

SØKNADSSKJEMA- RAKOS Helse Vest*

*Regionalt akuttmedisinsk kompetansesenter for Helse Vest

Forskning / prosjekter - prehospital akuttmedisin

(Fyll inn i de åpne feltene. Les veiledninger ved å holde musepekeren over feltet)

Prosjektets navn		
Prosjektansvarlig		
Avdeling/foretak		
Avdelings- / foretaksansvarlig		
Prosjektmedarbeidere		
Samarbeidspartnere utenfor eget foretak		
Samarbeidspartnere sin rolle i prosjektet		
Navn, e-post adresse og adresse som svarbrev skal sendes til	Navn: E-post- adresse: Postadresse:	
Tildelt tidligere (samme prosjekt), antall år		
Prosjektets varighet (f.o.m – t.o.m)	-	
Prosjektets hovedmål og delmål (maks 100 ord)		
Hovedmål		

Delmål

Prosjektsammendrag (maks 200 ord)

Prosjektbeskrivelse.

Framdriftsplan

Presentasjon etter avsluttet prosjekt

Budsjett

Post:	Inntekter	Utgifter:	Merknader:
Totalt			
Søknad om støtte fra RAKOS:	kr. ,-		

Sted / dato / signatur - prosjektleder:	/ /
Sted / dato / signatur – avdelings-/ foretaksansvarlig:	/ /
Søknaden skrives ut og sendes pr. post til: RAKOS Helse Vest v/Thomas W. Lindner Postboks 8100 4068 Stavanger	
Søknaden sendes også elektronisk til leder Thomas Lindner på thomas.werner.lindner@sus.no	
Søknadene vil bli behandlet fortløpende i RAKOS driftsmøte. Ta kontakt med oss om du har spørsmål.	

Dette prioriteres og vektlegges i behandling av søknader til RAKOS:

- Prosjektets originalitet og gjennomførbarhet
- Helseutfordringens utbredelse og alvorlighetsgrad
- Prosjektets antatte nytte sett opp mot oppgitt kostnad
- Om prosjektet fører til større grad av samordning og effektivisering Mulighet for videreføring av prosjekt

- Grad av betydning for pasienter
- Faglig kompetanse i prosjektet
- Prosjektets forventede resultat /effekter

I

Se link til [tildelingskriterier søknadsmidler i RAKOS](#)



Regionalt akuttmedisinsk kompetansesenter i Helse Vest

Sted, dato

Signatur

<https://helse-stavanger.no/fag-og-forskning/kompetansetjenester/regionalt-akuttmedisinsk-kompetansesenter-i-helse-vest-rakos>

Postadresse:
RAKOS, Pb. 8100
4068 Stavanger

Besøksadresse:
Hillevågsveien 8, 4016
Stavanger

Telefon: 51 51 30 85

marianne.brustveit@sus.no

Intern behandling i RAKOS	
Prosjektnummer	
Kortnavn	
Prioritet	
Tildeling	
Historikk	Mottatt av RAKOS Behandlet i RAKOS Øvrig historikk:
Resultat av behandling	
Kommentarer	
Ansvarlig fagkoordinator	<input type="checkbox"/> NMT/AMK <input type="checkbox"/> Ambulanse <input type="checkbox"/> Luftambulanse <input type="checkbox"/> Forskning