

**TARPSY**

**M. PIERRE-YVES MAILLARD  
CONSEILLER D'ETAT - VAUD**

# Le Canton de Vaud en chiffres

- Démographie

- Population: 767 497 en 2015, 940 000 attendus en 2040
- > de 65 ans: 121 372 en 2013, 210 000 attendus en 2040

- Décision de renforcement des soins en Psychiatrie de l'âge avancé

- Maintenir le plus longtemps possible les patients à domicile
- Limiter le déclin fonctionnel, parfois secondaire à une hospitalisation, et maintenir l'autonomie
- Retarder l'institutionnalisation et améliorer la qualité de vie à domicile

# Psychiatrie - Vaud

- Nombre de lits :420 lits sur Canton de Vaud
  - 280 Adultes
  - 102 PAA (psychiatrie de l'âge avancé)
  - 28 pédopsychiatrie
- Nombre d'hospitalisations en 2015 :
  - Adultes: 4'388 dont 62 en lits B
  - PAA : 851 dont 36 en lits B
- Durée de séjour en 2015 :
  - Adultes: 22.22 jours
  - PAA : 40.26 jours

# Projet SSP/SUPAA – renforcement des soins dans la communauté

- **Volet intrahospitalier**
- Réorganisation intra-hospitalière avec fermeture de 19 lits en 18 mois (69 lits → 60 lits au 01.07.2015 → 50 lits au 01.07.2016) avec mise en place d'un infirmier orienteur par qui toutes les demandes passent
- Redéploiement des ressources de l'équipe mobile passant de 2.5 EPT médecin et 1 EPT infirmière à 5 EPT médecin ET 4 EPT infirmières
- Travail autour du projet de soins du patient pour réduire la durée de séjour ( 47j en 2015 / 37j 2<sup>e</sup> semestre 2016)

# Projet SSP/SUPAA – renforcement des soins dans la communauté

<b>Nombre de patients hospitalisés à l'HPAA en provenance des EMS / RSRL</b>						
<b>Période</b>	<b>Nbre de lits</b>	<b>Nbre total hospitalisations</b>	<b>Hospitalisations en provenance du domicile</b>	<b>Hospitalisations en provenance des EMS RSRL</b>	<b>Hospitalisations avec mode de vie : Autre / sans info</b>	<b>Nbre de hors secteur</b>
<b>2013</b>	80	509	400	91	18	105
<b>1.7.2014-30.6.2015</b>	69	463	336	105	22	136
<b>1.7.2015-30.06.2016</b>	60	429	307	102	20	115
<b>1.07.2016-31.12.2016</b>	50	201	132	29	40	61

Attention: le projet a démarré en mai 2015 et monte en puissance....

# Projet SSP/SUPAA – renforcement des soins dans la communauté

## ➤ Volet EMS –dès le 01.05.2016

- Equipe mobile de 1<sup>ère</sup> ligne pour situation de crise, possibilité de déclencher un financement spécifique pour gestion de crise en EMS,

## ➤ Résultats :

- Baisse progressive du nb d'hospitalisations depuis les EMS
- Hausse interventions en EMS : 76 cas en 2015, contre 82 uniquement pour le 2<sup>e</sup> semestre 2016
- 17 financements déclenchés pour 2<sup>e</sup> semestre 2016

# Projet SSP/SUPAA – renforcement des soins dans la communauté

## ➤ Volet CMS – dès le 01.02.2017

- Equipe mobile de 1<sup>ère</sup> ligne pour situations de crise, renforcement des interventions des CMS, dispositif de veilles et présence à domicile par les Alz'amis, avec financement spécifique de ces prestations par le SSP

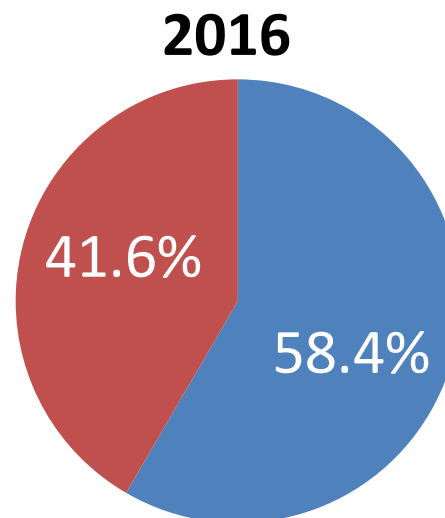
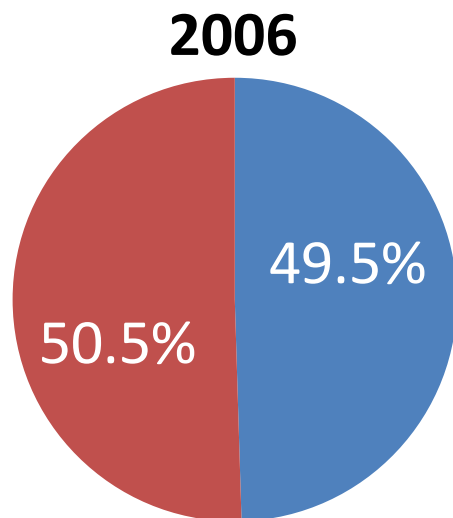
## ➤ Résultats :

- Sur 18 retours patients / 49 situations: 78% pensent qu'ils ont pu rester à domicile grâce aux soins dispensés, et 72% feront à nouveau appel à l'EMPAA si besoin
- Sur 30 retours de médecins / 49 situations: 87% se disent satisfaits, 77% ont apprécié de bénéficier de l'approche de spécialistes et 87% ont apprécié le partage de responsabilités

# POURSUITE DU VIRAGE AMBULATOIRE GLOBAL

Part des ressources consommées par les dispositifs ambulatoires/vs hospitaliers

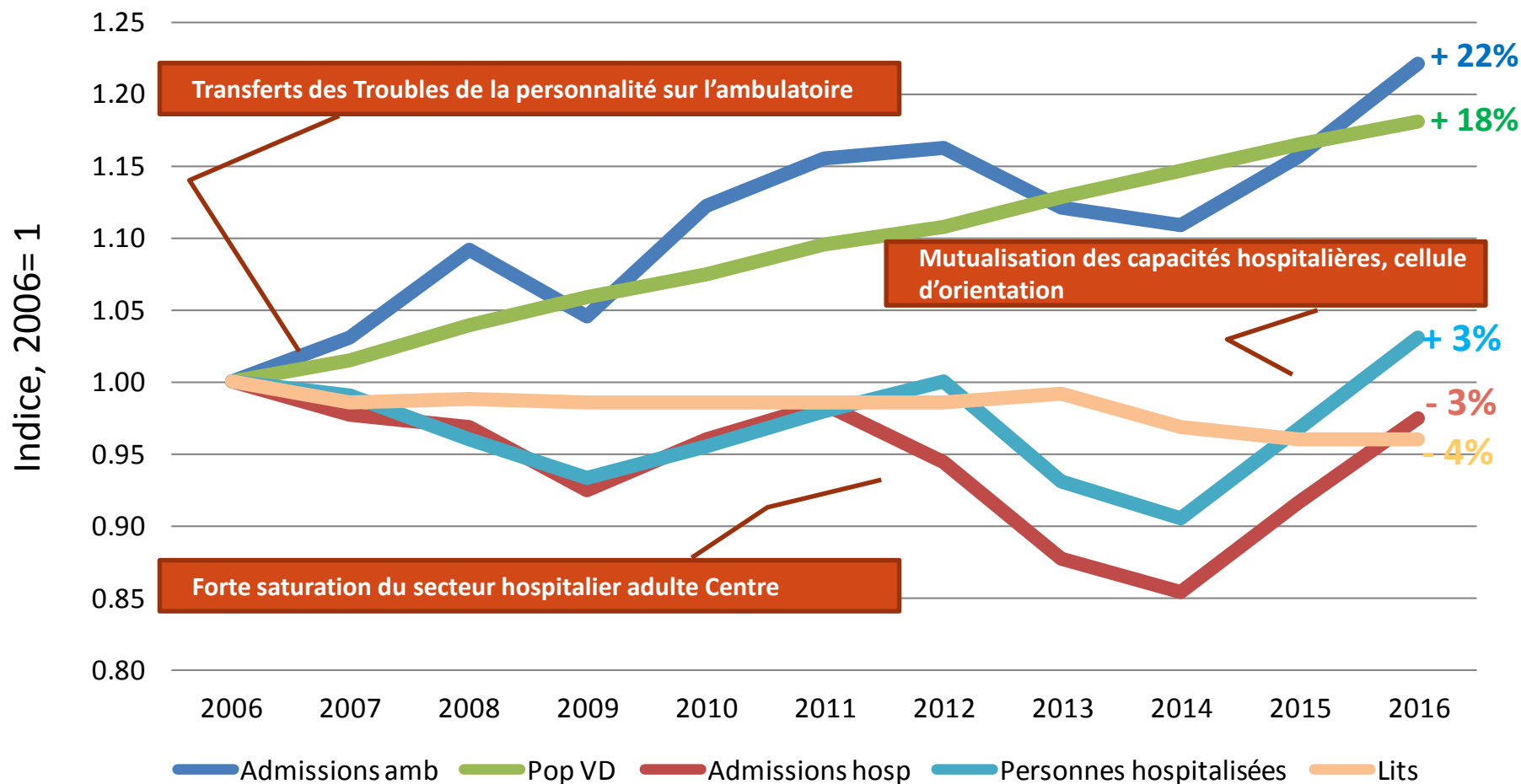
■ Hospitalier  
■ Ambulatoire



- Poursuite et renforcement du virage ambulatoire



# FAIRE FACE À L'AUGMENTATION DE LA DEMANDE



- L'augmentation de la demande (population) est absorbée par les structures ambulatoires
- Augmentation corrélative de la sévérité du *casemix* hospitalier
- Mutualisation des capacités hospitalières et recherche systématique d'alternatives à l'hospitalisation