



Comité de coordination
Régionale de lutte contre
l'infection par le Virus de
l'Immunodéficience
Humaine

COREVIH DES PAYS DE LA LOIRE
Séance plénière
18 décembre 2014

Séance plénière 18-12-2014



COREVIH
Pays de la Loire

ORDRE DU JOUR

Ouverture par le Dr. Eric BILLAUD, Président du COREVIH

- ◇ Présentation de la thèse du **Dr. Léa Bruneau** : « Lieux de vie et prise en charge des personnes adultes vivant avec le VIH en Loire Atlantique »
- ◇ Parcours de santé et nouveaux métiers dans les COREVIH : Intervention de **S. DIONOU**, médiateur de santé et **PH. LOUASSE**, coordinateur - COREVIH Ile de France Centre
- ◇ Autotest VIH: anticipons leur arrivée – Intervention du **Pr. Virginie FERRE**, Doyen de la faculté de pharmacie de Nantes → Plan d'action pour la région
- ◇ Programme régional d'éducation thérapeutique pour les personnes adultes vivant avec le VIH : bilan et perspectives
- ◇ Plan d'action pluriannuel du COREVIH 2015-2017
- ◇ Préparation du renouvellement des membres du COREVIH novembre 2015
- ◇ Congrès SFLS 8 et 9 octobre 2015 à Nantes

OUVERTURE DE LA SEANCE

Liste des votants

Collège 1 :

- 1- Dr. Eric BILLAUD
- 2- Dr. Christophe MICHAU
- 3- Dr. Jean-Marie CHENNEBAULT
- 4- Dr. Hikombo HITOTO (supp)
- 5- Dr. Sophie LEAUTEZ-NAINVILE (supp)
- 6- Pierre-Emmanuel NICOLAU
- 7- M. Stéphane DOUILLARD (Supp)
- 8- M. Daniel BERNIER
- 9- Mme Valérie PARIS
- 10- Mme Geneviève LEVRON DELOSTAL

Collège 2 :

- 11- Mme Valérie TREBILLON
- 12- Eloise COUVRAND
- 13- Dr. Thierry LESPAGNOL (supp)
- 14- Dr. Colette GESLIN
- 15- Mme Martine LEROY
- 16- Mme Carine SOULARD

Collège 4 :

- 22- M. Jamy PACAUD (Supp)
- 23- Mme Irène ABOUDARAM
- 24- Dr. Martine PENNETIER (Supp)

Collège 3 :

- 17- Gaël CABELGUEN
- 18- Absent
- 19- Mme Eliane S. DIDYME
- 20- M. Jean Yves LE MAGUERESSE
- 21- Mme Mery FAZAL-CHENAI

→ Quorum si 13 votants présents



Présentation de la thèse du Dr. Léa Bruneau

*«Lieux de vie et prise en charge
des personnes adultes vivant avec le VIH
en Loire Atlantique »*



Présenté par le Dr. Eric BILLAUD



Parcours de santé

et



nouveaux métiers dans les
COREVIH



COREVIH
Pays de la Loire

Parcours de santé et nouveaux métiers dans les COREVIH

Rappel du contexte / Notion de parcours

- Présente dans les LFSS depuis 2012.
 - Présente dans le plan national VIH-Sida
 - Travail en cours de la HAS
 - Travail en cours du groupe technique National des COREVIH
 - Axe de la nouvelle loi de santé → Cohérence entre les missions du COREVIH et la Loi
- **L'ARS des Pays de la Loire** souhaite **promouvoir un parcours de la personne** respectueux des bonnes pratiques, adapté à chaque situation et dont les différentes interventions sont coordonnées entre elles.
- Au sein du parcours on retrouve l'organisation de la **prévention**, du **soin**, de la **prise en charge sanitaire médico- sociale et sociale**, de la **recherche**

Différents types de parcours :

Parcours de soins = besoins sanitaires

Parcours de santé = besoins sanitaires + Prévention + besoins médico-sociaux + besoins Sociaux

Parcours de vie = prise en compte de l'environnement éducatif, professionnel, juridique, familiale..



COREVIH
Pays de la Loire

Parcours de santé et nouveaux métiers dans les COREVIH

Résultat de la concertation de la séance plénière du 19 juin 2014 :

L'état des lieux – les exemples de réussites du COREVIH des Pays de la Loire :

- Son expertise d'une **co-construction et co-animation** acteurs sanitaires/médico-sociaux et associatifs d'un **programme régional unique d'éducation thérapeutique** (exportable à d'autres pathologies que le VIH).
- Son **outil informatique**, Nadis (partage d'information entre tous les CH, obtention d'une file active exhaustive, formalisation de PPS en cours de réflexion)
- Son **Travail en équipe pluridisciplinaire et pluriprofessionnelle.**
- **L'offre diversifiée et coordonnées** concernant le **dépistage**



COREVIH
Pays de la Loire

Parcours de santé et nouveaux métiers dans les COREVIH

Résultat de la concertation : de la séance plénière du 19 juin 2014 :

Les Points d'amélioration :

→ **3 étapes** du parcours de santé ont été identifiées comme **prioritaires** par les membres du COREVIH des Pays de la Loire – Chaque étape prioritaire a fait l'objet de propositions d'amélioration :

1- le dépistage : améliorer la coordination / la complémentarité de l'offre associative et de l'offre hospitalière

2- l'accueil dans les services de maladies infectieuses et tropicales → réflexion en cours pour la création d'un dispositif d'accueil harmonisé sur l'ensemble de la région

3- la prise en charge hospitalière :

-Améliorer les liens entre les médecins de ville et les infectiologues

-Améliorer la reconnaissance des professions psycho-sociales (visibilité de leurs actes, codage plus précis...)

-Améliorer la visibilité et la plus-value jouée par les acteurs associatifs au sein des murs de l'hôpital (améliorer les conditions des permanences hospitalières et les valoriser).

- Identifier un coordinateur du parcours (quels profils patients ? Quel profil pour ces coordinateurs de parcours ? Quel lien avec l'ETP ? ...)



COREVIH
Pays de la Loire

Parcours de santé et nouveaux métiers dans les COREVIH

D'ores et déjà 3 profils patients ont été identifiés :

- **Autonomes**, coordinateur de son PPS (Projet personnalisé de santé) grâce à l'ETP.
- **Avec problématiques sociales et/ou médico-sociales** importantes = accompagnement plus complet avec une coordination de soins nécessaire. Par qui ?
- **Avec Co-mobirdités** importantes (idée des TECs identifiés comme coordinateurs du parcours)

Des questions à se poser sur les solutions à proposer :

- L'**identification** sans ambiguïté du "coordinateur" ?
- Une nouvelle organisation s'appuyant sur le **territoire** ?
- Une adaptation des modes de **remunération** ?
- L'**innovation technologique** ? Développer des solutions technologiques appropriées à l'objectif : le dossier informatisé de coordination des soins (DICS) ?

Coordination du parcours, donc qui ? :

- Le patient lui même ?
- Professionnel de santé (médecin, TEC, paramédicaux...) ?
- Associatif ?

Ou

Nouveau métier à créer ? → l'exemple du médiateur de santé du COREVIH IDF Centre



Interventions

S. DIONOU, médiateur de santé

PH. LOUASSE, coordinateur

COREVIH Ile de France Centre





Autotest VIH: anticipons leur arrivée !

Intervention du Pr. Virginie FERRE,
Doyen de la faculté de pharmacie de
Nantes

→ Plan d'action pour la région





Programme régional d'éducation thérapeutique

du patient adulte vivant avec
le VIH en Pays de la Loire

Bilan et perspectives



COREVIH
Pays de la Loire

Programme régional d'éducation thérapeutique du patient adulte vivant avec le VIH en Pays de la Loire

- **Programme autorisé** par ARS en 02/2012 → 3 ans fonctionnement
 - **Mis en œuvre sur la région PdL** par:
 - équipes éducatives locales, pluridisciplinaires et formées ETP: CHU Nantes et Angers, CH Le Mans et CHD La Roche/Yon.
Proposent parcours éducatif avec séances individuelles et/ou collectives animées en binôme.
 - équipe mobile depuis CHU Nantes (médecin-IDE-psychologue-diététicienne et représentant associatif)
séances collectives sur CH Laval et CH St Nazaire
animées par binôme = représentant associatif et professionnel de santé choisi en fonction thème séance
- **14 professionnels formés ETP sont engagés dans l'éducation auprès des patients VIH sur région PdL**



Programme régional d'éducation thérapeutique du patient adulte vivant avec le VIH en Pays de la Loire

➤ **Supervisé par un comité de pilotage :**

Dr C. Brunet-Cartier, coordonnatrice régionale

P. Malo, représentant associatif AIDES

C. Greffier, ingénieure ETP UTET CHU Nantes

- accompagne les équipes dans la mise en œuvre programme dans les centres et veille qualité de la démarche éducative.
- organise 3 rencontres régionales par an intervenants programme :
 - harmoniser pratiques éducatives sur région
 - favoriser partage d'expériences, analyse des pratiques
 - créer outils pédagogiques et d'animation communs: plaquette régionale « invitation ETP », livret-traitement, cartes de Barrows, Abaques de Regnier..
 - assurer formation commune en ETP: communiquer sur l'ETP, entretien motivationnel/écoute active, animation séance collective...

Programme régional d'éducation thérapeutique du patient adulte vivant avec le VIH en Pays de la Loire

	2012	2013	2014* <small>*au 30/11/2014</small>
Nombre séances individuelles	306	441	720
Nombre séances collectives	11	28	24
Nombre de patients (file active)	158	300	349

L'objectif initial fixé avec ARS de 450 patients inclus dans le programme est atteint fin 2014
soit 1 patient sur 8 suivis en PdL pour infection VIH



Programme régional d'éducation thérapeutique du patient adulte vivant avec le VIH en Pays de la Loire

Valorisation

- Poster aux JNC– SFLS 2013
- Poster au Colloque ETP VIH COREVIH Ile-de –France Est 18/12/2014 (P. Malo)
- Poster au Colloque sur la recherche en ETP organisé par l'IReSP 29/01/2015 (C. Brunet-Cartier et S. Fanello)



Programme régional d'éducation thérapeutique du patient adulte vivant avec le VIH en Pays de la Loire

2012 : Identification par le COREVIH d'un budget nécessaire annuel de 120 000 €

Obtention de l'ARS d'une enveloppe de 120 000 € pour 2 ans pour 450 patients (pour cause de montée en charge pour 2012-2013)

2014 : en attente d'une nouvelle enveloppe de 120 000 €

Fin 2014 : notification de l'ARS → *« l'enveloppe initiale doit permettre de couvrir le fonctionnement 2014 dans la mesure où nous n'avons pas atteint les 450 patients »*

→ Raisonement de l'ARS par « patient inclus » et non pas par « équivalent temps plein financé » par l'enveloppe

→ **RDV avec l'ARS fixé le 7 janvier**



Plan d'action pluriannuel du COREVIH

2015-2018





COREVIH
Pays de la Loire

Plan d'action pluriannuel du COREVIH 2015-2018

Objectifs :

- Tracer les grandes axes de travail pour les 4 ans à venir, en tenant compte du contexte, dans l'intérêt des patients mais aussi des acteurs
- Eviter une période 'creuse' de 2 ans : dernière année de l'ancienne mandature et première de la nouvelle.
- Porter à la réflexion de l'ensemble des membres composant le COREVIH Pays de la Loire des pistes opérationnelles pour positionner le COREVIH PDL comme un acteur d'avant-garde et légitime sur son champ d'expertise

Méthodes :

Etablir un plan d'orientation à partir des 3 missions réglementaire du COREVIH :

1. La mission de coordination du COREVIH
2. La mission amélioration et harmonisation des pratiques du COREVIH
3. La mission de surveillance épidémiologique du COREVIH

Plan d'action pluriannuel du COREVIH 2015-2018

Synthèse des travaux de la séance plénière de juin 2014

Mission Amélioration et harmonisation des pratiques

Dépistage

- Stratégie et objectif à préciser pour les années à venir dans la perspective de la diversification de l'offre de dépistage (TROD - Autotest)
- Engagement en fonction des recommandations HAS à venir
- Contact hépatos et SOS hépatite pour dépistage VHC TROD

Pharmacien

- Dossier Pharmaceutique
- TROD
- Autotest
- Générique
- Lieu de confidentialité
- Pass contraception
- Trouver les meilleurs interlocuteurs régionaux

Plan d'action pluriannuel du COREVIH 2015-2018

Synthèse des travaux de la séance plénière de juin 2014

Mission Amélioration et harmonisation des pratiques

Prise en charge médicale

- Parcours de l'AES
- Essayer de préciser l'activité AES en région :
nombre de kits, nature des kits
 - Voir avec les pharmacies hospitalières
- Intérêt de la délivrance de kit et/ou traitement
par les CDAG
- Réflexion sur CDAG CIDDIST – centre santé
sexuelle
 - Discussion sur la diffusion territoriale et les MSP
 - Lien COREVIH – ARS – Maisons de santé pluridisciplinaires
 - Cartographie des MSP

Médecine Générale

- Renforcer les messages au niveau des FMC
- Plaquette d'information pour le médecin remise par le patient
- Créer une base Excel passerelle des MT avec NADIS
- Problème du refus d'être MT

Plan d'action pluriannuel du COREVIH 2015-2018

Synthèse des travaux de la séance plénière de juin 2014

Mission Amélioration et harmonisation des pratiques

Education thérapeutique

- Intérêt de la formation ETP pour tous les acteurs y compris ACT
- Fabrication d'outils par les patients eux même
- Intérêt de lieux de rencontre pour ateliers de groupe et construction d'outils

- Meilleure compréhension de la pathologie
- Intérêt de la coordination ETP générique/ETP VIH
- Projet d'équipe, **favoriser une culture extra-hospitalière de l'ETP**
- **Lien avec parcours de santé**

Plan d'action pluriannuel du COREVIH 2015-2018

Synthèse des travaux de la séance plénière de juin 2014

Mission Amélioration et harmonisation des pratiques

Prise en charge sociale

- Prévoir recensement des refus migrants et envoi à l'ODSE et Haut Conseil à l'Égalité
- Groupe de travail assistantes sociales – ouverture aux autres AS.
 - ACT
 - CCAS, AS de secteur, travailleurs sociaux
- Spécificité VIH : confidentialité, discrimination
 - Intervention auprès des travailleurs sociaux – dossier de liaison
- Prévoir une structure au sein du COREVIH : Observatoire des anomalies

Formation

- Formation initiale
 - Médecin
 - Travailleurs sociaux
- Rôle des Tecs pour l'EPP



COREVIH
Pays de la Loire

Plan d'action pluriannuel du COREVIH 2015-2018

Mission coordination des acteurs

- **Renforcer les partenariats avec :**
 - Les spécialistes hépatologues et cancérologues
 - Les associations agissant vers le public migrant
 - La médecine de ville
 - Le réseau Régional de santé sexuelle
 - L'éducation nationale
 - Le groupe de travail Prison piloté par l'ARS

- **Poursuivre la Mobilisation des acteurs** autour des réunions plénières et des commissions de travail

- **Support et coordinateur** de l'organisation du congrès national de la SFLS 2015



COREVIH
Pays de la Loire

Plan d'action pluriannuel du COREVIH 2015-2018

Mission surveillance et analyse épidémiologique

- **Monitoring de l'épidémie** : Continuer et intensifier le monitoring de l'épidémie via la surveillance , les enquêtes transversales répétées et les études de cohortes
 - Rôle des TECs +++
 - Améliorer le recueil et l'analyse des données sociales dans Nadis
 - Déployer les passerelles NADIS
 - Diffusion de l'information aux décideurs

- **Promouvoir la recherche** : renforcer l'utilisation de Nadis comme un outil de recherche

- **Renforcer le transfert de compétences aux équipes des Pays du Sud**



Préparation du renouvellement des membres du COREVIH



novembre 2015



COREVIH
Pays de la Loire

Préparation du renouvellement des membres du COREVIH

✓ Fin du mandat : 10 novembre 2015

✓ 4 collèges à renouveler :

Collège 1 Représentant des établissements de santé, sociaux ou médico-sociaux

Collège 2 Représentant des professionnels de santé et de l'action sociale

Collège 3 Représentant des malades et des usagers du système de santé

Collège 4 Personnes qualifiées

✓ Le nombre des membres est limité à 30 titulaires (avec chacun 2 suppléants)

✓ La durée du mandat est de 4 ans



COREVIH
Pays de la Loire

Préparation du renouvellement des membres du COREVIH

➤ **Rôles** des membres :

- Porte parole
- Relais d'information des acteurs qu'ils
- Réfléchir et acter les axes stratégiques du

représentent

COREVIH

**Cohérence nécessaire entre la composition
du COREVIH et les priorités régionales
inscrites dans le plan d'action pluriannuelle**



Congrès SFLS



8 et 9 octobre 2015

à Nantes





COREVIH
Pays de la Loire

Congrès SFLS 8 et 9 octobre 2015 à Nantes

Thématique : **Nouvelles technologies et VIH : Quel impact ?**

Composition du Comité local d'organisation :

NOM	Prénom	Fonction
ABGUEGUEN	Pierre	PH SMIT CHU Angers
ALLAVENA	Clotilde	PH - SMIT CHU de Nantes
ANDRE	Elisabeth	PH - Virologie CHU de Nantes
BERNIER	Daniel	Directeur association le Triangle OPPELIA - Nantes
BILLAUD	Eric	Président COREVIH PDL
BOLDRON	Christine	Secrétaire COREVIH PDL
BONNET	Bénédicte	Directrice médicale Réseau régional de santé sexuelle PDL
BOUMIER	Audrey	Coordinatrice administrative COREVIH PDL
CHENNEBAULT	Jean-Marie	PH - SMIT CHU Angers
DAILLY	Eric	PU-PH - Pharmacologie - CHU de Nantes
FLET	Laurent	Pharmaciens - essais cliniques CHU de Nantes
CABELGUEN	Gael	Volontaire AIDES Pays de la Loire
GRAS	Guillaume	PH SMIT CHRU de Tours
HITOTO	Hikombo	Chef de service SMIT CH Le Mans
JOVELIN	Thomas	Data-Manager COREVIH PDL
LE GUILLOU- GUILLEMETTE	Hélène	Biologiste - CHU Angers
PINEAU	Solène	TEC Bisostatisticienne COREVIH PDL - CHU de Nantes
RABIER	Valérie	PH - SMIT CHU Angers
RAFFI	François	PU-PH -Chef de service SMIT CHU de Nantes
REHAJEM	Sami	TEC COREVIH PDL - CHU d'Angers
RUELLAN	Anne-Lise	PA - Pharmacovigilance CHU de Nantes
SUPIOT	Christelle	Psychologue SMIT CHU de Nantes



QUESTIONS DIVERSES



COREVIH
Pays de la Loire



12h30 DEJEUNER
Self du CHU de Nantes
9^{ème} étage
Aile Est

**Le COREVIH vous souhaite des joyeuses
fêtes de fin d'année !!**

