Proyecto MAPEX: Mapa Estratégico de Atención Farmacéutica al paciente externo

Junio 2015

Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

Con la colaboración de:

ASCENDO CONSULTING

Índice

1.	Contexto y metodología	3
2.	Mapa Estratégico de Atención Farmacéutica al paciente externo	6
3.	Iniciativas a llevar a cabo para la consecución de los objetivos estratégicos	13
4.	Próximos pasos	15
5.	Patrocinio y colaboración del Proyecto MAPEX	17

1. Contexto y metodología

Contexto y justificación del Proyecto MAPEX (Mapa de Atención Farmacéutica al Paciente Externo)

El Proyecto MAPEX surge de la necesidad identificada por la SEFH para dar respuesta a la actual problemática asistencial y reorientar la atención a los pacientes externos

El incremento de la importancia y la problemática asistencial en la atención a los pacientes externos está evolucionando con rapidez debido, entre otros factores, al aumento del volumen de pacientes atendidos en las unidades de atención farmacéutica de pacientes externos, ligado al cambio en los perfiles de pacientes, al desarrollo de las nuevas tecnologías y al incremento del impacto económico y complejidad de los tratamientos.

Esta problemática se traduce en la necesidad de reorientar la atención que deben recibir y demandan cada vez más los pacientes externos, hacia un abordaje integral de los pacientes en colaboración con equipos multidisciplinares e implicando y corresponsabilizando al paciente con su tratamiento

En este contexto nace el proyecto MAPEX con los siguientes objetivos:

Objetivo General

- Elaborar, con una visión a largo plazo, un **documento de consenso** que defina las **recomendaciones** a considerar y las **actuaciones** a desarrollar para **evolucionar el modelo de atención al paciente externo desde la Farmacia Hospitalaria** (FH en adelante), en base a los retos presentes y futuros de estos pacientes y del sistema sanitario

Objetivos Específicos

- Elaborar un **documento de consenso** que:
  - Defina las **actuaciones a impulsar y desarrollar por parte de la SEFH** en los niveles **macro**, **meso** y **micro** para establecer un marco que propicie y ponga en valor la contribución de la farmacia hospitalaria a la obtención medible de resultados en salud, particularmente en cuanto a las necesidades derivadas del incremento del número de pacientes externos
  - Facilite al **farmacéutico** de **hospital** el desarrollo de su **papel** de manera excelente, evolucionando de manera que se anticipe a los retos que suponen las necesidades presentes y futuras de los pacientes externos
- Desarrollar **modelos de actuación** para patologías concretas estableciendo **indicadores homogéneos** y consensuados que permita medir los **resultados** en **salud**
- Diseñar un **observatorio** que permita hacer **seguimiento** del desarrollo de las iniciativas surgidas del proyecto así como de los resultados de salud obtenidos en la implantación de los modelos para patologías concretas, propiciando de esta manera la mejora continua

Con el fin de obtener dicho consenso, el proyecto MAPEX se aborda en tres fases de trabajo, a lo largo de las cuales se han involucrado distintos grupos de expertos en la materia, incrementándose desde un grupo reducido de expertos en las fases iniciales del proyecto, hasta un máximo de 80 farmacéuticos que componen el grupo de consenso.

Metodología

Detalle de la Fase 1 del Proyecto MAPEX

Ámbitos del análisis Identificación de grandes tendencias

- *Entrevistas a expertos*
- *Estudio y análisis de documentación*
- *Conocimiento del equipo consultor*

Retos y Oportunidades que debe afrontar la FH en la atención del paciente externo

- *Atención integrada y continuidad asistencial*
- *Calidad asistencial*
- *Optimización de recursos*
- *Eficacia clínica*
- *Orientación a la necesidad*
- *Agilidad y Accesibilidad*

Comité de Expertos integrado por 14 FE

Taller 1 para el consenso de las tendencias, identificación de los ámbitos de impacto en la FH y los retos que debe afrontar

Detalle de la Fase 2 del Proyecto MAPEX

Talleres 2 y 3: Elaboración del Mapa Estratégico: Pilares, resultados y objetivos estratégicos

Comité de Expertos integrado por 14 FE

Documento a consensuar con el colectivo de FE

- ✓ Papel futuro de la FH en la atención del paciente externo
- ✓ Mapa Estratégico de la FH para acometer su papel
- ✓ Iniciativas a emprender a nivel Macro, Meso y Micro

Documento de consenso preliminar

Taller 4: Definición y consenso de las iniciativas a nivel macro, meso y micro a emprender en el marco del papel del FE definido. Con la participación de distintos grupos de trabajo integrados por FE (Comité de Expertos y el Comité Asesor: 42 pers.)

Grupo de trabajo consenso Pilar 1

Grupo de trabajo consenso Pilar 2

Grupo de trabajo consenso Pilar 3

Entrevistas realizadas a expertos externos

✓ *El feedback obtenido se ha incorporado en los resultados del proyecto*

Conferencia de Consenso: presentación Mapa Estratégico a un amplio número de FE (80 pers.), consenso y priorización de iniciativas

Documento final

Detalle de la Fase 3 del Proyecto MAPEX

Durante la Fase 3 se crearán grupos de trabajo con participación de FE para llevar a cabo el:

1. **Aterrizaje del Mapa Estratégico para abordar la atención del paciente externo con patologías concretas:**

Hepatopatías víricas → VIH → Oncológicas → Enfermedades inmunomediadas → Esclerosis múltiple

2. **Diseño de Observatorio de resultados que permita hacer seguimiento del desarrollo de las iniciativas surgidas del proyecto**

2. Mapa Estratégico de Atención Farmacéutica al Paciente Externo

¿Qué nos permite un Mapa Estratégico?

Un Mapa Estratégico es una herramienta que proporciona una visión de la estrategia de una organización a nivel macro, y provee un lenguaje sencillo para describir y comunicar la estrategia, antes de elegir las métricas para evaluar su desempeño.

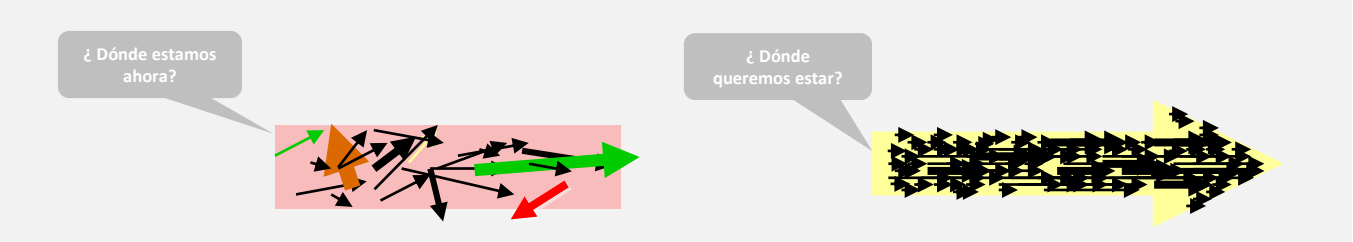
Es un instrumento muy útil que sirve de "guía" o "brújula" a una organización, para la consecución de los objetivos estratégicos definidos de forma eficiente, al describir de manera gráfica la estrategia a seguir.

Un Mapa Estratégico permite:

- Alinear la **Visión** focalizando la **atención** y el **esfuerzo** en los aspectos de mayor impacto estratégico
- Implementar **iniciativas** para hacer la estrategia viable
- Comunicar **la Visión y la estrategia** de manera eficaz
- Hacer un **seguimiento** de la consecución de la estrategia
- Proporcionar mayor **agilidad** y **flexibilidad** en medio de un cambio rápido y continuo

Con la definición del Mapa Estratégico, la SEFH pretende guiar y alinear en una misma dirección, las actuaciones de futuro a realizar con respecto a la atención a pacientes externos por parte del colectivo de FH.

Figura 1. Ilustrativo resultados de la aplicación de un Mapa Estratégico



Mapa Estratégico de Atención Farmacéutica al Paciente Externo (MAPEX)

Para la elaboración del Mapa Estratégico, se realizó un análisis previo de las tendencias que van a modelar el sector salud en España y cómo van a impactar en la atención farmacéutica del paciente externo, identificando los retos que ha de afrontar la Farmacia Hospitalaria.

Como consecuencia del trabajo realizado se ha obtenido el consenso sobre la **Misión** y la **Visión** de la FH en la Atención Farmacéutica al Paciente Externo, así como la propia **definición del paciente externo**, las cuales se detallan a continuación:

Paciente externo

Se define paciente externo como el paciente no hospitalizado con una patología propia de atención especializada que requiere una farmacoterapia compleja y, por tanto, especial vigilancia, supervisión, información y control a través de seguimiento farmacoterapéutico por el farmacéutico especialista en farmacia hospitalaria.

Misión

"Contribuir a la mejora de la salud del paciente a partir de la dispensación y/o seguimiento farmacoterapéutico mediante una atención farmacéutica que añada valor al proceso asistencial y que promueva/permita la utilización efectiva, segura y eficiente de los medicamentos en un marco de asistencia integral y continua."

Visión

"Ser una profesión sanitaria líder, innovadora y de prestigio reconocida como el puente que une al paciente externo con sus objetivos farmacoterapéuticos y al sistema sanitario con la máxima eficiencia."

Pilares Estratégicos consensuados por el Comité de Expertos

Los **pilares Estratégicos** del Mapa Estratégico de Atención Farmacéutica al Paciente Externo (MAPEX) son aquellos **ámbitos** en los que la farmacia hospitalaria en su atención al paciente externo **debe ser excelente** con el fin de **crear valor** en su relación con los agentes del ámbito de la salud y mejorar la efectividad en sus actuaciones. Representan las **principales áreas en las que centrar los esfuerzos para alcanzar la Visión.**

Dichos pilares estratégicos fueron consensuados por el Comité de Expertos tras varias jornadas de trabajo y reflexión.

A partir del trabajo realizado se estableció que el Mapa Estratégico debía estar orientado a obtener **resultados estratégicos en los siguientes ámbitos**:

- **Resultados en salud y calidad de vida**
- **Liderazgo, visibilidad y reconocimiento**
- **Eficiencia y coordinación en la gestión de los recursos sanitarios**

Por último, se definieron los siguientes **pilares estratégicos** para los cuales se establecieron objetivos estratégicos centrados en:

- Perspectiva de pacientes, profesionales sanitarios, administradores, gestores y ciudadanos
- Perspectiva interna y de procesos
- Perspectiva de capacitación, herramientas y recursos

I — **Pilar I**
Atención multidisciplinar y centrada en el paciente

II — **Pilar II**
Excelencia en el conocimiento

III — **Pilar III**
Evaluación de resultados

Objetivos estratégicos asociados al Pilar I: Atención multidisciplinar y centrada en el paciente

Perspectiva de Pacientes, profesionales sanitarios, administradores y gestores, ciudadanos	1. Desarrollar e implantar un modelo de atención farmacéutica centrado en las necesidades individuales de cada paciente. 2. Establecer alianzas multidisciplinares para prestar una atención farmacéutica centrada en el paciente y asegurar la continuidad asistencial. 3. Establecer vías de comunicación y trabajo conjunto con los colectivos y asociaciones de pacientes. 4. Ser líderes en la mejora de la seguridad del paciente durante toda la cadena del medicamento. 5. Participar con otros profesionales sanitarios en el establecimiento de estrategias para la gestión de la farmacoterapia en términos de eficacia, seguridad y eficiencia. 6. Ser lideres en la educación en salud relacionada con el medicamento.
Perspectiva interna y de procesos	7. Promover una mejora permanente de la calidad en la AF al paciente externo mediante un proceso continuo de identificación, generación e incorporación de aquellas actividades mas innovadoras y eficientes para el sistema. 8. Participar en el diseño, desarrollo e implantación de nuevas estrategias de dispensación de medicamentos
Perspectiva de capacitación, herramientas y recursos	9. Mejorar la formación continua del FE en políticas y estrategias de medicina predictiva, prevención de riesgos relacionados con la farmacoterapia y mejora de la adherencia. 10. Desarrollar habilidades de comunicación con los agentes clave (principalmente pacientes, profesionales sanitarios y gestores). 11. Potenciar el uso de las TICs para mejorar la atención, seguimiento y empoderamiento del paciente (mHealth). 12. Reorganizar los recursos humanos y materiales para poder asegurar la implantación de modelos de atención farmacéutica centrados en el paciente.

FE: "Farmacéutico especialista de Farmacia Hospitalaria y de Atención Primaria"
TICs: "Tecnologías de la información y comunicación"
TACs: "Tecnologías del aprendizaje y conocimiento"

Objetivos estratégicos asociados al Pilar II: Excelencia en el conocimiento

Perspectiva de Pacientes, profesionales sanitarios, administradores y gestores, ciudadanos	13. Colaborar con los gestores de salud en el análisis de las necesidades, impacto y oportunidad de las nuevas terapias y tecnologías. 14. Ser líderes de la investigación en farmacoterapia. 15. Mejorar la transferencia del conocimiento a la practica clínica.
Perspectiva interna y de procesos	16. Establecer mecanismos que permitan planificar la incorporación de nuevas terapias y tecnología en la actuación farmacéutica. 17. Establecer vías de comunicación con grupos de trabajo e investigación para compartir experiencias, recursos y resultados”) 18. Establecer recomendaciones para priorizar la organización del personal del servicio de farmacia por áreas de conocimiento para optimizar la atención en consultas externa.
Perspectiva de capacitación, herramientas y recursos	19. Especializar al farmacéutico especialista en las áreas terapéuticas mas relevantes, medicina personalizada, así como las nuevas. terapias, estrategias de selección de pacientes y análisis de la evidencia. 20. Incorporar las TICs/TACs a los procesos de gestión de conocimiento, aprendizaje y difusión de información sanitaria.

FE: “Farmacéutico especialista de Farmacia Hospitalaria y de Atención Primaria”
TICs: “Tecnologías de la información y comunicación”
TACs: “Tecnologías del aprendizaje y conocimiento”

Objetivos estratégicos asociados al Pilar III: Evaluación de resultados

Perspectiva de Pacientes, profesionales sanitarios, administradores y gestores, ciudadanos	21. Incorporar en la práctica farmacéutica habitual variables de medición prospectivas de resultados en salud de forma conjunta con el resto del equipo asistencial. 22. Participar como agente relevante en el diseño y puesta en marcha de herramientas de financiación y prestación farmacéutica 23. Participar en colaboración con otros profesionales en la medición de resultados obtenidos con la implantación de protocolos, programas y guías clínicas 24. Colaborar en la estandarización de criterios de selección y evaluación de resultados de medicamentos
Perspectiva interna y de procesos	25. Identificar, planificar y evaluar actuaciones farmacéuticas orientadas a poblaciones diana. 26. Implicar al farmacéutico especialista en la validación de conclusiones resultantes del análisis masivo de datos. 27. Potenciar el análisis estandarizado de las intervenciones farmacéuticas tanto en términos de efectividad como de eficiencia en relación a los recursos disponibles. 28. Incorporar la utilización de modelos de atención predictivos de riesgo y de soporte al paciente y evaluar su utilidad
Perspectiva de capacitación, herramientas y recursos	29. Mejorar la formación continua en evaluación de resultados 30. Identificar y planificar los recursos materiales y humanos necesarios para el diseño y la implantación de sistemas de evaluación de resultados y herramientas de gestión financiera basadas en los mismos

FE: "Farmacéutico especialista de Farmacia Hospitalaria y de Atención Primaria"

3. Iniciativas a llevar a cabo para la consecución de los objetivos estratégicos

Listado de iniciativas

La definición de las iniciativas **a desarrollar** para cumplir los objetivos estratégicos establecidos en el Mapa Estratégico de Atención Farmacéutica al Paciente Externo (MAPEX), se ha establecido tras **dos rondas de priorización**: la primera realizada por el **Comité de Expertos** y posteriormente durante una **Conferencia de Consenso**.

A continuación se muestran las **primeras 6 iniciativas** de prioridad "alta" que han sido consideradas como **críticas e importantes por el Grupo de Consenso**:

Iniciativas de prioridad ALTA (TOP 6)

+

25. Promover la integración del farmacéutico especialista en el equipo asistencial definiendo sus responsabilidades y su participación en las actividades llevadas a cabo por los diferentes servicios clínicos implicados en la atención de pacientes externos (sesiones clínicas, actividades de investigación, estrategias de abordaje de las patologías, etc.)

12. Desarrollar, implantar y evaluar modelos de estratificación de pacientes para determinadas patologías y evaluar los beneficios clínicos de la actuación del farmacéutico especialista en función de dicha estratificación

1. Implantar herramientas y/o modelos de atención farmacéutica continuada (no episódica) para mejorar la calidad de las intervenciones y favorecer la toma de decisiones en tiempo real

2. Establecer las recomendaciones para garantizar la adecuada cobertura en términos de estructura, procesos y resultados en consultas externas en función del nivel de complejidad asistencial

4. Redistribuir el tiempo y la carga asistencial de los diferentes profesionales implicados en la atención farmacéutica a pacientes externos para poder asignar responsable/s de planificación, seguimiento y evaluación de resultados, garantizando la consecución de los mismos

32. Promover la estandarización y registro de las actuaciones clínicas de los farmacéuticos especialistas en las herramientas de información hospitalarios (historia clínica, etc.)

-

4. Próximos pasos

Próximos pasos del Proyecto MAPEX

Tras la finalización de la Fase 2 del proyecto, los próximos pasos están orientados a la puesta en marcha de las iniciativas identificadas en dicha fase así como en la consecución de la Fase 3 del proyecto MAPEX:

1.	Crear un grupo de trabajo para la definición y desarrollo de una encuesta de situación de partida de las unidades de pacientes externos de los servicios de farmacia
2.	Seleccionar las iniciativas a desarrollar en el corto plazo de acuerdo a los resultados obtenidos en la Conferencia de Consenso
3.	Constituir los grupos de trabajo para las áreas de trabajo específicas y establecer la Hoja de Ruta asociada al desarrollo de cada iniciativa.
4.	Diseñar (selección de participantes y fijación de fechas de trabajo) y comenzar la fase 3: **adaptación del Mapa Estratégico a patologías concretas.** Preliminarmente se abordarán: **esclerosis múltiple; hepatopatías víricas; VIH; enfermedades inmunomediadas: EII, psoriasis, enf. reumatológicas, y oncología**
5.	Implicar a los hospitales para la difusión y formación local (hospital-regional) del proyecto
6.	Enriquecer la plataforma web: http://www.sefh.es/mapex/ que permita a los FE compartir información entre los diferentes hospitales

5. Patrocinio y colaboración del Proyecto MAPEX

Patrocinio y colaboración del Proyecto MAPEX

El proyecto se está llevando a cabo con el patrocinio y colaboración de las siguientes compañías farmacéuticas:

Compañías patrocinadoras

Compañías patrocinadoras