DOSSIER DE PRESSE
13 et 14 février 2020

URGENCES
SOINS NON PROGRAMMÉS
by concept room

CONCEPT ROOM
LANCEMENT DE L'OPUS 5 – « Urgences et soins non programmés »

CONTACTS PRESSE

CLUBSTER NSL
Marie GIULIANI
Chargée de communication et d'animation
mgiuliani@clubster-nsl.com | 03 28 55 90 60

CHU DE LILLE
Audrey STANEK
Adjointe à la Communication
audrey.stanek@CHRU-LILLE.FR| 03 20 44 49 23

SOMMAIRE

La démarche de la saga « Concept Room » **3**

L'OPUS 5 ..... **4**

1. Le contexte : l'engorgement des services d'urgence 4
2. Notre réponse : un projet collectif réunissant soignants et entreprises pour développer les équipements/services pour la prise en charge des soins non programmés 5
3. Les différentes étapes de travail 5
4. Focus sur l'évènement de lancement de l'Opus 5 : hackathon du 13 au 14 février 2020 6

Résultats du Hackathon **7**

1. Sujets récompensés 7
2. Retours des professionnels de santé 11
3. Retours en images 13
4. Retours des étudiants 14
5. Ecoles et Universités impliquées 15

Retour sur les Opus précédents **16**

Les organisateurs **18**

A propos de Clubster NSL 18

A propos du CHU de Lille 19

Les partenaires **20**

LE HACKATHON EN QUELQUES CHIFFRES :

>> **2** organisateurs : Clubster NSL & CHU de Lille ;
>> + de **40** étudiants ;
>> **10** écoles et universités régionales participantes ;
>> **8** coachs disponibles pour aider chaque groupe de travail ;
>> **14** professionnels membres du jury ;
>> **18** partenaires

LA DEMARCHE DE LA SAGA « CONCEPT ROOM »

La démarche **Concept Room** est une **initiative innovante du type « living-lab »** associant concepteurs et utilisateurs pour co-concevoir les produits et services santé de demain.

Inspirés des célèbres « concept cars », ces prototypes créatifs et avant-gardistes **« made in Hauts-de-France »,** mettent en lumière le **savoir-faire des industries de santé régionales** et visent à **l'amélioration du bien-être des patients, des aidants et des soignants.**

La démarche Concept Room est née en 2011, avec à l'origine un projet original de chefs d'entreprises membres du réseau Clubster NSL, qui, en réponse à la réforme des achats hospitaliers, ont décidé de s'unir pour innover et vendre ensemble.

Le CHU de Lille s'est intéressé à cette démarche qui s'inscrit dans sa stratégie d'établissement et rejoint ses préoccupations d'amélioration de l'environnement de vie des patients et des soignants.

Les valeurs de la démarche :

- Co-construction entre entreprises et acteurs de soin
- Projection vers les innovations en santé du futur
- Implication du design pour formaliser, modéliser et soutenir le prototypage

L'OPUS 5

1. Le contexte : l'engorgement des services d'urgence

En 2018, les 637 services d'urgence hospitaliers que compte le territoire français ont accueilli plus de 19 millions de patients, un chiffre qui a doublé en 20 ans. Les Hauts-de-France ont enregistré 2 millions de passages aux urgences en 2016 (chiffres DREES 2016) avec un temps d'attente moyen de 2h53 (4h30 pour les personnes âgées). Le CHU de Lille, au service de 6 millions d'habitants en région Hauts-de-France, accueille 160.000 patients chaque année au sein de son service d'urgence. Or, la dernière enquête disponible de la direction de la recherche, de l'évaluation, des études et des statistiques (DREES) du ministère de la Santé évaluait à 43% les urgences qui pourraient être prise en charge par la médecine ambulatoire.

Une urgence désigne une situation requérant une intervention médicale immédiate et rapide afin de secourir une personne dont le pronostic vital ou fonctionnel est susceptible d'être engagé. **Les soins non programmés** correspondent, quant à eux, aux soins devant répondre à une urgence ressentie mais ne relevant pas médicalement de l'urgence et ne nécessitant pas une prise en charge par les services hospitaliers d'accueil des urgences. Ces services d'urgences, en charge d'accueillir et de prendre en charge les malades ou blessés qui se présentent d'eux-mêmes ou sont amenés par les services de secours, souffrent aujourd'hui d'encombrement.

Face à cet engorgement chronique des services d'urgence hospitaliers, les initiatives se multiplient pour imaginer et dessiner de nouvelles organisations pour les soins non programmés, avec deux objectifs principaux :

- Garantir aux patients nécessitant une prise charge spécifique un accès optimal aux soins dont ils ont besoin ;
- Améliorer les conditions de travail des professionnels de santé par une meilleure organisation des soins et des parcours patients.

Les mesures gouvernementales annoncées dans le cadre de la Loi « Ma Santé 2022 » ont pour ambition de donner la possibilité pour chaque Français d'être soigné tous les jours de la semaine jusqu'en soirée et le samedi matin sans devoir passer par l'hôpital. Le Pacte de refondation des urgences, présenté le 9 septembre 2019 par Agnès Buzyn ambitionne de faire naître une nouvelle typologie de service d'accès aux soins dès l'été 2020. Il propose dix mesures réparties autour de deux axes :

- La création d'une alternative aux urgences en cabinet, maison et centre de santé ;
- Le renforcement de la qualité et la sécurité des prises en charge dans les services d'urgence.

Le Docteur Patrick Goldstein, Chef du pôle des Urgences et du SAMU du CHU de Lille, est membre de l'équipe en charge de réfléchir sur le Pacte de refondation des urgences et de mettre en place le Service d'Accès aux Soins (accessible partout en France et à toute heure, le SAS permettra à tous les Français de disposer d'un service apportant une réponse à toute demande de soins ou toute question sur la Santé) impulsés par Agnès Buzyn.

Comme mentionné précédemment, la région Hauts-de-France reçoit à elle seule plus de 10% des passages aux urgences enregistrés au niveau national. Mais la région compte également en son sein de réels atouts permettant la tenue d'expérimentation de projets innovants sur ce sujet :

- Le CHU de Lille est l'un des CHU les plus innovants de France (classé 1er ou 2ème chaque année dans le classement Le Point) et développe de nombreux partenariats et projets collaboratifs avec les acteurs de l'écosystème santé de la région ;
- L'expérience réussie des 4 premiers Opus de la saga Concept Room, a permis de développer une expérience et méthodologie de travail éprouvées et un réseau d'acteurs régionaux habitués à innover ensemble.

Il apparait nécessaire de faire le lien entre la sphère du soin et des entreprises pour innover.

2. Notre réponse : un projet collectif réunissant soignants et entreprises pour développer les équipements/services pour la prise en charge des soins non programmés

Dans ce contexte et dans la continuité des Concept Room, Clubster NSL et le CHU de Lille se lancent un nouveau défi : innover collectivement sur une thématique d'actualité « **urgences et soins non programmés** ». Co-construire les solutions d'équipements dont les professionnels de santé auront besoin demain pour accompagner les nouvelles organisations de prise en charge sera le challenge à relever.

Le projet « Concept Room – Opus 5 : urgences et soins non programmés » est une initiative innovante de type "living lab" associant usagers du système de santé et professionnels de santé aux côtés d'industriels pour co-concevoir les produits et services santé de demain. L'objectif final est grâce à cela d'améliorer la qualité de la prise en charge des patients et les conditions de travail des soignants concernant les urgences et les soins non programmés, un sujet au cœur des préoccupations nationales actuelles.

Ces objectifs se déclinent en trois volets principaux :

- Améliorer la prise en charge des patients et de leurs aidants familiaux ;
- Améliorer les conditions de travail des soignants, notamment face aux problématiques liées à l'engorgement des urgences ;
- Faire rayonner la région Hauts-de-France, ses acteurs et ses atouts en tant qu'apporteur de solutions qu'il sera possible de disséminer sur toute la France.

3. Les différentes étapes de travail

Cet Opus 5 sera marqué par plusieurs temps forts :

Phase préparatoire : mobilisation des usagers et acteurs du soin
Les usagers et professionnels de santé (issus d'établissements hospitaliers et de la ville) ont été mobilisés afin d'identifier les problématiques actuelles autour des urgences et des soins non programmés. Ces problématiques issues de situations réelles ont été synthétisées en 4 grands cas. Ces cas permettent de présenter différentes situations qui mettent en scène les usagers du système de santé et les soignants face aux problématiques et aux difficultés qu'ils peuvent rencontrer en cas d'urgence ou de soin non programmé. L'objectif est ainsi de proposer une base de réflexion pour permettre aux acteurs qui seront mobilisés dans le projet de proposer des solutions adaptées et innovantes, qui prennent en compte le patient et ses besoins spécifiques, ainsi que les contraintes du secteur et de la situation.

Phase de lancement : évènement de lancement « HACKATHON » du 13 au 14 février 2020
Cette première étape a pris la forme d'une course contre la montre de 24h rassemblant des professionnels de santé (de la ville et des urgences), des étudiants pluridisciplinaires, des coachs et des chefs d'entreprises ! L'objectif de ce sprint de créativité était la formalisation de concepts (pré-prototypages) en réponse aux 4 problématiques identifiées. Cet évènement a été marqué par une conférence qui a permis de présenter la stratégie en santé connectée du CHU de Lille et le déploiement de Prédice, un programme collectif et régional en e-santé dont l'objectif est d'exploiter la puissance du numérique pour améliorer la qualité des prises en charge, la coordination des acteurs de santé et l'accès aux soins. Le Docteur Patrick Goldstein, Chef du pôle des Urgences et du SAMU au CHU de Lille et membre du groupe de suivi du pacte de refonte des urgences, a ensuite présenté les évolutions à venir concernant les urgences et les soins non programmés. Une table ronde regroupant entreprises

et soignants s'est ensuite tenue sur le thème : "Comment les nouvelles technologies font évoluer la prise en charge des urgences et des soins non programmés". Le hackathon s'est clôturé le lendemain par une remise de prix aux lauréats qui se sont distingués par leur innovation dans chaque cas de travail.

Phase de prototypage : de février à octobre 2020
Pour poursuivre les réflexions sur chacun des 4 cas, des séances de co-développement seront organisées auprès des entreprises de santé et des usagers du système de santé. Des experts testeurs, des bureaux d'étude et des designers seront impliqués durant cette phase. Ces concepts déboucheront, grâce à ces sessions de co-développement, sur des prototypes d'équipements et de services permettant d'apporter une réponse aux 4 principales problématiques identifiées. Dans le but de s'assurer que ces prototypes répondent bien aux besoins initiaux exprimés par les usagers et les soignants, ceux-ci seront impliqués de façon constante durant tout le processus de création.

Phase de dissémination : novembre 2020
L'enjeu sera d'exposer les résultats des prototypes développés durant le projet lors d'évènements et de salons cibles. Deux grandes expositions sont d'ores-et-déjà prévues lors du congrès MEDICA, le plus grand salon professionnel européen dans le domaine de la santé (organisé à Dusseldorf du 16 au 19 novembre 2020) et à Paris SANTEXPO (mai 2021). L'objectif est de présenter les innovations dans un cadre national et international afin de les faire tester et connaître à grande échelle.

4. Focus sur l'évènement de lancement de l'Opus 5 : hackathon du 13 au 14 février 2020

Le hackathon a eu lieu à l'Institut Cœur Poumon de Lille (CHU de Lille) et a été ponctué par différentes phases :

- Ouverture de la discussion concernant : les urgences et soins non programmés par **Maxime CHAIGNEAU,** Directeur des Pôles Anesthésie Réanimation et Urgences au CHU de Lille.
- Une conférence présentant la **stratégie en santé connectée du CHU de Lille et le déploiement de Prédice**.
- **Docteur Patrick GOLDSTEIN**, Chef du pôle des Urgences et du SAMU du CHU de Lille a présenté les évolutions à venir concernant la prise en charge des urgences et des soins non programmés.
- Une table ronde entre entrepreneurs et soignants s'est ensuite tenue sur le thème : "**Comment les nouvelles technologies font évoluer la prise en charge des urgences et des soins non programmés**".

Suite à ces temps d'échanges les 41 étudiants se sont réunis par groupe afin de faire émerger des idées novatrices en adéquation avec les besoins des soignants. A l'issue de ce sprint de créativité de 24h, un jury composé de professionnels de santé et d'entreprises, a élu l'équipe gagnante pour chacun des projets.

LES SUJETS SOUMIS AU CHALLENGE LORS DU HACKATHON :

>> **L'équipement des MSP** (Maison de Santé Pluridisciplinaire) : quels équipements pour prendre en charge un patient non programmé dont l'état de santé s'est dégradé ?
>> **L'équipement des IDE** (infirmiers à domicile) : comment designer les outils collaboratifs qui vont permettre à l'infirmier à domicile d'être en relation de manière rapide et efficace avec sa CPTS (Communautés Professionnelles Territoriales de Santé) et prévenir l'envoi d'un patient aux urgences ?
>> **Le patient acteur de son parcours de soin :** quels outils permettent aux patients de prendre une décision relative à une urgence ressentie ?
>> **Le brancard du futur** : comment le rendre plus maniable et pratique pour les professionnels de santé

RESULTATS DU HACKATHON

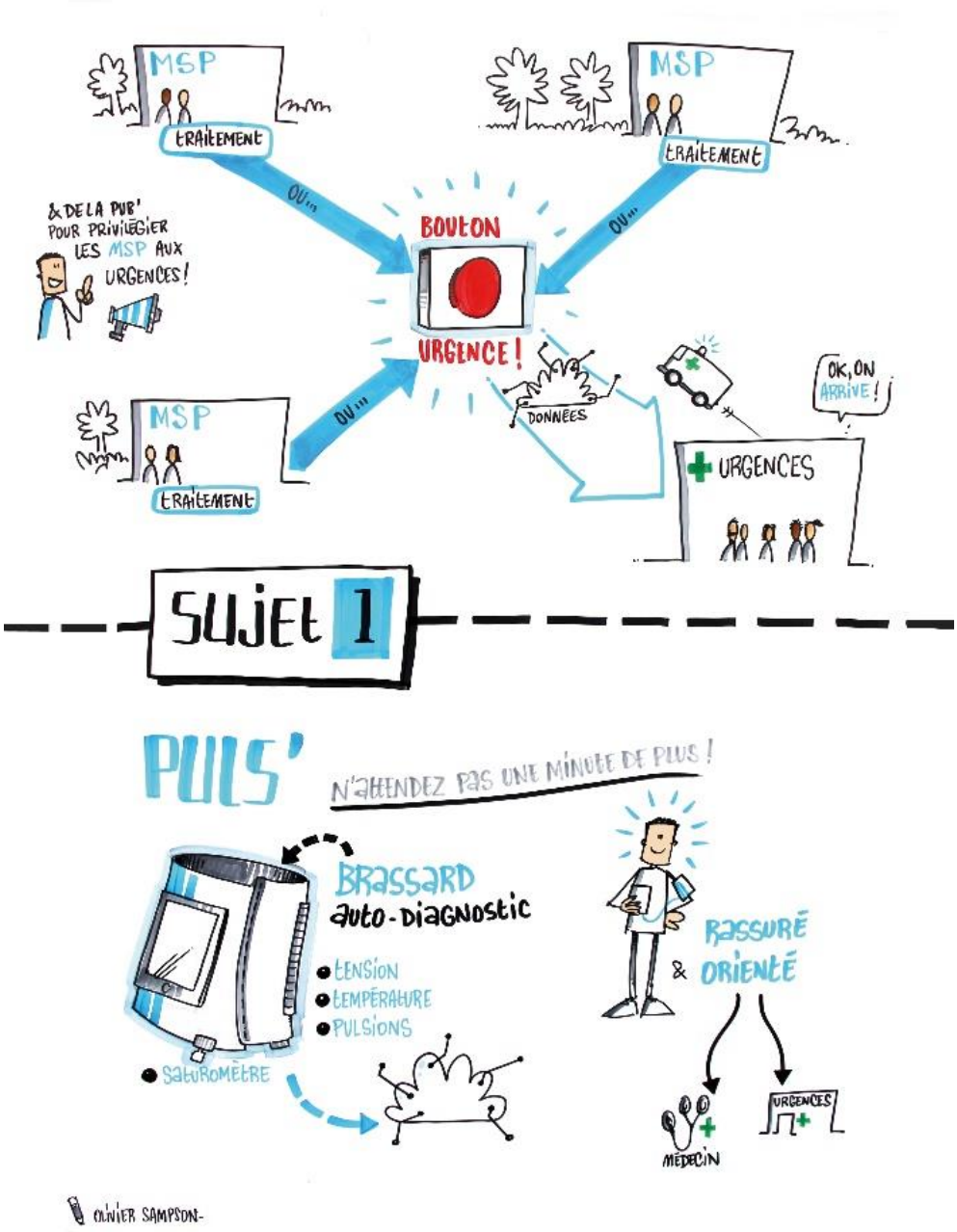
1. Sujets récompensés

Suite à ces 24h de créativité, les étudiants sont passés par groupe devant un jury. Leurs présentations ont pris la forme de grands oraux et de pitchs. Le jury a ensuite élu les groupes lauréats dans chacun des sujets soumis au challenge.

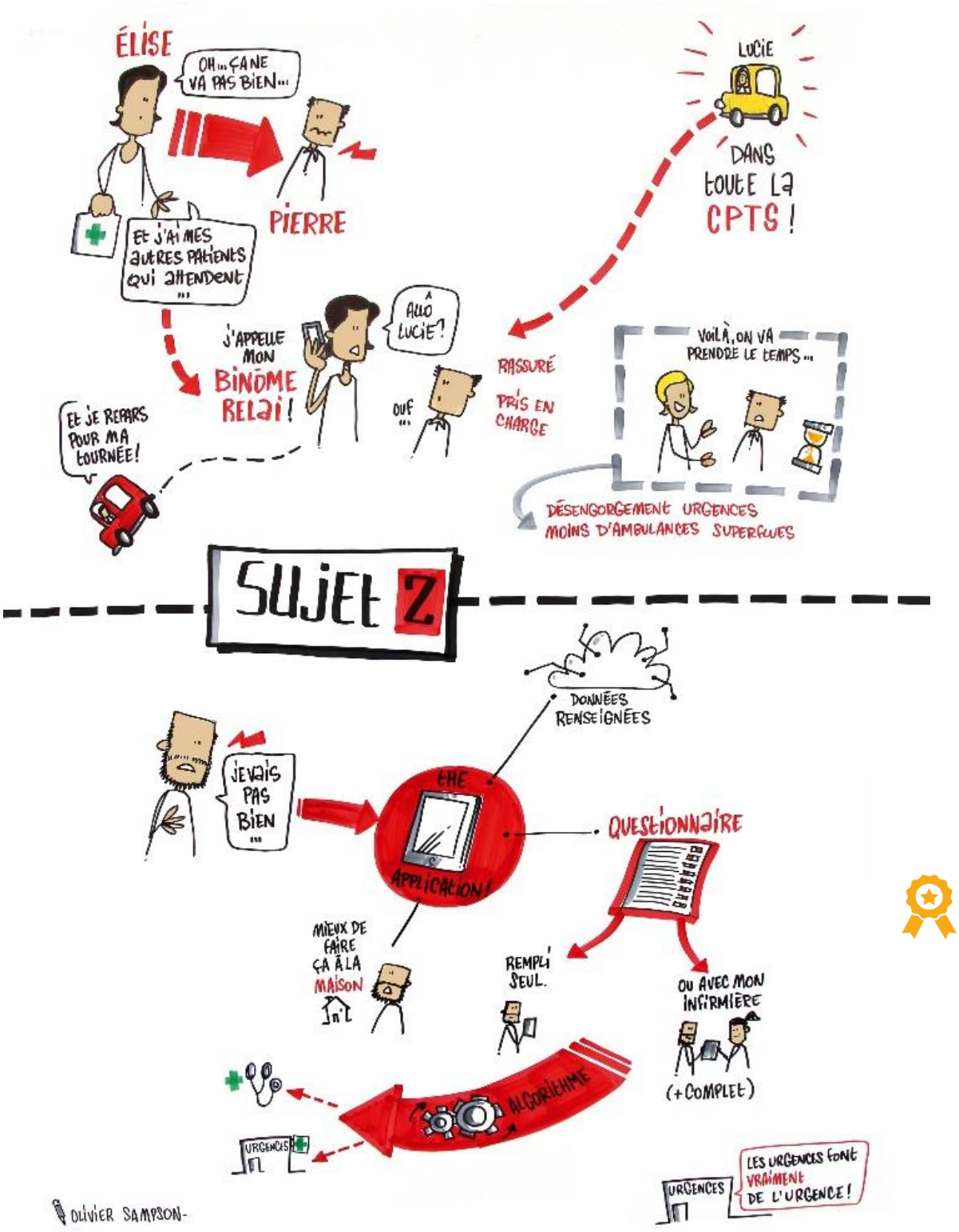
Les différents projets ont été mis en image par Olivier SAMPSON, Facilitateur graphique. Voici les 4 solutions apportés par les étudiants déclinés sous forme de modélisation.

Ont été récompensés :

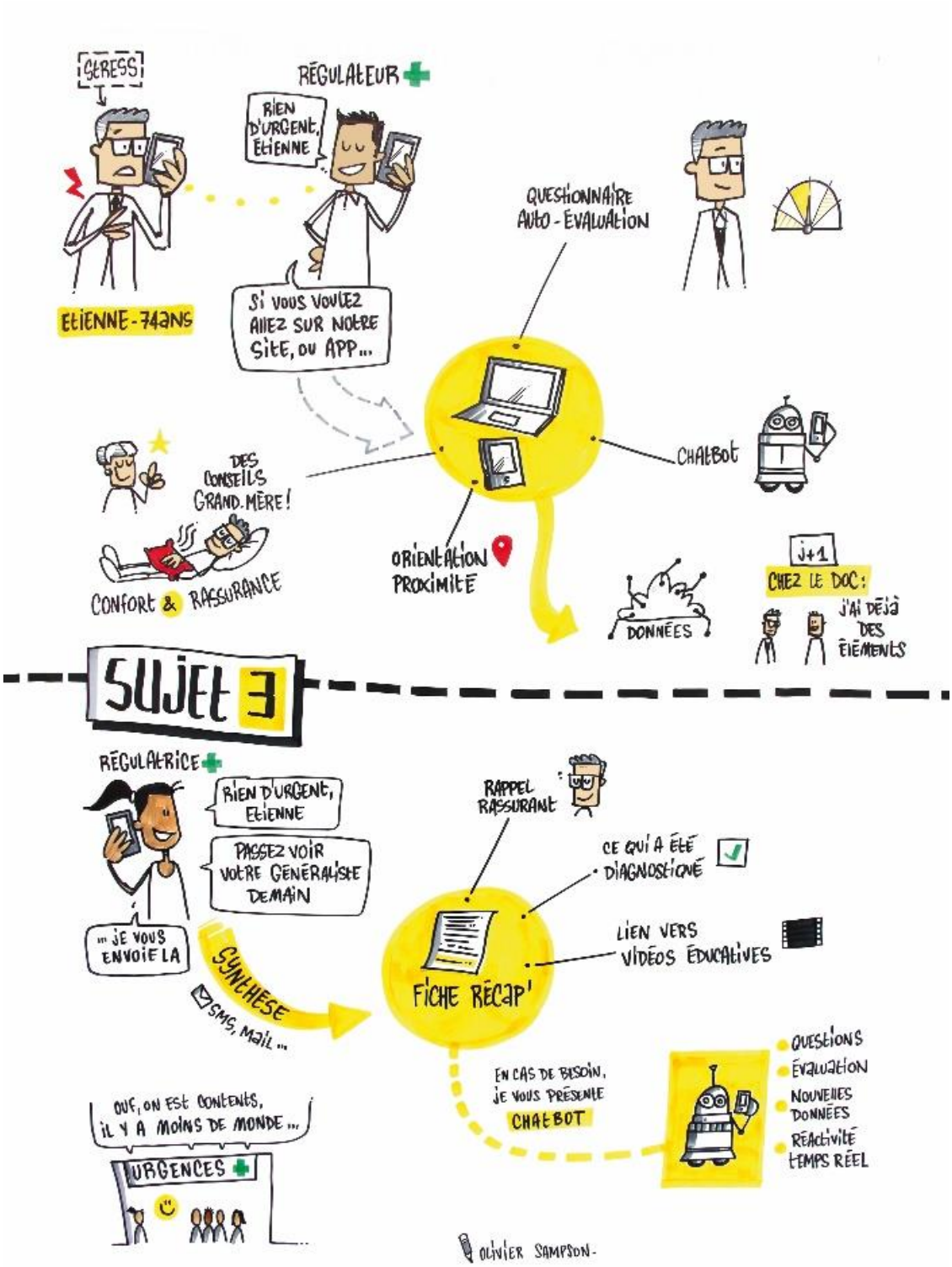
Pour le sujet **« l'équipement des MSP »** le projet prévoyant un brassard d'autodiagnostic capable de prendre les constantes du patient en MSP.



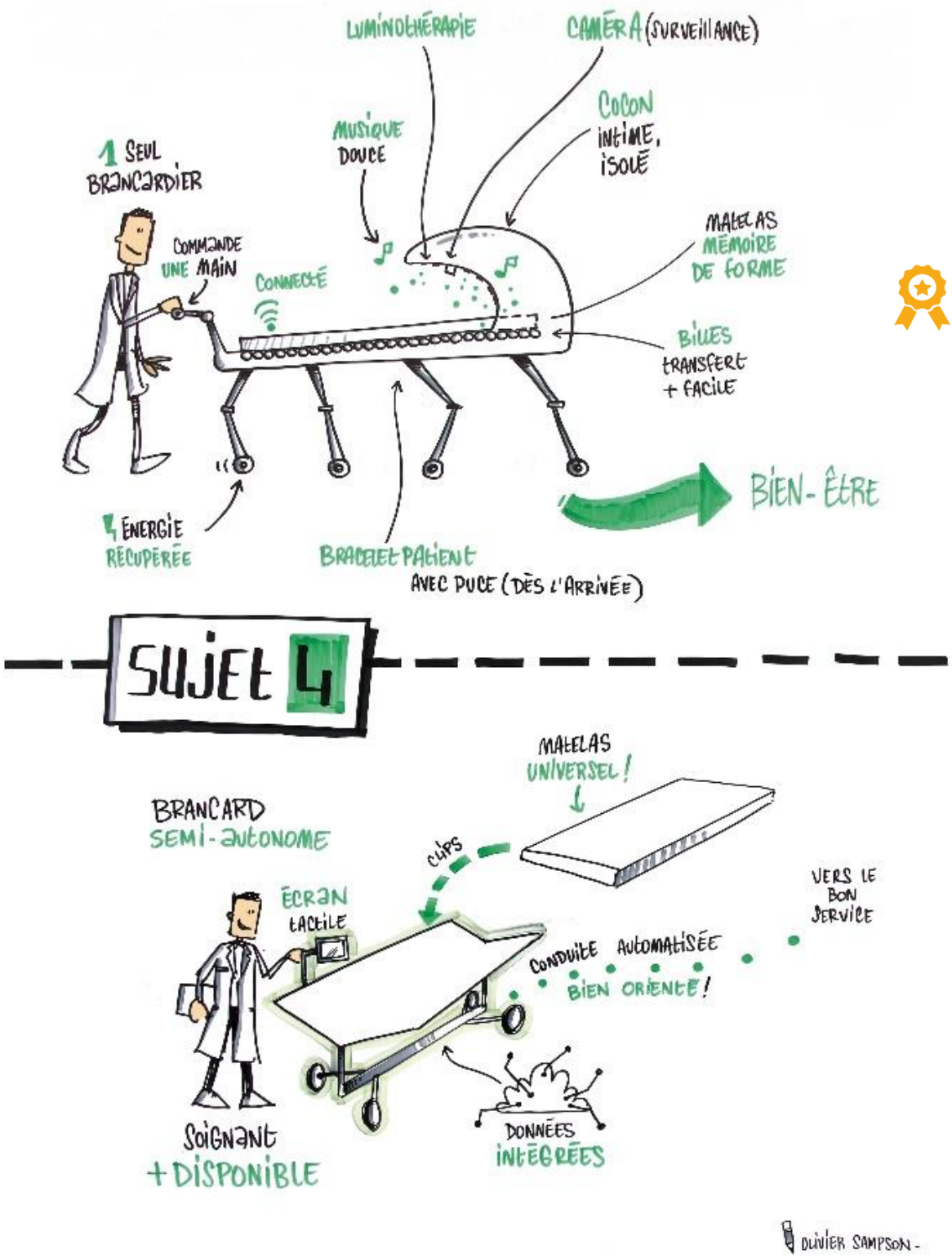
Pour le sujet **« l'équipement des IDE »** le projet de questionnaire à remplir seul ou avec l'infirmier au travers d'une application qui, avec les données renseignées et un algorithme, peut prévoir un départ pour une prise en charge.



Pour le sujet **« le patient acteur de son parcours de soin »** le projet de questionnaire permettant de donner des conseils et rassurer le patient via un chatbot.



Pour le sujet **« le brancard du futur »**, le projet prévoyant un brancard maniable par un seul brancardier, avec luminothérapie, caméra de surveillance, un cocon d'isolement, un matelas à mémoire de forme ou encore un système de récupération d'énergie au niveau des roues.



La composition du jury :

Professionnels de santé

- Vincent BRULIN – Praticien Hospitalier en médecine d'Urgence – CHU de Lille
- Sébastien CARBONNET – Infirmier – URPS infirmière
- Brigitte COURTOIS - Directrice par intérim de la Recherche et de l'Innovation et Directrice du GCS G4 – CHU de Lille
- Daniel DREUIL – Délégué aux relations ville-hôpital – CHU de Lille
- Philippe LECA – Directeur des Ressources Numériques et du Système d'information – CHU de Lille
- Régis LOGIER – Directeur Scientifique – CIC-IT

Industriels et Cluster

- Caroline AUBERGER – Responsable Communication et Stratégie – Eurasanté
- Agathe CHAPELAIS – Start Up Manager - Euratechnologies
- Claire CHORON – Chef de projet organisation – M comme Mutuelle
- Jean-Luc CLAYE - Consultant – Tradis
- Stéphanie LADAIQUE – Directrice Affaires Publiques Région Hauts-de-France – Sanofi
- Julien LEBLOND – Ingénieur commercial – Comarch
- Philippe PARANQUE - CEO et ancien Médecin généraliste - Entr'actes
- Anne-Charlotte PUPIN - Responsable Clubster NSL - Clubster NSL

2. Retours des professionnels de santé

Interview du Docteur Vincent BRULIN – Praticien Hospitalier en médecine d'Urgence – CHU de Lille

« En tant que professionnel des urgences, j'ai été impliqué dès le début dans le groupe comité de pilotage pour la mise en place du projet afin de remonter les problématiques rencontrées au quotidien dans les services d'urgences. A partir de cet état des lieux, nous avons pu définir ensemble les grands axes de travail que nous allions soumettre aux étudiants. L'avantage du sujet des Urgences et des soins non programmés est que nous y avons tous déjà été confrontés, soit pour nous même, soit pour un proche. Il est donc plus facile de se projeter et de se sentir concerné.

Au début j'étais assez dubitatif concernant le délai d'organisation : organiser un hackathon en 2 mois était un vrai challenge ! Mais grâce au dynamisme de l'équipe Clubster NSL ça a été possible.

La formule du hackathon est très originale, une première pour le CHU de Lille. En effet, faire travailler ensemble des étudiants qui ne se connaissent pas, sur un temps très court peut paraître surprenant. Le fait que ce soient des jeunes et qu'ils viennent de mondes différents a permis de donner naissance à des idées innovantes. Celles-ci restent évidemment à peaufiner mais il y a déjà une bonne base de réflexion et des idées remarquables. J'ai été agréablement surpris par la capacité des étudiants à sortir des projets concrets en si peu de temps.

Ce type d'évènement bouscule les pratiques dans le corps médical et pour faire des choses émergentes il est nécessaire de s'ouvrir. C'est une expérience à refaire…

Je tiens à ajouter que Clubster NSL joue un rôle important car il permet la rencontre entre médecins et industriels. La présence du monde industriel et de la e-santé devient inévitable en santé. Il est important d'impliquer les industriels lors d'innovations en santé pour que cela corresponde vraiment au besoin du terrain. »

Interview Brigitte COURTOIS – Directrice par intérim de la Recherche et de l'Innovation et Directrice du GCS G4 – CHU de Lille

« Entre Clubster NSL et le CHU de Lille c'est un partenariat historique. Nous avons déjà eu plusieurs expériences de Concept Room et avons pu constater l'intérêt de ce type de démarche. De plus, le sujet des urgences et des soins non programmés nous concerne particulièrement. Il a donc été naturel pour nous de nous impliquer dans ce nouvel Opus. La rencontre entre professionnels de santé et entreprises est un point d'attention au CHU de Lille. En effet, nous sommes très actifs dans le domaine du transfert des résultats de nos recherches, ceci afin que celles-ci puissent être exploitées par des starts-up.

Le fait d'initier l'Opus 5 par un Hackathon a été un booster très intéressant.

J'ai pu découvrir de l'intérieur l'organisation de ce type d'évènement et j'ai été bluffée ! Cela a nécessité une collaboration entre les équipes du CHU et a été remarquablement bien mis en place.

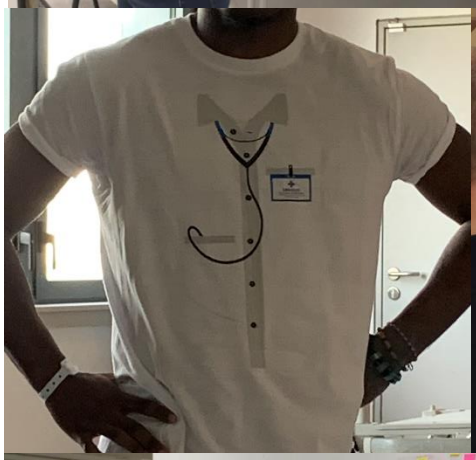
Suite à ma participation en tant que membre de jury j'ai été agréablement surprise par le côté concret et abouti des solutions apportées par les étudiants. Je ne m'attendais pas à ce que les étudiants s'approprient aussi vite les sujets et proposent des axes de travail aussi pertinents.

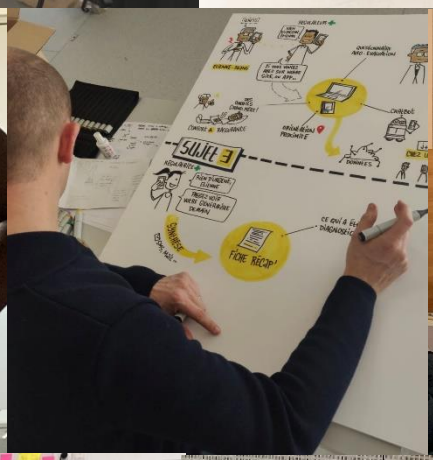
Au-delà de l'importance de faire avancer le projet, ce type d'organisation a également pour vertu de créer un moment de partage avec les jeunes générations, de les sensibiliser aux problématiques de santé pour leur permettre de mieux comprendre le fonctionnement et les difficultés rencontrées à l'hôpital.

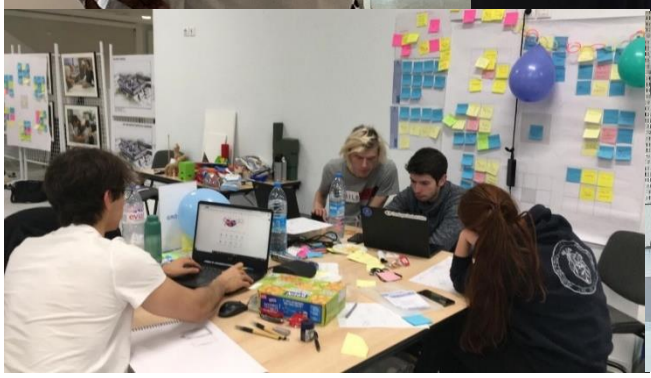
L'enjeu, maintenant, est de savoir comment poursuivre le travail amorcé. Le hackathon a permis de donner l'impulsion ; il faut maintenant passer à la phase d'étude de faisabilité pour approfondir les différents sujets.

A l'issue de ces réalisations nous pourrons dire que nous avons réussi collectivement une belle initiative ! »

3. Retours en images







4. Retours des étudiants

« C'est la première fois que j'entendais parler de ce type de projet, le fait de se concentrer toute une nuit a été fatiguant mais le fait de travailler sans coupure a permis d'éviter la perte de dynamisme.

J'ai eu l'occasion de travailler avec des personnes des formations différentes de la mienne (santé et informatique). Le fait que nous ayons été mélangés avec différents profils a été enrichissant à titre personnel et profitable au projet.

Les problématiques auxquelles les professionnels de santé font face sont partiellement connues et quand elles le sont, celles-ci restent théoriques. La visite des urgences a permis une prise de conscience des réelles difficultés rencontrées au quotidien. »

Ninon JOLICLERC – Formation d'ingénieur textile – Ensait

Ninon fait partie de l'équipe Lauréate sur le sujet « Le patient acteur de son parcours de soin » l'idée qui en ressorti est la création d'un chatbot permettant de donner des conseils et des orientations aux patients.

« Cette expérience était très enrichissante ! Comme c'était la première fois que nous participions à ce type d'évènement, on ne savait pas à quoi s'attendre. Nous avons été hyper bien coachés !

C'est un vrai challenge et cela permet d'aller à la rencontre d'autres corps de métier et ouvre donc à une autre manière de voir la santé. Ça nous oblige aussi à revoir notre manière d'aborder les patients au quotidien. »

Virginie DECOMINCK et Khadija OUASSLAMA - Formation infirmière 3ème année au IFSI du CHU de Lille

« Pendant le Hackathon tout va très vite, c'est très dynamique. Les coachs et l'équipe d'encadrement donnent des indications claires avec gentillesse.

C'est une expérience très intéressante ! On se fait des connaissances, on débat sur des hypothèses sans jugement. Cela permet aussi de se remettre en question. J'ai également eu la chance de créer des contacts qui pourront peut-être déboucher sur un stage. »

Armand KAMENI en 4ème année d'Ingénierie médicale et santé à HEI Lille

5. Ecoles et Universités impliquées

Plus de 40 étudiants issus de grandes écoles et universités régionales ont participés au hackathon Urgences et soins non programmés. 10 écoles et universités se sont mobilisées dans la sensibilisation des étudiants et leur ont permis de participer au challenge du Hackathon.

RETOUR SUR LES OPUS PRECEDENTS

Les 4 précédents Opus des "Concept Room" : la démarche Concept Room est une initiative innovante associant utilisateurs et concepteurs pour coconcevoir les produits et services santé de demain.

<u>Rappel des précédents Opus du Concept Room :</u>

La chambre d'hôpital du futur

Le service ambulatoire de demain

L'EHPAD de demain

Le parcours de santé connecté

OPUS 1

Le Concept Room Opus 1 avait pour objectif d'optimiser l'aménagement de la chambre d'hôpital. L'aménagement général a été optimisé à travers 4 innovations majeures :

- Un outil de revalidation au service du patient (un fauteuil-lit revalidant, une tête de lit multifonctions)
- Un espace optimisé à la lumière naturelle (un espace modulable, un combiné wc-douche intelligent)
- Un espace convivial (banquette lit rétractable, espace repas convivial, zone de rangement optimisée)
- Des interfaces de communication à la pointe de la technologie (pour le patient : agendas, logiciels informatifs, rééducatifs, de relaxation… et pour les soignants : dossier médical, gestion des prescriptions médicamenteuses…)

Aujourd'hui cette chambre est installée en tout ou partie dans plusieurs hôpitaux.

OPUS 2

Le Concept Room Opus 2 baptisé « service ambulatoire de demain », avait pour objectif de proposer une organisation ambulatoire optimisée, contribuant au bien-être du patient et facilitant le travail des soignants. Suite à cet Opus, des espaces ont été repensés pour privilégier la convivialité, fluidifier le parcours patient et faciliter le travail des soignants grâce à :

- Une zone « accueil et prise en charge du patient »
- Une zone « intervention et surveillance »
- Une zone « rétablissement et sortie »

3 innovations majeures ont été développées :

- Un fauteuil-lit 3 en 1 (fauteuil-lit, brancard, table d'intervention)
- Une ultra connexion (mesure sans fil et à distance des paramètres vitaux et traçabilité perfectionnée)
- Un espace global repensé, privilégiant la convivialité.

OPUS 3

Le Concept Room Opus 3, baptisé « Silver Concept », propose des innovations portant sur le domaine de l'EHPAD de demain. Pour faciliter les liens entre résidents, soignants et aidants, s'adapter au type de dépendance et vaincre la peur de la chute et inciter à plus de mobilité, 3 espaces ont été co-conçus :

- une chambre évolutive au service de l'autonomie
- une zone de services multifonctions
- une salle d'animation conviviale et modulable

OPUS 4

Le concept room Opus 4, parcours santé connecté, baptisé « Hospihome Concept » propose une offre transversale permettant d'améliorer la prise en charge et l'accompagnement des personnes en perte d'autonomie. 3 packs Hospihome concept ont été co-conçus :

- le pack data-santé : pour collecter les données clés liées au patient
- le pack interactif : pour améliorer la qualité de vie et maintenir le lien social
- le pack hygiène : pour apporter un espace sanitaire à proximité du lit du patient

Ces projets, salués dans le Rapport Gallois du Gouvernement, ont été lauréats de nombreux prix et récompenses (Trophée de l'Innovation santé, Prix Janus du design…) et de nombreuses retombées presse (150 retombées environ par projet).

Pour en savoir plus, vous pouvez consulter le site internet dédié : Concept Room.

LES ORGANISATEURS

A propos de Clubster NSL

Clubster NSL, le réseau professionnel des industries, de la recherche et du soin, engagés dans l'innovation en santé et nutrition en Hauts-de-France.

Les adhérents ont pour ambition de répondre à différents enjeux de société :

- L'alimentation, saine, durable et personnalisée ;
- Le bien-vieillir par le développement d'innovations médicales, nutritionnelles et préventives ;
- L'émergence de solutions de prévention, diagnostiques et thérapeutiques de demain ;

Le numérique au service de la santé joue un rôle tout particulier dans l'atteinte de ces objectifs, pour une meilleure prise en charge du patient grâce aux big data, pour une médecine et une alimentation personnalisée.

Fort de la diversité de ses adhérents, Clubster NSL est la plateforme d'émergence d'innovations transdisciplinaires en santé et nutrition, par l'usage et par la recherche collaborative.

Au cœur de ses actions, le pôle met en œuvre un programme d'animation riche pour ses adhérents, pour s'informer, networker et collaborer. La démarche Concept Room vient renforcer cette animation pour innover collectivement en lien étroit avec les soignants et les patients.

L'équipe Clubster NSL accompagne ses adhérents dans le montage de projets, notamment les projets collaboratifs de R&D ; l'identification de financements pour les projets d'innovation et de développement, et la collaboration entre adhérents pour favoriser leur développement.

clubster-nsl.com

CONTACT PRESSE

Marie GIULIANI | Chargée de communication et d'animation
03 28 55 90 60 | mgiuliani@clubster-nsl.com

A propos du CHU de Lille

Un des plus grands campus de santé au Nord de l'Europe

Avec près de **16 000 professionnels**, le CHU de Lille est l'un des plus grands campus santé du Nord de l'Europe.

Hôpital universitaire de recours et de référence, d'enseignement, d'innovation et de recherche, il collabore étroitement avec les équipes du CHU d'Amiens afin d'organiser les prises en charge complexes dans les Hauts-de-France, au service des 6 millions d'habitants de la région…

Résolument tourné vers son environnement, établissement support du Groupement Hospitalier de Territoire (GHT) Lille Métropole Flandre Intérieure, le CHU de Lille travaille en réseau avec 9 établissements publics de santé, afin de favoriser l'accès pour tous aux soins sur ce territoire.

Ouvert 24h/24 et 7j/7 il assure un égal accès aux soins et un rôle majeur dans la permanence des soins notamment à travers ses services d'urgence (urgences médicales et chirurgicales pour adultes et enfants, urgences spécialisées : cardiologiques, ophtalmologiques, gynécologiques, toxicologiques) qui accueillent chaque année plus de 160 000 patients.

Le CHU de Lille propose aux 1,4 millions de patients accueillis chaque année en hospitalisation ou en soins externes, des prises en charge de proximité pour la population de la métropole ou hyper-spécialisées grâce à un plateau médico-technique de pointe et une expertise médicale spécialisée dans de nombreux domaines. Centre Hospitalier Universitaire de Lille, promeut, développe et accompagne les innovations de prise en charge de demain, en lien avec les établissements de santé de la région.

CONTACT PRESSE

Audrey STANEK | *Adjointe à la Communication*
03 20 44 49 23 |audrey.stanek@chru-lille.fr

Les partenaires

Ils sont 18 partenaires à avoir soutenu le Hackathon !

Nous les remercions d'avoir contribué au succès de ce sprint de créativité sur les Urgences et soins non programmés.