

Identito-vigilance...



Pourquoi ?

Pour qui ?

Comment ?



Dr BALLIET J.M. — BEAUFILS C. — HARTMANN S.
Département d'Information Médicale

1

Identités nationales

Reprendre le débat ?

2

Carte
vitale

Base de l'AMO (Sesam-
Vitale)

Identité
assurantielle

Des efforts mais pas encore de synchronisation de qualité

Fides

Service de consultation en
ligne des droits de l'assuré
[CDR]



Serveur d'identités intra-
établissement

Quelle(s) identité(s) servir ?

Identité réelle

3

Vigilants ?

Périmètre d'action



Comment

Pourquoi

Pour & par qui

4

Périmètre

5

- *Identité du patient... Identito-vigilance au profit des soignants & des patients*
- *Identité du patient... Identito-vigilance assurantielle au profit des gestionnaires, du DMP, etc.*
- *Sont concernés : Tous les types de prise en charge (Hosp., Cs, &c.)*

6

Schisme « identitaire » entre
soignants & administration...

Un risque avéré ?

7

**Identifier !
Comment ?**

8

Comment ?



9

Comment... **Politique d'identification !**



Un **Identifiant Patient Permanent (IPP)** ne devrait être attribué qu'après avoir vérifié que le patient ne figure pas dans le système d'information de l'établissement

Un IPP n'est malheureusement pas le garant absolu d'un attribut unique !

10

Comment... **Politique d'identification !**



Identifiant National de Santé (INSc) est calculé à partir des données de la carte vitale (trop souvent erronées)...

*Quid du DMP & des INSc « évolutives » ?
Impact sur les organisations ?*

11

Quelles informations permettent de valider ou de contrôler cet identifiant ?

- **Nom de famille, naissance ou patronymique**
- Pseudonyme
- **Premier Prénom de l'état civil**
- Au mieux... Tous les pré noms de l'état civil
- Prénom usuel ou un surnom (si différent de celui de l'état civil)
- **Le Sexe**
- **La Date de Naissance** (procédure pour gérer l'absence de connaissance de jour et du mois de naissance)
- **Lieu de naissance**
- **Lieu d'habitation actuel**
- **Téléphone**
- Adresse mail
- **Numéro de sécurité sociale avec le n° de rang du bénéficiaire**



12

Comment... Politique d'identification !



- **Aide à la saisie** : respect des **PROCÉDURES** + + +
 - Bientôt complétées par une **charte d'identification du patient** basée sur les travaux d'une commission régionale
- **DOCUMENTS pour authentifier les données d'identification du patient**
 - **Papiers d'identité** (carte d'identité nationale, passeport, Carte de séjour...)
 - *Carte identifiant spécifique à l'établissement (par ex. carte code-barres). Mais, si elle existe, le lien entre la carte et la personne doit être vérifié*
 - **Carte Sésam-Vitale. Si elle existe, le lien entre la carte et la personne doit être vérifié**
 - **Carte de mutuelle**

13

Comment... De nombreux pièges !



Il ne s'agit pas de stigmatiser mais d'assurer la sécurité du patient !

14

Comment... De nombreux pièges !



**Problème du handicap (déficience auditive ou visuelle) –
Barrière de la langue – Pathologies aiguës ou chroniques – ...**

15

Pourquoi ? Pour qui ? Par qui ?

16

Pourquoi...

Sécurité du patient + + +

**Mais aussi s'adapter pour relever
de nouveaux challenges...**

**Trop
d'erreurs ?
Majoration +++
des risques !**

- **Informatisation** (dossier patient informatisé... Prescriptions, administration, archivage, DMP, etc.)
- **FIDES** (Facturation Individuelle Des Établissements de Santé)
- S'inscrire résolument dans une **politique de gestion des risques**

Être efficient...

- **Une erreur commise en quelques secondes... Entre 15 à 120 minutes / erreur pour la corriger**
- **Un risque financier pour l'établissement** (rejet du paiement par l'Assurance-maladie)

17

Pour qui...

- Pour la sécurité du **patient**
- Pour la sécurité des **personnels**
- Pour une bonne gestion de l'**établissement** (GPR)

Par qui...

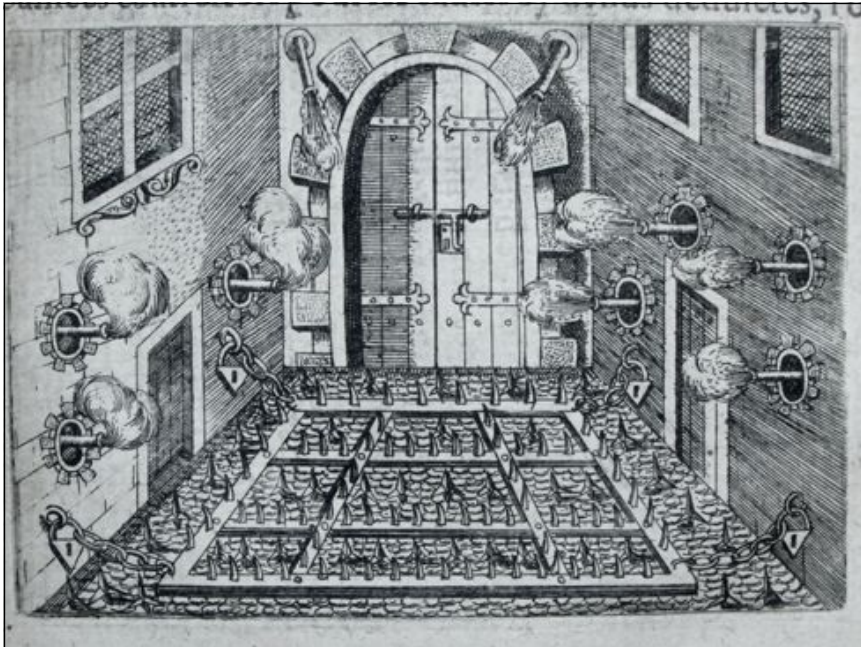
- **En amont...**
 - Agents du service des admissions
 - Secrétaires médicales
 - Personnel soignant (admissions en urgence)
- **Pendant...**
 - Personnels soignants (y compris les médecins !)
 - Appuyés par le service des admissions, la cellule d'identité-vigilance
- **En aval...**
 - Secrétariats médicaux & al.
 - DIM - Service des Archives Hospitalières
 - Cellule d'identité vigilance

18

Et alors...



19



20

Indispensables...

- Sensibilisation & formation des personnels
- Respect des procédures... Rédigées, elles ne sont pas toujours appliquées
- Révision des procédures & adaptation des structures dont les supports informatiques
- Une structure dédiée à l'identité-vigilance

21

Un système d'information adapté

- Un casse-tête pour les sociétés informatiques ?
- On sera probablement amené à gérer deux identités pour un même patient...
 - **L'identité réelle** en respectant la charte d'identification du patient : usage courant comme l'administration de médicaments, la check-list bloc opératoire, la sécurité transfusionnelle, etc.
 - **L'identité assurantielle** (AMO) pour les € et les administrations en satisfaisant Fides, DMP et al.

22

23
