

INTRODUCTION Une unité spécifique a été créée en 2017, en lien avec le CeGIDD afin de prendre en charge les personnes demandeuses de PrEP dans une démarche globale et pluridisciplinaire. Face à l'augmentation importante de la demande et du délai de RDV et suivant les recommandations, **une orientation vers la médecine de ville a été organisée et formalisée dès janvier 2019**. Dans le même temps, une enquête auprès des consultants (P n°5) avait montré **qu'ils appréhendaient le recours à leur MG du fait d'un sentiment de manque de connaissance ou d'information sur la PrEP ressenti et de la peur du jugement**. Cette enquête renforçait l'idée que ce relais devait être organisé et anticipé.

METHODE

2017- Création de l'unité
 - **Articles d'information** sur la PrEP et l'unité dans les bulletins de l'ordre des médecins et des pharmaciens/ - **Relais aux associations**

2019-Suivi hospitalier = 1ère prescription + 1er suivi puis 1 fois / an
 - **Nouvel article sur la PrEP** et le suivi recommandé dans les bulletin des ordre MG

2017 à 2020: **Information du consultant du relais par son MG + Avec accord de la personne, courrier au MG avec : Info PrEP, suivi biologique recommandé et coordonnées du centre (tél /mail contact)**

RESULTATS

Au 31 décembre 2020 : 719 personnes ont été mises sous PrEP dans l'unité.

90,5% des PrEPeurs ont accepté qu'un courrier soit adressé à leur médecin traitant.

367 **MG de la région** (338 du département) **ont été destinataires** d'un courrier

En 2019 et 2020, le nb médian de cs par patient au CHU : 2 / an (min:1 - max:5) vs 4 en 2018.

En octobre 2020, les MG ont été invités à une réunion d'information sur les IST, la PrEP, les actualités VIH.

Elle sera renouvelée en 2021 et permettra d'identifier les médecins de ville en cas de primo prescription de PrEP autorisée en ville.

CONCLUSIONS Un relais vers la médecine de ville pour les utilisateurs de PrEP a été possible suite à une explication de la démarche aux consultants et une information des MG. Cette organisation facilite le suivi des « PrEPeurs », décharge et améliore l'accès à la consultation hospitalière.

Elle a permis de **sensibiliser les MG** à la PrEP, aux IST et de les informer des nouvelles modalités de dépistage, de la prise en charge et des ressources disponibles sur leur territoire.

L'unité et le CeGIDD sont mieux repérés en tant que « ressources »; les médecins orientent vers celle-ci : un lien ville – hôpital a été formalisé.

Pour les usagers de PrEP, cela a pu faciliter le dialogue sur leur santé sexuelle avec leur MG et a pu être une opportunité pour certains de rétablir un lien avec lui. Pour certains l'accompagnement par leur MG ne donne pas le même niveau de satisfaction. L'accompagnement à la réduction des risques est différent.

Il semble important de maintenir une consultation annuelle hospitalière pour maintenir le lien et optimiser le suivi, informer des nouveautés.

Des MG prescripteurs de PrEP sont identifiés dans le département et la région. Si la primo prescription de PrEP est autorisée en ville, ces derniers pourraient constituer de bons relais.

Ce lien doit être maintenu et le maillage territorial doit se poursuivre afin de faciliter le recours à la PrEP pour la population.