



# **ÉVALUATION DE LA 1<sup>ÈRE</sup> JOURNÉE DU PATIENT VANNES, 18 JANVIER 2014**



# SOMMAIRE

<b>✘ Construction du Projet .....</b>	<b>3</b>
<b>✘ Programme .....</b>	<b>6</b>
<b>✘ Bilan des interventions de la matinée .....</b>	<b>8</b>
<b>✘ Évaluation des patients .....</b>	<b>14</b>

## Annexes

<b>❶ Questionnaire .....</b>	<b>18</b>
<b>❷ Bilan des questionnaires .....</b>	<b>19</b>
<b>❸ Structures associatives d'accompagnement des patients .....</b>	<b>20</b>
<b>❹ Structures hospitalières d'accompagnement des patients.....</b>	<b>22</b>
<b>❺ Communiqué de Presse / Articles de presse .....</b>	<b>34</b>



## »» CONSTRUCTION DU PROJET

## LES OBJECTIFS

Le COREVIH Bretagne a organisé une journée « avec et pour » les personnes concernées par le VIH et les hépatites. Cette journée s'est déroulée le **Samedi 18 janvier 2014** au Domaine de MONTCALM – VANNES - 55 Rue Monseigneur Tréhiou.

L'objectif de cette journée était de recenser les besoins et attentes des personnes concernées, de les inciter à participer à cette journée, afin de réfléchir ensemble sur les moyens d'y répondre et d'apporter une information proche des préoccupations des patients, après avoir travaillé en amont avec eux sur les thématiques qu'ils jugeaient prioritaires. Un temps a également été prévu pour que les patients puissent échanger entre eux et avec des soignants autour de l'impact du VIH sur leur vie quotidienne.

### Pourquoi ?

Nous savons tous que l'environnement social impacte notre quotidien et notre façon d'adhérer aux soins, de prendre ou non des risques. Différentes études révèlent que les problèmes de logement, de revenus mensuels, d'emplois, d'isolement sont plus fréquents chez les personnes séropositives pour le VIH.

Les soignants qui prennent en charge les personnes séropositives, et les associations d'usagers qui les accompagnent, manquent parfois de temps pour approfondir des thématiques qui sont pourtant au cœur des préoccupations des personnes séropositives. Il s'agit bien sûr de thématiques autour de la maladie et du traitement, mais bien souvent beaucoup plus vaste dans le domaine du social ou de l'impact sur la vie quotidienne.

Le COREVIH est convaincu que l'écoute, le partage d'expérience et la libération de la parole peuvent influencer favorablement sur la qualité de vie des personnes vivants avec le VIH et de leur entourage

Cette journée a été l'occasion, de rapprocher patients, soignants, représentants des usagers autour de thèmes qui concernent l'ensemble des acteurs de la lutte contre le VIH. Elle a réuni **38 participants**.

### Comment le COREVIH a-t-il réalisé l'évaluation des besoins ?

Le questionnaire nous a semblé l'outil le plus pertinent pour toucher et associer le maximum de personnes sur un temps relativement court (1 mois sur octobre/novembre).

Ce questionnaire a été déposé dans les services de soins et dans les associations représentantes d'usagers.

158 questionnaires ont été complétés par les patients, l'exploitation des réponses reçues, nous a permis de :

- recevoir 86 demandes de programmes,
- élaborer un programme,
- recevoir l'aide de 17 personnes souhaitant s'investir dans l'organisation de la rencontre.

Un bilan a été réalisé et envoyé à l'ensemble des personnes ressources des centres et associations, accompagné du programme et la fiche d'inscription.

**Annexe 1 – questionnaire (p.18) / Annexe 2 - bilan des questionnaires (p.19)**



## Acteurs mobilisés au sein du COREVIH

Les associations (AIDES – RESONANCE – CHRETIEN SIDA) et les personnels médico-sociaux (PH Médecins- infirmières – assistantes sociales) et les patients.

## Moyens de la mise en œuvre

Organisation de 8 réunions concernant la journée des Patients : 28 février, 20 juin, 15 octobre, 18 octobre, 19 novembre, 12 décembre, 16 janvier et 14 février réunissant **40** participants dont 2 patients.

>> Retrouvez l'ensemble des comptes rendus sur notre site : [www.corevih-bretagne.fr](http://www.corevih-bretagne.fr) – **rubrique Commission/Soins.**

## Outils de communication

- Parution dans le bulletin d'information du COREVIH du mois de septembre **bulletin d'information septembre 2013**
- Un Communiqué de presse (cf. annexe 5)
- Diffusion sur les Sites internet : Seronet, Sida info service, site du COREVIH Bretagne

## »» PROGRAMME



# 1<sup>ère</sup> Journée « PATIENTS » du COREVIH Bretagne

## SAMEDI 18 JANVIER 2014

9h00 - 17h00

Domaine de MONTCALM - VANNES

55 Rue Monseigneur Tréhiou

Tél. 02 97 68 15 68

1<sup>ère</sup> Journée patients du COREVIH Bretagne

**9h00 - 10h00 ACCUEIL**

**10h00 COMMENT FAIRE UN PRET BANCAIRE QUAND ON EST SEROPOSITIF ? QUELS SONT MES DROITS ? MES POSSIBILITES ?**

- M. CAILLON Clair - Courtier - responsable d'HANDI Assure Nantes / Dr Pascale Perfezou - PH CHIC Quimper

**11h15 PAUSE**

**11h45 QUOI DE NEUF DOCTEUR ? QUELLES INNOVATIONS THERAPEUTIQUES DANS LE DOMAINE DU VIH ?**

- Dr Cédric Arvieux - PH CHU Rennes - Coordinateur médical du COREVIH Bretagne

**12h30 DEJEUNER SUR PLACE**

**14h30 ATELIERS « VECU DE LA SEROPOSITIVITE »**

Echange par groupe de 15 autour de l'impact du VIH sur les relations avec les autres.

- Que dire ? A qui le dire ? ...
- Quelles sexualités ? Désirs plaisirs libido...

**16h00 PAUSE**

**16h15 RESTITUTION DES ATELIERS**

- 1 rapporteur par groupe

**17h00 CONCLUSION ET EVALUATION DE LA JOURNEE**

- Eliane Bronnec - Assistante Sociale Centre Hospitalier Vannes - Membre du groupe de travail Qualité de vie / Qualité des soins

### **Vous êtes suivi pour une infection par le VIH, cette journée vous concerne**

Venez rencontrer d'autres patients et les soignants qui vous prennent en charge habituellement,  
autour de thématiques choisies par les patients.

***Si vous souhaitez participer à cette journée, merci de bien vouloir vous  
inscrire avant le 9 janvier 2014***

En contactant le COREVIH Bretagne Tél. : 02 99 28 98 75 ou [corevih.bretagne@chu-rennes.fr](mailto:corevih.bretagne@chu-rennes.fr)  
ou sur le site du Corevih Bretagne : [www.corevih-bretagne.fr](http://www.corevih-bretagne.fr)

Des possibilités de covoiturages seront mises à disposition.

N'hésitez pas à vous mettre en lien avec les équipes soignantes ou associatives.



# »» BILAN DES INTERVENTIONS DE LA MATINÉE



# COMMENT FAIRE UN PRÊT BANCAIRE ? QUELS SONT MES DROITS ? MES POSSIBILITÉS ?

- ✗ **M. CAILLON Clair** - Courtier - responsable d'HANDI Assure / risques aggravés de santé - Nantes
- ✗ **Dr PERFEZOU Pascale** - PH CHIC Quimper

## Objectif

Placer les personnes dans les meilleures conditions possibles de prix. Rappel des conventions de 1992 et 1995 et AREASS

## Un postulat

Les risques restent difficilement assurables.

Concernant le VIH, la majoration (soit la sur prime demandée / risque normal) est passée de 8 à 0,5%.

En assurance, la majoration des risques est calculée selon la « doctrine », qui est l'espérance de vie normale avec une pathologie (pour le VIH 25 à 50%). Elle diffère selon les traitements.

Plus les risques sont importants, plus la majoration est augmentée. Le courtier cherche la meilleure « doctrine » pour l'emprunteur.

## Questions

### ***Faut-il déclarer le risque ?***

Oui, par principe. S'il n'est pas déclaré et que des problèmes surviennent, l'assurance peut non seulement annuler le contrat, mais aussi réclamer le capital restant dû.

### ***Quand intervient le courtier ?***

La personne doit aller d'abord vers sa banque et demander l'application de la convention AREASS. Ensuite le courtier (selon le risque) sollicitera différentes banques pour négocier plusieurs offres dans un délai de 5 semaines maximum.

Les banques acceptent quand les conditions tarifaires sont proches des leurs.

Plus les droits de l'emprunteur augmentent (libre concurrence sur l'assurance des risques aggravés), et plus il est difficile de faire appliquer les textes.

Mr CAILLON donne l'exemple d'un client dont le dossier était mal monté car il n'avait pas sollicité la convention AREASS auprès de sa banque. Banque a refusé le contrat d'assurance. Le client est allé voir d'autres banques pour faire jouer la concurrence, et elles ont refusé.

### ***Comment faire ?***

Interpeller un « médiateur » et faire le « forcing » pour l'application de la convention AREASS.

### ***Les banques se plaignent-elles des courtiers ?***

Non, quasi tous les sinistres sont payés car ils étaient « bien éclairés » au départ, c'est-à-dire bien évalués. 80% des contestations le sont sur des personnes qui vont plutôt bien, pas sur des dossiers à risques aggravés.



### ***Existe-t-il des cas de jurisprudence/ fausse déclaration ?***

Tous les jours, au titre de l'article 13 du code des assurances.

Deux attitudes sont possibles : soit la compagnie se retranche derrière l'article 13 et résilie le contrat : Soit elle évalue le risque et le coût en amont s'il avait été déclaré, et le règlement se fait à la proportionnelle (indemnisation à 50% au lieu de 100%).

### ***Quelles couvertures assurances pour la maladie et le décès ?***

Pour le VIH, l'assurance décès ne pose pas de problème. Mais l'assurance est beaucoup plus difficile quand il s'agit d'une perte d'autonomie ou d'un arrêt maladie, ou d'une invalidité.

Le risque décès est plus important pour ceux qui restent. Certaines personnes lèguent leurs biens à leur famille ou à des associations. Les banques n'aiment pas « se payer » sur les biens des personnes car les procédures sont longues et coûteuses.

Le risque décès est couvert à 90%. Le risque perte d'autonomie est plus complexe. Le risque maladie et arrêt de travail est difficile à couvrir, voir nul, que ce soit pour le VIH ou d'autres pathologies comme la sclérose en plaques (SEP).

Le risque invalidité est majoré de 66%.

Le banquier remet un questionnaire de santé, mais c'est la compagnie d'assurance qui gère le dossier. La question santé est posée dès le départ, et se base sur du déclaratif jusqu'à un montant de prêt de 200 à 300 000 €.

Au-delà la compagnie d'assurance demande une prise de sang.

### ***Comment la compagnie d'assurance prend en compte l'évolution des thérapeutiques ?***

Les compagnies travaillent sur des cohortes de patients. Concernant les évolutions, la pression médicale n'est pas suffisante pour faire évoluer le cadre. La pression des usagers a beaucoup plus d'impact.

L'association AIDES intervient pour proposer un « plaidoyer » et rappelle qu'elle propose aussi une mutuelle.

### ***Existe-t-il des statistiques/ risques encourus et les coûts ?***

Il existe des rapports sur les majorations. Les statistiques sont faites au sein des compagnies d'assurance, en interne, et ne sont pas accessibles.

### ***Quelle surprime pour le VIH ?***

La surprime est moins importante que celle de la SEP. Elle se situe à un surcoût de 50%, ce qui ne semble pas important pour Mr CAILLON.

Réactions de la salle, car 50% c'est énorme pour certaines personnes. Mr CAILLON précise la réalité du marché de l'assurance : diabète majoré de 100 à 150 % - Hépatite C de 125 à 150%.

### ***Quid des fausses déclarations ?***

Pas moyen de repérer les fausses déclarations tant qu'il n'y a pas de demande d'indemnités.

Par contre, lors d'une demande d'indemnités, la compagnie d'assurance se renseigne et fait une enquête auprès du médecin. Le médecin peut refuser de communiquer (secret professionnel), mais s'il ne répond pas, la procédure s'arrête puisque la compagnie n'a pas les éléments pour instruire son dossier, et la personne n'est pas indemnisée.

### ***Comment un courtier gagne-t-il sa vie ?***

Le courtier est un commerçant, et pas un mécène. Mr CAILLON travaille dans le courtage et sur les risques aggravés depuis plus de 18 ans. Il précise qu'il existe une « éthique ». Il obtient des offres à 100,200 ou 300% selon les risques, et choisit toujours le meilleur rapport risque/coût.

Il demande 86 € pour son intervention.

***Question / date de déclaration de la pathologie, pas facile à déterminer ?***

La compagnie d'assurance sollicitera le médecin. Si ce dernier refuse de donner des éléments, la compagnie peut faire le choix d'aller en justice.

***Y-a-t-il cumul de majorations si pluri pathologies ?***

Cela dépend du type de co-infection, mais ce sont des dossiers compliqués, et vu au cas par cas.

***Existe-t-il un contrôle de l'assurance quand déclaration du décès ?***

Oui, c'est automatique. Mais pas de demande d'autopsie.

***Banque peut-elle refuser un prêt ?***

Oui, dès lors que toutes les garanties alternatives – dans le cadre de la convention AREASS – ont été épuisées (employeur, caution ...).

***Question / taux de dissimulation qui doit être important ?***

Mr CAILLON pense qu'il vaut mieux déclarer les risques. Le dossier est appréhendé ici sur le plan moral, or c'est un dossier technique : qui paie quoi/risques ?

L'approche n'est ni morale, ni discriminatoire.

L'impression générale est que les compagnies d'assurance sont en retard / l'évolution des thérapeutiques sur le VIH.

# QUOI DE NEUF DOCTEUR ? QUELLES INNOVATIONS THÉRAPEUTIQUES ?

✗ **Dr Cédric Arvieux** – PH CHU Rennes - Coordinateur médical du COREVIH Bretagne

► Voir le diaporama : [www.corevih-bretagne.fr/diaporamas](http://www.corevih-bretagne.fr/diaporamas)

## Questions

### **Pourquoi des trithérapies et pas des monothérapies ?**

Pour agir sur différents mécanismes car le virus peut muter. Le virus a des capacités naturelles à muter et à résister au traitement (cela se fait au hasard). C'est ce qui bloque aussi la capacité à faire un vaccin car il évolue très vite.

Une molécule va se confronter à la résistance à 100% - 2 molécules à 50% et 3 molécules (trithérapies) amène 100% efficacité.

Donne exemple de thérapies plus larges (jusqu'à 9 molécules) car le virus avait muté et était devenu résistant.

### ***Si un seul comprimé, est-ce une monothérapie ?***

Non. Un comprimé peut contenir différentes molécules. Il devrait sortir d'ici 6 semaines un comprimé à 4 molécules où une prise/jour suffira.

### ***Pourquoi tout le monde n'a pas un comprimé ?***

Parce que des effets « résistance » sont connus chez certains patients, donc il n'est pas prescrit par le médecin. Il y a aussi la question de la tolérance au traitement selon la composition de la molécule. Toutes les trithérapies partagent 2 molécules sur 3, d'où parfois une intolérance.

### ***Le fait de prendre une seule prise pose-t-il un problème quant à l'observance ?***

Quand différentes prises, le patient rattrape si oublié, non ?

Les études montrent 88% d'efficacité chez les patients prenant leur 1<sup>er</sup> traitement. Aujourd'hui, il existe 22 molécules, donc une plus grande efficacité. La tendance est à simplifier le traitement le plus possible (sauf si résistance à certaines classes de molécule).

On est passé de 20, à 10, à 5 puis à un traitement. Mais cette simplification n'est pas compatible avec certains régimes ou associée à d'autres médicaments.

### ***Quand le VIH est indétectable, le patient doit-il continuer à prendre son traitement ?***

Aujourd'hui, ce qui permet de rendre la charge virale du VIH indétectable, c'est la prise du traitement. Son arrêt rendra la charge virale détectable.

### ***Quels sont les effets d'un même traitement sur du long terme ?***

Les réactions sont individuelles et très différentes d'une personne à l'autre. Il existe une toxicité parfois à terme, car au moment du changement de traitement avec l'introduction de molécule nouvelle, il y a une méconnaissance de ces éventuelles nouvelles toxicités. Des fois, la tolérance est bonne sur du court terme, et la toxicité vient à plus long terme. La réflexion sur le risque toxicité/risque est quotidienne.

L'évolution aujourd'hui est que les traitements sont efficaces à 90%, il n'y a donc plus d'urgence à donner une nouvelle molécule. Nous avons la possibilité de faire des études plus longues avant la mise sur le marché.

***N'y-a-t-il pas banalisation de la maladie, et risque de contamination plus grand ?***

Le Dr Arvieux est 100% pour la banalisation afin qu'il n'y ait plus de stigmatisation, et à terme, plus de COREVIH.

La question du comportement est compliquée. Selon les études, il n'y aurait pas d'observation entre l'évolution de la perception de la maladie, et l'évolution du risque. Dans l'imaginaire collectif, dès que les gens ont le VIH, ils vont mourir. Or aujourd'hui, le VIH n'est pas maladie plus compliqué que d'autres.

***L'accès aux soins conditionnent-ils cette vision ?***

Non – On constate une baisse, chez les personnes hétérosexuelles – Une baisse chez les africains hétérosexuels et une augmentation chez les homosexuels.

Avant, avoir 20 ans et le VIH, toute la vie devenait contraignante (traitement – assurance – emploi ...) mais aujourd'hui il y a une qualité de vie normale.

Une personne intervient car elle trouve ce discours médical utopique. Cédric ARVIEUX conclut en disant « aujourd'hui, la seule contrainte est l'obligation de prendre un traitement ».

## »» ÉVALUATION DES PATIENTS

## ÉVALUATION DE LA JOURNÉE PATIENT

### 1. Comment évaluez-vous cette journée?

- Comment faire un prêt bancaire ? Quels sont mes droits ? Mes possibilités ?

M. CAILLON Clair - Courtier - responsable d'HANDI Assure Nantes et Dr Pascale Perfezou - PH CHIC Quimper

<b>Veillez nous donner votre opinion pour chacun des points suivants</b> (pour chaque ligne, entourez la case correspondant à votre opinion)	<b>Pas du tout satisfait</b>	<b>Plutôt pas satisfait</b>	<b>Moyennement satisfait</b>	<b>Plutôt satisfait</b>	<b>Tout à fait satisfait</b>
<b>Contenu</b>	1	3	8	3	0
<b>Intervenant</b>	5	3	5	1	1
<b>Interactivité de la session</b>	2	2	6	3	2

- Quoi de neuf Docteur ? quelles innovations thérapeutiques ?

Dr Cédric Arvieux – PH CHU Rennes - Coordinateur médical du COREVIH Bretagne

<b>Veillez nous donner votre opinion pour chacun des points suivants</b> (pour chaque ligne, entourez la case correspondant à votre opinion)	<b>Pas du tout satisfait</b>	<b>Plutôt pas satisfait</b>	<b>Moyennement satisfait</b>	<b>Plutôt satisfait</b>	<b>Tout à fait satisfait</b>
<b>Contenu</b>	0	0	0	6	9
<b>Intervenant</b>	0	0	0	7	8
<b>Interactivité de la session</b>	0	1	2	8	4

- Ateliers « Vécu de la séropositivité »

Que dire ? A qui le dire ? ...Quelles sexualités ? Désirs plaisirs libido

<b>Veillez nous donner votre opinion pour chacun des points suivants</b> (pour chaque ligne, entourez la case correspondant à votre opinion)	<b>Pas du tout satisfait</b>	<b>Plutôt pas satisfait</b>	<b>Moyennement satisfait</b>	<b>Plutôt satisfait</b>	<b>Tout à fait satisfait</b>
<b>Contenu</b>	0	0	5	6	4
<b>Intervenant</b>	0	0	0	4	5
<b>Interactivité de l'atelier</b>	0	1	2	6	6

- Restitution des ateliers

<b>Veillez nous donner votre opinion pour chacun des points suivants</b> (pour chaque ligne, entourez la case correspondant à votre opinion)	<b>Pas du tout satisfait</b>	<b>Plutôt pas satisfait</b>	<b>Moyennement satisfait</b>	<b>Plutôt satisfait</b>	<b>Tout à fait satisfait</b>
<b>Contenu</b>	0	0	4	6	5
<b>Intervenant</b>	0	0	3	5	7
<b>Interactivité de la session</b>	0	2	3	5	5

### 2. LE CONTENU CORRESPONDAIT-IL A VOS ATTENTES AU VU DU PROGRAMME ? 12 : OUI

3 : NON

Si non, pourquoi ?

1 réponse : Prestation de l'assureur trop longue et réponses de sa part très imprécises . Temps à réduire au profit de la thérapeutique



### 3. POINTS FORTS DE LA JOURNEE

**5 réponses :** Prestations thérapeutiques encourageantes sur les soins actuels et à venir. Grand espoir sur l'espérance de vie et diminution des maladies opportunistes Très grand message d'espoir.

Réponses à certaines interrogations

A être stimulé, encore persévérer dans le courage de mener son combat; échange participatif intéressant

Les échanges entre personnes concernées par les sujets, ne pensent pas toujours aux autres, et finalement, les résultats des groupes de l'atelier n'arrivent pas à leur fin

Une organisation sans faille, bonnes conditions matérielles.

### 4. En quoi les informations de cette journée vous ont-elles aidées?

**4 réponses :** Approfondir et affiner nos connaissances ;faire des échanges

Surtout au niveau de la santé et des progrès thérapeutiques

Côté banques & assurances, quelques points sur les prêts !

Peu de nouveau contenu mais l'échange avec d'autres patients est toujours enrichissant et permet d'avancer.

### 5. Que pensez-vous du rythme de la journée (temps de pause, repas, etc., temps d'échanges, temps en plénière...)

**4 réponses :** Envisager réduire le temps du repas ,pour être mis au profit de l'information thérapeutique.

Plutôt assez sympathique, mais chargé d'émotion, la fatigue, la concentration qu'il faut, pour maintenir l'attention !

Côté repas, c'était bien ! Les temps d'échange ont permis quelques rencontres entre certaines personnes.

Rythme adapté, ni trop, ni trop peu. Sur deux jours cela permettrait de multiplier les temps informels.

### 6. Avez-vous déjà participé à des journées d'échanges avec d'autres patients ?

**6 réponses :** 3 oui

Il s'agit d'une première

Oui, il y a assez longtemps, sur certains sujets : santé, cuisine diététique, les différentes pratiques sexuelles, mais il y avait longtemps !

Oui à de nombreuses

**7. Fréquentez-vous des associations : 3 : OUI 12 :NON**

**8. Souhaitez-vous que cette journée soit renouvelée? 14 : OUI 1 : NON**  
Si non, pourquoi ? Pas de réponse

**Si oui, souhaiteriez-vous participer à son organisation ?**

**5 réponses :** 3 oui

Pour donner un coup de main dans l'organisation, je veux bien !

Eventuellement, et en fonction de mes compétences

### 9. Points et recommandation(s) aux organisateurs pour améliorer la qualité de la journée

**2 réponses:** Je pense qu'il serait préférable que les gens qui habitent assez loin du lieu de rencontre de la journée, pour assister à l'heure, puissent habiter la veille au soir, chez des gens, dans des auberges ou dans des foyers, pour faciliter l'accès plus rapide.

Bonne organisation dans l'ensemble; peut être préférer dissocier la thérapie de l'assurance

### 10. Appréciation globale de la journée

1 = Moyennement satisfait      12 = plutôt satisfait      2 = tout à fait satisfait



## »» ANNEXES



COORDINATION REGIONALE DE LUTTE CONTRE L'INFECTION  
DUE AU VIRUS DE L'IMMUNODEFICIENCE HUMAINE

**Vous êtes concerné par le VIH ?**

**Vous souhaiteriez pouvoir échanger avec les soignants, avec d'autres patients  
au cours d'une journée spécifique à Rennes ?**

A l'occasion de la journée mondiale de lutte contre le Sida 2013, le COREVIH Bretagne, les équipes qui vous prennent en charge et les associations de patients organisent une journée entièrement destinée aux personnes concernées par le VIH.

Afin de mieux répondre à vos attentes, merci de compléter le **QUESTIONNAIRE** ci-dessous et de le remettre à un membre de votre équipe soignante.

**1 - Quels thèmes souhaiteriez-vous voir aborder lors de cette journée ? (8 choix maximum)**

**SOCIAL, JURIDIQUE - ACCES AUX DROITS**

- Demande d'aide financière
- Démarche MDPH/MDA (Cotorep)
- Emploi et/ou formation
- Logement
- Droits au séjour
- Discriminations
- Accès aux soins
- Prêts bancaires

**QUALITE DE VIE / ASPECT PSYCHOLOGIQUE**

- Estime de soi
- Vécu de la séroposivité
- Dire sa séroposivité
- Fin de vie
- Isolement
- Suivi psychologique
- Relation avec les soignants
- Relation avec les associations

**SUIVI MEDICAL - QUESTIONS THERAPEUTIQUES**

- Hygiène
- Prise de traitement
- Effets indésirables
- Bilan Charge Virale / CD4
- Examens cliniques
- Innovations thérapeutiques/protocoles
- Alimentation / nutrition
- Vieillesse
- Vaccinations
- Substitution
- Consommation de drogue
- Suivi gynéco et/ou proctologique

**SANTE AFFECTIVE ET SEXUELLE**

- Dépistage IST
- Dépistage VIH / Sida
- Dépistage Hépatites
- Modes de transmission
- Désirs, plaisirs, libido
- Pratiques sexuelles
- Prise de risque
- Traitement d'urgence
- Charge Virale et prévention
- Violences sexuelles
- Contraception
- Désir d'enfant

Je souhaite participer à l'organisation de cette journée

Je souhaite recevoir le programme de la « journée patients » quand la date sera fixée

**MERCI DE REMPLIR LE BULLETIN DE PARTICIPATION AU VERSO**

**2 - Quelles seraient les difficultés rencontrées pour participer à cette journée ?**

1/1

Contact : Hadija.charyni@chu-rennes.fr - Tél. 06 42 83 38 87  
 CHU de Rennes - Hôpital Pontchaillou - Pavillon Le Chartier  
 Téléphone : 02 99 28 98 75 – Télécopie : 02 99 28 98 76 – mail : corevih-bretagne@chu-rennes.fr - www.corevih-bretagne.fr

**BILAN QUESTIONNAIRES JOURNEE PATIENT**

Nombres de questionnaires envoyés (centres / associations) : 400 (avec possibilités d'impression)

Objectif : 300 questionnaires

Nombre de questionnaires reçus: 158

Nombre d'hommes : 65

Nombres de femmes : 23

Non renseigné : 70

**SOCIAL, JURIDIQUE, ACCES AUX DROITS**

22 Demande d'aide financière      17 Démarche MDPH/MDA (COTOREP)

6 Droits aux séjours

14 Discriminations

23 Emploi et/ou formation

16 Accès aux soins

9 Logement

40 Prêts bancaires

**QUALITE DE VIE / ASPECT PSYCHOLOGIQUE**

13 Estime de soi

39 Vécu séropositivité

28 Dire sa séropositivité

24 Fin de vie

12 Isolement

15 Suivi psychologie

9 Relations avec soignants

13 Relations avec

association

**SUIVI MEDICAL / QUESTIONS THERAPEUTIQUES**

10 Hygiène

13 Prise de traitement

13 Effets indésirables

18 Bilan Charge Virale / CD4

8 Examens cliniques

38 Innovation thérapeutique / protocole

15 Alimentation / nutrition

16 Vieillessement

16 Vaccinations

3 Substitution

5 Consommation de drogues

**SANTE AFFECTIVE ET SEXUELLE**

4 Dépistage IST

28 Charge Virale et prévention

14 Dépistage Hépatites

2 Contraception

28 Désirs, plaisirs, libido

10 Suivi gynéco et/ou proctologique

13 Prise de risques

7 Traitement d'urgence

14 Dépistage VIH / Sida

1 Violences sexuelles

7 Modes de transmission

13 Désir d'enfant

19 Pratiques sexuelles

Nombre de questionnaires ayant plus de 8 choix : 98

Les difficultés pour participer à cette journée sont :

- Le transport et distance 6
- Travail 7
- Echange avec d'autres patients 2
- Impossibilité en semaine 3

Participation des PVVIH:

Participation « témoignage » : 8

Participation après (bilan) : 9

Participation avant et après : 7

Recevoir le programme : 86

Nombre de contact pour le programme :

Nombre de mails + téléphone : 59

Nombre de mail uniquement : 4

Nombre d'adresses postales uniquement : 2

Nombre de téléphone uniquement : 15

Nombre sans contacts : 76 dont 6 uniquement le nom



AIDES est une association loi 1901, créée en 1984 et reconnue d’utilité publique en 1990. AIDES est la première association française de lutte contre le sida et les hépatites.

Dès son origine, l’objectif de l’association a été de réunir les personnes touchées directement ou indirectement par le VIH/sida afin de leur permettre de s’organiser face à ce nouveau fléau.

La philosophie de l’association est de dire que les personnes infectées ou affectées par le VIH et/ou une Hépatites sont là pour initier et mener des actions, participer de façon active aux systèmes de santé et être associées aux grandes décisions de santé publique qui les concernent.

AIDES est un réseau national présent sur les 4 départements bretons. AIDES est membre fondateur de la COALITION PLUS, Réseau international d’associations communautaires de Lutte contre le VIH.

**COORDONNEES :**

22 : [saintbrieuc@aides.org](mailto:saintbrieuc@aides.org) 02.99.30.01.30  
 29 : [brest@aides.org](mailto:brest@aides.org) 02.98.43.18.72  
 29 : [quimper@aides.org](mailto:quimper@aides.org) 02.98.43.18.72  
 35 : [rennes@aides.org](mailto:rennes@aides.org) 02.99.30.01.30  
 56 : [lorient@aides.org](mailto:lorient@aides.org) 06.16.01.40.29

**REFERENTE BRETAGNE**

Isabelle STEPHANT  
 Coordinatrice du Territoire  
[bretagne@aides.org](mailto:bretagne@aides.org)  
 02.99.30.01.30

Site internet : [www.aides.org](http://www.aides.org)

**AGREMENTS NATIONAUX :**

- Organisme de formation
- Association représentant les usagers dans les instances hospitalières ou de santé publique

**OBJECTIFS :**

- Promouvoir la santé globale des personnes séropositives au VIH et hépatites
- Soutenir les personnes séropositives VIH et hépatites
- Informer et prévenir les risques de transmission VIH et hépatites auprès des populations vulnérables
- Plaider pour une transformation sociale
- Mobilisation des personnes dans une démarche de santé communautaire

**ACTIVITES**

- Soutiens et accompagnements des personnes séropositives (VIH / hépatites)
- Sensibilisations et informations concernant le VIH et les hépatites
- Interventions auprès des populations vulnérables : Prévention et réduction des risques, lesquels intègrent une offre de dépistage au VIH, communautaire non médicalisée
- Recherches communautaires

Les interventions collectives de AIDES ont pour objectif de :

- Renforcer les compétences des personnes les plus exposées au VIH ou aux hépatites virales leur permettant de faire des choix favorables pour leur santé sexuelle individuelle et collective
- Améliorer la qualité de vie des personnes atteintes par le VIH ou les hépatites virales en renforçant leurs capacités à agir favorablement pour leur santé





## CHRETIENS ET SIDA Quimper

Présentation générale : Accompagnement de personnes séropositives et de leurs proches

### COORDONNEES

1ter, rue du Docteur Guillard 29000 QUIMPER  
Tel : 02.98.90.10.84  
Mail : [chretiens.sida.quimper@gmail.com](mailto:chretiens.sida.quimper@gmail.com)

Secrétariat ouvert  
le lundi, mardi et vendredi de 13h30 à 17h30  
le mercredi et jeudi de 8h00 à 12h00

Permanence bénévoles le jeudi de 14h30 à 17h30

Site internet :

[www.chretiens-sida.com](http://www.chretiens-sida.com)

### MISSIONS

- Etre un lieu d'écoute et d'échanges dans le respect des convictions de chacun.
- Rompre l'isolement.
- Aider chacun à devenir acteur de sa santé grâce à des informations sur les traitements et les droits sociaux.

### ACTIVITES

- Assurer l'accueil, l'écoute et l'accompagnement (permanences au local, sorties et soirées conviviales, soirées à thèmes...) Rétablir la confiance et l'estime de soi (prises de responsabilités diverses)
- Restaurer le lien social (participer en temps que membre actif à des réunions avec les partenaires)
- Favoriser la bonne observance du traitement (rencontres avec un médecin du réseau VIH, participation à des journées concernant l'ETP)
- Proposer une aide matérielle (colis alimentaires, vêtements, aide aux déplacements...)
- Faire remonter la parole des usagers au COREVIH

Séances de prévention dans les lycées (secondes et premières)

**Indicateurs quantitatifs****File active 341**

Nombre de cas séropositivité au VIH : 11

Nombre de cas SIDA : 2

Nombre de nouveaux patients pris en charge (patients provenant d'autres centres + nouveaux cas) : 52

**Sexe**

Nombre de femmes : 108

Nombre d'hommes : 233

**Hospitalisations/Consultations**

Nombre d'hospitalisations complètes : 21

Nombre d'hospitalisations de jour : 158

Nombre de consultations : 1 026

**AES**

Nombre de prise en charge d'AES dans le service concerné : 43

**Notion de correspondants spécialisés identifiés**

	Oui	Non
Dermatologue	√	
Cardiologue	√	
Gynécologue	√	
Nutrition-Métabolisme-Endocrinologie	√	
Sexologue		√
Psychiatre		√
Consultations douleurs	√	
Rhumatologue	√	
Autres ex : Centre d'Aide Médicale à la Procréation à risque viral	√	

	Oui	Non	% d'équivalent temps pleins dédié pour le VIH dans le service
Médecin :	√		Référent présent toute la semaine
Infirmier :	√		1 ETP
Assistant sociale :	√		A la demande
Psychologue :	√		0.5 et à la demande
Consultation d'éducation thérapeutique :	√		0.10 ETP et à la demande
Consultation diététique :	√		A la demande

**Indicateur de « volume »**

Plages horaires des consultations proposées (CS VIH par médecins seulement) :

	Plages horaires de consultation
<b>Lundi</b>	9h – 17h
<b>Mardi</b>	9h – 13h
<b>Mercredi</b>	9h – 13h
<b>Jeudi</b>	9h – 13h
<b>Vendredi</b>	9h – 17h

Présence d'horaires décalés (12h-14h, soirée, samedi) : A la demande particulière d'un patient donné

Délai d'attente pour les RDV non programmés : difficile à évaluer car cela dépend du nouveau rendez-vous proche programmé ou s'il est intégré à la consultation du jour

**Indicateurs qualitatifs**

La salle d'attente comprend :

	Oui	Non
Documentation et affichage	√	
Coin café		√ Proposé en HDJ, pas en Consultation
Autre : Coin Eau.....	√	
Autre : Emplacement TV..		√ En attente depuis 3 ans
Autre : .....		

**La documentation :**

Quels types de documentations sont mis à la disponibilité du patient ?

1 poste de secrétaire-TEC, Documents laboratoires, documents associatifs

Quelle est la périodicité de sa mise à jour ?

Rangement et mise à jour par l'infirmière (jour + mensuel selon disponibilité)

L'accueil par la secrétaire est fondamental. Le café est offert par elle-même.



**Centre Hospitalier de Brest**  
**Service de Médecine 1 / Médecine interne**

**Indicateurs quantitatifs 2012**

**File active**

Nombre de cas séropositivité au VIH : 222

Nombre de cas SIDA : 55

Nombre de nouveaux patients pris en charge (patients provenant d'autres centres + nouveaux cas) : 15

**Sexe**

Nombre de femmes : 73

Nombre d'hommes : 149

**Hospitalisations/Consultations**

Nombre d'hospitalisations complètes : 30

Nombre d'hospitalisations de jour : 101

Nombre de consultations : 518

**AES**

Nombre de prise en charge d'AES dans le service concerné : 28

**Notion de correspondants spécialisés identifiés**

	Oui	Non
Dermatologue	x	
Cardiologue	x	
Gynécologue	x	
Nutrition-Métabolisme-Endocrinologie	x	
Sexologue		x
Psychiatre	x	
Consultations douleurs	x	
Rhumatologue	x	
Autres ex : Centre d'Aide Médicale à la Procréation à risque viral	x	
Proctologue	x	
Chirurgie plastique	x	

	Oui	Non	% d'équivalent temps pleins dédié pour le VIH dans le service
Médecin :	x		4 médecins (estimation impossible)
Infirmier :	x		2 IDE référents (+ 2 IDE) – (estimation impossible)
Assistant sociale :	x		A la demande
Psychologue :	x		20%
Consultation d'éducation thérapeutique :	x		20%
Consultation diététique :	x		A la demande

**Indicateur de « volume »**

Plages horaires des consultations proposées (CS VIH par médecins seulement) :

	Plages horaires de consultation
<b>Lundi</b>	
<b>Mardi</b>	9h-12h / 14h-16h45 9h-12h30 – 14h-16h30
<b>Mercredi</b>	
<b>Jeudi</b>	9h-14h
<b>Vendredi</b>	9h-12h / 14h-16h45

Présence d'horaires décalés (12h-14h, soirée, samedi) : 12h-14h le jeudi

Délai d'attente pour les RDV non programmés : ½ journée

**Indicateurs qualitatifs**

La salle d'attente comprend :

	Oui	Non
Documentation et affichage	x	
Coin café		x
Autre : Fontaine	x	
Autre : .....		
Autre : .....		

**La documentation :**

Quels types de documentations sont mis à la disponibilité du patient ? Affiches, flyers, brochures (laboratoire, associations), Cartes horaires et Affiches Dépistage CHU Brest, ...

Quelle est la périodicité de sa mise à jour ? 1 fois/mois



**Indicateurs quantitatifs 2012**

**File active**

Nombre de cas séropositivité au VIH : 199  
 Nombre de cas SIDA : 63  
 Nombre de nouveaux patients pris en charge (patients provenant d'autres centres + nouveaux cas) : 30

**Sexe**

Nombre de femmes : 64  
 Nombre d'hommes : 135

**Hospitalisations/Consultations**

Nombre d'hospitalisations complètes : 38  
 Nombre d'hospitalisations de jour : 11  
 Nombre de consultations : 567

**AES**

Nombre de prise en charge d'AES dans le service concerné : 82

**Notion de correspondants spécialisés identifiés**

	Oui	Non
Dermatologue	X	
Cardiologue	X	
Gynécologue	X	
Nutrition-Métabolisme-Endocrinologie	X	
Sexologue		X
Psychiatre	X	
Consultations douleurs	X	
Rhumatologue	X	
Autres ex : Centre d'Aide Médicale à la Procréation à risque viral	X	
Proctologue	X	
Chirurgie plastique	X	

	Oui	Non	% d'équivalent temps pleins dédié pour le VIH dans le service
Médecin :			4 médecins
Infirmier :			4 IDE (CS et HdJ)
Assistant sociale :			Transversale – à la demande
Psychologue :			10%
Consultation d'éducation thérapeutique :			30% par 3 IDE
Consultation diététique :			Transversale – à la demande

**Indicateur de « volume »**

Plages horaires des consultations proposées (CS VIH par médecins seulement) :

	Plages horaires de consultation
<b>Lundi</b>	9h-17h
<b>Mardi</b>	9h-13h
<b>Mercredi</b>	
<b>Jeudi</b>	13h30-17h
<b>Vendredi</b>	

Présence d'horaires décalés (12h-14h, soirée, samedi) : lundi 12h-14h

Délai d'attente pour les RDV non programmés : Pris à la demande

**Indicateurs qualitatifs**

La salle d'attente comprend :

	Oui	Non
Documentation et affichage	X	
Coin café		X
Autre : Fontaine	X	
Autre : .....		
Autre : .....		

**La documentation :**

Quels types de documentations sont mis à la disponibilité du patient ?  
 Affiches INPES, Affiches Laboratoire, Affiches associations et brochures, Cartes horaire et affiches Dépistage CHU Brest

Quelle est la périodicité de sa mise à jour ?  
 1 fois/mois





**Hôpital d'Instructions des Armées Clermont Tonnerre (Brest)  
Service de Médecine interne**

**Indicateurs quantitatifs 2012**

**File active**

Nombre de cas séropositivité au VIH : 15  
 Nombre de cas SIDA : 6  
 Nombre de nouveaux patients pris en charge (patients provenant d'autres centres + nouveaux cas) : 3

**Sexe**

Nombre de femmes : 1  
 Nombre d'hommes : 14

**Hospitalisations/Consultations**

Nombre d'hospitalisations complètes : NR  
 Nombre d'hospitalisations de jour : NR  
 Nombre de consultations : NR

**AES**

Nombre de prise en charge d'AES dans le service concerné : 0

**Notion de correspondants spécialisés identifiés**

	Oui	Non
Dermatologue	x	
Cardiologue	x	
Gynécologue		x
Nutrition-Métabolisme-Endocrinologie	x	
Sexologue		x
Psychiatre	x	
Consultations douleurs	x	
Rhumatologue	x	
Autres ex : Centre d'Aide Médicale à la Procréation à risque viral		x

	Oui	Non	% d'équivalent temps pleins dédié pour le VIH dans le service
Médecin :	x		1 ETP pour le service (% VIH impossible à déterminer)
Infirmier :	x		Equipe soignante (% VIH impossible à déterminer)
Assistant sociale :	x		1 ETP pour le service (% VIH impossible à déterminer)
Psychologue :	x		1 ETP (% VIH impossible à déterminer)
Consultation d'éducation thérapeutique :	x		1 ETP (% VIH impossible à déterminer)
Consultation diététique :	x		1 ETP (% VIH impossible à déterminer)

**Indicateur de « volume »**

Plages horaires des consultations proposées (CS VIH par médecins seulement) : 3 vacations cs/semaine (CS 30 min)

Présence d'horaires décalés (12h-14h, soirée, samedi) : Non

Délai d'attente pour les RDV non programmés : 3 jours

**Indicateurs qualitatifs**

La salle d'attente comprend :

	Oui	Non
Documentation et affichage		x
Coin café		x
Autre : .....		
Autre : .....		
Autre : .....		

**La documentation :**

Quels types de documentations sont mis à la disponibilité du patient ?  
 Dans le bureau médical : Dépistage VIH/IST – TROD – Vivre avec le VIH -

Quelle est la périodicité de sa mise à jour ? 1 fois/an

**Indicateurs quantitatifs 2012 (file active quimpéroise globale – Réseau H + Maladies Infectieuses)**

**File active**

Nombre de cas séropositivité au VIH : 359

Nombre de cas SIDA : 75

Nombre de nouveaux patients pris en charge (patients provenant d'autres centres + nouveaux cas) : 30

**Sexe**

Nombre de femmes : 120

Nombre d'hommes : 239

**Hospitalisations/Consultations**

Nombre d'hospitalisations complètes : 16

Nombre d'hospitalisations de jour : 74

Nombre de consultations : 1 315

**AES**

Nombre de prise en charge d'AES dans le service concerné : 32

**Notion de correspondants spécialisés identifiés**

	Oui	Non
Dermatologue	X	
Cardiologue		X
Gynécologue	X	
Nutrition-Métabolisme-Endocrinologie	X	
Sexologue		X
Psychiatre		X
Consultations douleurs		X
Rhumatologue	X	
Autres ex : Centre d'Aide Médicale à la Procréation à risque viral	X	
Proctologue	X	
Chirurgie plastique	X	

	Oui	Non	% d'équivalent temps pleins dédié pour le VIH dans le service
Médecin :			1 Médecin (% ETP impossible à déterminer)
Infirmier :			100 % (IDE du Réseau H)
Assistant sociale :			20% (idem que le Réseau H)
Psychologue :			30 % (idem que le Réseau H)
Consultation d'éducation thérapeutique :			15 % (idem que le Réseau H)
Consultation diététique :			10 % (idem que le Réseau H)

**Indicateur de « volume »**

Plages horaires des consultations proposées (CS VIH par médecins seulement) :

	Plages horaires de consultation
<b>Lundi</b>	
<b>Mardi</b>	14h-17h30
<b>Mercredi</b>	
<b>Judi</b>	14h-17h30
<b>Vendredi</b>	

Présence d'horaires décalés (12h-14h, soirée, samedi) : possibilité sur demande entre 12h-14h ou en soirée

Délai d'attente pour les RDV non programmés : 24 heures

**Indicateurs qualitatifs**

La salle d'attente comprend :

	Oui	Non
Documentation et affichage	En attente (salle d'attente en cours de réorganisation)	
Coin café		X
Autre :Fontaine	X	
Autre : .....		
Autre : .....		

**La documentation :**

Quels types de documentations sont mis à la disponibilité du patient ?

Affiches et brochures laboratoires, préservatifs

Quelle est la périodicité de sa mise à jour ?

3 fois/an

**Indicateurs quantitatifs 2012 (File active quimpéroise globale – RéseauH + Maladies Infectieuses)**

**File active**

Nombre de cas séropositivité au VIH : 359

Nombre de cas SIDA : 75

Nombre de nouveaux patients pris en charge (patients provenant d'autres centres + nouveaux cas) : 19

**Sexe**

Nombre de femmes : 120

Nombre d'hommes : 239

**Hospitalisations/Consultations**

Nombre d'hospitalisations complètes : 16

Nombre d'hospitalisations de jour : 74

Nombre de consultations : 1315

**AES**

Nombre de prise en charge d'AES dans le service concerné : 32

**Notion de correspondants spécialisés identifiés**

	Oui	Non
Dermatologue	X	
Cardiologue	X	
Gynécologue	X	
Nutrition-Métabolisme-Endocrinologie	X	
Sexologue		X
Psychiatre	X	
Consultations douleurs	X	
Rhumatologue	X	
Centre d'Aide Médicale à la Procréation à risque viral	X	
Proctologue	X	
Chirurgie plastique	X	

	Oui	Non	% d'équivalent temps pleins dédié pour le VIH dans le service
Médecin :	X		80% (1 médecin)
Infirmier :	X		100 %
Assistant sociale :	X		20%
Psychologue :	X		30%
Consultation d'éducation thérapeutique :	X		15%
Consultation diététique :	X		10%

**Indicateur de « volume »**

Plages horaires des consultations proposées (CS VIH par les médecins seulement) :

	Plages horaires de consultation
<b>Lundi</b>	9h-12h30 / 14h-17h
<b>Mardi</b>	9h-12h30 / 14h-17h
<b>Mercredi</b>	9h-12h30
<b>Judi</b>	9h-12h30 / 14h-17h
<b>Vendredi</b>	9h-12h30 / 14h-17h

Présence d'horaires décalés (12h-14h, soirée, samedi) : possibilité sur demande entre 12h et 14h et en soirée

Délai d'attente pour les RDV non programmés : 1 semaine

**Indicateurs qualitatifs**

La salle d'attente comprend :

	Oui	Non
Documentation et affichage	X	
Coin café		X
Autre : .....		
Autre : .....		
Autre : .....		

**La documentation :**

Quels types de documentations sont mis à la disponibilité du patient ?

Documentation laboratoire, Affiches, Brochure « Transversal », Brochure « Remaides », Brochure « Protocole », documentation « associations »

Quelle est la périodicité de sa mise à jour ?

1 fois/mois



**Indicateurs quantitatifs 2012**

**File active**

Nombre de cas séropositivité au VIH : 22  
 Nombre de cas SIDA : 4  
 Nombre de nouveaux patients pris en charge (patients provenant d'autres centres + nouveaux cas) : 7

**Sexe**

Nombre de femmes : 8  
 Nombre d'hommes : 14

**Hospitalisations/Consultations**

Nombre d'hospitalisations complètes : NR  
 Nombre d'hospitalisations de jour : 6  
 Nombre de consultations : 54

**AES**

Nombre de prise en charge d'AES dans le service concerné : NR

**Notion de correspondants spécialisés identifiés**

	Oui	Non
Dermatologue	X	
Cardiologue	X	
Gynécologue	X	
Nutrition-Métabolisme-Endocrinologie	X	
Sexologue		X
Psychiatre	X	
Consultations douleurs	X	
Rhumatologue	X	
Autres ex : Centre d'Aide Médicale à la Procréation à risque viral		X

	Oui	Non	% d'équivalent temps pleins dédié pour le VIH dans le service
Médecin :	X		1 ETP (% VIH impossible à déterminer)
Infirmier :		X	
Assistant sociale :	X		(% VIH impossible à déterminer)
Psychologue :		X	
Consultation d'éducation thérapeutique :		X	
Consultation diététique :	x		(% VIH impossible à déterminer)

**Indicateur de « volume »**

Plages horaires des consultations proposées (CS VIH par les médecins seulement) : 2 demi-journées par semaine

	Plages horaires de consultation
<b>Lundi</b>	
<b>Mardi</b>	14h30-16h30
<b>Mercredi</b>	
<b>Jeudi</b>	14h-16h30
<b>Vendredi</b>	

Présence d'horaires décalés (12h-14h, soirée, samedi) : Non

Délai d'attente pour les RDV non programmés : 24 à 48h

**Indicateurs qualitatifs**

La salle d'attente comprend :

	Oui	Non
Documentation et affichage	X	
Coin café		X
Autre : .....		
Autre : .....		
Autre : .....		

**La documentation :**

Quels types de documentations sont mis à la disponibilité du patient ?  
 Brochures d'information à la demande

Quelle est la périodicité de sa mise à jour ?  
 1 fois/an



**Indicateurs quantitatifs**

**File active : 1 173**

Nombre de cas séropositivité au VIH : **42**

Nombre de cas SIDA : **5**

Nombre de nouveaux patients pris en charge (patients provenant d'autres centres + nouveaux cas) : **146**

**Sexe**

Nombre de femmes : **400**

Nombre d'hommes : **773**

**Hospitalisations/Consultations**

Nombre d'hospitalisations complètes : **64**

Nombre d'hospitalisations de jour : **163**

Nombre de consultations : **3 487**

**AES ( TPE)**

Nombre de prise en charge d'AES dans le service concerné : **169**

**Notion de correspondants spécialisés identifiés**

	Oui	Non
Dermatologue	√	
Cardiologue	√	
Gynécologue	√	
Nutrition-Métabolisme-Endocrinologie		√v
Sexologue	√	
Psychiatre		√
Consultations douleurs	√	
Rhumatologue	√	
Autres ex : Centre d'Aide Médicale à la Procréation à risque viral	√	

	Oui	Non	% d'équivalent temps pleins dédié pour le VIH dans le service
Médecin :	√		3.5
Infirmier :	√		3.5 CDAG+Consultation+HDJ
Assistant sociale :	√		0.5
Psychologue :	√		0.5
Consultation d'éducation thérapeutique :	√		
Consultation diététique :	√		A la demande

**Indicateur de « volume »**

Plages horaires des consultations proposées (CS VIH par médecins seulement) :

	Plages horaires de consultation
<b>Lundi</b>	8h – 12h
<b>Mardi</b>	8h – 12h
<b>Mercredi</b>	8h – 12h
<b>Jeudi</b>	8h – 12h
<b>Vendredi</b>	8h – 12h

Présence d'horaires décalés (12h-14h, soirée, samedi) : Oui, samedi mati et jeudi soir 17h-19h

Délai d'attente pour les RDV non programmés : NR

**Indicateurs qualitatifs**

La salle d'attente comprend :

	Oui	Non
Documentation et affichage	√	
Coin café		√
Autre : .....		
Autre : .....		
Autre : .....		

**La documentation :**

Quels types de documentations sont mis à la disponibilité du patient ?  
Documents du service, documents patients de l'industrie

Quelle est la périodicité de sa mise à jour ?  
Continue sous la responsabilité des IDE

### Indicateurs quantitatifs

#### **File active** 39

Nombre de cas séropositivité au VIH : 4

Nombre de cas SIDA : 0

Nombre de nouveaux patients pris en charge (patients provenant d'autres centres + nouveaux cas) : 12

#### **Sexe**

Nombre de femmes : 9

Nombre d'hommes : 30

#### **Hospitalisations/Consultations**

Nombre d'hospitalisations complètes : 5

Nombre d'hospitalisations de jour : 12

Nombre de consultations : 125

#### **AES**

Nombre de prise en charge d'AES dans le service concerné : NR

### Notion de correspondants spécialisés identifiés

	Oui	Non
Dermatologue		√
Cardiologue		√
Gynécologue		√
Nutrition-Métabolisme-Endocrinologie		√
Sexologue		√
Psychiatre		√
Consultations douleurs		√
Rhumatologue		√
Autres ex : Centre d'Aide Médicale à la Procréation à risque viral		√

	Oui	Non	% d'équivalent temps pleins dédié pour le VIH dans le service
Médecin :	√	√	20 %
Infirmier :		√	
Assistant sociale :		√	
Psychologue :		√	
Consultation d'éducation thérapeutique :		√	
Consultation diététique :		√	

### Indicateur de « volume »

Plages horaires des consultations proposées (CS VIH par médecins seulement) : NR

	Plages horaires de consultation
<b>Lundi</b>	
<b>Mardi</b>	
<b>Mercredi</b>	
<b>Jeudi</b>	
<b>Vendredi</b>	

Présence d'horaires décalés (12h-14h, soirée, samedi) : NR

Délai d'attente pour les RDV non programmés : NR

### Indicateurs qualitatifs

La salle d'attente comprend :

	Oui	Non
Documentation et affichage	√	
Coin café		√
Autre : .....		
Autre : .....		
Autre : .....		

### La documentation :

Quels types de documentations sont mis à la disponibilité du patient ?

NR

Quelle est la périodicité de sa mise à jour ?

NR



**Centre Hospitalier de Lorient  
Service d'Hématologie**

**Indicateurs quantitatifs**

**File active**

Nombre de cas séropositivité au VIH : 248  
 Nombre de cas SIDA : 60  
 Nombre de nouveaux patients pris en charge (patients provenant d'autres centres + nouveaux cas) : 24

**Sexe**

Nombre de femmes : 85  
 Nombre d'hommes : 163

**Hospitalisations/Consultations**

Nombre d'hospitalisations complètes : 40  
 Nombre d'hospitalisations de jour : 6  
 Nombre de consultations : nr

**AES**

Nombre de prise en charge d'AES dans le service concerné : 36

**Notion de correspondants spécialisés identifiés**

	Oui	Non
Dermatologue	x	
Cardiologue		x
Gynécologue		x
Nutrition-Métabolisme-Endocrinologie	x	
Sexologue		x
Psychiatre		x
Consultations douleurs	x	
Rhumatologue		x
Centre d'Aide Médicale à la Procréation à risque viral	x	

	Oui	Non	% d'équivalent temps pleins dédié pour le VIH dans le service
Médecin :	x		10
Infirmier :	x		10
Assistant sociale :	x		nr
Psychologue :		x	
Consultation d'éducation thérapeutique :	x		10
Consultation diététique :		x	nr

**Indicateur de « volume »**

Plages horaires des consultations proposées (CS VIH par médecins seulement) :

	Plages horaires de consultation
<b>Lundi</b>	9h-12h30 14h30- 17h
<b>Mardi</b>	9h-12h30 14h30- 17h
<b>Mercredi</b>	9h-12h30 14h30- 17h
<b>Jeudi</b>	9h-12h30 14h30- 17h
<b>Vendredi</b>	9h- 12h30

Présence d'horaires décalés (12h-14h, soirée, samedi) : non

Délai d'attente pour les RDV non programmés : ...4 semaines

**Indicateurs qualitatifs**

La salle d'attente comprend :

	Oui	Non
Documentation et affichage		x
Coin café		x
Autre : .....		
Autre : .....		
Autre : .....		

**La documentation :**

Quels types de documentations sont mis à la disponibilité du patient ?

.....  
 .....  
 .....

Quelle est la périodicité de sa mise à jour ?

.....  
 .....

**Indicateurs quantitatifs**

**File active**

Nombre de cas séropositivité au VIH : 25  
 Nombre de cas SIDA : 3  
 Nombre de nouveaux patients pris en charge (patients provenant d'autres centres + nouveaux cas) : 3

**Sexe**

Nombre de femmes : 11  
 Nombre d'hommes : 14

**Hospitalisations/Consultations**

Nombre d'hospitalisations complètes : 3  
 Nombre d'hospitalisations de jour : 54  
 Nombre de consultations : 0

**AES**

Nombre de prise en charge d'AES dans le service concerné : NR

**Notion de correspondants spécialisés identifiés**

	Oui	Non
Dermatologue	X	
Cardiologue	X	
Gynécologue	X	
Nutrition-Métabolisme-Endocrinologie	X	
Sexologue		X
Psychiatre	X	
Consultations douleurs	X	
Rhumatologue	X	
Autres ex : Centre d'Aide Médicale à la Procréation à risque viral	X	

	Oui	Non	% d'équivalent temps pleins dédié pour le VIH dans le service
Médecin :			25
Infirmier :			25
Assistant sociale :			IND
Psychologue :			IND
Consultation d'éducation thérapeutique :			0
Consultation diététique :			25

**Indicateur de « volume »**

Plages horaires des consultations proposées (CS VIH par médecins seulement) :

	Plages horaires de consultation
<b>Lundi</b>	9H- 10H30 15H-17H30
<b>Mardi</b>	9H- 10H30 15H-17H30
<b>Mercredi</b>	9H- 10H30 15H-17H30
<b>Jeudi</b>	9H- 10H30 15H-17H30
<b>Vendredi</b>	9H- 10H30 15H-17H30

Présence d'horaires décalés (12h-14h, soirée, samedi) :  
NON.....

Délai d'attente pour les RDV non programmés : 2 jours

**Indicateurs qualitatifs**

La salle d'attente comprend :

	Oui	Non
Documentation et affichage		x
Coin café		x
Autre : .....		
Autre : .....		
Autre : .....		

**La documentation :**

Quels types de documentations sont mis à la disponibilité du patient ?

.....  
 .....  
 .....

Quelle est la périodicité de sa mise à jour ?

.....  
 .....



### Indicateurs quantitatifs

#### File active

Nombre de cas séropositivité au VIH : 330

Nombre de cas SIDA : 83

Nombre de nouveaux patients pris en charge (patients provenant d'autres centres + nouveaux cas) : 40

#### Sexe

Nombre de femmes : 95

Nombre d'hommes : 235

#### Hospitalisations/Consultations

Nombre d'hospitalisations complètes : 36

Nombre d'hospitalisations de jour : 34

Nombre de consultations : 1336

#### AES

Nombre de prise en charge d'AES dans le service concerné : 22

### Notion de correspondants spécialisés identifiés

	Oui	Non
Dermatologue	x	
Cardiologue	x	
Gynécologue	x	
Nutrition-Métabolisme-Endocrinologie	x	
Sexologue	x	
Psychiatre		x
Consultations douleurs	x	
Rhumatologue	x	
Centre d'Aide Médicale à la Procréation à risque viral	x	

	Oui	Non	% d'équivalent temps pleins dédié pour le VIH dans le service
Médecin :	x		60
Infirmier :	x		50
Assistant sociale :	x		50
Psychologue :	x		75
Consultation d'éducation thérapeutique :	x		100
Consultation diététique :	x		nr

### Indicateur de « volume »

Plages horaires des consultations proposées (CS VIH par médecins seulement) :

	Plages horaires de consultation
Lundi	14h30- 18h
Mardi	14h- 17h30
Mercredi	14h30- 18h
Jeudi	14h- 17h30
Vendredi	14h30- 18h

Présence d'horaires décalés (12h-14h, soirée, samedi) : non

Délai d'attente pour les RDV non programmés : 3 semaines

### Indicateurs qualitatifs

La salle d'attente comprend :

	Oui	Non
Documentation et affichage	x	
Coin café	x	
Autre : .....		
Autre : .....		
Autre : .....		

### La documentation :

Quels types de documentations sont mis à la disponibilité du patient ?

Affiches, dépliants

Quelle est la périodicité de sa mise à jour ?

1 fois/trimestre

**Communiqué de presse**

13 Janvier 2014



**Vivre au quotidien avec le VIH :**

Regards croisés entre soignants, patients et représentants des usagers le samedi 18 janvier 2014 à Vannes

---

**Grâce au progrès des traitements anti-viraux, le VIH n'est plus synonyme de condamnation à court terme pour les personnes atteintes. Pour autant, il continue d'affecter profondément leur vie quotidienne, notamment socialement. Samedi 18 janvier, le COREVIH Bretagne organise sa première journée d'échanges autour de thèmes qui concernent l'ensemble des acteurs de la lutte contre le VIH.**

Différentes études révèlent que les problèmes de logement, de revenus mensuels, d'emplois, d'isolement sont plus fréquents chez les personnes séropositives. Les soignants qui prennent en charge les personnes séropositives, et les associations d'usagers qui les accompagnent, manquent parfois de temps pour approfondir des thématiques qui sont pourtant au cœur des préoccupations des personnes atteintes. Cette journée sera l'occasion de rapprocher patients, soignants, représentants des usagers autour de thématiques différentes telles que : comment souscrire un prêt bancaire lorsqu'on est séropositif, quelles sont les innovations thérapeutiques, quelles relations avec les autres...

Créé en 2007, le COREVIH (Coordination régionale de lutte contre l'infection due au virus de l'immunodéficience humaine) est une instance de santé qui tend à faciliter la prise en charge globale des personnes concernées par l'infection à VIH. Cette instance contribue à l'équité et à l'accessibilité des soins sur tout le territoire afin de rapprocher les domaines de la prévention, du dépistage, du soin, de la recherche clinique et de favoriser l'implication des malades et usagers du système de santé.

**Samedi 18 janvier – De 9h à 17h – Journée « Avec et Pour »**  
**Domaine de MONTCALM - 55 Rue Monseigneur Tréhiou à Vannes**

- .....
- > 9h00 - 10h00 : Accueil
  - > 10h00 : Comment faire un prêt bancaire en étant séropositif ? Quels sont mes droits et mes possibilités ?
  - > 11h45 : Quoi de neuf docteur ? Quelles innovations thérapeutiques dans le domaine du VIH ?
- .....
- > 14h30 : Ateliers « vécu de la séropositivité » - Échange par groupe de 15 autour de l'impact du VIH sur les relations avec les autres : que dire ? à qui le dire ? ... quelles sexualités ? Désirs plaisirs libido...
  - > 16h15 : Restitution des ateliers
  - > 17h00 : Conclusion et évaluation de la journée

**CONTACT PRESSE :**

Hadija Chanvril - Coordinatrice du COREVIH  
[hadija.chanvril@chu-rennes.fr](mailto:hadija.chanvril@chu-rennes.fr) - Tél : 02 98 52 63 34 / 06 42 83 38 87



# HIV. 330 patients suivis au CHBA

La Corevih (1) Bretagne organisait, samedi, une journée d'information pour les personnes séropositives. Rencontre avec son président, Cédric Arvieux, médecin spécialisé dans les maladies infectieuses au CHU de Rennes.

*Le docteur Cédric Arvieux, médecin infectiologue au CHU de Pontchaillou et président de la Corevih Bretagne, en compagnie d'Isabelle Stéphant, coordinatrice d'Aides Bretagne.*



## Où en est-on du Sida en 2014 ?

On a recensé 6.000 personnes nouvellement infectées l'année dernière sur tout le territoire. En Bretagne, 3.000 patients sont suivis, dont 560 dans le Morbihan et 330 au centre hospitalier de Vannes. On constate une augmentation du nombre de séropositifs, mais grâce aux traitements, le nombre de décès est limité. Avec les moyens thérapeutiques dont on dispose, il est en effet rare que la maladie évolue

jusqu'au stade du Sida. C'est valable pour 90 % des patients. Pour les 10 % restants, la difficulté vient d'un problème d'intolérance au traitement.

## Quelle est la typologie des séropositifs ?

Dans 60 % des cas, il s'agit d'hommes. Il y a un peu plus d'homosexuels que d'hétérosexuels. La moyenne d'âge est assez élevée, autour de la cinquantaine. Pour les femmes, c'est un peu particulier. En très

grande partie, il s'agit de femmes africaines, qui viennent des régions subsahariennes. La contamination liée à l'usage de drogues a quasiment disparu, même si on s'inquiète d'une résurgence à cause d'une nouvelle pratique qui s'appelle le Slam (2). Pour l'instant, cela concerne surtout la région Paca. Dans 98 % des cas, la contamination se fait donc par la relation sexuelle.

## Pourquoi meurt-on toujours

## du Sida ?

Meurent du Sida ceux qui ne se soignent pas, soit parce que la maladie est détectée trop tard, soit parce qu'ils refusent de se faire traiter. Aujourd'hui, on dispose de tous les moyens pour lutter contre la maladie. Les moyens de dépistage et les traitements sont très fiables. Les morts dues au Sida ont fortement diminué. On est passé sous la barre des 1.000 décès par an en France. Ces traitements sont beaucoup plus simples à suivre et mieux

tolérés qu'auparavant. Aujourd'hui, le patient n'a plus dix à quinze médicaments à prendre, comme par le passé, mais un seul. Là où il y a des améliorations à faire, c'est dans la prise en charge des enfants.

## Quelles sont les perspectives d'amélioration de la thérapeutique ?

Les traitements ont besoin d'évoluer encore, ne serait-ce que parce qu'on ne dispose pas de solutions adaptées à chaque patient.

On ne peut pas parfaitement individualiser notre réponse. Une avancée majeure serait de trouver un médicament qui éradique définitivement la maladie. Ou alors qui stoppe son évolution, sans que les patients aient à suivre un traitement jusqu'à la fin de leur vie.

(1) Coordination régionale de la lutte contre le VIH (Virus de l'immuno-déficience humaine).

(2) Pratique qui mêle sexe et drogue.

## > En chiffres

### 194 NOUVEAUX CAS EN 2012

Plus de 180.000 dépistages ont été réalisés dans les laboratoires bretons en 2012. 194 tests se sont révélés positifs. Soit 1,1 sérologie positive pour 1.000 habitants. Ce taux est deux fois moindre que la moyenne française. La Bretagne se classe au cinquième rang des régions les moins touchées.

### 40 NOUVELLES PRISES EN CHARGE AU CHBA EN 2012

Des trois hôpitaux morbihannais, le CHBA est celui qui suit le plus de patients séropositifs ou ayant le Sida. 330 personnes sont dans sa file active (personnes vues au moins une fois dans l'année), contre 248 au Centre hospitalier Bretagne sud (Lorient) et 25 à Centre hospitalier Centre-Bretagne (Pontivy). L'équipe pluridisciplinaire du CHBA a effectué 40 nouvelles prises en charge de séropositifs (67 pour le département) en 2012. 16 étaient de nouveaux séropositifs, les autres étant auparavant suivis dans un autre établissement. En Bretagne, c'est de loin le CHU de Pontchaillou qui a la plus forte activité, avec 1.173 patients dans la file active.

### MODE DE CONTAMINATION DIFFÉRENT ENTRE LES HOMMES ET LES FEMMES

Plus de la moitié des 235 hommes suivis au CHBA ont été contaminés suite à une relation homosexuelle ou bisexuelle. Chez les femmes, la maladie est apparue à 90 % suite à une relation hétérosexuelle. Sur les 330 personnes suivies à Vannes, 83 ont le Sida.

### OÙ SE FAIRE DÉPISTER À VANNES ?

Dans notre région, le recours au dépistage est nettement inférieur à la moyenne nationale : 57 tests pour 1.000 habitants, contre 80 sur l'ensemble du territoire. À Vannes, on peut se faire dépister au Centre anonyme et gratuit, du centre médico-social, 26, boulevard de la Paix (tél. 02.97.54.76.00). On peut aussi se faire dépister au Relais prévention santé, la permanence mensuelle que tient l'association Aides, chaque deuxième mardi du mois (14, rue René-Roedel. Tél. 02.97.40.40.62).

## Dossier réalisé par Loïc Berthy

## Le séropositif, un malade pas comme les autres

**Emmanuel et Francis (\*) sont séropositifs. Le premier, 34 ans, est directeur d'école, le second, 54 ans, est coordinateur de soins. Ils pensent que la société n'a pas encore un regard juste sur leur maladie.**



Emmanuel et Francis pensent qu'il y a discrimination envers les personnes séropositives.

« Je suis séropositif depuis l'âge de 18 ans. Autant dire que j'ai construit ma vie avec ça. Aujourd'hui, je dis assez facilement ma séropositivité. N'empêche que je n'ai pas forcément envie que les parents d'élèves sachent que j'ai une maladie chronique, en particulier le VIH. Et puis on a des exemples terribles de personnes qui ont témoigné à visage découvert. Des gens qui ont perdu leur emploi, qui ont été rejetés par leur famille ». Voilà pourquoi Emmanuel n'a pas voulu livrer son vrai prénom, ni être pris en photo. Tout

comme Francis qui estime que « les gens ont des représentations irrationnelles sur la maladie, notamment sur les risques de transmissions ». « Et puis il y a un côté jugement, du style "s'il a le VIH, c'est qu'il l'a bien voulu" », ajoute Emmanuel. Cette discrétion, Francis l'applique jusque dans son entourage. Sa famille connaît son homosexualité, mais ne sait pas qu'il est contaminé depuis deux ans et demi. « Je leur donnerais l'impression d'avoir failli. C'est plus facile de taire cela aujourd'hui, car l'impact du traitement est moindre que

par le passé ».

### « Discrimination »

Emmanuel peut en parler. Malade depuis 16 ans, il a connu les tout début de la trithérapie. « Les diarrhées, le mal de ventre, l'obligation de se lever la nuit pour prendre les médicaments, tout ça, c'est fini ». Sa séropositivité a changé sa vie. « Je me destinais à devenir ingénieur en physique-chimie. J'ai fait tout autre chose. La maladie a un impact fort sur la façon dont je regarde la vie. Je ne me projette pas dans l'avenir ». Et ce même si les traite-

ments neutralisent l'évolution de la maladie. La discrimination des personnes séropositives est bien réelle pour ces deux Rennais. Francis dit avoir suivi un « parcours du combattant » dans son projet d'acquisition d'un bien immobilier. « On m'a appliqué un taux d'assurance 50 % plus élevé que pour une personne lambda, alors que mon espérance de vie est la même que celle des autres. Ça aussi, c'est une forme de discrimination ».

(\*) À leur demande, les prénoms ont été modifiés.

Ass. départementales AF 14/21 2014

AF 19/21/14

## Bien vivre au quotidien sa séropositivité

Hier, à Vannes, la Coordination régionale de lutte contre le VIH (Corevih) a organisé une journée d'information.

Trois questions à...



**François-Baptiste Drevillon,**  
infirmier et  
coordinateur  
de la journée.

### Quel est le rôle de la Corevih ?

C'est une instance de santé créée en 2007 qui facilite la prise en charge globale des personnes concernées par l'infection du VIH (3 000 personnes suivies en Bretagne). Elle réunit l'ensemble des personnes qui luttent contre la maladie : médecins, action sociale, patients et représentants d'usagers.

C'est la première fois que vous

### organisez ce genre de journée en Bretagne. Dans quel but ?

L'objectif est de permettre aux patients de toute la Bretagne de répondre à leurs préoccupations quotidiennes. Pour cela, en amont, nous avons distribué des questionnaires dans les hôpitaux bretons qui traitent les patients et les associations liées au sida. 150 questionnaires ont été retournés.

### Quelles sont leurs principales préoccupations ?

Trois grands thèmes sont remontés. La difficulté d'obtenir un prêt bancaire, les avancées en matière de thérapeutique et de recherche, les traitements sont aujourd'hui plus faciles à prendre avec des effets secondaires mieux maîtrisés, et les impacts sur la vie sexuelle. Beaucoup font le choix de ne plus en avoir.

Renseignements :  
[www.corevih-bretagne.fr](http://www.corevih-bretagne.fr)