



Compte-rendu de la réunion Commission ETP du 17 janvier 2017

Pilotes : Alain Bonnineau et Vanessa Rathouin

Présent-e-s (17) :

Boisard Morgane (conseillère en économie sociale et familiale, RVH 77) – Bonnineau Alain (vice-président de Aides / vice-président du COREVIH EST) – Botalla-Piretta Blandine (chargée de mission en santé publique, Corevih EST) – Bourovali-Zade Chloé (IDE ETP, CH Avicenne) – Constant Anne-Valérie (diététicienne, La plage) – Cordel Hugues (infectiologue, CH Avicenne) – Jidar Kaoutar (médecin, CH Melun) – Leclerc Delphine (infirmière/consultation santé sexuelle, CH Avicenne) – Loze Bénédicte (IDE, CH Saint-Louis) – Mba Mele Fossi Antoinette (médiatrice de santé, Baobab) – Moudachirou Khafil (accompagnateur PrEP, Aides) – Mouterde Anne-Laure (pharmacienne, CH Avicenne) – Niedbalski Laurence (IDE, CH Saint-Louis) – Parlier Sylvie (IDE ETP, CH Saint-Louis) – Pintado Claire (médecin, CH Saint-Louis) – Rathouin Vanessa (pharmacienne, CH Avicenne) – Trout Hervé (pharmacien, CH Lariboisière)

Excusées (2) : Dauch Florie (psychologue, ACT La rose des vents) – Son Olivia (Infectiologue, CH Longjumeau)

L'ordre du jour est le suivant :

1. Présentation de programmes PrEP et discussion (CH Avicenne, CH St-Louis)
2. Réflexion : favoriser les liens entre les associatifs et le personnel hospitalier
3. Retour des participants sur la formation Inter-Corevih en ETP
4. Questions diverses

1. Présentation de programmes PrEP et discussion

137 consultations PrEP sont actuellement ouvertes en France.

Présentation des consultations PrEP au Centre hospitalier Saint-Louis :

Consultations PrEP officiellement ouvertes depuis novembre 2015 (Depuis 2012 avec protocole Ipergay).

Consultations dédiées (en journée et soirée).

Equipe pluridisciplinaire (médecins, infirmières, secrétaires, accompagnateurs (Aides)).

1^{ère} prise de contact par téléphone ou par mail avec les infirmières. Explication du déroulement de la consultation et du suivi.

Suivi régulier. Les participants sont vus à J-0, M-1, puis tous les 3 mois.

Première consultation à J-0. Auto-questionnaire, évaluation du mode de vie, prise de risques sexuels, consommation, alcool, indications, contre-indications, etc. → Décision de prescrire la PrEP, ou non.

1^{ère} consultation dure 40 minutes, les suivantes 20 minutes.

Orientation si besoin vers sexologue, proctologue, psy, assistante sociale, ou vers CeGIDD pour suivi IST ou TPE.

Consultations ouvertes à tou.te.s. Mais public essentiellement HSH. Difficulté de toucher d'autres publics.

862 patients sous PrEP aujourd'hui.

Rôle des consultants accompagnateurs : renforcer l'observance à la PrEP, sensibiliser sur les effets secondaires, toxicité, santé sexuelle et stratégies de RDR. Information, déconstruction des représentations.

Plus-value de l'accompagnement : médiation avec l'équipe sanitaire. Echange de compétences, de connaissances (++) sur pratiques sexuelles) entre le personnel soignant et les partenaires associatifs.

Présentation des consultations PrEP au Centre hospitalier Avicenne :

Consultations PrEP ouvertes depuis mars-avril 2016.

Pas de temps dédié à la PrEP.

Initialement, volonté de proposer des consultations sans rdv.

Consultations ouvertes à tou.te.s. Mais public 100% HSH.

Environ 12 patients aujourd'hui.

Difficulté de toucher d'autres publics, particulièrement les femmes migrantes.

Présence d'une conseillère en santé sexuelle. Réelle plus-value pour le service. Permet de parler de sexualité, de dysfonctions sexuelles, etc., avec les patients.

2. Réflexion : favoriser les liens entre les associatifs et le personnel hospitalier

Les membres de la commission soulignent les difficultés de toucher les autres publics que les HSH. Il semblerait qu'il y ait un **manque de communication autour de la PrEP** (et plus largement autour des moyens de prévention, des traitements et une méconnaissance des sigles PrEP, TPE, TASP, etc.).

Comment augmenter la mobilisation associative pour développer la PrEP à l'hôpital ?

La PrEP nécessite un accompagnement thérapeutique. C'est un véritable enjeu, en particulier pour les migrant(e)s. Il apparaît primordial de **se rapprocher des associations non VIH** pour atteindre, informer un maximum de publics éloignés du milieu dit « VIH ». Les associations VIH collaborant avec des associations non VIH pourraient être des relais possibles pour diffuser les informations.

Les membres insistent également sur le **manque d'identification entre partenaires hospitaliers et partenaires associatifs**. Ils sont informés de l'élaboration d'un annuaire-ressource prochainement disponible sur le site internet du COREVIH EST. Cet annuaire disposera d'un moteur de recherche avec plusieurs critères de recherche facilitant l'orientation des patient-e-s et proposant un parcours de soins le plus adapté possible. (Missions, compétences, public accueilli, programmes proposés, etc.).

3. Retour des participants sur la formation Inter-Corevih en ETP

Les retours sont globalement positifs.

Points positifs :

- Formation en discontinue,
- Compagnonnage,
- Diversité des outils proposés,
- Echanges de pratiques,
- Interaction entre participants, dynamique de groupe
- Echanges de compétences/connaissances entre participants de milieux professionnels divers,

Point négatif :

- L'éloignement géographique de certains territoires (++) Melun) semble être un frein pour réaliser un réel maillage à terme.

Les pilotes remercient les deux personnes ayant suivi la formation Inter-Corevih en ETP pour avoir participé à la commission et fait un retour sur la formation et le projet en ETP au sein de leur structure. **Ils rappellent que la participation aux commissions ETP du Corevih EST était une condition sine qua non pour suivre la formation.**

4. Questions diverses

- **Formation ETP Inter-Corevih :**

Le SMIT de Saint-Louis interpelle la commission sur le besoin de **formaliser davantage le compagnonnage**. Mettre en place une convention entre les entités pourrait être une solution pour protéger le service, les patients, et le candidat, en cas de problèmes.

Par ailleurs, il semblerait que les **services hospitaliers soient trop sollicités sur l'ETP** (données à fournir à l'ARS et maintenant à l'Inter-Corevih).

Ces problématiques seront remontées au Corevih IDF Ouest, pilote de l'Inter-Corevih ETP, lors de la prochaine commission.

- **Santé sexuelle :**

Les membres de la commission attirent l'attention sur le **besoin notable de former les professionnels à la santé sexuelle** (++) dans le cadre de l'ETP ou encore des consultations PrEP). Comment parler sexualité avec les patients ? Où est la limite ?

Les membres soulèvent également le **manque d'information sur les consultations de santé sexuelle ouvertes en IDF**.

Il est souligné que le Corevih IDF Nord, pilote de l'action régionale « Santé sexuelle des PVVIH » a recensé les consultations en santé sexuelle en IDF. La cartographie est disponible en suivant ce lien : http://www.corevihest.fr/intercorevih/pec_globale/sante_sexuelle

Une formation en Santé sexuelle est en train d'être développée par l'Inter-Corevih. Les membres de la commission seront informés de l'évolution de ce projet.

- **Nadis :**

Il est demandé s'il est possible d'ajouter un onglet PrEP dans Nadis (ou dans le futur logiciel).

La prochaine réunion de la commission ETP aura lieu vers les mois de mai/juin.

L'ordre du jour prévisionnel sera communiqué ultérieurement.

Outils :

Outils développés par Aides sur la PrEP :

- Une page dédiée à la PrEP sur son site public <http://www.aides.org/info-sante/prep#suivi> ou www.prep-info.fr
- Un groupe Facebook "PrEP Dial" qui permet aux utilisateurs-trices de partager des informations autour de cette stratégie préventive (usagers, médecins, associatifs): [facebook.com/groups/prepdial](https://www.facebook.com/groups/prepdial) ;
- Une cartographie des consultations (villes, services, coordonnées...) : <http://prep-info.fr/carte-des-consultations> ;
- Des temps d'information et d'échanges communautaires dans les locaux de Aides ;
- Une brochure d'information destinée aux usagers potentiels rencontrés sur le terrain en PJ ;
- Une construction de partenariats avec les structures qui sont ou seront amenées à dispenser la PrEP ;
- Un cahier des charges, guide de « bonnes pratiques » sur l'accompagnement ;
- Des temps de formation et d'immersion pour les futurs accompagnateurs PrEP ;

ETP :

Le COREVIH EST a mis en ligne sur son site internet une cartographie avec les programmes d'ETP existants sur son territoire ou à proximité. Vous pouvez retrouver cette carte via le lien suivant : <http://corevihest.fr/vie-du-corevih/ETP>

Par ailleurs, il est rappelé aux membres de la commission l'existence du répertoire des programmes d'ETP en Ile-de-France, « **Cart'EP** » qui est disponible à l'adresse suivante : <http://www.educationtherapeutique-idf.org/front/Pages/page.php>

Ce répertoire présente les programmes d'ETP autorisés en France et est en accès libre. Des recherches peuvent être effectuées selon les critères suivants : département, pathologie, public et contexte.