



Rapport d'activité Renaloo 2013

Approuvé par l'Assemblée Générale du 7 février 2015

Renaloo est née en 2002, sous la forme d'un blog et à l'initiative d'une patiente, qui entendait témoigner et partager son expérience de l'insuffisance rénale terminale.

Renaloo est aujourd'hui la première communauté web francophone de patients et de proches dédiée à l'insuffisance rénale, la greffe et la dialyse.

C'est aussi une association de patients, engagée dans le domaine de la démocratie sanitaire, pour améliorer la qualité de la vie, l'accompagnement et la prise en charge des personnes qui vivent avec une maladie rénale.

Une vocation, l'information et le soutien aux personnes malades et à leurs proches

Renaloo met à leur disposition une information de qualité et un vaste réseau de soutien et d'entraide.

Avec plus de 1300 visiteurs uniques par jour, une web TV, des contenus variés et originaux, un forum et des ramifications vers les principaux réseaux sociaux, Renaloo est aujourd'hui le site francophone de référence pour s'informer sur les pathologies rénales, échanger avec ceux qui sont « déjà passés par là », accéder à des services et outils pour mieux connaître la maladie et ses traitements et apprendre à mieux vivre avec.

Au-delà du web, les actions de Renaloo sont nombreuses : elle vont de l'édition de brochures d'information à la conduite de projets de recherche en sciences humaines, en passant par le lancement de campagnes grand public et par une participation active à la défense des intérêts des patients, dans le cadre la démocratie sanitaire. Renaloo est notamment représentée dans les groupes de travail et les comités de la plupart des grandes institutions de santé : DGOS, HAS, Agence de la biomédecine, etc.

Améliorer la qualité des soins et de la vie...

C'est dans ce cadre que Renaloo a organisé en 2012 et 2013 les **Etats Généraux du Rein** (EGR). Un objectif : Améliorer la prise en charge et la vie des personnes vivant avec une maladie rénale, la dialyse ou la greffe.

Un moyen d'y parvenir : rassembler autour d'eux durant 18 mois tous les acteurs des maladies rénales, professionnels de santé, établissements, institutions afin de dresser un bilan partagé et de faire émerger des propositions concrètes d'amélioration. Les Etats Généraux du Rein ont été qualifiés par la Ministre de la Santé comme « une des plus belles initiatives de démocratie sanitaire ayant eu lieu en France ». Ils ont eu de nombreuses conséquences et un impact d'ores et déjà mesurable en termes organisationnel et sur les pratiques.

1. Etats Généraux du Rein

Moins médiatisées que les cancers ou le VIH, longtemps silencieuses, les maladies rénales sont pourtant dévastatrices dans leurs effets, extrêmement coûteuses et très inégalitaires dans leurs thérapeutiques. 71 000 personnes dont les reins ne fonctionnent plus sont actuellement traités par transplantation rénale (33 000) ou par dialyse (38 000).

Sous l'impulsion de l'association Renaloo, les Etats Généraux du Rein se sont déroulés entre janvier 2012 et juin 2013.

Un objectif : Améliorer la prise en charge et la vie des personnes vivant avec une maladie rénale et de leurs proches.

Un moyen d'y parvenir : rassembler très largement tous les acteurs, médecins, soignants, établissements, experts en santé publique et économie de la santé, agences sanitaires et institutions, et, bien entendu, les patients, leurs proches et leurs associations...

La méthodologie des EGR

Le dispositif s'est appuyé sur un comité de pilotage et sur un comité scientifique, présidé par le **Pr Jean-Pierre Grünfeld**, néphrologue et correspondant de l'Académie des sciences, qui a notamment été en charge du deuxième plan cancer. Le rapporteur des EGR est **Alain Coulomb**, ancien Directeur Général de la HAS.

Les cinq grandes étapes :

1. **La grande enquête des EGR** (mai à fin décembre 2012) : une enquête de terrain sans précédent, instruments de mobilisation des personnes les plus directement concernés, pour leur permettre de s'exprimer et d'être entendus. Avec près de 9000 réponses recueillies, la voix des malades a été un élément majeur des EGR. L'analyse, l'exploitation et la valorisation de l'enquête par Renaloo ont eu lieu en 2013.
2. **Les cahiers de propositions** (février à mai 2012) : toutes les parties prenantes ont été sollicitées pour contribuer aux EGR en transmettant leurs constats et des propositions d'amélioration. 30 cahiers de propositions en tout ont été reçus.
3. **Le séminaire de restitution des cahiers de propositions** (15 juin 2012) : Les parties prenantes se sont réunies pour débattre des contenus des cahiers et arrêter une liste de thématiques essentielles.
4. **Les tables rondes du Rein** (septembre 2012 à avril 2013) : 11 de tables rondes d'une journée, réunissant des représentants de toutes les parties prenantes (40 personnes environ), pour traiter le plus complètement possible chacune des thématiques. Au total, pas moins de 440 participants, provenant de toute la France, se sont penchés sur le traitement de la maladie rénale chronique, de sa prévention aux différents traitements et modalités de suppléance de son stade terminal, greffe rénale ou dialyse, en passant par la bientraitance et les aspects psychosociaux de cette maladie chronique lourde, par ses conséquences tant sur la santé et l'espérance de vie des personnes malades que sur leur qualité de vie et celle de leurs proches.

Sept tables rondes du rein ont été organisées par Renaloo en 2013 (elles font suite aux quatre qui se sont tenues en 2012) :

- 11 janvier 2013 : Dialyses - mise en route des traitements, suivi et transferts
- 25 janvier 2013 : Organisation de la dialyse
- 8 février 2013 : Grandir et se construire avec
- 22 février 2013 : Bientraitance
- 8 mars 2013 : Vivre avec
- 22 mars 2013 : Vieillir avec, fin de vie
- 19 avril 2013 : Organiser la greffe

Les tables rondes se sont déroulées dans un climat de respect, d'écoute mutuelle et de dialogue constructif, en particulier entre patients et professionnels de santé. **Les discussions ont permis de faire émerger de nombreux constats, résumés dans onze synthèses, se concluant par des propositions très concrètes d'amélioration.**

Chaque table ronde du rein a fait l'objet d'une vidéo. Les vidéos sont disponibles dans [la playlist des EGR](#).

5. **Le colloque de restitution des EGR (17 juin 2013)** : l'occasion de réunir l'ensemble des parties prenantes au Ministère de la Santé, en présence de la Ministre, pour revenir sur les travaux réalisés, les constats dressés et surtout sur les propositions des EGR. En conclusion du colloque, Marisol Touraine a pris un certain nombre d'engagements et a indiqué que les Etats Généraux du Rein étaient « **sans doute l'un des plus beaux exemples de démocratie sanitaire réalisés dans notre pays.** ».

Les grands constats des EGR synthétisés et présentés par Renaloo

Parmi les principaux constats des EGR, celui d'un univers du rein contrasté.

Sous beaucoup d'aspects, il est exemplaire : plus personne ne meurt en raison d'une absence d'accès au traitement, entièrement pris en charge, malgré son coût élevé.

Sous d'autres, il est caractérisé par des difficultés majeures :

- de très importantes **disparités, géographiques et sociales**, dans l'accès aux différents traitements,
- une fréquence très élevée de dialyse en urgence (34%), qui témoigne des progrès à accomplir dans le domaine de la **prévention et de la prise en charge précoce.**
- une **orientation de première intention**, pour plus de 80 % des patients, vers la dialyse non autonome, traitement le plus douloureux et le plus coûteux,
- des **freins majeurs dans l'accès à la greffe**, qui améliore pourtant de manière considérable qualité et espérance de vie, tout en permettant de considérables économies de santé.
- une **information des patients souvent imparfaite**, une absence fréquente de libre choix et de participation aux décisions médicales qui les concernent
- des **parcours chaotiques**, peu coordonnés, très dépendants du lieu et de la région de prise en charge...
- **Une grande détresse des patients**, insuffisamment prise en compte, notamment au stade terminal. La nécessité d'un soutien et d'une écoute améliorés, et plus généralement d'une prise en compte plus globale des effets de ces maladies sur les existences de celles et ceux qu'elles touchent, s'est imposée avec force.

Au delà de la très forte dynamique et de leur visibilité médiatique, les EGR ont été l'occasion d'une prise de conscience, partagée par l'ensemble des parties prenantes et en premier lieu par les néphrologues, mais aussi par les pouvoirs publics, étroitement associés à l'ensemble du processus.

Plusieurs documents mis en oeuvre par Renaloo sont issus des EGR, notamment :

- [Les synthèses de toutes les tables rondes du rein](#)
- [Les résultats de la grande enquête des EGR](#)
- [Le rapport des EGR](#)
- [La brochure des EGR](#)

Les EGR ne se sont pas terminés le 17 juin 2013. En effet, Renaloo a ensuite entrepris un suivi important, afin de maintenir la dynamique et les liens avec les différents partenaires, notamment les autorités de santé, ainsi que pour porter les propositions qui ont émergé.

Dès le second semestre 2013, plusieurs réponses concrètes aux immenses attentes exprimées ont été apportées.

La **Stratégie Nationale de Santé** a notamment fait de l'insuffisance rénale chronique une **pathologie pilote pour des expérimentations sur les parcours** et de nouvelles modalités de financement, dont les conditions sont précisées dans le

PLFSS 2014. Les EGR sont nommément mentionnés dans l'exposé des motifs, qui cible en particulier les difficultés d'orientation aux stades 4 et 5 de l'IRC.

Différents travaux directement issus des propositions des EGR ont été annoncés par **Haute Autorité de Santé**, notamment **l'élaboration de recommandations sur les indications de la transplantation rénale et sur les parcours et l'information des patients**.

Une **directive de la Direction Générale de l'Offre de Soins** (DGOS) adressée aux ARS en juillet 2013 mentionne elle aussi les EGR et **précise les objectifs régionaux de développement de la greffe**.

Pour la toute première fois, **l'Agence de la biomédecine** a choisi de consacrer en octobre 2013 une **campagne grand public à la greffe rénale de donneur vivant**. Elle s'apprête également à donner le coup d'envoi à un **programme pilote de prélèvements sur donneurs décédés après arrêt cardiaque de type Maastricht III**, d'ici la fin 2014.

Enfin, **le Ministère a annoncé la préparation d'un « plan d'action rein »**. Il comporterait une vingtaine de mesures, directement inspirées des propositions des EGR.

EN SAVOIR PLUS SUR LES EGR

- **[Le site web des EGR](#)**
- **[Les résultats de l'enquête des EGR : les voix des patients](#)**
- **[Le rapport et les propositions des EGR](#)**
- **[La revue de presse des EGR](#)**

2. Sur internet

a. Bilan du site Renaloo.com

En 2013, Renaloo.com a été consulté par 267 000 visiteurs uniques, dont 13 000 viennent de 15 à 100 fois sur une année et 12 500 plus de 100 fois sur la même période.

Le nombre de visiteurs uniques est passé d'environ un millier par jour en 2010 à près de 1 300 en 2013.

b. Le développement des contenus éditoriaux scientifiques du site

La publication sur Renaloo de synthèses des grandes études cliniques, des résultats marquants ainsi que d'articles « de fonds » s'est poursuivie, sous l'impulsion du Dr Frank Martinez, membre du comité médical, avec notamment des articles sur les inégalités d'accès à la liste d'attente de greffe aux USA, le bilan mondial des greffes rénales à partir de greffons DDAC, les caractéristiques d'un nouvel immunosuppresseur, le belatacept.

c. L'ajout de contenus vidéo – la webTV

La réalisation de vidéos, correspondant à une série documentaire commanditée par Renaloo, débutée en 2011, s'est poursuivie (Yvanie Caillé, Sylvie Mercier, Frank Martinez), avec l'appui technique de la société Kama Production.

Plusieurs types de vidéos ont été réalisés et mis en ligne en 2013 :

- **Les documentaires Renaloo TV**

Un documentaire en deux parties sur l'appel de greffe et l'après greffe immédiat.

Ces films, d'une durée de 3 à 5 minutes chacun, sont consacrés aux moments « angoissants » du parcours de l'insuffisance rénale.

La série documentaire Renaloo TV a remporté en 2013 le prix spécial du jury du Festival des entretiens de Bichat.

- **Les vidéos des EGR**

Les vidéos de synthèse des sept tables rondes du rein ayant eu lieu en 2013, ainsi qu'une vidéo sur le colloque de clôture des EGR.

- **Les interviews des médecins lors du congrès de la SN SFD à Nantes**

Une douzaine de vidéos, lors desquelles des néphrologues exposent avec des mots simples, accessibles aux patients et à leurs proches, les sujets majeurs évoqués lors du congrès.

d. **Les réseaux sociaux**

L'activité de Renaloo reste importante sur Facebook (une page et un groupe), Tweeter (@renalooe), scoop.it et YouTube. Cette présence s'avère très efficace en termes de mobilisation du réseau des patients, que ce soit pour transmettre une information ou pour faire réagir la communauté, l'effet viral jouant pleinement son rôle.

- notre page Facebook Renaloo : <https://www.facebook.com/renaloo.fr>
- notre groupe Facebook Renaloo 2.0 : <https://www.facebook.com/groups/renaloo>
- notre compte twitter @renalooe: <https://twitter.com/Renalooe>
- notre chaîne Youtube « Renaloo TV » : <https://www.youtube.com/user/renalootv>
- notre page scoop.it « Tout & Rein by Renaloo » : <http://www.scoop.it/t/tout-et-rein>

3. Édition et diffusion de brochures

Mise à jour et réédition de la brochure « la greffe rénale à partir d'un donneur vivant : et si on en parlait »

Cette brochure, dont une première version avait été éditée en 2010, était totalement épuisée. De plus, en raison de la révision de la loi de bioéthique de 2011, son contenu était en partie obsolète. Cette nouvelle version a été rédigée par le même groupe de travail, incluant Christian Baudelot, Denis Glotz, Maryvonne Hourmant et Yvanie Caillé.

Elle a été imprimée à 30 000 exemplaires :

- 10000 ont été diffusés par la visite médicale de Novartis, partenaire de l'opération, auprès des équipes de transplantation rénale
- 20000 ont été diffusés par l'intermédiaire d'une plateforme logistique. Les commandes (gratuites) étaient possibles par internet, par lots de 25 ou 50 exemplaires, envoyés par la Poste.

Comme toutes les brochures éditées par Renaloo, elle est aussi téléchargeable gratuitement sur le site

4. Le service « d'aide sociale » mis en place depuis 2010 a poursuivi son activité et a été complété par un service de « conseil juridique »

Des assistantes sociales spécialisées en néphrologies répondent aux questions posées par l'intermédiaire du site

Pour rappel, la rubrique « Vos droits » de Renaloo propose une information très complète sur les questions sociales (droits, assurances maladie, ressources, travail, etc.).

En 2013, l'arrivée dans l'équipe de Renaloo d'une nouvelle bénévole, Emmanuelle Benaim, avocate spécialisée en droit du travail, a permis de lancer un nouveau service de type « conseil juridique », particulièrement orienté vers l'activité professionnelle.

5. Mise en place du premier « Café donneurs »

Le premier « Café Donneurs » s'est tenu à Paris samedi 9 février 2013, à l'initiative de Renaloo.

Il a regroupé 34 participants : donneurs, receveurs, personnes en attente de greffe de rein et leurs proches, dont beaucoup de donneurs potentiels.

Les « règles du jeu » du Café donneurs étaient claires : il s'agissait d'un moment dédié à la parole et à l'échange d'expériences, en dehors de toute présence soignante.

La réunion, qui a duré plus de 2h30, s'est déroulée dans un climat de confiance et de simplicité, empreint de beaucoup de bienveillance, notamment en direction des receveurs potentiels, en quête de réponses et de réassurance.

Beaucoup d'informations et d'expériences ont été échangées ; la parole a beaucoup circulé, sans jamais être monopolisée par quiconque, ni dériver vers des demandes médicales.

Un vrai moment de partage et de solidarité, qui nous incite donc à poursuivre l'aventure des Cafés donateurs, avec une nouvelle édition prévue en 2014.

6. Démocratie sanitaire

Renaloo a poursuivi en 2013 son implication dans différentes actions visant à la représentation des patients :

- Groupe de travail de la HAS « Évaluation médico-économique des stratégies de prise en charge de l'insuffisance rénale chronique en France » (groupe de travail : Sylvie Mercier, groupe de relecture : Yvanie Caillé), groupe de travail sur les indications de la transplantation rénale (mis en place fin 2013), participation à la rédaction du rapport "La décision médicale partagée", paru en 2013 (Yvanie Caillé)
- Groupe de pilotage et Comité Scientifique de REIN (Yvanie Caillé, Sylvie Mercier)
- Comité de pilotage ministériel concernant les traitements de l'IRCT (projet d'instruction aux ARS, travaux sur la charge en soins en dialyse, expérimentation de réunion de concertation pour l'orientation des patients en IRCT...) (Yvanie Caillé, Sylvie Mercier)
- Groupe de travail QuaviRein (Étude de qualité de vie des patients dialysés ou greffés), Agence de la biomédecine : Christian Baudelot, Yvanie Caillé
- Groupe de travail QV-DV (Étude de qualité de vie des donateurs vivants de rein), Agence de la biomédecine : Christian Baudelot, Yvanie Caillé
- Commission Open Data, dont les travaux ont démarré en 2013, Christian Baudelot
- SROS IRC Île de France : Yvanie Caillé

En vue de renforcer cet engagement dans la démocratie sanitaire, Renaloo a présenté fin 2013 sa candidature officielle au CISS (Collectif Inter-association sur la Santé). Le dossier a été déposé en vue d'un examen début 2014.

7. Intégration de l'EPO dans les forfaits de dialyse

Les érythropoïétines (EPO) sont des médicaments bien connus des patients atteints de maladies rénales. Elles permettent de lutter contre l'anémie causée par le mauvais fonctionnement des reins, lors de l'insuffisance rénale, pendant la dialyse et après la greffe, lorsque c'est nécessaire.

85% environ des personnes dialysées sont traitées par EPO.

Les autorités ont initié à l'automne 2013 une concertation avec les différents acteurs des maladies rénales (néphrologues, associations de patients, établissements de dialyse, etc.) pour envisager un changement de statut de ce médicament.

L'EPO administrée pendant les séances de dialyse était depuis longtemps remboursée aux structures en fonction des doses prescrites, en plus du forfait de dialyse (un montant versé pour chaque séance aux centres de dialyse par l'Assurance Maladie). L'objectif des pouvoirs publics était d'intégrer l'EPO dans ce forfait, en l'augmentant d'une somme forfaitaire.

Renaloo et la FNAIR, qui ont participé à cette réflexion, n'ont pas souhaité s'opposer à cette évolution et ont précisé leur **position commune dans un communiqué.**

8. Action autour de l'accès au belatacept

Renaloo a mené en décembre 2013 une action autour de ce médicament antirejet, en raison de l'absence de remboursement en France. **Une lettre ouverte a été adressée à la Ministre de la santé** et médiatisée.

En comparaison aux molécules existantes, le belatacept est sensiblement mieux toléré, ne provoque pas d'effets secondaires cardiovasculaires ou métaboliques (1^{ère} cause de mortalité chez les patients greffés), n'a pas de toxicité rénale et permettrait donc un allongement d'environ deux ans de la survie des greffons rénaux (qui passerait en médiane de 13 à 15 ans).

Des atouts majeurs, à la fois pour les personnes malades, mais aussi pour le système de santé. Les économies liées aux années de dialyse épargnées se chiffrent en effet à pas moins de 70000€ par patient.

Cette opération a obtenu un fort relai médiatique. La Ministre a demandé à ce qu'il que le belatacept soit réévalué par la commission de transparence en 2014.

9. Enquête sur l'activité professionnelle et les ressources des patients traités pour IRCT en France

Le dossier déposé dans le cadre de l'appel d'offres du registre REIN (Christian Baudelot, Sylvie Mercier, Yvanie Caillé) avait été accepté en 2011, avec un financement pour la partie menée en collaboration avec le Service d'Épidémiologie et Évaluation Cliniques du CHU de Nancy et l'Agence de la biomédecine, dans le cadre de l'étude QuaviRein. Elle a consisté en l'ajout d'un volet supplémentaire au questionnaire de l'enquête de suivi de la qualité de vie chez les patients insuffisants rénaux terminaux de 2011, et le tirage d'un échantillon supplémentaire dans les fichiers Rein et Cristal. Le recueil des questionnaires s'est poursuivi tout au long de l'année 2012 et au début de 2013.

En outre, un financement pour la deuxième partie (volet qualitatif : interview de personnes volontaires, recrutées à partir de la première enquête) a été obtenu en 2012 auprès de la CNSA et réalisé en 2013.

Les conclusions de ces travaux permettront de mettre à jour des pistes d'actions destinées à favoriser l'accès et le maintien dans l'emploi des personnes concernées, cet axe constituant un des objectifs du Plan amélioration de la qualité de vie des personnes atteintes de maladies chroniques 2007-2011.

10. Campagnes grand public « donneurs vivants »

- Campagne « Quand on donne un rein à un proche, la vie continue »

L'Agence BETC EuroRSCG a cette année encore renouvelé son aide gracieuse pour une nouvelle campagne grand public sur le don du vivant, lancée à l'occasion de la clôture des Etats Généraux du Rein et de la journée nationale de réflexion sur le don d'organes.

Déclinée sous la forme de plusieurs spots télé et web, elle s'est déroulée en juin 2013. L'acteur Guillaume Gallienne a accepté de prêter gracieusement sa voix pour faire savoir que « quand on donne un rein à un proche, la vie continue ».

Différents annonceurs l'ont relayée en espace offert, notamment France Télévision, TF1, le groupe Lagardère, JC Decaux, etc.

De très nombreuses retombées médias ont été obtenues, dans la presse, sur internet, ainsi qu'en télévision (3 journaux télé).

11. Participation à des colloques et congrès

Renaloo participe régulièrement, parfois avec un stand, aux congrès majeurs dans le domaine de la néphrologie (Société de néphrologie, Société francophone de transplantation, etc.).

Différentes interventions ont permis aux représentants de Renaloo de relayer les positions et les propositions de l'association : le congrès de la SN SFD, Doctors 2.0 and you, le Forum de bioéthique de Strasbourg, le colloque Eduthéra, le Festival de la communication santé, les assises de la transplantation, les journées de l'Agence de la biomédecine, etc.

12. Bénévolat

L'équipe de Renaloo est composée d'une trentaine de « membres actifs », qui sont tous des patients ou des proches de patients et qui consacrent bénévolement du temps à l'association. La plupart de ces membres actifs font partie de l'Assemblée Générale de Renaloo et ceux qui le souhaitent participent à son conseil d'administration. Ils contribuent ainsi à la vie démocratique de l'association.

Il est à noter que les EGR ont aussi permis de rassembler autour de Renaloo un groupe d'experts, bénévoles, apportant leurs compétences à l'association et à ses projets. Ce groupe poursuit son implication à ce jour, sur les thématiques issues des EGR et chaque fois que son aide est requise. Il représente un précieux atout pour l'association. Il est notamment composé de Alain Coulomb (ancien DG de la HAS), Alain Tenaillon (réanimateur, ancien directeur du pôle stratégie greffe de l'Agence de la biomédecine), Frank Martinez (néphrologue transplantateur), Jacques Biot (Président de l'Ecole Polytechnique), Evelyne Pierron (médecin, experte en pharmacovigilance).

13. Bilan financier 2013

L'examen des comptes de l'exercice clos le 31 décembre 2013 fait apparaître pour l'association un excédent de 96 845 euros, comme suit :

Les subventions d'exploitation reçues durant l'exercice s'élèvent à 291 634 euros contre 277 169 euros l'année précédente.

Les charges d'exploitation s'élèvent à 196 123 euros contre 230 198 euros l'année précédente.

Les comptes annuels sont présentés et il est proposé d'affecter le résultat de l'exercice au compte report à nouveau pour 96 845 euros.

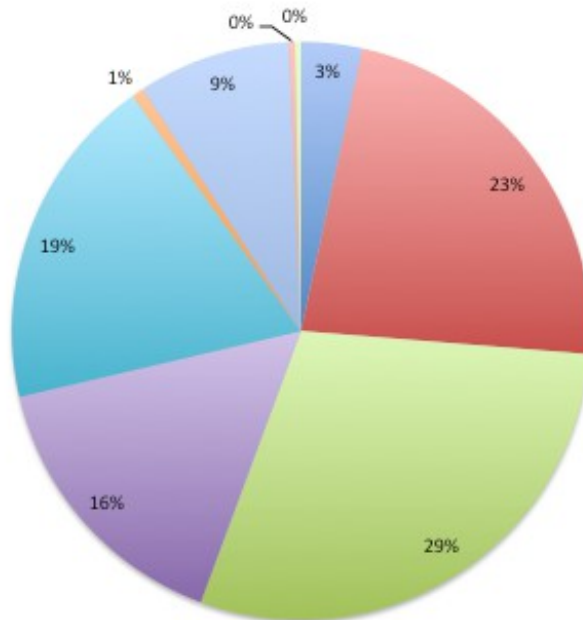
Au terme de l'exercice écoulé la situation morale et financière de notre association est la suivante :

Les disponibilités bancaires s'élèvent à 277 207 euros au 31 décembre 2013 contre 206 479 euros au 31 décembre 2012.

(voir page suivante).

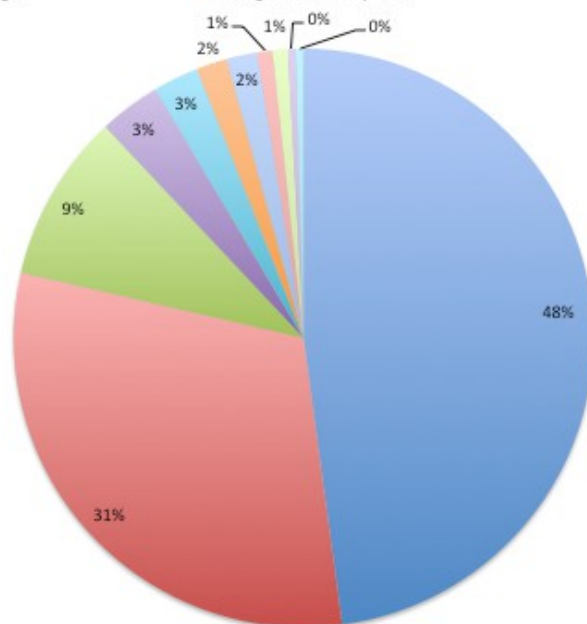
Fléchage par projet des ressources Renaloo 2013 :

- Campagne 60è anniversaire
- Enquête travail ressources
- EGR
- Web TV
- Subventions non fléchées
- Dons particuliers reçus
- Brochure Donneurs
- Mécénat de compétence
- Produits financiers

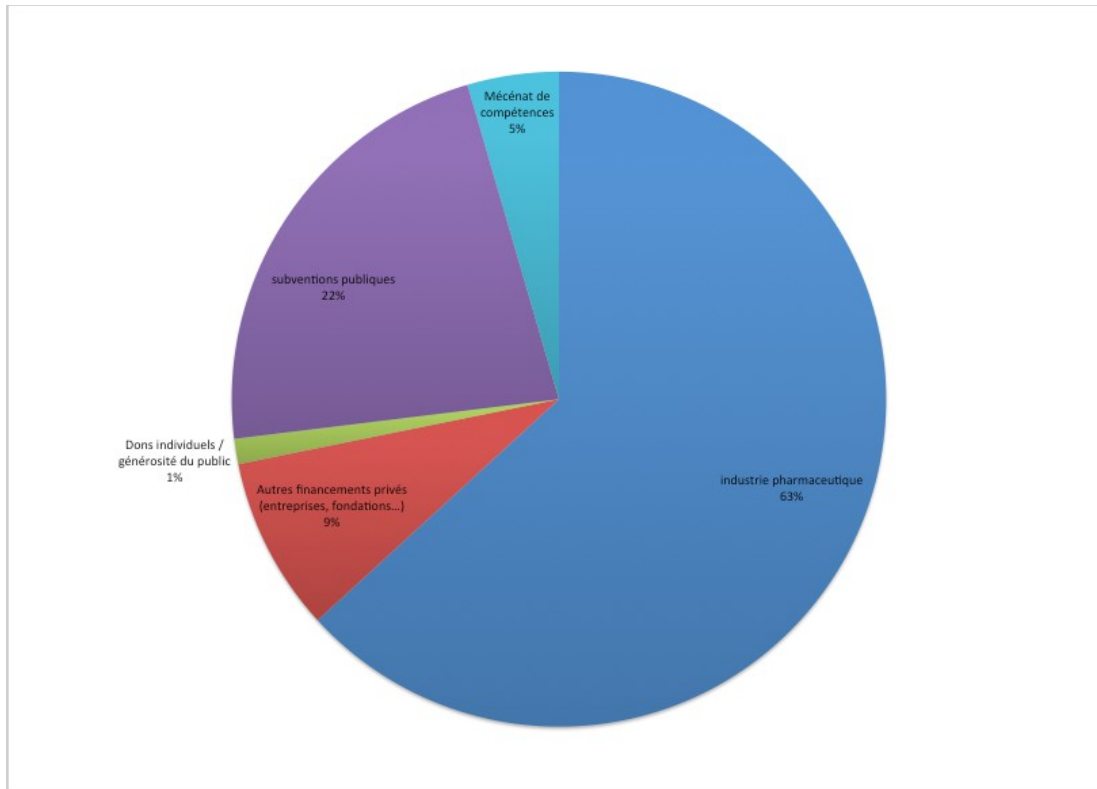


Fléchage par projet des dépenses Renaloo 2013 :

- EGR
- Enquête travail ressources
- Campagne 60è anniversaire
- Web TV
- Site Internet Maintenance
- Brochures diabète
- Affiches 2012
- Café donneurs
- Brochure cardiologie
- Congrès colloques
- Congrès collectes



Répartition des sources de financement Renaloo en 2013



En 2013, 63% des ressources de Renaloo sont venues de l'industrie pharmaceutique et seulement 22% sont des financements publics (CNSA, sur appel à projets).

183388 € ont été reçus en provenance de 12 industriels distincts.

Le don le plus important (Novartis) s'est élevé à 45000 euros (16% des ressources de l'association). Les plus faibles (Otsuka et Abbvie) à 5000 euros.

La multiplicité des financeurs industriels permet d'assurer l'indépendance de l'association, comme le prévoit la charte des relations avec l'industrie pharmaceutique.

Le mécénat de compétences s'est élevé à 13108 €, correspondant aux coûts déclarés par les fournisseurs mais non facturés. Il convient aussi de mentionner les 269 333 € d'espaces publicitaires offerts par JC Decaux.