

## INFORMASJON OM TILSKUDD TIL SAMARBEIDSPROSJEKTER MELLOM PRAKSISSTEDER VED KOMMUNEN OG HØGSKOLEN I ØSTFOLD

Høgskolen i Østfold, Avdeling for helse- og sosialfag deler ut årlig midler til samarbeidsprosjekter mellom praksisfeltet og høgskolen. Dette er midler som erstatter de ressursene som tidligere ble brukt til å lønne praksisveiledere. Midlene skal gå til prosjekter som enten har som mål å styrke praksisundervisningen eller tjenesteutøvelsen:

- **Styrking av praksisundervisningen.** Dette kan være tiltak som handler om å gjøre praksisundervisningen bedre og styrke samarbeidet mellom høgskolen og praksisstedet. Eksempel utprøving av nye organisasjonsformer, nye veiledningsteknikker, eller lignende.
- **Styrking av tjenesteutøvelsen.** Dette er tiltak som handler om å utvikle det pasientrettede arbeidet. Det forutsettes at tiltaket vil ha en positiv innvirkning på studentenes læringsutbytte. Målet er å utnytte både erfarings basert kompetanse og teoretisk kompetanse. Det bør foreligge en evaluering av de tiltak en utvikler, men ordninger der høgskolen har en ren evalueringsfunksjon i forhold til eksisterende tjenestetilbud vil ikke bli prioritert.

Det må fremkomme av søknaden at det er et fellesprosjekt mellom høgskole og minst ett praksissted. Prosjektsøknaden må derfor utformes i fellesskap av representanter fra både praksisfeltet og høgskolen. Prosjektet skal ha minst to ansvarlige; en fra praksisfeltet og en fra høgskolen, men med én hovedansvarlig prosjektleder.

Utgifter som dekkes i forbindelse med prosjektene kan være frikjøp av prosjektdeltakere, utgifter til kurs og kursmateriell etc. Det vil ikke bli utbetalt ekstra lønn/overtidskompensasjon for deltakelsen.

### Det vil ved vurdering av de ulike søknadene bli lagt vekt på følgende kriterier:

- Prosjektene må være samarbeidsprosjekter mellom praksisfeltet og høgskolen
- Resultater anses å ha betydning for kvaliteten på praksisundervisningen eller tjenesteutøvelsen.
- Målene er klart formulerte, realistiske og mulig å evaluere.
- Gjennomføringsplanen er tydelig og blir vurdert som realistisk.
- Prosjektet kan nyttiggjøre seg kompetanse både i praksisfeltet og i høgskolen.
- Resultatene forventes å kunne ha overføringsverdi.
- Det foreligger en plan for hvordan resultatene skal formidles til aktuelle fagmiljøer.

Prosjekter kan være sektorovergripende (involverer kommune, sykehus og høgskole).

Representanter fra sykehuset, kommunene og høgskolen vurderer søknadene og foretar den endelige tildeling. Prosjektmidlene vil bli utbetalt fra høgskolen. Hovedprosjektleder vil være ansvarlig for avlevering av regnskap for bruk av midlene ved innsending av sluttrapport til høgskolen.

### Kontaktpersoner:

Finn Samuelsen, FoU leder, Høgskolen i Østfold, e-post: [finn.samuelsen@hiof.no](mailto:finn.samuelsen@hiof.no), telefon: 69 30 31 37

Søknadene sendes på vedlagt søknadskjema til **senest innen 15.02.2016** til:

Høgskolen i Østfold

Avdeling for helse- og sosialfag

v/førstekonsulent Tonje Brun

Remmen 1757 Halden

Søknader kan også sendes på e-post: [tonje.brun@hiof.no](mailto:tonje.brun@hiof.no)

## SØKNADSSKJEMA – PRAKSISMIDLER KOMMUNESEKTOREN OG HØGSKOLEN I ØSTFOLD

Om søkerne	
Kommunetjenesten	Navn Rita Labori
Dersom det er flere ansvarlige søkere, skal navnet på alle deltakerne tas med	Stilling Avd.leder kartlegging-og vedtaksteam
	Avdeling Koordinerende Fellestjeneste, Halden kommune
Kommunetjenesten	Navn Heidi Karlsen
Dersom det er flere ansvarlige søkere, skal navnet på alle deltakerne tas med	Stilling Fag- og kvalitetsrådgiver
	Avdeling Enhet Sykehjem, Halden
Høgskolen	Navn Heidi Aagaard
Dersom det er flere ansvarlige søkere, skal navnet på alle deltakerne tas med	Stilling Førstelektor
	Studieretning
Hovedansvarlig prosjektleder	Rita Labori
Om prosjektet/prosjektene det søkes midler til (Prosjektdirektiv/prosjektbeskrivelse vedlegges)	
Prosjektnavn Kompetanseheving innen ernæring med bakgrunn i rapportering IPLOS ??????	
<p>Bakgrunn (<i>Behovet / begrunnelse</i>)</p> <p>Med bakgrunn i de føringer som er nå er implementert inn i IPLOS veileder IS- 1112 fra 01.01.16 ser vi i Halden at vi har et stort stykke arbeid fremfor oss da vi ikke har hatt noen gode rutiner for dette tidligere. Det er nå nedsatt en arbeidsgruppe vedr ernæring som skal arbeide målrettet for oppstart av kartlegging ernæringsstatus, utvikling av arbeidsverktøy og med mål om å øke kvaliteten på veiledning og tjenesteyting vedr ernæring i alle ledd.</p> <p>Vi mener også at det er svært viktig med å styrke kompetansen bland de ansatte, bruker og pårørende for og ivareta dette viktige arbeidet med henvisning til Nasjonale faglige retningslinjer for forebygging og behandling av underernæring, IS-1580 og Forprosjekt innen kvalitetsindikatorer for ernæring og legemiddelsgjennomgang, IS 2336.</p> <p>Forprosjekt innen kvalitetsindikatorer for ernæring og legemiddelsgjennomgang, IS 2336 viser at det foreligger informasjon relatert til ernæring i dagens EPJ systemer i sykehjem og hjemmetjenester. Informasjonen er ustrukturert, ikke standardisert og ikke egnet for data innen kvalitetsmåling for tjenesten.</p>	

IPLOS er utviklet for at helsemyndighetene nasjonalt, regionalt og lokalt skal kunne utvikle tjenesten på grunnlag av kunnskap om søkers/tjenestemottakers bistandsbehov og skal kunne følge med på utviklingen innen helse og omsorgssektoren. Målet er og bl.a. til å bidra til systematisert kunnskap og statistikk til kommunen og sentrale myndigheter samt kvalitetsutnyttelse av tjenesten.

Kartlegging av ernæringsstatus, vurdering ernæringsmessig risiko og planlegging av tiltak er vesentlig i arbeidet med å forebygge og behandle underernæring blant mottakere av helse- og omsorgstjenester. Informasjon om tjenestemottakers ernæringsstatus og eventuelle igangsatte tiltak skal dokumenteres på en forsvarlig måte og være en del av informasjonen ved overføring fra et omsorgsledd til et annet. Dette er god ernæringspraksis i henhold til Nasjonale faglige retningslinjer for forebygging og behandling av underernæring, IS-1580. I følge IS-1580 skal alle beboere i sykehjem/institusjon og personer innskrevet i hjemmesykepleien (helsetjenester til hjemmeboende) vurderes for ernæringsmessig risiko ved innleggelse/vedtak og deretter månedlig, eller etter et annet faglig begrunnet individuelt opplegg. Det er forankret i helsepersonellovens § 4.

«Underernæring øker risikoen for komplikasjoner, reduserer motstand mot infeksjoner, forverrer fysisk og mental funksjon, gir redusert livskvalitet, forsinker rekonvalesensen og gir økt dødelighet». (IS-1580)

Ernæringsmessig risiko er en tilstand som disponerer for underernæring og komplikasjoner knyttet til dette.

Ernæringsvurdering eller – screening er personer en enkel metode som benyttes på alle pasienter for å vurdere ernæringsstatus og som kan avdekke sier noe om hvorvidt en person er i ernæringsmessig risiko. IS-1580 anbefaler validerte ernæringskartleggingsverktøy, blant annet MNA i sykehjem og for over 65 år og MUST i hjemmetjenesten.

#### Mål

*Hva forventer søkerne å oppnå med prosjektet? Hvilken betydning vil det ha for kommunesektoren, høgskolen og eventuelle brukere av tjenestene?*

Kompetanseheving innen området ernæring blant brukere, pårørende og ansatte.

Forutsetning for god ernæringspraksis er kunnskap om forebygging og behandling samt følger av underernæring, ledelsesforankring i alle ledd, klare ansvarsforhold, pasientmedvirkning samt tverrfaglig samarbeid. Helsedirektoratets rapport “Ernæringskompetanse i helse- og omsorgssektoren” (IS-2032), med oppdatering “Ansvar for ernæringsarbeidet i helse- og omsorgstjenesten” ligger til grunn for anbefaling av aktører innen systematisk ernæringsarbeid. “Faget ernæring er omfattende, komplekst og i rask utvikling. Dette stiller krav til de som forvalter ernæringsfaget i pleie- og omsorgssektoren og i andre sektorer” (IS-2032).

Videreutvikle gode kartleggingsverktøy som er godt forankret i EPJ, samt strukturering, dokumentasjon og rapportering innen området ernæring

Ved en systematisering av ernæringspraksis er det nødvendig med standardiserte metoden for ernæringskartlegging. Metoden vil fange opp tjenestemottakere i risiko for underernæring, samt lede til videre ernæringsvurderinger, igangsetting av målrettede tiltak og evaluering av disse.

Brukere og beboere ved sykehjem og hjemmetjenesten kan få bedre oppfølging gjennom forbedret ernæringspraksis som igjen kan forbedre livskvalitet og helse, samt bedre grunnlag for dokumentasjon som igjen gir bedre datagrunnlag. Dette kan også gi mer forutsigbarhet og

trygghet for pårørende.
<b>Mål</b> <i>Hva forventer søkerne å oppnå med prosjektet? Hvilken betydning vil det ha for kommunesektoren, høgskolen og eventuelle brukere av tjenestene?</i>
<b>Gjennomføring (Hvordan)</b>  <b>?????? Heidi, her trenger jeg hjelp</b>  Prosjektbeskrivelse skal være på <b>maks. 5 sider</b> . Prosjektbeskrivelsen skal inneholde følgende elementer: <b>HJELP.....</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• <i>Utdyping av enkeltpunktene i søknaden og gi grunnlag for en faglig vurdering av prosjektet.</i></li><li>• <i>Søknaden må dokumentere godt kjennskap til området og litteraturhenvisninger.</i></li><li>• <i>Problemstillingen må være klart framstilt og tilfredsstillende avgrenset.</i></li><li>• <i>Det skal formuleres et konkret og etterprøvbart hovedmål som gir en beskrivelse av hva slags resultater som forventes oppnådd.</i></li><li>• <i>Prosjektbeskrivelsen må redegjøre for hvordan de etiske hensyn er ivare tatt, der dette er påkrevet.</i></li><li>• <i>Det må redegjøres for målgrupper og formidlingsform, og eventuelt nytteverdi og anvendelsespotensial.</i></li><li>• <i>Fremdriftsplan – kortfattet plan for gjennomføring av prosjektet</i></li></ul>
<b>Rapportering/publisering</b>  a) På hvilken måte skal prosessen/resultatene rapporteres eller dokumenteres?  b) Hvilke planer er det for publisering?
<b>Samarbeidsparter</b> Dersom det er meningen å inkludere andre samarbeidsparter enn de som er nevnt foran, så må det oppgis hvem de er og hvilke oppgaver de er tenkt å løse.
<b>Annen støtte til prosjektet?</b>  Spesifiser: _____
<b>Budsjett, se eget vedlagt skjema</b> Alle utgifter til prosjektet skal spesifiseres: frikjøp av prosjektledere/medarbeidere, kurs og kursmatriell, driftsutgifter (reise, administrasjon, etc.) . Det skal også gjøres rede for den enkelte deltakers forventede tidsbruk. Dette gjelder både ansatte ved høgskolen og ansatte i praksisfeltet.
Er prosjektet forankret hos ledelsen?
Evt. tilleggsopplysninger
<b>Vedlegg</b> Eventuelle vedlegg skal nummereres.
<b>Underskrift:</b>  Søker bekrefter å: <ul style="list-style-type: none"><li>• Ha ansvar for framdrift og gjennomføring av prosjektet</li><li>• Innlevere prosjektrapport og regnskap til fastsatt tid (Dato fastsettes ved tildeling)</li></ul>

av midler)

Sted/dato

Søker/prosjektansvarlig (hovedansvarlig)

Sted/dato

Søker/prosjektansvarlig