

GAPS CPS

Groupe d'Aide Psychologique et Sociale

Coordination des Parcours de Santé

J. Jacques BOUYER - Directeur

28 Janvier 2016



CONFLITS
D'INTERETS

ACCOMPAGNEMENT GLOBAL DES PERSONNES TOUCHÉES PAR LE VIH

Association créée en 1988

Equipe pluridisciplinaire

- ❖ Directeur
- ❖ Assistantes sociales
- ❖ Educatrice spécialisée
- ❖ Infirmière
- ❖ Psychologues
- ❖ Secrétaire

PREVENTION DU RISQUE CARDIO-VASCULAIRE CHEZ LES PERSONNES SEROPOSITIVES VIH

Projet « Qualité de Vie - Qualité des Soins » mis en place en 2011 par le Réseau Gironde dans le cadre d'un financement Sidaction et repris par le GAPS en septembre 2013 suite à la fusion des deux structures.

4 programmes :

- ❖ Aide au sevrage tabac
- ❖ Atelier diététique / cuisine
- ❖ Atelier Activité Physique Adaptée
- ❖ Atelier socio-esthétique/ Bien-être

DONNÉES CHIFFREES

- ❖ 148 patients au total de 2011 à 2015
- ❖ Répartition : 50 % hommes / femmes
- ❖ Moyenne d'âge :
Hommes = 54 ans, Femmes = 49 ans
- ❖ Les personnes inscrites sont touchées par l'isolement, les difficultés de retour à l'emploi et la vulnérabilité psycho-sociale
- ❖ Poly addictions (alcool, cannabis, héroïne, jeux vidéo...)
- ❖ Poly pathologies

DONNÉES CHIFFREES 2015

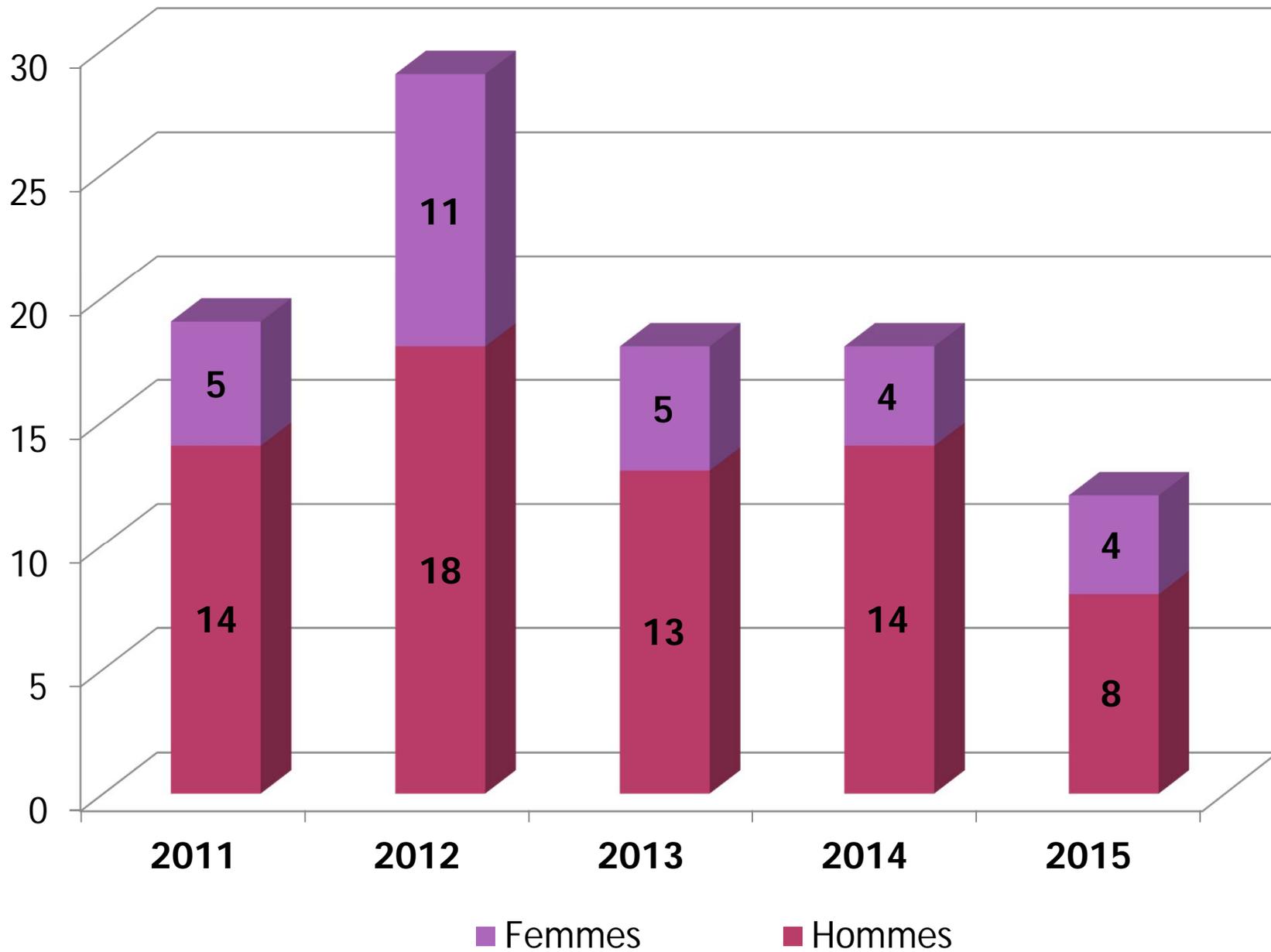
Nombre de personnes inscrites sur les ateliers :

- ❖ Aide au sevrage tabac : 12
- ❖ Activité Physique Adaptée : 42
- ❖ Atelier diététique / cuisine : 35
- ❖ Atelier socio-esthétique / Bien-être : 47

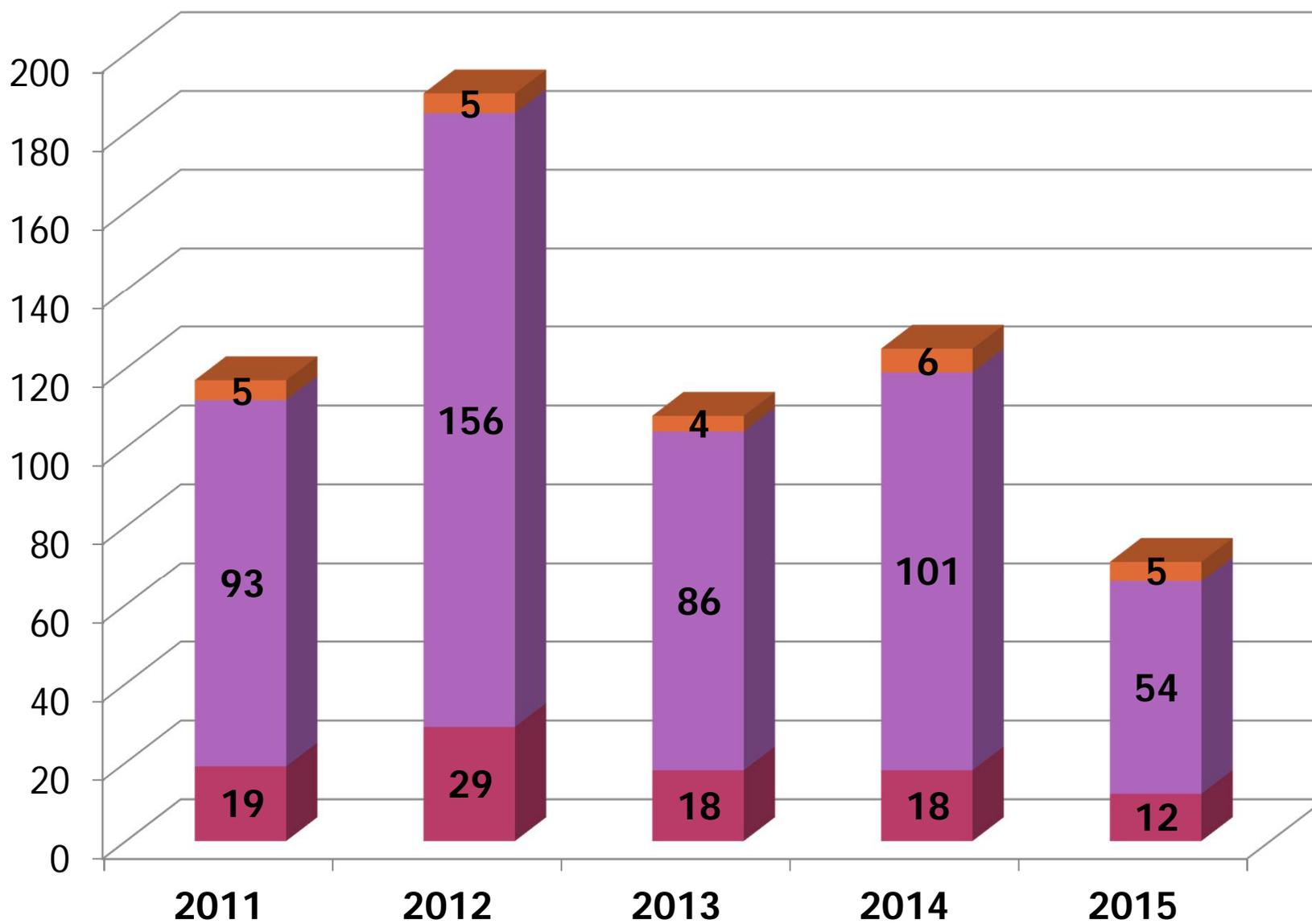
AIDE AU SEVRAGE TABAC DONNÉES 2015

- ❖ Consultations assurées par l'équipe de tabacologie du CHU de Bordeaux, avec fourniture gratuite de patchs et de comprimés par un financement Sidaction (importance de cette gratuité) durant l'accompagnement nécessaire (pas de durée limitée)
- ❖ 12 personnes inscrites : 8 Hommes - 4 Femmes
- ❖ Moyenne de 5 consultations / personne
- ❖ Les résultats du sevrage tabac sont supérieurs à ceux d'une patientèle classique

FILE ACTIVE



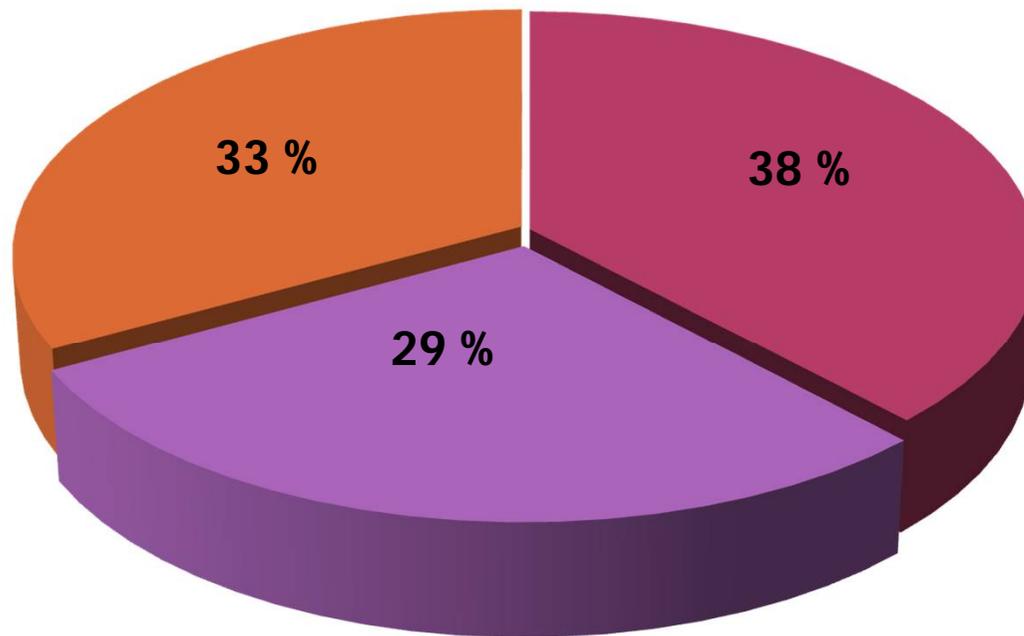
CONSULTATIONS



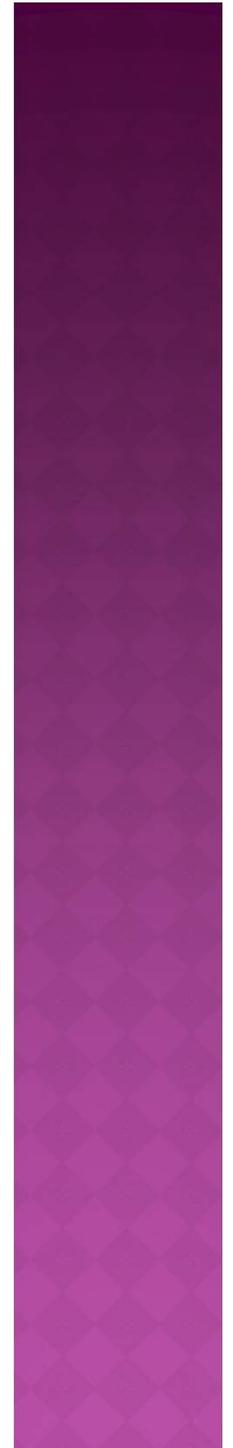
■ Moyenne de consultations/pers. ■ Nb de consultations ■ FILE ACTIVE



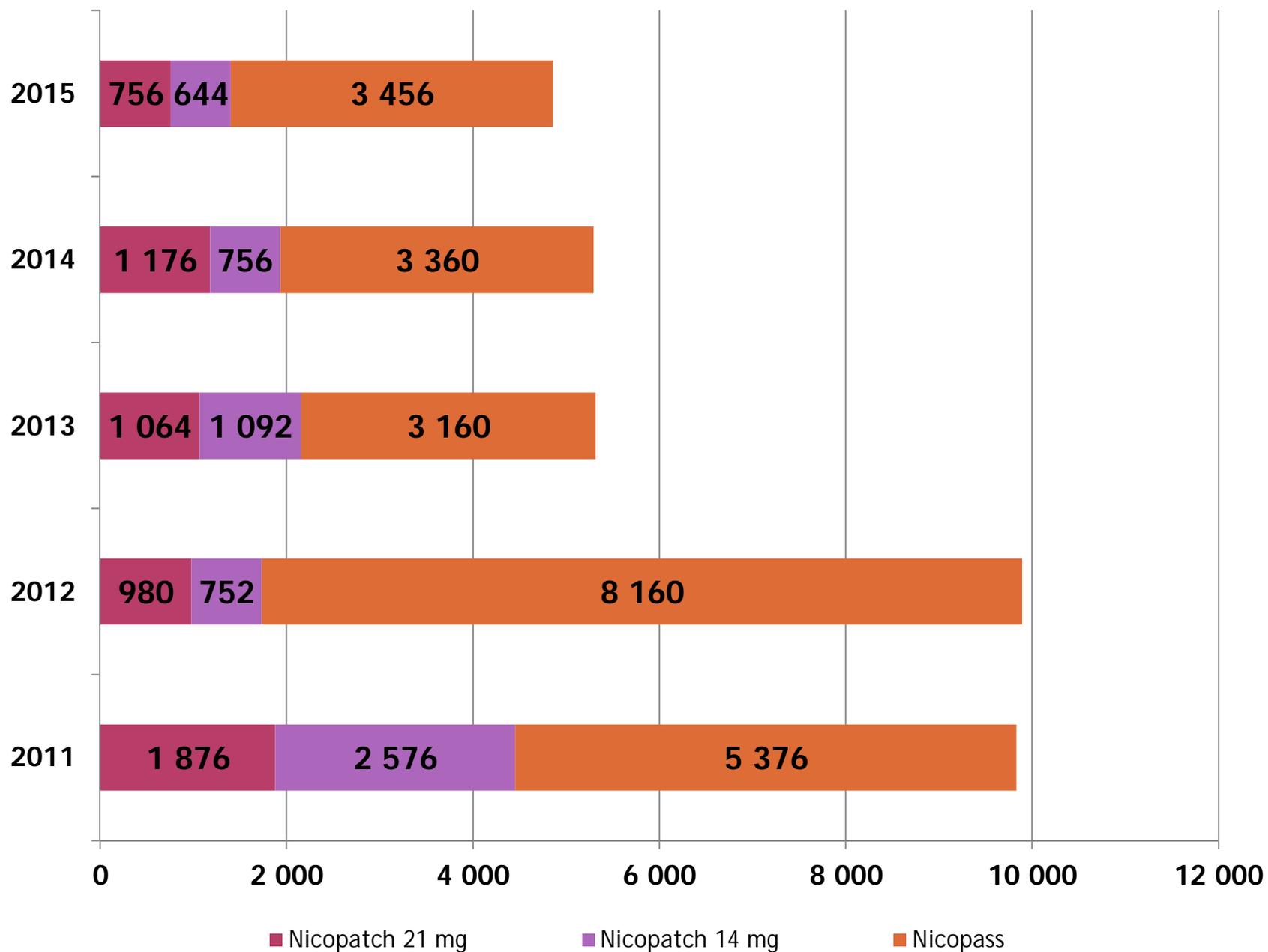
RÉSULTATS DE 2011 A 2015



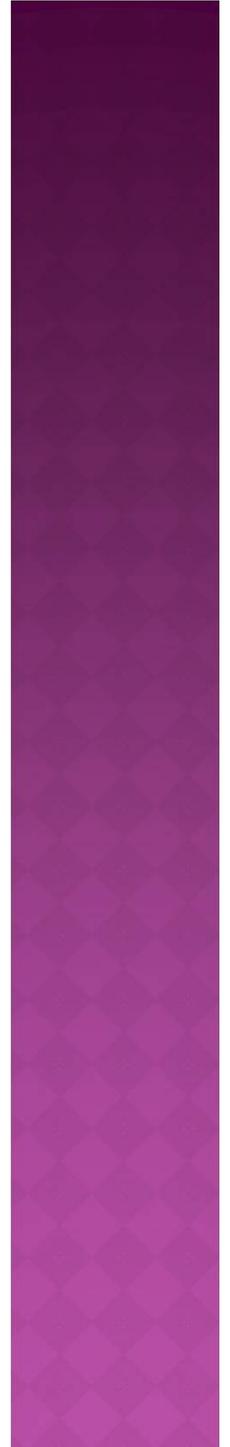
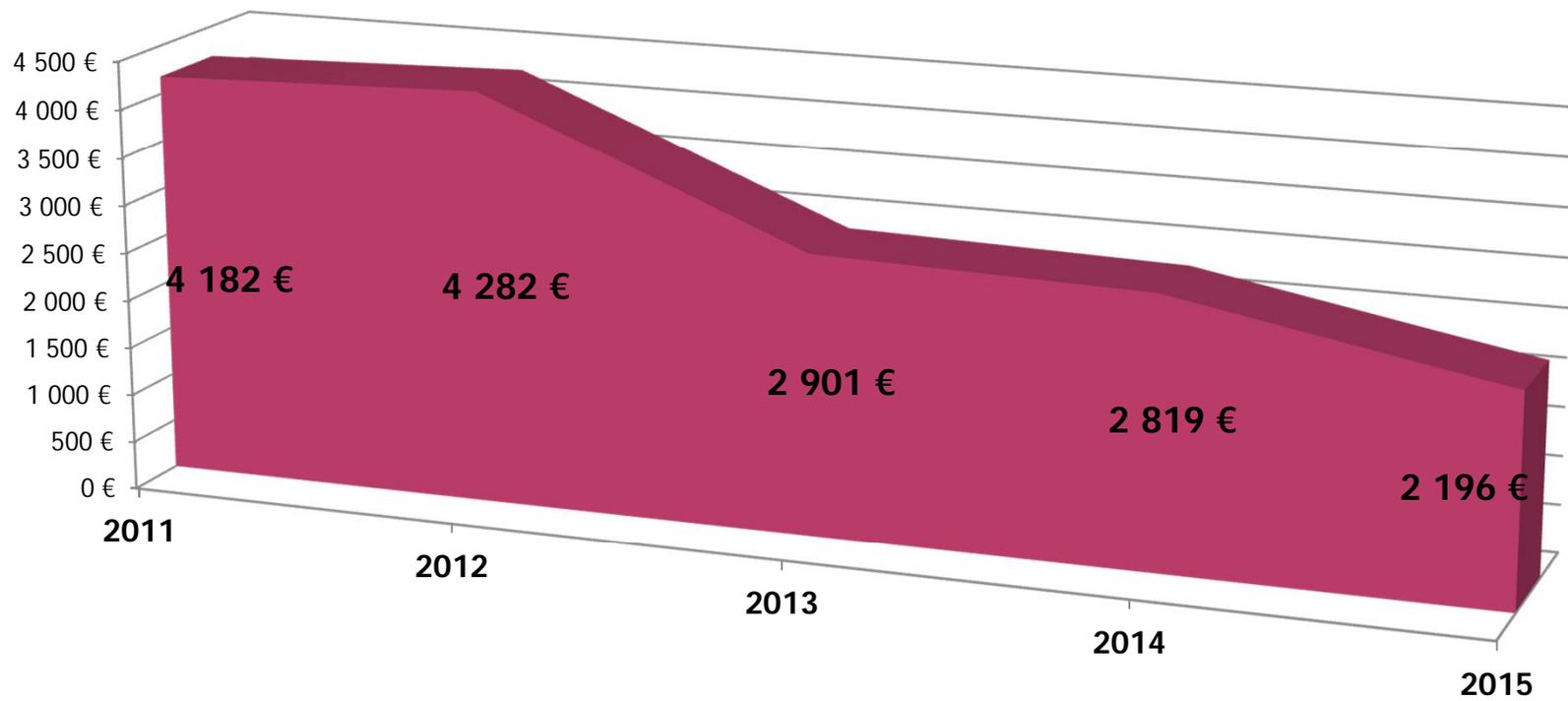
■ Sevrage ■ Réduction ■ Pas d'arrêt



SUBSTITUTS COMMANDES



COÛT DES SUBSTITUTS



ORIENTATION

- ❖ Services hospitaliers
- ❖ GAPS et autres ateliers QVQS
- ❖ Partenaires : Habitat et Soins, La Case...

MOTIVATIONS

- ❖ Possibilité d'intervenir soi-même sur les déterminants de sa santé
- ❖ VIH : vieillissement prématuré, comorbidités et risques cardiovasculaires
- ❖ Devenir acteur dans des domaines abordables : tabac, alimentation, sédentarité...
- ❖ Image de soi, mieux-être
- ❖ Motivation économique : place du tabac dans les revenus / minima sociaux
- ❖ Se libérer d'une dépendance

ELÉMENTS FACILITATEURS

- ❖ Proximité : l'hôpital est situé dans le centre ville, proche du lieu de résidence qui héberge également l'hôpital de jour / VIH
- ❖ Si rechute : retours facilités suite reprise de contact téléphonique par l'infirmière tabacologue (confiance établie), suivis longs

ELÉMENTS FACILITATEURS (2)

- ❖ En comparaison avec d'autres pathologies lourdes (artérite), les résultats sont meilleurs du fait de la gratuité
- ❖ Gratuité très importante : surtout lors de la phase de réduction (substituts et tabac, le tabac restant à charge financière : sinon décrochage)
- ❖ Cette population ne serait pas venue sans la gratuité

CONCLUSION

- ❖ Les résultats sont clairement en lien avec la régularité du suivi
- ❖ Par rapport à la patientèle habituelle : respect des rdv, prise de contact plus facile, meilleurs suivis et résultats
- ❖ Points de difficultés : poly addictions
- ❖ Perspectives : partenariat avec des addictologues



REMERCIEMENTS

- ❖ Au service de tabacologie du Dr DE BOURNONVILLE du CHU de Rennes et COREVIH Bretagne pour leur invitation
- ❖ A Sidaction pour son soutien
- ❖ Au service de tabacologie du Pr TUNON-DE-LARA du CHU de Bordeaux