



InterCOREVIH francilien – COM 2 – Axe : Outils de protection

Action 1 PrEP : favoriser l'harmonisation des pratiques dans le cadre de la PrEP, stimuler et accompagner sa diffusion, faciliter son accessibilité et son maintien

2^{ème} Réunion : mardi 29 octobre 2019 – 17h00-19h00 – Hôpital Saint Louis

Compte-rendu

Pilote : Jean-Michel MOLINA, chef de service du SMIT Saint-Louis – Lariboisière

Copilote : Hannane MOUHIM-ESCAFFRE, cheffe de service Le Kiosque - Checkpoint Paris

Ordre du jour : Point sur l'avancée des groupes de travail

Compte-rendu : Cécile COLLADANT, coordinatrice administrative du COREVIH IdF Est

Personnes présentes :

AHOUANTO-CHASPOUL Marie ARS DD 75
BICHARD Iris SMIT Saint-Louis
BUCKNALL Stéphane AIDES
CHAUSSE Christophe SIS Association
CHERET Antoine Kremlin-Bicêtre
COLLADANT Cécile COREVIH IDF Est
DADILLON Hervé CDPS Massy
DELORY Tristan SMIT Saint-Louis
DERRIEN Olivia Le Kiosque - Checkpoint Paris
ETIEN Nicolas Vers Paris Sans SIDA
FAVIER Marion CeGIDD Antoine Beclère
FOUQUAY Etienne AIDES
GARO Mylène Comité Sida Sexualités Prévention
GHOSN Jade CeGIDD BICHAT
HASS Laurent LIVI
LAVERGNE Annick CMS/CeGIDD RIDDER (75014)
LERICHE Diane ACCEPTÉSS-T
LOPEZ ZARAGOZA José Luis CH Henri Mondor
LOZE Bénédicte SMIT Saint-Louis

MARCOU Morgane Corevih IDF Ouest
MBIRIBINDI Patricia ARCAT
MOLINA Jean-Michel SMIT Saint Louis- Lariboisière
MOREL Stéphane AIDES
MOUHIM-ESCAFFRE Hannane Le Kiosque - Checkpoint Paris
NYEMECK Yves ARCAT
OHAYON Michel Le 190
PALICH Romain GHPS
RIBEIRO Julien Le Kiosque - Checkpoint Paris
ROLLAND Camille Conseil Départemental de la Seine Saint Denis
ROTSSEN Rébecca COREVIH IDF Est
ROZENBAUM Willy COREVIH IDF Est
SITBON Gaëlle SIS Association
SUAREZ CAMACHO David Arcat
TABOURIN Jean-Louis SIS Association
VIGNIER Nicolas CH Marc Jacquet Melun
ZEGGAGH Jérémy SMIT Saint-Louis

Excusé(e)s :

DHOTTE Philippe CeGIDD Belleville (75020)
DJESSIMA-TABA Ariel Afrique Arc-en-ciel
GOYET Frédéric ARS IDF

PINTADO Claire SMIT Saint-Louis
ROUVEIX Elisabeth CHU Ambroise Paré

I. Retour des groupes de travail

1. Référentiel de suivi des patients sous PrEP

Jérémy ZEGGAGH (SMIT Saint Louis) coordonnateur du groupe présente le travail d'étape du groupe (cf. [Présentation ci-jointe](#))

Questions et débats

i. Sur le schéma de prise « à la demande » de la PrEP

Faut-il promouvoir un schéma de prise discontinue plus simple (2 + 1 + 1) pour réduire les risques d'erreurs et de confusion ? Si oui, comment communiquer auprès des patients qui utilisent un autre schéma de prise validé ?

La question n'est pas tranchée ce jour et sera à débattre.

Il est évoqué la possibilité de privilégier, dans les préconisations, le schéma simplifié, tout en indiquant que d'autres schémas de prise ont fait leurs preuves et ne sont pas nécessairement à modifier s'ils conviennent au patient.

ii. Comment articuler les préconisations sur la PrEP et celles sur le TPE ?

Il faudra prévoir le lien avec les préconisations pour le TPE : dans le cas où une personne se présente pour un AES et qu'elle a pris (au moins partiellement) la PrEP, dans quels cas doit-on prescrire un TPE ?

La majorité des TPE étant prescrits aux urgences, il est important que l'algorithme décisionnel soit simple.

Les axes principaux de la présentation des travaux du groupe sont validés, il va poursuivre et affiner son travail sur le référentiel de suivi patient.

2. Référentiel Organisation d'une consultation PrEP

Antoine CHERET (Kremlin Bicêtre) coordonnateur du groupe présente le travail d'étape du groupe (cf. [Présentation ci-jointe](#))

Questions et débats

i. Sur les moyens logistiques nécessaires et les plages de rendez-vous

Ils sont adaptés à une consultation dédiée à la PrEP mais organisation trop exigeante pour une structure généraliste et/ ou plus légère (CeGIDD, service généraliste avec la possibilité de prescrire la PrEP, médecine libérale).

ii. Sur la remise d'une ordonnance à J0 et la recommandation que le patient se présente avec les résultats des bilans biologiques

Explorer la possibilité d'utiliser des plates-formes ou applications numériques permettant au patient d'évaluer son éligibilité à la PrEP (penser le lien avec le service de soin et la possibilité d'envoyer une prescription de bilan sous forme dématérialisée)

Il faut également prévoir le cas où un patient ne vient pas avec une demande de PrEP mais où la consultation aboutit à une prescription de PrEP.

Proposition de réaliser un TROD durant la consultation + prescription de bilan avec un message du type « s'il y a un problème on vous rappelle sous 48h » ou bien TROD à J0 et nouvelle sérologie à J + 1 mois.

iii. Sur l'accès à la PrEP des patients sans droits ouverts à la protection sociale

L'accès à la PrEP est actuellement possible pour les personnes sans couverture maladie via les CeGIDD. Il faut néanmoins prévoir d'autres circuits, l'expérience des acteurs de terrain faisant apparaître qu'une partie de ces publics fréquente les PASS hospitalières mais ne se déplace pas en CEGIDD.

Il y a un travail de modélisation à faire sur la délivrance de PrEP dans les PASS Hospitalières.

Il est proposé au groupe de retravailler le référentiel de manière à ce qu'il soit rendu adaptable aux différents types de structures pouvant prescrire la PrEP.

3. Formation des acteurs

Diane LERICHE (ACCEPTESS-T) coordonnatrice du groupe présente le travail d'étape du groupe (cf. [Présentation ci-jointe](#))

Questions et débats

i. Sur les méthodes de formation

Il est important de proposer une formation par e-learning en français sur la PrEP. La SFLS travaille en ce moment sur un module : il y a certainement des synergies à trouver.

Une intervention lors du congrès de Médecine Générale est envisagée.

(Prochain congrès : du 19 au 21 mars 2020 – Appel à communication en ligne [ici](#))

4. Médecine de Ville

Information : le groupe de travail PrEP SNSS ANSM a identifié un cadre juridique pour l'ouverture de la primo prescription de la PrEP en médecine de ville.

Ils vont adresser un projet de décret au Conseil d'Etat dans ce sens.

Cette action va être inscrite à la feuille de route nationale de Santé sexuelle.

Michel OHAYON (Le 190) coordonnateur du groupe présente le travail d'étape du groupe

Le groupe a travaillé sur l'identification des freins et les moyens d'actions possibles pour augmenter le relais de prescription de PrEP en ville.

La réticence à prescrire est due à plusieurs facteurs dont la crainte et la méconnaissance tant des thérapeutiques que des publics, mais également à l'interdiction de primo-prescrire.

Le groupe propose de travailler sur la formation des médecins généralistes et d'identifier des correspondants prescripteurs qui pourraient être consultés par les médecins en cas de doute sur une prise en charge.

- ⇒ Création d'un listing de « Correspondants prescripteurs » qui pourrait être mis à disposition des médecins généralistes

Identifier ou aider à constituer un réseau de médecins généralistes acceptant de prendre le relais de la prescription de PrEP en ville. 2 méthodes sont envisagées :

- Recenser les correspondants réels ou potentiels de chacun et travailler par capillarité (ou effet « boule de neige »)
- Se servir des patients comme ambassadeurs de la PrEP auprès de leurs médecins. (attention à ne pas mettre les patients en difficulté – ils s'exposent au risque de se heurter à des refus, parfois violents)

Formation, accompagnement des médecins :

- Promouvoir l'utilisation de l'outil VIH-clic
- Travailler avec les départements de médecine générale et les institutions pour proposer un module de formation PrEP

Points d'attention :

- Si l'on souhaite que cette formation soit comptée pour le DPC il faut qu'elle soit portée par un organisme de formation agréé
- il ne s'agit pas de former des experts

Le groupe préconise également un appui / plaidoyer pour l'autorisation de la primo-prescription en médecine générale.

Questions et débats

i. Sur l'identification des réseaux de médecins

- Si on identifie les médecins généralistes avec lesquels les services sont déjà en contact, on aura un échantillon qui ne sera pas représentatif de la base des médecins généralistes en IDF => quid du passage à l'échelle ?
- Comment atteindre les 10 000 MG qui seraient nécessaires pour organiser le relais :
 - o Utiliser les délégués de l'Assurance Maladie ?
 - o Passer par les URPS ?
 - o Passer par les Conseils de l'Ordre ?

ii. Concernant le site VIH Clic

Le site est très complet mais ne propose pas d'outil d'aide à la prescription : se rapprocher du comité scientifique de VIH Clic pour proposer le développement d'un outil d'aide à la prescription (sur le modèle d'antibio clic) ?

iii. Sur les obstacles à la prescription de la PrEP en ville

Ils sont de plusieurs ordres :

- Techniques : formation...
- Le réseau de correspondants : il sera facile à mettre en place à Paris et en proche banlieue, mais ce sera plus difficile en Grande Couronne
- Absence de primo-prescription possible
- Valorisation insuffisante => proposer une sur-cotation pour le suivi des patients sous PrEP
- A ne pas négliger : le préjugé moral de la part des professionnels de santé, auquel il faudra se confronter.

L'idée de proposer, sur tous les territoires, un lieu / contact de référence en capacité de répondre aux questions des médecins généralistes est retenue.

5. Pratiques innovantes

Le groupe fera un point sur les avancées de son travail lors de la prochaine réunion.

6. Indicateurs

Nicolas VIGNIER (CeGIDD Melun) coordonnateur du groupe présente le travail d'étape du groupe
(cf. [Présentation ci-jointe](#))

Information :

L'INED mène actuellement un travail sur le parcours des prépeurs et a accès à la base de données SNDS. Il serait intéressant de contacter l'équipe en charge de ce travail (contact : Elise de la Rochebrochard)

7. Usagers de la PrEP

Le groupe s'est réuni 2 fois et a commencé à travailler sur l'identification des publics prioritaires et des modalités d'information (CR des réunions du groupe disponible sur demande)

Hannane MOUHIM (Le Kiosque / Checkpoint) coordonnatrice du groupe présente les résultats d'un questionnaire réalisé par le Checkpoint auprès des moins de 25 ans pour identifier les freins à la PrEP (principalement HSH)
(cf. [Présentation ci-jointe](#))

Les résultats sont à prendre avec précaution car ils concernent un petit effectif de répondants, mais ils permettent de guider la réflexion sur les publics à cibler pour l'information et relativisent l'idée que la population HSH jeune a une très bonne connaissance de la PrEP.

Le questionnaire est toujours accessible en ligne et peut être relayé :

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdreB8uKdltG-VTat-bWRsl-Fj08Bb2LkcURW2IMH2GoXQlcg/viewform>

II. Prochaine réunion

La prochaine réunion en groupe complet est fixée au **mardi 7 janvier 2020, de 17h00 à 19h00**, à l'Hôpital Saint Louis (salle de Malte).

Les personnes souhaitant s'inscrire à un groupe de travail peuvent adresser un mail :

Au coordinateur ou à la coordinatrice du groupe :

1. **Référentiel de suivi des patients sous PrEP** : Jérémy ZEGGAGH (SMIT Saint Louis) : jeremy.zeggagh@aphp.fr
2. **Référentiel Organisation d'une consultation PrEP** : Antoine CHERET (Kremlin Bicêtre) : antoine.cheret@aphp.fr
3. **Formation des acteurs** : Diane LERICHE (ACCEPTESS-T) : pole.prevention@acceptess-t.com
4. **Médecine de Ville** : Michel OHAYON (Le 190) : mohayon@le190.fr
5. **Pratiques innovantes** : Jade GHOSN (CeGIDD Bichat) : jade.ghosn@aphp.fr
6. **Indicateurs** : Nicolas VIGNIER (CeGIDD Melun) : vigniernicolas@yahoo.fr
7. **Usagers de la PrEP** : Hanane MOUHIM (Le Kiosque / Checkpoint) : Hannane.mouhim@groupe-sos.org

En copie :

- le secrétariat du COREVIH IDF Est : secretariat.corevihest.sls@aphp.fr
- Et la coordinatrice du COREVIH IDF Est : cecile.colladant@aphp.fr