

Taking Stock sulla Legge 8 marzo 2017 n° 24 con i responsabili del rischio sanitario delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private Regione Piemonte, Liguria e Valle d'Aosta.

24 gennaio 2020

La situazione nelle Regioni del Nord-Ovest
Regione Valle d'Aosta

Dott.ssa Marina Tumiatì

Direttore SSD Medicina Preventiva e Risk Management



Art. 1 «Sicurezza delle cure in sanità»

In adempimento a quanto previsto dalla L. 24/2017 l'Azienda USL della Valle d'Aosta (AUSL VdA) - quale **unica azienda socio-sanitaria pubblica regionale** - ha istituito, con Deliberazione del Direttore Generale n° 1288 del 24/11/2017 (relativa all'adozione del nuovo Atto Aziendale) la S.S.D. Medicina Preventiva e Risk Management (già S.S. Medicina Preventiva e Contenzioso Legale).

Art. 2 *«Attribuzione della funzione di garante per il diritto alla salute al Difensore civico regionale o provinciale e istituzione dei Centri regionali per la gestione del rischio sanitario e la sicurezza del paziente»*

Difensore civico e Centro regionale rischio sanitario in VdA?? ...

Art. 2 c. 5 (...L. 208/2015): Compiti del Risk Management

«a) attivazione dei percorsi di audit o altre metodologie finalizzati allo studio dei processi interni e delle criticità più frequenti, con segnalazione anonima del quasi-errore e analisi delle possibili attività finalizzate alla messa in sicurezza dei percorsi sanitari...»

AUDIT

Nel corso del 2019 sono stati espletati dalla nostra Struttura 9 Audit:

- inerenti differenti criticità di carattere sia strettamente clinico che di tipo gestionale-organizzativo;
- n° 2 con coinvolgimento diretto del paziente;
- effettuato monitoraggio nel tempo dell'attuazione degli interventi correttivi concordati in sede di Audit.

Art. 2 c. 5 (...L. 208/2015): Compiti del Risk Management

«**a**) attivazione dei percorsi di audit o altre metodologie finalizzati allo studio dei processi interni e delle criticità più frequenti, con segnalazione anonima del quasi-errore e analisi delle possibili attività finalizzate alla messa in sicurezza dei percorsi sanitari.»

INCIDENT REPORTING

- Nel dicembre 2019 la S.S.D. Medicina Preventiva e Risk Management ha acquisito il sistema di **Incident Reporting** già istituito nel 2009 e gestito sino ad ora in maniera volontaristica in sede extraziendale.
- In previsione dell'acquisizione di tale strumento, nel corso del 2019, la suddetta SSD ha operato su:
 1. **Aggiornamento della procedura e dell'istruzione operativa aziendali relative al sistema di Incident Reporting** (PAz 13 e IOPAz 21) , ultimato nel dicembre us (i documenti aggiornati sono disponibili sulla **rete intranet aziendale**);
 2. **Studio di approfondimento delle criticità** di utilizzo dello strumento, finalizzato al miglioramento della qualità delle segnalazioni (es. riscontrati frequenti «**errori**» nell'attribuzione del codice di gravità del danno...)



Art. 2 c. 5 (...L. 208/2015): Compiti del Risk Management

«d-bis) predisposizione di una relazione annuale consuntiva sugli eventi avversi verificatisi all'interno della struttura, sulle cause che hanno prodotto l'evento avverso e sulle conseguenti iniziative messe in atto. Detta relazione è pubblicata nel sito internet della struttura sanitaria.»

- Sino al 2018 sono stati pubblicati complessivamente, sulla **rete intranet** aziendale, **6 report** relativi a eventi/eventi avversi/*near miss* segnalati mediante il sistema di *Incident Reporting*;
- Con l'attribuzione dello strumento alla SSD Medicina Preventiva e Risk Management, si provvederà al progressivo adeguamento al disposto legislativo.

Art. 2 c. 5 (...L. 208/2015): Compiti del Risk Management

«a) attivazione dei percorsi di audit o altre metodologie finalizzati allo studio dei processi interni e delle criticità più frequenti, con segnalazione anonima del quasi-errore e analisi delle possibili attività finalizzate alla messa in sicurezza dei percorsi sanitari.»

ULTERIORI AZIONI PER IL CONTENIMENTO DEL RISCHIO CLINICO

- Implementazione delle raccomandazioni per la prevenzione degli eventi sentinella:
 - nel 2018 si è provveduto a **revisione sostanziale** dei documenti ospedalieri relativi alla **Check-list perioperatoria** (con adeguamento a quanto previsto dalla Raccomandazione Ministeriale n° 3);
 - nel 2019 sono stati **aggiornati** i documenti aziendali inerenti la problematica delle **cadute** (in ottemperanza a quanto indicato nella Raccomandazione Ministeriale n° 13).

Art. 2 c. 5 (...L. 208/2015): Compiti del Risk Management

«c) predisposizione e attuazione di attività di sensibilizzazione e formazione continua del personale finalizzata alla prevenzione del rischio sanitario.»

Nel corso del biennio 2018-2019 l'Azienda USL della Valle d'Aosta ha intrapreso **plurime iniziative formative** specificatamente indirizzate all'approfondimento dei disposti della L. 24/2017 e ulteriori azioni in tal senso sono in corso di programmazione per l'anno corrente.

La gestione da parte della **medesima Struttura Aziendale del Contenzioso medico-legale e del Risk Management** ci sta consentendo di **«avere il polso»** del grado di conoscenza da parte degli operatori sanitari dei contenuti e delle implicazioni pratiche della Legge. A seguito di ciò si rilevano ancora notevoli **carenze conoscitive e difficoltà interpretative** (con conseguente frequente **carico emotivo inadeguato**) nonché criticità nel seguire l'iter procedurale sia in ambito penalistico che civilistico ...

...Ne consegue la necessità di un'**interlocuzione pressoché quotidiana** con gli operatori coinvolti in casi di responsabilità professionale e di continui **«sforzi»** volti alla sensibilizzazione nei confronti delle tematiche di **prevenzione** del rischio in ambito sanitario.



Art. 2 c. 5 (... L. 208/2015): Compiti del Risk Management

«d) assistenza tecnica verso gli uffici legali della struttura sanitaria nel caso di contenzioso e nelle attività di stipulazione di coperture assicurative o di gestione di coperture auto-assicurative»

CONTENZIOSO

Procedura Aziendale 21 rev. 02 del 12/2018

Iter:

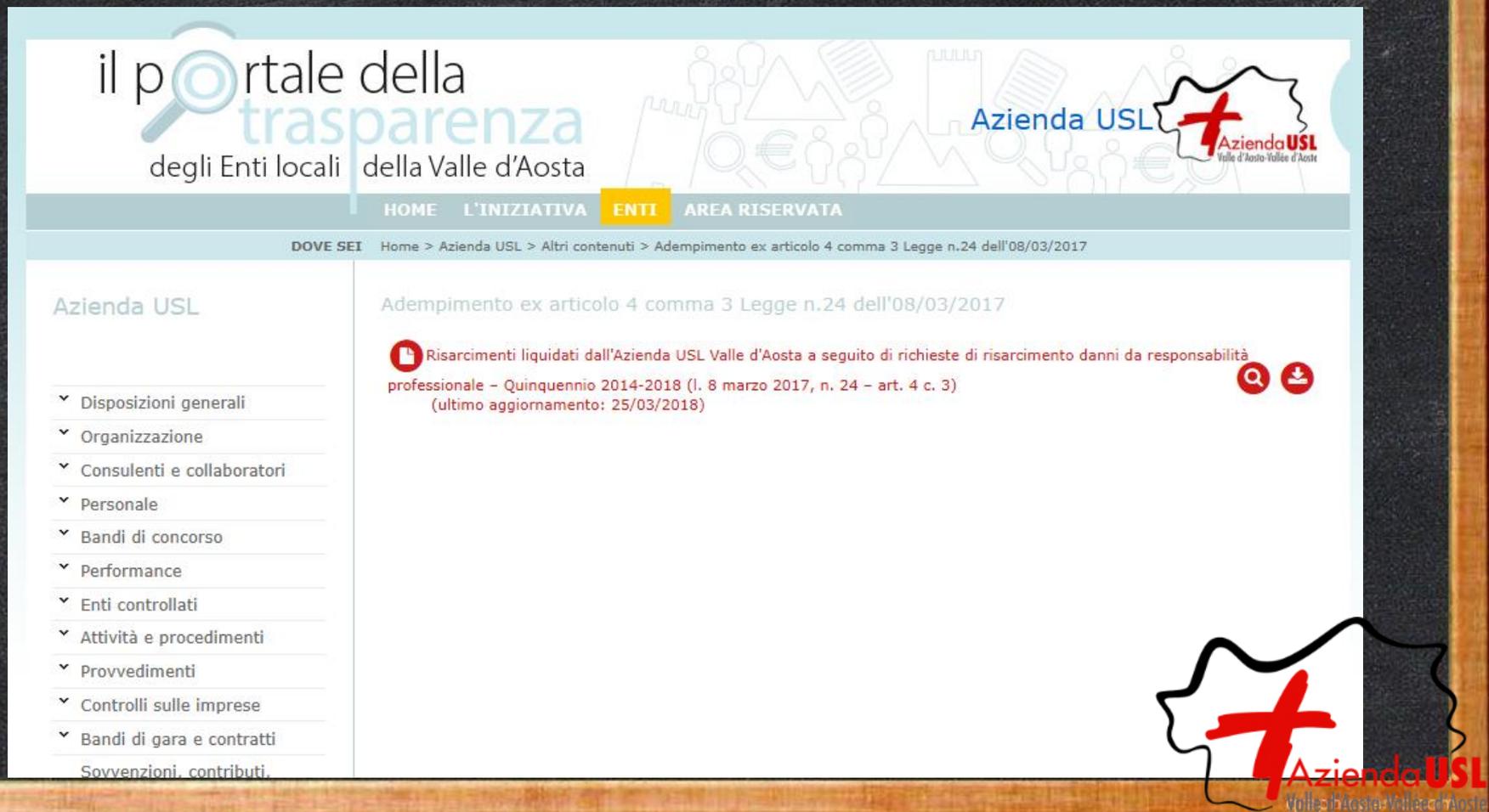
- 1) La S.S.D. Affari Generali e Legali riceve la richiesta risarcitoria e apre il sinistro presso il Loss Adjuster/Compagnia; contestualmente richiede parere ML alla S.S.D. Medicina Preventiva e Risk Management;
- 2) Quest'ultima avvia l'istruttoria interna acquisendo l'opportuna documentazione sanitaria e le memorie degli operatori coinvolti (in questa fase sono numerosi e spesso proficui gli **incontri di confronto** con gli operatori, grazie ad un **«clima di fiducia e collaborazione»** costruito negli anni dalla nostra Struttura);
- 3) A seguito dell'analisi di quanto acquisito, la S.S.D. Medicina Preventiva e Risk Management redige un proprio parere ML che verrà trasmesso al Loss Adjuster/Compagnia per il tramite della S.S.D. Affari Generali e Legali;
- 4) La S.S.D. Medicina Preventiva e Risk Management, una volta ricevuto il responso del Loss Adjuster/Compagnia (Scheda tecnica), ne fornisce parere alla Direzione Strategica (transazione/reiezione);
- 5) Segue incontro tra le SS.SS.DD. Medicina Preventiva e Risk Management e Affari Generali e Legali e la Direzione Strategica al fine di giungere ad un responso conclusivo sulla prosecuzione dell'iter, il quale verrà poi trasmesso al Loss Adjuster/Compagnia:
 - a. Se si opta per la transazione, la SSD MP e RM indicherà alla SSD Aff. Gen e Leg. i nominativi dei sanitari coinvolti ai fini della notifica ex Art. 13 L. 24/17;
 - b. In caso di parere negativo alla transazione il Loss Adjuster/compagnia comunicherà alla parte ricorrente il rigetto.

In ottemperanza a quanto disposto dall'art. 13 L. 24/2017 (mod. da L. 3/2018), la S.S.D. Affari Generali e Legali, notifica **tempestivamente agli operatori «coinvolti»** l'avvio di trattative stragiudiziali / l'instaurazione di un giudizio promosso nei loro confronti.



Art. 4 «Trasparenza dei dati»

Comma 3 «Le strutture sanitarie pubbliche e private rendono disponibili, mediante pubblicazione nel proprio sito internet, i dati relativi a tutti i risarcimenti erogati nell'ultimo quinquennio, verificati nell'ambito dell'esercizio della funzione di monitoraggio, prevenzione e gestione del rischio sanitario (risk management) di cui all'articolo 1, comma 539, della legge 28 dicembre 2015, n. 208, come modificato dagli articoli 2 e 16 della presente legge».



il portale della
trasparenza
degli Enti locali della Valle d'Aosta

Azienda USL 

HOME L'INIZIATIVA **ENTI** AREA RISERVATA

DOVE SEI Home > Azienda USL > Altri contenuti > Adempimento ex articolo 4 comma 3 Legge n.24 dell'08/03/2017

Azienda USL

- Disposizioni generali
- Organizzazione
- Consulenti e collaboratori
- Personale
- Bandi di concorso
- Performance
- Enti controllati
- Attività e procedimenti
- Provvedimenti
- Controlli sulle imprese
- Bandi di gara e contratti
- Sovvenzioni, contributi

Adempimento ex articolo 4 comma 3 Legge n.24 dell'08/03/2017

 Risarcimenti liquidati dall'Azienda USL Valle d'Aosta a seguito di richieste di risarcimento danni da responsabilità professionale – Quinquennio 2014-2018 (l. 8 marzo 2017, n. 24 – art. 4 c. 3)
(ultimo aggiornamento: 25/03/2018)



Art. 9 «Azione di rivalsa o di responsabilità amministrativa»

Comma 5: «[...] l'azione di responsabilità amministrativa, per dolo o colpa grave, nei confronti dell'esercente la professionista sanitaria è esercitata dal pubblico ministero presso la Corte dei Conti [...]»

Nella nostra regione, in epoca antecedente l'introduzione della L. 24/17 la decisione circa l'azione di responsabilità amministrativa era svolta dalla Direzione Strategica Aziendale, con rilevanti **riflessi negativi** sui rapporti sanitario-Azienda.

Sebbene il disposto legislativo di cui all'art. 9 ha modificato in maniera sostanziale l'iter per l'azione di responsabilità amministrativa, i sanitari dell'AUSL VdA frequentemente ritengono che sia a tutt'oggi di competenza e a discrezione dell'Azienda, rivalersi direttamente su di loro...



AZIENDA USL
VALLE D'AOSTA

UNITÉ SANITAIRE LOCALE
VALLÉE D'AOSTE

S.S.D. Gestione del Contenzioso

SCHEDA FINALIZZATA

“Preso atto che dall’esame condiviso tra la struttura del contenzioso e la Struttura Sanitaria coinvolta, secondo la PAZ 21, è emersa l’esistenza di nesso causale tra l’evento avverso lamentato dal paziente e la prestazione ricevuta, si procede a:”

[...]

Seguivano:

- una serie di quesiti finalizzati alla valutazione dell’eventuale sussistenza degli elementi per l’inoltro della pratica alla Corte dei Conti;
- sottoscrizione da parte del Direttore della S.S.D. Gestione del Contenzioso ed il Direttore della Struttura Sanitaria cui afferiva il sanitario coinvolto.



Art. 10 «*Obbligo di assicurazione*»

La copertura assicurativa per responsabilità civile verso terzi degli esercenti la professione sanitaria operanti in AUSL VdA è garantita da **apposita polizza**.

Per quanto riguarda invece i singoli operatori sanitari, riscontriamo non di rado come gli stessi siano sprovvisti di copertura assicurativa per colpa grave.



Grazie per l'attenzione!

*Dott.ssa Marina Tumiatì
Direttore S.S.D. Medicina Preventiva e Risk Management
Direzione Strategica
Azienda USL Valle d'Aosta
Tel. 0165543455
Fax 0165543932
mail: mtumiatì@ausl.vda.it*

