

Il Risk Management in Regione Lombardia

Milano, 29 ottobre 2010





La sicurezza del paziente e degli operatori è alla base della qualità nei servizi sanitari.

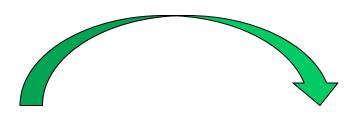
E' perciò fondamentale promuovere la cultura della gestione del rischio, con il coinvolgimento di tutti gli attori del sistema sanitario nelle iniziative per la sicurezza del paziente.

Il contesto di riferimento è quello sanitario con le sue caratteristiche che ne determinano la complessità:

- Le dimensioni
- **L'incertezza degli elementi da processare**
- L'interdipendenza dei fattori produttivi
- Il decentramento decisionale



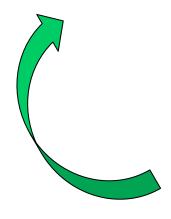




La realtà: errare è umano

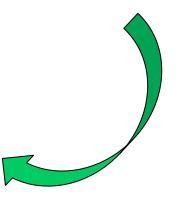


La filosofia: imparare dall'errore



Le leve:

Innovazione tecnologia e prevenzione







Risk Management in Regione Lombardia: come è nato

L'attenzione al rapporto struttura—paziente, nella prospettiva di sviluppare il rispetto dell'altro, la valorizzazione del parere degli utenti e degli operatori e l'umanizzazione dei tempi e dei servizi offerti è sempre stato il presupposto delle scelte programmatiche della Direzione Generale Sanità.

La sicurezza del paziente è stata un punto di riferimento nelle politiche gestionali delle Aziende Sanitarie Lombarde.

La qualità dell'assistenza sanitaria, come diritto di ogni paziente, è stata perseguita al di là delle risorse limitate.





Dal 2004 Regione Lombardia ha voluto "mettere a sistema" il percorso per la gestione del rischio

Con la Circolare 46/SAN del 2004 si sono poste le basi per definire e consolidare un percorso per il raggiungimento di 3 obiettivi ritenuti prioritari

- 1. Conoscenza del fenomeno
 - 2. Modello Organizzativo
- 3. Rapporto Struttura Paziente





I tre obiettivi prioritari

- 1. A livello di sistema, è stato considerato fondamentale conoscere il fenomeno: perciò si è deciso di approntare un flusso informativo con l'avvio del progetto "Mappatura Rischi RCT/O" attraverso un data base regionale per la raccolta dati relativi alle richieste di risarcimento danni
- 2. Il secondo obiettivo attiene al modello organizzativo con la creazione della funzione di Risk Management, l'individuazione della Figura del Risk Manager e la costituzione presso ogni Azienda di 2 organismi: il Gruppo di Coordinamento per la Gestione del Rischio (GCGR) e il Comitato Valutazione Sinistri (CVS)
- Il terzo obiettivo attiene alla sfera del rapporto Struttura/Paziente per valorizzare la centralità del paziente





<u>Primo Obiettivo</u> lo strumento per conoscere il fenomeno: Il Data Base Regionale

Il Data Base regionale dei Sinistri di Responsabilità Civile è operativo dal 2004 ...



- Strumento regionale unico
- Strumento conosciuto
 e condiviso con le
 Compagnie di
 Assicurazione
 - Omogeneità di linguaggio
 - Standardizzazione e continuità del monitoraggio





Regione Lombardia

Le DIMENSIONI del Sistema Sanitario Regionale – dati anno 2009

29 Aziende Ospedaliere

15 Aziende Sanitarie Locali

4 Fondazioni Ospedaliere (ex IRCCS)

Posti Letto: ordinari 23.213

DH 3.161

Ricoveri annui: ordinari 985,060

DH 320.897

Degenza media: 8,31



I ricoveri in Regione Lombardia presso le strutture pubbliche e private accreditate sono stati – nel 2009 – 1.395.059





Primo Obiettivo: Conoscere il fenomeno - Il Data Base regionale

Periodo di riferimento	11 anni: 1999-2009	
Campione	totalità SSR: 50 Aziende	
Oggetto di rilevazione	Richieste di risarcimento RCT/O (Rischio Clinico, Rischio Lavoratore, Danneggiamenti accidentali) e dal 2008 Cadute Pazienti e Visitatori (dati 2004-2009) Infortuni operatori (dati 2004-2009): da rischio biologico, chimico, da movimentazione e da altri rischi	
Numero sinistri raccolti	Circa 39.000 (11 anni) Richieste risarcimento: oltre 23.000 Denunce cautelative: oltre 16.000	
Numero richieste danni/anno	Circa 2.000	
% richieste senza seguito	Ospedali: 24%; ASL: 32%	
Importo medio liquidato	Ospedali: 30.000 euro ASL: 21.000 euro	
Importo medio liquidato solo Rischio Clinico	Ospedali: 45.700 euro ASL: 55.300 euro	
Tempo medio di denuncia	>50% delle richieste avanzate nello stesso anno di accadimento dell'evento; il 90% entro 4 anni dall'accadimento.	



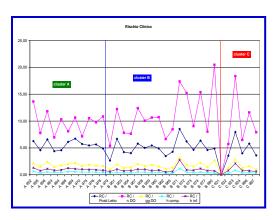


<u>Primo Obiettivo</u>: Conoscere il fenomeno Il Data Base regionale: I REPORT prodotti

- Analisi complessiva regionale
- Benchmark "Azienda Regione"
- Benchmark "Azienda Azienda" (Key Risk Indicators)











"La mappatura del Rischio per il SSR lombardo"

Sezione 1 – Richieste Risarcimento Danni

Sezione 2 – Cadute pazienti e Visitatori

Sezione 3 – Infortuni Operatori





L'evoluzione del contenzioso in Regione Lombardia La fotografia al 31.12.2009

- Periodo di riferimento:
 11 anni, 1999-2009
- Campione: totalità SSR
 29 Aziende Ospedaliere, 15 ASL,

6 Fondazioni

Numero sinistri raccolti: 38.747

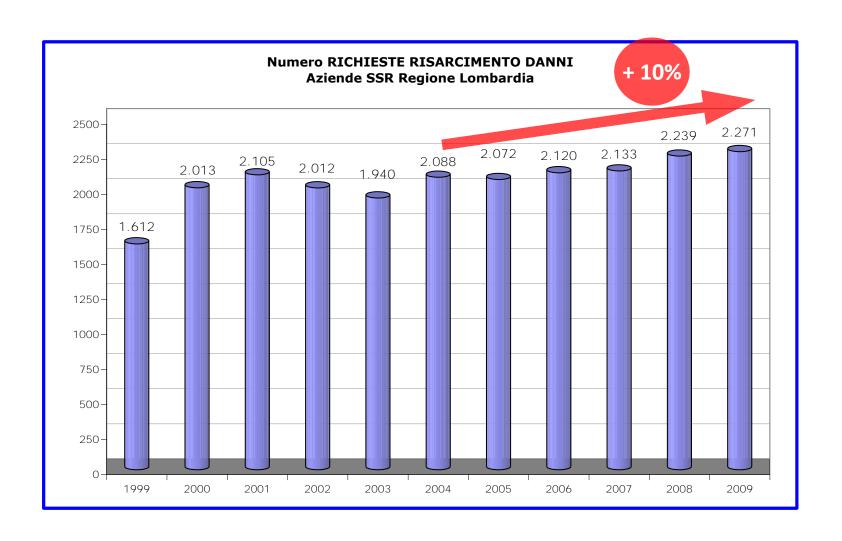
– Richieste risarcimento danni: 22.605

– Denunce cautelative: 15.903





I risultati della mappatura del SSR lombardo al 31.12.2009



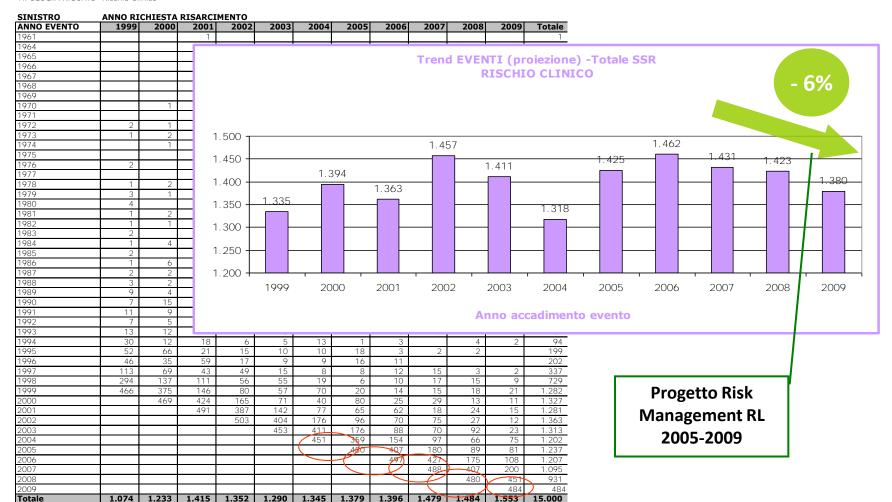




Rischio Clinico

Le richieste risarcimento danni ricevute nello stesso anno di accadimento dell'evento mostrano nel 2009 ...

TIPOLOGIA RISCHIO Rischio Clinico

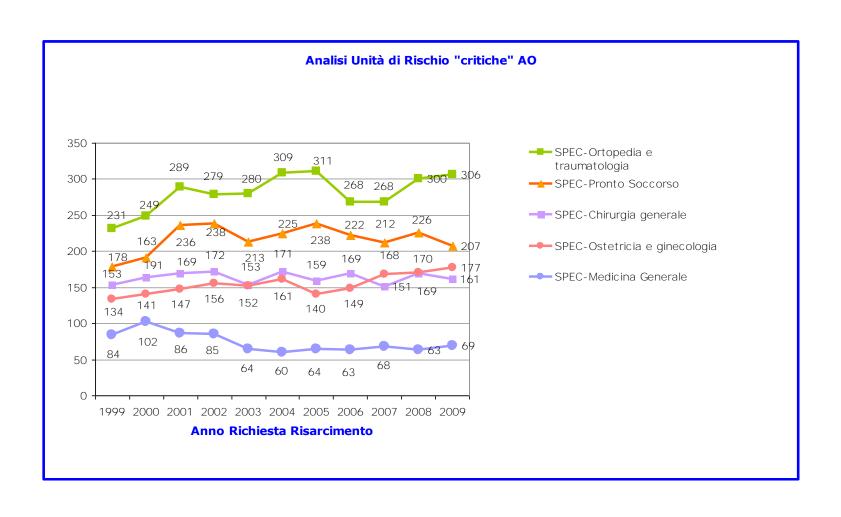






I Risultati del mappatura SSR al 31.12.2009

richieste risarcimento danni per le principali Specialità sono le seguenti ...







I numeri del SSR lombardo

Le aree fonti di maggiori richieste risarcimento danni nelle attività ospedaliere sono le seguenti...

- Ortopedia e Traumatologia (15,9 % dei casi): errori chirurgici (50%), seguono gli errori diagnostici (15%) e terapeutici (12%), indi le infezioni (7%).
- Pronto Soccorso (12,3%): errori diagnostici (56%), seguono gli errori terapeutici (12%), gli smarrimenti (6%) e gli errori chirurgici (5%).
- Chirurgia generale (9,2%): errori chirurgici (49%); seguono gli errori diagnostici (11%), le infezioni (7%) e gli smarrimenti (6%).
- Ostetricia e Ginecologia (8,7%): gli accadimenti più frequenti attengono agli errori chirurgici (39%), seguiti dagli errori diagnostici (19%) e da quelli terapeutici (9%).
- Medicina Generale (4,2%): gli smarrimenti rappresentano il 21% e le cadute (20%), seguite dagli errori diagnostici (14%).



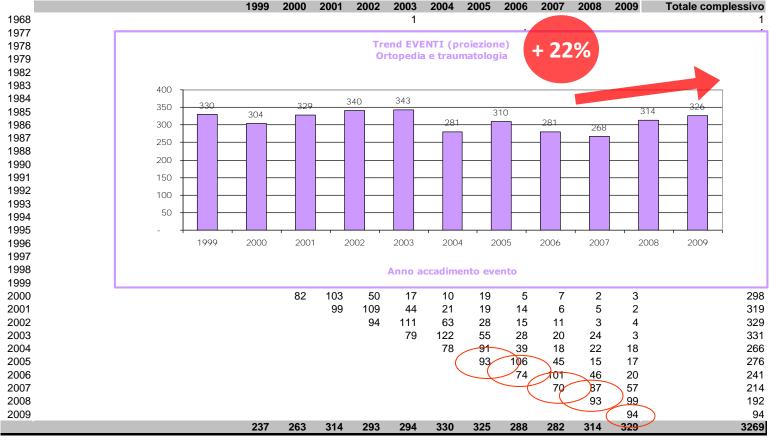


Ortopedia e Traumatologia

Le richieste risarcimento danni ricevute nello stesso anno di accadimento dell'evento mostrano nel 2009 ...

OSPEDALE SPEC-Ortopedia e traumatologia



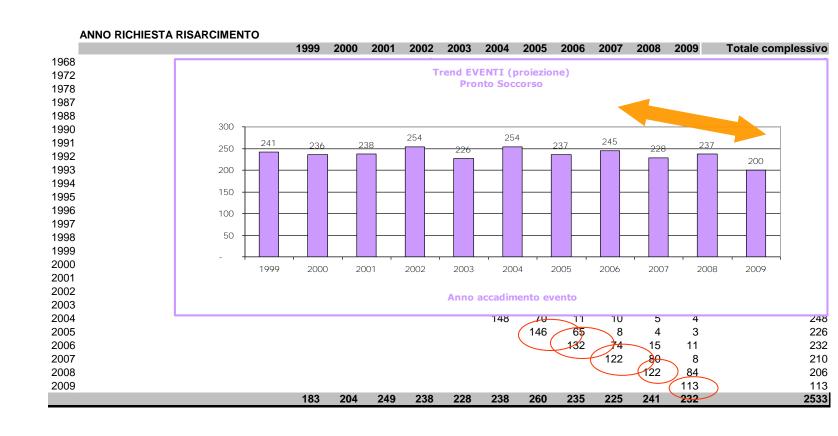






Pronto Soccorso

Le richieste risarcimento danni ricevute nello stesso anno di accadimento dell'evento mostrano nel 2009 ...







I numeri del SSR lombardo

Le tipologie di evento maggiormente contestate nelle attività ospedaliere sono le seguenti ...

OSPEDALE_ASL_EST_GEST LIQ	OSPEDALE	
CLASSIFICAZIONE EVENTO	Richieste Risarcimento Danni	%
ERRORE CHIRURGICO	5145	24%
ERRORE DIAGNOSTICO	4091	19%
CADUTA	1854	9%
DANNEGGIAMENTO COSE	1783	8%
ERRORE TERAPEUTICO	1560	7%
INFEZIONI	1108	5%
SMARRIMENTO	1023	5%
ERRORE PROCEDURE INVASIVE	839	4%
NON IDENTIFICATO	656	3%
ERRORE ANESTESIOLOGICO	572	3%
DANNEGGIAMENTO PERSONE	431	2%
LIVELLO DI SERVIZIO	429	2%
ERRORE DI PREVENZIONE	410	2%
INFORTUNIO	390	2%
FURTO	259	1%
AGGRESSIONE	197	1%
MATERIALE DIFETTOSO	85	0%
LESIONE DIRITTI LAVORATORE	71	0%
MACCHINARIO DIFETTOSO	67	0%
AUTOLESIONE	61	0%
MALATTIA PROFESSIONALE	38	0%
Totale complessivo	21069	1009

La maggior parte delle Richieste Risarcimento Danni sono avanzate per presunti Errori

Chirurgici; seguono Errori Diagnostici, Cadute e Danni a Cose





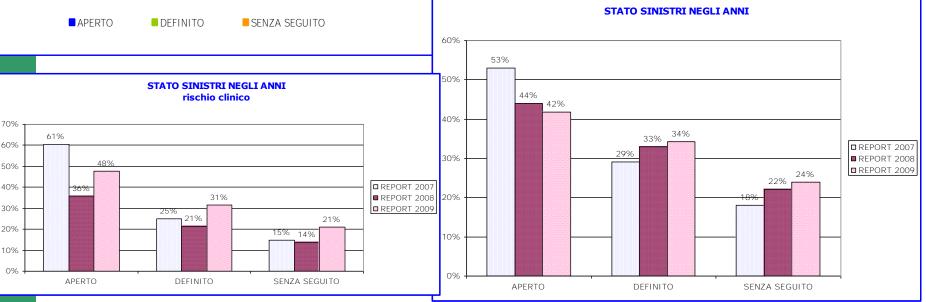
I numeri del Sistema Sanitario lombardo

L'analisi sullo stato dei sinistri mostra il seguente andamento ...



Al 31.12.2009:

- II 34% dei sinistri è stato liquidato
- II **42%** dei sinistri risulta ancora in **gestione** (sinistri aperti)
- II 24% dei sinistri è andato senza seguito

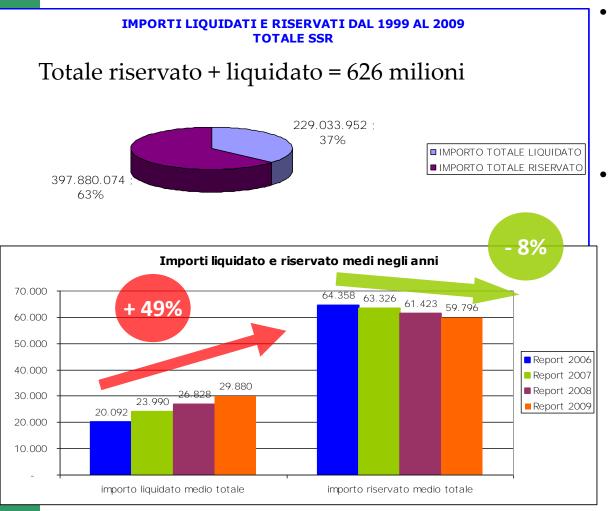






I numeri del Sistema Sanitario lombardo

L'analisi sulla dimensione economica del fenomeno mostra un incremento sugli importi liquidati



- L'importo complessivo liquidato negli 11 anni (sinistri definiti) è di oltre 229 milioni di euro
 - 95% per Attività Ospedaliera
 - 3% circa per Attività Territoriale
 - 2% circa per la Gestione Liquidatoria

Gli importi complessivi riservati passano da 363 milioni di euro nel 2008 a 397 milioni di euro nel 2009 (63% dei sinistri in gestione hanno una riserva nota)

- 95% per Attività
 Ospedaliera
- 2% circa per Attività Territoriale
- 2% circa per la Gestione Liquidatoria
- 1% circa per l'Esterna





I numeri del Sistema Sanitario lombardo

L'analisi di dettaglio sulla dimensione economica del fenomeno

Importo medio liquidato AO: 30.102 (26.500/2008)

810 euro medi per danni a cose 11.645 euro medi per cadute 44.665 euro medi per errori chirurgici 48.620 euro medi per errori diagnostici

51.685 euro medi per errori terapeutici

MAX IMPORTO LIQUIDATO: 3.657.013 euro (sx anno 2002 - liquidazione anno 2008) OSTETRICIA E GINECOLOGIA - ERRORE CHIRURGICO -"TETRAPARESI SPASTICO-DISTONICA ED EPILESSIA SINTOMATICA" **Importo medio riservato AO: 60.406 (**59.300/2008)

995 euro medi per furti 21.374 euro medi per cadute 126.481 euro medi per autolesioni

MAX IMPORTO RISERVATO: 3.000.000 euro (sx anno 2007) OSTETRICIA E GINECOLOGIA - ERRORE DIAGNOSTICO - "GRAVI ESITI NEUROLOGICI IN NEONATA DA PARTO GEMELLARE DOPO PARTO FISIOLOGICO. RITARDO PSICOMOTORIO"

Importo medio liquidato ASL: 21.106 (21.700/2008)

589 euro medi per danni a cose 7.046 euro medi per cadute 29.019 euro medi per errori diagnostici 27.971 euro medi per errori chirurgici 264.300 euro medi per errori terapeutici

MAX IMPORTO LIQUIDATO: 1.990.000 euro (sx anno 2002 - liquidazione anno 2007) - ERRORE TERAPEUTICO - SERVIZIO DI IGIENE E SANITA' PUBBLICA - "SOMMINISTRAZIONE/MANCATA SOSPENSIONE DI VACCINI A BAMBINA" **Importo medio riservato ASL: 53.420** (98.200/2008)

2.823 euro medi per danni a cose 12.338 euro medi per cadute 50.000 euro medi per autolesioni

MAX IMPORTO RISERVATO: 2.065.828 euro (sx anno 2004) - DANNO A PERSONE - SERVIZIO FAMIGLIA -"RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI ESISTENZIALI, MORALI E BIOLOGICI A SEGUITO DI ALLONTANAMENTO DI MINORE DALLA FAMIGLIA" (DANNO PATRIMONIALE)



Sezione 2

Cadute Pazienti & Visitatori

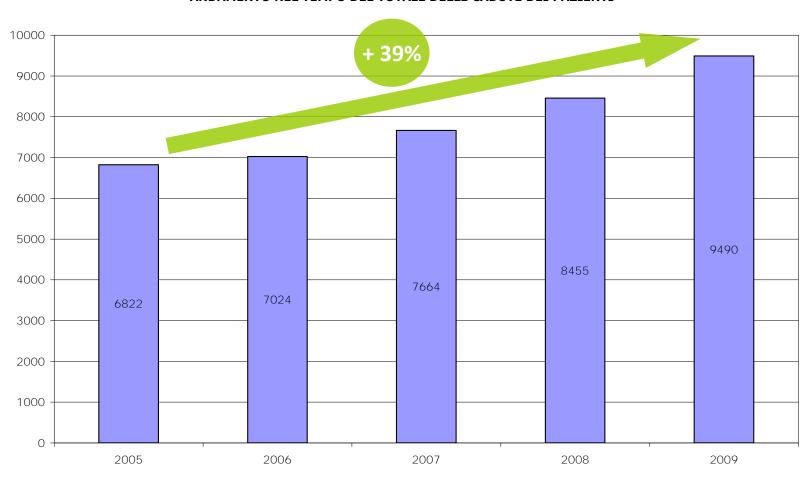




Il numero del Sistema Sanitario lombardo

L'analisi sulle Cadute dei Pazienti per Anno

ANDAMENTO NEL TEMPO DEL TOTALE DELLE CADUTE DEI PAZIENTI



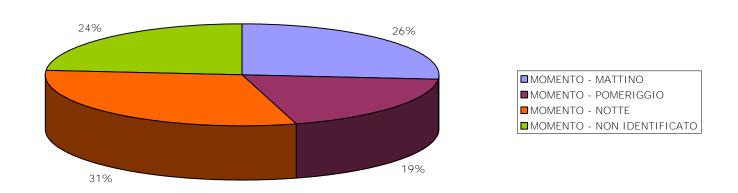
Andamento crescente delle segnalazioni nel periodo 2005-2009





Il numero del Sistema Sanitario lombardo L'analisi sulle Cadute dei Pazienti per Momento del Giorno

CADUTE PAZIENTI PER MOMENTO DEL GIORNO



Il 31% delle cadute si verifica di notte

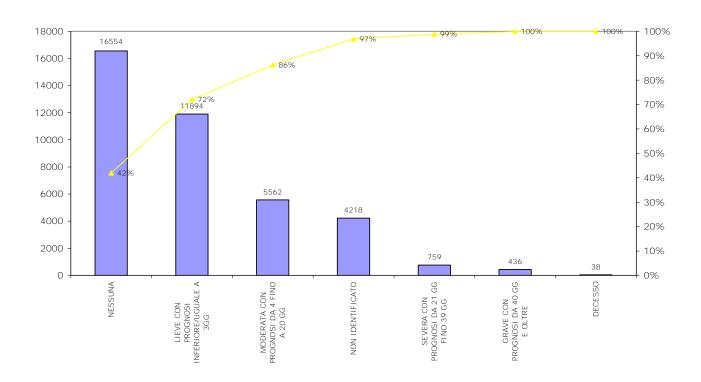




Il numero del Sistema Sanitario lombardo

L'analisi sulle Cadute dei Pazienti per Grado di Lesione

TOTALE CADUTE PER GRADO DI LESIONE



Nella maggior parte dei casi le cadute non generano conseguenze o procurano lesioni lievi

(nota: prima valutazione)

Sezione 3 Infortuni Operatori

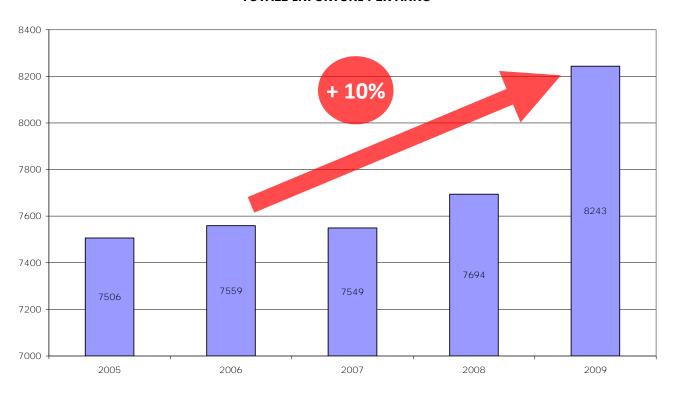
- •Rischio Biologico
- •Rischio Chimico
- Rischio da Movimentazione
- Altri rischi





Il numero del Sistema Sanitario lombardo L'analisi sugli Infortuni per Anno

TOTALE INFORTUNI PER ANNO



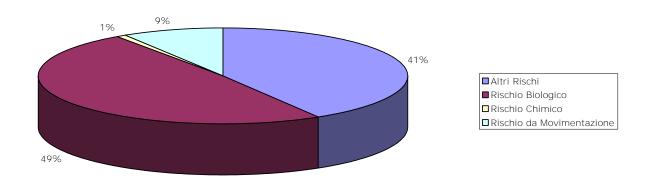
Andamento crescente delle segnalazioni di infortunio nel periodo 2005-2009





Il numero del Sistema Sanitario lombardo L'analisi sugli Infortuni per Tipologia Rischio

TOTALE INFORTUNI PER TIPOLOGIA RISCHIO



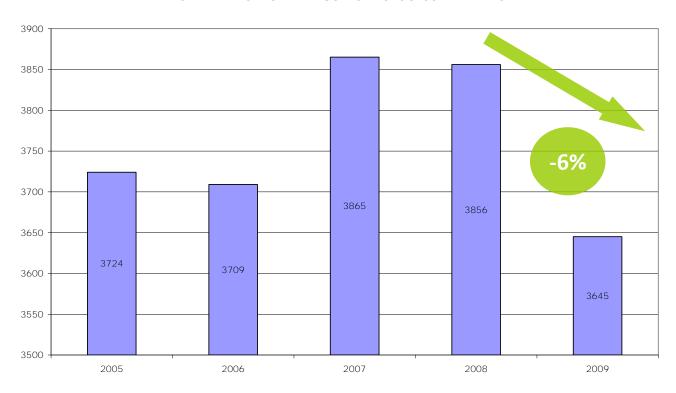
Gli infortuni più frequenti sono quelli a Rischio Biologico





Il numero del Sistema Sanitario lombardo L'analisi sugli Infortuni a Rischio Biologico per Anno

TOTALE INFORTUNI A RISCHIO BIOLOGICO PER ANNO



Gli infortuni a Rischio Biologico mostrano un andamento variabile nel tempo

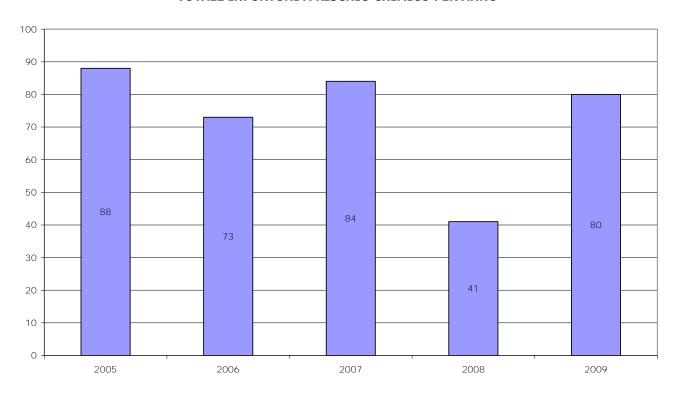




Il numero del Sistema Sanitario lombardo

L'analisi sugli Infortuni a Rischio Chimico per Anno

TOTALE INFORTUNI A RISCHIO CHIMICO PER ANNO

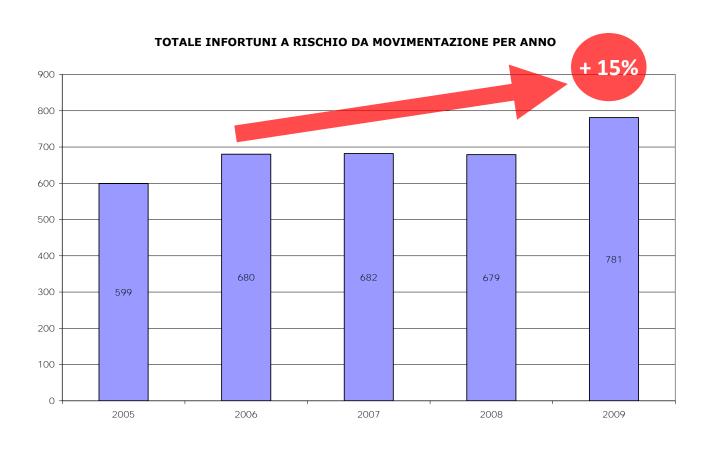


Gli infortuni a Rischio Chimico mostrano un andamento variabile





Il numero del Sistema Sanitario lombardo L'analisi sugli Infortuni da Movimentazione per Anno



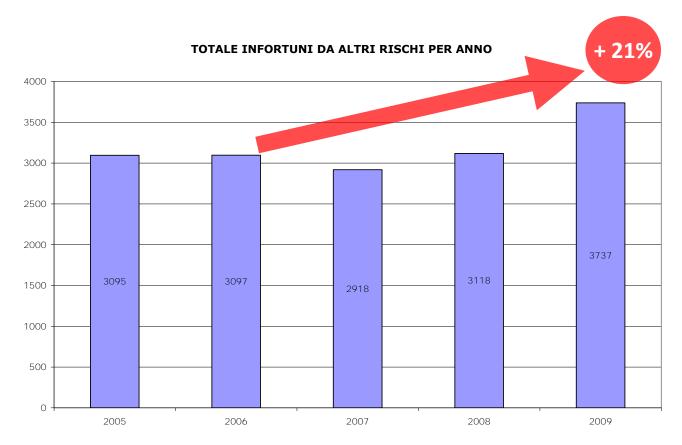
Gli infortuni da Movimentazione mostrano un incremento nel 2009





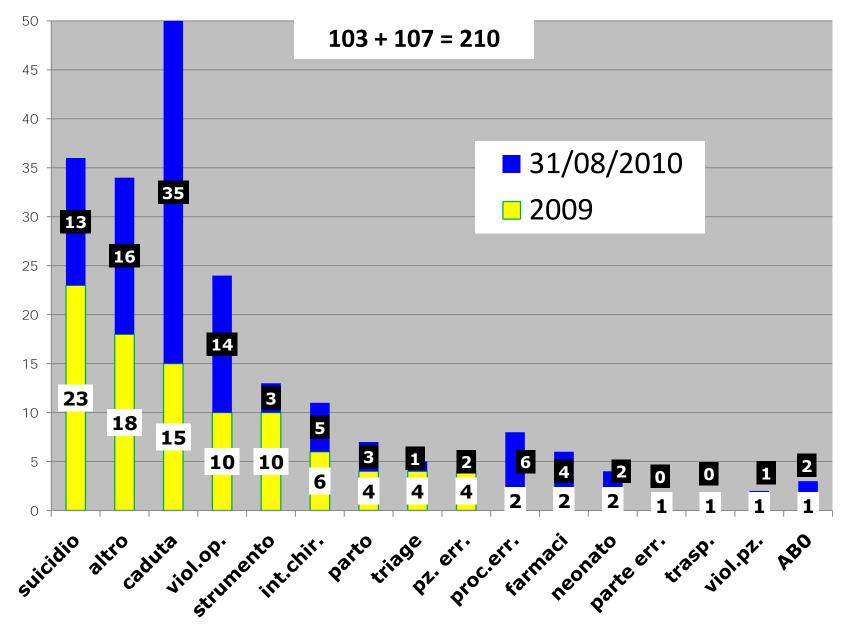
Il numero del Sistema Sanitario lombardo

L'analisi sugli Infortuni da Altri Rischi per Anno



Gli infortuni da Altri Rischi mostrano un incremento nel corso del 2009 se confrontati con gli anni precedenti

N. EVENTI sentinella segnalati in Simes PER TIPOLOGIA dati 2009 + 2010 (31.8.2010)







Crazie del attenzione