



MÉDECINE INTERNE ET INFECTIOLOGIE : UN SERVICE CLÉ DU GROUPE SANTÉ CHC ④



Chères lectrices, chers lecteurs,

Ce onzième numéro du « Patient » illustre une fois encore la richesse et la diversité des initiatives menées au sein du Groupe santé CHC pour améliorer la prise en charge, l'accompagnement et la qualité de vie de nos patients.

Nous mettons d'abord en lumière le développement du service de médecine interne et infectiologie, structuré autour d'une équipe internationale et polyvalente. Cette organisation renforce la prise en charge globale des patients, en lien étroit avec les autres spécialités et les sites de proximité, et contribue à redéployer une véritable médecine interne générale au sein du groupe.

Au Centre de sénologie Drs Crèvecoeur, deux nouveaux mammographes de dernière génération équipés d'intelligence artificielle épaulent désormais les radiologues. L'IA analyse chaque cliché et offre au radiologue un regard supplémentaire, renforçant la fiabilité du dépistage, tandis que l'équipe veille à maintenir une prise en charge de proximité, réactive et attentive aux besoins des patientes.

Ce numéro revient aussi sur la préhabilitation chirurgicale, qui prépare le patient avant l'opération grâce à un accompagnement physique, nutritionnel et psychologique, afin de réduire les complications et d'accélérer la récupération. Par ailleurs, la chirurgie bariatrique poursuit son développement non seulement sur le site de MontLégia mais aussi à la Clinique CHC Hermalle, avec un suivi structuré sur deux ans et un accompagnement renforcé.

Nous mettons également en avant la chorale « Les Lions Chantants » pour les patients aphasiques, véritable passerelle entre réhabilitation, expression personnelle et vie sociale, dans une logique de « patient partenaire ».

Enfin, deux secteurs essentiels sont au cœur de ce numéro : celui de la personne âgée, très actif en matière de recrutement, de formation et de qualité de vie au travail, et celui de la personne handicapée, qui se structure autour d'une politique inclusive ambitieuse et de nouveaux lieux d'accueil destinés à mieux répondre aux besoins des patients.

Bonne lecture !

LE COMITÉ DE RÉDACTION



Éditeur responsable | Sudinfo - Pierre Leerschool Rue de Coquelet, 134 - 5000 Namur | Rédaction | Vincent Liévin et F.D. | Comité de rédaction : Maxime Billot, Frédéric Carrier, Frédéric Cnocquart, Gaëtan Dumoulin, Dr Maxime Gilles, Alain Javoux, Dr Laure Klein, Dr Philippe Marcelle, Dr Yannick Neybuch, Dr Didier Noiroit, Dr Frédéric Swerts | Coordination : service communication du Groupe santé CHC | Mise en page | Sudinfo Creative | Impression | Rosset Printing

LA CHIRURGIE DE L'OBÉSITÉ : À LA CLINIQUE CHC HERMALLE AUSSI



DR NICOLAS
DEBERGH

CHEF DU SERVICE DE
CHIRURGIE ABDOMINALE
AUX CLINIQUES CHC
HERMALLE ET MONTLÉGIA



DR FRANÇOIS
JHAES

CHIRURGIEN ABDOMINAL

Malgré les nouvelles options médicalementes pour lutter contre l'obésité, la chirurgie bariatrique reste une solution pertinente pour toute une série de patients, à condition d'être assortie d'un bon suivi sur le long terme. L'équipe de chirurgie bariatrique du Groupe santé CHC est présente à la Clinique CHC MontLégia, mais aussi à la Clinique CHC Hermalle. Rencontre avec le Dr Nicolas Debergh, chirurgien abdominal et chef de service pour les deux sites.

La chirurgie de l'obésité au Groupe santé CHC est proposée sur deux sites : MontLégia et Hermalle. Les chirurgiens abdominaux, les Drs François Jhaes et Nicolas Debergh, y exercent tous deux. L'équipe pluridisciplinaire est, quant à elle, pour une partie identique à celle de MontLégia et pour une autre partie propre à Hermalle.

« De manière générale, la philosophie est tout à fait identique sur les deux sites. Les techniques opératoires proposées sont les mêmes. Les deux équipes travaillent en synergie. Les concertations multidisciplinaires de l'obésité (CMO) pour discuter de la prise en charge des patients sont communes aux deux sites. Mais vu que la Clinique CHC Hermalle est un plus petit site, les délais pour obtenir un rendez-vous sont parfois plus courts », relève le Dr Debergh.

Période préopératoire

Avant d'avoir accès à la chirurgie, le patient doit être vu par les différents intervenants : le

chirurgien, l'endocrinologue, la nutritionniste ou la diététicienne et la psychologue. Par ailleurs, un délai de minimum trois mois doit être respecté entre la consultation chez le chirurgien et l'opération.

« Les délais de consultation en endocrinologie étant plus courts à la Clinique CHC Hermalle, il est généralement plus aisé d'y obtenir un rendez-vous dans les trois mois », relève le chirurgien.

En outre, deux examens préopératoires sont également obligatoires : une gastroscopie et une échographie de l'estomac. « Tous deux peuvent être réalisés à la Clinique CHC Hermalle. Les délais pour obtenir un rendez-vous en gastroentérologie sont relativement courts car de nouveaux gastroentérologues ont été engagés », précise le Dr Debergh.

ÉQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE

Chirurgiens :

Drs Nicolas Debergh et François Jhaes

Endocrinologues :

Drs Isabelle Neven et Brigitte Remacle

Nutritionniste :

Dr Anne Schaecken

Diététicienne :

Sara Kahack

Psychologue :

Sébastien Baccus

LE RÔLE DE L'INFIRMIÈRE COORDIN- ATRICE



EVY
CASTRO

INFIRMIÈRE COORDINATRICE
DE LA CLINIQUE DU SURPODS
ET DE L'OBÉSITÉ

Evy Castro, infirmière au sein du Groupe santé CHC depuis près de 30 ans, est infirmière coordinatrice de la clinique du surpoids et de l'obésité sur les deux sites.

Son rôle :

- Elle aide les patients dans leur prise de rendez-vous.
- Elle va les voir après leur intervention chirurgicale.
- Elle leur téléphone la semaine qui suit l'opération.
- Elle reste disponible tout au long du parcours, ce qui est un atout précieux.

Contact : 04 374 70 41
le mardi et le jeudi

En outre, les patients reçoivent un carnet préopératoire, une brochure en post-hospitalisation et un carnet pour noter les différents rendez-vous, en plus des différents canaux d'information numériques (voir encadré ci-contre).

Du matériel chirurgical **flambant neuf**

Les patients qui bénéficient d'une chirurgie bariatrique sont hospitalisés dans le service de chirurgie/médecine, où les infirmier(e)s ont reçu une formation sur la chirurgie de l'obésité par le Dr Debergh.

Le matériel chirurgical est le même sur les deux sites et des nouvelles colonnes de laparoscopie dernière génération viennent d'être acquises à la Clinique CHC Hermalle.

Si tout se passe bien, les patients peuvent quitter l'hôpital le lendemain de l'intervention, après le passage du chirurgien, de l'anesthésiste, de la diététicienne, du kiné et de l'infirmière coordinatrice.

Un suivi post-opé- toire **de deux ans**

Un bon suivi post-opératoire est la clé du succès. Pour ce faire, les patients sont suivis de manière rapprochée par les différents intervenants pendant deux ans : chirurgien, diététicienne, nutritionniste et psychologue.

Deux activités par an

La Clinique CHC Hermalle est très active en termes d'accompagnement des patients au long cours, dans le but de revoir les patients et de garder le contact.

Chaque année, elle organise deux activités pour les patients ayant subi une chirurgie bariatrique :

- Une balade est proposée en mai/juin, et ce pour les patients des deux sites.
- Un atelier culinaire est organisé en fin d'année sur le site d'Hermalle.

FRANCE DAMMEL



DES SÉANCES D'INFORMATION EN POST-OPÉRATOIRE

Chaque troisième mardi du mois, une séance d'information animée par un ou plusieurs membres de l'équipe pluridisciplinaire, est organisée à la Clinique CHC MontLégia pour les patients opérés sur un des deux sites.

Ces rencontres sont l'occasion pour les patients d'échanger avec divers spécialistes, de poser leurs questions et de repartir avec des conseils pratiques leur permettant d'optimiser leur récupération et de maximiser les chances de réussite de leur démarche.

Mardi 20 octobre

Devenez chirurgien d'un soir ! Ateliers pratiques laparoscopiques avec votre chirurgien
Dr Nicolas Debergh, chirurgien abdominal

Mardi 17 novembre

Déchiffrez les étiquettes alimentaires
L'équipe des diététiciennes

Mardi 15 décembre

Venez buzzer au Grand Quiz de l'obésité
Toute l'équipe

Ces séances sont gratuites et accessibles à tous les patients opérés et leur entourage.

Infos et inscriptions : chirabdomle@chc.be

Un accompagne- ment **complet**

Se lancer dans un tel parcours et tenir dans la durée n'est pas chose facile. Pour maximiser les chances de succès, le Groupe santé CHC offre un accompagnement le plus complet possible, avec une infirmière coordinatrice, Evy Castro, très disponible, à la Clinique CHC Hermalle.

Une séance d'information est organisée une fois par mois à la Clinique CHC MontLégia, pour les patients qui souhaitent obtenir des informations sur la chirurgie et envisagent une opération sur un des deux sites.

Pour plus d'info

**Page Facebook
de la chirurgie de l'obésité
du Groupe santé CHC :**



**Site internet avec
notamment des infos sur les
techniques opératoires :**



QU'EST-CE QUI SE CACHE DERRIÈRE LE SERVICE DE MÉDECINE INTERNE ET INFECTIOLOGIE ?



DR ANNE
DEVOITILLE

CHEF DU SERVICE MÉDECINE
GÉNÉRALE ET INFECTIOLOGIE

Depuis plusieurs années, le Groupe santé CHC avait dans ses projets de remettre sur pied un service de médecine interne et infectiologie. Monter un tel service était ambitieux. Néanmoins, le projet est aujourd'hui devenu réalité. Coup de projecteur sur ce nouveau service avec sa chef, le Dr Anne Devoitille.

« En 2017, il y a eu une volonté de la part du Groupe santé CHC de créer un service de médecine interne et infectiologie. Jusque-là, il n'y avait qu'un infectiologue pour l'ensemble du groupe », relate le Dr Devoitille.

La volonté du groupe a alors été de former une équipe d'infectiologie et de réintégrer la notion de service de médecine interne générale qui était devenue plus rare dans beaucoup d'hôpitaux wallons. « C'est ainsi que j'ai été contactée par le Dr Caprasse qui

montait le service car c'était vraiment mon centre d'intérêt. En effet, j'avais commencé mes études avec une orientation en médecine interne générale, mais à l'époque, les possibilités de développer une activité spécifiquement consacrée à la médecine interne générale étaient limitées. J'ai donc poursuivi ma formation en cardiologie et urgences, tout en aspirant toujours à une prise en charge globale du patient », explique Anne Devoitille.

Une équipe internationale

Monter un tel service n'était pas chose aisée, la formation et le recrutement de médecins souhaitant exercer une médecine interne polyvalente étant aujourd'hui plus difficile. Le recrutement s'est donc essentiellement poursuivi à l'étranger.

Entretemps, le Dr Caprasse a quitté l'institution et c'est le Dr Devoitille qui a repris la chefferie de service. Elle est entourée du Dr Boris Revollo, un infectiologue espagnol chargé principalement de la lutte contre les infections en multidisciplinarité, du Dr Lima Miranda, une interniste portugaise qui fait des consultations et la salle, du Dr Andréa Manto, un infectiologue diplômé du CHU de Liège qui gère l'hospitalisation à domicile et le pied diabétique, et du Dr Alvarado, une infectiologue. La volonté est que chacun d'eux reste polyvalent mais qu'il se spécialise

aussi dans un domaine particulier.

« L'idée est de garder sur chaque site de proximité une hospitalisation de médecine interne et infectiologie au sein des services de médecine/chirurgie et d'y développer des consultations d'infectiologie. Et sur le site de la Clinique CHC MontLégia, nous avons 16 lits de médecine interne générale - infectiologie qui se trouvent dans un service plus large qui comporte aussi 8 lits d'endocrinologie et 8 lits de néphrologie », rapporte le Dr Devoitille.

Une approche globale du patient

« Notre conception de la médecine interne générale est une approche globale du patient qui tient compte de son environnement, du psychologique et du social. Elle vient en complément de l'hyperspécialisation, indispensable dans de nombreuses situations, en conservant une vision transversale et un rôle d'orientation dans le parcours du patient », indique la chef de service.



Un rôle de premier plan pendant et après la crise Covid

Le service de médecine interne et infectiologie a joué un rôle de premier plan pendant la crise Covid au sein du Groupe santé CHC puisque c'est lui qui a accueilli la majorité des patients infectés.

Mais après la crise aussi, son rôle majeur à ce niveau a perduré puisqu'il a continué à accueillir les patients qui développaient encore un Covid et qui nécessitaient une hospitalisation.



Et d'ajouter : « La médecine interne considère le patient dans sa globalité, au-delà de la prise en charge d'un organe ou d'une maladie isolée. Cette approche s'articule avec l'infectiologie, puisque les maladies infectieuses peuvent concerner l'ensemble des organes et nécessitent souvent une prise en charge multidisciplinaire. »

Un bon usage des médicaments

Un cheval de bataille du Dr Devoitille est le bon usage des médicaments, et notamment des antibiotiques. « Ce que nous souhaitons mettre en place est une 'antibio-gouvernance'. Qu'entend-on par là ? Il s'agit de lutter contre l'antibiorésistance, qui dépasse l'hôpital et qui est un problème sociétal (agriculture, médecine vétérinaire...) mais à laquelle il faut s'attaquer à l'hôpital et en ambulatoire. L'objectif est de favoriser, chaque fois que c'est possible, l'antibiotique le plus ciblé, à la bonne dose et pour la durée appropriée. »

« Lutter contre l'antibiorésistance permet bien sûr de réduire les coûts, mais aussi les échecs thérapeutiques. Aujourd'hui, les décès mondiaux liés à l'antibiorésistance dépassent les décès par HIV », fait remarquer l'interniste. « Et selon les projections, l'antibiorésistance pourrait dépasser les cancers dans les causes de mortalité. On peut

donc parler de pandémie silencieuse. »

Lutter contre les infections grâce à la multidisciplinarité

La multidisciplinarité est désormais aussi un fil conducteur dans le service. « La collaboration avec les chirurgiens orthopédiques s'est progressivement renforcée autour de la prise en charge des infections ostéo-articulaires. La disponibilité des avis infectiologiques et les échanges réguliers ont permis de structurer davantage le parcours de soins. Nous avons ainsi réuni les différents acteurs afin d'élaborer ensemble des protocoles de prise en charge, notamment concernant les prélèvements microbiologiques et l'adaptation de l'antibiothérapie », rapporte le Dr Devoitille.

De manière plus large, la collaboration pour lutter contre les infections au sein de l'hôpital s'est aussi développée ces derniers temps. « Nous avons renforcé les collaborations avec les microbiologistes, le médecin hygiéniste, une infectiologue pédiatrique, les pharmaciennes, mais aussi par exemple avec les endocrinologues dans le cadre du pied diabétique », conclut Anne Devoitille.

FRANCE DAMMEL

150 HOSPITALISATIONS À DOMICILE (HAD) POUR ANTIBIOTHÉRAPIE EN 2025

L'hospitalisation à domicile est possible avec le Groupe santé CHC en oncologie, mais aussi – et on le sait moins – pour des antibiothérapies par voie intraveineuse.

150 demandes HAD en infectiologie adulte ont été traitées par le Groupe santé CHC en 2025. Les patients reçoivent ainsi leur antibiotique en baxter à la maison et sont revus chaque semaine conjointement par un infectiologue et une infirmière, ce qui permet de revoir le site, de refaire le pansement et de faire le point au niveau médical.

Des exemples concrets :

- une infection urinaire haute à bactérie multi-résistante sans possibilité de relais oral mais d'une durée nécessaire de minimum 10 jours
- une infection ostéo-articulaire nécessitant minimum 14 jours de traitement par perfusion avant relais per os quand c'est possible
- un traitement de plusieurs semaines en intraveineuse pour abcès profonds sans relais per os possible



CONNAISSEZ-VOUS LES MÉTIERS DU SECTEUR DE LA PERSONNE ÂGÉE ?



FRÉDÉRIC
CNOCQUART

DIRECTEUR DU SECTEUR
DE LA PERSONNE ÂGÉE



STÉPHANIE
KAUFFMAN

COORDINATRICE DES SOINS
POUR LE SECTEUR DE LA
PERSONNE ÂGÉE

Le secteur de la personne âgée est en constante évolution pour s'adapter aux besoins changeants de notre population vieillissante. Frédéric Cnocquart et Stéphanie Kauffman, respectivement directeur et coordinatrice des soins pour ce secteur au sein du Groupe santé CHC, nous expliquent les différents métiers du secteur et dévoilent leurs atouts pour recruter et garder les talents.

Les métiers dans le secteur peuvent être répartis en deux niveaux : le sectoriel et le local : « Au niveau du groupe, nous avons transversalisé tout ce qui touche aux ressources humaines, à l'infrastructure, à la cuisine, à

la communication, la comptabilité et la finance. Puis au niveau transversal de notre secteur, nous avons Stéphanie Kauffman qui coordonne les soins et la qualité pour nos neuf maisons de repos, et moi-même », pose Frédéric Cnocquart.

« Quant au niveau local, nous avons le directeur, l'infirmière chef, les infirmiers, les aides-soignants, les kinésithérapeutes, les ergothérapeutes, les diététiciennes, les assistantes sociales, les psychologues, les éducateurs, les techniciennes de surface, les secrétaires, les responsables hôtellerie ainsi que les référents de domaine (chutes, soins palliatifs, plaies, animation, démence, ...) », ajoute le directeur du secteur de la personne âgée.

Les étudiants : un pari sur l'avenir

Le Groupe santé CHC entretient d'excellentes relations avec les Hautes écoles. « Nous utilisons le programme 'Interneo' qui permet de faire un interfaçage entre les demandes de stages des écoles et les disponibilités que nous avons dans nos maisons », indique Frédéric Cnocquart.

« Le futur stagiaire peut ainsi se rendre sur cette plateforme et voir les lieux de formation et les horaires disponibles. Et dans l'autre sens, les maisons de repos peuvent proposer des lieux de stage, des horaires et déjà définir les modalités et les objectifs de stage. Ainsi, lorsque le stagiaire arrive en stage, il a déjà tous les documents et sait ce qu'on attend de lui. Et en fin de celui-ci, trois questions lui sont posées pour savoir comment il a vécu le stage en vue de s'améliorer », poursuit Stéphanie Kauffman.



Cette collaboration est du win-win. « Les écoles sont satisfaites et de notre côté, cela nous permet de faire connaître notre institution. Un bon stagiaire est peut-être un futur étudiant dans une de nos maisons et peut-être un futur collaborateur déjà formé à nos attentes », remarque la coordinatrice des soins.

De nombreuses initiatives pour attirer les talents

Le secteur de la personne âgée du Groupe santé CHC est très actif pour tenter de recruter un maximum de nouveaux talents. « Nous participons aux Salons du Forem que nous organisons chaque année au sein de nos maisons de repos. Ils s'adressent à toute personne cherchant un emploi dans le secteur des soins. Nous sommes aussi très attentifs

aux nouveaux travailleurs avec chaque année une journée des nouveaux et un livret à leur attention. Pour les fonctions de cadre, nous avons mis en place un système de mentorat où ils sont doublés par un cadre déjà en fonction pendant un certain temps », rapporte Frédéric Cnocquart.

Et Stéphanie Kauffman d'ajouter : Nous avons également créé des espaces de détente avec des kitchenettes et des moments conviviaux tout au long de l'année pour nos collaborateurs, dont des journées pour les enfants du personnel ou encore des stages dans nos maisons. Chaque maison peut aussi choisir une activité de team building par an. Bref, nous souhaitons attirer des talents et surtout les garder ».

FRANCE DAMMEL

ILS EXERCENT AU GROUPE SANTÉ CHC, MAIS QUE FONT-ILS EXACTEMENT?



ALEXIANE
COURTOY

RÉFÉRENTE CUISINE À
LA RÉSIDENCE CHC
BANNEUX FAWES

En quoi consiste votre travail ?

« Mon rôle consiste à m'adapter aux envies des résidents, comme s'ils étaient chez eux. En tant que référente cuisine, je coordonne l'équipe, je supervise les commandes et les stocks pour garantir un service fiable et des menus adaptés à chacun. Ici, les résidents participent aux décisions : ils donnent leur avis, proposent, ajustent. Si quelqu'un préfère manger dans sa chambre, on prépare son repas en matinée et le fait servir à midi. »

Si vous aviez une devise, quelle serait-elle ?

« Même en cuisine collective, je défends une cuisine du cœur : une petite adaptation peut vraiment redonner le sourire, et ces petites victoires comptent énormément pour moi. »



BÉRÉNICE
PIEDFORT

AIDE-SOIGNANTE
À LA RÉSIDENCE
CHC HERMALLE

En quoi consiste votre travail ?

« J'accompagne les personnes âgées dans leurs gestes du quotidien, en veillant à leur sécurité, leur confort et leur autonomie. Nous faisons en sorte que la maison de repos reste un véritable lieu de vie : lever les résidents à l'heure qu'ils souhaitent, respecter leurs choix de repas ou de vêtements, toutes ces petites attentions qui les font se sentir chez eux. »

Que vous apporte ce métier ?

« Ce métier m'apprend l'humilité, le respect et me pousse à évoluer. Mon objectif est simple : qu'ils se sentent bien auprès de nous. Travailler en maison de repos me plaît parce que nous vivons avec les résidents sur la durée, et des liens presque familiaux se créent naturellement. »



BASTIEN
GILON

KINÉSITHÉRAPEUTE
À LA RÉSIDENCE CHC HEUSY

En quoi consiste votre travail ?

« Mon rôle est avant tout de préserver l'autonomie de nos résidents le plus longtemps possible. Au-delà de la rééducation, je m'implique également dans de nombreux projets de la résidence, ce qui me permet de créer une véritable relation avec les résidents et de faire pleinement partie de leur quotidien. »

Pourquoi avez-vous choisi ce métier ?

« J'ai choisi la maison de repos notamment pour la richesse du travail d'équipe, qui occupe une place essentielle dans ma pratique. Chaque résident présente des besoins, des capacités et des objectifs différents, ce qui rend les prises en charge variées. »



LAETITIA
ROOD

SECRÉTAIRE À LA RÉSIDENCE
CHC LIÈGE MATIVA

En quoi consiste votre travail ?

« Mon travail consiste à gérer la facturation des résidents et des mutuelles, distribuer le courrier et participer à l'organisation des événements avec les collègues. Mon travail est très varié. Je suis aussi très régulièrement en contact avec nos résidents. Beaucoup gardent une grande autonomie et viennent me voir pour des domiciliations, des questions de facture ou des renseignements pratiques. »

Qu'est-ce qui est essentiel dans le poste que vous occupez ?

« Pour que la résidence reste un lieu de vie, je veille à répondre aux demandes de nos résidents ou à trouver la bonne personne si je ne peux pas les aider. Être à l'écoute, de bonne humeur, c'est essentiel. C'est un environnement positif et enrichissant. »



Des formations **diversifiées**

Le secteur de la personne âgée attache aussi une grande importance à la formation de son personnel et lui propose ainsi des formations de différents types :

- La qualité des soins : les soins de plaie, les médicaments, les contentions, l'hygiène des mains, ...
- La gestion du travail au quotidien : gestion des priorités, gestion de conflits, gestion du temps, communication, ...
- Le bien-être : apprendre à mieux se connaître, le droit à la déconnexion, ...

LA PRÉHABILITATION CHIRURGICALE : PRÉPARER VOTRE CORPS AVANT L'INTERVENTION

Comment permettre à votre corps d'aborder une opération dans les meilleures conditions ? Au Groupe santé CHC, les équipes médicales veillent sur votre santé lors du diagnostic, mais aussi avant, pendant et après une intervention. Le Dr Etienne Brolet, anesthésiste-réanimateur à la Clinique CHC MontLégia, nous explique en quoi la préhabilitation chirurgicale, une approche que le Groupe santé CHC développe activement, portée par une équipe pluridisciplinaire dédiée, augmente vos chances de guérison et de reprise plus rapide d'une vie active.

Une évolution née dans les années 90

Le Groupe santé CHC a été l'un des premiers groupes hospitaliers de la région liégeoise à se doter d'un programme structuré de préhabilitation, avec une centaine de patients. Des spécialités comme la gynécologie oncologique, l'urologie ou la chirurgie thoracique s'y intéressent de plus en plus. « Le concept de la réhabilitation accélérée après chirurgie a été développé dès les années 1990 par le chirurgien danois Henrik Kehlet, qui avait standardisé la prise en charge post-opératoire : lever précocement, reprise rapide de l'alimentation, retrait rapide des sondes.

Depuis les années 2010, sous l'impulsion du Professeur Franco Carli, l'attention s'est déplacée vers la période précédant l'opération. »

Le muscle, une réserve vitale

La volonté est claire : maintenir le patient en mouvement. « En chirurgie digestive en particulier, les troubles de l'alimentation liés à la maladie entraînent souvent une dénutrition et une fonte musculaire, appelée sarcopénie. Pourtant, le muscle constitue la réserve d'acides aminés dans laquelle l'organisme puise après l'opération pour cicatriser et récupérer. Un patient dénutri et sarcopénique est donc exposé à un risque accru de complications post-opératoires. »

L'objectif de l'équipe médicale n'est pas de transformer les patients en athlètes en quelques semaines, mais d'enrayer la perte de poids et de reconstituer, même modestement, une réserve musculaire et protéique avant l'intervention.

Une prise en charge en trois volets

La préhabilitation s'articule idéalement sur une période de deux à six semaines avant l'opération : « Un délai suffisant pour agir, sans

risquer l'essoufflement de la motivation du patient. » Elle repose sur trois axes. Le volet physique combine cardio (marche, vélo) et renforcement musculaire adapté, encadré par un kinésithérapeute proche du domicile. « Auparavant, le patient devait systématiquement venir à l'hôpital pour accomplir ses séances de kinésithérapie. Toutefois, certains patients ne pouvaient s'astreindre à ces trajets. Le Groupe santé CHC reste donc en contact avec un kiné qui peut parfois même se rendre au domicile du patient pour accomplir une série d'exercices prévus par nos équipes. »

Le volet nutritionnel est assuré par une diététicienne, avec un accompagnement personnalisé et un apport protéique ciblé autour des séances d'exercice. Le volet psychologique, enfin, est essentiel : l'annonce d'un diagnostic est un choc, même si les patients hésitent souvent à demander de l'aide spontanément.

Un parcours coordonné

Dès le début, le patient est suivi par les équipes : « Lorsque le chirurgien pose l'indication opératoire, une prise de sang est réalisée afin de dépister d'éventuelles anomalies biologiques susceptibles d'être corrigées ou optimisées avant l'intervention. Le patient est ensuite



DR ETIENNE
BROLET

ANESTHÉSISTE

vu quelques jours plus tard : la diététicienne et le kinésithérapeute réalisent une évaluation ciblée, associant entretiens de dépistage et tests fonctionnels simples, afin d'identifier d'éventuelles fragilités sur les plans nutritionnel et physique. Les équipes mettent alors en place un carnet de suivi qui fait le lien entre l'hôpital et le domicile. Une coordinatrice assure le contact avec les patients et les kinés traitants tout au long du parcours. Le suivi se poursuit après l'opération, moment tout aussi déterminant pour éviter une perte de poids secondaire. »

En suivant ce processus balisé par les équipes médicales, les patients rapportent une récupération plus rapide qu'auparavant.

Si la préhabilitation n'est pas encore systématiquement remboursée, elle s'impose progressivement comme une évidence : rendre le patient acteur de sa propre santé, avant même l'opération, pour lui donner toutes les chances de bien récupérer.

VINCENT LIÉVIN

LE SECTEUR DE LA PERSONNE HANDICAPÉE GRANDIT AU SEIN DU GROUPE SANTÉ CHC

Jusqu'il y a peu, le secteur de la personne handicapée au sein du Groupe santé CHC reposait sur Le Tabuchet, un service d'accueil de jour pour adultes (SAJA), situé au Thier-à-Liège. Mais depuis l'arrivée de Fiona Krins en juillet 2024, les choses sont en train de changer et le groupe tend à évoluer vers un secteur beaucoup plus inclusif avec bon nombre de transversalités avec le secteur hospitalier. Rencontre avec Fiona Krins, assistante sociale de formation et directrice du Tabuchet.

« Le Tabuchet a été créé en 2003 par un groupe de parents d'enfants en situation de handicap qui souhaitaient mettre sur pied un lieu d'accueil de jour. Il a été une petite asbl privée jusqu'en 2021, lorsque le Groupe santé CHC l'a repris, tout en gardant son âme et sa philosophie », relate Fiona Krins.

Le handicap au centre de la politique

« En collaboration avec Nathalie Delbrassine, responsable du groupe de travail 'Personnes à besoins spécifiques', nous avons récemment présenté un projet de politique inclusive à la direction générale. Une des volontés est d'avoir des référents handicap sur chaque site hospitalier du groupe ainsi qu'une coordination. Ce serait le défi principal pour 2027 dans le secteur de la personne handicapée », rapporte la directrice du Tabuchet.

En outre, le Groupe santé CHC possède un agrément pour un nouveau centre d'hébergement. Le projet d'ouverture d'une maison de repos tournée vers le handicap qui devait se réaliser avant la crise

Covid à Ans n'a finalement pas pu se concrétiser. Toutefois, il n'est pas abandonné. Au contraire, Fiona Krins y travaille toujours avec Frédéric Chocquart, directeur du secteur de la personne âgée au sein du Groupe santé CHC. « La volonté est de faire grandir le secteur et de trouver un nouveau lieu d'accueil et d'hébergement pour les lits destinés aux personnes handicapées », souligne-t-elle.

Un personnel plus adapté aux besoins des résidents

Pour ce qui est du Tabuchet proprement dit, Fiona Krins a notamment revu l'offre des prestataires : « Dans le secteur du handicap, il est de coutume d'avoir surtout des éducateurs parmi le personnel. Cela dit, avec la population vieillissante, nos résidents ont des besoins de plus en plus complexes. Il nous est donc apparu important de prendre en compte la prise en

charge globale de la personne, ce qui passe aussi bien par sa santé physique que psychique. »

« C'est ainsi que nous avons accueilli deux aides-soignantes à mi-temps fin 2025. Nous avons un partenariat avec un service de soins à domicile. Nous avons aussi désormais une diététicienne du groupe qui vient régulièrement. Bref, notre objectif est de garder une prise en charge de qualité, mais davantage diversifiée, adaptée à tous les âges et à tous les profils », poursuit la directrice du Tabuchet.

Un réseau de partenaires

Enfin, un objectif plus macro de Fiona Krins est de développer un réseau de partenaires : « Même si on appartient à un grand groupe, on reste une asbl. Pour moi, c'est important de s'implanter vraiment dans le village et de connaître nos voisins, ainsi que dans la société de manière générale. On a tendance à oublier qu'on reste une petite asbl avec des moyens limités, donc c'est essentiel d'aller à la recherche de partenaires, de



FIONA KRINS

DIRECTRICE
DU SAJA LE TABUCHET

Le Tabuchet en chiffres

Accueille jusqu'à
40 résidents
en situation de
handicap

Âgés majoritairement
de **25 à 44 ans**

Fonctionne avec
14 collaborateurs

travailler en réseau et de trouver des fonds pour pouvoir réaliser des projets de plus grande ampleur. »

FRANCE DAMMEL

Qui peut fréquenter le Tabuchet ?

Le Tabuchet accueille essentiellement des infirmes moteurs cérébraux, des personnes polyhandicapées ainsi que des adultes avec une déficience intellectuelle légère, modérée ou sévère.

Les seuls critères d'exclusion sont les troubles du comportement.

Une convention est signée avec les bénéficiaires après une période d'essai de minimum six semaines. Un taux de fréquentation est alors convenu.





CENTRE DE SÉNOLOGIE DRS CRÈVECOEUR : UN DÉPISTAGE DE PROXIMITÉ ET DE HAUTE QUALITÉ



DR SCI. JULIE
CRÈVECOEUR

DIRECTRICE DU CENTRE
DE SÉNOLOGIE
DRS CRÈVECOEUR

Au cœur de Liège, sur le boulevard Piercot, le Centre de sénologie Drs Crèvecoeur du Groupe santé CHC mise sur la technologie de pointe pour le dépistage et la prise en charge du cancer du sein. Avec environ 300 patientes accueillies chaque semaine, le centre a permis, en 2025, de diagnostiquer près de 175 nouveaux cas de cancer du sein, contribuant ainsi au maintien de l'agrément « clinique du sein » du Groupe santé CHC, qui impose un minimum de 150 nouvelles interventions chirurgicales par an pour garantir l'expertise des équipes.

La proximité, l'accessibilité et la qualité de la prise en charge sont également des atouts majeurs de l'institution. « Le centre accueille

de nombreuses patientes venant à pied ou en tram, mais aussi des personnes âgées issues de maisons de repos, pour qui l'accès de plain-pied facilite grandement la prise en charge », explique la directrice du centre, le Dr Sci. Julie Crèvecoeur.

Des outils médicaux de pointe

Implanté à deux pas de l'arrêt de tram Charlemagne, le Centre de sénologie Drs Crèvecoeur vient de finaliser un investissement technologique majeur : l'installation de deux mammographes de dernière génération, identiques sur ses deux plateaux techniques, tous deux équipés d'intelligence artificielle avec un objectif clair. « Le centre a été le premier en Belgique à s'équiper de mammographie numérique voici de nombreuses années. Nous avons pu obtenir l'exclusivité d'un nouveau modèle présenté par un grand constructeur international en juin 2025. Livré en octobre, lors d'Octobre rose, l'appareil a été complété en février puis en juin 2026 par des logiciels d'intelligence artificielle capables de relire les clichés. »

Le médecin reste au cœur du diagnostic : « Cette IA ne remplace pas le radiologue, mais fonctionne comme un deuxième lecteur, susceptible de se tromper tout autant qu'un médecin, mais aussi d'attirer

l'attention sur un détail qui aurait pu échapper à un œil fatigué. Son intérêt est d'autant plus grand qu'il est mis entre les mains de radiologues spécialisés exclusivement en sénologie. »

Le centre possède un autre atout important pour les patientes : « Les images sont archivées sur site plutôt que dans le cloud, garantissant une disponibilité immédiate des examens antérieurs, un avantage précieux vu le flux important de patientes. »

Un centre très réactif pour la patiente diagnostiquée

Le centre offre aussi une réactivité essentielle à des soins de qualité : « En cas de suspicion, la biopsie est réalisée le jour même, afin d'éviter tout délai anxiogène. Grâce au laboratoire d'anatomopathologie du Groupe santé CHC, les résultats sont disponibles en quelques jours, permettant une consultation d'annonce en soirée, en face à face, jamais par téléphone ni par courrier. Si la patiente choisit d'être prise en charge par le centre, un rendez-vous avec le chirurgien ou l'oncologue est fixé dans la foulée, souvent dès la semaine suivante. Pour les examens complémentaires nécessitant un plateau hospitalier, la Clinique CHC MontLégia est directement mobilisée, offrant ainsi

aux patientes du centre satellite un accès rapide à l'ensemble de la filière de soins. »

Afin d'offrir des soins de qualité à l'ensemble de la population, le centre reste aussi attentif aux patientes plus âgées afin qu'elles puissent poursuivre le dépistage comme c'est maintenant recommandé dans les congrès internationaux.

Un contact humain permanent

Enfin, le centre, joignable par un secrétariat téléphonique humain ouvert sans interruption de 8h à 18h, entretient des liens étroits avec les médecins généralistes de la région, principaux prescripteurs des mammographies. « Pour nous, il s'agit d'un choix assumé, à contre-courant de la tendance aux secrétariats automatisés, pour préserver le lien humain essentiel dans l'accompagnement des patientes. »

Un lien essentiel...

VINCENT LIÉVIN

Renseignements :

04 223 07 10

Plus d'informations :

senologie-crevecoeur.be

UNE CHORALE POUR LES PATIENTS APHASIQUES AU GROUPE SANTÉ CHC : UNE EXPÉRIENCE PATIENT PLEINEMENT RÉUSSIE

Une chorale pour les patients aphasiques hospitalisés ? Tel était le pari un peu fou de Florence Arnold, neuropsychologue de formation, chanteuse et musicienne, fondatrice de la chorale 'Les Lions Chantants' et de Stéphanie Olivier, assistante sociale au sein du Groupe santé CHC, lorsqu'elles se sont rencontrées. Aujourd'hui, il est pourtant bien réalité sur les trois sites du groupe qui proposent de la revalidation.



STÉPHANIE OLIVIER

ASSISTANTE SOCIALE AU SEIN DU GROUPE SANTÉ CHC

Florence Arnold a fondé la chorale 'Les Lions Chantants' au terme de son mémoire qui portait sur les effets d'une thérapie chantée sur la revalidation de l'aphasie de Broca. « Initialement, il s'agissait de séances individuelles. Puis, la maman d'un patient m'a demandé si j'accepterais de poursuivre au sein de l'asbl Ensemble Cérébrolésions et Aphasie Liège. J'ai accepté en créant une chorale au sein de l'asbl en septembre 2021 ».

Depuis peu, Florence Arnold a exporté son expérience dans les murs mêmes du Groupe santé CHC. Après une représentation avec chorale au sein du groupe qui avait été fort appréciée, des ateliers de chorale avec les patients hospitalisés ont vu le jour.

Améliorer la vie sociale des patients cérébrolésés

« Dans le service de revalidation, nous accompagnons de nombreux patients présentant une cérébrolésion, dont certains souffrent d'aphasie. Au-delà de la rééducation, il me semblait important de réfléchir à ce qui pouvait les aider à

retrouver une vie sociale après leur sortie de l'hôpital. L'objectif était de créer un pont vers des activités où les patients puissent, avec leurs proches, renouer avec des loisirs et rencontrer d'autres personnes. La chorale 'Les Lions Chantants', portée par l'ASBL Ensemble, s'est imposée comme une belle opportunité pour amorcer cette transition entre l'hôpital et la vie quotidienne, tout en permettant aux patients de découvrir d'autres activités de l'association. C'est ainsi qu'est née notre collaboration », rapporte Stéphanie Olivier.

Le projet a débuté sur le site de la Clinique CHC MontLégia, puis s'est étendu aux Cliniques CHC Hermalle et Waremme. Il se décline donc sur les trois sites hospitaliers du groupe qui proposent de la revalidation.

Un bel exemple d'approche « patient partenaire »

Cette expérience constitue un bel exemple d'approche « patient partenaire », comme le rapporte Stéphanie Olivier : « Nous avons minimum deux fois par an une représentation de la chorale sur chacun des trois sites susmention-



nés dans le but de faire connaître l'initiative aux patients et à leurs proches ainsi qu'aux professionnels. Ici, une expérience patient est partagée puisque certains patients expliquent ce que la chorale leur apporte. Ceci permet au personnel de repenser son approche et de questionner des pratiques institutionnelles par rapport à ce retour patients et aidants proches ».

En outre, des séances de chant sont également organisées un mardi sur deux avec les patients hospitalisés en revalidation. « Les patients intéressés par l'activité rejoignent la salle à manger du service et là commence une séance de 90 minutes. À travers le chant, l'idée est de faire un travail parallèle à la revalidation, en l'axant sur l'articulation, le débit, la flexibilité mentale... À cela s'ajoute l'aspect social avec la rencontre d'autres personnes. Ces rencontres sont désormais aussi ouvertes aux patients suivis en ambulatoire », explique Florence Arnold.

Ce beau projet qui rencontre un

succès croissant est rendu possible notamment grâce au soutien de la Fondation CHC.

FRANCE DAMMEL



Site internet :



Page Facebook :





**FAIS LE BON CHOIX,
REJOINS-MOI !**

Le Groupe santé CHC
recrute des (H/F/X)

~ **INFIRMIERS**

~ **AIDES-SOIGNANTS**

~ **TECHNOLOGUES EN IMAGERIE**

**Rémunération
et avantages**



CHC
GROUPE SANTÉ

Notre groupe
est membre
du réseau de santé **move**

Retrouve toutes
nos offres sur
emploi.chc.be