

Campagne d'identification du patient

Il est reconnu au sein de la littérature, qu'un des points essentiels à la sécurité du patient réside dans l'identification de ce dernier. Dans le cadre de ce vaste projet sur le long terme qu'est le projet *Patient Safety*, la Direction de notre institution a décidé de mettre la priorité absolue sur ce point en particulier : l'identification du patient. Il est important que chacun en contact direct ou indirect avec les

patients soit conscient de l'impact que peut avoir une mauvaise identification à son niveau.

A titre d'exemple, voici quelques unes des questions qui doivent impérativement rester à l'esprit de chaque équipe :

- Administration

La feuille de vignettes reprend-elle bien uniquement des vignettes au nom du patient ?

L'adresse et le numéro de téléphone du patient sont-ils bien systématiquement vérifiés ?

Le nom de son médecin traitant est-il bien confirmé à chaque inscription ?

- Equipe de soins de l'étage

Le dossier du patient est-il bien rangé au bon numéro de chambre ?

Le bracelet d'identification du patient est-il bien posé ?

- Médecins et équipes de soins

Les demandes d'analyses et d'examens sont-ils bien faits au nom du bon patient ?

Les résultats d'analyses et d'examens sont-ils bien intégrés au bon dossier ?

Le bracelet d'identification en vue de l'intervention est-il bien posé ?

Le patient est-il bien au courant de l'intervention ou l'examen qu'il va subir ?

- Brancardières

Le bon patient est-il bien transféré dans le bon local ?

Le patient ne semble-t-il pas surpris de son transfert ?

- Personnel d'accueil au Bloc opératoire

Le patient en attente est-il bien prévu ? pour quel type d'intervention ?

- Médecins du Bloc opératoire (anesthésistes et chirurgiens)

Le patient est-il bien prévu au programme et pour quelle intervention ?

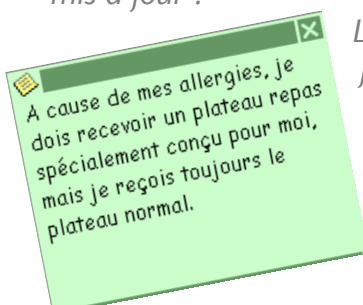
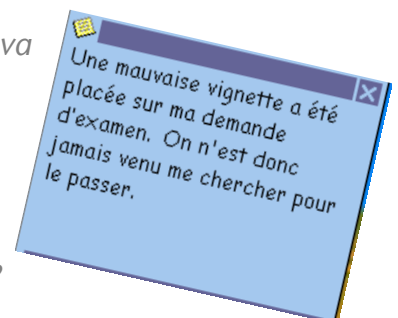
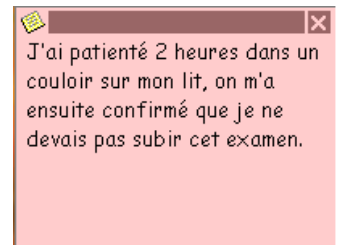
- Personnel accueil Bloc opératoire et brancardières

Après son intervention, le patient est-il bien attendu à l'étage ?

S'il y a changement de chambre en cours de séjour, l'ensemble des données est-il bien mis à jour ?


Lors de la sortie du patient les données sont-elles bien mises à jour ? Les effets personnels sont-ils remis à la bonne personne ?

Les conseils pour le suivi des soins sont-ils bien en adéquation avec l'historique médical du patient ?



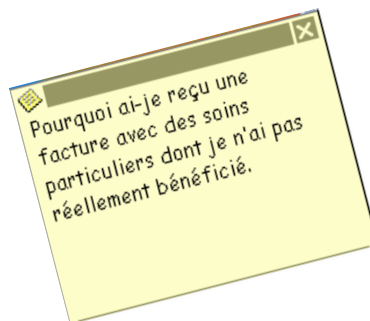
L'arrivée du patient via le service des urgences ajoute à l'ensemble des risques encourus lors d'une hospitalisation classique, des risques supplémentaires liés par exemple à un encodage plus tardif d'un certain nombre d'éléments, au fait que le patient n'est pas toujours conscient lors de son arrivée, au manque de bracelet d'identification, ...

Lorsque le patient se présente pour une simple consultation, si à priori les conséquences peuvent paraître moins graves, elles peuvent pourtant s'avérer désastreuses lorsqu'il y a pose de diagnostic.

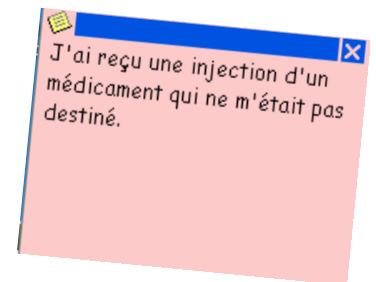


Une analyse sanguine d'une autre patiente m'a été attribuée. J'ai donc craint le pire jusqu'aux examens complémentaires.

Il est important bien entendu de sensibiliser également le patient à cette problématique et donc de l'inciter à préciser son nom aussi souvent que nécessaire, mais les équipes à chaque étape de son parcours doivent redoubler de vigilance et sans cesse traquer les discordances : à l'accueil, dans les équipes de soins aux étages, les brancardières, les équipes d'accueil aux examens...sans oublier bien entendu les médecins qui peuvent jouer un rôle prépondérant de par leur contact personnalisé avec leurs patients.



Pourquoi ai-je reçu une facture avec des soins particuliers dont je n'ai pas réellement bénéficié.



J'ai reçu une injection d'un médicament qui ne m'était pas destiné.

La Direction