



**Jeudi 10 mars 2016 de 14h30 à 17h30**

A l'espace associatif Quimper/Cornouaille  
Quimper

**Ordre du jour :**

**1/ Fonctionnement COREVIH**

- Point financier – C. Arvieux, Président du COREVIH
- Priorités du COREVIH – H. Chanvriil, Coordinatrice du COREVIH

**2/ TROD / Auto-test**

- Présentation décret et modalités d'habilitation – J.P. Epaillard, ARS Bretagne
- Bilan TRODs communautaires – Emmanuel Loyer, AIDES Bretagne
- Déploiement des autotests en Bretagne – Y. Poinignon, CHBA Vannes

**3/ Temps pour/par et avec les patients :**

- Les journées Patients – E. Bronnec, commission Qualité de Vie /Qualité des soins
- Week-end santé AIDES – Elodie Le Bail, AIDES Bretagne

**Membres présents :** ANSART Séverine, ARVIEUX Cédric, BESSE Myriam, BOITTIN-BARDOT Élisabeth, BRONNEC Éliane, DELHAYE Béatrice, DE SAINT-MARTIN Luc, DRÉVILLON François-Baptiste, LE ROUX Jean-Michel, LOYER Emmanuel, MORIN Françoise, PERFEZOU Pascale, POINSIGNON Yves, VAN GOETHEM Laurence

**Invités :** ÉPAILLARD Jean-Pierre, LE BAIL Elodie, LE CLOAREC Babeth

**Personnel du COREVIH :** CAMPEAUX Halima, CHANVRIL Hadija, DUTHÉ Jean-Charles, MOUTON-RIOUX Virginie, ROHAN Jennifer, OUAMARA-DIGUE Énora

**Excusés :** DANIEL Corinne, DUCEPT Myriam, GOUSSEFF Marie, JAFFUEL Sylvain, JOVELIN Thomas, LORHO Anne-Marie, MANISCALCO Eric, PLEMEVAUX Joëlle, STÉPHANT Isabelle TRON Isabelle,

**TOUTES LES PRÉSENTATIONS DE LA PLÉNIÈRE : [ICI](#)**

**C. Arvieux**

**Fonctionnement COREVIH  
Point financier**

<b>DISCUSSION</b>	<p>Premier budget à l'équilibre :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Solde 2015 : 155 €</li><li>- Soldes 2014/10 000 € - Soldes 2013/42 000 € - Solde 2012 /25 000 €</li></ul> <p>Une augmentation « conjoncturelle » des charges salariales</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- + 6 000 € (postes TECs)</li></ul> <p>Variations dépenses courantes :</p> <p>Le volume est identique mais le contenu change, on fait notamment face à une augmentation des coûts d'entretien de nos bases de données.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- 8 063 € de dépenses supplémentaires (146 030 vs 154 093€)</li></ul> <p><u>Echanges :</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Des efforts ont été faits sur la partie réception pour réduire les coûts: 9 678 € en 2015 contre 20 147 € en 2014. En 2014, il y a eu davantage de journées d'échanges, notamment sur la participation active des réunions dépistage inter-région.</li><li>• Hébergement Nadis : Le « nouveau » tarif proposé par le CHU de Nice est proche de ce que demandent les professionnels du secteur (10 081 € en 2015) alors que nous bénéficions jusqu'en 2014 d'un tarif préférentiel (3 427 € jusqu'en 2014).</li></ul>
-------------------	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>Data management Nadis/Dat'Aids (T. Jovelin) : le volume temps de data management n'a pas changé. mais la diminution du temps de travail de Jean Paul Sinteff a été réintégrée vers une prestation externe (TJ informatique Services) pour un coût de 23 910 €.</li> <li>BD : Pourquoi, le Corevih s'est dirigé vers une prestation externe ? CA : l'entreprise est hyper spécialisée dans le logiciel Nadis, ce qui est un réel avantage. Les débuts ont été un peu difficiles car nous n'avions pas anticipé qu'il y avait plein de façons différentes de travailler avec Nadis et que nous utilisons une façon de faire assez éloignée de celle de notre nouveau data manager. On pensait que cela aurait amélioré notre efficacité sur le rapport d'activité mais finalement cela nous a plutôt pris plus de temps pour les « ajustements ». La rédaction 2016 de notre rapport 2015 s'annonce sous de bien meilleurs auspices, après une discussion efficace et le changement de modalités de fonctionnement au sein de l'équipe technique.</li> <li>YP : Le devenir de Nadis ? Beaucoup de préoccupations... qui va reprendre les données ? Seront-elles sécurisées ? Sensation de pression des utilisateurs, des associations, ...</li> <li>LSM : C'est inquiétant que l'on transmette nos bases de données, quel système de sécurité ? ...</li> <li>JM Leroux : Logiciel fermé et non communiquant avec les dossiers informatisés du CHU, ce n'est pas logique !</li> </ul> <p>Cédric Arvieux précise que le point Nadis sera évoqué à la prochaine Plénière.</p>
--	---

<b>CONCLUSION</b>	<p>Quelques difficultés avec :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>La nouvelle direction financière du CHU de Rennes</li> <li>Le contrôle du trésor public sur les remboursements de frais des personnes externes au COREVIH</li> </ul> <p>Un budget équilibré mais pour lequel nous n'avons plus de « souplesse ». La nécessité d'une particulière vigilance sur le prévisionnel 2016.</p>
-------------------	--

MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Direction Financière du CHU pour la question de l'équilibre budgétaire du COREVIH	C. Arvieux	Dès que possible
Vote du budget 2015 et du prévisionnel 2016 Mettre Nadis à l'ODJ de la plénière du 21 juin.	Membres du COREVIH titulaire	Plénière du 21 juin

## Fonctionnement COREVIH Priorités du COREVIH

*H. Chanvriil*

<b>DISCUSSION</b>	<p><b>NATIONAL :</b> À la question sur quels champs, domaines, sujets peuvent s'élargir les missions des COREVIH, le bureau a répondu : <u>La santé sexuelle</u>, en lien avec la création des CeGIDD. <u>Les hépatites</u> : en lien avec les structures existantes et uniquement sur la prévention et accès à la prise en charge <u>Parcours santé</u> : en valorisant les outils déjà mis en œuvre et en continuant l'approche globale de la prise en charge du patient.</p> <p><b>BUREAU :</b> <b>Renouvellement des membres</b>, le 22 novembre 2016 : réunion d'installation et séminaire des nouveaux membres.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Un élargissement des membres aux priorités à savoir santé sexuelle, hépatites, ...</li> <li>Les contraintes : recruter des personnes qui vont s'impliquer par la suite</li> </ul> <p><b>Journée annuelle du COREVIH</b>, le 28 avril 2016 :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Les addictions en 2016. Tour d'horizons.</li> <li>Données sociales chez les patients VIH : les données du CH de Vannes</li> <li>Culture Gay et sexualité</li> <li>Thématique PrEP et santé sexuelle</li> </ul> <p><b>DEPISTAGE – CEGIDD :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Poursuivre le déploiement progressif du logiciel Siloxane</li> <li>Formation en santé sexuelle : recensement des besoins, identification ressources</li> <li>Besoin de formation aux TROD pour certaines associations (former les nouvelles personnes) ; Identification des ressources : formation AIDES</li> <li>Réunion : Inter CeGIDD, le 29 septembre 2016 à Rennes</li> </ul> <p><b>PREP :</b> Prophylaxie Pré-Exposition (PrEP) du VIH au niveau hospitalier et dans les centres de dépistages. <b>TASP :</b> Travailler sur un meilleur partage des connaissances globales sur les questions relatives au Tasp, Pas beaucoup de communication auprès des patients ; comment communiquer ? Beaucoup patients ne connaissent pas l'impact de leur traitement, ou s'ils les connaissent, les risques que cela peut faire courir à leur partenaire s'ils doivent arrêter leur traitement.</p> <p><b>BROCHURE AUTO-TEST VIH :</b> Accompagner la découverte d'un résultat positif par autotest. LSM : réduction du maillage territorial, le nombre d'acteurs sur la région diminue. On n'améliore pas forcément l'accessibilité aux soins, et le document est trop centré sur les CeGIDD et pas assez sur le recours au médecin traitant.</p>
-------------------	--

	<p>Il est précisé que le document a circulé auprès des médecins référents et que les modifications de chacun ont été prises en compte.</p> <p>Sur la délivrance des autotests, il y a encore beaucoup de travail à faire et aussi beaucoup d'interrogations :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Continuer les actions auprès des pharmaciens</li> <li>- La question des distributeurs</li> <li>- Les pharmacies qui en vendent plusieurs fois par semaine : est-ce une démarche volontariste du pharmacien d'en commander ? Intérêt pour les lieux passage : supermarchés, gare, etc ...</li> <li>- BD : Y'a-t-il une contrainte spécifique pour les commander ? Date de péremption longue ?</li> <li>- PP : Est-ce que les pharmaciens informent les patients que le matériel doit être rapporté pour évacuation de l'autotest usagé. En général, ils ne reviennent pas ....</li> <li>- Evocation du DASRI : (Déchets d'Activités de Soins à Risques Infectieux), qui doivent être placés dans des boîtes à aiguilles pour suivre un circuit spécifique.</li> <li>- LSM : problème d'injectables qui se retrouvent partout, ex : diabétiques... Qu'est-ce qu'on fait des objets coupants, des aiguilles ?</li> <li>- Pas de mise en place d'un ramassage.</li> <li>- Implication des URPS ? malgré des contacts initiaux, pas de motivation de leur part...</li> </ul> <p><b>L'UNITE MOBILE DE DEPISTAGE</b> : Début d'utilisation au dernier trimestre 2015. Participation au comité de pilotage. Il est actuellement dans le Finistère. Sorties déjà effectuées : Guingamp et Lannion auprès d'un public d'un CAARUD et d'un foyer jeunes travailleurs.</p> <p><b>PREVENTION</b> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Poursuivre l'organisation de visites d'établissements gays et libertins</li> <li>• Réédition de la plaquette adresses de dépistages en Bretagne</li> <li>• Coordination du 1er décembre</li> <li>• Animation territoriale du COREVIH : Côtes d'Armor et Morbihan</li> <li>• Organisation Colloque : Addiction au sexe / Addiction et prévention / Nouvelles pratiques à risque (Slam...) le 29 septembre 2016</li> </ul> <p><b>QUALITE DE VIE ET QUALITE DES SOINS</b> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Journée Patients</li> <li>• Recueil des données sociales des patients</li> </ul>	
<b>CONCLUSION</b>	Forte attente des membres concernant les CeGGID.	
<b>MESURES A PRENDRE</b>	<b>PERSONNE RESPONSABLE</b>	<b>DELAI A RESPECTER</b>

J.P. Epailard

## TROD / Auto-test Présentation décret et modalités d'habilitation

<b>DISCUSSION</b>	<p><b>Pour les UD : déploiement des TROD dans les CAARUD et les CSAPA prévu progressivement dans l'ONDAM médico-social</b></p> <p><b>2014 :</b> mise à disposition des TROD VIH en CAARUD montant alloué : en année pleine</p> <p><b>2015 (projet):</b> poursuite du déploiement TROD VIH en CAARUD début mise à disposition TROD VHC en CAARUD et TROD VIH en CSAPA.</p> <p><b>2016 (projet):</b> poursuite du déploiement TROD VIH en CAARUD et CSAPA et TROD VHC en CAARUD mise à disposition des TROD VHC en CSAPA.</p> <p><b>2017 (projet):</b> poursuite du déploiement des TROD VIH et VHC en CSAPA Pour les associations : négociations en cours avec la CNAM-TS pour appel à projets après parution des arrêtés TROD VIH - VHC</p> <p>EL : beaucoup d'Incohérence dans le décret :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Caarud ont des financements pour faire des Trods mais ne sont pas habilités. hors réglementation.</li> <li>• Recommandations : intégrer consentement mineurs. On n'a pas droit de demander l'âge, c'est seulement sur la base déclarative</li> <li>• Quand le décret arrive ?</li> <li>• Le frein, c'est la formation car elles ne sont pas financées pour l'instant. Difficile pour le financement pas avant fin 2016. Redemander encore un dossier d'habilitation VHC.</li> </ul>
<b>CONCLUSIONS</b>	Nous serons informés dès la sortie des textes

## TROD / Auto-test Bilan TRODs communautaires

DISCUSSION	<p>Objectif visé : Permettre aux personnes, aux groupes les plus exposés aux VIH et IST de mieux intégrer leurs démarches de dépistage dans une stratégie globale de réduction de leurs risques d'exposition et d'amélioration de leur santé (en s'appuyant sur une offre de dépistage communautaire et sur un accompagnement vers le système de santé).</p> <p><b>Points forts :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dynamisme et qualité de collaborations existantes (ENIPSE, CDAG/CIDDIST, associations communautaires, établissements LGBT, COREVIH...)</li> <li>• Mutualisation des moyens, améliorations des pratiques / savoirs et reconnaissance des publics dans les partenariats efficaces.</li> <li>• Ciblage des actions accentué, développement des lieux d'intervention et mise en place d'actions intensives comme le <i>Summer tour</i> intégrant l'outil TROD</li> <li>• Travail persévérant autour de la communication ciblée</li> <li>• Recherche constante d'une adaptation en fonction des moyens et de la météo</li> <li>• Satisfaction générale positive des personnes ayant eu recours au TROD</li> </ul> <p><b>Points à améliorer :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reconnaissance des compétences / savoirs des acteurs associatifs encore difficile parfois localement</li> <li>• Pas suffisamment de collaborations et de liens de confiance dans certains territoires de santé</li> <li>• Besoins en santé autres qui ne trouvent pas de réponse dans l'offre communautaire existante (médicaux, psychosociaux). Santé sexuelle / Parcours santé non formalisé</li> <li>• Difficulté à résoudre l'équation : moyens alloués + stratégie de ciblage = résultat annuel nombre de TROD</li> </ul>	
CONCLUSIONS	<p><b>Perspectives</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Formalisation des accords partenariaux avec les CeGIDD</li> <li>• Accompagnement, entrée et maintien dans le Soins (Article 92 Loi de Santé)</li> <li>• Formalisation du Parcours Santé</li> <li>• TROD VHC</li> <li>• Quid TROD Syphilis, combinés et de nouvelle génération</li> </ul> <p>L'association n'hésitera pas à faire appel au COREVIH si les difficultés persistent</p>	
MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER

Y.Poinsignon

## TROD / Auto-test Déploiement des autotests en Bretagne

DISCUSSION	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le contact a été pris par l'Utip Morbihan pour la formation de quelques pharmaciens.</li> <li>• Les pharmaciens ont une expérience de ce côté, via les tests de « grossesse ».</li> <li>• Ils sont tous d'accord pour dire que le coût est élevé.</li> <li>• Question : Quelle attitude à adopter lorsqu'une personne achète un test pour quelqu'un d'autre ?</li> </ul>	
CONCLUSIONS	Relance du partenariat avec l'URPS via l'ARS.	
MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER

E. Bronnec

## Les journées Patients

DISCUSSION	<p><b>Les points évoqués :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Organisation</li> <li>2- Méthodes</li> <li>3- Principes de la journée</li> <li>4- Bilan des 3 journées : 2014 -2015 -2016</li> </ol> <p><b>Points forts :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Grande majorité de participants satisfaits voire très satisfaits (organisation globale / leurs attentes)</li> <li>▶ Souhait de poursuivre ce rendez-vous annuel.</li> </ul>
------------	---

	<b>Points à améliorer :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Favoriser les temps d'échange (jusqu'où ?)</li> <li>▶ Préciser les modalités de transport possibles/participation</li> <li>▶ Préciser à nouveau l'objectif de cette journée = action collective</li> <li>▶ Impliquer davantage les patients dans l'organisation/l'évaluation.</li> </ul>	
CONCLUSIONS	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Prévoir du covoiturage pour limiter les coûts.</li> <li>▶ Volonté de Rendez-vous annuel</li> <li>▶ Repréciser le cadre de logistique</li> <li>▶ Participation de personnes qui ne viennent pas forcément des associations mais des médecins généralistes grâce aux affiches déposées.</li> <li>▶ Budget un peu élevé en 2016.</li> <li>▶ Globalement positif.</li> <li>▶ Action valorisée au niveau national des autres Corevih.</li> </ul>	
MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Organisation de l'édition 2017	Commission Qualité de vie/qualité des soins	Début 2017

## Week-end santé AIDES

**E. Le Bail**

DISCUSSION	<p><b>Le WES de Langueux</b>  Les 6, 7 et 8 novembre 2015 à Langueux (Côtes d'Armor, près de St Brieuc).  11 personnes du Finistère, de l'Ille-et-Vilaine et du Morbihan ont vécu 2 jours et 2 nuits pour partager leurs expériences de vie et produire des recommandations.  Des ateliers :  « Moi et mon traitement : aujourd'hui et demain »  « Pour mieux vivre avec ma séropositivité, qu'est-ce que je peux mettre en place »  « La santé sexuelle, l'estime de soi et la vie affective ».</p> <p>Des temps conviviaux, de détente et de temps libre.</p> <p><b>Les Universités des Personnes Séropositives</b>  AIDES organisent des UPS du 28 Octobre au 1er Novembre 2016. Elles se dérouleront en Bretagne.</p> <p>Attendus : 80 Participants, 20 Animateurs</p>	
CONCLUSION	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Privilégier les échanges collectifs</li> <li>• Confidentialité et le non jugement</li> <li>• Les hospitaliers ne sont pas au courant, pas de visibilité de ce WE ? Comment améliorer la communication. Pas eu de lien direct avec les équipes pour qu'elles soient au courant et aider les patients dans cette démarche. Les affiches sont affichées dans les salles d'attente mais cela n'est pas expliqué aux équipes.</li> <li>• Les UPT durent 5 jours, évènement national, 80 participants ont essayé de mieux communiquer.</li> <li>• BD : à conseiller à de personnes qui manquent d'information.</li> <li>• Inscription avant l'été pour le WE.</li> </ul>	
MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Améliorer la communication avec les services hospitaliers	Association AIDES	

## Questions diverses - Prochains grands Rendez-vous

DISCUSSION	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jeudi 27 avril : Post CROI – Rennes/Hôtel Mercure</li> <li>• Vendredi 28 avril : 4ème Journée Annuelle du Corevih Bretagne – Rennes/Chambre des métiers</li> <li>• Mardi 21 juin : Plénière - St Brieuc/Les capucins</li> <li>• Jeudi 19 septembre : Journée CeGGID / Addictions – Rennes/CHU Pontchaillou</li> <li>• Mardi 22 novembre : Plénière / Constitution de la nouvelle assemblée – Rennes/ARS Bretagne</li> </ul>	
CONCLUSION		
MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER