COMMISSION COREVIH OCCITANIE

Titre de la commission :	Parcours de soins des PVVIH
Pilote et co- Pilote :	Jean Michel CABOT, Pierre DELOBEL et Hugues AUMAITRE
Participant-e-s	Jean Michel CABOT (URPS médecin), Carine FAVIER (COREVIH), Noëlle TARDIEU (RELAI VIH), Jean-Michel POMIES (URPS Pharmacien), Delphine SANTUCCI (COREVIH), Pierre DELOBEL (SMIT TOUOUSE), Guy CAPBLANCQ (ACTIF SANTE), Gabrielle LAURENCIN (La case de santé), Dominique PATAUD (ACT UP), Louise LOURDOU (ACT UP), Sandrine LANNES (SMIT CHU TOULOUSE), Guy MOLINIER (ACT UP), Camille FOURCADE (Hôpital J. Ducuing) Excusées: Jean François Gaye-Palettes (Actif Santé), Gauthier Doat (Médecin CeGIDD/Libéral Toulouse)
Date et lieu	7/02/2018 17h30-19h

Objectifs/ODJ de la rencontre :

- -Améliorer la prise en charge médico-sociale des PVVIH. Renforcer le maillage et réseau existant de l'offre de soins des PVVIH.
- -Faciliter une liaison et suivi du patient entre médecin hospitalier et médecin libéral.
- -Renforcer la qualité du parcours de soins des personnes séropositives : identifier les besoins des PVVIH pour que leur parcours de soin en soit amélioré.
- -Expliciter les enjeux actuels du vieillissement, des comorbidités et de la perte d'autonomie des PVVIH.

N °	Sujet traité	Informations, remarques, propositions
1	Repérage et renforcement de « l'offre de soins ».	Lister l'ensemble des services de soins - en établissement public, privé ou libéral- offrant une prise en charge des PVVIH. Y compris, identifier les réseaux associatifs, communautaires par départements. Référencer les ouvertures des permanences médico-sociales, sanitaires de ces différentes structures. ACTION TRAITEMENTS a commencé ce travail, se rapprocher de Carole DAMIEN.

COMMISSION COREVIH OCCITANIE

		7
2	Identifier les freins au parcours de soins	Elaborer un questionnaire à l'attention des patients pour identifier les freins rencontrés dans leur parcours de soins. Se servir des travaux de thèses récemment réalisés pour bâtir le questionnaire.
3	Repérage des patients à risque de rupture de soins	Repérer les patients à risque de rupture de soins et systématiser une procédure d'identification des perdus de vus par sites. Outil NADIS : analyse des données saisies quant au profil des perdus de vus.
4	Passeport santé ou carnet de soins	 Elaborer un passeport-santé ou carnet de soins personnalisé du PVVIH (type carnet des patients en suivi cancérologique) qui synthétiserait son suivi santé, la prise en charge et suivi des poly pathologies, expliciterait l'orientation vers les génériques : améliorer et faciliter la coordination avec la médecine libérale. Se rapprocher du dossier médical personnalisé pour ne pas faire doublon.
	CONCLUSIONS ET SUITE A DONNER	1/Créer un compte spécifique permettant aux participants d'échanger et de travailler sur les questions soulevées. Contacter le secrétariat du COREVIH pour le mettre en place. 2/Transmettre aux participants de la commission le matériel nécessaire au travail à mener : la thèse de l'étudiante de Jean Michel Cabot, l'enquête auprès des établissements sociaux et médicaux sociaux d'hébergement du Languedoc Roussillon présenté par Nawal TAHIR (Sept 2013) et le document d'enquête réalisé par le COREVIH EST IDF. 3/Faire requête NADIS concernant le profil des perdus de vus pour améliorer leur identification. 4/Suggestion pour l'Axe Formation/Harmonisation des pratiques : • Formation envers les soignants à envisager pour travailler sur les points difficultueux rencontrés par les personnels de structures médicaux-sociales et pour travailler sur la représentation et discrimination qui persiste parfois concernant les prises en charges des PVVIH.

COMMISSION COREVIH OCCITANIE

	 Rencontres pluridisciplinaires à organiser auprès des professionnels pharmaciens pour favoriser une remise à niveau des connaissances médicales : le Dr Jean Michel POMIES (URPS Pharmaciens) se propose d'y travailler dès que le sujet sera abordé en commission.
--	---

Date, heure, lieu de la prochaine réunion : un Doodle sera adresser pour fixer la prochaine réunion.