



Rapport d'activité 2016

Rapport d'activité EMSP BEJUNE 2016

Le mot du Président

Créée en septembre 2011, l'Association EMSP BEJUNE a fêté ses 5 ans d'existence en 2016. L'activité de l'EMSP BEJUNE en tant que consultants spécialisés et que formateurs n'a cessé de se développer depuis lors. Ce développement confirme que l'EMSP BEJUNE a pu s'insérer dans le réseau socio-sanitaire de la région, et que ses prestations répondent à un réel besoin des professionnels en charge de patients en situation palliative. Je m'en réjouis sincèrement.

Cette cinquième année d'existence a été fêtée par l'obtention de la certification de Qualité Palliative (Association Suisse pour la Qualité en Soins Palliatifs) concernant les équipes mobiles spécialisées en soins palliatifs. En effet, à fin 2016, l'EMSP BEJUNE a obtenu le label qualité national qui valide la qualité de son organisation et de ses prestations.

L'année 2016 a en outre permis au Comité de direction de mettre une touche finale à la stratégie BEJUNE en matière de soins palliatifs pour l'élaboration de laquelle il était mandaté. La consultation menée durant l'année a démontré que la stratégie était bien acceptée auprès des partenaires concernés, donnant ainsi les bases nécessaires à la décision prise par l'Assemblée générale en mars 2017 de valider cette stratégie.

Je relève dès lors que tant le cadre général du développement des soins palliatifs dans la région BEJUNE que le cadre organisationnel de l'EMSP BEJUNE sont aujourd'hui bien ancrés et qu'ils permettront à l'Association de poursuivre son développement au profit de la population et des prestataires de soins des trois cantons.

Le Comité de direction félicite et remercie chaleureusement les collaborateurs de l'EMSP BEJUNE pour l'obtention de ce label et pour le travail préparatoire conséquent qu'elle a nécessité, ce en poursuivant leurs activités courantes cliniques et de formation. Un remerciement particulier est adressé au directeur qui ne ménage pas ses efforts pour rendre tout ceci possible.

Léonard Blatti, président du comité de direction

Le mot du directeur

Les points forts de l'année 2016

- **L'EMSP BEJUNE fête sa cinquième année d'existence**

Fondée par les départements de la santé des trois cantons de Berne, du Jura et de Neuchâtel fin 2011, l'EMSP BEJUNE est active sur le terrain depuis cinq ans. Si le travail d'information sur nos prestations et d'intégration dans le paysage socio-sanitaire de la région reste d'actualité, force est de constater que nos efforts sont couronnés d'un succès certain, et que notre offre tant de soutien dans les activités cliniques que de formation répond à un réel besoin des professionnels et des institutions.



- **Obtention du label qualité national pour les équipes spécialisées en soins palliatifs**

Suite à une dense journée d'audit le 6 octobre, l'EMSP a rempli avec succès les critères de certification de QualitéPalliative (Association Suisse pour la Qualité en Soins Palliatifs) concernant les équipes mobiles spécialisées en soins palliatifs. Nous sommes fiers d'avoir ainsi obtenu le label qualité national, qui valide nos compétences spécifiques et la qualité de nos prestations. Cet audit mené par quatre professionnels du domaine a couronné plus d'une année de travaux préparatoires.



- ***L'EMSP BEJUNE continue à développer son activité***

L'activité clinique auprès des équipes et des patients s'est à nouveau accrue en 2016 (+ 20% de situations par rapport à l'année précédente) (cf page 6).

Nos activités de formation également ont présenté une nette augmentation, qui confirme que nos offres en la matière répondent aux besoins des institutions.

Durant l'année 2016, l'EMSP BEJUNE a donné plusieurs formations de sensibilisation aux soins palliatifs en EMS de plusieurs jours, ainsi que diverses autres formations, pour un total de plus de 320 périodes, soit 40 jours (240 périodes en 2015) touchant près de 450 professionnels. (cf page 13)

- ***Finalisation de la Stratégie BEJUNE en matière de soins palliatifs***

Après plus de deux ans de travail, cette stratégie intercantonale pérennisant le développement des soins palliatifs dans l'agenda politique de nos trois cantons a pu être finalisée par l'intégration de la plupart des commentaires reçus lors d'une large consultation auprès des partenaires. Cette consultation a été globalement très positive, 94% des répondants mentionnant se reconnaître dans cette stratégie, et 97% jugeant les objectifs stratégiques développés pertinents et adaptés. Après validation par les trois conseillers d'Etat en mars 2017, sa mise en œuvre va pouvoir se déployer.

- ***Départ du Docteur Freddy Clavijo***

Membre de notre équipe depuis sa création, le Dr Clavijo a fait valoir son droit à la retraite fin mai 2016. Comme médecin-chef de gériatrie à l'hôpital de Porrentruy, depuis 1989, il a joué un rôle reconnu de pionnier dans le développement de la gériatrie et des soins palliatifs dans le canton du Jura. Pouvoir bénéficier de ses larges compétences et de sa riche personnalité dans notre équipe a été pour nous une vraie chance. Au nom de toute l'équipe, je le remercie chaleureusement pour son investissement, sa disponibilité, et ses qualités relationnelles.

Je remercie encore une fois tous les membres de l'équipe, qui continuent à montrer motivation, souplesse, compétences de haut niveau, et bonne humeur, avec une charge de travail en régulière augmentation.

Mes remerciements aux membres du Comité de direction pour leur travail important, encore augmenté par le projet de stratégie BEJUNE en soins palliatifs, leur soutien, et l'agréable ambiance qui colore nos rencontres régulières.

Enfin toute ma gratitude aux membres de notre Assemblée générale, sans le soutien desquels nous ne pourrions contribuer au développement des soins palliatifs dans nos cantons.

Christian Bernet, directeur et médecin-chef

Rapport d'activité

Année de nos cinq ans d'existence, 2016 confirme la tendance des années précédentes avec un développement de nos activités, tant dans le soutien des professionnels dans leurs activités cliniques que dans la formation spécifique en soins palliatifs.

Pour rappel :

La spécificité de la région géographique BEJUNE (environ 300'000 habitants pour une surface de 2'182,65 km²) a poussé les autorités cantonales à créer une équipe mobile sous la forme d'une entité unique, présente sur trois antennes, afin d'en garantir l'efficacité tout en maintenant une proximité et une visibilité auprès de ses partenaires.

La localisation de nos trois antennes est la suivante :

- Antenne du Jura bernois (antenne BE) : dans les locaux du Home La Colline à Reconvillier.
- Antenne du Jura (antenne JU) : en ville de Delémont
- Antenne de Neuchâtel (antenne NE) : dans les locaux du centre de soins palliatifs Hôpital neuchâtelois - La Chrysalide à La Chaux-de-Fonds



1. L'Equipe

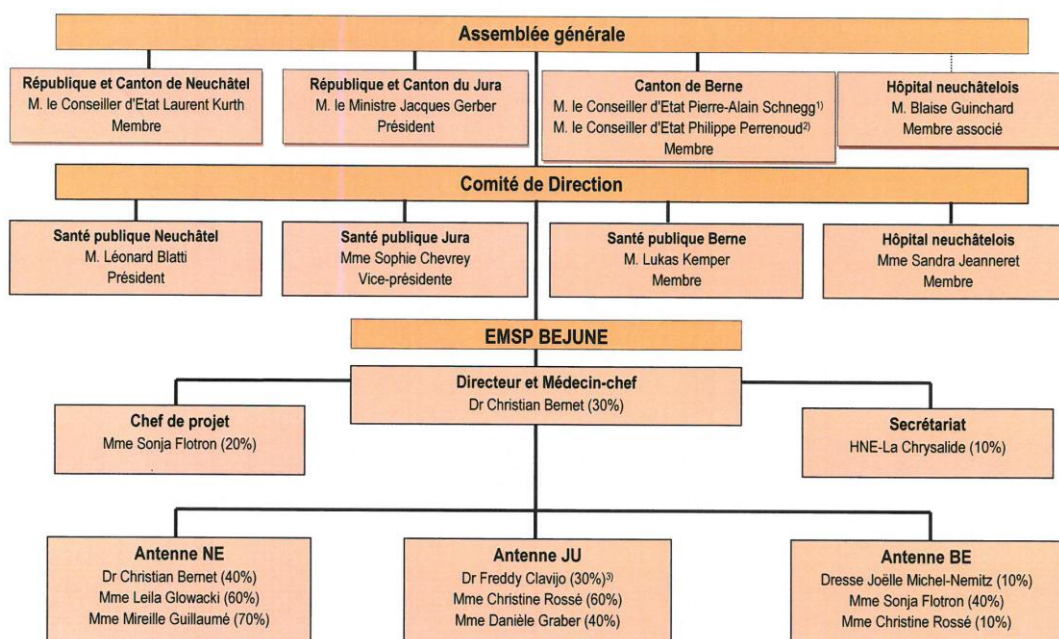
Notre équipe est restée stable dans sa constitution. La dotation infirmière a pu être augmentée de 0,2 EPT sur l'antenne NE, pour s'adapter à l'augmentation d'activité clinique marquée dans ce canton.

L'événement marquant pour l'équipe a été le départ en retraite fin mai 2016 du Dr Clavijo, médecin-consultant de l'antenne JU, dont le poste n'a pu être repourvu rapidement. Cette vacance a nécessité une réorganisation de nos pratiques pour assurer l'activité quotidienne, avec le développement sur les trois antennes d'une pratique infirmière plus autonome encore, de type « advanced nurse practice », qui a permis aux infirmières de notre équipe de parfaire encore leurs compétences propres en termes d'évaluation globale, transmission des informations, et élaboration de propositions aux équipes soignantes.

En termes de formation continue de ses membres, nécessaire au maintien du niveau professionnel spécialisé en soins palliatifs de l'équipe, L'EMSP BEJUNE a cette année encore investi de façon importante.

Madame Glowacki a complété sa formation académique en suivant le Certificate of Advanced Studies en soins palliatifs organisé conjointement par la HES-Arc santé et le centre de formation continue du CHUV. Les membres de l'équipe ont également pu suivre la formation continue pour spécialistes organisée par l'Association Latine de Formation en Soins palliatifs, et participer à divers congrès nationaux et internationaux.

Organigramme Association EMSP BEJUNE 2016



1) Depuis le 1^{er} juillet 2016 2) Jusqu'au 30 juin 2016 3) Jusqu'au 31 mai 2016

2. Collaborations

Cette année encore, nous pouvons nous réjouir de l'excellente collaboration avec nos partenaires « au long cours » : le centre de référence en soins palliatifs spécialisés HNE - La Chrysalide, Le Home La Colline à Reconvillier, l'unité de soins palliatifs de l'H-JU site de Porrentruy, la Fondation pour l'Aide et les soins à Domicile du canton du Jura, divers services de soins à domicile du Jura bernois et centres de NOMAD, ainsi que de nombreux EMS, sans oublier de nombreux médecins installés, des trois régions.

Dans le domaine socio-éducatif, des liens se sont noués avec la Fondation les Castors dans le Jura, et poursuivis avec la Fondation Les Perce-Neige de Neuchâtel.

Nous avons également noté une nette augmentation des contacts avec les hôpitaux aigus des cantons du Jura et de Neuchâtel pour des situations d'anticipation de retours à domicile de patients en phase palliative de leurs maladies.

Nos remerciements à tous ces acteurs du réseau socio-sanitaire pour leur confiance.

Cette année encore, il convient de souligner l'excellent travail, et la qualité de l'aide que nous apportent les structures avec qui nous avons des contrats de prestations pour divers mandats : le Centre de Dépistage du Cancer du Sein (CDCS BEJUNE), le Centre d'Electronique et de Gestion de la ville de Neuchâtel (CEG), l'entreprise Artionet SA à Delémont, l'Hôpital neuchâtelois.

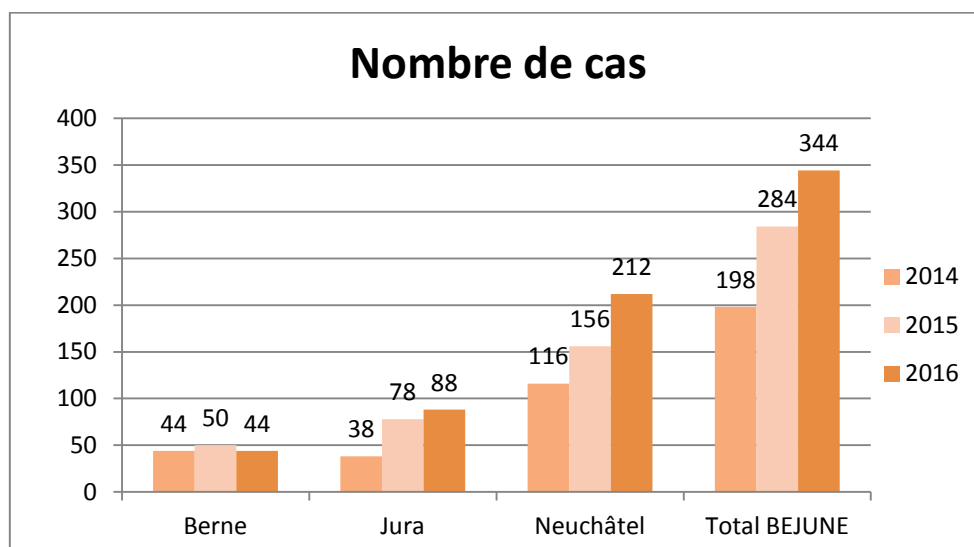
3. Activités cliniques et de formation de l'EMSP BEJUNE

Comme le montrent les chiffres présentés ci-dessous, notre activité clinique a continué à se développer globalement (+ 20 % de « cas cliniques ») pour dépasser l'objectif théorique de 300 cas que nous nous étions fixé à la création de l'EMSP.

3.1. Activités cliniques

Nombre de cas et canton de domicile

	Cas	Femmes	Hommes	Age moyen
2016	344	162	182	75 ans



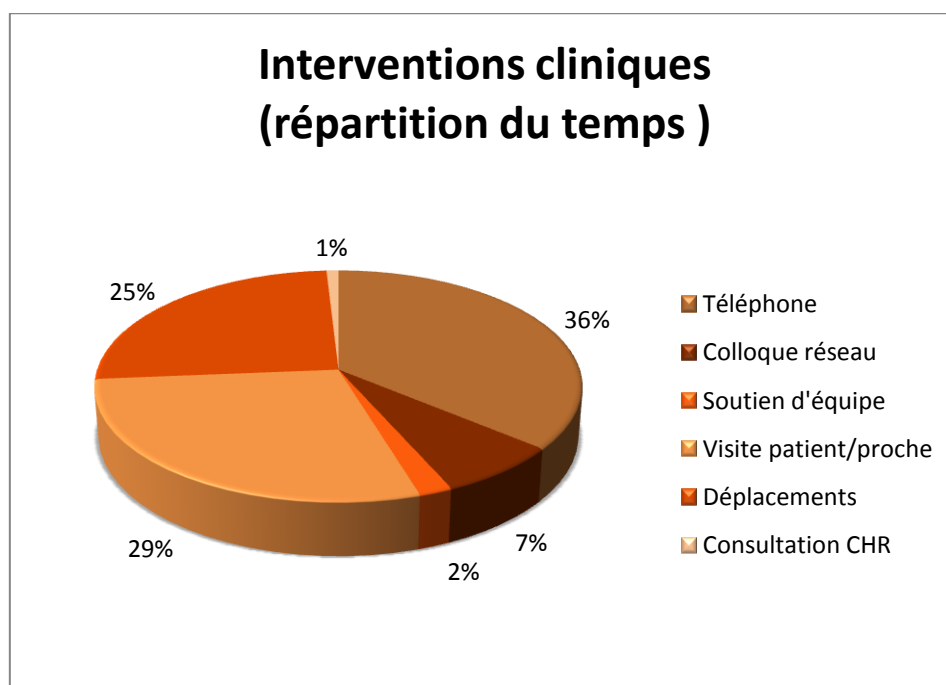
On constate avec ces chiffres que l'augmentation des demandes a été nettement plus marquée sur Neuchâtel que dans les autres cantons. Si on peut supposer un impact relatif sur les demandes médicales lié à l'absence de médecin dans le canton du Jura pendant le deuxième semestre, l'absence de progression dans le Jura bernois nous interroge, au vu des diverses actions d'information que nous avons entreprises cette année auprès des partenaires dans cette région. Nous allons bien entendu persister dans cette démarche.

3.1.1. Détail des activités de l'EMSP BEJUNE

	2015	2016
Type d'activité liée à un patient identifié	Nombre	
Téléphones avec les partenaires du réseau	1420	2024
Colloque de réseau / Rencontre avec soignants	80	128
Soutien d'équipe	19	21
Visite patient / proche (<i>domicile, EMS, ...</i>)	223	259
Consultation ambulatoire (<i>dans les locaux de l'HNE-La Chrysalide</i>)	11	9
Type d'activité non liée à un patient identifié	Nombre	
Téléphone (<i>conseils/renseignements</i>)	124	125
Soutien d'équipe demandé par l'institution (<i>supervision, questionnements éthiques, ...</i>)	1	4

Nous constatons une augmentation des situations où le contact avec les professionnels permet de répondre aux besoins, sans nécessairement se rendre au contact du patient (augmentation relative des activités comme les contacts téléphoniques et les entretiens avec les soignants ou colloques de réseau par rapport aux visites à domicile). Ces situations concernent toujours pour une part des patients dont le décès survient peu après l'appel à l'EMSP. Nous sommes obligés une fois de plus d'insister sur l'importance de l'identification précoce des patients « palliatifs » et la notion d'anticipation, afin de minimiser les situations où on nous demande d'intervenir à un stade « terminal » de l'évolution, trop tardif pour un réel impact de notre action.

3.1.2. Temps consacré à chaque type d'intervention

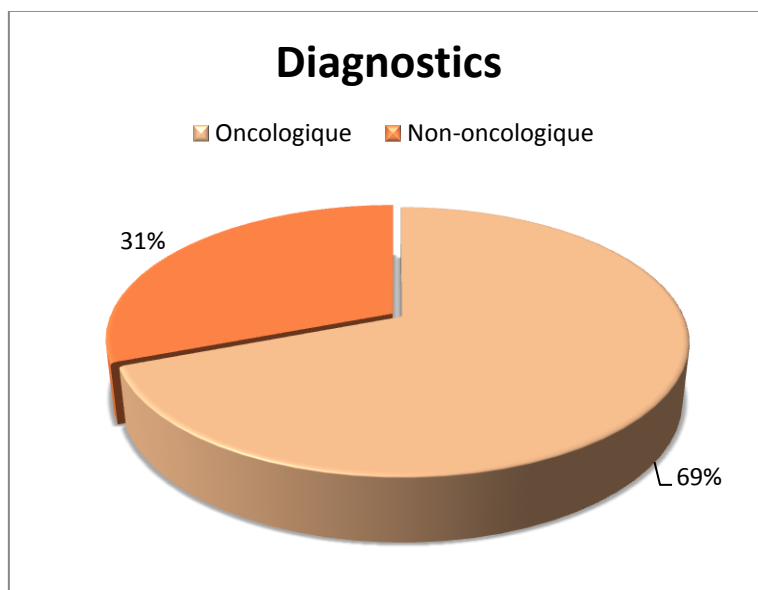


Nos bases statistiques montrent à nouveau que l'activité clinique d'une équipe mobile comporte un quart du temps passé en déplacements, un tiers passé au téléphone, pour un tiers du temps auprès des patients. Cette répartition est cohérente avec notre mode de fonctionnement, et correspond à celle des autres équipes romandes de consultants spécialisés.

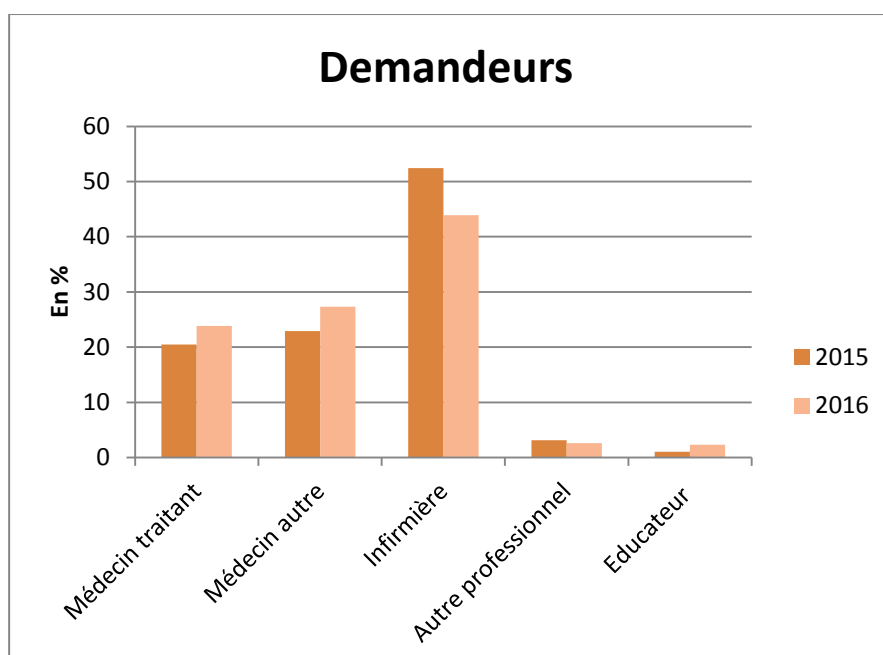
Diagnostics principaux des patients

La part de pathologies non-oncologiques, dont la majorité concerne des maladies neuro-dégénératives, y compris les démences, reste stable par rapport aux années précédentes.

Rappelons l'importance de l'accès aux soins palliatifs pour toutes les maladies évolutives non-oncologiques (insuffisances d'organes p.ex.), qui présentent en fin de vie des symptomatologies aussi complexes que celles relevant de l'oncologie.

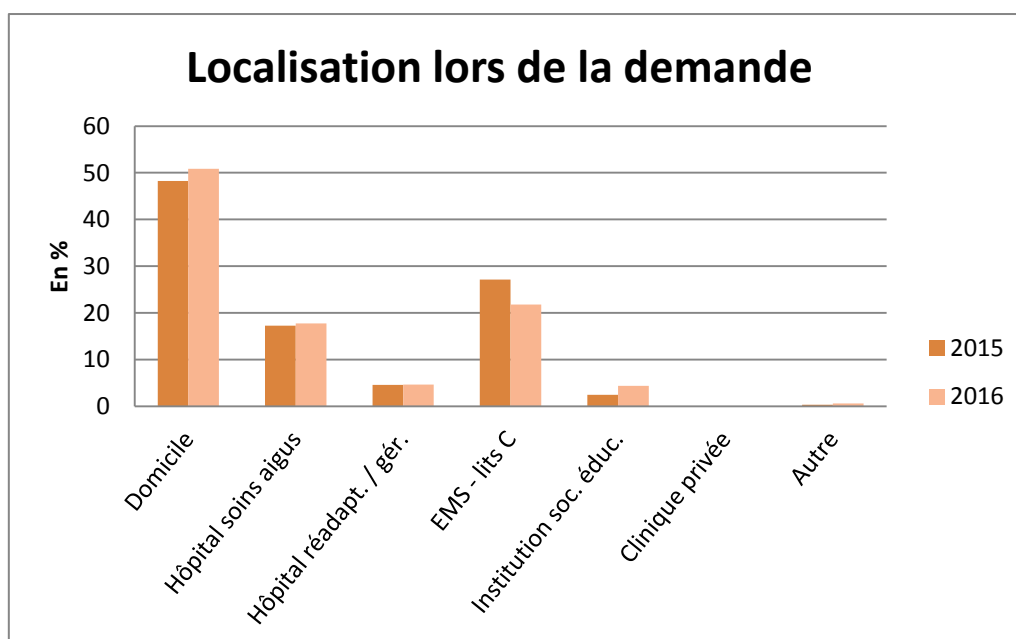


3.2. Demandes d'intervention



Si l'origine des demandes reste équilibrée entre corps médical et corps infirmier, on note cette année une discrète augmentation de la part médicale. Les médecins « autres » sont essentiellement des médecins hospitaliers, et/ou des oncologues.

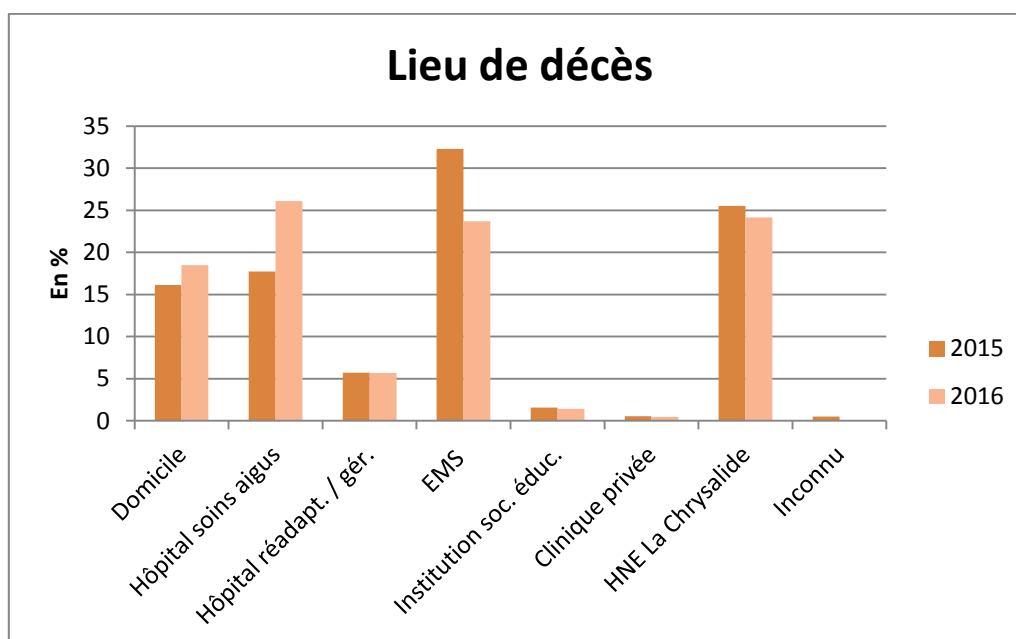
Il faut rappeler que le terme « demandeur » fait référence à la personne qui prend le premier contact avec l'EMSP. Dans la plupart des situations, les autres professionnels sont bien sûr également impliqués dans la collaboration entre l'EMSP et l'équipe de première ligne.



La répartition des patients en terme de lieu de soin lors de la demande d'intervention reste stable, avec environ une moitié de patients à domicile, et un quart en EMS. Cette proportion s'applique également aux patients qui sont hospitalisés lors de la prise de contact, et retournent par la suite dans leur lieu de vie. A noter une augmentation des demandes des institutions socio-éducatives (15 en 2016, 7 en 2015) à mettre en relation avec le vieillissement de cette population et la prise de conscience croissante de ces institutions des besoins y relatifs.

3.3. Décès

Totaux 2016 : 211 décès pour 344 cas



Si la proportion de patients suivis par l'EMSP décédés durant l'année à tendance à diminuer (62% en 2016, 68% en 2014 et 2015), ce qui pourrait parler pour une meilleure anticipation, leur répartition montre une augmentation relative des décès à l'hôpital. Selon nos observations, cette augmentation reflète d'une part des situations de crises à domicile qui ont été difficiles à anticiper par les soignants et, d'autre part, certaines situations hospitalières pour lesquelles nous avons été contactés, et dont le retour dans le lieu de vie n'a pas été possible. La baisse de la proportion des décès en EMS est à nuancer, et à mettre en comparaison avec la proportion de demandes de ces institutions. Nous constatons que, pour presque toutes les situations en EMS, des hospitalisations de fin de vie en milieu aigu ont pu être évitées.

3.4. Activités non-cliniques : formation

Notre activité de formation a continué à se développer en 2016.

Nous avons pu donner une formation interprofessionnelle de sensibilisation aux soins palliatifs en EMS, qui aborde sur plusieurs jours de façon modulaire les thèmes généraux des soins palliatifs en mettant l'accent sur les spécificités des personnes âgées, dans quatre EMS (deux sur BE et deux sur NE).

Une formation du même type, adaptée à la population spécifique de ces institutions à pu être proposée à deux institutions socio-éducatives (sur NE et JU).

Pour la première fois, l'EMSP a donné une formation de 5 jours dans un grand EMS neuchâtelois pour former un groupe interprofessionnel « porteur » dans le cadre du développement d'un projet institutionnel en accompagnement et soins palliatifs, avec un suivi de la démarche prévu sur le long terme.

Comme formation d'une durée d'une journée entière, l'EMSP est intervenue :

- Dans le cadre des formations continues organisées par l'ANEMPA, sur le thème « Approche interdisciplinaire de la personne âgée en soins palliatifs ».
- Dans le cadre des formations continues organisées par la FASD du canton du Jura, sur le thème « La mort et moi ».
- Dans la formation de base des apprentis ASSC de l'ORTRA, Cours interentreprises, sur le thème « soins palliatifs ».
- Dans la formation de base des bénévoles d'accompagnement de CARITAS Neuchâtel sur « les spécificités et la philosophie des soins palliatifs ».
- Dans un EMS neuchâtelois pour les soignants diplômés sur « Pharmacologie et médicaments usuels en soins palliatifs ».

Hormis ces formations relativement conséquentes, données en binôme, les membres de l'EMSP sont intervenus dans plusieurs institutions pour des formations de plus courte durée :

- Dans le cadre du CAS en soins palliatifs de l'HES-Arc Santé, sur les symptômes digestifs en soins palliatifs.
- Dans le cadre du module « soins palliatifs » de la formation bachelor en soins infirmiers de l'HES-Arc Santé, à Neuchâtel et à Delémont.
- Pour des ateliers d'analyse de pratique pour les infirmières ressources en soins palliatifs dans les soins à domicile du Jura bernois.
- Pour des ateliers d'analyse de pratique pour les infirmières ressources en soins palliatifs dans les soins à domicile de la FASD du Jura.

- Pour un cours ponctuel sur la gestion des symptômes pour les soignants de Foyer handicap à Neuchâtel.
- Dans un EMS neuchâtelois sur l'approche palliative des soins pour la personne âgée.

Les médecins de l'EMSP ont également été invités à participer à la 15ème Journée Jurassiennes de Médecine, en juin à Delémont, pour y animer une demi-journée par une présentation en plénière sur les « highlights 2016 en SP » et deux ateliers, sur les aspects éthiques en fin de vie et la gestion de l'antalgie.

L'ensemble de ces formations a représenté plus de 320 périodes de cours.

4. Eléments financiers



Rapport de l'organe de révision sur le contrôle restreint à l'Assemblée générale des membres de l'
Equipe mobile en soins palliatifs BEJUNE, La Chaux-de-Fonds

En notre qualité d'organe de révision, nous avons contrôlé les comptes annuels (bilan, compte de résultat et annexe) de l'Equipe mobile en soins palliatifs BEJUNE pour l'exercice arrêté au 31 décembre 2016.

La responsabilité de l'établissement des comptes annuels incombe à la direction alors que notre mission consiste à contrôler ces comptes. Nous attestons que nous remplissons les exigences légales d'agrément et d'indépendance.

Notre contrôle a été effectué selon la Norme suisse relative au contrôle restreint. Cette norme requiert de planifier et de réaliser le contrôle de manière telle que des anomalies significatives dans les comptes annuels puissent être constatées. Un contrôle restreint englobe principalement des auditions, des opérations de contrôle analytiques ainsi que des vérifications détaillées appropriées des documents disponibles dans l'entreprise contrôlée. En revanche, des vérifications des flux d'exploitation et du système de contrôle interne ainsi que des auditions et d'autres opérations de contrôle destinées à détecter des fraudes ou d'autres violations de la loi ne font pas partie de ce contrôle.

Lors de notre contrôle, nous n'avons pas rencontré d'élément nous permettant de conclure que les comptes annuels ainsi que la tenue à jour de la liste des membres ne sont pas conformes à la loi et aux statuts.

CRF Conseil, Révision et Fiscalité SA


Joël Elique
Expert-réviseur agréé
Réviseur responsable


Ken Lehmann
Expert-réviseur agréé

Delémont, le 24 mai 2017

Bilan au 31 décembre 2016

	2016	2015
ACTIFS	CHF	CHF
Actifs circulants		
Liquidités	625'221.67	1'073'419.31
Créances résultant de prestations	2'099.10	5'999.00
Autres créances	0.00	1.70
Compte de régularisation actifs	4'946.15	17'587.25
Total actifs	632'266.92	1'097'007.26

	2016	2015
PASSIFS	CHF	CHF
Dettes à court terme		
Créanciers résultant de prestations	323'824.10	656'056.20
Compte de régularisation passifs	15'547.40	53'908.30
	339'371.50	709'964.50
Acompte RCJU	210'334.00	274'731.00
Acompte RCNE	385'923.00	481'364.00
Acompte BE	178'533.02	241'605.01
Avances des cantons partenaires	774'790.02	997'700.01
Dettes à long terme		
Provisions	246'752.40	272'585.95
Fonds propres		
Résultat d'exploitation à répartir entre les cantons	-728'647.00	-883'243.20
Total passifs	632'266.92	1'097'007.26

Comptes d'exploitation

	2016	2015
PRODUITS	CHF	CHF
Prestations médicales, assurances-maladie	13'501.05	27'548.85
Prestations de formation	44'460.00	32'920.00
Dons	2'000.00	100.00
Produits financiers	0.00	4.85
Autres produits	83'643.65	111'398.95
Total produits	143'604.70	171'972.65
CHARGES		
Charges du personnel	642'287.60	644'730.50
Charges des locaux	17'379.55	17'702.55
Entretien, réparation, maintenance	350.35	27.00
Assurances	1'004.60	1'004.60
Charges d'administration	11'266.80	11'457.40
Campagne d'information	2'397.60	648.00
Frais de mandats et de projets	137'377.00	149'459.40
Frais bancaires	188.20	186.40
Attribution aux provisions	60'000.00	230'000.00
Total charges	872'251.70	1'055'215.85
Résultat d'exploitation à répartir entre les cantons	-728'647.00	-883'243.20



Schweizerischer Verein für Qualität in Palliative Care SQPC
Association Suisse pour la Qualité dans les Soins Palliatifs ASQSP

Par la présente, il est certifié que l'institution mentionnée ci-dessous répond aux critères de qualité de la Société Suisse de Médecine et de Soins Palliatifs (palliative.ch). qualité palliative décerne à l'institution suivante:

EMSP BEJUNE
Rue de la Paix 99
2300 La Chaux-de-Fonds

Vu le résultat de l'audit du 6 octobre 2016

le label «Qualité dans les Soins Palliatifs»

Première certification:
7 décembre 2016

Domaines certifiés:
Equipe Mobile en Soins Palliatifs BEJUNE

Base normative:
«Critères de qualité pour les audits en vue de l'attribution d'un Label Qualité aux services mobiles spécialisés en soins palliatifs (ex-liste B), Adopté par le comité directeur le 19.01.2011
révision linguistique le 15.05.2013»

Validité:
Ce certificat est valable jusqu'au 6 décembre 2021
Berne, le 7 décembre 2016

Pia Hollenstein, présidente de qualité palliative

