

ORIENTER & SUIVRE

LE BRIO

Le Bureau Régional d'Information et d'Orientation (BRIO) est composé d'Infirmier·ère·s De Liaison (IDL) et de coordination, ainsi que d'assistantes sociales. Nos équipes sont à disposition de la population et des professionnel·le·s de la santé entre autres, pour conseiller, orienter et répondre aux questions médico-sociales liées à des sujets, tels que:

- Hébergement en EMS (court et long séjour)
- Centre d'Accueil Temporaire
- Prestations sociales
- Aide et soins à domicile
- Soutien aux proches aidant·e·s
- Logements protégés
- Centre de loisirs.

FAITS MARQUANTS

Activité de liaison au sein des sites de l'HRC

L'année 2019 a été consacrée à la préparation **de l'ouverture du site hospitalier de Rennaz**. Le BRIO a œuvré, conjointement avec l'Hôpital Riviera-Chablais et tous les partenaires du Réseau, pour ajuster l'activité de la liaison, réguler les flux entre les partenaires du Réseau et réviser les [processus et procédures](#) relatifs à l'organisation de sorties depuis l'HRC avec les partenaires.

Une des importantes nouveautés mise en place est le **développement de la liaison aux Urgences et à l'Unité Hospitalière de Courte Durée (UHCD)**. Cette évolution permet d'organiser les sorties et d'assurer la continuité des soins 6 jours/7 en collaboration avec les partenaires du Réseau.

Repérage des patient·e·s fragiles nécessitant l'intervention de l'IDL (projet en cours)

- Intégration dans Soarian d'une grille de repérage des patient·e·s vulnérables nécessitant l'intervention de l'IDL (alertes), avec le soutien de l'HRC
- Le but est de:
 - gagner du temps pour l'IDL dans le repérage pour plus d'efficacité
 - couvrir les autres services de soins (contrainte de dotation)

Gain d'efficacité

- Création d'un poste de secrétariat IDL à 50% (tâches administratives déléguées)
- L'IDL de l'UHCD anticipe quotidiennement les tâches pour les patient·e·s qui seront hospitalisé·e·s en médecine, en chirurgie et en Ger A
- Répartition des tâches entre IDL, soignant·e·s et médecins
- Colloque interdisciplinaire structuré par Unité de soins pour éviter l'engorgement de l'HRC

En 2019, 38% des patient·e·s adultes hospitalisé·e·s au sein de l'HRC ont été suivi·e·s par les IDL; 39% en 2018 et 40% en 2017

Avant l'ouverture de Rennaz les IDL couvraient 327 lits de soins aigus, sur le site de Rennaz ce sont 329 lits

Pilotage du changement au sein de Rennaz

Le BRIO a mis en place des mesures de suivi du changement pour évaluer le fonctionnement et les processus, via des indicateurs de pilotage et des bilans réguliers avec l'HRC

Activité de coordination

Au niveau de la coordination, l'année 2019 a été marquée par la mise en place de plusieurs projets, à savoir:

- **Permanences BRIO: une information de proximité !**
En complément aux prestations offertes par le BRIO dans ses locaux de Rennaz, deux permanences ont été ouvertes afin de se rapprocher de sa population potentielle; l'une à l'EMS Les Hirondelles à Clarens et la seconde au Centre du Panorama à Vevey.
- **Suivi des Courts Séjours (CS) de psychiatrie de l'âge avancé à l'EMS Les Hirondelles**
Dès juin 2019, une collaboration étroite entre le BRIO et l'EMS de CS s'est mise en place à travers des colloques hebdomadaires. Chaque mercredi après-midi, une coordinatrice a rencontré les soignant-e-s au sein de l'unité de CS des Hirondelles. Le but étant d'assurer le suivi du CS et de préparer la sortie.
- **Courts Séjours urgents 7 jours/7**
Dès le 1^{er} avril 2019, en collaboration avec les trois EMS de CS, le BRIO a élargi l'offre de CS pour permettre des entrées 7 jours/7, ceci en dehors des heures d'ouverture du BRIO et de la présence des IDL sur les sites hospitaliers de l'HRC. Les CS urgents sont organisés par les médecins traitant-e-s et/ou de garde avec le soutien de l'EMIR.

En 2019, le BRIO a enregistré 7817 demandes (+1.13% par rapport à 2018)	81% des hébergements réalisés dans les EMS du RSHL et 18% dans les EMS hors réseau	
659 personnes se sont adressées au BRIO pour demander une information, une augmentation de +37% par rapport à 2018	54% des demandes d'information proviennent des usager-ère-s eux-elles-mêmes ou de leur entourage; le solde se répartit entre les différent-e-s professionnel-le-s (médecins, curateur-trice-s, autres)	
50 personnes ont bénéficié d'un test de repérage de la fragilité, 11 étaient à risque de déclin fonctionnel, avec l'accord de leur médecin traitant-e un soutien ad hoc a été mis en place par le BRIO		
59% des usager-ère-s se sont adressé-e-s une fois au BRIO et 23% deux fois	34% des personnes en séjour provisoire restent dans le même EMS	
84% des CS aboutissent à un retour à domicile	6% des résident-e-s CS sont transféré-e-s en EMS LS	7% des résident-e-s sont hospitalisé-e-s en soins aigus et/ou en réadaptation durant le CS

Service social

Durant l'année 2019, les Assistantes Sociales (AS) ont travaillé à la création de procédures d'interventions, à l'harmonisation de leur pratique au quotidien et à la promotion du service social afin de le faire connaître davantage auprès des partenaires.

La formation destinée aux répondant-e-s administratif-ve-s et la formation continue pour le personnel et les partenaires du RSHL, ont rencontré plein succès. Les supports de cours et l'animation ont été adaptés et améliorés en fonction des besoins et des nouveaux savoirs.

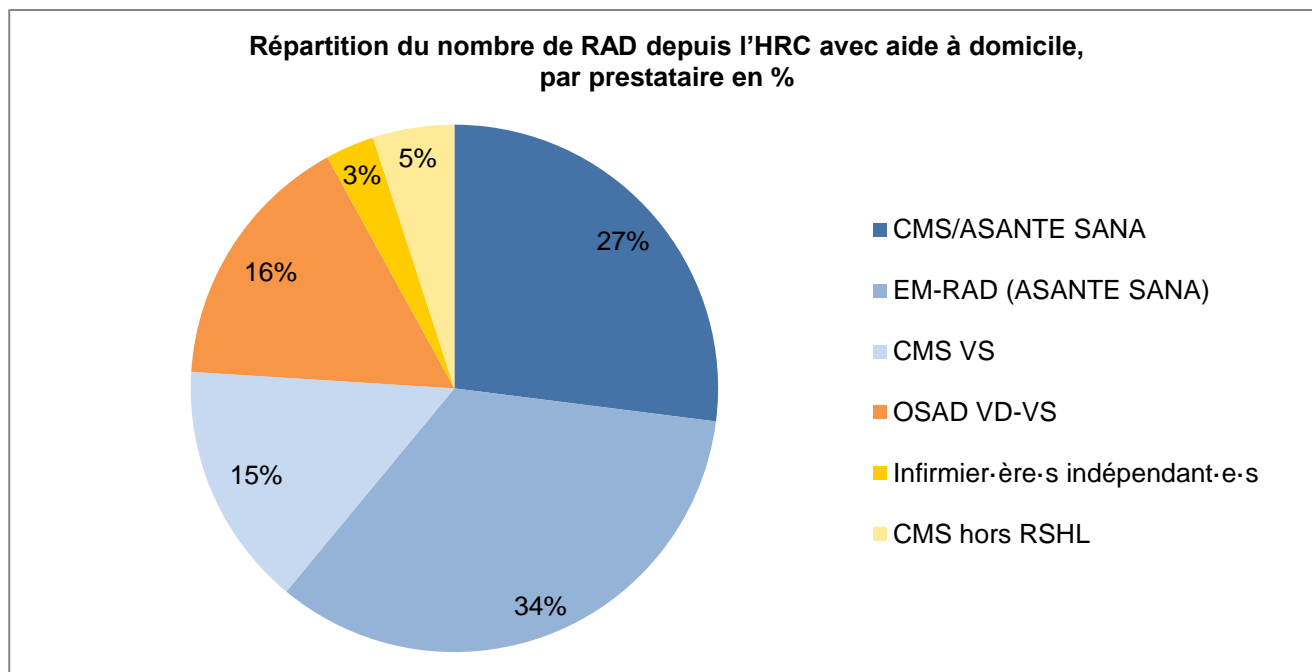
Des rencontres avec les représentant-e-s de l'Etat et des Agences d'Assurances Sociales (AAS) ont eu lieu, avec pour but de réfléchir à la mise en place concrète du projet «Vision AAS 2020» sur l'Est vaudois. A ce jour, un partenariat entre les AS et les agences régionales a été initié afin de collaborer dans les situations sociales qui le nécessitent. La réflexion se poursuivra en 2020.

En parallèle, l'activité au sein de l'HRC s'est développée à l'entière satisfaction de la Direction générale de l'HRC, donnant ainsi lieu à une augmentation de la dotation de 60%, réalisable en 2020.

CHIFFRES & GRAPHIQUES

Liaison

Organisation des sorties depuis l'HRC



Commentaires

La part de marché par service de soins à domicile s'élève à :

- **61%** pour ASANTE SANA (avec EM-RAD)
- **15%** pour les CMS du Valais
- **16%** pour les OSAD privées
- **3%** pour les infirmier·ère·s indépendant·e·s
- **5%** pour les CMS hors RSHL

Evolution des sorties/Retour A Domicile (RAD) depuis l'HRC avec l'aide des services de soins à domicile

Année	Nombre de sorties depuis l'HRC, toutes sorties confondues (avec ou sans l'aide des services de soins à domicile)	Moyenne par mois	Nombre de RAD depuis l'HRC, avec aide	Moyenne par mois	Proportion des patient·e·s pris·e·s en charge à la sortie
2017	11'586	965	2'485	207	21.44%
2018	11'251	937	2'430	202	21.59%
2019	11'177	931	2'276	190	20.36%

Commentaires

En 2019, on note une baisse des RAD avec aide de :

- -6.34% par rapport à 2018
- -8.41% par rapport à 2017

Coordination

Hébergement Long Séjour (LS) en quelques chiffres:

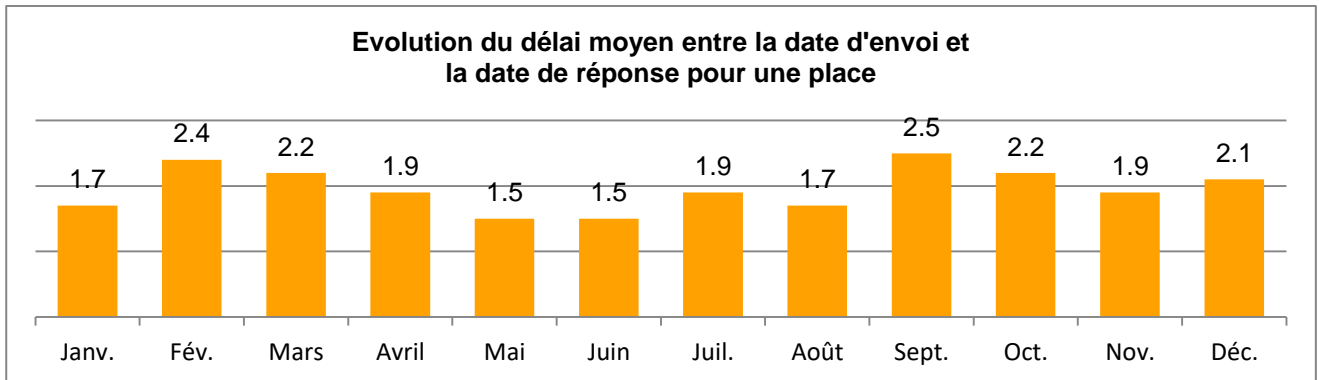
917 demandes de LS, réparties comme suit:

- 684 Gériatrie (74.60%)
- 200 PAA (21.80%)
- 23 Psychiatrie (2.50%)
- 6 Autres (0.65%)
- 4 HNM (0.45%)

Sur 917 demandes de LS, 730 ont abouti, dont 592 (81.1%) sur le RSHL. Elles sont réparties comme suit:

- 451 Gériatrie (76.20%)
- 124 PAA (20.95%)
- 17 Psychiatrie (2.85%)

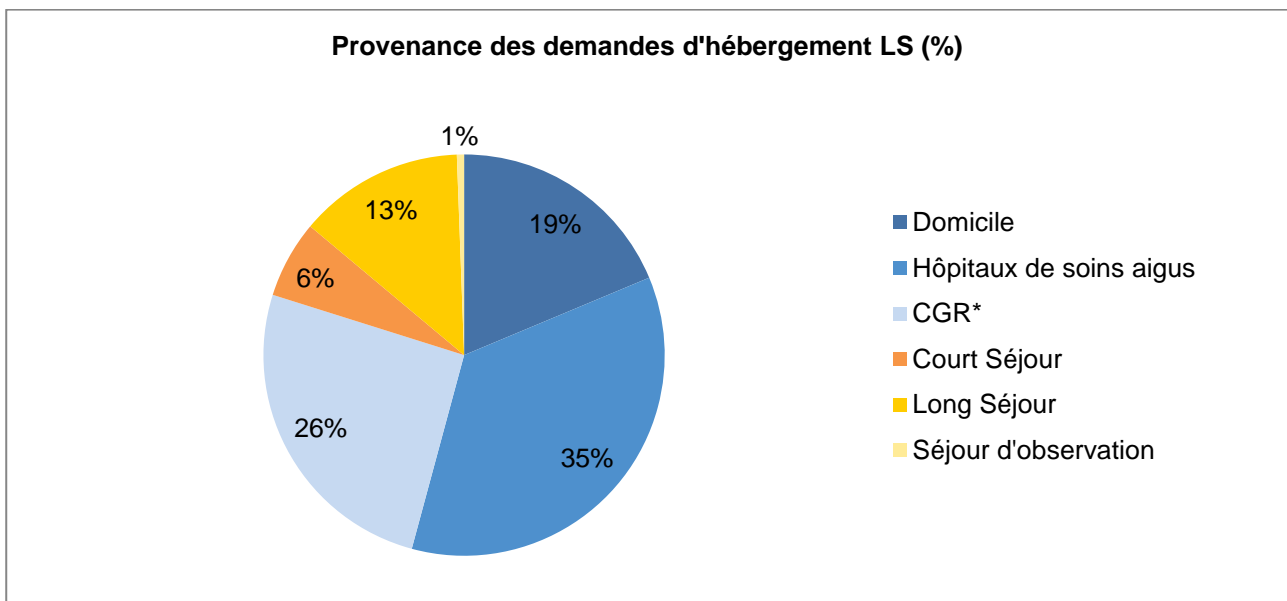
Evolution mensuelle du délai moyen de la réponse des EMS à un dossier soumis par le BRIO



Commentaire

Les EMS se positionnent rapidement sur un dossier proposé par le BRIO, le délai moyen est de deux jours.

Provenance des demandes d'hébergement LS



*Cliniques de Gériatrie et de Réadaptation (CGR)

Commentaire

61% des demandes d'hébergement LS proviennent des hôpitaux (A & B), le solde se répartit entre le domicile, les EMS de CS et de LS.

Bureau Régional d'Information et d'Orientation (BRIO)

Tél. 021 960 19 19
brio@rshl.ch