

The background features a large white circle in the center, partially overlapping a light blue area on the left and a light pink area on the right. Below the white circle is a large, solid dark blue shape that curves upwards. The text is centered within the white circle.

**RÉALITÉS DES  
COMMUNES**

# POINTS ABORDES

Un état des lieux national

Le „Caring Community„

Le système de santé dans le Canton de Vaud

Réalisation d'une maison de santé dans une  
commune

2

Rapport final



## Environnements favorables aux personnes âgées en Suisse

Étude commandée par la a+ Swiss Platform Ageing Society

© GFS. BERNE | JANVIER 2020

gfs.bern  
Menschen. Meinungen. Märkte.

# UN ÉTAT DES LIEUX NATIONAL

## **PARTENAIRES DE L'ÉTUDE**

- Association des Communes Suisses (ACS)
- Union des villes suisses (UVS)

927 communes suisses ont été interrogées via un sondage en ligne. 2'222 communes avaient été préalablement contactées par courriel et invitées à participer.

(624 communes en Suisse alémanique, 255 en Suisse romande et 48 en Suisse italienne)

## CONCEPTS

- Plus de la moitié des communes possèdent ou prévoient de mettre en oeuvre leur propre concept ou un concept intercommunal de politique en faveur des aînés.
- Plus d'un tiers des communes s'appuient sur un instrument de pilotage cantonal.
- Ces lignes directrices cantonales sont plus souvent prises en compte pour concevoir la politique en faveur des aînés dans les grandes, moyennes et petites agglomérations que dans les communes rurales.

## COLLABORATIONS

- Des organismes ou une personne responsable de la politique en faveur des aînés
  - essentiellement dans les communes de Suisse alémanique.
  - présentes que dans une minorité de communes en Suisse romande et en Suisse italienne.
- La priorité absolue va aux soins et à l'encadrement, ainsi qu'à l'intégration sociale et la participation à la société.
- La coopération entre les communes et les prestataires privés est importante.
- La population n'a que peu de possibilités de participer activement au développement de la politique en faveur des aînés.

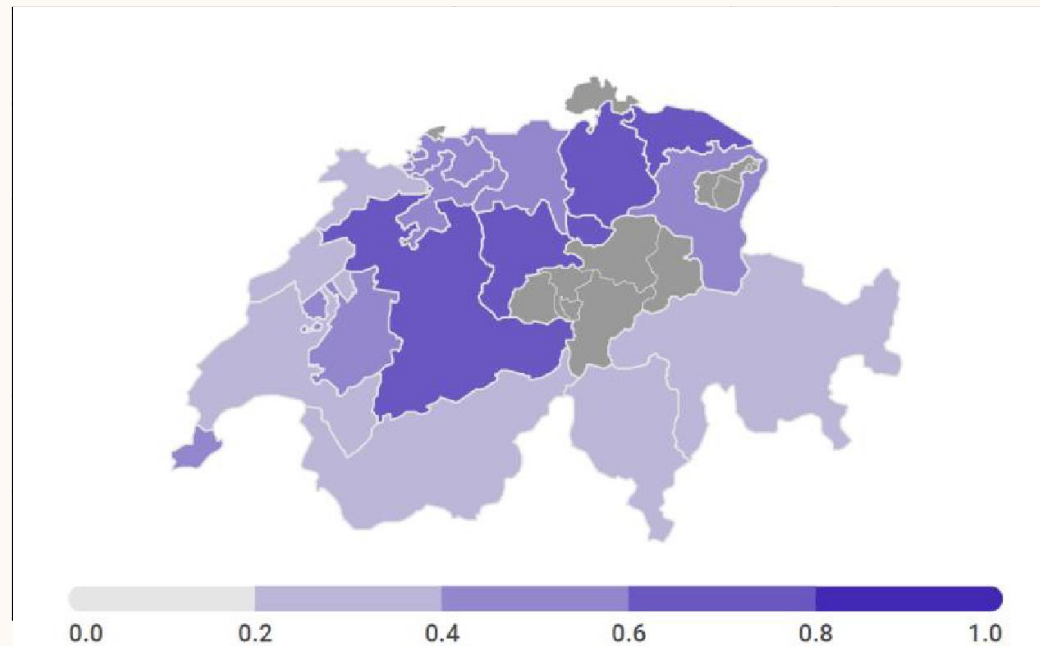
# LES BESOINS D' ACTIONS POLITIQUES

- Les communes identifient un important besoin d'actions politiques dans les domaines:
  - du logement
  - des transports publics
  - de la mobilité
  - des prestations en santé et de soutien

# INDEX GLOBAL DE LA POLITIQUE FAVORABLE AUX AÎNÉS

Calcul basé sur quatre dimensions de la politique favorable aux aînés (basées sur Stremlovet al. 2018) :

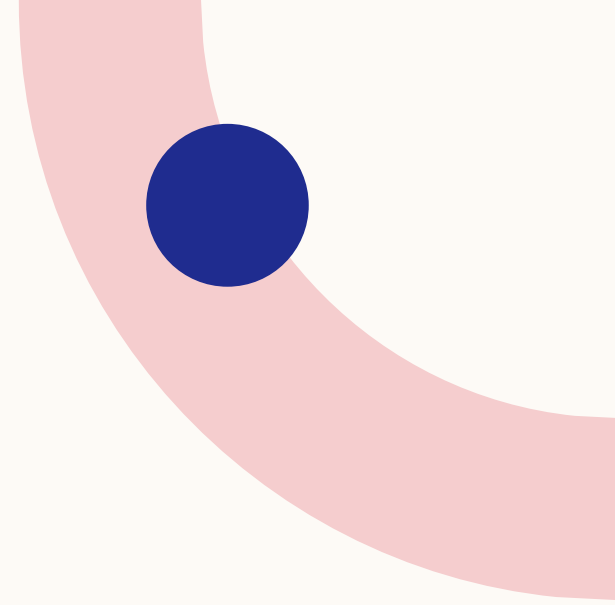
- Utilisation d'instruments de pilotage
- Ressources pour la politique favorable aux aînés
- Possibilités de participation pour les aînés
- Mise en réseau de la politique favorable aux aînés







# **CARING COMMUNITY**



Thomas Klie, ancien directeur du Centre pour l'étude de l'évolution de la société civile à l'Université évangélique de Fribourg-en-Brisgau, décrit le modèle de caring community de la manière suivante:

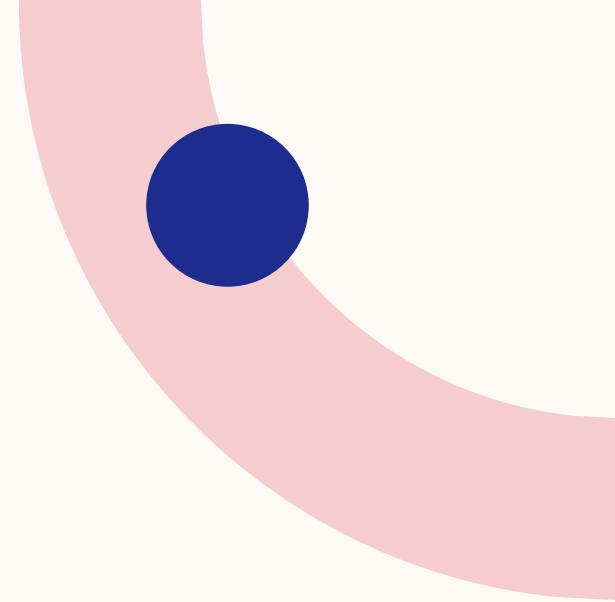
*« Une prise en charge, un soutien et des soins qui sont au centre de la société et donc ancrés politiquement là où vivent les gens, autrement dit dans les villages, les quartiers, les villes et les régions. On ne peut ni ne doit les déléguer tout simplement à une assurance ou s'en remettre aux seules familles, qui sont souvent proches de l'épuisement. »*

Thomas Klie insiste également sur le fait que le «vivre ensemble» et le «souci de l'autre» doivent retrouver leur place dans notre société. Dans ce contexte, les communes doivent assumer un rôle de coordination en créant des conditions qui permettent aux gens, même fragiles, de vivre une existence agréable et aussi indépendante et autonome que possible.





## LE CANTON DE VAUD



# COMMUNES

Dans le Canton de Vaud, la question de la santé publique au sens large est clairement en mains cantonales. Dans le rapport sur la politique de santé publique du Canton de Vaud 2018-2022 le terme « Communes » n'apparaît qu'épisodiquement, comme par exemple:

*«Elles contribuent par certaines actions à promouvoir la santé par exemple, en favorisant l'émergence de quartiers solidaires et intergénérationnels, en développant des pistes cyclables ou en repensant l'aménagement du territoire. »*



# CARING COMMUNITY ET PDCN 2025

Une des thématiques du PDCn:

- Des services efficaces et équitablement répartis répondant aux besoins de la population.

*«Il serait intéressant de saisir l'opportunité de la révision de PDCn afin de porter le sujet du «caring community» au niveau du territoire.»*

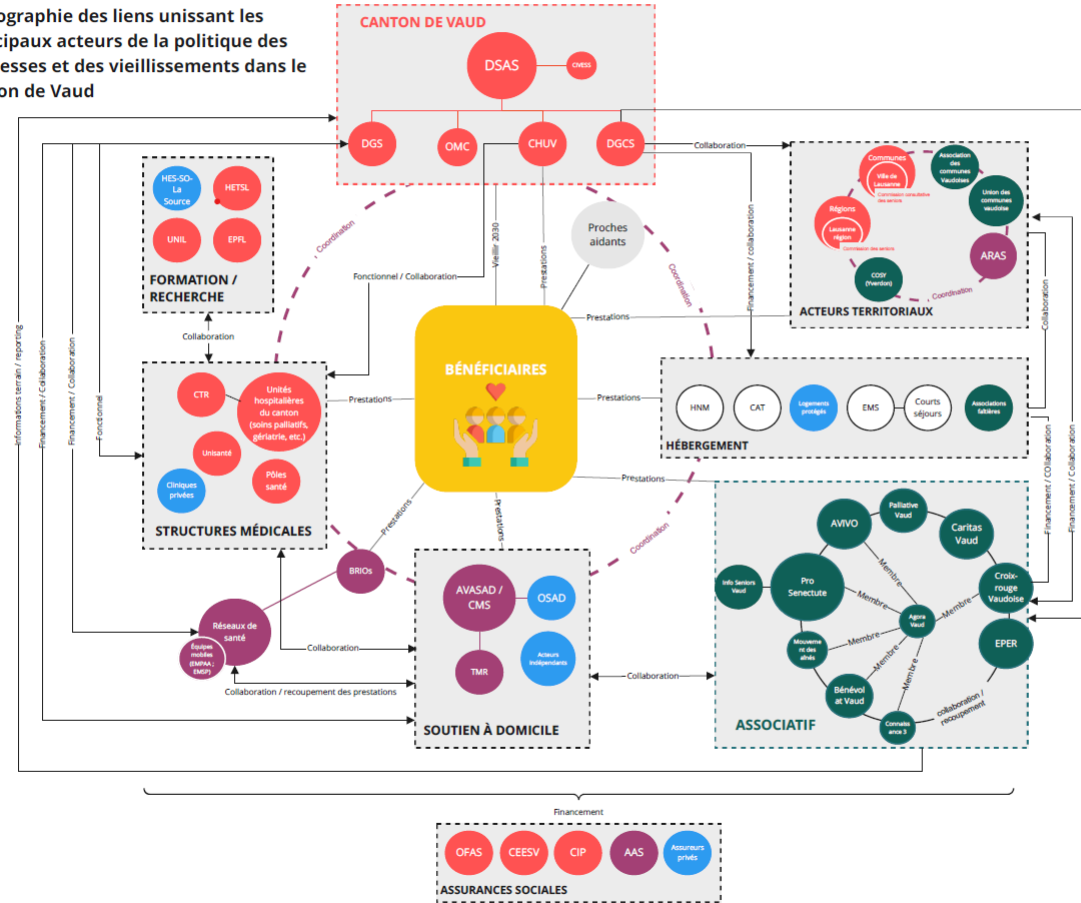


# COMPLEXITÉ ORGANISATIONNELLE

Toute forme de mise en réseau et d'intégration présuppose que l'on sache où et comment se renseigner sur les offres et prestations pouvant répondre aux différents besoins et que cette information soit facilement accessible au grand public et aux personnes en quête de conseils comme aux professionnels des différents secteurs.



**Cartographie des liens unissant les principaux acteurs de la politique des vieillesses et des vieillissements dans le canton de Vaud**

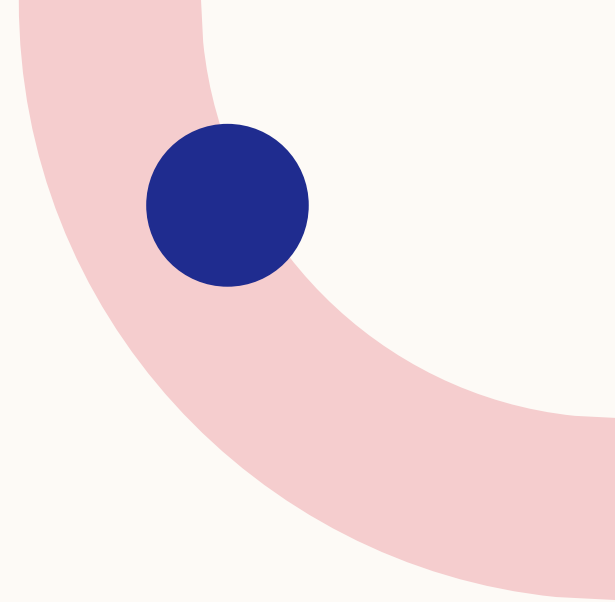


- LÉGENDE**
- Public
  - Para-public
  - Associatif
  - Privé
- AAS: Agences d'Assurances Sociales  
 ARAS: Associations régionales pour les Assurances Sociales  
 AVASAD: Association Vaudoise d'Aide et de Doms à Domicile  
 AVUVO: Association de défense et de détente de toutes les retraité-es et futur-es retraité-es  
 CODY: Conseil des Seniors - Yverdon-les-bains  
 CTR: Centres de Traitement et de Réadaptation  
 DGCS: Direction Générale de la Cohésion Sociale  
 DGS: Direction Générale de la Santé  
 EMRAA: Equipes Mobiles de Psychiatrie d'Age Avancé  
 EMSR: Equipes Mobiles de Soins Palliatifs  
 EMS: Etablissements Médico-Sociaux  
 EPER: Entrée Protestant-Suisse  
 EPFL: Ecole Polytechnique Fédérale de Lausanne  
 HES-SO: La Source: Haute Ecole spécialisée de Suisse occidentale  
 HETSU: Haute Ecole de Travail Social et de la Santé de Lausanne  
 HNM: Hommes Non Médicalisés  
 OFAS: Office Fédéral des Assurances sociales  
 OMC: Office du Médicin Cantonal  
 OSAD: Organisation de Soins à Domicile  
 TMR: Transports pour les personnes à mobilité réduite  
 UNIL: Université de Lausanne





# **RÉALISATION D'UNE MAISON DE SANTÉ DANS UNE COMMUNE**





# MAISON DE SANTÉ

Dans le contexte du proche départ à la retraite du médecin généraliste établi sur la commune, souhait des autorités de mettre en place une maison de santé afin :

- D'améliorer de l'accès aux soins de santé régional et de renforcer l'infrastructure médicale
- De réduire la congestion des urgences des hôpitaux/Réponse aux besoins spécifiques de la communauté/contribution à la maîtrise des coûts de santé à long terme
- D'améliorer l'attractivité de la commune

# **COORDINATION MEDECINS - COMMUNE**

Avec l'approbation du médecin cantonal, plusieurs échanges de coordination entre les médecins et la commune afin de permettre

- D'initier l'activité médicale
- De débiter et cultiver un partenariat avec les acteurs déjà en place
- D'opérer une transition médicale douce et progressive
- De disponibilité sur place pour le suivi des travaux de la future Maison de Santé

## CONSTATS POSITIFS

- Convergence d'intérêts entre des médecins généralistes et une commune
- Transition concertée entre le médecin généraliste déjà en place et les médecins généraliste qui souhaitent s'établir
- Prise de contact avec les différents acteurs dans le domaine de la santé au niveau régional
- Programme d'intérêt public complémentaires à ceux déjà existants

## CONSTATS NEGATIFS

- Prise de contact avec les différents acteurs dans le domaine de la santé au niveau régional complexe à définir
- Montage financier complexe à établir
- Elargissement de la programmation de la maison de santé avec par exemple des logements adaptés complexe en terme de procédures d'aménagement du territoire



**MERCI DE  
VOTRE  
ATTENTIO  
N**

Chantal Weidmann Yenny  
Présidente de l'Union des Communes  
Vaudoises