



Rapport d'activité 2013

Si **2012** a été l'année de la fusion de l'ASCOR et la Fédération de Soins du Chablais, **2013** est celle de la « consolidation » pour la **Plateforme Santé Haut-Léman (PSHL)** !

Lors de l'Assemblée générale extraordinaire du 20 septembre 2012, les membres de la PSHL retenaient **5 axes de développement prioritaires**, parmi la vingtaine d'axes proposés pour la période 2013 - 2020 par le Comité de transition (sur la base de l'étude d'Antares Consulting).

1. Développer le mode de gouvernance de la PSHL.
2. Créer une unité de case management (suivi de santé).
3. Mettre en place un service d'information et d'orientation par téléphone sur l'ensemble des prestations de la PSHL.
4. Organiser la prise en charge autour des filières de soins coordonnées.
5. Déployer du projet cantonal « e-Health » au niveau régional.

C'est en gardant en tête la **vision de la PSHL**, à savoir d'offrir à la population de l'Est vaudois et du Chablais valaisan un système de santé régional innovant, à même de démontrer la qualité et le résultat de son travail, que les différentes instances du Réseau se sont mises à « l'ouvrage » !

Sur le terrain, cela se traduit par les activités développées ci-après.

L'année 2013 a également été marquée par le départ de deux personnalités qui ont porté et travaillé activement à la création de la Plateforme Santé Haut-Léman : Monsieur Michel Chammartin, Président du Comité de transition, puis 1^{er} Président de l'AG, et de M. Jean-Michel Clerc, Secrétaire général de la Fédération de Soins du Chablais, puis de la PSHL. Qu'ils en soient vivement remerciés !

C'est maintenant un Valaisan qui préside l'Assemblée générale, M. Georges Mariétan ayant été élu à ce poste, le 12 juin dernier. M. Mariétan occupe le poste de Secrétaire général de *Chablais Région*.

Contact :

M. Vincent Matthys

Directeur

Mme Dominique Jatton

Mme Mélanie Gnerre

Responsables de projets

Mme Florence Grégoire

Secrétariat PSHL, Comité, Assemblée générale

Mme Claudia Lo Gatto Richard

Secrétariat RH

Mme Aurélie Favez

Secrétariat-communication

☎ 021 967 22 60

Le Secrétariat de la PSHL assure la gestion courante du réseau de soins (secrétariat, comptabilité, gestion du personnel, communication, etc.).

Il prépare et coordonne les activités des différents organes, Comité, Bureau exécutif, Assemblée générale, Forum, groupes de travail et assure le suivi des prestations du réseau; il représente l'Association auprès des partenaires, tant au niveau cantonal que régional.

Situé à Roche, il est le lieu de référence du réseau.

COMPTES : Charges : Fr. 679'358.- / Recettes : Fr. 876'945.-

Roche est également le centre opérationnel :

- ✓ du programme de formation continue présenté plus loin,
- ✓ des journées d'observation qui permettent à tout collaborateur des institutions membres de se rendre dans un établissement avec lequel il collabore, afin de mieux connaître son fonctionnement et les contraintes qui sont les siennes,
- ✓ du soutien à l'élaboration :
 - de projets institutionnels,
 - de projets prioritaires régionaux présentés ci-après comme le suivi des situations fragiles, l'équipe mobile retour à domicile, etc.
 - de projets cantonaux (Centres d'accueil temporaires/CAT, Programme e-Health, futur portail web des réseaux).

Thèmes d'actualité :

Courant 2013, **l'effectif du personnel de la PSHL** a augmenté de 3,3 équivalents pleins-temps (EPT), pour atteindre un total de **27,2 EPT** au 31 décembre (pour un peu plus de 50 collaborateurs). Ces postes ont été créés afin de pouvoir répondre aux attentes en constante augmentation et ce, tous services confondus.

Le service des ressources humaines poursuit son évolution en **développant et en améliorant son rôle de support, de conseil et de soutien** auprès des différents services et des collaborateurs. Divers **outils de gestion RH** (gestion des absences, évaluations du personnel, etc.) ont pu être mis en place.

La PSHL soutient activement **la formation continue**, en offrant la possibilité aux collaborateurs de se former.

De plus, la PSHL va devenir « **entreprise formatrice** », avec l'engagement, dès la rentrée scolaire 2014, de sa première apprentie (formation d'employée de commerce).

Le premier semestre 2014 a également été marqué par le redémarrage des « **Rencontres RH** », dans le but de réunir nos partenaires autour de problématiques RH, et ceci environ 2 fois par année.

M. Emmanuel Masson, Directeur RH de l'Hôpital Riviera Chablais Vaud-Valais est venu ainsi présenter la mise en place du « **volet RH** », avec la

	<p>fusion des Hôpitaux de la Riviera et du Chablais.</p> <p>Pour conclure, et suite au départ à la retraite de M. Jean-Michel Clerc, en novembre 2013, il a été décidé de remplacer sa fonction par l'engagement de 2 responsables de projets qui sont Mmes Mélanie Gnerre et Dominique Jatton (2x0.6 EPT), respectivement dès avril et mai 2014.</p>
 <p>brio bureau régional d'information et d'orientation</p> <p>de la Riviera, du Chablais et du Pays-d'Enhaut</p> <p>Contact :</p> <p>Fabienne Kern Responsable du BRIO</p> <p>Mme Lucette Bedouet Wenger Mme Valérie Buchilly Mme Isabelle Damet Mme Geneviève Pugin Mme Mélanie Vuataz Infirmières coordinatrices brío@pshl.ch</p> <p>Mme Patricia Felley Bélaz Mme Isabelle Girardet Assistantes sociales as.brio@pshl.ch ☎ 021 973 16 21</p> <p>Riviera :</p> <p>Mme Pascaline Aglione Mme Véronique Braissant Mme Nadège Béguet Mme Sonia Chesnier Mme Sophie Deillon Mme Carole Eisenring Holenweg Mme Pierrette Favez Mme Séverine Gié Mme Lucie Maret Mme Valérie Simon Mme Aude Devenoge Infirmières de liaison</p>	<p>Nos coordinatrices apportent appuis et conseils à toute personne souhaitant obtenir des informations au sujet des institutions médico-sociales du réseau. Ceci s'applique aussi bien aux structures d'accueil et d'hébergement (logements protégés, homes non-médicalisés, CAT et EMS), qu'aux prestations proposées par les centres médico-sociaux d'Asante Sana (CMS), les organisations de soins à domicile privées (OSAD), les associations bénévoles, etc.</p> <p>Nos infirmières de liaison (IDL) assurent l'orientation des patients depuis les différents sites hospitaliers en vue du retour à domicile, d'un transfert en centre de traitement et de réadaptation (CTR) ou en EMS pour du court ou du long séjour.</p> <p>Quant à nos assistantes sociales (AS), elles garantissent des réponses spécialisées dans le domaine des assurances sociales et orientent les personnes qui s'adressent à elles vers les services sociaux adéquats, si nécessaire.</p> <p>⇒ Le BRIO est chargé d'assurer le suivi des patients, de coordonner les interventions entre les acteurs du système de santé vaudois et valaisans et d'organiser leurs séjours dans les différentes structures médico-sociales.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> COMPTE : Charges : Fr. 2'093'861.- / Recettes : Fr. 2'314'973.-</p> <p>Le BRIO, en chiffres :</p> <ul style="list-style-type: none"> • 7'186 demandes d'orientation traitées, dont 55% depuis les soins aigus, 20% depuis les CTR et 25% par les infirmières coordinatrices et les assistantes sociales, pour des prestations en lien avec l'hébergement. • 53% des patients hospitalisés en soins aigus, suivis par les infirmières de liaison, retournent chez eux avec l'aide des soins à domicile, • 34% des patients hospitalisés en soins aigus, suivis par les infirmières de liaison, bénéficient soit d'un court séjour et/ou d'un long séjour. • 13% des patients hospitalisés en soins aigus, suivis par les infirmières de liaison, ont pu rentrer à domicile sans soutien. • La présence des infirmières de liaisons sur tous les sites hospitaliers de l'Hôpital Riviera Chablais, ainsi qu'à la Fondation Miremont. • La collaborations avec les infirmières de liaison de la Fondation de Nant.

Liaison Samaritain

☎ 021 923 45 35

Liaison Montreux

☎ 021 966 66 51

Liaison Monthey :

Mme Corinne Richard

Mme Cécile Duvernay

Mme Joelle Goetschmann

Mme Estelle Métraux

Infirmières de liaison

☎ 079 776 63 58

Liaison Leysin :

Mme Estelle Métraux

Infirmière de liaison

☎ 024 493 29 97



AIDE ET SOINS A DOMICILE

Contact :

EM-RAD :

M. Jersy Clavien

Infirmier responsable

☎ 021 966 04 73



HOPITAL
RIVIERA CHABLAIS
VAUD VALAIS

Contact :

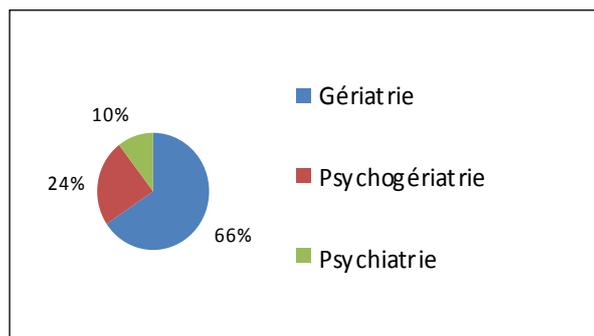
Consultation gériatrique hospitalière
(CGH)

Dresse Annelore Sautebin

Médecin cheffe adjointe, Gériatre

☎ 021 923 45 45

- Répartition, par mission, des demandes pour des longs séjours/séjours d'observation (en pourcentage) :



- En 2013, une nette augmentation des demandes provenant des médecins traitants et des proches aidants, est à souligner.

Ce constat, fort réjouissant, s'inscrit dans le projet de développement du « i » du BRIO par une « professionnalisation » de la gestion de l'information médico-sociale. Ce projet est en préparation pour fin 2014 au sein de la PSHL.

Faits marquants : une liaison hospitalière à la pointe du progrès !

2013 est une année phare pour l'activité de liaison dans les hôpitaux de la région Riviera-Chablais. En effet, début mars, a eu lieu le lancement du projet de l'Equipe mobile de retour à domicile (EM-RAD) sur les 4 sites de soins aigus et, 5 mois plus tard, de l'expérience pilote de Consultation Gériatrique Hospitalière (CGH). Avec ces deux projets d'envergure, c'est toute la filière gériatrique du réseau qui se développe. Pour ces deux projets, la contribution des infirmières de liaison est une des clés de réussite.

Pour rappel, le dispositif de l'EM-RAD vise à renforcer :

- l'organisation et la planification des sorties des patients,
- la réactivité des équipes de maintien à domicile lors de sorties depuis les services de soins aigus.

Avec le projet de la CGH, c'est la prise en charge des patients dans les unités de soins aigus qui fait l'objet de l'expérience pilote sur le site du Samaritain.

Prise en charge gériatrique des patients

A l'instar d'autres hôpitaux en Suisse et dans le canton, les personnes présentant un profil gériatrique constituent une part de plus en plus importante des hospitalisations. Pour ces patients, la prise en charge et l'orientation dans le réseau de soins sont souvent difficiles car ils présentent, en plus de la pathologie aiguë qui les amène à l'hôpital, de multiples comorbidités, souvent associées à une problématique sociale. Certains d'entre eux présentent des problèmes gériatriques (troubles cognitifs, troubles de la marche) et sont, par conséquent, à haut risque de complications durant leur hospitalisation (état confusionnel aigu, complications à l'alitement).

	<p>Le concept de la CGH repose sur l'amélioration du processus de prise en soins du patient dès son admission; l'accent est mis sur l'évaluation médico-sociale par l'infirmière de liaison, dès l'arrivée du patient, et sur l'intervention en binôme avec le médecin gériatre de l'hôpital. Permettre une meilleure prise en charge gériatrique durant le séjour en termes de diagnostic, de pronostic fonctionnel, de stratégie thérapeutique et d'élaboration d'un projet d'orientation interdisciplinaire sont les objectifs poursuivis par ce projet pilote.</p> <p>Un des objectifs principaux de la CGH est le développement de l'approche gériatrique et interdisciplinaire dans les unités de soins aigus et la sensibilisation des professionnels au suivi de la trajectoire du patient dans le réseau de soins. Cela passe par la formation des soignants.</p> <p>Ainsi, les nouvelles compétences acquises par toutes les collaboratrices du BRIO qui ont bénéficié d'une formation sur « la prise en charge gériatrique », organisée en étroite collaboration avec les médecins gériatres de l'Hôpital Riviera Chablais, permettent de faire face à cette population cible et d'améliorer la qualité des prestations aux usagers et aux partenaires.</p>
<p>Suivi de Santé</p> <p>Contact :</p> <p>Mme Florence Pereira</p> <p>Cheffe de projet et Coordinatrice du suivi de santé</p> <p>suividesante@pshl.ch</p> <p>☎ 021 973 16 26</p>	<p>Axe de développement prioritaire de la PSHL et du rapport cantonal « Vieillesse et Santé », la coordination du suivi de santé a vu le jour dans notre région en janvier 2013, avec l'engagement d'une collaboratrice, à la fois cheffe de projet et coordinatrice du suivi de santé.</p> <p>A noter que l'appellation « Suivi de santé » a été préférée à « Gestion » ou « Case Management », afin d'éviter des confusions avec les offres proposées par les assureurs.</p> <p>Le Suivi de santé est un processus collaboratif d'évaluation, de coordination des soins, d'échange et de soutien entre les partenaires, pour que les patients et les proches ayant des besoins de santé complexes puissent bénéficier d'un co-suivi sur le long terme.</p> <p>Le but est de favoriser le maintien à domicile, en utilisant les ressources humaines et financières de manière efficiente, tout en participant à l'amélioration des conditions de vie et de bien-être des patients, mais aussi de leurs proches.</p> <p>A qui s'adresse la coordination du suivi de santé ?</p> <p>Elle s'adresse à une personne en situation complexe. C'est-à-dire une personne :</p> <ul style="list-style-type: none"> • polymorbide, • polymédiquée, • hospitalisée 1 x durant les 6 dernier mois. <p>A ces critères plutôt larges, s'ajoutent des alertes dans les aspects :</p> <ul style="list-style-type: none"> • santé (problème de mémoire, oubli, aggravation d'une pathologie, refus de prestations...) • familiaux et sociaux (épuisement du proche aidant, isolement,

	<p>solitude,....),</p> <ul style="list-style-type: none"> • économiques et administratifs (rappels, poursuites,....). <p>La coordinatrice du suivi de santé intervient dès qu'un patient en situation complexe lui est annoncé, soit par un partenaire (médecin traitant, CMS, CAT,....), soit par un proche aidant (toujours avec l'accord du patient et du médecin traitant). Le suivi dure aussi longtemps que la situation est jugée complexe (de quelques mois à plusieurs années).</p> <p>Elle suit le patient tout au long de sa « trajectoire de santé », du domicile à l'hôpital, en passant par le CTR, le CAT, un EMS de court séjour, etc.</p> <p>En 2013, 36 situations ont été suivies, dont 27 encore en cours. La bonne collaboration avec les partenaires du réseau est à souligner !</p> <p>COMPTES : Charges : Fr. 114'970.- / Recettes : Fr. 405'000.-</p> <p>Thèmes d'actualité :</p> <ul style="list-style-type: none"> • engagement d'une nouvelle collaboratrice et ce, avec l'accord du SSP, • promotion du suivi de santé auprès des partenaires, • participation au développement cantonal du suivi de santé.
 <p>Programme cantonal de soins palliatifs</p> <p>Equipe mobile Riviera - Pays-d'Enhaut - Chablais (EMSP)</p> <p>Filière "Soins palliatifs"</p> <p>Contact :</p> <p>Irène Stuby Infirmière coordinatrice</p> <p>Mme Laetitia Chevalley</p> <p>Mme Véronique Perruchoud-Jan M. Sébastien Philipona (dès juin) Infirmier(ières) consultant(es) EMSP</p> <p>Mme Sabrina Cescutti Psychologue EMSP</p> <p>☎ 079 366 96 86</p> <p>Dr Jean-Michel Bigler</p> <p>Dresse Floriana Lurati Ruiz Médecins référents EMSP</p> <p>☎ 078 622 09 04</p>	<p>L'activité de la filière "Soins palliatifs" se décline en 3 axes :</p> <ul style="list-style-type: none"> • l'EMSP soutient, conseille les équipes de soins et les médecins confrontés à des situations complexes, tout en orientant les personnes malades et leurs proches dans le réseau de soins, • la formation, • le soutien au développement de projets institutionnels. <p>Il s'agit de favoriser l'accès aux soins palliatifs à toute personne qui en a besoin, quel que soit son lieu de vie.</p> <p>L'EMSP et la filière "palliative", ce sont aussi :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 188 nouvelles demandes d'intervention, ✓ 231 patients suivis, ✓ 491 visites à des patients, à leurs proches, ✓ 56 colloques de réseau, ✓ 86 rencontres avec des soignants, ✓ 11 soutiens d'équipe. <p><input checked="" type="checkbox"/> COMPTES : Charges : Fr. 448'190.- / Recettes : Fr. 439'627.-</p> <p>L'année 2013 a été marquée par :</p> <ul style="list-style-type: none"> • l'enquête faite auprès des infirmières ressources en soins palliatifs (IRSP) des CMS, avec un renforcement du co-suivi et du coaching lors des situations complexes,

☎ 079 752 83 44

Mme Esther Schmidlin

Responsable formation et Infirmière
consultante

☎ 076 297 76 29



Rive-Neuve, Blonay

- la diminution des demandes des EMS depuis l'arrêt du financement lors de situations crise palliatives en EMS,
- le renforcement de la collaboration avec le Centre d'oncologie de l'Hôpital Riviera-Chablais, permettant d'anticiper les situations palliatives et surtout d'en parler sans être dans l'urgence,
- la collaboration renforcée avec l'Equipe mobile de soins palliatifs intrahospitalière (EMiSP), qui permet ainsi de suivre des patients souffrant de maladies chroniques (démence, insuffisance cardiaque terminale...), aussi bien à l'hôpital que dans leur lieu de vie.

Clinique de Jour :

- ouverture en septembre 2013, à raison de 3 jours par semaine, dans les locaux de la **Fondation Rive-Neuve** à Blonay,
- entre 1 et 3 patients accueillis chaque jour ouvrable, souffrant de maladie oncologique ou neurologique,
- la collaboration fructueuse avec des assistantes en santé communautaire (ASSC) compétentes,
- une combinaison entre soins et animation pour ce qui est des prestations,
- la possibilité de proposer une évaluation globale, avec l'adaptation de traitements antalgiques, par exemple.

EQUIPE MOBILE
INTRA-HOSPITALIÈRE
DE SOINS PALLIATIFS

SYMPTÔMES Vous êtes soignant et vous prenez soin d'une personne souffrant d'une maladie évolutive, non guérissable et potentiellement mortelle ?

SOUTIEN Vous avez des questions, un inconfort, un besoin de soutien ou de conseil dans la prise en charge de cette personne et de ses proches ?

CONSEILS

Contactez-nous!

Téléphone : 021 943 94 07
e-mail : emisp@hopital-riviera.ch
Du lundi au vendredi, de 8 à 17 heures

HOPITAL
RIVIERA CHABLAIS
VAUD VALAIS

Contact :

Mme Véronique Perruchoud

Mme Sylvie Schorro

M. Sébastien Philipona (dès juin 2014)

Infirmières, infirmier EMiSP

Dresse Floriana Lurati Ruiz

Dr Serge Félix

Médecins EMiSP

emisp@hopitalrivierachablais.ch

☎ 021 943 94 07

Depuis février 2012, l'**Equipe mobile intra-hospitalière de soins palliatifs (EMiSP)** de l'Hôpital Riviera-Chablais Vaud-Valais propose des consultations aux patients et à leurs proches sur les sites du Samaritain, de Montreux, Mottex et la Providence.

L'EMiSP est une équipe composée de 3 infirmiers (1,4 EPT) et deux médecins (0.3 EPT).

En 2013, l'EMiSP a été sollicitées **198 fois** (soit une augmentation de deux demandes en moyenne par mois) par les es médecins et les infirmiers des différents services de ces quatre sites, pour **823 consultations au total**.

COMPTES* : Charges : Fr. 154'267.- / Recettes : Fr. 210'000.-

***HORS FINANCEMENT DE L'HÔPITAL RIVIERA-CHABLAIS**

Les objectifs pour cette seconde année d'activité étaient, d'une part, de promouvoir les soins palliatifs plus tôt dans l'histoire de la maladie du patient et, d'autre part, de développer la formation pour les médecins et les soignants.

Les résultats sont positifs : contrairement à 2012, une majorité des patients vus par l'EMiSP sont rentrés à domicile, avec un suivi de l'EMSP pour la plupart.

En termes de formation, quatre ateliers de sensibilisation ont été intégrés aux colloques médicaux. Ces mêmes ateliers proposés aux

	<p>soignants ont connu peu de succès, en partie du fait d'autres priorités de formation (dossiers informatisés).</p> <p>Lors de la Journée mondiale des soins palliatifs, les infirmières de l'EMISP ont tenu des stands pour présenter les soins palliatifs sur les sites de Montreux et du Samaritain. Cette activité a démontré l'intérêt de la part des soignants et une plus grande appréhension du public. Cette journée a confirmé notre intuition par rapport aux représentations liées aux soins palliatifs. Il reste encore un grand travail d'information pour mieux faire connaître les soins palliatifs dans leur véritable mission, de les différencier des soins de fin de vie et de l'oncologie. Il s'agit là de promouvoir la mission des soins palliatifs, lorsque la guérison s'éloigne afin que le patient puisse conserver une qualité de vie telle qu'il la perçoit, aussi longtemps que possible. Ce travail d'information débute également par une sensibilisation des soignants qui sont les premiers à renseigner et à orienter le patient et ses proches.</p> <p>Dans la perspective de proposer également des consultations sur les sites de Monthey et Aigle, l'équipe prévoit de s'agrandir, en engageant du personnel médical et infirmier.</p>
 <p>Hygiène Prévention et Contrôle de l'Infection</p> <p>Cellule régionale de l'Est vaudois</p> <p>Contact :</p> <p>M. Firmino Battistella Infirmier régional HPCI</p> <p>Dresse Cristina Bellini Médecin infectiologue</p> <p>Depuis le 1^{er} juin 2014, la cellule régionale de l'Est vaudois est rattachée à l'Unité contrôle HPCI.</p>	<p>En collaboration avec l'Unité cantonale HPCI, la Cellule régionale œuvre pour répondre à toute question liée aux infections, à l'hygiène et à la prévention.</p> <p>Elle élabore des recommandations concernant la prise en charge des patients, des résidents ou des bénéficiaires porteurs de bactéries multi-résistantes (BMR).</p> <p>Elle réalise des expertises ainsi que des formations intra-muros.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> COMPTES : Charges : Fr. 157'047.- / Recettes : Fr. 135'000.-</p> <p>La Cellule régionale de l'Est vaudois 2013, c'est aussi :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ La contribution à la promotion de la vaccination contre la grippe saisonnière pour les professionnels des EMS du canton et la distribution des vaccins (820 vaccins distribués en 2012, 930 en 2013). ✓ La surveillance de la vaccination contre la grippe avec : <ul style="list-style-type: none"> • la couverture vaccinale des résidents en EMS dans l'Est vaudois qui se situe à 80%, légèrement en dessous de la moyenne cantonale qui est de 83%, • la couverture vaccinale pour les professionnels travaillant en EMS dans l'Est vaudois qui se situe à 26%, soit nettement en dessous de la moyenne cantonale, avec un taux de couverture de 37%. ✓ La surveillance de la consommation de solution hydro-alcoolique : <ul style="list-style-type: none"> • une consommation globale de solution hydro-alcoolique de 2,5 désinfections par résident et par jour dans l'Est, alors que la

moyenne cantonale est de 2,8; ces résultats restent encore éloignés de l'objectif fixé qui est de 5 désinfections par résident et par jour.

Le travail sur le terrain et la campagne « Hygiène des mains 2012-2014 » vont malgré tout dans le sens d'une amélioration de l'utilisation de solution hydro-alcoolique lors des activités de soins. A noter que cette utilisation est un indicateur de qualité retenu par le Service de la Santé Publique.

Thèmes d'actualité :

Campagne Hygiène des mains 2012-2014 en EMS

Dans un contexte de soins toujours plus complexes et de microbes toujours plus résistants aux traitements anti-infectieux, la pratique de l'hygiène des mains prend une importance croissante.

Il est prouvé que la friction hydro-alcoolique est la méthode la plus efficace en termes d'élimination des germes; c'est donc cette technique d'hygiène des mains qui est à employer en priorité lorsque des soins sont donnés.

Cette campagne a débuté à la fin du premier semestre 2012 lors de la Journée mondiale de l'hygiène des mains et est arrivée à son terme en avril 2014. Des formations pour tous les professionnels des soins ainsi que des observations des pratiques ont pu mettre en évidence la bonne complaisance à l'hygiène des mains dans les EMS Vaudois.

- 54 formations proposées, pour 700 collaborateurs.
- 46 observances (audits) des pratiques faites sur le terrain.
- **29 établissements de l'Est vaudois y ont participé.**

Sur décision de l'Etat, les cellules régionales quittent les Réseaux des soins pour rejoindre l'Unité cantonale HPCI. L'offre régionale perdure par contre.



Filière diabéto-pédiatrique de la Riviera, du Chablais et du Pays-d'Enhaut

Contact :

Mme Fabienne Matthys

Mme Janelyse Jaccard

Infirmières coordinatrices

Dr Michel Cauderay

Médecin référent

☎ 079 284 75 42

La Filière de diabétologie pédiatrique a été créée en mars 2010 ; elle est active sur l'Est vaudois ainsi que sur le Chablais valaisan.

Elle intervient aussi bien ambulatoirement que lors d'hospitalisations, en se rendant régulièrement auprès du jeune patient pour assurer l'enseignement lié à la compréhension de la maladie et aux soins de base nécessaires pour vivre avec le diabète.

Le but est d'aider les jeunes diabétiques à développer les compétences nécessaires à la prise en charge de leur maladie dans la vie quotidienne et à retrouver leur autonomie.

Lors d'hospitalisations, la Filière travaille en étroite collaboration avec les équipes soignantes des services de pédiatrie des Hôpitaux de la Riviera et du Chablais.

En ambulatoire, une attention particulière est apportée à l'intégration des enfants lors de la reprise scolaire ou sur leur lieu d'apprentissage pour les plus grands.



La Filière collabore avec l'équipe de diabétologie pédiatrique de l'Hôpital de l'Enfance, mais aussi avec les infirmières cliniciennes des Hôpitaux de la Riviera et du Chablais.

COMPTES : Charges : Fr. 146'569.- / Recettes : Fr. 183'012.-

La Filière diabéto-pédiatrique, c'est aussi :

- Une équipe qui accompagne à ce jour **plus de 45 enfants**, dont **32 nouvelles situations en trois ans**. Si la majorité de ces enfants ont été diagnostiqués depuis 2010, un certain nombre d'entre eux a rejoint la filière pour des raisons de proximité. L'installation d'un nouvel endocrinologue pédiatre dans la région a également permis d'intégrer quelques-uns de ses jeunes patients.
- **88 consultations hospitalières pour diabète inaugural.**
- **La diminution du nombre d'hospitalisations pour acido-cétose**, ce qui corrobore la nécessité d'un suivi ambulatoire de proximité.
- **125 consultations ambulatoires au domicile de l'enfant ou à l'hôpital.**
- Hormis les consultations pour le suivi quotidien, l'information auprès des écoles ou des associations sportives, la préparation de camps scolaires ou autres sorties ont pris une part importante de l'accompagnement.
- A relever que les enfants diagnostiqués en 2013 sont principalement **des enfants de moins de 6 ans.**

Selon l'étude Eurodiab 2006, effectuée dans 17 pays européens entre 1989 et 2003, un « **rajeunissement** » de la **population atteinte de diabète de type 1** est constaté. Cela implique un **accompagnement médico-infirmier important** chez les plus petits. En effet, introduire un traitement de plusieurs injections quotidiennes chez un jeune enfant demande un soutien adapté, fait de patience, de compréhension et de jeux. L'accompagnement des parents qui deviendront les « soignants de leur enfant » et de la fratrie n'est pas à négliger non plus.

Courant 2013, la filière a mis sur pieds trois activités en lien avec l'alimentation. En effet, même s'il n'y a pas de « régime » dans le traitement du diabète de type 1, l'alimentation est un élément important de cette maladie. Les enfants doivent sans répit compter les glucides qu'ils mangent. C'est pourquoi, un atelier « Mac Do » a été proposé aux adolescents et un atelier « chocolat » aux plus jeunes. De plus, l'équipe médico-infirmière a collaboré à une matinée « cuisine » proposée par des diététiciennes du Programme cantonale Diabète.

L'encouragement à l'activité physique en lien avec la gestion du diabète demeure l'une des priorités de la filière. Ainsi, plusieurs enfants, encadrés par l'équipe médico-infirmière ont participé au « **20km de Lausanne** », à une journée de **vélo** et à un après-midi « **tennis** », en collaboration avec le Programme cantonal Diabète (PcD) et l'Hôpital de l'Enfance. Ces journées sportives ont également permis de proposer

divers cours aux parents.

Thèmes d'actualité :

La filière réfléchit ainsi à une collaboration plus soutenue avec Le Service de psychiatrie et psychothérapie d'enfants et d'adolescents (SPPEA) de la Fondation de Nant, afin d'apporter, à ces familles, un soutien plus approprié encore.



**Coordination régionale
« Diabète » pour la Riviera, le
Chablais et le Pays-d'Enhaut**

Contact :

Nicole Jaggi

Coordnatrice régionale

☎ 021 923 48 90

Courant 2013, la Coordination régionale « Diabète » a été marquée par différentes activités déployées dans l'Est vaudois :

- Le 3^{ème} Forum diabète qui a eu lieu le 27 juin 2013 au CHUV. De configuration cantonale cette année et issu d'une organisation commune entre le Programme cantonal Diabète (PcD) et les Coordinatrices des différents réseaux de soins, il a permis de mettre en évidence les différents modèles de filière diabète et notamment, le projet « DIABEST » pour la Riviera, le Chablais et le Pays-d'Enhaut.
- L'Association Vaudoise du Diabète (AVD) a eu l'occasion de proposer le programme EVIVO organisé à Aigle en septembre et octobre.
- A l'attention des familles à enfants diabétiques, un atelier culinaire a été organisé dans la cuisine de l'économie familiale du Collège de la Perrossale à Ollon, accueillant 5 enfants et leurs accompagnants. Animé par 2 diététiciennes et accompagné par l'infirmière clinicienne de la filière diabéto-pédiatrique de l'est vaudois, conseils et savoir-faire ont pu être partagés.
- Un cours de sensibilisation à l'Education thérapeutique a été animé par le Dr Ruiz et Mme Irma Blanco. 12 participants ont suivi le cycle des 3 après-midis qui se sont déroulés dans les locaux de la PSHL.
- L'automne a également été marqué par la Journée mondiale du Diabète. L'AVD et les professionnels des filières diabéto-pédiatrique et DIABEST ont mis en évidence les différents organismes de soutien à disposition des personnes diabétiques. Un stand a été tenu, devant le Centre St-Antoine à Vevey, dans le but de présenter différentes activités interactives, en lien avec l'équilibre alimentaire. Chaque visiteur a pu fabriquer son jus de kiwi au moyen d'un « vélo-shaker ».

COMPTES : Charges : Fr. 37'037.- / Recettes : Fr. 35'000.-

Dans le cadre du réseau de la PSHL, le travail de la coordinatrice s'est traduit par :

- Le développement du projet de la filière DIABEST de prise en charge des patients diabétiques adultes. L'équipe multidisciplinaire est maintenant composée de l'ensemble des professionnels nécessaires dans la prise en charge du patient diabétique.

L'équipe travaille, par conséquent, sur :

- le processus de prise en charge du patient,

	<ul style="list-style-type: none"> • le programme qui pourra être offert aux patients en individuel ou en groupe, • les besoins en communication et notamment le type de données informatiques nécessaires dans le cadre de la filière ; le résultat de ce travail a été transmis au Pcd. • L'organisation de 3 « After-works » qui ont permis aux différents professionnels de la filière de présenter leur activité et de favoriser une meilleure connaissance des compétences de chacun. • Des premiers contacts ont également été pris avec la Directrice médicale des Hôpitaux de la Riviera et du Chablais dans l'optique de la création d'une future filière de prise en charge du pied diabétique. <p>Enfin, le projet a été présenté à la Direction générale de l'Hôpital Riviera Chablais, aux Médecin-Chefs des services de médecine, ainsi qu'au Dr Ruiz, Médecin endocrino-diabétologue, qui est entré en fonction au mois de janvier 2014.</p>
<p>Centre Mémoire de l'Est Vaudois (CMEV)</p> <p>Rue du Lac 92 - 1815 Clarens</p> <p>Contact :</p> <p>☎ 021 983 25 70 (Secrétariat)</p>  	<p>Officiellement lancé le 1er septembre 2011, le Centre Mémoire de l'Est Vaudois (CMEV) est le fruit d'une collaboration entre la Fondation de Nant, les Hôpitaux de la Riviera et du Chablais, la PSHL avec le soutien du Programme cantonal « Alzheimer ».</p> <p>Composé d'une équipe pluridisciplinaire d'infirmiers, de psychologues, de neuropsychologues, ainsi que de gériatres et de psychiatres de l'âge avancé, le Centre Mémoire propose des prestations de diagnostic, de conseil, d'aide à la prise en charge et de soutien aux personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer et de ses formes apparentées, ainsi qu'aux proches aidants.</p> <p>La collaboration avec le médecin de famille, ainsi qu'avec l'équipe du CMS lorsqu'elle est impliquée, est centrale.</p> <p>En 2013, le CMEV a suivi 185 patients (dont 121 nouveaux arrivants) et a effectué 29 consultations pour proches aidants (CPA).</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> COMPTES : Charges : Fr. 304'452.- / Recettes : Fr. 385'000.-</p> <p>Le CMEV, en collaboration avec le médecin traitant, propose :</p> <ul style="list-style-type: none"> • un diagnostic, • du conseil, • des propositions de traitement, • une prise en charge, • une consultation psychologique pour proches aidants (CPA).
<p>Consultation gériatrique ambulatoire (CGA)</p>	<p>La consultation gériatrique ambulatoire (CGA) a soufflé ses 2 bougies, en mars 2014.</p> <p>Si l'année 2012 a été celle de la construction, 2013 a récolté les premiers fruits de l'investissement régional. La CGA a montré son utilité auprès des médecins traitants pour lesquels elle joue un rôle de</p>

Contact :

Mme Micheline Tonnetti

Coordinatrice régionale

☎ 021 973 16 21 (BRIO)

Drsse Annelore Sautebin

Médecin référent

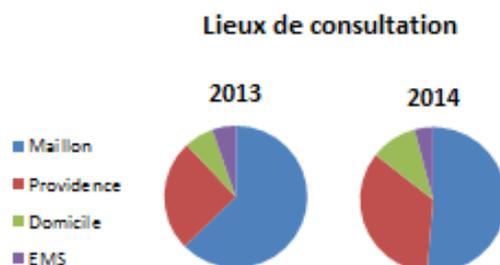
« conseiller ».

La CGA fait des bilans de santé pour nos aînés et met en évidence leurs difficultés de tout ordre : troubles de la marche et de l'équilibre, chutes, malnutrition, incontinence, trouble de la mémoire, trouble du sommeil, baisse du moral, douleurs, solitude et perte d'autonomie rendant le quotidien difficile. Elle soutient aussi les proches aidants en difficulté.

COMPTES : Charges : Fr. 145'276.- / Recettes : Fr. 275'000.-

La CGA en 2013, c'est :

- ✓ 75 consultations,
- ✓ 32 médecins traitants demandeurs de CGA.



Répartition des consultations :

- Un déploiement sur toute l'Est vaudois, avec des patients habitant 18 communes différentes.
- Des recommandations adressées à tous nos partenaires : CMS - CAT - EMS - Physiothérapeutes - Ergothérapeutes - CTR Mottex et Providence - Hôpitaux de soins aigus - Centre Mémoire - Centres de psychogériatrie - Collaboration avec le BRIO - Coordinatrice du suivi de santé.

2013 c'est aussi : l'arrivée de la Dresse Sautebin, gériatre-interniste, en remplacement au Dr. Lleshi.

Thèmes d'actualité :

- La CGA souhaite élargir le binôme « médecin-infirmière » et collaborer avec un(e) physiothérapeute, un(e) ergothérapeute, un(e) diététicien(ne) afin de devenir une équipe multidisciplinaire. Elle cherche également à collaborer avec les pharmaciens.
- Un flyer spécifique « CGA » a été créé et distribué aux médecins et partenaires du réseau.
- Un flyer destiné aux professionnels sur l'offre en consultations spécialisées pour les seniors.
- Le maintien de la bonne collaboration avec l'EMS de court séjour le Maillon, carrefour stratégique pour l'évaluation, avec une convention de collaboration en cours d'élaboration.

En 2013, les 27 cours donnés ont permis à 381 collaborateurs des institutions sanitaires du Chablais et de la Riviera de se former. Malgré

Formation continue 2013



plateforme santé haut-léman

Contact :

Mme Carmen Reuse

Coordinatrice

☎ 021 967 22 67

un taux de satisfaction très élevé (puisque 99% des personnes qui ont suivi un cours le recommanderaient à leurs collègues), la fréquentation de ces cours a quelque peu diminué par rapport à l'année 2012. Le groupe de travail, composé de représentants des institutions membres, réfléchit actuellement aux causes de cette diminution et aux éventuelles actions à mener pour retrouver un nombre d'inscriptions similaire aux années antérieures (entre 450 et 475).

Pour rappel, 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.

Le programme 2014 est composé de 33 cours, avec un effort important fait au niveau de la communication.

La Formation continue, c'est aussi :

- ✓ des coûts d'inscription modiques (Fr. 80.- la ½ journée, Fr. 140.- la journée, Fr. 280.- les 2 jours),
- ✓ le soutien du Service de la Santé Publique du canton du Valais à hauteur de Fr. 7'500.-.

COMPTES : Charges : Fr. 111'500.- / Recettes : Fr. 82'500.-

Azimut

nant
f o n d a t i o n
SECTEUR PSYCHIATRIQUE
DE L'EST VAUDOIS

Contact :

Dr Nevena Vlajic

Médecin associée

M. Xavier Gottraux

Educateur responsable

M. Florentin Joris

Infirmier responsable

☎ 024 468 55 00

Le Centre de compétences Azimut poursuit son activité de programme régional, bien implanté et reconnu dans le Chablais.

Suite à son déménagement de Bex à Aigle, l'accès aux soins des personnes souffrant d'une problématique de dépendance s'est vu amélioré. Des locaux plus grands ainsi qu'un nombre d'infirmiers plus élevé ont permis d'accroître l'offre en soins. Azimut est maintenant en mesure de proposer les mêmes prestations que l'Unité de traitement des dépendances de Montreux.

Le volet socio-éducatif d'Azimut comprend le travail de rue auprès de personnes en rupture sociale et thérapeutique, les actions de prévention des dépendances, le dépistage et la réduction des risques liés aux modes de consommation. Ce centre de soins ambulatoire pluridisciplinaire a pour mission d'accueillir, d'orienter et d'accompagner toute personne ayant un problème d'addiction, mais aussi les proches en éprouvant le besoin.

La participation financière de la PSHL se monte à Fr. 4'450.-.

Equipe Conseil en périnatalité

Riviera - Chablais

Des équipes composées d'infirmières, de médecins, de sages-femmes, d'assistantes sociales sont présentes pour aider et soutenir les femmes, les couples ayant besoin d'un suivi ou d'interruption de grossesse, pour des questions quant à la sexualité ou des questions au sujet du développement et de l'éducation des enfants entre 0 et 4 ans. Chaque professionnel travaille en réseau avec ceux de la naissance et de la petite enfance afin de proposer un accompagnement adéquat et de qualité.

Contacts :

Tandem sages-femmes conseillères et assistantes sociales en périnatalité

Riviera :

☎ 021 631 01 55

Chablais vaudois :

☎ 021 631 01 54

Chablais valaisan :

☎ SIPE 024 471 00 13



• **Pour l'Equipe Conseil en périnatalité Riviera-Chablais**, sous l'égide de PROFA et du SIPE, les années se suivent et se ressemblent : en effet, entre 60 et 70% des accouchées sont vues par les tandems de l'Equipe Conseil en périnatalité (sage-femme conseillère - assistante sociale en périnatalité ou sage-femme conseillère et conseillère en santé sexuelle); ces tandems exercent une activité d'information et d'accompagnement auprès des femmes enceintes et des futurs pères. En 2013, plus de 10% des consultations se sont fait dans une autre langue que le français, relevant la diversité de la population.

⇒ L'activité des Equipes Conseil en périnatalité pour l'Est vaudois, Riviera-Chablais vaudois et valaisan, c'est plus de 1'400 personnes reçues et entendues !

• **Les sages-femmes indépendantes** sont également présentes pour le suivi de la grossesse, lors de l'accouchement (elle conduit tout l'accouchement que ce soit à l'hôpital ou en maison de naissance, ou encore à domicile), pour le post-partum, ainsi que pour l'allaitement, sa mise en place et son suivi.

• **Pour l'Equipe Conseil en santé sexuelle - planning familial**, toujours sous l'égide de PROFA et du SIPE, les thèmes sur les infections sexuellement transmissibles (IST) et les tests VIH représentent la majorité des consultations, suivis ensuite des questions de grossesse et de contraception d'urgence.

• **Pour les infirmières Petites Enfance**, rattachées aux Centres médico-sociaux vaudois et valaisans, plus de 2'000 visites à domicile ont été organisées en 2013 et plus de 2'300 enfants ont été vus dans les groupes et consultations. Une augmentation des enfants non francophones est à relever. Les infirmières Petite Enfance travaillent sur la création d'une brochure d'information tout public et d'une seconde, destinée aux professionnels.

La PSHL s'assure de la bonne coordination entre les partenaires en présidant le Comité « périnatalité » et se tient à disposition pour tout appui aux actions de la filière « parents-enfants ». Les budgets et comptes sont gérés par PROFA et le SIPE.