Réseau Santé
NORD BROYE

Rapport d'activités 2014

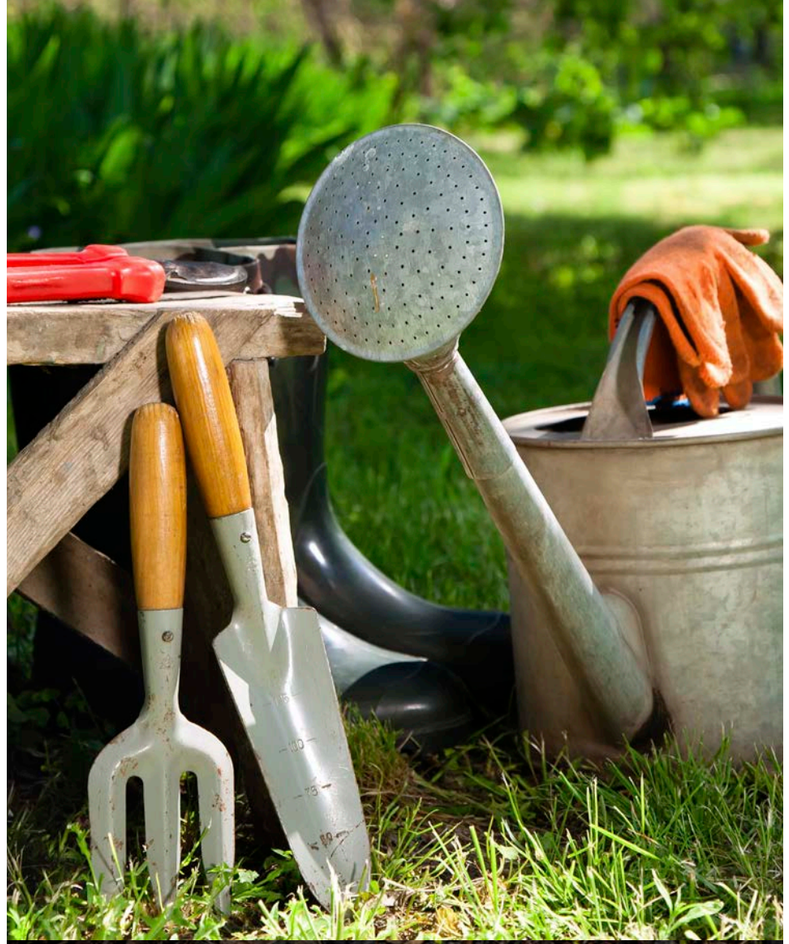
Métamorphose

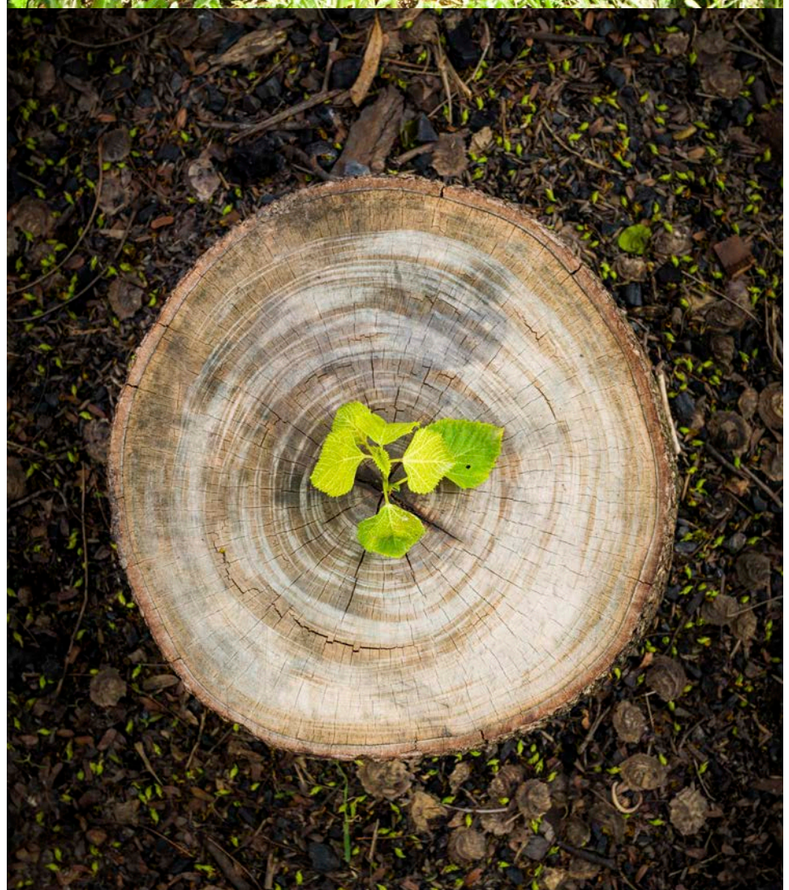
C'est dans sa vocation : le Réseau change, il évolue… Mais, certains jours, il progresse avec davantage d'intensité. Avec l'apparition d'un nouveau nom, d'un nouveau logo et d'un nouveau site web, son développement est à marquer d'une pierre blanche, car un tel changement n'a rien de superficiel.

Les quatre réseaux du canton étaient arrivés au constat que leur présentation disparate nuisait à leur visibilité et à leur action.

C'est ainsi qu'est née l'idée d'un site internet commun et quatre sites régionaux construits selon la même architecture. Dans la foulée, l'harmonisation de la ligne graphique et, bien sûr, le choix d'un logo à la fois commun et différent d'une région à l'autre, s'imposaient comme des évidences. L'étape la plus complexe était le changement de nom : comment parvenir à se débarrasser de ces acronymes qui ne sont compréhensibles que pour les initiés ? Il fallait garder le mot « réseau », mais il fallait aussi insister sur la « santé », et enfin, la région était primordiale. On aurait donc « Réseaux Santé Vaud » et, pour notre région « Réseau Santé Nord Broye » : juste un mot en plus, mais qui témoigne d'une révolution copernicienne.

Revêtus de ces nouveaux atours, les réseaux vaudois sont dès maintenant mieux équipés pour développer leur rôle d'intermédiaire entre les politiques de santé publique qui se conçoivent à l'échelle cantonale, fédérale voire internationale et leur mise en œuvre qui doit se faire dans le terreau de chaque région. Le Service de la Santé Publique se réorganise et entend fonctionner non plus par secteur d'activité mais par région ? Qu'à cela ne tienne ! Nous sommes déjà prêts…





Au centre de la toile des réseaux, on trouve les BRIOs. Spécialistes de l'orientation et de l'information médico-sociale, et garants d'une utilisation des ressources médico-sociales qui soit à la fois rationnelle et respectueuse des choix du client-patient-résident, ces dispositifs régionaux sont aussi amenés à évoluer pour répondre le mieux possible aux besoins de la population. Comment, tout en garantissant leur sécurité, faire en sorte que des patients âgés vulnérables qui aboutissent aujourd'hui aux urgences ne soient pas inutilement hospitalisés dans des conditions qui risquent de compromettre leur autonomie fonctionnelle ? C'est la question que pose également le projet « Trajectoire, Information, et Orientation » (TIO), né dans l'incubateur « Organisation sanitaire régionale intégrée et coordonnée » (OSRIC). On ose prédire que les solutions qui, après expérimentation, seront adoptées modifieront la pratique de tous les soignants.

Un réseau s'incarne dans ses collaborateurs et ses collaboratrices qui, eux et elles aussi, changent et évoluent ! Et c'est surtout grâce à leur capacité d'adaptation, leur disponibilité et leur engagement que le réseau peut continuer d'assurer son rôle de coordination au cœur du système régional et poursuivre sa métamorphose. Qu'ils et elles en soient chaleureusement remercié·e·s.

Olivier Bettens
Président du Comité

Yves Kühne
Secrétaire Général

2014 en quelques repères

La coordination des prestations et des acteurs régionaux de la santé au service de la continuité des soins et de la couverture des besoins

Outre la mise en œuvre des programmes cantonaux (BRIO, Soins Palliatifs, Centres Mémoire et de Gériatrie, Consultation Proches Aidants, Diabète) dans le cadre d'un contrat de prestations avec l'Etat de Vaud, le RSNB vise à offrir un système de santé régional performant et innovant, répondant aux besoins de la population. Pour ce faire, il mène ou participe à différentes actions régionales (lire ci-dessous) en coopération étroite avec ses membres.

3 plateformes de coordination (Psychiatrie Agée, Diabète, Santé mentale et addiction) se sont réunies ponctuellement pour faire le point sur les dossiers en cours ou les réflexions initiées dans les domaines concernés.

2004-2014 : Le Réseau de soins de La Broye et du Nord vaudois fêtait ses 10 ans !

Le 8 novembre 2004, les Réseaux de soins Renova (région Yverdon, Grandson, Yvonand et Balcon du Jura), Aroval (région Orbe, Cossonay et La Vallée de Joux) et Santé Broye (région Payerne, Estavayer-le-Lac, Lucens et Moudon) fusionnaient et constituaient l'Association du Réseau de soins de La Broye et du Nord vaudois. En 2014, près de 50 professionnel·le·s œuvrent quotidiennement au sein du Réseau dans les dispositifs régionaux que sont le Bureau Régional d'Information et d'Orientation, l'Equipe Mobile de Soins Palliatifs, les Centres Mémoire et de Gériatrie, la Consultation Proches Aidants, la coordination Diabète et la plateforme Santé Mentale et Addiction.

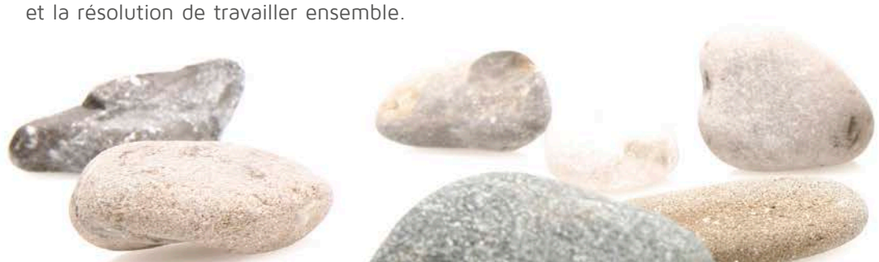
Le Réseau Santé Nord Broye a présenté ses activités à la population lors d'une journée « portes-ouvertes » le 25 novembre 2014»

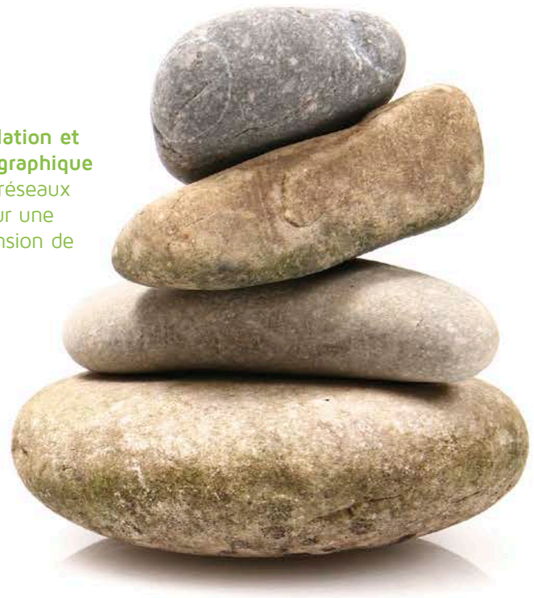
2014, les réseaux vaudois harmonisent leur appellation

Cette métamorphose, comme évoqué dans l'édito, s'est inscrite dans le cadre d'une harmonisation cantonale et répond à une volonté d'unité et de cohérence entre les Réseaux. Elle traduit leurs engagements, au sens de la Loi sur les Réseaux de Soins du 31 janvier 2007, de mieux aider les Vaudois et les Vaudoises à bénéficier de prestations coordonnées et de s'informer efficacement pour maintenir et améliorer leur santé. Le nouveau logo se décline en 4 couleurs qui sont le signe d'un positionnement ancré dans les régions et qui expriment à la fois leurs spécificités, leurs interactions et la résolution de travailler ensemble.

Une nouvelle appellation et une nouvelle ligne graphique commune entre les réseaux de soins vaudois pour une meilleure compréhension de leurs activités

www.rsnb.ch





La commune d'Orbe, les eHnv, une délégation des médecins d'Orbe, le programme **« ForOm »** et le RSNB ont uni leurs efforts pour apporter une réponse de proximité aux besoins régionaux

Le nouveau site web cantonal et les sites web régionaux, orientés utilisateurs et utilisatrices, ont également été créés et devraient contribuer à améliorer significativement l'accès à l'information médico-sociale et aux prestations déployées dans les régions. Une carte interactive permet de naviguer d'un site à l'autre en un simple clic !

Maintien d'une permanence pour les communes d'Orbe et environnantes

Suite à l'annonce de la fermeture de la policlinique d'Orbe en mars 2014 et à la réaction des autorités communales, les partenaires régionaux se sont mobilisés sous l'impulsion de la Commune d'Orbe. Le groupe de travail, présidé par le RSNB, a proposé non seulement la conservation d'une réponse de type « permanence » pour Orbe et sa région, mais également la consolidation de l'offre en médecine générale et l'appui à la relève médicale, notamment dans le cadre de la collaboration avec le programme ForOm Nord vaudois. **Le 8 octobre 2014**, un communiqué de presse partenarial annonçait le maintien par les eHnv (Etablissements Hospitaliers du Nord Vaudois) d'une structure médicale de 1er recours (cabinet de groupe avec permanence) à Orbe, qui se situera dans un premier temps dans les locaux de l'hôpital. « Ce projet s'inscrit dans une perspective globale et cohérente de renforcement de l'offre médico-sociale pour la commune d'Orbe et les communes environnantes », relevait à cette occasion Claude Recordon, syndic d'Orbe.

Projet de regroupement de l'aide et des soins à domicile de La Broye vaudoise et fribourgeoise

En décembre 2013, le comité de pilotage, présidé par le RSNB et composé de représentant·e·s de l'association des communes de La Broye fribourgeoise et de l'association broyarde pour le maintien à domicile (ABSMAD), a présenté les résultats de l'étude de faisabilité menée dès 2012 à La Conseillère d'Etat Anne-Claude Demierre et au Conseiller d'Etat Pierre-Yves Maillard. Avec leur impulsion, la réflexion a également été élargie en 2014 au niveau de l'ensemble des partenaires dans le cadre d'un renforcement de la coordination médico-sociale régionale. Les deux Associations ont par ailleurs confirmé leur résolution de poursuivre la démarche vers la création d'une structure unique, en engageant, en 2015, une phase de modélisation de la future organisation et une expérimentation des prestations intercantonales 24/24 depuis les urgences de l'HIB (Hôpital Intercantonal de La Broye). L'évaluation de ces deux axes de travail permettra de prendre une décision définitive quant à la suite du processus.

2014 en quelques repères

OSRIC : un bilan intermédiaire, une confirmation et une réorientation

Le projet-pilote OSRIC a été initié en 2011 pour une période de cinq ans. Une évaluation intermédiaire, prévue dans le cadre de cette phase pilote, a été réalisée par la société Socialdesign sur un mandat conjoint du Service de la Santé Publique (SSP) et des membres du projet-pilote OSRIC. Le rapport final a été transmis aux mandants le 18 septembre 2014.

L'évaluation se voulait « formative », visant un processus d'apprentissage avec la livraison de pistes permettant la mise en place d'actions correctives en vue d'implémenter des améliorations pour la poursuite du projet.

S'appuyant sur les différents éléments de l'évaluation intermédiaire et des acquis des 4 premières années du projet-pilote, les membres adhérents ont confirmé leur intention de travailler collectivement pour tester des modèles organisationnels, de nouveaux mécanismes de financement et développer des actions cliniques communes. Ils proposent, dès 2015, une réorientation du projet-pilote basée sur un objectif commun et une volonté partagée.

Nouvel objectif commun

Assurer à chacun·e un accompagnement bio-psycho-socio-culturel et spirituel personnalisé, cohérent, fluide et coordonné au travers de son parcours de santé

Confirmation de la volonté

Partager les stratégies institutionnelles et élaborer une stratégie commune centrée sur les besoins de toute la population de la région

Projet TIO : Trajectoire, Information et Orientation

L'année 2014 a été marquée par la poursuite des travaux permettant d'atteindre l'objectif d'optimiser la trajectoire de l'usager et de l'usagère et par les premières réalisations du Projet TIO, à travers ses quatre pôles :

Pôle 1 Information, orientation, coordination

Pôle 2 Transition

Pôle 3 Gestion des urgences

Pôle 4 Lien avec la médecine de premier recours

La dynamique est en marche avec la conscience que la trajectoire optimale des patient·e·s se construit ensemble !

Le projet TIO est l'axe clinique du projet-pilote OSRIC. Grâce à l'engagement de plusieurs groupes de travail tant cantonaux que régionaux, un projet de « Guichet Intégré » a pu être testé sur la zone pilote de Sainte-Croix. Ce Guichet permet un accès de proximité à l'accueil et l'information (quelle que soit la structure à laquelle la personne âgée fait appel) et prend en charge l'adressage de l'usager et l'usagère vers la ressource adaptée. Les premiers résultats confirment la pertinence de la collaboration étroite entre partenaires des domaines sanitaire et social afin d'identifier rapidement des situations fragiles et de coordonner la prise en charge.

Ces synergies collaboratives entre partenaires offrent à chacun·e l'opportunité de renforcer sa connaissance des prestations et des bonnes pratiques de l'autre et de partager avec lui ses informations et expériences.

Cela s'est également avéré probant avec l'intégration, dès avril 2014, de l'équipe mobile des soins à domicile de l'ASPMAD au sein du Service des Urgences de l'Hôpital d'Yverdon-les-Bains. Le travail commun des équipes se solde par une augmentation de patient·e·s pouvant rentrer à domicile avec le soutien de l'équipe mobile.

Ces actions coordonnées contribuent au désengorgement des urgences. L'arrivée d'une nouvelle cheffe de clinique au sein de ce service dès octobre 2014 est une réponse supplémentaire à cette problématique. Médecin « extensiviste », des missions transverses lui ont été confiées, à l'intérieur mais aussi à l'extérieur de l'hôpital, affirmant les interactions entre partenaires.

Les réflexions conjointes menées sur la construction d'une Maison de Santé à l'entrée de l'Hôpital d'Yverdon-les-Bains font écho à l'évolution du monde de la santé et au changement de mentalité lié à la consommation de soins. Ce lieu sera un point de convergence des partenaires afin d'offrir une solution aux urgences médico-sociales.

La pénurie de médecins de proximité dans notre région suscite un fort engagement des principaux partenaires pour le développement de cabinets de groupe et de permanences médicales (cf. point ci-dessus relatif au maintien d'une permanence à Orbe). L'intégration des pratiques avancées en soins infirmiers dans la région est une piste très sérieusement étudiée par chaque institution pour pallier cette pénurie.

Les Cycles de conférences

2 conférences ont été données dans le cadre du Cycle de conférences du projet-pilote OSRIC, à l'attention des professionnel·le·s. Le thème « transferts et délégation de compétences dans le domaine de la santé » a été le fil rouge des interventions. L'évolution du système de santé conduit à l'émergence de nouveaux modes de pratiques professionnelles, fondés sur la réorganisation des prises en charge et sur une collaboration interdisciplinaire accrue. L'objectif de ce Cycle de conférences était de présenter des solutions déjà expérimentées qui ont modifié l'éventail des qualifications du personnel de santé impliqué.

Une 3e conférence « Expériences menées par les CMS et les EMS dans le cadre des délégations de compétences et de changements de rôles liés à l'intégration de nouvelles professions », par Mme F. Zaugg de la Fondation Saphir, Mme S. Groux et Mme A. Dias de l'ASPMAD, a été planifiée en 2015.

2 autres conférences, à l'attention de la population, ont été données dans le cadre du Cycle de conférences du RSNB. Elles se sont inscrites dans le cadre de la journée cantonale pour les Proches Aidants et de la journée mondiale de lutte contre le diabète.

25 septembre 2014

« Expérience de délégations de compétences d'encadrement clinique au Centre de Psychiatrie du Nord Vaudois » par la Dre M. Caci du CHUV, le Dre S. DIdisheim et M. V. Schneebeli du SPN

13 novembre 2014

« Expériences menées dans le cadre des Pratiques Infirmières Avancées : au cœur de la collaboration », par la Pre D. Morin de l'IUFRS

2014 en quelques repères

Projet « Mon traitement »

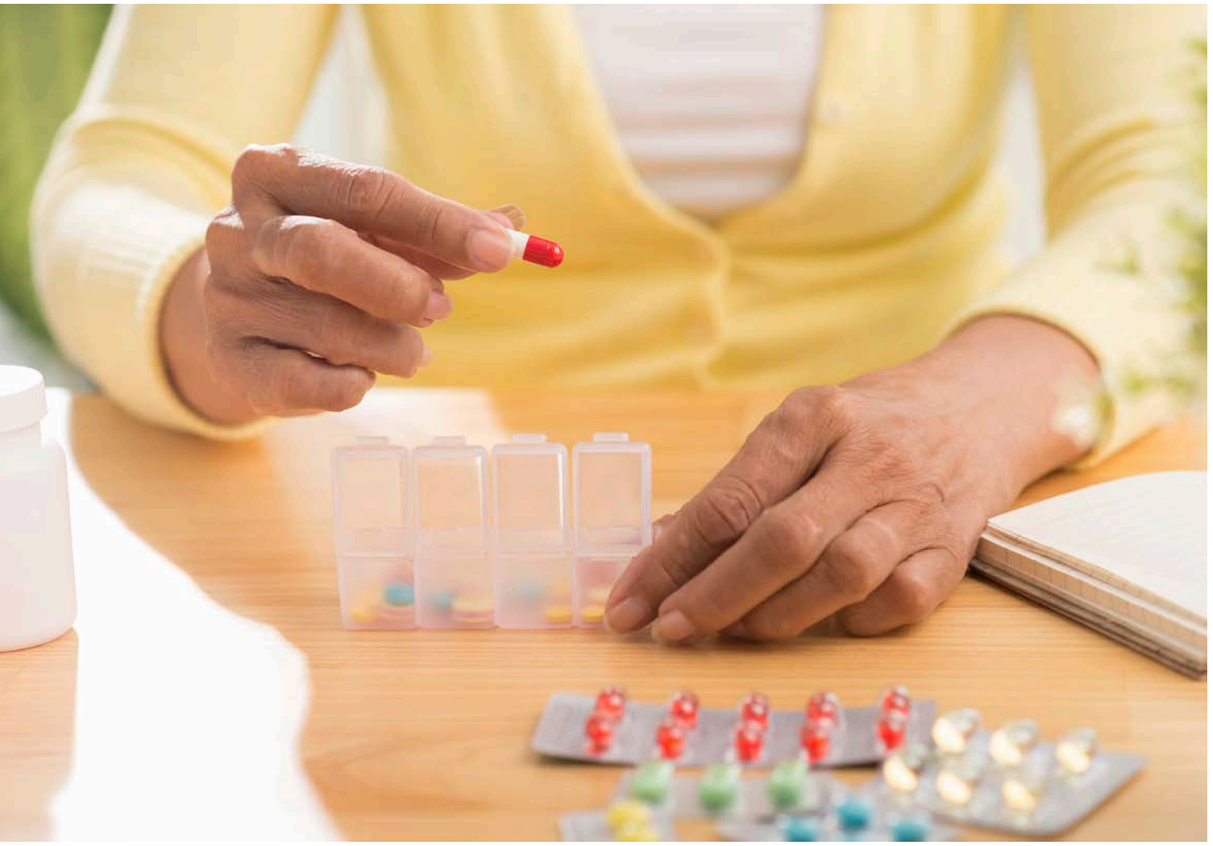
Le projet « Mon traitement » s'inscrit également dans le cadre du projet OSRIC et de l'axe clinique TIO. L'objectif de ce projet est d'expérimenter, sur un collectif de 50 à 70 patient·e·s avec de multiples médicaments et intervenant·e·s, la mise en œuvre d'un plan de traitement partagé qui repose sur la plateforme cybersanté vaudoise.

Tous les indicateurs de satisfaction montrent que la plateforme fonctionne selon les besoins des premiers utilisateurs et premières utilisatrices.

Une revue des problèmes rencontrés et des améliorations à apporter a été mise en place pour pouvoir continuer l'adaptation de la plateforme aux besoins des utilisateurs et utilisatrices.

Déploiement à fin 2014

- Patient·e·s : 10 inscrit·e·s
- Médecins : 8 connecté·e·s
- Pharmacies : 4 connectées
- ASPMAD : connectée
- eHnv : en voie de connexion
- Fondation Saphir : en voie de connexion



Accueil de jour et hébergement en psychiatrie de l'âge avancé : deux projets s'inscrivant dans le cadre de la Santé Mentale

Réflexion autour de l'accueil de jour et l'hébergement pour les personnes âgées souffrant de troubles psychiatriques dont la démence n'est pas prédominante : quelles réponses apporter ? Un lieu spécifique ou un apport de compétences ?

Ces deux projets concernent majoritairement la population âgée de plus de 65 ans, souffrant de troubles psychiatriques, dont la démence n'est pas prédominante.

Ces personnes présentent des besoins spécifiques dus à leur maladie si bien qu'un Centre d'accueil Temporaire (CAT) ou un lieu d'hébergement, pour garantir une prise en soins qualitative, doit disposer d'un cadre suffisamment rassurant et structurant, ainsi que des compétences et des ressources professionnelles adaptées.

L'approche menée auprès des partenaires cible un besoin, non exhaustif, dans le RSNB de 120 personnes environ pour l'accueil de jour et de 80 pour l'hébergement

Accueil de jour (CAT) psychiatrique pour les personnes âgées ayant des troubles psycho-affectifs

Ce projet est la suite donnée au rapport déposé au SASH en 2011 proposant l'ouverture d'un CAT extra-muros pour la population précitée.

Suite à ce rapport, un appel d'offres a été déposé auprès des membres du RSNB. La Fondation Saphir a répondu favorablement courant 2013 et un groupe de travail s'est penché en 2014 sur la viabilité et la faisabilité d'un CAT spécifique dans la région du Nord vaudois et de La Broye.

Les besoins évalués, ainsi que les caractéristiques de la population concernée ont montré qu'une solution centralisée dans un seul lieu était peu satisfaisante. Il a été jugé préférable de proposer une équipe de soutien spécialisée pour les CAT existants. Un projet modifié pour refléter ce changement de stratégie sera présenté au SASH d'ici la fin de l'été 2015.

Hébergement psychiatrique pour les personnes âgées ayant des troubles psycho-affectif

Pour donner suite à la demande de la plateforme de coordination de psychiatrie âgée du RSNB, une réflexion s'est portée sur l'opportunité de créer dans le Nord vaudois et La Broye des places d'hébergement pour la population concernée. Un groupe de travail comprenant des représentant·e·s d'EMS a été formé en mai 2013.

En 2014, le groupe de travail a évalué les besoins (quantitativement et qualitativement) et visité plusieurs lieux en France et en Suisse adaptés à la prise en charge de la population cible. Sur cette base, il réfléchit à un concept d'hébergement adapté. Un rapport de projet sera rédigé pendant le 1er semestre 2015. Il sera présenté et discuté avec les EMS du RSNB et le Service de Santé Publique.

2014 en quelques repères

De la médecine du personnel à la santé au travail

Le projet «prestations de base en médecine du personnel (PBMP)», déployé en 2013 par le RSNB auprès de 4 EMS pilotes, suite à une réflexion initiée par ses membres et reprise par la plateforme RH du projet OSRIC, s'inscrit dans le cadre des recommandations du médecin cantonal concernant la protection de la santé des personnes travaillant dans le secteur sanitaire (avril 2010).

Afin de consolider ces prestations et d'étoffer l'offre en santé au travail, une société, sous l'appellation de **Centre Régional de Santé au Travail** (CRST), a été créée par l'ASPMAD, le CSSC, les eHnv, la Fondation Saphir et le RSNB. Cette société a repris l'activité de la PBMP et regroupe dorénavant les compétences et l'expertise présentes auparavant au sein des institutions précitées. Les prestations sont ainsi poursuivies auprès des 4 EMS pilotes et seront disponibles progressivement pour tout membre ou toute entreprise qui souhaiterait en bénéficier.

Prestations du CRST

- Ligne téléphonique pour orientation et conseil
- Visite médicale d'entrée
- Visite d'aptitude au travail de nuit
- Suivi des absences de longue durée
- Suivi des accidents professionnels
- Ergonomie du poste de travail
- Formation en prévention de la santé au travail

Programme régional PTH (prothèse totale de hanche)

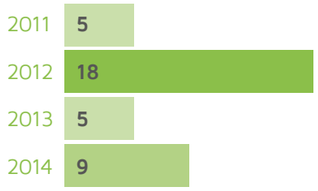
Malgré la distribution de 470 brochures en 2014 auprès des partenaires et l'élaboration, en collaboration avec l'ASPMAD, d'un document complémentaire sur l'adaptation de l'environnement suite à la pose d'une prothèse de hanche, le recours des personnes concernées aux prestations du programme est de plus en plus rare.

2015 sera ainsi consacré à revisiter l'adéquation de l'offre, si nécessaire l'information et la communication des prestations, et étudier éventuellement l'extension du mode de faire à d'autres itinéraires cliniques (genou, épaule, rachis…)

Les itinéraires cliniques transverses favorisent la continuité des soins et l'utilisation rationnelle des ressources disponibles

SE BOUGER POUR SA SANTÉ!

Nombre de participant·e·s inscrits·es sous les couleurs du RSNB :



www.planetesante.ch

Se bouger pour sa santé

Depuis 4 ans le RSNB est partenaire du projet. En 2014, 9 représentant·e·s du RSNB ont participé aux 20 km de Lausanne.

Les autres partenaires du projet sont : Vaud Cliniques, Association des médecins assistants et chefs de clinique vaudois (ASMAV), CHUV, Fédération des hôpitaux vaudois (FHV) et Association des étudiants en médecine de Lausanne (AEML).

Salon Planète Santé

Les collaborateurs et les collaboratrices des Centres Mémoire, de la Consultation Proches Aidants et du Diabète ont participé au 1er Salon Planète Santé, du 13 au 16 novembre 2014, au SwissTech Convention Center.

Les « Echos du Réseau »

Tous les numéros peuvent être consultés sur le site web du RSNB : www.reseau-sante-nord-broye.ch/bulletins-du-reseau

Trois numéros du bulletin d'information du Réseau ont été distribués par « mailing list » en 2014. Ils ont été consacrés à :

L'Unité de Traitement des Addictions (UTad) :
« accéder plus facilement au traitement et à des soins adéquats »

L'Unité d'Accueil Temporaire en psychiatrie (UATp) :
« un port d'escale indispensable pour apprendre à nouer des liens »

Centre Mémoire : « le dépistage précoce des troubles de la mémoire »

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

Riches du travail de 2013 sur les processus et procédures, cette année les collaborateurs et collaboratrices du BRIO Nord Broye étaient prêt·e·s à s'investir dans un projet qui aurait sans aucun doute métamorphosé l'activité du BRIO. Evoluer afin de concilier les besoins de la population, des professionnel·le·s, des partenaires et adapter son activité afin d'anticiper l'évolution du système de santé étaient les objectifs du BRIO.

Cette volonté a été tempérée par une dotation insuffisante du dispositif pour couvrir à la fois l'activité fonctionnelle et les remplacements de vacances, les formations et les arrêts maladies. « En 2014, l'équipe du BRIO n'a pas été épargnée par les imprévus et c'est un tout autre défi que les collaborateurs et collaboratrices du BRIO ont dû relever : maintenir l'activité de liaison et de coordination, continuer à offrir des prestations de qualité avec un effectif limité », observe Claire Neuville Kopp, responsable du BRIO.

L'équipe du BRIO, pour qui la notion de service envers les usagers et les usagères, les partenaires, les professionnel·le·s est une valeur importante, a fait preuve d'une solidarité et d'une souplesse à toute épreuve. Quasi constamment, elle a dû se réorganiser et se sur-adapter aux besoins de tous et toutes.

En 2014, le BRIO Nord Broye a enregistré 6'999 demandes d'orientation (6'903 en 2013)

Après une forte évolution entre 2012 et 2013 (+22%), compte tenu notamment de l'intégration des prestations liées à l'orientation entre les hôpitaux de soins aigus et les hôpitaux de réadaptation, l'activité s'est stabilisée en 2014.

2010	2011	2012	2013	2014
5'066	5'303	5'636	6'903	6'999

Parallèlement pour traiter les 1'250 situations supplémentaires depuis 2012, la dotation du dispositif a juste augmenté de 0.7 EPT, pour atteindre au 31 décembre 2014 un total de 17,4 EPT (la moyenne effective sur l'année est de 16,8 EPT).

Plus du 60% des demandes proviennent des sites hospitaliers somatiques (sites A) et presque 20% des centres de réadaptation (sites B).

Environ 60% des usagères et usagers ne recourent aux services du BRIO qu'une fois dans l'année.

Adapter son activité pour gagner en efficience et en efficacité pour continuer à apporter une information et une orientation appropriées aux besoins complexes des usagers et des usagères dans un système encore fragmenté, tel est l'un des enjeux à court terme pour l'équipe du BRIO

4'284 usagers et usagères (4'337 en 2013) ont eu recours au BRIO en 2014

Broye :

2'242 demandes en 2014 (2313 en 2013). **33%** des demandes de La Broye proviennent du canton de Fribourg

Nord :

4'757 demandes en 2014 (4590 en 2013)

Demandes traitées en 2014 (2013) sur les sites hospitaliers

- **eHnv :**
  Yverdon : 1'567 (1'592)
  Saint-Loup : 1'027 (900)
  La Vallée : 175 (120)
  Chamblon : 287 (256)
- **Orbe :** 462 (410)
- **CSSC :** 237 (227)
- **HIB :**
  Payerne : 1'279 (1'314)
  Estavayer : 504 (437)
- **CPNVD :** 89 (72)

61 séjours d'observation ont également été réalisés en 2014 (89 en 2013). Dans 69% (64% en 2013) des cas, ils se sont terminés par un long séjour (= 42 situations)

518 hébergements long-séjour ont été réalisés dans le RSNB (pour environ 1'200 lits, yc Broye FR) et 135 hors réseau.

4.96 jours c'est le délai moyen entre la disponibilité d'un lit et l'admission 2014 (5.3 en 2013, 5.1 en 2012 et 5.3 en 2011). Dans la moitié des cas, ce délai était inférieur ou égal à 2 jours.

La majorité des demandes ont abouti à un retour à domicile

La réactivité des partenaires des services de soins et d'aide à domicile des régions Nord, Broye vaudoise et Broye fribourgeoise permet des retours à domicile sans délai. Le taux de retour les samedis – dimanches reste stable avec 10%.

Sur 7'001 orientations réalisées en 2014 (contre 6'814 en 2013) :

- **42,6% ont abouti à un retour à domicile**
- 24,3% ont abouti à une orientation en centres de réadaptation
- 9,3% ont abouti à des projets d'hébergement en EMS et 0,5% (soit 35 issues) en HNM
- 6,9% ont abouti à des courts-séjours
- 0,4%, soit 28 personnes ont été admises dans un appartement protégé
- 16% Autres issues (hospitalisations, demandes retirées, décès, conseils).

	Issues 2012			Issues 2013			Issues 2014		
	Nord	Broye	Total	Nord	Broye	Total	Nord	Broye	Total
Domicile	1'632	676	2'308	1'795	953	2'748	1'931	1'052	2'983
LS	559	226	785	448	238	686	437	216	653
CS	486	136	622	413	163	576	324	162	486
Hosp A	81	47	128	107	73	180	173	111	284
Hosp B	913	39	952	1'201	469	1'670	1'284	424	1'708

Les demandes d'hébergement long séjour sont restées globalement stables

Contrairement à l'année passée, les demandes d'orientation ont légèrement augmenté dans le Nord et diminué dans La Broye, mais restent dans l'ensemble stables (env. 1'100 demandes).

	Demandes d'hébergement reçues			Lits annoncés par le réseau			Lits attribués dans le réseau		
	Nord	Broye	Total	Nord	Broye	Total	Nord	Broye	Total
2012	730	384	1'114	405*	172	577	367*	167	534
2013	660	467	1'127	318	200	518	308	197	505
2014	**701**	**406**	**1'107**	**353**	**192**	**545**	**332**	**186**	**518**

* L'écart important constaté entre le nombre de lits annoncés et le nombre de lits attribués en 2012 s'explique notamment par la fusion des BRIOches des antennes d'Yverdon et de Pompaples

Le SPAH (structure de préparation à l'hébergement) de L'Oasis à Moudon comptait en fin d'année 4 lits supplémentaires (soit 14). Cette structure permet aux personnes, en attente d'un hébergement long séjour au terme de leur séjour sur un des sites de l'hôpital intercantonal de La Broye, d'être accueillies dans un lieu de vie transitoire. Si, en comparaison à 2013, les EMS du Nord ont annoncé 35 lits de plus, les EMS de La Broye ont annoncé 8 lits de moins sur l'année.

L'offre en court séjour dans le RSNB doit être renforcée

Le nombre de lits destinés à accueillir des personnes en court séjour est resté stable en 2014 avec 6 lits conventionnés dans La Broye à L'Oasis, complété par 1 lit à l'EMS Marc-Aurèle et 1 à l'EMS de Clair-Vully. Dans le Nord, seuls 5 lits de court séjour à la division C de Germond (dont 2 chambres doubles) sont conventionnés. Cette offre est renforcée par 1 lit à l'EMS Bugnon, 1 lit à l'EMS 4 Marronniers, 1 lit à l'EMS Château de Corcelles, 1 lit à l'EMS Les Rosiers. La région ne dispose que d'un lit de court séjour pour la psychiatrie de l'âge avancé.

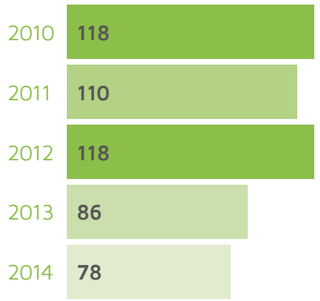
Cette offre insuffisante ne permet pas la promotion de la prestation de court séjour auprès de la population et des professionnel·le·s ce qui pourrait expliquer, entre autre, la baisse du nombre de séjours organisés par le BRIO : 486 (576 en 2013). Une réflexion sur le besoin et l'offre sera reprise en 2015.

Les prestations sociales du BRIO

Grâce à l'instauration de relais administratifs hospitaliers, l'activité sociale du BRIO a pu rester stable et la dotation a pu être maintenue sans augmentation. **Pour mémoire :** les 6 premiers mois suivant un placement, l'assistante sociale est à disposition des EMS et des familles, comme soutien pour clarifier les questions administratives et financières du séjour. Elle assure également le suivi des « séjournant·e·s » du SPAH Oasis en collaboration avec ses collègues coordinatrices.

53% des admissions en EMS dans le RSNB surviennent directement après un séjour hospitalier

Nombre de dossiers suivis pas l'assistante sociale (0.5 EPT)



Programme Régional de Soins Palliatifs

2015 marquera les 10 ans du déploiement du programme de soins palliatifs dans la région du Nord vaudois et de La Broye. Les professionnel·le·s de l'équipe mobile, aidé·e·s par **Gaëlle Théodoloz**, ont anticipé cet anniversaire en soutenant brillamment l'audit de certification Label Qualité-Palliative.

10 octobre 2014, l'EMSP obtient le label suisse « Qualité Palliative »

Interventions cliniques de l'Equipe Mobile de Soins Palliatifs (EMSP)

« L'EMSP a réalisé 465 prestations auprès de 148 personnes atteintes dans leur santé, ce qui représente 50% d'augmentation de prestations par rapport à l'année précédente et témoigne de l'importance de cette offre tant pour la population que pour les partenaires de santé » souligne Massimo Tinghi, responsable du programme régional. 104 interventions ont été effectuées par un binôme médecin-infirmière, 231 par l'infirmière seule et 130 par le médecin seul.

Les institutions qui ont fait appel à l'EMSP ont été les hôpitaux (32%), les EMS (15%), les cabinets médicaux (21%) et enfin les CMS (19%). Les motifs des demandes ont concerné principalement la gestion de la douleur (25%), une évaluation globale de la prise en charge palliative (25%), le soutien des patient·e·s et des proches (4%) ainsi que le soutien des soignant·e·s (4%). 63% des situations suivies présentaient un diagnostic oncologique. Les professionnelles de l'EMSP ont effectué 145 rencontres avec les soignant·e·s des équipes et 14 colloques de réseau à l'occasion de leurs interventions cliniques. Ils ont rédigé 496 rapports d'intervention qui ont permis de favoriser le suivi des consultations et la continuité.

50% d'augmentation des prestations en 2014 !

2013	2014
310	**465**

79% de la clientèle était âgée de plus de 65 ans pour une majorité d'hommes (54%)

La formation : un outil indispensable pour l'évolution des compétences

L'offre en formation est un axe important du développement du programme régional des soins palliatifs. Elle a été caractérisée par la participation de plus de 600 personnes :

- 12 interventions pour des soutiens de pratiques ont réuni 170 soignant·e·s.
- 7 ateliers centrés, à la demande de 2 EMS, sur l'utilisation des outils d'évaluation de la douleur ont été suivis par 61 participant·e·s.
- 16 modules de « formation continue en soins palliatifs » ont réuni plus 300 soignant·e·s à Y-Parc.
- 2 journées annuelles de formation continue spécifique pour les infirmiers et les infirmières ressources en Soins Palliatifs ont permis à plus de 50 professionnel·le·s d'aborder ensemble la complexité de la prise en charge des familles en détresse.

Plus de 600 professionnel·le·s ont participé aux cours proposés

Plus de 27'000 km ont été parcourus par les membres de l'EMSP durant leur travail

Centre Mémoire

« L'année 2014 a été une année de consolidation pour le Centre Mémoire. Un important travail a par exemple été fait pour harmoniser les pratiques cliniques entre les 4 Centres Mémoire du canton » relève Franck Perez, responsable régional des Centres Mémoire et de Gériatrie. « Quant à la composition de l'équipe, elle est restée identique à l'année précédente avec des résultats cliniques et financiers en nette progression ».

CENTRE MEMOIRE
NORD BROYE

Intégration de l'infirmière dans les prestations du Centre Mémoire

Le travail de l'infirmière, qui a rejoint l'équipe fin 2013, a pu se déployer et s'intégrer dans l'équipe existante en y apportant toute l'expertise attendue. 45 hétéro-anamnèses auprès des proches aidants et 61 consultations auprès des patient·e·s ont été réalisées.

Du bilan diagnostique à la prise en charge, une évolution de la mission pour la neuropsychologie

Au sein des 4 Centres Mémoire, un projet de prise en charge neuropsychologique s'est mis en place pour les patient·e·s examiné·e·s.

« Une Commission Prise en Charge » a vu le jour ayant pour objectifs la mise en place de lignes directrices communes et la proposition d'établir une palette d'offres dans divers domaines, incitant à une collaboration avec plusieurs disciplines (neuropsychologie d'autres institutions, ergothérapie, CMS, physiothérapie, rythmique, psychiatrie ou psychothérapie, logopédie, Pro Senectute, Association Alzheimer, etc.). Cette offre vient renforcer la prise en charge non médicamenteuse, ciblée sur les déficits cognitifs constatés lors de l'évaluation. Le but est de ralentir l'évolution de la maladie tout en favorisant le maintien au domicile. Cette offre s'adresse également aux personnes ayant peu de difficultés ou des déficits en lien avec des symptômes anxio-dépressifs, afin de proposer un espace de soutien et d'information du fonctionnement cognitif et des différents facteurs pouvant en influencer les performances au quotidien (stress, fatigue, thymie…).

La consultation en quelques chiffres

Consultations médicales

2012	107
2013	104
2014	193

Restitutions

2012	-
2013	51
2014	71

Consultations neuropsychologiques

2012	72
2013	111
2014	125

Nouveaux et nouvelles patient·e·s

2012	83
2013	105
2014	131

Facturation

2012	75'600.-
2013	97'693.-
2014	110'173.-

Communication

Une nouvelle plaquette commune aux 4 Centres Mémoire est maintenant disponible

Colloque et présentation du Centre Mémoire

Le colloque annuel s'est tenu le 9 octobre avec pour thème « Update en démentologie ». 29 participant·e· s de différents horizons sont venus écouter les 6 orateurs et ont confirmé ainsi l'intérêt des professionnel·e·s pour le Centre Mémoire.

Pour terminer l'année, le **Dr Oscar Daher** a présenté les Centres Mémoire et Gériatrie lors d'une rencontre organisée par l'association Pro-Senectute, le 18 novembre dans ses locaux de Payerne. Le thème de la rencontre était : « J'ai la mémoire qui flanche… Quand la mémoire devient passoire ».

Prestations de soutien pour les proches aidants

A l'instar de 2013, l'année 2014 a vu une mobilisation importante du RSNB en faveur des proches aidants.

Consultation psychologique pour les Proches Aidants (CPA)

La consultation d'aide et de soutien aux proches aidants donnée par notre psychologue clinicienne a continué d'augmenter par rapport aux années précédentes. Les liens de cette consultation avec le Centre Mémoire et le Centre de Gériatrie sont un atout important dans l'aide que l'Etat de Vaud souhaite apporter aux proches d'une personne atteinte de la maladie d'Alzheimer ou maladie apparentée.
Cette consultation est intégralement subventionnée par l'état et est proposée gratuitement aux proches.

Consultations

2012	139
2013	198
2014	233

Nouveaux cas

2013	39
2014	51

Journée cantonale des Proches Aidants

A l'occasion de la 3e journée de soutien aux proches aidants, le RSNB a participé aux actions proposées par la « commission cantonale » active dans le domaine.

30 octobre 2014 : 3e journée annuelle cantonale de soutien aux proches aidants

Deux « infos-gares » ont ainsi été organisées, une à la gare de Payerne et l'autre à la gare d'Yverdon-les-Bains. Dès 6 h 30 du matin, deux équipes de courageux et de courageuses volontaires se sont retrouvées pour monter les stands et préparer la distribution de 500 petits pains pour la gare de Payerne et 800 petits pains pour la gare d'Yverdon-les-Bains.

Distribution de petits pains en sachets estampillés CPA, à la gare d'Yverdon-les-Bains et à la gare de Payerne

« Pour nous épauler dans les deux gares, nous avons eu l'aimable assistance de Pro Infirmis, du Graap, de l'association régionale Alzheimer, de Pro-XY et de nos collaborateurs et collaboratrices du RSNB » relève Franck Perez, qui en profite pour les remercier et souligner l'excellente coopération régionale.

Dans le cadre du cycle de conférences du RSNB, une rencontre avec la population a été organisée en partenariat avec l'ASPMAD pour clore la journée sur le thème de :

« Accompagner un parent malade et travailler »

Cette conférence a eu lieu le 30 octobre au Casino d'Orbe, mis gracieusement à disposition par la municipalité.

170 personnes sont venues assister à la conférence organisée en partenariat avec l'ASPMAD

Centre de Gériatrie

1ère année d'exploitation après deux ans de projet

Consultations médicales

2012	19
2013	25
2014	399

Nouveaux et nouvelles patient·e·s

2012	14
2013	11
2014	81

Facturation

2012	12'775.-
2013	10'386.-
2014	80'697.-

Les résultats de fin 2013 étaient prometteurs dans le rôle que pourrait jouer le Centre de Gériatrie à court-moyen terme dans le parcours de soins des personnes âgées. Les chiffres 2014 confirment clairement cette tendance avec une forte progression de l'activité. Le Centre de Gériatrie s'inscrit dorénavant comme un maillon essentiel dans le suivi des personnes âgées fragilisées.

« La collaboration avec les hôpitaux et les gériatres de la région ainsi que le travail de confiance mené par l'équipe auprès des médecins installé·e·s et des partenaires ont permis au Centre de Gériatrie de répondre aux besoins de suivi des patient·e·s et de s'ajuster aux attentes des partenaires », note le **Dr Ahmed Jabri**, médecin responsable de la consultation.

2014 est ainsi la première année d'exploitation du Centre de Gériatrie Ambulatoire et Communautaire : 25 patient·e·s ont été adressé·e·s par les médecins traitant·e·s de la région, 13 par les sites hospitaliers, 7 par le Centre Mémoire et 36 par des EMS.

La plus grande partie des consultations a lieu au domicile des patient·e·s en binôme avec le médecin et l'infirmière coordinatrice de soins.

Pour 2015, l'objectif est d'intensifier encore la collaboration avec les hôpitaux (eHnv – CSSC – SPN – HIB) et de continuer à informer les médecins traitants·es des services que peut apporter le Centre de Gériatrie, en collaboration avec le BRIO, dans le suivi de leurs patient·e·s vulnérables. Développer un partenariat avec le programme ForOm (formation des médecins omnipraticiens) est également une priorité.

Dispositif Régional de lutte contre le diabète et ses conséquences

Suite à la demande du SSP et à la parution du cadre cantonal provisoire en août 2014, un état des lieux des prestations développées dans la région a été initié, en prévision de l'élaboration en 2015 du futur dispositif régional diabète centré sur les patient·e·s et les médecins de famille.

La plate-forme Diabète s'est réunie 3 fois et a recueuilli les premières impressions des développements à apporter dans la région. L'objectif ne sera pas de métamorphoser l'organisation, mais de de formaliser et consolider les collaborations pour une prise en charge basée sur une stratification des besoins.

La plateforme Diabète soutient notamment

- la coordination et le déploiement des prestations régionales
- la coordination avec le Programme cantonal Diabète (PcD)

Cours d'éducation thérapeutique pour les patients·es

Les cours d'éducation thérapeutique ont été suivis par 61 personnes dans la région (2 sites de formation ont eu des sessions en 2014). Le classeur « diabète expliqué » est distribué sur les sites de Saint-Loup et de Chamblon. Pour rappel, ces cours permettent aux patient·e·s de rencontrer le diabétologue, l'infirmière clinicienne en diabétologie et la diététicienne. Le cours de formation continue proposé à Chamblon a été suivi par 131 personnes.

Cours d'éducation thérapeutique

2012	82 patient·e·s
2013	74 patient·e·s
2014	61 patient·e·s

Cours de maintien

2012	133 patient·e·s
2013	126 patient·e·s
2014	131 patient·e·s

Prestations CaP'Diab

CaP'Diab : 87 consultations ont été réalisées en 2014, dont 38 de manière interdisciplinaire et 21 de façon conjointe avec le ou la patient·e, le ou la médecin et l'infirmière. « On observe une baisse importante des consultations des infirmières cliniciennes en 2014. Nous profiterons des travaux de modélisation du dispositif régional en 2015 pour repositionner cette offre en mettant l'accent sur l'approche multidisciplinaire » souligne **Christine Sandoz**, coordinatrice régionale pour le diabète.

CaP'Diab

2012	288 consultations
2013	193 consultations
2014	87 consultations

Programme DIAfit

Le programme DIAfit est organisé à Yverdon-les-Bains et à Estavayer-le-Lac. Il a eu lieu 4 fois et a regroupé 32 patient·e·s. A Yverdon, un 1er cours de maintien et de suivi a vu le jour avec 10 participant·e·s.

80 personnes ont assisté à la conférence publique du Professeur Waeber

Journée mondiale du diabète

Le 14 novembre, diverses actions ont été organisées : stands informatifs, dépistage, exposition photo. Une conférence publique **« Peut-on anticiper le risque de développer un diabète et que faire ? »** a également été donnée par le Professeur Waeber du CHUV, en clôture de cette journée.

Cours d'éducation thérapeutique

16 personnes ont suivi 3 demi-journées de cours d'éducation thérapeutique animées par la **Dre Sofra**, **Mme Labud**, infirmière clinicienne en diabétologie, et **M. Renaud**, pharmacien-chef. Ce modèle d'intervention ne s'adresse pas uniquement aux soignant·e·s spécialisé·e·s dans la prise en charge des personnes atteintes du diabète, mais de l'ensemble des maladies chroniques.

Forum régional

61 soignant·e·s ont participé au 3e Forum régional Diabète

Le 26 juin a eu lieu le Forum régional Diabète « Diagnostiquer, (in) former, traiter » qui a réuni 61 soignants·es. Des ateliers interactifs ont permis des échanges inter-professionnels nourris et intéressants pour favoriser l'interdisciplinarité.

Hygiène Prévention et Contrôle de l'Infection (HPCI)

La décision de sortie du programme HPCI des réseaux avec un rattachement direct à l'unité cantonale HPCI depuis le 1er juin 2014 a été prise par le Chef du Département de la Santé et de l'action Sociale. Le Médecin responsable de l'unité HPCI est désormais le médecin référent du programme.

Campagne hygiène des mains 2012-2014 en EMS

La «Campagne Hygiène des mains 2012-2014» a eu lieu dans 100/125 (80%) EMS vaudois, dont 24/29 (82%) EMS du RSNB. «L'objectif de cette campagne était de mesurer les bonnes pratiques d'hygiène des mains des professionnel·le·s de soins et d'objectiver le taux de compliance des soignant·e·s», précise **Aline Rochat**, coordinatrice régionale du programme. La restitution des résultats a été effectuée dans tous les EMS participant·e·s.

Résultats

Application des bonnes pratiques à l'hygiène des mains mesurée à 75% (moyenne cantonale)

Surveillances

2 objectifs de surveillance ont été réalisés auprès des EMS contactés:

- la couverture vaccinale contre la grippe saisonnière des résident·e·s et du personnel des EMS
- la consommation de solution hydro alcoolique, en tant qu'indicateur de compliance à l'hygiène des mains

Taux de vaccination des résident·e·s

2013	80%
2014	83%

Taux de vaccination du personnel

2012	27%
2013	37%
2014	36%

Sujet traité
Précautions Standard et Mesures Additionnelles

4 forums

4 séances de travail

5 jours de formation CEP

Activités de formation

Pour les EMS, 17 heures de formation ont été données pour 226 collaborateurs et collaboratrices. Pour les CMS, 4 heures de formation ont été données dans 2 CMS pour 26 personnes (personnel infirmier et auxiliaire).

Pour les nouveaux collaborateurs et nouvelles collaboratrices, la formation est gérée par l'unité cantonale: 2 formations de 3 heures chacune pour 26 personnes (personnel infirmier et auxiliaire) ont été organisées. Pour les répondant·e·s HPCI, la formation est gérée par Espace-Compétences et l'unité cantonale: 2 interventions de 2h30 chacune ont été données.

Une formation de 3h sur la grippe saisonnière et la vaccination a été donnée par le médecin responsable de l'unité cantonale HPCI pour 17 soignant·e·s (soins aigus/chroniques).

Activités diverses

L'infirmière HPCI a assisté régulièrement aux séances de l'unité cantonale HPCI, à la formation pour les nouveaux collaborateurs et nouvelles collaboratrices et à divers groupes de travail (préparations à la nouvelle enquête de prévalence de portage de MRSA dans les EMS, journée mondiale de l'hygiène des mains, forums, séances bimensuelles à l'unité cantonale). Elle a suivi une formation de 5 jours au CEP «Gérer un projet».

Plateforme Santé Mentale et Addiction

En 2014, les partenaires ont souhaité donner une nouvelle appellation à la plateforme, afin qu'elle s'inscrive clairement dans les différents champs d'activité des membres affiliés et associés qu'elle regroupe : de plateforme psychiatrique, filière réadaptation adulte, **elle devient plateforme Santé Mentale et Addiction**. 3 rencontres ont eu lieu en 2014.

Cette plateforme permet aux partenaires de présenter leurs activités, de suivre l'évolution des nouvelles offres, d'être informés des travaux menés tant au niveau régional que cantonal. C'est un espace qui permet de promouvoir la coopération, de favoriser les échanges et encourager le travail en réseau. « La coordination ne va pas de soi. C'est rarement un mouvement spontané, elle doit être soutenue et incitée », rappelle **May Rivier**, coordinatrice de la plateforme.

Site web

www.rsnb.ch, menu offre, rubrique « santé mentale et addiction »

Présentations

- Atelier occupationnel du Sentier, Fondation Polyval
- Appartement Fondation Vernand et Accadom

Des structures se présentent :

- Appartements protégés (2 appartements de 2 pièces, 12 studios) gérés par le Foyer du Midi ouverts en juin 2014. Ils offrent une alternative entre l'hébergement et le domicile privé. Les prestations socio-éducatives peuvent être complétées par des soins à domicile (OSAD).
- Atelier à vocation socialisante au Sentier (Fondation Polyval) ouvert en janvier 2013. Il concerne des personnes en situation de handicap physique, psychique et/ou mental au bénéfice d'une rente AI. Il est axé sur le développement des aptitudes sociales et professionnelles.
- Programme de santé mentale de l'AVASAD (Association Vaudoise d'Aide et de Soins à Domicile). La volonté est, entre autres, de renforcer les collaborations et la formation en santé mentale.
- Fondation Vernand présente 2 services soit des appartements (7 à Yverdon-les-Bains et 2 à Orbe), ainsi qu'un accompagnement socio-éducatif Accadom. Ils concernent des personnes avec une déficience intellectuelle ou avec des troubles psychiques stabilisés.

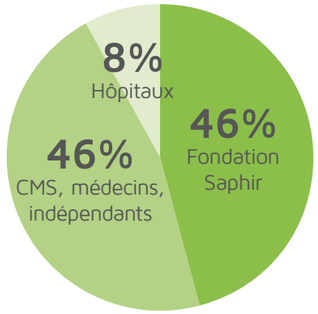
Projets validés en 2014

- Appartements gérés par le Foyer du Midi. Ouverture juin 2014. www.sispsa.ch
- Atelier occupationnel du Foyer de la Thièle. Ouverture janvier 2015

Situations complexes

Demande de soutien à faire au 024 424 11 00 à la coordinatrice Plateforme, RSNB

UATp : provenance clients*



* Voir « Les Echos du Rezo n° 13 »

Offre pérennisée en 2014*

- Unité de Traitement des Addictions (UTAd)

* Voir « Les Echos du Réseau no 12 »

Travaux menés par la plateforme en 2014

- Soutien de projet : clarification et spécificité des prestations de l'atelier du Foyer de la Thièle et de l'UATp Le Quai
- Rencontre en lien avec les situations complexes : ces rencontres sont réalisées à la demande des partenaires. En 2014, deux situations au CPNVD ont été analysées avec les partenaires.
- Ancrage de la filière (novembre 2013 à fin 2014) dans le dispositif de coordination du RSNB : Le groupe de travail, en accord avec les membres de la Plateforme, a proposé au Comité RSNB un scénario pour légitimer et formaliser son statut, ainsi que les objectifs généraux de la Plateforme.

Unité d'Accueil Temporaire psychiatrique Le Quai (UATp)

Soixante-sept personnes fréquentent actuellement le lieu de façon ponctuelle ou régulière (40 en 2013). Les partenaires du réseau sont de plus en plus porteurs de cette prestation.

Unité de Traitement des Addictions (UTAd)

L'UTAd a été validée par le canton fin 2014. Elle propose 3 axes prioritaires : proposer des soins, soutenir le réseau de soins existant et former les professionnel·le·s.

Résultat, provenance des ressources et répartition des charges 2014

Avec un total de produits de CHF 4'843'148.24 (+7% par rapport à 2013) et un total de charges de CHF 4'777'490.84 (+2% par rapport à 2013), l'exercice comptable 2014 de l'Association se solde par **un résultat d'exploitation brut positif de CHF 65'657.40 et un résultat net, après affectation aux réserves des programmes cantonaux et aux différents fonds régionaux, de CHF -4348.77** porté en diminution des réserves du RSNB.

Au 1er janvier 2015, les fonds propres s'élèvent à CHF 124'947.67. La part de ces fonds propres correspondant aux réserves de financement de l'Etat de Vaud s'élèvera à CHF 35'966.00. La part correspondant aux réserves du RSNB s'élèvera à CHF 88'981.67.

CHF 4'348.77
l'exercice 2014 se solde avec un excédent de charges porté en diminution des réserves du Réseau Santé Nord Broye

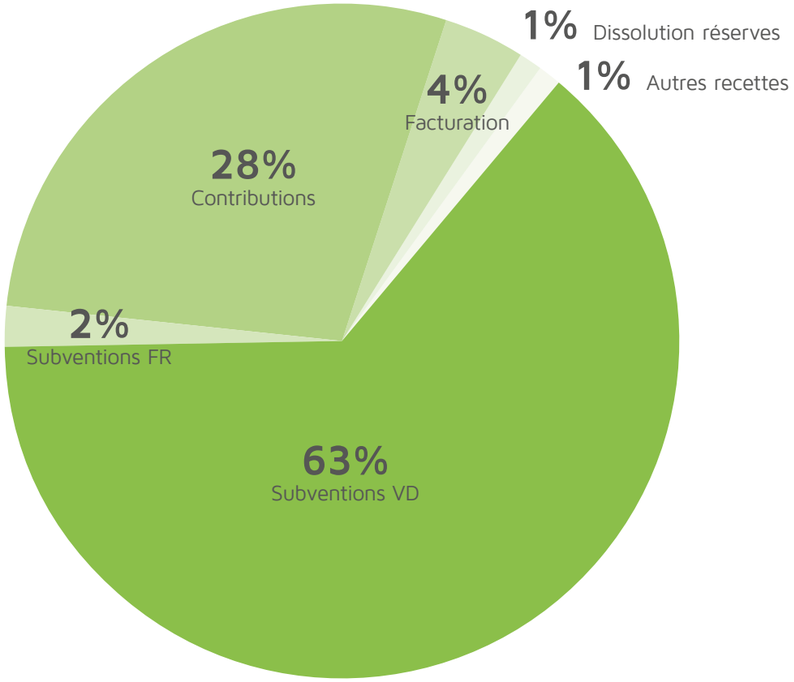
Réserves du RSNB au 1er janvier 2015 : CHF 88'981.67

63% des produits proviennent des subventions de l'Etat de Vaud et 28% des membres (27,8% de contributions au programme BRIO et 0.2% de cotisations)

88%
du total des charges correspond aux charges de personnel

Bien que les produits de facturation des Centres Mémoire et de Gériatrie aient doublé entre 2013 et 2014, respectivement de CHF 108'600 à CHF 205'800, ils ne représentent que le 4% des ressources globales. L'activité du RSNB, en tant que dispositif régional de coordination et de mise en œuvre de programmes cantonaux, reste ainsi majoritairement soutenue, conformément à la loi sur les Réseaux de Soins du 30 janvier 2007 et aux directives cantonales, par l'Etat de Vaud et ses membres.

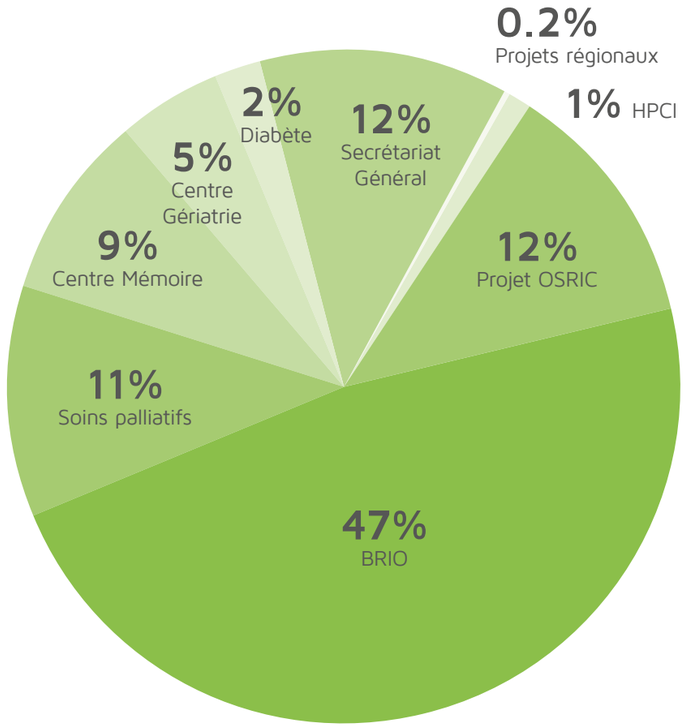
Provenance des ressources



Répartition des charges

Le Secrétariat Général représente le 12% des charges totales du RSNB.

Au 31 décembre 2014, le RSNB compte 49 collaborateurs et collaboratrices pour un total de 30.1 EPT.



BfB Fidam révision SA
Y-PARC – Swiss Technopole
Rue Galilée 15
CH-1400 Yverdon-les-Bains

Téléphone +41 (0)21 641 46 46
Téléfax +41 (0)21 641 46 40
E-mail : contact@bfbvd.ch

BfB

Rapport de l'organe de révision sur le contrôle restreint
à l'assemblée générale
Association du réseau de soins de la Broye
(fribourgeoise et vaudoise) et du Nord vaudois
Yverdon-les-Bains

En notre qualité d'organe de révision, nous avons contrôlé les comptes annuels (bilan, compte d'exploitation, compte de pertes et profits et compte de résultat) de l'Association du réseau de soins de la Broye (fribourgeoise et vaudoise) et du Nord vaudois pour l'exercice arrêté au 31 décembre 2014. Le contrôle restreint des indications de l'exercice précédent a été effectué par un autre organe de révision. Dans son rapport du 15 avril 2014, ce dernier a exprimé une opinion non modifiée.

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'entité 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.

Yverdon-les-Bains, le 30 avril 2015

BfB Fidam révision SA

Vincent Vocat
Expert-réviseur agréé
Réviseur responsable

Alexia Gysler
Expert-réviseur agréée

Annexes :

Comptes annuels comprenant :
- bilan
- compte d'exploitation
- compte de pertes et profits
- compte de résultat

LES COMPTES

BILAN	au 31.12.2014	au 31.12.2013
ACTIF	**CHF**	**CHF**
Caisse	1'764.94	1'779.70
Banque c/c	1'396'569.05	1'227'357.50
Disponible	**1'398'336.99**	**1'229'137.20**
Débiteurs divers	121'414.60	179'721.99
Débiteurs charges sociales	0.00	39'158.50
Impôt anticipé à récupérer	52.24	105.19
Garanties	30'562.80	30'536.60
Avances sur salaires	184.00	0.00
Actifs transitoires	125'789.13	52'013.70
Réalisable	**278'002.77**	**301'535.98**
Equipement informatique	16'875.89	0.00
Fds amortissement équip. informatique	-1'357.29	0.00
Immobilisé	**15'518.60**	
Titres/participations	1'000.00	0.00
TOTAL DE L'ACTIF	**1'692'858.36**	**1'530'673.18**
PASSIF	**CHF**	**CHF**
Créanciers divers	280'981.93	85'054.40
Créanciers charges sociales	143'746.46	56'692.18
C/c membres	14'300.00	10'500.00
Passifs transitoires	135'370.08	269'914.82
Réserves Programme BRIO	89'578.80	73'897.56
Réserves Programme Soins Palliatifs	48'213.98	111'081.68
Réserves Programme HPCI	0.00	52'845.87
Réserves Programme PcD	60'379.30	51'923.47
Réserves Programme CM	120'357.27	112'538.59
Réserves Programme CGAC	65'314.14	0.00
Fonds développement act. régionales	45'702.87	56'318.09
Fonds projet OSRIC - TIO	563'965.86	520'610.08
Fonds étrangers	**1'567'910.69**	**1'401'376.74**
Capital initial au 1.1	129'296.44	129'547.33
- Capital réserves VD*	35'966.00	35'966.00
- Capital réserves RNB	93'330.44	93'581.33
Résultat de l'exercice	**-4'348.77**	**-250.89**
Fonds propres	**124'947.67**	**129'296.44**
TOTAL DU PASSIF	**1'692'858.36**	**1'530'673.18**

* Réserve de financement par l'Etat

COMPTE D'EXPLOITATION	au 31.12.2014	au 31.12.2013
CHARGES	**CHF**	**CHF**
Personnel de soins / coordination / liaison	1'775'361.86	2'286'889.49
Personnel médical	327'544.05	220'612.10
Personnel administratif / coordination / encadrement	1'239'386.49	883'613.65
Concierge(s)	16'348.85	15'471.40
Salaires	**3'358'641.25**	**3'406'586.64**
AVS-AI-APG	178'365.87	163'096.95
Allocations familiales	71'901.15	70'528.70
Assurance chômage	34'270.45	33'337.30
L.P.P.	247'249.80	242'439.95
Assurance accidents	19'603.74	19'113.48
APG maladie	28'362.75	28'044.50
Charges sociales	**579'753.76**	**556'560.88**
Recrutement du personnel	4'765.30	234.10
Frais de formation personnel	29'259.10	11'337.01
Autres frais de personnel	9'734.70	9'386.50
Autres frais de personnel	**43'759.10**	**20'957.61**
Honoraires (consultants / mandats externes)	222'292.92	200'687.30
TOTAL DES CHARGES DE PERSONNEL	**4'204'447.03**	**4'184'792.43**
Matériel médical d'usage unique	0.00	9.50
Entr. installations moyenne durée	4'751.85	1'886.50
Achats	3'112.45	11'415.97
Amortissement	1'357.29	0.00
Loyers	126'945.20	122'734.05
Matériel de bureau	13'266.95	10'558.90
Imprimés	3'404.20	10'845.20
Frais photocopies	8'652.60	6'354.15
Téléphones, fax, natel	27'206.30	26'568.45
Affranchissements	4'011.50	2'831.05
Frais de banque	744.92	375.14
Journaux et documentation professionnelle	2'854.95	2'357.99
Frais de déplacement	82'093.45	92'709.30
Frais de représentation	9'562.75	0.00
Frais d'informatique	52'719.96	40'722.15
Autres frais de gestion administrative	-1'880.25	51'232.45
Frais de formation partenaires	13'469.00	10'896.00
Défraiement comité	28'846.12	28'637.00
Frais de séances et groupe de travail	81'465.51	53'207.98
Frais de communication	34'123.70	0.00
Frais Forum	7'791.10	0.00
Conférences / événements / manifestations	6'039.00	0.00
Divers mandats	44'194.20	0.00
Primes d'assurances	8'834.90	9'414.60
Taxes et cotisations	450.00	50.00
Autres charges d'exploitation	9'026.16	29'399.51
TOTAL DES AUTRES CHARGES D'EXPLOITATION	**573'043.81**	**512'205.89**
TOTAL DES CHARGES	**4'777'490.84**	**4'696'998.32**

COMPTE D'EXPLOITATION	au 31.12.2014	au 31.12.2013
PRODUITS	**CHF**	**CHF**
Subventions Vaud	3'046'372.04	2'820'700.00
Subventions formation SSP Vaud	12'216.00	0.00
Subventions Fribourg BRIO (SSP)	77'919.00	78'686.00
Réserves HPCI - dissolution des fonds affectés	52'845.87	0.00
Cotisations RNB	6'150.00	6'100.00
Contributions membres BRIO	1'370'632.00	1'392'051.00
Facturation CM + EGGA	205'511.32	108'666.33
Financement CHUV	45'000.00	0.00
Dons Fondations Leenaards EGGA	0.00	62'500.00
Contributions partenaires OSRIC	0.00	11'808.40
Dons / sponsoring	5'000.00	0.00
Intérêts bancaires	176.30	330.69
Recettes HPCI	3'613.00	0.00
Extourne 2013	-387.80	0.00
Autres recettes	18'100.51	58'465.60
TOTAL DES RECETTES	**4'843'148.24**	**4'539'308.02**

PERTES ET PROFITS	CHF	CHF
Produits	4'843'148.24	4'539'308.02
Charges	-4'777'490.84	-4'696'998.32
Résultat d'exploitation	**65'657.40**	**-157'690.30**
Ch. et prod. extraordinaires années antérieures	-2'863.42	16'106.26
Résultat de l'exercice avant attribution et dissolution des programmes cantonaux	**62'793.98**	**-141'584.04**
Attribution programmes cantonaux	-97'269.89	-73'555.63
Dissolution programmes cantonaux	62'867.70	123'822.52
Attribution fonds d'activités régionales (OSRIC)	-43'355.78	-58'972.49
Dissolution fonds d'activités régionales	10'615.22	150'038.75
RÉSULTAT DE L'EXERCICE	**-4'348.77**	**-250.89**

Listes des membres au 31 décembre 2014

Membres affiliés

Etablissements médico-sociaux
EMS Bru
EMS Château de Corcelles
EMS Clair Vully
EMS Cottier-Boys
EMS La Châtelaine
EMS La Veillée
EMS Les Cerisiers
EMS Les Driades
EMS Les Jardins de la Plaine
EMS Les 4 Marronniers
EMS Les Rosiers (CSSC)
EMS L'Oasis
EMS Marc-Aurèle
EMS Sylvabelle
Fondation La Venoge
Fondation Prérisa
Fondation Saphir
Foyer du Midi (SISP SA)
Les divisions C des eHnv

Soins à domicile
Association broyarde pour la promotion de la santé et le maintien à domicile (ABSMAD)
Association pour la santé, la prévention et le maintien à domicile (ASPMAD)

Hôpitaux de soins aigus
- Etablissements Hospitaliers du Nord Vaudois (eHnv)
  (Hôpitaux d'Yverdon, de Saint-Loup et de la Vallée de Joux)
- Hôpital Inter-cantonal de la Broye (HIB)
  (Hôpital de Payerne)
- Centre de Soins et de Santé Communautaire (CSSC)

Centres de traitements et de réadaptation (CTR)
- Etablissements Hospitaliers du Nord Vaudois (eHnv)
  (Hôpitaux de Chamblon et d'Orbe)
- Hôpital Inter-cantonal de la Broye (HIB)
  (Hôpital d'Estavayer-le-Lac)

Psychiatrie
Secteur Psychiatrique Nord (SPN)

Médecins libres praticiens
Association des Médecins Extrahospitaliers du Nord vaudois (AMENOV)
Société vaudoise de médecine (SVM)

Les Communes
Les communes des districts de la Broye-Vully et du Jura-Nord vaudois, ainsi que les communes des districts de Morges et du Gros-de-Vaud soumises à la Directive du DSAS du 25 septembre 2012 (prolongation de la dérogation du 25 février 2008)

Membres associés

Etablissements médico-sociaux (EMS)
EMS Les Fauvettes (FR)
EMS Les Mouettes (FR)
EMS Clos Bercher (RSRL)
EMS Les Lilas (FR)
EMS Les Grèves du Lac (FR)

Homes non-médicalisés (HNM)
Foyer Agapé
Maison d'accueil, Fondation Morija
Fondation Jaques et Charles Duc
Le Château de Constantine

Foyers socio-éducatifs
Fondation L'Arcadie
Fondation L'Epi
Foyer du Mujon
Foyer de la Thièle

Soins à domicile
Service de l'aide et des soins à domicile de la Broye fribourgeoise (SASDB)
OSAD Domi.Syl SA
OSAD Fondation Pro-Home
OSAD La Boîte O Services
Assistance à Domicile pour la Ville et la Campagne SA
SMAD – Soins et maintien à domicile du canton de Fribourg et Broye vaudoise
OSAD Saraï, La.Solution.ch SA
OSAD Fondation Espace NOMAD
OSAD Le Home Combier Sàrl
OSAD Ligue Pulmonaire Vaudoise
OSAD UniQue SA
OSAD IDP Medical

Autres institutions
Fondation Profa
Société Suisse des Podologues
L'Arbre de Vie, consultation de sages-femmes
Association médicale du Centre Thermal (AMCT)
L'Atelier Mosaïk
Fondation PRO-XY
Société des pharmaciens d'Yverdon et environs
Pharmacie Centrale Emery SA
Association de Soins en Santé Mentale
Groupement des infirmières indépendantes
Myriam Graber, infirmière indépendante

Comité du Réseau Santé Nord Broye

Membres du comité

Monsieur Olivier Bettens	Président du comité, médecin libre praticien
Monsieur Jean-François Cardis	Directeur Général a.i., eHnv
Monsieur Albert Emery	Municipal, Penthaz
Monsieur Yvon Jeanbourquin	Directeur, ASPMAD
Madame Françoise Menu	Directrice médicale, SPN
Monsieur Stéphane Duina	Directeur, HIB
Monsieur Dominique Willer	Directeur, EMS Château de Corcelles

Membres suppléant·e·s

Madame Françoise Arlaud	Municipale, Jorat-Menthue
Madame Cinzia Di Marino	Directrice, EMS Marc Aurèle
Monsieur Bruno Deschamps	Directeur des soins, SPN
Monsieur Jean-Frédéric Leuenberger	Médecin libre praticien
Madame Nadia Marchon	Directrice adjointe des soins infirmiers, HIB
Monsieur Thierry Monod	Directeur Général, CSSC
Madame Mireille Pidoux	Directrice, ABSMAD

Membres observateurs et observatrices

Madame Michèle Gavillet	Responsable d'établissement, Fondation Saphir
Monsieur Patrick Beetschen	Chef de division, SSP

Président de l'Association

Monsieur Jean-Claude Ruchet	Municipal, Yverdon-les-Bains

Collaborateurs et collaboratrices du Réseau Santé Nord Broye au 31 décembre 2014

Secrétariat Général

Anne Berner	Réceptionniste
Anabela Alves De Oliveira	Employée d'exploitation
Martine Durussel	Secrétaire de direction
Boris Hürlimann	Responsable Processus et Gestion
Yves Kühne	Secrétaire Général
Christine Panchaud	Cheffe de projet
Franck Perez	Chef de projet
Nathalie Simonin	Secrétaire

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

Claire Neuville Kopp	Responsable BRIO Nord Broye
Jessica Tschümperlin	Secrétaire

BRIO Broye fribourgeoise et vaudoise

Céline Guisolan	Coordinatrice, infirmière de liaison
Yves Leuthold	Infirmier de liaison
Catherine Meyland	Infirmière de liaison, transverse
Muriel Piot	Coordinatrice, infirmière de liaison
Ana Paula Rocha Fraga	Employée d'exploitation
Anne Ruffieux Guillaume	Infirmière de liaison

BRIO Nord

Jean-Pierre Anet	Infirmier de liaison
Anne Ardiet	Infirmière de liaison
Nathalie Bello	Infirmière de liaison
Sarah Cerf-Hussanee	Coordinatrice, infirmière de liaison
Noëlle Favre	Infirmière de liaison
Solange Fer	Coordinatrice, infirmière de liaison
Viviane Ferchaud	Infirmière de liaison
Véronique Golay	Infirmière de liaison
Sylvie Jaquiéry	Infirmière de liaison
Christine Lüthi	Infirmière de liaison
Virginie Ricciuti	Infirmière de liaison
Bernadette Robert Santini	Infirmière de liaison, transverse
Gabriella Schuler-Gyürüsi	Infirmière de liaison
Myriam Schäfer Meuli	Coordinatrice, infirmière de liaison
Aude Vindayer	Infirmière de liaison, transverse

Pour les deux antennes BRIO

Marie-France Mouron Christen	Assistante sociale
Suzanne Müller	Infirmière de liaison au CPNVD, unité de psychiatrie de l'âge avancé

Equipe mobile de soins palliatifs (EMSP)

Sandrine Bossy Ali	Secrétaire
Laurence Delabre	Infirmière consultante
Sandrine Jordan	Infirmière consultante
Sibylle Marthy*	Médecin spécialiste
Fabienne Teike	Infirmière consultante
Massimo Tinghi	Responsable régional du programme

Diabète

Christine Sandoz*	Coordinatrice, Dispositif régional « diabète », PcD
Sébastien Jotterand*	Médecin de 1er recours référent

Centre Gériatrie

Ahmed Jabri	Médecin responsable de la consultation, gériatre (également médecin au Centre Mémoire)
Franck Perez	Responsable régional
Régine Pinard	Secrétaire
May Rivier	Infirmière de coordination
Aref Azam*	Psychogériatre
Vanessa Brancato*	Diététicienne
Nadine Ragusin*	Ergothérapeute
Nicole Richard Schmid*	Physiothérapeute

Centre Mémoire

Mélanie Bieler Aeschlimann	Neuropsychologue
Eloisa Brovedani Brillo	Neuropsychologue
Christelle Cavin	Secrétaire médicale
Oscar Daher	Médecin chef, gériatre
Ahmed Jabri	Gériatre
Franck Perez	Responsable régional
Régine Pinard	Secrétaire
May Rivier	Infirmière de coordination
Aref Azam*	Psychogériatre
Jean-Yves Sovilla*	Neurologue

Consultation psychologique pour les Proches Aidants

Anna Rivoir*	Psychologue clinicienne

Projet OSRIC

Mary-Claude Chevalier	Secrétaire
Lucy Rojas	Cheffe de projet

Stagiaire accueilli durant l'année

Mathieu Gerber*	Stagiaire ORIF Pomy

* Ces personnes ne sont pas sous contrat de travail avec le RNB

Arrivées et départs du Réseau Santé Nord Broye durant l'année

Arrivées durant l'année

Anne Berner	Réceptionniste
Annette Bornand	Infirmière de liaison, BRIO
Mary-Claude Chevalier	Secrétaire, OSRIC
Laurence Delabre	Infirmière consultante, EMSP
Yves Leuthold	Infirmier de liaison, BRIO
Catherine Meyland	Infirmière de liaison, BRIO
Christine Panchaud	Cheffe de projet

Départs durant l'année

Lisa Ackermann	Infirmière consultante, EMSP
Véronique Blanc Audergon	Infirmière de liaison, BRIO
Annette Bornand	Infirmière de liaison, BRIO
Françoise Courtade	Infirmière de liaison, BRIO
Monique Dessonaz	Infirmière de liaison, BRIO
Shadia Goumaz	Secrétaire-réceptionniste
Anne Reynaud	Infirmière de liaison, BRIO
Monique Roon	Secrétaire, OSRIC
Aline Rochat	Infirmière HPCI

Le présent rapport a été réalisé avec la précieuse collaboration des responsables de programmes, des chefs et des cheffes de projets et de la secrétaire de direction, ainsi que de l'agence ADVEO pour la mise en page graphique.

Le comité du Réseau Santé Nord Broye souhaite profiter du présent rapport d'activité pour remercier l'ensemble des collaborateurs et des collaboratrices pour leur engagement, leur disponibilité et la qualité de leur travail.

« La seule voie qui offre quelque espoir d'un avenir meilleur pour toute l'humanité est celle de la coopération et du partenariat »

Kofi Annan – Discours à l'Assemblée générale de l'ONU – 24 septembre 2001

Coordonnées et adresses des dispositifs du Réseau Santé Nord Broye

RÉSEAU SANTÉ NORD BROYE
Rue des Pêcheurs 8b
1400 Yverdon-les-Bains
T 024 420 36 81
secretariat.general@rsnb.ch

- **Secrétariat Général**
- **Santé mentale et addiction**

RÉSEAU SANTÉ NORD BROYE
Rue des Moulins 38
1400 Yverdon-les-Bains
T 024 424 11 00
info@rsnb.ch

- **BRIO NORD (Bureau Régional d'Information et d'Orientation)**
- **Centre Mémoire**
- **Centre de Gériatrie**
- **Consultation psychologique pour les Proches Aidants**
- **Diabète**
- **Prothèse Totale de Hanche (PTH)**

RÉSEAU SANTÉ NORD BROYE
Rue de Lausanne 9
1530 Payerne
T 026 662 19 17
info@rsnb.ch

- **BRIO BROYE (Bureau Régional d'Information et d'Orientation)**

RÉSEAU SANTÉ NORD BROYE
Equipe Mobile de Soins Palliatifs
Etablissements Hospitaliers du Nord Vaudois (eHnv)
Chemin de la Magnenette 2
1350 Orbe
T 079 749 37 39
emsp@rsnb.ch