Etablissements Hospitaliers du Nord Vaudois

Bureau Nord

Réseau Santé NORD BROYE

Pôle Régional Santé
La médecine et la pharmacie hospitalière sortent de leurs murs

Novembre 2018

Dr J. Ombelli / B. Kauz

julien.ombelli@ehnv.ch

PROBLÉMATIQUE

Médecine interne générale
Urgences
Cardiologie
Néphrologie
Immunologie
Pneumologie
Infectiologie
Gériatrie
Pédiatrie
Soins palliatifs
Soins intensifs
Chirurgie générale
Chirurgie orthopédique
Urologie
ORL
Ophtalmologie
Gynécologie
Obstétrique
Radiologie
Anesthésie
Pédopsychiatrie
Psychiatrie

Pharmacie hospitalière

Réception
Secrétariat
Administration
Finances
RH
Logistique
Intendance

Qualité
Sécurité
Statistiques
Benchmark

Service de la santé publique

POLITIQUE

PROBLÉMATIQUE

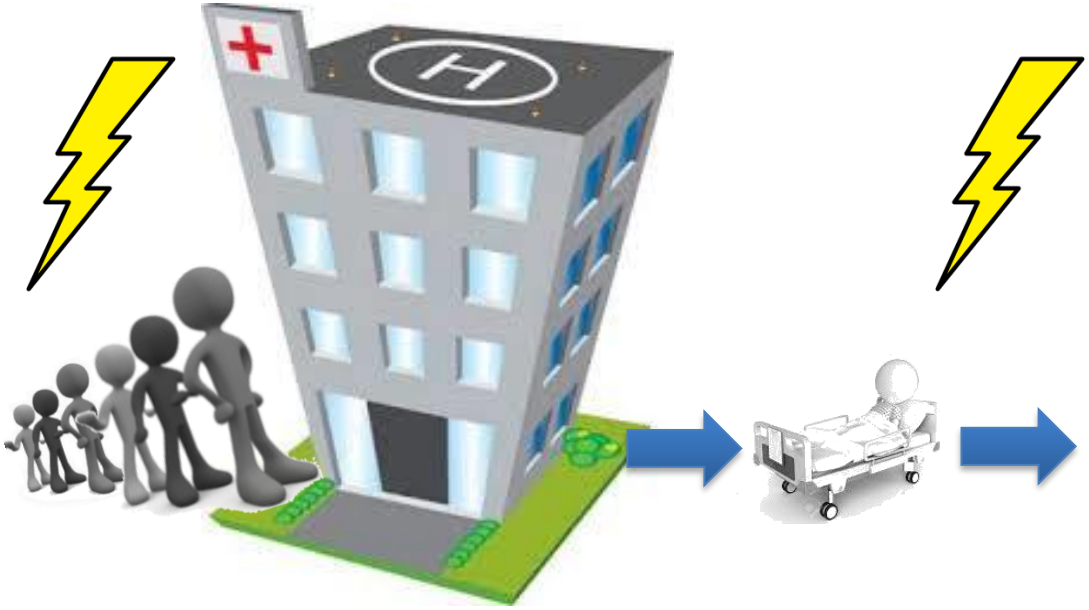
Autres partenaires/prestations santé et social

Médecin traitant

OSAD

EMS

Patients Domicile



Autres partenaires/prestations santé et social

Médecin traitant

OSAD

EMS

Patients Domicile

Statistique: démographie et coûts de la santé

Prise en charge médico-sociale et sanitaire des séniors à l'horizon 2040

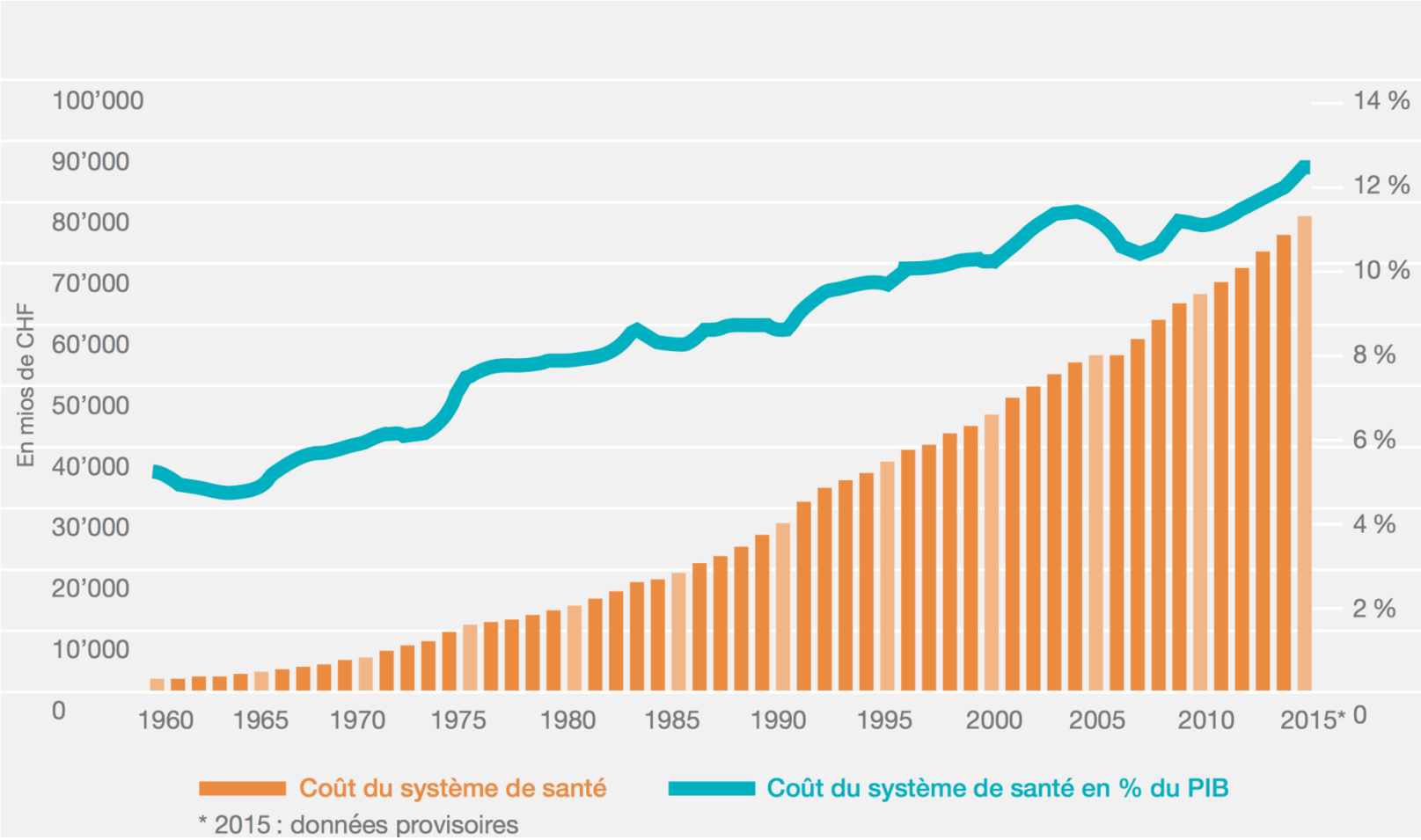
Carole Martin

Département des finances et des relations extérieures

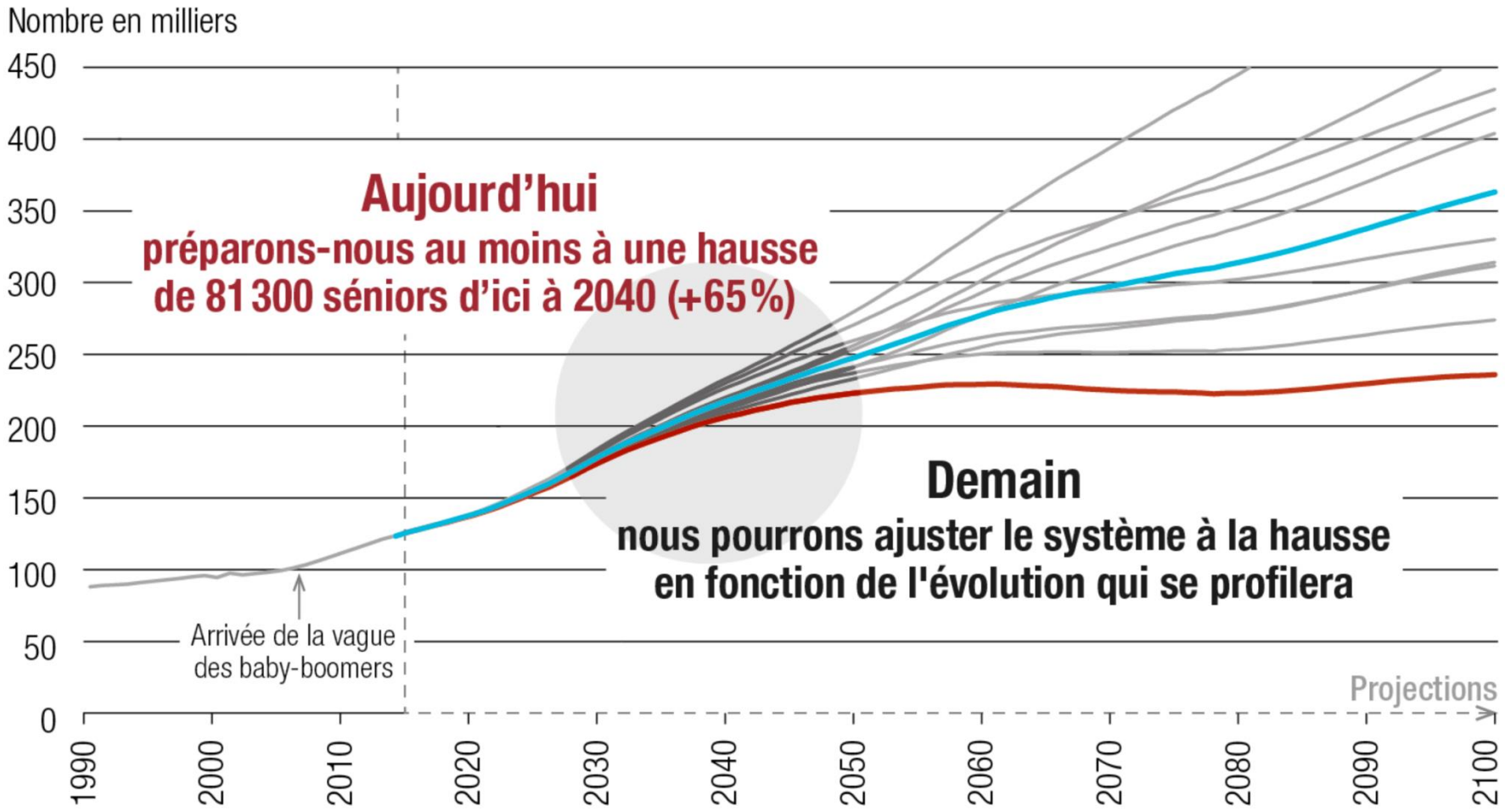
Statistique Vaud

24 mai 2018

Coûts de la santé

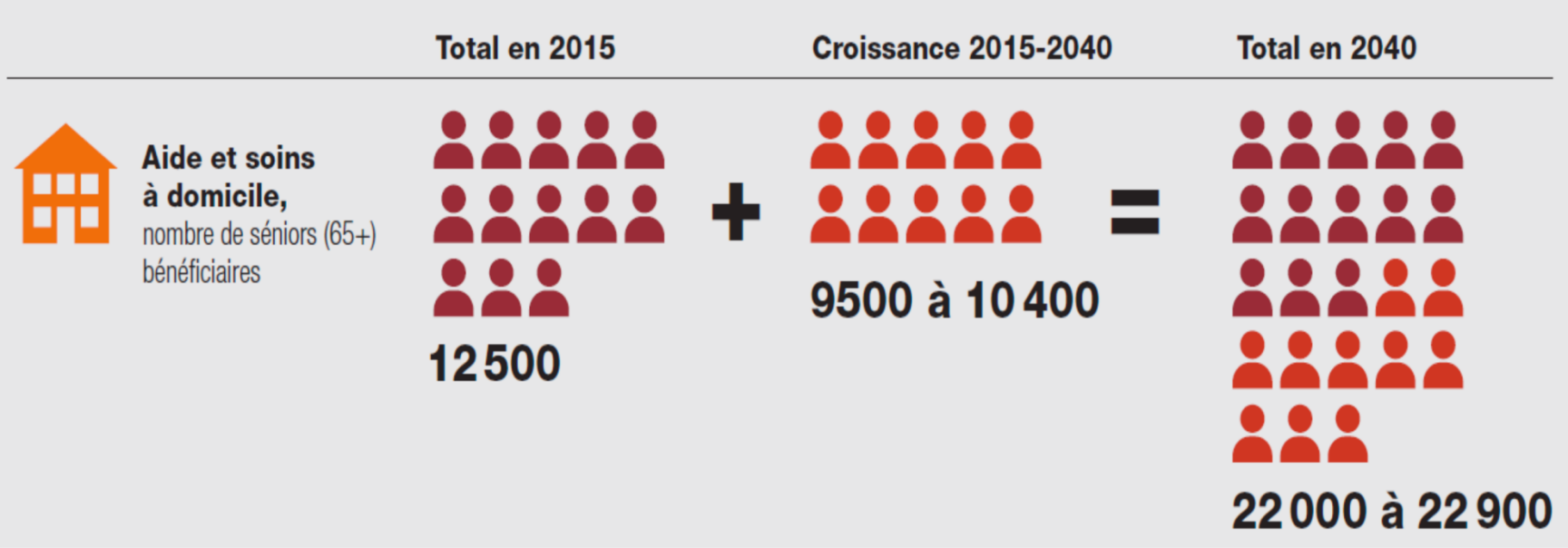


Coûts de la santé



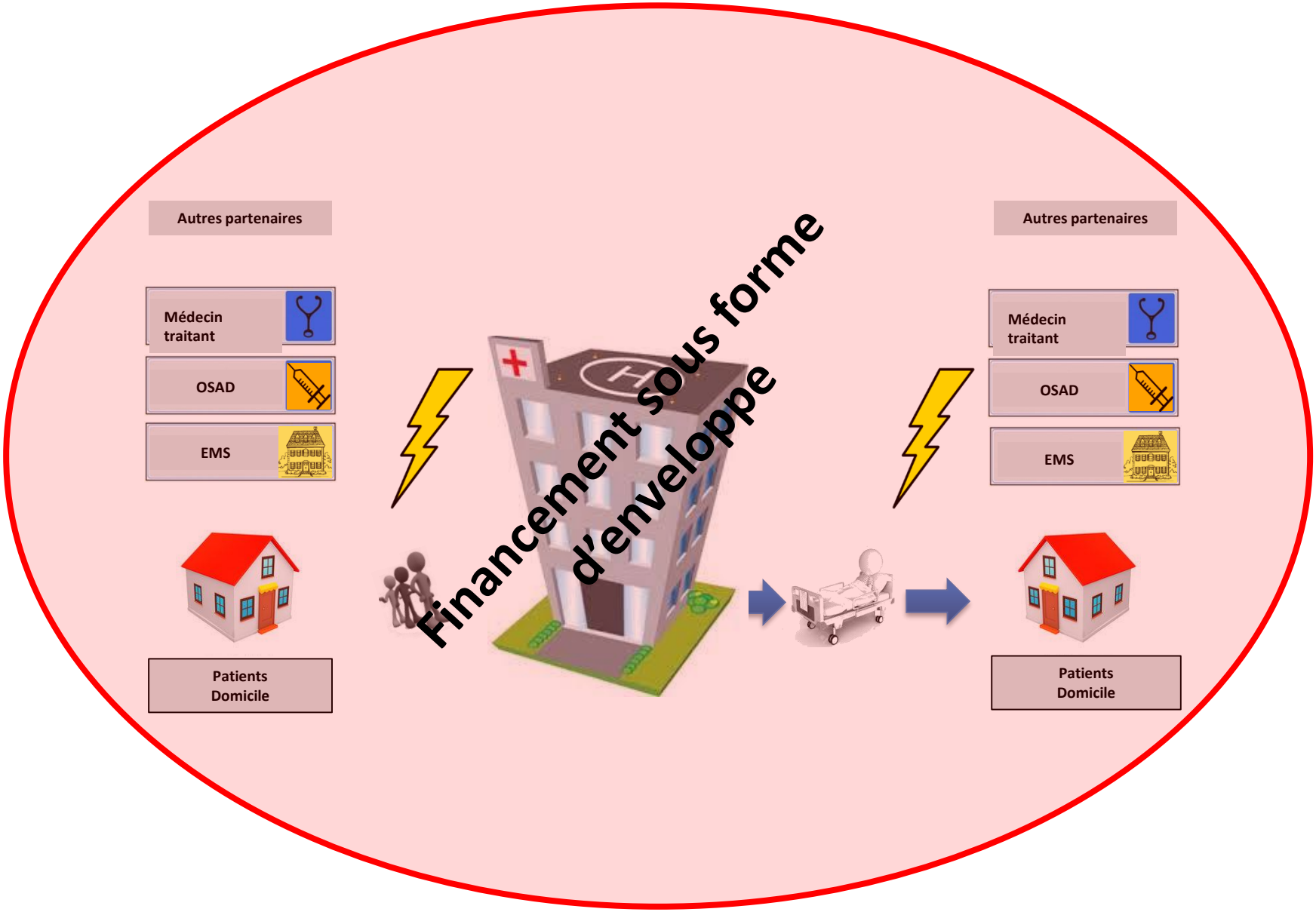
Coûts de la santé

Coûts de la santé



Coûts de la santé

PROBLÉMATIQUE



Constats résumés

- Vieillissement de la population
- Surcharge des services d'urgences
- Offres en soins inadaptées
- Difficile de proposer une alternative à une hospitalisation
- Les retours d'hospitalisation sont chaotiques
- Peu de relais en ambulatoire pendant la «crise»

Constats résumés

⇒ Itinéraires cliniques chaotique

⇒ Morcellement des prises en charge

⇒ Peu de participation de la personne et de son entourage dans sa propre prise en charge

⇒ Augmentation des coûts de la santé

Constats résumés

- A l'heure actuelle, notre système de santé ne répond pas adéquatement à l'urgence ou à la crise

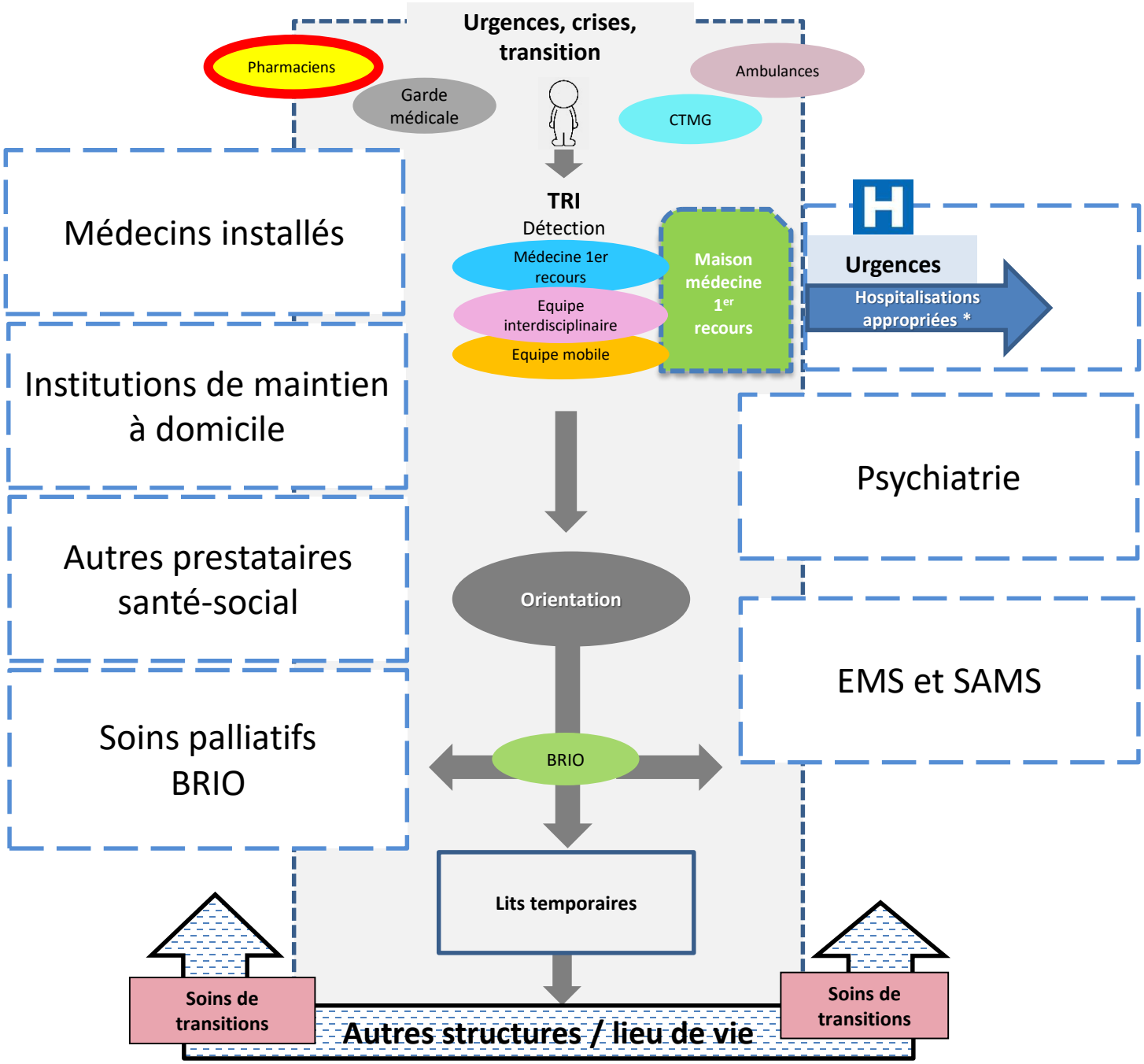
- Besoin d'alternatives à l'hôpital

Objectifs principaux

- Développer des prestations de soins et de service entre les différents partenaires de la région Nord vaudoise
- Réduire les hospitalisations évitables
- Améliorer l'intégration et la continuité des soins

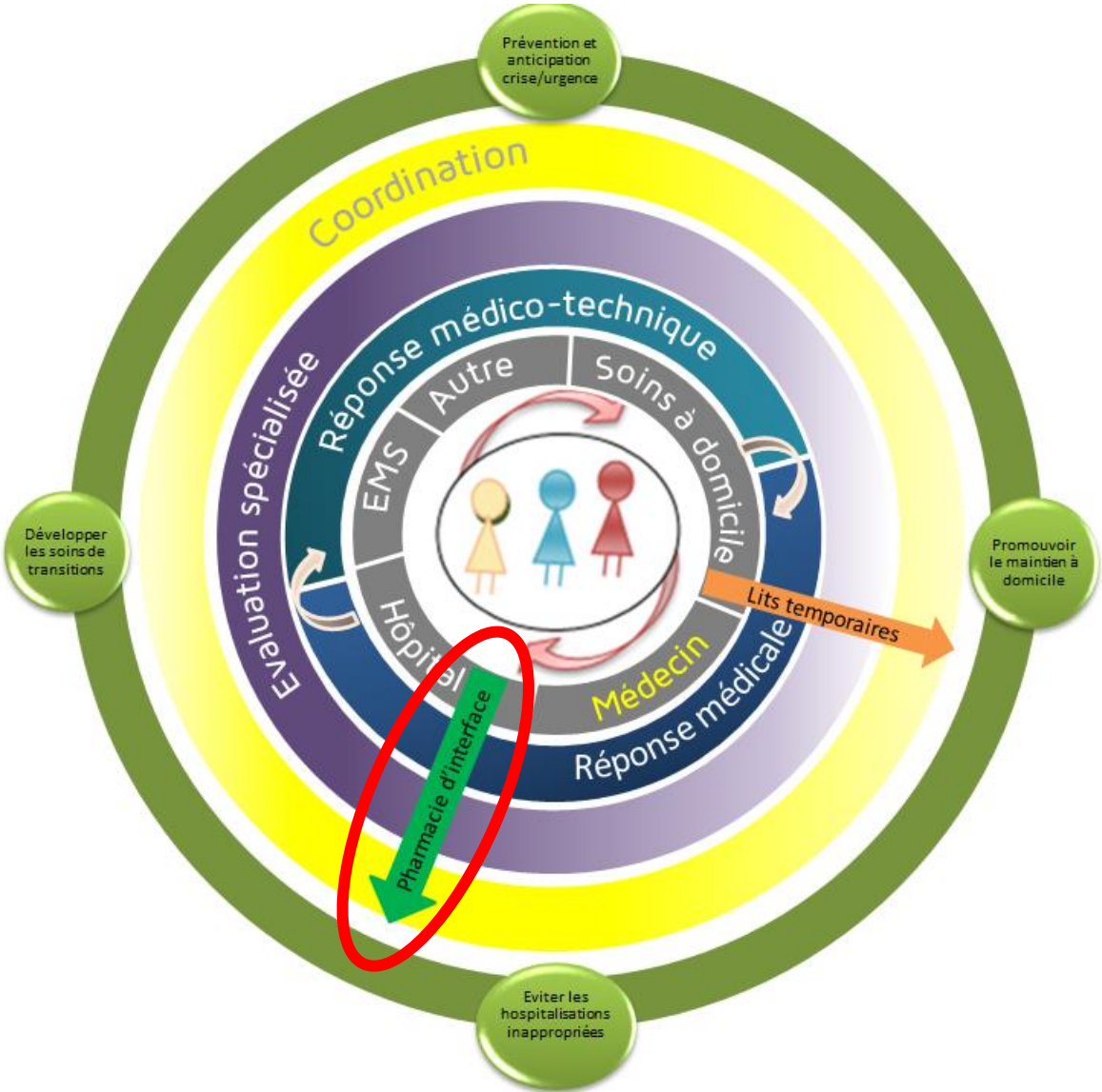
- Le bon patient au bon endroit, au bon moment avec les bonnes compétences

Pôle Régional de Santé



• Pathologie, état de santé ou traitement nécessitant une prise en charge, une surveillance ou un plateau technique

PRS : CONTINUITÉ DES SOINS ET PRISE EN CHARGE GLOBALE



PRS : RÉPONSE À L'URGENCE ET PRIORITÉS

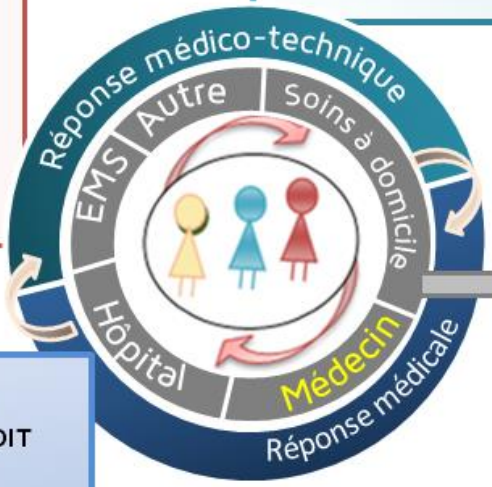
OBJECTIF

1. Prévention et anticipation crise/urgence
2. Promouvoir le maintien à domicile
3. Eviter des hospitalisations inappropriées et proposer des alternatives d'hospitalisations

RÉPONSE MÉDICO-TECHNIQUE

(AIDE ET SOINS DANS LES 2H QUEL QUE SOIT L'ENDROIT)

- ✓ Compétences, matériel et logistique
- ✓ Responsabilité



TRI / ORIENTATION

(EVALUATION GRAVITÉ DES BESOINS; ORIENTATION QUELQUE SOIT LE LIEU)

- ✓ Compétences
- ✓ Critères
- ✓ processus
- ✓ procédures

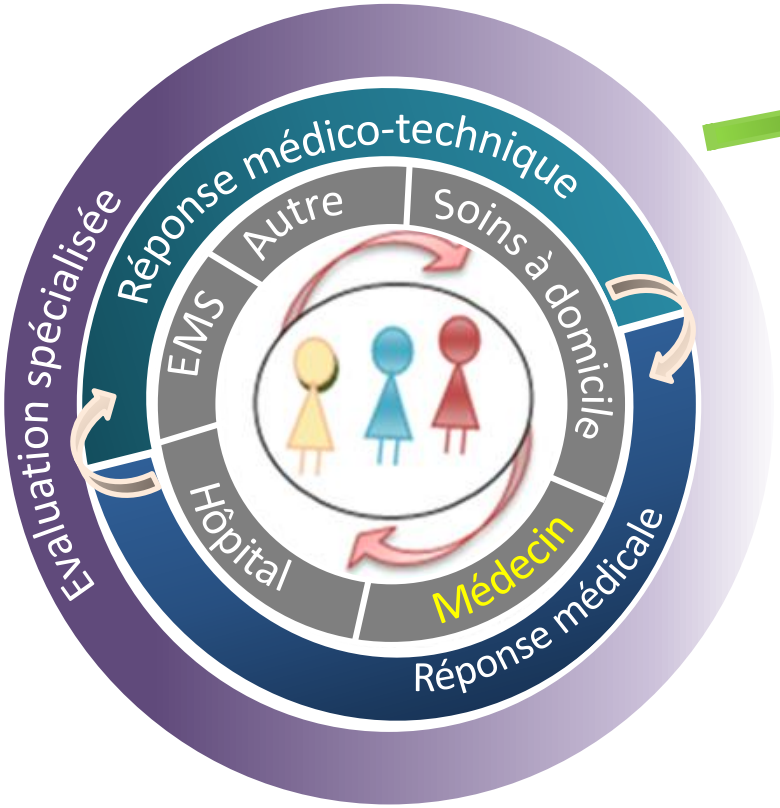
MÉDECINE 1ER RECOURS

(RÉPONSE 24H/24H QUEL QUE SOIT L'ENDROIT)

- ✓ Médecins généralistes
- ✓ Pédiatres
- ✓ Gynécologues
- ✓ Psychiatres

Prise en charge globale et régionale

Travaux à réaliser pour l'intégration régionale des soins



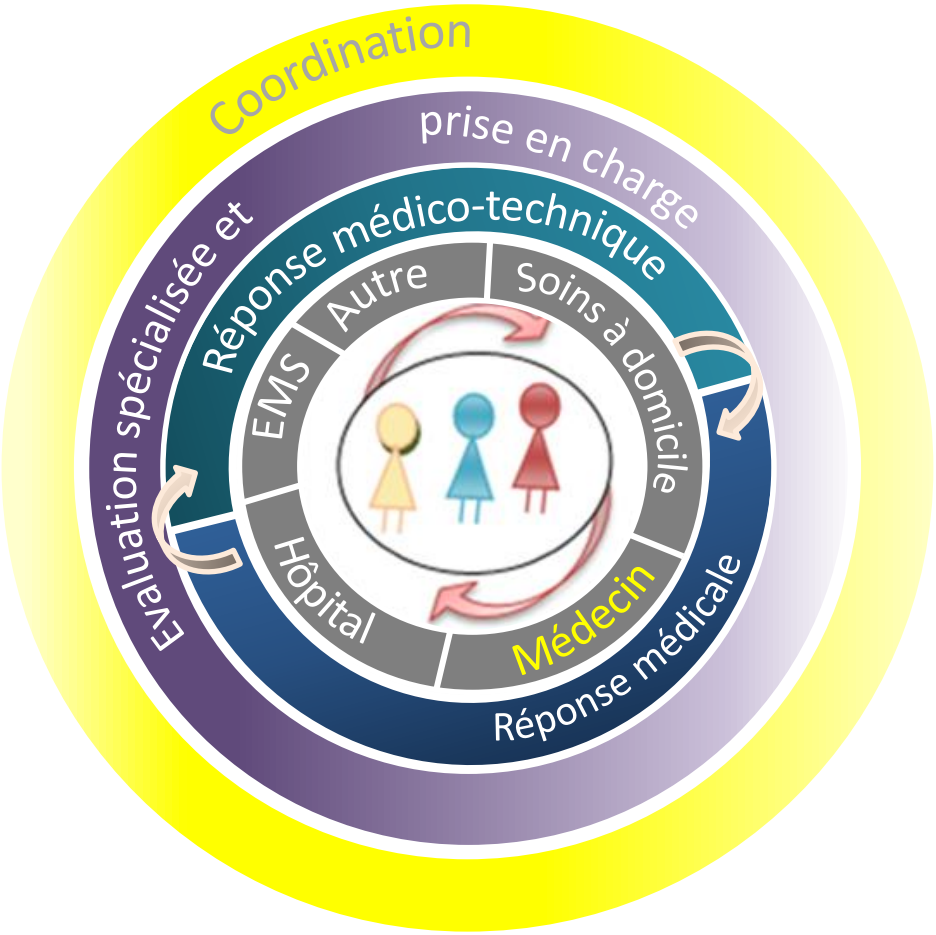
EVALUATIONS SPÉCIALISÉES

(MALADIES CHRONIQUES, PSYCHIATRIE, RÉADAPTATION, SOINS PALLIATIFS, GÉRIATRIE)

- ✓ Compétences
- ✓ Critères
- ✓ Processus
- ✓ Procédures

Prise en charge globale et régionale

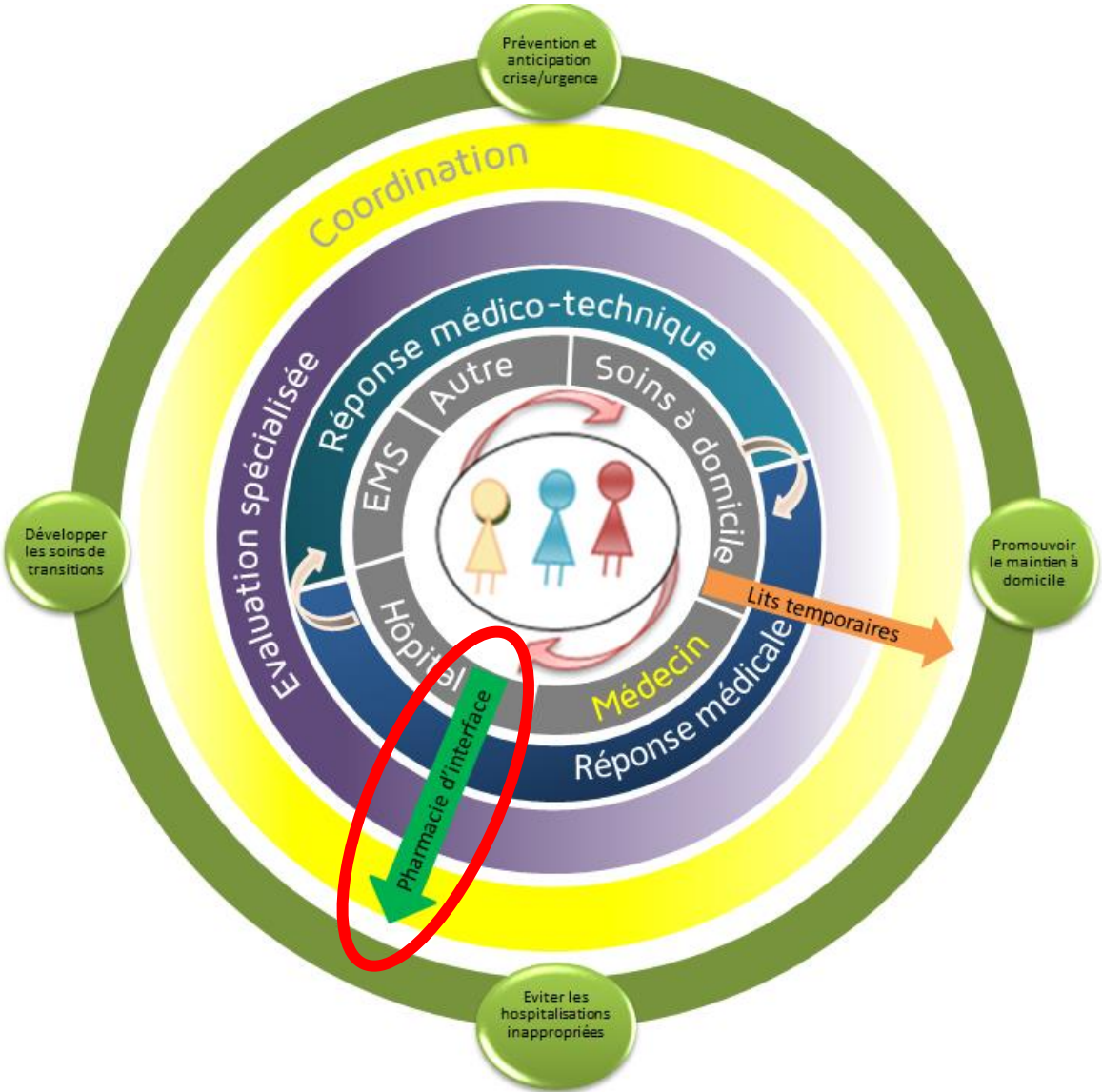
Travaux à réaliser pour l'intégration régionale des soins



GESTION DE CAS DE COORDINATION

- ✓Compétences
- ✓Critères
- ✓Processus
- ✓procédures

PHARMACIE D'INTERFACE



MERCI DE VOTRE ATTENTION

Novembre 2018

Dr J. Ombelli / B. Kauz

julien.ombelli@ehnv.ch