



## **Compte-rendu de la réunion de la Commission Perdus de Vue - 21 janvier 2015 - Hôpital Saint-Louis**

---

### **Présents (9)**

- **CHAUSSE Christophe**, Ecoutant référent, Santé-Info-Solidarité Association (SIS)
- **DELGADO Jeannine**, TEC Saint-Louis
- **GALLIEN Sébastien**, Pilote de la commission, Infectiologue Saint-Louis
- **GUIONIE Michel**, Data Manager, Corevih IDF Est
- **HONORE Patricia**, TEC Avicenne
- **JELLOULI Fatima**, Biostatisticienne, Corevih IDF Est
- **PARIENTE Jessica**, Chargée de mission santé publique, Corevih IDF Est
- **PELLISSIER Hélène**, Déléguée régionale IDF, SIS Animation
- **VENTURA Jacqueline**, Infirmière-coordinatrice du programme ETP VIH, Avicenne, référente ETP du Corevih IDF Est

### Rappel de l'objectif de la commission PDV

Identifier le profil des PDV pour réduire leur nombre.

S'assurer que le taux des PDV ne dépasse pas 5% de la file active du Corevih (en juin 2013 : 4,7% ; N = 10 941 patients).

Un travail a été fait sur les bases de données pour connaître davantage le profil des PDV chez les **nouveaux dépistés et nouveaux pris en charge sur Saint-Louis, Lariboisière et Avicenne** sur la période **2011-2013**:

### VARIABLES RETENUES

- Age
- Sexe
- Pays de naissance
- Type VIH
- Mode de contamination
- Stade SIDA (oui/non)
- Stade CDC
- CD4
- Charge virale
- Situation ARV
- Domiciliation
- Médecin traitant (oui/non)
- HDJ (oui/non)

- Hospitalisation (oui/non)
- Consultation ETP (oui/non)
- Nombre de recours
- Motif à la perte de vue

#### Quelques éléments de résultats

- Prévalence plus élevée de PDV dans cette population par rapport à celle des PDV de l'ensemble de la file active, en particulier pour les nouveaux pris en charge (# 20%)
- Motifs de perte de vue variables mais dominés par les **retours aux pays**. A noter le rôle des **facteurs psychosociaux** : troubles dépressifs et précarité (SDF, pas de prise en charge). Pour SIS, ces troubles sont un motif important d'appel et de ruptures de soins.
- **Intérêt à poursuivre l'analyse en les comparant ces données à celles des nouveaux dépistés et nouveaux pris en charge non perdus de vue de la même période. Ces nouvelles données seront présentées lors de la prochaine Commission par Fatima Jellouli, biostatisticienne au Corevih.**

Christophe Chausse et Hélène Pellissier de SIS Animation ont présenté leur structure et leurs activités. Deux branches à SIS : SIS Association qui regroupe l'aide et la prévention à distance, dont le travail des écoutants; SIS Animation qui est une structure de terrain. Commencent à réfléchir à un projet pour accompagner les personnes perdues de vue ou en passe de l'être dans ce temps de latence, d'où leur participation à notre Commission.

A SIS, la ligne d'écoute est ouverte de 8h à 23h, joignable au 📞 **0 800 840 800**.

**Cette information doit être diffusée aux patients et aux professionnels de santé.**

Le patient peut être à l'initiative de l'appel, ou une fois que le contact est établi, l'écouter peut proposer un rdv téléphonique. La fréquence des appels, l'accompagnement et l'objet de l'appel peuvent être très différents. Il peut y avoir des appels de préparation à la consultation, ou un accompagnement pendant plusieurs mois.

#### Pour la prochaine Commission pdv

- Comparaison des résultats nouveaux dépistés pdv/nouveaux pris en charge pdv avec le global des nouveaux dépistés/nouveaux pris en charge
- Retour d'expérience sur le **projet de permanence associative** à Avicenne, une demi-journée à la consultation et une demi-journée à l'HDJ. Cette action est destinée aux Pvvih chroniques confrontés à d'autres problématiques ou à des questionnements sur le vieillissement, la gestion de plusieurs maladies...

**A noter les prochaines réunions de la Commission**

**16 avril, 16h30-18h**

**25 juin, 16h30-18h**

**Salle du COREVIH**