



Identité et Sécurité des patients? 3 novembre 2015 La Commanderie, Dole

Identito-Vigilance Régionale dans les systèmes d'information de santé

premier maillon de la sécurité des parcours de soins...



GCS EMOSIST MAITRISE D'OUVRAGE RÉGIONALE E-SANTÉ



10 ans d'innovations...

Une plateforme multiservice critique et complexe







22010 PSL

Transfusées









Réseau **Imagerie** RÉGIONAL

2100 examens /an

Serveurs

302

Télémédecine

- TÉLÉ-AVC (2000 avis / 130 télé-assist. thrombolyses)
- TÉLÉ-ANAPATHOLOGIE

PACS

Régional

Archivage 57 To

Chimio Thérapie

47K prescriptions

38K poches

7265 Patients

Cancé rologie

850 RCP 9100 Patients

Depuis 2010 ébergeur

VPN SANTÉ

21 Etablissements connectés

SERVEUR IDENTITÉ PATIENTS E-Santé TEN 10 ans 10 years **Annuaire** régional (Pages Santé)

12k structures 22,5k personnes

3e région fr

EAI RÉGIONAL

72300 (RPU / DMP / labo / notes

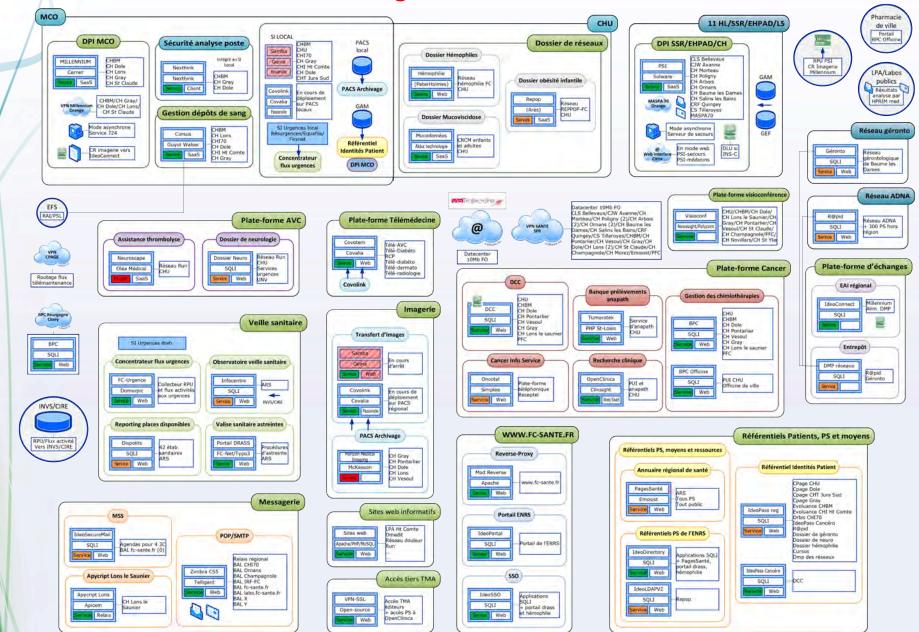
500 Users uniques / 15 jours 3500 Authent. applicatives / jour

DOSSIERS PATIENTS

(6 externalisés)



Une plateforme complexe informatique, Prenant en charge de nombreux... Patients





Une plateforme complexe de services:

Avec des patients qui:

- Bougent (Urgences → Court séjours → SSR → MT → EHPAD...)
- Reviennent (récidive ou autre maladie... pas de chance mais c'est ainsi!)
- Ont des homonymes qui:
 - > ont parfois le même prénom (Jean)
 - > sont nés dans la même ville (Dôle)
 - > et parfois même à la même date de naissance (Et là les ennuis commencent)

Si l'on veut essayer d'éviter...:







GCS EMOSIST

16, rue Professeur Paul Milleret
25000 Besançon
Tel: 03.81.53.42.69
contact@emosist.fr

LE SERVEUR RÉGIONAL D'IDENTITÉ PATIENTS

MAITRISE D'OUVRAGE RÉGIONALE E-SANTÉ



Quelques définitions...

- IDENTITÉ: L'identité du patient est la représentation d'une personne physique dans un système d'information qu'il soit électronique ou papier. Elle est composée d'un identifiant et d'un profil ou ensemble de traits d'identification.
- IDENTIFIANT : Séquence de chiffres ou de caractères unique attribué de manière définitive à un patient au moment de son premier contact avec un système d'information pour lui associer des informations dans le cadre de sa prise en charge sans risque d'erreur.
- IDENTIFICATION: L'identification du patient est l'opération qui consiste à associer le patient à son identifiant dans le système d'information. Il s'agit de faire correspondre des informations, communiquées directement par le patient ou figurant dans un document, avec des traits enregistrés dans le système d'information. Les informations doivent être exactes et suffisantes pour ne pas risquer de confondre le patient avec un autre.



Quelques définitions...

- TRAITS (D'IDENTIFICATION) : Les traits sont les informations qui constituent l'identité du patient et sont censées représenter le patient pour l'identifier de façon unique dans le système d'information. Ils sont de 3 types : stricts, étendus et complémentaires
- DOMAINE D'IDENTIFICATION : Un domaine d'identification est le périmètre au sein duquel une personne est représentée par un identifiant unique. Au sein d'un établissement hospitalier, il peut exister plusieurs domaines d'identification lorsque des systèmes d'information non interfacés génèrent chacun un identifiant différent.



Qu'est-ce-qu'un serveur d'identité « Patients » ?

Un serveur d'identité est centré sur l'identification du patient

- Il permet de définir les traits d'identification du patient :
 - Des traits stricts : nom (famille, usage, marital), prénoms, sexe et date de naissance
 - Des traits étendus : alias, code commune lieu de naissance, nom du père, de la mère
 - Des traits dits « complémentaires » : adresses, téléphone, catégorie socioprofessionnelle, situation familiale, etc...



Qu'est-ce-qu'un serveur d'identité « Patients » ?

 Il organise des liens (rapprochements) avec des identités présentes sur un autre référentiel patient. Ces rapprochements sont utilisés pour assurer la continuité entre plusieurs systèmes de gestion de dossiers patients

• Enfin, un serveur d'identité prend en charge la traçabilité des accès, l'historisation des données, la recherche de doublons, la fusion / défusion et la production d'indicateurs statistiques



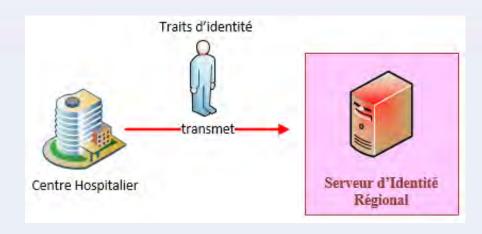
Que n'est **PAS** un serveur d'identité « Patients » ?

- Un outil « intelligent » d'identification du patient:
 - Les processus (même algorithmiques) de rapporchement sont... automatiques!
- Il permet de stocker et comparer les traits d'identification du patient:
 - Pas de s'assurer de la qualité des données
 - > Pas de pallier à une erreur humaine
- Il ne permet pas de remplacer l'identito-vigilance des acteurs « humains » de la prise en charge:
 - ➢ Il n'est qu'une aide et ne remplace pas les processus de vigilance et de contrôle.



Usage 1 : Constituer un annuaire régional de patients

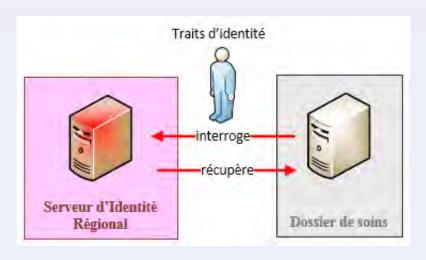
- A chaque admission d'un patient dans le domaine d'identification (DI) d'un établissement, tous les traits du patient sont envoyés en temps réel au serveur régional d'identité (SRI).
- Si les traits du patient envoyés par le DI de l'établissement correspondent à l'identité d'un patient déjà présent dans le SIR, ce dernier fait alors un rapprochement entre l'identité envoyée et l'identité connue à son niveau.
- Sinon, le SIR créé un nouveau patient sur la base des traits communiqués par le DI de l'établissement.





Usage 2 : Alimenter un dossier de soins

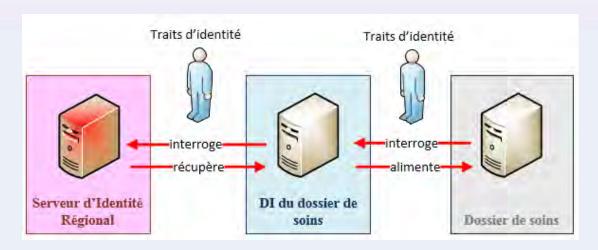
- A chaque inclusion d'un patient dans un système d'information régional dans le cadre d'un parcours de soins coordonnés, la recherche du patient sur ses traits d'identité va s'effectuer au niveau du SIR.
- Si les traits du patient correspondent à l'identité d'un patient déjà présent dans le SIR, le dossier de soins va récupérer tous les traits dont il a besoin pour alimenter sa propre base patients. Il n'y aura aucune saisie d'informations à faire dans le dossier de soins.
- Sinon, le SIR créé un nouveau patient sur la base des traits communiqués par le dossier de soins.





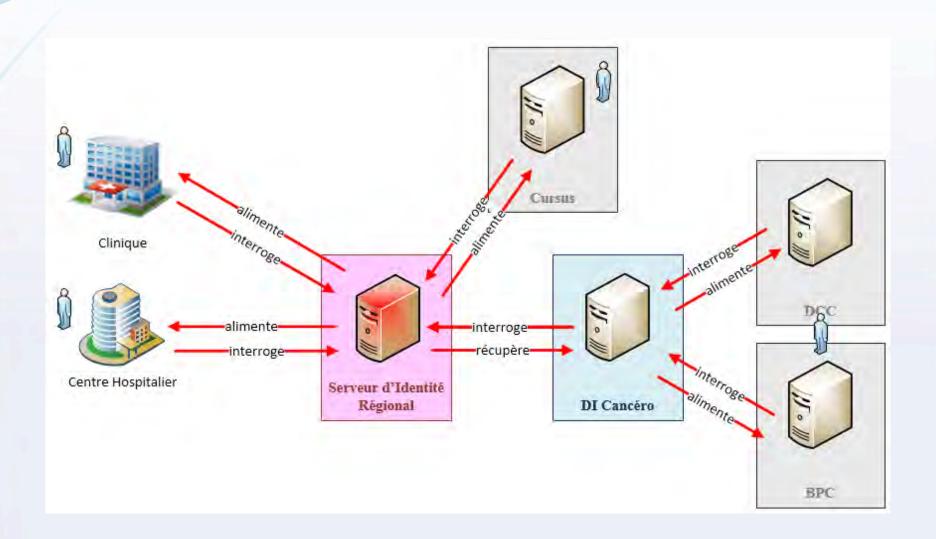
Usage 3 : Partager une identité entre DI

- Si un dossier de soins est alimenté grâce à un DI qui lui est spécifique alors ce dernier peut communiquer avec le SIR pour partager l'identité du patient.
- A chaque inclusion d'un patient dans un système d'information s'appuyant sur un DI interne, la recherche du patient sur ses traits d'identité va s'effectuer au niveau du SIR.
- Si les traits du patient correspondent à l'identité d'un patient déjà présent dans le SIR, le dossier de soins va récupérer tous les traits dont il a besoin pour alimenter sa propre base patients. Il n'y aura aucune saisie d'informations à faire dans le dossier de soins.





Finalité: coordonner un parcours de soins

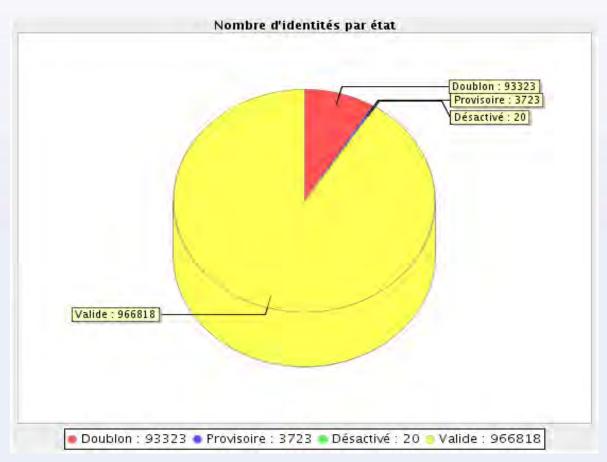




Ideopass en chiffres (identités)

Au 21/04/2015:

Nombre total d'identités: 1063875

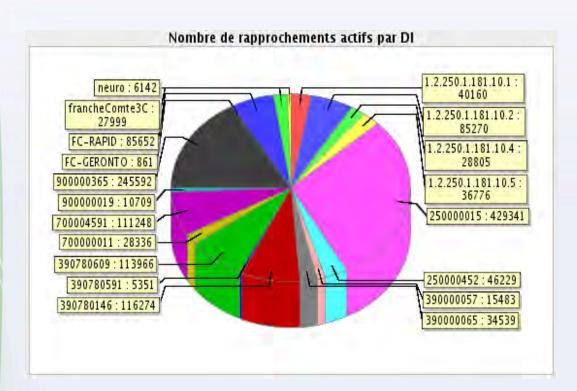




Ideopass en chiffres (rapprochements)

Au 21/04/2015:

Nombre total de rapprochements : 1 468 719



1.2.250.1.181.7.1.1	Rapid
1.2.250.1.181.7.1.2	geronto
700004591	CHI 70 Vesoul - Lure - Luxeuil
390780146	CH Lons-le-Saunier
70000011	CH Gray
390000065	CH Saint-Claude
39000057	CH Morez
900000365	CH Belfort Montbéliard
390780609	CH Dole
250000015	CHU BESANCON
250000452	CH Pontarlier
390780591	CH Champagnole
1.2.250.1.181.7.1.56	Cursus
1.2.250.1.181.7.1.68	IdeoSecureMail



Ideopass en chiffres (rapprochements)

Nombre d'identités par nombre de rapprochements :

Nb de rapprochement(s)	Nb d' identités
0	95 549
1	565 751
2	312 047
3	59610
4	15 992
5	3617
6	772
7	141
8	11
9	1
10	1



L'IDV-R: (difficultés)

Qualité des données d'IDV:

Le taux de doublons est d'environ 10%. C'est encore beaucoup trop pour pouvoir être considéré comme un référentiel assez fiable. Aucun outil technique ne pourra palier à l'absence de processus exhaustif et formalisé d'IDV dans les ES.

Avant le nettoyage de cette base des doublons, nous lançons:

- Un grand chantier régional est en cours pour établir une charte régionale d'Id Patient (basée sur le travail ARS IDF et sur la charte existante).
- Mise en place d'une Cellule d'Identito-Vigilance Régionale et de référents terrains.
- Rédaction de fiches de procédures pour décrire les processus d'IDV en ES

Délégation de responsabilité:

La gestion de l'IDV-R est assurée uniquement au niveau du GCS et de manière centralisée. L'optimisation voudrais qu'on délègue la gestion des fusions d'idP au plus près des producteurs d'identités (les plus à même d'assurer cette fonction près du patient).

Il y a également des responsabilité juridiques à envisager entre tous les acteurs.

La médecine de ville et la secteur médico-social:

Absence totale de ces 2 mondes indispensables pour une prise en charge complète des patients dans les SIS-R.



L'IDV-R: (pour la coordination des parcours)

Coordination des parcours:

La brique d'identito-vigilance assure la fonction de sécurité de lidentification des patients pris en charge dans les systèmes d'information régionaux de santé.

Elle est indispensable mais ne peut être suffisante.

Pour coordonner un parcours patient il manque 2 briques

- Moteur de workflow et de notification (BPM)
- Serveur de localisation (Données de séjours déjà implémenté techniquement mais actuellement non alimenté par les ES ?)

Extension des données partagées:

Intégration du profil IHE* PDQ (Patient Demographic Query) – volet social étendu du patient

^{*:} Integrating the Healthcare Enterprise (IHE) est une initiative des professionnels de la santé destinée à améliorer la façon selon laquelle les logiciels du domaine échangent leurs informations



QUESTIONS? MERCI DE VOTRE ATTENTION