(Forslag til samarbeidsavtale)

**Ledelsesforankring av kvalitetsforbedringsprosjekt**

**Samarbeidsavtale for underskrift og retur til prosjektleder**

Det bekreftes herved at (AVDELINGSNAVN) på (SYKEHUSNAVN) ønsker å delta i kvalitetsforbedringsprosjektet *«(…PROSJEKTNAVN)».*

Avdelingen er innforstått med at dette krever at vi gjennomfører følgende:

* Oppnevner (ANTALL) kontaktpersoner/prosjektmedarbeidere som skal være pådrivere for å få gjennomført prosjektet ved avdelingen
* Setter sammen en arbeidsgruppe, helst tverrfaglig, som skal jobbe med prosjektet lokalt
* Tilrettelegger for at deltakerne i arbeidsgruppen får delta på de (ANTALL) seminarene/workshopene som arrangeres i forbindelse med prosjektet, og at de også får avsatt tid til å arbeide med prosjektet lokalt
* Tilrettelegger for kvalitetsforbedrende arbeid lokalt i henhold til mål i prosjektet
* Avdelingen knytter til seg forbedringskonsulent eller annen person med kompetanse innen kvalitetsforbedringsmetodikk for å drive prosjektet fremover
* Registrerer i det medisinske nasjonale kvalitetsregisteret (REGISTERNAVN) nødvendige data som er aktuelt for pasientbehandlingen og i henhold til prosjektet

Utgifter dekket av prosjektet:

* Deltakelse på (Antall) seminarer/workshoper. Reise dekkes etter billigste reisemåte og inkluderer ikke taxi til/fra flyplass. Overnatting dekkes hvis det er behov for det. Når møtene arrangeres i forbindelse med de årlige ordinære fagmøter dekkes overnatting dersom det er behov for det, men ikke reise
* Undervisning om kvalitetsforbedringsarbeid knyttet til prosjektet
* Rapportering og utlevering av data fra kvalitetsregisteret

Utgifter som må dekkes av deltakende avdeling:

* Tid til registrering i registeret
* Tid til lokalt kvalitetsforbedringsarbeid
* Tid til deltakelse på seminarer

Undertegnede leder bekrefter at vedkommende vil bidra til å stimulere og legge til rette for kvalitetsforbedringsarbeidet sammen med de oppnevnte kontaktpersonene/prosjektmedarbeiderne (*for eksempel lege og sykepleier*).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dato, navn i blokkbokstaver og signatur, person fra seksjons/avdelingsledelsen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dato, navn i blokkbokstaver og signatur, prosjektleder

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dato, navn i blokkbokstaver og signatur, lokal kontaktperson/ teamleder i forbedringsprosjektet

Avtalen returneres innen (DATO) enten som scannet per e-post, eller i papirformat per post til

NAVN (Prosjektleder)

E-post adr.

Post adr.

Telefonnummer