

# Identitovigilance

Béatrice CRICKX, Laurent TRELUYER, Pauline MAISANI, Jean Baptiste HAGENMULLER  
Cellule d'identitovigilance centrale  
CME 10 mai 2016

# Déploiement d'Orbis identité : un enjeu de qualité et sécurité des soins

- Une identité unique pour un parcours inter-sites et inter-GH facilité par le DPI
  - *Dossier médical et de soins rattachés à l'IPP*
  - => l'identité est la pierre angulaire d'une prise en charge CONTINUE et SECURISEE*
  
- En phase transitoire, augmentation des risques d'erreurs en lien avec l'identité
  - *A ce jour, une base d'identité de 5 millions d'identités ;*
  - *Explosion mécanique du nombre de doublons (162 000)... ce qui suscite la création de doublons supplémentaires*
  - *Multiplication des IPP provisoires (85% environ) dans le contexte du déploiement d'ORBIS, modifiables par tout agent de l'AP-HP, de n'importe quel service => vulnérabilité.*
  
- Non maîtrise des vérifications de concordance par les professionnels aux étapes d'identification dans le SI et de délivrance des soins

**8 avril 2015 : erreur d'identification (homonymie) à l'admission directe dans un service de Saint Antoine** d'une patiente n°1 suivie en Oncologie à Tenon

La patiente n°1 disposant d'un IPP créé à Tenon est admise par erreur sous l'IPP et l'identité d'une patiente n°2 suivie à Bichat

L'EFS repère une discordance de groupe et le signale au service, conduisant à la **modification de l'identité dans le service**

Les soins sont poursuivis pour la patiente n°1 avec son IPP...  
**apparemment tout se passe bien... sauf que :**

**13 avril 2015 : Consultation à Bichat de la patiente n°2 en maternité**

Défaillance dans la vérification de l'identification : la patiente présente un document de rendez-vous avec son IPP ; l'IPP est sélectionné « en routine » à l'accueil

Prélèvement (groupe, sérologies, bilan suivi grossesse) sans vérification complète de **l'identité qui est devenue celle de la patiente 1**

13 avril 2015 (GH HUPNVS) : le site EFS Bichat repère une discordance entre les résultats du groupage antérieur à EFS St-Antoine

#### MESURES CORRECTIVES

Rétablir l'identité de l'IPP de la patiente 2 de BICHAT

Verrouiller les deux identités homonymes « pour la prochaine fois »

Refaire l'admission pour la patiente de Saint-Antoine, en utilisant l'IPP créé à Tenon

Transférer les actes, mettre à jour de la facturation

Mettre à jour des dossiers médicaux physiques :  
enlever les planches d'étiquettes, re-étiqueter les dossiers médicaux, enlever les cartes de groupe

Mettre à jour des dossiers médicaux informatiques (dans la mesure du possible... jusqu'où ?)

Faire annuler les groupes à l'EFS / avertir les laboratoires pour modification dans les SIL

Re-convoquer la patiente de Bichat pour refaire les bilans sanguins suite à annulation des bilans du 13/04/2015

- **Un guide de procédures communes AP-HP de gestion de l'identité, notamment les situations complexes**
- **Un plan d'actions pour traiter les doublons**
  - ▶ Au niveau central: équipe pour traiter les doublons simples (60%)
  - ▶ Dans les GH: moyens pour traiter les doublons complexes
- **Un dispositif de formation**
  - ▶ 1200 agents des admissions – frais de séjour – traitements externes
  - ▶ Autres publics à évaluer
- **Une campagne de communication**
  - ▶ À l'attention des professionnels et des usagers (lieux d'accueil, unités de soins)

## ■ Port systématique d'un bracelet pour tous les patients sauf en consultation

- ▶ Audit annuel
- ▶ Traçabilité de la pose (ORBIS)

## ■ Contrôle de la concordance prescription/acte/patient pour tout soin

## ■ Pour les patients majeurs communicants francophones

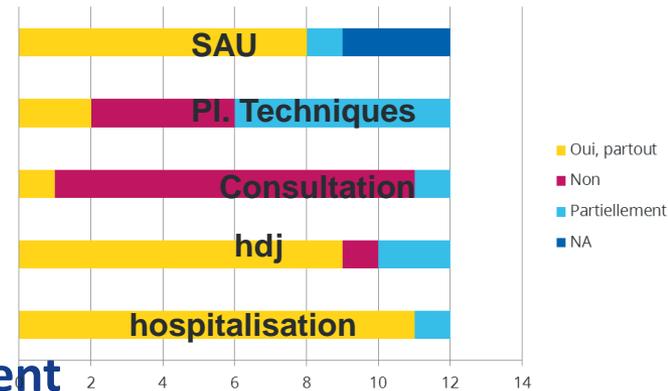
- ▶ Faire décliner oralement le nom complet + date de naissance
- ▶ **Et vérifier** le bracelet quand :
  - Pose du bracelet, transports du patient, prélèvements, chimios, médicaments IV, transfusion, actes Bloc, secteurs à risques (interventionnels) et salles de naissance, et tout acte à risque identifié par le service

## ■ Pour les patients majeurs non communicants

- ▶ Vérifier systématiquement le bracelet

## ■ Collecter et analyser les erreurs d'identité

- ▶ EFS, OSIRIS, Labos...



## En conclusion...

### ■ L'identitovigilance, c'est l'affaire de tous !

- ▶ C'est la clef du dossier patient informatisé
- ▶ Cela fait partie du soin
- ▶ Les médecins doivent y participer et y veiller
- ▶ Les usagers doivent y participer et y veiller aussi

### ■ Pour les PCMEL, 2016/2017 est une période de transition (déploiement Orbis identité) : l'investissement dans l'identitovigilance est indispensable