

Réflexions en cours dans le canton de Vaud
Les Régions de Santé et l'articulation avec le domaine social

Colloque du réseau de soins
Genève

10 novembre 2016

Patrick Beetschen
Chargé de mission stratégique
Service de la Santé Publique - Vaud

Mme TODAY, 88 ans, veuve, vit à Lausanne ...

Madame TODAY a 88 ans.

Veuve, **elle vit dans son appartement** à Lausanne. Sa fille aînée, célibataire, est déléguée de la Croix-Rouge et souvent en déplacement à l'étranger. Son second enfant, un fils de 57 ans, est marié, père de trois enfants indépendants et déjà deux fois grand-père ; il vit à Payerne où il gère une PME dans le domaine de la construction. Madame Today a encore quelques amis dans son quartier, mais ils ont bien vieilli et limitent leurs déplacements.

Chez elle, Madame Today a **l'appui du CMS** pour une aide à la douche tous les jours ; une infirmière vient une fois par semaine suivre le traitement médicamenteux.

Une nuit, Madame Today se lève pour aller aux toilettes : **elle fait une chute** en entrant dans sa salle de bains. Alerté par le bruit, un voisin appelle le 144 qui dépêche une ambulance. Madame Today est faible, choquée.

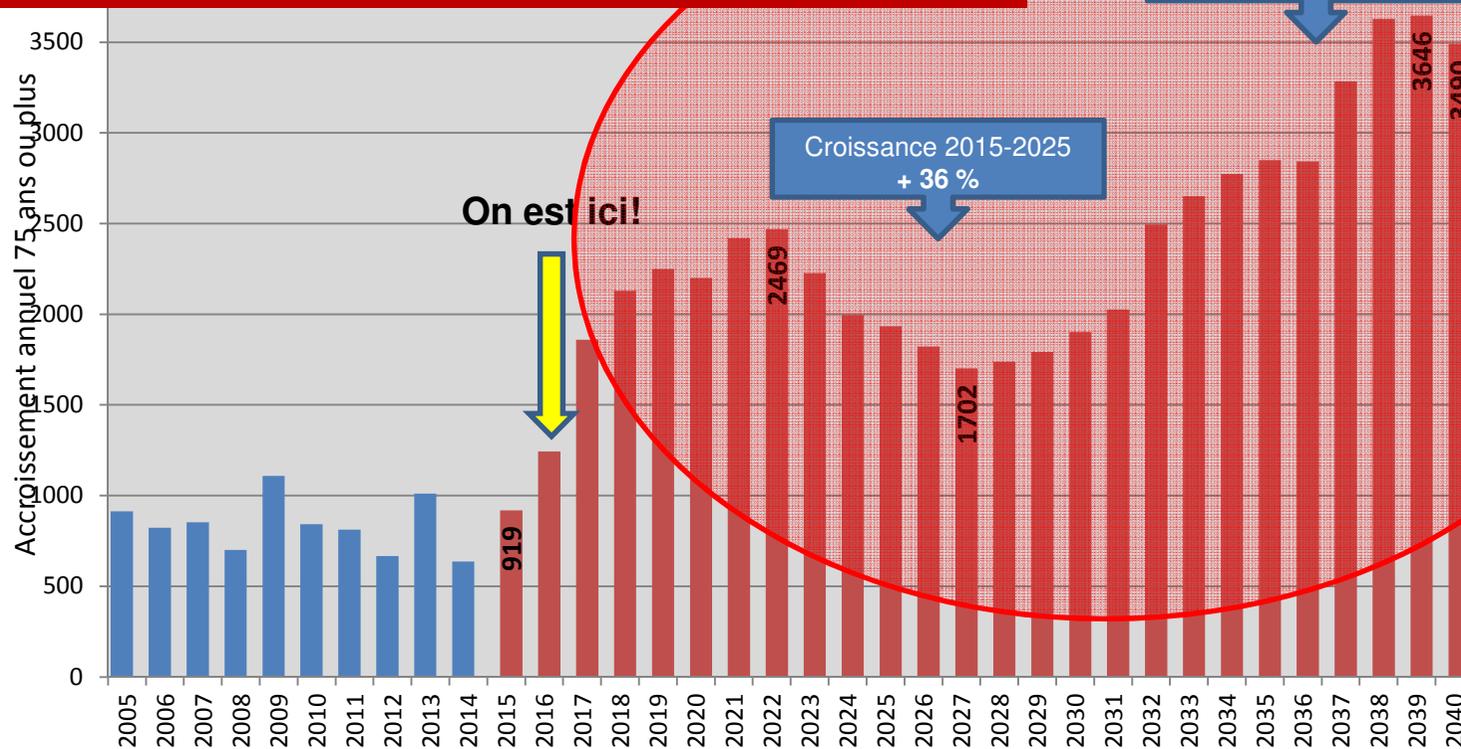
Transportée au **CHUV**, il est constaté une lésion à la tête, des contusions à l'épaule et au bras droit, mais pas de fracture.

Madame Today reste alitée, n'arrive pas à faire sa toilette seule au lavabo ; elle commence à confondre le jour et la nuit. Ses soignants sont inquiets par une glycémie instable malgré les antidiabétiques oraux. Elle est transférée en réadaptation après neuf jours de soins aigus. Malgré la prise en charge de réadaptation, elle reste faible, son équilibre est précaire.

Ses enfants sont inquiets d'une nouvelle chute. Un réseau a lieu : **une décision de placement** est prise : «**c'est plus sûr...**».

Des Madames TODAY, il y en aura beaucoup ...

Pour le canton de Vaud, passer de 58' 000 personnes de + 75 ans aujourd' hui à 100' 000 en 2035



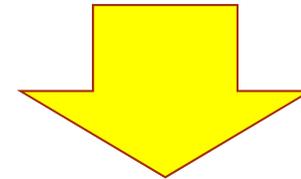
Evolution démographique

Canton de Vaud - population 75 ans + (accroissement annuel)

Aujourd'hui, les acteurs des domaines santé et social **reconnaissent la nécessité** d'une meilleure prise en charge des maladies chroniques.

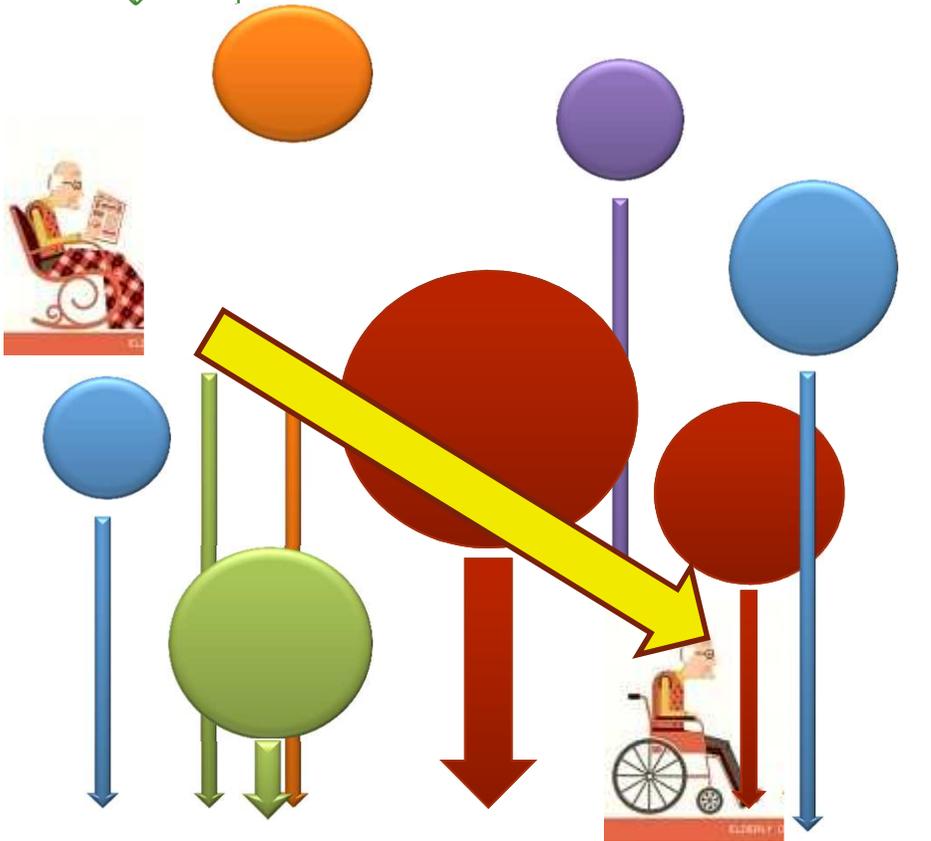


Mais les acteurs ont tendance à le faire de manière centrifuge, soit à partir **de là où ils sont**



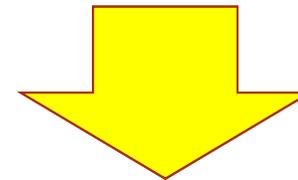
Risque élevé de chaos dans le système et de discontinuité des soins

Aujourd'hui, de nombreux acteurs **s'efforcent de contribuer** à la prévention du déclin fonctionnel



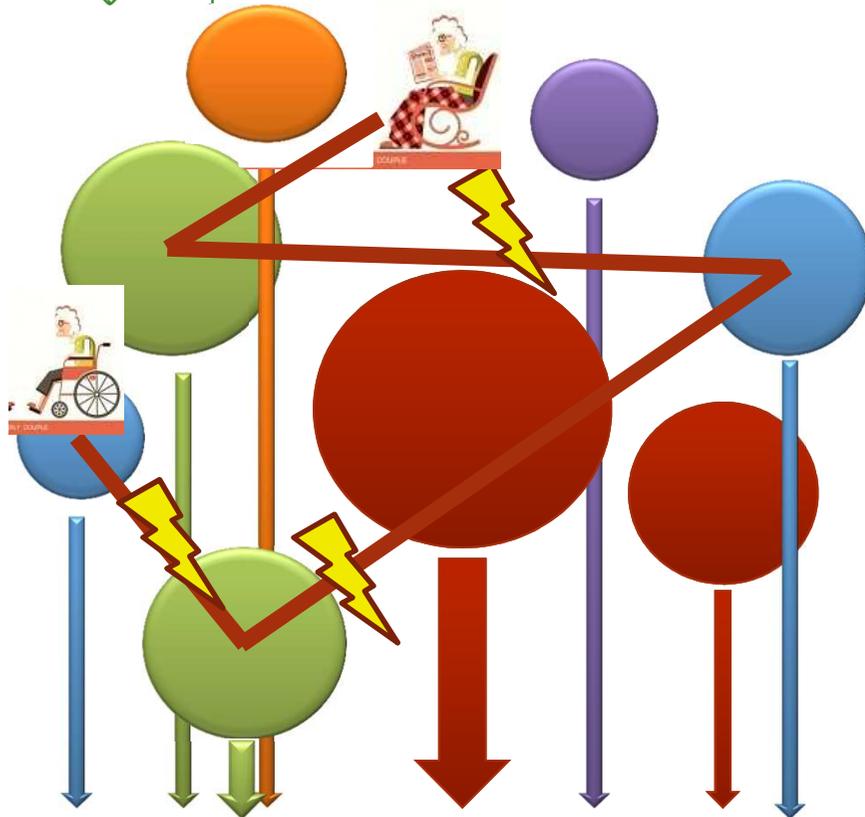
**Prévenir le déclin
fonctionnel**

Mais **aucun acteur n'est responsable** de la mise en œuvre efficace de la prévention du déclin fonctionnel.

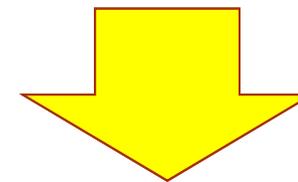


**La prévention du déclin
fonctionnel n'est pas optimale**

Aujourd'hui, les acteurs **reconnaissent** **l'importance du patient** comme acteur clef de sa prise en charge



Mais **l'organisation du système**
en silo génère des ruptures dans
le projet thérapeutique et le plan
de soins du patient



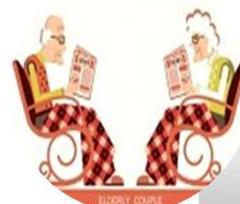
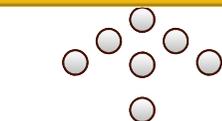
La continuité n'est
pas garantie

Etre centré sur la continuité des
soins et les besoins de la
personne

Les enjeux !

Les ambitions du service de la
santé publique
du canton de Vaud

Promouvoir la santé
et la qualité de vie
des individus



Renforcer la
prévention du déclin
fonctionnel



Optimiser la prise en
charge des maladies
chroniques



Renforcer la promotion
de santé

Mme TOMORROW, 88 ans, veuve, vit à Lausanne ...

Problèmes chroniques

- diabète
- douleurs
- troubles de la vision
- faiblesse physique
- polymédication



Anticipation des risques

- intervention sur risque de chute
- maintien des performances fonctionnelles
- sociabilisation
- réduction du nombre de médicaments

Problème aigu

- confusion
- chute, fracture?



- consultation médicale urgente **à domicile**
- **diagnostic** à domicile (radiologie mobile)
- si possible, prise en charge à domicile (on diminue les risques de décompensation liés aux changements de milieu)
- accompagnement à domicile, veilles, infirmiers, bénévoles

Hospitalisation lit A



- prévention de l'état confusionnel
- réadaptation précoce en lit A (**mobilisation**)

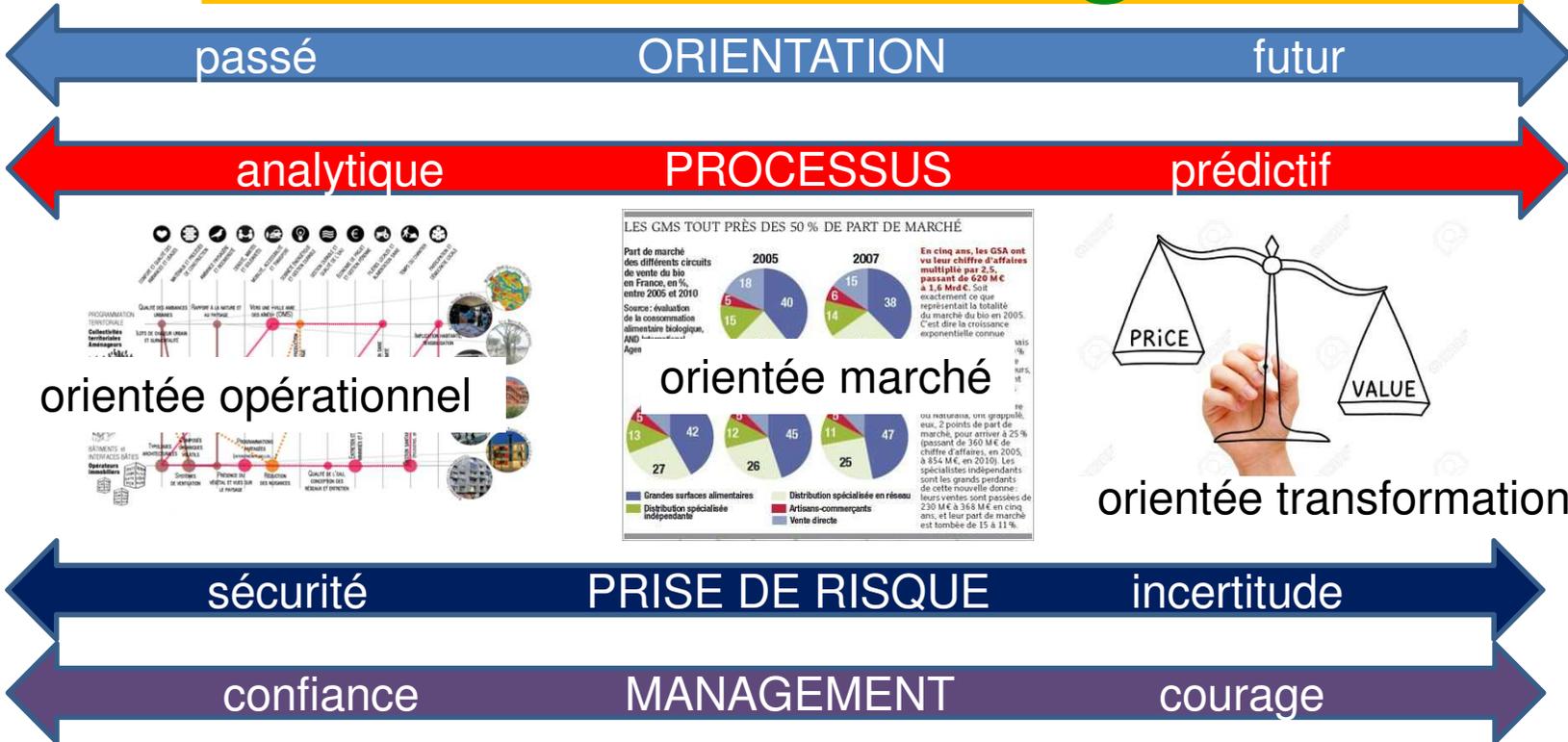
Hospitalisation lit B



- **réadaptation à domicile**

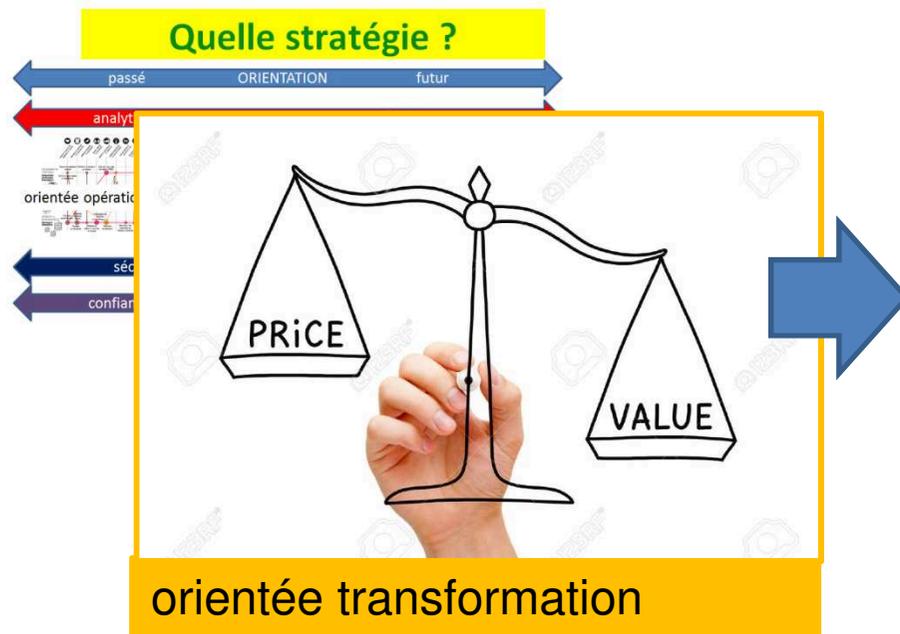
Demain ... les réformes proposées pour le canton de Vaud

Quelle stratégie ?



orientée transformation

Demain ... les réformes proposées pour le canton de Vaud



Agir sur les **processus**

- **cliniques**
- de **gouvernance**
- de **financement**

Demain ... les réformes proposées pour le canton de Vaud

1- Des mesures favorisant la continuité et la coordination des soins

- Mettre en place le **dossier électronique du patient**
- Développer des **processus et outils communs** et partagés entre professionnels et institutions des domaines sanitaire, social et médico-social
- Prévoir des **mesures financières incitatives** pour soutenir la participation des professionnels et des patients aux programmes de santé publique.

Demain ... les réformes proposées pour le canton de Vaud

2- Une restructuration du dispositif de l'aide et des soins dans la communauté

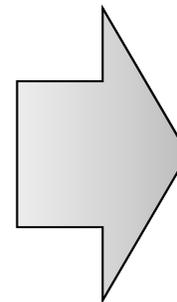
Créer 4 institutions régionales **garantes** des soins et de l'accompagnement des personnes dans la communauté

Les Régions de Santé

Régions de Santé : une mission

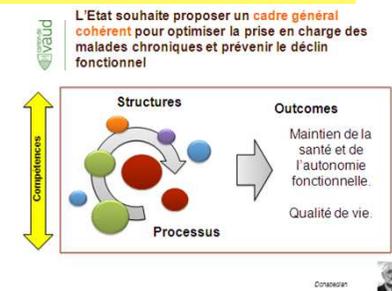
Garantir que les personnes résidant dans une région donnée bénéficient des prestations de **santé et d'aide** qui leur sont nécessaires pour :

- préserver leur **autonomie fonctionnelle** (au plan bio-psycho-social)
- favoriser leur **maintien à domicile**



Outcomes

- maintien de la santé et de l'autonomie fonctionnelle.
- qualité de vie.



Régions de Santé : un regroupement des compétences existantes au sein de l'AVASAD et des réseaux

Prestations réseaux de soins

- Information population
- Liaison/orientation
- Case management
- Gestion places
- Prestations spécialisées (diabète, mémoire, gériatrie, soins palliatifs, psychiatrie âge avancé)
- ...



**Régions de
Santé**

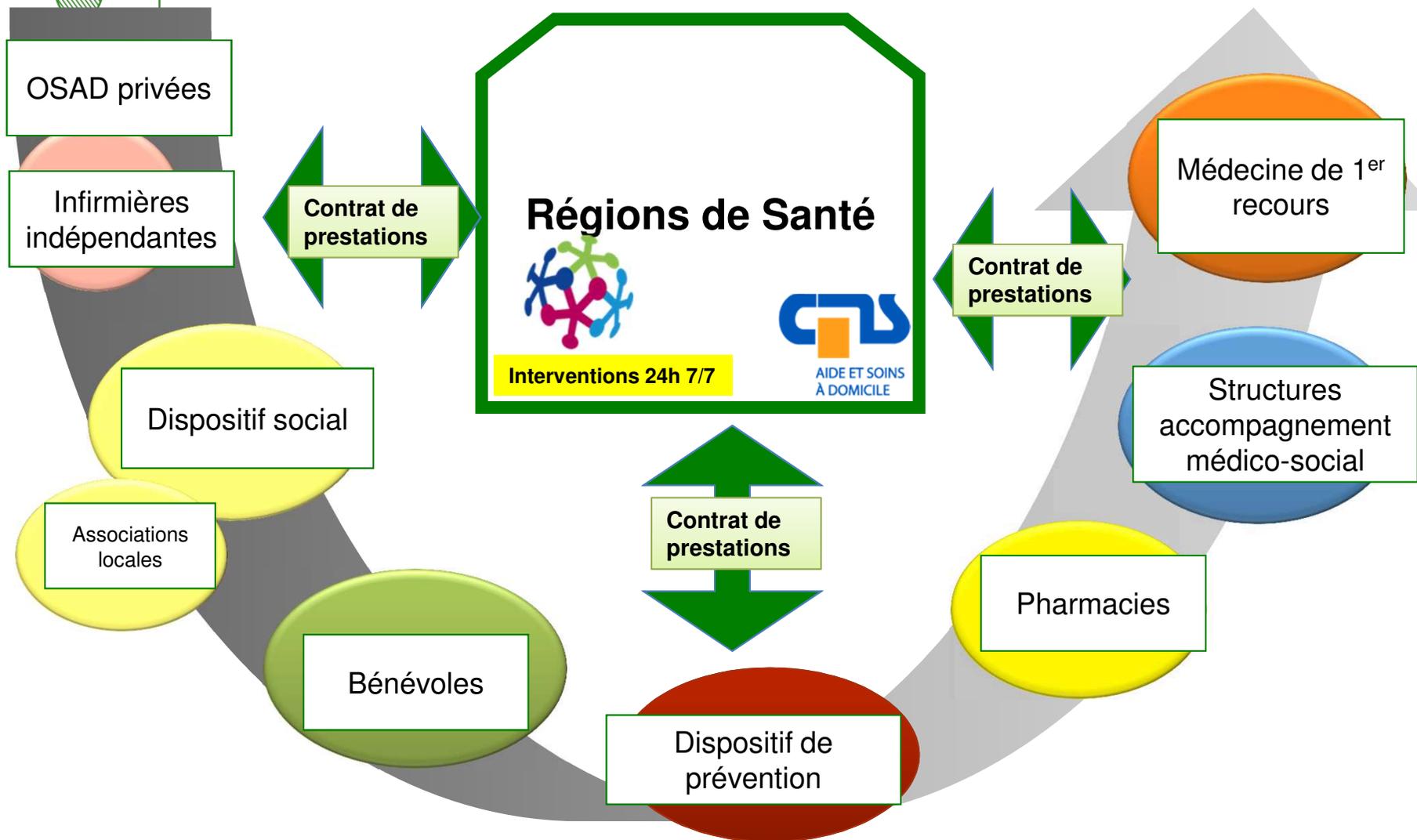
interventions 24h 7/7



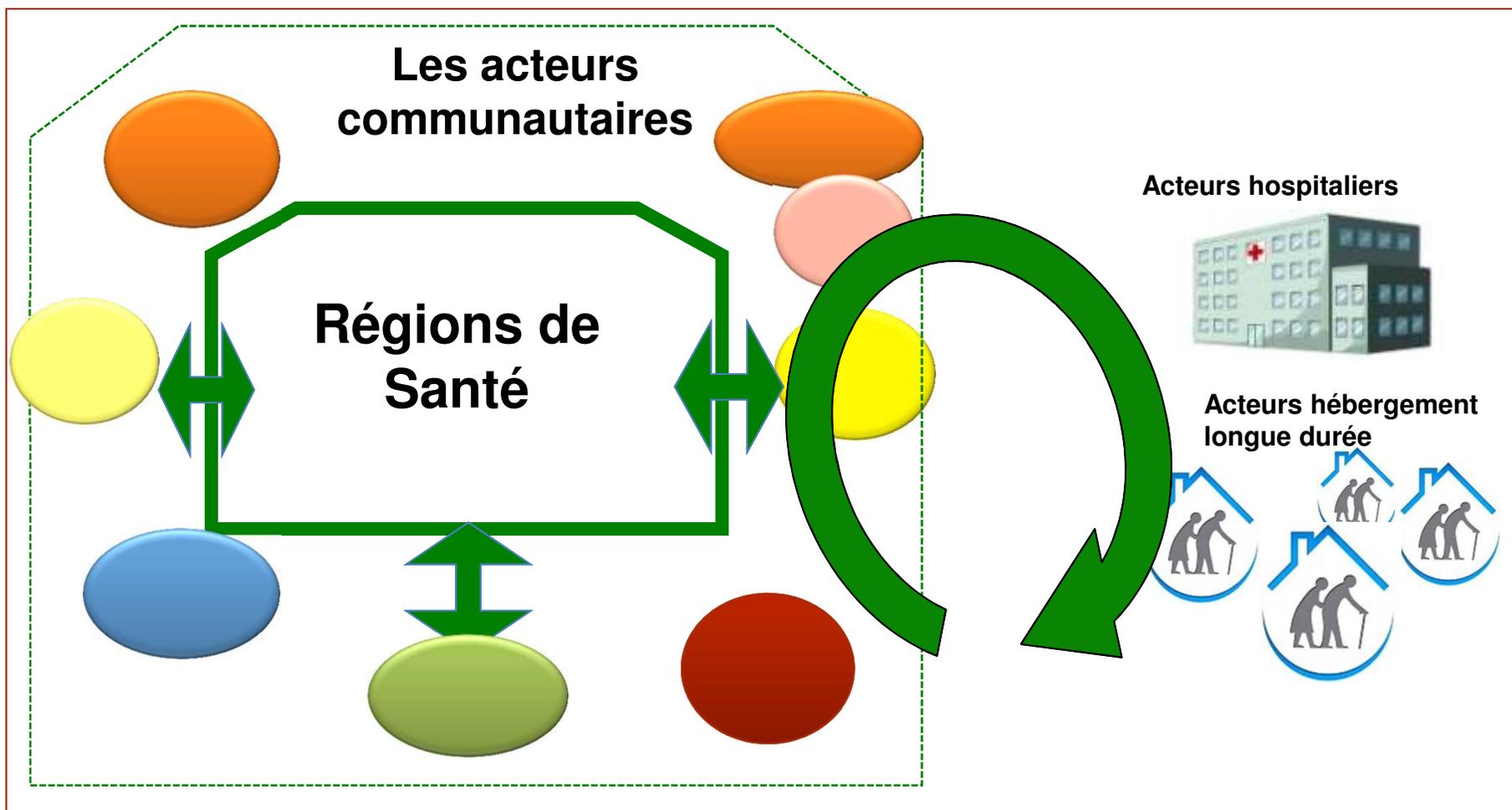
Prestations AVASAD

- Aide au ménage
- Ergothérapie
- Télévigilance - SECUTEL
- Soins infirmier
- Appui social
- READOM
- ...

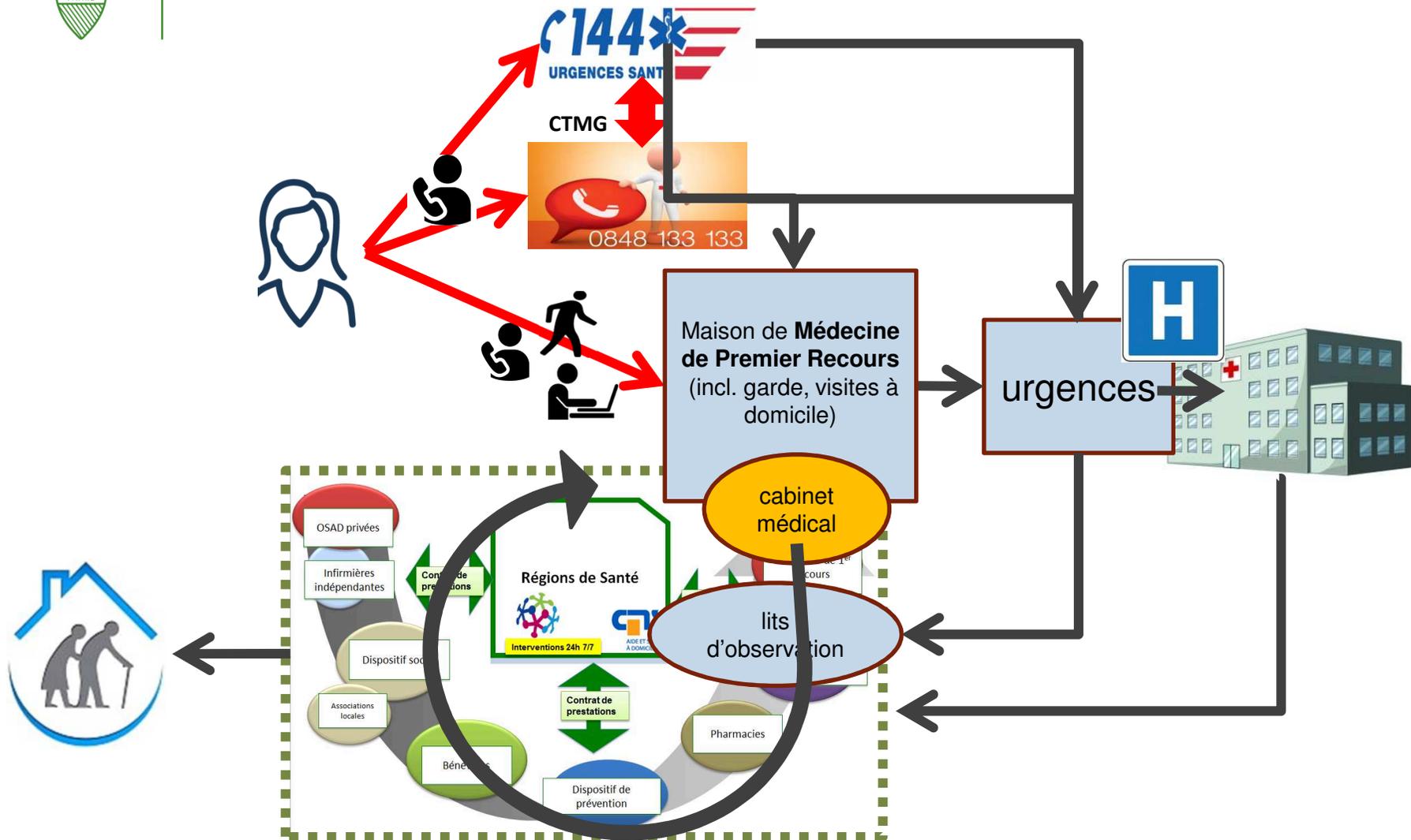
Régions de Santé : une **organisation des prestations** avec les autres acteurs communautaires régionaux



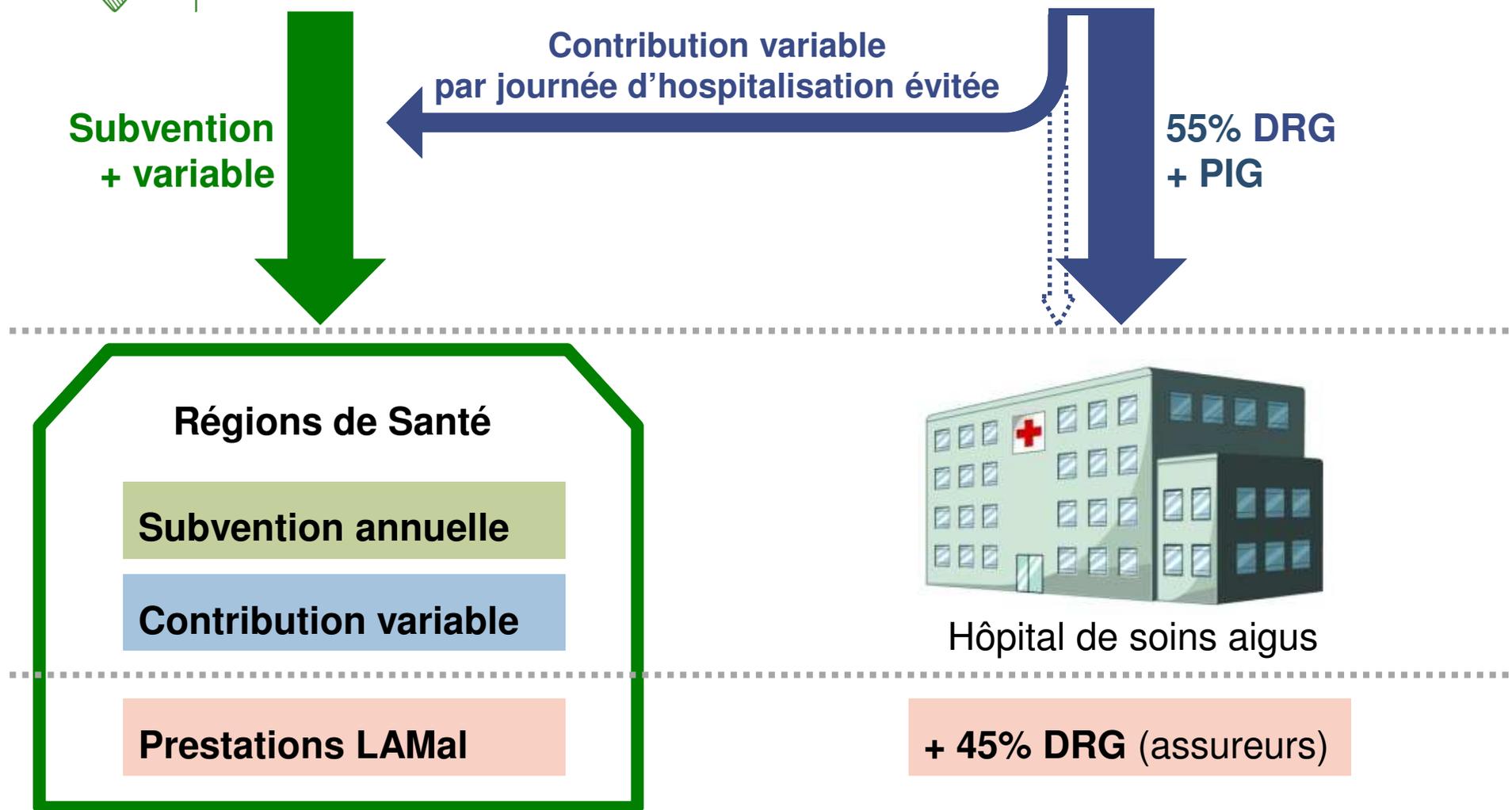
Régions de Santé : **une nouvelle dynamique** entre les acteurs communautaires et stationnaires



Régions de Santé : relier les cabinets de médecine de premier recours (MPR) aux dispositifs



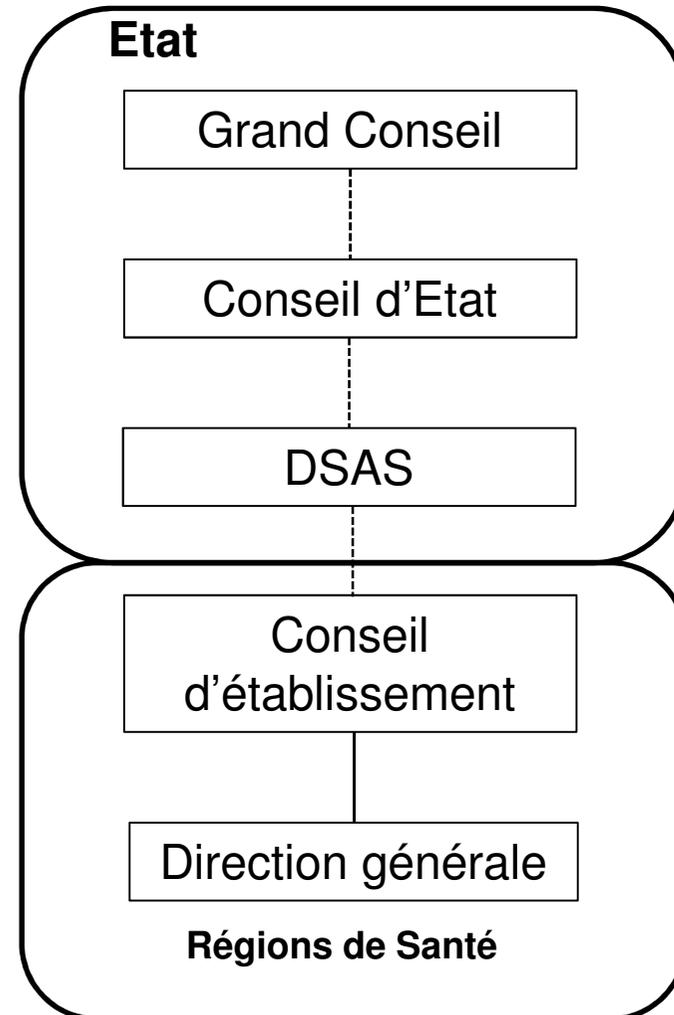
Financement : éviter des dépenses et investir dans le communautaire



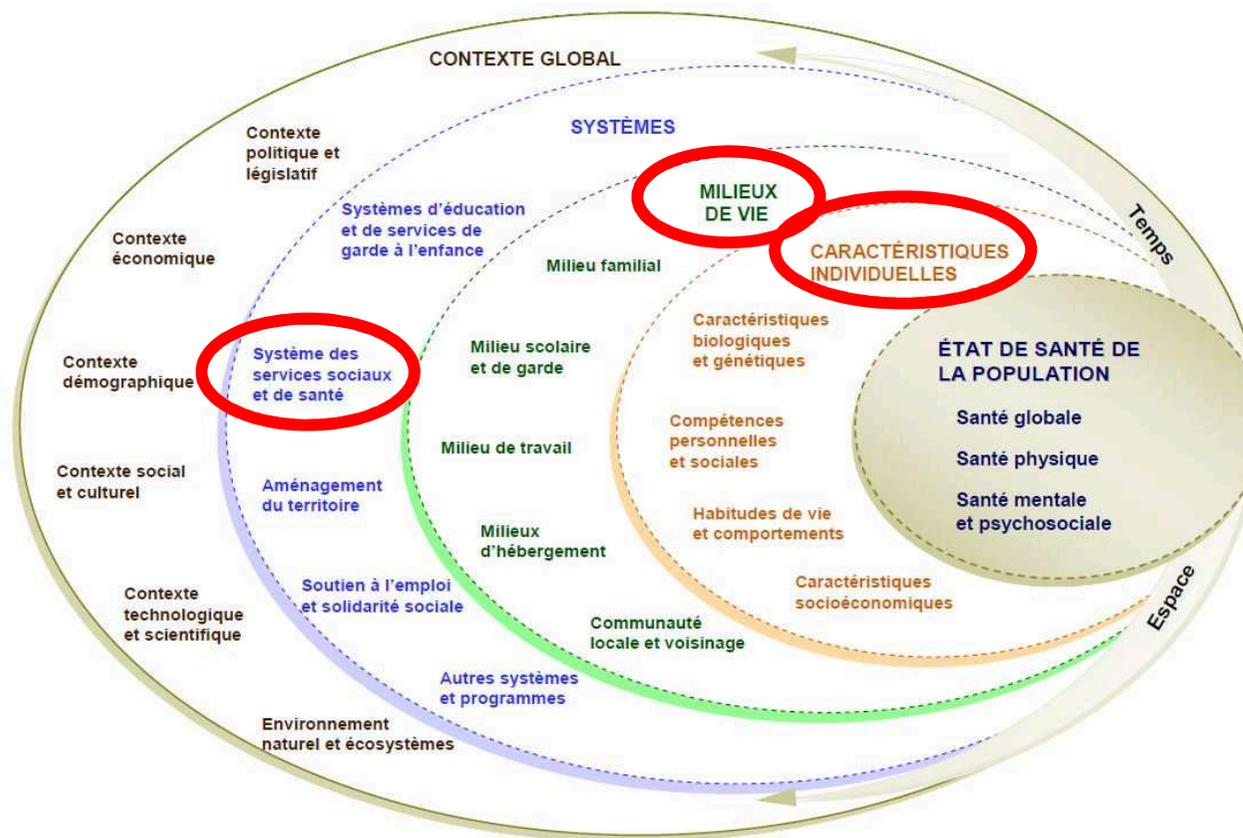
Régions de Santé : **gouvernance**

Principes

- Les Régions de Santé sont **autonomes** et dotées de la **personnalité juridique**
- Chaque acteur a un **rôle** bien défini
- Les membres du Conseil d'Établissement ont comme seul objectif son **bon fonctionnement**
- Le principe «**qui paie commande**» est respecté

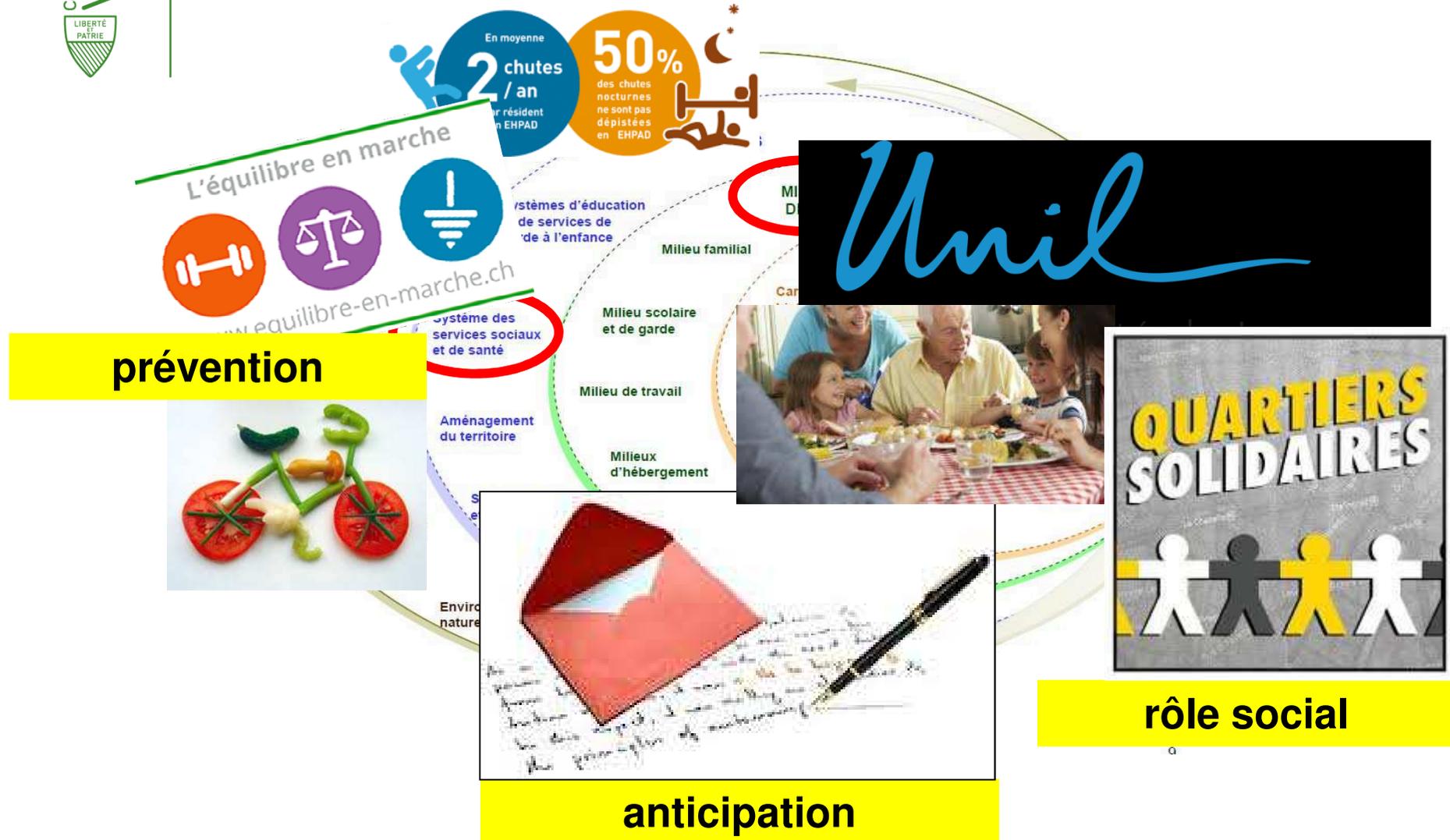


Santé – social : une articulation nécessaire !

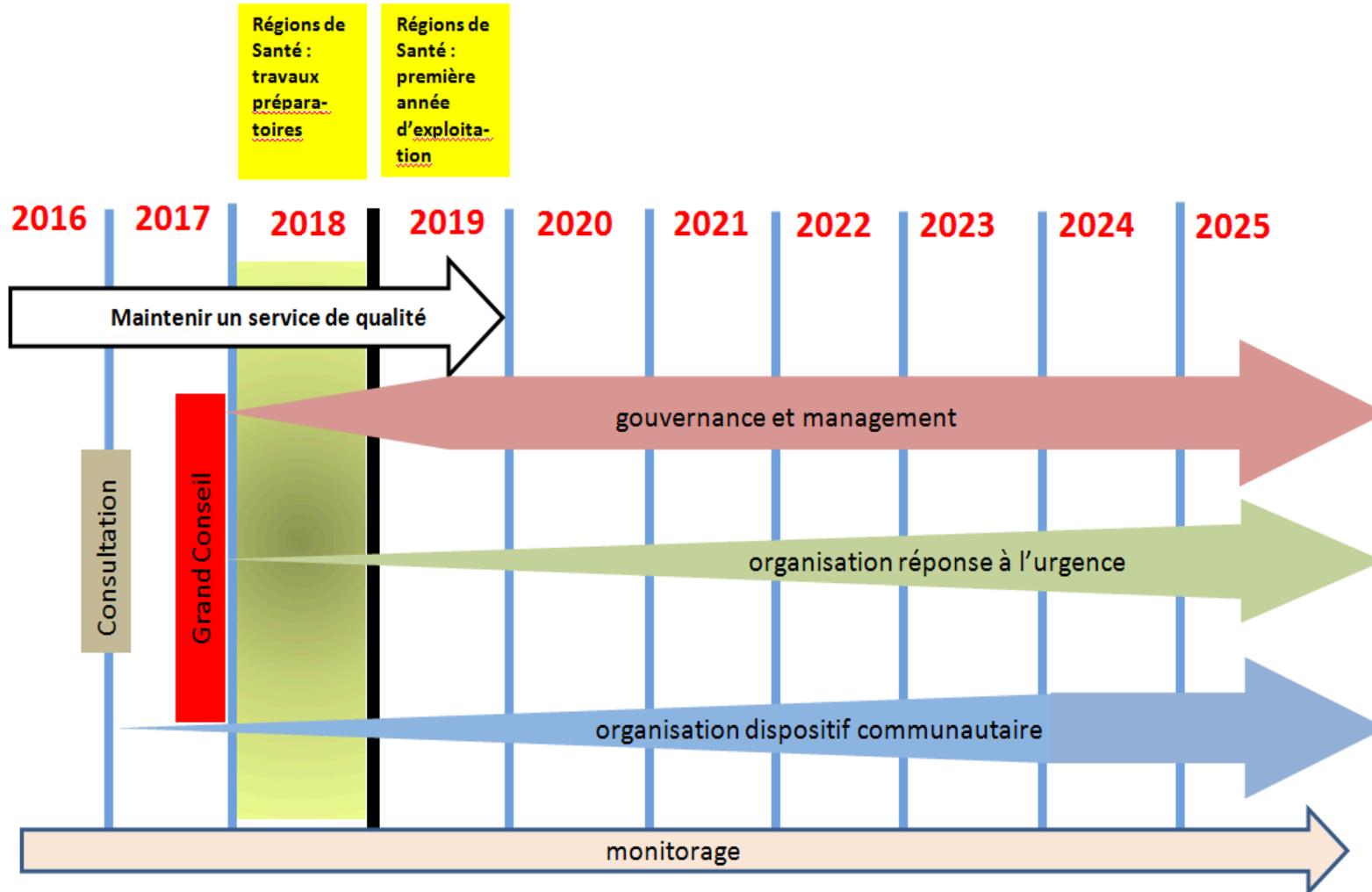


α

Santé – social : une articulation nécessaire !



Régions de Santé : un premier calendrier



« et toi, grand papa, tu feras quoi quand tu seras grand ? »



Je vous remercie de votre attention !

