

COM ARS/InterCoreVIH francilien 2

AXE CONCERNE : Organisation de la prise en charge à l'horizon 2025

FICHE ACTIVITE	
Accompagner l'évolution de l'organisation de la prise en charge du VIH à l'horizon 2025 en Ile-de-France	
COREVIH Pilote	CoreVIH IdF Ouest
Rationnel de l'activité	<p>Prise en charge de qualité du VIH en IdF au vu des données 2017 recueillies dans le cadre de la commission Epidémiologie de l'InterCoreVIH francilien : 97% des patients pris en charge pour leur infection à VIH sont sous traitement et 91% d'entre eux ont une charge virale indétectable.</p> <p>Risque non-négligeable de dégradation de la qualité de la prise en charge à l'horizon 2025 au vu des nombreux défis à venir impactant l'organisation de la prise en charge du VIH :</p> <ul style="list-style-type: none"> · Démographie médicale : départ à la retraite des médecins référents VIH et absence de relève voire non renouvellement de leur poste, une médecine de ville qui peine à prendre le relais ; · Restriction budgétaire : diminution des postes médicaux et paramédicaux dans les services hospitaliers, diminution des ressources humaines voire disparition de certaines associations en charge de l'accompagnement des PvVIH, regroupement des services référents VIH ; · Augmentation, un allongement de la durée de vie et le développement de comorbidités de la FA VIH ; · Inégalités sociales et disparités territoriales.
Objectif principal	Participer à l'accompagnement de l'évolution de l'organisation de la prise en charge du VIH à l'horizon 2025 en Ile-de-France
Publics concernés	PvVIH
Acteurs pivots	ARS (IdF et direction territoriales), directions hospitalières Equipe médicale et paramédicale des services hospitaliers référents VIH, membres des associations accompagnant des PvVIH et toutes autres actrices/teurs de la prise en charge du VIH en Ile-de-France
Calendrier prévisionnel de mise en œuvre / ou échéance	<p><u>Action 1 : Anticipation de l'offre de prise en charge du VIH à l'horizon 2025 en Ile-de-France</u></p> <p><i>1.a Elaboration d'un référentiel des moyens requis pour le fonctionnement d'un centre de suivi des PvVIH</i></p> <ul style="list-style-type: none"> · Etat de la littérature (T4 2019) · Concertation des professionnel.le.s concerné.e.s (T4 2019) · Proposition de référentiel (T1 2020) · Validation du référentiel (T2 2020) <p><i>1.b Mise en place d'une veille régionale sur le maintien des</i></p>

	<p><i>structures et des ressources humaines dédiées à la prise en charge du VIH en IdF</i></p> <ul style="list-style-type: none"> · Choix des informations à recueillir, des structures et des professionnel.le.s visés par la veille (T2 2020) · 1^{er} recueil des informations (S2 2020) · 1^{ère} analyse et ajustement des informations à recueillir (S1 2021) · Recueil annuel (S2 2021 et S2 2022) · Analyse et valorisation du recueil annuel (S1 2022 et S1 2023) · Etre disponible en cas de situation d'urgence (tout au long du COM 2) <p><i><u>1.c Réalisation le cas échéant d'actions de plaidoyer en faveur du maintien d'une prise en charge de qualité du VIH en IdF</u></i></p> <p>Calendrier et activités à fixer en fonction des opportunités</p> <p><u>Action 2 : Innovations dans les formes de prise en charge et de suivi des PVIH</u></p> <p><i><u>2.a : Recensement des expérimentations permettant de pallier à la démographie médicale dans le champ du VIH et plus largement des maladies chroniques : délégation des tâches, IDE en pratique avancée, etc.</u></i></p> <ul style="list-style-type: none"> · Recensement des expérimentations (T4 2019, S2 2020 et S2 2021) · Valorisation des expérimentations (S1 2020, S1 2021, S1 2022) <p><i><u>2.b : Initiation le cas échéant d'expérimentations permettant de pallier à la démographie médicale</u></i></p> <p>Calendrier et activités à fixer en fonction des opportunités</p> <p><u>Action 3 Identification et évaluation des parcours de soins spécialisés</u></p> <p><u>3.a</u> Identification des carences dans le parcours de soins à destination des PVIH migrantes sans papier comprenant notamment une évaluation du dispositif PASS</p> <ul style="list-style-type: none"> · Choix des données à recueillir (S1 2020) · Recueil et analyse des données (S2 2020) · Valorisation des résultats (S1 2021) <p><u>3.b</u> Choix des autres parcours de soins spécialisés retenus pour l'évaluation et de l'échéancier associé (S2 2021)</p>
<p>Résultats attendus</p>	<ul style="list-style-type: none"> · Fournir des indicateurs permettant de mesurer l'évolution de l'offre de prise en charge du VIH en IdF par territoire et par parcours de soins · Etre considéré comme un interlocuteur incontournable par les instances décisionnaires pour toute question impactant l'organisation de la prise en charge du VIH · Etre perçu comme un interlocuteur privilégié par les intervenant.e.s de la prise en charge du VIH faisant face à un risque de dégradation de leur offre de prise en charge

Indicateurs de résultats	<ul style="list-style-type: none">· Nombre de structures pour lesquelles les indicateurs retenus pour mesurer l'offre de prise en charge du VIH en IdF sont renseignés par territoire et par parcours de soins· Nombre de fois où les copilotes de l'axe ont été consultés par les instances décisionnaires pour toute question impactant l'organisation de la prise en charge du VIH en IdF· Nombre de fois où les copilotes de l'axe ont été interpellés par des intervenant.e.s de la prise en charge du VIH faisant face à un risque de dégradation de leur offre de prise en charge
---------------------------------	--