

1 9 4 3
2 0 1 8

nant
75
ANS



nant

RAPPORT ANNUEL 2017



nant

f o n d a t i o n

SECTEUR PSYCHIATRIQUE
DE L'EST VAUDOIS

Billet du Président du Conseil de fondation	4
2017. Tracer un consensus – Le mot du Directeur	6
S’inventer demain	8
75 ans d’histoire	10
Service Psychiatrie et Psychothérapie d’Enfants et d’Adolescents	14
Service de Psychiatrie et Psychothérapie Générale	16
Service de Psychiatrie et Psychothérapie Communautaire	18
Service de Psychiatrie et Psychothérapie de la Personne Âgée	20
Service Psychiatrique d’Accueil, d’Urgence et de Liaison	22
Formation	24
Qualité	25
Nant 1943–2018	26
Ressources humaines	44
Comptes 2017	46
Rapport de l’Organe de Révision	50
Organes de direction	51
Adresses utiles	52
Carte du secteur	54
Charte	56

Impressum

Conception et textes: Direction et Communication Fondation de Nant
Portraits: Lysander Jessenberger, hors p. 4 Danaé Panchaud
Graphisme: Ludovic Gerber – www.ultrastudio.ch
Photolithographe: BBH, Vevey
Impression: PCL – Presses Centrales Lausanne
Tirage: 1050 ex.

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

Sommaire

2018, l'année du 75^e anniversaire

Les rapports annuels sont là pour parler du passé. Les textes sont la plupart du temps rédigés alors que le printemps pointe son nez et que l'année sous revue est déjà dépassée depuis de nombreux mois.

Cette année 2017, que l'on passe à la loupe précède... l'année 2018. Cette année 2018 est l'année du 75^e anniversaire de l'institution.

Dès lors, dans ce billet, parlons de cet anniversaire !

75 ans... Cela nous ramène en 1943. Les fondateurs de notre institution sont quatre : René Monney, son épouse Louise et leur quatre enfants, Colette Oehninger et sa sœur Myvette Fruhinsholz. Mme Victoria Schleppey viendra se joindre à eux relativement rapidement. Parlons donc plutôt de fondatrices plutôt que de fondateurs. Trois, puis quatre femmes et un homme, vont la créer et petit-à-petit en faire une institution privée reconnue d'intérêt public, responsable de la psychiatrie publique, dans tout le secteur de l'Est vaudois, de Lutry à Lavey, en passant par Château-d'Œx. En 1943, les fondatrices vendront tous leurs biens (domaine viticole, villa et titres) pour acquérir une maison à St-Légier au lieu dit Le Genévrier, sur lequel se trouve aujourd'hui la Cité du Genévrier appartenant à la Fondation Eben-Hézer.

Elles reçoivent l'autorisation d'exploiter de la part du Service de la santé publique vaudoise et du Conseil d'Etat, qui avait dû lever une seule opposition. Cette dernière était venue de la part des hôteliers de la région, qui craignaient que l'ouverture du Genévrier ne leur fasse concurrence. Dans sa lettre aux opposants du 28 avril 1944, le Conseil d'Etat vaudois précise : « ...le but de cet établissement étant de recevoir des pensionnaires malades mentalement ou souffrant de dépression nerveuse, il ne paraît pas devoir causer tort aux entreprises hôtelières de la région; ...le Conseil d'Etat a décidé d'accorder l'autorisation sollicitée... ». Et d'ajouter : « ...il résulte des renseignements au dossier que le nombre de maisons de ce genre est insuffisant dans le canton; il est ainsi établi que cette maison répond à un besoin certain ».



L'avenir pouvait commencer.

Dès le début, l'équipe accueillant ses deux premiers hôtes (patients) a cherché des alternatives aux traitements habituels.

En 1945 déjà, la maison du Genévrier est trop petite. En 1946, les fondatrices/teurs achètent l'Etoile du Matin à Jongny (aujourd'hui EMS du même nom).

Vers 1950, l'Etoile du Matin devient trop petite, la propriété de Nant est en vente et son achat intervient en mars 1951.

Peu de temps après, le Genévrier est vendu à la Fondation Eben-Hézer et la Fondation de Nant vit sur les deux sites de Nant et de l'Etoile du Matin pendant plus de trente ans.

Ce n'est qu'en 1961 que l'institution devient une fondation et ce n'est qu'en 1969 que la fondation se dote d'un conseil.

Le premier conseil de fondation était lui intégralement masculin, formé de Claude Hoyois, pasteur, président, d'Herbert d'Eggis, médecin, Christian Muller, professeur, Pierre Rochat, notaire, Marc Villos, responsable financier et M. Ernest Chollet. A ce jour, et en comptant les membres du conseil d'aujourd'hui qui sont quinze, ce sont soixante personnes, médecins, infirmiers, avocats, notaires, pasteurs, agriculteurs, banquiers, architectes, géomètres, vignerons, vigneronnes, pharmaciens, managers, etc. qui se sont succédés et qui ont travaillé et travaillent dans et pour l'esprit de Nant.

Cette année 2018 sera l'occasion de se rappeler la magnifique histoire de Nant et de ses fondatrices. A ce sujet, paraîtra, parmi les festivités du 75^e, un ouvrage que l'on doit à notre directeur des soins, M. Raymond Panchaud. J'ai déjà parcouru une bonne partie de cet ouvrage. Réjouissez-vous, il se lit comme un bon roman !

Ce sera autour du 21 juin, premier jour de l'été, l'occasion de festivités artistiques et culturelles qui, nous l'espérons, consacreront l'ancrage de notre institution et de son esprit, dans le contexte socio-culturel de la Riviera et de l'Est vaudois. Que vive l'esprit de Nant !



Jean de Gautard Président

Billet du Président du Conseil de fondation

« Si vous ne savez pas où aller, vous finirez probablement ailleurs ». Par cette boutade, le professeur et pédagogue Laurence J. Peter illustre le besoin pour toute organisation de redéfinir périodiquement son plan de vol. Quelle est notre mission, comment interprétons-nous le contexte actuel, quel est notre positionnement ? Et en cinq ans, que voulons-nous avoir réalisé, comment voulons-nous être perçus par nos partenaires, quelle est notre vision ?

C'est pour répondre à ces questions que nous avons procédé l'année passée à l'élaboration du plan d'action stratégique 2018-2022.

Si un plan stratégique est toujours l'héritier de ses prédécesseurs, le nôtre s'insère fièrement dans 75 ans d'histoire ! Ainsi, nous bâtissons sur nos fondements – je pense en particulier à la compétence et l'engagement de toutes et de tous, à l'accent que nous mettons sur les relations thérapeutiques personnalisées et à la place que nous donnons à la formation et à l'amélioration des connaissances et pratiques. Je crois aussi que la force de notre engagement pour les personnes en souffrance psychique provient de la forte volonté de chacune et de chacun d'avancer ensemble et de porter un projet institutionnel entier et cohérent.

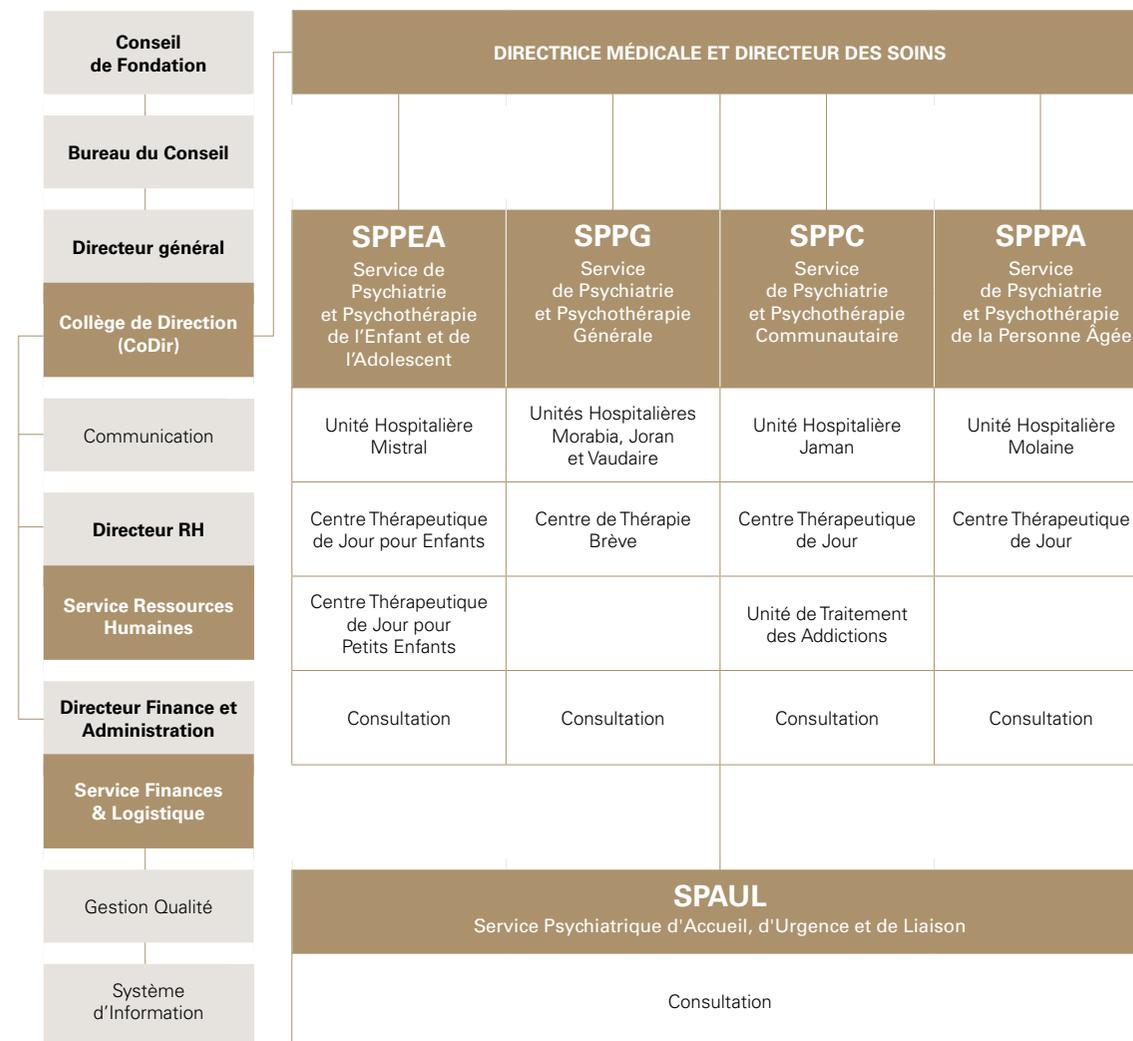
Par définition, élaborer un plan stratégique signifie vouloir figer un peu le monde : prévoir donne l'illusion de la prévisibilité. Mais comme l'avenir nous réservera inmanquablement des surprises, la solidité et l'utilité de notre plan quinquennal résidera dans le fait qu'il est le fruit d'une co-construction et se base sur une vision partagée du point de départ, des enjeux et perspectives. Le monde de la santé et l'environnement de la Fondation de Nant évoluent rapidement, les adaptations en cours de route seront nombreuses. Je suis confiant que nous saurons y faire face, parce que le chemin que nous avons tracé est ancré dans un consensus porteur.

Notre plan d'action stratégique 18-22 dessine trois axes : « le développement des prestations », « la consolidation de l'organisation » et « le dialogue avec les partenaires ». Vous pourrez le découvrir à l'adresse www.nant.ch/plan18-22.

Je tiens à remercier cordialement chaque collègue pour son engagement quotidien auprès des patients ou dans les tâches d'organisation et de soutien des activités cliniques. Nos remerciements vont également à nos autorités et nos partenaires pour leur confiance et pour la qualité de nos échanges.

Je vous souhaite une agréable découverte de ce rapport annuel 2017.

Christian Moeckli Directeur général



« Pour accomplir de grandes choses, nous devons non seulement agir mais aussi rêver ; non seulement planifier, mais aussi croire. » ANATOLE FRANCE

Christian Moeckli Directeur général

En 1993, à l'occasion du cinquantième anniversaire de la Fondation, Mme Claudine Duboux, Présidente du Conseil, terminait son discours par cette citation de Benjamin Constant: « Faites chaque jour ce que chaque jour appelle. Ne soyez ni obstinés dans le maintien de ce qui s'écroule ni trop pressés dans l'établissement de ce qui semble s'annoncer. Restez fidèles à la justice qui est de toutes les époques. Consentez à ce que beaucoup de choses se passent sans vous et confiez au passé sa propre défense et à l'avenir son propre accomplissement. »

Vingt-cinq ans plus tard, nous fêtons les septante-cinq ans de la Fondation et cette citation conserve toute son actualité. Que maintenir du passé, que faire actuellement et comment le faire, et enfin, qu'inventer et comment s'inventer pour demain ?

Tirillés par l'impossible désir de connaître le futur et la nécessité d'établir des plans stratégiques, l'avenir est mis en tension avec le passé: sur quoi pourrions-nous nous appuyer pour prendre notre élan ? Quels sont les signes du présent à identifier pour imaginer le futur ? L'homme, comme l'institution, se construit une identité à travers son histoire qui conditionne ses choix et son avenir: le moment présent contient notre passé et notre avenir et mérite toute notre attention. Les Fondateurs avaient un rêve qu'ils ont transformé en projet. L'avenir est peut-être dans un rêve qu'il nous appartiendrait de transformer. Peut-on encore rêver aujourd'hui ? Si en pleine guerre mondiale les fondateurs ont non seulement rêvé mais encore réalisé leur rêve, avec l'idée qu'il est mieux « d'agir plutôt que subir », est-ce que nous vivons une époque plus contraignante ? Ne nous ont-ils pas donné une vraie leçon d'audace, d'engagement et d'entrepreneuriat. Savons-nous tirer les enseignements de cette leçon par leurs actes ?

Nous retenons deux leviers qui ont contribué à la réalisation de ce projet: un esprit d'équipe et une confiance mutuelle. Dans un environnement en mouvance avec de nouveaux acteurs, la plus grande participation des collaborateurs est recommandée, autrement dit un travail d'équipe. Pour faire équipe, il faut « oser la confiance », confiance en chacun de nous d'abord, confiance dans ses collègues et dans l'institution pour laquelle nous avons formalisé cette année un projet d'avenir sous forme de plan d'actions stratégiques et la réaffirmation de notre référence théorique :

Attachée à la psychanalyse par son histoire, la Fondation de Nant se reconnaît actuellement dans ses développements contemporains. La vision psychodynamique qui en résulte se décline à travers ses pratiques, ses formations et son ouverture aux autres approches.

Avec Michel Serres, nous pensons qu'il nous faut « réinventer une manière de vivre ensemble, les institutions, une manière d'être ensemble... » et faire confiance à « Petite Poucette » (Le nouvel humain qui écrit de ses pouces sur son smartphone) dans la perspective d'« une collaboration entre générations pour mettre en œuvre cette utopie, seule réalité possible ».



L'avenir est peut-être dans un rêve qu'il nous appartiendrait de transformer.

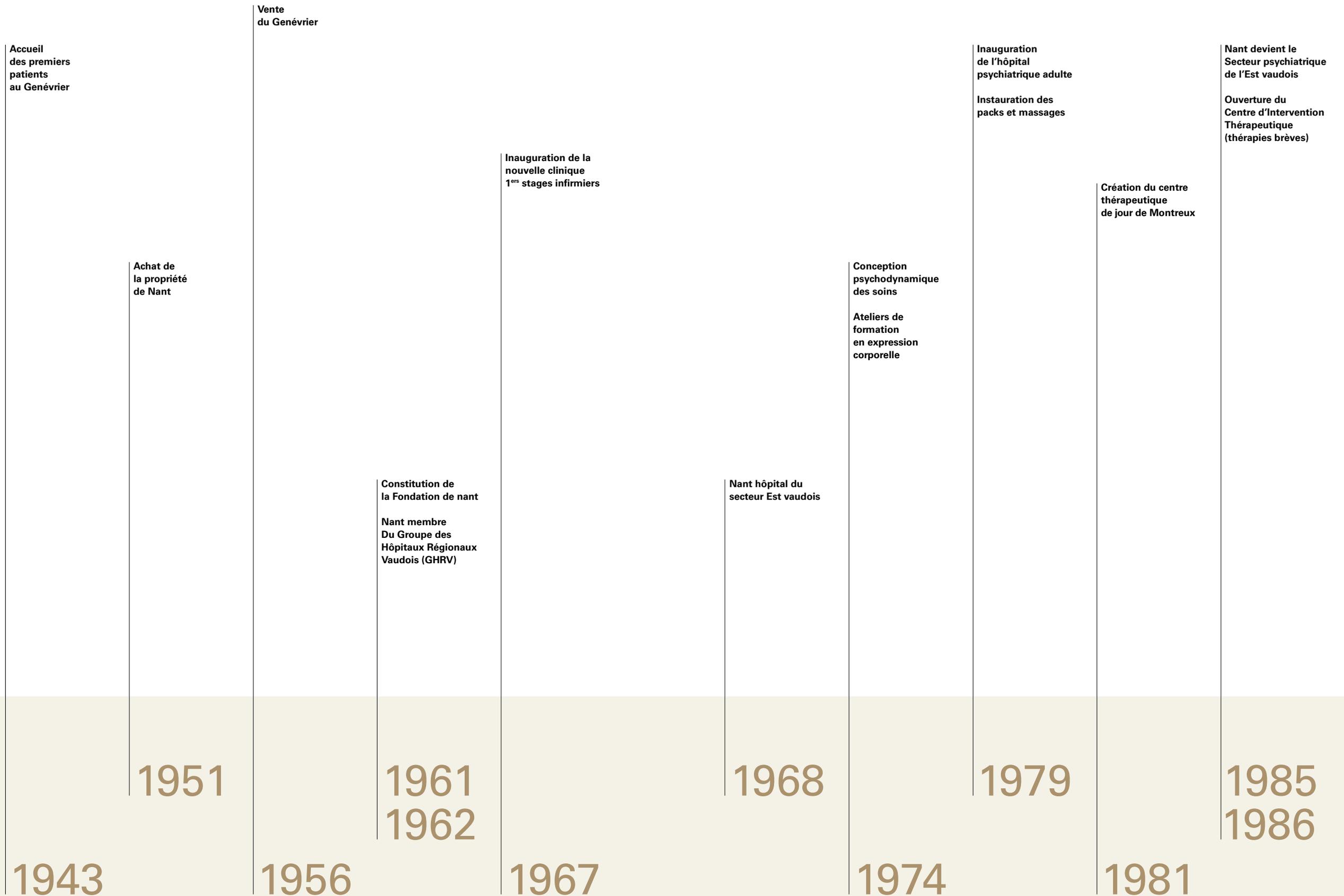
Dre Alessandra Canuto Directrice médicale
Raymond Panchaud Directeur des soins

« S'inventer demain »

**Naissance du
projet et premières
réalisations
1940 à 1961**

**Constitution de
la Fondation,
la professionnalisation
1961 à 1968**

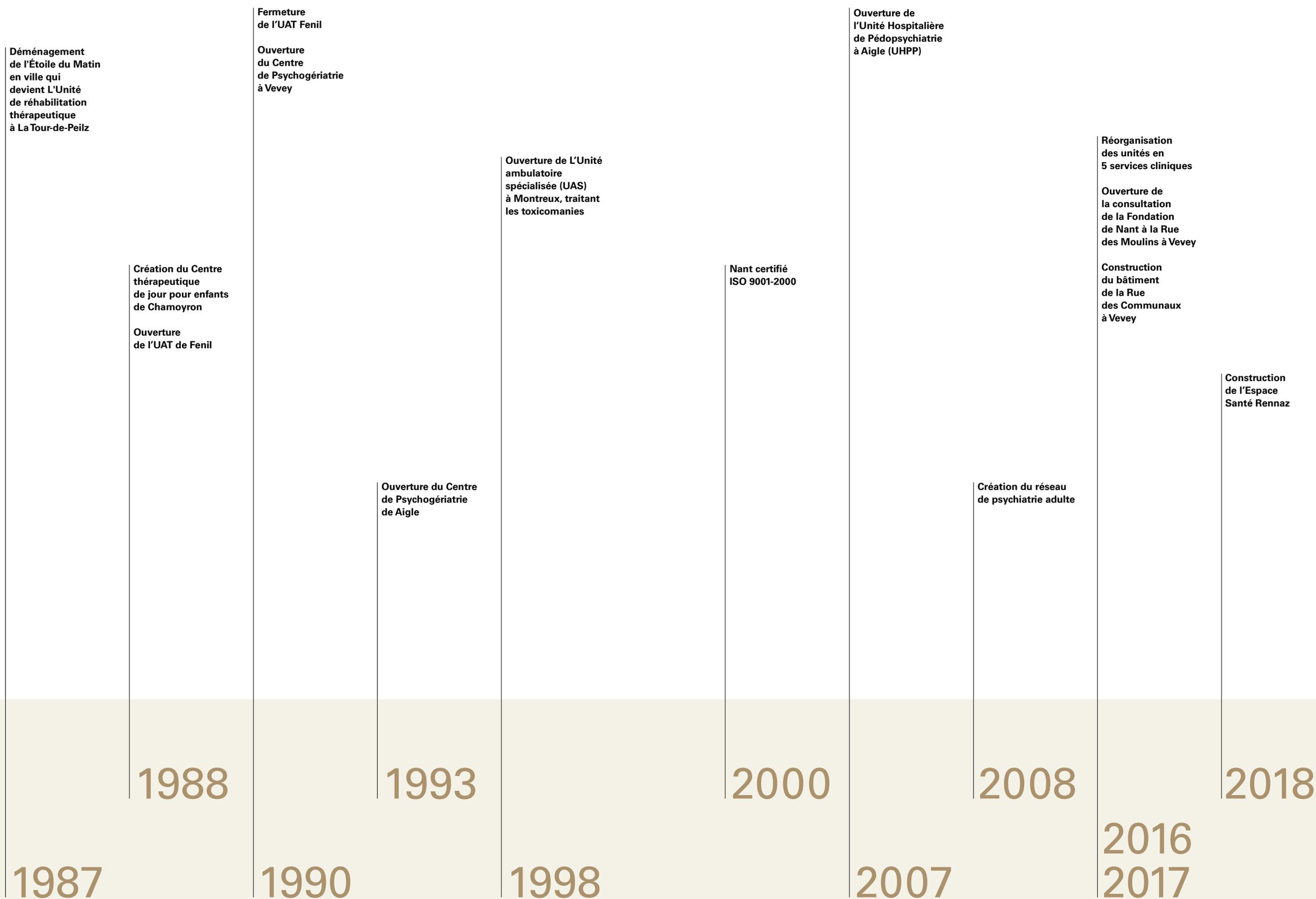
**La clinique de Nant,
hôpital de secteur
1973 à 1985**



Nant, secteur psychiatrique de l'Est vaudois 1985 à 1995

Mise en place d'un projet de gestion 1995 à 2005

Histoire contemporaine, au-delà des murs depuis 2005



En 1973, le centre psycho-social (CPS) ouvrait ses portes à Montreux, en comptant bientôt avec une antenne de l'office médico-pédagogique (OMSV) pour la pédopsychiatrie. Depuis sa création en 1985, le service de psychiatrie et de psychothérapie d'enfants et d'adolescents (SPPEA) s'est consacré au développement de sa mission clinique et de formation. Il constitue aujourd'hui une référence en termes de soins psychiatriques et psychothérapeutiques au niveau régional et cantonal et un établissement de formation postgraduée prisé, cohérent avec son orientation psychanalytique contemporaine et ouvert aux développements actuels de notre discipline.

MUTATIONS DES ORIENTATIONS CLINIQUES

Alors que la consultation des Moulins s'affirme et se consolide, 18 mois après la réunion des polycliniques de Vevey et Montreux, celle d'Aigle se prépare pour les grands changements qui s'annoncent avec l'inauguration de l'Hôpital de Rennaz et de l'Espace Santé Rennaz (ESR). L'équipe se projette dans cet avenir proche (été 2019) dont les répercussions dans la réorganisation du réseau s'annoncent d'importance. Dynamique et exigeante, l'activité ambulatoire à Vevey et à Aigle assume la triple mission d'offrir des soins de qualité, de répondre aux exigences économiques et d'assurer la formation des médecins et des psychologues qui constituent le cœur-même de nos équipes.

L'unité hospitalière psychiatrique pour enfants et adolescents, désormais baptisée « Mistral », s'est consolidée dans sa mission régionale et cantonale. Le travail de collaboration étroite, en harmonieuse interdépendance avec les trois autres régions, et en particulier avec le secteur Centre, se développe et enrichit les pratiques des uns et des autres. Les soins hospitaliers prodigués à Mistral couvrent un spectre beaucoup plus large que ceux qui pouvaient naguère être donnés au sein de l'unité hospitalière psychiatrique en pédiatrie (UHPP).

Un tel développement, et les innovations dans la pratique clinique, nécessite des ajustements constants. L'expérience soignante des équipes se confronte à la spécificité de la pédopsychiatrie et s'enrichit dans l'exploration de nouveaux territoires. Une équipe interdisciplinaire motivée, professionnelle et compétente, assure des soins et une formation de grande qualité qui viennent compléter la palette de soins offerte par le SPPEA.

Les nouvelles modalités de prise en charge au Centres thérapeutiques de jour pour Enfants et Petits Enfants se poursuivent, en mettant l'accent sur les intégrations à temps partiel, le travail avec les garderies et les écoles et de nouveaux outils d'intervention. Le travail pour maintenir la qualité de nos prestations au sein de ces deux centres de jour et de la formation qui y est donnée dans un environnement particulièrement complexe qui compte de partenaires tels que le Centre Cantonal de l'Autisme (CCA) et de nouveaux cadres légaux et de fonctionnement (LPS), s'y réalisent avec énergie et ténacité. Les cadres participent à différents groupes de réflexion au niveau cantonal, dans la réorganisation globale des prestations actuellement en cours.

RÉSEAUX ET PARTENAIRES

Nous poursuivons le travail permanent qui vise la construction et le maintien du réseau indispensable à l'exercice et l'efficacité de la pédopsychiatrie de secteur. Nos partenaires externes les plus importants sont ceux qui relèvent des réseaux de soins (pédopsychiatrie SUPEA DP-CHUV, pédopsychiatrie des trois autres secteurs, hôpitaux somatiques, médecins et psychologues installés...); ceux qui appartiennent au Service de Santé Publique; ceux qui se situent sous l'autorité des institutions pédagogiques et socio-éducatives (écoles, SESAF, SPJ, foyers, garderies...); ceux qui s'inscrivent dans le département des institutions et de la sécurité (Office des curatelles et tutelles); ceux qui dépendent, enfin, de l'ordre judiciaire (Juges de paix).



Les soins et la formation composent de manière indissociable le noyau de notre service et donnent un sens à notre travail.

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

SERVICE DE PSYCHIATRIE ET PSYCHOTHÉRAPIE D'ENFANTS ET D'ADOLESCENTS	2015	2016	2017
Patients traités ¹	1'195	1'295	1'415
Cas ambulatoires ouverts ²	673	652	853
Consultations ³	17'809	16'434	13'291
Journées d'hospitalisation ⁴	1'037	1'038*	2'654
Admissions			137
Journées facturées A			2'654
Taux d'occupation			85%
Durée moyenne de séjour (en jours)			22
Taux de réadmission			21%
Journées scolaires	3'684	3'682	3'513
Forfaits (HdJ)	1'114	966	936
Moyenne d'EPT au 31 décembre	46	49	51

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

4. Certaines journées de la fin de l'année 2017 ont été facturées en 2018 car nous avons changé de méthode de financement (TarPsy)

ENJEUX EN 2018

— Poursuite de l'ajustement de notre organisation et de nos prestations avec l'évolution institutionnelle.
— Développement et consolidation de notre mission de formation.
— Développement et consolidation de notre collaboration avec le SUPEA et donc les régions Centre, Nord et Ouest.
— Renforcement et stabilisation des activités cliniques ambulatoires.

— Maintien de la qualité de nos prestations au sein des deux centres de jour (CTPE et CTJE).
— Consolidation du travail clinique au sein de l'UHPEA et de son inscription au sein des dispositifs cantonaux.
— Renfort du programme de prise en charge du grand adolescent et du jeune adulte.

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

L'année 2017 a été marquée par les nouvelles orientations institutionnelles qui ont débuté en fin d'année 2016 avec une transformation en profondeur de l'organisation des unités de la psychiatrie adulte et de la création de nouveaux services. Le binôme médico-infirmier (Dr Stéphane Favre et M. Michel Miazza) porte la responsabilité du Service de Psychiatrie et Psychothérapie Générale.

MUTATIONS À L'ŒUVRE EN 2017

D'un point de vue clinique, l'année 2017 a permis au Service de Psychiatrie et Psychothérapie Générale de proposer des groupes thérapeutiques en ambulatoire, tout en conservant les missions qui étaient les siennes auparavant. Cela ne fait qu'étoffer l'offre importante des consultations.

Pour les unités hospitalières de psychiatrie adulte, l'année 2017 est celle de nouveaux records, avec 907 admissions et une durée du séjour hospitalier descendue à 15 jours. Ces données traduisent l'effort des équipes soignantes pour favoriser le flux des patients, afin d'éviter une saturation des places disponibles. C'est à ce prix que l'hôpital peut accueillir en permanence les demandes qui lui sont adressées, en priorisant les urgences psychiatriques. Ces efforts ont favorisé un autre record inattendu, avec un taux d'occupation des lits de seulement 88%. Outre la baisse de la DMS, une diminution des demandes d'hospitalisation durant l'été a contribué à ce résultat surprenant. Ce creux saisonnier a été ressenti dans le secteur psychiatrique du DP CHUV, abaissant le besoin de mutualiser des lits durant cette période, chaque secteur pouvant faire face à ses propres demandes. En 2017, une tendance se renforce, l'hôpital psychiatrique ne constitue plus le « centre de gravité » de l'institution. La politique de santé publique de ces dernières années visant à renforcer les approches ambulatoires et communautaires en psychiatrie porte ses fruits.

Cette transformation de l'offre en soins implique une collaboration permanente afin de s'ajuster avec nos multiples partenaires (unités ambulatoires, psychiatres et psychologues installés, infirmiers-ères indépendants-es, CMS, EMS, etc.)

RÉSEAU ET PARTENAIRES

Le service de psychiatrie et psychothérapie générale continue d'entretenir des collaborations étroites, que ce soit avec ses collègues du DP CHUV et diverses institutions, tant au niveau cantonal que dans une collaboration étroite au niveau local et régional.

ENJEUX DU PASSÉ VERSUS ENJEUX 2017

La diversité des demandes et les réponses en soins spécifiques proposées par les différentes unités de la Fondation de Nant nous invitent toujours plus à nous intéresser à la trajectoire de soin du patient. Force est de constater que la demande en soin du patient évolue rapidement et nécessite qu'ils s'adaptent à son fonctionnement psychique et à sa situation. Ainsi en 2017 une hospitalisation constitue souvent « un maillon », celui des soins aigus, dans la trajectoire de soin. Le patient continuera ensuite son traitement dans les unités du Service de Psychiatrie et Psychothérapie Générale (Centre de Thérapie Brève, Consultations) ou du Service de Psychiatrie et Psychothérapie Communautaire (Dispositif Mobile de Psychiatrie Communautaire, Unité hospitalière Jaman, Unité de Traitement des Addictions, Centre Thérapeutique Jour) et/ou avec les partenaires publics ou privés de la région. Renforcer la qualité de l'interface entre l'hôpital et ses différents partenaires constitue un enjeu majeur pour fluidifier la trajectoire de soin du patient. Notamment sous l'impulsion des associations qui se pré-occupent des proches aidants, la prise en compte des familles, des proches dans le traitement du patient constitue un objectif majeur des soignants. Il apparaît clairement que les bénéfices thérapeutiques pour les patients et le soulagement pour l'entourage est incontestable quand il est possible de se mettre ensemble pour échanger et construire un projet de soin.



Renforcer la qualité de l'interface entre l'hôpital et ses différents partenaires constitue un enjeu majeur.

Dr Stéphane Favre Médecin chef de service
Michel Miazza Infirmier chef de service

SERVICE DE PSYCHIATRIE ET PSYCHOTHÉRAPIE GÉNÉRALE		2017
Patients traités ¹		960
Cas ambulatoires ouverts ²		521
Consultations ³		13'007
Journées d'hospitalisation		13'231
Activité de soins aigus	Admissions	907
	Journées facturées A ⁴	12'756
	Taux d'occupation	87%
	Durée moyenne de séjour (en jours)	15
	Taux de réadmission	29%
Forfaits		938
Moyenne d'EPT au 31 décembre		92

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

4. Certaines journées de la fin de l'année 2017 ont été facturées en 2018 car nous avons changé de méthode de financement (TarPsy)

ENJEUX EN 2018

— Fluidifier la trajectoire des patients par le biais d'un renforcement de la synergie des unités hospitalières avec les unités ambulatoires du service.

— Consolider les cibles financières des unités ambulatoires afin d'atteindre un taux de productivité qui leur permette d'assurer leur indépendance.

Service de Psychiatrie et Psychothérapie Générale

L'année 2017 signe la réalisation du service de psychiatrie et de psychothérapie communautaire, imaginée en 2013 déjà lors des travaux ayant entouré et prolongé la cartographie sanitaire. Tout au long de l'année a eu lieu un intense travail d'accordage entre les réalités du terrain, les idées inhérentes au projet initial, les lignes de partage opérées par la création des nouveaux services cliniques, ainsi que les échanges continus avec l'équipe de Direction.

MUTATIONS À L'ŒUVRE EN 2017

Le soin porté aux collaborateurs et aux équipes est apparu comme une priorité, devant une mise sous tension des pratiques et des collaborations. La réorganisation des services cliniques a nécessité de continus ajustements au niveau des interfaces entre le travail clinique et les différents services de gestion. En sus, le déploiement du dossier patient informatisé (DPI) a mobilisé d'importantes ressources.

La Consultation de psychiatrie communautaire (CPC) a été nouvellement créée dans le cadre de la réorganisation du Réseau de psychiatrie adulte (projet EOS). Il s'agit d'une unité multi-site et composée d'activités cliniques diverses. Du fait de cette complexité, l'unité a été particulièrement impactée par les réformes institutionnelles. L'Unité de traitement des addictions (UTA) a quant à elle été relativement peu touchée par les changements structurels récents. En revanche, elle s'est attelée à un travail d'harmonisation des pratiques entre les deux sites: Montreux et Aigle, ainsi qu'à la mise en place du DCISA (Dispositif cantonal d'indication et de suivi en addictologie). Il persiste un important potentiel de développement dans le champ des activités de conseil, en interne et en externe de l'institution.

Les anciennes « unités intermédiaires », soit le Centre thérapeutique de jour (CTJ) et l'Unité hospitalière JAMAN (anciennement URT) ont évolué en accord avec la stratégie institutionnelle (positionnement davantage en première ligne) et avec les réalités économiques (introduction de TARPSY en 2018). L'activité médicale autrefois externalisée dans les unités ambulatoires a été intégrée dans ces deux unités.

ORIENTATIONS CLINIQUES

Le service s'appuie sur des modèles conceptuels et d'intervention intégrant la spécificité de la psychiatrie sociale ou communautaire en tant que soin psychique. Celle-ci utilise la dimension environnementale de la personne et les interactions qu'elle peut développer dans un milieu soignant aménagé ou dans son milieu naturel de vie.

RÉSEAUX ET PARTENAIRES

Une bonne coordination des activités ambulatoires, semi-ambulatoires et extramuros est indispensable. Globalement, les activités extramuros doivent être développées dans toutes les unités. Une enquête de terrain auprès des nombreux acteurs du réseau socio-sanitaire régional aiderait à identifier la nature des besoins et des demandes à l'égard de l'institution, afin guider le développement des dispositifs.

ENJEUX DU PASSÉ VERSUS ENJEUX 2017

La promotion d'une santé mentale communautaire implique une évolution dans les postures des différents partenaires. L'enjeu est de passer de la continuité des soins dévolue à une équipe unique à la coordination d'acteurs impliqués dans le parcours des soins du patient. Les concepts associés de rétablissement et de réhabilitation psychosociale soulignent l'importance donnée à la parole des patients et leur participation effective à la gestion de leur traitement. Ils renvoient au besoin d'intégrer dans les démarches de soins l'accompagnement dans le milieu de vie, l'aide au logement et l'insertion socioprofessionnelle ainsi que travail en réseau avec les autres services communautaires.



Cheminer vers une psychiatrie citoyenne.

Dr Urs Corrodi Médecin chef de service
Jean Bergeron Infirmier chef de service

SERVICE DE PSYCHIATRIE ET PSYCHOTHÉRAPIE COMMUNAUTAIRE		2017
Patients traités ¹		1'556
Cas ambulatoires ouverts ²		1'026
Consultations ³		30'654
Journées d'hospitalisation B		3'477
Activité de soins aigus	Admissions	49
	Journées facturées A ⁴	339
	Taux d'occupation	67%
	Durée moyenne de séjour (en jours)	80
	Taux de réadmission	11%
	Forfaits (HdJ)	6'390
Moyenne d'EPT au 31 décembre		53

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
4. Certaines journées de la fin de l'année 2017 ont été facturées en 2018 car nous avons changé de méthode de financement (TarPsy)

ENJEUX EN 2018

Cohérence — Les lignes de soins au sein du service et au sein de l'institution doivent être clarifiés. Le soin porté aux interfaces et plus largement à l'inscription coordonnée des projets thérapeutiques est central. Cet enjeu nécessite le concours des différents services au sein d'un projet institutionnel. Il s'agit également de structurer les relations entre le service et ses principaux partenaires.

Stabilité — Certains secteurs du service ont été particulièrement impactés par l'évolution du contexte (réorganisation des services, cadre de financement) dont le secteur ambulatoire (consultations et équipes mobiles)

hors UTA et l'unité hospitalière Jaman. Un effort particulier est nécessaire pour stabiliser les équipes concernées en termes de dotations et de rotation. La bonne intégration des nouveaux collaborateurs est alors essentielle.

Créativité — Parallèlement à l'effort de consolidation, il s'agit de stimuler au sein du service la capacité à développer sa créativité, tant dans les travaux cliniques quotidiens que dans les projets d'avenir. Cette capacité est tributaire de l'importance donnée aux espaces et aux instances dédiées aux échanges et au travail de réflexion au sein des différentes équipes.

Service de Psychiatrie et Psychothérapie Communautaire

La demande de soins en psychiatrie et psychothérapie de la personne âgée dans la région Est vaudoise vit une croissance continue. Elle rend nécessaire une adaptation des dispositifs et prestations des différentes unités hospitalières, intermédiaires et ambulatoires dont les préparatifs ont débuté en 2017. De ce point de vue, l'arrivée de la nouvelle Infirmière cheffe, Mme Marina Kreuz, au préalable infirmière cheffe de l'unité aigue, a facilité la continuité du processus de spécialisation du service déjà entamé.

MUTATIONS

L'accès au service a été nettement facilité par la centralisation des demandes. Tout type de demande de soins ambulatoires (consultation, CTJ, EMPA) sont désormais adressées au secrétariat du service, permettant d'apporter une réponse plus rapide, ciblée avec un seul interlocuteur professionnel de la personne âgée. En effet, jusqu'ici elles étaient prises en charge par le Service Psychiatrique Accueil Urgence Liaison (SPAUL), service qui assume tant le rôle de premier point d'accès à la Fondation que le soutien de liaison psychiatrique au sein de l'Hôpital Riviera Chablais. Les demandes d'admission à l'hôpital quant à elles sont adressées directement à l'hôpital.

En ce qui concerne l'équipe mobile, la sectorisation géographique de l'Est vaudois en cinq régions a permis de faciliter la mobilité et d'améliorer le délai de réponse. Le Centre thérapeutique de jour a vu une évolution de son modèle de communauté thérapeutique, offrant des prestations de soins nettement diversifiées et renforcées pour les patients souffrant de troubles psychiques avec ou sans troubles cognitifs venant du domicile mais aussi nouvellement des EMS.

L'unité hospitalière a connu des mutations telles que l'organisation journalière du travail et l'adaptation des programmes de soins qui ont permis de mettre l'organisation au service de la clinique.

ORIENTATIONS CLINIQUES

L'objectif visé au travers des différentes réorganisations des unités intermédiaires et ambulatoires est de permettre une prise en soins des situations subaiguës dans le but d'améliorer au maximum le flux des patients. Dans ce sens un projet régional intitulé « Pour un dispositif communautaire de détection précoce et de suivi des situations de crise sur le lieu de vie » œuvre pour diminuer les journées d'hospitalisation inappropriées et améliorer le flux des patients.

RÉSEAUX ET PARTENAIRES

La mise en place du projet régional témoigne de notre présence et du lien étroit que nous entretenons avec nos partenaires, dans ce cas la plateforme Réseau Santé Haut Léman.

Par ailleurs au travers de la clinique quotidienne nous travaillons sur nos liens, notre visibilité et notre confiance auprès des partenaires du réseau (EMS, CMS, CAT, Justice de Paix, Secteur, Proches aidants, CMEV, famille).

L'amélioration de la collaboration avec le SPAUL (Service Psychiatrique d'Accueil, d'Urgence et de Liaison) permet une identification au service de l'hôpital somatique qui représente une de nos plus grosses portes d'entrée.



« La solitude ne vient pas de l'absence de gens autour de nous, mais de notre incapacité à communiquer les choses importantes. » JUNG

Dr Abba Moussa Médecin chef de service
Marina Kreuz Infirmière cheffe de service

SERVICE DE PSYCHIATRIE ET PSYCHOTHÉRAPIE DE LA PERSONNE ÂGÉE		2015	2016	2017
Patients traités ¹		673	587	550
Cas ambulatoires ouverts ²		385	340	493
Consultations ³		10'067	10'324	8'202
Journées d'hospitalisation		5'886	5'779	5'774
Activité de soins aigus	Admissions	134	158	146
	Journées facturées A ⁴			5'652
	Taux d'occupation	90%	88%	85%
	Durée moyenne de séjour (en jours)	38	38	41
	Taux de réadmission	18%	11%	12%
Forfaits (HdJ)		5'020	4'891	4'621
Moyenne d'EPT au 31 décembre		41	42	40

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

4. Certaines journées de la fin de l'année 2017 ont été facturées en 2018 car nous avons changé de méthode de financement (TarPsy)

ENJEUX EN 2018

— La conception des futurs déménagements, à savoir celui de nos facilités d'Aigle vers le futur Espace Santé Rennaz et celui du Centre des Moulins à Vevey, vers le nouveau bâtiment de la Rue des Communaux.

— Reflexion avec les différents services de l'institution sur de nouvelles perspectives cliniques autour de la crise.

Service de Psychiatrie et Psychothérapie de la Personne Âgée

Le Service psychiatrique d'accueil, d'urgence et de liaison poursuit depuis 2016 sa construction. Ce service assume le rôle de premier point d'accès à la Fondation, de réponse à l'urgence par le biais de sa centrale de réception téléphonique et de consultations sans rendez-vous. Par ailleurs, le service fait office de soutien de liaison psychiatrique au sein de l'Hôpital Riviera Chablais. Marina Kreuz a intégré la direction du service en tant qu'infirmière cheffe ad intérim et mené à terme la constitution d'une équipe infirmière stable. Le service peut donc compter sur une équipe pluridisciplinaire prête à relever les défis à venir.

MUTATIONS À L'ŒUVRE EN 2017

Le service commence à recueillir les fruits de sa présence au sein de l'hôpital général. Cette intégration passe par la définition de la mission du service et de ses prestations en fonction du retour et des besoins que les équipes somatiques expriment. L'augmentation de la demande en est un indicateur.

ORIENTATION CLINIQUE

Le Service observe, peut-être en avance sur d'autres spécialités, l'utilisation des urgences comme un vrai lieu de soins, en particulier pour des tranches de la population, parfois précaires, qui ont besoin d'un accès direct et facilité au système de soins.

Ceci renforce une des missions du service, qui est celle de transformer une demande urgente en travail de crise. En effet, que cela soit en travail de liaison ou en accès direct, une consultation peut être agendée immédiatement. Sur un autre plan le service est de plus en plus présent dans les groupes pluridisciplinaires qui prennent en soins les patients complexes (chirurgie de l'obésité, périnatalité, etc.). Le service poursuit son travail de facilitation à la compréhension des aspects psychologiques associés aux pathologies somatiques.

RÉSEAU ET PARTENAIRES

Le service prépare avec l'Hôpital Riviera Chablais la future collaboration sur le site de Rennaz.

Des rencontres cliniques et stratégiques permettent de mettre en lumière les domaines d'activité ou une expertise complémentaire sera nécessaire.

Cette réflexion se fait en écho avec d'autres mandats concernant la gestion des états psychiatriques et somatiques aigus dans le secteur de l'Est vaudois.

SERVICE PSYCHIATRIQUE D'ACCUEIL, D'URGENCE ET DE LIAISON	2016	2017
Patients vus en urgences (AOP+HRC)	462	659
Consultations d'urgences (AOP+HRC)	599	1'004
Patients vus aux étages	483	559
Consultations aux étages	1'265	1'571
Consultations de suivi AOP		539
Supervision d'équipes	623	219
Moyenne d'EPT au 31 décembre		11



« La règle d'or de la conduite est la tolérance mutuelle, car nous ne penserons jamais tous de la même façon. » GHANDI

Dre Alessandra Canuto Directrice médicale
Marina Kreuz Infirmière cheffe de service a.i.

ENJEUX EN 2018

— Le service fait face à une augmentation de la demande et de sa complexité.

— Une réelle intégration au sein de l'hôpital somatique doit être au centre: il s'agit de développer une authentique interdisciplinarité qui ne se résume pas à une multiplicité des prestations.

Service Psychiatrique d'Accueil, d'Urgence et de Liaison

Parallèlement à la poursuite de ses engagements dans le domaine de la formation continue et dans son rôle d'institution formatrice, l'année 2017 a été consacrée à une analyse des pratiques en vigueur à la Fondation de Nant. Dans ce domaine, une distinction importante est apparue entre « se former » et « former », entre le rôle d'apprenant et celui de formateur, deux axes qui restent fondamentaux pour accomplir la mission de la Fondation.

ACTIVITÉS SPÉCIFIQUES DE 2017

– 94 nouveaux collaborateurs ont bénéficié d'une journée d'accueil lors de leur prise de poste. 10 journées d'accueil ont eu lieu en 2017. Ces journées permettent une meilleure intégration à la Fondation de Nant, avec la présentation du fonctionnement de l'institution.

– La naissance du Starterkit, soit 10 cours totalisant 21h30 d'enseignement destinés aux nouveaux collaborateurs soignants et médicaux afin de faciliter leur prise de fonction. Cette première mise en place demande des améliorations futures.

– Des cours portant sur des aspects de sécurité au travail ont également été organisés : sensibilisation au concept d'évacuation, sensibilisation aux incendies et petits moyens d'extinction et cours de premiers secours spécifiques (pour le personnel administratif et technique ainsi que le personnel s'occupant des enfants et adolescents).

– La FdN a accueilli 131 stagiaires dont 95 étudiants en voie bachelors, 21 en année préparatoire, 2 assistants en soins communautaires, 2 ambulanciers ainsi que 11 stagiaires médecins.

RENFORCEMENT DU CATALOGUE DE FORMATION INTERNE

Lors de cette dernière décennie, le catalogue de formation interne s'est développé. En 2017, il y a eu 52 séminaires, contre 50 en 2016 et 39 en 2008. Nous nous efforçons de tenir compte des remarques pour faire évoluer nos séminaires et la satisfaction des participants représente un point essentiel. Certains formateurs sont actifs dans l'animation des séminaires depuis une dizaine d'années et nous les remercions pour leur engagement. Nous profitons également de remercier tous les animateurs pour leur participation au bon déroulement de la formation interne.

PARTENARIATS

Le Dr Favre a rejoint le comité directeur du CEPUSSP (Centre enseignement post universitaire pour la spécialisation en psychiatrie et psychothérapie). Une 7^e édition de la Formation à l'approche familiale psychanalytique – en collaboration avec le Collège de psychanalyse groupale et familiale (Paris-Lyon) – a commencé.

PERSPECTIVES 2018

Basé sur l'analyse de 2017, des processus simplifiés seront mis en place en 2018 avec l'objectif :

- de maintenir un haut niveau de possibilités de formations pour ses collaborateurs ;
- d'avoir une meilleure vision et suivi des formations ;
- de valoriser les efforts en la matière ;
- de maîtriser les coûts ;

Les formations seront réparties en 7 domaines :

- Formations individuelles exigées
- Formations individuelles souhaitées de longue durée
- Formations individuelles de courte durée / congrès
- Supervisions individuelles de psychothérapie ou supervisions individuelles /coaching
- Formations/supervisions /coaching de groupe
- Cours généraux / Catalogue de formations internes – Starterkit
- Conférences de Nant

La société SWISSTS a procédé à l'audit de surveillance du 5^e cycle de notre certificat de gestion de la qualité selon la norme ISO 9001:2008. L'issue de l'audit a été positive. En ce qui concerne les Unités de Traitement des Addictions et leur certification « QuaThéDA » (Qualité, Thérapie, Drogues et Alcool), le renouvellement qui été prévu pour le mois de novembre, n'a pas eu lieu. En effet, la société certifiante ProCert nous a informé que suite à l'issue d'une mise à jour, d'un renforcement des exigences par l'Office Fédérale de Santé Publique et d'une diminution du nombre d'institutions certifiées, ils ont pris la décision de ne plus maintenir le référentiel QuaThéDA dans leur offre de prestations.

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

En décembre 2017, l'ANQ a rendu public le rapport national des mesures de la qualité 2016 qui permet de faire des comparaisons équitables entre les établissements participant à la démarche. Selon les deux principaux outils d'évaluation des symptômes, l'échelle HoNOS (Health of the Nation Outcomes Scales) et l'échelle d'auto-évaluation BSCL (Brief Symptom Checklist), nous pouvons affirmer que les scores obtenus par la Fondation de Nant se trouvent légèrement en-dessus de la moyenne nationale. Il faut noter une augmentation de ces scores en relation à l'année précédente et une nette amélioration de la quantité et la qualité des informations livrées à l'ANQ. 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 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 a diminué par rapport à l'année 2016 (il a passé de 11% à 7%) et qu'il se situe dans la moyenne nationale (8%). Il est important de remarquer 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.

En 2017 nous avons participé à l'enquête nationale de satisfaction de patients qui a eu lieu entre septembre et novembre et nous comptons renouveler cette expérience les mois d'avril, mai et juin 2018. Nous attendons encore les résultats et analyses du premier rapport national sur la satisfaction des patients en psychiatrie. Nous continuons ainsi une collaboration étroite avec l'ANQ dans la poursuite du développement des mesures nationales qui doivent permettre de comparer et améliorer les pratiques cliniques.

PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2018

L'arrêt de la certification QuaThéDA pose la question du rôle des certificats dans le processus de qualité. Ils sont une reconnaissance « formelle » mais pas une exigence légale. L'année 2018 sera une année de réflexion et de renforcement des éléments de base du système d'amélioration de la qualité : la mise à jour des procédures cliniques, la culture de l'erreur et la gestion d'incidents (étude de faisabilité pour l'implantation du système d'enregistrement et gestion des incidents qui est utilisé dans les autres établissements de la Fédération des Hôpitaux Vaudois – FHV), la poursuite d'une étroite collaboration avec l'ANQ et la mise en place du système de gestion documentaire proposé par le département informatique de la FHV.



Un accent toujours plus porté sur la formation ouvre de véritables perspectives dans le soin.

Cécile Margueron Coordinatrice de formation



Nous devons renforcer les éléments de base du système d'amélioration de la qualité.

Marcos della Paolera Responsable qualité



«A la montagne de l'Eternel
il sera pourvu.» *Genèse 22:14*

LE GENÉVRIER *St-Légier* Tél. 533 08

à cinq minutes de la station d'Hauteville s/Vevey

*Maison ouverte, sous surveillance médicale,
pour personnes souffrant de troubles nerveux
ou mentaux, dans propriété privée en pleine
campagne, avec ferme.*

*Situation magnifique. La maison peut recevoir
18 pensionnaires. Prix 7 à 8 francs ; arrange-
ments en cas de moyens limités.*



**Pourquoi une nouvelle maison de santé !
Quel est le but du Genévrier ?**

C'est d'apporter aux personnes atteintes dans leur état nerveux les soins que nécessite leur état, dans des conditions matérielles accessibles à tous, et ceci dans une ambiance de foi et de compréhension. La famille du Genévrier et ses collaborateurs ont compris que telle est la tâche qui leur est demandée ; c'est dans cet esprit que chacun fait son

possible pour aider ceux qui se confient à leurs bons soins.

La maison a ouvert ses portes aux pensionnaires au printemps 1944. Elle a déjà prouvé son utilité dans bien des cas.



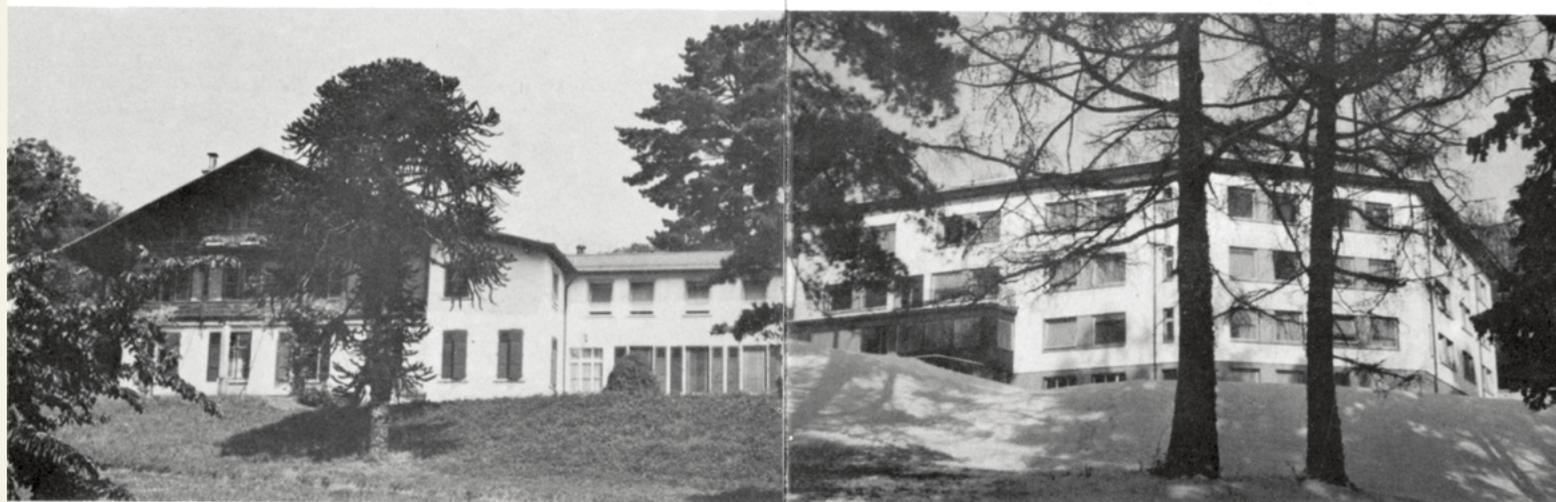


La famille Louise et René Monney, membres fondateurs, avec leurs enfants qui feront tous carrière à la Fondation de Nant. Armand sera Intendant, Daniel Jardinier, Pierrette Assistante sociale et finalement Jean-Claude sera infirmier en psychiatrie et infirmier chef de la Fondation de 1958 à 1996.



Mmes Colette Oehninger et Myvette Fruhinsholz... deux sœurs qui feront partie des membres fondateurs.

CLINIQUE DE NANT



LE CHALET DE NANT

1804 CORSIER S/VEVEY
Téléphone 021 / 51 02 41

LA CLINIQUE DE NANT est une **Fondation privée**, spécialisée dans le traitement des affections nerveuses.

Médecin-chef : Dr. H. d'Eggis, spécialiste F.M.H. en psychiatrie.

Quatre médecins-assistants.

Personnel spécialisé.

Tous traitements psychiatriques modernes : cures de neuroleptiques et de thymoleptiques — cures de sommeil, d'insuline, de désintoxication — traitements électriques.

Psychothérapie. Ergothérapie.

Conditions d'admission: la demande doit être faite par le Médecin traitant, qui donnera au Médecin de la Clinique toutes les indications sur l'état du patient.

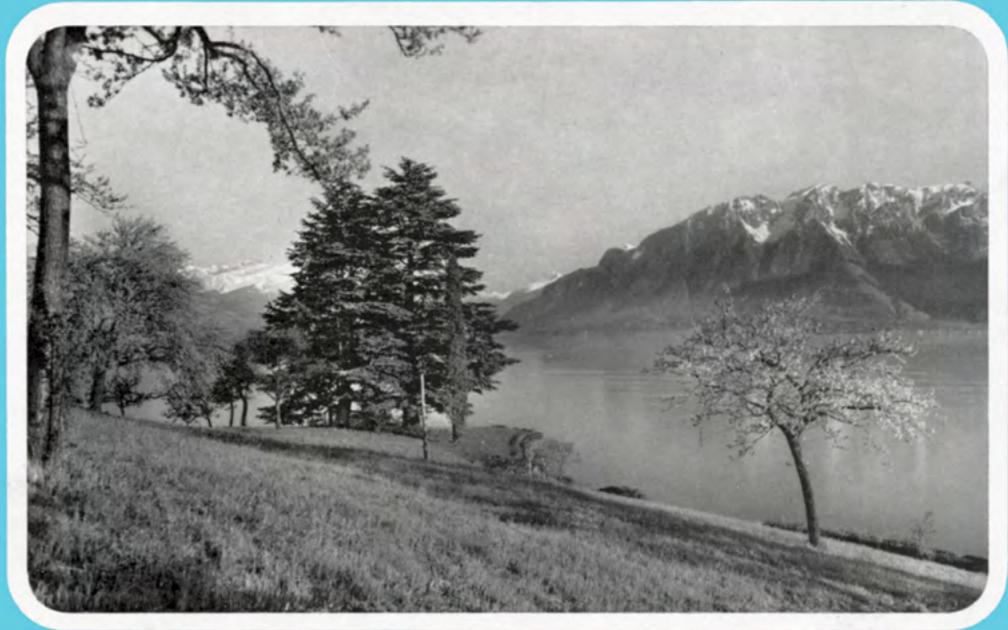
Les malades assurés, domiciliés dans le canton de Vaud, bénéficient en régime commun de la Convention établie pour la psychiatrie ; ils n'ont pas de frais d'hospitalisation.

Les patients, non-assurés et non-assistés, domiciliés dans le Canton paient Fr..... par jour en chambre commune.

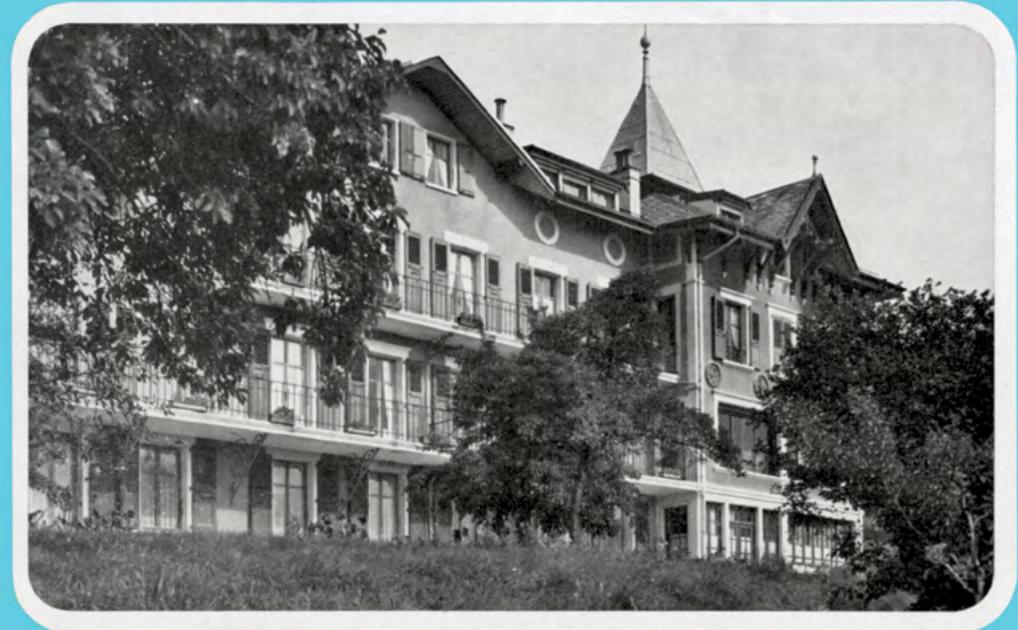
Les personnes non-domiciliées dans l'est du Canton sont en principe reçues en chambre privée, à raison de Fr..... ou Fr..... (suivant la chambre) par jour, plus taxe médicale de Fr..... par jour. Les frais de pharmacie, chauffage, taxe de séjour et traitements spéciaux sont facturés à part. Quand la Clinique dispose de places en suffisance, les patients peuvent être reçus en demi-privés (chambre à deux lits) à raison de Fr..... par jour, pharmacie en plus.

La Fondation de Nant, oeuvre privée, a accepté dès 1968, de remplir provisoirement le rôle d'hôpital de secteur, c'est pourquoi elle donne la priorité aux malades de l'est du Canton.

La Fondation de Nant est au bénéfice d'une Convention avec l'Organisme de Sécurité Sociale française.



VUE DE LA RÉGION, PROPICE AUX PROMENADES



ETOILE DU MATIN - JONGNY

« L'ÉTOILE DU MATIN »

JONGNY s/ VEVEY

Tél. (021) 51 33 36 - Altitude environ 700 mètres

Ouverte toute l'année

« L'Étoile du Matin » est située au-dessus de Jongny, dans un site verdoyant. Vue étendue sur le lac et les Alpes.

La maison, d'inspiration chétienne, accueille chacun sans distinction de confession, pour des séjours de **convalescence, repos, vacances.**



Le Genève



L'Etoile du Matin



A la montagne de l'Eternel, il sera pourru

FOYERS-CLINIQUES
Surveillance médicale

Le Genève | **L'Etoile du Matin**

ST-LÉGIER
SUR VEVEY

à 5 min. de la station d'Hauteville

Tél. 5 33 08

JONGNY
SUR VEVEY

Autobus ligne de Bossonnens

Tél. 5 33 36

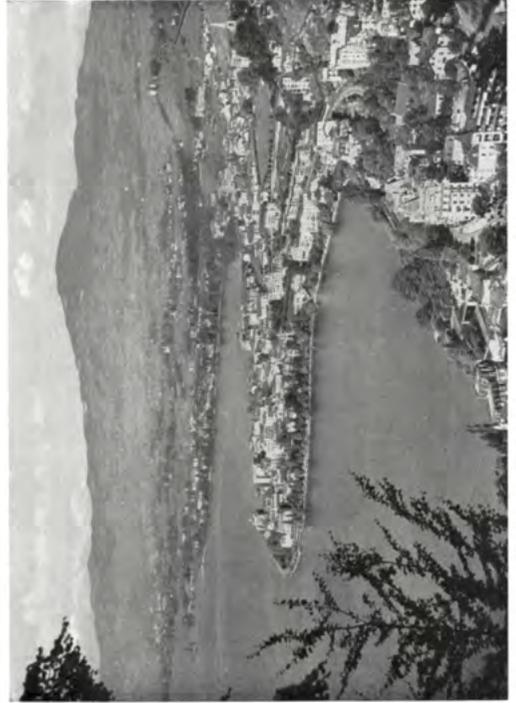
Le but de nos maisons est d'apporter aux personnes atteintes dans leur état nerveux les soins que nécessite leur santé, dans des conditions raisonnables et ceci dans une ambiance de foi et de compréhension.



Dépt Interne, No. 1005 - 3/0



Panorama général de Vevey et environs, vu depuis l'Etoile du Matin



Panorama de Montroux et le Mont-Pelerin



Le site de Nant dès 1979, année de la mise en fonction du nouveau bâtiment hospitalier pour les adultes, le bâtiment blanc étant réservé aux personnes âgées.

Le service RH a connu un niveau élevé d'activité en 2017. Les effectifs moyens de la Fondation sur l'année ont encore augmenté d'une quinzaine d'EPT en comparaison avec la période précédente. Sur le front de la rotation du personnel, la situation s'est légèrement améliorée pour la deuxième année consécutive. Le taux reste néanmoins élevé et doit encore faire l'objet de notre attention. Les réflexions et actions concrètes se poursuivent en termes d'amélioration des conditions et du climat de travail, dans le but de fidéliser les collaboratrices et collaborateurs existants et d'attirer de nouvelles recrues.

RÉALISATIONS DE 2017

En 2017, la Fondation a conclu un contrat de partenariat avec une entreprise de service social externe afin que les employé(e)s qui vivent une situation personnelle ou sociale difficile, puissent se faire accompagner de manière confidentielle et gratuite. Ce partenariat vient compléter le dispositif de soutien qui, outre ses organes internes comme le service RH ou la commission du personnel, compte déjà le groupe Impact de l'Etat de Vaud, spécialisé dans la gestion du harcèlement et des conflits.

ENJEUX EN 2018

— En 2018, nous continuerons à favoriser l'équilibre entre vie professionnelle et vie privée de nos collaborateurs en instaurant un congé ressourcement de 5 jours tous les 5 ans. D'autres mesures sont encore à l'étude.
— Un partenariat accru avec le service de « santé au travail » de l'HRC portant sur le suivi des maladies de longue durée est également sur l'établi. Des mesures de rappel du programme ARTES (Amélioration Respect Travail Engagement Santé) de gestion des absences seront également développées.

A noter que la Fondation s'est également dotée d'un fonds d'entraide au personnel qui peut apporter une aide financière ponctuelle à fonds perdu ou sous forme de prêt sans intérêt à un collaborateur trice en difficulté financière particulière.

AMÉLIORATIONS OPÉRATIONNELLES RH

En 2017, nous avons identifié les compétences communes aux trois principales filières professionnelles de la fondation (médical, soins et administratif) dans les domaines des « compétences personnelles, sociales et de leadership », « techniques et méthodologiques » et « encadrement et stratégiques ». Une phase pilote de mise en œuvre d'un nouveau système d'évaluation pour tous les collaborateurs, découlant de ces travaux a été menée. L'objectif de cette approche est de renforcer l'approche du travail pluridisciplinaire au sein de la fondation.

En 2017 également, la Fondation s'est dotée d'un système de gestion de ses annonces et candidatures. Outre un important gain de temps, ce logiciel permet de gérer les candidats dans une banque de données et a l'avantage de faciliter et de conserver la mémoire des échanges entre la ligne, les collaborateurs RH et les candidats.

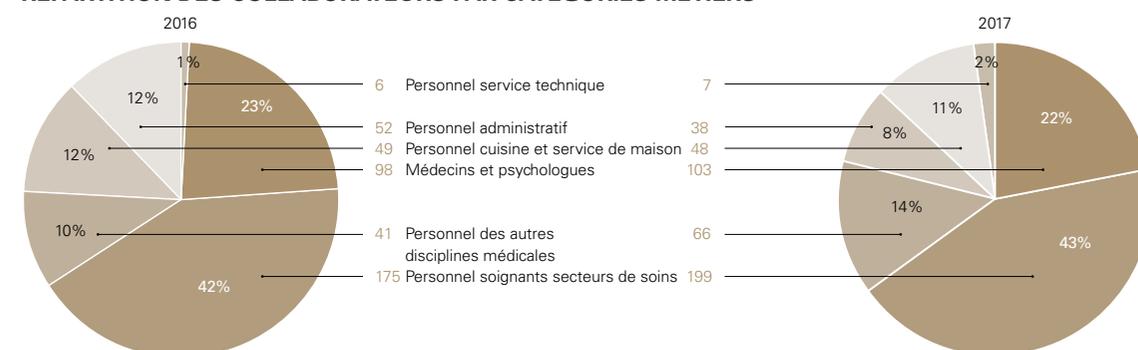
— Nous prévoyons la mise en œuvre de l'évaluation annuelle pour les collaborateurs de tous les services sur la base du système élaboré en 2017. Nous souhaitons également renforcer le soutien aux cadres institutionnels en leur fournissant sur une base régulière des données concernant notamment les absences, le roulement de leurs collaborateurs, la consommation de leur budget formation, le point de situation des évaluations des collaborateurs de leurs services et unités respectifs



Développer des processus communs.

Michel Müller Directeur des ressources humaines

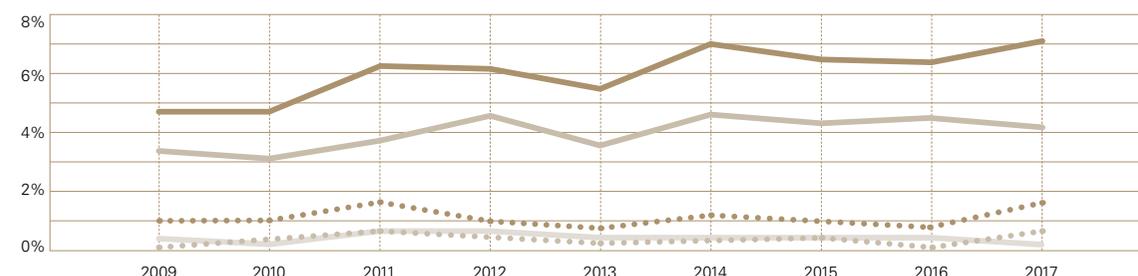
RÉPARTITION DES COLLABORATEURS PAR CATÉGORIES MÉTIERS



Effectif total de 421 collaborateurs au 1^{er} janvier 2016.

Effectif total de 461 collaborateurs au 31 Décembre 2017*.

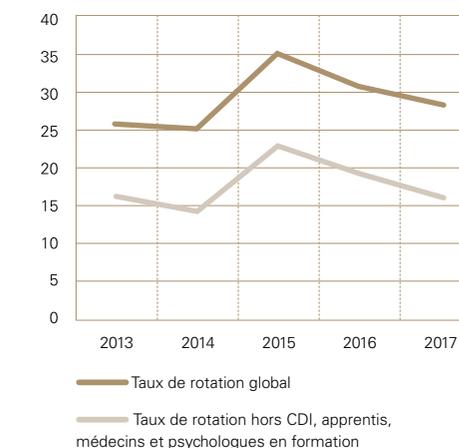
TAUX D'ABSENCES



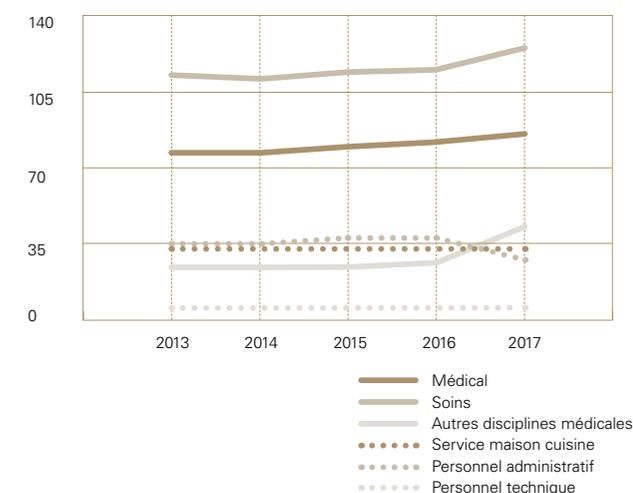
On relèvera une appréciable baisse conjointe des maladies et des accidents, taux global contre-balançant par les congés maternité et de maladie sur maternité qui de par leur durée impactent fortement le taux d'absence global.

- Absence globales
- Maladies
- Accidents
- Maternité
- Maladie s/maternité

TAUX DE ROTATION



ÉVOLUTION DES EFFECTIFS PAR FILIÈRE*



La baisse entamée depuis 2015 se poursuit, ainsi que les efforts en vue de contenir le taux de rotation CDI (hors médecins assistants et stagiaires) entre 10 et 15%

*Il faut relever ici un transfert opéré entre 2016 et 2017 des secrétariats médicaux « Personnel administratif » vers « Autres disciplines médicales », afin de distinguer l'administration générale de l'administration médicale

L'exercice comptable 2017 se termine avec une légère perte financière. Ce résultat ne reflète toutefois pas l'activité économique puisqu'une vente immobilière a permis cette année de tempérer une perte d'exploitation d'environ 700'000 francs.

Les charges salariales et les coûts d'exploitation sont légèrement inférieurs au budget et reflètent la ferme volonté de la direction d'assurer une maîtrise de ces dépenses. En 2017, les comptes de produits ne permettent pas de contrebalancer un contexte défavorable et restent en deçà des attentes.

La vision à moyen terme s'inscrit dans une perspective tendue. Comme l'ensemble des hôpitaux reconnus d'utilité publique de Suisse romande, la Fondation subit une pression financière qui s'accroît d'année en année. Les effets concrets de l'introduction de TARPSY, qui offre depuis janvier 2018 une rémunération basée sur la pathologie du patient, ne peuvent à l'heure actuelle pas encore être évalués avec certitude et nous devons de ce fait être prudents dans la prévision de nos recettes.

La baisse de la rémunération ambulatoire nous oblige également à revoir nos processus dans un souci constant de garantir un financement suffisant pour ce domaine.



Nous devons revoir nos processus pour garantir le financement de nos activités.

Yves Matthey Directeur administratif et financier

ACTIF	31.12.2016	31.12.2017
CHF		
ACTIFS CIRCULANTS	10'901'716	11'857'163
Trésorerie	3'269'931	2'625'699
Créances résultant de la vente de biens et de prestations de services	5'250'266	5'344'566
Autres créances à court terme	1'415'093	3'294'630
Stocks	166'586	235'458
Actifs de régularisation	799'840	356'810
ACTIFS IMMOBILISES	13'400'004	12'126'877
Immobilisations financières	167'556	55'956
Immobilisations corporelles mobilières	1'989'910	1'958'433
Immobilisations corporelles immobilières	11'242'539	10'112'487
TOTAL DE L'ACTIF	24'301'721	23'984'040

PASSIF	31.12.2016	31.12.2017
CHF		
CAPITAUX ÉTRANGERS À COURT TERME	2'919'698	2'914'500
Dettes résultant de l'achat de biens et de prestations de services	1'652'931	1'399'389
Dettes à court terme portant intérêts	0	
Autres dettes à court terme	676'165	666'487
Passifs de régularisation	590'601	848'624
CAPITAUX ÉTRANGERS À LONG TERME	6'184'594	6'494'375
Dettes à long terme	6'184'594	6'494'375
CAPITAUX PROPRES	15'197'429	14'575'166
TOTAL DU PASSIF	24'301'721	23'984'040

COMPTE D'EXPLOITATION

I. EXPLOITATION GÉNÉRALE	2016	2017
CHF		
PRODUITS	42'171'232	43'467'345
Taxes d'hospitalisation	18'495'209	19'007'435
Honoraires des médecins	466'267	419'182
Services spécialisés	22'005	43'454
Autres recettes ambulatoires	13'664'692	13'037'652
Recettes d'investissements ambulatoires	-132'234	-206'401
Autres prestations aux malades	420'530	430'109
Loyers et intérêts	1'213	811
Prestations au personnel et à des tiers	859'806	685'922
Subventions, charges et produits exceptionnels	8'373'744	10'049'182
CHARGES	-42'813'141	-44'170'717
Salaires et charges sociales	-36'132'391	-37'712'098
Matériel médical d'exploitation	-803'651	-811'279
Produits alimentaires	-698'586	-704'200
Autres charges ménagères	-225'972	-201'484
Entretien immeubles et équipements	-610'477	-591'254
Charges d'investissements	-482'357	-304'169
Eau, énergie	-340'395	-374'237
Charges d'intérêts	-6'789	-26'429
Frais de bureau et d'administration	-1'733'099	-1'501'344
Évacuation des déchets	-35'469	-37'260
Autres charges d'exploitation	-1'762'555	-1'762'143
Pertes sur débiteurs	18'599	-144'820
RÉSULTAT EXPLOITATION GÉNÉRALE	-641'909	-703'372

II. COMPTE D'INVESTISSEMENTS	2016	2017
CHF		
PRODUITS	1'691'065	1'808'766
Produits d'investissements	1'515'916	1'579'398
Logement du personnel dans l'hôpital	42'915	22'967
Recettes d'investissements activité ambulatoire	132'234	206'401
CHARGES	-1'899'240	-1'847'696
Intérêts hypothécaires	-57'662	-45'287
Loyers	-867'668	-754'062
Amortissements	-541'031	-603'406
Retenue allocation contractuelle	-300'620	-303'057
Dotations au fonds d'entretien et rénovation	-132'259	-141'884
RÉSULTAT BRUT COMPTE D'INVESTISSEMENTS	-208'175	-38'930
Prélèvement au fonds spécifique	208'175	38'930
RÉSULTAT EXPLOITATION GÉNÉRALE	0	0

III. CHARGES ET PRODUITS HORS EXPLOITATION	2016	2017
CHF		
RÉSULTAT IMMEUBLES	-66'116	-24'239
RÉSULTAT DOMAINES AGRICOLES	2'632	2'300
RÉSULTAT ESSENCE	1'249	2'792
RÉSULTATS EXCEPTIONNELS	1'410'368	608'197



Rapport de l'Organe de Révision

ORGANES DE DIRECTION

Les informations de cette page sont celles valables en date du 1^{er} juin 2018

CONSEIL DE FONDATION

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

MEMBRES

M. François ANSERMET
M. Jacques CHAPUIS
Mme Stéphanie DELARZE
M. José IGLESIAS
M. Bernard KRAEHENBÜHL
M. Christophe MILLIUS
M. Christian NEUKOMM
Mme Bernadette ROCHAT-HENCHOZ
Mme Christine SATTIVA SPRING
M. Vincent SCHNEEBELI
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. 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 Marina KREUS
Infirmière cheffe du Service de Psychiatrie et Psychothérapie de la Personne Âgée
Infirmière cheffe du Service de Psychiatrie et Psychothérapie de la Personne Âgée
Infirmière cheffe du Service de Psychiatrie et Psychothérapie de la Personne Âgée
d'Accueil, d'Urgence et de Liaison a.i.

Organes de direction

DIRECTION ET SERVICE DE GESTION

Direction, communication, comptabilité, facturation, ressources humaines, qualité, informatique
Site de Nant
1804 Corsier-sur-Vevey
T. 021 965 70 00
E. fondation@nant.ch

SERVICE DE PSYCHIATRIE D'ACCUEIL, D'URGENCE ET DE LIAISON

Dre Alessandra Canuto,
Directrice médicale
Marina Kreis,
Infirmière cheffe de service a.i.
Hôpital Riviera Site du Samaritain
Bd Paderewski 3
1800 Vevey
T. 0800 779 779 (taper 0800 + PSY PSY)

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

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

Équipe Mobile d'Enfants et d'Adolescents

Dre Carole Kapp,
Médecin adjointe
Mélanie Cherix Parchet,
Infirmière responsable
T. 0800 779 779 Centrale d'accueil et d'orientation psychiatrique de l'Est vaudois
E. emea@nant.ch

Consultation de Vevey

Dre Angeles Pérez Fuster,
Médecin cheffe adjointe
Fondation de Nant – Les Moulins
Rue des Moulins 11
1800 Vevey
T. 021 965 72 00 / F. 021 925 72 01
E. cpea.riviera@nant.ch

Consultation de Château-d'Œx

Dre Angeles Pérez Fuster,
Médecin cheffe adjointe
Route des Chenolettes 4
1660 Château d'Œx
T. 021 965 44 34 / F. 021 965 44 35
E. cpea.chablais@nant.ch

Consultation d'Aigle

Dre Sylvaine Gamba-Szijarto,
Médecin adjointe
Chemin du Grand Chêne 1
1860 Aigle
T. 024 468 84 50 / F. 024 468 84 51
E. cpea.chablais@nant.ch

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
E. ctje@nant.ch

Centre Thérapeutique pour Petits Enfants

Dre Nicole Vingerhoets-Clerc,
Médecin adjointe
Chemin de Chamoyron 29
1806 Saint-Légier
T. 021 965 78 00
E. ctpe@nant.ch

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. 021 965 70 00 / F. 021 965 70 06
E. uh.mistral@nant.ch

SERVICE DE PSYCHIATRIE ET PSYCHOTHERAPIE GÉNÉRALE

Dr Stéphane Favre,
Médecin chef de service
Michel Miazza,
Infirmier chef de service

Consultation de Montreux

Dr Stéphane Favre,
Médecin chef
Avenue des Alpes 66
1820 Montreux
T. 021 965 76 00 / F. 021 965 76 01
E. cpg.riviera@nant.ch

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
E. cpg.chablais@nant.ch

Consultation de Château d'Œx

Route des Chenolettes 4
1660 Château-d'Œx
T. 024 468 84 50
E. cpg.chablais@nant.ch

Centre de Thérapie Brève

Dr Stéphane Favre,
Médecin chef
Gabriella Perroud,
Infirmière Cheffe d'Unité de Soins
Gisèle Santschi, *Psychologue adjointe*
Avenue des Alpes 66
1820 Montreux
T. 021 965 76 00 / F. 021 965 76 01
E. ctb@nant.ch

Hôpital Psychiatrique Adulte

Dr Nader Attalla,
Médecin adjoint
Michel Miazza,
Infirmier Chef
Site Hospitalier de Nant
1804 Corsier-sur-Vevey
T. 021 965 70 00 / F. 021 965 70 06
E. hospital@nant.ch

Unité de Joran

Dre Anca Anton,
Cheffe de clinique adjointe
Adrien Utz,
Infirmier Chef d'Unité de Soins
E. uh.joran@nant.ch

Unité de Morabia

Dr Hajrulla Zuka,
Chef de clinique adjoint
Rémy Volet,
Infirmier Chef d'Unité de Soins
E. uh.morabia@nant.ch

Unité de Vaudaire

Dr Nader Attalla,
Médecin adjoint
Julien Saudan,
Infirmier Chef d'Unité de Soins
E. uh.vaudaire@nant.ch

Équipe de nuit

Françoise Gonzales,
Infirmière Cheffe
Véronique Moret,
Infirmière cheffe d'Unité de Soins

SERVICE DE PSYCHIATRIE ET DE PSYCHOTHERAPIE COMMUNAUTAIRE

Dr Urs Corrodi,
Médecin chef de service
Jean Bergeron,
Infirmier chef de service

CONSULTATIONS DE PSYCHIATRIE COMMUNAUTAIRE

Dr Valérie Morier,
Médecin adjointe
Stella Lecourt,
Infirmière Cheffe d'Unité de Soins

Site de Montreux

Avenue des Alpes 66
1820 Montreux
T. 021 965 76 00 / F. 021 965 76 01
E. cpc.riviera@nant.ch

Site de Aigle

Centre du Grand-Chêne
Grand-Chêne
1860 Aigle
T. 024 468 84 50 / F. 024 468 84 51
E. cpc.chablais@nant.ch

Site de Château d'Œx

Route des Chenolettes 4
1660 Château-d'Œx
T. 024 468 84 50
E. cpc.chablais@nant.ch

Dispositif de Psychiatrie Transculturelle (DPT)

Richard Simon,
Psychologue adjoint
Rue des Moulins 11
1800 Vevey
T. 021 965 72 00
E. dpt@nant.ch

Dispositif Mobile de Psychiatrie Communautaire (DMPC)

Dr Urs Corrodi,
Médecin chef de service
Stella Lecourt,
Infirmière Cheffe d'Unité de Soins
Fondation de Nant
Route de Nant
1804 Corsier-sur-Vevey
T. 021 965 71 00
E. dmpc@nant.ch

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

Serge Delalande,
Infirmier
Avenue des Alpes 66
1820 Montreux
T. 021 965 75 50 / F. 021 965 76 01
E. ressort@nant.ch

CENTRE THÉRAPEUTIQUE DE JOUR

Dr Urs Corrodi,
Médecin chef de service
Francine Joliat,
Infirmière Cheffe d'Unité de Soins
Rue des Vergers 2
1815 Clarens
T. 021 965 77 50
E. ctj.riviera@nant.ch

UNITÉ HOSPITALIERE JAMAN

Dr Urs Corrodi,
Médecin chef de service
Timothee Zonca,
Infirmier Chef d'Unité de Soins
Avenue de Sully 2
1814 La Tour-de-Peilz
T. 021 965 77 75
E. uh.jaman@nant.ch

UNITÉ DE TRAITEMENT DES ADDICTIONS

Dr Jaroslav Lipiec,
Médecin adjoint
Nicolas Joost,
Infirmier Chef d'Unité de Soins

Unité de Traitement des Addictions Montreux

Avenue des Alpes 66
1820 Montreux
T. 021 965 76 50 / F. 021 965 76 51
E. uta.riviera@nant.ch

Unité de Traitement des Addictions Aigle

Rue du Molage 8
1860 Aigle
T. 024 965 77 00
Mobile 079 845 58 48
E. uta.chablais@nant.ch

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

Responsable :
Dr Jaroslav Lipiec,
Médecin adjoint
Xavier Gottraux,
Educateur responsable
Rue du Molage 8
1860 Aigle
T. 021 965 77 00 / F. 024 468 55 11
M. 079 845 58 48

SERVICE DE PSYCHIATRIE ET DE PSYCHOTHERAPIE DE LA PERSONNE ÂGÉE

Dr Abba Moussa,
Médecin chef de service
Marina Kreis,
Infirmière cheffe de service

Équipe Mobile de Psychiatrie de la Personne Âgée

0800 779 779 Centrale d'accueil et d'orientation psychiatrique de l'Est vaudois
Dr Abba Moussa,
Médecin chef
Lina Tufo,
Infirmière Cheffe d'Unité de Soins
E. empa@nant.ch

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
E. cppa.riviera@nant.ch

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
E. cppa.chablais@nant.ch

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
E. cppa.chablais@nant.ch

Centre thérapeutique de Jour 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
E. ctjpa.riviera@nant.ch

Centre thérapeutique de Jour 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
E. cdj.chablais@nant.ch

Unité Hospitalière Psychiatrique de la Personne Âgée

Dre Nevena Vljajic,
Médecin adjointe
Laurence Entzmann,
Infirmière Cheffe d'Unité de Soins
Site Hospitalier de Nant
1804 Corsier-sur-Vevey
T. 021 965 70 00 / F. 021 965 70 29
E. uh.molaine@nant.ch

Les informations de cette page sont celles valables en date du 1^{er} juin 2018

IMPLANTATION GÉOGRAPHIQUE



SPPEA Service de Psychiatrie et Psychothérapie d'Enfants et d'Adolescents	SPPG Service de Psychiatrie et Psychothérapie Générale	SPPC Service de Psychiatrie et Psychothérapie Communautaire	SPPPA Service de Psychiatrie et Psychothérapie de la Personne Âgée
<p>1 Unité Hospitalière</p> <p>3 Centre Thérapeutique de Jour pour Enfants</p> <p>3 Centre Thérapeutique de Jour pour Petits Enfants</p> <p>2 7 8 Consultation</p> <p>1 Equipe Mobile d'Enfants et d'Adolescents</p>	<p>1 Unités Hospitalières</p> <p>6 Centre de Thérapie Brève</p> <p>6 7 Consultation de psychiatrie générale</p>	<p>4 Unité Hospitalière</p> <p>4 5 Centre Thérapeutique de Jour (CTJ)</p> <p>6 7 8 Consultations de psychiatrie communautaire</p> <p>6 7 Unité de traitement des addictions (UTA)</p> <p>1 Dispositif mobile de psychiatrie com. (DMPC)</p> <p>6 Réinsertion professionnelle (RESSORT)</p> <p>6 Psychiatrie transculturelle (DPT)</p> <p>6 7 Dispositif cantonal d'indication et de suivi en addictologie (DCISA)</p>	<p>1 Unité Hospitalière</p> <p>2 7 Centre Thérapeutique de Jour (CTJ)</p> <p>2 7 8 Consultations pour la personne âgée</p> <p>2 Equipe Mobile pour la Personne Âgée (EMPA)</p>
<p>SPAUL Service Psychiatrique Accueil Urgence Liaison</p>			
<p>2 6 7</p>			

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. 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





nant

f o n d a t i o n

SECTEUR PSYCHIATRIQUE
DE L'EST VAUDOIS