



Memoria final del proyecto - RESUMEN

Proyecto

V06-2019 Proyecto VIH 6.0

IP: Alfonso Cabello Úbeda

Centro: Fundación Instituto de Investigación Sanitaria de la Fundación Jiménez Díaz

OBJETIVOS DEL PROYECTO.

- 1. Crear e implementar una trayectoria longitudinal integrada de cuidados**, entre los profesionales de Atención primaria (AP), Atención hospitalaria (AH) y el propio paciente:
a) Mejorar la capacidad preventiva, diagnóstica y el tratamiento precoz (90-90-90), potenciando la coordinación entre niveles asistenciales. b) Integración de la voz del paciente. c) Garantizar la linealidad de la mejor trayectoria definida para las PVVIH (evitando la fragmentación del proceso asistencial), mejorando la coordinación intrahospitalaria entre los profesionales implicados.
- 2. Mejora del acceso y la recogida de información:** a) Mejorar la historia clínica electrónica (HCE) e integrar el acceso de todos los profesionales que atienden a las PVVIH. b) Mejora del acceso del paciente a su información a través de aplicaciones móviles personalizadas. c) Estandarización de la recogida y estructuración de la información clínica.
- 3. Fomentar el autocuidado y la gestión del proceso.** a) Desarrollo de alertas y activación de protocolos para el cumplimiento de la trayectoria. b) Uso de herramientas en la aplicación móvil para información y autocuidado del paciente
- 4. Perfeccionar la trayectoria de los cuidados.** a) Análisis de datos continuo. b) Acciones de mejora en base a resultados.

RESULTADOS OBTENIDOS

Objetivo 1: a) Creación de circuito de derivación Inmediata para la coordinación y alertas de los Nuevos Diagnósticos. b) Diseño, creación e implementación de una trayectoria longitudinal integrada de cuidados definidos para todas las PVVIH: Vía Clínica de VIH; c) Captura sistemática y análisis de la información reportada por los pacientes en las dimensiones clave del VIH mediante metodología PROMs (resultados en salud) y PREMs (experiencia de paciente); d) Protocolos consensuados de prevención y cribado de las patologías más prevalentes en el escenario actual. e) Avance en la comunicación clínica con AP; f) Creación e implementación de un sistema PROA-ARV

Objetivo 2: a) Mejoras en la HCE: Creación de e-consultas para VIH para comunicación precoz entre AP y AH; b) Integración en este formulario de toda la información clínica relevante; c) Integración en este formulario de información sobre nuevas dimensiones de resultados; d) Implementación y activación de un sistema de alertas de resultados; e) E-consulta específica VIH (interconsultas no presenciales) con AP

Objetivo 3: a) Activación de alertas dirigidas a pacientes a través del portal el paciente (PP) para la mejora de información específica de cada paciente en función de su proceso individualizado y para facilitar la adherencia al tratamiento; b) Mecanismo de contacto directo entre médicos especialistas en VIH y pacientes en el PP, a través de herramientas ya operativas en la Red 4H (diálogo web); c) Conexión de los pacientes y su integración en otros programas de ayuda iniciados en diferentes unidades de la Red 4H.

Objetivo 4: Evaluación continua y sistemática de resultados finales:

Impacto final en pacientes: Disminución del tiempo desde el diagnóstico a derivación y del tiempo desde el diagnóstico a 1^a consulta. Homogeneización del seguimiento y mejora de la coordinación entre los profesionales implicados. Se ha integrado y sistematizado la medición de resultados en salud en el contexto de medicina basada en el valor a través de la evaluación de PROMs y PREMs. La comunicación con AP ha mejorado ostensiblemente mejorando la coordinación y conocimiento entre niveles asistenciales. Visualización rápida de las necesidades de seguimiento, cribado y detección de eventos de salud.

Cambios o mejoras en la "forma de trabajar" que ha incorporado el proyecto: El trabajo individual ha dado paso al trabajo multidisciplinar y en equipo, base de una atención integral. El cambio se ha dirigido a una atención multidisciplinar, basada en el valor y centrada en el paciente.

APRENDIZAJES DEL PROYECTO

Barreras: Cambiar nuestra forma de afrontar la atención de PVVIH (Los propios profesionales). Una vez superada, la siguiente barrera ha sido el desarrollo de sistemas y procesos. La formación de los propios investigadores del proyecto para comprender la integración y el análisis de algunos de los resultados que ofrecen las herramientas integradas. La información digital que reciben las PVVIH coexiste con muchos escenarios similares de su vida diaria, siendo un riesgo la saturación en la solicitud de participación o interacción.

Facilitadores: Los profesionales y el impulso desde la Dirección y Gerencia de los hospitales. La identificación de líneas comunes con otras áreas permite sinergias. La voluntad y participación de las PVVIH.

Lecciones aprendidas: El trabajo en equipo y las estrategias globales son indispensable para cualquier avance. La estandarización, automatización y digitalización, mejoran la eficiencia y los resultados.