



Hackathon low tech pour l'autonomie

Edition **Paris 2018**
6-8 avril, au NUMA

www.lowpital.com

 @Lowpital

Concept

Lowpatal, c'est un hackathon ancré dans la réalité et basé sur une approche *user experience*. Notre but pour cette seconde édition : **faciliter le quotidien des personnes en perte d'autonomie via des innovations *low tech***. Et pour cela nous avons choisi 3 axes : le handicap, les seniors, et les maladies chroniques. Nous souhaitons voir émerger des innovations à fort impact sur **l'accessibilité pour tous de nombreuses activités du quotidien**. Nous concentrons nos efforts sur ce qui apparaît généralement comme secondaire au regard de l'urgence du soin et de la gravité de la maladie, avec la conviction qu'il est possible d'augmenter considérablement le bien-être des personnes avec quelques bonnes idées développées dans un environnement favorable.

Nos valeurs

- **le concret comme point de départ ET d'arrivée**

Nous sommes allergiques au *brainstorming* déconnecté du réel et aux réflexions purement heuristiques. Nous croyons que **l'observation du terrain** est la meilleure source d'inspiration, et que s'assurer de la pertinence des projets vis-à-vis des besoins est la meilleure assurance de succès pour les futures startups qui émergent de nos hackathons. Nous orientons nos Lowpilers (les participants) vers des **projets *low tech***, ce qui signifie pour nous : concret et facilement opérable, ayant un fort impact sans réclamer des années de R&D. C'est également un moyen de rester ancré dans le concret : les premiers prototypes peuvent être développés au lendemain du hackathon.

- **l'ignorance comme forme d'expertise**

A Lowpatal, nous croyons que les idées les plus novatrices viennent souvent des personnes les moins expérimentées. Pour remettre en question des habitudes adoptées depuis toujours, pour remarquer des situations inconfortables ou au moins améliorables, **rien de tel que le regard étonné d'un néophyte**. « Il n'y a pas d'innovation sans désobéissance » d'après Millot. Par conséquent, *ignorer* les règles c'est être libre de les réinventer.

- **l'intelligence collective comme moteur, la diversité comme catalyseur**

Nous fédérons une communauté très hétérogène et pluridisciplinaire, animée par des motivations communes. Nous croyons que cultiver l'entre-soi a peu de chances d'amener de la disruption ! Au contraire, les échanges et les rencontres entre personnes qui évoluent dans des milieux différents sont des catalyseurs d'idées originales. La complémentarité des expertises constitue une des plus grandes forces des équipes qui se constituent lors de nos hackathons.

- **l'utilisateur final au centre de la démarche**

Notre approche est inspirée des concepts du design thinking et résolument *user-centered*.

Déroulement



Immersion en hôpital (3 jours)

Nous envoyons d'abord certains participants volontaires en immersion en hôpital, en binôme, pendant 3 jours. Il est essentiel pour nous de commencer par **identifier des besoins réels** en allant directement sur le terrain. Nous choisissons pour cette immersion uniquement des **personnes peu familières du milieu hospitalier**. Contrairement au patient pour qui la guérison est la priorité absolue qui éclipse les désagréments du quotidien ; à l'inverse du soignant dont toute l'énergie est déjà mobilisée par l'administration des soins dans des conditions de plus en plus exigeantes et dont le regard est biaisé par l'ancrage de ses habitudes ; nos observateurs extérieurs peuvent mettre le doigt sur certains détails qui échappent aux premiers concernés. Pour les guider, ils bénéficient en amont de l'immersion d'une **formation au design thinking et au concept d'expérience patient**. Nous organisons également une seconde formation suite à l'immersion pour les aider à **définir des problématiques** qui soient structurantes sans être limitantes.



Start-up challenge (un week-end)

Il s'agit ensuite de proposer des solutions innovantes et pertinentes à ces problématiques. Les participants à l'immersion présentent d'abord leurs problématiques sous forme de pitches de 5 min lors de la soirée de lancement. Les autres participants peuvent alors choisir le sujet qui les touche le plus : c'est ainsi que se forment des équipes rassemblant entre 3 et 7 personnes. Nous veillons à la **pluridisciplinarité des équipes** et incluons dans cette phase des professionnels de santé, indispensables à l'élaboration de solutions vraiment adaptées. La présence de mentors spécialistes de la santé, de l'entrepreneuriat, et même du droit, permet aux Lowpitters de bénéficier de conseils tout au long du week end. Celui-ci est découpé en **différentes étapes de réalisation**, jalonnées par des rendus ou des points d'avancement auprès de notre équipe, afin de guider les Lowpitters. Le week-end se termine par la présentation des projets sous forme de **pitches de 3 minutes devant le jury**, ouvert au grand public.



Et après ?

Un coaching est offert aux équipes primées pour les aider à poursuivre leurs projets et les accompagner dans la création de leur entreprise. Il leur est proposé par nos associations partenaires spécialisées dans l'accompagnement de projets entrepreneuriaux et/ou par nos entreprises partenaires dans une démarche *d'open innovation*. Le lien établi avec les hôpitaux d'accueil permet également un suivi du projet tout au long de son développement, des tests des prototypes etc., et maintient la motivation des Lowpitters (« ils comptent sur nous ! » nous disent-ils).

Car ce qui fait avancer tous ces projets, et notre motivation première, c'est le **désir d'avoir un impact positif et concret sur la société**.

Retour sur l'édition Paris 2017

La première édition de Lowpital a eu lieu en juin 2017, au NUMA. Nous avons choisi la thématique « Améliorer le quotidien à l'hôpital », que ce soit pour les patients ou les soignants. Suite à une phase d'immersion où nous avons envoyé 8 binômes en hôpital, nous avons rassemblé une centaine de personnes le temps d'un week-end pour réfléchir autour de problématiques comme :

- **l'appréhension des nouvelles technologies** : leur place dans la prise en charge et dans l'interaction avec les malades ;
- **la gestion et la maîtrise du temps** : facteur d'angoisse pour les patients comme pour les soignants, fortement lié aux performances de l'hôpital ;
- **les interactions, la communication** entre patient et soignant(s), notamment les questions soulevées par le suivi des patients lors de leurs retours chez eux.

Suite au hackathon, nous avons recueilli les feedbacks des participants via un questionnaire de satisfaction ainsi que des lors de notre événement Demo Day du 9 octobre 2017. Nos participants se sont montrés très satisfaits par le hackathon. A la question : « L'événement a-t-il répondu à vos attentes ? », 93% des répondants ont répondu par l'affirmative. Nous avons demandé aux participants à l'immersion de noter l'utilité de cette phase d'observation sur une échelle de 1 à 10 : la moyenne obtenue est de 9,6. **100% des répondants affirment qu'ils recommandent Lowpital à leurs amis, et 79% d'entre eux souhaitent même réitérer l'expérience !**

Nos partenaires

Ils nous ont fait confiance pour cette première édition :



Lowpital dans les médias

- Talk (durée 7 min) sur « Le pouvoir de l'ignorance » à la conférence S3 Odéon : https://www.youtube.com/watch?v=lueg4xsZg_8&t=1s
- Article Medium expliquant notre démarche : <https://medium.com/lowpital/mon-hackathon-sera-diff%C3%A9rent-f28964d571e7>

Exemples de projets éclos lors de l'édition Paris 2017



Diabolow - 1^e prix du jury & prix du public

Immersion : Hôpital Foch (Suresnes)
Diabétologie endocrinologie

Comment proposer une solution qui permette aux médecins de diabétologie de suivre leurs patients en dehors de l'hôpital, notamment les personnes âgées technophobes ?

Les personnes âgées sont souvent livrées à elles-mêmes une fois leur diabète diagnostiqué. Malheureusement, elles ont tendance à mal prendre leur traitement voire à l'oublier si elles ne sont pas bien entourées. Le diabète étant une maladie silencieuse, une simple plaie peut rapidement se transformer en amputation. Si de nombreuses applications pour smartphone/tablette existent pour le suivi des patients diabétiques, celles-ci ne sont pas adaptées aux personnes âgées généralement technophobes.

Nos Lowpitters ont donc proposé Diab, un **robot téléphonique capable d'appeler les seniors diabétiques pour leur rappeler de prendre leur traitement, répondre à leurs questions ou bien même prendre rendez-vous chez leur médecin.**

Site : <http://diab.strikingly.com/> - Vidéo du pitch : <https://youtu.be/eQ7FziFgu58>



Dr App - 2^e prix du jury

Immersion : Hôpital Tenon (20^{ème})
Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique

Comment peut-on faciliter le partage sécurisé et le classement des photos et des données relatives aux opérations et aux patients afin de faciliter le suivi d'un patient et rendre possible la comparaison des cas pour une même procédure ?

Les chirurgiens ont besoin de s'échanger les informations, de comparer les différentes procédures et de pouvoir suivre un patient dans la durée, même s'il change de chirurgien (pré-op, post-op, chirurgie réparatrice...). Beaucoup d'informations sont obtenues lors des consultations post-opératoires en peu de temps (10-15 min / patient) mais la difficulté réside dans le partage de l'information de manière rapide et sécurisée, ce qui permettrait par ailleurs de pallier un second *pain point* : l'anxiété du patient face au peu de temps dont dispose le chirurgien.

Dr App est une application de **messagerie instantanée permettant aux professionnels de santé de communiquer de manière sécurisée et organisée.** Cette plateforme permet d'échanger, transmettre et stocker des informations (textes et photos) confidentielles. Un système de tags permet de classer et retrouver facilement les informations.

Vidéo du pitch : <https://youtu.be/JHTmlkJsmzo>



O mousse -3^e prix du jury

Immersion : Hôpital Corentin-Celton (Issy-Les-Moulineaux)
Service Médecine Gériatrique – Soins de suite et réadaptation

Comment améliorer le bien-être du patient dans un contexte de médicalisation de son corps afin de lui permettre de conserver une bonne image de lui-même ?

Les patients arrivés via le circuit pompiers/urgences, ou ceux qui n'ont pas pensé à prendre des effets personnels, se retrouvent souvent sans tenue adaptée à l'hôpital et/ou à la rééducation, sans trousse de toilette et reçoivent leurs visites en chemise d'hôpital. Ceci a un impact sur l'hygiène, l'estime de soi, la pudeur et rend plus difficile la réappropriation du corps.

O'mousse : le Blablacar de la lessive pour les patients. Ce service permet à des particuliers de rendre service à des patients ayant besoin de laver leur linge et n'ayant pas accès à une laverie au sein de l'établissement où ils se trouvent, ni de proches disponibles pour s'en charger.

Vidéo du pitch : <https://youtu.be/dvUJIXKy8Vs>



Charly

Lieu d'immersion : Hôpital Sainte-Périne (Paris 16^{ème})
Unité de Court Séjour gériatrique DEBUSSY

Comment améliorer la prise en compte des signaux de détresse par les professionnels de santé ?

« Cette sonnerie qui retentit sans cesse dans l'infirmerie, c'est horrible ! Comment font-ils pour supporter ça ? » Nos Lowpitters sont revenus choqués de leur immersion. En dehors de l'inconfort causé par ces alarmes, ils ont observé un phénomène d'habituation aux signaux d'urgence qui entraîne une attente plus longue entre l'appel du patient et la réaction du personnel soignant. Pourrait-on réduire la nuisance sonore ? Est-ce vraiment nécessaire que *tous* les soignants reçoivent *tous* les appels d'urgence ? Ne pourrait-on pas mieux les répartir ?

Charly relaie auprès des soignants les appels malades de manière organisée grâce à son système d'attribution sectorielle des chambres des patients. Plus besoin de courir dans le bureau des soignants au moindre appel ou de se demander si quelqu'un d'autre intervient. Le brassard de la zone concernée alerte les soignants. En cas de non disponibilité des soignants en charge de la zone, le signal est transmis aux soignants des autres zones. Il accompagne ainsi les soignants et leur redonne de la liberté de mouvement. Tout est pensé pour plus de confort. Discret et efficace, il transmet l'appel du malade par des vibrations.

Vidéo du pitch : <https://youtu.be/hlRbs7YWx2A>