


*Con il Patrocinio di:*

 Regione Emilia Romagna



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna

Policlinico S. Orsola-Malpighi



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA



Fondazione Smith Kline

CONVEGNO

M<sup>3</sup>: Medical Malpractice  
e Media

Bologna  
9 Novembre 2012

# *Responsabilità e sicurezza: un profilo*

*Francesco Taroni*  
Università di Bologna

# Tesi 1

## STABILITÀ, NON CRISI

1. Non esistono al momento evidenze empiriche che dimostrino un aumento significativo ne' nella frequenza ne' nella gravità dei sinistri.

# Data Base Claims RER

Anno	N.
2008	1.500
2009	1.511
2010	1.507
<b>Totale</b>	<b>4.518</b>

Tasso Compl.: 15.9/10.000 ric.

Tasso "Eventi clinici" : 10.9/10.000 ric.

**LOMBARDIA:  
Tasso di sinistrosità totale  
(2002-2008)**

MAPPATURA DEL RISCHIO

CONFRONTABILE con il  
N°1 - RER media triennio  
15,9



*Numeratore: sinistri totali denunciati*

*Denominatore: ricoveri (ord + dh) + prestaz. ambulatoriali (tunnel carpale e cataratta)*

# Sinistrosità segnalata in ambito ospedaliero (tassi per 10.000 Ric.) – RER

	Tasso	% Resp.	Gravità *
Ortopedia	40,8	50	17
Chi. Gen.	18,2	40	35
O. & Gin.	13,8	36	86
Med. Int.	6,4	38	10

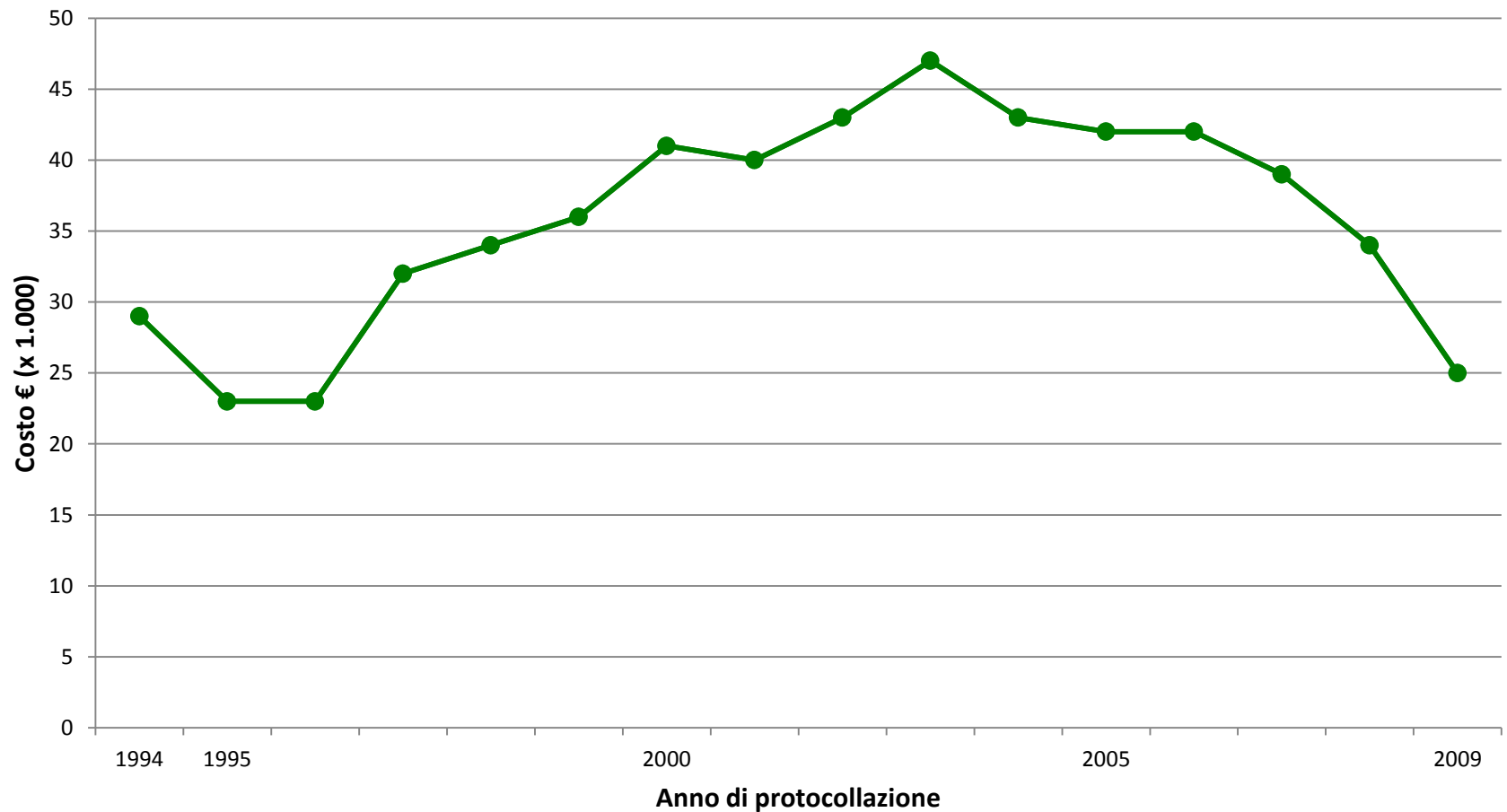
\* media x 1.000 €

# Distribuzione della Gravità dei sinistri, RER, 2008-2010

Gravità <sup>+</sup>	Richiesto		Riservato		Liquidato	
	N.	%	N.	%	N.	%
≤50	445	75,0	1.810	88,8	536	92,8
≤1.000	123	20,7	224	11,0	41	7,0
> 1.000	26	4,3	5	0,2	1	0,2
<b>Totale</b>	594	100,0	2.039	100,0	578	100,0
	(13,2%)		(48%)		(14,1%)	

+ x 1.000 €

# Andamento del costo medio dei sinistri per anno di protocollazione, complesso della R.C. (ANIA, 2010/11)



## Tesi 2

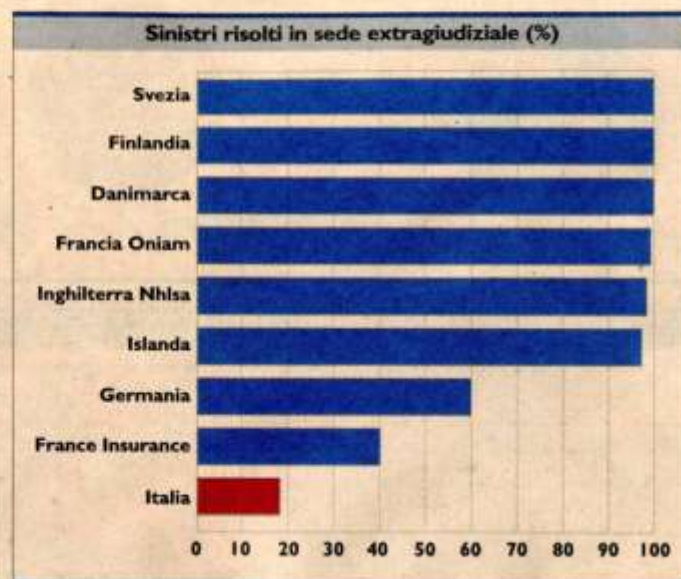
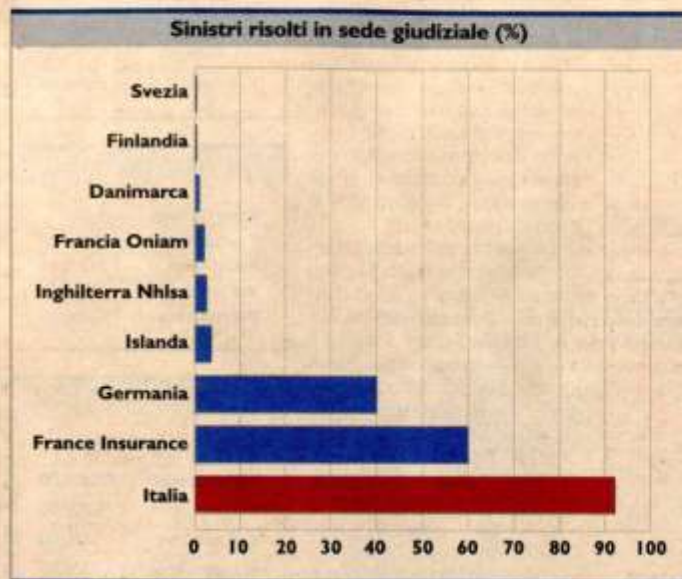
### La (sostenibile) leggerezza della giurisprudenza

La lamentata erraticità della giurisprudenza esercita un effetto diretto molto limitato sulle controversie riguardanti la responsabilità professionale sanitaria.



Dal confronto con il resto d'Europa emerge l'abnorme numero di contenziosi giudiziari

## Solo in Italia le liti intasano i tribunali



In Europa (be anche per ca a comincia generalizzato cumento esp troverse lega Dovendosi es del fenomen di tecnici ri la moderna ca vero anzi il c all'aiuto della pre più in ev forse da ricer presa di cos l'utenza, e q un generale d sanitaria altar conseguente : to che spess colpa del me scientificame

Prescinden cause che ci più agli altri to a questi u per l'assenza nale di appro presenta non ma anche soci renza degli al rescati dal fe anni, l'Italia h

dell'evoluzione del comparto anche 2008, si sia mantenuto su percentua-

mente, come si è già detto, al forte cause legate alla responsabilità me-

## Frequenza di azioni legali avviate nella RER, 2008-2010

	N.	%
Civile	390	8,6
Civile	307	6,8
P/C	12	0,3
Totale	709	15,7

La soluzione delle controversie relative alla Responsabilita' professionale sanitaria avviene principalmente in sede extra-giudiziale, attraverso negoziazioni private fra le parti, condotte "all'ombra della legge".

## Tesi 3

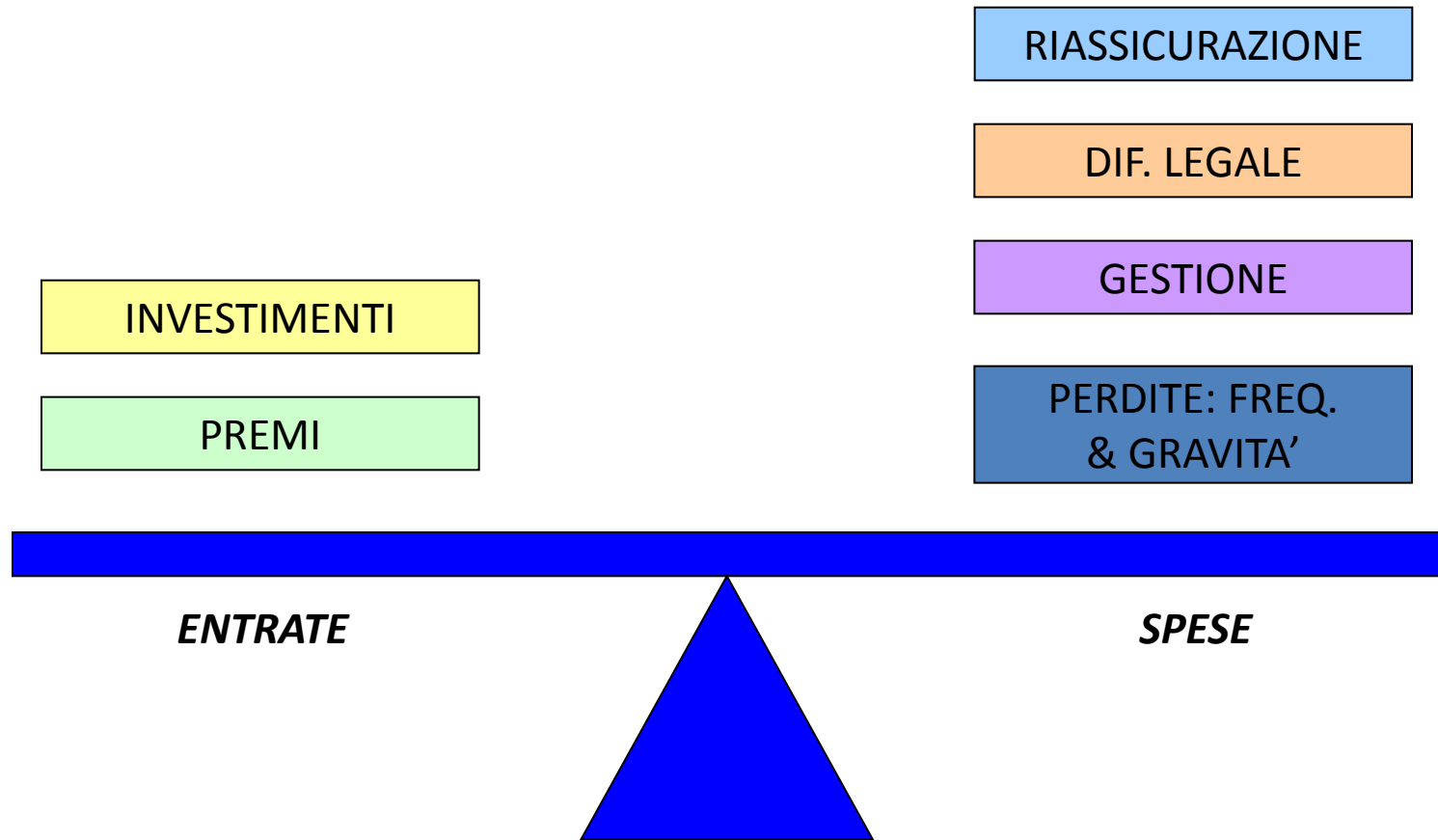
# La volatilità dei mercati assicurativi

La crisi assicurativa non è interpretabile esclusivamente/principalmente funzione del supposto aumento della frequenza e della gravità dei sinistri.

# I sintomi della crisi assicurativa

- ✓ premi aumentati
- ✓ polizze claims made
- ✓ breve durata
- ✓ franchigie elevate
- ✓ disdette improvvise
- ✓ abbandono del mercato

# Il complesso equilibrio dei mercati assicurativi



# Factoid

An item of unreliable information that is repeated so often that it becomes accepted as fact.

*Compact Oxford English Dictionary*

# La “crisi” da malpractice

Universi paralleli in cui la realtà è, letteralmente, costruita.

*Hyman & Silver, 2004*



# Cosa ci riserva il futuro ?

- Una disciplina specifica
- Nuove tipologie
- Nuove fonti
- Vecchi casi ri-emergenti

## art. 3 “Decreto” Balduzzi

1. L'esercente la professione sanitaria che [...] si attiene a linee guida e buone pratiche **accreditate dalla comunità scientifica** non risponde **penalmente** per **colpa lieve**. [...]
2. Il giudice, anche nella determinazione del **risarcimento del danno**, tiene **debitamente conto** della condotta di cui al primo periodo. [...]
3. Il **danno biologico** conseguente [...] è risarcito sulla base delle tabelle di cui agli articoli 138 e 139 del d. Lgs. 7 sett. 2005, n. 209.

# Nuove tipologie di Sinistri

## Natura del Danno

*Reazioni avverse da farmaci*

*Infezioni Ospedaliere*

...

## Nuove Occasioni

*Assistenza Residenziale*

*Ricerca*

...

# Il fenomeno dell'Iceberg



# I tre stadi del Claim

**Naming** – percepire il verificarsi di un evento negativo che si ritiene non sarebbe dovuto accadere;

**Blaming** – attribuire il danno percepito alla responsabilità di qualcuno;

**Claiming** – aspettativa di un'azione correttiva

*Felstiner, Abel e Sarat, 1981*

# Due linee di intervento

- ✓ Prevenzione dell'errore
- ✓ Relazione con la persona

# Gli Obiettivi

- ✓ Riconoscimento tempestivo ed equo del danno “ingiusto”
- ✓ Prevenzione efficace dell’errore
- ✓ Minimizzazione della necessita’ di ricorrere alla medicina difensiva

# Le Priorità

- Rafforzamento ed allargamento dei Sistemi aziendali di Gestione del rischio
- Monitoraggio Regionale dei Sinistri segnalati dalle Aziende sanitarie
- Nuove strategie di copertura “assicurativa”