

Studieplan for Velferdsteknologi i helse- og sosialtjenestene, videreutdanning (30 studiepoeng) (2014–2015)

Fakta om programmet

Studiepoeng: 30

Studiets varighet: 1 år

Undervisningsspråk: Norsk

Studiested: Høgskolen i Østfold, Fredrikstad.

Kontakt

Avdeling for helse og velferd

Innholdsfortegnelse

- Informasjon om studiet
- Hva lærer du?
- Opptak
- Oppbygging og gjennomføring
- Jobb og videre studier
- Studieplanen er godkjent og revidert
- Studiemodell

Informasjon om studiet

Studiet gir kompetanse i eksisterende og fremtidig teknologi for å kunne bidra overfor enkeltmennesker og på organisasjonsnivå i å kartlegge behov, vurdere løsninger og ta i bruk velferdsteknologi. Velferdsteknologi handler mer om mennesker enn om teknologi. Et sentralt innhold i studiet er brukermedvirkning. Studiet gir en innføring i innovasjonsprosesser og problemløsningsmetoder.

Hva lærer du?

Studiets læringsutbytte

Kandidatens forventede læringsutbytte etter fullført og bestått utdanning er definert i kunnskap, ferdigheter og generell kompetanse.

Kunnskaper:

Kandidaten

- har kunnskap om ulike teknologier som anvendes i velferdsteknologi, herunder trygghets- og sikkerhetsteknologi, kompensasjons- og velværeteknologi, teknologi for sosial kontakt og teknologi for behandling og pleie
- har inngående kunnskap om brukermedvirkning
- kan analysere sentrale aktørers rolle og ansvar knyttet til velferdsteknologi

Ferdigheter:

Kandidaten kan

- anvende aktuelle metoder og teknikker for å bidra i innovasjonsprosesser
- bistå brukere og pårørende i valg og bruk av velferdsteknologi
- bidra til å løse tekniske problemer og påvise sikkerhetsrisiko ved bruk av teknologi

Generell kompetanse:

Kandidaten kan

- analysere etiske og juridiske rammer og problemstillinger for bruk av velferdsteknologi
- arbeide systematisk i tverrprofesjonelt samarbeid

Opptak

Bachelorutdanning eller tilsvarende utdanning med minst 180 studiepoeng innen helse- og sosialfag.

Oppbygging og gjennomføring

Studiets oppbygging og innhold

Studiet består av to obligatoriske emner;

- Ulike teknologier, brukermedvirkning og sentrale aktører (15 stp)
- Ulike teknologier, innovasjon og organisering (15 stp)

Sentrale tema i studiet er:

- Ulike teknologier
 - Trygghets- og sikkerhetsteknologi
 - Kompensasjons- og velværeteknologi
 - Teknologi for sosial kontakt
 - Teknologi for behandling og pleie
- Menneske-/maskin - interaksjon
- Brukermedvirkning - forvaltning av makt

- Kunnskapsbasert praksis
- Sentrale aktørers roller og ansvar knyttet til velferdsteknologi
- Metoder og teknikker i innovasjonsprosesser
- Kravspesifikasjoner
- Rettslige rammer for bruk av velferdsteknologi i helse- og omsorgstjenesten
- Etske dilemmaer og utfordringer ved velferdsteknologi

Organisering og læringsformer

Studiet går over to semestre med ett emne i hvert semester. Studiet gjennomføres som et samlingsbasert deltidsstudium med 4 samlinger á tre dager pr. emne, totalt 12 dager pr. semester. Hver samlingsdag varer i ca. 6 timer.

Undervisningsformene er forelesninger, seminar, gruppearbeid, selvstudier, praktiske øvelser, veiledning, prosjektarbeid og bruk av ikt. Studentene anbefales å organisere seg i kollokviegrupper så tidlig som mulig.

Bibliotekansatte bidrar med undervisning i informasjonssøk, referanseteknikk og kildekritikk.

Praksis

Det er ingen praksisstudier i utdanningen.

Forsknings- og utviklingsarbeid

Studenters deltagelse i ansattes FoU-prosjekter kan gjennomføres ved oppgaver knyttet til aktuelle tema i studiet og/eller i studiets prosjektarbeid, se emnet *Ulike teknologier, innovasjon og organisering*.

Internasjonalisering

Pensumlitteraturen vil være av internasjonal karakter, både engelskspråklig og skandinavisk.

Evaluering av studiet

For å kunne tilby en aktuell og relevant utdanning av god kvalitet er vi avhengig av studentenes tilbakemeldinger og at de deltar i evaluering av studiet. Dette studieprogrammet blir jevnlig evaluert for å sikre og utvikle kvaliteten:

- HiØs **Utvalg for utdanningskvalitet**, i samarbeid med **PULS**, gjennomfører årlig en evaluering av studiekvaliteten ved et utvalg av høgskolens studieprogrammer (kalt EVA2).
- Det enkelte fagmiljø har ansvar å etablere faste og allment kjente evalueringsrutiner på emnenivå (kalt EVA3)

Vurdering

Det er knyttet arbeidskrav til studiet. Alle arbeidskrav må være godkjent før studenten kan fremstille seg til eksamen i et emne.

Grunnlag for vurdering er forventet læringsutbytte og pensum for studiet. Vurderingsformer som benyttes i studiet er skriftlig hjemmeeksamen og prosjektarbeid som skal dokumenteres. Vurderingsform og karakterregel framkommer i emnebeskrivelsene.

Ved skriftlige innleveringer stilles krav om akademisk skriving, se bibliotekets hjemmeside: Hvordan skrive oppgave? og biblioteket gir blant annet veiledning om oppgaveskriving på sine nettsider: [Hvordan skrive oppgave?](#)

Se også [Forskrift om eksamen og studierett ved Høgskolen i Østfold](#).

Litteratur

Litteraturlister som er publisert for emner frem i tid kan bli oppdatert foran hvert semester. Oppdatert litteraturliste vil være tilgjengelig i emnebeskrivelsene ved semesterstart.

Jobb og videre studier

Studiet er egnet for deg som ønsker å arbeide med å utvikle mulighetsrommet for personer med funksjonsnedsettelse og for deg som ønsker å arbeide med fremtidens velferdsutfordringer og å delta i offentlig tjenesteinnovasjon.

Studieplanen er godkjent og revidert

Studieplanen er godkjent

Dekan Synnøve Narten 14.05.13

Studieplanen er revidert

Studieleder Tove Gulbrandsen 14.04.2014

Studieplanen gjelder for

Høst 2014

Studiemodell

Denne studiemodellen har en ny utforming. [Fortell oss hva du synes om den](#)

Høst 2014

Obligatoriske emner

HSVFT10114

Ulike teknologier, brukermedvirkning og sentrale aktører

15 stp

Vår 2015

Obligatoriske emner

HSVFT10214

Ulike teknologier, innovasjon og organisering

15 stp

HSVFT10114 Ulike teknologier, brukermedvirkning og sentrale aktører (Høst 2014)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Studiested: Fredrikstad

Emneansvarlig: Camilla Gjellebæk

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Forkunnskapskrav utover opptakskrav
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Arbeidsomfang
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i videreutdanningen *Velferdsteknologi i helse- og sosialtjenesten*. Emnet kan inngå som valgfritt emne i mastergradsstudiet *Tverrfaglig samarbeid i helse- og sosialsektoren* (HiØ).

Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Ingen ut over opptakskrav.

Undervisningssemester

Emnet gjennomføres i 1. semester (høst).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Kunnskaper:

Studenten skal ved avsluttet emne:

- ha kunnskap om ulike teknologier som anvendes i velferdsteknologi
- ha inngående kunnskap om brukermedvirkning
- kunne analysere sentrale aktørers rolle og ansvar knyttet til velferdsteknologi

Ferdigheter:

Studenten skal ved avsluttet emne kunne:

- bidra til å løse tekniske problemer
- påvise sikkerhetsrisiko ved bruk av teknologi

Generell kompetanse:

Studenten skal ved avsluttet emne kunne:

- analysere etiske og juridiske rammer og problemstillinger for bruk av velferdsteknologi

Innhold

- Ulike teknologier og deres muligheter, utfordringer og begrensninger:

Trygghets- og sikkerhetsteknologi

Kompensasjons- og velværeteknologi

Teknologi for sosial kontakt

Teknologi for behandling og pleie

- Elektronikk, eksempelvis el-sikkerhet, teknisk terminologi og systemkunnskap
- Standarder
- Utforming av kravspesifikasjoner
- Menneske-/maskin - interaksjon
- Brukermedvirkning, individuell tilrettelegging
- Makt og forvaltning av makt
- Kunnskapsbasert praksis
- Sentrale aktørers roller og ansvar knyttet til velferdsteknologi
- Rettslige rammer for bruk av velferdsteknologi i helse- og omsorgstjenestene
- Etiske dilemmaer og utfordringer ved velferdsteknologi

Undervisnings- og læringsformer

Undervisningsformene er forelesninger, seminar, gruppearbeid, selvstudier, praktiske øvelser, veiledning og bruk av ikt.

Studentene anbefales å organisere seg i kollokviegrupper så tidlig som mulig.

Arbeidsomfang

Emnet er organisert med 4 samlinger á tre dager.
I tillegg kommer selvstudier og gruppearbeid.

Praksis

Det er ingen praksisstudier i emnet.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Delta aktivt i fagdebatt i læringsplattform med minimum to (2) innlegg.
- Innlevering av skriftlig oppgave etter nærmere retningslinjer.

Arbeidskrav må være godkjent før studenten kan fremstille seg til eksamen.

Eksamen

Individuell skriftlig hjemmeoppgave

Individuell skriftlig hjemmeoppgave over fire (4) uker, med utgangspunkt i selvalgt problemstilling. Besvarelsen skal være på maks. 3000 ord.
Besvarelsen vurderes etter gradert skala A - F.

Ved ikke bestått vurderingsresultat har kandidaten anledning til å omarbeide oppgaven en gang.

Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene våre er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:

- Underveisevaluering
- Sluttevaluering

Resultatene behandles i lærergruppen.

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 20.06.2014

Andreassen, H. K. og Nilsen, L. L. (2013). User interface and patient involvement. I Mantas, J. og Hasman, A. (Red.), *Informatics, Management and Technology in Healthcare* (s.21-23). Amsterdam: IOS Press BV. Hentet fra [http://books.google.no/books?hl=en&lr=&id=eYLCAQAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA21&dq=User interface and patient involvement. Hege Kristin Andreassen Line Lundvoll Nilsen&ots=KJAiMwRd3W&sig=cdbBrT02KMYWZ9z9epMaHlxyaE4&redir_esc=y#v=onepage&q=User interface and patient involvement. Hege Kristin Andreassen Line Lundvoll Nilsen&f=false](http://books.google.no/books?hl=en&lr=&id=eYLCAQAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA21&dq=User+interface+and+patient+involvement.+Hege+Kristin+Andreassen+Line+Lundvoll+Nilsen&ots=KJAiMwRd3W&sig=cdbBrT02KMYWZ9z9epMaHlxyaE4&redir_esc=y#v=onepage&q=User+interface+and+patient+involvement.+Hege+Kristin+Andreassen+Line+Lundvoll+Nilsen&f=false)

Askheim, O. P. (2012). Empowerment i helse- og sosialfaglig arbeid: floskel, styringsverktøy, eller frigjøringsstrategi? Oslo: Gyldendal akademisk. (s.10-192)

Aspnes, E. H., Ausen, D., Høyland, K., Mikalsen, M., Steen-Hansen, A., Storesund, K., Schjøberg, I., Svagård, I. og Walderhaug, S.. (2012). Velferdsteknologi i boliger: muligheter og utfordringer (SINTEF Teknologi og samfunn) Hentet fra http://www.regjeringen.no/upload/KRD/Rapporter/Velferdsteknologi_i_boliger_Rapport_revidert_120312.pdf. (s.7-72)

Bakke, T, Brudvik, M, de Vibe, M, Konsmo, T, Nyen, B, Udness, E og Vege, A. (2013). En beskrivelse av utviklingen av modell for kvalitetsforbedring, og hvordan den kan brukes i praktisk forbedringsarbeid. Notat 2013. Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten. (s.9-35)

Fredskild, T. U. (Red). (2013). *Velferdsteknologi i sundhedsvæsenet*. Gads Forlag. (kapittel 1, 5,6,10)

Greenhalgh, T., Wherton, J., Sugarhood, P., Hinder, S., Procter, R. og Stones, R. (2013). What matters to older people with assisted living needs? A phenomenological analysis of the use and non-use of telehealth and telcare. *Social Science & Medicine*. 92 (2013) 86-94. doi: 10.1016/j.socscimed.2013.05.036

Hesledirektoratet. (2012). Velferdsteknologi: fagrapport om implementering av velferdsteknologi i de kommunale helse- og omsorgstjenestene 2013-2030 (IS-1990). Hentet fra http://www.hesledirektoratet.no/publikasjoner/velferdsteknologi-fagrapport-om-implementering-av-velferdsteknologi-i-de-kommunale-helse-og-omsorgstjenestene-2013-2030/Publikasjoner/2012_07_Vedtatt_velferdsteknologirapport_IS-1990.pdf. (s. 9-98)

Hofmann, B. (2013). Ethical Challenges with Welfare Technology: Review of the Literature. *Sci Eng Ethics* (2013) 19:389-406. doi: 10.1007/s11948-011-9348-1

Høgskolen i Bergen, Senter for kunnskapsbasert praksis og Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten. (2012) Kunnskapsbasert praksis (nettkurs). Hentet fra <http://kunnskapsbasertpraksis.no/kunnskapsbasert-praksis/>

In teraction Design Foundation: (16.06.2014):

HCI & CSCW:

https://www.interaction-design.org/encyclopedia/human_computer_interaction_hci.html

Brukermedvirkning og human-interaction design:

https://www.interaction-design.org/encyclopedia/usability_evaluation.html

https://www.interaction-design.org/encyclopedia/end-user_development.html

https://www.interaction-design.org/encyclopedia/requirements_engineering.html

Kallesøe, H. and Petersen, A.K. (2012). *Teknologi, mennesker, faglighed: muligheder og udfordringer i løsning af velfærdsopgaver*. Aarhus: ViaSysteme. (kapittel 1,2, 5, 7, 8, 9,10)

Karneback, S. (2003). *Elfa-boken: fakta om elektronikk*. Lund: Studentlitteratur. (s.1723-1726, 1744-1752, 1761-1781, 1788-1790)

Meld. St 29 2012-2013. (2013). *Morgendagens omsorg*. Oslo: Helse- og omsorgsdepartementet. Hentet fra <http://www.regjeringen.no/pages/38301003/PDFS/STM201220130029000DDDPDFS.pdf>. (s.11-118)

NOU 2011: 11. (2011). *Innovasjon i omsorg*. Oslo: Departementenes servicesenter, Informasjonsforvaltning. Hentet fra <http://www.regjeringen.no/nm/dep/hod/dok/nouer/2011/nou-2011-11.html?id=646812> (kapittel 1,2,3,5,7,8,9)

Pasient- og brukerrettighetsloven (1999). Lov om pasient- og brukerrettigheter. Hentet fra http://lovdata.no/dokument/NL/lov/1999-07-02-63?q=pasient_og_brukerrettighetsloven

Pols, J. og Moser, I. (2009). Cold technologies versus warm care? On affective and social relations with and through care technologies. *ALTER, European Journal of Disability*. Research 3 (2009) 159-178. doi: 10.1016/j.alter.2009.01.003

Sørensen, F. (2011). *Innføring i nettverk*. Oslo: Bookworld. (kapittel 1,2,3)

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 25. okt. 2021 02:36:02

HSVFT10214 Ulike teknologier, innovasjon og organisering (Vår 2015)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Studiested: Fredrikstad

Emneansvarlig: Camilla Gjellebæk

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Forkunnskapskrav utover opptakskrav
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Arbeidsomfang
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i videreutdanningen *Velferdsteknologi i helse- og sosialtjenesten*.

Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Bestått emnet HSVFT10113/HSVFT10114 *Ulike teknologier, brukermedvirkning og sentrale aktører*.

Undervisningssemester

Emnet gjennomføres i 2. semester (vår).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Kunnskaper:

Studenten skal ved avsluttet emne:

- ha kunnskap om velferdsteknologiske løsninger i et folkehelseperspektiv
- ha kunnskap om organisatoriske konsekvenser innføring av velferdsteknologiske løsninger gir
- ha kunnskap om kommunal tjenesteinnovasjon

Ferdigheter:

Studenten skal ved avsluttet emne kunne:

- anvende aktuelle metoder og teknikker for å delta i innovasjonsprosesser

Generell kompetanse:

Studenten skal ved avsluttet emne kunne:

- analysere etiske og juridiske rammer og problemstillinger ved innovasjonsprosesser og endringsarbeid
- arbeide systematisk i tverrprofesjonelt teamarbeid

Innhold

- Ulike teknologier i et folkehelseperspektiv
- Implementering av velferdsteknologi og konsekvenser for organisering av tjenester
 - Velferdsteknologi til bruk i hjemmet, i offentlig virksomhet og i samhandling mellom tjenestenivåene
 - Velferdsteknologi og ansattes funksjon og arbeidsoppgaver
- Innovasjon
 - Metoder og teknikker i innovasjonsprosesser
 - Medarbeiderdrevet fokus
- Prosjektarbeid
- Etiske og juridiske rammer ved innovasjon og endringsarbeid

Undervisnings- og læringsformer

Undervisningsformene er forelesninger, seminar, gruppearbeid, selvstudier, praktiske øvelser, veiledning, prosjektarbeid og bruk av ikt.

Sentralt i emnet står prosjektarbeid, og studentene anbefales å organisere seg i prosjektgrupper så tidlig som mulig.

Arbeidsomfang

Emnet er organisert med 4 samlinger á tre dager.

I tillegg kommer selvstudier og gruppearbeid.

Praksis

Det er ingen praksisstudier i emnet.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Innlevering av plan for prosjektarbeid (gruppeinnlevering)

Arbeidskravet må være godkjent før studentene kan fremstille seg til eksamen.

Eksamen

Prosjektoppgave

En prosjektoppgave på maksimum 5000 ord, utarbeidet i gruppe. Det skal være maks fire deltakere i gruppa. Prosjektoppgaven vurderes til Bestått / Ikke bestått. Det gis en samlet karakter for hele gruppa.

Ved klage på karakterfastsetting på felles eksamensbesvarelse der det gis en felles karakter (gruppeeksamen), må alle de som er vurdert samlet, samtykke i og skrive under på klagen. Resultatet av klagebehandlingen gjelder for samtlige i gruppen.

Ved ikke bestått vurderingsresultat har gruppen anledning til å omarbeide oppgaven en gang.

Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene våre er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:

- Underveisevaluering
- Sluttevaluering

Resultatene behandles i lærergruppen.

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 03.07.13

Aanesen M, Lotherington T, Olsen F, Devold R og Breivik E. (2009), KS-rapport: Ny teknologi i pleie og omsorg: en kost - nytteanalyse av smarthusteknologi og videokonsultasjoner. Tromsø. 2009

Ausen, D. (2012) Nye varslingssystemer i morgendagens sykehjem, SINTEF A23282, ISBN 978-82-14-05300-5
http://www.sintef.no/project/Velferdsteknologi/Varslingssystemer%20i%20morgendagens%20sykehjem_Innomed.pdf

Bang-Olsen, C. (2012). Hvordan øke implementering og utvikling av velferdsteknologi gjennom samhandling mellom kommuner og private virksomheter? Fredrikstad, Mastergradsoppgave i Entreprenørskap og innovasjon - Universitetet for miljø- og biovitenskap, Ås, 2012

Devik, S. A., & Hellzén, O. (2012). Velferdsteknologi og hjemmeboende eldre: hvilke gevinster er oppnådd med velferdsteknologi som kommunikasjonsstøtte for hjemmeboende eldre i kommunehelsetjenesten? - og hva kan påvirke utbyttet? : en systematisk litteraturstudie (Vol. 79). Steinkjer: Høgskolen i Nord-Trøndelag.
http://brage.bibsys.no/hint/bitstream/URN:NBN:no-bibsys_brage_27757/1/Devik.pdf

Engstrom, M., Lindqvist, R., Ljunggren, B., Carlsson, M. (2009) Staff members' perceptions of a ICT support package in dementia care during the process of implementation. *Journal of Nursing Management*. 17(7):781-9, 2009 Nov.

Gard, G., & Wikman, A. M. (2012). *E-hälsa: innovationer, metoder, interventioner och perspektiv*. Lund: Studentlitteratur.

Gjelstad, S. B., Kjeldsberg, A.-B., & Furu, R. (2010). *Det er menneskene det kommer an på: elektronisk samhandling og kompetanseutvikling i demensomsorgen*. Tønsberg: Aldring og helse.

Grut, L. og Hem, K.-G. (2012) *Velferdsteknologi i pleie- og omsorgstjenestene. Forutsetninger og anbefalinger for implementering av Trygghetspakken i Bærum kommune*. SINTEF rapport A23142.

http://www.sintef.no/project/Velferdsteknologi/Trygghetspakken/Velferdsteknologi%20i%20pleie-%20og%20omsorgstjenestene_Baerum.pdf

Hofmann, B. (2010). *Etiske utfordringer med velferdsteknologi*. Oslo, Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten. (s.10-35)

<http://www.kunnskapssenteret.no/Publikasjoner/Etiske+utfordringer+med+velferdsteknologi.10287.cms>

International Research Institute of Stavanger (IRIS), N. S. (2011). *Håndbok i medarbeiderdrevet innovasjon*. Otta, Nærings- og handels departementet.

http://www.regjeringen.no/upload/NHD/Vedlegg/Veiledninger%20og%20brosjyrer/medarbeiderdrevetinnovasjon_handbok_des2012.pdf

Kallesøe, H. and A. K. Petersen (2012). *Teknologi, mennesker, faglighed: muligheder og udfordringer i løsning af velfærdopgaver*. Aarhus, ViaSysteme. (Kap 12: s. 264-274)

Kommunal- og regional departementet (2013) *Nye vegar til fremtidens velferd*, Regjeringa sin strategi for innovasjon i kommunesektoren

<http://www.regjeringen.no/pages/38287227/velferd.pdf>

Mikkelsen, B. (2007) *Forventninger til plejeboliger for mentalt velfungerende borgere med fysiske handicaps*. Århus Kommune

<http://www.aarhus.dk/~media/Subsites/Velfaerdsteknologi/Rapporter/Sammenfatning-af-udsagn---Forventninger-til-plejeboliger.pdf>

Ministeriet for Videnskab, Teknologi og Udvikling (2006): 'Teknologisk Fremsyn om kognition og robotter'

<http://fivu.dk/publikationer/2006/filer-2006/teknologisk-fremsyn-om-kognition-og-robotter.pdf>

Helse- og omsorgsdepartementet, (2013). *Folkehelsemeldingen: god helse - felles ansvar*. Oslo, Departementenes servicesenter, Informasjonsforvaltning.

<http://www.regjeringen.no/nb/dep/hod/dok/regpubl/stmeld/2012-2013/meld-st-34-20122013.html?id=723818>

Helse- og omsorgsdepartementet (2013). *Morgendagens omsorg*. Vol. 29(2012-2013). Oslo.

<http://www.regjeringen.no/nb/dep/hod/dok/regpubl/stmeld/2012-2013/meld-st-29-20122013.html?id=723252>

Mæland, J. G. (2010). *Forebyggende helsearbeid: folkehelsearbeid i teori og praksis*. Oslo: Universitetsforlaget kap 1,2,6,7,11,13

Normann, T. M. (2010). *Svekket helse - mindre sosial kontakt: sosial deltakelse* (Vol. 24(2010) nr 5-6): *Samfunnsspeilet*. <http://www.ssb.no/sosiale-forhold-og-kriminalitet/artikler-og-publikasjoner/svekket-helse-mindre-sosial-kontakt>

Rønning, R., E. Wigeliuss, et al. (2013). *Innovationer i välfärden: möjligheter och begränsningar*. Stockholm, Liber (s.3-185)

Sintef og Nova (2013) *Rapport. Veikart for innovasjon av velferdsteknologi. Erfaringer fra seks velferdsteknologi prosjekter i norske kommuner*.

<http://www.ks.no/PageFiles/42617/Veikart%20for%20innovasjon%20av%20velferdsteknologi,%20rapport%20juni%202013.pdf?epslanguage=no>

Sørensen, F. (2011). *Innføring i nettverk*. Oslo, Bookworld. "Internett, intranett, lokalnett, transportnett" - 1. utg. Oslo: IDG Norge Books, 2004

Sävenstedt, S., Brulin, C., Sandman, P.O. (2003) Family members' narrated experiences of communicating via video-phone with patients with dementia staying at a nursing home. *Journal of Telemedicine and Telecare* 9(4) 216-20.

Teigen, H., N. Aarsæther, et al. (2013). *Innovative kommuner*. Oslo, Cappelen Damm akademisk. (kap 1,2,3 :s 13-69, kap. 6, 7, 8, 9: 103-169, kap. 11,12, 13: 188-238, kap. 18: 310-326)

Zanaboni, P., & Wootton, R. (2012). Adoption of telemedicine: from pilot stage to routine delivery. [Article]. *BMC Medical Informatics & Decision Making*, 12(1), 1-9. doi: 10.1186/1472-6947-12-1

Århus Kommune. (2008), Rapport. Kortlægning af Sundhedsteknologi i Århusregionen- fra hjælpemidler til wellnessprodukter (s.5-36)
<http://www.aarhus.dk/~media/Subsites/Velfaerdsteknologi/Rapporter/Rapport-om-kortlaegning-af-Sundhedsteknologi-i-Aarhusregionen.pdf>

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 25. okt. 2021 02:36:28