

**unisanté**

Centre universitaire  
de médecine générale  
et santé publique · Lausanne

# Processus de Réponse à l'urgence (RAU) Région Centre

---

*14 novembre 2019*

*Dr Philippe Staeger, Unisanté*

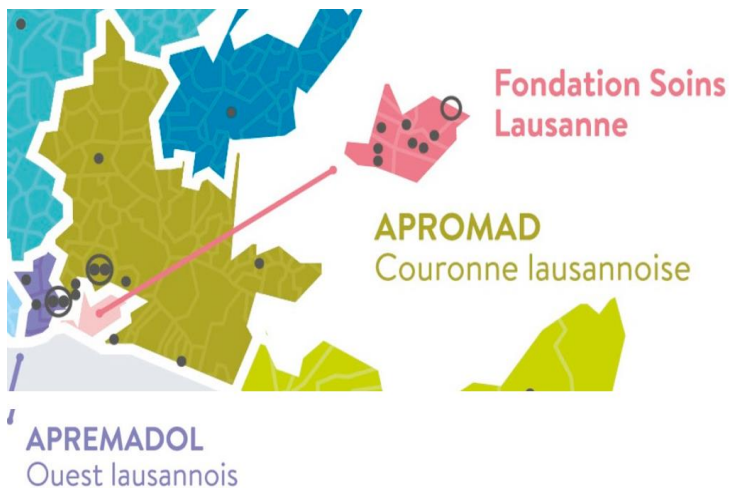
*Jean-Jacques Monachon, chef de projet pour Unisanté*

# Spécificités de la Région Centre

## Le Réseau Santé Région Lausanne



## Les Associations / Fondation d'aide & de soins à domicile



45% de la population vaudoise âgée de > 75 ans

... Sur 63 communes, dans un milieu urbain et rural

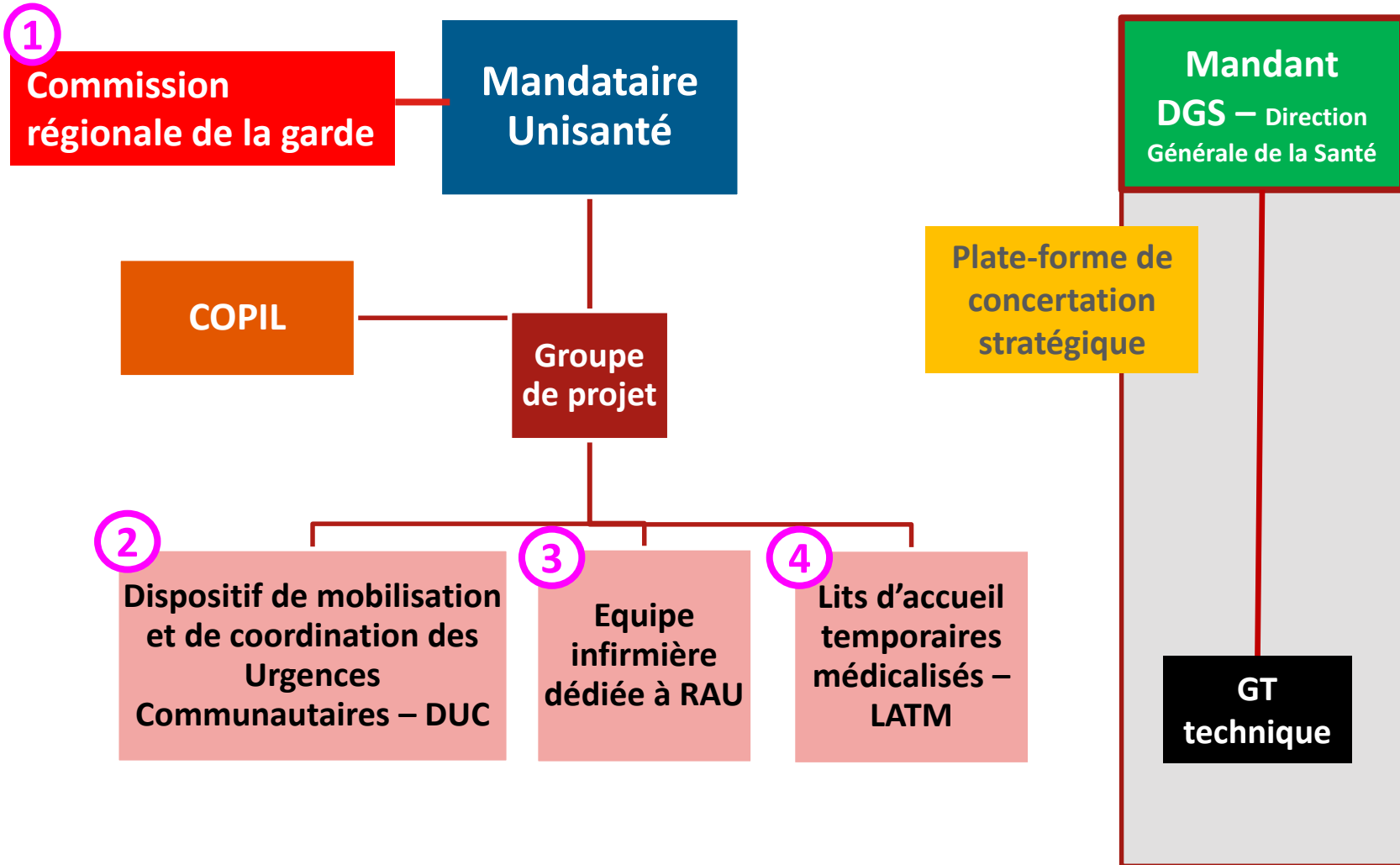
- ✓ Deux associations et une fondation d'aide et de soins à domicile gérant 20 CMS
- ✓ Un hôpital universitaire (CHUV) et son service d'urgence
- ✓ Un Centre universitaire de médecine générale et santé publique (Unisanté) orienté sur la communauté
- ✓ 2 structures de soins aigus et réadaptation (Hôp. Ophtalmique, Hôpital de Lavaux)
- ✓ 7 permanences aux horaires élargis
- ✓ 54 établissements médico-sociaux
- ✓ Plus de 800 médecins installés
- ✓ 8 équipes mobiles rattachées à différentes institutions

**unisanté**

Centre universitaire de médecine générale et santé publique • Lausanne

LIBERTÉ  
PÂTRIE  
canton de  
**vaud**

# L'organisation du projet



# 1) Garde médicale

## Commission régionale de la garde (CRG)

- A posé un modèle de défraiement des gardes de 1<sup>er</sup> recours, selon les moyens attribués par la DGS
- Validation du cahier des charges de la garde de 1<sup>er</sup> recours en cours
- Entérine les modèles de garde et les plannings
- Met à jour la question des dispenses de garde ainsi que la préparation des taxes d'exemption
- Traitement de la demande de dispense particulière(s)

## Activités

- La Commission Régionale de la Garde s'est réunie 4x en 2019
- La Commission cantonale de la garde s'est réunie 4x en 2019

**La CRG Centre a validé un formulaire de feed-back pour toute prise en charge des personnes de 75 ans &+ par la garde médicale.  
Ce feed-back permettra à Unisanté de mieux préparer l'intervention médicale dans la communauté.**

*Du concept à la mise en œuvre...*

# Concrétisation des nombreuses discussions de 2019

## Présenté en novembre 2018

- Exploration des données / profils
- Renforcement de la réponse sur le lieu de vie & des compétences
- Coordination des prestataires
- Lits d'accueil temporaires médicalisés

## Mis en place dès mars 2020

- Un dispositif PILOTE de réponse à l'urgence qui précise les besoins des 75 ans&+
- Une équipe infirmière PILOTE dédiée à la Réponse à l'urgence
- Une réponse à l'urgence et un suivi de la «crise»
- 2 lits LATM PILOTE

## 2) Projet Dispositif de mobilisation et coordination des urgences communautaires (DUC)

Exploité par la CTMG (Centrale téléphonique des médecins de garde), ce dispositif doit :

- Identifier précisément les besoins des appelants de >75 ans ou de leurs proches
- Mobiliser la/les ressource(s) nécessaires à la meilleure réponse aux situations d'urgence sur le lieu de vie des > 75 ans
- Communiquer avec les différents intervenants via un outil d'échange d'informations adapté
- Coordonner & suivre la prise en charge des patients par le dispositif pendant les jours qui suivent l'appel initial

# 2) Projet Dispositif de mobilisation et coordination des urgences communautaires (DUC)

## Résultats attendus

**Formalisation du Dispositif de mobilisation et de coordination des Urgences Communautaires**

### **Objectif de la phase pilote:**

Créer et tester un dispositif ayant la capacité de mobiliser toutes les ressources disponibles dans la réponse à l'urgence et dans le suivi des situations des 75 ans & plus de la Région Centre

## Déploiement opérationnel

Elaboration :

Avril – novembre 2019

Pilote :

mars 2020 – février 2021



# 3) Projet Equipe infirmière dédiée à la Réponse à l'urgence

## Les infirmier(e)s dédié(e)s

- Ont un profil compatible avec une activité d'urgence en réseau, en faveur d'une population âgée
- Sont détachées par les partenaires du mandataire régional (CHUV, CMS, RSRL, Unisanté)
- Sont disponibles pour la région Centre, H24 7/7
- Interviennent au domicile des patients sur demande du DUC, seules sur délégation médicale (médecin de garde, médecin traitant ou médecin Unisanté), ou en collaboration avec le médecin de garde / médecin traitant, pour évaluation, soins et orientation
- Coordonnent les interventions des ressources mobilisées, en collaboration étroite avec le DUC
- Suivent la prise en charge des patients concernés, si nécessaire, sur plusieurs jours

# 3) Projet Equipe infirmière dédiée à la Réponse à l'urgence

## Résultats attendus

**Engagement de soignants dédiés à la réponse à l'urgence pouvant intervenir seul ou en binôme avec le médecin de garde**

### Phase pilote:

- Définir, tester et évaluer une nouvelle prestation de RAU sur le lieu de vie de la population cible.

## Déploiement opérationnel

- Construction du cahier des charges : Janvier – juin 2019
- Cette équipe sera localisée avec le futur CMS 24 Grand Lausanne
- Opérationnalisation : septembre 2019 – janvier 2020
- Début du pilote: mars 2020

# Equipe dédiée RAU



## Intervention

d'urgence et évaluation  
sur le lieu de vie  
(domicile, EMS, ...) sur  
demande de:

- Médecin de garde
- Régulatrices CTMG
- Médecin traitant
- Médecin EMS
- Equipe mobile
- (Urgence CHUV)

## Orientation

Vers:

- CMS
- READOM
- BRIO (CS, LS, ...)
- Equipes mobiles
- CTR
- LATM
- Urgences
- Hospitalisation
- ...

## Coordination

- Veille sur les aspects de transition des soins
- et assure la coordination du parcours durant l'épisode d'urgence

# 4) Projet Lits d'accueil temporaires médicalisés (LATM)

## Missions

- Accueillir des patients H24, 7/7, en situation d'urgence, depuis leur domicile, lorsque le maintien à domicile n'est pas possible dans l'immédiat mais qu'il n'y a pas besoin du plateau technique ni de la surveillance d'un service d'urgence hospitalier
- Accueillir des patients depuis les services d'urgences, lorsque le retour à domicile n'est pas possible dans l'immédiat mais qu'il n'y a pas besoin d'une hospitalisation ou d'une réadaptation

## Exploitation

- Un médecin réalise une consultation initiale, puis reste à disposition en cas de besoin,
- Un-e soignant-e de l'institution hébergeante (infirmière, ASSC) assure surveillance et soins,
- Selon les besoins, des ressources complémentaires peuvent être sollicitées (physio, ergo, équipes mobiles).

## Organisation

- **La structure de court-séjour de la Fondation Clémence a été choisie pour ouvrir 2 LATM (pour la phase pilote)**

# 4) Projet Lits d'accueil temporaires médicalisés (LATM)

## Résultats attendus

### Conception projet pilote :

lits d'accueil temporaires médicalisés (LATM) dans le dispositif de RAU

### Phase pilote:

Vérifier la pertinence de disposer des LATM dans le dispositif de Réponse à l'urgence de la Région Centre et les tester

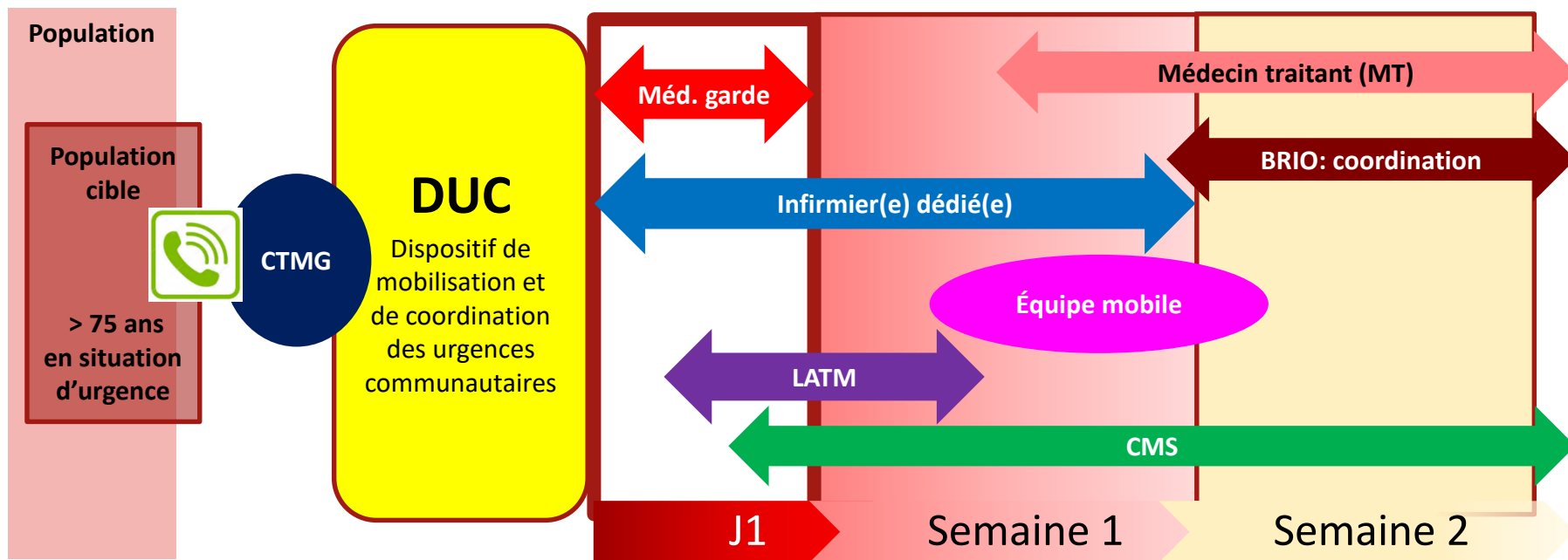
## Déploiement opérationnel

### Juillet 2019 – février 2020

- Travail en commun RSRL - Unisanté – Fondation Clémence
- Précisions quant à la responsabilité médicale.

**Dès mars 2020**, pour une durée de 12 mois

# RAU - intervention (un exemple...)



1. **CTMG déclenche le processus**
2. **L'analyse (multidimensionnelle & rapide) est faite par le DUC, parfois avec l'infirmier(e) dédié(e)**
3. **L'infirmier(e) dédié(e) intervient seule ou avec le médecin de garde, selon nécessité**
4. **L'infirmier(e) dédié(e) propose une intervention spécifique (selon des critères à établir)**
5. **Le patient est envoyé en LATM selon situation**
5. **Le CMS prend le relai pour assurer les soins nécessaires au maintien à domicile**
6. **Intervention éventuelle des équipes mobiles**
7. **Relai médical par médecin traitant**
8. **Coordination éventuelle par le BRIO**