

L'INFOSITES

JOURNAL D'INFORMATION AU CŒUR DU GROUPE SANTÉ CHC

Mars
2025

#132

PÉRIODIQUE
TRIMESTRIEL



ENTREPRISE 2

NOTRE FUTUR
DPI: POURQUOI?
COMMENT?

PEOPLE 9

RESSOURCES 11

BRÈVES 12

SERVICES 16

SIMULATION
MÉDICALE ET
FORMATION
DES SOIGNANTS

CHC
GROUPE SANTÉ

LE JOURNAL AU CŒUR DU GROUPE SANTÉ CHC

ENTREPRISE

- 3 Futur DPI : pourquoi ? comment ?
- 4 MontLégia : 5 ans
- 5 Développement durable
- 8 Semaine de l'innovation

PEOPLE

- 9 Nouvelle direction Cliniques CHC Hermalle, Heusy et Waremme
- 10 Carnet de famille Chassés croisés

RESSOURCES

- 11 Formations Valeurs

BRÈVES

12-15

SERVICES

- 16 Centre liégeois de l'endométriose : certification
- 18 Hermalle : bientôt un PIT
- 19 HAD : déploiement sur les 4 sites
- 20 Move : formation structures résidentielles
- 21 Projet HOST : bilan projet Secure UTI
- 22 Les achats déménagent à l'UCP
- 23 La simulation médicale dans la formation des soignants
- 24 Le Centre de sénologie Drs Crèveœur rejoint le groupe

Notre groupe est membre
du réseau de santé



ÉDITEUR RESPONSABLE

Alain Javaux, bd Patience et Beaujonc 9, 4000 Liège

RÉALISATION

Service communication

GRAPHISME

stereotype

PHOTOS

Groupe santé CHC, Getty-Images

TIRAGE

6.900 exemplaires, encre végétale

ISSN: BD 49.43



MOIS SANS TABAC AU GROUPE SANTÉ CHC

Le mois de mai, mois sans tabac, approche doucement. Différentes activités sont prévues, orchestrées par le comité «Hôpital sans tabac» du Groupe santé CHC.

STANDS «INFO TABAC»

En présence d'une tabacologue, documentation et présentation sur le tabac et l'aide à l'arrêt dans le hall d'entrée de nos cliniques.

Possibilité d'effectuer une spirométrie (mesure de la fonction respiratoire).

Clinique CHC Hermalle	lundi 12 mai
Clinique CHC Heusy	mardi 20 mai
Clinique CHC MontLégia	mercredi 14 mai
	mercredi 28 mai
Clinique CHC Waremme	lundi 5 mai

CONFÉRENCE «LES PRODUITS DE NOUVELLE GÉNÉRATION: AIDE AU SEVRAGE OU PORTE D'ENTRÉE VERS LE TABAGISME?»

Cette conférence, donnée par Adrien Meunier, tabacologue au CAF (centre d'aide aux fumeurs) de l'Hôpital de la Citadelle, aura lieu le mercredi 21 mai à 19h à la Clinique CHC MontLégia (Lobby – route 522 – 2^e étage). Elle sera axée sur les cigarettes électroniques et les produits dérivés du tabac. Informations et inscriptions : www.chc.be/agenda.

RETROUVEZ PLUS DE CONTENU ET CERTAINS ARTICLES EN VERSION DIGITALE



facebook.com/chcliege



intranet.chc.be



instagram.com/CHC_liege



CHC.be



linkedin.com/company/CHC-groupe-sante

NOTRE FUTUR DPI: POURQUOI? COMMENT?

Fin décembre, le choix du fournisseur pour notre futur DPI (dossier patient informatisé) a été arrêté: c'est la solution *Hopital manager* (HM) de la société française Softway Medical qui sera déployée comme nouveau DPI. En consolidant les données des patients du réseau Move dans un logiciel unique et bilingue, nous pourrons renforcer les synergies entre nos différents sites.

POURQUOI CHANGER DE DPI?

Malgré les bons services rendus, notre DPI Omnipro ne sera plus supporté par le fournisseur à partir de 2030. Impossible de continuer avec cette solution.

POURQUOI CE CHOIX?

La sélection d'HM est le fruit d'un travail de plusieurs années, très intensif, impliquant de nombreux collaborateurs des trois institutions du réseau Move.

Dès 2020, en phase exploratoire, nous avons visité des sites où sont déployés les différents DPI disponibles. Près de 10 fournisseurs potentiels ont été interrogés. Plusieurs se sont désistés (marché belge trop petit, pas de bilinguisme...). Suite au marché public européen (2023-2024), deux candidats, Zorgi et Softway Medical, ont été retenus. Leurs offres ont été comparées suivant les critères rigoureux préétablis dans le cahier des charges. Pour chaque critère, un groupe d'experts des 3 institutions a été désigné par les conseils d'administration. Les critères fonctionnels ont été évalués uniquement par des représentants des utilisateurs (6 infirmiers, 6 médecins, 3 pharmaciens, 3 administratifs).

La solution proposée par Softway Medical a été la mieux classée pour chacun des 3 critères d'attribution du marché:

- **Critère 1 – Caractéristiques fonctionnelles et ergonomie**

Softway Medical s'est engagé à fournir plus de fonctionnalités et son ergonomie a été mieux cotée.

- **Critère 2 – Capacité de mettre la solution en œuvre et de la maintenir**

Softway Medical a été jugé meilleur pour 9 critères (maintenance et support, bilinguisme, paramétrage, intégration, formations...).

Zorgi a obtenu un meilleur score uniquement pour la récupération des données antérieures.

- **Critère 3 – Prix total de la solution sur 12 ans**

Softway Medical a remis une offre environ 10% moins chère que son concurrent.

Sur avis positif et unanime des 4 conseils médicaux, les conseils d'administration du réseau Move ont donc décidé d'attribuer le marché à la société Softway Medical.



QUELS BÉNÉFICES PEUT-ON ESPÉRER PAR RAPPORT AU DPI ACTUEL?

HM permettra de

- améliorer la prise en charge multidisciplinaire (meilleur partage des données entre métiers, notamment l'axe médecins-infirmiers)
- personnaliser la présentation en fonction des besoins de chaque métier (moins de clics pour accéder aux données)
- réduire fortement les réencodages
- développer un accès patient qui pourra consulter ses données, prendre rendez-vous...
- augmenter l'intégration avec le système d'e-santé belge et la première ligne de soins (généralistes, infirmiers à domicile...)

QUELLE EST LA SUITE?

Avant de déployer ce nouveau logiciel, il faudra compter 3 années pour co-construire les adaptations demandées au fournisseur, intégrer et paramétrer sa solution à notre environnement. À suivre, donc...

L'équipe projet IMPACT

André Vandenberghe, Bernard Jobé, Claire Wyzen, Martine Derde,

en collaboration avec Catherine Closset, change manager



5^E ANNIVERSAIRE POUR MONTLÉGIA, SAG ET CRÈCHE CINQ ANS DE SOINS ET D'ENGAGEMENT



Fin mars, nous avons fêté le 5^e anniversaire de l'ouverture de MontLégia, du SAG et de la crèche. Déjà ! Au-delà des bâtiments, c'est avant tout la réussite d'un projet humain partagé !

On en rêvait depuis 2006, date de la décision courageuse du conseil d'administration de construire « un nouveau site sur un nouveau terrain ». Personne n'y croyait, sauf nous. On nous a traités de mégalos : c'était trop grand, on n'y arriverait jamais, se souvient Alain Javaux, directeur général. Alors, quelle satisfaction d'avoir pu concrétiser un projet qui est aujourd'hui synonyme de réussite. Nous avons regroupé l'activité et les équipes de 3 sites hospitaliers, rassemblé les services de groupe, relogé et agrandi la crèche, en misant sur l'intelligence collective et la concertation avec les acteurs de terrain. Les images de la clinique ont fait le tour du monde lors du déménagement et pendant la crise Covid. Aujourd'hui, ces outils fonctionnent... Quelle fierté pour chacun d'entre nous !

MONTLÉGIA, BÂTIMENT ÉVOLUTIF

Unités de soins en croix, bâtiment médocotechnique à l'angle des ailes d'hospitalisation, toute l'ergonomie du bâtiment tient ses promesses. L'accessibilité constitue aussi un bel atout.

Le bâtiment vieillit bien. *Pas de problème majeur, pas de fissure. Nos 2.400 pieux tiennent, le bâtiment ne s'enfonce pas*, confirme Marc Sonnet, directeur technique et des infrastructures. *En général, quand on prend possession d'un tel bâtiment, les problèmes constatés les premiers mois demandent 5 ans pour être résolus. Là où les groupes de travail se sont fortement impliqués dans la conception, il n'y a pas eu de changement. Ailleurs, nous avons procédé à quelques ajustements et on arrive au bout. Aujourd'hui, nous sommes face à des évolutions logiques, liées à l'activité, comme l'agrandissement des salles d'attente aux urgences.*

On avait d'emblée opté pour une infrastructure évolutive, se souvient Isabelle François, chef de projet MontLégia et directrice de site de 2020 à 2022. On savait qu'une fois sur place, il y aurait des aménagements nécessaires et le point positif est qu'on ait pu les intégrer. Je pense par exemple à l'activité du Centre de santé de l'adolescent, bien installé dans des locaux qui n'avaient pas d'affectation définie au 5^e étage. Un hôpital n'arrête jamais d'évoluer... La vie de l'hôpital se poursuit, les pratiques changent et, pour l'équipe projet initiale, c'est intéressant de voir que l'outil peut y répondre.

SAG ET CRÈCHE AUSSI

La construction de l'hôpital s'est doublée de celle du bâtiment des services administratifs de groupe et de la crèche. Moins complexe sur le plan technique, le bâtiment « d'en face » a lui aussi induit une fameuse évolution. Modernisation des infrastructures, conception lumineuse axée sur le vivre ensemble, le bâtiment favorise les relations informelles et la convivialité. Le regroupement des services transversaux a aussi encouragé les complémentarités entre eux.

Par rapport aux deux petites maisons contiguës qu'elle occupait, la crèche a elle aussi gagné au change. Conçu avec les puéricultrices, son univers coloré répond aux attentes des enfants (3 groupes d'âge) et des équipes. Elle est passée progressivement de 18 à 72 places d'accueil, avec une augmentation graduelle de l'équipe et en 2023 une nouvelle direction.

UNE RÉUSSITE D'ÉQUIPE

Aujourd'hui, la Clinique CHC MontLégia a acquis sa vitesse de croisière. La hausse d'activité se confirme, au-delà des scénarios les plus optimistes, avec parfois des répercussions à gérer. *L'augmentation des urgences (ex. : + 26 % pour les adultes en 2024 par rapport à 2019) s'explique à la fois par l'accessibilité de l'hôpital,*

l'évolution de la première ligne de soins et la précarité croissante d'une partie de la population. Pratiquement, cela représente 40 patients adultes à hospitaliser par jour, explique Frédéric Carrier, directeur depuis 2022. Immanquablement, cela influe sur la proportion de l'activité élective au bloc opératoire, sur l'occupation des soins intensifs et de l'hospitalisation classique. L'aile adulte est à quasi saturation chaque semaine, d'où l'importance du projet d'ordonnancement. Par rapport à 2019, on remarque aussi une évolution de la patientèle, liée à la précarité et à la révision des zones de drainage de la COAMU. La pauvreté a des répercussions à la fois sur la santé de la patientèle (plus de maladies chroniques) et sur l'organisation de sa prise en charge, impactant les services administratifs, médicaux, paramédicaux, sociaux... Nous mettons progressivement en place des outils pour y répondre au mieux (ex. : parcours patient précarisé, projet de cellule d'aide socio-économique).

Ceci étant, le 5^e anniversaire de MontLégia correspond d'abord et avant tout à l'engagement continu de toutes les équipes qui animent l'hôpital jour après jour, quels que soient le rôle et la responsabilité de chacun.

On se souvient du démarrage en début de pandémie Covid. C'était un défi d'une ampleur sans précédent, se souvient Isabelle Thys, directrice du département infirmier. Dès les premiers jours, soignants, médecins, techniciens, agents d'entretien, logisticiens et administratifs ont fait preuve d'un engagement sans faille pour garantir aux patients des soins de qualité, malgré l'urgence, l'incertitude et la fatigue. Grâce à eux tous,

la Clinique CHC MontLégia est devenue un pilier incontournable du paysage hospitalier liégeois, reconnu pour son expertise, son humanité et sa résilience.

Aujourd'hui, les équipes ont le sentiment d'avoir atterri et acquis une certaine routine. De nouveaux projets trouvent place, l'ambiance est à l'optimisme même si ces cinq années ont aussi été émaillées par la pénurie infirmière et médicale, les évolutions et incertitudes du secteur de la santé, les attentes croissantes des patients... Repenser les méthodes de travail, innover et s'adapter sans compromettre la qualité des soins, cette réalité qui est celle du monde hospitalier s'applique également à MontLégia. *Aujourd'hui, nous célébrons bien plus qu'un anniversaire*, poursuit Isabelle Thys. *Nous célébrons cinq ans de challenges relevés, de solidarité et de passion pour notre métier. Chaque service, chaque professionnel, quelle que soit sa fonction, a contribué à faire de MontLégia un hôpital où l'excellence et la bienveillance vont de pair.*

Propos recueillis par
Catherine Marissiaux

À vous, qui faites vivre notre clinique jour après jour, la direction tient à exprimer sa plus profonde gratitude.
Tous ensemble, continuons à construire l'avenir des soins de santé, avec la même détermination qui nous anime depuis le premier jour.



DÉVELOPPEMENT DURABLE

TESTEZ VOS CONNAISSANCES

Quiz n°7: promotion/prévention de la santé et co-bénéfices pour l'environnement

Si je veux prendre soin de ma santé et de l'environnement en même temps...

1. Quel serait mon menu idéal ?

- a. Des fruits et des légumes, un point c'est tout !
- b. Peu importe, tant que c'est du bio et du local.
- c. Des fruits, des légumes pour la moitié de mon assiette, mais aussi des céréales complètes, des lentilles, des pois chiches... Et également de la viande et autres protéines animales, mais pas tous les jours ou en faible quantité.
- d. Des fruits de saison, des légumes, du tofu, des insectes et maximum deux œufs par semaine.

2. Si je troque ma voiture contre mon vélo pour les courtes distances, est-ce que...

- a. ça me permettra de me rapprocher des 150 minutes d'activité physique modérée par semaine recommandées par l'OMS et réduira mon risque de maladies cardiovasculaires ?
- b. ça réduira mon empreinte carbone individuelle de façon considérable (la voiture étant le premier poste individuel) ?
- c. ça améliorera la qualité de l'air pour moi et mon entourage ?

3. Et dans ma maison, qu'est-ce que je peux faire ?

- a. Améliorer le tri de mes déchets.
- b. Acheter mes vêtements et mon mobilier en seconde main dès que possible.
- c. Augmenter le nombre de plantes vertes dans mon salon.
- d. Boire de l'eau de pluie pour réduire les risques liés aux polluants dans l'eau.

→ Réponses : voir page 17

DÉVELOPPEMENT DURABLE



DÉVELOPPEMENT DURABLE EN ACTIONS

DES ÎLOTS POUR OPTIMISER LE TRI DES DÉCHETS



Créés par le service logistique et fabriqués par la menuiserie, les îlots permettent de trier immédiatement les déchets en évitant de faire des allers-retours inutiles.

La Clinique CHC MontLégia déploie une initiative innovante pour optimiser le tri des déchets liés à la préparation des médicaments et des traitements : des îlots de tri installés au sein des unités de soins. Porté par le service logistique, ce projet simplifie le quotidien des soignants tout en renforçant notre démarche écologique.

Le principe est simple et ingénieux : composés de cinq bacs, ces îlots, placés sur les plans de travail des salles de garde, permettent au personnel de trier immédiatement les déchets, évitant ainsi des allers-retours inutiles vers les poubelles. L'objectif est aussi d'éviter les erreurs de tri pour réduire le volume de déchets B2 (infectieux), coûteux à traiter.

Les services souhaitaient une solution plus efficace, confie Maxime Detheux, chef d'équipe logistique à MontLégia. Nos menuisiers fabriquent ces meubles sur mesure avec des matériaux de récupération, et nous utilisons également des bacs récupérés.

Testé avec succès dans l'unité 425 (neurologie-hospitalisation), le concept va être généralisé aux 30 unités de MontLégia, avant d'être étendu aux autres sites. Une avancée qui allie efficacité, écologie et bien-être au travail.

DES FRUITS BIO POUR LA SANTÉ DES MAMANS ET DES TOUT-PETITS

Depuis début février, les deux maternités et la crèche *L'arrêt de puces* ont franchi un nouveau cap en faveur de la santé des mamans et des tout-petits : tous les fruits frais proposés, qu'ils soient entiers, en morceaux ou en panade, sont désormais 100 % bio.

Au menu ? Des fruits de saison, en majorité issus de circuits courts grâce à notre collaboration avec la coopérative Circuits paysans. *Privilégier les fruits de saison, c'est peut-être renoncer à une certaine variété, mais c'est surtout gagner en qualité gustative et agir en faveur de la planète, affirme Grégoire Bury, coordinateur hôtelier pour le secteur hospitalier au sein du pôle restauration.*

Chaque matin, les mamans peuvent se servir en fruits bio au buffet petit-déjeuner des maternités. La crèche les propose en collation ou en panade, et la pédiatrie, uniquement en panade. Sur une année, plus de sept tonnes de fruits bio seront ainsi consommés.



La préparation des panades à la crèche « L'arrêt de puces », avec des fruits bio désormais.

LA TRAQUE AU GASPILLAGE DE L'EAU

Dans le cadre de notre démarche durable, le département technique et des infrastructures a renforcé ses actions pour préserver une ressource aussi précieuse qu'essentielle : l'eau. Grâce à la technologie Shayp, un système intelligent de surveillance et de détection des fuites, notre consommation d'eau est désormais suivie avec précision et réactivité. Plus de 120 compteurs ont été équipés, dont les deux tiers à la Clinique CHC MontLégia. Ce dispositif couvre la quasi-totalité de nos sites : cliniques, résidences, cuisine centrale, bureaux administratifs...



Lors d'un premier test réalisé à la Résidence CHC Landenne, nous avons constaté qu'un tiers de l'eau consommée était perdu en fuites. Grâce à des actions correctrices, ce chiffre est tombé à 2-3 %, soit une économie de 30 % ! Sur les 9 résidences, les premiers résultats sont encourageants avec une baisse de 9 % en un an. L'objectif pour l'ensemble du groupe est de réduire la consommation de 25 % en 10 ans et de couvrir 5 % des besoins par la récupération des eaux de pluie.

Une chasse d'eau qui fuit peut gaspiller jusqu'à 500 litres par heure, soit 12 m³ par jour. Le système intelligent permet à nos équipes techniques d'intervenir immédiatement, souligne John Hiernaux, adjoint à la direction du département technique et des infrastructures.

DE NOUVELLES UNITÉS DURABLES LABELLISÉES EN 2025



La promotion 2025 des unités durables a commencé par une journée de formation autour des experts en développement durable.

Cette année, le Groupe santé CHC poursuit et amplifie même sa transition vers des unités de soins durables. Après la labellisation de 3 unités pilotes en 2024, de nouvelles unités ont rejoint le projet :

- les soins intensifs pédiatriques de la Clinique CHC MontLégia
- l'unité pédiatrique 640 de la Clinique CHC MontLégia
- le bloc opératoire de la Clinique CHC Waremmé
- les laboratoires des Cliniques CHC Hermalle, Heusy et Waremmé et de la Klinik St. Josef de Saint-Vith
- les unités d'endoscopie des Cliniques CHC MontLégia et Waremmé
- les polycliniques (comprenant l'endoscopie) de la Clinique CHC Hermalle
- l'hôpital de jour de la Clinique CHC Waremmé

Rappelons que ces unités s'engagent à revoir leurs pratiques pour limiter leur impact environnemental tout en préservant la qualité et la sécurité des soins. La démarche repose sur une mobilisation collective des soignants et des équipes de support (entretien, logistique, cuisine, hygiène...).

Pour amorcer cette transformation, une journée de formation a réuni en février les équipes autour des experts en développement durable. Parmi les thématiques abordées figuraient la gestion des déchets, le retour au matériel réutilisable, les économies d'énergie/eau, l'écoconception des soins, la santé environnementale, l'alimentation, la sobriété numérique ou encore la déprescription médicamenteuse. Un échange en visioconférence avec le Dr Anne Rullier, en charge de la transition écologique au CHU de Bordeaux (dont nous nous sommes inspirés pour notre projet d'unités durables), a également enrichi les réflexions.

Chaque équipe a réalisé son autodiagnostic, défini ses objectifs et va organiser un team building pour lancer cette aventure. Place désormais à l'action !

DES ATELIERS « SANTÉ ET ENVIRONNEMENT » POUR LES FUTURS PARENTS

Comme nous l'avons déjà évoqué, le pôle mère-enfant a développé un ambitieux projet en santé environnementale, avec un double objectif : mieux protéger la santé de ses patients et de ses collaborateurs et réduire son impact sur l'environnement.

Dans cette dynamique, les maternités des Cliniques CHC MontLégia et Heusy ont initié le projet « Vers une maternité plus verte ». Parmi les mesures concrètes mises en place, des ateliers « santé et environnement » sont désormais organisés à destination des futurs parents pour les sensibiliser aux risques liés aux perturbateurs endocriniens et aux substances CMR (cancérogènes, mutagènes, reprotoxiques).

Animées par des sages-femmes spécialement formées, ces séances interactives aident les participants à accueillir leur bébé dans un environnement plus sain. Après une introduction aux perturbateurs endocriniens, aux substances CMR et à leurs effets, les objets du quotidien (produits cosmétiques ou d'entretien, ustensiles de cuisine, modes de conservation des aliments...) sont passés au crible à travers des exercices ludiques et pratiques.

Pour le moment, cet atelier a lieu le samedi après-midi à MontLégia. Deux sages-femmes de la maternité de Heusy suivent actuellement une formation afin de le proposer également sur leur site d'ici quelques mois.

Eddy Lambert



SEMAINE DE L'INNOVATION : 12-17 MAI 2025

LA TECH' AU SERVICE DE LA SANTÉ

Vous avez des idées d'amélioration de la prise en charge des patients ? Vous avez des besoins pour fluidifier votre travail quotidien ? La semaine de l'innovation sera l'occasion de voir comment ils peuvent se concrétiser... La technologie au service de la santé, et non l'inverse ! C'est le fil conducteur de la prochaine semaine de l'innovation prévue au Groupe santé CHC du 12 au 17 mai 2025.

Nous avons la volonté de jeter des ponts entre nos professionnels, quel que soit leur métier, et le monde des entreprises actives dans le domaine de la santé. Pour continuer à développer la culture de l'innovation au sein de notre groupe, nous faisons évoluer notre semaine de l'innovation, en organisant un hackathon en mai mais aussi en accueillant avec nos partenaires de LégiaPark la rencontre healthtech d'Agoria, explique Denis Brisbois, radiologue interventionnel et coordinateur innovation.

UN HACKA-QUOI ? UN HACKATHON !

Un « hackathon », c'est un marathon de la technologie où, sous forme d'ateliers collaboratifs, chacun redouble de créativité pour transformer des idées novatrices en prototypes fonctionnels. L'intelligence collective permet de trouver des (pistes de) solutions souvent très imaginatives, c'est la force de l'événement.

Entre challenge, compétition et saine émulation, les participants travaillent en équipes au **développement de solutions technologiques** (logiciels, applications...). Dans notre cas, le hackathon pourra également plancher sur des **solutions organisationnelles innovantes**, même si elles ne font pas appel à la technologie. En fin de course, les projets réalisés sont présentés à un jury qui évalue les créations et récompense les meilleures équipes.

DES AMBASSADEURS DE L'INNOVATION

À côté du hackathon, Denis Brisbois et Isabelle François, coordinateurs innovation, souhaitent aussi **recruter des ambassadeurs** pour ancrer l'appropriation de l'innovation au sein des services. *Pratiquement, nous cherchons des personnes relais pour chaque service, médical ou non. Ces collègues deviendront*

les interlocuteurs privilégiés pour leur service ou discipline, des ambassadeurs de l'innovation en quelque sorte. Ils seront contactés pour des séances de brainstorming en petits groupes ou quand nous aurons besoin d'une information concernant le fonctionnement de leur service ou l'opportunité d'innovation dans leur domaine de compétence, précise Isabelle François. Comme nous tenons à ce que l'innovation soit l'affaire de tous, tout autre collaborateur est également le bienvenu pour participer aux différents projets et événements en lien avec l'innovation.

Catherine Marissiaux

AU PROGRAMME DE LA SEMAINE DE L'INNOVATION

- **Lundi 12 mai – de 12 h à 17 h, sur invitation/inscription**
Rencontre healthtech, organisée par Agoria, en collaboration avec Sirris, LégiaPark et Bridge2Health, à la Clinique CHC MontLégia
- **Vendredi 16 et samedi 17 mai, pour tous les collaborateurs CHC intéressés, sur inscription**
Premier hackathon du Groupe santé CHC
Durant 36 à 48 heures, les participants travailleront en équipe pour élaborer des solutions concrètes et relever différents défis. Ils travailleront sur les thématiques et projets qui auront été définis lors de la réunion remue-méninges organisée le 18 mars (les délais d'édition ne nous permettent pas de revenir ici sur cette rencontre, plus d'infos sur intranet).
- **Date à définir :** remise des prix du hackathon

Vous souhaitez devenir ambassadeur ? Adressez-vous à denis.brisbois@chc.be et isabelle.francois@chc.be

Plus d'informations (modalités pratiques et inscriptions) à suivre sur intranet.

NOUVELLE DIRECTION POUR LES CLINIQUES CHC HERMALLE, HEUSY, WAREMME



C'est Maxime Billot qui a été désigné comme directeur de site pour les 3 cliniques de Hermalle, Heusy et Waremme en décembre. Il succède à Nicolas Desmyter qui a décidé de réorienter sa carrière après 2 ans et demi de bons et loyaux services. Regards croisés entre premières et dernières impressions...

Maxime, vos premières impressions après quelques semaines comme directeur de site ?

Elles sont bonnes évidemment et je n'avais pas de doute sur cette question puisque je connais les 3 sites : j'ai travaillé à Waremme et Hermalle, et j'ai appris à connaître Heusy dans le cadre du réseau Move. Grâce au travail de Nicolas, que je remercie, j'arrive dans des sites qui ont des projets importants... Ma mission sera de participer à leur mise en œuvre. Il faut renforcer le partenariat entre les 4 sites afin que la collaboration s'organise dans le respect des spécificités de chacun. Je compte gérer les priorités en fonction des besoins des patients et des équipes, et accompagner la nécessaire transition des cliniques, compte tenu du manque de ressources médicales et infirmières et des nouvelles normes qui nous sont imposées en termes de financement.

Quels sont les atouts des 3 sites ?

J'en vois plusieurs. D'abord, la collaboration avec les référents de la direction médicale, qui partagent la même volonté de développer l'activité de chaque site ! Ensuite, la proximité par rapport à la 1^{ère} ligne de soins (médecine générale, monde associatif), dans la mesure où les 3 cliniques développent des fortes interactions avec leur écosystème. Autre point : à Heusy, je vais poursuivre la dynamique installée dans le cadre du réseau Move et renforcer les liens avec Eupen et St-Vith.

Comment s'est passée votre entrée en fonction ?

Le passage de relais a été intense et enthousiasmant. J'ai reçu un accueil très chaleureux pour lequel je remercie tout le monde. Je n'ai pas encore rencontré chacun, mais je voudrais insister sur une chose : même si je me partage entre les 3 sites, quand je suis présent, je le suis pleinement et ma porte est toujours ouverte.

Quelle a été votre motivation pour ce poste de direction ?

J'ai toujours travaillé dans les sites de proximité. Les hôpitaux à dimension familiale ont une dynamique particulière liée à des équipes qui se connaissent. Après 4 ans comme coordinateur du réseau Move, j'endosse une fonction avec des responsabilités plus grandes. Par mon expérience, je suis parfaitement en phase avec les plans stratégiques (du CHC et de Move, ils sont cohérents et interdépendants) et je compte bien participer à leur plein développement.



Nicolas, que reprenez-vous de votre expérience au sein du Groupe santé CHC et des 3 cliniques que vous avez dirigées ?

C'est un groupe dynamique avec un plan stratégique structurant (intérêt des patients, complémentarités entre hôpitaux). J'ai beaucoup apprécié la créativité des équipes, toujours à la recherche de solutions innovantes pour aborder le quotidien.

Une chose qui vous tient à cœur ?

Je suis très reconnaissant également d'avoir pu développer des projets originaux, comme la culture de canabis en Basse-Meuse ou les galeries d'art à Waremme et Hermalle. J'emporte le souvenir d'une équipe de cadres engagés, soucieux du service aux patients, le tout avec le sourire. Je les remercie chaleureusement pour cette réussite commune. Merci aussi pour toutes les marques de sympathie reçues à l'occasion de mon départ !

Propos recueillis par
Catherine Marissiaux



CARNET DE FAMILLE

NAISSANCES

23/09/24	Ashmeen et Jade chez Elvie Tsoungui (MLE-entretien)	02/12/24	le père de Valérie Quiriny (MLE-UAPO/HJC)
26/09/24	Gioia chez Camille Leruth (MLE-aide-hôtelière)	12/12/24	le père de Christel Marion (MLE-pharmacie)
28/11/24	Bastien chez Manon Beckers (HER-gériatrie)	13/12/24	la mère d'Emilie Philippet (MLE-oncologie)
03/12/24	Wacime et Nacime chez Ishane Yaya (MLE-entretien)	25/12/24	Thérèse Maréchal (anciennement DDI à la clinique de l'Espérance)
09/12/24	Ela chez Gamze Yurt (MLE-entretien)	27/12/24	le père de Laurent Zambon (MLE-laboratoire de biologie clinique)
24/12/24	Baptiste chez Pauline Vandesande (WAR-hôpital de jour)	27/12/24	le père du Dr Nicole Seret (MLE-pédiatrie)
26/12/24	Emmanuella chez Dieudonné Nkodia (MLE-gastroentérologie 430)	01/01/25	Carole Petit (MLE-UAPO/HJC)
27/12/24	Mathis chez Alison Geuffenne (MLE-laboratoire de biologie clinique)	10/01/25	la mère de Silvain Dumont (Résidence CHC Mehagne)
29/12/24	Maxime chez Ludovic Thissen (MLE-ICT)	14/01/25	la mère de Mélinda Grumiaux (UCP-production)
09/01/25	Jade chez Audrey Jazwa (MLE-bloc obstétrique)	26/01/25	le père d'Annick Brisbois (WAR-revalidation)
21/01/25	Léonie chez Ophélie Paligot (MLE-EMRI SIAMU)	27/01/25	le père de Valérie Hendrickx (SAG-direction médicale)
21/01/25	Victoria chez Charline Maggio (MLE-pédiatrie)	01/02/25	la mère de Lydia Nemes (SAG-facturation)
21/01/25	Théa chez Annelore Pluyers (MLE-endoscopie)	09/02/25	le père de Laurence Dupont (MLE-entretien)
		10/02/25	le père de Sandrina Corbay (MLE-imagerie médicale)
		11/02/25	le père de Stéphanie Olivier (MLE-service social)
		11/02/25	la mère de Bénédicte Charlot (MLE-EMRI SIAMU)
		15/02/25	le frère du Dr Sophie Delrez (MLE-urgences adultes)

MARIAGE

18/05/24 Séverine Servaty (WAR-C+D)

PENSION

31/10/24 Josiane Sinnaeve (MLE-service social)

DÉCÈS

07/10/24 la mère de Valérie Redondo Sanchez (MLE-neurologie/stroke unit)

Si vous ne désirez pas qu'une information relative à un événement familial vous concernant (naissance, mariage, pension, décès) soit diffusée via le présent carnet de famille, merci d'en informer le service du personnel et, ce, lors de chaque événement vous concernant.

CHASSÉS CROISÉS

→ Depuis le 6 janvier, **Marine Dupont** occupe le poste de sage-femme adjointe à la Clinique CHC MontLégia pour le dispatching d'une part, en collaboration avec Pierre Bihain et Khadija Taouira, et pour les projets périnataux d'autre part, en collaboration avec Géraldine Jacques.

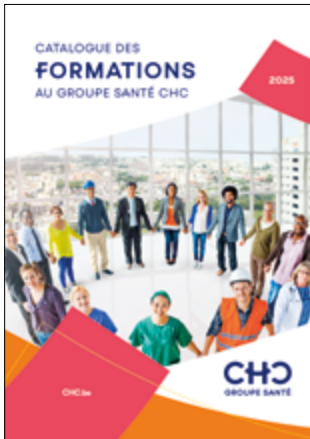
→ Depuis le 14 janvier, **Estelle Winandy** est adjointe à la direction du département infirmier de la Clinique CHC MontLégia, en remplacement de Julien Lhoest, parti relever de nouveaux défis professionnels.



Vous changez de fonction ?
Vous rejoignez une autre clinique, résidence ou centre médical du Groupe santé CHC ?
Communiquez vos informations par mail à marianne.lebrun@chc.be
Nous les publierons dans un prochain numéro de *L'infosites*.

NOUVEAUX MÉDECINS AGRÉÉS

- **Dr Margot Babinger**, urgences
- **Dr Thomas Bourgeois**, stomatologie et chirurgie maxillo-faciale
- **Dr Gabrielle Col**, pédiatrie
- **Dr Caroline De Rongé**, pédiatrie
- **Dr Valentine Delmotte**, gastroentérologie
- **Dr Jean-Yves Docquier**, gériatrie (médecin de salle)
- **Dr Diana Dujardin**, gériatrie
- **Dr Jean-Paul Dusabe**, chirurgie orthopédique pédiatrique
- **Dr Emeline Falla**, gériatrie (médecin généraliste)
- **Dr Julien Franchin**, imagerie médicale
- **Dr Clara Gautier**, pédiatrie
- **Dr Athanasia-Maria Gkamprana**, gynécologie-obstétrique
- **Dr Haidar Houmani**, pédiatrie (médecin de salle)
- **Dr Olinda Lima Miranda**, médecine interne
- **Dr Inès Rebia**, pédiatrie



PLUS DE 120 FORMATIONS AU CHOIX!

Orientées développement personnel, métiers, management, informatique, santé et sécurité des collaborateurs ou encore spécifiquement réservées aux nouveaux collaborateurs, les formations proposées via le catalogue édité chaque année par le capital humain constituent une mine d'or en termes de savoir-être et de savoir-faire...

Le catalogue regorge de pépites... Quels que soient vos choix, ces journées de formation proposent un double avantage :

- vous ressourcer et/ou vous outiller pour votre travail quotidien
- vous faire rencontrer des collègues d'autres services/secteurs avec qui partager vos expériences

Le calendrier court de janvier à décembre 2025. Retrouvez le catalogue sur intranet ou dans votre service.

L'apprentissage est un trésor qui suivra son propriétaire partout
(Proverbe chinois)



L'importance de la formation permanente n'est plus à démontrer. Se former permet à chacun d'avancer, de se projeter, de se ressourcer, de voir d'autres horizons...

La formation permet aussi aux équipes de progresser ensemble, d'acquérir de nouvelles compétences ou de partager de bonnes pratiques. Elle facilite également l'adaptation à un environnement toujours plus changeant.

Le Groupe santé CHC mène une politique résolument volontariste pour doter chacun des meilleurs outils pour assurer son propre développement personnel d'abord, pour accomplir sa mission au sein de l'institution ensuite.

Notre politique de formation est une réelle opportunité. Plusieurs formations répondent certainement à vos attentes. Formez-vous et faites-le d'abord pour vous ! C'est toujours un investissement gagnant !

Alain Javaux,
directeur général

FAIRE VIVRE LES VALEURS AU QUOTIDIEN ÉVALUATION DE LA CAMPAGNE ET FORMATION



Nos valeurs ont fait l'objet d'une campagne de sensibilisation durant toute l'année 2024, vous avez certainement vu passer les messages dans les sanitaires, les articles dans les pages de ce magazine... En ce début d'année, nous vous invitons à évaluer la campagne réalisée et à nous transmettre vos suggestions : quelles sont les valeurs les mieux partagées ? Quelles sont celles qui devraient être soutenues ?

Retrouvez le questionnaire ici.

Cela vous prendra 5 minutes et nous aidera à améliorer nos actions. D'avance merci de votre participation.

CM





VU SUR



35.187

16.708

2.044

FOLLOWERS

**DÉCEMBRE**

En 2020, lors du déménagement de nos anciennes cliniques, les daims de la Clinique Saint-Vincent étaient transférés à la Résidence CHC Banneux Fawes, pour le plus grand plaisir des résidents. En 2024, 3 jeunes ont agrandi le troupeau et tout le monde va bien!



Pour les fêtes, tous les services de la Clinique CHC Waremmes se sont surpassés pour décorer la clinique et souvent de manière très originale! Le sapin du bloc opératoire remporte le concours.

**16 DÉCEMBRE**

Grâce à une tombola organisée par Nathalie Nihant (imagerie médicale) et Sarah Simon (laboratoire) fin décembre à la Clinique CHC Hermalle, 1.800€ ont été récoltés pour financer l'achat d'une couveuse pour l'hôpital de Pawa, notre partenaire en République démocratique du Congo.

**27 DÉCEMBRE**

Journée des urgentistes

**14 JANVIER**

Grâce au budget reçu par le Relais pour la Vie, le projet « Just for Me » de l'hôpital de jour de la Clinique CHC Waremmes, en collaboration avec Amalou, se poursuit à travers un journal créatif. Celui-ci permet aux patients de s'exprimer, libérer et transformer leurs émotions via 3 langages: écriture spontanée, collage et dessin.



Les enfants de la pédiatrie ont profité de la neige sur le terrain multisports de la Clinique CHC MontLégia pour créer un bonhomme de neige.





15 JANVIER

Une visite de la Clinique CHC MontLégia un peu spéciale... Découvrez la reproduction de notre clinique sur Minecraft, réalisée par Geoffrey Roeland, un de nos patients.



20 JANVIER

Maxime Billot, directeur de la Clinique CHC Hermalle, a inauguré une exposition dans le cadre du projet «L'Art à l'hôpital» mettant en lumière les œuvres d'artistes issus du Créahm, association qui a pour but de révéler et déployer des formes d'art produites par des personnes porteuses de handicap mental.



28 JANVIER

Immersion au bloc opératoire de la Clinique CHC MontLégia pour des étudiants en soins infirmiers en 3^e année à la Autonome Hochschule Ostbelgien.



7 FÉVRIER

Mohamed Sridi, photographe et accompagnateur SNCB connu dans la région, expose quelques-uns de ses clichés au Foyer Horizon CHC Moresnet.



12 FÉVRIER

Mes collègues, ces héros: nos 6 duos de collaborateurs/trices ont été récompensés lors d'un événement organisé par la Fondation Roi Baudouin et Sudinfo à Liège: Cécile Bernard (aide logistique à la Clinique CHC MontLégia), Allyson Dheur (infirmière chef du bloc opératoire de la Clinique CHC Heusy), Bérénice Piedfort (aide-soignante à la Résidence CHC Hermalle), Françoise Dominé (pédiatre responsable du Centre de santé de l'adolescent), Gwenael Curto (agent de gardiennage) et Morgan Collin (data manager au sein du service d'oncologie).

Bravo à toutes nos équipes d'avoir proposé tant de collègues en or, montrant la diversité des métiers dans nos cliniques et résidences.



Suivez nos actualités sur



facebook.com/CHCLiege



instagram.com/chc_liege



linkedin.com/company/chc-groupe-sante

Invitez vos connaissances à nous rejoindre et partagez nos publications :-)

VOYAGE À PAWA 2025 REPORTÉ

Le 1^{er} février, Linda (logopède à la Résidence CHC Liège Mative), Nathalie (infirmière à la Clinique CHC Hermalle), Sarah (chef technologue du laboratoire à la Clinique CHC Hermalle) et Inès (infirmière à la Clinique CHC Waremmes) devaient s'envoler pour Pawa, notre zone de santé partenaire en République démocratique du Congo. Malheureusement, en raison de l'insécurité actuelle dans le pays, le voyage a dû être reporté. La récente escalade du conflit à l'Est du Congo et les tensions croissantes à Kinshasa rendent impossible un départ en toute sécurité. Une fois que la situation se sera stabilisée et que la sécurité de toutes et tous pourra être garantie, ce 7^e voyage d'immersion sera reprogrammé.



MISE À JOUR DU LOGICIEL AU LABORATOIRE

Moment de pause pour les 37 collaborateurs du laboratoire de biologie clinique, sur le pont samedi 7 décembre dernier lors de la mise à jour du logiciel Glims. Cette évolution a nécessité un an de préparation et mobilisé le laboratoire et l'informatique. Tous les métiers étaient concernés par ce changement : technologues, biologistes, secrétaires, informaticiens, ainsi que toutes les unités de soins.

L'équipe est repassée à une gestion papier, le temps d'une journée, avec des résultats imprimés échangés par télétube. Les centres de prélèvement avaient été exceptionnellement fermés pour limiter l'activité. Les unités de soins ont été invitées à fournir leurs échantillons assez tôt pour être traités avant la coupure du logiciel. Tout s'est parfaitement déroulé et le retour à la normale s'est fait plus tôt que prévu. Bravo et merci à tous !

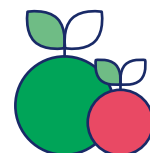


VENTE DE JUS DE POMME

Depuis 2021, l'Ecole en couleurs, en collaboration avec les services pédiatriques, organise chaque année une vente de jus de pomme pour financer des activités pour les enfants hospitalisés. Nos jeunes patients participent à la fabrication du jus.

Réservez (et payez) déjà vos bouteilles : nombre de bouteilles souhaité et votre nom par message au 0497 88 89 97 ou par mail leguebe.d@ecolerb.com, avant le 16 mai.

Retrait des bouteilles réservées le 20 mai sur l'esplanade de la Clinique CHC MontLégia.



LE PATIENT REVIENT EN 2025 AVEC QUATRE NOUVEAUX NUMÉROS !



Bonne nouvelle : le Groupe santé CHC prolonge son partenariat avec Sudinfo pour une nouvelle année d'édition du magazine *Le Patient*. Au service de nos patients et de ceux qui les accompagnent au quotidien, il est une véritable vitrine de l'excellence, de l'engagement, du dynamisme qui font la force de notre groupe, à travers des sujets qui vous concernent.

OÙ LE RETROUVER ?

Vous pouvez le lire dans les éditions de *La Meuse Huy-Waremme*, Liège et Verviers ou le retrouver sur des présentoirs dans nos cliniques.

DISPONIBLE AUSSI EN VERSION NUMÉRIQUE

Intranet : Outils > Presse – magazines – revues > *Le Patient*

Internet : www.chc.be/le-patient

Dans le nouveau numéro de mars 2025, vous découvrirez des articles sur le futur PIT de la Clinique CHC Hermalle, le plan d'action en santé environnementale, l'offre de résidences-services, la prise en charge pour l'arrêt du tabac, l'impact de la santé mentale sur la scolarité, la Clinique En-Jeu...

Votre avis compte ! Nous sommes à l'écoute de vos suggestions et retours.

Contact : Eddy Lambert, service communication – eddy.lambert@chc.be

BROCANTE 2025: APPEL À PROJETS

La 3^e édition de la brocante se tiendra le dimanche 25 mai 2025. Chaque année, un projet est financé grâce aux bénéfices de celle-ci. En 2023, la polyclinique pédiatrique de la Clinique CHC MontLégia s'est dotée de jeux et l'année dernière, la Résidence CHC Banneux Fawes a reçu une aide pour financer son jardin thérapeutique.

Vous avez aussi un projet à financer qui bénéficie aux patients/résidents et/ou collaborateurs ? L'appel à projets pour la 3^e édition de la brocante est lancé. Il est ouvert à tous les sites du Groupe santé CHC. Envoyez votre dossier de candidature à isabelle.keutgen@chc.be avant le 30 avril 2025.



LES JEUDREDIS DU CHC

**SAVE
THE DATE !**

- 19 juin
- 25 septembre
- 18 décembre

Une occasion pour rencontrer ses collègues d'une manière différente et apporter un peu de convivialité au sein des équipes. N'hésitez pas à en parler autour de vous et à venir en équipe !



La remise officielle du label center of excellence en présence d'une inspectrice du SRC (devant le sapin, en noir et rouge)



LE CENTRE LIÉGEOIS DE L'ENDOMÉTRIOSE CERTIFIÉ CENTRE D'EXCELLENCE

Fin 2024, le centre liégeois de l'endométriose (CLE) du Groupe santé CHC a obtenu la certification SRC en tant que center of excellence.

SRC, pour *Surgical Review Corporation*, est une organisation américaine qui s'engage pour l'excellence des soins de santé et la sécurité des patients. SRC accrédite les prestataires dans le monde entier et les accompagne dans leur quête de qualité. En Belgique francophone, seules les Cliniques universitaires Saint-Luc et le Groupe santé CHC sont à l'heure actuelle accrédités SRC.

Concrètement, qu'est-ce que cela signifie pour le CLE et pour ses patientes ? Rencontre avec le Dr Pierre-Arnaud Godin, responsable du CLE, Olivier Giet, coordinateur qualité et sécurité patient et Emilie Horevoets, infirmière coordinatrice.

La démarche certificative du SRC nous a permis une meilleure structuration de notre prise en charge et une approche pluridisciplinaire renforcée, très importante dans le cadre de l'endométriose, qui rassemble de nombreux intervenants médicaux et paramédicaux. Il s'agissait d'une démarche volontaire de notre part, explique le Dr Pierre-Arnaud Godin.

Bien qu'il existe un organisme de certification semblable en Allemagne ou encore en France, le choix s'est porté sur SRC, qui a été très réactif suite aux premiers contacts. Par ailleurs, la communication en anglais était plus accessible qu'en allemand. SRC est aussi très orienté métiers, avec publication de nombreux référentiels.

Au cours du processus, SRC a été très accompagnant et très structurant, explique Olivier Giet. La démarche de certification, qui a débuté par notre inscription en février 2024, s'est déroulée en deux temps. Nous

avons d'abord dû envoyer nos procédures de prise en charge de l'endométriose, notre itinéraire clinique et l'ensemble de notre activité médicale (sous forme d'un tableau de plusieurs centaines de lignes reprenant de nombreuses données anonymisées pour chaque patiente), des indicateurs, des analyses statistiques... Cette première phase a donné lieu à une évaluation à distance, suivie d'une revue minutieuse de la prise en charge globale de plusieurs cas cliniques sélectionnés par SRC : histoire de la maladie, anamnèse, diagnostic, traitement(s), résultats, évolution, complications éventuelles... Dans un second temps, nous avons transmis à SRC des procédures plus organisationnelles (politique de prise en charge de l'endométriose et organisation du CLE, information des patientes, formation des professionnels...) et une inspectrice SRC est venue faire une visite sur site. Nous avons reçu notre diplôme de center of excellence en juillet et notre accréditation a été officialisée en décembre. Elle apporte, pour les patientes, plus de sécurité et encore plus de compétence. Elle est valable 3 ans, avec une mise au point annuelle.

Parmi les points forts du centre liégeois de l'endométriose, on en épinglera trois, à savoir :

- les réunions de concertation pluridisciplinaires (RCP) pour la discussion de chaque prise en charge personnalisée
- les consultations combinées, au cours desquelles la patiente rencontre deux médecins spécialistes lors d'un même rendez-vous médical, dans le cadre d'une approche coordonnée
- la collaboration chirurgicale interdisciplinaire pour les cas opératoires complexes

L'infirmière coordinatrice fait le lien avec tous les métiers et toutes les patientes (âgées de 15 à 50 ans, avec un pic vers 25-30 ans). Les patientes ont souvent été en errance médicale pendant de longues

périodes, souligne Emilie Horevoets. Lorsqu'elles arrivent chez nous, une fois le diagnostic posé, elles éprouvent un besoin urgent d'être informées quant à leur situation personnelle. C'est là que j'interviens. Il faut faire preuve d'une grande capacité d'écoute, et parfois canaliser les interrogations afin de les accompagner au mieux. L'idée est de personnaliser autant que possible leur parcours. Par ailleurs, nous sommes face à une patientèle jeune, voire très jeune. Nos patientes sont souvent très actives et connectées, il est donc primordial de mettre de l'ordre dans les informations qu'elles ont lues ou entendues, et de démystifier certains sujets.

La prise en charge du centre liégeois de l'endométriose, qui a été soulignée par SRC, met la patiente au centre, et la rend actrice de sa santé.

Au rang des projets, le centre de l'endométriose vise la certification supérieure, soit *centre d'excellence multidisciplinaire pour les endométrioses complexes* dont l'obtention, de l'avis des inspecteurs SRC, ne devrait pas poser problème.

Nous accordons une importance capitale à la poursuite de l'information et de la sensibilisation, mais aussi de la formation dans et au dehors du Groupe santé CHC. Une sensibilisation vers la première ligne de soins permettrait de ne pas perdre un temps précieux pour poser le bon diagnostic et ainsi mettre fin à l'errance médicale, insupportable pour les patientes, précise le Dr Pierre-Arnaud Godin.

Nous poursuivrons également notre collaboration avec le centre IFEMENDO de la clinique Tivoli-Ducos à Bordeaux, où les Drs Constance Jehaes et Pierrick Godin sont allés en stage.

Nous tenons à remercier tout particulièrement les équipes infirmières parties prenantes dans cette démarche de certification qui ont fait preuve d'un bel investissement, mais également la direction générale, la direction médicale, Frédéric Carrier et Isabelle Thys pour leur soutien, conclut le Dr Pierre-Arnaud Godin.

Marianne Lebrun



DÉVELOPPEMENT DURABLE

RÉPONSES DU QUIZ DE LA PAGE 5

- Réponse : c.** Cela correspond en effet à l'assiette du EAT-Lancet. Pour plus d'infos, rendez-vous à notre atelier sur l'alimentation durable (inscription sur POPAY ; contact : Françoise Martin, coordinatrice nutritionnelle, francoise.martin@chc.be).
- Les 3 réponses sont correctes !** Tu veux te mettre au vélo ? Pense au leasing CHC qui te permet de bénéficier d'un vélo pour un budget très réduit ! À retrouver sur le TeamWork des ressources humaines (contact : Sébastien Givard, mobility manager, sebastien.givard@chc.be).
- Réponse : b.** Cela permet à la fois de réduire notre empreinte environnementale en diminuant la production de mobiliers et vêtements neufs et d'éviter d'amener chez soi des substances toxiques (perturbateurs endocriniens, substances CMR – cancérogènes, mutagènes et reprotoxiques). Pour en savoir plus, participe à notre atelier « santé et environnement » animé par nos sages-femmes (inscription sur POPAY ; contact : materniteverte@chc.be).





BIENTÔT UN PIT À HERMALLE UN ATOUT POUR LE RÉSEAU MOVE

Dès la rentrée prochaine, le Groupe santé CHC connaîtra une évolution majeure en mettant en service un PIT (*paramedical intervention team*) à la Clinique CHC Hermalle. Ce projet répond à un appel du SPF Santé publique visant à doter chaque réseau hospitalier d'une telle structure. Il s'agira du premier PIT du Groupe santé CHC et du réseau Move.

Le PIT constitue un maillon intermédiaire entre l'ambulance classique et le service mobile d'urgence et de réanimation (SMUR). Plus agile, moins onéreux qu'un SMUR, il est encadré par des infirmiers spécialisés et en contact avec un médecin urgentiste coordinateur de l'hôpital.

Nous devons choisir un site dépourvu de SMUR et de PIT. La Clinique CHC Hermalle s'est imposée naturellement, d'autant qu'elle occupe une position centrale au sein de notre réseau, explique son directeur, Maxime Billot.

Le PIT d'Hermalle fonctionnera 7j/7, 24 h/24, et participera également aux transferts interhospitaliers, aussi bien au sein du réseau Move qu'avec d'autres établissements. Il sera intégré à la régulation du service 112, qui oriente les secours en fonction des besoins des patients – le PIT a le devoir de les amener au service d'urgence le plus proche.

Notre futur PIT renforcera l'offre de soins d'urgence en Basse-Meuse et réduira l'intervalle médical libre, c'est-à-dire le temps d'attente avant l'arrivée des secours, souligne Maxime Billot. *Aujourd'hui, un patient pris en charge à Visé doit attendre, par exemple, le SMUR de l'Hôpital de la Citadelle ou le PIT de la Clinique André Renard d'Herstal. Notre PIT permettra d'accélérer l'intervention.*

UNE ÉQUIPE DÉDIÉE ET FORMÉE

Pour assurer son fonctionnement, une équipe de 5,5 équivalents temps plein (ETP), composée d'infirmiers SISU (soins intensifs et soins d'urgence), sera nécessaire. Trois infirmiers ont déjà été recrutés en externe, deux autres seront transférés des urgences de la Clinique CHC MontLégia vers Hermalle, tandis que l'équipe locale viendra compléter le dispositif. Tous seront formés (à la Haute école de la Province de Liège pour la théorie et à l'Hôpital de la Citadelle pour la pratique) et partageront leur temps de travail entre leur mission au PIT et le service des urgences.

La mise en place du PIT bénéficie d'un subside du SPF

Santé publique couvrant une partie des frais de fonctionnement. Dans un premier temps, le Groupe santé CHC collaborera avec un sous-traitant pour la mise à disposition du véhicule et des ambulanciers.

L'arrivée du PIT sera un véritable atout tant pour la Clinique CHC Hermalle que pour le Groupe santé CHC et le réseau Move. *Il constitue une reconnaissance de la compétence de notre équipe d'urgences et de l'expertise de ses prises en charge. Ce sera aussi, à n'en pas douter, un moteur d'amélioration continue de la qualité tout en renforçant l'attractivité de la clinique pour le recrutement d'infirmiers,* conclut Maxime Billot.

Eddy Lambert

HEUSY: UN NOUVEAU SERVICE AMBULANCE RAPIDE VERS LES URGENCES

Depuis mi-décembre 2024, la Clinique CHC Heusy dispose d'un service ambulance permettant aux patients qui souhaitent y être pris en charge, notamment les résidents de maisons de repos et les femmes enceintes, d'y arriver directement.

Mis en place avec le concours d'une société d'ambulances, ce dispositif s'adresse aux maisons de repos partenaires, dont les nôtres, ainsi qu'aux médecins généralistes. *Lorsqu'un soignant en maison de repos ou un médecin généraliste identifie un besoin de transport vers les urgences sans relever de l'aide médicale urgente, il peut contacter directement les urgences, qui activent cette nouvelle ambulance de transport rapide. L'avantage pour le patient est de pouvoir être transporté directement vers la Clinique CHC Heusy,* souligne son directeur, Maxime Billot.

Financièrement, le coût reste identique à celui d'un transport par le 112. En cas de supplément, le Groupe santé CHC le prend en charge.

Ce projet pilote sera testé tout au long de 2025 afin d'évaluer son efficacité et son impact. Parallèlement, la clinique poursuit son travail dans l'espoir de repasser en SUS (service d'urgence spécialisé). *C'est notre souhait, mais nous ne le ferons que lorsque nous aurons toutes les garanties de le maintenir durablement,* conclut Maxime Billot.

EL



L'HAD SE DÉPLOIE POUR LES PATIENTS DE NOS 4 SITES

Depuis juillet 2023, l'HAD (hospitalisation à domicile) antibiotique est proposée de manière conventionnée aux patients du Groupe santé CHC. L'activité HAD en oncologie s'est, quant à elle, déployée en novembre 2024 pour les patients de la Clinique CHC MontLégia. Depuis janvier 2025, elle se met également en place pour les patients des Cliniques CHC Hermalle, Heusy et Waremme.

L'HAD couvre donc à ce jour deux types de traitement : la chimiothérapie et l'antibiothérapie. Afin de garantir la même sécurité et qualité de prise en charge qu'à l'hôpital, le patient qui souhaite recevoir son traitement à domicile doit remplir plusieurs critères : être volontaire, avec un cadre de vie adéquat, un état de santé stable. Il doit avoir reçu au moins 2 doses de traitement à l'hôpital (hospitalisation classique ou de jour) et disposer d'un accès veineux sécurisé.

D'abord développée sous la houlette de Cédric Roppe, ICU de l'hôpital de jour médical de MontLégia, l'HAD fonctionne avec une nouvelle structure depuis octobre 2024 :

- deux coordinatrices mi-temps, Laetitia Degueldre et Daphné Rigo, toutes deux infirmières spécialisées en oncologie,
- une responsable, Marie-Christine Millet.

Les traitements à domicile sont réalisés par des infirmier(e)s indépendant(e)s spécialement formé(e)s avec lesquel(le)s notre groupe a signé une convention et à qui il assure une formation [infirmier(e)s spécialisé(e)s en oncologie pour les chimiothérapies, infirmier(e)s formé(e)s aux techniques et au matériel fourni par l'hôpital pour les antibiothérapies]. Le protocole de prise en charge définit clairement les rôles et missions de chacun : médecins, coordination HAD et pharmacie du CHC d'une part, infirmier(e)s indépendant(e)s de l'autre.

L'intérêt de l'HAD pour le patient est facile à appréhender : il peut rentrer chez lui de manière anticipée, son confort est préservé, notamment en raison des déplacements moindres, encore plus appréciés quand on est malade. L'hôpital de son côté y voit aussi un avantage, en régulant l'activité de l'hôpital de jour médical et en proposant des soins personnalisés et mieux adaptés aux patients.

CM



De gauche à droite : Marie-Christine Millet, Laetitia Degueldre et Daphné Rigo

Découvrez nos vidéos relatives aux techniques infirmières liées à l'hospitalisation à domicile.



Ces vidéos sont destinées aux infirmier(e)s à domicile prenant en charge nos patients.

MOVE

FORMATION ENRICHISSANTE AVEC LES STRUCTURES RÉSIDENTIELLES PARTENAIRES

MR, MRS, services résidentiels pour adultes, ces structures partenaires du réseau de santé Move étaient invitées pour deux journées de formation en décembre dernier. Une bonne septantaine de collaborateurs (soignants, éducateurs, cadres, médecins coordinateurs...) ont participé à ces journées aussi enrichissantes qu'inspirantes, qui se sont tenues à la Clinique CHC Hermalle et à la Clinique CHC MontLégia.

Organisées dans le but de renforcer les compétences et d'échanger sur les meilleures pratiques en matière de soins, ces journées ont su combiner diversité et convivialité en se structurant autour de plusieurs exposés ou ateliers thématiques : premiers soins et réanimation cardio-pulmonaire, plans d'urgence, infections urinaires, hospitalisation de jour en gériatrie, morphine : mythes et réalités... Chaque atelier apportait une perspective unique et complémentaire, avec une orientation pour le personnel soignant ou une orientation pour les cadres et médecins coordinateurs.

L'évaluation réalisée auprès des participants donne des retours unanimement positifs qui soulignent la pertinence des sujets abordés, la qualité des intervenants et la bonne organisation de la journée. Ces formations démontrent que le développement des compétences du personnel des structures résidentielles passe non seulement par l'acquisition de nouveaux savoirs, mais aussi par des moments d'échanges et de réflexion collective. Il faut dire que le nombre limité de places permettait aussi de préserver le côté interactif.

Si ces journées de formation sont une belle réussite, elles constituent une source d'inspiration pour les prochaines initiatives du même genre. Un grand merci à tous les participants pour leur enthousiasme et leur implication tout au long de cette journée.

Tatiana Naryzhnyaya



CE QU'ILS EN DISENT



Maxime Billot, alors coordinateur du réseau Move : *La pertinence des orateurs, la qualité des échanges et la diversité des profils des participants ont vraiment permis à ces journées d'être une réussite. Merci à tous et à très vite pour l'édition 2025.*



Alizée Lonnew, coordinatrice du projet HOST du réseau Move : *Dans le cadre de ces journées de formation, nous avons invité les OST à collaborer avec nous. Cette initiative vise à permettre aux structures résidentielles de mieux connaître les aides disponibles en matière de formation, de gestion des épidémies et des plans internes d'urgence, et bien d'autres domaines. Travailler en partenariat est une expérience enrichissante qui renforce notre capacité à répondre aux besoins du terrain tout en partageant des savoir-faire essentiels.*



Fabienne Maréchal, infirmière en prévention et contrôle des infections, Hermalle et Heusy : *À partir de 10 questions clés, nous avons pu parcourir l'ensemble des bonnes pratiques en matière de prévention de l'infection urinaire. Nous avons pu continuer à renforcer les connaissances, déjà bien ancrées, du personnel soignant des MRS.*



Tatiana Naryzhnyaya, infirmière en prévention et contrôle des infections du projet HOST : *Pour animer l'atelier interactif, nous avons employé l'application Wooclap. Elle a permis à chaque participant de s'impliquer pleinement, d'échanger ses expériences personnelles et de poser des questions directement liées à son quotidien professionnel. Ces échanges ont renforcé l'idée que les défis rencontrés quotidiennement ne sont pas isolés, mais souvent partagés. À l'issue des ateliers, avec ma collègue Fabienne, nous avons également profité de l'occasion pour présenter le matériel urinaire disponible au sein du Groupe santé CHC. Cela a permis d'apporter des solutions concrètes aux questions posées durant la formation.*

PROJET HOST

QUOI DE NEUF EN SECURE UTI*?

L'année 2024 a marqué une étape décisive pour l'équipe HOST dans la lutte contre les infections urinaires au sein du réseau Move. À travers le projet SECURE UTI, l'équipe a concentré ses efforts sur une stratégie multimodale regroupant 2 volets principaux : **la prévention et le contrôle des infections (IPC)** ainsi que **l'optimisation de l'antibiothérapie (AMS)**. L'initiative a ciblé les soignants des urgences et des unités de gériatrie : formation et sensibilisation des soignants, dépliants d'information pour les patients.

UN BILAN POSITIF ET PROMETTEUR

L'année a été riche en défis, mais de nombreux objectifs ont été atteints et certains jalons sont encore en cours. Grâce à une analyse approfondie issue des **audits rétrospectifs et prospectifs**, les statistiques montrent une évolution encourageante des pratiques.

Quelques résultats clés :

• Audit prospectif (unités de gériatrie du réseau Move)

	PRÉ-CAMPAGNE	POST-CAMPAGNE
Conformité de fixation de la sonde vésicale à demeure	12 %	51 %
Le robinet de vidange ne touchant pas le sol	50 %	84 %

• Audit rétrospectif (unités de gériatrie CHC MontLégia, CHC Hermalle et St. Josef St. Vith): 3 mois analysés en pré-campagne et 1 mois en post-campagne :

- Le taux d'infection nosocomiale sur sonde vésicale diminue de 15 % à la Clinique CHC MontLégia, 2 % à la Clinique CHC Hermalle et 4 % à la St. Josef Klinik de St-Vith. Certains sites atteignent 0 % d'infection nosocomiale sur sondes pendant le mois d'audit.
- Nous tenons également à souligner une amélioration de 20 % de la conformité des traitements à la Clinique CHC Hermalle.

UNE SENSIBILISATION COLLECTIVE ET TRANSVERSALE

Un comité scientifique organisé en avril a rassemblé des médecins, des infirmiers en chef de la gériatrie et des urgences. Différentes thématiques y ont été abordées telles que le sondage vésical et les traitements des infections urinaires. Tous ces acteurs jouent un rôle clé, car une grande partie des sondes vésicales à demeure sont posées dès l'admission.

L'équipe HOST a formé un large éventail de professionnels, incluant les soignants des gériatries et des urgences, les brancardiers et le personnel paramédical, en collaboration avec les urologues et les équipes PCI du réseau Move. Au total, 17 documents IPC et 4 documents AMS (gestion des bonnes pratiques) ont été créés ou mis à jour. Tous ces documents sont disponibles sur le site www.move.eu.

OPTIMISATION DU MATÉRIEL ET RENFORCEMENT DE LA TRAÇABILITÉ

Le projet a également permis de revoir le matériel utilisé pour les soins urinaires :

- tests des systèmes de fixation des sondes et sacs à diurèse
- identification et mise à disposition de matériel manquant dans les unités grâce au soutien du service achats

Côté traçabilité, le service informatique développe actuellement des fonctionnalités pour améliorer la prescription médicale du sondage et faciliter la réévaluation quotidienne.

UN ENGAGEMENT AU-DELÀ DES MURS HOSPITALIERS

En réponse aux demandes du **SPF Santé publique** et de la **BAPCOC** (Commission belge de coordination de la politique antibiotique), l'équipe HOST participe à l'élaboration d'un consensus national sur les recommandations pour la prévention et le traitement des infections urinaires en MR/MRS. L'équipe HOST Move est chargée de coordonner le groupe de travail Wallonie-Bruxelles pour la création des supports liés à ce consensus.

ET POUR 2025?

L'aventure SECURE UTI continue! Cette année, d'autres services bénéficieront du projet. La formation sera présentée sous une **forme innovante et ludique**, promettant une collaboration enrichissante avec les nouveaux participants. L'équipe HOST est enthousiaste à l'idée de poursuivre cette dynamique positive et remercie l'ensemble des collaborateurs pour leur implication.

Tatiana Naryzhnyaya

infirmière en prévention et contrôle des infections, projet HOST

* urinary tract infection ; infection des voies urinaires

LE SERVICE DES ACHATS DÉMÉNAGE À L'UCP

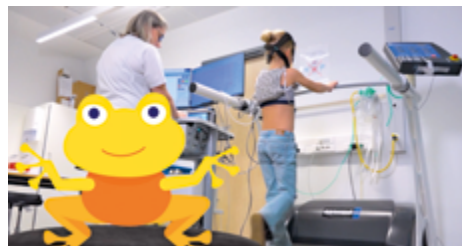
Le 17 février, le service achats a quitté le bâtiment des services administratifs de groupe (SAG) pour s'installer aux unités centrales de production (UCP), situées dans le parc d'activités économiques d'Alleur. Si ce déménagement était en gestation, il a été anticipé afin de libérer des locaux au SAG pour y accueillir l'équipe projet en charge du nouveau DPI.

Cette transition concerne les 5 collaborateurs affectés aux achats opérationnels (demandes d'achats, suivi des commandes, gestion des fournisseurs). En revanche, les 3 autres membres du service – 2 dédiés aux marchés publics et 1 aux contentieux – restent basés au SAG.

Le rapprochement du service achats avec le magasin central – ils relèvent tous deux du service logistique – s'imposait comme une évidence pour renforcer les synergies. L'équipe a ainsi pris ses quartiers dans le bâtiment attendant au magasin.

EL

EXPLIQUE-MOI L'HÔPITAL: 3 NOUVELLES VIDÉOS



Trois nouvelles vidéos destinées à nos jeunes patients ont été finalisées fin 2024 : la gastroscopie, le diabète de type 1 et l'examen de cardiologie. Ces vidéos, à découvrir sur [CHCjunior.be](https://chcjunior.be) et sur YouTube, viennent compléter les deux premières vidéos du projet *Explique-moi l'hôpital* consacrées à l'anesthésie et au test de provocation orale.

Toutes ces vidéos abordent des thématiques diverses centrées sur les préoccupations et questions des enfants. Elles ont pour but de diminuer leur inquiétude (et celle de leurs parents) face à une future venue à l'hôpital pour une opération, un test, un examen...

D'autres vidéos sont prévues en 2025 comme les examens en imagerie médicale, la prise de sang ou encore les tests allergiques cutanés et l'exploration fonctionnelle respiratoire.

À partager autour de vous !





LA SIMULATION MÉDICALE DANS LA FORMATION DES SOIGNANTS

La simulation médicale est un outil de formation essentiel qui permet aux soignants de se préparer à des situations complexes. Ce type d'entraînement se fait soit dans des espaces dédiés comme un laboratoire de simulation, soit *in situ* (en situation réelle). Elle permet non seulement de perfectionner les gestes techniques, mais surtout de développer des compétences non techniques cruciales telles que la répartition des tâches, la communication, le leadership, la définition des priorités... autrement dit, les compétences liées au travail en équipe.

Les prises en charge les plus complexes que nous simulons ne sont pas forcément les plus fréquentes, mais ce sont celles pour lesquelles nous avons le plus besoin d'entraînement, précise Frédéric Lebrun, pédiatre et membre du comité de pilotage (copil) simulation médicale. Un exemple type en pédiatrie est l'arrêt cardio-respiratoire. Nous y sommes rarement confrontés, ce qui implique de réaliser régulièrement des séances de simulation si nous voulons travailler efficacement en équipe en situation réelle. Au final, nous allons donc simuler plus souvent certaines situations que nous ne les rencontrons chez nos patients. C'est une approche d'enseignement révolutionnaire : de la pratique émane la théorie et non l'inverse.

Chaque service doit établir les situations les plus critiques pour lesquelles il est nécessaire de former son équipe. Les scénarios à tester vont donc différer d'un service à l'autre pour coller au mieux à la réalité du terrain. Cela inclut des scénarios comme l'intubation difficile, la gestion d'un polytraumatisé complexe, l'arrêt cardio-respiratoire en pédiatrie, la prise en charge d'un patient en situation de choc cardiogénique... *On peut en fait faire de la simulation pour tout, indique Pierre Omazic, adjoint à la direction des soins infirmiers et membre du copil : on peut simuler des accouchements, tout geste technique comme une perfusion intra-osseuse, l'utilisation de nouveaux équipements comme le matériel de contention pour polytraumatisme ou le réchauffeur-accélérateur de perfusion, ou encore, à la suite de déclarations d'événements indésirables (Ennov), reproduire une situation pour déterminer ce qu'on peut améliorer.*

Une autre dimension importante est le rôle de la simulation dans l'amélioration du matériel et de la disposi-

tion optimale des lieux. *Lors de l'installation de nouveaux équipements ou lors des déménagements vers la Clinique CHC MontLégia, il a été primordial pour chaque équipe de tester l'aménagement des espaces de soins afin d'ajuster la disposition du matériel et d'optimiser les interventions (fluidité des déplacements, accès facile aux équipements...), explique Gwenaëlle Bolle, infirmière pédiatrique et membre du copil. C'est un processus continu qui, même aujourd'hui, doit se poursuivre pour garantir un environnement de soins efficace.*

UN LOCAL DE SIMULATION À LA CLINIQUE CHC MONTLÉGIA

Depuis 2024, nous disposons d'un laboratoire de simulation médicale. Cet espace, aménagé aux normes par la direction technique et des infrastructures et le service technique, se situe au sein des soins intensifs pédiatriques (route 809). Il est utilisé par des infirmier(e)s et médecins spécialisés en réanimation afin de dispenser des formations et des entraînements à un public ciblé de soignants.

La Clinique CHC MontLégia est la seule de nos cliniques à disposer d'un tel local. À Hermalle, Heusy et Waremme, les exercices de simulation se font *in situ*.

Camille Bottin





SÉNOLOGIE

LE CENTRE DE SÉNOLOGIE DRS CRÈVECŒUR REJOINT LE GROUPE SANTÉ CHC

Situé au centre de Liège (boulevard Piercot) et actif depuis bientôt 35 ans, le Centre de sénologie Drs Crèveœur a décidé de rejoindre le Groupe santé CHC en ce début 2025. Une union gagnant-gagnant.

Développé sous l'impulsion du Dr André Crèveœur, ce centre propose une activité majoritairement axée sur le diagnostic et la prise en charge thérapeutique du cancer du sein et en oncologie. Qualité des soins, disponibilité des services et performance des équipements ont assuré son excellente réputation.

Pour le Centre de sénologie Drs Crèveœur, l'intégration au Groupe santé CHC est l'opportunité de poursuivre une activité au départ familiale. *Trois générations de ma famille ont travaillé dans ce centre depuis sa création. Notre ADN est la notion de service aux patientes, avec ce que cela comporte de disponibilité et d'écoute. Cette activité est toujours allée de pair avec un avant-gardisme dans les techniques de pointe. Notre but est de transmettre aux jeunes sénologues qui intégreront le centre, notre expérience humaine, laquelle est associée à l'évolution technologique,* déclare le Dr André Crèveœur, radiologue sénologue, fondateur du centre. Cette transmission sera d'autant plus fluide que le Dr Sci Julie Crèveœur, directrice du centre, travaille depuis plusieurs années déjà avec le Dr Julien Di Bella, coordinateur de la clinique du sein.

Pour notre groupe, l'intégration d'un centre d'une telle renommée constitue l'occasion idéale pour compléter et consolider notre offre de soins dans la prise en charge du cancer du sein, tant sur le plan dépistage que sur le plan thérapeutique. Pour le Dr Julien Di Bella, coordinateur de la clinique du sein au CHC, cette intégration renforce notre engagement à travailler ensemble, dans une approche multidisciplinaire, pour offrir les meilleurs soins à nos patientes. Le Groupe santé CHC a toujours été reconnu pour son expertise dans le traitement du cancer du sein, ainsi que pour

la qualité des soins apportés au bien-être de ses patientes. Nous collaborons de longue date avec le Centre de sénologie Drs Crèveœur. Cette étape supplémentaire nous permettra non seulement de pérenniser l'activité de notre clinique du sein, mais également d'accroître sa visibilité. Ceci est d'autant plus important qu'à partir de janvier 2026, seuls les centres ayant un nombre suffisant de nouveaux cas de cancer du sein seront reconnus par l'INAMI. Ce projet vise aussi à offrir à nos patientes la même prise en charge multidisciplinaire de qualité au plus près de chez elles ou simplement en dehors du milieu hospitalier.

Sur le plan organisationnel, le Centre de sénologie Drs Crèveœur fait partie du secteur des activités extrahospitalières sous la direction de Claudio Abiuso.

Catherine Marissiaux



VOTRE ABONNEMENT À L'INFOSITES

Vous êtes toujours plus nombreux à recevoir L'infosites. Merci de nous aider à en gérer les abonnements.

- Le destinataire n'habite plus à l'adresse indiquée
- Vous avez quitté l'institution
- Vous et votre conjoint travaillez tous les deux au Groupe santé CHC et un seul exemplaire suffit
- Vous ne disposez pas encore d'un abonnement

Merci de le faire savoir à **emmanuelle.delcalzo@chc.be**, en précisant vos nom, prénom, service, site, adresse actuelle, voire ancienne adresse.

Merci de votre collaboration.