

4. Innovasjonsprosjekter

4.1. Tema til prosjekter

- a. Forebygging tidlig innsats og egenmestring
- b. Habilitering og rehabilitering, herunder hverdagsrehabilitering
- c. Velferdsteknologiske løsninger
- d. Samspill med pårørende og frivillige i omsorgssektoren generelt og demensomsorgen spesielt
- e. Ernæringsprosjektet
- f. Ernæring
- g. Fritidsaktivitet med assistanse
- h. Kulturoplevelser
- i. Annet

4.2. Samarbeidspartnere i prosjektet

(Skriv inn informasjon om alle andre virksomheter eller organisasjoner dere samarbeider med og

4.3. Prosjektbeskrivelse

a. Tittel for prosjektet

(Skriv inn en tittel som er beskrivende for prosjektet - maks 100 tegn)

b. Bakgrunn for prosjektet

(Beskriv hvorfor prosjektet er nødvendig, herunder hvilke behov og utfordringer som ligger til grunn)

c. Kort beskrivelse

(Gi en kort beskrivelse av prosjektet, herunder delprosjekter og tiltak)

d. Mål for tiltaket på kort og lengre sikt

(Herunder mål for året dere søker om tilskudd og målgruppe for tiltaket)

e Aktivitets- og fremdriftsplan for året dere søker tilskudd

(Sett inn de viktigste aktivitetene for å nå målene for prosjektet og angi gjerne måned for gjennomføring)

f. Metoder kunnskap eller erfaring

(Beskriv hvilke teorier / faglige metoder dere benytter i prosjektet eller hvilken kunnskap/erfaring dere bygger på. Herunder metoder for brukermedvirkning)

g. Gevinster og effekter

(Hvilke konkrete gevinster/effekter forventes tiltaket å gi, hvilken betydning kan det få for omlegging av praksis)

h. Risikofaktorer

(Hvilke faktorer gjør det usikkert at dere når målene, selv om dere mottar tilskudd fra Fylkesmannen?)

i. Forankring internt i kommunen

(Beskriv hvordan tiltaket er forankret internt i kommunen, faglig og administrativt i både utviklings og implementeringsfasen)

g Kontrolltiltak

-Beskriv de interne og eksterne kontrolltiltak hos dere som skal sikre korrekt rapportering og at målene nås.

-Beskriv om de gjennomføres allerede eller er planlagte.

-Interne kontrollaktiviteter, internrevisjon, autorisert / ikke autorisert revisor, andre offentlige tilsyn, Riksrevisjonen, evaluering og systematisk kvalitetssikret dokumentasjon er eksempler på kontrolltiltak som kan øke sikkerheten for at målene nås.

4.4. Budsjett for innovasjonsprosjekter

Kommune	
Inntekter - Skrive alle beløp i hele kroner - Skriv null dersom en kategori er uaktuell	Søkt beløp
	500000,00

4.5. Utgifter

a. Lønnsutgifter med sosiale utgifter
b. Reiseutgifter, arrangement, møter, konferanser
c. Konsulenttenester
d. Trykking, publikasjoner, kunngjøringer, utsending og distribusjonskostnader
e. Investeringer/ inventar/ utstyr Kontroller i kunngjøringen om det gis tilskudd til dette
f. Driftsutgifter, forbruksmateriell og kontortjenester inkludert lokaler og energi
g. Andre utgifter (Spesifiser i rader nedenfor)

Sum utgifter

4.6. Informasjon om andre inntektskilder

a. Inntekter fra andre kilder

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">- Redegjør for inntektskilder dere har fått eller har søkt om- Oppgi hvor dere har søkt om finansiering, beskrivelse av finansieringen og beløp |
|--|

b. Egenfinansiering

Redegjør for hvor stor egenfinansiering, stillingsressurs eller frivillig innsats dere har fått innvilget eller har søkt om til prosjektet fra egen virksomhet
--

	1

m prosjektet/tiltaket. Skriv inn kommunenummer for alle kommuner)

Ernæringsprosjekt 2020

Fokus på ernæring er både et nasjonalt og kommunalt satsningsområde (politisk vedtak, buds

Sykehjemmet og oppfølgingstjenesten i Ørland kommune har tidligere hatt ulike ernæringspr
fokuset har vært på tilpasset ernæring for den enkelte bruker og bruk av kortreist og lokal ma

Som sammenslått kommune ønsker vi å øke kompetansen innenfor ernæring ved alle avdelin

Det er større fokus og behov for kompetanseheving hos ansatte som jobber med barn og ung
med overvekt enn sammenlignbare kommuner i Trøndelag. I kvalitetsreformen "Leve hele liv
innsatsområder.

Øke kompetanse og ernæringsfokus for ansatte innenfor helse og familie, gjennom en ernæri

Økt kvalitet i ernæringsarbeid for ansatte og varig endring i ernæringspraksis. Målet er blant a
og omsorgstjenester fra Ørland kommune skal ha et mattilbud som fremmer trivsel, matglede
forebygging av overvekt, men også på feil- og underernæring.

Medspising; måltidsgrupper med mål om matglede, fremme trivsel og fellesskap og helsefremn
Forebygging.

Samhandling på tvers av avdelinger. Tverrfaglig samarbeid.

Veiledning av innkjøp av matvarer - bevisste valg.

Kortere nattefaste.

Kompetanseheving og veiledning av ansatte i prosjektperioden. Kompetanseheving institusjons

50% prosjektstilling til ernæringskoordinator.

Opprette prosedyrer og dokumentasjon på ernæring. (vår 2020)

Opprettelse av ressurs-/ernæringsgruppe. Samarbeid med primær- og sekundærkontakter ved
brukere i risikogrupper og forebyggende arbeid. (vår 2020)

Prosjektet tar utgangspunkt i Helsedirektoratets nasjonale faglige råd om Ernæring, kosthold
omsorgstjenesten, med god ernæringspraksis og tverrfaglig tilnærming til temaet. I tillegg tar
nasjonale faglige retningslinjer om forebygging, utredning og behandling av om overvekt og f
nasjonal faglig retningslinje for forebygging og behandling av underernæring.

Med fagutvikling og kompetanseheving hos ansatte forventes det å komme flere gevinster; at
innovasjon, slik at det blir lettere å tilføre nye arbeidsmåter og arbeidsoppgaver. Det er kvalit
helsefremmende ernæring tilpasset den enkelte beboer og at beboere får være mer delaktig
livskvalitet. Overvekt og fedme er blant de tilstandene det er krevende å behandle, det må de
forebyggende strategier hos barn og unge. Gjennom forebygging vil man på sikt oppnå bedre
befolkningen.

For lite forankring hos ansatte, mye etterarbeid og harmonisering av tjenester etter kommun
fokus.

Prosjektet er initiert av enhetsledere. Ernæring og leve hele livet-reformen er et kommunalt s
vedtak og budsjettdokumentet for 2020. Det må jobbes kontinuerlig med forankring hos ansa

Status på prosjekt som tema i ledermøter x1/mnd. med kommunalsjef. Leder møtene gjennom status gis oftere. Eget prosjektreknskap med månedlig økonomigjennomgang.

Orientering til utvalget for helse

Tydelig plan for kompetanseheving. Ernæringskoordinator har et overordnet ansvar, sammen prosjektet blir gjennomført som planlagt. Inkludere ansatte gjennom ernæringsgruppe.

			Fylkesmann
	Ubrukt Ønskes overført	Ubrukt Betales tilbake	Resultat vedtak
	0,00	0,00	

Ernæringskoordinator 50%: 400 000,-

50 000,-

20 000,-

30 000,-

500 000,-

Opplæring av ansatte: 100 ansatte a ett dagsverk: 100 000,-

Frikjøp og innleie for ernæringsgruppa 12 ansatte, 3 timer hver mnd: 150 000,-

nende kosthold for den enkelte.

skjøkken.

d alle avdelinger for oppfølging av

og måltider i helse- og
man også utgangspunkt i
edme hos barn og unge og

t ansatte tenker nytenking og
ative gevinster i form av
i menyvalg og opplever økt
erfor legges stor vekt på
fysisk og psykisk helse hos

esammenslåing som tar tid og

satsningsområde gjennom politisk
atte.

nføres ukentlig så ved behov kan

1 med enhedsledere, for at

ten

Totalt innvilget beløp[illegible]
