

L'INFOSITES

JOURNAL D'INFORMATION AU CŒUR DU GROUPE SANTÉ CHC

Mars
2026

#136

PÉRIODIQUE
TRIMESTRIEL

ENTREPRISE 7

INTÉGRATION
DE L'HÔPITAL ST.
NIKOLAUS D'EUPEN

PEOPLE 10

RESSOURCES 14

RÉSULTATS
DE L'ENQUÊTE
COMMUNICATION
INTERNE

SERVICES 17

ASSISTANT(E)
SOCIAL(E):
UN MÉTIER AXÉ SUR
LE RELATIONNEL ET
L'HUMAIN

CHC
GROUPE SANTÉ

LE JOURNAL AU CŒUR DU GROUPE SANTÉ CHC

ENTREPRISE

- 3 Waremmes : 75^e anniversaire
- 4 Pawa : retour sur le 7^e voyage d'immersion
- 7 Intégration de l'hôpital St. Nikolaus d'Eupen
- 8 Développement durable
- 10 Soirée de gala de la Fondation CHC

PEOPLE

- 10 Chassés croisés
- 11 Carnet de famille

BRÈVES

12-13

RESSOURCES

- 14 Les tables partagées
- 15 Se former, c'est grandir
- 16 Résultats de l'enquête communication interne

SERVICES

- 17 Espace + : 18 ans, l'âge de la maturité
- 18 Normes PIC/S et centralisation des chimiothérapies
- 19 SPA : Geneviève Simonis récompensée au concours des CLAN
- 20 Assistant(e) social(e) : un métier axé sur le relationnel et l'humain
- 23 Le laboratoire accrédité
- 24 MontLégia : centre expert du cancer de l'ovaire

Notre groupe est membre
du réseau de santé



ÉDITEUR RESPONSABLE

Alain Javaux, bd Patience et Beaujonc 9, 4000 Liège

RÉALISATION

Service communication

GRAPHISME

stereotype

PHOTOS

Fondation contre le cancer, Groupe santé CHC, Getty-Images, Marc Detiffe, Miysis, Sabine Masciarelli, Yannick Hansenne

TIRAGE

7.300 exemplaires, encre végétale

ISSN: BD 49.43



MOIS SANS TABAC AU GROUPE SANTÉ CHC

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

• Stands «Info tabac»

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

Possibilité d'effectuer une spirométrie (mesure de la fonction respiratoire) (sauf à la Clinique CHC Waremmes).

Clinique CHC Hermalle mardi 26 mai, de 16 h à 18 h30

Clinique CHC Heusy mercredi 3 juin, de 13 h à 17 h

Clinique CHC MontLégia jeudi 21 mai, de 15 h à 18 h30

Clinique CHC Waremmes lundi 11 mai, de 8 h à 12 h

• Conférence «Les nouveaux produits du tabac et la nicotine»

Cette conférence, donnée par Adrien Meunier, tabacologue au CAF (centre d'aide aux fumeurs) de l'Hôpital de la Citadelle, aura lieu le lundi 1^{er} juin à 19 h à la Clinique CHC MontLégia (Lobby – route 522 – 2^e étage). Informations et inscriptions : www.chc.be/agenda

RETROUVEZ PLUS DE CONTENU ET CERTAINS ARTICLES EN VERSION DIGITALE



facebook.com/chcliege



intranet.chc.be



instagram.com/CHC_liege



CHC.be



linkedin.com/company/CHC-groupe-sante



La façade de la clinique après
les travaux prévus pour
le nouveau bloc opératoire au
1^{er} étage

75 ANS DE LA CLINIQUE CHC WAREMME UNE ANNÉE DE FÊTE ENSEMBLE !

2026 marque une étape importante : la Clinique CHC Waremme célèbre ses 75 ans ! De mai à novembre, on vous proposera une série d'activités variées, tant officielles que festives, pour mettre à l'honneur l'histoire de la clinique, son avenir... et surtout ses collaborateurs.

PLACE AUX ENFANTS... VERSION CHC WAREMME

Le samedi 30 mai (9h – 16h30), les enfants des collaborateurs pourront découvrir le lieu de travail de leurs parents de manière ludique. Au programme : animations, visite des urgences, de la salle des plâtres, du bloc opératoire... Une belle occasion pour eux d'approprier l'hôpital tout en partageant un moment privilégié avec leurs parents.

RÉCEPTION OFFICIELLE – FIN JUIN

Une réception réunira les autorités communales, la direction et les administrateurs du groupe ainsi que les collaborateurs actuels et retraités de la clinique.

Nous y mettrons en lumière non seulement le chemin parcouru, mais aussi les projets qui façonnent notre futur : extension du service de médecine physique, nouveau bloc opératoire... Parce que notre clinique a une histoire, mais surtout un avenir, au service de la population de Waremme et des environs.

SOIRÉE DU PERSONNEL – OCTOBRE

En octobre, les collaborateurs de Waremme et leur conjoint seront invités à une soirée mémorable ! Foodtrucks, DJ, ambiance du tonnerre... Tout sera réuni pour une fête digne des 75 ans.

PLACE AUX ENFANTS... POUR LES ÉCOLES – OCTOBRE

Si la formule proposée aux enfants des collaborateurs est couronnée de succès, on ouvrira également les portes aux élèves des écoles avoisinantes, en particulier ceux de 6^e primaire et de 5^e secondaire, avec un programme adapté à chaque âge.

RENCONTRE AVEC LES MÉDECINS GÉNÉRALISTES – 19 NOVEMBRE

La traditionnelle réunion avec les médecins généralistes prendra elle aussi les couleurs de cet anniversaire.

Toutes ces informations seront détaillées au fur et à mesure sur l'intranet, les réseaux sociaux et nos autres supports. Nous aurons l'occasion d'y revenir... mais une chose est sûre : cette année, Waremme sera en fête !

Catherine Marissiaux





RETOUR DE PAWA UNE IMMERSION ENRICHISSANTE ET PROFONDÉMENT MARQUANTE

Le 26 janvier 2026, nous avons pris le départ pour le 7^e voyage d'immersion dans notre zone de santé partenaire : Pawa, en République démocratique du Congo (RDC). Après plusieurs années sans voyage sur le terrain en raison du contexte sécuritaire instable, du Covid et des difficultés liées aux vols internes, cette mission représentait une étape importante pour renouer avec nos partenaires congolais et mieux comprendre leurs réalités quotidiennes.



EN ROUTE VERS PAWA

Le 29 janvier, nous avons pris un vol interne vers Isiro, avant de rejoindre Pawa par la route. Dès notre arrivée, nous avons été frappées par l'état des infrastructures routières, rendant les déplacements longs, secouants et parfois difficiles, avec des conséquences directes sur l'accès aux soins pour la population.

Nous avons logé au centre d'accueil de Pawa, dans des conditions simples, sans eau courante, ni électricité permanente. L'accueil de la communauté locale a été exceptionnel : nous avons été reçues avec musique, chants et danses par les habitants du village, une hospitalité hors normes qui nous a profondément touchées dès les premiers instants.



REGARDS CROISÉS SUR LES RÉALITÉS DU TERRAIN

Inès Inarejos, infirmière en médecine-chirurgie à la Clinique CHC Waremmé, a suivi les services de médecine, chirurgie et urgences

J'ai rapidement constaté une grande différence dans les soins et le matériel utilisé par rapport à la Belgique, avec des équipements beaucoup moins sophistiqués et parfois difficiles à maintenir en état de fonctionnement, faute de maintenance technique.

Aux urgences, j'ai été particulièrement marquée par le nombre important de cas d'anémies. Le manque de moyens pour tester correctement les poches de sang représente un risque réel pour les patients.

Bien que certains équipements soient présents, l'absence de personnel formé à leur entretien complique leur utilisation optimale. Malgré l'installation de l'eau courante et de l'électricité ces dernières années, le manque de matériel reste criant et impacte la qualité de la prise en charge, rendant difficile le travail du personnel sur place.

Nathalie Nihant, infirmière en imagerie médicale à la Clinique CHC Hermalle, s'est intéressée au service d'imagerie

L'hôpital de Pawa possède une petite salle de radiologie, composée d'une simple table, d'un tube mobile et d'un support mural pour réaliser des radiographies debout. Le matériel est ancien ou en panne. Le service manque de personnel de maintenance formé.

Le technicien en imagerie médicale (TIM), avec qui j'ai passé la journée, est polyvalent et réalise également des ECG et des échographies. Il a été formé par un médecin. Le développement des radiographies se fait par analogie (révélateur et fixateur) et par manque de matériel, les radios sont séchées à l'extérieur sur un buisson.

Ce qui m'interpelle, c'est le manque de matériel et les conditions de travail. Ce qui m'impressionne, c'est l'optimisme du TIM et son envie d'en apprendre davantage, et le bon rendu des radios réalisées dans ces conditions.

IMMERSION DANS LA ZONE DE SANTÉ DE PAWA

Notre séjour à Pawa a été rythmé par la découverte de l'hôpital général de référence de Pawa, des centres de santé périphériques et des différents acteurs du système de soins. Nous avons assisté à des consultations périscolaires, participé à des échanges avec l'équipe cadre de l'hôpital et visité les services afin de mieux comprendre leur fonctionnement au quotidien.

Nous avons assisté à l'inauguration officielle du nouveau centre de santé de Likasi, financé par le CHC et la communauté. Ce nouveau bâtiment remplace une ancienne structure en terre battue dont un mur s'était effondré, illustrant l'impact concret du projet «Hôpital pour Hôpital» sur l'amélioration de l'accès aux soins.

Une visite du centre de santé d'Ibambi nous a permis d'observer l'utilisation d'un échographe offert par le CHC, utilisé notamment pour les consultations prénatales. De nombreuses femmes enceintes n'avaient jamais bénéficié d'une échographie, un outil essentiel pour anticiper les complications et organiser, si nécessaire, un transfert vers l'hôpital de Pawa. Nous avons également vu la nouvelle moto-ambulance – financée grâce aux dons récoltés par les participants CHC au Maasmarathon 2025 – un moyen de transport crucial dans une région où les infrastructures routières sont limitées.





Sarah Simon, chef de laboratoire à la Clinique CHC Hermalle, a exploré le laboratoire

Il y a deux ans, le partenariat a permis de financer la construction d'un nouveau laboratoire. Cette infrastructure a profondément amélioré les conditions de travail. L'accès à l'eau courante a transformé les pratiques d'hygiène et de nettoyage, et l'installation de panneaux photovoltaïques permet désormais une alimentation électrique plus stable. Cela a eu un impact direct sur la qualité et la fiabilité des tests réalisés.

Les contraintes environnementales sont importantes. La poussière omniprésente, liée à la terre locale, combinée aux fenêtres ouvertes pour ventiler les locaux, rend difficile la maintenance du matériel et le maintien d'une propreté optimale. Pour des raisons économiques, certains consommables sont réutilisés : les tubes de prélèvement sanguin sont lavés à l'eau de Javel puis remplis à la seringue, une pratique impensable en Europe mais révélatrice du manque de moyens.

Malgré ces difficultés, ce qui m'a le plus marquée est l'engagement du personnel. Les équipes sont motivées, impliquées et ont une réelle volonté de bien faire. Leur principal frein n'est ni la compétence ni la détermination, mais l'insuffisance des ressources. Cette expérience m'a rappelé que l'amélioration durable d'un système de santé ne repose pas seulement sur le don de matériel, mais sur un accompagnement global, incluant les infrastructures, les consommables, la maintenance et la formation.

Linda Rayane, logopède à la Résidence CHC Liège Mativa, a observé la maternité et la prise en charge globale

Une partie des mamans qui se rendent à l'hôpital présentent des grossesses à risque. Elles sont orientées vers l'hôpital par les centres de santé, lors des consultations prénatales notamment, car ces derniers ne disposent pas de médecin sur place. C'est grâce à la moto-ambulance qu'elles peuvent être transférées et prises en charge dans les plus brefs délais.

Il n'existe pas de système de repas ici : chaque parent est accompagné de membres de sa famille pour s'occuper de l'enfant et préparer les repas dans une cuisine de fortune aménagée dans les jardins extérieurs de l'hôpital. Les familles y dorment même.

L'équipe souhaiterait, dans un avenir proche, pouvoir rénover une pièce et créer un service de néonatalogie. La couveuse acquise par le CHC, grâce notamment aux dons récoltés lors de la tombola organisée à Hermalle en 2024, n'était pas encore arrivée sur place, mais le personnel soignant l'attend déjà avec impatience !

Lors de la consultation à laquelle j'ai assisté, le médecin m'a expliqué que les patients attendent longtemps avant de consulter à l'hôpital. Ils essaient d'abord de se soigner par la médecine traditionnelle. Cela dépend énormément des familles mais aussi de la crainte liée au coût de la prise en charge. Les médecins sont ainsi confrontés à plusieurs réalités de terrain : la mentalité, la prise en charge tardive et des soins mal réalisés.

Une fois le diagnostic posé, certains patients ne peuvent pas se faire opérer immédiatement, dans l'attente de réunir les fonds nécessaires pour bénéficier des soins. L'hôpital a donc mis en place un programme destiné aux indigents, afin de leur dispenser des soins et de les nourrir gratuitement.



Cette immersion à Pawa a été à la fois enrichissante sur le plan professionnel et profondément marquante sur le plan humain. Nous retiendrons particulièrement l'hospitalité exceptionnelle de la communauté, la reconnaissance exprimée par les équipes locales et la force du partenariat qui unit le Groupe santé CHC et la zone de santé de Pawa depuis près de vingt ans. Nous avons été frappées par l'accueil chaleureux et la bienveillance de la population. Partout, nous avons été reçues avec des chants, des danses et une profonde gratitude pour notre présence, d'autant plus que la dernière mission à Pawa remontait à 2019 (en 2023, quatre collaboratrices s'étaient rendues en RDC mais n'avaient pas pu atteindre Pawa).

Si les défis restent nombreux – manque de matériel, maintenance des équipements, accessibilité des soins – les progrès réalisés sont bien visibles, notamment en matière d'infrastructures, d'électricité, d'eau courante et d'équipements médicaux.

Plus que jamais, cette mission nous a rappelé le sens de notre engagement : soutenir des équipes qui, malgré des conditions difficiles, continuent chaque jour à soigner avec professionnalisme, dignité et dévouement au service de leur population. Les équipes soignantes réalisent un travail remarquable avec les moyens dont elles disposent. Leur engagement, leur résilience et leur créativité face aux difficultés sont profondément admirables.

Inès, Linda, Nathalie et Sarah

INTÉGRATION DE L'HÔPITAL ST. NIKOLAUS D'EUPEN AU GROUPE SANTÉ CHC: UNE MÉTHODOLOGIE SOLIDE POUR CE PROJET STRATÉGIQUE

Annoncée en janvier, l'arrivée de notre partenaire d'Eupen (SNH) au sein du Groupe santé CHC va se préparer tout au long de cette année pour aborder en janvier 2027 la première étape d'une intégration qui tient compte des spécificités des deux institutions. Tout est à construire ensemble et les choses se mettront en place progressivement. La réussite du projet repose sur un dialogue transparent entre toutes les parties prenantes et sur la construction d'une vision commune, réaliste et mobilisatrice.

Cette démarche s'inscrit dans la continuité des collaborations étroites nouées entre les trois partenaires du réseau Move. Elle vise à renforcer les synergies, consolider le positionnement commun et préparer les deux institutions aux évolutions du paysage hospitalier.

UNE GOUVERNANCE DÉDIÉE

Compte tenu de l'envergure du projet, une gouvernance spécifique a été mise en place, avec :

- un **comité de pilotage** composé de Xavier Drion, président de l'organe d'administration (OA) du CHC et du réseau Move, Alain Javaux, directeur général du CHC, Jean-Marie Kohnen, administrateur du SNH, Claudia Niessen, présidente de l'OA du SNH, Sophie Piedbœuf, directrice générale du SNH
- une **coordinatrice**: Isabelle François, program manager à la direction médicale du CHC
- un **duo de référents** pour chacun des **9 volets** du dossier

UNE STRUCTURATION EN 9 VOLETS

Chaque volet est géré par un duo de représentants de chaque institution, qui fera appel à d'autres personnes ressources en fonction des thématiques et des expertises requises.

Chaque duo est chargé de

- réaliser un cadastre complet de la situation actuelle au CHC et à SNH
- définir deux niveaux d'intégration
 - niveau de démarrage: ce qui doit impérativement être en place pour garantir l'intégration administrative au 01/01/2027
 - niveau abouti: ce qui permettrait une intégration optimale en termes d'efficacité et de synergies
- évaluer pour chaque niveau les implications financières, les freins éventuels et les actions nécessaires pour les lever
- établir un calendrier réaliste, sous forme de fourchette (version optimiste / version pessimiste) pour une intégration aboutie
- échelonner cette vision sous forme d'un plan de transition



Les référents repartageront régulièrement l'avancement avec la coordinatrice. Un suivi sera également assuré avec les comités *ad hoc* pour les thématiques qui les concernent (ex: conseil médical, représentants des travailleurs...). Le comité de pilotage assurera l'impulsion stratégique et la cohérence globale. Des réunions transversales entre référents permettront également d'aligner les approches.

UN CALENDRIER CLAIR

- **En avril 2026**: finalisation du travail préparatoire pour les 9 volets (avec une attention particulière aux volets juridique et financier, qui conditionnent les autres)
- **Premier semestre 2026**: cadastre et élaboration des différents scénarios
- **Deuxième semestre 2026**: arbitrages, accord d'intégration, préparation opérationnelle
- **À partir du 01/01/2027**: mise en œuvre progressive de l'intégration

La réussite de ce projet repose sur notre capacité à travailler en confiance et je sais que nous en avons collectivement la maturité et l'ambition. C'est toute l'histoire du CHC, c'est pourquoi je suis très confiant. Nous avancerons progressivement, tout en sachant que l'objectif est aussi de s'inscrire dans la réforme du paysage hospitalier. Ensemble, nos cliniques locales seront plus fortes à l'Est de la Province, résume Alain Javaux, directeur général.

Catherine Marissiaux

9 VOLETS DU DOSSIER

- juridique, légal et patrimonial
- modèle de gouvernance
- stratégie et offre de soins
- ressources humaines
- administratif et financier
- intégration opérationnelle
- communication
- qualité, sécurité et gestion des risques
- systèmes d'information, numérique, données

DÉVELOPPEMENT DURABLE



HEUSY MET FIN AU PROTOXYDE D'AZOTE AU BLOC OPÉRATOIRE

Le bloc opératoire de la Clinique CHC Heusy a décidé d'arrêter l'utilisation du protoxyde d'azote (N_2O), employé en anesthésie générale pour ses effets hypnotiques et analgésiques. Reconnu comme un puissant gaz à effet de serre, le N_2O est responsable de fuites sur les réseaux muraux en raison de sa forte volatilité.

Après consultation de plusieurs centres hospitaliers universitaires et sur base des recommandations de la SFAR (Société française d'anesthésie et de réanimation), l'opération « Novembre sans protoxyde » a été lancée l'an dernier. Les respirateurs ont été débranchés des prises murales. Deux bouteilles de Kalinox (connu sous le nom commercial de MEOPA), mélange de protoxyde d'azote et d'oxygène, étaient restées disponibles en cas de besoin.

Début décembre, le constat était sans appel : aucun rebranchement nécessaire, aucun problème rencontré, nul besoin du Kalinox. Des mesures réalisées par le service technique pendant la période de non-utilisation ont confirmé des fuites sur le réseau. Les prises murales sont désormais hors service et l'arrivée de N_2O coupée.

L'économie réalisée est estimée à 1.893 kg de N_2O , soit 501 tonnes de CO_2 , l'équivalent de plus de 4 millions de kilomètres en voiture. Les porteurs du projet espèrent que les autres blocs opératoires emboîteront le pas à Heusy.



ARMOIRES DU PARTAGE

Les 4 sites hospitaliers sont désormais dotés d'une armoire du partage, celle de MontLégia ayant été inaugurée en ce début d'année. Pour rappel, le principe est simple : chacun peut y déposer des objets en bon état dont il n'a plus l'usage, et chacun peut aussi se servir librement, sans obligation d'échange. Livres, déco, jeux, vaisselle, CD/DVD ou matériel de bricolage... Il y en a pour tous les goûts !

• Clinique CHC Hermalle

Lieu : conteneurs de l'ancienne médecine physique (porte à droite entre les routes 176 et 178)

Contact : Céline Henrotin – celine.henrotin@chc.be

• Clinique CHC Heusy

Lieu : réfectoire du personnel (à côté de l'armoire des livres)

Contact : Nathalie Moura – nathalie.moura@chc.be

• Clinique CHC MontLégia

Lieu : sas d'entrée des vestiaires du personnel (route 391)

Contacts :

Sophie Huynh-Duc – sophie.huynhduc@chc.be

Florence Demars – florence.demars@chc.be

• Clinique CHC Waremme

Lieu : sous-sol, en face des ascenseurs

Contact : Delphine Poncelet – delphine.poncelet@chc.be



DES PRODUITS SAINS DANS LES DISTRIBUTEURS

Désormais, nos distributeurs proposent exclusivement des produits sains. Ce changement s'inscrit dans notre politique de développement durable et vise à contribuer au maintien d'une bonne santé, chez l'adulte comme chez l'enfant, avec des produits répondant aux critères de qualité nutritionnelle. Pratiquement, les produits sélectionnés par nos diététiciennes pour les distributeurs ont :

- un Nutri-Score A, B ou C, ce qui veut dire qu'ils ne contiennent ni trop de graisse, ni trop de sucre, ni trop de sel
- un score NOVA 1, 2 ou 3, ce qui signifie qu'il ne s'agit pas de produits ultra-transformés

TESTEZ VOS CONNAISSANCES

Quiz n° 10 : des soins pour tous

Il s'agit de l'un des 17 objectifs de développement durable des Nations Unies à l'horizon 2030. Les enjeux sont de taille, même dans notre région... et beaucoup de progrès restent à faire.

1. Quel est le pourcentage de la population mondiale qui n'a pas encore accès à la couverture sanitaire universelle (recours aux services de santé dont une personne a besoin, où et quand elle en a besoin, sans être exposée à des difficultés financières) ?
a. 5 % b. 20 % c. 50 %
2. Alors que l'assurance maladie obligatoire existe dans notre pays (via les mutualités), quelle proportion de la population wallonne reporte ou annule encore ses soins pour raison financière ?
a. 1 pers. sur 1.000 – b. 1 pers. sur 100 – c. 1 pers. sur 50
3. Les maladies chroniques, qui représentent 70 % du besoin en soins de santé, touchent de façon identique les personnes vulnérables au niveau socio-économique et le reste de la population.
Vrai ou faux ?
4. Au Groupe santé CHC, il existe des services dédiés aux personnes vulnérables pour faciliter leur accès aux soins et les accompagner dans leur parcours :
 - pour l'accompagnement des personnes en situation de grande précarité : **vrai ou faux ?**
 - pour les futures mamans : **vrai ou faux ?**
 - pour les personnes à besoins spécifiques : **vrai ou faux ?**
 - pour les personnes n'ayant pas de couverture mutuelle en ordre : **vrai ou faux ?**

→ Quel sera votre score ? Voir les réponses page 13.

À VOUS LA PAROLE



Isabelle François
Program manager en charge du développement du projet médical et de l'innovation

Qu'est-ce que la démarche de développement durable représente pour vous, à titre personnel ?

Je suis entrée dans cette démarche pour remplacer Nicolas Desmyter, à son départ, dans le travail sur le bilan carbone qu'il menait aux côtés de Marie-Céline Jamoye. Je me suis engagée volontairement, par intérêt et conviction, en dehors de mes missions habituelles. Au départ, je connaissais peu le sujet, ce qui m'a poussée à me documenter et à comprendre des aspects très techniques, comme l'empreinte carbone des médicaments. Cette expérience m'a permis de relier les évolutions en santé publique aux enjeux climatiques, et a changé mon regard sur notre responsabilité collective.

Comment ces enjeux se traduisent-ils dans votre travail sur les projets médicaux et l'innovation ?

J'examine encore plus qu'auparavant les projets dans une perspective qui intègre l'amont et l'aval de l'hôpital – la prévention, la promotion d'un mode de vie sain, la fluidité du parcours patient... En matière d'innovation, notamment d'intelligence artificielle, j'invite les porteurs de projets à partir d'abord du besoin du patient avant de considérer l'outil susceptible d'y répondre. Je mets systématiquement en balance le bénéfice pour la prise en charge et l'impact environnemental, en veillant à ce que l'outil reste à sa juste place : au service des soignants et centré sur l'humain.

En quoi le développement durable peut-il stimuler l'innovation ?

Parfois perçu comme une contrainte, le développement durable nous oblige à chercher des alternatives et à repenser nos processus. En revisitant nos pratiques pour réduire les émissions, nous améliorons aussi, bien souvent, la qualité des soins.

Quels sont les principaux défis et enjeux dans cette démarche ?

Le défi est d'aller vite tout en respectant nos contraintes budgétaires et organisationnelles. Par exemple, le plan de décarbonation que nous préparons avec les experts priorisera les actions selon leur impact et leur coût à long terme, avec une perspective jusqu'en 2050. Mais il faut avancer sans culpabiliser les soignants ni les patients. L'enjeu principal est d'embarquer le plus grand nombre, car sans adhésion, rien ne tient dans la durée.

Marie-Céline Jamoye – Eddy Lambert

CHASSÉS CROISÉS

- À la date du 5 janvier, **Bénédicte Drugmand**, qui bénéficie déjà d'une grande expérience dans la gestion de maison de repos, a pris ses fonctions de directrice de la Résidence CHC Landenne. Depuis quelques mois, c'est Benjamin Desmet, infirmier chef, et Frédéric Cnocquart, directeur du secteur de la personne âgée, qui en assuraient la direction *ad interim*.
- À la Clinique CHC Hermalle, **Nancy van der Meulen**, auparavant infirmière chef du CD5, est la nouvelle infirmière chef des soins intensifs, en remplacement de Vincent Malmendier, qui accèdera à la pension le 1^{er} avril.
- Alors que Jeannine Boulton, coordinatrice logistique des sites de proximité, a accédé à la pension le 9 février dernier, c'est **David Hagen**, data manager au sein du département logistique, qui reprendra progressivement, d'ici la fin du mois de juin, la gestion logistique des sites de proximité, en commençant par la Clinique CHC Waremmes.
- Depuis ce 9 mars, **Héloïse Greimers** est la nouvelle directrice de la Résidence CHC Membach, dont la direction *ad interim* était exercée, depuis plusieurs mois, par un trio composé de l'infirmière chef de la résidence, le directeur de la Résidence CHC Heusy et le directeur du secteur de la personne âgée. Héloïse Greimers bénéficie d'une grande expérience dans la gestion d'institution de soins.



ENSEMBLE,
SEMONS LES GRAINES
D'UN AVENIR MEILLEUR

Soutenez
la Fondation CHC



www.fondationchc.be



SOIRÉE DE GALA DE LA FONDATION CHC: RENDEZ-VOUS LE JEUDI 28 MAI

Le jeudi 28 mai, la Fondation CHC organise sa soirée de gala inaugurale, ayant pour thème «Couleurs pour la vie, ensemble pour la santé».

Lancée fin 2025, la Fondation CHC porte en elle une ambition profondément humaine : soutenir et financer la recherche scientifique et clinique, favoriser les projets innovants et contribuer à l'humanisation et à la qualité des soins en milieu hospitalier.

Au cours de cette soirée, une vente aux enchères et une tombola seront organisées. Tous les bénéfices de la soirée iront au financement des projets – en cours, mais également à venir – soutenus par la Fondation CHC.

Nous vous attendons nombreuses et nombreux !

Programme de la soirée

- 19h Cocktail • 20h30 précises Dîner • 23h Vente aux enchères • 01h Clôture

Adresse du jour

- LégiaPark – Boulevard Patience et Beaujonc 3 – 4000 Liège
Parking gratuit (entrée par la rue Louise Michel)

PAF

- Place individuelle : 200 € • Table de 10 personnes : 1.800 €

Inscriptions sur www.fondationchc.be

CARNET DE FAMILLE

NAISSANCES

- 18/09/25 Antonio chez Alexia Lazzari (MLE-diététique)
 02/11/25 Lévi Avit chez Emilie Doualla (WAR-C+D)
 08/11/25 Félix chez Carmen Terren (MLE-PMA)
 19/11/25 Lelia chez Dalia Cantoro (MLE-gastroentérologie)
 20/12/25 Nour chez Maurine Antoine (MLE-NIC)
 27/12/25 Estelle chez Sabine Duffour (MLE-urgences)
 30/12/25 Zakaria chez Ouafae Mouzouri (MLE-entretien)
 10/01/26 Alexis chez Amandine Delvaux (MLE-qualité imagerie médicale et médecine nucléaire)
 19/01/26 Raphaëlle chez Mathieu Feron (MLE-soins intensifs adultes)
 19/01/26 Lily chez Marie Adam (WAR-revalidation)
 29/01/26 Malo chez Ines Tribouillard (MLE-urgences pédiatriques)
 05/02/26 Baptiste chez Laura Crutzen (MLE-soins intensifs adultes)
 06/02/26 Louis chez Pauline Patze (MLE-neurologie/stroke unit)
 10/02/26 Léon chez Angela Malandrino (MLE-secrétariat de direction)
 19/02/26 Victoire chez Damien Dubus (WAR-imagerie médicale)

MARIAGES

- 01/03/25 Ines Tribouillard (MLE-urgences pédiatriques)
 14/06/25 Aurore Depas (MLE-imagerie médicale)
 06/12/25 Célia Rouselle (UCP-laverie chaîne)
 14/02/26 Ignazio Butera (MLE-maintenance)

PENSIONS

- 31/12/25 Lidia Carraglia (HEU-imagerie médicale)
 31/12/25 Jean-Claude Cox (UCP-cuisine centrale)
 31/12/25 Dominique Lamer (Alleur-achats)
 31/12/25 Aurore Wrona (Résidence CHC Banneux-Fawes-cuisine)
 31/01/26 Gisèle Dortu (HER-laboratoire)
 31/01/26 Maria Isabel Dos Santos Pereira (Résidence CHC Mehagne-cuisine)
 31/01/26 Marie-Colette Hogge (HER-revalidation)
 31/01/26 Mohamed Oubaita (MLE-gastroentérologie)

- 31/01/26 Seher Zurel (Résidence CHC Hermalle-entretien)
 28/02/26 Patricia Bedin (MLE-bloc opératoire)
 28/02/26 Patricia Mottiaux (WAR-pharmacie)
 28/02/26 Alice Martinez Perez (MLE-revalidation)
 28/02/26 Chantal Thurion (MLE-comptabilité)

DÉCÈS

- 10/11/25 le père d'Axelle Baumans (Foyer Horizon CHC Moresnet) et de Mélanie Baumans (MLE-pédiatrie 640)
 04/12/25 la mère de Pierre Joseph (Foyer Horizon CHC Moresnet)
 05/12/25 Laura Dubois (MLE-bloc obstétrique)
 11/12/25 le père du Dr Eric Dubois (gynécologue Groupe santé CHC), Dr Pierre Dubois (anciennement gynécologue à la clinique Saint-Vincent)
 03/01/26 la mère de Rachel Machiroux (HER-aide-hôtière et cafétéria)
 06/01/26 le père d'Alysson Wouters (MLE-néonatalogie)
 12/01/26 la mère de Fabrice Méan (UCP-cuisine centrale)
 18/01/26 le père de Wendy Baré (HER-gériatrie)
 24/02/26 Hadja chez Mamadou Diallo (Résidence CHC Mehagne)
 20/01/26 Pascal Bodson (anciennement MLE, gestion des accès), père de Rémi Bodson (MLE-ICT) et époux de Dominique Braun (HER-urgences)
 26/01/26 la mère d'Arthur Heinen (MLE-urgences adultes)
 29/01/26 Nicole Gilles (anciennement MLE-chirurgie orthopédique et neurochirurgie)
 30/01/26 le père de Véronique Collin (HER-pharmacie)
 09/02/26 le père d'Antoine Frère (MLE-WAR-pharmacie)

Si vous ne désirez pas qu'une information relative à un évènement 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 évènement vous concernant.

NOUVEAUX MÉDECINS AGRÉÉS

- **Dr Julie Collin**, gastroentérologie
- **Dr Julia Collot**, gastroentérologie
- **Dr Amandine Croux**, urologie (PMA)
- **Dr Claire Fettweis**, gastroentérologie (médecin généraliste)
- **Dr Anaïs Fohn**, pédiatrie
- **Dr Catherine Lemaire**, médecine physique et réadaptation
- **Dr Arnaud Mirabella**, urgences
- **Dr Antoine Panelli**, médecine physique et réadaptation
- **Dr Gaëlle Parthoens**, gynécologie-obstétrique (médecin généraliste)
- **Dr Marie Pironet**, urgences
- **Dr Elisabeth Rosoux**, imagerie médicale
- **Dr Ahmad Sharif Yakan**, cardiologie
- **Dr François-Xavier Van Vyve**, pédiatrie
- **Dr Nicolas Walhin**, chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique



Vous changez de fonction ?

Vous rejoignez une autre clinique, résidence ou centre médical du Groupe santé CHC ?
 Communiquez vos informations par mail à marianne.lebrun@chc.be

Nous les publierons dans un prochain numéro de *L'infosites*.

VU SUR



42.073



20.902



2.583

FOLLOWERS



JANVIER

Près de **1.400 menus de fête** ont été offerts aux collaborateurs de nos cliniques et maisons de repos qui travaillaient à Noël et à la Saint-Sylvestre. Photo : une partie de l'équipe de la cuisine centrale



En 2026, de nouvelles équipes se lancent comme candidates à notre label interne «**Unité durable**», pour poursuivre notre transition vers des pratiques de soins plus durables. Parmi les unités engagées figurent notamment : le CRF, le Foyer Horizon CHC Moresnet, les soins intensifs, le bloc opératoire et la néonatalogie de la Clinique CHC MontLégia. Le service d'endoscopie de la Clinique CHC Heusy et l'unité de pédiatrie 640 de la Clinique CHC MontLégia poursuivent quant à eux la démarche entreprise en 2025.



La **journée d'accueil** organisée par les ressources humaines, «**Ensemble, faisons connaissance**», réunit tous les nouveaux arrivants – tous sites et toutes fonctions confondus – pour faire davantage connaissance avec le Groupe santé CHC, découvrir les services transversaux du groupe, et partager un temps de midi convivial avec les membres de la direction.



Suivez nos actualités sur


facebook.com/CHCLiege

instagram.com/chc_liege

linkedin.com/company/chc-groupe-sante

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



FÉVRIER

À l'occasion de la **Journée internationale du cancer de l'enfant** (15 février), la Fondation contre le Cancer, en collaboration avec le Standard de Liège et la Royale Union Saint-Gilloise, a offert une soirée d'évasion à une vingtaine d'enfants touchés par le cancer, leurs proches et leurs soignants.



À l'occasion de la Chandeleur, les équipes de pédiatrie et de gériatrie de la Clinique CHC MontLégia ont organisé une **activité intergénérationnelle** autour de ce thème.



Nos jeunes patients ont réalisé les crêpes et se sont ensuite rendus auprès de nos aînés en gériatrie pour un atelier de danse assise, suivi d'une dégustation de crêpes. Parce que les soins, c'est aussi ça : tisser des liens qui font du bien !

À la Clinique CHC Waremmes, une collaboration entre une diététicienne (Marie-Noëlle, à gauche) et une logopède (Agnès, à droite) a donné naissance à un projet simple et concret : améliorer la **présentation des repas texturés** destinés aux patients suivant un régime dysphagique, afin de les rendre plus appétissants. Cette démarche s'inscrit avant tout dans une attention portée au bien-être des patients et à leur alimentation, élément essentiel du processus de soin.



Mes collègues, ces héros : le 10 février, nos 4 duos de collaborateurs ont été récompensés lors d'un événement organisé par la Fondation Roi Baudouin et Sudinfo LaMeuse Liège. Photo : Gaël et Josiane (Heusy), Joachim et Julie (Banneux), Elif (MontLégia), Laurence et Emilie (MSP), et Sophie (MontLégia).





CAMPAGNE CONFIDENTIALITÉ



La campagne continue, voici l'affiche qui sera distribuée en avril. Précisons que la campagne est déployée dans le secteur hospitalier (à un rythme mensuel) et dans le secteur de la personne âgée (à un rythme trimestriel). Certaines thématiques sont communes et d'autres sont propres à chaque secteur.

BROCANTE DIMANCHE 7 JUIN 2026

• APPEL À PROJETS

La 4^e édition de la brocante se tiendra le dimanche 7 juin 2025. Les bénéfices de l'édition précédente serviront à financer un projet d'aménagement de la salle des défunts de la Clinique CHC MontLégia, dans le cadre de l'accompagnement au deuil périnatal.

Vous avez aussi un projet à financer qui bénéficie aux patients/résidents et/ou collaborateurs? Envoyez votre dossier de candidature à isabelle.keutgen@chc.be avant le 30 avril 2026. L'appel à projets est ouvert à tous les sites du groupe.

• APPEL À BÉNÉVOLES

L'organisation de cet événement n'est possible que grâce à l'investissement de bénévoles. Nous sommes donc à la recherche de personnes ayant un peu de temps à consacrer à cette belle journée, que ce soit pour l'installation, tenir le bar, le stand tickets, préparer les pains saucisses... toute aide est la bienvenue! N'hésitez pas à vous manifester auprès d'isabelle.keutgen@chc.be

• VOUS SOUHAITEZ TENIR UN STAND?

- ~ 180 emplacements disponibles
- ~ Prix: 10 € pour 5x5 m et 15 € pour 7,5x5 m (petit-déjeuner offert)

Inscription ici



DÉVELOPPEMENT DURABLE

RÉPONSES DU QUIZ (PAGE 10):

1. **Réponse** : c. 50 % de la population n'a toujours pas accès à la couverture sanitaire universelle (CSU) selon le dernier rapport alarmant de l'OMS et de la Banque mondiale sur le sujet (rapport mondial de suivi de la couverture sanitaire universelle – 2023).
- 2 **Réponse** : c. 1 personne sur 50 (2%), en Wallonie, selon l'indicateur suivi par le Bureau Fédéral du Plan – à retrouver sur le site internet « Vers une Belgique en bonne santé ».
3. **Réponse** : faux. Les personnes ayant un faible niveau d'éducation sont plus touchées (41%) par les maladies chroniques que les autres (27%), selon une étude des mutualités libres d'avril 2025 et les indicateurs accessibles sur le site « Vers une Belgique en bonne santé ».
4. **Toutes les réponses sont vraies!** Il s'agit :
 - des experts du vécu de MontLégia et d'Heusy
 - de La croche-baby
 - de l'itinéraire clinique des PBS (fiches d'identification des besoins avant consultation ou admission)
 - de CASE (cellule d'accompagnement socio-économique)



TABLE PARTAGÉE: RENCONTREZ VOS COLLÈGUES DES AUTRES SERVICES



Profiter de son temps de table pour rencontrer les collègues des autres services, c'est l'objectif de l'opération *Table partagée*, une initiative du service capital humain et du GT bien-être. Cette action est lancée dans les 4 cliniques, le SAG et la crèche. D'autres initiatives sont en réflexion pour l'ensemble du groupe.

Le concept est très simple : chaque premier mardi du mois, une dizaine de personnes de différents services se retrouvent autour d'un sandwich pour partager leurs expériences... Seul mot d'ordre : se rencontrer, papoter, discuter, échanger... Un membre du GT est présent pour accueillir les participants et, au besoin, briser la glace...

Pratiquement :

- temps de table élargi (12 h30-13 h15). Bonne nouvelle, pour ne pas pénaliser les participants, ce temps supplémentaire est compté comme du temps de travail
- table spécifique réservée dans le restaurant/la tisanerie pour maximum 10 participants
- il faut s'inscrire (max. 1 personne par service)
- votre responsable de service doit marquer son accord verbal

- à Liège, les collaborateurs de la clinique, des services de groupe et de la crèche peuvent choisir la *Table partagée* de MontLégia ou du SAG

Ce que vous y gagnez :

- changer d'interlocuteurs, se ressourcer autrement
- mieux comprendre comment fonctionnent les autres services
- mieux appréhender les différentes facettes du CHC pour les nouveaux engagés

Ces échanges existent déjà certainement. L'idée est de systématiser et d'élargir le concept en provoquant la rencontre. Cette initiative fait suite à l'enquête sur le bien-être au travail menée en 2024 : de nombreux participants regrettaient de ne plus connaître leurs collègues indirects par manque de contact entre services. En voici l'occasion !

Catherine Marissiaux

LES AVIS DES PREMIERS PARTICIPANTS

Merci pour l'initiative, c'était très sympa et joyeux. Nous avons tout de suite eu des sujets de conversation... Et j'ai même trouvé cela un peu trop court. Au plaisir de recommencer l'expérience...

J'ai vraiment apprécié ce partage très positif et enrichissant. Les autres participants étaient très ouverts à la discussion mais aussi à la positivité au travail. Chouette expérience, j'ai incité mes collègues à y participer.

PROCHAINES ÉDITIONS

Mardis 7 avril, 5 mai et 2 juin
Inscrivez-vous



SE FORMER, C'EST GRANDIR: UNE OPPORTUNITÉ POUR CHACUN

Dans un environnement professionnel en constante évolution, la formation constitue un **véritable levier pour avancer**, se sentir mieux dans son travail et renforcer ses compétences. Le catalogue de formations proposé par le service capital humain est conçu pour vous accompagner dans cette progression, que vous souhaitiez développer votre savoir-être, enrichir votre savoir-faire ou simplement prendre un temps pour vous ressourcer.

Avec **120 formations** proposées, ce catalogue rassemble une mine d'or de possibilités : développement personnel, métiers, management, informatique, santé et sécurité, ou encore modules spécialement pensés pour les nouveaux collaborateurs. Chacun peut y trouver une formation adaptée à ses besoins, à son rythme et à ses envies.

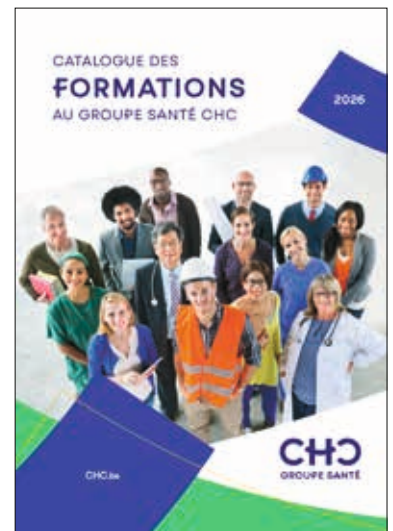
OXYGÉNEZ VOS IDÉES

Outre l'intérêt pour l'hygiène mentale et la maturité professionnelle, les formations vous offrent une **double opportunité** :

- vous ressourcer et vous outiller pour votre quotidien
- rencontrer des collègues d'autres services, partager vos expériences et élargir vos horizons.

Ces journées sont autant de parenthèses utiles pour prendre du recul, découvrir de nouvelles pratiques et revenir au travail avec plus de clarté, d'énergie et de confiance.

LA FORMATION EST UN ESPACE POUR VOUS, POUR VOTRE DÉVELOPPEMENT, POUR VOTRE AVENIR. POURQUOI NE PAS CHOISIR DÈS AUJOURD'HUI LA PROCHAINE ÉTAPE DE VOTRE PARCOURS ?



Le catalogue des formations est disponible sous format papier dans chaque service/unité et sur intranet

GRANDIR ENSEMBLE, PROGRESSER ENSEMBLE

La formation ne profite pas qu'à l'individu : elle renforce aussi la dynamique collective. En développant de nouvelles compétences, en partageant des bonnes pratiques ou en découvrant d'autres réalités de terrain, les équipes gagnent en cohésion, en efficacité et en capacité d'adaptation.

Le Groupe santé CHC mène une politique volontariste pour offrir à chacun les meilleurs outils de développement. Investir dans la formation, c'est investir dans votre avenir professionnel... et c'est toujours gagnant. Saisissez votre chance !

DES RÈGLES SIMPLES POUR FACILITER VOTRE PARTICIPATION

- Vous disposez de **5 jours de formation par an** (pour 1 ETP).
- Toutes les formations doivent être **encodées dans POPAY**, qu'elles soient formelles ou informelles.
- Les **frais de déplacement** pour les formations du catalogue CHC sont remboursés, via l'abonnement social si la formation se déroule sur votre site habituel, ou via l'omnium mission si elle a lieu sur un autre site du Groupe. Un **nouveau formulaire** unique est disponible sur intranet pour demander ce remboursement. Il suffit de le compléter et de l'envoyer au capital humain.

Catherine Marissiaux

RETROUVEZ LA FORMATION SUR INTRANET

Catalogue : intranet > ressources >
RH-ressources humaines > voir aussi >
formations > catalogue 2026
Remboursement de déplacement : intranet
> ressources > RH-ressources humaines >
formulaire > déplacements

RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE COMMUNICATION INTERNE : VOS ATTENTES, NOS ENGAGEMENTS

Vous avez été 359 à répondre au dernier trimestre 2025 à l'enquête sur nos outils de communication interne. Vos réponses sont précieuses : elles nous permettent de mieux comprendre vos habitudes, vos attentes et ce qui peut être amélioré pour vous informer plus efficacement.

CE QUE VOUS UTILISEZ LE PLUS

Vous consultez très régulièrement le *Journal de paie*, *L'infosites* et l'intranet. Ces canaux restent vos repères principaux pour suivre la vie du groupe, avant l'agenda du mercredi (mail), les réseaux sociaux et l'affichage des vestiaires. Les notes de service et les mails everyone sont également très lus, quels qu'en soient les expéditeurs. 77 % des répondants s'estiment tout à fait / plutôt bien informés de ce qui se passe au CHC.

Vous lisez l'information rapidement : 78 % d'entre vous y consacrent moins de 5 minutes. Cela confirme l'importance de formats courts, clairs et directement utiles.

UNE INFORMATION CONCRÈTE ET PERTINENTE

Vos priorités sont très nettes, elles vont aux actualités du groupe, aux conseils pratiques, aux projets en cours et aux événements.

Selon les répondants, l'information est jugée globalement pertinente (84 %), claire (81 %), et agréable à lire (89 %). Elle paraît à la bonne fréquence (83 %) et arrive au bon moment (85 %). La navigation sur intranet semble encore un peu difficile pour certains d'entre vous. N'hésitez pas à utiliser la recherche (coin supérieur droit).

CE QUE NOUS ALLONS METTRE EN PLACE

À partir de vos retours, nous allons

- proposer des formats plus courts, mieux structurés et mieux ciblés
- renforcer les contenus pratiques et liés au terrain
- adopter de nouveaux outils, qui nous permettront à la fois d'améliorer la lisibilité des newsletters/emails, d'en évaluer le taux de lecture, et de compléter/corriger l'information si besoin

Une app collaborateurs est en cours de réflexion : 71 % des répondants seraient d'accord de la télécharger sur son smartphone personnel et 45 % la consulteraient en lieu et place des canaux actuels. Au carrefour de plusieurs intervenants, RH, ICT, communication et innovation, cette future app devra se structurer de telle manière que chacun y trouve une information sur mesure, en fonction de ses intérêts propres (à définir), tout en garantissant le droit à la déconnexion et l'accès à l'information par ailleurs.

Tout l'enjeu de la communication interne, aujourd'hui comme demain, c'est de proposer une information rapide, facile d'accès et qui réponde aux intérêts propres à chacun, dans un groupe toujours plus vaste et un environnement toujours plus changeant, le tout en évitant l'infobésité et en garantissant la déconnexion et le respect de la vie privée. Nous en avons conscience et y travaillons pleinement.

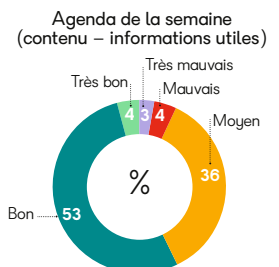
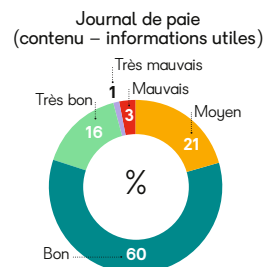
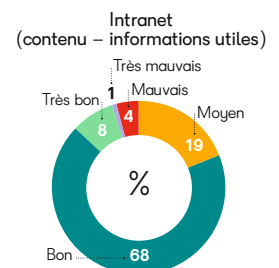
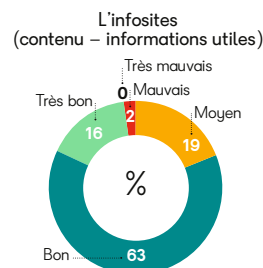
Catherine Marissiaux

L'ÉCHANTILLON

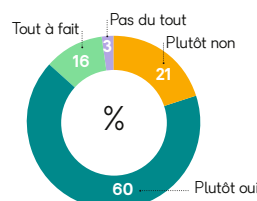
Les résultats évoqués dans cet article sont ceux émis par les répondants qui ne sont ni cadres, ni médecins. L'échantillon représente 359 personnes.

- Genre : 77 % féminin, 20 % masculin, 3 % non précisé
- Sites d'activité : 82 % cliniques, 18 % SPAH, SAG et autres entités
- Secteurs d'activité : 63 % soins infirmiers, paramédicaux, pharmacie, 30 % administratif, financier, informatique, 7 % logistique, hôtellerie, maintenance

Les résultats de cette enquête auprès des cadres et des médecins sont partagés dans le *Pulse info* et le *5 minutes*.



Si vous vous sentez bien informé(e)
de ce qui se passe
dans le Groupe santé CHC en général





18 ANS, L'ÂGE DE LA MATURITÉ POUR L'ESPACE +

Situé dans le bâtiment SAG près de la Clinique CHC MontLégia, l'Espace + est une maison de ressourcement qui offre soins de bien-être, activités physiques adaptées, ateliers, piscine et sauna aux patients suivis pour un cancer. C'est aussi un lieu convivial où chacun peut déposer ses difficultés, créer des liens et rester acteur de son parcours.

Créé en 2008 à l'initiative du Dr Marie-Pascale Graas et d'Anne Lambert, l'Espace + s'est développé grâce à une équipe motivée. En 2020, il a investi de nouveaux locaux plus vastes pour accueillir également les enfants et adolescents, avec l'appui de bénévoles et de nouveaux intervenants. Aujourd'hui, environ 500 patients par an bénéficient de l'accompagnement d'une vingtaine de bénévoles, de prestataires et de collaborateurs du CHC.

2025: UN TOURNANT

Pour réduire la distance qui freine certains patients, les activités se déploient désormais sur plusieurs sites :

- **Waremmé** : soins esthétiques, coiffure, ateliers ponctuels, yoga
- **Hermalle** : esthétique, réflexologie plantaire, psychologie, ateliers et yoga
- **Verviers** : accompagnement assuré à l'espace Vi-Vie, partenaire du CHC et du CHRV

En octobre 2025, l'Espace Horizon a ouvert près du Foyer Horizon CHC Moresnet, permettant aux patients de la région des trois frontières d'accéder à des soins de ressourcement proches de chez eux.

NOUVELLE GOUVERNANCE

Les coordinatrices Amélie Javaux et Audrey Stultiens supervisent désormais l'ensemble des maisons de ressourcement du réseau Move. Une nouvelle gouvernance a été mise en place sous la direction de Claudio Abiuso, directeur des activités extra-hospitalières, et Vincent Baro, chef de service de psychologie clinique, appuyée par deux comités :

- **le comité scientifique**, chargé d'identifier les besoins et d'assurer une prise en charge systémique
- **le comité de gouvernance**, chargé de définir la stratégie, harmoniser et pérenniser les services

Les objectifs : développer les activités sur toutes les implantations, garantir l'accessibilité, mieux monitorer pour optimiser le financement et renforcer le professionnalisme de la prise en charge.

L'ambition centrale est que chaque patient atteint d'un cancer puisse bénéficier d'une offre similaire près de son domicile. Les maisons de ressourcement, reconnues par la Fondation contre le cancer, ONCOCOON et l'AVIQ, contribuent à réduire l'isolement, diminuer l'anxiété et potentiellement le risque de récurrence. Promouvoir leurs bienfaits auprès de tous les patients, quels que soient leur âge, leur pathologie ou leur situation socio-économique reste essentiel.

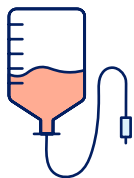
Catherine Marissiaux



CYCLONCO TOUR À MORESNET LES 27 ET 28 MARS

Nos délais de parution ne nous permettent pas de couvrir cette initiative, rendez-vous sur intranet.





NORMES PIC/S ET CENTRALISATION DES CHIMIOTHÉRAPIES: WAREMME COMME SITE PILOTE

Afin de répondre aux exigences des normes PIC/S, la fabrication des chimiothérapies et autres préparations cytotoxiques sera progressivement centralisée à la pharmacie de la Clinique CHC MontLégia. Cette évolution concerne l'ensemble des acteurs : médecins prescripteurs, hôpitaux de jour, pharmacies, logistique et, bien entendu, les patients. Depuis janvier, la Clinique CHC Waremmé est le site pilote pour le déploiement de ce projet.



Publiées pour l'industrie, ces normes ont été adaptées spécifiquement aux hôpitaux, avec obligation d'y répondre en 2026. *L'objectif est d'aligner nos pratiques sur un niveau élevé de qualité et de sécurité pour le patient, le personnel et l'environnement, ce qui transforme drastiquement le métier de préparateur. Pour le dire rapidement, l'hôpital doit faire comme l'industrie, mais avec les moyens et contraintes qui sont les nôtres,* résume Benoit Joly, pharmacien.

La centralisation nécessite que la préparation des chimiothérapies puisse être anticipée, ce qui implique :

- une majorité des prescriptions validées à J-1 avant 11 h
- les résultats de biologie disponibles à temps
- la planification claire en hôpital de jour
- le transport sécurisé et cadencé entre les sites
- le contrôle de réception
- l'administration à J0 si l'état clinique du patient le permet

La mobilisation de toutes les parties est essentielle : priorités communes, synchronisation des plannings, éducation des patients pour limiter les annulations tardives, coordination quotidienne des transports.



J'ai dû adapter mon agenda mais c'était tout à fait faisable. Selon le Dr Lyonel Herman, oncologue, cela se passe globalement bien grâce à la bonne volonté des équipes, surtout celle de l'hôpital de jour qui assure le travail de coordination. Le système est efficace et reste flexible, notamment grâce à la réactivité de la pharmacie.



Dominique Dehareng, ICU à l'hôpital de jour de la Clinique CHC Waremmé, souligne l'importance de la coordination. *De nombreux éléments sont à vérifier à J-2 et J-1 par l'infirmière responsable de la planification : vérifier les ordonnances, relancer les médecins prescripteurs, contrôler les résultats de*



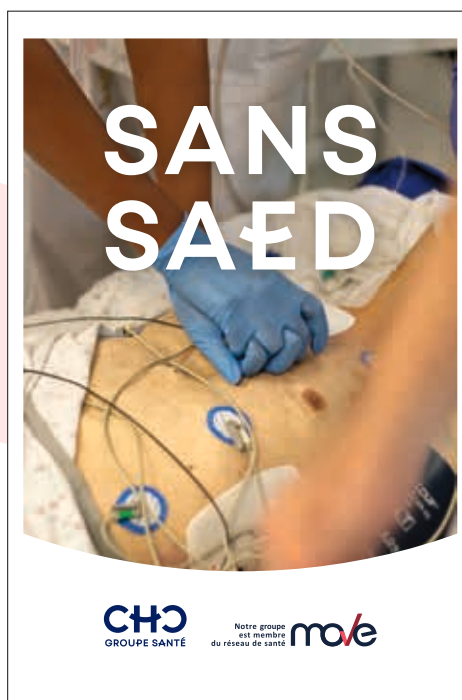
biologie, regrouper les données des patients fragiles ou moins conciliants... Grâce à ce travail, l'ensemble des questions cliniques, administratives et logistiques est anticipé et résolu avant l'arrivée du patient. Dès lors, tout est prêt, validé et sécurisé pour l'infirmière au chevet du patient. Elle dispose ainsi de plus de temps pour se consacrer pleinement au patient et à la relation de soins.

Cette évolution requiert également l'adhésion des patients, invités à adopter de nouvelles habitudes. S'il est trop tôt pour évaluer leur satisfaction, Dominique Dehareng se montre confiante, notamment en raison d'une diminution des temps d'attente et d'une meilleure fluidité du parcours.

L'enjeu de cette nouvelle organisation est clair : renforcer encore le niveau de qualité et de sécurité des traitements administrés à l'hôpital de jour, tout en préservant l'humanité des soins et la relation avec le patient.

Catherine Marissiaux

La même centralisation est prévue pour les Cliniques CHC Hermalle et Heusy, vraisemblablement pour le second semestre 2026. Avant cela, les salles blanches de la pharmacie de la Clinique CHC MontLégia seront adaptées pour accueillir cette activité complémentaire.



SECTEUR DE LA PERSONNE ÂGÉE

GENEVIÈVE SIMONIS, DIÉTÉTICIENNE, RÉCOMPENSÉE LORS D'UN CONCOURS INTERNATIONAL

Françoise Martin, coordinatrice nutritionnelle du Groupe santé CHC, et Geneviève Simonis, coordinatrice adjointe qualité et sécurité du secteur de la personne âgée, et diététicienne à la Résidence CHC Landenne, lors de la remise des prix du concours des CLAN

Geneviève Simonis, coordinatrice adjointe qualité et sécurité du secteur de la personne âgée, diététicienne à la Résidence CHC Landenne, a été primée lors du concours des CLAN organisé par la Société francophone de nutrition clinique et métabolisme (SFNCM), à l'occasion de son congrès annuel à Lyon. Ce concours met à l'honneur les initiatives les plus remarquables développées par les Comités de liaison alimentation nutrition (CLAN) dans le domaine du dépistage, de la prise en charge et de l'évaluation des troubles nutritionnels.

Le jury, composé d'experts reconnus en nutrition clinique et métabolisme, a salué la création d'une réglette d'hydratation innovante, conçue à partir de l'expérience patient. Né du constat des difficultés rencontrées par les résidents dans leur hydratation quotidienne, cet outil de sensibilisation se veut à la fois simple, ludique et durable. Réutilisable au quotidien, il s'appuie sur les recommandations scientifiques de la Société européenne de nutrition entérale et parentérale (ESPEN).

Peu coûteuse, cette réglette favorise une approche préventive et éducative de l'hydratation, tout en fédérant les équipes autour d'un projet porteur de sens, explique Geneviève Simonis. Elle permet de sensibiliser également les familles et les professionnels à l'importance d'une bonne hydratation, essentielle au maintien de l'autonomie et à la prévention de nombreux troubles de santé.

Ce prix, assorti du label SFNCM et d'une récompense de 1.000 €, a contribué à l'aménagement d'une cuisine au sein de la Résidence CHC Landenne, destinée à l'organisation d'ateliers culinaires avec les résidents.

La réglette d'hydratation est disponible sur le site de la SFNCM :



Eddy Lambert



ASSISTANT(E) SOCIAL(E): UN MÉTIER AXÉ SUR LE RELATIONNEL ET L'HUMAIN



Davina Lemmens
Coordinatrice du service social

Être assistant(e) social(e) ne se limite pas à la seule aide administrative. *Nous écoutons, nous informons, nous analysons les besoins, nous accompagnons,*

nous recherchons des pistes d'actions, nous coordonnons, nous orientons..., explique Davina Lemmens, coordinatrice du service social. *Nous sommes un trait d'union entre l'hôpital, le système médical, les réseaux extérieurs, et le patient et sa famille.* Ce rôle englobe la coordination, la défense des droits, la médiation et la continuité des soins, en tenant compte à la fois de la situation médicale et des réalités sociale, administrative, psychologique et familiale du patient. *En somme, nous portons les besoins du patient et faisons valoir ses droits, afin d'organiser sa sortie et d'assurer la continuité des soins dans les meilleures conditions.*

L'assistant(e) social(e) ne travaille jamais seul(e) et collabore avec tous les acteurs internes à l'institution. Il/elle fait partie intégrante des équipes pluridisciplinaires et apporte une autre approche à la prise en charge. En pédiatrie, maternité, gériatrie, revalidation ou encore aux soins palliatifs, chaque secteur a ses spécificités et réalités. Rencontres avec nos assistantes sociales.

COMMENT FAIRE APPEL AU SERVICE SOCIAL ?

Le service social peut intervenir à la demande du patient, de sa famille ou de l'équipe soignante pluridisciplinaire. Il est important d'y faire appel dès le début de l'hospitalisation : certains séjours peuvent être courts et les démarches peuvent être longues. La demande de passage peut être réalisée par l'équipe de soins infirmiers ou les médecins.

Introduire un formulaire de demande de passage sur Omnipro : clic droit sur le nom du patient concerné (dans la vue de salle) > « autres » > « demande de passage » > « consultation service social ».



Olivia Delville – soins palliatifs
Clinique CHC Hermalle

Le rôle de l'assistant(e) social(e) aux soins palliatifs consiste principalement dans la gestion des sorties. Soit les patients sortent parce que c'est leur souhait de rentrer et de mourir à la maison et dans ce cas, notre rôle est d'organiser toutes les aides à domicile ; soit ils sont stables (la douleur est stabilisée) et un retour à domicile ou un placement en maison de repos est alors envisagé. Dans ce cas, nous organisons une rencontre avec le patient et sa famille pour mettre tout en place pour qu'il puisse sortir dans les meilleures conditions.

Nous intervenons aussi parfois pour un problème social : ça peut être le cas d'une maman hospitalisée dont le mari est perdu et a besoin de soutien, comme une aide à domicile pour ses enfants, par exemple, ou pour des problèmes de factures.

Nous nous occupons également des décès. Nous accompagnons les familles perdues face à celui-ci ou nous nous chargeons de la suite si le patient n'a pas de famille.

Tout le monde peut avoir besoin d'un(e) assistant(e) social(e), pas seulement les publics précarisés. Nous accompagnons parfois des familles qui ne rencontrent pas de difficultés sociales particulières, mais qui apprécient d'être soutenues face à une maladie grave.

Ce que j'aime dans notre travail, c'est qu'il est concret : nous voyons immédiatement l'aide que nous pouvons apporter et l'impact de notre accompagnement.



**Stéphanie Olivier – revalidation
Clinique CHC Waremmé**

En revalidation, l'assistant(e) social(e) assure avant tout le lien entre l'hôpital et le lieu de vie, qu'il s'agisse d'un retour à domicile, d'une convalescence ou d'un placement en institution. Nous devons nous assurer que ce que nous envisageons à l'hôpital a une viabilité à l'extérieur et réponde aux besoins du patient et à son mode de vie. Il faut donc rester réaliste et trouver des solutions dans ce sens. Pour cela, nous évaluons avec l'équipe pluridisciplinaire les aptitudes du patient et nous réalisons des entretiens individuels avec le patient et son entourage afin de voir ce que chacun est capable d'apporter.

En revalidation neurologique, le patient fait face à un véritable tournant de vie : un avant et un après souvent brutal, qui bouleverse ses repères et son quotidien. Notre mission est de l'accompagner vers une vie adaptée acceptable, en abordant tous les aspects essentiels : la continuité des soins, la réinsertion sociale, le retour à la vie familiale...

Notre prise en charge s'inscrit dans une période d'hospitalisation qui peut être assez longue (jusqu'à plusieurs mois). Le patient arrive alors en bout de parcours avec des séquelles et une nouvelle vie à écrire. Nous incluons donc l'entourage du patient au projet de réadaptation et, pour ce faire, participons notamment aux réunions de famille regroupant diverses disciplines (médecin, ICU, neuropsychologue, logopède, ergothérapeute, etc.)

Ce métier est profondément humain. C'est un vrai travail de relations humaines.



**Marie-Hélène Job – gériatrie
Clinique CHC Heusy**

En gériatrie, les patients restent en général au minimum une dizaine de jours. Cette durée permet à l'assistant(e) social(e) de disposer du temps nécessaire pour assurer un suivi approfondi et analyser la situation dans sa globalité. Nous rencontrons en principe tous les patients, à l'exception de ceux déjà résidents de maison de repos. Leurs situations sont variées : certaines personnes peuvent être isolées, en difficulté pour gérer les démarches administratives, d'autres ne sont plus en mesure de retourner à leur domicile ou nécessitent une aide renforcée.

Nous entretenons des contacts à la fois avec le patient mais aussi sa famille pour comprendre le contexte de vie, et éventuellement le médecin traitant et les aides à domicile déjà en place. L'objectif est de déterminer si un retour à domicile est envisageable et dans quelles conditions, ou s'il faut envisager d'autres alternatives comme une convalescence, une revalidation, une maison de repos ou la mise en place d'un administrateur de biens.

Notre travail se fait en étroite collaboration avec les équipes internes, les familles et les intervenants extérieurs. Cette dynamique rend le travail particulièrement riche et offre une vision d'ensemble : chaque situation est analysée sous toutes ses facettes pour soutenir au mieux les personnes âgées dans un moment souvent fragile de leur vie.



**Marie Daenen, Delphine Lennerts
et Virginie Lepage**
maternité, néonatalogie et MIC
Clinique CHC MontLégia

Un de nos objectifs est de contribuer au bien-être des parents et de leur(s) enfant(s), dans une période de vie aussi intense que vulnérable. Notre accompagnement repose notamment sur un soutien spécifique à l'arrivée d'un nouveau-né, sur l'activation, la régularisation ou l'ouverture des droits sociaux. Les situations rencontrées concernent tous les milieux sociaux, car la grossesse peut concerner toute personne, indépendamment de son contexte économique.

En maternité, au MIC et en néonatalogie, nous accompagnons les familles dans diverses démarches administratives et sociales, notamment : informations juridiques, aide à la déclaration de naissance, affiliation aux mutuelles... Au-delà de celles-ci, nous intervenons également auprès des familles en situation de vulnérabilité : difficultés financières, dépendances, violences intrafamiliales, fragilités psychiques, procédures d'adoption, isolement social...

Notre travail s'inscrit dans une dynamique pluridisciplinaire, en collaboration avec les psychologues, l'ONE, ainsi qu'avec d'autres services spécialisés tels que La croche-baby, baby-SPOT... Un des objectifs communs est de sécuriser le retour à domicile, de créer un réseau autour de la famille et de veiller au bien-être de l'enfant et de ses parents.

Une autre dimension essentielle de notre travail concerne l'accompagnement des parents confrontés à un deuil périnatal. Dans ces moments de profonde détresse, nous soutenons les parents tant sur le plan humain qu'administratif. Nous les accompagnons dans les démarches nécessaires, tout en nous assurant de leur offrir un espace d'écoute et de reconnaissance de leur vécu.

Dans ce paysage hospitalier chargé d'émotions, certes, nous accueillons aussi la joie de toutes ces naissances.

Tracy Jadot, Antonella Semeraro et Virginie Lepage
pédiatrie
Clinique CHC MontLégia

En pédiatrie, l'assistant(e) social(e) joue un rôle central dans le suivi de patients chroniques, ce qui implique un accompagnement qui dépasse largement le cadre de l'hospitalisation.

Nous intervenons dans toutes les conventions (diabète, mucoviscidose, hémato-oncologie...) où nous sommes obligées d'avoir au minimum un contact par an avec chaque patient. Le suivi s'inscrit donc dans le long terme : il s'agit de construire progressivement un réseau autour de l'enfant, de l'accompagner dans l'ensemble de ses démarches et de soutenir sa famille tout au long de son parcours de vie. Lorsqu'un enfant est porteur d'une maladie chronique, les interventions s'étalent souvent sur des années, impliquant adaptations scolaires, soutiens financiers, répit parental ou organisation des soins à domicile.

Le travail commence fréquemment dès l'annonce du diagnostic, un moment décisif. Il est important de nous intégrer dès le départ, quand le médecin annonce la maladie. Cette intervention précoce donne la possibilité d'accompagner les parents dans un contexte émotionnellement chargé, mais aussi de structurer les démarches à venir.

Le service social joue un rôle de filtre dans la prise en charge, avec une vision complémentaire à celle des équipes médicales. Notre rôle est donc aussi d'aider les équipes à comprendre que la prise en charge doit tenir compte d'un ensemble de paramètres. Se concentrer uniquement sur l'aspect médical ne suffit pas : sans une compréhension globale du contexte socio-économique du patient, la prise en charge ne peut être durable.

Nous les voyons grandir, aller mieux, parfois aller moins bien... mais nous avançons avec eux et les familles ont une certaine reconnaissance de notre travail.



Propos recueillis par Camille Bottin

ACCRÉDITATION ISO 15189:2022 POUR LE LABORATOIRE DE BIOLOGIE CLINIQUE UNE RECONNAISSANCE DE SA QUALITÉ ET DE SON EXPERTISE

Fin janvier, le laboratoire de biologie clinique de la Clinique CHC MontLégia a été accrédité ISO 15189:2022 par BELAC, l'organisme belge d'accréditation. Valable pour 3 ans, cette reconnaissance concerne des analyses de biologie moléculaire en virologie et en bactériologie, ainsi que des analyses d'immunohématologie. Cette accréditation constitue une reconnaissance importante de la qualité, de la rigueur et de l'expertise de l'ensemble des équipes du laboratoire.

Ce label de qualité est aussi l'occasion de rappeler l'intérêt de travailler avec les laboratoires et centres de prélèvement de l'institution.

INTÉRÊT POUR LES MÉDECINS: CONSEIL MÉDICAL ET ACCESSIBILITÉ DES RÉSULTATS

- Les biologistes spécialisés sont disponibles pour discuter et interpréter au besoin des résultats. Le laboratoire d'analyse est accessible 24/7 au 04 355 63 00. Trois lignes de garde médicale sont assurées toute l'année.
- Les résultats sont rapidement et facilement accessibles sur la plateforme de votre choix (Omnipro, e-health box, RSW, Cyberlab) et intégrés dans le dossier patient.
- Les analyses sont réalisées sur les 6 sites du réseau Move.

INTÉRÊT POUR LES PATIENTS: PROXIMITÉ, QUALITÉ ET CONTINUITÉ DES SOINS

- Une prise de sang près de chez eux : les cliniques et les 36 centres de prélèvement offrent une bonne couverture du territoire. Un prélèvement à domicile peut également être organisé sur demande.
- Les résultats sont rapidement partagés avec les médecins spécialistes qui les suivent au CHC et avec leur médecin généraliste. Ils sont aussi accessibles sur RSW.



Pour trouver
un centre de prélèvement



CER – ROCOURT NOUVELLE ANTENNE POUR NOS ÉQUIPES D'ORTHOPÉDIE ET DE MÉDECINE PHYSIQUE ET RÉADAPTATION

Depuis février, les services d'orthopédie et de médecine physique et réadaptation de la Clinique CHC MontLégia accueillent leurs patients également au CER à Rocourt. Ensemble, les deux services ont décidé d'y développer une activité orientée vers le sport. Les kinésithérapeutes du CRF proposent également une rééducation au CER. Cette nouvelle activité est aussi l'occasion de réaffirmer les synergies entre le CER et le Centre médical mosan attenant, notamment pour les examens d'imagerie médicale.

Épaule, hanche, genoux, pied/cheville, pédiatrique, traumatologique, tous les volets de l'orthopédie sont



couverts par les 6 médecins qui consultent sur place. La médecine physique et réadaptation élargit le périmètre de l'activité du CRF de MontLégia au CER. Huit médecins y consultent en alternance, en plus de l'équipe des kinésithérapeutes pour la rééducation. Une opportunité pour ces 2 équipes qui se trouvaient un peu à l'étroit dans leurs locaux de MontLégia.



L'équipe d'onco-gynécologie de la Clinique CHC MontLégia. De gauche à droite : Dr Michel Reginster, anatomopathologiste ; Dr Maryam Bourhaba, oncologue ; Drs Stéphanie Tock et Manon Daix, gynécologues ; Dr Marie Scheen, oncologue ; Dr François Renier, chef du service de médecine nucléaire ; Dr Caroline Coibion, radiologue. Absente lors de la photo : Dr Marie-Pascale Graas, médecin chef en oncologie

LA CLINIQUE CHC MONTLÉGIA, NOUVEAU CENTRE EXPERT DU CANCER DE L'OVAIRE

Après plusieurs années de travail intensif et multidisciplinaire, notre équipe d'onco-gynécologie est fière d'avoir obtenu l'accréditation européenne de l'ESGO (*European Society of Gynaecological Oncology*), laquelle reconnaît la Clinique CHC MontLégia comme nouveau centre expert de la prise en charge du cancer de l'ovaire.

De plus en plus médiatisé, le cancer de l'ovaire touche environ 700 femmes par an en Belgique. La rareté et l'agressivité de cette maladie, détectée à un stade avancé dans 80 % des cas, soulignent l'enjeu majeur d'un diagnostic précoce et d'une prise en charge hautement spécialisée.

Dans le contexte des réformes du paysage hospitalier, l'accréditation ESGO constitue un véritable label de qualité. *Le cancer de l'ovaire, pathologie particulièrement complexe, requiert en effet un accompagnement centralisé au sein d'hôpitaux experts. Cette organisation est essentielle pour garantir des soins optimaux, à la pointe des standards internationaux,* expliquent les Drs Manon Daix et Stéphanie Tock, gynécologues spécialisées en oncologie pelvienne, à l'initiative de la démarche d'accréditation.

La reconnaissance ESGO repose notamment sur des critères de qualité européens rigoureux, tels que :

- le volume de prises en charge
- l'expertise de professionnels spécialisés
- une collaboration interdisciplinaire étroite
- une actualisation continue des connaissances
- l'inclusion des patientes dans des études thérapeutiques innovantes

Le label ESGO vient consolider une expertise déjà reconnue – depuis 2013, notre service d'oncologie est accrédité par l'ESMO (*European Society for Medical Oncology*) en tant que Centre intégré d'oncologie (CIO). Il officialise la Clinique CHC MontLégia comme acteur de référence pour la chirurgie du cancer de l'ovaire et le traitement oncologique global des cancers gynécologiques.

—
Eddy Lambert



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.