


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:10-1-117299](https://nbn-resolving.org/urn:nbn:nl:ui:10-1-117299)

Copyright: 

Conference Abstract

A look into the work of care professionals: job quality and relational coordination / Una mirada en el trabajo de los profesionales de atención: la calidad del trabajo y la coordinación relacional

Leen De Kort, KU Leuven, Belgium

Ezra Dessers, KU Leuven, Belgium

Geert Van Hootegem, KU Leuven, Belgium

Correspondence to: **Leen De Kort**, , KU Leuven, Belgium, E-mail: leen.dekort@soc.kuleuven.be

Abstract

Introduction: The Care Living Labs programme in Flanders (Belgium) supports projects in which innovations in older adult care are tested in real life. Although the primary target group consists of older adults, care professionals are inherently part of care innovations. The study consists of three steps: (1) document analysis of the living lab project plans; (2) survey on job quality and relational coordination among care professionals; (3) interactive workshops. This abstract treats the second step.

The survey is short and serves as a quickscan. The results will be used as a basis for more extensive analysis during the workshops.

Theory/Methods: The study combines two theoretical concepts: job quality and relational coordination. (1) Karasek's Job Demand / Control model predicts that job quality results from the combination of workload (i.e. job demands) and autonomy (i.e. job control). Karasek identifies four job types: low strain jobs (low demands, high control), high strain jobs (high demands, low control), passive jobs (low demands, low control) and active jobs (high demands, high control). Questions on job demands and job control were selected from the European Working Conditions Survey (EWCS). (2) Relational coordination refers to shared goals, shared knowledge and mutual respect between care professionals. A reduced version of Gittel's questionnaire was used to assess the overall level of relational coordination between care professionals. All care professionals involved were invited to fill in the online survey.

Results: The first results indicate strong differences in job quality between different categories of care professionals (e.g. nurses, care assistants, home carers, cleaners). Differences in relational coordination are less pronounced, although indications were found that a higher percentage of high strain jobs seems to relate to a lower level of relational coordination. More detailed results will be presented during the conference.

Discussions: Karasek's model predicts that mental strain results from the interaction of high job demand and low job control. Active jobs, which tackle high job demands with high job control,

would minimize mental strain risks and increase learning capacity. Given that care job demands are not likely to decrease in the near future, and care innovations require learning capacity, work processes may need to be redesigned to allow increases in job control for a broad range of care professionals. The study shows that certain care professionals are in need of special attention, since they have relatively more high strain jobs. Relational coordination, which is about communicating and relating for the purpose of task integration, can contribute to the level of job control.

Conclusions / Lessons learned: Increasing the level of job control is key to improving the job quality of care professionals. Relational coordination could help to improve job control.

Limitations / Suggestions for future research: To minimize the burden for the respondents the survey was kept short. In future living lab projects, more extensive surveys could be used. Multiple measurements would allow longitudinal analysis to monitor the effect of innovations on the care professionals involved.

Acknowledgements: This research is part of KIO, an interuniversity consortium studying innovations in elderly care in Flanders. The consortium consists of Mark Leys & Lien Pots (OPIH-VUB), Ellen Gorus & Charlotte Brys (GERO-VUB), Ezra Dessers, Geert Van Hoetegem & Leen De Kort (CESO-KUL), Marc Jegers & Lukas Versteede (iCher), Patricia De Vriendt (GERO-VUB, Arteveldehogeschool) & Juul Lemey (Arteveldehogeschool), Bart Jansen (ETRO-VUB), Bart Mistiaen & Bart Grimonprez (HOWEST). The consortium is financed by the Flemish Agency for Innovation by Science and Technology (IWT).

Conference abstract Spanish

Introducción: El programa de Laboratorios de Atención de Vida en Flandes (Bélgica) apoya proyectos en los que las innovaciones en la atención de adultos mayores se ponen a prueba en la vida real. Aunque el principal objetivo del grupo consiste en los adultos mayores, los profesionales son parte inherente de innovaciones para el cuidado. El estudio consta de tres pasos: (1) el análisis de documentos de los planes de vida de proyectos de laboratorio; (2) encuesta sobre la calidad del trabajo y la coordinación relacional entre los profesionales; (3) talleres interactivos. Este resumen trata el segundo paso.

La encuesta es corta y sirve como un análisis rápido. Los resultados se utilizarán como base para un análisis más extenso durante los talleres.

Teoría / Métodos: El estudio combina dos conceptos teóricos: la calidad del trabajo y de coordinación relacional. (1) La demanda de empleo / modelo de control de Karasek predice que los resultados de la calidad del empleo de la combinación de la carga de trabajo (es decir, solicitudes de empleo) y autonomía (es decir, el control de trabajos). Karasek identifica cuatro tipos de trabajo: trabajos de baja de tensión (baja demanda, alta de control), trabajos de deformación altas (demandas de alto, bajo control), trabajos pasivos (baja demanda, bajo control) y los trabajos activos (demandas de alto, alto control). Las preguntas sobre las demandas del trabajo y el control de trabajos fueron seleccionados de la Encuesta de Condiciones de Trabajo Europea (CEE). (2) la coordinación relacional se refiere a objetivos compartidos, conocimiento compartido y el respeto mutuo entre los profesionales de la atención. Se utilizó una versión reducida del cuestionario de Gittell para evaluar el nivel global de coordinación relacional entre los profesionales de atención. Se invitó a todos los profesionales de atención implicados para completar la encuesta en línea.

Resultados: Los primeros resultados indican fuertes diferencias en la calidad del trabajo entre las diferentes categorías de profesionales de la atención (por ejemplo, enfermeras, asistentes de atención, cuidadores de casa, personal de limpieza). Las diferencias en la coordinación relacional son menos pronunciadas, aunque no se encontraron indicios de que un mayor porcentaje de empleos de alta de tensión parezcan estar relacionados con un nivel menor de coordinación relacional. Más resultados detallados serán presentados durante la conferencia.

Discusiones: el modelo de Karasek predice que los resultados de la tensión mental de la interacción de la alta demanda de empleo y baja el control de trabajos. Trabajos activos, que

abordan las demandas altas de trabajo con alto control de trabajo, sería minimizar los riesgos de tensión mental y aumentar la capacidad de aprendizaje. Teniendo en cuenta que las solicitudes de empleo de atención no es probable que disminuya en un futuro próximo, y las innovaciones de atención requiere la capacidad de aprendizaje, pueden necesitar ser rediseñado los procesos de trabajo para permitir aumentos de control de trabajo para una amplia gama de profesionales de la atención. El estudio muestra que algunos profesionales de la atención tienen la necesidad de una atención especial, ya que tienen puestos de trabajo relativamente con mas alta tensión. Coordinación relacional, que es acerca de la comunicación y de relacionarse con el propósito de la integración de tareas, puede contribuir al nivel de control de trabajos.

Conclusiones / Lecciones aprendidas: Aumentar el nivel de control de trabajo es clave para mejorar la calidad del trabajo de los profesionales. Coordinación relacional podría ayudar a mejorar el control de trabajos.

Limitaciones / Sugerencias para futuras investigaciones: Para minizar la carga para los encuestados de la encuesta se mantuvo corta. En los futuros proyectos de laboratorio viviente, se podrían utilizar encuestas más amplias. Mediciones múltiples permitirían un análisis longitudinal para controlar el efecto de las innovaciones de los profesionales en atención implicados.

Agradecimientos: Esta investigación es parte de KIO, un consorcio interuniversitario que estudia las innovaciones en el cuidado de ancianos en Flandes. El consorcio está formado por Marcos Leys y Lien Ollas (OPIH-VUB), Ellen Gorus y Charlotte Brys (GERO-VUB), Esdras Dessers, Geert Van Hootegem y Leen De Kort (CESO-KUL), Marc Jēgers y Lukas Versteete (ICHER) , Patricia De Vriendt (GERO-VUB, Arteveldehogeschool) y Juul Lemey (Arteveldehogeschool), Bart Jansen (ETRO-VUB), Bart Mistiaen y Bart Grimonprez (HOWEST). El consorcio está financiado por la Agencia para la Innovación de Flandes por la Ciencia y la Tecnología (IWT).

Keywords

living lab; job quality; relational coordination; older adult care / laboratorio viviente; calidad de empleo; coordinación relacional; el cuidado de adultos mayores

PowerPoint presentation

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