

Søknadsnummer: ES687401 - Prosjektnummer: 327219 - OFFPHD

Innovasjonsprosjekt Offentlig ph.d.

Ressursfordeling i helse- og omsorgstjenesten i kommunene

Prosjektpartnere

Prosjektansvarlig

Prosjektansvarlig	
Institusjon / bedrift	VESTVÅGØY KOMMUNE
Adresse	Postboks 203
Postnummer	8376
Poststed	LEKNES
Land	Norge
E-post til postmottak	postmottak@vestvagoy.kommune.no
Internettadresse	www.vestvagoy.kommune.no/
Organisasjonsnummer	942570619
Rolle i prosjektet	Både utførende og finansierende

Administrativt ansvarlig

Fornavn	Kjell Idar
Etternavn	Berg
Fødselsdato	110257
Personnummer	*****
Kjønn	Mann
Stilling/tittel	Rådmann
Telefon	91884112
E-post	kjell.idar.berg@vestvagoy.kommune.no
Bekreftelse	✓ Søknaden er godkjent av prosjektansvarlig

Prosjektleder

Fornavn	Solrun Gjertine
Etternavn	Holm
Fødselsdato	080553

Søknadsnummer: ES687401 - Prosjektnummer: 327219 - OFFPHD

Innovasjonsprosjekt Offentlig ph.d.

Ressursfordeling i helse- og omsorgstjenesten i kommunene

Personnummer	*****
Kjønn	Kvinne
Institusjon / bedrift	VESTVÅGØY KOMMUNE
Adresse	Postboks 203
Postnummer	8376
Poststed	LEKNES
Land	Norge
Stilling/tittel	Rådgiver
Akademisk grad	Ph.D i studier av profesjonspraksis
Ønsket målform	Bokmål
Telefon	95906322
E-post	solrun.holm@vestvagoy.kommune.no

Samarbeidspartnere og FoU-leverandører

1

Institusjon/ bedrift	NORD UNIVERSITET
Adresse	Postboks 1490
Postnummer	8049
Poststed	BODØ
Land	Norge
Organisasjonsnummer	970940243
Kontaktperson	Tommy Høyvarde Clausen
Kontaktperson telefon	+4748171481
Kontaktperson e-post	tommy.h.clausen@nord.no
Rolle i prosjektet	Både utførende og finansierende

2

Institusjon/ bedrift	Nasjonalt senter for distriktsmedisin (NSDM), Institutt for samfunns-medisin, Helsevitenskapelig fakultet, UiT Norges arktiske universitet
Adresse	
Postnummer	9037

Søknadsnummer: ES687401 - Prosjektnummer: 327219 - OFFPHD

Innovasjonsprosjekt Offentlig ph.d.

Ressursfordeling i helse- og omsorgstjenesten i kommunene

Poststed	TROMSØ
Land	Norge
Organisasjonsnummer	970422528
Kontaktperson	Birgit Abelsen
Kontaktperson telefon	+47 958 70 987
Kontaktperson e-post	birgit.abelsen@nsdm.no
Rolle i prosjektet	Både utførende og finansierende

Prosjektinformasjon

Prosjekttittel

Prosjekttittel	Ressursfordeling i helse- og omsorgstjenesten i kommunene
Prosjekttittel (alternativt språk)	Resource allocation within primary health and care services in Norwegian municipalities

Prosjektets hovedmål og delmål

- 1: Kartlegge bruk og analysere mulige effekter av ulike modeller og prosesser for ressursfordeling innen helse- og omsorgstjenesten i norske kommuner. Herunder dokumentere prosesser og modeller i kommunene og få kunnskap om sammenheng med kostnadseffektivitet og kvalitet.
- 2: Bidra til å utvikle ny styringsmodell for helse- og omsorgstjenesten i mellomstore kommuner, og bedre kunnskapsgrunnlag for kommunene i valg og design av modell. Herunder bruke forsknings- og erfaringsbasert kunnskap om bruk og effekter av ulike typer modeller, og ta inn ny kunnskap knyttet til samskaping, tjenstedesign og tillitsmodeller. Avveie myndiggjøring av innbyggere, brukere og fagpersonell, opp mot styring og kostnadskontroll. Utforske hvordan digitalisering kan bidra.
- 3: Implementere ny styringsmodell for helse- og omsorgstjenesten i Vestvågøy kommune. Herunder teste ut og implementere modeller og prosesser, og analysere effekt på kvalitet og kostnadseffektivitet, og effekt for organisasjonen.

Prosjektsammendrag

Det synes å mangle kunnskap på intern ressursfordeling i helse- og omsorgstjenesten i kommunene. Tradisjonelt har kommunens helse- og omsorgstjeneste vært styrt gjennom rammebudsjettering. Inspirert av New Public Management (NPM) tok flere kommuner på 2000-tallet i bruk aktivitetsbasert finansiering (ABF). Her blir enhetene finansiert gjennom på forhånd spesifiserte kriterier. De siste årene har flere kommuner, inspirert av New Public Governance (NPG), gjort forsøk med samskaping, tjenstedesign og tillitsmodeller.

Formålet med prosjektet er å kartlegge og analysere modeller og prosesser for ressursfordeling i kommunene. FoU-utfordring her er både å framskaffe kunnskap om modeller og prosesser i kommunene, og analysere mulige sammenhenger mellom dette og kvalitet og kostnadseffektivitet. En må her kontrollere mot kommunens størrelse, demografi, tjenesteprofil og inntektsnivå.

Videre er formålet å bidra til ny styringsmodell for helse- og omsorgstjenesten i mellomstore kommuner. FoU-

utfordringen vil både være å hente inn kunnskap og erfaring fra kommunene, samt å anvende kunnskap fra forsøk med samskaping, tjenstedesign og tillitsmodeller, både i kommuner og andre virksomheter (også internasjonalt). Det er videre en utfordring å kartlegge hvordan digitalisering, både av tjenesteproduksjon, i brukerdialog og med styringsdata i sanntid, kan bidra til dette. I utvikling av modellen må en avveie brukers behov opp mot gitte rammer, myndiggjøring opp mot behov for styring, og helhet og sammenheng opp mot tjenester fra ulike enheter. Endelig er formål å implementere ny styringsmodell for helse- og omsorgstjenesten i Vestvågøy kommune. FoU-utfordring vil både være knyttet til iverksetting, og til kartlegging av effektene på kvalitet, kostnadseffektivitet, og for organisasjonen. Dette vil ha preg av aksjonsforskning, der kandidaten både er deltaker og observatør, og dokumentasjon skjer innad mot deltakerne og organisasjonen, og utad i form av publisert forskning.

Populærvitenskapelig framstilling (skrives på norsk)

Helse- og omsorgstjenesten i de 356 norske kommunene er en svært viktig leverandør av trygghet og velferd til innbyggerne, og forvalter årlig over 150 milliarder kroner. Vi vet hvordan midlene til tjenesten kommer inn til kommunene, og vi kan i ettertid observere hvordan midlene er fordelt til ulike tjenester (legetjeneste, fysioterapi, helsetjenester i hjemmet, omsorgsboliger, sykehjem, mv).

Vi har imidlertid ikke god nok kunnskap om hvordan den interne ressursfordelingen foregår i kommunene. Hvilke modeller brukes? Hvilke kriterier legges til grunn? Hvordan er prosessene?

I media kan vi lese oppslag om brukere og pårørende som mener de ikke får hjelpen de har krav på, og om ansatte som opplever at de må gi «stoppeklokke-omsorg». Men det er også eksempler på kommuner som myndiggjør brukerne med spørsmålet «Hva er viktig for deg?», og det gjennomføres forsøk i flere kommuner med myndiggjøring av medarbeiderne gjennom «tillitsmodeller».

Prosjektet vil kartlegge hvordan den interne ressursfordelingen skjer i helse- og omsorgstjenesten i norske kommuner. En vil også studere om det finnes noen sammenheng mellom modeller og prosesser for ressursfordeling, og kostnadseffektivitet og kvalitet på tjenestene.

I prosjektet vil en forsøke å utvikle en ny styringsmodell for helse- og omsorgstjenesten i mellomstore norske kommuner. Her må en avveie behovene hos brukerne opp mot de økonomiske og faglige rammene tjenesten har. En må avveie myndiggjøring av brukere og ansatte opp mot behov for styring, samt avveie krav om helhetlige og sammenhengende tjenester opp mot at tjenestene må ytes fra ulike organisatoriske enheter.

Denne modellen vil bli implementert i Vestvågøy kommune. Kommunen ligger midt i Lofoten, har 11.500 innbyggere, og en god og faglig sterk helse- og omsorgstjeneste. En vil studere hvilke effekter styringsmodellen har på kvalitet på tjenesten til brukerne, på kostnadseffektivitet, og hvordan den påvirker de ansatte og organisasjonen.

Populærvitenskapelig framstilling (skrives på engelsk)

The primary health care system in the 356 municipalities in Norway is a key provider of safety and welfare, and has annual budgets of 150 billion NOK. We know how the municipalities are funded, and we can subsequently study how the resources are distributed to different services (such as GPs, physiotherapy, home care services, care homes, and nursing homes).

However, we do not have enough knowledge about the internal resource allocation within the municipalities. Which models and criteria are used? What is the budgeting process like?

The media shows cases of patients and relatives who do not get the services they are entitled to, and employees who must provide “stopwatch care”. But there are also examples of municipalities empowering patients by asking “What is important to you?”, and several trials of empowering employees through “trust models”.

This research project will study the internal resource allocation within the health and care services in Norwegian municipalities. Further it will explore possible statistical relations between the models and processes for resource allocation, and cost effectiveness and quality of the services.

The project will aim to develop a new management model for the health and care services in medium-sized

municipalities in Norway. Here one must weigh the patients' needs against the financial and professional framework of the service. Empowering of patients and employees must be seen up against the need for management, as well as weigh the demand for integral and coherent services against how the services must be provided from different organizational units.

This model will be implemented in the municipality of Vestvågøy in Lofoten, which has a population of 11.500, and has professionally strong primary health and care services. The project will study what effects this management model can have on the quality of the service for the patients, on cost-effectiveness, and possible impact on employees and the organization as a whole.

Publisering

✓ Jeg er innforstått med at teksten i alle felter under "Prosjektsammendrag" vil bli gjort offentlig tilgjengelig.

Virkninger og effekter

Behovet for nye styringsmodeller er stort, både utfra økt antall eldre, færre i yrkesaktiv alder, kostnadsøkning i tjenesten, muligheter knyttet til digitalisering, og forventning om helhetlige tjenester.

En ny modell forventes å sikre en bedre kobling mellom tildeling og budsjettansvar. Tjenestene er ofte rammefinansiert, mens tildeling skjer annet sted, noe som kan svekke eierskap og styring.

En ny ressursfordelingsmodell, kombinert med digitalisering, forventes å gi oppdaterte og valide styringsdata, tilgjengelig i sanntid, både om tjenesteleveranse til brukerne, og tjenesteproduksjon på enhetene.

En ny styringsmodell forventes å myndiggjøre innbyggere, brukere og medarbeidere, og da bidra til eierskap og engasjement.

En ny modell må være dynamisk, og tilpasses løpende innovasjon i tjenesten ift brukergrupper, faglige metoder og teknologi. Prosjektet vil bygge kompetanse på utvikling og tilpasning av styringsmodeller i egen organisasjon, både hos kandidat og prosjektdeltakerne.

Plassering

Plassering - informasjon fra søker

Program / aktivitet

OFFPHD

Søknadstype

Innovasjonsprosjekt

Tema

Temaområde	Tema
Politikk- og forvaltningsområder	Helse og omsorg
Politikk- og forvaltningsområder	Kommunal-, distrikt- og regionalforvaltning
Politikk- og forvaltningsområder	Offentlig administrasjon og forvaltning
Politikk- og forvaltningsområder	Velferd

Fagkoder

Filtrer på fagområde	Filtrer på fag	Disiplin	Andel
Samfunnsvitenskap	Økonomi	Bedriftsøkonomi	33%

Søknadsnummer: ES687401 - Prosjektnummer: 327219 - OFFPHD

Innovasjonsprosjekt Offentlig ph.d.

Ressursfordeling i helse- og omsorgstjenesten i kommunene

Filtrer på fagområde	Filtrer på fag	Disiplin	Andel
Medisin og helsefag	Helsefag	Helsetjeneste-, helseadmforskning	34%
Samfunnsvitenskap	Økonomi	Samfunnsøkonomi	33%

Andre relevante utlysninger

Prosjektnr. v/ tilleggssøknad

Er søknaden relatert til andre søknader eller pågående prosjekter med støtte fra Forskningsrådet eller annen offentlig finansieringsordning?

Ja

Hvis ja, gi nærmere opplysninger

Regionalt kvalifiseringsprosjekt "Finansieringsmodeller i kommunehelsetjenesten" høst 2020/vår 2021 med støtte på kr. 350.000,- fra Regionalt forskningsfond Nordland.

Framdriftsplan

Prosjektperiode

Fra dato (dd.mm.åååå) 01.07.2021

Til dato (dd.mm.åååå) 30.06.2025

Hovedaktiviteter og milepæler i prosjektperioden (år og kvartal)

	Milepæler fordelt over prosjektperioden	Fra	Kvartal	Til	Kvartal
1	Prosjektetablering	2021	3	2021	3
2	Samarbeidsavtale med NFR	2021	3	2021	3
3	Utarbeide research proposal	2021	3	2021	3
4	Formelt opptak Ph.D-program Nord Universitet	2021	3	2021	3
5	Ph.D-kurs Design/metode og Filosofi/etikk	2021	4	2022	1
6	Ph.D-kurs Metode og Akademisk skriving	2022	2	2022	2
7	Spørreundersøkelse kommuner (sm med KS)	2022	2	2022	4
8	Artikkel 1: Prosesser og modeller, effekter	2023	1	2023	2
9	Ph.D-kurs Aksjonsforskning	2023	2	2023	4
10	Midtveis-seminar og -evaluering	2023	3	2023	3
11	Artikkel 2: Utvikle ny styringsmodell	2023	4	2024	2
12	Artikkel 3: Implementere ny styringsmodell	2024	1	2024	4
13	Skrive kappe, levere avhandling	2025	1	2025	2

Datahåndteringsplan

Har prosjektet generert en datahåndteringsplan?

Ja

Budsjett

Kostnader pr. prosjektpartner pr. år (i 1000 kr)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	Sum
VESTVÅGØY KOMMUNE	582	1200	1235	1272	656				4945
NORD UNIVERSITET	87	178	184	189	97				735
Nasjonalt senter for distriktsmedisin (NSDM), Institutt for samfunnsmedisin, Helsevitenskapelig fakultet, UiT Norges arktiske universitet	16	32	33	34	18				133
<i>Totalsum</i>	685	1410	1452	1495	771	0	0	0	5813

Kostnadsplan (i 1000 kr)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	Sum
Personal- og indirekte kostnader	635	1307	1346	1386	714				5388
Innkjøp av FoU-tjenester									0
Utstyr									0
Andre driftskostnader	50	103	106	109	57				425
<i>Totalsum</i>	685	1410	1452	1495	771	0	0	0	5813

Spesifikasjonsfelt

Personal- og indirekte kostnader i virksomheten er beregnet med 0,86% av årslønn (se vedlegg) for følgende:

- Kandidat: 1.200 timer per år (75% av 1.600 timer).
- Intern veileder/mentor: 128 timer per år (8% av 1.600 timer).
- Intern biveileder/mentor: 64 timer per år (4% av 1.600 timer).
- Intern arbeidsgruppe og referansegruppe: 160 timer per år (10% av 1.600 timer).

Andre driftskostnader til virksomheten omfatter i prosjektperioden:

- Reiser/overnatting: 250'
- Kurs/konferanser: 50'
- Litteratur/materiell: 50'
- Spørreundersøkelse/lisenser: 50'
- Trykking/diverse: 25'

For veileder fra Nord Universitet er det beregnet 70 timer per år. Timesats er beregnet med TDI-modellen til kr. 1.044,-

. For biveileder fra NSDM er det beregnet 35 timer per år. Timesats er beregnet med TDI-modellen til 893,-.

Andre driftskostnader til gradsgivende institusjon omfatter i prosjektperioden:

- Phd-kurs (5 kurs på til sammen 40 studiepoeng): 150'
- Kontorplass for kandidaten (til sammen 1 år): 75'
- IKT- lisenser, tilganger, mv (4 år): 50'
- Disputas, kommisjon, mv: 100'
- Adm. kostnader, diverse (4 år): 50'

Kostnadssted (i 1000 kr)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	Sum
Næringsliv	50	103	106	109	56				424
Instituttsektor									0
UoH-sektor	102	210	217	223	116				868
Andre sektorer	533	1097	1129	1163	599				4521
Utlandet									0
<i>Totalsum</i>	685	1410	1452	1495	771	0	0	0	5813

Finansiering pr. prosjektpartner (i 1000 kr)

	Forsknings- rådet	Egen- finansiering	Annen finansiering	Sum	Spesifikasjon av annen finansiering
VESTVÅGØY KOMMUNE	1842	2703	400	4945	Prosjektmidler fra Statsforvalteren m.fl.
NORD UNIVERSITET		735		735	
Nasjonalt senter for distriktsmedisin (NSDM), Institutt for samfunnsmedisin, Helsevitenskapelig fakultet, UiT Norges arktiske universitet		133		133	
<i>Totalsum</i>	1842	3571	400	5813	

Finansieringsplan (i 1000 kr)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	Sum
Egenfinansiering	418	863	892	921	477				3571
Internasjonale midler									0
Offentlig finansiering	50	100	100	100	50				400
Privat finansiering									0
Forskningsrådet	217	447	460	474	244				1842
<i>Totalsum</i>	685	1410	1452	1495	771	0	0	0	5813

Søknadsnummer: ES687401 - Prosjektnummer: 327219 - OFFPHD

Innovasjonsprosjekt Offentlig ph.d.

Ressursfordeling i helse- og omsorgstjenesten i kommunene

Opprinnelig søkt Norges forskningsråd

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	Sum
Innstilt fra Norges forskningsråd	217	447	460	474	244				1842
Opprinnelig søkt Norges forskningsråd	217	447	460	474	244				1842

Spesifikasjonsfelt

Offentlig finansiering gjelder projektskjønnsmidler fra Statsforvalteren i Nordland, samt mulig prosjektstøtte fra andre.

Stipend

Type stipend	Fra dato (dd.mm.åååå)	Til dato (dd.mm.åååå)
Doktorgrad	01.07.2021	30.06.2025

Vedlegg

Prosjektbeskrivelse

Prosjektbeskrivelse	ES686592_001_2_Prosjektbeskrivelse_20210303
Referanse	Prosjektbeskrivelse - Ressursfordeling helse-omsorg.pdf

Datahåndteringsplan

Datahåndteringsplan	ES687401_020_3_Datahåndteringsplan_20210406
Referanse	Datahåndteringsplan - Ressursfordeling helse-omsorg.pdf

Curriculum vitae (CV)

Curriculum vitae (CV)	ES686592_002_1_CV_20210301
Referanse	CV Villy Angelsen 2021.pdf

Partneropplysninger

Partneropplysninger	ES686592_017_3_Bedriftsopplysninger_20210303
Referanse	Partneropplysninger-Ressursfordeling helse-omsorg.pdf

Bekreftelse fra samarbeidspartnere

Bekreftelse fra

Søknadsnummer: ES687401 - Prosjektnummer: 327219 - OFFPHD

Innovasjonsprosjekt Offentlig ph.d.

Ressursfordeling i helse- og omsorgstjenesten i kommunene

samarbeidspartnere

ES686592_008_2_AktiveSamarbeidspartnere_20210301

Referanse

Bekreftelse - Ressursfordeling helse-omsorg.pdf

Annet

Annet

ES687401_010_2_Annet_20210406

Referanse

Budsjett - Ressursfordeling helse-omsorg - rev.pdf