

NOTRE HISTOIRE

1991

Le travail des médecins du service des maladies infectieuses et généralistes sur la prise en charge des personnes atteintes du VIH+ est reconnu nationalement et une loi sur la mise en place des Réseaux Ville Hôpital (RVH) voit le jour. Il s'agit des prémices de la sortie du médical hors les murs avec la volonté de confier la coordination à des associations.

1993

Le réseau se constitue en association. Le modèle associatif permet la création et l'adaptabilité des réponses médicales articulées avec le social.

2001

La prise en charge des malades du SIDA a évolué. Le réseau décide de s'autoévaluer. Le RVH35 dispose d'un savoir-faire qui pourrait être transposé sur d'autres pathologies. Un travail s'engage sur la construction d'un projet à partir de besoins médicaux mal couverts notamment pour un public en marge du système de santé.

2004


Suite à ce travail, le RVH 35 s'oriente vers une approche populationnelle, les personnes en situation de migration. Ces publics ne trouvent pas de réponses adaptées à leurs besoins qui nécessitent de prendre en compte de multiples facteurs (barrière de la langue, accès aux droits de santé...). Le Centre Médical Louis GUILLOUX est ainsi créé en 2005 et concomitamment le Réseau met en place un pôle interprétariat (2006). L'approche consiste à créer du lien entre les médecins généralistes de ville qui assurent des consultations, avec une structure d'appui et l'hôpital.

2006

La DDASS souhaite confier au réseau la gestion du Centre de lutte Anti Tuberculeux jusqu'ici géré par le Conseil Général. Les liens sont pertinents en termes de population mais aussi sur la possibilité de développer, dans un cadre associatif, une approche médico-sociale différente (préfiguration de l'ABO : l'Aide à la Bonne Observance 2009).

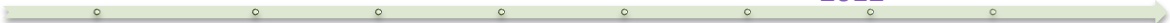
La création des Appartements de Coordination Thérapeutique (ACT) au sein du Réseau Louis GUILLOUX répond à la nécessité de pouvoir accompagner des situations de personnes malades souffrant de maladies chroniques, en proposant un hébergement temporaire tout en travaillant la coordination médicale et sociale afin de permettre une continuité des soins.

2011




La mise en place de l'outil régional Dispositif d'Appui pour l'Accès aux Soins et à l'Accompagnement des Migrants (DATASAM), dispositif unique en France, se concrétise en lien avec la sollicitation des professionnels de santé de Bretagne auprès du Réseau pour avoir un soutien dans l'accueil des populations migrantes. Il s'agit là également d'organiser une réponse souple et articulée avec les dispositifs existants.

2012




Le Réseau Ville Hôpital 35 change de nom et devient le Réseau Louis GUILLOUX, en référence à l'écrivain Louis GUILLOUX, humaniste, qui a œuvré dans le domaine des solidarités et particulièrement pour l'accueil de réfugiés espagnols en 1936.

2014



A la demande de l'Association d'Information et de Ressources sur les Drogues, Dépendance et le sida (AIRDDS) qui se dissout et de l'ARS, le réseau accueille le Pôle de Coordination en Santé Sexuelle qui travaille sur la coordination d'actions des associations œuvrant autour de la prise en charge du VIH.

2016



Le réseau fait le choix de répondre à la demande des autorités de santé pour assurer l'accompagnement sanitaire des migrants issus de la jungle de Calais relocalisés en Bretagne.