

Senter for Omsorgsforskning Midt - Norge

- I forbindelse med Stortingsmelding nr. 25("Omsorgsplan") lanserte Helse- og omsorgsdepartementet en plan for å etablere fem regionale FoU-senter for omsorgsforskning.
- Sentrene er lokalisert i hver av de gamle helseregionene Øst, Sør, Vest, Midt- og Nord-Norge. Sentrene er knyttet til høgskoler som har helse- og sosialfaglige utdanninger og skal være et supplement til andre forskningsinstitusjoner på området.

FORMÅL

- > styrke praksisnær forskning og utvikling på feltet
- > drive forskningsformidling overfor kommunene, bidra til kompetanseheving i omsorgssektoren og samarbeide med undervisningssykehjemmene og undervisningshjemmetjenester i regionen.

Kort sagt: kunnskapsutvikling, kunnskapsforvaltning og kunnskapsformidling med kommunenes pleie- og omsorgstjeneste som målgruppe . Sentrene skal også gjennomføre forskning med kommuner som oppdragsgivere.

- **Ressurser SOF, Midt-Norge**

Fast ansatte

- Daglig leder, Kirsten Lange-50%
- Faglig leder, professor Ove Hellzen-20%
- Førsteamanuensis Karin Torvik-40%
- Førsteamanuensis Hildrid Brattås-20%
- Stipendiat Gunn Eva Myhren-25%

Engasjement

- Sykepleier Lena Kroik-25%
- Høgskolelektor Rigmor Einang -15%

Strategi 2010-2015.

Senter for Omsorgsforskning , Midt-Norge.

Senter for omsorgsforskning Midt-Norge legger vekt på omsorgsutfordringer i små kommuner, på kompetanseutvikling, formidling og på omsorgsspørsmål knyttet til den samiske befolkningen i sin strategiplan for 2010-2014. Målet er at senteret skal bli en nasjonal ressurs knyttet til den samiske befolkningen og utkantkommuner.

4 strategier

- **Handlingsområde 1: Småkommuner**

En femtedel av alle norske kommuner med mindre enn 1000 innbyggere ligger i Midt-Norge. Utkantkommuner har ofte en aldrende befolkning på grunn av at de unge flytter ut mens de eldre blir igjen. Undersøkelser viser også at eldre i utkantstrøk har dårligere helse enn eldre i mer urbane områder.

Handlingsområde 2: Kompetanseutvikling

Senter for omsorgsforskning skal delta som veiledende instans i kommunale FoU-prosjekter, involvere studenter og ansatte ved høgskoler og kommuner i prosjekter, ha doktorgradsstipendiater knyttet til senteret, bidra til bachelor - og masteroppgaver om omsorg og arbeide aktivt sammen med HUNT og andre fagmiljøer.

Handlingsområde 3: Formidling

Senter for omsorgsforskning skal drive formidling av fag- og forskningskunnskap, både gjennom faglige publiseringer og gjennom undervisning, nettartikler og seminarer.

- **Handlingsområde 4:**

Omsorgsspørsmål knyttet til samisk befolkning

Senter for omsorgsforskning skal bidra til å høyne kompetansen og forståelsen for de særskilte utfordringene som knyttes til samenes helse og kultur. Senteret har som ambisjon å få i gang prosjekter med samisk fokus i regionen, også inter-regionale prosjekter over grensene til Sverige.

Hva er en omsorgsforskningskommune ?

- Panel av 50 utvalgte kommuner i landet
- Være representativt utvalg for ulike kommunestørrelser
- Partnerskapet omfatter primært en forpliktelse til å bistå i prosessen med å samle inn relevant info i forskningsprosjekter
- Senteret trenger tilgang til viktige informanter som ledere, tjenesteytere, pårørende og tjenestemottaker i nedslagsfeltet

Arbeidsmåte

- All aktuelle datainnsamling skal ha nødvendig godkjenning fra relevante myndigheter mht personvern og forskningsetikk
- Datainnsamlingen utføres av Senter for Omsorgsforskning Midt- Norge
- Maks 2 prosjekter pr år

Omsorgsforskningskommuner Midt- Norge(11 stk)

Møre- Romsdal

- Aure
- Ørsta
- Molde
- Ålesund
- Sunndal

- **Sør-Trøndelag**
- Orkdal
- Trondheim
- Åfjord
- **Nord-Trøndelag**
- Stjørdal
- Namsos
- Lierne

Kompensasjon for å være regional omsorgsforskningskommune

- Være prioritert i fagmiljøet i sentret
- Tilgodesett med formidling av forskningsresultater
- Be om råd innenfor omsorgsfaglige problemstillinger
- Invitasjon til årlige forskningsfaglige kurs/seminar i senterets regi

2 nasjonale prosjekter

- **Prosjekt 1-> Tjenestetilbud til voksne personer med neurologiske lidelser.** US ønsker å synliggjøre ulike modeller for koordinering og samhandling omkring tjenestetilbudet
- US er i gang, fra 15/4-20/5 2011
- Faglig ledere/ fagpersoner
- Landsomfattende undersøkelse
- Faglig ansvarlig-> professor Tor Inge Romøren og professor Frod Fadnes Jacobsen

Prosjekt 2

- **Omsorgsregimer for yngre og eldre brukere**
- Er det ulike systemer i kommunen for eldre og yngre brukere av hjemmetjenesten mht ulik standard, ulike nivåer, ulik fagtradisjon, ulike saksbehandlingsrutiner samt ulik organisering??
- **Prosjektets hovedfokus:** klinisk og organisatorisk kompetanse
- I planlegging/utredningsfasen. Kvalitativ og kvantitativ del
- Omsorgsforskningskommunene bidra felles inn i kvanitativ del

USHT

Utviklingssentrene for Sykehjem og hjemmetjenester Senter for Omsorgsforskning, Midt-Norge sin rolle

- Nasjonal satsing på Utviklingssentrene i regionen og landet
- Satsingen skal understøtte gode lokale initiativ til kvalitetsforbedring og videre være et virkemiddel for implementering av nasjonale føringer

Ideen bak satsingen

- Etablering av forpliktende samarbeid **på tvers av :**
 - > Utdanningsinstitusjoner
 - > Fylkesmennene
 - > Utvalgte kommuner
 - > Staten(HOD)

Omsorgsforskningssentrenes mandat:

- Yte forskningsfaglig bistand og veiledning til Utviklingssentrene i kommunene.
- En beskrivelse(fra HOD) er under utarbeidelse for å klargjøre **innholds- og standardkrav** på denne forskningsfaglige bistanden.
- **Ressurser** i Senter for Omsorgsforskning, Midt-Norge:
 - 1. amanuensis Karin Torvik, HINT(40%)
 - Høgskolelektor/stipendiat Rigmor Alnes, HIÅ (20%)

Utviklingscenter i regionen

Sykehjem

- Søbstad Sykehjem i Trondheim
- Rokilde sykehjem i Kristiansund
- Verdal bo – og helsetun

Hjemmetjeneste

- Ålesund kommune
- Åfjord kommune
- Stjørdal kommune

Velferdsteknologi -> ståsted og muligheter

Samhandlingsreformen sier:

- Forebygging og oppfølging av pasientene utenfor sykehus er sentralt
- Spesialisthelsetjenesten skal i større grad ha fokus på de spesielle helsetjenestene

Kommunenes ansvar er å sørge for en helhetlig tenking med fokus på:

- Forebygging
- Tidlig diagnostikk
- Behandling
- Oppfølging
- Helhetlig pasientforløp

Samfunnsutfordringen

- > Økende antall eldre
- > Endret sykdomsbilde i befolkningen
- > Tjenestene skal ytes nærmere brukerne
- > Flere ønsker å bo hjemme lengst mulig
- > Rekruttering
- > Kompetanse

Ståsted i de ulike fylkene ?

- Hva ser man for seg av prosjekter ?
- Behov for forskningsfaglig bistand ?
- Brukerperspektiv sentralt
- Bruk av teknologi-> ansvar for egen helse
- Behov for organisatoriske endringer
- Møte etiske utfordringer med åpenhet og kunnskap