: Kartlegging av status i 7 kommunar.	Klinisk ernæringsfysiolog saman med tenesteleiarar i heimetenesta og sjukeheim i 7 kommunar.
10.02.2023	10.02.2023	Presentasjon av funn for kommunalsjefane (styringsgruppa)	Klinisk ernæringsfysiolog og kommunalsjefgruppa
01.04.2023	30.04.2023	Etablere prosjektgruppe	Klinisk ernæringsfysiolog og 7 medlemmer (1 representant frå kvar deltakarkommune)
01.04.2023	30.06.2023	Steg 2: Modelleringsfase - skissere modell og avklare utprøving/pilot	Prosjektgruppa - forankrast i styringsgruppa
15.08.2023	31.03.2024	Steg 3: Utprøving av	Klinisk ernæringsfysiolog,

		modellen	prosjektgruppa og arbeidsgrupper i 3 pilotkommunar
01.04.2024	31.12.2024	Steg 4: Implementering og vidareføring	Breidde modellen til alle 7 deltakarkommunar
01.01.2025	31.12.2025	Steg 5: Overføre modell til andre tenesteområde i kommunane	Tenester til utviklingshemma, psykiatri og rus mfl.
Må fylles ut.			

31.03.2023 15:57:46 AR545164827

Risikofaktorer og risikoreduserende tiltak		
Risikofaktorer	Vurdering	Risikoreduserende tiltak
Økonomiske ressursar	Middels	Forankre arbeidet i kommunane sine planar, jfr handlingsplan Leve heile livet.
Tida det går frå arbeidet startar til forpliktande samarbeid om modell er etablert	Middels	Synleggjere behov og gevinstar gjennom heile prosessen. Forankre arbeidet politisk og administrativt
Utfordrande å forankre ernæringsstrategi og rutinar på alle nivå i tenestene	Middels	Arbeide målretta med implementering av nye rutinar. Involvere leiarnivåa i implementeringa.
Må fylles ut.		

Skal prosjektet utføres i samarbeid med andre virksomheter/aktører?

- Ja
 Nei

Hvem skal dere samarbeide med om dette prosjektet og hvordan?	
Samarbeidspartner	Kort beskrivelse
Alver kommune, kommunenr. 4631	Deltakarkommune, v/ kommunalsjef helse- og omsorg Leni Dale
Austrheim kommune, kommunenr. 4632	Deltakarkommune, v/ kommunalsjef helse- og omsorg Anne Hildegunn Færøy
Fedje kommune, kommunenr. 4633	Deltakarkommune, kommunenummer 4633 , v/ kommunalsjef helse- og omsorg, Annika Tvedt Villanger
Gulen kommune, kommunenr. 4635	Deltakarkommune,

31.03.2023 15:57:46 AR545164827

	v/ kommunalsjef helse- og omsorg, Mona Molland
Modalen kommune, kommunenr. 4629	Deltakarkommune, v/ ass.rådmann Tonje Husum Aarland
Osterøy kommune, kommunenr. 4630	Deltakarkommune, v/kommunalsjef helse- og omsorg Kristin Ruud Myking
Må fylles ut	

31.03.2023 15:57:46 AR545164827

Antall frivillige som er involvert og ca. antall frivillige timer som legges ned i prosjektet

Frillige ikkje involvert i prosjektet.

Maks 500 tegn. Valgfritt.

Beskriv planer for videreføring av aktiviteter/tiltak uten tilskuddsmidler etter prosjektperiodens slutt

Dei fleste kommunane i regionen er små kommunar som per i dag ikkje har stor nok befolkning til å opprette eigne heile stillingar for klinisk ernæringsfysiolog. Deltidsstillingar er ikkje rekrutterande, og for å realisere denne typen kompetanse i små distriktskommunar er det avgjerande å kunne samarbeide om ressursen.

Kommunane i vår region har etablerte samarbeid innan mange fagområde, og gode erfaringar med m.a. felles legevakt og ØHD, felles samarbeidsutval med spesialisthelsetenesta m.m. I 2021 fekk me eit felles helsehus (Region Nordhordland Helsehus) der kommunane og interkommunale tenester er samlokalisert med spesialisthelsetenesta sine poliklinikkar. Dette har styrka samarbeidet ytterlegare.

Gjennom prosjekt "Fag- og tenesteutvikling i og rundt Region Nordhordland Helsehus" er det gjennomført eit breitt kartleggingsarbeid, der brukarutval, representantar frå erfaringspanel, politiske utval, fagressursar frå oppvekst, helse og omsorgssektoren i kommunane og fagressursar frå spesialisthelsetenesta har identifisert, vurdert og kome med konkrete innspel til satsingar og tema som bør prioriterast i framtidige utviklingsarbeid. Viktige satsingsområde er auka fokus på tenester som byggjer opp rundt og forsterkar innbyggjaren sine ressursar, ynskjer og mål. Det er òg retta fokus på tidleg innsats, livsmeistring og førebygging. God oppfølging av ernæringsstatus er ein viktig del av dette.

I prosjektet vil me synleggjere viktigheita av KEF sin kompetanse i ernæringsarbeidet i kommunane. Vår samhandlingskultur viser at me evner å ta vellukka prosjekt over i ordinær drift, og me ønskjer over tid å få KEF sin kompetanse integrert som ein del av helse- og omsorgstenestene i regionen.

Mot slutten av prosjektperioden vil det òg vere aktuelt å sjå på andre tenestekområde med behov for auka kompetanse knytt til ernæring, som t.d. helsestasjon, skulehelsetenesta, psykisk helse og rus og tenester til utviklingshemma.

Maks 2000 tegn. Valgfritt.

Inntekter

31.03.2023 15:57:46 AR545164827

Nye tilskuddsmidler	985 187
Ubrukt tilskudd	177 813
Sum søknadsbeløp	1 163 000

Utgifter

Lønnsutgifter med sosiale utgifter	1 032 000
Reiseutgifter, arrangementer, møter og konferanser	100 000
Konsulenttjenester	10 000
Forbruksmateriell, kontortjenester inkl. lokaler og energi	21 000
Annet- spesifiser:	
Sum utgifter	1 163 000

Netto

Sum søknadsbeløp	1 163 000
Sum utgifter	1 163 000
Netto	0

Andre midler

Dersom dere har inntekter fra andre kilder/statlige tilskudd eller har søkt om dette, skal det redegjøres for dette her.

Egenfinansiering/inntekter	
Hva	Beløp
Eiginnsats styringsgruppe, prosjektgruppe og arbeidsgrupper. Frikjøp av tilsette til å delta i opplæring.	300 000
Valgfritt	

Søkt tilskudd fra andre offentlige instanser til drift

Hvor	Beløp
Valgfritt	

Vedlegg

Dersom dere søker tilskudd til flere prosjekter eller et større prosjekt og trenger mer som for å beskrive dette, kan du legge ved en kortfattet beskrivelse per omsøkt prosjekt.

OBS! Vedlegg vil som hovedregel ikke vektlegges i vurderingen av søknaden.

Merknad til søknaden

Maks 100 tegn. Valgfritt.

Dersom du ønsker at kopi av vedtaksbrev skal sendes til noen andre, oppgi e-postadresse her:

anne.merethe.reknes@masfjorden.kommune.no

Valgfritt