



**LABORATORIO di
RESPONSABILITÀ SANITARIA**

Sezione di Medicina Legale e delle Assicurazioni
Dipartimento di Morfologia Umana e Scienze Biomediche
Università degli Studi di Milano

Mercoledì 8 settembre 2010

***“Le responsabilità dei
professionisti della sanità e loro
coperture assicurative”***

IL PROBLEMA DELLA MALPRACTICE NELL'OTTICA DEL PAZIENTE

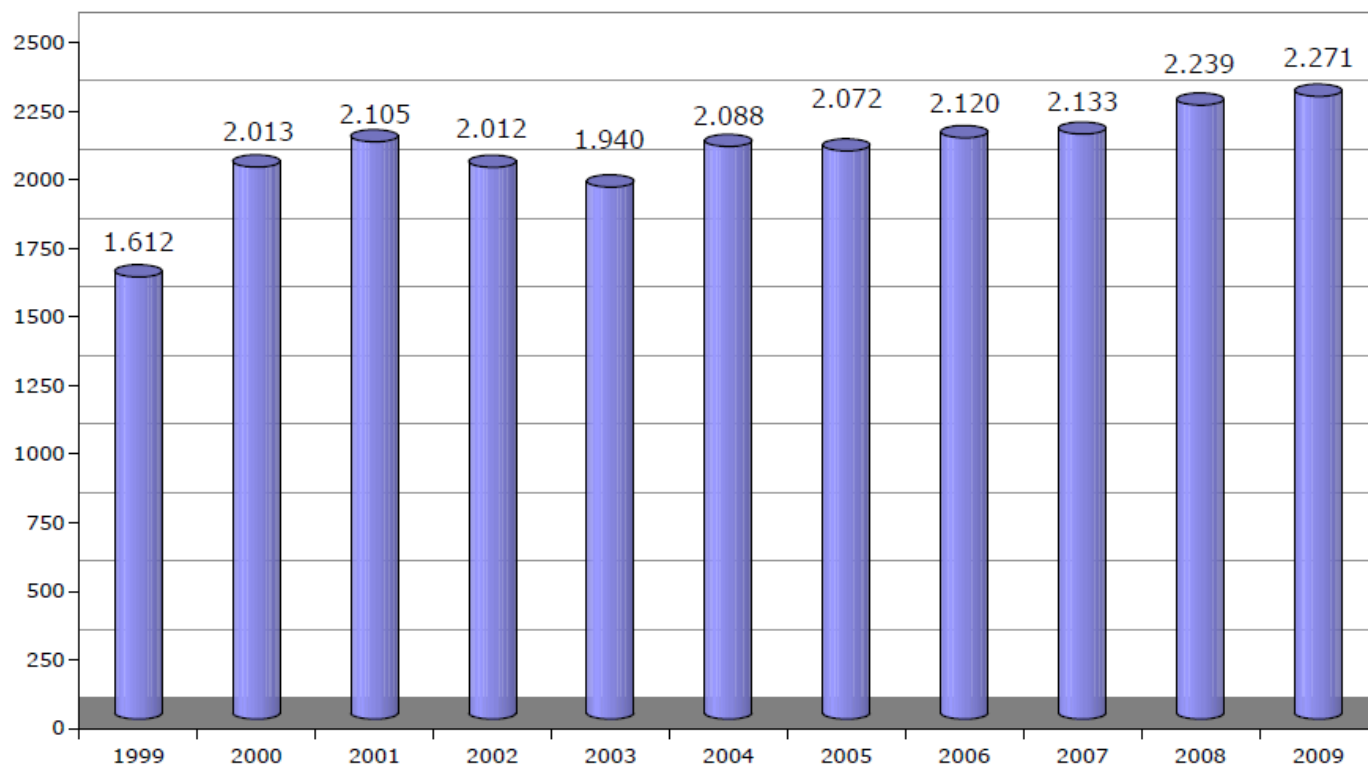
Dott.ssa Francesca Mobilia





**"Mappatura dei sinistri di RCT/O" del Sistema Sanitario
Regionale: Stato dell'arte sul contenzioso aggiornato al
31.12.2009***

**Numero RICHIESTE RISARCIMENTO DANNI
Aziende SSR Regione Lombardia**

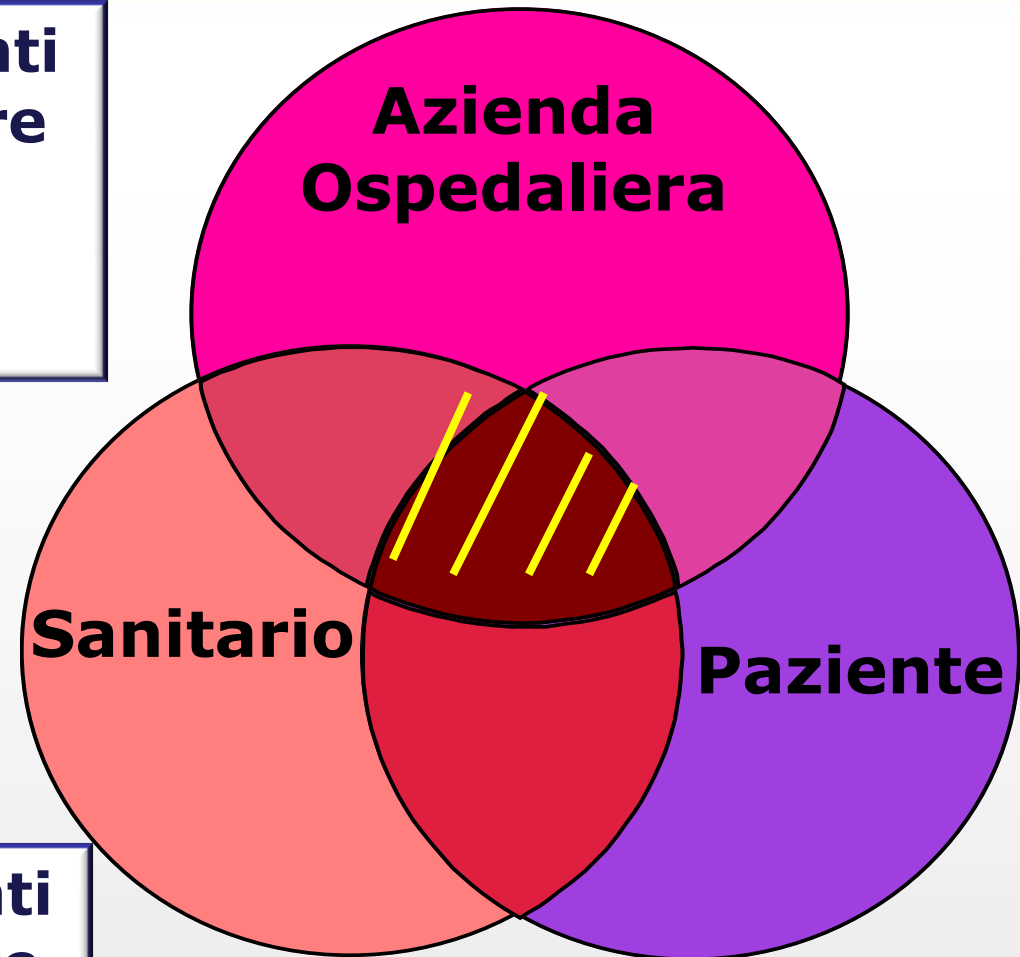


*Regione Lombardia, Direzione Generale Sanità, RSV – Rasini e Viganò S.p.A.,
VI edizione 2010





**Quali sono gli elementi
che fanno considerare
ottimale la scelta e
l'esito di un atto
sanitario?**



**Quali sono gli elementi
che fanno considerare
criticabile la scelta e
l'esito di un atto
sanitario?**



**PARAMETRO
OGGETTIVO**



DANNO

conseguenza di una incongruità comportamentale
o di un errore nel senso giuridico dei termini

**PARAMETRI DI VALUTAZIONE
DELL'ESITO NON FAVOREVOLE
DI UNA PRESTAZIONE SANITARIA**

**PARAMETRO
SOGGETTIVO**



INSODDISFAZIONE

pur a fronte di un comportamento medico
congruo, il risultato o il percorso (il modo) per
ottenerlo non corrisponde alle attese della
persona assistita



È indubbio che il cittadino percepisce
soprattutto

- il comfort ambientale
- la nostra sensibilità psicosociale
- la nostra empatia e solidarietà umana nei confronti dei suoi problemi e dei suoi vissuti di malattia

**piuttosto che la nostra
competenza tecnica e
professionale**





COME CONSIDERI LA TUA PREPARAZIONE SCOLASTICA?

- Più che buona 2%
- Abbastanza buona 14,7%
- Appena sufficiente 35,2%
- **Del tutto insufficiente 47,5%**
- Non so 0,7%

*"Biotechnologie e opinione pubblica in Italia, 2004 – Rapporto conclusivo",
Observe-Science in Society in collaborazione con il Comitato Nazionale per la
Biosicurezza e le Biotechnologie.*





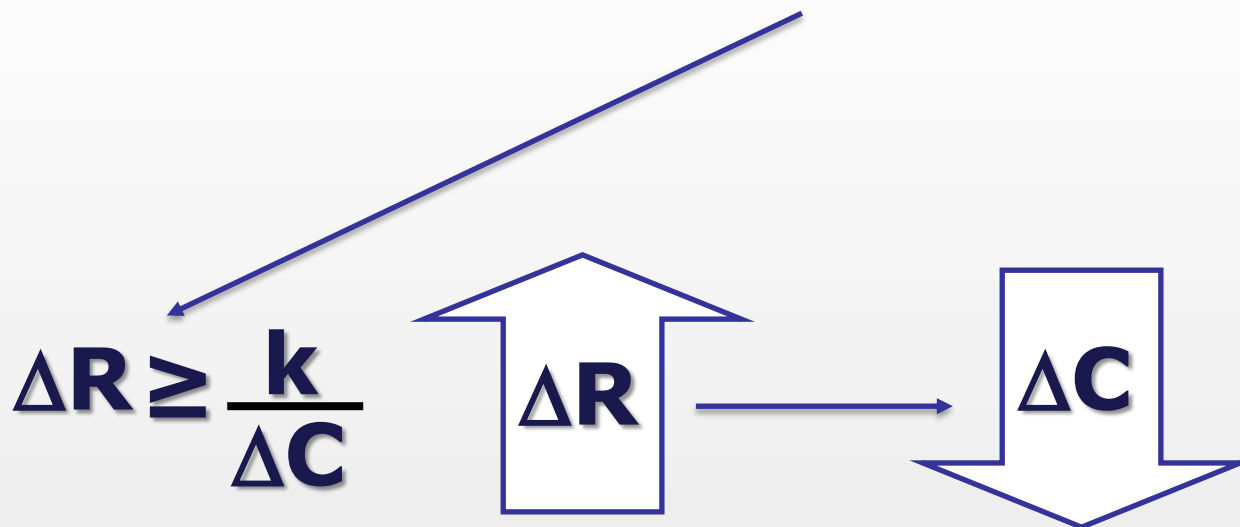
Nella comunicazione in Medicina, come in quella di tutte le scienze, vale un principio di **indeterminazione**:

$$\Delta R \times \Delta C \geq k$$

R = rigore

C = comunicabilità

k = costante



**Il rigore nella comunicazione è
inversamente proporzionale alla
comunicabilità!!!**



I DATI DELLA REALTÀ'

Tempo che l'individuo ha a disposizione per parlare prima di essere interrotto dal Medico.

1984 → 18 secondi

Beckman HB, Frankel RM, *The effect of psican behavior on the collection of data*, Ann Inter Med, 1984; 101, 692-696

1999 → 23 secondi

Marvel MK, Epstei RM, Flowers K, Beckman HB, *Soliciting the patient's agenda: have we improved?*, JAMA, 1999; 281 (3); 283-287





Osservatorio ISIMM* Ricerche: "2007: Un anno di informazione televisiva"

→ nei **Tg nazionali** medicina, salute e scienza hanno rappresentano l'**1,5%** del totale dell'informazione quotidiana

→ **10 Rubriche, 2 Programmi televisivi** (*Medicina per voi, Tg2 Medicina 33, Vivere meglio, Elisir, ecc..*), con **oltre 750 trasmissioni**, per un totale di **oltre 500 ore di programmazione**



**Programmazione media giornaliera = 1,4 ore
= 5,8% della programmazione giornaliera**





LABORATORIO di
RESP
Sezione di
Dipartim
Universit

Mercoledì 8 settembre 2010

*"Le responsabilità dei professionisti della
sanità e loro coperture assicurative"*

Osserva
"2007:"

elevisiva"

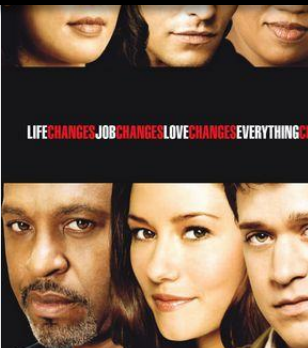
~~CRI~~

CHI



DR. HOUSE

Seriously, how does this guy keep his license?



UNIVERS
FACOLTÀ



*Istituto per lo Studio dell'Innovazione – Media Economia Società Istituzioni



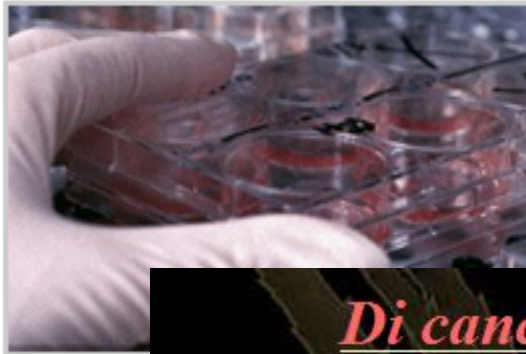
CENSIS 2007

→ **Televisione** è citata come **fonte informativa principale dal 43,2%** del campione

→ **Internet** è utilizzato come **fonte primaria per reperire informazioni sulla salute dal 25,2%**, ed è la **principale fonte di notizie mediche per il 13,1%**

il 59,3% dei soggetti intervistati ha affermato che *«presta sempre attenzione quando si parla di salute»*





Cervello: per lesioni da ictus, staminali estratte dai denti

I cervelli lesionati da un ictus potranno essere riparati, migliorando

ei
cellule

Di cancro si può guarire !

Sabato, Giugno 12, 2010

RISARCIMENTO PER DANNI CONSEGUENTI A ERRORE MEDICO

- Errore Medico
- Servizi
- Richiesta Consulenza
- Contatto Telefonico Gratuito
- Informativa
- News

Menu Principale

- Errore Medico
- Servizi
- Richiesta Consulenza
- Contatto Telefonico Gratuito
- Informativa

● Errore Medico

Errore Medico Consulenza Legale

Ultimo aggiornamento Sabato 12 Giugno 2010 09:24
Scritto da Errore Medico Consulenza Legale
Giovedì 14 Gennaio 2010 13:54



Richiedici una Consulenza Telefonica

la telefonata è Gratuita

Tag E

medic
notizie
risultati e
danni osp
italia ann
caso an
muore st
nella repu
inchiesta





Da: La Repubblica.it - Cronaca

**Tragedia a Foggia, altri casi a Pisa e Bari. Il Pd: serve un garante
A Trento una donna morta perché non le avevano spedito il pap test**

La malasanità fa strage in ospedale due neonati morti nello stesso reparto

Sei morti sospette in quindici giorni, una cinquantina di medici finiti sotto inchiesta per omicidio. Il 2010 comincia nel peggiore dei modi per la sanità italiana: da Pavia a Cosenza, le Procure italiane stanno indagando su una serie di casi di presunta malasanità che si sono verificati negli ospedali pubblici. [...]

Sullo stesso argomento:

- Malasanità al Policlinico, donna di 60 anni muore dopo tre giorni di ricovero. Aperta inchiesta *30 agosto 2010*)
- Malasanità, a Foggia e Bari inchiesta del ministero Veronesi al Pd: "Non servono nuovi garanti" *7 gennaio 2010*
- Influenza, morti due neonati In Italia quasi 800 mila contagiati *7 novembre 2009*
- Bambina morta all'ospedale di Locri quattro medici indagati per omicidio colposo *25 agosto 2009*
- Neonati morti per blackout l'Egitto è sotto shock *6 luglio 2008*
- Locri, dimessa muore il giorno dopo Aveva 5 anni: "E' malasanità" *24 agosto 2009*





XII rapporto PIT Salute 2008 Tribunale per i Diritti del Malato - Cittadinanzattiva

Analisi periodo 01.01.2008 - 31.12.2008

Riferimenti:

- segnalazioni alla sede nazionale PiT Salute = 5395
- contatti provenienti dalle sedi del Tribunale per i Diritti del malato e dai servizi Pit Locali = 20223

Totale = 25619

**Tribunale per i Diritti del Malato registra
circa 22.000 segnalazioni per anno**

**Di queste circa 4.000 riguardano
presunti errori medici**

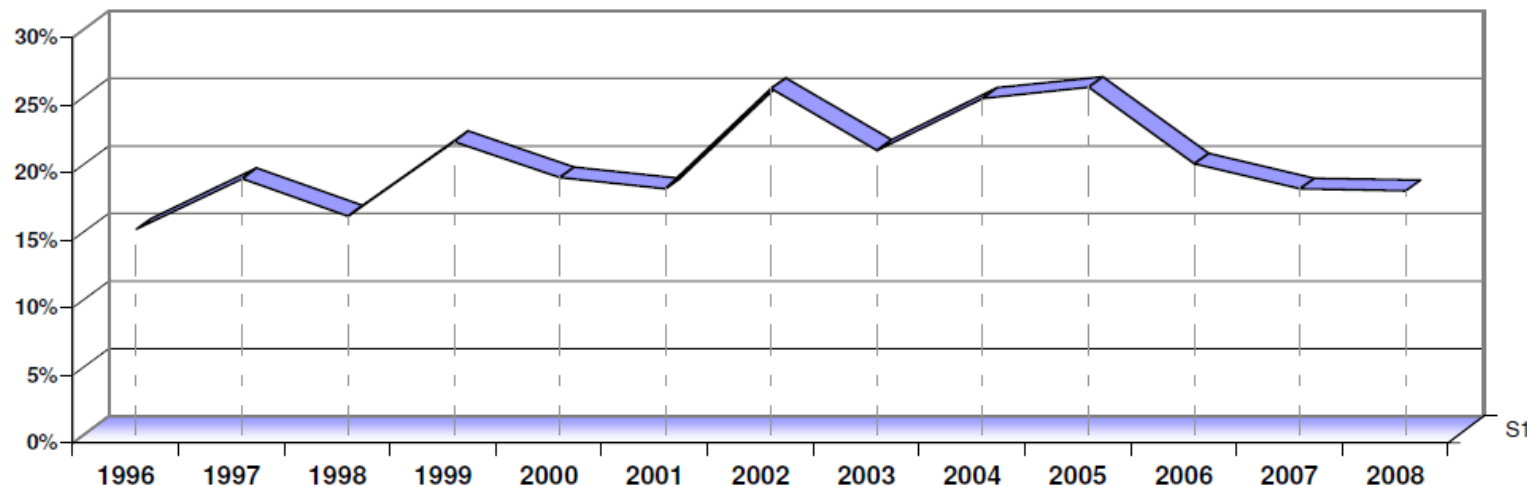




XII rapporto PIT Salute 2008

Tribunale per i Diritti del Malato - Cittadinanzattiva

Malpractice 2008
Trend delle segnalazioni

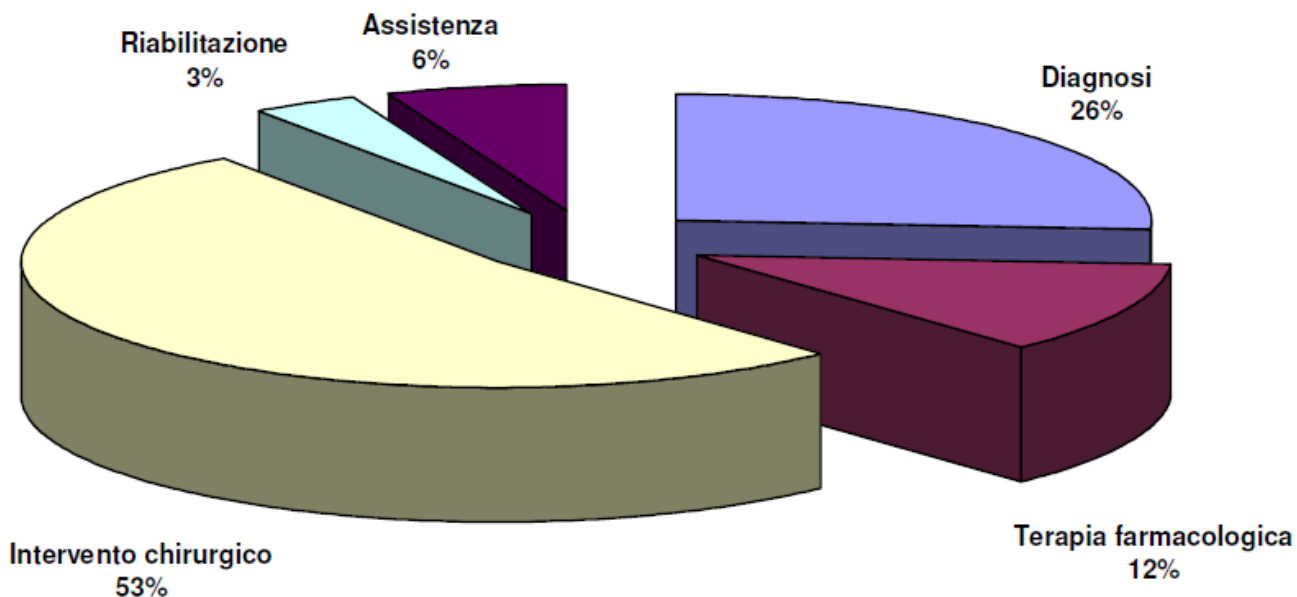




XII rapporto PIT Salute 2008

Tribunale per i Diritti del Malato - Cittadinanzattiva

Malpractice 2008
Tipologia presunti errori segnalati





XII rapporto PIT Salute 2008 Tribunale per i Diritti del Malato - Cittadinanzattiva

DOVE AVVIENE L'ERRORE?

Domicilio	4,3%
Ambulatorio pubblico	18,4%
Pronto Soccorso	11,8%
Ricovero	61,8%
Studio medico privato	3,7%

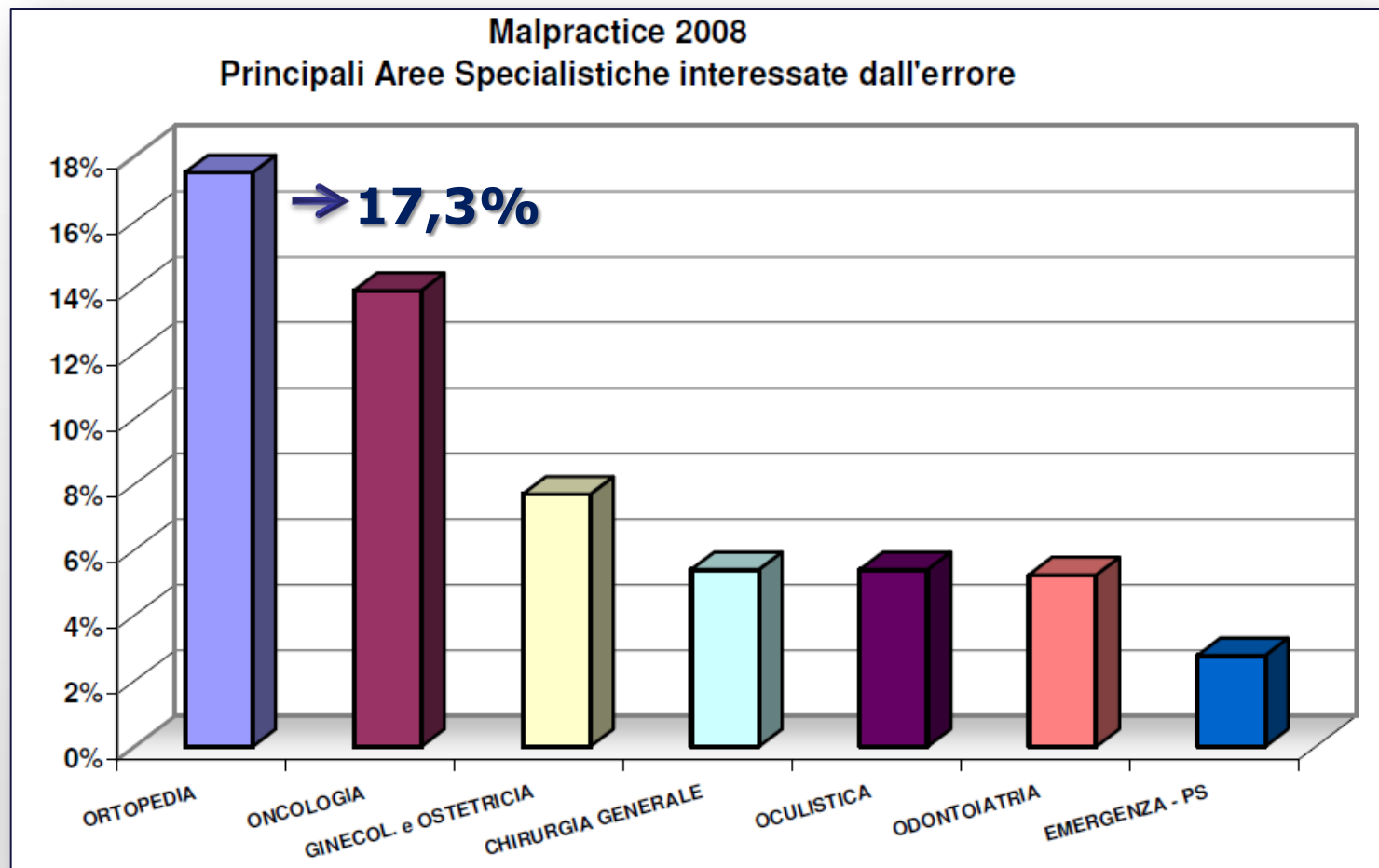
88% → strutture sanitarie pubbliche o accreditate con sistemi sanitari regionali

12% → ambienti sanitari privati



XII rapporto PIT Salute 2008

Tribunale per i Diritti del Malato - Cittadinanzattiva





XII rapporto PIT Salute 2008

Tribunale per i Diritti del Malato - Cittadinanzattiva

QUALI SONO LE RICHIESTE DEI CITTADINI A CITTADINANZATTIVA?

Richiesta di Consulenza Medico-Legale preliminare ad una eventuale azione legale	28%
Richieste di orientamento – informazione	72%

- **Il 65% richiede informazioni generiche di tutela**
- **Il 9% cerca un orientamento riguardo l'eventuale danno che si prospetterebbe, il tipo di azione da poter intraprendere, informazioni varie sull'iter dei procedimenti legali.**
- **Il 10% ha già avviato, o è in procinto di avviare, una causa**
 - Il 5% chiede nominativi di medici e legali
 - Il 5% cerca sostegno da parte di un organismo di tutela



XII rapporto PIT Salute 2008

Tribunale per i Diritti del Malato - Cittadinanzattiva

CONSULENZA PRELIMINARE MEDICO-LEGALE SUI CASI DI MALPRACTICE

Casi Positivi	31
Casi Dubbi	2
Casi attualmente in corso di valutazione	23
Casi Negativi	44

Cosa ha spinto il cittadino alla segnalazione?





XII rapporto PIT Salute 2008 Tribunale per i Diritti del Malato - Cittadinanzattiva

Cosa ha spinto il cittadino alla segnalazione?



Relazione medico-paziente carente	33,5%
Carente umanizzazione	20,2%
Ritardi diagnostici e terapeutici	11,1%
Senso di solitudine e di abbandono del cittadino	8,1%
Carenza nella gestione assistenziale del malato	6,2%
Errore interpretativo da parte del paziente	5,7%



**LABORATORIO di
RESPONSABILITÀ SANITARIA**

Sezione di Medicina Legale e delle Assicurazioni
Dipartimento di Morfologia Umana e Scienze Biomediche
Università degli Studi di Milano

Mercoledì 8 settembre 2010

***"Le responsabilità dei professionisti della
sanità e loro coperture assicurative"***

W. Osler (1849-1919)

***"La medicina è la scienza
dell'incertezza e l'arte della
probabilità".***

