

PRESELECTED START-UPS

PROJECT START-UP 1

Respondent Details

| |
|---|
| Information |
| Respondent Number: 2 Respondent ID: 209216195 Date Started: 24/01/2023 13:01:17 Date Ended: 24/01/2023 13:34:01 Time Taken: 32 minutes 43 seconds Translation: English IP Address: 139.47.73.191 Country: Spain |
| Q1. Email address |
| kelvin@xploro.health |
| Q2. Choose your SPX Award Category |
| Start-ups |
| Q3. Institution Name or Main author's name |
| Institution Name: Xploro, Founder/CEO: Dom Raban |
| Q4. Country |
| United Kingdom (but recently incorporated in the US) |
| Q5. Project title |
| Using artificial intelligence, augmented reality and games to reduce stress and anxiety and improve patient experience |
| Q6. Project Description (maximum 10 lines) : |
| Xploro is a disease agnostic and clinically validated Digital Therapeutics (DTx) platform that uses augmented reality, gameplay and an artificially intelligent Avatar Guide to deliver health information to young patients, reducing the stress and anxiety associated with medical treatments. In addition, empowering children with information in this way, improves clinical outcomes and health literacy, while reducing cancellations and the need for repeat procedures. Xploro does this through age-appropriate health information and by using gamification and rewards systems, allowing clinicians to effectively capture patient-reported outcomes. We |



Q6. Project Description (maximum 10 lines) :

started with children with cancer, but we're building a health information platform for any patient, of any age, with any condition, anywhere in the world.

Q7. What is the origin of the project ? (maximum 10 lines)

In 2011, our CEO, Dom Raban, received the tragic news that his 13 year old daughter, Issy, had been diagnosed with Ewing's Sarcoma. Issy was treated at six different hospitals, had 15 rounds of chemotherapy, numerous blood transfusions, a failed stem cell harvest, an operation to remove her sacrum and a 10-week course of Proton Beam Therapy in Florida. Issy is now 10 years cancer free and while the care she received was excellent, she was given virtually no prior information about the people she would meet, the hospital environments or the technology and processes that would be used to treat her. Issy felt isolated and ignored, she was resistant to treatments and was scared of new environments. It was her experience that led Dom to realise that there was a gap in age-appropriate information for young patients undergoing treatment for serious illnesses.

Q8. What is the main objective ? (maximum 10 lines)

Provision of information preparing children for medical treatment is poor. Children who are poorly informed about health interventions and have poor health literacy, experience higher levels of anxiety which can be long-lived and lead to poor engagement and poorer health outcomes. When patients aren't emotionally prepared this can result in procedures having to be repeated, longer appointment times, greater need for pre-procedural sedation, reduced adherence to medicine regimes and an increase in missed appointments – all of which increases the cost burden on health services. Xploro prepares children for medical treatments in a way which makes them feel empowered, engaged and informed. Our platform uses 3D augmented reality, an artificially intelligent avatar guide and games to deliver health information to young patients, reducing the stress and anxiety associated with medical treatment, improving health literacy and fostering better engagement with health services.

What are the main results in terms of patient experience? Please explain the indicators used as well. (maximum 10 lines)

Our research partners, led by Lucy Bray, Professor of Child Health Literacy at Edge Hill University, conducted a six month clinical evaluation at Royal Manchester Children's Hospital. The study compared 40 children who received Xploro before their procedure to 40 who received standard information provision. They found that children who used Xploro demonstrated:

- Less procedural anxiety (statistically significant);
- Higher levels of knowledge about their procedure (statistically significant);
- Higher levels of satisfaction with their experience (statistically significant)

Parents of children who used Xploro also demonstrated a significant reduction in anxiety and increases in satisfaction and knowledge about procedures. The study can be found here: [Journal of Medical Internet Research - The Acceptability and Impact of the Xploro Digital Therapeutic Platform to Inform and Prepare Children for Planned Procedures in a Hospital: Before and After Evaluation Study \(jmir.org\)](#)

Q9. What are the main barriers you have encountered? (maximum 10 lines)

Throughout the development of Xploro, we have encountered the following barriers:-

Q9. What are the main barriers you have encountered? (maximum 10 lines)

- Poor recognition of the value of patient education
- No identified budget for patient education
- Reduction in anxiety does not equate to annual cost savings so a case has to be made for enhanced procedural efficiency rather than patient benefit
- Some healthcare professionals are resistant to child patients having unsupervised access to healthcare information
- Not all families have access to smart devices (phones, tablets)

Q10. Could you please describe the departments involved in the project as well as the collaboration put in place (Max 5 lines)?

The departments vary between hospitals, however most commonly we work with Oncology, Radiology, Child-Life, Play Therapy and Innovation departments. The collaborations include co-development projects such as developing new content for treatments, research projects and independent studies. Studies include seeing if Xploro can reduce repeat procedures, Xploro reducing the need for preoperative sedation and being less anxious for blood tests.

Q11. Is the board of directors involved in the project, and if so, how (Max 5 lines)?

Yes, we have a highly experienced board of both commercial and clinical healthcare experts on hand. Kevin McDonnell, Chair of the Board and Dr Peter Marc Fortune, Senior Responsible Officer for Children & Maternity at the NHS, work alongside our team of advisors, to help steer the strategic decisions of the company, helping to establish vision and use their vast experience in clinical healthcare to establish and grow our project.

Q12. Does the initiative require a certain cultural change (Max 5 lines)?

Xploro can be deployed in any healthcare setting with minimal support from healthcare professionals. The application sits on the patient's own device and requires no onboarding before the patient can start gaining benefits from its use. No change in culture or staff behaviours is therefore required for its effective deployment.

Q13. In which way is your initiative innovative, either from a technological or a social point of view? (Max 5 lines) ?

Xploro uses a range of innovative technologies, such as the AI chatbot which uses synthetic phonics to understand the ways in which children misspell words. We use augmented reality interactive 3D models to explain complex equipment, such as MRI scanners. The avatar guide can be viewed in augmented reality which allows children to form a connection with their avatar to make it feel 'more real' and we use game-based reward mechanics to encourage behaviours.

Q14. Can the initiative be applied in other organisations (Max 5 lines) ?

Yes, Xploro is very easy to deploy. We do not require any special equipment or time from healthcare professionals to facilitate patient engagement. With as little as one hour's training for clinical staff, we can be up and running and in the hands of patients, anywhere in the world - where we can fully customise a hospital to be site-specific, to provide the children with their real world surroundings and a more life-like experience.



Q15. Your name and surname

Kelvin Tavarez

Q16. Please confirm your email address :

kelvin@xploro.health

Q17. Phone number

+34 623028572

Q18. I have read and I accept the terms and conditions of the SPX Award 2023.

Yes

PROJECT START-UP 2

Respondent Details

| Information |
|--|
| Respondent Number: 29 Respondent ID: 210986475 Date Started: 14/02/2023 10:19:12 Date Ended: 14/02/2023 10:33:28 Time Taken: 14 minutes 16 seconds Translation: English IP Address: 91.183.39.40 Country: Belgium |
| Q1. Email address |
| dduhayon@masana.care |
| Q2. Choose your SPX Award Category |
| Start-ups |
| Q3. Institution Name or Main author's name |
| masana |
| Q4. Country |
| Belgium |
| Q5. Project title |
| "masana" there is no place like home ! |
| Q6. Project Description (maximum 10 lines) : |
| <p>"There is no place like home" ! Pour vivre ses vieux jours, faire une pré ou post hospitalisation Masana est une solution logicielle de suivi de la santé à domicile qui coordonne l'échange et le partage d'informations essentielles grâce à de nombreuses fonctionnalités (agenda, paramètres médicaux, tâches, questionnaires, téléconsultation...)</p> <p>La solution est conçue pour les patients d'une part, et pour le personnel médical - paramédical et de service d'autre part. Ce suivi est adapté aux maladies chroniques, pré/post-hospitalisation, suivi des personnes âgées,...</p> <p>Les paramètres déviants sont notifiés aux équipes médicales et/ou aux centres de téléassistance.</p> <p>Masana est un écosystème simple qui place le patient au cœur des interactions grâce à UNE SEULE APPICATION et interconnecte en temps réels les acteurs de soins ou de service.</p> |

Q7. What is the origin of the project ? (maximum 10 lines)

L'évolution de la société, le vieillissement de la population, l'augmentation des patients, le financement des soins de santé en difficulté,... sont autant de signaux qui amènent un transfert de « l'espace de soins » vers le domicile !
Mais pas n'importe comment !
La pluridisciplinarité des acteurs du domicile ainsi que la géographie des différents lieux amène un énorme challenge de communication, en plus du bénéficiaire et ses aidants proches, afin de partager les informations efficacement, avoir une vision 360° de ce qui se passe au lieu de vie. Permettre aux bénéficiaires d'être acteur de leur santé, partager la bonne information à la bonne personne au bon moment pour une meilleure qualité de vie.

Q8. What is the main objective ? (maximum 10 lines)

Solution logicielle de suivi de santé à domicile qui coordonne l'échange et le partage d'informations essentielles et de paramètres médicaux collectés avec ou sans dispositifs médicaux connectés certifiés.
Notre écosystème est composé d'UNE SEULE app mobile pour le patient et les aidants proches, TRES SIMPLE d'utilisation et d'une plateforme web pour le professionnel.
Notre écosystème est multi-organisationnel et place le patient au centre des interactions. Il permet d'interconnecter les hôpitaux, centres de coordination, centres de télésurveillance, le réseau national, et applications tierces intégrées.
Masana est adapté pour tous types de suivi ; personnes vieillissantes, malades chroniques, pré ou post hospitalisation, grossesses, suivi thérapeutique (essais cliniques ou non), etc.
Notre solution 100% ouverte vers le monde extérieur peut s'interfacer avec tous logiciels métiers existants.

What are the main results in terms of patient experience? Please explain the indicators used as well. (maximum 10 lines)

L'objectif pour le patient est de retrouver les fonctionnalités nécessaires pour son suivi de santé dans 1 seule application simple d'usage et donc de ne pas devoir installer de multiples applications comme c'est le cas majoritairement à ce jour.
Les devices connectés pour les paramètres vitaux et non-vitaux sont importants pour ce suivi à distance ; notre solution ne demande pas de « pairing » avec le device ce qui la rend unique dans sa simplicité d'utilisation.
Il existe 2 type d'interface : 1 interface sur tablette pour des personnes plus âgées sans expérience avec le smartphone avec un UI/UX spécifique et 1 interface sur smartphone.

Q9. What are the main barriers you have encountered? (maximum 10 lines)

Bien que le monde entier sait les avantages des solutions digitales et du suivi proactif des patients, les financements commencent seulement et pas dans tous les états. Il faut être patient.
Le manque de ressources et de temps des fournisseurs de DPI (dossiers patients informatisés) ou des logiciels tiers pour ajuster les connecteurs d'intégration à leurs systèmes en vue de proposer les fonctions de notre solution dans logiciels natifs des organisations de soins.
Les réseaux nationaux (RSW, ABrumet, Vitalink, Mon espace santé,...) ont vocation à être ces hubs d'interconnexion.



Q10. Could you please describe the departments involved in the project as well as the collaboration put in place (Max 5 lines)?

L'ensemble de l'écosystème masana a été développé par l'équipe en relation avec les prestataires du terrain à savoir, les équipes médicales (médecins généralistes, spécialistes, infirmiers,...), les équipes de services à domicile et bien entendu avec une vision accrue des bénéficiaires/patients/personnes âgées et ses aidants proches.

Q11. Is the board of directors involved in the project, and if so, how (Max 5 lines)?

Oui, c'est un projet proposé par masana.

Q12. Does the initiative require a certain cultural change (Max 5 lines)?

La seule nécessité est de pouvoir utiliser des médias, supports digitaux comme le smartphone et/ou la tablette. On sait d'après les études que la majorité des personnes, même les plus âgées, ont ce genre de support et cette évolution est de plus en plus rapide. Concernant l'usabilité, nous y avons apporté un soin particulier pour que l'application soit simple, ne demande pas de connaissance technique pour connecter un device,...

Q13. In which way is your initiative innovative, either from a technological or a social point of view? (Max 5 lines) ?

Notre solution est conçue pour le patient d'une part, et pour le personnel médical, paramédical et de service d'autre part ; 2 Innovations majeures, 2 mots clés : PLURIDISCIPLINAIRE et SIMPLE :

- 1) PLURIDISCIPLINAIRE : partage d'information avec l'ensemble des acteurs du domicile.
- 2) SIMPLE : Pour être suivi à domicile aujourd'hui, il faut installer 3 à 6 applications différentes... impossible pour l'utilisateur ! Nous avons mis dans 1 seule application les fonctionnalités nécessaires au suivi à domicile comme agenda, paramètres médicaux, tâches, questionnaires... C'est une application All-in-One intégrant l'usage d'appareils connectés sans pairing !

Q14. Can the initiative be applied in other organisations (Max 5 lines) ?

L'objectif même de l'écosystème masana est de pouvoir être multi organisations, permettre à un patient d'être connectés à différentes organisations et partager ses informations simplement. Aucune limite géographique ou de langage, l'écosystème masana est multi langues (y compris RTL langage).

Q15. Your name and surname

Dominique Duhayon

Q16. Please confirm your email address :

dduhayon@masana.care



Q17. Phone number

+32475342838

Q18. I have read and I accept the terms and conditions of the SPX Award 2023.

Yes

PROJECT START-UP 3

Respondent Details

| Information | |
|---|--|
| Respondent Number: 42 | Respondent ID: 211446555 |
| Date Started: 21/02/2023 09:00:13 | Date Ended: 21/02/2023 09:04:14 |
| Time Taken: 4 minutes | Translation: English |
| IP Address: 2a01:cb14:614:c200:cf4:97ae:d52a:5020 | Country: France |

| Q1. Email address |
|-------------------------------|
| guillaume.bezie@entendsmoi.fr |

| Q2. Choose your SPX Award Category |
|------------------------------------|
| Start-ups |

| Q3. Institution Name or Main author's name |
|--|
| EntendsMoi |

| Q4. Country |
|-------------|
| France |

| Q5. Project title |
|---|
| Verbatim.Care : mieux comprendre l'expérience vécue par les patients grâce au traitement automatique du langage |

| Q6. Project Description (maximum 10 lines) : |
|---|
| Co-fondée par 2 patientes expertes, 2 professionnels de santé et un ingénieur, EntendsMoi est une startup française qui aide les fournisseurs de soins à mieux comprendre l'expérience vécue par les patients et leurs proches durant leur parcours (hospitalisation, ambulatoire, soins primaires). Notre objectif est de les accompagner dans l'amélioration en continue de la qualité de leurs pratiques et de l'organisation des parcours. Notre solution, Verbatim.Care est une plateforme SaaS, qui permet aux fournisseurs de soins de recueillir, par questions ouvertes, l'expérience vécue des patients et d'analyser automatiquement ces verbatim, grâce des algorithmes de traitement automatique du langage, spécialement entraînés pour l'expérience patient. Destinée aussi bien aux professionnels de la qualité et de l'expérience patient qu'aux cadres soignants et administratifs, VERBATIM.care propose des tableaux de bord interactifs et intuitifs. Composés d'indicateurs actionnables et des mots des patients, ils leur permettent |

Q6. Project Description (maximum 10 lines) :

d'identifier facilement des actions d'amélioration à tous les niveaux et à tous les moments du parcours.

Q7. What is the origin of the project ? (maximum 10 lines)

L'idée initiale a été portée par Guillaume Rousson, kinésithérapeute et doctorant en gestion des organisations de santé, lors de son passage à la direction qualité des Hospices Civils de Lyon. Il a constaté que les patients partageaient des milliers de verbatim, par l'intermédiaire de 2 questions ouvertes présentes à la fin du questionnaire nationale E-satis, promu par la Haute Autorité de Santé. Des verbatim qui n'étaient pas exploitables car leur analyse nécessitait un temps humain considérable et donc que ces informations très précieuses n'étaient pas à disposition des équipes. Avec les premiers associés, une patiente et un pharmacien entrepreneur, ils ont proposé aux établissements français de participer à la co-construction d'une solution d'analyse automatisée des verbatim des patients, utilisant de l'intelligence artificielle, et en impliquant des soignants, des cadres administratifs, des représentants d'usagers et patients partenaires. 9 établissements ont accepté cette expérimentation payante : l'Institut Paris CARPEM de l'APHP, le GH Centre des Hospices Civils de Lyon, l'Hôpital Foch, le CHU de Nice, la Clinique Trénel, le GH Nord Dauphiné et les Centres de Lutte contre le cancer de Lyon, Rouen et Clermont-Ferrand.

Q8. What is the main objective ? (maximum 10 lines)

Verbatim.Care répond à plusieurs objectifs :

- Améliorer le taux de participation et l'engagement des patients dans l'amélioration de la qualité des établissements
- Capturer des informations en lien avec l'expérience vécue par les patients (à la différence de la satisfaction) et qui sont importantes du point de vue du patient
- Améliorer la réactivité des établissements dans l'amélioration de la qualité en diffusant les analyses de l'expérience vécue par les patients au fil de l'eau
- Permettre ainsi aux professionnels d'adapter leurs pratiques professionnelles et organisationnelles en continue, en tenant compte des retours des patients

Ces objectifs sont issus du co-développement de notre solution avec les 9 établissements pilotes ainsi que des recherches scientifiques les plus récentes concernant le recueil et l'utilisation des retours d'expérience patient.

What are the main results in terms of patient experience? Please explain the indicators used as well. (maximum 10 lines)

Verbatim.Care est utilisée par 16 établissements en France et en Belgique, de tous types : MCO, SSR, Psychiatrie et Oncologie. Elle est utilisée par plus de 200 professionnels dont des directeurs et ingénieurs qualité, responsables de l'expérience patient, des cadres de santé et des cadres opérationnels. 3 objectifs ont été atteints. Elaborer et tester une plateforme d'intelligence artificielle, en co-construction avec des patients et des professionnels pour s'assurer qu'elle soit utile pour les utilisateurs. Impliquer tous les métiers de l'établissement dans l'expérience patient : chaque acteur peut analyser les retours des patients sur son périmètre (à l'échelle d'un service ou d'un métier comme la restauration par exemple). Nourrir le processus d'amélioration continue de la qualité (identifier les bonnes pratiques et mesurer les impacts sur l'expérience patient). Des améliorations concrètes ont déjà été réalisées grâce à Verbatim.Care. Par exemple, à partir de verbatim de patients regrettant l'absence d'une séance de kinésithérapie post-opératoire, un établissement a pu identifier un problème organisationnel et le résoudre en réunion d'équipe grâce aux tableaux de bord de Verbatim.Care.



Q9. What are the main barriers you have encountered? (maximum 10 lines)

- Difficultés techniques : les systèmes d'information des établissements sont plus ou moins adaptés pour accueillir des applications SaaS. Nous réalisons donc systématiquement un travail de paramétrage, préalable à la mise en place des accès à la plateforme Verbatim.Care
- Difficultés organisationnelles : au-delà de la mise en place d'un simple outil de pilotage, l'utilisation de Verbatim.Care doit s'intégrer dans une véritable stratégie de l'établissement concernant l'expérience patient et doit être accompagnée par le management (Direction Générale, Direction qualité, Direction des soins, Direction médicale, Direction des opérations) pour produire des effets concrets et rapides.

Q10. Could you please describe the departments involved in the project as well as the collaboration put in place (Max 5 lines)?

Le département le plus important dans la mise en place de Verbatim.Care est la direction Qualité et expérience patient. En général, nous avons également le support de la Direction Générale et/ou la direction de l'innovation. Nous proposons toujours d'impliquer les représentants des usagers et patients partenaires (cela a été une condition imposée aux établissements lors de la phase d'expérimentation initiale). L'implication de la direction des soins est nécessaire pour engager les cadres de santé et les former à l'utilisation de Verbatim.Care.

Q11. Is the board of directors involved in the project, and if so, how (Max 5 lines)?

L'équipe de direction est souvent impliquée, notamment quand l'expérience patient fait partie d'un des axes stratégiques de l'établissement. Dans ce cas, les résultats de nos analyses, représentés dans les tableaux de bord sont également présentés et discutés lors des Comités de Directions, du Conseil d'Administration et de la Commission Des Usagers. Il sera bientôt possible d'exporter directement les analyses sous la forme d'un rapport pour les différentes instances de l'établissement.

Q12. Does the initiative require a certain cultural change (Max 5 lines)?

La prise en compte des verbatim des patients donc d'indicateurs qualitatifs est nouveau pour les équipes des établissements qui sont plutôt habituées à orienter leurs décisions sur la base d'indicateurs quantitatifs, de satisfaction. C'est pourquoi la mise en place de Verbatim.Care doit être accompagnée par le management et son utilisation régulière doit être intégrée dans les processus de décisions des équipes. Pour aider à cette utilisation régulière, nous proposons aux utilisateurs de participer à des sessions inspirantes au sein du Club Utilisateurs Verbatim.Care.

Q13. In which way is your initiative innovative, either from a technological or a social point of view? (Max 5 lines) ?

Verbatim.Care est une innovation technologique (ex : utilisation d'algorithmes de traitement automatique du langage appliqué à l'expérience patient et de tableaux de bord interactifs basés sur des indicateurs qualitatifs) et une innovation d'usage car elle apporte pour la première fois un outil support aux démarches de prise en compte et d'améliorations de l'expérience patient. Verbatim.Care est l'outil de base pour tout directeur ou responsable de l'expérience patient.



Q14. Can the initiative be applied in other organisations (Max 5 lines) ?

Verbatim.Care est utilisée par 16 établissements ou groupes d'établissements en France et en Belgique et nous débutons également un processus d'internationalisation pour le Québec et la Suisse. Nous adaptons aussi Verbatim.Care pour une utilisation par des fournisseurs de soins en ville, en soins primaires, comme les acteurs de la téléconsultation et télésurveillance et les structures d'exercice coordonnées ou spécialisés, telles que les Maisons de Santé Pluriprofessionnelles.

Q15. Your name and surname

Guillaume Bézie

Q16. Please confirm your email address :

guillaume.bezie@entendsmoi.fr

Q17. Phone number

0611859231

Q18. I have read and I accept the terms and conditions of the SPX Award 2023.

Yes

PROJECT START-UP 4

Respondent Details

Information

Respondent Number: 49

Respondent ID: 211596950

Date Started: 21/02/2023 17:14:06

Date Ended: 22/02/2023 11:43:45

Time Taken: 18 hours 29 minutes 38 seconds

Translation: English

IP Address: 37.171.211.123

Country: France

Q1. Email address

florent.bossert-castelli@hospitalink.fr

Q2. Choose your SPX Award Category

Start-ups

Q3. Institution Name or Main author's name

Hospitalink

Q4. Country

France

Q5. Project title

L'Appel Malade Intelligent

Q6. Project Description (maximum 10 lines) :

Hospitalink améliore le quotidien des patients en fluidifiant la communication et personnalisant le parcours de soin. Aujourd'hui, l'unique moyen de communication entre un patient hospitalisé et son soignant est un simple *BIP* soignant (communication limitée). Comment prioriser les demandes et détecter les situations à risque ? Comment rassurer et répondre à toutes les questions des patients en fonction de leur besoin en temps réel ? Sans Hospitalink, c'est impossible.

La solution améliore l'expérience patient grâce à une application qui permet au patient de :

- Communiquer un besoin précis (automatiquement traduit dans sa langue) puis d'en suivre l'état d'avancement.
- Recevoir de l'information personnalisée en fonction de ses besoins (information pratique, documents administratifs, éducation thérapeutique).

Q7. What is the origin of the project ? (maximum 10 lines)

Hospitalink est le fruit d'une expérience patient : celle de Florent, diagnostiqué d'une leucémie durant ses études de commerce. Hospitalisé pendant près d'un an, il a énormément de besoins à communiquer à ses soignants mais ne dispose que d'un outil pour les exprimer : le bouton d'appel malade. Un système à sens unique qui ne permet pas d'exprimer un besoin précis. Côté soignant, impossible de différencier une demande de verre d'eau d'une urgence médicale. Face à ces problématiques (efficacité, QVT, expérience patient), Florent crée Hospitalink, une application innovante de communication entre patients hospitalisés et soignants, avec un appel malade intelligent.

Q8. What is the main objective ? (maximum 10 lines)

Hospitalink s'est donné pour mission de comprendre et d'améliorer le parcours et l'expérience patient grâce au développement d'une solution qui fournit des indicateurs de pilotage précis (comportements, besoins et questions patients) et qui personnalise le parcours patient. Elle répond aux besoins des patients :

- Améliorer la relation soignant/patient
 - Améliorer la prise en charge et l'expérience patient
 - Diminuer le stress
 - Rendre le patient actif au cours de son hospitalisation
- Et des soignants (améliorer la QVT et l'organisation).

What are the main results in terms of patient experience? Please explain the indicators used as well. (maximum 10 lines)

L'impact sur l'expérience patient d'Hospitalink se mesure par :

- Le ressenti des patients sur leur prise en charge (83% des patients estiment qu'Hospitalink a un impact positif sur leur hospitalisation et 67% des patients estiment y avoir consulté de l'information utile)
- Des patients tellement satisfaits de leur hospitalisation qu'ils publient des photos d'eux avec Hospitalink (https://www.resah.fr/Ressources/FCK/files/Presse/2021/20210831_Sante-achat.pdf)
- Le gain de temps pour le patient et l'efficacité dans les soins (49% d'allers-retours en moins pour les soignants)
- Une étude est également en cours autour de la réduction des complications dans les soins dû à une meilleure prise en charge autour des signalements patient.

Q9. What are the main barriers you have encountered? (maximum 10 lines)

Durant son évolution, Hospitalink a fait face à ces difficultés :

- 2020 : difficultés d'intégration au SI et d'utilisation patient, solutionnées par la mise en place de QR codes à scanner au chevet du lit, pour un usage fluide côté patient.
- 2021 : difficulté de conduite du changement côté soignant, solutionnées par le développement d'une tablette spécifique sécurisée et toujours activée dans le service, permettant aux soignants d'avoir un dispositif pleinement intégré à leur quotidien sans nécessité de formation.
- 2021 : enjeu d'apporter une solution toujours plus fluide et clé en main, Hospitalink a développé une application en full Web qui est intégrable à d'autres et qui a permis de réduire de 80% le temps d'inscription pour les patients.
- 2022 : sur demande des cadres de santé, développement d'une plateforme interactive d'information en fonction des besoins exprimés par les patients et leur pathologie.

L'ensemble de ces améliorations nous permettent de proposer aujourd'hui une solution clé en main déployable en 4 jours.

Q10. Could you please describe the departments involved in the project as well as the collaboration put in place (Max 5 lines)?

Pertinent dans la plupart des typologies de service, Hospitalink couvre actuellement une dizaine de ces typologies, avec différents cas d'usage :

- Maternité : importants enjeux liés à la qualité de prise en charge, l'expérience patient « hôtelière » y est privilégiée.
- Hématologie unité protégée - maladies infectieuses et tropicales : enjeux liés à la communication, patients alités et isolés dans leur chambre.
- ORL : enjeux liés à la communication, patients trachéotomisés, ne peuvent pas parler.

Q11. Is the board of directors involved in the project, and if so, how (Max 5 lines)?

Hospitalink est un projet transversal au sein de l'établissement répondant aux besoins de chacun :

- Direction de l'expérience patient : indicateurs de pilotage de qualité et outil d'analyse autour de l'expérience patient qui est amélioré
- Direction des soins : QVT améliorée, moins de déplacement, de stress, et de fatigue ; amélioration de l'attractivité de l'établissement (réduction du turnover)
- Cadre de santé - chef de service : outil clé en main, flexible et agile permettant d'intégrer l'ensemble des informations à communiquer au patient, ainsi que d'analyser et mieux comprendre l'activité du service



Q12. Does the initiative require a certain cultural change (Max 5 lines)?

Côté patient : facilement utilisable et automatiquement traduite dans toutes les langues. L'application est déjà déployée et utilisée par différentes cultures et nationalités (Arabe, Tibétain, Anglais, Italien). Elle permet ainsi d'éliminer les barrières liées à la communication en la fluidifiant.

Q13. In which way is your initiative innovative, either from a technological or a social point of view? (Max 5 lines) ?

Là où d'autres acteurs proposent du "divertissement" au chevet du lit du patient (télé, jeux d'échecs etc...), Hospitalink approfondit une expertise à travers un accompagnement personnalisé, hôtelier, administratif mais aussi thérapeutique. Au-delà d'un appel malade classique, Hospitalink est un levier d'expérience patient au chevet de son lit dans une démarche d'individualisation et d'amélioration du parcours de soin.

Q14. Can the initiative be applied in other organisations (Max 5 lines) ?

Conçue pour s'adapter à toutes typologies d'établissements de santé, la solution clé en main d'Hospitalink est déjà déployée et utilisée par une dizaine d'établissements en France et en Belgique. Par ailleurs sa technologie permet de se déployer de manière autonome, ou bien via d'autres dispositifs non dépendant d'Hospitalink (Ordinateur, tablette, télévision), avec une version développée pour chaque terminal.

Q15. Your name and surname

Florent Bossert-Castelli

Q16. Please confirm your email address :

florent.bossert-castelli@hospitalink.fr

Q17. Phone number

+33678971303

Q18. I have read and I accept the terms and conditions of the SPX Award 2023.

Yes