

*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

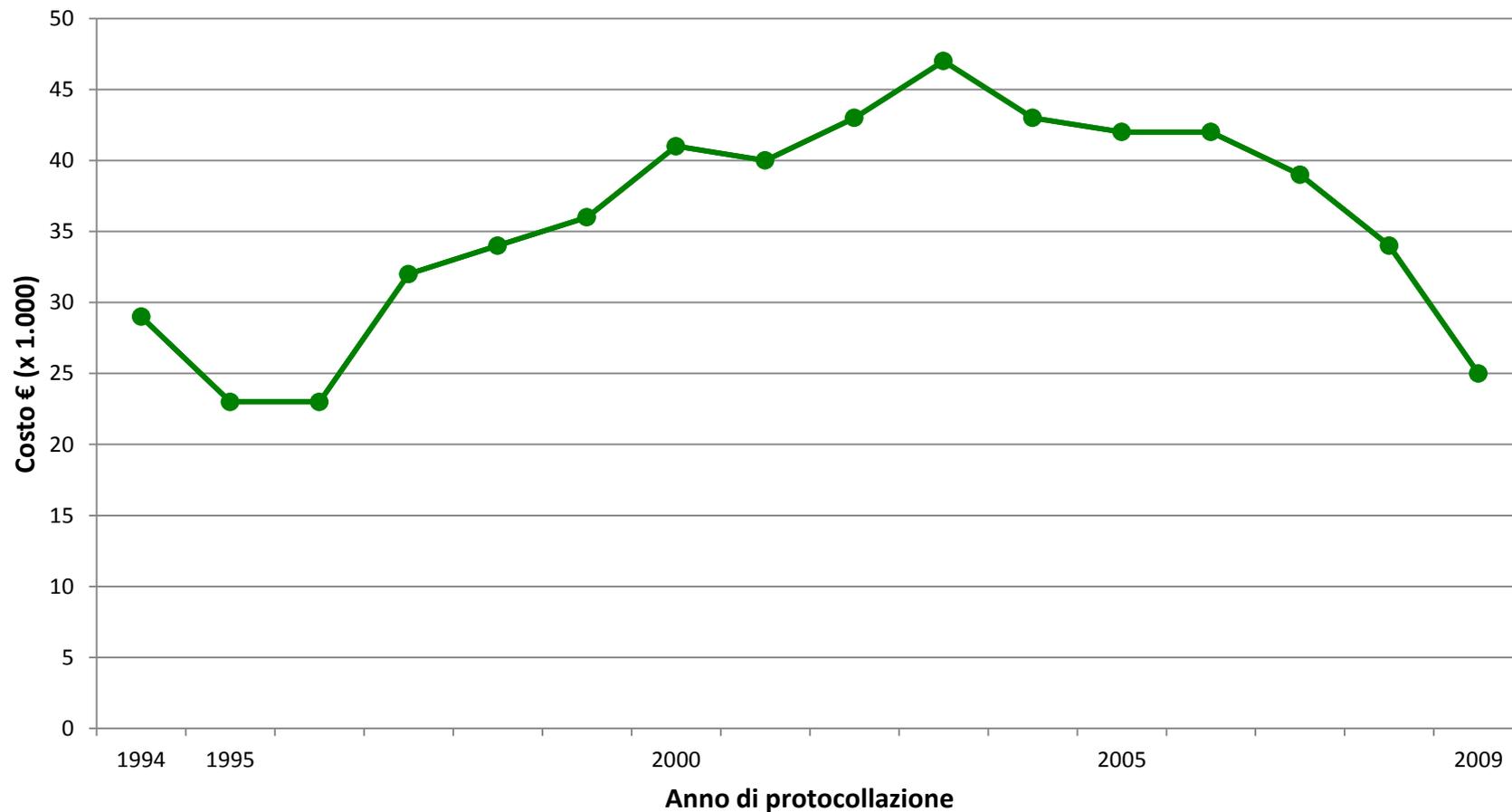
\* media x 1.000 €

# 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)



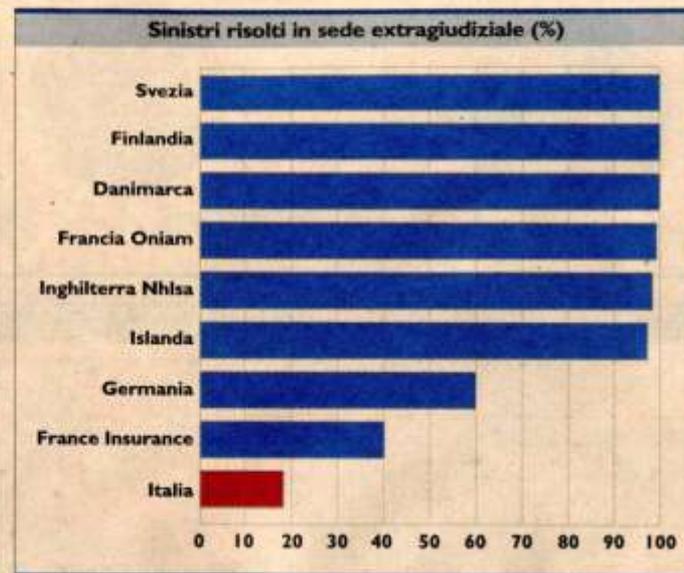
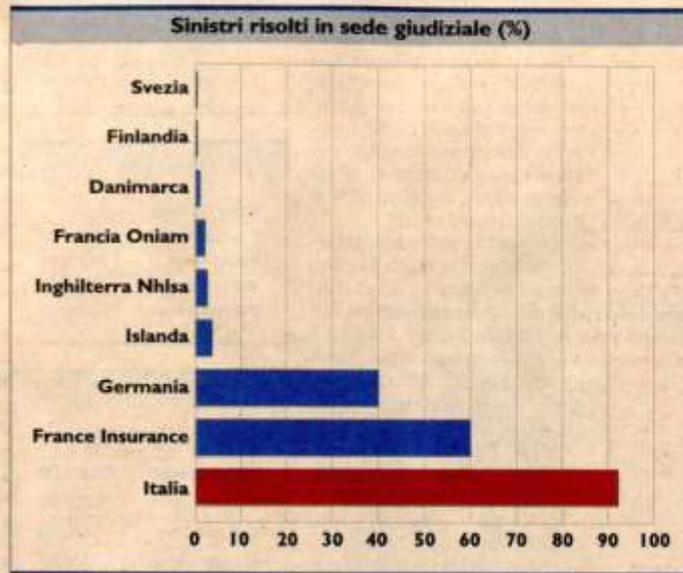
## Tesi 2

### 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

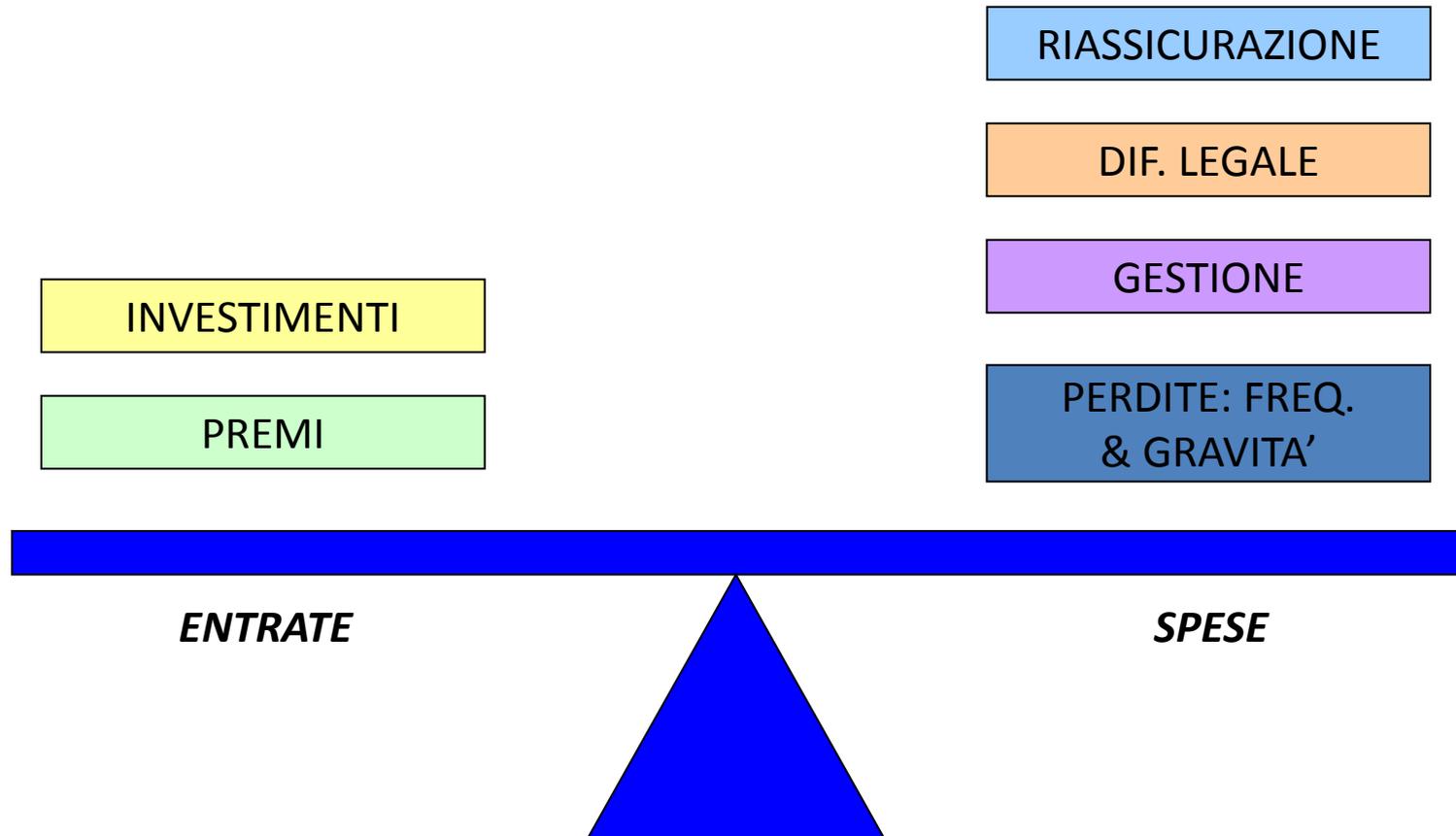
# La volatilità dei mercati assicurativi

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”