

# TILSEGN OM TILSKOT PÅ INNTIL KR 500 000 TIL 345870 345870 FORPROSJEKT FOR DIGITA

Dokumentet er signert digitalt av følgende undertegnere:

- ODDVIN ARNE NESET, signert 05.07.2023 med ID-Porten: BankID



## Det signerte dokumentet inneholder

- En forside med informasjon om signaturene
- Alle originaldokumenter med signaturer på hver side
- Digitale signaturer



## Dokumentet er forseglet av Posten Norge

Signeringen er gjort med digital signering levert av Posten Norge AS. Posten garanterer for autentisiteten og forseglingen av dette dokumentet.



## Slik ser du at signaturene er gyldig

Hvis du åpner dette dokumentet i Adobe Reader, skal det stå øverst at dokumentet er sertifisert av Posten Norge AS. Dette garanterer at innholdet i dokumentet ikke er endret etter signering.

MASFJORDEN KOMMUNE  
Att. Oddvin Neset, Helse- og omsorgsleiar  
Austfjordvegen 2724  
5981 MASFJORDNES

Dato 04.07.2023  
Vår referanse 2023/60473-2  
Dykkar referanse Oddvin Neset  
Sakshandsamar Rajwinder Kaur Daphu  
E-post Rajwinder.Kaur.Daphu@vlfk.no  
Telefon 48881749

Ikkje offentleg:jf. offl. § 26 4. ledd, forskingsprosjekt

## TILSEGN OM TILSKOT PÅ INNTIL KR 500 000 TIL 345870 345870 FORPROSJEKT FOR DIGITAL HEIMEOPPFØLGING OG DIGITAL SAMKONSULTASJON AV KRONISK SJUKE

Vi viser til søknad om støtte til ovannemnde prosjekt. Det er med glede vi kan melde at styret i Regionalt forskningsfond Vestland (RFF Vestland) 20.06.2023 har løyvd inntil kr. 500 000,- til prosjektet frå budsjettet for 2023.

For at tilskotet skal vere gyldig må de signere dette tilskotsbrevet innan 3 veker etter at tilskotsbrevet er motteke. Tilskotsbrevet er sendt som signeringsoppdrag jf. rettleiing om eSignering <https://signering.posten.no/#/> Se punkt 6. for info om digital signering.

Løyvinga frå RFF Vestland føreset at prosjektet vert gjennomført i samsvar med prosjektplanen i tilsendt søknad og eventuelle presiseringar og endringar i budsjett i dette brevet.

Bruk prosjektnummer 345870 som referanse i tittel på e-post og all annan kommunikasjon med RFF Vestland om prosjektet.

### 1. Godkjend prosjektplan og budsjett

Prosjektperiode: frå **01.10.2023** til **30.09.2024**

Prosjektet skal sluttrapportere seinast **30.10.2024**.

Dersom det ser ut til å bli endringar i prosjektperioden må vi ha beskjed snarast råd, og i god tid før sluttdato.

Løyvd beløp: 500 000

Søknadsbeløp: 500 000

Godkjend kostnadsplan

Tittel	2023	2024	2025	SUM
*Andre driftskostnader	20 000	30 000		50 000
*Innkjøp av FoU tjenester	100 000	250 000		350 000
*Personale og indirekte kostnader	150 000	165 000		315 000
*Utstyr				0
<b>Sum kostnad</b>	<b>270 000</b>	<b>445 000</b>		<b>715 000</b>

Regionalt forskningsfond Vestland, Vestland fylkeskommune, Postboks 7900, 5020 Bergen

Telefon  
05557

E-post  
forskning@vlfk.no

Heimeside  
[www.regionaleforskningsfond.no/vestland/](http://www.regionaleforskningsfond.no/vestland/)

Organisasjonsnr.  
821 311 632

Dokumentet er signert digitalt av:

- ODDVIN ARNE NESET, 05.07.2023

Forseglet av



Posten Norge

**Godkjend finansieringsplan**

Tittel	2023	2024	2025
*Annen offentlig finansiering			0
*Egenfinansiering	100 000	115 000	215 000
*RFF Vestland	170 000	330 000	500 000
<b>Sum finansiering</b>	<b>270 000</b>	<b>445 000</b>	<b>715 000</b>

Følgende prosjektpartnere og FoU-leverandør skal delta i prosjektet:

ALVER KOMMUNE
AUSTRHEIM KOMMUNE
STIFTINGA VESTLANDSFORSKING
HØGSKULEN PÅ VESTLANDET
REGION NORDHORDLAND IKS

**Kostnader pr. prosjektpartner pr. hovudaktivitet (i 1000 kr)**

	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	Sum
Personal- og indirekte kostnader	150	165	0	0	0	0	0	0	315
Innkjøp av FoU-tenester	100	250	0	0	0	0	0	0	350
Utstyr	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Andre driftskostnader	20	30	0	0	0	0	0	0	50
<i>Totalsum</i>	270	445	0	0	0	0	0	0	715

**Finansiering pr. prosjektpartner (i 1000 kr)**

	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	Sum
Eigenfinansiering	100	115	0	0	0	0	0	0	215
Internasjonale midlar	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Offentleg finansiering	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Privat finansiering	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Søklar RFF Vestland	170	330	0	0	0	0	0	0	500
<i>Totalsum</i>	270	445	0	0	0	0	0	0	715

**2. Vilkår for tilskotet**

Generelt:

- Prosjektet skal verte finansiert slik godkjend finansieringsplan ovanfor viser. RFF Vestland sin finansieringsdel kan dekkja **inntil 69,9 %** av dei godkjende kostnader.
- Tilskotsmottakar, MASFJORDEN KOMMUNE, skal føre eit eiga prosjektrekneskap over prosjektkostnader og prosjektfinansiering. Prosjektfinansieringa og prosjektkostnadene skal gå fram av **MASFJORDEN KOMMUNE** sitt offisielle rekneskap.
- Eigeninnsats i form av tidsbruk i bedrifter og offentleg sektor skal vere lønsmidlar og kan ikkje overstige satsar i Forskningsrådet sine reglar, sjå [Føring av personalkostnader og indirekte kostnader for næringsliv, offentleg sektor og andre søklarar](#). Alle eigenutførte timar skal vere rekneskapsført og utbetalt løn til personar med oppgåver i prosjektet. Eigne reglar om timesatsar gjeld for forskingsorganisasjonar.
- Prosjektet må gjennomførast i samsvar med innsendt søknad og seinare endringar som før iverksetting er godkjend av RFF Vestland. Om dette kravet ikkje er oppfylt, kan tilskotet bli avkorta eller kansellert.

**Regelverket for offentleg støtte etter EØS-avtalen**

Støtte frå Regionale forskingsfond må til ein kvar tid vere i tråd med regelverket for offentleg støtte etter EØS-avtalen – statsstøtteregelverket. Meir informasjon om dette er å finne på denne nettsida til Noregs forskingsråd: [www.forskningsradet.no/sok-om-finansiering/midler-fra-](http://www.forskningsradet.no/sok-om-finansiering/midler-fra-)

Dokumentet er signert digitalt av:

- ODDVIN ARNE NESET, 05.07.2023

Forseglet av



Posten Norge

[forskningsradet/betingelser-for-tildeling-av-statsstotte/](#)

Utdannings- eller forskingsinstitusjonar som også driv økonomisk aktivitet, kan ikkje bruke tilskottet til å kryssubsidiere annan verksemd.

Alle samarbeidspartnarar i prosjektet som er føretak og driv økonomisk verksemd, må signere eigenerklæringskjema (vedlegg 3) .

Det er ikkje krav til revisorattestert rekneskap frå offentleg organisasjonar når desse er prosjektansvarleg.

Men bedrift prosjektansvarleg som mottar tilskot over kr. 200 000 frå RFF Vestland, skal levere eit revisorattestert rekneskap. Revisorattest skal vere i samsvar med **ISRS 4400 "Avtalte kontrollhandlingar"** og innehalde «rapport om faktiske funn». Rettleiing om revisorattest er å finne på vår nettside.

#### Endringar i prosjektet

- Det må søkjast til RFF Vestland dersom det er behov for vesentlege endringar i prosjektet. Dette gjeld til dømes endringar i prosjektaktivitet, budsjett eller tidsplan. Søknad må skje før endringar vert iverksett.
- **MASFJORDEN KOMMUNE** må også søkje dersom det er ønske om endring av prosjektleiari. Søknaden må innehalde ei kort grunngjeving og CV for den nye personen.
- Det er ikkje krav om søknad i tilfelle skifte av administrativt ansvarleg for prosjektet. Slikt skifte må meldast omgåande av avtroppande administrativt ansvarleg eller ein person med fullmakt hos tilsegnsmottakar. Meldinga må innehalde namn, tittel og kontaktinformasjon for den nye personen.

#### Profilering

I alle presentasjonar av og orienteringar om prosjektet, pliktar tilsegnsmottakar å informere tydeleg om at prosjektet er delfinansiert av RFF Vestland.

#### Rapportering og sluttutbetaling

- Utbetaling av tilskotet skjer etterskotsvis.
- MASFJORDEN KOMMUNE skal sende sluttrapportar og rekneskap til RFF Vestland straks prosjektet er avslutta. Dette må skje seinast innan 30.10.2024.
- Sluttrapportering består av sluttrapporteringsskjema, sluttrekneskapsskjema og ein populærvitskapeleg framstilling.
  - Dersom ikkje anna vert meldt skjer sluttrapportering slik:
    - Gå inn på RFF Vestland si nettside: [www.regionaleforskningsfond.no/vestland/](http://www.regionaleforskningsfond.no/vestland/) (menypunkt «[Gå til prosjektrapportering](#)»)
    - Der finn du relevante lenker og malar for sluttrapportering, samt informasjon om innsending
    - Alle rekneskapsrapportar må vere signert av administrativt ansvarleg for prosjektet og eventuelt i tillegg av ein person som har fullmakt hos tilsegnsmottakar.



- Berre godkjend rapportering gjev formelt grunnlag for endeleg utbetaling.

Merk! Når verksemdar og utdannings- og forskingsinstitusjonar som driv økonomisk aktivitet er prosjektansvarleg og støttebeløpet frå RFF Vestland er over kr 200 000, skal revisor attestere sluttrekneskapen. For tilsegnsmottakarar som ikkje er revisorpliktige kan autorisert rekneskapsførar attestere rekneskapen i staden for revisor. Tilsegnsmottakarar i offentleg sektor treng ikkje sende inn revisorattest eller attest frå autorisert rekneskapsførar. Vestland fylkeskommune har likevel moglegheit til å kontrollere bruken av midla som omtalt i avsnittet "Kontroll".

- Tilsegnsmottakar har ansvar for å kontrollere at utbetalt beløp er korrekt. Evt. for mykje utbetalt tilskot skal betalast attende snarast.

Delutbetaling

- *Tilsegnsmottakar kan søkje om ei delutbetaling i løpet av prosjektperioden. Søknad om delutbetaling skal innehalde dokumentasjon av faktiske kostnader så langt i prosjektet. Dette skal vere i form av ein kort statusrapport og utskrift frå prosjektrekneskapen hos tilskotsmottakar.*

- *Delutbetaling vil vere avgrensa til maksimalt 50 % av løyvt beløp på kr. 500 000 og innan avtalt 69,9% av faktiske kostnader på tidspunktet for søknad om delutbetaling. Resterande beløp vert utbetalt ved prosjektavslutning.*

- *Søknad om delutbetaling kan sendast på e-post til [forsking@vlfk.no](mailto:forsking@vlfk.no)*

Kontroll

- Vestland fylkeskommune er vertsfylkeskommune for RFF Vestland. Fylkeskommunen og fylkeskommunen sin revisor har til ei kvar tid rett til å kontrollere at midlane vert forvalta i samsvar med vilkåra i tilsegna. Vi gjer merksam på at dei pliktar å gje Vestland fylkeskommune og fylkeskommunen sin revisor dei opplysningane dei finn påkravd for sin kontroll. Riksrevisjonen har også høve til slik kontroll, jf. Stortinget sitt løyvingreglement §10.

### 3. Varigheit og opphør av tilsegna

Tilsegna gjeld frå det tidspunktet RFF Vestland har motteke signert tilskottbrevet frå tilsegnsmottakar. Tilsegna gjeld til prosjektet er avslutta og sluttrapport er levert inn og godkjend, med mindre kontraktperioden sluttar tidlegare.

RFF Vestland kan dessutan heve kontrakten med snarleg verknad dersom:

- ein person eller eit føretak utanfor EØS-området tek bestemmende kontroll over tilsegnsmottakar
- det er meldt oppbod eller opna konkurs eller akkordforhandlingar hos tilsegnsmottakar, eller det på anna grunnlag er mykje sannsynleg at tilsegnsmottakar er insolvent
- verksemda til tilsegnsmottakar er vedteken oppløyst, eller det er mykje sannsynleg at vilkåra er oppfylt for å treffe ei avgjersle om tvang til oppløysing av verksemda.
- sentrale føresetnader for kontraktforholdet sviktar, eller det oppstår andre uføresette omstende av vesentleg betydning for gjennomføringa av prosjektet eller RFF Vestland si evne til å bidra til dette.

Tilsegnsmottakar kan heve kontrakten med snarleg verknad dersom RFF Vestlandet har vesentleg mislighalde sine pliktar.

Dersom RFF Vestland hever kontrakten på grunn av vesentleg mislighald hos tilsegnsmottakar, kan RFF Vestland krevje tilbakebetaling av utbetalte tilskot med tillegg av renter for forseinking etter gjeldande lov om renter ved forsinka betaling frå hevingstidspunktet.

I staden for tilbakebetaling kan RFF Vestland i særlege tilfelle kunne krevje å få overført rettighetene til prosjektresultata.

Krav om slik overlevering skal skje skriftleg. Prosjektansvarleg pliktar å overlevere rettighetene utan ugrunna opphald og skal dekke kostnadene ved overleveringa. Eigendomsretten går over frå prosjektansvarleg til RFF Vestland eller tredjepart ved levering.

### 4. Vurdering av søknaden

Søknaden er vurdert av eit fagpanel og seinare behandla av sekretariatet i RFF Vestland. Kopi av vedtak med vurdering av søknaden er lagt ved.



## 5. DIGITAL SIGNERING OG SKJEMA FOR INNSENDING TIL OSS

Signering er juridisk bindande og ei erklæring på at du har fullmakt til å inngå denne kontrakten på vegne av: MASFJORDEN KOMMUNE med organisasjonsnummer 945627913. Signeringa er og ei stadfesting på at de har lest og akseptert vilkåra for løyvinga, og at de tek ansvar for at prosjektet vert gjennomført etter planen.

Har du fullmakt og ynskjer du å takke ja, ber vi om at du signerer motteke signeringsoppdrag.

Har du ikkje fullmakt eller ynskjer du å takke nei, avviser du signeringsoppdraget og i staden nytte eDialog, jf. rettleiing <https://www.vestlandfylke.no/om-oss/e-dialog/>. Grunnge kvifor du ynskjer å takke nei, evt. opplysningar om kven (namn og adresse) som skal signere elektronisk på vegne av bedrift. Merk svaret ditt med saksnummeret som står på brevet (2023/60473).

Signert og utfylt eigenerklæringskjema (vedlegg 3) for alle bedriftspartnarar/partnarar som mottar statstøtte og driv økonomisk verksemd må vere sendt innan **3 veker**.

**Dokument kan sendes på e-post: [forsking@vlfk.no](mailto:forsking@vlfk.no)**

## 6. Kontaktinformasjon

Kontaktinformasjon i samband med tildeling og prosjektadministrasjon:

Regionalt forskingsfond Vestland

Vestland fylkeskommune

Pb 7900

5020 Bergen

E-post: [forsking@vlfk.no](mailto:forsking@vlfk.no)

Organisasjonsnummer ved digital post: 821 311 632.

Regionalt forskingsfond Vestland ønskjer lukke til med gjennomføringa av prosjektet.

Med vennlig hilsen

Jone Engelsvold

Sekretariatsleiar

NPI - Forsking, kompetanse og internasjonalisering

Rajwinder Kaur Daphu

Seniorrådgjevar-økonomi

*Brevet er elektronisk godkjent og har difor inga handskriven underskrift*

1) Vedtaksdokument 2) Innsendt søknad for prosjektet 3) Eigenerklæringskjema (for verksemdar som driv økonomisk aktivitet og mottar støtte)



Prosjektnummer: 345870

## Egenerklæring for bedriftspartnerar/partnarar som mottar statstøtte

(Fylles ut, signeres for hvert foretak det er krav om erklæring fra. Sendes inn på e-post til den fondsregionen prosjektet får støtte fra. Oppgi prosjektnummeret i navnet på filen og emnefelt i e-posten.)

Undertegnede, som har fullmakt til å avgi erklæring på vegne av

BEDRIFTENS NAVN:	
ORGANISASJONSNUMMER:	

har lest informasjonstekstene om foretakets størrelse, foretak i økonomiske vanskeligheter og om utestående tilbakebetalingskrav, og er innforstått med de beskrevne reglene. Undertegnede bekrefter at nedenstående opplysninger er korrekte og gitt etter beste skjønn. Undertegnede er videre innforstått med at tildeling av støtte basert på uriktige opplysninger, vil kunne medføre at støtten er ulovlig i henhold til statsstøtteregulverket og vil kunne kreves tilbakebetalt.

1. I henhold til definisjonen i Bilag 1 til Kommisjonens forordning (EU) Nr. 651/2014 av 17. juni 2014, publisert i OJ L 187/1 er bedriften:

<input type="checkbox"/> En stor bedrift
<input type="checkbox"/> En mellomstor bedrift
<input type="checkbox"/> En liten bedrift
<input type="checkbox"/> En mikrobedrift

2. Undertegnede bekrefter at bedriften ikke er et foretak i vanskeligheter jf. definisjonen i artikkel 2 nr. 18 i Kommisjonens forordning (EU) Nr. 651/2014 av 17. juni 2014, publisert i OJ L 187/1.

3. Undertegnede bekrefter at bedriften ikke har utestående tilbakebetalingskrav rettet mot seg som beskrevet i artikkel 1 nr. 4 bokstav a i Kommisjonens forordning (EU) Nr. 651/2014 av 17. juni 2014, publisert i OJ L 187/1.

Sted/ dato:	
Navn:	
Stilling:	
Signatur:	



# VEDTAK – FORPROSJEKT RFFVESTLAND

## (Støtte fra andre enn Forskningsrådet)

**PROGRAM:** RFFVESTLAND  
**UTLYSING:** Regionale forprosjekt RFF Vestland 2023. (Søknadsfrist Løpende)

**PROSJEKTNUMMER:** 345870  
**PROSJEKTTITTEL:** Forprosjekt for digital heimeoppfølging og digital samkonsultasjon av kronisk sjuke.

**SØKJAR:** MASFJORDEN KOMMUNE  
**SAMARBEIDSPARTNARAR:** ALVER KOMMUNE, AUSTRHEIM KOMMUNE, STIFTINGA VESTLANDSFORSKING, HØGSKULEN PÅ VESTLANDET, REGION NORDHORDLAND IKS

**SØKT BELØP (i heile 1000 kr):** 500

<b>KOSTNADSPLAN (i heile 1000 kr)</b>	<b>FINANSIERINGSPLAN (i heile 1000 kr)</b>		
Personal- og indirekte kostnader:	315	Eigne midler	215
Innkjøp av FoU-tenester:	350	Internasjonale midler	0
Utstyr:	0	Andre offentlige midler	0
Andre driftskostnader:	50	Andre private midler	0
		Søkes Regionale forskingsfond	500
<b>Totalsum:</b>	<b>715</b>	<b>Totalsum:</b>	<b>715</b>

### HOVUDMÅL OG DELMÅL

#### Hovudmål

Forprosjektet skal utvikle kunnskapsgrunnlag for teneste-innovasjon digital heimeoppfølging og digital samkonsultasjon for kronisk sjuke pasientar, som metode og verktøy for å betra samhandlinga og tilbod om helsetenester nærmare der pasienten bur.

Hovudmålet skal realiserast gjennom fire delmål som skal gje eit kunnskapsgrunnlag for kva for problemstillingar som vil vere viktig for vidare forskning i eit hovudprosjekt.

#### Delmål

1. Styrkje pasient og pårørande si medverking og eigenmeistring i behandling og oppfølging via digital heimeoppfølging i kombinasjon med digital samkonsultasjon. 2. Styrkje fagleg samhandling og kompetanse hjå helsepersonell via kunnskapsdeling i digitale samkonsultasjonar. 3. Redusere transportkostnader, redusere reisetid og belastning ved transport av pasient/pårørande via deltaking i digitale samkonsultasjonar i kombinasjon med heimeoppfølging. 4. Prosjektleding, formidling og dialog rundt prosjektresultatet

### PROSJEKTSAMANDRAG

Denne forprosjektsøknaden er knytt til å utvikle kunnskap innan teknologi og innovasjon. Teknologi og innovasjon er eitt av dei prioriterte områda i planen som kommunane ser behov for å samarbeid om, og som understøtter regionen si satsing på samarbeid om digitalisering og innovasjon på mange områder. Føringer og prioriteringar i planen må sjåast i samheng med samarbeidsprosjekt Fag- og tenesteutvikling (FTU) i og rundt Region Nordhordland Helsehus (viser til Styringsdokument for utviklingsarbeidet). Partane i samarbeidsprosjekt FTU er; Kommunar i Region Nordhordland (Alver, Austrheim, Fedje, Masfjorden, Modalen, Gulen, Osterøy), Vestland fylkeskommune v/tannhelsetenesta, Helse Bergen, Haraldsplass DS og NKS Olaviken. Ei felles satsing på digital heimeoppfølging og digital samkonsultasjon er å sjå som eit av tiltaka under FTU satsinga. Forprosjektet vil utvikle eit kunnskapsgrunnlag frå første fase av pilotering for teneste-innovasjon digital samkonsultasjon initiert av helsepersonell i kommunane, i kombinasjon med digital heimeoppfølging, som metode og verktøy. Formålet med digital heimeoppfølging er som for digital samkonsultasjon, å dele relevant informasjon, meir tverrfagleg samhandling, få rettleiing og beslutningsstøtte, og på den måten kunne utarbeide ein felles plan for oppfølging som dekkjer brukar sine behov. Forprosjektet vil nytte kvalitativ og kvantitativ metode for å svare ut forskingsspørsmåla.

Aktuelle hovudprosjekt etter forprosjektet vil bli utvikla til utlysing av forskingsprosjekt i Norges forskningsråd, truleg i februar 2024, og/eller søknad til Innovasjonsprosjekt i offentlig sektor i 2024, eventuelle hovudprosjekt i RFF Vestland og partnarane vil og vurdere deltaking i Horisont Europa programmet på eit seinare tidspunkt.

### VURDERING

Kriterium	Karakter	Kommentar *
-----------	----------	-------------

Vedtak

345870

Generert 23.06.2023, kl 12:45:27

Side 1 / 3

Dokumentet er signert digitalt av:

• ODDVIN ARNE NESET, 05.07.2023

Forseglet av



Posten Norge



Forskning og innovasjon (Forprosjekt RFF Vestland)	5	Hovudsakleg er innovasjonen å utvikle og tilpasse spesifikt i desse kommunane. Det er bra at med eit tydeleg brukarfokus, men det er noko mangelfullt at ein ikkje reflekterer godt nok over at det allereie er gjort mykje på video og digital helseteneste/rettleiing - som vart forsterka under covid pandemien. Innføring av denne type tekniske løysingar reiser fleire utfordringar. Panelet peiker særleg på behovet for regulatoriske endringar (refusjon med meir) som kan vere større utfordring enn teknisk innovasjon. FoU aktivitet synes å vere naudsynt for å lukkast med innovasjonen. Kunnskapsstatus er godt skildra. Aksjonsforskning har metodikk som er anerkjent og relevant. Referansane til kunnskapsstatus tek kanskje ikkje i tilstrekkeleg grad opp nyare forskning på slike digitale modellar. Sjølv om innovasjonen er prega av overføring av kunnskap frå tilsvarande prosjekt andre stader, er dei kommunale organiseringane ulike – noko som også gir nye kunnskapsutfordringar.
Verknader og effektar (Forprosjekt RFF Vestland)	5	Søknaden er godt forankra i kommunane som søker. Dei synes å ville noko med dette. Dei vil få nokre konkrete resultat som vil bli vurdert og tatt med vidare i tenesta. Stor gruppe med potensielle brukarar her, som for mange belastar helsetenestene tungt - vil kunne redusere meir enn transportkostnader. Rask og tidleg oppfølging av kroniske pasientar som kan gi betydeleg sparing for helsetenesta og pasientane. Det trekk noko ned at det ikkje er tydeleggjort i søknaden om dei teknologiske løysningane alt er kjøpt eller ikkje. Gevinstrealisering i kommunehelsetenesta er lite skildra. Panelet saknar meir informasjon om kor ein kan vente verdiskapinga. Regionalt betyr det noko for dei involverte kommunane. Prosjektet er i tråd med prioriteringar og bidrar til regional kunnskapsbygging. Det er usikkert om dette vil bli vidareført i eit hovudprosjekt. Det er eit potensielle gitt reguleringsendringar. Dette burde ha vore del av prosjektoppsettet.
Gjennomføring (Forprosjekt RFF Vestland)	4	Det eit sterkt fag- og kompetansmiljø som produserer mykje god forskning. Dette kan dei gjennomføre. God samanheng mellom mål og aktivitet. Trekk ned at det ikkje er godt nok skildra kven som er ansvarleg for utprøving av teknologi, og om dette er starta eller ikkje - som gir sterk sårbarheit. Tida dei har til å gjennomføre forskinga er avhengig av at det tekniske faktisk skjer. Denne type tenesteinnovasjon handlar om mykje meir enn teknologi - det er eit sosialt system som må på plass. Saknar involvering av fastlegane og andre helsetenesteaktørar for å få dette til å fungere. Perspektivet burde vore med alt frå starten av. Prosjektet har eit sterkt eigarskap, mange involverte.
Samlet vurdering fra fageksperten/panelet	5	Søknaden svarar meget godt på kriteriet, men han har nokre manglar.
SEKRETARIATET:		
Regional relevans (Forprosjekt RFF Vestland)		Søknaden er i tråd med prioriteringa av innovasjon i kommunal sektor. Stort potensial for verdiskaping i offentleg sektor dersom dei lukkast.

7: Framifrå, 6: Svært godt, 5: Mykje godt, 4: Godt, 3: Mindre godt, 2: Svakt, 1: Dårleg

*\* RFF Vestland gjer merksam på at kommentarane frå ekspertane ikkje representerer heile diskusjonen rundt søknaden. Kommentarene er ført i pennen av administrasjonen, og er eit samandrag av ekspertane sin vurdering av kvart kriterium. Vi håper prosjektansvarleg kan bruke kommentarane som innspel i det vidare arbeidet med prosjektet.*

#### VEDTAK:

**Regionalt forskingsfond Vestland gjer tilsegn om inntil kr. 500.000 (70 %) i støtte til:**

**PROSJEKT:** 345870 Forprosjekt for digital heimeoppfølging og digital samkonsultasjon av kronisk sjuke.

**PROSJEKTANSVARLEG SØKJAR:** MASFJORDEN KOMMUNE



Støttebeløpet er i medhald til sjekkpunkt for utrekning av statsstøtte.

**FØRESETNADAR FOR STØTTE:**

Prosjektansvarleg vil bli invitert til gjennomgang av plan og økonomi for prosjektet for å sikre at føresetnader for gjennomføring av prosjektet er til stades, før endeleg godkjenning av prosjektet og utsending av tilsegnsbrev.

**DATO FOR VEDTAK:** 20.06.2023

Dokumentet er signert digitalt av:

- ODDVIN ARNE NESET, 05.07.2023

Forseglet av



Posten Norge

## Prosjektpartnerar

### Prosjektansvarleg

Prosjektansvarleg	
Institusjon / bedrift	MASFJORDEN KOMMUNE
Adresse	Austfjordvegen 2724
Postnummer	5981
Poststad	MASFJORDNES
Land	Noreg
E-post til postmottak	post@masfjorden.kommune.no
Internettadresse	www.masfjorden.kommune.no
Organisasjonsnummer	945627913
Rolle i prosjektet	Både utførande og finansierande

### Administrativt ansvarleg

Fornamn	Oddvin
Etternamn	Neset
Fødselsdato	240167
Personnummer	*****
Kjønn	Mann
Stilling/tittel	Helse- og omsorgsleiar
Telefon	+4790609941
E-post	oddvin.arne.neset@masfjorden.kommune.no
Bekreftelse	✓ Søknaden er godkjend av prosjektansvarleg

### Prosjektleiar

Fornamn	Frode
Etternamn	Fadnes Jacobsen
Fødselsdato	120661

Dokumentet er signert digitalt av:

- ODDVIN ARNE NESET, 05.07.2023

Forseglet av



Posten Norge

Personnummer	
Kjønn	Mann
Institusjon / bedrift	HØGSKULEN PÅ VESTLANDET
Adresse	Postboks 7030
Postnummer	5020
Poststad	BERGEN
Land	Noreg
Stilling/tittel	Professor/forskningsleiar
Akademisk grad	Dr. polit./PhD
Ønskt målform	Bokmål
Telefon	+4790609941
E-post	Frode.Fadnes.Jacobsen@hvl.no

## Samarbeidspartnarar og FoU-leverandørar

1

Institusjon/ bedrift	ALVER KOMMUNE
Adresse	Postboks 4
Postnummer	5906
Poststad	FREKHAUG
Land	Noreg
Organisasjonsnummer	920290922
Fagansvarleg namn	Leni Dale
Fagansvarleg telefon	+4790854464
Fagansvarleg e-post	leni.dale@alver.kommune.no
Rolle i prosjektet	Både utførande og finansierande

2

Institusjon/ bedrift	AUSTRHEIM KOMMUNE
Adresse	Sætremarka 2
Postnummer	5943



Poststad	AUSTRHEIM
Land	Noreg
Organisasjonsnummer	948350823
Fagansvarleg namn	Anne Hildegunn Færøy
Fagansvarleg telefon	+4641441208
Fagansvarleg e-post	anne.hildegunn.feroy@austrheim.kommune.no
Rolle i prosjektet	Både utførande og finansierande

3

Institusjon/ bedrift	STIFTINGA VESTLANDSFORSKING
Adresse	Postboks 163
Postnummer	6851
Poststad	SOGNDAL
Land	Noreg
Organisasjonsnummer	965919627
Fagansvarleg namn	Ivar Petter Grøtte
Fagansvarleg telefon	+4790828418
Fagansvarleg e-post	ipg@vestforsk.no
Rolle i prosjektet	Berre utførande

4

Institusjon/ bedrift	HØGSKULEN PÅ VESTLANDET
Adresse	Postboks 7030
Postnummer	5020
Poststad	BERGEN
Land	Noreg
Organisasjonsnummer	917641404
Fagansvarleg namn	Frode Fadnes Jacobsen
Fagansvarleg telefon	+4790609941
Fagansvarleg e-post	Frode.Fadnes.Jacobsen@hvl.no

Dokumentet er signert digitalt av:

- ODDVIN ARNE NESET, 05.07.2023

Forseglet av



Posten Norge

Rolle i prosjektet	Berre utførande
5	
Institusjon/ bedrift	REGION NORDHORDLAND IKS
Adresse	Kvassnesvegen 23
Postnummer	5914
Poststad	ISDALSTØ
Land	Noreg
Organisasjonsnummer	971361514
Fagansvarleg namn	Kathrin Sætren Omland
Fagansvarleg telefon	+4791849142
Fagansvarleg e-post	kathrin.omland@regionnordhordland.no
Rolle i prosjektet	Berre utførande

## Prosjektinformasjon

### Prosjekttittel

Prosjekttittel	Forprosjekt for digital heimeoppfølging og digital samkonsultasjon av kronisk sjuke.
----------------	--

### Hovudmål og delmål for prosjektet

#### Hovudmål

Forprosjektet skal utvikle kunnskapsgrunnlag for teneste-innovasjon digital heimeoppfølging og digital samkonsultasjon for kronisk sjuke pasientar, som metode og verktøy for å betra samhandlinga og tilbod om helsetenester nærmare der pasienten bur.

Hovudmålet skal realiserast gjennom fire delmål som skal gje eit kunnskapsgrunnlag for kva for problemstillingar som vil vere viktig for vidare forskning i eit hovudprosjekt.

#### Delmål

1. Styrkje pasient og pårørande si medverking og eigenmeistring i behandling og oppfølging via digital heimeoppfølging i kombinasjon med digital samkonsultasjon. 2. Styrkje fagleg samhandling og kompetanse hjå helsepersonell via kunnskapsdeling i digitale samkonsultasjonar. 3. Redusere transportkostnader, redusere reisetid og belastning ved transport av pasient/pårørande via deltaking i digitale samkonsultasjonar i kombinasjon med heimeoppfølging. 4. Prosjektleiing, formidling og dialog rundt prosjektresultatet



## Prosjektsamandrag

Denne forprosjektsøknaden er knytt til å utvikle kunnskap innan teknologi og innovasjon. Teknologi og innovasjon er eitt av dei prioriterte områda i planen som kommunane ser behov for å samarbeid om, og som understøtter regionen si satsing på samarbeid om digitalisering og innovasjon på mange områder. Føringar og prioriteringar i planen må sjåast i samheng med samarbeidsprosjekt Fag- og tenesteutvikling (FTU) i og rundt Region Nordhordland Helsehus (viser til Styringsdokument for utviklingsarbeidet). Partane i samarbeidsprosjekt FTU er; Kommunar i Region Nordhordland (Alver, Austrheim, Fedje, Masfjorden, Modalen, Gulen, Osterøy), Vestland fylkeskommune v/tannhelsetenesta, Helse Bergen, Haraldsplass DS og NKS Olaviken. Ei felles satsing på digital heimeoppfølging og digital samkonsultasjon er å sjå som eit av tiltaka under FTU satsinga.

Forprosjektet vil utvikle eit kunnskapsgrunnlag frå første fase av pilotering for teneste-innovasjon digital samkonsultasjon initiert av helsepersonell i kommunane, i kombinasjon med digital heimeoppfølging, som metode og verktøy. Formålet med digital heimeoppfølging er som for digital samkonsultasjon, å dele relevant informasjon, meir tverrfagleg samhandling, få rettleiing og beslutningsstøtte, og på den måten kunne utarbeide ein felles plan for oppfølging som dekker brukar sine behov. Forprosjektet vil nytte kvalitativ og kvantitativ metode for å svare ut forskingsspørsmåla.

Aktuelle hovudprosjekt etter forprosjektet vil bli utvikla til utlysing av forskingsprosjekt i Norges forskningsråd, truleg i februar 2024, og/eller søknad til Innovasjonsprosjekt i offentleg sektor i 2024, eventuelle hovudprosjekt i RFF Vestland og partnarane vil og vurdere deltaking i Horisont Europa programmet på eit seinare tidspunkt.

## Verknader og effektar

Ei sentral oppgåve for prosjektet er å avdekke strukturelle faktorar som må være på plass for å gjere tenesta berekraftig. Dette betyr å finne nødvendige bidragande faktorar som honorering av aktørar og permanent frigjerig av kapasitet, samt identifisere og avklare blokkerande faktorar som kan vere til hinder for samarbeidet og utøving av tenestene. Gjennom desse tiltaka er det ei målsetting å gjere samarbeidsmodellen permanent og berekraftig. Forsking vil vise om utviklingstrekka byggjer oppunder dette utfordringsbiletet. Prosjektresultata vil ha direkte effekt og påverke vidare implementering av metodar og verktøy for digital heimeoppfølging i kommunane i Region Nordhordland. Prosjektet er knytt opp mot DigiVestland for deling og læring på tvers av prosjekta. Gjennom samarbeidet vil arbeidet få direkte effekt for alle dei 43 kommunane i Vestland, og Vestland vil kunne bli eit leiande fylke i Norge innanfor innovasjon, kunnskapsutvikling og implementering av E-helse. Sjå vedlegg.

## Plassering

### Plassering - informasjon frå søkjar

Program / aktivitet	RFFVESTLAND
Søknadstype	Støtte frå andre enn Forskringsrådet

### Tema

Temaområde	Tema
Regional utvikling	Helse og velferd



## Fagkoder

Filtrer på fagområde	Filtrer på fag	Disiplin
Medisin og helsefag	Klinisk medisinske fag	Allmenmedisin

Andre relevante utlysninger

Prosjektnr. v/ tilleggssøknad

Er søknaden relatert til andre søknadar eller prosjekt som er i gang med støtte frå Forskringsrådet og/eller ei anna offentlig finansieringsordning?

Nei

## Framdriftsplan

### Prosjektperiode

Frå dato (dd.mm.åååå) 01.10.2023

Til dato (dd.mm.åååå) 30.09.2024

### Hovudaktivitetar og milepålar fordelt over prosjektperioden (år og kvartal)

	Milepålar fordelt over prosjektperioden	Frå	Kvartal	Til	Kvartal
1	Pasient og pårørandeperspektiv ved deltaking	2023	4	2024	2
2	Kompetanseheving tenesteleverandørar via DSK	2024	1	2024	3
3	Redusert transport ved DSK og DHO	2023	4	2024	2
4	Prosjektleiing, formidling og dialog rundt pr	2023	4	2024	3
5	M1.Gjennomført oppstartsmøte alle partn.	2023	4	2023	4
6	M2. Oppstart kompetanseanalyse	2024	1	2024	1
7	M3. Ferdig oppsummering og tilråding	2024	3	2024	3

## Formidlingsplan

Formidlingsplanen har to mål: (1) Fagleg formidling for prosjektet for å utvikle dialog og samarbeid med brukarane, kommunane og helseføretaka fram mot eit hovedprosjekt. (2) Fagleg formidling til forskarnettverk for vidare utvikling av samarbeid med leiande fou-miljø. Formidling i Vestland til DigjVestland partnerskapen og regionalt offentlig sektor vil skje gjennom kopling til eksisterande regionale møteplassar for å utnytte synergjar og treffe flest moglege organisasjonar. Dialog med det komplementære prosjektet knytt til Sunnfjord kommune er særleg viktig for å utvikle grunnlaget for hovedprosjekt for heile Vestland. Populærvitskapeleg formidling vil også føregå via alle partnerane sine nettsider. Forprosjektet har svært avgrensa ressursar, men partnerne tek sikte på eit konferansebidrag utfrå resultatata i prosjektet, samt ein populærvitskapelege artikkel.

Dokumentet er signert digitalt av:

• ODDVIN ARNE NESET, 05.07.2023

Forseglet av



Posten Norge



## Budsjett

### Kostnadsplan (i 1000 kr)

	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	Sum
Personal- og indirekte kostnader	150	165	0	0	0	0	0	0	315
Innkjøp av FoU-tenester	100	250	0	0	0	0	0	0	350
Utstyr	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Andre driftskostnader	20	30	0	0	0	0	0	0	50
<i>Totalsum</i>	270	445	0	0	0	0	0	0	715

### Spesifikasjonsfelt

Andre driftskostnader er direkte utlegg til reiser og møtekostnader.

Den tidlegere tabellen "Kostnad per prosjektpartner pr. hovedaktivitet" kjem ikkje fram i dette søknadsskjemaet. Vi presiserer derfor følgjande: Personal og indirekte kostnader er summen av desse kostnadane hjå dei kommunale partnarane. Innkjøp av FOU er frå Høgskulen på Vestlandet og Vestlandforskning.

### Kostnadssted (i 1000 kr)

	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	Sum
Næringsliv	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Instituttsektor	35	95	0	0	0	0	0	0	130
UoH-sektor	65	155	0	0	0	0	0	0	220
Andre sektorar	170	195	0	0	0	0	0	0	365
Utlandet	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Totalsum</i>	270	445	0	0	0	0	0	0	715

### Finansieringsplan (i 1000 kr)

	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	Sum
Eigenfinansiering	100	115	0	0	0	0	0	0	215
Internasjonale midlar	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Offentleg finansiering	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Privat finansiering	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Søkjær RFF Vestland	170	330	0	0	0	0	0	0	500
<i>Totalsum</i>	270	445	0	0	0	0	0	0	715



## Spesifikasjonsfelt

Eigenfinansiering blir dekket med egeninnsats fra dei deltakande kommunane etter timepris i følge regelverket til RFF.

## Vedlegg

### Prosjektskildring

Prosjektskildring	ES723346_001_3_Projektbeskrivelse_20230503
Referanse	Søknad forprosjekt RFF_ Forprosjekt for digital heimeoppfølging og samkonsultasjon av kronisk sjuke_2023.pdf

### Curriculum vitae (CV)

Curriculum vitae (CV)	ES723346_002_1_CV_20230502
Referanse	CV Rolf Martin Tande_Masfjorden municipality and Steering group.pdf

Curriculum vitae (CV)	ES723346_002_2_CV_20230502
Referanse	CV Frode F. Jacobsen short April 2023.pdf



# Forprosjekt for digital heimeoppfølging og digital samkonsultasjon av kronisk sjuke

## 1. Bakgrunn for prosjektet – utfordringer og behov

Det nasjonale utfordringsbiletet viser at pasientane sine behov for heilskaplege og koordinerte tenester ikkje vert svara godt nok for. Tenestene framstår ofte som fragmenterte og er prega av for liten innsats for å avgrensa og førebygga sjukdom. Nasjonale føringar, lovendring med nye reformar har ført til at kommunane har fått større ansvar for tenester som tidlegare låg under spesialisthelsetenesta. Demografisk utvikling og endring i sjukdomsbiletet gir utfordringar som vil kunne trua samfunnet si berevne. Statistiske data viser at utviklingstrekkene byggjer oppunder dette utfordringsbiletet, også for kommunane i Region Nordhordland. Kommunane i Region Nordhordland har over lang tid arbeidd med ei rekke utgreiingar, initiert og sett i verk tiltak og prosjektsamarbeid, nettverkssamarbeid og planlegging med omsyn til å utvikling av interkommunale løysingar innan Helse og omsorgsfeltet i Region Nordhordland. Det er utarbeidd og vedteke ein plan for [«Felles satsingar for Helse og omsorgssektoren i Nordhordland 2021 - 2031»](#) (Region Nordhordland, 2021). Teknologi og innovasjon er eitt av dei prioriterte områda i planen som kommunane ser behov for å samarbeid om, og som understøtter regionen si satsing på samarbeid om digitalisering og innovasjon på mange områder. Føringar og prioriteringar i planen må sjåast i samanheng med samarbeidsprosjekt [Fag- og tenesteutvikling \(FTU\) i og rundt Region Nordhordland Helsehus](#) (Styringsgruppa for Fag- og tenesteutvikling i og rundt RNH, 2022). Partane i samarbeidsprosjekt FTU er; Kommunar i Region Nordhordland (Alver, Austrheim, Fedje, Masfjorden, Modalen, Gulen, Osterøy), Vestland fylkeskommune v/tannhelsetenesta, Helse Bergen, Haraldsplass DS og NKS Olaviken. Ei felles satsing på digital heimeoppfølging og digital samkonsultasjon er å sjå som eit av tiltaka under FTU satsinga.

Med bakgrunn i utfordringsbiletet, felles satsingar og utviklingsarbeid ønskjer kommunane i Nordhordland, saman med spesialisthelsetenesta å prøva ut digital heimeoppfølging og digital samkonsultasjon som metode og verktøy for å betra samhandlinga og tilbod om helsetenester nærmare der pasienten bur. Utpøvinga av digital heimeoppfølging (DHO) har vist at eit slikt tilbod kan gje gevinstar på fleire område. Evalueringar viser at det er behov for meir kunnskap om kva gevinstar det kan ha for brukarane og for helsetenesta, samt at dette er eit tilbod som framleis er i utvikling. Evalueringar viser også at det er utfordringar knytt til samhandlinga og informasjonsdelinga mellom samarbeidsaktørane ved bruk av DHO (Helsedirektoratet, 2022). Det er derfor eit potensiale for utvikling av metodar der ein nyttar digitale verktøy for å styrkje samhandlinga mellom fastlege, anna kommunal helse- og omsorgsteneste og spesialisthelsetenesta. Med bakgrunn i målet med ei nasjonal satsing på digital heimeoppfølging (DHO), kunnskap og erfaringar frå utpøvinga som er belyst i sluttrapportar (Helsedirektoratet, 2021) (Abelsen B, et.al, 2022), ser ein at ei utpøving av digital samkonsultasjon (DSK) kan sjåast som ein av fleire innsatsfaktorar i DHO. Forprosjektet vil utvikle eit kunnskapsgrunnlag frå første fase av pilotering for teneste-innovasjon digital samkonsultasjon initiert av helsepersonell i kommunane, i kombinasjon med digital heimeoppfølging, som metode og verktøy.

## 2. Forskning og innovasjon

### 2.1 Innovasjonsidéen som ligger til grunn for det planlagte hovedprosjektet

Innovasjonsidéen er å prøve ut digital heimeoppfølging og digital samkonsultasjon som metode og verktøy for å betra samhandlinga og tilbod om helsetenester nærmare der pasienten bur. Gjennom prosjektet er det ønskje om å prøve ut måtar å samarbeide på, der aktuelt helsepersonell møtes digitalt, saman med pasient og evt. pårørande i ein felleskonsultasjon, der det det tverrfaglege og heilskaplege perspektivet er sett i fokus. Formålet med digital samkonsultasjon er som for digital heimeoppfølging, å dele relevant informasjon, meir tverrfagleg samhandling, få rettleiing og beslutningsstøtte, og på den måten kunne utarbeide ein felles plan for oppfølging som dekker brukar sine behov, og der digitale heimeoppfølgingstiltak vert vurdert og prøvd ut. I Nordhordlandskommunane ønskjer ein å rette fokus på dei behova innbyggjarane i distrikta har, ta utgangspunkt i kommune- og pasientperspektivet og utgreie korleis vi kan bruke nye metodar og verktøy for å få til meir heilskaplege tenester og tverrfagleg samarbeid på tvers av fagområde og nivå, initiert frå

kommunane og brukarar/pårørande. Innovasjonsideen vil vere nyttig for: Pasientar med kroniske sjukdommar og behov for heilskaplege og koordinerte tenester. Den eldre innbyggjaren. Pasientar med kroniske sjukdomar som har risiko for forverring. Pasientar med lang reiseveg som opplever det som belastande å bli flytta frå heimen/institusjon til konsultasjon hos spesialist. Pasientar med lang reiseveg som skal ha kontrolltime hos spesialist, og der det er nyttig at fastlege, anna helsepersonell og/eller pårørande deltar saman med pasienten. Pasientar med psykiske lidingar. Fastlegar med behov for rettleiing og rådføring knytt til konkrete problemstillingar, for m.a. å styrke kunnskapsgrunnlaget for vidare behandling av pasienten der han bur.

Førebels har samarbeidspartane identifisert pasientar innan palliasjon og alderspsykiatri som kandidatlar til utprøving av digital heimeoppfølging. Vi ser for oss at nettopp kombinasjonen av medisinsk avstandoppfølging og digital samkonsultasjon vil kunne gje desse pasientgruppene eit meir heilskapleg tenestetilbod, der dei bur. Desse pasientgruppene er unikt for dette prosjektet.

Utprøvinga av (DHO) har vist at eit slikt tilbod kan gje gevinstar på fleire område. Evalueringar viser også at det er behov for meir kunnskap om kva gevinstar det kan ha for brukarane og for helsetenesta, samt at dette er eit tilbod som framleis er i utvikling. Evalueringar viser også at det er utfordringar knytt til samhandlinga og informasjonsdelinga mellom samarbeidsaktørane ved bruk av DHO (Abelsen B, et.al, 2022) (Helsedirektoratet, 2022). Det er derfor eit potensiale for utvikling av nye arbeidsmetodar der ein nyttar digitale verkøy for å styrkje samhandlinga mellom fastlege, anna kommunal helse- og omsorgsteneste og spesialisthelsetenesta.

## 2.2 FoU-aktivitetene

### 2.2.1 Kunnskapsstatus

Med utgangspunkt i at teknologi i helse og omsorg for heimebuande har vore nytta i Noreg i nærare 20 år, er det relativt lite systematisk forskning på feltet både i Noreg og internasjonalt (Berge, 2017; Jacobsen et.al. 2019; Steilts, 2021). I Noreg har videokonsultasjonar inntil nyleg berre vore implementert hjå eit avgrensa tal av fastlegar, private legeverksemdar og helseføretak, og korleis dette fungerer for heimebuande tenestemottakarar er lite utforska og forskingsbehovet er derfor stort (Tveter et.al., 2021). Erfaringar og modellar frå andre prosjekt og kartleggingar vil danne eit viktig kunnskapsgrunnlag for det vidare arbeidet med breidning av digital heimeoppfølging, her under utvikling og utprøving av digital samkonsultasjon som ny arbeidsmetode og verkøy for tverrfagleg samhandling og meir heilskapleg tilbod, der pasienten bur. Det vil vere nyttig å sjå til fleire interne og eksterne kunnskapskjelder. Ein vil særskilt trekke erfaringane frå:

- **Prosjekt om etablering av fleksibel videokommunikasjonsløsning ved Nordlandssykehuset**  
Etablering av fleksibel videokommunikasjonsløsning ved Nordlandssykehuset og godt samarbeid med Bodø kommune har åpnet opp for at flere pasientgrupper på tvers av spesialist- og primærhelsetjenesten får hjelp under koronakrisen.  
Ein kan lese meir om dette her: <https://innomed.no/erfaring/video-bygger-bro-i-nord>
- **Prosjekt «Langvarige og koordinerte tenester» (LKT prosjektet)**  
LKT-prosjektet er eit lokalt samarbeidsprosjekt forankra i [samhandlingsstrukturen](#) for kommunar og spesialisthelsetenesta i Helse Bergen sitt føretaksområde, der måla var å finne løysingar som kan bidra til meir heilskaplege og koordinerte tenester for prosjektets definerte målgruppe. Meir informasjon om prosjektet finn ein her: <https://saman.no/utvikling-og-strategi/langvarige-og-koordinerte-tjenester-lkt-prosjektet>
- **Kartlegging blant fastlegar i Region Nordhordland , desember 2020/januar 2021.**  
Ved årsskiftet 2020/2021 vart det gjennomført ei kartlegging blant fastlegar i Region Nordhordland etter initiativ frå kommunalsjefsgruppa for helse- og omsorg. Kartlegginga ga mellom anna gode innspel og indikasjonar på ønska tenesteutvikling innanfor helse- og omsorg, både knytt til kommunale- og spesialisthelsetenester i regionen.
- [Digital hjemmeoppfølging - sluttrapport fra nasjonal utprøving 2018-2021](#)
- [Digital hjemmeoppfølging erfaringer med samhandling og informasjonsdeling](#)
- [Evaluering av utprøving av digital hjemmeoppfølging. Sluttrapport, 07.01.2022](#)
- [Digital hjemmeoppfølging - Nasjonale faglige råd](#)



## 2.2.2 FoU-mål

Digital heimeoppfølging (DHO) omhandlar aktivitetar som gjer det mogeleg at pasienten kan tileigne seg, registrere og dele klinisk relevant informasjon om sin helsestilstand elektronisk, med formål om å gi informasjon eller veiledning til pasientens egenmeistring, og/eller gi beslutningsstøtte til diagnostisering, behandling eller oppfølging for helsepersonell (Abelsen B, et.al, 2022). Digital samkonsultasjon (DSK) er å sjå som ein samhandlingsmodell der det tverrfaglege perspektivet i digital heimeoppfølging blir ivaretatt, ved at aktuelle helsepersonell møtes digitalt, saman med pasient og evt. pårørande når det i eit pasientforløp kan vere nyttig, hensiktsmessig og forsvarleg. Formålet med digital samkonsultasjon er som for digital heimeoppfølging, å dele relevant informasjon, meir tverrfagleg samhandling, få rettleiing og beslutningsstøtte, og på den måten kunne utarbeide ein felles plan for oppfølging som dekker brukar sine behov.

Med utgangspunkt i formål for DHO og DSK har forprosjektet fått fylgjande hovudmål og delmål.

### Hovudmål

Forprosjektet skal utvikle kunnskapsgrunnlag for teneste-innovasjon digital heimeoppfølging og digital samkonsultasjon for kronisk sjuke pasientar, som metode og verktøy for å betra samhandlinga og tilbod om helsetenester nærmare der pasienten bur.

Hovudmålet skal realiserast gjennom fire delmål som skal gje eit kunnskapsgrunnlag for kva for problemstillingar som vil vere viktig for vidare forskning i eit hovudprosjekt.

### Delmål

**1.** Styrkje pasient og pårørande si medverking og eigenmeistring i behandling og oppfølging via digital heimeoppfølging i kombinasjon med digital samkonsultasjon. **2.** Styrkje fagleg samhandling og kompetanse hjå helsepersonell via kunnskapsdeling i digitale samkonsultasjonar. **3.** Redusere transportkostnader, redusere reisetid og belastning ved transport av pasient/pårørande via deltaking i digitale samkonsultasjonar i kombinasjon med heimeoppfølging. **4.** Prosjektleiing, formidling og dialog rundt prosjektresultatet

Denne forprosjektsøknaden er komplementær til og supplerer Sunnfjordprosjektet som allereie har fått innvilga midlar til forprosjekt frå RFF Vestland. Geografisk vil dei to prosjekta famne store delar av Vestland som region. Tematisk og i forskingsperspektiv vil dei to prosjekta samla utvikle eit breitt kunnskapsgrunnlag inn mot eit framtidig hovudprosjekt for DHO og DSK.

## 2.2.3 Forskingsspørsmål

**Delmål 1.** Styrkje pasient og pårørande si medverking og eigenmeistring i behandling og oppfølging via DHO i kombinasjon med DSK. **Forskingsspørsmål 1.1:** I kva grad opplever pasient auka medverknad i utarbeiding av felles plan for oppfølging via deltaking i DSK. **Forskingsspørsmål 1.2:** I kva grad opplever pasient auka medverknad og eigenmeistring via DHO som del av felles plan for oppfølging?

**Prioriteringsspørsmål 1:** Kva er prioritert vidare kunnskapsutvikling for brukar/pårørandeperspektiv knytt til DHO og DSK.

**Delmål 2.** Styrkje fagleg samhandling og kompetanse hjå helsepersonell via kunnskapsdeling i DSK.

**Forskingsspørsmål 2.1:** I kva grad bidreg DSK til kunnskapsdeling og auka kompetanse hjå helsepersonell, tverrfagleg og mellom tenestenivå. **Prioriteringsspørsmål 2:** Kva er prioritert vidare kunnskapsutvikling for kompetanseheving via DSK for tenesteleverandørane?

**Delmål 3.** Redusere transportkostnader, redusere reisetid og belastning ved transport av pasient/pårørande via deltaking i DSK i kombinasjon med heimeoppfølging. **Forskingsspørsmål 3.1:** I kva grad opplever pasient og evt. pårørande redusert belastning ved deltaking i DSK? **Forskingsspørsmål 3.2:** Kva er potensiale for reduserte transportkostnader? **Prioriteringsspørsmål 3:** Kva er prioritert vidare kunnskapsutvikling for samfunnsøkonomiske gevinstar ved bruk av DSK og DHO?

**Delmål 4.** Prosjektleiing, formidling og dialog rundt prosjektresultatet. Delmål for administrasjon av prosjektet og kommunikasjon av resultatet med aktuelle interessentar.

## 2.2.4 FoU-metode

Forprosjektet vil nytte kvalitativ og kvantitativ metode for å svare ut forskingsspørsmåla. Kvalitativ metode: Vi vil nytte semi-strukturert intervju som fangar opp erfaringar og synspunkt frå brukar og pårørande, og med tenesteleverandørar frå kommunane (inkludert fastlege) og spesialisthelsetenesta. Undervegs i prosessen vil vi vurdere behov og nytte for fokusgruppeintervju med tenesteleverandørane for å supplere det kvalitative datagrunnlaget. Kvalitativ metode vil gje innsikt i opplevingar og erfaringar frå tenesteleverandør- og



brukar/pårørandeperspektiv i utprøvinga av DHO og DSK som metodar og verktøy for å kunne gje helsetenester nærmare der pasienten bur. Kvantitativ metode: Vi vil gjere ei enkel innsamling av målingar knytt til reduserte transportkostnader for gjennomførte digitale samkonsultasjonar og digitale heimeoppfølgingsforløp. Dette vil kunne synleggjere potensiale for reduserte transportkostnader og bidra til å formulere problemstillingar for vidare kunnskapsutvikling av samfunnsøkonomiske gevinstar ved bruk av DHO og DSK i eit seinare hovudprosjekt.

### 2.2.5 Etikk

Prosjektet vil bygge på EU sitt Charter of Fundamental Rights der artikkel 8 spesifiserer reglar for legitim bruk av persondata der persondata berre skal brukast til førehandsbestemte føremål, rett til innsyn i registrerte data, og rett til å korrigere data. Prosjektpartnerane har prosedyrar for desse spørsmåla frå andre prosjekt, og dette vil bli ført vidare i prosjektet.

## 3. Gjennomføring

### 3.1

#### Prosjektgruppe:

**(1) Prosjektleder:** Professor Frode Fadnes Jacobsen, forskingsleiar ved Senter for omsorgsforskning Vest, Høgskulen på Vestlandet. **(2) Seniorforskar:** Ivar Petter Grøtte, Vestlandsforskning **(3) Administrativ leiar:** Rolf Tande, kommuneoverlege og fastlege Masfjorden kommune **(4) Prosjektmedarbeidarar:** Kathrin Sætren Omland, samhandlingskoordinator og rådgjevar Region Nordhordland IKS. Anita Bjørsvik Kvamme, rådgjevar Region Nordhordland IKS. For kompetanse sjå vedlagt CV. Dei andre deltakarane i prosjektgruppa har lang erfaring frå helse og omsorg, teknologirelaterte prosjekt og forskingsprosjekt. Prosjektet har allereie god kjønnsbalanse, og vil i det vidare arbeidet oppretthalde dette i prosjektaktivitetar og tilknytt formidling.

### 3.2 Arbeidspakker

#### Arbeidspakke 1: Perspektiv pasient og pårørende ved deltaking i DSK og DHO

**Delmål 1, forskingsspørsmål 1.1 og 1.2, prioriteringssørsmål 1. Deltakarar:** RNI (Omland, Kvamme-leiar) HVL (Fadnes Jacobsen), Masfjorden kommune (Tande), Alver kommune og Austrheim kommune, VF (Grøtte). **Delaktivitet: DA1.1** Detaljere innleiande studiar og metodegrunnlag for gjennomføring av semistrukturert intervju. **DA1.2** Gjennomføre semistrukturert intervju. **DA1.3** Analyse og oppsummering **DA1.4** Prioriteringar for eit hovudprosjekt. **Tidsplan:** Mnd2-Mnd9. **Leveranse:** Delrapport. **Kategori:** Industriell forskning.

#### Arbeidspakke 2: Kompetanseheving tenesteleverandørar via DSK

**Delmål 2, forskingsspørsmål 2.1, prioriteringssørsmål 2. Deltakarar:** Masfjorden kommune (Tande-leiar), Alver kommune og Austrheim kommune, HVL (Fadnes Jacobsen), VF (Grøtte), RNI (Omland, Kvamme). **Delaktivitet: DA2.1** Detaljere innleiande studiar og metodegrunnlag for gjennomføring av semistrukturert intervju. **DA2.2** Gjennomføre semistrukturert intervju, vurdere behov for fokusgruppeintervju. **DA2.3** Analyse og oppsummering **DA2.4** Prioriteringar for eit hovudprosjekt. **Tidsplan:** Mnd4-Mnd10. **Leveranse:** Delrapport. **Kategori:** Industriell forskning.

#### Arbeidspakke 3: Redusert transport ved DSK og DHO

**Delmål 3, forskingsspørsmål 3.1 og 3.2, prioriteringssørsmål 3. Deltakarar:** VF (Grøtte-leiar), Masfjorden kommune (Tande), Alver kommune og Austrheim kommune, HVL (Fadnes Jacobsen), RNI (Omland, Kvamme). **Delaktivitet: DA3.1** Detaljere innleiande studiar og metodegrunnlag for gjennomføring av semistrukturert intervju, koordinert med arbeidspakke1, innsamling og analyse. **DA3.2** Utarbeide skjema for registrering og dokumentasjon av redusert transportkostnader. Analyse og oppsummering. **DA3.3** Prioriteringar for eit hovudprosjekt. **Tidsplan:** Mnd2-Mnd9. **Leveranse:** Delrapport. **Kategori:** Industriell forskning.

#### Arbeidspakke 4: Prosjektleiing, formidling og dialog rundt prosjektresultatet

**Deltakarar:** HVL (Fadnes Jacobsen-leiar), Masfjorden kommune (Tande), Alver kommune og Austrheim kommune, VF (Grøtte), RNI (Omland, Kvamme). **Delaktivitet: DA4.1** Prosjektkoordinering, **DA4.2** Adm. og økonomisk rapportering, **DA4.3** Formidling av resultat og dialog med Sunnfjordprosjektet for kunnskapsdeling og planlegging hovudprosjekt. **Tidsplan:** Mnd1-Mnd12. **Leveranse:** Adm.øk rapport og formidling. **Kategori:** Industriell forskning.



## 4. Virkninger og effekter

Ei sentral oppgåve for prosjektet vil vera å avdekke strukturelle faktorar som må vere på plass for å gjere tenesta berekraftig. Dette betyr å finne nødvendige bidragande faktorar som honorering av aktørar og permanent frigjerung av kapasitet, samt identifisere og avklare blokkerande faktorar som kan vere til hinder for samarbeidet og utøving av tenestene. Gjennom desse tiltaka er det ei målsetting å gjere samarbeidsmodellen permanent og berekraftig. Forsking vil vise om utviklingstrekk byggjer oppunder dette utfordringsbiletet, også for kommunane i Region Nordhordland.

Prosjektresultata vil ha direkte effekt og påverke vidare implementering av metodar og verktøy for digital heimeoppfølging i kommunane i Region Nordhordland, både for kommunane som er samarbeidspart i forprosjektsøknaden (Masfjorden, Alver og Austrheim), men også dei andre samarbeidskommunane i regionen (Fedje, Modalen, Osterøy, Gulen). Prosjektet er saman med Sunnfjordprosjektet knytt opp mot DigiVestland for samarbeid om prosjektgjennomføring, deling og læring på tvers av prosjekta. Gjennom samarbeidet i DigiVestland vil arbeidet få direkte effekt for alle dei 43 kommunane i Vestland, og Vestland vil kunne bli eit leiande fylke i Norge innanfor innovasjon, kunnskapsutvikling og implementering av E-helse.

Aktuelle hovudprosjekt etter forprosjektet vil bli utvikla til utlysing av forskingsprosjekt i Norges forskningsråd, truleg i februar 2024, og/eller søknad til Innovasjonsprosjekt i offentleg sektor i 2024, eventuelle hovudprosjekt i RFF Vestland og partnarane vil og vurdere deltaking i Horisont Europa programmet på eit seinare tidspunkt.

## 5. Referanser

- Berge MS (2017). Telecare – where, when, why and for whom does it work? A realist evaluation of a Norwegian project. *Journal of Rehabilitation and Assistive Technologies Engineering* 4, 1–10.
- Jacobsen FF, Moser I & Obstfelder A (2019). Introduksjon til temanummer Teknologi i helse og omsorg. *Tidsskrift for omsorgsforskning* 5(3):3-6.
- Steils N, Woolham J, Fisk M, Porteus J & Forsyth K (2021). Carers' involvement in telecare provision by local councils for older people in England: perspectives of council telecare managers and stakeholders. *Ageing & Society* 41: 456–475.
- Tveter AT, Provan SA, Moholt E, Bergsmark K & Østerås N. (2021). Bruk av videokonsultasjon ved en revmatologisk poliklinikk. *Tidsskrift for den Norske Legeforening*, doi: 10.4045/tidsskr.20.0882.
- Helsedirektoratet (2021) *Digital hjemmeoppfølging - sluttrapport fra nasjonal utprøving 2018-2021*. Tilgjengelig frå: [Digital hjemmeoppfølging - sluttrapport fra nasjonal utprøving 2018-2021](#). (Henta: 03.05.23)
- Helsedirektoratet (2022) *Digital hjemmeoppfølging – erfaringer med samhandling og informasjonsdeling*. Tilgjengelig frå: [Digital hjemmeoppfølging erfaringer med samhandling og informasjonsdeling](#) (Henta: 03.05.23)
- Abelsen B, Godager G, Harsheim IG, Iversen T, Kristiansen IS, Løyland HI, Pedersen K, Snilsberg Ø, Sten-Gahmberg S, Sæther EM (2022) *Evaluering av utprøving av digital hjemmeoppfølging Sluttrapport* Tilgjengelig frå: [Evaluering av utprøving av digital hjemmeoppfølging, Sluttrapport, 07.01.2022](#) (Henta: 03.05.23).
- Region Nordhordland (2021) *Felles satsingar for Helse og omsorgssektoren i Nordhordland 2021 – 2023*. Tilgjengelig frå: <https://innsyn.sing.no/osteroy/innsyn/wfdocument.ashx?journalpostid=2020046557&dokid=318714&version=1&variant=A&> (Henta: 03.05.23).
- Styringsgruppa for Fag- og tenesteutvikling i og rundt RNH (2022) *Plan for samarbeid Fag- og tenesteutvikling i - og rundt Region Nordhordland Helsehus*. Tilgjengelig frå: <https://aimblob.blob.core.windows.net/aimfiles/5807c72c-b44b-4483-b417-008ce55e6ee8.pdf> (Henta: 03.05.23).
- Prosjekt om etablering av fleksibel videokommunikasjonsløsning ved Nordlandssykehuset. <https://innomed.no/erfaring/video-bygger-bro-i-nord>
- Prosjekt «Langvarige og koordinerte tenester» (LKT prosjektet) <https://saman.no/utvikling-og-strategi/langvarige-og-koordinerte-tjenester-lkt-prosjektet>
- Kartlegging blant fastlegar i Region Nordhordland, desember 2020/januar 2021. Ved årsskiftet 2020/2021 vart det gjennomført ei kartlegging blant fastlegar i Region Nordhordland etter initiativ frå kommunalsjefsgruppa for helse- og omsorg. Kartlegginga ga mellom anna gode innspel og indikasjonar på ønska tenesteutvikling innanfor helse- og omsorg, både knytt til kommunale- og spesialisthelsetenester i regionen. Rapport frå kartlegging og analyse er lagt ved søknaden. (vedlegg 5 Rapport frå spørjeundersøkinga)
- [Digital hjemmeoppfølging - Nasjonale faglige råd](#)





# Curriculum vitae

\* **ROLE IN THE PROJECT**      Project manager       Project participant

## \* PERSONAL INFORMATION

*Family name, First name:	Tande, Rolf Martin		
*Date of birth:	19.04.1957	*Sex:	Male
*Nationality:	Norwegian		

## \* HIGHER EDUCATION/OTHER TRAINING

	Subjects/degree/	Name of institution, country
1988	Medical doctor	University of Bergen, Norway

## \* POSITIONS

### Current Position

	Job title/name of employer/country
1991-	General practitioner and Public Health Officer Masfjorden municipality
2000-	Lecturer, University of Bergen, Norway
1991-	Supervisor for residents, University of Bergen, Norway

### Previous positions held

	Job title/name of employer/country
2004-2012	Practice Consultant, Haraldsplass Deaconess Hospital, Norway

## PROJECT MANAGEMENT EXPERIENCE

	Project/topic/role in project/funding from
2017-2022	Member of the Steering group in Alis-Vest. Pilot project to address recruitment challenges in the GP scheme. Collaboration between researchers (Norwegian Centre for Rural Medicine and University of Bergen), Chief County Medical Officers, the Norwegian Medical Association, The Norwegian Association of Local and Regional Authorities and from the political level. Funding: The Norwegian Directorate of Health.
2009-2021	Consultant in the project «Region Nordhordland Helsehus», a health centre that brings together municipal services within health, care and upbringing, specialist health





	services within somatic and mental health, as well as dental health services. The project is owned by the seven municipalities in the Nordhordaland region.
--	---

**EXPERIENCE FROM NATIONAL/INTERNATIONAL COLLABORATION/NETWORKING** (if applicable)

	Activity or project / tasks and responsibilities / context/programme/framework of the collaboration and names of key partners (companies, institutions)
2018-2018	Member Prehospital Plan. Project to increase quality and optimize resource use in prehospital services.
2010-2016	Member medical committee to develop collaborative procedures between primary and specialist healthcare services.
2015-	Member of organizing committee «Solstrandkurset». Annual course for general practitioners organized by the Norwegian Medical Association.
2009-	Member regional working committee for Haukeland University Hospital, Haraldsplass Deaconess Hospital and the Nordhordaland region.

**OTHER MERITS RELEVANT TO THE PROJECT**

2019	Norwegian Centre for Rural Medicine honorary award, Anders Forsdahls award.
2018-	Board member Helse Bergen/Haukeland University Hospital.



## **CURRICULUM VITAE, April 2023**

**Name:** Frode F. Jacobsen

**Academic title:** Dr. polit./PhD

**Birthdate:** 12.06.1961

### **BACKGROUND AND POSITION:**

*Background:* Frode F. Jacobsen is a social anthropologist and a nurse. He has a doctoral degree in social anthropology (University of Bergen, 1997), pre- and paraclinical medical studies (University of Bergen 1990-94) and school of nursing (Haukeland University College 1985-87). The bulk of his research up to 2008 has dealt with culture and health systems in various local and national contexts. His work since 2008 has primarily involved research on older people's care, much of it comparative across Europe and North America. A substantial part of the research has been performed in interdisciplinary collaboration, including research on technology in health and care since 2011. He works primarily with social science methods.

*Present position:* Director of Center for care research – Western Norway, Professor at Western Norway University of Applied Sciences (earlier, Bergen University College), since 2008, and Professor II at VID Specialized University, Norway, since April 2006

### **COLLABORATIVE PROJECTS:**

- Joint research collaboration with University of Manitoba on transitions in care (Research Council of Norway, RCN, and DIKU 2020-).
- Part of the research team of the York University (Toronto, Canada) led research project "Imagining Age-Friendly 'Communities within Communities': International Promising Practices" (SSHRC 2018-2025).
- Part of the research team in the York University (Toronto, Canada) led research project "Re-imagining long-term residential care. An international study of promising practices" (SSHRC 2010-2018).
- Part of the research team in the Stockholm University led international research project Marketization in elderly care (FAS and NordForsk 2012-2016).
- Joint research on telecare with Warsaw Technological University, since May 2013.
- Joint research on nursing homes with University of California, San Francisco, since 2008.

### **PRIZES AND AWARDS:**

- 2014: Research prize of the year, Western Norway University of Applied Sciences.
- 2015 Highly Commended Paper Award, Int. Journal of Sociology and Social Policy, jointly with co-authors.
- 2017: Warsaw University of Technology Rector's Award for a series of publications of the RADCARE project (jointly with the other project participants).

### **GRANTS RECEIVED (for projects led or co-led by Jacobsen):**

- 1994-1997. Grant from the Research Council of Norway (RCN), for doctoral project in anthropology.
- 2001: RCN grant for fieldwork for fieldwork in Indonesia as part of the project "Migrants and Entrepreneurs in Insular Southeast Asia: Negotiating globalization and marginalization (MEISA)".
- 2005-2006: RCN grant for the project "Local natural resource management in the Andes", an international research network grant.
- 2008 – present day: RCN grant with an annual support for the Center for Care Research – Western Norway.
- 2011-2015: RCN grant for the research project "Modeling and evaluating evidence-base continuing education in nursing homes" (MEDCED).
- 2011-2015: RCN grant for the project «Contested spaces" (NOVA the lead institution).
- 2011: Research grant Regional Research Trust (RFF Hovedstaden) for a one-year pilot project on Green Care.
- 2012-2015: Research grant from RFF Vest for a three year care telecare research project.
- 2013-2016: Research grant from the Regional Research Trust (RFF Vest) for the three year project "Vossamodellen - tidlig rehabiliteringsinnsats for hjemmeboende eldre i Voss kommune" (Reablement – early rehabilitation for home dwelling frail elderly).
- 2013-2016: European Economic Area (EEA) grant for the project "Care support for elderly and disabled people by radar sensor technology (RADCARE)", jointly with Warsaw Technological University (WUT)
- 2016-2019: RCN-grant for the project "Multicultural workforce in Nursing Homes: Contemporary challenges, opportunities and potentials for the future in the Norwegian municipal care sector (MULTICARE)"
- 2018-2021: RCN-grant for the int. PRIMORE network (PRImary care Multi-prOfessional REsearcher).



- 2018: RFF Vest grant for the one year project “Trygg hjemme: Utvikling av og forskning på forbedret monitoreringsteknologi for hjemmeboende eldre” (Safe at home)
- 2020-2022: HK-dir/DIKU grant for the project An International Student Training and Exchange Project in Transitional Care (iSTEP)
- 2020-2024: RCN grant for the project INTPART Coordination and Support Activity - Support for Network-related Activities An International Network to Enhance Older Adult Transitions between Emergency Departments & Communities (iNET)
- 2021-2025: RCN funded project Knowledge to Action: Developing interventions to improve older adult care transitions between nursing homes and emergency wards (K2A)
- 2021-2024: EU/AAL project on assistive technology in health and care: ORASTAR: A Feasibility Study on Using Ambient Assisted Living Technology to Support Toothbrushing. Co-led with University of Aarhus.
- Adherence in Elderly in the Homecare Setting
- Partner in several other research projects.

### PhD SUPERVISION:

Jacobsen is presently the main supervisor of three and the co-supervisor of four doctoral candidates.

### RESEARCH AFFILIATION:

Jacobsen is Research Director of the Centre for Care Research – Western Norway. The centre is financed by the Research Council of Norway and hosted by the Western Norway University of Applied Sciences (HVL). Besides HVL, University of Bergen, University of Stavanger, VID Specialized University are academic partners in the centre. The centre is moreover part of a national five centre national structure of regional Norwegian centres for care research, appointed by the Norwegian government and cooperating closely on research projects and sharing and dissemination of knowledge of the municipal health care services nationally and internationally.

### SELECTED LIST OF PUBLICATIONS, SINCE 2012:

#### Articles (peer reviewed):

1. **Jacobsen, Frode F.** and Mekki, Tone E. 2012. “Health and the changing welfare state in Norway. A focus on municipal health care for elderly sick”. *Ageing International*, Vol.37, No.2, pp.125-142.
2. **Jacobsen, Frode F.** 2012. “Context and uncertainty in narratives. Stories of sickness among the Beja of Northeastern Sudan”. *Anthropology & Medicine*, Vol. 19, No. 3, pp. 291–302
3. Harrington, Charlene, Choiniere, Jacqueline, Goldman, Monica, **Jacobsen, Frode F.**, Lloyd, Liz, McGregor, Margaret, Stamatopoulos, Vivian & Szebehely, Marta. 2012. Nursing home staffing standards and staffing levels in six countries. *Journal of Nursing Scholarship* No.1, Vol.44, pp.88-98.
4. Lloyd, Liz, Banerjee, Albert, Harrington, Charlene, **Jacobsen, Frode F.**, Szebehely, Marta. 2014. It’s a scandal! Comparing the causes and consequences of nursing home media scandals in five countries. *International Journal of Sociology and Social Policy* No.1/2, Vol.34, s.2-18.
5. **Jacobsen, Frode F.** 2015. Continuity and change in Norwegian nursing homes, in the context of Norwegian welfare state ambitions. *Ageing International*. Vol.40, s.219-228.
6. **Jacobsen, Frode F.** 2015. Understanding Public Elderly Care Policy in Norway: A Narrative Analysis of Governmental health policy papers. *Journal of Aging Studies*. Vol.34, s.199-205
7. **Jacobsen, Frode F.** 2015. Rom, vegger og inskripsjoner i sykehjem: et søkelys på rutiner og makt (Spaces, walls and inscriptions in nursing homes: a focus on power and routines). *Michael. Publication Series of The Norwegian Medical Society* No.2, Vol.12, s.180-194.
8. **Jacobsen, Frode F.** 2015. Makt og omsorg – til introduksjon (Care and power: An introduction). *Michael. Publi. Ser. of The Medical Society* No.2, Vol.12, s.150-152.
9. Øye, Stine; Mekki, Tone E.; Skår, Randi; Dahl, Hellen; Førland, Oddvar & **Jacobsen, Frode F.** 2015. Evidence Molded by Contact with Staff Culture and Patient Milieu: an Analysis of the Social Process of Knowledge Utilization in Nursing Homes. *Vocation and Learning*, DOI: 10.1007/s12186-015-9135-2
10. Choiniere, Jacqueline; Doupe, Malcolm; Goldmann, Monika; Harrington, Charlene; **Jacobsen, Frode F.**; Lloyd, Liz; Rootham, Magali; Szebehely. 2015. Mapping nursing home inspections & audits in six countries. *Ageing International*, published online 03 Nov 2015, DOI 10.1007/s12126-015-9230-6
11. Ågotnes, Gudmund; **Jacobsen, Frode F.**; Harrington, Charlene; Petersen, Karin A. 2015. A Critical Review of Research on Hospitalization from Nursing Homes; What is Missing? *Ageing International*, online 28 Oct. 2015, DOI 10.1007/s12126-015-9232-4
12. Langeland, Eva; Tuntland, Hanne; Førland, Oddvar; Aas, Eline; Folkestad, Bjarte; **Jacobsen, Frode F.**; Kjekken, Ingvild. Study protocol for a multicenter investigation of reablement in Norway. *BMC Geriatrics* 2015 DOI: 10.1186/s12877-015-0108-y
13. Kvåle, Kirsti, Synnes, Oddgeir & **Jacobsen, Frode F.** 2015. Reflexivity on an Empirical Study about Cancer Patients’ Perception of Good Caring in Light of Goffman’s Theory. *International Journal of Qualitative Methods*, Vol.14, No.1, s.146-158.
14. Testad, Ingelin; Mekki, Tone Elin; Førland, Oddvar; Øye, Christine; Tveit, Eva Marie; **Jacobsen, Frode F.**; Kirkevold, Øyvind. 2015. Modeling and evaluating evidence-based continuing education program in nursing home dementia care (MEDCED)—training of care



- home staff to reduce use of restraint in care home residents with dementia. A cluster randomized controlled trial. *International Journal of Geriatric Psychiatry*. Online publication, DOI: 10.1002/gps.4285
15. Harrington, Charlene; Armstrong, Hugh; Halladay, Mark; Havig, Anders K.; **Jacobsen, Frode F.**; McDonald, Martha; Panos, Justin; Pearsall, Kathy; Pollock, Allyson & Ross, Leslie. 2015. Comparison of Nursing Home Financial Transparency and Accountability in Four Locations. *Ageing International*, online publ. DOI 10.1007/s12126-015-9233-3
  16. Laxer, Katherine; **Jacobsen, Frode F.**; Lloyd, Liz; Goldmann, Monika; Day, Suzanne; Choiniere, Jacqueline A. & Rosenau, Pauline V. 2015. Comparing Nursing Home Assistive Personnel in Five Countries. *Ageing Int.*, online DOI 10.1007/s12126-015-9226-2
  17. Morawski, Roman Z.; Yashchyshyn, Yevhen; Piórek, Marcin; **Jacobsen, Frode F.**; Øvsthus, Knut; Winięcki, Wiesław (2015). Monitoring of human movements by means of impulse-radar sensors. *Przegląd Telekomunikacyjny & Wiadomości Telekomunikacyjne* No.6, Vol.18, pp.598-602.
  18. Daly, Tamara; Struthers, Jim; Müller, Beatrice; Taylor, Deanne; Goldman, Monika; Doupe, Malcom; **Jacobsen, Frode F.** (2016): Prescriptive or interpretive regulation and the care work frontlines in the “three worlds” of Canada, Germany and Norway”. *Labour / Le Travail*, Vol.77, pp.37-71.
  19. Øye, Christine; Mekki, Tone E.; **Jacobsen, Frode F.**; Førland, Oddvar (2016). Facilitating change from a distance – a story of success? A discussion on leaders’ styles in facilitating change in four nursing homes in Norway. *Journal of Nursing Management*. Online publication, DOI: 10.1111/jonm.12378
  20. **Jacobsen, Frode F.**; Day, Suzanne; Laxer, Kathrine; Lloyd, Liz; Goldmann, Monika; Szebehely, Marta; Choiniere, Jaqueline A.; Rousenau, Pauline V. (2018). Job autonomy of long-term residential care assistive personnel: a six country comparison. *Ageing International* 43:4-19, <https://doi.org/10.1007/s12126-017-9291-9>
  21. Øye, Christine; **Jacobsen, Frode F.**; Mekki, Tone E. (2016). Do organizational constraints explain the use of restraint? A comparative ethnographic study from three nursing homes in Norway. *Journal of Clinical Nursing*, doi: 10.1111/jocn.13504
  22. Ågotnes, Gudmund & **Jacobsen, Frode F.** (2016). A Norwegian view on Canadian long-term residential care. *Journal of Canadian Studies* 50 (2): 491-498. Co-author.
  23. Tobba T. Sudmann; Ingebjørg T. Børsheim; Knut Øvsthus; Tomasz Ciamulski; Andrzej Miękina; Jakub Wagner; Paweł Mazurek; **Frode F. Jacobsen** (2016). Development of radar-based system for monitoring of frail home-dwelling persons: A healthcare perspective. *Journal of Physics* 771(1). Online publication, DOI 10.1088/1742-6596/772/1/012015
  24. **Jacobsen, Frode F.** (2017). Active ageing. *International Practice Development Journal (IPDJ)*. Vol.7, Doi: <https://doi.org/10.19043/ipdj.7SP>.
  25. **Jacobsen, Frode F.**; Mekki, Tone-E.; Førland, Oddvar; Folkestad, Bjarte; Kirkevold, Øyvind; Skår, Randi; Tveit, Eva M. & Øye, Christine (2017). A mixed method study of an education intervention to reduce use of restraint and implement person-centered dementia care in nursing homes. *BMC Nursing* 16:55, DOI 10.1186/s12912-017-0244-0.
  26. Birkeland, Arvid; Tuntland, Hanne; Førland, Oddvar; **Jacobsen, Frode F.**; Langeland, Eva. (2017). Interdisciplinary collaboration in reablement – a qualitative study. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*. Vol.10, pp.195-203.
  27. Harrington, Charlene; **Jacobsen, Frode F.**; Panos, Justin; Pollock, Allyson; Sutaria, Shailen; Szebehely, Marta (2017). Marketization in long-term care: a cross-country comparison of large for-profit nursing home chains. *Health Services Insights*. DOI: 10.1177/1178632917710533.
  28. Wagner, Jakub; Mazurek, Paweł; Miękina, Andrzej; Morawski, Roman Z.; **Jacobsen, Frode F.**; Sudmann, Tobba T.; Børsheim, Ingebjørg T.; Øvsthus, Knut & Ciamulski, Tomasz (2017). Comparison of two techniques for monitoring of human movements. *Measurement*. Published online, <http://dx.doi.org/10.1016/j.measurement.2017.04.024>.
  29. Sudmann, Tobba T.; Børsheim, Ingebjørg T.; Ciamulski, Tomasz; Wagner, Jakub; Øvsthus; Knut & **Jacobsen, Frode F.** (2017). Ultra-Wide Band Radar Monitoring of Movements in Homes of Elderly and Disabled People: A Health Care Perspective. In Piotr Bilski & Francesca Guerriero (eds.): *Computer Systems for Healthcare and Medicine*. The Netherlands: River Publishers, pp.31-50.
  30. André, Beate; **Frode F. Jacobsen**; Endre Sjøvold (2017). Bedre arbeidsmetoder og holdninger? Implementering av livsglede for eldre (Joy of life: a nursing home intervention). *Geriatrisk Sykepleie* No.3, pp.30-35.
  31. **Jacobsen, Frode F.**, Søvik, Margrethe B. & Synnes, Oddgeir (2017). Becoming a nurse: Stories of vulnerability. *Narrative Works. Issues, Investigations & Interventions*, 7 (1), 1-20.
  32. Birkeland, Arvid; Langeland, Eva; Tuntland, Hanne; **Jacobsen, Frode F.** & Førland, Oddvar (2018). Hverdagsrehabilitering – spesialisert eller integrert? (Reablement – specialized or integrated?) *Nordisk Tidsskrift for Helseforskning* 14(1), <http://dx.doi.org/10.7557/14.4403>
  33. Langeland, Eva; Tuntland, Hanne; Folkestad, Bjarte; Førland, Oddvar; **Jacobsen, Frode F.** & Kjekken, Ingvild (2019). A multicenter investigation of reablement in Norway: a clinical controlled trial. *BMC Geriatrics* 19-29. <https://doi.org/10.1186/s12877-019-1038-x>
  34. **Jacobsen, Frode F.**; Akman, Mehmet; Aarendonk, Diederik (2019). The establishment and functioning of the PRIMORE (European PRImary care Multiprofessional REsearcher network) Project. *Primary Health Care Research & Development* 20(e114): 1–4. doi: [10.1017/S1463423619000276](https://doi.org/10.1017/S1463423619000276)
  35. **Jacobsen, Frode F.** (2020). Innovation in persons. An analysis of two prominent academic narratives. *International Practice Development Journal (IPDJ)*. Online publication: <https://doi.org/10.19043/ipdj.10Suppl.002>
  36. Øye, Christine & **Jacobsen, Frode F.** (2020). Informal use of restraint in nursing homes: A threat to human rights or necessary care to preserve residents’ dignity? *Health*. 24(2):187-202, <https://doi.org/10.1177/1363459318800175>
  37. André, Beate & **Jacobsen, Frode F.** (2020). The art of caring in selected Norwegian nursing homes: A qualitative approach. *International Journal of Caring Sciences* 13(2).
  38. Doupe, Malcolm & **Jacobsen, Frode F.** (2020). Ending the revolving door of emergency department visits for older adults. *Scientia*, DOI: 10.33548/SCIENTIA539
  39. André, Beate; Grønning, Kjersti; **Jacobsen, Frode F.**; Haugan, Gørill (2021). «Joy of life» in nursing homes. Healthcare personell experiences of the implementation of the national strategy. A qualitative study with content analysis of interviews. *BMC Health Serv Res* 21, 771 (2021). <https://doi.org/10.1186/s12913-021-06801-w>
  40. Glasdam, Stinne; Sandberg, Helena; Stjernswärd, Sigrid; **Jacobsen, Frode F.**; Grønning, Anette H.; Hybholt, Lisbeth (2022). Nurses’ use of social media during the COVID-19 pandemic – A scoping review. *PLOS ONE* 17(2): e0263502. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0263502>



41. André, Beate; **Jacobsen, Frode F.**; Haugan, Gørill (2022). How is leadership experienced in joy-of-life-nursing-homes compared to ordinary nursing homes: A qualitative study. *BMC Nursing* 21:73, <https://doi.org/10.1186/s12912-022-00850-0>
42. Rostgaard, Tine; **Jacobsen, Frode F.**; Kröger, Teppo; Peterson, Elin (2022). Revisiting the Nordic long-term care model for older people—still equal? *European Journal of Ageing*. Published online 03 May 2022, <https://doi.org/10.1007/s10433-022-00703-4>
43. Glasdam, S.; **Jacobsen, F.F.**; Hybholt, L.; Stjernswärd, S. (2022). Scandinavian Nurses' Use of Social Media during the COVID-19 Pandemic—A Berger and Luckman Inspired Analysis of a Qualitative Interview Study. *Healthcare* 10, 1254. <https://doi.org/10.3390/healthcare10071254>
44. Glasdam, S.; **Jacobsen, F.F.**; Stjernswärd, S. (2022). Practices and Strategies of Health Professionals during the COVID-19 Pandemic—Between Limitations and Opportunities. *Healthcare* 2022, 10, 1817. <https://doi.org/10.3390/healthcare10101817>
45. **Jacobsen, Frode**; Glasdam, Stinne; Schopman, Limke M.; Sodemann, Morten; van den Muijsenbergh, Maria E.T.C.; Ågotnes, Gudmund (2023). Migration and health: exploring healthy ageing of immigrants in European societies. *Primary Health Care Research & Development* Vol.24(e10), published online 3<sup>rd</sup> February 2023,

#### Editor of journal issue (peer reviewed):

1. **Jacobsen, Frode F.** (ed). 2015. "Makt og omsorg" (*Care and power*), *Special Issue, Michal. Publication series of the Norwegian Medical Association*, No.2, Vol.12, s.150-152.
1. **Jacobsen, Frode F.**; Moser, Ingunn; Obstfelder, Aud (eds.). *Teknologi i helse og omsorg* (Technology in health and care). Special Issue. *Journal of Care Research* 5(3), ISSN online: 2387-5984, <https://doi.org/10.18261/issn.2387-5984-2019-03-01>
2. Blix, Bodil H.; Glasdam, Stinne; **Jacobsen, Frode F.** (2022). Etnisk og kulturelt mangfold i helse- og omsorgstjenestene i kommunene (Ethnic and cultural diversity in the health and care services in the municipalities). Special issue. *Journal of Care Research* 8(2), ISSN online: 2387-5984, DOI:10.18261/issn.2387-5984

#### Edited books (referred):

1. Alvsvåg, Herdis, Førland, Oddvar & **Jacobsen, Frode F.** (eds.). 2014. *Rom for omsorg? (Room for care?)* Bergen. Fagbokforlaget.
2. Glasdam, Stinne & **Jacobsen, Frode F.** (eds.). 2018. *Gerontologi. Perspektiver på eldre mennesker (Gerontology. Perspectives on older people)*. København: Gads forlag.

#### Chapters in books.

1. Vabø, Mia, Christensen, Karen, **Jacobsen, Frode F.** & Trætteberg, Håkon D. (2013). Marketisation in Norwegian Eldercare: preconditions, trends and resistance. In Meager, Gabrielle & Szebehely, Marta (eds.): *Marketization in Nordic eldercare*. Stockholm Studies in Social Work no.30. Stockholm: Stockholm University, pp.163-202.
2. **Jacobsen, Frode F.** (2013). Muslim Healers in a Hindu Context: A Hadrami Arab Healing Group on Bali. In Bråten, Eldar (ed.). *Embedded Entrepreneurship: Market, Culture, and Micro-Business in Insular Southeast Asia*. Leiden, the Netherlands: Brill Publishers, pp.147-166.
3. **Jacobsen, Frode F.** (2014). Omsorg for ting. In Alvsvåg, Herdis, Førland, Oddvar & **Jacobsen, Frode F.** (eds.). *Rom for omsorg?* Bergen: Fagbokforlaget, pp.277-292.
4. Alvsvåg, Herdis, Førland, Oddvar & **Jacobsen, Frode F.** (2014). Rom, ting og mennesker. I Alvsvåg, Herdis, Førland, Oddvar & **Jacobsen, Frode F.** (eds.). *Rom for omsorg?* Bergen: Fagbokforlaget, s.13-24
5. **Jacobsen, Frode F.** (2014). De eldres verdighet i en sykehjemskontekst. In Stein Husebø og Marianne Holm (eds.): *Omsorg ved livets slutt – en verdig alderdom?* Bergen: Fagbokforlaget, pp.363-372.
6. **Jacobsen, Frode F.** (2018). Tøy, krop og omgivers betydning i en plejehjemskontekst. In Glasdam, Stinne & **Jacobsen, Frode F.** (eds.). 2018. *Gerontologi. Perspektiver på eldre mennesker*. København: Gads forlag, pp.301-313.
7. Glasdam, Stinne, Folkestad, Helge & **Jacobsen, Frode F.** (2018). Forståelse av 'eldre mennesker' i uddannelsecurricula i tre sundhedsprofesjonelle uddannelser i Danmark, Norge og Sverige. In Glasdam, Stinne & **Jacobsen, Frode F.** (eds.). 2018. *Gerontologi. Perspektiver på eldre mennesker*. København: Gads forlag, pp.89-106.
8. Alvsvåg, Herdis, Glasdam, Stinne & **Frode F. Jacobsen** (2018). Den skandinaviske velfærdsstat – utvikling af sundhedsvæsenet med vekt på ældreomsorgen. In Glasdam, Stinne & **Jacobsen, Frode F.** (eds.). 2018. *Gerontologi. Perspektiver på eldre mennesker*. København: Gads forlag, pp.51-62.
9. Øye, C. Ågotnes, G., Struthers, J. & **Jacobsen, F.F.** (2018). Spontaneous activities, In: P. Armstrong & T. Day (Eds.). *Exercising Choice in Long-Term Residential care*, Montreal, RR Donnelley, pp.59-67
10. **Jacobsen, Frode F.** & Ågotnes, Gudmund (2019). Towards Accountable For-Profits in Nursing Home Services? In Pat Armstrong & Hugh Armstrong (eds.): *The privatization of care: The case of nursing homes*. New York: Routledge. Chapter 8.
11. Harrington, Charlene & **Jacobsen, Frode F.** (2019). Nurse Staffing in Nursing Homes in Industrialized Countries. In Pat Armstrong & Hugh Armstrong (eds.): *The privatization of care: The case of nursing homes*. New York: Routledge. Chapter 10.
12. Ågotnes, Gudmund, Szebehely, Marta; **Jacobsen, Frode F.** (2019). The Growth of the For-Profit Nursing Home Sector in Norway and Sweden: Driving Forces and Resistance. In Pat Armstrong & Hugh Armstrong (eds.): *The privatization of care: The case of nursing homes*. New York: Routledge. Chapter 2.
13. **Jacobsen, Frode F.** (2020). The imaginaries of home making and home care in public policies. In B. Pasveer, O. Synnes & I. Moser (ed.): *Ways of home making in care for later life*. Singapore: Springer Nature, pp.85-108.
14. **Jacobsen, Frode F.** (2021). Sykehjemspraksiser i kontekst: Søkelys på romlige og fysiske forutsetninger og føringer. I Kjersti Lea & Rolf Horne (red.): *Praxeologiske perspektiver*. København: Forlaget Hexis, s.293-311.
15. **Jacobsen, Frode F.** (2021). Place-Making in the Jordanian Madaba Plains: The Contested Space of Tall Hesbān and its Village Surroundings. In Terje Stordalen & Oystein LaBianca (eds.): *Levantine Entanglements. Local Dynamics of Globalization in a Contested Region*. Sheffield, UK: Equinox Publishing, pp. 202-221.
16. Ågotnes, Gudmund & **Jacobsen, Frode F.** (2022). Negotiating Internal and External Boundaries of Nursing Homes During Covid-19: A Case Study from Norway. Pat Armstrong & Susan Braedley (eds.): *Nursing Homes in Turbulent Times*. Edward Elgar Publishing. In print.
17. **Jacobsen, Frode F.** & Ågotnes, Gudmund (2022). Bringing the outside in and the inside out: the role of institutional boundaries in nursing homes. In Pat Armstrong (ed.): *Unpaid Work in Nursing Homes: Flexible Boundaries*. Bristol University Press. In print.

