



# HévivA

*Des liens. Des lieux. La vie!*



## *Institutions* **DE DEMAIN**

Le présent document constitue une proposition de contribution des institutions de HévivA au système socio-sanitaire.

---

HéviVA est un acteur socio-sanitaire clé pour répondre aux besoins de la population vaudoise quel que soit son lieu de vie.



(Chiffres 2017)

# Notre vision

---

Tirant avantage de l'ensemble de leurs compétences et de leur proximité, les institutions médico-psycho-sociales entendent jouer pleinement leur rôle d'acteur du système socio-sanitaire vaudois. Pour cela, les institutions veulent :

## AGIR DANS LE CADRE DES POLITIQUES SOCIO-SANITAIRES

- Nous maintenons la personne bénéficiaire au centre de la démarche
- Nous développons les collaborations avec les autres acteurs
- Nous assurons des prestations qui contribuent au maintien à domicile
- Nous inscrivons notre action dans un territoire donné, dans la proximité

## RASSEMBLER ET MUTUALISER

- Nous contribuons aux mécanismes de coordination et de gouvernance qui renforcent le système
- Nous mutualisons les compétences spécialisées ou rares
- Nous utilisons les outils permettant un langage commun et la transmission des données

## RÉPONDRE AUX BESOINS ET AUX ATTENTES

- Nous intégrons les choix et les attentes des bénéficiaires
- Nous adaptons nos missions et nos prestations aux défis
- Nous saisissons les opportunités liées aux évolutions sociétales et technologiques

## METTRE À PROFIT TOUTES LES COMPÉTENCES

- Nous développons la palette complète des prestations
- Nous offrons des prestations spécialisées
- Nous favorisons le développement des compétences des collaborateurs et encourageons la formation tout au long de la vie
- Nous tirons parti de l'esprit d'innovation et d'entreprise

## MAINTENIR À DOMICILE ET HÉBERGER

- Nous pratiquons la complémentarité entre hébergement et maintien à domicile
- Nous contribuons à la promotion de la santé et à la prévention
- Nous mettons à disposition des autres acteurs notre expertise et notre expérience

## SOIGNER ET ACCOMPAGNER

- Nous adaptons nos prestations médicales, infirmières et éducatives, résidentielles et ambulatoires
- Nous favorisons l'intégration sociale et la lutte contre l'isolement
- Nous ouvrons les activités soignantes, sociales, éducatives et culturelles au public

## RECONNAÎTRE LA RÉVERSIBILITÉ DES PARCOURS

- Nous pensons les parcours de prise en charge de manière dynamique et non linéaire
- Nous favorisons le retour à domicile

## PRESTATIONS DES INSTITUTIONS

Typologie	Aujourd'hui	Demain
<b>Promotion de la santé et prévention</b>	<b>Environnement de qualité («bien vivre dans ma commune»)</b>	Poursuite et développement des partenariats avec l'institution comme lieu public ou d'intégration, ouvert sur et vers l'extérieur: jardin, restaurant ou cafétéria, coiffeur, cabinet médical ou de soins ou de thérapeutes, boulangerie, agence postale, ateliers professionnels ou socio-professionnels, employeurs etc.
	<b>Prestations à domicile</b>	Maintien, développement et adaptation aux nouveaux publics: prestation sociale de proximité, de veille ou soutien aux proches-aidants, prévention de la rechute, réduction des risques et activités de la vie quotidienne.
	<b>Activités dans l'institution</b>	Actes de prévention: développement, adaptation de l'accueil temporaire, du court séjour (p. ex: substitution des activités quotidiennes défaillantes, mobilité ou nutrition). Partenariats: centre de loisirs ou fitness. Formation d'aide aux aidants. Accueil thérapeutique et socio-éducatif. Urgences non vitales.
	–	Accompagnement et partage de compétences ou conseils pour un habitat adapté, le développement de coopératives d'habitat intergénérationnel, l'urbanisme ou la socialisation.
<b>Prestations de soutien à l'orientation</b>	<b>Lits de courts séjours</b>	Maintien et renforcement des aspects de réadaptation et réhabilitation, soutien des compétences du bénéficiaire, de l'accompagnement et du suivi sociaux au retour à domicile (p. ex: accueil temporaire, alternatives à l'hospitalisation ou soutien au retour à domicile).
	<b>SPAH, séjours de transition psychiatrique</b>	Lits d'attente de placement ou de transition.
	–	Lits d'accueil temporaires médicalisés.

Typologie	Aujourd'hui	Demain
<b>Prestations de maintien à domicile</b>	<b>Soins à domicile</b>	Maintien et développement y compris aux proches aidants, là où les soins à domicile sont moins bien développés, où les personnes sont connues (séjour ou activités dans l'établissement).
	<b>Activités dans l'institution</b>	ci-dessus
	<b>Logements protégés et supervisés</b>	Maintien et adaptation aux nouveaux enjeux (besoins et attentes) des publics et des personnes: colocations-dominos, coloc-médicosociale (p. ex: dans une villa) ou prestations des institutions à domicile (p. ex: télévigilance).
<b>Prestations résidentielles</b>	<b>Hébergement de long-séjour</b>	Hébergement spécialisé. Maintien et adaptation aux nouveaux enjeux des publics et du vieillissement. Sorties vers le logement protégé ou supervisé ou un autre domicile.
	<b>Soins palliatifs</b>	Maintien et valorisation sous forme de prestation identifiée et reconnue.
	<b>Homes non médicalisés</b>	Prestation pour de nouveaux publics à besoins sociaux.



# Demain

---

Trois développements sont envisagés en fonction de l'environnement, des compétences et des conditions matérielles propres à chaque institution. Ils ne sont pas nécessairement exclusifs.

1

## Pôle de référence médico-social

L'institution développe et offre l'ensemble des prestations du domicile à l'hébergement. Elle devient un véritable centre de prestations sociales et de soins au sein de sa communauté (quartier ou village). Par exemple : l'institution abritant un cabinet de médecins de groupe met à disposition de la communauté cette infrastructure pour toutes les urgences non vitales ou l'institution développe un service de conciergerie sociale pour les personnes âgées ou en perte d'autonomie dans le quartier.

2

## Prestataire spécialisé

L'institution se concentre sur un cœur de métier afin de mettre à disposition du réseau une prestation spécialisée. Par exemple : l'institution proche d'un hôpital met à disposition des lits d'accueil temporaires médicalisés ou l'institution se spécialise dans les soins palliatifs ou encore l'accompagnement de certaines pathologies.

3

## Mutualisation

L'institution avec d'autres EMS ou EPSM ou d'autres partenaires du réseau partage des compétences spécialisées ou rares. Par exemple : plusieurs institutions partagent une infirmière clinicienne ou un psychologue.

### HéviVA

Association vaudoise  
d'institutions  
médico-psycho-sociales

Rue du Caudray 6  
1020 Renens

[www.heviva.ch](http://www.heviva.ch)