

18/11/2025

Avis de sécurité

Chers clients,

Dedalus Healthcare France, société du groupe Dedalus, souhaite porter à votre connaissance les informations suivantes au sujet d'un problème signalé aux autorités nationales compétentes.

Titre: Le motif et le tri IAO du questionnaire infirmier n'apparaissent pas dans la fenêtre de déplacement quand une modification est faite dans la même minute que la saisie de la valeur initiale.

Référence: FSN-DXCA-2025-03

Produit et versions du produit :

DxCare Dossier Patient dans les pays suivants : France, Belgique, Luxembourg, Liban, Maroc.

Fabricant:

- Jusqu'à la version 8.2021.5.4 : Dedalus Healthcare France
 Note informative : Le fabricant porteur du marquage CE avant la fusion avec
 Dedalus HealthCare France est DEDALUS France, 22 avenue Galilée, 92350 Le
 Plessis Robinson, France
- A partir de la version 9.2021.6.0 : DH Healthcare GmbH, Konrad-Zuse-Platz 1-3, 53227 Bonn, Germany.

Dans les versions suivantes :

7.7.9; 8.2021; 9.2021



Informations:

Dans le contexte d'un dossier d'urgence, je saisis un questionnaire URG une première fois avec un motif et un tri, j'enregistre et je viens le modifier dans la même minute en changeant le motif et/ou le tri.

A l'enregistrement le motif et/ou le tri n'est pas mis à jour dans la fenêtre de déplacement.

L'utilisateur ne voit donc pas les valeurs actualisées dans les différents écrans et pourrait ne pas être correctement informé lors de la prise en charge du patient.

Par exemple une infirmière pourrait ne pas avoir connaissance d'une augmentation de la priorité réalisée lors du tri.

Ce problème pourrait générer des retards dans la prise en charge des patients.

Actions mises en place

Actions mises en place par Dedalus Healthcare France :

Un correctif a été réalisé.

Ce correctif a été mis à disposition des clients en version 9.2021.6.5 le 20/10/2025.

Actions à mettre en place par le client

Installer le correctif dès que possible.

En attendant l'installation du correctif il faut avertir les utilisateurs que s'ils font une modification du tri ou du motif de recours dans la même minute celle-ci n'est pas répercutée sur les différents autres modules.

Nous vous prions de bien vouloir diffuser ce document auprès de tous les utilisateurs devant être informés.

Indépendamment de la situation décrite ici, nous vous rappelons que les professionnels de santé doivent à tout moment s'assurer que les informations cliniques sont diffusées de manière claire, et qu'ils doivent s'appuyer sur des informations vérifiées, quel que soit le logiciel utilisé.

Il est important que vous mettiez en place les actions décrites dans cet avis de sécurité et que vous accusiez réception de ce courrier.

2 / 4



Si les informations ci-dessus ne s'appliquent pas à votre établissement ou que le dispositif a été transféré à un autre établissement, merci de le préciser dans le formulaire de réponse ci-joint et de faire suivre cet avis de sécurité à l'établissement concerné.

Nous vous prions de bien vouloir diffuser ce document auprès de tous les utilisateurs devant être informés.

Nous vous remercions de votre coopération et de l'attention que vous porterez à ce problème.

Pour toute question, veuillez contacter:

L'équipe Support +33(0) 8 2104 40 00 support.france@dedalus.com Cordialement,

Dr. Stephan Albers QARA Director – DH Healthcare GmbH



Urgent - Avis de sécurité

Formulaire de réponse client

Nous vous demandons de bien vouloir nous retourner ce formulaire le plus rapidement possible et au plus tard **dans les 30 jours** suivant la réception de ce courrier, à l'adresse e-mail suivante : avisdesecurite.france@dedalus.com

ivous vous remercions de votre cooperation.	
Client / Etablissement (noms de tous les établissements concernés) :	
Adresse :	
Référence	FSN-DXCA-2025-03
Référence produit :	DxCare Dossier Patient
Nom du contact	
Position	
N° de téléphone	
Date	
Signature	
☐ Je confirme avoir reçu et compris cet avis de sécurité.	
☐ Mon service n'est pas concerné par cet avis de sécurité.	
☐ Le produit a été transféré à un autre établissement.	
Nom et adresse de l'autre établissement :	
☐ Veuillez mettre à jour les informations de contact comme suit :	
Client / Etablissement :	
Adresse :	

4 / 4