



nant
fondation
SECTEUR PSYCHIATRIQUE
DE L'EST VAUDOIS

RAPPORT ANNUEL 2015

Sommaire

| | |
|---|-------|
| Billet du Président du Conseil de Fondation | 2-3 |
| Kaléidoscope d'une crise | 4-5 |
| Un passage (re)marqué | 6-7 |
| Service de psychiatrie et psychothérapie d'enfants et d'adolescents | 8-9 |
| Réseau de psychiatrie adulte | 10-11 |
| Service de psychiatrie et psychothérapie de la personne âgée | 12-13 |
| Ouverture et accessibilité | 14-15 |
| Formation | 16-17 |
| La qualité | 18-19 |
| Ressources Humaines | 20-21 |
| Comptes 2015 | 22-23 |
| Organes de direction | 24 |
| Carte du secteur | 25 |
| Adresses utiles | 26-28 |
| Charte | |

Impressum

Conception et textes : Direction et Communication Fondation de Nant

Photo : Aline Bouleau (p.7)

Graphisme : François Huguenin Communication, www.francoishuguenin.com

Impression : Imprimerie des Montagnes SA, La Chaux-de-Fonds

Tirage 700 ex

Par souci de lisibilité, les termes désignant des personnes ou des fonctions s'entendent aussi bien au féminin qu'au masculin.

Billet du Président du Conseil de Fondation

Jean de Gautard

Président

L'année 2015 a été une année riche en émotions, en difficultés, mais également en réussites.

Une année de départs et d'arrivées, bref, une année qui marquera l'institution. Tout d'abord, j'aimerais évoquer le départ à la retraite de notre Directeur général, M. Daniel Mayer.

Un grand merci et beaucoup de reconnaissance à M. Mayer pour avoir su poursuivre, amplifier et donner du sens au travail des fondateurs de la Fondation, devenue en quelques dizaines d'années, une institution essentielle du dispositif de santé publique de l'Est vaudois. Le 11 décembre dernier, la Fondation a tenu à le fêter et à lui rendre un hommage plein d'émotion. M. Raymond Panchaud, Directeur des soins et « compagnon de direction » de longue date de M. Mayer, dresse, quelques pages plus loin, le portrait et le parcours d'une personnalité hors du commun.

Liés ou non à ce départ, des turbulences et des incidents critiques sont venus, dès la fin 2014 et début 2015, nous impacter gravement. Le corps médical de l'institution s'est trouvé dans un état de fragilité important, suite au départ de la Direction médicale et peut-être à un processus de réorganisation entamé en interne. Cela a inquiété une quarantaine de psychiatres privés qui sont intervenus auprès de l'autorité de tutelle. Dans le même temps, des incidents critiques sont venus nous fragiliser, affaires dont les médias se sont fait l'écho.

A la demande et d'entente avec le Service de la santé publique, un audit clinique du Réseau de psychiatrie adulte a été mené. Cet audit a permis de relever un certain nombre de points et d'éléments à corriger, entraînant des mesures qui ont déjà été réalisées en grande partie ou sont en cours d'implémentation.

La Direction médicale a pu être assurée, pendant cette année difficile, par le Dr Abba Moussa, Directeur médical ad intérim, que nous tenons à remercier chaleureusement. Cet intérim a pu aussi se dérouler sans heurts, grâce à l'appui de M. le Professeur Jean-Nicolas Despland, mandaté par le Chef du Département de la santé, pour superviser et soutenir la Direction médicale de l'institution. Qu'il soit ici remercié pour son écoute attentive et son aide précieuse.

Si 2015 fut une année mouvementée, ce fut également une année d'éléments positifs. Le premier d'entre eux a été la nomination de M. Christian Moeckli en qualité de Directeur général, à partir du 1er octobre 2015. Arrivé sur un bateau en pleine tempête, M. Moeckli a su rapidement rassurer et calmer les esprits. Durant cette même période, une nouvelle Direction médicale a été nommée en la personne de la Dre Alessandra Canuto, entrée en fonction le 1er mars 2016.

Durant cette année 2015, chacune et chacun au sein de l'institution a été chahuté-e de manière plus ou moins douloureuse ou même traumatisante. J'aimerais profiter de ce billet pour adresser un grand et chaleureux merci au Directeur des soins et au Directeur administratif & financier, MM. Raymond Panchaud et Thierry Ruchet, qui ont, avec les Drs Abba Moussa et Alejandro Rojas-Urrego, tenu l'institution.

Ces remerciements s'adressent également à toutes les collaboratrices et tous les collaborateurs « du moussaillon au commandant », qui sont restés fidèles et nous ont permis de « tenir la barque ». Merci enfin aux membres du Conseil de Fondation, considérablement sollicités et qui ont consacré bénévolement plusieurs jours de leur temps à la Fondation de Nant. Ils ont toujours été disponibles et n'ont pas hésité à s'engager de manière efficace et soutenante.

Enfin qu'il me soit permis d'exprimer le souhait que la crise, par laquelle nous sommes passés en 2015, soit l'opportunité, pour la Fondation de Nant, de se consolider et de s'inscrire encore davantage dans le réseau de soins de l'Est vaudois, pour le bénéfice des habitants de cette région.

Kaléidoscope d'une crise

Christian Moeckli

Directeur général

Thierry Ruchet

Directeur administratif & financier

Raymond Panchaud

Directeur des soins

Prof. Jean-Nicolas Despland

Superviseur mandaté par le DSAS

En 2015, la Fondation de Nant a connu une crise qui a secoué l'institution et remis en question son fonctionnement et sa gouvernance, une crise vécue très différemment à l'interne. Comment parler de cette période ? L'échange de points de vue qui vous est présenté ne se veut pas exhaustif et n'a pas la prétention de dire la vérité historique. N'est-il pas vrai qu'avec un chaperon rouge et un loup, il est possible de raconter 1001 variations d'une même histoire, ni vraies ni fausses ? Notre but est simplement d'ouvrir le débat.

REGARDS SUR UNE CRISE

Dans son utilisation médicale, le terme 'crise' désigne le moment où tout se joue (crise cardiaque, crise d'adolescence...).

Au moment paroxystique de la crise, que s'est-il joué pour la Fondation de Nant ?

Fondamentalement, c'est l'autonomie même de la Fondation de Nant en tant qu'institution privée, reconnue d'intérêt public, qui a été mise en jeu au cœur de la crise.

En arrière-plan, c'est l'évolution des modèles de soins, la place du patient, des médecins, des soignants dans les programmes de soins appelés à évoluer.

Deux autres éléments importants ont été interrogés : le faire-ensemble et le lien avec l'environnement. Comment est-on avec l'environnement et comment fait-on ensemble ?

Étymologiquement, le terme crise désigne le moment du choix, le moment de la décision.

Quelles décisions ont-elles été prises à ce moment-là au sein de l'institution ?

Les décisions qui ont émergé concernaient d'une part le besoin de revoir le modèle de gouvernance, donc le rôle, les fonctions et les interactions entre le Conseil de Fondation, la Direction générale et les Directions des soins, médicale, RH, administrative et des finances.

D'autre part il est apparu que l'organisation de la psychiatrie adulte devait être revisitée, avec des lignes décisionnelles plus claires et plus affirmées.

Une autre décision importante et qui a émergé douloureusement a été celle de mettre un nouveau directeur à la tête de l'institution plus rapidement que prévu.

En matière de protection civile ou militaire, la crise est définie comme un état où les moyens propres d'un système ne suffisent plus à gérer une situation et où un appui extérieur est nécessaire.

Une telle détermination a-t-elle eu lieu ? Par qui, avec quelles conséquences ?

L'institution était dans une période de fragilité. Des acteurs externes sont intervenus pour questionner les options prises par la Fondation.

On peut aussi voir ces déterminations externes – pensons au courrier des psychiatres installés - comme un symptôme de la crise interne ; même si sur le moment, cela a été vécu très difficilement et a entraîné de fortes remises en question de l'image de l'institution.

Les équipes ont toutefois montré leur capacité à se mobiliser et à utiliser cette crise de manière constructive, ce qui montre que c'était mûr. C'était violent sur le moment, mais la qualité de la réponse a été convaincante. La crise n'a pas abimé les ressources, au contraire elles ont été mobilisées de manière rapide. Certes au prix d'une souffrance, au prix d'une incertitude, mais en mettant en valeur le potentiel de la Fondation.

La crise n'est jamais linéaire, mais chaotique et instable. De ce fait, la « sortie » de la crise se définit et est vécue de façons très diverses.

Comment débattre de la crise au sein de l'institution hier et aujourd'hui ? Quand faut-il dire qu'elle fait partie du passé ?

Il ne faut pas faire de la crise un tabou, il faut l'intégrer dans le cadre des réflexions en cours. Elle a permis à la Fondation d'avancer rapidement et – paradoxalement - de se renforcer : par exemple sur la question de la traçabilité des informations, la documentation du dossier-patient, les liens entre l'ambulatoire et l'hospitalier.

L'arrivée d'un nouveau Directeur général, au regard neuf, a permis aux cadres de l'institution de discuter d'une sortie de crise lors d'une après-midi de réflexion en janvier 2016. Le but de la réunion était de donner sens à la situation, de construire une vision commune des prochaines étapes et de parler des mesures concrètes pour y parvenir. Cet espace de réflexion a permis à chacun d'exprimer l'origine, les raisons, les conséquences de la crise et en quelque sorte de la dépasser.

L'exposition à la crise n'a pas été pareille pour tous. Il peut rester des cicatrices dont on espère qu'elles ne soient pas chéloïdes, qu'elles ne soient pas douloureuses. Ceci est peut-être encore le cas pour certaines personnes qui ont été particulièrement touchées. Dans ce cas, des mesures adéquates doivent être prises afin de leur permettre véritablement de tourner la page.

Une certaine fatigue se fait aussi sentir, une envie de passer à autre chose. La crise a pris tellement d'énergie ! Avec l'arrivée de la nouvelle Directrice médicale, la réorganisation des services en cours, c'est de facto et de jure la fin de la crise. La sortie se manifeste dans les faits.

Souvent citée, l'association entre danger et opportunité de l'idéogramme chinois renvoie logiquement aux notions de courage et de confiance.

Quelles sont aujourd'hui les sources de courage et de confiance ?

L'une des sources de confiance, c'est la qualité des collaboratrices et des collaborateurs, leur valeur, mises en acte dans le travail du soin. Il s'agit d'un fondement très solide et très bon. Un deuxième élément implicite va dans le même sens, il s'agit de la qualité des liens entre professionnels à tous les niveaux. Cet élément extrêmement important peut donner lieu à la sécurité nécessaire pour faire évoluer les concepts d'intervention, les orientations institutionnelles.

Pendant la crise, la capacité d'innover a été freinée, car dans une période où l'on est observé à la loupe, on n'innove plus. C'est aussi l'un des critères qui permet de dire : c'est reparti à fond ! Dans les sources de courage et de confiance, on peut puiser dans l'histoire de la Fondation. Il existe un patrimoine qui se transforme, qui a une valeur réelle, qui permet d'innover parce qu'on a une confiance dans ce qu'on fait.

Merci à toutes et tous les collègues de leur envie d'aller de l'avant, d'aller vers l'autre, et de conserver et de faire évoluer nos valeurs et le respect qui nous lie !

Un passage (re)marqué

Raymond Panchaud
Directeur des soins

M. Daniel Mayer a pris sa retraite fin décembre 2015. Engagé à la Fondation de Nant en qualité de directeur administratif en 1987, il succède à William Favre, premier directeur administratif. Il se présente le 6 novembre 1987 au Conseil de Fondation et lors de cette même séance Mme Colette Oehninger, membre fondatrice, présentera officiellement sa démission : ce départ et cette arrivée signent un tournant pour l'institution. M. Mayer devient Directeur général en 2005 jusqu'à sa retraite: difficile de retracer 28 ans d'exercice riche de tant d'événements avec quelqu'un qui a marqué son passage!

Dans l'impossibilité d'évoquer l'ensemble des facettes de M. Mayer dans ses fonctions directoriales, nous retenons sa capacité à anticiper, à se positionner, son enthousiasme et son investissement pour lancer des projets innovateurs, sa proximité avec la clinique, son désir de faire-ensemble et à proposer un véritable projet de gestion institutionnelle.

Dans cette volonté d'inscrire un faire-ensemble nouveau, la direction va devenir bicéphale en 1990 (médico-administrative), puis tricéphale en 1997 (administrative, médicale et soignante). Convaincu de la nécessité de formaliser un projet de gestion pour la globalité de l'établissement, M. Mayer va initier une réflexion de fond sur l'information et la communication centrée sur le patient : le projet « Aleph ». Cet important travail va permettre de formaliser l'ensemble des processus cliniques et amener la Fondation à obtenir la certification, ISO 9001-2000 en l'an 2000 pour l'ensemble de l'institution. A l'époque, il s'agissait d'une démarche avant-gardiste pour une institution sanitaire. Convaincu de la nécessité d'avoir une vision prospective, M. Mayer a conduit plusieurs positionnements stratégiques suivis de plans d'actions. Ces démarches ont donné une orientation institutionnelle bienvenue et ont permis la réalisation de nombreux projets cliniques et de gestion dans le but de rester au service de la clinique et des besoins de la population ainsi que des institutions régionales.



Persuadé que le travail collectif a quelque chose à jouer dans la performance institutionnelle, il s'est efforcé de faire dialoguer clinique et gestion dans un projet global et intégré. Il s'est intéressé de près à la clinique, allant jusqu'à expérimenter quelques techniques de soins dont la Fondation a le secret. Confiant dans le potentiel des collaboratrices et des collaborateurs, M. Mayer a su donner leur chance à celles et ceux qui manifestaient l'envie de prendre des responsabilités ou de s'investir dans des postes de cadres.

Forte personnalité, Daniel Mayer a su prendre des décisions, parfois difficiles, quitte à déranger l'institution et l'environnement sans toutefois manquer de talents de négociateur ni d'humour. Amateur de bonne chair, il a su faire de la cuisine de Nant, avec la complicité du chef de l'époque, feu M. Jean-Pierre Brauchli, un lieu reconnu pour son excellence dont les premiers bénéficiaires sont les patients. Nous gardons le souvenir d'un homme qui a marqué son passage, avec une vision de ce que peut être une institution de santé mentale qu'il a su diriger, soutenir et déranger. Nous lui souhaitons une retraite paisible.

Service de psychiatrie et psychothérapie d'enfants et d'adolescents

Dr Alejandro Rojas-Urrego
Médecin chef

Le Service de Psychiatrie et Psychothérapie d'Enfants et d'Adolescents (SPPEA) a consacré la totalité de l'année 2015 à la poursuite de son travail de liaison, tout d'abord avec nos patients et leurs familles, mais également dans la construction et le maintien du réseau indispensable à l'exercice et l'efficacité de la pédopsychiatrie de secteur. Un tel réseau se déploie autant au sein de l'institution (Réseau de psychiatrie adulte, Service de psychiatrie et psychothérapie de la personne âgée...), qu'avec nos partenaires externes, qu'il s'agisse de réseaux de soins (pédopsychiatrie DP-CHUV, pédopsychiatrie des trois autres secteurs, hôpitaux somatiques, médecins et psychologues installés...) ou d'institutions pédagogiques et socio-éducatives (écoles, SESAF, SPJ, foyers, garderies...).

En ce qui concerne le travail de liaison, dans sa dimension plus stricte et clinique, cette activité a été particulièrement riche, avec les services de pédiatrie de l'Hôpital Riviera Chablais Vaud-Valais - site d'Aigle et celui du site du Samaritain à Vevey. Les services d'obstétrique des deux hôpitaux ont également vu les activités de liaison se poursuivre - voire s'instaurer dans le cas du deuxième -, avec une évaluation très positive de leur côté et du nôtre. Il nous reste à faire encore des progrès dans la saisie de ce type d'intervention pour en mesurer de manière plus précise les aspects quantitatifs.

Mais la liaison a pu se déployer également dans des lieux autres que l'hôpital et sous des formes moins traditionnelles. Nous avons pu faire ainsi le bilan de la première année du programme que nous avons appelé « Antenne de consultation psychothérapique dans les foyers », mis en place en 2014 dans le Foyer Saint Martin et dans le Foyer Les Airelles. L'évaluation faite par nos partenaires et par les personnes du service engagées dans ce programme est excellente. Sont actuellement explorées les conditions requises pour étendre cette activité à un autre foyer (Les Clarines) et pour développer et enrichir les programmes déjà mis en place.

Dans une direction analogue peut se situer le « Programme de collaboration SPPEA et le Dispositif de diabétologie Pédiatrique RC », avec une activité très riche de psychologie de liaison. Dans sa première année, ce projet a permis d'assurer un contact voire une évaluation psychologique de 50% des enfants de la filière de diabétologie pédiatrique. Le 30% du total est actuellement suivi de manière régulière par la psychologue. Le groupe travaille en ce moment à la définition des indicateurs qui permettraient d'évaluer l'impact de cette psychologie de liaison sur les enfants, les adolescents, leurs familles et l'équipe pédiatrique. Elle élabore, parallèlement, une enquête de satisfaction et cherche la manière de pérenniser le programme.

L'activité de liaison avec les différents partenaires de la région s'est également accrue du fait d'un travail de réseau qui, à différents niveaux, a occupé une partie significative de l'activité ambulatoire. Cette dernière a poursuivi la tendance déjà notée les années précédentes à augmenter,

mais cette fois d'une manière très importante, voire extraordinaire, puisque le nombre de consultations pour l'ensemble du service est passé de 15'436 à 17'809, soit un écart positif de 15%. Il resterait à en préciser les éléments déterminants autres que le progrès clair et consistant dans la saisie des données et la relation de ces premiers avec l'importance prise par le travail de réseau qui est à la fois une cause du plus grand nombre de consultations et une conséquence de ce travail clinique. La démarche d'aller à la rencontre de nos partenaires dans l'ensemble de la région occupe sûrement une place importante parmi les déterminants de l'augmentation du travail clinique. Le SPPEA a ainsi réalisé le 25% du nombre total des consultations assurées par l'ensemble de la Fondation de Nant.

Après huit ans d'un travail de qualité, l'Unité Hospitalière de Pédopsychiatrie en Pédiatrie (UHPP) doit faire face à des situations cliniques de plus en plus complexes qui nécessitent un encadrement spécialisé. En concertation avec la Direction de l'Hôpital Riviera-Chablais Vaud-Valais, et avec le soutien du Service de la Santé Publique (SSP), les quatre lits actuellement intégrés dans le service de pédiatrie de l'HRC, site d'Aigle, seront déplacés temporairement sur le site de Nant, à Corsier, pour y constituer une nouvelle unité pédopsychiatrique de neuf lits. Il s'agit d'une solution transitoire en lien avec la réflexion cantonale sur une réorganisation de la filière pédopsychiatrique. Quatre lits seront assignés à notre secteur et les cinq autres aux secteurs Centre, Nord et Ouest. L'articulation avec la Cellule d'Orientation Urgences Crises nous permettra de répondre, d'une manière coordonnée, aux demandes croissantes d'hospitalisation pédopsychiatrique, autant à l'Est que dans les autres régions. Les indications, la liaison et les programmes de soin sont actuellement en cours d'élaboration, avec la participation pour leur validation du Service de pédiatrie de l'HRC, de la pédopsychiatrie cantonale et du SSP. L'équipe actuelle assume

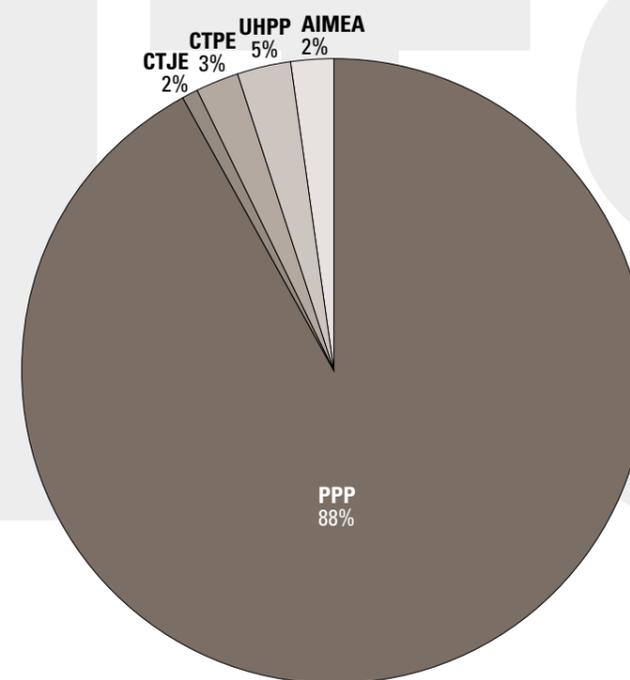
les nouvelles tâches avec enthousiasme et engagement, pendant qu'elle s'agrandit et voit arriver de nouveaux collaborateurs.

Il me semble essentiel d'évoquer encore le déploiement du *Dossier Patient Informatisé* (DPI) qui a concerné en 2015 les structures intermédiaires, à savoir le Centre Thérapeutique de Jour pour Enfants (CTJE) et le Centre Thérapeutique pour Petits Enfants (CTPE), à Saint-Légier. Le travail réalisé a été d'une complexité particulière. Bien que basé sur ce qui avait déjà pu être fait pour l'unité hospitalière et tout particulièrement pour l'activité ambulatoire au sein des policliniques, le DPI dans les deux centres se doit de prendre en compte les dimensions Pédagogique et Educative, et non seulement les aspects cliniques pédopsychiatriques déjà traités par le DPI. Les ajustements nécessaires se poursuivent encore et il est à ce jour possible d'affirmer que le DPI s'est déployé dans l'ensemble du service.

Dans ce même univers de l'informatique et de la liaison, une place importante doit être réservée à la saisie des données. Cette dernière s'appuie sur un outil très performant, désigné par le sigle *RIA* (Relevé Informatique Ambulatoire), qui permet la saisie des très diverses formes d'activité, de manière très rapide, simple et efficace. Comme déjà signalé, une des explications plausibles à l'augmentation très significative de l'activité ambulatoire pour l'ensemble du service relève assurément du progrès évident et consistant dans la saisie des données, grâce à *RIA*.

Sans entrer dans les détails, je considère important de souligner enfin la qualité et la force de la liaison et du lien qui se sont exprimés de différentes manières, tout au long de l'année, entre le SPPEA et les deux autres services de la Fondation de Nant, en particulier avec le Réseau de psychiatrie adulte. Le travail en commun et la solidarité dont chacun a su faire preuve ont été déterminants.

NOMBRE DE PATIENTS TRAITÉS



- Policliniques ambulatoires PPP
- Centre Thérapeutique de Jour pour Enfants CTJE
- Centre Thérapeutique pour Petits Enfants CTPE
- Unité Hospitalière UHPP
- Antenne d'Intervention Mobile Enfants - Adolescents AIMEA

| 1'234 patients traités | 2015 |
|--|-------|
| Policliniques ambulatoires PPP | 1'136 |
| Centre Thérapeutique de Jour pour Enfants CTJE | 21 |
| Centre Thérapeutique pour Petits Enfants CTPE | 43 |
| Unité Hospitalière UHPP | 60 |
| Antenne Mobile AIMEA | 26 |

| | 2013 | 2014 | 2015 |
|-----------------------------|--------|--------|--------|
| Consultations ambulatoires | 14'148 | 15'436 | 17'809 |
| Journées d'hospitalisations | 1'249 | 1'166 | 1'037 |
| Journées scolaires | 3'788 | 3'761 | 3'684 |
| Journées d'hôpital de jour | 984 | 1'234 | 1'220 |

Réseau de psychiatrie adulte

Dr Stéphane Favre

Médecin chef ad interim

Michel Miazza

Infirmier chef ad interim

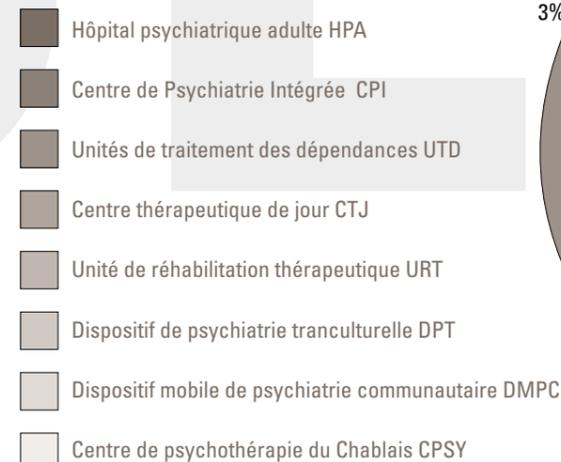
L'année 2015 a été marquée par la fermeture programmée de l'Unité Résidentielle Hospitalière (URH) sur le site de Corsier. En effet, la Direction de la Fondation de Nant en accord avec le Service de la Santé Publique (SSP) a souhaité la fermeture de cette unité dont le modèle d'organisation ne correspondait plus aux exigences attendues pour un tel lieu d'hébergement. Cette mission d'accueil (lits C) est assurée aujourd'hui avec succès par de multiples établissements médico-sociaux implantés dans la région. Le choix a donc été pris d'externaliser la mission de l'URH sur ces partenaires, permettant à la Fondation de consacrer ses moyens en priorité aux soins psychiatriques.

Grâce à un remarquable travail de tous les collaborateurs impliqués, en lien étroit avec le Réseau Santé Haut-Léman (RSHL), la fermeture de l'unité initialement prévue à la fin de l'année 2015, s'est révélée plus rapide que prévue. Chaque patient a pu trouver soit un lieu d'hébergement adapté, soit un nouveau projet de vie permettant sa fermeture définitive en juillet 2015. Les trois unités de psychiatrie aiguë ont pu absorber une partie de l'activité d'Hôpital de Jour proposée à certains patients de l'URH. A noter que, selon le vœu de la Direction, tous les collaborateurs ont été réorientés sur d'autres postes au sein de la Fondation, essentiellement en ambulatoire.

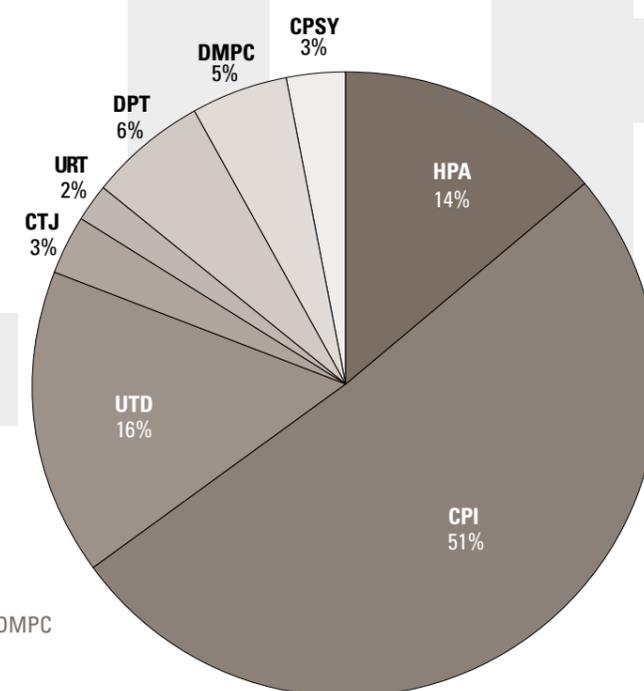
De nombreux changements ont impacté l'ambulatoire du Réseau de psychiatrie adulte durant l'année 2015. Ils ont consisté essentiellement en des fusions et des déménagements d'unités, en l'accueil d'infirmiers, qui sont actuellement présents dans toutes les unités et en la nomination de nouveaux médecins cadres. La Centrale d'Accueil et d'Orientation Psychiatrique (AOP) a quitté le site du Samaritain pour s'établir à Clarens afin que l'équipe soit mieux encadrée et ait une meilleure interaction avec les soignants, chargés de l'activité de crise. L'unité de crise, communément appelée Centre d'Intervention Thérapeutique (CIT), qui avait ses bureaux à Montreux, a aussi déménagé à Clarens pour se rapprocher de l'AOP, tout en gardant une spécificité pour des interactions de crise limitées dans le temps. Ces changements ont nécessité la création d'une nouvelle structure dénommée Centre de Psychiatrie Intégrée. Le CPI est né de la fusion de la PPEV (Policlinique Psychiatrique de l'Est vaudois), du CIT et de l'Unité de liaison psychiatrique en milieu somatique.

Des collaborateurs du Réseau de psychiatrie adulte, plus précisément de l'Hôpital Psychiatrique Adulte, la Centrale d'Accueil et d'Orientation Psychiatrique et le Centre de Psychiatrie Intégrée (site de Clarens) ont fait l'objet au printemps 2015 d'un audit conduit par le SSP qui a mis en lumière des aspects perfectibles des pratiques soignantes, en particulier en ce qui concerne la traçabilité de l'activité clinique. Les équipes ont effectué un travail conséquent pour optimiser la tenue du « Dossier Patient Informatisé ». Plusieurs procédures et protocoles ont été formalisés, notamment ceux concernant les chambres sécurisées et les mesures de surveillance pour patients suicidaires. Les formations dédiées au risque suicidaire ont été complétées, la transmission au sein de la garde médicale, les équipes infirmières, entre l'équipe de jour et de nuit ainsi qu'entre l'hôpital et les unités ambulatoires a été améliorée. Ces modifications ont été bien accueillies par l'ensemble des collaborateurs qui ont fait les efforts nécessaires pour intégrer ces nouvelles exigences. En lien avec cet audit, la collaboration avec la société de sécurité privée a été renforcée avec l'introduction d'un agent de sécurité la journée sur le site hospitalier de Corsier. Ce changement a été unanimement salué autant de la part du personnel que de certains patients ou de proches. En automne 2015, lors de sa visite pour s'assurer de la suite donnée aux recommandations de l'audit, le médecin cantonal a relevé le sérieux avec lequel les conclusions de l'audit ont été traitées, ainsi que les améliorations mises en place à tous les niveaux. L'implémentation de ces décisions se poursuit.

NOMBRE DE PATIENTS TRAITÉS



| 2'828 Patients traités | 2015 |
|---|-------|
| Hôpital psychiatrique adulte HPA | 595 |
| Centre de Psychiatrie Intégrée CPI | 2'108 |
| Unités de traitement des dépendances UTD | 643 |
| Centre thérapeutique de jour CTJ | 139 |
| Unité de réhabilitation thérapeutique URT | 90 |
| Dispositif de psychiatrie transculturelle DPT | 240 |
| Dispositif mobile de psychiatrie communautaire DMPC | 208 |
| Centre de psychothérapie du Chablais CPSY | 136 |



| Nombre de journées cumulées | 2015 |
|-----------------------------|--------|
| Journées A | 14'230 |
| Journées B | 3'824 |
| Forfaits d'hôpital de jour | 8'712 |
| Consultations ambulatoires | 58'849 |

| Hôpital psychiatrie adulte | 201 | 2014 | 2015 |
|---------------------------------|-----|------|------|
| Taux d'occupation | 97% | 95% | 95% |
| Durée moyenne de séjour (jours) | 21 | 18 | 17 |
| Taux de réadmission | 22% | 22% | 27% |

Service de psychiatrie et psychothérapie de la personne âgée

Dr Abba Moussa
Médecin chef

Françoise Gonzalez
Infirmière cheffe

Le Service de Psychiatrie et Psychothérapie de la personne âgée (SPPA) n'a pas été épargné par la crise institutionnelle traversée par la Fondation de Nant en 2015. Malgré une disponibilité réduite de ses cadres supérieurs, le service a continué à assurer des soins de qualité aux patients âgés de plus de 65 ans, hospitalisés ou vivant à domicile (EMS inclus) dans la région de l'Est vaudois.

Au sein du service, le domaine ambulatoire, en particulier l'Equipe Mobile de Psychiatrie de la Personne Âgée (EMPA) est celui qui a connu le plus fort essor en 2015. L'EMPA intervient dans tout le secteur Est vaudois (à domicile, dans les EMS, au CMS, à l'Hôpital Riviera-Chablais Vaud-Valais) pour des activités cliniques diverses (liaison supervision, liaison consultation) impliquant une mobilité des équipes médico-soignantes. Dans le but de répondre dans des délais raisonnables aux demandes de consultations en constante croissance, une réorganisation du travail mettant l'accent sur une gestion coordonnée du flux des patients a été mise en place. Le passage de l'hôpital aux soins ambulatoires (domicile, EMS), est un moment de vulnérabilité conduisant souvent à des réhospitalisations. Il a été particulièrement ciblé. Si ces mesures ont permis une amélioration de la qualité des soins apportés à la population concernée, il a surtout contribué à l'envol de +12% des consultations de l'EMPA par rapport à 2014 (cf tableau ci-contre).

Dans le reste du secteur ambulatoire, on note une augmentation globale de 9% en 2015 des consultations (patients se déplaçant pour consulter), alors que les Hôpitaux de Jour ont enregistré une légère baisse d'activité.

Ces résultats donnent du sens aux objectifs 2016 fixés par le service, à savoir :

- La poursuite du déploiement de l'EMPA.
- L'optimisation de l'organisation des prestations des Hôpitaux de Jour pour un meilleur rendement.
- La réorganisation de l'Unité hospitalière de psychogériatrie (UHPG) pour une prise en charge spécialisée des troubles cognitifs et de patients non atteints de troubles cognitifs.
- Le renforcement des liens avec les partenaires et le Réseau Santé Haut-Léman (RSHL) pour que nos projets soient en adéquation avec les attentes de nos partenaires et répondent aux besoins de la population de la région.

NOMBRE DE PATIENTS TRAITÉS

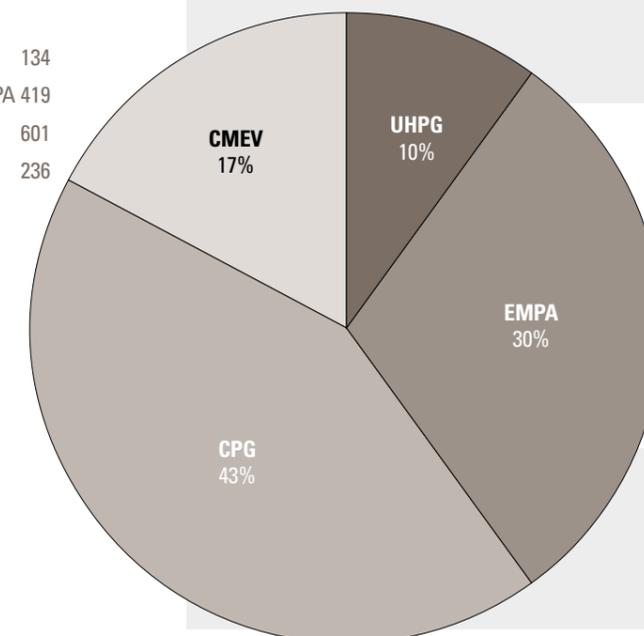
909 patients traités

| | |
|---|-----|
| Unité hospitalière UHPG | 134 |
| Equipe Mobile de Psychiatrie de la Personne Âgée EMPA | 419 |
| Centres de Psychogériatrie CPG | 601 |
| Centre Mémoire Est Vaudois CMEV | 236 |

| | 2013 | 2014 | 2015 |
|-----------------------------|-------|-------|--------|
| Consultations ambulatoires | 8'726 | 9'158 | 10'067 |
| Journées d'hospitalisations | 5'653 | 5'767 | 5'886 |
| Journées d'hôpital de jour | 5'935 | 5'709 | 5'046 |

Centre Mémoire Est Vaudois (CMEV)

| | 2013 | 2014 | 2015 |
|----------------------------|-------|-------|-------|
| Patients traités | 180 | 189 | 236 |
| Consultations avec patient | 1'106 | 1'083 | 1'508 |



OUVERTURE ET ACCESSIBILITE

La Fondation de Nant s'engage à favoriser l'ouverture et l'accessibilité à ses services. Elle accorde une attention particulière à favoriser le dialogue entre les patients, leurs proches et les professionnels dans le cadre des rencontres Triangle, organisées avec l'ilôt, association de proches de la schizophrénie ou des psychoses, autour d'une thématique particulière.

Le groupe de parole pour les proches de personnes souffrant d'un trouble psychique vise, lui, à favoriser la parole libre. Encadrées par des professionnels, les rencontres permettent aussi de donner aux parents, conjoints, amis, des informations sur la maladie psychique.

La Fondation participe aux Journées de la Schizophrénie, manifestation visant à raconter et dédramatiser la maladie.

Rencontre patients – soignants – proches. Venez découvrir le point de vue des autres!

Un traitement
Pour qui? Pourquoi? Pour quoi?

Animation
Coralie Bruchez
Francine Joliat
Anne Leroy
Michel Miazza
Pascal Van Bignoot

Le Triangle
Mercredi 23 septembre 2015
de 19 h à 21 h

Les soins: un chemin semé d'embûches

nant
Fondation de Nant
pour les proches de personnes souffrant d'un trouble psychique

Rencontre patients – soignants – proches. Venez découvrir le point de vue des autres!

Faire passer la pilule!
L'acceptation de la maladie... le début du rétablissement

Animation
Coralie Bruchez
Francine Joliat
Anne Leroy
Michel Miazza
Pascal Van Bignoot

Le Triangle
Mercredi 4 février 2015
de 19 h à 21 h

Le Triangle Centre thérapeutique de jour de Clarens – rue des Vergers 2 – 1815 Clarens
Inscriptions: communication@nant.ch ou Marianne Cornaz: 021 925 27 58 (sauf vendredi)
www.nant.ch

nant
Fondation de Nant
pour les proches de personnes souffrant d'un trouble psychique

www.lilot.org

3EME SAISON

Vous vous sentez démuni-e face au trouble psychique dont souffre l'un de vos proches? Venez en parler avec des professionnels!

mercredis 19h - 20h30
Centre Thérapeutique de Jour
rue des Vergers 2 / 1815 Clarens

Accueil et orientation 0800 779 779

Participation gratuite et inscriptions : proches@nant.ch

GROUPE DE PAROLE POUR LES PROCHES

ON A TOUS

7ÈME JOURNÉE DE PSYCHIATRIE
HESAV - Haute École de Santé Vaud

LES MAUX CROISÉS DE LA DÉPRESSION
VENDREDI 24 AVRIL 2015

R S E I G P B L J H E J O P Z
S G Y K Z D P F F G I L Z H A Z
X W L A V C I M F N T B L E M
K G E R A M D E U I L L V E G
E M G H B K A C W O N S Z G
I X I F T R P L J A

12th Journées de la Schizophrénie
du 23 au 27 mars 2015

PROGRAMME

UNE CONFÉRENCE SUR ET POUR LES PROCHES
Lundi 23 mars - 17h00-18h30

«FAVORISER LE RÉTABLISSEMENT DANS LA SCHIZOPHRÉNIÉ: LE RÔLE CRUCIAL DES PROCHES»
Intervention du Dr. J. Thornley, suivie de l'exposé de S. Rexhaj, infirmière, du témoignage d'un proche et d'une présentation des groupes Profamille et Le Triangle.
CHUV - Auditorio Yesin, Lausanne

DIX SLAMS POUR UNE SCHIZOPHRÉNIÉ
Mercredi 25 mars - 20h00-21h00 - Entrée libre

LE FILS DE LA TERRE (PABLO XAVIER)
Le Café littéraire, Quai Perdonnet 33, Vevey

LES JOURNÉES S'INVITENT AU THÉÂTRE
Jeudi 26 mars - 20h00

Soirée précédée d'un apéritif offert par la Fondation de Nant dès 19h00

«FRÈRES DE SANG»
Compagnie Das à Dieu, Artur Ribeiro et André Curti
Théâtre Le Rellet, rue du Théâtre 4, Vevey

À LA RENCONTRE DES LIEUX DE VIE, DE SOINS, D'ACTIVITÉS
Lundi 23 mars - 14h30-16h30
Au cœur d'un établissement socio-éducatif
LE RÔTILLON
Rue du Rôtillon 5, Lausanne

Mardi 24 mars - 13h00-16h30
L'art et le travail pour un mieux-être
LES ATELIERS DE L'UNITÉ DE RÉHABILITATION
Site de Cery, Prilly/Lausanne

et... DES STANDS POUR S'INFORMER
CENTRE COMMERCIAL DE SIGHY, NYON / Samedi 21 mars - 10h00-19h00
MARCHÉ DE VEVEY / Samedi 21 mars - 8h00-12h00
UNIVERSITÉ DE LAUSANNE / XXX
CHUV / XXX
EPFL / XXX

Retrouvez tout le programme sur
www.info-schizophrenie.ch

ON A TOUS UN PROCHE SCHIZOPHRÈNE

nant
Fondation de Nant
pour les proches de personnes souffrant d'un trouble psychique

institut
santé publique
nant
synapse
GASTRO

Formation

André Daetwyler
Infirmier chef

ZOOM SUR LES STAGES EN SOINS INFIRMIERS

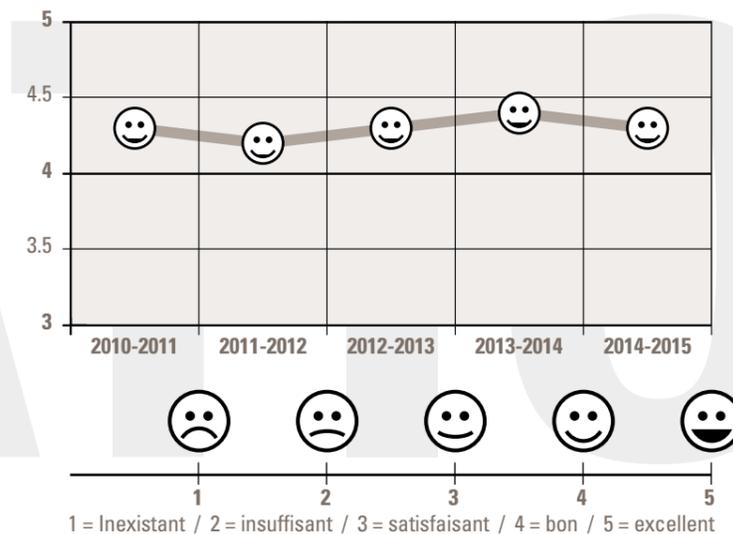
La Fondation s'engage pour la formation des professionnels-les de la santé. Nous nous centrons cette année sur les stages de la formation infirmière initiale, niveaux Bachelor et Assistant-e en soins et santé communautaire (ASSC).

Notre volonté est de nous engager pour une haute qualité de la formation initiale, en soutenant nos partenaires de la HES-SO dans la recherche de nouvelles places de stage. Nous proposons un encadrement professionnel aux étudiants en stage dans notre institution. Nous voulons également soutenir le niveau tertiaire des formations infirmières actuelles et privilégier le recrutement de soignants formés dans ce cadre.

Dans le cadre de partenariats avec la HES-SO (filiale soins infirmiers, niveau Bachelor) et l'ESSC (Ecole de soins et santé communautaire), la Fondation offre des places de stage dans ses trois services de soins (pédopsychiatrie, psychiatrie adulte et psychiatrie de la personne âgée), tant en ambulatoire qu'en milieu hospitalier. En 2015, nous avons accueilli 119 étudiants, chiffre stable d'une année à l'autre. Les places de stage sont réparties selon les provenances suivantes : HES-La Source 51 étudiants, HESAV 39 étudiants, HES-FR 27 étudiants, ESSC 2 stagiaires.

L'encadrement sur le terrain, la formation ainsi que l'évaluation des étudiants bachelor sont assurés par des infirmiers Praticiens Formateurs (11 PF formés à ce jour, répartis dans les différentes unités de soins) et des infirmiers référents. Pour les ASSC, ces fonctions sont assumées par une Formatrice en Entreprise, de formation ASSC, et des référents ASSC dans l'unité. Le suivi des étudiants Bachelor se fait à la fois individuellement, et en groupe, selon un programme interne qui vise à développer la capacité réflexive de l'étudiant et en même temps ses connaissances des soins spécifiques à l'institution.

Pour beaucoup d'étudiants, le stage en psychiatrie (stage obligatoire dans le parcours de la formation infirmière) est vécu avec appréhension. A l'exception de quelques étudiants pour qui la psychiatrie est dès le début leur premier choix professionnel, la majorité se représente la maladie mentale et les soins psychiatriques comme anxiogènes, rébarbatifs, ou plus généralement, n'en ont pas de représentation du tout ! D'où l'importance de ce premier contact avec nos dispositifs de soins qui leur permet de se faire une idée plus appropriée et positive des vocations. Ce stage est fort utile pour les collaborations futures dans les réseaux de soins. A son issue, un questionnaire de satisfaction permet aux étudiants de faire part de leurs impressions, quant à l'accueil, à l'encadrement, aux groupes de formation et aux informations reçues et éventuellement au logement pour celles et ceux qui ont utilisé les chambres mises gratuitement à leur disposition. Ci-contre un graphique prenant en compte les résultats des 5 dernières années du questionnaire. A notre grande satisfaction, les résultats sont stables ces dernières années, de bons à très bons.



| Enquête de satisfaction des stagiaires | 2010-2011 | 2011-2012 | 2012-2013 | 2013-2014 | 2014-2015 |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Nombre d'étudiants HES en stage | 81 | 94 | 110 | 122 | 116 |
| Questionnaires remplis | 55 | 65 | 68 | 74 | 73 |
| Taux de participation | 68% | 69% | 62% | 61% | 63% |

| | | | | | |
|---|------------|------------|------------|------------|------------|
| Informations préalables concernant le stage | 4.2 | 3.7 | 4.1 | 4.2 | 4.3 |
| Accueil | 4.5 | 4.4 | 4.6 | 4.5 | 4.5 |
| Encadrement par le praticien formateur | 4.7 | 4.4 | 4.4 | 4.5 | 4.5 |
| Encadrement par le référent / l'équipe | 4.6 | 4.7 | 4.7 | 4.7 | 4.6 |
| Groupe de pratique réflexive | 4.0 | 4.0 | 4.1 | 4.3 | 3.8 |
| Concordance niveau de formation / stage | 4.3 | 4.4 | 4.3 | 4.4 | 4.2 |
| Qualité du logement sur le site | 3.6 | 4.0 | 4.1 | 4.0 | 3.9 |
| Note générale | 4.3 | 4.2 | 4.3 | 4.4 | 4.3 |

La qualité

Marcos della Paolera,
Responsable Qualité

AUDITS ET CERTIFICATIONS

Pendant l'année 2015, la société SWISS TS a procédé au 2^{ème} audit de surveillance du 4^{ème} cycle du certificat de gestion de la qualité selon la norme ISO 9001.2008. La Société ProCert a fait de même dans les Unités de Traitement des Dépendances pour le référentiel «QuaThéDA» (Qualité, Thérapie, Drogues et Alcool). L'issue des deux audits a été positive.

En avril le Service de la Santé Publique (SSP), sur mandat du Chef du Département de la santé et de l'action sociale, M. Pierre-Yves Maillard, a réalisé un audit de l'activité clinique du Réseau de psychiatrie adulte de la Fondation. Toutes les recommandations effectuées par les auditeurs dans leur rapport du 8 mai ont fait l'objet d'un traitement spécifique et urgent. Un audit final ayant pour objectif de vérifier la mise en place des recommandations a eu lieu en février 2016 permettant ainsi de clore l'épisode.

Outre l'audit clinique réalisé par le SSP, nous avons effectué plus de 40 contrôles internes : audits des procédures de soins, du processus de distribution des médicaments, des pharmacies, de la comptabilité, de la facturation et des ressources humaines, etc. Toutes ces vérifications nous ont permis d'identifier des éléments potentiels d'amélioration et de mettre en place les actions préventives et correctives nécessaires.

En janvier 2016, l'Agence Nationale de la Qualité (ANQ) a rendu public un rapport national permettant d'établir des comparaisons équitables entre les cliniques participant à la démarche. Selon les deux principaux outils de mesure, l'échelle d'évaluation des symptômes HoNOS (Health of the Nation Outcomes Scales) et l'échelle d'auto-évaluation des symptômes BSCL (Brief Symptom Checklist), les soins hospitaliers prodigués par les équipes de la Fondation de Nant se trouvent au-dessus de la moyenne nationale. Cependant, il est essentiel de mentionner que les valeurs de l'importance des symptômes ne constituent qu'un seul aspect de la qualité totale et doivent être interprétés dans le contexte global des établissements concernés. Nous continuons une collaboration étroite avec l'ANQ dans la poursuite du développement des mesures nationales qui doivent permettre de comparer et d'améliorer les pratiques cliniques.

PERSPECTIVES POUR 2016

Les règles des normes ISO prévoient que celles-ci fassent de manière périodique l'objet d'une mise à jour afin de garantir leur pertinence et leur praticabilité. C'est ainsi qu'en septembre 2015 de nouvelles exigences ont été ajoutées et que la version ISO 9001:2015 a vu le jour.

Les modifications les plus importantes sont axées sur les exigences attendues de la Direction Générale, de l'analyse et la maîtrise des risques, la gestion des connaissances et la représentation, en termes de besoin, et des partenaires de l'organisme. Ce dernier point met l'accent sur l'importance de prendre en compte les liens avec nos partenaires.

Même si depuis longtemps la Fondation se préoccupe de la qualité des relations qu'elle entretient avec ses partenaires, il est impératif de redéfinir et d'améliorer toutes les «connexions» entre la Fondation et les acteurs du réseau de soins.

Durant l'année 2016, la Fondation va s'atteler à adapter le système de gestion de la qualité aux nouvelles exigences dans le but, lors de l'audit de 2017, de mettre à jour le certificat par rapport à la nouvelle norme.

Au niveau national, de nouvelles «connexions» vont se mettre en place avec la volonté de rapprochement de trois acteurs majeurs du domaine de la qualité: la Fondation pour la Sécurité des Patients, l'Agence Nationale de la Qualité et l'Académie Suisse pour la Qualité Médicale. Les nouvelles synergies devraient à terme renforcer les outils de la qualité et ainsi garantir davantage de sécurité pour les patients et améliorer l'état de santé de la population suisse.

Ressources Humaines

Claudia Bovey
Responsable RH

Il y a quatre ans la décision a été prise d'externaliser la gestion des sinistres maladies et accidents auprès de notre partenaire et courtier en assurances. Ceci nous a permis de nous doter d'un instrument de statistiques fiable et indispensable pour l'élaboration d'une politique institutionnelle de gestion des absences non planifiées et d'amélioration du climat social. Une telle politique était fortement souhaitée par la Direction et demandée par le prestataire d'assurances de personnes (LAA, LAA complémentaire et APG maladie) et les auditeurs internes et externes (SCI, ISO). Sa mise en place a été l'une des réalisations phares en 2015 au niveau RH.

La Direction ne souhaitait pas aborder la gestion des absences sous le seul angle de leur coût, ni par le renforcement d'un système de surveillance ou l'envoi systématique de visiteurs à domicile, mais mettre l'accent sur l'accompagnement des collaboratrices et des collaborateurs et sur le climat de travail. Ainsi nous intervenons sur les cas d'absences non planifiées afin de garantir une équité de traitement pour l'ensemble du personnel et pour donner du sens aux absences.

Cette pratique commune à toute l'institution doit à terme nous permettre de stabiliser et/ou de réduire les absences non planifiées, d'améliorer et/ou de maintenir un climat de travail motivant.

Un brainstorming nous a permis de dégager des mots clés importants, porteur du message que nous avons envie de transmettre autour de ce programme et ainsi de se l'approprier. Le programme ARTES était né :

Amélioration Respect Travail Engagement Santé

Lors d'une première étape en mai 2015, nous avons fait réaliser une enquête sur le climat de travail et les pratiques de gestion des absences, auprès d'un panel représentatif de collaboratrices et collaborateurs ayant vécu une absence de n'importe quel ordre dans les 12 derniers mois. Des entretiens d'une heure environ ont été menés auprès de ces personnes (toutes professions confondues) sur 7 facteurs déterminant le climat social : reconnaissance, respect, soutien social, équilibre vie privée - vie professionnelle, charge de travail et utilisation des compétences, clarté du rôle, participations aux décisions. Selon les résultats de l'enquête, l'institution a reçu une note globale de 7,3 sur une échelle de 10 alors que la moyenne générale du panel d'entreprises de référence se situe à 6,54.

Dans une deuxième étape, en septembre et octobre 2015, tous les cadres (environ 50 personnes) ont suivi les 2 premiers jours de formation dont l'un des objectifs est d'apprendre à renforcer le dialogue autour d'une situation d'absence, mais aussi à mettre en œuvre les conditions nécessaires au développement d'un climat de travail favorable.

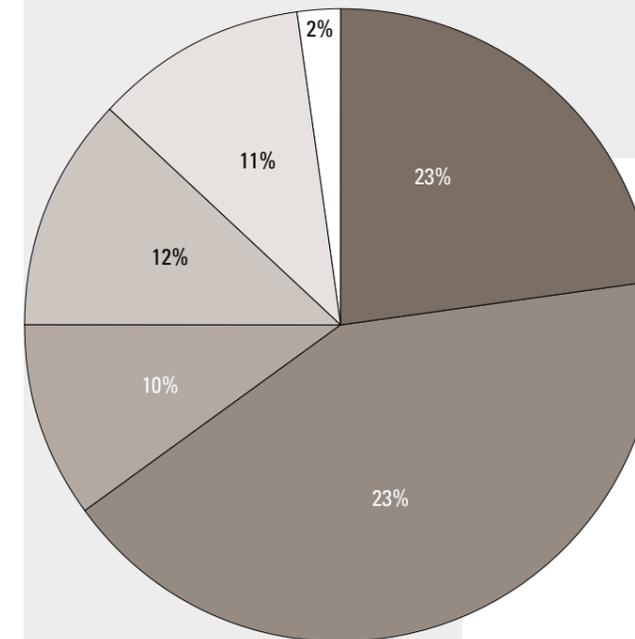
RESSOURCES HUMAINES EN QUELQUES CHIFFRES

| Personnel | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Effectif au 1er jan. | 350 | 350 | 384 | 401 | 435 | 430 | 440 |
| Engagements | 95 | 91 | 105 | 113 | 105 | 119 | 138 |
| Départs | 87 | 65 | 87 | 84 | 112 | 111 | 155 |
| Effectif au 31 déc. | 363 | 380 | 402 | 430 | 427 | 444 | 433 |
| Nbre EPT moyen | 244.9 | 251.9 | 260.7 | 275.2 | 287.2 | 286.9 | 295.4 |

| Indicateurs | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|--------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Taux de rotation * | 24.55 | 17.55 | 22.15 | 20.32 | 25.81 | 25.55 | 35.31 |
| Taux d'absentéisme | 4.76 | 4.75 | 6.28 | 6.16 | 5.51 | 6.96 | 6.49 |

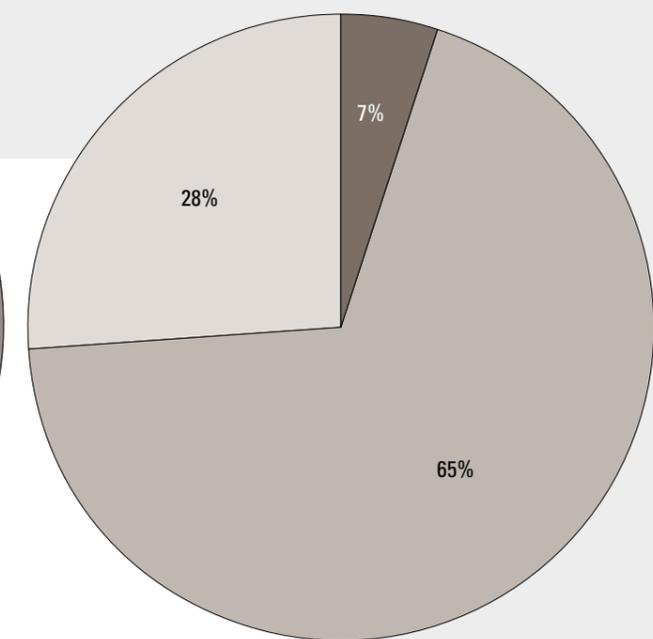
* Il s'agit du taux de rotation global comprenant tous les collaborateurs y compris ceux qui poursuivent leur formation, doivent quitter l'institution et dont les départs sont «prévisibles».

RÉPARTITION DES COLLABORATEURS PAR CATÉGORIES MÉTIERS



| | |
|--|----------------------|
| Médecins et psychologues | 98 |
| Personnel soignant | 183 |
| Personnel des autres disciplines médicales | 44 |
| Personnel administratif | 53 |
| Personnel cuisine et service de maison | 49 |
| Personnel service technique | 6 |
| Total | 433 personnes |

RÉPARTITION PAR NATIONALITÉ



| | |
|-----------------------|----------------------|
| Hors Union Européenne | 28 |
| Suisse | 283 |
| Union Européenne | 122 |
| Total | 433 personnes |

Comptes 2015

L'exercice comptable 2015 boucle avec un résultat excédentaire de CHF 1'442'113.-- incluant le produit d'une vente immobilière hors exploitation.

Les produits d'exploitation ont augmenté de 1.18 % et la hausse des charges s'élève à 3.12%.

Le taux de financement propre a augmenté et se monte à 62.41 %

COMPTE D'EXPLOITATION

| | 2015 / CHF | 2014 / CHF |
|-------------------|-------------------|-------------------|
| PRODUITS | | |
| Exploitation | 41'547'035 | 41'064'089 |
| Investissements | 1'819'587 | 1'781'984 |
| Hors exploitation | 1'169'448 | 430'468 |
| Total | 44'536'070 | 43'276'541 |

| | 2015 / CHF | 2014 / CHF |
|-------------------------------|--------------------|--------------------|
| CHARGES | | |
| Salaires | -34'735'197 | -33'404'029 |
| Autres charges d'exploitation | -6'242'937 | -6'332'749 |
| Charges d'investissements | -1'819'587 | -1'781'984 |
| Charges hors exploitation | -296'235 | -954'616 |
| Total | -43'093'957 | -42'473'378 |

| | 2015 / CHF | 2014 / CHF |
|----------------------------|------------------|----------------|
| RÉSULTATS | | |
| Résultat d'exploitation | 568'900 | 1'327'311 |
| Résultat d'investissement | 0 | 0 |
| Résultat hors exploitation | 873'213 | -524'148 |
| Résultat total | 1'442'113 | 803'164 |

BILAN

| | 2015 / CHF | 2014 / CHF |
|--------------------|-------------------|-------------------|
| ACTIF | | |
| Liquidités | 5'194'672 | 5'107'431 |
| Réalisables | 6'345'512 | 7'054'941 |
| Actifs immobilisés | 12'066'660 | 11'268'050 |
| Total | 23'606'844 | 23'430'422 |

| | 2015 / CHF | 2014 / CHF |
|-----------------|-------------------|-------------------|
| PASSIF | | |
| Fonds étrangers | 8'873'471 | 10'268'570 |
| Fonds propres | 14'733'373 | 13'161'852 |
| Total | 23'606'844 | 23'430'422 |

INTERMANDAT

Rapport de l'Organe de révision au Conseil de Fondation sur le contrôle ordinaire des comptes annuels de LA FONDATION DE NANT à Corsier-sur-Vevey

En notre qualité d'Organe de révision, nous avons effectué l'audit des comptes annuels de LA FONDATION DE NANT, comprenant le bilan, le compte de profits et pertes et l'annexe pour l'exercice arrêté au 31 décembre 2015.

Responsabilité du Conseil de Fondation

La responsabilité de l'établissement des comptes annuels incombe au Conseil de Fondation conformément aux dispositions légales et aux statuts. Cette responsabilité comprend la conception, la mise en place et le maintien d'un système de contrôle interne relatif à l'établissement et à la présentation des comptes annuels afin que ceux-ci ne contiennent pas d'anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs. En outre, le Conseil de Fondation est responsable du choix et de l'application de méthodes comptables appropriées, ainsi que des estimations comptables adéquates.

Responsabilité de l'Organe de révision

Notre responsabilité consiste, sur la base de notre audit, à exprimer une opinion sur les comptes annuels. Nous avons effectué notre audit conformément à la loi suisse et aux Normes d'audit suisses (NAS). Ces normes requièrent de planifier et réaliser l'audit pour obtenir une assurance raisonnable que les comptes annuels ne contiennent pas d'anomalies significatives.

Un audit inclut la mise en œuvre de procédures d'audit en vue de recueillir des éléments probants concernant les valeurs et les informations fournies dans les comptes annuels. Le choix des procédures d'audit relève du jugement de l'auditeur, de même que l'évaluation des risques que les comptes annuels puissent contenir des anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs. Lors de l'évaluation de ces risques, l'auditeur prend en compte le système de contrôle interne relatif à l'établissement des comptes annuels, pour définir les procédures d'audit adaptées aux circonstances, et non pas dans le but d'exprimer une opinion sur l'efficacité de celui-ci. Un audit comprend, en outre, une évaluation de l'adéquation des méthodes comptables appliquées, du caractère plausible des estimations comptables effectuées ainsi qu'une appréciation de la présentation des comptes annuels dans leur ensemble. Nous estimons que les éléments probants recueillis constituent une base suffisante et adéquate pour former notre opinion d'audit.

Opinion d'audit

Selon notre appréciation, la comptabilité et les comptes annuels pour l'exercice arrêté au 31 décembre 2015 sont conformes à la loi suisse et aux statuts.

INTERMANDAT

Rapport sur d'autres dispositions légales

Nous attestons que nous remplissons les exigences légales d'agrément conformément à la Loi sur la surveillance de la révision (LSR) et d'indépendance (art. 728 CO et art. 11 LSR) et qu'il n'existe aucun fait incompatible avec notre indépendance.

Conformément à l'article 728a alinéa 1 chiffre 3 CO et à la Norme d'audit suisse 890, nous attestons qu'il existe un système de contrôle interne relatif à l'établissement et à la présentation des comptes annuels, défini selon les prescriptions du Conseil de Fondation.

Nous recommandons d'approuver les comptes annuels qui vous sont soumis.

Lausanne, le 12 mai 2016
LBO/LBU/adr

INTERMANDAT SA Société Fiduciaire

Laurent BORGEAUD
Expert-réviseur agréé ASR
Réviseur responsable

Jérôme BRIAND
Réviseur agréé ASR

Annexes : - comptes annuels

Organes de direction

CONSEIL DE FONDATION

Président, M. Jean de GAUTARD
Vice-président, M. Claude REY

Membres :

M. Jacques BESSON
M. Jacques CHAPUIS
Mme Stéphanie DELARZE
M. Philippe GROBETY
M. Bernard KRAEHENBUHL
M. Robert MEIER
M. Christophe MILLIUS
M. Christian NEUKOMM
Mme Bernadette ROCHAT-HENCHOZ
Mme Christine SATTIVA SPRING
Mme Aline SCHUWEY
M. Claude SCHWAB
M. Béat STOLL

COMITE DE DIRECTION

Président, M. Christian MOECKLI, Directeur général
M. Jean de GAUTARD, Délégué et Président du Conseil de Fondation
M. Claude REY, Délégué et Vice-président du Conseil de Fondation
Mme Alessandra CANUTO, Directrice médicale
M. Raymond PANCHAUD, Directeur des soins
M. Thierry RUCHET, Directeur administratif & financier

DIRECTION GENERALE

M. Christian MOECKLI, Directeur général
Mme Alessandra CANUTO, Directrice médicale
M. Raymond PANCHAUD, Directeur des soins
M. Thierry RUCHET, Directeur administratif & financier
Mme Claudia BOVEY, Responsable RH

ETAT-MAJOR DE LA DIRECTION GENERALE

Mme Marianne CORNAZ, Chargée de communication
M. Marcos DELLA PAOLERA, Responsable Qualité et projets institutionnels

CHEFS-FES DE SERVICES

M. Alejandro ROJAS-URREGO, Médecin-chef du Service de psychiatrie et psychothérapie d'enfants et d'adolescents

M. Urs CORRODi, Médecin chef ad interim du Réseau de psychiatrie adulte

M. Stéphane FAVRE, Médecin chef ad interim du Réseau de psychiatrie adulte

M. Jean BERGERON, Infirmier chef ad interim du Réseau de psychiatrie adulte

M. Michel MIAZZA, Infirmier chef ad interim du Réseau de psychiatrie adulte

M. Abba MOUSSA, Médecin chef du Service de psychiatrie et psychothérapie de la personne âgée

Mme Françoise GONZALEZ, Infirmière cheffe du Service de psychiatrie et psychothérapie de la personne âgée

CENTRALE D'ACCUEIL ET D'ORIENTATION PSYCHIATRIQUE DE L'EST VAUDOIS



Le Dispositif de Psychiatrie Transculturelle intervient dans la prise en charge des patients migrants pour l'ensemble du secteur.

Le Dispositif Mobile de Psychiatrie Communautaire intervient sur appel pour des personnes, de 14 à 65 ans, en difficulté psychique, dans leur milieu de vie.



Enfants, adolescents

Policliniques **2 7 8**
Centre Thérapeutique pour Petits Enfants **3**
Centre Thérapeutique de Jour pour Enfants **3**
Unité Hospitalière de Pédopsychiatrie **7**

Adultes

Centre de Psychiatrie Intégrée **6 7 8**
Unité de Réhabilitation Thérapeutique **4**
Centre Thérapeutique de Jour **5**
Unités de Traitement des Dépendances **6 7**
RESSORT **5**
Hôpital psychiatrique adulte **1**

Aînés

Centre Mémoire de l'Est Vaudois **2**
Consultations de psychogériatrie **2 7 8**
Centres de psychogériatrie **2 7**
Unité hospitalière de psychiatrie de la personne âgée **1**

ORGANES

Adresses utiles

DIRECTION ET SERVICE DE GESTION

Direction, communication, comptabilité, facturation, informatique, qualité, ressources humaines

Site de Nant

1804 Corsier-sur-Vevey

Tél. 021 925 27 27

Fax Direction 021 925 27 26, Fax Ressources Humaines 021 925 27 28

Courriel : fondation@nant.ch

CENTRALE D'ACCUEIL ET D'ORIENTATION PSYCHIATRIQUE DE L'EST VAUDOIS

0800 779 779 (taper 0800 + PSY PSY)

Dr Stéphane Favre, Médecin chef ad interim du Réseau de psychiatrie adulte

Gabriella Perroud, Infirmière responsable

DISPOSITIF DE PSYCHIATRIE TRANSCULTURELLE

Dr Javier Sanchis, Médecin responsable

Fondation de Nant - Les Moulins

Rue des Moulins 11

1800 Vevey

Tél. 021 983 25 77

Courriel : dpt@nant.ch

DISPOSITIF MOBILE DE PSYCHIATRIE COMMUNAUTAIRE

Dr Urs Corrodi, Médecin chef ad interim du Réseau de psychiatrie adulte

Stella Lecourt, Infirmière responsable

Tél. 021 925 27 52, Courriel : dmpe@nant.ch

SERVICE DE PSYCHIATRIE ET DE PSYCHOTHERAPIE D'ENFANTS ET D'ADOLESCENTS

Dr Alejandro Rojas-Urrego, Médecin chef

POLICLINIQUES

CONSULTATION DE VEVEY

Fondation de Nant - Les Moulins

Rue des Moulins 11

Tél. 021 925 86 46 / Fax 021 925 86 40

Courriel : pppv@nant.ch

Dre Angeles Pérez Fuster, Médecin adjointe

CONSULTATION DE CHÂTEAU-D'OEX

Route des Chenollettes 4

1660 Château-d'Oex

Tél. 021 965 44 34 / Fax 021 965 44 35

Courriel : pppv@nant.ch

Dre Angeles Pérez Fuster, Médecin adjointe

CONSULTATION D'AIGLE

Chemin du Grand Chêne 1

1860 Aigle

Tél. 024 468 84 50 / Fax 024 468 84 51

Courriel : gchaigle@nant.ch

Dre Sylvaine Gamba Szijarto, Médecin associée

CENTRE THÉRAPEUTIQUE DE JOUR POUR ENFANTS

Chemin de Chamoyron 29

1806 Saint-Légier

Tél. 021 926 83 20 / Fax 021 926 83 29

Courriel : ctje@nant.ch

Dre Nicole Vingerhoets-Clerc, Médecin associée

Regula Delacrausaz, Responsable pédagogique

CENTRE THÉRAPEUTIQUE POUR PETITS ENFANTS

Chemin de Chamoyron 29

1806 Saint-Légier

Tél. 021 926 83 20 / Fax 021 926 83 29

Courriel : ctpe@nant.ch

Dre Nicole Vingerhoets-Clerc, Médecin associée

RÉSEAU DE PSYCHIATRIE ADULTE

Dr Urs Corrodi, Médecin chef ad interim

Dr Stéphane Favre, Médecin chef ad interim

Jean Bergeron, Infirmier chef ad interim

Michel Miazza, Infirmier chef ad interim

HÔPITAL PSYCHIATRIQUE ADULTE

Site Hospitalier de Nant

1804 Corsier-sur-Vevey

Tél. 021 925 27 27 / Fax 021 925 27 06

Courriel : hopital@nant.ch

Dr Urs Corrodi, Médecin chef ad interim

Michel Miazza, Infirmier chef ad interim

Unité de Joran

Adrien Utz, Infirmier responsable

Unité de Morabia

Rémy Volet, Infirmier responsable

Unité de Vaudaire

Julien Saudan, Infirmier responsable

Equipe de nuit

Véronique Moret, Infirmière responsable

CENTRE THÉRAPEUTIQUE DE JOUR

Rue des Vergers 2

1815 Clarens

Tél. 021 965 43 33

Courriel : ctj@nant.ch

Dr Philippe Guignard, Médecin adjoint

Francine Joliat, Infirmière responsable

UNITÉ HOSPITALIÈRE PÉDOPSYCHIATRIQUE ET LIAISON

Service de pédiatrie

Hôpital du Chablais Site d'Aigle

Tél. 024 468 86 88 / Fax 024 468 84 51

Courriel : pppa@nant.ch

Dr Serge Sanchez, Médecin adjoint Joëlle

Jaquenoud, Infirmière responsable

PÉDOPSYCHIATRIE DE LIAISON

Hôpital Riviera Site du Samaritain

Département Mère-Enfant

Bd Paderewski 3

1800 Vevey

Tél. 021 923 40 00

Dre Angeles Pérez Fuster, Médecin adjointe

UNITÉ DE RÉHABILITATION THÉRAPEUTIQUE

Avenue de Sully 2

1814 La Tour-de-Peilz

Tél. 021 973 22 22

Courriel : urt@nant.ch

Dr Philippe Guignard, Médecin adjoint

Yannis Bussy, Infirmier responsable

RESSORT

RESeau de Soutien et d'ORientation vers le

Travail

Rue des Vergers 2

1815 Clarens

Tél. 021 944 24 26

Courriel : ressort@nant.ch

Serge Delalande, Infirmier responsable

CENTRE DE PSYCHIATRIE INTÉGRÉE

Dr Stéphane Favre, Médecin chef ad interim

Gabriella Perroud, Infirmière responsable

Gisèle Santschi, Psychologue adjointe

CONSULTATION DE MONTREUX

Avenue des Alpes 66

1820 Montreux

Tél. 021 966 00 80 / Fax 021 966 00 81

Courriel : cpim@nant.ch

CONSULTATION D'AIGLE

Centre du Grand-Chêne

Grand-Chêne

1860 Aigle

Tél. 024 468 84 50 / Fax 024 468 84 51

Courriel : cpia@nant.ch

CONSULTATION DE CHÂTEAU-D'OEX

Route des Chenollettes 4

1160 Château-d'Oex

Tél. 024 468 84 50 / Fax 024 468 84 51

Courriel : cpia@nant.ch

RÉSEAU DE PSYCHIATRIE ADULTE (SUITE)

UNITÉS DE TRAITEMENT DES DÉPENDANCES

Dr Jaroslaw Lipiec, Médecin adjoint
Jean Bergeron, Infirmier chef ad interim

UNITÉ AMBULATOIRE SPÉCIALISÉE

Avenue des Alpes 66
1820 Montreux
Tél. 021 965 44 65 / Fax 021 965 44 64
Courriel : uas@nant.ch
Dr Jaroslaw Lipiec, Médecin adjoint
Jean Bergeron, Infirmier chef ad interim

SERVICE DE PSYCHIATRIE ET PSYCHOTHERAPIE DE LA PERSONNE ÂGÉE

Dr Abba Moussa, Médecin chef
Françoise Gonzalez, Infirmière cheffe

EQUIPE MOBILE DE PSYCHIATRIE DE LA PERSONNE ÂGÉE

Suivi psychiatrique dans le milieu de vie des aînés
0800 779 779 Centrale d'accueil et d'orientation psychiatrique de l'Est vaudois
Dr Abba Moussa, Médecin chef
Lina Tufo, Infirmière responsable

UNITÉ HOSPITALIÈRE DE PSYCHIATRIE DE LA PERSONNE ÂGÉE

Site Hospitalier de Nant
1804 - Corsier-sur-Vevey
Tél. 021 925 27 27 / Fax 021 925 27 33
Courriel : hopital@nant.ch
Dr Abba Moussa, Médecin chef
Virginie Rambert, Infirmière responsable

CENTRE DE PSYCHIATRIE DE LA PERSONNE ÂGÉE

Consultation et Hôpital de Jour de Vevey
Fondation de Nant - Les Moulins
Rue des Moulins 11
1800 Vevey
Tél. 021 983 25 90 / Fax 021 983 25 78
Courriel : cpg@nant.ch
Dr Abba Moussa, Médecin chef

AZIMUT

Rue du Molage 8
1860 Aigle
Tél. 024 468 55 00 / Fax 024 468 55 11
Courriel : azimut@nant.ch
Dr Jaroslaw Lipiec, Médecin adjoint
Xavier Gottraux, Educateur responsable
Florentin Joris, Infirmier responsable

PSYCHIATRIE DE LIAISON

Hôpital Riviera Site du Samaritain
Bd Paderewski 3
1800 Vevey
Tél. 021 983 25 30
Dr Stéphane Favre, Médecin chef ad interim

Consultation et Hôpital de jour d'Aigle

Centre du Grand-Chêne
Grand-Chêne
1860 Aigle
Tél. 024 468 84 50 / Fax 024 468 84 51
Courriel : gchaigle@nant.ch
Dr Djamel Zerai, Médecin associé

Consultation de Château-d'Oex

Route des Chenolettes 4
1660 Château-d'Oex
Tél. 024 468 84 50 / Fax 024 468 84 51
Courriel : gchaigle@nant.ch
Dr Djamel Zerai, Médecin associé

CENTRE MEMOIRE DE L'EST VAUDOIS

Rue des Moulins 11
1800 Vevey
Téléphone 021 983 25 70
Courriel : centre.memoire@rshl.ch
Responsable : Dr Abba Moussa, Médecin chef
Responsable adjoint :
Dr Pierre Guillemain, Médecin chef,
CTR de Mottex – Blonay, Hôpital Riviera-Chablais

CHARTES

PRÉSENTATION

Issue d'une initiative privée en 1943, notre Institution est au service des personnes souffrant de maladies psychiques, dans la région de la Riviera vaudoise. Reconnue d'intérêt public dès 1961, la Fondation de Nant assume une mission de Santé Publique à la demande de l'Etat de Vaud. Elle organise les soins hospitaliers psychiatriques de l'Est vaudois depuis 1968. Un mandat de 1985 redéfinit la sectorisation de la psychiatrie cantonale et charge la Fondation de Nant de l'ensemble des soins psychiatriques hospitaliers, intermédiaires et ambulatoires de la région. Notre institution s'organise dès lors en un réseau dynamique couvrant les districts d'Aigle, de Vevey, de Lavaux et du Pays-d'Enhaut, constituant ce qu'il est convenu d'appeler le Secteur psychiatrique de l'Est vaudois. Ses services de soins sont ouverts à tous, enfants, adolescents, adultes et personnes âgées.

VALEURS FONDAMENTALES

La démarche de la Fondation de Nant est empreinte d'un esprit d'humanisme vis à vis de ses bénéficiaires et de ses collaborateurs.

Son action de base consiste à soigner par une relation thérapeutique personnalisée, les patients confrontés aux problèmes psychiques qui bouleversent leur existence.

La Fondation de Nant établit sa cohérence institutionnelle sur une référence commune psychodynamique et psychanalytique. Son activité est fondée sur les compétences, l'engagement, l'implication et la responsabilisation de son personnel.

Elle vise l'amélioration permanente des connaissances et des pratiques relatives à la santé mentale, de façon à garantir un haut niveau de professionnalisme.

La Fondation de Nant s'engage à favoriser l'ouverture et l'accessibilité à ses services; elle lutte contre la discrimination des personnes souffrant de maladies psychiques et se soucie de leurs droits.

MISSION

La Fondation de Nant est une institution de santé mentale. Pour les patients, les populations, les institutions et les organisations des régions qu'elle dessert, elle propose ses services de soins, de maintien et de promotion de la santé mentale. Elle se préoccupe de l'information de ses bénéficiaires. Elle veut encourager la compréhension des composantes de la santé mentale tant pour le maintien en bonne santé que pour les soins à apporter aux malades. Elle assure une formation permanente des professionnels de la santé intéressés aux questions de

santé mentale. Dans un esprit d'innovation et d'amélioration continues, elle met en œuvre des moyens de recherche appliquée. Elle œuvre à la diffusion et à l'implantation de ses pratiques.

PROJET

La Fondation de Nant élargit sa mission en se donnant un nouveau paradigme. A partir de son offre en soins psychiatriques dans un contexte régional, elle veut se développer en un centre de compétences et de référence en matière de santé mentale. Dans ce but, elle alloue ses ressources humaines, financières et technologiques avec le souci permanent d'améliorer la santé mentale.

La Fondation de Nant s'engage à maintenir la qualité humaine et performante des soins, tout en intégrant la complexité croissante des savoirs et les mutations de l'environnement. La référence psychanalytique garantit une éthique, une cohérence et des compétences désaliénantes.

Elle adopte des technologies en matière de communication pour diffuser l'information et améliorer la gestion des connaissances. Elle contribue à l'élaboration de nouveaux projets, favorise la prévention et la formation. Elle facilite l'accès à

ses services et lutte contre la discrimination des personnes atteintes de maladies psychiques.

Le personnel développe de nouvelles compétences dans le cadre de l'élargissement de sa mission : diversification des soins, des services, collaboration, partenariat et enseignement. Il s'engage à démontrer la qualité et le résultat de son travail. La sécurité au travail et la protection de la santé de ses collaborateurs font partie intégrante des prestations de la Fondation de Nant. Elle recherche un niveau élevé de santé et de sécurité au travail.

La Fondation de Nant recherche activement la collaboration d'autres partenaires du domaine de la santé. A terme, ceci doit permettre l'interpénétration des pratiques, le développement commun des projets et de nouveaux services.

Corsier s/Vevey, le 19 avril 2007

J. de Gautard, président du Conseil de Fondation



Certifié depuis 2000



Certifié depuis 2006

nant
f o n d a t i o n
SECTEUR PSYCHIATRIQUE
DE L'EST VAUDOIS

CH-1804 Corsier-sur-Vevey (Suisse)
Tél. +41 21 925 27 27
www.nant.ch



Papier : Contdat silk FSC mixed credit, demi-mat, extra-blanc 170 gm², couverture 300 gm² FSC

www.francoishuguenin.com

