



Le bulletin d'information des  
médecins généralistes de l'Ardenne

**PMGLD A 10 ANS !**

Semestriel  
N° agrément : P920537  
Bureau de dépôt : 6800 LIBRAMONT  
Expéditeur : Santé Ardenne asbl, rue de France, 11 - 6730 TINTIGNY

## ÉDITO



10 ans ? Que cela passe vite quand on s'amuse !  
Allez, on ne va pas se mentir, la garde on  
s'en passerait évidemment bien, mais bon...  
Lorsqu'on s'organise, on peut rendre cette  
obligation moins contraignante.

C'était en tout cas notre objectif en 2011.  
Cette année-là, les 4 cercles (UOAD, AMGFA,  
AMGSL et AMGCA), une étude indépendante  
du professeur Brijs sous le bras, se sont lancés  
dans une folle aventure : celle d'ouvrir, en moins  
de 6 mois, 7 postes de garde au sud du pays.

Si aujourd'hui on retrouve des postes de garde aux quatre coins du royaume, c'était à l'époque un modèle avant-gardiste (désolé pour le mauvais jeu de mots). « *Ils ne savaient pas que c'était impossible, alors ils l'ont fait* ». Voilà avec le recul comment nous pourrions qualifier le défi que cela représentait de mettre en place ce projet dans un laps de temps aussi court. Et pour cause : nous devions en quelques mois créer une structure juridique, définir nos modes de fonctionnement, trouver des locaux et les aménager, demander des financements, recruter près de 50 nouveaux collaborateurs, acquérir une flotte de véhicule...

C'est par la détermination des membres du Conseil d'Administration que ces 7 postes sont devenus réalité. Et puisque l'occasion m'est donnée de rédiger cet édit, j'en profite pour remercier tous ceux qui de près ou de loin ont participé à la mise en place et au suivi de ce projet depuis 10 ans. Je pense évidemment à Jean-Luc Parmentier et Christian Guyot qui ont successivement assuré la fonction de président de l'association. Mais la liste des personnes investies est considérable tant au niveau des médecins qu'au niveau de notre personnel, du 1733, des hôpitaux, du monde politique... et j'en oublie sûrement. Tous ont permis et permettent encore aujourd'hui d'organiser au mieux la garde de médecine générale pour les citoyens de notre région.

Le projet continue sa progression. Nous avons des défis de taille qui nous attendent. Entre autres la réforme des financements de nos structures annoncée par l'INAMI pour 2024.

En attendant, nous serions heureux d'avoir votre avis. Nous lançons donc une enquête à votre attention (page 7) pour nous assurer que nous sommes toujours bien en adéquation avec la philosophie du début : l'organisation d'une garde efficace.

Bonne lecture,  
Philippe Vanderlooven, coordinateur PMGLD

## SOMMAIRE

- + Le mot du président - Dr Guyot p. 2
- + 10 ans - Dr Parmentier p. 3
- + « Pour vous, les PMG c'est » p. 4 à 7
- + Le coin des anecdotes p. 6
- + Les visages des PMG p. 7
- + Enquête de satisfaction p. 7
- + Ligne du temps p. 8-9
- + MGLux est né ! p. 10
- + Medisplay p. 11
- + Faire sens avec mes valeurs p. 12

## LE MOT DU PRÉSIDENT



*Le Dr Christian Guyot - Hotton  
Médecin généraliste et actuel  
président de PMGLD*

A l'ouverture des PMG, je n'étais pas encore investi dans les conseils d'administration de nos cercles médicaux. J'étais à la Jeune Chambre Internationale (JCI), dont on cesse d'être membre effectif à 40 ans. A cette époque, des places se libéraient au sein du CA de l'AMGFA. Très intéressé par le sujet de la garde, j'ai rapidement intégré le CA de PMGLD.

### Un défi réussi

Pour moi, PMGLD est avant tout un défi réussi ! Il a été relevé par ceux qui étaient là avant moi, dont le Dr Jean-Luc Parmentier, mon prédécesseur. C'est aussi et surtout un projet qui demande **une attention permanente pour préserver son fonctionnement et l'adapter aux nouvelles contraintes** et nécessités.

Les PMG, c'est aussi une équipe administrative investie : Philippe Vanderlooven, notre extraordinaire coordinateur. Dimitri De Coninck, que nous « connaissons » tous par mail, mais aussi le reste de l'équipe administrative et comptable qui travaille dans l'ombre. Nouvellement arrivé, Jean-Michel Jacobs seconde Philippe en tant que coordinateur adjoint.

Enfin, c'est bien sûr aussi les secrétaires et les assistants logistiques de vos PMG sans qui rien ne pourrait fonctionner.



*Pour moi, les PMG, c'est une réalisation concrète mise en place par les médecins généralistes eux-mêmes pour répondre aux besoins de la population.*

**Dr Patrick Lambinet** - Fauvillers  
Médecin généraliste et fondateur du 1er PMG à Bastogne en 2010.

### Un défi de taille

A mon arrivée à la présidence, la garde de weekend avait plus ou moins atteint son rythme de croisière. La garde de semaine, en revanche, était **LE chantier indispensable à mettre en oeuvre**.

Dans les premiers mois de mon mandat, nous avons donc introduit un dossier à l'INAMI, en démontrant la nécessité et les économies de soins de santé réalisées. Je ne m'étendrai pas sur mes considérations à propos de leur refus. Mais quoiqu'il en soit, nous avons continué à chercher des solutions. Nos élus provinciaux et notre Gouverneur étaient pour leur part sensibilisés à notre problématique et à l'écoute. **La garde de semaine a finalement pu démarrer grâce à un financement mixte Communes et Province de Luxembourg en 2018.**

Depuis le COVID, un financement INAMI a été mis en route. Les modes de calcul des **subsidés alloués à la garde de semaine** ne nous sont malheureusement **pas favorables**. Une fois encore, **les spécificités de notre milieu rural devront être défendues bec et ongles**. De grandes négociations sont donc en vue !

### Une nécessité pour survivre

**Avant les PMG, la garde était communale**. La récurrence pouvait dès lors être très importante pour les communes en pénurie. C'était une double sanction puisque c'était justement ces lieux qui avaient besoin d'attirer de nouveaux médecins, alors que ceux-ci évitaient ces zones trop contraignantes. **Sans les PMG, je pense que la situation serait aujourd'hui catastrophique à certains endroits.**

### Les défis de demain

A l'avenir, nous devons continuer à **nous battre pour obtenir un subside cohérent par rapport à notre situation rurale** et au service à apporter à notre population. A cela s'ajoute bien sûr un chantier sans doute encore plus difficile : **une juste rémunération de la garde pour les médecins.**

*Demain, les PMG doivent poursuivre leur activité ! Il est aussi nécessaire qu'il y ait une bonne compréhension de la part des patients de la notion de service de garde et d'urgence. Les PMG sont un bel exemple qui prouve que quand on veut oser et mettre notre intelligence en avant, on arrive à des solutions adaptées à notre territoire. C'est un bel exemple à suivre. En tant que Député, je m'atèle à apporter au Fédéral une vision précise de notre contexte médical en milieu rural.*

Benoît Piedboeuf - Bourgmestre de Tintigny au moment de la création du PMG sur sa commune et toujours en poste actuellement. Député fédéral et chef de groupe.



## 10 ANS !

Le Dr Jean-Luc Parmentier, généraliste à Bastogne, a été le 1<sup>er</sup> président de l'ASBL PMGLD. Il remonte pour nous le fil de ses souvenirs afin de nous faire revivre les débuts de cette aventure.

### ◆ Aux origines

La création des PMG Luxembourg-Dinant a été un processus à la fois lent, laborieux et paradoxalement extrêmement rapide.

J'étais déjà bien impliqué dans la création du PMG de Bastogne (ouvert en 2010), essentiellement dans les relations avec l'INAMI, et il me semblait évident qu'il faudrait étendre le plus vite possible ce système de garde de weekend et jours fériés à toute la province, tout en apportant quelques améliorations. En particulier par l'intermédiaire d'un système d'appel et de tri externe.

Un audit réalisé un peu auparavant avait chiffré la « désertification médicale » en progression rapide dans notre province. L'électrochoc a été tel que les CA des différents cercles concernés ont adhéré rapidement au concept de « poste de garde » et ont mis en commun leurs forces vives disponibles pour élaborer le projet.

Convaincre « la base » médicale, toujours frileuse à l'idée d'un changement dans ses habitudes de travail, élaborer le principe du 1733 avec ses protocoles spécifiques (en collaboration avec la Commission médicale provinciale, le SPF Santé, le SPF Intérieur, les responsables pompiers du « 100 »...), élaborer les statuts de l'ASBL PMGLD, cela

a représenté pour nous des dizaines d'heures de réunions, de déplacements, de travail chez soi, sans parler de l'énergie nécessaire en force de persuasion pour surmonter tous les soucis internes et externes.

Alors que toute cette préparation paraissait interminable, au final, en à peine deux ans (c'est autre chose que la gare de Mons ou le RER de Bruxelles !), PMGLD était lancé en février 2012.

### ◆ Une grande victoire

Grâce à l'esprit de collaboration et de convivialité des médecins, grâce aussi et surtout à la qualité de tout le personnel qui nous a permis de travailler très confortablement, je pense que le succès a été confirmé tant pour la population que pour les généralistes.

Apprendre à partager efficacement notre force de travail, nos informations et nos moyens, c'est la grande victoire de cette expérience. Notre efficacité a été telle que notre mode de fonctionnement des PMG et nos protocoles de dispatching par le 1733 ont servi de modèle ailleurs en région wallonne !

*Pour l'avenir il nous faudra être créatif pour encore améliorer l'outil. La question de la nuit noire et de la qualité du tri doit être reposée ainsi que celle des honoraires des médecins. Soyons constructifs et inventifs malgré les contraintes imposées.*

Dr Christian Mergeai - Arlon  
Médecin généraliste et président de l'AMGSL



**Dr Etienne Baijot** - Beauraing  
Médecin généraliste,  
ancien président de l'UOAD,  
ancien secrétaire et président du  
Conseil de l'Ordre des Médecins de  
la province de Namur

### Avant les PMG

Avant la création des PMG, il y avait des zones de plus en plus nombreuses où il devenait difficile d'assurer une garde de médecine générale. Sans les PMG, je crois qu'aujourd'hui il y aurait de vastes secteurs sans garde. N'oublions pas également le statut de repoussoir de la garde pour les jeunes généralistes qui a pu être atténué par l'organisation en postes de garde.

### Confraternité

Les PMG, c'est pour moi l'expression de la **confraternité et de la solidarité** entre confrères de zones « pauvres » en médecins

généralistes et confrères de régions plus à l'aise. **J'éprouve toujours de la gratitude envers mes Consœurs et Confrères** de Dinant, Ciney, Rochefort, Beauraing ... qui n'avaient pas besoin de cela pour assurer la garde mais qui ont accepté de changer radicalement leurs habitudes.

C'est aussi – et c'était nouveau à l'époque – la possibilité pour les médecins, et les jeunes installés en particulier, de ne pas habiter là où ils pratiquent. Les PMG, c'est donc aussi une façon d'attirer de jeunes médecins dans nos contrées.

### Dès le début

J'ai commencé le 1er janvier 2010 lors de la création de **MGarden Bastogne, le projet pilote**. Vu son impact positif, l'ASBL PMGLD a été créée et j'y ai poursuivi ma fonction, à savoir agent d'accueil.

### Aider la profession de médecin

Les médecins sont le moteur essentiel des postes de garde et il faut les soutenir. Les patients l'ont bien compris : certains sont tellement soulagés et satisfaits qu'ils reviennent nous apporter du renfort, à savoir des délicieuses tartes !

### Un travail essentiel

Lors des premiers pas dans notre fonction d'agent d'accueil, **le plus important est d'être à l'écoute de chacun** : médecins, patients, membres de l'équipe ; pour créer des liens de confiance. Personnellement, je crée le dossier administratif du patient ("nous" serait plus juste, car encore une fois c'est toute l'équipe), j'assure un support au programme informatique et l'établissement des factures. Il faut respecter les tâches de chacun et faire le pont entre les différentes fonctions. Il a aussi fallu **expliquer aux patients le « pourquoi » des maisons de garde médicales**, car quelques-uns avaient un peu de mal à accepter que leur médecin ne soit pas tout le temps disponible.



**Danielle Teugels**  
Secrétaire au PMG de Bastogne



**David Clarinval**  
Bourgmestre de Bièvre

### **Triple rôles**

*A l'époque de la création du PMG de Bièvre, j'étais bourgmestre de cette commune et député fédéral. J'avais alors été à l'initiative au*

*parlement des lois Impulseo et d'une résolution visant à lutter contre la pénurie médicale en zone rurale.*

*Mon rôle lors des premiers pas des PMG était triple :*

*L'introduction du débat au parlement et la mise en œuvre de cette politique au niveau fédéral en collaboration avec la ministre de la Santé de l'époque, Madame Laurette Onkelinx.*

*La mise en place du réseau avec les cercles de médecins en Province de Luxembourg et le sud de la Province de Namur.*

*La Concrétisation du projet dans*

*les 2 provinces avec les 7 postes pilotes dont notamment celui dans ma commune en achetant un bâtiment et en le rénovant/modernisant pour qu'il soit adapté aux desideratas des médecins.*

### **La réponse à un besoin**

*A Bièvre, il y avait un réel besoin de médecins, car la profession était vieillissante et réclamait une meilleure qualité de vie : fin des gardes chaque weekend, nécessité de souffler...*

*Aujourd'hui, sans les PMG, nous serions en zone noire (sans médecins) pendant les weekends.*

### **A ce temps là...**

*Quand les PMG ont été créés, j'étais étudiante en seconde ou troisième année de médecine. C'était l'époque où je disséquais mes premiers cadavres, bien loin de ma pratique actuelle. Maintenant, je suis médecin diplômée depuis 2 ans et demi. Après avoir travaillé à Charleroi, j'ai rejoint il y a deux ans une pratique de groupe plus rurale à Tintigny.*

### **Un cadre de travail**

*Je pense que les équipes qui travaillent dans les PMG sont essentiels à leur fonctionnement. Il y a toujours*

*une très bonne ambiance et cela fait plaisir de les revoir à chaque garde. Je pense que sans eux (et sans les biscuits et autres délices), les PMG seraient bien différents.*

### **De Charleroi à Tintigny**

*Ici ou à Charleroi, la garde est identique dans son ensemble. Enfin, pas tout à fait... La population carolo est différente et nous étions donc, surtout la nuit, confrontés à une plus grande précarité. J'avais croisé des rats dans des habitations et les patients trouvaient cela normal. Il n'était pas rare que des gens nous appellent la nuit pour des ordonnances de morphine ou autres stupéfiants.*



**Dr Camille Turbant** - Tintigny  
Médecin généraliste



**Jean-Michel Grégoire**

Chef de Service 112,  
conseillé du député Santé  
de la Province de Luxembourg.

*A l'époque de la création des PMG, j'étais directeur médical adjoint pour la centrale d'urgence 112 de la province de Luxembourg. J'ai été également **coordinateur 1733 Wallonie de 2009 à fin 2021.***

*Lors des premiers pas des PMG, mon rôle était **la rédaction des protocoles pour trier les patients en fonction des pathologies ainsi que la formation et gestion RH***

***des opérateurs 1733.** Enfin, je me suis chargé du déploiement de ce projet 1733 sur la Wallonie.*

*Avant que les PMG n'existent, c'était parfois difficile de trouver un médecin de garde. Depuis leur mise en route ainsi que le tri 1733, le patient est pris en charge au bon moment par le bon service. **Sans les PMG, il n'y aurait plus de tri possible.***

## LE COIN DES ANECDOTES



*Un chanteur de variété française très connu (il n'a plus 10 ans, nldr) a eu recours à nos services au PMG d'Arlon. La secrétaire de l'époque, arrivée en Belgique peu de temps avant, ne l'avait pas reconnu. Elle lui avait même demandé d'épeler son nom. Le médecin de garde ce soir-là par contre l'a reconnu d'emblée et été très surpris. Cette star de la chanson a été très sympa et au terme de la consultation, il a offert des places aux personnes présentes pour son concert qui se déroulait à la Maison de la Culture d'Arlon.*

**Dr Christian Mergeai**  
Médecin généraliste à Arlon



*Le 1<sup>er</sup> de l'an, lors de la 1<sup>ère</sup> année du PMG de Libramont, on a organisé un repas de fête sur place avec scampis et raclette pour tout le personnel présent, mais aussi invitation aux chauffeurs et agents logistiques qui sont également venus tellement il y avait une bonne ambiance.*

**Dr Carol Huberty**  
Médecin généraliste à Libramont



*Nous avons eu un accouchement au PMG de Bastogne ! La patiente ignorait sa grossesse et a accouché dans les toilettes. Alerté, le médecin a sauvé le bébé et rassuré la maman, s'en est suivi une prise en charge par les services de secours.*

**Danielle Teugels**  
Secrétaire au PMG de Bastogne



**Une anecdote à partager ?**

**Envoyez-nous vos souvenirs à [info@santeardenne.be](mailto:info@santeardenne.be)**



Les PMG doivent absolument continuer comme maintenant. Pour moi, il faut même aller plus loin : certains cercles devraient évoluer dans une structure unique en fusionnant pour davantage de professionnalisation.



**Dr Jean-Luc Jacob - Waha**  
Médecin généraliste et président de l'AMGFA au moment de la création de PMGLD



## LES VISAGES DES PMG

Près de 50 salariés investit pour faire vivre les PMG



## ENQUÊTE DE SATISFACTION

Cet anniversaire est aussi l'occasion de **récolter vos attentes et souhaits** pour que nous puissions continuer à développer les **Postes Médicaux de Garde** en respectant notre philosophie d'origine : **un outil POUR les médecins, PAR les médecins.**

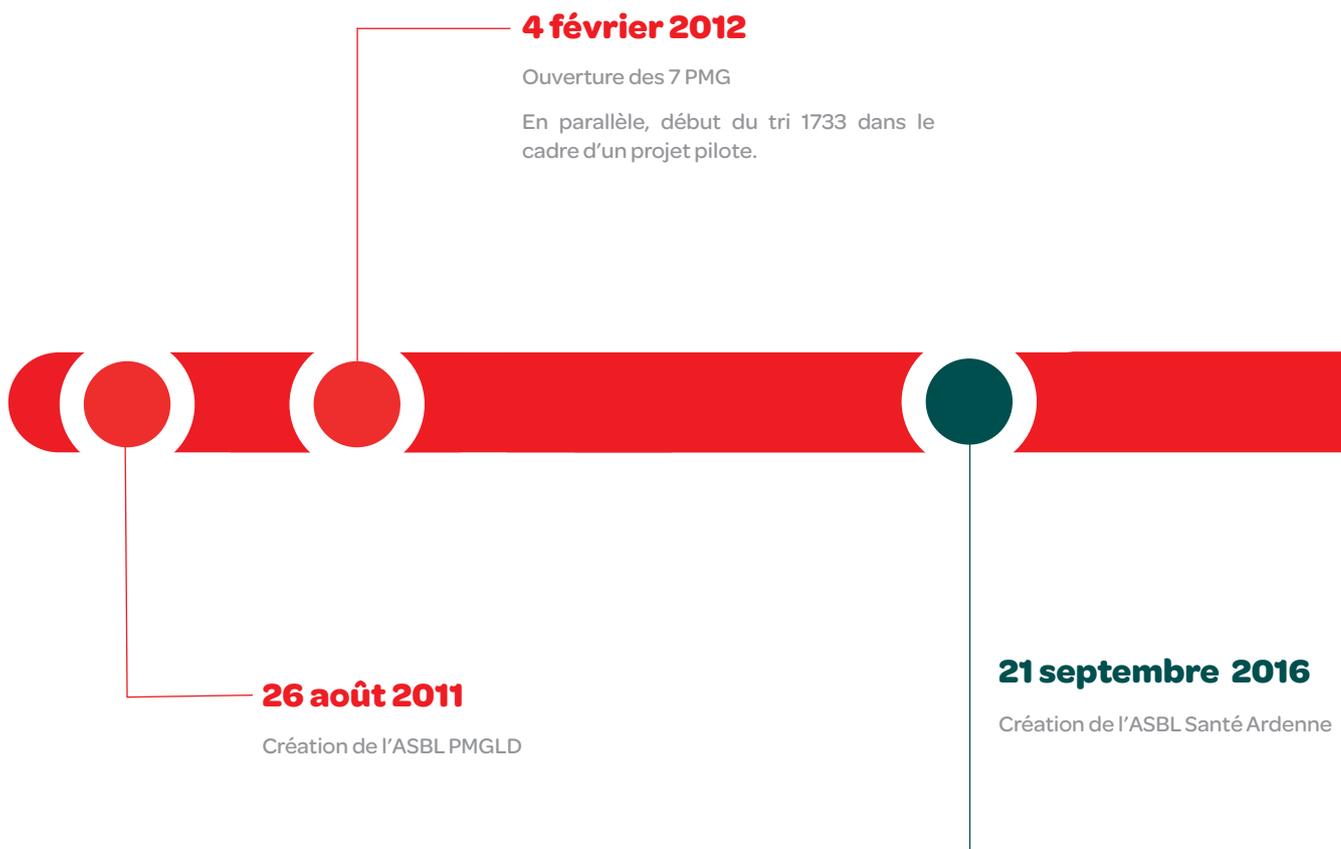
Si le service à la population est aussi dans nos missions, il est essentiel pour mener à bien cette dernière que les PMG puissent avant tout vous servir au mieux.

EXPRIMEZ-VOUS, COMPLÉTEZ CETTE  
PETITE ENQUÊTE EN LIGNE :



# Les postes de garde Luxembourg-Dinant, 10 ans d'histoire

10 ans d'histoire, cela en fait des obstacles à franchir, des défis à relever et des évolutions à diriger. Passons en revue sur cette ligne du temps les grandes dates et étapes qui ont fait des Postes Médicaux de Garde ce qu'ils sont aujourd'hui.



## SANTÉ ARDENNE ASBL

L'ASBL PMGLD a été créée pour gérer le principal inconvénient rencontré en Ardenne : la récurrence des gardes. Mais progressivement, au-delà de cette question, il est apparu essentiel d'oeuvrer sur d'autres leviers pour attirer des médecins dans la région. Les PMG sont la première mesure, sans doute la plus importante, pour attirer (ou à défaut ne pas rebuter) les jeunes en leur garantissant un nombre de gardes raisonnables. Mais il fallait aller plus loin.

Les cercles ont donc confié une mission d'attractivité à l'ASBL PMGLD. Ce projet a d'abord pris le nom « d'intercercles », puis a été rebaptisé « Santé Ardenne » pour enfin devenir une ASBL à part entière le 21 septembre 2016.

La mission de Santé Ardenne est d'agir sur tous les axes ayant un impact sur l'attractivité et la rétention de la médecine générale en Ardenne.

## 16 juillet 2018

Garde de semaine pour les PMG de Bastogne, Bièvre, Dinant, Libramont et Marche grâce à un financement mixte des Communes et de la Province de Luxembourg (sur le budget extra hospitalier de Vivalia).

## 14 juin 2022

Création du nouveau cercle MGLux en province de Luxembourg, résultat de la fusion entre AMGCA, AMGSL et AMGFA

## Février 2020

Garde de semaine pour Tintigny et Arlon

## Mars 2020

Premier financement partiel de la garde de semaine par l'INAMI

### Les PMG en 2022 c'est...

# 7 PMG

couvrent une zone de **4833 km<sup>2</sup>**  
comptant **264.447** habitants

# 50 membres du personnel

Secrétaires, assistants logistiques, comptables et coordinateur sont répartis sur les 7 PMG et le centre administratif de Tintigny. **Depuis 2012, 200 personnes ont été sous contrat avec PMGLD.**

# 195

## médecins généralistes

de moins de 60 ans se relaient actuellement pour couvrir les gardes.

# 500.000

## patients

vu en garde depuis la création en 2012.

# MG LUX EST NÉ !

Lors des dernières AG de juin, les trois cercles luxembourgeois (AMGCA, AMGFA, AMGSL) ont décidé de fusionner en un seul cercle unique. Ce cercle a pour nom : Association des médecins généralistes de la province de Luxembourg, autrement appelé en abrégé MG LUX. Ce dernier sera officiellement le cercle de la province de Luxembourg à partir de 2023.

## MAIS EN QUOI ÇA CONSISTE RÉELLEMENT ?

Avec une organisation commune de la garde depuis plus de 10 ans, les collaborations entre les cercles sont devenues presque une habitude. Nous partageons les mêmes problématiques et les solutions à apporter sont souvent très similaires. La crise Covid a été l'occasion de mettre en avant le besoin d'apporter une réponse rapide et cohérente sur l'ensemble du territoire. Les 3 cercles de la province ont à cette occasion mener ensemble divers projets (testing, information, Ostalux, Vaccilux, ...) nécessaires pour relever les défis que devaient relever la première ligne de soins. Si le projet d'un cercle unique date bien avant la crise Covid, cette dernière a confirmé qu'il était temps de franchir le dernier pas.

## QUELS SONT LES OBJECTIFS ?

Se rassembler va permettre :

- D'avoir davantage de poids et de défendre au mieux la médecine générale dans notre région,
- De diminuer le nombre d'instance : moins de réunions pour plus d'actions,
- De mutualiser les subsides et d'harmoniser les financements,
- D'avoir une structure plus professionnelle (rémunération des MG, engagement de chargés de projets),
- D'obtenir un découpage territorial cohérent avec les autres structures (hospitalière, politique, ...),
- De continuer à exister malgré les réformes annoncées.



## MGLUX

Association des Médecins Généralistes  
de la province de Luxembourg

## QUELLES SONT LES MISSIONS ?

Si la mission première d'un cercle est l'organisation de la garde, elle ne s'arrête bien évidemment pas qu'à cela. **MGLUX se chargera de maintenir et d'amplifier les projets en cours** comme Medisplay, Vaccilux, Ostalux, l'attractivité des médecins via Santé Ardenne.... **Certains de ces projets continueront d'être menés en partenariat avec l'UOAD.**

## MAINTIEN DE L'ACCROCHE LOCALE

Pour faire vivre au mieux cette nouvelle structure, il est important d'assurer **une accroche locale**, ce qui sera fait par la mise en place de **6 « zones de de garde »**. Ces zones de garde disposeront d'une certaine **forme d'autonomie** et c'est elles qui composeront le futur CA de MGLux.

## S'INVESTIR DANS VOTRE CERCLE, QU'EST-CE QUE CELA IMPLIQUE ?

Un appel à candidat.e va être fait dans les semaines à venir pour pouvoir s'investir dans le cercle. Nous définirons alors plus précisément les différentes instances internes et externes ainsi que l'investissement que cela représente d'y participer. **Le cercle est un lieu d'échange ouvert à toutes personnes désireux de s'investir !**

## LES POINTS À RETENIR

1

Il n'y a pas de changement, juste une fusion des 3 AG.

2

Accroche locale, via les zones de garde, une autonomie financière sera donnée à chaque zone.

3

Représentativité et lobbying

4

Professionalisation

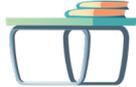
5

Solidité financière

6

Plans d'actions renforcé

# MEDISPLAY



En 2017 est née l'idée en CA de Santé Ardenne de proposer aux médecins un outil d'affichage dynamique pour leur salle d'attente. Qui aurait pu imaginer alors que 5 ans plus tard, nous créerions de toute pièce notre propre dispositif !

## ● RÉPONDRE À UN BESOIN

En tant qu'acteur de la première ligne de soins, le médecin est malgré lui pris dans un **paradoxe** : celui d'être à la fois un **maillon essentiel de la prévention et de la promotion de la santé**, mais de ne pas avoir assez de temps à consacrer à **cette tâche** importante. Constatamment sollicité par des partenaires et pouvoirs publics pour diffuser auprès de leurs patients des informations, le temps lui manque pour aménager une salle d'attente propice à l'information. Faute de temps, brochures et magazines se retrouvent pêle-mêle dans un coin, au bon vouloir du patient. **Communiquer ses horaires, ses services, son équipe se résume bien souvent à un feuillet A4 collé dans un coin. Pas sûr que les patients le remarque...**

## ● L'AFFICHAGE DYNAMIQUE QU'EST-CE QUE C'EST ?

Subsidié par la Province de Luxembourg et la Région Wallone, Medisplay est le **fruit d'un partenariat entre le centre de recherche FORS de l'Henallux et Santé Ardenne**. Il s'agit d'une **plateforme web et d'une application disponible uniquement sur Android TV**. Ce système vous donne accès **gratuitement** à un affichage dynamique. Il s'agit d'un **dispositif vous permettant de diffuser instantanément un message sur une télévision**. Tout est géré depuis votre ordinateur.

## ● POURQUOI UTILISER MEDISPLAY ?

Medisplay vous permet de diffuser dès aujourd'hui dans votre salle d'attente des informations pratiques (horaires, prestataires, etc.) et des campagnes de prévention ou de promotion de la santé.

Découvrez en vidéo ce que propose Medisplay :

[www.medisplay.be](http://www.medisplay.be)



**AVEC CE MAG, RETROUVEZ LE MODE D'EMPLOI DE MEDISPLAY POUR DÉMARRER SANS ATTENDRE !**

Ce dispositif permet d'actualiser instantanément vos messages et de proposer un **contenu dynamique** (vidéos), notamment grâce à notre bibliothèque de contenus à votre disposition. **Medisplay est un outil interactif pour vous et vos patients.**



**MÉDISPLAY**



***Un service gratuit créé par les médecins, pour les médecins !***



## ● MEDISPLAY, EST-CE SIMPLE À UTILISER ?

Medisplay a été conçu pour vous **simplifier la vie au maximum** grâce à un **mode automatique**. En vous abonnant gratuitement en un seul clic à un flux de diffusion, la télévision dans votre salle d'attente diffusera **en temps réel** des messages de prévention et de promotion de la santé d'actualité. Vous pourrez à tout moment stopper cette diffusion ou la modifier.



## FAIRE SENS AVEC MES VALEURS

Durant la crise Covid-19, les médecins généralistes ont joué un rôle indispensable de santé publique : assimiler et expliquer des procédures, tracer les HRC de leurs patients, délivrer des certificats, pallier les absences de collègues malades, etc. Tout cela a pu engendrer surmenage et conflits de valeurs.

Au fait de cette réalité, l'ASBL Santé Ardenne a voulu prendre soin des médecins, en proposant la création d'espaces d'échange, de partage.

### 23 MARS 2022 - « VOUS MALGRÉ LE COVID »

Le 23 mars, une première soirée a été organisée autour du mieux-être au travail, en collaboration avec les partenaires d'Ostalux : Akenis et Ressort. Les médecins généralistes présents ont pu échanger en petits groupes sur les thèmes « Qu'est-ce qui a été difficile durant la période Covid ? » - « Quelles valeurs ont été mises à mal ? » - « De quoi ai-je besoin par rapport à ces difficultés ? ». Cette soirée a permis de mettre en avant votre ressenti, vos questionnements, ...

### SOIRÉES D'ÉCHANGES

Le besoin d'en parler s'est fait ressentir suite à cette première soirée. Une animation autour du bien-être du médecin généraliste, encadrée par un psychologue, est donc actuellement proposée à l'ensemble des glems. Une dizaine d'entre eux ont déjà répondu favorablement.

La création d'un groupe d'échange et de partage en dehors d'un glem est également en place pour les généralistes qui le souhaitent. Enfin, une conférence « Travailler avec sens » sera proposée à Libramont le 29 novembre (voir ci-dessous).



## CONFÉRENCE

### « Travailler avec sens » Respecter mes besoins et ceux des autres

Mardi 29 novembre 2022 à 20h  
à l'HERS de Libramont

Accréditation en éthique et économie demandée

Inscription avant le 22 novembre à [info@santeardenne.be](mailto:info@santeardenne.be)

*Etre en phase avec soi-même et l'exprimer pacifiquement*

*Ecouter ses propres besoins tout en restant ouvert au dialogue*

*Oser dire non, car conscient de ses propres limites*

*S'affirmer tout en respectant l'autre*

Projet réalisé avec le soutien du Fonds Daniel De Coninck, géré par la Fondation Roi Baudouin, en collaboration avec Akenis et L'ULiège.

Santé Ardenne est une initiative de :



Avec le soutien de :

