

L'INFOSITES

JOURNAL D'INFORMATION AU CŒUR DU GROUPE SANTÉ CHC

Juin
2023

#125

PÉRIODIQUE
TRIMESTRIEL

ENTREPRISE 2

RESSOURCES 9

PEOPLE 12

BREVES 17

SERVICES 19

HERMALLE: UN
JARDIN SUR LE TOIT

CHC
GROUPE SANTÉ

LE JOURNAL AU CŒUR DU GROUPE SANTÉ CHC

ENTREPRISE

- 3 Développement durable
- 6 Des nouvelles de Pawa
- 7 Inauguration du Centre médical
CHC Liège Prémontrés
- 8 Semaine de l'innovation

RESSOURCES

- 9 Accidents du travail en baisse
- 10 Une charte pour faire vivre
les valeurs

PEOPLE

- 12 Carnet de famille
Médaillés du travail
- 13 Le métier de technicien(ne) de surface
- 14 Départ à la pension de Xavier Meert
Chassés croisés
- 15 Une nouvelle directrice administrative
et financière
Nouvelles agrégations
- 16 Müge Özdemir et Nicolas Hansroul,
volontaires en Turquie

BRÈVES

- 17 News Facebook
- 18 Journée bien-être à la Clinique CHC
MontLégia
MontLégia: Un terrain multisports
bientôt inauguré

SERVICES

- 19 MontLégia: un « Vis mon job » pour
mieux collaborer
- 20 MontLégia: semaine de l'enfant à
l'hôpital
- 21 Hermalle: le laboratoire tourne en 24/7
- 22 Hermalle: un jardin sur le toit
- 23 Le Tabuchet
- 24 Patients oncologiques: une étude du goût
personnalisée

ÉDITEUR RESPONSABLE

Alain Javaux, bd Patience et Beaujonc 9, 4000 Liège

RÉALISATION

Service communication

GRAPHISME

stereotype

PHOTOS

Groupe santé CHC, Yvan Flamant, Getty-Images,
Shutterstock, Créahm, M. Radi

TIRAGE

6.700 exemplaires, encre végétale

ISSN: BD 49.43



MOIS DE MAI SANS TABAC AU GROUPE SANTÉ CHC

L'équipe HST (Hôpital sans tabac) est à l'origine des différentes activités de sensibilisation au tabagisme organisées tout au long du mois de mai, jusqu'à la journée mondiale sans tabac du 31 mai, estampillé « mois sans tabac ».

- C'est ainsi que le hall d'entrée de chaque clinique a accueilli à plusieurs reprises un stand « Info tabac », animé par un(e) tabacologue de notre groupe. Outre de la documentation sur le tabac et l'aide à l'arrêt, il était possible d'y effectuer une épreuve fonctionnelle respiratoire.
- Deux ateliers ont également été organisés à l'Espace+ (face à la Clinique CHC MontLégia), à l'attention des personnes souhaitant s'informer et/ou tenter un sevrage tabagique.
- Si les dégâts du tabac sur la santé sont bien connus, l'OMS a démontré que l'industrie du tabac est aussi un des plus grands pollueurs et cause des dégâts environnementaux considérables. « Le tabac, désastre pour l'environnement » a fait l'objet d'une présentation pour tous les collaborateurs du groupe aux Cliniques CHC Heusy et MontLégia.
- Enfin, du 2 au 31 mai, tous les collaborateurs du Groupe santé CHC ont été invités par mail à participer à une enquête sur le tabagisme, publiée sur intranet. Les résultats de ce questionnaire feront l'objet d'un article dans L'infosites de septembre.

Les membres du bureau HST restent à votre disposition pour toute suggestion :

Dr Thaïs Ribera-Jorba 0492 46 67 60
Marie Porcu 0497 39 24 03
Dr Thierry Michiels 0474 43 43 66

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



PULSE, POUR UNE TRANSITION DURABLE

• Plan d'action en vue

Le travail réalisé par les ambassadeurs et les experts du développement durable afin de concevoir le plan d'action est clôturé. En tout, une trentaine de réunions ont eu lieu comme prévu entre février et mai. Les propositions d'actions ont été transmises au bureau du développement durable pour analyse et validation. Le plan d'action, dont nous détaillerons le contenu sur nos supports, sera présenté à la rentrée à l'ensemble des collaborateurs. Un grand bravo et merci à tous les intervenants pour l'énorme travail accompli!

• Assises de la transformation durable des institutions de soins

A l'initiative du CHU UCL Namur et de l'association The Shifters, la 1^{ère} édition des Assises de la transformation durable des institutions de soins devait se tenir le 13 juin à Godinne – L'infosites a été bouclé avant cette date. Marie-Céline Jamoye, coordinatrice de l'axe développement durable du plan Pulse, devait y prendre la parole pour présenter la démarche du Groupe santé CHC. Notre groupe figure parmi les premières institutions de soins wallonnes à avoir structuré leur démarche avec la participation active de leurs collaborateurs et à l'avoir intégrée à leur plan stratégique. Cette journée était destinée à identifier des leviers d'action et à faire émerger un memorandum à adresser aux pouvoirs publics.

• Un groupe de travail «développement durable» chez UNESSA

La fédération UNESSA, à laquelle est affilié le Groupe santé CHC, a mis en place un groupe de travail pour accompagner et soutenir ses membres dans leur transition durable. Ce groupe de travail réunit chaque trimestre les référents développement durable des hôpitaux affiliés. Une des premières actions devrait être d'œuvrer à un bilan carbone commun.

DÉVELOPPEMENT DURABLE EN ACTIONS

• Unités durables pilotes : les participants désignés

Comme nous l'avons déjà annoncé, un appel à candidatures a été lancé en février pour devenir unités durables pilotes. 8 unités se sont portées candidates ; 4 d'entre elles ont été retenues (1 par site comme prévu) : les soins intensifs d'Heusy, les urgences de Waremme, la revalidation d'Hermalle et la neurologie/unité neurovasculaire (unité 425) de MontLégia.

Rappelons que l'objectif de ce projet, coordonné par Alizée Lonneux, experte écoconception des soins pour le développement durable, et Marie-Céline Jamoye, est de développer une labellisation interne «unité durable». Les 4 unités sont parties pour une année de travail avant d'obtenir cette labellisation. Les autres unités intéressées seront invitées à intégrer la démarche à partir de mi-2024. D'ici là, rien ne les empêche de prendre des initiatives en équipe pour devenir plus durables.

• Semaine de l'alimentation durable

Du 20 au 26 mars, à l'occasion de la Semaine des diététiciens consacrée à la promotion de l'alimentation durable, notre service diététique a mené une action de sensibilisation comprenant :

- la diffusion de la brochure « Comment se nourrir en respectant la planète? », éditée par l'UPDLF (Union professionnelle des diététiciens de langue française) et disponible sur intranet
- la diffusion de messages de sensibilisation sur les écrans dynamiques de nos cliniques
- un menu « Greendeal » spécial légumineuses
- une formation à l'alimentation durable donnée par Célia Deleersnijder, diététicienne, à ses collègues

• Ecogestes : suite

Notre campagne de sensibilisation aux écogestes s'est poursuivie avec pour thématiques le poids du numérique en avril, le tri des déchets en mai et l'ouverture des fenêtres en période estivale en juin. Retrouvez tous nos écogestes sur intranet (Documents > développement durable > Ecogeste – le bon réflexe!).



A VOUS LA PAROLE

Françoise Martin
Coordnatrice nutritionnelle
Ambassadrice du développement durable

Lorsque j'ai décidé de m'engager en tant qu'ambassadrice, j'ai logiquement opté, vu ma fonction, pour le groupe de travail sur l'alimentation durable, même si d'autres thématiques m'intéressaient, comme la prévention par rapport au problème du surpoids, ou le bien-être des collaborateurs. Nos réunions de travail furent très enrichissantes. Le mélange des métiers et des sites au sein de notre groupe a apporté un regard neuf sur l'alimentation. Les participants proposaient des choses évidentes auxquelles on ne pense plus à force d'être le nez sur le guidon. Maintenant, il faut concrétiser ces idées. On se rend compte que ça ne se fera pas en deux coups de cuiller à pot, mais je suis sûre que l'on trouvera assez de personnes motivées sur le terrain pour réussir. L'alimentation durable est un vaste sujet que l'on peut prendre par plusieurs bouts. Nous pouvons travailler, comme nous avons déjà commencé à le faire, sur la réduction des déchets, la provenance des denrées, le contenu de l'assiette, la composition des menus... Pour nous, diététiciens, c'est parfois une question délicate. Les recommandations pour les patients/résidents ne sont pas toujours en accord avec l'approche durable. Mais la réflexion est en marche.

Eddy Lambert

TESTEZ VOS CONNAISSANCES...

Quizz n° 2 : l'eau au cœur de la vie

Indispensable à la vie, l'eau potable issue des nappes phréatiques, des lacs et des rivières est aujourd'hui une ressource précieuse sous tension. A quel point êtes-vous informé et sensibilisé à cette thématique en ce début de saison estivale ? Faites le test !

1. Pourquoi l'eau est-elle devenue plus précieuse aujourd'hui qu'hier (vrai ou faux) ?

- La population mondiale a augmenté (x4 depuis 1920)
- La consommation d'eau par personne est en constante augmentation (x6 depuis 1920)
- Le cycle de l'eau est perturbé par le dérèglement climatique et les sécheresses menacent les cultures
- Les usages industriels/agricoles actuels sont très consommateurs en eau et polluent les sources d'eau potable

2. Quelle est la principale activité humaine consommatrice en eau ?

- La production d'eau potable
- Les centrales électriques
- Les parcs aquatiques
- L'agriculture
- Les industries
- Les stations de car-wash

3. Quels sont les 3 plus gros postes consommateurs d'eau potable dans ma maison ?

- L'eau que je bois
- L'hygiène corporelle
- Utilisation externe (arrosage des plantes, nettoyage de la voiture...)
- La cuisine
- Les lave-vaisselle et lave-linge
- Les WC

4. Citez 3 écogestes à adopter à domicile



→ Découvrez les bonnes réponses page 18.

Pour plus d'infos sur la démarche de développement durable :
intranet > documents > développement durable

Retrouvez page 5 la charte du développement durable du Groupe santé CHC

CHARTRE DU DÉVELOPPEMENT DURABLE DU GROUPE SANTÉ CHC



En 2021, le Groupe santé CHC a décidé de faire du développement durable **une de ses priorités** en l'identifiant comme un des 8 axes de sa stratégie Pulse.

Aujourd'hui, encore plus conscient qu'hier de l'importance de cet enjeu, de par son rôle d'exemplarité envers ses patients, ses collaborateurs, fournisseurs et partenaires, mais aussi de par le poids de son empreinte sur l'environnement, la santé, la société et l'économie de son écosystème, le Groupe santé CHC a décidé de réaffirmer et de préciser à travers cette chartre **son engagement pour une transition vers des soins de santé durables**.

Le Groupe santé CHC a donc pour ambition de :

- ~ Revisiter ses pratiques de soins et l'organisation de ses services supports afin de réduire de façon conséquente et constante son **empreinte environnementale** pour respecter les limites planétaires et la santé de la population mondiale ;
- ~ Orienter son offre de soins/de services vers **plus d'efficacité, d'accessibilité et de proactivité** pour améliorer la santé globale de la population de son écosystème ;
- ~ Maintenir, en la renforçant, son attention sur ses **collaborateurs et leur bien-être** afin qu'ils puissent travailler dans les meilleures conditions et offrir des prestations de qualité ;
- ~ **Intégrer le développement durable** et ses différentes composantes environnementale, sociale et sociétale à sa vision, ses missions, sa stratégie et sa gestion opérationnelle à tous les niveaux de son organisation.

Ces engagements forts se concrétisent autour des 10 enjeux prioritaires, identifiés ci-dessous en collaboration avec nos parties prenantes internes et externes, chacun d'eux étant déclinés en objectifs à atteindre dans les prochaines années :

1 L'économie circulaire et la gestion des matières résiduelles

- ~ Réduire la production globale de matières résiduelles
- ~ Augmenter la proportion de matières résiduelles recyclées
- ~ Diminuer le gaspillage alimentaire

2 Les achats durables

- ~ Réduire le volume d'achats d'articles jetables à usage unique
- ~ Réduire le volume d'achats d'équipements
- ~ Acheter des équipements qualitatifs en adéquation avec les stratégies d'économie circulaire
- ~ Intégrer le développement durable et les principes de l'économie circulaire dans les marchés publics

3 La limitation des émissions de gaz à effet de serre liées à

- ~ La consommation d'énergie
- ~ Le transport logistique
- ~ La mobilité du personnel
- ~ L'alimentation
- ~ Les gaz halogénés

4 La préservation de l'eau - consommation et pollution

- ~ Réduire l'écotoxicité des rejets
- ~ Diminuer la consommation d'eau
- ~ Maximiser l'utilisation de l'eau de pluie

5 L'écoconception des soins

- ~ Revoir les pratiques de soins pour qu'elles soient écoconçues
- ~ Sensibiliser le personnel de terrain
- ~ Améliorer le bien-être des collaborateurs en alignant leurs valeurs et leurs pratiques

6 La santé et le bien-être des collaborateurs

- ~ Augmenter le niveau de satisfaction du personnel par rapport à sa qualité de vie au travail au Groupe santé CHC
- ~ Renforcer la fidélisation des collaborateurs au Groupe santé CHC
- ~ Diminuer l'absentéisme (courte, moyenne ou longue durée)

7 L'accessibilité des soins

- ~ Tenir compte des contraintes et spécificités des personnes précarisées dans le cadre de leur prise en charge qualitative et bienveillante
- ~ Améliorer la transparence des tarifs

8 La qualité des soins - leur efficacité du point de vue du patient

- ~ Orienter les pratiques de soins en fonction des résultats cliniques et évaluation par le patient de sa qualité de vie/son état de santé après prise en charge

9 La prévention

- ~ Stimuler la promotion de la santé globale positive au sein de nos pratiques de prise en charge
- ~ Renforcer la prévention aux risques de nos modes de vie actuels - sensibilisation à un mode de vie sain, y compris à la santé environnementale en particulier chez les enfants, adolescents, parents et les collaborateurs
- ~ Renforcer le dépistage précoce pour les collaborateurs et la population de notre écosystème

10 L'intégration du développement durable à la culture et la gouvernance

- ~ Intégrer le développement durable aux vision-mission-valeurs du Groupe santé CHC
- ~ Intégrer les objectifs de développement durable dans la gestion stratégique et opérationnelle du Groupe santé CHC
- ~ Sensibiliser les collaborateurs aux enjeux du développement durable afin qu'ils contribuent à l'atteinte des objectifs

Le Groupe santé CHC s'engage à mettre tout en œuvre, dans la mesure du possible, pour atteindre ces objectifs ambitieux et nécessaires en vue d'être un ACTEUR et PARTENAIRE de la transition vers des soins de santé durables dès aujourd'hui et ne pas compromettre l'avenir des générations futures.

Charte adoptée par le Conseil d'administration le 20 février 2023

DES NOUVELLES DE PAWA



En février dernier, nous devions nous rendre à Pawa pour la 6^e mission d'observation en République démocratique du Congo (RDC), dans le cadre du partenariat «Hôpital pour Hôpital» de l'ONG Memisa. Malheureusement, pour une question de sécurité, la destination finale n'a pu être atteinte. Nous avons tout de même pu échanger en visioconférence avec le directeur médical de la zone de santé de Pawa, Dr Faustin, et le directeur de l'hôpital général de référence (HGR), Dr Blaise. Après avoir évoqué notre déception de ne pas avoir pu nous y rendre, et la leur de n'avoir pu nous accueillir, nous nous sommes entretenus sur la situation de la zone de santé, les avancées, les projets futurs, les besoins... Petit compte rendu.



EVOLUTION

Nous avons axé nos questions sur les observations des précédents collaborateurs partis sur le terrain, dont les dernières en date, Tiphaine et Lydiane, en 2019. Les latrines de l'HGR ont été réhabilitées et des programmes d'éducation ont été mis en place pour sensibiliser la population à leur usage. L'accès en eau favorisera aussi l'hygiène.

L'électrification de l'hôpital, réalisée en 2020 et subventionnée par le Groupe santé CHC, a significativement amélioré la qualité des soins.

- La prise en charge des patients la nuit est bien plus facile. Les opérations ne nécessitent plus l'utilisation de lampes torches.
- Le taux d'occupation des lits a augmenté, ce qui permet à l'hôpital de financer lui-même des projets (autofinancement). Cependant, avec cet accroissement d'activité, les lits et la place manquent.
- Des économies ont pu être réalisées sur le coût du carburant puisqu'ils ont moins recours au groupe électrogène.
- Le matériel médical, tel que l'échographe et les appareils du laboratoire, peut être utilisé à tout moment.

- La sécurité de l'hôpital a été améliorée grâce à un meilleur contrôle des entrées.

Afin d'assurer la durabilité du projet, une formation à la maintenance de l'installation est cependant à nouveau nécessaire (les deux employés de l'hôpital précédemment formés n'y travaillent plus).

L'imagerie médicale est aujourd'hui fonctionnelle. En 2022, nos dons ont permis de financer l'achat d'appareils de radiographie et des équipements de protection. Deux techniciens ont été formés à la réalisation des radiographies et un médecin à l'analyse des clichés, grâce au soutien de l'ASBL Mission-Langues.



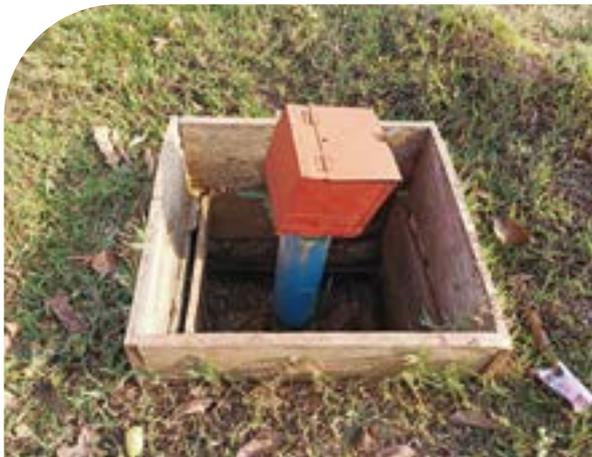
Réception du matériel radio

PROJETS À VENIR

Pour les projets à venir, la priorité reste **l'adduction de l'eau**. Après avoir creusé un puits début 2022, les travaux d'adduction ont pris du retard et ne seront finalement réalisés qu'en 2023. Cette innovation va considérablement optimiser l'hygiène et éviter aux patients de devoir marcher des kilomètres pour récupérer l'eau.

Le développement des **laboratoires** dans la zone est aussi un des projets phares, dont la construction d'un nouveau bâtiment à l'HGR pour y abriter le service (l'ancien bâtiment étant trop petit et trop vétuste pour le développer). Le projet vise également à améliorer les laboratoires de 3 centres de santé.

Enfin, l'électrification de l'hôpital et le nouveau service d'imagerie médicale ayant attiré de nouveaux patients, la salle des **urgences** nécessite une réhabilitation pour accueillir plus de monde.



Puits creusé en 2022 en attente des travaux d'adduction



Laboratoire de l'hôpital de Pawa

BESOINS

Chaque institution de soins que nous avons visitée avait ses caractéristiques propres mais les besoins, plus importants dans certaines zones que d'autres, sont sensiblement semblables. Il en va de même pour Pawa. Malgré son évolution positive, les **besoins** sont toujours présents. Certains types d'équipements et le personnel manquent, la zone ne dispose pas d'une banque de sang, la mutuelle est au point mort et nécessite un nouvel appui (suite à

la crise Covid et 2 autres épidémies que la zone a connues, la population s'est appauvrie et n'a plus eu d'argent pour cotiser), les ambulances en nombre insuffisant et l'état des routes restent un défi majeur pour permettre à la communauté d'accéder aux soins.

Camille, Christine, Isabelle et Sylvie

INAUGURATION DU CENTRE MÉDICAL CHC LIÈGE PRÉMONTRÉS

Ouvert en janvier 2022, le Centre médical CHC Liège Prémontrés a été officiellement inauguré le 30 mars dernier, après plus d'un an d'activité. Cette nouvelle infrastructure, qui remplace le Centre médical CHC Liège Méry, propose des consultations de médecine, de dentisterie, des consultations paramédicales, un PUVA ainsi qu'un centre de prélèvements.

Le 30 mars, une soirée a rassemblé plus d'une cinquantaine de médecins spécialistes et généralistes. Trois exposés ont été proposés par des médecins du Groupe santé CHC consultant au centre médical, les Drs Clara Douin, cardiologue, Manon Rosimont,



endocrinopédiatre et Pierre Delvoye, dermatologue. Une visite du plateau médical et un moment convivial autour d'un walking dinner ont complété le programme.

ML

SEMAINE DE L'INNOVATION ENTHOUSIASME ET CURIOSITÉ

Rappeler qu'un créatif sommeille en chacun de nous et insuffler un esprit de curiosité, c'étaient les objectifs de la semaine de l'innovation (20 au 28 avril). Pari réussi! La qualité du programme, ouvert à tous et surtout très abordable, a créé l'enthousiasme chez les participants.

TOUT EST POSSIBLE

Trouver un nouveau trajet pour venir au boulot et éviter les embouteillages, c'est déjà inventer. Pour **Butzi**, chaque petite nouveauté est un signe de créativité. Plus on imagine, plus on est créatif. En faisant le parallèle entre son métier de magicien et l'innovation, Butzi a rappelé qu'imaginer que tout est possible permet d'envisager les choses plus largement et de surmonter les obstacles.

Après la phase d'imagination, vient la phase de réflexion où il faut dénouer l'écheveau en s'attaquant à un nœud à la fois. En analysant un élément à la fois, en entrant dans le détail, on trouve des solutions... parce que complexe ne veut pas dire impossible. A nous de décider de mettre notre cerveau en mode «on»!

QUELS SERONT LES SOINS À L'AVENIR?

La **Health House** (Leuven) présente la santé et les soins de demain en s'appuyant sur les nouveautés technologiques et leurs apports. Un humain de plus en plus transparent et connecté, cela pose de nombreuses questions éthiques et de protection des données. Cette visite était suivie d'une **conférence de Dirk Gaudeus, innovation**



Et si... Mais c'est impossible! Sauf si...



L'AccuVein permet de visualiser les vaisseaux sanguins, un système indolore et pratique chez les enfants, les patients chroniques, les patients aux peaux foncées...

coach chez Living Tomorrow. Disruptif, volontairement provocateur et plein d'humour, Dirk Gaudeus a remis l'humain au centre du débat. Il a montré que l'innovation avance bien plus vite que les mentalités. Mais on n'arrêtera pas le progrès et selon lui, 50% des jobs actuels seront secondés ou remplacés par des robots d'ici 2035. Autant de bonnes raisons pour réfléchir et nous demander ce que nous voulons faire du progrès! La soirée s'est terminée par de nombreux échanges autour d'un buffet très convivial...

QUATRE IDÉES D'INNOVATION RETENUES

La semaine de l'innovation, c'était aussi l'occasion pour chacun d'entre nous de proposer des idées d'amélioration ou de nouveaux projets. *Et on a reçu beaucoup de propositions intéressantes, se réjouissent Denis Brisbois et Isabelle François. Toutes ciblent prioritairement l'expérience patient et l'organisation de la prise en charge. Nous profitons de cet article pour remercier tous les participants qui ont reçu un abonnement de cinéma. Il y a tant de bonnes idées transmises que nous en avons retenu 4 et pas 3 comme annoncé. Nous aurons l'occasion d'y revenir.*

Lunch ou goûter de l'innovation, réunions thématiques, ces rencontres conviviales vont se poursuivre avec différents publics internes afin de démystifier le concept d'innovation et de permettre à chacun d'apporter ses idées, voire plus.

Catherine Marissiaux

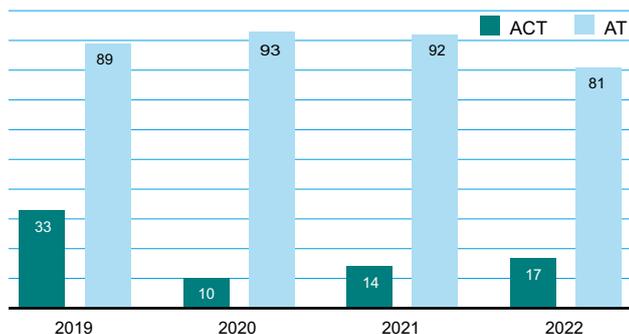
ACCIDENTS DU TRAVAIL EN BAISSÉ : FÉLICITATIONS À TOUS !

Sur le chemin du travail ou au travail, les accidents sont en baisse et les jours d'incapacité temporaire de travail diminuent eux aussi. Si le SIPP a présenté un bilan positif en début d'année, c'est grâce à chacun des collaborateurs. Félicitations à vous tous !

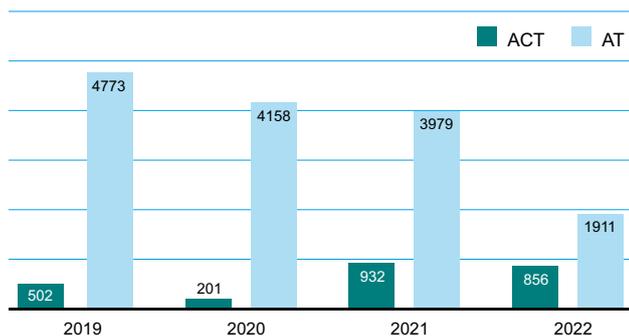
Des chiffres en baisse

Les graphiques parlent d'eux-mêmes, les accidents du travail (AT) et sur le chemin du travail (ACT) sont en diminution au sein de notre groupe, de même que le nombre de jours d'incapacité temporaire de travail (ITT) qui y sont associés.

Evolution globale du nombre d'ACT et AT avec ITT



Evolution globale des jours d'ITT des ACT et AT



Malgré la baisse, un accident reste un accident de trop, toujours dommageable pour la personne concernée et son équipe déforcée. Quelles sont les principales causes d'accidents du travail ? Essentiellement les chutes, les accidents liés à la manutention manuelle (manutention d'un patient ou d'une charge) et les manipulations spécifiques à un poste de travail (ex : coupure pour le personnel technique). Les proportions restent analogues que ce soit dans les cliniques ou dans les maisons de repos.

Paradoxalement, les chutes se produisent majoritairement sur sol plat, notamment à cause d'un sol mouillé

ou encombré. Ici, la prévention est assez simple : porter des chaussures adéquates, intervenir en cas de liquide au sol, faire appel au service entretien en cas de besoin, sachant qu'un demi-gobelet de café renversé peut suffire pour glisser et se faire très mal.

Les accidents liés à la manutention de patient ou de charge sont encore trop nombreux. Ici aussi, la prévention fonctionne. Depuis 2016, un budget de plus de 400.000 € a été consacré aux équipements et aides techniques pour les manutentions. Les formations organisées tous les semestres sont habituellement bien suivies par les travailleurs, n'hésitez pas à vous y inscrire. Un rappel est proposé aux collaborateurs qui reprennent le travail après une absence longue durée liée à un problème de dos.

Les agressions constituent malheureusement un risque d'accident de travail de plus en plus présent, surtout dans certains services comme les urgences. Un suivi permanent et des analyses approfondies sont en cours avec l'implication du service interne de gardiennage. Les formations à la gestion de l'agressivité (physique et/ou verbale) restent très intéressantes pour désamorcer les situations tendues (notamment pour les personnels des urgences et d'accueil, mais pas seulement). Rappelons aussi que

- dans les 4 cliniques, en fonction des heures de présence des agents, vous pouvez toujours appeler le service interne de gardiennage si vous subissez une attaque verbale ou physique ou que vous craignez pour votre sécurité. Un numéro d'appel unique (9999) est d'application.
- le Groupe santé CHC propose différentes formes d'accompagnement post-événement en cas de besoin (numéro unique également : 7676).

Catherine Marissiaux

QUE FAIRE SI L'ACCIDENT ARRIVE QUAND MÊME ?

- Toujours compléter la déclaration dans les temps. Les formulaires pour déclarer un accident de travail, un accident sur le chemin du travail ou un accident avec exposition au sang sont sur intranet (document > ressources humaines > formulaires > accident de travail)
- Le SIPP et les conseillers en prévention sont à la disposition des services pour améliorer ensemble la sécurité au quotidien. En cas d'accident de travail, une analyse est menée dans et avec le service pour proposer des mesures de prévention réalistes et qui correspondent à la réalité de terrain.

UNE CHARTE POUR FAIRE VIVRE LES VALEURS



Afficher, rappeler, partager nos valeurs, c'est l'objectif de différentes actions autour des 5 valeurs qui nous rassemblent : bienveillance, respect, bien-être, responsabilité et excellence.

POURQUOI RÉAFFIRMER LES VALEURS ?

Nos valeurs définissent qui nous sommes et comment nous travaillons, quel que soit notre métier. Elles guident notre vivre ensemble entre collègues et nos comportements envers les patients, résidents, visiteurs. Elles font le lien entre le CHC d'hier et celui de demain.

Adoptées en 2019 dans le cadre du repositionnement du Groupe santé CHC, elles ont été définies par un groupe de travail multi-métiers, sur base de focus groupes internes et externes. Malheureusement, les déménagements, la crise Covid et ses rebondissements n'ont pas permis d'essaimer nos valeurs autant qu'il aurait fallu le faire. C'est l'objectif des actions menées en 2023 pour faire vivre les valeurs :

- En janvier, vous avez été nombreux à répondre à l'enquête sur comment vous attendiez que les valeurs soient vécues au quotidien.

- Depuis mars, les valeurs sont partagées avec les nouveaux dans le cadre d'un atelier lors des journées d'accueil.
- En avril dernier, le comité de direction a approuvé la charte des valeurs (voir ci-contre).
- En juin-juillet, un affichage des valeurs est prévu dans les entrées principales et services des différentes entités du groupe.
- Elles ont aussi été intégrées dans les entretiens de recrutement et le seront prochainement dans le règlement de travail.

POURQUOI UNE CHARTE DES VALEURS ?

Parce que nos actes nous définissent plus que nos convictions, le service du capital humain a rédigé une charte qui décline chaque valeur en 10 comportements concrets. *L'idée, c'est d'avoir un référentiel commun pour l'ensemble des collaborateurs*, explique Françoise Closset, responsable du service capital humain. *On est bien dans le savoir-être, c'est ce qui doit imprégner notre métier au quotidien. Afin que cette charte nous rassemble et nous ressemble, et que chacun puisse s'y identifier et y adhérer, nous sommes repartis des suggestions qui avaient été transmises via l'enquête sur les valeurs menée début 2023.*

Cette charte des valeurs et les comportements attendus s'appliquent à l'ensemble des collaborateurs, salariés, indépendants, stagiaires, volontaires, du Groupe santé CHC. Comme les valeurs se vivent dans la réciprocité, le partage de nos valeurs est également attendu de la part des patients, résidents, visiteurs et partenaires de notre groupe, conclut Alain Javaux, directeur général.

D'autres actions viendront rappeler ces valeurs en cours d'année. Vous avez des idées ou des suggestions ? Contactez le capital.humain@chc.be.

Catherine Marissiaux

CHARTRE DES VALEURS DU GROUPE SANTÉ CHC

BIENVEILLANCE

Entrer dans un établissement du Groupe santé CHC, c'est avoir la certitude d'être attendu et pris en charge avec empathie et considération. Pour soigner, guérir, accompagner, il faut quelque chose en plus que la compétence et la technique, il faut de l'implication, de l'engagement, une conscience des besoins des patients, résidents, visiteurs...

Comportements à adopter :

1. J'accueille et prends en charge tous les patients/ résidents sans discrimination, en fonction de leurs besoins
2. Je propose spontanément mon aide aux personnes qui m'entourent
3. J'écoute l'autre avec attention et intérêt
4. J'accepte l'autre tel qu'il est et fais preuve d'ouverture
5. Je prends en considération l'avis des autres même s'il est différent du mien
6. Je communique de manière positive et constructive
7. Je suis aimable, courtois, souriant, tant avec les collègues que les patients/résidents/visiteurs
8. Je remercie et félicite mes collègues pour leur travail et leurs apports
9. Je m'assure que l'autre (collègue, patient, résident) a bien compris mes explications en reformulant mes propos
10. Je favorise l'entraide

RESPECT

Nous accordons une grande importance à la qualité de la relation, à la collaboration et à l'écoute. Le respect de l'autre imprègne nos actions, nos engagements, nos relations interpersonnelles, envers les patients, les résidents et leurs proches, comme envers les collaborateurs, tous métiers confondus, et les partenaires.

Comportements à adopter :

1. Je salue tout le monde et me présente aux personnes qui ne me connaissent pas
2. J'écoute les autres avec ouverture et je m'exprime de manière polie et assertive
3. Je consulte les autres lorsque cela s'avère nécessaire avant de prendre une décision
4. Je respecte le travail des autres et me soucie de l'impact de mes actes ou décisions sur eux (collègues, patients et résidents)
5. Je considère que toutes les personnes, toutes les fonctions, tous les métiers sont indispensables et complémentaires
6. J'envisage mon travail en tenant compte de l'ensemble du processus (amont et aval) et de tous les intervenants
7. Je respecte le secret professionnel et la confidentialité des informations
8. Je prends le temps de donner toutes les informations nécessaires au patient/résident (soins prodigués, examens prévus, organisation de la journée)
9. Je respecte les règles et les procédures d'application dans mon environnement de travail
10. Je prends soin du matériel de travail

BIEN-ÊTRE

Soigner et prendre soin de nos patients et nos résidents fait partie intégrante de l'histoire de notre groupe. Pour prendre soin des autres, il faut prendre soin de soi : notre bien-être, notre développement personnel et notre épanouissement professionnel sont importants.

Comportements à adopter :

1. Je prends soin de moi afin de bien prendre soin des autres
2. Je veille à rester en accord avec moi-même dans la pratique de mon métier
3. Je veille à avoir un bon équilibre entre ma vie privée et ma vie professionnelle
4. Je respecte mes limites
5. Je veille au bien-être des autres en étant attentif/ve aux personnes, aux détails, aux situations de vie
6. Je contribue à la bonne ambiance au sein de l'équipe et communique ma bonne humeur
7. Je participe à la bonne intégration de toute nouvelle personne au sein de l'équipe
8. Je participe aux initiatives des collègues afin de favoriser des moments de partage et de convivialité
9. Je ne laisse pas une difficulté nuire à mon bien-être et celui de l'équipe ; au besoin, j'en parle avec mes collègues ou mon N+1
10. J'ai de petites attentions envers mes collègues (souhaiter bon anniversaire, remercier, féliciter...)

RESPONSABILITÉ

Etre responsable, c'est à la fois s'engager dans sa fonction quotidienne et s'en donner les moyens. Cela signifie assumer ce que l'on fait et s'en porter garant, qu'on occupe une fonction hiérarchique ou non.

Comportements à adopter :

1. J'adopte une conduite exemplaire
2. Je me remets en question et accepte les remarques constructives
3. Je donne suite aux demandes qui me sont formulées par un collègue, un patient ou un résident
4. Je m'occupe du patient/résident comme je souhaiterais être pris en charge
5. Je dis ce que je fais et fais ce que je dis
6. Je vérifie mon travail avant de le clôturer
7. J'accomplis mon travail dans les délais impartis et les échéances convenues, dans le cas contraire je préviens les collègues en aval
8. Je vérifie mes sources et veille à transmettre des informations fiables
9. J'assume la part de travail qui est la mienne dans son intégralité et j'en prends la responsabilité
10. Je respecte et incarne toutes les valeurs du Groupe santé CHC

EXCELLENCE

Notre volonté est de toujours faire mieux pour répondre aux besoins, les anticiper, innover... Chaque collaborateur développe ses compétences professionnelles et relationnelles et contribue chaque jour à faire évoluer la qualité de la prise en charge ainsi qu'à faire grandir et germer les talents.

Comportements à adopter :

1. Je participe à l'excellence en essayant de toujours faire mieux, quel que soit mon job
2. Je me forme et m'améliore continuellement
3. Je donne et demande du feedback à mes collègues et à ma hiérarchie
4. J'analyse toute demande avant d'y répondre
5. J'écoute les conseils qui me sont formulés
6. Je recherche activement des solutions aux problèmes que je pourrais rencontrer
7. Je partage mes connaissances avec mes collègues
8. Je prends en compte les résultats des enquêtes de satisfaction des patients/résidents
9. J'évalue régulièrement l'efficacité de mon travail
10. Je signale tout événement indésirable

En 2019, le Groupe santé CHC

a réaffirmé ses valeurs en adoptant

• la bienveillance comme valeur faîtière, qui s'appuie sur 4 autres valeurs :

- ~ le respect
- ~ le bien-être
- ~ la responsabilité
- ~ l'excellence

La bienveillance est ce qui doit caractériser notre groupe dans ses actions et ses décisions.

Pourquoi réaffirmer les valeurs ?

Les valeurs sont les fondements de notre action au quotidien. Elles constituent le fil conducteur entre notre identité d'hier et de demain.

Quel que soit notre métier au sein du groupe, ces valeurs nous permettent de travailler ensemble et de guider nos actions envers les patients, résidents, visiteurs et collègues.

Pourquoi une charte des valeurs ?

Plus que nos convictions, ce sont nos actes qui nous définissent. C'est la raison pour laquelle le Groupe santé CHC a souhaité décliner ses valeurs en comportements concrets :

- ~ pour faire vivre les valeurs au quotidien
- ~ pour créer un même cadre de référence pour l'ensemble des collaborateurs, quelle que soit leur fonction
- ~ pour partager un langage commun, qui inspire la vie professionnelle et oriente nos actions envers les patients, les résidents, les visiteurs et les collègues
- ~ pour rappeler le savoir-être attendu par tous

Pour rédiger une charte des valeurs qui nous rassemble et qui nous ressemble, le Groupe santé CHC a sollicité les idées de ses collaborateurs début 2023. Cette enquête sur les valeurs et les comportements a nourri la rédaction de la charte des valeurs, afin que chacun de nous puisse s'y identifier et y adhérer.

À qui s'adresse cette charte ?

La charte des valeurs et des comportements s'adresse à l'ensemble des collaborateurs, salariés, indépendants, stagiaires, volontaires, du Groupe santé CHC. Comme les valeurs se vivent dans la réciprocité, leur partage est également attendu de la part des patients, résidents, visiteurs et partenaires de notre groupe.



PEOPLE

CARNET DE FAMILLE

NAISSANCES

- 04/09/22 Octave chez Justine Michotte (SAG-technique et infrastructures)
- 01/02/23 Eugène chez Margot Desdemoustier (MLE-NIC/MIC)
- 04/02/23 Tavier chez Melinda Fernandez Campos (MLE-esthéticienne sociale)
- 19/02/23 Elis chez Gamze Yurt (MLE-entretien)
- 20/02/23 Raphaël chez Laurie Meurice (MLE-médecine interne 240)
- 05/03/23 Lexie chez Kévin Ledent (WAR-maintenance)
- 16/03/23 Sacha chez Marie Roland (MLE-EMRI mère-enfant)
- 19/03/23 Anna chez Margaux Piette (MLE-MIC)
- 20/03/23 Gabriela chez Louise Debrus (HER-diététique)
- 02/04/23 Wanda chez Rodrigue Fosso (MLE-entretien)
- 06/04/23 Milo chez Stéphanie Heyne (MLE-NIC)
- 11/04/23 Rosalie chez Céline Schweisthal (WAR-gériatrie)
- 12/04/23 Arthur chez Amandine Cannizzaro (WAR-gériatrie)
- 14/04/23 Ania chez Caroline Hierckens (MLE-soins intensifs adultes)
- 18/04/23 Oscar chez Céline Kolongo Mpungu (MLE-soins intensifs pédiatriques)
- 18/04/23 Léa chez Léa Cornely (MLE-onco-hématologie/endocrinologie 210)
- 18/04/23 James chez Aline Hardouin (MLE-ergothérapeute et logopède gériatrie)
- 19/04/23 Sacha chez Adriana Piazza (MLE-EMRI adultes) et Angelo Musoni (MLE-psychiatrie)
- 20/04/23 Léna chez Macha Facciotti (MLE-cardiologie-chirurgie vasculaire 230)
- 22/04/23 Chloé chez Florence Egyptian (MLE-urgences adultes)
- 01/05/23 Eloïse chez Charline Pirson (MLE-urgences adultes)

MARIAGE

- 01/05/23 Justine Michotte (SAG-technique et infrastructures)
- 13/05/23 Jason Fraikin (MLE-brancardage)

PENSIONS

- 28/02/23 Brigitte Debacker (MLE-EMRI)
- 28/02/23 Patricia Deflandre (MLE-entretien)
- 28/02/23 Patricia Godeyne (HER-bloc opératoire)
- 28/02/23 Giovanna Marturana (MLE-entretien)

- 28/02/23 Jeannine Muermans (MLE-psychiatrie)
- 31/03/23 Olga Biesmans (MLE-cardiologie-chirurgie vasculaire 230)
- 31/03/23 Julia Malchair (MLE-gériatrie 245)
- 31/03/23 Chantal Rigo (WAR-entretien)
- 30/04/23 Marthe André (SAG-facturation)
- 30/04/23 Brigitte Benoit (UCP-laverie-chaine)
- 30/04/23 Marguerite Brouns (MLE-entretien)
- 30/04/23 Rosalia Burgio (MLE-Pédiatrie 845)
- 30/04/23 Philippe Dubois (MLE-coordination syndicale)
- 30/04/23 Annick Roland (MLE-accueil)
- 31/05/23 Anne-Marie Antoniali (MLE-réveil)
- 31/05/23 Evelyne Fraikin (MLE-réveil)
- 31/05/23 Mathieu Hendriks (MLE-maintenance)
- 31/05/23 Myriam Vigneron (WAR-endoscopie)
- 31/05/23 Martine Wathélet (WAR-accueil)
- 31/05/23 Addolorata D'Alessandro (MLE-entretien)
- 31/05/23 Marie Stevens (SAG-itinéraires cliniques)

DÉCÈS

- 07/01/23 le père de Tonia Di Luzio (MLE-HDJC/UAPO)
- 10/03/23 Dominique Reynen (MLE-HDJC/UAPO)
- 20/03/23 la mère de Frédéric Malchair (MLE-ICT)
- 26/03/23 le père de Véronique (HER-soins palliatifs) et Luc (HER-bloc opératoire) Simenon
- 08/04/23 le Dr Adrian Morar (MLE-WAR-cardiologie), compagnon de Marie-Rose Porcu (coordinatrice intersites en éducation thérapeutique et tabacologue sur MLE et WAR)
- 11/04/23 la mère de Sophie Maquet (MLE-soins intensifs adultes)
- 12/04/23 la mère de Stéphanie Kurvers (HER-gériatrie)
- 20/04/23 la mère du Dr Dominique Humblet (HER-gynécologie-obstétrique)
- 22/04/23 le père de Séverine Speetjens (HER-polyclinique)
- 02/05/23 le père de Véronique Goffart (MLE-maternité)
- 04/05/23 le père de Françoise Risack (MLE-laboratoire)
- 05/05/23 la mère du Dr Vincent Bernier (MLE-pédiatrie)
- 09/05/23 Maria (Conchita) Gutierrez (anciennement HEU-entretien), mère de Nathalie Vervinckt (HEU-entretien) et sœur de Sonia Gutierrez (HEU-imagerie médicale)
- 10/05/23 Geneviève Wetz (anciennement ADDI MLE)
- 17/05/23 le père d'Ariane Brisbois (HEU-bloc opératoire)

MÉDAILLÉS DU TRAVAIL

En mars dernier, la majorité des sites a mis à l'honneur ses médaillés du travail. Le secteur de la personne âgée les célébrera quant à lui le 23 juin. Ils seront en tout 111 travailleurs à avoir été décorés. Retrouvez la liste et quelques photos des médaillés sur intranet.



L'équipe des médaillés de la Clinique CHC Waremme

LE MÉTIER DE TECHNICIEN(NE) DE SURFACE



Au-delà de l'aspect technique du métier, le personnel d'entretien, c'est aussi la première visite de la journée pour bon nombre de patients hospitalisés et un contact amical pour les résidents. En période Covid, nous étions les membres du personnel qui passions le plus de temps avec les patients, lors du nettoyage de la chambre. Un contact rare en cette période difficile qui a été très apprécié des patients.

Propos recueillis par Camille Bottin

Les équipes d'entretien des cliniques et des maisons de repos permettent aux patients, résidents et aux collaborateurs de garder un cadre de séjour, de vie et de travail aussi opérationnel et agréable que possible. A l'occasion de la journée du personnel d'entretien (20 juin), coup de projecteur sur le métier avec Sophie Thibo, responsable de l'équipe entretien de la Clinique CHC Heusy.

Notre rôle, c'est d'entretenir les locaux et surtout de maintenir l'hygiène hospitalière en éliminant au maximum tout ce qui est virus et bactéries qui pourraient amener des infections contagieuses. Une responsabilité cruciale dans un hôpital ! Il s'agit donc d'un maillon important de la chaîne, un des acteurs indispensables dans le maintien de l'hygiène à l'hôpital.

Nettoyer ne se résume pas à frotter le sol au savon. Nettoyer, c'est désinfecter toutes les surfaces et adapter les produits aux circonstances (en fonction des isolements, par exemple). Il y a de nombreuses règles et procédures à respecter. Un écolage est donc primordial pour devenir technicien(ne) de surface en milieu hospitalier.

C'est une profession pénible qui est souvent peu respectée et dans laquelle on peut parfois être confronté à une certaine pression (comme la peur d'oublier des recoins lorsqu'on doit réaliser le travail rapidement, par exemple) et beaucoup d'imprévus. C'est aussi un métier où il faut avoir un cœur bien accroché lorsque nous sommes confrontés à la maladie, à la douleur des patients, la peine des familles... Je suis persuadée qu'il faut aimer ce métier pour le faire et avoir la volonté de le faire pour le bien du patient, pour sa sécurité.



L'équipe entretien de la Clinique CHC Heusy



Que faire pour les aider dans leur travail ?

- Bien ranger le matériel de soins, une fois ceux-ci réalisés
- Jeter le matériel usagé dans la bonne poubelle
- Placer les chemises sales à l'endroit prévu à cet effet
- Dégager le plan de travail (un bureau dégagé = un bureau bien nettoyé)
- Eviter de circuler sur un sol mouillé, tout juste nettoyé (risque de chutes et respect du travail)



DÉPART À LA PENSION DE XAVIER MEERT

En 32 ans au Groupe santé CHC, je ne me suis jamais embêté

Ingénieur de gestion de formation, Xavier Meert débute sa carrière dans le secteur bancaire. En juin 1991, il rejoint la clinique Saint-Joseph en tant qu'adjoint de Lucien Hénon, directeur général. J'ai directement plongé dans le dossier de la fusion avec la clinique de l'Espérance, qui avait eu lieu en janvier, et puis les fusions successives. En 1998, nous avons démarré le secteur de la personne âgée, les médecins trouvaient que c'était un projet fou. Il s'avère aujourd'hui que non. Lucien Hénon était un visionnaire. Peu de temps avant sa mort, il nous a dit : « J'ai construit un réseau, maintenant, il va falloir le gérer ! ».

En tant que directeur administratif et financier, Xavier Meert est en charge des finances du groupe : la comptabilité, la facturation, l'administration patients, le suivi du financement des hôpitaux (entre autres le budget des moyens financiers, système très complexe qui n'a plus de secrets pour lui), les relations bancaires et le suivi contractuel financier des prestataires indépendants. C'est le côté ingrat de mon rôle, je ne peux pas dire oui à tout, j'endosse le rôle de méchant en faisant respecter les règles, ce n'est pas pour mon intérêt personnel, mais pour l'institution. Certains disent parfois qu'on est contre les médecins... Ce n'est pas le cas du tout ! On est dans le même bateau qu'eux. Il est donc essentiel de contribuer à instaurer et maintenir

de bonnes relations, car si le climat est tendu, la discussion ne sera pas constructive.

En 2002, il devient également directeur général adjoint. Mon binôme avec Alain Javaux offre des visions complémentaires très riches. Il me dit souvent « je suis le fou et toi le garde-fou »... J'ai vu passer pas mal de directeurs au Groupe santé CHC en 32 ans de carrière, mais seulement 2 directeurs généraux, ce qui est très positif dans la mise en place des plans stratégiques et leur suivi, cette continuité donne confiance et a permis de mener à bien des projets extraordinaires...

Les années ont passé très vite... Je suis très attaché au Groupe santé CHC, car j'y ai toujours travaillé dans une bonne ambiance, un bon esprit, avec des gens qui souhaitent faire avancer l'institution. Ma carrière a été très riche, je n'ai aucun regret et je suis content que la continuité soit assurée par Rosa Cutillo qui connaît aussi bien le secteur des soins de santé.

Nous souhaitons à Xavier Meert une pension aussi riche que sa carrière. Au programme : passer du temps avec ses 4 enfants et ses 2 (bientôt 3) petites-filles, bricoler, voyager plus et s'investir davantage dans son rôle de juge consulaire au tribunal de l'entreprise et continuer à rendre service.

Marianne Lebrun

CHASSÉS CROISÉS

→ Afin de poursuivre le développement du centre d'accueil téléphonique (CAT) et réussir son changement d'outil informatique, **Christine Vasilev** a été engagée en tant que chef de projet. Elle possède une solide expérience et des compétences en gestion de projets acquises lors de sa précédente fonction de chef de pôle administratif à l'Hôpital de Mont-Saint-Martin (Longwy, France), où elle a notamment pu participer au déploiement du DPI et du télésecrétariat.

→ **Fabien Lange** occupe désormais le poste de responsable des accueils de la Clinique CHC Waremme. Arrivé au Groupe santé CHC en 1998, il a occupé différents postes au sein du service facturation, sa dernière mission étant celle de référent Tarifnet.

→ Depuis le 1^{er} mai, **Nathalie Fromont** occupe le poste d'infirmière chef des urgences à la Clinique CHC Hermalle.



GROUPE SANTÉ CHC

UNE NOUVELLE DIRECTRICE ADMINISTRATIVE ET FINANCIÈRE

Arrivée le 2 janvier dernier pour remplacer Xavier Meert au poste de directrice administrative et financière, Rosa Cutillo connaît très bien le milieu hospitalier. Rencontre.

Licence en administration des affaires (ULiège) en poche, elle entame sa carrière en 1994, à l'Hôpital de la Citadelle. Elle occupe différents postes au sein de la direction financière et décroche le poste de contrôleur de gestion de l'activité médicale pharmacie.

En 2016, elle est engagée comme directrice financière au CHR Verviers, collaboration qui durera deux ans, pour réintégrer, en 2108, l'Hôpital de la Citadelle et le contrôle de gestion. Elle a alors l'occasion de suivre une formation de *risk manager*, qui consiste à attirer l'attention des managers sur les risques opérationnels d'une prise de décision. En 2020, elle est rappelée par le CHR Verviers en tant que directrice des opérations pour les achats, l'ICT, la technique et l'entretien ménager.

Mais Rosa Cutillo voit passer l'offre d'emploi pour le remplacement de Xavier Meert... *Aujourd'hui, je suis au Groupe santé CHC jusqu'en août 2036, date de la pension! C'est ce que j'ai toujours souhaité.*

Dans le contexte actuel d'augmentation générale des coûts et de sous-financement des hôpitaux, la direction administrative et financière doit mettre tout en œuvre pour dégager les moyens nécessaires à la réalisation de notre plan stratégique. En outre, la réforme de la nomenclature, les règles de financement de plus en plus complexes sont autant de défis que nous devons relever, ensemble. C'est une mission que je souhaite mener à bien avec toutes mes équipes, et de manière générale, avec tous les collaborateurs du Groupe santé CHC.

Au niveau des valeurs qui me sont chères, quatre sont essentielles pour moi et me guideront: le travail, le respect, la communication et la bienveillance. Par ailleurs, avoir la connaissance de ce qui se fait «ailleurs» dans le paysage hospitalier sera, je pense, une richesse. Enfin, on me reconnaît un certain sens de la pédagogie, ce qui sera un outil non négligeable dans le cadre des échanges pour des matières financières qui peuvent parfois sembler très rébarbatives.

Marianne Lebrun



NOUVELLES AGRÉATIONS

- Dr **Firas Bayouhdh**, hématologie-oncologie
- Dr **Aurélié Bous**, chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique
- Dr **Isis-Marie De Dorlodot**, psychiatrie (médecin généraliste)
- Dr **Anaïg Grall**, gastroentérologie (médecin résident)
- Dr **Damien Hadj-Sadok**, chirurgie de la main
- Dr **Valérie Knapen**, gynécologie (CLE)
- Dr **Aurélié Lievens**, pédiatrie
- Dr **Christophe Nizet**, chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique



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.

- Dr **Agnès Triffet**, hématologie-oncologie
- Dr **Claire Vandenberghe**, pédiatrie
- Dr **Gautier Vandebossche**, gynécologie
- Dr **Stéphanie Wislez**, gériatrie

HUMANITAIRE

NICOLAS HANSROUL ET MÜGE ÖZDEMİR,
VOLONTAIRES EN TURQUIE

Le 6 février, un puissant séisme suivi de plusieurs répliques a sinistré la région frontalière de la Turquie et de la Syrie. Le bilan fut très lourd, avec au moins 56.000 morts, plus de 100.000 blessés et plusieurs millions de réfugiés. Deux missions humanitaires belges B-Fast se sont rendues sur place, à Kirikhan, dans le sud-est de la Turquie. Parmi les volontaires figuraient 2 membres du Groupe santé CHC : Nicolas Hansroul, infirmier chef, et le Dr Müge Özdemir, gynécologue. Ils reviennent pour nous sur leur expérience.

Nicolas Hansroul a accompagné la 1^{ère} mission B-Fast, du 14 au 25 février. Il occupait alors le poste d'infirmier chef des urgences d'Hermalle, qu'il a troqué à son retour contre le même poste à Heusy. En Turquie, il a vécu sa 1^{ère} vraie mission sur le terrain bien qu'étant volontaire depuis plus de 10 ans déjà chez B-Fast, où il fait partie du *Health Advisory Board* qui gère le recrutement des volontaires et l'organisation des missions.

A Kirikhan, Nicolas exerçait la fonction de *head nurse* (infirmier chef) de l'hôpital de campagne, où s'affairait une équipe de 100 personnes composée pour moitié

de soignants, pour moitié de logisticiens. *Je m'occupais des plannings des volontaires et de la gestion journalière des patients. On prenait en charge plus de 250 patients par jour. Parfois des familles entières qui venaient nous trouver pour être rassurées. On soignait tout type de pathologie comme dans n'importe quel hôpital. Des pathologies dues au tremblement de terre mais aussi au manque d'hygiène, au froid. Les gens subsistaient dans des conditions déplorables. Une semaine après le séisme, beaucoup s'abritaient encore dans les débris des bâtiments alors qu'il gelait.*

Comme soignant, c'est la motivation dont ont fait preuve les volontaires qui l'a marqué. *J'aimerais voir ça chez nous, glisse-t-il. Il espère revivre un jour pareille expérience. Pour l'adrénaline, l'action dans les situations exceptionnelles. Ça me nourrit. Ce n'est pas pour rien que je travaille aux urgences.*

Le Dr Müge Özdemir, qui exerce comme gynécologue à MontLégia et dans son cabinet à Cointe (Liège), a participé à la 2^e mission B-Fast, repartie à Kirikhan du 25 février au 10 mars. Elle possédait déjà une expérience humanitaire après avoir travaillé avec MSF au Pakistan et en Afghanistan – notamment à la maternité de Kaboul où 24 personnes ont été tuées dans un attentat en mai 2020.

N'appartenant pas à l'équipe B-Fast, le Dr Özdemir a été sélectionnée en tant que turcophone – elle est née en Belgique de parents d'origine turque. *J'étais déjà habituée aux situations de crise, mais jamais je n'aurais imaginé voir la Turquie dans cet état. Ce fut une expérience très riche sur le plan émotionnel. On a pleuré, on a ri. En plus de soigner, on a eu l'impression de mettre un peu de baume au cœur de ces gens.*

Comme gynécologue, elle a vécu de beaux accouchements. *Il a fallu faire preuve de débrouillardise. On travaillait sous tente, sans le luxe d'ici évidemment. En obstétrique, on a l'avantage de n'avoir pas besoin de beaucoup de matériel. Dans ce type de situation, on apprend à aller à l'essentiel, sans s'embarrasser de détails.*

Après cette expérience, le Dr Özdemir compte suivre le programme de formation de B-Fast (théorique et pratique) pour intégrer son équipe.

Eddy Lambert



facebook.com/CHCLiege

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

Vous êtes plus de 32.600 à suivre les actualités du Groupe santé CHC sur Facebook.



24, 25 ET 26 AVRIL

Les résidents de la Maison de soins psychiatriques CHC Waremmes en voyage à la côte belge. L'occasion pour eux de se ressourcer et développer leurs capacités en termes de planification, de gestion de budget, d'accomplissement de projet... ce qui renforce l'estime de soi et le bien-être psycho-social.



27 AVRIL

Nos volontaires issus de nos cliniques et résidences se sont retrouvés à la Clinique CHC MontLégia pour une matinée sur le volontariat. Une belle opportunité de se rencontrer, de discuter de la vision du volontariat au Groupe santé CHC et de profiter d'un spectacle d'improvisation.



3 MAI

Le service d'hémo-oncologie et immunologie pédiatriques a organisé une journée de détente à l'Espace + pour les enfants suivis dans le service et leur famille. Enfants et parents ont pu profiter de tout ce que propose l'Espace + : la piscine, le sauna (pour les parents), l'espace Snoezelen (espace de détente et exploration sensorielle), les soins esthétiques, sport et relaxation en famille, activités créatives et jeux de société. A leur arrivée, ils ont pris tous ensemble le petit-déjeuner et à midi, pause autour d'un bon buffet.



14 MAI

Belle surprise pour les mamans de nos maternités (Cliniques CHC Heusy et MontLégia) ainsi que celles du service kangourou (néonatalogie) et les futures mamans du MIC (maternal intensive care) de MontLégia. Elles ont reçu une rose sur leur plateau de déjeuner à l'occasion de la fête des mères.



16 MAI

Croisière sur la Meuse au départ de Maastricht pour célébrer les 25 ans du secteur de la personne âgée (SPA).



JOURNÉE BIEN-ÊTRE À LA CLINIQUE CHC MONTLÉGIA



La traditionnelle journée bien-être de la Clinique CHC MontLégia s'est tenue le 28 avril. Une septantaine de collaborateurs ont pu bénéficier d'un soin dispensé par les 7 bénévoles (membres du personnel et volontaire) que nous remercions très sincèrement :

Isabelle Bernier, Candide Di Palma, Lucia Lovato, Fabienne Miotti, Patricia Palmisano, Véronique Raskin et Monica Thonus.

Les commentaires étaient, comme à l'accoutumée, très satisfaits : Merci pour ce moment ! Un moment de détente et de déconnexion totale... Sensation d'être sur un nuage... Très agréable parenthèse... Petite pause hors du temps... Merci de nous permettre de découvrir ce type d'activité...

MONTLÉGIA – UN TERRAIN MULTISPORTS BIENTÔT INAUGURÉ

Le 22 juin, la Clinique CHC MontLégia inaugurerait le terrain multisports réalisé à proximité du parking N et destiné à accueillir notamment les activités des enfants et adolescents de pédiatrie, dans le cadre du projet Gym & Joy. Cet espace est dédié à la mémoire du Dr Stefan Schifflers, hémato-oncologue pédiatrique, qui nous a quittés l'an dernier. Il a été financé par la Justine Henin Foundation et ses différents soutiens. Nous reviendrons sur cette inauguration dans notre numéro de septembre.



RÉPONSES AU QUIZZ DE LA PAGE 4

1. Malheureusement, toutes les réponses sont correctes.
2. L'agriculture industrielle représente 70% de la consommation en eau ! Opter pour des produits de saison, locaux et provenant de production écoresponsable, est donc l'une des actions importantes pour économiser l'eau potable, tout comme limiter la surconsommation et le gaspillage alimentaire.
3. En moyenne, nous consommons 148 litres d'eau potable par jour et par personne en Europe en zone résidentielle !
 - Hygiène corporelle = 39%
 - Lave-vaisselle/lave-linge = 22%
 - WC = 20%
 - NB : 1% seulement de notre eau potable est utilisé... pour boire !
4. Ecogestes à domicile : voici les 6 premiers à adopter :
 - a. Les fuites ! Vérifier qu'aucune fuite n'occasionne de pertes chez vous. Un simple robinet qui fuit peut gaspiller jusqu'à 120 litres d'eau par jour. Pour une chasse d'eau, les pertes sont encore plus importantes : 600 litres, soit 2 euros par jour...
 - b. Privilégiez les douches plutôt que les bains (une douche rapide consomme de 35 à 60 litres d'eau et un bain minimum 150 litres).
 - c. Le WC. Installez une chasse à double poussoir et utilisez-la intelligemment.
 - d. Rationalisez vos lavages électroménagers. En veillant à bien remplir votre lave-linge/lave-vaisselle au maximum de sa capacité avant de lancer un cycle (pour ne pas les multiplier), en privilégiant les programmes éco, en ne programmant pas de prélavage inutile...
 - e. La robinetterie économe. Installez des mousseurs sur les robinets et dans le pommeau de douche, ils réduisent le débit de 30 à 50%, sans perte de confort ni de pression.
 - f. Arrosez vos plantes avec l'eau de pluie en installant un baril de récupération dans votre jardin.

Pour en savoir plus, consultez le site de l'ADEME (Agence française de l'environnement et de la maîtrise de l'énergie) : www.ademe.fr

MONTLÉGIA – IMAGERIE MÉDICALE

UN «VIS MON JOB» POUR MIEUX COLLABORER

L'équipe d'imagerie de MontLégia compte environ 150 personnes dont de nombreux nouveaux. Mieux connaître ses collègues et leur travail, mieux comprendre le chainage des différents secteurs du service, les objectifs de l'opération « Vis mon job » ont été atteints. Témoignages.



Sur base volontaire, chacun a eu la possibilité de découvrir un autre secteur d'activité, explique **Marie Delgaudine**, manager en imagerie médicale. Les retours sont très positifs, l'équipe a vraiment apprécié qu'on ait mis cette opération en place. Chacun s'est rendu compte des difficultés de l'autre, avec une reconnaissance des qualifications de chaque métier. C'est un investissement important en ressources, mais le gain est à la hauteur. On a même étendu l'opération avec les urgences, ici aussi avec des retours positifs. Pour s'être prêtée elle aussi à l'exercice, Marie Delgaudine en retire beaucoup de satisfaction : *J'ai vraiment apprécié de mieux connaître les collègues et leur job, et me faire connaître d'eux. J'ai pris plaisir dans tous les échanges, et pour moi, c'était aussi intéressant de voir comment les patients interagissent avec les acteurs du service.*

Monica Thonus est secrétaire en imagerie depuis 13 ans. Elle a observé le travail des TIM* en radio et au scanner, dont le scanner des urgences. *J'ai trouvé cela génial. J'ai mieux intégré le déroulement des examens (durée, produit de contraste, à jeun ou pas) et donc je peux mieux répondre aux questions des patients et les rassurer. Au scan des urgences, l'activité est lourde aussi sur le plan émotionnel, on se rend compte des difficultés des collègues. Pour moi, ces échanges devraient être obligatoires. J'attends de pouvoir aller en IRM, en écho et/ou en mammo.*



Jeanine Mushijimana fait partie du service depuis 2007 et travaille comme TIM en IRM. Elle a partagé l'expérience des secrétaires à l'accueil 400. *On ne s'en rend pas assez compte, elles font un travail très compliqué, avec un flux constant (700 patients accueillis par jour dans le service, en plus du téléphone), la gestion du temps et des retards. Elles gèrent toutes les demandes des patients (avec beaucoup de*

parasitages : patients perdus, en retard ou agressifs), mais aussi des médecins qui veulent intercaler un examen ou des TIM, par exemple pour une demande d'examen mal scannée. On leur demande beaucoup de polyvalence. La pression est énorme. C'est le retour que j'ai partagé avec mes collègues : les procédures ne concernent que les situations ordinaires alors qu'il y a constamment des imprévus. Quand j'étais à l'accueil 400, j'ai pu répondre à nombreuses de leurs questions. Elles savent qu'elles peuvent continuer à m'appeler. On échange en direct et ainsi elles peuvent avancer dans leur job.



Maud Secheret travaille comme TIM et est arrivée dans le service en 2020. Son « Vis mon job », elle a choisi de le faire au sein du service des urgences où elle a suivi les premiers soins, la prise en charge dans les boxes, le déchargement, les examens... *J'ai été très surprise par le flux et la pression. L'équipe est très motivée et fait un maximum, mais tout est très lourd... Quand tous les boxes sont occupés, cela prend nécessairement du temps même si en radio, on pourrait enchaîner les examens... J'ai aussi compris pourquoi on peut oublier le matelas de transfert en installant le patient sur le brancard. Cela ne sert à rien de râler, je sais qu'ils font au mieux et au plus vite. J'ai mieux compris l'envers du décor et cela relativise nos rushes. Ici en imagerie, on ne se rend pas toujours compte du chainage aux urgences. Pour y avoir passé une journée, je ne sais pas comment on pourrait améliorer la fluidité.*

Propos recueillis par Catherine Marissiaux

* Tim : technologue en imagerie médicale

CLINIQUE CHC MONTLÉGIA

SEMAINE DE L'ENFANT À L'HÔPITAL : À LA DÉCOUVERTE DES MÉTIERS



Chaque année depuis 1999, une fête est organisée par les soignants pour les enfants et adolescents hospitalisés : c'est la Semaine de l'enfant à l'hôpital. Cette année, la thématique des métiers de l'hôpital (mais pas que) a été choisie. Pendant 6 jours, les enfants ont ainsi découvert, au travers de nos soignants et collaborateurs, les différents métiers de l'hôpital comme les soins infirmiers, la diététique, la lingerie, le kanban, le laboratoire, le brancardage, la sécurité... Ils ont aussi eu la chance de découvrir les métiers de pompier et policier grâce à la collaboration avec la Ville de Liège. Le dernier jour de la semaine, ce sont les enfants des collaborateurs qui ont eu l'opportunité de découvrir le lieu de travail de leur(s) parent(s).

Notre objectif a été que chaque soignant du département de pédiatrie, et plus spécifiquement nos nouveaux engagés, vivent la Semaine de l'enfant à l'hôpital comme un projet qui fait sens pour eux, de par les valeurs de partage, de collaboration entre les services et ce, autour de l'enfant dans sa globalité, avec ses spécificités, ses capacités d'émerveillement, de jeu et d'apprentissage, explique Delphine Antoine, adjointe à la direction des soins infirmiers. Nous tenons vraiment à remercier tous les membres du personnel de pédiatrie et du service de l'humanisation des soins et des autres services impliqués dans cette semaine, notre équipe de volontaires toujours au rendez-vous, les enseignants de l'École en couleurs pour leur investissement dans l'organisation, L'Artisan du Piano (Michaël Grailet), l'Académie de Musique de Saint-Nicolas, les policiers et pompiers de la Ville de Liège... qui ont fait de cette semaine un souvenir inoubliable pour nos petits patients dans le quotidien de leur hospitalisation, conclut-elle.

UN PROJET INTERGÉNÉRATIONNEL ENTRE LA PÉDIATRIE ET LA GÉRIATRIE

Pendant cette semaine, les enfants sont partis à la rencontre des patients des unités de gériatrie. Après leur avoir offert un bricolage, ils se sont mis dans leur peau : via un parcours d'obstacles, ils ont pu se rendre compte des difficultés qu'une personne âgée peut rencontrer au niveau de la vue et de la mobilité. Ce projet intergénérationnel entre la pédiatrie et la gériatrie va se pérenniser et des activités vont être organisées tout au long de l'année.



Camille Bottin



CLINIQUE CHC HERMALLE

LE LABORATOIRE TOURNE EN 24/7

Depuis mi-mars dernier, le laboratoire de Hermalle fonctionne 24h/24 et 7 jours/7. Un plus pour les patients, notamment ceux des urgences, mais aussi pour toute la clinique. Retour sur cette évolution...

Auparavant, le laboratoire du site de la Basse-Meuse fonctionnait uniquement en horaire de jour.



Les demandes d'analyses en nuit étaient traitées par une garde rappelable (du lundi au vendredi) ou transférées vers MontLégia (les week-ends et jours fériés). Avec la hausse d'activité des urgences, ce n'était plus tenable, explique Sarah Simon, responsable du laboratoire. Les technologues étaient parfois rappelés jusqu'à 4-5 fois par nuit. L'équipe était demandeuse de ce changement, notamment pour qu'on reconnaisse ce travail de nuit. Nous avons réorganisé le fonctionnement, avec des nouvelles fiches de poste pour tout le monde. Certaines maintenances se font désormais de nuit, il n'y a pas de temps mort pour qui fait la nuit. Au final, nous fonctionnons avec 1,2 ETP en plus, dont une nouvelle personne temps plein, et le reste réparti en augmentation de temps de travail. Aujourd'hui, avec des nuits de 9h, la gestion des horaires est plus

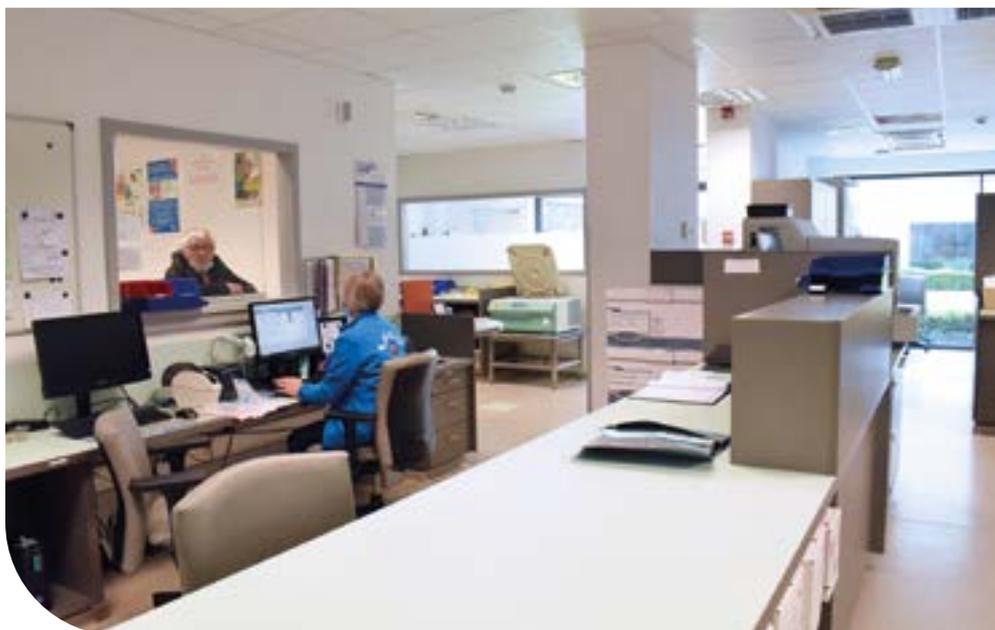
facile et l'équilibre entre vie professionnelle et vie privée est meilleur pour l'équipe.

Dès le départ, les retours ont été positifs, pour l'équipe du laboratoire comme pour les autres services. Ce passage en 24/7 a aussi permis au laboratoire de reprendre la gestion de la banque de sang, auparavant gérée par les soins intensifs, et de garantir une meilleure sécurité transfusionnelle de nuit et le week-end.

Pour les urgences qui accueillent plus de 50 patients par jour en moyenne, la disponibilité du laboratoire est un atout incontestable. Les analyses réalisées rapidement répondent au turn-over ainsi qu'aux attentes des prescripteurs et des patients. Le changement profite aussi aux soins intensifs, à la garde interniste, au bloc opératoire, aux anesthésistes... qui peuvent eux aussi compter sur un service rapide.

A l'échelle du groupe, le laboratoire de Hermalle pourrait aussi intervenir comme back-up du laboratoire de MontLégia en cas de gros souci technique. Cette solution serait plus facile et rapide que le transfert vers le laboratoire de Saint-Vith, qui tourne lui aussi en 24/7 mais est plus éloigné.

Catherine Marissiaux



CLINIQUE CHC HERMALLE

INAUGURATION DU JARDIN SUR LE TOIT



Le 25 mai dernier, le jardin sur le toit, qui complète l'unité de soins palliatifs, aménagé au 3^e étage de la Clinique CHC Hermalle au profit des patients et de leur famille, a été officiellement inauguré.

Cette surface de 500m² en toiture a été pensée comme un espace de bien-être apportant de la nature, de la vie, de la légèreté. Un refuge offrant aux patients un moment d'évasion. Un lieu à la fois intégré à la structure de soins et distinct de celle-ci, où ils peuvent prendre l'air, recevoir leurs proches... La taille du jardin a permis d'y aménager différents espaces, terrasse, potager, fontaine, plage... reliés par des chemins de bois ou de pierre et équipés de bandeaux lumineux et diffuseurs sonores programmables selon les envies des patients et de leurs visiteurs.

Le budget nécessaire à la réalisation de ce jardin a été entièrement financé grâce au mécénat. Plus de 70 donateurs, sociétés et personnes physiques, ont permis à ce projet d'aboutir. Ils faisaient naturellement partie des quelque 150 participants à l'inauguration officielle, sous le soleil...

Marianne Lebrun



SAJA LE TABUCHET



Organisé par Le Tabuchet, le 13^e challenge de boccia s'est tenu le jeudi 20 avril dernier au Hall des sports Henry Germis d'Ans. La boccia est un sport de boules apparenté à la pétanque et adapté aux personnes porteuses de handicaps. Ce challenge affichait complet avec en compétition 48 équipes venues de Wallonie, soit environ 150 athlètes. Les qualifications avaient lieu le matin et en début d'après-midi, pour arriver à 3 manches de finale et 3 manches de consolation. Cette organisation permet de récompenser 9 équipes, avec autant de coupes remises par Véronique Fery, la directrice du Tabuchet, et Frédéric Cnocquart, le directeur du secteur de la personne handicapée du Groupe santé CHC. Outre les coupes, chaque participant avait droit à une médaille, un must dans ce type d'organisation. Quel bonheur de voir les étoiles dans leurs yeux!

Juste avant la remise des coupes, l'école secondaire Marie-Thérèse option sociale avait ponctué l'après-midi par un flash-mob entraînant. Par ailleurs, la photobox a permis à chacun de ramener un souvenir en plus de sa médaille.

Une centaine de personnes étaient présentes pour encadrer la journée, arbitrer les compétitions et encourager les joueurs. Cette journée fut une belle réussite : les sourires sur les visages, la bonne humeur, le fair-play, en un mot une rencontre très enrichissante pour tous.

Nos remerciements vont à tous ceux qui ont contribué au succès de cette journée :

- toutes les équipes qui ont participé
- tous les bénévoles et tous les parents/proches des joueurs
- M. Remmo, responsable à Ansport, et la Ville d'Ans qui nous accueillent dans leur infrastructure depuis 13 ans
- l'asbl Embarquement Immédiat, qui organise des activités sportives pour les personnes porteuses d'un handicap
- l'école Marie-Thérèse (option sociale) à Liège
- le Groupe santé CHC, Véronique Fery et Frédéric Cnocquart pour la confiance qu'ils accordent pour cet événement
- toute l'équipe du Tabuchet pour son aide et son soutien

Merci du fond du cœur,

Olivier Canisius,
éducateur

EN MAI SEPT BÉNÉFICIAIRES AU MAASMARATHON

Pas moins de 7 bénéficiaires du Tabuchet ont connu les frissons du semi-marathon (21 km) installés dans des hippocampes tirés et poussés par les collaborateurs du Groupe santé CHC et sympathisants du Tabuchet. Une expérience sportive et inclusive haute en émotions.



ENSEMBLE, AU THÉÂTRE

Pièce de théâtre, exposition photo retraçant les 20 ans du SAJA et repas 3 services, tel était le menu du 27 mai dernier pour la journée diner-spectacle du Tabuchet à Crisnée qui a rassemblé un peu plus de 120 personnes : les bénéficiaires, les collaborateurs et leurs familles respectives.

Le spectacle, qui retraçait tout ce qui se fait au Tabuchet sous format vidéo et théâtre, a mis à l'honneur autant les bénéficiaires, qui se sont impliqués dans ce projet depuis septembre, que les éducateurs. Cela a été l'occasion de beaucoup de rires mais également de beaucoup d'émotions, pour les parents comme pour les équipes.

Le repas, préparé et servi par l'équipe du pôle restauration, a ravi tous les participants. Lors des éditions précédentes, ce sont les équipes du Tabuchet qui se chargeaient du repas, avec une formule beaucoup plus simple. Passer le relais leur a permis de mieux profiter de la fête. C'est un des effets de l'intégration au Groupe santé CHC qu'ils apprécient tout particulièrement.

CM



UNE ÉTUDE DU GOÛT PERSONNALISÉE POUR LES PATIENTS ONCOLOGIQUES



L'altération, voire la perte du goût sont des effets secondaires possibles de la chimiothérapie. Certains patients rapportent que tous les aliments ont un goût de métal, d'autres que tout est sec avec un goût chimique, d'autres encore que tout est salé... Rien d'étonnant dès lors de constater chez certains une perte d'appétit, puisque (plus) rien ne goûte.

Est-il possible de restaurer le goût chez ces patients? Les diététiciennes du pôle hôtelier ont eu vent d'une expérience menée en Flandre par Lobke Van den Wijngaert, qui se définit comme «chef gastro-engineering». A la tête d'un centre du goût à Anvers, Live Eat Taste, elle a notamment développé un concept d'étude du goût personnalisée avec, à la clé, une recette de pain «oncologique».

Le but de cette étude, pour les patients concernés, est de retrouver un confort de vie, et surtout d'éviter une dénutrition. Pour cela, il est important de savoir ce que les patients aiment et ce qu'ils n'aiment pas ou plus, car leur goût a changé...

Notre sens du goût repose sur trois systèmes différents: l'odorat, la langue et les papilles gustatives, et le nerf trijumeau qui «capture» les différentes sensations et textures dans la bouche. La chimiothérapie affecte surtout les deux premiers, le troisième reste plus ou moins intact et on continue à reconnaître des goûts assez forts (ail, chili, moutarde...).

L'étude du goût de Lobke Van den Wijngaert va donc tester les patients pour voir ce qu'ils aiment et ce qu'ils n'aiment pas en lien avec leur altération du goût. Nous avons pu assister à une de ses consultations à l'Espace +. Invitée par nos diététiciennes, elle a accepté d'y consulter environ une fois par mois.

Elle utilise uniquement des produits de la vie de tous les jours qu'il est possible de trouver partout. Une dizaine de produits (ail, gingembre, pesto, thym, curry...) sont testés en très petite quantité sur une tigelette, du moins fort au plus fort. Entre chaque produit testé, le patient absorbe un peu de neutralisateur pour «effacer» le goût précédent. «J'aime bien», «je n'aime pas du tout», «ça pique»... En plus des mots, Lobke Van den Wijngaert observe les expressions faciales.

Les aliments qui goûtent le mieux au patient vont ensuite être testés (maximum trois aliments) avec les goûts de base – sucré, salé, acide, amer et umami – pour voir quelle combinaison lui plaît le plus. Le déroulement du test est encodé dans l'ordinateur, ce qui donne lieu à un rapport sur les goûts préférés, qui sont intégrés dans une recette de pain et de soupe pour chaque patient testé. Les combinaisons d'aliments peuvent être surprenantes et s'avèrent souvent immangeables pour des personnes dont le goût n'est pas altéré.

Les retours des patients qui ont jusqu'à présent bénéficié de cette consultation sont unanimement positifs. Certains rapportent qu'ils n'auraient jamais cru ressentir autant de joie en mangeant un morceau de pain...

L'objectif est, à terme, de former des collaborateurs du pôle hôtelier à cette étude du goût, concept qui n'existe pas à l'heure actuelle en Wallonie.

Marianne Lebrun



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.