

# Identito-vigilance méthodes et outils

- Franche-Comté : Dr Olivier BOUX
- La Réunion : Dr Frédéric CHOMON
- La Martinique : Mireille MARCHAND
- AP-HP : Dr Philippe DUPORTAIL

# Identito-vigilance méthodes et outils

- Le contexte de la Franche-Comté
  - Un serveur régional
  - Domaines locaux ES
  - Domaines locaux réseaux et apparentés
  - Stratégie de peuplement initial



# Le serveur régional d'identification

- Une clé de l'urbanisation du SIS territorial
  - Identification des ressources
    - L'annuaire
  - Identification du patient
    - Le serveur d'identités **et de rapprochements !**
  - Gestion et partage d'informations de santé nominatives
    - Les applications métiers

# Le serveur régional d'identification

- Un identifiant régional
  - Pour le dossier patient préfigurateur du DMP
    - Selon les régions
  - Fédérant les domaines d'identification locale
    - des SIH
    - des applications mutualisées
    - des applications thématiques trans-établissements (« réseaux »)
  - Une réponse appropriée
    - à l'urbanisation du SIS régional
  - L'INS
    - un identifiant national
    - absorbant, à terme, les rapprochements d'identifiants locaux

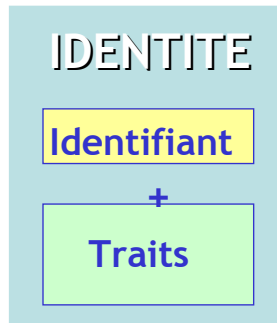
# Les domaines d'identification rapprochés

- Les « silots » Établissement de Soins
  - 11 hôpitaux & clinique MCO & SSR
- Les transversalités régionales
  - 4 réseaux thématiques
    - alzheimer, neurologie, DCC, géronto
  - 1 dossier transfusionnel régional
    - CURSUS pour la gestion des 8 dépôts de la région
    - Hors CHU
  - FC-Urgences
    - À usage statistique, veille et alerte
- Avec le DMP-fc
  - Indexe le patient sur son identifiant régional

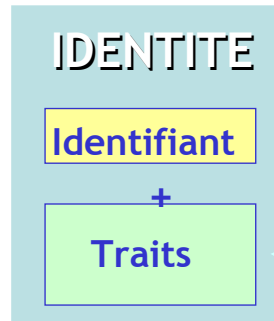
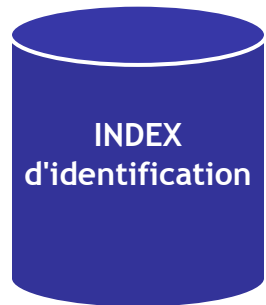


# De l'identification au rapprochement

*Dans un domaine d'identification :*



$D_i : ID_i - \{T_i\}$



$D_j : ID_j - \{T_j\}$



*Dans un domaine de rapprochement :*

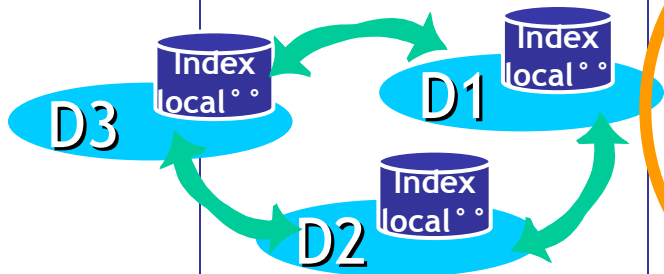


$( D_i : ID_i - \{T_i\}, D_j : ID_j - \{T_j\} )$

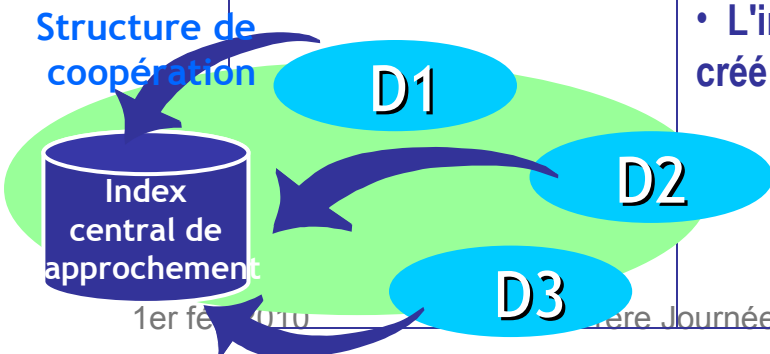


# Modèles de rapprochement et leur implémentation

	modèle	<b>CORRÉLATION</b>	<b>FÉDÉRATION</b>
implémentation	<b>GRÉ À GRÉ</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Index local de rapprochement</li> <li>• L'index de rapprochement est créé lors du 1er rapprochement</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Index de fédération</li> <li>• Index local de rapprochement</li> <li>• L'index fédérateur est créé a priori ou au 1er rapprochement</li> <li>• L'index de rapprochement est créé sur inscription dans un 1er domaine rapproché ou lors du 1er rapprochement</li> </ul>
	<b>HIÉRARCHIQUE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Index central de rapprochement</li> <li>• L'index de rapprochement est créé lors du 1er rapprochement</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Index central de fédération</li> <li>• Index central de rapprochement</li> <li>• L'index fédérateur est créé a priori ou au 1er rapprochement</li> <li>• L'index de rapprochement est créé sur inscription dans un 1er domaine rapproché ou lors du 1er rapprochement</li> </ul>



°° Index local de rapprochement



Structure de coopération



# La gestion des rapprochements

- Les limites

Un compromis des limitations de chaque domaine fédéré pour que le domaine régional soit réellement opérationnel

- Rapprochement des identités malgré les écarts entre les domaines locaux
- Règles d'identification qui limitent la dispersion inter-utilisateurs
  - Caractères diacritiques
  - Noms et prénoms composés ; Prénoms multiples
  - Usage / État civil ; Usage / « Carte VITALE »
- Règles de fusion
  - Validation des doublons
  - Propagation de la fusion



# La gestion des rapprochements

- Les problèmes inter domaines d'identification
  - Des règles de gestion (très) hétérogènes
    - Majuscules / Minuscules, caractères diacritiques
    - Noms / prénoms composés
      - tiret ou espace, apostrophe, chiffres et autres caractères non alphabétiques
    - Nom d'usage / nom marital et nom de naissance
    - Traitement des données manquantes ou incertaines
    - Patients anonymes
- Ne pas « remonter » au niveau régional
  - Les identités incertaines  
Les identités anonymes
    - Encore faut-il qu'elles soient marquées comme tel !!  
Car souvent, ce sont des règles locales de nommage

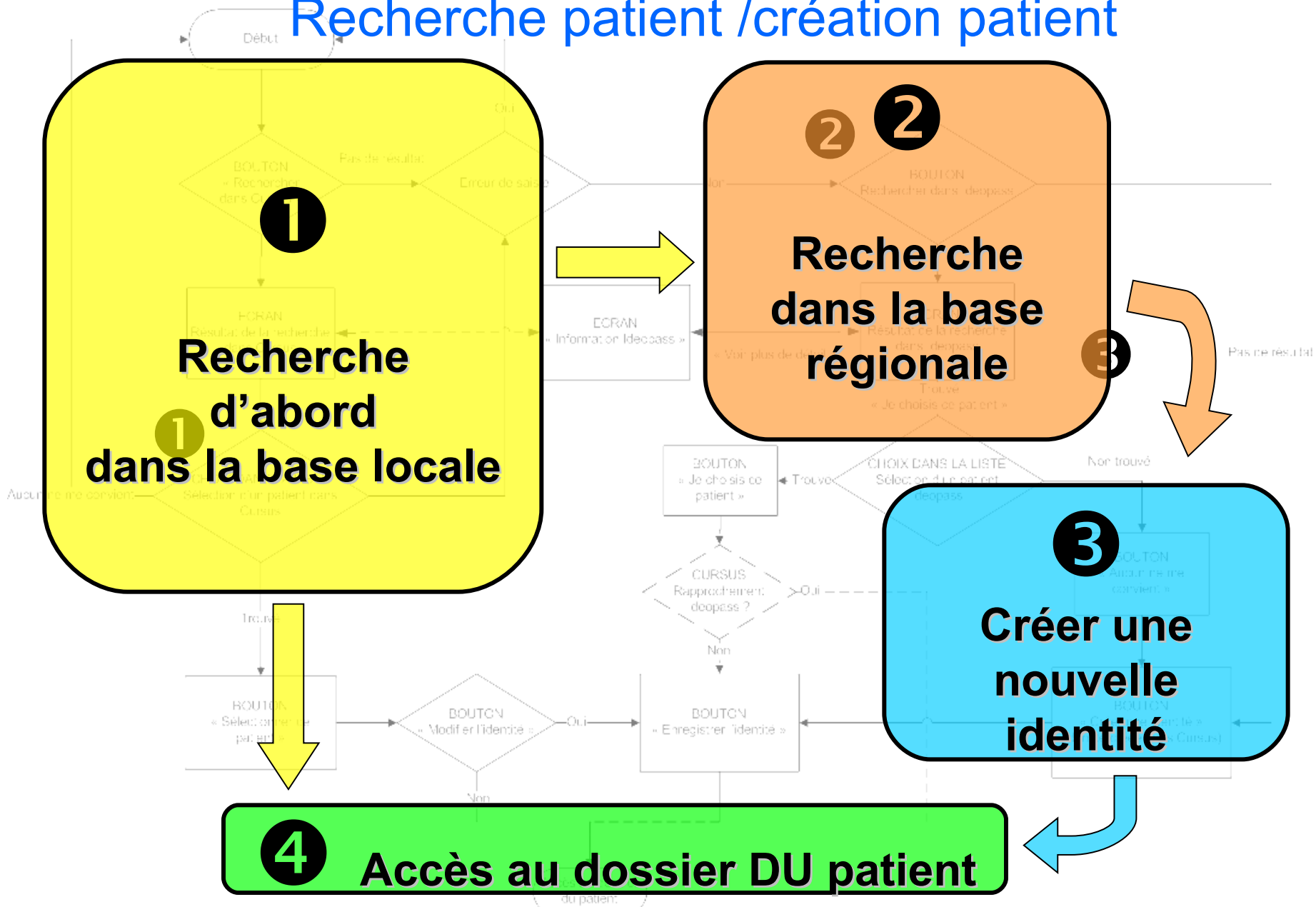
# La gestion des rapprochements

- Les problèmes inter domaines d'identification
    - Des procédures (très) hétérogènes
      - Recherche patient
      - Création patient
      - Gestion des doublons
        - Détection / signalement
        - Résolution / fusion
      - Interprétation des données manquantes
    - Des historiques locaux parfois difficiles à dépasser
      - Lors de la migration des identités d'un ancien système dans le nouveau
      - Les limites des fonctions de gestion des identités des logiciels utilisés
      - Une intégration des applications  $\pm$ aboutie
- 1er fév 2010 (« les interfaces patients »)



# La procédure critique

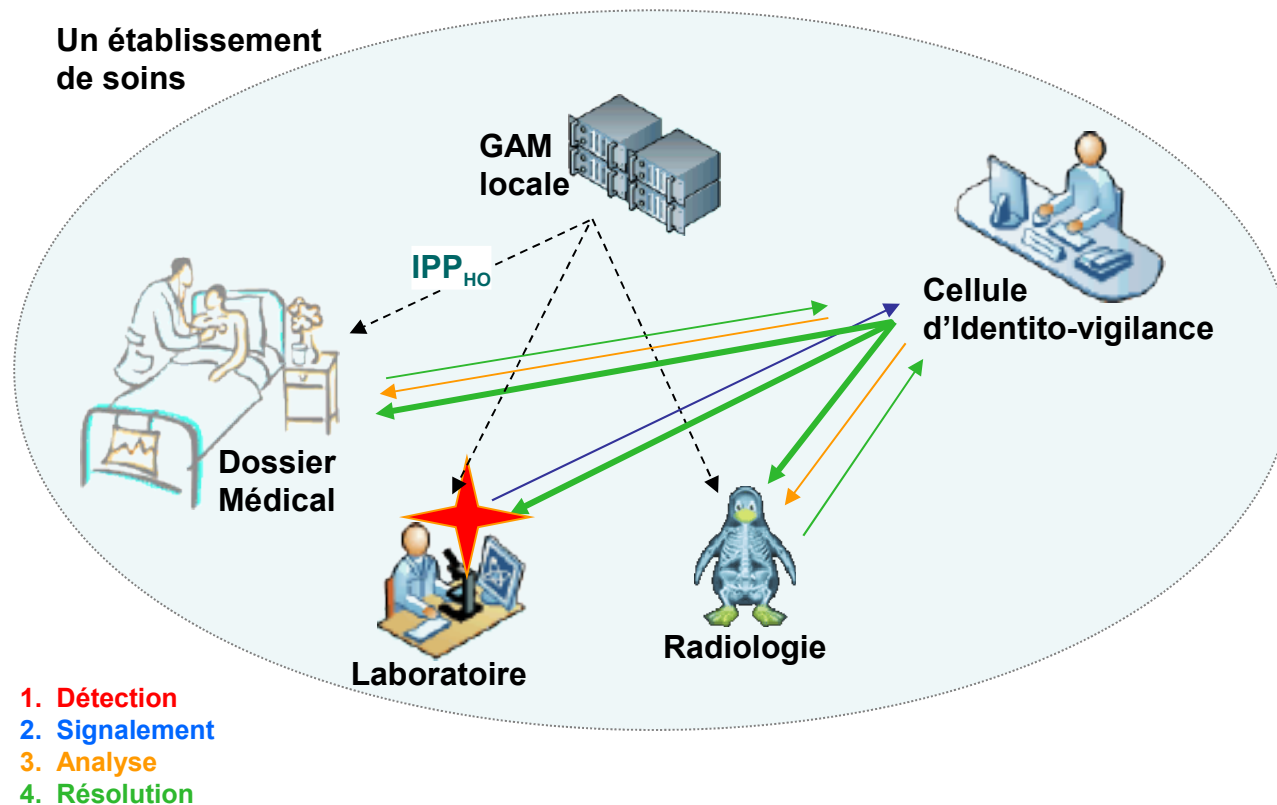
## Recherche patient /création patient



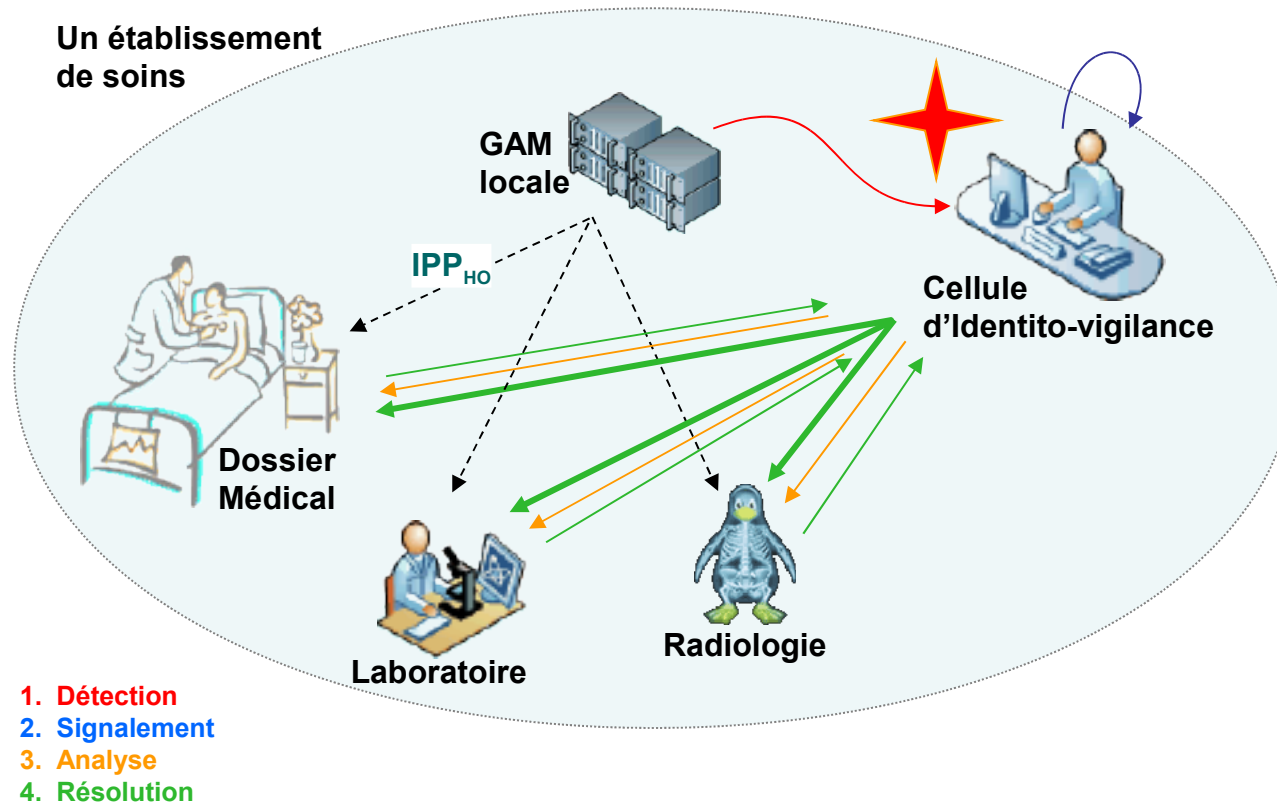
# Gestion des doublons

- Procédure en 4 étapes
  - Détection
  - Signalement
  - Analyse
  - Résolution
- Problème d'harmonisation aux niveaux territorial / régional (/national)
  - Diffusion des signalements
  - Consolidation des analyses « locales »
  - Résolution à tous les niveaux concernés

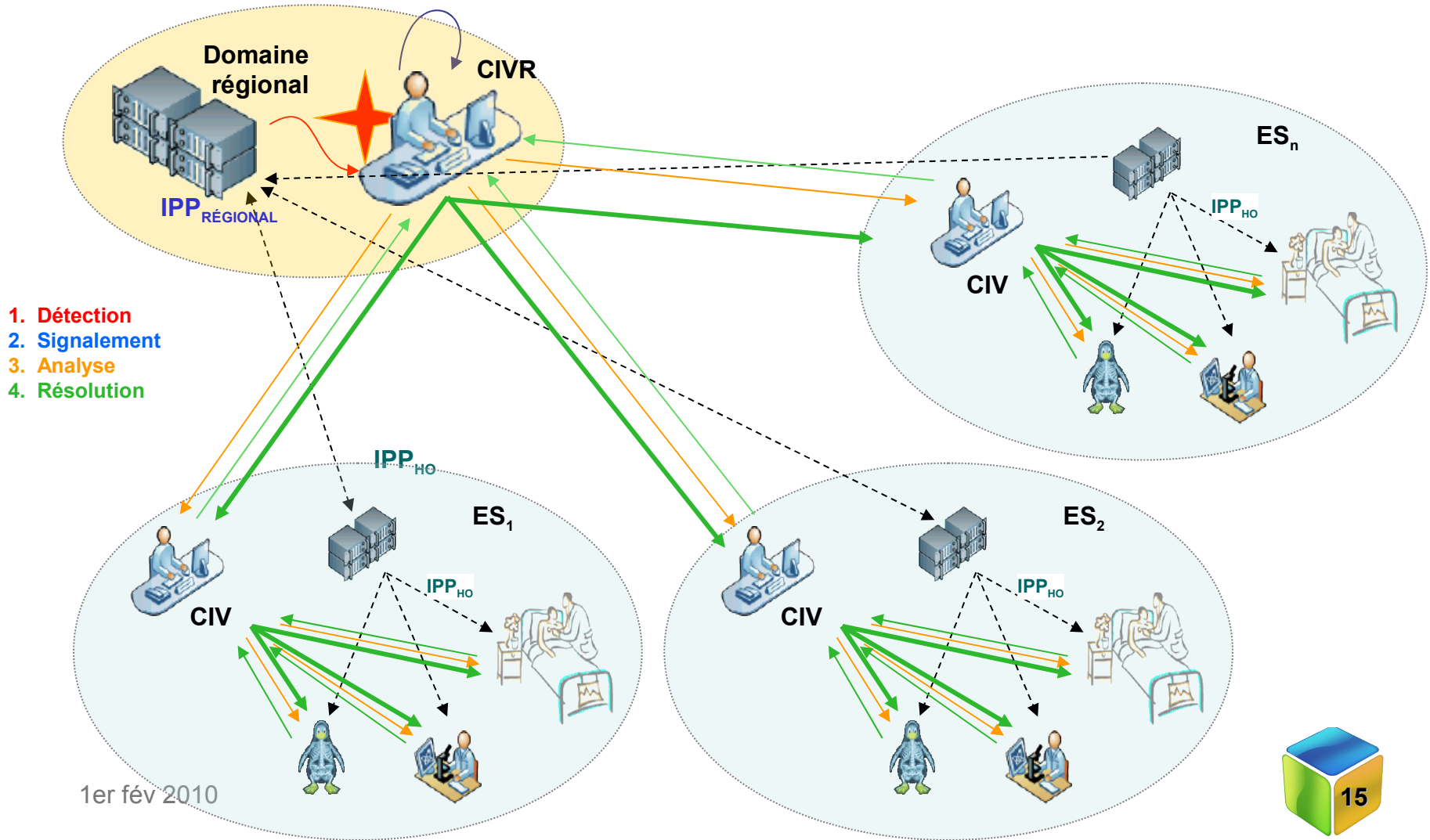
# Gestion des doublons



# Gestion des doublons



# Gestion des doublons



# Qualité de l'identification du patient au niveau territorial

- Des procédures
  - D'identification du patient
  - De signalement et correction des erreurs
  - D'audit & contrôle
  - Cellules d'identito-vigilance locale + régional
- Des outils
  - De gestion des identités
  - De gestion des rapprochements des domaines d'identification
  - De gestion du processus d'assurance qualité de l'identification du patient dans les SI
  - Serveurs d'identités et de rapprochement

Mais les fonctions d'assistance au processus de gestion des rapprochements sont très limités