

UNE HISTOIRE DE JACQUELINE

OU QUAND 2 JACQUELINE
SE RENCONTRENT...

Patricia Rohr, Jean Cabalion**, Jean Paul Beller**, Chantal Lemblé**

** Service de Biologie du Centre Hospitalier de Sélestat*

*** Service de Réanimation du Centre Hospitalier de Sélestat*

- ● ●

LABORATOIRE = CONCENTRATEUR D'ERREURS

(barrage aux modifications et
convergence des dossiers)



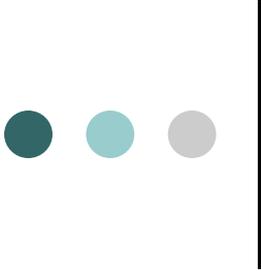


IL ETAIT UNE FOIS

DEUX JACQUELINE DUBOIS
NEES UN 28 JANVIER...

A = MME **DUBOIS JACQUELINE** NEE MULLER LE **28.01.1927**

B = MME LANG **JACQUELINE** NEE **DUBOIS** LE **28.01.1930**



CHRONOLOGIE

- Admission du sujet A sous identité de B le 20.12.2009 à 2 h=A prend le NIP de B (dossier de B pré-existant)
- Rectification partielle de l'identité de A (nom) le 20.12.2009 à 3h30 effaçant le dossier de B (collision)
- Ré-admission de B le 20.4.2010 avec création d'un nouveau dossier (B n'existant plus (nouveau NIP) avec demande de groupe : création d'un DT pour B
- Ré-admission de A le 04.02.2011 : reprise du dossier de 2009 et modification de l'année de naissance
- Admission de A le 25.01.2013 avec demande de groupe : création d'un DT

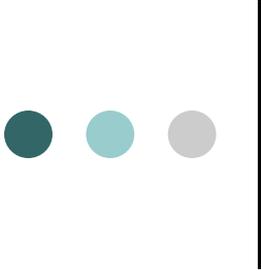
		Sujet A	Sujet B	Conséquences
Carte d'identité		Dubois Jacqueline née Muller le 28.01.1927	Lang Jacqueline née Dubois le 28.01.1930	
Dans INLOG		Lang Jacqueline née Dubois le 28.01.1930	Lang Jacqueline née Dubois le 28.01.1930	
20.1 2.2009 admission de A	à 2 h	prend identité de B	B existait dans logiciel administratif	COLLISION A prend le NIP de B Pas de DT ni pour A ni pour B
	à 3h 30	Rectification du nom mais pas de la DN		Dossier de B effacé
20.04.2010 admission de B			Demande de groupe	Création d'un nouveau dossier administratif et d'un DT pour B >> Nouveau NIP pour B
04.02.2011 Réadmission de A		Reprise du dossier de 2009		Correction de l'année de naissance
25.01.2013 Réadmission de A		Demande de groupe		Existence de 2 DT avec même nom mais données IH différentes >> blocage des



CONSEQUENCE

Existence de 2 DT sous le même nom
avec des données IH différentes
(blocage des modifications passives)

FIG le 07.02.13



FACTEURS A L'ORIGINE DES ERREURS

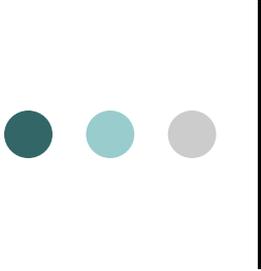
SIMILITUDES

- NJF de B = NM de A
- Même prénom
- Même jour et mois de naissance +

ERREUR HUMAINE

- Changement de logiciel administratif +
- Personnel de nuit / contexte urgent
- Non respect de la procédure (pas de vérification de la carte d'identité)

=

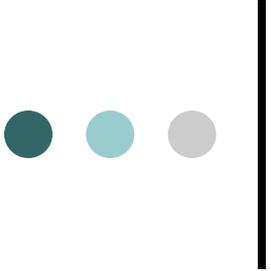


COLLISION

[CLICK HERE](#) **FULL RESOLUTION**

Hotlink protection activated

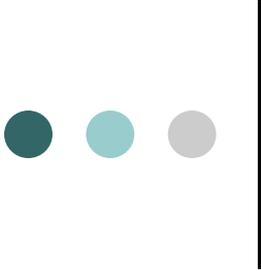




REACTION (1) = FIG

Déclaration d'une FIG concernant une collision d'identité sur une carte de groupe sanguin.

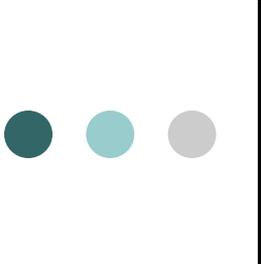
Problématique, déjà connue, étudiée cette fois en commun avec la cellule d'identitovigilance.



REACTION (2)

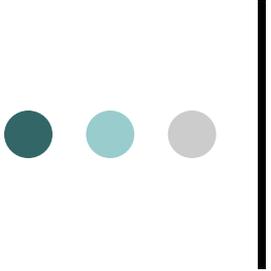
INTENSIFICATION DU PROCESSUS D'IDENTITOVIGILANCE AU SEIN DE L'HOPITAL

- Réactivation du comité d'identitovigilance avec :
 - Création en son sein d'une cellule d'Identitovigilance pour gérer les modifications d'identité
 - Création d'un groupe de travail « erreurs d'identité » pour les analyser



ACTIONS (1)

- analyse des insuffisances du logiciel de séjour en ce qui concerne l'identité des patients. Notre logiciel administratif des admissions ne gère pas en premier le nom de naissance mais le nom marital.
- réflexion sur la notion d'identité et sa définition avec l'aide d'un intervenant extérieur formateur
- réflexion sur l'identification d'un patient à son admission : traits principaux
- Plan d'actions des mesures d'identitovigilance.
- Rédactions de procédures :
 - *Règles d'accueil et de modifications de l'identité du patient
 - *Procédure d'identification du patient à chaque étape de sa prise en charge
 - *Charte d'identification du patient



ACTIONS (2)

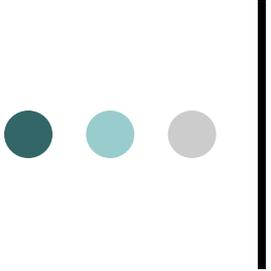
- Diffusion / formations en interne

- Formation institutionnelle (juillet 2013)
(organisme extérieur)



ACTIONS (3)

- Intégration dans la procédure de création du DP d'une copie scannée de la pièce d'identité lors de l'admission
- Affichage à l'intention des patients, dans les salles d'attentes d'un rappel de l'importance de présenter sa C.I.
- Elargissement de l'usage du bracelet à tout patient hospitalisé (avant uniquement au bloc)

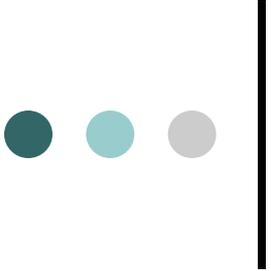


ACTIONS (4)

Intégration des directives* d'identification des patients dans le S.I.H. pour le cahier des charges des futurs :

- Logiciel administratif
- Dossier patient
- SIL
- Interface avec DT

* Instruction DGOS du 7 juin 2013 et procédures internes d'identitovigilance



Happy end

Une histoire qui finit donc bien...
Un mal pour un bien!

Merci pour votre attention