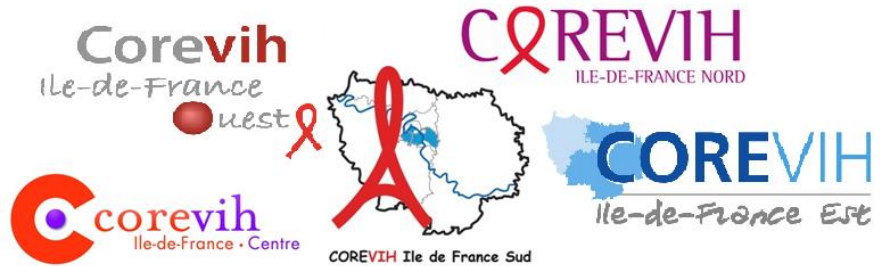


CoreVIH pilote : CoreVIH IdF Ouest

Hôpital Ambroise Paré
Service Médecine Interne – 4ème étage
9 avenue Charles de Gaulle
92100 Boulogne-Billancourt
www.corevihouest.org
01 49 09 47 63
corevihidf.ouest@aphp.fr



COMPTE-RENDU

Réunion commission ORGANISATION DE LA PRISE EN CHARGE

Mardi 26 mars 2024 de 16h30 à 18h30
Visioconférence ZOOM

Ordre du jour prévisionnel :

Discussions de la synthèse des résultats de l'enquête
« prise en charge des patients VIH en médecine de
ville » (rédigée par Pierre DE TRUCHIS).

Participant.e.s :

Jennifer Bada (Coordinatrice), CoreVIH IdF Ouest; **Rezak Mahrez** (TEC), CoreVIH IdF Ouest ; **Pierre de Truchis** (Médecin)
Pilote de la commission - Hôpital Raymond Poincaré, CoreVIH IdF Ouest ; **Willy Rozenbaum** (Professeur/Médecin),
Président - Hôpital Saint-Louis, CoreVIH IdF Est ; **Emmanuel Mortier** (Médecin) - Hôpitaux Louis-Mourier et Max
Fourestier, CoreVIH IdF Ouest ; **Alexandre BRUN** (Biostatisticien)- Hôpital Saint-Louis, CoreVIH IdF Est ; **Céline Nemeth**
(TEC), CoreVIH IdF Est; **Juliette Gerbe** (TEC), CoreVIH IdF Ouest ; **Séverine Dubois** (Coordinatrice Administrative) - Hôpital
Max Fourestier, CoreVIH IdF Ouest ; **Noemie Roches** (Chargée de mission en santé publique), CoreVIH IdF Est

Excusé.e.s :

Valérie Garrait (Médecin) - Hôpital de Créteil, CoreVIH IdF Sud

Points abordés

1- Présentation de la synthèse des résultats:

Pierre de Truchis - Pilote de la commission a rédigé une synthèse des résultats qui a fait l'objet d'une discussion pour renforcer et améliorer les conclusions.

Après la lecture de la synthèse, il a été décidé de :

- ✓ Rajouter dans la description le nombre de fois que le patient se rend chez son médecin généraliste.
- ✓ Rajouter le nombre de fois que le patient se rend dans le centre référent du VIH
- ✓ Rajouter dans la discussion l'étude « *Coïncide* » pour la répartition des médecins généralistes.
- ✓ Détailler les raisons d'absence de MG et les raisons de non prescription d'ARVs (le centre référent de VIH a plus de facilité à trouver un MG pour leurs patients).
- ✓ Dire que les patients qui sont sous bithérapie ont moins de MG (à corriger)
- ✓ Dire dans la discussion que les MG prescrivent les ARVs en cas de RDV raté à l'hôpital.

2- Amélioration de la conclusion :

Après la lecture de la conclusion, il a été décidé de :

- ✓ rajouter une précision concernant les inconnus et dire qu'une bonne partie des inconnus correspondrait aux hétéros.
- ✓ Illustrer la conclusion avec des chiffres (pourcentages,..)
- ✓ Reformuler et dire que le fait d'avoir un MG pour le traitement des comorbidités n'empêche pas le patient de rester à l'hôpital pour la prescription des ARVs
- ↳ Nécessité de maintenir les centres VIH dédiés ??

3- Divers :

- ✓ Pierre de Truchis – corrigera la synthèse et l'enverra aux membres de la commission pour réfléchir aux conclusions définitives de l'étude.
- ✓ Il a été décidé de présenter d'abord les résultats de l'étude à l'ARS, aux centres participants et au congrès de la SFLS puis rédiger un article dans un journal français et/ou dans une revue française de santé publique.

Prochaine réunion de la commission Organisation de la prise en charge

29/04/2024 de 16h30 à 18h30

En visio-conférence