

# MARSH



MARSH MERCER KROLL  
GUY CARPENTER OLIVER WYMAN

Torino, 12 dicembre 2008

**Mappatura dei sinistri RCT/O**  
**Anni 2005 - 2007**  
Regione Piemonte  
*Prima edizione*

Emanuele Patrini

## Introduzione

- L'analisi presentata rappresenta l'andamento della situazione delle richieste di risarcimento danni dall'inizio del programma regionale alla fine del periodo triennale prima dell'inizio del nuovo programma per il triennio 2008 – 2010.
- Con la prima edizione della mappatura dei sinistri si dà avvio ad una fonte informativa che permetterà agli organi istituzionali regionali a tutti i livelli di poter conoscere il fenomeno e di conseguenza intraprendere le soluzioni migliori.
- In seguito al convegno, verrà fornito a ciascuna Azienda sanitaria e ospedaliera:
  - Report “Mappatura dei sinistri RCT/O Regione Piemonte”
  - Report “Mappatura dei sinistri RCT/O” di ogni Azienda
  - Documento di benchmarking tra le diverse Aziende
- La presente analisi è aggiornata al **31 dicembre 2007.**

## Il contesto

- Il **campione di riferimento**: tutte le aziende sanitarie ed ospedaliere pubbliche del sistema sanitario regionale (inclusa la ex ASL 6 di Ciriè che all'epoca non faceva parte programma assicurativo regionale ma che è entrata a farne parte in quello nuovo)
- I rischi che sono stati presi in considerazione sono riferiti alla responsabilità civile (RCT/O) ed appartengono alle seguenti aree:
  - **rischio clinico**
  - **rischio operatore**
  - **rischio struttura**
  - **danneggiamenti a cose**
- I dati si riferiscono a richieste di risarcimento danni suddivise per **procedimenti stragiudiziari e procedimenti giudiziari**

## Struttura Report

L'analisi è suddivisa in 3 aree:

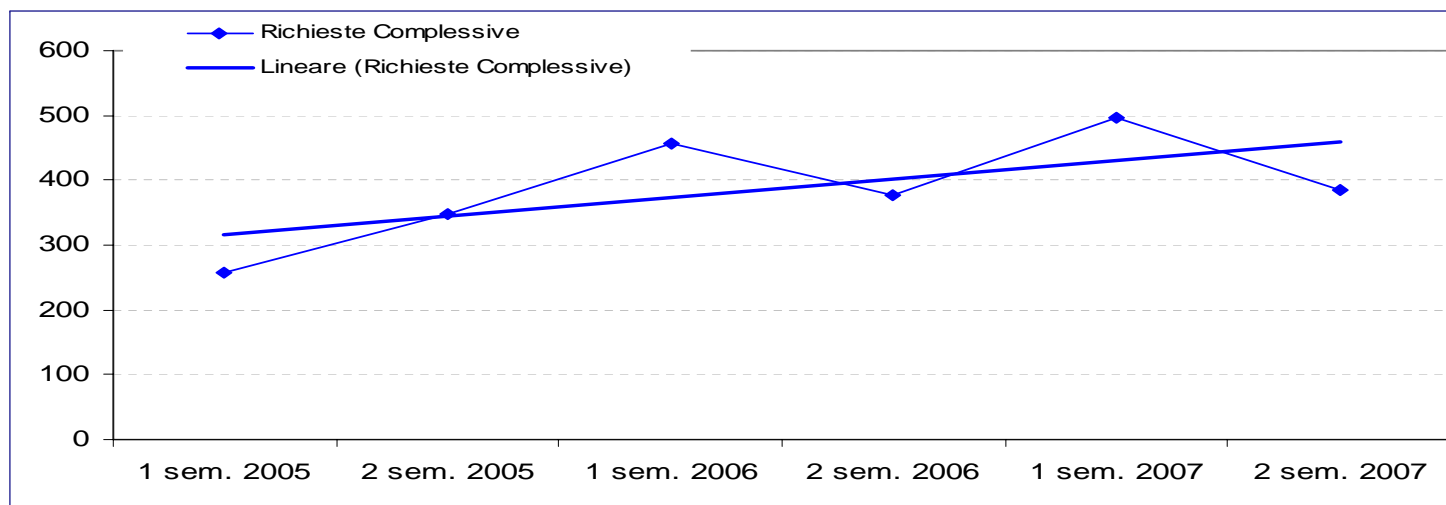
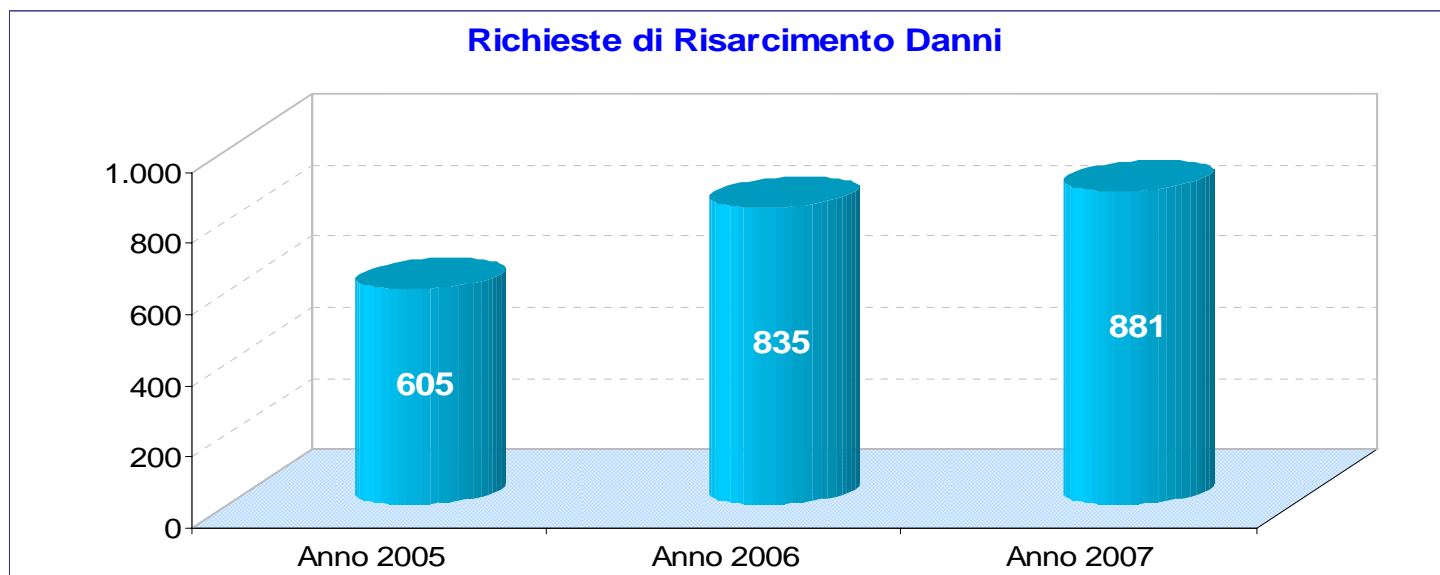
- **Analisi generale:** descrivere il fenomeno sia da un punto di vista globale sia entrare nel dettaglio andando a confrontare le tipologie di eventi con i soggetti reclamanti con particolare riferimento alla “epidemiologia” della richiesta di risarcimento danni.
- **Analisi dei tempi:** analizzare i tempi tra la data d'accadimento dell'evento e la richiesta di risarcimento danni. Nei casi in cui la richiesta di risarcimento danni è stata chiusa nel periodo di osservazione viene preso in considerazione anche il delta temporale tra la data di apertura pratica a la data di chiusura.
- **Analisi economica:** affrontare il fenomeno del contenzioso da un punto di vista economico, prendendo in considerazione le richieste chiuse e le richieste aperte di conseguenza si possono fare eventuali confronti tra quanto liquidato e quanto riservato.

# **Analisi generale richieste di risarcimento danni**

## Andamento temporale delle richieste di risarcimento danni

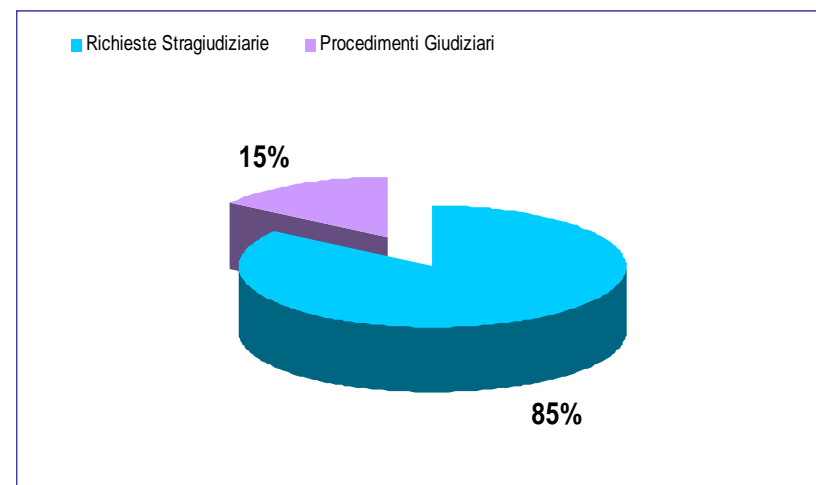
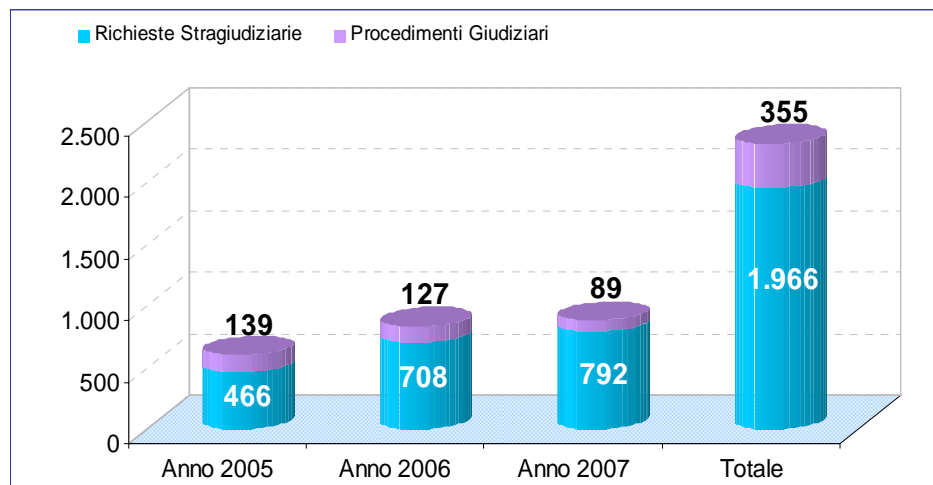
- Il numero totale di richieste di risarcimento danni è di **2321** ed in particolare:
  - **1966** Richieste di Risarcimento Danni Stragiudiziarie di cui **99** in Franchigia
  - **355** Procedimenti Giudiziari
- L'andamento temporale dei 3 anni presi in esami mostra una **crescita** con un maggiore scarto tra il 2005 e il 2006; mentre negli ultimi 2 anni la numerosità è pressoché costante.

## Andamento temporale richieste di risarcimento danni



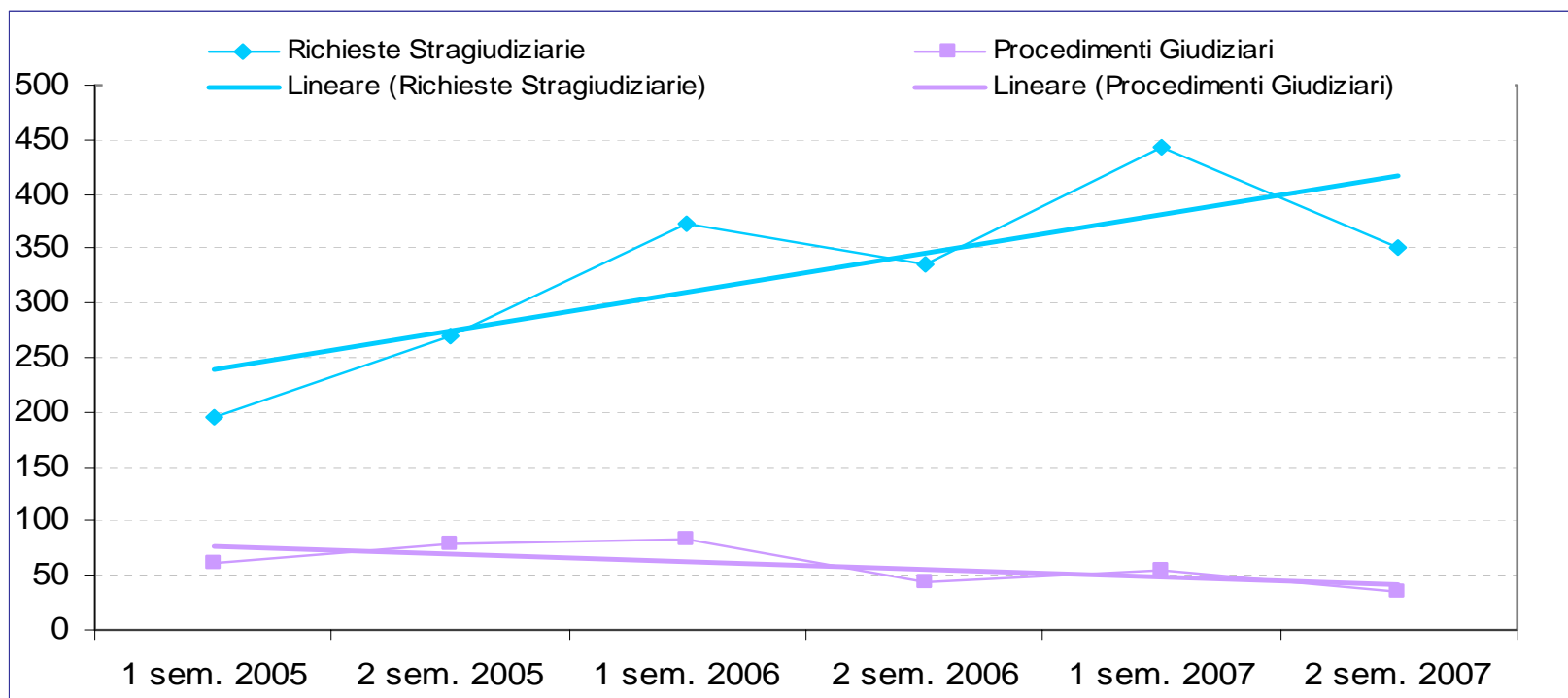
## Procedimenti giudiziari e procedimenti stragiudiziari

Il confronto tra le pratiche stragiudiziarie e quelle giudiziarie mostra una **netta prevalenza** per quelle **stragiudiziale** con un rapporto circa 1: 8.



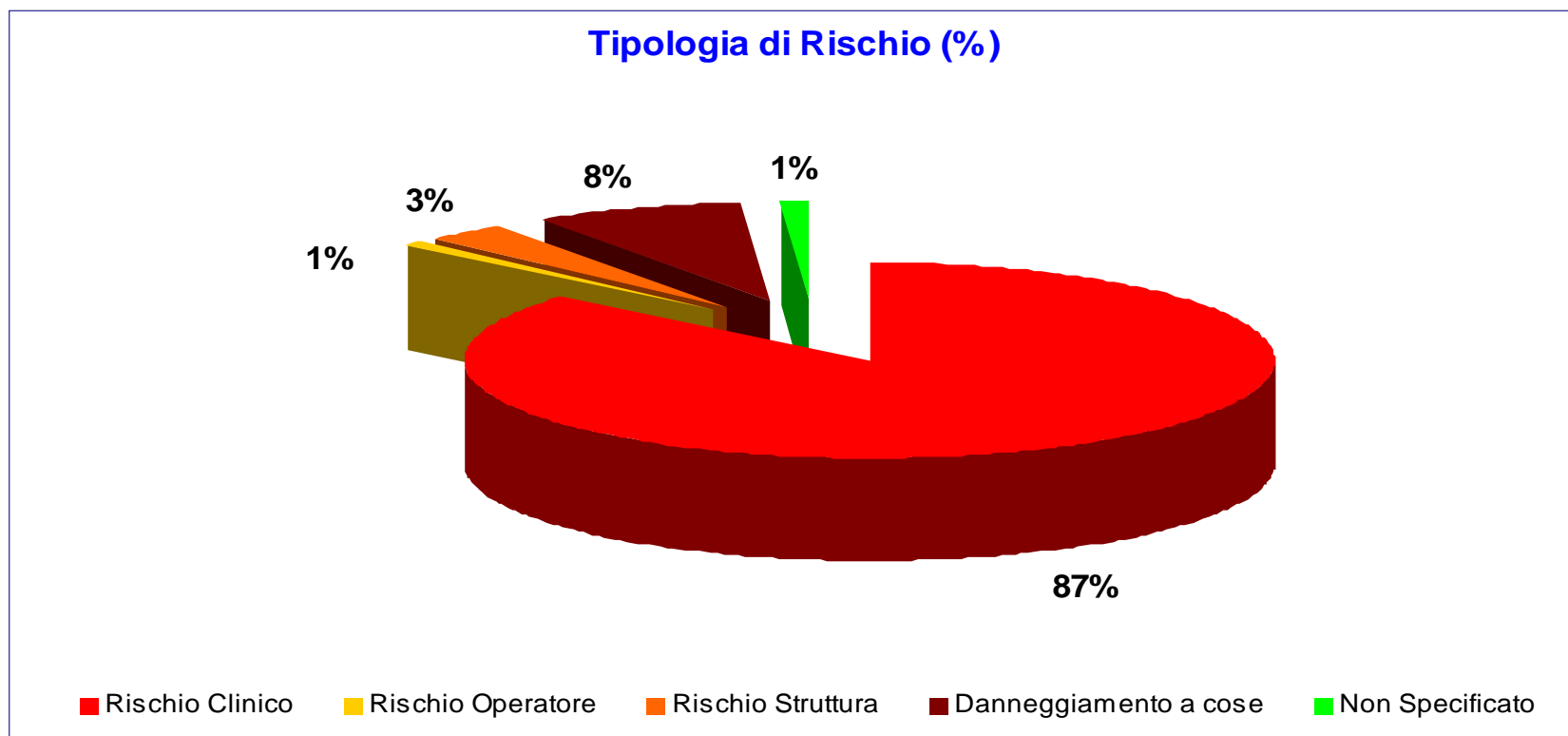
## Procedimenti giudiziari e procedimenti stragiudiziari

Confrontando i procedimenti giudiziari con quelli stragiudiziari nei vari semestri si evidenzia una **netta diminuzione** di quelli **giudiziari** con una forte inversione di tendenza nell'anno 2006.

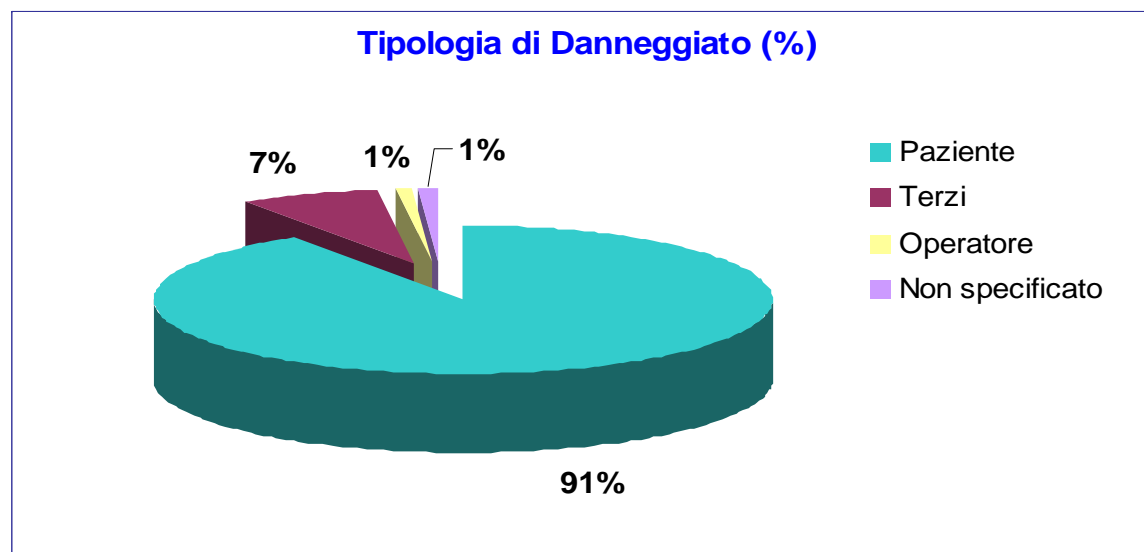
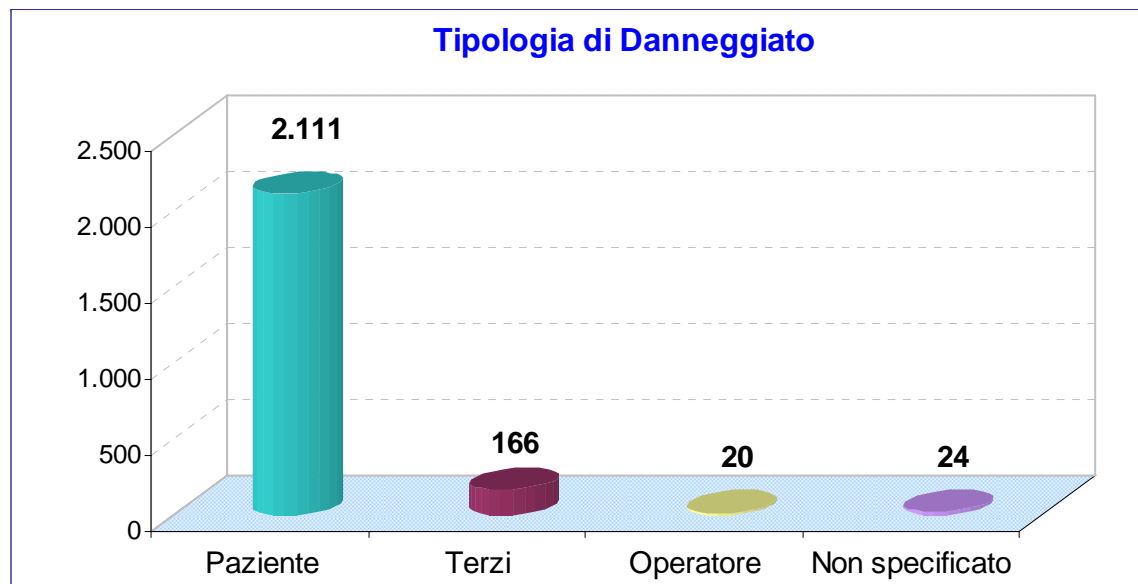


## Tipologia di rischio

La principale tipologia di rischio evidenziata è quella del **rischio clinico** (87%), seguito da danneggiamento a cose (8%), rischio struttura (3%), rischio operatore (1%).

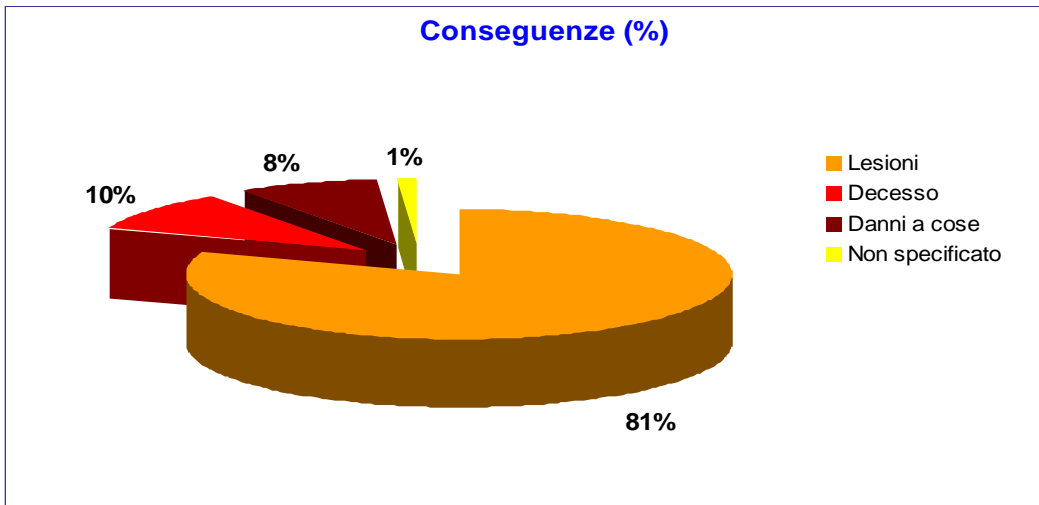
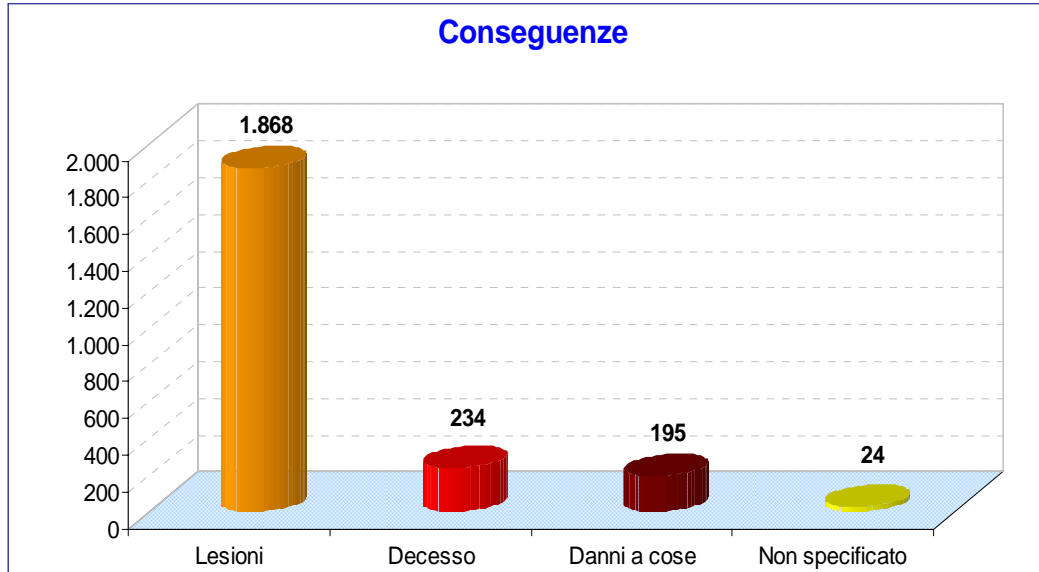


## Tipologie di Danneggiato



La maggior parte degli eventi è collegata ai **pazienti** con una percentuale pari al 91%; seguono i terzi (7%) e gli operatori (1%).

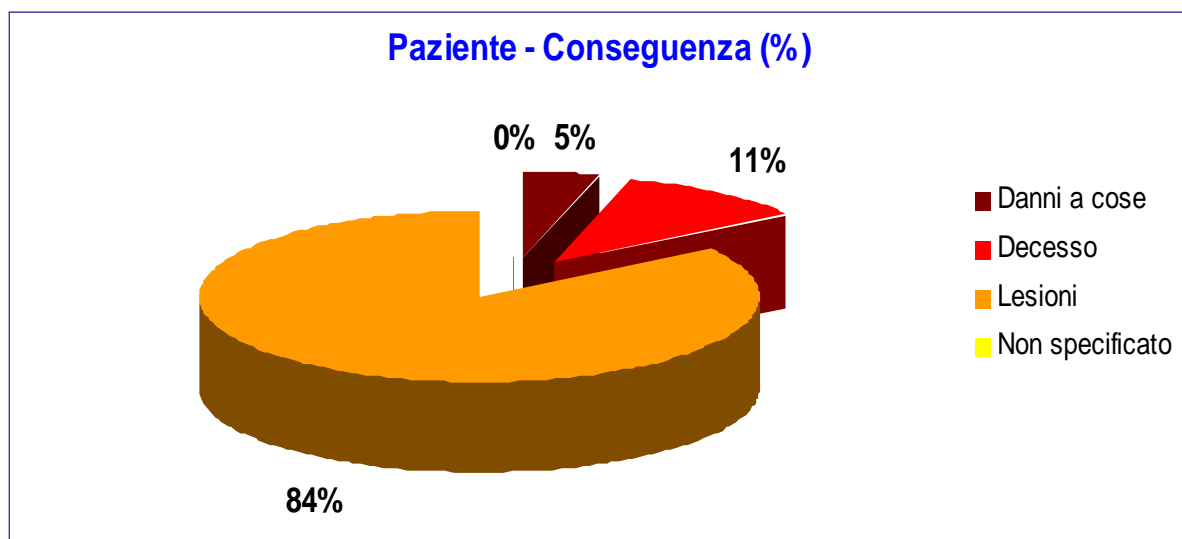
## Tipologie di conseguenza



La maggior parte degli eventi è collegata a **lesioni** (81%) ma circa un 10% è direttamente associata a richieste di risarcimento danni in seguito a **decessi** di pazienti.

## Tipologia di conseguenza e tipologia di danneggiato

Per i **pazienti**, si riscontrano presunte **lesioni** nell'84% dei casi, seguite da decessi (11%) e da danni a cose (5%).



## Specialità

Chirurgia Generale

21,41%

DEA – Pronto Soccorso

12,84%

Ortopedia

12,15%

Struttura

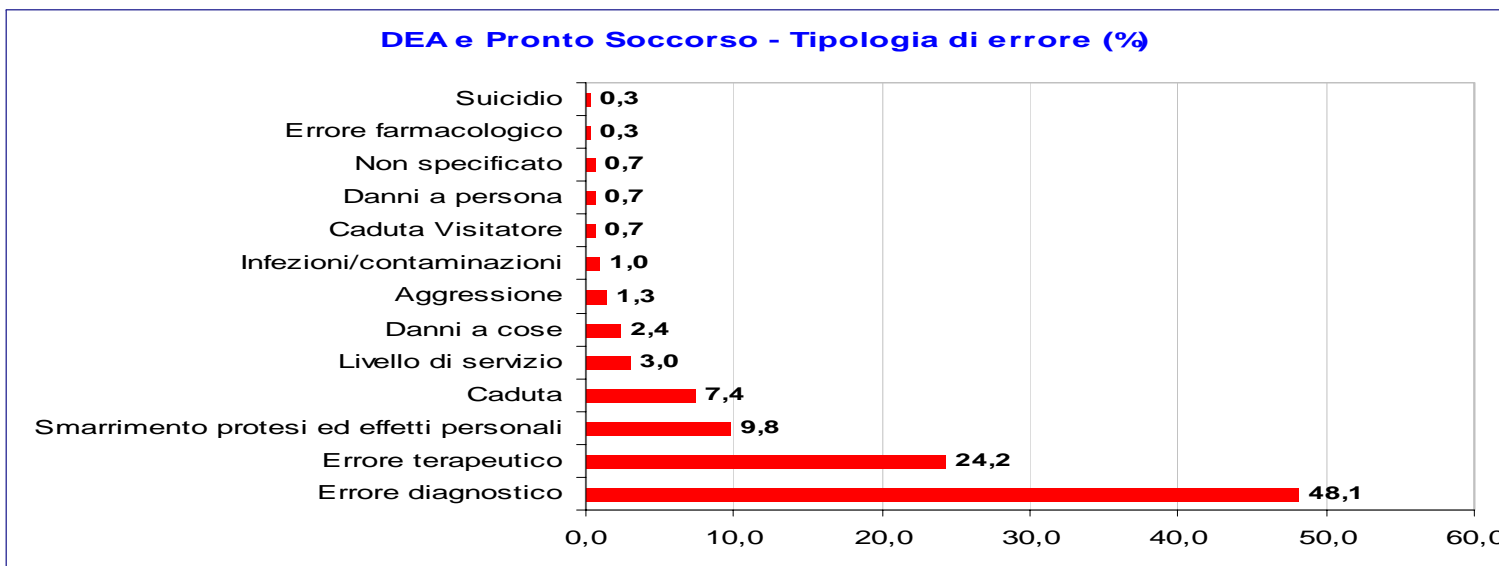
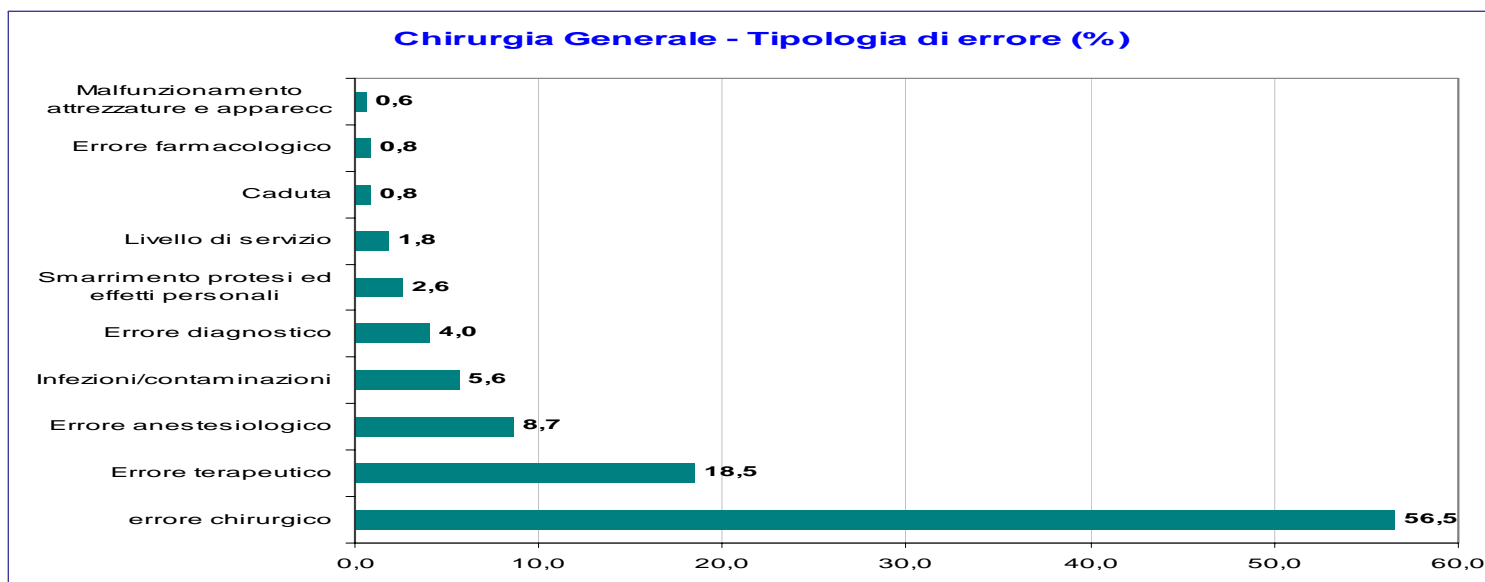
7,45%

Ostetricia e Ginecologia

7,07%

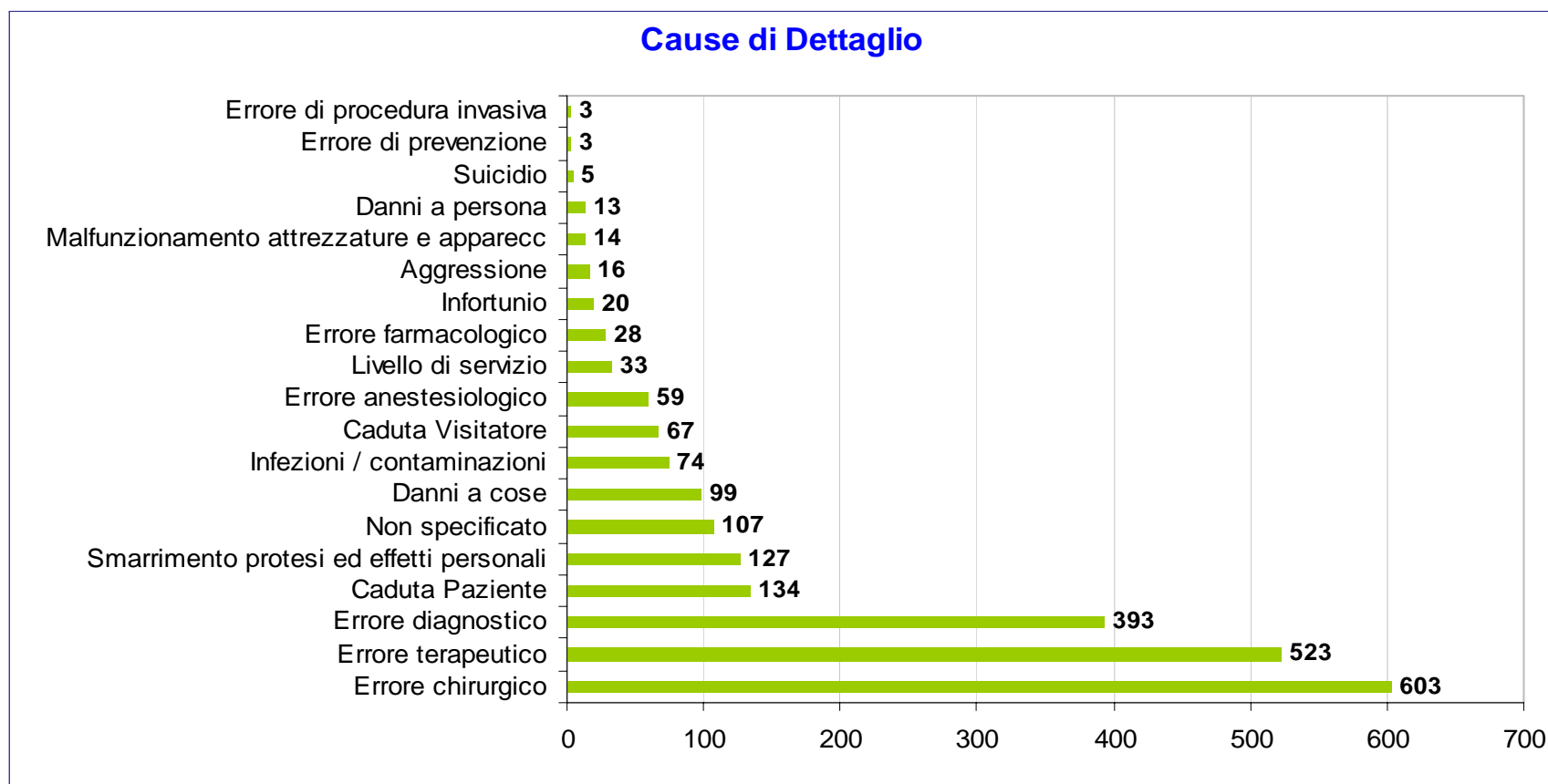
Specializzazione	Numero	%
Chirurgia generale	497	21,41
DEA - Pronto Soccorso	298	12,84
Ortopedia	282	12,15
Struttura	173	7,45
Ostetricia e ginecologia	164	7,07
Medicina Generale	163	7,02
Cardiologia	56	2,41
Direzione sanitaria	50	2,15
Radiologia	46	1,98
Oculistica	43	1,85
Oncologia	36	1,55
Psichiatria	32	1,38
Otorinolaringoiatra	28	1,21
Urologia	26	1,12
Cardiochirurgia	24	1,03
Neurologia	22	0,95
Chirurgia plastica	21	0,90
Anestesia e rianimazione	19	0,82
Odontoiatria / Odontostomatologia	17	0,73
Gastroenterologia	16	0,69
Nefrologia	15	0,65
Pediatria	12	0,52
RSA	10	0,43
Continuità assistenziale	9	0,39
Neurochirurgia	9	0,39
Recupero e riabilitazione funzionale	9	0,39
Dermatologia	8	0,34
Chirurgia maxillo facciale	6	0,26
Pneumologia	6	0,26
Laboratorio analisi	5	0,22
Malattie Infettive	5	0,22
Geriatrics	4	0,17
ADI	3	0,13
Chirurgia vascolare	3	0,13
Ematologia	3	0,13
Neonatalogia	3	0,13
Centro trasfusionale	2	0,09
Diabetologia	2	0,09
Medicina d'urgenza	2	0,09
Neuropsichiatria infantile	2	0,09
Servizio veterinario	2	0,09
Centro Grandi Ustionati	1	0,04
Chirurgia toracica	1	0,04
Degenza Penitenziaria	1	0,04
Emodinamica	1	0,04
Farmacia	1	0,04
Medicina legale	1	0,04
Radioterapia	1	0,04
Servizio di anatomia e istologia patologica	1	0,04
Servizio di igiene e sanità pubblica	1	0,04
Unità coronarica	1	0,04
Unità spinale	1	0,04
Non specificato	177	7,63
<b>Totale</b>	<b>2.321</b>	<b>100,00</b>

## Specialità e Tipologia di evento

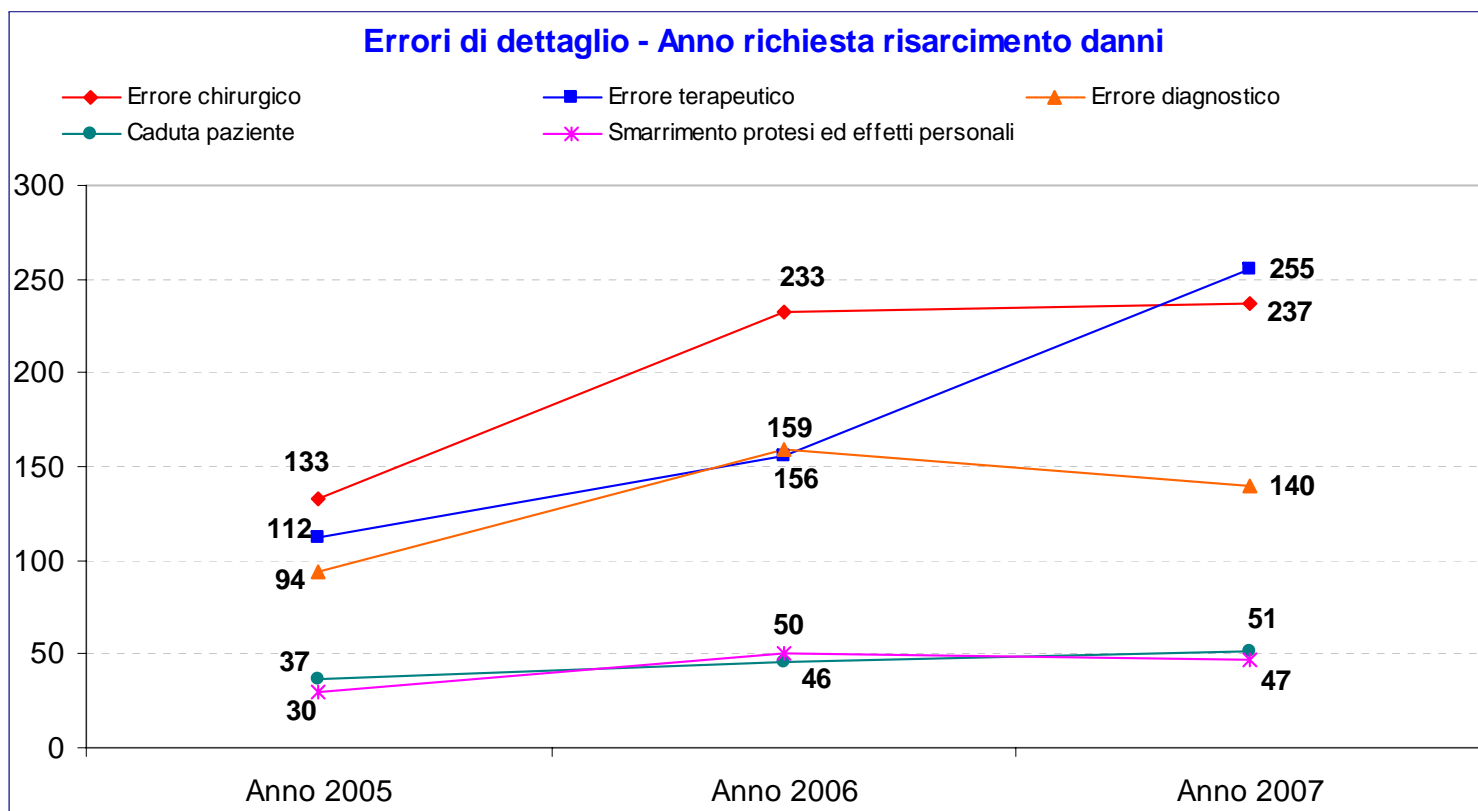


## Tipologia di evento reclamato

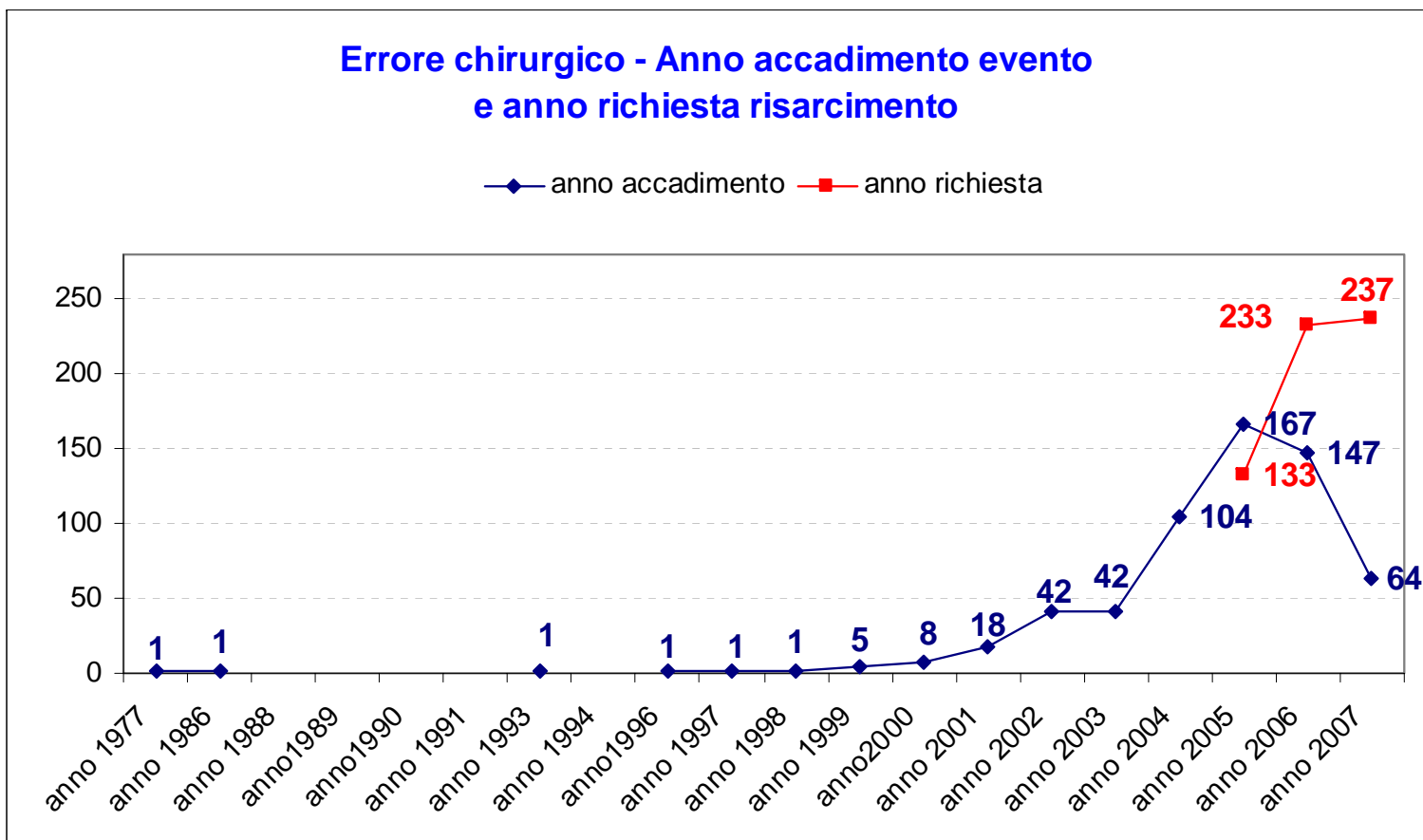
La tipologia di evento denunciato è principalmente legata a **errori chirurgici** che sono il 25,98%; seguono gli **errori terapeutici** al 22,53%, gli **errori diagnostici** al 16,93% e le **cadute dei paziente** al 5,77% e gli **smarrimenti di protesi dentarie ed effetti personali** al 5,47%.



## Tipologia di evento e anno di richiesta risarcimento danni



## Tipologia di evento – Comparazione tra anno accadimento evento e anno richiesta risarcimento danni

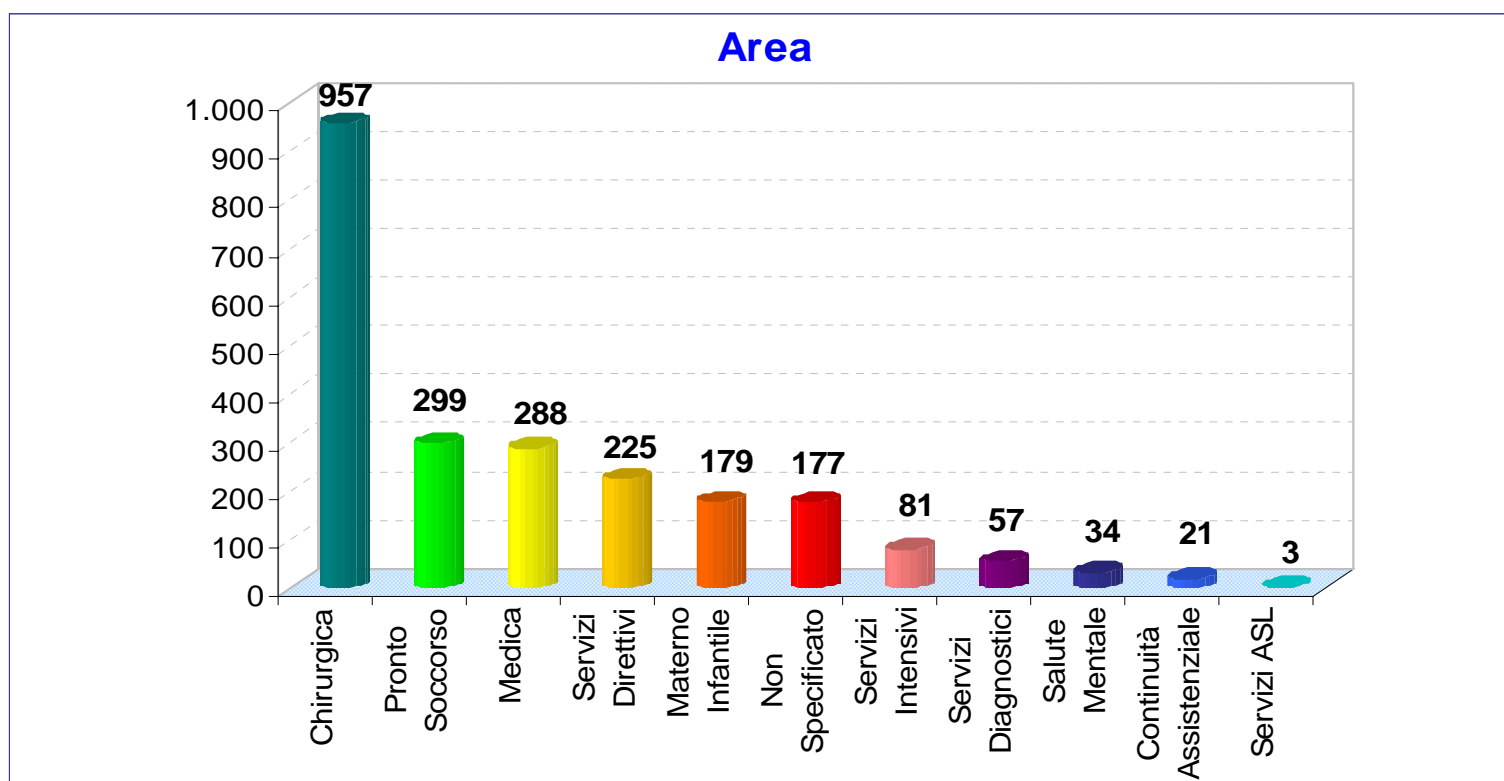


## Tipologia di evento e Specialità



## Area

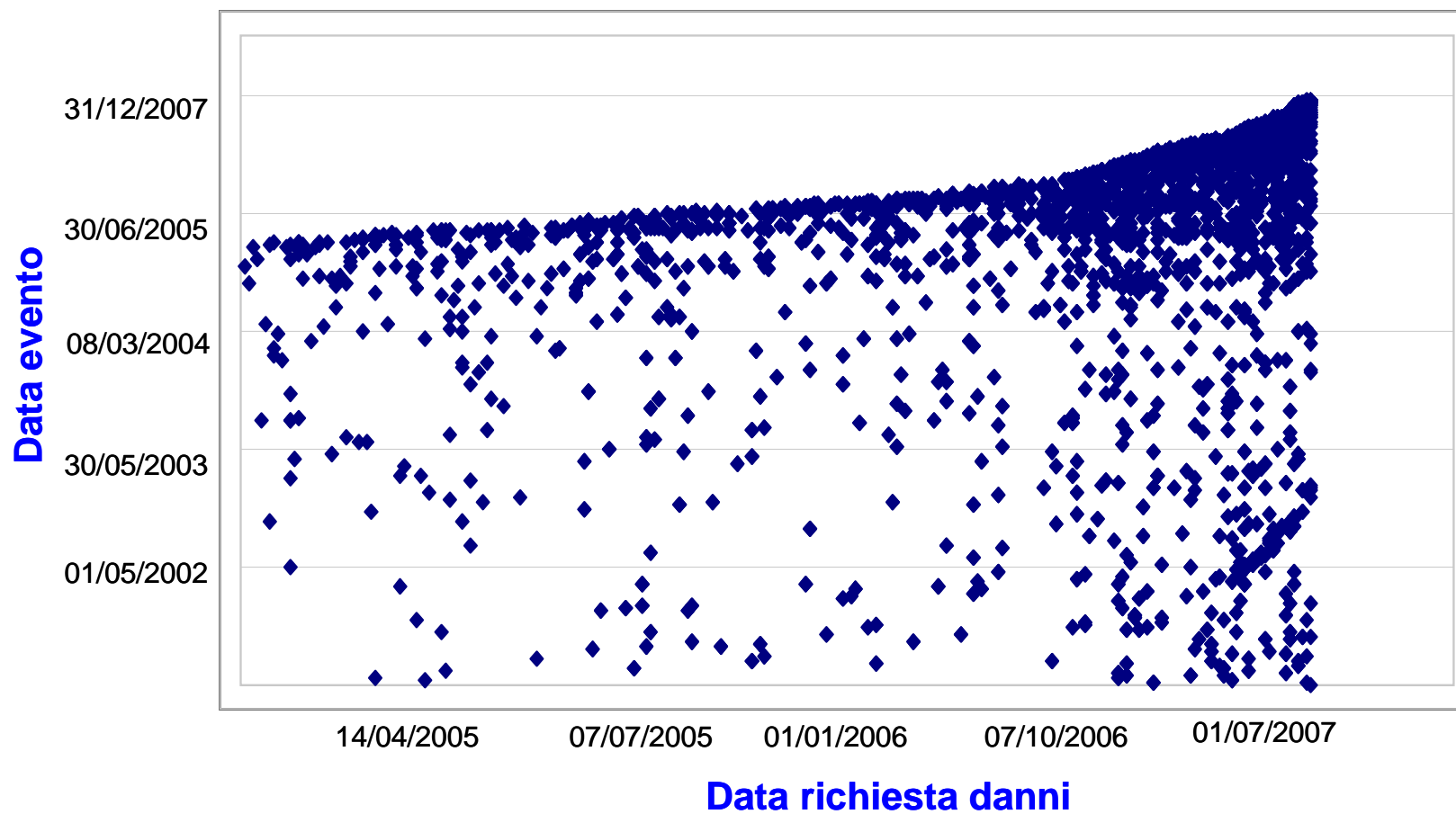
Le aree maggiormente interessate da richieste di risarcimento danni sono l'**area chirurgica** (41,2%), seguita dall'**area del Pronto Soccorso** (12,9%) e dall'**area medica** (12,4%).



# Analisi dei tempi

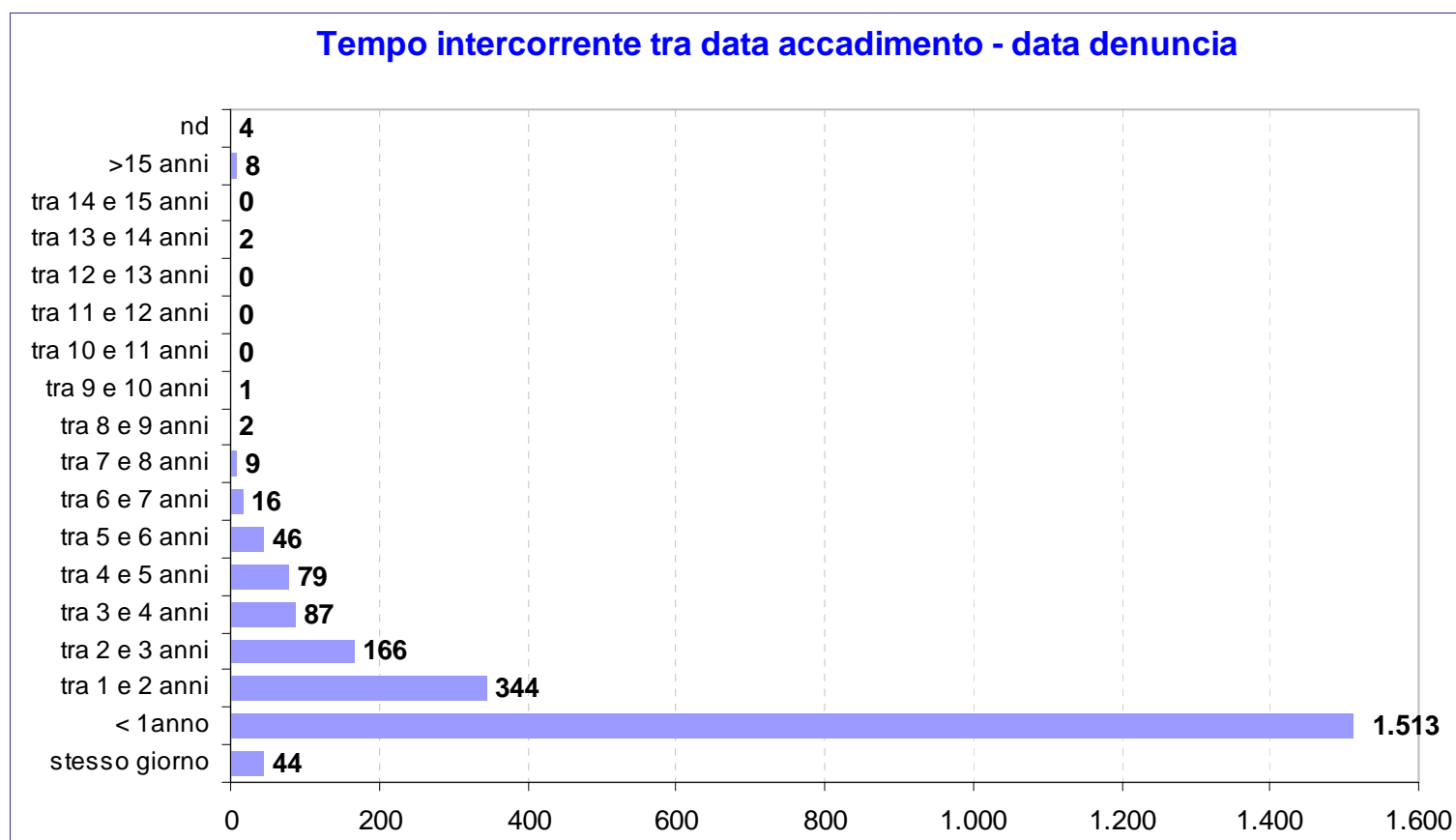
## Analisi dei Tempi

**Sistema Sanitario Regione Piemonte**  
**"confronto data evento - data richiesta risarcimento danni"**

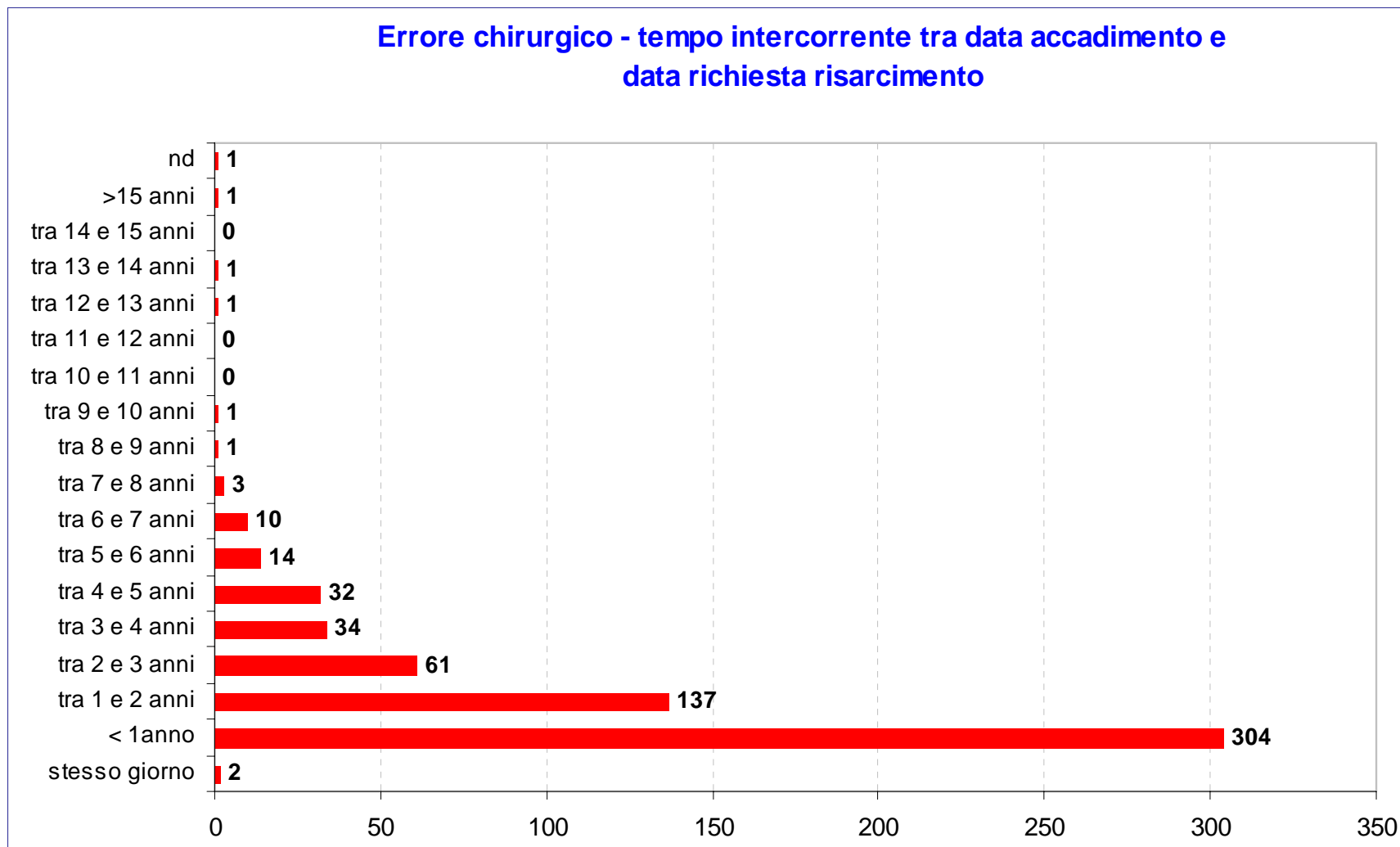


## Tempo intercorrente tra data di accadimento e data richiesta risarcimento danni

- Più della metà delle richieste di risarcimento danni avviene **entro il primo anno** dalla data di accadimento dell'evento.

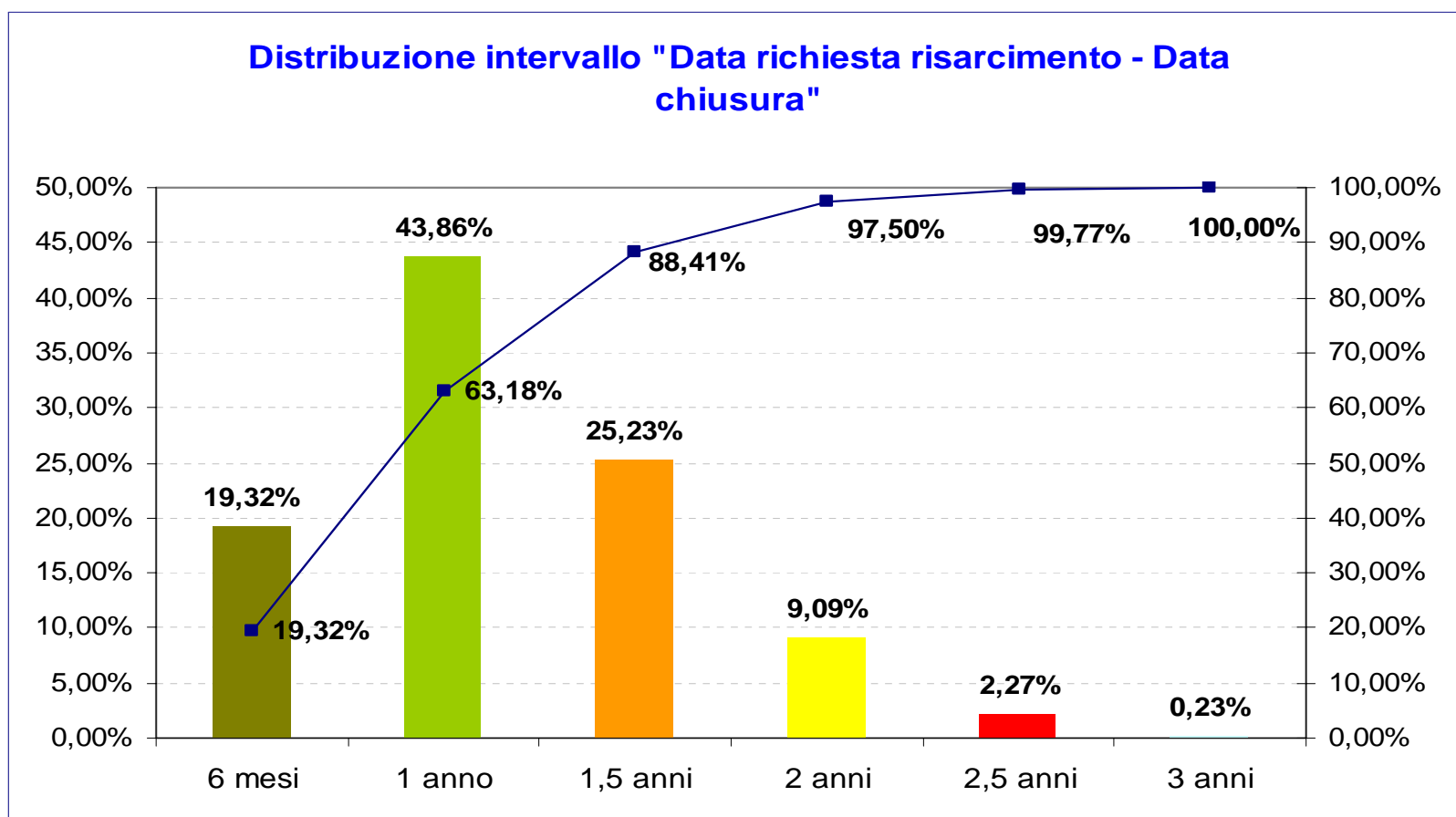


## Tempo intercorrente tra data accadimento evento e data richiesta risarcimento danni per tipologia di evento

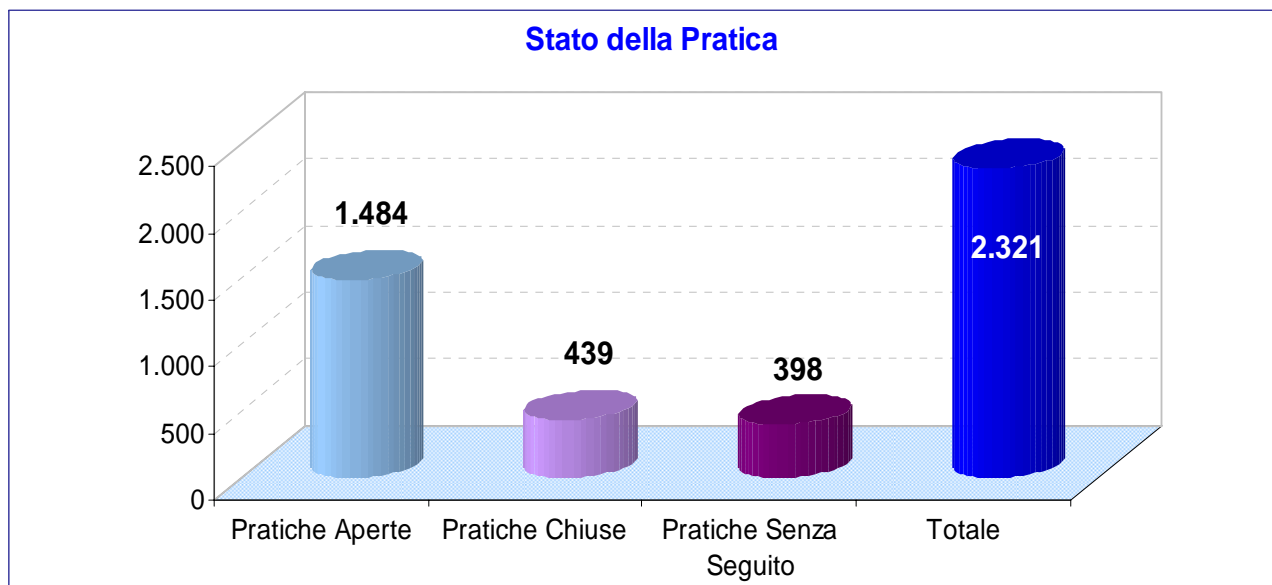


## Tempo intercorrente tra data richiesta di risarcimento danni e data chiusura della pratica

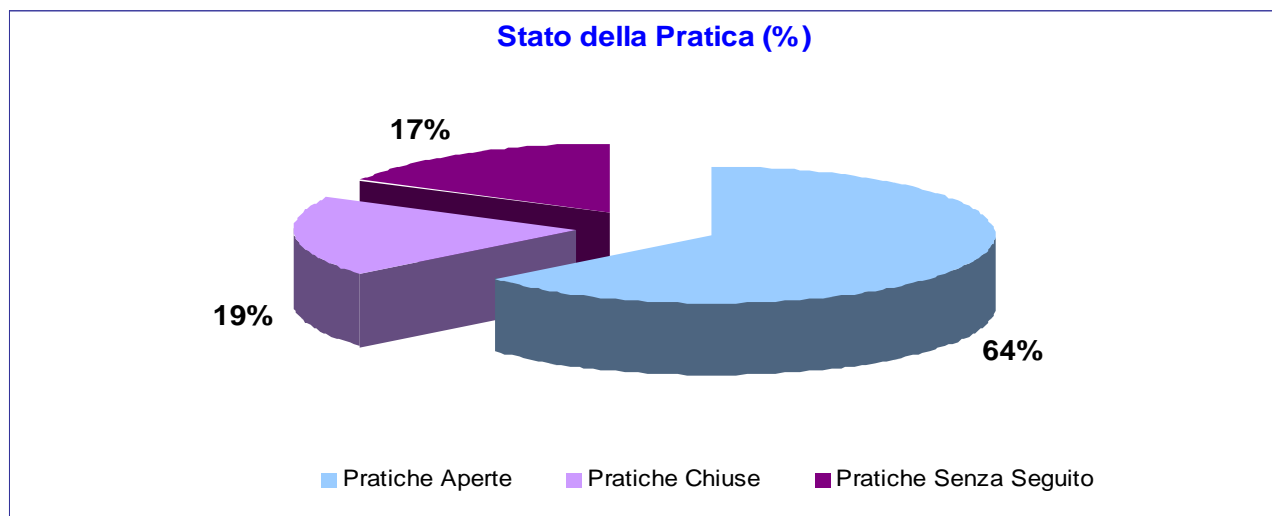
- Circa il 19% delle richieste viene chiuso entro 6 mesi, **più della metà (63% circa) entro il primo anno a livello cumulativo**



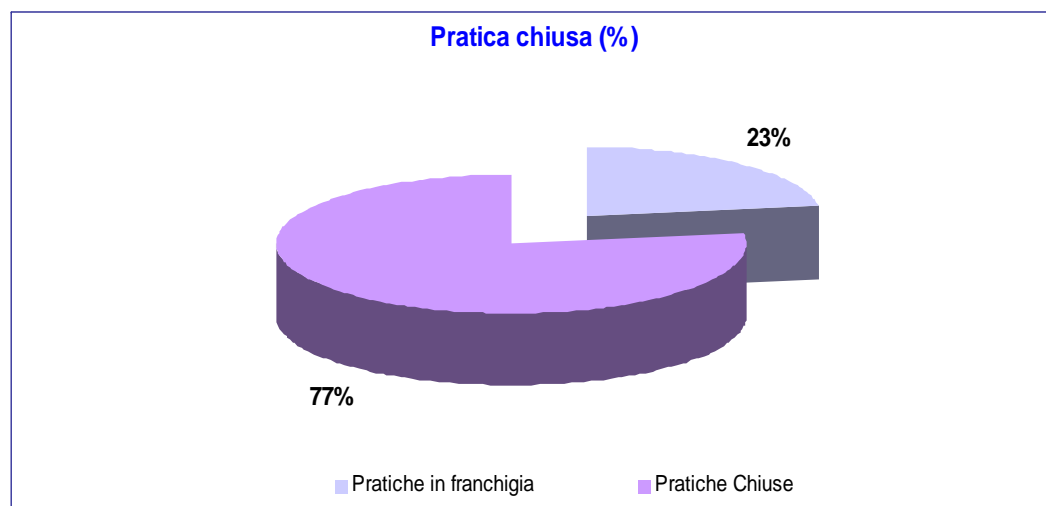
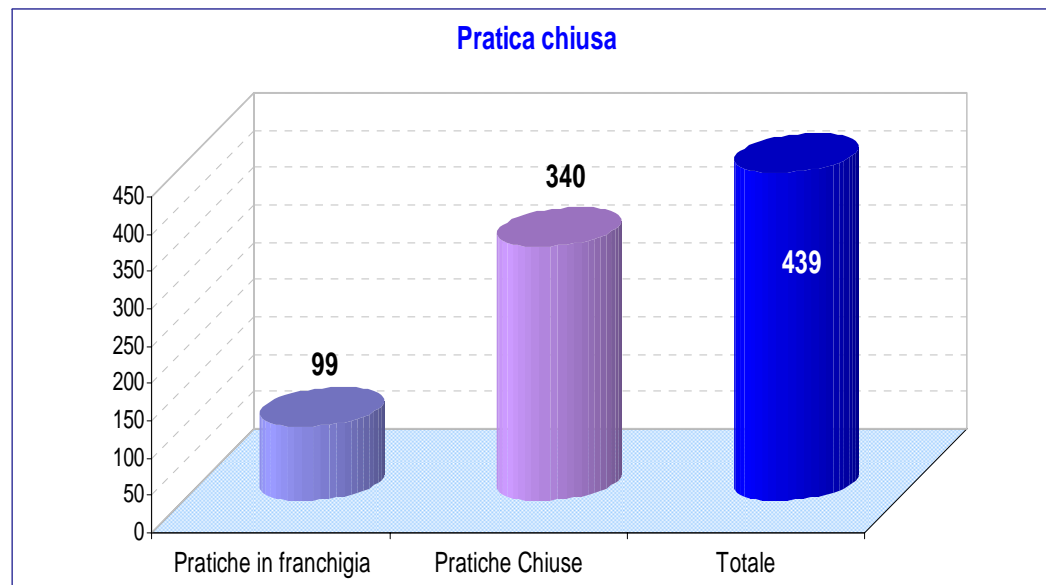
## Stato della pratica



Al 31/12/2007 **più della metà delle pratiche** risultano aperte (64%).



## Pratiche chiuse



Le **pratiche propriamente chiuse** rappresentano il **77%**, le **pratiche in franchigia** il **33%**.



# **Analisi economica delle richieste di risarcimento danni**

## Analisi economica degli importi liquidati

- Sono state chiuse e liquidate **439** pratiche che corrispondono al **19%** di tutte le richieste di risarcimento danni, con un importo pari a circa **6,2 milioni di euro**.
- L'importo medio liquidato è di circa **14 mila euro**, con una variabilità che oscilla tra 17 euro e 420 mila euro.
- Più di 2 milioni di euro sono stati liquidati per **errori chirurgici** (pari a 33,96% del liquidato); circa 1,8 milioni di euro per errori terapeutici (pari a 29,06 %) e circa 1,6 milioni per errori diagnostici (pari a 25,85%).

Pratiche chiuse	439
<b>Totale liquidato</b>	<b>6.139.213,81</b>
Max liquidato	418.500,00
<b>Media liquidato</b>	<b>13.984,54</b>
Min liquidato	17,00

## Analisi economica degli importi riservati

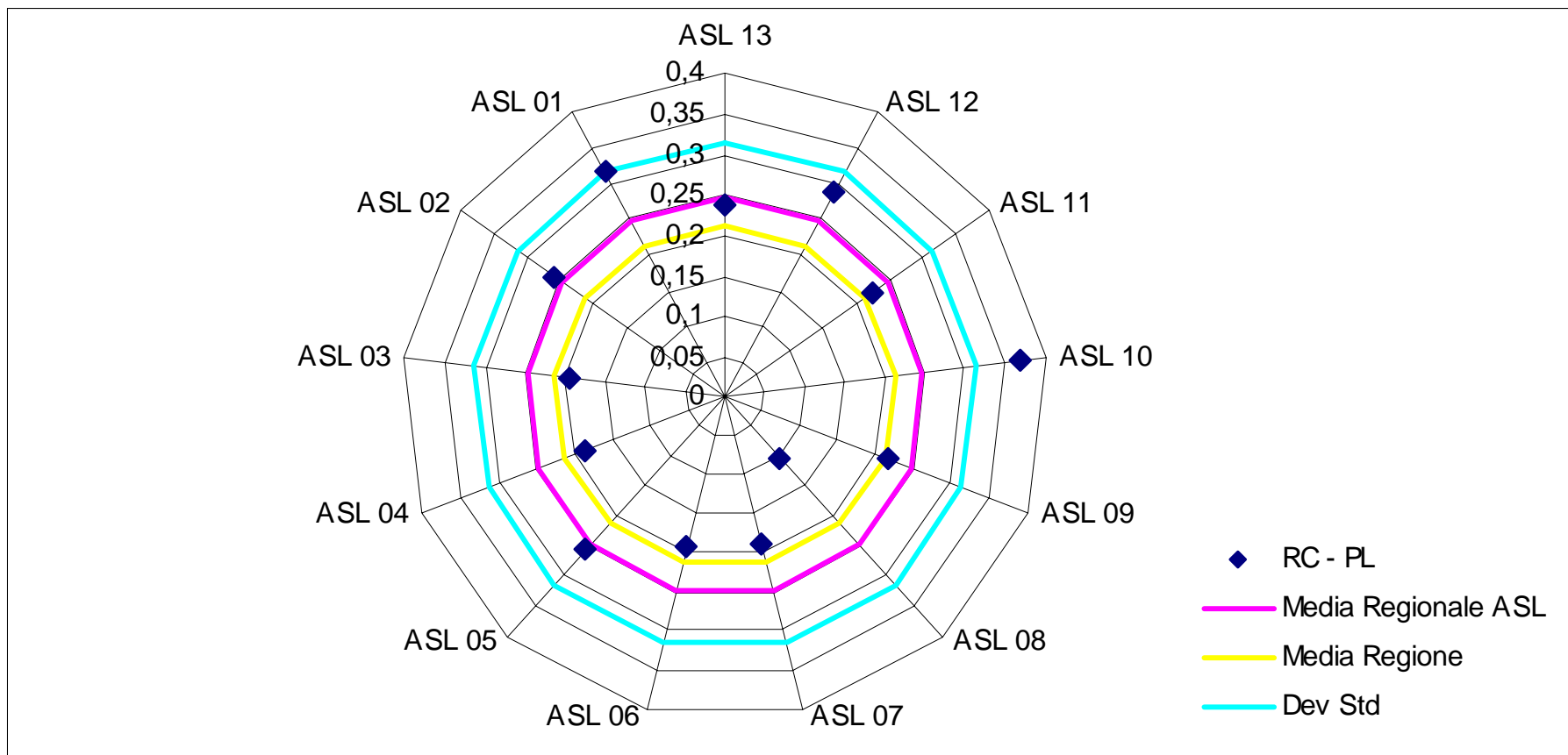
- Al 31/12/2007, l'importo riservato era pari a **più di 47 milioni di euro**, con un importo medio di circa **32 mila euro**.
- Le maggiori riserve sono state allocate in **Chirurgia generale**, Ostetricia e Ginecologia, Ortopedia e Pronto Soccorso.
- L'importo massimo per un singolo caso riscontrato è stato di oltre 1,5 milioni di euro, riferito ad un **errore chirurgico** accaduto in **Ortopedia**

Globale	
Casi	1.484
<b>Totale riservato</b>	<b>47.273.503</b>
Min riservato	300
<b>Media riservato</b>	<b>31.855,46</b>
Max riservato	1.503.750

# Anticipazione Benchmark

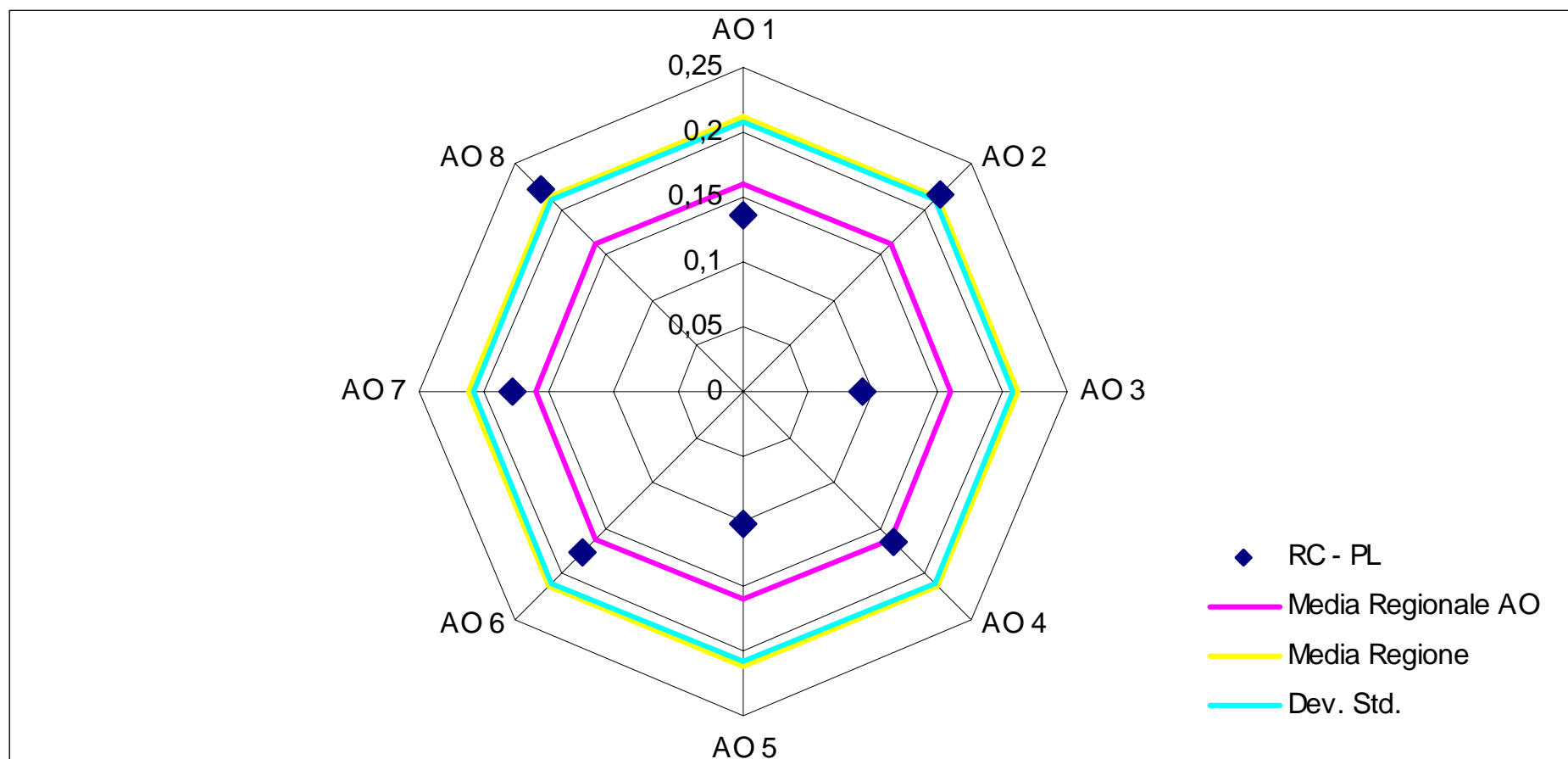
## Benchmark Azienda Sanitarie

- Calcolo indicatore di rischio tra Richieste di risarcimento danni verso posti letto medi nel periodo 2005 – 2007



## Benchmark Azienda Ospedaliera

- Calcolo indicatore di rischio tra Richieste di risarcimento danni verso posti letto medi nel triennio 2005 – 2007



# MARSH



MARSH MERCER KROLL  
GUY CARPENTER OLIVER WYMAN