



nant

RAPPORT ANNUEL 2025

Billet du Président du Conseil de fondation	4
L'année 2025 en chiffres	6
2025, Consolider pour mieux se projeter	18
De l'attention portée au climat institutionnel	20
Service de psychiatrie et psychothérapie d'enfants et d'adolescents	22
Service de psychiatrie et psychothérapie de l'adulte	24
Service de psychiatrie et psychothérapie de la personne âgée	26
Relations humaines	28
Formation	32
Administration	33
Finance	34
Compte d'exploitation	35
Rapport de l'Organe de Révision	39
Publications, conférences et interventions	42
Organigramme	44
Organes de direction	45
Adresses utiles	46
Carte du secteur / Implantation géographique	48
Charte	50
Valeurs	51

Photos d’illustration issues du groupe Première foulée mené conjointement par le Centre thérapeutique de jour et la Consultation de psychiatrie et psychothérapie adulte qui proposent aux participants de se reconnecter à leurs ressources à travers l’activité physique au sein d’un cadre thérapeutique sécurisant et contenant. Courir, marcher, respirer, ressentir : une démarche qui s’inscrit pleinement dans le rétablissement. Plus d’infos à ce sujet en P. 27.

Source de données: OPALE- DataWarehouse FHVi
Crédits photographiques: Lysander Jessenberger
Graphisme: Lysander Jessenberger

Sommaire

2025 a été une année jalonnée de moments intéressants pour La Fondation de Nant qui continue à être menée avec sérénité, compétence et humanité.

Au niveau du Conseil et de la Direction, signalons les départs du Conseil de MM. Beat Stoll et Claude Romy. A la Direction, M. Michel Müller, Directeur des relations humaines a pris sa retraite. Après mise au concours, c’est Mme Céline Aeby qui a été nommée nouvelle Directrice des relations humaines.

Sur le plan économique, juillet 2025 fut le mois de l’annonce des mesures cantonales d’économies. Pour Nant, en plein dans son plan de retour à l’équilibre financier, ce ne fut pas une nouvelle très agréable. Il ne faut toutefois pas « peindre le diable sur la muraille ». De fait, la situation économique de la Fondation a continué de s’améliorer en 2025.

Cela est dû presque essentiellement à la qualité du travail accompli par notre équipe des finances, sous l’experte conduite de M. Fabrice Marclay, Directeur administratif et financier, travail aidé par l’ensemble des collaborateurs·trices, soignant·e·s, médecins, qui ont amélioré tous les jours la prise en compte de leur travail. Cette amélioration économique et comptable se poursuit en 2026.



Au niveau des relations extérieures, il faut citer les difficultés de la FHVi, association qui s’occupe de toute l’informatique des institutions et hôpitaux de la FHV et l’adjudication du Dossier patient informatisé (DPI) vaudois à la société EPIC, qui ont et auront des impacts importants sur nos finances. L’*Exposé des motifs et projet de décret* de ce projet d’envergure a été soumis au Grand conseil avec, nous l’espérons, un soutien confirmé lors de la session d’automne.

Il faut enfin évoquer l’audit et le rapport du Contrôle cantonal des finances (CCF), qui ont entraîné un travail relativement important, ne serait-ce que pour répondre et appliquer les recommandations préconisées.

Pour conclure j’aimerais encore une fois, adresser en mon nom et au nom du Conseil, mes remerciements les plus chaleureux pour le remarquable travail de notre Direction qui déteint sur toute l’institution. Que toutes et tous les collaboratrices et collaborateurs, soient ici remercié·e·s.

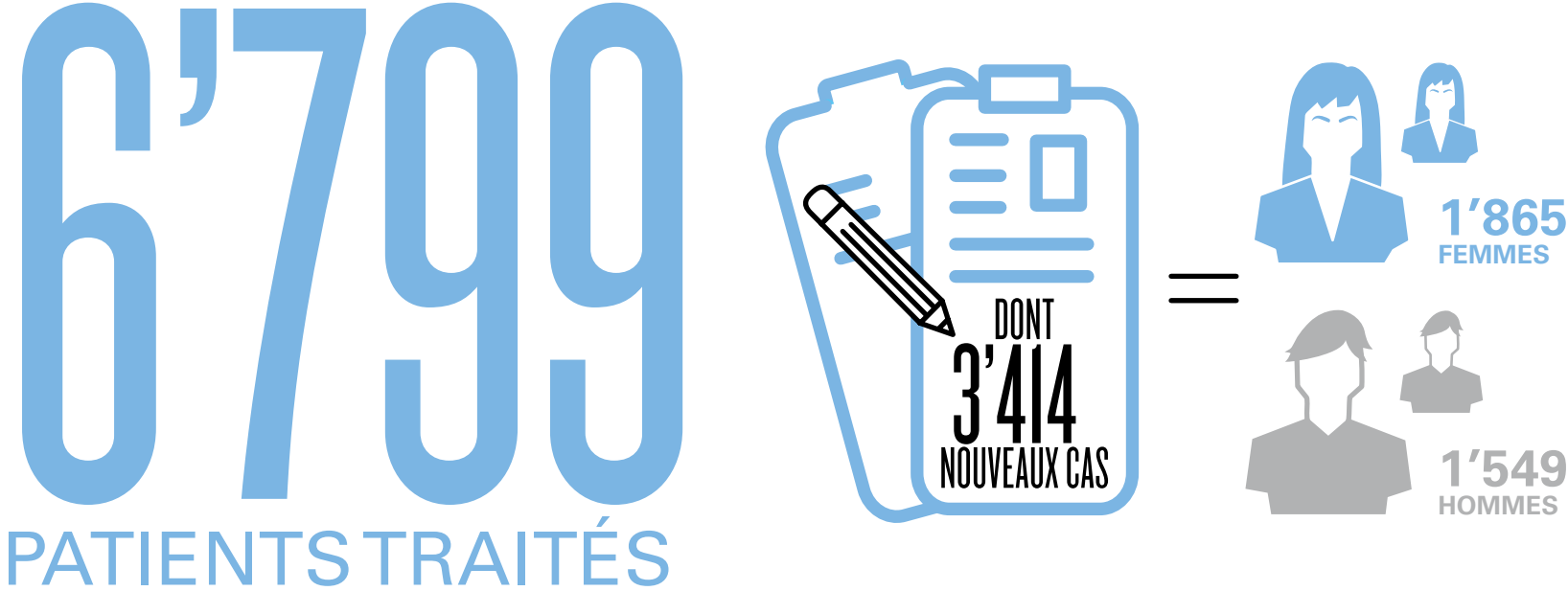
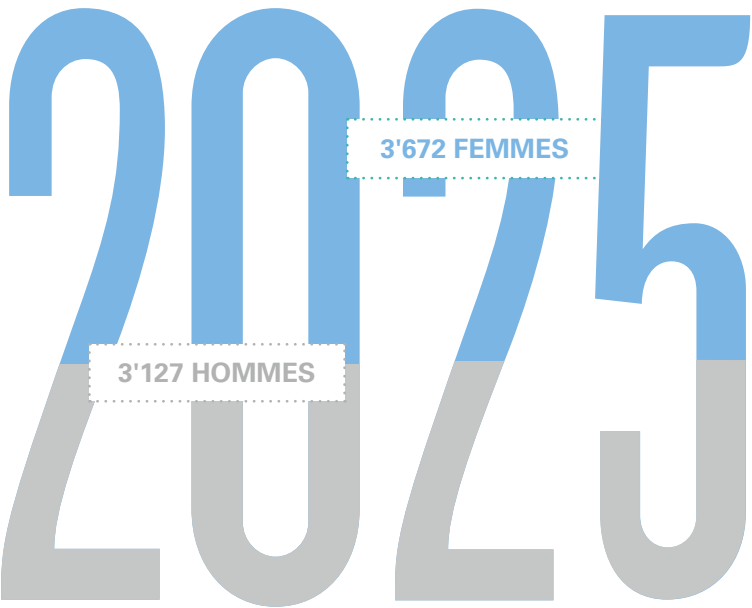
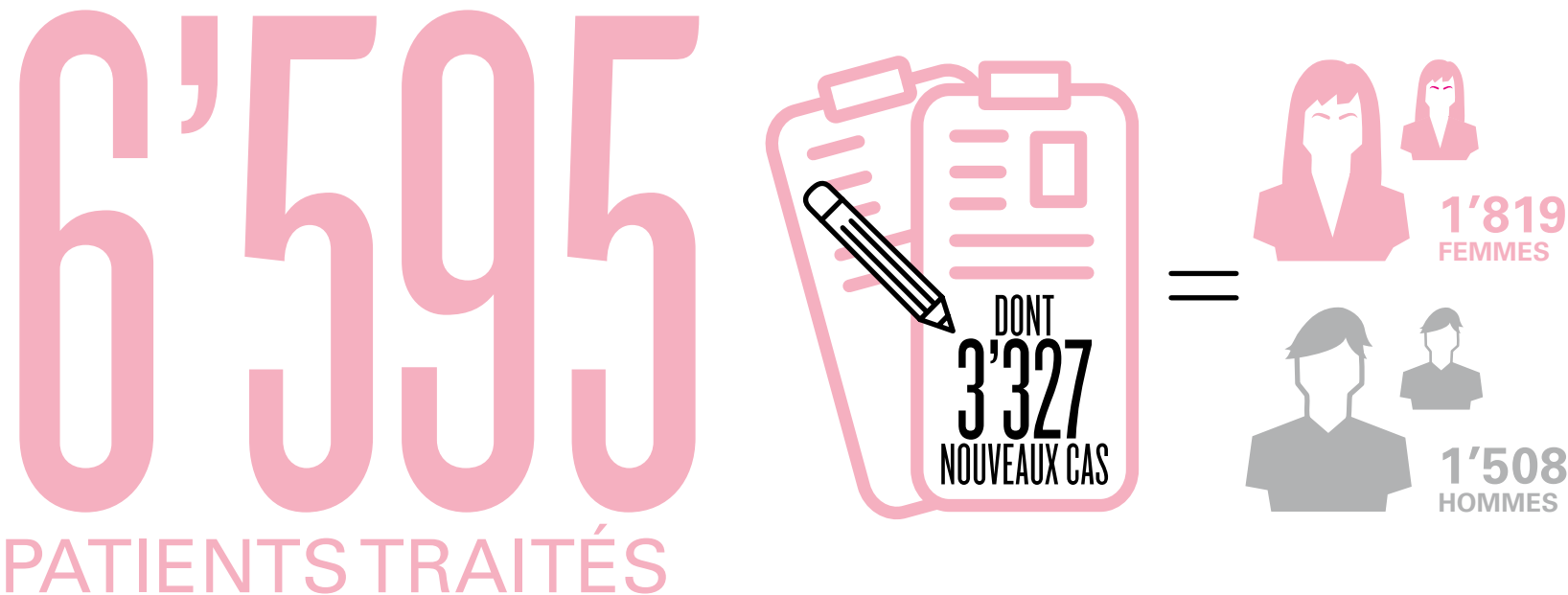
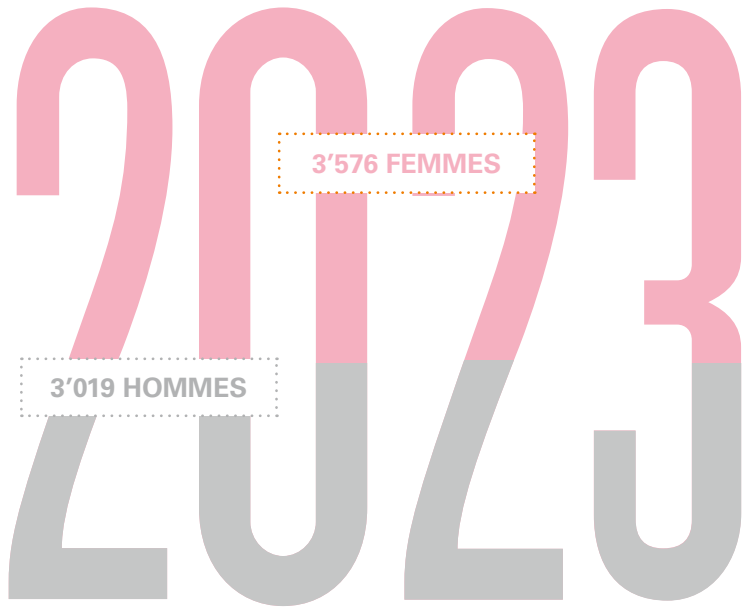
En fin, merci à mes collègues du Bureau, attentifs, à l’écoute et toujours de bon conseil, ainsi qu’à toutes et tous les membres du Conseil, pour leur participation pleine et active aux travaux de la Fondation.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'J. de Gautard'.

Jean de Gautard Président

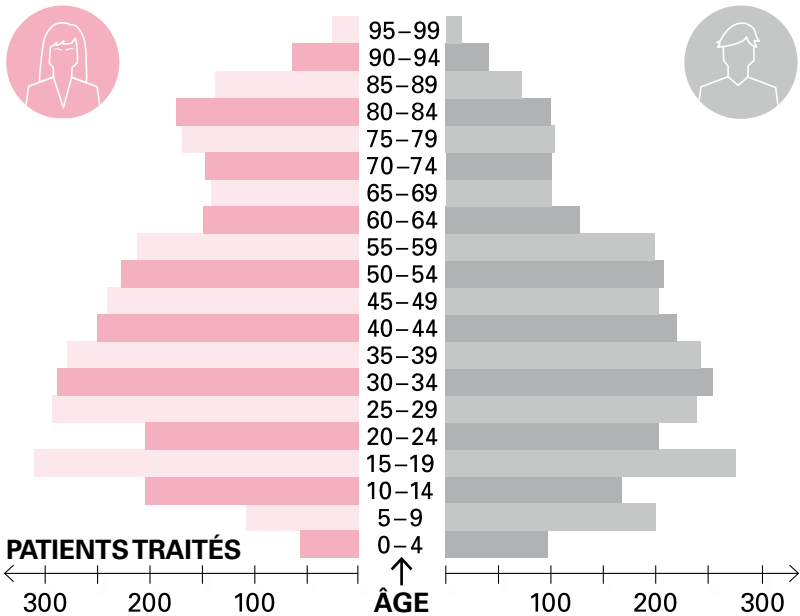
L'ANNÉE 2025 EN CHIFFRES

NOMBRE DE PATIENTS – ENFANTS, ADOLESCENTS, ADULTES
ET PERSONNES ÂGÉES

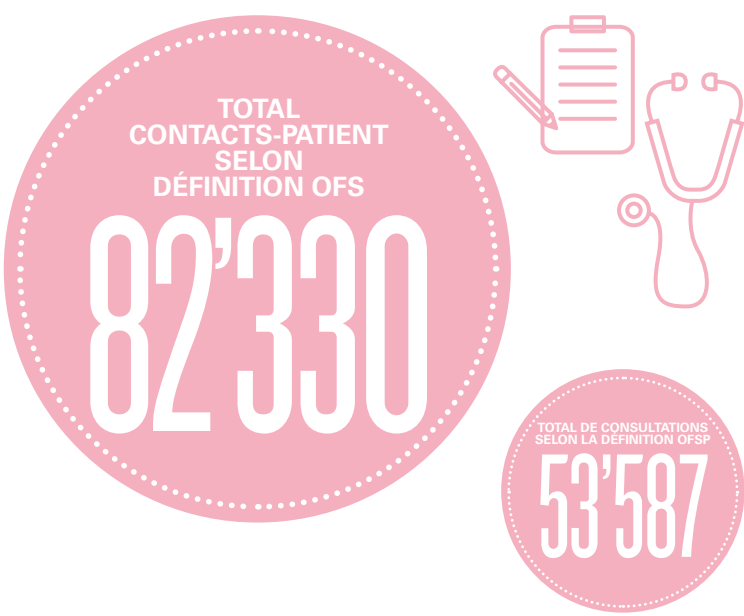
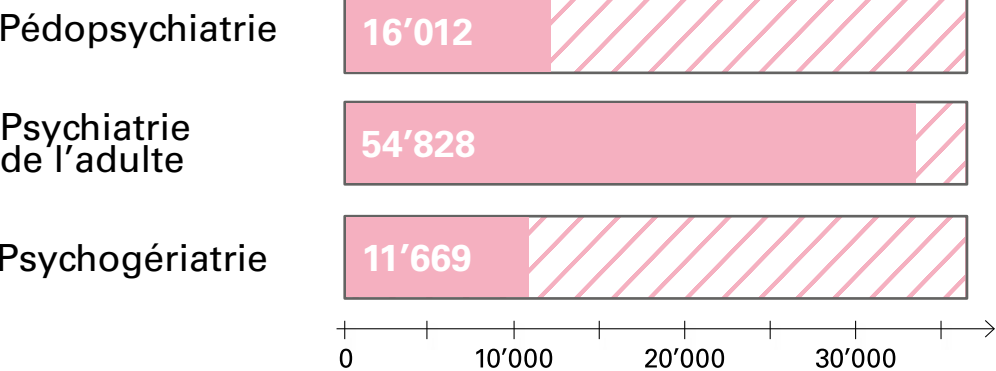


NOMBRE DE PATIENTS TRAITÉS PAR ÂGE

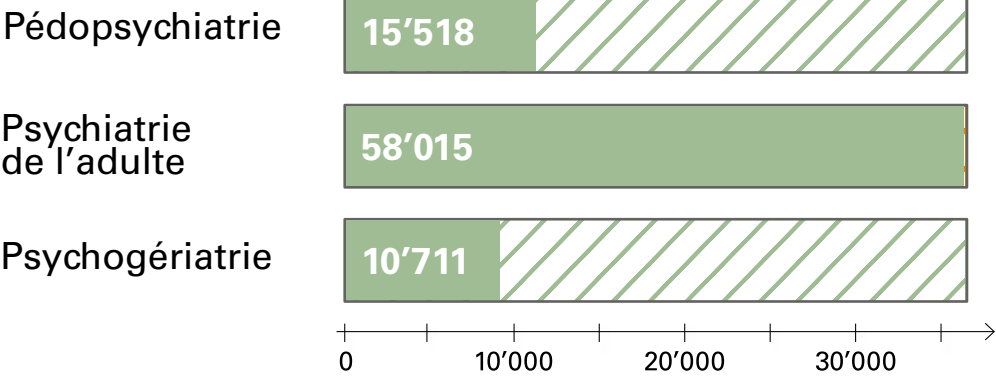
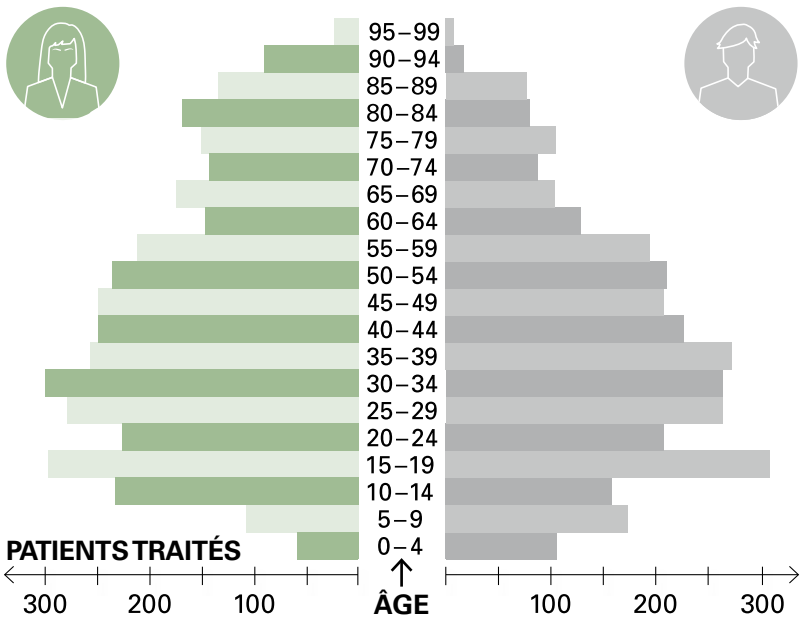
2023



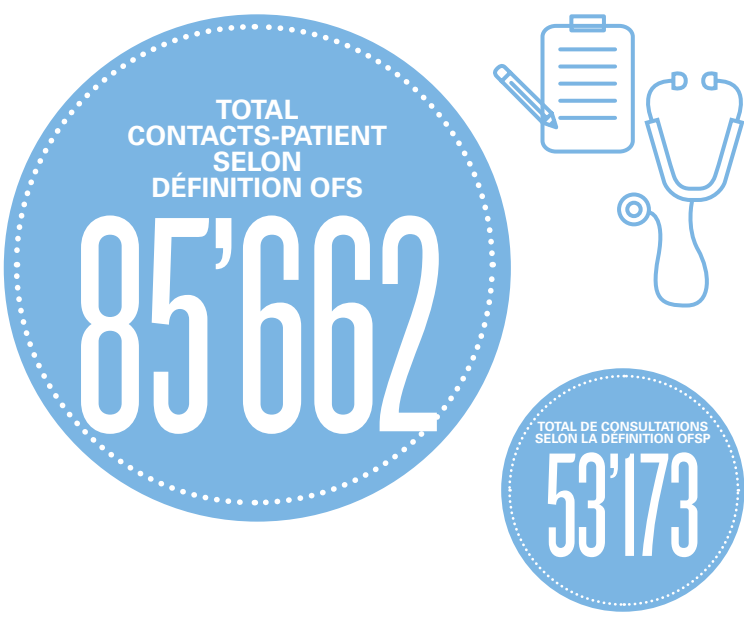
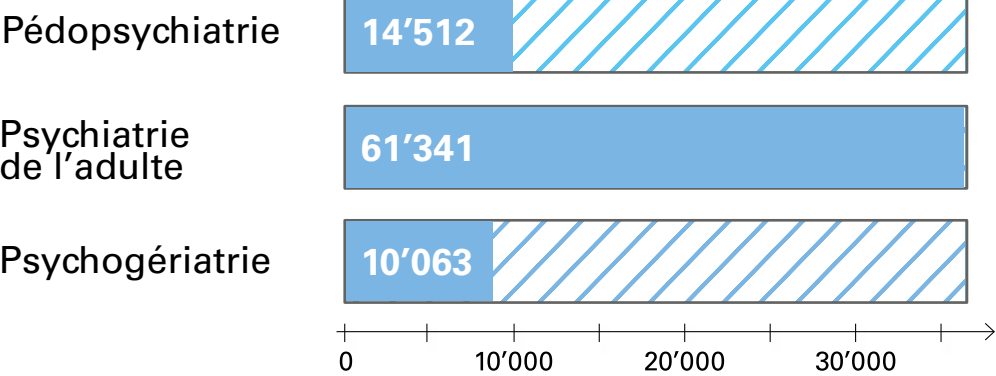
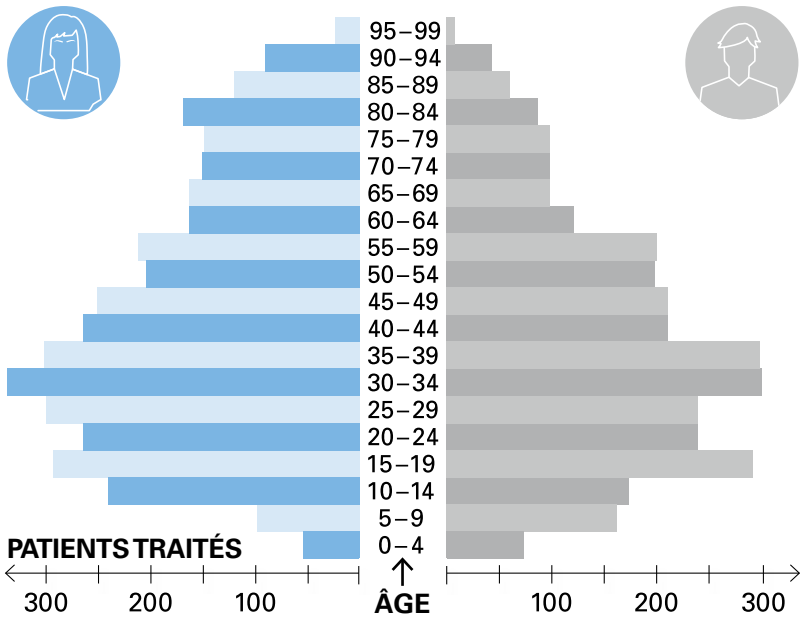
NOMBRE DE CONSULTATIONS GLOBALES*
(VOIR NOTICE EN PAGE 15)



2024



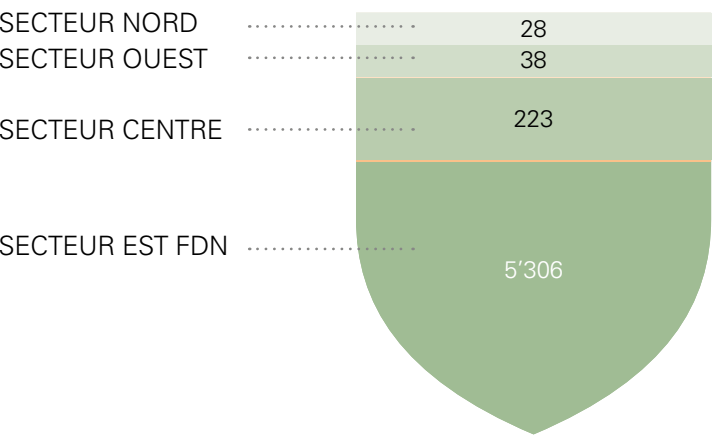
2025



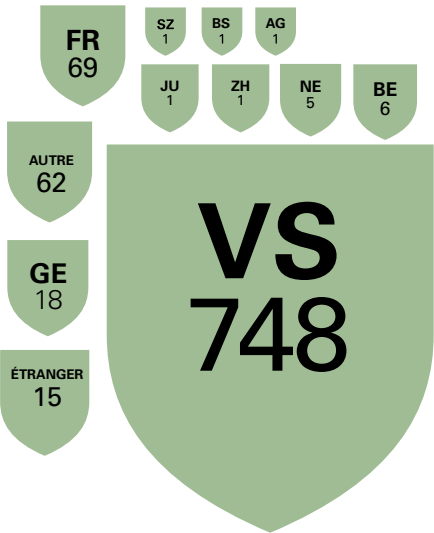
PROVENANCE DES PATIENTS

2023

CANTON DE VAUD: 5'595 PATIENTS

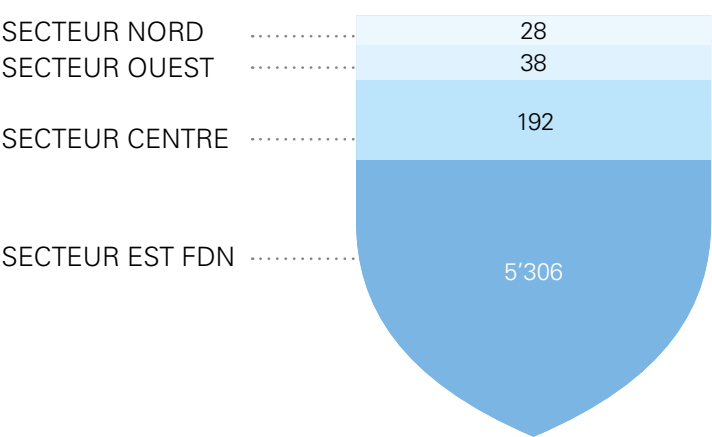


HORS CANTON: 986 PATIENTS



2024

CANTON DE VAUD: 5'564 PATIENTS

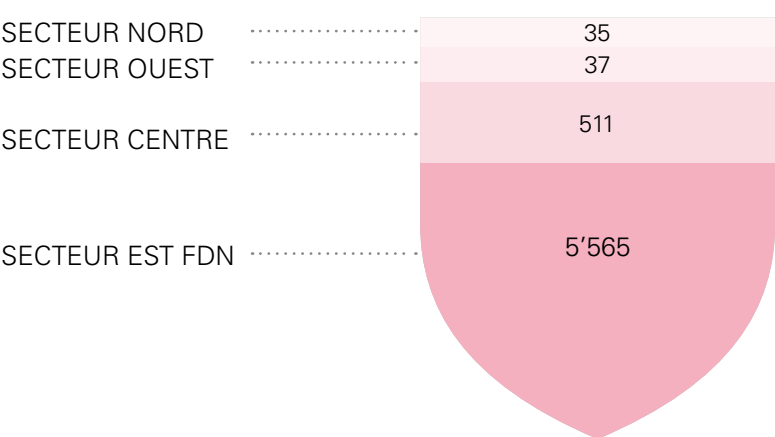


HORS CANTON: 928 PATIENTS

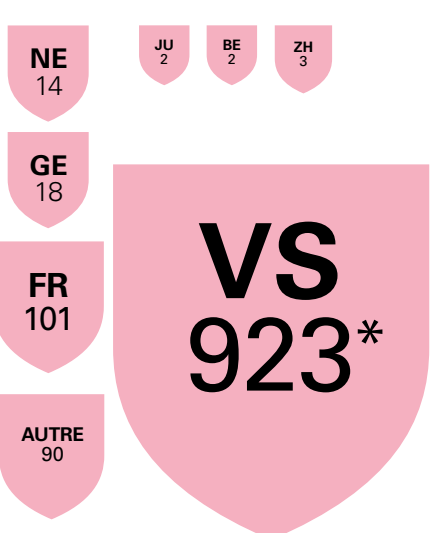


2025

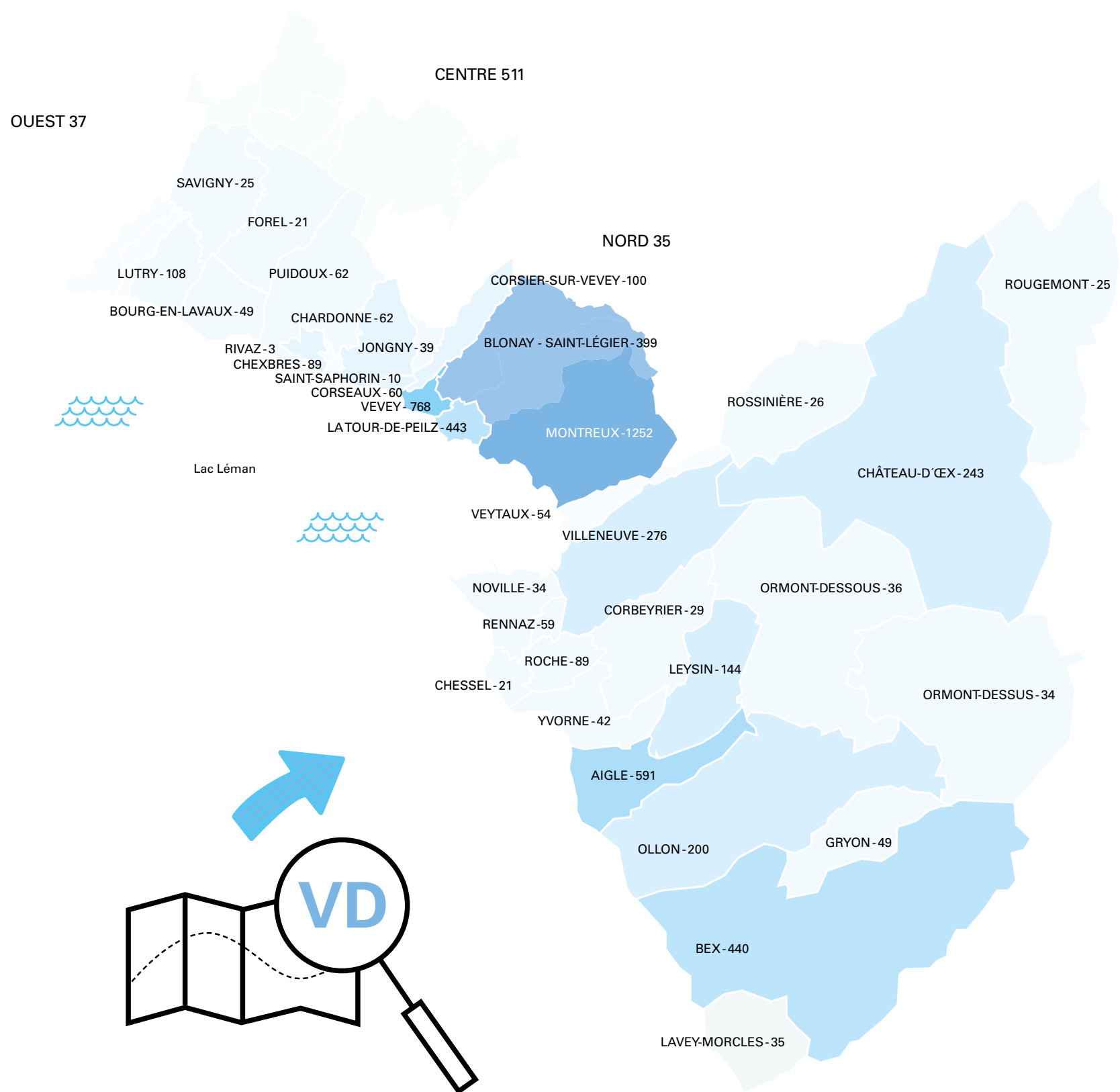
CANTON DE VAUD: 6'148 PATIENTS



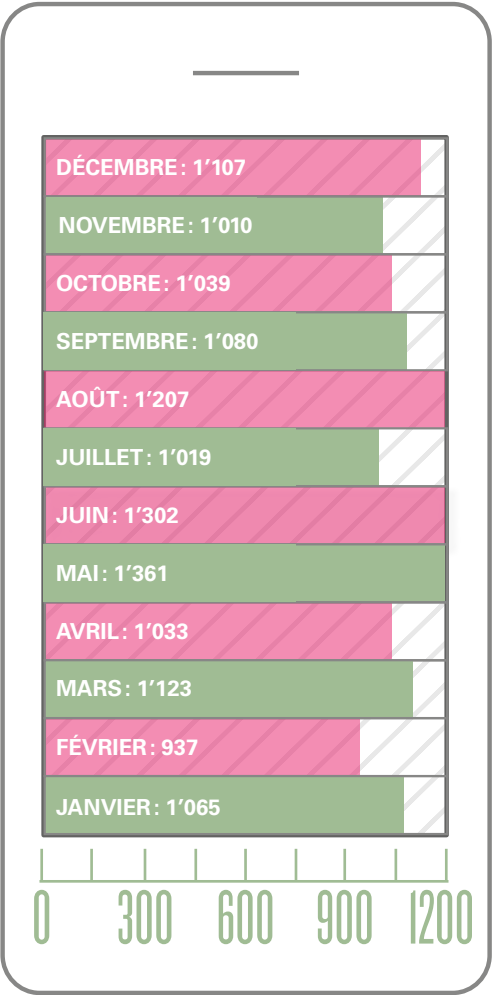
HORS CANTON: 1'153 PATIENTS



EST VAUDOIS – PATIENTS PAR COMMUNE



Appels sur notre Centrale d'Accueil et d'Orientation Psychiatrique au 0800 779 779



2025

12'715

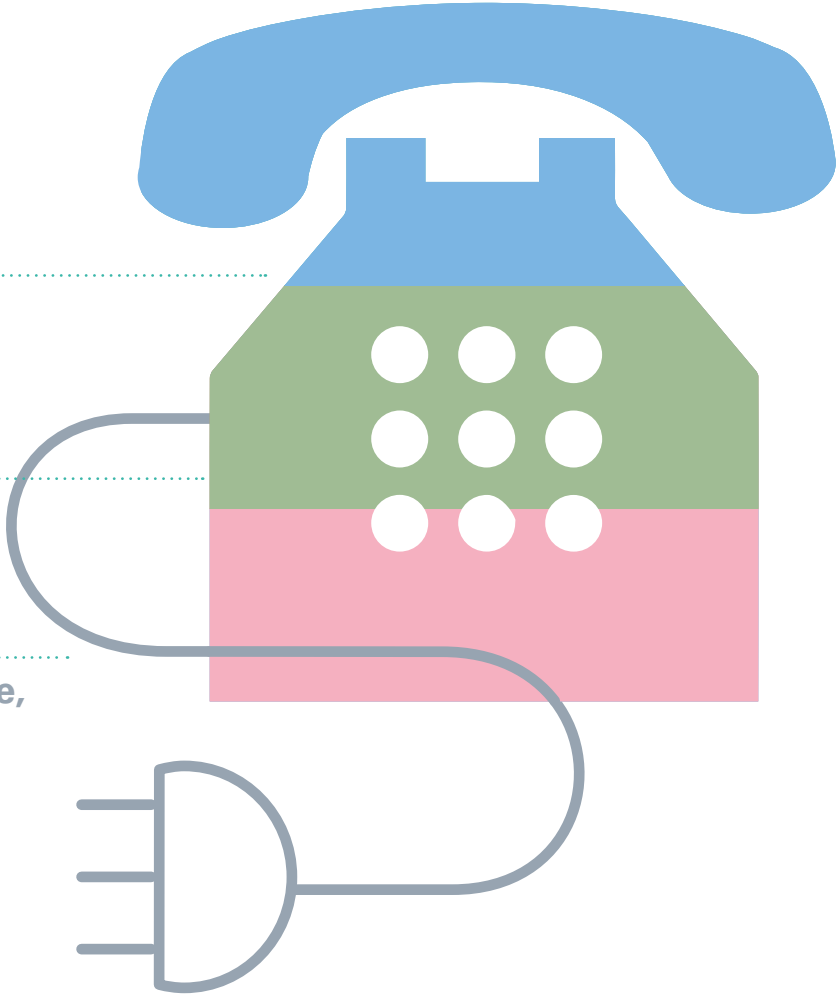
2024

11'369

2023

12'500

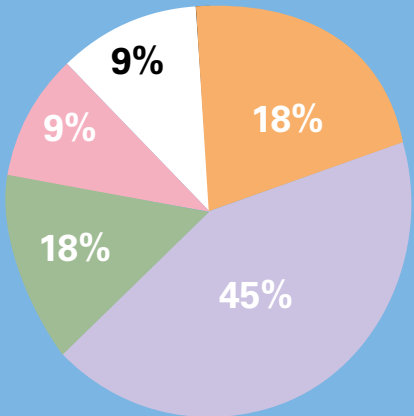
Notre ligne d'urgence, d'accueil et d'orientation psychiatrique démontre son rôle central dans la prise en soins.



481 employé·e·s:

Répartition par catégorie de métier

217 PERSONNES DANS LE SECTEUR DES SOINS
87 MÉDECINS
96 AUTRES DISCIPLINES MÉDICALES
44 PERSONNEL ADMINISTRATIF
45 PERSONNEL CUISINE, SERVICE DE MAISON
4 SERVICE TECHNIQUE



Un moment de partage où chacun·e avance à son rythme

		2024						2025					2024 vs 2025
		Service de psychiatrie et psychothérapie de l'enfant et de l'adolescent	Service de psychiatrie et psychothérapie de l'adulte	Service de psychiatrie et psychothérapie de la personne âgée	Autres	Total		Service de psychiatrie et psychothérapie de l'enfant et de l'adolescent	Service de psychiatrie et psychothérapie de l'adulte	Service de psychiatrie et psychothérapie de la personne âgée	Autres	Total	
Stationnaire	Journées d'hospitalisation¹	2'720	18'505	6'150	0	27'375		2'513	18'338	6'449	0	27'300	0%
	Nombre de sorties	109	724	149	0	982		113	749	151	0	1'013	3%
	DMS	21	12	28	0	16		20	12	30	0	15	-6%
	Journées de soins de personnes ne nécessitant plus d'hospitalisation (Lit C- attente de placement)	228	555	22	0	805		54	590	290	0	934	16%
	Nombre d'admissions en urgence	111	768	164	0	1'043		135	789	167	0	1'091	5%
	Nombre de placements à des fins d'assistance (PLAFA)	20	260	76	0	356		9	311	83	0	403	13%
	Day Mix (DM)	4'029	19'117	7'025	0	30'171		3'779	19'223	7'291	0	30'293	0%
	Day Mix Index (DMI)	1.48	1.03	1.14	0	1.10		1.50	1.05	1.13	0	1.11	1%
	Chiffre d'affaires stationnaire [KChf]	3'033	14'568	5'323	-1'956	20'968		3'148	14'497	5'499	-1'741	21'403	2%
Ambulatoire	Nombre de contacts patients	17'199	51'608	7'469	226	76'502		16'580	54'829	7'067	58	78'534	3%
	Nombre de consultations ambulatoires	11'960	36'901	4'954	126	53'941		11'075	39'407	4'360	7	54'849	2%
	Nombre de consultations ambulatoires OFS²	11'843	35'287	4'893	126	52'149		10'924	38'105	4'322	7	53'358	2%
	Total des points tarifaires ambulatoires (en K)	2'395	6'628	1'254	31	10'308		2'539	7'217	1'329	2	11'087	8%
	Nombre de forfaits en hôpital de jour	34	5'157	2'431	12	7'634		24	5'124	2'186	7	7'341	-4%
	Chiffre d'affaires ambulatoire [KCHF]	2'943	8'622	1'848	73	13'486		2'955	9'309	1'797	356	14'417	7%

L'activité stationnaire demeure soutenue avec une augmentation des admissions en urgence (+5 %) et des placements à des fins d'assistance (+13 %), illustrant la complexité des situations prises en charge.

L'augmentation du nombre de journées de patients en attente de placement (+16 %) met également en évidence les tensions persistantes du réseau socio-sanitaire et l'investissement important des équipes dans l'accompagnement de situations complexes.

L'activité ambulatoire poursuit quant à elle sa progression, avec une hausse des contacts patients (+3 %), des consultations (+2 %) et des points tarifaires (+8 %). Ces résultats reflètent l'intensité du travail réalisé par les thérapeutes ainsi que leur capacité à assurer une prise en charge de proximité, continue et adaptée aux besoins de la population.

L'évolution globale des indicateurs confirme ainsi la forte mobilisation des professionnels de la Fondation et leur contribution essentielle à la mission de psychiatrie publique, au service des patients, de leurs proches et du réseau de soins.

Après une année 2024 marquée par une redéfinition importante de notre gouvernance, 2025 aura été une année de consolidation, d’ancrage et de mise à l’épreuve de nos choix. Les dispositifs mis en place, qu’il s’agisse de l’État-Major de Direction, des nouveaux espaces stratégiques ou des dynamiques transversales renforcées, ont progressivement trouvé leur place dans notre fonctionnement institutionnel.

Cette évolution ne relève pas uniquement de l’organisation interne. Elle traduit une conviction forte : face à la complexité croissante de notre environnement, aucune réponse durable ne peut être construite de manière isolée. La psychiatrie publique, par sa mission, ses responsabilités et les réalités humaines qu’elle accompagne, exige une capacité permanente à relier les regards, à confronter les points de vue et à construire des réponses collectives.

Dans cet esprit, 2025 aura confirmé l’importance de faire vivre une gouvernance qui ne soit pas uniquement un cadre formel, mais bien un outil au service de la mission. Une gouvernance capable de soutenir la clinique notre cœur de métier, d’éclairer les décisions, de renforcer la cohérence institutionnelle et de préparer l’avenir avec lucidité.

PRÉPARER L’AVENIR SANS CÉDER À L’URGENCE

L’un des grands défis de notre époque est de ne pas se laisser absorber uniquement par l’urgence du quotidien. Bien sûr, celle-ci existe. Elle mobilise, elle sollicite, elle exige des réponses rapides. Mais notre responsabilité collective est aussi de continuer à penser l’avenir. Cela rend indispensable d’anticiper les besoins de demain, de questionner nos modèles de prise en soin, renforcer nos collaborations, adapter nos infrastructures, soutenir l’inno-

vation utile et préserver l’attractivité de notre institution. C’est également accepter de regarder nos vulnérabilités avec lucidité pour les transformer en leviers d’amélioration.

Cette capacité à se projeter repose sur une culture institutionnelle forte, faite de dialogue, d’engagement et de confiance. Elle repose aussi sur notre aptitude à faire ensemble, à dépasser les logiques de silos et à reconnaître que chaque métier, chaque fonction et chaque regard contribue à la qualité de notre mission.

REMERCIEMENTS

Dans un environnement aussi exigeant, rien ne serait possible sans l’engagement remarquable de nos collaboratrices et collaborateurs.

Je souhaite leur adresser ma profonde reconnaissance. Leur professionnalisme, leur capacité d’adaptation, leur créativité, leur courage et humanité constituent la véritable force de notre institution. Dans un domaine où la relation humaine demeure au centre de tout, leur engagement est bien plus qu’une compétence : il est une présence, une attention, une fidélité à notre mission. Je les remercie toutes et tous pour leur implication, leur confiance et leur contribution essentielle à la mission de la Fondation de Nant.



Nous devons allier la réactivité avec une vision portée sur l’avenir

Sébastien Monnay Directeur général

2025, consolider pour mieux se projeter

L'année 2025 a été, pour la Direction des soins et la Direction médicale de la Fondation de Nant, une année marquée par une préoccupation particulière portée à l'ambiance institutionnelle. Dans un contexte où les systèmes de soins sont soumis à de fortes tensions d'efficience et d'économicité, nous avons fait le choix de réaffirmer une conviction centrale chère à notre Institution : la qualité du soin naît et se transforme dans la trame même du milieu qui l'accueille, dans l'atmosphère humaine, symbolique et relationnelle qui permet à la rencontre thérapeutique de prendre forme et de se déployer. Quelles que soient les pressions économiques pesant sur le monde de la santé, il nous apparaît fondamental de réaffirmer la mission première d'une institution psychiatrique publique, qui est de prendre soin des patient.e.s souffrant de troubles graves.

La clinique quotidienne nous rappelle que le soin ne se limite pas à une rencontre individuelle entre un soignant et un patient ; il est aussi porté par une organisation, un climat et une âme institutionnelle. L'institution elle-même devient alors un acteur du soin, et cela implique donc une forme d'homologie entre la gestion clinique et administrative de l'institution. Mettre l'emphasis sur les soins et l'ambiance institutionnelle impose de ne pas négliger tout le travail administratif, d'intendance, de la cuisine et de toutes les professions œuvrant souvent dans l'ombre pour permettre aux cliniciens de travailler sereinement.

SOIGNER L'INSTITUTION

Ainsi, tout au long de l'année 2025, nous avons porté une attention particulière aux conditions nécessaires qui permettent aux équipes de travailler dans un environnement respectueux, bienveillant, soutenant et collaboratif. Cette préoccupation s'est traduite par différents espaces de réflexion collective, par le renforcement du dialogue interprofessionnel et par une vigilance accrue quant à la qualité des liens au sein des équipes. L'objectif n'était pas seulement organisationnel: il s'agissait de cultiver un climat dans lequel chaque collaboratrice et chaque collaborateur puisse se sentir reconnu, soutenu et en capacité de penser sa pratique et d'agir avec le plus d'autonomie possible dans son quotidien.

Cette attention à l'environnement institutionnel s'appuie sur une évidence bien connue dans le champ de la psychothérapie institutionnelle : pour que le soin puisse advenir, l'institution elle-même doit être travaillée et soignée. Le psychiatre et psychanalyste François Tosquelles rappelait ainsi : « Il faut soigner l'institution pour qu'elle puisse soigner »¹. Cette phrase, souvent citée dans notre champ, mérite aujourd'hui d'être rappelée avec encore plus de force. Elle nous rappelle que la qualité des dispositifs de soin dépend étroitement de la vitalité institutionnelle qui les soutient. Cela implique que la position de la direction clinique se doit d'être à la fois contenante, dans le sens d'une direction claire et de processus suffisamment explicites, mais aussi permissive en créant les conditions pour que chaque collaborateur puisse s'y sentir à l'aise et libre.

DIMENSIONS DE LA VIE COLLECTIVE

Dans la même perspective, les réflexions de Donald W. Winnicott sur l'environnement demeurent particulièrement éclairantes. Winnicott écrivait : « Un bébé, ça n'existe pas »², soulignant par là qu'aucun sujet ne peut être pensé indépendamment du milieu humain qui le soutient. Cette idée, transposée au champ institutionnel, nous invite à considérer que le soin psychique repose toujours sur un ensemble de relations et de conditions qui rendent possible l'expérience thérapeutique.

Prendre soin de l'institution signifie donc prêter attention aux multiples dimensions qui composent la vie collective : la circulation de la parole, la possibilité d'élaborer les situations complexes, la reconnaissance du travail de chacun, mais aussi la capacité à maintenir un cadre clair et fiable. Une institution vivante est une institution qui accepte de se penser, de se transformer et de rester attentive aux effets qu'elle produit sur celles et ceux qui y travaillent comme sur les patients qu'elle accueille.

HUMANISME ET TRANSFORMATIONS

Nous sommes convaincus que cette attention portée au climat institutionnel constitue un levier essentiel pour la qualité des soins, et aussi pour la santé financière d'une institution. Lorsqu'elle prend soin de ses collaborateurs, elle crée les conditions pour que ceux-ci puissent, à leur tour, prendre soin des patient.e.s avec disponibilité, créativité et engagement. C'est dans cette dynamique que la Fondation de Nant poursuit sa mission : offrir des soins psychiatriques et psychothérapeutiques ancrés dans une tradition humaniste, tout en restant attentifs aux transformations contemporaines du champ de la psychiatrie.

L'année 2025 aura ainsi confirmé l'importance de considérer l'institution non seulement comme un cadre organisationnel, mais comme un espace vivant, porteur de sens et de possibilités thérapeutiques. Continuer à cultiver cette dimension restera, pour 2026, une priorité pour la Direction clinique dans une étroite et organique collaboration avec tous les aspects gestionnaires d'une institution.

¹Tosquelles, F., Travaux sur la psychothérapie institutionnelle, Saint-Alban, années 1940-1960
²Winnicott, D. W., De la pédiatrie à la psychanalyse, 1969



Prendre soin des patient.e.s avec disponibilité, créativité et engagement

Professeur Philippe Rey-Bellet Directeur médical
Marina Kreis Directrice des soins

De l'attention portée au climat institutionnel

L'année 2025 aura été une année pivot, avec le départ à la retraite du Médecin chef de service, Alejandro Rojas-Urrego et la reprise de la chefferie par Dre Afroditi Georgoulia. Pour autant, au-delà des changements propres à l'organisation hiérarchique, c'est tout un travail au sein de la clinique qui s'est opéré durant l'année 2025. Entre introduction de l'Équithérapie, Hypnose et évolution de la consultation, les derniers mois ont été riches en mutations.

L'équithérapie est une méthode de soin utilisée dans un cadre thérapeutique pour accompagner des personnes en difficultés psychiques, physiques ou sociales.

Le projet a débuté en juin 2025 dans l'Unité hospitalière pédopsychiatrique Mistral. Les adolescents sont accompagnés deux fois par mois dans une écurie près de la Fondation où ont lieu deux séances collectives d'équithérapie d'1h30 avec un maximum de 4 patients. Il y a également la possibilité de bénéficier de séances individuelles.

Ces séances sont réalisées par une infirmière de l'unité formée à la médiation équine et avec un second soignant de l'unité. Cet espace permet aux jeunes de pouvoir expérimenter des situations qui font écho à leur vie et ainsi se voir offrir l'opportunité de travailler sur leurs difficultés sans être critiqué, ni jugé.

Après 9 mois de pratique nous pouvons déjà constater que cette activité amène une grande plus-value sur le plan thérapeutique, mais aussi dans l'observation et l'évaluation de nos patients.

Le projet futur est de pouvoir développer l'activité sur le plan institutionnel, notamment dans les différents services hospitaliers, et également en ambulatoire.



Nous encourageons nos patients à poursuivre le travail entre les séances

Dre Afroditi Georgoulia Médecin cheffe de service
Manuela Chatagny Infirmière cheffe de service

HYPNOSE: L'IMPORTANCE DU SAFE PLACE

Les indications de l'hypnose sont variées. Par exemple : angoisse ou anxiété, confiance en soi ou encore gestion des émotions. Aucune contre-indication formelle n'est à noter, cependant, une vigilance particulière sera accordée aux patients en décompensation psychotique ou atteints de troubles dépressifs sévères. Les indications thérapeutiques sont discutées et validées lors des colloques d'équipe, les propositions pouvant émaner de l'ensemble des professionnels de l'unité. Une fois l'indication posée, la famille est informée afin d'éviter toute fausse croyance et de valider le projet de soin. Cette information peut être donnée par tout soignant de l'unité lors d'un moment informel ou lors d'un entretien de famille. Le patient est également informé et doit donner son accord. La durée des séances est environ une heure au sein de la salle de soins et le nombre est déterminé au cas par cas.

Une séance habituelle comprend tout d'abord le rappel des indications ayant motivé la séance. Un entretien est ensuite mené afin d'obtenir des éléments importants pour faciliter l'induction hypnotique et la guidance durant la séance. Julien Hierle, spécialisé en hypnothérapie définit ensuite avec le patient l'objectif de la séance qui peut être différent de l'indication initialement envisagée par l'équipe interdisciplinaire. Il doit avant tout correspondre aux besoins du patient. La séance d'hypnose commence systématiquement par une induction hypnotique. Celle-ci peut être réalisée selon différentes méthodes, mobilisant divers sens. Le choix de la méthode dépend des échanges préalables avec le patient. Une fois l'induction réalisée, le patient est accompagné dans la recherche de sa « safe place ». Par *Safe place*, on entend un espace mental sécurisé et apaisant que le patient imagine ou construit lors d'une séance d'hypnose. Ce lieu, réel ou fictif, lui permet de se sentir en sécurité et de favoriser la détente, servant ainsi de point d'ancrage pour le travail thérapeutique.

Une fois cette première étape atteinte, il est guidé dans l'exploration de ses ressources afin de répondre à l'objectif fixé en début de séance.

Enfin, des suggestions post-hypnotiques sont proposées afin que le patient puisse repartir avec un élément de la séance qu'il pourra réutiliser quand il en ressentira le besoin. Des exercices d'auto-hypnose lui seront également proposés pour qu'il puisse prolonger ce travail entre et après les séances. Les séances visent à fournir aux patients des outils pour travailler ses objectifs, sans que les informations qu'il partage durant la séance ne soient analysées ou interprétées.

EVOLUTION DE LA CONSULTATION

La consultation ambulatoire du SPPEA rencontre une activité croissante tant concernant le nombre des demandes que la complexité des situations, notamment avec des prises en charge plus complexes sur le plan psychosocial, nécessitant un travail de réseau avec les partenaires.

En 2025, un groupe de travail s'est constitué au sein de la consultation dans un premier temps et avec des liens avec la liaison et l'unité hospitalière dans un deuxième temps afin de réajuster le dispositif de l'urgence crise aux exigences de la clinique et aux demandes croissantes. Le groupe de travail est toujours en cours. Un accent important a été donné au développement de l'interdisciplinarité, notamment avec la nomination de l'ICUS de l'ambulatoire et de la liaison et son entrée en fonction en septembre 2025, et l'augmentation des effectifs à l'EMEA et l'engagement de deux infirmiers au sein de l'équipe de liaison.

TEMPS FORTS

Janvier

Départ à la retraite de la Dre Angeles Pérez-Fuster, Médecin cheffe de service adjointe, l'occasion de proposer une Journée scientifique sur le thème «Approche groupale- Implications dans la dynamique d'une consultation publique de pédopsychiatrie» avec la Dre Elena Pérez Crim en invitée

Février - Mars

Entrée en fonction du nouveau médecin adjoint de l'urgence-crise et liaison externe, Dre Nadia Bouatay et de la nouvelle médecin adjointe de l'ambulatoire, Dre Carolin Janetscheck

Avril

Départ à la retraite de Dr Alejandro Rojas-Urrego, Médecin Chef de service avec une Journée scientifique sur le thème «La pédopsychiatrie: questions pour demain», qui a réuni la Professeure Catherine Chabert, Professeur Maurice Corcos, Professeur Bernard Golse et M. Jean-François Simoneau

Mai

Entrée en fonction de la nouvelle Médecin Chef de Service, Dre Afroditi Georgoulia et étayage de la liaison, avec notamment l'entrée en fonction d'une médecin cadre pour l'activité de liaison

Juin

Mise en place d'un groupe de travail pour la réorganisation de l'ambulatoire et dispositif urgence-crise

Septembre

Augmentation horaire des piquets, entrée en fonction de la nouvelle ICUS ambulatoire-liaison,

Octobre

Etayage de la liaison avec création de postes infirmiers

CONSULTATIONS DE LIAISON PÉDOPSYCHIATRIQUE AU SEIN DES ÉTAGES DE L'HÔPITAL RIVIERA-CHABLAIS, VAUD-VALAIS 2024 VS 2025

NOMBRE DE PATIENTS +27%

NOMBRE DE CONSULTATIONS +34%

Introduction de nouveaux dispositifs de soins

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

Notre Centre thérapeutique de jour, situé à la Rue des Communaux à Vevey, a effectué une mutation de sa proposition de soins qui a pleinement déployé ses effets en 2025 après son lancement à la fin de l'année précédente. Cette mutation s'illustre par l'implémentation du Concept de rétablissement.

Ce concept est établi en lien avec le Groupe rétablissement proposé aux patients. Ce groupe se déroule 2 fois par année sur des sessions de 3 mois. Il réunit une bonne quinzaine de patients, avec une infirmière du CTJ, un pair praticien en santé mentale, et l'infirmier chef du service pour l'animer. Participent également les membres de l'équipe présents ce jour-là.

ACTIVITÉS HORS MURS

En guise d'introduction, on s'intéresse à l'histoire de ce mouvement, de sa définition, de ses axes, ses étapes etc. Ensuite on invite des intervenants externes chargés de nous aider à réfléchir aux différents axes du rétablissement (clinique, fonctionnel, existentiel, social, physique). Les réflexions partagées dans le groupe transforment les pratiques soignantes du CTJ. Un accent particulier est porté sur le développement des activités hors des murs, qui ouvrent les champs de rétablissement hors du champ de la psychiatrie.



Notre CTJ se déploie désormais aussi hors du lieu physique

Dr Urs Corrodi Médecin chef de service
Morgane Wirthner Infirmière cheffe de service
Michel Miazza Infirmier chef de service

La création du groupe Première foulée en est un bon exemple : deux soignantes (psychologue et infirmière) vont courir une fois par semaine avec un petit groupe de patient.e.s en vue de préparer une participation à une course populaire. Ce genre d'activité est très difficile à (re)prendre seul quand on est affecté de troubles psychiques importants.

PARTENARIATS CULTURELS

Dans cette même idée les collègues du CTJ ont organisé des sorties au théâtre, cinéma, où à travers le groupe il est possible de proposer des places à petit prix. Là encore c'est difficile de sortir dans un lieu culturel, quand on ne connaît pas les codes, et qu'on n'a pas beaucoup de moyens et d'énergie.

Un partenariat avec le service de la culture de la ville de Vevey et une artiste régionale, Charlotte Olivieri, a permis de proposer un « atelier femme » de linogravure débouchant sur une petite exposition/vernissage dans l'atelier de l'artiste qui a eu beaucoup de succès.

TEMPS FORTS

Janvier

Nomination de la Dre Domingues Viega en qualité de Médecin adjointe de notre unité Soins psychiatriques, Accueil, Urgences, Liaison, aux côtés de la Dre Mihaela-Alina Petrache

Février

Rapprochement entre l'Equipe mobile d'intervention rapide et le Dispositif mobile de psychiatrie communautaire autour du projet Programme intensif dans le milieu

Avril

Démarrage du CTJ 2.0 avec diversification des activités

Mai

Augmentation de l'activité clinique autour de la dispense d'Esketamine à l'Unité de traitement des addictions avec un nombre accru de demandes en provenance de l'extérieur

Juillet

Première visite de Ice, chien renifleur, menant à la fermeture de l'Unité hospitalière Jaman suite à une invasion par des punaises de lit

Août

La Villa des étudiants, bâtiment annexe situé sur le site de Corsier-sur-Vevey est utilisé pour des patients dans le cadre de la fermeture temporaire de lits au sein de l'Unité hospitalière Vaudaire, débouchant sur un projet d'ouverture d'une nouvelle unité hospitalière adulte

Octobre

Présentation du nouveau concept de Centre thérapeutique de jour au Congrès des hôpitaux de jour à Bourges

Novembre

Changement de gouvernance infirmière sur les unités hospitalières avec la prise de fonction de Véronique Rodrigues comme ICUS tant de Joran que de Vaudaire et nomination de la Dre Rym Bourras en qualité de Médecin adjointe, responsable de la Consultation de psychiatrie communautaire d'Aigle et de Château d'Oex

CONSULTATIONS D'URGENCE PSYCHIATRIQUE AU SEIN DE L'HÔPITAL RIVIERA-CHABLAIS, VD-VS

2024

1'597

2025

1'821

L'activité des urgences psychiatriques a connu une augmentation significative ces dernières années, passant de 1'419 consultations en 2021 à 1'821 en 2025. Au-delà de cette progression globale, les données montrent que près de la moitié des patients consultent à plusieurs reprises dans l'année, et qu'environ un quart effectue trois passages ou davantage.

Les urgences psychiatriques ne répondent ainsi pas uniquement à des situations ponctuelles, mais prennent en charge de nombreuses crises nécessitant des réévaluations successives.

Dans ce contexte, le développement d'interventions de post-urgence constitue un levier essentiel pour assurer la continuité des soins, stabiliser les situations cliniques et limiter la répétition des passages aux urgences

L'évolution globale des indicateurs confirme ainsi la forte mobilisation des professionnels de la Fondation et leur contribution essentielle à la mission de psychiatrie publique, au service des patients, de leurs proches et du réseau de soins.

DE CONSULTATIONS EN URGENCE/PATIENT

1

51%

2

24%

3

25%

Notre Centre de jour a poursuivi son rôle essentiel de maintien à domicile et de prévention des hospitalisations. Mais l'année 2025 a également été l'occasion de concevoir un nouveau concept de Centre de jour, pensé pour améliorer l'accueil et la prise en charge.

L'organisation de programmes thérapeutiques reposant sur une approche bio-psycho-sociale et sur une vision holistique, permettent d'intégrer les dimensions psychiques, cognitives, corporelles, fonctionnelles et sociales du soin.

Chaque patient bénéficie d'un accompagnement individualisé au sein d'un dispositif groupal et individuel favorisant le maintien de l'autonomie, la diminution des symptômes invalidants et la prévention de l'isolement social.

TROIS PHASES

- La prise en soins est articulée autour de trois moments:
- Evaluation initiale approfondie;
 - Stabilisation
 - Rétablissement psychosocial et intégration communautaire

L'ensemble du programme groupal s'appuie sur une approche thérapeutique diversifiée permettant à chaque patient de mobiliser ses ressources personnelles et de trouver des modalités d'expression adaptées à sa sensibilité. Les programme du matin qui correspondent à la phase 1 et 2 sont consacrés aux soins thérapeutiques groupaux et individuels, incluant groupes de parole, psychoéducation, photolangage et stimulation cognitive, prise en charge ergothérapeutique individuelle et groupale.

Les programmes de l'après-midi qui correspondent à la phase 3 privilégient la réhabilitation psychosociale à travers des activités favorisant les habiletés sociales, les interactions communautaires et la médiation corporelle. Les activités extra-muros permettent aux patients de renouer avec les espaces sociaux et culturels de la communauté.

Cette organisation vise à offrir un cadre thérapeutique contenant, structurante et adaptée aux besoins spécifiques des personnes âgées souffrant de troubles psychiques.

TRANSITION

Parallèlement à la réflexion autour de ce nouveau dispositif, la préparation du déménagement du Centre thérapeutique de jour et des équipes ambulatoires de Vevey à l' Avenue des Alpes 66, à Montreux a représenté un défi logistique et organisationnel important. Elle a nécessité anticipation, coordination et implication de l'ensemble des professionnels pour maintenir la qualité de l'accompagnement, la dignité et le bien-être des personnes âgées.

TEMPS FORTS

Mai

Engagement de la Dre Joëlle Deniant en tant que Médecin adjointe Responsable de l'Equipe mobile de la personne âgée ainsi que la liaison à la Providence et au Centre mémoire

Juin

Présentation au SIDIIEF qui s'est tenu à l'EPFL. Joana Santiago, ICUS de l'Unité hospitalière de la personne âgée Molaine et Virginie Stocco (MsC, Maître d'Enseignement Haute Ecole de Santé vaud (HESAV) ont fait une présentation intitulée *Accords thérapeutiques : travailler la posture professionnelles infirmière et la relation avec les personnes âgées par l'écoute musicale collective*

Septembre

Départ de la Dre Laura Camodeca, Médecin adjointe, Responsable de l'Equipe mobile de la personne âgée

Décembre

Départ de la Dre Anne Fetherston, Médecin adjointe, Responsable du Centre thérapeutique de jour de la personne âgée. Réorganisation de l'encadrement médical avec l'engagement des Dres Joëlle Deniant et Irena Dragotescu afin de partager les responsabilités de l'Equipe mobile de la personne âgée et du Centre thérapeutique de jour, de la consultation-liaison à l'HRC et de la participation au Centre mémoire



Nos collègues font un véritable travail d'équilibristes

Dr Mazen Almesber Médecin chef de service
Lina Tufo Andaloro Infirmière cheffe de service

PART DES PATIENTE-E-S DE NOTRE UNITÉ HOSPITALIÈRE SOUFFRANT DE TROUBLES MENTAUX ORGANIQUES, TROUBLES SYMPTOMATIQUES ET AUTRES AFFECTATIONS DÉGÉNÉRATIVES DU SYSTÈME NERVEUX

51%

Centre thérapeutique de jour vs Centre thérapeutique d'intégration communautaire

Service de Psychiatrie et Psychothérapie de la Personne Âgée

Les 494 collaboratrices et collaborateurs présents en 2025 ont représenté 338 EPT (équivalents temps plein). La richesse de la Fondation repose avant tout sur l’engagement de ses professionnel-le-s, dont la grande majorité œuvre directement auprès des patients: médecins, psychologues, infirmiers-ères, ASSC, assistantes sociales, ergothérapeutes et autres métiers du soin. Notre mission serait néanmoins irréalisable sans les 20% des effectifs qui exercent des fonctions de soutien indispensables au bon fonctionnement de l’institution et à la qualité de sa mission de soins. Dans cet environnement exigeant, les Relations Humaines constituent un partenaire essentiel des équipes, des cadres et de l’institution.

ÉVOLUTION DES EFFECTIFS

En 2025, l’effectif de la Fondation a évolué d’une dizaine d’EPT. Le taux de rotation global s’établit à 23.60 %, en baisse par rapport à 2024 (25.51 %) et 2023 (24.84 %). Le taux de rotation des collaborateurs en CDI atteint 14.7 %, contre 19.3 % en 2024. Cette baisse significative constitue un indicateur encourageant, laissant entrevoir une amélioration de la rétention des talents et de l’ancrage des professionnels au sein de l’institution.

SANTÉ ET ABSENCES

Le taux d’absentéisme se répartit entre 6.57 % pour des raisons de maladie, 1.16 % pour des causes d’accident et 2.41 % pour des raisons de maternité (y compris maladie sur maternité). Ces chiffres sont légèrement à la hausse, dans une tendance observée au sein de nombreux établissements de santé confrontés à une intensification des prises en charge et à la complexification des situations. La Fondation présente par ailleurs le taux de maternité le plus élevé des établissements de la FHV.



Un accent porté sur les valeurs dans la formation de nos cadres supérieur-e-s

Céline Aeby Directrice des relations humaines

Dans le cas de notre institution, outre le taux de maternité (qui serait plutôt un facteur positif) l’analyse montre qu’une part importante des absences maladie est constituée d’arrêts de longue durée, ce qui met en évidence des situations de santé nécessitant un accompagnement spécifique et individualisé.

À la Fondation, ces situations sont abordées dans une logique de responsabilité sociale et de fidélisation. Lorsqu’un collaborateur traverse une période de fragilité, l’institution privilégie l’accompagnement et la préparation de reprises progressives plutôt qu’une rupture de la relation de travail.

Cette approche, cohérente avec nos valeurs, peut influencer certains indicateurs à court terme, mais elle constitue un investissement durable en faveur des personnes et du collectif.

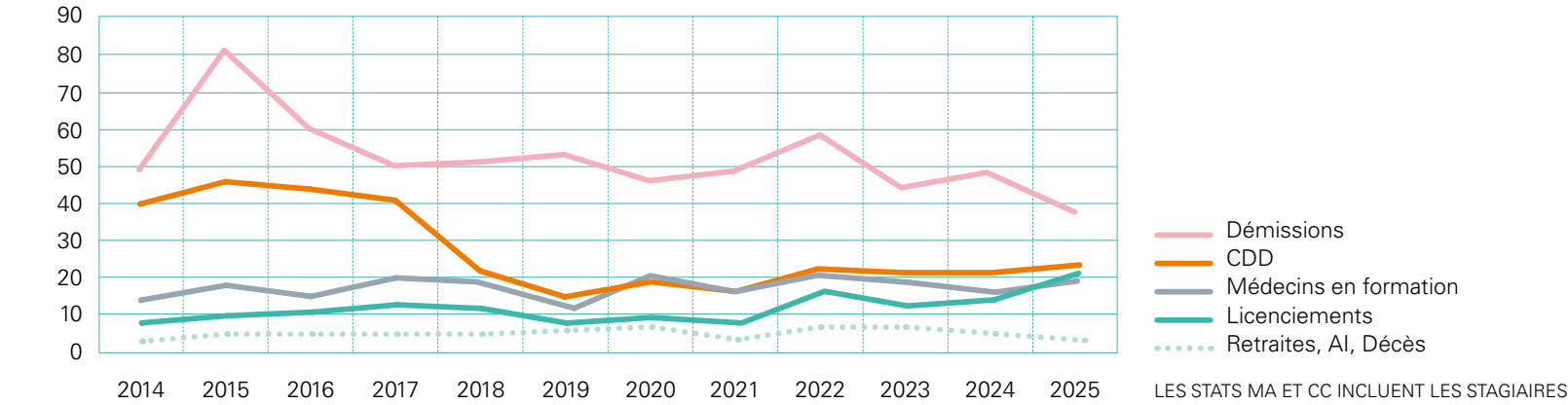
DÉVELOPPEMENTS RH

L’année 2025 a également été marquée par la mise en place d’un nouveau logiciel de recrutement, renforçant la fluidité, la transparence et la collaboration dans les processus d’engagement. Enfin, l’année a vu le départ à la retraite de M. Michel Müller et la prise de fonction de Mme Céline Aeby à la Direction des Relations Humaines.

Cette transition s’est accompagnée d’une réflexion sur l’organisation du service RH afin de renforcer la lisibilité des rôles, les synergies internes et la proximité avec le terrain.

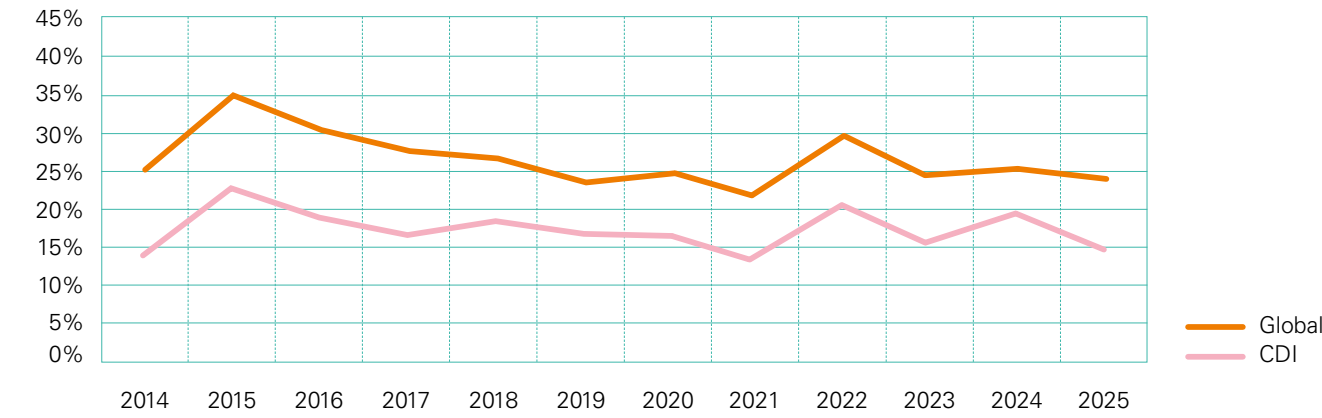
NOMBRE DE DÉPARTS – MOTIFS

Total au 31 décembre 2025



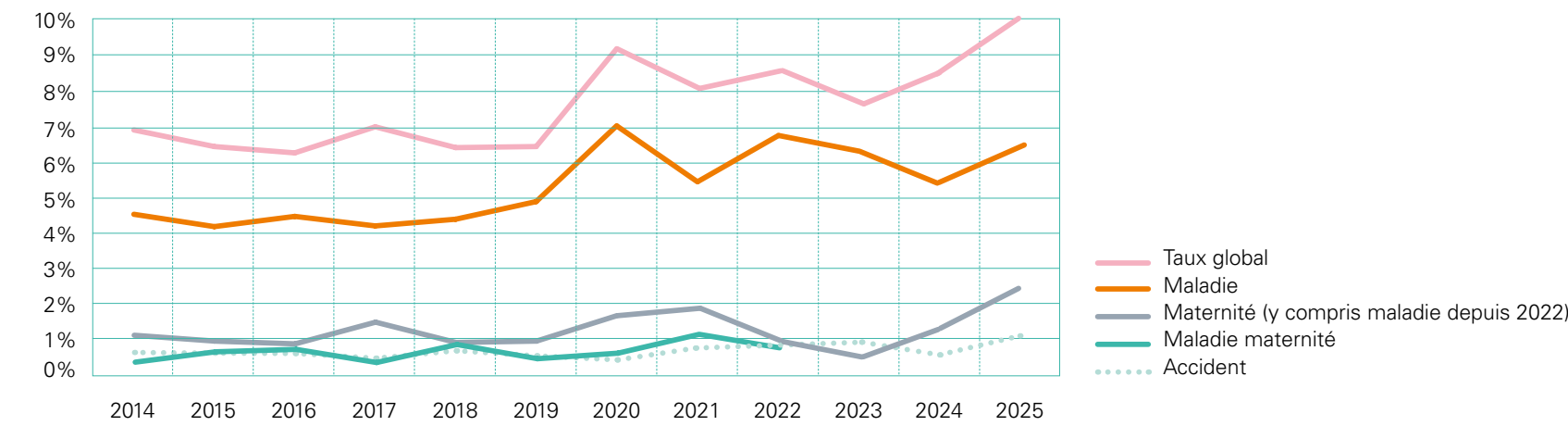
TAUX DE ROTATION

Au 31 décembre 2025



TAUX D'ABSENCES

Total au 31 décembre 2025





Se reconnecter à
ses ressources à
travers l'activité
physique

L'année 2025 a vu deux journées événementielles liées à deux départs à la retraite de cadres de la pédopsychiatrie. Le programme de formation est resté stable, avec un changement au niveau du cycle de conférences. En effet, à la suite du départ du Dr Alejandro Rojas-Urrego, celui-ci s'est interrompu et un processus de réflexion a été engagé.

AUTRES EVENEMENTS

Le 24 janvier, la journée scientifique pour le départ de la Dre Angeles Pérez Fuster intitulée «Approche groupale. Implications dans la dynamique d’une consultation publique de pédopsychiatrie» a rassemblé plus de 70 participants.

Le 04 avril, la journée scientifique «La pédopsychiatrie : questions pour demain» à l’occasion du départ du Dr Alejandro Rojas-Urrego a rencontré un vif succès avec près de 100 participant.e.s.

Le 18 septembre, la 1ère journée des soins pédopsychiatriques de l’association Romande des institutions psychiatriques (ARIP) a eu lieu en partenariat avec le CHUV, l’HVS, le RFSM et le CNP. Cette journée a été l’occasion de riches échanges.

Durant la formation à l’Approche psychanalytique du familial 12 participants externes ont pu se former.

La formation «Psychiatrie : les bases à connaître, la communication à adopter», dans le cadre de l’Institut de Formation du Haut-Léman, destinée au personnel non soignant en contact des personnes présentant des troubles psychiques, a démarré avec succès.

ACTIVITÉS SPÉCIFIQUES EN 2025

- 83 nouveaux collaborateurs ont bénéficié d’une journée d’accueil lors de leur prise de poste. En 2025, 9 journées ont eu lieu.
- Le Starterkit a permis de former 26 nouveaux collaborateurs impliqué.e.s dans les soins.
- Les 6 présentations du cycle de Formation continue en psychopharmacologie ont accueilli 275 participant.e.s dont 130 externes, avec une répartition de 32% en présentiel et 68% en visioconférence.
- La Fondation de Nant a accueilli 118 stagiaires dans les professions soignantes (infirmiers, ASSC, ergothérapeutes) en formation, 31 médecins stagiaires, 8 psychologues stagiaires.
- Deux apprentis ont débuté, une apprentie employée de commerce et un apprenti cuisinier.



En 2025, nous avons accueilli la 1ère Journée de l’Association Romande des institutions psychiatriques

Cécile Margueron Responsable de formation

L'année 2025 a confirmé le rôle essentiel des services transversaux dans le fonctionnement quotidien et le développement de la Fondation. Derrière chaque activité clinique se trouvent des équipes administratives, logistiques et techniques qui contribuent, souvent dans l’ombre, à garantir la continuité, la sécurité et l’efficience des prestations délivrées aux patients.

Les services rattachés à la Direction financière et administrative ont été fortement mobilisés tout au long de l’année afin d’accompagner les évolutions institutionnelles, réglementaires et organisationnelles. Qu’il s’agisse de la mise en œuvre du nouveau catalogue tarifaire TARDOC, de projets informatiques structurants, de la gestion de situations opérationnelles complexes ou encore du soutien quotidien aux équipes cliniques, l’engagement et la capacité d’adaptation des collaborateurs ont été déterminants.

L’année écoulée a également mis en évidence l’importance de la collaboration interdisciplinaire. Les projets menés n’auraient pu aboutir sans une coopération étroite entre les services administratifs, techniques et soignants, dans un objectif commun : garantir une prise en charge de qualité tout en assurant la pérennité et le bon fonctionnement de l’institution.

Je tiens à remercier chaleureusement l’ensemble des équipes pour leur professionnalisme, leur flexibilité et leur implication quotidienne au service de la Fondation.



Cette année a démontré qu’une collaboration interdisciplinaire est gage de succès.

Fabrice Marclay Directeur financier et administratif

TEMPS FORTS

Service du système d’information

- Adaptation RIA au TARDOC
- Migration des applications et de la centrale téléphonique
- Renouvellement du parc d’imprimantes
- Déploiement d’une application de commande des repas

Service de l’intendance

- Gestion d’une situation de crise liée à des nuisibles
- Coordination du traitement du linge et des interventions préventives
- Maintenance des prestations logistiques sur l’ensemble des sites

Secrétariats médicaux

- Respect des délais pour les lettres de sortie
- Gestion des déménagements et réorganisations
- Important travail d’archivage documentaire / 7 tonnes d’archives traitées

Service de la facturation

- Mise en œuvre du catalogue tarifaire TARDOC
- Harmonisation des pratiques de facturation
- Formation des équipes administratives et cliniques

Service du contrôle de gestion

- Obtention de la certification REKOLE
- Déploiement d’outils de suivi des coûts et des EPT
- Mise en place d’un nouvel outil de prévision de trésorerie

En 2025, notre Fondation a poursuivi avec détermination ses efforts en faveur d’un équilibre financier durable, dans un contexte marqué par une réduction des financements liée à la situation budgétaire du canton. Malgré ces contraintes, nous avons su relever le défi de maintenir l’ensemble de nos dispositifs de soins, tout en préservant la qualité de l’accompagnement proposé aux patients.

La dynamique engagée autour de la saisie des prestations ambulatoires s’est confirmée. Les actions menées ces dernières années, notamment dans le cadre du projet « Équilibre », ont permis d’ancrer durablement les bonnes pratiques au sein des équipes. Cette évolution s’est traduite par une amélioration continue de la qualité et de l’exhaustivité de la facturation, contribuant positivement à nos résultats.

Dans le même temps, la Fondation a poursuivi ses efforts en matière de documentation de l’activité, en optimisant ses processus et en renforçant le pilotage opérationnel. Ces améliorations ont permis de compenser en partie les effets de la contraction des financements et de consolider notre trajectoire financière.

Par ailleurs, nous observons une progression des prises en charge complexes, reflet de l’évolution des besoins de la population et de l’engagement constant de nos professionnels. Cette réalité renforce la nécessité d’adapter en continu nos organisations, afin de concilier efficience et qualité des soins.

Ainsi, dans un environnement exigeant, notre Fondation démontre sa capacité à s’adapter avec responsabilité et engagement, en conjuguant discipline budgétaire, amélioration de ses résultats et maintien d’un haut niveau de qualité des prestations au service de la population.

Les perspectives pour 2026 s’annoncent encourageantes, avec une probabilité élevée de retour à des résultats positifs, témoignant des efforts soutenus et de la solidité des actions engagées.

Enfin, je tiens à remercier l’ensemble des équipes, tant les professionnels de terrain que les services administratifs, pour leur engagement, leur rigueur et la qualité des contributions apportées au quotidien, qui donnent pleinement sens à notre action collective.



Nous avons su avancer avec exigence et responsabilité, au service de la population de l’Est vaudois.

Fabrice Marclay Directeur financier et administratif

BILAN AU 31 DÉCEMBRE 2025		
ACTIF CHF	2025	2024
ACTIF CIRCULANT		
Trésorerie	293'152	716'124
Créances résultant de la vente de biens et de prestations de service	6'959'436	5'622'145
Autres créances à court terme	50'018	100'018
Stocks et en cours de facturation	3'438'877	3'692'217
Actifs de régularisation	370'636	894'780
TOTAL DE L'ACTIF CIRCULANT	11'112'119	11'025'284
ACTIF IMMOBILISÉ		
Immobilisations financières	1'000	1'000
Immobilisations corporelles	19'735'549	20'477'103
TOTAL DE L'ACTIF IMMOBILISÉ	19'736'549	20'478'103
TOTAL DE L'ACTIF	30'848'667	31'503'387

BILAN AU 31 DÉCEMBRE 2025		
PASSIF		
CHF		
CAPITAUX ÉTRANGERS	2025	2024
Dettes résultant de l'achat de biens et de prestations de service	2'468'817	3'005'730
Dettes à court terme portant intérêts	3'021'482	2'521'010
Autres dettes à court terme	115'374	202'041
Passifs de régularisation	1'171'821	1'324'515
Provision	25'000	25'000
CAPITAUX ÉTRANGERS À COURT TERME	6'802'494	7'078'296
Dettes à long terme portant intérêt	12'324'372	12'845'853
Autres dettes à long terme	1'909'063	1'686'818
Fonds étrangers à long terme affectés	0	0
Capitaux étrangers à long terme	14'233'435	14'532'671
TOTAL DES CAPITAUX ÉTRANGERS	21'035'928	21'610'967

CAPITAUX PROPRES		
Capital de dotation	2'840'000	2'840'000
Perte cumulée années antérieures	-1'841'631	-1'111'553
Résultat de l'exercice	-244'566	-730'078
Fonds affectés	9'058'938	8'894'050
TOTAL DES CAPITAUX PROPRES	9'812'739	9'892'419
TOTAL DU PASSIF	30'848'667	31'503'386

COMPTE DE RESULTAT DES EXERCICES	2025	2024
CHF		
Produits nets des ventes de biens et de prestations de services	52'781'307	51'498'753
Charges d'exploitation	-53'028'399	-52'346'002
RÉSULTAT AVANT COMPTE D'INVESTISSEMENT	-247'092	-847'249

COMPTE D'INVESTISSEMENTS		
Produits d'investissements	2'689'163	2'406'038
Amortissements	-1'267'736	-1'276'906
Charges d'investissement	-1'256'539	-1'024'512
Variation nette sur fonds	-164'888	-100'649
Résultat compte d'investissements	0	3'971
RESULTAT D'EXPLOITATION	-247'092	-843'278

CHARGES ET PRODUITS HORS EXPLOITATION		
RÉSULTAT HORS EXPLOITATION	2'525	113'200
RESULTAT D'EXERCICE	-244'566	-730'078

TABLEAU DE FLUX DE TRÉSORERIE CHF	2025	2024
RÉSULTAT DE L'EXERCICE	-244'566	-730'078
Variation des fonds affectés	319'027	-660'430
Variation provisions	191'465	-46'127
Plus et moins value sur immobilisations financières	-	-
Amortissements	1'267'736	1'276'906
Autres produits non monétaires- revalorisation REKOLE	-18'507	10'581
MARGE D'AUTOFINANCEMENT	1'515'154	-149'066
Variation des créances résultant de livraisons et de prestations	-1'528'755	466'993
Variation des autres créances à court terme	50'000	-97'270
Variation des stocks et en cours de facturation	253'340	-832'301
Variation des actifs de régularisation	524'145	-341'463
Variation des dettes résultant de livraisons et de prestations	-536'914	521'013
Variation des autres dettes	-18'561	603'939
Variation des passifs de régularisation	-152'694	-7'865
Amortissement/réévaluation de l'actif immobilisé	-	-
VARIATION DES BESOINS EN FONDS DE ROULEMENT	-1'409'438	313'048
FLUX DE TRÉSORERIE D'EXPLOITATION	105'716	163'982
Paie­ments provenant de désinvestissements (vente) immobiliers	-	0
Versements pour investissements immobiliers	-95'528	-34'603
Versements pour investissements mobiliers	-412'150	-169'329
FLUX DE TRÉSORERIE D'INVESTISSEMENTS	-507'678	-203'132
Renouvellement d'emprunts	500'000	2'000'000
Remboursement d'emprunts	-521'010	-466'990
FLUX DE TRÉSORERIE DE FINANCEMENT	-21'010	1'533'010
FLUX NET DE TRÉSORERIE	-422'972	1'493'860
Trésorerie au 31.12.	293'152	716'124
Trésorerie au 01.01	716'124	-777'736
VARIATION NETTE DE TRÉSORERIE*	-422'972	1'493'860

* Trésorerie active moins dettes bancaires à court terme

Fidag

FRIBOURG | GENÈVE | JURA | VALAIS | VAUD

Rapport de l'organe de révision sur l'audit des comptes annuels au conseil de fondation de Fondation de Nant, à Corsier-sur-Vevvey

Opinion d'audit

Nous avons effectué l'audit des comptes annuels de Fondation de Nant, comprenant le bilan au 31 décembre 2025, le compte de résultat, le tableau de variation des fonds propres et le tableau de flux de trésorerie pour l'exercice clos à cette date, ainsi que l'annexe, y compris un résumé des principales méthodes comptables.

Selon notre appréciation, les comptes annuels ci-joints donnent, dans tous leurs aspects significatifs, une image fidèle du patrimoine et de la situation financière de la fondation, ainsi que de ses résultats et de ses flux de trésorerie pour l'exercice clos à cette date conformément aux Swiss GAAP RPC et sont conformes à la loi suisse.

Fondement de l'opinion d'audit

Nous avons effectué notre audit conformément à la loi suisse et aux Normes suisses d'audit des états financiers (NA-CH). Les responsabilités qui nous incombent en vertu de ces dispositions et de ces normes sont plus amplement décrites dans la section « Responsabilités de l'organe de révision relatives à l'audit des comptes annuels » de notre rapport. Nous sommes indépendants de la fondation, conformément aux dispositions légales suisses et aux exigences de la profession, et avons satisfait aux autres obligations éthiques professionnelles qui nous incombent dans le respect de ces exigences.

Nous estimons que les éléments probants recueillis sont suffisants et appropriés pour fonder notre opinion d'audit.

Responsabilités du conseil de fondation relatives aux comptes annuels

Le conseil de fondation est responsable de l'établissement des comptes annuels, lesquels donnent une image fidèle conformément aux Swiss GAAP RPC, aux dispositions légales et aux statuts. Il est en outre responsable des contrôles internes qu'il juge nécessaires pour permettre l'établissement de comptes annuels ne comportant pas d'anomalies significatives, que celles-ci proviennent de fraudes ou résultent d'erreurs. Lors de l'établissement des comptes annuels, le conseil de fondation est responsable d'évaluer la capacité de la fondation à poursuivre l'exploitation de l'activité. Il a en outre la responsabilité de présenter, cas échéant, les éléments en rapport avec la capacité de la fondation à poursuivre ses activités et d'établir les comptes annuels sur la base de la continuité de l'exploitation, sauf si le conseil de fondation a l'intention de liquider la fondation ou de cesser l'activité, ou s'il n'existe aucune autre solution alternative réaliste.

Responsabilités de l'organe de révision relatives à l'audit des comptes annuels

Notre objectif est d'obtenir l'assurance raisonnable que les comptes annuels pris dans leur ensemble ne comportent pas d'anomalie significative, que celle-ci provienne de fraudes ou résulte d'erreurs, et de délivrer un rapport contenant notre opinion d'audit. L'assurance raisonnable correspond à un niveau élevé d'assurance, mais ne garantit toutefois pas qu'un audit réalisé conformément à la loi suisse et aux NA-CH permettra de toujours détecter toute anomalie significative qui pourrait exister. Les anomalies peuvent provenir de fraudes ou résulter d'erreurs et elles sont considérées comme

Fi

significatives lorsqu'il est raisonnable de s'attendre à ce que, prises individuellement ou collectivement, elles puissent influencer les décisions économiques que les utilisateurs des comptes annuels prennent en se fondant sur ceux-ci.

Une plus ample description de nos responsabilités relatives à l'audit des comptes annuels est disponible sur le site Internet d'EXPERTsuisse : <http://expertsuisse.ch/fr-ch/audit-rapport-de-revision>. Cette description fait partie intégrante de notre rapport.

Rapport sur d'autres obligations légales et réglementaires

Conformément à l'art. 83b al. 3 CC en lien avec l'art. 728a, al. 1, ch. 3 CO et à la NAS-CH 890, nous attestons qu'il existe un système de contrôle interne relatif à l'établissement des comptes annuels, défini selon les prescriptions du conseil de fondation.

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

FIDAG Audit SA

Jean-Claude De Iaco
Expert-réviseur agréé
Réviseur responsable

Adeline Bild
Experte-réviseur agréée

Lausanne, le 28 mai 2026
Exemplaire numérique

Annexes : Comptes annuels

Rapport de l'Organe de Révision

A photograph of a group of people running on a grassy field. The image is taken from a low angle, focusing on the legs and feet of the runners. In the background, there are mountains and a person sitting on the grass. The text "Un cadre thérapeutique sécurisant et contenant" is overlaid on the right side of the image.

Un cadre
thérapeutique
sécurisant
et contenant

Rey-Bellet P., *Modes de présence*, Editorial, Psychothérapies, 2025/1, Vol. 45, p. 1-3

Khachouf T., *Psychological group approach for organ transplant recipients – a pilot project*, Revue médicale Suisse, 2025/Feb 12;21(905), p. 261-263

Rey-Bellet P., *Accueillir l’errance*, Editorial, Psychothérapies, 2025/3, p.153-155

Fatio S., Xhaferi S., *Soigner en unité pédopsychiatrique, limites et ouvertures*, Animation d’atelier, Journée unités hospitalières des services de psychiatrie et psychothérapie de l’enfant et de l’adolescents de Suisse romande, 11 mars 2025

Lapèze L., *Quand monsieur moche s’invite dans le chaos*, Article, Revue Santé Mentale no 297, Mai 2025

Barth J., Pollet-Villard L., *L’expertise infirmière dans le lieu de vie du patient*, Conférence, Symposium Jeri-up – Journée d’Echanges et de Rencontres Infirmières aux Urgences Psychiatriques, Paris, 23 mai 2025

Cherix-Parchet M., Valle T. P., Présentation d’une situation clinique, Congrès AEPEA, Association européenne de psychopathologie de l’enfant et de l’adolescent, Lugano, 24 mai 2025

Frambati L., Khachouf T., Lecourt S., *Early intervention in Psychiatry : a biopsychosocial Study Project*, Poster, 7th Conference of European Assertive Outreach Foundation, Copenhagen, 23-25 Juin 2025

Carnevale D., Fretz-Tongue F., Papagiannakopoulou E., Petit S., Rojas-Urrego A., *Interventions mobiles avec les migrants mineurs non accompagnés*, Revue médicale suisse 2025/21, 2 juillet 2025

Cherix Parchet M., Richard C., Streit T., Utz A., *Une nouvelle formation à la violence en psychiatrie*, Article, Soins Infirmiers no4, Août-Septembre 2025

Roulin A., Utz A., *Une posture intrapsychique infirmière interne dans la rencontre en psychiatrie : de Philoctète à Sisyphe*, Article, Revue Soins Infirmiers no83, Septembre 2025

Buhlmann M., Cherix Parchet M., MateosW., Xhaferi S., *Quel tempo pour rythmer le mouvement ? Dynamique du temps*, Animation d’atelier, Journée de l’Association romande des institutions de soins psychiatriques, 18 septembre 2025

Le Moullec D., Prud’hon R., Streit T., *Un après de réflexion clinique*, ARIP Un après-midi de réflexion clinique, Conférence, 26 septembre 2025

Vagnières J., *Entre liberté individuelle, cadre de soins, dynamique collective et culture : le vêtement comme analyseur institutionnel en hôpital de jour*, Animation atelier, Colloque du Groupement des hôpitaux de jour psychiatriques, Bourges, 10 octobre 2025
Vannod N., *L’intérêt d’un outil de gestion comportementale dans les établissements médico-sociaux (EMS) destinés aux résidents atteints d’un trouble de la personnalité* in *Sous emprise*, Poster/article, Congrès psy SGPP 2025, Bâle – Société professionnelle de spécialistes en psychiatrie et psychothérapie opérant en Suisse Poster, code article numéro 38, Bâle, 18 septembre 2025

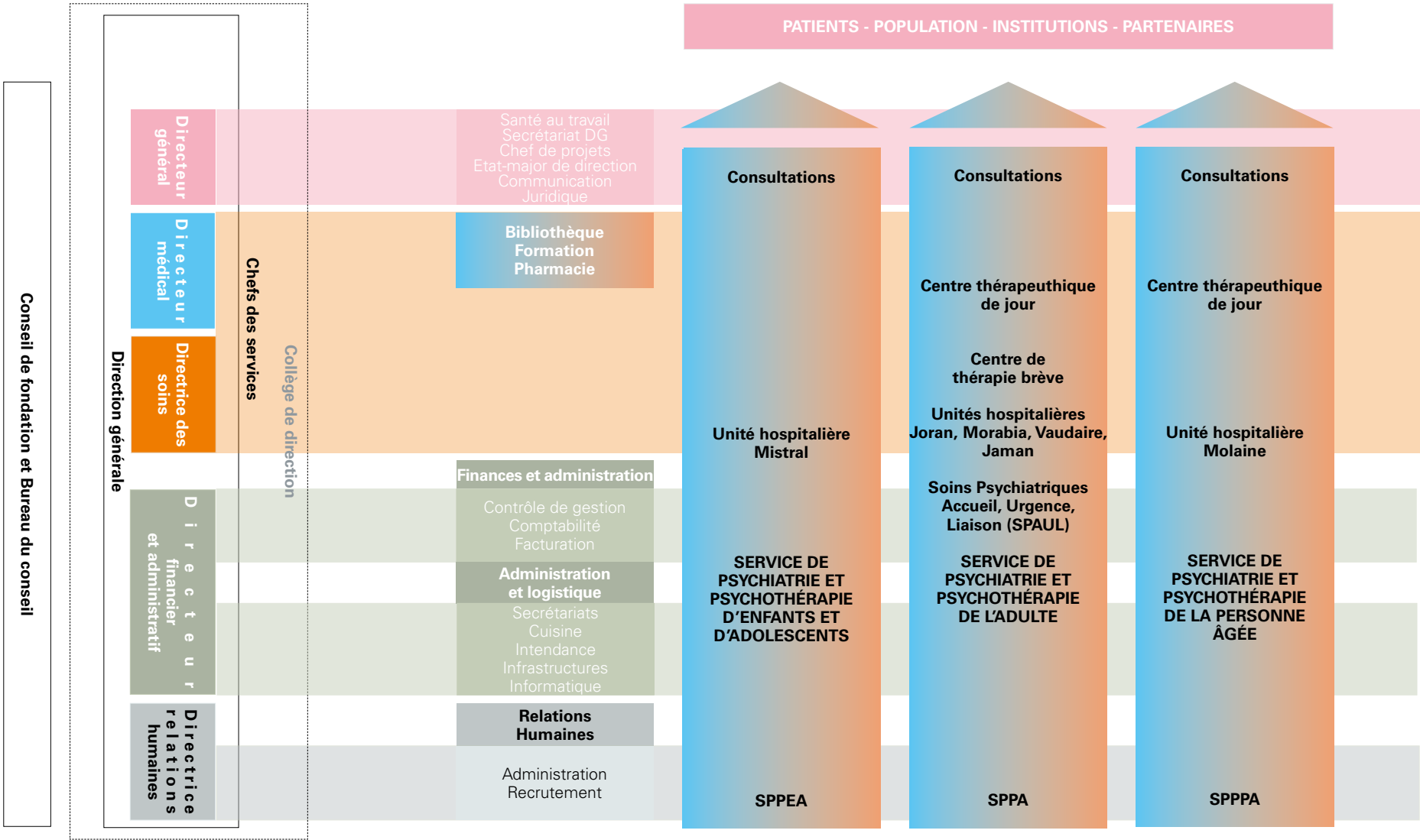
Foglia S., Trabelsi T., Uza A., *Clinique de la rencontre avec le psychodrame*, Article, Revue Santé mentale no 301, Octobre 2025

Rey-Bellet P., *L’accueil des patients dont personne ne veut...*, Conférence, Assises de la médecine romande, 26 novembre 2025

Marques L., *Et pourquoi pas une académie du rétablissement*, Article, Revue Santé mentale, Décembre 2025

Carnevale D., De Bergh K., Regal R., *L’incertitude : une posture clinique au service de la psychopathologie*, Publication, La psychiatrie de l’enfant, 2025/2, Vol 68, p. 377-386

Santiago J.,*Ateliers d’écoute musicale dans le contexte des soins en santé mentale : impact sur le bien-être subjectif, le sentiment d’appartenance et la relation patient-soignant*, Recherche, HESAV – HEMU, Haute Ecole de Santé Vaud et Haute Ecole de Musique, 2025



BUT DE LA FONDATION

La Fondation est une fondation de droit privé, dont le but est d'organiser la psychiatrie publique dans le secteur et de dispenser les soins qui en découlent, conformément à la convention conclue avec l'Etat de Vaud.

BASE JURIDIQUE

Selon les statuts du 31 juillet 2019. La Fondation est enregistrée auprès de l'Autorité de surveillance LPP et des fondations de Suisse occidentale avec le numéro 100889.

RÈGLEMENTS EN VIGUEUR

Règlement du conseil de fondation – 31.07.2019
Règlement du bureau du conseil de fondation – 30.04.2019

ORGANES DE DIRECTION

Les informations de cette page sont celles valables en date du 1^{er} juin 2025

CONSEIL DE FONDATION

Président, [M. Jean DE GAUTARD](#)
Avocat
Vice-président, [M. Claude REY](#)
Expert comptable

MEMBRES

[Mme Susanne CORNAZ](#)
Médecin
[M. Stéphane COSANDEY](#)
Directeur, Institut et Haute Ecole de la Santé La Source
[M. José IGLESIAS](#)
Directeur des soins, Hôpital Riviera Chablais, Vaud-Valais
[M. Jacques LAGET](#)
Psychiatre et psychothérapeute FMH
[M. Yvan LEUPIN](#)
Notaire
[M. Fabrice MEZINO](#)
Médecin
[M. Christian NEUKOMM](#)
Pharmacien
[M. Maurice NEYROUD](#)
Député, Vigneron à Chardonne
[M. Pascal NICOLLIER](#)
Avocat
[M. Nicolas RACINE](#)
Co-Directeur
Centre éducatif et pédagogique de Courtelary
[Mme Christine SATTIVA SPRING](#)
Avocate
[M. Vincent SCHNEEBELI](#)
Directeur des soins, DP-CHUV
[Mme Cornelia STOERI](#)
Psychologue du travail

BUREAU DU CONSEIL

Président, [M. Jean DE GAUTARD](#)
Vice-Président, [M. Claude REY](#)
[M. Nicolas RACINE](#)
[Mme Christine SATTIVA SPRING](#)

DIRECTION

[M. Sébastien MONNAY](#)
Directeur général
[Prof. Philippe REY-BELLET](#)
Directeur médical
[Mme Marina KREUS](#)
Directrice des soins
[M. Fabrice MARCLAY](#)
Directeur financier et administratif
[Mme Céline AEBY](#)
Directrice des relations humaines

DIRECTION ET
SERVICE DE GESTION
Direction, communication,
comptabilité, facturation,
relations humaines,
qualité, informatique
Site de Nant
1804 Corsier-sur-Vevey
Tél. 021 965 70 00
fondation@nant.ch

SERVICE DE PSYCHIATRIE
ET DE PSYCHOTHÉRAPIE
D'ENFANTS ET
D'ADOLESCENTS
Dr Afroditi Georgoulia
Médecin cheffe de service
Manuela Chatagny
Infirmière cheffe de service

Equipe Mobile d'Enfants
et d'Adolescents
Tél. 0800 779 779
emea@nant.ch
Dr Kilian De Bergh
Chef de clinique
Marion Bühlmann
Infirmière Cheffe
d'Unité de Soins

Consultation de
Château-d'Œx
Route des Chenolettes 4
1660 Château d'Œx
Tél. 021 965 78 70
cpea.chablais@nant.ch
Dr Carolin Janetschek
Médecin adjointe

Consultation de Rennaz
Site de Rennaz
Espace Santé Rennaz
Route des Tilles 6A
1847 Rennaz
Tél. 021 965 78 70
cpea.chablais@nant.ch
Dr Nadia Bouatay
Médecin adjointe
Dr Carolin Janetschek
Médecin adjointe

Unité Hospitalière
Psychiatrique de
l'Enfant et de
l'Adolescent Mistral
Site Hospitalier de Nant
1804 Corsier-sur-Vevey
Tél. 021 965 70 00
uh.mistral@nant.ch
Dr Dino Carnevale
Médecin adjoint
Mélanie Cherix Parchet
Infirmière Cheffe
d'Unité de Soins

SERVICE DE
PSYCHIATRIE ET
PSYCHOTHÉRAPIE
DE L'ADULTE
Dr Urs Corrodi
Médecin chef de service
Michel Miazza
Infirmier chef de service
Morgane Wirthner
Infirmière cheffe de service

Soins psychiatriques
accueil, urgence, liaison
Hôpital Riviera Chablais
Route du Vieux-Sequoia 20
1847 Rennaz
Tél. 0800 779 779
Dr Mihaela-Alina Petrache
Médecin adjointe
Dr Laura Domingues Viegas
Médecin adjointe
Odile du Pasquier
Infirmière Cheffe
d'Unité de Soins
Luca Leardini
Psychologue adjoint

Centre de Thérapie Brève
Site de Rennaz
Espace Santé Rennaz
Route des Tilles 6A
1847 Rennaz
Tél. 021 965 76 00
ctb@nant.ch
Dr Sarah Rey-Bellet
Médecin adjointe
Odile du Pasquier
Infirmière Cheffe
d'Unité de Soins
Laura Frambati
Psychologue adjointe

Hôpital Psychiatrique
Adulte
Site Hospitalier de Nant
1804 Corsier-sur-Vevey
Tél. 021 965 70 00
hopital@nant.ch
Dr Delphine Le Moullec-
Tourtier
Médecin adjointe

Unité de Joran
uh.joran@nant.ch
Véronique Rodrigues
Gomes
Infirmière Cheffe
d'Unité de Soins

Unité de Morabia
uh.morabia@nant.ch
Carole Amoroso Averous
Infirmière Cheffe d'Unité
de Soins

Unité de Vaudaire
Véronique Rodrigues
Gomes
uh.vaudaire@nant.ch

Unité Jaman
Avenue de Sully 2
1814 La Tour-de-Peilz
Tél. 021 965 77 77
uh.jaman@nant.ch
Rémy Volet
Infirmier Chef d'Unité
de Soins

Equipe de nuit
Lina Tufo Andaloro
Infirmière cheffe de service

Consultations
Centre thérapeutique
de jour
Dr Nader Attalla
Médecin adjoint
Vanessa Baier
Julien Vagnieres
Infirmier Chef
d'Unité de Soins
Justin Baudraz
Psychologue adjoint

Site de Vevey
Rue des Communaux 7
1800 Vevey
Tél. 021 965 73 00
cpc.riviera@nant.ch

Site d'Aigle
Rue Margencel 5B
1860 Aigle
Tél. 021 965 78 50
cpc.chablais@nant.ch

Site de Château d'Œx
Route des Chenolettes 4
1660 Château-d'Œx
Tél. 021 965 78 50
cpc.chablais@nant.ch

Unité de traitement
des addictions
Dispositif Cantonal
d'Indication et de
Suivi en Addictologie
(DCISA)
Avenue des Alpes 66
1820 Montreux
Tél. 021 965 76 50
uta.riviera@nant.ch
Dr Mohamed Hachaichi-
Nicolas Joost
Infirmier Chef
d'Unité de Soins

Dispositifs
communautaires
Dr Timothy Khachouf
Médecin adjoint
Vanessa Baier
Infirmière Cheffe
d'Unité de Soins
Zaina Odermatt
Psychologue adjointe
Laura Frambati
Psychologue adjointe

Dispositif de Psychiatrie
Transculturelle (DPT)
Rue des Communaux 7
1800 Vevey
Tél. 021 965 72 00
dpt@nant.ch

Dispositif Mobile
de Psychiatrie
Communautaire
(DMPC)
Fondation de Nant
Route de Nant
1804 Corsier-sur-Vevey
Tél. 021 965 70 52
dmpe@nant.ch

Dispositif de RESeau
de Soutien et
d'Orientation vers
le Travail (RESSORT)
Rue des Communaux 7
1800 Vevey
Tél. 021 965 75 50
ressort@nant.ch

Programme
jeunes adultes
Tél. 021 965 72 00

SERVICE DE PSYCHIATRIE
ET PSYCHOTHÉRAPIE
DE LA PERSONNE ÂGÉE
Dr Mazen Almesber
Médecin chef de service
Lina Tufo Andaloro
Infirmière cheffe de service

Equipe Mobile de
Psychiatrie de
la Personne Âgée
021 965 72 50
empa@nant.ch
Dr Joëlle Deniant
Médecin adjointe
Lina Tufo Andaloro
Infirmière cheffe de service

Consultations
Fondation de Nant
Avenue des Alpes 66
1820 Montreux
Tél. 021 965 72 50
cppa.riviera@nant.ch
Dr Joëlle Deniant
Médecin adjointe
Lina Tufo Andaloro
Infirmière cheffe de service

Site de Rennaz
Espace Santé Rennaz
Route des Tilles 6A
1847 Rennaz
Tél. 021 965 72 50
cppa.chablais@nant.ch

Site de Château-d'Œx
Route des Chenolettes 4
1660 Château-d'Œx
Tél. 021 965 72 50
cppa.chablais@nant.ch

Centre thérapeuthique
de jour de Vevey
Fondation de Nant
Avenue des Alpes 66
1820 Montreux
Tél. 021 965 72 50
ctjpa.riviera@nant.ch
Dr Mazen Almesber
Médecin adjoint
Lina Tufo Andaloro
Infirmière cheffe de service

Unité Hospitalière
Psychiatrique
de la Personne Âgée
Site Hospitalier de Nant
1804 Corsier-sur-Vevey
Tél. 021 965 70 00
uh.molaine@nant.ch
Dr Medhi Djafar
Chef de clinique adjoint
Joana Santiago
Infirmière cheffe
d'Unité de Soins



SPPEA Service de Psychiatrie et Psychothérapie d'Enfants et d'Adolescents	SPPA Service de Psychiatrie et Psychothérapie de l'Adulte		SPPPA Service de Psychiatrie et Psychothérapie de la Personne Âgée
1 Unité Hospitalière	1 3 Unités Hospitalières	1 Dispositif mobile de psychiatrie communautaire	1 Unité Hospitalière
6 8 Consultations	2 Centre Thérapeutique de Jour (CTJ)	4 Réinsertion professionnelle (RESSORT)	4 Centre Thérapeutique de Jour (CTJ)
7 Antenne de consultation	2 7 8 Consultations de psychiatrie communautaire	2 Dispositif de Psychiatrie transculturelle (DPT)	4 Consultation de la personne âgée
6 Equipe mobile enfants et adolescents	4 Unité de traitement des addictions (UTA)	4 Dispositif cantonal d'indication et de suivi en addictologie (DCISA)	7 8 Antennes de consultation
5 6 Soins psychiatriques Accueil, Urgence, Liaison	6 Centre de Thérapie Brève		4 Equipe Mobile de la Personne Âgée
SPAUL Service Psychiatrique Accueil Urgence Liaison			
5			

Carte du secteur
Implantation géographique

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

En 2021, différents ateliers conduits par notre service des relations humaines en collaboration avec des collaboratrices et collaborateurs de nos différents services ont permis d’identifier trois valeurs dérivées de notre charte qui guident notre vision du travail.

Naturellement, il s’agit d’un travail de longue haleine dont les ramifications doivent être développées sur la durée. Pour autant, depuis 2022, le travail autour des valeurs, donne lieu à une formation lors de l’accueil des nouvelles collaboratrices et collaborateurs.

