



Memoria final del proyecto - RESUMEN

Título del proyecto

V02-2021 PremVIHestaar: estratificación del seguimiento del tratamiento VIH mediante algoritmo automatizado de respuesta en base a las necesidades y experiencias del paciente
IP: Elena V. Tortajada/Laura García. Centro: Servicio de Farmacia Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz

OBJETIVOS PRINCIPALES DEL PROYECTO: 1. Ofrecer una atención de manera continua, multidimensional, multidisciplinar y mediante un sistema mixto presencial-no presencial basado en la estratificación de los pacientes a través de las respuestas a formularios específicos enviados previamente.

RESULTADOS OBTENIDOS

1. Consolidar el uso de esta nueva metodología de estratificación de la atención de una forma multidisciplinar (Medicina Interna-Farmacia), añadiendo al análisis de PRMs (problemas relacionados con medicamentos).
2. instaurado de forma sistematizada el seguimiento de los pacientes nuevos NAÏVE de manera mensual y hemos procedido al envío de un formulario específico a los dos meses de haber iniciado el tratamiento. De este modo, desde el inicio podemos reforzar de forma positiva la adherencia, revisar posibles interacciones e informar del manejo de los posibles PRMs.
3. se ha establecido una comunicación bidireccional con los pacientes VIH a través de la aplicación Portal del Paciente (PdP), en el Servicio de Farmacia de la Fundación Jiménez Díaz (FJD). Dicha herramienta se ha ido estableciendo como vía de contacto entre el paciente y los facultativos mediante la opción del Diálogo Web (DW) abriendo una conversación directa con un farmacéutico, de forma no agendada. Quedando abierto, de forma permanente, el canal de comunicación con cada uno de ellos.
4. Obtención de un 11.8% más de pacientes que los iniciales. Total 192; Incremento de > 8% de las respuestas vs la fase I. intervención farmacéutica sobre 459 pacientes.

Impacto final en pacientes: Aporta un modelo de estratificación, que permite una intervención de atención farmacéutica a TODOS los niveles. A los niveles de complejidad bajos, en los que se prioriza la automatización de las respuestas con refuerzos positivos, y a medida que aumenta el nivel de complejidad, se prioriza la individualización personalizada de la atención farmacéutica de forma NO presencial y si fuese necesario presencial, dirigida a esos pacientes que más lo necesitan.

Cambios o mejoras en la "forma de trabajar" que ha incorporado el proyecto: se ha logrado instaurar como procedimiento normalizado de trabajo, el envío de un formulario de nueva creación, FARMA_Portal_Seguimiento Tratamiento TAR, fuera de proyecto, para los pacientes que lleven ≥ 6 meses en tratamiento para el VIH en nuestro Servicio de Farmacia.

APRENDIZAJES DEL PROYECTO

Barreras: Falta de acceso/manejo inadecuado a la plataforma de interacción sanitaria. El no consentimiento a su tratamiento anonimizado de sus datos.

Facilitadores: Creación de grupo multidisciplinar.

Lecciones aprendidas: La organización como base y capacidad de adaptación y mejora constante.

OTROS ASPECTOS QUE SE DESEEN DESTACAR

Aplicabilidad: Se considera exportar este proyecto a otros hospitales.