

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:10-1-117291](https://nbn-resolving.org/urn:nbn:nl:ui:10-1-117291)

Copyright: 

Poster Abstract

Developing a patient reported measure of care co-ordination / Desarrollando de una medida en la atención coordinada del reporte de los pacientes

Nick Goodwin, The International Foundation of Integrated Care, United Kingdom

Helen Crump, Nuffield Trust, United Kingdom

Jenny King, Picker Institute Europe, United Kingdom

Ruth Thorlby, Nuffield Trust, United Kingdom

Chris Graham, Picker Institute Europe, United Kingdom

Correspondence to: **Jenny King**, Picker Institute Europe, United Kingdom, E-mail: jenny.king@pickereurope.ac.uk

Abstract

Introduction: Older people with chronic conditions often receive poor care because of the fragmented way their services are co-ordinated. Addressing such problems is often overlooked by care providers as the views of older patients and carers about their experiences of care co-ordination are rarely captured.

The project aim is to produce a robust user-reported measure that can capture the experience of older people with chronic conditions receiving health and/or social care services from different providers. This tool, under development by the International Foundation for Integrated Care, National Voices, the Nuffield Trust, the Picker Institute, and The King's Fund in England, and funded by the Aetna Foundation, will assess coherence, coordination and quality of care. It will be designed primarily for quality improvement.

Theory/methods: A literature review was conducted to identify relevant existing materials, which were considered alongside work by National Voices and the Picker Institute. A draft questionnaire was produced and tested using focus groups drawn from the target audience, validation by healthcare professionals, and piloting. Piloting is almost complete and the content validity of the questionnaire is now being investigated. As part of the project, we are also producing a user guide that will provide context and learning from the pilot.

Results: The questionnaire performed well during cognitive testing. Preliminary findings from the pilot show:

An overall response rate of 27.5% - lower than hoped for, however delays at some pilot sites in the distribution of questionnaire packs may have affected this.

499 out of 527 respondents (95%) answered 30 or more of the 46 questions in the survey. Only three respondents answered fewer than 10 questions.

26 items achieved one or more positive correlations over 0.5 with other items in the survey. Three instances of positive associations over 0.7 were found. One question had 17 positive associations stronger than 0.5 with other questions in the survey.

The average item non response for the survey was 3.9%. Two questions in the survey had 0% item non-response. The largest item non-response was 8.9%.

Only 3% of total comments given to the questionnaire related to issues with the survey.

Discussion: Provisional findings suggest that overall the questionnaire performs well. However, there may be a need to remove a small number of poor performing items, and to edit the survey tool based on suggestions from the project's expert advisory group.

Clinicians and managers at pilot sites say the tool focuses on issues that are important to them, and that its objectives are well aligned with their own care co-ordination and service redesign goals. However, pilot site recruitment was slow, possibly due to the volume of pilots already underway in the English NHS.

Conclusion: The questionnaire aims to occupy an area where no similar tools exist at present. Further piloting will be required to test whether the tool can assist commissioners and providers in improving the quality of their care co-ordination work.

Conference abstract Spanish

Introducción: Las personas mayores con enfermedades crónicas reciben a menudo una mala atención debido a la forma en que sus servicios fragmentados son coordinados. Abordar estos problemas a menudo es pasado por alto por los proveedores de atención como los puntos de vista de los pacientes mayores y cuidadores acerca de sus experiencias de la atención de la coordinación rara vez son captados.

El objetivo del proyecto es producir una medida-reporte de usuario robusto que pueda captar la experiencia de las personas mayores con enfermedades crónicas que reciben servicios de salud y/o atención social de diferentes proveedores. Esta herramienta, que está desarrollando la Fundación Internacional para la Atención Integral, Voces Nacionales, el Nuffield Trust, el Instituto Picker, y el Fondo del rey de Inglaterra, el cual es financiado por la Fundación Aetna, evaluará la coherencia, la coordinación y la calidad de la atención. Será diseñado principalmente para mejorar la calidad.

Teoría / métodos: Una revisión de la literatura se realizó para identificar los materiales existentes pertinentes, los cuales fueron considerados en un trabajo conjunto por Voces Nacionales y el Instituto Picker. Un proyecto de cuestionario fue elaborado y probado usando grupos focales extraídos del público objetivo, la validación por profesionales de la salud, y una prueba piloto. La prueba piloto está casi terminada y la validez de contenido del cuestionario está siendo investigado. Como parte del proyecto, también estamos elaborando una guía de usuario que proporcionará el contexto y el aprendizaje por parte de la prueba piloto.

Resultados: El cuestionario tuvo un buen desempeño durante las pruebas cognitivas. Los resultados preliminares de la serie piloto:

Una tasa de respuesta global del 27,5% - menor de la esperada, sin embargo el retraso en la distribución en algunos sitios piloto de los paquetes de los cuestionarios haber afectado.

499 de 527 encuestados (95%) respondieron 30 o más de las 46 preguntas de la encuesta. Sólo tres encuestados respondieron menos de 10 preguntas.

26 artículos alcanzan una o más correlaciones positivas sobre 0.5 con otros elementos de la encuesta. Se encontraron tres casos de asociaciones positivas más de 0,7. Una pregunta que tenía 17 asociaciones positivas más fuertes que los 0.5 con otras preguntas de la encuesta.

El punto medio de la no respuesta de la encuesta fue de 3,9%. Dos preguntas en la encuesta tenían 0% de falta de respuesta. La partida más importante la falta de respuesta fue del 8,9%.

Sólo el 3% de las observaciones totales dadas en el cuestionario relacionado tuvieron problemas con la encuesta.

Discusión: los resultados provisionales indican que en general, el cuestionario se realiza bien. Sin embargo, puede haber una necesidad de extraer una pequeña cantidad de artículos de bajo rendimiento, y para editar la herramienta de la encuesta sobre la base de las sugerencias de grupo consultivo de expertos del proyecto.

Los médicos y los gerentes en sitios piloto dicen que la herramienta se centra en las cuestiones que son importantes para ellos, y que sus objetivos están bien alineados con sus propios cuidados de coordinación y de servicios metas de rediseño. Sin embargo, la contratación en sitios pilotos fueron lentas, posiblemente debido al volumen de los pilotos que ya están en marcha en el NHS Inglés.

Conclusión: El cuestionario pretende ocupar una zona donde no existen herramientas similares en la actualidad. Se requiere más pilotaje para comprobar si la herramienta puede ayudar a los comisionados y los proveedores en la mejora de la calidad de su trabajo de cuidado coordinación.

Keywords

patient experience; care co-ordination; questionnaire development; chronic conditions / experiencia de los pacientes; cuidado coordinado; cuestionario de desarrollo; condiciones crónicas

PowerPoint presentation

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