

Lundi 25 janvier 2019 de 18h à 20h45 – Conférence téléphonique

ORDRE DU JOUR :

1. Validation du compte-rendu du 7 janvier (en PJ)
2. Retour formation Morgane
3. Suite séminaire Bureau : plan stratégique
4. Accompagnement mise en place des génériques ARV
5. Points à aborder lors de la rencontre ARS du 26 mars
6. Informatisation des CPEF
7. Réunion des présidents/vice-présidents de COREVIH : épidémie cachée (Virginie Supervie), rapport d'activité (INSERM), autonomie financière, ...
8. Questions diverses.

Étaient présents : DE ST MARTIN Luc, GUERDAT Gérald, LE CLÉZIO Bruno, LAVIGNE Morgane, MANISCALCO Éric, POINSIGNON Yves.

Personnel du COREVIH : CHANVRIL Hadija, DUCEPT Myriam

Étaient excusés : ARVIEUX Cédric, DREVILLON François-Baptiste, KAUPE Marianne

Validation du compte-rendu du 7 janvier (en PJ)

G. Guerdat

DISCUSSION	Le compte-rendu de la réunion du 7 janvier est validé à l'unanimité.	
CONCLUSIONS		
MESURES À PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Mise en ligne sur le site internet.	M. Ducept	Dès que possible

Retour formation Morgane

G. Guerdat

DISCUSSION	<p>M. Lavigne : Suit la formation de médiateur en santé depuis janvier 2019. La formation est passionnante mais compliquée au quotidien en absence de signature de la convention. En effet, sans cette dernière pas de carte d'étudiante parce que la formation n'est pas encore payée, donc ne bénéficie pas des avantages des étudiants... Il faut trouver une stratégie tous les mois pour financer (560-580 €/ semaine de formation, tous frais compris). Courrier d' Actif santé pour appuyer la prise en charge des frais d'inscriptions et les autres frais a été envoyé à la direction du CHU.</p> <p>B. Le Clézio : Il faut s'assurer d'un minimum de faisabilité avant de mettre en place ce type de projet de formation.</p> <p>H. Chanvril précise qu'une solution de dépannage a été apportée à Morgane par le COREVIH.</p> <p>H. Chanvril : Concernant le mémoire de Morgane, 3 sujets avaient été repérés : maternité / Promouvoir et développer la fiche alerte / ETP. Seulement, les critères de la formation indiquent qu'il faut effectuer un stage d'observation et non un stage</p>
-------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	d'application ; il faut donc trouver des personnes médiatrices en santé en poste. Pour le moment, il n'y a pas de poste de médiateur en santé en Bretagne, seulement à Paris. Soutien des membres du bureau.
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

CONCLUSIONS	
--------------------	--

MESURES À PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER

Suite séminaire Bureau : plan stratégique

G. Guerdat / H. Chanvrlil

DISCUSSION	<p>Le plan stratégique élaboré lors du séminaire du bureau du 26 janvier a été présenté par Luc de St Martin lors du Groupe régional VAS de l'ARS.</p> <p><u>Échanges :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Qu'en a gardé l'ARS ? Il faut qu'elle clarifie qui fait quoi. La balle est côté ARS, il faudrait savoir où en est l'ARS par rapport à cette réflexion. - Que vont-ils faire du groupe VAS ? - Depuis le début du groupe VAS, le COREVIH a attiré l'attention sur le doublonnage des commissions. A la dernière réunion, il a été décidé de fusionner certains groupes ARS avec certains groupes COREVIH. <ul style="list-style-type: none"> - Pour la finalisation du plan stratégique, il reste un travail de priorisation des projets, de dégager ce qu'on attaque dès 2019 ; pour les autres projets, de les répartir sur 2020 et 2021. - H. Chanvrlil renvoie la feuille de synthèse aux membres du bureau afin de prévoir la répartition des actions sur 2019/2020 et 2021. Obtenir un plan stratégique sur 3 ans ; cela permettra de mettre en cohérence avec ce qui se passe au niveau régional. <p>Exemple : action Salle d'attente intelligente : un groupe de travail a démarré à Rennes et Quimper pense également travailler dessus. Au niveau du COREVIH, il sera possible en 2020 de faire une modélisation régionale de ce qui aura été fait en local et expérimenté sur les sites. Au niveau du plan stratégique du COREVIH, ce projet sera programmé en 2020 afin d'avoir le temps de l'expérimentation des sites locaux.</p> <p><u>Calendrier :</u></p> <p>Envoi des actions prioritaires de 2019 à 2021 à C. Arvieux et H. Chanvrlil au plus tôt. C. Arvieux et H. Chanvrlil en font la synthèse. Présentation du plan stratégique à la plénière du 14 mars. Présentation du plan stratégique finalisé à Mme LE FORMAL de l'ARS le 26 mars.</p>
-------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

CONCLUSIONS	Les grandes lignes du plan stratégique du COREVIH sont définies. Reste à déterminer la répartition des actions en fonction des priorités et des projets déjà avancés sur les 3 années du plan. Présentation de ce plan stratégique à l'assemblée plénière puis à l'ARS.
--------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

MESURES À PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Les membres du bureau doivent faire part de la répartition des actions du plan stratégique en fonction des priorités et des projets déjà entamés sur 3 ans.		Au plus tôt
Elaboration d'un document de synthèse du plan stratégique.	C. Arvieux / H. Chanvrlil	Avant le 14 mars
Présentation du plan stratégique aux membres de la plénière.		14 mars
Présentation du plan stratégique à Mme Le Formal / ARS		26 mars

Accompagnement mise en place des génériques ARV

G. Guerdat / H. Chanvril

DISCUSSION	<p>Mise en vente prochainement de médicaments génériques pour le traitement du VIH. Comment accompagne-t-on :</p> <ul style="list-style-type: none"> - les soignants dans la prescription de ces génériques ? - les patients dans l'intérêt de les prendre ? <p><u>Echanges :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Les génériques d'ARV existent depuis plusieurs années. Le remplacement d'un princeps par un générique identique ne pose pas de soucis, mais par mesure d'économie on peut être amené à proposer de passer d'un régime en un comprimé par jour à un régime en deux comprimés une fois par jour, qui associe princeps et générique. L'économie pour l'assurance maladie est de 1000 à 2000 € par an et par patient. - Travail commun d'accompagnement patients / soignants. - Création d'une brochure ? Un accès internet ? - L'intérêt de passer en générique est la question du coût. Communiquer sur l'aspect politique de la diminution du coût. - Question de l'allègement thérapeutique ? Il ne faut en aucun cas augmenter le nombre de prises par jour. - Importance de communiquer : lutter contre l'idée que le générique est de moins de bonne qualité, et lutter contre la pensée générique = contrefaçon. - Communication flash : Prendre des génériques, ça coûte moins cher et la qualité du traitement est la même : même molécule, même fabricant la plupart du temps, seul le réseau de distribution change. - Le soutien associatif est fondamental, il faut que les associations d'usagers adhèrent. Il ne faut pas casser la confiance des patients. Ecoute par les pairs : parole des patients pour d'autres patients. - Ne pas augmenter le nombre de comprimés à prendre quand le patient a une observance difficile. - Facile d'informer sur les génériques à différents niveaux / Plein d'espaces disponibles (associations, journée patients, RCP, ...) <p><u>Etapes :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Définir quels sont les traitements en monocomprimés pouvant être remplacés par « princeps+ générique » en deux comprimés. - Discuter de la stratégie de communication en direction des patients et des soignants. <ul style="list-style-type: none"> o Elaborer un plan de communication auprès des pharmaciens, des patients, des soignants. Peut-être lors d'un atelier en plénière en juillet. Prévoir une présentation le matin.
-------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

MESURES À PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Mettre en place un atelier de construction d'un plan de communication lors d'une prochaine assemblée plénière.	G. Guerdat	Plénière de Juillet

Points à aborder lors de la rencontre ARS du 26 mars

G. Guerdat / H. Chanvril

DISCUSSION	<p>Le 26 mars prochain, C. Arvieux, G. Guerdat et Hadija Chanvril rencontreront Mme LE FORMAL, directrice de la Santé Publique à l'ARS en présence de JP Epailard et de Mme DOLOU, directrice adjointe Prévention et Promotion de la Santé.</p> <p>Quels sont les points à aborder lors de cette réunion :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Présentation du plan stratégique du COREVIH, • Idée de l'ARS sur l'éducation thérapeutique du patient, • Sortir la PrEP des CeGIDD : idée de commencer à réfléchir au maillage territorial possible, trouver des
-------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>relais sur le territoire hors des CeGIDD,</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comment à long terme développer la PrEP en Bretagne / Quels moyens l'ARS souhaite-t-elle mettre ? • Méthodologie de travail pour le dépistage dans le Morbihan. Les Conseils départementaux ne vont plus s'occuper des CeGIDD en 2020, cela concerne le CD 56. Proposer une méthodologie de travail. <p>Retour de la réunion à la réunion de bureau du 1^{er} avril.</p>
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

MESURES À PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER

Informatisation des CPEF

DISCUSSION	Ce point sera mis à l'ordre du jour de la prochaine réunion de bureau.
-------------------	------------------------------------------------------------------------

MESURES À PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER

**Réunion des présidents/vice-présidents de COREVIH :
épidémie cachée (Virginie Supervie), rapport d'activité (INSERM), autonomie financière, ...**

G. Guerdat / H. Chanvril

DISCUSSION	<p>Virginie Supervie a mis en place des modélisations qui permet de définir l'épidémie cachée sur notre territoire. Elle propose de faire la modélisation pour la Bretagne. Cela permettra de mieux cibler les actions et de mieux repérer les personnes séropositives. Le rapport d'activité l'Inserm sert de support à l'analyse de Virginie Supervie. Le souci c'est que ce rapport ne prend pas en compte la totalité de la file active de la Bretagne (il y a eu des soucis dans l'export des données) et pourtant, c'est ce rapport qui définit les moyens à attribuer aux COREVIH. Un problème supplémentaire est que l'INSERM, dont dépend Virginie Supervie, demande un paiement pour le traitement des données. Ce sujet sera abordé lors de la réunion prochaine Présidents-Vices-Présidents des COREVIH ainsi que les sujets suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Recueil des données IST et moyens mis à disposition. - Organisation des COREVIH au niveau national. - Entité juridique/statut des COREVIH.
-------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

MESURES À PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER

Questions diverses

G. Guerdat / H. Chanvril

DISCUSSION	<p>Y. Poinsignon : épidémie de cluster autour de Ploërmel. Voir avec E. Maniscalco, MC Le Martelot et AIDES... pour une intervention possible du côté de Ploërmel. E Maniscalco pense que ce sont des soirées à domicile avec Chemsex... difficile de savoir où les personnes se rencontrent donc difficile d'agir. Public sans doute éloigné du dépistage, connaît les modes de transmission. Sans doute quelque chose de psychologique dans ces prises de risques.</p>
-------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

CONCLUSIONS	Continuer à diffuser le questionnaire.
--------------------	----------------------------------------

MESURES À PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER

Prochaine réunion de bureau le lundi 1^{er} avril en réunion téléphonique.