

Rapport d'activité 2014





Pour + d'infos,
notre site Internet
www.reseau-sante-haut-leman.ch,
rubrique «Qui sommes-nous?»

Gérer

Le Secrétariat du Réseau assure la gestion courante du Réseau (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 le Réseau auprès des partenaires, tant au niveau cantonal que régional.

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

COMPTES :

- **Charges** Fr. 679'358.00
- **Recettes** Fr. 876'945.00
- √ **Résultats** Fr. 193'008.81

Roche est également le centre « opérationnel » :

- du programme de formation continue présenté ci-après,
- 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 de retour à domicile, etc.,
 - de projets cantonaux (réflexion sur le positionnement de l'activité de court séjour au sein du système sanitaire vaudois, programme e-Health, programme

Viellissement et Santé, projet SanaVaud,...).

Faits marquants :

Une première Convention de financement a été signée avec le Canton du Valais en mai 2014, avec pour objectif de promouvoir la coordination et la continuité des soins au niveau interrégional.

Novembre 2014 a été le mois des audits, avec respectivement celui de la Commission Paritaire Professionnelle, qui est venue vérifier la bonne application de la Convention Collective de Travail (CCT) par le Réseau, puis le Contrôle Cantonal des Finances (CCF). Dans les deux cas, le respect des dispositions légales dans le domaine a été attesté !

Comme mentionné dans le rapport d'activité 2013, le Réseau est devenu « entreprise formatrice », avec l'engagement, voici bientôt 1 an, de sa première apprentie (formation d'employée de commerce).

Thèmes d'actualité :

A la demande des membres du Groupe de coordination médico-sociale, il a été demandé au Réseau de donner à nouveau la possibilité à tout(e) professionnel(le) qui le souhaite, de passer une journée dans un établissement de son choix.

Du temps de l'ASCOR, une cinquantaine de journées d'observation avaient été organisées pour la période 2007-2011, avec un taux de satisfaction très élevé.

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,
- favoriser un partage d'expériences.

Le Comité a décidé de soutenir la démarche en affectant une part des réserves financières du Réseau. Ainsi, pour chaque journée d'observation suivie, l'institution qui a délégué un(e) collaborateur(trice) et celle qui l'accueillera, recevront chacune un montant forfaitaire de CHF 320.- (participation aux frais de remplacement, par ex.). Ce montant sera versé aux institutions, dès réception de la fiche d'évaluation signée (cf. site Internet www.reseau-sante-haut-leman.ch, rubrique Espace Pro).



81 ans : âge médian des personnes qui recourent au BRIO

Orienter

Comme chaque année le **Bureau Régional d'Information et d'orientation (BRIO)** développe les contacts avec ses partenaires en les invitant aux séances de coordination médico-sociale (une par mois), en allant se présenter dans les CMS et en organisant des visites d'EMS. Si ces rencontres contribuent à mieux faire connaître les prestations du BRIO, elles permettent surtout de renforcer les liens et d'ajuster, si besoin, le mode de collaboration.

Le BRIO est chargé d'assurer le suivi des patients, de coordonner les interventions entre les acteurs des systèmes de santé vaudois et valaisan, afin d'organiser les retours à domicile ainsi que les séjours dans les différentes structures médico-sociales.

COMPTES :

- **Charges** Fr. 2'093'861.00
- **Recettes** Fr. 2'314'973.00
- √ **Résultats** Fr. 190'518.73

Le BRIO, en chiffres :

- 7'382 demandes traitées par l'équipe du BRIO, dont 4'105 patients suivis par la liaison sur les sites de soins aigus (Samaritain, Montreux, Monthey, Providence) et 1'463 patients en réadaptation (Mottex, Providence, Miremont),
- 3% d'augmentation de l'activité du BRIO entre 2013 et 2014; cela concerne principalement les demandes provenant des usagers et leurs proches, ainsi que des médecins installés,
- 761 patients suivis par le dispositif EM-RAD (Equipe Mobile de Retour à Domicile), à leur sortie de l'hôpital de soins aigus.

Faits marquants :

En 2014, le BRIO a choisi de mettre l'accent sur les principes fondamentaux du travail en réseau, afin de renforcer la coordination des prestations entre ses différents partenaires, tels que :

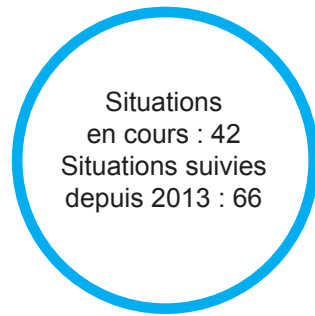
- la collaboration (présentation du BRIO, séances de coordination médico-sociale mensuelles, etc.),
- l'information / communication (rédaction d'une nouvelle brochure, réflexion sur le développement du I du BRIO,
- le langage commun (culture gériatrique, formation continue),
- l'amélioration continue (processus d'amélioration continue / révision des procédures).

Thèmes d'actualité :

Pour répondre aux attentes des partenaires du Réseau, mais aussi de la population, le BRIO s'est fixé comme objectif de « professionnaliser » la gestion et la mise à disposition de l'information médico-sociale.

Pour y parvenir, plusieurs adaptations vont se succéder : nouvelle centrale téléphonique, adaptation de la dotation, ajustement des horaires d'ouverture, formation spécialisée des collaborateurs du BRIO dans le domaine de l'accueil et la réception téléphonique, révision des procédures internes, etc.

En parallèle, le BRIO poursuit sa collaboration et son implication dans les projets de services issus de la politique stratégique de l'Hôpital Riviera-Chablais, avec les projets médico-soignants de gériatrie/réadaptation et de médecine interne. Du premier projet découle l'expérience pilote relative à « la consultation de gériatrie hospitalière », en cours sur le site du Samaritain. Ce projet d'envergure met en avant l'activité de liaison dans le processus de prise en charge et l'organisation des sorties des patients.



Suivre

Depuis janvier 2013, le Réseau Santé Haut-Léman a mis en place le **Suivi de santé**, appelé plus communément : « case management » ou « gestion de cas ».

Actif dans l'Est vaudois (Riviera, Pays-d'Enhaut, Chablais vaudois) et dans le Chablais valaisan, le Suivi de santé a pour objectif de faciliter la collaboration entre les différents acteurs de la santé qui interviennent pour une même situation.

Les coordinatrices du Suivi de santé accompagnent ainsi les patients en situation complexe, leurs proches et les professionnels qui les entourent dans le but de **favoriser le maintien à domicile** et de **diminuer le recours à l'hôpital**.

Elles se chargent d'organiser, de planifier et de coordonner les prestations de la prise en charge entre les différents intervenants et de faciliter la communication et la transmission d'informations.

Les coordinatrices du Suivi de santé offrent :

- un temps de coordination,
- une vision « méta » et neutre de la situation,
- un suivi de la trajectoire du patient sur le long terme en évitant la fragmentation de la prise en charge et le cloisonnement entre partenaires,
- une connaissance des différents partenaires du réseau et de leurs prestations,
- un soutien pour les patients, leurs proches et les professionnels.

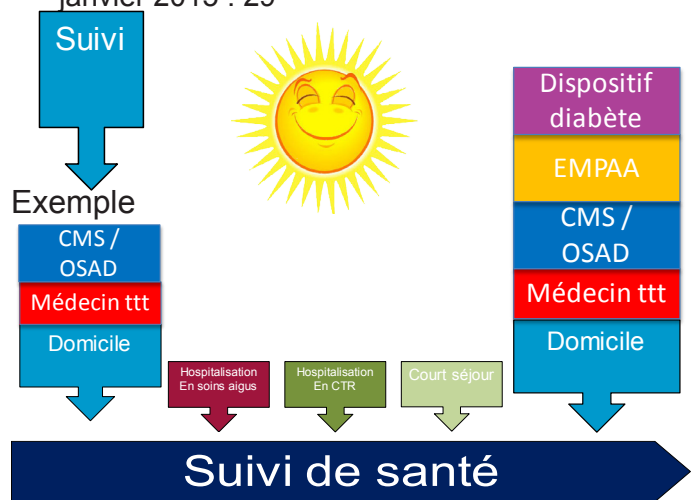
Les coordinatrices du Suivi de santé interviennent dès qu'un patient en situation complexe leur est annoncé, soit par un partenaire (médecin traitant, CMS, CAT,...), soit par un proche avec l'accord du patient et du médecin traitant. Le suivi dure aussi longtemps que la situation est jugée complexe.

COMPTES :

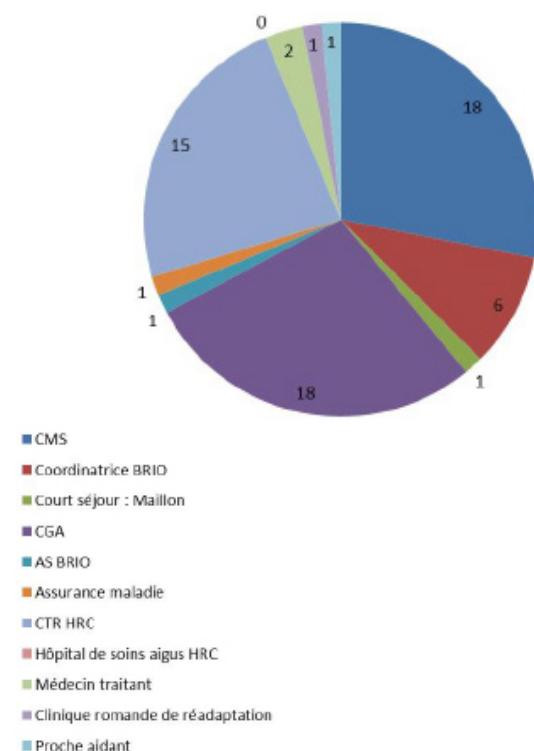
- **Charges** Fr. 141'796.78
- **Recettes** Fr. 405'000.00
- √ **Résultats** Fr. 263'203.22

Le Suivi du santé, en chiffres :

- situations suivies depuis le 1er janvier 2013 : 66
- situations en cours de suivi : 42
- demandes de suivi de santé depuis le 1er janvier 2013: 120
- demandes de suivi de santé depuis le 1er janvier 2015 : 29



Nombre de demandes reçues par demandeurs



Thème d'actualité :

Dans le cadre du Symposium national des Soins intégrés à Berne, le 24 juin 2015, le Suivi de santé s'est présenté pour le prix d'encouragement du Forum Managed Care (FMC). Même s'il n'a pas gagné de prix, le Suivi de santé a tout de même été retenu sur 71 dossiers pour y présenter un poster. Les aspects de travail en réseau et de pluridisciplinarité ont été appréciés par les professionnels intéressés, dont des assureurs et des soignants.



99 personnes ont
bénéficié d'une
consultation en 2014

Evaluer

En 2014, la **Consultation Gériatrique Ambulatoire (CGA)** a continué de déployer ses prestations dans l'Est vaudois et au Pays-d'Enhaut, en effectuant des bilans gériatriques pour nos aînés :

- dans le but de les maintenir le plus longtemps possible à domicile,
- dans une optique de prévention des syndromes gériatriques,
- pour augmenter la qualité de vie des personnes et de leurs proches.

La CGA a également renforcé la multidisciplinarité en développant des liens avec les physiothérapeutes (bilan de marche), les ergothérapeutes (pour des mises en situation), et les diététiciennes.

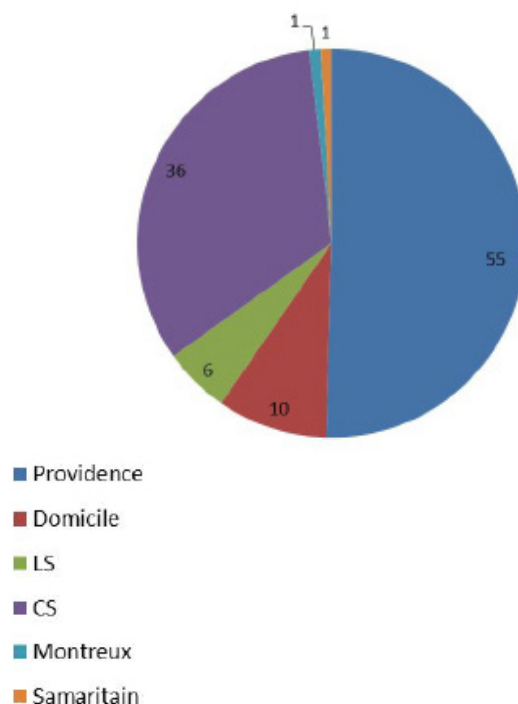
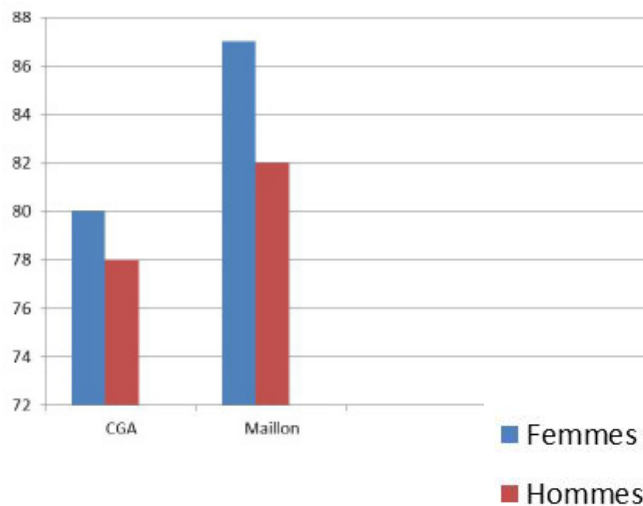
COMPTES :

- **Charges** Fr. 176'668.29
- **Recettes** Fr. 329'959.00
- √ **Résultats** Fr. 153'290.71

La CGA en 2014, c'est :

- 99 consultations,
- 34 médecins traitants demandeurs,
- des recommandations adressées à tous les partenaires du Réseau,
- une convention de collaboration avec l'EMS le Maillon (établissement de court séjour) en phase de signature.

Moyenne d'âge des femmes et des hommes qui ont consulté - 2014



Thème d'actualité :

De par sa mission d'établissement d'hébergement de court séjour, le Maillon accueille une population âgée qui présente une fragilité liée à une hospitalisation en soins aigus de médecine ou de chirurgie, une perte d'autonomie ou qui est en situation de « crise » à domicile, avec souvent une problématique sociale (séjour de répit, épuisement ou absence des proches aidants).

Dans le cadre de la collaboration avec le Maillon, la CGA apporte :

- une aide à l'orientation du résident,
- une identification des syndromes gériatriques,
- un appui à l'équipe médico-soignante (approche thérapeutique, soutien décisionnel, transmission de compétences),
- la possibilité de développer avec le Maillon le concept de « crise » pour le pré et le post-hospitalier.

A noter que pour toute demande de CGA, l'accord du médecin traitant est demandé. De même, la présence d'un proche aidant est requise pendant la consultation, dans la mesure où le patient peut compter sur son entourage.



2014 :
240 patients suivis,
486 visites,
162 rencontres avec
des soignants

Accompagner

L'activité de la filière « Soins palliatifs » se décline en 3 axes :

- l'Equipe Mobile de Soins Palliatifs (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,
- la formation,

- le soutien au développement de projets institutionnels.

Il s'agit de favoriser l'accès aux soins palliatifs à toute personne qui en a besoin, quel que soit son lieu de vie.

L'EMSP et la filière « Soins palliatifs », ce sont :

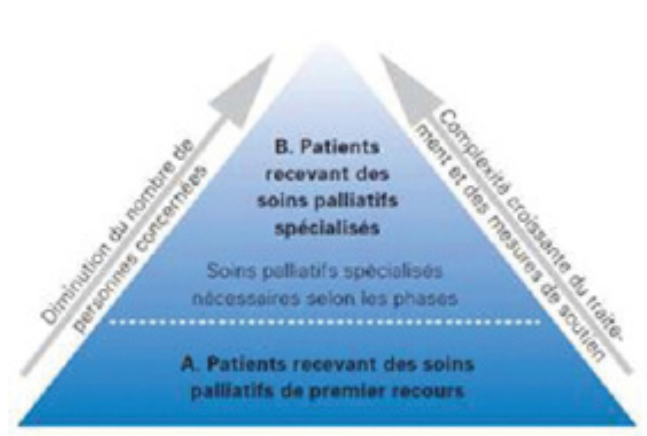
- 169 nouvelles demandes d'intervention,
- 240 patients suivis,
- 486 visites à des patients, à leurs proches,
- 93 colloques de réseau,
- 162 rencontres avec des soignants,
- 39 soutiens d'équipe.

COMPTES :

- **Charges** Fr. 534'041.89
- **Recettes** Fr. 505'970.00
- √ **Résultats** Fr. -28'071.89

L'année 2014 a été marquée par :

- l'obtention du Label Qualité en décembre 2014,
- une diminution des demandes des EMS qui peut s'expliquer par les formations suivies par leurs collaborateurs (formation continue, ateliers de la pratique professionnelle,),



- le renforcement de la collaboration avec le Centre d'oncologie de l'Hôpital Riviera-Chablais, permettant d'anticiper les situations palliatives, sans être dans l'urgence,

- la collaboration qui se renforce avec l'Equipe Mobile intrahospitalière de Soins Palliatifs (EMiSP) et qui permet d'accompagner des patients souffrant de maladies chroniques (démence, insuffisance cardiaque terminale, etc.), 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 2 et 5 patients accueillis,
- la collaboration fructueuse avec des Assistantes en Soins et 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.

A noter que la ressource «Clinique de Jour» pourrait être mieux utilisée par les professionnels.



2014 :
195 demandes d'interventions majoritairement des médecins et infirmiers des services de soins aigus

Promouvoir

L'Equipe Mobile intrahospitalière de Soins Palliatifs de l'Hôpital Riviera-Chablais intervient sur les quatre sites de la Riviera et a pour objectif de s'étendre à Monthey et à Aigle en 2015/2016. Elle propose des consultations aux patients et aux proches à partir des demandes des équipes soignantes.

En 2014, l'EMiSP a reçu **195 demandes** d'interventions provenant des médecins et infirmiers des services majoritairement de soins aigus. L'EMiSP a consulté principalement pour :

- informer le patient et ses proches des ressources disponibles au sein du réseau de soins palliatifs,
- soutenir l'évaluation et la gestion de la douleur,
- apporter un soutien moral.



Dans une large majorité (63%), les patients qui ont bénéficié d'une consultation de l'EMiSP souffraient d'une maladie oncologique. En 2015, l'EMiSP va renforcer sa collaboration avec les infirmières des services de médecine afin de promouvoir les soins palliatifs pour les personnes souffrant de maladies chroniques.

COMPTES : le financement est assuré par le Canton et par l'Hôpital Riviera-Chablais, le Réseau mettant à disposition des ressources humaines au niveau médical et infirmiers (synergies avec l'EMSP).

L'EMiSP propose également des formations à l'attention des médecins et des soignants des différents sites sur les thèmes suivants :

- introduction aux soins palliatifs,
- annonce de mauvaise nouvelle,
- douleur en soins palliatifs,
- état confusionnel aigu,
- sédation palliative.



2014 :
35 jeunes suivis régulièrement, pour une file active d'une cinquantaine d'enfants et d'adolescents

Enseigner

Depuis 2010, l'Equipe de diabétologie pédiatrique est active sur tout l'Est vaudois ainsi que sur le Chablais valaisan et propose des prestations ambulatoires aux jeunes patients et à leurs proches, ainsi qu'un suivi 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 leur lieu d'apprentissage pour les plus grands.

L'Equipe de diabétologie pédiatrique de l'Est vaudois collabore avec les équipes soignantes des services de pédiatrie et infirmières cliniciennes de l'Hôpital Riviera-Chablais ainsi qu'avec l'équipe de diabétologie pédiatrique de l'Hôpital de l'Enfance à Lausanne.

En plus d'une prise en charge individualisée, l'équipe offre également aux jeunes diabétiques de type 1 la possibilité de reprendre une activité physique, de s'initier à un sport en participant à des journées de découverte ou en intégrant une association sportive de leur choix.

COMPTES :

- **Charges** Fr. 147'183.22
- **Recettes** Fr. 180'100.00
- √ **Résultats** Fr. 32'919.78

La Filière diabéto-pédiatrique, c'est aussi :

- un suivi régulier de 35 jeunes diabétiques dont 4 nouvelles situations (hors diabète inaugural); les enfants nouvellement suivis ont entre 10 et 12 ans et sont orientés par des pédiatres installés,
- 197 consultations ambulatoires générant plus de 400 heures en consultations, déplacements, téléphones, courriels et suivis scolaires,
- une diminution du nombre d'hospitalisations pour acido-cétose, ce qui corrobore la nécessité d'un suivi ambulatoire de proximité.

Pour le volet « activité physique », un maître de sport adapté est à disposition des familles et des jeunes diabétiques souhaitant continuer ou reprendre une activité physique. En 2014, 22 enfants ont bénéficié :

- des cours hebdomadaires de gym,
- des activités sportives en collaboration avec l'Hôpital de l'Enfance : unihockey, vélo BMX, 24H de natation, 20KM de Lausanne, journée « pompier », équitation,

- un soutien individualisé selon demande : initiation dans un club sportif, entraînement à la course à pied, etc.

Mais l'Equipe de diabétologie pédiatrique, c'est également :

- divers cours pour les parents permettant des échanges et discussions,
- des ateliers à but éducatif pour les jeunes,
- une soirée pour les adolescents « diabète, drogue et alcool »,
- une brochure « diabète et sexualité »,
- une présence au Salon Planète Santé qui s'est tenu fin novembre 2014 avec plusieurs animations co-construites avec des jeunes adolescentes diabétiques,
- des visites auprès des pédiatres installés sur la Riviera, le Chablais Vaud-Valais et le Pays-d'Enhaut.

L'Equipe de diabétologie pédiatrique a également été évaluée par le Programme cantonal Diabète en 2014. L'évaluation, conduite par M. Dos Santos (dans le cadre d'un Master en psychologie à l'Université de Lausanne), a conclu que :

« la combinaison des prestations de suivi individuel et d'activités de groupe permet d'apporter l'expertise professionnelle nécessaire pour limiter les risques de complications et améliorer la qualité de vie de ces enfants, tout en favorisant le développement des capacités nécessaires à la gestion de leur diabète dans la vie quotidienne. De fait, du point de vue des parents comme des soignants, les prestations de la filière sont jugées globalement très satisfaisantes et bénéfiques, voire essentielles pour les parents ».

Thème d'actualité :

Pour 2015, la collaboration avec la Fondation de Nant va porter ses fruits car une psychologue, M^{me} Fretz Tongue, forte de ses 13 ans d'expérience avec des enfants et jeunes, vient renforcer l'Equipe de diabétologie pédiatrique et offrir un soutien aux jeunes diabétiques, aux proches ainsi qu'à l'équipe elle-même.



Le dispositif régional
Diabest en cours de
mise en place

Coordonner

Pour ce qui est de la **Coordination régionale Diabète**, l'année 2014 a été marquée par différentes activités déployées dans l'Est vaudois parmi lesquelles :

- le 4^{ème} Forum Diabète a eu lieu le 8 mai 2014 au Centre International du Cyclisme à Aigle au cours duquel 56 professionnels de tous horizons, indépendants ou représentants d'institutions, ont répondu présents. Des présentations, des ateliers interactifs et un témoignage ont permis d'animer cette journée consacrée au diabète,
- les cours « EVIVO : Devenez acteur de votre santé », proposés par l'Association Vaudoise du Diabète (AVD), ont été dispensés à Vevey, site du Samaritain; 10 participants s'y sont inscrits pour 2015, une communication conjointe du Réseau Santé Haut-Léman et de l'AVD est prévue sur la Riviera, dans le Chablais vaudois et au Pays-d'Enhaut,
- un cours de « Sensibilisation à l'éducation thérapeutique » a été proposé en automne 2014 dans le cadre du Programme de formation continue; 12 participants se sont inscrits et ont suivi le cycle de 3 après-midi.

De plus, pour la journée mondiale du diabète, une animation conjointe avec l'AVD et Programme cantonal Diabète, a eu lieu lors du Salon Planète Santé. Outre la présence de l'Equipe de diabétologie pédiatrique, le Réseau Santé Haut-Léman a largement relayé cet événement. Le même jour, une infirmière clinicienne en diabétologie était présente sur le site du Samaritain à Vevey, pour sensibiliser le personnel à la thématique du diabète et proposer un test de dépistage gratuit.

COMPTES :

- **Charges** Fr. 40'603.75
- **Recettes** Fr. 42'897.40
- √ **Résultats** Fr. 2'293.00

L'année 2014 a également été consacrée par le projet **Diabest**. Son développement a suivi le rythme du Programme cantonal Diabète (PcD), marqué par une proposition de cadre cantonal.

Le groupe de travail régional qui réunit des professionnels du diabète, a travaillé sur les thèmes suivants :

- le processus de prise en charge du patient / trajectoire,
- les prestations proposées aux médecins et aux patients :
 - consultations spécialisées (diabétologue, diététicienne, podologue),
 - consultations avec une infirmière en diabétologie à l'Hôpital Riviera-Chablais,
 - prise en charge réunissant le patient, le médecin traitant et une infirmière en diabétologie,
 - programme de cours pour les patients diabétiques,
- une charte de collaboration commune.

Le programme cantonal Diabète et son COPIL ont validé le fonctionnement et le budget 2015 du dispositif Diabest, donnant un message clair pour son lancement en 2015.

L'Hôpital Riviera-Chablais a développé, une **unité de diabétologie**, en complément du dispositif Diabest, afin de proposer différentes prestations (pied diabétique, grossesse et diabète), de former et de sensibiliser les professionnels hospitaliers (médecins cadres, médecins assistants, infirmières, ASSC) à la thématique du diabète.

Le canton du Valais réfléchit également à mettre en place un Programme cantonal diabète, permettant ainsi une transition adéquate entre les Chablais vaudois et valaisan.



2014 :
217 patients suivis,
dont 150 nouvelles
situations

Diagnostiquer

Ouvert voici 3 ans, le **Centre Mémoire de l'Est Vaudois (CMEV)** est le résultat d'une collaboration entre la Fondation de Nant, l'Hôpital Riviera-Chablais et le Réseau Santé Haut-Léman, avec le soutien du Programme cantonal « Alzheimer ».

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, 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, ainsi qu'aux proches aidants.**

La collaboration avec le médecin de famille et l'équipe du CMS lorsqu'elle est impliquée, est centrale.

En 2014, le CMEV a suivi **217 patients** (dont **150 nouveaux patients**) et a réalisé **88 consultations pour proches aidants**.

COMPTES :

- **Charges** Fr. 317'101.30
- **Recettes** Fr. 385'283.00
- √ **Résultats** Fr. 68'181.70

En collaboration avec le médecin traitant, le **CMEV** propose :

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



2014 :
33 cours donnés,
452 personnes inscrites

Transmettre

En 2014, les 33 cours donnés dans le cadre du **Programme de formation continue**, ont permis à 452 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 les soins palliatifs.

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

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.

Les inscriptions se font dorénavant sur notre site Internet, www.reseau-sante-haut-leman.ch, rubrique « formation-continue », page où vous trouverez l'intégralité du programme. N'hésitez pas à le consulter.

Le programme 2015 est composé de 41 cours, avec un effort important fait au niveau de la communication.

La Formation continue, c'est aussi :

- le souhait de permettre à des collaborateurs d'institutions aux missions différentes de se rencontrer, 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. 15'000.-.

COMPTES :

- **Charges** Fr. 128'910.98
- **Recettes** Fr. 91'399.40
- √ **Résultats** Fr. -37'511.58



2014 :
984 femmes
enceintes/futurs
parents vus en
entretien par l'Equipe
Conseil en
Périnatalité

Soutenir

L'Equipe Conseil en Périnatalité Riviera-Chablais, gérée par Profa et le Centre SIPE de Monthey, c'est :

- 4 Sages-Femmes Conseillères (SFC) et 3 Assistantes Sociales (AS) pour l'Est vaudois,
- des entretiens médico-psycho-sociaux (non payants) qui offrent de l'information et un accompagnement aux femmes enceintes et futurs pères durant la grossesse et dans les premiers mois du bébé (pour l'assistante sociale), dans un objectif de prévention de la santé de la mère, de l'enfant et du père; ils sont complémentaires aux consultations médicales et sont intégrés dans la filière de prise en charge des maternités (document de transmission inséré dans le dossier informatisé maternité),
- un travail en tandem (sage-femme conseillère, assistante sociale en périnatalité) en partenariat avec l'Hôpital Riviera-Chablais et les partenaires du réseau périnatal et de la petite enfance de la région,
- l'intercantonalité dans le Chablais (partenariat SIPE-Profa, Hôpital Riviera-Chablais).

En quelques chiffres :

- Vevey/Hôpital Riviera-Chablais : 486 femmes enceintes/futurs parents vus en entretien (AS+SFC),
- Chablais vaudois/Hôpital Riviera-Chablais : 269 femmes enceintes/futurs parents vus en entretien (AS+SFC),
- Chablais valaisan/Hôpital Riviera-Chablais : 229 femmes enceintes/futurs parents vus en entretien (AS+SFC),
- Monthey (Valais) : 104 femmes enceintes/futurs parents vus par le Centre SIPE (AS).

L'activité des équipes Conseil en périnatalité pour l'Est vaudois, c'est donc 1'088 personnes vues, soit 55% des 1'963 accouchements de la région (Riviera-Chablais).

Entre 57% des futures mères/pères (sur la Riviera) et 75% (sur le Chablais) sont orientés par les médecins et entre 6% à 15% par le réseau périnatalité et petite enfance (sages-femmes indépendantes, infirmières petite enfance, etc.).

En 2014, **les équipes Profa :**

- ont participé activement au colloque périnatal (ou «groupe parents vulnérables ») sur la Riviera et au Chablais (12 séances par an) dont l'objectif est d'exposer les situations présentant des fragilités afin d'échanger de manière interdisciplinaire, de coordonner le suivi avec l'équipe des maternités, les médecins gynécologues et pédiatres, les pédopsychiatres, les psychiatres, les IPE, les SFI. L'assistante sociale SIPE y participe également,
- ont effectués plus de 29 rencontres de réseau (avec les futurs parents et les professionnels qui les accompagnent), dont 21 dans la région de la Riviera,
- ont organisé 2 colloques annuels à thème destiné au réseau des professionnels de la périnatalité Riviera sur le « Dénier de grossesse » et « Grossesse et diabète », en présence d'une trentaine de participants qui ont à chaque fois relevé la valeur formative,
- ont présenté la prestation aux nouveaux médecins gynécologues et pédiatres de leur région au Forum Jeunesse et Riviera (30 professionnels en lien avec des jeunes entre 14 et 25 ans) et aux services sociaux.

En 2014, l'équipe SIPE (Monthey) a constaté que de nombreux travailleurs venant de l'Union européenne, au bénéfice de permis L ou B, n'osent plus se rendre auprès des services sociaux communaux, même pour une aide ponctuelle, de peur que leur permis ne soit pas renouvelé. La grossesse va alors se vivre dans un très grand stress.

L'accompagnement de ces familles jusqu'à l'âge d'un an de l'enfant, au Centre SIPE à Monthey, permet de développer des outils d'observation sur un plus long terme qui ont un impact sur la diminution du stress et sur le dépistage des dépressions du post-partum par exemple.

Dans le Chablais vaudois et valaisan, il est à relever un manque de lieux d'hébergement pour des jeunes mères et leur bébé, en situation de grande vulnérabilité. Un tel lieu d'accueil pourrait garantir la sécurité du bébé, de la mère, du père, en favorisant le développement du lien d'attachement.

Prestations de la consultation en santé sexuelle à l'Hôpital Riviera-Chablais, site d'Aigle

- Contraception post-partum, sexualité, vécu de l'accouchement :
 - vécu de l'accouchement,
 - « reprise » des relations sexuelles,
 - sexualité pendant la grossesse et dans le post-partum,
 - méthodes de contraception en tenant compte de l'allaitement ou du sevrage,
 - Il faut veiller à ce que les mères des nouveau-nés bénéficient d'un conseil adéquat pour, le cas échéant, la mise en place d'une contraception ». IUMSP, 2002.

« Une IG sur cinq survient dans l'année qui suit l'accouchement ».

65% des accouchées ont bénéficié d'un entretien individuel avec les conseillères.

- Accompagnement lors d'Interruptions (IG) ou pertes de Grossesse :
 - soutien à la prise de décision, au vécu de l'IG ou de la fausse couche, et accompagnement dans le choix d'une contraception fiable,
 - l'entretien n'est pas obligatoire sauf :
 - si la jeune fille a moins de 16 ans, il est requis par la loi,
 - si l'IG est tardive : les médecins peuvent déléguer l'entretien approfondi.

«Le risque d'IVG répétées est loin d'être négligeable parmi les femmes qui font une demande d'IVG. L'existence de ce risque implique un renforcement et une amélioration du conseil en matière de contraception à la suite d'une IVG». IUMSP, 2002

Les conseillères ont eu un entretien avec 72% des patientes qui ont eu une interruption de grossesse.

Collaboration interdisciplinaire

A Aigle, un groupe pluridisciplinaire sous la responsabilité d'un médecin-chef, avec les ICUS des services concernés par les prestations, élabore des protocoles en vue d'uniformiser les pratiques et des documents d'informations pour les patients. En 2014 le groupe pluridisciplinaire a organisé une rencontre entre les services de gynécologie de Vevey et d'Aigle pour un échange de pratique sur la prise en charge des interruptions de grossesse.

Le groupe pluridisciplinaire a également travaillé à rendre plus visibles ses prestations auprès des professionnels et du public par le site Internet.

SIPE et Profa ont aussi initié une collaboration par la formation d'un groupe de travail pour préparer la fusion de l'Hôpital Riviera-Chablais et dégager leurs lignes de force en vue de réunir leurs compétences.



Bilan

Pages suivantes

FIDUCIAIRE JEAN-CHRISTOPHE GROSS SA

VEVEY

Membre de la CHAMBRE  FIDUCIAIRE

AV. PAUL-CERESOLE 12
TELEPHONE 021 925 30 50
TELEFAX 021 925 30 51
info@grossfidu.ch
CCP 18-25928-2

ADRESSE POSTALE :
CASE POSTALE 396
1800 VEVEY 1

Rapport de l'Organe de révision sur
le contrôle restreint

A l'Assemblée générale de

Réseau Santé Haut-Léman

Roche

Vevey, le 19 mai 2015

Monsieur le Président, Mesdames, Messieurs,

En notre qualité d'Organe de révision, nous avons contrôlé les comptes annuels (Bilan, Comptes d'exploitation et Compte de Pertes et Profits) de votre Association pour l'exercice arrêté au 31 décembre 2014.

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 DECEMBRE 2013 ET 2014

ACTIF	31 décembre 2014	31 décembre 2013
	Fr.	Fr.
REALISABLE		
Impôt anticipé à récupérer	2'605.42	1'219.99
Débiteurs affiliés	9'862.00	11'918.00
Débiteurs divers	0.00	5'797.60
Actifs transitoires	743'968.40	310'263.15
Crédit Suisse, garantie loyer (.60)	18'765.41	18'751.35
Crédit Suisse, garantie loyer (.20)	241.86	241.68
	775'443.09	348'191.77
DISPONIBLE		
Banque Cantonale Vaudoise, c/c (.86)	0.00	131'668.55
Banque Cantonale Vaudoise, c/c (.73)	674'780.50	0.00
Compte postal Deposito	2'182'186.95	2'180'784.60
Compte postal	482'655.56	1'019'214.58
Caisse	70.00	113.30
	3'339'693.01	3'331'781.03
<u>Total de l'Actif</u>	4'115'136.10	3'679'972.80

BILANS COMPARES
aux 31 décembre 2013 et 2014
 (suite)

	31 décembre 2014	31 décembre 2013
	Fr.	Fr.
report	3'241'728.50	2'947'963.07
CAPITAL PROPRE		
Réserve	30'000.00	30'000.00
Pertes et Profits, solde reporté	843'407.60	702'009.73
	873'407.60	732'009.73
<u>Total du Passif</u>	4'115'136.10	3'679'972.80

BILANS COMPARES
AUX 31 DECEMBRE 2013 ET 2014

P A S S I F	31 décembre 2014	31 décembre 2013
	Fr.	Fr.
<u>EXIGIBLE</u>		
Banque Cantonale Vaudoise, c/c (.73)	0.00	24.35
Fournisseurs	265'057.28	0.00
Créanciers divers	79'886.30	64'642.40
Hôpital Riviera, c/c	0.00	101'434.95
Passifs transitoires	107'768.95	550'155.24
	452'712.53	716'256.94
<u>RESERVES AFFECTEES</u>		
Réserve "Informatique"	5'000.00	5'000.00
Réserve "Fusion"	46'974.55	46'974.55
Réserve "Axes de développement PSHL"	751'144.67	487'941.45
Réserve "Brio"	835'782.00	645'263.27
Réserve "Equipe mobile de référence en soins palliatifs"	73'889.21	101'961.10
Réserve "Formation cantonale en soins palliatifs établissements socio-éducatifs"	83'048.65	57'305.11
Réserve "Formation filière en soins palliatifs"	83'704.84	85'035.75
Réserve "Equipe mobile intra-hospitalière de soins palliatifs"	55'733.27	55'733.27
Réserve "Hygiène et Prévention"	0.00	149'435.69
Réserve "Filière Diabéto-pédiatrique"	140'644.25	107'727.47
Réserve "Projet sport et diabète"	6'205.72	6'205.72
Réserve "Coordination diabète"	31'418.00	29'124.35
Réserve "Centre de la mémoire"	234'692.25	166'510.55
Réserve "Consultation gériatrique ambulatoire"	440'778.56	287'487.85
	2'789'015.97	2'231'706.13
report	3'241'728.50	2'947'963.07



Secrétariat du Réseau	021 967 22 60
BRIO	021 973 16 21
Suivi de Santé	021 973 16 26
Consultation Gériatrique Ambulatoire (CGA)	021 973 16 21
Equipe Mobile de Soins Palliatifs (EMSP)	079 366 96 86
Equipe Mobile intra-hospitalière de Soins Palliatifs (EMiSP)	021 943 94 07
Equipe de diabétologie pédiatrique	079 284 75 42
Dispositif Diabest	021 923 48 89
Centre Mémoire de l'Est vaudois (CMEV)	021 983 25 70
Formation Continue	021 967 22 67
Equipe Conseil en périnatalité Riviera-Chablais	021 631 01 55

Toutes les informations utiles sur :
www.reseau-sante-haut-leman.ch