

---

**Commission ville-hôpital pilotée par la COREVIH IDF Nord**  
**Compte Rendu de la réunion du mardi 24 novembre 2015**

---

**Etaient présents** : A. Simonpoli (Corevih Ouest, réseau ARES 92), H. Poirier (Corevih Ouest) C. Majerholc (Réseau Val de Seine, Corevih Ouest) ; P. Campa (Réseau Bastille, Corevih Centre), P.Louasse (Corevih Centre) ; B. Elgozhi (CHI Créteil, Corevih Est), E. Bouvet (Corevih Nord), JP Aubert (Corevih Nord), D. Diallo (Corevih nord) S. Lopes (Corevih nord)

**Excusés** : Corevih Sud

**Ordre du jour** :

- 1- Présentation succincte par chaque COREVIH de ses travaux sur la thématique de la collaboration ville hôpital
- 2- Présentation du projet par la COREVIH Nord et discussion des différentes propositions
- 3- Constitution de groupes de travail pour chaque thématique proposée

---

**1- Présentation succincte par chaque COREVIH de ses travaux sur la thématique de la collaboration ville hôpital**

Le réseau Val de Seine (RVH) a obtenu un agrément DPC pour organiser des formations validantes, et a prévu d'organiser des formations pour les MG et pour les pharmaciens (auto tests). Un projet de maison de santé a été évoqué. Le réseau Médi Foch propose des formations tous les 2/3 mois.

Le réseau ARES 92 propose des formations pluri annuelles aux médecins généralistes et aux paramédicaux et a également l'agrément pour organiser des formations de DPC.

Ils ont mis en place la possibilité pour le MG suivant des PVVIH d'adresser les patients directement en HDJ par le biais d'une fiche envoyée par mail à l'hôpital.

Le réseau est plus largement axé sur l'accès aux soins ce qui a permis à certains MG faisant partie du réseau de prendre en charge des PVVIH

Le médecin coordonnateur du réseau a fait part d'un intérêt des médecins d'avoir accès à des outils internet de PEC des PVVIH

Le réseau Bastille propose des formations médicales une fois par mois et est constitué essentiellement de MG prenant en charge beaucoup de PVVIH, de pharmaciens et quelques médecins biologistes.

Le Dr JP. Vincensini et l'association CPCMI travaillent à la création d'une maison de santé orientée pour la prise en charge de PVVIH et patients porteurs d'hépatite, en cours de recherche de locaux.

La COREVIH Nord a organisé une 1<sup>ère</sup> soirée de rencontre (formation/discussion) avec des MG du territoire, autour de la thématique de la collaboration ville-hôpital en juin 2015 ayant réuni environ 30 MG, dans le but de proposer de la formation régulièrement et une association dans la PEC des PVVIH. Ont également été organisées 2 réunions de formation pour les pharmaciens autour de Bichât Claude Bernard en 2015 (Autotests et ARV)

## **2- Présentation du projet par la COREVIH Nord et discussion des différentes propositions**

Plusieurs pistes de travail proposées

- Réalisation d'une enquête préliminaire auprès des patients, référent hospitalier et MG – pertinence de la démarche pour le patient, recueil d'avis des praticiens - Quelques modifications ont été faites sur les questionnaires patient et référent hospitalier. Les questionnaires modifiés devront être validés pour le 15/12 au plus tard.  
Proposition de mener l'enquête sur 5 jours ouvrés en janvier, sur un site au moins par COREVIH. Chaque COREVIH choisit le centre et organise l'enquête.  
Les résultats seront présentés lors de la prochaine réunion du groupe. Cette enquête permettra d'adapter la suite des actions à mener dans le cadre du projet.
- Elaboration d'une « boîte à outil » pour le MG comprenant :
  - o un guide de consultation du renouvellement des ARV, remis aux MG du Nord de Paris lors d'une première soirée, disponible en ligne sur le site de la COREVIH Nord.
  - o Création d'un site internet d'aide à la prise en charge des PVVIH à l'attention des professionnels de santé, « VIH Clic » en association avec 2 internes thésardes du département de médecine générale de Paris 7 (Lucie Campagne, Eleonore Bernard), en cours d'élaboration. Proposition d'associer toutes les COREVIH dans la validation et le suivi du site, qui s'adressera à tous les professionnels de santé, à grande échelle. Proposition de constituer un comité de relecture constitué de 5 personnes pour chaque COREVIH (25 membres idéalement) qui recevront chacun une partie des pages de rédaction à valider.
- Réflexion sur l'amélioration de la coordination des soins
  - o Elaboration d'une charte de suivi partagé entre référent hospitalier et MG. Proposition en réunion de charte établie en collaboration avec P. Jeanmougin, F. Cussac (CCU DMG Paris 7) à revoir et développer.

- Question de la communication : Messagerie sécurisée gratuite MS Santé à tester.
- Nécessité d'intégrer les pharmaciens dans la démarche : élaborer un questionnaire à leur attention dans le cadre de l'enquête préliminaire. Prendre avis auprès d'eux pour son élaboration.
- Question de la place d'autres spécialistes de ville dans ce réseau ? (gynéco, dermato notamment) ainsi que des laboratoires de ville. Proposition de prendre contact avec Dr G. Kreplak, directeur du laboratoire biologique du Chemin Vert.
- Pertinence d'un partage des ressources (annuaire des correspondants notamment)

### **3- Constitution de groupes de travail pour chaque thématique proposée**

- Formation des MG / revalorisation des actes des MG : B. Elgozhi, A. Simonpoli, C. Majerholc
- Dépistage : E. Bouvet, D. Zucmann, P. Louasse
- Pharmaciens : S. Lopes, prendre contact avec B. Laurandin
- Charte de suivi partagé : P. Campa, S. Lopes, P. Jeanmougin, F. Cussac, S. Lariven
- Partage des ressources, création annuaire : coordo de chaque Corevih
- Choix de critères d'évaluation du projet : coordo des Corevih

#### **Actions à venir :**

- > Questionnaires modifiés à retravailler pour validation définitive au 15/12
- > Enquête préliminaire à mener par chaque COREVIH en janvier
- > Prochaine réunion du groupe le 04/02/2016 à 18h30 à l'hôpital Saint-Antoine pour discussion sur les résultats de l'enquête

#### **Informations complémentaires (hors réunion)**

- Activités de la COREVIH Sud rapportées par A. SOBEL

Le Corevih sud a travaillé en 2012, 2013 et 2014 sur la problématique de la médecine de ville, notamment après les conclusions des Etats généraux de fin 2010. Il avait d'abord envisagé une vaste enquête auprès des généralistes de l'IdF avec l'ANRS et notamment France Lert et Laurence Meyer. Le pré-projet a déterminé que les médecins du territoire recevaient 1,5 patients VIH+ par an en moyenne et donc l'enquête n'était pas possible.

Ont ensuite été réalisées deux réunions avec des médecins généralistes des 3° et 4° arrondissements puis 6, 7 et 8° arrondissements, qui n'ont pas été très réussies ni suivies d'effet (80 puis 30 confrères tout de même). Enfin une centaine de médecins de tout Paris ont été rencontrés à la réunion de de la fédération des amicales de Généralistes sans autre demande que de pouvoir faire des TRODs ce qui était une bonne initiative non réalisable.

- Activité récente de la COREVIH Est autour du dépistage du VIH en ville

Une campagne de sensibilisation au dépistage a été menée en octobre 2015 par la COREVIH Est – « Depidays » - L'action s'est déroulée du 05 au 09 octobre 2015 auprès de 2441 médecins du 2<sup>ème</sup>, 3<sup>ème</sup>, 9<sup>ème</sup>, 10<sup>ème</sup> arrondissements de Paris, du tout 77 et du tout 91. Les médecins ciblés étaient libéraux (quasi-totalité) ou exerçant en centres de santé. Il leur était demandé d'associer une sérologie du VIH à chaque fois qu'un bilan biologique était prescrit, afin de saisir une opportunité pour proposer un dépistage.

Une campagne de sensibilisation (par mail + courrier) a été menée en amont, avec des dépliants et une vidéo réalisée par le Pr Rozenbaum sur les intérêts individuels et collectifs d'augmenter l'offre de dépistage en ville (disponible sur le site de la COREVIH Est)

L'objectif principal était de quantifier le nombre de sérologies VIH prescrites au cours de cette semaine (données CPAM) et l'objectif secondaire était entre autre d'identifier les freins au dépistage et la proportion de dépistage des hépatites associées à celui du VIH, par le biais d'un recueil de données réalisé par des médecins volontaires. Les données de la CPAM ne sont pas encore disponibles, mais le recueil de données qualitatives n'a été réalisé que par 26 médecins, ce qui a montré les difficultés à mobiliser les médecins de ville sur le dépistage.