

Retour d'Expérience d'utilisation d'un logiciel métier d'identitovigilance

Dr Arnaud Hansske

DIM DSIO

Groupement des Hôpitaux de l'Institut Catholique de Lille

Dr Arnaud HANSSKE

Groupement des Hôpitaux de l'Institut Catholique de Lille

Un ensemble hospitalier catholique à but non lucratif, participant au service public hospitalier (ESPIC)



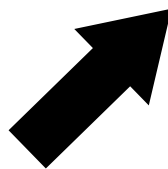
Capacité

849 lits MCO
46 lits de réhabilitation
60 places HAD
27 lits psy
122 lits soins à domicile



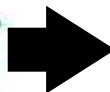
Activités

69 855 patients par an
3 230 naissances
690 séjours de patient par jour
219 passages aux urgences par jour



Moyens financiers

7,5 millions € investissement
234 millions € fonctionnement
2 251 employés
319 médecins et chirurgiens
255 étudiants (couplage Faculté Libre de Médecine)



Hôpitaux

H. SAINT
PHILIBERT

H. SAINT
VINCENT DE P.

Clinique SAINTE
MARIE

HAD SYNERGIE*

Social

Elderly People care

Nursing Home
L'ACCUEIL

Nursing Home
SAINT FRANCOIS

Home Care / Say
care for elderly
People
SPASAD*
DOMASANTE

Médico-Social Disability Care

Home Care for
Disabled patient
SAMSAH - ICL

Day care Units

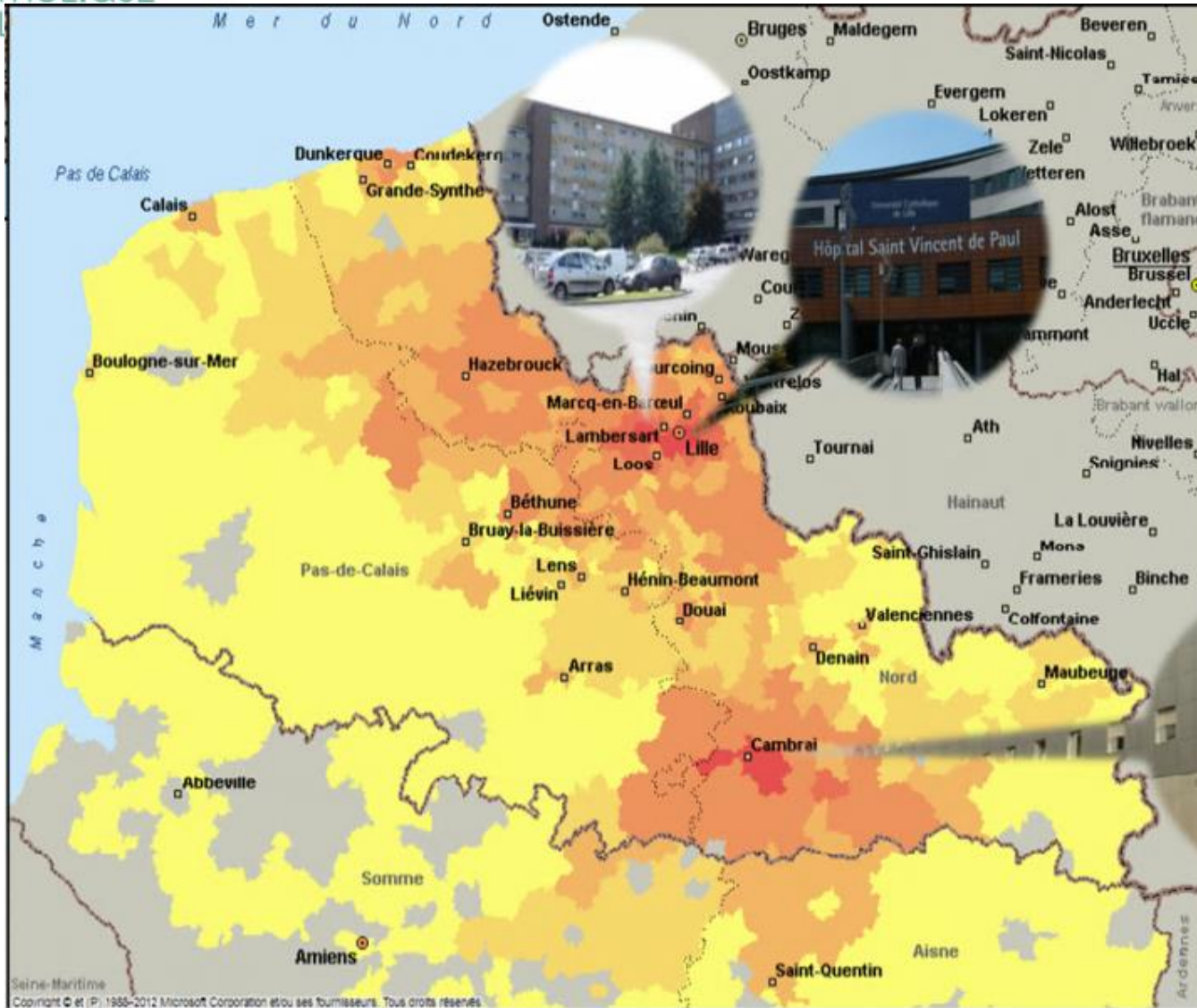
Health Care team to
prevent autonomy
and falls - ESPRAD

* In partnership

Troisième groupe hospitalier de la région Nord-Pas-de-Calais

HOSPITALS (PUBLIC & PRIVATE)	INPATIENTS	ANNUAL TURNOVER (€)	DMS Average Stay
CHU LILLE	188 639	390 167 812 €	3
CH DE VALENCIENNES	94 600	141 763 256 €	2.5
GHICL & POLY. STE MARIE	68 125	119 181 774 €	3
CH ROUBAIX	70 409	99 575 064 €	2.4
CH LENS	56 694	96 885 698 €	2.9
CH BOULOGNE SUR MER	64 021	78 502 492 €	1.9
POLYCLINIQUE DU BOIS	53 371	75 000 526 €	1.4
CH ARRAS	47 400	69 250 117 €	2.3
CH DOUAI	44 621	68 800 151 €	2.8
POLYCLINIQUE DE LA LOUVIERE	60 211	65 882 401 €	0.9
CH BETHUNE	43 531	63 506 693 €	2.4

Une attractivité large dans la région



Deux hôpitaux dans l'agglomération lilloise



-  Axes routiers
-  Lignes de métro
-  Lignes SNCF
-  Hôpital
-  Station de métro
-  Université Catholique de Lille

Un spectre large de spécialités

Médecine générale

Médecine polyvalente

Chirurgie

Néonatalogie

Psychiatrie, santé mentale

Unités de soins intensifs

Soins de suite

Hôpital de jour (dont chir)

Imagerie médicale

MRI, PET, CT & Scanning

**Urgences et soins intensifs
pédiatriques**

Médecine et chirurgie pédiatriques

Soins pédiatriques

Maternité

Gynécologie - obstétrique

Soins intensifs - néonatal





La question que s'est posée le GHICL :

QUELS USAGES NUMÉRIQUES AUTOUR DE L'IDENTITÉ ?

L'objectif dominant depuis plusieurs années :

IDENTIFIER LE PATIENT



Mieux identifier pour...

... éviter les erreurs médicales

... éviter les erreurs de facturation

L'objectif dominant depuis plusieurs années :

IDENTIFIER LE PATIENT



Mieux identifier pour...
... éviter les erreurs médicales
... éviter les erreurs de facturation

La vision du GHICL : pas seulement identifier,

CONNAÎTRE



Mieux connaître pour...
... personnaliser la prise en charge
... intégrer les autres acteurs du soins
... intégrer l'entourage
... mieux suivre, prévenir hors de l'hôpital

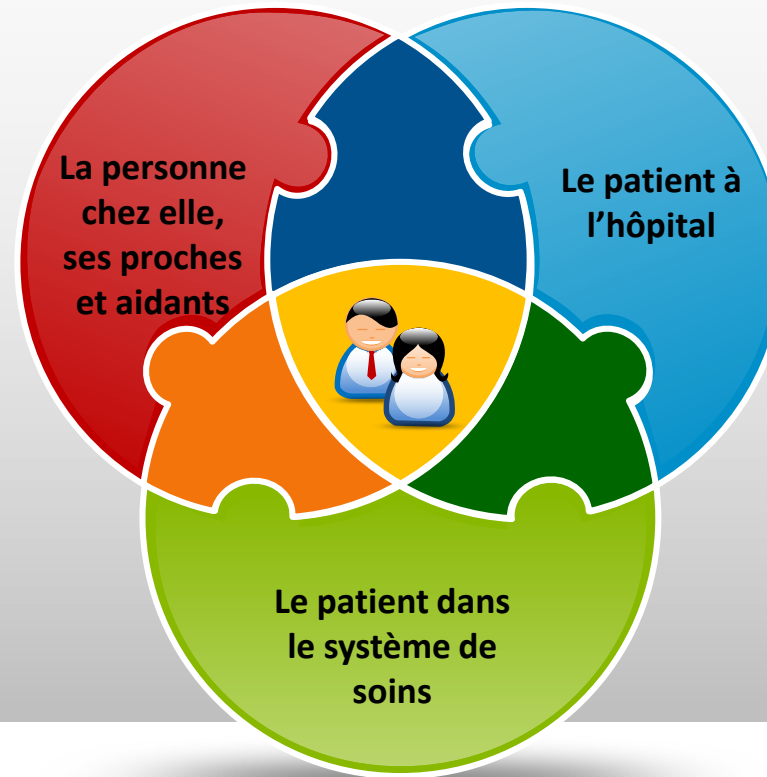
Quels usages numériques autour de l'identité ?
→ *Le GHICL a mené une « étude 360° »*



Connaître les 3 « mondes » du patient

Quels usages numériques autour de l'identité ?

→ *Le GHICL a mené une « étude 360° »*



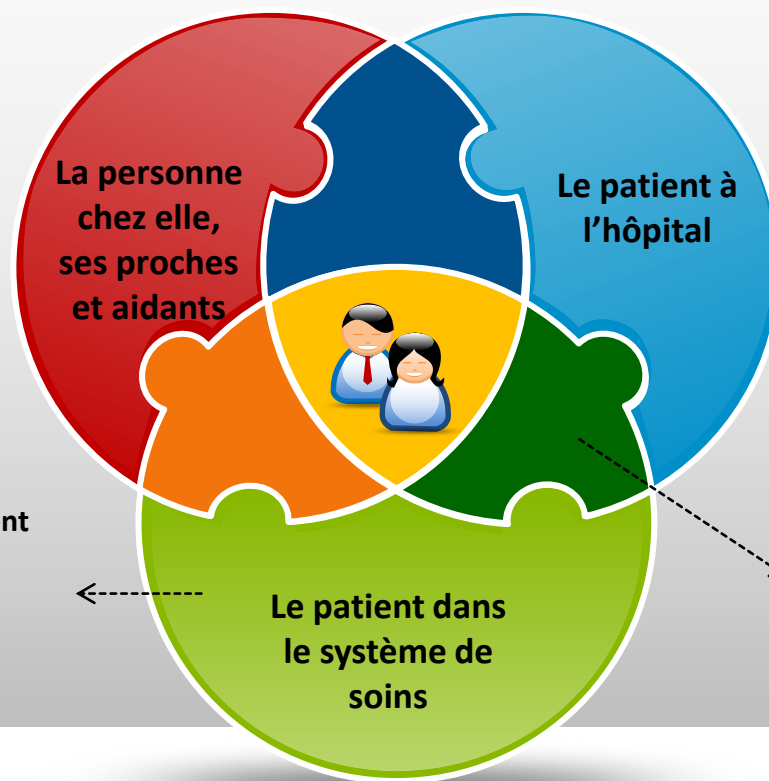
Le patient à l'hôpital

- Identito-vigilance
- CNIL
- Authentification : bracelets, biométrie...
- Risques de fuites : géopositionnement interne, détections...
- Facturabilité (adresse postale, droits...)
- [Nouveauté] LA RECHERCHE (qualité des cohortes → fiabilité des analyses)

*1/ Le patient à l'hôpital :
Ce que l'on connaît le mieux*

Quels usages numériques autour de l'identité ?

→ *Le GHICL a mené une « étude 360° »*



La personne
chez elle,
ses proches
et aidants

Le patient à
l'hôpital

Le patient dans la filière de soins

- Identifiant permanent national ?
- Identification permanente du patient sur le territoire (... GHT)
- Serveur d'identités ?
- DMP ? DP ?

Le patient dans
le système de
soins

Le patient partagé avec les autres acteurs de la filière de soins (H, MdV...)

- Connaissance fine des médecins de ville
- Etude des parcours du patient (base régionale, réseaux...)

2/ Le patient dans le système de soins :

Tant de projets, de réglementaire... Va-t-on aboutir?

Quels usages numériques autour de l'identité ?

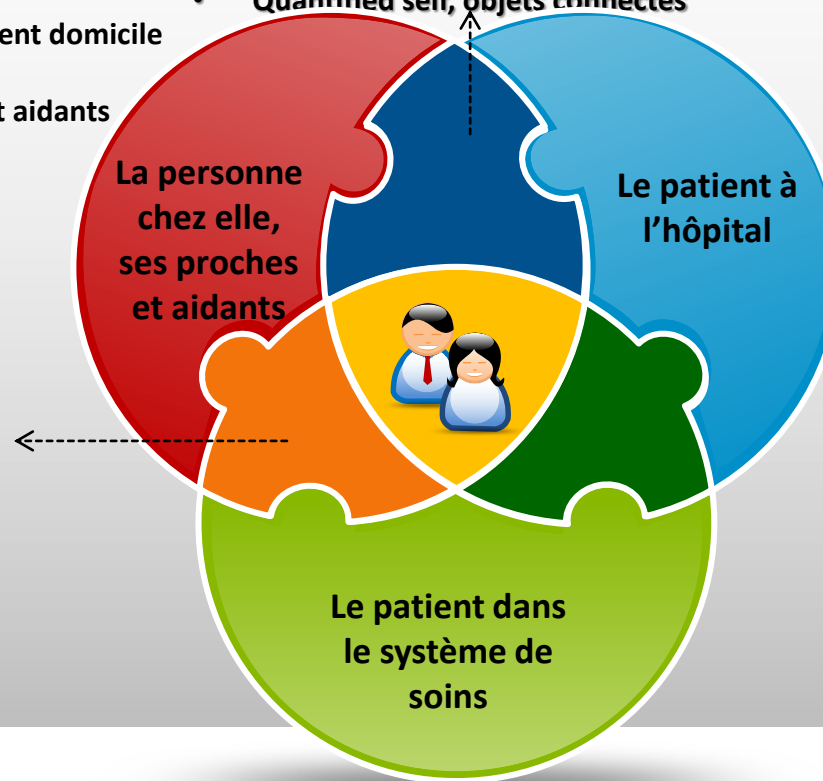
→ *Le GHICL a mené une « étude 360° »*

La personne chez elle, ses proches et aidants

Lien entre patient et domicile

- Services offerts aux patients (en ligne? : prise de rendez-vous...)
- Quantified self, objets connectés

- Mieux connaître l'environnement domicile et travail à des fins de santé
- Mieux connaître les proches et aidants



Le patient et sa santé

- Vers une e-santé fédératrice pour les patients ?
- Comment authentifier le patient ?

*3/ La personne, ses proches, ses environnements :
Une tendance de fond, une nécessité*

Pour offrir des usages numériques cohérents autour
d'une meilleure connaissance du patient ?

QUELLE APPROCHE LOGICIELLE ?

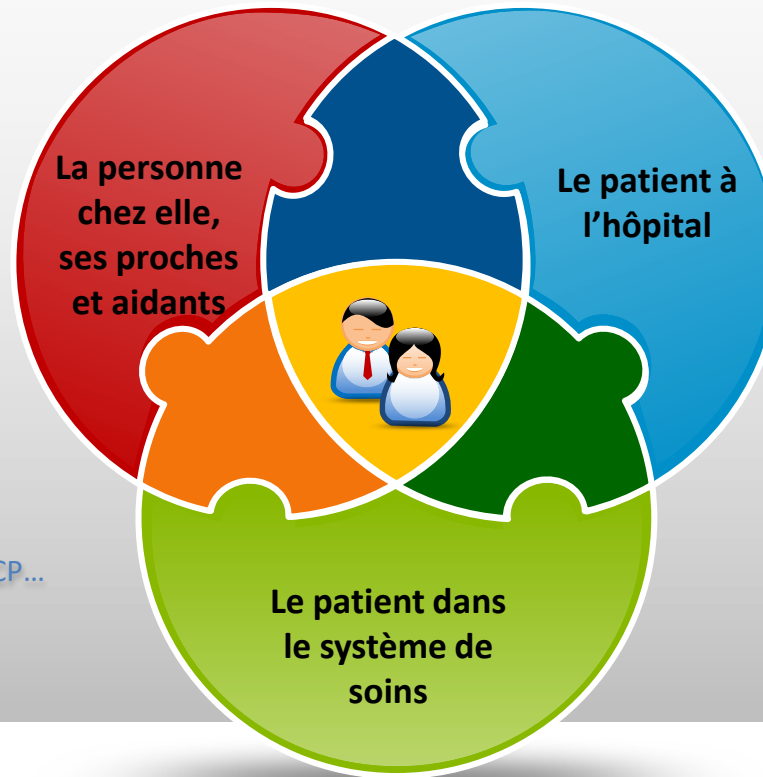
Le constat Les existants

Des milliers d'applications smartphone et tablette pour la « santé »

DMP

DP

Plates-formes réseaux, RCP...



Logiciels monopostes de repérage de doublons

Suites intranet pour l'identitovigilance

Expérimentations de cartes d'identification patient, de badges...

Serveurs d'identité régionaux

Sésam Vitale

Un paysage logiciel hétérogène

Le constat Les existants



Des milliers d'applications smartphone
et tablette pour la « santé »
(identifiants : n° tél, email...)



Logiciels monopostes
de repérage de doublons



Suites intégrées
de surveillance



DMP

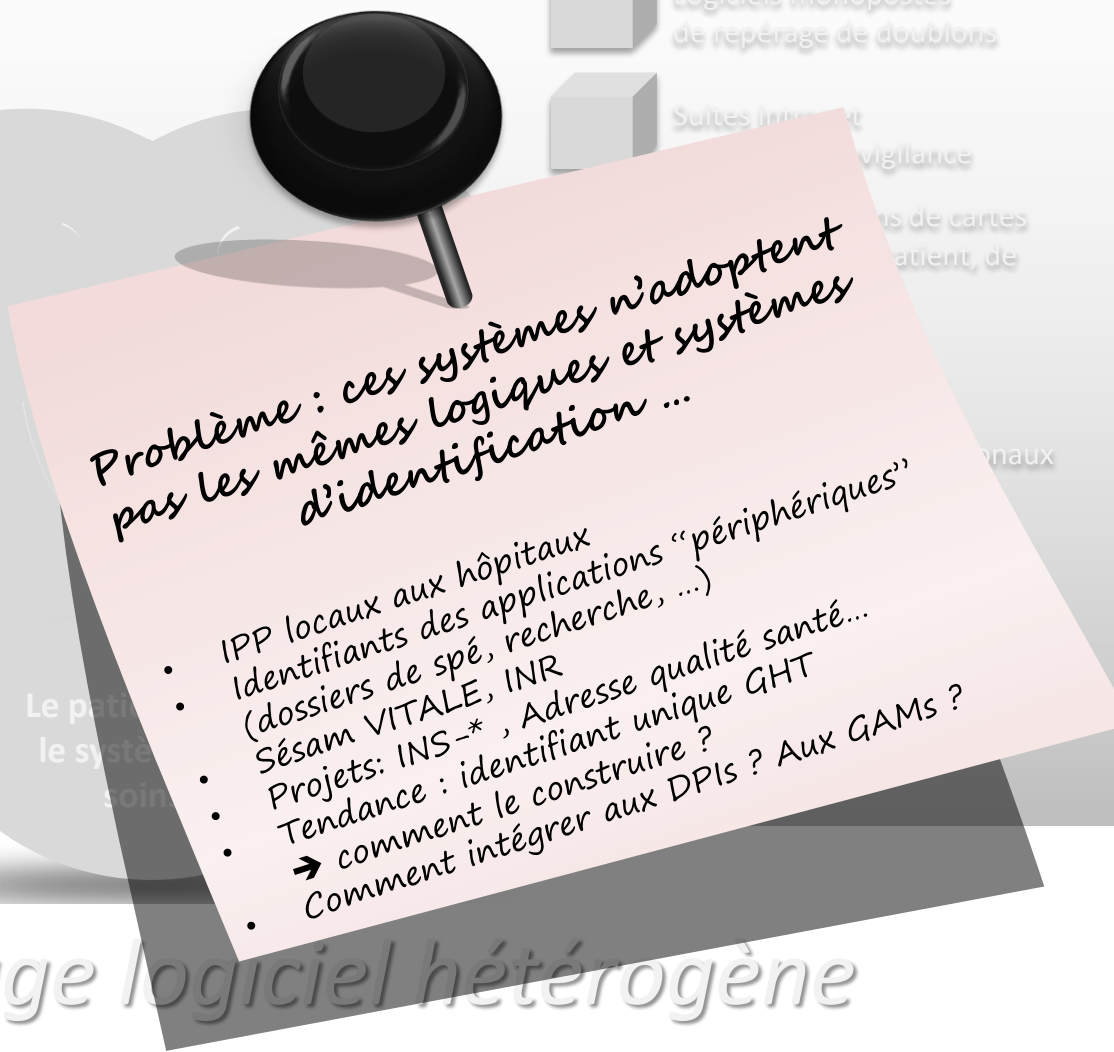


DP



Plates-formes réseaux, RCP...

La personne
chez elle,
ses proches
et aidants



Problème : ces systèmes n'adoptent pas les mêmes logiques et systèmes d'identification ...

- IPP locaux aux hôpitaux
- Identifiants des applications "périphériques"
- (dossiers de spé, recherche, ...)
- Sésam VITALE, INR
- Projets: INS-*, Adresse qualité santé...
- Tendance : identifiant unique GHT
- → comment le construire ?
- Comment intégrer aux DPIS ? Aux GAMS ?

Un paysage logiciel hétérogène

Quels outils ?

LA STRATÉGIE DU GHICL

La stratégie du GHICL

1/ Sensibiliser les Directions sur les ROI directs et indirects d'une démarche identitovigilance réinventée

L'identitovigilance ne doit plus être seulement un effort ponctuel d'affichage pour l'HAS (PEP)

La fiabilisation de l'identité en temps réel est un élément important de la facturation → FIDES

L'organisation et les outils de l'identitovigilance doivent gérer d'autres aspects connexes, générateurs de ROI :

Qualité de l'adresse postale (facturation : NPAI, plis non distribués)

Qualité de l'identité pour la constitution d'entrepôts de recherche

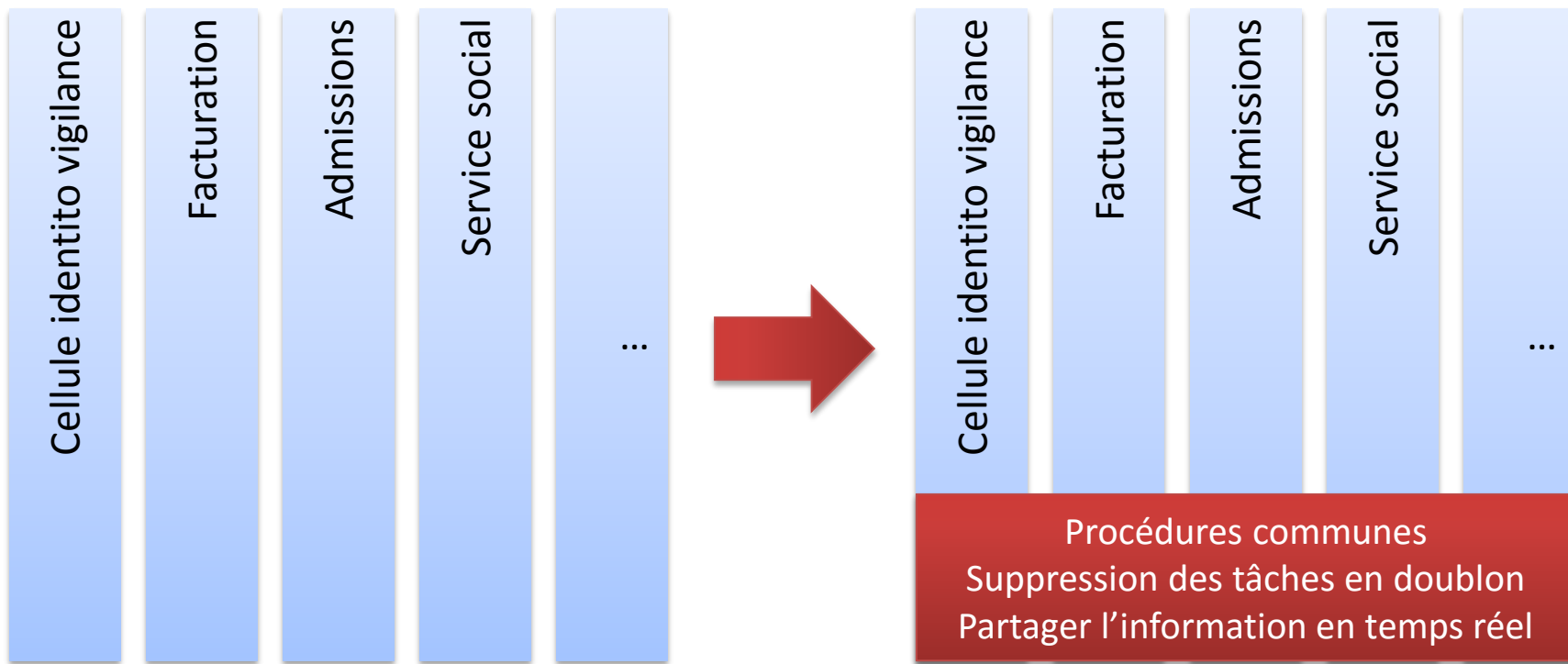
Qualité du référencement des médecins de ville (identités, spécialités, adresses) → « marketing »

« Patient relationship management »

La stratégie du GHICL

2/ Mutualiser à terme toutes les organisations internes chargées de la connaissance « 360° » du patient

« Transversaliser »



La stratégie du GHICL

3/ Concevoir et mettre en œuvre une feuille de route visant à mettre en cohérence tous les logiciels du système d'information

« Saisie unique, intégration »

L'état d'avancement du GHICL

2014 Analyse de l'existant, des besoins

2015 Choix d'une suite intégrée pour l'identitovigilance

ELUCID

Socle du futur système transversal de gestion de la connaissance du patient

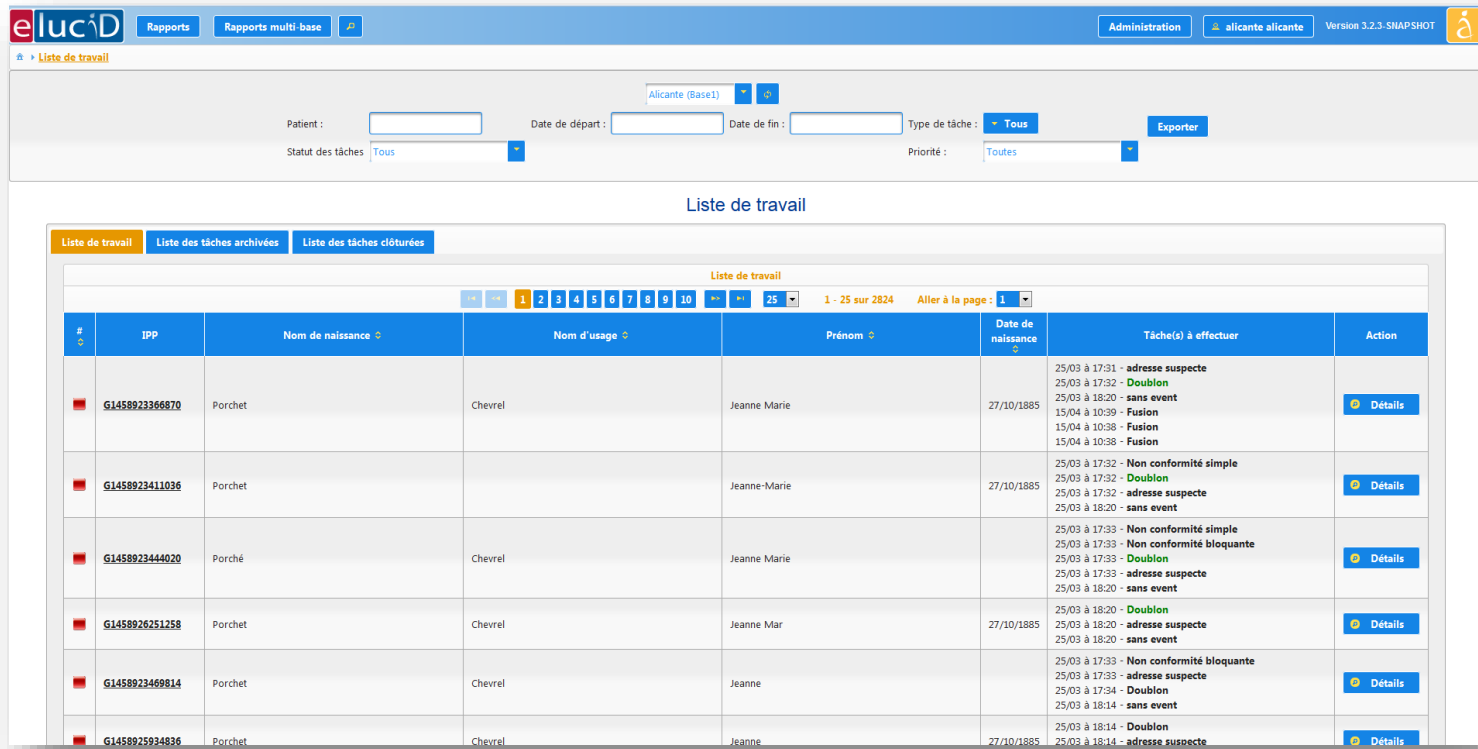
2015 : premiers usages en routine

- ✓ Analyse de stocks multi-bases
- ✓ Centralisation des flux d'identité en temps réel
- ✓ Analyse temps réel et répartition des suspicions d'identités
- ✓ Tableaux de bord automatiques

Les flux sont traités et présentés dans une worklist INTRANET.

70 types de suspicions d'erreurs repérés

- Flux GAM,
- DPI
- PMSI

The screenshot shows the 'Liste de travail' interface in the ELUCID system. At the top, there are navigation tabs for 'Rapports' and 'Rapports multi-base', and a user profile for 'alicante alicante'. Below the navigation, there are search filters for 'Patient', 'Date de départ', 'Date de fin', 'Type de tâche' (set to 'Tous'), and 'Statut des tâches' (set to 'Tous'). An 'Exporter' button is also present.

The main content area is titled 'Liste de travail' and contains a table with the following columns: #, IPP, Nom de naissance, Nom d'usage, Prénom, Date de naissance, Tâche(s) à effectuer, and Action. The table displays several rows of tasks, each with a red flag icon in the '#' column. The tasks listed include various error types such as 'adresse suspecte', 'Doublon', 'sans event', 'Fusion', 'Non conformité simple', 'Non conformité bloquante', and 'adresse suspecte'.

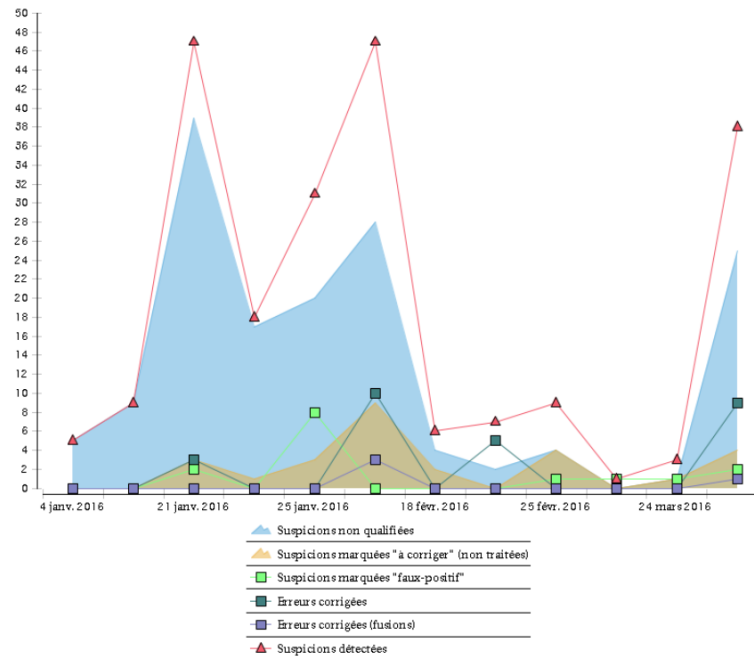
#	IPP	Nom de naissance	Nom d'usage	Prénom	Date de naissance	Tâche(s) à effectuer	Action
1	G1458923366870	Porchet	Chevreil	Jeanne Marie	27/10/1885	25/03 à 17:31 - adresse suspecte 25/03 à 17:32 - Doublon 25/03 à 18:20 - sans event 15/04 à 10:39 - Fusion 15/04 à 10:38 - Fusion 15/04 à 10:38 - Fusion	Détails
2	G1458923411036	Porchet		Jeanne-Marie	27/10/1885	25/03 à 17:32 - Non conformité simple 25/03 à 17:32 - Doublon 25/03 à 17:32 - adresse suspecte 25/03 à 18:20 - sans event	Détails
3	G1458923444020	Porché	Chevreil	Jeanne Marie		25/03 à 17:33 - Non conformité simple 25/03 à 17:33 - Non conformité bloquante 25/03 à 17:33 - Doublon 25/03 à 17:33 - adresse suspecte 25/03 à 18:20 - sans event	Détails
4	G1458926251259	Porchet	Chevreil	Jeanne Mar	27/10/1885	25/03 à 18:20 - Doublon 25/03 à 18:20 - adresse suspecte 25/03 à 18:20 - sans event	Détails
5	G1458923469814	Porchet	Chevreil	Jeanne		25/03 à 17:33 - Non conformité bloquante 25/03 à 17:33 - adresse suspecte 25/03 à 17:34 - Doublon 25/03 à 18:14 - sans event	Détails
6	G1458925934836	Porchet	Chevreil	Jeanne	27/10/1885	25/03 à 18:14 - Doublon 25/03 à 18:14 - adresse suspecte	Détails

Toutes les actions sur les identités sont suivies en temps réel.

Quels que soient leurs types, leurs logiciels

Activité de la base patient

Type d'erreurs : Sexe manquant, Nom d'usage ayant 4 espaces ou plus, Prénom ayant 4 espaces ou plus, Identité sans événement, Suspicion de doublon, Date de naissance <1909 non décédé, Nom Nais Car. diacritique/accent, Nom Nais Car. spécial, Nom Car. diacritique/accentué, Prénom Car. diacritique/accent, Nom Nais manquant, Prénom manquant, Nom Car. spécial, Prénom Car. spécial, Sexe diff H ou F, Date de naissance au 01/01, Nom Nais ayant 4 espaces ou plus, Date Naissance manquante, CP manquant, adresse suspecte, Suspicion de séjours en doublon, NPAI, Changements majeurs sur l'identité

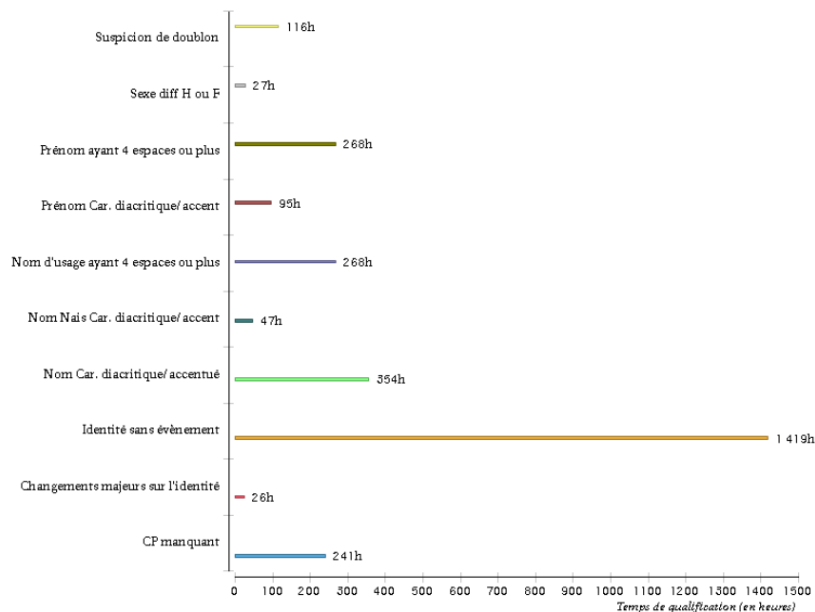


Les types d'erreurs sont dénombrés en temps réel.

Reporting : tris par période, par agent, par unité, ...

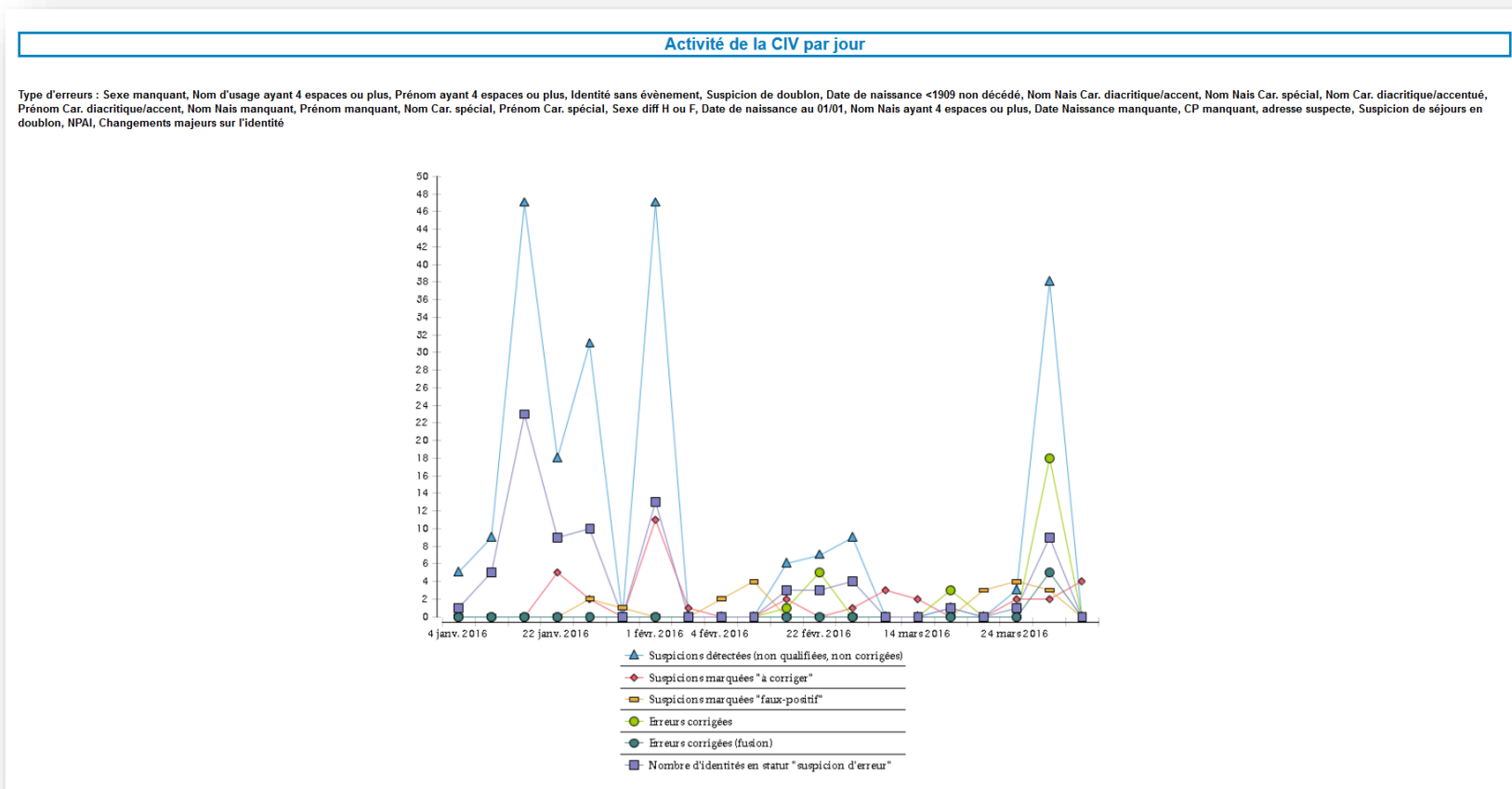
Type d'erreurs : Sexe manquant, Nom d'usage ayant 4 espaces ou plus, Prénom ayant 4 espaces ou plus, Identité sans événement, Suspicion de doublon, Date de naissance <1909 non décédé, Nom Nais Car. diacritique/accent, Nom Nais Car. spécial, Nom Car. diacritique/accentué, Prénom Car. diacritique/accent, Nom Nais manquant, Prénom manquant, Nom Car. spécial, Prénom Car. spécial, Sexe diff H ou F, Date de naissance au 01/01, Nom Nais ayant 4 espaces ou plus, Date Naissance manquante, CP manquant, adresse suspecte, Suspicion de séjours en doublon, NPAI, Changements majeurs sur l'identité

Qualification des suspicions d'erreurs



L'activité d' « identitovigilance » (fusions, distinctions, corrections...) est suivie en temps réel.

Outil de valorisation auprès des Directions



L'état de la base d'identités principale avant / après

Sur les doublons

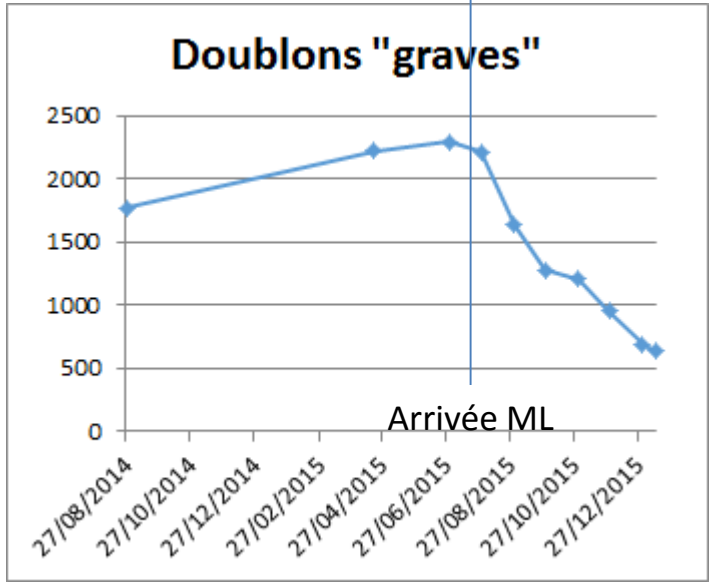
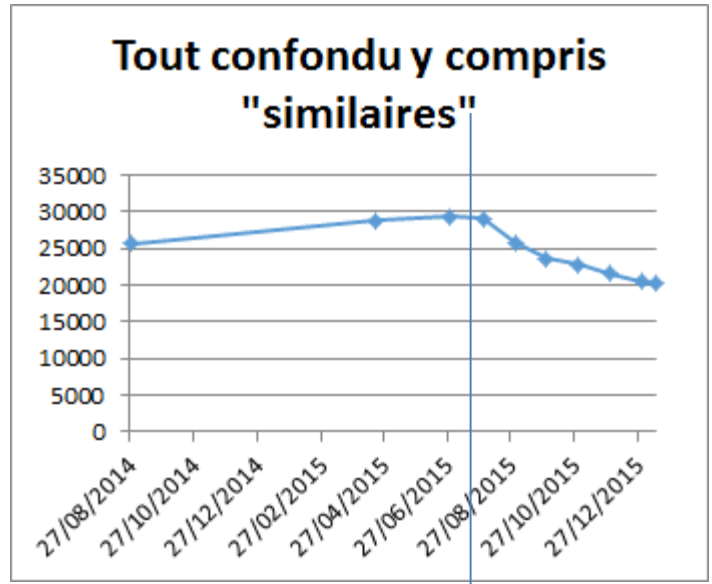
➔ Base quasiment « nettoyée » des doublons graves

ROI multiple du traitement des doublons :

Sécurité patient ↗ ↗

Temps agents dans l'établissement à subir les erreurs
↘ ↘ ↘

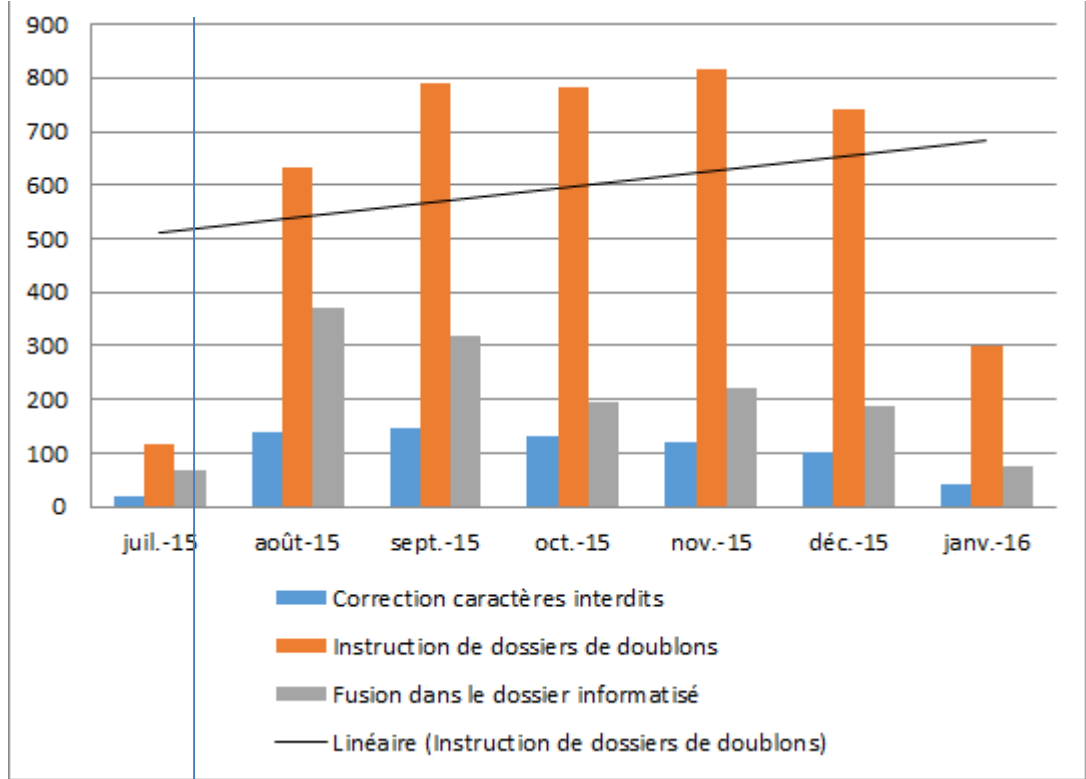
Préparation HAS ↗ ↗



Type d'erreur	Nombre de suspicions d'erreur sur les identités au 13/01/16	% d'identités comportant cette suspicion d'erreur	% de progression (depuis le 1 novembre 2015)	% de progression (depuis le 1 juillet 2015)
Nom contenant un caractère diacritique ou accentué	2297	0,27%	- 2,26%	- 4,09%
Nom de naissance contenant un caractère diacritique ou accentué	2274	0,27%	- 2,57%	- 4,41%
Prénom contenant un caractère diacritique ou accentué	15266	1,82%	- 2,81%	- 6,06%
Nom de naissance manquant	3	0,00%	+ 0,00%	+ 0,00%
Prenom manquant	0	0,00%	+ 0,00%	+ 0,00%
Code postal manquant	527	0,06%	+ 0,38%	- 6,39%
Nom de naissance contenant un caractère spécial	312	0,04%	- 30,82%	- 36,97%
Nom d'usage contenant un caractère spécial	277	0,03%	- 31,44%	- 38,03%
Prénom contenant un caractère spécial	37	0,00%	- 67,54%	- 73,57%
Sexe manquant	0	0,00%	+ 0,00%	+ 0,00%
Date de naissance manquante	1	0,00%	+ 0,00%	+ 0,00%
Nom naissance ayant 4 espaces ou plus	8	0,00%	+ 0,00%	- 27,27%
Nom d'usage ayant 4 espaces ou plus	8	0,00%	+ 0,00%	- 27,27%
Prénom ayant 4 espaces ou plus	1	0,00%	- 50,00%	- 66,67%
Sexe différent de homme ou femme	149	0,02%	+ 0,68%	+ 0,00%
Date de naissance au premier janvier	7449	0,89%	+ 0,61%	- 1,59%
Suspicion de doublon	13944	1,66%	- 35,43%	- 39,18%
Identité sans évènement	205918	24,52%	- 0,50%	- 1,38%
Nom de naissance commençant par 'espace' ou contenant un double 'espace'	3	0,00%	- 72,73%	- 98,38%
Nom d'usage commençant par 'espace' ou contenant un double 'espace'	2	0,00%	- 80,00%	- 98,92%
Prénom commençant par 'espace' ou contenant un double 'espace'	4	0,00%	- 83,33%	- 96,80%
Date de naissance inférieure à 1903 et non mort	954	0,11%	+ 0,00%	- 5,26%
Total	249434	-	- 3,69%	- 5,39%

En 6 mois, 6.315 actions effectuées

Efficience ↗ ↗



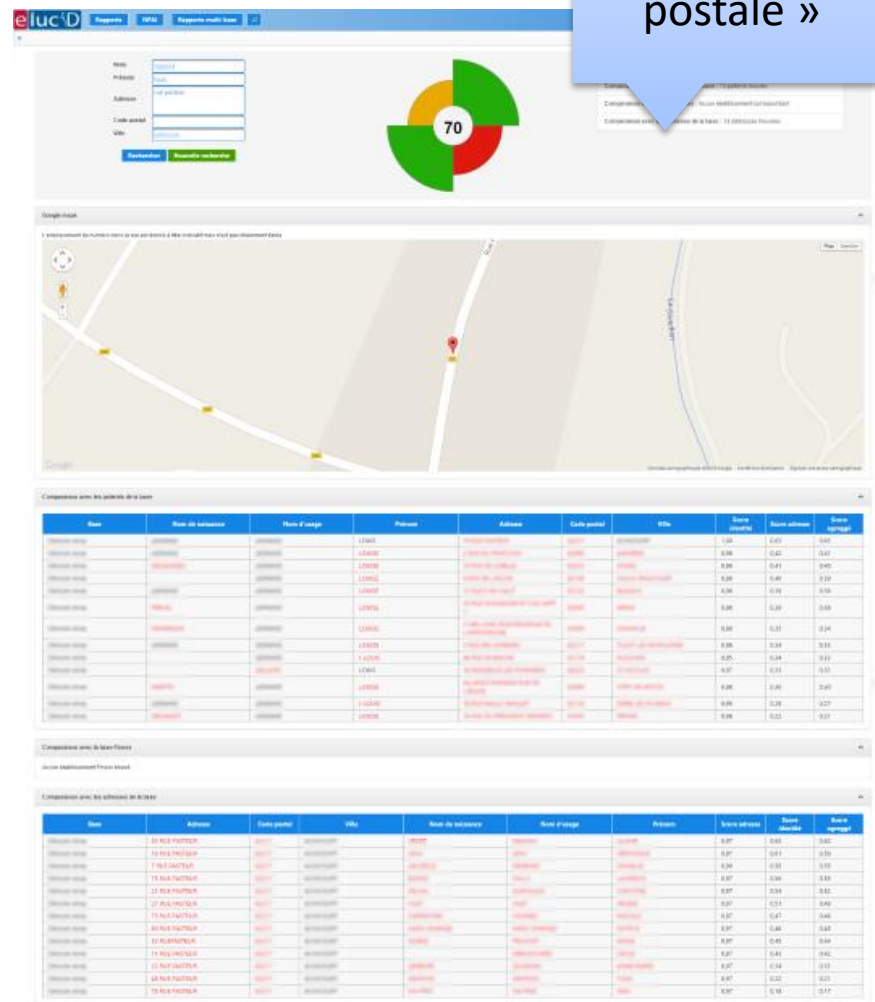
Mise en production

Perspectives

Score composite « qualité adresse postale »

2016 : extension aux autres usages à coût organisationnel ~constant, et sur le même logiciel

- Qualité des adresses postales patient (en connexion base postale normalisée nationale)
- Qualité des coordonnées téléphoniques patients
- Qualité référencement médecins de ville (RPPS)



The screenshot shows the eLuciD software interface. At the top, there are navigation tabs for 'Rapports', 'API', and 'Rapports multi lieux'. Below is a data entry form with fields for 'Nom', 'Prénom', 'Adresse', 'Code postal', and 'Ville'. To the right of the form is a circular gauge showing a score of 70. Below the gauge is a map showing a location. At the bottom, there are two data tables. The first table is titled 'Comparaison avec les adresses de la base' and the second is 'Comparaison avec le référentiel RPPS'. Both tables have columns for 'Nom', 'Prénom', 'Code postal', 'Ville', 'Score', and 'Score maximal'.

Nom	Prénom	Code postal	Ville	Score	Score maximal
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90

Nom	Prénom	Code postal	Ville	Score	Score maximal
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90
BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	BOULEVARD	0.90	0.90