Compte-rendu du Bureau du 23 février 2009

Présents :
Pr PEYRAMOND, Président
Dr CHIARELLO – Dr COTTE – Mr KARON – Mme PABINGHI – Mme PERILLAT– Dr RETORNAZ
Coordination : Mr CHAPITEAU – Mme JOLIOT
Excusés :
Dr PONCEAU – Mr POROT, Vice-Président

- **Un point sur le budget du COREVIH :** Intervention Mr C. CHAPITEAU

Mr Chapiteau rappelle la définition et les missions du COREVIH selon le décret 2005-1421 du 15 novembre 2005 et la circulaire DHOS/DGS/2005/561 du 19 décembre 2005 relative à l'instauration des coordinations régionales de la lutte contre le VIH. A savoir,

- le COREVIH est une « ***organisation territoriale de référence*** » associant des acteurs impliqués dans la lutte contre le VIH
- le COREVIH ***n'est pas un opérateur direct***
- en résumé, le COREVIH n'a pas de personnalité morale ; ***aucune ressource ne lui est donc affectée directement***

Trois missions :

- favoriser la coordination des professionnels ;
- participer à l'amélioration continue de la qualité et de la sécurité de la prise en charge des patients ;
- procéder à l'analyse des données épidémiologiques.

Moyens mis en œuvre pour assurer ces missions :

- au minimum :
  - secrétariat
  - temps de coordination médicale et/ou administrative ;
  - temps de technicien d'études cliniques
    - Croix-Rousse : 1 ETP TEC + 1 ETP Secrétaire médicale DMI2
    - Hôtel-Dieu : 1 ETP TEC + ½ ETP secrétaire médicale DMI2
    - HEH : 1 ETP TEC + 1 ETP secrétaire médicale DMI2

Financement du COREVIH

- Budget attribué au CHU de Lyon pour financer la structure de coordination. Le financement est intégré aux MIGAC (missions d'intérêt général et d'aide à la

contractualisation) des établissements de santé siège du COREVIH. Ces crédits financent la structure de coordination et aucun autre type de dépense.

- Montant du crédit 2009 : 356 319 euros pour le financement des moyens actuels de la coordination
- Dépenses actuelles de la structure de coordination : 347 567 euros pour :
  - 1 Adjoint des cadres hospitaliers
  - 5,5 ETP de Techniciens grade divers
  - hors temps médical et administratif
- Demande de crédits supplémentaires possible auprès de l'ARH en fonction de la file active : Si nous prenons en compte le modèle de financement théorique sur une structure standard (personnels, charge de structure, file active, surface du territoire) un montant de 270 000 € pourrait être demandé.
  ➔ Recenser la file active de tous les établissements du COREVIH

➔ A noter, les crédits spécifiques SIDA 1987-2004 finançaient les soins hospitaliers (personnels : médical, non médical et DMPH). Il n'y a plus de crédits attribués à ce titre : le financement se fait désormais par les tarifs GHM de la T2A.

☑ Par ailleurs, certains membres du COREVIH s'interrogent sur la prise en charge financière de leur participation à diverses manifestations. A priori, certains COREVIH s'organisent pour subvenir à ces dépenses. Est-il possible de dégager un budget pour Lyon-Vallée du Rhône.

- **Perspective d'évolution de la prise en charge de la pathologie VIH dans le cadre du regroupement des services référents :** intervention Pr. D. PEYRAMOND

D. Peyramond rappelle la fermeture de l'Hôtel-Dieu fin 2010 :

⇨ Regroupement sur la Croix-Rousse de la gastro-entéro dans le service du Pr Souquet ;

⇨ Regroupement du VIH dans le service des maladies infectieuses (soit 17-18 lits dans les locaux actuels). Récupération éventuelle des locaux du service de cardiologie.

⇨ Maintien à HEH de l'hôpital de jour (3 lits) ainsi que les consultations. Cette activité se fera dans le cadre d'une unité de pathologies infectieuses.

⇨ Les CIDAG–CIDDIST seront également déplacés sur la Croix-Rousse, éventuellement dans les locaux actuels des consultations de cardiologie.

- **Etat d'avancement de E-Nadis :** Intervention Dr L. COTTE

Une réunion sur la présentation du projet e-nadis par GSK a eu lieu au siège des HCL le 16 janvier dernier. Le but de ce projet étant d'étendre l'utilisation du dossier patient VIH nadis à l'ensemble des partenaires médicaux de la région afin, entre autres, d'optimiser la qualité du suivi des patients.
Actuellement, une seule base Nadis aux HCL pour trois sites (Cx-Rousse – HD – HEH). Cette base peut être subdivisée en sous bases indépendantes pour les établissements de santé du COREVIH, Hestia, médecins généralistes impliqués, etc.,

les HCL étant hébergeurs de l'ensemble des données et l'accès au logiciel se faisant par l'intermédiaire de connections Internet sécurisés.
Les HCL offrent le serveur et prendront en charge le contrat annuel de maintenance et assistance pour l'ensemble de la base. Resteront à la charge des sites intéressés, le paramétrage de chaque sous base et la formation des utilisateurs évalués à deux journées par site (environ 2000€ HT).
La contractualisation entre FEDIALIS et les HCL est en cours de rédaction. Demande est faite au COREVIH pour prendre en charge une partie des frais.

- **Commissions thématiques : un point sur les différents groupes de travail** par chaque référent :

  - Commission n°1 « Informations-Communications ».
    Geneviève Retornaz propose au COREVIH de créer son propre site internet et d'acquérir le logiciel DocVadis, mis à disposition pratiquement gratuitement par le laboratoire MSD. Ce site, à visée grand public pourra être alimenté au fur et à mesure des évènements liés à l'activité du COREVIH. Discussion en cours, maintenance à évaluer, etc.

  - Commission n° 2 « Prévention-dépistage »
    Stephen Karon indique que son groupe est très hétérogène, qu'il intègre quelques personnes extérieures au COREVIH. Ses objectifs : faire un état des lieux de l'offre du dépistage sur le territoire et établir une carte du territoire. Etude sur la faisabilité d'information aux médecins généralistes. Les membres du bureau lui conseillent de se mettre en relation avec l'ORS susceptible de lui fournir des éléments déjà répertoriés.

  - Commission n°3 « Prise en charge thérapeutique du VIH et ses complications ». Pierre Chiarello propose d'établir une plaquette d'information sur le dépistage HPV. Sa dernière version est soumise aux observations et corrections des membres de son groupe de travail ainsi qu'aux personnes susceptibles d'y apporter leur expertise.

  - Commission n°4 « Femmes enceintes-Parentalité-PMA »
    D. Peyramond a dégagé lors de sa première réunion diverses réflexions sur la prise en charge des enfants exposés ou infectés par le VIH ainsi que celles des adolescents à un niveau plus psychologique. Il souhaite intégrer plusieurs pédiatres à son groupe, mais également l'implication de pédopsychiatres. Par ailleurs, un protocole spécifique de prise en charge des femmes enceintes est à l'étude.

  - Commission n°5 « AES »
    Bénédicte Ponceau, absente au bureau, nous a fait part des principales avancées de son groupe de travail :

- Proposition d'un encart à diffuser annuellement dans le bulletin de l'ordre en rappelant les modalités du TPE et surtout les structures référentes
- Diffusion associée à ce bulletin d'une affiche format A4 pour les salles d'attente des médecins.

Au total, deux grands axes de travail pour les mois à venir : élaboration de deux supports pour l'information des soignants (médecins, pharmaciens et dentistes) – financement de cette information.

- Commission n°6 : « Education thérapeutique – Accompagnement global des personnes vivant avec le VIH »
  Perrine Périllat, membre de ce groupe, fait part des difficultés rencontrées pour réunir tous les participants de cette commission, très nombreux. Deux sous-groupes vont être créés pour plus de souplesse dans la gestion du calendrier et l'animation.
  Objectif : état des lieux, chercher l'existant, inviter une personne du CRIPS, formation sur l'éducation thérapeutique, répertorier les structures psychosociales.

Monsieur Chapiteau, sous la signature du Directeur Général, propose d'écrire un courrier à l'ARH pour demander un budget supplémentaire intégrant les différentes demandes abordées au bureau. A savoir :

- Personnel
- Site internet
- E-nadis
- Plaquettes, affiches …
- Etc.

- **Questions diverses**

⇨ Rapport d'activité 2008 :

Une réunion va être programmée en interne avec D. Peyramond, C. Chapiteau et M. Joliot pour renseigner ce rapport en rappelant qu'une bataille juridique a retardé la mise en place du COREVIH « Lyon-Vallée du Rhône » qui s'est faite le 30 juin 2008 et n'a pas pu permettre une activité très concrète.

Néanmoins, il sera mis en évidence la mise en route des groupes de travail et les axes à développer en 2009.

Ce rapport sera soumis à l'approbation des membres du bureau.

Remerciements au laboratoire Boehringer-Ingelheim pour les plateaux-repas.