

Studieplan for Masterstudium i samordning av helse- og velferdstjenester (120 studiepoeng) (2017–2021)

Fakta om programmet

Studiepoeng: 120

Studiets varighet: 4 år

Undervisningsspråk: Norsk

Studiested: Høgskolen i Østfold, studiested Fredrikstad.

Innholdsfortegnelse

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

Informasjon om studiet

Studier av helse- og velferdstjenester viser at det ofte er mangel på samarbeid, koordinering og samordning mellom ulike aktører (inkludert brukere av tjenestene) og instanser. Det innebærer utfordringer når oppgavene fordeles og løses. Utfordringer er knyttet til at det for eksempel oppstår blindsoner og gråsoner der noen oppgaver blir gjort dobbelt og andre oppgaver blir glemte. Behovet for kompetanse som ivaretar og utvikler samarbeid og samordning for helhetlige tjenester i helse- og velferdssektoren er fortsatt stort.

Studiet handler om samordning av helse- og velferdstjenester.

Studentene vil bli introdusert for organisasjonsteoretiske perspektiver som analyserer hvordan samordningsformer oppstår og forvitrer. En bred faglig tilnærming gir studentene kunnskap om løsningsstrategier som skaper god samordning av tjenester. Studiet gir kompetanse for tilrettelegging for samarbeid og samordning i praksis og bidrar til nytenkning og innovative organisasjonsprosesser i helse- og velferdssektoren.

Hva lærer du?

Grad/tittel ved bestått studium

Mastergrad i samordning av helse- og velferdstjenester.

Studiets læringsutbytte

Kunnskap

Kandidaten har

- kunnskap om teoretiske perspektiver på samordning av helse- og velferdstjenester
- bred oversikt over aktuelle problemstillinger knyttet til samordning
- innsikt i samfunnsmessige, organisatoriske og relasjonelle forhold som virker inn på samordning av helse- og velferdstjenester
- evnetil kritisk refleksjon over organisering og tjenester i helse- og velferdssektoren
- kompetanse til å igangsette og videreutvikle helhetlig tjenestetilbud
- kunnskap om ulike informasjonskilder

Ferdigheter

Kandidaten kan

- analysere fag-, yrkes- og forskningsetiske problemstillinger vedrørende samordning av helse- og velferdstjenesten
- initiere og videreutvikle helhetlig 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 samordning av helse- og velferdstjenester

Generelle kunnskaper

Kandidaten kan

- kommunisere og diskutere problemstillinger knyttet til samordning av helse- og velferdstjenester
- anvende kunnskaper og ferdigheter på nye områder
- bidra aktivt til nytenkning og innovasjonsprosesser innen helse- og velferdssektoren

Opptak

Minstekrav for opptak er ett av følgende:

1) Bachelor eller tilsvarende utdanning på minimum 180 studiepoeng innenfor helse- og sosialfag,
og minimum to års relevant arbeidserfaring etter fullført utdanning.

eller

2) Bestått grunnskole-/allmennlærerutdanning, eller annen lærerutdanning rettet mot skole på minimum 180 studiepoeng,
og minimum to års relevant arbeidserfaring etter fullført utdanning.

eller

3) Annen bachelor eller tilsvarende utdanning på minimum 180 studiepoeng,
og minimum fire års relevant arbeidserfaring etter fullført utdanning.

Oppbygging og gjennomføring

Studiets oppbygging og innhold

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

Emner

- HSSHV40117 Samordning 1: Kunnskapsgrunnlaget (15 studiepoeng)
- HSSHV40217 Samordning 2: Organisasjon og ledelse (15 studiepoeng)
- HSSHV41217 Ledelse og organisering av lokalt helsefremmende arbeid (15 studiepoeng)
- HSSHV40317 Samordning 3: Forskningsbasert praksis (15 studiepoeng)
- HSFMA40414 Vitenskapsteori og metode (15 studiepoeng)
- HSSHV40517 Masteroppgave (45 studiepoeng)

Fritak og innpassing

Emnet *Ledelse og organisering av lokalt helsefremmende arbeid* (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 overlappe 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 *Samordning 1: Kunnskapsgrunnlaget* (15 studiepoeng) og *Samordning 2: Organisasjon og ledelse* (15 studiepoeng).

Progresjon

Emnene *Samordning 1: Kunnskapsgrunnlaget* og *Samordning 2: Organisasjon og ledelse* gjennomføres i 1. og 2. semester.

Emnet *Samordning 2: Kunnskapsgrunnlaget* må være bestått for å kunne gjennomføre emnet *Samordning 3: Forskningsbasert praksis* i 4. semester. Begge disse emnene må være bestått før masteroppgaven kan leveres til vurdering.

I 3. semester er det lagt til rette for å gjennomføre emnet *Ledelse og organisering av lokalt helsefremmende arbeid*. Dette emnet, eller annet emne som innpasses i studiet, må være bestått før masteroppgaven kan leveres til vurdering.

I 5. semester gjennomføres emnet *Vitenskapsteori og metode*. Dette emnet må være bestått før masteroppgaven kan leveres til vurdering.

Se studiemodell og emnebeskrivelser for mer informasjon.

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.

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.

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 masteroppgave som er relatert til samordning av helse- og velferdstjenester.

Internasjonalisering

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

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

Det kan være faglig relevant å foreta datainnsamling i utlandet for desom 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 høgskolen avhengig av studentenes tilbakemeldinger og at du deltar i evaluering av studiene. Dette studieprogrammet blir jevnlig evaluert for å sikre og utvikle kvaliteten i programmet:

- Det gjennomføres hvert år en nasjonal studentundersøkelse blant 2. årsstudenter på alle bachelor- og masterprogram, i regi av NOKUT (Nasjonalt organ for kvalitet i utdanningen). Resultatene fra undersøkelsen publiseres i portalen Studiebarometeret.no.
- Høgskolen gjennomfører periodisk program evaluering.
- Det enkelte emne evalueres ved avslutning av dette (kalt EVA3 og EVA4). Se den enkelte emnebeskrivelse for nærmere informasjon.

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. Eksamenarbeiden sensureres etter regler i gjeldende [forskrift om eksamen og studierett ved Høgskolen i Østfold](#).

Masteroppgaver skal til elektronisk plagiatkontroll. Andre emner og arbeidskrav kan bli gjenstand for plagiatkontroll. Besvarelser som er helt eller delvis identiske vil ikke bli godkjent. Helt eller delvis identiske besvarelser er å anse som forsøk på fusk. Se for øvrig 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 emnebeskrivelsen ved semesterstart.

Jobb og videre studier

Masterstudiet i samordning av helse- og velferdstjenester passer for mennesker som jobber, eller skal jobbe, i helse- og velferdssektoren. Dette inkluderer også skole- og kultursektoren som i noen tilfeller 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 velferdssektoren.

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, 31.1.2017.

Studieplanen gjelder for

Perioden 2017-2021, dvs. kull som starter høst 2017, deltid.

Studieprogramansvarlig

Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Studiemodell

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

Høst 2017

Obl. emner

HSSHV40117

Samordning 1: Kunnskapsgrunnlaget

15 stp

Vår 2018

Obl. emner

HSSHV40217

Samordning 2: Organisasjon og ledelse

15 stp

Høst 2018

Obl. emner

HSSHV41217

Ledelse og organisering av lokalt helsefremmende arbeid

15 stp

Vår 2019

Obl. emner

HSSHV40317

Samordning 3: Forskningsbasert praksis

15 stp

Høst 2019

Obl. emner

HSFMA40414

Vitenskapsteori og metode

15 stp

Vår 2020

Obl. emner

HSSHV40517 · Del 1 av 3

Masteroppgave

Høst 2020

Obl. emner

HSSHV40517 · Del 2 av 3

Masteroppgave

Vår 2021

Obl. emner

HSSHV40517 · Del 3 av 3

Masteroppgave

45 stp

HSSHV40117 Samordning 1: Kunnskapsgrunnlaget (Høst 2017)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig avdeling: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

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

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i *Masterstudium i samordning av helse- og velferdstjenester* (120 studiepoeng).

Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Ingen

Undervisningssemester

1. semester (høst).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Kunnskap

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 velferdssektoren
- analysere konkrete arbeidssituasjoner i lys av systemiske, organisatoriske og relasjonelle faktorer
- 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 velferdssektoren
- ha innsikt i betydningen av ulike kunnskapsgrunnlag for å gjennomføre samordning av helse- og velferdstjenester

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 problembasert 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.

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 oppgave

Opgaven skal ha et omfang på 3000 ord (+/- 10 %) etter nærmere fastsatte kriterier.

Karakterregel: 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 08.06.2017

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

Dahle, R. & Thorsen, K. (2004). Nye vilkår for velferdstjenestene. I Dahle, R. & 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., & Myles, J. (red.). *Why we need a New Welfare State* (s. 1-25). Oxford: Oxford University Press. *

Evetts, J. (2011). A new professionalism? Challenges and opportunities. (Reconnecting Professional Occupations and Professional Organizations). *Current Sociology*, 59(4), 406-422.

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

Glouberman, S. & 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.*

Grimsmo, A., Løhre, A., Røstad, T., Gjerde, I., Heiberg, I., & Steinsbekk, A. (2016). Helhetlige pasientforløp - gjennomføring i primærhelsetjenesten. *Tidsskrift for omsorgsforskning*(02), 78-87.

Hatch, M. J., & Cunliffe, A. L. (2013). *Organization theory: modern, symbolic, and postmodern perspectives* (3rd ed.). Oxford: Oxford University Press.

Miller, R. (2016). Crossing the Cultural and Value Divide Between Health and Social Care. *International Journal of Integrated Care*, 16(4), 10. Doi: [10.5334/ijic.2534](https://doi.org/10.5334/ijic.2534).

Molander, A. (2013). Profesjonelt skjønn i velferdsstaten: mekanismer for ansvarliggjøring. I A. Molander & J.-Ch. Smeby (Red.), *Profesjonsstudier II* (s. 44-54). Oslo: Universitetsforlaget.

Molander, A. & 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 & 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., & Zwarenstein, M. (2010). *Interprofessional teamwork for health and social care*. Chichester: Wiley-Blackwell.

San Martin-Rodriguez, L., Beaulieu, M-D., D'Amour, D. & 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. DOI: [10.1080/13561820500082677](https://doi.org/10.1080/13561820500082677).

Strandos, M. (2014). Samhandling ved sjukehusinnlegging av sjukeheimspasientar. I Bukve, O. & 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. *

Svensson, L. (2008). Profesjon og organisasjon. I A. Molander & L. I. Terum (Red), *Profesjonsstudier* (s. 130-143). Oslo: Universitetsforlaget.

Toscan, J., Mairs, K., Hinton, S., & 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. DOI: [10.5334/ijic.797](https://doi.org/10.5334/ijic.797).

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

Willumsen, E., & 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

Abbott, A. (1988). *The systems of professions: An Essay on the Division of Expert Labour*. Chicago: University Press. (Kap 3 s.59-85).

Everett, E. L., & Furseth, I. (2012). *Masteroppgaven: hvordan begynne - og fullføre* (2. utg. ed.). Oslo: Universitetsforlaget.

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

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

Freidson, E. (2001). *Professionalism: the third logic*. Cambridge: Polity Press. (s.17-35).

Grimen, H. (2008). Profesjon og kunnskap. In A. Molander & L. I. Terum (Red.), *Profesjonsstudier* (pp. 71-86). Oslo: Universitetsforlaget.

Morgan, P. I., & Ogbonna, E. (2008). Subcultural dynamics in transformation: A multi-perspective study of healthcare professionals. *Human Relations*, 61(1), 39-65. doi: [10.1177/0018726707085945](https://doi.org/10.1177/0018726707085945).

Stein, K. V. (2016). Developing a Competent Workforce for Integrated Health and Social Care: What Does It Take? *International Journal of Integrated Care*, 16(4), 9. doi: [10.5334/ijic.2533](https://doi.org/10.5334/ijic.2533).

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

Som oppfølging av Samhandlingsreformen:

Prop. 91 L (2010-2011). *Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven)*. Oslo: Helse- og omsorgsdepartementet.

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

HSSHV40217 Samordning 2: Organisasjon og ledelse (Vår 2018)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig avdeling: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Studiested: Fredrikstad

Emneansvarlig: Lasse Johnsen

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 samordning av helse- og velferdstjenester* (120 studiepoeng).

Valgbart emne i *Masterstudium i avansert sykepleie ved kronisk sykdom* (120 studiepoeng).

Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Ingen

Undervisningssemester

Masterstudium i samordning av helse- og velferdstjenester: 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, samordning 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, samordning 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 velferdssektoren
- Beslutningsprosesser og hvordan disse kan påvirkes i helse- og velferdssektoren
- Aktuelle politiske prioriteringer og rammer i helse- og velferdssektoren
- Rettslige og etiske rammer for utøvelse av ledelse i helse- og velferdssektoren

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 400 timers arbeidsinnsats, inkl. timeplanlagt undervisning, selvstudium, arbeidskrav, eksamensforberedelser og eksamensgjennomføring.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

Emnet har følgende arbeidskrav:

- Faglig fremlegg i grupper for klassen i plenum.
- Alle studentene skal i gruppesamarbeid om å levere skriftlig veiledningsgrunnlag til veilederne på eksamensoppgaven.
- Godkjenning av 500 sider valgfritt pensum. Ved "ikke godkjent" kan pensum listen om arbeides inntil to ganger.

Godkjente arbeidskrav er gyldige samme periode som studieplanen.

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

Eksamen

Individuell hjemmeoppgave

Oppgaven skal ha et omfang på 2500 ord (+/- 10 %) og utformes etter nærmere retningslinjer og frister.

Karakterregel: 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 endret 06.12.2017

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

Askheim, O. P. (2016). Samproduksjon som velferdssektorens kinderegge. *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)

Ferlie, E., Fitzgerald, L., McGivern, G., Dopson, S., & Bennett, C. (2011). Public policy networks and 'wicked problems': a nascent solution?. *Public Administration*, 89(2), 307-324.

- Fox, A., & Britain, G. (2005): *Throughcare and aftercare: approaches and promising practice in service delivery for clients released from prison or leaving residential rehabilitation*: HomeOffice.
- Fylkesmannen i Hordaland (2016) *Dei forsto meg ikkje*. Tilsynsrapport
- Goodwin, N 2016 Understanding Integrated Care. *International Journal of Integrated Care*, 16(4): 6, pp. 1–4, DOI: <http://dx.doi.org/10.5334/ijic.2530>
- Hall P. (2005). Interprofessional team work: 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): Helhetlige tjenestetilbud med basis i bolig. *Tidsskrift for psykisk helsearbeid*, 10(02), 129–137.
- Hansen, GV; Arvesen, P; Tonholm, T (2013): Pappa i fengsel – hvordan ivaretas familien? *Tidsskriftet Norges barnevern*, 4/2013
- Hansen, GV; Ramsdal, H (2014): Kan man skape en sam arbeidskultur? *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.
- Hansen, Gunnar Vold; Samuelsen, Finn. (2016). Assessment of offenders: new trends in Norway. *EuroVista*; Volum 4. (2)
- Hansen, G. V., & Bjørkquist C. (2017). Samproduksjon med pårørende til personer med ROP-lidelser, *Tidsskrift for omsorgsforskning* 03/2017
- Hansen, G. V., & Bjørkquist C. (2017). Utfordringer for samarbeidet mellom kriminalomsorg og kommuner, *Fontene forskning*, 2017:2
- Head, B. W., & Alford, J. (2013). Wicked problems: implications for public policy and management. *Administration & Society*, 0095399713481601.
- Hudson, B., Hardy, B., Henwood, M., & Wistow, G. (1997). Strategic alliances: working across professional boundaries: primary health care and social care. *Public Money and Management*, 17(4), 25-30.
- 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.
- Lukersmith, S et al 2016 What is Case Management? A Scoping and Mapping Review. *International Journal of Integrated Care*, 16(4): 2, pp. 1–13, DOI: <http://dx.doi.org/10.5334/ijic.2477>
- 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 sirkelenskvadratur. 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

Storm, M. & Edwards, A. (2013). Models of User Involvement in Mental Health. Patient-Centred Health Care: Achieving Co-ordination, Communication and Innovation. *Psychiatric Quarterly*, 84(3), 313–327. DOI: 10.1057/9781137308931_17.

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 health care in Denmark and Sweden. *International journal of integrated care*, 9.

Winters, S et al. 2016 Cross-sector Service Provision in Health and Social Care: An Umbrella Review. *International Journal of Integrated Care*, 16(1): 10, pp. 1–19, DOI: <http://dx.doi.org/10.5334/ijic.2460>

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

HSSHV41217 Ledelse og organisering av lokalt helsefremmende arbeid (Høst 2018)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Studiested: Fredrikstad

Emneansvarlig: Kjersti Lien Holte

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

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

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Valgfritt emne i *Masterstudium i samordning av helse- og velferdstjenester* (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 overlape innholdsmessig med andre emner på studiet. Ta kontakt med studieleder for mer informasjon.

Absolutte forkunnskaper

Ingen utover opptakskrav.

Undervisningssemester

3. sem ester (høst).

For kull 2018 vil emnet tilbys i 5. semester (høst).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Kunnskap

- har inngående kunnskap om ulike tilnæringer til helsefremmende arbeid
- har inngående kunnskap om folkehelse som felles verdigrunnlag og målsetting for samordning av helse- og velferdstjenester
- har inngående kunnskap om lovgrunnlag og intensjonene i folkehelse Lovgivningen
- har kunnskap om ulike samfunnsmessige perspektiver på helsefremmende arbeid
- har kunnskap om ulike strategier for iverksetting av lokalt folkehelsearbeid i et tverrfaglig perspektiv

Ferdigheter

- kan analysere rammer for lokalt helsefremmende arbeid samt metoder og verktøy som anvendes
- kan delta i iverksetting og samordning av lokalt helsefremmende arbeid
- kan innhente og systematisere relevante studier innenfor området ved hjelp av litteratursøk i nasjonale og internasjonale databaser
- kan drøfte lokalt helsefremmende arbeid ut fra ulike samfunnsmessige perspektiv

Generell kompetanse

- kan kritisk reflektere over strategier, mål og virkemidler knyttet til samordning av lokalt helsefremmende arbeid
- kan kommunisere betydningen av å utjevne sosial ulikhet for folkehelsen

Innhold

- Ulike tverrfaglige tilnæringer til folkehelsearbeid som ivaretar tverrfaglig samarbeid
- Ulikhet i helse
- Salutogenetisk perspektiv på folkehelse
- Lov- og plankrav
- Noen sentrale policy-dokumenter
- Grunnlag for et systematisk folkehelsearbeid
- Implementering av folkehelsepolitikk
- Presentasjon og analyse av konkrete eksempler på helsefremmende arbeid

Undervisnings- og læringsformer

Emnet gjennomføres som 4 samlinger à 3 dagers varighet.

Undervisnings-/læringsform er dialogbasert undervisning, arbeid i grupper og selvstudium.

Arbeidsomfang

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

Praksis

Ingen.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Individuelt: Tekst om empowerment og hva det betyr for lokalt helsefremmende arbeid. 800 ord (+/- 10%). Leverestil nærmere angitt frist.
- Arrangere og delta på fagkonferanse om temaut helsefremmende arbeid

Eksamen

Individuell hjemmeeksamen

Varighet 14 dager. Besvarelsen skal være på 2000 ord +/- 10%.

Karakterregel: A-F.

Sensorordning

Ekstern og intern sensor.

Evaluering av emnet

Løpende evaluering av undervisningen gjennom semesteret. Metode for evalueringen avtales mellom faglærer og studenter. Skriftlig sluttevaluering av emnet.

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 16.02.2018.

Major, E. F., Odd Steffen Dalgard, Kristin Schjelerup Mathisen, Erik Nord, Solveig Ose, Marit Rognerud, Leif Edvard Aarø (2011) Rapport 2011:1 Bedre førevar
Psykisk helse: Helsefremmende og forebyggende tiltak og anbefalinger. Oslo: Folkehelseinstituttet. Ca 100 sider

Mæland, J. G. (2016) Forebyggende helsearbeid: Folkehelsearbeid i teori og praksis. Bergen. Fagbokforlaget. (220 sider)

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

Grace, S., Ev Innes, Beverly Joffe, Leah East, Rosanne Coutts & Susan Nancarrow (2017) Identifying common values among seven health professions: An interprofessional analysis. Journal of Interprofessional Care, 31:3, 325-334) (9 sider)

Brøgger, B. (2017) Sosialt entreprenørskap i Norge. Oslo: Cappelen Damm

Tangaard, P. (2016) Prosesslederboka. Lær å lede gode prosesser og møter. Kommuneforlaget. (372 sider)

Helgesen, M. og Hege Hofstad (2012) Regionalt og lokalt folkehelsearbeid. Ressurser, organisering og koordinering En baselineundersøkelse NIBR-rapport 2012:13

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

Melding til Stortinget 19 (2014-2015) Folkehelsemeldingen. Mestring og muligheter.

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.

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 31. des. 2021 02:37:03

HSSHV40317 Samordning 3: Forskningsbasert praksis (Vår 2019)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig avdeling: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Studiested: Fredrikstad

Emneansvarlig: Ragnhild Fugletveit

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

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

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i *Masterstudium i samordning av helse- og velferdstjenester* (120 studiepoeng).

Absolutte forkunnskaper

Bestått emnet HSSHV40217 Samordning 2: Organisasjon og ledelse (15 studiepoeng).

Anbefalte forkunnskaper

HSSHV40117 Samordning 1: Kunnskapsgrunnlaget (15 studiepoeng).

Undervisningssemester

4. semester (vår).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Kunnskap

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

Ferdigheter

- analysere ulike tiltak med sikte på å vurdere i hvilken grad disse ivaretar sentrale målsettinger som brukermedvirkning, individuell tilpasning, samordning, samarbeid og helhet
- planlegge, gjennomføre, evaluere og formidle tiltak
- kunne lagesammen drag av forskning på konkret forskningsfelt ved hjelp av litteratursøk

Generell kompetanse

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

Innhold

- Forskningsbasert kunnskap om praksis
- Ulike perspektiv på behovet for helhetlige tjenester
- Eksempler på tiltak for samordning av helse- og velferdstjenester
- Eksempler på hvordan mål om samordning for et helhetlig tjenestetilbud kan organiseres

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 forventes at studentene for en stor del bidrar med eksempler fra egen praksis.

Arbeidsomfang

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

Praksis

Ingen.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Leveutkast til sammendrag av forskning i forskningsfeltet, etter nærmere retningslinjer.

Eksamen

Individuell skriftlig semesteroppgave

Opgaven skal ha et omfang på 3000 ord (+/- 10 %) etter nærmere kriterier.

Karakterregel: A - F.

Sensorordning

Interne sensorer.

Evaluering av emnet

Løpende evaluering av undervisningen gjennom semesteret. Metode for evalueringen avtales mellom faglærer og studenter.

Skriftlig *sluttevaluering* av emnet.

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 04.01.2019

Adler, P.S., Kwon, S.W., Heckscher, C. (2008). Professional Work: The Emergence of Collaborative Community. *Organization Science*, 19(2) 359-376.

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, Oct.-Dec. PMID: PMC3225240.

Andreassen, T. A. (2018). Service user involvement and repositioning of health care professionals: A framework for examining implications of different forms of involvement. *Nordisk välfärdsforskning | Nordic Welfare Research*, 3(01), 58-69. doi:10.18261.

Andreassen, T. A. (2018). From Democratic Consultation to User-employment: Shifting Institutional Embedding of Citizen Involvement in Health and Social Care. *Journal of Social Policy*, 47(1), 99-117. doi:10.1017/S0047279417000228.

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

Bjørkquist, C., & Hansen, G. V. (2018). Coordination of services for dual diagnosis clients in the interface between specialist and community care. *Journal of multidisciplinary healthcare*, 11, 233.

Bjørkquist, C., & Hansen, G. V. (2017). Samproduksjon med pårørendetil personer med ROP-lidelser. *Tidsskrift for omsorgsforskning*, 3(03), 194-203.

Brattheim, B. J., Hellesø, R., & Melby, L. (2016). Elektronisk meldingsutveksling ved utskrivning av pasienter fra sykehustil kommune. *Forskning nr 1*, 2016; 11: 26-33 doi:10.4220/Sykepleienf.2016.56830.

- Everett, E. L., & Furseth, I. (2012). Masteroppgaven: hvordan begynne- og fullføre. Universitetsforlaget. (kap. 1-3; 5 og 6).
- Ferlie, E., Fitzgerald, L., McGivern, G., Dopson, S., & Bennett, C. (2011). Public policy networks and 'wicked problems': a nascent solution?. *Public Administration*, 89(2), 307-324.
- Goodwin, N 2016 Understanding Integrated Care. *International Journal of Integrated Care*, 16(4): 6, pp. 1-4, DOI: <http://dx.doi.org/10.5334/ijic.2530>
- Grimen, H. (2008). Profesjon og kunnskap. I A. Molander & L. I. Terum (Red.), *Profesjonsstudier* (pp. 71-86). Oslo: Universitetsforlaget.
- Grimen, H. & Terum, L., I. (2009). Evidensbasert profesjonsutøvelse. Oslo: Abstrakt Forlag. (kap. 1, 4, 7, 8, 9 og 10) ca. 100 sider.
- Hall P. (2005). Interprofessional team work: Professional cultures as barriers, *Journal of Interprofessional Care*. (May 2005), Supplement 1, 188-196
- Hansen, GV (2013): Helhetlige tjenestetilbud med basis i bolig. *Tidsskrift for psykisk helsearbeid*, 10(02), 129-137.
- Hansen, GV; Ramsdal, H (2014): Kan man skape en samarbeidskultur? *Tidsskrift for psykisk helsearbeid*, 10(01).
- 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*, <https://doi.org/10.1177/0095399713481601>
- Hudson, B., Hardy, B., Henwood, M., & Wistow, G. (1997). Strategic alliances: working across professional boundaries: primary health care and social care. *Public Money and Management*, 17(4), 25-30.
- Ihlebak, H. (2018). Blood, Sweat and Tears: Making Sense of Senses in Expert Nursing. *Ethos*. <https://doi.org/10.1111/etho.12220>
- Johannesen, L., E.F., Wittsø Rafoss, T. & Rasmussen, E. B. (2018) Hvordan bruke teori? Nyttige verktøy i kvalitative analyser. (Kap. 2, s. 21-47). Oslo: Universitetsforlaget.
- Ketelaars, C. (2011). Integrated care requires integrated supervision. *International journal of integrated care*, 11(1).
- Leseth, A., & Tellmann, S. (2018). Hvordan lese kvalitativ forskning? (2. utg. ed.) (Kap. 1 & 2, s. 11-32). Oslo: Cappelen Damm akademisk.
- Leonardsen, A., Grandahl, V., Ghanima, W., Storeheier, E., Schonbeck, A., Laken, T., Jelsness- Jorgensen, L. (2017). Evaluating patient experiences in decentralised acute care using the Picker Patient Experience Questionnaire; methodological and clinical findings. *BMC Health Services Research*, 17(1), 1-10. DOI 10.1186/s12913-017-2614-
- Lukersmith, S et al. 2016 What is Case Management? A Scoping and Mapping Review. *International Journal of Integrated Care*, 16(4): 2, pp. 1-13, DOI: <http://dx.doi.org/10.5334/ijic.2477>
- Mintzberg, H. (1994). Rethinking Strategic Planning- Part. I: Pitfalls and Fallacies, *Long Range Planning*, Vol. 27(3), 12-21.
- Schein, E. H. (1996). Three Cultures of Management: The Key to Organizational Learning, *Sloan Management Review*. 38,1, 9-21.

Skrove, G. K., Bachmann, K., & Aarseth, T. (2016). Integrated care pathways - A strategy towards better care coordination in municipalities? A qualitative study. *International Journal of Care Coordination*, 19(1-2), 20-28. doi: 10.1177/2053434516649777.

Smeby, J.-Ch. (2013). Profesjon og ekspertise. I A. Molander & J.-Ch. Smeby (red.). *Profesjonsstudier II* (s. 17-26). Oslo: Universitetsforlaget.

Storm, M. & Edwards, A. (2013). Models of User Involvement in Mental Health. *Patient-Centred Health Care: Achieving Co-ordination, Communication and Innovation. Psychiatric Quarterly*, 84(3), 313-327. DOI: 10.1057/9781137308931_17.

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.

Vik, E. (2018) Helseprofesjonerssamhandling - en litteraturstudie. *Tidsskrift for velferdsforskning*, 21(02).

Wadmann, S., Strandberg-Larsen, M., & Vrangbæk, K. (2009). Coordination between primary and secondary healthcare in Denmark and Sweden. *International journal of integrated care*, 9.

Winters, S et al. 2016 Cross-sector Service Provision in Health and Social Care: An Umbrella Review. *International Journal of Integrated Care*, 16(1): 10, pp. 1-19, DOI: <http://dx.doi.org/10.5334/ijic.2460>

I tillegg til ca. 500 sider selvalgt pensum.

HSFMA40414 Vitenskapsteori og metode (Høst 2019)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Stuedsted: Fredrikstad

Emneansvarlige: Marit Kristine Helgesen, Fredrik Andersen, Anna Lydia Svalast og

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Absolutte forkunnskaper
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Arbeidsomfang
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Sensorordning
- Vilkår for ny/utsatt eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i

- Masterstudium i psykososialt arbeid innen helse- og sosialfaglig yrkespraksis (120 studiepoeng), t.o.m. kull 2017
- Masterstudium i samordning av helse- og velferdstjenester (120 studiepoeng) - kull 2017

Absolutte forkunnskaper

Følgende emner 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/HSPSA40114/HSPSA40117 eller tilsvarende.

Undervisningssemester

5. semester (høst).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Kunnskaper

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

Ferdigheter

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

Generell kompetanse

- kan designe et forskningsprosjekt knyttet til en relevant problemstilling
- kan 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

Emnet gjennomføres som 4 samlinger à 3 dagers varighet. Undervisnings-/læringsform er dialogbasert undervisning, arbeid i grupper og selvstudium. Enkelte undervisningsdager vil være masterspesifikke.

Arbeidsomfang

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

Praksis

Ingen

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- **Individuelt, skriftlig førsteutkast til prosjektbeskrivelse**

Studenten skal levere utkast til prosjektbeskrivelse på 750 ord (+/- 10 %). Utkastet skal godkjennes av faglærer. Ved vurderingen ikke godkjent kan utkastet omarbeides inntil to ganger.

- **Opponent for medstudent**

Studenten må være opponent på et utkast til en medstudent, dvs. gjøre en kritisk vurdering av utkastet.

Eksamen

Individuell hjemmeoppgave

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

Sensorordning

To interne sensorer.

Vilkår for ny/utsatt eksamen

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

Evaluering av emnet

Det gjennomføres løpende evaluering av undervisningen gjennom semesteret. Metode for evalueringen avtales mellom faglærer og studenter.

Det gjennomføres skriftlig sluttevaluering av emnet.

Litteratur

Litteraturlista er sist revidert 12.06.2019

Det oppgis separat litteratur for hhv Master i psykososialt arbeid - helse- og sosialfaglig yrkespraksis og Master i samhandling i helse- og velferdstjenester.

Psykososialt arbeid - helse- og sosialfaglig yrkespraksis:

Addenbrooke, M. (2011). Survivors of addiction. Narratives of recovery. New York: Routledge. Kap. 3 og 5.

Andersen, F., Anjum, R. L., & Rocca, E. (2019). Philosophy of Biology: Philosophical bias is the one bias that science cannot avoid. eLife, 2019;8:e44929. (10 s.)

Douglas, H. (2000). Inductive risk and values in science. Philosophy of science, 67, ss. 559-579. (20 s.)

Fekjær, S. B. (2016). Statistikk i praksis. Oslo: Gyldendal. (100 s.)

Hand, D. J. (2008). Statistics A very short introduction. Oxford: Oxford University Press. (75 s.)

Lund, T., Kleven, T. A., Kvernbekk, T., & Christophersen, K-A. (2002). Innføring i forskningsmetodologi. Oslo: Fagbokforlaget. Kap. 3 (46 sider)

Repstad, P. (2007). Mellom nærhet og distanse. Kvalitative metoder i samfunnsfag (4. Utgave). Oslo: Universitetsforlaget. (108 s.)

Riesmann, C. K. (2008). Narrative methods for the human sciences. California: SAGE Publications. ss. 21-51. (30 s.)

Skjervheim, H. (1996). Deltagar og tilskådar og andre essays. Oslo: Aschehaug. ss. 71-88. (17 s.)

Shuman, A. (2005). Other people's stories. Entitlement claims and the critique of empathy. Urbana and Chicago: University of Illinois Press. ss. 54-77 (16 s.)

Svalastog, A. L. (2014). On teacher education in Sweden, school curriculums, and the Sámi people. I; J. Gärdebo, M.-B. Öhman, & H. Maruyama (Eds.), RE: Mindings: Co-constituting indigenous/academic/artistic knowledges. Uppsala: Hugo Valentin Centre. ss. 151-169 (18 s.)

Svalastog, A. L. (2015). Treacherous narratives and seductive theories. On methodological challenges in psychosocial academic work. New Zealand Journal of Interdisciplinary Studies, 2015:1 ss. 13-36. (23 s.)

Whyte, W. F. (1993). Street Corner Society: the social structure of an Italian slum. (4. Utgave). USA: The University of Chicago Press. Kap 3 og del 3. (34 s.)

Zahavi, D. (2007). Fænomenologi. Danmark. Samfundslitteratur. (93 s.)

Nettressurs:

Forskningsetiske retningslinjer for samfunnsvitenskap, jus og humaniora, https://www.etikkom.no/globalassets/documents/publikasjoner-som-pdf/60125_fek_retningslinjer_nesh_digital.pdf#page=1&zoom=auto,-259,655 (44 s.)

Samhandling i helse- og velferdstjenester:

Heather Douglas (2000). Inductive Risk and Values in Science. Philosophy of Science, 67. pp. 559-579 (20 sider)

Den nasjonale forskningsetiske komiteer (2016). Forskningsetiske retningslinjer for samfunnsvitenskap, jus og humaniora: vedtatt av den nasjonale forskningsetiske komité for samfunnsvitenskap og humaniora (44 sider). Forutsettes lest på nett:

https://www.etikkom.no/globalassets/documents/publikasjoner-som-pdf/60125_fek_retningslinjer_nesh_digital.pdf#page=1&zoom=auto,-259,655

Brottveit, G. (red) (2018). Vitenskapsteori og kvalitative forskningsmetoder. Om å arbeide forskningsrelatert. Oslo: Gyldendal (190 sider)

Fekjær, Silje B. (2016). Statistikk i praksis. Gyldendal akademisk (112 sider)

Johannessen, L., Rafoss, T.W og Rasmussen, E.B. (2018). Hvordan bruke teori? Nyttige verktøy i kvalitativ analyse. Universitetsforlaget. (Kap. 3-10. 270 sider)

Kvale, S. og Brinkman, S. (2018). Det kvalitative forskningsintervju. Gyldendal akademisk (380 sider)

Thagaard, T. (2018). Systematikk og innlevelse. En innføring i kvalitative metoder. Fagbokforlaget (220 sider)

(Kan velge enten Kvale og Brinkman eller Thagaard)

Thornquist, E. (2015). Vitenskapsfilosofi og vitenskapsteori – for helsefag. Bergen: Kunnskapsforlaget (244 sider)

Tjora, A. (2018). Viten skapt. Kvalitativ analyse og teoriutvikling. Cappelen Damm Akademisk (100 sider)

Til sammen ca. 1580 sider.

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 31. des. 2021 02:37:17

HSSHV40517 Masteroppgave (Vår 2020–Vår 2021)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 45

Ansvarlig avdeling: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Studiested: Fredrikstad

Emneansvarlig: Ragnhild Fugletveit

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: 1½ år

På grunn av Covid-19 kan det skje endringer i emnebeskrivelser ved HiØ våren 2021. Eventuelle endringer i arbeidskrav og eksamensform blir publisert fortløpende i Studentweb. Øvrige endringer knyttet til undervisning vil formidles via andre offisielle kanaler.

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 samordning av helse- og velferdstjenester (120 studiepoeng)*.

Forkunnskapskrav utover opptakskrav

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

- HSSHV40117 Samordning 1: Kunnskapsgrunnlaget

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

- HSSHV40217 Samordning 2: Organisasjon og ledelse

- HSSHV40317 Sam ordning 3: Forskningsbasert praksis
- HSFMA40414 Vitenskapsteori og metode
- HSSHV41217 Ledelse og organisering av lokalt helsefremmende arbeid, eller annet erstatningsemne etter søknad.

Undervisningssemester

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

- det tas forbehold om endringer i emnebeskrivelsen før studieåret 2019/2020.

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 beskriver sin masteroppgave. Aktuelt innholder gruppeveiledning og skriveseminarer.

Studentene får 20 timer individuell veiledning på masteroppgaven. Minst fem av veiledningstimen må tas ut før semesteret. 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 plagiatskontrolleres. 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.

Muntlig eksamen varer inntil 60 minutter, og kan justeres 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 og 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, studierett og grader ved Høgskolen i Østfold for bestemmelser om klagerett og ny/utsatt eksamen.