



FoU SJUHÄRAD
VÄLFÄRD

Utvärdering av Närvårdskansliets geografiska lokalisering och organisatoriska placering

Lolo Lebedinski



HÖGSKOLAN I BORÅS
VETENSKAP FÖR PROFESSION

Utvärdering av Närvårdskansliets geografiska lokalisering och organisatoriska placering

FoU Sjuhärad Velfärd | *Arbetsrapport*

Författare

Lolo Lebedinski

ARBETSRAPPORT 2012

TRYCKT VID: Högskolan i Borås

TRYCKORT: Borås

REDIGERING: Pia Mattzon, piamaz produktion

© **Författaren/Författarna**

Mångfaldigande och spridande av innehållet i denna rapport,
helt eller delvis, är förbjudet utan medgivande av författaren/författarna.

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

Inledning.....	7
Utvärderingens utgångspunkter och uppdrag	8
Metod och material	9
Etiska överväganden	10
Resultat	11
Uppdragstagare inom Närvårdssamverkan Södra Älvsborg.....	11
Kanslimedarbetarna.....	21
Diskussion och slutsatser	22
Referenslista	24
Bilaga 1: Missiv och webbenkät i wordformat	25
Bilaga 2: Öppna frågor till kansliets medarbetare	28
Bilaga 3: Svar på öppna frågor och kommentarer i webbenkäten	29

Inledning

Målgrupp för Närvårdssamverkan Södra Älvsborg är de invånare som samtidigt och samordnat har behov av vård- och omsorgsinsatser från både kommun och region. I Närvårdssamverkan Södra Älvsborg samverkar följande parter:

- Regionens hälso- och sjukvårdsverksamheter: vårdcentraler inom VG Primärvård, övrig primärvård, sjukhusanknuten vård, habiliteringsverksamheter,
- kommunal vård, omsorg, socialtjänst och skola i följande kommuner; Alingsås, Lerum, Herrljunga, Vårgårda, Bollebygd, Borås Stad, Mark, Svenljunga, Tranemo och Ulricehamn samt
- hälso- och sjukvårdsnämnderna 6 och 8 samt Sjuhärads kommunalförbund.

Målområden för Närvårdssamverkan är närhet, kontinuitet, trygghet, tillgänglighet samt ett patient- och medborgarfokus. Utifrån detta ska Närvårdssamverkan skapa:

- Förutsättningar för hälsa och välbefinnande.
- En obruten vårdkedja.
- Ett effektivt nyttjade av de gemensamma resurserna.

De grupper som särskilt ska uppmärksammas genom Närvårdssamverkan är:

- Barn och unga vuxna med utsatt situation.
- Äldre multisjuka och multisviktande.
- Personer med psykisk ohälsa.
- Personer med funktionsnedsättning.
- Personer med behov av vård i livets slutskede.

Närvårdssamverkan ska stödjas av det lokala folkhälsoarbetet utifrån uppdraget att verka befolkningsinriktat. Samverkan syftar till att motverka framtida vård- och omsorgsbehov.

Närvårdssamverkan i Södra Älvsborg sker på politisk nivå, på förvaltningsnivå och på konkret verksamhetsnivå. Den är organiserad i tio sk närvårdsområden, där varje deltagande kommun utgör ett närvårdsområde. Utöver närvårdsområdena består närvårdssamverkans organisation av ett delregionalt politiskt samrådsorgan och en styrgrupp närvård. Som stöd för närvårdssamverkan finns ett kansli, placerat i Alingsås, och ett referensråd samt utvecklingsråd kopplade till specifika målgrupper.

Alingsås lasarett förvaltar Närvårdskansliet och är arbetsgivare åt kansliets personal samt ansvarar för verksamhetens ekonomi.

I avtalet för Närvårdssamverkan i Södra Älvsborg stadgas att kansliets organisatoriska och geografiska/fysiska placering på Alingsås lasarett ska utvärderas efter ett år. Utvärderingen utförs på uppdrag av styrgrupp närvård av FoU Sjuhärad Vålfärd. Operativt ansvarig för utvärderingen är fil mag Lolo Lebedinski.

Resultatet av utvärderingen kommer att återföras till närvårdssamverkans arbetsutskott och styrgrupp samt till delregionalt politiskt samrådsorgan. Det kommer också att finnas tillgängligt på Närvårdskansliet och på FoU Sjuhärads Vålfärds webbplats.¹

¹ www.fous.se

Utvärderingens utgångspunkter och uppdrag

Utvärderingen utgår från de policydokument som finns för Närvårdssamverkan Södra Älvsborg: Närvårdssamverkan Södra Älvsborg, *Inriktning av Närvårdssamverkan Södra Älvsborg* Politiskt antaget juni 2010 och Närvårdssamverkan Södra Älvsborg, *Uppdrag och arbetsordning* 2011–05–17.

En bärande tanke när det gäller lokaliseringen av kansliet är att Närvårdskansliet ska vara ett ”rörligt kansli”. Det uttrycks inte explicit, men är en rimlig tolkning av de båda texterna ovan, att så ska vara fallet. Det tydligaste exemplet på detta är skrivningen att Närvårdskansliet ska ”delta och stödja respektive närvårdsområdes ledningsgrupp som adjungerad”. Detta innebär i praktiken att Närvårdskansliets medarbetare ska vara tillgängliga ute i respektive närvårdsområde. Utöver detta har kansliets medarbetare i stor utsträckning ”kontoret på fickan”. De flesta övriga möten förläggs också på annan plats och ort än där kansliet är beläget.

Att ha en webbsida som fungerar och är tillgänglig/väl strukturerad och användarvänlig är en viktig del i att vara tillgänglig, speciellt om man är lite ”avigt” placerad i geografien. Webbsidan tar så att säga över en del av besöksfunktionerna och leder till att människor inte ringer eller besöker verksamheterna lika ofta som de annars hade gjort. Det är en av de bärande tankarna med hela webbidén.

Den offentliga förvaltningens tjänster kan utföras och tillhandahållas mer effektivt och till lägre kostnad genom elektroniska, interaktiva tjänster. Begreppet E-förvaltning används av den svenska regeringen tillsammans med andra aktörer. Ett av målen med E-förvaltning är att det ska vara enkelt för alla som vill och behöver ta del av förvaltningstjänster och service. E-förvaltningen ska stärka öppenheten i samhället och också bidra till att stärka medborgares, företagens och organisationers utvecklingsförmåga i syfte att skapa nytta i samhället. E-förvaltningen förväntas bidra till högre kvalitet, effektivitet och rättssäkerhet i all offentlig verksamhet. E-förvaltning är en av de bärande delarna i regeringens digitala agenda.²

Även Västra Götalandsregionen, som Närvårdssamverkan Södra Älvsborg är en del av, uttrycker liknande tankar som dem som anförts ovan i sin IS/IT-strategi.³ Ett mål är att verksamheterna ska öka sin tillgänglighet för de tjänster som de tillhandahåller samt att öka effektiviteten i och för dessa. IS/IT i VG-regionen ska vara ”enkel, smart och tillgänglig när och där den behövs i rätt omfattning.”⁴

Vidare ska IS/IT kunna ge stöd för beslutsfattande. Den information som hämtas på webben ska också vara ”pålitlig och säker”. ”Tjänsterna och informationen ska vara tillgänglig när användaren behöver det och på den plats han/hon befinner sig samt kunna nås med den utrustning (dator, telefon, platta etc.) som användaren nyttjar.”⁵

Utvärderingens uppdrag är att utvärdera Närvårdskansliets nuvarande geografiska placering och organisatoriska tillhörighet utifrån de beslut som fattats i samband med att närvårdsorganisationen inrättades. Centrala frågor i utvärderingen är kansliets tillgänglighet och närbarhet såväl fysiskt som virtuellt.

² IT i människan tjänst – en digital agenda för Sverige Näringsdepartementet, 2011. Den intresserade kan också läsa mer om både den digitala agendan för Sverige och E-förvaltning på www.regeringen.se eller genom att googla begreppen.

³ <http://www.vgregion.se/upload/Regionkanslierna/informationsavdelningen%20RK/styrdokument/IS-IT-strategi.pdf>

⁴ Ibid. Kapitel 3.2

⁵ Ibid. Kapitel 4.1

Metod och material

Utvärderingen av Närvårdskansliet består av två delar. Den ena delen omfattar följande intressentgrupper:

- Det politiska samrådsorganet.
- Styrgruppen.
- Referensrådet.
- Samtliga utvecklingsråd.
- Samtliga ledningsgrupper för närvårdsområdena.

Grupperna har fått besvara en enkät som de har fått i elektronisk form via webben i ett system som heter *Easyresearch Feedback Management*.⁶ Enkäten har skickats i separata e-postmeddelanden till varje mottagare. (Enkäten, i word-format, finns med rapporten som bilaga 1.)

De aktuella e-postadresserna har jag fått via Närvårdskansliet. Var och en av e-postmottagarna har i e-postmeddelandet fått sina egna, unika inloggningsuppgifter som systemet genererat automatiskt och som jag varken haft tillgång till eller haft möjlighet att påverka. Det finns personer som förekommer på fler adresslistor än en, dvs de har flera olika uppdrag inom närvårdssamverkan och återfinns i flera grupper och på olika nivåer. Systemet har sorterat e-postadresserna, så att man oberoende av antalet uppdrag endast har fått en enkät att svara på.

Webbenkätens frågor är utformade i samråd med uppdragsgivarens representant, kanslichef Nils Gunnar Främberg. De besvarade enkäterna har behandlats och bearbetats på sedvanligt sätt för kvantitativa metoder.⁷

Kommentarer och svar till de öppna frågorna i webbenkäten redovisas i sin helhet i bilaga 3, där de återges ordagrant och i den grammatiska form som originaltexten har. De förkortningar av ord och begrepp som finns i svaren och kommentarerna är respondenternas egna och redovisas även de i ursprungligt skick. I resultatkapitlet nedan ges endast en sammanfattning av dessa under redovisningen av respektive fråga.

Webbenkäten har skickats till 114 mottagare. Den har besvarats av 77 respondenter, vilket ger en svarsfrekvens på 67 procent. I de fall det finns interna bortfall i svaren, redovisas dessa i anslutning till respektive fråga.

Den andra delen av utvärderingen omfattar de fyra tjänstemännen på Närvårdskansliet.

De har svarat på tre frågor som berör kansliets geografiska lokalisering och dess organisatoriska tillhörighet i relation till deras arbetssituation i en öppen enkät (se bilaga 2). De svar som lämnats har jag tematiserat och meningskategoriserat på sedvanligt sätt.⁸

Samtliga fyra tjänstemän på Närvårdskansliet har besvarat den enkät som de fått, vilket ger en svarsfrekvens på 100 procent.

⁶ www.easyresearch.se

⁷ För en diskussion om kvantitativa metoder i allmänhet och enkäter i synnerhet se t ex: Eliasson, Annika. (2010). Kvantitativ metod från början. Lund. Eller: Trost, Jan (med Oscar Hultåker). (2007). Enkätboken. Lund.

⁸ För en diskussion om tematisering och meningskategorisering se: Kvale, Steinar, (1997/2009). Den kvalitativa forskningsintervjun. Lund.

Etiska överväganden

De som har fått webbenkäten har svarat anonymt. Var och en som fått enkäten har fått egna, unika inloggningsuppgifter, som systemet genererar automatiskt och som jag varken haft tillgång till eller haft möjlighet att påverka.

När det gäller medarbetarna på kansliet, har de svarat på sin enkät som enskilda anställda och inte utifrån sin tjänstebefattning. Därför är också deras svar anonymiserade i rapporten. Dock är det bara fyra personer anställda på kansliet, så någon hundra procentig anonymitet är svår att få till stånd/garanteras. Om inte annat så känner de fyra i gruppen varandra och varandras åsikter väl redan.

Det kan också vara så att personer i de olika grupperingarna i närvårdssamverkan kommer att kunna koppla enstaka synpunkter till någon person. Men så långt det går är anonymiteten skyddad och i resultatredovisningen behandlas kansliets medarbetare som grupp och inte som enskilda individer.

Resultat

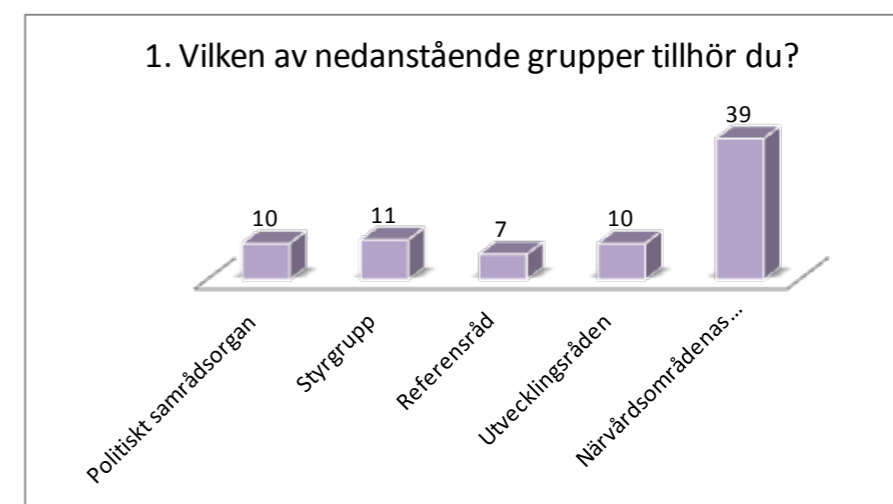
Uppdragstagare inom Närvårdssamverkan Södra Älvsborg

Resultatet för webbenkäten som skickats till uppdragstagarna inom närvårdssamverkan presenteras nedan såväl skriftligt som i diagram.

Bakgrundsfråga

Fråga 1. Vilken av nedanstående grupper tillhör du? (Om du tillhör flera grupper, var vänlig välj den som du har din primära/ursprungliga tillhörighet i.) Svaren fördelar sig enligt följande:

- Politiskt samrådsorgan: 10 respondenter
- Styvgrupp: 11 respondenter
- Referensråd: 7 respondenter
- Något av utvecklingsråden: 10 respondenter
- Någon av närvårdsområdenas ledningsgrupper: 39 respondenter



Svarsfördelning på fråga 1. Vilken av nedanstående grupper tillhör du?

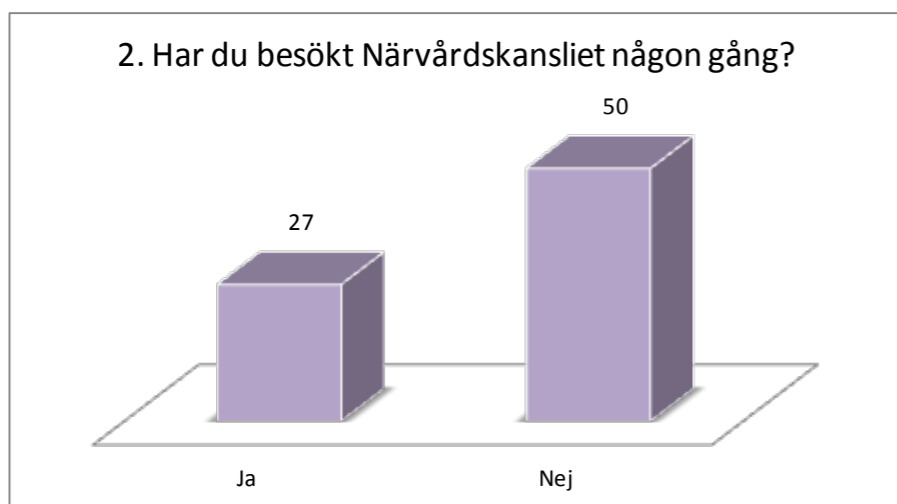
Om Närvårdskansliet

Fråga 2. Har du besökt Närvårdskansliet någon gång? Svaren fördelar sig enligt följande:

- Ja: 27 svar
- Nej: 50 svar

De som har svarat **nej** på fråga 2 har fått svara på en öppen fråga, fråga 3. De respondenter som har svarat **ja** på fråga 2, har fått svara på fråga 4.

Figur, se nästa sida.



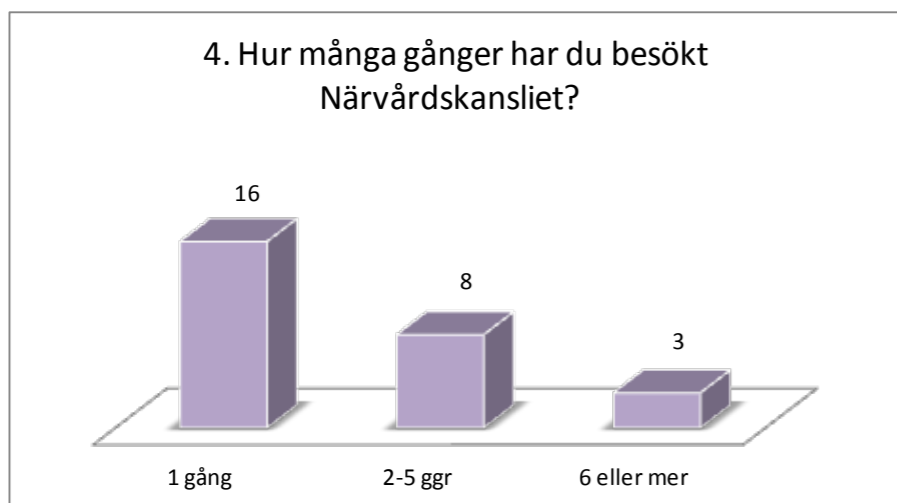
Svarsfördelning på fråga 2. Har du besökt Närvårdskansliet någon gång?

Fråga 3. Varför har du inte besökt Närvårdskansliet?

Frågan har besvarats av 42 respondenter. Av dem har de allra flesta svarat att de inte har behövt besöka Närvårdskansliet/att besök inte har varit aktuellt. Några respondenter menar att de inte har blivit inbjudna att besöka kansliet och att de av det skälet inte har varit där. Två respondenter anser att Närvårdskansliets geografiska lokalisering har hindrat dem från att besöka det.

Fråga 4. Hur många gånger har du besökt Närvårdskansliet? Svaren fördelar sig enligt följande:

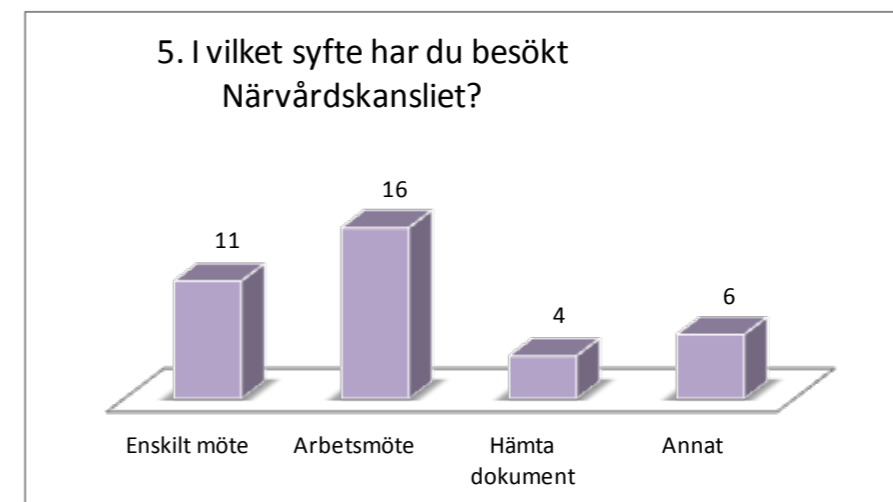
- 1 gång: 16 svar
- 2–5 gånger: 8 svar
- 6 eller mer: 3 svar



Svarsfördelning på fråga 4. Hur många gånger har du besökt Närvårdskansliet?

Fråga 5. I vilket syfte har du besökt Närvårdskansliet? (Flera svar möjliga.) Svaren fördelar sig enligt följande:

- Enskilt möte med någon av kansliets medarbetare: 11 svar
- Arbetsmöte med flera deltagare: 16 svar
- För att hämta dokument eller liknande: 4 svar
- Annat: 6 svar



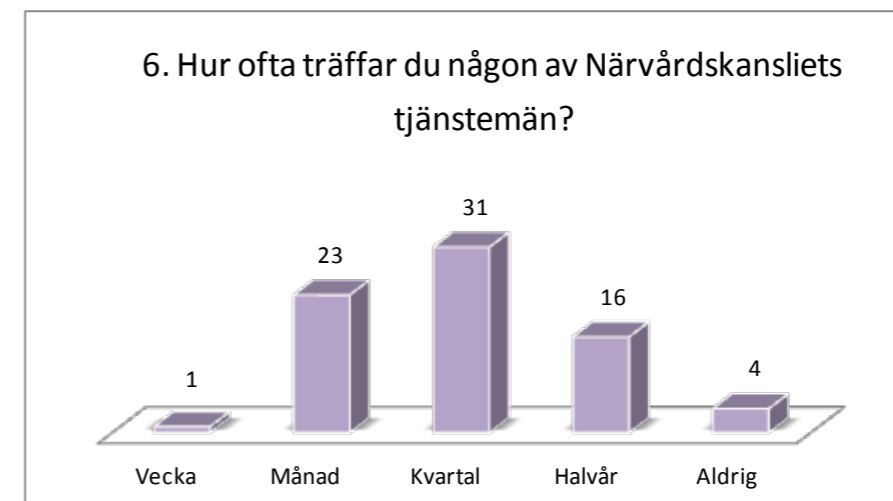
Svarsfördelning på fråga 5. I vilket syfte har du besökt Närvårdskansliet?

Respondenterna har haft möjlighet att kommentera och förtydliga sina svar under svarsalternativet Annat. Sex kommentarer har lämnats, alla som har valt svarsalternativet Annat har också förtydligat det. Fyra respondenter anger möten av olika slag som anledning till besöket. Två respondenter har besökt kansliet för att de ville orientera sig om läget och om hur Närvårdskansliet ser ut.

Fråga 6. Hur ofta träffar du någon av Närvårdskansliets tjänstemän? Svaren fördelar sig enligt följande:

- Någon/några gånger per vecka: 1 svar
- Någon/några gånger per månad: 23 svar
- Någon/några gånger per kvartal: 31 svar
- Någon/några gånger per halvår: 16 svar
- Aldrig: 4 svar

Två respondenter har inte svarat på frågan.

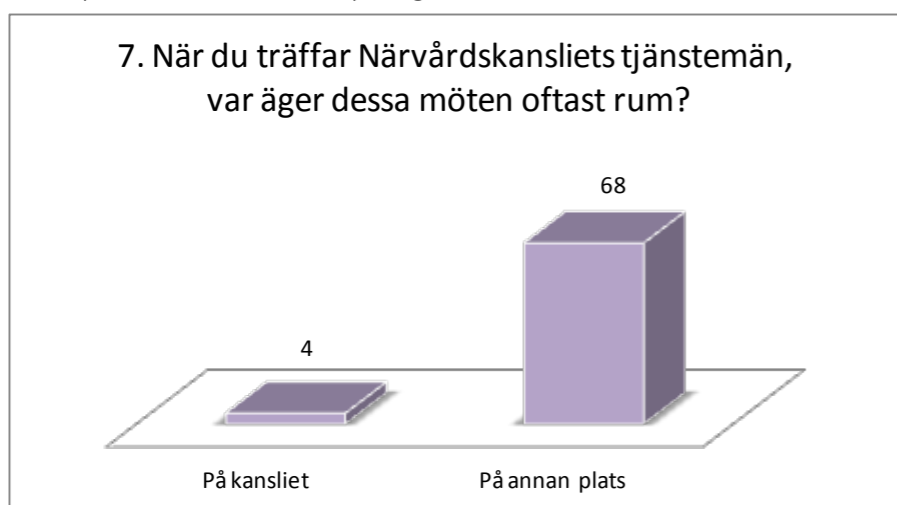


Svarsfördelning på fråga 6. Hur ofta träffar du någon av Närvårdskansliets tjänstemän?

Fråga 7. När du träffar Närvårdskansliets tjänstemän, var äger dessa möten oftast rum? Svaren fördelar sig enligt följande:

- På Närvårdskansliet: 4 svar
- På möten på annan plats än kansliet: 68 svar

Fem respondenter har inte svarat på frågan.

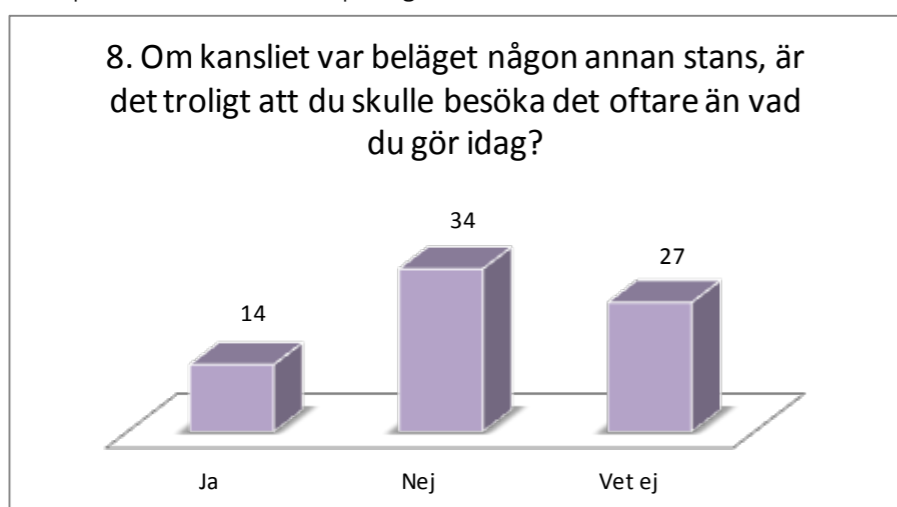


Svarsfördelning på fråga 7. När du träffar Närvårdskansliets tjänstemän, var äger dessa möten oftast rum?

Fråga 8. Om kansliet var beläget någon annanstans, är det troligt att du skulle besöka det oftare än vad du gör idag? Svaren fördelar sig enligt följande:

- Ja: 14 svar
- Nej: 34 svar
- Vet ej: 27 svar

Två respondenter har inte svarat på frågan.



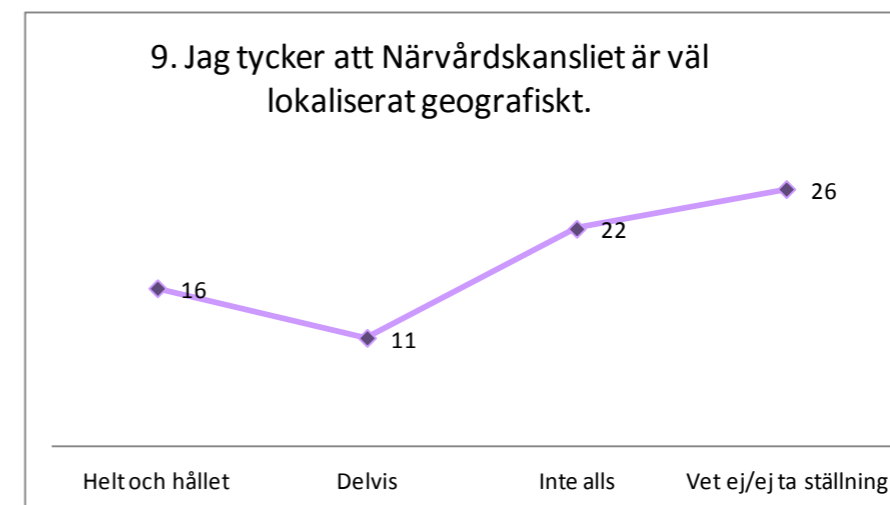
Svarsfördelning på fråga 8. Om kansliet var beläget någon annan stans, är det troligt att du skulle besöka det oftare än vad du gör idag?

Nedan följer ett antal påståenden om Närvårdskansliet, som vi ber dig svara på.

Fråga 9. Jag tycker att Närvårdskansliet är väl lokaliserat geografiskt. Svaren fördelar sig enligt följande:

- Instämmer helt och hållet: 16 svar
- Instämmer delvis: 11 svar
- Instämmer inte alls: 22 svar
- Vet ej/vill ej ta ställning: 26 svar

Två respondenter har inte svarat på frågan.

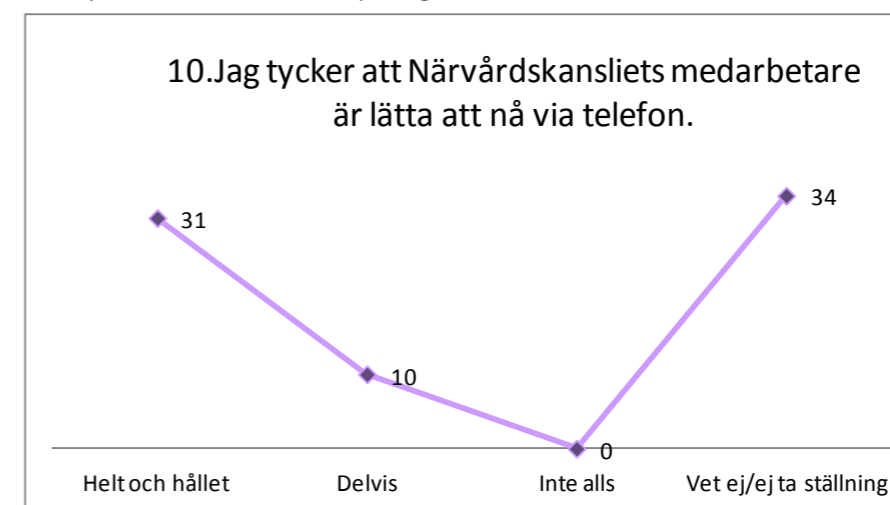


Svarsfördelning på fråga 9. Jag tycker att Närvårdskansliet är väl lokaliserat geografiskt.

Fråga 10. Jag tycker att Närvårdskansliets medarbetare är lätta att nå via telefon. Svaren fördelar sig enligt följande:

- Instämmer helt och hållet: 31 svar
- Instämmer delvis: 10 svar
- Instämmer inte alls: 0 svar
- Vet ej/vill ej ta ställning: 34 svar

Två respondenter har inte svarat på frågan.

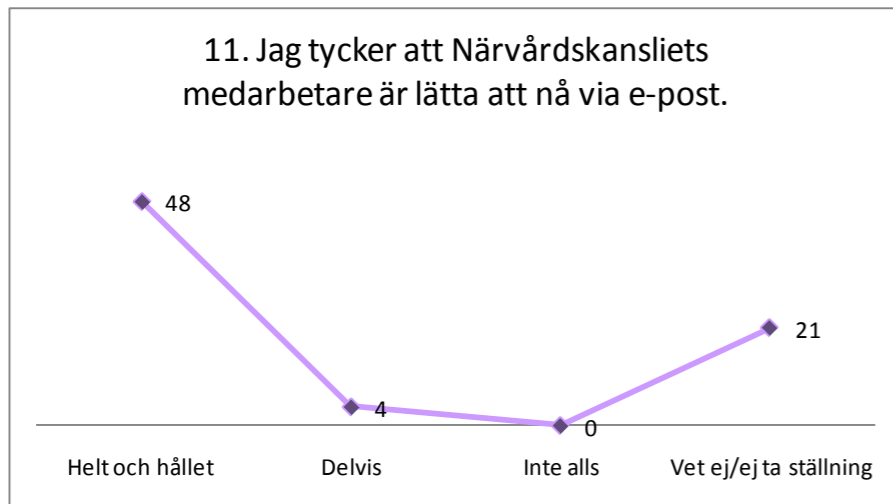


Svarsfördelning på fråga 10. Jag tycker att Närvårdskansliets medarbetare är lätta att nå via telefon.

Fråga 11. Jag tycker att Närvårdskansliets medarbetare är lätta att nå via e-post. Svaren fördelar sig enligt följande:

- Instämmer helt och hållet: 48 svar
- Instämmer delvis: 4 svar
- Instämmer inte alls: 0 svar
- Vet ej/vill ej ta ställning: 21 svar

Fyra respondenter har inte svarat på frågan.



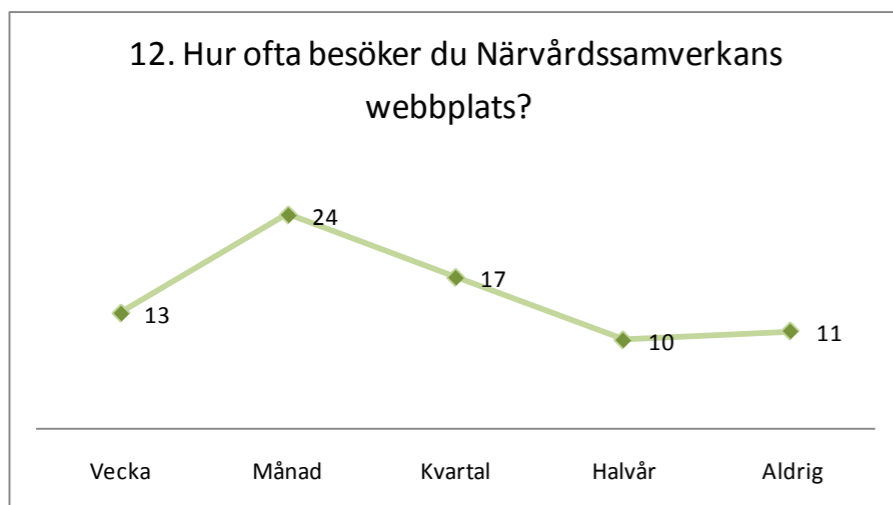
Svarsfördelning på fråga 11. Jag tycker att Närvårdskansliets medarbetare är lätta att nå via e-post.

Nedan följer några frågor och påståenden om närvårdssamverkans webbplats.

Fråga 12. Hur ofta besöker du närvårdssamverkans webbplats? Svaren fördelar sig enligt följande:

- Någon/några gånger per vecka: 13 svar
- Någon/några gånger per månad: 24 svar
- Någon/några gånger per kvartal: 17 svar
- Någon/några gånger per halvår: 10 svar
- Aldrig: 11 svar

Två respondenter har inte svarat på frågan.

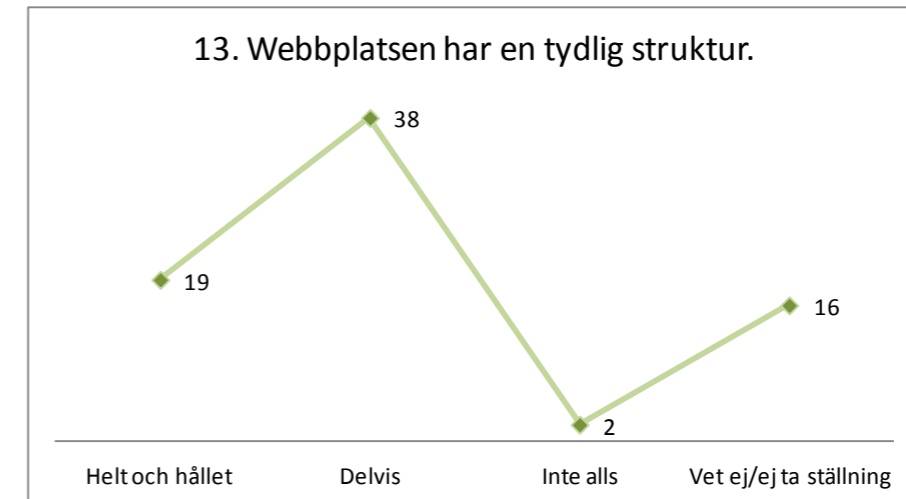


Svarsfördelning på fråga 12. Hur ofta besöker du närvårdssamverkans webbplats?

Fråga 13. Webbplatsen har en tydlig struktur. Svaren fördelar sig enligt följande:

- Instämmer helt och hållet: 19 svar
- Instämmer delvis: 38 svar
- Instämmer inte alls: 2 svar
- Vet ej/vill ej ta ställning: 16 svar

Två respondenter har inte svarat på frågan.

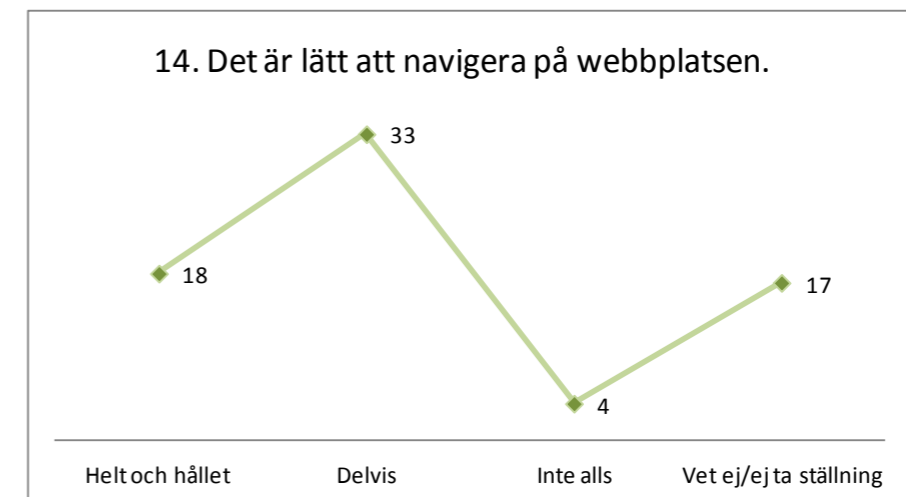


Svarsfördelning på fråga 13. Webbplatsen har en tydlig struktur.

Fråga 14. Det är lätt att navigera på webbplatsen. Svaren fördelar sig enligt följande:

- Instämmer helt och hållet: 18 svar
- Instämmer delvis: 33 svar
- Instämmer inte alls: 4 svar
- Vet ej/vill ej ta ställning: 17 svar

Fem respondenter har inte svarat på frågan.

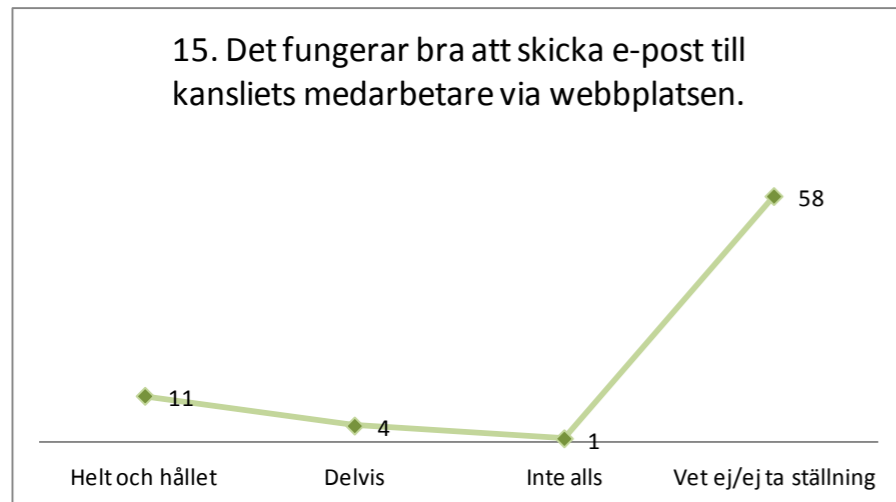


Svarsfördelning på fråga 14. Det är lätt att navigera på webbplatsen.

Fråga 15. Det fungerar bra att skicka e-post till kansliets medarbetare via webbplatsen. Svaren fördelar sig enligt följande:

- Instämmer helt och hållet: 11 svar
- Instämmer delvis: 4 svar
- Instämmer inte alls: 1 svar
- Vet ej/vill ej ta ställning: 58 svar

Tre respondenter har inte svarat på frågan.

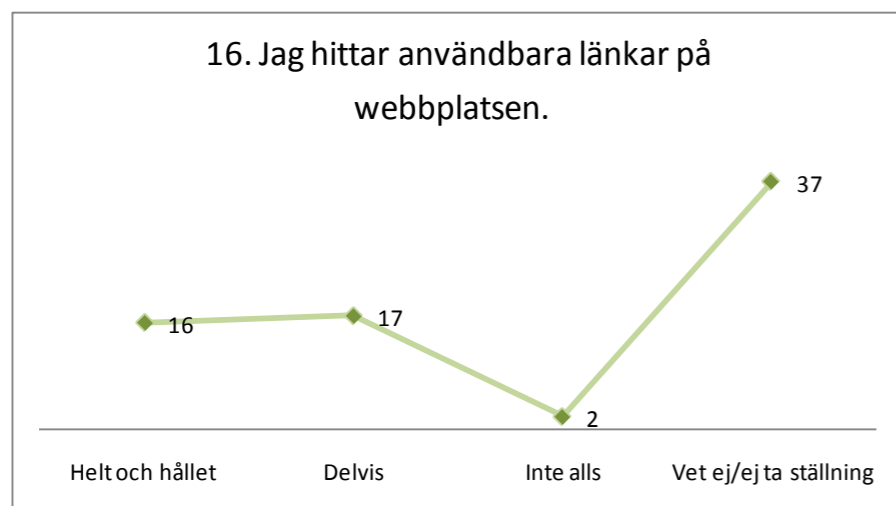


Svarsfördelning på fråga 15. Det fungerar bra att skicka e-post till kansliets medarbetare via webbplatsen.

Fråga 16. Jag hittar användbara länkar på webbplatsen. Svaren fördelar sig enligt följande:

- instämmer helt och hållet: 16 svar
- instämmer delvis: 17 svar
- instämmer inte alls: 2 svar
- vet ej/vill ej ta ställning: 37 svar

Fem respondenter har inte svarat på frågan.

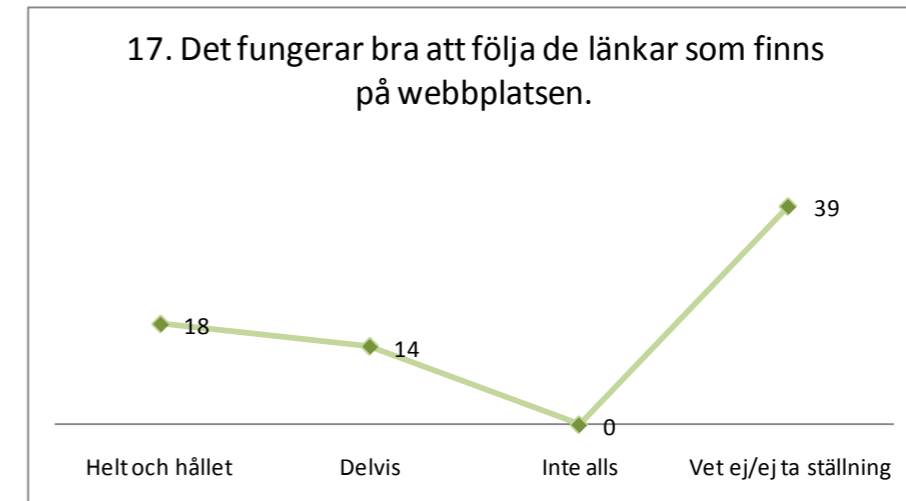


Svarsfördelning på fråga 16. Jag hittar användbara länkar på webbplatsen.

Fråga 17. Det fungerar bra att följa de länkar som finns på webbplatsen. Svaren fördelar sig enligt följande:

- Instämmer helt och hållet: 18 svar
- Instämmer delvis: 14 svar
- Instämmer inte alls: 0 svar
- Vet ej/vill ej ta ställning: 39 svar

Sex respondenter har inte svarat på frågan.

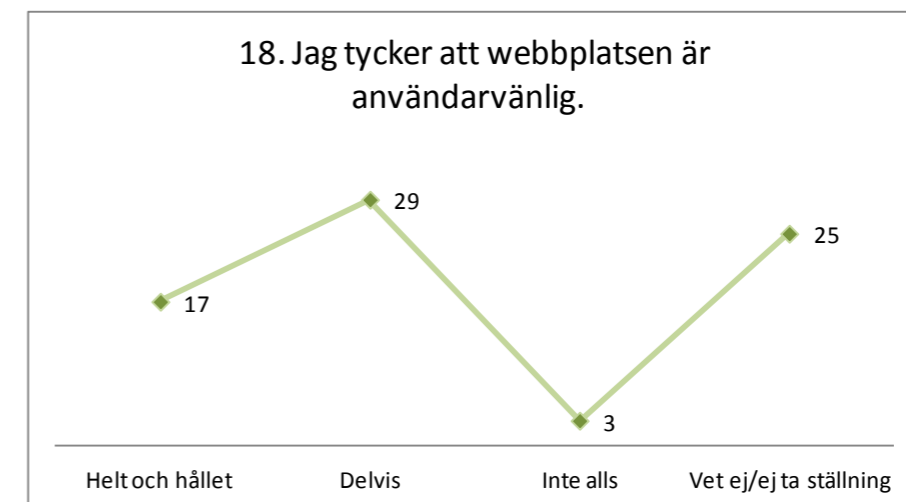


Svarsfördelning på fråga 17. Det fungerar bra att följa de länkar som finns på webbplatsen.

Fråga 18. Jag tycker att webbplatsen är användarvänlig. Svaren fördelar sig enligt följande:

- Instämmer helt och hållet: 17 svar
- Instämmer delvis: 29 svar
- Instämmer inte alls: 3 svar
- Vet ej/vill ej ta ställning: 25 svar

Tre respondenter har inte svarat på frågan.



Svarsfördelning på fråga 18. Jag tycker att webbplatsen är användarvänlig.

Närvårdskansliets organisatoriska tillhörighet

Fråga 19. Närvårdskansliet är idag organisatoriskt placerat under Alingsås lasarett. Anser du att denna placering bör förändras? Svaren fördelar sig enligt följande:

- Ja: 14 svar
- Nej: 21 svar
- Vet ej/vill ej ta ställning: 40 svar

Två respondenter har inte svarat på frågan.



Svarsfördelning på fråga 19. Närvårdskansliet är idag organisatoriskt placerat under Alingsås lasarett. Anser du att denna placering bör förändras?

Fråga 20. Om du har svarat ja, var vänlig ange varför du anser att den organisatoriska tillhörigheten bör förändras.

De respondenter som har svarat ja på frågan ovan, har också fått svara på en följdfråga, där de har haft möjlighet att utveckla sina Ja-svar. 13 respondenter har valt att göra det.

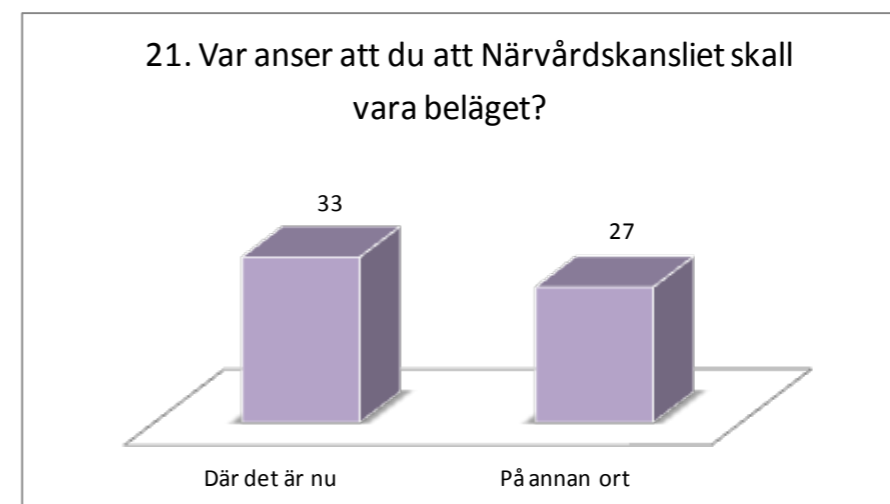
Av dessa 13 tycks det mig som om sex respondenter blandat ihop frågan om organisatorisk tillhörighet och geografisk lokalisering, då de i sina svar diskuterar någon annan lokaliseringsort än Alingsås. Resterande sju svar drar åt olika håll. Två respondenter menar att den organisatoriska tillhörigheten bör ligga hos någon oberoende part. En respondent anser att Närvårdskansliet organisatoriskt bör inlemmas i Sjuhärads kommunalförbund och ytterligare en respondent menar att frågan om Närvårdskansliets organisatoriska tillhörighet är för tidigt väckt och beror på hur samordningen mellan de olika närvårdskanslierna i regionen kommer att se ut. Jag har avstått att tolka svaren från de resterande två respondenterna, då jag inte riktigt förstår vad de vill säga i sina svar.

Avslutande frågor

Fråga 21. Var anser att du att Närvårdskansliet ska vara beläget? Svaren fördelar sig enligt följande:

- Där det är nu: 33 svar
- På annan ort, ange vilken: 27 svar, varav 24 respondenter har angivit Borås som önskad lokaliseringsort för Närvårdskansliet. Av de återstående tre respondenterna har två önskat en mer central placering i Södra Älvsborg/upptagningsområdet och en respondent vill samordna frågan om lokalisering med övriga närvårdskansliet i regionen.

17 respondenter har inte svarat på frågan. Figur, se nästa sida.



Svarsfördelning på fråga 21. Var anser att du att Närvårdskansliet ska vara beläget?

Fråga 22. Övriga synpunkter och kommentarer.

De sju svar som lämnats på frågan berör alla olika områden och återfinns i Bilaga 3.

Kanslimedarbetarna

Som beskrivits i Metodkapitlet ovan, har medarbetarna fått besvara tre frågor som berör kansliets geografiska lokalisering och dess organisatoriska tillhörighet i relation till deras arbetssituation. Svaren redovisas i det följande.

Den första frågan: *Påverkar Närvårdskansliets geografiska lokalisering dig och dina möjligheter att utföra ditt arbete? Om så, på vilket sätt? Finns det fördelar? Finns det nackdelar?*

Utifrån de svar som lämnats, sönderfaller svaren i två huvuddelar. Den första delen handlar om medarbetarnas möjligheter att utföra sina respektive arbetsuppgifter och där har den geografiska lokaliseringen av Närvårdskansliet ingen betydelse. Man arbetar via dator, telefon och personliga möten och det ingår i arbetsrollen för medarbetarna att de ska vara rörliga inom och mellan de samverkande kommunerna i Södra Älvsborg. I den delen spelar alltså den geografiska lokaliseringen av kansliet ingen eller en underordnad roll.

Den andra delen handlar om medarbetarnas privata jag och om hur deras livssituation påverkas av Närvårdskansliets geografiska lokalisering. Om kansliet hade lokaliserats till Borås från början, är det troligt att man hade haft andra medarbetare än vad man har idag. För en respondent ter det sig omöjligt att pendla till Borås, en annan respondent hade troligen inte sökt jobbet om Närvårdskansliet hade lokaliserats i Borås. Ytterligare en respondent menar att en annan lokalisering än Alingsås, skulle göra det svårt att arbeta 100 procent med hänsyn tagen till familjesituationen.

Den andra frågan till medarbetarna på kansliet är den som lyder: *Finns det några förändringar som du vill göra när det gäller Närvårdskansliets geografiska lokalisering? I så fall, vilka och varför?* Ingen av de fyra medarbetarna på kansliet vill göra några förändringar i den här delen från ett arbetsrelaterat perspektiv. En av medarbetarna tror att den nuvarande geografiska lokaliseringen av Närvårdskansliet främjar samverkan på ett positivt sätt då den nuvarande lokaliseringen kan tänkas lösa upp gamla strukturer från REKO och KOLA och bana väg för

det nya. En annan medarbetare konstaterar att om kansliet skulle flyttas från Alingsås, skulle det för den medarbetaren medföra vinster på det privata planet, eftersom restiden till arbetet då skulle kortas väsentligt.

Den tredje och sista frågan som jag ställt till medarbetarna på kansliet lyder: *Har du några tankar kring Närvårdskansliets organisatoriska tillhörighet? Finns det förändringar som du vill göra när det gäller den delen? I så fall vilka och varför?* Tre av medarbetarna på kansliet svarar nej på frågan och menar att de har blivit väl mottagna på Alingsås lasarett och att den personal man möter å arbetets vägnar har varit trevlig och tillmötesgående. Kontakterna fungerar bra och smidigt och när man behöver hjälp av något slag fungerar också det på ett bra sätt. Kontinuitet i relationerna skapar stabilitet och trygghet för medarbetarna på kansliet och detta leder i sin tur till att goda relationer skapas och upprätthålls. En medarbetare på kansliet har varken svarat ja eller nej på frågan, men funderar på (dock utan att ta ställning) om primärvården skulle kunna ansvara för närvårdssamverkan, utifrån den egna uppfattningen att den huvudsakliga hälso- och sjukvården ska bedrivas av primärvården. På så sätt skulle primärvården kunna få ett stöd för sitt uppdrag samtidigt som dess roll skulle kunna förstärkas.

Diskussion och slutsatser

I enlighet med det avtal som finns för Närvårdssamverkan Södra Älvsborg har kansliets organisatoriska och geografiska/fysiska placering på Alingsås lasarett utvärderats. Centrala frågor i utvärderingen har varit kansliets tillgänglighet och närbarhet såväl fysiskt som virtuellt.

Det presenterade resultatet ovan talar till stora delar för sig självt och jag har inte funnit någonting i det som tyder på att Närvårdskansliet inte skulle fungera som det var tänkt. Kansliets medarbetare är nåbara och tillgängliga ute i närvårdsområdena och arbetssättet med att ha ”kontoret på fickan” är inarbetat och välfungerande och stöds av webbsidan och de funktioner som den tillhandahåller. Även om man inte fullt ut arbetar efter E-förvaltningskonceptet, tycks det mig som om man är på väg däråt. Därmed har man kommit en god bit på väg när det gäller att uppfylla målen i Västra Götalandsregionens IS/IT-strategi.

När det gäller den virtuella delen av kansliet, webbplatsen, så fungerar även den på ett tillfredsställande sätt, av enkätsvaren att döma. Dock är det många som svarar *vet ej/vill ej ta ställning* i enkätdelen som berör webbplatsen. Det kan tyda på webbplatsen kanske inte används så mycket i närvårdsorganisationen. Det har inte ingått i den här utvärderingens uppdrag att titta på vilka det är som använder webbplatsen och hur träffstatistiken på den ser ut, men det skulle kunna ingå som en del i andra pågående eller kommande uppdrag.

Medarbetarna på kansliet tycks nöjda med sin arbetssituation och som framkommit ovan anger flera av dem att de inte skulle ha arbetat där om lokalisering och arbetsupplägg sett annorlunda ut.

Enkäten har, som redovisats ovan, skickats ut elektroniskt till 114 respondenter. Av dessa har 77 respondenter besvarat enkäten, medan 37 har valt att inte svara på den. Svarsfrekvensen är därmed 67 procent, ett resultat som i enkätsammanhang och speciellt när det gäller webb-baserade enkäter får anses vara gott.

Men det är 33 procent, en tredjedel (37 st), av mottagarna som valt att inte besvara enkäten. Om man till dessa siffror lägger svarsfrekvensen på nyckelfrågan i enkäten, fråga 21:

Var anser du att Närvårdskansliet ska vara beläget?, så har 33 respondenter svarat att kansliet ska vara där det är nu, d v s i Alingsås. 27 personer har svarat att de vill flytta på det, företrädesvis till Borås.

Det intressanta är, menar jag, att det är så många som 17 respondenter som har valt att inte svara på frågan. Om man till dessa 17 lägger de 37 respondenter som inte besvarat enkäten alls, så hamnar man på 54 personer som inte uttryckt någon åsikt om Närvårdskansliets geografiska lokalisering – att jämföras med de sammanlagt 60 respondenter som valt att uttrycka sin åsikt genom enkäten. Jag tolkar detta som att det som var en viktig symbolfråga när kansliet/organisationen Närvårdssamverkan startade, har förlorat i betydelse ett år senare. Frågan engagerar inte heller på samma sätt som den gjorde när man i avtalet skrev in utvärderingsklausulen.

De som valt att inte svara på enkäten och de som valt att inte svara på fråga 21 i enkäten gör det troligen av samma orsak. Antingen har man inte något engagemang för frågan (längre), eller så tycker man att det är bra som det är. Detta kan bero på att kansliets medarbetare har varit duktiga och framgångsrika i sitt arbetssätt ”att ha kontoret på fickan”, att de har varit tillgängliga ute i närvårdsområdena, och att möten förlagts på andra platser än Alingsås.

Om man ser till svaren på fråga 8: *Om kansliet var beläget någon annanstans, är det troligt att du skulle besöka det oftare än vad du gör idag?* är det bara 14 respondenter som sagt att de skulle besöka kansliet oftare om det låg någon annanstans. För 34 av respondenterna skulle en ändrad lokalisering inte innebära fler besök och 27 respondenter har svarat att de inte vet om en ändrad lokalisering skulle innebära att de skulle besöka kansliet oftare.

När det gäller frågan om Närvårdskansliets organisatoriska tillhörighet, så tycks den ha förlorat i symbolvärde på samma sätt som frågan om den geografiska lokaliseringen. Det är endast 14 respondenter som svarat ja på fråga 19: *Närvårdskansliet är idag organisatoriskt placerat under Alingsås lasarett. Anser du att denna placering bör förändras?* Så många som 40 respondenter har valt svarsalternativet *vet ej/vill ej ta ställning* och 21 respondenter har svarat nej.

Jag kan av de resultat som presenteras ovan inte finna att det finns behov av eller majoritetsvilja att ändra Närvårdskansliets geografiska lokalisering och organisatoriska tillhörighet.

Referenslista

Tryckta källor:

Eliasson, A. (2010). *Kvantitativ metod från början*. Lund.

IT i människan tjänst – en digital agenda för Sverige. Näringsdepartementet, 2011.

Kvale, S.(1997/2009). *Den kvalitativa forskningsintervjun*. Lund.

Inriktning av Närvårdssamverkan Södra Älvsborg. Närvårdssamverkan Södra Älvsborg. Politiskt antaget juni 2011.

Uppdrag och arbetsordning. Närvårdssamverkan Södra Älvsborg. 2011–03–01.

Trost, J. (med Hultåker, O.) (2007). *Enkätboken*. Lund.

Elektroniska källor:

www.easyresearch.se

www.regeringen.se

<http://www.vgregion.se/upload/Regionkanslierna/informationsavdelningen%20RK/styrdokument/IS-IT-strategi.pdf>

Bilaga 1: Missiv och webbenkät i wordformat

Du som får det här e-postbrevet tillhör någon av följande grupper inom ramen för Närvårdssamverkan i Södra Älvsborg:

- Politiskt samrådsorgan
- Stygrupp
- Referensråd
- Något av utvecklingsråden
- Någon av närvårdsområdenas ledningsgrupper.

Med e-postbrevet följer en länk till en enkät. Enkäten ligger ute på webben t o m den 14 juni. Därefter stängs den och går inte längre att besvara. Enkätens syfte är att utvärdera Närvårdssamverkanskansliets geografiska placering och organisatoriska tillhörighet.

I avtalet om Närvårdssamverkan i Södra Älvsborg stadgas att kansliets organisatoriska och fysiska placering på Alingsås lasarett ska utvärderas efter ett år. Utvärderingen utförs på uppdrag av Stygrupp Närvård av FoU Sjuhärad Vålfärd. Resultatet av utvärderingen kommer att återföras till Närvårdssamverkans arbetsutskott och stygrupp samt finnas tillgängligt på Närvårdskansliet.

Vid frågor om enkäten och utvärderingen vänligen kontakta Lolo Lebedinski, FoU Sjuhärad Vålfärd, e-post lolo.lebedinski@hb.se eller telefon 033-435 42 02. Enkäten tar ca 10 minuter att besvara.

Bakgrundsfråga

1. Vilken av nedanstående grupper tillhör du?

(Om du tillhör flera grupper, var vänlig välj den som du har din primära/ursprungliga tillhörighet i)

- Politiskt samrådsorgan
- Stygrupp
- Referensråd
- Något av utvecklingsråden
- Någon av närvårdsområdenas ledningsgrupper

Om Närvårdskansliet

2. Har du besökt Närvårdskansliet någon gång?

- Ja
- Nej

Om du har svarat **nej** på fråga 2:

3. Varför har du inte besökt Närvårdskansliet?

.....

Om du har svarat **ja** på fråga 2:

4. Hur många gånger har du besökt Närvårdskansliet?

- 1 gång
- 2–5 gånger
- 6 eller mer

5. I vilket syfte har du besökt Närvårdskansliet? (Flera svar möjliga.)

- Enskilt möte med någon av kansliets medarbetare
- Arbetsmöte med flera deltagare
- För att hämta dokument eller liknande
- Annat

6. Hur ofta träffar du någon av Närvårdskansliets tjänstemän?

- Någon/några gånger per vecka
- Någon/några gånger per månad
- Någon/några gånger per kvartal
- Någon/några gånger per halvår
- Aldrig

7. När du träffar Närvårdskansliets tjänstemän, var äger dessa möten oftast rum?

- På Närvårdskansliet
- På möten på annan plats än kansliet

8. Om kansliet var beläget någon annan stans, är det troligt att du skulle besöka det oftare än vad du gör idag?

- Ja
- Nej
- Vet ej

Nedan följer ett antal påståenden om Närvårdskansliet, som vi ber dig svara på.

9. Jag tycker att Närvårdskansliet är väl lokaliserat geografiskt.

- Instämmer helt och hållet
- Instämmer delvis
- Instämmer inte alls
- Vet ej/vill ej ta ställning

10. Jag tycker att Närvårdskansliets medarbetare är lätta att nå via telefon.

- Instämmer helt och hållet
- Instämmer delvis
- Instämmer inte alls
- Vet ej/vill ej ta ställning

11. Jag tycker att Närvårdskansliets medarbetare är lätta att nå via e-post.

- Instämmer helt och hållet
- Instämmer delvis
- Instämmer inte alls
- Vet ej/vill ej ta ställning

Nedan följer några frågor och påståenden om Närvårdssamverkans webbplats.

12. Hur ofta besöker du Närvårdssamverkans webbplats?

- Någon/några gånger per vecka
- Någon/några gånger per månad
- Någon/några gånger per kvartal
- Någon/några gånger per halvår
- Aldrig

13. Webbplatsen har en tydlig struktur.

- Instämmer helt och hållet
- Instämmer delvis
- Instämmer inte alls
- Vet ej/vill ej ta ställning

14. Det är lätt att navigera på webbplatsen.

- Instämmer helt och hållet
- Instämmer delvis
- Instämmer inte alls
- Vet ej/vill ej ta ställning

15. Det fungerar bra att skicka e-post till kansliets medarbetare via webbplatsen.

- Instämmer helt och hållet
- Instämmer delvis
- Instämmer inte alls
- Vet ej/vill ej ta ställning

16. Jag hittar användbara länkar på webbplatsen.

- Instämmer helt och hållet
- Instämmer delvis
- Instämmer inte alls
- Vet ej/vill ej ta ställning

17. Det fungerar bra att följa de länkar som finns på webbplatsen.

- Instämmer helt och hållet
- Instämmer delvis
- Instämmer inte alls
- Vet ej/vill ej ta ställning

18. Jag tycker att webbplatsen är användarvänlig.

- Instämmer helt och hållet
- Instämmer delvis
- Instämmer inte alls
- Vet ej/vill ej ta ställning

Närvårdskansliets organisatoriska tillhörighet

19. Närvårdskansliet är idag organisatoriskt placerat under Alingsås lasarett. Anser du att denna placering bör förändras?

- Ja
- Nej
- Vet ej/vill ej ta ställning

20. Om du har svarat ja, var vänlig ange varför du anser att den organisatoriska tillhörigheten bör förändras

.....

Avslutande frågor

21. Var anser att du att Närvårdskansliet ska vara beläget?

- Där det är nu
- På annan ort, ange vilken.....

Kommentarer.....

22. Övriga synpunkter och kommentarer

.....

Bilaga 2: Öppna frågor till kansliets medarbetare



Öppen enkät till medarbetarna på Närvårdskansliet som en del i utvärderingen av Närvårdskansliets fysiska lokalisering och organisatoriska tillhörighet vid Alingsås lasarett. Om du tycker att du fått för lite utrymme att skriva på, så kan du själv göra det större.

1. Påverkar Närvårdskansliets geografiska lokalisering dig och dina möjligheter att utföra ditt arbete? Om så, på vilket sätt? Finns det fördelar? Finns det nackdelar?
2. Finns det några förändringar som du vill göra när det gäller Närvårdskansliets geografiska lokalisering? I så fall, vilka och varför?
3. Har du några tankar kring Närvårdskansliets organisatoriska tillhörighet? Finns det förändringar som du vill göra när det gäller den delen? I så fall vilka och varför?

Om du har några frågor eller synpunkter, kontakta Lolo Lebedinski tel, 033-435 42 02, e-post: lolo.lebedinski@hb.se

Tack för dina svar!

Bilaga 3: I webbenkäten lämnade svar på öppna frågor och kommentarer

Fråga 4 i enkäten lyder: **Varför har du inte besökt Närvårdskansliet?** Följande svar har lämnats:

- 1 inte haft en direkt anledning. 2 Ligger för mig avigt till.
- Avståndet
- Det har inte behövts.
- Det har inte varit aktuellt
- Det har ännu så länge inte funnits någon anledning. Aktuella möten har varit förlagda till annan plats.
- Eftersom arbetet med närvårdssamverkan ännu inte kommit igång riktigt, så har behovet inte funnits. Jag tycker att denna fråga är alldeles för tidigt väckt och man får känslan av att närvårdskansliets personal aldrig velat sitta i Alingsås.
- ej behövt
- Ej blivit av
- Ej haft formell anledning (inbjudan)
- ej haft möjlighet eller anledning
- Ej haft något ärende. Har ej tid att åka till Alingsås.
- Ej varit aktuellt
- Ej varit aktuellt.
- Ej varit aktuellt.
- Har ej haft något behov.
- Har inte fått någon inbjudan haft något ärende dit.
- Har inte haft anledning.
- Har inte haft anledning, inga möten, ingen inbjudan.
- Har inte haft anledning
- har inte haft behov
- Har inte haft behovet, ringer och samtalar om jag någon gång behövt få tag på handläggare.
- Har inte haft möjlighet att komma.
- Har inte haft något ärende som föranlett besök.
- Har inte haft något ärende som har krävt personligt besök på kansliet.
- Har inte haft tid. Inte varit kallad på något möte heller.
- Har inte haft varit kallad eller inbjuden.
- Har inte varit aktuellt, sitter o lokal ledningsgrupp för utbildningsförvaltningen.
- Har inte varit kallad till någon sammankomst där och det geografiska läget gör ju att kontakterna sköts via mail eller telefon.
- Ingen inbjudan, NVK har besökt oss.
- Ingen kännedom
- Inte aktuellt
- inte varit aktuellt.
- Jag har inte blivit inbjuden.
- Jag har inte haft anledning.
- Jag är tf. socialchef sedan årsskiftet
- Känner inte till det. (Ny i gruppen?)
- Långt bort, Ej haft anledning.
- Missade studiebesöket pga andra uppdrag
- Träffar tjänstemännen från kansliet i samband med sammanträde för politiska samrådsorganet.
- Två skäl: Brist på tid samt ej fått formell inbjudan.
- är ny som ordförande
- Är sekreterare i ledningsgruppen för Vårgårda kommun. Har möten i Vårgårda.

Fråga 5 lyder: **I vilket syfte har du besökt Närvårdskansliet?** Förtydligande av svarsalternativet **Annat**.

Följande svar har lämnats:

- för att se var det finns och hur det ser ut
- information om närvårdssamverkan i samband med att jag blev utsedd som kommunens reprs i styrgruppen
- Informationsmöte inför uppdraget
- introduktion
- Uppstart av avvikelsegruppen
- Ville se hur det ser ut

Fråga 19 i enkäten lyder: **Närvårdskansliet är idag organisatoriskt placerat under Alingsås lasarett. Anser du att denna placering bör förändras?**

De respondenter som svarat Ja på frågan har också fått svara på fråga 20.

Fråga 20: Om du har svarat ja, var vänlig ange varför du anser att den organisatoriska tillhörigheten bör förändras. Följande svar har lämnats på fråga 20:

- Alingsås känns inte centralt. Tycker att kansliet skall ligga i Borås.
- Bör organiseras under Borås lasarett för en mer central placering i Södra Älvsborg.
- Bör tillhöra någon neutral part
- Flytta kansliet till Borås, mer centralt
- Hade varit enklare med Borås för oss som känner till den delen av verksamheten.
- hos oberoende part, dvs ej länssjukvård, primärvård eller ngn kommun
- Jag tror att samverkansdelarna med andra parter skulle vinna på en annan geografisk placering
- Jag tycker inte Närvårdskansliet ska vara en separat enhet, utan ligga under Sjuhärads kommunalförbund.
- Kan inte höra ihop med lasarettet då det är en egen organisation. Varför förlägga det i Alingsås? Långt att åka för samtliga, förlägg det i mitten av Älvsborg, dvs Borås.
- Närvårdskansliet känns reellt då vi träffas vid de lokala gruppernas arbete. När vi arbetar med frågor dessemellan så träffas vi på mer central ort hos någon tjänsteman.
- Placeringen i Alingsås innebär långa resvägar för de flesta.
- Samordning mellan de olika närvårdskanslierna i V. Götaland måste ske innan man börjar titta på detaljer för varje specifik enhet
- Tillsammans med hälso - och sjukvårdskansliet hade varit en naturligare placering.

Fråga 21 lyder: **Var anser att du att Närvårdskansliet ska vara beläget?** De respondenter som valt svarsalternativet på annan ort har förtydligat sina svar enligt följande:

- Beroende på samordning närvårdskansliet i V. Götaland
- Borås
- Borås
- Borås
- borås
- Borås
- Borås
- Borås – tillgängligt för alla utifrån kommunens perspektiv
- Borås för att alla ska få ungefär lika långt att resa samt att Närvårdskansliets medarbetare i genomsnitt får kortare resvägar.
- Borås kanske vore mer praktiskt för de flesta
- Borås känns mer centralt om man ser över hela området
- Borås känns mera centralt för alla samarbetspartners.

- Borås, Mer centralt i närvårdsområdet
- Borås, Smidigare
- Borås, då det är geografiskt mitt i Närvårdssamverkans-området.
- Borås, mer centralt i delregionen
- Borås, tillsammans m Sjuhärads kommunalförbund.
- Borås.
- Borås. Använda Borås unika läge att ligga relativt i mitten av Södra Älvsborg. I Borås har Kommunalförbundet, HSK, PV, det största sjukhuset SÅS, den största kommunen Borås stad sin huvudsakliga administrativa placering. Ska vi arbeta med samverkan gäller det att den funktionen finns så centralt som möjligt med tillgång till så många olika typer av möten som möjligt inte minst informella träffar. Den symboliska markeringen skall heller inte förringas. Finns fler möjligheter att anordna utbildningar, konferenser. Självklart ska vi använda de olika tekniska hjälpmedlen som finns för kommunikation men detta är innebär ingen motsats till en central placering av kansliet.
- Borås. Blir mer tillgängligt för fler kommuner i Södra Älvsborg.
- Centralare placering i Södra Älvsborg
- ev Borås
- För mig personligen Borås Sjuhärads "centrum"
- geografiskt centralt utifrån hur kommunerna ligger inom södra älvsborg.
- HSN:s tjänstemän är placerade i Borås. Mycket av närvårdssamverkan sker mellan HSN och kommunerna. Därför kanske mer lämplig placering är Borås
- I Borås
- Mer centralt i förhållande till upptagningsområdet
- Se svar på föregående fråga

Fråga 21 lyder: **Övriga synpunkter och kommentarer.** Följande svar har lämnats:

- Blir lite förvirrad av frågorna när syftet är att belysa geografisk placering och organisatorisk tillhörighet och hela 7 frågor handlar om webb. Fler frågor som belyste placering och tillhörighet m.a.o.
- Det har varit svårt att komma in på dokument på hemsidan som kräver lösen och att lägga in punkter tex. på dagordning.
- Jag tycker att organisatorisk tillhörighet och kansliets placering är två helt skilda saker. Jag tycker inte att Närvårdskansliet ska flytta till Borås.
- Jag tycker vi byggt upp en serviceorganisation som inte har möjlighet att leverera det som syftet var, därför måste också kansliets följsamhet till syftet utvärderas.
- Nyttja kontra insats?
- Närvården är fortfarande en organisation under inarbetning, varför webbsida mm inte används i den utsträckning som den kan komma att göra. Man har sina gamla vägar att hitta. Personalen lättillgänglig och rörlig. I stort är jag nöjd och ser inte behov av förändring.
- Tydligare info vad nvk kan hjälpa till med lokalt om de kan.

Tidigare utgivna rapporter från FoU Sjuhärad Valfärd/ÄldreVäst Sjuhärad

Rapporter: 2002–2012

Hörder, H., Frändin, K. (2012). *Betydelsen av en intervention med fysisk träning för inaktiva äldre. Delrapport från projektet Formkontroll för äldre.* Rapport från FoU Sjuhärad Valfärd.

Bångsbo, A., Lidén, E. (2012). *Tvårprofessionell samverkan för patienters/brukares delaktighet i vård- och omsorgsplanering.* Rapport från FoU Sjuhärad Valfärd.

Lebedinski, L. (2011). *KomBas-projektet Kompetensutveckling för baspersonal – slutrapport från utvärderingen av projektet.* Rapport från FoU Sjuhärad Valfärd.

Lebedinski, L. (2011). *Uppföljning av de lokala Psykiatriråden i Sjuhärad/Södra Älvsborg 2011.* Rapport från FoU Sjuhärad Valfärd.

Beijer, E., Eriksson, B. G. (red), Greene C. J., Jess K., Karlsson Vestman, O., Karlsson, P-Å. (red) & Niklasson, L. (2011). *Verkstäder för utvärdering i välfärdsverksamheter – erfarenheter från några svenska FoU-enheter och högskolor.* Rapport från FoU Sjuhärad Valfärd.

Elm, M. (2010). *LÄR UT – Bättre läkemedelshantering för äldre.* Rapport från FoU Sjuhärad Valfärd.

Lönn Svensson, A. & Kokkonen, M. (2009). *Attitydförändring och nya arbetsformer för social dokumentation. En utvärdering av ett projekt inom äldreomsorgen i sju kommuner.* Rapport från FoU Sjuhärad Valfärd.

Rönmark, L. (2008). *Rollen som brukarsamordare i psykiatrin.* Rapport från ÄldreVäst Sjuhärad.

Lebedinski, L. (2008). *Miltonprojektet: Integrerad Psykiatri Dubbeldiagnoser – en utvärdering.* Rapport från ÄldreVäst Sjuhärad.

Lebedinski, L. (2008). *Miltonprojektet: SamKom – en utvärdering.* Rapport från ÄldreVäst Sjuhärad.

Esbjörnson, S., Björkman, I., Henriksson, A., Lidskog, R., Sjören, M., Wessbo, G. & Karlsson, P-Å. (2008). *Så tycker brukarna om äldre-omsorgen i Herrljunga, Svenljunga och Tranemo 2008 jämfört med 2004.* Rapport från ÄldreVäst Sjuhärad.

Källman, U. (2008). *Virtuellt Särcentrum – ett koncept för kunskapsspridning. Slutrapport Virtuellt Särcentrum.* Rapport från ÄldreVäst Sjuhärad.

Nordström, M. & Redberg, P. (2007). *Livssituationen för personer med psykiskt funktionshinder i Sjuhärad.* Rapport från ÄldreVäst Sjuhärad.

Hanson, E., Magnusson, L., Winqvist, I. & Sennemark, E. (2006). *Meningsfull vardag i särskilt boende i Sjuhärad.* Rapport från ÄldreVäst Sjuhärad.

Lönn Svensson, A. & Kokkonen, M. (2006). *Nulägesbeskrivning av projektet Social dokumentation. Våren 2006.* Rapport från ÄldreVäst Sjuhärad.

Höglund, E. (2006). *FoU-projektet Social dokumentation. Redogörelse för arbetet 2004–2005.* Rapport från ÄldreVäst Sjuhärad.

Karlsson, P-Å., Nordström, M., Niemi, M. & Redberg, P. (2005). *Vad gör de som hjälper gamla i hemmet? En studie om samverkan och kompetens inom äldreomsorgen.* Rapport från ÄldreVäst Sjuhärad.

Ehrnlund, L., Essedahl, L., Suvvari, K. & Karlsson, P-Å. (2005). *Nä, blir det bättre om vi samverkar? Slutrapport från utvärderingen av Sam-rehab i Mark-Svenljunga.* Rapport från ÄldreVäst Sjuhärad.

Karlsson, P-Å., Höglund, E. et al. (2005). *Brukare om sin äldreomsorg – i Herrljunga, Svenljunga och Tranemo.* Rapport från ÄldreVäst Sjuhärad.

Sennemark, E., Hanson, E. & Magnusson, L. (2005). *Jag har ju barnen som kommer... Äldres hälsa och levnadsvillkor; en intervjuundersökning med vård- och omsorgsberoende i Sjuhäradsbygden.* Rapport från ÄldreVäst Sjuhärad.

Brovall, C., Hanson, E., Magnusson, L. et al. (2004). *Mål och policy vid palliativ vård och vård i livets slutskede för äldre och deras närstående i Tranemo – Ett gemensamt synsätt.* Rapport från ÄldreVäst Sjuhärad.

Johnsson, L. (2003). *Handledning av biståndsbedömare.* Rapport från ÄldreVäst Sjuhärad.

Nilsson, M. & Magnusson, L. (2002). Publ. 2003. *Hälsa och livssituation i relation till fallolyckor bland äldre personer i Sjuhärad.* Rapport från ÄldreVäst Sjuhärad.

Andersson, B-A., Hanson, E., Magnusson, L., Lidskog, R. & Holm, K. (2002). *Informationscentrum för äldre och närstående i Sjuhärad. Slutrapport till Socialdepartementet 2002-09-25.* Rapport från ÄldreVäst Sjuhärad.

Källman, U. & Andersson, B-A. (2002). *Virtuellt sårvårdscentrum i södra Älvsborg – Kartläggning av förutsättningarna för en etablering.* Rapport från ÄldreVäst Sjuhärad.

Ingemansson, M., Nilsson, M. & Sonn, U. (2002). *Rehabilitering för äldre – guide vid val av mätinstrument.* Rapport från ÄldreVäst Sjuhärad.

Arbetsrapporter och delrapporter: 2002–2012

Aasmundsen, W., Flodman, H. (2012). *Bedömning av begåvningsmässigt funktionshinder i vuxen ålder – en studie av neuropsykologers metoder.*

Lebedinski, L. (2012). *Utvärdering av projektet Vita villan i Tranemo kommun. Ett projekt finansierat av Europeiska socialfonden, programområde 2, ökat arbetskraftsutbud.*

Ehlersson C., Hjort E., Karlsson M., Rönmark L. (red) & Tenefors J-E. (2011).

Enhetschefer undersöker sin roll – ett FoU-projekt i Sjuhärad.

Craaford, J. Glemne, M., & Nygren, L. (2011). *Protesförsörjning av benamputerade i Sjuhäradsbygden*. Studie 1 – Faktorer som påverkar den fysiska förmågan och protesförsörjning, samt resultaten av dessa faktorer hos benamputerade på Södra Älvsborgs Sjukhus, Borås

Borgvall, L. & Svegelius, E. (2010). *Möten över gränser – Trädgårdsrummet som en möjlig mötesplats.*

Bångsbo, A. & Lidén, E. (2010). *Kommunikativa processer och upplevelser av delaktighet i vård- och omsorgsplaneringsmöten* – Delrapport i projektet Samordnad vård- och omsorgsplanering med fokus på brukarperspektivet.

Esbjörnson, S. (2010). *LOV i Sjuhärad. En förstudie om kundval.*

Lidén, E. (2009). *Vård- och omsorgsplaneringsmötet – erfarenheter ur ett tvärprofessionellt perspektiv. Social dokumentation inom äldreomsorgen (2009)*. Kortversion av två projekt-rapporter.

Höglund, E. & Hallberg, M. (2009) *FoU-projektet Social dokumentation – en redogörelse för arbetet 2006-2008.*

Andersson, E-L. (2009). *Vad gör tidigare medarbetare vid ÄldreVäst Sjuhärad nu och vad betydde uppdraget för dem?*

Andersson, E-L. & Alth, C. (2009). *Uppföljning av Informationsarbetet vid ÄldreVäst Sjuhärad.*

Redberg, P. (2008) *Arbets terapeuters och Sjukgymnasters syn på projekt HemRehabs inledningskede.*

Danung, C. & Salomonsson, S-B. – med forskarstöd av Rönmark, L. (2008).

BRASS – BRukare och personliga ASSistenter i samverkan.

FoU Sjuhärad Valfärd

FoU Sjuhärad Valfärd är ett kompetenscentrum för forskning och utveckling inom välfärdsområdet och behovsgrupperna äldre, funktionshindrade, barn och unga, människor med beroendeproblematik, familjer i utsatta situationer samt socioekonomiskt utsatta grupper. Huvudmålet för verksamheten är att bidra till ökad samverkan mellan huvudmännen och ökad vård- och omsorgskvalitet för behovsgrupperna genom att:

- genomföra utvecklings- och forskningsprojekt tillsammans med verksamheter, brukare och intresseorganisationer,
- stärka och utveckla samverkansformer mellan verksamheter, brukare och intresseorganisationer,
- förnya och utveckla arbetsmetoder och verksamhetsformer,
- sprida erfarenheter och resultat från forskning och utveckling samt
- medverka till kunskapsbaserat arbetssätt.

Ägarpartners är kommunerna i Sjuhäradsområdet, Västra Götalandsregionen och Högskolan i Borås. Flera frivilligorganisationer samt studieförbund stödjer även verksamheten.

FoU Sjuhärad Valfärd administreras av Högskolan i Borås och finns även lokaliserad i högskolans lokaler.

Läs mer om FoU Sjuhärad Valfärd på webbplatsen www.fous.se – där finns även möjlighet att beställa tidigare utgivna rapporter.



Besöksadress: Högskolan i Borås, Allégatan 1

Postadress: Högskolan i Borås, FoU Sjuhärad Valfärd, 501 90 Borås

Telefon: 033-435 40 00

E-post: fous@hb.se

Webb: www.fous.se