



Clinique S^t Pierre
OTTIGNIES

16
SPOTs en Stock

N°16 • Octobre 2011

SOMMAIRE

- 1 INAUGURATION DU CENTRE D'AUTODIALYSE DE PERWEZ
- 3 LE CENTRE DE VACCINATIONS INTERNATIONALES DE SPO, DEVIENT TRAVEL CLINIC.
- 4 QUESTIONNAIRES DE SATISFACTION « HOSPI CLASSIQUES 2010 »
- 6 UNE PRISE EN CHARGE EN KINÉSITHÉRAPIE CHEZ NOUS PLUTÔT QUE CHEZ UN PRIVÉ ? POURQUOI ?
- 7 LA PRISE EN CHARGE DU PATIENT CANCÉREUX À OTTIGNIES

Inauguration du centre d'autodialyse de Perwez



Inauguré le samedi 3 septembre dernier et opérationnel depuis le lundi 5 septembre, le centre d'autodialyse de Perwez est le résultat d'une remarquable collaboration entre 3 institutions hospitalières :

- *la Clinique Saint-Pierre d'Ottignies*
 - *la Clinique Saint-Luc de Bouge (Namur)*
- et*
- *la Clinique Sainte-Elisabeth de Namur*

Ce nouveau centre combinant des soins de qualité avec une accessibilité optimale pour les patients, se présente aussi comme une application concrète de cette dynamique des bassins de soins de santé.

Le nouveau bâtiment « basse énergie » qui accueille le centre d'autodialyse a été préfinancé par la Clinique Saint-Luc de Bouge, soit un investissement de 800.000€. Il se situe à l'arrière de son centre médical, implanté depuis 20 ans dans cette commune de l'est du Brabant Wallon. Les patients traités ici pour insuffisance rénale chronique sont soignés par les équipes médicales des cliniques Saint-Pierre à Ottignies et Sainte-Elisabeth à Namur. **Le centre est placé sous la tutelle du service de néphrologie de Saint-Pierre d'Ottignies, qui a financé le matériel médical propre à cette nouvelle infrastructure, soit un investissement de 400.000€. La clinique Saint-Pierre assure aussi le remboursement de l'emprunt contracté par la clinique Saint-Luc.**

La construction joue très clairement la carte de la basse énergie, avec une isolation conséquente. La salle principale s'étend sur une surface de 100m². Elle est délimitée à l'arrière par une grande baie vitrée qui offre une belle perspective sur un environnement arboré. Le centre comporte un total de 8 lits, ce qui, à raison de 3 séances hebdomadaires, permet de traiter une bonne trentaine de patients par semaine.



L'autodialyse en quelques mots...

En Belgique on dénombre quelque 11.000 patients présentant une insuffisance rénale chronique. 4.700 d'entre eux bénéficient d'une transplantation. Les autres, soit quelque 6.300 malades, sont soignés par dialyse.

Concrètement, il s'agit de prendre le relais des reins pour filtrer le sang au travers d'une membrane, afin d'en retirer les déchets et l'excès d'eau. Dans certains cas, les patients peuvent s'orienter vers l'autodialyse: après avoir reçu une formation, ils participent activement au traitement, sous la supervision du personnel paramédical. Ce traitement par autodialyse peut bien sûr s'effectuer dans le cadre d'une structure hospitalière classique, mais aussi dans un centre extra-hospitalier de plus petite taille, disposant de l'équipement et de l'encadrement adéquat sous la tutelle d'un service de néphrologie dépendant d'une institution hospitalière.

Un des principaux intérêts d'un centre d'autodialyse est de faire du malade un véritable acteur dans la prise en charge globale de son traitement. Il s'agit aussi d'un véritable service de proximité offert à la population. Il donne également la possibilité aux patients qui peuvent se le permettre, parce qu'en bon état général, de sortir du cadre d'une institution hospitalière. Un centre d'autodialyse offre plus de convivialité et permet donc de dédramatiser la maladie tout en assurant un meilleur bien-être à ses utilisateurs valides et autonomes. Le centre permet aussi plus de souplesse au niveau horaire, particulièrement pour les patients qui exercent une profession. Enfin, un dernier avantage non négligeable concerne la diminution du coût global du traitement, et donc de l'intervention du système de sécurité sociale financé par les citoyens.



A Perwez, les patients en autodialyse sont accompagnés par une infirmière. Des consultations y sont aussi assurées en alternance, et en parfaite collaboration, par 2 médecins de la Clinique Saint-Pierre et 2 médecins de la Clinique Sainte-Elisabeth. ■



Dr Michel WAUTHIER
Chef du service

Le service de néphrologie de St-Pierre

Le service comprend 4 médecins et 27 infirmières, un technicien pour l'entretien des machines, 1 secrétaire et 4 aides-soignantes. Une centaine de patients y sont en traitement: le service hospitalier comporte 14 postes (lits ou fauteuils) de dialyse, auxquels il faut ajouter 14 autres postes dans le centre d'autodialyse qui jouxte la clinique. Cinq patients sont aussi soignés à domicile dans le cadre d'un traitement par dialyse péritonéale.



Dr Gaëlle GILLEROT



Dr Jean JAMEZ



Dr Mathieu LEMAIRE



Mme Chantal SAINTENOY
Infirmière chef

Le centre de vaccinations internationales de SPO, crée en 2002, devient TRAVEL CLINIC.

Mais qu'est-ce qu'une Travel Clinic? L'idée de la nouvelle équipe du centre est, par cette nouvelle dénomination, de faire prendre conscience aux patients et à tous leurs interlocuteurs de l'élargissement de leur activité.

Celle-ci se décline en 4 axes :

1. Les conseils aux voyageurs

Conseils individualisés en fonction de la destination, de la durée et du type de voyage d'une part et de l'état de santé du patient d'autre part.

- vaccinations pour le voyage ainsi qu'une remise à jour du calendrier vaccinal belge. Tous les vaccins (y compris contre la rage, l'encéphalite japonaise ou l'encéphalite à tique) sont disponibles sur place. Un carnet est fourni après la vaccination.
- turista : hygiène alimentaire, traitement
- traitement de l'eau
- malaria (paludisme), dengue, chikungunya... : protection contre les moustiques (imprégnation de moustiquaire, vêtements, répulsifs cutanés)
- la protection contre le soleil, soins de la peau, piqûres et morsures
- maladies sexuellement transmissibles
- risques liés à l'environnement (altitude, froid, désert, envenimations, plongée, baignade en mer ou dans des eaux stagnantes...)
- conseils spécifiques pour les enfants, femmes enceintes, personnes âgées, voyageur ayant des maladies chroniques (diabète, maladies cardiaques ou pulmonaires...)
- conseils dans le cadre d'expatriation, adoption (rattrapage vaccination, check-up, en collaboration avec le service de pédiatrie)...
- rage
- pèlerinage Hajj: conseils personnalisés et vaccinations dans le cadre du pèlerinage à la Mecque

Les patients reçoivent des ordonnances (malaria, diarrhée...) ainsi que des supports informatifs: le Passeport Santé (Question Santé), document concernant la diarrhée, la rage, la pharmacie de voyage... etc.

2. Intradermoréaction à la tuberculine (dépistage tuberculose)

Ce test est réalisé avant le départ et 2 mois après le retour pour les séjours à risque.

3. Formation/Information

Séances d'information pour les jeunes partants en voyage humanitaire avec leur école, une ONG, dans le cadre d'un stage etc...

4. Consultations de vaccinologie

Allergie vaccinale, rattrapage vaccinal....

5. Prise en charge au retour de voyage

En cas de problème de santé au retour de voyage, les patients sont vus en consultation dans les 24 heures. L'équipe travaille en étroite collaboration avec l'Institut de Médecine tropicale d'Anvers.



Composition de la nouvelle équipe:

De gauche à droite: Mme Claire DEBROUX, Dr Philippe GEERAERTS, Mme Brigitte DEHASSE, Dr Jean-Christophe MAROT et Dr Charlotte VAN DE WERVE.

Dr Ph. Geeraerts

- Médecin militaire diplômé en médecine tropicale
- Le Dr Geeraerts possède une expérience en pays tropicaux (Afrique).
- Il travaille également au Ministère des Affaires Etrangères et à l'Hôpital Militaire de Nederoverenbeek.

Dr J-C Marot

- Médecin spécialisé en médecine interne et infectiologie
- Formation complémentaire en médecine du voyage
- Le Dr Marot a travaillé à la Travel Clinic des Cliniques Universitaires St-Luc (Bxl).

Dr Ch. Van de Werve

- Médecin spécialisé en médecine tropicale, médecine du voyage et vaccinologie.
- Le Dr van de Werve travaille déjà dans le centre depuis 5 ans.
- Elle possède une expérience en pays tropicaux (travail en ONG en Afrique et Asie), 4 ans à la CEE dans le secteur Médecine Tropicale.

Contact: 010.437.730

Questionnaires de satisfaction « Hospi classiques 2010 »

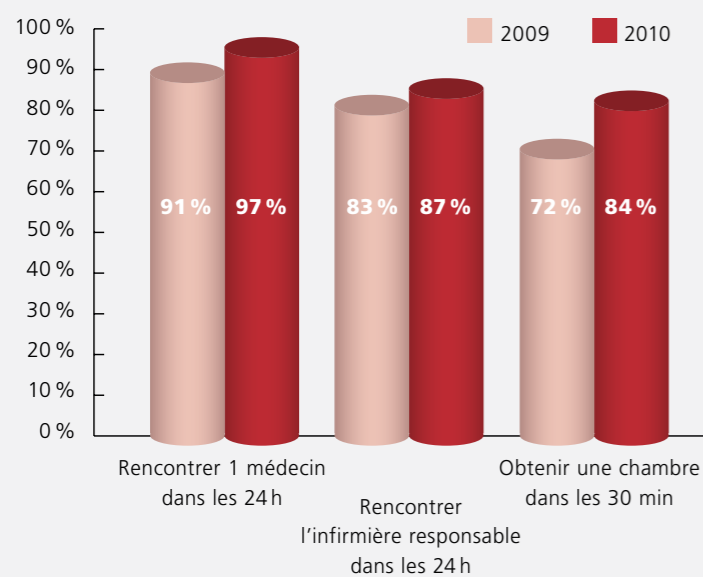


Le questionnaire « Satisfaction » distribué aux patients, permet de mesurer la satisfaction des patients par rapport à leur prise en charge à différents niveaux (infrastructures, soins et contacts infirmiers, soins et contact médicaux...).

Il s'agit bien entendu d'une mesure subjective, généralement influencée par les circonstances même de l'hospitalisation (urgence, intervention programmée, fin de vie...).

Les données encodées de ces questionnaires sont comparées à celles de différents hôpitaux de manière anonyme. Ceci nous permet donc, d'une part de nous comparer à nous même dans le temps, mais également de « prendre la température » au sein des autres institutions.

Ces études annuelles auxquelles nous participons, regroupent pour l'hospitalisation classique, en 2010 plus de 20.000 séjours. Nous participons également aux études spécifiques en ce qui concerne la pédiatrie et la maternité.



La finalité de l'ensemble des questions se résume en 3 axes. Il est demandé au patient de porter un jugement sur :

- la qualité du service (unité de soins)
- la satisfaction globale de son séjour
- la fidélité (en cas de ré-hospitalisation, reviendrait-il ?)

A la lumière de plusieurs années d'analyse, les items influençant le plus positivement cette satisfaction sont :

- rencontrer le médecin dans les 24h de l'admission
- rencontrer l'infirmière responsable dans les 24h de l'admission
- obtenir sa chambre endéans les 30 minutes de l'admission
- être âgé entre 60 et 80 ans
- être hospitalisé dans une chambre à 1 lit
- être réadmis

A contrario, les items influençant le plus négativement cette satisfaction globale sont :

- ne pas rencontrer l'infirmière responsable dans les 24h
- ne pas obtenir rapidement la chambre
- ne pas rencontrer le médecin dans les 24h

Nous avons en 2010 encodés 478 questionnaires, contre 370 en 2009.

On peut souligner le fait que sur la grande majorité des items, nos scores sont en grande progression. Nous avons observé un recul général en 2009, la progression de 2010 permet de rattraper les scores de 2008, et dans la plupart des cas de les dépasser.

◀ Voici les résultats des 3 items à influence importante.

Par ailleurs, à titre d'exemples, voici les résultats de quelques items dont le poids sur la satisfaction globale et l'intention de fidélité par rapport à l'institution, sont non négligeables :

Les items dont on peut observer un recul au cours de l'année 2010 concernent :

- l'accessibilité en général: facilité d'accès à l'institution, et signalisation dans l'institution même
- les possibilités de repos et le calme ambiant

On peut espérer que l'ouverture de l'extension du parking combinée au travail de réajustement de la signalétique qui est en cours, permettra d'améliorer ce score à l'avenir. Le second point est lié aux travaux de rénovation.

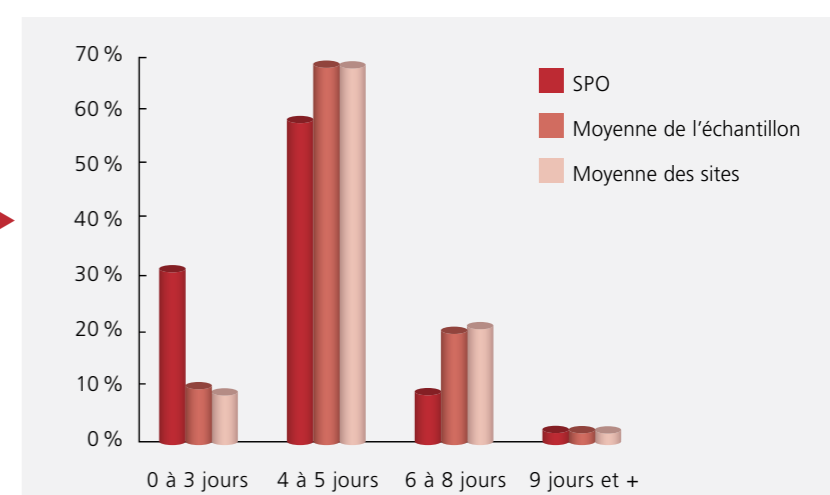
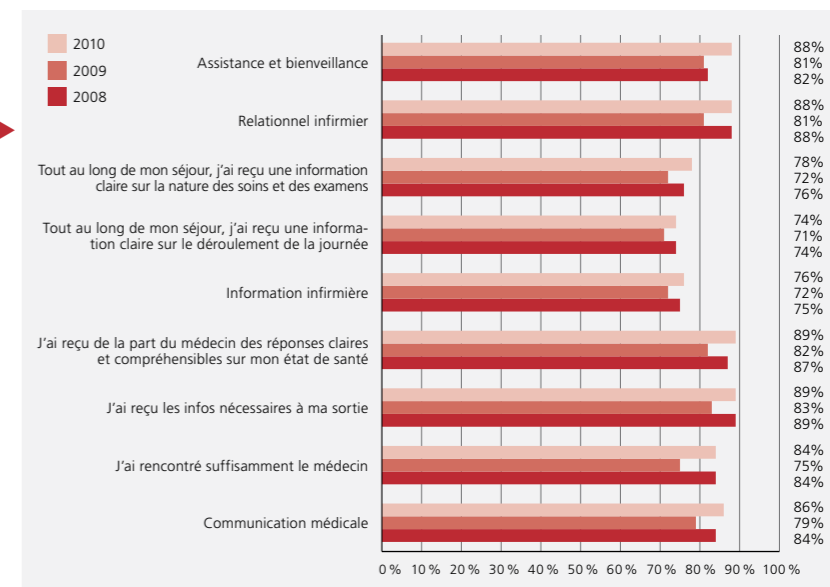
Dans la foulée, nous avons également les résultats du benchmarking relatif à la maternité. Avec un échantillon de 535 répondants, nous représentons un peu plus de 13% de l'ensemble des questionnaires collectés sur 13 sites différents. Grâce à notre structure RAD (Retour accompagné à domicile) notre durée moyenne de séjour se distingue de celle des autres sites comme le montre le graphique ci-contre.

Les différents items de l'étude montrent que nous sommes plutôt bien positionnés dans l'ensemble. Les éléments qui tirent nos scores vers le bas, concernent l'environnement de la maman: le confort de la chambre, l'attention et le confort à l'accompagnant et l'accueil en dehors du service.

Les éléments qui nous permettent d'atteindre la seconde place au niveau du benchmarking concernent les informations fournies avant l'accouchement et au cours du séjour.

La qualité de la prise en charge infirmière sous tous ses aspects est également reconnue et appréciée.

La plupart de ces questionnaires de satisfaction vont être légèrement modifiés dans un avenir proche, rendant la comparaison sans doute plus délicate sur certains aspects mais permettant par ailleurs de mesurer la satisfaction de nouvelles facettes de la prise en charge. Par ailleurs le nombre de sites participants au benchmarking au travers de ce nouveau projet devrait encore s'accroître. ■



Une prise en charge en kinésithérapie chez nous plutôt que chez un privé? Pourquoi?

Si notre service MPRR compte une belle brochette de spécialistes, il ne faut pour autant pas oublier toute l'équipe des kinésithérapeutes et autres paramédicaux qui peuvent assurer aux patients ayant subi une intervention, un suivi et une rééducation.



Comme vous le savez, l'équipe bénéficie de nouveaux locaux, beaucoup plus lumineux et polyvalents qu'auparavant. La disposition des lieux pousse également à la collaboration entre spécialités pour le plus grand bénéfice du patient.

On peut donc mettre en avant de nombreux avantages pour le patient et son médecin à effectuer le suivi à SPO, en voici quelques uns :

- La garantie d'être mobilisé manuellement
- La possibilité de bénéficier de plus d'une demi-heure de traitement en fonction de la pathologie pour un minimum de 60 séances :
 - 1h pour les lésions tendineuses, les post op avec un code opératoire supérieur à N300
 - 1h30 pour les prothèses articulaires
 - 2h pour les poly-traumatismes, fractures compliquées et/ou opérées, algoneurodystrophie, post-op suture coiffe, ligamentoplastie...
- Bénéficier de techniques pluridisciplinaires comme l'ergothérapie permettant une réadaptation dans les activités de la vie quotidienne.
- Bénéficier d'un traitement en hydrothérapie indiquée dans :
 - les pathologies d'épaules permettant un travail plus léger sollicitant peu les muscles lésés
 - les pathologies des membres inférieurs nécessitant une décharge, un appui progressif, un travail musculaire plus léger avec la possibilité d'une augmentation ascendante de la difficulté, un travail de proprioception graduel, une correction de la marche.
 - Les pathologies du rachis demandant un travail avec une décharge, à visée relaxante.
- La possibilité d'effectuer de la rééducation isocinétique pour l'évaluation musculaire et son réentraînement pour des sportifs ou tous les post-op ayant une amyotrophie importante.
- La facilité du suivi médical avec l'orthopédiste référent et le médecin de MPRR, ou simplement via omnipro.
- Les schémas de traitement établis peuvent le cas échéant être le fruit d'une collaboration entre le chirurgien, le médecin rééducateur et le kinésithérapeute. Ils sont en tout état de cause toujours accessibles et modifiables.
- Diverses spécialités sont réalisées dans le service : thérapie manuelle, Sohier, crochetage, kinésithérapie

sportive, chaîne musculaire, école du dos, Mc Kenzie, «Back care» (formation concernant la stabilité, proprioception du dos et la correction posturale, travail du transverse selon les techniques dépressives et hypopressives), ondes de chocs.

L'intérêt d'un suivi à Saint-Pierre est donc réel et mérite l'intérêt des spécialistes confrontés à la rééducation de leur patient.

La prise d'un rendez-vous peut se faire entre 8h30 et 12h30 ou entre 13h30 et 18h, tous les jours ouvrables.

Un rendez-vous pourra vous être fixé entre 8h et 18h. ■

Notre équipe pluridisciplinaire sur le site d'Ottignies :

Kinésithérapie :

Externe : 010 437 372
Coordination : Mr P. WERY

Hospitalisation : 010 437 396
Coordination : Mlle M. BEAUJEAN

Ergothérapie : 010 437 502
Coordination : Mr J. MATHY

Rééducation neuropédiatrique : 010 437 541
Mr P. BAILLY & Mme B. DECLEIRE

Rééducation pelvienne et périnatale : 010 437 609
Mme M. BONE & Mme A. FRAIPONT

Logopédie : 010 437 482 - Mme M. VAN TUYCOM

Psychologue : 010 437 342 - Mr. E. OPHOVEN

Notre équipe pluridisciplinaire sur le site de Wavre :

Kinésithérapie :

010 232 945 - Mr T. VERHELLE (Coordination)
010 232 944 - Mme V. ELOY
010 232 945 - Mme F. DORMANN
010 232 944 - Mme D. BALTHAZART
Spécialisation en kinésithérapie vasculaire (drainage lymphatique manuel et pressothérapie)

Ergothérapie :
010 232 946 - Mme C. SAMAIN

Rééducation pelvienne et périnatale :
Site de Wavre : 010/232.945 - Mme F. DORMANN

La prise en charge du patient cancéreux à Ottignies

De la phase de diagnostic à la phase de suivi en passant par la chirurgie.

Il y a quelques années, la prise en charge des patients cancéreux, après la phase de diagnostic se faisait généralement par les grands centres universitaires. Aujourd'hui l'« expertise » de cette prise en charge est répandue et bon nombre d'hôpitaux non universitaires peuvent offrir à leur patients une prise en charge de qualité depuis le diagnostic jusqu'au traitement chimiothérapique ou de radiothérapie, en passant par la phase chirurgicale



C'est spécifiquement le cas pour Saint-Pierre Ottignies où des centres d'excellence dans différentes spécialités se sont développés.

Une fois le diagnostic posé, la prise en charge chirurgicale peut se faire directement dans l'institution. S'en suivent des concertations et consultations

pluridisciplinaires avant de déterminer le suivi le plus adéquat, chimiothérapie et/ou radiothérapie.

Lors des concertations, consultations et tout au cours de la prise en charge, c'est une équipe pluridisciplinaire qui suit le patient : oncologue, radiologue, chirurgien, biologiste accompagnés par le généraliste si celui-ci le souhaite. L'infirmière de coordination joue également un rôle primordial puisqu'elle est le point de contact pour le patient et son généraliste.

Ces prises en charge « régionales » se font au plus grand bénéfice du patient puisqu'il reste dans son environnement, plus accessible pour ses proches lors de l'hospitalisation et entraînant moins de complications organisationnelles voire de trajets fastidieux lors du suivi. La prise en charge sera quant à elle aussi personnalisée (et même probablement plus) que dans un grand centre universitaire et le patient bénéficiera du temps de concertation nécessaire avec tous les spécialistes concernés et ce dès la phase de diagnostic.

Dans la majorité des disciplines présentes à Saint-Pierre Ottignies, un spécialiste s'est formé en oncologie. ■

Vous trouverez ci-joint, en guise de garde-page à glisser dans le répertoire médical 2011 distribué il y a quelques semaines, une synthèse de ces équipes. Si vous souhaitez un exemplaire supplémentaire, n'hésitez pas à le signaler à l'adresse suivante : is.wauthy@clinique-saint-pierre.be ou encore au 010/43.71.76

CLINIQUE DE LA NEURO-ONCOLOGIE (Tumeurs du système nerveux et du cerveau)

Animateur du groupe :	Dr Vincent Marneffe
Chirurgie :	Dr Vincent Marneffe, Dr Oliver Lermen
Neurologie :	Dr Philippe Jacquerye
Oncologie Médicale :	Drs Nicolas Whenham (coordinateur des registres du cancer) et Lionel Duck
Radiothérapie :	Dr Laurette Renard, Cliniques Universitaires St-Luc
Anatomie Pathologique :	Drs Catherine Godfraind (UCL, Saint-Luc), Anne-Philippe Draguet et Emmanuelle Laterre (IPG Gosselies)

TUMEURS DIGESTIVES

Animateur du groupe :	Dr Jean-Charles Coche (coordinateur des registres du cancer)
Chirurgie :	Drs Bernard Majerus, Laurent Stainier et Jean-Christophe Dutranoy
Gastroentérologie :	Drs Jean-Charles Coche, Jean-Claude Debongnie, Xavier Dekoninck et Tarik Aouattah
Oncologie Médicale :	Drs Nicolas Whenham et Lionel Duck
Radiothérapie :	Dr Carine Kirkove, Cliniques Universitaires St-Luc
Anatomie Pathologique :	Drs Anne-Philippe Draguet et Emmanuelle Laterre (IPG Gosselies)

TUMEURS ORL (tête et cou)

Animateur du groupe :	Dr Jean-Christophe Degols
Chirurgie, ORL :	Dr Jean-Christophe Degols
Stomatologie :	Dr Leila Serhir
Oncologie Médicale :	Drs Nicolas Whenham (coordinateur des registres du cancer) et Lionel Duck
Radiothérapie :	Prof. Vincent Grégoire, Cliniques Universitaires St-Luc
Médecine interne :	Dr Pierre Duprez
Anatomie Pathologique :	Drs Anne-Philippe Draguet et Emmanuelle Laterre (IPG Gosselies)
Radiologie :	Dr Thierry Puttemans

TUMEURS DES POUMONS

Animateur du groupe :	Dr Luciano Carestia (coordinateur des registres du cancer)
Chirurgie :	Dr Jean-Paul Haxhe
Pneumologie :	Drs Luciano Carestia, Philippe Lebrun, Julie Noël
Oncologie Médicale :	Dr Lionel Duck
Radiothérapie :	Dr Xavier Geets, Cliniques Universitaires St-Luc
Radiologie :	Dr Thierry Puttemans
Anatomie Pathologique :	Drs Anne-Philippe Draguet et Emmanuelle Laterre (IPG Gosselies)

CLINIQUE DU SEIN ET TUMEURS GYNÉCOLOGIQUES

Responsable de la Clinique du Sein :	Dr Vincent Malvaux, Gynécologue-chirurgien
Co-responsable du groupe :	Dr Anne-Pascale Schillings
Gynécologie :	Drs Vincent Malvaux, Jean-Christophe Verougstraete
Oncologie Médicale :	Drs Lionel Duck (coordinateur des registres du cancer) et Nicolas Whenham
Radiothérapie :	Dr Carine Kirkove, Cliniques Universitaires St-Luc
Radiologie :	Drs Anne-Pascale Schillings, Xavier Leysen, Marie-Cécile Arnould, Gaëtane Joseph, Prof. G.Mazy (consultant ext.)
Anatomie Pathologique :	Drs Anne-Philippe Draguet et Emmanuelle Laterre (IPG Gosselies)
Chirurgie Plastique et de Reconstruction :	Drs Michel Heymans et Ann Wittebolle
Médecine Nucléaire :	Dr Sophie de Waele
Infirmières de coordination :	Madame Béatrice Gilson-Clette
Psychologue :	Mme Sylviane Meulemans
Data Manager :	Mme Béatrice Stinglhamber

CLINIQUE DU SEIN, RENSEIGNEMENTS AUPRÈS DU STAFF MÉDICAL

Mme Béatrice Gilson-Clette 010/437.434

TUMEURS DES VOIES URINAIRES

Animateur du groupe :	Dr Jean-Luc Jorion
Urologie :	Drs Jean-Luc Jorion et Emmanuel Dardenne
Oncologie Médicale :	Drs Nicolas Whenham (coordinateur des registres du cancer) et Lionel Duck
Radiothérapie :	Dr Laurette Renard, Cliniques Universitaires St-Luc
Médecine Interne (oncologie) :	Dr Pierre Duprez
Anatomie Pathologique :	Drs Anne-Philippe Draguet et Emmanuelle Laterre (IPG Gosselies)
Radiologie :	Dr Thierry Puttemans

TUMEURS DE LA PEAU ET DES TISSUS MOUS

Animateur du groupe :	Dr Lionel Duck (coordinateur des registres du cancer)
Chirurgie :	Drs Michel Heymans et Ann Wittebolle
Oncologie Médicale :	Dr Lionel Duck
Radiothérapie :	Dr Carine Kirkove
Anatomie Pathologique :	Drs Emmanuelle Laterre et Anne-Philippe Draguet (IPG Gosselies)

MALADIES CANCÉREUSES HÉMATOLOGIQUES

Animateur du groupe :	Dr Thierry Connerotte, hématologue (coordinateur des registres du cancer)
Hématologie :	Dr Eric van den Neste (UCL, St-Luc); Suppléants : Drs Lionel Duck et Nicolas Whenham
Radiothérapie :	Dr Carine Kirkove
Médecine interne :	Dr Pierre Duprez
Chirurgie :	Dr Bernard Majerus
Anatomie Pathologique :	Drs Michel Mairesse et Anne-Philippe Draguet (IPG Gosselies)

TUMEURS DES GLANDES ENDOCRINES

Animateur du groupe :	Dr Vincent Col
Chirurgie :	Drs Laurent Stainier et Jean-Christophe Degols
Endocrinologie :	Drs Jean-François Vanderijst, Vincent Col et Anne Colson
Oncologie Médicale :	Dr Lionel Duck
Radiothérapie :	Dr Laurette Renard
Anatomie Pathologique :	Drs Anne-Philippe Draguet et Emmanuelle Laterre (IPG Gosselies)
Médecine Nucléaire :	Dr Pierre Dumont

DANS TOUS LES AUTRES CAS, RENSEIGNEMENTS AUPRÈS DU STAFF MÉDICAL

Mme Béatrice Stinglhamber 010/437.767