



# OPTIMISATION DE LA RÉPONSE À L'URGENCE

Lausanne, le 1er novembre 2018

SERVICE DE LA SANTÉ PUBLIQUE



# Réponse à l'urgence dans l'Est : point de situation

Projet Rés-Urgence Santé Est Vaudois  
Colloque du 01.11.2018

P. Rubin, DG - HRC



## Enjeux et spécificités de la région (1/4)

- **Construction d'un nouveau bâtiment hospitalier à Rennaz, avec déménagement dans moins d'une année.**
- **Réorganisation profonde nécessaire : multi sites devient un seul site. Moins de lits de soins aigus sur le site de Rennaz que sur le dispositif actuel.**
  - > beaucoup de changements = charge importante pour les professionnels de la santé.
  - > mais tous les protagonistes en mouvement = état d'esprit propice à redessiner la réponse à l'urgence.



## Enjeux et spécificités de la région (2/4)

- **Hétérogénéité en termes d'offre et accès aux prestations** (Pays d'En-haut, plateau Villars-Gryon, Ormonts, Chablais, Riviera).
- **Hôpital intercantonal : tenir compte des partenaires valaisans et construire une organisation cohérente VD-VS.**



## Enjeux et spécificités de la région (3/4)

- **Comité directeur du RSHL -> mandat à Antares Consulting -> état des lieux dans la région + proposition d'actions.**
- **Tous les partenaires de l'Est vaudois ont été impliqués dans la démarche.**

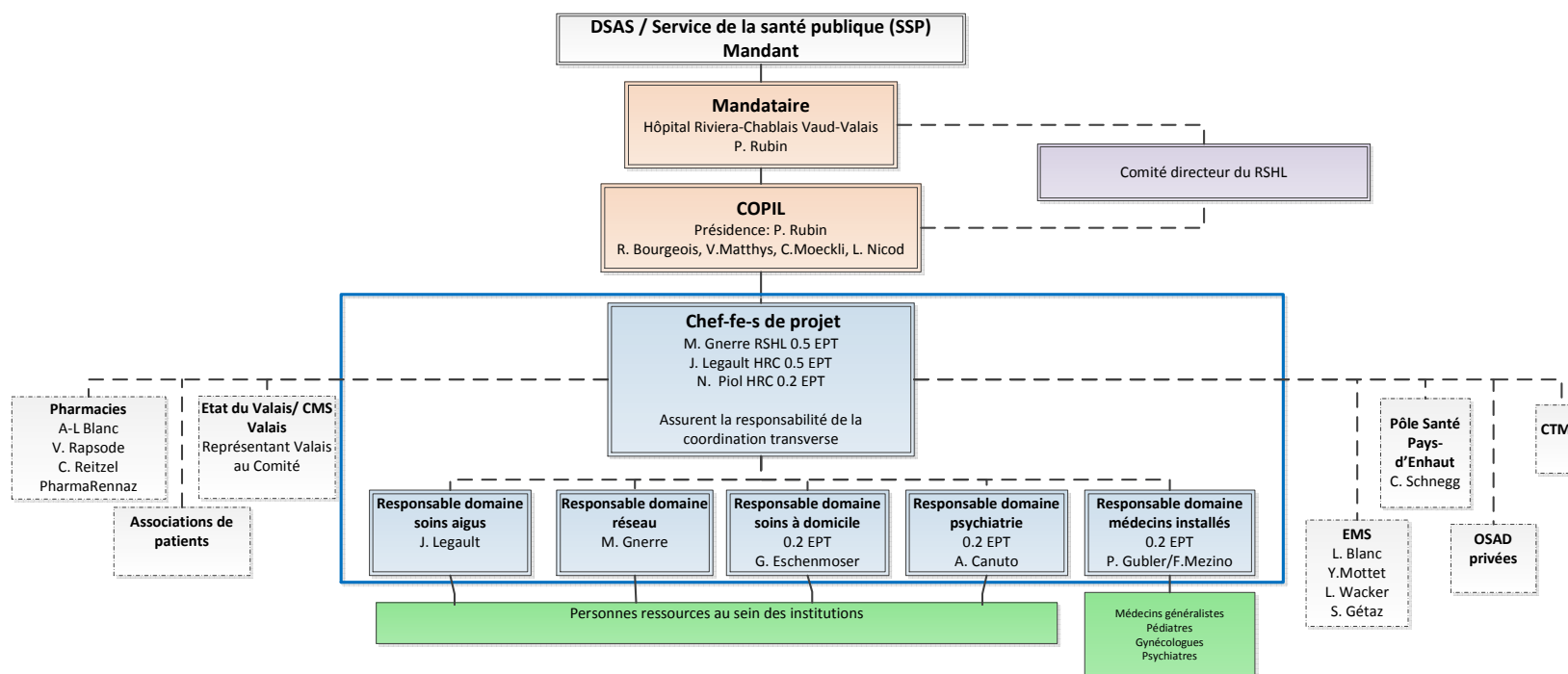


## Enjeux et spécificités de la région (4/4)

- **Existence d'une forte collaboration entre partenaires de l'est vaudois.**
- **Réflexions en cours depuis 10 ans sur les thématiques abordées par le projet «Réponse à l'urgence».**
- **Plusieurs groupes de travail, impliquant à chaque fois plusieurs partenaires.**



# Organisation des projets et implication des acteurs de la région



# Projets prioritaires pour 2019 (1/6)

## Garde médicale :

**Où** : à domicile, en EMS, en institutions/foyers

**Quoi** : évaluation, pose diagnostic et traitement. Collaboration avec équipe soignante d'intervention rapide.

**Comment** : renforcer et valoriser le travail des médecins de garde de l'est vaudois, affiner les collaborations au travers du dispositif régional Rés-Urgence.

**Pourquoi** : afin de répondre à une urgence médicale, ne nécessitant pas le plateau technique des urgences hospitalières

**Quand** : progressivement durant le 1<sup>e</sup> semestre 2019





## Projets prioritaires pour 2019 (2/6)

### **Equipe soignante mobile d'intervention rapide (somatique)**

**Où** : à domicile, en EMS, en institutions/foyers

**Quoi** : évaluation clinique infirmière, soins techniques et relationnels.

**Comment** : intervenir dans les 2h, 24h/24, sur délégation médicale (demande d'un médecin de garde ou médecin urgentiste de Rennaz).

**Pourquoi** : afin d'éviter un transport de la personne à l'hôpital ou permettre un retour sur le lieu de vie après des investigations aux urgences hospitalières.

**Quand** : 2<sup>e</sup> semestre 2019



## Projets prioritaires pour 2019 (3/6)

### **Equipe soignante mobile d'intervention rapide (psychiatrique)**

**Où** : à domicile, en EMS, en institutions/foyers

**Quoi** : Soins psychiatriques aigus (intervention de crise et accès aux soins).

**Comment** : intervenir dans les 2h, 24h/24, sur délégation médicale (demande d'un médecin de garde ou médecin aux urgences de Rennaz).

**Pourquoi** : afin d'éviter un transport de la personne à l'hôpital ou permettre un retour sur le lieu de vie après des investigations aux urgences hospitalières.

**Quand** : 2<sup>e</sup> semestre 2019



## Projets prioritaires pour 2019 (4/6)

### Réconciliation médicamenteuse

**Où** : à l'hôpital (HRC et Nant).

**Quoi** : réconciliation médicamenteuse.

**Comment** : valorisation du rôle du pharmacien clinicien dans cette étape-clé.

**Pourquoi** : afin de réduire les risques liés à la médication lors de l'entrée et de la sortie de l'hôpital.

**Quand** : 2<sup>e</sup> semestre 2019

## Projets prioritaires pour 2019 (5/6)

### Médicaments et matériel de soins

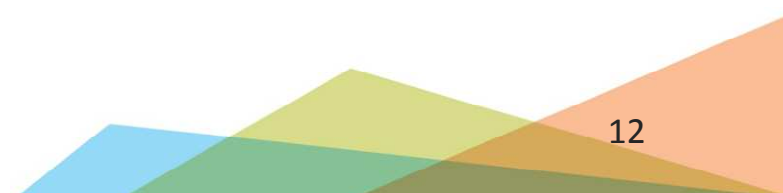
**Où** : dans la communauté.

**Quoi** : disponibilité des médicaments et du matériel de soins.

**Comment** : Favoriser la disponibilité des traitements et du matériel de soins en urgence.

**Pourquoi** : afin de permettre des prises en charge adéquates avec du matériel/médicament disponibles rapidement.

**Quand** : 2<sup>e</sup> semestre 2019



## Projets prioritaires pour 2019 (6/6)

### **Piquet soins palliatifs et diabétologie :**

**Où** : dans la communauté.

**Quoi** : intervention de soignants spécialisés dans des situations aiguës particulières.

**Comment** : assurer un soutien pour les professionnels de 1<sup>ère</sup> ligne ou les patients et leurs familles; intervention sur le lieu de vie ou conseil téléphonique.

**Pourquoi** : afin de répondre à une urgence de soins palliatifs ou diabétologie, ne nécessitant pas le plateau technique hospitalier.

**Quand** : 2<sup>e</sup> semestre 2019

## Conclusion

**2019, déménagement de l’HRC à Rennaz, un projet qui impacte toute une région.**

**Utiliser la dynamique de changement comme un atout et une opportunité pour rythmer le déploiement de projet de réponse à l’urgence avec les partenaires du RSHL.**



## Des questions ?

### Direction de projet :

- **M. Gnerre, Chargée de projet RHSL**  
melanie.gnerre@rshl.ch
- **J. Legault, Chargée de projet DSO – HRC**  
julie.legault@hopitalrivierachablais.ch
- **Dr N. Piol, Directeur médical adjoint HRC**  
nicolas.piol@hopitalrivierachablais.ch

