


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:10-1-117351](https://nbn-resolving.org/urn:nbn:nl:ui:10-1-117351)

Copyright: 

Conference Abstract

Mapping care fragmentation in terms of task division / Fragmentación del Mapeo del cuidado en términos de división de tareas

Sam Pless, KU Leuven, Belgium

Ezra Dessers, KU Leuven, Belgium

Geert Van Hootegem, KU Leuven, Belgium

Correspondence to: **Sam Pless**, KU Leuven, Belgium, E-mail: sam.pless@soc.kuleuven.be

Abstract

Introduction: Fragmentation is a major challenge for healthcare. The lines of fragmentation run between primary, secondary and tertiary care, between social and health care, between mental and physical care, between different categories of caregivers, ... Especially the delivery of chronic care suffers as the broad array of necessary care activities crosses the lines of fragmentation. A key driver of care fragmentation is the way tasks are divided within care organisations and networks. Functionally structured organisations and networks are associated with suboptimal quality of care compared to multidisciplinary ones. This study presents an extension of the Care Delivery Value Chain (CDVC) methodology of Porter & Teisberg (2006) with a task division analysis to provide an in-depth description of care fragmentation. The results of a CDVC task division analysis of the full cycle of care for Multiple Sclerosis (MS) in a region in Flanders (Belgium) are shown.

Theory / Methodology: A three-step CDVC task division analysis is deployed. First, all possible MS care activities are gathered over the full cycle of care, using CDVC methodology. Care activities are the theoretical building blocks of MS care. They are categorised under the headings of prevention, diagnosis, preparation, intervention, recovery, and managing. Second, the grouping of care activities within actual care services of organisations and networks is charted. Third, task division is analysed within care services, organisations, and networks. Ideal typically, task division is either functional or multidisciplinary. Functional task division means that similar tasks are grouped together, independent of the care service they belong to. Multidisciplinary task division indicates that dissimilar tasks are grouped together around the care service they belong to.

Results: The study finds many organisations to be responsible for different MS care activities, bundled into care services, in one or more categories of the CDVC. Several organisations offer similar services. Recently founded networks deliver services as well in an effort to coordinate MS care better. The large number of different organisations and networks in itself, however, already might make it difficult to coordinate care over the full cycle. Moreover, most organisations and networks stress the importance of multidisciplinary care in mission statements, but the way tasks are divided in care services, organisations, and networks generally appears to be functional. The extent to which functional task division might be identified as an extra impeding factor when it comes to organising MS care becomes clear throughout the analysis.

Discussion: A possible explanation for the observed care fragmentation is that MS care is inherently difficult to organise given the highly individual disease course. Starting symptoms differ, the diagnosis is complex, progression unpredictable. However, the way care activities are grouped and tasks are divided within and between care services, organisations, and networks is a choice. That choice is made visible here throughout the CDVC task division analysis. Furthermore, the analysis allows to evaluate the impact of possible consequences of care fragmentation. Future research might use the methodology to evaluate the impact on for example person-centeredness, care continuity, and overall quality of care.

Conference abstract Spanish

Introducción: La fragmentación es un importante reto para la salud. Las líneas de carrera fragmentada entre la atención primaria, secundaria y superior, entre la atención social y sanitaria, entre la atención mental y física, entre las diferentes categorías de cuidadores, ... Especialmente en la prestación de atención crónica sufre por la amplia gama de actividades de atención necesarias que cruza las líneas de la fragmentación. Un factor clave de la fragmentación de la atención es la forma en que las tareas se dividen en las organizaciones de atención y redes. Funcionalmente las organizaciones y redes estructuradas están asociadas con la calidad de la atención subóptima en comparación con las multidisciplinarias. Este estudio presenta una extensión en la metodología de atención y el Valor de la Entrega en Cadena (CDVc) de Porter & Teisberg (2006) con un análisis de la división de tareas para proporcionar una descripción en profundidad de la fragmentación de la atención. Se muestran los resultados de un análisis de la división de tareas CDVc del ciclo completo de la atención para la esclerosis múltiple (EM) en una región de Flandes (Bélgica).

Teoría / Metodología: CDVc analiza la división de tareas en tres pasos desplegados. En primer lugar, todas las posibles actividades de atención de la EM se reunieron durante el ciclo completo de la atención, utilizando la metodología CDVc. Actividades de atención son los elementos teóricos básicos de atención de la EM. Se clasifican en las partidas de la prevención, el diagnóstico, la preparación, la intervención, la recuperación y la gestión. En segundo lugar, se trazó la agrupación de las actividades de atención de los servicios de atención reales de las organizaciones y redes. Tercera división, la tarea se analiza dentro de los servicios de atención, organizaciones y redes. Normalmente el ideal es, la división de tareas ya sean funcionales o multidisciplinarias. La división de tareas funcionales significa que tareas similares se agrupan juntas, independiente del servicio de atención al que pertenecen. División de tareas multidisciplinarias indica que las tareas disímiles se agrupan en torno al servicio de atención al que pertenecen.

Resultados: El estudio revela que muchas organizaciones son responsables de las diferentes actividades de atención de la EM, agrupando los servicios de atención, en una o más categorías de la CDVc. Varias organizaciones ofrecen servicios similares. Redes fundadas Recientemente para prestar servicios, así, en un esfuerzo para coordinar MS y atender mejor. El gran número de diferentes organizaciones y redes en sí mismas, sin embargo, ya es difícil coordinar la atención sobre el ciclo completo. Por otra parte, la mayoría de las organizaciones y redes hacen hincapié en la importancia de la atención multidisciplinaria en las declaraciones de misión, pero la forma en que las tareas se dividen en los servicios de atención, organizaciones y redes en general, parece ser funcional. La medida en que la división de tareas funcionales podran ser identificadas como un factor obstaculizador extra cuando se trata de la organización de atención de la EM se hace evidente a lo largo del análisis.

Discusión: Una posible explicación para la fragmentación del cuidado que se ha observado es que atención de la EM es inherentemente difícil de organizar dado el curso de las enfermedades altamente individuales. A partir de síntomas que difieren, diagnósticos complejos, y progresiones impredecibles. Sin embargo, la forma en que las actividades de atención se agrupan y las tareas se dividen entre los servicios de atención, organizaciones y redes es una opción. Esa elección se hace visible aquí durante todo el análisis de la división de tareas CDVc. Por otra parte, el análisis permite evaluar el impacto de las posibles consecuencias de la fragmentación del cuidado. La investigación futura podría utilizar la metodología para evaluar el impacto en las personas, por ejemplo, la centralidad, la continuidad asistencial y la calidad general de la atención.

Keywords

task division; care delivery value chain; care fragmentation; multiple sclerosis / división de tareas; cadena de valor de la entrega del cuidado; fragmentación de la atención; esclerosis múltiple

PowerPoint presentation

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