

Volume 15, 17 Nov 2015

Publisher: Uopen Journals

URL: <http://www.ijic.org>

Cite this as: Int J Integr Care 2015; WCIC Conf Suppl; URN:NBN:NL:UI:10-1-117317

Copyright: 

Conference Abstract

Patient/User Perceptions on the Principles of Integration / Las percepciones del paciente/usuario sobre los Principios de la Integración

Maria Alice Dias da Silva Lima, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Brazil

Cheryl Van Vliet-Brown, University of British Columbia, Okanagan Campus, Canada

Nelly D. Oelke, University of British Columbia, Okanagan Campus, Canada

Regina Witt, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Brazil

Mahnoush Rostami, Workforce Research and Evaluation, Alberta Health Services, Canada

Shelanne Hepp, Workforce Research and Evaluation, Alberta Health Services, Canada

Correspondence to: **Maria Alice Dias da Silva Lima**, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Brazil, E-mail: malice@enf.ufrgs.br

Abstract

Introduction: Ten key principles have been identified to facilitate successful health systems integration. The principles include: 1) comprehensive services, 2) patient focus, 3) geographic coverage and rostering, 4) standardized care delivery through interprofessional teams, 5) performance management, 6) information technology, 7) organizational culture and leadership, 8) physician integration, 9) governance structure, and 10) financial management. To our knowledge, there is little research on patients/user' perceptions on the concept of integration. This unique perspective will assist in identifying the relevancy of the principles for patients and users as well as influence recommendations for which indicators should be prioritized for measurement and further research.

Methods: As a part of a larger study to identify indicators and tools for measuring health systems integration, three focus groups were conducted with 17 patients/users of the system in three regions (British Columbia and Alberta, Canada, and Rio Grande do Sul, Brazil). Each focus group targeted a different population to capture a variety of perspectives. In British Columbia participants were from rural communities, in Alberta from a large urban setting and in Rio Grande do Sul participants represented the community Health Councils in the City of Porto Alegre. Participants were provided with a list and descriptions of the 10 integration principles. At the end of the session they were asked to prioritize the principles. Both quantitative and qualitative analysis of the data were completed. A virtual meeting was held to discuss similarities and differences in themes. Key sections of data from Brazil was translated into English to be included in our final analysis.

Results: The highest priority principles for integration in Canada were patient focus, comprehensive services across the care continuum, and standardized care delivery through interprofessional teams. In Canada, focus groups participants felt the system was still provider and

system focused; while in Brazil the Family Health Strategy was highlighted as a proposal for patient-focused care. Canadian participants considered lack of continuity across the continuum of care was a risk for patients not accessing services in a timely or appropriate manner. In Brazil, integration between health systems was considered necessary, although current initiatives were insufficient and lacked continuity.

Discussion: These results provide an in-depth understanding of patient/user perspectives on integration. The principles of patient focus, comprehensive services across the care continuum, and standardized care delivery through interprofessional teams are a priority for this group and provide a foundation for integrated health systems.

Conclusion: According to participants the highest priority principles of integration in Canada and Brazil were patient focus and comprehensive services across the care continuum.

Team: This collaborative Canadian and Brazilian project includes researchers and knowledge-users with expertise in health systems policy and planning, systematic reviews, and library sciences. Health systems integration is a priority in both countries. The partnership builds on commonalities such as: publicly funded health systems; comparable funding priorities; and similar geography with large urban centres and rural communities. Conducting collaborative research in these two countries will increase the international applicability of the results.

Conference abstract Spanish

Introducción: Diez principios clave han sido identificados para facilitar la exitosa integración de los sistemas de salud. Los principios son: 1) servicios integrales, 2) enfoque paciente, 3) la cobertura geográfica y de turnos, 4) la prestación de asistencia normalizada a través de equipos interprofesionales, 5) la gestión del rendimiento, 6) tecnología de la información, 7) la cultura organizacional y liderazgo, 8) médicos en integración, 9) la estructura de gobierno, y 10) gestión financiera. Hasta donde sabemos, hay poca investigación sobre las percepciones de los paciente y usuario en el concepto de integración. Esta perspectiva única ayudará a identificar la relevancia de los principios para los pacientes y usuarios, así como recomendaciones de influencia para que los indicadores deben ser priorizados para la medición y una mayor investigación.

Métodos: Como parte de un estudio más amplio para identificar los indicadores y herramientas para medir la integración de sistemas de salud, tres grupos focales se llevaron a cabo con 17 pacientes / usuarios del sistema en tres regiones (Columbia Británica y Alberta, Canadá; y Rio Grande do Sul, Brasil). Cada grupo de enfoque dirigido a una población diferente para capturar una variedad de perspectivas. En British Columbia los participantes eran de las comunidades rurales, en Alberta de un entorno urbano grande y en Rio Grande do Sul participantes representaron a la comunidad de los Consejos de Salud de la ciudad de Porto Alegre. Los participantes se les proporcionó una lista y descripciones de los 10 principios de integración. Al final de la sesión se les pidió que dar prioridad a los principios. Se completaron tanto el análisis cuantitativo y cualitativo de los datos. Un encuentro virtual se llevó a cabo para discutir las similitudes y diferencias en los temas. Secciones clave de los datos procedentes de Brasil fue traducido al Inglés que se incluirán en el análisis final.

Resultados: Los principios de mayor prioridad para la integración en Canadá eran enfoque paciente, servicios integrales en todo el continuo de la atención y la prestación de atención estandarizada a través de equipos interprofesionales. En Canadá, los grupos focal de participantes consideraron el sistema seguía siendo proveedor y un sistema centrado; mientras que en Brasil la Estrategia Salud de la Familia se destacó como una propuesta para la atención centrada en el paciente. Participantes canadienses consideran la falta de continuidad a través de la continuidad de la atención era un riesgo para los pacientes no acceden a los servicios en el momento oportuno o conveniente. En Brasil, se consideró necesaria la integración entre los sistemas de salud, a pesar de las iniciativas actuales eran insuficientes y carecen de continuidad.

Discusión: Estos resultados proporcionan una comprensión en profundidad de las perspectivas del paciente/usuario en la integración. Los principios de la atención del paciente, servicios integrales en todo el continuo de la atención y la prestación de atención estandarizada a través de equipos interprofesionales son una prioridad para este grupo y proporcionan una base para los sistemas de salud integrados.

Conclusión: De acuerdo a los participantes los principios de mayor prioridad de la integración en Canadá y Brasil eran enfocados en pacientes y servicios integrales en todo el continuo cuidado.

Equipo: Este proyecto de colaboración canadiense y brasileño incluye investigadores del conocimiento de los usuarios con experiencia en la política de los sistemas de salud y la planificación, revisiones sistemáticas, y las ciencias de la biblioteca. Integración de sistemas de salud es una prioridad en ambos países. La asociación se basa en elementos comunes, tales como: sistemas de salud financiados con fondos públicos; prioridades de financiamiento comparables; y la geografía similar con los grandes centros urbanos y comunidades rurales. La realización de la investigación colaborativa en estos dos países aumentará la aplicabilidad internacional de los resultados.

Keywords

health system integration; comprehensive health care; patient-centered care / integración del sistema de salud; atención integral de salud; atención centrada en el paciente

PowerPoint presentation

<http://integratedcarefoundation.org/resource/wcic3-presentations>