

The Tangled Web of Integrating Health and Social Services in Canada

IT IS IMPORTANT TO HAVE ALL THE PIECES OF HEALTH AND SOCIAL CARE SYSTEMS WORKING together to maintain and improve the lives and well-being of medically complex Canadians. Being medically complex means needing physical and mental healthcare for chronic conditions, addressing functional health limitations and adapting models of care to social vulnerabilities, such as rurality or cultural safety. This could happen to any of us or to our family members, at any time.

In practice, however, the pieces of provincial health and social care systems do not always mesh well together for the medically complex. When this happens, affected Canadians suffer unnecessarily through poorly coordinated care, unnecessary delays, reduced opportunities for social support and avoidable healthcare utilization.

In this special issue of *Healthcare Policy*, a team of researchers drawn from across Canada attempted to measure the degree of formal and informal integration between and within health and social care services. To do so, the team focused on two high-needs populations: children and youth and community-dwelling older adults with high functional health needs. The editorial team of *Healthcare Policy* supported the research team's efforts to share their findings since integrating health and social care services may lie on the causal pathway to improving patient-centred care and enhancing value for the provinces' spending.

There are eight manuscripts in this special issue, each penned by experts in their fields. The studies employed a comparative policy and program analysis that spanned ten provinces. The research compared the provincial structures that govern primary care, community-based social services and supports for the two high-needs populations. Then, the research identified facilitators and barriers to integrating primary care and community-based social services, and concluded with a description of macro-, meso- and micro-level policy barriers to data linkage and information sharing between health and social services.

Improving the integration between health and social services is a critically important task the outcomes of which will affect many of us. The contributions from this research will be integral to developing enduring national and provincial policies that work to avoid future breakdowns in care and meaningfully engage clinicians in care integration. I hope that you find the topic and manuscripts as meaningful as I do.

JASON M. SUTHERLAND, PHD

Editor-in-Chief

Le labyrinthe de l'intégration des services de santé et des services sociaux au Canada

IL EST IMPORTANT QUE TOUS LES ÉLÉMENTS DES SYSTÈMES DE SANTÉ ET DE SERVICES sociaux travaillent de pair pour maintenir et améliorer la vie et le bien-être des Canadiens qui présentent des cas médicaux complexes. Présenter un cas médical complexe veut dire avoir des besoins en matière de soins de santé physique et mentale pour des maladies chroniques, faire face à des limitations en matière de santé fonctionnelle et devoir adapter les modèles de soins aux vulnérabilités sociales telles que la ruralité ou la sécurisation culturelle. Cela peut arriver à n'importe lequel d'entre nous ou aux membres de notre famille, et ce, n'importe quand.

Dans la pratique, cependant, les éléments des systèmes de santé et de services sociaux des provinces ne s'imbriquent pas toujours bien pour les cas médicaux complexes. Ainsi, les Canadiens touchés souffrent inutilement de soins mal coordonnés, de retards inutiles, d'un soutien social réduit et d'une utilisation évitable des soins de santé.

Dans ce numéro spécial de *Politiques de Santé*, une équipe de chercheurs canadiens a tenté de mesurer le degré d'intégration formelle et informelle entre les services de santé et les services sociaux. Pour ce faire, l'équipe s'est concentrée sur deux populations à besoins élevés : d'une part, les enfants et les jeunes et, d'autre part, les personnes âgées qui vivent dans la communauté et qui ont des besoins élevés en matière de santé fonctionnelle. L'équipe de rédaction de *Politiques de Santé* a appuyé les efforts de l'équipe de recherche pour faire part de ses conclusions, car l'intégration des services de santé et des services sociaux peut mener à l'amélioration des soins axés sur les patients et à l'optimisation des dépenses des provinces.

Ce numéro spécial présente huit manuscrits, rédigés chacun par des experts dans leur domaine. Les études ont procédé à des analyses comparatives des politiques et des programmes dans dix provinces. La recherche a comparé les structures provinciales qui régissent les soins primaires, les services sociaux communautaires et le soutien pour les deux populations à besoins élevés. Ensuite, la recherche a identifié les facilitateurs et les obstacles à l'intégration des soins primaires et des services sociaux communautaires, et s'est conclue par une description des obstacles – de niveau macro-, méso- et micro-politique – au couplage de données et au partage de l'information entre les services de santé et les services sociaux.

Améliorer l'intégration entre les services de santé et les services sociaux est une tâche essentielle dont les résultats affecteront bon nombre d'entre nous. Les contributions de cette recherche seront essentielles à l'élaboration de politiques nationales et provinciales durables qui permettront d'éviter d'éventuelles défaillances dans les soins et de faire participer de façon significative les cliniciens à l'intégration des soins. J'espère que vous trouverez, comme moi, que le sujet et les manuscrits sont de grande importance.

JASON M. SUTHERLAND, PHD

Rédacteur en chef