



« Hépatite C : on en guérit ! »



campagne de communication et expérimentation
du dépistage combiné
VHC-VIH-VHB à distance

Auteurs : Catherine Duplessy, Magally Torres-Leguizamon, Aurélie Massenet, Patrick Favrel, Thomas Néfau

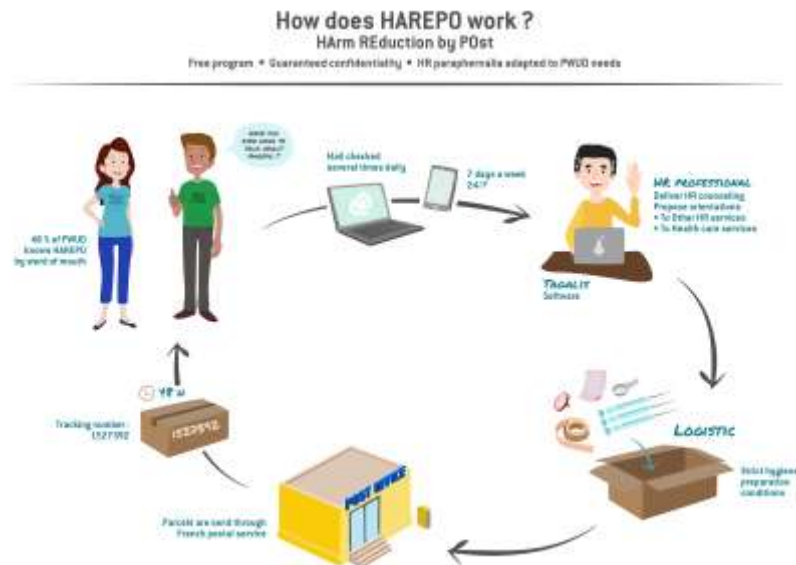
Octobre 2019

Contexte

L'ASSOCIATION SAFE depuis 1989 :

1. L'accès aux matériels de RDR (automates, rue, RDR à distance)
2. L'amélioration de la palette d'outils de consommations à moindres risques (injection, inhalation)
3. Le renforcement des savoirs des usagers (éducation à la santé, site www.naloxone.fr ...)
4. La recherche-action (objectivation des produits consommés, outils vecteurs des contaminations à VHC...)

LA RDR A DISTANCE :



Pourquoi la RDR à distance et le dépistage à distance sont-ils nécessaires ? (1)



ACCES



DISPONIBILITE
ET COUTS

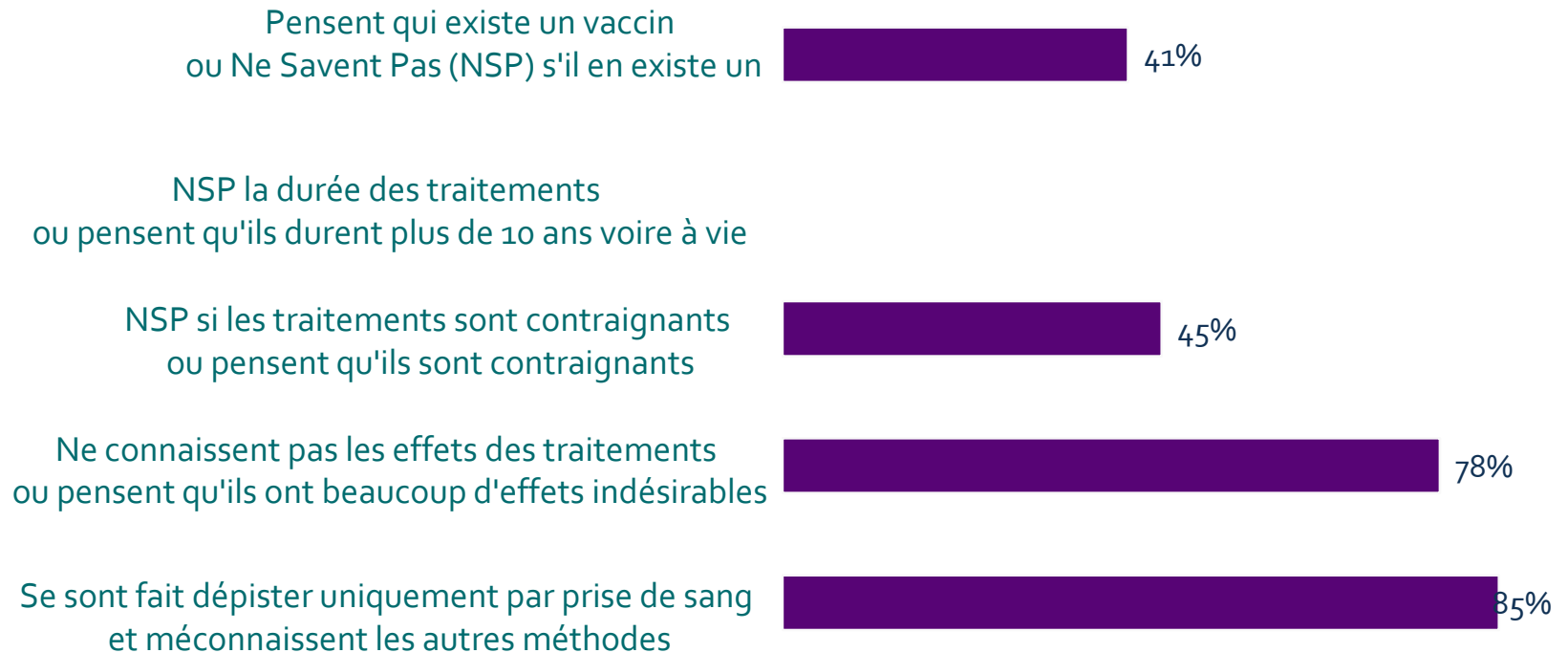


PEUR – HONTE –
RECHERCHE
D'ANONYMAT –
PROFILS DE
PUBLICS

Pourquoi la RDR à distance et le dépistage à distance sont-ils nécessaires ? (2)

Résultats issus de l'étude SAFE 2017/2018 : 163 UD ; 69% consomment > 6 ans ; 82% injectent ; 67% vivent en milieu rural ou semi-urbain

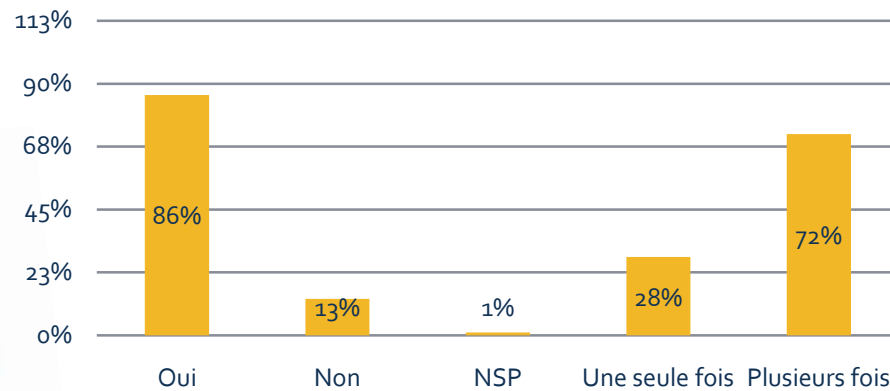
DEFICIT DE SAVOIRS (information erronée, ancienne, insuffisante)



Pourquoi la RDR à distance et le dépistage à distance sont-ils nécessaires ? (3)



VHC : avez-vous été dépisté ?



13% des UD jamais dépisté (+ 1% NSP)

25% des UD disent ne pas connaître leur sérologie actuelle

28% des UD dépistés ne se sont fait dépister qu'une seule fois le plus souvent > 1 an

Le dépistage à distance : le projet

LEVER LES 4 FREINS AU DEPISTAGE IDENTIFIES :

- Où aller ? Difficulté à y aller ?
- Peur du résultat (incluant peur du traitement)
- Stigmatisation / peur de demander le test
- Prise de sang problématique (montrer ses bras / pouvoir piquer)



LES OBJECTIFS A ATTEINDRE :

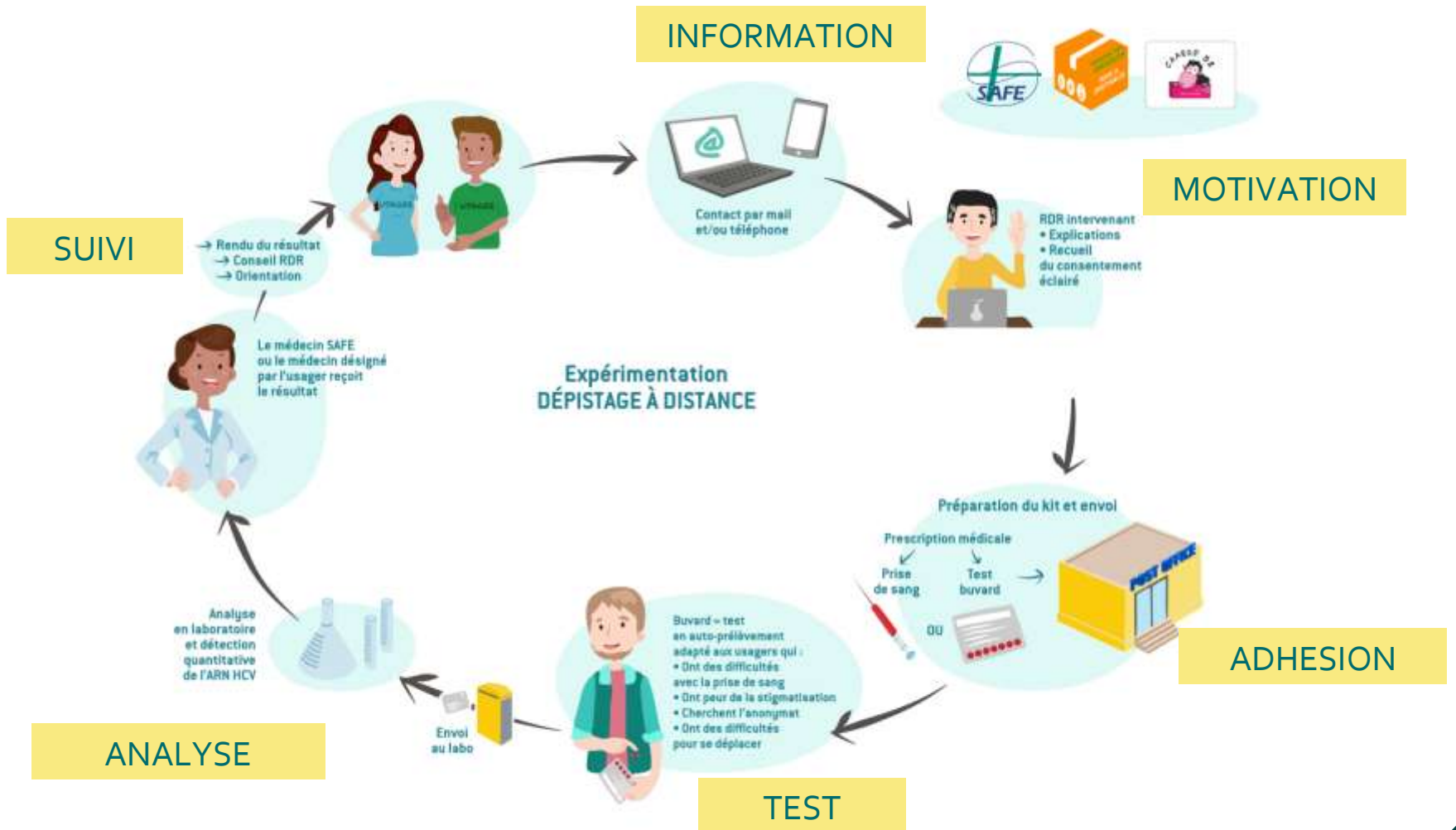
- Augmenter le nombre d'usagers ayant un dépistage récent
- Améliorer l'accès au traitement
- Renforcer les savoirs des usagers



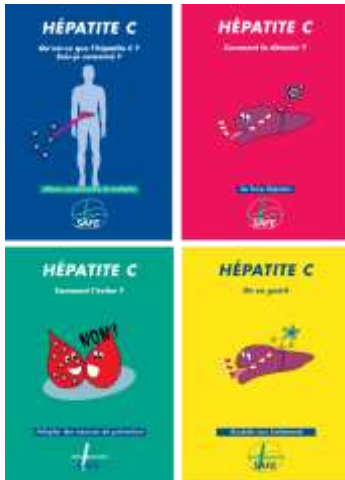
LA STRATEGIE :

- Informer les usagers
- Les rassurer et les motiver
- Proposer une alternative à la prise de sang
- Faciliter l'entrée en soins
- Accompagner

Le dépistage à distance : comment ça marche ?



INFORMER ET MOTIVER



2- MOTIVER ET PROPOSER :

- En revenant sur l'envoi de l'information
- En présentant une « nouveauté »
- En mettant en exergue facilité, rapidité
- En utilisant les leviers personnels (envie de savoir, prise de risque...)
- En proposant concrètement le test



> 85% d'acceptation

1- INFORMER :

« HEPATITE C : on en guérit »

- L'hépatite C
- La dépister
- L'éviter
- La traiter



Peu de demandes spontanées

PREPARER L'ENVOI DU KIT DE DEPISTAGE

LE MATERIEL DE TEST



LES DOCUMENTS & VIDEOS D'ACCOMPAGNEMENT



LA GRILLE D'EVALUATION



LE MATERIEL DE TEST

DESINFECTANTS

CHAMP DE SOINS

COMPRESSE
SECHE

ENVELOPPE
EXPEDITION

PRESCRIPTION

BUVARD ET
SACHET POUR
EXPEDITION

LANCETTES
(2 TYPES)



LES DOCUMENTS ET VIDEOS D'ACCOMPAGNEMENT

LES OBJECTIFS A ATTEINDRE :

- Test réalisé
- Test exploitable lors de l'analyse
- Remplissage des documents correct :
 - N°buvard / identifiant / coordonnées
 - Désignation du médecin



Se piquer soi-même n'est pas si simple !

LA STRATEGIE :

- Rappeler toute les étapes dans le courrier d'accompagnement
- Expliquer tous les gestes attendus, oralement, et par des supports papier et vidéo
- Proposer une assistance à distance (tél / mail)

DU TEST A L'ANALYSE



10 JOURS
ENTRE LE PRELEVEMENT ET LE RESULTAT



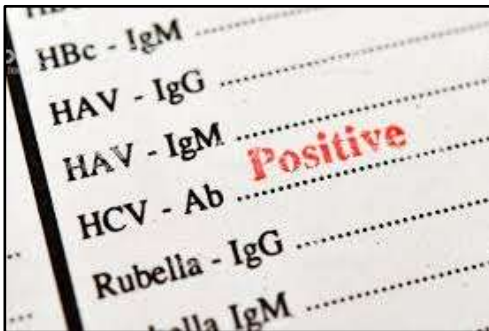
Le médecin SAFE
ou le médecin désigné
par l'utilisateur reçoit
le résultat



LE RENDU DU RESULTAT



Résultat rendu par l'équipe RDR
+ Messages de prévention
+ Poursuite de l'accompagnement en RDR



Résultat rendu par le médecin de SAFE ou désigné par l'utilisateur
+ Explication & réassurance
+ Proposition d'orientation vers MG / CSAPA / hôpital

et



Poursuite de l'accompagnement en RDR
+ Travail sur la non contamination des proches & sur les risques de recontamination post-traitement



PRINCIPAUX RESULTATS

- LES POINTS POSITIFS

- Libération de la parole sur les contaminations virales
- Bonne acceptabilité du dépistage par buvard sous condition de la proposition directe et d'un « entretien motivationnel » (discours simple et court)
- Amélioration du taux de dépistage récent chez les usagers

- LES DIFFICULTES RENCONTREES ET LES SOLUTIONS PROPOSEES

- Des buvards inexploitable (quantité de sang insuffisante) => changement de lancettes, plus de lancettes, vidéos...
- Une communication trop complète (et donc pas lue / regardée par tous) => modification des supports d'accompagnement

CONCLUSION

Un dispositif bien adapté à notre public.

Des résultats positifs & des objectifs en cours d'atteinte :

- Usagers mieux informés
- Nombre d'usagers ayant réalisé un dépistage récent en augmentation
- Un très bon accueil auprès des partenaires pour l'entrée en traitement

Mais un programme pas si simple à mettre en oeuvre :

- Outils motivationnels à renforcer
- Travail sur l'auto-prélèvement à poursuivre

Merci

- Catherine.duplessy@safe.asso.fr
- Magally.torres-leguizamon@safe.asso.fr

Association SAFE

11 avenue de la porte de la plaine – 75015 Paris

www.safe.asso.fr - www.rdr-a-distance.info - www.naloxone.fr