

Vos Cliniques universitaires Saint-Luc



Cliniques universitaires
SAINT-LUC
UCL BRUXELLES





votre
hôpital



Le mot de Renaud Mazy, Administrateur délégué

Ces derniers mois, des projets majeurs pour le futur de notre hôpital ont abouti ou sont sur le point de se réaliser.

L'un des projets phare de l'année 2018, sur lequel nos équipes ont travaillé avec acharnement pendant deux années, n'est autre que l'obtention de l'accréditation niveau Platine. Pour nous attribuer ce superbe résultat, les experts d'Accréditation Canada International, notre organisme accréditeur, ont visité l'hôpital et rencontré ses équipes; ils ont ainsi pu récolter de nombreuses informations sur les Cliniques et analyser nos pratiques en termes de qualité et sécurité des soins. Plus de 3000 critères ont été passés à la loupe.

L'accréditation au niveau Platine marque l'aboutissement d'un travail colossal réalisé par l'ensemble du personnel, tous métiers confondus; elle met en lumière l'excellence atteinte par les Cliniques dans les domaines de la qualité et de la sécurité des soins.

Il s'agit d'un résultat exceptionnel: nous sommes le premier hôpital général accrédité Platine en Belgique.

Le volet immobilier de notre plan stratégique «Saint-Luc 2025» avance également. Les permis pour la construction de nos nouveaux bâtiments sont accordés (ou en passe de l'être), les plans sont réalisés... Nous prévoyons le démarrage des travaux de construction de l'Institut Roi Albert II (Cancérologie et Hématologie), le premier des trois nouveaux bâtiments, début 2021.

Cette (re)construction physique sera précédée du lancement de notre Electronical Medical Record, une plateforme informatique unique qui centralisera et uniformisera les informations nécessaires pour offrir les meilleurs soins à nos patients, tout en les impliquant davantage dans leur traitement. Cet outil fourni par la société américaine Epic est en cours d'implémentation et de paramétrage par une équipe composée de membres du personnel des Cliniques et d'experts recrutés à l'extérieur de l'hôpital. Coup d'envoi le 20 juin 2020!

De nombreux autres projets sont également sur la table. La réorganisation du monde hospitalier en réseaux par le monde politique nous invite à conclure des partenariats avec d'autres institutions de soins. Nous travaillons désormais dans ce sens avec nos confrères de la Clinique Saint-Jean (Bruxelles), des Cliniques de l'Europe (Bruxelles) et de la Clinique Saint-Pierre (Ottignies). Nous laissons la porte ouverte à d'autres partenaires...

Nous progressons également quant à notre engagement en tant qu'entreprise écoresponsable. Différentes actions sont à l'étude...

Cette fin de décennie marque un véritable tournant pour notre hôpital. Nous sommes résolument tournés vers l'avenir, prêts à affronter les nombreux défis qui ne manqueront pas de se présenter.



table
des matières



Le mot de Renaud Mazy	3
1 ▶ Nos missions	6
2 ▶ Les Cliniques universitaires Saint-Luc au cœur d'un réseau de soins	8
3 ▶ Les Cliniques universitaires Saint-Luc, employeur incontournable	14
4 ▶ Saint-Luc 2025 : un plan stratégique pour demain... et après	20
5 ▶ Des soins de qualité... en toute sécurité	25
6 ▶ L'actu médicale en bref	32
7 ▶ La Fondation Saint-Luc	36
8 ▶ Nos chiffres-clés en 2018	40

Nos missions

1 ► Fournir des soins au patient

Des soins de qualité, les plus personnalisés possibles et accessibles à tous. Des soins de niveau universitaire, à la pointe du progrès, intégrés entre les divers acteurs hospitaliers, servant de référence pour l'enseignement et établis en bonne entente avec les médecins traitants.



2 ► Assurer l'enseignement

Un enseignement qui couvre toutes les spécialités de la médecine, des soins infirmiers, de la pharmacie... et qui comporte, au-delà du contenu scientifique, une conception humaine de la relation médecin-patient.

Offrir des occasions de stage permettant d'approfondir diverses compétences en les intégrant dans un travail d'équipe.

3 ▶ Soutenir la recherche

Une recherche clinique ou fondamentale (en laboratoire) utile au diagnostic et/ou au traitement, mais aussi une recherche appliquée dans les domaines des soins infirmiers et de la gestion hospitalière.



4 ▶ Servir la société

Par l'excellence poursuivie par l'ensemble des métiers représentés dans l'Institution, les Cliniques universitaires Saint-Luc souhaitent également servir la société dans laquelle elles s'inscrivent pleinement.

Les Cliniques universitaires Saint-Luc au cœur d'un réseau de soins

Les Cliniques Saint-Luc (UCLouvain),
la Clinique Saint-Jean,
la Clinique Saint-Pierre (Ottignies)
et les Cliniques de l'Europe
créent le **premier réseau
hospitalier** à Bruxelles et en
Brabant wallon.

Les Cliniques Saint-Luc (UCLouvain), la Clinique Saint-Jean (Bruxelles), la Clinique Saint-Pierre (Ottignies) et les Cliniques de l'Europe (Bruxelles) ont signé un accord de collaboration visant à créer un réseau hospitalier locorégional. **Objectif:** proposer une offre complète de soins généraux et universitaires.



Kliniek **SINT-JAN**
Clinique **SAINT-JEAN**

www.clstjean.be



www.cspo.be



www.cliniquesdeleurope.be



info www.saintluc.be/presse

L'excellence
des soins au
cœur du premier
réseau hospitalier
à Bruxelles
et en Brabant wallon



Les Cliniques universitaires Saint-Luc, la Clinique Saint-Jean (Bruxelles), les Cliniques de l'Europe (Bruxelles) et la Clinique Saint-Pierre (Ottignies) ont signé un accord de collaboration visant à créer un réseau hospitalier locorégional.

De g. à dr. : Dr Yvan de Meeûs (Directeur Médical – Administrateur Délégué, Cliniques de l'Europe), M. François De Sloover (Directeur Administration & Finances, Saint-Pierre), M. Renaud Mazy (Administrateur Délégué, Saint-Luc), Dr Jean-Pierre Pelgrim (Président du Conseil Médical, Saint-Pierre), Dr Philippe Pierre (Coordonnateur Général, Saint-Pierre), Dr Michel Fiasse (Président du Conseil Médical, Cliniques de l'Europe), Hadewig-Vic De Corte (Directeur général - Administrateur Délégué, Saint-Jean), Dr Jean-Paul Van Gossom (Président du Conseil Médical, Saint-Jean), M. Xavier Sinéchal (Président du Conseil d'Administration, Saint-Pierre), Dr Kenneth Coenye (Directeur Médical – Médecin-Chef, Saint-Jean), M. Jacques van Rijckevorsel (Président du Conseil d'Administration, Saint-Luc), Dr Patrick Gérard (Président du Conseil d'Administration, Saint-Jean), M. Bruno van Lierde (Président du Conseil d'Administration, Cliniques de l'Europe), M. Peter Fontaine (Directeur Général – Administrateur Délégué, Cliniques de l'Europe), Pr Jean-Louis Vanovershelde (Directeur Médical, Saint-Luc).



La première concrétisation de la collaboration entre les Cliniques universitaires Saint-Luc et la Clinique Saint-Jean concerne la radiothérapie.

De g. à dr. 1^{er} rang: Philippe Leman (Administrateur, Clinique Saint-Jean), Dr Sophie Cvilic (Chef du Service de radiothérapie, Clinique Saint-Jean), Pr Xavier Geets (Chef du Service de radiothérapie, Saint-Luc), Hadewig-Vic de Corte (CEO, Clinique Saint-Jean).

De g. à dr. 2^{ème} rang: Renaud Mazy (CEO, Saint-Luc), Dr Patrick Gérard (Président, Clinique Saint-Jean), Pr Jean-Louis Vanoverschelde (Directeur médical, Saint-Luc).

info  www.saintluc.be/presse

Radiothérapie: plus de 1700 patients bientôt accueillis dans les hôpitaux partenaires

La première concrétisation de la collaboration entre les Cliniques universitaires Saint-Luc et la Clinique Saint-Jean concerne la radiothérapie. Depuis le 1^{er} juillet 2018, les services de radiothérapie des deux hôpitaux travaillent ensemble, créant ainsi l'un des plus grands services de radiothérapie de Bruxelles et du Brabant wallon.

Les activités de radiothérapie des Cliniques universitaires Saint-Luc se déploient depuis quelques années déjà à Woluwe-Saint-Lambert et à la Clinique Saint-Pierre d'Ottignies.

Plus de 1700 patients pourront y être pris en charge chaque année.

Nouveau pôle d'excellence en orthopédie et traumatologie

En octobre 2018, la collaboration s'est poursuivie avec la création d'un service commun d'orthopédie et de traumatologie par les Cliniques universitaires Saint-Luc et la Clinique Saint-Jean. «Nous souhaitons constituer un pôle d'excellence commun en orthopédie et traumatologie et favoriser ainsi l'accessibilité à une large population de la Région de Bruxelles-Capitale et de ses environs», explique le Pr Jean-Louis Vanoverschelde, Directeur médical des Cliniques universitaires Saint-Luc.

La constitution de ce pôle ira de pair avec la poursuite d'une collaboration multidisciplinaire en particulier avec les autres disciplines en charge de l'appareil locomoteur: médecine physique et réhabilitation, rhumatologie, neurochirurgie, etc.

«Cette collaboration est une opportunité unique pour nos deux cliniques et répond aux attentes des pouvoirs publics qui souhaitent voir se développer des synergies entre acteurs hospitaliers», souligne le Pr Olivier Cornu, Chef du Service de chirurgie orthopédique et traumatologie de l'appareil locomoteur des Cliniques universitaires de Saint-Luc.



Pr Jean-Louis Vanoverschelde - Pr Olivier Cornu

info  www.saintluc.be/presse

Protonthérapie: la construction de ParTICLe se poursuit

Les travaux entamés en 2017 pour la construction de ParTICLe sur le «Health Sciences Campus Gasthuisberg» de Louvain se poursuivent. Les deux accélérateurs de particules qui forment le cœur du premier centre belge de protonthérapie ont été placés par le fournisseur IBA dans les deux bunkers souterrains. Cette opération de grande précision est un événement unique: les cyclotrons ont été descendus dans les bunkers souterrains à l'aide d'une grue mobile et d'un système de levage hydraulique installés sur le toit du centre de protonthérapie.

ParTICLe est un consortium qui regroupe l'UZ Leuven/KU Leuven et les Cliniques universitaires Saint-Luc/UCLouvain qui bénéficie du soutien de l'UZ Gent, l'UZA, l'UZ Brussel et du CHU UCL Namur. Il vise à développer un centre commun interuniversitaire de traitement et de recherche sur la protonthérapie dans un contexte de collaboration stratégique et médicale de haut vol avec tous les centres et partenaires concernés.

La protonthérapie est une forme novatrice de radiothérapie qui irradie de manière ciblée les tumeurs malignes. Les premiers patients pourront recevoir un traitement à Louvain à l'automne 2019.

vidéo ▶ <http://bit.ly/2mSeoj3>

info ▶ www.saintluc.be/presse



Kidshearts:

un partenariat avec le CHU de Lille pour la **chirurgie cardiaque infantile**

Le CHU de Lille et les Cliniques universitaires Saint-Luc se sont associés afin d'accompagner la création d'ici 2020 d'une activité de chirurgie cardiaque infantile au CHU de Lille.

Ce projet, baptisé Kidshearts, poursuit deux objectifs :

1. améliorer les conditions de prise en charge des nouveau-nés et des enfants ;
2. faciliter l'accompagnement des familles contraintes actuellement de se déplacer en région parisienne pour des hospitalisations de 10 jours environ.

Dans le cadre de ce partenariat, des enfants originaires de la région des Hauts de France sont déjà hospitalisés aux Cliniques Saint-Luc.

Grâce à un soutien du fonds européen Interreg, ce projet offre également l'opportunité aux équipes du CHU de Lille de se former aux Cliniques universitaires Saint-Luc dont l'excellence dans la prise en charge et le traitement des malformations congénitales et acquises de l'enfant est reconnue. Chirurgiens cardiaques, anesthésistes-réanimateurs, néonatalogues, réanimateurs néonataux et pédiatriques, infirmiers de blocs, infirmiers anesthésistes, et autres infirmiers se formeront auprès des équipes bruxelloises jusqu'à l'ouverture du site lillois en 2020.

L'objectif au-delà de 2020 est de poursuivre ce partenariat européen avec la constitution d'un pôle de dimension européenne de chirurgie des cardiopathies congénitales porteur de projets de recherche.

info  www.saintluc.be/presse

info  www.saintluc.be/actualites/saint-luc-mag





Léonie,
une petite
fille «qui a un
trou dans le coeur», a
été prise en charge par les
équipes de chirurgie cardiaque
pédiatrique de Saint-Luc dans
le cadre du partenariat
avec le CHU de
Lille.

Les Cliniques universitaires Saint-Luc, employeur incontournable

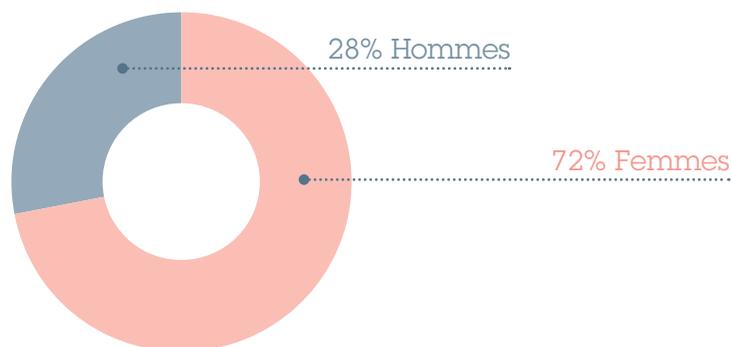


*Isabelle Hennequin,
Directrice des ressources
humaines*

Avec près de 6.000 salariés exerçant plus de 150 métiers différents, les Cliniques universitaires Saint-Luc sont le premier employeur privé de Bruxelles. «Notre institution est un véritable microcosme, très représentatif de notre société, souligne Isabelle Hennequin, Directrice des ressources humaines, c'est-à-dire riche d'une grande diversité en termes de genres, de métiers, d'âges et de multiculturalité.»

Une répartition Homme-Femme encore traditionnelle à l'hôpital

Traditionnellement, les collaboratrices sont majoritaires au sein de l'hôpital (72% contre 28% d'hommes). «Le personnel soignant et d'entretien est majoritairement féminin, précise Isabelle Hennequin. Les hommes occupent davantage des postes techniques, informatiques et de gardiennage. En ce qui concerne les médecins en revanche, nous avons une belle parité».



Une grande diversité de métiers

Les médecins et le personnel soignant sont en première ligne pour soigner les patients. Mais ils ne pourraient accomplir leur mission sans le support des 150 métiers qui participent à une approche holistique du patient: physiciens, pharmaciens, technologues en imagerie médicale, psychologues, kinésithérapeutes, secrétaires médicales, experts en finance, ressources humaines, qualité et hygiène, informaticiens, employés administratifs, personnel de maintenance, équipes de cuisine, personnel d'entretien ménager...

Avec près de 6.000 salariés exerçant plus de 150 métiers différents, les Cliniques universitaires Saint-Luc sont le premier employeur privé de Bruxelles.

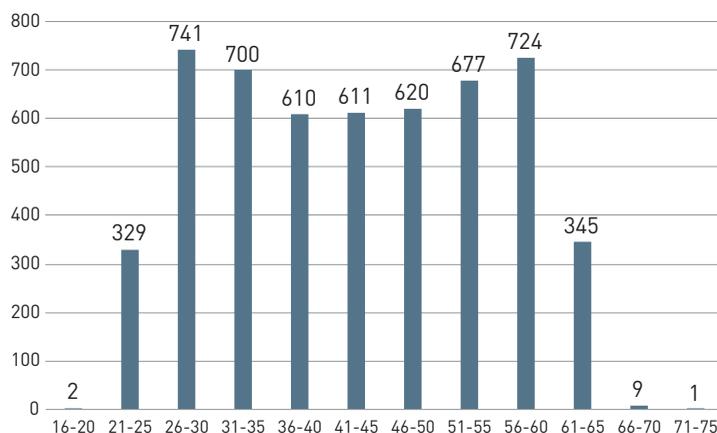
Des baby boomers à la génération Z: 4 générations se côtoient à Saint-Luc

Les baby boomers et les générations X, Y et Z se côtoient aux Cliniques universitaires Saint-Luc.

«La connexion entre ces quatre générations constitue un levier de croissance important et positif. Le management intergénérationnel devient une évidence pour tirer le positif de cette diversité. Il permet d'éviter les risques de conflits entre générations différentes, de comprendre les raisons qui expliquent les chocs des générations et les mécanismes qui peuvent conduire à une meilleure compréhension et coopération entre les différentes parties impliquées».

Le vieillissement de la population constitue un autre challenge pour les Cliniques Saint-Luc. «Le maintien au travail de collaborateurs plus âgés nécessite d'opérer un «ajustement personne-emploi» entre le travailleur et son travail, tous deux changeants dans le temps, tout en opérant une gestion préventive des parcours professionnels de l'ensemble des âges.»

4 GÉNÉRATIONS AU TRAVAIL



Et la multiculturalité?

Le personnel des Cliniques universitaires Saint-Luc vient de 72 pays différents; au-delà de cette origine géographique et culturelle, se mêlent les convictions religieuses et spirituelles. «Notre objectif est que tout le monde vive et travaille en harmonie et dans le respect réciproque de qui il est et de ses convictions. Notre code éthique est très vivant, ainsi que nos valeurs d'ouverture au changement, de coopération, de responsabilité, de qualité, d'excellence et de respect qui sont très présentes et bien visibles au sein de l'hôpital; elles font d'ailleurs partie intégrante de la gestion des ressources humaines, notamment au niveau de l'évaluation et du recrutement.»



11:12 07-04-'09



Le respect mutuel, l'esprit de groupe, l'entraide
la qualité des soins sont omniprésents.
Mon emploi est extrêmement stimulant !



Mon poste me permet de mettre mes
compétences au profit d'une cause sociale
qui correspond à mes valeurs.



Après un recrutement très professionnel,
ravis de voir que la suite l'est tout autant.
J'ai hâte de développer la culture d'entreprise.



Ici, je retrouve les valeurs que j'ai apprises
durant mes études : respect de la personne,
humilité et écoute.



Recruter des infirmières... un challenge!

Le Département infirmier des Cliniques Saint-Luc recrute entre 150 et 200 soignants chaque année.

Actuellement, le secteur éprouve des difficultés à trouver des candidats pour occuper les postes vacants. *« Cette « pénurie » s'explique par le passage de trois à quatre ans de la formation de bachelier infirmier, constate Joëlle Durbecq, Directrice du Département infirmier. En pratique, cela signifie qu'aucun bachelier infirmier n'a été diplômé en 2019; la situation demeurera donc complexe jusqu'en juin 2020, date à laquelle la situation se reproduira pour les infirmiers spécialisés. »*

Au-delà de cette problématique ponctuelle, certains secteurs sont plus durement touchés par la difficulté de recrutement, c'est le cas des filières onco-hématologique et gériatrique, deux spécialisations ô combien importantes pour prendre en charge les patients de demain... »

Afin de pallier ces difficultés, le management infirmier a mis en place, depuis plusieurs années, des améliorations structurelles et entrepris différentes actions. *« Il s'agit de convaincre les candidats infirmiers à choisir les Cliniques universitaires Saint-Luc comme employeur et de minimiser l'impact du manque de ressources soignantes ».*

Les actions menées sont les suivantes:

- une campagne médiatique d'attractivité avec David Antoine, animateur sur Radio Contact, en septembre 2018;
- des rencontres régulières dans les écoles d'infirmières afin de présenter l'hôpital et les avantages d'y travailler;
- des contacts avec des écoles d'infirmières d'autres pays européens (Portugal, Espagne et France) et une collaboration particulière avec un recruteur portugais spécialisé dans la recherche d'infirmières;
- l'amélioration de l'accueil, de l'encadrement et de la formation des stagiaires, futurs collègues potentiels;
- diverses présentations lors de « job days »;
- une équipe mobile de haut niveau que beaucoup d'institutions extérieures nous envoient;
- un renforcement de la solidarité des soignants qui, de plus en plus, se mobilisent spontanément pour aller aider leurs collègues dans une autre unité;
- la collaboration avec un partenaire « in house » pour la gestion du travail intérimaire. L'équipe installée au cœur de l'hôpital est parfaitement au courant de ses spécificités et de ses besoins. Les intérimaires recrutés par ce partenaire sont généralement fidélisés et formés aux projets de Saint-Luc;
- la standardisation des procédures et des processus pour faciliter l'intégration des nouveaux engagés et du personnel intérimaire.



**SAINT-LUC
ENGAGE
LES 200 MEILLEUR(E)S
INFIRMIER(E)S**

Rejoins nos projets
uniques et ambitieux !

Cliniques universitaires
SAINT-LUC
UCL BRUXELLES

Contacte-nous
dès maintenant
sur ou
clique ici !

«Notre hôpital possède cependant des atouts majeurs pour attirer les candidats infirmiers, poursuit Joëlle Durbecq. Notre spécificité universitaire est synonyme de projets stimulants, de technologies de pointe et de soins experts. Le support dont bénéficient les infirmières dans les unités de soins est également très apprécié. Je pense par exemple aux infirmières de pratique avancée qui apportent leur expertise dans des domaines très pointus (soins de plaies, prise en charge de la douleur, stomies...) ou encore à nos gestionnaires de projets infirmiers qui aident les équipes de terrain à améliorer leurs processus et à gérer les irritants.

Forts de ces éléments, nous espérons faire face aux difficultés de recrutement actuelles et à venir», conclut la Directrice.

vidéo <http://bit.ly/2mpUiMY>



Joëlle Durbecq,
Directrice du Département
infirmier

Saint-Luc 2025: un plan stratégique pour demain... et après

Le plan stratégique des Cliniques universitaires Saint-Luc, baptisé «Saint-Luc 2025», pose les jalons de la transformation de l'hôpital; il indique le cap à suivre pour les prochaines années.

Ce plan repose sur trois piliers:

1. un vaste programme de reconstruction de l'hôpital, baptisé «Hôpital 2025»;
2. la mise en place du projet Trajet Patient Informatisé Intégré (TPI²), une plateforme informatique intégrée en support à l'activité médicale, soignante et à la recherche clinique;
3. l'optimisation des pratiques autour de 5 thématiques: la prééminence académique clinique, le patient partenaire, les processus opérationnels et cliniques, la performance financière et le personnel.

Le plan stratégique «Saint-Luc 2025» transformera l'hôpital en profondeur. Il est dès lors primordial que les équipes le connaissent et se l'approprient. A cet effet, Renaud Mazy, CEO de Saint-Luc, a rencontré près de 4.000 membres du personnel à l'occasion de séances d'information.



Le programme «Hôpital 2025»

Tous les espaces prévus dans les plans initiaux de Saint-Luc, pratiquement inchangés depuis 1976, ont été progressivement utilisés. Par ailleurs, la médecine ayant évolué, l'emplacement et les connexions de chaque service doivent être repensés. De nombreux services ont également besoin de plus d'espace pour traiter les patients de manière optimale.

Le programme «Hôpital 2025» permettra à Saint-Luc de faire face à ces défis majeurs grâce à un programme immobilier comportant la construction de trois nouveaux bâtiments et la rénovation de la tour d'hospitalisation actuelle.

info  www.hopital2025.be



HospitaCité: le nouveau visage de votre hôpital en 2025



HospitaCité vue depuis l'avenue Mounier



Evocation de la façade de la nouvelle tour d'hospitalisation



Le futur hall principal où seront accueillis les patients et les visiteurs

QUELQUES CHIFFRES:

- 875 lits
- 464 millions € d'investissements
- Superficie des bâtiments:
 - Nouvelle tour: 52.000 m²
 - Institut Roi Albert II: 17.000 m²
 - Institut de psychiatrie: 9.000 m²

Le volet le plus spectaculaire du programme «Hôpital 2025» a été baptisé HospitaCité. Il s'agit d'un complexe architectural avec une nouvelle tour d'hospitalisation (située en face de la tour existante) et la rénovation complète du socle de la tour actuelle (comprenant les zones de consultations, le quartier opératoire, le plateau médico-technique, la pharmacie ainsi que des espaces techniques et logistiques).

Ce nouvel ensemble connectera Saint-Luc au campus de l'UCLouvain au moyen de passerelles et d'esplanades végétalisées.

vidéo <http://bit.ly/2mJYSWe>

Cette transformation majeure inclut la construction de deux autres bâtiments:

- l'Institut Roi Albert II qui regroupera les activités de cancérologie et d'hématologie ;
- l'Institut de psychiatrie rassemblant les activités de psychiatrie pédiatriques et adultes de Saint-Luc et de la Clinique Sanatia (actuellement située à Saint-Josse).

vidéo <http://bit.ly/2lmNQG2>



L'Institut Roi Albert II qui regroupera les activités de cancérologie et d'hématologie



L'Institut de psychiatrie rassemblera les activités de psychiatrie pédiatriques et adultes de Saint-Luc et de la Clinique Sanatia

«Vers une plateforme informatique intégrée en support à l'activité médicale, soignante et à la recherche clinique»

L'Electronic Medical Record

ou la reconstruction virtuelle de Saint-Luc

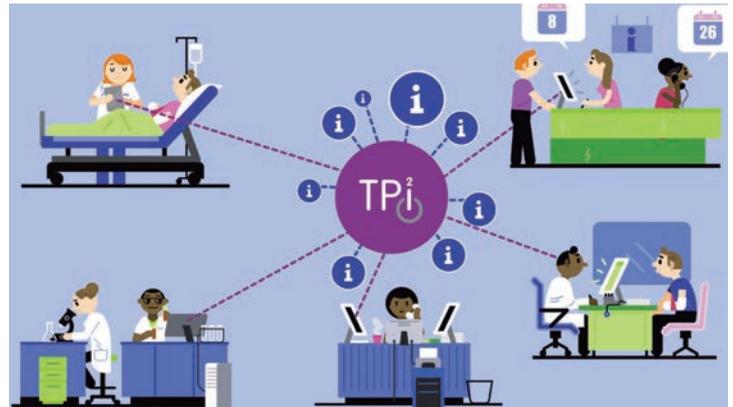
La reconstruction virtuelle du système nerveux de l'hôpital renforcera l'efficacité de sa reconstruction physique. C'est l'objectif du projet baptisé «Trajet Patient Informatisé Intégré (TPI²)» qui implique la création d'un Electronic Medical Record (EMR). Son implémentation a été confiée à la société américaine Epic, leader mondial dans le domaine, appuyée par une équipe de 100 personnes (recrutées parmi les équipes de Saint-Luc ainsi qu'à l'extérieur de l'hôpital).

Le projet TPI² est un investissement majeur pour l'hôpital: 100 millions d'euros sur 10 ans.

Opérationnel en juin 2020, l'EMR regroupera toutes les informations du patient, à chaque étape de son parcours à Saint-Luc. Concrètement, chaque intervenant auprès du patient introduira les informations de ce dernier dans un dossier électronique unique, de la prise de rendez-vous à la facturation en passant par le dossier médical et infirmier ainsi que la prescription des médicaments.

vidéo  <http://bit.ly/2kNL3FH>

info  www.saintluc.be/actualites/saint-luc-mag



Les grandes étapes du TPI² avant l'implémentation le 20 juin 2020

- Phase 0** Septembre-octobre 2018:
TRAVAIL PRÉPARATOIRE
- Phase 1** Novembre 2018-janvier 2019:
DIRECTION SESSIONS
- Phase 2** Février-juillet 2019:
ADOPTION SESSIONS
- Phase 3** Août 2019-mars 2020:
TESTING
- Phase 4** 20 juin 2020:
GO-LIVE
- Phase 5** Juillet 2020:
POST-LIVE



L'optimisation et l'amélioration continue

L'optimisation et l'amélioration continue de l'ensemble des processus au sein de l'hôpital constituent la première vague du plan stratégique «Saint-Luc 2025».

Les projets d'optimisation concernent potentiellement toute l'activité hospitalière, qu'elle se déroule directement au chevet du patient ou de manière plus discrète, dans les coulisses de l'hôpital.

En effet, l'optimisation couvre 5 grands piliers, à savoir la prééminence académique clinique, le patient partenaire, les processus cliniques et opérationnels, la performance financière et le personnel des Cliniques Saint-Luc.

L'optimisation a ceci de particulier que chaque amélioration apportée se fond directement dans le paysage pour ne laisser visibles que les futures améliorations à apporter: c'est le principe même de l'amélioration continue, totalement indissociable du concept d'optimisation.

Le pilier optimisation du plan stratégique trouve son point d'orgue avec l'obtention de l'accréditation de l'ensemble de l'hôpital (lire ci-après).



L'ensemble des secteurs de l'hôpital sont impliqués dans les projets d'optimisation

Des soins de qualité... en toute sécurité



Saint-Luc accrédité Platine

Les Cliniques universitaires Saint-Luc ont obtenu l'accréditation générale niveau Platine, c'est-à-dire le deuxième niveau sur les trois possibles. Ce label leur a été décerné par Accreditation Canada International (ACI), un organisme internationalement reconnu.

Saint-Luc est le premier hôpital général à obtenir l'accréditation Platine en Belgique ; un résultat exceptionnel qui souligne l'excellence de l'hôpital en matière de qualité et de sécurité des soins.

vidéo  <http://bit.ly/2mNnU6U>
<http://bit.ly/2mqEo4C>
<http://bit.ly/2kjwrHk>

«L'accréditation Platine souligne l'excellence de l'hôpital en matière de qualité et de sécurité des soins.»

Que signifie l'accréditation ?

«L'accréditation est un processus d'évaluation externe réalisée par des experts indépendants selon des normes internationalement reconnues, explique Anne-Sophie Marsin, Directrice Stratégie et Développement. Dans le cadre d'une accréditation générale de l'hôpital, ces normes concernent l'ensemble du fonctionnement et des pratiques (dans tous les secteurs d'activité: cliniques, médico-techniques, logistiques, techniques, administratifs) ainsi que tous les membres du personnel.

Cette démarche permet de créer un esprit d'équipe centré sur le patient: l'ensemble de l'hôpital s'assure que le patient dispose du meilleur de la médecine et des soins infirmiers, mais aussi de l'expertise des pharmaciens, des paramédicaux, du personnel administratif et opérationnel, des bénévoles...»



Anne-Sophie Marsin,
Directrice stratégie et
développement



La démarche d'accréditation renforce l'état d'esprit centré sur le patient



ACI offre trois niveaux d'accréditation: Or, Platine et Diamant. «Le niveau Or consacre la mise en place des structures et des procédés de base liés aux éléments fondamentaux de la sécurité et de l'amélioration de la qualité, indique Anne-Sophie Marsin. Le Platine exige l'intégration encore plus approfondie des mécanismes qualité et sécurité dans le quotidien de l'ensemble du personnel; l'implication des patients dans la qualité et la sécurité de leurs soins fait également partie des critères d'obtention du niveau Platine.»

Plus de 3000 critères évalués

Lors de leur visite d'accréditation, les auditeurs d'ACI ont récolté de nombreuses informations sur les Cliniques Saint-Luc, telles que l'accessibilité, la prévention des risques, l'efficacité, la dimension sociale, la qualité des soins, la sécurité, la qualité de vie professionnelle...

En tout, plus de 3000 critères ont été évalués, pour lesquels Saint-Luc a obtenu un score global de 96,5% de conformité.

La qualité et la sécurité des soins, une préoccupation de longue date à Saint-Luc

L'accréditation globale Platine constitue le prolongement logique d'une démarche d'amélioration continue présente de longue date aux Cliniques. En effet, de nombreux services ou départements ont déjà obtenu des accréditations ou certifications internationales telles que Jacie, ISO9001, ISO15189, Netcord, EUSOMA, AARPHH, Trauma Center DGU, Grace, EBCOG, ESO, EARL...

L'accréditation étant un processus d'amélioration continue, les Cliniques Saint-Luc continueront inlassablement à améliorer leurs pratiques, à rechercher l'excellence, à garantir la qualité des soins et services ainsi que la sécurité des patients et de leurs accompagnants.



Des campagnes de sensibilisation

pour la sécurité
du patient

La sécurité du patient est l'affaire de tous: le personnel mais aussi les patients et les visiteurs. Cinq règles d'or ont été définies afin de sensibiliser ces différents publics:

1. Bien identifier le patient avant chaque acte
2. Garantir une administration médicamenteuse sûre
3. Protéger les patients fragiles
4. Prévenir les infections
5. Signaler tout événement indésirable

Différentes campagnes de sensibilisation ont été menées sur ces thèmes.

vidéo  <http://bit.ly/2mlKvay>

[Lire en page 28]

«Nous savons qui vous êtes, mais nous aimons vous l'entendre dire»



S'assurer que le patient est correctement identifié à tout moment de sa prise en charge et avant chaque acte est indispensable pour garantir sa sécurité. Comment? Par exemple en lui demandant de décliner son identité avant chaque acte de soins. Et ce, même si les soignants connaissent le patient. «Nous savons qui vous êtes, mais nous aimons vous l'entendre dire», le slogan de la campagne, illustre bien ce concept.

vidéo <http://bit.ly/2mK9QuS>



L'impression d'un bracelet et d'étiquettes pour chaque patient constitue également un moyen efficace pour s'assurer que le dossier médical que nous avons ouvert, que les médicaments que nous allons administrer ou que les soins que nous allons prodiguer correspondent bien au patient en face de nous.

Protéger les patients fragiles

L'hôpital est un milieu qui vise à améliorer l'état de santé des patients mais qui comporte cependant certains risques, malgré tous les efforts déployés par le personnel soignant, pharmaceutique, médical et paramédical. C'est pourquoi, tout membre du personnel au chevet du patient doit pouvoir assurer la meilleure prévention des risques possible.

Afin de les y aider, des procédures, des recommandations et des outils préventifs ont été mis en place sur les cinq thèmes suivants:

- les chutes ;
- les plaies de pression (escarres) ;
- la thromboembolie veineuse ;
- le suicide ;
- les patients déficients visuels et/ou auditifs ou à risque d'allergie.

Des affiches ont également été réalisées à l'attention du personnel, des patients et de leurs proches.





Une administration médicamenteuse sûre

«Administer le bon médicament, à la bonne dose, par la bonne voie, au bon moment et au bon patient» a fait l'objet d'une campagne de sensibilisation envers le personnel soignant de Saint-Luc. Objectif: attirer l'attention sur la vigilance qui s'impose à chaque étape de l'administration d'un médicament, depuis la prescription jusqu'à l'administration, afin d'éviter toute erreur. Ceci consiste, par exemple, à (re)connaître certains médicaments qui doivent être administrés dans des conditions particulièrement rigoureuses, à sécuriser les différents lieux où sont stockés les médicaments ou encore à bannir l'utilisation d'abréviations.





Dans la chambre des erreurs, le personnel était invité à repérer une série d'erreurs dissimulées dans une chambre de patient reconstituée.



L'Escape Game au bloc opératoire: obligation de résoudre des énigmes liées aux pratiques organisationnelles requises en salle d'opération pour pouvoir sortir du local

SEMAINE DE LA

Une semaine pour la qualité

Une semaine seulement pour la qualité? Bien sûr que non! À Saint-Luc, la qualité des soins et la sécurité des patients font l'objet de toutes les attentions 365 jours par an.

L'objectif de la semaine dédiée à la qualité est de prendre le temps de se «poser» et de réfléchir à l'enjeu majeur que représentent la qualité et la sécurité de la prise en charge au sein de l'hôpital.

Pendant cinq jours, patients, accompagnants, visiteurs et membres du personnel se voient proposer de nombreuses activités ludiques et pédagogiques sur le thème de la qualité.

Un franc succès qui ne se dément pas depuis la première édition en 2017!

Rendez-vous l'année prochaine,
du 14 au 18 septembre 2020



Le tri des déchets : un jeu ludique et pédagogique sur la gestion des déchets à l'hôpital et à domicile



Le PsychoLab, un simulateur pour se représenter la vie d'une personne souffrant de troubles psychiques



Les artistes du Pont des Arts ont offert des moments de douceur et de rire à nos patients, petits et grands.

L'actu médicale en bref



**Le Pr
Miiikka
Vikkula
reçoit
le Prix
Generet**

Le 6 décembre 2018, le Pr Miiikka Vikkula (Institut de Duve – UCLouvain) a reçu le Prix Generet pour ses recherches sur les causes génétiques des anomalies vasculaires, en présence de son Altesse Royale la Princesse Astrid et de la Ministre de la Santé publique, Maggie De Block.

Géré par la Fondation Roi Baudouin, le Prix Generet encourage la recherche sur les maladies rares en Belgique et renforce le statut de centre d'expertise de notre pays. Chaque année, un chercheur de pointe se voit décerner un montant de 500.000 euros, qui peut encore être doublé si la recherche enregistre de réels progrès.

vidéo  <http://bit.ly/2kLSCwA>

Maladie de Cushing: réduire les complications chirurgicales



Induite par une tumeur hypophysaire, la maladie de Cushing est décelée chez une centaine de personnes par an en Belgique. Le traitement, essentiellement chirurgical, nécessite d'intervenir sur la glande hypophyse, située dans une zone complexe au centre de la tête. Une intervention délicate qui présente un risque significatif de complications.

Après 20 ans d'expérience, les chiffres publiés par le Service de neurochirurgie des Cliniques universitaires Saint-Luc montrent un taux de guérison comparable à ceux de la littérature, mais associé à un plus faible taux de complication. Ces résultats sont attribués à la surspécialisation de l'équipe dans ce type de tumeur, à la mise en place d'une équipe pluridisciplinaire (neurochirurgiens, endocrinologues...) et à l'utilisation de la chirurgie transsphénoïdale avec microscope navigué par informatique. La combinaison de ces trois éléments permet de limiter au maximum les risques d'induction de nouveaux déficits hypophysaires chez les patients et ainsi de préserver leur qualité de vie.

vidéo  <http://bit.ly/2mSZgC3>

info  www.saintluc.be/presse

Un espoir dans le traitement du glioblastome

Le glioblastome est une tumeur du cerveau très agressive. Ses symptômes sont très divers: troubles du langage, faiblesse d'un membre, crises d'épilepsie... Cette pathologie est incurable. Toutefois, certaines modalités de traitement permettent de contrôler la pathologie et d'augmenter l'espérance de vie du patient.



Le Pr Christian Raftopoulos, du Service de neurochirurgie aux Cliniques universitaires Saint-Luc, et son équipe ont obtenu des résultats importants concernant le traitement du glioblastome: sous certaines conditions, 11% des patients sont des survivants à long terme avec une espérance de vie de minimum 3 ans et pouvant aller jusqu'à 12 ans. Un beau message d'espoir pour ces patients ainsi que leurs proches.

vidéo  <http://bit.ly/2mqMn1C>

info  www.saintluc.be/services/medicaux/neurochirurgie/glioblastome

Les patients sont accueillis dans un tout nouveau Service de médecine physique



Les travaux d'aménagement du nouveau Service de médecine physique et réadaptation sont terminés. Le nouveau Service de médecine physique et réadaptation est installé sur un plateau de près de 2700m². Il a été conçu et organisé de manière fonctionnelle, conformément aux pratiques cliniques actuelles:

- les kinésithérapeutes et ergothérapeutes sont regroupés dans une grande zone de rééducation bénéficiant de lumière naturelle;
- la piscine est plus grande afin d'accueillir des groupes de patients. Son fond mobile permet d'adapter la profondeur à l'âge des patients;
- les enfants sont accueillis dans une zone spécialement dédiée à la réadaptation pédiatrique.

Faire bouger les patients des soins intensifs



Les patients hospitalisés en soins intensifs en ressortent souvent très affaiblis (diminution de la masse musculaire, problèmes de respiration, escarres, infections...). Leur qualité de vie est sévèrement impactée.

Aux Cliniques universitaires Saint-Luc, la plupart des patients hospitalisés aux Soins intensifs sont mis en mouvement dès les premiers jours. Ces séances d'exercices physiques préservent la masse musculaire et accélèrent la revalidation du patient qui peut rentrer plus vite chez lui. En outre, jouer un rôle actif dans son traitement lui procure du bien-être et de la satisfaction.

Les bienfaits de la mise en mouvement précoce ont été démontrés dans une étude réalisée au sein du Service.

vidéo  <http://bit.ly/325n8BS>

info  www.saintluc.be/presse

Cardiologie: les chercheurs de Saint-Luc et de l'UCLouvain ensemble pour mieux comprendre les thromboses artérielles



La thrombose artérielle est causée par la formation d'un caillot sanguin; elle peut dégénérer en infarctus du myocarde. 10 à 15.000 personnes en souffrent chaque année.

Les prises en charge actuelles visent à empêcher les plaquettes sanguines de se coller l'une à l'autre jusqu'à former un caillot. Ces traitements sont malheureusement moins efficaces chez les patients dont les plaquettes ont le plus tendance à s'agréger.

Une étude menée par des scientifiques du Pôle de Recherche Cardiovasculaire de l'Institut de Recherche Expérimentale et Clinique de l'UCLouvain et du Service de cardiologie des Cliniques universitaires Saint-Luc met en lumière le rôle clé des lipides dans ce processus et ouvre des perspectives considérables pour le développement de biomarqueurs (pour mieux détecter les patients à risque de thrombose et d'infarctus) et de nouveaux traitements ciblant l'enzyme liée à l'activité des plaquettes.

info  www.saintluc.be/presse

Traiter une tumeur du pancréas sans chirurgie



Pour la première fois en Belgique, l'équipe du Service d'hépatogastroentérologie des Cliniques universitaires Saint-Luc a traité une tumeur pancréatique (non cancéreuse) par voie endoscopique via un système de radiofréquence. Cette technique innovante a permis d'éviter le recours à une chirurgie lourde.

Combinée à de la chimiothérapie, cette pratique pourrait ouvrir de nouvelles perspectives dans le traitement des tumeurs cancéreuses du pancréas. Chaque année en effet, plus de 1600 personnes sont diagnostiquées d'un cancer du pancréas en Belgique, et plus d'une centaine de patients sont pris en charge à Saint-Luc. Le pronostic de ce cancer n'est pas bon: seuls 15 à 20% des patients peuvent être opérés et l'espérance de vie reste très limitée. L'idée est désormais de participer à des études multicentriques afin de déterminer si, à moyen terme, ce type de traitement par radiofréquence pourrait être combiné à de la chimiothérapie afin de traiter également les lésions cancéreuses du pancréas.

vidéo  <http://bit.ly/355Sz0W>

info  www.saintluc.be/presse
www.saintluc.be/actualites/saint-luc-mag

Un nouveau médicament contre la pneumonie sévère

La pneumonie aiguë communautaire constitue la première cause de mortalité infectieuse dans le monde. Elle entraîne de longues périodes d'hospitalisation avec, dans 20% des cas, la nécessité d'un séjour en soins intensifs.

Le Pr Pierre-François Laterre, chef du Service des soins intensifs des Cliniques universitaires Saint-Luc, et son équipe ont participé à une étude multicentrique afin de tester un nouveau traitement contre les conséquences de ces infections.

Les patients traités avec ce nouveau médicament ont bénéficié d'une meilleure évolution clinique avec une résolution significativement plus rapide des défaillances d'organes. Leur durée moyenne d'intubation était plus courte et ils ont pu quitter les soins intensifs plus rapidement que les patients traités par placebo.

L'étude suggère l'efficacité de ce nouveau traitement pour neutraliser les toxines bactériennes responsables des graves complications de la pneumonie.

Ne provoquant pas de résistance, le médicament peut être administré en complément des antibiotiques avant l'identification des pathogènes infectieux.



info  www.saintluc.be/presse



Lupus érythémateux: le rôle du rein dans la néphrite lupique

Maladie auto-immune, le lupus érythémateux touche en moyenne une personne sur 2.000 en Belgique. Un tiers des patientes souffrant du lupus développera une néphrite lupique. Chez certaines, cette atteinte risque de déboucher sur une altération de la fonction rénale, voire sur une insuffisance rénale après 10 ans (15% des patientes) et ce, malgré les traitements. Or les néphrites lupiques peuvent toucher des personnes relativement jeunes (20 ans).

Dans une étude récente, des chercheurs du Service de rhumatologie des Cliniques universitaires Saint-Luc ont mis en évidence des mécanismes inflammatoires au niveau du rein totalement indépendants et qui contribuent à la progression de la maladie et à la destruction du tissu rénal. Il s'agit d'une avancée majeure pour la compréhension de la maladie.

vidéo  <http://bit.ly/2lkr7KV>
<http://bit.ly/2lkrF3r>

info  www.saintluc.be/presse

La Fondation Saint-Luc

La Fondation Saint-Luc a pour mission d'aider les Cliniques universitaires Saint-Luc à amplifier l'excellence de leurs équipes et le bien-être de leurs patients. Grâce à la générosité de ses donateurs, la Fondation Saint-Luc soutient les missions de recherche de l'hôpital académique de l'UCLouvain ainsi que l'acquisition d'équipements et de technologies de pointe dans un contexte de financement toujours plus difficile.

Qui sont les boursiers soutenus par la Fondation Saint-Luc ?

Chaque année, la Fondation Saint-Luc permet à de jeunes chercheurs, médecins, infirmier(ère)s et professionnels de la santé de partir se former dans les meilleurs centres internationaux. Elle offre également l'opportunité à de jeunes chercheurs étrangers de bénéficier de l'expertise des équipes de Saint-Luc et de se former aux techniques médicales de pointe développées dans l'hôpital académique de l'UCLouvain.

Par leurs projets innovants, les lauréats des mandats de recherche et des bourses de perfectionnement de la Fondation Saint-Luc font avancer la recherche dans des domaines aussi divers que la maladie d'Alzheimer, le cancer et la grossesse, les apnées du sommeil, la chirurgie cardiaque...

info  www.fondationsaintluc.be





Le soutien des donateurs booste la recherche à Saint-Luc



Les lauréats 2019-2020 de la Fondation Saint-Luc, entourés par M. Regnier Haegelsteen, Président de la Fondation Saint-Luc, M. Renaud Mazy, Administrateur délégué des Cliniques universitaires Saint-Luc, et le Pr Frédéric Houssiau, Président du Conseil scientifique de la Fondation Saint-Luc et Vice-Recteur du Secteur des Sciences de la Santé de l'UCLouvain



En haut, de g. à dr. : Pr Jean-Louis Vanoverschelde (Directeur médical, Cliniques universitaires Saint-Luc), Pr Frédéric Houssiau (Président du Conseil scientifique de la Fondation Saint-Luc et Vice-Recteur du Secteur des Sciences de la Santé de l'UCLouvain), M. Regnier Haegelsteen (Président de la Fondation Saint-Luc).

En bas, de g. à dr. : M. Victor Delloye, M. Michel Delloye, Mme Christiane van Zuylen van Nyevelt, Pr Christian Delloye (†).

Deux nouveaux Fonds nominatifs au sein de la Fondation Saint-Luc

Depuis le mois d'octobre 2018, la Fondation Saint-Luc abrite deux nouveaux Fonds nominatifs :

- **Le Fonds « Professeur Martin Buyschaert »** soutient la recherche dans le domaine de la diabétologie clinique.
- **Le Fonds « Professeur Christian Delloye »** fera avancer la recherche sur les greffes du système musculo-squelettique.

info  <http://www.fondationsaintluc.be/fonds-nominatifs>

Sept projets de **recherche en cancérologie**

La Fondation Saint-Luc a bénéficié de plusieurs legs en faveur de la recherche en cancérologie. Grâce à cet argent, 7 chercheurs verront leurs projets soutenus :

- **Pr François Duhoux**, Chef de clinique associé, Service d'oncologie médicale
- **Pr Jean-Luc Gala**, Chef de clinique, Département de médecine interne et services associés
- **Pr Xavier Geets**, Chef de service, Service de radiothérapie oncologique
- **Pr Louis Libbrecht**, Chef de clinique, Service d'anatomie pathologique
- **Pr Philippe Lysy**, Chef de clinique associé, Unité d'endocrinologie pédiatrique
- **Pr Sandra Schmitz**, Chef de clinique associée, Unité de chirurgie cervico-faciale et de rhinologie
- **Pr Marc Van den Eynde**, Chef de clinique, Service d'hépto-gastroentérologie

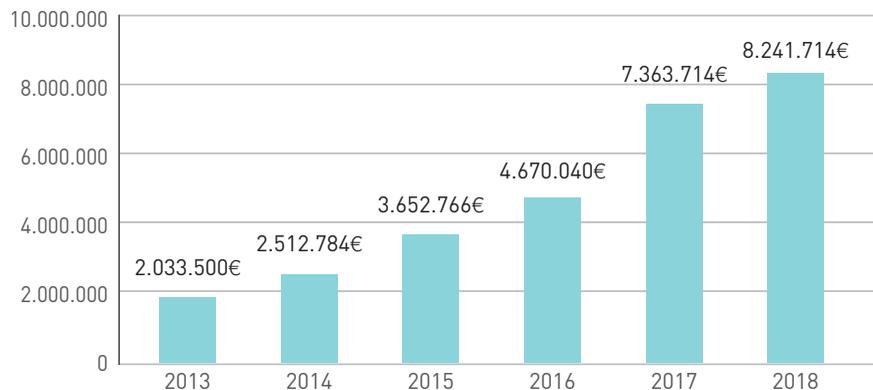




La récolte de dons

Les mécènes sont chaque année plus généreux envers la Fondation Saint-Luc. La récolte de fonds évolue positivement, comme l'illustre le graphique ci-dessous :

ÉVOLUTION DE LA RÉCOLTE DE FONDS DE LA FONDATION SAINT-LUC
(récolte sur les 24 derniers mois annualisée)



Ces fonds proviennent exclusivement de donateurs privés ; ils sont récoltés à l'occasion d'événements organisés par la Fondation, de dons (ponctuels et récurrents) de mécènes, du soutien d'entreprises partenaires et de legs (dons par testaments). Cet argent est utilisé pour le soutien de projets au bénéfice exclusif des patients.

Depuis 2013, la Fondation Saint-Luc bénéficie du label EF de l'Association pour une Ethique dans les récoltes de fonds (AERF) dont elle est membre. Ce label garantit aux donateurs que leurs dons sont gérés avec rigueur, en toute transparence.

Une analyse rigoureuse et périodique de l'usage des fonds récoltés est en outre réalisée, notamment par le Conseil d'administration de la Fondation Saint-Luc.

Vous aussi, soutenez la Fondation Saint-Luc !

info  www.fondationsaintluc.be

Nos chiffres-clés en 2018

L'activité des Cliniques, désormais contrainte par une infrastructure qui atteint ses limites, est globalement stable en 2018. De légères progressions sont encore observées dans les secteurs qui optimisent l'utilisation de l'outil.

Du point de vue financier, l'année 2018 est caractérisée par un ralentissement des mesures d'économies imposées par le gouvernement au secteur des hôpitaux. Ceux-ci sont néanmoins touchés par les effets de bord des économies imposées au secteur pharmaceutique à travers une réduction de certains remboursements.

Elle voit aussi les premières dépenses relatives à l'acquisition et à l'implémentation d'un EMR de dernière génération. Celui-ci sera financé en toute grande partie par des fonds propres, les budgets fédéraux étant notoirement insuffisants.

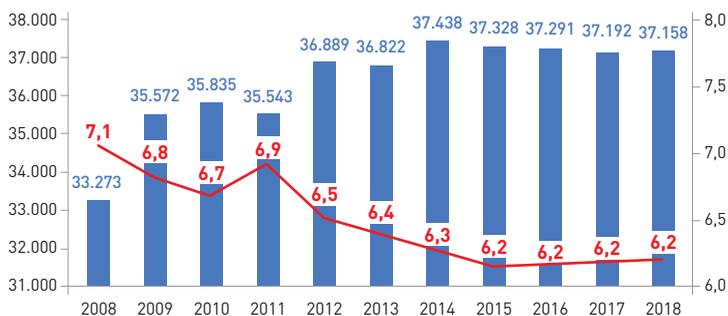


Notre activité :

37.158 HOSPITALISATIONS CONVENTIONNELLES (secteur aigu) :

L'activité d'hospitalisation classique, exprimée en nombre de sorties, est stable. Nous comptabilisons 37.158 hospitalisations en 2018, contre 37.192 en 2017, ce qui représente une variation 34 hospitalisations, soit -0,1%.

Le graphique suivant montre l'évolution du nombre de sorties et de la durée moyenne de séjour de 2008 jusqu'à nos jours :



PASSAGES EN HOSPITALISATIONS DE JOUR

- 6.320 Hôpital de jour chirurgical
- 14.214 Centre de traitement ambulatoire :
- 4.501 Hôpital de jour d'Hématologie adulte
- 16.973 Dialyse

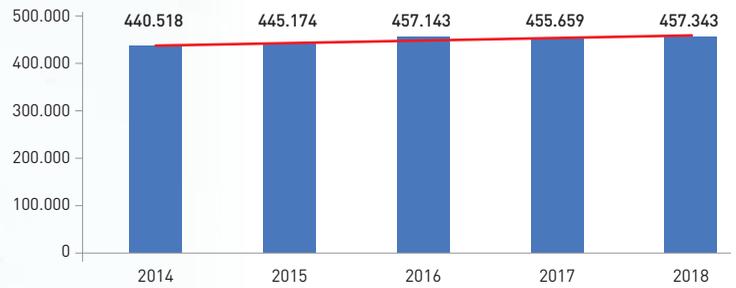
20.290 INTERVENTIONS CHIRURGICALES

206 TRANSPLANTATIONS



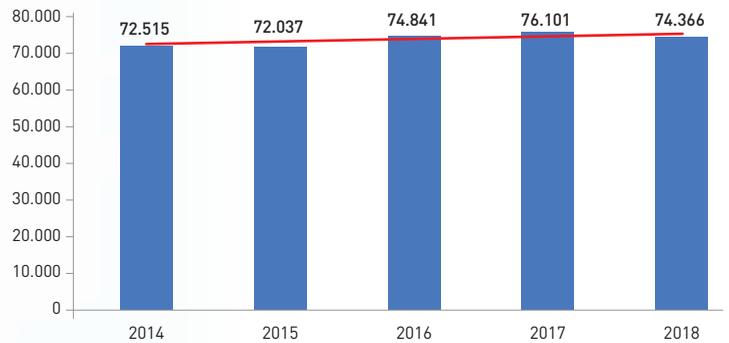
457.343 CONSULTATIONS

Au terme de l'année 2018, nous affichons une progression des consultations de +0,4% sur l'ensemble de l'institution, soit +1.684 consultations de plus par rapport à 2017.



74.366 ADMISSIONS AUX URGENCES

Le graphique suivant montre l'évolution du nombre d'admissions aux urgences sur les 5 dernières années :



1.781 ACCOUCHEMENTS

En 2018, le nombre d'accouchements est passé de 1.838 à 1.781, soit une diminution de -3,1% par rapport à 2017. Cette diminution s'inscrit dans une phase de baisse généralisée de la fécondité depuis 2010, essentiellement observée chez les femmes entre 20 et 29 ans. D'après le Bureau du Plan, le taux de fécondité en Belgique ne devrait remonter que très progressivement durant la prochaine décennie.

IMAGERIE MÉDICALE

34.253 Radiologie conventionnelle

130.284 Radiologie interventionnelle

18.648 IRM

40.018 Echographie

6,2 jours DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR

Plus de la moitié de nos patients séjournent 3 jours ou moins à l'hôpital et près de 70% sont hospitalisés pour une durée maximale de 5 jours.

Nos données financières¹ :

Chiffre d'affaires :	553,7 m€
Recettes d'exploitation :	663,5 m€
Dépenses d'exploitation :	634,2 m€
Résultat d'exploitation :	5,8 m€
Résultat courant :	3,0 m€
Résultat net de l'exercice :	2,8 m€

L'année 2018 se clôture par un bénéfice de 2,8m€ qui se décompose en +1,9 m€ de résultat net des Opérations, +3,0m€ pour la recherche clinique et -2,1m€ de charges du projet d'implémentation du nouvel EMR.

Nous avons fait le choix de prendre en charge dans les années 2018-20 le coût des équipes internes qui travaillent à l'implémentation du nouvel EMR et de n'immobiliser que licences et consultances.

Ces charges pèseront significativement sur les résultats des années 2018-20.



1. En millions d'euros



Vos Cliniques universitaires Saint-Luc est une publication du Service communication des Cliniques universitaires Saint-Luc asbl

EDITEUR RESPONSABLE
Thomas De Nayer
Cliniques universitaires Saint-Luc asbl
Avenue Hippocrate 10, 1200 Bruxelles

CONCEPTION ET RÉALISATION
Géraldine Fontaine

MAQUETTE ET MISE EN PAGE
Marina Colleoni

PHOTOS
Hugues Depasse, Shutterstock,
VK Architects & Engineers
et Michel Rémon & Associés
Modulo

IMPRESSION
AZ Print

MIS SOUS PRESSE
Octobre 2019

Retrouvez l'actualité
des Cliniques universitaires
Saint-Luc
sur www.saintluc.be

Suivez-nous
sur les réseaux sociaux



Soutenez Saint-Luc.
Rendez-vous sur www.fondationsaintluc.be

