



3/ Gestion des erreurs d'identité après intégration via ERA

Sandrine Leyerloup

MOA Adjointe SI Médico-Techniques - Référente Nationale Réseaux et Projets - Direction des Biologies, des Thérapies et du Diagnostic - EFS Siège

Auteur du document : **Patrick Joubaud**

Date de diffusion : **01/02/2024**

1. Les risques en identitovigilance	3
2. Conduite à tenir pour la correction de l'erreur au niveau du LBM après intégration via ERA	3

1. Les risques en identitovigilance

L'analyse de risque est une étape essentielle, les différents risques d'erreur doivent être définis :

Erreur d'identité du patient : Nom de naissance ou d'usage, prénom(s) date de naissance, usurpation d'identité...

Erreurs d'identification : erreurs à la saisie

Causes : pas de pièce d'identité validante, pas de questions ouvertes, interruption de tâche, manque de temps), conventions de saisie différentes, etc....

Risque : le patient n'est pas retrouvé dans la base de données et erreur d'identitovigilance

Doublons : le patient est saisi plusieurs fois dans le système d'information

Cause : l'identité existante n'est pas vue/bien recherchée ou doute sur le dossier déjà existant avec création d'un deuxième, voire troisième dossier

Risque : le dossier médical est incomplet ou douteux

Collision : Les données d'une personne sont affectées à un autre dossier : pas de questions ouvertes, erreurs d'étiquetage

Risques : retard à la prise en charge, risques transfusionnels

Erreur de prélèvement : erreur de patient prélevé

Cause : erreur de patient

Risque transfusionnel.

2. Conduite à tenir pour la correction de l'erreur au niveau du LBM après intégration via ERA

Le protocole ERA (« Échange de Résultats d'Analyses ») a été mis en place en 2002 par l'Établissement Français du Sang : il s'agit d'un flux HPRIM émis par les laboratoires vers le système informatique (base receveur régionale) de l'EFS. Ce flux est encore utilisé, mais son déploiement est hétérogène selon les régions.

En l'absence de transmission du résultat, une **correction dans le système d'informations du laboratoire (SIL)** suffit.

En cas de transmission du résultat par ERA, une fois l'erreur détectée le **LBM doit** :

- Corriger le dossier existant

- Rééditer les résultats

NB : Il n'est pas nécessaire de refaire le phénotypage.

- **Transmettre à l'EFS la correction de l'identité** :

- par Messagerie Sécurisée de Santé (MSS)

- ou via un formulaire dédié :



PREAMBULE

Toute erreur pouvant générer un risque transfusionnel doit être signalée immédiatement à l'EFS.
Veuillez nous transmettre le compte rendu original (erroné) ainsi que le compte rendu corrigé.

INFORMATIONS GENERALES

ITEM	DESCRIPTION
Nom du LBM et du Groupement	
N° de Téléphone et N° de Fax	
Nom / prénom du notificateur	
Date et heure de survenue de l'incident	
Date et heure de notification de l'incident	
Description de l'incident :	
Le dossier a-t'il été renvoyé dans ERA après correction ?	☐ OUI ☐ NON
S'agit-il d'une usurpation d'identité ?	☐ OUI ☐ NON
S'agit-il d'une erreur de prélèvement ?	☐ OUI ☐ NON

INFORMATION SUR LE DOSSIER

ITEM	Données en Erreurs	Données Exactes
N° de demande LBM		
Nom de naissance		
Prénom		
Nom d'usage		
Date de naissance		
Sexe		
Résultats (cochez simplement la case)	☐ Groupe ☐ Phéno ☐ RAI	



TRANSMISSION A L'EFS

Veuillez trouver la liste des adresses mail EFS ci-dessous, si vous émettez vos résultats ERA vers plusieurs régions EFS veuillez les mettre toutes en destinataire de votre mail. Merci de privilégier les adresses MSSanté, en cas d'impossibilité, mettre le formulaire en pièce jointe et le chiffrer (zip + mot de passe, mot de passe envoyé séparément).

Région EFS	Adresse mail
HFNO	
IDFR	
GEST	
BFCT	
AURA	
PACC	
OCPM	
NVAQ	
CATL	
PDLO	
BRET	
LROI	
ANTI	

Gestion des erreurs d'identité suite à une transmission par ERA

Pratique recommandée	Transmission de l'information EFS via MSS ou à l'aide du formulaire.
Pratique acceptable	/
Pratique non acceptable	Aucune information transmise à l'EFS.