

Du skal besvare enten oppgave 1 eller oppgave 2.

Det stilles strenge krav til korrekt bruk av referanser. Besvarelsen må inneholde en litteraturliste, der alle brukte referanser er inkludert. Det må også refereres til relevant litteratur i teksten (f.eks. Veggeland, 2017). Når det i teksten er ordrett gjengivelse fra litteratur/refereres til sitater, skal referansen i teksten inneholde sidetall i tillegg til navn på forfatter og årstall (f. eks. Veggeland, 2017, s.235). Anerkjente referansestandarder skal brukes (f.eks. APA 7 eller Harvard).

Oppgavens omfang skal være minimum 5 sider (maksimum 10 sider), ekskl. litteraturliste og evt. tittelside. Font: 12p Times New Roman. Linjeavstand: 1,5. Marger: 2,5 cm. Besvarelsen blir sjekket for plagiat

Oppgave 1. Alle deloppgavene skal besvares. I parentes oppgis hvor stor vekt hver enkelt deloppgave blir tillagt ved sensur.

- a) Gjør rede for Williamson sin teori om transaksjonskostnader (20 prosent)
- b) Se for deg at finansieringen av de regionale helseforetakene (RHF) endres til en ren rammebasert modell, og at RHFene viderfører den samme modellen til sine helseforetak (HF). Ville dette påvirket samhandlingen mellom kommunene og HFene? I så fall på hvilken måte? (40 prosent)
- c) Diskuter muligheter og utfordringer med etableringen av helsefellesskap med utgangspunkt i litteratur fra pensum (40 prosent).

Link til Meld. St. 7 (2019-2020). Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023:

<https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/meld.-st.-7-20192020/id2678667/>

- a) Dette er en hjemmeeksamen, og i vurderingen bør det legges mest vekt på den andre delen av spørsmålet. Eksempler vi har brukt i forelesningene er anbudskonkurranser, tilknytningsform mellom RHF og HF m.m.
- b) Noen poenger som kandidatene kan trekke frem er om en rammemodell vil føre til cream skimming (f. eks ved at kronikere blir mindre attraktive rent økonomisk), om sykehusene vil skrive ut pasientene for tidlig, om det vil bli satset på forebygging mm. Alle gode resonnementer bør premieres. Oppgaver er ikke enkel.
- c) Denne oppgaven kan løses på flere måter. En mulighet er å ta utgangspunkt i Williamson. Helsefellesskapene er ikke en reel integrert løsning, snarere en mellomløsning basert på nettverk. En integrert modell ville gitt staten helt andre styringsmuligheter, både organisatorisk og via finansieringssystemet. Igjen bør alle gode resonnementer premieres, og spesielt resonnementer som knyttes til relevant stoff fra pensum.

Oppgave 2. Alle deloppgavene skal besvares. I parentes oppgis hvor stor vekt hver enkelt deloppgave blir tillagt ved sensur.

a)Gjør rede for forskjellen mellom funksjonsbasert inndeling og markedsbasert inndeling (10 prosent).

b)Hvilke fordeler og ulemper har funksjonsbasert inndeling (10 prosent)?

c) Diskuter hvordan ledelsen i en organisasjon kan motvirke problemer som kan følge av funksjonsbasert inndeling (40 prosent).

d)Diskuter muligheter og utfordringer med pakkeforløp for kreft med utgangspunkt i litteratur fra pensum (40 prosent).

a)Funksjon innebærer at oppgaver organiseres etter hva som er deres formål. Marked etter geografisk nedslagsområde eller andre kjennetegn ved det som produseres.

b) Funksjonsbasert: sterk spesialisering etter oppgave, unngår dobbeltarbeid, mulighet for stordriftsfordeler. Ulempene kan være at det utvikles en for sterk spesialistkultur, og samordningsproblemer mellom de ulike avdelingene.

Markedsbasert: bedre koordinering mellom avdelingene og mer helhetlig produkttenkning. Ulempene er at man ikke får stordriftsfordeler, fare for dobbeltarbeid og det utvikles ikke spesialistkompetanse rundt funksjoner.

Ulempene ved funksjonsbasert inndeling er gjerne fordeler ved markedsbasert og omvendt.

c)Ved å gå over til markedsbasert inndeling. Innføre matrisestruktur. Formelle grupper på tvers. Integrator posisjoner. Rotasjon av personell mellom enheter. Fysisk samlokalisering. Informasjonsteknologi. Andre gode poenger kan premieres. Det som er nevnt her er gjengitt fra Jacobsen og Torsvik (2007), og det er ikke spesielt krevende for en student å gjengi dette på en hjemmeeksamen. Det er altså diskusjonen som er viktigst.

d). Her er det naturlig å ta utgangspunkt i det som er beskrevet under delspørsmålene a-c og relatere det til pakkeforløpene. Koordinatorfunksjonen i pakkeforløpene kan f. eks sees sees på som en form for lateral funksjon som forbedrer koordinering.

Relevant litteratur om pakkeforløp:

I denne masteroppgaven av Anne Cathrine Bergene Grønvold fra 2016 analyseres innføring av pakkeforløp for kreft ved OUS.

<https://www.duo.uio.no/handle/10852/51654>

Du vil finne mer informasjon om pakkeforløp her:

<https://www.helsenorge.no/sykdom/kreft/pakkeforlop-for-kreft/>