

Enjeu important

la qualité du lien entre les COREVIH et l'ARS va dépendre, notamment :

- ★ du fait que l'élaboration des schémas produits par l'ARS prend bien en compte les enjeux du terrain
- ★ des possibilités pour les COREVIH d'informer les ARS des nouveaux enjeux et recommandations sur la prise en charge des PVVIH mais aussi des difficultés à décliner les schémas voire les solutions trouvées.



Comprendre son interlocuteur: ARS

- ★ nouvelle structure
- ★ Des hommes et des femmes différents et n'ont parfois pas gardé les mêmes dossiers
- ★ Notion de territoire: réduire les inégalités d'accès à la santé sur les territoires



Tout reste à construire

- ★ Le COREVIH doit se caler sur un calendrier: Schéma régionale avant juin 2011
- ★ Utiliser le plan VIH 2010/2014 pour une déclinaison régionale
(identifier les acteurs, mettre en cohérence le plan,)
- ★ Devenir un interlocuteur des ARS (légitimité des COREVIH)
- ★ Faire attention à ne pas dériver vers le remplacement des ARS par les COREVIH



Exemples

- ★ COREVIH Île de France: les associations ont mis sous tension l'ARS afin que le VIH reste d'actualité et une priorité de travail retenu. États généraux des personnes vivants avec le VIH le 26 novembre à Paris
- ★ COREVIH PDL: force de proposition avec une logique sur le territoire (se caler sur les territoires de santé)
- ★ COREVIH Bretagne: force de proposition opérante (logique aidée par des propositions)

