

# Vieillir2030

---

Vieillir2030 est le cadre stratégique du Département de la santé et de l'action sociale (DSAS) du Canton de Vaud pour orienter la politique de la vieillesse. Près de 40 projets pilotes permettent d'innover et de générer un impact tangible sur la vie quotidienne des seniors, notamment dans les domaines de l'habitat, l'accès à l'information, le renforcement des liens sociaux et le maintien à domicile.

Ces projets, répartis dans toutes les régions du canton, s'inscrivent dans une démarche expérimentale. Après une mise en œuvre maximale de trois ans, ils seront évalués pour en mesurer les effets concrets.

---

## Les projets s'articulent autour de 6 axes stratégiques :

---

**1**

Renforcer  
l'accessibilité aux prestations  
socio-sanitaires pour  
les seniors et leurs proches

**2**

Accompagner  
les transitions dans les  
parcours de vie

**3**

Valoriser  
la participation et les  
liens sociaux

**5**

Proposer  
des environnements  
de vie diversifiés  
soutenant un vieillissement  
en santé

**4**

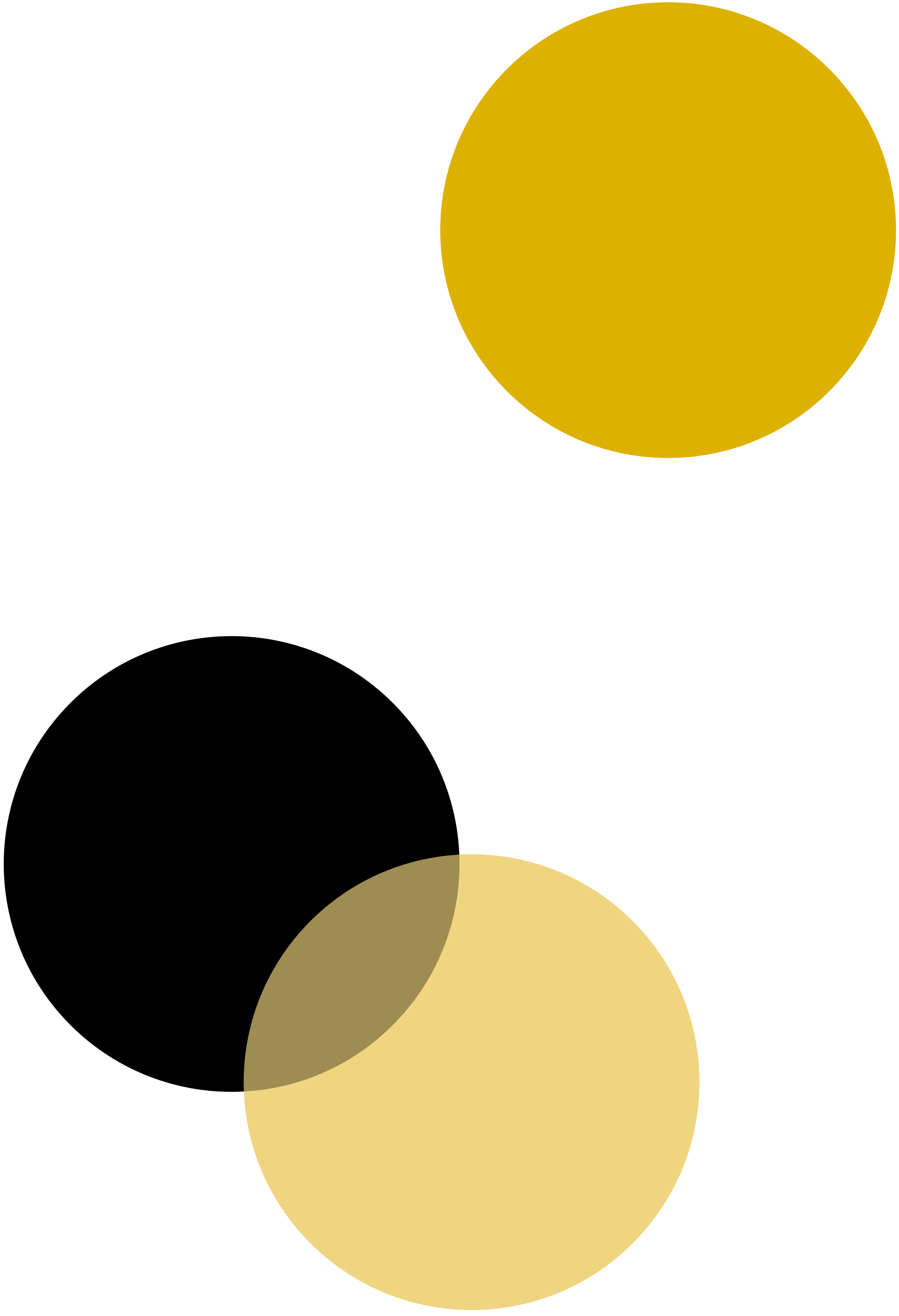
Favoriser l'autonomie  
et la dignité

**6**

Assurer une gouvernance  
de qualité, en veillant  
à l'économicité, la sécurité et la  
qualité des prestations

# Axe 1

**Renforcer  
l'accessibilité aux  
prestations socio-  
sanitaires pour  
les seniors et leurs  
proches**





# « Bien vivre chez soi » – Visites à domicile pour les seniors résidant sur le Balcon du Jura

Le projet pilote teste l'opportunité d'offrir des visites à domicile pour les seniors du Balcon du Jura.

L'objectif est de favoriser l'autonomie et le maintien à domicile, en tenant compte des souhaits et des besoins pour « bien vivre chez soi » identifiés par les seniors concernés lors de deux rencontres à domicile.

Le concept s'appuie aussi sur le bilan de démarches similaires réalisées ailleurs, l'analyse des spécificités du contexte (bassin de population, acteurs et ressources déjà disponibles pour les seniors) et les observations recueillies auprès des professionnelles de santé et du champ social au sens large, actives auprès de seniors du Balcon du Jura.

## 1500

Près de 1500 personnes de 65 ans et plus de la région du Balcon du Jura

Les personnes proches aidantes seront soulagées par la mise en place de ce projet.

Les seniors ont bien accueilli la possibilité de s'exprimer sur leurs critères de la qualité de vie plutôt que sur des besoins axés sur la santé et l'aide sociale. Pour les personnes seniors rencontrées, « *la vieillesse n'est pas une maladie* ». Elles ont trop souvent le sentiment d'être vues comme des patientes et des patients, et souhaitent être considérées comme des personnes avant tout.

Porteurs de projet	Réseau Santé Nord Broye (RSNB), Réseau de Santé Balcon du Jura (RSBJ), Association pour la santé, la prévention et le maintien à domicile (ASPMAD) du Nord vaudois, Pro Senectute Vaud, Association régionale d'action sociale Jura-Nord vaudois (ARAS JUNOVA), Commune de Bulle
Partenaire	La Commune de Sainte-Croix est pressentie
Contact	Mme Christine Panchaud Cheffe de projet, chercheuse indépendante info@cpanchaud.ch
Localisation	Balcon du Jura
Statut	En préparation

# Vieillir en santé en tant que seniors issus de la migration

Le projet pilote prévoit des ateliers d'information intitulés « Vieillir en santé » à l'intention des personnes âgées issues de la migration. L'objectif est de renforcer leurs compétences en santé physique et mentale en leur transmettant de façon adaptée les messages clés de la promotion de la santé et de la prévention, ainsi qu'en leur présentant l'offre du réseau sanitaire vaudois. Ce projet est financé par Direction de la santé communautaire, via le programme cantonal d'activité physique, alimentation et santé mentale (PAC).

12  
séances d'information  
organisées

210  
personnes participantes

11  
activités autour de la santé

La collaboration avec les expertes et experts de la santé permet d'adapter les messages de promotion de la santé aux spécificités du public. Ce dernier se montre très intéressé par les séances organisées.

Porteur de projet	Entraide Protestante Suisse (EPEP), Ce projet est financé par la Direction de la santé communautaire, via le programme cantonal d'activité physique, alimentation et santé mentale (PAC).
Contact	Mme Elma Hadžikadunić EPEP elma.hadzikadunic@eper.ch
Localisation	Canton de Vaud
Statut	En cours
Site web	<a href="http://www.eper.ch/age-et-migration">www.eper.ch/age-et-migration</a>





# Atelier de rencontre et conversation: « Comment ça va ? »

Ce projet pilote propose un atelier hebdomadaire pour les seniors allophones. Ces rencontres leur permettent de parfaire leurs connaissances en français tout en recevant de l'information sur les prestations sociales, sanitaires et les activités de loisirs dans le canton de Vaud.

**14**  
personnes participantes,  
dont la plus âgée a 89 ans

**1h30**  
d'atelier hebdomadaire suivi  
de façon régulière

**4**  
ateliers (thèmes : prévention  
du cancer, prévention du  
diabète, informations sur Pro  
Senectute et participation  
à leur Café Contact)

**1**  
visite au musée

Participation à l'exposition  
« Horizons Partagés : portraits  
et récits de seniors venus  
d'ailleurs ! »

**Adriana, participante:** « J'ai le parkinson. J'oublie vite les choses. J'aime ce cours, car on a un bon rythme, ça m'aide. J'aime aussi parler de choses concrètes et utiles, et être avec des gens de mon âge. Je me sens plus à l'aise, à la place. »

Porteur de projet	Association Français en Jeu
Contact	Mme Aude Métral Responsable Pôle Lausanne, Association Français en Jeu a.metral@francaisenjeu.ch
Localisation	Canton de Vaud
Statut	En cours
Site web	www.francaisenjeu.ch

# Identifier les seniors éligibles aux prestations sociales

Ce projet pilote lutte contre le non-recours aux prestations sociales. Grâce aux contacts établis lors des permanences impôts organisées par l'AVIVO Vaud – l'association de défense et de détente des retraités – dans différentes communes du canton, des personnes potentiellement éligibles à des prestations sociales peuvent être identifiées. Les personnes concernées sont informées, orientées et soutenues dans leurs démarches administratives, y compris pour le dépôt de leurs demandes.

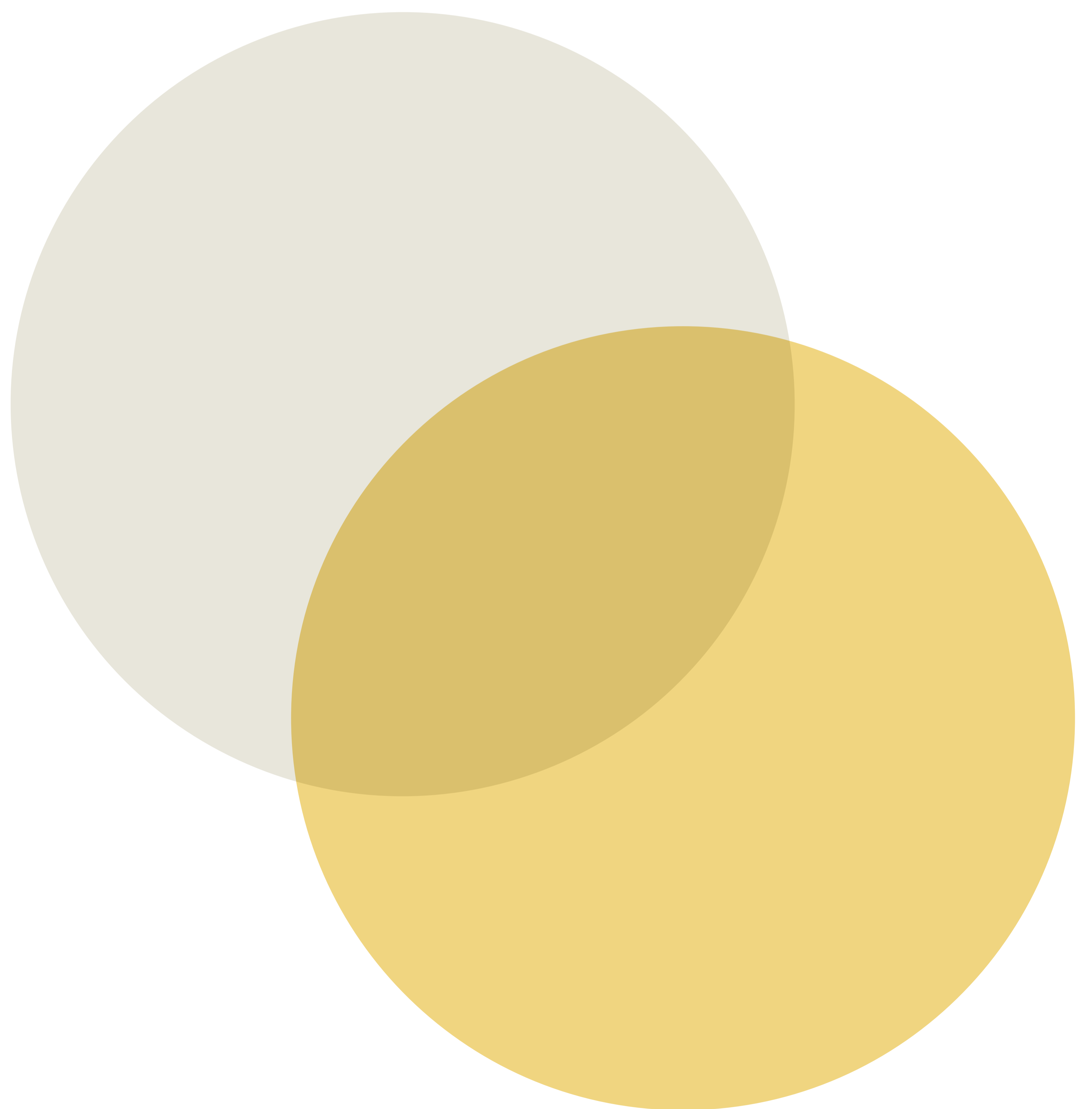
**165**  
Plus de 165 rencontres  
ont eu lieu de février à juin  
en 2023 et en 2024

**1/3**  
des situations ont permis  
de faire valoir un droit  
à une prestation

**1/3**  
des personnes a bénéficié  
d'une orientation soutenue  
vers les services compétents  
pour y déposer une demande

**Ce projet a une posture de proximité: aller vers... pour faire avec! Il permet de créer des ponts et répond à un vrai besoin sur le terrain à l'échelle du canton. L'expertise de l'AVIVO est un atout pour aider les seniors à faire valoir leurs droits. Le concept a fait ses preuves avec des résultats convaincants durant la première année du projet pilote.**

Porteur de projet	AVIVO Vaud
Contact	M. Patrick Ernst Coordinateur, responsable de projet, AVIVO Vaud coordination@avivo-vaud.ch
Localisation	Canton de Vaud
Statut	Fin de la première phase du projet pilote Prolongation pour une année et demie
Site web	www.avivo-vaud.ch





# Favoriser l'inclusion des seniors LGBTIQ+

Ce projet vise à améliorer l'intégration sociale des seniors LGBTIQ+ dans la société en favorisant des liens sociaux et intergénérationnels de qualité. Grâce à l'implication de seniors bénévoles de la communauté et en collaboration avec divers partenaires associatifs et culturels, l'association Vogay propose des espaces de dialogue, de convivialité et de partage ainsi que des projets de sensibilisation à la diversité ouverts à toutes et à tous, ainsi que des formations pour les spécialistes de la santé et du social travaillant avec la population senior.

**62**  
réponses reçues au questionnaire de diagnostic

**80**  
personnes ont participé aux 10 rencontres organisées pour les seniors LGBTIQ+

**2**  
événements intergénérationnels organisés: un bal guinguette queer (environ 200 participations) et un atelier créatif pré-pride (15 participations)

**1**  
événement de sensibilisation grand public organisé: projections et discussions à Morges

**1**  
module de sensibilisation donné aux professionnel·le·s

**15**  
rencontres réseau organisées

**1**  
formation aux professionnel·le·s de Pro Senectute Vaud

Ce projet, en voulant inclure les personnes concernées au mieux tout au long du processus, a permis:

- d'apporter des premières pistes d'action, par exemple: nécessité d'agir dans les milieux de la santé et du social
- de révéler de nombreux besoins et envies, par exemple: se retrouver entre générations
- de générer quelques impulsions: se mobiliser pour créer des groupes ou agir localement

Porteur de projet	Association Vogay
Contact	seniors@vogay.ch
Localisation	Canton de Vaud
Statut	En cours
Site web	<a href="http://www.vogay.ch/rencontres-activites/pour-les-seniors-lgbtqi/">www.vogay.ch/rencontres-activites/pour-les-seniors-lgbtqi/</a>

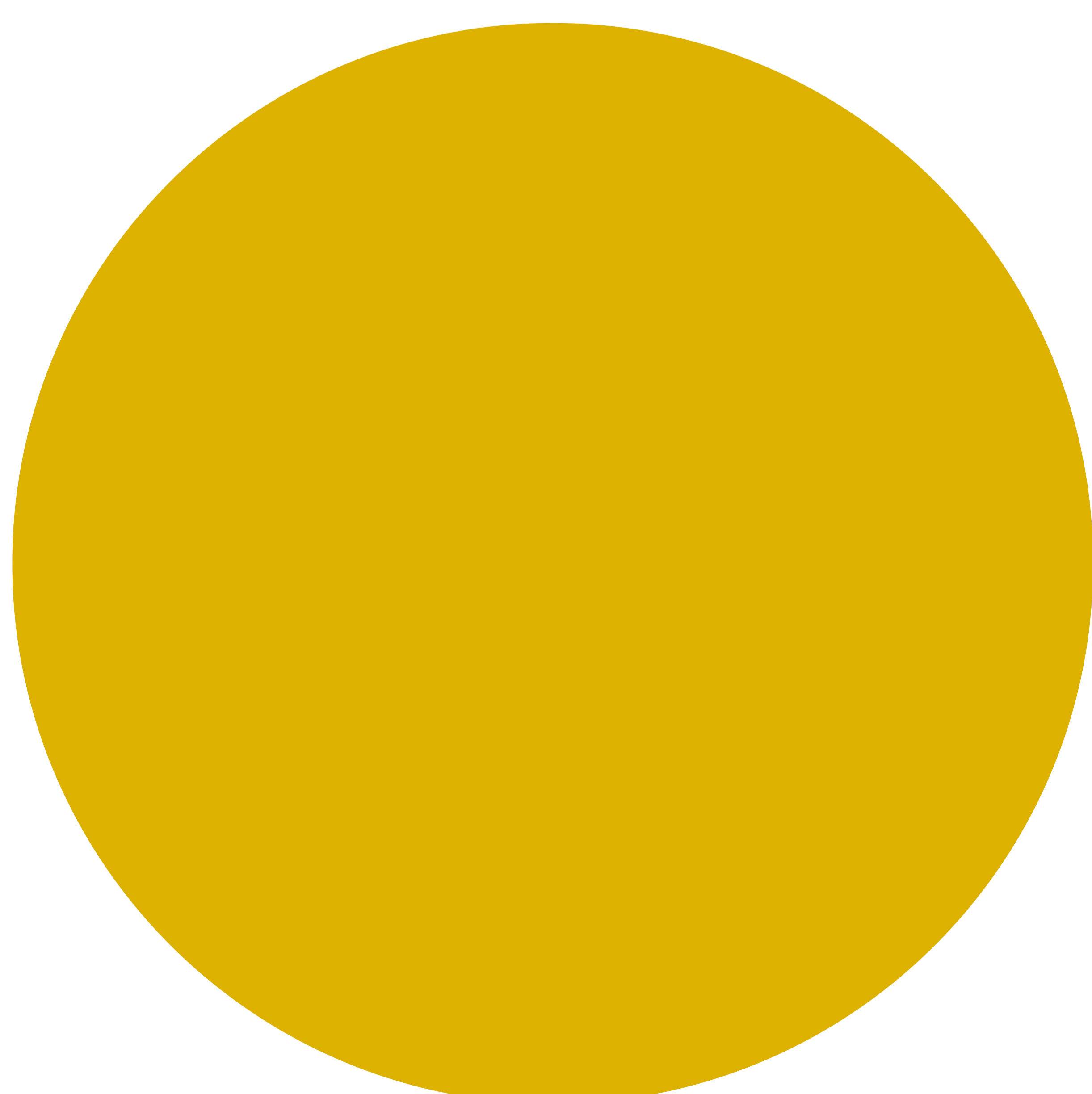
# Améliorer l'accompagnement des seniors atteints dans leur santé mentale

Ce projet propose un accompagnement adapté aux besoins des seniors vivants avec des troubles mentaux et qui résident à domicile ou en structures intermédiaires. L'accent est mis sur une approche collaborative, visant à maintenir les acquis, à réhabiliter ou à réduire les risques, tout en identifiant des améliorations à long terme.

Plusieurs études ont déjà été produites par différents partenaires et gagneront à être coordonnées et mises en perspective. Il s'agira de poser des indicateurs d'état des lieux et des perspectives pour répondre aux besoins de ces prochaines années.

Les partenaires de la Fondation Saphir se sont déclarés prêts à se mobiliser pour ce projet. Ce sont des actrices et acteurs motivé·e·s à réfléchir durant une année aux solutions simples et aux actions de coordination entre les institutions et professionnel·le·s installé·e·s. Les fractures de suivi relevées durant l'itinéraire de vie du ou de la bénéficiaire sont nombreuses et offrent déjà de nombreuses pistes de discussion. L'amplification de prestations qui ont fait leurs preuves est une autre voie, notamment dans les structures intermédiaires.

Porteur de projet	Fondation Saphir
Contact	M. Luis Villa Directeur général, Fondation Saphir luis.villa@fondation-saphir.ch
Localisation	Région Nord vaudois
Statut	En préparation





# Cartographie et création d'une base de données de l'offre socio-sanitaire dans le Nord vaudois et la Broye

Le Réseau Santé Nord Broye crée une cartographie des actrices et acteurs socio-sanitaires et de leurs services dans le Nord vaudois et la Broye. Cette ressource facilitera les recherches d'informations pour les professionnel-le-s et les seniors, et sera accessible via la Plateforme Info Seniors ([www.infoseniorsvaud.ch](http://www.infoseniorsvaud.ch)).

## 146

organisations concernées ont été identifiées depuis le démarrage du projet

## 4

Les 4 réseaux de santé du canton de Vaud participent au projet

## 40

collaborateur-riche-s de ces organisations ont été rencontré-e-s

La très grande majorité des personnes rencontrées à ce stade partagent les objectifs du projet, qu'elles et ils soient patient-e-s, proches aidant-e-s, médecins, soignant-e-s, prestataires sociaux, employé-e-s de communes, etc. Leurs besoins exprimés sont les suivants : accéder à un outil qui leur permette d'identifier rapidement une actrice ou un acteur du système socio-sanitaire ; obtenir des informations plus générales, par exemple sur des prestations sociales, des événements visant à maintenir le lien social, un atelier, une formation ou autres.

Porteur de projet	Réseau Santé Nord Broye (RSNB)
Contact	M. Philippe Tchicaloff Chef de projet, RSNB <a href="mailto:philippe.tchicaloff@rsnb.ch">philippe.tchicaloff@rsnb.ch</a>
Localisation	Le Nord vaudois et la Broye
Statut	En cours d'élaboration

# Renforcer l'offre et la coordination régionales en matière de promotion de la santé

En collaboration avec ses membres, le Réseau Santé Nord Broye souhaite renforcer les actions communautaires et leur cohérence pour la santé des seniors. Leur objectif est de développer une coordination en créant notamment une plateforme régionale pour favoriser les collaborations entre partenaires et communes, et ainsi promouvoir la santé et la prévention dans la région. À l'issue du projet, une coordination régionale spécifique à chaque région du canton sera mise en place et une coordination interrégionale sera également assurée au sein des quatre Réseaux de santé du canton de Vaud.

## 50%

Près de la moitié des personnes entre 65 et 75 ans vivant en ménage privé présente au moins un problème de santé durable

L'augmentation des maladies chroniques, des maladies dégénératives et du déclin fonctionnel lié au vieillissement de la population est un enjeu majeur pour les années à venir

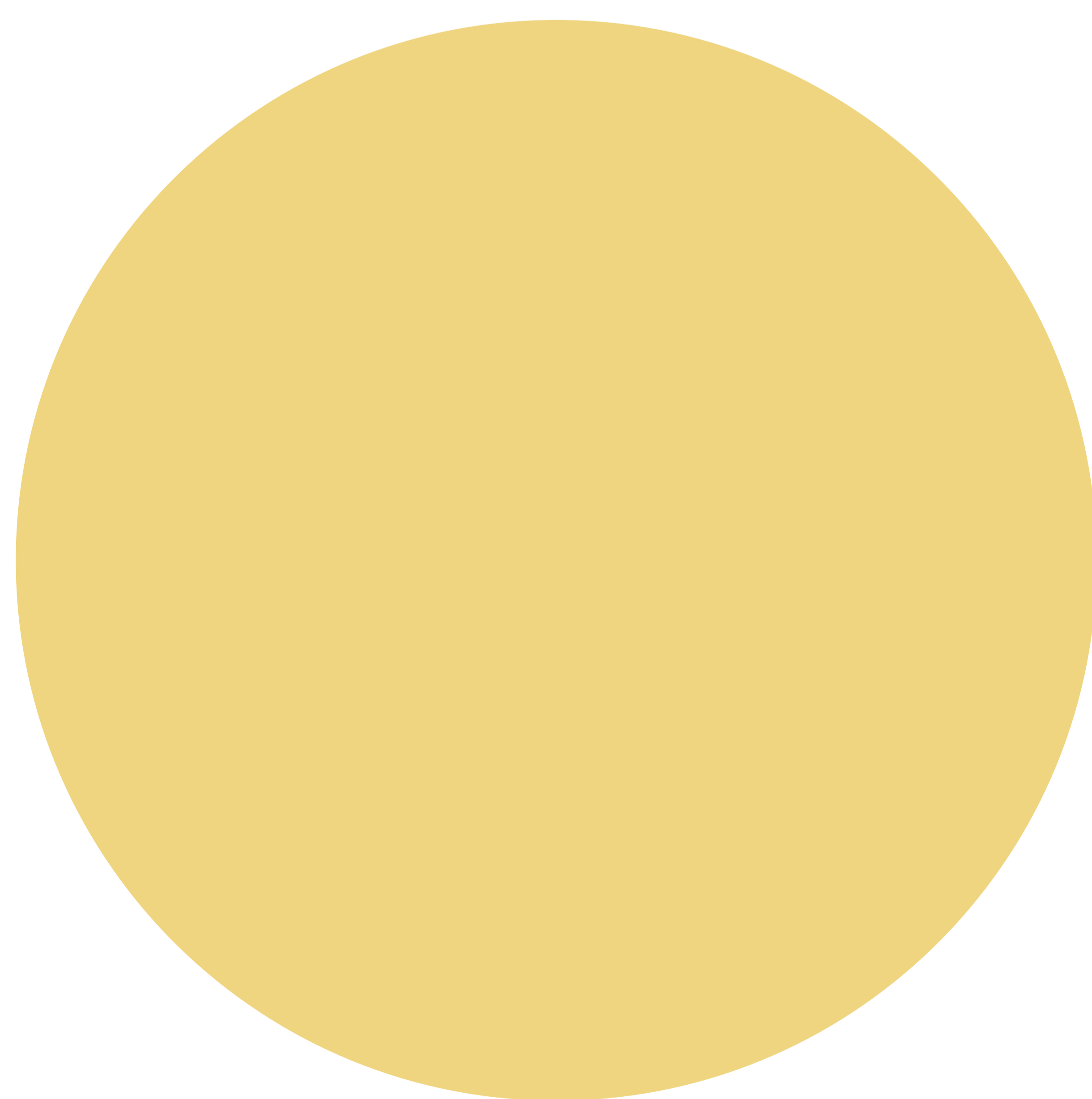
## 55

Agir en amont, notamment auprès des personnes dès 55 ans, semble primordial

Cela nécessite donc d'impliquer des acteur-riche-s des domaines de la santé et du social, ainsi que les communes, qui sont au contact du public concerné.

Les bénéfices de la promotion de la santé et la prévention (PSP) sur la population, notamment chez les seniors, ont été largement démontrés.

Porteur de projet	Réseau Santé Nord Broye (RSNB) Partenaires: les trois autres réseaux de santé du canton de Vaud et Unisanté
Contact	Mme Nathalie Conod Cheffe de projet, RSNB <a href="mailto:nathalie.conod@rsnb.ch">nathalie.conod@rsnb.ch</a>
Localisation	Le Nord vaudois et la Broye
Statut	En cours





# La plateforme Info Seniors Vaud

Lancée en 2021 sur une base empirique, cette plateforme internet comporte:

- plus de 150 questions-réponses réparties dans six domaines distincts: habitat et sécurité, maintien à domicile, assurances sociales, questions juridiques, dispositions personnelles, santé, prévention et participation sociale
- de nombreuses offres (événements, bons plans et actualités) publiées par les 49 partenaires contributeurs du réseau santé-social vaudois
- le blog seniors « Parlons-en », qui donne la parole aux seniors

**11 577**

visites en 2023

**14 700**

visites en 2024

**45 159**

pages vues en 2024

**49**

partenaires contributeurs

De nombreux retours positifs de professionnel-le-s comme de seniors qui consultent régulièrement la plateforme et apprécient son ergonomie simple et facile d'utilisation. Les infirmier-ère-s indépendant-e-s ont relevé l'importance d'avoir un site qui rassemble l'information socio-sanitaire à un seul endroit; cet outil leur permet de gagner un temps précieux.

Porteur de projet	Pilotée par Pro Senectute Vaud et l'État de Vaud en collaboration avec 49 partenaires, issus du réseau socio-sanitaire
Contact	Mme Karine Tassin Pro Senectute Vaud karine.tassin@vd.prosenectute.ch
Localisation	Canton de Vaud
Statut	Le projet est terminé, mais des développements sont régulièrement apportés.
Site web	www.infoseniorsvaud.ch

## Accompagnement personnel en faveur des seniors isolés ou vulnérables: les Relais d'Information Citoyens (RIC)

Ce projet vise à agir préventivement auprès des seniors de la Vallée de Joux. Au bénéfice d'une formation et signataires d'une charte, les personnes relais de la Vallée sont aux côtés des seniors pour les écouter, les informer ou les orienter vers les activités associatives et les services adéquats. Elles peuvent aussi les accompagner dans différentes démarches, vers les professionnel-le-s du social et de la santé. Ce projet est financé dans le cadre du programme Vaud pour vous.

**11**

personnes constituent le groupe RIC VdJ

**2000**

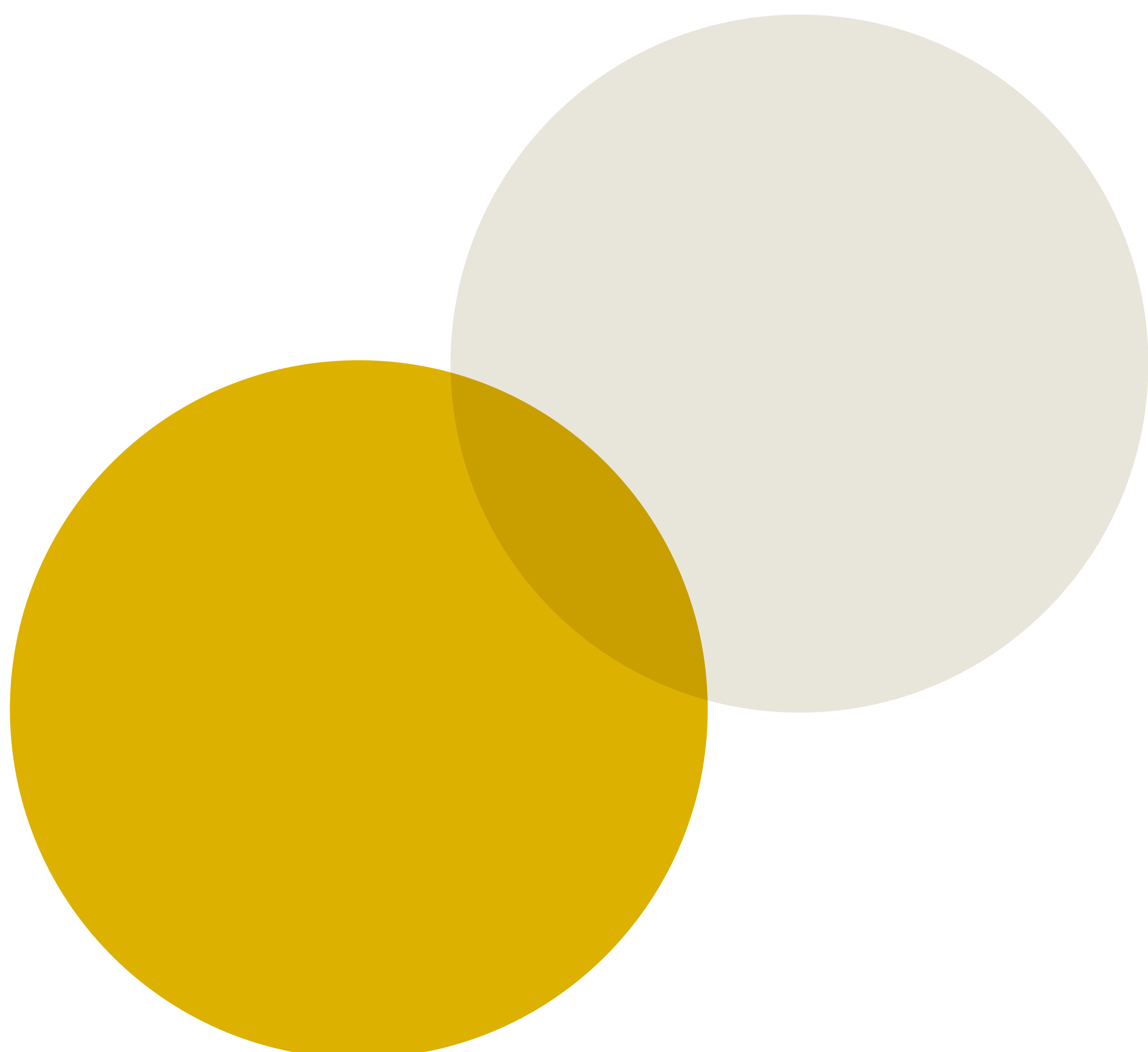
dépliants imprimés

**100**

affiches imprimées

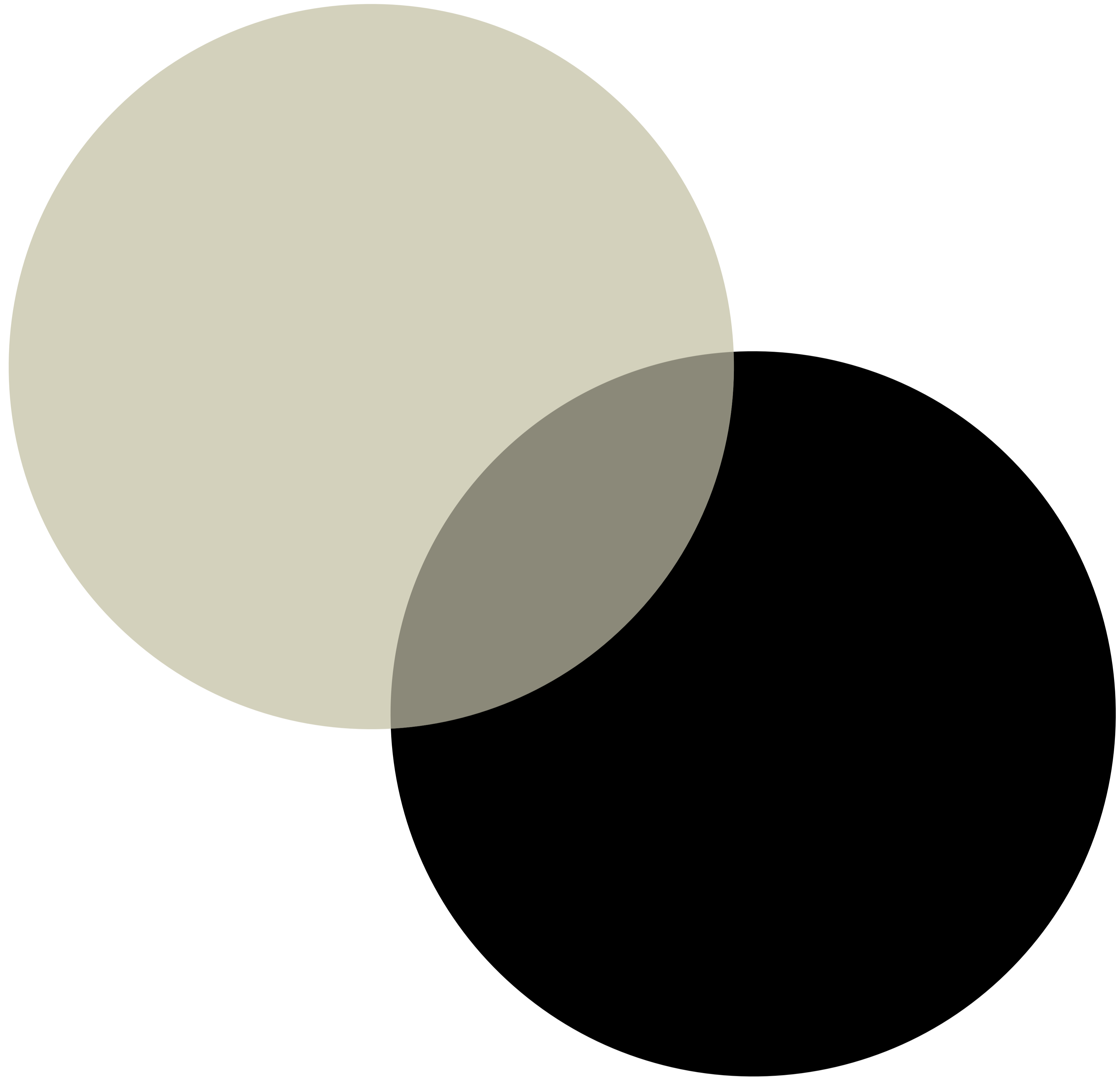
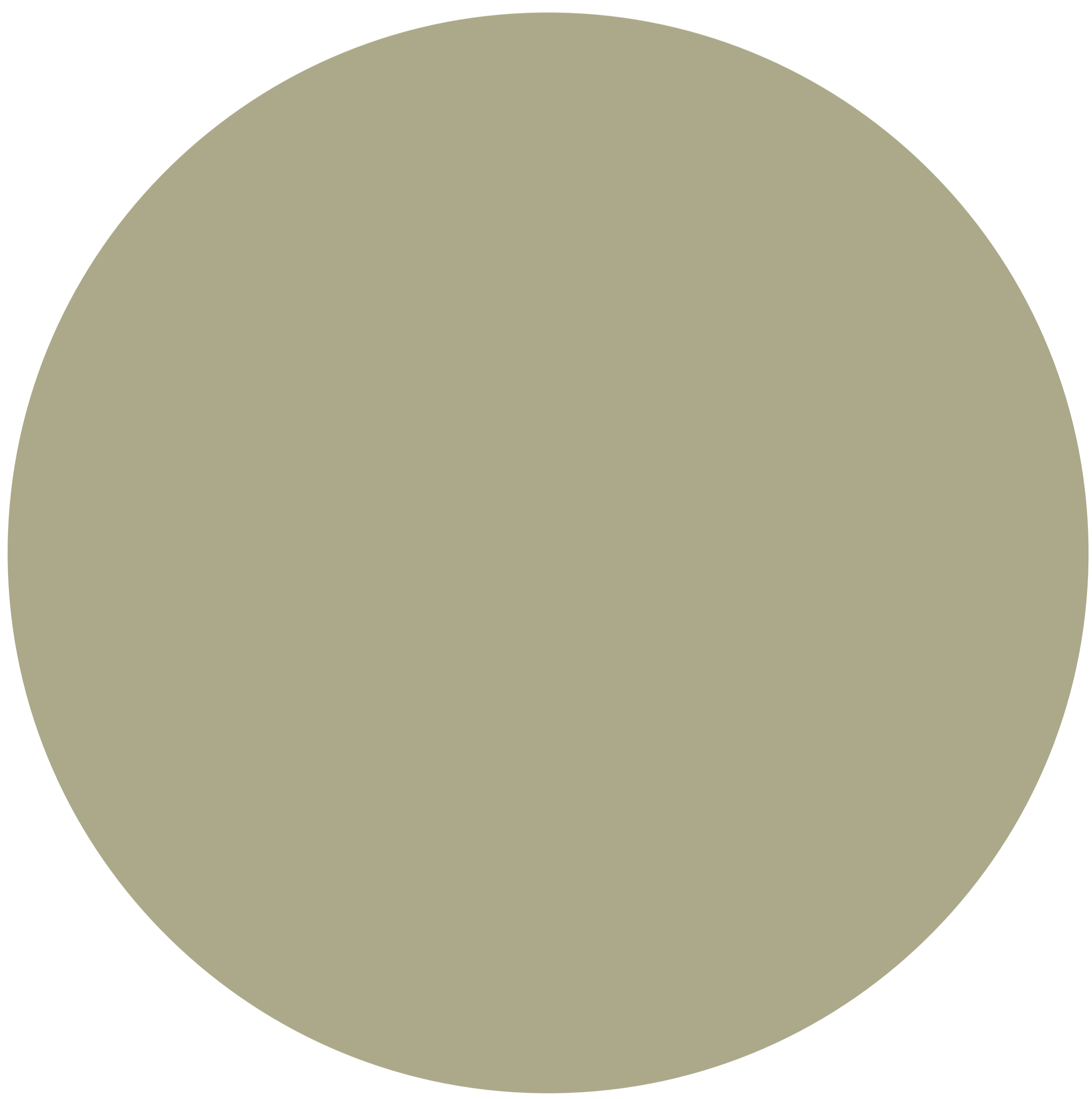
Les RIC sont des passerelles entre les professionnel-le-s et les seniors pour toutes celles et tous ceux qui n'arrivent pas à faire le premier pas, à demander de l'aide ou à obtenir des informations simples et compréhensibles.

Porteur de projet	Pro Senectute Vaud	
Partenaires	<b>Partenariats institutionnels:</b> AVASAD, Pôle Santé Vallée de Joux, Fondation d'entraide familiale, ARAS Junova (Oasis)	<b>Partenariats politiques:</b> les trois communes de la Vallée de Joux
Contact	Mme Jenny-Lyne Golay Pro Senectute Vaud jenny-lyne.golay@vd.prosenectute.ch	
Localisation	Vallée de Joux	
Statut	En cours	
Site web	www.ricvaud.ch	



Axe 2

# Accompagner les transitions dans les parcours de vie





# Hospitaliser les seniors à domicile

Cette étude de faisabilité avec projet pilote cherche à concevoir un modèle de soins à domicile pour les patient·e·s seniors en soins aigus. Elle teste la possibilité de les traiter chez elles ou chez eux pour alléger les hôpitaux, éviter les effets néfastes de l'hospitalisation et réduire les coûts.

## 2100

lits d'hospitalisation aiguë sont nécessaires d'ici à 2040 dans le canton de Vaud

## 10

patient·e·s seront inclus·es dans le projet pilote initial

## 800

patient·e·s par année environ sont potentiellement éligibles à l'hospitalisation à domicile sur le bassin de santé du CHUV

Ce projet a pour objectif de réduire les hospitalisations traditionnelles, en particulier chez les personnes âgées, en limitant les événements indésirables qui y sont associés. Il vise également à améliorer la qualité de vie des patient·e·s, à renforcer la collaboration entre l'hôpital et les acteurs intervenant à domicile, et à créer un réseau de soutien plus solide et réactif. Une collaboration étroite et immédiate entre les acteur·rice·s des soins à domicile est indispensable.

Porteur de projet	Service de gériatrie et réadaptation gériatrique du CHUV
Contact	Prof. Patrizia D'Amelio Pre Associée UNIL, Médecin Cheffe du Service de gériatrie et réadaptation gériatrique du CHUV patrizia.damelio@chuv.ch
Localisation	Bassin de santé du CHUV
Statut	En préparation

# Préparer les seniors et leurs proches à la sortie d'une hospitalisation

Ce projet vise à implanter un outil destiné à faciliter la phase post-hospitalière en accompagnant les patient·e·s et les patient·e·s seniors dans leur transition vers leur domicile. Cet outil, appelé «résumé de sortie», permet notamment d'améliorer le suivi des soins et la communication entre le personnel soignant, les patient·e·s et leurs proches.

## 70%

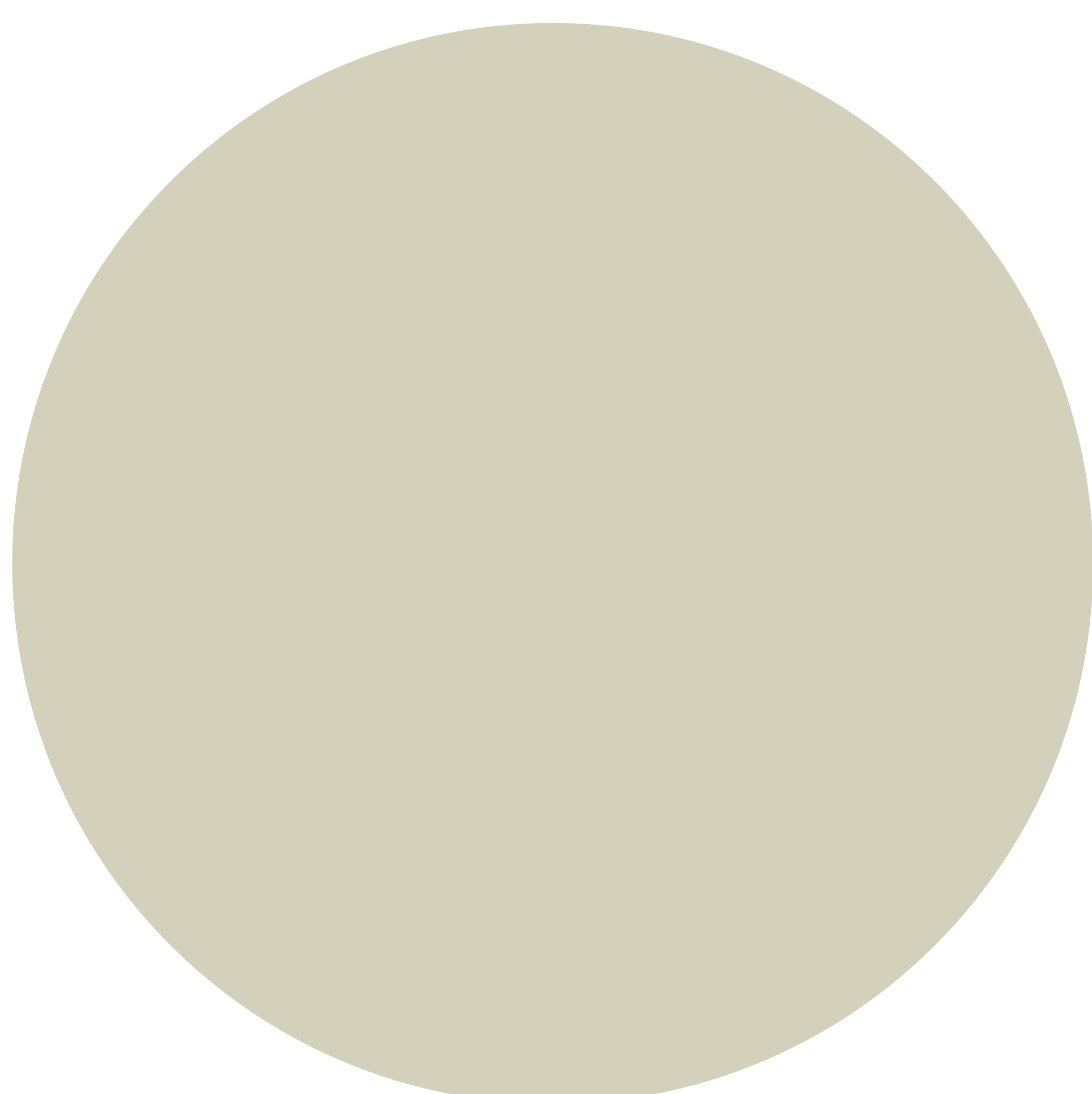
des patient·e·s interrogé·e·s rapportent qu'elles et ils n'avaient pas bien compris les effets secondaires possibles de leurs médicaments à la sortie de l'hôpital

## 2/3

2 patient·e·s sur 3 ont répondu qu'ils n'avaient pas reçu de document écrit, lisible et facile à comprendre sur les soins après la sortie et les prochains rendez-vous de suivi

Le projet rencontre l'intérêt des patient·e·s comme des professionnel·le·s soignant·e·s. La plus-value perçue porte sur le fait de pouvoir rentrer à domicile avec une synthèse des informations sous forme écrite. Pour les professionnel·le·s, aider les patient·e·s à compléter ce document pendant l'hospitalisation est une manière de vérifier leur compréhension des informations.

Porteurs de projet	Institut universitaire de formation et de recherche en soins (IUFRS) et l'Hôpital de Morges (EHC)
Contacts	Prof. Cédric Mabire Vice-directeur enseignement, IUFRS cedric.mabire@chuv.ch Dre Joanie Pellet Première assistante universitaire, IUFRS joanie.pellet@unil.ch Mme Caroline Trautz Responsable intersites des pratiques, Direction des soins, Hôpital de Morges caroline.trautz@ehc.vd.ch
Localisation	Hôpital de Morges (EHC)
Statut	En cours
Site web	<a href="https://wp.unil.ch/insight/">https://wp.unil.ch/insight/</a>





# Anticiper les changements avant la crise

Le but du projet est de renforcer la préparation et l'accompagnement des personnes vulnérables à domicile, afin de mieux anticiper le changement du projet de vie, en particulier en vue d'une admission en EMS. Le projet associe la personne concernée, les proches, les professionnel-le-s concerné-e-s et tout autre organisme non professionnel.

**51%**  
des admissions en EMS font suite à un séjour en hôpital dans le canton de Vaud

**25%**  
en provenance du domicile

**24%**  
d'un autre établissement

Dans le Haut Léman, ces chiffres sont encore plus importants :

**68%**  
hébergement en EMS depuis l'hôpital

**32%**  
depuis le domicile

Les objectifs du projet dans un délai de trois ans sont :

**70%**  
des hébergements en EMS réalisés depuis le domicile

**30%**  
depuis les hôpitaux (lits A et B)

La méthodologie de recherche prévoit des focus groups de professionnel-le-s ainsi que des entretiens avec des professionnel-le-s et des résident-e-s. L'invitation à participer à ces focus groups a été très bien perçue. Les personnes conviées y voient l'occasion d'exprimer leurs attentes, leurs craintes, leurs vécus, etc.

Porteur de projet	Réseau Santé Haut-Léman
Partenaire	Senior-lab
Contact	Mme Laetitia Marchionno Responsable BRIO, Réseau Santé Haut-Léman laetitia.marchionno@rshl.ch
Localisation	Est vaudois: Riviera, Chablais, Pays d'Enhaut
Statut	En cours
Site web	<a href="http://www.reseau-sante-haut-leman.ch/services/brio/">www.reseau-sante-haut-leman.ch/services/brio/</a>

# Accompagnement spirituel et existentiel des seniors à domicile

Une étude dans le canton de Vaud révèle que 20% des seniors résidant à domicile cherchent un soutien spirituel. Le projet vise à créer un dispositif de soutien spirituel et une formation d'accompagnement spirituel pour les prestataires de soins, en collaboration avec un-e référent-e spirituel-le et des centres médicaux sociaux de la région lausannoise.

**1000**  
personnes de 65 ans et + environ recevant aide et soins par les organisations partenaires (centres médico-sociaux + Soins Volants) sont ciblées par ce projet pilote

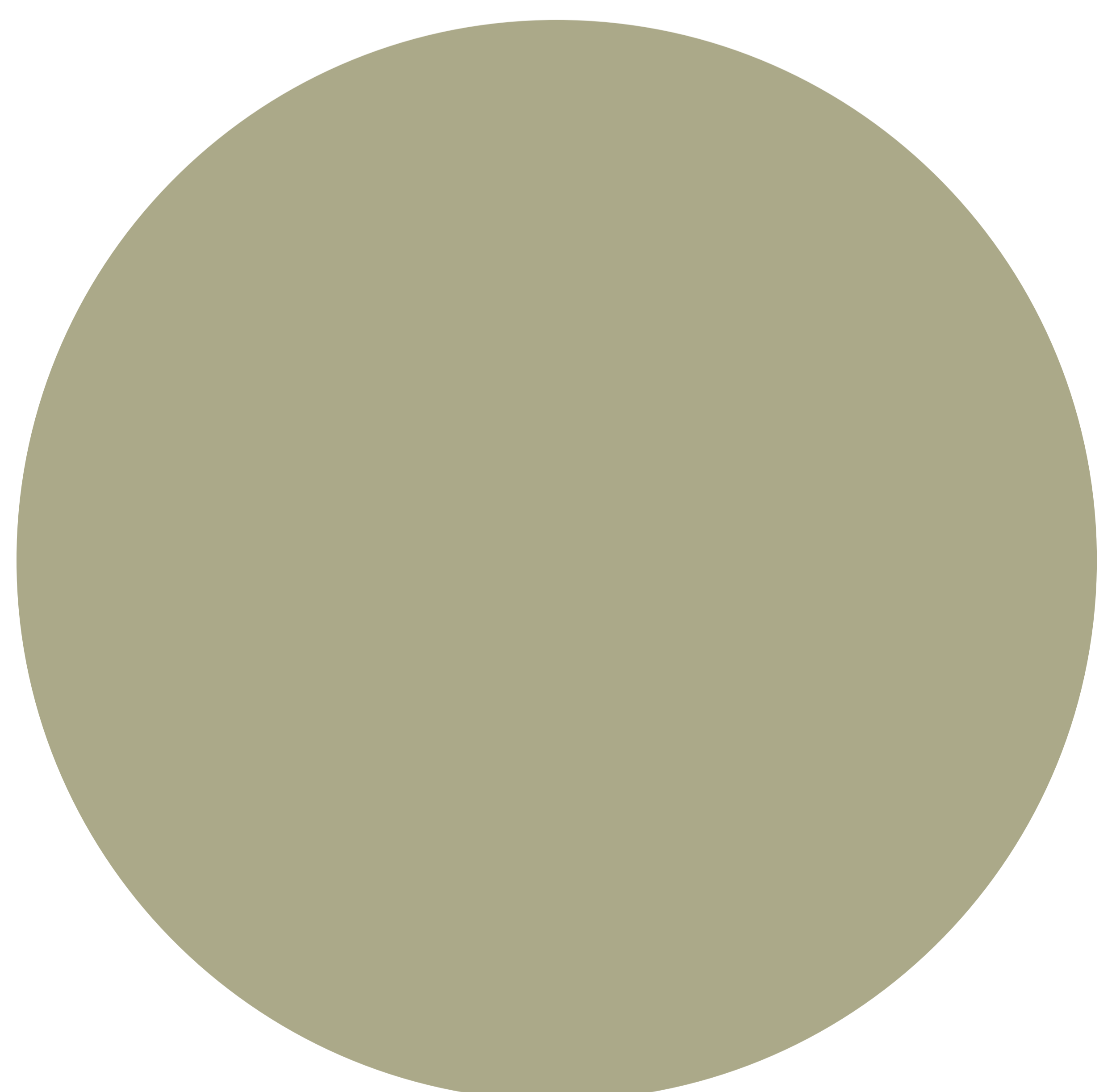
**7**  
personnes-ressources formées

**45**  
membres du personnel ayant participé à une séance de sensibilisation

**Juin 2024**

Dès fin juin 2024 premier-ère-s client-e-s identifié-e-s pour un accompagnement existentiel ou spirituel

Porteurs de projet	Institut des sciences sociales des religions (ISSR/UNIL), Haute École de Santé Vaud (HESAV), Conseil œcuménique d'aumônerie en établissement médico-social (CADEMS)
Partenaires	Centres médicaux sociaux de la Couronne lausannoise, de l'Ouest lausannois et les Soins Volants
Contact	M. Pierre-Yves Brandt Pr de psychologie de la religion, Institut de sciences sociales des religions (ISSR), Faculté de théologie et de sciences des religions, UNIL pierre-yves.brandt@unil.ch
Localisation	Canton de Vaud
Statut	Phase de démarrage
Site web	<a href="https://www.unil.ch/issr/home/menuinst/recherches/psychologie-de-la-religion/recherches-en-cours/ASEPA.html">https://www.unil.ch/issr/home/menuinst/recherches/psychologie-de-la-religion/recherches-en-cours/ASEPA.html</a>





# Améliorer l'accompagnement des transitions de fin de vie

L'objectif de ce projet est d'améliorer l'accompagnement des seniors et de leurs proches dans les différentes phases de transition auxquelles elles et ils peuvent être confronté·e·s, comme lors d'une entrée en EMS.

**12**  
principes d'accompagnement élaborés en co-construction

**8**  
groupes de pairs constitués, 4 professionnel·le·s et 4 non-professionnel·le·s

**2600**  
questionnaires distribués au Mont-Sur-Lausanne

**15**  
dessins d'enfants recueillis

**2**  
communications présentées au Congrès du Réseau d'Études International sur l'Âge, la Citoyenneté et l'intégration Socio-économique (REIACTIS) en juin 2024 à Montréal (Canada)

L'élaboration conjointe des principes d'accompagnement a suscité de nombreuses questions et provoqué des débats nourris entre les chercheur·euse·s, les citoyen·ne·s âgé·e·s et les professionnel·le·s à propos du droit de décider de ses soins en tout temps et en tout lieu.

Porteurs de projet	Haute École de Santé Vaud (HESAV), Association La Paix du Soir
Contact	Mme Murielle Pott Pré HES ordinaire, HESAV murielle.pott@hesav.ch
Localisation	Le Mont-sur-Lausanne
Statut	En cours
Site web	<a href="https://hesav.ch/vieillir2030_annonce/">https://hesav.ch/vieillir2030_annonce/</a>

# Étude sur les trajectoires d'accompagnement entre proches aidant·e·s et proches aidé·e·s

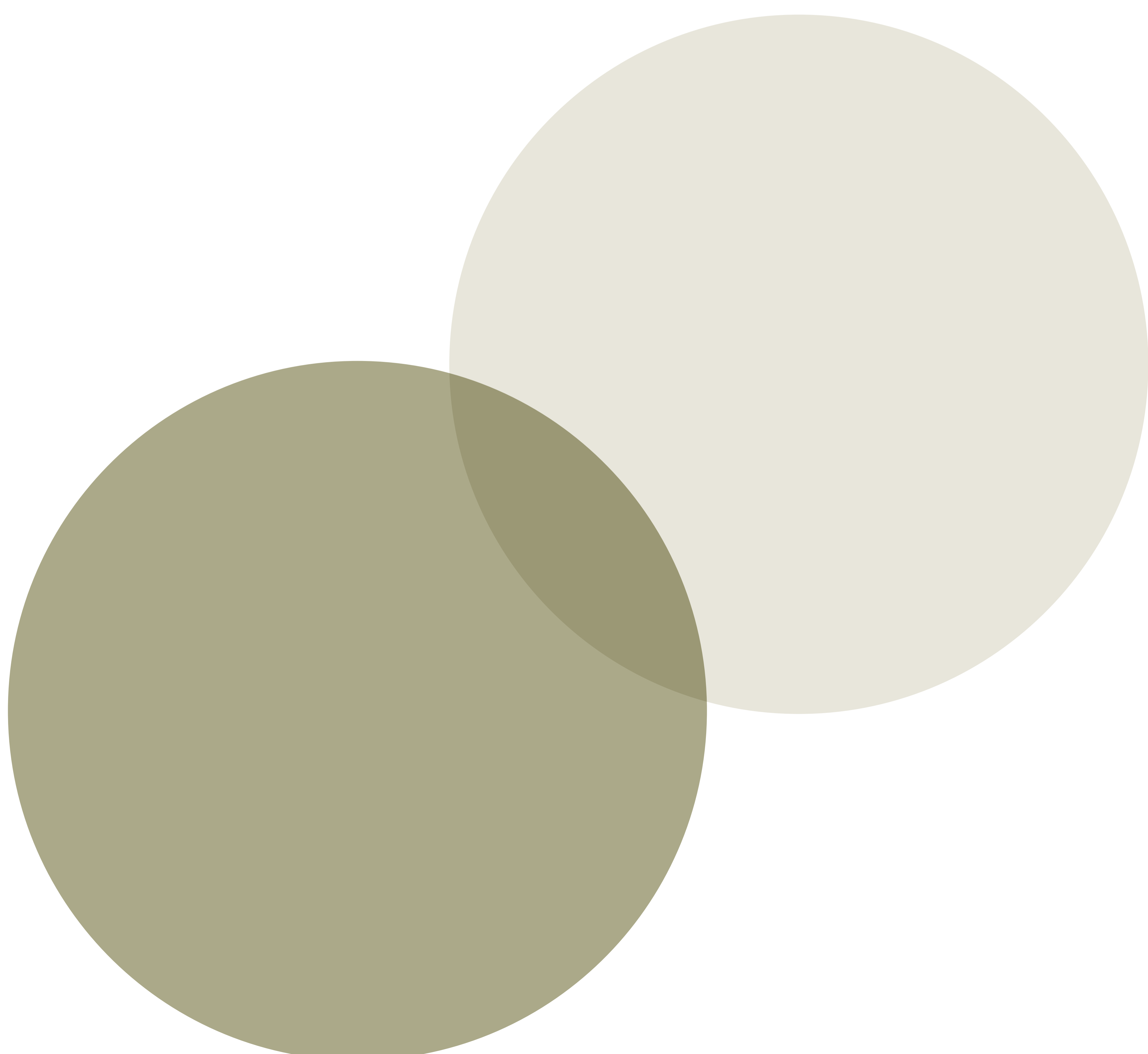
L'étude vise à cartographier les prestations de santé et d'accompagnement social pour des binômes constitués d'un·e proche aidant·e et d'un·e proche aidé·e. Elle analyse les trajectoires personnelles du binôme en essayant d'identifier des parcours types, des phases de transition et d'éventuels besoins d'accompagnement, afin d'améliorer la continuité des soins et de l'accompagnement ainsi que la coordination entre les organisations impliquées dans le soutien et les soins du binôme.

**15**  
dyades sélectionnées lors du recrutement

**10**  
dyades interviewées

**1**  
dyade pilote pour valider le modèle de récolte des données

Porteurs de projet	Fondation Pro-XY, Croix-Rouge vaudoise, Institut et Haute École de la Santé La Source
Contact	Mme Céline Longchamp Directrice, Fondation Pro-XY clongchamp@pro-xy.ch
Localisation	Canton de Vaud
Statut	En cours





# Résidence palliative : un modèle à imaginer dans le canton

Cette étude de faisabilité a pour but de fournir au Département de la santé et de l'action sociale (DSAS) les bases nécessaires pour créer, dans les quatre régions du canton, des unités de soins palliatifs spécialisés en EMS (« lieux de résidence palliative »). Lesdites unités seront destinées à des personnes présentant des besoins complexes mais cliniquement stables. Elles devront aussi être à même d'accueillir des personnes avec des besoins complexes stabilisés mais ne relevant pas des soins palliatifs spécialisés.

L'étude évaluera également les besoins, les conditions architecturales et organisationnelles, le modèle de financement, et proposera une planification concrète pour le déploiement.

Porteur de projet	Fédération des prestataires de services de soins et d'aide à la personne (FEDEPS)
Contact	M. Pierre-André Goumaz, Chef de projet, FEDEPS pagoumaz@fedeps.ch
Localisation	Canton de Vaud
Statut	En préparation

# Renforcer l'appui social pour mieux vivre son passage à la retraite

Au moment du passage à la retraite, certaines personnes qui ont par exemple bénéficié du revenu d'insertion (RI) ou d'un appui social rencontrent des difficultés administratives et peuvent avoir besoin d'un suivi particulier. En réponse à ces situations, le Canton de Vaud a mis en place des mesures concrètes en s'appuyant sur un groupe de seniors ayant vécu cette transition. Ces mesures sont testées dans deux régions pilotes (Nyon et la Riviera), et pourraient être étendues à tout le canton.

**160**  
personnes environ ont été identifiées et accompagnées selon leurs besoins dans cette transition vers la retraite

**2**  
sessions de cours de préparation à la retraite ont été organisées

Depuis le début, ce projet intègre une forte composante participative. D'anciens bénéficiaires de l'aide sociale ayant vécu la transition vers la retraite ont partagé leur expérience lors de la phase de conception du projet. Cette contribution a mené à la mise en place d'une permanence animée par des « pairs » dans l'une des régions pilotes. Par ailleurs, durant cette phase de mise en œuvre du projet, nous aimerions créer des espaces collectifs pour favoriser l'échange d'expérience et l'entraide.

Porteur de projet	Direction générale de la cohésion sociale (DCGS)
Contact	Mme Camille Jacquet Cheffe de projet Pôle appui social et orientation, Direction générale de la cohésion sociale camille.jacquet@vd.ch
Localisation	Canton de Vaud
Statut	En cours
Site web	<a href="http://www.bit.ly/Vieillir2030-renfort-appui-social">www.bit.ly/Vieillir2030-renfort-appui-social</a>

# Accompagnement de personnes de 50 ans et plus dans un moment de changement dans leur parcours de vie

La fin de carrière professionnelle ou les ruptures dans le parcours de vie (maladie, accident, etc.) sont souvent des moments délicats. Ce projet propose un accompagnement individuel gratuit dans les démarches administratives pour des personnes de plus de 50 ans se trouvant dans une situation particulière (maladie, accident ou fin de carrière professionnelle) et qui rencontrent des difficultés avec les démarches administratives. Ce projet est financé dans le cadre du programme Vaud pour vous.

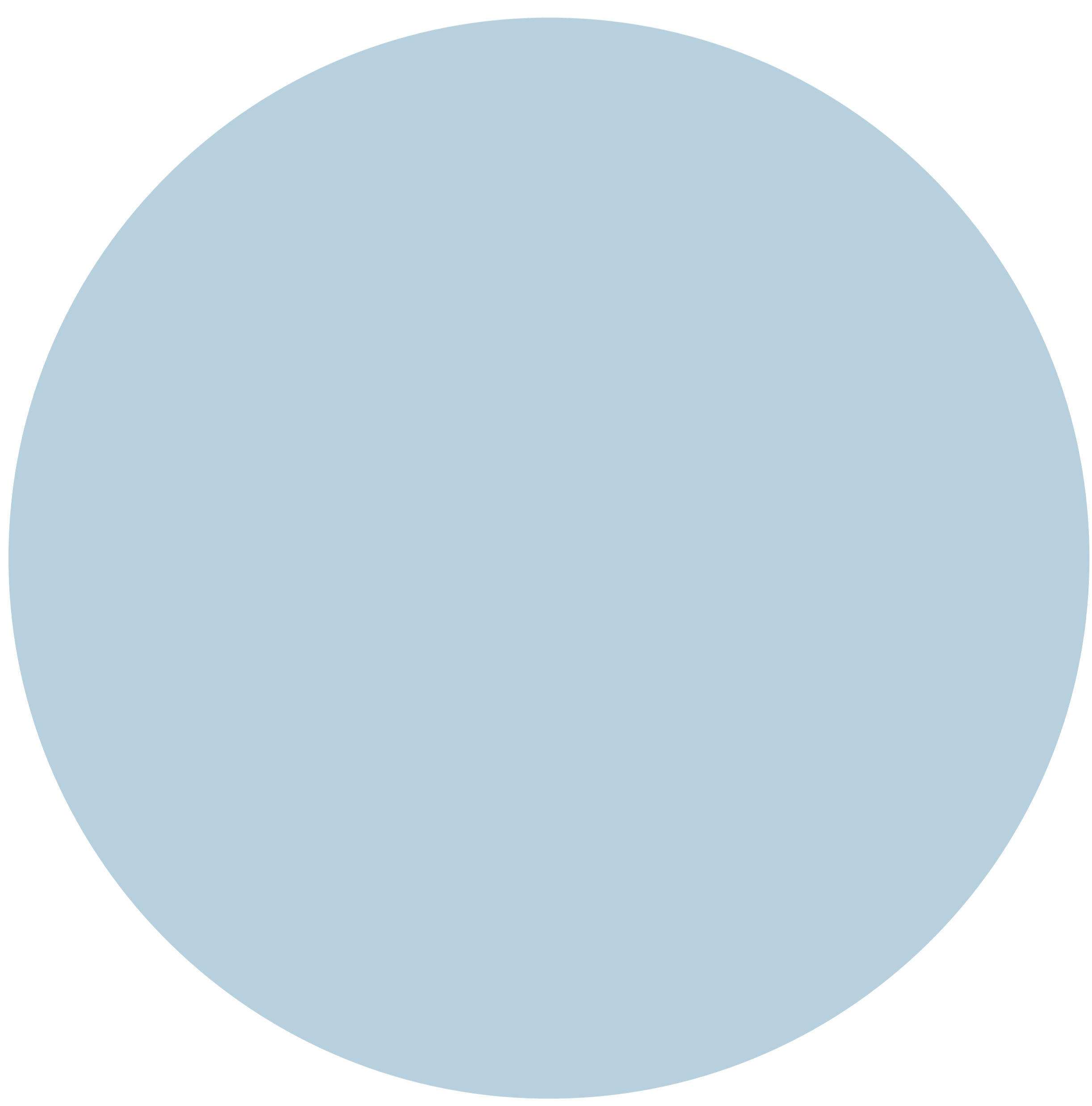
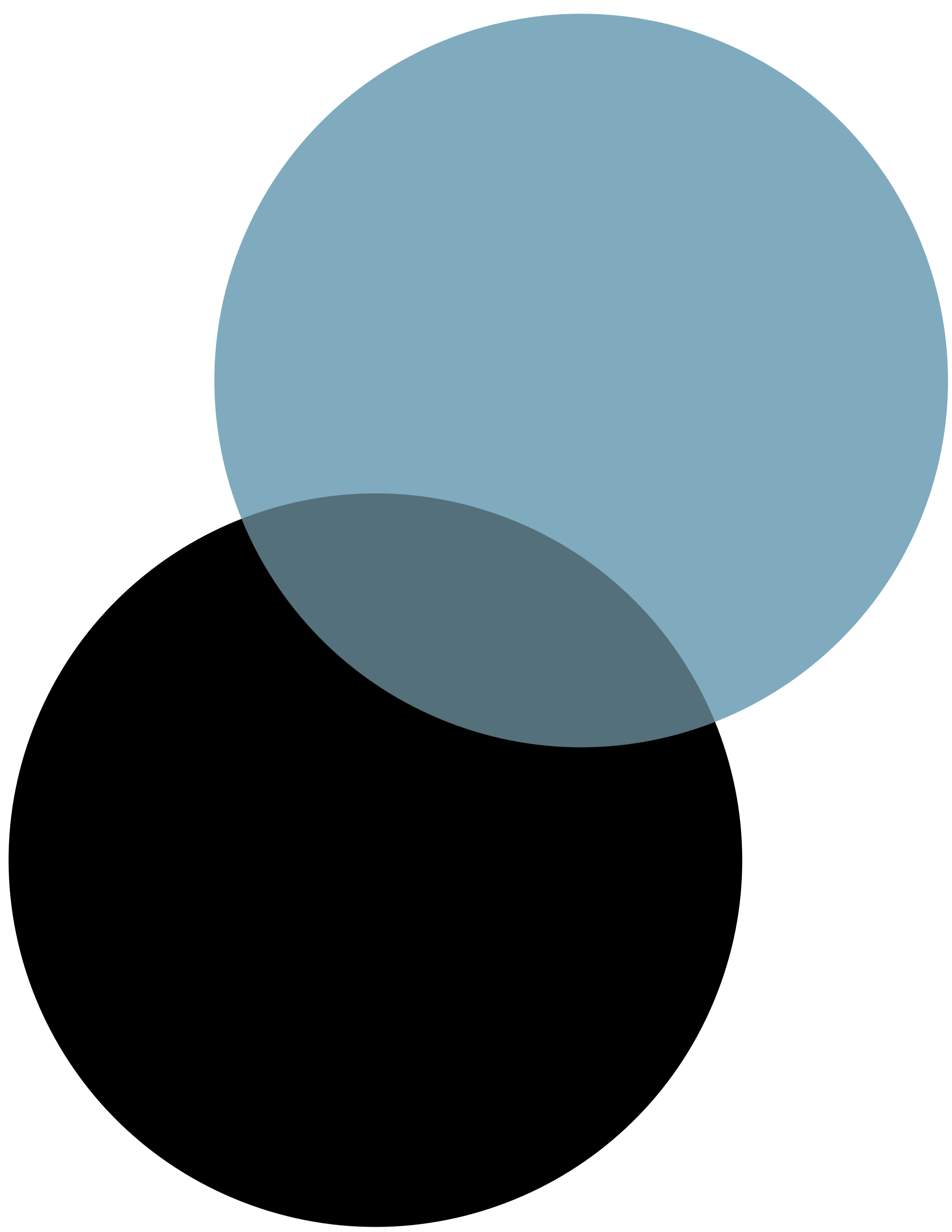
Porteur de projet	Entraide Protestante Suisse (EPER Vaud) Ce projet est financé dans le cadre du programme Vaud pour vous.
Contact	<a href="mailto:phase@eper.ch">phase@eper.ch</a>
Localisation	Canton de Vaud
Statut	En cours
Site web	<a href="http://www.bit.ly/Vieillir2030-EPER">www.bit.ly/Vieillir2030-EPER</a>





Axe 3

**Valoriser  
la participation  
et les liens  
sociaux**





# Évaluer l'effet des activités sportives intergénérationnelles sur les seniors

Chaque été, Pro Senectute Vaud organise des séances gratuites d'activités physiques dans plusieurs parcs lausannois. Pour l'édition 2024, une étude menée par la Haute École de Santé Vaud (HESAV) évalue l'impact des activités physiques intergénérationnelles sur le bien-être des seniors dans le but de créer une nouvelle offre en 2025.

**2000**  
flyers distribués

**1**  
annonce publiée dans le quotidien *24 heures*

**1**  
podcast réalisé par la RTS

**1**  
article en cours de publication dans la revue en ligne REISO

**21**  
enfants ont participé au programme *Génération en Forme*

**628**  
adultes et seniors ont participé au programme *Génération en Forme*

**305**  
seniors ont participé au programme *Génération en Forme*

Tous les seniors étaient « satisfaits » ou « très satisfaits » de leur participation

L'élaboration participative du programme « Génération en Forme » a permis d'inclure également les adultes (< 65 ans), en plus des enfants et des seniors.

Selon les focus groups, tous les participant·e·s auraient souhaité que le programme dure plus longtemps et souhaitent y participer à nouveau l'année prochaine. Les résultats des questionnaires sont en cours d'analyse.

Porteur de projet	Haute École de Santé Vaud (HESAV)	
Partenaires	Ville de Lausanne, Pro Senectute Vaud	
Contacts	Mme Jennifer Masset Prof. HES associée, HESAV jennifer.masset@hesav.ch	Mme Mathilde Hyvärinen Collaboratrice scientifique, HESAV mathilde.hyvarinen@hesav.ch
Localisation	Parcs lausannois	
Statut	L'intervention est terminée (vacances scolaires d'été 2024) Les données récoltées sont en cours d'analyse	
Site web	<a href="http://www.lausanne.ch/vie-pratique/sport-pour-tous/faire-du-sport/liste-offre-sportive/seniors-en-forme.html">www.lausanne.ch/vie-pratique/sport-pour-tous/faire-du-sport/liste-offre-sportive/seniors-en-forme.html</a>	

## Diminuer les obstacles dans le quotidien des seniors à Bussigny et Yverdon-les-Bains

Cette recherche participative souhaite interroger des seniors, avec ou sans démence résidant à Bussigny et Yverdon-les-Bains, pour mieux comprendre comment améliorer leur cadre de vie et ainsi réduire les obstacles qu'elles et ils rencontrent au quotidien.

L'étude permettra d'identifier des aménagements possibles, de créer des outils pratiques et de publier des recommandations destinées à d'autres communes.

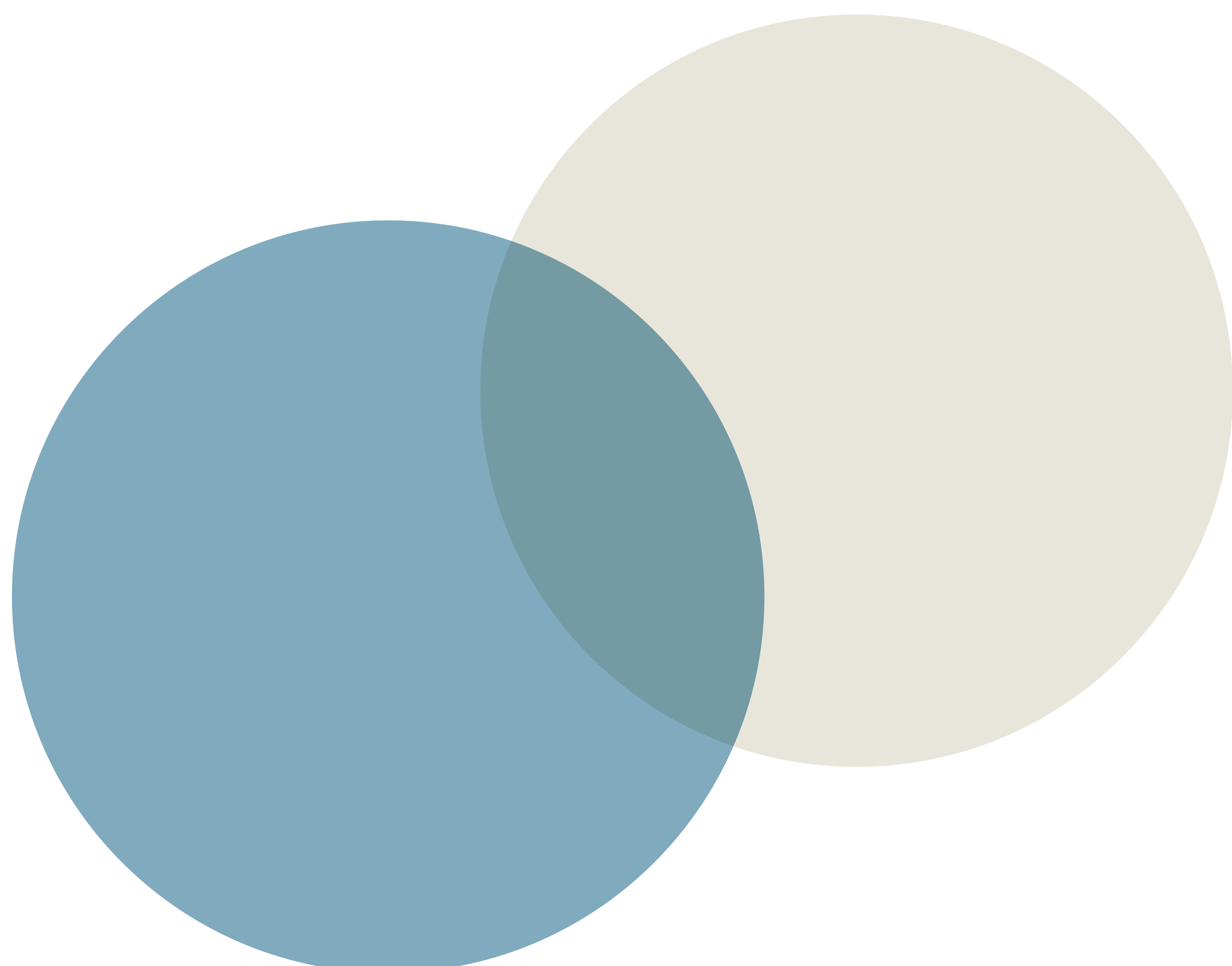
**24-30**  
Le projet vise le recrutement de 24 à 30 participant·e·s par commune.

Les aménagements qui seront issus des entretiens visent à être inclusifs, ils constitueront donc une amélioration des cheminements pour l'ensemble de la population de Bussigny et d'Yverdon-les-Bains.

**3**  
Début septembre, un participant « pilote » a été rencontré et trois entretiens ont été menés : 1 en face à face et 2 en marchant.

Le fait de travailler en équipe pluridisciplinaire et avec les habitant·e·s des communes concernées permet de concilier tous les aspects du cadre bâti et de son utilisation pour aboutir à des propositions d'aménagement concrètes, efficaces et bénéficiant à toutes et à tous.

Porteur de projet	Haute école de travail social et de la santé Lausanne (HETSL)	
Partenaires	Haute école d'ingénierie et de gestion (HEIG-VD), École cantonale d'art de Lausanne (ECAL), Haute école de santé Fribourg (HEdS-FR), Association En Commun, Association Alzheimer Vaud	Partenaires de soutien : Association vaudoise d'aide et de soins à domicile (AVASAD), Association Mobilité piétonne Suisse, Plateforme Senior-Lab, CHUV, Commune de Bussigny et Ouest lausannois, Commune d'Yverdon-les-Bains
Contacts	Mme Isabel Margot-Cattin Pre associée et cheffe de projet, HETSL	Mme Christine Mabon Collaboratrice scientifique info.demscape@hetsl.ch
Localisation	Bussigny et Yverdon-les-Bains	
Statut	Phase de démarrage	





# Podcast « Si tu savais »

Un podcast en six épisodes mettant en avant la voix des seniors. Dans chaque épisode, un senior invité partage son point de vue sur des thèmes universels, tels que l'amour et les relations, au travers de son propre vécu. L'objectif de cette série est de valoriser les seniors, de mettre en lumière leur expérience et de combattre l'âgisme.

**2500**

écoutes

**160**

abonné·e·s sur Spotify

**15.4%**

des auditeur·rice·s

ont entre 18 et 34 ans

**37.9%**

des auditeur·rice·s

ont entre 35 et 59 ans

**44.2%**

des auditeur·rice·s

sont âgés de 60 ans et plus

Les seniors ont tant à partager et leur expérience de vie est d'une richesse inestimable. Disposer d'enregistrements à caractère intemporel et largement disponibles sur les plateformes d'écoute vient nourrir notre patrimoine social et culturel. Avec le podcast « Si tu savais », Pro Senectute Vaud a innové et exploré de nouveaux territoires numériques tout en s'adressant à un public intergénérationnel. Le podcast « Si tu savais » se démarque par son concept et son identité locale, vaudoise.

Porteur de projet	Pro Senectute Vaud	
Contacts	Mme Véronique Garcia Responsable de l'unité Action sociale régionale, Pro Senectute Vaud veronique.garcia@vd.prosenectute.ch	Mme Mehregan Joseph Chargée de projets, Pro Senectute Vaud mehregan.joseph@vd.prosenectute.ch
Localisation	Le podcast est accessible sur les plateformes habituelles (Spotify, Apple Podcasts, etc.) ainsi que sur le site de Pro Senectute Vaud.	
Statut	Le projet pilote est terminé	
Site web	www.vd.prosenectute.ch/podcast	

# Trouver des Grands-Parents de Cœur

Les « Grands-Parents de Cœur » sont des seniors, seuls ou en couple, qui souhaitent s'investir dans une relation intergénérationnelle en offrant à un enfant des rencontres chaleureuses et pérennes. Ce programme facilite les rencontres, assure un suivi et propose des formations pour garantir une relation enrichissante pour l'enfant, sa famille et les seniors.

**12**

trios constitués à ce jour:

un grand-parent, un enfant

et sa famille

Nous espérons que notre projet apporte une bouffée d'oxygène aux familles et aux seniors. Ce programme permet de partager le vécu et la vision de la vie et favorise une meilleure ouverture d'esprit. Il permet à tout un chacun de découvrir la vie avec un autre regard et d'élargir son horizon culturel et social. C'est un enrichissement mutuel!

Porteur de projet	Mouvement des Aînés Vaud
Contact	Mme Marie-Jo Marquis egp@mda-vaud.ch
Localisation	Canton de Vaud
Statut	En cours
Site web	www.etregrandsparents.ch

# Wall of Fame: les femmes seniors à l'honneur

Ce projet culturel célèbre les femmes de 60 ans et plus, seules ou accompagnées, en les photographiant dans l'espace public. L'objectif est de sensibiliser la population aux contributions des femmes au bien vieillir et de rappeler également qu'elles sont, surtout au grand âge, fortement majoritaires dans notre société. La première exposition a eu lieu en juin 2023 à Morges et le concept est étendu cette année aux communes de Renens, d'Yverdon-les-Bains et de Payerne, pour promouvoir la lutte contre l'âgisme et leur rendre hommage.

**25**

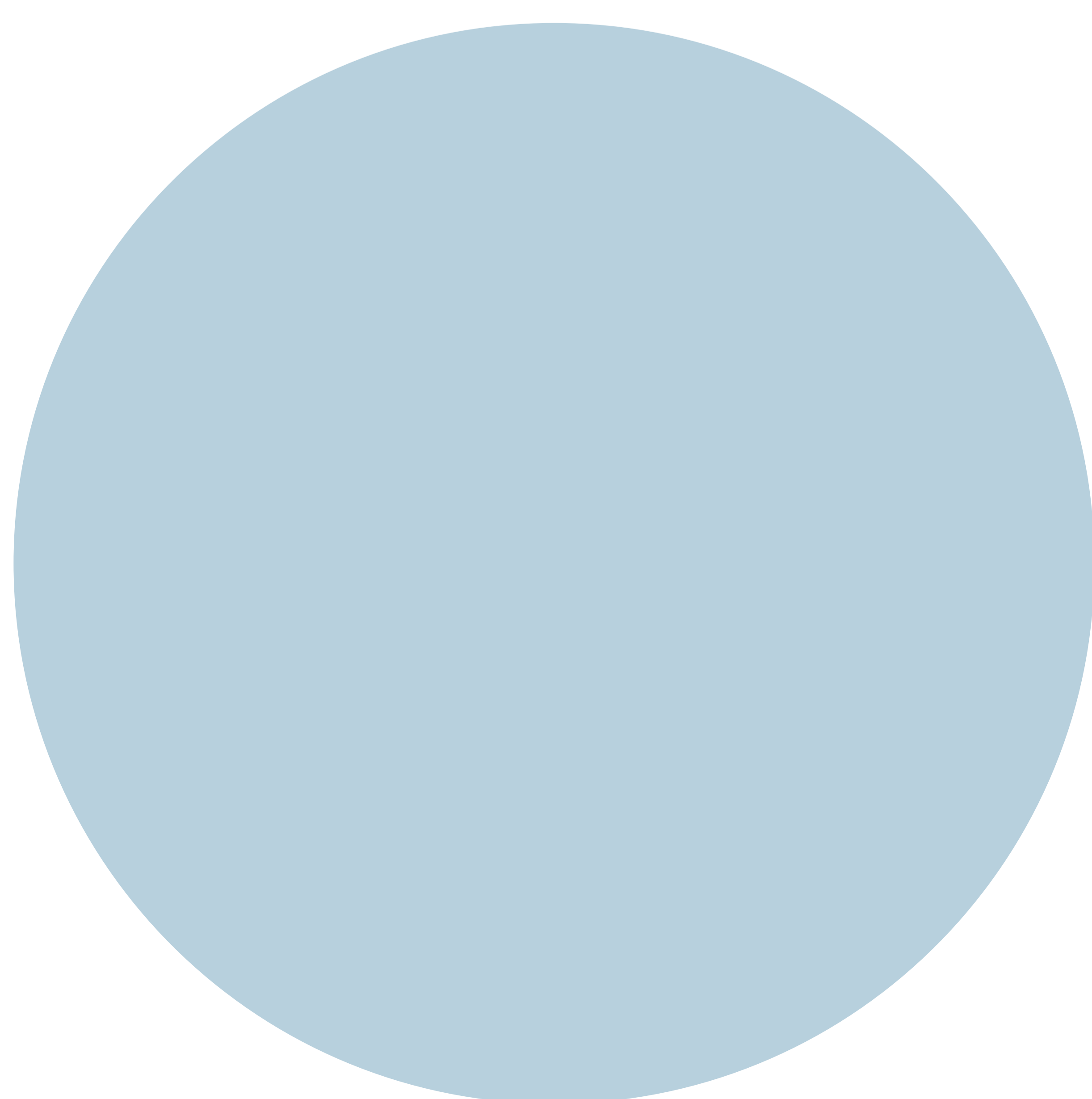
femmes seniors environ ont été prises en photo à chaque étape du projet

**1**

exposition réunissant tous les portraits est organisée dans chaque lieu

Outre l'aspect artistique de ce projet, celui-ci a généré une forte cohésion lors des shootings photo. Les inscriptions ont été rassemblées par demi-heures, ce qui signifie que plusieurs personnes attendaient en même temps, permettant ainsi de créer le contact. Les femmes se sont apprêtées pour ce moment qui s'est avéré fort joyeux.

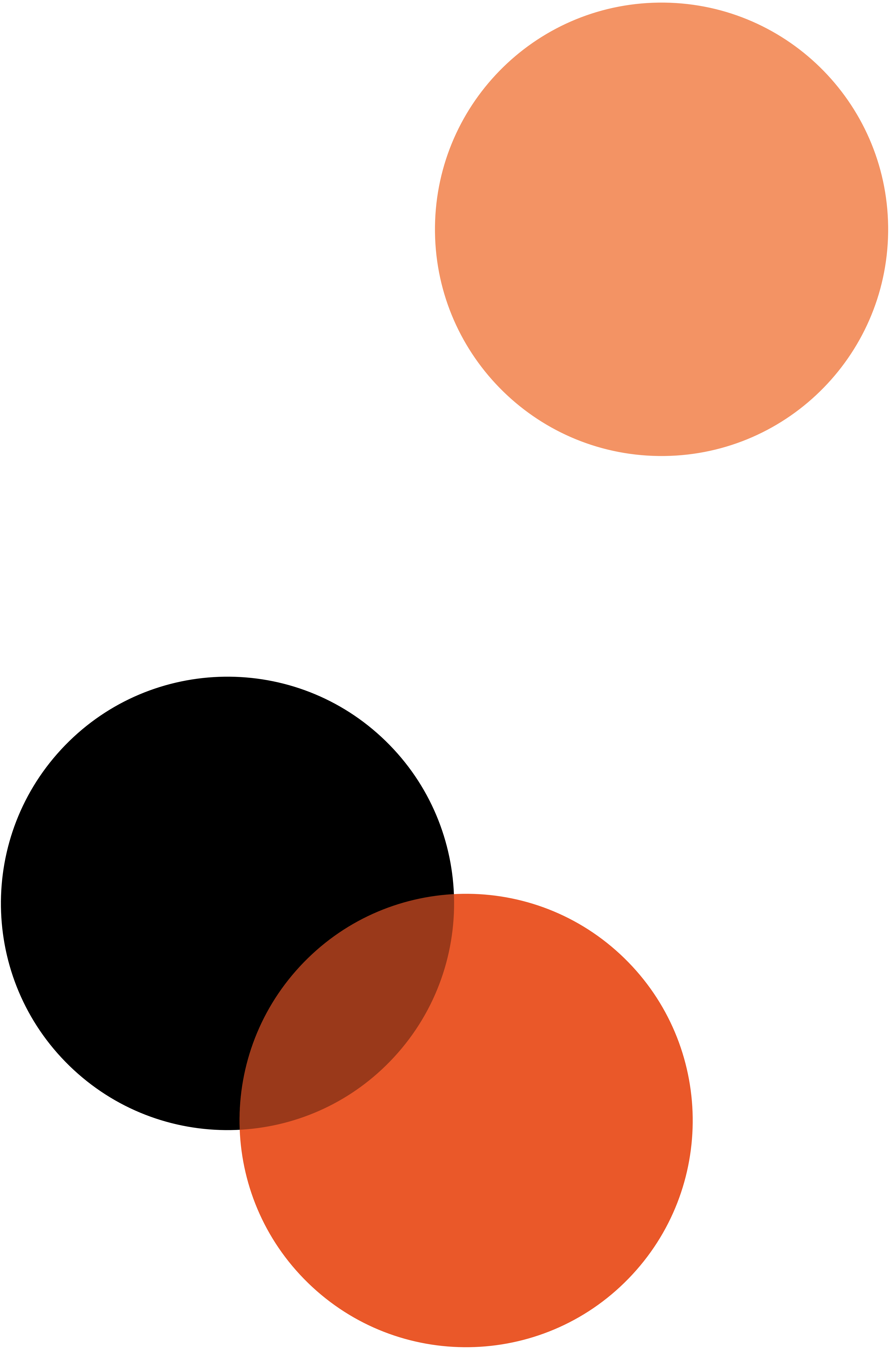
Porteur de projet	Association Tokyo Moon
Partenaires	Communes de Morges, d'Yverdon-les-Bains, de Renens et de Payerne
Contact	Mme Ghislaine Heger Cheffe de projet, Association Tokyo Moon contact@tokyomoon.ch
Localisation	Morges (en 2023) puis Yverdon-les-Bains, Renens et Payerne
Statut	En cours
Site web	www.tokyomoon.ch/wall-of-fame





## Axe 4

# Favoriser l'autonomie et la dignité





# Développer la littératie numérique chez les 65 ans et plus afin de développer l'autonomie en promouvant la santé et la prévention au sein des soins à domicile vaudois

Rendre la population vieillissante davantage actrice de sa santé fait partie des axes et objectifs de Vieillir 2030. Que cela soit aussi bien dans une optique de promotion de la santé que de prévention(s). Dans ce contexte actuel, la technologie de l'information et de la communication (le numérique) peut être aidant. Ceci pour autant que l'on puisse l'utiliser à bon escient. C'est dans une optique d'implémentation appropriée à la population cible (65 ans et plus) et au contexte (les soins à domicile) que ce projet aimerait développer la littératie numérique chez les 65 ans et plus. Plus précisément, il s'agira de développer l'utilisation d'applications en santé pour augmenter l'empowerment des seniors en promouvant leur santé ainsi qu'en incluant la prévention(s).

Porteur de projet	Association vaudoise d'aide et de soins à domicile (AVASAD)
Partenaires	La Source Innovation Lab (SILAB), Institut et Haute École de la Santé La Source
Contact	Mme Camille Despland Responsable de l'Unité Développement, Innovation, Recherche, AVASAD camille.despland@avasad.ch
Statut	En préparation

## Permanences numériques intergénérationnelles

La Commune de Payerne organise des permanences numériques mensuelles de trois heures en faveur des seniors. Formée par Pro Senectute Vaud, l'équipe d'accompagnant-e-s apporte un accompagnement personnalisé aux questions des seniors et les soutient dans l'utilisation de leur smartphone. Ces permanences sont aussi un moment de partage et d'échanges intergénérationnels.

**170**  
seniors ont participé aux  
19 permanences depuis  
novembre 2022

**35%**  
des questions concernent  
une initiation (appels, contacts,  
messages)

**25%**  
des questions visent des  
applications précises (CFF,  
parking, etc.)

Les seniors de Payerne et environs sont très reconnaissants de la mise en place de ces permanences numériques à Payerne. Elles et ils ne cessent de vanter les bienfaits d'un temps d'échange pour se sentir moins seul-e-s devant tant de complexité numérique. Certaines personnes sont venues à plusieurs reprises afin d'aller plus loin dans l'utilisation de leur smartphone.

Porteur de projet	Commune de Payerne
Contact	Mme Hélène Lelièvre Cheffe de secteur Animation socioculturelle et Intégration, Commune de Payerne helene.lelievre@payerne.ch
Localisation	Commune de Payerne
Statut	Phase pilote terminée
Site web	<a href="http://www.payerne.ch/animation-socioculturelle/">www.payerne.ch/animation-socioculturelle/</a>





# « Clic Ensemble »

## Ateliers sur l'usage des outils en ligne

Des ateliers gratuits et animés par des bénévoles formés ouverts à toute personne souhaitant développer ses compétences numériques, sans besoin d'inscription ni d'engagement régulier. L'accompagnement est adapté aux besoins individuels (bureautique, e-banking, démarches en ligne, recherches sur Internet, etc.). Ce projet est financé dans le cadre du programme Vaud pour vous.

### 146 000

2 Régions d'action sociale pilotent le projet, représentant 49 communes et un bassin de population d'environ 146 000 habitant·e·s.

Durant la 1<sup>re</sup> phase du projet (février-août 2024):

### 49

ateliers ont été organisés dans 5 cafés-restaurants partenaires

### 28

bénévoles ont été recrutés et formés à la pédagogie numérique

### 270

personnes (entre 40 et 80 ans) ont été accompagnées

### 100%

des participant·e·s très satisfait·e·s ou satisfait·e·s

### 2

campagnes de communication: pour le recrutement des bénévoles et pour la promotion des ateliers

La fréquentation des ateliers atteste d'un réel besoin de la population. Le succès du démarrage de Clic Ensemble s'explique en raison d'une campagne de communication de grande envergure qui a permis de constituer rapidement un vivier de bénévoles motivés et compétents, de mobiliser nos partenaires et de faire venir le public.

Porteurs de projet	Les régions d'action sociale ARASOL (est lausannois) et ARASPE (ouest lausannois)	
Contacts	Mme Francine Rim à Birang Coordinatrice de projet, ARASPE	Mme Sara Stankovic Coordinatrice de projet, ARASOL info@clicensemble.ch
Localisation	Région de Prilly-Echallens et région de l'Ouest lausannois	
Statut	En cours (depuis février 2024)	
Site web	www.clicensemble.ch	

# Sensibiliser les seniors sur les conséquences des mesures de prolongation de vie

La pertinence du recours à une réanimation est un sujet qui s'impose souvent dans les discussions concernant la prise en charge médicale des seniors. L'objectif de la démarche est de soutenir les seniors dans la compréhension des enjeux associés à une réanimation ou aux autres mesures de prolongement de vie en amont d'une hospitalisation, et de les sensibiliser à l'importance de l'aborder avec leurs proches et leurs soignant·e·s.

### 54 000

Chaque année, environ 54 000 personnes sont hospitalisées au CHUV, dont la moitié ont plus de 65 ans.

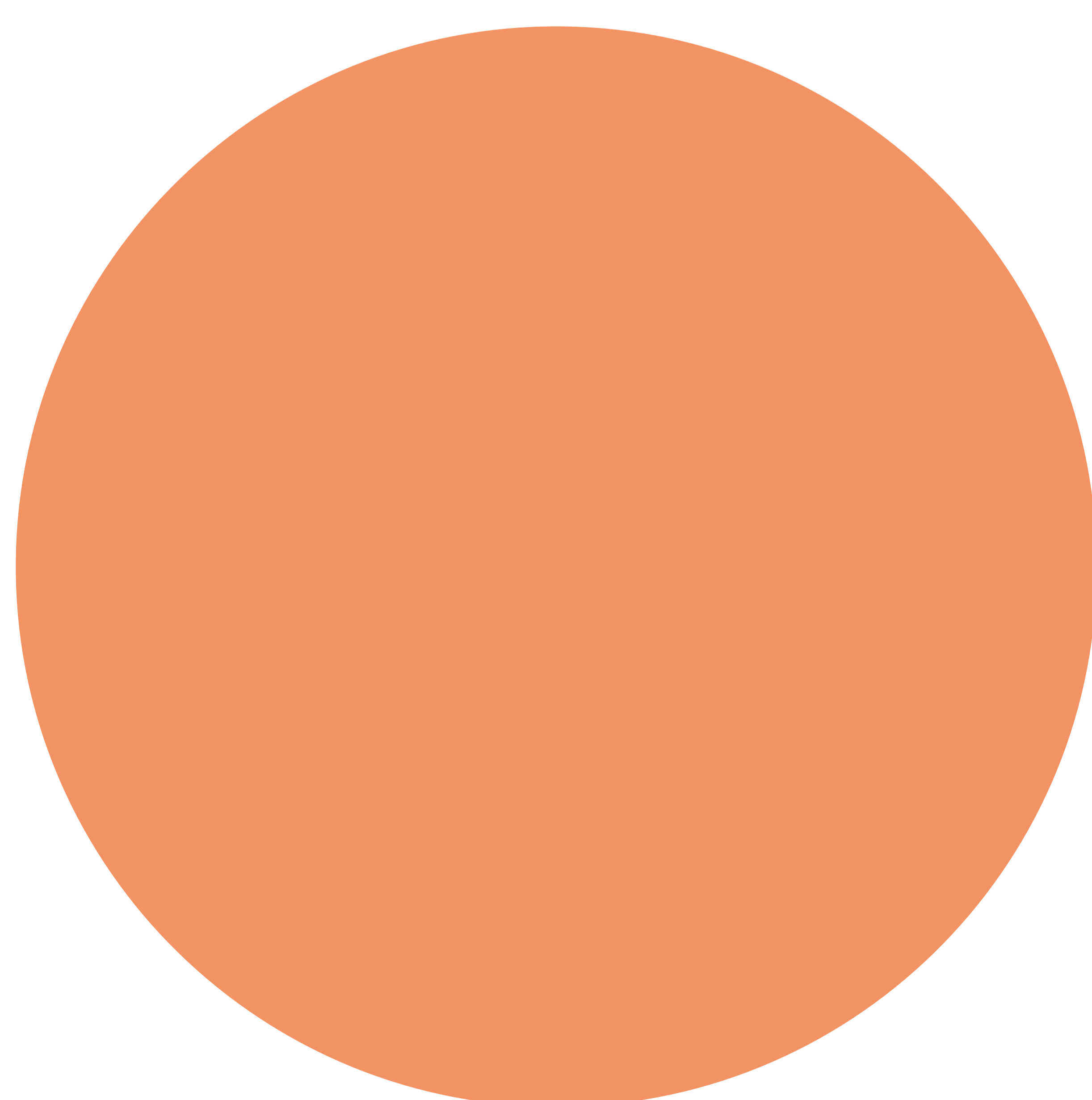
### 20%

Les patient·e·s surestiment le succès d'une réanimation (60% de succès espéré) alors qu'elle permet une survie dans 20% des cas et un retour à domicile dans seulement 15% des cas.

Le taux de recours aux directives anticipées est également faible dans la population générale.

De nombreux biais peuvent influencer le processus de prise de décision des personnes en ce qui concerne leur santé et leurs besoins de soins. En offrant aux seniors et à leurs proches des outils qui peuvent améliorer la compréhension de leur santé, il leur sera possible de faire des choix qui représentent au mieux leurs valeurs et d'y réfléchir en amont d'une urgence médicale.

Porteurs de projet	Service de soins palliatifs et de support et Service de gériatrie et réadaptation gériatrique du CHUV	
Contacts	Dr Kristof Major Médecin associé, Service de gériatrie et réadaptation gériatrique du CHUV kristof.major@chuv.ch	Dre Anca-Cristina Sterie Sociologie de la santé, Chaire de soins palliatifs gériatriques, CHUV anca-cristina.sterie@chuv.ch
Localisation	Canton de Vaud	
Statut	En cours	





# Le CHUV, Hôpital Adapté aux Aînés (HAdAS)

Les personnes âgées sont davantage susceptibles de subir des complications liées à l'hospitalisation (perte de mobilité, dénutrition, perte de repères, troubles du sommeil, état dépressif), avec des conséquences sur leur condition future. Quant à l'hôpital lui-même, il constitue un environnement difficile pour des seniors dont la mobilité et les facultés sensibles diminuent. Le programme HAdAS agit sur les pratiques médico-soignantes dans une perspective préventive, sur l'environnement architectural et sensoriel, ainsi que sur la culture et le rapport aux aîné·e·s et à la vieillesse. Avec notamment des formations, des micro-projets dans tous les services de l'hôpital et des mesures signalétiques, il vise à mieux prendre en compte les besoins spécifiques des seniors, améliorer leur expérience de l'hôpital et promouvoir leur autonomie.

**35%**  
des hospitalisations au CHUV en 2023 concernaient des patients âgés de 70 ans et plus.

**5**  
unités ont piloté l'implantation de HAdAS entre 2022 et 2024 pour faire des recommandations pour la phase de déploiement.

**300**  
collaborateur·rice·s du CHUV ont déjà suivi l'e-learning HAdAS de sensibilisation au vieillissement en 2024.

Un changement de culture est en marche au CHUV, avec des actions concrètes pour améliorer l'expérience d'hospitalisation des personnes âgées. Grâce entre autres au développement de pratiques cliniques communes, à des adaptations environnementales et des formations pour l'ensemble des collaborateur·rice·s, le CHUV s'engage à adapter durablement son approche afin de mieux répondre aux besoins spécifiques de cette population.

Porteur de projet	Direction générale du CHUV
Contact	Dre.Sc. Joanie Pellet Infirmière clinicienne spécialisée, responsable du programme HAdAS, Direction des soins du CHUV joanie.pellet@chuv.ch
Localisation	CHUV
Statut	En cours Fin de la phase de pilotage: décembre 2024 Déploiement: 2025-2030
Site web	<a href="http://www.bit.ly/Vieillir2030-HAdAS">www.bit.ly/Vieillir2030-HAdAS</a>

## Enquête collaborative sur les besoins des patient·e·s aîné·e·s à l'hôpital

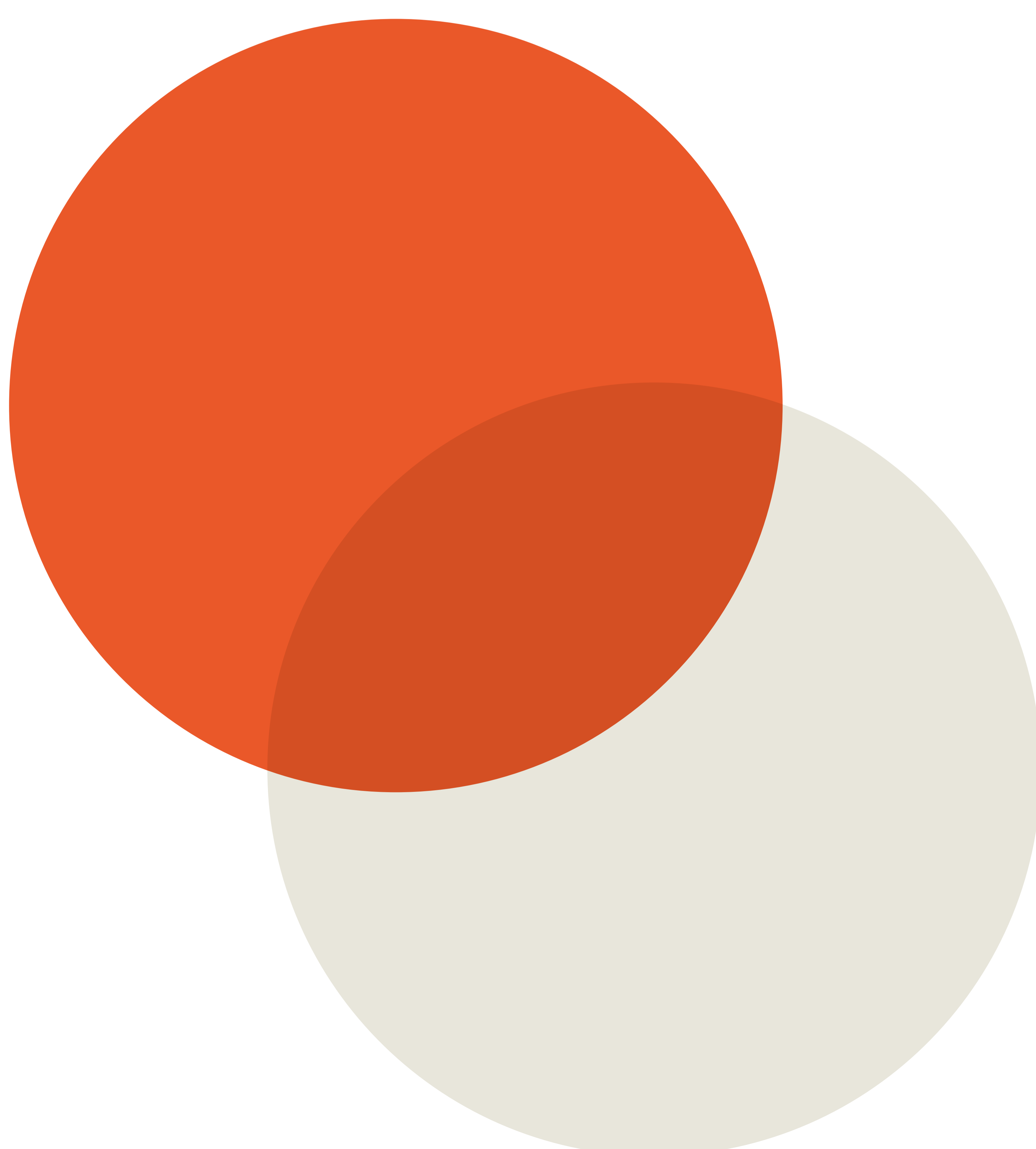
Le projet, en lien avec «HAdAS: le CHUV, hôpital adapté aux aîné·e·s», vise à documenter les besoins d'adaptation de l'environnement hospitalier (physique et clinique) pour les patient·e·s seniors. Il est prévu de récolter et de valoriser des témoignages de patient·e·s âgé·e·s et de leurs proches aidant·e·s ayant fait l'expérience d'une hospitalisation au CHUV. L'objectif est de sensibiliser les collaborateur·rice·s de l'hôpital en question ainsi que d'autres hôpitaux dans le canton de Vaud à l'expérience des seniors hospitalisé·e·s et d'adapter les soins à leurs besoins.

**8**  
personnes seniors ont été formées à la co-enquête et sont impliquées dans la réalisation du projet avec 4 chercheur·e·s professionnel·le·s

**25**  
entretiens visés

**14**  
entretiens déjà réalisés

Porteurs de projet	Le ColLaboratoire – l'Unité de recherche-action collaborative et participative de la Direction de l'Université de Lausanne et le CHUV	
Partenaire	Office du médecin cantonal de la Direction générale de la santé	
Contacts	M. Alain Kaufmann Directeur ColLaboratoire de l'UNIL, Unité de recherche-action, collaborative et participative alain.kaufmann@unil.ch	Dre Laetitia Della Bianca Responsable de recherche, ColLaboratoire de l'UNIL, Unité de recherche-action, collaborative et participative laetitia.dellabianca@unil.ch
Localisation	CHUV	
Statut	En cours	
Site web	<a href="http://www.unil.ch/collaboratoire/fr/home/menuinst/recherche/nos-projets-en-cours/enquete-collaborative-vieillir2030.html">www.unil.ch/collaboratoire/fr/home/menuinst/recherche/nos-projets-en-cours/enquete-collaborative-vieillir2030.html</a>	





# Améliorer l'accès aux directives anticipées en cas d'urgence

Ce projet vise à améliorer l'accès aux directives anticipées. Il consiste à développer une plateforme informatique intégrée au dossier électronique du patient (DEP), permettant un accès rapide en cas d'urgence. Le projet impliquera la participation de seniors ainsi que du personnel médico-soignant de première ligne, tel que les ambulancier·ère·s, urgentistes et équipes mobiles.

**19**  
entretiens

**70**  
recommandations

Les entretiens avec des professionnel-le-s de la santé et des autrices et auteurs de directives anticipées ont permis d'établir une liste de 40 besoins fonctionnels pour la conception de la solution logicielle et de 37 recommandations systémiques pour accompagner la mise en place de celle-ci. Parmi ces dernières se trouve la formation du personnel soignant au droit de protection de l'adulte et à l'accompagnement à la rédaction de directives anticipées.

Porteurs de projet	Haute École d'Ingénierie et de Gestion du Canton de Vaud (HEIG-VD), École supérieure d'ambulancier et soins d'urgence romande (ES ASUR)
Partenaire	L'association CARA
Contact	Dre Francesca Bosisio Pre HES ordinaire, responsable du groupe thématique Management et système de santé, HEIG-VD francesca.bosisio@heig-vd.ch
Localisation	Canton de Vaud
Statut	En cours

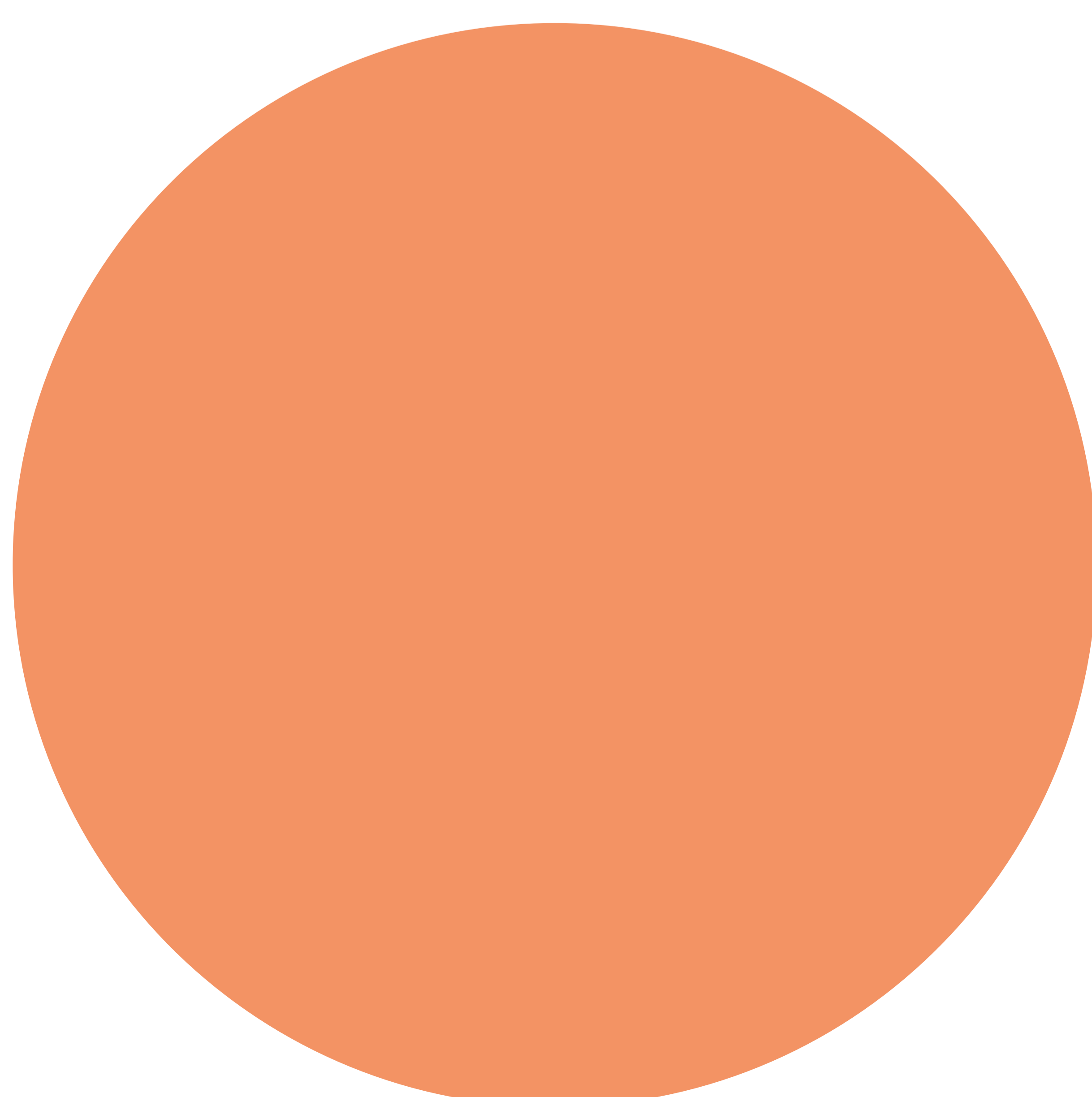
# Retrouver de la liberté et de l'autonomie psychique

Améliorer le bien-être et la santé mentale des bénéficiaires des Centres d'accueil temporaire (CAT) et des résident-e-s d'établissements médico-sociaux (EMS) gériatriques, en proposant un programme pilote de méditation en pleine conscience. Ce programme comprend huit séances en groupe dans un CAT du canton de Vaud, permettant aux participant-e-s de développer, grâce à la méditation, des compétences et des outils pour retrouver une autonomie psychique.

**18**  
seniors ont participé au programme de méditation en pleine conscience

Les participant-e-s au groupe de méditation ont apprécié pouvoir y participer et en ont tiré des améliorations sur leur bien-être, la gestion du stress, des douleurs chroniques et des troubles du sommeil.

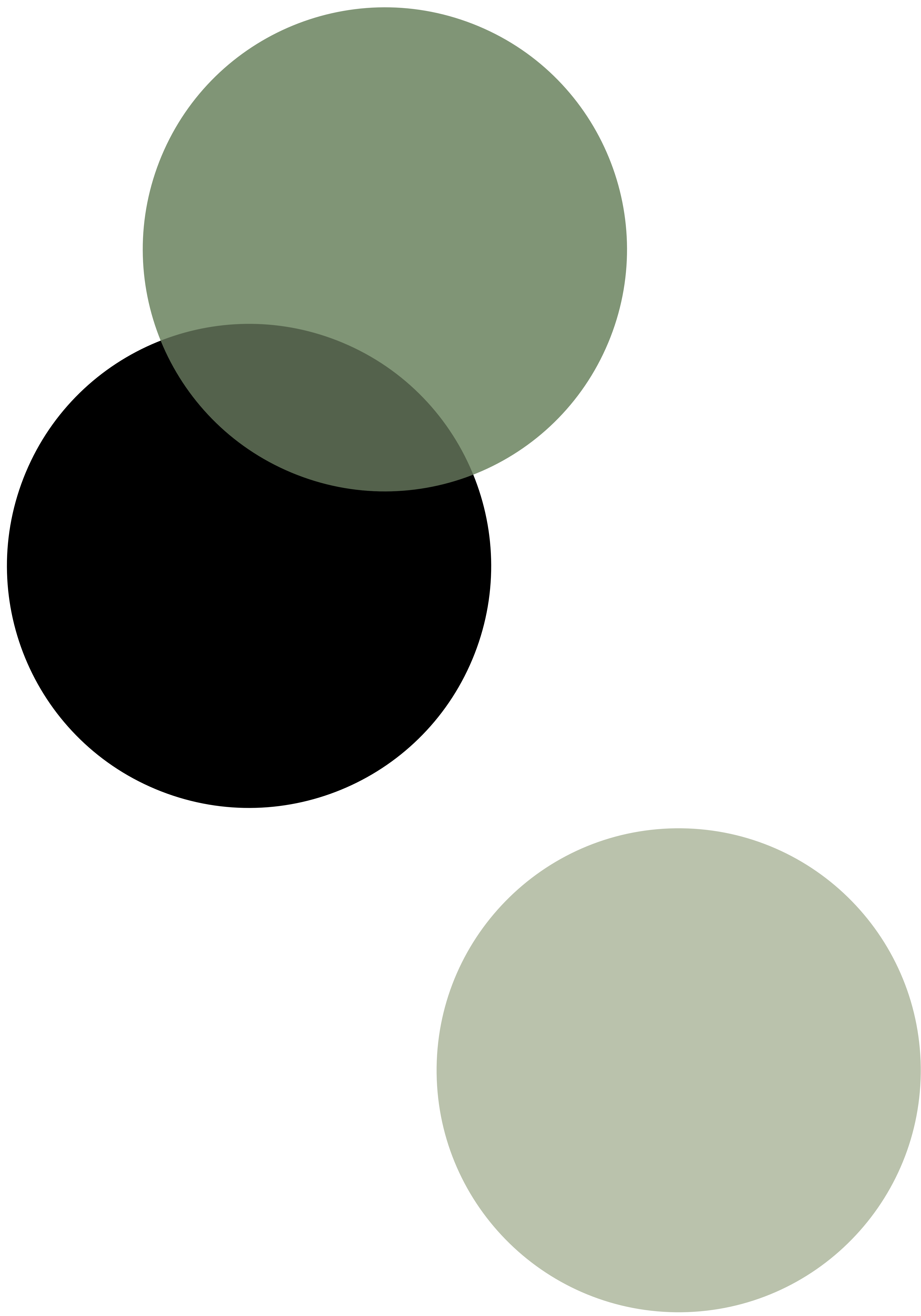
Porteur de projet	Service de psychiatrie de la personne âgée de la Fondation de Nant
Partenaire	La Fondation Beau-Séjour
Contact	Dre Laura Camodeca Médecin adjointe, Équipe mobile de psychiatrie de la personne âgée, Fondation de Nant laura.camodeca@nant.ch
Localisation	CAT du canton de Vaud
Statut	Phase de finalisation





## Axe 5

**Proposer  
des environnements  
de vie diversifiés  
soutenant  
un vieillissement  
en santé**





# Créer une vision d'avenir pour les groupements bénévoles œuvrant pour le maintien à domicile

Le projet utilise une approche participative dans le but d'apporter des solutions concrètes permettant de mieux articuler les dispositifs professionnel et bénévole du maintien à domicile.

**2**  
entretiens exploratoires déjà réalisés avec les représentant·e·s de Bénévolat Vaud et l'AVASAD

**40**  
acteur·rice·s bénévoles du dispositif de maintien à domicile vaudois seront approché·e·s pour répondre au questionnaire en cours de finalisation

Les entretiens préliminaires et la préparation du questionnaire destinés aux bénévoles actif·ive·s au sein des comités d'associations œuvrant pour le maintien à domicile ont mis en lumière la complexité du dispositif et des niveaux de collaboration entre les différents acteur·rice·s engagé·e·s.

Cette première étape nous a permis de prendre conscience de l'importance d'associer les acteur·rice·s de terrain dès le début de la recherche pour être au plus près de leurs préoccupations et pour être en mesure de cerner les enjeux importants pour pérenniser le dispositif.

Porteurs de projet	Association Bénévolat Vaud, Association vaudoise d'aide et de soins à domicile (AVASAD)
Partenaires	Représentant·e·s de Bénévolat Vaud, de l'AVASAD, de groupes bénévoles, des centres médico-sociaux, de la Haute École de travail social et de la santé Lausanne (HETSL), des bénéficiaires, etc.
Contact	Mme Isabelle von Muralt Consultante en gestion associative et responsable des formations, Bénévolat Vaud ivonmuralt@benevolat-vaud.ch
Localisation	Canton de Vaud
Statut	Phase de démarrage: Réalisation de l'inventaire des acteur·rice·s du dispositif

# Documenter et promouvoir le travail d'animation socioculturelle en logement adapté avec accompagnement (LADA)

Le projet vise à analyser et à documenter le travail d'animation socioculturelle mené par des animateur·rice·s au sein des logements adaptés avec accompagnement à Epalinges dans le but de créer un référentiel d'intervention.

**10**  
moments d'activités observés

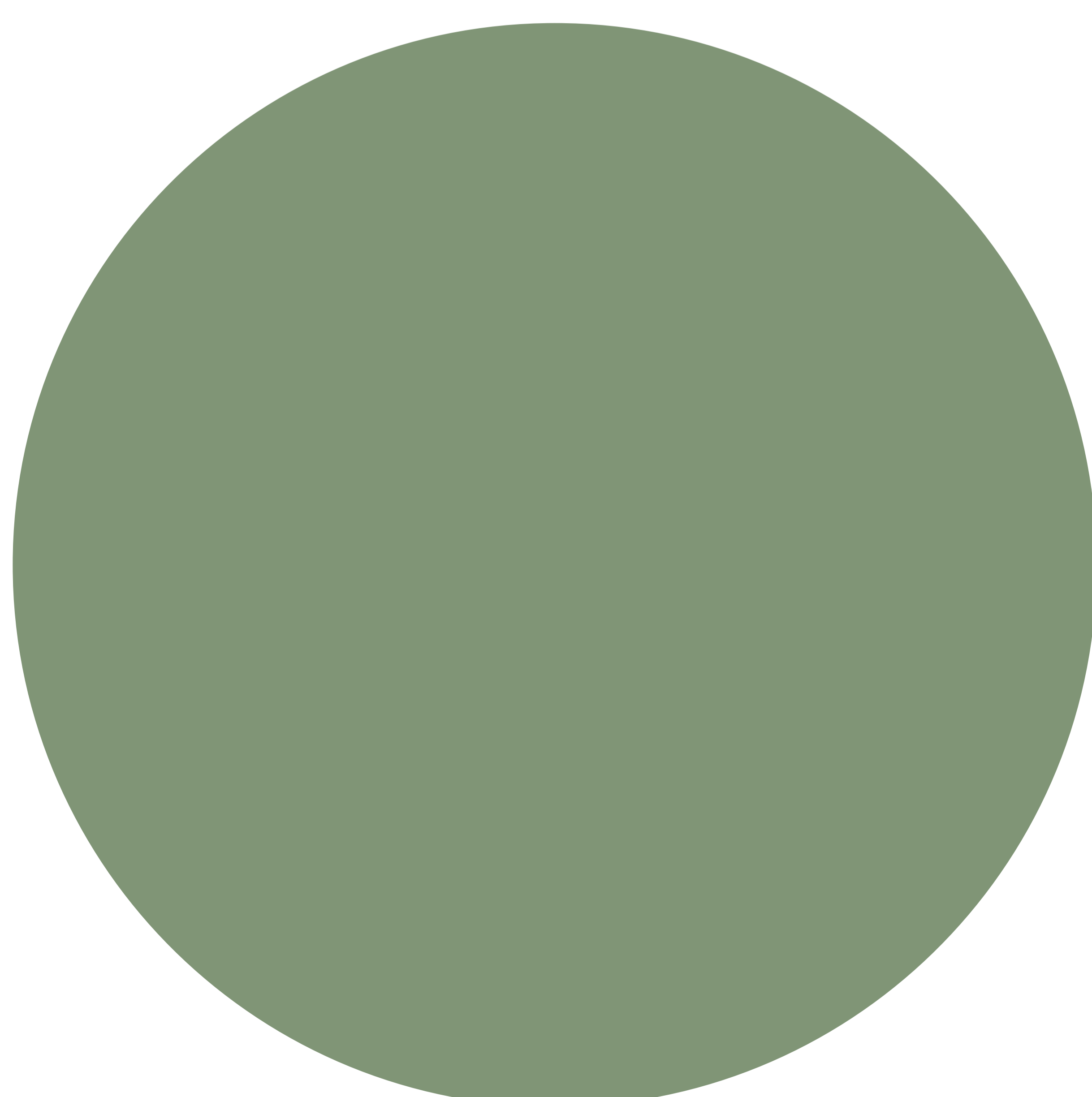
**8**  
entretiens avec des seniors

**2**  
entretiens approfondis avec chacun·e des professionnel·le·s qui interviennent principalement en LADA

**1**  
entretien-discussion avec l'équipe d'animation du CAP au complet

En décrivant les pratiques des animateur·rice·s socioculturel·le·s des LADA d'Epalinges, l'équipe de recherche s'est intéressée aux actions qui les constituent et à ce qui en fait la singularité afin de construire avec les professionnel·le·s un référentiel d'intervention utile à la mise en place d'un accompagnement socioculturel en LADA.

Porteur de projet	Commune d'Epalinges, via le Centre d'animation socioculturelle Palinzard (CAP)	
Partenaire	Haute école de travail social et de la santé Lausanne (HETSL)	
Contacts	Mme Virginie Guisan Animatrice socioculturelle, responsable du CAP, Commune d'Epalinges virginie.guisan@epalinges.ch	Mme Marie Leuba Maître d'enseignement HES, HETSL marie.leuba@hetsl.ch
Localisation	Epalinges	
Statut	Phase d'analyse du matériel récolté et d'écriture du rapport final de recherche. Le référentiel d'intervention est en cours d'élaboration.	
Site web	<a href="http://www.bit.ly/Vieillir2030-Documentation">www.bit.ly/Vieillir2030-Documentation</a>	





# Vieillir chez soi

Le projet vise à soutenir et faciliter la vie à domicile des seniors. S'adressant aux seniors vulnérables et à mobilité réduite, il permettra de financer des adaptations de logement et de renforcer les solidarités de proximité.

**40**  
locataires de plus de 55 ans considèrent leur logement comme non adapté pour vieillir à domicile

**83%**  
des seniors souhaitent rester chez eux (chiffres triés d'une récente étude de terrain)

Nous constatons que les personnes âgées rencontrées vivent depuis parfois plus de 50 ans dans leur appartement et n'osent rien demander à leur gérance de peur d'une augmentation de leur loyer ou d'être mises à la porte. Un intermédiaire tiers les rassure grandement pour passer le cap d'une adaptation et aussi les accompagner dans les démarches et le dialogue avec le ou la propriétaire. Et lorsque l'immeuble entier se mobilise et se solidarise autour du vieillissement à domicile, rester chez soi devient possible!

La collaboration avec les communes et les partenaires immobiliers est essentielle pour adapter les logements d'aujourd'hui et de demain et ainsi créer les conditions souhaitées par toutes et tous.

Porteurs de projet	Pro Senectute Vaud, Retraites Populaires, Commune de Morges
Contact	Mme Marion Zwygart Responsable programme Habitat et Vie de quartier, Pro Senectute Vaud marion.zwygart@vd.prosenectute.ch
Localisation	Commune de Morges (pourrait se développer dans d'autres communes du canton)
Statut	En cours Phase de démarrage pour Morges
Site web	<a href="http://www.bit.ly/Vieillir2030-Rester-chez-soi">www.bit.ly/Vieillir2030-Rester-chez-soi</a>

# Elderli: la colocation intergénérationnelle accompagnée et innovante

Elderli est un service de colocation intergénérationnelle qui soutient les seniors souhaitant sous-louer une partie de leur logement à des étudiant-e-s. Des travailleuses et travailleurs sociaux accompagnent et suivent les colocataires afin de garantir un cadre équilibré, sécurisé et dynamique.

**40**  
colocations actives dans le canton de Vaud en octobre 2024

**70**  
colocations créées et accompagnées depuis fin 2022

**30**  
apparitions dans les médias (presse écrite, télévision, radio)

**66 000**  
CHF de loyers reversés aux seniors vaudois en 2023

**70**  
ans de moyenne d'âge chez les hôtes, 23 ans chez les jeunes

**70.6%**  
de femmes

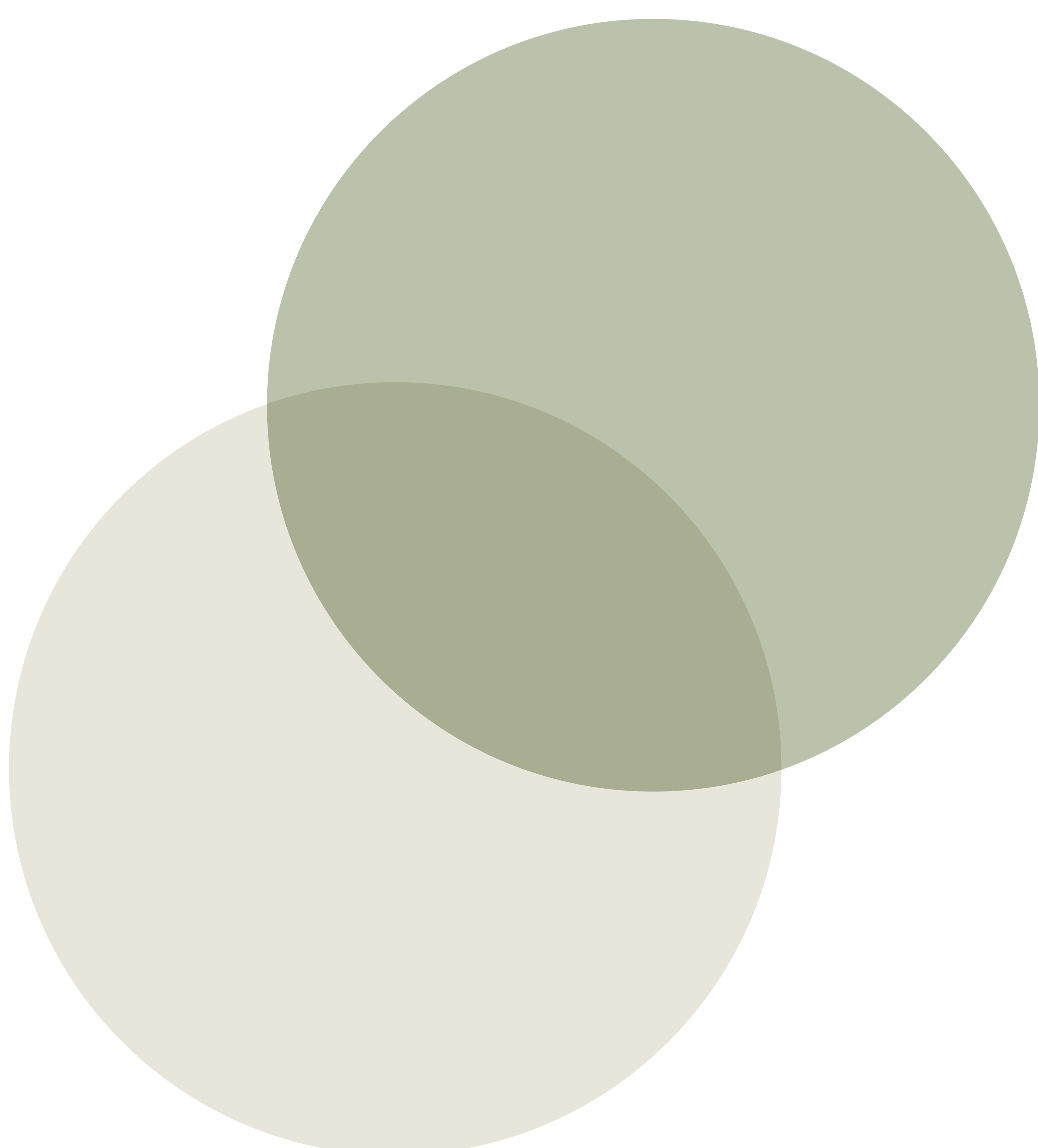
**17.6%**  
d'hommes

**11.8%**  
de couples

**15 000**  
prospectus distribués en collaboration avec les communes vaudoises et les partenaires institutionnels

L'enjeu principal de ce programme de colocation est de réussir à composer avec les besoins, les intérêts, les habitudes, les parcours de vie, les rythmes, les cultures, les ressources financières, les valeurs et les croyances à la fois des hôtes et des jeunes. Pour atteindre cet équilibre parfois complexe, le ou la travailleuse sociale crée un environnement harmonieux où chaque partie se sent à l'aise et respectée. Cela implique de bien saisir ces défis afin de proposer un accompagnement en travail social de qualité.

Porteurs de projet	Entreprise sociale Elderli, Haute école de travail social et de la santé Lausanne (HETSL)
Contact	M. Kevin Kempter Collaborateur scientifique HES, responsable du projet Elderli, Laboratoire de recherche santé sociale (LaReSS) kevin.kempter@hetsl.ch
Localisation	Commune de Morges (pourrait se développer dans d'autres communes du canton)
Statut	Projet pilote terminé. Prolongation prévue.
Site web	<a href="http://www.elderli.ch">www.elderli.ch</a>

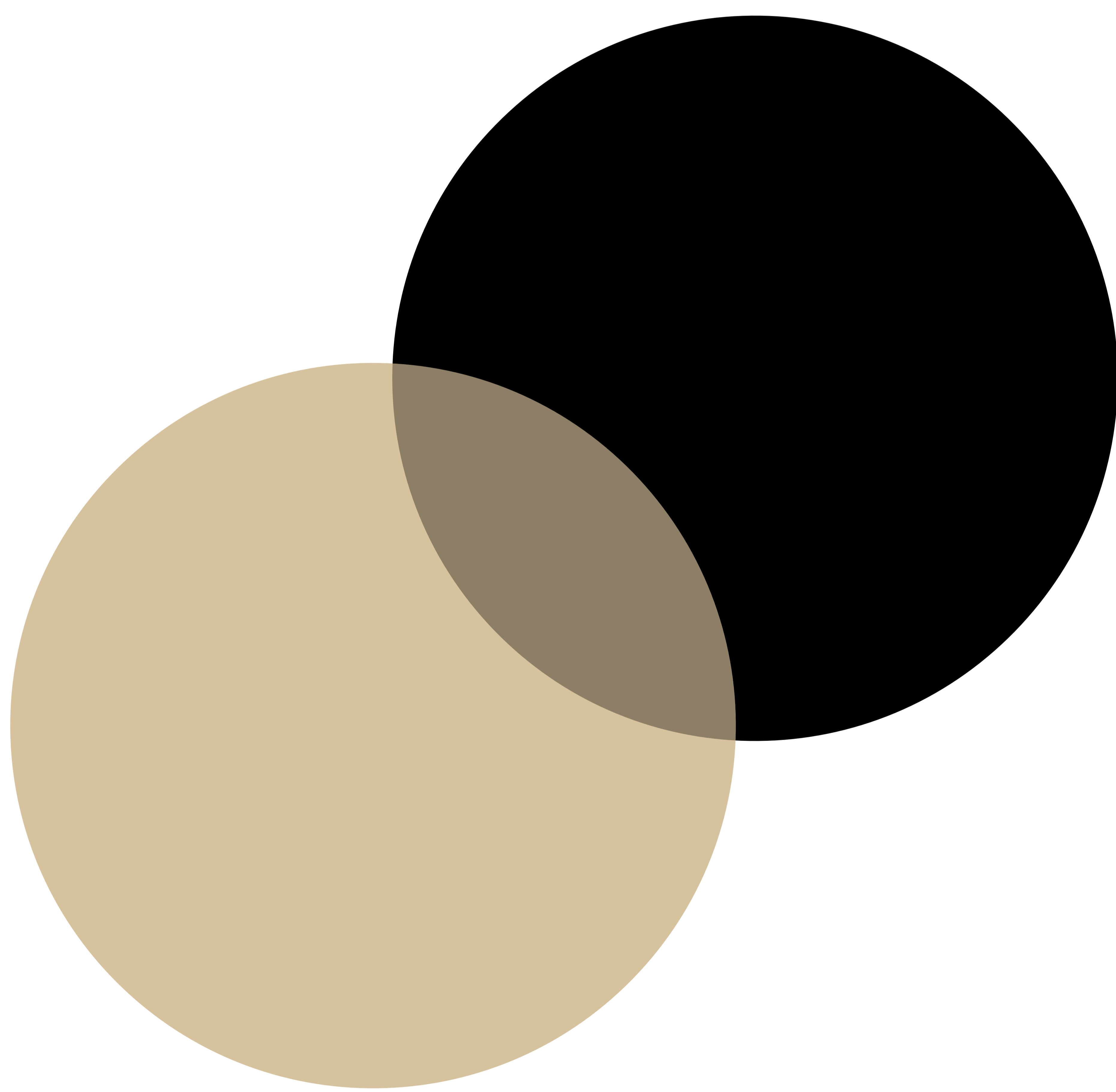
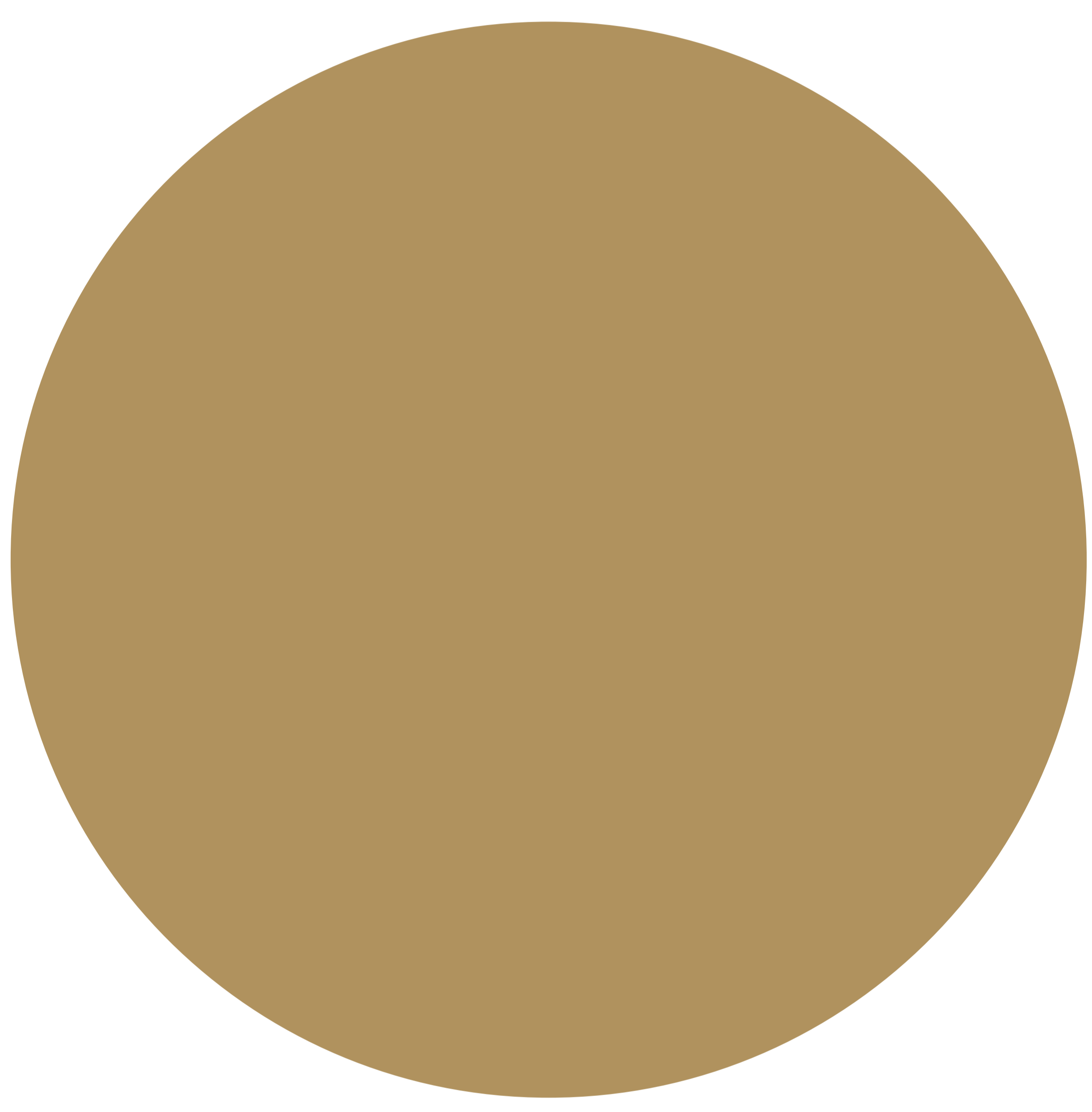




## Axe 6

**Assurer**

**une gouvernance  
de qualité en veillant  
à l'économicité, la  
sécurité et la qualité  
des prestations**





# Collaboration pour une offre de santé intégrée et interprofessionnelle en cabinet de premier recours (COSII)

Un-e infirmier-ère de type liaison, un-e coordinateur-riche en médecine ambulatoire (CMA) et deux infirmier-ère-s référent-e-s de centres médico-sociaux collaboreront avec quatre médecins de famille dans le but de tester la collaboration interprofessionnelle dans les cabinets de premier recours. Le projet pilote teste la modélisation des prestations des différents profils soignants au sein du cabinet, les outils d'identification de la complexité ainsi que des outils soutenant la collaboration interprofessionnelle. En parallèle, les institutions évalueront la possibilité de facturer les prestations de coordination et les prestations soignantes. Ce projet s'inscrit dans la continuité et la complémentarité du projet de Modèle de coordination pour les cabinets de médecin de famille (MOCCA) mené par Unisanté, qui intègre depuis 2019 des infirmières dans des cabinets de médecin de famille.

## 508

réponses reçues de la part du personnel soignant

## 92

réponses reçues de la part des médecins de famille

En préambule de la conception du projet, un questionnaire a été créé et diffusé sur l'ensemble du canton auprès des soignant-e-s (infirmier-ère-s et CMA) et des médecins de famille, afin de définir les freins et les facilitateurs pour l'implantation de la collaboration interprofessionnelle au cabinet de premier recours, d'affiner les critères de sélection des patient-e-s et d'établir les prestations qui pourraient être déléguées aux soignant-e-s en cabinet.

Dans cette première phase de questionnement des parties prenantes, nous pouvons déjà valoriser la démarche qui a eu un bon taux de participation (41%). Certaines différences significatives apparaissent parfois entre les professions, notamment entre la volonté des médecins de famille de déléguer des prestations de coordination et de suivi des situations complexes à un soignant, et la perception des soignant-e-s pour se sentir en capacité d'effectuer ces prestations.

Porteurs de projet	Ensemble Hospitalier de la Côte (EHC), Association pour la promotion de la santé et le maintien à domicile (APROMAD), Association pour la prévention et le maintien à domicile dans l'Ouest lausannois (APREMADOL), Fondation la Côte	
Contacts	Mme Anne Durrer Directrice des soins communautaires, EHC anne.durrer@ehc.vd.ch	Mme Isabelle Brès-Bigey Directrice APROMAD isabelle.bres-bigey@avasad.ch
Localisation	Couronne lausannoise et district de Morges	
Statut	Phase de démarrage	

# Vieillir avec un antidépresseur : une prescription sans fin ?

Le projet étudie les raisons de la prépondérance des antidépresseurs chez les seniors et leur prescription au long cours tout en explorant la possibilité d'une alternative.

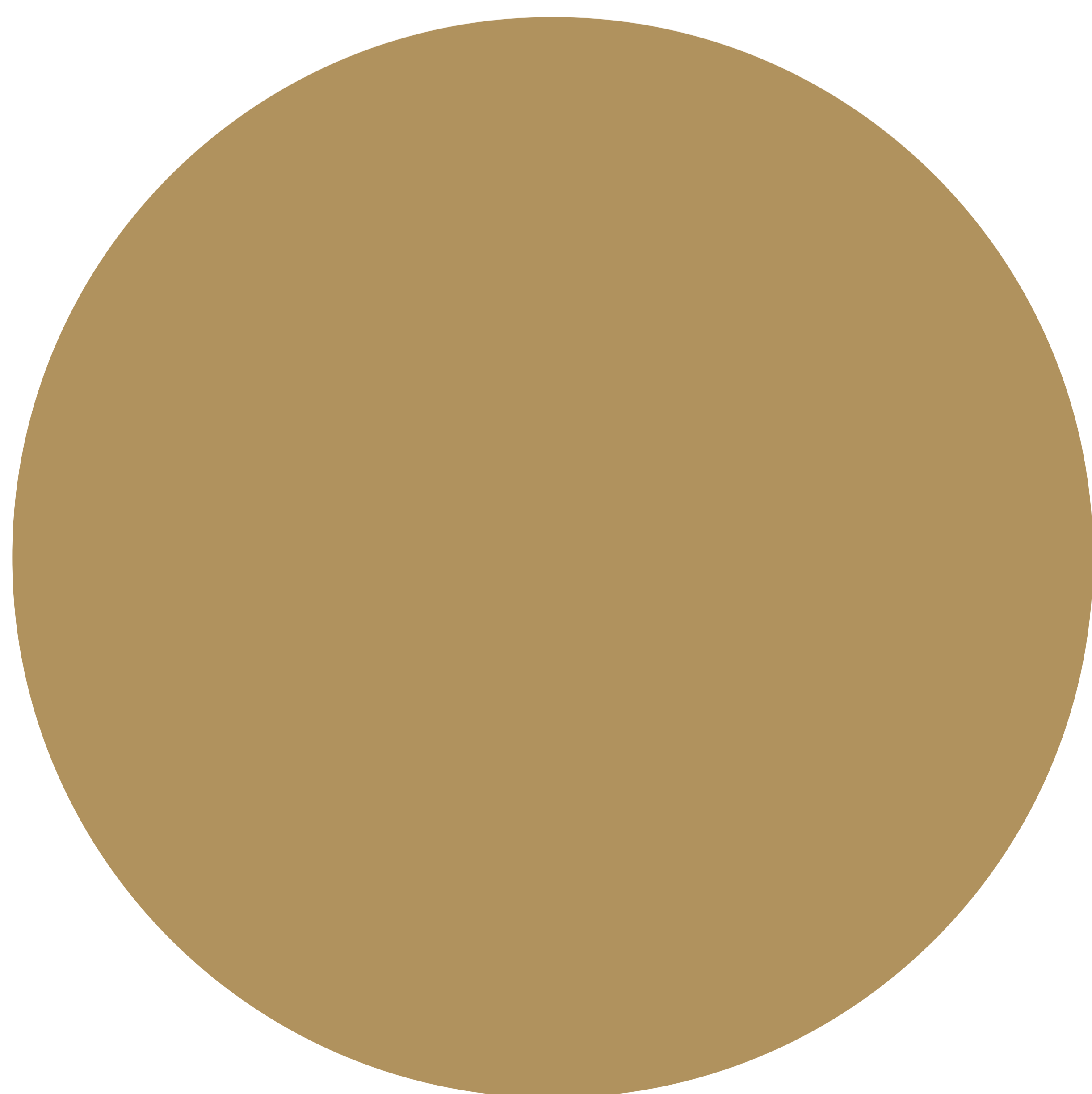
## 1/5

des personnes âgées de 85 ans et plus a reçu une prescription d'antidépresseurs sur l'année écoulée en Suisse

Une forte proportion de ces prescriptions sont dites au « long cours »

Le Comité de pilotage, constitué de membres issus de différents milieux socio-professionnels et de seniors, veillera à la création et à la mise en valeur d'une vision globale de la problématique abordée. Retours et attentes de professionnel-le-s, en recherche de leviers pour une pratique différente.

Porteurs de projet	Service universitaire de psychiatrie de l'âge avancé du CHUV (SUPAA), Association des médecins de famille Vaud	
Contact	Dr Jean-Pierre Schuster Médecin associé MER, CHUV-SUPAA jean-pierre.schuster@chuv.ch	
Localisation	Canton de Vaud	
Statut	Phase de démarrage	





# Et si je devenais médecin en EMS : oui, mais comment ?

Cette formation, destinée aux médecins généralistes en formation ou récemment installés ainsi qu'au personnel socio-sanitaire, porte sur les aspects gériatriques, psychogériatriques, les soins palliatifs, ainsi que sur le fonctionnement médical, socio-sanitaire et administratif du travail en établissement médico-social. L'objectif est de susciter de l'intérêt à travailler dans un établissement de ce type tout en renforçant les compétences des professionnel-le-s et de valoriser leur travail auprès des seniors.

Phase pilote (2022-2024) :

**3** modules de formation test, donnés à un échantillon de médecins volontaires (généralistes en formation et installé-e-s) ; récoltes d'avis

**8** médecins ont participé au focus group intitulé « Quels sont vos besoins pour débiter une activité de médecin en EMS ? »

Phase 1 (Vieillir2030) :

**3** modules de formation (gériatrie, psychogériatrie et soins palliatifs) donnés successivement dans 3 EMS différents

**20** personnes inscrites en moyenne par module ; Évaluations écrites avant et après chaque module au sujet de la perception de travailler en EMS, mais également du contenu de la formation

Phase 2 (en cours de préparation) :

**3** modules successifs réalisés en gériatrie, en psychogériatrie et en soins palliatifs, ajustés selon les avis et les évaluations récoltés.

Il ressort du focus group et des évaluations deux axes :

- Nécessité d'informations structurées et accessibles concernant les enjeux de travailler en EMS comme médecin généraliste : gestion entre cabinets et EMS, niveau de formation complémentaire requise, disponibilités de postes, etc.
- Nécessité d'un accompagnement via des formations médicales ciblées et pratiques, avant et durant l'entrée en EMS : en gériatrie, psychogériatrie et soins palliatifs

Porteur de projet	Unisanté	
Partenaire	Service de gériatrie et de réadaptation gériatrique, CHUV	
Contacts	<b>Dre Laïla Baratall</b> Médecin agréée, MD, FMH en médecine interne et médecine générale, spécialiste en gériatrie, Unisanté laila.baratall@chuv.ch <b>Dre Eve Rubli Truchard</b> Médecin interniste généraliste et gériatre, co-directrice de la Chaire de soins palliatifs gériatriques, CHUV eve.rubli@chuv.ch	<b>M. Kevin Selby</b> PD-MERC, médecin adjoint, Unisanté kevin.selby@unisanté.ch
Localisation	Les formations ont lieu dans les EMS partenaires suivants : <ul style="list-style-type: none"><li>• Fondation Boissonnet à Lausanne</li><li>• EMS la Rozavère à Lausanne</li><li>• EMS Beausobre à Morges</li></ul>	
Statut	En cours	
Site web	<a href="http://www.bit.ly/Vieillir2030-Formation">www.bit.ly/Vieillir2030-Formation</a>	

# Développement de la pratique infirmière spécialisée dans les structures de soins de longue durée

Le Canton de Vaud teste l'engagement d'infirmier-ère-s praticien-ne-s spécialisé-e-s (IPS) en EMS pour pouvoir répondre à la haute demande de soins pour les personnes âgées. Ces infirmières de niveau universitaire peuvent prendre en charge un certain nombre d'actes médicaux délégués, tels que prescrire et interpréter des tests diagnostiques médicaux ou prescrire des médicaments. Les IPS pourront également venir en soutien aux équipes de soins infirmiers.

Porteur de projet	Canton de Vaud
Contact	<b>Mme Andreina D'Onofrio</b> Cheffe de projet, Pôle Gériatrie et psychiatrie de l'âge avancé, Direction générale de la cohésion sociale andreina.donofrio@vd.ch
Localisation	Canton de Vaud
Statut	En cours

