

# Kommunalt tverrfaglig ambulant team

Sykepleiers rolle, utfordringer og muligheter



Marte Lilløy Aabø

# Bakgrunn

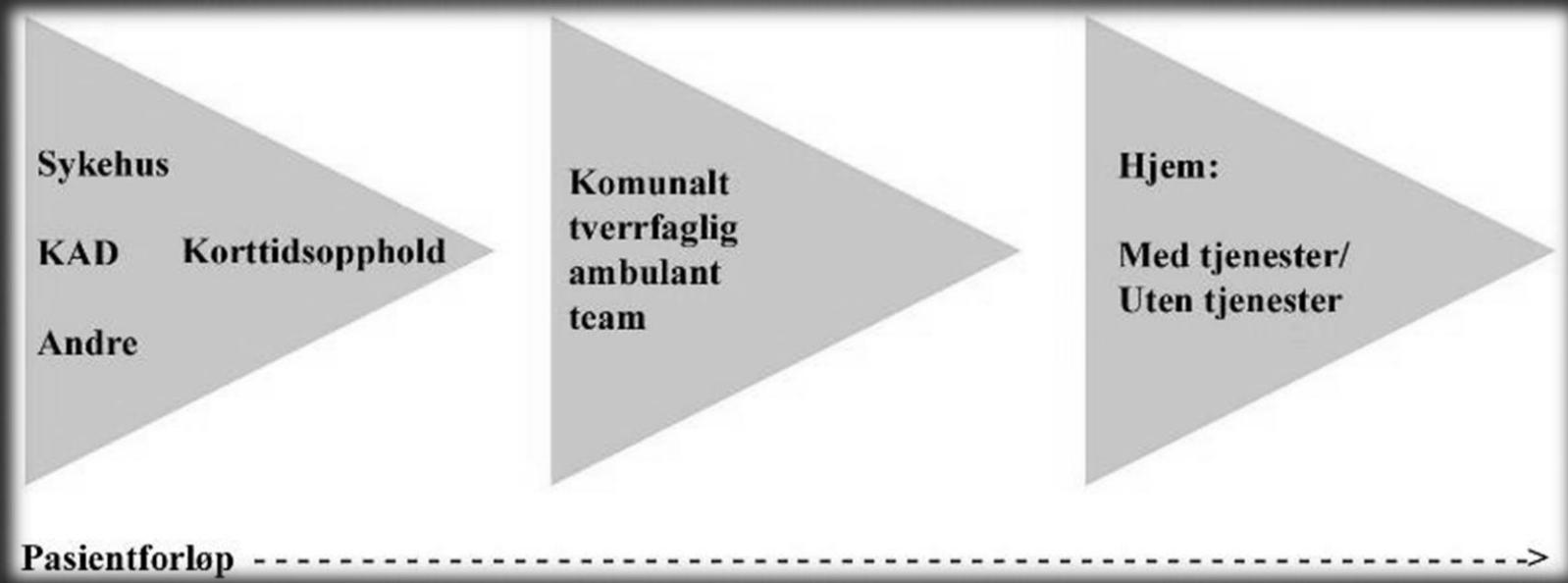
- Samhandlingsreformen
- Konsekvenser av samhandlingsreformen:
  - Pasienter skrives ut tidligere, er sykere og har behov for mer avansert pleie og behandling.
- Behov for økt kompetanse
- Tverrfaglige ambulante team

# Hensikt og forskningsspørsmål

*Studiens hensikt er å belyse erfaringer sykepleiere i ambulante tverrfaglige team har med egen rolle og funksjon. I tillegg vil studien belyse faglige utfordringer og muligheter sykepleierne ser som medlemmer i ambulante team.*

- Hva erfarer sykepleiere er deres funksjon og rolle i kommunalt tverrfaglig ambulant team?
- Hvilke faglige utfordringer og muligheter erfarer sykepleiere i kommunalt tverrfaglig ambulant team?

# Kommunalt tverrfaglig ambulant team



# Kommunalt tverrfaglig ambulant team

- Flere kommuner har startet opp med innsatsteam og hverdagsrehabilitering.
- Styrket innsats hos pasienter i perioder hvor de har behov for det.
- Ingen tydelige retningslinjer for disse teamene.
- Felles: Tverrfaglige, består minst av sykepleier, fysioterapeut og ergoterapeut.
- Jobber med pasienter som har hatt en endring i funksjonsnivå og helseituasjon. Tidsavgrenset tjeneste.

# Metode

- Kvalitativ metode
- Kriterier for deltakelse i prosjektet:
  - Utdannet sykepleier, arbeider i et kommunalt tverrfaglig ambulant team, minst ett års erfaring fra teamet.
- Strategisk utvalg
- Sendt ut forespørsler til kommuner
- Seks informanter fra seks ulike team er inkludert
- Semistrukturerte individuelle intervjuer

# Metode

- Analyse: Graneheim og Lundman kvalitativ innholdsanalyse.
- Studien meldt til Norsk senter for forskningsdata (NSD).
- Samtykke

Renskrevet intervjutekst	Kondensert meningsbærende enhet	Kondensert meningsbærende enhet – En tolkning av den underliggende meningen.	Sub-tema	Tema
Også prøver vi så fort som mulig etter hjemkomst fra sykehus å ha et møte hjemme hos pasienten, gjerne med pårørende tilstede. Vi har en samtale, også setter man i gang masse tiltak.	Teamet møter pasienten så fort som mulig etter utskrivelse og setter i gang tiltak, gjerne med pårørende tilstede.	Rask kontakt Raskt i gang med tiltak.	Å være tidlig på	Tilrettelegging for at pasienter skal kunne bo lengst mulig hjemme
Oppgavene våre er stort sett det å ta imot pasienter. Enten fra sykehus eller rehabilitering. Det er liksom førsteprioritet. Hvis det kommer nye brukere derfra, så skal vi slippe andre arbeidsoppgaver og gjøre det.	Teamets viktigste oppgave er å ta imot pasienter fra institusjon. Det går foran andre oppgaver.	Raskt inne etter hjemkomst.  Fleksibilitet		

# Resultater

Sub-tema	Tema
<ul style="list-style-type: none"><li>- ”Å være på” som sykepleier i teamet</li><li>- ”Å gjøre sykepleieroppgaver”</li><li>- ”Å oppleve seg uerstattelig i teamet”</li></ul>	<b>Forventninger til en selv og fra andre</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- ”Å være tidlig på”</li><li>- ”Å utfylle hverandre”</li><li>- ”Å veilede pasienter og kollegaer”</li></ul>	<b>Tilrettelegging for at pasienter skal kunne bo lengst mulig hjemme</b>

# Forventninger til en selv og fra andre

*”Veldig mange av de vi får har jo for eksempel falt hjemme. Da blir det en naturlig fordeling. Jeg ser: Kan dette være medisiner han står på? Er det fordi han ikke har tatt medisiner? Har han tatt for mye eller er det noe som ikke passer sammen? Kan det være fordi han har gått mye ned i vekt? Altså de tingene. Mens fysioterapeuten ser på den fysiske funksjonen. Kan det være årsaken? Ergoterapeuten ser: Er det noen hjelpemidler vi kan bruke for å forhindre fall her eller en annen måte å bevege seg på? Vi ser på samme pasienten, men fra litt ulike vinkler. Det er egentlig ganske nyttig....”*

- ”Å være på” som sykepleier i teamet

*”Det er dette med medisiner. Hvilken medisiner de står på, hvordan de administrerer medisiner, om de trenger hjelp til å administrere dem og hvilken type hjelp. Også dette med ernæring, kunne kartlegge om de har en vektnedgang. Det er det veldig mange som har hatt når de kommer hjem fra sykehus. De fleste har vektnedgang i forkant og under oppholdet. Vi må sette i gang tiltak, i forhold til å få opp vekten igjen..”*

- ”Å gjøre sykepleieroppgaver”

*”Hvis jeg ikke har vært med på første kartleggingsbesøk, er det ofte mange spørsmål om diagnoser, medisiner, mat. Når kan jeg gjøre det? Hva er lurt å huske på? De spør ofte mer om det enn trening. Jeg ser det på kartleggingen at det mangler noen viktige ting. Det synes de andre i teamet hvis jeg har vært der også kanskje? Vi har en kartlegging vi går igjennom...”*

- ”Å oppleve seg uerstattelig i teamet”

*”Før jobba jeg i hjemmesykepleien og da var det ganske greit. Da fikk du 10 pasienter du skulle innom med forskjellige ting og prosedyrer. Det er ikke på den måten nå. Det er ikke sånn typisk, i hvert fall ikke hos oss, sånn typiske stell og pleieoppgaver. Det er ikke den type oppfølging, med medisiner og sånn. Det er liksom litt vanskelig å finne ut hva det egentlig er sykepleieren i team skal gjøre...”*

- ”Å gjøre sykepleieroppgaver”

# Tilrettelegging for at pasienter skal kunne bo lengst mulig hjemme

*”Det vi ser som er veldig bra, er at vi er tidlig på. At vi er inne for eksempel på korttidsavdelingen. Snakker med de, tar de gjerne med på hjemmebesøk. Vi ser at de blir trygge og at de ser at ”oi, ja, det går jo, klarer det jo”. For den dørstokkmila for å komme hjem etter et lårhalsbrudd, etter et hjerteinfarkt, etter et eller annet, så ser vi det med å trygge og informere. Det at man har den faglige begrunnelsen når man snakker med dem...”*

- ”Å være tidlig på”

*”Målet vårt er at folk føler seg trygge i eget hjem etter en funksjonsnedsettelse. Målet til kommunen er at de har minst mulig tjenester. De aller fleste har ikke lyst å ha 40 stykker hjemme hos seg i løpet av en uke. De aller fleste vil klare seg selv, så det er ikke noe vanskelig å motivere til det...”*

- ”Å være tidlig på”

*”Vi har hatt veiledning av hjemmetjenesten i hvordan man går inn til brukere og får de til å være litt mer selvhjulpne. Ikke gjøre så mye ”hjelpefeller”, og det å tørre og stå i det og si at: ”Vet du hva, noen ting må du mestre selv, eller bør”. Ja, for å ikke forfalle. For sitter man i lenestolen og får alt servert, så er det mange i hjemmetjenesten som synes man er veldig grei...”*

- ”Å veilede pasienter og kollegaer”

*”Ofte er vi to på besøk. Vi utfyller hverandre på en god måte. Jeg synes det er veldig ålreit og ha fysio i forhold til treningsøvelser. Fysio synes også det er godt fordi ofte er det veldig mye spørsmål om smerter, smertestillende, mat, kvalme, mage. Det er mange sånne spørsmål...”*

- ”Å utfylle hverandre”

# Oppsummering

- Behov for mer kunnskap om de kommunale tverrfaglige ambulante teamene.
- Felles retningslinjer?
- Todelt funn i studien: Sykepleierens rolle og teamets arbeid.
- Sykepleier har behov for anerkjennelse i teamet.
- Ansvar for helheten.
- Tidlig innsats.
- Mestringsfokus.
- Tverrfaglighet.

Tusen takk

# Referanseliste

- Antonovsky, A. (2012). Helsens mysterium: den salutogene modellen. Oslo: Gyldendal akademisk
- Bakken, R., Brinchmann, A., Haukelien, H., Kroken, R. & Vike, H. (2002). Maktens samvittighet: Om politikk, styring og dilemmaer i velferdsstaten (1. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk.
- Birkeland, A., Tuntland, H., Førland, O., Jakobsen, F. F. & Langeland, E. (2017). Interdisciplinary collaboration in reablement – a qualitative study. Journal of Multidisciplinary Healthcare, 10, 195-203. doi:10.2147/JMDH.S133417
- Caplan, G. A., Williams, A. J., Daly, B. & Abraham, K. (2004). A Randomized, Controlled Trial of Comprehensive Geriatric Assessment and Multidisciplinary Intervention After Discharge of Elderly from the Emergency Department - The DEED II Study. Journal of the American Geriatrics Society, 59(9), 1417-1423. doi:<http://dx.doi.org/10.1111/j.1532-5415.2004.52401.x>
- Dreyer, P., Angel, S., Langhorn, L., Pedersen, B. B. & Aadal, L. (2016). Nursing Roles and Functions in the Acute and Subacute Rehabilitation of Patients With Stroke: Going All In for the Patient. Journal of Neuroscience Nursing, 48(2), 111-118. doi:<http://dx.doi.org/10.1097/JNN.0000000000000191>
- Eidsvoll kommune. (2016). Innsatsteam. Hentet fra <https://www.eidsvoll.kommune.no/publisert-innhold/helse-og-oppvekst/innsatsteam>
- Ellingsen, S. & Drageset, S. (2008). Kvalitativ tilnærming i sykepleieforskning – En introduksjon og oversikt. Norsk Tidsskrift for Sykepleieforskning, 10(3), 23-38. Hentet fra <https://brage.bibsys.no/xmlui/handle/11250/273570>
- Fagermoen, M. S. (1998). Sykepleierens grunnkompetanse - å være, å tenke og handle. I E. Askeland, J. Fagermoen, A. Lønstad, & G. Melsæter (Red.), På sykepleiefagets vegne: festskrift til Ellen Askeland, Jan Fagermoen og Asfrid Lønstad Hentet fra [https://www.nb.no/items/URN:NBN:no-nb\\_digibok\\_2009030900167](https://www.nb.no/items/URN:NBN:no-nb_digibok_2009030900167)
- Fjørtoft, A.-K. (2016). Hjemmesykepleie (3. utg.). Bergen: Fagbokforlaget.
- Flovik, A. M., Normann, L. & Mølstad, K. (2008). Sykepleie - Et selvstendig og allsidig fag Hentet fra [https://www.nsf.no/Content/135904/Sykepleie\\_2008.pdf](https://www.nsf.no/Content/135904/Sykepleie_2008.pdf)
- Folkehelseinstituttet. (2016). Gode pasientforløp. Hentet 30.04.18 fra <https://www.fhi.no/kk/forbedringsarbeid/pasientforlop/eldre-og-kronisk-syke/>

# Referanseliste

- Forskrift om kommunal betaling - utskrivningsklare pasienter. (2011). Forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter av 18 november 2011 nr. 1115. Hentet fra <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2011-11-18-1115>
- Forskrift om legemiddelhåndtering. (2008). Forskrift om legemiddelhåndtering for virksomheter og helsepersonell som yter helsehjelp av 3 april 2008 nr. 320. Hentet fra <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2008-04-03-320>
- Gadamer, H.-G. (2012). Sannhet og metode (2. utg.). Oslo: Pax forlag.
- Garsjø, O. (2001). Sosiologisk tenkemåte: En introduksjon for helse- og sosialarbeidere (2.utg.). Oslo: Gyldendal Akademisk.
- Graneheim, U. H. & Lundman, B. (2004). Qualitative content analysis in nursing research:concepts, procedures and measures to achieve trustworthiness. *Nurse Education Today*, 24(2), 105-112. doi:10.1016/j.nedt.2003.10.001
- Grimsmo, A. (2013). Hvordan har kommunene løst utfordringen med utskrivningsklare pasienter? *Sykepleien Forskning*, 8(2), 150-157. doi:10.4220/sykepleienf.2013.0053
- Hart, C. (2015). The Elephant in the Room: Nursing and Nursing Power on an Interprofessional Team. *Journal of Continuing Education in Nursing*, 46(8), 349-355. doi:<http://dx.doi.org/10.3928/00220124-20150721-01>
- Haukelien, H., Vike, H. & Vardheim, I. (2015). Samhandlingsreformens konsekvenser i de kommunale helse-og omsorgstjenestene. Sykepleieres erfaringer (Bind TF-rapport nr. 362). Hentet fra <https://www.telemarksforskning.no/publikasjoner/filer/2794.pdf>
- Hellesø, R. & Melby, L. (2013). Forhandlinger og samspill i utskrivningsplanleggingen av pasienter på sykehus. I A. Tjora, & L. Melby (Red.), *Samhandling for helse: Kunnskap, kommunikasjon og teknologi i helsetjenesten* (1. utg., s. 222-242). Oslo: Gyldendal Akademisk.
- Helse- og omsorgsdepartementet. (2009). Samhandlingsreformen — Rett behandling – på rett sted – til rett tid (Meld. St. 47 2008-2009). Hentet fra <https://www.regjeringen.no/contentassets/d4f0e16ad32e4bbd8d8ab5c21445a5dc/no/pdfs/stm200820090047000dddpdfs.pdf>
- Helse- og omsorgsdepartementet. (2013). Morgendagens omsorg (Meld. St. 29 2012-2013). Hentet fra <https://www.regjeringen.no/contentassets/34c8183cc5cd43e2bd341e34e326dbd8/no/pdfs/stm201220130029000dddpdfs.pdf>

# Referanseliste

- Helse- og omsorgsdepartementet. (2015). Fremtidens primærhelsetjeneste – nærhet og helhet (Meld. St. 26 2014-2015). Hentet fra [https://www.regjeringen.no/contentassets/d30685b2829b41bf99cdf3c3a7e95d97/no/pdfs/stm201420150026000ddd\\_pdfs.pdf](https://www.regjeringen.no/contentassets/d30685b2829b41bf99cdf3c3a7e95d97/no/pdfs/stm201420150026000ddd_pdfs.pdf)
- Helsedirektoratet. (2017a). Veileder om rehabilitering, habilitering, individuell plan og koordinator (IS-IS-2651). Helsedirektoratet. Hentet fra <https://helsedirektoratet.no/Retningslinjer/Rehabilitering, habilitering, individuell plan og koordinator.pdf>
- Helsedirektoratet. (2017b). Videreutdanning for sykepleiere - Hvordan sikre at behovet for avansert breddekompetanse blir ivaretatt i fremtiden? Oslo: Helsedirektoratet. Hentet fra [https://helsedirektoratet.no/Lists/Publikasjoner/Attachments/1415/IS-2674Videreutdanning\\_for\\_sykepleiere\\_rapport.pdf](https://helsedirektoratet.no/Lists/Publikasjoner/Attachments/1415/IS-2674Videreutdanning_for_sykepleiere_rapport.pdf)
- Helsedirektoratet. (2018). Veileder om oppfølging av personer med store og sammensatte behov. Hentet fra [https://helsedirektoratet.no/Retningslinjer/Oppf%C3%B8lging\\_av\\_personer\\_med\\_store\\_og\\_sammensatte\\_bevob.pdf](https://helsedirektoratet.no/Retningslinjer/Oppf%C3%B8lging_av_personer_med_store_og_sammensatte_bevob.pdf)
- Helsepersonelloven. (1999). Lov om helsepersonell m.v. (helsepersonelloven) av 2 juli 1999 nr. 64. Hentet fra <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1999-07-02-64>
- Honneth, A. (2008). Kamp om anerkjennelse: Om de sosiale konfliktenes moralske grammatikk. Oslo: Pax forlag.
- Jakobsen, R. (2012). Nærvær når identitet er truet: En studie av god omsorg til personer i særlig sårbare situasjoner (Doktorgradsavhandling). Universitetet i Nordland, Bodø.
- Killie, P. A. & Debesay, J. (2016). Sykepleieres erfaringer med samhandlingsreformen ved korttidsavdelinger på sykehjem. Nordisk Tidsskrift for Helseforskning, 12(2). doi:<http://dx.doi.org/10.7557/14.4052>
- Kunnskapsdepartementet. (2008). Rammeplan for sykepleierutdanning. Hentet fra [https://www.regjeringen.no/globalassets/upload/kd/vedlegg/uh/rammeplaner/helse/rammeplan\\_sykepleierutdanning\\_08.pdf](https://www.regjeringen.no/globalassets/upload/kd/vedlegg/uh/rammeplaner/helse/rammeplan_sykepleierutdanning_08.pdf)
- Kunnskapsdepartementet. (2011). Nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk for livslang læring (NKR) Oslo: Kunnskapsdepartementet. Hentet fra <https://www.regjeringen.no/contentassets/e579f913fa1d45c2bf2219afc726670b/nkr.pdf>
- Kvale, S. & Brinkmann, S. (2017). Det kvalitative forskningsintervju (3. utg.). Oslo: Gyldendal Akademisk.

# Referanseliste

- Langeland, E. (2012). Betydningen av den salutogene modell for sykepleie. *Klinisk Sygepleje*, 26(2), 38-48. Hentet fra [https://www.idunn.no/file/pdf/66756258/betydningen\\_av\\_den\\_salutogene\\_modell\\_for\\_sykepleie.pdf](https://www.idunn.no/file/pdf/66756258/betydningen_av_den_salutogene_modell_for_sykepleie.pdf)
- Lauvås, K. & Lauvås, P. (2004). Tverrfaglig samarbeid - perspektiv og strategi (2. utg.). Oslo: Universitetsforlaget.
- Long, A. F., Kneafsey, R., Ryan, J. & Berry, J. (2002). The role of the nurse within multiprofessional rehabilitation team. *Journal of Advanced Nursing*, 37(1), 70-78. doi:<http://dx.doi.org/10.1046/j.1365-2648.2002.02059.x>
- Lou, S., Carstensen, K., Møldrup, M., Shahla, S., Zakharia, E. & Nielsen, C. P. (2017). Early supported discharge following mild stroke: a qualitative study of patients' and their partners' experiences of rehabilitation at home. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 31(2), 302-311. doi:<http://dx.doi.org/10.1111/scs.12347>
- Lovisenberg diakonale høgskole. (2015). Studieplan: Masterstudium i avansert klinisk sykepleie - med spesialisering i Allmennsykepleie eller Intensivsykepleie. Hentet fra [https://www.ldh.no/studietilbud/maks/\\_attachment/3271?\\_ts=158f82ee87b](https://www.ldh.no/studietilbud/maks/_attachment/3271?_ts=158f82ee87b)
- Lovisenberg diakonale høgskole. (2018). Fagplan: Bachelor i sykepleie - 180 studiepoeng - Kull BIS18. Hentet fra [https://www.ldh.no/studietilbud/bachelor-isykepleie/\\_attachment/10067?\\_ts=161fa61ec49](https://www.ldh.no/studietilbud/bachelor-isykepleie/_attachment/10067?_ts=161fa61ec49)
- Malterud, K. (2013). Kvalitative metoder i medisinsk forskning: En innføring (3. utg.). Oslo: Universitetsforlaget.
- Malterud, K., Siersma, V. D. & Guassora, A. D. (2015). Sample Size in Qualitative Interview Studies: Guided by Information Power. *Qualitative Health Research*, 26(13), 1753-1760. doi:<10.1177/1049732315617444>
- Molander, A. & Terum, L. I. (2008). Profesjonsstudier - en introduksjon. I A. Molander, & L.I. Terum (Red.), *Profesjonsstudier* (s. 13-27). Oslo: Universitetsforlaget.
- Ness, N. E. (2014). Hvordan samarbeide om viktighetsområder? I H. Tuntland, & N. E. Ness (Red.), *Hverdagsrehabilitering* (s. 118-137). Oslo: Gyldendal Akademisk
- NSD. (2018). Om oss. Hentet 20.04.18 fra [http://www.nsd.uib.no/personvernombud/om\\_oss.html](http://www.nsd.uib.no/personvernombud/om_oss.html)
- Olsvold, N. (2016). Omsorg for helheten - en sosiologisk analyse av sykepleieres usynlige arbeid i sykehousorganisasjonen IC. B. Neumann, N. Olsvold, & T. Thagaard (Red.), *Omsorgsarbeidets sosiologi*. Bergen: Fagbokforlaget.

# Referanseliste

- Orvik, A. (2015). Organisatorisk kompetanse: Innføring i profesjonskunnskap og klinisk ledelse (2. utg.). Oslo Cappelen Damm Akademisk.
- Pasient- og brukerrettighetsloven. (1999). Lov om pasient- og brukerrettigheter (pasient- og brukerrettighetsloven) av 2 juli 1999 nr. 63. Hentet fra <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1999-07-02-63>
- Polit, D. F. & Beck, C. T. (2017). Nursing Research: Generating and Assessing Evidence for Nursing Practice (10. utg.). Philadelphia: Wolters Kluwer.
- Ranheim, T., Flottorp, S., Austvoll-Dahlgren, A. & Johansen, M. (2010). Effekter av tverrfaglige ambulante tjenester for pasienter med kroniske sykdommer (nr 7–2010.). Hentet fra [https://www.fhi.no/globalassets/dokumenterfiler/rapporter/2010/rapport\\_2010\\_07\\_ambulante\\_tjenester.pdf](https://www.fhi.no/globalassets/dokumenterfiler/rapporter/2010/rapport_2010_07_ambulante_tjenester.pdf)
- Ruud, M. B. & Heggdal, K. (2013). Sykepleie - en balanse Kunst i rehabiliteringsprosessen. Klinisk Sygepleje, 27(3), 31-41. Hentet fra [https://www.idunn.no/klinisk\\_sygepleje/2013/03/sykepleie\\_en\\_balansekunst\\_i\\_rehabiliteringsprosessen](https://www.idunn.no/klinisk_sygepleje/2013/03/sykepleie_en_balansekunst_i_rehabiliteringsprosessen)
- Sayah, F. A., Szafran, O., Robertson, S., Bell, N. R. & Williams, B. (2014). Nursing perspectives on factors influencing interdisciplinary teamwork in the Canadian primary care setting. Journal of Clinical Nursing, 23(19/20), 2968-2979. doi:<http://dx.doi.org/10.1111/jocn.12547>
- Senter for kunnskapsbasert praksis, Høgskulen på Vestlandet & Område for helsetjenester I Folkehelseinstituttet. (2018). Kunnskapsbasert praksis. Hentet 13.05.18 fra <http://www.helsebiblioteket.no/kunnskapsbasert-praksis>
- Stiberg, E. & Olstad, R. (2002). Tverrfaglig samarbeid mellom kultursektoren og helsesektoren. Tidsskrift for den Norske Laegeforening, 122(22), 2215-2217. Hentet fra [https://tidsskriftet.no/2002/09/kronikk/tverrfaglig-samarbeid-mellomkultusektoren-og-helsesektoren](https://tidsskriftet.no/2002/09/kronikk/tverrfaglig-samarbeid-mellomkultursektoren-og-helsesektoren)
- Taule, T., Strand, L. I., Skouen, J. S. & Råheim, M. (2015). Striving for a life worth living: stroke survivors' experiences of home rehabilitation. Scandinavian Journal of Caring Sciences, 29(4), 651-661. doi:10.1111/scs.12193
- Thagaard, T. (2013). Systematikk og innlevelse: En innføring i kvalitativ metode (4. utg.). Bergen: Fagbokforlaget.

# Referanseliste

- Trondheim kommune. (2018). Innsatsteam/ Oppsøkende rehabilitering. Hentet fra <https://www.trondheim.kommune.no/org/helse-og-velferd/legetjenester-ogsmittevernarbeid/informasjon-fastleger/samhandling-om-og-informasjon-omtjenester/rehabilitering-habilitering/>
- Tuntland, H. (2014). Hva bør kartlegges i hverdagsrehabilitering? I H. Tuntland, & N. E. Ness (Red.), Hverdagsrehabilitering (s. 89-100). Oslo: Gyldendal akademisk.
- Tuntland, H. & Ness, N. E. (2014). Hva er hverdagsrehabilitering? I H. Tuntland, & N. E. Ness (Red.), Hverdagsrehabilitering (1. utg., s. 21-41). Oslo: Gyldendal Akademisk.
- Turjamaa, R., Hartikainen, S., Kangasniemi, M. & Pietilä, A.-M. (2014). Living longer at home: a qualitative study of older clients and practical nurses perceptions of home care Journal of Clinical Nursing, 23(21/22), 3206-3217. doi:<http://dx.doi.org/10.1111/jocn.12569>
- Tønnesen, S., Kassah, B. L. L. & Tingvoll, W.-A. (2016). Samhandling med spesialisthelsetjenesten - sett fra hjemmesykepleiens perspektiv. Sykepleien Forskning, 11(1), 14-23. doi:10.4220/Sykepleienf.2016.56496
- Willumsen, E. (2016). Tverrprofesjonelt samarbeid i utdanning og praksis i helse- og velferdssektoren. I E. Willumsen, & A. Ødegård (Red.), Tverrprofesjonelt samarbeid - et samfunnssoppdrag (2. utg., s. 33-52). Oslo: Universitetsforlaget.
- Ødegård, A. (2016). Konstruksjoner av tverrprofesjonelt samarbeid. I E. Willumsen, & A. Ødegård (Red.), Tverrprofesjonelt samarbeid (2. utg., s. 113-130). Oslo: Universitetsforlaget.
- Ås kommune. (2018). Innsatsteam. Hentet fra <http://www.as.kommune.no/innsatsteam.352193.70934598.tkt.html>