

Relazione sugli eventi avversi e sulle richieste di risarcimento (e risarcimenti erogati)

ANNO 2025 – analisi eventi del 2024

1) Eventi avversi, near miss e eventi sentinella:

Definizioni dal Ministero della Salute

Evento Avverso (EA): *Evento inatteso correlato al processo assistenziale e che comporta un danno al paziente, non intenzionale e indesiderabile. Gli eventi avversi possono essere prevenibili o non prevenibili. Un evento avverso attribuibile ad errore è un evento avverso prevenibile.*

Evento evitato (Near Miss - NM o Close Call - CC): *Errore che ha la potenzialità di causare un evento avverso che non si verifica per caso fortuito o perché intercettato o perché non ha conseguenze avverse per il paziente.*

Evento Sentinella (ES): *Evento avverso di particolare gravità, potenzialmente indicativo di un serio malfunzionamento del sistema, che può comportare morte o grave danno al paziente e che determina una perdita di fiducia dei cittadini nei confronti del servizio sanitario. Per la loro gravità, è sufficiente che si verifichi una sola volta perché da parte dell'organizzazione si renda opportuna a) un'indagine immediata per accertare quali fattori eliminabili o riducibili lo abbiamo causato o vi abbiano contribuito e b) l'implementazione delle adeguate misure correttive.*

Nell'anno 2024 sono stati segnalati n. 35 near miss e n. 16 eventi avversi, consistenti per la maggior parte in cadute di pazienti all'interno della struttura.

Nessun evento sentinella segnalato.

Cadute: Per quanto riguarda le cadute avvenute nel 2024 all'interno della struttura, nel 69% dei casi, il paziente (o utente) non ha riportato nessun danno (near miss). Nel 31% dei casi invece il paziente/utente ha riportato dei danni così suddivisi: 88% di lieve entità e 12% di entità moderata.

La maggior parte delle cadute avviene in stanza di degenza (e relativo bagno) o negli spazi comuni.

Aggressioni: non sono stati segnalati episodi di aggressioni a danno degli operatori sanitari.

1) Richieste di risarcimento – contenzioso per medical malpractice

Dalle statistiche degli ultimi dieci anni, si evince che si aprono in media n. 15 sinistri l'anno, relativi a presunte medical malpractice. Nel 2024 vi sono state 21 aperture (e riaperture giudiziali di sinistri precedenti).

Suddivisione per specialità:

86% chirurgia; 9% specialità non chirurgiche, 5% altro (infezione).

Suddivisione per tipologia di sinistro:

81% errore medico/chirurgico; 9% errore terapeutico; 5% errore diagnostico; 5% infezioni.

Nel 2024 sono stati liquidati in totale euro 37.043,00 per transazioni intervenute tra le parti in sede giudiziale o stragiudiziale. Non vi sono state sentenze di condanna.