

# RAPPORT ANNUEL 2016

Réseau Santé  
HAUT-LÉMAN



## INTRODUCTION

### Le Réseau

Le Réseau Santé Haut-Léman (RSHL) a tenu son Assemblée générale à Roche, le 22 juin 2017.

Les comptes 2016 et les budgets 2017 ont été adoptés à l'unanimité. L'occasion a également été donnée de présenter les nouveaux membres du Réseau :

- Anne Morier & Monique Guex, Infirmières indépendantes, St-Légier
- ASDR, Aide et Services à Domicile Romand, Sion (en cours)
- Filomena Valenzio, Infirmière indépendante, Corsier-sur-Vevey
- Ines Gajicki, Infirmière indépendante, Vevey
- Julie Racine, Infirmière indépendante, Penthelaz
- MSG Soins Sàrl, La Tour-de-Peilz (en cours)
- Promotion Santé Vaud, Ligues de la Santé, Lausanne
- Physio Clinics SA, Collombey (en cours)
- SBV Médical Sàrl, Noville
- Soins Riviera SA, Clarens
- Swiss Agi San, Aigle
- Vivitas SA, Genève (en cours).

Bienvenue à eux et au plaisir de collaborer au quotidien dans un esprit « Réseau » !

Si le rapport d'activité est l'occasion de jeter un coup d'œil dans le rétroviseur, en dressant le bilan, particulièrement riche, de l'année écoulée, c'est aussi l'opportunité de regarder en avant, en « traçant » quelques pistes pour l'avenir. Nous pensons ainsi aux suites qui seront données à l'avant-projet de loi sur les Régions de Santé, après la consultation de ce printemps.

Partageant les constats dressés par le Service de la santé publique et conscient des défis à relever ensemble, le Comité a décidé de développer un concept de Maison de Médecine de Premier Recours et de déposer un projet auprès de l'Etat, dans les mois à venir.

Pour + d'infos,  
[www.reseau-sante-haut-leman.ch](http://www.reseau-sante-haut-leman.ch) !

Réseau Santé  
HAUT-LÉMAN



Pour le Comité, c'est l'occasion de revisiter le dispositif « santé-social » régional, en regroupant en un même lieu, ou dans un même fonctionnement régional, des compétences aujourd'hui dispersées (garde de médecine de premier recours, équipes mobiles, consultations spécialisées, etc.). Il conviendra également de rendre cohérentes entre elles les organisations de garde.

De plus, le « timing », même s'il est serré, est en adéquation avec les ouvertures du site hospitalier de Rennaz et de l'Espace Santé, dont la construction, à proximité, va débiter très prochainement.

L'objectif n'est pas d'installer un « cabinet de groupe XXL » au sein de l'Espace Santé Rennaz, ni de s'arrêter à de simples murs ; c'est un mode d'organisation nouveau qui est à concevoir, basé à la fois sur l'expérience acquise en 15 ans de « travail en réseau », ainsi que sur les attentes de la population et des équipes de « première ligne ». Il sera dès lors important d'entendre les besoins de chacun, afin de pouvoir y répondre de manière coordonnée.

**Place au rapport d'activité, bonne lecture !**



## GERER

### Le Secrétariat

Basé à Roche, le **Secrétariat** est en quelque sorte le « centre opérationnel » du Réseau, puisqu'il assure à la fois :

- la gestion courante (administration, comptabilité, ressources humaines, communication, etc.)
- l'organisation des séances du Bureau exécutif, jusqu'au 30 septembre 2016 du fait de l'approbation des nouveaux statuts, du Comité et de l'Assemblée générale
- la coordination des différentes activités pour lesquelles le Réseau a reçu mandat et qui seront présentées dans ce rapport
- le suivi des différents groupes de travail qui lui permettent de réunir les partenaires pour développer des projets communs ou plus simplement pour répondre à des problématiques collectives
- le soutien à l'élaboration de projets institutionnels qui auront un impact sur l'offre sanitaire régionale.

Le Secrétariat représente également le Réseau et ses membres, tant au niveau cantonal que régional.

### Faits marquants

Outre les **conventions** qui précisent les relations entre l'Etat et le Réseau, tout engagement financier entre ce dernier et ses institutions membres fait dorénavant l'objet d'une convention, puis d'avenants annuels. Nous pensons notamment aux conventions passées avec l'Hôpital Riviera-Chablais, Vaud-Valais (HRC), la Fondation de Nant, la Clinique Miremont et ASANTE SANA, que ce soit pour le Centre Mémoire de l'Est Vaudois (CMEV), la Consultation Gériatrique Ambulatoire (CGA) ou DiabEst. Ceci nous permet d'être conformes avec les exigences de l'Etat.



### Thèmes d'actualité

Il avait été demandé au Réseau, en 2014, de donner à nouveau la possibilité à tout professionnel qui le souhaite, de passer une journée dans un établissement de son choix. Le Comité a décidé d'y répondre favorablement en soutenant, y compris financièrement, les **journées d'observation**.

Pour rappel, les objectifs visés sont les suivants :

- donner la possibilité aux professionnels d'échanger sur leur pratique quotidienne respective sur le « terrain » et leur permettre de mieux connaître le fonctionnement des institutions avec lesquelles ils collaborent et leurs contraintes
- encourager un partage d'expériences
- favoriser la collaboration et la coordination.

En 2015, 3 journées d'observation ont pris place. C'est un nombre réjouissant de **24 journées d'observation** que le Réseau a comptées en 2016. Quant au début 2017, 8 journées d'observation ont déjà été recensées.



## COLLABORER

### Les Ressources Humaines

Durant l'année 2016, l'effectif du personnel du Réseau Santé Haut-Léman (RSHL) a augmenté de **3.4 Equivalents Plein Temps (EPT)**, pour atteindre un total de **38.4 EPT** au 31.12.2016 (pour 63 collaborateurs sous contrat).

Cette hausse s'explique par les engagements suivants :

#### Centre Mémoire de l'Est Vaudois (CMEV)

Une secrétaire à 0.8 EPT et une neuropsychologue à 0.8 EPT, pour un total de **1.6 EPT**, en 2016

Auparavant, ces postes existaient déjà, mais les personnes étaient sous contrat avec la Fondation de Nant. Comme c'est le RSHL qui reçoit le mandat de l'Etat d'assurer la gestion du CMEV, il a été décidé que le Réseau reprenne les contrats depuis 2016. Depuis, le RSHL s'occupe de l'engagement des collaborateurs du CMEV, ce qui en facilite la gestion.

#### Secrétariat

Une secrétaire-pooliste à **0.4 EPT**

Afin de tenir compte de la charge de travail, il est toujours plus difficile de laisser un poste vacant, même pour des absences de courte durée (vacances, maladie, etc.). Elle assure la continuité des activités administratives du Réseau durant ces périodes d'absence.

#### BRIO

Une infirmière référente pour la liaison hospitalière à **1 EPT**

Son poste se répartit comme suit : 0.6 EPT en tant que clinicienne et 0.4 EPT en tant que référente. Elle suit, depuis mars 2017, la formation de clinicienne « option personne âgée », et pourra ainsi apporter les outils nécessaires au développement de la prise en charge gériatrique au sein de l'Equipe de liaison.

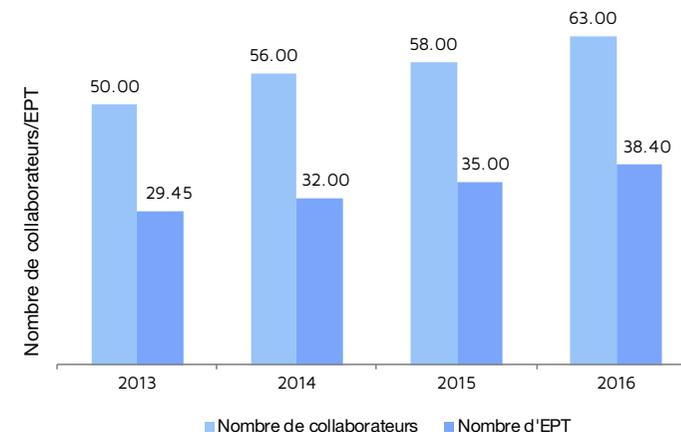
38.4 EPT  
63 collaborateurs  
2 apprentis



#### Equipe DiabEst

Une coordinatrice diététicienne régionale à **0.3 EPT**

L'une de ses missions principales est d'organiser la coordination et la collaboration clinique entre tous les partenaires accompagnant une personne diabétique, lorsque cette dernière est suivie dans le cadre du dispositif DiabEst.



#### Faits marquants

Le Réseau s'investit dans la formation professionnelle initiale, avec l'engagement d'un deuxième apprenti de commerce au 1<sup>er</sup> août 2016.

En accord avec le Comité, un 3<sup>ème</sup> apprenti sera recruté pour l'automne 2017, ce qui permettra d'avoir une véritable politique de formation, avec des stages au sein des différentes entités qui composent le Réseau. Nos apprenants développent actuellement leurs connaissances dans les divers secteurs administratifs du Réseau, au BRIO et à l'EMSP; en 2018, ils pourront également être formés au CMEV. Par ailleurs, des stages « interinstitutions » pourraient également être envisagés.

## Thèmes d'actualité

### Evolution RH

Le département des Ressources Humaines (RH) poursuit son évolution en développant son rôle de support, de conseil et de soutien auprès du personnel et de la Direction.

Actuellement transmises par courrier ou par email, toutes les informations RH adressées aux collaborateurs seront disponibles sur notre site internet. Cette mesure améliorera la communication et le partage de l'information avec le personnel, tout en assurant une plus grande réactivité (accès facilité à la base de données).

### Formations

La formation continue et le développement professionnel du personnel sont considérés comme une priorité par la Direction. Nos collaborateurs ont pu ainsi bénéficier de cours de perfectionnement professionnel, de courte ou de longue durée.

La participation à des congrès, forums et symposiums est également soutenue. De nombreux collaborateurs ont eu ainsi l'occasion de participer à ces rencontres qui leur permettent de partager avec d'autres professionnels de la santé. Deux de nos collaboratrices étaient présentes au 4<sup>ème</sup> Symposium de psychiatrie de l'âge avancé, à Yverdon, par exemple. Notre infirmière en diabétologie a pris part au congrès annuel de la Société Francophone du Diabète, à Lyon.

Le personnel du Réseau a participé, en 2016, à 52 jours de formation, dont 25 faisant partie de notre catalogue de formation continue.



### Teambuilding

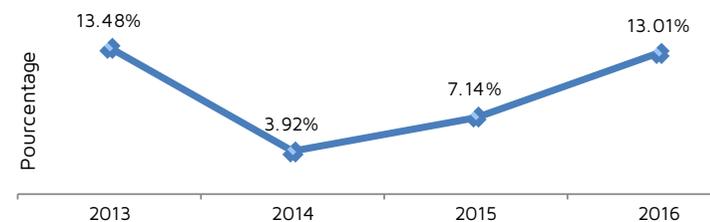
Afin de favoriser la cohésion d'équipe, le Secrétariat du Réseau organise chaque année une activité réunissant l'ensemble du personnel.

En février 2016, un atelier d'art urbain a ainsi été proposé aux collaborateurs, suivi d'un repas convivial. Deux toiles sont exposées dans les bureaux de Roche et de Vevey.



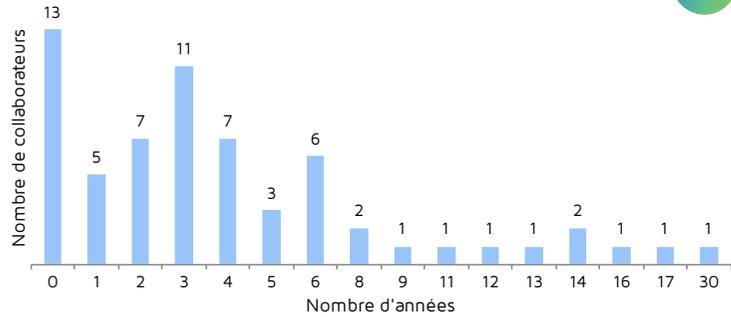
### Divers tableaux de bord RH

Le taux de rotation est passé à 13.01% en 2016, avec 14 engagements et 8 départs, sur un total de 63 collaborateurs.



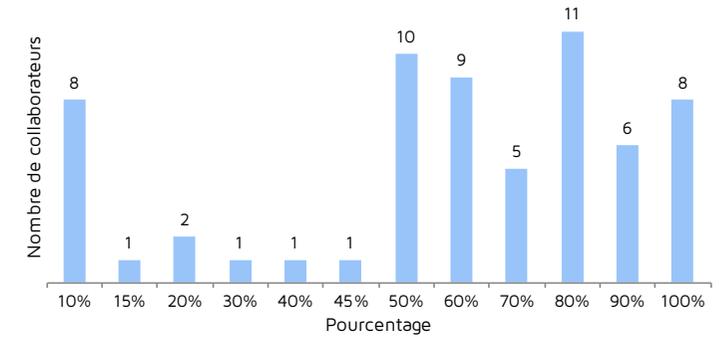
Pour ce qui est des années de service, 46 collaborateurs sont employés au Réseau depuis moins de 6 ans, 16 personnes entre 6 et 17 ans; une collaboratrice est en poste en tant qu'infirmière de liaison depuis 30 ans ! La moyenne se situe à 4.49 ans et s'explique par les différents développements du Réseau de ces dernières années.

Ancienneté



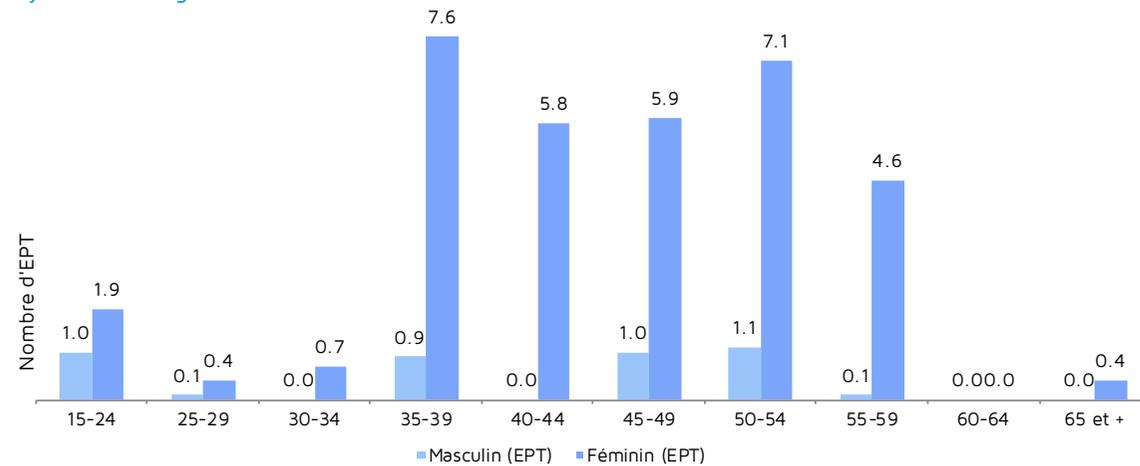
Le Réseau est attentif à l'équilibre entre vie privée et vie professionnelle. Il valorise les postes de travail à temps partiel.

Taux d'occupation



La moyenne d'âge des collaborateurs du Réseau est de 43.54 ans.

Pyramide des âges



## DIFFUSER

### Communication

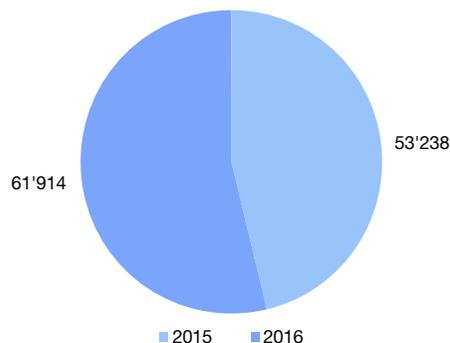
L'évolution constante du Réseau et de ses prestations nous invite à accentuer la communication auprès de ses partenaires et de la population.

En 2016, le Réseau a communiqué :

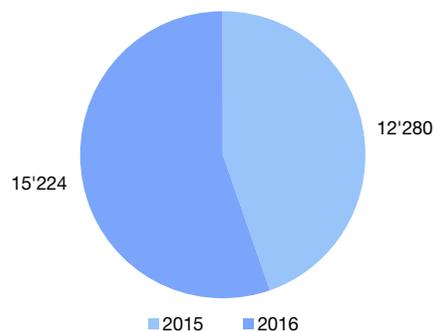
- pas moins de 10 flyers conçus pour la promotion du dispositif DiabEst, de l'Equipe de diabétologie pédiatrique, du service petite enfance, du Bureau Régional d'Information et d'Orientation (BRIO), de la Consultation Gériatrique Ambulatoire (CGA), de la Consultation pour Proches Aidants (CPA), et du Centre Mémoire de l'Est Vaudois (CMEV)
- un sujet dédié à l'Equipe Mobile de Soins Palliatifs (EMSP) dans le cadre de l'émission « Vacarme » sur la Radio Suisse Romande
- les vitrines du BRIO habillées par un visuel aux couleurs du Réseau
- 2 Newsletters électroniques envoyées à environ 1000 adresses email, sur les thèmes de la Consultation Gériatrique Ambulatoire et du Suivi de Santé
- 4 roll-up créés, 2 à l'occasion des Portes ouvertes dans les nouveaux locaux du CMEV et 2 concernant le diabète
- 1 brochure explicative sur la diabétologie pédiatrique distribuée aux enseignants de la région
- 2 annonces presse parues dans le journal « Le Régional » pour la promotion des cours DiabEst
- plusieurs présentoirs placés sur les sites de l'Hôpital Riviera-Chablais (HRC) sur lesquels se trouvent nos flyers et dépliants
- l'élaboration d'une brochure présentant les 6 consultations proposées par le Réseau et la Fondation de Nant
- à l'occasion de la journée « Proches Aidants » :
  - l'organisation d'un thé dansant à Aigle
  - la distribution de flyers, stylos et pèlerines logotisées
  - des collaborateurs courant au Marathon de Lausanne sous le label « Proches Aidants »
  - la projection d'un film sur le thème des proches aidants, au cinéma « Grain d'Sel » à Bex
- des informations postées toutes les semaines sur les réseaux sociaux (Facebook, Twitter et LinkedIn) ainsi que sur notre site internet.

1000 adresses électroniques reçoivent nos Newsletters

Nombre de pages consultées



Nombre de connexions au site internet



## Faits marquants

La Consultation Gériatrique Ambulatoire (CGA) et le Centre Mémoire de l'Est Vaudois (CMEV) ont pu présenter leurs services lors de la 2<sup>ème</sup> édition du Salon Planète Santé à l'EPFL. Ce stand a été conçu en partenariat avec le Service de la santé publique.

Le CMEV a déménagé à Vevey. Une communication a été mise en place, afin d'informer les professionnels et la population de ce changement d'adresse.

Une page dédiée aux pharmacies de la région a été créée sur le site internet. Sur cette page figurent les coordonnées, mais également les heures de livraison, les liens sur les sites internet et les informations utiles des pharmacies partenaires.

## Thèmes d'actualité

### Exposition

Le Réseau va profiter de la mise à disposition de l'exposition itinérante « Le Temps qui passe » sur la thématique des Soins Palliatifs pour la faire découvrir dans la région de la Riviera, du Chablais et du Pays-d'Enhaut. Cinq établissements ont répondu positivement pour ces expositions de photos de l'artiste Luc Chessex qui seront accompagnées de conférences données par notre Equipe Mobile de Soins Palliatifs.

### Cartoriviera

Les différentes offres du Réseau, mais également de ses partenaires, sont accessibles de manière interactive grâce au géoportail Cartoriviera : localisation, sites internet, numéros de téléphones ou adresses email.



### Les Centres d'Accueil Temporaire (CAT) près de chez soi

Un nouveau dépliant voit le jour sur les CAT de notre région. Une campagne d'information a suivi cette impression (envoi postal, supports électroniques, encart dans le journal « Le Régional »).

## APPRENDRE

### Programme de Formation continue

En 2016, les 36 cours donnés dans le cadre du **programme de Formation continue** ont permis à 553 collaborateurs des institutions sanitaires du Chablais et de la Riviera de se former dans divers domaines dont les techniques thérapeutiques, le savoir-être et le savoir-faire face à certaines pathologies, la gériatrie ou le développement personnel.

S'il n'y a pas eu de cours « Soins palliatifs en 2016 », le secrétariat a soutenu l'organisation des ateliers d'Analyse de la Pratique Professionnelle (APP) proposés par l'Equipe Mobile de Soins Palliatifs (EMSP) aux EMS et CMS.

L'un des objectifs du programme de Formation continue est d'offrir des « **cours de proximité** » permettant au personnel d'institutions aux missions différentes de **se rencontrer, tout en se formant**.

La répartition des participants est remarquablement équilibrée (49% des collaborateurs des institutions membres provenant du Chablais et 51% de la Riviera). Pour le Chablais, il est à relever que plus de 75% des participants proviennent d'établissements valaisans.

### Faits marquants

Le taux de satisfaction demeure très élevé puisque 98% des personnes qui ont suivi un cours le recommanderaient à leurs collègues.

Nous tenons à remercier le Service de la Santé Publique du canton du Valais pour son soutien et le versement d'une subvention annuelle de Fr. 15'000.-, ainsi que les établissements qui mettent à disposition les infrastructures nécessaires au bon déroulement de ces cours; ils contribuent ainsi au maintien de frais d'inscription attractifs.

98% des participants recommandent les cours qu'ils ont suivis

Les cours donnés ont permis aux institutions sanitaires du Chablais et de la Riviera de se former à Monthey, Aigle, Roche, Montreux, Vevey et Corsier-sur-Vevey.

#### 2014 :

- 33 cours
- 452 collaborateurs

#### 2015 :

- 40 cours
- 551 collaborateurs

#### 2016 :

- 36 cours
- 553 collaborateurs



## Thèmes d'actualité

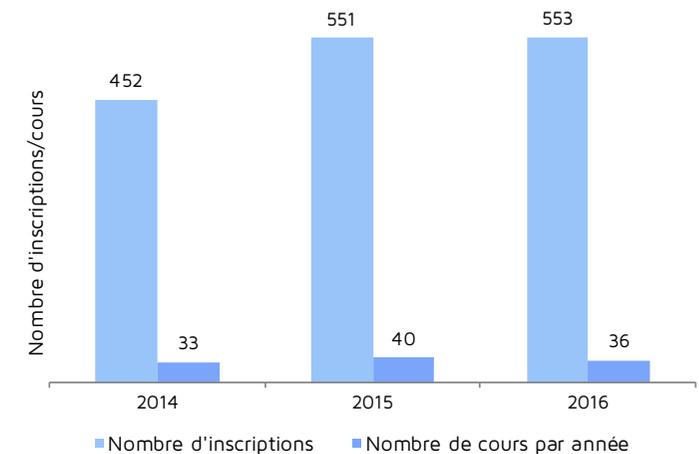
Le programme 2017 est composé de 33 cours, avec un effort important fait au niveau de la communication, avec des rappels réguliers des cours pour lesquels il est encore possible de s'inscrire.

Des coûts d'inscription modiques peuvent être proposés, même si ceux-ci ont été revus en 2016 après plusieurs années sans adaptation (Fr. 100.- la demi-journée, Fr. 180.- la journée et Fr. 360.- les 2 jours).

En fonction des propositions faites chaque année par les institutions membres, le groupe de travail « Formation continue » introduit des nouveaux cours. Les thèmes suivants sont à relever pour le 2<sup>ème</sup> semestre 2017 :

- fonctions thérapeutiques d'un milieu résidentiel en psychiatrie
- l'animation de groupe
- une dynamique articulée entre rigueur et souplesse
- internet et les réseaux sociaux n'ont rien de virtuel, c'est la vraie vie
- qu'ai-je fait avec ce temps qui file... sans m'épuiser au travail (module 2)
- anticiper la crise dans les lieux de vie par le Plan de Crise Conjoint.

Les inscriptions se font depuis la page de notre site internet [www.reseau-sante-haut-leman.ch/formation-continue](http://www.reseau-sante-haut-leman.ch/formation-continue). Vous y trouverez l'intégralité du programme et les descriptifs des cours pour lesquels il reste de la disponibilité. N'hésitez pas à vous connecter à notre site internet.



## ORIENTER

### Bureau Régional d'Information et d'Orientation - BRIO

#### De l'information médico-sociale au dépistage de la fragilité

Le déclin fonctionnel est un problème prioritaire de santé publique. L'Equipe du BRIO s'est donné les moyens, ces deux dernières années, pour dépister les situations fragiles dans la population qui recourt au BRIO. La porte d'entrée principale pour ce repérage reste les appels téléphoniques provenant des usagers et des proches aidants, pour rechercher des informations. En 2016, sur 68 situations identifiées par la grille de repérage, **36 personnes ont été identifiées à risque de déclin fonctionnel**; ce qui équivaut à 3 situations par mois. Avec ce dispositif de repérage, le BRIO joue son rôle de porte d'entrée dans la régulation des flux et la coordination des soins. L'analyse de ce dernier permet de mettre en avant les plus-values pour les différents acteurs.

#### Les plus-values pour l'utilisateur :

- les critères d'identification clairs et simples permettent de déterminer rapidement la population cible
- l'évaluation systématique des usagers sollicitant le BRIO pour une demande d'hébergement et non suivie par une OSAD (CMS, OSAD privées), un CAT ou un CPG
- l'organisation et la mise en place de prestations adaptées aux besoins, en tenant compte de la situation globale de l'utilisateur.

#### Les plus-values pour les partenaires :

- appui et force de proposition dans l'orientation des patients pour les médecins traitants, en l'absence d'un tout autre prestataire
- renforcement de la collaboration sous l'angle clinique par le partage d'informations
- développement d'un langage commun dans le domaine de la fragilité et les situations à risque de déclin fonctionnel.

#### Les plus-values pour les infirmières de coordination :

- acquisition de nouvelles compétences et langage commun
- standardisation des pratiques et sensibilisation accrue aux syndromes gériatriques
- valorisation de la mission du BRIO auprès des usagers et des partenaires.



#### Périmètre d'intervention du BRIO :

- Domicile (OSAD et autres prestataires)
- Habitat protégé
- Centre d'Accueil Temporaire (CAT)
- Court Séjour (CS)
- Séjour d'observation (pour les situations de crise)
- Home Non Médicalisé (HNM)
- Long Séjour (LS)
- Hospitalisation B (traitement de réadaptation)
- Programmes cantonaux et régionaux
- Autres interventions alternatives (associations bénévoles, Pro Senectute, Ligue Pulmonaire Vaudoise, Ligue Vaudoise contre le Cancer, etc.)
- Services sociaux, juridiques et administratifs
- Domaine du handicap
- Domaine des addictions.

#### Information Médico-Sociale (IMS)

En 2016, pas moins de **350 demandes d'information médico-sociales** provenant de la population et des professionnels du Réseau ont été enregistrées par le BRIO. La majorité des requêtes sont en lien avec le processus d'hébergement en EMS ou pour un changement de lieu de vie en appartement protégé. Les autres questions abordées concernent essentiellement les aspects financiers, les soutiens socio-administratifs, les conseils à l'orientation et le maintien à domicile.

La base de données médico-sociale soutient le dispositif d'information du BRIO. C'est un outil évolutif et facile d'utilisation. Il contient actuellement plus de 230 rubriques d'information, représentant le périmètre d'intervention du BRIO. Ce **socle commun d'information** à l'attention de nos collaborateurs favorise ainsi l'harmonisation des réponses données aux usagers ou aux professionnels. Il permet également la transmission de l'information de façon plus rapide.

Le BRIO travaille activement pour accroître sa **visibilité** auprès du public et des professionnels. Des présentations régulières des prestations du BRIO et des services du Réseau sont réalisées par les collaboratrices du BRIO auprès des partenaires (CAT pour les Proches Aidants, CMS, Pro Senectute, AVIVO, représentants administratifs, etc.).

Par ailleurs, afin de rendre ses prestations plus visibles du grand public, le BRIO s'est engagé à fournir des brochures et des flyers médico-sociaux à l'interne de chaque site hospitalier, et à les **diffuser** largement auprès de ses partenaires et des communes.

## Thèmes d'actualité

#### Formation continue « Communiquer dans une petite équipe »

A l'instar de 2015, l'Equipe du BRIO a bénéficié d'une formation continue sur mesure portant sur la communication dans une petite équipe. Pendant une journée, les collaboratrices ont ainsi pu confronter leurs connaissances et leurs expériences au concept du fonctionnement de la dynamique d'équipe.



## Faits marquants

Deux recherches-actions ont été pilotées par le BRIO en 2016. L'une porte sur l'activité de liaison et la seconde couvre le domaine de la psychiatrie adulte.

### Etude sur l'activité de liaison « Evaluation des tâches de l'IDL »

L'analyse des premiers résultats de cette étude montre que l'activité de l'Infirmière De Liaison (IDL) est dépendante des processus internes de l'Hôpital Riviera-Chablais (HRC) et des Organisations de Soins A Domicile (OSAD). **Elle met en exergue les tâches à haute valeur ajoutée, ainsi que les tâches à faible valeur ajoutée qu'accomplissent les IDL au quotidien.** Le BRIO souhaite poursuivre l'analyse de ces résultats avec les partenaires impliqués dans le processus de liaison et d'orientation, en particulier l'HRC et ASANTE SANA.

Par ailleurs, les résultats de l'analyse ont été présentés au Comité de Pilotage (COFIL) du BRIO et à la Direction médico-soignante de l'HRC. À l'issue de ces présentations, 2 groupes de travail vont être mis sur pied pour réfléchir ensemble sur le rôle de l'IDL de demain, les attentes de part et d'autre (périmètre d'intervention, compétences nécessaires, population cible, etc.). La composition de ces groupes réunit les représentants des institutions concernées par l'activité de la liaison ainsi que les médecins traitants.

### Recherche-action dans le domaine de l'hébergement en psychiatrie adulte

Dans le but de soutenir les différents projets pilotés par le Réseau et/ou les partenaires du domaine de la psychiatrie (Fondation de Nant, EMS de psychiatrie, SSP, CCICp), **le BRIO a mené une recherche quantitative et qualitative sur les prises en charge des usagers qui ont transité par le BRIO et bénéficié des structures d'hébergement psychiatrique.** Ainsi, sur une période d'une année, une centaine de dossiers ont été analysés à la lumière d'une dizaine de critères (diagnostic, problèmes identifiés, projet thérapeutique, type d'orientation, type d'établissement, motif de refus, etc.).

Issues de la Brioche, ces données peuvent servir de socle pour les différents projets de développement dans le domaine de la psychiatrie, en particulier lorsqu'il est question de régulation des flux et de planification des besoins futurs.

2.6%  
d'augmentation  
annuelle d'activité  
depuis 2012

### Proportion en % par tranche d'âge des usagers du BRIO

Âge \ Année	2015	2016
Moins de 65 ans	16.6%	20.3%
Entre 65 et 79 ans	30.3%	30.8%
80 ans et +	53.1%	48.9%

## Chiffres (évolutions, statistiques, taux, etc.)

### Nombre de demandes d'orientation, évolution de 2012 à 2016



En 2016, une augmentation du nombre de demandes d'orientation de **4.6%** est enregistrée par rapport à 2015 (+356 dossiers). Deux raisons pour expliquer cette importante progression :

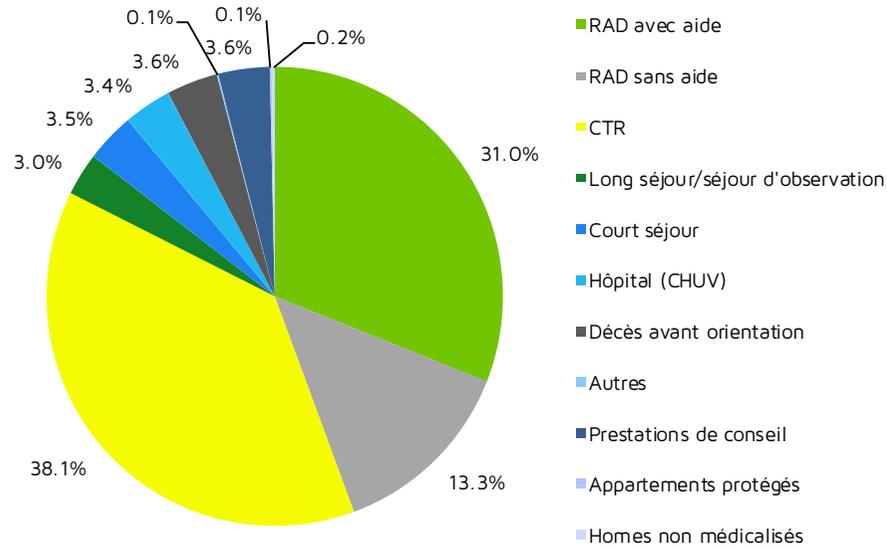
- augmentation des patients suivis par les IDL du site de Monthey, en particulier ceux domiciliés sur le canton du Valais
- développement de l'activité de liaison sur l'Hôpital du Pays-d'Enhaut et traçabilité dans la Brioche.

### Nombre de demandes par usager

Nombre de demandes	Nombre d'usagers	%
1	2946	61.2%
2	1149	23.9%
3	358	7.4%
4	198	4.1%
5	88	1.8%
6	41	0.9%
7	24	0.5%
8 et +	11	0.2%



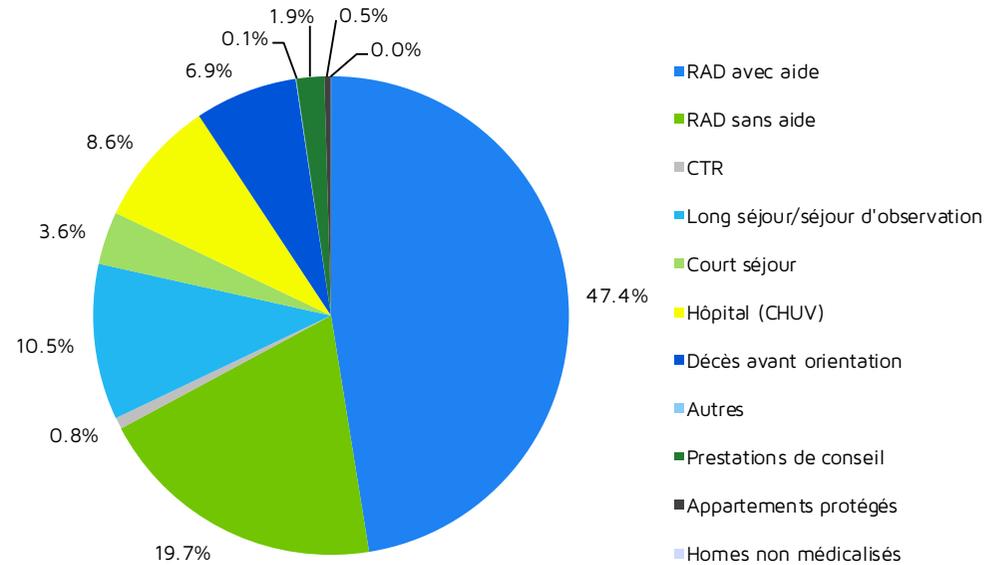
Orientations réalisées depuis les hôpitaux de soins aigus (lits A)



La proportion des patients qui retournent à domicile avec ou sans aide (44.3%) est un peu plus élevée que celle des patients qui ont besoin de faire un passage par le CTR (38.0%).

Trois % des patients hospitalisés sont directement hébergés en EMS. Le pourcentage de transferts des CTR vers les EMS est quant à lui plus élevé, puisqu'il se situe à 10.5% (graphique ci-après).

Orientations réalisées depuis les CTR (lits B)



Contrairement aux soins aigus, la proportion des patients qui retournent à domicile après un séjour en CTR est bien plus importante. Elle est de l'ordre de 67.1%, dont 47.4% avec aide à domicile et 19.7% sans aide à domicile.



## EVALUER

### Consultation Gériatrique Ambulatoire - CGA

La Consultation Gériatrique Ambulatoire (CGA) propose des bilans de santé pour les personnes en âge AVS. Elle détecte les difficultés rencontrées à domicile et dans le fonctionnement du quotidien, en lien avec des troubles de la mémoire et la perte progressive de l'autonomie fonctionnelle. Elle se préoccupe également des proches qui contribuent hautement au maintien à domicile, mais qui peuvent présenter des risques d'épuisement.

Les **objectifs principaux** sont les suivants :

1. identifier les facteurs de risque au déclin fonctionnel et proposer des interventions préventives
2. aider les médecins traitants dans l'orientation de nos clients dans le réseau sanitaire régional selon des critères objectifs et fonctionnels
3. maintenir le client le plus longtemps possible à domicile, avec une bonne qualité de vie pour lui et ses proches.

Les **plus-values** :

Cette consultation peut se faire à domicile lorsque la situation le requiert.

Au-delà de l'anamnèse et des grilles d'évaluation, elle permet d'offrir un temps d'échange au client ainsi qu'au proche aidant; ce dernier se sent souvent entendu pour la première fois.

La CGA offre également un suivi durant la mise en place des recommandations, ainsi que la possibilité d'y trouver un soutien en cas de difficultés par la suite.

De par sa neutralité, elle permet, lors de situations de « crise », de poser clairement la problématique et de trouver ainsi, avec le client, sa famille et le médecin traitant, les meilleures solutions possibles.



**Demands de CGA les plus fréquentes :**

- troubles de la marche et de l'équilibre
- chutes à répétition
- troubles de la mémoire
- évaluation des possibilités de maintien à domicile
- douleurs et troubles de l'humeur.

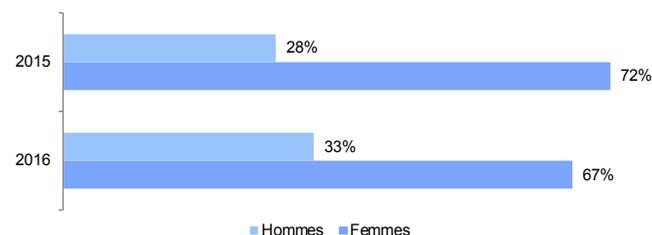
**Âge moyen :**

- 2015 : 85 ans
- 2016 : 84 ans

**Lieux de consultation :**

- 15 à la Providence
- 15 à domicile
- 11 en EMS de Long Séjour (LS)
- 24 à l'EMS Le Maillon (CS)
- 1 au CAT Coteau-Muraz.

A relever que 94% des personnes vivent à domicile et 6% en EMS. Par ailleurs, et sur les 94% des personnes vivant à domicile, 45% sont seules, et 61% bénéficient de soins à domicile.



## Faits marquants

Les facteurs suivants ont eu une incidence sur l'activité de la CGA en 2016 :

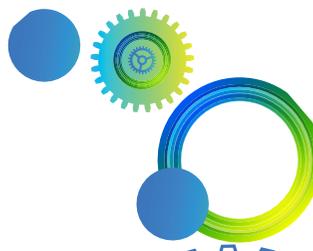
La Dre C. Amatéis a quitté la CGA au 31 août 2016, suite à une réorganisation interne à la Fondation Miremont.

L'EMS Le Maillon, avec lequel nous collaborons étroitement depuis 2012, a également réorganisé son fonctionnement interne, ce qui a eu quelques répercussions sur le recours à la CGA.

## Thèmes d'actualité

La CGA peut compter sur l'engagement de son médecin responsable, le Dr S. Félix, médecin-chef à l'Hôpital Riviera-Chablais (HRC), site de Mottex. Il assure l'entier de la partie médicale des consultations de la CGA, depuis le départ de la Dre C. Amatéis en septembre 2016. A noter que le Réseau recherche un 20-30% de médecin gériatre pour renforcer l'Equipe.

La CGA a tenu un stand au Salon Planète Santé en novembre 2016, 2<sup>ème</sup> édition qui a eu lieu sur le site de l'EPFL. Un petit quiz a été mis à la disposition des personnes intéressées. Le stand a attiré des personnes de plus de 65 ans mais aussi des professionnels de la santé.



## ENSEIGNER

### Equipe de diabétologie pédiatrique

Depuis 2010, l'Equipe de diabétologie pédiatrique est active dans tout l'Est vaudois, ainsi que sur le Chablais valaisan et le Pays-d'Enhaut. Elle propose des **prestations ambulatoires** aux jeunes patients et à leurs proches, ainsi que des **suivis lors d'hospitalisation**. L'objectif est d'aider les jeunes diabétiques à développer les compétences nécessaires à la prise en charge de leur maladie dans leur vie quotidienne et à s'autonomiser.

En ambulatoire, une attention particulière est apportée à l'intégration des enfants lors de la reprise scolaire ou sur le lieu d'apprentissage pour les plus grands. En plus d'un accompagnement individualisé, l'Equipe offre également la possibilité de reprendre une **activité physique** et/ou de s'initier à un sport, en participant à des journées de découverte ou en intégrant un club sportif.

### Faits marquants

Le nombre d'hospitalisations pour les jeunes diabétiques est passé de 17 hospitalisations en 2015 à 12 pour 2016. Les durées de séjour n'ont, quant à elles, pas diminué. En effet, durant les premiers jours les parents sont submergés par les émotions, les nombreuses informations, les questions et les inquiétudes. Il paraît important, lors d'une première hospitalisation, de laisser aux parents du temps pour intégrer, à leur rythme, les informations qui leur sont données sur la maladie, et d'assimiler ainsi les « gestes » qu'ils devront accomplir dans le traitement du diabète de leur enfant. Cela permet de garantir un retour à domicile adéquat, en réduisant les angoisses et en contribuant à une indépendance plus rapide dans la gestion du diabète.

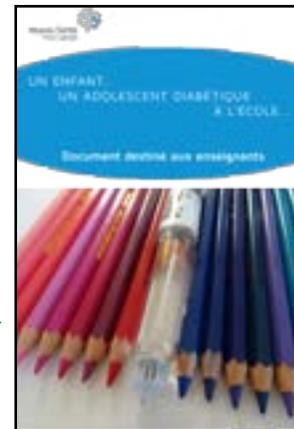
Ces dernières années, les enfants atteints de diabète sont de plus en plus jeunes (3-4 ans); ce qui implique un suivi plus pointu, tant au niveau médical qu'infirmier.

44 jeunes diabétiques suivis dont 7 pour des diabètes inauguraux

En 2016, les infirmières de l'Equipe de diabétologie pédiatrique ont accompagné **44 jeunes diabétiques** dont **7 diabètes inauguraux**.

**15 jeunes** ont bénéficié du suivi « **Sport et Diabète** » :

- 4 ont pu intégrer un club de sport
- 7 jeunes ont bénéficié d'un entraînement individuel dont 4 qui ont pu participer aux 20KM de Lausanne
- 4 ont participé à la journée « Sport pour tous » : piscine et badminton.



La **collaboration avec la Fondation de Nant** se pérennise en la présence d'une psychologue de liaison à 0.2 EPT. La phase pilote étant terminée, un 0.2 EPT de psychologie de liaison est jugé suffisant pour le suivi des jeunes diabétiques (pour 0.3 EPT en 2015). En 2016, la psychologue a vu tous les enfants en diabète inaugural; vingt jeunes ont été suivis de manière régulière.

En quelques mois, il est apparu :

- une amélioration de l'humeur et de la thymie chez les enfants suivis
- une anticipation des conduites de mise en danger de l'adolescent
- une prise en charge plus efficace dès l'amorce des premiers symptômes de mise en danger
- une réflexion sur l'accompagnement et les prestations offertes par l'Equipe.

L'encouragement à l'**activité physique**, en lien avec la gestion du diabète, demeure l'une des priorités de l'Equipe de diabétologie pédiatrique. Elle propose ainsi des soutiens individuels ou en groupe, lorsque le jeune souhaite reprendre une activité dans le cadre d'un club sportif ou en fonction de projets plus personnels (participation à des événements sportifs). Un maître de sport adapté est présent à chaque étape.

### Thèmes d'actualité

L'Equipe de diabétologie pédiatrique offre :

- des ateliers pour les jeunes diabétiques sont proposés toute l'année afin de permettre à chacun de s'exprimer et de partager son vécu avec d'autres jeunes, tout en recevant des enseignements dans divers domaines (alimentation, par exemple)
- les diététiciennes de l'Hôpital Riviera-Chablais (HRC) sont mandatées pour offrir un soutien à l'Equipe de diabétologie pédiatrique à hauteur de 0.1 EPT et participer à des projets pédagogiques en lien avec l'alimentation
- une brochure s'adressant au corps enseignant a été revisitée en 2016; les thèmes du diabète, des traitements, des hypoglycémies mais également des camps et des courses d'école y sont abordés.

## COORDONNER

### Dispositif DiabEst

Centré sur le patient et son médecin traitant, le **Dispositif DiabEst** propose des prestations et des cours en complémentarité des traitements déjà établis pour les patients diabétiques.

Les différents professionnels du dispositif offrent les prestations suivantes :

- un suivi infirmier spécialisé, prenant en compte le diabète mais également les problématiques sociales et environnementales
- le conseil d'un diabétologue référent
- un suivi spécialisé pour l'alimentation, les soins des pieds, l'activité physique
- des cours pour les patients diabétiques et leurs proches.

La mise en place, en parallèle de l'Unité de diabétologie de l'Hôpital Riviera-Chablais (HRC), a permis de développer de nombreuses synergies entre professionnels, avec un partage de compétences facilitant la transition « hôpital-domicile ».

La coordinatrice du Dispositif DiabEst centralise les demandes de suivi qui lui parviennent, via un numéro de téléphone unique, et coconstruit un plan de soins partagé avec le médecin traitant et l'Équipe pluridisciplinaire du Dispositif (médecin diabétologue-endocrinologue, infirmières cliniciennes en diabétologie, diététiciennes, podologues, maître de sport adapté, etc.).

En 2016, **391 patients diabétiques ont été suivis par des infirmières cliniciennes en diabétologie, des diététiciennes et des podologues.**

Pour atteindre le Dispositif DiabEst, un seul numéro :

**079 865 59 34 !**



## Faits marquants

Le Forum Diabète s'est tenu à l'Hôtel ModernTimes de St-Légier au mois de septembre et a rencontré un vif succès; cinquante professionnels ont répondu présents. Les thèmes abordés, allant de l'empowerment du patient à la coordination interdisciplinaire, en passant par le suivi de la médication ou le dossier patient, ont retenu l'attention de tous.

En 2016, une dizaine de cours ont été proposés aux patients diabétiques et à leurs proches; une vingtaine de personnes ont suivi ces cours. Ces interventions touchent différentes thématiques comme les soins des pieds, la conduite et le diabète, l'alimentation, la compréhension des traitements, etc.

L'année 2016 a également été marquée par le Salon Planète Santé à l'EPFL du 24 au 27 novembre. Trois infirmières et une diététicienne ont été présentes sur le stand Diabète Vaud durant les quatre jours du Salon : tests de détection du diabète, conseils individuels et réponses aux nombreuses questions des visiteurs, tel était le programme proposé.

## Thèmes d'actualité

Afin de promouvoir le Dispositif DiabEst, la coordinatrice a débuté une « tournée » des cabinets médicaux afin de rencontrer les médecins et leurs assistantes médicales. Les premiers retours sont plutôt positifs.



## SOUTENIR

### Petite enfance

#### Coordination

Les prestations de conseil en périnatalité et de consultation de santé sexuelle sont réparties sur les différents sites hospitaliers entre la Fondation Profa pour le canton de Vaud et le SIPE (Sexualité Information Prévention Education) pour le canton du Valais. Des sages-femmes conseillères, des assistantes médicales et des conseillères en santé sexuelle et reproductive sont présentes dans les différents services hospitaliers pour offrir **écoute** et **soutien**.

La mission préventive des Infirmières Petite Enfance (IPE) s'adresse aux familles avec enfants depuis la naissance jusqu'à l'entrée à l'école. Les IPE proposent des visites à domicile, des rencontres parents-enfants et des réponses téléphoniques du lundi au vendredi de 8h à 17h.

#### Faits marquants

##### PanMilar

PanMilar est une Association proposant un **programme de préparation à la naissance** spécialement destiné aux femmes enceintes étrangères et aux couples issus de la migration habitant le canton de Vaud. Les rencontres sont animées par une sage-femme, ainsi que des interprètes communautaires expérimentés ([www.panmilar.ch](http://www.panmilar.ch)).

En 2016, PanMilar, en collaboration avec le Réseau et ASANTE SANA, propose un cours hebdomadaire à Aigle, dans les locaux du Petit Monde (Atelier ouvert).

##### Projet ELEA

Appui au projet « Et les enfants dans tout ça ? » de Mme G. Herrero, infirmière à l'Equipe Mobile de Soins Palliatifs (EMSP), proposant un soutien aux enfants dont l'un des parents est malade.

3 rencontres  
sur le thème  
« adolescence et  
grossesse »

## Thèmes d'actualité

En 2016, le Réseau a été actif :

- organisation d'un cycle de rencontres professionnelles sur la thématique « adolescence et grossesse ». Une trentaine de professionnels ont participé aux 3 rencontres agendées. En 2017, la thématique sera centrée sur le rôle du père; une rencontre sera organisée en automne
- participation aux différents colloques petite enfance entre l'Hôpital Riviera-Chablais (HRC), ASANTE SANA, la Fondation Profa, le SIPE, les CMS valaisans et les sages-femmes indépendantes. Au vu des interactions enrichissantes entre les différentes institutions et les indépendants, ces réunions seront reconduites en 2017.



## ACCOMPAGNER

### Equipe Mobile de Soins Palliatifs - EMSP Equipe Mobile intrahospitalière de Soins Palliatifs - EMiSP

« Accompagner quelqu'un ce n'est pas le précéder, lui indiquer la route, lui imposer un itinéraire, ni même connaître la direction qu'il va prendre. C'est marcher à ses côtés en le laissant libre de choisir son chemin et le rythme de son pas ».

(Père Vespieren, Face à celui qui meurt)

#### Que veut dire accompagner :

La définition du verbe « accompagner » selon Larousse est la suivante : « Etre avec quelqu'un, lui tenir compagnie, servir de guide, d'accompagnateur à quelqu'un, à un groupe ».

**Accompagner**, c'est le travail quotidien des infirmiers, de la psychologue et des médecins de l'Equipe Mobile de Soins Palliatifs (EMSP). L'accompagnement, que ce soit la personne atteinte dans sa santé, ses proches ou les soignants, se fait **de manière unique et individuelle**. L'EMSP s'adapte au rythme à la personne dont elle prend soin et la laisse libre de ses choix.

**Accompagner** est une mission sensible et doit être empreinte de douceur, d'empathie, de bienveillance et de respect. Chaque être humain est indivisible, imprévisible, toujours changeant (Parse, 2007c).

#### Faits marquants

Mme G. Herrero a rejoint l'EMSP le 1<sup>er</sup> octobre 2016. Elle est infirmière et a travaillé de nombreuses années dans le Service Interdisciplinaire de Cancérologie (SIC) de l'Hôpital Riviera-Chablais (HRC), site de la Providence. Mme Herrero a suivi une formation pour prendre en soins des enfants qui se trouvent confrontés à la maladie grave ou au décès d'un parent. Chaque accompagnement est individuel et adapté aux besoins de l'enfant.

264 nouvelles  
demandes (108.64%  
de l'objectif attendu)  
dont 116 patients avec  
des maladies non  
oncologiques



[oraney.blogspot.ch/2013/05/le-chemin-de-lamour.html](http://oraney.blogspot.ch/2013/05/le-chemin-de-lamour.html)



#### Equipe Mobile intrahospitalière de Soins Palliatifs (EMiSP)

Lors de l'unification des hôpitaux de la Riviera et du Chablais, l'EMiSP a reçu le mandat de promouvoir les soins palliatifs également sur les sites de Monthey et d'Aigle. L'Equipe a accueilli Mme S. Cescutti (psychologue) en janvier, Mme C. Dessimoz (infirmière référente) en février, et le Dr O. Martinet en avril.

Dans le cadre du projet de M. S. Philipona (lire ci-dessous), l'implantation de la pompe à antalgie contrôlée par le patient a lieu sur le site du Samaritain. Des recommandations de prise en charge du diabète en soins palliatifs ont été élaborées par l'Unité de diabétologie de l'Hôpital Riviera-Chablais et de l'EMiSP. Elles ont été diffusées aux médecins ainsi qu'aux infirmiers.

Mmes L. Chevalley et E. Schmidlin, infirmières consultantes à l'EMSP respectivement depuis 3 ans et 7 ans, ont quitté l'Equipe à fin 2016. Nous tenons à les remercier pour leur engagement tout au long de ces années dans la promotion des soins palliatifs, que ce soit auprès des personnes malades, des proches et des soignants. A noter que Mme L. Chevalley a rejoint l'Equipe du BRIO en tant qu'infirmière de coordination.

#### Thèmes d'actualité

##### Formation certifiante

M. S. Philipona, infirmier consultant dans les deux Equipes, suit la formation postgrade DAS. Son travail de diplôme porte sur l'importance de la mise en place de pompe PCA (Patient Controlled Analgesia). Dans le cadre d'une utilisation en soins palliatifs, la pompe PCA rend possible l'administration d'opiacés en continu et permet au patient de s'autoadministrer des réserves en fonction de l'intensité des douleurs. De plus, ce dispositif permet au patient de pouvoir se déplacer et garder ainsi une certaine autonomie. L'utilisation de pompes PCA se développe également à l'EMSP, en partenariat avec les CMS, certains EMS et quelques OSAD membres du Réseau.

# TRANSMETTRE

## Le Suivi de Santé

### Description générale de l'activité

La Coordination du Suivi de Santé (CSS) joue un rôle essentiel dans le suivi des trajectoires des patients en situation complexe. Elle aiguille les patients et leurs proches dans un système de santé fragmenté et rassemble les nombreux partenaires autour du patient en leur proposant une continuité dans le suivi et le transfert d'informations.

Suite à une demande de suivi, les infirmières de coordination de la CSS analysent la situation et effectuent un recueil complet de données (téléphones, rencontres, accès à la Brioche/Soarian/Medlink, etc.) afin de s'assurer que les critères de complexités soient présents.

Une fois la situation analysée et validée dans sa complexité, les infirmières de coordination se chargent d'organiser, de planifier et de coordonner les prestations de la prise en charge du patient. Leur rôle majeur est de faciliter l'utilisation appropriée des ressources du réseau pour **favoriser le maintien à domicile, repousser l'institutionnalisation** ou **limiter le recours multiple à l'hôpital**.

Les situations sont discutées régulièrement et, selon leur évolution, peuvent être classées comme « terminées » en raison d'un décès, d'un placement en institution ou si la situation s'est stabilisée et que les critères de complexité ne sont plus présents.

Les demandes de suivi par la CSS proviennent de tous les partenaires régionaux : BRIO, OSAD, EMS, CGA, etc.

La CSS assure un suivi du patient tant que celui-ci est nécessaire

63 situations suivies en 2016

Quelques données chiffrées :

- 52 situations annoncées
- 28 situations annoncées suivies
- 33 situations en cours de suivi
- 30 situations terminées (décès, placements, fin de complexité, etc.).

Quelques critères pour reconnaître une situation complexe :

- + de 18 ans
- polymorbidité
- polymédication
- incapacité fonctionnelle
- hospitalisation récente
- chutes
- alertes bio-psycho-sociales
- alertes financières.

### Faits marquants

Mme F. Pereira, entrée en fonction en janvier 2013, a décidé de réorienter sa carrière professionnelle et de mettre un terme à son activité à fin décembre 2016. Nous la remercions chaleureusement pour avoir mis en place le Suivi de Santé.

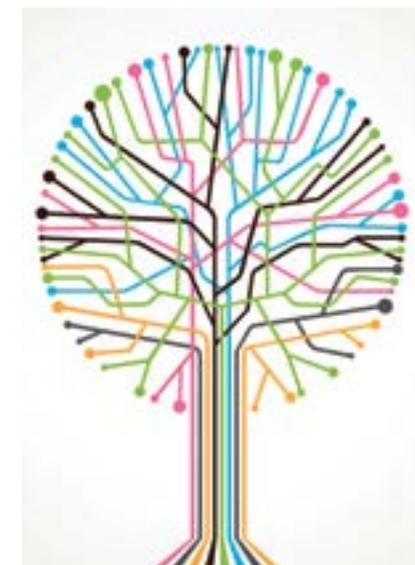
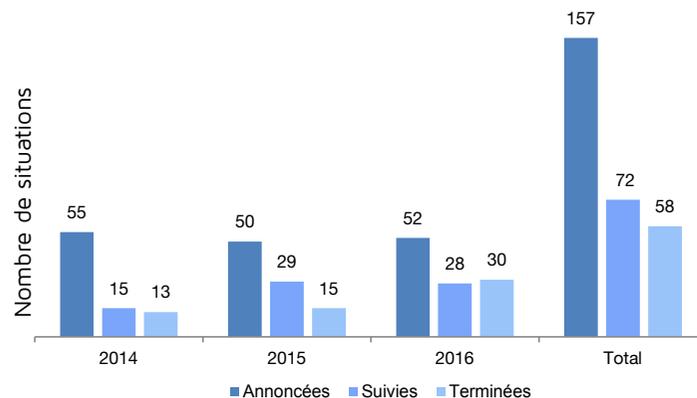
Actuellement la CSS est assurée par Mmes M. Ruchet et M. Tonnetti.

### Thèmes d'actualité

Une réflexion sur les indicateurs de complexité a débuté en 2016. L'objectif est de différencier trois à quatre stades de complexité selon des critères établis (addiction, antécédents psychiatriques, cohabitation intergénérationnelle, précarité, isolement social, etc.) et d'y rattacher le nombre d'heures de prestations (tous les intervenants, y c. la CSS) en lien avec la situation.

Actuellement, l'expérience montre que 4 heures sont nécessaires pour analyser une demande de suivi, préalable indispensable pour décider ou non de l'intervention de la CSS.

Situations annoncées/nouvellement suivies/terminées



## DIAGNOSTIQUER

Le Centre Mémoire

### Description générale de l'activité

Le Centre Mémoire de l'Est Vaudois (CMEV) est le résultat d'une collaboration entre la Fondation de Nant, l'Hôpital Riviera-Chablais (HRC) et le Réseau Santé Haut-Léman (RSHL).

Composé d'une équipe pluridisciplinaire (gériatres, psychiatres de l'âge avancé, infirmiers, psychologues, neuropsychologues), il propose des prestations de diagnostic, du conseil, de l'aide à la prise en charge et du soutien aux personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer et de ses formes apparentées.

Par le biais de sa Consultation pour Proches Aidants (CPA), il apporte également un soutien psychologique aux proches des patients suivis ou non par le CMEV.

Le CMEV collabore étroitement avec le médecin traitant et l'Equipe du CMS, lorsqu'elle est présente, afin d'assurer un suivi complet et de qualité.

### Faits marquants

L'activité du CMEV est en constante augmentation depuis sa création. Le nombre de patients suivis en 2016 est de **267** (dont 177 nouveaux cas), soit **23 patients de plus qu'en 2015** (+18% d'activité). Le soutien aux proches aidants est également plus sollicité qu'auparavant avec 124 consultations en 2016 (+11.5% d'augmentation).

Conscient de l'augmentation de cette activité, le Réseau a revu à la hausse les pourcentages d'activité des gériatres et du secrétariat.

177  
nouveaux cas  
+18% d'activité

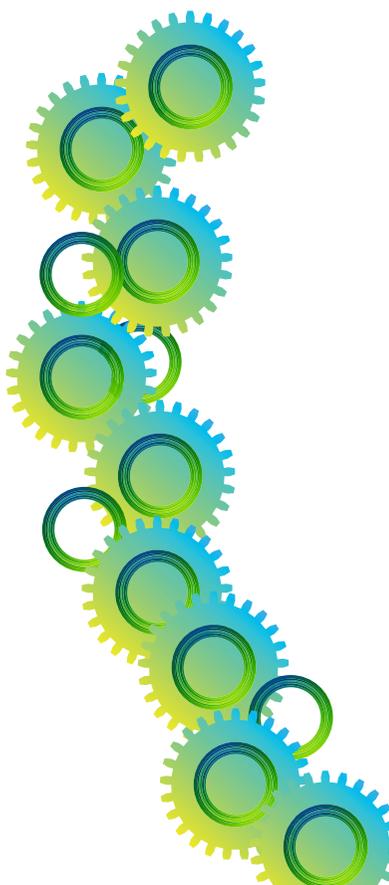
Le CMEV propose :

- un diagnostic
- du conseil
- des propositions de traitement
- une prise en charge
- une Consultation psychologique pour Proches Aidants (CPA).

### Thèmes d'actualité

Le CMEV a emménagé dans de nouveaux locaux à Vevey, en septembre 2016, améliorant ainsi sa visibilité et la qualité de l'accueil. L'inauguration des nouveaux locaux, organisée par la Fondation de Nant, a été l'occasion de présenter le CMEV et la CPA à un large public.

Une journée « Portes ouvertes » du CMEV sera en outre organisée le 21 septembre 2017, dans le cadre de la Journée mondiale de la maladie d'Alzheimer. Ce sera l'occasion de poursuivre la promotion de nos activités.



Rapport de l'Organe de révision sur  
le contrôle restreint

A l'Assemblée générale de

**Réseau Santé Haut-Léman**

Roche

Vevey, le 14 juin 2017

Monsieur le Président, Mesdames, Messieurs,

En notre qualité d'Organe de révision, nous avons contrôlé les comptes annuels (Bilan, Compte de résultat et Annexe) de votre Association pour l'exercice arrêté au 31 décembre 2016.

La responsabilité de l'établissement des comptes annuels incombe au Comité, alors que notre mission consiste à contrôler ces comptes. Nous attestons que nous remplissons les exigences légales d'agrément et d'indépendance.

Notre contrôle a été effectué selon la norme suisse relative au contrôle restreint. Cette norme requiert de planifier et de réaliser le contrôle de manière telle que des anomalies significatives dans les comptes annuels puissent être constatées. Un contrôle restreint englobe principalement des auditions, des opérations de contrôle analytiques, ainsi que des vérifications détaillées appropriées des documents disponibles dans l'entreprise contrôlée. En revanche, des vérifications des flux d'exploitation et du système de contrôle interne ainsi que des auditions et d'autres opérations de contrôle destinées à détecter des fraudes ne font pas partie de ce contrôle.

Lors de notre contrôle, nous n'avons pas rencontré d'élément nous permettant de conclure que les comptes annuels ne sont pas conformes à la loi et aux statuts.

FIDUCIAIRE JEAN-CHRISTOPHE GROSS SA

  
Jean-Christophe Gross  
Réviseur responsable

  
Simon Guignard

Experts réviseurs agréés

**BILANS COMPARES aux 31 décembre 2015 et 2016**

**ACTIF**

TRESORERIE

Caisses

Postfinance

Postfinance Deposito

Banque Cantonale Vaudoise, c/c (.73)

AUTRES CREANCES A COURT TERME

Débiteurs affiliés

AFC, impôt anticipé

Créances diverses à court terme

ACTIFS DE REGULARISATION

Charges payées d'avance

IMMOBILISATION FINANCIERES

Crédit Suisse, garantie loyer (.20)

Crédit Suisse, garantie loyer (44-00)

Total actif circulant

Total actif immobilisé

Total de l'Actif

	31 décembre 2016 Fr.	31 décembre 2015 Fr.
Caisses	1'232.30	767.45
Postfinance	1'594'952.62	1'850'536.10
Postfinance Deposito	2'183'063.45	2'182'738.45
Banque Cantonale Vaudoise, c/c (.73)	282'266.25	213'703.10
	<b>4'061'514.62</b>	<b>4'247'745.10</b>
<u>AUTRES CREANCES A COURT TERME</u>		
Débiteurs affiliés	115'694.00	13'511.00
AFC, impôt anticipé	175.00	299.00
Créances diverses à court terme	402'633.15	523'472.75
	<b>518'502.15</b>	<b>537'282.75</b>
<u>ACTIFS DE REGULARISATION</u>		
Charges payées d'avance	148'454.10	0.00
	<b>148'454.10</b>	<b>0.00</b>
<u>Total actif circulant</u>	<b>4'728'470.87</b>	<b>4'785'027.85</b>
<u>IMMOBILISATION FINANCIERES</u>		
Crédit Suisse, garantie loyer (.20)	241.90	241.90
Crédit Suisse, garantie loyer (44-00)	38'705.01	38'701.14
	<b>38'946.91</b>	<b>38'943.04</b>
<u>Total actif immobilisé</u>	<b>38'946.91</b>	<b>38'943.04</b>
<u>Total de l'Actif</u>	<b>4'767'417.78</b>	<b>4'823'970.89</b>

## PASSIF

		31 décembre 2016	31 décembre 2015			31 décembre 2016	31 décembre 2015
		Fr.	Fr.			Fr.	Fr.
<u>AUTRES DETTES A COURT TERME</u>							
	Créanciers	364'211.41	512'820.70	<u>Total capitaux étrangers (report)</u>		<b>2'778'210.13</b>	<b>2'871'618.52</b>
	Dettes diverses à court terme	16'214.83	2'300.40				
		<b>380'426.24</b>	<b>515'121.10</b>				
<u>PASSIFS DE REGULARISATION</u>				FONDS LIBRES			
	Passifs transitoires	68'153.10	66'570.00	Fonds « Pilotage »	13	803'669.16	758'979.49
		<b>68'153.10</b>	<b>66'570.00</b>	Fonds « Informatique »		5'000.00	5'000.00
<u>FONDS AFFECTES « SSP »</u>				Fonds « Fusion »		46'974.55	46'974.55
	Fonds « Pilotage »	1 422'534.00	305'459.00	Fonds « Axes de développement RSHL »	14	439'776.30	382'204.26
	Fonds « Axes de développement RSHL »	2 689'104.44	597'805.00	Fonds « BRIO »	15	578'235.16	639'630.84
	Fonds « BRIO »	3 311'549.00	361'549.00	Fonds « Equipe mobile intra-hospitalière de soins palliatifs »		16'162.27	16'162.27
	Fonds « Equipe mobile de référence en soins palliatifs »	4 9'058.69	29'945.26	Fonds « Filière Diabète-pédiatrique »	16	69'390.21	73'400.96
	Fonds « Formation cantonale en soins palliatifs établissements socio-éducatifs »	5 0.00	91'985.20			<b>1'959'207.65</b>	<b>1'922'352.37</b>
	Fonds « Formation filière en soins palliatifs »	6 87'457.71	83'853.07	<u>RESERVE</u>			
	Fonds « Equipe mobile intra-hospitalière de soins palliatifs »	7 27'560.83	29'890.65	Réserve		30'000.00	30'000.00
	Fonds « Filière Diabète-pédiatrique »	8 29'644.43	36'376.00			<b>30'000.00</b>	<b>30'000.00</b>
	Fonds « Projet sport et diabète »	9 7'802.82	6'372.87	<u>Total capitaux propres</u>		<b>1'989'207.65</b>	<b>1'952'352.37</b>
	Fonds « Coordination diabète »	10 18'697.13	2'646.45	<u>Total du Passif</u>		<b>4'767'417.78</b>	<b>4'823'970.89</b>
	Fonds « Centre de la Mémoire »	11 253'111.12	248'688.75				
	Fonds « Consultation gériatrique ambulatoire »	12 473'108.62	495'356.17				
		<b>2'329'630.79</b>	<b>2'289'927.42</b>				
	<u>Total capitaux étrangers à reporter</u>	<b>2'778'210.13</b>	<b>2'871'618.52</b>				



Collaborateurs du Réseau Santé Haut-Léman au 31.12.2016

### Bureau Régional d'Information et d'Orientation

Bedouet Wenger Lucette	Infirmière de coordination
Béguet Nadège	Infirmière de liaison
Bubloz Audrey	Secrétaire
Buchilly Valérie	Infirmière de coordination
Campos Tavares Alda	Aide d'exploitation
Chesnier Sonia	Infirmière de liaison
Chevalley Laetitia	Infirmière de coordination
Damet Isabelle	Infirmière de coordination
Deillon Sophie	Infirmière de liaison
Devenoge Aude	Infirmière de liaison
Duvernay Cécile	Infirmière de liaison
Eisenring Holenweg Carole	Infirmière de liaison
Favez Pierrette	Infirmière de liaison
Felley Bélaz Patricia	Assistante sociale
Füllemann Ester	Infirmière de coordination
Gié Séverine	Infirmière de liaison
Girardet Isabelle	Assistante sociale
Goetschmann Joëlle	Infirmière de liaison
Gréau Arnold Morgane	Infirmière de liaison
Jeanmonod Karin	Infirmière de coordination
Kern Fabienne	Responsable du BRIO
Lerique Françoise	Infirmière référente de la liaison hospitalière
Maret Lucie	Infirmière de liaison
Matthey Anne-Laure	Infirmière de liaison
Métraux Estelle	Infirmière de liaison
Michel Isabelle	Infirmière de liaison
Pugin Geneviève	Infirmière de coordination
Richard Corinne	Infirmière de liaison
Simon Valérie	Infirmière de liaison
Vial Nahum Géraldine	Secrétaire
Vincenti Jean-Marie	Infirmier de liaison

### Centre Mémoire de l'Est Vaudois

Beauverd Sandrine	Infirmière de liaison
Berrut Grosjacques Jacqueline	Secrétaire
Brügger Camille	Neuropsychologue
Ferreiro Margarita	Secrétaire

### Consultation Gériatrique Ambulatoire

Tonnetti Micheline	Infirmière de coordination
Vial Nahum Géraldine	Secrétaire

### Dispositif Soins Palliatifs

Bigler Jean-Michel  
Ferreiro Margarita  
Herrero Gwenaëlle  
Lurati Ruiz Floriana  
Perruchoud Véronique  
Philipona Sébastien  
Probst Laetitia  
Schmidhauser Corinne  
Stuby Irène

### Equipe DiabEst

Gaspar Andrea  
Matthys Fabienne

### Equipe de diabétologie pédiatrique

Cauderay Michel  
Mathys Maude  
Matthys Fabienne

### Secrétariat

Anselmo Carvalho Maria  
Berrut Grosjacques Jacqueline  
Brites Pedro  
Cucchia Monia  
Favez Aurélie  
Gnerre Mélanie  
Jaton Dominique  
Lo Gatto Richard Claudia  
Matthys Vincent  
Pires Andrea  
Reuse Carmen

### Suivi de Santé

Pereira Florence  
Ruchet Martine  
Tonnetti Micheline

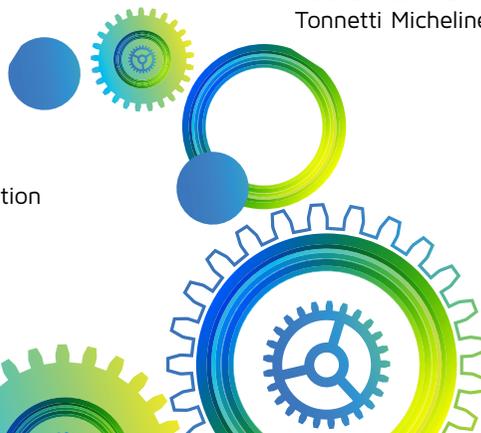
Médecin référent  
Secrétaire  
Infirmière consultante  
Médecin référente  
Infirmière consultante  
Infirmier consultant  
Cheffe de projet cantonal  
Intervenante externe pour la formation  
Infirmière responsable

Coordinatrice diététicienne  
Infirmière clinicienne

Médecin référent  
Monitrice en sport  
Infirmière clinicienne

Aide d'exploitation  
Secrétaire  
Apprenti employé de commerce  
Assistante de Direction  
Chargée de Communication  
Responsable Projets  
Responsable Projets  
Spécialiste RH  
Directeur  
Apprentie employée de commerce  
Secrétaire Formation continue

Infirmière de coordination  
Infirmière de coordination  
Infirmière de coordination



**Membres du Comité**

Monsieur Robert Bourgeois  
Madame Christine Chevalley

Monsieur Serge Gétaz  
Monsieur Philippe Lanini

Monsieur Christian Moeckli  
Monsieur Charly Monnard  
Madame Leila Nicod  
Monsieur Pascal Rubin  
Monsieur Claude Schnegg  
Monsieur Michel Vincent

Madame Monia Cucchia  
Monsieur Jean de Gautard  
Monsieur Vincent Matthys

**Membre observatrice au Comité**

Madame Isabelle Neidert

**Assemblée générale**

Monsieur Jean de Gautard  
Monsieur Philippe Lanini

**Représentant le groupe**

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

Membre invitée  
Président  
Membre invité

Service de la Santé Publique

Président  
Vice-Président

Vous pouvez consulter les listes des membres du Réseau Santé Haut-Léman sur notre site internet [www.reseau-sante-haut-leman.ch](http://www.reseau-sante-haut-leman.ch), rubrique « Qui sommes-nous ? »/« Notre organisation ».

