nant

RAPPORT ANNUEL 2016



Inallation fondation SECTEUR PSYCHIATRIQUE DE L'EST VAUDOIS

Billet du Président du Conseil de fondation 2016, année de transition - Le mot du Directeur 6 8 Rester le même et changer Au fil de l'année 2016 10 Service Psychiatrie et Psychothérapie d'Enfants et d'Adolescents 12 Service de Psychiatrie et Psychothérapie Générale 14 Service de Psychiatrie et Psychothérapie Communautaire 16 Service de Psychiatrie et Psychothérapie de la Personne Âgée 18 20 Service Psychiatrique Accueil, Urgence, Liaison Formation 24 Qualité 25 Ressources humaines 26 Comptes 2016 28 Rapport de l'Organe de Révision 32 Organes de direction 33 36 Adresses utiles Carte du secteur 38 Charte 40

Impressum

Tirage: 1050 ex.

Conception et textes: Direction et Communication Fondation de Nant Photos: Lysander Jessenberger, hors p. 4 Danaé Panchaud Graphisme: ultrastudio.ch – Ludovic Gerber Photolitographe: BBH, Vevey

Impression: PCL – Presses Centrales Lausanne

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

Sommaire

Dans le billet rédigé pour le rapport de l'année 2015, je terminais en émettant le souhait que la crise traversée en 2015 soit l'opportunité, pour notre Fondation, 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.

Cette année 2016 sera l'année des changements. Tout d'abord au niveau de l'équipe de direction. Pour cela, je vous renvoie au texte de notre Directeur général, M. Christian Moeckli.

Ensuite, des changements déjà amorcés continuent. Il s'agit de modifications importantes de ce que l'on appelle la cartographie de la Fondation. En vue de l'ouverture, courant 2019, de l'Hôpital unique Riviera-Chablais Vaud-Valais à Rennaz, la Fondation de Nant, associée à la Fondation de soutien de l'Hôpital Riviera et à la Fondation Manzini, ont acquis et projeté un bâtiment important qui sera construit immédiatement à côté du nouvel hôpital. Il s'appellera Espace-Santé-Rennaz. Toutes les autorisations nécessaires ont été obtenues et les travaux débuteront à l'automne 2017, à peu près en même temps que ceux d'un autre nouveau bâtiment que la Fondation va construire à la Rue des Communaux à Vevey.

En 2016, la Fondation de Nant a dû quitter les locaux qu'elle louait à Clarens pour ses services ambulatoires. Pour les remplacer, nous sommes maintenant locataires de locaux entièrement rénovés à la Rue des Moulins à Vevey. Quant aux lits hospitaliers de pédopsychiatre à Aigle, où nous accueillions des enfants et adolescents en étroite collaboration avec le service de pédiatrie de l'HRC, ils ont été transférés sur le site de Nant où ils constituent, avec 5 lits supplémentaires pour les besoins des autres régions du Canton de Vaud, notre nouvelle unité hospitalière psychiatrique pour enfant et adolescent.

À l'interne, le Conseil de Fondation a aussi revu son organisation. Ainsi, le Comité de Direction, qui était formé de l'ensemble de la direction, auquel venaient s'adjoindre le Président et le vice-Président du Conseil, a été remplacé par le Bureau du Conseil. Ce Bureau, composé de sept membres dans l'idéal (aujourd'hui et provisoirement six personnes) pris au sein du Conseil de Fondation, siège avec le Directeur général environ huit à dix fois par année. Cette instance, dirigée par le soussigné, assure le lien avec la direction et prépare les décisions stratégiques pour le Conseil. Par cet « organe » intermédiaire, le Conseil peut mieux exercer sa fonction d'accompagnement et de contrôle de la Direction générale.

Ainsi, nous sommes en plein dans la transition et les changements institutionnels. 2017 sera à n'en pas douter dans cette continuité.

Je terminerai par des remerciements:

- à tous nos collaborateurs qui, jour après jour, accomplissent un formidable travail au service de la santé mentale de la population de l'Est vaudois,
- à la Direction générale et à toute l'équipe de direction pour son travail et l'acceptation et la volonté de relever les défis importants qui se profilent,
- et enfin aux membres du Conseil, et plus particulièrement aux membres du Bureau, pour leur travail et leur engagement sans faille au service de la Fondation.

Enfin, notre reconnaissance particulière va au Professeur Jean-Nicolas Despland qui a, sur mandat du Chef de Département de la santé et de l'action sociale, supervisé avec beaucoup de rigueur, pertinence et tact la direction médicale pendant la transition.

Jean de Gautard Président

Billet du Président du Conseil de fondation

Chère lectrice, cher lecteur, Commençons par le plus important, à savoir remercier chaleureusement nos collaboratrices et collaborateurs de leur engagement au quotidien. Leur énergie, compétence et volonté nous permettent de réaliser notre mission de soins psychiques pour la population de l'Est vaudois. Mes remerciements vont également à nos partenaires qui nous soutiennent, nous interrogent, nous interpellent et nous accordent leur confiance.

Je tiens à développer deux thématiques parmi les très nombreuses évolutions et réalisations: d'une part l'évolution de l'organisation clinique et d'autre part la nouvelle composition de la direction.

ÉVOLUTION DE L'ORGANISATION DES SERVICES CLINIQUES

Le projet baptisé EOS 17 (pour « Évolution de l'organisation des Services cliniques 2017»), répond aux défis suivants: faciliter le suivi des patients entre les unités hospitalières et ambulatoires, donner au service de psychiatrie adulte une taille raisonnable, répondre aux attentes de nos partenaires en matière de liaison et d'urgence et enfin renforcer nos activités de psychiatrie sociale orientée vers la communauté.

La prise en charge de l'adulte se fait désormais par le biais de deux services: le Service de Psychiatrie et Psychothérapie Général SPPG, qui s'occupe des prises en charge à court et moyen termes, et le Service de Psychiatrie et Psychothérapie Communautaire SPPC, qui adresse ses prestations à des patients qui présentent des troubles psychiques potentiellement invalidants et dont l'accompagnement s'organise sur le long terme, selon le concept de rétablissement. Le troisième nouveau service est situé à l'HRC et y assure les prestations d'urgence et de liaison: il s'agit du « Service Psychiatrique Accueil Urgence Liaison ». Avec les Services de Psychiatrie et de Psychothérapie de la personne âgée SPPPA et celui de l'Enfant et de l'Adolescent SPPEA, notre organisation clinique comporte donc 5 services à taille humaine. Et nous mettons la priorité sur la personne et la relation humaine et non sur la pathologie.

Ce nouveau découpage renforce le faire-ensemble que Nant cultive depuis ses origines autour de ses valeurs. Sa mise en place nous accompagnera une bonne partie de l'année 2017. Puis, cette organisation en 5 services cliniques sera le point de départ pour réfléchir ensemble au plan d'action stratégique des années à venir. Il y sera beaucoup question d'accompagnement et de soins personnalisés, de consolidation des ressources, de formation, d'information et de partenariats.

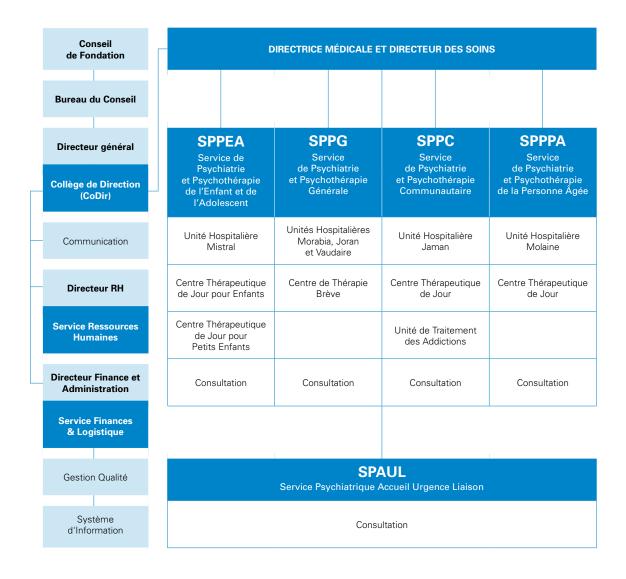
COMPOSITION DE LA DIRECTION

La réorganisation évoquée repose sur l'engagement des Chefs de service et leur intense collaboration avec leurs équipes. Pour les appuyer, ils peuvent compter sur une direction recomposée. En mars 2016 Dre Canuto, Directrice médicale, a pris ses fonctions, succédant au Dr Abba Moussa, Médecin chef du Service de Psychiatrie et Psychothérapie de la personne âgée, qui avait assuré l'intérim depuis le printemps 2015. Nous témoignons notre grande reconnaissance pour son engagement particulier pendant cette phase délicate. Ensuite, Michel Müller nous a rejoint en septembre en qualité de Directeur des Ressources Humaines, fonction nouvellement créée pour renforcer nos préoccupations autour du personnel et entretenir ensemble l'esprit de « la Fondation de Nant où il fait bon travailler ».

2016, Thierry Ruchet, Directeur des Finances et de l'Administration, a pour sa part passé le témoin à Yves Matthey. Thierry Ruchet a su adroitement mettre l'excellence financière au service des projets cliniques et nous l'en remercions cordialement. Également fin 2016, Marianne Cornaz, Chargée de communication, nous a quitté, après avoir incarné avec adresse et pertinence la « voix de Nant ». Lysander Jessenberger a commencé son activité de Responsable de la communication tout début 2017. Il a initié un lifting de notre ligne graphique dans le but de la rendre plus aérée, plus lisible et plus contemporaine. Le présent document en est la première concrétisation.

Chère lectrice, cher lecteur, je vous souhaite une agréable découverte de ce rapport annuel.

Christian Moeckli Directeur général





Comment voulons-nous être perçus par la population d'ici 5 ans? Le Plan d'Action Stratégique 17-22 que nous allons co-construire nous montrera le chemin pour continuer à développer et consolider notre culture du soin psychique.

Christian Moeckli Directeur général

2016 a été une année de changements: de personnes au sein de la Direction, dans la structure des services cliniques, dans l'organisation de certaines unités. Changement, intégration, continuité, voici des mots qui se font échos réciproquement, sans que l'un puisse exister sans les autres. La clinique mais aussi notre propre vécu, nous ramènent chaque jour à une réalité: si le changement est séparé de la continuité et de l'expérience acquise, il transforme l'intégration en rupture.

NOTRE DÉFI

Nous devons assurer une réinterprétation individuelle et collective de la philosophie de Nant dans un paysage sanitaire en évolution constante et face à des contraintes extérieures financières et administratives de plus en plus complexes. Elles nous imposent de chaque jour repenser comment offrir au patient une prise en charge de la meilleure qualité tout en y répondant. Un défi néanmoins réaliste s'il s'appuie sur la culture institutionnelle, et donc sur la contribution des collaborateurs qui l'incarnent.





Lorsque nous voyons loin, c'est parce que nous sommes assis sur les épaules de nos pères.

Dre Alessandra Canuto Directrice médicale **Raymond Panchaud** Directeur des soins

ÉVOLUTION ORGANISATIONNELLE

2016 a également vu un redéploiement de la clinique en cinq services. Les principes organisateurs - temporalité et intensité des soins - restent dans la ligne conceptuelle de la philosophie des soins de la Fondation. La personne, la relation, le réseau sont au centre de cette approche qui privilégie l'intérêt pour l'individu plutôt que celui pour sa pathologie. La taille des services devrait renforcer le soutien à cette approche basée sur une stratégie clinique qui laisse la place centrale à l'autonomie de chacun et fait appel à la responsabilité dans un rapport de confiance partagée. Cette organisation devrait renforcer le faire-ensemble que Nant a cultivé depuis ses origines autour des valeurs, dans la collaboration entre professionnels et services, la complémentarité des compétences afin de répondre au mieux aux besoins des patients et des partenaires.

RESTER LE MÊME ET CHANGER

Les recherches sur la pérennité des organisations montrent que pour évoluer et se perpétuer, les organisations prennent appui sur leur mission, leurs valeurs, leur philosophie d'entreprise. La Fondation a connu bien des évolutions et a toujours trouvé des personnes capables de traduire, dans le langage du moment, une idée de l'homme et des aides à surmonter la souffrance psychique en une organisation à même de soutenir un tel projet. Qui aurait parié sur l'alliance des valeurs chrétiennes des fondateurs avec la psychanalyse? Et pourtant ça a marché pendant un bon moment! Ce clin d'œil au passé est utile à la construction de l'avenir: « Lorsque nous voyons loin, c'est parce que nous sommes assis sur les épaules de nos pères. » rappelle la maxime catalane. Pour illustrer ce moment de la vie institutionnelle, rappelons l'effort particulier mis pour la formation des « nouveaux venus ». Un module spécifique a été développé à leur intention. Il ambitionne de mieux accueillir nos nouveaux collaborateurs dans notre établissement et les intégrer plus rapidement dans notre pratique clinique qui se réfère à la philosophie de soins inscrite dans notre Charte. Évoluer, c'est rester le même et changer, un paradoxe avec lequel nous composons chaque jour.

Au fil de l'année 2016

Janvier Adoption par le Service de la santé publique du projet de déplacement de 4 lits de pédopsychiatrie de la pédiatrie d'Aigle à Nant avec ajout de 5 lits cantonaux Signature d'un droit de superficie avec la Commune de Vevey pour le nouveau site de la Rue des Communaux	Février Rapport de clôture de l'audit de la Fondation de Nant par le Département de la santé et de l'action sociale Ouverture du chantier de rénovation du nouveau site de la Fondation de Nant à la Rue des Moulins Résultat conforme de l'inspection de la CIVESS à l'Hôpital adulte	Mars Entrée en fonction de la Dre Alessandra Canuto, Directrice médicale	Avril Fusion de la Centrale téléphonique Accueil Orientation Psychiatrique avec le service de liaison, déménagement sur le site du Samaritain	Rencontre des direction générales au complet de HRC et Fondation de Nant Rencontre de la direction du DP-CHUV avec la direction générale de la Fondation de Nant Rencontre entre Nant et le réseau des infirmières en santé mentale Asanté SANA Rencontre avec la HES Travail Social de Fribourg pour développer un concept d'intervention des assistants sociaux Introduction du programme ARTES (Amélioration Respect Travail Engagement Santé) pour la gestion des absences non planifiées	Juillet Début de l'introduction de la fonction d'assistante en pharmacie d'unité de soins	Nomination des chefs de service de la psychiatrie et psychothérapie générale et psychiatrie et psychothérapie communautaire Introduction du nouvel intranet Entrée en fonction de l'infirmière d'orientation pour l'hôpital adulte	Octobre Rencontre avec les psychiatres et thérapeutes installés Portes ouvertes du nouveau site de la Fondation de Nant à la Rue des Moulins Fin de la réalisation du chemin forestier du site de Nant	Démarrage des nouveaux modules de formation des nouveaux collaborateurs Introduction du Bureau du Conseil de Fondation	Décembre Résultat conforme de l'inspection de la CIVESS à l'Unité Hospitalière de Psychiatrie et Psychothérapie de la Personne Âgée Introduction des Journées d'accueil des nouveaux collaborateurs Fin des cours de la dernière volée d'étudiants en Management de la Santé à l'Institut Joachim du Bellay
	02.16		04.16		07.16		10.16		12.16
01.16		03.16		05.16		09.16		11.16	

Septembre

Ouverture de l'Unité

Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent

sur le site de Nant

Entrée en fonction de Michel Müller, Directeur RH

Hospitalière de

Novembre

Passage à la nouvelle

organisation des

services cliniques

Introduction du nouveau système de gardes à l'Hôpital adulte Le Service de psychiatrie et psychothérapie d'enfants et d'adolescents (SPPEA) a su adroitement s'adapter aux mutations en poursuivant le développement de sa mission clinique et de formation, tout en assumant deux déménagements d'unités.

REDÉPLOIEMENT GÉOGRAPHIQUE

Les Policliniques pédiatriques de Montreux et de Vevey ont été réunies le 1er juin 2016 dans le nouveau bâtiment de la Fondation de Nant à la rue des Moulins à Vevey. Nous pouvons ainsi mutualiser des compétences tout en réduisant les déplacements des collaborateurs. L'Unité Hospitalière de Pédopsychiatrie a pour sa part quitté Aigle le 1^{er} septembre pour rejoindre le site de Nant sous la forme de L'Unité Hospitalière Psychiatrique de l'Enfant et de l'Adolescent (UHPEA). Créée avec le soutien du Service de la santé publique et en concertation avec l'Hôpital Riviera-Chablais Vaud-Valais (HRC), cette nouvelle unité dispose de neuf lits. Quatre lits sont attribués à notre région et cinq à l'ensemble des régions du Canton. Le bilan de l'unité est très positif tant dans le travail clinique que dans l'articulation de notre travail avec nos partenaires au niveau cantonal.

ORIENTATIONS CLINIQUES

L'UHPEA propose une prise en charge avec un large spectre thérapeutique. L'équipe comprend des médecins pédopsychiatres, psychologues, infirmières spécialisées, éducateurs spécialisés, animatrices socio-culturelles, enseignants, arts-thérapeutes et un référent pédiatrique. Par ailleurs, le Centre de Jour de la Petite Enfance (CTPE) et celui des Jeunes enfants (CTJE) ont mis en place la possibilité d'une intégration partielle des enfants en étroite collaboration avec les garderies et les écoles.

RÉSEAUX ET PARTENAIRES

Le travail en réseau est indispensable à notre efficacité. Nos principaux partenaires externes sont les réseaux de soins (Service Universitaire de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent (SUPEA) au Département de Psychiatrie du CHUV, la pédopsychiatrie des trois autres secteurs, les hôpitaux somatiques, les médecins et psychologues installés), le Service de Santé Publique, les instances et institutions pédagogiques et socio-éducatives (écoles, Service de l'enseignement spécialisé et de l'appui à la formation (SESAF), le Service de protection de la jeunesse, les foyers, les garderies), le département des institutions et de la sécurité (Office des curatelles et tutelles) et enfin l'Ordre judiciaire (juges de paix).

ENFANTS ET ADOLESCENTS	2014	2015	2016
Patients traités ¹	1′252	1′195	1′295
Cas ambulatoires ouverts ²	684	673	652
Consultations ³	15′436	17′809	16′434
Journées d'hospitalisation	1′334	1′037	1′038*
Journées scolaires	3′761	3'684	3′682
Forfaits (HdJ)	1′172	1′114	966
Moyenne d'EPT au 31 décembre	44	46	49

^{1.} Patients ayant reçus au moins une consultation ambulatoire pendant l'année. Les patients vus dans plus d'une unité comptent une seule fois



Travailler en réseau, une nécessité et un défi.

Dr Alejandro Rojas-Urrego Médecin chef

ENJEUX EN 2017

- Ajustement de notre organisation et de nos prestations avec l'évolution institutionnelle EOS, notamment dans le champ de la pédopsychiatrie de liaison désormais trans-âge qui doit tenir compte de la spécificité des interventions pédopsychiatriques.
- Maintien de la qualité de nos prestations au sein des deux centres de jour (CTPE et CTJE), dans un environnement complexe avec de nouveaux partenaires (Centre Cantonal de l'Autisme) et de nouveaux cadres légaux et de financement (Loi du 1er septembre 2015 sur la pédagogie spécialisée).
- Développement et consolidation du travail clinique au sein de l'UHPEA, avec un accent sur la prise en charge du processus suicidaire, principalement chez des jeunes entre 10 et 15 ans et déploiement de nos activités mobiles et de prise en charge à temps partiel. Consolidation de la collaboration avec le Service de psychiatrie et Psychothérapie Générale (SPPG) et mise en place avec le Service de psychiatrie et Psychothérapie Communautaire (SPPC) du programme de prise en charge du grand adolescent et du jeune adulte. Réorganisation de la prise en charge des Mineurs non Accompagnées et participation à la mise en place d'un programme cantonal.

Service de Psychiatrie et Psychothérapie d'Enfants et d'Adolescents

^{2.} Nombre de dossiers ambulatoires ouverts pendant l'année

^{3.} Nombre consultations pendant l'année. Dès 2016 les données se comprennent selon la définition OFS

^{*} Ce chiffre contient les journées d'hospitalisation de l'Unité Hospitalière de Pédopsychiatrie d'Aigle du 1° janvier au 31 Août et celles de l'Unité Hospitalière de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent dès le 1° septembre.

Les orientations institutionnelles de cette année 2016 ont transformé en profondeur l'organisation des unités de la psychiatrie adulte. Elles ont abouti en novembre de cette année à la création du Service de Psychiatrie et Psychothérapie Générale (SPPG). Ces changements ne se sont pas fait sans peine, et il aura fallu la contribution de chaque collaborateur pour mener à bien cette entreprise cohérente mais ambitieuse. Un nouveau binôme médico-infirmier (Dr Stéphane Favre, Michel Miazza) a été nommé pour assumer la responsabilité de ce service.

MUTATIONS À L'ŒUVRE

Les particularités essentielles de la nouvelle répartition des unités de la psychiatrie adulte ont consisté à relier dans le même Service trois unités hospitalières aigues (Vaudaire, Joran, Morabia), des unités de l'ambulatoire de type Consultations/Investigations/Psychothérapies réparties sur trois sites (Montreux, Aigle et Châteaux d'Œx) et une unité de crise (Centre de Thérapie Brève, ex-CIT) à Montreux. D'autre part, une distinction a été opérée, au sein des consultations ambulatoires adultes, entre celles relevant de la psychiatrie et psychothérapie générale (SPPG), de celles de la psychiatrie et psychothérapie communautaire (SPPC).

MEILLEURE ORIENTATION DES PATIENTS

Afin de faire face à la pression constante sur les demandes d'hospitalisation, en septembre 2016, un poste d'infirmière d'orientation (tenu par Mme Nathalie Gobert) a été créé sur le site de l'hôpital pour les unités de psychiatrie adulte, ainsi que celle de l'âge avancé. Ce changement a permis de soulager favorablement la tâche du médecin de garde et ainsi faciliter les changements initiés début 2017 sur le système de la garde médicale hospitalière. À relever que ce poste a été accueilli favorablement par l'ensemble des partenaires du réseau, en particuliers nos collègues du DP-CHUV. Les unités hospitalières ont fait l'objet de deux inspections par la CIVESS dans le courant de l'année, le 18 février et le 03 août. Ces deux inspections ont attesté de la conformité du fonctionnement des unités au standard cantonal basé sur la sécurité et la dignité des usagers.

RÉSEAUX ET PARTENAIRES

Au quotidien, le Service collabore avec les différents services de la Fondation de Nant et plus spécifiquement avec le Service de psychiatrie et psychothérapie communautaire (SPPC). À l'extérieur, le SPPG collabore régulièrement avec différentes institutions régionales: Réseau de Santé Haut-Léman, GRAAP, llot, les EMS, CMS, psychiatres/psychothérapeutes privés, infirmier(ères) indépendants, etc.

Par ailleurs, le Service entretient une collaboration régulière avec les collègues du DP-CHUV à travers diverses commissions: Commission de Coordination Hospitalière (CCH), Commission de Coordination des Infirmiers Orienteurs (CCIO), Commission Cantonale de Révision des Pratiques Cliniques (CCRCP), Commission de Coordination entre Hôpital Psychiatrique et Prison (CHOPP).

	ADULTES*	2014	2015	2016
	Patients traités ¹	2'422	2'247	2'342
	Cas ambulatoires ouverts ²	1′776	1′870	1′667
	Consultations ³	55′589	58′849	47'431
	Journées d'hospitalisation	24′875	19′788**	18′139**
S	Admissions	809	873	861
ıs aıgu	Journées facturées A	14′146	14′285	14′088
Activité de soins aigus	Taux d'occupation	95%	95%	94%
tivitė	Durée moyenne de séjour (en jours)	18	17	19
Ă	Taux de réadmission	25%	27%	26%
	Forfaits	11′780	8′530	7′828
	Hôpitaux de jour	8′929	8′530**	7′828**
	Crise	2'851		
	Moyenne d'EPT au 31 décembre	144	148	151

^{1.} Patients ayant recus au moins une consultation ambulatoire pendant l'année. Les patients vus dans plus d'une unité comptent une seule fois





Nous devons renforcer la synergie des unités hospitalières avec les unités ambulatoires.

Dr Stéphane Favre Médecin chef **Michel Miazza** Infirmier chef

ENJEUX 2017

- Mise en place du nouveau système de garde institutionnelle.
- Préparation des unités hospitalières à l'entrée en vigueur au 1^{er} janvier 2018 du nouveau système de rémunération par journée de séjour hospitalier «Tarpsy». Ce système entrainera des modifications dans le suivi administratif des patients notamment pour les lettres de sortie avec un délai maximum de trois jours pour leur envoi et des codifications plus précises des diagnostiques.
- Renforcement de la synergie des unités hospitalières avec les unités ambulatoires du SPPG (trajectoire des patients).
- Consolidation des cibles financières des unités ambulatoires (taux de productivité visant l'indépendance financière).
- Mise en place des groupes psychothérapeutiques ambulatoires thématiques (stress, émotions,...) et favorisation d'une approche psychothérapeutique familiale et de couple, en plus du soin tout particulier qui est mis sur les indications à des psychothérapies individuelles.

Service de Psychiatrie et Psychothérapie Générale

^{2.} Nombre de dossiers ambulatoires ouverts pendant l'année

^{3.} Nombre consultations pendant l'année. Dès 2016 les données se comprennent selon la définition OFS

^{*} La séparation du Réseau adulte en deux services distincts ayant eu lieu en cours d'année, les données regroupent l'ensemble de la prise en charge pour les unités du Service de Psychiatrie et Psychothérapie Générale et du Service de Psychiatrie et Psychothérapie Communautaire.

^{**} Données consécutives à la fermeture de l'unité résidentielle psychiatrique Fraidieu.

2016 a été une année intense en projets, marquée par le projet institutionnel phare EOS (Evolution de l'Organisation des Services cliniques). Il a abouti à la réalisation prometteuse du Service de Psychiatrie et de Psychothérapie Communautaire (SPPC), un nouveau service avec pour mission de prendre en charge des patients qui présentent des troubles psychiques potentiellement invalidants et dont l'accompagnement s'organise sur le long terme, selon le concept de rétablissement.

ANNÉE DE GROS BOULEVERSEMENTS

Le Service a été implémenté au 1er novembre. Cette nouveauté, associée à la réorganisation des unités et à des renouvellements au sein de l'effectif des cadres, a eu un impact conséquent sur le processus de mise en œuvre. L'équipe de la Consultation communautaire, celles de l'Unité de Réhabilitation Thérapeutique et du Dispositif de Psychiatrie Transculturelle, confrontées à un manque de ressources cadres, ont été particulièrement touchées.

PRENDRE EN CHARGE UNE POPULATION PARTICULIÈREMENT FRAGILISÉE

La mission du service de psychiatrie et de psychothérapie communautaire consiste à mener et à développer des actions de psychiatrie sociale orientées vers la communauté, en cohérence avec le mandat de santé publique de l'institution. L'offre en soins du service s'adresse à des patients âgés de 18 à 65 ans présentant des troubles psychiques potentiellement invalidants et accédant difficilement aux structures de soins habituelles. Les objectifs majeurs des activités cliniques sont l'accès aux soins, l'entrée en soins, le traitement psychiatrique et psychothérapeutique intégré du trouble psychique, ainsi que la réhabilitation psychosociale du patient, dans une visée globale de rétablissement. Le SPPC favorise activement l'inscription et le maintien des patients dans les services de santé primaire, les soins informels dans la communauté et le self-care.

RÉSEAUX ET PARTENAIRES

Le SPPC collabore par nature intensément avec un large réseau de partenaires au sein de l'Est vaudois, composé de nombreux acteurs privés, étatiques, parapublics et associatifs tels que la Société Vaudoise de Médecine – SVM, le Groupement des Psychiatres-Psychothérapeutes Vaudois - GPPV, la Justice civile, la Police Riviera, l'Office de l'Assurance Invalidité Vaud - OAI VD, le Centre Social Régional - CSR, les EMS, l'Oeuvre Suisse d'Entraide Ouvrière - OSEO, l'Intégration Pour Tous – IPT, le Relais, la Fondation Apollo, la Fondation Addition Action Communautaire Travail Social - AACTS, La Croix Bleue, Caritas, Pro Infirmis, L'îlot, Re-pairs, Le Groupe d'Accueil et d'action psychiatrique - Graap, l'Etablissement vaudois d'accueil des migrants - EVAM, l'Unité de soins aux migrants et autres. La collaboration avec ces différents acteurs s'exerce au quotidien dans les traitements en réseau.

Par ailleurs, le Département de psychiatrie cantonal (DP-CHUV), de par son importance, sa proximité géographique et le développement déjà ancien en son sein d'un service de psychiatrie communautaire, est un partenaire incontournable. Le Département de la santé et de l'action sociale (DSAS) intervient quant à lui dans des fonctions d'orientation politique, de financement, de réglementation et de contrôle. Le service communautaire intègre plusieurs programmes cantonaux élaborés par le DSAS en collaboration avec les secteurs psychiatriques.





Les équipes au cœur de notre mission à l'égard des patients.

Dr Urs Corrodi Médecin chef Jean Bergeron Infirmier chef

DONNÉES

La séparation du Réseau adulte en deux services distincts ayant eu lieu en cours d'année, les données regroupant l'ensemble de la prise en charge pour les unités du Service de Psychiatrie et Psychothérapie Générale et du Service de Psychiatrie et Psychothérapie Communautaire se trouvent en p.15.

ENJEUX EN 2017

- Les dotations des équipes doivent être affinées pour répondre aux besoins en termes de volume de la demande et de couverture géographique.
- L'adoption d'un bon rythme des réformes, l'encadrement des collaborateurs et des équipes, la communication autour des changements en cours, le recrutement, le suivi des engagements, l'établissement des plans de formation, représentent autant de priorités pour le bon développement du service.
- L'intégration organisationnelle des dispositifs cantonaux au sein de la Consultation communautaire.
- Le déploiement du dossier patient informatisé Soarian.
 La redéfinition de la mission de l'unité hospitalière JAMAN (ex Unité de Réhabilitation Thérapeutique).
- Une meilleure distinction des missions respectives des deux consultations: générale et communautaire.

Service de Psychiatrie et Psychothérapie Communautaire Les réorganisations ont été un défi pour le Service de psychiatrie et psychothérapie de la personne âgée. Le principal étant d'inscrire le SPPPA dans la continuité tout en l'amenant vers des adaptations nécessaires. Le retour à temps complet du Dr Moussa, médecin chef, après une période de 12 mois adinterim à la Direction médicale a permis une plus grande collaboration et un travail plus étroit au sein du binôme médico-infirmier des chefs du Service.

FAITS MARQUANTS

Courant 2016, le Service a connu deux évènements. En juin, le Centre Psychogériatrique de Clarens (consultation et Hôpital de Jour) a déménagé avec succès à la rue des Moulins 11 à Vevey. Le 17 novembre 2016, l'unité hospitalière de psychogériatrie a été inspectée par la CIVESS. Le rapport définitif de l'inspection de la CIVESS conclue à un résultat conforme au standard cantonal. Ceci vient couronner les efforts entrepris par nos équipes pluridisciplinaires.

ORIENTATIONS CLINIQUES

Au sein de l'unité hospitalière, la consolidation de l'activité du clown relationnel a permis l'apport d'un soin à médiation qui vient compléter l'offre, en particulier pour les patients souffrant de démences et de troubles cognitifs sévères. A cela s'ajoute la finalisation du projet d'aromathérapie avec une mise en œuvre dans le premier trimestre 2017. Suite aux recommandations de la CIVESS, l'effort est mis sur l'amélioration de la traçabilité des programmes de soins en termes d'objectifs, d'actions et de résultats.

TRAVAILLER ENSEMBLE

Nous développons actuellement une transversalité avec d'autres services de la Fondation, notamment la psychiatrie adulte (crise) et la pédopsychiatrie (transport des patients) et agissons sur le développement des interventions en faveur des proches aidants. Par ailleurs, nous collaborons avec les EMS dans la formation de leurs équipes soignantes. Avec nos autres partenaires tels que le Service de la santé publique, le Réseau de Santé Haut-Léman (RSHL), Asante Sana, l'Hôpital Riviera-Chablais, les EMS, les médecins installés, nous développons un projet destiné à maîtriser l'évolution des soins en matière de prise en soins psychiatrique de la personne âgée les 10 prochaines années. Les réponses projetées à ces besoins couvrent tout le spectre des types d'interventions (liaison, équipe mobile, résidentiel...) et concernent potentiellement tous les partenaires du RSHL.

	ÂGÉS	2014	2015	2016
	Patients traités¹	654	673	587
	Cas ambulatoires ouverts ²	384	385	340
	Consultations ³	9′158	10′067	10′324
	Journées d'hospitalisation	5′767	5′886	5′779
sn	Admissions	135	134	158
Activité de soins aigus	Taux d'occupation	88%	90%	88%
iivité de	Durée moyenne de séjour (en jours)	43	38	38
Act	Taux de réadmission	6%	18%	11%
	Forfaits (HdJ)	5′574	5′020	4'891
	Moyenne d'EPT au 31 décembre	40	41	42

- 1. Patients ayant reçus au moins une consultation ambulatoire pendant l'année. Les patients vus dans plus d'une unité comptent une seule fois
- 2. Nombre de dossiers ambulatoires ouverts pendant l'année
- 3. Nombre consultations pendant l'année. Dès 2016 les données se comprennent selon la définition OFS





Psychiatrie ambulatoire et vieillissement de la population: quels enjeux en 2017?

Dr Abba Moussa Médecin chef Françoise Gonzalez Infirmière chef

ENJEUX 2017

— Réorganisation et repositionnement du Centre de Jour Les Moulins dans le réseau de soins Est vaudois à travers une nouvelle offre de soins. Elle permettra une meilleure visibilité et une différenciation claire par rapport aux structures d'encadrement social tels que EMS, Centres d'accueil temporaire, etc... Les différents programmes de soins d'interventions de crise à court terme, d'interventions de soutien intensives et de programmes de réhabilitation au long cours devraient permettre l'augmentation de l'adhésion

des patients et fournir une réponse aux besoins des partenaires, surtout ceux engagés dans le maintien à domicile (médecins traitants, EMS, CMS).

- La finalisation, en partenariat avec la psychiatrie générale adulte, de la réflexion sur le déménagement du Centre Psychogériatrique d'Aigle dans le nouvel hôpital de Rennaz. Il s'agira de redéfinir l'offre en soin en incluant la crise.
- Le renforcement des soins ambulatoires et intermédiaires.

Service de Psychiatrie et Psychothérapie de la Personne Âgée

Accueil, urgences, liaison, voici les mots clé d'un service qui structure depuis le mois de novembre 2016 une activité pourtant déjà bien présente à la Fondation, celle de l'accueil et orientation téléphonique ainsi que celle des interventions psychiatriques à l'hôpital général. Un service pour tous les âges et toute personne à la recherche d'un contact téléphonique avec la Fondation pour du soutien ou en vue de prendre un rendez-vous. Le service est aussi l'interlocuteur de nos collègues somaticiens sur les différents sites de l'Hôpital Riviera Chablais.

UNE PREMIÈRE RENCONTRE AVEC LA PSYCHIATRIE

Pourquoi affirmer cette envie de collaboration et toute l'importance de la prise en soins psychiatrique au sein de l'hôpital général? La révision de la littérature nous montre que des paramètres en apparence déliés des aspects psychologiques sont en réalité fortement associés à cette dimension: la durée de séjour, l'accessibilité et l'utilisation des urgences, la facilité à quitter l'hôpital et d'autres encore. La prise en compte des aspects psychologiques en milieu somatique, fonde parfois une clinique de la première rencontre. Une première rencontre qui peut passer par un appel téléphonique pour un renseignement ou pour manifester la détresse pour soi ou pour un proche. Parfois aussi avec la demande que cette détresse puisse être prise en soins immédiatement, en urgence. Dans ce contexte, les patients sont souvent confrontés à leur première rencontre avec la psychiatrie et/ou avec la détresse psychologique. Anxiété, dépression, envie de mourir sont autant d'expressions d'une souffrance rendue encore plus aigüe par le séjour en hôpital.

UNE ACTIVITÉ PLURIDISCIPLINAIRE

Des moments heureux comme la naissance d'un enfant peuvent aussi être suivis par des moments d'incompréhension et de difficulté nécessitant une prise en soins multidisciplinaire. En effet, l'activité psychiatrique à l'hôpital général est par définition une activité multidisciplinaire et pluridisciplinaire: chaque spécialité de la médecine a ses particularités, son langage et ses habitudes et c'est avec tout ceci qu'il faut composer. Mais aussi avec une continuelle tension entre le besoin de « défendre » son identité et la nécessité de s'ouvrir aux autres disciplines. La richesse de la discussion avec les équipes des autres spécialités corrobore le fait qu'il s'agit bien d'une activité du lien et que le soutien proposé aux autres professionnels dans des situations difficiles est une clé importante dans la prise en soins du patient.

UNE DEMANDE EN HAUSSE

Les chiffres d'activité nous indiquent que depuis la naissance du service (mais pas de l'activité!) nous sommes plus facilement identifiables et donc les demandes surgissent plus facilement. L'augmentation est particulièrement visible au sein des urgences, tous âges confondus, mais elle est aussi remarquée dans le contexte de la liaison. Une nouvelle offre de prestations concerne la prise en soins conjointe avec les somaticiens en ambulatoire, ce qui permet un suivi plus adapté pour les patients polimorbides. Ce nouveau service nous donne l'occasion de voir réalisé, dans le contexte d'une collaboration pluridisciplinaire, ce qu'un proverbe soulignait: « c'est de la convergence des rues que naissent les places ».





C'est de la convergence des rues que naissent les places.

Dre Alessandra Canuto Directrice médicale **Raymond Panchaud** Directeur des soins

SERVICE PSYCHIATRIQUE ACCUEIL URGENCE LIAISON	2015	2016
Patients vus en urgences (AOP+HRC)	436	462
Consultations d'urgences (AOP+HRC)	568	599
Patients vus aux étages	488	483
Consultations aux étages	1′316	1′265
Supervision d'équipes	922	623

Service Psychiatrique Accueil Urgence Liaison



La Fondation de Nant continue de soutenir activement son rôle d'institution formatrice. Qu'il s'agisse du personnel en formation, du programme de formation, des formations externes pour les collaborateurs ou des collaborations avec d'autres institutions, 2016 a été une année importante.

FORMATION CONTINUE

Le maintien à jour et le développement de nouvelles connaissances assure une qualité de soins aux patients et contribue à l'épanouissement des collaborateurs. C'est pourquoi la Fondation de Nant encourage ses collaborateurs à se former, tant en leur proposant des séminaires internes qu'en leur permettant de suivre des formations externes.

En ce qui concerne le personnel en formation, outre les médecins et psychologues qui font leur formation post graduée, la Fondation de Nant a accueilli une maturité professionnelle commerciale et un apprenti cuisinier.

COMMISSION DE FORMATION

Le catalogue de formation 2016 offrait 50 séminaires contre 52 en 2015, dont la fréquentation a été bonne. L'offre variée attire toujours autant de participants et le cycle de conférences « Clinique du grand adolescent et du jeune adulte », organisé par le Dr Alejandro Rojas-Urrego par délégation de la Commission de Formation, a remporté un franc succès.

PARTENARIATS

Un nouveau cycle des cours romands de formation continue en psychiatrie et psychothérapie de la personne âgée a été initié, en collaboration avec la Société Suisse de Psychiatrie et Psychothérapie de la Personne Âgée (SPPA).

La 6° édition de la Formation à l'approche familiale psychanalytique – en collaboration avec le Collège de psychanalyse groupale et familiale (Paris-Lyon) – s'est terminée. Cette édition a été suivie par 38 professionnels, dont 4 collaborateurs de la Fondation. Une nouvelle édition débutera en 2017.

DERNIÈRE VOLÉE DU BACHELOR EN MANAGEMENT

Les cours de la 3° et dernière volée du Bachelor en management des organisations sanitaires et sociales – en collaboration avec l'Institut de formation Joachim du Bellay – se sont achevés sur une belle réussite des participants (14 diplômés sur 15).

Les directives de formation des cadres de proximité en France ont changé et ne se feront plus au niveau d'un Bachelor; raison pour laquelle la formation ne peut plus être donnée selon la convention signée entre l'Institut de formation Joachim du Bellay et l'Université Lyon 3. La Fondation établira dès 2017 un nouveau partenariat pour la formation de ces cadres.

EN CHIFFRES

119 stagiaires infirmiers Bachelor

74 médecins stagiaires

Le dispositif qualité de La Fondation de Nant est désormais bien installé. L'assortiment de normes et d'audits auxquels nous nous conformons et la collecte des indicateurs clé sont très bien intégrés dans notre processus organisationnel. Pour autant, l'émergence de nouvelles normes nous pousse année après année à ajuster nos pratiques pour assurer notre conformité.

AUDITS EXTERNES

Pendant l'année 2016, la société SWISS TS a procédé à l'audit de renouvellement du 5° cycle de notre 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 Addictions pour le référentiel « Qua-ThéDA » (Qualité, Thérapie, Drogues et Alcool). L'issue des deux audits a été positive.

MESURES NATIONALES DE LA QUALITÉ – AGENCE NATIONALE DE LA QUALITÉ (ANQ)

En décembre 2016, l'ANQ a rendu public le rapport national des mesures de la qualité 2015. Il permet de faire des comparaisons équitables entre les différents établissements participant à la démarche. Les deux principaux outils d'évaluation des symptômes, sont l'échelle HoNOS (Health of the Nation Outcomes Scales) et l'échelle d'auto-évaluation BSCL (Brief Symptom Checklist). Les scores obtenus par la Fondation de Nant sont dans la moyenne nationale. Il est cependant essentiel de préciser que les valeurs de l'importance des symptômes ne constituent qu'un seul aspect de la qualité totale et doivent être interprétées dans le contexte global des hôpitaux concernés.

En ce qui concerne l'autre mesure nationale traitée par l'ANQ, les mesures limitatives de la liberté (MLL), nous constatons que le pourcentage de cas faisant l'objet d'une MLL est supérieur à la moyenne suisse. Il est important de relever que l'analyse de ces résultats doit se faire dans le contexte des concepts cliniques, car une fréquence ou une durée plus importante de MLL ne suppose pas une meilleure ou moins bonne qualité de soins.

PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

En 2017 nous allons participer à l'enquête nationale de satisfaction de patients, nous poursuivons ainsi notre collaboration étroite avec l'ANQ dans la poursuite du développement des mesures nationales qui doivent permettre de comparer et améliorer les pratiques cliniques. Par ailleurs, 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 avec la version ISO 9001:2015. Les modifications sont axées sur l'analyse et la maîtrise des risques ainsi que la gestion des connaissances et la représentation, en termes de besoins, des partenaires de l'organisme.

Pendant l'année 2017, nous allons adapter notre système de gestion de la qualité aux nouvelles exigences avec le but de mettre à jour notre certificat par rapport à cette nouvelle norme.



La formation assure une qualité de soins aux patients et contribue à l'épanouissement des collaborateurs.

Cécile Margueron Assistante formation



La Qualité, une norme ou une philosophie de travail?

Marcos della Paolera Responsable qualité

Formation

Qualité

25

Le service a ouvert un nouveau poste de Directeur RH, entré en fonction en septembre, afin de représenter les enjeux du service au niveau de la Direction Générale. Ce repositionnement hiérarchique a été souhaité dans le but de renforcer la capacité d'accompagnement et de soutien des collaborateurs et des cadres de la fondation. Les relations humaines doivent être traitées avec attention dans notre contexte où les collaborateurs font face au quotidien à des situations exigeantes sur le plan émotionnel.

MUTATIONS À L'ŒUVRE EN 2016

L'année 2016 a été consacrée, en plus de la gestion ordinaire du service et de l'administration des 430 collaborateurs de la Fondation, à la poursuite de la mise en œuvre du programme ARTES de gestion des absences non planifiées (6 groupes de cadres formés par ISMAT). Le service a été très sollicité par le projet d'évolution organisationnelle des services et ses conséquences sur les mouvements de collaborateurs au sein de l'Institution. Outre une augmentation du nombre de collaborateurs à engager il a fallu mettre à jour et adapter les systèmes informatiques à la nouvelle structure des services (PEP, SAP notamment).

Par ailleurs, nous avons établi approximativement 80 descriptions de postes type exercés dans la fondation. Cet important travail a été réalisé avec le soutien d'un consultant externe spécialisé en la matière. Sur la base de cette réalisation, nous pourrons construire le futur système d'évaluation des collaborateurs. Ce système sera construit autour d'une base de compétences communes à l'ensemble des collaborateurs de la Fondation.

ENJEUX EN 2017

- Renforcer la culture de travail et de collaboration à la Fondation de Nant.
- Etablissement d'une politique des Ressources Humaines définissant les principaux objectifs institutionnels en matière RH et les processus en découlant.

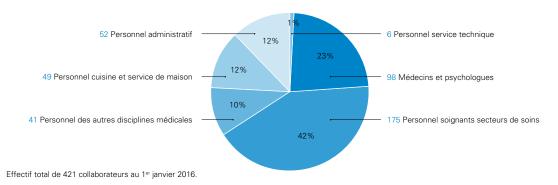
 Mise en place de journées d'accueil mensuelles communes à tous les collaborateurs de toutes les filières professionnelles afin de leur permettre de s'orienter plus facilement dans leur nouvel environnement et ainsi être plus rapidement opérationnels.
- Mise en place d'un système d'évaluation des compétences qui, tout en respectant les spécificités métiers, définit les compétences communes attendues par l'ensemble des collaborateurs de la Fondation.
- Développement de mécanismes de soutien pour les collaborateurs, notamment ceux qui rencontrent des difficultés d'ordre professionnel ou, de manière confidentielle, dans le cadre de leur vie privée.



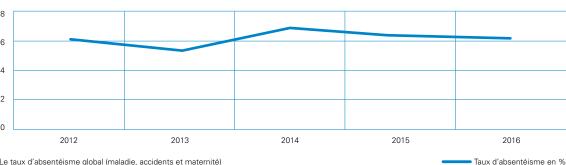
Travailler ensemble.

Michel Müller Directeur des ressources humaines

RÉPARTITION DES COLLABORATEURS PAR CATÉGORIES MÉTIERS

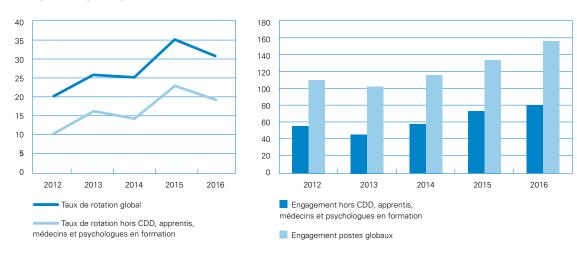


LE TAUX D'ABSENTÉISME GLOBAL



Le taux d'absentéisme global (maladie, accidents et maternité) a baissé pour la deuxième année consécutive (-0.18%).

LE TAUX DE ROTATION



Le taux de rotation a baissé d'environ 4% en 2016. Réduire encore ce taux dans les années à venir reste un objectif important pour la Fondation. L'année comptable 2016 est caractérisée par une bonne maîtrise des coûts du personnel. L'augmentation par rapport à l'année précédente s'explique principalement par l'ouverture en cours d'année de l'Unité hospitalière psychiatrique pour enfants et adolescents Mistral. La croissance des autres charges est en lien avec les aménagements immobiliers nécessaires pour les déploiements géographiques à Vevey et à Montreux.

Du côté des produits, nous notons d'une part une augmentation des recettes de l'activité hospitalière en lien avec l'ouverture de l'unité Mistral, et d'autre part une diminution de la facturation ambulatoire qui n'a pas atteint sa cible annuelle.

Les comptes d'exploitation clôturent, après divers ajustements, avec une perte de 642'000 francs. Le résultat hors exploitation présente un bénéfice de 1'348'000 francs.

Selon notre analyse du contexte, les perspectives financières s'annoncent tendues pour les années à venir. Les modifications tarifaires – l'entrée en vigueur du système TarPsy pour l'hospitalier et les baisses de Tarmed pour l'ambulatoire – nous indiquent que nous devons continuer nos efforts pour améliorer la productivité et l'efficience organisationnelle.



Avec l'entrée en vigueur du système TarPsy pour l'hospitalier et les baisses de Tarmed pour l'ambulatoire, nous devons poursuivre nos efforts.

Yves Matthey Directeur administratif et financier

ACTIF CHF	31.12.2016	31.12.2015
ACTIFS CIRCULANTS	10′901′716	11′540′184
Trésorerie	3′269′931	5′194′672
Créances résultant de la vente de biens et de prestations de services	5′250′266	5'252'511
Autres créances à court terme	1′415′093	812′886
Stocks	166′586	193′832
Actifs de régularisation	799′840	86′283
ACTIFS IMMOBILISES	13′400′004	12′066′660
Immobilisations financières	167′556	505′956
Immobilisations corporelles mobilières	1′989′910	1′774′770
Immobilisations corporelles immobilières	11′242′539	9′785′934
TOTAL DE L'ACTIF	24′301′721	23′606′844

PASSIF	31.12.2016	31.12.2015
CHF	31.12.2010	31.12.2015
CAPITAUX ÉTRANGERS À COURT TERME	2′919′698	2′425′387
Dettes résultant de l'achat de biens et de prestations de services	1′652′931	1′024′092
Dettes à court terme portant intérêts	0	441′000
Autres dettes à court terme	676′165	606′690
Passifs de régularisation	590'601	353′606
CAPITAUX ÉTRANGERS À LONG TERME	6′184′594	6′448′084
Dettes à long terme	6′184′594	6′448′084
CAPITAUX PROPRES	15′197′429	14'733'373
TOTAL DU PASSIF	24′301′721	23′606′844

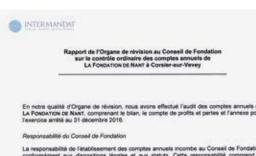
COMPTE D'EXPLOITATION

I. EXPLOITATION GÉNÉRALE	2016	2015
CHF	2010	2013
PRODUITS	42′171′232	41′547′035
Taxes d'hospitalisation	18'495'209	17′382′046
Honoraires des médecins	466′267	389'449
Services spécialisés	22'005	17′954
Autres recettes ambulatoires	13'664'692	13'802'102
Recettes d'investissements ambulatoires	-132′234	-258′765
Autres prestations aux malades	420′530	506′826
Loyers et intérêts	1′213	1′252
Prestations au personnel et à des tiers	859'806	1′183′242
Subventions, charges et produits exceptionnels	8′373′744	8′522′930
CHARGES	-42′813′141	-40′978′135
Salaires et charges sociales	-36′132′391	-34′735′197
Matériel médical d'exploitation	-803′651	-847′592
Produits alimentaires	-698′586	-709'099
Autres charges ménagères	-225′972	-201′139
Entretien immeubles et équipements	-610′477	-484′987
Charges d'investissements	-482′357	-250′512
Eau, énergie	-340′395	-354′868
Charges d'intérêts	-6'789	-7′615
Frais de bureau et d'administration	-1′733′099	-1′586′757
Évacuation des déchets	-35′469	-30′940
Autres charges d'exploitation	-1'762'555	-1'693'298
Pertes sur débiteurs	18′599	-76′132
RÉSULTAT EXPLOITATION GÉNÉRALE	-641′909	568′900

II. COMPTE D'INVESTISSEMENTS	2016	2015
CHF		
PRODUITS	1′691′065	1′819′587
Produits d'investissements	1′515′916	1′506′646
Logement du personnel dans l'hôpital	42′915	54′176
Recettes d'investissements activité ambulatoire	132'234	258′765
CHARGES	-1′899′240	-1′819′587
Intérêts hypothécaires	-57′662	-68′800
Loyers	-867′668	-766′420
Amortissements	-541′031	-560′286
Retenue allocation contractuelle	-300′620	-294′957
Dotation au fonds d'entretien et rénovation	-132′259	-129′124
RÉSULTAT BRUT COMPTE D'INVESTISSEMENTS	-208′175	0
Prélèvement au fonds spécifique	208′175	0
RÉSULTAT EXPLOITATION GÉNÉRALE	0	0

III. CHARGES ET PRODUITS HORS EXPLOITATION CHF	2016	2015
RÉSULTAT IMMEUBLES	-66′116	-21′771
RÉSULTAT DOMAINES AGRICOLES	2'632	2′233
RÉSULTAT ESSENCE	1′249	4′243
RÉSULTATS EXCEPTIONNELS	1′410′368	888′508

31



La responsabilité de l'établissement des comptes annuels moombe au Conseil de Fondation conformément aux dispositions légales et aux statuts. Cette responsabilité comprend la conception, la mise en place et le maintent d'un système de contrôle interne relatif à l'établissement et à la présentation des comptes annuels afin que œux-ci ne conferenter pas d'anomalées aignificatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'empurs. 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'Orogné 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 requirent de planifier et rélation l'audit pour obtenir une assurance raisonnable que les comptes annuels ne contennent pas d'anomaltes sionificatives.

Un audit inclut la mise en œuvre de procédures d'audit en vue de recueiller des éléments probants concernant les valeurs et les informations fournies dans les comptes annuells. Le choix des procédures d'audit relieve du jugement de l'auditeur, de même que infeviluation des risques que les comptes annuels puisent contenir des anomales significatives, que celles di résultent de insudes ou d'erreuns. Lors de l'évaluation de cen reques, 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, en 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 comptatées appliquées, su caractérie plausible des estimations comptables effectuées ainsi qu'une appréciation de la présentation des comptes annuels dans leur ensemble. Nous estimons que les éléments probbates recueillis constituent une base suffisante et adéquate pour former notre opinion d'audit.

printed d'audi

Seion notre appréciation, la comptabilité et les comptes annuels pour l'exercice amété au 31 décembre 2016 sont conformes à la loi suisse et aux statuts.



ORGANES DE DIRECTION

Les informations de cette page sont celles valables en date du 1 juin 2017

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. José IGLESIAS

M. Bernard KRAEHENBÜHL

M. Christophe MILLIUS

M. Christian NEUKOMM

Mme Bernadette ROCHAT-HENCHOZ

Mme Christine SATTIVA SPRING

Mme Aline SCHUWEY

M. Claude SCHWAB

M. Béat STOLL

BUREAU DU CONSEIL

Le Président M. Jean DE GAUTARD

Le Vice-président M. Claude REY

M. Jacques BESSON

M. Bernard KRAEHENBÜHL

Mme Christine SATTIVA SPRING

Mme Aline SCHUWEY

COLLÈGE DE DIRECTION

M. Christian MOECKLI

Directeur général

Mme Alessandra CANUTO

Directrice médicale

M. Marcos DELLA PAOLERA

Responsable Qualité et projets institutionnels M. Lysander JESSENBERGER

Responsable de la communication

M. Yves MATTHEY

Directeur administratif & financier

M. Michel MÜLLER

Directeur des ressources humaines

M. Raymond PANCHAUD

Directeur des soins

CHEFS-FES DE SERVICES

M. Alejandro ROJAS-URREGO

Médecin chef du Service de Psychiatrie

et Psychothérapie de l'Enfant et de l'Adolescent

M. Stéphane FAVRE

Médecin chef du Service de Psychiatrie

et Psychothérapie Générale

M. Michel MIAZZA

Infirmier chef du Service de Psychiatrie

et Psychothérapie Générale

M. Urs CORRODI

Médecin chef du Service de Psychiatrie

et Psychothérapie Communautaire

M. Jean BERGERON

Infirmier chef du Service de Psychiatrie

et Psychothérapie Communautaire

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

Rapport de l'Organe de Révision



DIRECTION ET SERVICE DE GESTION

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

Site de Nant / 1804 Corsier-sur-Vevey
T. 021 925 27 27
F. Direction 021 925 27 26
F. Ressources Humaines 021 925 27 28
E. fondation@nant.ch

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

Dr Alejandro Rojas-Urrego, Médecin chef Raymond Panchaud, Directeur des soins

Equipe Mobile d'Enfants et d'Adolescents

Dre Carole Kapp,
Médecin adjointe
Mélanie Cherix Parchet,
Infirmière responsable
T 0800 779 779

Consultation de Vevey

Dre Angeles Pérez Fuster, *Médecin adjointe* Fondation de Nant – Les Moulins Rue des Moulins 11 / 1800 Vevey T. 021 965 72 00 F 021 925 86 40

Consultation de Château-d'Œx

Dre Angeles Pérez Fuster, *Médecin adjointe* Route des Chenolettes 4 1660 Château d'Œx T. 021 965 44 34 F. 021 965 44 35

Consultation d'Aigle

Dre Sylvaine Gamba-Szijarto, Médecin adjointe Ch. du Grand Chêne 1 / 1860 Aigle T. 024 468 84 50 F. 024 468 84 51

Centre Thérapeutique de Jour pour Enfants

Dre Nicole Vingerhoets-Clerc, Médecin adjointe
Regula Delacrausaz,
Responsable pédagogique
Chemin de Chamoyron 29
1806 Saint-Légier
T. 021 926 83 20
F. 021 926 83 29

Centre Thérapeutique pour Petits Enfants

Dre Nicole Vingerhoets-Clerc, Médecin adjointe Chemin de Chamoyron 29 1806 Saint-Légier T. 021 926 83 20 F. 021 926 83 29

Unité Hospitalière Psychiatrique de l'Enfant et de l'Adolescent Mistral

Dr Carole Kapp,
Médecin adjointe
Virginie Rambert,
Infirmière Cheffe d'Unité de Soins
Site Hospitalier de Nant
1804 Corsier-sur-Vevey
T. 021 925 27 27
F 021 925 27 06

SERVICE DE PSYCHATRIE

ET PSYCHOTHERAPIE GÉNÉRALE Dr Stéphane Favre, Médecin chef Michel Miazza, Infirmier chef

Consultation de Montreux

Dr Stéphane Favre,
Médecin chef
Avenue des Alpes 66 / 1820 Montreux
T. 021 965 76 00
F 021 965 76 01

Consultation d'Aigle

Dr Carlos Lafuente-Morales, Médecin adjoint Centre du Grand-Chêne Grand-Chêne / 1860 Aigle T. 024 468 84 50 F. 024 468 84 51

Consultation de Château d'Œx

Route des Chenolettes 4 1660 Château-d'Œx T. 024 468 84 50

Centre de Thérapie Brève

Dr Stéphane Favre, Médecin chef Gabriella Perroud, Infirmière Cheffe d'Unité de Soins Avenue des Alpes 66 / 1820 Montreux T. 021 966 00 80 F. 021 966 00 81

Hôpital Psychiatrique Adulte

Dr Fabrizio Marra, Médecin adjoint Michel Miazza, Infirmier Chef Site Hospitalier de Nant 1804 Corsier-sur-Vevey T. 021 925 27 27 F. 021 925 27 06

Unité hospitalière Joran

Dre Anca Anton, Cheffe de clinique adjointe Adrien Utz, Infirmier Chef d'Unité de Soins

Unité hospitalière Morabia

Dr Hajrulla Zuka, Chef de clinique adjoint Rémy Volet, Infirmier Chef d'Unité de Soins

Unité hospitalière Vaudaire

Dre Sarah Rey-Bellet, Cheffe de clinique adjointe Julien Saudan, Infirmier Chef d'Unité de Soins

Équipe de nuit

Véronique Moret, Infirmière Cheffe d'Unité de Soins

SERVICE DE PSYCHIATRIE ET DE LA PSYCHOTHÉRAPIE COMMUNAUTAIRE

Dr Urs Corrodi, Médecin chef Jean Bergeron, Infirmier chef

Consultation de Psychiatrie Communautaire de Montreux

Dr Urs Corrodi, Médecin chef Stella Lecourt, Infirmière Cheffe d'Unité de Soins Avenue des Alpes 66 / 1820 Montreux T. 021 966 00 80 F. 021 966 00 81

Consultation de Psychiatrie Communautaire d'Aigle

Dr Clément Schenk, Chef de clinique adjoint

Centre du Grand-Chêne

Grand-Chêne / 1860 Aigle T. 024 468 84 50 F. 024 468 84 51

Consultation de Psychiatrie Communautaire de Château d'Œx

Dr Clément Schenk, Chef de clinique adjoint Route des Chenolettes 4 1660 Château-d'Œx T. 024 468 84 50

DISPOSITIFS CANTONAUX DE LA CONSULTATION DE PSYCHIATRIE COMMUNAUTAIRE Dispositif de Psychiatrie

Richard Simon, Psychologue adjoint Centre de jour de Clarens Rue des Vergers 2 / 1815 Clarens T. 021 983 25 77

Transculturelle (DPT)

Dispositif Mobile de Psychiatrie Communautaire (DMPC)

Dr Urs Corrodi, Médecin chef Stella Lecourt, Infirmière Cheffe d'Unité de Soins Fondation de Nant Route de Nant / 1804 Corsier-sur-Vevey T. 021 925 27 52

Dispositif de Réseau de Soutien et d'Orientation vers le Travail (RESSORT)

Serge Delalande, Infirmier Rue des Vergers 2 / 1815 Clarens T. 021 944 24 26

Centre thérapeutique de jour

Dre Valérie Morier, Cheffe de clinique Francine Joliat, Infirmière Cheffe d'Unité de Soins Rue des Vergers 2 1815 Clarens T. 021 965 43 33

Unité hospitalière Jaman

Dre Valérie Morier, Cheffe de clinique Timothée Zonca, Infirmier Chef d'Unité de Soins Avenue de Sully 2 1814 La Tour-de-Peilz T. 021 973 22 22

Unité de traitement des addictions

Dr Jaroslaw Lipiec, Médecin adjoint Nicolas Joost, Infirmier Chef d'Unité de Soins Florentin Joris, Infirmier chef d'unité adjoint

Unité de Traitement des Addictions Montreux

Avenue des Alpes 66 / 1820 Montreux T. 021 965 44 65 F. 021 965 44 64

Unité de Traitement des Addictions

Rue du Molage 8 / 1860 Aigle T. 024 468 55 00 F. 024 468 55 11 M. 079 845 58 48

Dispositif Cantonal d'Indication et de Suivi en Addictologie (DCISA)

Dr Jaroslaw Lipiec,
Médecin adjoint
Xavier Gottraux,
Educateur responsable
Rue du Molage 8 / 1860 Aigle
T. 024 468 55 00
F. 024 468 55 11
M. 079 845 58 48

SERVICE DE PSYCHIATRIE ET DE PSYCHOTHÉRAPIE DE LA PERSONNE ÂGÉE

Dr Abba Moussa, Médecin chef Françoise Gonzalez, Infirmière cheffe

Équipe Mobile de Psychiatrie de la Personne Âgée

Dr Abba Moussa, Médecin chef Lina Tufo, Infirmière Cheffe d'Unité de Soins T. 0800 779 779

Consultation de Vevey

Dr Abba Moussa, Médecin chef Lina Tufo, Infirmière Cheffe d'Unité de Soins Fondation de Nant – Les Moulins Rue des Moulins 11 / 1800 Vevey T. 021 965 72 50 F. 021 965 72 51

Consultation d'Aigle

Dr Abba Moussa,
Médecin chef
Lina Tufo,
Infirmière Cheffe d'Unité de Soins
Centre du Grand-Chêne
Grand-Chêne / 1860 Aigle
T. 024 468 84 50
F. 024 468 84 51

Consultation de Château-d'Œx

Dr Abba Moussa, Médecin chef Lina Tufo, Infirmière Cheffe d'Unité de Soins Route des Chenolettes 4 1660 Château-d'Œx T. 024 468 84 50 F. 024 468 84 51

Centre thérapeutique de jour Vevey

Dr Abba Moussa,
Médecin chef
Lina Tufo,
Infirmière Cheffe d'Unité de Soins
Fondation de Nant – Les Moulins
Rue des Moulins 11 / 1800 Vevey
T. 021 983 25 90
F. 021 983 25 78

Centre thérapeutique de jour Aigle

Dr Abba Moussa, Médecin chef Lina Tufo, Infirmière Cheffe d'Unité de Soins Centre du Grand-Chêne Grand-Chêne / 1860 Aigle T. 024 468 84 50 F. 024 468 84 51

Unité Hospitalière Psychiatrique de la Personne Âgée

Dre Nevena Vlajic,
Médecin adjointe
Marina Kreus,
Infirmière Cheffe d'Unité de Soins
Site Hospitalier de Nant
1804 Corsier-sur-Vevey
T. 021 925 27 27
F. 021 925 27 33

SERVICE PSYCHIATRIQUE ACCUEIL URGENCE LIAISON

Dre Alessandra Canuto, Directrice médicale Raymond Panchaud, Directeur des soins

Centre d'Accueil et d'Orientation Psychiatrique de l'Est vaudois

T. 0800 779 779 Dre Alessandra Canuto, *Directrice médicale* Raymond Panchaud, *Directeur des soins*

Psychiatrie de liaison

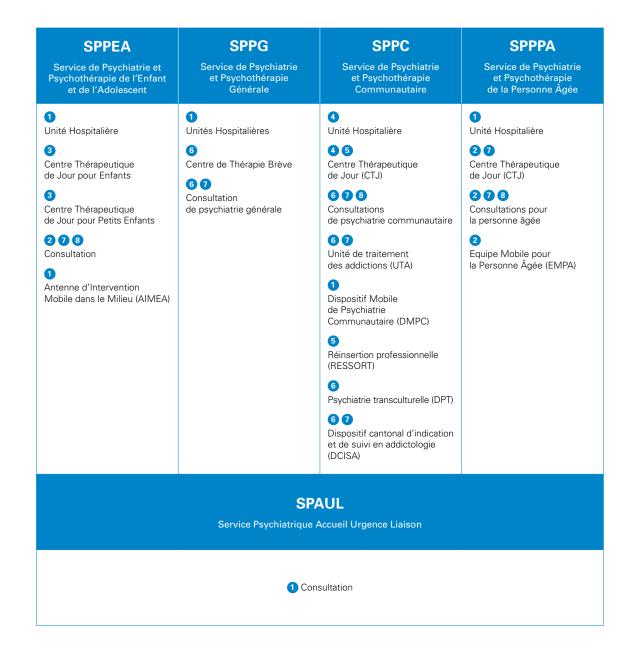
Dre Vera Traub, Cheffe de Clinique Adjointe Nadine Salles, Infirmière Cheffe d'Unité de Soins

Hôpital Riviera Site du Samaritain

Bd Paderewski 3 / 1800 Vevey T. 0800 779 779

Les informations de cette page sont celles valables en date du 1er juin 2017





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.

PRO.IF

La Fondation de Nant élargit sa mission en se donnant un nouveau paradigme. À 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. À terme, ceci doit permettre l'interpénétration des pratiques, le développement commun des projets et de nouveaux services.

Corsier s / Vevey, le 19 avril 2007

Jean de Gautard Président du Conseil de Fondation



