

Studieplan for Masterstudium i samordning av helse- og velferdstjenester (120 studiepoeng) (2019–2023)

Fakta om programmet

Studiepoeng: 120

Studiets varighet: 4 år

Undervisningsspråk: Norsk

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
- 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) 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 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. 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. Eksamensarbeidene sensureres etter regler i gjeldende [forskrift om eksamen, studierett og grader ved Høgskolen i Østfold](#).

Plagiat/fusk

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, studierett og grader 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 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 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 desom 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 godkjent av dekan Terje Grøndahl 13.02.2019.

Studieplanen er revidert

Dekan Terje Grøndahl, 5. mars 2020.

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

Studieplanen gjelder for

Perioden 2019-2023, dvs. kull som starter høst 2019, deltid.

Studieprogramansvarlig

Fakultet for helse, velferd og organisasjon.

Studieåret 2020/2021: dekan Terje Grøndahl

Studiemodell

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

Høst 2019

Obligatoriske emner

HSSHV40117

Samordning 1: Kunnskapsgrunnlaget

15 stp

Vår 2020

Obligatoriske emner

HSSHV40217

Samordning 2: Organisasjon og ledelse

15 stp

Høst 2020

Obligatoriske emner

HSSHV40317

Samordning 3: Forskningsbasert praksis

15 stp

Vår 2021

Obligatoriske emner

HSSHV40418

Vitenskapsteori og metode

15 stp

Høst 2021

Obligatoriske emner

Vår 2022

Obligatoriske emner

HSSHV40517 · Del 1 av 3

Masteroppgave

Høst 2022

Obligatoriske emner

HSSHV40517 · Del 2 av 3

Masteroppgave

Vår 2023

Obligatoriske emner

HSSHV40517 · Del 3 av 3

Masteroppgave

HSSHV40117 Samordning 1: Kunnskapsgrunnlaget (Høst 2019)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig fakultet: 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
- 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

Ingen ut over 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 problembaserte læringsprinsipper lagt til grunn, og undervisningen gis som forelesninger, seminarer og grupper. Det vil bli gitt opplæring i IKT-basert læring. Denne undervisningsformen vil danne grunnlaget for veiledning som foregår i grupper under samlingene.

Arbeidsomfang

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

Praksis

Ingen veiledet praksis i emnet.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

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

Eksamen

Individuell skriftlig hjemmeoppgave

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

Karakterregel: A-F

Sensorordning

Intern og ekstern sensor.

Vilkår for ny/utsatt eksamen

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

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 11.06.2019

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

Bjørkquist, C., & Fineide, M. J. (2019). Behovet for samordning og samarbeid. I Bjørkquist, C. & Fineide, M.J. (Red.), Organisasjonsperspektiv på samordning av helse- og velferdstjenester, s. 7-17. Oslo: Cappelen Damm Akademisk. <https://doi.org/10.23865/noasp.66.ch1>. Lisens: CC BY 4.0

Bjørkquist, C. (2019). Digitalisering – løsninger og problemer. I Bjørkquist, C. & Fineide, M.J. (Red.), Organisasjonsperspektiv på samordning av helse- og velferdstjenester, s. 169-191. Oslo: Cappelen Damm Akademisk. <https://doi.org/10.23865/noasp.66.ch8>. Lisens: CC BY 4.0

Christensen, T., Egeberg, M., Lægreid, P., Roness, P.G. & Røvik, K.A. (2015). Organisasjonsteori for offentlig sektor. Oslo: Universitetsforlaget.

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.

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.

Hansen, G. V. (2019). Organisering av individuell brukermedvirkning. I Bjørkquist, C. & Fineide, M.J. (Red.), *Organisasjonsperspektiv på samordning av helse- og velferdstjenester*, s. 47-67. Oslo: Cappelen Damm Akademisk. <https://doi.org/10.23865/noasp.66.ch3>. Lisens: CC BY 4.0

Helgesen, M. K. (2019). Bedretverrfaglig innsats – styrket tverrsektorielt samarbeid om utsatte barn og unge? I Bjørkquist, C. & Fineide, M.J. (Red.), *Organisasjonsperspektiv på samordning av helse- og velferdstjenester*, s. 193-214. Oslo: Cappelen Damm Akademisk. <https://doi.org/10.23865/noasp.66.ch9>. Lisens: CC BY 4.0K.

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.

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

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

Ramsdal, H. (2019). Tverrfaglige team – hvordan lykkes? I Bjørkquist, C. & Fineide, M.J. (Red.), *Organisasjonsperspektiv på samordning av helse- og velferdstjenester*, s. 95-117. Oslo: Cappelen Damm Akademisk. <https://doi.org/10.23865/noasp.66.ch5>. Lisens: CC BY 4.0

Reeves, S., Lewin, S., Espin, S., & Zwarenstein, M. (2010). *Interprofessional team work 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.

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

Torjesen, D., & Vabø, S. (2014). Samhandlingsreformen - virkemidler og koordinering. I Vabø, M. & Vabø, S. I. (Red.). *Velferdensorganisering*, s. 138-157. Oslo: Universitetsforlaget.

Vabø, Mia (2014). Reformtrender og endringsparadokser. I Vabø, M. & Vabø, S. I. (Red.), *Velferdensorganisering*. Kapittel 4, s. 62-79. Oslo: Universitetsforlaget.

Vabø, M. (2014). Dilemmaer i velferdensorganisering. I Vabø, M. & Vabø, S. I. (Red.). *Velferdensorganisering*. Kapittel 1, s. 11-29. Oslo: Universitetsforlaget.

Vik, E., & Aarseth, T. (2019). Koordinatorordninger som samordningstiltak – tre mulige paradokser. I Bjørkquist, C. & Fineide, M.J. (Red.), *Organisasjonsperspektiv på samordning av helse- og velferdstjenester*, s. 119-143. Oslo: Cappelen Damm Akademisk. <https://doi.org/10.23865/noasp.66.ch6>. Lisens: CC BY 4.0

Offentlige dokumenter:

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

Helse- og omsorgsdepartementet (2014). Fremtidens primærhelsetjeneste - nærhet og helhet. (St. meld.nr. 26 (2014-2015)). 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.

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

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

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.

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.

Willumsen, E., & Ødegård, A. (2016). Tverrprofjonelt samarbeid: Et samfunnsoppdrag (2. utg. ed.). 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.

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 29. des. 2023 02:38:32

HSSHV40217 Samordning 2: Organisasjon og ledelse (Vår 2020)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig fakultet: 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
- 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).

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, deltid: 6. semester (vår)
- Masterstudium i avansert sykepleie ved kronisk sykdom, heltid: 4. semester (vår)

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

(korrigert 18.12.2019)

Kunnskap

- Har kunnskap i faglige perspektiver til organisasjon og ledelse i samordning av helse- og velferdstjenester.
- Kan anvende relevante faglige perspektiver på problemstillinger knyttet til organisasjon og ledelse
- Har forståelse av egen organisasjon i forhold til organisasjonsstruktur og kultur, samordning, profesjoner og ledelse

Ferdigheter

- Kan identifisere utfordringer med utgangspunkt i erfaringer fra egen organisasjon eller ledelseserfaring
- Kan anvende kunnskap om organisasjon og ledelse til å diskutere løsninger på utfordringer i egen organisasjon
- Kan anvende faglig kunnskap til å ta initiativ til og gjennomføre utviklingsprosjekter til å forbedre og løse utfordringer 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, regler, rutiner og symboler
- Samarbeid og konflikter mellom profesjoner
- Ledelse i profesjonelle organisasjoner
- Organisasjonen og omgivelsene: nettverksbasert læring og utvikling
- 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.

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

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

Eksamen

Individuell hjemmeoppgave

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

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.

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 18.12.2019

Bøker og bokkapitler

Døving, E., B. Elstad & Storvik, A. (2019): Profesjon og ledelse. Bergen: Fagbokforlaget. Kapittel: 1-12. (270 s.)

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

Fineide, M. J. (2019): «Proessorienterte modeller – tre organisatoriske utfordringer», kap. 6, ss. 145-168, i Bjørkquist, C. og Fineide, M. J. (red): Organisasjonsperspektiv på samordning av helse- og velferdstjenester. Oslo: Cappelen Damm Akademisk. (23 s.)

Vabo M. & Vabø S. (2015): Velferdensorganisering. Oslo: Universitetsforlaget. Kapittel: 2,3, 5, 6, 7, 8, 10 og 11. (129 s)

Artikler:

Brunsson, N. og Olsen, J. P. (1990): «Kan organisasjonsformer väljes?», kap. 1, ss. 11-27, i Makten att reformera. (16 s.)

Ekeland, Tor-Johan (2015): «Innovasjon og styring – logikker som knirker», kap. 6, ss. 101-116, i Willumsen, E. og Ødegård, A. (red): Sosial innovasjon – fra politikk til tjenesteutvikling. Bergen: Fagbokforlaget. (15 s.)

Jacobsen, D. I. (2019): «Hva gjør lederne? Lederroller og rollekonflikt», kap. 6, ss. 105-122, Jacobsen, D.I.: Ledelse og den offentlige dimensjonen. Bergen: Fagbokforlaget. (17 s.),

March, J. and Simon, H. (1993): "Conflict in Organizations", chap. 5, pp. 132-156, in March, J. and Simon, H.: Organizations. Cambridge, Mass: Blackwell Business. (24 s.)

Pollitt, C. (2013): "Hospitals and the dynamics of multiple contexts", chap. 21, pp. 374-406, in Pollitt, C. (2013): Context in Public Policy and Management. The Missing Link? Cheltenham; Edward Elgar Publishing Limited. (32 s.)

Røiseland, A. og Vabo, S. (2016): «Ledelse i samarbeid», kap. 3, ss. 73-104, i Røiseland, A. og Vabo, S. I.: Styring og samstyring – governance på norsk. Bergen: Fagbokforlaget. (31 s.)

Røste, Rannveig (2013): «Innovasjonssystem i norske kommuner - tilbakeblikk på PUBLIN-prosjektet», kap. 4, ss. 71-87, i Ringholm, T., Teigen, H. og Aarsæther, N. (red): Innovative kommuner. Cappelen: Damm Akademisk. (16 s.)

Thornton, P. T. and Ocasio, W. (2012): "Institutional Logics", chap. 3, pp. 99-129, in R. Greenwood, R., Oliver, C., Suddaby, R., Sahlin-Andersson, K. (eds): The SAGE Handbook of Organizational Institutionalism. SAGE Publishing. (30 s.)

Weber, M (1971): «Herredømme», kap. 4, ss. 71-86 i Weber, M.: Makt og byråkrati. Gyldendal. (15 s.)

Willumsen, E. (2016): «Tverrprofesjonelt samarbeid i utdanning og praksis i helse- og velferdssektoren», kap. 2, ss. 33-52, i Willumsen, E. og Ødegård, A. (red): Tverrprofesjonelt samarbeid. Et samfunnsoppdrag. Oslo: Universitetsforlaget. (19 s.)

Willumsen, E., Sirnes, T. og Ødegård, A. (2015): «Innovasjon innen helse og velferd – sosial innovasjon», kap. 2, ss. 25-45, i Willumsen, E. og Ødegård, A. (red): Sosial innovasjon – fra politikk til tjenesteutvikling. Bergen: Fagbokforlaget. (20 s.)

I tillegg kommer valgfritt pensum 500 sider.

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 29. des. 2023 02:38:59

HSSHV40317 Samordning 3: Forskningsbasert praksis (Høst 2020)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig fakultet: 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

HSSHV40117 Samordning 1: Kunnskapsgrunnlaget (15 studiepoeng).

Undervisningssemester

3. semester (høst).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Kunnskap

- har inngående kunnskap om behovet for å drive praksisbasert forskning
- har avansert kunnskap om ulike modeller for å etablere helhetlige tjenestetilbud
- har avansert kunnskap om forskningstilnæringer og kunnskapsstatus for samordning av tjenester

Ferdigheter

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

Generell kompetanse

- kan anvende ulike teoretiske tilnæringer til å forstå samordning av helse og velferdstjenester i praksis
- skal ha kompetanse til å vurdere tiltak på systemiske, organisatoriske og relasjonelle nivå

Innhold

- Forskningsbasert kunnskap - ulike perspektiver
- Ulike perspektiver på praksisbasert forskning
- 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 22.05.2020

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

Agger, A., & Damgaard, B. (2018). Interactive Policy Processes: A Challenge for Street-Level Bureaucrats. *Scandinavian Journal of Public Administration*, 22(3):89-108.

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 routesolver displaced. *Nordic Journal of Science and Technology Studies*, 4(2), 41-53. doi:10.5324/njsts.v4i2.2184.
- Brattheim, B. J., Hellesø, R., & Melby, L. (2016). Elektronisk meldingsutveksling ved utskrivning av pasienter fra sykehus til kommune. *Forskning nr 1*, 2016; 11: 26-33 doi:10.4220/Sykepleienf.2016.56830.
- Breit, E., Fossetøl, K. & Pedersen, E. (2019). Kunnskapsbasert praksis innenfor en samstyringsmodell. En analyse av satsingen «Praksis- og kunnskapsutvikling i Nav-kontor». *Tidsskrift for velferdsforskning*, 3(22) s. 184–197.
- 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.
- Grødem, Anne Skevik; Vilhena, Susana (2019). Samhandling i frontlinjen på NAV-kontoret. Bay, Ann-Helén; Hatland, Aksel; Hellevik, Tale; Terum, Lars Inge (Red.). *Trygd i aktiveringstid*. Kapittel 15. s. 294-310. Gyldendal Akademisk.
- Hall P. (2005). Interprofessional team work: Professional cultures as barriers. *Journal of Interprofessional Care*. (May 2005), Supplement 1, 188-196.
- Hansen, Gunnar Vold; Fugletveit, Ragnhild & Arvesen, Petter (2015). What Works? Flexibility as a Work - Participation Strategy for People with Addiction and Mental Health Problems. *Nordic Journal of Social Research*. ISSN 1892-2783. 6, s.135- 148-
- 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).
- Ihlebak, H. M. (2018). Blood, Sweat, and Tears: Making Sense of Senses in Expert Nursing. *Journal of the Society for Psychological Anthropology*. 4(46). <https://doi.org/10.1111/etho.12220>
- Kassah, B. L. L. & Tønnesen, A. (2016). Samhandling i kommunale helse- og omsorgstjenester – en studie av hjemmesykepleieres erfaringer. *Tidsskrift for velferdsforskning*, 4(19). 342-358.
- 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-Jørgensen, 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-
- Nilsen, E. R., Dugstad, J., Eide, H., Gullstett, 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

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.

Sletten, MS, Ellingsen, IT. When standardization becomes the lens of professional practice in child welfare services. *Child & Family Social Work*. 2020; 1– 9. <https://doi.org/10.1111/cfs.12748>

Soggiu, A. & Biong, S. (2017) Sam arbeid noen dør med: Om sosialarbeidererfaringer med klienter som dør i overdose *Tidsskrift for psykisk helsearbeid*, 4(14), S.302–314.

Sørensen, E. & Jacob Torfing, J. (2017). Metagovernance Collaborative Innovation in Governance Networks. *American Review of Public Administration*, 2017, Vol. 47(7) 826–839.

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.

Thunus, S., & Schoenaers, F. (2012). When policy makers consult professional groups in public policy formation: Transversal consultation in the Belgian Mental Health Sector. *Policy and Society*, 31(2), 145-158. doi:10.1016/j.polsoc.2012.04.004

Tufte, P. A. (2018) *Hvordan lese kvantitativ forskning?* Cappelen Damm akademiske. Kap. 1-3 og kap. 10.

Vabø, M. (2019). Tverrprofesjonelt 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) Helseprofesjoners samhandling - en litteraturstudie. *Tidsskrift for velferdsforskning*, 21(02). s. 119-147.

Vik, K. (2018). Hverdagsrehabilitering og tverrfaglig samarbeid; en empirisk studie i fire norske kommuner. *Tidsskrift for omsorgsforskning*. 01(04). s. 6-15.

Vilhena, Susana (2020). Is it because you can't, or don't want to? The implementation of frontline sanctions in Norwegian social assistance. *European Journal of Social Work*. DOI: 10.1080/13691457.2020.1713052

Walker, C. H., & Thunus, S. (2020). Meeting boundaries: Exploring the faces of social inclusion beyond mental health systems. *Social Inclusion*, 8(1), 214-224. doi:10.17645/si.v8i1.2193.

Ødegård, A. & Willumsen, E. (2011) Felles innsats eller solospill? – En kvalitativ studie om tjenesteyters samarbeid om kring barn og unge. *Tidsskriftet Norges Barnevern* 04(88).

Pensum listen utgjør ca. 750 sider. Studentene velger i tillegg valgfritt pensum etter nærmere beskrivelse.

HSSHV40418 Vitenskapsteori og metode (Vår 2021)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig fakultet: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Studiested: Fredrikstad

Emneansvarlig: Marit Kristine Helgesen

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ 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
- 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

- Har omfattende kunnskap om ulike vitenskapsteoretiske perspektiver
- Har inngående kunnskap om vitenskapsteori, metode og forskningsetikk
- Har inngående kunnskap om forskningsmetode og metodologiske prinsipper i forhold til konkrete faglige problemstillinger

Ferdigheter

- Kan begrunne og redegjøre for valg av metoder til forsknings- og utredningsarbeid
- Kan bruke relevante metoder for å innhente, systematisk vurdere og anvende kunnskap i fagutvikling og forbedringsarbeid
- Kan analysere relevante teorier, metoder og fortolkninger, og gjennomføre et avgrenset vitenskapelig arbeid i tråd med forskningsetiske retningslinjer under veiledning
- Kan utføre systematiske søk på relevant forskning innen aktuelt fagfelt
- Kan ivareta forskningsetiske krav i alle faser av forskningsprosessen

Generell kompetanse

- Kan 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-/læringsformer dialogbasert undervisning, arbeid i grupper og selvstudium.

Det kan gjennomføres samundervisning 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

- To skriftlige arbeidskrav, på inntil 1500 ord. Arbeidskravet må være godkjent før studenten kan framstille seg til eksamen. Arbeidskravet kan bearbeides en gang. Godkjent arbeidskrav er gyldig i 2 år.

Eksamen

Semesteroppgave, individuell.

Besvarelsen skal være på maks. 3000 ord.

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 09.12.2020

Asdal, K., & Reinertsen, H. (2020). Hvordan gjøre dokumentanalyse: en praksisorientert metode (1. utgave, ed.). Oslo: Cappelen Damm akademisk. 252 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

Johannessen, A., Tufte, P. A. og Kristoffersen, L. (2016). Introduksjon til samfunnsvitenskapelig metode. Oslo: Abstrakt forlag. Kapitler 1-9, 16 og 18-26 (340 sider)

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

Tjora, A. (2017). Kvalitative forskningsmetoder i praksis. Oslo, Gylden dal Akademisk (285 sider)

Til sammen ca. 1165 sider

Tillegglitteratur:

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

Kvale, S. og Brinkmann, S. (2015). *Det kvalitative forskningsintervju*. Oslo, Gyldendal Akademisk. 353 sider.

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 29. des. 2023 02:39:08

HSSHV41320 Ledelse av digitale innovasjonsprosesser i helse- og velferdstjenester (Høst 2021)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig fakultet: 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
- Vilkår for ny/utsatt eksamen
- 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 inngående kunnskap om teoretiske perspektiver om digitalisering som innovasjon og om hvordan innovasjonsprosesser kan ledes i helse- og velferdstjenester
- har inngående kunnskap om hvordan digitalisering kan påvirke samordning av helse- og velferdstjenester
- kan analysere aktuelle problemstillinger om muligheter og utfordringer knyttet til ulike typer digitaliseringer i helse- og velferdssektoren, som for eksempel stordata, maskinlæring og velferdsteknologi

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 innovasjonsarbeid

Generell kompetanse

- kan kritisk reflektere over strategier, mål og virkemidler knyttet til bruk av digitale løsninger i helse- og velferdssektoren
- kan delta i konkrete innovasjonsprosesser, i dialog med leverandører av digital teknologi, administrativ ledelse, tverrfaglig kompetanse og brukeres erfaringer

Innhold

- Digitalisering i helse- og velferdssektoren
- Uliketypene digitalisering
- Digitalisering som teknologisk verktøy og som helse- og velferdstjeneste
- Digitale innovasjonsprosesser
- Ledere og digitalisering som mulighet og utfordring i helse- og velferdssektoren
- Innovasjon i offentlig sektor
- Digital teknologi, profesjonell kompetanse og lederens rolle
- Digitalisering og brukere av helse- og velferdstjenester

- Samordning og samordningsutfordringer i digitale innovasjonsprosesser
- Digitalisering som politiske strategier
- Etikk og personvern

Undervisnings- og læringsformer

Emnet gjennomføres som 4 samlinger a 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

- Muntlig presentasjon av pensum litteratur etter nærmere retningslinjer
- Levere veiledningsgrunnlag
- Gi muntlig tilbakemelding til medstudent på veiledningsgrunnlag

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

Eksamen

Individuell skriftlig semesteroppgave.

Besvarelsen skal være på 2500 ord +/- 10 %.

Karakterregel: A-F.

Sensorordning

Ekstern og intern sensor.

Vilkår for ny/utsatt eksamen

Ved ikke bestått vurderingsresultat har kandidaten anledning til å omarbeide oppgaven en gang. Ved ønske om forbedring av resultat må kandidaten levere oppgave med ny problemstilling, og tidligst ved neste ordinære eksamensgjennomføring.

Evaluering av emnet

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

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 01.06.2021

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.

Rønning, R. (2021): Samskaping: Brukeren i sentrum – men hvor mye? I Rønning, R.: Innovasjon i offentlig sektor. Innover eller bli innover. Oslo: Universitetsforlaget. kap. 5, ss. 68-87.

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.

Breit, E., Egeland, C., Løberg, I. B and Røhenbæk, M. (2020) Digital coping: How frontline workers cope with digital service encounters, *Social policy & Administration*, ss. 1-15.

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., Kirchhoff, 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 vurderer etiske aspekter ved moderne helse- og velferdsteknologi. *Tidsskrift for omsorgsforskning*, 5(3), ss. 99-116.

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

Siren, A. and Knudsen S. G. (2017): Older Adults and Emerging Digital Service Delivery: A Mixed Methods Study on Information and Communications Technology Use, Skills, and Attitudes. *Journal of Aging & Social Policy*, 2017(1), pp. 35-50.

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.

Torous, J., Jän Myrick, K., Raueo-Ricupero, N. and Firth, J.: Digital Mental Health and COVID-19: Using Technology Today to Accelerate the Curve on Access and Quality Tomorrow, *JMIR Mental Health*, 2020, 7(3), pp. 1-6.

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 2022–Vår 2023)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 45

Ansvarlig fakultet: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Studiested: Fredrikstad

Emneansvarlig: Rannveig Røste

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 masteroppgaven 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 velferdstjenesten 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 veiledningstimer 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 60-80 sider. Alle masteroppgaver plagiatkontrolleres. Besvarelser ut over oppgitt lengde kan påvirke karakteren på oppgaven. Besvarelsen vurderes etter karakterskala A - F.

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

Karakterregel: A-F. Intern og ekstern sensor.

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

- at tema og problemstilling begrunnes med utgangspunkt i kunnskapsstatus 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.