

# Studieplan for Masterstudium i samordning av helse- og velferdstjenester (120 studiepoeng) (2018–2022)

## Fakta om programmet

**Studiepoeng:** 120

**Studiets varighet:** 4 år

**Undervisningsspråk:** Norsk

**Studiested:** Studiested Fredrikstad. Samlingsbasert.

## Innholdsfortegnelse

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

## Informasjon om studiet

Studiet handler om samordning av helse- og velferdstjenester. 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.

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

eller

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

eller

- 3) Bachelor i barnehage-/førskolelærerutdanning, eller tilsvarende utdanning på minimum 180 studiepoeng,  
**og** minimum to års relevant arbeidserfaring etter fullført utdanning.

eller

4) Annen bachelor eller tilsvarende utdanning med minst 180 studiepoeng,  
og minimum fire års relevant arbeidserfaring innen helse- og sosialsektoren etter fullført utdanning.

## Oppbygging og gjennomføring

### Studiets oppbygging og innhold

Alle emner er i utgangspunktet obligatoriske, men emnet Ledelse av digitale innovasjonsprosesser i helse- og velferdstjenester (15 studiepoeng) kan byttes ut med andre emner som er relevante for studiet (se "Fritak og innpassning" under).

Emner:

- HSSHV40117 Samordning 1: Kunnskapsgrunnlaget (15 studiepoeng)
- HSSHV40217 Samordning 2: Organisasjon og ledelse (15 studiepoeng)
- HSSHV40317 Samordning 3: Forskningsbasert praksis (15 studiepoeng)
- HSSHV40418 Vitenskapsteori og metode (15 studiepoeng)
- HSSHV41217 Ledelse av digitale innovasjonsprosesser i helse- og velferdstjenester (15 studiepoeng)
- HSSHV40517 Masteroppgave (45 studiepoeng)

Fritak og innpassning:

Emnet Ledelse av digitale innovasjonsprosesser i helse- og velferdstjenester (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 Samordning 1: Kunnskapsgrunnlaget (15 studiepoeng) og Samordning 2: Organisasjon og ledelse (15 studiepoeng).

Progresjonskrav:

Alle obligatoriske emner i studiet må være bestått før masteroppgaven kan leveres til vurdering.

I 5. semester er det lagt til rette for å gjennomføre emnet Ledelse av digitale innovasjonsprosesser i helse- og velferdstjenester. Dette emnet, eller annet emne som innpasses i studiet, må være bestått før masteroppgaven kan leveres til vurdering.

Se studiemodell og emnebeskrivelser for mer informasjon.

## Undervisnings-, lærings- og vurderingsformer

Studiet er organisert som et deltidsstudium som kan kombineres med arbeid.

- Studiet er samlingsbasert. En samling er på 2-4 dager, nærmere orientering gis ved studiestart og i emnene.
- 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 egen innsats 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. Det er beregnet en total arbeidsinnsats for studenten på ca. 400 timer i en mer på 15 studiepoeng. Den enkelte student blir vurdert både på individuelt grunnlag og i grupper.

## Arbeidskrav

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

## Eksamen

Ved sluttvurderingen benyttes varierte vurderingsformer som skriftlig innlevering (hjemmeoppgaver), muntlig eksaminasjon og masteroppgave. Både gradert karakterskala fra A-F og vurderingsuttrykket Bestått/Ikke bestått benyttes. Se emnebeskrivelser for mer informasjon. Eksamenarbeidene 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.

## Praksis

Praksis inngår ikke i studiet.

## Forsknings- og utviklingsarbeid

Studiet tilrettelegges slik at studentene får tilgang til nyere nasjonal og internasjonal forskning. Gjennom undervisningen vil studentene bli løpende 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 masteroppgavesom 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 nordiske land (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.

## 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 programevaluering.
- Det enkelte emne evalueres ved avslutning av dette (kalt EVA3 og EVA4). Se den enkelte emnebeskrivelse for nærmere informasjon.

## 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.

## Studieopphold i utlandet

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

## 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 revidert

Dekan Terje Grøndahl, 5. mars 2020. Kunngjort gjennom publisert studiemodell. Tekst om emner/progresjonskraver kunngjort gjennom studieplanen 16.06.2020.

Fra høst 2020 erstatter nytt valgemenne "Ledelse av digitale innovasjonprosesser i helse- og velferdstjenester" tidligere valgemenne ("Ledelse og organisering av lokalt helsefremmende arbeid").

### Studieplanen gjelder for

Perioden 2018-2022, dvs. kull som starter høst 2018, deltid.

Studieplanen er godkjent av dekan Terje Grøndahl 13.02.2019.

## Studieprogramansvarlig

Fakultet for helse, velferd og organisasjon.

Studieåret 2018-2019 studieleder Nita Ørmen og programansvarlig Ragnhild Fugletveit. Studieåret 2019-2020 studieleder Anne Margrethe Gløkken. Studieåret 2020-2021 dekan Terje Grøndahl

## Studiemodell

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

### Høst 2018

#### Obl. emner

HSSHV40117

Samordning 1: Kunnskapsgrunnlaget

15 stp

### Vår 2019

#### Obl. emner

HSSHV40217

Samordning 2: Organisasjon og ledelse

15 stp

### Høst 2019

#### Obl. emner

HSSHV40317

Samordning 3: Forskningsbasert praksis

15 stp

### Vår 2020

#### Obl. emner

HSSHV40418

Vitenskapsteori og metode

15 stp

### Høst 2020

#### Obl. emner

HSSHV41320

Ledelse av digitale innovasjonsprosesser i helse- og velferdstjenester

15 stp

Vår 2021

Obl. emner

HSSHV40517 · Del 1 av 3  
Masteroppgave

Høst 2021

Obl. emner

HSSHV40517 · Del 2 av 3  
Masteroppgave

Vår 2022

Obl. emner

HSSHV40517 · Del 3 av 3  
Masteroppgave

45 stp

# HSSHV40117 Samordning 1: Kunnskapsgrunnlaget (Høst 2018)

## Fakta om emnet

**Studiepoeng:** 15

**Ansvarlig avdeling:** Fakultet for helse, velferd og organisasjon

**Studiested:** Fredrikstad

**Emneansvarlig:** Mona Jerndahl Fineide

**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

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

## Absolutte forkunnskaper

Ingen utover opptakskrav.

## Undervisningssemester

1. semester (høst).



# Studentens læringsutbytte etter bestått emne

## Kunnskap

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

## Ferdigheter

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

## Generell kompetanse

- kan kritisk reflektere over faktorer som fremmer og hemmer samordning og tverrfaglig samarbeid i helse- og velferdssektoren
- har 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

## 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, inkl. timeplanlagt undervisning, selvstudium, arbeidskrav, eksamensforberedelser og eksamensgjennomføring.

## Praksis

Ingen.

## Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Skriftlig innlegg (300-600 ord) etter nærmere kriterier. Arbeidskravet er individuelt.

## Eksamen

### Individuell skriftlig hjemmeoppgave

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

Karakterregel: A-F

## Sensorordning

Intern og ekstern sensor.

## 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 21.01.2018

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 helseorganisasjonar* (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 behandlingsslinjer. 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 sjukeheimspasienter. 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 health care 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.

# HSSHV40217 Samordning 2: Organisasjon og ledelse (Vår 2019)

## Fakta om emnet

**Studiepoeng:** 15

**Ansvarlig avdeling:** Fakultet for helse, velferd og organisasjon

**Studiested:** Fredrikstad

**Emneansvarlig:** Rannveig Røste

**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).

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

## Absolutte forkunnskaper

Ingen utover opptakskrav.

# Anbefalte forkunnskaper

For studenter i Masterstudium i samordning av helse- og velferdstjenester anbefales at emnet *HSSHV40117 Samordning 1: Kunnskapsgrunnlaget* er gjennomført.

## Undervisningssemester

- Masterstudium i samordning av helse- og velferdstjenester: 2. semester (vår).
- Masterstudium i avansert sykepleie ved kronisk sykdom: 6. semester (vår) - gjelder f.o.m. våren 2020, kull 2017.

## Studentens læringsutbytte etter bestått emne

### Kunnskap

- 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

- 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

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

## Innhold

- Generell organisasjonsteori
- Spesielt om profesjonelle organisasjoner
- Organisasjonskultur – generelle perspektiver
- Samarbeid og konflikter mellom profesjoner
- Ledelse i profesjonelle organisasjoner
- Organisering av brukerstyrt 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.

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.

## Praksis

Ingen.

## Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Godkjenning av 500 sider valgfritt pensum (individuell).
- Levere et skriftlig veiledningsgrunnlag for veiledning (individuell).

## Eksamen

### Individuell hjemmeoppgave

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

Karakterregel: A - F

## Sensorordning

Interne sensorer.

## Evaluering av emnet

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

## Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 04.01.2019

Eriksson-Zetterquist U, Kalling T, Styhre A & Woll K. (2014). Organisasjonsteori. Oslo: Cappelen Damm Akademisk (340 s.) (Norsk utgave).

Christensen, T., Lægreid, P., Roness, P., G. & Røvik, K., A. (2009). Organisasjonsteori for offentlig sektor. Oslo: Universitetsforlaget (230 s.)

Vabo M. & Vabø S. (2015). Velferdens organisering. Oslo: Universitetsforlaget (220 s.)

Døving, E., B. Elstad & Storvik, A. (2016). Profesjon og ledelse. Bergen: Fagbokforlaget. Kap. 1-12, (270 s.)

Haaland, H., F. & Dale, F. (2005). På randen av ledelse: En veiviser i førstegangsledelse. Oslo: Gyldendal Akademisk.

Artikler legges ut i canvas!

Douglas, M. (2018). Lean in a cold fiscal climate: the public sector in an age of reduced resources. *Public Money & Management*, 38(01) (s.29-36).  
<https://doi.org/10.1080/09540962.2018.1389501>

Verleysen, B., Lambrechts, F & Van Acker, F.(2014). Building Psychological Capital With Appreciative Inquiry: Investigating the Mediating Role of Basic Psychological Need Satisfaction, - *The Journal of Applied Behavioral Science*, 51(1) (s. 10-35). <https://doi.org/10.1177/0021886314540209>

I tillegg kommer valgfritt pensum 500 sider.

---

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 30. des. 2022 02:37:55



# HSSHV40317 Samordning 3: Forskningsbasert praksis (Høst 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
- Vilkår for ny/utsatt eksamen
- 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

## Undervisningssemester

3. semester (høst).

### 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 tilpassing, samordning, samarbeid og helhet
- planlegge, gjennomføre, evaluere og formidle tiltak
- kunne lage sammen 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 - ulike perspektiver
- Ulike perspektiver på 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 veiledet praksis i emnet.

# Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

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

## Eksamen

### Individuell skriftlig semesteroppgave

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

Karakterregel: A - F.

## Sensorordning

Interne sensorer.

## Vilkår for ny/utsatt eksamen

Se gjeldende forskrift om eksamen, studierett og grader ved Høgskolen i Østfold.

## 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 11.06.2019

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). 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.

Andreassen, T. A. (2019). Tilnæringer i forskning om samordning og samarbeid. I: Bjørkquist, C., & Fineide, M. J. (Red.). *Organisasjonsperspektiv på samordning av helse- og velferdstjenester*. Oslo: Cappelen Damm Akademisk. Kapittel 2. 23 sider. <https://doi.org/10.23865/noasp.66.ch1>

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

Bergschöld, J. M. (2016). Domesticating homecare services: vehicle route solver displaced. *Nordic Journal of Science and Technology Studies*, 4(2), 41-53. doi:10.5324/njsts.v4i2.2184.

- Bjørkquist, C., Forss, M., & Samuelsen, F. (2018). Collaborative challenges in the use of telecare. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*. doi:10.1111/scs.12605.
- Brattheim, B. J., Hellesø, R., & Melby, L. (2016). Elektronisk meldingsutveksling ved utskrivning av pasienter fra sykehus til kommunene. *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).
- Grimen, H. og Molander, H. (2008). Profesjon og kjønn. I A. Molander & L. I. Terum (Red.), *Profesjonsstudier* (pp. 179-196). 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 sam arbeidskultur? *Tidsskrift for psykisk helsearbeid*, 10(01).
- Lagsten, J., & Andersson, A. (2018). Use of information systems in social work – challenges and an agenda for future research. *European Journal of Social Work*, 1-13. doi:10.1080/13691457.2018.1423554.
- 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- orgensen, 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-
- Lotherington, A. T., & Obstfelder, A. (2015). Digitalisering av arbeidsflyt på sykehus – konsekvenser for legers arbeidshverdag. *Nordisk Tidsskrift for Helseforskning*, 11(1).
- Nilsen, E. R., Dugstad, J., Eide, H., Gullslett, M. K., & Eide, T. (2016). Exploring resistance to implementation of welfare technology in municipal healthcare services – a longitudinal case study. *BMC Health Services Research*, 16(1), 657. doi:10.1186/s12913-016-1913-5.
- Oterholm, I. (2018). Barnevernet og Nav – ulike institusjonelle logikker. *Fontene forskning* 11(2), 4-17
- Pols, J., & Willems, D. (2011). Innovation and evaluation: taming and unleashing telecare technology. *Sociology of Health & Illness*, 33(3), 484-498.
- Røhnebæk, M. (2016). Fra bakkebyråkrati til skjermbyråkrati. *Tidsskrift for velferdsforskning*, 19(04), 288-304.
- 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.
- Timmermans, S., & Epstein, S. (2010). A world of standards but not a standard world: Toward a sociology of standards and standardization. *Annual review of Sociology*, 36, 69-89.

Vabø, M.(2019). Tverrprofjonelt samarbeid i ulike styringskontekster. I: Bjørkquist, C., & Fineide, M. J. (Red.). Organisasjonsperspektiv på samordning av helse- og velferdstjenester. Oslo: Cappelen Damm Akademisk. Kapittel 4. 20 sider.

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

Pensumlisten utgjør ca. 500 sider. Studentene velger i tillegg valgfritt pensum etter nærmere beskrivelse.

---

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 30. des. 2022 02:37:47

# HSSHV40418 Vitenskapsteori og metode (Vår 2020)

## Fakta om emnet

**Studiepoeng:** 15

**Ansvarlig avdeling:** Fakultet for helse, velferd og organisasjon

**Studiested:** Fredrikstad

**Emneansvarlig:** Marit Kristine Helgesen

**Undervisningsspråk:** Norsk

**Varighet:** ½ år

## Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- 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

Masterstudium i samordning av helse- og velferdstjenester (120 studiepoeng), f.o.m. kull 2018.

## Anbefalte forkunnskaper

- Samordning 1: Kunnskapsgrunnlaget
- Samordning 2: Organisasjon og ledelse
- Samordning 3: Forskningsbasert praksis

## Undervisningssemester

4. semester (vår)

# Studentens læringsutbytte etter bestått emne

## Kunnskap

Studenten har

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

## Ferdigheter

Studenten 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

Studenten kan

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

## Innhold

- 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.

Det kan gjennomføres som undervisning med andre masterprogram, men enkelte dager vil også være masterspesifikke.

## Arbeidsomfang

Emnet er beregnet til totalt 400 timers arbeidsinnsats, inkl.

timeplanlagt undervisning, selvstudium, arbeidskrav, eksamensforberedelser og eksamensgjennomføring.

# Praksis

Ingen praksis.

# Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

Ingen

# Eksamen

## Individuell hjemmeksamen

Varighet: 14 dager.

Karakterregel: A-F.

# Sensorordning

Intern og ekstern 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 10.12.2019

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

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

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)

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

Til sammen ca. 900 sider



Tilleggs litteratur:

Elo, S. og Kyngäs, H. (2009). The Qualitative content analysis Process. *Journal of Advanced Nursing*, 62(1), 107-115

Malterud, K. (2012). Systematic text condensation: A strategy for qualitative analysis. *Scandinavian Journal of Public Health*, 44(2), 120-129

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

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

---

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 30. des. 2022 02:38:14

# HSSHV41320 Ledelse av digitale innovasjonsprosesser i helse- og velferdstjenester (Høst 2020)

## Fakta om emnet

**Studiepoeng:** 15

**Ansvarlig avdeling:** Fakultet for helse, velferd og organisasjon

**Studiested:** Fredrikstad

**Emneansvarlig:** Rannveig Røste

**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

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 ut over opptakskrav.

# Anbefalte forkunnskaper

For studenter i Masterstudium i samordning av helse- og velferdstjenester anbefales at følgende emner er gjennomført:

- HSSHV40117 Samordning 1: Kunnskapsgrunnlaget
- HSSHV40217 Samordning 2: Organisasjon og ledelse

## Undervisningssemester

5. semester (høst)

## Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Kunnskap

- har kunnskap om muligheter og utfordringer knyttet til ulike typer digitalisering i helse- og velferdssektoren, som for eksempel stordata, maskinlæring og velferdsteknologi
- har inngående kunnskap om hvordan digitalisering kan påvirke samordning av helse- og velferdstjenester
- har inngående kunnskap om digitalisering som innovasjon, og hvordan innovasjonsprosesser kan ledes i helse- og velferdstjenester

Ferdigheter

- kan analysere hvordan digitale løsninger påvirker samordning av helse- og velferdstjenester
- kan initiere, planlegge og gjennomføre digitale innovasjonsprosesser i helse- og velferdssektoren
- kan inkludere brukere og ansatte på en respektfull måte i konkrete innovasjonsprosesser

Generell kompetanse

- kan kritisk reflektere over strategier, mål og virkemidler knyttet til bruk av digitale løsninger i helse- og velferdssektoren
- kan samarbeide med aktuelle samarbeidsaktører innen helse- og velferdssektoren om å initiere, planlegge og gjennomføre prosjekter med sikte på å styrke mulighetene for bedre samordning av helse- og velferdstjenestene
- har innsikt i muligheter og utfordringer digitalisering skaper for brukere og ansatte

## Innhold

- Digitalisering i helse- og velferdssektoren
- Ulike typer digitalisering
- Digitalisering som teknologisk verktøy og som helse- og velferdstjeneste
- Digitale innovasjonsprosesser
- Innovasjon i offentlig sektor
- Møtet mellom digital teknologi og profesjonell kompetanse
- Digitalisering og brukere av helse- og velferdstjenester
- Digitalisering som mulighet og utfordring i helse- og velferdssektoren
- Samordning og samordningsutfordringer
- Digitalisering som politiske strategier

- Etikk og personvern
- Digitalisering og fremmedgjøring

## 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 veiledet praksis i emnet.

## Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Utkast til individuell skriftlig eksamensoppgave. Utkastet leveres etter nærmere retningslinjer.

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

## Eksamen

Individuell skriftlig semesteroppgave.

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 22.05.2020

Bøker:

Nakrem, S. og Sigurjónsson, J. B. (red) (2017): Velferdsteknologi i praksis. Cappelen Damm Akademisk.

Hellesø, R. og Olsen, R. M. (2019) (red): Digitalisering i sykepleietjenesten – en arbeidshverdag i endring. Cappelen Damm Akademisk (Boka kan lastes ned online).

#### Bokkapitler:

Bergsjø, L. O. og Bergsjø, H. (2019). Algoritmer og kunstig intelligens. I Bergsjø, L. O. og Bergsjø, H.: Digital etikk. Big data, algoritmer og kunstig intelligens, kapittel 4, ss 49-70. Oslo: Universitetsforlaget.

Bjørkquist, C. (2019). Digitalisering – løsninger og problemer. I Bjørkquist, C. og Fineide, M. J. (red): Organisasjonsperspektiv på samordning av helse- og velferdstjenester, kapittel 7, ss. 169-192. Oslo: Cappelen Damm Akademisk.

Breit, E., Egeland, C., Løberg, I. B. (2019). Cyborg bureaucracy: Frontline work in digitalized labor and welfare services. I Pedersen, J. S. and Wilkinson, A. (red.): Big Data: Promise, Application and Pitfalls, chapter 8, pp. 149-169. Edward Elgar Publishing.

Dooley, K. and Van de Ven, A. (2017). Cycles of Divergence and Convergence: Underlying Processes of Organization Change and Innovation. In Langley, A. and Tsoukas, H.: The SAGE Handbook of Process Organization Studies, chapter 36, pp. 574-590. Thousand Oaks: SAGE Publication Ltd.

Dosi, G. and Nelson, R. (2010). Technical change and industrial dynamics as evolutionary processes. In Hall, B. H. and Rosenberg, N. (eds): Handbook of the Economics of Innovation, chapter 3, pp. 51-127. Elsevier.

Lindland, K. M. (2019): Realisert ledelse av medarbeiderdrevet innovasjon i en kommunal kontekst. I Holmen, A-K. T. og Ringholm, T.: Innovasjon møter kommune, kapittel 7, ss. 119-134. Oslo: Cappelen Damm Akademiske.

Moser, I. og Thygesen, H. (2019): Med verdier og sosiale konsekvenser i sentrum. Et rammeverk for deltakelsesbasert innføring av velferdsteknologiske løsninger. I Moser, I. (red): Velferdsteknologi en ressursbok, kapittel 2, ss. 45-68. Oslo: Cappelen Damm Akademisk.

Pedersen, K. Z. (2017): Organisatorisk trumfkort eller reducert dømmekraft? Et pragmatisk perspektiv på kræftpakker. I La Cour, A., Waldoff, S. B. og Højlund, H. (red). Når teknologier holder mer end de lover, kapittel 6, ss. 141-167. Nyt fra Samfundsvidenskabene.

Susskind, R. and Susskind, D. (2015): Objections and Anxieties. In Susskind, R. and Susskind, D.: The future of the professions: how technology will transform the work of human experts, kapittel 6, ss. 231-269. New York: Oxford University Press.

#### Vitenskapelige artikler:

Bjørkquist, C., Forss, M. and Samuelsen, F. (2019). Collaborative challenges in the use of telecare. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 33, pp. 93-101.

Cohen, W. M. and Levinthal, D. A. (1990). Absorptive capacity: A New Perspective on Learning and Innovation. *Administrative Science Quarterly*, 35, pp. 128-152.

Garud, R., Tueertscher, P. and Van de Ven, A. H. (2013). Perspectives on innovation processes. *Academy of Management*, 7(1), pp. 773-817.

Grøndahl, V. A., Kirchoff, J. W., Andersen, K. L., Sørby, L. A., Andreassen, H. M., Skaug, E-A., Roos, A. K. Ø., Tvette, L. S. og Helgesen, A. K. (2018). Health care quality from the patients' perspective: a comparative study between an old and a new, high-tech hospital. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*, 11, pp. 591-600.

Hansen, H-T., Lundberg, K. and Syltevik, L. J. (2018): Digitalization, Street-Level Bureaucracy and Welfare Users' Experiences. *Social policy & Administration*, 52(1), pp. 67–90.

Hofmann, B. (2019): Hvordan vurdere etiske aspekter ved moderne helse- og velferdsteknologi. *Tidsskrift for omsorgsforskning*, 5(3), ss. 99-116.

Rønnebak, M. (2016): Fra bakkebyråkrati til skjermbyråkrati, *Tidsskrift for velferdsforskning*, 19(4), pp. 288-304.

Spilker, H. S. and Norby, M. K. (2018): Understanding the Role of Technology in Care: the Implementation of GPS-Technology in Dementia Treatment, *Ageing International*, 44, pp. 283-299.

Stokke, R, Hellestø, R. og Sogstad, M. (2019). Hvorfor er det så vanskelig å integrere velferdsteknologi i omsorgstjenesten? – trygghetsalarmen som case. *Tidsskrift for omsorgsforskning*, 3(5), ss. 7-20.

Tennøe, T. og Prabhu, R. (2017): Kunstig intelligens og norsk politikk. *Nytt norsk tidsskrift*, 34(2), 205-216.

Wollscheid, S., Sjaastad, J. and Tømte, C. (2016): The impact of digital devices vs. Pen (cil) and paper on primary school students writing skills – A research review. *Computers & Education*, 95, pp. 19-35.

# HSSHV40517 Masteroppgave (Vår 2021–Vår 2022)

## Fakta om emnet

**Studiepoeng:** 45

**Ansvarlig avdeling:** Fakultet for helse, velferd og organisasjon

**Studiested:** Fredrikstad

**Emneansvarlig:** Ragnhild Fugletveit

**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 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 Samordning 3: Forskningsbasert praksis
- HSFMA40414 Vitenskapsteori og metode
- HSSHV41320 Ledelse av digitale innovasjonsprosesser i helse- og velferdstjenester, 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 avansert kunnskap om ulike teorier som omhandler samordning og samarbeid på et avgrenset område innen helse- og velferdstjenestene
- Kan analysere og anvende 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
- Kan analysere og kritisk vurdere tjenester som ytes, samt forsknings- og utviklingsresultater som presenteres innen fagfeltet for helse og velferdstjenester
- Kan redegjøre for sammenhengen mellom eget empirisk arbeid, etikk og vitenskapsteori

Generell kompetanse

Kandidaten

- Kan belyse problemstilling(er) med relevans for samarbeid og samordning i helse og velferdstjenestene ved hjelp av vitenskapelige metodiske tilnærminger
- Kan forholde seg til kombinasjonen av valgt målgruppe og overgripende problemstillinger
- Kan kommunisere om faglige problemstillinger, analyser og konklusjoner av betydning for samordning av helse- og velferdstjenester, både til spesialister og allmenheten

## 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 innhold er gruppeveiledning og skriveseminarer.

Studentene får 20 timer individuell veiledning på masteroppgaven. Minst fem av veiledningstimen 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 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 fremstilles 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 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 og studierett ved Høgskolen i Østfold for bestemmelser om klagerett og ny/utsatt eksamen.