

Réseau Santé
NORD BROYE

Rapport annuel 2017





ÉDITO

L'alchemy subtile du système de santé

Dans le creuset de la politique sanitaire cantonale, les projets doivent décanter longtemps. Les grandes idées sont là, mais elles semblent flotter dans la masse, sans vraiment prendre corps. Tantôt on avance, un peu, tantôt on tourne en rond.

Au siècle passé déjà, on savait pertinemment qu'il faudrait tôt ou tard décloisonner le système, renforcer, toujours plus, la coordination des soins et le maintien à domicile, décourager l'hospitalocentrisme, expérimenter de nouveaux modèles de financement, repenser la gouvernance régionale...

Vingt ans plus tard, il y a certes des acquis : les soins à domicile ont connu un essor considérable et le taux d'hébergement en long séjour est demeuré relativement bas mais, revers de la médaille, on hospitalise encore trop au-dessus de 75 ans. On a certes développé l'orientation, la liaison et toutes sortes de prestations transverses mais, globalement, le système a peu évolué.

Il faut bien l'admettre, on ne trouvera pas la pierre philosophale : le système idéal qui viendrait résoudre tous les problèmes présents et à venir est bien sûr hors de portée.

Il se pourrait toutefois que quelques-unes de ces idées qui bouillonnent inlassablement finissent par cristalliser : unir les forces du RSNB et de l'ASPMAD pour développer une organisation souple et agile dont les communes détiendraient les clés ; confier l'arbitrage du système et, pourquoi pas, une responsabilité populationnelle collégiale à l'ensemble des partenaires du réseau. Même si elle ne transmute pas le système, la formule pourrait s'avérer utile et efficace.

Dans l'intervalle que cette perspective prenne et permette non seulement de maintenir le sens mais aussi la pertinence de nos actions, nous profitons de remercier chaleureusement l'ensemble des collaboratrices et des collaborateurs du Réseau Santé Nord Broye pour la qualité de leur travail et l'état d'esprit positif qui les animent.



Olivier Bettens
Président du Comité



Yves Kühne
Secrétaire Général

2017 en quelques repères

Intention de réforme de l'organisation sanitaire vaudoise : des régions de santé au processus de réponse à l'urgence

Au printemps 2017, le Département de la Santé et de l'Action Sociale (DSAS) mettait en consultation un avant-projet de loi sur les « Régions de Santé ». Ce projet de réforme s'inscrivait dans la continuité des réflexions et des actions menées par le canton depuis 30 ans (et pour le RSNB dans la continuité du projet OSRIC). Il cherchait avant tout à optimiser le fonctionnement du système de santé en regroupant, à l'échelle régionale, les réseaux de soins et les Associations/Fondations d'aide et de soins à domicile liées à l'AVASAD et à doter ces nouvelles organisations d'une responsabilité envers l'entier de la population régionale qu'elles auraient desservie.

Les idées principales de cette réforme avaient été présentées et discutées avec les actrices et les acteurs de la santé lors d'Assises en mars 2016 à Yverdon-les-Bains.

Si les retours de la consultation s'accordaient à reconnaître les enjeux et la nécessité de renforcer l'approche communautaire, par contre, de nombreuses instances souhaitaient un bilan plus complet et réfutaient le mode de gouvernance proposé.

Le Conseil d'Etat a ainsi décidé de suspendre le projet de loi et a demandé au DSAS de mettre en œuvre des actions concrètes permettant de développer la prise en charge des situations d'urgence à domicile dans toutes les régions du canton, de renforcer les mesures précoces de prévention de la perte d'autonomie pour des personnes dépendantes ainsi que de favoriser la possibilité de vivre la fin de vie dans les lieux de vie.

Dans ce sens, un cahier des charges « Processus de réponse à l'urgence » a été adressé aux 4 Réseaux de soins du canton, avec la tâche de désigner un mandataire régional qui prendra la responsabilité de la mise en œuvre de ces missions ; cet acteur pouvant être soit l'hôpital, soit les Associations/Fondations d'aide et de soins à domicile et les réseaux de soins régionaux engagés dans un processus de fusion.

Réponse du Réseau Santé Nord Broye au cahier des charges de réponse à l'urgence

Convaincue de l'importance de faire évoluer le système de santé vers « plus d'intégration » et vers le renfort de la 1^{re} ligne de soins (3^e axe des orientations stratégiques du RSNB), la majorité du comité et des membres des deux bureaux s'est dite persuadée que le projet de loi sur les « Régions de santé » représente une belle opportunité de recentrer les actions sur les besoins en santé et la trajectoire de soins des usagères et des usagers.

Mars 2016 : Assises cantonales sur « l'aide et les soins dans la communauté ».

Février 2017 : Mise en consultation d'un projet de loi sur les Régions de Santé.

Juin 2017 : Suspension de l'avant-projet de loi et développement en priorité de mesures concrètes.

Octobre 2017 : Transmission aux 4 Réseaux du cahier des charges « Processus de réponse à l'urgence ».

L'Assemblée Générale du 28 novembre 2017 a donné mandat au comité de coordonner les travaux exploratoires des intentions de fusion dans le Nord et dans la Broye.

L'ensemble des projets soumis dans le cadre de la législature 2017 – 2022 représente une augmentation de **70 lits** de long séjour.

Membres du RSNB :

- 74 partenaires
- 126 communes

En réponse au cahier des charges « Processus de réponse à l'urgence », le RSNB a adressé au SSP une proposition qui tient compte à la fois du cadre édicté par le Chef du Département et des spécificités géographiques du Réseau. Cette proposition, validée par l'Assemblée Générale le 28 novembre 2017, donne mandat au comité, par l'entremise de ses deux bureaux de :

- concevoir et mettre en œuvre transitoirement la réponse régionale à l'urgence ;
- mener les travaux exploratoires en vue d'une éventuelle fusion ASPMAD-RSNB (Nord) et poursuivre la réflexion en vue de l'éventuelle constitution d'une organisation intégrée intercantonale (Broye).

Préavis et consultation

Dans le cadre de ses séances régulières, le comité a émis 10 préavis positifs. Les groupes et les bureaux concernés ont systématiquement été questionnés en parallèle. Ces préavis concernaient :

- la modernisation et l'agrandissement d'EMS pour la législature 2017 – 2022, à savoir Prerisa à Lucens, Les Cerisiers à Payerne, La Veillée à Cossonay, Bru à Grandson, Saphir à Yvonand, L'Oasis à Moudon et les eHnv à La Vallée de Joux ;
- le projet de modernisation de l'EMS Marc-Aurèle (l'agrandissement avait été préavisé lors de la précédente législature) ;
- la modification de la mission SPAH en une unité de long séjour à l'EMS L'Oasis ;
- l'intention de créer une organisation intégrée à la Vallée de Joux, laquelle reprendrait notamment les missions locales de l'ASPMAD et des eHnv.

Nouvelles adhésions en 2017

Lors des deux assemblées générales, 1 membre affilié et 5 membres associés ont été admis au sein de l'association. Il s'agit de :

Membre affilié :

- la Fondation Le Pérou, EMS La Lembaz

Membres associés :

- Pharmacie des Hôpitaux du Nord vaudois et de la Broye
- Fondation Gapro les logis
- Medwellsport, C. Maillard, Physiomoudon
- Coopérative d'habitation Le Tréfle à quatre
- Julie Racine, infirmière indépendante

Stages interinstitutionnels

Les stages de sensibilisation ont été élargis en 2017 à l'ensemble des institutions du RSNB et calibrés sur une durée plus courte et flexible (en principe 2 jours au lieu de 4).

Seulement cinq demandes ont été déposées et 3 stages répertoriés en 2017. Un accent devra être mis sur l'information et la promotion en 2018.

Deux projets en Psychiatrie de l'âge avancé

Le RSNB mène deux projets au sujet de la population âgée de plus de 65 ans, souffrant de troubles psychiatriques, dont la démence n'est pas prédominante. Ces projets concernent les CAT et les lieux d'hébergement.

Le projet CAT PAUSE prévoit une équipe d'appui itinérante dans les CAT existants. 3 CAT sont intéressés à tester la formule sous forme d'un projet-pilote. Pour des questions liées essentiellement au calendrier de déploiement de la filière cantonale psychiatrique, un accord n'a pas pu être trouvé en 2017 pour passer en phase de réalisation.

Concernant le projet pour les lieux d'hébergement, l'expérience se poursuit à l'EMS la Veillée dans une unité spécifique. Un bilan est prévu au 1^{er} semestre 2018, avec une mise en perspective dans le cadre de la filière psychiatrique cantonale.

Communication

2 numéros du bulletin d'information du Réseau ont été diffusés aux professionnel-le-s par mail en 2017. Les sujets suivants ont été abordés :

- **Diabète** : « Organisation régionale, renforcement de la réponse régionale »
- **RSNB** : « 2018, le bon moment pour agir »

Parallèlement, des communications ont été réalisées lors du :

- Symposium national des soins intégrés à Berne, « Forum Managed Care » :
 - 1 poster et 1 communication orale sur le projet « Pôle Régional Santé »
 - 1 poster et 1 communication orale sur le projet « Plan de Médication Partagé »

La documentation est disponible sur le site internet sous « Espace Pro »

Les Echos du Réseau peuvent être consultés sur le site web du RSNB : www.rsnb.ch

Le coin média du site internet du RSNB offre un recueil d'articles de la presse régionale ou autres reportages audiovisuels

- 5^e congrès francophone à Paris « Fragilité du sujet âgé & Prévention de la perte d'autonomie » :
 - 1 poster sur le projet « Intégration régionale »
 - 1 communication orale sur le dépistage de la fragilité aux urgences
 - 1 poster sur le projet « Intégration régionale des soins »
- Congrès de la société française d'accompagnement et de soins palliatifs (SFAP) :
 - 1 communication orale sur « Développement des compétences et du rôle infirmier : expérience atypique de l'Equipe Mobile de Soins Palliatifs »
- Congrès international francophone des soins palliatifs
 - 1 poster sur « Développement des compétences et du rôle infirmier : expérience atypique de l'Equipe Mobile de Soins Palliatifs »

Journée « Portes ouvertes » en collaboration avec l'ASPMAD

Journée placée sous le slogan « Un bouquet de compétences pour maintenir l'autonomie »

Plus de **400 personnes** sont venues découvrir, le 24 juin, les nouveaux locaux En Chamard et un florilège des prestations déployées par le RSNB et l'ASPMAD.

Plein succès à Alain Périat pour ce nouveau challenge professionnel !

Un nouveau directeur au Balcon du Jura

Le conseil d'administration a nommé Monsieur Alain Périat comme nouveau directeur du Réseau Santé Balcon du Jura qui regroupe plusieurs missions. Il a pris ses fonctions le 1^{er} septembre 2017.

Deux nouveaux EMS pour consolider l'offre en long séjour dans le Nord vaudois et la Broye

Le 1^{er} juillet 2017, l'EMS La Lembaz à Valbroye a ouvert ses portes, offrant 50 lits de long séjour et un centre d'accueil temporaire extra-muros « Le Riau » de 10 places.

Au Balcon du Jura, l'EMS L'Arbre de vie, pouvant accueillir 70 résident-e-s, a été inauguré le 1^{er} septembre 2017. Une unité spécifique de 4 lits, L'Oasis, dotée d'un concept novateur pour l'accueil des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou apparentées, est expérimentée.

Les Ressources Humaines

La véritable force du RSNB : son personnel

Au 31 décembre 2017, 59 personnes (58 à fin 2016), représentant 40,15 postes à plein temps (38,4 à fin 2016), étaient employées au sein du Réseau Santé Nord Broye. Ces personnes œuvrent avec engagement et dans le sens de l'intérêt commun, mettant la personne atteinte dans sa santé et son ou sa proche au centre de leurs préoccupations.



En 2017, les collaboratrices et les collaborateurs ont été régulièrement informé·e·s de l'avancement des réflexions concernant les perspectives régionales. Une séance spécifique a été organisée suite à la décision de l'Assemblée Générale d'entrer en matière pour une réflexion relative à un projet de fusion avec l'ASPMAD.

Le RSNB se bouge pour des actions en faveur de la santé

Pour la 7^e année, le RSNB s'est associé à l'action «Se bouger pour sa santé» et a participé avec plusieurs coureurs et coureuses aux 20 km de Lausanne le samedi 22 et le dimanche 23 avril 2017.

En 2017, 790 personnes ont couru sous les couleurs de «Se bouger pour sa santé», dont 10 du RSNB.



La santé au travail, une préoccupation prioritaire pour le RSNB

Le nouveau personnel a pu bénéficier d'une visite de santé au Centre Régional de Santé au Travail.

Pour l'ensemble des collaborateurs et des collaboratrices, un numéro d'appel pour des conseils relatifs à la santé au travail est disponible et, si besoin, un entretien est possible.

Taux de rotation du personnel (Nombre de départs/effectif moyen)



4,1% de taux d'absentéisme en 2017, y compris congé maternité (4,4% en 2015, 2,9% en 2016)

15% des admissions dans la Broye vaudoise concerne des Fribourgeois·e·s

16,2% des admissions dans la Broye fribourgeoise concerne des Vaudois·e·s

IMUD : La première pierre de la réponse partenariale aux hospitalisations inappropriées dans la Broye

Les Projets de la Broye

Libre passage dans les EMS

Sous l'impulsion des partenaires locaux et celle des gouvernements vaudois et fribourgeois, le projet-pilote de libre passage, permettant aux Broyard·e·s d'être hébergé·e·s indifféremment dans un EMS vaudois ou fribourgeois, a débuté en janvier 2017.

Cette opportunité, qui ne doit pas générer de charges supplémentaires pour les EMS, a été saisie par environ 21 Fribourgeois·e·s et 12 Vaudois·e·s.

Regroupement intercantonal de l'aide et des soins à domicile

Le projet de regroupement des services d'aide et de soins à domicile de la Broye fribourgeoise et vaudoise a été freiné en fin d'année pour permettre aux partenaires de repositionner le projet dans le cadre des réflexions sur une future organisation de santé de la Broye intercantonale.

Infirmière Mobile Urgences Domicile (IMUD)

Installée depuis mars 2016 dans les services des urgences, l'IMUD intervient, durant la nuit, pour des soins planifiés à domicile, pour des retours à domicile depuis les urgences ou sur demande des médecins de garde.

En 2017, la **moyenne mensuelle** des interventions de l'IMUD est de :

- 60 soins planifiés à domicile (37 en 2016)
- 47 évaluations aux urgences (26)
- 7 retours à domicile depuis les urgences (4)



Les Projets du Nord vaudois

Formation post-graduée en cabinet dans la Broye

Les démarches initiées entre l'AMeHB, l'HIB, le cursus fribourgeois de formation des médecins omnipraticien-ne-s, le programme ForOm NV et le RSNB ont abouti à l'élaboration d'une fiche de projet soumise aux deux cantons en novembre 2017.

L'intention est de développer les possibilités de formation post-graduée en cabinet de médecine générale dans la Broye VD et FR. Le projet propose ainsi d'associer les cantons de Fribourg et Vaud afin de dédier spécifiquement des ressources à la région de la Broye sous la forme de :

- 1 EPT par canton de poste de médecin assistant-e
- un-e médecin coordinateur ou coordinatrice à 0,1 EPT.

La couverture des besoins en psychiatrie dans la Broye

Sous l'impulsion du Bureau Broye, le Réseau fribourgeois de santé mentale (RFSM), le Secteur Psychiatrique Nord (SPN-CHUV) et une représentation de l'HIB se sont rencontrés le 6 juin 2017. L'objectif était de faire le point sur les besoins dans la région de la Broye et de déterminer les éventuelles actions à mener.

A l'issue de la séance, il a été décidé de procéder à un état des lieux plus détaillé par âge et de formuler des pistes de réponses. Le RSNB coordonne les réflexions et les travaux.

Objectifs :

- Soutenir la relève des médecins omnipraticien-ne-s dans Broye FR/VD
- Renforcer les liens entre la médecine de 1^{er} recours et la médecine hospitalière

Un état des lieux par âge a été proposé pour déterminer les pistes de réponses intercantionales

Cheffe de projet :

Christine Perrenoud

Comité de pilotage :

Il est composé de représentant-e-s des trois communes de la Vallée de Joux (Le Chenit, Le Lieu, L'Abbaye) des quatre principaux partenaires du système sanitaire local (l'ASPMAD, les eHnv, le SPN et le RSNB), de médecins hospitaliers et en pratique privée, ainsi que de l'ADAEV (Association pour le Développement des Activités Economiques de la Vallée de Joux) et du SSP.

La mise en exploitation du Pôle Santé Vallée de Joux est prévue d'ici fin 2019.

Vallée de Joux : Projet Organisation de soins intégrés

Un comité de pilotage a été nommé début 2016 à la Vallée de Joux, avec pour mission de créer une entité régionale forte bénéficiant d'un maximum d'autonomie, et de coordonner la réorganisation médicale ainsi que le développement des prestations communautaires de proximité.

Ce comité de pilotage a œuvré pendant plus de 2 ans pour établir les statuts de la nouvelle association de santé nommée « Pôle Santé Vallée de Joux » (PSVJ), et assurer son processus de validation auprès de toutes les instances concernées. La création du PSVJ est prévue pour la fin du premier semestre 2018.

Parallèlement, le Comité de pilotage a chapeauté la mise en place et les activités de plusieurs groupes de travail interinstitutionnels chargés de faire un état des lieux par domaine de prestations (organisation médicale, psychiatrie, hébergement, SAMS, plateau médico-technique) et de backoffice (RH, finances, administratif, logistique et système d'information), et de proposer des options pour la suite. L'objectif de rassembler les partenaires et de renforcer les coopérations est en bonne voie, puisque les activités opérationnelles se développent de manière transverse en intégrant aussi souvent que possible le tissu régional existant.

Le PSVJ regroupera les missions actuelles du CMS et des eHnv. Non seulement les activités actuelles seront maintenues, mais il est attendu qu'elles soient revisitées, valorisées et développées pour répondre au mieux aux besoins de la population et apporter une plus-value pour les patient-e-s et les professionnel-le-s.

Différents paramètres sont pris en compte dans les travaux en cours, comme le cahier des charges de la réponse à l'urgence édicté par le Chef du Département, ou d'autres éléments spécifiques à la région, tels l'éloignement ou la difficulté à assurer la relève médicale.

Avant de passer le flambeau à la nouvelle gouvernance de cette nouvelle association, ce sont les directions de l'ASPMAD et des eHnv qui gardent la responsabilité des activités qui leur incombent.



Balcon du Jura : Projet Intégration des soins et des services

Le RSBJ met une priorité depuis plusieurs années sur le renforcement des prestations régionales ainsi que sur la continuité des prises en charge des patient·e·s entre le ou la médecin traitant·e, l'hôpital, le CMS et l'EMS. Dans ce contexte, il s'est révélé indispensable de favoriser la communication entre ces acteurs et de renforcer les interfaces cliniques, et, pour ce faire, trois projets transverses ont été initialisés en 2016 et testés en 2017.

Un premier projet interinstitutionnel incluant le BRIO a été mené pour améliorer la connaissance mutuelle, pour communiquer de manière plus fluide et pour faciliter la transmission d'information lors des transferts de patient·e·s. L'utilisation du document médico-social de transmission entre le CMS, l'EMS et l'hôpital a été revisitée, et les professionnel·le·s se sont mobilisé·e·s pour trouver et appliquer d'autres moyens de communication. Les aménagements apportés ont été pérennisés.

Un second projet, développé avec la collaboration du service de stomathérapie de l'ASPMAD et des eHnv, a consisté en une évaluation spécifique et un suivi des patient·e·s porteurs et porteuses de plaies entre les soins à domicile, l'hôpital et l'EMS. Il a été porté au sein des entités par le chirurgien responsable de la polyclinique, une infirmière de l'hôpital et un infirmier du CMS spécialiste des plaies. Les patient·e·s peuvent être dorénavant suivi·e·s de manière sécuritaire entre les différents services du Balcon du Jura, grâce à une communication ciblée et systématique, ainsi que des protocoles et du matériel de soins unifiés.

Un troisième projet a visé la sécurisation de la médication pour les patient·e·s polymorbides et polymédiqué·e·s en créant un dossier commun entre le ou la médecin, la pharmacie et l'hôpital. Ce projet, développé avec le soutien du projet pilote régional « Plan de médication partagé » (PMP), a obtenu du succès auprès de la population locale puisqu'une trentaine de patient·e·s s'y sont inscrit·e·s. L'évolution se réalisera dans le cadre du déploiement cantonal du « Dossier électronique du patient » qui inclura le module PMP.

Par ailleurs, avec la collaboration du Secteur Psychiatrique Nord, une consultation ambulatoire spécialisée en psychiatrie a été mise en place un jour par semaine depuis l'automne 2017 dans les locaux du Centre Médical des Alpes. Un projet est en cours pour élargir cette offre de manière pluridisciplinaire et pour augmenter le nombre de jours de consultation.

Les résultats, obtenus grâce au travail de fond effectué par les équipes, illustrent les progrès qui ont été réalisés et les plus-values qui en découlent pour les usagères et les usagers. Ces résultats ont également montré une marge de progression qui représente une base précieuse de nouvelles actions permettant d'apporter une réponse plus ajustée aux besoins locaux.

Cheffe de projet :
Christine Perrenoud

3 projets transverses au RSBJ pour renforcer la collaboration inter-métier, la sécurité et la communication :

- Utilisation du DMST
- Collaboration avec le service de stomathérapie
- Médication partagée

Le renforcement de la consultation ambulatoire en psychiatrie à Ste-Croix est en projet

Cheffe de projet :
Brigitte Kauz

Les domaines de travail suivants ont été identifiés et seront explorés dans le projet :

1. Tri et orientation vers la Médecine de 1^{er} recours
2. Garde médicale et médecine extensiviste
3. Equipe mobile urgences et transition
4. EMS
5. Réadaptation
6. Gestion de cas de coordination
7. Soins palliatifs
8. Psychiatrie de liaison
9. Gériatrie intra-hospitalière
10. Centre Mémoire et Gériatrie
11. Lits temporaires
12. Gestion de cas de coordination
13. Pharmacie d'interface

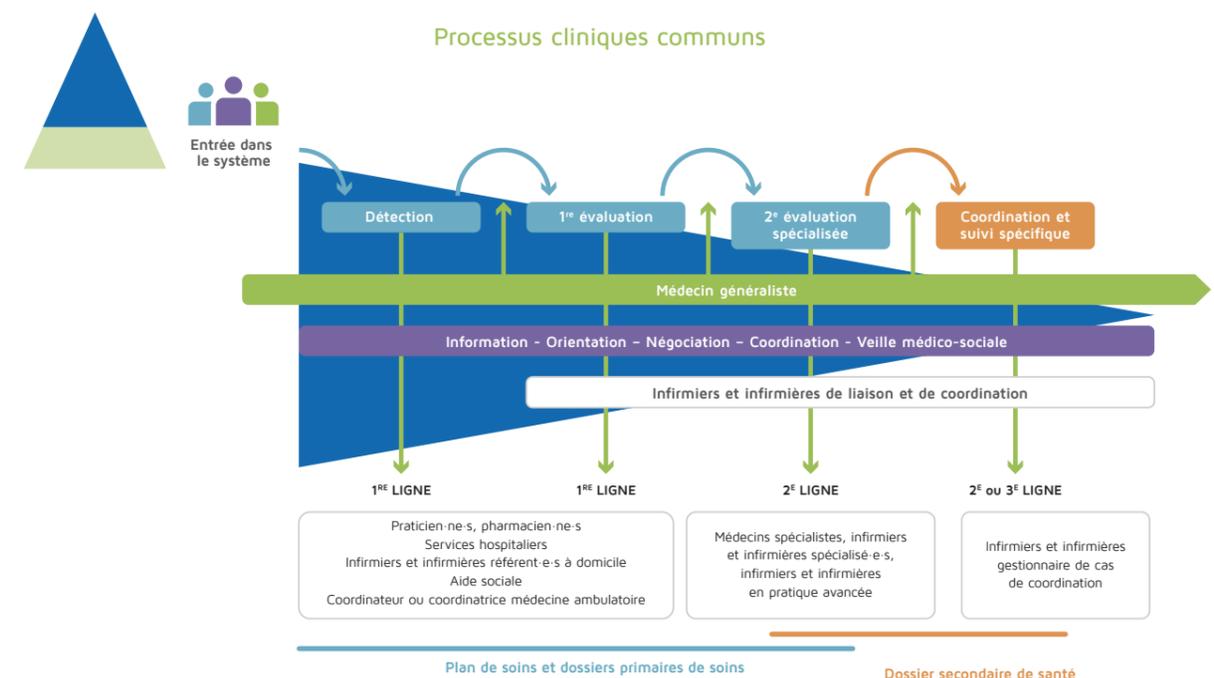
Le Projet Pôle Régional Santé (PRS)

Le projet Pôle Régional Santé (PRS), réponse à l'urgence, à la crise et à la transition dans l'ensemble du Nord vaudois a été initié en 2016. L'année 2017 a été consacrée à la consolidation de la structure du projet et à la fin de la phase d'initialisation. Afin d'assurer une meilleure compréhension et une adhésion des partenaires, ce projet a été présenté à plus de 40 reprises et plus de 200 séances individuelles ont été conduites. Par ailleurs, ce projet a été retenu parmi les 3 finalistes au Symposium des Soins Intégrés à Berne au mois de juin 2017.

Les travaux de la phase de conception des différents domaines du projet ont débuté par l'intégration des 13 chargé·e·s de projet; la moitié de ces personnes a été mise à disposition par les différentes institutions. Un Bureau de Copil et un Comité Spécialisé ont été constitués. A la demande du SSP, le projet de gériatrie régionale du Nord vaudois a été intégré au PRS. La plupart des chargé·e·s de projet ont débuté un état des lieux, en parallèle à leur activité clinique. En fin d'année, certaines pistes de solutions ont pu être émises et la planification globale du projet a pu être présentée.

Après consultation des différents partenaires, le programme des locaux pour le bâtiment « Médecine de 1^{er} recours », attenant aux urgences hospitalières des eHnv, a été élaboré et transmis au mois de novembre 2017. Des locaux provisoires pour « délocaliser » des urgences la future Permanence du PRS ont pu être obtenus.

D'autres travaux, tels que la psychiatrie de liaison et une partie de la gériatrie régionale, n'ont pas encore débuté faute de ressources nécessaires. Néanmoins, les processus cliniques initiés par la gériatrie régionale ont pu être revisités et constituent le cadre de référence afin d'orienter les réflexions cliniques et les responsabilités interinstitutionnelles et interprofessionnelles dans le projet.



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

Le BRIO a disposé en 2017 d'un effectif, hors encadrement et administratif, de 13.51 EPT pour la liaison (dont 2 EPT remplaçant-e-s), de 4.45 EPT pour la coordination et de 0.5 EPT pour la fonction sociale.

Effectif moyen sur l'année : 22.15 EPT

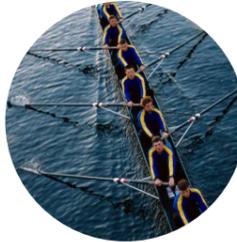
L'activité du BRIO repose sur 4 piliers :



LIAISON



ORIENTATION



COORDINATION



INFORMATION

La **liaison** anticipe et organise les sorties hospitalières.

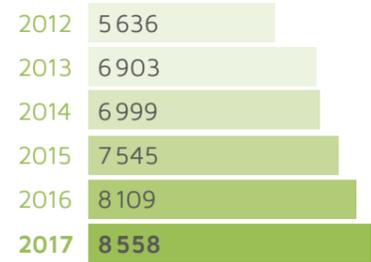
L'**orientation** permet d'accompagner et de conseiller les usagers et usagères, leurs proches et les professionnel-le-s dans leur projet d'orientation en privilégiant le maintien à domicile et en assurant la continuité des différentes étapes.

La **coordination** gère l'offre et la demande en hébergement. Elle priorise l'attribution des lits en respectant les besoins des usagers et usagères, les missions des établissements tout en prenant en compte les exigences du « flux patient-e » hospitalier.

L'**information** sur les ressources médico-sociales à disposition est une prestation continue et quotidienne assurée tant auprès de la population que des professionnel-le-s. Le relevé de l'activité dans l'application du BRIO (la Brioche) offre un retour statistique favorisant une vision d'ensemble du système.

350 demandes de conseil et d'information ont été recensées

Evolution des demandes :

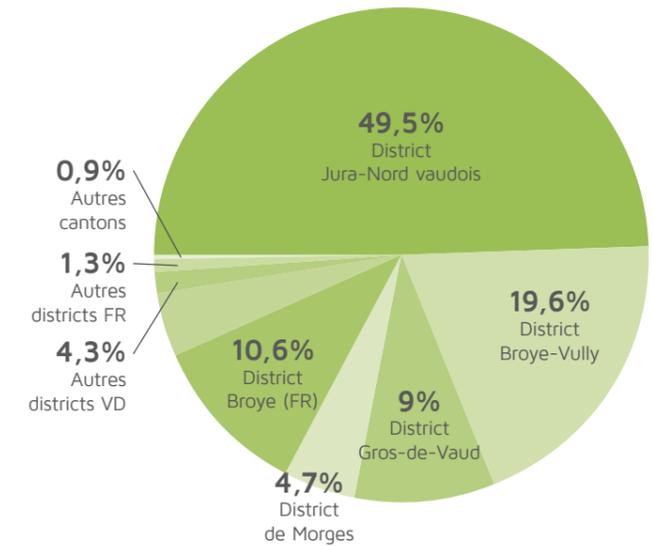


Évolution de l'activité

En 2017, le BRIO a enregistré 8'558 demandes, soit 5.5% d'augmentation par rapport à l'année précédente. Il est à noter que cette progression est régulière depuis 2010 avec une augmentation annuelle moyenne de plus de 400 demandes.

Si l'activité est en légère hausse sur les sites hospitaliers aigus somatiques (+2%), la progression est surtout marquée dans les centres de réadaptation (+12%) et en soins aigus de psychiatrie de l'âge avancé (+18%).

La répartition de la provenance des demandes reste stable, avec une majorité depuis les sites hospitaliers (81%).



4'638 usagers et usagères ont eu recours au BRIO, dont :

- 22% ont moins de 70 ans
- 25.6% ont entre 70 et 80 ans
- 37.8% ont entre 80 et 90 ans
- 14.6% ont plus de 90 ans

Environ 53% des usagères et usagers ont eu recours aux services du BRIO une fois dans l'année, 27% deux fois, 16% de trois à quatre fois et 4% cinq fois ou plus.

Issues des demandes d'orientation

La liaison a traité **6'981** demandes sur les sites hospitaliers et la coordination a traité **1'577** demandes directes. A celles-ci, il faut ajouter **1'327** sollicitations émanant de la liaison soit une activité totale pour la coordination de **2'904** demandes.

Issues des 8'558 demandes :

- 4'063 (3'805 en 2016) retours à domicile (RAD)
- 1'762 (1'781) orientations dans un Centre de Réadaptation (CTR)
- 68 (38) admissions dans un logement protégé (LP) avec prestations de services (à noter que le BRIO a développé avec certains prestataires LP une collaboration spécifique)
- 722 (581) projets d'hébergement long séjour (LS) en EMS et 35 (29) en HNM
- 91 (77) séjours d'observation (SO), qui se sont terminés dans 61.54% des cas par un long séjour (56 situations)
- 514 (541) courts séjours (CS)
- 385 (342) hospitalisations en soins aigus
- 918 (838) autres issues (décès, demandes retirées,...)

Demandes de long séjour et séjour d'observation

Elles ont augmenté de plus de 20% par rapport à 2016 (+124). Après une diminution significative en 2016, les demandes d'hébergement long séjour ont fortement progressé et sont comparables à celles de 2015.

	Demandes LS reçues	Lits annoncés dans le réseau	Issues LS dans le réseau	Issues totales LS
2015	1081	710	674	865
2016	965	574	523	687
2017	1089	709	671*	848

*79% des hébergements LS ont pu être réalisés dans le RSNB (76% en 2016).

Après 2 années de baisse, les demandes de gériatrie ont augmenté de 11% (685 à 759), celles de psychiatrie de l'âge avancé progressent de 27% (202 à 256). Par contre, le besoin d'hébergement en HNM reste stable (35 demandes).

47,6% des issues concernent une orientation vers le domicile

46,4% des orientations en EMS dans le RSNB surviennent directement après un séjour hospitalier (52,8% en 2016)

6 jours, c'est le délai moyen en 2017 entre la disponibilité du lit et l'admission (8 en 2016). Dans la moitié des cas, ce délai était inférieur ou égal à 3 jours (contre 4 en 2016). Le délai moyen cantonal en 2017 est 7,7 jours (10,4 en 2016)

Issues court séjour

Si les issues dans les lits court séjour conventionnés ont augmenté de 3.7% par rapport à 2016, l'activité totale du BRIO consacrée à l'orientation en court séjour a diminué de 0.7%, soit 514 courts séjours organisés (541 en 2016).

Il est à noter que l'offre en lits de court séjour reste limitée dans le RSNB. Seulement 18 lits sont disponibles dans le Nord, 8 lits dans la Broye VD et, depuis peu, 3 lits dans la Broye FR. Sur les lits VD, 12 sont conventionnés entre deux établissements, le SASH et le RSNB.

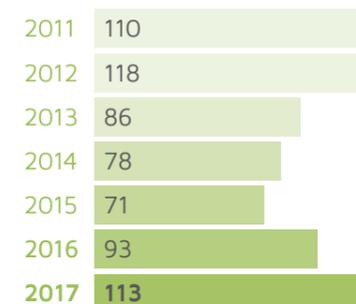
Les prestations sociales

L'assistante sociale intervient en cas de besoins spécifiques lors d'un projet d'orientation en hébergement. Dans les situations « simples », l'information fournie par les infirmiers et les infirmières de liaison et de coordination répond aux besoins des futur-e-s résident-e-s et de leurs proches.

L'assistante sociale intervient également dans le cadre hospitalier pour les situations de patient-e-s sans assurances ou ayant des difficultés sociales. Elle relaie ensuite ces situations aux services compétents.

Elle est un soutien pour l'équipe du BRIO face aux problématiques complexes et permet le maintien et la mise à jour des connaissances sociales nécessaires à l'activité de liaison et de coordination.

Nombre de dossiers suivis par l'assistante sociale (hors suivi du SPAH à L'Oasis) :



Programme Régional de Soins Palliatifs

L'année 2017 a été une année significative pour l'Equipe Mobile de Soins Palliatifs (EMSP). En effet, il s'agit de la première année, depuis 2014, où l'EMSP comprend à nouveau un médecin au sein de son effectif sur l'entier de l'année, grâce à l'entrée en fonction du nouveau médecin référent de l'EMSP le 1^{er} novembre 2016, également médecin responsable de l'Unité stationnaire de soins palliatifs de l'hôpital d'Orbe jusqu'à fin décembre 2017.

Activité clinique de l'Equipe Mobile de Soins Palliatifs

Le nombre de nouvelles et nouveaux patient.e-s a augmenté de 157% entre 2016 et 2017, pour atteindre un total de 265 patient.e-s, permettant de remplir à 102% l'objectif de suivi souhaité par le Service de la santé publique.

Parmi les 843 prestations dispensées, l'EMSP a effectué 376 visites de patient.e-s/proches, 436 rencontres avec les soignant.e-s, et 21 colloques de réseau.

Les institutions qui ont fait appel à l'EMSP sont :

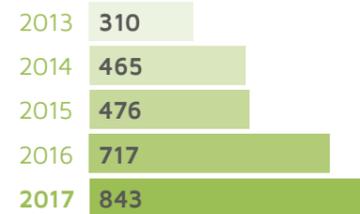
- les hôpitaux A : 50% (53% en 2016 et 40% en 2015)
- les hôpitaux B : 9% (8% et 7%)
- les cabinets médicaux : 20% (15% et 19%)
- les soins à domicile : 9% (10% et 16%)
- les EMS : 7% (8% et 12%)
- non renseigné : 5% (6% et 4%)

La pérennisation de la participation d'une infirmière de l'EMSP de manière systématique aux colloques de liaison des Services de médecine de St-Loup et de Ste-Croix, ainsi que la présence et la visibilité du médecin de l'EMSP par les formations médicales, expliquent une partie de l'augmentation des demandes.

De même, la participation hebdomadaire d'une infirmière de l'EMSP au colloque infirmier de l'Unité de soins palliatifs de l'hôpital d'Orbe, explique l'amorçage de l'augmentation des demandes des lits B; cette participation sera d'ailleurs également pérennisée.

Les motifs de demande ont été principalement la gestion de la douleur (28%), un avis global (28%), une aide à l'orientation (17%), la gestion d'autres symptômes (9%) et un soutien psychologique (7%).

Evolution des prestations :



77% de la clientèle était âgée de + de 65 ans pour une répartition équivalente entre hommes et femmes

Diagnostic des personnes lors de la demande à l'EMSP

Oncologique/Non-oncologique



30 formations ont été données aux médecins hospitaliers de la région

Formations régionales : des soignant.e-s aux médecins

Le mandat de formation en soins palliatifs généraux auprès des soignant.e-s des institutions partenaires a été repris par Palliative Vaud depuis le 1^{er} janvier 2017.

En parallèle, le médecin de l'EMSP a mis en place une série de formations sur différents thèmes de médecine palliative auprès des médecins hospitaliers des hôpitaux de la région. Ainsi, 30 formations ont été données auprès des services de médecine d'Yverdon, de St-Loup, de Ste-Croix et de Payerne, et des CTR d'Orbe et de Chamblon. Une formation a été donnée à l'unité de psychogériatrie du CPNVD. Enfin, un colloque du Nord vaudois, colloque de formation des médecins de premier recours de la région, a été consacré aux soins palliatifs et présenté par le médecin de l'EMSP.

Une communication orale au congrès de la Société Française d'Accompagnement et de soins Palliatifs (SFAP) et un poster pour le congrès international francophone des soins palliatifs ont été réalisés sur le thème « Développement des compétences et du rôle infirmier : expérience atypique de l'Equipe Mobile de Soins Palliatifs »



Centre Mémoire et Gériatrie : un regroupement en marche

Les perspectives d'accroissement du nombre de personnes âgées et d'augmentation de la dépendance fonctionnelle ont conduit les membres du RSNB à repenser la gériatrie régionale et, par impact, les rôles et les fonctionnements du Centre de Gériatrie et du Centre de la Mémoire. Les objectifs sont décrits dans le rapport d'activité 2016.

Pour tenir compte de l'avis des médecins de 1^{er} recours de la région, une enquête a été réalisée auprès d'elles et eux. Il ressort que 80% des médecins, ayant répondu au questionnaire, sont confronté-e-s à des difficultés de prise en charge de patient-e-s âgé-e-s et pensent qu'une meilleure information est nécessaire pour faire connaître les prestations des deux consultations. Par exemple, plus du 80% des médecins connaissaient le Centre Mémoire alors que moins de 40% connaissaient le Centre Gériatrie. Pour ce qui est du regroupement des activités dans un centre unique, seuls 4% des médecins sont défavorables.

Les résultats de cette enquête ont permis de confirmer l'orientation prise, à savoir de regrouper les deux centres et de mettre l'accent sur la communication des prestations. Le rapport complet de l'enquête est disponible sur le site du RSNB.

Si 2016 a permis de poser les premiers jalons du regroupement, 2017 a vu la concrétisation des premières réalisations. Il s'agit notamment de :

- la mise en place d'un colloque d'orientation des demandes : chaque semaine les demandes sont discutées en inter-métiers et la prise en charge la plus appropriée est proposée aux patient-e-s avec l'accord de leur médecin traitant-e.
- La création d'un bon unique de demande de consultation permettant de faciliter les demandes des médecins. Ce bon a été mis en test à fin 2017. Il devrait être disponible pour tous les partenaires à mi 2018.

Activités du Centre Mémoire

L'activité pour 2017 est restée stable par rapport à 2016, malgré un nombre de nouveaux et nouvelles patient-e-s et une productivité en baisse. Le délai d'attente pour une première consultation est de 2,5 mois en moyenne. Les travaux de regroupement des deux centres et les réflexions d'optimisation devraient permettre de contenir ce temps d'attente à 2 mois et d'améliorer l'efficacité du dispositif.

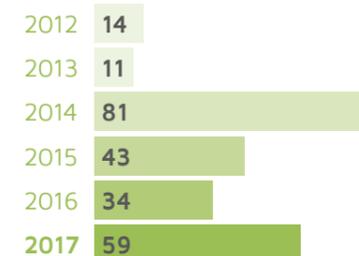
L'âge médian des patient-e-s a passé de 71 ans en 2016 à 75 ans en 2017. Cela s'explique par une demande croissante des médecins installé-e-s concernant l'évaluation de l'aptitude à la conduite des patient-e-s qu'ils ou elles adressent.

Enquête auprès des médecins de 1^{er} recours :
180 médecins contacté-e-s
Taux de réponse : **27%**

Seulement **4%** des médecins ayant répondu sont défavorables au regroupement des deux centres.

80% des médecins aimeraient être mieux informés sur les prestations des deux centres.

Nouveaux et nouvelles patient-e-s



Nouveaux et nouvelles patient-e-s



Activités du Centre Gériatrie

Le nombre de demandes d'évaluation gériatrique est en forte augmentation pour 2017 avec 59 nouvelles situations. 20% provient du Centre Mémoire, 21% des soins à domicile, 37% des sites hospitaliers et 22% directement des médecins de 1^{er} recours. L'âge moyen des personnes suivies est de 82 ans avec 77% de femmes.

Les consultations gériatriques continuent de se faire majoritairement au domicile des patient-e-s. Toutes les nouvelles situations sont systématiquement discutées en colloque interdisciplinaire regroupant les compétences infirmières, de physiothérapie, d'ergothérapie, de diététique, de gériatrie et de psychogériatrie.

Lieu de formation post graduée en partenariat avec ForOm NV

Pour la deuxième année consécutive, le Centre Mémoire et Gériatrie a participé à la formation des futur-e-s médecins omnipraticien-ne-s. La consultation mémoire a accueilli une médecin assistante pour poursuivre sa formation durant une année à 50%.

Colloque annuel

Le 21 septembre, à l'occasion de la journée mondiale d'Alzheimer, s'est tenu à Y Parc à Yverdon-les-Bains, le 6^e colloque annuel «Gériatrie et Gérontologie» autour des troubles cognitifs et de la conduite automobile. L'accent a été mis sur les perspectives offertes par l'ergothérapie pour améliorer la mobilité ou pour évaluer l'aptitude à la conduite.

Ce thème d'actualité a attiré plus de 80 participant-e-s de différents horizons.



Prestations de soutien pour les Proches Aidant·e·s (CPA)

Compte tenu des enjeux majeurs liés au vieillissement de la population, l'année 2017 a vu la poursuite de la mobilisation du RSNB en faveur de l'action pour soutenir les proches aidant·e·s.

Consultation psychologique pour les Proches Aidant·e·s (CPA)

Pour sa sixième année d'exercice, la CPA Nord Broye a suivi 63 nouvelles situations, soit une augmentation de 60%. Cette progression confirme l'adéquation du renforcement de la dotation de la consultation en 2016. Le renforcement a permis d'améliorer les disponibilités et de promouvoir la CPA auprès de la population et des autres professionnel·le·s.

La diversité de la provenance des demandes témoigne certainement d'une meilleure connaissance de l'existence de la consultation :

- Centre Mémoire : **46%**
- Proches directement : **30%**
- Partenaires communautaires : **21%**
- Hôpitaux : **3%**

Plateforme Proches Aidant·e·s – Coordination régionale

La plateforme regroupe actuellement 24 institutions qui se sont réunies 4 fois en 2017.

Cette collaboration permet notamment aux participant·e·s de mieux connaître les prestations et les offres des un·e·s et des autres, et de coordonner, avec le soutien du RSNB, les activités de promotion des proches aidant·e·s pour la journée du 30 octobre.

Journée cantonale des Proches Aidants

Matinée du 5 octobre à la Migros – Yverdon-les-Bains

Un stand d'information a été proposé au Centre commercial Migros. Il a permis de nombreux échanges avec la population. Des collaborateurs et collaboratrices de la Croix-Rouge Vaudoise, de Pro-XY, d'Espace Proches, de Pro Infirmis et du RSNB se sont relayé·e·s pour distribuer des flyers et inviter les passant·e·s aux deux représentations théâtrales d'Yverdon-les-Bains et de Payerne.



2 improvisations théâtrales suivies par plus de **170 personnes** entre Yverdon-les-Bains et Payerne

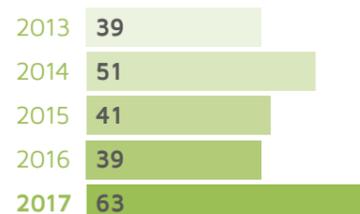
Actions « théâtre », organisées par le RSNB avec le soutien des partenaires

La troupe de théâtre Playback Romand a amené un regard différent, décalé, permettant de découvrir des histoires de vie et des expériences de proches aidant·e·s au travers de l'improvisation. Pari audacieux, couronné d'un grand succès. Plus de 100 personnes ont suivi la représentation à Yverdon et plus de 70 à Payerne. Les 2 spectacles ont été chargés d'émotion et se sont terminés autour d'un apéritif.

Consultations :



Nombre de nouveaux cas :



Organisation Régionale Diabète

L'année 2017 a été rythmée par la continuité des prestations régionales déjà fournies et par la mise en place des nouvelles activités prévues dans la feuille de route du projet :

- Engagement d'une nouvelle infirmière de coordination thérapeutique à temps partiel. Sa mission est de répondre et soutenir les médecins et les autres soignant-e-s pour les situations complexes : évaluation spécialisée, contribution à l'élaboration du plan de soins et coordination des soins.
- Réalisation d'un relevé d'activité régionale auprès des partenaires (publics et privés). 770 personnes répondant aux critères du PcD (suivies par un-e diabétologue et un-e soignant-e paramédical-e ou suivies par le ou la même soignant-e pour 2 consultations minimum) ont été identifiées. Les données regroupées des prestataires ont permis de rendre visible le suivi de plus de 1500 patient-e-s dont 330 ont bénéficié d'une évaluation ou de soins de pied et 115 ont été suivi-e-s par des diététicien-ne-s.
- Distribution du dépliant présentant les ressources régionales et mise à jour régulière sur le site internet du répertoire des professionnel-le-s intervenant dans le diabète.

Plateforme régionale Diabète

La plateforme diabète s'est réunie 2 fois et a accueilli 4 nouvelles personnes.

Des groupes métier se sont en outre rencontrés :

- Interdisciplinaire : identification des ressources spécialisées de la région pour le suivi du pied diabétique et mise à jour du répertoire
- Diététicien-ne-s et podologues : renforcement de la collaboration interprofessionnelle, valorisation des prestations et compétences et amélioration de la transmission d'informations

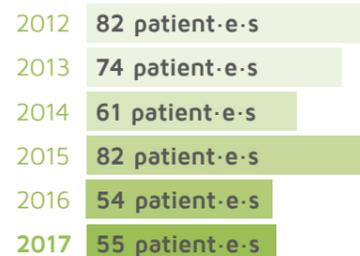
Cours d'éducation thérapeutique pour les patient-e-s

Les cours d'éducation thérapeutique (ET) ont été suivis par 55 personnes lors de 6 sessions qui ont eu lieu à Chamblon, Estavayer-le-Lac et, depuis cette année, à Moudon. Ce nouveau cours à Moudon a été développé de façon interprofessionnelle avec l'intégration du programme nutritionnel DIAfood.

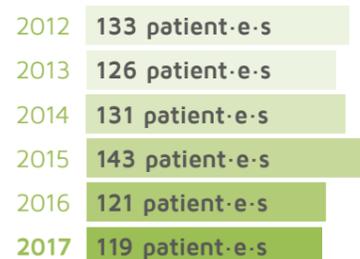
Les cours de formation continue ont été suivis par 119 personnes. La D^{re} Muheim, médecin spécialiste de l'obésité aux eHnv est intervenue.

Les attentes du PcD (500 personnes suivies) ont été atteintes

Cours d'éducation thérapeutique



Cours de formation continue



CaP'Diab



Prestations CaP'Diab

Les prestations CaP'Diab ont été suivies par 29 patient-e-s. 11 médecins et 3 infirmières cliniciennes en diabétologie ont participé à ce modèle.

Programme DIAfit

Le programme d'activité physique DIAfit donné à Estavayer-le-Lac et Yverdon-les-Bains a été suivi par 35 personnes. Les cours de suivi ont réuni 28 patient-e-s.

Cours de sensibilisation à l'éducation thérapeutique

Le cours de sensibilisation à l'éducation thérapeutique pour les professionnel-le-s a pu se dérouler avec 7 participant-e-s infirmiers, infirmières et assistant-e-s en soins et santé communautaire (ASSC).

8^e rencontre de la Broye

Dans le cadre de la formation des professionnel-le-s, le D^r Vincent Guggi a organisé la 8^e rencontre de diabétologie de la Broye, qui a réuni plus de 60 personnes.

Journée mondiale du diabète

Lors de la journée mondiale du 14 novembre, des professionnel-le-s de la santé ont effectué des tests de risque et conseillé le public venu à la Migros du Centre-Ville à Yverdon-les-Bains.

Le soir, une conférence publique sur « le diabète et mes yeux » a réuni un public de 50 personnes.

Coordination cantonale

La mise en œuvre régionale des prestations est réalisée en coordination avec le Programme cantonal Diabète (PcD) et les autres régions. Les rencontres permettent, non seulement de favoriser les synergies et les échanges, mais également d'avoir des informations sur l'évaluation des prestations ou des avis d'experts.

202 dépistages

45 tests de risque

50 personnes ont suivi la conférence publique

9 séances de coordination cantonale

Plateforme Santé Mentale et Addiction adulte

Oser

...dans une volonté de décloisonnement, de collaboration et de meilleure visibilité de l'offre des différents acteurs du domaine de la santé mentale et des addictions.

Les priorités 2017-2018 restent orientées «synergie et ouverture» entre les structures (ateliers et formation).

Fédérer

...en apprenant à connaître le travail des uns et des autres, en favorisant les collaborations et en offrant des opportunités d'activités aux usagers et usagères.

- Présentation de Zone Bleue: centre d'accueil, d'orientation et de prévention ouvert à toute personne concernée par la problématique de la toxicodépendance (consommateurs et consommatrices, familles et intervenant-e-s du réseau socio-médical). Les prestations sont: accueil, réduction des risques, douche, lessive, repas, soutien administratif, recréer le lien social, maintenir le lien avec le réseau. Accompagnement par une équipe pluridisciplinaire: éducateur ou éducatrice, assistant-e social-e, infirmier ou infirmière, médecin externe (UTAd).
- Présentation de la Fondation Bartimée: ESE de 25 places (établissement socio-éducatif). Appartements supervisés avec 28 places. Ateliers externes avec accès possible pour usagers et usagères externes: traiteur, la Ressourcerie, laverie, la Licorne. Accompagnement psycho-éducatif dans la transition (résidentiel-domicile-insertion).
- Présentation de l'OCTP. 2013: révision de la loi de la protection de l'adulte (code civil) et fin du tuteur général en 2016: régionalisation de l'OCTP (Centre et Ouest, Nord, Est). Rôle: mobiliser le réseau, défendre les intérêts de la personne, remplir des tâches administratives, préparer un budget, accompagner mais peu ou pas sur le terrain. Mesures possibles: portée générale, représentation et gestion, accompagnement, extrême urgence, etc.
- Présentation de la Police de proximité, par l'adjudant Stéphane Warpelin: présence lors de manifestations, présence la nuit, se faire connaître auprès des commerçant-e-s, se faire connaître dans les quartiers. Sur demande, déplacement dans les structures pour présenter la Police de proximité, répondre aux questions, développer un thème, réfléchir à une situation particulière concernant aussi bien les résident-e-s que les intervenant-e-s.
- Suivi des travaux de la filière cantonale d'accompagnement et d'hébergement psychiatrique adulte lors des plateformes avec Anouchka Roman, cheffe de projet et Valérie Dénériaz, responsable de la CCICp.

www.rsnb.ch
rubrique « offre »,
« Santé Mentale et Addiction »

4 rencontres de la Plateforme ont eu lieu en 2017.

www.zone-bleue.ch

www.fondation-bartimee.ch

OCTP:
Office des curatelles et tutelles
professionnelles
www.vd.ch

www.policenv.ch

CCICp
Centrale Cantonale
d'Information et de
Coordination psychiatrique

Construire

...un projet individuel, des synergies entre structures en lien avec la formation et des ateliers.

Situations complexes:

- Soutien à demander au 024 424 11 00, May Rivier, coordinatrice Santé Mentale et Addiction, RSNB
- Rapport «Groupe de réflexion situation complexe: description du fonctionnement» disponible sur le site du RSNB

- Le groupe de réflexion «situations complexes» s'est rencontré autour de 2 situations: une présentée par le CPNVD et l'autre par un EPSM. Un suivi très actif est maintenu dans une 3^e situation avec la CCICp référente.
- 5 entretiens avec les partenaires ont été réalisés par May Rivier en lien avec l'offre, les besoins de la structure et les ouvertures possibles avec les partenaires. La démarche va se poursuivre en 2018 et permettra à terme de lister les formations et les ateliers existants dans le RSNB.



Projet Plan de Médication Partagé (PMP)

En 2017, l'équipe de déploiement a continué ses efforts pour promouvoir le PMP auprès des médecins, pharmacien-ne-s et patient-e-s de la région.

Le projet a pu compter sur le soutien actif de l'ASPMAD. L'ASPMAD a informé ses client-e-s de l'existence de ce projet pilote et certain-e-s ont opté pour le suivi de leur médication dans le cadre du projet PMP. À la fin 2017, 50% des personnes inscrites au projet pilote étaient suivies par un CMS.

Malgré les contacts et les démarches auprès de la clientèle et des partenaires, qui ont permis de renforcer le nombre d'adhésions, les résultats ne sont pas à la hauteur des attentes. Le frein principal est l'absence d'interface entre les plateformes informatiques primaires (métier) et secondaires (PMP). Une double saisie s'avère ainsi nécessaire, augmentant non seulement la charge de travail mais également le risque d'erreurs.

Bilan du déploiement

Le 7 décembre 2017, tou-te-s les professionnel-le-s utilisant le PMP ont été convié-e-s au bilan des deux premières années de mise en route et à une discussion sur la suite à donner à ce projet innovant.

Les témoignages ont montré que, si toutes les personnes interrogées adhèrent à la démarche, elles attendent une meilleure communication (interface) entre leur logiciel métier et la plateforme du PMP. Une fois cette étape accomplie, elles seront en mesure de proposer le PMP à leurs patient-e-s.

2018 sera consacrée essentiellement à cette intégration avec les logiciels des professionnel-le-s ainsi qu'à l'amélioration des processus d'enrôlement des professionnel-le-s et des patient-e-s en vue d'un déploiement cantonal.

Présentations aux professionnel-le-s

Cette année en plus des présentations publiques, le projet PMP a été sélectionné pour être présenté sous forme de poster au 5^e congrès francophone « Fragilité du sujet âgé & Prévention de la perte d'autonomie » à Paris.

Il a aussi été sélectionné pour un poster et une présentation orale lors du Forum Manager Care – Symposium national des soins intégrés à Berne.



Voir la vidéo réalisée par Canal 9 : www.reseau-sante-nord-broye.ch/pmp

Le PMP en quelques chiffres

210 patient-e-s inscrit-e-s (81 en 2016)

43 médecins connecté-e-s (30 en 2016)

36 pharmacies connectées (28 en 2016)

10 institutions connectées (5 en 2016)

Activités de l'équipe de déploiement

- 27 visites de cabinets médicaux
- 20 visites de pharmacies
- 27 visites dans des institutions
- 31 visites de patient-e-s à domicile
- 40 séances de travail
- 5 sessions de formation

Taux de vaccination des résident-e-s



Taux de vaccination du personnel



Sujets traités

- Hygiène de base
- Précautions Standard
- Mesures Additionnelles

Thèmes

- Grippe et vaccination
- Gastro-entérites & gestion d'épidémie
- Prise en charge des patients porteurs de BMR (bactéries multirésistantes)

Hygiène, Prévention et Contrôle de l'infection (HPCI)

Surveillances annuelles

Couverture vaccinale contre la grippe saisonnière des résident-e-s et du personnel des EMS :

- Augmentation de 8% auprès du personnel entre 2015 et 2017
- Application de la directive du médecin cantonal : port du masque par le personnel non vacciné pendant toute la période épidémique.

Consommation de solution hydro alcoolique, en tant qu'indicateur de compliance à l'hygiène des mains :

- Moyenne de frictions par résident/jour : 2,6
- Moyenne de ml par résident/jour : 7,7 ml

La cible de 5 désinfections/résident-e/jour n'est toujours pas atteinte

Activités de formation

Intra-muros

EMS : 18 formations de 1 heure 30 en moyenne pour 276 soignant-e-s et auxiliaires.

CMS : 5 formations de 2 heures pour 78 soignant-e-s et auxiliaires.

Autres structures : 3 formations de 1 heure pour 39 éducateurs et éducatrices spécialisé-e-s.

Formations spécifiques sur demande (ex : grippe, Norovirus, etc.) :

- 1 formation de 1 heure pour 15 soignant-e-s et auxiliaires.
- 2 formations de 1 heure pour 12 soignant-e-s.

Nouveaux collaborateurs et nouvelles collaboratrices

Personnel diplômé et non diplômé : 4 formations de 3 heures pour 58 collaborateurs et collaboratrices.

Personnel d'intendance (nouvelle formation) : 3 formations de 3 heures pour 77 collaborateurs et collaboratrices.

Répondant-e-s HPCI

- 4 interventions de 6 périodes pour des groupes de 25 participant-e-s
- 1 formation de 3 heures pour 50 participant-e-s.

Formation régionale

- 1 formation de 3 heures pour 19 soignant-e-s (soins aigus/chroniques)
- 1 formation de 3 heures pour 21 soignant-e-s (soins aigus/chroniques)

Centrale Cantonale d'Information et de Coordination psychiatrique (CCICp)

La CCICp est opérationnelle depuis le 1^{er} juin 2017.

La CCICp est un dispositif cantonal.

La CCICp est issue des travaux de la filière de psychiatrie adulte dans le canton de Vaud. Elle répond à la demande des partenaires du domaine de la santé mentale de faciliter l'orientation des personnes adultes souffrant de troubles psychiques.

Indépendante dans son organisation, mais rattachée dans son fonctionnement au Service des Assurances Sociales et de l'Hébergement (DSAS/SASH) et hébergée au RSNB, la CCICp est au service de l'ensemble du canton et a pour mission principale de :

1. Fournir des informations sur le réseau d'hébergement de psychiatrie adulte à toute personne concernée
2. Centraliser et gérer l'offre et la demande avec un outil informatique Brioche Web Psy
3. Proposer des solutions individualisées et conseiller les professionnel·le·s du domaine de l'orientation
4. Collaborer avec les plateformes régionales existantes dans la gestion des situations complexes
5. Etablir des statistiques pouvant servir à la planification cantonale en matière d'offre

Filière cantonale d'hébergement psychiatrique

Offre cantonale en matière d'hébergement psychiatrique :

- 39 établissements pour 897 places

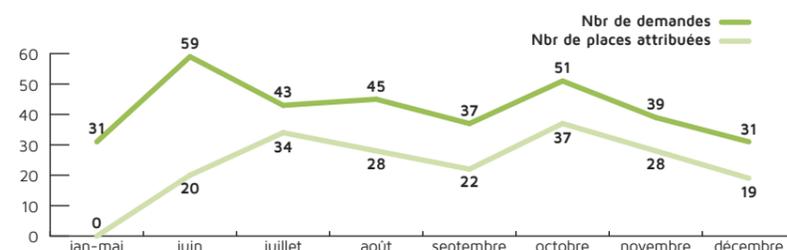
Depuis janvier 2017, les établissements d'hébergement de psychiatrie adulte ont été réunis au sein d'une seule et même filière, sous la dénomination d'établissement psycho-social médicalisé (EPSM) ou de pension psycho-sociale (PPS).

Chaque établissement s'est positionné dans l'une des 4 missions :

1. Accompagnement dans les besoins de base (1 PPS)
2. Maintien des acquis et réhabilitation (26 EPSM)
3. Réduction des risques et engagement dans le suivi (6 EPSM)
4. Insertion socio-professionnelle (6 EPSM)

Activité d'orientation avec la Brioche Psy

Sur les 336 demandes d'orientation déposées dans la Brioche Psy en 2017, 188 places (55%) ont été attribuées.



336 demandes d'orientation

205 places annoncées

188 places attribuées

Résultat, répartition des charges et provenance des produits

L'exercice comptable 2017 de l'Association présente un total de produits de CHF 6 744 310.83 et un total de charges de CHF 6 374 017.21. Il se solde par un **résultat d'exploitation brut positif de CHF 370 293.62** et un résultat net, après affectation aux fonds affectés cantonaux et aux différents fonds régionaux, de **CHF -1 763.24** porté en diminution des réserves du RSNB.

Au 1^{er} janvier 2018, les fonds propres s'élèvent à CHF 103 273.80. La part de ces fonds propres correspondant aux réserves de financement de l'Etat de Vaud se maintient à CHF 35 966.00.

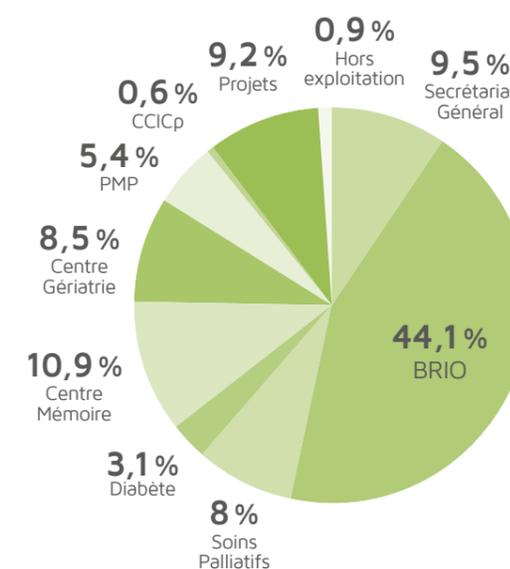
Les ressources humaines représentent le 89,2% des charges, dont 76,7% sont directement liées au personnel engagé par le RSNB et 12,5% sont des ressources externes attribuées, sur la base de mandats ou de conventions, à des projets transverses ou à des dispositifs du RSNB (poste au Centre Mémoire d'un·e médecin assistant·e engagé·e par les eHnv, dans le cadre du programme ForOm NV par exemple).

CHF 1 763.24
L'exercice 2017 se solde avec un excédent de charges porté en diminution des réserves du RSNB.

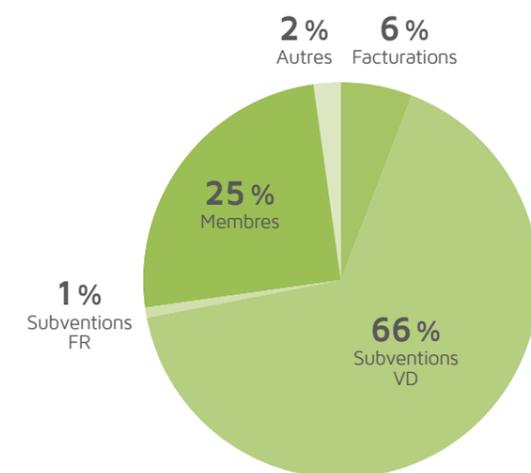
La part des fonds propres correspondant aux réserves du RSNB est de **CHF 67 307.80** au 1^{er} janvier 2018

89,2% des charges d'exploitation est lié aux ressources humaines

Répartition des charges d'exploitation



Provenance des produits





Rapport de l'organe de révision sur le contrôle restreint
 à l'assemblée générale de l'association
Réseau Santé Nord Broye
Montagny-près-Yverdon

En notre qualité d'organe de révision, nous avons contrôlé les comptes annuels (bilan et compte de résultat et annexe) de l'association Réseau Santé Nord Broye pour l'exercice arrêté au 31 décembre 2017.

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 ou d'autres violations de la loi 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 26 avril 2018

BfB Fidam révision SA

 Vincent Vocat
 Expert-réviseur agréé
 Réviseur responsable

 Samuel Jaccard
 Expert-réviseur agréé

Annexes :

- Comptes annuels comprenant :
- bilan
 - compte de résultat
 - annexe

LES COMPTES

BILAN		au 31.12.2017	au 31.12.2016
ACTIF		CHF	CHF
Actif circulant	Trésorerie	1 258 652.25	701 662.85
	Caisse	2 493.85	2 966.10
	Banque c/c	1 256 158.40	698'696.75
	Créances résultant de prestations de services	147 203.91	139 647.28
	Débiteurs divers	147 203.91	139 647.28
	Autres créances à court terme	4.04	4.04
Impôt anticipé à récupérer	4.04	4.04	
Comptes de régularisation	153 748.46	136 569.62	
Actifs transitoires	153 748.46	136 569.62	
Total actif circulant		1 559 608.66	977 883.79
Actif immobilisé	Immobilisations financières	28 784.30	34 052.55
	Garanties	27 784.30	33 052.55
	Titres/Participations	1 000.00	1 000.00
	Immobilisations corporelles	166 526.25	231 233.97
	Equipement informatique	177 527.41	177 527.41
	Fds amortissement équipement informatique	-97 603.65	-47 135.01
	Installation locaux	83 246.84	83 246.84
	Fds amortissement installation locaux	-11 793.41	-3 468.65
Installation téléphonie	23 512.68	23 512.68	
Fds amortissement installation téléphonie	-8 327.62	-2 449.30	
Total actif immobilisé		195 346.55	265 286.52
TOTAL DE L'ACTIF		1 754 955.21	1 243 170.31

BILAN		au 31.12.2017	au 31.12.2016
PASSIF		CHF	CHF
Engagement à court terme	Dettes résultant de prestations de services	320 881.64	268 021.99
	Fournisseurs envers les tiers	320 881.64	268 021.99
	Autres dettes à court terme	120 837.55	158 596.85
	Assurances sociales	111 837.55	155 596.85
	Créanciers sociétés proches	9 000.00	3 000.00
Engagement à court terme	Comptes de régularisation	312 961.83	188 421.49
	Passifs transitoires	312 961.83	188 421.49
	Total capitaux à court terme	754 681.02	615 040.33
Engagement à long terme	Fonds affectés	879 000.39	523 092.94
	Programme BRIO	17 643.27	236.26
	Programme Soins Palliatifs	136 540.83	30 417.14
	Programme Diabète	84 082.12	101 026.93
	Programme Centre Mémoire	58 182.54	126 281.46
	Programme Centre Gériatrie	49 185.11	85 268.49
	Programme Plan de Médication Partagé	74 797.62	20 299.79
	Fonds développement activités régionales	35 849.01	36 174.52
	Fonds projet Pôle Régional Santé	443 719.89	123 388.35
	Total capitaux à long terme	879 000.39	523 092.94
Fonds propres	Réserves réglementaires issues du bénéfice	105 037.04	117 020.17
	Capital réserves VD*	35 966.00	35 966.00
	Capital réserves RSNB	69 071.04	81 054.17
	Résultat annuel	-1 763.24	-11 983.13
	Résultat de l'exercice	-1 763.24	-11 983.13
	Total capitaux propres	103 273.80	105 037.04
TOTAL DU PASSIF		1 754 955.21	1 243 170.31

* Réserve de financement par l'Etat

COMPTE DE RÉSULTAT		au 31.12.2017	au 31.12.2016
		CHF	CHF
Exploitation		370 293.62	-306 730.51
Produits liés à la refacturation		366 990.29	450 599.12
Prestations aux tiers		144 627.96	99 100.72
Contributions et subventions		6 232 692.58	5 023 199.80
Charges de personnel		-5 687 154.19	-5 262 115.66
Matériel médical d'exploitation		-1 914.70	-199.45
Entretiens et réparations		-3 408.35	0.00
Charges d'utilisation des immobilisations		-214 726.65	-184 470.50
Amortissements		-64 671.72	-26 946.55
Charges de l'administration et de l'informatique		-371 856.94	-372 933.97
Autres charges d'exploitation		-30 284.66	-32 964.02
	Résultat d'exploitation	370 293.62	-306 730.51
Financier		-437.84	-677.46
Produits financiers		2.75	2.25
Charges financières		440.59	679.71
Attribution/Dissolution		-373 907.45	300 526.70
Attribution programmes cantonaux		-178 028.53	-84 938.30
Dissolution programmes cantonaux		124 127.11	74 002.37
Attribution fonds d'activités régionales		-320 903.39	0.00
Dissolution fonds d'activités régionales		897.36	311 462.63
	Résultat ordinaire	-4 051.67	-6 881.27
Exceptionnel/Hors exploitation		2 288.43	-5 101.86
Produits exceptionnels		12 236.30	1 821.43
Charges exceptionnelles		-9 947.87	-6 923.29
Produits hors exploitation		68 572.16	64 190.12
Charges de personnel hors exploitation		-54 157.38	-42 243.91
Autres charges hors exploitation		-14 414.78	-21 946.21
	Résultat avant variation des fonds libres	-1 763.24	-11 983.13
Réserves réglementaires issues du bénéfice		0.00	0.00
Attr. aux réserves réglementaires issues du bénéfice		0.00	0.00
Util. des réserves réglementaires issues du bénéfice		0.00	0.00
	Résultat des fonds pour les fonds libres	-1 763.24	-11 983.13

Membres du RSNB au 31 décembre 2017

Membres affiliés

Etablissements médico-sociaux

Altage	EMS L'Oasis
EMS Bru	Fondation Prérise
EMS Les Cerisiers	EMS La Veillée
EMS Château de Corcelles	Fondation La Venoge
EMS Clair Vully	Fondation Le Pérou
EMS Cottier-Boys	Fondation Saphir
EMS Marc-Aurèle	J3C Group
Fondation des 4 Marronniers	

Soins à domicile

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

Hôpitaux de soins aigus

eHnv – Etablissements Hospitaliers du Nord Vaudois (Hôpitaux Yverdon, Saint-Loup et La Vallée de Joux)
HIB – Hôpital Intercantonal de la Broye (Hôpital de Payerne)
RSBJ – Réseau Santé Balcon du Jura.vd

Centres de traitements et de réadaptation (CTR)

eHnv – Etablissements Hospitaliers du Nord Vaudois (Hôpitaux Chamblon et Orbe)
HIB – Hôpital Intercantonal de la Broye (Hôpital Estavayer-le-Lac)

Psychiatrie

SPN – Secteur Psychiatrique Nord

Médecins libres praticiens

AMENOV – Association des Médecins Extrahospitaliers du Nord vaudois
AMeHB – Association des Médecins extra-Hospitaliers de la Broye
SVM – Société vaudoise de médecine

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 Les Fauvettes (FR)	EMS Les Lilas (FR)
EMS Les Grèves du Lac (FR)	EMS Les Mouettes (FR)

Structure de Soins Jour-Nuit

SSJN Foyer Agapé

HNM Homes non-médicalisés

Le Château de Constantine

Maison d'accueil, Fondation Morija

Etablissement Psycho-Social Médicalisé

Clos-Bercher

Foyer du Mujon

Fondation Jaques et Charles Duc

Foyer de la Thièle

Foyer du Midi (SISP SA)

Foyers socio-éducatifs

Fondation L'Arcadie

Fondation L'Epi

Soins à domicile

SASDB – Service de l'aide et des soins à domicile de la Broye fribourgeoise

OSAD La-solution.ch SA

OSAD Ligue Pulmonaire Vaudoise

SMAD – Soins et maintien à domicile du canton de Fribourg et Broye vaudoise

OSAD Ô Santé

OSAD AVD (Association Vaudoise du Diabète)

OSAD Permed SA

OSAD La Boîte O Services

OSAD Spitex Ville et Campagne

OSAD Fondation Espace NOMàD

OSAD UniQue SA

Logements protégés

Clos des Terreaux

Fondation GAPRO les logis

Le Trèfle à quatre – Société Coopérative d'habitation

Logement Idéal SC

Autres

L'Arbre de Vie, consultation de sages-femmes

Association Alzheimer Suisse, Section vaudoise

Association de Proches Aidants

Association de Soins en Santé Mentale

L'Atelier Mosaïk

Croix-Rouge vaudoise

Myriam Gräber, infirmière indépendante

MedwellSport C. Maillard, Physiomoudon

Pharmacie Centrale Emery SA

Pharmacie des Hôpitaux du Nord vaudois et de la Broye

Physio Clinics SA

Fondation Profa

Promotion Santé Vaud

Fondation PRO-XY

Julie Racine, infirmière indépendante

Karine Savioz-Overney – Soins infirmiers à domicile

Société des pharmaciens d'Yverdon et environs

Société Suisse des Podologues

Ludovic Volery, infirmier indépendant

Membres du Comité

Membres du comité

Monsieur Olivier Bettens

Monsieur Jean-François Cardis

Monsieur Albert Emery

Monsieur Yvon Jeanbourquin

Madame Françoise Menu

Monsieur Laurent Exquis

Madame Cinzia Di Marino

Madame Mireille Pidoux

Madame Sandrine Heuls

Monsieur Lucas Contomanolis

Monsieur Vincent Guggi

Président du comité, médecin libre praticien

Directeur Général, eHnv

Municipal, Penthaz

Directeur, ASPMAD

Directrice médicale, SPN

Directeur, HIB

Directrice, EMS Marc Aurèle

Directrice, ABSMAD

Directrice, EMS Les Jardins de la Plaine

Municipal, Moudon

Médecin libre praticien

Membres suppléant·e·s

Monsieur Bruno Deschamps

Monsieur François Payot

Monsieur Alain Périat

Directeur des soins, SPN

Syndic, Grandson

Directeur, RSBJ

Membre observateur

Monsieur Nicolas Kilchoer

Préfet de la Broye FR

Président de l'Association

Monsieur Jean-Claude Ruchet

Municipal, Yverdon-les-Bains

Collaborateurs et collaboratrices du RSNB au 31 décembre 2017

Secrétariat Général

Anabela Alves De Oliveira
Sandrine Bossy
Lorena De Andrade
Martine Durussel
Anne Kaiser
Yves Kühne
Christine Panchaud*
Franck Perez
Christine Perrenoud*
Nathalie Simonin

Employée d'exploitation
Secrétaire
Secrétaire
Secrétaire de direction
Employée de bureau et Réceptionniste
Secrétaire Général
Cheffe de projet
Chef de projet
Cheffe de projet
Secrétaire

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

Jean-Pierre Anet
Anne Ardiet
Sarah Cerf-Hussane
Delphine Ducraux
Frédérique Gainon
Véronique Golay
Céline Guisolan
Nicole Jacquat
Sylvie Jaquiéry
Cécile Le Dorze
Maude L'Eplattenier
Yves Leuthold
Christine Lüthi
Fabrice Meuwli
Catherine Meyland
Suzanne Müller
Claire Neuville Kopp
Muriel Piot
Virginie Ricciuti
Bernadette Robert Santini
Anne Ruffieux Guillaume
Myriam Schäfer Meuli
Gabriella Schuler-Gyürösi
Corinne Schwab Weiler
Delphine Stöckli
Cécile Theurillat
Annabelle Thiébaud
Valérie Turin
Ariane Vasquez
Aude Vindayer
Sabine Vouillot
Nadia Vuez
Fatima Yerly-Ouali

Infirmier de liaison
Infirmière de liaison
Infirmière coordination, Référente Brioche
Infirmière de liaison
Infirmière de liaison
Infirmière de liaison
Infirmière coordination
Infirmière de liaison
Infirmière de liaison
Infirmière de liaison
Secrétaire
Infirmier coordination
Infirmière coordination
Infirmier de liaison
Infirmière de liaison
Infirmière de liaison au CPNVD
Responsable BRIO
Infirmière coordination, Responsable de coordination
Responsable de la liaison hospitalière
Infirmière de liaison
Infirmière de liaison
Infirmière de coordination
Infirmière coordination, Référente Hébergement
Infirmière de liaison
Infirmière de liaison
Infirmière coordination
Infirmière de liaison
Infirmière de liaison
Assistante sociale
Infirmière de liaison
Infirmière de liaison
Infirmière de liaison
Infirmière de liaison

Equipe Mobile de Soins Palliatifs (EMSP)

Sandrine Bossy
Laurence Delabre
Gaëlle Krummenacher Grivet
Sandrine Moreillon Jordan
Tony Tai*
Massimo Tinghi

Secrétaire
Infirmière consultante
Infirmière consultante
Infirmière consultante
Médecin référent
Responsable de programme

Diabète

Aurélie Blaser
Ghislaine Gheno*
Christine Sandoz*
Manuela Stutz

Assistante de projet
Coordinatrice thérapeutique
Coordinatrice, Dispositif régional, PcD
Infirmière clinicienne

Centre Mémoire et Centre Gériatrie (CM et CG)

Eloisa Brovedani Brillo
Christelle Cavin
Oscar Daher
Ahmed Jabri
Hélène Jaccard Ruedin
Mélanie Nsir
Franck Perez
Régine Pinard
Nadine Ragusin*
Delphine Renard
Nicole Richard Schmid*
May Rivier
Paola Sartori*
Myriam Schäfer Meuli
Jean-Yves Sovilla*

Neuropsychologue
Secrétaire médicale
Médecin responsable
Médecin responsable
Médecin gériatre
Neuropsychologue
Responsable de programme
Secrétaire
Ergothérapeute
Médecin gériatre
Physiothérapeute
Infirmière
Médecin assistante
Infirmière
Neurologue

Consultation psychologique pour les Proches Aidants (CPA)

Anna Rivoir*
Mélanie Lurati*

Psychologue
Psychologue

Santé Mentale et Addiction adulte (SMA)

May Rivier

Coordinatrice

Plan de Médication Partagé (PMP)

Lorena De Andrade
Franck Perez
Elisabeth Robert*
Philippe Tchicaloff

Secrétaire
Chef de projet
Infirmière consultante
Chef de projet

Pôle Régional Santé (PRS)

Aurélie Blaser
Laura Bochud
Brigitte Kauz
Christophe Nakamura*

Assistante de projet
Infirmière clinicienne
Cheffe de projet
Infirmier clinicien

Centrale Cantonale d'Information et de Coordination psychiatrique (CCICp)

Valérie Dénériaz*

Responsable

Stagiaires accueillies durant l'année

Audrey Pilloud*
Julie Bruchez*

Stagiaire ORIF Pomy
Stagiaire ORIF Pomy

Système d'information des Réseaux (hébergé au Réseau Santé Région Lausanne)

Yann Cheyssac*
Emeline Pardessus*
Raphaël Veronneau*
Adna Zdralovic*

Chef de produit
Cheffe de produit
Responsable de la cellule SI CORES
Data manager – Chargée d'études statistiques

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

Arrivées et départs du Réseau Santé Nord Broye durant l'année 2017

Arrivées durant l'année

Laura Bochud
Nicolas Cardinaux
Lorena De Andrade
Valérie Dénériaz*
Delphine Ducraux
Frédérique Gainon
Ghislaine Gheno*
Fabrice Meuwly
Christophe Nakamura*
Paola Sartori*
Corinne Schwab Weiler
Manuela Stutz*
Ariane Vasquez
Nadia Vuez

Infirmière clinicienne
Infirmier
Secrétaire
Responsable CCICp
Infirmière de liaison
Infirmière de liaison
Coordinatrice thérapeutique
Infirmier de liaison
Infirmier clinicien
Médecin assistante
Infirmière de liaison
Infirmière clinicienne
Assistante sociale
Infirmière de liaison

Départs durant l'année

Aref Azam*
Vanessa Brancato*
Nicolas Cardinaux
Nathalie Dafflon
Noëlle Favre
Solange Fer
Viviane Ferchaud
Boris Hürlimann
Marie-France Mouron Christen

Psychogériatre
Diététicienne
Infirmier
Infirmière de liaison
Infirmière de liaison, départ à la retraite
Infirmière de liaison, départ à la retraite
Infirmière de liaison, départ à la retraite
Responsable Processus et Gestion
Assistante sociale

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

Ce rapport d'activité a été réalisé avec la précieuse collaboration des responsables de dispositifs, des chefs et cheffes de projets et de la secrétaire de direction et son équipe, ainsi que de l'Agence ADVEO pour la mise en page graphique.

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

« Pour ce qui est de l'avenir,
il ne s'agit pas de le prévoir,
mais de le rendre possible »

Antoine de Saint-Exupéry



Coordonnées du Réseau Santé Nord Broye

RÉSEAU SANTÉ NORD BROYE

En Chamard 55A
1442 Montagny-près-Yverdon
Case postale 221
1440 Montagny-Chamard
T 024 424 11 00
info@rsnb.ch

- **Secrétariat Général**
- **Bureau Régional d'Information et d'Orientation (BRIO)**
- **Centre Mémoire et Centre Gériatrie (CM et CG)**
- **Centrale Cantonale d'Information et de Coordination psychiatrique (CCICp)**
- **Consultation psychologique pour les Proches Aidants (CPA)**
- **Diabète**
- **Plan de Médication Partagé (PMP)**
- **Pôle Régional Santé (PRS)**
- **Santé Mentale et Addiction (SMA)**
- **Soins palliatifs**
Equipe Mobile de Soins Palliatifs (EMSP)
Etablissements Hospitaliers du Nord Vaudois (eHnv)
Chemin de la Magnenette 2
1350 Orbe
T 079 749 37 39
emsp@rsnb.ch

« Oser, construire, fédérer »

Ces verbes expriment la dynamique collective qui anime le RSNB

