



COMPTE-RENDU DE LA RÉUNION BUREAU DU COREVIH DE BRETAGNE

Mercredi 29 avril 2015 de 18h00 à 20h00 – Conférence téléphonique

ORDRE DU JOUR

- Approbation du compte-rendu de bureau du 18 mars 2015
- Préparation de la plénière du 7 mai, répartition des rôles
 - Bilan financier avant plénière
 - Quel « mandat » pour la présentation du réseau VHC ?
- Unité mobile de dépistage : vote du bureau sur l'avenant à la convention avec le réseau Louis Guilloux
- Bilan de la journée annuelle, du post CROI : prévoit-on le même schéma l'an prochain ?
- VIH et médecine générale : que proposer pour avancer ?
- Questions diverses.

Étaient présents : ARVIEUX Cédric, BRONNEC Eliane, DANIEL Corinne, DE SAINT MARTIN Luc, STEPHANT Isabelle

Étaient excusés : BERNARD Ronan, BOITTIN-BARDOT Élisabeth MANISCALCO Éric, MORIN Françoise

Personnel du COREVIH : CHANVRIL Hadija, DUCEPT Myriam

Approbation du compte rendu réunion de bureau du 18 mars 2015

C. Arvieux

DISCUSSION	Le compte-rendu du bureau du 18 mars 2015 est approuvé à l'unanimité.	
CONCLUSIONS	Le compte-rendu du bureau est validé.	
MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Mettre en ligne.	Secrétariat Corevih	Dès que possible

Préparation de la réunion plénière du 7 mai

C. Arvieux

DISCUSSION	<p>Bilan financier avant la plénière</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Dans le bilan financier intégré au Rapport d'activité, il a été ajouté un comparatif 2013-2014 à la demande d'Isabelle Stéphant. ○ Information Nadis : Jusqu'à maintenant, le logiciel Nadis était distribué et maintenu par la société Fedialis, qui dépendait en grande partie de l'industriel ViiV Healthcare. Pour des raisons légales, ViiV se désengage de son partenaire Fedialis. Les délais sont courts : l'information nous a été transmise la semaine dernière, pour un désengagement fixé au 30 avril 2015. Le prix à payer ne va pas être négligeable : outre le fait qu'il faudra régler les prestations de Fedialis au prix du marché (et non plus au prix sponsorisé par ViiV, ce qui coûtera quelques milliers d'euros supplémentaires/an au COREVIH), nous allons probablement rentrer dans une période « flottante » en terme de maintenance. Première conséquence : la nouvelle version de Nadis, que nous attendions pour son module éducation thérapeutique, ne sera pas installée tant que les nouvelles modalités de partenariat n'auront pas été bien redéfinies... ce qui signifie plusieurs mois, très probablement. D'autres solutions vont être explorées au niveau national, cependant on évalue l'augmentation du coût à plus de 12 000 € / an. C'est une somme non négligeable qu'il faudra réintégrer dans le budget du COREVIH. <p>Contenu de la réunion plénière</p> <p>Matin : Discussion sur le fonctionnement du COREVIH. Présentation et vote du rapport d'activité. Vote du règlement intérieur, du guide de fonctionnement et du rapport d'activité.</p>
-------------------	--

	<p>Pour la discussion sur le fonctionnement du COREVIH, travail en groupes (+ de 20 personnes) ou plénière (- de 20). L'idée est que chaque participant exprime sur un post-it, trois éléments concernant sa vision du Corevih :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Une question, - Une affirmation, - Une représentation. <p>Les éléments recueillis seront ensuite discutés par l'ensemble du groupe, puis en plénière. Les membres du bureau devront se répartir dans les groupes.</p> <p>Il ne faut pas que le temps de travail en groupe soit trop long (env. 45 mn) ; privilégier l'échange en collectif (1 heure). Décaler l'heure du déjeuner pour la présentation du Rapport d'activité.</p> <p>C. Arvieux fait une proposition de déroulement aux membres du bureau d'ici la fin de semaine. Celui-ci sera ensuite adressé aux personnes inscrites.</p> <p>Après-midi : Souhait de thèmes à aborder pour la partie VHC :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bilan de l'activité depuis la « réactivation » du réseau régional, épidémiologie du VHC en Bretagne – Pr Dominique Guyader, Hépatologue, - Activité régionale de l'Education Thérapeutique – Intervention d'une IDE ETP VHC, Rennes (à confirmer), - Quels sont les besoins des hépatants ? – Isabelle Pêcheur, Aides. <p>Ce programme est transmis au réseau VHC et Cédric prend contact directement avec eux avant la plénière pour en discuter.</p>
--	---

CONCLUSIONS	Le budget 2015 du Corevih devra être réajusté en fonction des coûts supplémentaires engendrés par Nadis. L'ordre du jour de la réunion plénière est validé.	
MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Réaliser le déroulement de la plénière puis envoi aux membres du bureau pour validation.	C. Arvieux	Demain
Envoi du déroulement aux membres inscrits.	Secrétariat	Début de semaine.

Unité mobile de dépistage : vote sur l'avenant à la convention avec le réseau

C. Arvieux

DISCUSSION	Le bureau du COREVIH donne son accord pour la rédaction d'un avenant à la convention passée avec le Réseau Louis Guilloux, notamment sur le transfert de fonds du COREVIH vers une autre structure. Attente de la version définitive de l'avenant afin de voter sur le contenu.	
CONCLUSIONS		
MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Rédaction de l'avenant	Vincent Bonnel, Hadija Chanvril	Au plus tôt

Bilan de la journée annuelle et du post-CROI Quel schéma pour l'an prochain ?

C. Arvieux

	Retour sur la journée Annuelle du 3 avril 2015	
Discussion	<p>Globalement, bons retours sur la journée annuelle : dynamique, intéressante notamment par rapport aux thématiques enfance/adolescence. La diversité des intervenants était très intéressante, très enrichissante. Les retours des intervenants ont également été très positifs. Déception qu'il n'y ait pas plus d'IDE présentes.</p> <p>L'investissement en énergie de l'équipe est très important par rapport au nombre de participants.</p> <p>Il semble que le thème du VIH n'est pas mobilisateur actuellement, pour l'an prochain, prévoir de faire davantage d'efforts pour pouvoir toucher un plus large public :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Peut-être faudrait-il valider l'aspect « formation continue », - Fermer les services ambulatoires en charge du VIH en Bretagne, le cas échéant, afin de libérer le personnel médical, - Préparer et diffuser le programme définitif plus en amont : 	

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Fixer les thèmes des interventions au bureau de juin, ○ Bouclage du programme, lors de la réunion de bureau de septembre, afin que cela apparaisse dans le plan de formation des hôpitaux 6 mois avant. <p>Dans le cadre des bonnes pratiques de formation continue, il faudra également prévoir de mettre en place une enquête de satisfaction : nous aurons ainsi des retours plus formels car anonymes ; les participants pourront également donner des idées de thématiques pour les années suivantes.</p> <p>Retour sur la réunion Post-CROI du 2 avril 2015 Les thématiques et les interventions étaient accessibles et appropriables par les non-soignants, sans jargon médical. Cela permet de raccrocher le COREVIH au reste du monde. Il faut noter que ce que propose le COREVIH Bretagne en terme de retour de conférences/comptes rendus de congrès n'existe pas ailleurs et est largement plébiscité.</p>	
CONCLUSIONS	<p>La 3^{ème} journée annuelle du COREVIH a remporté un vif succès grâce à la qualité de son contenu. Le nombre de participants est cependant en baisse cette année. Des actions vont être mises en œuvre pour mobiliser davantage de participants.</p> <p>La réunion post-CROI a également été très appréciée des participants.</p>	
MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Etudier la liste des participants afin d'analyser les freins à la venue à la journée annuelle.	H. Chanvriil	Dès que possible

C. Arvieux

VIH et médecine générale : que proposer pour avancer ?

DISCUSSION	<p>On constate que de nombreux patients vont très bien, n'ont pas de complications quant à leur maladie. Dans un souci de santé publique, ces patients pourraient être intégrés dans la médecine générale classique, qui est en capacité de prendre en charge ces patients.</p> <p>Un travail de fond serait toujours effectué avec les nouveaux patients en début de prise en charge : ETP, parcours de soins... mais leur meilleure intégration aux soins de ville permettrait de mieux se concentrer sur les patients ayant le plus besoin de soins hospitaliers ambulatoires.</p> <p>La commission « médecine de ville » du Corevih pourrait définir des axes d'orientations dans ce sens pour 2015-2017 :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Définir les besoins des généralistes, - Comment organiser l'offre de soins ? – formalisation d'une offre, - Travail à mettre en place auprès des patients et auprès des médecins généralistes. <p>Une proposition de lettre de mission sera transmise aux membres du bureau pour validation avant envoi à la commission. (Ludovic Leseq – CHIC Quimper / Jonathan Béasse – Bécherel (35)).</p>	
CONCLUSIONS	<p>Une lettre de mission va être transmise à la commission « médecine de ville » pour la définition d'axes d'orientation concernant la prise en charge des patients qui vont bien.</p>	
MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Rédaction d'une lettre de mission adressée à la commission « médecine de ville »	C. Arvieux	Dès que possible

Questions diverses

C. Arvieux

DISCUSSION	<p>Autotests en pharmacie</p> <p>Les autotests vont être disponibles début juillet. Organisation de la formation proposée pour les pharmaciens. L'UTIP, organisme de formation des pharmaciens a contacté la SFLS pour qu'elle propose un support de formation à tous les COREVIH. La SFLS a rajouté une fiche avec tous les correspondants pharmaciens de la Bretagne (conseil de l'ordre...). L'UTIP souhaiterait organiser une journée de formation complète à Rennes (DPC) renouvelée quelques mois plus tard sur un autre aspect des autotests. La première sera consacrée à l'épidémiologie, la seconde sur l'accompagnement de la remise de tests (2016).</p> <p>L'UTIP souhaiterait également organiser une soirée de formation. Les choses se mettent en place progressivement.</p> <p>Reste à contacter le conseil de l'ordre des pharmaciens pour la réalisation de formations ailleurs en Bretagne.</p>
-------------------	--

Il serait intéressant d'organiser ce type de formation en présence d'usagers ou de représentants d'usagers.
Le Corevih établira un calendrier des formations programmées sur l'ensemble de la région.

Burundi

Compte tenu des tensions dues aux élections présidentielles, les missions prévues au Burundi au cours du second trimestre 2015 sont pour le moment en suspens.

CEDIGG : avancées

L'arrêté est en cours ; les sociétés savantes ayant été sollicitées tardivement, il ne sera pas publié avant juin.
Deadline mise en place : 1^{er} janvier 2016

CONCLUSIONS

La formation des pharmaciens sur les autotests en pharmacie est finalisée.

MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Contacter la personne responsable des formations pour le conseil de l'ordre des pharmaciens	C. Arvieux	Mai

Prochaine réunion : Mercredi 20 mai de 18h00 à 19h30 – conférence téléphonique