

L'INFOSITES

JOURNAL D'INFORMATION AU CŒUR DU GROUPE SANTÉ CHC

Septembre
2020

#114

PÉRIODIQUE
TRIMESTRIEL



SERVICES 3
WAREMME:
NOUVEAU SERVICE
DES URGENCES –
SOINS INTENSIFS

PEOPLE 12

RESSOURCES 17

BRÈVES 19

ENTREPRISE 20

CHC
GROUPE SANTÉ

LE JOURNAL AU CŒUR DU GROUPE SANTÉ CHC

SERVICES

- 3 Waremme: nouveau service des urgences – soins intensifs
- 4 Hermalle: remontée en puissance de l'activité
La Clinique CHC Waremme «Covid free»
- 5 Hermalle: une nouvelle salle d'endoscopie en perspective
Les déjeuners, ça roule!
- 6 Même en confinement, ça bouge chez Volont'R!
- 7 Circuit de chimiothérapies 100% informatisé
- 8 La mort subite chez un sujet jeune
- 9 Prise en charge globale avec le CRF
- 10 MontLégia: redémarrage de l'Espace +
- 11 Nouvelle recrue en néphrologie pédiatrique: Billy/Billie

PEOPLE

- 12 Chassés-croisés / Carnet de famille
- 13 Juan de Callataj, un homme résolument positif
- 14 Élections du conseil médical
- 15 Exclusion sociale et soins
- 16 Nouvelles directions: Christel Moraux et Frédéric Carrier

RESSOURCES

- 17 Retrouver la sérénité
- 18 Dépistage du cancer du sein

BRÈVES

ENTREPRISE

- 20 La face cachée du déménagement
- 22 Un nouveau centre médical CHC à Herstal
- 23 App CHC: nouvelles fonctionnalités
- 24 Heusy: la liaison en service début novembre

ÉDITEUR RESPONSABLE

Alain Javaux, bd Patience et Beaujonc 9, 4000 Liège

RÉALISATION

Service communication

GRAPHISME

stereotype

PHOTOS

CHC, iStock, Sabine Masciarelli

TIRAGE

6.200 exemplaires, encre végétale

ISSN: BD 49.43

ACCÈS MODIFIÉS LE WEEK-END À WAREMME

Depuis début août, les accès de la Clinique CHC Waremme ont été adaptés. Désormais, l'entrée principale est fermée du vendredi 20h30 au lundi 5h30. Les visiteurs sont invités à rentrer et sortir de la clinique par le service des urgences. Ces nouvelles dispositions permettent d'offrir un meilleur accueil et de faciliter les inscriptions le week-end, tout en gérant au mieux les ressources et améliorant la sécurité de l'hôpital. Un panneau explicatif et un fléchage ont été mis en place. Cela fonctionne et c'est plutôt bien accepté par les usagers qui ont vite retrouvé leurs repères.

CHRISTIAN MIEVIS FÊTÉ PAR SON ÉQUIPE

Les collègues, voire anciens collègues, sont venus fêter Christian Mievis lors de son départ à la pension, le 3 juillet dernier. A la tête de l'équipe plurisites pendant 20 années, Christian a participé avec ses hommes à quasi tous les travaux de rénovation/reconfiguration des cliniques, maisons de repos et centres médicaux. C'est Fabrice Denis qui reprend la gestion de cette équipe multimétiers.



De gauche à droite: Jean-Marie Shouben, Christian D'Hoey, Fabrice Denis, Jeyson Charlier, Paul Perez, Christian Mievis, Jean-Marie Massart, Pino Cannata, Eric Peters, Renaldo Correia, Marc Rouyr, Sébastien Calende, Christopher Houbar, Sébastien Geathofs

RETROUVEZ PLUS DE CONTENU ET CERTAINS ARTICLES EN VERSION DIGITALE



facebook.com/chcliege



intranet.chc.be



linkedin.com/company/chc-asbl



CHC.be



instagram.com/chc-asbl

CLINIQUE CHC WAREMME

NOUVEAU SERVICE DES URGENCES – SOINS INTENSIFS

Fonctionnel depuis début mai, le nouveau service des urgences – soins intensifs de la Clinique CHC Waremmme constitue une belle réussite humaine et architecturale. Avec deux zones de soins contiguës et une équipe commune, ce service constitue une expérience inédite au sein du Groupe santé CHC.



Le service se compose de deux zones séparées, avec des entrées distinctes pour les patients et visiteurs, réunies par une salle de garde commune. Dans la zone réa, trois chambres individuelles et une zone d'accueil pour les familles occupent l'extension réalisée derrière l'ancien service des urgences. *Aujourd'hui, chacun a trouvé sa place, même si urgences et soins intensifs constituent deux prises en charge et deux métiers différents*, résume Valérie Rorive, infirmière chef. Après des échanges de personnel durant la période transitoire, après quelques départs volontaires vers MontLégia et l'arrivée de nouveaux, la nouvelle équipe rassemble aujourd'hui 23 personnes (18 ETP) qui s'entraident spontanément selon l'activité d'un côté ou de l'autre.

Les trois lits de soins intensifs sont occupés par des patients venus des urgences et du bloc opératoire. L'équipe médicale en charge des urgences supervise également les patients de réa en journée. *Des critères ont été définis avec le corps médical pour décider des patients qui restent en soins intensifs à Waremmme et de ceux qui sont transférés à MontLégia (par exemple, un patient intubé ne reste pas plus de 24 h à Waremmme)*, précise Marie-Anne Nélis, ADDI. *Pour les cas post-opératoires, le suivi est également assuré par les chirurgiens qui viennent voir leurs patients en soins intensifs. Les nouveaux médecins des urgences m'ont d'ailleurs confié qu'ils étaient heureux de cette collaboration qui renforce leur formation*, souligne le Dr Philippe Marcelle, cardiologue – référent de site, qui se félicite de la cohésion médicale autour de ce projet.

Ce nouveau service est le fruit d'un processus en plusieurs phases. Des travaux réalisés selon le vieux principe de la chaise musicale, au sein du service des urgences resté ouvert, avec ce que cela représente comme désagréments. *En deux ans, nous avons complètement réaménagé les urgences, en déplaçant l'hospitalisation provisoire, la cuisine et le cabanon, en délocalisant provisoirement le SMUR dans un container... La salle de garde a été déplacée à trois reprises. Il faut vraiment souligner la patience de l'équipe*, reconnaît Yannick Evrard, responsable maintenance. Aujourd'hui, les urgences disposent d'un nouvel accueil pour les inscriptions, avec à la clé une meilleure répartition de la charge administrative et infirmière, et un meilleur accueil des patients toujours plus nombreux. *La construction du nouveau bâtiment de soins intensifs a débuté en janvier 2019: après avoir déplacé le garage du SMUR, le bâtiment est sorti de terre malgré quelques aléas et les délais supplémentaires qu'ils ont entraînés... En pleine crise Covid, il a fallu batailler avec les entreprises pour finaliser le bâtiment pour la date d'ouverture*, se souvient Yannick Evrard. Dans la foulée, le parking a été agrandi à l'arrière de ce nouveau bâtiment, et les abords redessinés.

Cette réalisation marque le jalon d'autres projets et d'autres chantiers à venir, comme la rénovation de l'hôpital de jour prévue à l'automne, le déplacement de la physio vers le 1^{er} étage, ou encore le futur agrandissement du bloc opératoire... Plus récemment, le groupe électrogène récupéré à l'Espérance a été installé à Waremmme, il reste la connectique à finaliser.



Catherine Marissiaux

CLINIQUE CHC HERMALLE

REMONTÉE EN PUISSANCE DE L'ACTIVITÉ

Début juin, alors que les consultations et les opérations non urgentes reprenaient progressivement, c'est pratiquement du jour au lendemain que la reprise de l'activité « avant Covid » est repartie à la hausse à la Clinique CHC Hermalle. *Le vendredi, notre dernier patient Covid quittait la clinique et le lundi, nos équipes reprenaient une activité quasi normale, avec une remontée en puissance des urgences, de l'activité opératoire et de la polyclinique*, explique Evelyne Wey, directrice du département infirmier.

Plusieurs hypothèses sont avancées pour expliquer cette remontée rapide de l'activité. D'une part, il est probable que le public ait placé plus de confiance dans les petites structures, les jugeant peut-être plus sûres. *Un plus petit site signifie aussi un accueil plus facile et des accès limités*, précise Evelyne Wey. *En fonction de l'évolution de l'épidémie de Covid, nous avons laissé un seul accès à la clinique, via les urgences, puis deux, via l'entrée principale, puis trois, via le parking médecins. Le filtre des visiteurs était donc plus facile, avec rappel de l'hydro-alcoolisation des mains, du port du masque...* Le caractère hôpital de proximité a certainement joué un rôle aussi, les gens préférant se rendre à la clinique près de chez eux.

D'autre part, la collaboration avec les médecins traitants, qui est historique à Hermalle, est restée d'actualité durant l'épidémie, puisque les médecins généralistes étaient présents dans le car de dépistage stationné près de l'entrée. A signaler également que les visites sécurisées ont été autorisées à l'hôpital avant de l'être dans les résidences et, donc, certaines familles ont peut-être préféré laisser leurs parents en gériatrie (38 lits) plutôt que de leur faire (ré)intégrer une maison de repos.

Ce sont les hypothèses que nous émettons pour expliquer cette rapide reprise d'activité, qui s'est par ailleurs confirmée en juillet et août, avec 75% de taux d'occupation, exactement comme en juillet et août 2019...

Mais cette reprise a eu pour conséquence une grande fatigue de toutes les équipes, soignantes et non soignantes (entretien, accueil, pré-hospitalisation...), sans aucun répit à la veille des vacances. Pour le département infirmier, ce fût une gestion difficile des effectifs, accentuée par un baby-boom important dans différentes unités, pour le plus grand bonheur des futurs parents bien entendu...

Marianne Lebrun

LA CLINIQUE CHC WAREMME « COVID FREE »

C'est début juin que la Clinique CHC Waremme est devenue une clinique « Covid free ».

Pour rappel, le 14 mars, le plan d'urgence hospitalier a été activé par le fédéral. Tous les hôpitaux de Belgique se sont apprêtés à recevoir les patients positifs au Covid-19. Le rôle du Groupe santé CHC a été important dans la gestion de cette épidémie en province de Liège, avec l'ouverture anticipée de la Clinique CHC MontLégia afin d'accroître la capacité d'accueil en soins intensifs.

Début juin, lorsque le fédéral a autorisé une reprise progressive des visites et de l'activité opératoire, le comité Covid du Groupe santé CHC a décidé de garder un de ses sites « Covid free » afin de relancer la chirurgie classique.

Depuis lors, lorsque nous avons un patient Covid positif aux urgences, nous le transférons, précise Dominique Bonhivers, directrice du département infirmier. *Lorsque nous avons une suspicion, le patient est conduit en gériatrie dans l'attente des résultats de sa PCR. Ici aussi, s'il s'avère qu'il est positif, il est transféré à la Clinique CHC MontLégia et s'il est négatif, il est hospitalisé dans l'unité ad hoc.*

Marianne Lebrun

CLINIQUE CHC HERMALLE

UNE NOUVELLE SALLE D'ENDOSCOPIE EN PERSPECTIVE

L'activité de consultations et examens en gastroentérologie connaît une forte croissance à Hermalle. Sur le mois de février 2020, 167 gastroscopies et 122 colonoscopies ont ainsi été réalisées, contre respectivement 117 et 114 en décembre 2019. Dès octobre, les Drs Marc Etienne et Pol-Eric Feron seront d'ailleurs rejoints par un troisième gastroentérologue. Cette croissance d'activité, couplée à l'arrivée d'un nouveau prestataire, a justifié la construction d'une deuxième salle d'endoscopie, qui sera identique à la première. A l'heure d'écrire ces lignes, les travaux sont en cours, la salle devra être opérationnelle dès octobre.

Cette duplication de l'existant exige de doubler le matériel, mais aussi le personnel. *Une infirmière arrive à 7h15, expliquent Edith Jenchenne et Mireille Somja. Elle nettoie les endoscopes et prépare la salle d'examen. Elle est seule le matin pour les endoscopies et s'occupe de tout, de l'accueil des patients jusqu'aux commandes de matériel, en passant par les actes, le rangement et le nettoyage. L'après-midi est consacré aux colonoscopies, avec une deuxième infirmière et la présence d'un anesthésiste. Dans un premier temps, celles-ci ne seront pas réalisées dans la nouvelle salle.*

Cette deuxième salle d'endoscopie permettra d'absorber la croissance d'activité que connaît la Clinique CHC Hermalle, avec davantage de fluidité grâce à une architecture des lieux très ergonomique.

Marianne Lebrun



La salle d'endoscopie actuelle qui sera dupliquée d'ici octobre, et deux des infirmières de polyclinique, Edith Jenchenne et Mireille Somja

LES DÉJEUNERS, ÇA ROULE !

Thé, café ou chocolat chaud ? Un jus d'orange ? Et pour garnir votre pain ? C'est ainsi que commence la journée à MontLégia dans les unités de revalidation, neurochirurgie et pédiatre 840. Depuis juin, les aides-hôtelières y utilisent des chariots buffets roulants pour servir les déjeuners, ce qui leur permet de proposer un large choix de boissons, de garnitures salées et sucrées, mais aussi de crèmes, yaourts, céréales et fruits frais.

Les patients sont très satisfaits. *Vous savez, nous raconte un patient de revalidation, tous les matins, on n'a pas envie de la même chose. Grâce au buffet, je peux choisir, et franchement, ça fait une sacrée différence !* Même écho en pédiatrie, où les jeunes patients sont ravis de retrouver leurs céréales préférées.

Les aides-hôtelières le confirment, le choix "minute" augmente la satisfaction et les apports alimentaires, point appréciable quand on sait qu'une hospitalisa-

tion s'accompagne parfois d'une perte d'appétit et de poids. Le système permet aussi de diminuer les déchets car chaque patient reçoit exactement la quantité qu'il souhaite.

Les déjeuners buffets vont petit à petit s'étendre dans un grand nombre d'unités de soins à MontLégia, puis sur les sites de proximité. Ils représentent un gros investissement et demandent une réorganisation du service, mais au vu des retours positifs, le jeu en vaut largement la chandelle.

Ce projet de buffet mobile vient compléter les déjeuners organisés en buffets fixes en maternité, actuellement à l'arrêt pour cause de Covid. Ils reprendront dès que possible et devraient voir le jour en psychiatrie. Petit à petit, de plus en plus de patients bénéficient d'un service de déjeuner à la carte !

Angélique Valler, responsable repas patients

MÊME EN CONFINEMENT, ÇA BOUGE CHEZ VOLONT'R!

VOLONT'R

Suspendu dès le 12 mars, le volontariat du Groupe santé CHC a suivi lui aussi les consignes et recommandations du comité coronavirus. D'emblée, nous n'avons pas souhaité instrumentaliser une bonne volonté enthousiaste mais parfois fragile et dangereuse de candidats au volontariat. Toutefois, l'asbl Volont'R, partenaire historique du Groupe santé CHC avec une cinquantaine de bénévoles, nous a rapidement proposé une intervention innovante, se félicite Emmanuel Legrand, coordinateur volontariat.

Le rôle des volontaires dans l'accompagnement et le soutien des patients est toujours bien présent, même en cette période particulière de crise sanitaire, explique Solange Deberg, coordinatrice projet chez Volont'R. Celui-ci a dû être repensé, à la lumière de nouvelles contraintes, tout en étant à l'écoute des besoins des différents services. La volonté de l'asbl Volont'R était aussi bien de soutenir les patients que les équipes soignantes. Merci pour leur courage et l'accueil de nos activités à distance au sein du Groupe santé CHC. Merci à Laura Bigattini et Hélène Errembault, animatrices Volont'R, et à leurs équipes pour tout ce foisonnement d'activités et cette créativité! Deux exemples...

CRÉATION D'UN PETIT JOURNAL EN PÉDIATRIE

Une douzaine de volontaires entre 19 et 70 ans, investis à l'Espace ludique (anciennement salle de jeux) ou à la Maison des familles, se sont rassemblés lors d'un premier zoom pour réfléchir à de nouvelles manières d'être présents auprès des enfants hospitalisés de la Clinique CHC MontLégia, mais à distance. Le journal «La Tribu des petits futés et des ados branchés» était presque né. Grâce à des échanges d'idées, les volontaires se sont répartis en petits groupes pour trouver des activités, jeux, coloriages et autres idées d'occupations pour les enfants et les jeunes de l'Espace ludique. Le premier numéro est sorti en mai, imprimé avec l'aimable soutien de Tribunews, et 3 autres numéros ont suivi. Les enfants nous racontent comment ils ont accueilli



cette surprise des volontaires: *J'ai vraiment bien aimé. Merci à vous de penser à nous! L'idée est chouette et avoir une intention de l'extérieur me touche beaucoup. J'ai fait ce qui était le plus amusant et j'ai bien aimé les histoires. Super le tuto de*

dessin d'Harry Potter et le mandala, merci à vous, j'ai trouvé ça super gentil et ça fait du bien.

MONTAGES GRAPHIQUES ET PETITS MOTS ENCOURAGEANTS EN ONCOLOGIE



L'équipe des volontaires à la Bulle d'Oxygène, présente en hôpital de jour médical adulte et en service d'hémo-oncologie, a, elle aussi, débordé de créativité. En sélectionnant des dessins d'enfants provenant de l'opération «1 dessin = 1 soutien», de superbes cartes postales ont ainsi vu le jour, accompagnées d'une lettre et de quelques citations pour encourager les patients de ces unités de soins de la Clinique CHC MontLégia. Des panneaux à l'attention du personnel ont aussi été distribués pour les remercier et les soutenir dans leur travail quotidien.

Laura Bigattini, animatrice à la Bulle d'Oxygène, nous explique la genèse de ces deux projets: *Puisque nous ne pouvions plus aller visiter les patients, il fallait, d'une manière ou d'une autre, arriver jusqu'à eux pour leur rappeler que malgré la distance et la situation, nous n'étions pas très loin! Nous souhaitions aussi soutenir les équipes qui nous avaient accueillis au sein de leur service et qui nous avaient fait confiance, valorisant notre présence bienveillante et réconfortante auprès des patients et de leurs proches. Pendant cette période particulière, nous nous sommes donc régulièrement concertés par mail et par téléphone, créant un espace «virtuel» de réflexion, d'échange et d'élaboration entre volontaires. Chacun s'est mobilisé selon ses disponibilités, ses qualités humaines et ses compétences techniques.*



CIRCUIT DES CHIMIOTHÉRAPIES 100% INFORMATISÉ

Il y avait déjà Infohos pour la prescription de médicaments informatisée, il y a maintenant en plus ComeoCare pour les chimiothérapies. Ce nouveau logiciel permet de gérer électroniquement le circuit des chimiothérapies, lequel représente 20.000 traitements par an au Groupe santé CHC, à toutes ses étapes : la prescription, la validation par le nursing, la validation par la pharmacie, la préparation du traitement, son administration et la facturation.

Ce projet était en réflexion depuis des années, mais c'est l'accréditation ACI qui nous a servi de levier pour le développer à partir de 2017, indique Bernard Destexhe, directeur du département infirmier de la Clinique CHC Heusy, qui représente le nursing. Il faut souligner l'excellente collaboration entre les différents métiers impliqués : la pharmacie, l'informatique, le nursing, sans omettre les médecins, comme le Dr Ghislain Houbiers, qui étaient très en attente.

Le logiciel Infohos, que nous utilisons dans 95% des prescriptions de médicaments, n'était pas adapté pour les protocoles de chimiothérapie, expliquent pour leur part Renaud Maquet et Benoît Joly, pharmaciens en charge du projet. Il nous fallait un outil spécifique et notre choix s'est porté sur ComeoCare, fourni par la firme belge Knoware. Avec ComeoCare, les intervenants ont tous accès au même support informatique. Chaque action réalisée est visible par tous les métiers, ce qui facilite la communication et renforce la sécurité du patient.

Si on résume le circuit, le médecin prescrit la chimiothérapie sur ComeoCare en passant par le dossier patient – l'ICT a créé un appel contextuel (raccourci) dans Omnipro, comme il l'avait fait pour Infohos. Lorsque le patient se présente à l'hôpital de jour, l'infirmière accède à la prescription via son dossier et réalise les actes administratifs. La pharmacie procède de la même manière pour la préparation du traitement, son administration et la facturation.

ComeoCare a commencé à être utilisé en oncologie digestive en mai 2019, avant d'être étendu aux autres spécialités concernées – c'est en cours pour la dernière, l'hématologie adulte. *Restera à vérifier si cet outil peut convenir à la pédiatrie, dont les schémas chimiothérapeutiques sont généralement plus*

complexes et moins standardisés que chez l'adulte, précise Bernard Destexhe.

Actuellement, quelque 130 médecins, pharmaciens et infirmières utilisent le logiciel – les médecins ont été formés par la pharmacie et les infirmières par les coachs PMI du nursing. L'ICT a installé, ou s'approprié à le faire, des PC fixes dans les chambres des hôpitaux de jour, où sont administrées la plupart des chimiothérapies : 23 au MontLégia – où ComeoCare est aussi en cours de déploiement en hospitalisation, dans l'unité 210 (hématologie) –, 19 à Heusy, 21 à Hermalle (prévus pour cet automne). Des PC seront aussi installés à Waremmé, en principe fin 2020.

En plus d'implémenter ComeoCare, nous avons dû établir les liaisons avec les autres logiciels avec lesquels il interagit : Omnipro, Infohos, WISH (admission et facturation des patients), GLIMS (labo)... signale Linda Oliveri, chef de projets/business analyst au service ICT. D'ordinaire, nous interconnectons les applications au moyen d'un système de point à point (passerelles). Ici, nous utilisons un serveur centralisé (EAI) qui gère l'ensemble des interactions. Cette solution pionnière garantit une meilleure stabilité et une détection plus rapide des éventuels problèmes.

L'ICT a développé une fonctionnalité supplémentaire qui améliore encore la qualité et la sécurité de la prise en charge : pour chaque chimiothérapie administrée, ComeoCare génère un export PDF dans le dossier patient – la mise à jour s'opère chaque jour à minuit. Ce partage d'information a son importance, par exemple en cas d'hospitalisation en urgence.

Eddy Lambert



LA MORT SUBITE CHEZ UN SUJET JEUNE

UN ITINÉRAIRE CLINIQUE POUR AMÉLIORER LE DIAGNOSTIC ET OFFRIR UNE MEILLEURE PRISE EN CHARGE DE LA FAMILLE

Une mort subite chez un sujet jeune est un évènement rarissime. L'incidence de la mort subite avant 40 ans est en effet rapportée chez 1 à 3 patients pour 100.000 par an. Mais elle est toujours tragique et douloureuse.

La qualité du conseil qui sera donné à la famille, parfois des années après le décès, dépend principalement des données recueillies au sujet de la personne disparue. Or, cardiologues adultes et pédiatriques qui reçoivent les apparentés n'ont souvent pour seul dossier que les souvenirs parfois très partiels des personnes devant eux à la consultation.

Face à de telles situations extrêmement pénibles, tant au niveau médical qu'au niveau émotionnel, pour la famille et le personnel médical, il était important de mettre en place un protocole précis de recueil des informations et des prélèvements nécessaires à suivre au moment du décès.

La qualité de la prise en charge au moment du décès est primordiale. Or, les médecins amenés à intervenir à domicile ou en première ligne, aux urgences ou en réanimation, n'ont pas forcément l'expérience de ce genre de situation. De plus, la charge de travail au moment même ne permet pas toujours de penser à tout.

L'objectif de l'itinéraire clinique (IC) mis sur pied en collaboration avec Marie Stevens, coordinatrice des IC, est de pallier ces difficultés. Trouver les bons mots, réconforter, mais aussi encourager la recherche du diagnostic à un moment difficile pour le conjoint ou le parent du jeune décédé, ces étapes seront désormais soutenues par une check-list, des documents et un projet institutionnel bien réfléchis.

Ce trajet de soins concerne les décès des patients en-dessous de 40 ans, au domicile ou associé (terrain de sport, noyade, accident de roulage suspect...), aux urgences et en hospitalisation. Au-delà de cet âge, 90% des décès subits peuvent être attribués aux maladies coronariennes, tandis qu'en-deçà, 40 à 50% sont attribués à des maladies rythmiques héréditaires. Le screening génétique permet alors d'augmenter de 30% les chances de diagnostic et de lancer un dépistage en cascade dans la famille, dont la moitié risque d'être atteinte. Elle pourra ainsi être diagnostiquée et sauvée si elle est adéquatement traitée.

D'une part, la prise en charge initiale devra être bien comprise et appliquée par le personnel médical d'urgence avec, notamment, une autopsie fortement recommandée et des prélèvements génétiques réalisés et stockés quand c'est encore possible. D'autre part, une équipe multidisciplinaire devra récolter les données, réconforter, orienter et prendre en charge les familles. Des cardiologues adultes et pédiatriques, intensivistes, urgentistes, généticiens, anatomopathologistes se sont mis autour de la table pour coordonner la marche à suivre et assurer les consultations de suivi.

Il est cependant important de s'arrêter sur une notion essentielle : aucune prise en charge ne sera réalisée sans l'accord et la demande de la famille, même des années plus tard.

Groupe de réflexion, Clinique CHC MontLégia
(Drs S. Bulk, P. Demaret, P. Evrard, P. Horward,
A. Jacquinet, I. Loeckx, D. Karsera, F. Mascart,
A. Servais, M. Yerna)



MÉDECINE DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR

NOUVELLE PRISE EN CHARGE GLOBALE AVEC LE CRF

Tant en surface qu'en nombre d'intervenants, le CRF (centre de réadaptation fonctionnelle) est l'un des plus gros services de la Clinique CHC MontLégia. Le Dr Geoffrey Brands, chef du service de médecine de l'appareil locomoteur, en présente l'offre, élargie et diversifiée.

C'est sous le nom de CRF que le service de médecine de l'appareil locomoteur accueille les patients à la Clinique CHC MontLégia (route 122). *Nous avons déjà l'agrément CRF avec l'importante activité de rééducation ambulatoire de l'Espérance, mais n'utilisons pas le terme*, explique le Dr Brands. *Le passage à MontLégia nous permet de développer l'approche de rééducation, dans le cadre d'une nouvelle prise en charge globale du patient.*

Le CRF s'articule autour des deux mêmes composantes, médicale et paramédicale, qui travaillent en synergie :

- 15 médecins de médecine physique
- 5 médecins rhumatologues
- 2 médecins résidents qui travaillent en salle de rééducation
- ± 70 paramédicaux : kinés, ergothérapeutes, logopèdes, neuropsychologues...

Le centre jouit d'un grand plateau technique entièrement repensé et enrichi en équipement de pointe (renouvelé à 60%), dont une piscine chauffée. Le plateau fonctionne par secteurs : membre inférieur et sport, membre supérieur, rachis et dos, neurologie (AVC, Parkinson, poly-neuropathies, post-Covid...), pédiatrie, ergonomie/ergothérapie.

Rayon offre, le service de médecine de l'appareil locomoteur poursuit non seulement ses activités, mais en récupère ou développe d'autres. On retrouve, entre autres, l'école du dos, le centre des

déviations vertébrales, l'électromyographie, la médecine du sport, la douleur chronique (en collaboration avec la clinique de la douleur)... *Nous récupérons la densitométrie osseuse qui se faisait en médecine nucléaire et que gèrent maintenant les rhumatologues*, note le Dr Brands. *Par ailleurs, nous avons une nouvelle consultation pour les problèmes neurologiques comme la spasticité (contraction musculaire anormale) traitée par injection de botox. Et nous allons développer le PEPS (programme d'encadrement pédiatrique du sport) en collaboration avec la pédiatrie et, dans un second temps, la traumatologie et la rééducation sportive chez l'adulte.*

Le CRF travaillera plus étroitement encore avec les autres disciplines. Citons, entre autres domaines : la revalidation oncologique, la revalidation des patients obèses, la rééducation des patients dialysés, la rééducation pulmonaire, la rééducation urologique (en collaboration avec la maternité), la chirurgie orthopédique, la neurologie...

De la même façon, le CRF, dont les médecins exercent en multisites, continuera de fonctionner en synergie avec les sites de proximité : Hermalle, dont l'unité de rééducation avait été repensée en 2005 ; Heusy, qui en inaugure une flamboyante neuve en septembre ; et Waremme, où de nouvelles installations sont également prévues.

Que ce soit à MontLégia ou sur les sites de proximité, le but est que l'architecture s'adapte à nos principes de fonctionnement. Nous avons créé le CRF en tenant compte des besoins des thérapeutes et en privilégiant la proximité et la communication entre eux, ce qui permet à chacun de se professionnaliser dans les domaines où il est le plus performant, conclut le Dr Brands.

Eddy Lambert

CLINIQUE CHC MONTLÉGIA

REDÉMARRAGE DES ACTIVITÉS DE L'ESPACE +

Initialement situé dans un immeuble à côté de la clinique Saint-Joseph, l'Espace + dispose désormais de locaux tout neufs, au-dessus de la crèche. Après une mise en veille liée à l'achèvement des travaux et à la crise Covid, les activités ont repris progressivement. Particularité de ce nouvel Espace +, les activités proposées s'adressent aux adultes mais également aux enfants.



Accessible par escalier et ascenseur, l'Espace + de MontLégia se compose d'un accueil avec une zone d'attente, d'un espace dédié aux ateliers avec une cuisine américaine, notamment pour les ateliers de diététique, d'une salle de snoezelen, de deux salles de soins, d'un espace enfants-ados et d'une grande salle d'activités pour les différents ateliers de remise en forme (Qi gong, yoga, sophrologie, Nia) ou les ateliers d'expression (art floral...). A terme, l'ensemble sera complété par une piscine, avec douches, cabines, sanitaires, un sauna et une terrasse. Cette seconde partie de l'infrastructure est toujours en travaux. Elle devrait se terminer fin 2020.

Toute cette installation n'aurait pas pu voir le jour sans les aides précieuses que nous avons reçues pour la conception et la construction des infrastructures. Au nom de l'équipe de l'Espace +, je remercie très sincèrement les différentes sociétés, de même que l'équipe plurisites, la menuiserie centrale, le service technique et le département infrastructures pour leur engagement sans faille dans ce projet, souligne Anne Lambert, infirmière coordinatrice.

La reprise des activités se fait progressivement. Cette reprise graduelle permet aux équipes et aux patients de s'adapter aux nouveaux locaux, poursuit Anne Lambert.

• Pour les adultes

Afin de respecter la distanciation sociale, les soins individuels sont priorités : soins esthétiques et massages... Certains cours (yoga, do in, Nia, marche nordique, conseil en image, pleine conscience) ont repris. D'autres sont en préparation : sophrologie, Qi-Gong, aquagym.

• Pour les enfants et adolescents

- Comme par le passé, l'Espace + propose, en collaboration avec l'ASBL Cancer et psychologie, un espace pour les enfants et adolescents confrontés à la maladie d'un proche.
- L'Espace + propose différentes activités centrées sur le bien-être des enfants malades et de leur famille (parents mais aussi fratrie).

Catherine Marissiaux



LES SOCIÉTÉS QUI ONT AIDÉ L'ESPACE +

Balteau e.i. , Baustof métal, Carrelage Pirard, Cras, Christalmed, Delabie, Ecole Don Bosco, Energys, Fernand Georges, Knauf, Leduc, MaxJump asbl, Meubles Rigaux, Mosabois – Moury, Siemens, Simon Décoration, Stylin art, Van Marck

NOUVELLE RECRUE EN NÉPHROLOGIE PÉDIATRIQUE: BILLY/BILLIE



grêle, le gros intestin et la vessie. On a volontairement fait l'impasse sur les poumons, la rate et le foie, pour faciliter la compréhension des enfants, sachant qu'ils confondent parfois le circuit gastro-intestinal et le circuit respiratoire. Une sonde gastrique peut être posée par le nez ou par la bouche. Sur l'abdomen, plusieurs boutonnières permettent d'illustrer la mise en place d'une gastrostomie, d'un sondage de la vessie et d'un cathéter pour dialyse péritonéale. Le sexe est amovible et Billy/Billie dispose d'une garde-robe masculine/féminine.

L'équipe de néphrologie pédiatrique dispose depuis fin mai d'une nouvelle poupée didactique. Tantôt garçon, tantôt fille, Billy/Billie rencontre toutes les attentes des soignants, des petits patients et de leur famille. Elle a été créée sur mesure, grâce à un Grant Belfius obtenu en 2018 et finalisé en 2020. Outre la poupée, ce projet d'accompagnement du patient s'appuie sur d'autres outils comme une maquette corporelle (Félix), un carnet de bord, etc.

Alexandra Thelen, infirmière de la convention, Stéphanie Leroi, psychologue et le Dr Marie-Sophie Ghuysen, néphropédiatre, peuvent être fières de l'aboutissement de ce projet : *On a collaboré avec Renée Schiffman, une couturière non-professionnelle, logopède de métier et très active dans le domaine médical. Elle a de suite compris et adhéré à notre projet. Elle a créé la poupée et tous ses organes. La partie la plus difficile de son travail a été de bien concevoir la structure pour tenir les différents éléments du corps, et s'assurer de la compatibilité et de la solidité des matériaux (sondes, etc.). La poupée a été baptisée Billy/Billie, un nom mixte et peu courant. Il y a ainsi peu de chance qu'on ait un jour un patient du même nom.*

Pratiquement, dans le ventre de Billy/Billie, on découvre l'estomac, le cœur, deux reins natifs et un troisième pour une éventuelle greffe, l'intestin

L'équipe de néphrologie est très satisfaite de sa nouvelle recrue qui permet, grâce à sa grande polyvalence, d'expliquer aux enfants les malformations (rénales, urétérales, vésicale et urétrale), le support nutritionnel (sonde naso-gastrique ou gastrostomie) et l'élimination des urines (par sonde urinaire ou conduit de dérivation)... Cette poupée cible les enfants de 3 à 18 ans et leurs parents. L'information leur est donnée via des ateliers (ex : ateliers sur le syndrome néphrotique) ou en individuel lorsque la diversité des pathologies ne permet pas de regrouper les patients. L'équipe se rend aussi dans les écoles pour expliquer à la classe du petit patient la pathologie et la prise en charge mise en place.

Catherine Marissiaux



CHASSÉS-CROISÉS

- Suite au départ de Valérie Coenen, responsable des accueils de la Clinique CHC Heusy, **Valérie Feyens**, responsable des accueils de la Clinique CHC Waremme a repris ce poste. A la Clinique CHC Waremme, c'est Oriana Zoppi, responsable de la poly-clinique, qui reprend la responsabilité des accueils admissions, pour créer une seule et même équipe.

Vous changez de fonction ? Vous rejoignez une autre entité du Groupe santé CHC ?

Communiquez vos informations par mail à marianne.lebrun@chc.be. Nous les publierons dans un prochain numéro de L'infoSites.

NOUVELLES AGRÉATIONS



- Dr Edward Ansari, oto-rhino-laryngologie
- Dr Olivia Bato, imagerie médicale
- Dr Anne-Sophie Blecic, pédiatrie
- Dr Nadège Bottosso, imagerie médicale
- Dr Hugo Calderon, urgences
- Dr Frédérique Claes, neurologie
- Dr Julie Harvengt, génétique
- Dr Jean-Bernard Masson, chirurgie orthopédique
- Dr Cyrielle Pirard, médecine interne générale – infectiologie
- Dr Stijn Struvay, médecine interne générale – infectiologie
- Dr Léocadie Tobossi Soulard, gériatrie (résident hospitalier)



CARNET DE FAMILLE

NAISSANCES

- 07.05.20 Adam chez Bernard Russo (MLE-dialyse)
- 15.05.20 Julia chez Caroline Hoeters (MLE-diététique)
- 24.05.20 Anouck chez Marie L'Hoest (MLE-unité kangourou/MIC)
- 27.05.20 Lénna chez Laura Stasse et Gauthier Chatelain (MLE-neurochirurgie-orthopédie/MLE-polysomnographie)
- 31.05.20 Rose chez Laura Minette (UCP-laverie-chaîne)
- 22.06.20 Jassim chez Tarik Chamlal (MLE-brancardage)
- 22.07.20 Félix chez Audrey Rood et Vladimir Kowalski (MLE-Psy 107)
- 06.08.20 Lise chez Christophe Bolland (Résidence CHC Banneux Fawes)
- 07.08.20 Léo chez Anaïs Winandy (Résidence CHC Banneux Fawes)
- 23.08.20 Vyktor chez Julia Peeters (MLE-aide-logistique mobile)

MARIAGES

- 20.05.20 Pascale Dolhain (HER-CD5)
- 27.06.20 Laura Cassaro (MLE-chirurgie abdominale)

PENSIONS

- 30.04.20 Françoise Guillaume (MLE-stérilisation)
- 09.05.20 Eveline Rigo (MLE-bloc obstétrique)
- 31.05.20 Brigitte Bihain (MLE-stomatologie)
- 31.05.20 Rosa Barillaro (MLE-imagerie médicale)
- 30.06.20 Christian Mievis (UCP-équipe plurisite)
- 30.06.20 Thérèse Marchal (MLE-neurochirurgie-orthopédie)

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.

- 30.06.20 Brigitte Bauduin (MLE-EMRI)
- 31.07.20 Sonia Godefroid (UCP-production)
- 31.07.20 Maria Fafchamps (HER-laboratoire)
- 31.07.20 Georges Viroux (MLE-EMRI)
- 31.08.20 Nicole Vanhauw (MLE-EMRI)
- 30.09.20 Alain Piron (HER-laboratoire)
- 30.09.20 Marie-Claire Cloes (HER-stérilisation)

DÉCÈS

- 15.06.20 Dr Benoit Delisé (HER-médecin généraliste prestant régulièrement des gardes aux urgences)
- 26.06.20 le père de Martine Van Der Heyden (WAR-urgences)
- 20.07.20 Edit Meyer (HEU-CD3)
- 22.07.20 le père de Nathalie Botty (SAG-comptabilité)
- 22.07.20 la mère de Dominique Bailly (MLE-psychiatrie)
- 29.07.20 la mère du Dr Marc Etienne (HER-gastroentérologie)
- 03.08.20 le frère du Dr Victoria Diaz (Groupe santé CHC-hygiène hospitalière)
- 07.08.20 le père du Dr Jean-Pierre Berger (MLE-chirurgie orthopédique)
- 14.08.20 le père de Christine Demarteau (MLE-laboratoire)
- 15.08.20 Michel Materne (anciennement directeur de la Clinique CHC Waremme), père de Justine Materne (MLE-laboratoire)
- 17.08.20 la mère d'Ignace Butera (MLE-maintenance)
- 26.08.20 la mère de Martine Poot (SAG-comptabilité)
- 03.09.20 la mère de Muriel Dethier (Résidence CHC Banneux Fawes)



JUAN DE CALLATAÿ UN HOMME RÉSOLEMENT POSITIF

Le 31 août dernier, Juan de Callataÿ a quitté la direction des ressources humaines (DRH) pour une retraite qui s'annonce aussi relax qu'active. Engagé en juillet 2002 comme directeur de Saint-Joseph, il passe à la direction des ressources humaines en 2012. Fin février dernier, alors qu'il pouvait accéder à la retraite, il a accepté de prolonger sa mission de 6 mois, le temps d'accompagner la transition vers MontLégia et de passer le flambeau à Sakina Yildirim, nouvelle DRH arrivée fin mai. Salué pour ses qualités d'écoute, de disponibilité et de respect, Juan de Callataÿ est un homme cordial, toujours orienté solution. Alors qu'il ouvre un nouveau chapitre de sa vie, il se dit très touché par les marques d'estime qu'il a reçues à l'occasion de son départ.

Après 18 ans au Groupe santé CHC dont 8 à la DRH, que reprenez-vous de votre carrière ?

Huit ans, c'est très court pour un paquebot comme le nôtre, mais j'espère que les collaborateurs retiendront qu'on a essayé d'insuffler un esprit RH sur un service qui était alors essentiellement administratif, axé sur la gestion de paie. On a pu monter divers projets, créer des outils, notamment de formation et d'accompagnement du changement, et Laurence Bilquin m'y a bien aidé...

Quels sont vos plus beaux succès ?

Je citerais d'abord les relations avec les représentants des travailleurs... Je crois pouvoir affirmer qu'elles sont bien meilleures aujourd'hui qu'à mes débuts. On a engrangé des projets estimés impossibles jusque-là, comme les horaires flottants et le télétravail pour les administratifs. On a pu être créatifs et construire avec eux des projets d'allègement de fin de carrière, comme le 4/5^e avec incitants, l'épargne de congés d'ancienneté qu'on vient de lancer... Une autre chose dont je suis fier, même si mon apport a été modeste, c'est le transfert à MontLégia sans licenciement massif. Tout s'est géré en douceur, avec l'accord des syndicats, même si j'ai conscience que l'arrivée n'a pas été facile pour tout le monde avec le cumul du déménagement et du coronavirus. On a aussi réalisé le regroupement du service du personnel : ce n'est pas encore parfait, mais on avance, on évolue...

Que souhaitez-vous à votre successeur ?

Qu'elle ait autant de plaisir que moi j'en ai eu dans cette fonction ! Je ne suis personne pour donner des conseils, Sakina Yildirim arrive avec son expérience de 10 ans de DRH. Pour avoir collaboré avec elle pendant 3 mois, je sais qu'il y aura une continuité, les collaborateurs peuvent être en confiance. Elle continuera à faire évoluer les choses, ce qui est logique, mais elle connaît l'importance d'un bon climat social et de l'épanouissement au travail pour chacun.

Que retiendrez-vous du Groupe santé CHC ?

L'ambiance de travail, avant toute chose. On vit en permanence de nouveaux projets, de nouveaux challenges, avec beaucoup d'écoute par rapport aux nouvelles idées, beaucoup d'autonomie... D'une manière plus personnelle, je dirais que j'ai adoré ma vie professionnelle, je me suis bien amusé. Quand on m'a demandé de prolonger 6 mois, cela ne m'a pas posé de problème... Mais aujourd'hui, je n'ai pas la larme à l'œil de partir, j'ai envie de découvrir d'autres choses...

Qu'allez-vous faire maintenant ?

Dans un premier temps, je vais surtout profiter de ne plus avoir de contrainte horaire et de pouvoir oublier mon GSM. Cette liberté retrouvée, le vide dans la tête, c'est ce qui sera le plus important au début. Et puis, je compte refaire du sport, m'occuper de mes petits-enfants, voyager... Le plaisir d'un minitrip décidé au pied levé... Ensuite, selon mes nouvelles découvertes : peut-être la photo ou l'université du 3^e âge, certainement un abonnement au théâtre...

Propos recueillis par Catherine Marissiaux



IN MEMORIAM

MICHEL MATERNE

23 JUILLET 1958 – 15 AOÛT 2020



D'abord directeur du département infirmier (DDI) à la clinique Sainte-Elisabeth, Michel Materne est recruté pour la même fonction à la clinique Saint-Joseph en octobre 1997. Il s'est partagé entre ce poste et la direction de la Clinique Notre-Dame Waremme dès octobre 2003, avant de se consacrer à temps plein à la direction de notre site de Hesbaye. C'est en 2014, suite à des ennuis de santé, qu'il lâche son poste de directeur pour devenir chargé de missions, d'abord pour le service des achats puis pour le département infirmier. Cette santé précaire l'avait malheureusement écarté de la vie professionnelle ces derniers mois. La maladie aura finalement eu raison de lui bien trop tôt.

Michel Materne s'est toujours investi dans ses différentes missions et a toujours défendu les valeurs

du CHC avec le cœur qu'on lui connaissait. Profondément humain et respectueux de tous, il mettait en avant les relations sociales dans le travail. Il faisait confiance à ses collaborateurs et était d'une loyauté à toute épreuve, même vis-à-vis de décisions qu'il n'aurait peut-être pas prises. Dans les situations difficiles, il savait relativiser et rester calme, arguant avec raison que les choses se règlent parfois d'elles-mêmes.

Michel était surtout un homme attachant, jovial et plein d'humour. Il adorait rire et faire la fête quand la situation s'y prêtait... Il s'amusait avec tout le monde. Ses grands éclats de rire raisonnent encore dans le souvenir des personnes qui ont eu la chance de le côtoyer.

Catherine Marissiaux

ÉLECTIONS DU CONSEIL MÉDICAL DU GROUPE SANTÉ CHC

C'est le jeudi 10 septembre qu'ont eu lieu les élections du nouveau conseil médical du Groupe santé CHC.

1.276 bulletins ont été comptabilisés, dont 110 bulletins blancs.

Voici les candidats qui ont été élus.

Les président, vice-président, trésorier et secrétaire seront désignés lors du prochain conseil médical le 6 octobre.

Membres effectifs	Spécialité	Famille	Voix
Dr Philippe Devos	Soins intensifs	Anesthésiologie & soins intensifs	969
Dr Arnaud Colard	Gastroentérologie	Médecine interne	957
Dr Pierre Gérard	Chirurgie vasculaire et thoracique	Chirurgie	878
Dr Roland Materne	Imagerie médicale	Médecotecnique	815
Dr Michèle Yerna	Urgences	Services bénéficiant de la solidarité médicale et ophtalmologie	802
Dr David Francart	Chirurgie abdominale	Chirurgie	737
Dr Olivier Reul	Urologie	Chirurgie	714
Dr Danaï Karsera	Cardiologie	Médecine interne	702
Dr Stéphanie Tock	Gynécologie-obstétrique	Services regroupant des prestataires ayant majoritairement un temps de travail peu élevé à l'hôpital	700
Dr André Mulder	Pédiatrie	Pédiatrie	699
Dr Geoffrey Brands	Médecine physique	Médecotecnique	650
Dr Renaud Roufosse	Hémato-oncologie	Médecine interne	623
Dr Thierry Couvreur	Imagerie médicale	Médecotecnique	609
Dr Julien Guntz	Anesthésiologie	Anesthésiologie & soins intensifs	577
Dr Olivier Lhoest	Anesthésiologie	Anesthésiologie & soins intensifs	507
Dr Larissa Tomme	Néonatalogie	Pédiatrie	485
Dr Olivier Theeuws	Chirurgie pédiatrique	Pédiatrie	452

Membres suppléants	Spécialité	Famille	Voix
Dr Philippe Marcelle	Cardiologie	Médecine interne	511
Dr Jean-Pierre Berger	Chirurgie orthopédique	Chirurgie	447
Dr Franklin Grooten	Anesthésiologie	Anesthésiologie & soins intensifs	436
Dr Renaud Louis	Gynécologie-obstétrique	Services regroupant des prestataires ayant majoritairement un temps de travail peu élevé à l'hôpital	401
Dr Nicolas Libens	Anesthésiologie	Anesthésiologie & soins intensifs	383



UNE PASSERELLE ENTRE EXCLUSION SOCIALE ET SOINS



l'institution pour l'aider à comprendre certaines réalités du terrain.

Depuis novembre 2019, le Groupe santé CHC s'est adjoint les services de Louise Dupuis. Elle est experte du vécu en matière de pauvreté et d'exclusion sociale pour l'accessibilité à la santé. Son accueil dans nos murs résulte d'un contrat de collaboration entre le Groupe santé CHC et le SPP Intégration sociale (SPP IS). Elle a été formée dans le domaine des compétences propres à sa fonction d'expert du vécu par le SPP IS et est supervisée, au Groupe santé CHC, par la coordination des services sociaux.

Ses missions essentielles visent les personnes précarisées. Il s'agit de les accompagner, de les informer afin de leur permettre un réel accès aux soins de santé, d'activer les réseaux qui les prennent en charge et de créer un chaînon manquant entre ces personnes en situation de pauvreté et les services publics.

En première ligne, les missions concernent l'aide directement fournie aux personnes précarisées. Citons pour exemples le rôle de traducteur/médiateur entre les personnes en pauvreté et les services qui les reçoivent ou encore celui de guide ou accompagnant, par exemple dans des démarches qui visent l'amélioration de leur situation en général. Louise Dupuis sera aussi amenée à relayer les éléments qui lui semblent importants à améliorer, les lacunes pointées dans l'aide aux personnes précarisées à la fois au Groupe santé CHC et, via le SPP, à d'autres institutions concernées par la problématique soulevée.

Cette fonction d'expert du vécu a d'abord été créée en 2004 pour les services publics fédéraux, où le chemin est souvent parsemé d'embûches pour les personnes précarisées, explique Louise Dupuis. L'extension aux soins de santé remonte à 2015 suite à une collaboration avec l'INAMI, qui finance 15 experts du vécu pour améliorer l'accès aux soins.

Je dispose de nombreux moyens d'action pour réinsérer les personnes vulnérables dans le système des soins de santé. Je considère mon rôle comme celui d'une passerelle, car je suis à la fois du côté des patients pour leur venir en aide et du côté de

J'ai commencé ma mission en rencontrant les acteurs de terrain et associations plutôt liés au sans-abrisme (infirmières de rue, abris de jour...). Dans cette fonction, le réseautage est en effet très important et comme je suis à Liège depuis peu de temps, je n'avais pas une bonne connaissance du terrain. Maintenant, je suis parfois directement contactée par des associations, par exemple pour me prévenir qu'une personne vulnérable va être amenée aux urgences. Je suis aussi invitée à des réunions sur la précarité et je participe à différents groupes de travail.

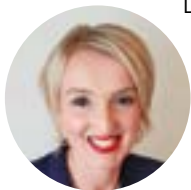
Cette fonction d'expert du vécu cadre parfaitement avec la bienveillance, la valeur phare du Groupe santé CHC. L'accompagnement des personnes vulnérables passe par la confiance, l'écoute, le respect... L'accompagnement peut être très large comme aller à la pharmacie avec une personne précarisée pour s'assurer qu'elle aura accès à son traitement, ou simplifier des documents existants pour rendre l'information accessible aux usagers. Les portes d'entrée des personnes vulnérables qui devront être accompagnées sont essentiellement les assistantes sociales, les urgences ou encore les associations de mon réseau.

Je travaille principalement en collaboration avec les assistantes sociales. En tant qu'experte du vécu, avec mon expérience personnelle de la précarité, je fais des observations, je mets le doigt sur des freins, pour amener des changements, provoquer une remise en question. Les travailleurs sociaux, de par leur expertise spécifique, sont utiles aux experts du vécu et leur gestion socio-administrative du patient s'inscrit dans la même optique d'accessibilité aux soins et de gestion de la sortie du patient dans des conditions optimales.

Je m'efforce d'être le porte-voix des personnes en précarité, d'intégrer leur point de vue pour prévenir l'abandon des soins de santé. Car je sais que tout abandonner, cela peut aller très vite, il y a un moment où on laisse tout tomber...

Propos recueillis par Marianne Lebrun

CHRISTEL MORAUX, DIRECTRICE DE LA RÉSIDENCE CHC HERMALLE



Depuis le 1^{er} juillet, Christel Moraux est officiellement la nouvelle directrice de la Résidence CHC Hermalle. Cette Namuroise d'origine n'est pas nouvelle au sein du Groupe santé CHC. Après 13 ans au poste de secrétaire, elle reprend le flambeau à Carine Henrotin qui a passé 13 années à la tête de la maison de repos.

Comptable de formation, elle ne se prédestinait pas à travailler dans le secteur de la personne âgée. *Avant de commencer ici, j'ai occupé des postes plus commerciaux : j'ai travaillé dans une banque et au CHU. Puis j'ai atterri ici un peu par hasard*, explique Christel Moraux. Un hasard qui a bien fait les choses puisqu'elle a trouvé dans ce travail l'association parfaite des choses qu'elle aime : les chiffres et l'humain. C'est ce qui l'a poussée à suivre une formation de directrice de maison de repos, quelques années après son arrivée au CHC, en sachant que *peut-être un jour je postulerais à un poste de direction*, précise-t-elle.

Je pense vraiment avoir trouvé le boulot idéal pour moi. Il associe l'aspect purement financier au côté humain, relationnel avec les résidents et les familles. Je m'assieds de temps en temps à côté d'eux pour discuter. Je trouve que c'est un métier très enrichissant de par les rencontres que l'on fait et pour l'aspect polyvalent du travail. Je me vois bien terminer ma carrière à ce poste.

Son entrée en fonction a été marquée par la crise sanitaire du Covid-19. L'organisation de la maison de repos a dû être repensée, les équipes ont dû s'adapter. *Je suis très attentive aux équipes et à leurs retours. Je suis quelqu'un de très organisé, j'ai besoin de ça pour travailler. Après de rudes mois, elle envisage à présent l'avenir avec sérénité.*

Je profite de l'occasion pour remercier à nouveau l'ensemble du personnel de la Résidence CHC Hermalle pour le travail exemplaire accompli durant les derniers mois et pour la confiance qu'il m'a témoignée, conclut la nouvelle directrice.

Propos recueillis par Camille Bottin

FRÉDÉRIC CARRIER DIRECTEUR DE LA CLINIQUE CHC HEUSY



Et de trois... Comme annoncé, Frédéric Carrier est désormais directeur des trois sites de proximité. Début juillet, il a repris le relais de Claudio Abiuso et rejoint son ancien collègue directeur du département infirmier, Bernard Destexhe, avec qui il avait développé une étroite complémentarité quand ils travaillaient ensemble à Saint-Joseph. Cette collaboration n'est qu'un exemple en raison de la mobilité de plus en plus forte des collaborateurs d'un site à l'autre du Groupe santé CHC.

Je suis quelqu'un qui vient du terrain, j'aime bien gérer les choses concrètement et je tiens à conserver une proximité tant vis-à-vis du personnel de terrain que des cadres, et à faire le point régulièrement avec eux, explique Frédéric Carrier. *Mon grand atout, c'est que j'ai une totale confiance envers les trois directeurs de département infirmier et leurs trois adjoints avec qui je collabore de manière très étroite. Cette confiance est mutuelle, c'est*

capital pour fonctionner. Et il poursuit : Depuis quelques mois, nous avons mis en place un comité de direction commun aux trois sites de proximité qui se réunit toutes les six semaines. L'idée, c'est de partager une vision commune en plus des projets particuliers aux sites, développer des projets ensemble et les faire évoluer de la même façon sur les sites. Les choses positives qui se font sur les trois sites, autant les fédérer pour les faire évoluer. Comme l'ont dit les Canadiens dans le cadre de l'accréditation, l'idée est de prendre les bons coups d'un côté et de les développer de l'autre. J'ai aussi la chance de pouvoir m'appuyer sur trois secrétariats avec lesquels nous avons convenu d'une logique d'organisation et de structuration commune, ce qui me facilite la vie. Avec le site d'Heusy, je découvre des modes de fonctionnement différents, j'apprends à connaître d'autres personnes, d'autres mentalités... C'est toujours riche en termes d'expérience.

Propos recueillis par Catherine Marissiaux



RETROUVER LA SÉRÉNITÉ

Annoncées dans le numéro de juin, différentes approches de soutien ont été mises en place pour permettre à chacun de retrouver une certaine tranquillité intérieure, après la crise Covid et, pour les collaborateurs concernés, le déménagement vers MontLégia. En voici le détail, plusieurs formules s'offrent à vous, n'hésitez pas à vous inscrire !

- **Accompagnement collectif** pour tous les services en difficulté suite à leur exposition au risque Covid-19 ou suite aux difficultés liées au déménagement vers MontLégia: la demande se fait par le chef de service au (04 355) 76 67

- Si vous préférez un entretien en tête à tête pour vous aider à surmonter ces mêmes événements « traumatisants », un **accompagnement individuel** peut être demandé au 0472 99 25 08

- **Ateliers ressources**: organisés en modules de 2 heures dans le bâtiment des services administratifs de groupe (SAG) en 2020 et sur les cliniques de proximité dès 2021. Les thèmes suivants seront proposés (horaire: 18 h-20 h):

- Mes besoins et ma respiration: mardi 22 sept.
- Mon stress et mes ressources: mardi 6 oct.
- Mes émotions: mardi 20 oct.
- Mes valeurs et mes actions: mardi 3 nov.
- Mon affirmation de soi: mardi 17 nov.
- Ma gestion du temps: mardi 1^{er} déc.

Les inscriptions peuvent se faire par mail (cecile.tellier@chc.be) ou par téléphone au (04 355) 76 67

- **Formation « post-Covid »**: 3 bulles d'air pour atterrir en douceur:
 - corps et confiance
 - émotions et équilibre
 - créativité et positivité

Ces formations d'une journée se feront en présentiel dans la salle CHC academy au SAG. Une invitation ainsi que le planning de ces formations seront envoyés à tous les collaborateurs pour inscriptions.

- **Un espace e-learning** dédié à la gestion du stress post-traumatique. Vous avez peut-être du mal à entreprendre une démarche individuelle et vous restez en retrait lors de débriefings collectifs. Ce volet propose une partie explicative et un questionnaire à remplir pour réaliser un autodiagnostic avec, à la fin, la présentation de résultats et de pistes d'action (accessible dès le 1^{er} octobre).



- **Les journées bien-être**: comme par le passé, ces journées visent à offrir à tous les collaborateurs (salariés, indépendants, volontaires) un moment de détente et de ressourcement. L'opération a démarré par Heusy le vendredi 25 septembre, avant les éditions des jeudi 15 et vendredi 16 octobre à MontLégia, et du jeudi 26 novembre à Hermalle. Le modèle sera également décliné sur le site de Waremme, dans les maisons de repos et à l'UCP selon des dates encore à préciser.

Massages, soins esthétiques, yoga, relaxation... Plusieurs formules seront proposées en petits groupes ou en séances individuelles. Ces soins sont accessibles sur rendez-vous et gratuits. Ils sont donnés par des collègues (esthéticiennes sociales, kinésithérapeutes, mais pas seulement), c'est aussi une des particularités de la démarche: se faire du bien entre collègues. Le programme et les conditions pratiques seront diffusés sur intranet.

DÉPISTAGE

MONTRER VOS SEINS,
C'EST BON POUR VOTRE SANTÉ!

Comme chaque année en octobre, le service de sénologie du Groupe santé CHC se met à l'heure du dépistage et propose un bilan sénologique gratuit à toutes les femmes de 40 ans et plus membres du personnel, salariées ou indépendantes. Les épouses et compagnes des collaborateurs peuvent également participer à ce test, qui consiste en une mammographie, un examen clinique et une échographie mammaire, aux mêmes conditions.

Les médecins souhaitant encourager une démarche volontaire, aucune quote-part personnelle n'est demandée pour cet examen. Le dépistage se fait au rythme d'une fois tous les ans ou tous les deux ans, selon l'âge et les antécédents familiaux.

Cette action de dépistage se déroulera du jeudi 1^{er} au vendredi 30 octobre 2020.

Plus tôt la tumeur est détectée, plus la patiente a de chances de guérir : c'est le principe du dépistage. Alors, pensez au dépistage et montrez vos seins. Cela pourrait vous sauver la vie...



CHC.be
Du 1^{er} au 30 octobre 2020

DÉPISTAGE GRATUIT DU CANCER DU SEIN

✕ ☺

Montrer vos seins, c'est bon pour votre santé !

- > Vous avez 40 ans et plus ?
- > Vous êtes membre du Groupe santé CHC ? (salariée, indépendante, ou partie d'un membre du Groupe santé CHC)
- > Vous avez 20 minutes ?

Contactez le service de radiologie, en mentionnant cette campagne de dépistage gratuit, et prenez rendez-vous pour une mammographie, une échographie, un examen clinique

- Clinique CHC Hermalle > 04 374 70 50
- Clinique CHC Heusy > 087 21 37 10
- Clinique CHC MontLégia > 04 355 61 00
- Clinique CHC Waremme > 019 33 94 55
- Centre médical CHC Aywaille > 04 384 58 20
- Centre médical CHC Grâce-Hollogne > 04 263 30 63

Le jour de l'examen, n'oubliez pas d'apporter :

- La demande agréée par un médecin
- une vignette de mutuelle
- les coordonnées de votre médecin référent

Cet examen peut se faire pendant les heures de travail à condition de le passer sur le site où vous travaillez

Dr C. Bata, Dr V. Heron, Dr M. Lemaire, Dr D. Martin, Dr R. Quinet

CHC GROUPE SANTÉ

EN PRATIQUE

La prise de rendez-vous avec un des cinq sénologues de votre choix se fait au service d'imagerie médicale de chaque site, en précisant qu'il s'agit du bilan sénologique gratuit du Groupe santé CHC.

Le personnel est autorisé à quitter son poste le temps de l'examen, environ une vingtaine de minutes, à condition que celui-ci soit réalisé sur son site de travail.

Le personnel des résidences et des centres médicaux extérieurs (à l'exception des centres médicaux CHC Aywaille et CHC Grâce-Hollogne) a la liberté de choisir son site. Toutefois, en raison de l'éloignement, le dépistage devra se faire en dehors des heures de travail.

Le jour de votre rendez-vous, n'oubliez pas la demande d'examen signée par le médecin (généraliste ou spécialiste) ainsi qu'une vignette de mutuelle.

Les services d'imagerie médicale
 Clinique CHC Hermalle – 04 374 70 50
 Clinique CHC Heusy – 087 21 37 10
 Clinique CHC MontLégia – 04 355 61 00
 Clinique CHC Waremme – 019 33 94 55
 Centre médical CHC Aywaille – 04 384 58 20
 Centre médical CHC Grâce-Hollogne – 04 263 30 63

VACCINATION CONTRE LA GRIPPE SAISONNIÈRE

Comme chaque année, le Groupe santé CHC proposera à ses collaborateurs (salariés, indépendants, volontaires) une vaccination gratuite contre la grippe saisonnière.

Les modalités pratiques de cette vaccination ne sont pas encore connues à l'heure de mettre ce numéro sous presse. Elles seront annoncées sur intranet et par mail. Merci de votre compréhension.



LIKEZ LA PAGE FACEBOOK DU GROUPE SANTÉ CHC ET DÉCOUVREZ TOUS LES SUJETS SUIVANTS

Vous êtes près de 24.000 à suivre les actualités du Groupe santé CHC sur Facebook.



28 MAI

Le personnel et les collaborateurs de la Clinique CHC Heusy ont souhaité remercier la population pour son soutien. Ils l'ont fait sous forme de danse. A revoir sur notre page Facebook.



21 JUIN

Trait par trait les vénitiens du cœur, des passionnés par Venise et son carnaval, sont venus rendre visite aux seniors de la Résidence CHC Racour, vêtus de superbes costumes.



13 JUIN

Le Relais pour la vie de Visé et la Clinique CHC Hermalle ont rendu hommage aux personnes disparues durant la crise sanitaire du Covid-19, au travers d'une « e-cérémonie » de bougies devant la clinique.



DÉBUT JUILLET

Une buse variable a été observée dans un patio de la Clinique CHC MontLégia. Ce rapace est certainement arrivé là en chassant une proie. Avec son envergure d'1 m20, il a été incapable de redécoller. Il a été récupéré et soigné par la société royale de protection des animaux (SRPA).





ABONNÉS
24.000

PUBLICATIONS
50 par mois en
moyenne



Vous aussi,
communiquez sur
les réseaux sociaux du
Groupe santé CHC :
transmettez vos
informations/photos
au service
communication

BRÈVES



7 JUILLET

Inauguration d'un nouveau terrain de pétanque en kit (le Boogle) à la Résidence CHC Heusy.



10 JUILLET

La Clinique CHC MontLégia a reçu la visite surprise de Typh Barrow dans le cadre de l'émission spéciale pour la fête nationale diffusée sur la RTBF. Petit concert privé et visite des services de l'hôpital pour remercier le personnel hospitalier.



JUILLET – AOÛT

Le troupeau de daims de Saint-Vincent, aujourd'hui accueilli à la Résidence CHC Banneux Fawes, s'est agrandi ! Deux faons sont nés, un début juillet et l'autre début août. De quoi égayer les promenades des résidents.



ENTREPRISE

EVACUATION DES SITES LIÉGEOIS

LA FACE CACHÉE DU DÉMÉNAGEMENT

Vider, trier, jeter, rapatrier, rassembler, livrer sur les autres entités, toutes ces opérations qui constituent la face cachée du déménagement vers MontLégia sont depuis des mois sous la responsabilité de Frédéric Carrier. Fin août, l'équipe comptait plus de 200 transports et ce n'était pas fini, loin s'en faut... Six personnes des services de maintenance de MontLégia et d'ailleurs, Gaetan Turrisi, Lillo Argento, Gino Palmisano (Mativa), Mathieu Orsini, Angelo Salvaggio, Enzo Turrisi (Hermalle), ont assuré cet important chantier d'évacuation des 3 sites, formant une équipe soudée avec quelques étudiants ainsi que le personnel de deux précieux sous-traitants : AVS (6 personnes) et Sumo (4 personnes). Un chantier dont ils se souviendront longtemps.

La première étape de l'évacuation a consisté à vider les sites, parfois dans des échéances très serrées (15 jours pour St-Vincent, 30 pour l'Espérance) et tout rapatrier sur St-Joseph.

On a été bien aidés sur certains sites, par exemple Sabrina Lava et Marie-Alice Van Den Bergh formaient une véritable machine de guerre sur Rocourt, reconnaît l'équipe. Par contre, ailleurs, certains sont partis comme des voleurs, laissant tout en plan, y compris leur tasse de café... L'équipe a aussi récupéré du matériel de l'UAL où il fallait faire de la place pour les archives. Après cela, il a fallu vider St-Joseph (seuls deux niveaux pouvaient être partiellement occupés) tout en rééquipant 280 chambres individuelles pour un potentiel centre post-Covid qui est finalement resté lettre morte. Un volet assez frustrant, résume Frédéric Carrier.

L'opération suivante a consisté à trier et regrouper les équipements par types et par zones, histoire d'agencer en un « magasin » cette énorme caverne d'Ali Baba installée sur deux niveaux : chaises en tous genres, bureaux, armoires, tables





Gaetan Turrisi, Gino Palmisano, Mathieu Orsini et Angelo Salvaggio, avec quelques collègues de Sumo et AVS (absents lors de la photo: Lillo Argento, Enzo Turrisi)

d'examen, frigos, ordinateurs, imprimantes, téléphones, télévisions, couveuses, scialytiques, potences, paniers d'armoire... D'emblée, l'inventaire s'est avéré impossible, comme le montrent les photos.

Les premiers clients servis ont été les cliniques de proximité, les maisons de repos et certains centres médicaux, sans oublier les services de MontLégia qui ont réclamé l'un ou l'autre équipement oublié ou trop vite jugé inutile. Les demandes des clients externes ont ensuite été prises en compte, avec une priorité donnée aux collaborateurs du CHC (pour leur usage privé) puis à différents autres clients: médecins extérieurs, ONG, petites entreprises, institutions de soins, écoles... *La préparation des commandes avant enlèvement constitue une autre des missions de l'équipe en place. Une société de cinéma a acheté pas mal de matériel pour la constitution de décors. Une personne a acheté de quoi remplir plusieurs containers à destination de l'Afrique. Les acheteurs sont aussi diversifiés que notre stock, souligne Frédéric Carrier. Il faut dire que les prix appliqués étaient intéressants, l'objectif consistant non pas à faire du chiffre mais à vider au maximum. Précisons encore que le produit de ces ventes alimente un fond qui finance les projets d'humanisation pour les patients et/ou leur famille, lesquels ne verraient pas le jour s'ils n'étaient pas soutenus par des dons et autres formes de mécénat. Il ne s'agit donc vraiment pas d'une démarche mercantile. La fin de l'évacuation passera certainement aussi par des magasins de seconde main et par une valorisation telle que la revente de métaux au poids.*

Catherine Marissiaux



Frédéric Carrier dans une des deux salles de couveuses

UN NOUVEAU CENTRE MÉDICAL CHC À HERSTAL

Avec l'ouverture d'un centre médical dans le quartier du Bernalmont, le Groupe santé CHC s'implante dans une nouvelle agglomération et compte étendre son activité extra-muros. Situé place César de Paepe, ce nouveau centre médical propose des consultations de médecine générale et de médecine spécialisée, des soins paramédicaux, ainsi qu'un centre de prélèvement organisé en coopération avec l'ASD qui assure une permanence chaque matin du lundi au vendredi.

Situé à proximité d'une école dans une rue de grand passage, le Centre médical CHC Herstal Bernalmont dispose de cinq cabinets médicaux disponibles en journée, en soirée ainsi que le samedi matin. Trois pédiatres sont les premiers ambassadeurs du Groupe santé CHC et assurent les premières consultations dès septembre. Des plages horaires sont toujours disponibles : réservées prioritaire-



ment aux médecins et paramédicaux du Groupe santé CHC, elles pourront aussi être proposées à d'autres prestataires. Situé dans un bâtiment flambant neuf au-dessus de la pharmacie Carlier, le centre médical dispose d'un parking propre (7 places dédiées), de deux bornes de recharge pour véhicule électrique et d'un accès par ascenseur pour les patients à faible mobilité.

Catherine Marissiaux

CLINIQUE CHC HERMALLE

REPRISE DES TRAVAUX POUR L'AMÉNAGEMENT D'UN JARDIN SUR LE TOIT



Un jardin sur le toit... Ce projet d'aménagement d'une terrasse de 500 m² de plain-pied, sur l'espace adjacent à l'unité de soins palliatifs, au 3^e et dernier étage de la nouvelle aile de la clinique, n'est pas neuf.

L'accès au grand air fait partie de la qualité de vie et participe au bien-être des patients et de leurs proches. Concevoir un jardin au sein d'une structure de soins apparaît dès lors comme une évidence, mais le manque de financement rend sa concrétisation difficile et rien n'est prévu par les pouvoirs publics. C'était donc un challenge pour la Clinique CHC Hermalle. Les appels répétés aux sponsors, donateurs et mécènes ont permis de récolter le budget nécessaire pour mener à bien ce projet, soit près de 400.000 €, ce qui a pris pas mal de temps.

Au départ, c'est une terrasse protégée de 40 m² qui a été aménagée pour accueillir les patients en fauteuil ou alités. Les travaux d'extension de cette terrasse ont malheureusement été stoppés suite à un problème d'étanchéité du toit et d'évacuation des eaux de pluie. La toiture a donc été entièrement refaite et isolée en 2019. La sécurité a aussi été renforcée en prévision de l'ancrage d'éléments de mobilier au toit, notamment des bancs, mais aussi des garde-corps en verre sur le pourtour de la terrasse. A l'heure d'écrire ces lignes, les responsables du projet confirment la relance des travaux.

Prioritairement destiné aux patients de l'unité de soins palliatifs et à leurs proches, le jardin sera dans un second temps ouvert aux patients de réhabilitation et de gériatrie grâce à l'aménagement d'un passage spécifique.

La taille du jardin permettra d'y aménager plusieurs ambiances avec des thématiques particulières. Différentes surfaces faites de gazon artificiel, de sable, d'empierrement décoratif seront reliées par des chemins en bois, des terrasses et des pas japonais en grès, accessibles en chaise roulante et en lit. Les espaces auront chacun un caractère particulier : bancs, aire de pique-nique, fontaine, bacs potagers, jeux d'enfants pour les familles en visite. Les différentes zones seront séparées par des bacs fleuris, des arbustes, des allées de bambous, des îlots de graminées... Des bandeaux lumineux ainsi que des diffuseurs sonores sont également prévus.

Ce jardin sur le toit sera, à terme, une oasis pour les patients et leurs visiteurs qui mettra tous leurs sens en éveil grâce, entre autres, à la vue incomparable sur la vallée, au parfum des fleurs et plantes aromatiques, au chant des oiseaux, au soleil sur la peau, aux fraises du potager...

Marianne Lebrun

APP CHC DE NOUVELLES FONCTIONNALITÉS BIENTÔT DISPONIBLES



Lancée en juin dernier, l'app CHC s'apprête à évoluer. Le groupe de travail a amorcé la phase 2 du développement de l'application. Avec de nouvelles fonctionnalités prévues pour le mois d'octobre, cette version 2.0 va améliorer l'expérience de l'utilisateur.

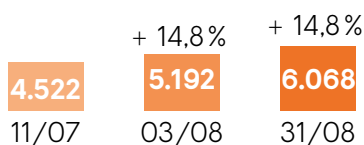
NOUVELLES FONCTIONNALITÉS

La première nouveauté était une demande de nombreux patients. Ils pourront désormais se créer un compte de chez eux grâce à l'application itsme®. Se rendre aux guichets de la polyclinique ne sera donc plus la seule option pour obtenir ses identifiants (sauf pour les nouveaux patients du Groupe santé CHC). La deuxième nouveauté majeure est la connexion biométrique. Plus besoin de retenir son mot de passe, la connexion pourra se faire grâce à la reconnaissance faciale (Face ID) ou digitale (Touch ID) mais aussi via itsme®. Enfin, trois autres nouveautés font également leur apparition : un nouvel onglet annuaire, l'intégration de ses rendez-vous dans son agenda et la fonctionnalité de notification. L'onglet annuaire a été ajouté à l'interface de l'app pour donner un accès rapide et facile aux numéros de téléphone utiles. Avec l'option de synchronisation de ses rendez-vous dans son calendrier personnel et la fonction notification de rappel de rendez-vous, les patients ne pourront plus les louper.

NAVIGATION POUR LE PERSONNEL

Nous vous en parlions dans le numéro de juin, une version pour les routes réservées aux collaborateurs était à l'étude. Elle sera bientôt disponible non pas dans l'app, qui est davantage orientée patient, mais au départ d'une URL : pro.chc.be. Ce lien vous permettra de trouver le meilleur chemin à emprunter pour vous rendre par exemple à la pharmacie, au vestiaire, à la banque de sang, au bloc opératoire... Pensez à le mettre en favori !

L'APP EN CHIFFRES (téléchargements)



Camille Bottin

AGENDA

EN PRÉSENTIEL

- **Vendredi 16 octobre ou vendredi 23 octobre à 8 h 30, au choix**
Formation en oncologie
- **Mardi 20 octobre à 8 h 30**
Cours de base pour le personnel soignant en hémodialyse
- **Samedi 24 octobre à 8 h 30**
Matinée scientifique des infirmières de procréation médicalement assistée (PMA)
- **Samedi 21 novembre à 13 h**
Journée médicale annuelle du Groupe santé CHC
(aussi en vidéoconférence)
- **Samedi 12 décembre à 8 h 15**
Optimisation du trajet de soins et des techniques d'imagerie dans la prise en charge de l'AVC aigu
(aussi en vidéoconférence)

Clinique CHC MontLégia,
bd Patience et Beaujonc 2, 4000 Liège
Amphithéâtre, route 520, 2^e étage
Programmes et modalités d'inscription sur intranet

EN VIDÉOCONFÉRENCE

- **Mardi 20 octobre, en direct de la Clinique CHC MontLégia**
Comment intégrer le Patient eXperience dans l'activité non présentielle ?

Programme complet et modalités d'inscription sur intranet



ASSISTANCE SPIRITUELLE

DEMAIN EST UN AUTRE JOUR

Tout ce que vous voulez que les hommes fassent pour vous, vous aussi, faites-le de même pour eux, car c'est la loi des prophètes. (Matthieu 7,12). Dommage pour certains... Ouf pour d'autres... Après un été caniculaire, les vacances sont terminées. Espérons que tous auront pu faire le point, se ressourcer et (re)faire le plein d'énergie pour redémarrer une nouvelle période de la vie. Celle-ci sera ce que nous en ferons. Ne rétrécissons pas notre esprit. Agrandissons-le pour nous et pour l'amour de l'autre car comme le disait si bien Sœur Emmanuelle L'homme est au service de l'homme. Nous sommes tous responsables de la bonne marche du monde. Ce monde qui a tellement besoin de nous. Ne nous résignons pas. Créons-le chaque jour. Faisons de chaque instant un moment d'éternité. Restons vigilants. Protégeons-nous. Protégeons les autres.

Francine Bon

CLINIQUE CHC HEUSY

LA LIAISON LONGTEMPS ATTENDUE SERA MISE EN SERVICE DÉBUT NOVEMBRE

Quelque peu retardée en raison notamment de la crise sanitaire, la deuxième phase du projet «Clinique CHC Heusy de demain» s'achèvera cet automne. Le point de la situation.



Le flux laminaire pour la préparation des chimiothérapies

3-4 septembre : la pharmacie a déménagé de l'ancienne aile (-1) vers la nouvelle (-2), où elle dispose de nouveaux locaux et mobiliers. Pour les préparations de chimiothérapies, elle est équipée d'une hotte à flux laminaire et est reliée à l'hôpital de jour par un monte-charge et un système de télé-tube.

20-21 septembre : le service de réhabilitation a pris possession à son tour de ses nouvelles installations, également au -2 de la nouvelle aile. Les modules qu'il occupait à l'arrière de la clinique seront conservés pour héberger des bureaux de consultation lors du reconditionnement de la polyclinique.

Début novembre : la clinique mettra enfin en service la nouvelle liaison entre l'ancienne et la nouvelle aile. La passerelle sur 6 niveaux comportera 2 ascenseurs pour les patients ambulatoires et les visiteurs, ainsi que des bureaux de consultation, infirmiers et administratifs. Le service entretien y disposera de nouveaux locaux au -1. La même semaine ouvriront aussi le nouveau centre de bien-

être et de la douleur, déjà finalisé mais dont l'accès dépend de la liaison, la nouvelle cafétéria (avec terrasse) et la nouvelle salle polyvalente (multimédia, modulable en 1, 2 ou 3 salles, d'une capacité maximale de 120 places assises).

Dans son ultime phase, le projet prévoit encore la rénovation de l'accueil, de la polyclinique et de la gériatrie, dont le planning reste à définir.

Eddy Lambert



Le monte-charge qui relie la pharmacie et l'hôpital de jour