

## COMPTE-RENDU

# Retour d'expériences - Covid 19 et continuité de l'activité de prise en charge et accompagnement des PvVIH

Mercredi 16 septembre 2020 de 17h à 18h

Visioconférence - ZOOM

### Participant.e.s :

**Dominique Bornarel** (TEC) - Corevih IdF Ouest ; **Emmanuelle Capron** (IDE) - Hôpital Raymond-Poincaré(92) - Collège 2 T ; **Soumia Chenakeb** (TEC) - Corevih IdF Ouest ; **Juliette Gerbe** (TEC) - CoreVIH IdF Ouest ; **Alexia Ghorayeb**, Psychologue - Hôpital Victor Dupouy, Argenteuil (95) - Collège 4 S1 ; **Alix Greder Belan** (Médecin), Vice-présidente - Hôpital André Mignot (78) - Collège 1 T ; **Stéphanie Landowski** (Médecin) - Hôpital Raymond Poincaré (92) - Collège 1 S1 ; **Hélène Lépinay** (Coordinatrice) - CoreVIH IdF Ouest ; **Inès Messaoudi** (Responsable) - Association PASTT ; **Emmanuel Mortier** (Médecin) - Hôpital Louis-Mourier et Max Fourestier (92) – Collège 1 T ; **Sabine Noël** (Psychologue clinicienne) - Hôpital Ambroise-Paré (92) - Collège 4 T ; **Elisabeth Rouveix** (Professeur/Médecin), Présidente - Hôpital Ambroise-Paré (92) - Collège 1 T ; **Anne-Marie Simonpoli** (Médecin) - Hôpital Louis-Mourier - Collège 21 S1 ; **Marie-Hélène Tokolo** (Présidente) - Association MARIE-MADELEINE (78) - Collège 3 T.

### Excusé.e.s :

Séverine Dubois (Coordinatrice Administrative) - 2CMI 92Nord (Centre de Coordination des Maladies Infectieuses) (92) - Collège 2 S1 ; Loubna El Mansouf (Médecin/infectiologue) - Hôpital Max Fourestier ; Virginie Masse - Médecin, CMS Maurice Thorez - Collège 2 S2 ; Magaly Pétro (Assistante administrative) - Corevih IdF Ouest ; Pierre de Truchis (Médecin), Hôpital Raymond Poincaré (92) - Collège 1 T.

## Points abordés

- > Rappel des objectifs de la réunion « retour d'expériences » :
  - Echanger sur les organisations respectives, depuis le début de la crise sanitaire jusqu'à nos jours, des services référents VIH et des associations représentés à la réunion et plus particulièrement sur :
    - Les contraintes auxquelles les structures représentées ont été confrontées pendant le confinement et depuis le déconfinement ;
    - La manière dont les structures représentées se sont organisées en fonction de ces contraintes pour maintenir la continuité de la prise en charge et/ou de l'accompagnement des PvVIH ;
    - L'impact des réorganisations sur la qualité de la prise en charge et/ou de l'accompagnement des PvVIH ;

- Les enseignements de ces différentes réorganisations en cas d'évolution de la situation sanitaire ;
  - Suggestions d'actions pour le CoreVIH IdF Ouest pour les mois à venir.
- > Rappel des actions mises en œuvre depuis le début de la crise sanitaire par le CoreVIH IdF Ouest pour remplir sa mission de relai de l'information sur la thématique de la Covid-19 en lien avec le VIH, les IST et la santé sexuelle.
- Rédaction et diffusion d'une note d'information et de recommandations à destination des PvVIH concernant la Covid-19 ;
  - Elaboration et diffusion d'un état des lieux régulièrement actualisé de l'activité des structures du territoire et du comité intervenant dans le champ du VIH, des IST et de la santé sexuelle ;
  - Production et diffusion d'une proposition régulièrement actualisée des conduites à tenir et à relayer en cas d'AES, de demande de dépistage VIH, d'initiation PrEP, d'IVG, de pilule contraceptive ;
  - Elaboration et diffusion d'un état des lieux des dispositifs d'aide existants pendant le confinement ;
  - Compilation et diffusion des informations officielles liées à la Covid-19 pouvant impacter la prévention, le dépistage et la prise en charge dans le champ du VIH/IST/santé sexuelle ;
  - Elaboration et diffusion de 2 foires aux questions sur la thématique Covid-19 en lien avec le VIH, les IST et la santé sexuelle ;
  - Organisation de 2 web-conférences, à destination principalement des PvVIH, animées par différents membres du CoreVIH (médecins, psychologue) et Frédéric Goyet de l'ARS IdF en lien avec la thématique de la Covid-19 et du confinement en lien avec le VIH, les IST et la santé sexuelle (120 participant.e.s pour les 2 web-conférences).
- > Les services référents présents ont tous été contraints de déprogrammer les consultations VIH à l'exception des urgences en raison notamment de la mobilisation des médecins référents sur la Covid-19. Les consultations maintenues ont été majoritairement réalisées par téléphone, le système de visioconférence étant relativement fastidieux à mettre en place bien qu'encouragé par les directions. Depuis le déconfinement, les consultations VIH ont repris progressivement en présentiel à l'exception de quelques cas marginaux.
- > A l'exception de l'hôpital Louis Mourier, les services référents ont pu mettre en place une permanence téléphonique pour informer les PvVIH du report de leur consultation et répondre aux demandes des PvVIH notamment précaires et/ou à risque de rupture d'observance ceci grâce à la pré-existence d'une ligne téléphonique dédiée et à l'aide des secrétaires, IDE et/ou TEC dédiées. Ces professionnelles ont fait remonter de nombreux appels de PvVIH en détresse psychologique notamment. Pour l'hôpital Louis Mourier, Emmanuel Mortier et Anne-Marie Simonpoli regrettent que ce type de permanence téléphonique n'ait pas pu être mis en place pour des raisons à la fois humaine (pas de personnel pour répondre) et technique (pas de ligne téléphonique dédiée) et prévoient la mise en place d'une ligne téléphonique de ce type en cas de reconfinement et/ou de déprogrammation de l'activité de consultation VIH.
- A l'unanimité, les participant.e.s ont jugé indispensable la mise en place d'une permanence téléphonique avec ligne et personnel dédiés dans les services référents VIH pendant le confinement et devra donc être reconduite en cas de reconfinement ou de déprogrammation massive des consultations VIH non urgentes.**
- > Parmi les services représentés, les psychologues des hôpitaux Louis Mourier, Ambroise Paré et Victor Dupouy ont maintenu leur activité de consultation auprès des PvVIH majoritairement par téléphone (et non pas visioconférence pour des raisons techniques) avec possibilité de prendre en charge des nouveaux et des anciens patients. Parmi les difficultés observées, notons la résurgence des traumatismes liés à la contamination par le VIH, aux violences, à l'homophobie, etc.
- A l'unanimité, les participant.e.s ont jugé indispensable de maintenir les consultations des psychologues pour les PvVIH avec la possibilité de prendre en charge les nouveaux et anciens patients et la mise à disposition de matériel dédié (téléphone portable professionnel).**
- > L'association Marie-Madeleine a pour sa part été contrainte de fermer son lieu d'accueil. Une ligne téléphonique quotidienne (7jours/7) a été mise en place ainsi que des groupes de parole quotidiens par téléphone ceci notamment pour éviter les ruptures de soins pour les PvVIH hébergées hors ACT dans les lieux d'hébergement ayant ouvert spécialement pendant le confinement. Les échanges avec le CoreVIH IdF Ouest, les équipes des services référents VIH et les membres de l'association Marie-Madeleine ont été

particulièrement utiles notamment à l'occasion des web-conférences. L'association demande de poursuivre les web-conférences notamment à l'approche de l'hiver pour informer et échanger sur les gestes barrières, la conduite à tenir en cas de suspicion Covid-19, la vaccination contre la grippe, la délivrance des masques, etc. Depuis le déconfinement, des cas d'épuisement voire de dépression sont observés parmi les membres de l'association Marie-Madeleine perçus comme le contrecoup de leur fort investissement pendant le confinement sans accompagnement.

**→ Décision d'organiser une web-conférence dans les prochaines semaines en prévision de la période hivernale. Proposition de Sabine Noël d'animer un temps d'échanges avec les membres de l'association Marie-Madeleine. Cette proposition pourra être étendue à d'autres associations en cas de demandes de leur part et en faisant appel à d'autres psychologues de la commission Psychologie du CoreVIH IdF Ouest.**

- > Echanges sur les leviers pour le CoreVIH IdF Ouest pour améliorer sa communication et notamment pour permettre aux PvVIH d'avoir accès aux « bonnes » informations sur la Covid-19 et la continuité de la prise en charge des PvVIH par les services référents VIH.
- > Parmi les difficultés évoquées pour lesquelles les participant.e.s ont jugé que le CoreVIH IdF Ouest n'était pas en mesure de répondre, notons :
  - La situation des PvVIH bloquées à l'étranger, notamment sur le continent africain, pour lesquelles la délivrance des traitements était rendue impossible. La situation semble s'être majoritairement améliorée depuis le déconfinement. Quelques difficultés demeurent localement (hôpital Victor Dupouy principalement).
  - La situation des PvVIH n'ayant pas accès aux moyens de communication et notamment à internet qui ont été très isolées pendant le confinement. Une des solutions serait la mise à disposition de cartes permettant l'accès au wifi.
  - La situation des PvVIH pour lesquelles le titre de séjour n'a pas pu être renouvelé et qui sont en difficulté par rapport au paiement de leur loyer (aides CAF).
- > Parmi les opportunités apportées par le confinement, signalons le rôle joué par la médecine de Ville et notamment le relai des pharmacies de Ville dans la délivrance des traitements, le renouvellement des ordonnances.
- > Bien que représentée lors de la réunion, l'association PASTT n'a pas pu prendre la parole pour des raisons techniques.