



Samarbeidsavtalen mellom Institutt for helse og samfunn (UiO) og Oslo kommune om forskning og utdanning knyttet til kommunale helse- og velferdstjenester

Jeanette H. Magnus, Leder Institutt for Helse & Samfunn, Uio og
Kari Sletnes, Avdelingsdirektør/kommuneoverlege, Oslo kommune

Framtiden

Visjonen er at Oslo kommune, som vertskommune for Universitetet i Oslo, skal bli en *"universitetskommune"* i den forstand at man vil arbeide for at nøkkelpersoner innen helse-, omsorg- og velferdstjenestene skal være vitenskapelig kvalifiserte og at tjenestene som ytes skal være kunnskapsbaserte. Dette vil på sikt bidra til bedret kvalitet av tjenestene og økt kompetanse.

Oslo universitetskommune



Oslo universitetskommune

- Anerkjennelse at helse påvirkes av beslutninger og arbeid innen alle sektorer
- Økt tilgjengelighet og fremtidig samordning av alle elektronisk data på tvers av alle sektorer
- Systematisk monitorering og evaluering (følgeforskning) av alle nye initiativ i kommunen, med intermediære og harde endepunkt relatert til helse
- Et sterkt fokus på kunnskapsbasert folkehelsearbeid, forebygging og primærhelsetjeneste
- En aktiv anvendt forskningsavdeling i kommunen med bistillinger ved UiO, beslutning om opprettelse av første professorat er tatt

UiO : Universitetet i Oslo



Institutt for Helse og Samfunn

Institutt for helse og samfunn, UiO

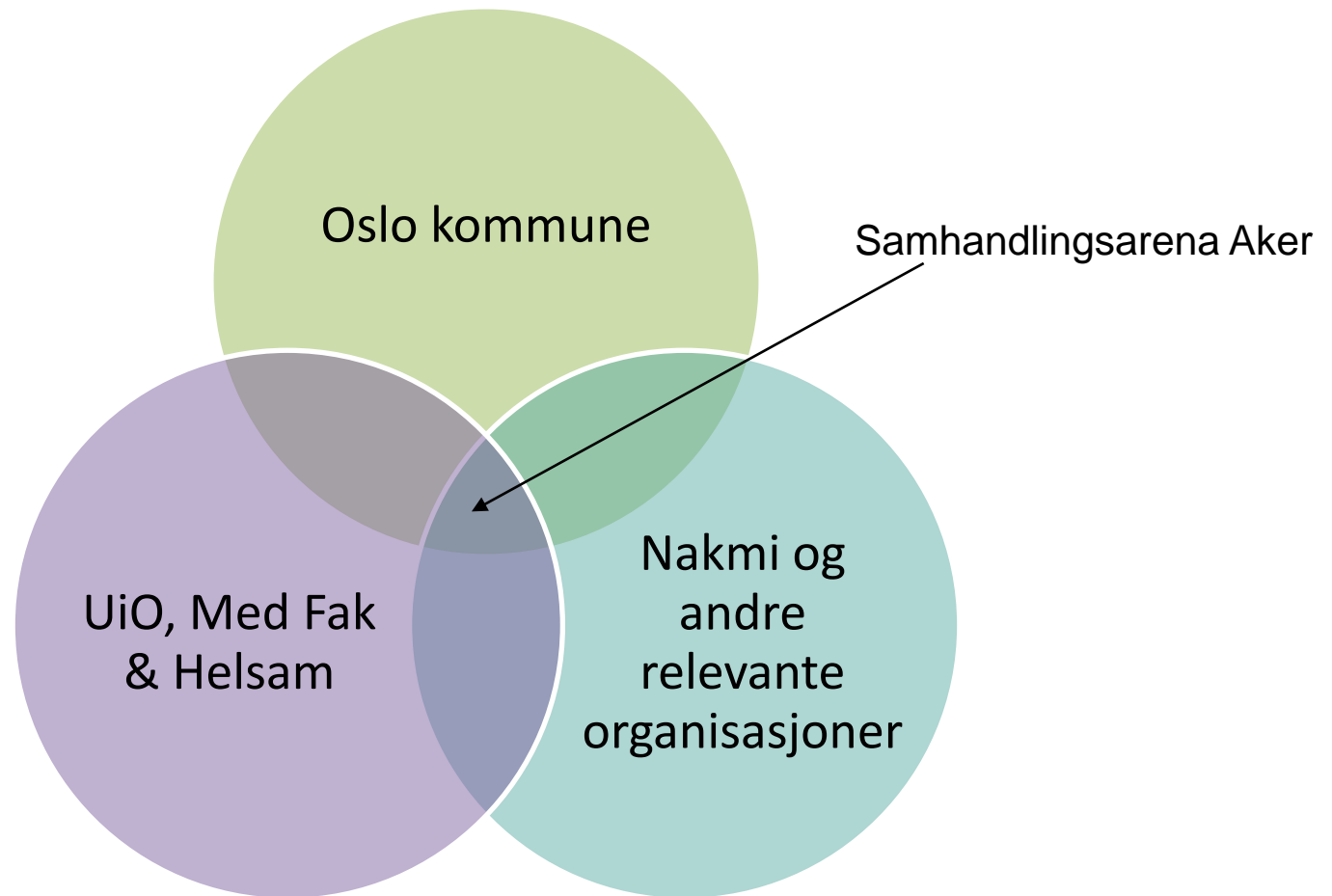
- Styrket og bredt miljø innen forebygging, primærhelsetjeneste og helse system forskning
- Aktivt og ekspansivt akademisk Folkehelsevitenskapsmiljø med en master i public health
- Økt kompetanse innen implementasjons-, monitorering- og evaluerings-forskning
- Sterk kompetanse innen migrasjonsforskning
- Ledende innen Community Participatory Research
- Økt utplassering og praksis for alle våre studenter i Oslo kommune



Partene skal alltid opptre som to selvstendige parter, og alle samarbeidstiltak må kunne innpasses uten at dette kommer i konflikt med partenes regelverk eller overordnede mål og strategier.

Team arbeid

Team arbeid



Samarbeidsarenaer

- Forskning knyttet til storbyspørsmål generelt og til Oslo kommune spesielt gjeldende:
 - Forebygging
 - Helseforskjeller i befolkningen
 - Helse-, omsorg- og velferdstjenester for spesielt utsatte grupper (for eks. eldre, innvandrere, ungdom)
 - Rehabilitering og habilitering
 - Psykisk helse og rus
 - Økonomi, organisering og ledelse av helse-, omsorg- og velferdstjenester
- Måltrettet kompetanseutvikling og kompetanseheving
 - Grunn-, etter- og videreutdanningstilbud for faggrupper som Oslo kommune ønsker å rekruttere og beholde
 - Synliggjøre resultatene og dele erfaringene med andre
- Samhandlingsreformen
 - Utvikling av tjenestene i henhold til reformen

Strategi

- Permanent arbeidsgruppe

Mandat for permanent arbeidsgruppe

- Være en idéskaper for nye samarbeidsformer og nye områder for samarbeid.
- Spre informasjon om og videreformidle prosjekter og resultater som oppnås.
- Være forslagsstiller til nye prosjekter og satsningsområder
- Bidra til å etablere møteplasser og spre kompetanse
- Evaluere samhandlingen og komme med forslag til eventuelle forbedringer

Strategi

- Permanent arbeidsgruppe
- Felles finansiert rådgiverstilling ved Helsam
- Pågående forskningssamarbeid er modeller

Migrasjonshelse

- Kliniske prosjekt
 - Randomisert klinisk studie vitamin D substitusjon
 - STORK: Svangerskaps diabetes, utfall for mor og barn, 823 gravide inkludert (59% ikke etnisk vestlig) (NFR, EU)
 - Svangerskapsdepresjon



Bridging the information gap in patient transition (BIG)

- NFR-finansiert
- Å få kunnskap om hvilken betydning introduksjon av standardiserte elektroniske meldinger har for kvalitet på pasientomsorgen og samhandlingen mellom hjemmesykepleien, fastleger og sykehus.
 - Å undersøke hvordan sentrale standarder tilpasses lokalt og
 - Å utforske hvordan informasjonspraksis endres ved innføring av elektronisk meldingsutveksling



CHARM

UiO • Universitetet i Oslo



Forskningscenter for habiliterings- og rehabiliteringstjenester

CHARM (NFR)

Charm

- Barn, traumatiserte pasienter, eldre
- Bygge opp en sterk kompetanseplattform innenfor (re)habiliteringstjenester, utvikle modeller og forskning av høy kvalitet på tvers av livsløp, helsetjenestenivåer og ulike samfunnsområder, med et bruker perspektiv ved implementering

Etikk i Helsetjenesten

- 90-tallet –prøveprosjekt (*Etikk i spesialisthelsetjenesten; KEK*)
- 2000 – alle sykehus/helseforetak
- 2008 – Kommunehelsetjenesten (*Etikk i kommunehelsetjenesten; EIK*)
- 2011 – Psykiske helsetjenester (*Etikk i psykisk helsevern; PET*)

- Finansiering – Helse- og omsorgsdepartementet og helsedirektoratet
 - 2003 – ca 400 000 kr per år (0,2-0,5 årsverk)
 - 2011 – ca 8 000 000 kr per år (ca 7-8 årsverk – 10 ansatte)

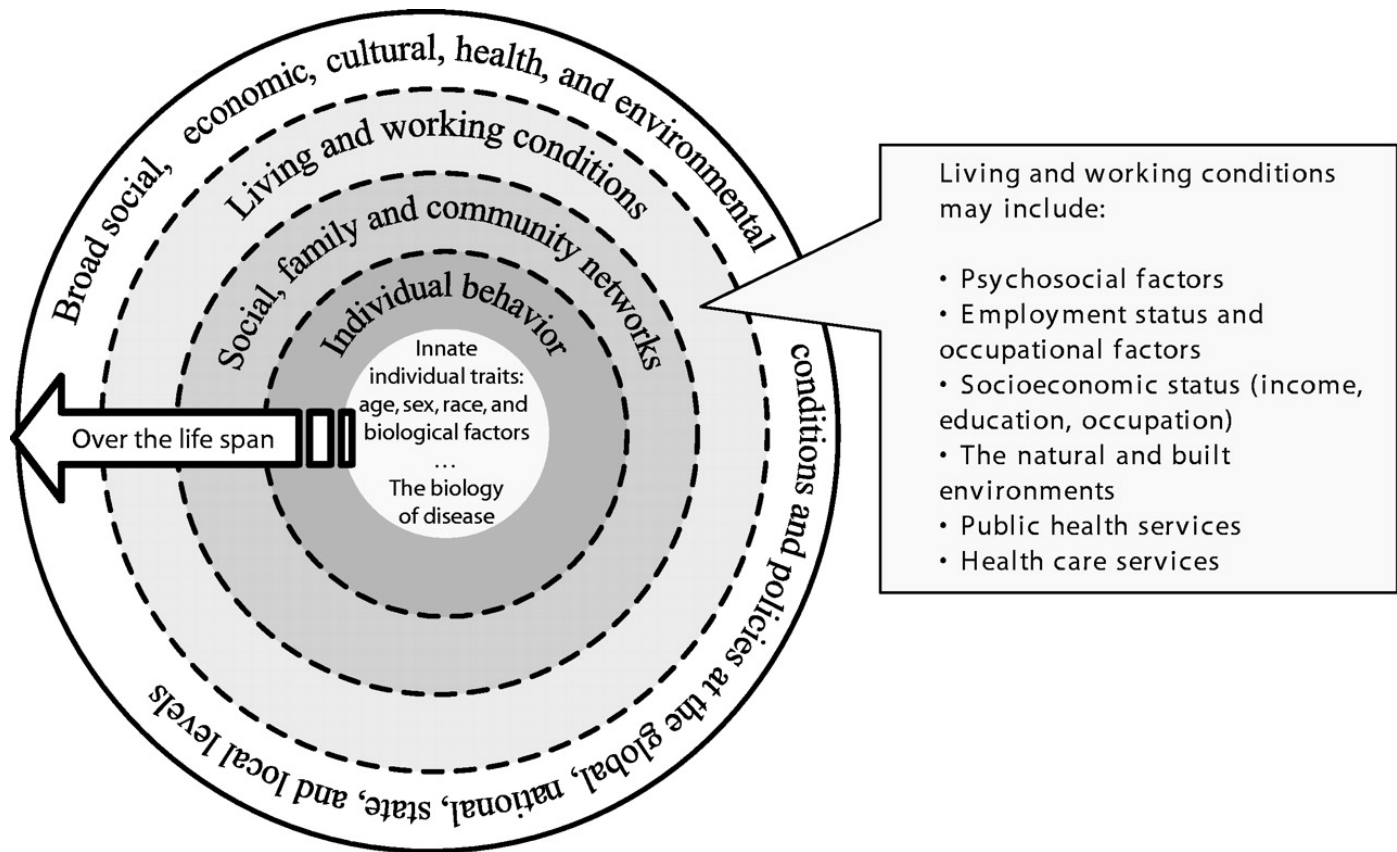
Strategi

- Permanent arbeidsgruppe
- Felles finansiert Rådgiverstilling ved Helsam
- Pågående forskningssamarbeid er modeller
- Kartlegging av tilgang til data
- Undervisning

Undervisning

- Utplassering/masteroppgaver
- PhD oppgaver
- Master of Public Health

Socio-ecological framework for health



Kompleks system forståelse

Reduksjonistisk forståelse av helse

Sosio-økologisk rammemodell for helse

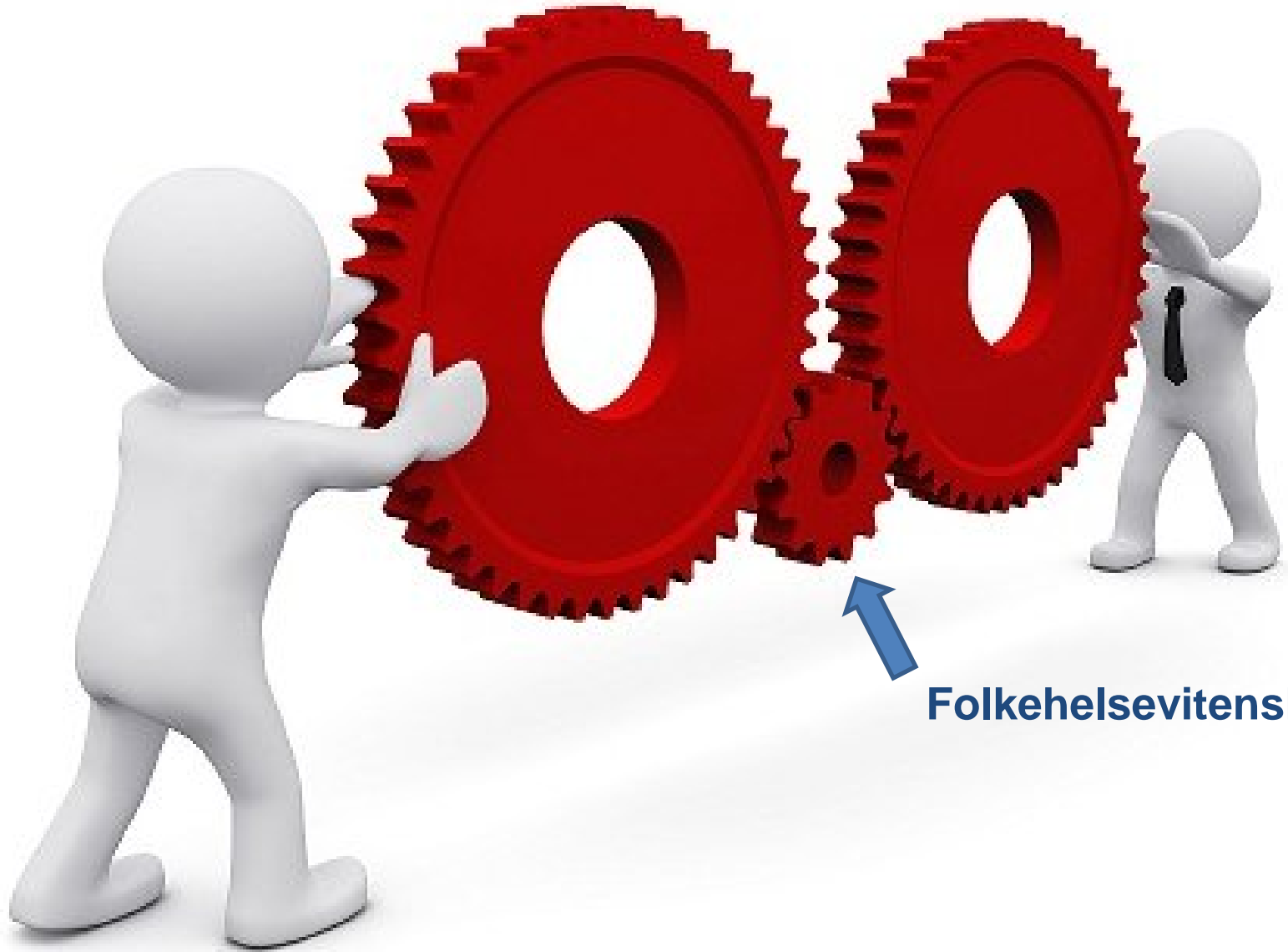
Biologiske og adferds modell

Folkehelsevitenskap

Medisin



Profesjonsutdanningene



Folkehelsevitenskap

Forvaltning, lovgivning og den generelle befolkning

Hvorfor et systematisk fokus på folkehelsevitenskap som fag og vitenskap?

- Tverrfaglig tilnærming
- Samarbeids fremmende
- Bredde forståelse
- System og kritisk tenkning
- Prosess, resultat og forsknings orientert
- Evidens basert public health
- Translatør mellom profesjoner på individ og samfunnsnivå
- Møter et klart behov i forhold til lovgivning og reformer de siste 10 år

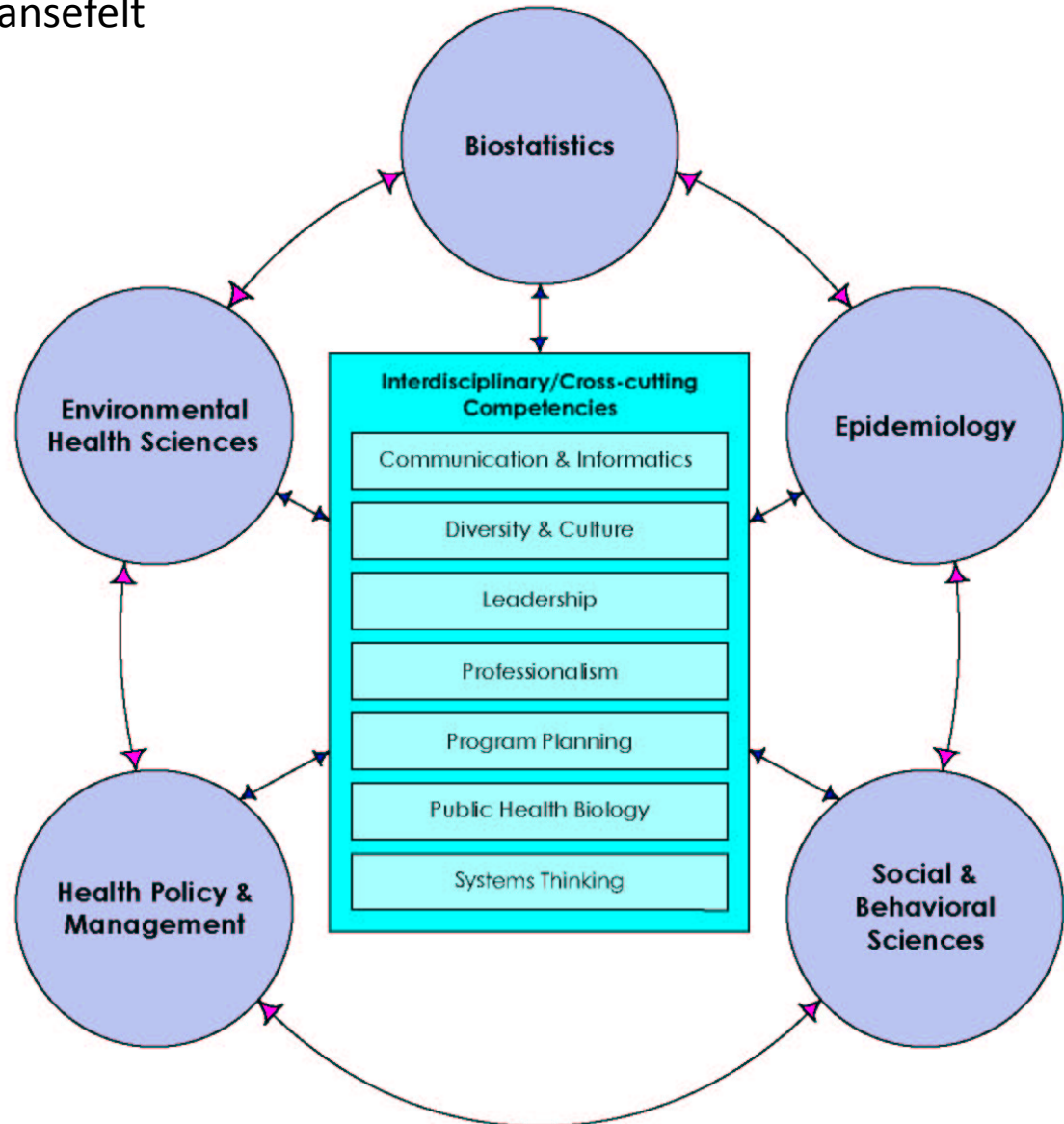
Helse i politiske vedtak

- Helseforetaksloven
- Samhandlingsreformen
- Nasjonal helse og omsorgsplan
- Arbeidsrettede tiltak
- Til barns beste
- Når døden tjener livet
- Rom for alle
- Innovasjon for omsorg
- I velferdsstatens venterom



Master of Public Health

Kjerne og tversgående kompetansefelt



Samarbeid gir nye linser



Prioriterte områder

- Helse- og omsorgstjenester for eldre
- Sosiale og etniske helseforskjeller (omfatter migrasjons-helse)
- Psykisk helse og rus i primærhelsetjenesten
- Legevakt

