



1^{ère} journée nationale des COREVIH
3 novembre 2010 – Bordeaux

**Atelier relatif au circuit de l'information
et à la démocratie sanitaire**

Modérateur: Jean-Pierre BIBARD

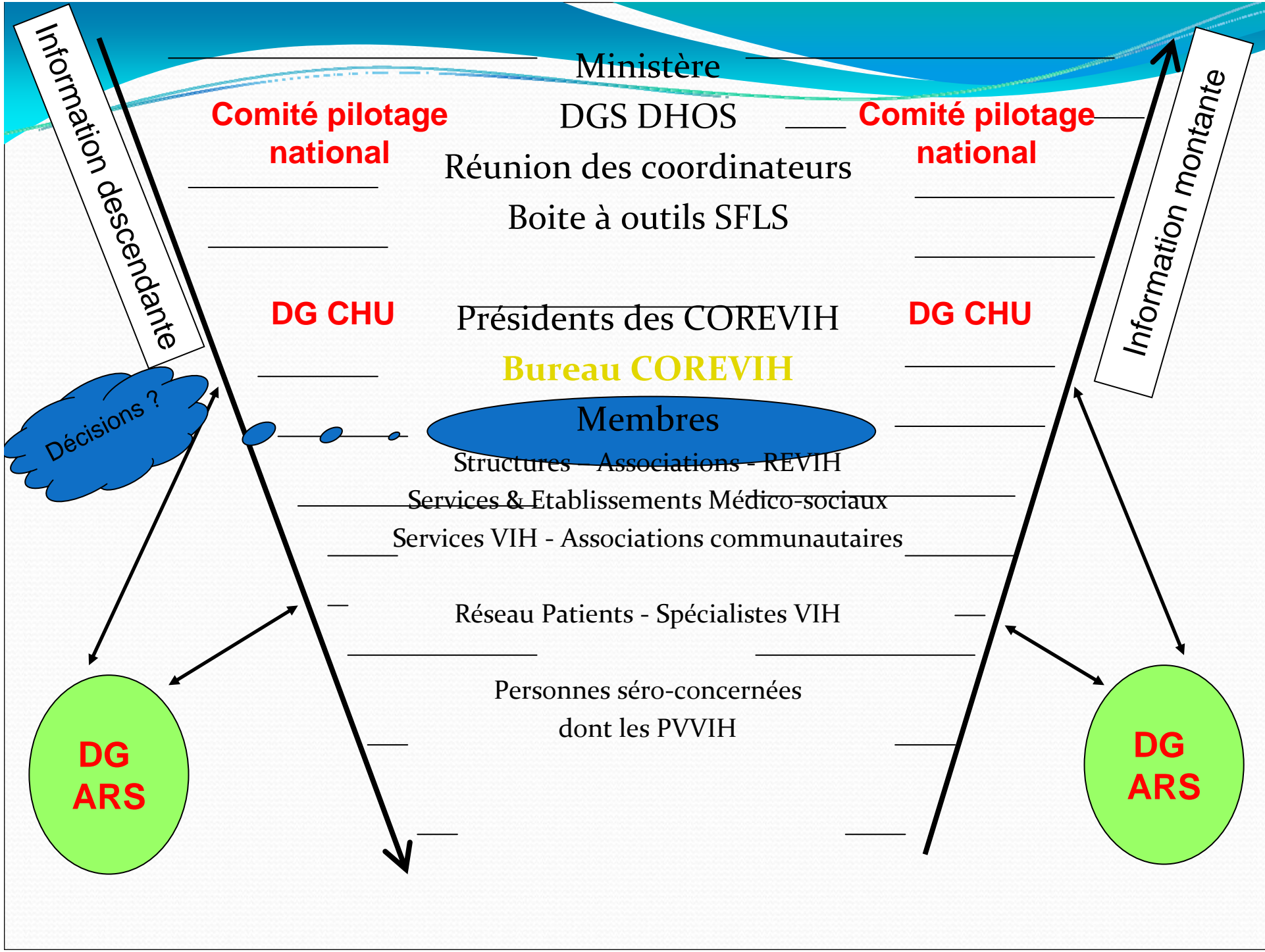
Rapporteur: Sophie CAUSSE

Composition: trentaine de personnes aux profils variés
(Président, vice-président, coordo, TEC, membres bureau
/comité tous collèges confondus)

Les questions / Les enjeux

- Comment faire circuler l'information au sein des COREVIH?
- Démocratie et prise de décision sont-ils compatibles?
- Quels sont les moyens pour assurer la démocratie?
- Quelle information pour le grand public
- Quelle information pour les ARS?
- Les usagers sont-ils suffisamment représentés?

Cf diapo suivante sur le circuit de l'information



Les freins et les limites

- Diversité des COREVIH (découpage, fonctionnement, positionnement auprès des ARS...) ex: parfois persistance des CISIH...
- Hôpital « caisse pivot » avec des contraintes fortes (cf règles de gestion des fonds publics) → « hospitalocentrisme » non justifié et « paralysant » parfois manque de transparence pour certains COREVIH.
- Intéresser les personnes qui n'étaient pas partie prenante lors de mise en place des COREVIH → « technicité » croissante des dossiers (cf jargon administratif),
- Parfois le sentiment d'un consensus « obligé » au sein des bureaux, des commissions...

La circulation de l'information & le niveau de décision

- Décalage entre le côté réglementaire (décret, bureau, titulaire/suppléant...) ⚡ côté mise en œuvre (réunions, fonctionnement) → besoin de + souplesse
- Difficile de donner envie et de mobiliser (manque de temps, disponibilité, remboursement frais et si possible de temps...)
- Les mots de « tensions », « concurrence » sont ressortis . Besoin d'un climat favorable et propice aux échanges et aux discussions: rôle du président et vice-président comme modérateurs et du groupe (Bureau, Comité) comme garants de l'équilibre.
- Besoin de faire connaître le dispositif (outils de communication: plaquettes, sites internet, réunions, actions concrètes...) **Qu'est-ce qu'un COREVIH? A quoi sert-il?** Rôle important des coordonnateurs, présidents, vice-présidents pour mobiliser le plus grand nombre. (ex: sillonner le territoire à la rencontre des acteurs)
- Besoin d'élargir au maximum son champ de communication de manière itérative: aller & retour dans le circuit d'information. Il faut s'adresser au plus grand nombre y compris aux PVVIH qui ne sont pas dans des associations et aux personnes séroconcernées en général.
 - Faire un recensement approfondi des acteurs et établir des cartographies sur les besoins/moyens/actions menées ou à mener sur le territoire
 - Ouvrir les séances plénières aux titulaires et aux suppléants
 - Faire des assemblées générales et des réunions ouvertes à tous les acteurs (ex: thématiques scientifiques accessibles)

La démocratie sanitaire

- La personne soignée est au même niveau que la personne qui soigne

Besoin de leviers pour que ce concept ne soit pas uniquement un concept mais une réalité

(peut renvoyer d'une certaine manière à la notion d'empowerment)

- Il faut sortir de sa problématique personnelle: enjeu fort de la représentation notamment pour le collège 3 → constat que les files actives sont finalement très peu représentées.
- Pour cela il faut se mettre dans des postures : besoin de formations et d'accompagnement pour tous les collègues pour bien comprendre les dispositifs, les enjeux et maîtriser la technicité des dossiers.
- Problème des remboursements (textes trop restrictifs)

Conclusion

- Dispositif novateur, observé et peut être... un « modèle » pour un élargissement éventuel du dispositif à d'autres pathologies»: enjeux importants et de fortes attentes des tutelles
- Besoins de méthodologie et de critères d'évaluation (formations, moyens, objectifs...) communs car trop de disparité
- Besoin de plus de souplesse en matière de gestion
- Place et rôle des COREVIH dans la gouvernance régionale restent à définir (consultant auprès des CRSA, conférences de territoire, rencontres avec Directeur ARS....)
- Travail de pédagogie et de formation auprès des acteurs par des « personnes expertes » pour faire adhérer et