



Årsrapport 2025

Senter for omsorgsforskning, vest

Innhold

Om Senter for omsorgsforskning	3
Tilbakeblikk på året som har gått	4
Forskning	5
Forsknings-, utviklings- og publiseringssamarbeid	16
Formidling	21
Vedlegg 1	23
Vedlegg 2	26

Om Senter for omsorgsforskning

Senter for omsorgsforskning, vest (SOFV) tilhører Fakultet for helse- og sosialvitenskap (FHS) ved Høgskulen på Vestlandet (HVL). SOFV ble etter prosjektsøknad til NFR etablert i 2008 av Helse- og omsorgsdepartementet (HOD), som en del av en nasjonal struktur med fem regionale sentre for omsorgsforskning. Senternettverket har en felles ledergruppe på tvers av sentrene og koordineres fra senteret i øst ved NTNU, Gjøvik. Sentrene er lokalisert i de fem tidligere helseregionene: Universitetet i Agder/Sør, Nord Universitet/Midt og UiT Norges arktiske universitet/Nord.

Vi har en felles [nettside](#) der aktiviteter og felles årsrapport legges ut.

Senterets mandat er å samle, produsere, og formidle kunnskap om omsorg og omsorgsarbeid.

Vi skal bidra til å styrke praksisnær forskning og utvikling, formidle forskning overfor kommunene og utdanningssektoren, og bidra til kompetanseheving i den kommunale helse- og omsorgstjenesten.

Senter for omsorgsforskning, vest

SOFV er organisert som et partnerskap med elleve partnerne:

- > Høgskulen på Vestlandet (HVL) (vertsinstusjon)
- > VID Vitenskapelig høyskole (Bergen)
- > Universitetet i Bergen (UiB),
Institutt for global helse og samfunnsmedisin (IGS),
- > Det helsevitenskapelige fakultet,
Universitetet i Stavanger (UiS)
- > Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester
i Vestland, region Hordaland
- > Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester
i Vestland, region Sogn og Fjordane
- > Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester
i Rogaland
- > Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester
i Helse Fonna
- > Helse Førde
- > Helse Fonna
- > Helse Bergen

Senterets styringsgruppe består av representanter fra syv av partnerinstitusjonene og ledes av prorektor for forskning ved HVL. Styringsgruppen har hatt tre møter i 2025 der blant annet ny partnerskapsavtale har stått på agendaen. Hele partnerskapsgruppen hadde et fysisk møte i Bergen i november der vi også fikk presentert forskning fra de ulike partnerne som dreide seg om prioritering i tjenestene.

SOFV hadde ved utgangen av året 17 ansatte knyttet til prosjekter i senterets regi. Hovedstillingene er fordelt på tre professorer, to førsteamanuenser, to postdoktorer, ni stipendiater og en administrativ stilling. I tillegg deltar flere forskere fra HVL og fra partnerinstitusjonene i prosjekter ved senteret.



Tilbakeblikk på året som har gått

Vi startet 2025 slik som 2024 sluttet, med en disputas. Marianne Holvik disputerte med avhandlingen «Statlig rebyråkratisering av hjelp til hjelpetrequende i eget hjem. En praxeologisk studie om innføring av Tillitsreform i hjemmesykepleien i en norsk kommune» (monografi). Holvik er den første som disputerer ved SOFV knyttet til FHS sitt ph.d.-program Helse, funksjon og deltaking. Holvik undersøker i sin avhandling hvordan staten regulerer hjelp til hjelpetrequende med utgangspunkt i et konkret eksempel om innføring av tillitsreform i hjemmesykepleien i en norsk kommune. Et sentralt funn er at tillitsreformen, som en av flere reguleringspraktikker, bidrar til å reprodusere det den angivelig skal bekjempe, blant annet detaljstyring av offentlig sektor. Hun var en del av det NFR-finansierte ISP-prosjektet som nærmer seg slutten og som det står mer om senere i årsrapporten.

Norges forskningsråd gjennomførte også en omfattende evaluering av forskergrupper som driver med helseforskning i 2025. Fra FHS ble Tjenesteforsk valgt ut til å delta i evalueringen og det ble gjort et grundig arbeid for å svare ut de ulike parametrene NFR etterspurte. Tilbakemeldingen fra evalueringen var solid, der NFR trakk fram gruppens utstrakte internasjonale samarbeid, sterke prosjektportefølge og publiseringsaktivitet. I etterkant av evalueringen deltok Tjenesteforsk i prosjektsøknad med OsloMet, og fikk innvilget midler fra NFR til prosjektet «Universitetssykehjem» som ledes av Marit Kirkevold ved OsloMet og hvor mange kommuner og andre forskergrupper deltar.

SOF nasjonalt, sammen med alle kompetansesentre utenfor spesialisthelsetjenesten, var også gjenstand for en lengre utredningsprosess for å se på organisering og mandat. Prosessen startet i 2022 og vi fikk, endelig, mot slutten av året, informasjon om at SOF og andre forskningsutførende sentre, ikke skal omorganiseres i denne runden. Denne avklaringen var etterlengtet og gjorde at vi kunne utarbeide en ny kontraktperiode for partnerskapet vårt fra 2026-2028.

Regionale og nasjonale samarbeid

Partnerskapet vi har med UH-institusjoner, helseforetak og utviklingscenter for sykehjem og hjemmetjenester har vært verdifullt for SOFV siden oppstarten i 2008. Vi skal være hverandres foretrukne samarbeidspartnere i søknader der det er faglig relevant, i utviklingsprosjekt

og forskning for å tilby kunnskap som kan anvendes i kommunenes forbedringsarbeid for praksis. Forskere i partnerinstitusjonene er også invitert med i forskningsgruppene ved senteret.

Vi fortsatte også vårt tette og gode samarbeid med USHTene i 2025. Prosjektet om beslutningsstøtte for personer med kognitiv utviklingshemming vi har viet mye av ressursene våre til de foregående to årene fortsatte. På bakgrunn av at det ble avdekket et tydelig behov for mer støttemateriell til kommunene, slik at ansatte får økt kompetanse og kan sikre at personer med utviklingshemming får den beslutningsstøtten de har krav på – og ikke minst kan delta aktivt i beslutningsprosessene, søkte og fikk vi støtte av Bufdir til å videreføre arbeidet gjennom prosjektet «Beslutningsstøtte – veien til selvbestemmelse». Vi har utviklet omfattende og brukervennlige nettressurser som er lett tilgjengelige for kommunene. Materialet skal være til nytte både for ansatte i tjenester til personer med utviklingshemming og for personer med utviklingshemming selv.

KSF vest og Kunnskapskommunen helse omsorg vest er vi så heldige å ha som naboer i Alrek helseklynge. Vi har fått en ny stipendiat som skal se på kunnskapssystemer og overføring av kunnskap i komplekse organisasjoner med disse organisasjonene som samarbeidspartnere.

Vi har i løpet av året også avsluttet tre pilotprosjektet knyttet til digital hjemmeoppfølging og videokommunikasjon på tvers av kommune og spesialisthelsetjeneste, der vi har samarbeidet med Vestlandsforskning og 14 kommuner i Vestland.

Med ønske om fortsatt godt samarbeid i 2026 og god lesning.



Frode F. Jacobsen



Janne Bjorheim Bøe



Forskning

Senteret leder nå fire store NFR-finansierte forskningsrådsprosjekt, der to av dem er inne i sin siste periode.

Forskningsprosjektene våre har alle gode samarbeid med både akademiske partnere og mange ulike norske kommuner. I tråd med mandatet vårt om å bidra til å styrke praksisnær forskning og kompetanseheving innen den kommunale helse- og omsorgstjenesten, er nært samarbeid med kommuner viktig. Mye av senterets forskning bidrar i tillegg til å bygge forskningsfeltet tjenesteforskning og vi jobber komparativt regionalt, nasjonalt og internasjonalt.

På de neste sidene presenterer vi et knippe utvalgte prosjekter som representerer bredden i vår forskningsaktivitet. Se vedlegg 1 for oversikt over alle prosjektene.

Våre forskningsprosjekter



Vi har ledet eller vært partner i **12 forsknings- og utviklingsprosjekt** i 2025. Prosjektene har til sammen generert **11 rekrutterende forskerstillinger** (ph.d., postdoktor, forsker).

On Equal Grounds? Migrant Women's Participation in Labour and Labour Related Activities (EQUALPART)



Astrid O. Sundsbø

Prosjektleder: Astrid O. Sundsbø

Deltakere fra SOFV: Anette Fagertun, Amanda Tallis, Guro Aasen, Carmen H. Quintanilla

Samarbeidspartnere: Universitetet i Bergen, NORCE, Westphalian University of Applied Sciences/ Ruhr University Bochum

Finansieringskilde: Norges forskningsråd, 2021-2026

Bakgrunn & mål

EQUALPART er et forskningsprosjekt som undersøker kontekstuelle og strukturelle årsaker til at kvinner med innvandrerbakgrunn i Norge i større grad enn andre grupper står utenfor arbeidslivet, til tross for et omfattende introduksjonsprogram. Prosjektet har undersøkt hvordan ulike organisasjoner og lovverk, samt dynamikker i arbeidsmarkedet, skaper vilkår for arbeidsinkludering. Videre har vi utforsket hvordan kvinnene selv navigerer, forhandler og omformer ambisjonene sine innenfor disse rammene, og hvordan tjenestepraktis og arbeidsliv er med på å forme handlingsrom, valgmuligheter og karriereveier.

Metode & analyse

Mange kvinner med innvandrer- og særlig fluktbakgrunn opplever at veien til arbeid, stabil inntekt og mulighet til selvforsørgelse er svært lang og krevende. I dette prosjektet har vi samlet erfaringer og fortellinger gjennom kvalitative intervjuer og deltakende observasjon om kvinner med innvandrer- og fluktbakgrunn sine egne opplevelser av arbeidsinkluderingstiltak. Vi har også gjennomført en langtidsanalyse basert på registerdata over samtlige kvinner med fluktbakgrunn, og analysert hvor de finner arbeid, hvor mye de er i arbeid (avtalt stillingsprosent), og hvor mye de tjener.

Videre har vi over lengre tid (ca. 80 dager med deltakende observasjon/jobbskygging «på innsiden av Nav» gjennom perioden 2022-2025) fulgt veiledere i Nav sitt arbeid med arbeidsinkludering (Kvalifiseringsprogrammet), samt gjennomført gruppediskusjoner og intervjuer med et stort antall Nav-ansatte i mange ulike kommuner. Prosjektet har også undersøkt arbeidsgivers rolle og muligheter, med et særskilt fokus på hvordan velferdsstaten opptrer som arbeidsgiver, og hvilke muligheter, barrierer og handlingsrom som finnes for å overkomme barrierer for arbeidsinkludering og kompetanseutvikling for kvinner med innvandrer- og fluktbakgrunn i helse- og omsorgstjenestene. EQUALPART har også undersøkt den rettslige reguleringen av arbeids- og inkluderingspolitikken, spesifikt Kvalifiseringsprogrammet forvaltet av NAV, forholdet mellom rett og politikk, og samspillet mellom lov og praksis.

Resultat & diskusjon

Kvinnene vi har snakket med har ulike bakgrunner, erfaringer og kompetanse (f.eks. både ingen, lav og høy utdanning), og befinner seg i ulike omstendigheter og livssituasjoner (livsopphold med stønad fra Nav, i deltidsarbeid, i utdannings- og kvalifiseringsløp). De gir uttrykk for å ha ambisjoner for arbeid – de ønsker seg økonomisk uavhengighet og å bli sett på som dyktige arbeidstakere.

Men de opplever å møte flere strukturelle og institusjonelle hindre, diskriminering og manglende utsikter til jobb. Kvinnene forteller om at de gang på gang blir tilbudt (ulønnet) praksis med mål om at de skal bli «mer ansett-bare», uten at de opplever at disse praksiserfaringene bidrar til bedre muligheter for jobb. Flere gir uttrykk for at det tærer på at de erfarer at de ikke får brukt og bygget videre på sin kompetanse, og bidratt til fellesskapet slik de ønsker.

Våre funn og analyser viser hvordan rettslig regulering og styrende logikker i tjenestenes «oversettelsesmekanismer» og implementering kan motvirke politikkenes overordnede mål om arbeidsinkludering og tilpasning til individuelle behov og forutsetninger (stikkord: likeverdige tjenester). Vi viser hvordan dette spenningsforholdet oppstår som følge av tidsbegrensninger på tiltak, lokale og kommunale økonomiske prioriteringer, krav om å være i «arbeidsrettet» aktivitet, og press på rask overgang til jobb.

Helse- og omsorgssektoren omtales ofte politisk som et «mulighetsvindu» for tjenestene, for kvinnene selv og for velferdsstatens sosiale og økonomiske bærekraft. Sektoren utgjør en av de største arbeidsgiverne for kvinner med innvandrerbakgrunn, spesielt for dem med fluktbakgrunn. Prosjektet har kartlagt og analysert særtrekk ved denne gruppens sysselsetting innen tjenestene, blant annet utvikling i lønnsnivå, stillingsprosent og stillingskategori over tid for kvinner som har innvandret til Norge som flyktninger eller gjennom familiejenforening. Analysene viser at kvinnene blir værende i midlertidige og usikre kontrakter over lang tid, og i stillinger med lav status og begrensede muligheter for karriereutvikling.

Gjennom feltarbeid og kvalitative intervjuer med ledere og ansatte i kommunale helse- og omsorgstjenester har vi fått innsikt i hvordan kommunen som arbeidsgiver jobber med kompetanseutvikling og arbeidsinkludering av kvinner med innvandrer- og særlig fluktbakgrunn. Våre funn tyder på at kommunen har en ambisjon om å skape «de-prekarisering» gjennom kompetanseutvikling og inkludering, men at denne ambisjonen ikke er realiserbar innenfor dagens institusjonelle rammer. På denne måten fremstår kommunale helse- og omsorgstjenester både som en viktig inngangsport til arbeidslivet, men også som en «prekær inkluderings»-arena, hvor kvinnene får tilgang til arbeidslivet, men på vilkår som reproducerer sosiale ulikheter.

Et samlet funn fra prosjektet er at samspillet mellom arbeidslivets behov, kvinners ønske om lønnsarbeid og velferdsstatens mål om (rask) arbeidsinkludering («arbeidslinja») ser ut til å manifestere og reproducere sosiale ulikheter – mellom kvinner og menn, mellom kvinner med og uten innvandrerbakgrunn, og mellom de som har og ikke har fått anledning til å opparbeide seg formell kompetanse.

Prosjektet har avdekket et tydelig behov for mer kunnskap om kvalifisering, særlig om hvordan kvalifiserings-tiltak kan tilpasses individuelle forutsetninger og bidra til reell kompetanseutvikling fremfor gjentatte praksisperioder uten progresjon. Det er behov for mer forskning på hvordan kvalifiseringsløp kan struktureres for å sikre varig tilknytning til arbeidslivet, mobilitet og karriereutvikling for kvinner med innvandrer- og fluktbakgrunn.

Formidling - ulike kanaler

Det er så langt publisert fem fagfelleverderte artikler fra prosjektet i anerkjente nasjonale og internasjonale tidsskrifter, på både norsk og engelsk. Videre er et bokmanus under ferdigstillelse, som planlegges publisert av Fagbokforlaget i 2026 som en vitenskapelig antologi med norskspråklige bidrag. En rekke flere artikler er for tiden under fagfellevurdering, andre er under ferdigstillelse, og tre doktorgradskandidater er tilknyttet prosjektet.

Migrantkvinneres arbeidsdeltakelse og aspirasjoner i den norske velferdsstaten



Amanda Miriam Tallis

Prosjektleder: Stipendiat Amanda Miriam Tallis, tilknyttet Equalpart

Veiledere: Synnøve K. N. Bendixsen (UiB), Astrid O. Sundsbø (HVL) og Esperanza Diaz (UiB).

Samarbeidspartnere: UiB og NORCE

Finansieringskilde: Norges Forskningsråd, 2021-2026

Bakgrunn & mål

Til tross for at den norske velferdsstaten investerer betydelige ressurser i bosetting og kvalifisering av flyktninger og innvandrere, står personer med innvandrerbakgrunn i større grad utenfor arbeidsmarkedet enn majoritetsbefolkningen, særlig kvinner og flyktninger. Arbeid er en sentral inngangsport til sosial inkludering og mobilitet i Norge, men kvinner med migrasjonsbakgrunn møter sammensatte barrierer for å komme inn, og forbli, i arbeidslivet. Denne studien har undersøkt hvordan individuelle aspirasjoner og erfaringer virker sammen med strukturelle rammebetingelser og ulike velferdsstatlige ordninger i migrantkvinneres arbeidsdeltakelse. Formålet har vært å belyse variasjoner i kvinners tilknytning til arbeid og arbeidsrelaterte aktiviteter, samt hvilken rolle arbeid, utdanning og velferdsstatlige tiltak spiller i utviklingen av deres fremtidsaspirasjoner.

Metode & analyse

Studien er basert på om lag ett års etnografisk feltarbeid blant kvinner med migrasjonsbakgrunn bosatt i en norsk storby. Datamaterialet er samlet inn gjennom deltakende observasjon og dybdeintervjuer, inkludert oppfølgingsintervjuer, med kvinner med migrasjonsbakgrunn - primært flyktninger og familiegjenforente. Feltarbeidet har hatt hovedvekt på et kommunalt arbeidstrenings-tiltak, der deltakelse er obligatorisk og strukturert som en full arbeidsuke, samt en frivillig sosial møteplass i regi av sivilsamfunnet. I tillegg har studien inkludert deltakelse på sosiale og kulturelle arrangementer.

Informantene har variert i alder, livssituasjon, utdanningsnivå og arbeidserfaring. Gjennom analysene av datamaterialet har jeg undersøkt hvordan både individuelle forhold og institusjonelle rammer bidrar til å fremme eller hemme (reell) arbeidsinkludering.

Resultat & diskusjon

Studien viser at mange kvinner med migrasjonsbakgrunn har en prekær tilknytning til arbeidsmarkedet, preget av midlertidige stillinger, langvarig arbeidspraksis uten lønn og ringevikariater. Denne formen for prekaritet skaper økonomisk og sosial usikkerhet og påvirker kvinners mulighet til å realisere egne og familiens fremtidsaspirasjoner. Analysene synliggjør hvordan barrierer som diskriminering, språkkrav, omsorgsansvar, manglende anerkjennelse av utdanning og helseutfordringer ofte virker sammen og forsterker hverandre - noe som bidrar til vedvarende utenforskap fra arbeidsliv. Studien viser videre hvordan velferdsstatens "arbeidslinje", med sitt sterke fokus på rask overgang til arbeid, bidrar til at kvinner presses inn i midlertidige løsninger som sjelden fører til stabil tilknytning til arbeidslivet. Over tid fører dette til justering av aspirasjoner, der arbeid i økende grad forstås instrumentelt som et middel til inntekt, bolig eller opphold, snarere enn som grunnlag for utvikling og tilhørighet. Studien problematiserer dermed hvordan arbeidsrettede integreringstiltak, slik de praktiseres, i begrenset grad bidrar til varig arbeidsinkludering for denne gruppen.

From Knowledge to Action (K2A): Developing interventions to improve older adult care transitions between nursing homes and emergency wards



Frode F. Jacobsen

Prosjektleder: Frode F. Jacobsen

Deltakere fra SOFV: Oddvar Førland, Malcolm Doupe, Elin Høyvik, Bastian Wiik

Samarbeidspartnere: University of Manitoba, Canada, Nasjonalt kompetansesenter for legevaksmedisin (NKLM, NORCE), NORCE Samfunn, Bergen kommune, Sunnfjord og Ytre Sogn interkommunale legevakt (SYSKIL)

Finansieringskilde: Norges forskningsråd, 2021-2027

Bakgrunn & mål

Hovedmålet i dette prosjektet er forbedret praksis knyttet til pasientoverføringer mellom sykehjem og legevakt/akuttmottak, med fokus på 1. hvilke overføringer kan unngås, og hvordan, og, 2. når overføringer ikke kan eller bør unngås, hvordan kan disse bli best mulig for pasientene. Innleggelsler i sykehus fra sykehjem er forbundet med stor risiko og mye lidelse for skrøpelige sykehjemspasienter, og svært mange opplever alvorlige fysiske og/eller psykiske plager knyttet til dette. Nær 60 % av norske sykehjemspasienter innlegges i sykehus årlig, og over 20 % re-innlegges innen 30 dager. Internasjonalt anses rundt halvparten av innleggelsene som unngåelige.

Metode & analyse

For å oppnå målsettingene har vi involvert et tverrfaglig forskerteam som anvender et blandet metodedesign der vi sammen med et bredt partnerskap har utforsket erfaringer og synspunkter knyttet til unødige og nødvendige innleggelsler fra ulike involverte og berørte parter (arbeidspakke 1). Dernest, og basert på innsikter fra arbeidspakke 1, utforsker vi registerdata for å følge pasientforløp, med fokus på faktorer knyttet til pasientene, pårørende og helsetjenestene (arbeidspakke 2). Innsikter fra begge disse arbeidspakkene utgjør et grunnlag for utvikling og uttesting av en modell for bedre pasientoverføringer (arbeidspakke 3), en uttesting som snart er sluttført.

Resultat & diskusjon

Det er stor enighet mellom ulike ansatte (sykehjem, sykehus/akuttmottak, legevakt, ambulansetjenesten)

om hva som er viktige støttende og hindrende faktorer for gode pasientoverføringer. De uttrykker likevel i liten grad konkrete forslag til forbedringer (større fokus på hva som er problemer og viktigheten av å løse dem). Pasienter og pårørende vektlegger kvaliteten på møtene og samhandlingen med helsepersonell, mens personale har et sterkt pasientsikkerhetsfokus og et relatert fokus på gode prosedyrer og rutiner, både lokalt og knyttet til samhandling på tvers av tjenestenivå. Pasienter og pårørende legger større vekt på relasjoner og støtte enn på autonomi. Personalet har et hovedfokus på hvordan handle i situasjoner her og nå, og problematiserer i liten grad overordnede ting på systemnivå. De poengterer viktigheten av kollegiale/faglige fellesskap, og at man ikke bør stå alene om utfordringer knyttet til akutt sykdom og hendelser.

En Delphi-studie har blitt gjennomført for å identifisere konsensus om hensiktsmessige og uhensiktsmessige overføringer fra sykehjem til akuttmottak. Deltakerne i Delphi-studien besto av sykepleiere og leger fra sykehjem, legevakt og sykehusbaserte akuttmottak. Deltakerne oppnådde høy eller svært høy konsensus om når beboere ikke bør overføres, med unntak av scenarier knyttet til delirium, hvor det kun ble oppnådd moderat konsensus. Derimot oppnådde deltakerne lav grad av enighet om scenarier som beskriver hensiktsmessige overføringer fra sykehjem til akuttmottak, bortsett fra når smertelindrende kirurgi var nødvendig.

For registerdatastudien og arbeidspakken knyttet til utvikling og uttesting av modell for bedre pasientoverføringer pågår det for tiden publiseringsarbeid.

De beste overgangene skjer sammen. Erfaringer og preferanser hos omsorgsutøvere- og mottakere ved overganger mellom sykehjem og akuttmottak.



Elin Høyvik

Prosjektleder: Stipendiat Elin Høyvik, tilknyttet K2A-prosjektet

Veiledere: Frode F. Jacobsen (hovedveileder), Malcolm B. Doupe, UoM, og Gudmund Ågotnes, HVL

Samarbeidspartnere: VID vitenskapelige høgskole, og University of Manitoba

Finansieringskilde: Norges forskningsråd

Studiens bakgrunn og mål

Pasientoverføringer av sykehjemsbeboere mellom sykehjem og akuttmottak er ofte komplekse og preget av fragmentert kommunikasjon, informasjon, og omsorg. Dette kan føre til uønskede følger som delirium, forlengede opphold, reinnleggelser, og andre komplikasjoner. Sykehjemsbeboere er særlig utsatte på grunn av multimorbiditet, polyfarmasi, kognitiv svikt, og omsorgsavhengighet.

Målet med avhandlingen var å utforske hvilke barrierer og fasilitatorer omsorgsutøvere og -mottakere (beboere og pårørende) opplever. I tillegg ser avhandlingen nærmere på hva som kjennetegner en vellykket overgang. Kunnskapen kan bidra til å utvikle tiltak som ivaretar de involvertes ønsker og behov.

Metode og analyse

Avhandlingen bygger på to delstudier med til sammen 30 kvalitative og individuelle intervjuer. I delstudie 1 ble 18 ansatte fra sykehjem, ambulanse, legevakt, og akuttmottak intervjuet. I delstudie 2 ble 3 sykehjemsbeboere og 9 pårørende intervjuet. Materialet ble analysert ved hjelp av refleksiv tematisk analyse fra Braun & Clark, hvor hovedtema identifiseres samtidig som forskerens egen rolle reflekteres over. For å tolke funnene på tvers av delstudiene er det brukt hermeneutisk fenomenologisk perspektiv (med fokus på levde erfaringer) og overgangsteori (som handler om hvordan mennesker håndterer livsendringer)

Resultat og diskusjon

Funnene viser nyanserte, men delte bekymringer hos omsorgsutøvere og -mottakere knyttet til rolleklarhet, kommunikasjon og støtte. Barrierer og fasilitatorer finnes i både operasjonell omsorg (medisinsk behandling, grunnleggende behov, ressurser, og informasjon) og eksistensiell omsorg (autonomi, tillitt, og støtte).

En vellykket overgang kjennetegnes av følelse av myndiggjøring, eget selv, og tilhørighet. Disse innsiktene gir et mer nyansert bilde av hva som fremmer helhetlig og inkluderende omsorg på tvers av organisasjoner. Avhandlingen legger grunnlag for videre implementeringsforskning med utgangspunkt i de som er mest involvert. Kunnskapen er direkte anvendbar for å utvikle målrettede tiltak som reduserer unødvendige overganger, styrker samarbeid, og ivaretar både praktiske og eksistensielle behov. Dette kan igjen bedre livskvalitet for sårbare eldre og redusere omsorgsbelastning på pårørende og omsorgsutøvere.

Overføringer mellom sykehjem og akutthelsetjenestene i Norge 2017–2022.



Arne Bastian Wiik

Prosjektleder: Stipendiat Arne Bastian Wiik, tilknyttet K2A-prosjektet

Hovedveileder: Oddvar Førland

Samarbeidspartnere: Manitoba Centre for Health Policy, NORCE

Finansieringskilde: Norges Forskningsråd, 2022-2025

Bakgrunn & mål

Det finnes ingen nyere kvantitative undersøkelser om variasjoner i akuttoverføring fra sykehjem til akutte helsetjenester i Norge. Doktorgradsprosjektet tar sikte på å fylle dette kunnskapsgapet, og i tillegg undersøke hvordan helsepersonellet forstår slike overføringer og deres enighet om når overføringer skal igangsettes.

Overføring av beboer fra sykehjem til akutte helsetjenester kan true sykehjemsbeboernes helse og livskvalitet, men overføringer kan også være vurdert til strengt hensiktsmessige i form av smertelindring eller utredninger av tilstander der sykehjemmet ikke har nok kompetanse. Uhenksmessige overføringer bør unngås fordi de krever beslag på begrensede ressurser, øker dødeligheten og risikoen for lidelse, og reduserer livskvaliteten til beboerne på sykehjem.

Overføringsbeslutninger bør tas av helsepersonell i samarbeid med beboer, og i noen tilfeller dens pårørende, men utfordrende forhold for personalet ved sykehjemmene kan potensielt føre til uhensiktsmessige overføringer.

Metode & analyse

For å få innsikt i ansattes syn på hensiktsmessige/uhensiktsmessige overføringer ble det gjennomført en Delphi-undersøkelse for å finne enighet og uenighet om hensiktsmessige, skjønnsmessige og uhensiktsmessige overføringer blant sykepleiere og leger i sykehjem og akutte helsetjenester. Ved hjelp av registerdata undersøker prosjektet i mulige sammenhenger mellom egenskapene ved de pårørende og akuttoverføringer, ved bruk av longitudinelle flertilstandsanalyser, en type overlevelsesmodell. Med tilgang til ansettelseshistorikk ved sykehjem, undersøkes sammenhenger mellom ansattes egenskaper og akutte overføringer av beboere med samme metoder som for pårørende.

Resultat & diskusjon

Delphi-undersøkelsen viste en enighet om når beboere på sykehjem ikke skal overføres, nemlig når beboer har uttrykket en preferanse mot det i samtaler med personalet, i palliative situasjoner, ved lungebetennelse, ved urinretensjon, ved urinveisinfeksjon, dehydrering eller vekttap. Derimot var det ikke funnet enighet om overføringene ved risiko for delirium, ved sepsis, ved anemi, ved pårørendes påvirkning og involvering, ved hjerteinfarkt eller slag. Det ble uttrykket enighet om at å bli overført etter hoftebensbrudd for smertelindrende kirurgi er å regne som hensiktsmessige overføringer.

Totalt ble data om 77 355 beboere med langtidsplass i somatiske sykehjem inkludert, henholdsvis 35 450 og 34 899 hadde sin første overføring til akutte helsetjenester, og henholdsvis 51 453 og 50 548 døde, både med og uten å ha hatt en akuttoverføring. Høyere komorbiditets-indeksvar assosiert med en høyere risiko for å få første overføring fra sykehjem til akutte helsetjenester. Å ha minst ett barn bosatt i samme kommune som sykehjemsbeboeren var også assosiert med en høyere risiko for første overføring til akutte helsetjenester. Mannlige sykehjemsbeboere med et barn med helseutdanning hadde lavere risiko for overføring sammenlignet med mannlige beboere uten et helseutdannet barn. Det ble funnet en signifikant lavere risiko for den første overføringen hvis beboeren var i et sykehjem der gjennomsnittlig tid siden fullført utdanning for helsepersonell var høyere. Ingen slik sammenheng ble funnet hvis beboeren var i et sykehjem med høyt sykefravær. For kvinnelige beboere ble høyere utskifting av helsepersonell og større sykehjem funnet å være assosiert med høyere risiko for den første overføringen fra sykehjem til akutte helsetjenester.

OPPDRAG FRA HELSEDIREKTORATET

Utelatt helse- og omsorgshjelp, avvik og pasientsikkerhet i kommunen



Oddvar Førland

Prosjektleder: Nord universitet, Senter for omsorgsforskning, midt

Deltaker fra SOFV: Oddvar Førland

Samarbeidspartnere: Senter for omsorgsforskning Nord (UiT), Øst (NTNU) og Sør (UiA)

Finansieringskilde: Helsedirektoratet 2024-2025

Nasjonal kartlegging av kommunenes helsefremmende og forebyggende tjenester rettet mot eldre



Karl Ove Hufthammer

Prosjektleder: Karl Ove Hufthammer, Senter for omsorgsforskning vest

Deltakere fra SOFV: Oddvar Førland

Samarbeidspartnere: Senter for omsorgsforskning øst (NTNU)

Finansieringskilde: Helsedirektoratet 2025.

Bakgrunn & mål

Vi har fått i oppdrag fra Helsedirektoratet å kartlegge utelatt helse- og omsorgshjelp i form av avvik og pasientsikkerhet i sykehjem og hjemmetjenester i kommunene.

Metode & analyse

For å måle utelatt helse- og omsorgshjelp anvendte vi en tilpasset versjon av Basel Extent of Rationing of Nursing Care for nursing homes (BERNCA-NH). For å kartlegge ansattes opplevelser av pasientsikkerhetskultur anvendte vi Safety Attitudes Questionnaire (SAQ). For å utforske forståelser av rapportering og håndtering av avvik i sykehjem og hjemmetjenesten (kvalitativ del), gjennomførte vi intervjuer (individuelle og fokusgruppe) med 10 ledere og 23 ansatte fra til sammen fem kommuner i ulike deler av Norge.

Resultat & diskusjon

Resultatene viser at utelatt hjelp særlig gjelder arbeid med tiltaksplaner og tiltak som skal fremme mestring og deltakelse, samtidig som ansatte ofte utfører oppgaver brukeren kunne gjort selv. Både ansatte og ledere er usikre på hva som skal rapporteres som avvik. Kartleggingen viser at det foregår en omfattende avviksregistrering som krever stor oppmerksomhet og betydelig tidsbruk fra ansatte og ledere i en allerede presset arbeids hverdag.

Bakgrunn & mål

Det mangler kunnskap om kommunenes helsefremmende og forebyggende tiltak rettet mot hjemmeboende eldre. Senter for omsorgsforskning har derfor utført en nasjonal kartlegging av dette på vegne av Helsedirektoratet. Det overordnede forskningsspørsmålet for arbeidet har vært: Hvilke helsefremmende og forebyggende tjenester og tiltak rettet mot hjemmeboende eldre tilbyr norske kommuner, og hvordan organiserer kommunene det helsefremmende og forebyggende arbeidet?

Metode & analyse

Kvantitativ spørreundersøkelse til alle norske kommuner.

Resultat & diskusjon

Kommunene tilbyr et bredt spekter av helsefremmende og forebyggende tiltak til hjemmeboende eldre. Store kommuner har generelt litt flere tiltak enn små og mellomstore kommuner, men det er svært stor variasjon i antall tiltak også blant kommuner av samme størrelsesorden. Mange kommuner har konkrete planer om nye tiltak de neste tre årene. Samarbeid med frivillig sektor er utbredt, mens samarbeid med næringslivet er lite utbredt. Kommunene bruker mange ulike informasjonskilder og metoder for å nå potensielle brukere. Bare 28 % av kommunene evaluerer effekten av tiltak. Mange kommuner mener likevel at tiltakene bidrar til å utjevne sosiale helseforskjeller. Forebyggende hjemmebesøk tilbys nå av halvparten (50 %) av kommunene, og dette er en økning fra 8 % i 2003 og 25 % i 2013.

The politics of a changing institutional ecology: coordinating and prioritizing healthcare and welfare services in the municipal landscape (ISP)



Anette Fagertun

Prosjektleder: Anette Fagertun

Deltakere frå SOFV: Frode F. Jacobsen, Oddvar Førland, Yngvild B. Alvsåker (postdoc), Marianne G. Holvik (phd, disputert feb 2025)

Samarbeidspartnere: NTNU, UiT, UiA, Nord Universitet, NORCE, UCSF, NIVEL, Aarhus Universitet, Midtuniversitetet Sverige

Finansieringskilde: Noregs Forskingsråd, 2019-2027. Institusjonsstrategisk prosjekt (ISP).

Bakgrunn

Tematisk forskingsområde: Samanhengar og brot i helse- og omsorgsteneste regimet. Fokus: institusjonelle, organisatoriske, økonomiske og kulturelle forhold som formar kommunale velferdstenester

Mål

1) Bygge opp tenesteforskning som felt i Noreg og internasjonalt, 2) analysere utfordringar i forhold til samarbeid, koordinering og prioritering i kommunale velferdstenester og deira implikasjonar for arbeid, tenestetilbod og samanhengar i velferdsveven.

Metode & analyse

Multi-metodisk og teoretisk, tverrfagleg, tverrsektorielt, komparativt.

Problemstillinger prosjektet har undersøkt

Prosjektet har gått inn i brede problemstillinger og har stilt kritiske spørsmål om blant annet krisen i den norske velferdsstaten og politikktutformingene over tid rundt arbeid i helse- og omsorgstjenestene. Prosjektet har vidare undersøkt hvordan kommunene har organisert seg og prioritert basert på Tillitsreformen og hvordan samarbeid på tvers av og mellom sektorer i helse-tjenestene våre ser ut for pasientgrupper med behov for langtidstjenester grunnet komplekse og alvorlige helsebehov. Sammenhengen mellom deltakelse i arbeidslivet og lokale tjenestetilbud er også undersøkt for personer med kroniske diagnoser.

Resultater

ISP-prosjektet samlar over 20 forskarar frå ulike forskingsorganisasjonar i Noreg og internasjonalt. Frå prosjektet har det så langt blitt publisert over 50 artiklar i nasjonale og internasjonale tidsskrifter, og ei ph.d.-handling. Frå ISP prosjektet har det også blitt skrive bøker.

Boka *The Political Economy of Care. Universalism, welfare state capitalism and social reproduction*. Fagertun, A., Haukelien, H. & Vike, H. (red.) (2024) er utgitt ved Scandinavian University Press og er ein open access antologi kor fleire forskarar frå ISP prosjektet deltek med kapitler.

Den andre boka skal gjes ut våren 2026 ved same forlag og rommar kapitler frå samtlege arbeidspakkar i prosjektet. Bokas tittel reflekterer det prosjektet har utforska: Sammenhenger i kommunalt omsorgslandskap. Arbeid, ansvar og styring i velferdsstatens institusjonelle økologi. Redaktørar er Anette Fagertun, Laila Tingvold og Linda Madsen.

Early Intervention in long term care

Tidlig innsats i helse- og omsorgstjenesten.



Oddvar Førland

Prosjektleder: Oddvar Førland

Deltakere fra SOFV: Anette Fagertun, Ingrid Jerve Ramsøy, Audun Gabriel Løvlie (Postdoc), Silje Tollefsen (stipendiat), Lana Vidmar (stipendiat), Frode Fadnes Jacobsen, Karl Ove Hufthammer

Samarbeidspartnere: Forskningsinstitusjoner: NORCE, NTNU, VID, FHI, Roskilde universitet, Umeå universitet og University of Jyväskylä.

Kommuner: Oslo, Bergen, Askøy og Kvam

Andre: Bergen eldreråd, Det sentrale eldreråd i Oslo, Rådet for personer med funksjonsnedsettelse i Oslo, KS og Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester i Hordaland og Oslo.

Finansieringskilde: Norges forskningsråd, 2024-2028

Bakgrunn & mål

Forskningsprosjektet studerer praksiser og virkninger av ulike modeller for tidlig kartlegging, oppfølging og tildeling av helse- og omsorgstjenester for innbyggere i norske kommuner. Noen kommuner har gått bort tradisjonelle modeller med rask tildeling til modeller med mer omfattende kartlegging, vurdering og tidlig innsats før eventuell tildeling av tjenester (vurderingsteam-modell). I prosjektet studeres dette i Bergen, Oslo og på Askøy men sammenligner med hverandre og de tradisjonelle måtene å tildele tjenester til innbyggerne.

Noen av spørsmålene prosjektet ønsker å svare på er:

- Får valg av tildelingsmodell økonomiske konsekvensene for kommunene?
- Hva er konsekvensene for søkerne og deres pårørende?
- Hva er konsekvensene for tjenestene og de ansatte?
- I tillegg skal vi sammenligne modeller for kartlegging, vurdering og tjenestetildeling i de nordiske landene.
- Er noen modeller for tildeling av tjenester mer lovende enn andre?

I 2025 har vi analysert kvantitative data fra nasjonale registre (Kommunalt pasient- og brukerregister, SSB og FHI). Videre har vi innhentet og analysert data fra kommunale og nasjonale dokumenter og gjort dybdeintervjuer og feltarbeid i kommuner. Disse analyseres videre i 2026.

KLAR – Kvinnehelse, overgangsalder og arbeidsliv



Anette Fagertun



Ingrid J. Ramsøy

Prosjektleder: Inger Haukenes, UiB

Deltakere frå SOFV: Anette Fagertun, Ingrid J. Ramsøy

Samarbeidspartnere: NORCE, Roskilde Universitet, Lancaster Universitet

Brukergruppe: arbeidsgjevar offentleg sektor, arbeidsgjevar privat sektor, kvinne tilsett i offentleg sektor, NKS representant, fastlege,

Finansieringskilde: Grieg Foundation, 2024-2027

Bakgrunn

Kvinnehelse har låg sosial status og ein del kvinneplager, som til dømes overgangsalder er knytt til stigma, skam og manglande anerkjenning. I Noreg er det ingen fagorgan med særskilt ansvar for kvinnehelse og me manglar ein infrastruktur som ivaretar kvinners helse gjennom livet. Det finst lite forskning om kvinners helse og forskings som brukar kjønnsperspektiv, av kunnskapen som finst tek det ang tid for denne å bli verksam i helsevesen, helseutdannar og politikk. Det er framleis eit problem i Noreg, til trass for likestillingspolitikk i over 50 år, at kvinners stemmer ikkje når fram, noko som indikerer manglande anerkjenning, representasjon og redistribusjon i høve kvinnehelse.

Mål

Bidra med ny kunnskap for å betre kvinners helse, helse-tenester og arbeidslivsdeltaking

Sentrale spørsmål som utforskast i prosjektet er korleis erfarer kvinner helseplager i overgangsalder i væren i eigen kropp og i sosiale relasjonar, i møte med helsevesen og med arbeidsliv? Korleis erfarer helse personell møter og behandling av kvinner midt i livet? Korleis er kvinnehelse og overgangsalder representert og problematisert i politikk, og på kva vis er problematiseringa knytt til likestilling og rettvise?

Anette Fagertun er leiar for ein av arbeidspakkana og har med seg Ingrid J Ramsøy, to andre forskarar ved UiB og HVL samt internasjonale partnere fra Danmark og England.

Aktivitet

KLAR har sidan oppstart hatt over 100 foredrag, debattar og arrangement sidan oppstart i 2024 for arbeidsgjevarar, fagforeningar, politikarar, helsemyndigheiter, sosiale og velferdstjenester, spesialisthelsetjenester, og delteke i Arendalsveka. KLAR har redigert helsenorge.no sidene og utvikla eit forskar nettverk om overgangsalder, NOVEL. I arbeidspakke 1 er intervju av kvinner og helsepersonell gjennomført og analyser og skrivearbeider starta opp. Forskarar her har også delteke på internasjonale konferansar. Publikasjonar av resultat er forventa i 2026 og 2027.



Forsknings-, utviklings- og publiseringssamarbeid

For å oppfylle mandatet vårt, deltar forskerne våre i flere ulike samarbeidsorganiserings, som forskergrupper og nasjonale og internasjonale nettverk.

Vi samarbeider for eksempel bredt med kommuner i utvikling og gjennomføring av forskningsprosjekt. Sentrene for omsorgsforskning har et eget omsorgskommunepanel som er sammensatt av kommuner av ulike størrelse over hele Norge.

Vi samarbeider med næringsliv i form av teknologibedrifter der vi for eksempel tester ut ulike løsninger som gjør det tryggere å bo hjemme lengre for eldre. I vårt mandat skal vi også inngå et utstrakt samarbeid med USHTene i vår region, for å bistå USHTene i sitt samfunnsoppdrag gjennom å tilby kommunene metoder og verktøy i fagutviklings-, forbedrings- og implementeringsarbeid og medvirke til og tilrettelegge for forskning som er praksisnær og relevant for kommunale helse- og omsorgstjenester. Mer om disse, og andre utvalgte regionale, nasjonale og internasjonale samarbeidskonstellasjoner kan du lese om her.

Mandat i fagråd, styre og redaksjoner:

- Nasjonalt nettverk for helsetjenesteforskning, deltakelse i fagrådet
- European Forum for Primary Care (EFPC), deltakelse i scientific advisory board
- Faggruppe for eldre helse og eldreomsorg, leder gruppen
- Det internasjonale forskningsprosjektet Imagining Age-Friendly Communities within Communities: An international study of promising practices, deltakelse i coordinating committee
- Tidsskrift for omsorgsforskning, redaktør og redaksjonsmedlemmer

Forskergrupper

SOFV er vertskap for tre forskningsgrupper ved HVL og ett forskernettverk med medlemmer fra HVL, UiS og ViD. [Tjenesteforsk - Sammenlignende tjenesteforskning - Høgskulen på Vestlandet](#) ledes av Anette Fagertun og består av både senior og junior forskere. Tjenesteforsk var med på forskningsrådets omfattende evaluering i regi av NFR, EVALMEDHELSE, og fikk god score. Forskingen i gruppen er tverrfaglig med hovedvekt i samfunnsvitenskapen, og gruppens medlemmer leder store forskningsprosjekter om blant annet arbeid, omsorg og prioritering i kommunale helse- og omsorgstjenester.

Forskergruppen [Rehabilitering og helsefremmende arbeid - Høgskulen på Vestlandet](#) and health promotion ledes av Graziella van den Bergh og har medlemmer fra SOFV og FHS. Teknologi, helse og samfunnsgruppen [Teknologi, helse og samfunn - Høgskulen på Vestlandet](#) strekker seg over to fakultet; FHS og Fakultet for teknologi, miljø og samfunnsvitenskap. Forskergruppen utforsker teknologi som en integrert del av organisering, utvikling og utførelse av helse- og omsorgs- og velferdstjenester med fokus på de kommunale tjenestene, men har gruppen har også forskningsaktivitet knyttet til samhandling mellom kommune- og spesialisthelsetjeneste. Teknologigruppen ledes også fra SOFV av Frode F. Jacobsen.

Forskernettverket Omsorgens grunnlag, fenomener og vilkår (LENKE) har nasjonal utbredelse. Nettverket ledes av Oddgeir Synnes, ViD, og Jacobsen, Førland og Fagertun er medlemmer av ledergruppen. Nettverket jobber med grunnlagsspørsmål rundt omsorgs og arrangerer årlige konferanser. Nettverket arbeider filosofisk og samfunnskritisk med grunnlagsspørsmål rundt omsorg og omsorgsarbeid, publiserer felles antologier og temanummer i vitenskapelige tidsskrift og arrangerer årlige konferanser.

Alrek helseklynge

SOFV er HVLs stedlige representasjon inn i Alrek helseklynge. Helseklyngen har som mål å skape innovative helse- og omsorgsløsninger for hele mennesket, ved hjelp av fremragende forskning og utdanning, fullverdige praksisarenaer og tverrfaglig samhandling. Klyngen har flere faggrupper som arbeider på tvers av partnerne og SOFV har opprettet og leder Faggruppe for eldre helse og eldreomsorg. Faggruppen skal ha et helhetlig perspektiv i arbeidet med å bedre tjenester for eldre og eldres helse og livskvalitet på tvers av faggrenser. Vi er også representert i faggruppen for registre, som arbeider med utvikling av og samarbeid om nasjonale helseregistre og andre helse-datakilder i et folkehelse- og helsetjenesteperspektiv.

Det er flere gevinster med å inngå i en helseklynge. Vi har inngått nye samarbeid med de andre partnerne i klyngen, feks Norsk kompetansesenter for legevaktsmedisin (se K2A-prosjekt) og UiB (se KLAR-prosjektet). I tillegg samarbeider vi med Haukeland universitets-sykehus om Digitalhelse-konferansen [DigitalHelse26 - Alrek](#), som er vestlandets største møteplass for digitalisering i helsetjenestene. DigitalHelse25 hadde 500 deltakere fra helse- og omsorgstjenestene, næringsliv, forskere, brukere og beslutningstagere i tjenestene og på politisk nivå. Konferansen har også en egen forsknings-

sesjon der vi i 2025 hadde fokus på innlegg som bidro til å øke nytten av digitaliseringen i helsesektoren.

Nasjonale nettverk

Nytt nasjonalt kvinnehelsenettverk

Anette Fagertun og Ingrid Jerve Ramsøy, var høsten 2025 med å etablere NOVEL – Nasjonalt nettverk for forskning på overgangsalder, kvinnehelse og samfunns (liv). Forskernettverket er et tverrfaglig forum for utvikling og utveksling av kunnskap om overgangsalder og relaterte tema. Det samler forskere med bakgrunn i samfunns-, helse- og naturvitenskapene med mål om å bygge bro mellom fag- og forskningsmiljø med delt interessefelt og utvikle prosjekter og formidling om overgangsalder i Norge. Første og konstituerende nettverkssamling ble holdt i Bergen november 2025 i regi av KLAR-prosjektet og Universitetet i Bergen og markerte dermed begynnelsen på et nytt, norsk forskningsmiljø på overgangsalder.

Nasjonalt nettverk for helsetjenesteforskning

Nettverket arbeider for å utvikle helsetjenesteforskningsmiljøer på høyt internasjonalt nivå og styrke samarbeidet med tjenestene om forskningstema som er til nytte for beslutningstakere i tjenestene. Det har fokus på å styrke flerregionalt forskningssamarbeid, forbedre samarbeidet mellom akademia og praksisfelt (sykehus og kommunale tjenester) og å stimulere til økt klinikknær forskning i sykehus og forskning på kommunehelse-, omsorgs- og velferdstjenester.

Samarbeid ved utviklingsenter for sykehjem og hjemmetjenester (USHT)

Som del av vårt mandat skal SOFV gi forskningsfaglig veiledning til de fire USHT'ene på vestlandet; Stavanger, Fonna-kommunene, Bergen og Førde. Målet er å bidra til at USHTene oppfyller sitt samfunnsoppdrag. SOFV er forventet å styrke USHTene i deres arbeid med å

- tilby kommunene metoder og verktøy i fagutviklings-, forbedrings- og implementeringsarbeid
- medvirke til og tilrettelegge for forskning som er praksisnær og relevant for kommunale helse- og omsorgstjenester

Vår felles samling i 2025 ble digital og tematikken var prioritering i de kommunale helse- og omsorgstjenestene med spesielt vekt på den nye nasjonale prioriteringsveilederen fra Helsedirektoratet. Utviklingssentrene og SOFV samarbeider i flere forskningsprosjekter og har de siste årene hatt spesielt fokus på å utvikle et beslutningsstøtteverktøy til personer med utviklingshemming, da kvalitet

i tjenestene for denne brukergruppen har vært spesielt framhevet i USHTenes oppdragsbrev.

Basert på FOU-prosjektet «Praksisnær veiledning for økt beslutningsstøtte til personer med utviklingshemming» som ble etablert med støtte fra Helsedirektoratet i 2023 – et kombinert kompetansehevings – og forskningsprosjekt- og forskningsfunn fra dette prosjektet ble det avdekket et tydelig behov for mer støttemateriell til kommunene, slik at ansatte får økt kompetanse og kan sikre at personer med utviklingshemming får den beslutningsstøtten de har krav på – og ikke minst kan delta aktivt i beslutningsprosessene. I april 2025 fikk vi støtte til å videreføre arbeidet gjennom prosjektet «Beslutningsstøtte – veien til selvbestemmelse», finansiert av Barne- ungdoms og familiedirektoratet. Målet har vært å utvikle omfattende og brukervennlige ressurser som er lett tilgjengelige og nyttige for både for ansatte i tjenester til personer med utviklingshemming og for personer med utviklingshemming selv.

Sammen med Aldring og Helse lager vi korte filmer om hva beslutningsstøtte er, retten til å få dette i den kommunale helse- og omsorgstjenesten, samarbeid mellom tjenesteytere og brukere og samarbeid med pårørende. Målgruppen er ansatte i tjenester til personer med utviklingshemming.

Prosjektet har bidratt til både fagutvikling-, forbedring- og implementeringsarbeid i kommunene, samt praksisnær forskning relevant for kommunale helse- og omsorgstjenester.

Internasjonale forskningsnettverk

Internasjonalt inngår SOFV i flere nettverk. Her er noen av dem:

Forskernettverket “Care and the state

Ledes av Mary Daly, Rosella Ciccia, Oxford University, UK. Startet opp I 2025 og er en gruppe forskere fra ulike land i Europa som skal samarbeide om å utvikle skrivearbeider og forskningsprosjekter med kjerne I relasjonen mellom omsorg og staten.

European Forum for Primary Care (EFPC)

SOFV er medlem av nettverket EFPC og har deltatt som medlem i advisory board fra 2018. Ansatte ved SOFV deltar ofte på nettverkets årlige konferanser, og I 2025 presenterte tre av senterets ansatte forskningsfunn på konferansen i Wien (Fagertun, Jacobsen, Høyvik). Nettverket er tverrfaglig med hovedvekt I helsefagene,

medlemmene er forskere, klinikere og frivillige organisasjoner, og nettverket ledes fra NIVEL, NL.

Circle- Center for Care

SOFV er partner I forskningscenteret CIRCLE som ledes fra Sheffield University UK. SOFV hadde I 2025 samarbeid med partnere til CIRCLE og arrangerte et symposium på Transforming Care konferansen i Helsinki: Routes out of the care crisis: exploring care system innovation in comparative perspective.

NIVEL, Netherlands Institute for Health Services Research

SOFV har hatt samarbeid med NIVEL siden 2016 i forskning om arbeidsvilkår og arbeidsmiljø i helse- og omsorgstjenester knyttet til mangekulturell stab, prioritering og den fremvoksende omsorgskrisen. Et nyere samarbeid fokuserer på kvinners arbeidshelse i offentlige velferdstjenester, og hvordan den prekære utviklingen av arbeidsformer som brer om seg i Europa som for eksempel selvansattelse (‘entreprenørskap’), oppdelte skift og de-regulering av arbeid i kombinasjon med stillegjøring av kvinners arbeidshelse har implikasjoner for kvinnelige omsorgsarbeidere.

Internasjonalt publiseringssamarbeid

Et samarbeid vi vil trekke fram fra 2025 er et skriveprosjekt vi har utviklet sammen med RUC. I 2025 initierte Tjenesteforsk et samarbeid med forskere ved Roskilde Universitet (RUC), DK, om den fremvoksende omsorgskrisen i de Nordiske landene. Samarbeidet er et skrivefelleskap som skal publisere en temaseksjon i tidsskriftet International Journal of Care and Caring våren 2027 . Dahl, Kamp og Fagertun er redaktører og mange forskere fra SOFV og RUC bidrar med artikler.

Improving the Health and Healthcare Use of Older Adults Internationally

Prosjektleder: Malcolm Doupe,
University of Manitoba and HVL
and Frode F. Jacobsen

K2A: From Knowledge to Action
Funding agent: The Research Council
of Norway

Relaterte prosjekt:
**Re-imagining Long-term Care
Project**

**iNET: An International Network
to Enhance Older Adult Transitions**
Funding agent: The Research Council
of Norway and HK-dir

2010-2020

Funding agent: The Social Sciences
and Humanities Research Council of
Canada

**iSTEP: An International Student
Training and Exchange**
Funding agent: HK-dir



Malcolm Doupe

Out collaboration with University of Manitoba in Winnipeg, Canada, reflects a long lasting and productive history of academic collaboration, with a strong dedication to improve the welfare of older people across a range of healthcare settings. These collaborations have resulted in numerous publications that compare international healthcare standards, care practices, models of care and resident choice; several international workshops since 2010 attended by researchers and healthcare partners designed to compare healthcare systems and build international networks, all of them involving graduate students from Canada and Norway who have experienced international training and exchanges. Highlights of their ongoing collaborations and key lessons learned to date are summarized in the following text.

Improving Care Transitions for Older Adults is Paramount

Older adults are the fastest-growing segment of our population worldwide, and as Baby Boomers begin reaching age 85 in 2031, more resources will be needed to care for this growing population. Importantly however, evidence shows that many of the challenges older people face are related to current care processes. Finding ways to help people live well in their community as their health deteriorates, and to transfer to and from healthcare settings more effectively when needed, are two particularly important issues. The consequences of not continually improving these care processes are costly from both a financial (e.g., many older people experience repeated

hospital visits due to unresolved challenges and poor discharge planning) and humanistic (e.g., many people are still admitted to nursing homes due to social isolation, depression, and emotional exhaustion) perspective.

While we live in an information-rich environment, we need better skills to learn from each other

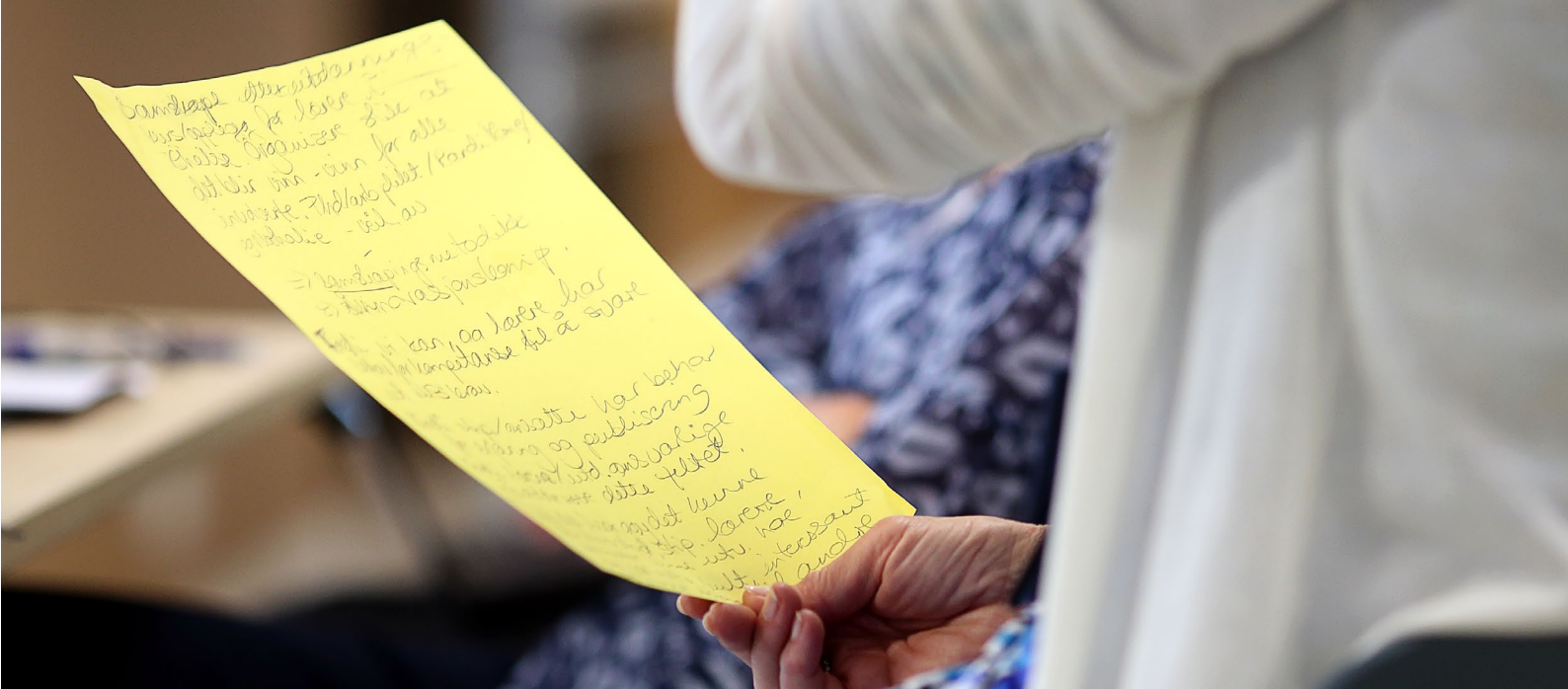
While jurisdictions often approach healthcare delivery differently, there is no clear platform to meaningfully compare and learn from one another. Most strategies used to compare healthcare systems are count-based (e.g., number of providers, cost of care), and Doupe/Jacobsen (with colleagues) have developed a typology to help more systematically compare healthcare processes and cultures (e.g., how services are organized, what type of care is provided and by who), and to understand the consequences of these different approaches. Jacobsen and Doupe have used iNET and K2A activities to advance this typology, helping systematize cross-jurisdictional comparisons and learnings. These grants compare key care transition processes between Norway and Canada and investigate how routinely collected registry data can be used to compare the consequences of diverse healthcare approaches. iNET research activities are interspersed with regular team workshops, staff exchanges, and student mobility summer schools to discuss lessons learned, to facilitate team building, and to plan for next steps.

Getting from Knowing to Doing: Implementing Sustainable Change

As researchers, we often underestimate the complexity of making seemingly everyday simple and sustainable changes. Building on iNET and with this goal in mind, Jacobsen and Doupe created K2A to (a) directly compare, using registry data, differences in healthcare use and in particular care transition pathways experienced by Norwegians and Canadians; (b) engage with healthcare providers to gather additional perspectives about what works, what doesn't, and key changes needed, and; (c) use this collective knowledge to plan and implement a series of pilot projects designed to test evidence-based grass roots change ideas.

Training Tomorrow's Leaders

Doupe and Jacobsen have incorporated these and other learnings into a range of international student training (e.g., formal courses) and exchange activities that help students to witness firsthand different care transition approaches and the value of international comparative research. To date, a number of students from both countries have taken part in international training events.



Formidling

Målgruppene for SOFV sin formidling er andre forskere i det store helse-, omsorgs- og velferdsforskningsfeltet nasjonalt og internasjonalt, politikere innen helse- og omsorgssektoren, prosjektledere som arbeider med helse- og omsorgsprosjekt i kommunen, ledere og ansatte i tjenestene, ledere og studenter ved utdanningsinstitusjoner med helse- og omsorgsfag, ulike brukerorganisasjoner, sykepleiere og andre velferdsprofesjoner.

For å nå disse gruppene formidler SOFV forskningsbasert kunnskap om de kommunale helse- og omsorgstjenestene gjennom publikasjoner, konferanser, undervisning og populærvitenskapelig formidling.

Publikasjonene er både vitenskapelige artikler publisert i anerkjente nasjonale og internasjonale tidsskrifter, og rapporter på oppdrag fra norske helsemyndigheter, og en PH. D-avhandling. To publikasjoner fra 2024 vi vil framheve er Elin Høyviks (2025) The experiences and expectations of older adults and close family in nursing home and emergency department transitions: A qualitative study. (Elin; Doupe, Malcolm B.; Ågotnes, Gudmund & Jacobsen, Frode F.) og Amanda Miriam Tallis (2025). Navigating Belonging While Experiencing Discrimination: Migrant Women's Aspirations in Norway's Labour Market.

Høyviks artikkel viser til hvordan sykehjemsbeboere og deres pårørende opplever og håndterer overføringer mellom sykehjem og akuttmottak, og avdekker faktorer som påvirker kvaliteten av disse overgangene. Funne viser hvordan medisinsk behandling, livsendringer, og kvaliteten på samhandlingen påvirker hverandre og skaper enten trygghet eller usikkerhet i prosessen. Artikkelen gir et nyansert bilde av hva som faktisk betyr noe for dem som står midt i slike overføringer, og peker på hvordan bedre tilpasset og helhetlig omsorg kan styrke både opplevelse og utfall.

Artikkelen til Tallis undersøker hvordan erfaringer med diskriminering i arbeidsmarkedet påvirker kvinner med migrasjonsbakgrunns aspirasjoner og følelse av tilhørighet i det norske samfunnet. Basert på etnografisk feltarbeid viser studien hvordan diskriminering begrenser kvinnenes opplevde muligheter og i noen tilfeller fører til at tilhørighet søkes i alternative (sosiale) arenaer.”

Det er spesielt gledelig av stipendiatene våre publiserer!

Konferanser og seminar

En stor del av virksomheten vår ved SOF er å presentere forskningsfunn på konferanser og andre seminar og workshops i inn og utland. Vi har i 2025 formidlet ny kunnskap om tidlig innsats i tildeling i kommunale langtidstjenester, tverrprofesjonelt samarbeid i primærhelsetjenestene, sammenligning av innovasjon for å løse “omsorgskrisen”, kvinners arbeidshelse, prioritering i kommunale helse- og omsorgstjenester, prekært og uformelt arbeid blant kvinner med innvandrerbakgrunn og ansattes erfaringer ved pasientoverføringer fra sykehjem til akutte helse-tjenester.

Av større nasjonale konferanser forskerne våre deltok i vil vi trekke fram Helsetjenesteforskingskonferansen (Trondheim, oktober, 2025) der blant annet flere stipendiater presenterte sin forskning, Den 10. Regionale tverrfaglige forskningskonferansen innen rehabilitering (Lillestrøm, september 25), og Norsk antropologisk forenings konferanse (Oslo, oktober, 2025). Dette viser bredden i vårt nedslagsfelt og aktualitet.

Internasjonalt er det flere arenaer der flere av våre forskere drev forskningsfaglig formidling i 2025: Transforming care conference og NNDR Nordic Network on Disability Research, begge i Helsinki, Finland; European Forum for Primary Care konferansen i Østerrike, Wien; 2025 CAHSPR conference (Canadian Association for Health Services and Policy Research), European Congress on Menopause and Andropause, Valencia, Spania.

Vi har vært synlige i samfunnet gjennom saker i medier om blant annet velfersteknologi, kvinners med innvandrerbakgrunn sin arbeidsmarkedsdeltakelse og kvinners helse og sykefravær.

I 2025 ble vi invitert fra både kommuner, fagforening og brukerpanel for å dele våre innsikter og perspektiv.

I 2024 og 2025 formidlet vi også bredt fra KLAR-prosjektet om overgangsalder og arbeidsliv for eksempel til arbeidsgivere offentlig sektor, fagforeninger, og aktører i arbeids- og velferdssystemet i Norge.

Undervisning

I tillegg er senteret aktiv med undervisning, veiledning og emneansvar i ph.d.-programmene «Helse, Funksjon og Deltaking» og «Ansvarlig innovasjon og regional utvikling» ved HVL. SOFV ansatte er veiledere for masterstudenter og ph.d.-kandidater, og underviser på alle nivå ved HVL, og også ved Bergen arkitektskole, VID og UiB.

Se vedlegg 2 for presentasjon av senterets publikasjoner.

Omsorgsbloggen

I 2025 startet sentrene for omsorgsforskning opp Omsorgsbloggen på Forskning.no. Blogg: omsorgsbloggen i et lettfattelig format skriver forskere og stipendiater om sine forskningsresultater, refleksjoner og analyser av situasjonen i de kommunale helse- og omsorgstjenestene over hele landet. Det er blogget om innovasjonsprosesser i kommunene, utviklingen av velferdsteknologi som felt i Norge, sykepleiere i fengsel og om det problematiske ved manglende datatilgang ved akutte overføringer av pasienter fra sykehjem til legevakt.

Tidsskrift for omsorgsforskning (TFO)

Tidsskriftet hadde 10-årsjubileum i 2025.

Tidsskrift for omsorgsforskning er et vitenskapelig tidsskrift på nivå 1 som publiserer artikler med 'open access' med gratis tilgang til alle. Tidsskriftet har en tverrfaglig profil og publiserer bidrag fra helsefaglige, samfunnsfaglige og humanistiske fagtradisjoner og perspektiver. Målet med TFO er to-delt: 1) bidra med kunnskapsgrunnlag for å videreutvikle helse- og omsorgstjenestene i kommunene og 2) videreutvikle forskningsfeltet omsorgsforskning. Målgrupper er praksis- og forskningsmiljøer, offentlige myndigheter og beslutningstakere.

SOFV bidrar aktivt i dette vitenskapelige tidsskriftet som publiserer ny forskning om omsorgsarbeid og helse- og omsorgstjenestene i kommunene. Oddvar Førland overtok som hovedredaktør i 2017 og Frode Fadnes Jacobsen er redaksjonsmedlem.

Hvert år har tidsskriftet ett spesialnummer. De øvrige artiklene publiseres fortløpende når de er faglig godkjente og samles til slutt i to ordinære numre med varierende tematikk. Temaet for årets spesialnummer var «Rom for sansning? Omsorgens estetikk». De 15 artiklene i dette nummeret rettet søkelys på hvordan sansning og kunstneriske uttrykk kan åpne for betydningsfulle erfaringer og innsikter i helse og omsorg. Av disse bidro Frode Fadnes Jacobsen med den vitenskapelige artikkelen Klær og klesstell som estetikk og omsorg i en sykehjemskontekst og Oddvar Førland med lederartikkelen Sannhet og riktighet – om kunst og vitenskap. Fagertun, Jacobsen og Ramsøy var medforfattere av kommentarartikkelen Å bygge båten mens en ror: om innovasjonsarbeid i hjemmebaserte tjenester, med medfølgende animert video. Den Vitenskapelige antologien "The Political Economy of Care – Welfare state capitalism, universalism and social reproduction" forankret ved SOFV ble bokanmeldt av Hanne Marlene Dahl.

Omsorgsbiblioteket

Omsorgsbiblioteket er et nasjonalt elektronisk bibliotek som samler, oppsummerer og tilgjengeliggjør forskning, utviklingsarbeid og andre kunnskapsbidrag om helse- og omsorgstjenestene i kommunene. Biblioteket driftes av de fem sentrene for omsorgsforskning på oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet. Oddvar Førland er SOF vest sin representant i den nasjonale arbeidsgruppen for Omsorgsbiblioteket. SOFV bidro i 2025 i en stor kunnskapsoppsummering om Boformer med fellesskapsløsninger for eldre innbyggere.

Vedlegg 1 Forskningsprosjekt

Forskningsprosjekt ledet av SOFV 2025

DigiSafe- teknologi til forebygging og falldetektering hos alene hjemmeboende personer med kognitiv svikt

Finansiering: Regionalt forskningsfond, vest, 2023-2025

Partnere: VID, Sensio, UiB, UiA, Bergen kommune

Prosjektleder og deltakere: Frode F. Jacobsen

Early Intervention

Finansiering: NFR, 2024-2028

Partnere: NORCE, FHI, NTNU (SOFØ), VID, Roskilde universitet, Umeå universitet, University of Jyväskylä, **Kommuner:** Bergen, Askøy, Kvam, Oslo, KS, USHT Hordaland. Brukerorganisasjoner: eldrerådene i Oslo og Bergen, samt Rådet for personer med funksjonsnedsettelse i Oslo.

SOFV deltakere: Oddvar Førland (PM), Silje Tollefsen (Ph.d.), Lana Vidmar (Ph.d.), Audun Løvlie (postdoktor), Anette Fagertun (arbeidspakkeleder), Frode F. Jacobsen, Ingrid Jerve Ramsøy, Karl Ove Hufthammer

Forprosjekt for digital heimeoppfølging og digital samkonsultasjon av kronisk sjuke

Finansiering: Regionalt forskningsfond, Vestlandet, RFF Veslandet, 2023-2025

Administrativ ledelse: Nordhordalandskommunene, DigiVestland

Partnere: Vestlandsforskning

Prosjektleder og deltakere fra SOFV: Frode F. Jacobsen, Ingrid J. Ramsøy A

K2A: From Knowledge to Action (K2A): Developing interventions to improve older adult care transitions between nursing homes and emergency wards

Finansiering: Norges forskningsråd 2021-2026

Partnere: University of Manitoba (hovedpartner), NORCE samfunn, NORCE NKLM, Bergen kommune Byrådsavdeling for eldre, helse og frivillighet, Sunnfjord og Ytre Sogn interkommunale legevaktsamarbeid IKS

SOFV deltakere: Frode F. Jacobsen (prosjektleder), Malcolm Doupe (PI og co-lead), Oddvar Førland, Elin Høyvik (phd), Arne Bastian Wiik (phd), Reidun Sandvik (postdok), Karl Ove Hufthammer

Kommunenes samarbeidsarena for forskning – A Collaborative Arena for Research, Competency Development and Innovation in Norwegian Municipalities. A multi-site ethnographic study and critical interpretative synthesis

Finansiering: HVL og KD, 2025 -2029

Ph.d.-prosjekt: Troels Madsen

Maternity, migration and the municipality

Finansiering: HVL og KD, periode: 2022-2028

Ph.d.-prosjekt: Maria Ulvesæter

Nasjonal kartlegging av kommunenes helsefremmende og forebyggende tjenester rettet mot eldre

Finansiering: Helsedirektoratet 2025

Partnere: SOF øst, NTNU

SOFV-deltakere: Karl Ove Hufthammer, Oddvar Førland

Nye berekraftige helsetenester - Tre-parts videokonsultasjoner på brukarane sine premisser

Finansiering: Regionalt forskningsfond, vest, 2023-2025

Administrativ ledelse: Sunnfjord kommune. Partnere: Vestlandsforskning, Kvinnherad kommune, Ullensvang kommune

Prosjektleder og deltakere fra SOFV: Frode F. Jacobsen, Ingrid J. Ramsøy

Omsorgsarbeid i innovasjonens tidsalder: Morgendagens eldreomsorg og dagens realiteter innen kommunal helse- og omsorgssektor i Norge

Finansiering: HVL og KD, 2017-

Ph.d.-prosjekt: Roar Hansen

On Equal Grounds? Migrant Women's Participation in Labour and Labour Related Activities (EQUALPART)

Finansiering: NFR, VAM-Velferd, arbeid og migrasjon 2021 – 2026

Partnere: NORCE samfunn, Westphalian University of Applied Sciences/ Ruhr University Bochum, UiB

SOFV deltakere: Astrid O. Sundsbø (PI), Anette Fagertun, (APL); Amanda Tallis (Ph.d.), Carmen Hedlund (Ph.d.), Guro Aasen (Ph.d.)

The responsibility of sustainable care: assessing housing and community development planning for an aging-population in district municipalities: a responsible research & innovation perspective (RRI)

Finansiering: HVL og KD, 2020-2025

Ph.d.-prosjekt: Hannah Rønhovde

The 'politics' of a changing institutional ecology: coordinating and prioritizing healthcare and welfare services in the municipal landscape (ISP)

Finansiering: NFR, HelseVel, 2019 – 2027

Partnere: NTNU, UiA, Nord Universitet, UiT (hhv. SOF øst, sør, midt, nord), NORCE, NIVEL, Aarhus Universitet, Mittuniversitetet Sverige, UCSF

SOFV deltakere: Anette Fagertun (PI), Oddvar Førland, Frode F. Jacobsen (APL), Marianne G. Holvik (phd), Yngvild B. Alvsåker (postdok)

Utvikling av fullverdig krisesenter tilbud til personer i aktiv rus

Prosjekteier: Bergen kommune

Finansiering: BufDir. 2022-2026

Forsker: Tobba Sudman

Forskningsprosjekt der SOFV er partner:

Følgjevaluering av pilotering av kommunal tannpleier

Finansiering: Helsedirektoratet 2024-2027

Prosjektleder: Martin Krane ved SOF Nord

Partnere: SOF Midt og SOF Vest

SOFV-deltaker: Oddvar Førland

Imagining Age-Friendly "Communities within Communities": International Promising Practices

Finansiering: Kanadisk forskningsråd, SSHRC, 2018-2027

Prosjektleder: York University, Toronto, Canada

Partnere: Danmark, Australia, New Zealand, Taiwan og Norge

SOFV-deltakere: Frode F. Jacobsen

KLAR – Kvinnehelse, overgangsalder og arbeidsliv

Finansiering: Grieg Foundation, HVL, UiB, 2024 - 2027

Prosjektleder: Inger Haukenes, UiB

Partnere: HVL, NORCE, Roskilde Universitet, Lancaster Universitet

SOVF- deltakere: Anette Fagertun (APL), Ingrid J. Ramsøy, Malcolm Doupe

The workforce in long-term care

Finansiering: Kanadisk forskningsråd, 2022-2026

Prosjektleder: York University, Toronto

Partnere: Storbritannia, Sverige og Norge

SOFV-deltakere: Frode F. Jacobsen, Gudmund Ågotnes (HVL)

Vedlegg 2 Publikasjoner

2025

Vitenskapelige publikasjoner

Alvsåker, Yngvild Brandser (2025). [Teknologistøttet aldring som politisk visjon og det velferdsteknologiske markedets genese](#). *Praktisk Grunde - Nordisk tidsskrift for kultur- og samfundsvitenskap*. Pp 43-70.

Baines, Donna; Braedley, Susan; Daly, Tamara; Ågotnes, Gudmund; Banerjee, Albert; Chaccour, Elias; Cote-Boucher, Karine; Glasdam, Stinne; Hillier, Sean, McDonald, Martha; Jacobsen, Frode F. & Stilwell, Christie (2025). But where's the body? Bodies, time, money, and the political economy of post-pandemic field research. *Qualitative Research* 25(3):752-763, <https://doi.org/10.1177/14687941241264473>

Bjerk, M., Førland, O., Bergersen, L., Langøien, L. J., & Larun, L. (2025). Development and implementation of a new model for research support for municipal healthcare—a qualitative study. *Frontiers in Health Services*, Volume 5 - 2025. <https://doi.org/10.3389/frhs.2025.1686425>

Bårdsen, T., Satrell, E., Drange Røksund, O., Røineland Benestad, M., Hufthammer, K. O., Clemm, H., Bruun Mikalsen, I., Øymar, K., Halvorsen, T., & Vollsæter, M. (2025). [Lung function outcomes in adults born extremely preterm across three decades of advancing perinatal medicine](#). *Acta Paediatrica*, 114(5), 863-876.

Daly, Tamara; Charlesworth, Sara & Jacobsen & Frode F. (2025). Super-invisibility: 'Older' care workers in home care and residential long-term care. In T. Daly & S. Braedley (eds.): *Ageing equitably with care. Power, policy, practice*. Bristol, UK: Policy Press, pp. 131-158.

Daly, Tamara; Charlesworth, Sara; Jacobsen, Frode F. & Laxer, Katherine (2025). Counting care workers: when the 'muddle' is the message. In T. Daly & S. Braedley (eds.): *Ageing equitably with care. Power, policy, practice*. Bristol, UK: Policy Press, pp. 68-93.

Førland, Oddvar (2025). [Konstruksjon av feltet velferdstjenesteforskning](#). *Tidsskrift for velferdsforskning*. Side 1-13.

Haugan, Gørill; Jacobsen, Frode F.; Drageset, Jorunn & Søvdde, Bente E. (2025) "[We are the ones closest to our and can see what they may need](#)". Family involvement in nursing homes: relief and safety – versus burden, worries and frustration. *Geriatric Nursing* 66.

Høyvik, Elin; Doupe, Malcolm B.; Ågotnes, Gudmund & Jacobsen, Frode F. (2025). [The experiences and expectations of older adults and close family in nursing home and emergency department transitions: A qualitative study](#). *Journal of Aging Research*, published online.

Jacobsen, Frode F. (2025). [Al Musallā: Local Ideas About Tall Hisbān 55](#). Narrating Archaeological Sites and Places: *Fifty Years of the Madaba Plains Project at Tall Hisban, Tall al-'Umayri, and Tall Jalul*. Pp 55-67.

Jacobsen, Frode F. (2025). [Klær og klesstell som estetikk og omsorg i en sykehjemskontekst](#). *Tidsskrift for omsorgsforskning* 11 (2):131-140.

Lønhaug-Næss, M., Dybdahl Jakobsen, M., H. Blix, B., Hufthammer, K. O., & Moholt, J.-M. (2025). [Utilization of Municipal Healthcare Services Among High-Cost Older Patients in Norwegian Somatic Hospitals: A Cross-Sectional Registry Study](#). *Health Services Insights*, 18.

Olsen, R. M., Bojanic, I., Hufthammer, K. O., & Devik, S. A. (2025). [Quality and safety for Sámi users of health and care services: A cross-sectional study from Norway](#). *International Journal of Circumpolar Health*, 84(1).

Tallis, Amanda Miriam. [Navigating Belonging While Experiencing Discrimination: Migrant Women's Aspirations in Norway's Labour Market](#). *Genealogy* (2025), Volum 9, issue 1.

Tingvold, L., Førland, O., Øvern, K. M., & Rostad, H. M. (2025). *Boformer med fellesskapsløsninger for eldre innbyggere - En oppsummering av kunnskap*. Senter for omsorgsforskning.

Lærebøker, rapporter og andre publikasjoner

Disch, P. G., Fredwall, T. E., Førland, O., Cappelen, K., & Rostad, H. M. (2025). *Veiviser for forskning i helse- og omsorgstjenestene i kommunen*. Senter for omsorgsforskning.

Førland, O. (2025). *Sannhet og riktighet – om kunst og vitenskap*. *Tidsskrift for omsorgsforskning*, 11(2), 5–8.

Førland, O. og Hanne Tuntland. «*Hvordan går det med hverdagsrehabiliteringen – egentlig?*» *Et kunnskapsnotat skrevet på oppdrag fra Innovasjons- og samskapingsutvalget i Helse- og omsorgsdepartementet* (juni 2025).

Olsen, Rose Mari; Andfossen, Nina Beate; Devik, Siri Andreassen; Fredwall, Terje Emil; **Førland, Oddvar**; Hartviksen, Trude Anita. (2025) *Utelatt helse- og omsorgshjelp, avvik og pasientsikkerhet i kommunen*. Senter for omsorgsforskning Senter for omsorgsforskning. <https://hdl.handle.net/11250/3184428>

Tingvold, L., Blix, B. H., Fagertun, A., Førland, O., Hollister, B. A., Hufthammer, K. O., Jepestøl, K., Moholt, J.-M., Nilsen, M. K., Olsen, R. M., Pedersen, A. K. B., Rostad, H. M., & Ursin, G. (2024 [først publisert i 2025]). *Kartlegging av erfaringer med, og bruken av tildelingskontor i norske kommuner* (rapport nr. 06/2024; Rapportserien). Senter for omsorgsforskning.

Øygarden, O., Fagertun, A., Gressgård, L. J., Ramsøy, I. J., Jacobsen, F. F., & Tørseth, T. N. (2025). *Å bygge båten mens en roer: Om innovasjonsarbeid i hjemmebaserte tjenester*. *Tidsskrift for omsorgsforskning*, 11(1), 1–4.



**Høgskulen
på Vestlandet**



Senter for
omsorgsforskning
- vest

Alrek helseklynge
Årstadveien 17, 5009 Bergen

Campus Haugesund
Bjørnsonsgate 45

Campus Stord
Klingenbergvegen,
Rommetveit

Campus Bergen
Inndalsveien 28,
Årstadveien 17

Campus Førde
Svanehaugvegen 1

Campus Sogndal
Røyrgata 6

Høgskulen på Vestlandet Postbox 7030 N-5020 Bergen Norway +47 55 58 58 00 post@hvl.no hvl.no

Facebook [hvl.no](https://www.facebook.com/hvl.no) Instagram [@hvl.no](https://www.instagram.com/hvl.no) LinkedIn Høgskulen på Vestlandet (HVL)