



# Memoria final del proyecto - RESUMEN

## Proyecto

V03-2022 Individualización en el seguimiento de personas que viven con VIH, trayectorias atendiendo a una herramienta de estratificación

IP: Álvaro Mena de Cea. Centro: Fundación Profesor Novoa Santos

## OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Principal:** Estratificación de los pacientes en seguimiento en consultas externas de VIH y puesta en marcha de un modelo de seguimiento adaptado a cada perfil.
- Secundario:** diseñar un plan asistencial para cada perfil de paciente y establecer la trayectoria, cartera de cuidados, objetivos e indicadores propios para cada perfil.
- Final:** Seleccionar e incorporar al sistema informático de seguimiento distintos cuestionarios que permitan evaluar la salud desde distintas ópticas y la experiencia de los usuarios con el sistema.

## RESULTADOS OBTENIDOS

1. **Caracterización de la cohorte:** la estratificación ha permitido un mejor conocimiento de la cohorte.
2. **Adecuación de cuidados:** Se han optimizado los tiempos de consulta, dejando de realizar tareas no necesarias y disponiendo de más tiempo para tareas que aportan valor. El análisis de las necesidades (cartera de servicios) permite guiar acciones y en ocasiones darle sentido.
3. **Redes de trabajo:** Las reuniones frecuentes de proyecto han permitido "humanizar" las relaciones entre profesionales y minimizar el estigma hacia las PVVIH en el sistema sanitario y sensibilizar a los representantes de los pacientes, de la situación real del sistema sanitario.
4. **Planificación:** la planificación y estructura de los modelos de seguimiento ha permitido mejoras organizativas (identificación de funciones y responsables de cada parte del proceso, mejora de circuitos y homogeneización de los cuidados).
5. **PROMs y PREMs:** Es imprescindible incorporarlos en los dispositivos digitales, para garantizar su cumplimentación, explotación e incorporación en la historia clínica electrónica.

**Impacto final en pacientes:** Impacto muy favorable gracias a la adecuación de la cartera de cuidados a sus necesidades y la incorporación de su voz en el diseño.

## Cambios o mejoras en la "forma de trabajar" que ha incorporado el proyecto:

- Incremento de los recursos de enfermería, con una nueva persona con un papel eminentemente gestor y con gran autonomía
- Se han abierto nuevas vías de valoración en servicios colaboradores.
- Los clínicos tienen mayor autonomía para diseñar el seguimiento de sus pacientes.
- Se ha diseñado un cuadro de mandos conjunto con Farmacia Hospitalaria.
- Se trabaja con consultas conjunta con Farmacia Hospitalaria.
- Generación de un modelo de liderazgo compartido.

## APRENDIZAJES DEL PROYECTO

**Barreras:** El desarrollo de estrategias informáticas es lento. La falta de tiempo (y en ocasiones de motivación) para participar en reuniones organizativas. Falta de cultura de cuestiones como calidad, gestión, cultura de organización. Rotación de personal, especialmente en enfermería.

**Facilitadores:** 1. El desarrollo de las herramientas ha sido lento, pero se ha agilizado manteniendo una supervisión constante, asignando recursos adecuados y mostrando a los equipos y actores implicados los beneficios para pacientes, profesionales y el sistema. 2. La escasez de tiempo y motivación se ha abordado con reuniones estructuradas, breves y calendarizadas, además de fomentar la participación externa mediante escucha activa y recursos formativos. 3. Para paliar la falta de cultura de calidad y gestión, se ha apostado por la formación y la implicación de miembros convencidos de su importancia. 4. Ante la rotación de personal, se han diseñado materiales y procesos independientes de las personas, colaborando con la Dirección de Enfermería para valorar y reforzar el papel del equipo.

## Lecciones aprendidas:

Se afianza la idea de que es necesario actualizar el modelo de atención a los pacientes que viven con VIH. Los ejecución de los proyectos debe ser flexible para, manteniendo la esencia e integridad, adaptarla a los retos que van

surgiendo. Cualquier cambio inicialmente saca a los profesionales de la zona de confort y suele haber resistencia al mismo, hay que mejorar la empatía y la tranquilidad al afrontarlos.

### **CONCLUSIÓN**

El proyecto ha supuesto un cambio fundamental en la manera en que nos organizamos y con ello una mejora en los servicios que damos a nuestros pacientes con un impacto favorable en su calidad de vida. Además, ha generado un modelo más sostenible, donde los trabajadores estamos más contentos y nos sentimos más reconocidos.

El proyecto ha ayudado a generar experiencia en el uso de la herramienta de estratificación y a su difusión, que será de ayuda para homogeneizar la manera en la que trabajamos en las Unidades de VIH en España.