

## Relevé de décisions du Bureau du Vendredi 6 Novembre 2015

Présents - Jean Luc Boussard – Philippe Desmoulins-Lebeault – Raphaëlle Di Palma - Christine Moucazambo - Jessica Pariente - Patricia Honoré (représentant des TEC) - Willy Rozenbaum – Evelyne Sol

---

### Ordre du jour

1. Intervenants à la Webconf « Santé sexuelle » ;
  2. Proposition de programme pour workshop Perdus de vue du 8/12/2015
    - ✓ Introduction : éléments de surveillance régionale sur les perdus de vue > Nicolas Vignier ? Philippe Louasse ?
    - ✓ Perdus de vue : une approche par les déterminants > Emilie Lanoy, épidémiologiste, Institut Gustave Roussy ?
    - ✓ Echanges de pratiques sur le contrôle qualité de la base de données et les procédures de recherche active des perdus de vue > Patricia Honoré ?
  3. Partenariat avec le CRIPS ;
  4. Corevih IDF pilote pour deux actions inter Corevih : « diagnostic de la prise en charge médico-sociale enIDF des PVVIH présentant des profils complexes » et « médiation » ;
  5. Propositions ODJ de la séance plénière du 23/11/2015 :
    - ✓ Enquête PARCOURS en IDF ;
    - ✓ Bilan des actions réalisées dans l'année
    - ✓ Invitation du coordo et/ou président des Corevih IDF pour présentation des projets dont ils ont la charge
- 

### 1. Intervenants à la Webconf « Santé sexuelle »

Avant d'engager la discussion, Willy Rozenbaum pose la question du bien fondé d'organiser des Webconf thématiques et demande si l'on a un retour de la Webconf Hépatites : 30 personnes connectées au moment de cette Webconf malgré l'heure tardive et 120 personnes l'ayant consulté ultérieurement.

Il est retenu comme thématique pour cette Webconf : Prévention diversifiée déclinée de la façon suivante :

- Aspects généraux – Willy Rozenbaum
- PreP (prévention médicamenteuse pré exposition) – Jean Michel Molina (à valider)
- Aspects communautaires : se rapprocher de Florence Thune de Sidaction

Un doodle sera fait pour trouver une date possible courant décembre pour ces trois intervenants.

### 2. Programme Workshop Perdus de vue du 8/12/2015

Ce qui est connu :

- 9.8 % de PDV au niveau régional
- objectif : réduire les PDV mais pas de méthode à offrir

Atelier organisé par la commission Perdus de vue du Corevih qui se déroulera de la façon suivante :

- Introduction par Willy Rozenbaum et Nicolas Vignier (pilote de la commission suite au départ de Sébastien Gallien) : enjeux épidémiologiques et éléments de surveillance
- Présentation de l'expérience nationale et internationale (Canada en particulier) des différents outils mécaniques – Willy Rozenbaum se charge de trouver un intervenant
- Table ronde sur les échanges de pratique avec un médecin (Nicolas Vignier), une TEC (Patricia Honoré) et une secrétaire ( ?)
- Approche par les déterminants – Marie Préaud du Haut Conseil en Santé Publique et qui travaille sur les outils d'observance et la rétention dans le soin

Sachant que Jean Michel Tassié, référent VIH ARS, préconise la mutualisation des actions des 5 Corevih IDF, le Corevih Centre, pilote de l'action Perdus de vue a été sollicitée, sans suite à ce jour.

### **3. Partenariat avec le CRIPS**

Un travail de partenariat avec le CRIPS est engagé depuis un certain temps (diffusion de l'information, prêt de locaux, ...) ce qui amène à concrétiser ce lien par la mise en place d'une convention de partenariat entre le Corevih IDF Est et le CRIPS.

Une proposition est discutée et acceptée par les membres du Bureau présents.

### **4. Corevih IDF Est pilote de deux actions inter Corevih ;**

Après discussion sur différents aspects (nécessité de développer l'ETP en ambulatoire en mobilisant l'expertise des acteurs ACT,...), le bureau doit valider les éléments de conclusion qui sont ressortis lors du colloque :

1. Faciliter l'accès aux outils informatisés de collecte et d'évaluation des données ETP à l'ensemble des structures hospitalières et extra-hospitalières ;
2. Favoriser la mise en place du secret partagé entre acteurs hospitalier et médico-social ;
3. Favoriser la mutualisation des bonnes pratiques avec la création et la diffusion d'outils méthodologiques : guides méthodologiques, échelle d'auto-évaluation, etc ;
4. Valoriser le travail des équipes hospitalières et extra-hospitalières, identifier les référents, et reconnaître leurs expertises ;
5. Améliorer l'accès aux dispositifs d'aide à la prise en charge sociale pour améliorer le cadre de vie des bénéficiaires ;
6. Soutenir le développement de l'éducation thérapeutique du patient en ambulatoire en proposant un soutien méthodologique et l'accès à une formation validante aux structures associatives et médico-sociales qui souhaitent répondre à l'appel d'offres de l'ARS ;
7. Favoriser l'intégration des médecines complémentaires pouvant bénéficier aux patients ;
8. Soutenir la participation de patients ressources et/ou experts aux programmes ETP ;
9. Clarifier le fléchage des financements d'ETP au sein des structures ;
10. Engager une réflexion avec l'Assurance maladie sur la tarification d'une consultation longue pour les professionnels de santé de l'ambulatoire et de ville afin de leur permettre de dispenser des consultations d'ETP

Les cahiers du colloque sont en cours de validation certaines parties sont encore soumises aux intervenants.

A noter le départ de Mme Jacqueline Ventura de la commission ETP pour raisons personnelles. Le bureau salue son implication dans les travaux de la commission.

### **5. Divers**

Willy Rozenbaum fait part des réunions de concertations territoriales qui ont lieu sur chaque département du COREVIH dans le cadre de la fusion CDAG/CIDDIST en CeGGID, auxquelles peu d'associations d'usagers sont représentées dont l'UNAF.

### Calendrier des prochaines réunions de bureau et des séances plénières

<b>Bureau 9 H 30 - 13 H</b>	<b>Séance plénière 17 H 19 H 30</b>
	Jeudi 9 Avril 2015
Lundi 20 Avril 2015 Réunion membres du bureau + Pilotes (COM)	
Vendredi 24 Avril 2015	
Vendredi 29 Mai 2015	
Vendredi 19 Juin 2015	Lundi 29 Juin 2015
Vendredi 11 Septembre 2015	
Vendredi 9 Octobre 2015	
Vendredi 6 Novembre 2015	Lundi 23 Novembre 2015
Vendredi 11 Décembre 2015	