

COREVIH



Pays
de la Loire

COMMISSION QUALITE DE VIE

05-10-2011

ANIMATEUR/TRICE/S :	SECRETAIRE/S DE SEANCE :
Gaël GOURMELEN	Gaël GOURMELEN / Audrey BLATIER
PERSONNES PRESENTES :	REPRESENTANT DE
Sandrine BABONNEAU	CHU de Nantes
Audrey BLATIER	COREVIH
Claudie BONNIN	Famille relais
Stéphane DOUILLARD	Amitié Santé
Gaël GOURMELEN	AIDES 85
Elisabeth LEFOULON	AIDES 44 – PAAD 44
Virginie ROUSSELIN	Amitié santé
Solène SECHER	COREVIH
Christelle SUPIOT	CHU de Nantes
Valérie TREBILLON	L'Entr'act - Aurore
<u>PERSONNES EXCUSEES :</u>	
Irene ABOUDARAM	Médecin du Monde
Jean Pierre BIBARD	Actif Santé
Sophie CAMUT	REVIH 49
Eloise COUVRAND	REVIH St Nazaire
Sophie LEUX	AIDES 49
Régis Christian MACKEIDY	Amicale Alternative Espérance
Pascal MALO	AIDES 44
Moussa TCHAIBOU	Amicale Alternative Espérance

Nous poursuivons le travail de préparation de la séance plénière du COREVIH du 15 décembre 2011.

Audrey BLATIER informe que l'assemblée constituante du nouveau COREVIH devrait être organisée la matinée du 15 décembre par et au sein de l'ARS. Cette assemblée aurait à son ordre du jour la nomination officielle des nouveaux membres, l'élection d'un(e) président(e), d'un(e) vice-président(e) ainsi que d'un bureau et porterait principalement sur le bilan des quatre années écoulées.

L'idée serait donc d'organiser la séance plénière du COREVIH l'après-midi et de bénéficier d'environ 1h15, pour présenter les constats et réflexions de la commission qualité de vie.

La réunion se poursuit par la rédaction détaillée d'un plan de la présentation souhaitée par la commission. Ce plan se scinde en trois parties : les aspects médicaux, les aspects sociaux et les aspects psychologiques.

Le plan ci-dessous n'est pas validé ni finalisé et les éléments décrits restent encore à travailler.

<p style="text-align: center;">Plan de la présentation proposée par la commission qualité de la vie lors de la séance plénière du 15 décembre 2011 (après-midi)</p>

1 LES ASPECTS MEDICAUX

1.1 La relation soignant/soigné

1.1.1 La posture

La posture du médecin vis-à-vis du patient et inversement/ comment chacun qualifierait cette relation ? Le constat étant que parfois la relation est bonne et parfois pas. Ex : difficulté à aborder les questions de santé sexuelle. Quelles sont les attentes de chacun ? La question de l'écoute aussi. NB : Un travail sur ces questions a déjà été élaboré au sein du service de prise en charge des PVVIH du CHU de Nantes il y a 10/15 ans. Nous tacherons de le retrouver afin d'alimenter notre réflexion.

1.1.2 Les représentations

Celles du médecin vis-à-vis du patient et inversement.

1.2 La pathologie

1.2.1 Les traitements

Les progrès/les effets secondaires/faire le lien avec les autres aspects (sociaux et psycho).

1.2.2 La coordination des professionnels

Constat = manque/partir d'une histoire de vie, un exemple/Qu'est-ce qu'une bonne coordination/Ex d'une femme enceinte qui refusait d'avoir un suivi psychologique/

coordonner = parfois simplement orienter/Qu'est ce que bien orienter ? : expliquer, mettre en relation, accompagner ?! Comment ces questions sont elles traitées dans d'autres services ?

2 LES ASPECTS SOCIAUX

2.1 Le lien social

Isolement/solitude/vieillesse/Isolement = conséquence de la précarité/gestion quotidienne des traitements et parcours de santé = beaucoup d'énergie = fatigue chronique...fragilité...

2.2 Accès aux soins des étrangers

Accès aux soins/relation préfecture/APS/ à nouveau idée de partir d'expérience de terrain. Difficultés administrative EX : extrait d'acte de naissance de moins de trois mois/ambassade/billets train...

Pression relative aux expulsions/centre de rétention/questionner le COREVIH sur un plaidoyer à ce sujet.

3 LES ASPECTS PSYCHOLOGIQUES

Un seul thème à développer : l'annonce de séropositivité.

Annonce = début de l'histoire/annonce = plusieurs annonces (une maladie, des traitements à vie...)/ annonce = évolution = un processus.

Une présentation de cette question a été réalisée au sein du COREVIH Poitou Charente, nous retrouverons cette présentation pour nous en inspirer.

Nous nous demandons qui, aujourd'hui, réalise le plus d'annonce : les MG, les biologistes dans les laboratoires... ? à creuser...

Peut être distinguer dans la présentation l'annonce vue par le patient et l'annonce côté médecin.

Question de l'annonce avec les TROD.

Conclusion

chaque sous groupe continue de s'organiser librement et présentera (à travers quelques diapositives powerpoint ou autre...) sa partie aux autres membres de la commission. Nous amenderons et construirons le plan final ensemble et travaillerons également la question de la présentation, de l'animation de ce temps de restitution lors de la plénière.

Prochaine Réunion
Mardi 29 novembre 2011
10h-12h30 - CHU de Nantes
Hôtel Dieu
Salle de réunion 8^{ème} étage aile Ouest