

IX^{ème} Congrès national de la Société Française de Vigilance et
Thérapeutique Transfusionnelle
Reims, le 08 décembre 2010

FMC 02 Identitovigilance

Identification primaire des patients

Modérateurs: Dr Sylvie SCHLANGER, ARS Alsace
Dr Xavier RICHOMME, Générale de Santé

Identification des patients

Identité : n. f. : *"Le fait pour une personne d'être tel individu et de pouvoir être légalement reconnue pour tel sans nulle confusion grâce aux éléments (état civil, signalement) qui l'individualisent"*

(Le Petit Robert)



Identification des patients

- **Identitovigilance et certification HAS (V2010)**
Pratique Exigible Prioritaire

CHAPITRE 2

PRISE EN CHARGE DU PATIENT

Partie 2

Gestion des données du patient

Référence 15

L'identification du patient

Critère 15.a Identification du patient à toutes les étapes de sa prise en charge



L'identification fiable et unique du patient à toutes les étapes de sa prise en charge et à chaque venue, permet de relier toutes les données relatives à une personne et de délivrer l'acte prescrit à la bonne personne.

Il s'agit d'un enjeu majeur pour la continuité et la sécurité des soins compte-tenu du risque d'erreurs potentiellement graves liées à une mauvaise identification (erreur

de site opératoire, erreur de traitement, erreurs de résultats de laboratoire, etc.). Un système de surveillance, de correction et de prévention des erreurs permet de maîtriser ce risque.

Ce thème est par ailleurs spécifiquement traité dans le critère relatif à l'organisation du bloc opératoire (26.a).

E1 | Prévoir

Une organisation et des moyens permettant de fiabiliser l'identification du patient, à toutes les étapes de sa prise en charge, sont définis.

E2 | Mettre en œuvre

Les personnels de l'accueil administratif et les professionnels de santé sont formés à la surveillance et à la prévention des erreurs d'identification du patient.

Les personnels de l'accueil administratif mettent en œuvre les procédures de vérification de l'identité du patient.

Les professionnels de santé vérifient la concordance entre l'identité du bénéficiaire de l'acte et la prescription avant tout acte diagnostique ou thérapeutique.

E3 | Évaluer et améliorer

La fiabilité de l'identification du patient à toutes les étapes de la prise en charge est évaluée à périodicité définie (indicateurs, audit) et les erreurs sont analysées et corrigées.

- **Hémovigilance, au carrefour de plusieurs établissements**

Identification des patients

- **440 FIG 2009**

dont 231 sans FEIR, 176 avec FEIR grade 0 et 33 avec FEIR grade 1

48% des IG: l'identification des patients est retrouvée comme facteur contributif de la genèse de l'incident

- **452 FIG en 2010 (arrêté au 02/12)**

dont 296 sans FEIR, 134 FEIR grade 0 et 22 avec FEIR grade 1

37% des IG: l'identification des patients est retrouvée comme facteur contributif de la genèse de l'incident

Objectifs pédagogiques de la FMC 02

- Appréhender la notion d'identité et les contraintes d'identification des patients.
- Identifier des situations particulières où l'identité des patients reste délicate
- Comprendre le nécessité d'élaborer une politique d'identification dans un établissement de santé

FMC 02 - Sommaire

- **Partie 1: Comment identifier ?**
 - Benoit OUSTRIC, *Chef de secteur formalités administratives, Direction des relations avec les citoyens, Mairie de Reims*
- **Partie 2: Identification provisoire**
 - Dr Laurence TIMSIT, *Hémovigilant, CH de Soissons*
- **Partie 3: Vers une politique commune d'identification**
 - Dr Christine MORIN, *Chef de service de biologie, CH de Calais*
 - Dr Stéphane QUESNOT, *Directeur adjoint de l'information médicale, Générale de Santé, Paris*
- **Partie 4: Discussion et Echanges**
- **Conclusion**