

Emportez-moi!

#12 | SEMESTRIEL | NOVEMBRE 2023 – AVRIL 2024

# chm

L'ACTUALITÉ DE VOTRE HÔPITAL

# mag

## p. 4-5 | Le SMUR : lorsque l'hôpital se déplace sur le terrain



### DOSSIER p. 6-7

Patients partenaires : acteurs de l'amélioration continue du CHM



### DOSSIER p. 8-9

Collaborations entre hôpitaux transfrontaliers : un partenariat au service de la santé



### ACTU p. 10

Détresse respiratoire : un stage pour améliorer son confort au quotidien

Rejoignez-nous sur



– [www.chmouscron.be](http://www.chmouscron.be) – [info@chmouscron.be](mailto:info@chmouscron.be)



## Sommaire

Édito	2
<b>FOCUS</b>	
Santé sans Frontières : les ZOAST redéfinissent l'accès aux soins	3
<b>DOSSIER</b>	
Le SMUR : lorsque l'hôpital se déplace sur le terrain	4
<b>PORTRAIT</b>	
Patients partenaires : acteurs de l'amélioration continue du CHM	6
<b>DOSSIER</b>	
Collaborations entre hôpitaux transfrontaliers : un partenariat au service de la santé	8
<b>ACTU</b>	
Détresse respiratoire : un stage pour améliorer son confort au quotidien	10
<b>FLASH</b>	12
Des couleurs pour nos petits héros	

CHM Mag est une publication du Centre Hospitalier de Mouscron asbl, Av. de Fécamp 49, B-7700 Mouscron

**Éditeur responsable:** Grégoire Lefebvre, Av. de Fécamp 49, B-7700 Mouscron

**Conception, réalisation, et production:** Sophie Schraen, Sophie Dewaele, Imprimerie Parmentier

**Rédaction:** Carine Bresse

**Coordination de la rédaction:** Sophie Dewaele

**Comité de rédaction:** Carine Bresse, Sophie Schraen, Sophie Dewaele

Comité Patients Partenaires

**Photos:** CHMouscron, Sophie Dewaele, Samuel Rossie, AdobeStock, www.ofbs.org et www.health.belgium.be

**Photos couverture:** Sophie Dewaele

**Maquette et mise en page:**

Imprimerie Parmentier

**Impression:** Imprimerie Parmentier, papier certifié gestion durable de la forêt

**Tirage:** 1200 exemplaires

**Pour toute correspondance:** communication@chmouscron.be

# Édito

Madame Carels,  
Directrice nursing



## Raccourcissement des séjours et « virage ambulatoire » : un défi pour tous les acteurs de santé

Le secteur hospitalier en Belgique est aujourd'hui confronté à de nombreux défis. Le profil des patients évolue et connaît de profonds changements. L'augmentation de l'espérance de vie et les progrès de la science ont pour corollaire l'allongement de l'espérance de vie. Ainsi, le nombre de patients atteints de maladies chroniques ou de polyopathologies ne cesse de croître. Les progrès techniques et médicaux ont certes contribué à une amélioration de la qualité des soins, mais s'accompagnent de coûts importants.

Dans ce contexte, une réforme du paysage hospitalier a été amorcée en 2015, qui, selon la plupart des acteurs des soins de santé, est nécessaire à la viabilité du système.

En effet, depuis plusieurs années, les politiques de soins de santé ont incité à la réduction des durées de séjour par souci d'efficacité et d'utilisation appropriée des infrastructures hospitalières sans nuire à la qualité des soins. La pénurie aiguë de personnel de santé nous oblige également à jeter un regard critique sur la manière dont nous pouvons utiliser au mieux la capacité en lits disponibles. Les soins ambulatoires et la réduction de la durée de séjours hospitaliers représentent donc des évolutions essentielles.

Depuis le 1er janvier 2023, une nouvelle réforme hospitalière est entrée en vigueur visant à encourager les interventions chirurgicales en hôpital de jour. Elle poursuit deux objectifs principaux : encourager les techniques innovantes et réduire le nombre de nuitées inutiles en hôpital.

Selon Sciensano, près de 30 % des hospitalisations classiques ne comptent aujourd'hui qu'une seule nuitée, cette proportion ayant doublé en 20 ans. Le « virage ambulatoire » est donc bien réel dans nos hôpitaux.

Si les chiffres nationaux actuels reflètent bien la tendance, l'évolution n'est cependant pas encore achevée et surtout ne se limite pas à la chirurgie. Au Centre Hospitalier de Mouscron, nous mettons en place des actions afin d'y répondre, dans les meilleures conditions, pour le patient et sa famille.

La diminution des durées des séjours nous amène à élaborer de nouvelles stratégies. Ainsi, des professionnels référents, des coordinatrices en soins oncologiques ou assurant la liaison des patients gériatriques, des sages-femmes à domicile, la cellule préopératoire, le service social... collaborent avec les médecins spécialistes, généralistes, et les équipes de soins pour assurer au mieux la continuité des soins dans un flux toujours plus rapide.

Avec cette nouvelle orientation, c'est l'ensemble du système de santé qui évoluera encore dans les prochaines années. Télémedecine, téléconsultation, hospitalisation à domicile, réhabilitation anticipée après chirurgie... feront progressivement leur apparition dans le paysage hospitalier local.

Au-delà de ce remodelage, l'hôpital de demain se verra encore plus centré sur l'humain, efficace et respectueux de l'environnement, gardant comme fondements principaux l'amélioration de l'accès aux soins, la responsabilisation des patients et des familles, et l'amélioration de la qualité de vie des patients et du personnel, dans un esprit de coopération interdisciplinaire et d'ouverture vers l'extérieur.



# Santé sans Frontières : les **ZOAST** redéfinissent l'accès aux soins

Dans la région de Mouscron, nombreux sont celles et ceux qui passent la frontière pour aller travailler ou élire domicile Outre-Quévrain, de même que les patients Français sont légion au CHM. Qu'en est-il du coût des soins administrés de part et d'autre de la frontière ? Les ZOAST répondent à la question.

Elles sont une innovation significative dans le domaine de la santé : **les ZOAST, Zones Organisées d'Accès aux Soins Transfrontaliers**, permettent aux patients qui résident à proximité de la frontière de la franchir pour bénéficier de soins médicaux et être soignés dans l'hôpital de leur choix. «*En quelque sorte, les ZOAST ont effacé les frontières*» explique Grégoire Lefebvre, directeur général du CHM.

L'objectif principal est d'améliorer les conditions d'accès aux soins pour les populations frontalières. Pour ce faire, les modalités administratives et financières de prise en charge dans les établissements hospitaliers de part et d'autre de la frontière ont été simplifiées.

Dans ce contexte géographique

et démographique spécifique, la frontière est invisible pour les soins de santé. 365 000 personnes accèdent aux Centres Hospitaliers de Mouscron et de Tourcoing en moins de 15 minutes. «*Le flux d'échanges est important, également pour les travailleurs.*»

Les ZOAST ont vu le jour au début des années 2000, lorsque les ministres belge et français de la Santé ont signé un accord de réciprocité. L'expérience de Mouscron Roubaix-Tourcoing servira de modèle pour les futures zones situées le long de la frontière franco-belge, de la côte jusqu'en Gaume.

Avant cela, les vignettes de mutuelle permettaient aux Belges d'être soignés en France durant leur séjour sans devoir pour autant avancer les frais parfois onéreux

de leurs soins. Les mutuelles n'intervenaient qu'en cas d'urgence.

Cette nouvelle approche s'inscrit dans une perspective de collaborations entre les pays voisins pour optimiser l'utilisation des ressources médicales disponibles et garantir des soins de qualité à tous les citoyens concernés.

Les avantages sont multiples. Les non-résidents nationaux ne sont plus contraints de rejoindre leur pays pour se faire soigner. Tant les urgences que les soins programmés seront traités dans l'hôpital de leur choix faisant partie de la ZOAST.

Ces zones organisées permettent aussi d'atténuer les problèmes d'engorgement des systèmes de santé nationaux et de partager des dispositifs médicaux complémentaires.



# Le SMUR : lorsque l'hôpital se déplace sur le terrain

Pour un malaise conséquent, un accident, une chute ou autre, notre réflexe, à raison, est de composer le 112 afin de déployer sur place l'aide utile à la personne en danger. Ambulance ou SMUR, entre les deux types d'intervention, les règles sont claires.



Le SMUR, Service Mobile d'Urgence et de Réanimation, intervient dans des situations d'urgence critique. « Théoriquement, une équipe est disponible dans les 7 minutes qui suivent l'appel » explique Christophe Vanderclayen, chef infirmier aux Urgences du CHM et infirmier au SMUR. En Belgique, trois niveaux d'aide médicale urgente sont mis en place : **l'ambulance**, le **PIT** (SMUR simplifié) et le **SMUR**.



## Le SMUR, au service de l'urgence vitale

Apparu dans les années 70, le Service Mobile d'Urgence et de Réanimation intervient lors d'accidents graves de la route, d'arrêts cardiaques, pour les accidents vasculaires cérébraux (AVC) et autres incidents majeurs.

L'équipe médicale hautement qualifiée à la fois en soins intensifs et en salle d'urgence, est composée d'un médecin urgentiste et d'un infirmier spécialisé afin de déployer rapidement des soins intensifs aux patients en détresse. Ces professionnels de la santé œuvrent en étroite collaboration pour prodiguer des soins avancés et adaptés à chaque situation.

Médecin et infirmier se déplacent dans un véhicule

spécialement équipé pour faire face à diverses situations critiques, y compris les interventions médicales avancées et les traitements d'urgence.

Chaque sortie du SMUR est minutieusement coordonnée avec les services de secours locaux, tels que les pompiers et services d'urgences.

Le CHM est agréé comme hôpital «112», c'est-à-dire équipé d'un SMUR qui intervient dans un rayon de 20 km et occasionnellement plus.

## Prêts pour l'urgence : formation spécialisée des infirmiers et médecins au SMUR

Le travail hautement exigeant des équipes nécessite une formation

spécialisée continue pour faire face aux défis rencontrés sur le terrain. Médecins et infirmiers doivent être prêts à être confrontés et à gérer des situations imprévisibles et souvent extrêmement stressantes tout en maintenant leur calme et leur professionnalisme.

En fin de mission, l'équipe du SMUR retourne à sa base afin de préparer le véhicule pour la prochaine intervention.

### Le 112, la centrale névralgique du dispatching des urgences médicales

Les équipes n'ont aucun contact direct avec le terrain. Les informations leur sont communiquées par des opérateurs formés pour manager divers contextes d'urgence, des accidents de la route aux problèmes médicaux graves et situations de danger immédiat.



### DEUX APPLICATIONS PRATIQUES EN CAS D'URGENCE

Lorsqu'il s'agit de solliciter de l'aide en cas d'urgence, privilégier l'utilisation du téléphone fixe peut s'avérer judicieux pour la localisation précise.

Pour les smartphones, des applications gratuites de géolocalisation facilitent le travail des interventions. En Belgique, **112.be** permet de localiser l'appelant et dans la foulée, de transmettre automatiquement les informations utiles aux services d'urgences concernés. Dès lors, l'appelant n'a plus besoin de composer le 112, il lui suffit d'utiliser l'application qui enverra directement les informations à l'interlocuteur approprié, qu'il s'agisse de la police ou d'une ambulance.

L'application **Echo 112** a été développée pour faciliter l'appel d'urgence dans différents pays européens.

### CHAQUE SECONDE EST VITALE

Dans le cadre d'un arrêt cardiaque, chaque minute perdue diminue de 10% les chances de survie du patient.



# Patients partenaires: acteurs de l'amélioration continue du CHM



Ils s'appellent Bernadette, Didier, Myriam... Ils sont soignés dans l'institution et sont aussi des patients partenaires du CHM. Ces bénévoles, collaborateurs essentiels de l'hôpital en constante évolution, s'investissent pour l'amélioration de la qualité des soins, de l'accueil et de l'infrastructure hospitalière de Mouscron.

Outre le fait qu'elle soit le partenaire de ses soins, chaque personne suivie régulièrement au CHM ou son accompagnant peut aussi intégrer le Comité de Patients Partenaires et se rendre bénévolement disponible pour contribuer à cette démarche d'amélioration continue de l'hôpital.

La personne soignée est bien plus qu'un simple visiteur de l'hôpital. Une collaboration entre les patients et l'hôpital donne naissance à des décisions informées qui améliorent

ainsi l'expérience globale de la santé.

Les patients partenaires ont une expérience significative des services de santé, la capacité de se distancer de leur histoire personnelle et un désir de contribuer d'une manière constructive à l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins au sein de l'établissement.

Via ce comité, directions et services cherchent diverses possibilités d'amélioration en ce qui concerne

la qualité des soins, de l'accueil, la sécurité des infrastructures... Cela fait 10 ans que le comité de patients partenaires a vu le jour au CHM.

Les membres du Comité de Patients Partenaires sont acteurs essentiels de la démarche d'amélioration continue de la qualité de l'hôpital. Tous les trois ans, ils participent activement à la visite d'accréditation de l'hôpital. Cette année, le CHM a reçu la plus haute distinction, dénommée «**accréditation Diamant**».



## COMMENT DEVENIR PATIENT PARTENAIRE ?

Vous estimez pouvoir apporter un regard objectif et des propositions constructives et bienveillantes dans l'amélioration continue de l'institution? Rejoignez le comité !

Postulez auprès du comité en adressant un courrier via le site de l'hôpital, onglet Comité de Patient, ou une lettre déposée à l'accueil. Aucun âge spécifique n'est requis.

Quatre fois par an, patients partenaires et dirigeants de l'hôpital se réunissent dans une ambiance conviviale et constructive.

Quatre fois par an, plus si le patient choisit d'intégrer certains projets d'amélioration de l'institution, les intéressés sont invités à participer à des réunions aux côtés de divers intervenants de l'hôpital comme le directeur de l'établissement, des cadres du nursing ou le responsable de la médiation. Être à l'écoute de nos patients est l'un de nos objectifs principaux explique François Renard, Coordinateur Qualité et Responsable du Comité de Patients Partenaires.

### Un rôle majeur au sein de l'hôpital

Lors de ces rendez-vous trimestriels, les patients viennent avec leur vécu, leur expérience des soins. Les remarques et idées sont toujours constructives. Au même titre que via les questionnaires et autres retours, les avis des patients partenaires constituent un précieux recueil d'informations utiles à l'amélioration continue.

*«Leurs avis et idées sont précieux et leur rôle primordial, précise François Renard. Ils représentent en quelque sorte l'ensemble des patients».*

### Editeurs du Magazine de l'hôpital

Deux fois par an, les patients partenaires participent à la réunion de rédaction du magazine que vous lisez et définissent ainsi, avec l'équipe de communication, les sujets traités en corrélation avec la ligne éditoriale du CHMag. Ils prennent également part à d'autres projets comme le «**Qu'est-ce qui est important pour vous?**», une démarche centrée sur le partenariat avec le patient, la relecture du magazine de l'hôpital, l'élaboration des routes d'accès aux services dans l'hôpital...



### MYRIAM : PATIENTE PARTENAIRE

Myriam n'a pas hésité à intégrer l'équipe. *«Je voulais me mettre au service de celles et ceux qui sont hospitalisés et leur faire profiter de mon expérience de patiente et d'infirmière pour permettre une meilleure compréhension du fonctionnement de l'institution.»*



# Collaborations entre hôpitaux : un partenariat au service de la santé



Des médecins qui consultent dans différents hôpitaux, des patients envoyés dans d'autres institutions pour des soins spécifiques, ou encore des Français qui passent la frontière pour venir se faire dialyser au CHM parce que l'équipement requis y est optimal... Les hôpitaux ne cessent de développer leurs échanges et collaborations.

Ces dernières années, les collaborations entre hôpitaux ont gagné en importance, marquant une évolution significative dans la manière dont les établissements de santé abordent les défis liés à la prestation des soins médicaux. Dans un monde de plus en plus interconnecté, ces partenariats transcendent les frontières nationales, linguistiques, régionales pour favoriser l'échange de connaissances, d'expertises et de ressources médicales, tout en garantissant des soins de qualité aux patients.

*«L'un des avantages majeurs de ces collaborations est la possibilité d'accéder à une expertise médicale diversifiée et spécialisée »* explique Grégoire Lefebvre, directeur général du CHM. Les hôpitaux peuvent s'associer pour partager les meilleures pratiques, les protocoles de traitement les plus récents et les innovations technologiques, offrant ainsi aux patients des options de traitement plus étendues. Par exemple, les patients français viennent en dialyse à Mouscron. Le CHM et l'hôpital de Roubaix partagent aussi un laboratoire l'anatomie

pathologique située au CHM également au profit des patients de Tourcoing. Les patients nécessitant une intervention neurochirurgicale peuvent être suivis à Mouscron et opérés à Courtrai.

Les collaborations permettent de pallier les lacunes de ressources dans les régions où les soins de santé pourraient être limités. Les établissements partagent des équipements médicaux coûteux et rares, évitant ainsi les doublons et garantissant un meilleur accès aux technologies de pointe. Par exemple, un Pet Scan a été implanté à Tournai, accessible aux médecins et leurs patients de Tournai comme de Mouscron.

*«Dans le cas des accords transfrontaliers, ces rapprochements représentent*

*aussi une étape majeure vers l'amélioration des soins de santé à l'échelle mondiale.»* En partageant les ressources, les expertises et les connaissances, ces partenariats offrent des avantages considérables tant pour les patients que pour les professionnels de la santé. Bien que des défis subsistent, l'engagement en faveur de la coopération internationale dans le domaine de la santé montre une voie prometteuse vers un avenir où les frontières ne sont plus un obstacle pour l'accès à la prestation de soins de qualité.

Qu'en est-il des données médicales et administratives ? *«Le transfert des données est fluide et rapide. Les services administratifs ont mis au point des circuits, notamment pour les données liées aux facturations.»*



## Réseau hospitalier

chm  
mouscron



## Collaborations de proximité

az groeninge  
kortrijk



Procréation  
médicalement assistée



AVC - S2



Neurochirurgie



Chirurgie thoracique

az sint-jan  
brugge - oostende av



Néonatalogie

CRP LES  
MARRONNIERS



Urgences psychiatriques

## Collaborations universitaires

Cliniques universitaires  
SAINT-LUC  
UCLouvain BRUXELLES



Clinique du sein



Maladies rares



Oncogénétique



Gastro entérologie



Rhumatologie



Cardiologie

CHU  
UCL  
NAMUR



AMPR (Association Meuse Picardie de radiothérapie)

## Collaborations transfrontalières

Centre Hospitalier de Tournai



Pathologies infectieuses



IRM / Scintigraphie



Urologie



Anatomo-pathologie



Dialyse



Gastro entérologie



Oncologie



Chirurgie robotisée

Centre Hospitalier  
de Roubaix



Laboratoire d'anatomo-pathologie



Centre Hospitalier  
Wattrelos



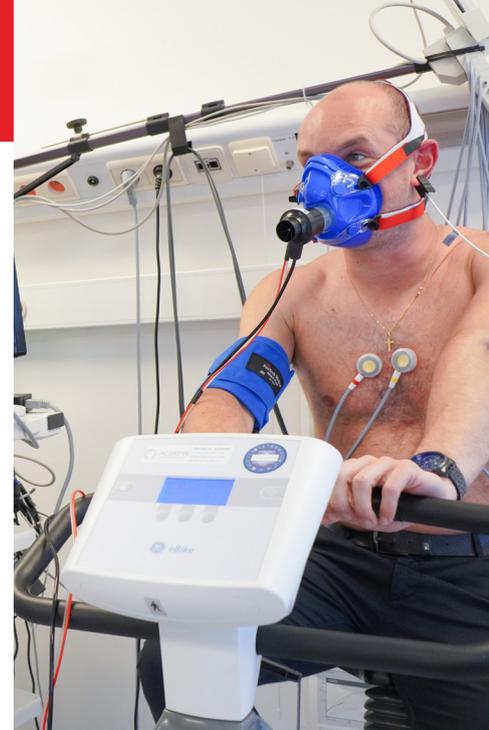
Réadaptation cardio-vasculaire



Réhabilitation respiratoire

# Détresse respiratoire : un stage pour améliorer son confort au quotidien

Se retrouver essoufflé en ramassant un objet ou peiner à se déplacer à cause de difficultés respiratoires peut grandement handicaper certains d'entre nous au quotidien.



Une équipe pluridisciplinaire du CHM propose une prise en charge pour aider ces patients à mieux gérer leur maladie et vivre plus confortablement.

Ces hommes et ces femmes, pour qui des gestes et activités de la vie quotidienne sont devenus compliqués et qui ont un périmètre de marche faible, peuvent être aidés pour apprendre et intégrer de nouvelles habitudes afin de gérer plus aisément leur maladie. Les médecins, infirmiers, kinésithérapeutes, ergothérapeutes, assistantes sociales et diététiciennes encadrent intensément les patients pendant une période de six semaines.

Séances d'information, ateliers, entraînement à l'effort... Le programme personnalisé est établi en fonction du dossier médical de chaque patient et d'un test à l'effort réalisé sur un vélo. Les séances d'information, les ateliers et l'entraînement à l'effort font partie intégrante du stage, et les kinésithérapeutes et ergothérapeutes prennent en charge une grande partie de l'encadrement du patient. Ce dernier adoptera ainsi, au fil des jours, de nouvelles habitudes adaptées à sa maladie et à son quotidien. À la fin du programme, le participant disposera des clés pour maintenir sa progression au fil du temps.

Le stage permet d'intégrer deux groupes de trois personnes. Les patients français seront encadrés à Wattrelos.

## Qui est concerné ?

L'accessibilité au stage est soumise à la validation des pneumologues du CHM en fonction de l'impact de la maladie sur le quotidien.

## Qu'est-ce que cela coûte ?

La sécurité sociale prend en charge une grande partie des frais d'encadrement. Une contribution à la charge du patient peut être précisée lors de l'élaboration du dossier par l'assistante sociale. Un devis est effectué avant le début du stage.

## 100 % de réussite

70 % de réussite sont attendus. Actuellement, le CHM enregistre 100 % de succès en excluant les abandons.

Si vous pensez être concerné par ce programme, n'hésitez pas à en discuter avec votre pneumologue ou votre médecin traitant pour savoir si vous pouvez en bénéficier.



## ► Des couleurs pour nos petits héros

L'espace dédié aux urgences pédiatriques est maintenant plus accueillant et ludique. Cette création magique signée ARTLEQUIN ajoute une dose de divertissement à l'expérience des jeunes patients pendant leur séjour à l'hôpital.

Plus que de magnifiques illustrations, ces fresques offrent un moment d'amusement pour nos petits héros. Un cherche et trouve grand format. Du docteur bobo à la secrétaire, tous les métiers sont représentés.

De telles fresques sont déjà présentes dans le service de pédiatrie, mais le cherche et trouve est une première. Ces décorations utiles à l'apaisement des enfants sont financées grâce à Ludopital, une association qui livre déjà de nombreux jouets pour les enfants hospitalisés.



## ► Nouveaux médecins

**DOCTEUR TOM FESTJENS,**  
médecin spécialiste en psychiatrie, a rejoint l'équipe des psychiatres



### DÉPARTS :

Docteur Algrain, psychiatre, a cessé ses activités au CHM

Docteur Azmani, psychiatre, a cessé ses activités au CHM

Docteur Panza, SMU, a cessé ses activités au CHM

# Conseils pour lutter contre les infections respiratoires

Lavez-vous régulièrement les mains avec de l'eau et du savon.



Ventilez bien les espaces intérieurs.



Si vous toussiez ou éternuez, utilisez un mouchoir en papier à usage unique. Si vous n'en avez pas : éternuez dans votre coude.



65 ans et plus, enceinte, vulnérable ou professionnel de la santé ?



Faites-vous vacciner contre le COVID et la grippe.

Vous êtes malade ? Restez à la maison. Portez un masque dans les transports en commun et dans les lieux très fréquentés.

