

Réforme Territoriale: Perceptions, suggestions des membres des COREVIH Synthèse des réponses au questionnaire

Objectifs : Recueillir les perceptions, suggestions des membres des COREVIH dans le cadre de la Réforme territoriale ; nourrir la réflexion du GTN.

Cartographie des Corevih ayant répondu au questionnaire Reforme Territoriale



15 COREVIH (Aquitaine, Lorraine/Champagne Ardennes, Picardie, Franche Comté, Haute Normandie, Paca Est, Centre/Poitou Charentes, Bretagne, Lyon Vallée du Rhône, Auvergne/Loire, Nord Pas de Calais, Languedoc Roussillon, Ile de France Ouest, Ile de France Centre, Ile de France Est) sur 28, soit plus de 53% des Corevih ont répondu au questionnaire.

Opportunités : La Réforme Territoriale : que peut-elle vous apporter ?

Qu'est-ce que le rapprochement entre COREVIH peut vous apporter ?

Points positifs

- Enrichissement
- Nouvelle dynamique, nouveaux projets, nouvelles pistes de travail (2 réponses)
- Ressources complémentaires
- Déclinaison à plus grande échelle des actions entreprises (3 réponses)
- Mise en commun les compétences, moyens, expériences (2 réponses), des outils, des bases de données patients
- Renforcement des études épidémiologiques régionales (FA plus importante)
- Augmentation du nombre de patients potentiellement inclus dans la recherche (sociologique, médicale, anthropologique...)
- Profiter des expériences de terrain de chacun, de créer des dossiers de travail communs (site internet, supports documentaires)

La Réforme Territoriale : que peut-elle vous apporter ?
Qu'est-ce que le rapprochement entre COREVIH peut vous apporter ?

Points positifs

- Complémentarité des approches, partage des expériences, des actions menées auprès de publics similaires ou au contraire différents
- Economies d'échelle
- Mutualisation des acteurs motivés
- Une valorisation, validation de notre travail en inter COREVIH
- Une approche populationnelle comparative

La Réforme Territoriale : que peut-elle vous apporter ?

Qu'est-ce que le rapprochement entre COREVIH peut vous apporter ?

Points neutres ou négatifs

- des complications
- pas d'opportunité particulière pour les COREVIH franciliens qui ont co-construit un plan d'action transversal sur l'ensemble de la Région Ile de France afin de mutualiser leurs ressources et leur expertise, (COM inter-corevih)
- En réalité, peu de choses si les pouvoirs publics maintiennent l'organisation actuelle (5 COREVIH en IDF), car travail inter-Core vih (dépistage, ETP, Parcours de soins et épidémiologie, médecine de ville...). Cela permet à chacun des 5 COREVIH de conserver une autonomie avec des prises de décision « locales » et d'agir véritablement dans le cadre de projets en partenariat avec d'autres COREVIH

Quels sont les risques, selon vous, liés à la Réforme Territoriale, liés au rapprochement, sur quels points devons- nous être vigilants ?

Couverture géographique

- La distance qui empêche les acteurs de se rencontrer (2 réponses)
- Difficultés de couverture de territoires élargis
- Difficultés géographiques pour tenir les réunions
- Eloignement des équipes d'animation par rapport au travail des acteurs de terrain alors que les contextes peuvent être différents ainsi que les besoins et de ce fait perdre l'adaptation aux réalités locales.
- Eloignement du pôle prévention de l'ARS
- Une absence d'animation territoriale pour les départements éloignés de la capitale régionale qui concentre déjà fortement l'épidémie de VIH
- Extension des territoires à coordonner, et donc difficultés de mobiliser tous les acteurs de terrain

Quels sont les risques, selon vous, liés à la Réforme Territoriale, liés au rapprochement, sur quels points devons-nous être vigilants ?

Budgétaire

- Inadéquation des moyens par rapport aux objectifs/activités
- Diminution des subventions:
 - diminution des personnels (coordinateurs, secrétaires, data managers, TECs...), importance de maintien des moyens humains(5 réponses)
 - avec des territoires plus grands et des missions élargies (2 réponses)
- Répartition des budgets

Quels sont les risques, selon vous, liés à la Réforme Territoriale, liés au rapprochement, sur quels points devons-nous être vigilants ?

Organisationnels :

- Redéfinition des postes
- Multiplication des niveaux de décisions
- Un mille-feuilles administratif avec un COREVIH central et des délégations territoriales qui ne seront pas efficaces (problème des DT des ARS actuelles)
- Le volet Inter-corevih, dit volet régional, ne doit pas occulter les spécificités de certaines zones géographiques qui demandent des réponses réactives, adaptées et de proximité
- L'hypothèse évoquée de regrouper les Corevih franciliens fait courir le risque d'une situation ingérable du fait de l'importance des files actives et du nombre important d'intervenants

Pensez vous que la réforme territoriale va impacter le fonctionnement de votre COREVIH ?

Oui :

- Diminution des budgets et donc des moyens humains avec un impact sur la disponibilité et la proximité des membres du Corevih
- inégalité des files actives des régions qui fusionnent
- Importance de garder des membres dans chaque région pour établir le lien avec les équipes
- si fusion : difficultés organisationnelles et un éloignement des instances décisionnaires par rapport à la compréhension du territoire et à l'exercice de démocratie sanitaire à un niveau territorial et non régional.

Pensez vous que la réforme territoriale va impacter le fonctionnement de votre COREVIH ?

- Impact sur organisation du COREVIH et sur la mobilisation des acteurs
- Les conséquences sur le rythme et organisation des rencontres des acteurs vont être de maintenir une mobilisation des acteurs régionaux et membres au-delà de leur activité professionnelle.
- Difficultés de réunir les acteurs car territoire plus large. Besoin d'échanges en réunion physique, besoin de rencontrer les acteurs. Coexistence d'aires d'influence différentes au sein de la nouvelle région, poids métropole
- Repenser l'animation territoriale. Envisager d'autres formes d'organisation....
- Evolution probable des missions attribuées à la coordination

Pensez vous que la réforme territoriale va impacter le fonctionnement de votre COREVIH ?

- Statuts des TEC différents d'un COREVIH à l'autre
- Concernant la représentativité et le nombre des membres des Corevih, additionner semble peu réaliste mais garder le nombre de 30 (+60 suppléants) pour 13 départements risque de priver le COREVIH de beaucoup d'acteurs.
- Une adaptation de la composition devrait être envisagée en tenant compte des territoires, des populations et de leurs besoins
- Problème de recueil épidémiologique avec un déploiement très différent du dossier médical VIH entre les COREVIH existant.
- Difficultés à gérer 4 CHU avec des files actives importantes au niveau de l'ancienne région Rhône-Alpes.

Quelles sont vos propositions d'organisation des COREVIH dans le cadre de la réforme territoriale ?

1 seul Corevih

- maintien des enveloppes budgétaires, des postes
- Réalisation d'un Audit préfigurateur du Corevih Grande Région
- 1 Comité de pilotage unique, 1 COREVIH, 2 antennes, maintien voire réduction du nombre de membres et de suppléants (n'empêchant pas la mobilisation d'acteurs ou de partenaires non membres)
- indispensable qu'il y ait des représentants des différents anciens corevih/différentes catégories des acteurs au bureau
- 2 niveaux : un niveau de gouvernance régionale (pilotage), et un niveau ancré sur les territoires (animation)
- plus de réunions communes sur des thèmes intéressant les 2 régions
- Une seule présidence
- 1 vice président par région
- 1 seul bureau, avec plus de membres ? , avec une répartition de l'effectif par région proportionnel aux files actives
- 1 coordo par région

Pensez vous que la réforme territoriale va impacter le fonctionnement de votre COREVIH ?

- En IDF si un COREVIH au lieu de 5, il est certain que la réforme aura un impact fort, et a priori négatif,
- une entité représentant un **budget de 4 600 000 euros et plus de 60 ETP.**
- La mise en place d'une telle structure administrative, reléguerait en second plan la mise en œuvre du plan d'action régionale construit avec l'ARS pour les 3 ans à venir
- Risque de crise institutionnelle

Quelles sont vos propositions d'organisation des COREVIH dans le cadre de la réforme territoriale ?

Maintien des Corevih et Inter-Corevih

- Conserver la spécificité des territoires de chaque région = maintenir et poursuivre un travail de proximité avec les acteurs et un travail collaboratif à dimension humaine et qualitative s'avère la priorité des participants.
- maintien des COREVIH avec gouvernances distinctes et une réelle autonomie
- comité de pilotage ouvert à tout le monde avec des strates et des niveaux d'intervention.
- prévoir un inter-Corevih formalisé qui serait un organe de démocratie sanitaire (où siègeraient les présidents et d'autres membres) qui aurait la responsabilité de suivre la mise en œuvre des actions régionales. Cette instance viendrait s'ajouter au dispositif existant de plusieurs COREVIH, chacun disposant de son propre siège administratif et responsable des actions propre à son territoire.

Quelles sont vos propositions d'organisation des COREVIH dans le cadre de la réforme territoriale ?

Maintien des Corevih et Inter-Corevih

- Les Corevih IDF ont co-construit un plan d'action transversale qui se décline sur l'ensemble de la Région Ile de France (COM inter-corevih)
- Cette instance pourrait piloter une réflexion qui viserait à déterminer les critères présidant à une nouvelle définition des territoires des Corevih franciliens, basée sur des critères prédéfinis :
 - fonctionnels ;
 - offre de soins et offre médico-sociale ;
 - parcours de soinsen conformité avec le PRS.

Quelles sont vos propositions d'organisation des COREVIH dans le cadre de la réforme territoriale ?

Instance supra Corevih

- Mise en place d'une instance supra-COREVIH (Présidents, Vice-Présidents, Coordinateurs) (Paca Est)
 - o Réflexion sur les problématiques communes et les stratégies
 - o Coordination des actions
 - o Interlocuteur unique auprès de l'ARS

Quelles sont vos propositions d'organisation des COREVIH dans le cadre de la réforme territoriale ?

- Laisser à chaque ARS la liberté de s'organiser au sein de son territoire, en lien avec les COREVIH
- Elargissement des profils des salariés des COREVIH permettant d'élargir les missions des COREVIH : professionnels de l'éducation et de la promotion de la santé, par exemple...
- 1 comité de pilotage par département avec, à sa tête, un représentant qui porterait la voix des autres membres : 1 représentant des CeGIDD, 1 représentant de AIDES, 1 représentant des services de maladies infectieuses... Le risque est probablement d'avoir des sujets très territoriaux.

Sur quels champs, domaines, sujets peuvent s'élargir les missions des COREVIH ?

- Santé sexuelle (10 réponses)
- Coordination et suivi de l'activité des CeGIDD (9 réponses)
- Hépatites (5 réponses) en lien avec les structures existantes sur la prévention et accès à la prise en charge
- IST (5 réponses)
- Coordination, parcours de santé des PVVIH en situation de vulnérabilité médico- sociale.

Sur quels champs, domaines, sujets peuvent s'élargir les missions des COREVIH ?

- Coordination régionale des actions de prévention et de dépistage en association avec tous les acteurs de prévention
- Rester centré sur les actions de promotion de la santé et d'éducation à la santé en lien avec le VIH et les pathologies partageant les mêmes modes de transmission, pour une cohérence des compétences des actions...
- Lutte contre les discriminations
- prise en charge globale du patient souffrant de pathologies chroniques