

Studieplan for Masterstudium i tverrfaglig samarbeid i helse- og sosialsektoren, deltid (120 studiepoeng) (2015–2019)

Fakta om programmet

Studiepoeng: 120

Studiets varighet: 4 år

Undervisningsspråk: Norsk

Studiested: Høgskolen i Østfold, studiested Fredrikstad.

Kontakt

Fakultet for helse, velferd og organisasjon

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 handler om tverrfaglig samarbeid i helse- og sosialsektoren. Tverrfaglig samarbeid skiller seg fra andre arbeidsformer ved at tjenesteytere med forskjellig faglig utgangspunkt tar et felles ansvar for et helhetlig tjenestetilbud til brukeren. Tjenesteyterne har ansvar for en helhet som alle parter skal bidra til.

Studier av offentlig tjenesteyting viser at det er mangel på både samarbeid og samordning mellom ulike aktører og instanser. Slike problemer kan knyttes til arbeidsdeling i oppgaveløsning hvor det kan oppstå gråsoner eller dobbeltarbeid. Det knyttes også til mangel på ivaretagelse av brukerperspektiver. Det er derfor sterke og entydige krav om å ivareta og utvikle samarbeid og samordning for en helhetlig organisert tjeneste i offentlig sektor.

Studentene blir presentert for organisasjonsteoretiske perspektiver som analyserer hvordan ulike samordningsformer oppstår og forvitrer. Gjennom en bred faglig tilnærming får studentene kunnskap om løsningsstrategier som skaper godt tverrfaglig samarbeid i yrkesutøvelsen. Studiet har som mål å utvikle denne kunnskapen slik at studentene kan ta i bruk og videreformidle tverrfaglig samarbeid i praksis og bidra til nytenkning og innovative organisasjonsprosesser i helse- og sosialsektoren.

Hva lærer du?

Grad/tittel ved bestått studium

Mastergrad i tverrfaglig samarbeid i helse- og sosialsektoren.

Studiets læringsutbytte

Kunnskaper

Kandidaten har

- kunnskap om teoretiske perspektiver på tverrfaglig samarbeid i helse- og sosialsektoren
- bred oversikt over aktuelle problemstillinger knyttet til tverrfaglig samarbeid
- innsikt i samfunnsmessige, organisatoriske og relasjonelle forhold som virker inn på tverrfaglig samarbeid
- evne til kritisk refleksjon over organiseringen og tjenesteytingen i helse- og sosialsektoren
- kompetanse til å igangsette og videreutvikle helhetlige tjenestetilbud
- kunnskap om ulike informasjonskilder

Ferdigheter

Kandidaten kan

- analysere fag-, yrkes- og forskningsetiske problemstillinger vedrørende tverrfaglig samarbeid
- initiere og videreutvikle helhetlige tjenester i samarbeid med andre
- gjennomføre et selvstendig forsknings- eller utviklingsarbeid
- forholde seg kritisk til ulike informasjonskilder og anvende dem i arbeidet med faglige problemstillinger på feltet
- anvende sine kunnskaper og ferdigheter for å styrke det tverrfaglige samarbeidet i helse- og sosialsektoren

Generelle kunnskaper

Kandidaten kan

- kommunisere og diskutere problemstillinger om tverrfaglig samarbeid med aktørene i helse- og sosialsektoren
- anvende kunnskaper og ferdigheter på nye områder
- bidra aktivt til nytenkning og innovasjonsprosesser innen helse- og omsorgssektoren

Opptak

Minstekrav for opptak er ett av følgende:

- 1) Bachelorutdanning eller tilsvarende utdanning med minst 180 studiepoeng innenfor helse- og sosialfag,
og minst to års relevant praksis etter fullført utdanning

eller

2) Bestått grunnskole- / allmennlærerutdanning, eller annen lærerutdanning på minimum 180 studiepoeng, **og** minst to års relevant praksis etter fullført utdanning.

eller

3) Annen relevant bachelor eller tilsvarende utdanning med minst 180 studiepoeng **og** minimum fire års yrkeserfaring etter fullført utdanning.

Oppbygging og gjennomføring

Studiets oppbygging og innhold

Alle emner er i utgangspunktet obligatoriske, men emnet *Ledelse og organisering av lokalt folkehelsearbeid i et tverrfaglig perspektiv* (15 studiepoeng) kan byttes ut med andre emner som er relevante for studiet (se "Fritak og innpassing" under).

Emner

Tverrfaglig samarbeid 1 – kunnskapsgrunnlaget (15 studiepoeng)

Tverrfaglig samarbeid 2 – organisasjon og ledelse (15 studiepoeng)

Ledelse og organisering av lokalt folkehelsearbeid i et tverrfaglig perspektiv (15 studiepoeng)

Tverrfaglig samarbeid 3 – forskningsbasert praksis (15 studiepoeng)

Vitenskapsteori og metode (15 studiepoeng)

Masteroppgave (45 studiepoeng)

Fritak og innpassing

Emnet *Ledelse og organisering av lokalt folkehelsearbeid i et tverrfaglig perspektiv* (15 studiepoeng) kan etter søknad erstattes av andre emner på samme nivå og omfang avlagt ved Høgskolen i Østfold eller en annen institusjon i Norge eller utlandet. Dette kan være emner som studenten har avlagt tidligere (som master- eller videreutdanning), eller som blir tilbudt ved Høgskolen i Østfold eller en annen institusjon der studenten har fått opptak. Emnet kan ikke overlape innholdsmessig med andre emner på studiet.

Studenter som har avlagt videreutdanning i helse- og sosialadministrasjon ved Høgskolen i Østfold kan søke om fritak for emnene *Tverrfaglig samarbeid 1 – kunnskapsgrunnlaget* (15 studiepoeng) og *Tverrfaglig samarbeid 2 – organisasjon og ledelse* (15 studiepoeng).

Progresjon

Emnene *Tverrfaglig samarbeid 1 – kunnskapsgrunnlaget* og *Tverrfaglig samarbeid 2 – organisasjon og ledelse* gjennomføres i 1. og 2. semester. Emnene *Tverrfaglig samarbeid 1 – kunnskapsgrunnlaget* må være bestått for å kunne gjennomføre emnet *Tverrfaglig samarbeid 3 – forskningsbasert praksis* i 4. semester. Dette emnet må være bestått før masteroppgaven kan leveres.

I 3. semester er det lagt til rette for å gjennomføre emnet *Ledelse og organisering av lokalt folkehelsearbeid i et tverrfaglig perspektiv*. Dette emnet, eller annet emne som innpasses i studiet, må være bestått for å kunne levere masteroppgave.

I 5. semester gjennomføres emnet *Vitenskapsteori og metode*. Dette emnet må være bestått før studenten kan levere masteroppgaven.

Se studiemodell nedenfor.

Organisering og læringsformer

Studiet er bygget opp som et deltidsstudium som kan kombineres med arbeid.

- Studiet er samlingsbasert. En samling er på 2-4 dager, nærmere orientering gis ved studiestart.
- Emner på 15 studiepoeng består av til sammen 12 undervisningsdager. En dag varer ca. 6 timer.

Det er obligatorisk deltakelse på alle undervisningsdager. Fravær inntil 20 % godkjennes. Fravær på 20 % til 30 % kan kompenseres ved at studenten utfører et skriftlig arbeidskrav som er relevant for fraværet. Ved fravær over 30 prosent i et emne gis studenten ingen anledning til å bli vurdert i emnet.

Undervisningsformene er forelesninger, gruppearbeid, seminarer, lesegrupper og individuell veiledning. Det forutsettes også en stor grad av egeninnsats i forbindelse med masteroppgaven. Mellom samlingene blir det tilbudt IKT-basert veiledning og faglige diskusjonsgrupper. Det vil bli gitt opplæring i IKT-basert læring slik at studentene skal kunne delta i denne type veiledning og diskusjoner. Studentene skal arbeide i grupper i og mellom samlingene.

Arbeidskrav

Det er knyttet arbeidskrav til studiet. Arbeidskravene må være godkjent av faglærer innen bestemte frister før studenten kan fremstille seg til eksamen. Se den enkelte emnebeskrivelsen for mer informasjon.

Praksis

Det er ingen praksis knyttet til studiet.

Forsknings- og utviklingsarbeid

Studiet tilrettelegges slik at studentene får tilgang til nyere nasjonal og internasjonal forskning. Studentene vil løpende bli presentert for relevante perspektiver på forskning innen fagfeltet. Studentene vil få tilgang på eksterne og nyere forskningsresultater, blant annet gjennom gjesteforelesere.

Det gjennomføres nasjonal og internasjonal forskning knyttet til studiet og studenter kan etter nærmere avtale være med på prosjekter i tilknytning til dette når de arbeider med masteroppgaven.

Studenten arbeider med masteroppgaver som er relatert til tverrfaglig samarbeid i helse- og sosialsektoren.

Internasjonalisering

Internasjonale aspekter og sammenligning vil inngå i de fleste emner i masterstudiet, enten via ren tematikk som interkulturelle utfordringer i helse- og sosialsektoren, sammenligning med helse- og sosialsektoren i andre land (fortrinnsvis Norden), eller gjennom bruk av gjesteforelesere, veiledere fra andre nordiske land (IKT-basert) dersom problemstillingene er av internasjonal karakter og via presentasjon av forskningsmateriale.

Pensumlitteraturen ved masterstudiet er av internasjonal karakter, både engelskspråklig og skandinavisk.

Det kan være faglig relevant å foreta datainnsamling i utlandet for de som ønsker det. Ta kontakt med studieleder for mer informasjon om muligheter og faglige krav.

Evaluering av studiet

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

- HiØs studiekvalitetsutvalg gjennomfører årlig en evaluering av studiekvaliteten ved et utvalg av høyskolens studieprogrammer (kalt EVA2).

Det enkelte fagmiljø har ansvar for å etablere faste og allment kjente evalueringsrutiner på emnenivå (kalt EVA3).

Tilbakemelding underveis

Underveis i studiet får studenten tilbakemeldinger på sin innsats i flere kanaler. Den samlingsbaserte læringen gir rom for god dialog mellom student og lærer. Det er knyttet arbeidskrav til emnene som gjør at studenten må holde en progresjon og derigjennom får tilbakemeldinger fra faglærer, samtidig som det er lagt opp til gruppearbeid og individuelle presentasjoner hvor studentene må gi hverandre tilbakemelding i tillegg til den tilbakemelding som faglærer gir. I tilknytning til masteroppgaven får studenten 20 individuelle veiledningstimer.

Vurdering

Alle obligatoriske aktiviteter/arbeidskrav i et emne må være godkjent før studenten kan fremstille seg for eksamen i emnet.

Den enkelte student blir vurdert både på individuelt grunnlag og i grupper. Ved sluttvurderingen benyttes ulike vurderingsformer som skriftlig innlevering (hjemmeeksamen), muntlig eksaminasjon og masteroppgave. Både gradert karakterskala fra A- F, hvor A er beste karakter, E er dårligste beståtte karakter og F betyr "Ikke bestått" og vurderingsuttrykket Bestått/Ikke bestått benyttes. Se emnebeskrivelser for mer informasjon. Eksamensarbeidene sensureres etter regler i gjeldende [Forskrift om eksamen og studierett ved Høgskolen i Østfold](#).

Litteratur

Litteraturlisten er sist oppdatert 17.06.2013. Litteraturlisten gjelder hele studiet, og kan dermed også bli oppdatert underveis i studieløpet. Det kan også angis litteratur i den enkelte emnebeskrivelse.

Abbott, A. (1988). *The system of professions: An essay on the division of expert labor*. Chicago: University of Chicago Press. 33-58*

Dahle, R. og Thorsen, K. (2004). Nye vilkår for velferdstjenestene. I Dahle, R. og K. Thorsen: *Velferdstjenesten i endring: Når politikk blir praksis*. Bergen: Fagbokforlaget. (s. 11-27)*

Donaldson, L.P. (2005). Collaboration strategies. *International Journal of Mental Health*. 34(1), Spring 2005, 90-102 *

Esping-Andersen, G. (2002). Towards the good society, Once Again? I Gösta Esping-Andersen, Duncan Gallie, Anton Hemerijck og John Myles (red.): *Why we need a New Welfare State*. Oxford: Oxford University Press. (s. 1-25).

Dette er en bok biblioteket har i sin samling trykt og/eller elektronisk- søk den opp i Bibys

Fauske, H. (2008). Profesjonsforskningens faser og stridsspørsmål. I Molander, A og Terum, L.I. (red.). *Profesjonsstudier*. Oslo: Universitetsforlaget.*

Fimreite, A.L. og Læg Reid, P. (2008). *Byråkrati og partnerskap hånd i hånd? Om samordningsutfordringer i NAV*. Bergen: Stein Rokkan Centre for Social Studies

Fineide, M.J. (2012). *Controlled by knowledge: A study of two clinical pathways in mental healthcare*. Karlstad: Karlstad University. (Kapittel 2, s. 21-36)*

Glouberman, S. og Mintzberg, H. (2001). Managing the Care of Health and the Cure of Diseases - Part I & Part II. *Health Care Management Review*. 26(1), s. 56-92*

Hudson, B., Hardy, B., Henwood, M. og Wistow, G. (1997). Working across Professional Boundaries: Primary Health Care and Social Care. *Public Money and Management*. 17(4), 25-30.*

Hudson, B., Hardy, B., Henwood, M. og Wistow, G. (1999). In Pursuit of Inter-Agency Collaboration in the Public Sector. What is the Contribution of Theory and Research? *Public Management: An International Journal of Research and Theory*. 1(2), 235-260.*

Jacobsen, D.I. og Thorsvik, J. (2002). *Hvordan organisasjoner fungerer: Innføring i organisasjon og ledelse*. Bergen: Fagbokforlaget. (Kapittel 2-5, 10-11)

Knudsen, H. (2004). Samarbeid på tvers av organisasjonsgrenser I P. Repstad (red): *Dugnadsånd og forsvarsverker: tverretattlig samarbeid i teori og praksis*. Oslo: Tano.

Nylehn, B. og Støkken, A.M. (2002). *De Profesjonelle: relasjoner, identitet og utdanning*. Oslo: Universitetsforlaget, Oslo. (Kapittel 1-7)

Molander, A. og Terum L. I. (red.) (2008). Profesjonsstudier - Introduksjon. I Molander, A. og Terum, L.I. (red.). *Profesjonsstudier*. Oslo: Universitetsforlaget.*

Ramsdal, H. (2012). From hierarchical steering to dialogic governance? An analysis of four welfare state reforms in Norway. In A. Van Zanten, H. Ramsdal, J. Barroso, L. Miguel Carvalho og R. Freeman: "*Knowledge, policy and regulation - public action in health and education*", EDUCA - Associate Editor to the Institute of Education, University of Lisbon, a collection directed by António Nóvoa.*

Reeves, S., Lewin, S., Espin, S., og Zwarenstein, M. (2010). *Interprofessional teamwork for health and social care*. Chichester: Wiley-Blackwell.

San Martin-Rodriguez, L., M-D. Beaulieu, D. D'Amour, M. Ferrada-Videla (2005). The determinants of successful collaboration: A review of theoretical and empirical studies. *Journal of Interprofessional Care*. 19(Supplement 1), 132-147. *

Willumsen, E. (red.) (2009). *Tverrprofesjonelt arbeid i praksis og utdanning*. Oslo: Universitetsforlaget. (Kapittel 1-10)

Offentlige dokumenter:

St.meld. nr. 47 (2008-2009). *Samhandlingsreformen. Rett behandling - på rett sted - til rett tid*. Oslo: Helse- og omsorgsdepartementet.**

St.meld. nr. 16 (2010-2011). *Nasjonal helse- og omsorgsplan (2011-2015)*. Oslo: Helse- og omsorgsdepartementet.**

Anbefalt litteratur knyttet til oppfølging av Samhandlingsreformen:

Prop. 1 S (2009-2001). *Proposisjon til Stortinget (forslag til stortingsvedtak) for budsjettåret 2010*. Oslo: Helse- og omsorgsdepartementet.**

Prop. 1 S (2010-2011). *Proposisjon til Stortinget (forslag til stortingsvedtak) for budsjettåret 2011*. Oslo: Helse- og omsorgsdepartementet. **

* Artikler og kapitler vil være tilgjengelig som pdf-filer i Fronter

** Artikler er tilgjengelig på regjeringen.no eller gjennom HIØs elektroniske abonnementer og kan lastes ned via biblioteket gjennom oppkobling til HIØ.

Sist endret av: studieseksjonen, 17.06.2013 12:16

Jobb og videre studier

Masterstudiet *Tverrfaglig samarbeid i helse- og sosialsektoren* passer for mennesker som jobber, eller skal jobbe, i helse- og sosialsektoren. Dette inkluderer også skole- og kultursektoren som i noen tilfelle er viktige medspillere i utarbeidelse av et helhetlig tjenestetilbud, særlig i forhold til forebyggende og helsefremmende arbeid. Mastergraden retter seg mot mennesker som har en bachelorgrad eller tilsvarende, og i tillegg har relevant praksis/yrkesbakgrunn, men som også ønsker videre utdanning med fokus på samordning og samarbeid innenfor de ulike felt i helse- og sosialsektoren.

Studieplanen er godkjent og revidert

Studieplanen er godkjent

Studiet er akkreditert av NOKUT (Nasjonalt organ for kvalitet i utdanningen) 16.05.2008. Studieplanen er sist godkjent av dekan Mona J. Fineide, 03.04.2014.

Studieplanen er revidert

Revisjon for kull 2015 er foretatt av studieleder Finn Samuelsen, 19.12.2014. Tilleggsrevisjon 16.02.2016 av studieleder Sigurd Roger Nilsen; endret progresjonskrav.

Studieplanen gjelder for

Perioden 2015-2019, dvs. kull som starter høst 2015, deltid.

Studiemodell

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

Høst 2015

Obligatoriske emner

HSTFS40112

Tverrfaglig samarbeid 1- kunnskapsgrunnlaget

15 stp

Vår 2016

Obligatoriske emner

HSTFS40212

Tverrfaglig samarbeid 2- organisasjon og ledelse

15 stp

Høst 2016

Obligatoriske emner

HSTFS41213

Ledelse og organisering av lokalt folkehelsearbeid i et tverrfaglig perspektiv

15 stp

Vår 2017

Obligatoriske emner

HSTFS40312

Tverrfaglig samarbeid 3- forskningsbasert praksis

15 stp

Høst 2017

Obligatoriske emner

HSFMA40414

Vitenskapsteori og metode

15 stp

Vår 2018

Obligatoriske emner

HSTFS40512 - Del 1 av 3

Masteroppgave

Høst 2018

Obligatoriske emner

HSTFS40512 - Del 2 av 3

Masteroppgave

Vår 2019

Obligatoriske emner

HSTFS40512 - Del 3 av 3

Masteroppgave

45 stp

HSTFS40112 Tverrfaglig samarbeid 1-kunnskapsgrunnlaget (Høst 2015)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Stuedsted: Fredrikstad

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 *Masterstudium i tverrfaglig samarbeid i helse- og sosialsektoren, deltid* (120 studiepoeng).

Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Ingen

Undervisningssemester

Emnet undervises i studiets første semester (høst).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Kunnskaper

ved avsluttet emne skal studenten:

- ha inngående kunnskaper om krav som stilles til helhetlig tjenesteyting i helse- og sosialsektoren
- kunne analysere teoretiske problemstillinger om tverrfaglig samarbeid på systemisk, organisatorisk og relasjonelt nivå

Ferdigheter

ved avsluttet emne skal studenten:

- kunne identifisere faktorer som fremmer og hemmer samordning og tverrfaglig samarbeid i helse- og sosialsektoren
- kunne analysere konkrete arbeidssituasjoner i lys av systemiske, organisatoriske og relasjonelle faktorer
- kunne, ved hjelp av litteratursøk i internasjonale databaser, innhente og systematisere relevante studier innenfor området

Generell kompetanse

ved avsluttet emne skal studenten kunne:

- kritisk reflektere over faktorer som fremmer og hemmer samordning og tverrfaglig samarbeid i helse- og sosialsektoren
- ha innsikt i betydningen av ulike kunnskapsgrunnlag for å gjennomføre tverrfaglig samarbeid

Innhold

- Hvordan offentlig sektor er organisert
- Hvilke verdier denne organiseringen reflekterer
- Hvordan sektoren er i dynamisk utvikling gjennom endringsprosesser generert innenfra og utenfra
- Prinsipper for organisering av offentlig tjenesteproduksjon
- Utfordringer, dilemmaer og konflikter som preger offentlig forvaltning i dag og hvilke den vil møte i fremtiden.
- Effektivitet i relasjon til brukerperspektiv
- Kunnskap om og erfaringer med ulike organisasjonsformer og virkemidler
- Verdier og mål som bakgrunn for metoder og teknikker
- Noen sentrale policy-dokumenter
- Konkrete samordnings- og samarbeidstiltak
- Analyse av konkrete tiltak

Undervisnings- og læringsformer

Emnet vil bli gjennomført i løpet av ett semester. Emnet gjennomføres i form av samlinger på til sammen 12 undervisningsdager. Som undervisnings-/læringsform er problembaserte læringsprinsipper lagt til grunn, og undervisningen gis som forelesninger, seminarer og grupper. Det vil bli gitt opplæring i IKT-basert læring. Denne undervisningsformen vil danne grunnlaget for veiledning som foregår i grupper under samlingene.

Arbeidsomfang

Emnet er beregnet til totalt 400 timers arbeidsinnsats fra studenten, inkl. timeplanlagt undervisning, selvstudium, arbeidskrav, eksamensforberedelser og eksamensgjennomføring.

Praksis

Det er ingen praksis knyttet til emnet.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Minimum 80 % tilstedeværelse. Fravær på 20 % til 30 % kan kompenseres for ved innlevering av individuell arbeidsoppgave som dokumenterer kunnskap på det området som ikke er dekket av tilstedeværelse på undervisning. Høgskolen utformer en relevant oppgave. Fravær ut over 30 % godkjennes ikke uansett grunn.
- Skriftlig innlegg til gruppe- eller plenumsdiskusjon (300-600 ord). Innlegget godkjennes av emneansvarlig. Ved "ikke godkjent" vil det legges til rette for én ny presentasjon.

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

Eksamen

Individuell skriftlig oppgave

Oppgaven skal ha et omfang på 3000 ord (+/- 10 %) etter nærmere fastsatte kriterier. Besvarelsen vurderes etter karakterskalaen A - F.

Evaluering av emnet

Ved slutten av emnet vil emneansvarlig gjennomføre en muntlig evaluering av emnet sammen med studentene. Rapport om evaluering vil bli sendt studieleder.

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 14.06.2015

Abbott, A. (1988). *The system of professions: An essay on the division of expert labor*. Chicago: University of Chicago Press. (s. 33-58).*

Bukve, O. og Hovlid, E. (2014). Kvalitetsforbedring i sjukehus. I Bukve, O. og Kvåle, G. (red.). *Samhandling og kvalitet i helseorganisasjonar* (s. 43-58). Oslo: Universitetsforlaget.

Dahle, R. og Thorsen, K. (2004). Nye vilkår for velferdstjenestene. I Dahle, R. og K. Thorsen: *Velferdstjenesten i endring: Når politikk blir praksis* (s. 11-27). Bergen: Fagbokforlaget.*

Esping-Andersen, G. (2002). Towards the good society, Once Again? I Esping-Andersen, G., Gallie, D., Hemerijck, A. og Myles, J. (red.). *Why we need a New Welfare State* (s. 1-25). Oxford: Oxford University Press.

Fineide, M.J. og Ramsdal, H. (2014). «Prosesstenkning» i helse- og velferdstjenestene - standardisering av pasientforløp og behandlingslinjer. I Vabø, S. & Vabø, M. (red.), *Velferdens organisering*, Oslo: Universitetsforlaget.

Glouberman, S. og Mintzberg, H. (2001). Managing the Care of Health and the Cure of Diseases – Part I & Part II. *Health Care Management Review*. 26(1), 56-92.*

Hudson, B., Hardy, B., Henwood, M. og Wistow, G. (1997). Working across Professional Boundaries: Primary Health Care and Social Care. *Public Money and Management*. 17(4), s. 25-30.*

Hudson, B., Hardy, B., Henwood, M. og Wistow, G. (1999). In Pursuit of Inter-Agency Collaboration in the Public Sector. What is the Contribution of Theory and Research? *Public Management: An International Journal of Research and Theory*. 1(2), 235-260.*

Jacobsen, D.I. og Thorsvik, J. (2013). *Hvordan organisasjoner fungerer*. 4. utg. Bergen: Fagbokforlaget. (Kapittel 2-5, 10-11).

Knudsen, H. (2004). Samarbeid på tvers av organisasjonsgrenser. I P. Repstad (red): *Dugnadsånd og forsvarsverker: tverretattlig samarbeid i teori og praksis* (s. 19-74). Oslo: Tano.

Nylehn, B. og Støkken, A.M. (2002). *De Profesjonelle: relasjoner, identitet og utdanning*. Oslo: Universitetsforlaget, Oslo. (Kapittel 1-7).

Molander, A. og Terum L. I. (red.) (2008). Profesjonsstudier – Introduksjon. I Molander, A. og Terum, L.I. (red.). *Profesjonsstudier* (s. 13-27). Oslo: Universitetsforlaget.*

Ramsdal, H. (2012). From hierarchical steering to dialogic governance? An analysis of four welfare state reforms in Norway. In A. Van Zanten, H. Ramsdal, J. Barroso, L. Miguel Carvalho og R. Freeman: "*Knowledge, policy and regulation - public action in health and education*", EDUCA - Associate Editor to the Institute of Education, University of Lisbon, a collection directed by António Nóvoa.*

San Martin-Rodriguez, L., Beaulieu, M-D., D'Amour, D. og Ferrada-Videla, M. (2005). The determinants of successful collaboration: A review of theoretical and empirical studies. *Journal of Interprofessional Care*. 19(Supplement 1), 132-147.*

Strandos, M. (2014). Samhandling ved sjukehusinnlegging av sjukeheimspasientar. I Bukve, O. og Kvåle, G. (red.) *Samhandling og kvalitet i helseorganisasjonar* (s. 137-149). Oslo: Universitetsforlaget.

Støkken, Anne Marie (2014). Innovasjon i velferdstjenester. I Støkken, Anne Marie (red.) *Innovasjon og utvikling i sosialt arbeid*. Bergen: Fagbokforlaget. *

Toscan, J., Mairs, K., Hinton, S., og Stolee, P. (2012). Integrated transitional care: patient, informal caregiver and health care provider perspectives on care transitions for older persons with hip fracture. *International Journal of Integrated Care*, 12(April-June): 749-787.**

Willumsen, E. og Ødegård, A. (red.) (2014). *Tverrprofesjonelt samarbeid – et samfunnsoppdrag*. Oslo: Universitetsforlaget. (Kapittel 1-5, 10, 12-16).

Willumsen, E. og Ødegård, A. (red.) (2015). *Sosial innovasjon – fra politikk til tjenesteutvikling*. Bergen: Fagbokforlaget. (Kapittel 2, 9 og 12).

Offentlige dokumenter:

St.meld. nr. 47 (2008-2009). *Samhandlingsreformen. Rett behandling – på rett sted – til rett tid*. Oslo: Helse- og omsorgsdepartementet. **

Meld. St. 26 (2014-2015). *Fremtidens primærhelsetjeneste – nærhet og helhet*. Oslo: Helse- og omsorgsdepartementet. **

Anbefalt litteratur

Fauske, H. (2008). Profesjonsforskningens faser og stridsspørsmål. I Molander, A og Terum, L.I. (red.). *Profesjonsstudier* (s. 31-53). Oslo: Universitetsforlaget. *

Fimreite, A.L. og Lægreid, P. (2008). *Byråkrati og partnerskap hånd i hånd? Om samordningsutfordringer i NAV*. Bergen: Stein Rokkan Centre for Social Studies. *

Willumsen, E. (red.) (2009). *Tverrprofesjonelt arbeid i praksis og utdanning*. Oslo: Universitetsforlaget.

Som oppfølging av Samhandlingsreformen:

Prop. 1 S (2009-2001). *Proposisjon til Stortinget (forslag til stortingsvedtak) for budsjettåret 2010*. Oslo: Helse- og omsorgsdepartementet.**

Prop. 1 S (2010-2011). *Proposisjon til Stortinget (forslag til stortingsvedtak) for budsjettåret 2011*. Oslo: Helse- og omsorgsdepartementet. **

*Artikler og kapitler vil være tilgjengelig som pdf-filer i Fronter

**Artikler og dokumenter er tilgjengelig på regjeringen.no eller gjennom HIØs elektroniske abonnemeter og kan lastes ned via biblioteket gjennom oppkobling til HIØ.

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 26. okt. 2021 02:36:24

HSTFS40212 Tverrfaglig samarbeid 2- organisasjon og ledelse (Vår 2016)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Stuedsted: Fredrikstad

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 *Masterstudium i tverrfaglig samarbeid i helse- og sosialsektoren, deltid* (120 studiepoeng).

Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Ingen

Undervisningssemester

Emnet undervises i 2. semester (vår).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Kunnskap

Kandidaten:

- Kan anvende relevante faglige, etiske og juridiske perspektiver på problemstillinger knyttet til organisasjon og ledelse
- Kan drøfte betydningen av kunnskap om ledelse, organisering og tverrfaglig samhandling for yrkesutøvelse og tjenesteyting
- Har inngående kunnskap om egen organisasjon i forhold til ledelses- og organisasjonsutvikling

Ferdigheter

Kandidaten:

- Kan analysere hvorvidt medarbeideres, pasienter/klienter og pårørendes juridiske rettigheter ivaretas
- Kan analysere faglige og etiske utfordringer med utgangspunkt i praksis fra egen organisasjon eller ledelseserfaring
- Kan anvende metoder og forskning for å gjennomføre utviklingsprosjekter knyttet til organisasjon og ledelse

Generell kompetanse

Kandidaten:

- Kan formidle kunnskap om organisasjon, ledelse og tverrfaglig samarbeid som fremmer refleksjon og utvikling innenfor helse-, sosial- og omsorgstjenestene

Innhold

Følgende tema berøres:

- Generell organisasjonsteori
- Spesielt om profesjonelle organisasjoner
- Organisasjonskultur - generelle perspektiver
- Samarbeid og konflikter mellom profesjoner
- Ledelse i profesjonelle organisasjoner
- Organisering av brukerstyrte tiltak
- Brukernes innflytelse i planleggings- og endringsprosesser
- Organisering av helse- og sosialsektoren
- Beslutningsprosesser og hvordan disse kan påvirkes i helse- og sosialsektoren
- Aktuelle politiske prioriteringer og rammer i helse- og sosialsektoren
- Rettslige og etiske rammer for utøvelse av ledelse i helse- og sosialsektoren

Undervisnings- og læringsformer

Emnet gjennomføres som 4 samlinger à 3 dagers varighet i studiets andre semester.

Undervisnings-/læringsform er dialogbasert undervisning, arbeid i grupper og selvstudium. Det gis to veiledninger i gruppe med faglærer i løpet av semesteret. Det vil bli gitt opplæring i bruk av IKT-baserte tjenester. Denne undervisningen vil danne grunnlaget for veiledning i grupper under samlingene.

Arbeidsomfang

Emnet er beregnet til totalt 300 timers arbeidsinnsats, inkl. timeplanlagt undervisning, selvstudium, arbeidskrav, eksamensforberedelser og eksamensgjennomføring.

Praksis

Det er ikke praksis i emnet.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

Emnet har følgende arbeidskrav:

- Det kreves 80 % tilstedeværelse i undervisning. Fravær på 20 % til 30 % kan kompenseres for ved innlevering av individuell arbeidsoppgave som dokumenterer kunnskap på det området som ikke er dekket av tilstedeværelse på undervisning. Høgskolen utformer en relevant oppgave. Fravær ut over 30 % godkjennes ikke uansett grunn.
- Faglig fremlegg i grupper for klassen i plenum.
- Alle studentene skal i gruppe samarbeide om å levere skriftlig veiledningsgrunnlag til veilederne på eksamensoppgaven.
- Godkjenning av 500 sider valgfritt pensum. Ved "ikke godkjent" kan pensumlisten omarbeides inntil to ganger.

Godkjente arbeidskrav er gyldige samme periode som studieplanen.

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

Eksamen

Hjemmeoppgave (gruppe)

Opgaven skal ha et omfang på 3500 ord (+/- 10 %) og utformes etter nærmere retningslinjer og frister. Oppgaven besvares i gruppe. Besvarelsen vurderes etter karakterregelen Bestått/ikke bestått.

Evaluering av emnet

Ved slutten av emnet vil emneansvarlig gjennomføre en muntlig evaluering av emnet sammen med studentene. Rapport om evaluering vil bli sendt studieleder.

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 16.02.2016.

Obligatorisk pensum.

Askvik, S., Espedal, B. og Gammelsæter H. (red.) (2001): *Kunnskap om ledelse. Festskrift til Torodd Strand*. Bergen: Fagbokforlaget (280 sider)

Bolmann, L. og Deal, T.E. (2009): *Nytt perspektiv på organisasjon og ledelse*. Oslo: Gyldendal akademisk. (460 sider)

Haaland, F. H. & Dale, F. (2005): *På randen av ledelse*. Oslo: Gyldendal Akademisk. (200 sider)

Vabo M & Vabø S, (2015): *Velferdens organisering*. Universitetsforlaget (200 sider)

Kaufmann, A. og Kaufmann, G. (2009): *Psykologi i organisasjon og ledelse*. Bergen: Fagbokforlaget. Del 2, 4 og 5, 250 sider

Arntzen Elisabeth (2014): *Ledelse og kvalitet i helsetjenesten (arbeidsglede og orden i eget hus)* Gyldendal akademisk. (220 sider)

Alternativt pensum og offentlige dokumenter (ikke obligatorisk).

Eriksson-Zetterquist U, Kalling T, Styhre A og Woll K. (2014 norsk utgave) Organisasjonsteori Cappelen Damm Akademisk

Prop. 91 L (2010-2011) Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m.

Meld. St. 26 (2014-2015) Fremtidens primærhelsetjeneste – nærhet og helhet

NOU 11:2015 Med åpne kort Forebygging og oppfølging av alvorlige hendelser i helse- og omsorgstjenestene

500 sider valgfri litteratur kommer i tillegg. Det valgfrie pensum skal godkjennes av høgskolen.

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 26. okt. 2021 02:36:48

HSTFS41213 Ledelse og organisering av lokalt folkehelsearbeid i et tverrfaglig perspektiv (Høst 2016)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Studiested: Fredrikstad

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

Valgfritt emne i *Masterstudium i tverrfaglig samarbeid i helse- og sosialsektoren*, deltid (120 studiepoeng).

Emnet kan etter søknad erstattes av andre relevante emner på samme nivå og omfang avlagt ved HiØ eller en annen institusjon i Norge eller utlandet. Emnet kan ikke overlappe innholdsmessig med andre emner på studiet. Ta kontakt med studieleder for mer informasjon.

Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Ingen.

Undervisningssemester

3. semester (høst).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Kunnskaper

Ved avsluttet emne skal studenten:

- ha inngående kunnskap om ulike tilnærminger til folkehelsearbeid
- ha inngående kunnskap om lovgrunnlag og intensjonene i folkehelselovgivningen
- drøfte ulike samfunnmessige perspektiver på folkehelsearbeid
- gjøre rede for ulike strategier for iverksetting av lokalt folkehelsearbeid i tverrfaglig perspektiv

Ferdigheter

Ved avsluttet emne skal studenten:

- kunne analysere rammer for lokalt folkehelsearbeid samt metoder og verktøy som anvendes
- kunne delta i iverksetting av lokalt folkehelsearbeid og tverrfaglig samarbeid
- kunne, ved hjelp av litteratursøk i internasjonale databaser, innhente og systematisere relevante studier innenfor området

Generell kompetanse

ved avsluttet emne skal studenten kunne:

- kritisk reflektere over strategier, mål og virkemidler knyttet til folkehelsearbeid og tverrfaglig samarbeid
- kommunisere betydningen av folkehelsearbeid for å utjevne sosial ulikhet i helse

Innhold

- Ulike tilnærminger til folkehelsearbeid som ivaretar tverrfaglig samarbeid
- Ulikhet i helse
- Salutogenetisk perspektiv på folkehelse
- Lov- og plankrav
- Noen sentrale policy-dokumenter, «Helse i all politikk»
- Grunnlag for et systematisk folkehelsearbeid
- Implementering av folkehelsepolitikk
- Presentasjon og analyse av konkrete eksempler på utvalgte områder
- Betydningen av tverrfaglig samarbeid koblet til lokalt folkehelsearbeid

Undervisnings- og læringsformer

Emnet vil bli gjennomført i løpet av ett semester. Emnet gjennomføres i form av samlinger på til sammen 12 undervisningsdager. Som undervisnings-/læringsform er problembaserte læringsprinsipper lagt til grunn. Undervisningen gis som forelesninger, seminarer og i grupper.

Arbeidsomfang

Emnet er beregnet til totalt 300 timers arbeidsinnsats fra studenten, inkl. timeplanlagt undervisning, selvstudium, arbeidskrav, eksamensforberedelser og eksamensgjennomføring.

Praksis

Det er ingen praksis knyttet til emnet.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

Ingen

Eksamen

Individuell hjemmeeksamen

Varighet 14 dager. Besvarelsen skal være på 2000 ord +/- 10%. Oppgaven vurderes etter karakterskalaen A-F.

Evaluering av emnet

Ved slutten av emnet vil emneansvarlig gjennomføre en muntlig evaluering av emnet sammen med studentene. Rapport om evaluering vil bli sendt studieleder.

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 15.06.2016

Borge, A. & Helmen, I. (2007) Resiliens i praksis. Teori og empiri i et norsk perspektiv. Oslo: Gyldendal Akademisk.

Mæland, J. G. (2010) Forebyggende helsearbeid: folkehelsearbeid i teori og praksis. Bergen. Fagbokforlaget.

Småland Goth, U. (2014) Folkehelse i et norsk perspektiv. Oslo: Gyldendal Akademisk.

Shcei, B. & Bakkenteig, L (red) (2007) Kvinner lider, menn dør. Folkehelse i et kjønnsperspektiv. Oslo: Gyldendal Akademisk. (241 sider)

Green. J. og Tones K. (2010) Health Promotion: Planning and Strategies. London: Sage Publications. Kap 1, 2 og 6. (160 sider)

Lindström, B. og Eriksson, M. (2015) Haikerens guide til salutogenese. Oslo: Gyldendal Akademisk. (91 sider)

Fosse, E. (2012) Interprofessionell og intersektoriell samverkan i hälsofrämjande arbete. I R. Axelsson og Axelsson (red) Folkhälsa i samverkan mellan professioner, organisationer och samhällssektorer (s123 – 142)

Kreuter, M.W., Rosa, Chr. De. Howze, E. H. og Baldwin, G. T (2004) Understanding Wicked Problems: A Key to Advancing Enviromental Health Promotion. Health Education & Behavior. 31 (4), 441 – 454

Lillefjell, M. Knudtsen, S. Wist, G. og Ihlebæk, C. (2013) Assessing public health management: Experiences from a Norwegian context. Scandinavian Journal of Public Health 41 (8), 771-777

Offentlige dokumenter:

Prop. 90 L (2010 – 2011) Lov om folkehelsearbeid. Oslo: Helse- og omsorgsdepartementet.

Prop. 91 L (2010- 2011) Lov om kommunale helse og omsorgstjenester. M.m.

St. Meld. Nr. 34. (2012-2013) Folkehelsemeldingen. God helse felles ansvar.

St. Meld. Nr. 47 (2006-2007) Nasjonale strategier for å utjevne sosiale helseforskjeller.

St. meld. Nr 16. (2002 – 2003) Resept for et sunnere Norge – Folkehelsemeldingen.

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 26. okt. 2021 02:36:41

HSTFS40312 Tverrfaglig samarbeid 3- forskningsbasert praksis (Vår 2017)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Stuedsted: Fredrikstad

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 *Masterstudium i tverrfaglig samarbeid i helse- og sosialsektoren, deltid* (120 studiepoeng).

Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Bestått emnet HSTFS40112 Tverrfaglig samarbeid 1 - kunnskapsgrunnlaget (15 studiepoeng).

Undervisningssemester

4. semester (vår).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Kunnskaper

Kandidaten har:

- inngående kunnskap om behovet for helhetlige tjenester
- avansert kunnskap om ulike modeller for å etablere helhetlige tjenestetilbud
- avansert kunnskap om hvordan de ulike modellene kan gjennomføres og evalueres

Ferdigheter

Kandidaten kan:

- analysere ulike tiltak med sikte på å vurdere i hvilken grad disse ivaretar sentrale målsettinger som brukermedvirkning, individuell tilpasning, samarbeid og helhet
- planlegge, gjennomføre, evaluere og formidle tiltak

Generell kompetanse

Kandidaten:

- kan bidra med utviklingsarbeid for å fremme helhetlige tjenester
- skal ha kompetanse til å vurdere effekten av tiltak på systemiske, organisatoriske og relasjonelle nivå

Innhold

Hovedfokus skal være hvordan tjenesteytere tilrettelegger for å nå målene om helhetlige tjenestetilbud gjennom tverrfaglig samarbeid. Studentene skal gjennom beskrivelser og analyser av konkrete eksempler på tverrfaglig samarbeid, skaffe seg et bredt erfaringsgrunnlag og referanseramme for hvordan andre har tilrettelagt dette. En viktig del av emnet vil være å se nærmere på erfaringene ved bruk av ulike organisatoriske modeller som behandlingslinjer og ansvarsgrupper. Det forventes at studentene for en stor del bidrar med eksempler fra egen praksis og fra datagrunnlaget til masteroppgaven. Også de erfaringene som for eksempel administratorer og forskere har med ulike modeller vil være viktige innspill i dette emnet.

Undervisnings- og læringsformer

Undervisningen gis gjennom samlinger på til sammen 12 undervisningsdager i løpet av semesteret. Samlingene består av seminarer der det blir lagt vekt på å hente inn personer som kan beskrive konkrete erfaringer med ulike tiltak. Dette kan være både praktikere og forskere.

I tillegg forventes det at studentene presenterer egne arbeider knyttet til planene for masteroppgaven. Under seminarene vil både ansatte og medstudenter bidra med innspill og analyser på de arbeidene som presenteres. I den grad det er studentenes egne data som presenteres, vil slike seminarer være viktige tilbakemeldinger i forhold til masteroppgavene.

Arbeidsomfang

Emnet er beregnet til totalt 400 timers arbeidsinnsats, inkl. timeplanlagt undervisning, selvstudium, arbeidskrav, eksamensforberedelser og eksamensgjennomføring.

Praksis

Det er ingen praksis i semesteret.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Skriftlig innlegg til gruppe- eller plenumsdiskusjon (300-600 ord). Innlegget godkjennes av emneansvarlig. Ved "ikke godkjent" vil det legges til rette for én ny presentasjon.

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

Eksamen

Individuell skriftlig semesteroppgave

Oppgaven skal ha et omfang på 3000 ord (+/- 10 %) etter nærmere kriterier. Besvarelsen vurderes etter karakterskalaen A - F.

Evaluering av emnet

Ved slutten av emnet vil emneansvarlig gjennomføre en muntlig evaluering av emnet sammen med studentene. Rapport om evaluering vil bli sendt studieleder.

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 15.12.2016

Adler, P.S., Kwon, S.W., Heckscher, C. (2008). Professional Work: The Emergence of Collaborative Community. *Organization Science*, Vol. 19, No. 2, March–April 2008, pp. 359–376 (K)

Andersson, J., Ahgren, B., Axelsson, S. B., Eriksson, A., & Axelsson, R. (2011). Organizational approaches to collaboration in vocational rehabilitation—an international literature review. *International journal of integrated care*, 11.

Andreassen TA, Aars J, (2015). Den store reformen - Da NAV ble til. Oslo, Universitetsforlaget

Askheim, O. P. (2016). Samproduksjon som velferdssektorens kinderegg. *Tidsskrift for omsorgsforskning*, 2(01), 24-36.

Everett, E. L., & Furseth, I. (2012). *Masteroppgaven: hvordan begynne-og fullføre*. Universitetsforlaget. (kap 1-3; 5 og 6)

Fox, A., & Britain, G. (2005): *Throughcare and aftercare: approaches and promising practice in service delivery for clients released from prison or leaving residential rehabilitation*: Home Office.

Fylkesmannen i Hordaland (2016) *Dei forsto meg ikkje*. Tilsynsrapport.

Gangdal, J (2014) *Jeg tenker nok du skjønner det sjøl - historien om Christoffer*, Oslo, Kagge forlag.

Hall P. (2005). Interprofessional teamwork: Professional cultures as barriers, *Journal of Interprofessional Care*. (May 2005), Supplement 1, 188-196.

Hansen GV (2015). Can collaboration provide integrated services for prisoners in Norway? *International Journal for Crime, Justice and Social Democracy* 4(4): 136-149. DOI: 10.5204/ijcjsd.v3i2.242.

Hansen, GV (2013). Hjemmet som basis for psykisk helsearbeid. *Tidsskrift for psykisk helsearbeid*, 2013:2

Hansen, GV; Arvesen, P; Tonholm, T (2013). Pappa i fengsel – hvordan ivaretas familien? *Tidsskriftet Norges barnevern*, 4/2013.

- Hansen, G.V; Ramsdal, H (2014). Kan man skape en samarbeidskultur? *Tidsskrift for psykisk helsearbeid*, 2014:1
- Hansen, G. V., & Ramsdal, H. (2015). Brukermedvirkning og samarbeid-vanskelige mål å kombinere?. *Tidsskrift for psykisk helsearbeid*, 11(03), 196-205.
- Head, B. W., & Alford, J. (2013). Wicked problems: implications for public policy and management. *Administration & Society*, 0095399713481601.
- Holte, K. (2014). The prevalence of silence. i Chr Branson, S JCross *The Handbook of Ethical Educational Leadership*. New York: Routledge, 139-150.
- Holte, K. L. (2012). Communicating Risk in Cases of Suspected Child Abuse: What Are the Hidden Silencing Mechanisms that Can Prevent Teachers from Reporting Their Suspicions?. i K P Knutsen, S Kvam, P Langemeyer, A Parianou og K Solfeld (red). *Narratives of Risk: Interdisciplinary Studies*, 443-464. Waxman.
- Hutschemaekers, G. J., Tiemens, B. G., & de Winter, M. (2007). Effects and side-effects of integrating care: the case of mental health care in the Netherlands. *International journal of integrated care*, 7.
- Ketelaars, C. (2011). Integrated care requires integrated supervision. *International journal of integrated care*, 11(1).
- Kolko, J. (2012). Wicked Problems: Problems Worth Solving. Stanford Social Innovation Review, Austin Center for Design.
- MacDonald, M., Williams, J., & Kane, D (2013). Throughcare for prisoners with problematic drug use: a European perspective; *EuroVista, Probation and Community Justice*, Vol.2 No.3
- Mintzberg, H. (1994). Rethinking Strategic Planning- Part. I: Pitfalls and Fallacies, Long Range Planning, Vol. 27. No. 3, 12-21.
- Ramsdal, H & Hansen, G.V. (2005). Om sirkelens kvadratur. Psykisk helsearbeid møter bestiller-utfører-organisasjonen. *Tidsskrift for psykisk helsearbeid*, nr. 1, vol 2. (K)
- Rudkjøbing, A., Strandberg-Larsen, M., Vrangbæk, K., Andersen, J. S., & Krasnik, A. (2014). Health care agreements as a tool for coordinating health and social services. *International journal of integrated care*, 14.
- Schein, E. H. (1996). Three Cultures of Management: The Key to Organizational Learning, *Sloan Management Review*. 38,1, 9-21
- Vabo, S. & Vabø, M.(red.) (2014), *Velferdens organisering*, Oslo: Universitetsforlaget.
- Valentijn, P. P., Schepman, S. M., Opheij, W., & Bruijnzeels, M. A. (2013). Understanding integrated care: a comprehensive conceptual framework based on the integrative functions of primary care. *International Journal of Integrated Care*, 13.
- Wadmann, S., Strandberg-Larsen, M., & Vrangbæk, K. (2009). Coordination between primary and secondary healthcare in Denmark and Sweden. *International journal of integrated care*, 9.

I tillegg kommer 200–300 sider selvalgt pensum som skal kobles til semesteroppgaven.

HSFMA40414 Vitenskapsteori og metode (Høst 2017)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Stuedsted: Fredrikstad

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
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i

- Masterstudium i psykososialt arbeid innen helse- og sosialfaglig yrkespraksis (120 studiepoeng)
- Masterstudium i tverrfaglig samarbeid i helse- og sosialsektoren (120 studiepoeng) - t.o.m. kull 2016
- Masterstudium i samordning av helse- og velferdstjenester (120 studiepoeng) - f.o.m. kull 2017

Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Følgende emne må være bestått før studenten kan avlegge eksamen i emnet Vitenskapsteori og metode:

For studenter ved Masterstudium i psykososialt arbeid - helse- og sosialfaglig yrkespraksis:

"Innføring i kunnskapsgrunnlaget for psykososialt arbeid innen helse- og sosialsektoren" (15 stp) - HSPSA40112

For studenter ved Masterstudium i tverrfaglig samarbeid i helse- og sosialsektoren:

"Tverrfaglig samarbeid 1 - kunnskapsgrunnlaget" (15 stp) - HSTFS40112

For studenter ved Masterstudium i samordning av helse- og velferdstjenester:
"Samordning 1: Kunnskapsgrunnlaget" (15 stp) - HSSHV40117

Undervisningssemester

5. semester (høst).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Kunnskaper

Kandidaten har

- omfattende kunnskap om ulike vitenskapsteoretiske perspektiver
- inngående kunnskap om forskningsmetode og metodologiske prinsipper i forhold til konkrete faglige problemstillinger

Ferdigheter

Kandidaten kan

- planlegge og gjennomføre et selvstendig, avgrenset forsknings- og utviklingsprosjekt
- begrunne og redegjøre for valg av metoder til forsknings- og utredningsarbeid
- utføre systematiske søk på relevant forskning innen aktuelt fagfelt
- ivareta forskningsetiske krav i alle faser av forskningsprosessen

Generell kompetanse

Kandidaten kan

- designe et forskningsprosjekt knyttet til en relevant problemstilling
- vurdere vitenskapsteoretiske-, metodiske-, og etiske problemstillinger

Innhold

Emnet vil gi studentene en innføring i:

- Vitenskapsteoretiske tradisjoner
- Intensive og ekstensive forskningsdesign
- Kvalitativ og kvantitativ metode
- Forskningsetikk

Undervisnings- og læringsformer

Undervisningen går over til sammen 12 dager - organisert i samlinger. Undervisningen foregår på dagtid og er basert både på forelesninger og deltakelse i studie- og veiledningsgrupper.

Arbeidsomfang

Emnet er beregnet til totalt 400 timers arbeidsinnsats fra studenten, inkl. timeplanlagt undervisning, selvstudium, arbeidskrav, eksamensforberedelser og eksamensgjennomføring.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Utkast til prosjektbeskrivelse på 750 ord (+/- 10 %). Utkastet skal godkjennes av faglærer. Ved ikke godkjent kan utkastet omarbeides inntil to ganger.
- Å være opponert på et utkast til en medstudent, dvs. gjøre en kritisk vurdering av utkastet.

Alle arbeidskrav må være godkjent før studenten kan fremstille seg til eksamen.

Eksamen

Individuell hjemmeoppgave

Eksamen består av en prosjektbeskrivelse på 2500 ord (+/- 10 %) etter nærmere retningslinjer. Vurderingen vil være bestått/ikke bestått.

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

Evaluering av emnet

Emnet evalueres med en sluttevaluering og resultatene behandles i koordinatormøter for studiet.

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 28.06.2017

-med forbehold om endringer før semesterstart.

Brinkmann, S. og Kvale, S. (2008). Ethics in Qualitative Psychological Research, i Willig, C. og Stainton-Rogers, W. (eds.) *The Sage Handbook of Qualitative Research in Psychology*. London: Sage.

Ekeland, T.-J. (2009). Hva er evidens for evidensbasert praksis? i Grimen, H. og Terum, L.I. (red.) *Evidensbasert profesjonsutøvelse*. Oslo: Abstrakt.

Elo, S. og Kyngäs, H. (2008). The qualitative content analysis process. *Journal of Advanced Nursing*, 62(1), 107-115.

Hsieh, H.-F. og Shannon, S. E. (2005). Three Approaches to Qualitative Content Analysis. *Qualitative Health Research*, 15(9), 1277-1288.

Hyden, M. (2008). Narrating sensitive topics, in Andrews, M., Squire, C. og Tamboukou, M. (red.) *Doing narrative Research*. London: Sage Publications.

Johannessen, A., Tufte, P.A. og Kristoffersen L. (2010). *Introduksjon til samfunnsvitenskapelig metode*. Oslo: Abstrakt. Kapittel 1-9, 16 og 18-25.

Langdridge, D. (2007). *Phenomenological Psychology*. England: Pearson Education Limited. (kapittel 5).

Malterud, K. (2016). Theory and interpretation in qualitative studies from general practice: Why and how? *Scandinavian Journal of Public Health*, 44(2), 120-129.

Malterud, K. (2012). Systematic text condensation: A strategy for qualitative analysis. *Scandinavian Journal of Public Health*, 40(8), 795-805.

Thagaard, T. (2013) *Systematikk og innlevelse. En innføring i kvalitativ metode*. Bergen: Fagbokforlaget.

Thornquist, E. (2003) *Vitenskapsfilosofi og vitenskapsteori – for helsefag*. Bergen: Kunnskapsforlaget.

Zahavi, D. (2013) *Fænomenologi*. Samfunnslitteratur. Roskilde Universitetsforlag.

De nasjonale forskningsetiske komiteer (2016). Forskningsetiske retningslinjer for samfunnsvitenskap, jus og humaniora: vedtatt av den nasjonale forskningsetiske komité for samfunnsvitenskap og humaniora (35 s.). Hentet juni 2016 fra <https://www.etikkom.no/>

Norsk samfunnsvitenskapelig datatjeneste. Hentet juni 2016 fra <http://www.nsd.uib.no/>

Annen relevant litteratur

Andrews, T. og Vassenden, A. (2007) Snøballen som ikke ruller. Utvalgsproblemer i kvalitativ forskning. *Sosiologisk tidsskrift*, 15(02), 151-163.

Andvig, E. (2010). Å forske på eller sammen med mennesker som hører til «sårbare grupper» - gjør det en moralsk forskjell? i Hummelvoll, J.K., Andvig, E. og Lyberg, A. (2010) *Etiske utfordringer i praksisnær forskning*. Oslo: Gyldendal. (15 s.)

Fekjær, S.B. (2016). *Statistikk i praksis*. Oslo: Gyldendal akademisk.

Grimen, H. og Terum, L.I. (red.) (2009) *Evidensbasert profesjonsutøvelse*. Oslo: Abstrakt.

Kvale, S. og Brinkmann, S. (2009). *Det kvalitative forskningsintervju*. Oslo: Gyldendal. S. 226 – 339 (113 s.)

Malterud, K. (2012). *Fokusgruppe som forskningsmetode for medisin og helsefag*. Oslo: Universitetsforlaget. Kap. 2, 3, 5, 9, 10, 14, 21, 22.

Reinar, L.M. og Jamtvedt G. (2010). Hvordan skrive en systematisk oversikt? *Sykepleien Forskning*, 5(3), 238-246. (11s.)

Ruyter, K. (2003). *Forskningsetikk*. Oslo. Gyldendal.

Ryen, A. (2002). *Det kvalitative intervjuet: fra vitenskapsteori til feltarbeid*. Bergen: Fagbokforlaget.

HSTFS40512 Masteroppgave (Vår 2018–Vår 2019)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 45

Ansvarlig avdeling: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Stuedsted: Fredrikstad

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: 1½ år

Innholdsfortegnelse

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

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i *Masterstudium i tverrfaglig samarbeid i helse- og sosialsektoren* (120 studiepoeng).

Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Følgende emner må være bestått for å igangsette arbeidet med masteroppgaven:

- HSTFS40112 Tverrfaglig samarbeid 1 - kunnskapsgrunnlaget
- HSTFS40412/HSFMA40414 Vitenskapsteori og metode

Følgende emner må være bestått for å kunne levere masteroppgave til vurdering:

- HSTFS40212 Tverrfaglig samarbeid 2 - organisasjon og ledelse
- HSTFS40312 Tverrfaglig samarbeid 3 - forskningsbasert praksis
- HSTFS41213 Ledelse og organisering av lokalt folkehelsearbeid i et tverrfaglig perspektiv, eller annet erstatningsemne etter søknad.

Undervisningssemester

Emnet går i studiets 6., 7. og 8. semester (vår, høst, vår).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Kunnskap

Kandidaten har:

- kunnskap om ulike teorier om samordning og samarbeid på et avgrenset problemfelt
- innsikt i faglige argumenter og vitenskapelige undersøkelser i lys av etiske og vitenskapsteoretiske perspektiver

Ferdigheter

Kandidaten kan:

- gjennomføre et individuelt skriftlig arbeid som viser evne til selvstendig kritisk refleksjon
- bruke sine analytiske evner til å vurdere tjenester som ytes og forsknings- og utviklingsresultater som presenteres
- redegjøre for sammenhengen mellom eget empirisk arbeid og etikk og vitenskapsteori

Generell kompetanse

Kandidaten kan:

- belyse problemstilling(er) med relevans for samarbeid og samordning ved hjelp av vitenskapelige metodiske tilnærminger
- forholde seg til kombinasjonen av valgt målgruppe og overgripende problemstillinger
- formidle kunnskaper og ferdigheter nødvendig for samordning av helse- og velferdstjenester

Innhold

Masteroppgaven skal vise at studentene gjennom bruk av vitenskapelige metodiske tilnærminger belyser problemstillinger med relevans for samordning av helse- og velferdstjenester. Oppgaven skal være et individuelt arbeid. Oppgaven stiller store krav til selvstendighet.

Undervisnings- og læringsformer

Det vil bli lagt opp til felles møtepunkter for studentene i løpet av den tiden de skriver sin masteroppgave. Aktuelt innhold er gruppeveiledning og skriveseminarer.

Studentene får 20 timer individuell veiledning på masteroppgaven. Minst fem av veiledningstimene må tas ut første semester. De øvrige timene tas ut etter avtale med veileder. Slik avtale må inngås innen nærmere angitt frist.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

Ingen arbeidskrav knyttet til emnet.

Eksamen

Masteroppgave og muntlig eksamen

Individuell skriftlig besvarelse med et omfang på anslagsvis 60-80 sider. Alle masteroppgaver plagiatkontrolleres. Besvarelser ut over oppgitt lengde kan påvirke karakteren på oppgaven. Besvarelsen vurderes etter karakterskala A- F.

Masteroppgaven må være vurdert til bestått før kandidaten kan fremstille seg til muntlig eksamen. Påfølgende muntlig eksaminasjon kan justere skriftlig karakter opp eller ned. Det settes en samlet helhetlig karakter i emnet til slutt.

Karakterregel: A-F.

Intern og ekstern sensor.

Ved bedømmelse av arbeidet skal det legges vekt på følgende kriterier:

- at tema og problemstilling begrunnes med utgangspunkt i kunnskapsstatus om samordning av helse- og velferdstjenester
- at kandidaten viser selvstendig håndtering av kunnskapsgrunnlaget og aktuell teori
- at valg av metode begrunnes ut fra tema/problemstilling
- at kandidaten viser innsikt i forskningsmetode og dataanalyse
- at kandidaten presenterer funn på en ryddig måte
- at sentrale funn danner grunnlag for drøfting/diskusjon og konklusjon
- at kandidaten vurderer og ivaretar forskningsetiske hensyn i forskningsprosessens ulike faser
- at kandidaten har ført referanser i tråd med retningslinjer i tekst og i litteraturliste

Se forøvrig forskrift om eksamen og studierett ved Høgskolen i Østfold for bestemmelser om klagerett og ny/utsatt eksamen.