

Réseau Santé
HAUT-LÉMAN

Rapport d'activité 2024

L'essentiel en bref





BILLET DU PRÉSIDENT

L'un des éléments les plus importants de l'année 2024 est la reprise, par notre Réseau, du rôle de mandataire régional dans le cadre du programme cantonal de Réponse A l'Urgence qui a, lui aussi, succombé à la maladie qui a atteint nos institutions, maladie consistant à changer le nom des choses, sans raison, et qui s'appelle maintenant le Dispositif Cantonal des Urgences Communautaires (DisCUC).

Le RSHL a ainsi repris un rôle que ses membres voulaient qu'il prenne dès le départ et dont le service de la santé publique ne voulait pas.

Cette année 2024 aura aussi été celle du lancement du programme de Coordination des Soins et de l'Aide dans la Communauté (CoSAC) qui devrait s'étendre jusqu'en 2027.

Les enjeux de ce programme, que vous trouverez dans la partie "Activités permanentes" du rapport, sont les enjeux de tout système de santé.

Le RSHL, avec son Comité qui se réunit près de dix fois par année et son Directeur, Vincent Matthys qui le mène depuis près de vingt-cinq ans, demeure un des Réseaux "moteur" de la santé publique communautaire du canton. Rien de mieux que le rapport qui suit pour le montrer.

Jean de Gautard
Président



MOT DU DIRECTEUR

La collaboration entre la première ligne de soins et les équipes mobiles de soutien ou spécialisées renforce la continuité entre les différents lieux de prise en charge (domicile, hôpital, EMS, etc.), contribuant à éviter les hospitalisations inutiles, tout en maintenant les personnes malades dans leur lieu de vie.

Cette coopération doit reposer sur une logique de complémentarité des savoirs et des pratiques, et non de substitution.

Un des enjeux-clés réside dans la reconnaissance mutuelle : il est en effet essentiel que ces équipes mobiles ne soient pas perçues comme des experts "supérieurs", mais bien comme des partenaires, respectueux de l'expérience et des pratiques de la première ligne.

Depuis 2004 et la création de l'Equipe Mobile de Soins Palliatifs (EMSP), le Réseau œuvre dans ce sens, en collaboration étroite avec ses partenaires, que l'on parle des Equipes Mobiles d'Intervention Rapide (EMIR Soma et Psy), de l'Equipe Mobile de psychiatrie de la Personne Agée (EMPA) ou de l'équipe de diabétologie, pour ne citer qu'elles.

Bonne lecture !

Vincent Matthys
Directeur





ACTIVITÉS PERMANENTES

Le Réseau Santé Haut-Léman (RSHL) réunit les prestataires de santé et du social de la région afin de proposer un accès amélioré aux soins pour les patient·e·s et une coordination renforcée tout au long du parcours de santé de la population.

FAITS MARQUANTS

- En juin, le Canton a lancé le programme de **Coordination des Soins et de l'Aide dans la Communauté (CoSAC)**. Les études et travaux menés par le Département de la Santé et de l'Action Sociale (DSAS) et ses partenaires confirment tous l'importance d'une coordination fluide, continue et sûre pour garantir la qualité des prestations et favoriser l'économicité du système de santé.

Les enjeux principaux sont :

- Offrir à tous·tes les habitant·e·s du Canton de Vaud le même accès aux prestations de santé
- Offrir des prestations socio-sanitaires en cohérence avec les besoins
- Améliorer l'attractivité professionnelle du domaine socio-sanitaire/communautaire.
- Face à l'engorgement périodique de l'Hôpital Riviera-Chablais, Vaud-Valais (HRC) et au manque récurrent de lits d'hébergement dans l'Est vaudois, un **Comité de crise interinstitutionnel "Flux"** a été créé par le Réseau. Parmi ses actions figure le projet **"Anticiper le changement du projet de vie avant la crise"** porté par le BRIO dans le cadre du programme cantonal **"Vieillir2030"**.
- Les **questions juridiques et réglementaires** étant de plus en plus présentes, le Réseau a décidé de se doter d'une ressource juridique en engageant M^{me} Isabelle Neidert, en partenariat avec la Fondation de Nant. Elle intervient notamment sur la rédaction de conventions, les processus internes en matière de protection des données, les questions d'assurance ou de droit du travail et apporte un soutien dans les aspects procéduraux ou réglementaires, en particulier dans les rapports avec la DGS ou la justice de paix.

ACTUALITÉ

Partant des réflexions actuelles et des évolutions en cours dans le domaine des soins palliatifs, le Comité de direction du Réseau a validé la réalisation d'un **état des lieux de l'offre en soins palliatifs dans l'Est vaudois**, le dernier datant de 2018, dans le but d'identifier les prestations éventuelles à renforcer et à développer, de manière coordonnée, pour répondre aux besoins régionaux (des soins palliatifs de base aux soins spécialisés).

Tél. 021 967 22 67 / info@rshl.ch

QUELQUES CHIFFRES

- 219 membres dont la Société Vaudoise de Médecine (SVM) qui représente les médecins installé·e·s
- 81 collaborateur·trice·s sous contrat RSHL (+1.3%)
12 collaborateur·trice·s mis·es à disposition par nos partenaires
- 53.95 EPT (+4.5%)
- 1'394 patient·e·s suivi·e·s par nos consultations spécialisées



INTERVENIR

L'optimisation du processus de réponse à l'urgence communautaire vise à ce que toute personne ayant un besoin de soins ressenti comme urgent puisse obtenir une réponse appropriée, dans les meilleurs délais. Cette mission implique une coordination accrue entre tous·tes les acteur·trice·s participant à l'accueil et à la gestion des situations d'urgence.

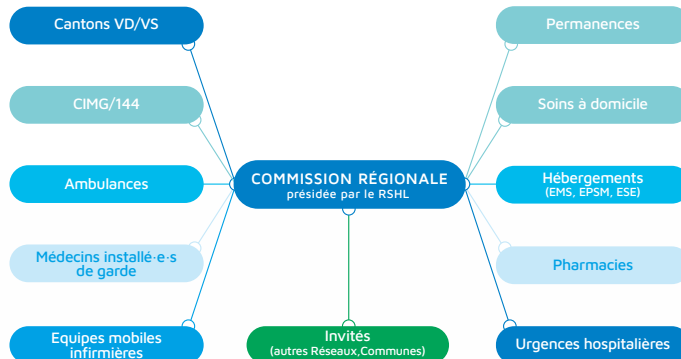
FAITS MARQUANTS

En 2024, le Réseau a repris le rôle de mandataire régional dans le cadre du programme cantonal de Réponse A l'Urgence, désormais appelé **Dispositif Cantonal des Urgences Communautaires (DisCUC)**. A ce titre, il a pour mission de :

- Coordonner et piloter à l'échelon régional les deux **Équipes Mobiles d'Intervention Rapide (EMIR)** - cf. coup de projecteur N°1 - en cohérence avec les travaux d'harmonisation au niveau cantonal.
- Garantir le bon fonctionnement de la **garde médicale de premier recours** et s'assurer de sa cohérence avec l'ensemble du DisCUC au niveau régional. Les médecins de garde se déplacent dans les lieux de vie et en institutions de soins, 24h/24 et 7j/7, sur appel de la **Centrale Téléphonique des Médecins de Garde (CTMG - Tél. 0848 133 133)**.
- Le Réseau apporte également un soutien à la **Commission Régionale de la Garde (CRG)** et contribue aux réflexions cantonales en matière d'optimisation.

ACTUALITÉ

- Afin de favoriser les échanges et une coordination renforcée entre les acteur·trice·s de l'urgence communautaire et du préhospitalier, le Réseau prévoit la **création d'une commission régionale**, espace de concertation et de réflexion.



- Après avoir collaboré à l'élaboration du dispositif cantonal INOPIA, la **cellule de crise du RSHL** poursuit sa réflexion et ses travaux sur la réponse régionale à apporter en cas de situation d'urgence, de crise ou de catastrophe impactant les activités du Réseau.

Tél. 021 967 22 67 / info@rshl.ch

QUELQUES CHIFFRES

- 166 médecins de garde dans l'Est vaudois
(90 généralistes, 31 pédiatres et 45 psychiatres)





Le Bureau Régional d'Information et d'Orientation (BRIO) informe, accompagne, oriente la population et les professionnel-le-s, dans le labyrinthe des services de la santé et du social, en fonction des besoins des usager-ère-s et des proches aidant-e-s.

FAITS MARQUANTS

- L'année a été marquée par l'**aboutissement des travaux** cantonaux sur les **Logements Adaptés avec Accompagnement (LADA)** destinés aux personnes âgées en perte d'autonomie.

Le BRIO a été désigné comme référence pour les activités liées à l'information, l'évaluation et l'orientation concernant les LADA.

Favorisant les rencontres sans jamais forcer les interactions, les LADA ont un rôle-clé à jouer dans la lutte contre la solitude: chacun-e reste libre, mais jamais seul-e.

- Des équipes BRIO qui se mobilisent :
- Les **infirmières de coordination** poursuivent leur engagement de proximité, en réalisant des évaluations à domicile en l'absence de partenaires médico-sociaux ou en appui de ceux-ci dans les situations complexes.
- Les **assistant-e-s sociaux-ales** évaluent, à l'hôpital ou à domicile, les besoins sociaux des patient-e-s et identifient les aides financières permettant de garantir un accès équitable aux soins et à l'hébergement.
- Les **infirmier-ère-s de liaison** garantissent aux patient-e-s hospitalisé-e-s un accès équitable à la structure de soins la plus adéquate, lorsque se prépare un retour à domicile ou une entrée en hébergement de court ou de long séjour.

ACTUALITÉ

2025 s'annonce comme une année structurante, avec la mise en œuvre de plusieurs projets d'importance :

- **Lancement d'un projet pilote de "séjours d'orientation en EMS"** visant à offrir aux patient-e-s hospitalisé-e-s ou en situation critique à domicile, un temps d'évaluation approfondie, évitant ainsi des décisions prises dans l'urgence et favorisant une transition progressive vers un EMS ou un retour à domicile avec un soutien adapté.
- Démarrage des travaux de **révision du mandat des BRIO** (revisiter la mission, l'organisation et le financement) avec l'engagement d'une cheffe de projet au niveau cantonal. En partenariat avec l'ensemble des acteur-trice-s concerné-e-s, y compris la population et les patient-e-s, il s'agira d'actualiser le fonctionnement des BRIO, basé sur une directive inchangée depuis 2009 alors que de nombreux paramètres ont évolué.

Tél. 021 960 19 19 / brio@rshl.ch

QUELQUES CHIFFRES

- 9'605 dossiers ouverts par le BRIO (-0.9%)
- 534 entretiens réalisés par nos assistant-e-s sociaux-les (+16.1%)
- 480 demandes d'information médico-sociale (+2.3%)
- 1'446 lits d'hébergement de court et de long séjour (-0.5%)
- 750 entrées long séjour réalisées dans les EMS de notre région (+0.8%)
- 458 logements protégés conventionnés et non conventionnés (-0.7%)



L'Institut de formation du Haut-Léman (IFHL) fournit une formation continue riche, accessible et de qualité au secteur santé-social de la région de l'Est vaudois, du Chablais valaisan et du Pays-d'Enhaut. Les formations proposées dans le catalogue de l'IFHL contribuent à l'excellence collective et l'émulation du travail interdisciplinaire.

FAITS MARQUANTS

- Création d'un **comité consultatif**, composé de représentant-e-s des membres du RSHL, visant à faire évoluer l'offre de formation, en fonction des besoins du terrain et des enjeux actuels. Le cours "Les troubles de la déglutition" en est une illustration.
- Le programme virtuel de **formation Gamelearn** est venu étoffer le catalogue, permettant aux participant-e-s de développer de nouvelles compétences, à leur rythme et au moment de leur choix. Une façon innovante de transformer la formation en entreprise en une expérience amusante et interactive.

GAMELEARN ET SES "SERIOUS GAMES", QUÉSACO ?

Une activité ludique motivée par une intention "sérieuse". Il s'agit d'utiliser le jeu à des fins d'apprentissage et de permettre ainsi aux apprenant-e-s de développer des compétences clés en situation immersive. Exemples de thèmes abordés : productivité et gestion du temps, travail d'équipe, gestion du stress, communication, ergonomie, service client, télétravail efficace.

ACTUALITÉ

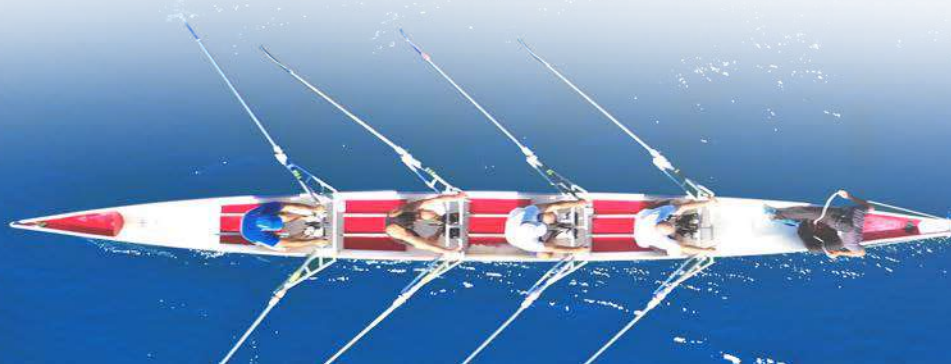
En 2025, l'IFHL :

- poursuit l'intégration des formations dispensées par la Fondation de Nant
- intensifie la promotion de son programme auprès des institutions de la région, notamment en allant à leur rencontre
- continue le processus de labellisation de ses formations (PhysioSwiss, Société Suisse de Santé et Sécurité au Travail, European Resuscitation Council).

Tél. 058 773 23 62 / formation@ifhl.ch / www.ifhl.ch

QUELQUES CHIFFRES

- 37 formations données
- 150 journées de formation organisées
- 999 participant-e-s aux cours provenant de 38 institutions différentes et de 36 personnes inscrites à titre privé





DIAGNOSTIQUER

Le Centre Mémoire de l'Est Vaudois (CMEV) réunit les compétences du RSHL, de l'Hôpital Riviera-Chablais et de la Fondation de Nant, pour un diagnostic précoce et multidisciplinaire de la maladie d'Alzheimer et des troubles apparentés. Il offre également du conseil, de l'aide à la prise en charge et du soutien aux personnes atteintes dans leur santé.

La Consultation psychologique pour Proches Aidants (CPA) est ouverte à tout·e proche aidant·e qui accompagne une personne malade, quelle que soit sa pathologie.

FAITS MARQUANTS

- Fin 2024, l'Agence Européenne des Médicaments (EMA) a approuvé la mise sur le marché d'un **nouveau traitement (Lecanemab)** destiné à réduire le déclin cognitif des personnes souffrant de la maladie d'Alzheimer. Une décision de Swissmedic est attendue en 2025. Néanmoins, les quatre Centres Mémoire vaudois ont anticipé une possible hausse des demandes en mettant en place une voie rapide appelée "fast track", dans le but de dépister rapidement les patient·e·s éligibles au nouveau traitement.
- La **D^{re} Anne Peterschmitt**, spécialiste FMH en médecine interne générale, a obtenu avec succès le titre de Gériatre, renforçant ainsi l'expertise de l'équipe.
- Grâce à l'engagement d'une deuxième psychologue, la CPA a élargi ses horaires et lancé une **consultation mensuelle à Château-d'Œx**, facilitant l'accès au soutien psychologique pour la population du Pays-d'Enhaut.

TÉMOIGNAGES D'HABITANT·E·S DU PAYS-D'ENHAUT

"Je pensais que ce n'était pas pour moi. J'ai été surpris de tout ce que j'avais à dire. Je vais continuer".

Fils, proche aidant de deux parents depuis plus de 5 ans

"Au final, heureusement que j'ai fait appel à cette consultation, ça m'a fait beaucoup de bien. Je n'aurais pas dû attendre autant".

Fille, proche aidante de sa maman depuis 8 ans

ACTUALITÉ

CareMENS poursuit son développement et propose, depuis 2025, des groupes de suivi logopédique pour les personnes ayant terminé le programme. Ces sessions collectives permettent aux patient·e·s d'entraîner les stratégies apprises lors des suivis individuels, de bénéficier d'une activité ponctuelle, de maintenir leurs acquis et de préserver un lien social. En outre, elles offrent au CMEV la possibilité d'assurer une veille sur leur état de santé.

Tél. CMEV et CPA 021 967 22 80
centre.memoire@rshl.ch et cpa@rshl.ch

QUELQUES CHIFFRES

- 406 patient·e·s suivi·e·s par le CMEV (+10.6%)
- 30 personnes ont suivi le programme CareMENS (+25%)
- 216 entretiens CPA pour 68 personnes, soit une moyenne de 3.2 entretiens par situation



AUTONOMISER

Un des objectifs du **Dispositif DiabEst** est de faciliter la trajectoire des personnes diabétiques dans leur parcours de soins et de s'autonomiser dans la gestion de leur maladie. En collaboration avec le·la médecin traitant·e, des suivis sont proposés par un ou plusieurs partenaires du dispositif favorisant ainsi l'interdisciplinarité que requiert le diabète.

FAITS MARQUANTS

- Grâce aux professionnel·le·s qui ont rejoint le Dispositif, ce dernier propose un **large panel de prestations**, qu'elles soient médico-infirmières, diététiques, d'ophtalmologie, de podologie, de pharmacologie, d'activité physique, de physiothérapie ou de psychologie. L'**interdisciplinarité** en sort renforcée entre équipes de première et deuxième lignes, au profit de la qualité de vie des patient·e·s diabétiques.
- En collaboration avec l'HRC et l'Hôpital de l'Enfance de Lausanne (HEL), notre équipe de diabétologie pédiatrique poursuit son **action de proximité** auprès des enfants et de leurs familles, y compris pour le Chablais valaisan. Les infirmières jouent un rôle central en accompagnant autant les jeunes patient·e·s et leurs familles que les équipes éducatives et sportives.

ACTUALITÉ

- Le **"Café-Echange"** organisé au Pôle Santé du Pays-d'Enhaut (PSPE) ayant remporté un vif succès, des rencontres seront proposées pour la population de la Riviera. Encadrés par des professionnel·le·s, abordant des thématiques variées telles que l'activité physique, les soins de pieds ou les repas de fête, ces espaces de dialogue offrent aux patient·e·s l'opportunité d'exprimer leurs préoccupations et de partager leurs besoins.
- Nos infirmières spécialisées en diabétologie ont acquis une réelle expertise dans le suivi des personnes diabétiques de type 1 et sont régulièrement sollicitées dans le cadre de **formations pour professionnel·le·s** : Forum cantonal, d1abetes-day, les écoles d'infirmier·ère·s, IFHL, etc.

Adulte :

Tél. 079 865 59 34
diabest@rshl.ch

Pédiatrie :

Tél. 079 284 75 42
diabetoped@rshl.ch

QUELQUES CHIFFRES

- 122 patient·e·s adultes (+27%) et 43 enfants (-14%) suivi·e·s par les infirmières en diabétologie du Réseau



SOUTENIR

Le Dispositif d'Accompagnement et de Coordination des parcours complexes (DAC) vise à favoriser le maintien à domicile des patient·e·s en situation médico-sociale complexe. Par son rôle de médiateur, le DAC cherche à donner de la souplesse au système et à trouver des solutions, quitte à sortir du "cadre" habituel, grâce à sa connaissance pointue des ressources régionales et cantonales.

FAITS MARQUANTS

Les quatre DAC (Est, Ouest, Nord et Centre) se réunissent régulièrement pour harmoniser les prestations offertes, dans le but de les rendre plus compréhensibles pour les professionnel·le·s (critères d'inclusion, processus d'intervention, public cible, etc.) mais aussi pour la population concernée.

ACTUALITÉ

- Le DAC a accueilli durant trois mois une stagiaire française en Master en Psychologie sociale, du travail et des organisations. Son **analyse qualitative du fonctionnement du DAC**, croisant observations de terrain et entretiens avec des professionnel·le·s, a confirmé plusieurs axes d'amélioration en termes de processus de travail et d'organisation de l'équipe. Exemples :
 - Suivi de patient·e·s avec une problématique soma-psy** : proposer des formations spécifiques et offrir un soutien renforcé à l'équipe
 - Violence verbale et risques psychosociaux** : (re)penser les protocoles de protection et l'appui psychologique renforcé
 - Charge administrative** : optimiser les pratiques documentaires et centraliser les informations pour une meilleure transmission.
- Présentation du DAC au 9^{ème} **Congrès Mondial des infirmières et infirmiers francophones** sur le thème "L'innovation infirmière : moteur des transformations en santé" en juin 2025 à Lausanne.

Tél. 021 967 22 84 / dac@rshl.ch

QUELQUES CHIFFRES

- 47 personnes suivies dont 20 nouvelles demandes



ÉVALUER

Aborder les difficultés liées à l'âge et leur impact dans la vie quotidienne est souvent compliqué pour les seniors. La **Consultation Gériatrique Ambulatoire (CGA)** offre ainsi un espace d'écoute et propose un bilan de santé, accompagné de recommandations pour améliorer le quotidien.

FAITS MARQUANTS

Fin 2024, le D^r Serge Félix a quitté le poste de Médecin Chef du Service de gériatrie et réadaptation à l'HRC et, de fait, son rôle de médecin référent de la CGA. Aujourd'hui, l'activité est assumée par le D^r Yves Vaucher, Médecin gériatre à l'HRC et le D^r Bastien Krauss, Chef de clinique au RSHL. Sous leur impulsion, les demandes de CGA provenant de l'hôpital, en particulier depuis les services des urgences, ont augmenté.

ACTUALITÉ

Des collaborations étroites existent entre la CGA et le CMEV et des réflexions sont en cours pour offrir un accès unique pour ces deux consultations. Cela permettrait de :

- Simplifier l'accès pour les médecins traitant·e·s et les équipes de première ligne recourant à ces prestations
- Mutualiser les fonctions et les ressources
- Orienter mieux les patient·e·s vers la prestation la plus adaptée.

Tél. 021 967 22 87 / consultger@rshl.ch

QUELQUES CHIFFRES

- 68 CGA réalisées en EMS, à domicile ou au RSHL (+1.5%)
- 27% des personnes "sans suivi à domicile" au moment de la consultation CGA
- 35% des CGA réalisées lors d'un hébergement de court séjour



ACCOMPAGNER

Soulager la souffrance de la personne malade pour améliorer sa qualité de vie et celle de ses proches, et lui permettre de donner de la valeur au temps qui reste; ce sont les raisons d'être des soins palliatifs. L'**Equipe Mobile de Soins Palliatifs (EMSP)** offre un accompagnement de qualité à tous·tes les patient·e·s et aux professionnel·le·s.

FAITS MARQUANTS

- La **collaboration avec la Cité du Genévrier** (Fondation Eben-Hézer) s'est renforcée au travers de la mise à disposition, par le Réseau, d'une infirmière spécialisée. Celle-ci apporte les appuis suivants :
 - Sensibilisation aux soins palliatifs et identification de la population susceptible de bénéficier d'une prise en soins palliative générale et/ou spécialisée
 - Soutien et débriefing aux équipes d'éducateur·trice·s et de soins
 - Intervention en relais des équipes en place au sein de l'institution, sur demande de l'équipe soignante.
- L'objectif de ce partenariat est de permettre aux résident·e·s de rester dans leur lieu de vie.
- En novembre 2024, l'EMSP et l'EMiSP (équipe intra-hospitalière) ont été auditionnées par **qualitépalliative**, label suisse pour la reconnaissance de la qualité des soins palliatifs : recertification obtenue avec succès pour les deux équipes, et ce, pour 5 ans.

ACTUALITÉ

- Le Réseau soutient le **développement des compétences de ses équipes**, une dimension particulièrement importante dès lors qu'elles interviennent en deuxième ligne. La règle veut que tous·tes les infirmier·ère·s de l'EMSP disposent d'un DAS en soins palliatifs.
- L'utilisation de pompes à perfusion PCA (analgésie autocontrôlée) permet de soulager efficacement la douleur des patient·e·s en situation palliative. L'administration en débit continu (24h/24) d'antalgiques est une option thérapeutique sûre et confortable :
 - Le dosage médicamenteux est prescrit par le médecin de l'EMSP tandis que la pose et le réglage technique sont assurés par l'infirmier·ère spécialisé·e
 - L'auto-administration de bolus, par simple pression d'une touche, permet aux patient·e·s, à leurs proches ou aux soignant·e·s d'optimiser la gestion de la douleur.

Tél. 079 366 96 86 / eqmobsoinspal@rshl.ch

QUELQUES CHIFFRES

- 462 patient·e·s suivi·e·s par l'EMSP (-7.9%)
- 26 nouvelles demandes (hors situations palliatives suivies à domicile) ont été adressées à l'EMSP par le PSPE (+13%)

TÉMOIGNAGE

"Nous avons été dernièrement épaulés par l'Equipe Mobile de Soins Palliatifs afin d'accompagner notre maman dans ses derniers instants. Son appui moral nous a permis de traverser cette épreuve dans les conditions les meilleures. Nous en sommes très reconnaissants".

S.M., proche aidante

COUP DE PROJECTEUR N°1

Les Equipes Mobiles d'Intervention Rapide (EMIR)

Composées d'infirmier·ère·s, les EMIR interviennent dans le lieu de vie des patient·e·s nécessitant une prise en charge urgente mais non vitale, pour un problème de santé somatique (EMIR Soma) ou psychique (EMIR Psy).

Ces équipes sont disponibles 24h/24 et 7j/7 pour une intervention dans les deux heures sur le lieu de vie des patient·e·s. Depuis le 1^{er} janvier 2025, les EMIR intègrent le Dispositif Cantonal des Urgences Communautaires (DisCUC) (voir partie "INTERVENIR").

En 2024, une importante campagne de communication a permis de promouvoir les prestations des EMIR et d'augmenter leurs activités de plus de 30%, passant à 1'972 interventions au total.

Les EMIR soutiennent également la garde médicale en intervenant en première ligne la nuit. Leur grande autonomie a permis de réaliser la majorité des interventions sans solliciter le·la médecin de garde. En cas d'appel pour avis médical, le gardien s'est déplacé dans de rares cas (moins d'une fois sur dix²).

En dehors de la Centrale Téléphonique des Médecins de Garde (CTMG), les équipes peuvent aussi être sollicitées en direct par les urgences, les médecins traitant·e·s, les services d'ambulances ou les institutions. Cette collaboration multidisciplinaire est une véritable force au sein du Dispositif.

Les EMIR s'inscrivent comme une ressource précieuse dans les parcours complexes des patient·e·s, en soutien aux professionnel·le·s de première ligne, en assurant une réponse rapide et ciblée dans ces zones grises que l'on pourrait qualifier d'urgence "d'interstice"³.

Dans un système de soins sous pression, tant en termes d'occupation des services hospitaliers que financier, les EMIR favorisent le maintien à domicile tout en évitant des consultations aux urgences et les coûts liés. Pour 2024, si les patient·e·s vu·e·s par les EMIR à domicile avaient dû se rendre dans un service d'urgences, cela aurait représenté un montant de plus de CHF 753'000.-⁴.

TÉMOIGNAGE

"Comme plusieurs de mes collègues, j'ai maintenant le réflexe de solliciter l'EMIR pour apporter une réponse rapide aux demandes urgentes de mes patient·e·s ne pouvant pas se déplacer au cabinet.

En raison de mon agenda chargé, c'est seulement en fin de journée ou à midi que je pourrais leur rendre visite, en sachant qu'il faudra peut-être initier tout un processus diagnostic et thérapeutique.

Pour gagner du temps et de l'efficacité, je demande donc à l'EMIR d'aller leur rendre visite et c'est avec une immense confiance que je reçois leurs observations et avis. On peut alors effectuer quelques examens, en particulier des analyses biologiques, débiter certains soins et planifier la suite de la prise en charge.

On peut aussi contacter l'EMIR pour une surveillance rapprochée à domicile et des traitements spécifiques durant une courte période, évitant ainsi au·à la patient·e une hospitalisation.

Le fait que l'EMIR soit basée aux urgences de l'hôpital de Rennaz apporte une certaine sécurité, surtout quand il s'agit de situations un peu limite où on sait qu'en cas de nécessité le·la patient·e sera acheminé·e à l'hôpital avec un bon lien dans la prise en soins.

Nous pouvons compter sur l'efficacité de cette équipe réactive, bien formée et compétente, pour trouver les relais et les ressources nécessaires dans notre région.

Dans un contexte de diminution des ressources (médecins généralistes par exemple), de surcharge des hôpitaux, de vieillissement de la population et de difficultés d'accès aux soins, l'EMIR, par son fonctionnement, est un atout très efficace dans notre système. C'est un modèle à développer plus largement encore. On se réjouit !".

D^r Etienne Wenner

Médecin installé et médecin-conseil de l'EMIR Soma

Nombre total d'interventions : 1'972

> 90% des patient·e·s maintenu·e·s dans leur lieu de vie

EMIR Soma :
1'334 (+25.7%)

EMIR Psy :
638 (+6%)

Pour de plus amples renseignements :

Tél. 021 967 22 67 / info@rshl.ch

Demandes d'intervention :

Soma : Tél. 079 174 14 33 / emirsoma@hopitalrivierachablais.ch

Psy : Tél. 079 174 05 69 / emirpsy@hopitalrivierachablais.ch

COUP DE PROJECTEUR N°2

L'Equipe Mobile de psychiatrie de la Personne Agée (EMPA)

Par M^{me} Lina Tufo, Infirmière Cheffe d'Unité de Soins à la Fondation de Nant

Face au vieillissement de la population et à l'évolution de profils psychogériatriques, l'EMPA s'inscrit pleinement et comme un pivot entre les établissements hospitaliers, les structures médico-soignantes (EMS-CMS) et le domicile. Ses missions visent à maintenir ou restaurer une qualité de vie psychique pour des personnes âgées de 65 ans et plus, qui sont atteintes dans leur santé mentale et qui, très souvent, sont vulnérables et en perte d'autonomie.

Les axes principaux d'intervention se déclinent par :

- > L'évaluation psychiatrique en EMS ou à domicile afin d'évaluer les troubles psychiatriques et discerner les facteurs somatiques
- > La co-construction du projet de soins avec les acteur·trice·s du terrain et les partenaires du réseau : un travail étroit avec les médecins traitant·e·s, les équipes de soins ainsi que les proches aidant·e·s des patient·e·s
- > L'élaboration de stratégies thérapeutiques adaptées
- > Le soutien et la formation des professionnel·le·s du terrain, en amenant un regard spécialisé.

L'EMPA peut aisément mettre le focus sur la montée en complexité des patient·e·s pris·es en soins. Elle est ainsi amenée à intervenir pour des suivis non linéaires en accordant une attention particulière à l'alliance thérapeutique. Cela implique une temporalité de soin adaptable, associant souplesse, persévérance et créativité clinique.

L'EMPA est centrée sur l'humain, la dignité et la singularité de chaque patient·e.

Pour de plus amples renseignements :

Tél. 021 965 72 50 / empa@nant.ch

TÉMOIGNAGE

"L'EMPA, de par ses compétences et son expérience, apporte une vraie plus-value à l'accompagnement que nous offrons à la Résidence Grande-Fontaine à Bex. D'une part, cette équipe mobile accompagne les résident·e·s de manière plus proactive avec une vision plus large. D'autre part, l'EMPA soutient nos équipes dans le quotidien et surtout dans les moments de crise. Un grand merci à elle pour cette bonne collaboration".

Thierry Michel

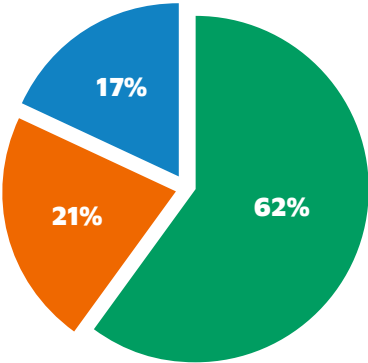
Directeur de l'EMS Résidence Grande-Fontaine à Bex

^{1,2} Statistiques d'activité EMIR 2024 (Soarian)

³ Les Equipes Mobiles d'Urgence vues par leurs bénéficiaires. Rev Med Suisse 2024; 20:514-7

⁴ Nombre d'interventions EMIR (Soma et Psy) 2024 x CHF 382.- représentant le coût moyen d'une consultation aux urgences (selon données Obsan 2018)

LES COMPTES EN BREF



Total des produits : 12'148'521.- Montant attribué aux fonds affectés : **865'976.-**
Total des charges : 11'026'741.- Montant attribué aux fonds libres : **255'803.-**
Résultat total : +1'121'780.-

Contributions cantonales VD : **7'539'787.-**
Participations des membres : **2'487'115.-**
Autres recettes (facturation prestations aux patient.e.s, personnel mis à disposition, participation VS, etc.) : **2'121'619.-**

Les charges salariales représentent 85.6% des charges totales (yc charges salariales du personnel mis à disposition par les institutions membres).

LE COMITÉ AU 31 DÉCEMBRE 2024

Membres du Comité de direction

- M. Jean de Gautard
- M^{me} Christine Chevalley
- M^{me} Christine-Ambre Félix
- M^{me} Muriel Ferrara
- M^{me} Caroline Gigon
- M. le D^r Pierre Gubler
- M. Yvon Jeanbourquin
- M. Christian Moeckli
- M. Sébastien Monnay
- M. Gérard Moulin
- M^{me} Anne Parelle
- M^{me} Audrey Bubloz
- M. Vincent Matthys

Groupes représentés

- Président
- Communes du district Riviera/Pays-d'Enhaut
- Soins à domicile
- Communes du district d'Aigle
- Etablissements psycho-sociaux médicalisés
- Médecins libres praticiens
- Pôle Santé du Pays-d'Enhaut
- Hôpitaux somatiques
- Secteur psychiatrique (Est)
- Commission régionale de soins de longue durée des districts de Monthey/St-Maurice
- EMS de gériatrie et psychiatrie de l'âge avancé
- Membre invitée
- Membre invité

Assemblée générale

- | | |
|--------------------|----------------|
| M. Jean de Gautard | Président |
| M. Gérard Moulin | Vice-Président |

Le rapport de l'organe de révision ainsi que le procès-verbal de l'Assemblée générale ordinaire du 10 octobre 2024 se trouvent sur notre site web, rubrique "À PROPOS/Nos publications/Rapports d'activité".

Adveo.ch

