

#hopitaldufutur, plateforme de recherche transversale sur les mutations de l'hôpital

Comment réinventer collectivement l'hôpital de demain ?

par Caroline Paul et Antoine Buisseret

#hopitaldufutur est une plateforme de réflexion initiée par Groupe-6 depuis 2019. Dédiée à la compréhension des mutations de l'Hôpital, elle rassemble des compétences pluridisciplinaires, organise des rencontres avec des acteurs clés du monde de la santé, experts ou grands témoins, ou mène des recherches exploratoires. Les Conversations d'#hopitaldufutur et leurs podcasts, développés depuis plus d'un an, avant et pendant la crise, mettent en perspective les retours d'expériences et analyses croisées des principaux utilisateurs de l'Hôpital et de témoins privilégiés. Elles ouvrent sur des problématiques nouvelles, préfigurent les enjeux de l'Hôpital de demain. Quelle sera la place de l'hôpital dans la ville de demain ? Quelle est la résilience des infrastructures et des organisations faces aux crises ? Comment humaniser la gestion de crise et améliorer les relations aux familles ? Bas Carbone, Hôpital à cycle de vie : comment ré-concilier écologie, technologie et qualité de vie pour une prise en soins plus humaine ? Ce sont autant de questionnements qui ouvrent des perspectives pour aborder « l'hôpital » collectivement, comme un système complexe, indissociable de l'écosystème social et urbain.

Les podcasts



[groupe-6.com/
hopitaldufutur/](https://groupe-6.com/hopitaldufutur/)

« On fait plein de choses pour les patients mais sans les patients »

« La mixité des usages serait intéressante. J'adorerais trouver une bibliothèque ou un jardin à l'hôpital »

« Ce qui évolue actuellement dans le secteur tertiaire, le coworking ou le télétravail, devrait émerger demain dans la santé »

« L'hôpital bas carbone ? Dans l'Histoire, il y a toujours eu cette réflexion environnementale, initiée par les médecins »

« L'hôpital du futur, ce sera avec qui ? Qui aura vraiment envie d'y travailler ? »

« La résilience n'est pas seulement une réponse face aux chocs épidémiques ou aux catastrophes naturelles, mais bien une résilience au quotidien »

« Faut-il continuer à penser l'hôpital autour du lieu d'hospitalisation ? »

« Si on croise mieux soin et recherche, on aura plus de personnels hybrides, qui pensent recherche toute la journée »

« La technique n'a pas trouvé son articulation avec l'humain. On a la sensation qu'elle est privilégiée et que l'on délaisse un peu le patient »

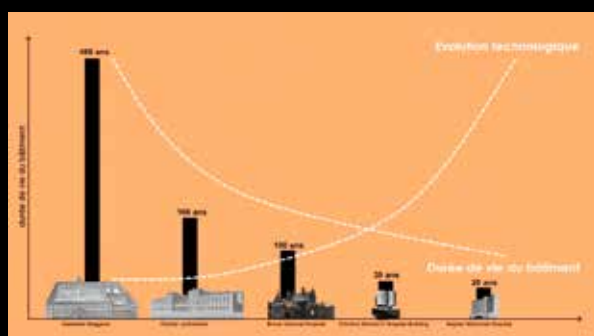
« L'environnement compte ! Si pour des raisons de budget, on se dépouille de tout, l'hôpital deviendra invivable »

Une nouvelle condition urbaine

L'Hôpital a évolué dans son Histoire, et dans la ville. D'abord refuge des miséreux relégués aux portes de la ville, il s'est ensuite développé sur un modèle pavillonnaire, puis c'est progressivement transformé en forteresse technologique. Dans un monde métropolitain en croissance, il devra aussi imposer sa densité et ré-inventer un paysage urbain où le végétal reprend sa place comme élément thérapeutique à part entière. Le monobloc a sans doute interrompu une histoire de l'hôpital articulée avec celle de la cité-jardin. L'hôpital ne peut résolument plus être un bâtiment fini mais doit être conçu comme un écosystème en interaction constante avec son territoire. Le continuum Ville-Hôpital devient la condition même pour replacer le soin au cœur de la Cité.

Hôpital reprogrammable

Le temps est une dimension majeure de l'architecture. L'instabilité des programmes et l'obsolescence rapide des techniques ramènent toute projection à 15, 10 voire 5 ans. Nous vivons aujourd'hui une période de rupture technologique, environnementale et sociale qui interroge le modèle de manière structurelle. En 150 ans, nous sommes passés d'un hôpital pavillonnaire, avec une organisation résiliente, à un modèle d'après-guerre de plus en plus industrialisé, ultra concentré et en partie déshumanisé jusqu'à aboutir à ce paradoxe : plus la technologie augmente, plus l'obsolescence de l'infrastructure de soin s'accélère. L'Hôpital de demain ne peut donc être un bâtiment achevé mais doit être conçu comme un système résilient, garantissant sa plasticité et son évolutivité.



Hôpital à cycle de vie

L'histoire des sites hospitaliers a démontré le manque d'adaptabilité de certaines typologies, et l'importance d'une conception initiale favorisant l'évolutivité, car les pratiques changent plus vite que l'espace. L'enjeu est donc de penser le temps long en imaginant une infrastructure ouverte et capable d'absorber les changements probables à venir. L'hôpital à cycle de vie est une réponse pour permettre cette adaptation. Il articule plusieurs typologies adaptées aux familles d'usages, dans une fragmentation en entités indépendantes qui garantit l'évolutivité de chacune. Chaque bâtiment est mutable afin que l'organisation d'ensemble puisse évoluer et ouvrir à des interactions avec la ville pour produire un écosystème de bâtiments coopérants.

Qualité de vie et qualité de soins

L'hôpital a connu des évolutions très rapides lors des dernières décennies, aussi bien sur les plans techniques qu'organisationnels, sans pour autant aboutir à un modèle unique qui les réconcilierait. Ces innovations réinterrogent toute la chaîne de valeur, aussi bien au niveau de la valorisation des personnels que dans la relation entre le patient et l'hôpital. Les bénéfices de ces progrès sont incontestables mais ne doivent pas se faire au détriment du facteur humain qui reste la base de l'acte de soin. À l'ère du patient «augmenté» et de la décision partagée, c'est ainsi toute la relation patient-soignant qui est à réinventer. La pandémie a révélé l'urgence à restaurer la qualité de vie de la communauté médicale, sa nécessité pour une véritable qualité des soins.

la chronique #hopitaldufutur