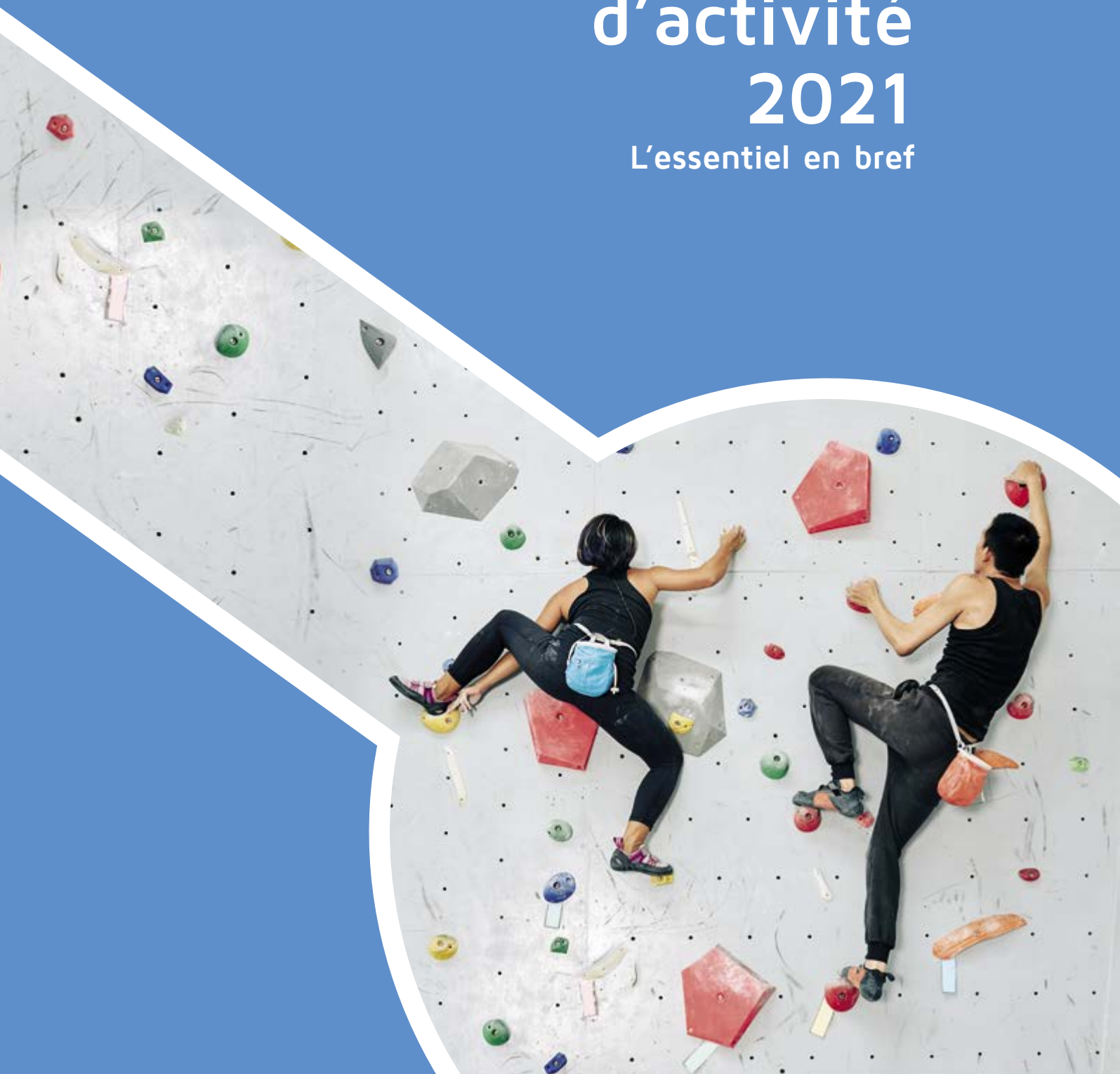


Réseau Santé
HAUT-LÉMAN

Rapport d'activité 2021

L'essentiel en bref





BILLET DU PRÉSIDENT

Dans mon billet du rapport de l'année dernière, je terminais en espérant « n'avoir à rapporter que pour une demi-année COVID ».

Je m'étais hélas bien trompé et ce « satané » COVID a durement impacté la vie de toutes nos institutions et donc, de notre Réseau, jusqu'à ce printemps. Cette année 2021 a vu encore la plupart des séances, y compris l'Assemblée Générale, se tenir en visioconférence ou par consultation électronique.

C'est depuis que les rencontres et les séances en présentiel sont à nouveau possibles que l'on se rend compte de l'importance de la rencontre et de la présence physique des interlocuteurs-trices.

Cette importance est bien évidemment encore plus flagrante dans un travail de mise en réseau, de coordination, de transversalité, travail qui est le nôtre et l'essence même du Réseau.

Le temps écoulé depuis le déménagement en 2019 a permis à toutes et tous, parmi nos collaboratrices et collaborateurs, de prendre leurs marques à l'Espace Santé Rennaz. Tout semble indiquer maintenant que les choses fonctionnent et que le public a compris et suit. Le rapprochement entre l'administration du Réseau et l'hôpital est indéniablement un plus très important, y compris pour l'ensemble des membres.

Je terminerai en remerciant toutes les personnes employées au RSHL, qui, par leur travail en 2021, plus encore qu'à l'ordinaire, ont manifesté leur loyauté et leur fidélité à notre Réseau.

Mes remerciements vont enfin plus particulièrement à M. Vincent Matthys, pour la manière dont il mène ce « bateau » avec compétence, calme et sérénité.

Jean de Gautard

Président



MOT DU DIRECTEUR

En 2020, qui aurait pensé que l'on en serait aujourd'hui à la 5^e, 6^e voire 7^e vague COVID, à tel point qu'il est même devenu difficile de les compter ?

S'il fallait retenir une valeur ou un ressenti pour caractériser les actions menées ces derniers mois, je retiendrais, pour cet édito, le mot « agilité ».

C'est avec agilité que le Réseau a repris la responsabilité de la Cellule de Crise Régionale (CCR), à quelques jours de Noël seulement, bien aidé, il est vrai par la collaboration mise en place, depuis 2020, avec l'équipe « Rés-Urgence » de l'Hôpital Riviera-Chablais, Vaud-Valais (HRC).

Hors « COVID », ce sont nos Infirmier·ère·s De Liaison (IDL) qui font preuve d'agilité pour garantir à la fois une sortie d'hôpital sécurisée et une juste information aux patient·e·s, l'offre en organisation de soins à domicile ayant quintuplé en quelques années.

Agilité également pour les jeunes diabétiques dans la gestion de leur diabète, lorsqu'ils-elles participent au Diabathlon, en se mesurant sur un « Parkour », discipline de rue consistant à transformer le milieu urbain en obstacles à franchir, mais agilité aussi et surtout au quotidien, la maladie chronique ne laissant pas de répit.

Vincent Matthys

Directeur





ACTIVITÉS PERMANENTES

Le Réseau Santé Haut-Léman (RSHL) réunit les prestataires de soins de la région. Il collabore à la mise en œuvre des politiques cantonales de santé publique, développe des projets spécifiques qui s'inscrivent dans le cadre de ses missions et gère les activités pour lesquelles il a reçu mandat de l'Etat. Il représente également les intérêts de ses partenaires membres, tant au niveau régional que cantonal.

FAITS MARQUANTS

- > Le 15 décembre 2021, le Réseau reprenait la responsabilité de la Cellule de Crise Régionale (CCR) de l'Est vaudois. Jusqu'au 28 janvier 2022, une cinquantaine de demandes de renfort ont été traitées. Grâce à la bonne collaboration avec la Croix-Rouge vaudoise, la Protection Civile et des Ecoles d'infirmier·ère·s, des volontaires ont pu être dispatchés dans les institutions concernées. A noter que celles-ci ont joué le jeu, en ne demandant des renforts qu'après avoir épuisé toutes leurs ressources internes. Aujourd'hui, le Canton et les CCR réfléchissent à la pérennisation des différents processus mis en place, pour gagner en réactivité et en efficacité si le soutien devait être redéployé.
- > En vue du Programme d'Investissements de Modernisation des EMS et EPSM 2023-2027 (PIMEMS) et en tant qu'organe de préavis, le RSHL a donné un mandat pour dresser une cartographie des terrains potentiellement constructibles et lister les projets de construction ou de rénovation. De cette étude sont ressortis les éléments suivants:
 - > Les parcelles encore disponibles en plaine se font de plus en plus rares, d'autant plus que la priorité est souvent mise sur les infrastructures scolaires ou parascolaires. Là où il y a des potentialités, il sera nécessaire d'avoir un fort soutien des autorités communales.
 - > Dans l'Est, le parc immobilier compte encore plusieurs hôtels ou pensions transformés en EMS, d'où la nécessité de les adapter aux besoins de la population hébergée, ce qui amène à une reconstruction ou à une rénovation lourde.

Deux défis à relever : trouver un terrain constructible et faire accepter un projet de construction par la population.

ACTUALITÉ

Le plateau Villars-Gryon, 5'000 résident·e·s à l'année, quatre ou cinq fois plus durant les week-ends et les périodes de vacances, ne compte que sur deux médecins installés pour assurer l'ensemble des consultations de médecine générale, les gardes de ski et la garde domiciliaire. C'est clairement insuffisant. Des réflexions ont démarré pour offrir une prise en charge médicale pérenne. Un groupe de travail, associant les deux médecins concernés, des représentant·e·s de la Direction Générale de la Santé (DGS), des Communes d'Ollon et de Gryon et du Réseau, avec l'appui de l'HRC, a ainsi été constitué. Des solutions doivent déjà être trouvées pour la saison de ski 2022-2023.

Tél. 0219672267/info@rshl.ch



ORIENTER

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

FAITS MARQUANTS

- > Il n'est pas toujours aisé de savoir où se renseigner pour obtenir des informations sur les prestations médico-sociales offertes dans notre région (exemples : aide pour le ménage, veilles pour personnes malades, repas chaud, court ou long séjour en EMS, système d'alarme à domicile), que ce soit pour soi ou pour un·e proche. Pour améliorer cela, le BRIO a souhaité recueillir l'avis de la population concernée par l'envoi d'un questionnaire inspiré de l'enquête réalisée en 2014 par l'IUMSP afin de pouvoir garantir une certaine continuité. Si les résultats seront connus dans quelques semaines, il ressort déjà que le recours aux sites internet ne figure pas dans le trio de tête des canaux d'information utilisés par les seniors pour se renseigner. Nous avons pu compter sur le soutien, entre autres, de Pro Senectute et des Agences d'Assurances Sociales (AAS) pour l'envoi ou la distribution des questionnaires.
- > Le service social a poursuivi ses activités d'information et d'accompagnement tant au BRIO qu'au sein de l'Hôpital Riviera-Chablais, Vaud-Valais. S'il n'a pas été possible d'organiser les soirées d'information pour les répondant·e·s administratif·ve·s, en raison des mesures liées au COVID, un soutien individuel a été proposé afin de leur permettre de trouver des réponses au sujet des démarches à entreprendre en lien avec l'entrée en EMS, comme la résiliation de l'appartement, le paiement des factures médicales et des derniers frais liés au domicile, les frais d'hébergement ainsi que d'éventuelles formalités à faire auprès des assurances sociales et des services sociaux.

ACTUALITÉ

Si l'admission en EMS est une étape de vie particulière et fortement émotionnelle, cela l'est d'autant plus lorsqu'elle se décide après une crise, dans l'urgence, sans avoir pu s'y préparer. En 2021, sept entrées en EMS sur dix ont dû être organisées depuis l'hôpital et cela va en augmentant. L'objectif du groupe de coordination médico-sociale est de réfléchir à la manière d'inverser cette tendance, en renforçant la préparation et l'accompagnement du projet de vie lorsque le maintien à domicile se fragilise. Cette problématique a fait l'objet d'une fiche d'intention déposée dans le cadre de l'appel à projets « Vieillir2030 ».

Tél. 021960 1919/brio@rshl.ch

APPRENDRE

La **formation continue**, outre les connaissances qu'elle permet d'acquérir, offre un espace et un temps propices pour réunir les professionnel·le·s provenant d'institutions aux missions différentes, dans une optique de travail en réseau.

FAITS MARQUANTS

> Si le programme de formation continue a été mis en stand-by durant le premier semestre, il a pu reprendre à l'automne 2021, dans le respect des mesures sanitaires. Malgré les absences encore fréquentes dans les institutions, les cours 2021 ont rencontré leur public.

ACTUALITÉ

Le traitement efficace et efficient de la trajectoire du patient réclame l'intervention de plus en plus de prestataires de soins. L'HRC, la Fondation de Nant, ASANTE SANA et le RSHL sont convaincus que la formation continue des collaborateurs·trices est un axe majeur du renforcement de la qualité des soins, ainsi que du développement de la culture réseau. Ils ont décidé de s'unir pour analyser le développement de synergies sur le plan de la formation entre leur institution et celles représentées par le Réseau.

Une cheffe de projet a été engagée. Elle prend actuellement des contacts avec des partenaires membres du Réseau et des organismes de formation dans le but de développer des collaborations. L'un des objectifs est de tenir compte de l'émergence de nouveaux métiers, mais aussi de nouvelles manières d'enseigner/apprendre. Les premiers résultats de l'étude en cours sont attendus pour l'automne 2022.

Tél. 0219672270/formation@rshl.ch

ÉVALUER

La baisse du moral ou l'incontinence sont des sujets délicats à aborder avec les personnes âgées, car elles n'en parlent pas volontiers. De même, il leur est difficile de reconnaître les difficultés qui vont en s'accroissant dans l'accomplissement des tâches de la vie quotidienne. La **Consultation Gériatrique Ambulatoire (CGA)** offre ainsi un espace d'écoute permettant d'orienter la personne âgée par des tests de dépistage adaptés.

FAITS MARQUANTS

Un nombre significatif de personnes qui nous ont été adressées à la Consultation en 2021 présentaient des difficultés post-COVID :

- > Baisse de la thymie en raison d'une solitude accentuée par la diminution des relations sociales et familiales sur une période prolongée. Ces personnes ont clairement verbalisé le fait d'avoir souffert de cet isolement, tout comme de la difficulté de reprendre les anciennes habitudes (revoir des ami·e·s, se rendre au CAT...).
- > Baisse de la mobilité consécutive aux mesures invitant les seniors à rester au domicile. Ces personnes se sont déconditionnées; elles font part des craintes qu'elles ont à ressortir.
- > Perte de poids: perte de l'appétit, moins envie de se préparer à manger, quand le moral baisse, l'appétit baisse.

ACTUALITÉ

Les constats ci-dessus nous incitent à refaire une campagne d'information auprès des cabinets médicaux et des services de soins à domicile de notre région, d'autant plus que les retours « live » sont positifs.

Les CGA proposées aux résident·e·s en court séjour au Maillon ont pu reprendre, après avoir été ralenties par les vagues successives du COVID. A noter que cette prestation peut être proposée dans d'autres institutions.

Tél. 0219672267/consultger@rshl.ch

SOUTENIR

Le Suivi de Santé propose un accompagnement personnalisé pour toute situation jugée complexe dans le but de favoriser le maintien à domicile. Par une coordination de parcours et une mobilisation efficiente des ressources, les coordinateurs·trices proposent un soutien au·à la patient·e, à ses proches, ainsi qu'aux intervenant·e·s présent·e·s dans la situation. La **Coordination du Suivi de Santé (CSS)** facilite la transmission des informations et fluidifie le parcours du·de la patient·e dans le but d'améliorer sa qualité de vie.

FAITS MARQUANTS

Invitées au Forum suisse des soins intégrés le 16 juin 2021, nos coordinatrices ont rappelé les enjeux autour de la prise en charge de situations complexes, lorsque des problématiques médicales, sociales, mais également environnementales ou familiales, s'additionnent.

Si l'on veut favoriser la continuité et l'intégration des soins, optimiser la communication, encourager la recherche de solutions et aider les patient·e·s à améliorer leur qualité de vie dans une logique de défense de leurs intérêts, il est urgent :

- > de décloisonner et de fédérer plutôt que de fragmenter
- > d'organiser et de coordonner plutôt que de multiplier les dispositifs
- > d'anticiper et d'accompagner plutôt que de répondre à la crise.

ACTUALITÉ

Le suivi des situations complexes fait l'objet d'une réflexion dans le cadre de la rédaction du contrat de prestations des Réseaux 2023-2027. Pour mémoire, ce contrat formalise, entre autres, la délégation au RSHL de tâches de santé publique.

Aussi, et pour répondre à la volonté cantonale d'étendre la gestion de cas, des démarches de coordination et d'harmonisation des pratiques sont en cours avec les autres Réseaux.

Tél. 0219672267/suividesante@rshl.ch

DIAGNOSTIQUER

Le **Centre Mémoire de l'Est Vaudois (CMEV)** réunit les compétences du RSHL, de la Fondation de Nant et de l'HRC, pour permettre un diagnostic précoce et multidisciplinaire de la maladie d'Alzheimer et des troubles apparentés. Il offre également du conseil, de l'aide à la prise en charge et du soutien aux personnes atteintes dans leur santé. Si la **Consultation psychologique pour Proches Aidants (CPA)** se trouve dans les locaux du CMEV, elle est ouverte à tout·e proche aidant·e amené·e à accompagner une personne malade, quelle que soit la pathologie de celle-ci.

FAITS MARQUANTS

- > Le recours aux consultations ne cesse de croître. En 2021, ce sont plus de 300 personnes qui se sont rendues au CMEV pour faire un bilan mémoire. Afin de pouvoir répondre aux nouvelles demandes et continuer la prise en charge, les dotations ont été adaptées, tant au niveau médical qu'au niveau infirmier. La tendance devrait se poursuivre en 2022, avec la difficulté d'engager du personnel spécialisé.
- > La collaboration entre les quatre Centres Mémoire du canton se poursuit avec la production d'indicateurs communs.

ACTUALITÉ

2022 voit le retour des développements et projets. Le CMEV rejoint ainsi le programme CareMENS. Ce dernier vise l'amélioration de la qualité de vie des personnes âgées vulnérables, souffrant d'un trouble neurocognitif débutant. Les objectifs sont de prévenir le déclin cognitif et de maintenir la qualité de vie et l'autonomie du·de la patient·e, en favorisant le maintien à domicile. Pour le suivi des patient·e·s capable·s d'intégrer des groupes de thérapie, le CMEV peut compter sur la présence d'une care manager, d'une neuropsychologue, et d'une collaboration avec des physiothérapeutes et des logopédistes.

Tél. CMEV et CPA 0219672280/centre.memoire@rshl.ch



ACCOMPAGNER

Pour Goethe : « Rien ne vaut ce jour d'aujourd'hui ». Cette phrase prend tout son sens dans les soins palliatifs. Les patient-e-s apprennent, parfois contre leur gré, de vivre l'instant présent, vivre au jour le jour.

FAITS MARQUANTS

- > L'implémentation du Projet de Soins Anticipé (ProSA) s'est poursuivie en 2022, dans les institutions, dans les services d'oncologie et de radio-oncologie de l'HRC, ainsi qu'au domicile des patient-e-s. Outre l'**Equipe Mobile de Soins Palliatifs (EMSP)**, le BRIO et la CGA ont formé des collaboratrices. Pour mémoire, le ProSA permet de proposer une réflexion aux personnes atteintes de maladies chroniques et/ou dégénératives autour de leurs valeurs, de la rédaction de directives anticipées et de la désignation d'un-e représentant-e thérapeutique. Cela permet de renforcer l'autodétermination des personnes tout au long de leur parcours de santé et pour les professionnel-le-s de mieux connaître leur patient-e en cas d'urgence vitale ou de perte de capacité de discernement.
- > L'EMSP a été intégrée à un projet que développe l'HRC dans le cadre du suivi post-traitements oncologiques, afin d'échanger autour des soins de support.

ACTUALITÉ

Dans le cadre de la réponse que doit préparer la Direction Générale de la Santé (DGS) à l'interpellation du député M. Vassilis Venizelos, les quatre Equipes Mobiles de Soins Palliatifs se sont réunies pour lui transmettre quelques éléments possibles de réponse. Elles ont relevé la volonté du canton de Vaud de développer les soins palliatifs depuis de nombreuses années, avec des résultats concrets sur le terrain comme la présence des EMSP ou des personnes ressources dans les institutions. Cependant, elles font les constats et propositions suivants, entre autres, avec pour objectif d'optimiser les prises en soins palliatifs :

- > la participation aux Ateliers d'analyse de la Pratique Professionnelle (APP) pour les personnes ressources en soins palliatifs des EMS, proposés depuis plusieurs années aux partenaires, que ce soit en EMS ou à domicile, avec palliative vaud
- > le recours plus systématique aux équipes mobiles avant que la crise ne soit présente.

Le Réseau y travaille déjà !

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



COUP DE PROJECTEUR N°1

Projet Réconciliation médicamenteuse et plan de traitement

En novembre 2020, un projet d'importance a été lancé par l'HRC, la Pharmacie des Hôpitaux de l'Est Lémanique (PHEL) et le RSHL. Il s'agit du projet de réconciliation médicamenteuse et de plan de traitement, dont le but est d'optimiser la sortie de l'hôpital, en évitant :

- > les doublons et le gaspillage de médicaments
- > des événements médicamenteux indésirables.

C'est le service de médecine interne de l'HRC qui fait office de service pilote pour ce projet.

Ce processus de réconciliation médicamenteuse s'effectue par un pharmacien clinicien de la PHEL, qui compare les traitements habituels du-de la patient-e avec les traitements nouvellement prescrits à l'hôpital. L'objectif est d'identifier et de corriger, si besoin, les éventuelles problématiques médicamenteuses. Un plan de traitement est remis au-à la patient-e à la sortie de l'hôpital et sert d'ordonnance. Il se présente sous forme d'un tableau journalier et vise à clarifier le mode de prise des médicaments.

Sur la base du logiciel « VuSy pharmacien » qui permet de sélectionner les patient-e-s qui reçoivent au moins 5 médicaments en fin de séjour hospitalier, le pharmacien clinicien effectue environ 7.5 réconciliations médicamenteuses par jour, ce qui représente près de 30% des sorties depuis le service de médecine interne. Pour chaque réconciliation médicamenteuse, il y a en moyenne 3 modifications pharmaceutiques par patient-e.



COUP DE PROJECTEUR N°2

Services de soins à domicile

Depuis 2015, le RSHL a enregistré une forte augmentation des demandes d'affiliation provenant d'Organisations de Soins À Domicile privées (OSAD). Le nombre d'OSAD affiliées est passé ainsi de 5 à 24, sans compter celles rattachées à un EMS (11). Il en est de même pour les infirmier-ère-s indépendant-e-s (de 2 à 50).

Si le nombre croissant de partenaires intervenant à domicile élargit le panel de l'offre, cela requiert d'autant plus de coordination mais aussi d'information. Afin de pouvoir renseigner la population, les quatre Réseaux se sont associés avec la DGS pour éditer un dépliant d'information qui est distribué, entre autres, lors d'hospitalisation.

Le BRIO est garant de la qualité et de la sécurité des prises en charge lors du retour à domicile. Il doit pouvoir proposer un ou plusieurs prestataires lorsque des modalités particulières d'intervention sont mises en évidence par l'évaluation clinique, dans le respect de la volonté des patient-e-s et de la neutralité du BRIO. A noter qu'un peu moins de 20% des sorties de l'HRC sont organisées avec des prestataires privés lorsque des soins à domicile sont nécessaires.



ENSEIGNER

Le Dispositif DiabEst propose des prestations médico-infirmières spécialisées ainsi que des suivis diététiques ou podologiques. Un accent est également mis sur l'activité physique, un soutien est ainsi proposé pour favoriser le maintien ou la reprise d'une activité physique pour les personnes diabétiques, de l'enfant au senior. Il regroupe les compétences de différents partenaires, tous spécialisés dans la prise en charge de la population diabétique. En collaboration avec le-la médecin traitant-e, les suivis sont ainsi proposés par un ou plusieurs partenaires du Dispositif, favorisant ainsi l'interdisciplinarité que requiert le diabète.

FAITS MARQUANTS

- > Le Dispositif attache une grande importance au dépistage des complications dues au diabète, dont les maladies oculaires. Une collaboration s'est mise en place avec l'Hôpital Ophthalmique Jules-Gonin et son antenne de Rennaz. Une journée de dépistage de la rétinopathie diabétique a été organisée en 2021. Une soixantaine de patient-e-s ont pu bénéficier de conseils en lien avec leur diabète, et pour certain-e-s d'une orientation vers des ophtalmologues pour assurer un suivi.
- > Après une année sans, le Forum cantonal diabète s'est tenu sur le thème « Développer son pouvoir d'agir sur sa santé dans un environnement changeant ». Les professionnel-le-s présent-e-s et les personnes diabétiques invitées ont pu réfléchir ensemble à la manière de relever les défis liés à la maladie chronique, de l'empowerment du-de la patient-e à l'adaptation des suivis, en regard des restrictions sanitaires. La pandémie a en effet modifié le suivi de routine de la maladie chronique. Le plus de ce forum est vraiment l'interprofessionnalité et les échanges durant les ateliers et les temps de pause.

ACTUALITÉ

L'un des objectifs du Dispositif **DiabEst** est de permettre aux personnes diabétiques de s'autonomiser dans la gestion de leur maladie. L'enjeu est majeur mais compliqué dans les actions à mettre en place pour y répondre. Cela s'illustre par la difficulté que rencontre le cours **DIAfood** pour trouver son public. Si la satisfaction des personnes qui l'ont suivi est forte, plusieurs formations ont dû être annulées faute de participant-e-s. Le format de ce cours est-il adapté au mode de vie de la population visée? Les professionnel-le-s de la 1^{re} ligne sont-ils-elles suffisamment renseigné-e-s sur ces cours? En font-ils-elles suffisamment la promotion? Telles sont les questions auxquelles le Dispositif tente de répondre, au moment où un nouveau programme **DIAfit** va démarrer autour de l'activité physique.

Adulte :

Tél. 079 865 59 34
diabest@rshl.ch

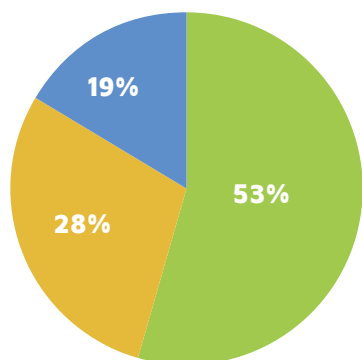
Pédiatrie :

Tél. 079 284 75 42
diabetoped@rshl.ch



QUELQUES AUTRES REPÈRES

LES COMPTES EN BREF



Total des produits : 7'593'158.- Montant attribué aux fonds affectés : 606'237.-
Total des charges : 6'728'624.- Montant attribué aux fonds libres : 258'297.-
Résultat total : +864'534.-

Subventions cantonales : 4'025'620.-
Participations des membres : 2'150'226.-
Facturation (prestations aux patient·e·s + personnel mis à disposition + sous-locations) : 1'417'312.-

Les charges salariales représentent 85.3% des charges totales (yc charges salariales du personnel mis à disposition par les institutions membres). Plus de détails sur notre site web, rubrique «[QUI SOMMES-NOUS?](#)».

ASSEMBLÉE GÉNÉRALE DU 07.10.2021

Pandémie oblige, l'AG 2021 s'est tenue de manière «électronique».

Les points adoptés sont les suivants :

- > Le rapport de révision et les comptes 2020
- > Le rapport d'activité 2020
- > Les budgets 2021
- > La proposition de poursuivre la collaboration avec la Fiduciaire Gross SA pour la vérification des comptes 2021
- > L'annexe annuelle 2021 au règlement d'application fixant le calcul des cotisations.

Le Comité de direction est déchargé pour sa gestion de l'année 2020.

42 demandes d'adhésion ont été acceptées au 07.10.2021, dont 35 émanaient d'infirmier·ère·s indépendant·e·s, 5 d'organisations de soins à domicile et 2 d'organisations associatives.

NOTRE COMITÉ DE DIRECTION

Membres du Comité de direction

M. Jean de Gautard
M^{me} Pascale Castellani
M^{me} Christine Chevalley
M^{me} Muriel Ferrara
M. Serge Gétaz
M. le Dr Pierre Gubler
M. Christian Moeckli

M^{me} Leila Nicod
M. le Pr Philippe Rey-Bellet
M^{me} France Udressy

M. Michel Vincent
M. Arnaud Violland

M^{me} Monia Cucchia
M. Vincent Matthys

Assemblée générale

M. Jean de Gautard
M^{me} France Udressy

Groupes représentés

Président
Pôle Santé du Pays-d'Enhaut
Communes du district Riviera/Pays-d'Enhaut
Communes du district d'Aigle
Etablissements psycho-sociaux médicalisés
Médecins libres praticiens
Secteur psychiatrique (Est), jusqu'au 30.04.2021
Hôpitaux somatiques, depuis le 01.06.2021
Soins à domicile
Secteur psychiatrique (Est), depuis le 01.05.2021
Commission régionale de soins de longue durée des districts de Monthey/St-Maurice
EMS de gériatrie et psychiatrie de l'âge avancé
Hôpitaux somatiques, du 01.06.2020 au 31.05.2021

Membre invitée
Membre invité

Président
Vice-Présidente

8'624

dossiers BRIO
(+9%)

133'594

personnes habitant l'Est vaudois

- 25'427 hab. de 65 à 79 ans (+2%)
- 7'540 hab. de 80 ans et plus (+3.1%)

490

entretiens par
nos assistantes
sociales (+33%)

12

collaborateurs·trices
mis·e-s à disposition
par nos partenaires

1'611

patient·e-s suivi·e-s
par nos consultations
spécialisées et le
Dispositif DiabEst

317

personnes suivies
par le CMEV (+43%)

480

demandes
d'information
médico-sociale
(+4%)

26%

des personnes
« sans suivi
à domicile »
au moment de
la consultation CGA

353

nouvelles situations
suivies par l'EMSP

49

nouvelles
demandes de
suivi de santé

225

membres

394

logements protégés
conventionnés et
non conventionnés

725

patient·e-s suivi·e-s
par le Dispositif
DiabEst (+9%)

68

collaborateurs·trices
sous contrat RSHL

1

CGA sur 2 lors
d'un hébergement
de court séjour

1414

lits d'hébergement
de long et de court
séjour (-4.5%)

8.6%

de turnover

