



PANORAMA DU RISQUE

EN ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ, SOCIAUX ET MÉDICO-SOCIAUX

BILAN DES RISQUES DE L'ANNÉE 2013
ÉDITION 2014



 PAGE SUIVANTE

SOMMAIRE

1. Objectifs & périmètre du Panorama	
> Objectifs	4
> Périmètre	5
2. Évolution & gestion des réclamations RC en établissements de santé	
> Gestion d'une réclamation	7
> Évolutions des réclamations RCM	8
> Répartition des réclamations reçues en 2013 par les établissements de santé	9
> Réclamations pour préjudices corporels reçues en 2013	10
> Réclamations pour préjudices corporels de causes médicales reçues en 2013	11
> Focus sur les recours CCI	13
> Fondement des avis CCI rendus en 2013	15
> Activité contentieuse en 2013	17
> Dossiers corporels et matériels clos	19
> Coût des condamnations	20
> Règlements 2013	21
> Focus sur les délais des dossiers corporels	22
3. Les nouveaux enjeux	
> Les grandes évolutions en 10 ans	24
> Les risques émergents	26
Conclusion	28

01

OBJECTIFS & PÉRIMÈTRE DU PANORAMA

OBJECTIFS

- Les objectifs du Panorama du risque
 - Informer sur l'évolution du risque, les causes des accidents et les suites données aux réclamations des patients.
 - Sensibiliser sur les risques de l'activité des établissements de santé, sociaux et médico-sociaux et des professionnels de santé, cas concrets à l'appui.
 - Encourager à la prévention des risques en s'appuyant sur les constats et recommandations issus des visites de risques.

PÉRIMÈTRE

- Sham, **1^{er} assureur de responsabilité civile médicale** en France avec 50 % de part de marché.
- Sham assure **8 966 sociétaires** (établissements et professionnels de santé) et notamment plus de 60 % des lits MCO* en France, avec 70 % des établissements publics et 30 % des établissements privés.
- Sham assure **2 accouchements sur 3** en France.
- Sham assure **3 500** structures sociales et médico-sociales et près de **1 500** directeurs.
- Le Panorama 2014 est construit sur l'analyse de **13 117 réclamations RC** en établissements de santé, sociaux et médico-sociaux.

*MCO : Médecine – Chirurgie - Obstétrique

02

ÉVOLUTION & GESTION DES RÉCLAMATIONS RC EN ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

GESTION D'UNE RÉCLAMATION



- Pour 100 réclamations en RCM présentées à Sham, 20 à 30 font l'objet d'une indemnisation.

ÉVOLUTION DES RÉCLAMATIONS RCM

ÉVOLUTION DE L'INDICE DE FRÉQUENCE



TCAM : Taux de Croissance Annuelle Moyen

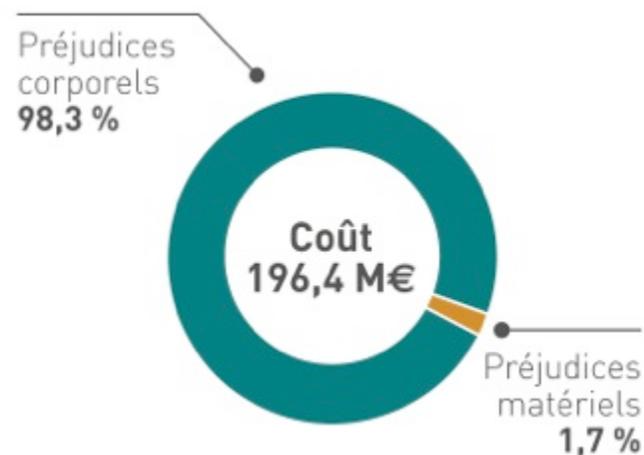
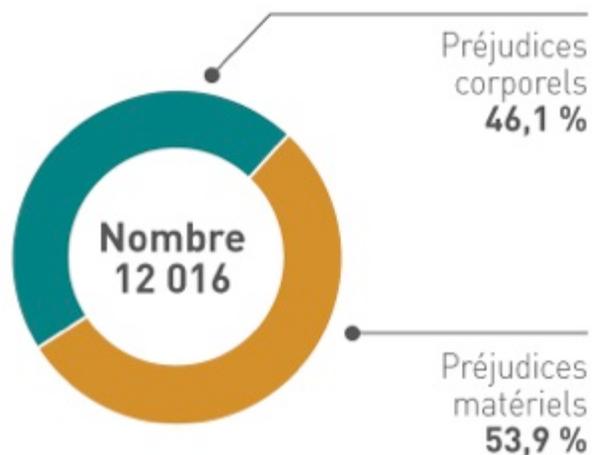
- › L'indice de fréquence a doublé en 15 ans.



PARTAGEONS PLUS QUE L'ASSURANCE

RÉPARTITION DES RÉCLAMATIONS REÇUES EN 2013 PAR LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

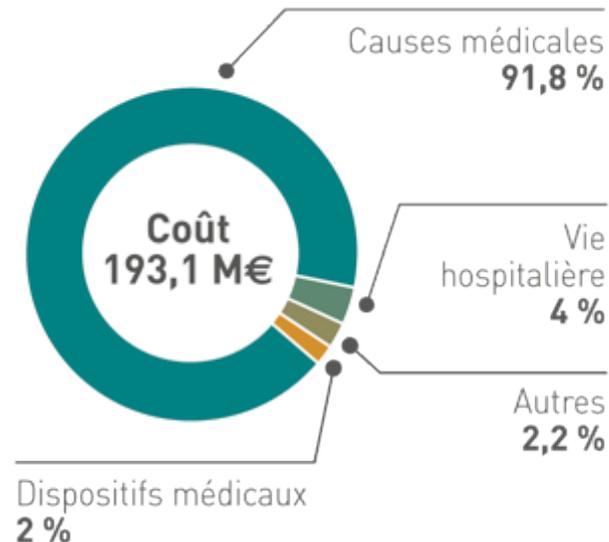
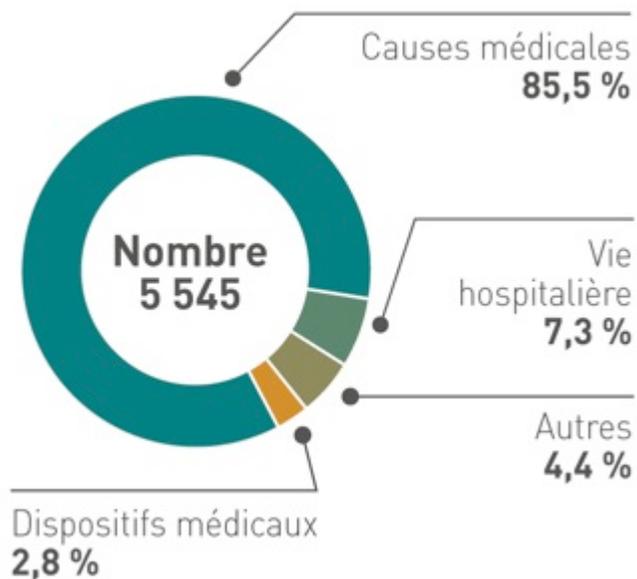
RÉCLAMATIONS LIÉES À DES PRÉJUDICES CORPORELS ET MATÉRIELS



- Les réclamations pour préjudices corporels représentent l'essentiel du coût des sinistres de responsabilité civile des établissements.

RÉCLAMATIONS POUR PRÉJUDICES CORPORELS REÇUES EN 2013

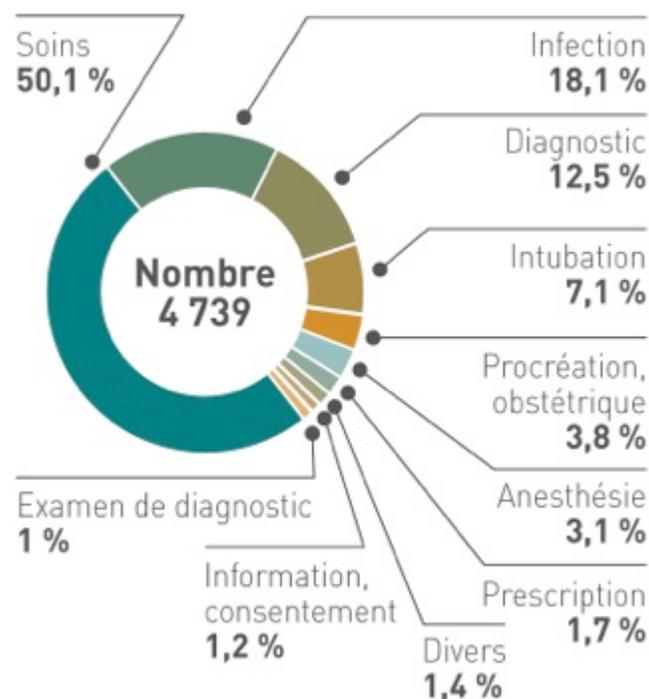
RÉCLAMATIONS LIÉES À DES PRÉJUDICES CORPORELS PAR TYPE DE CAUSES



- Plus de 80 % des réclamations pour préjudices corporels sont de causes médicales (+4,1 % en nombre)

RÉCLAMATIONS POUR PRÉJUDICES CORPORELS DE CAUSES MÉDICALES REÇUES EN 2013

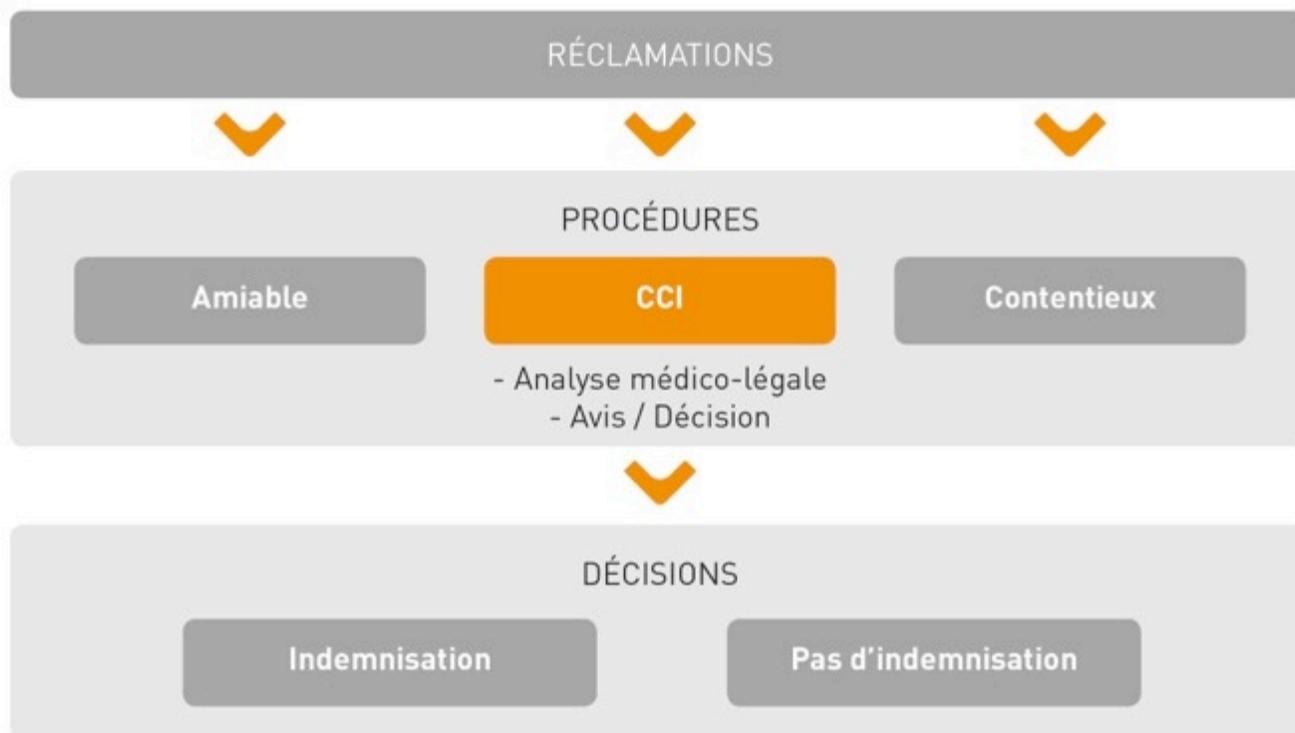
RÉCLAMATIONS LIÉES À DES ACCIDENTS DE CAUSES MÉDICALES



1 réclamation
sur 2 liée aux
soins

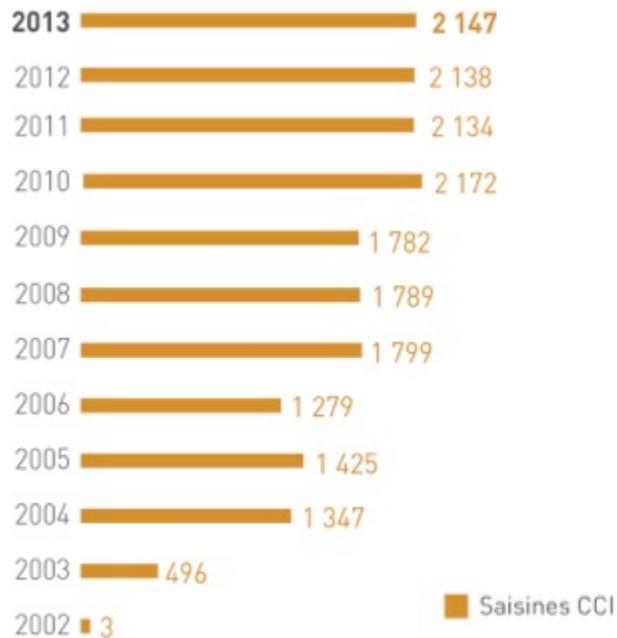
- Les soins infirmiers, médicaux et chirurgicaux correspondent toujours à une large part des réclamations liées à des accidents de causes médicales (50 % contre 48 % en 2012) et continuent d'augmenter en nombre (+ 8 %).

GESTION D'UNE RÉCLAMATION



FOCUS SUR LES RECOURS CCI

- Évolution du nombre de saisines CCI pour les établissements de santé assurés par Sham

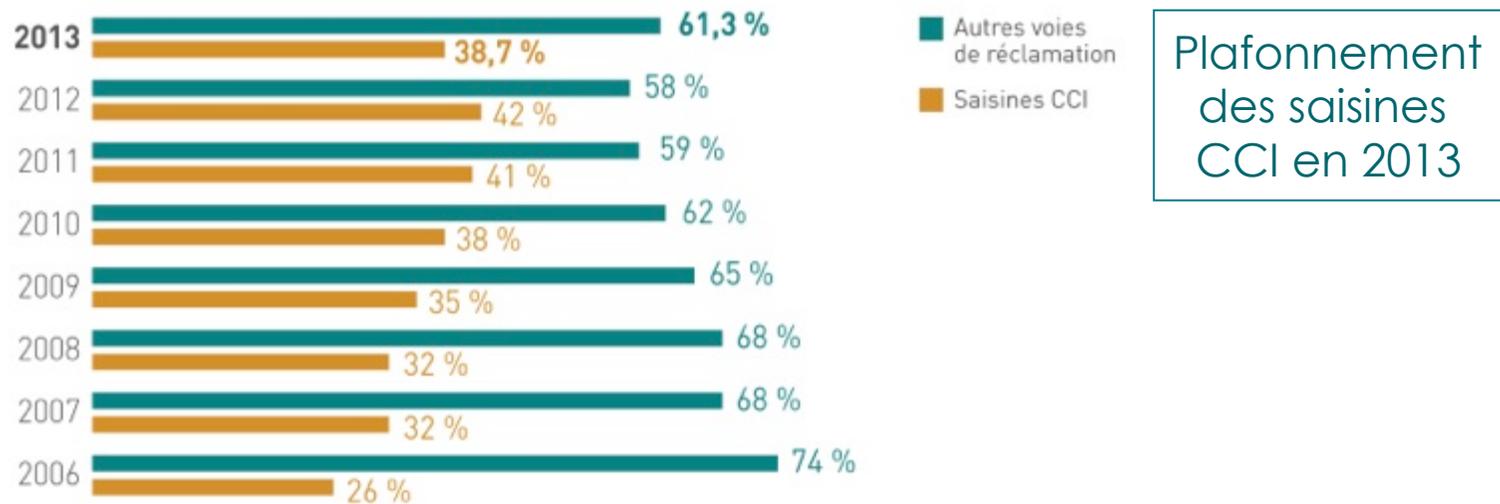


2147 saisines
CCI en 2013

- L'évolution du nombre de saisines CCI est constant entre 2012 et 2013.

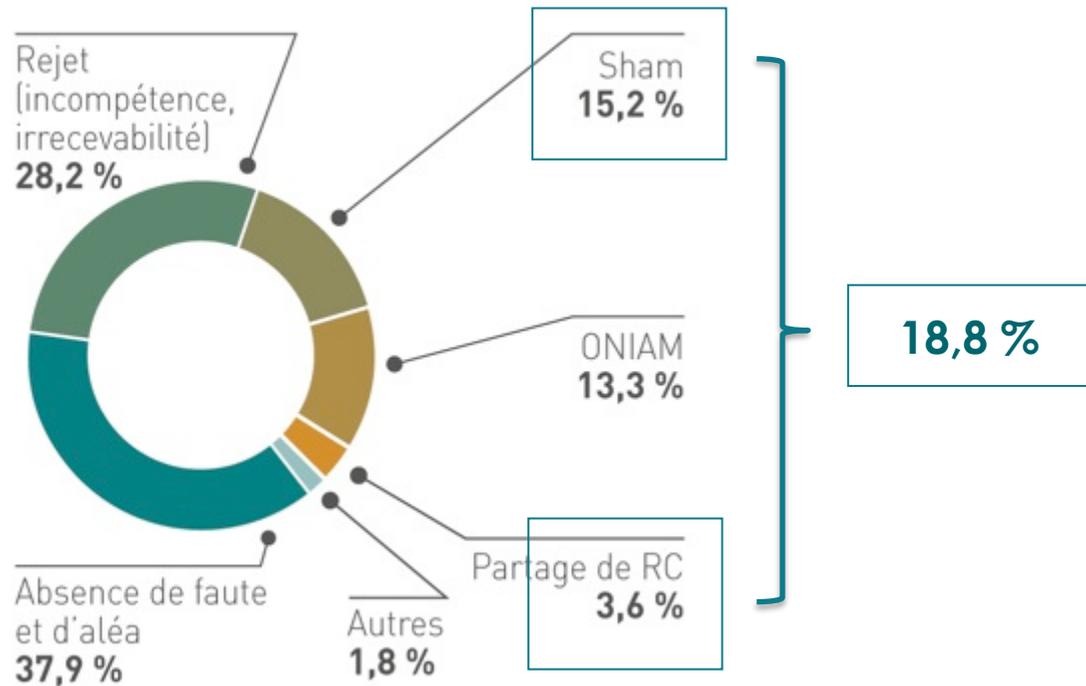
FOCUS SUR LES RECOURS CCI

› Évolution de la part des saisines CCI dans les réclamations



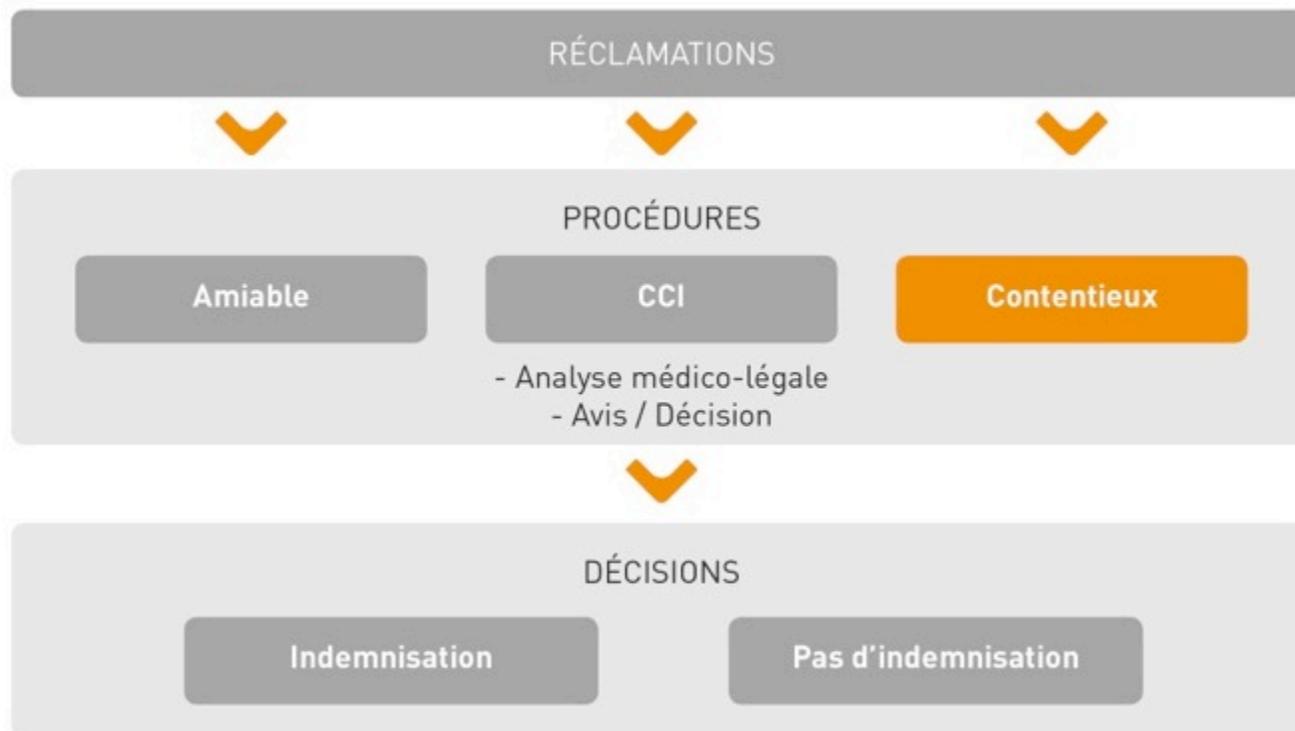
- › Pour la 1^{re} année, la part des saisines CCI dans le nombre total des réclamations présentées aux établissements est en baisse (38,7 %).

FONDEMENT DES AVIS CCI RENDUS EN 2013



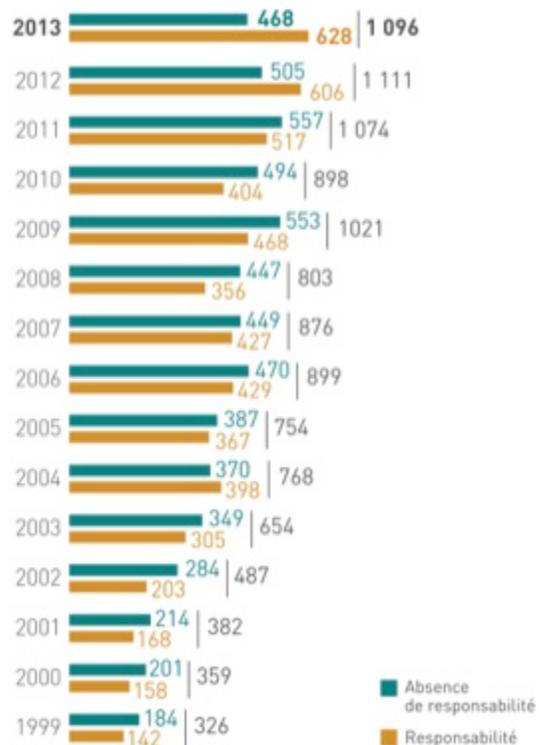
- 18,8 % des avis mettent une indemnisation (ou une partie) à la charge de Sham (contre 16,1 % en 2012) .

GESTION D'UNE RÉCLAMATION

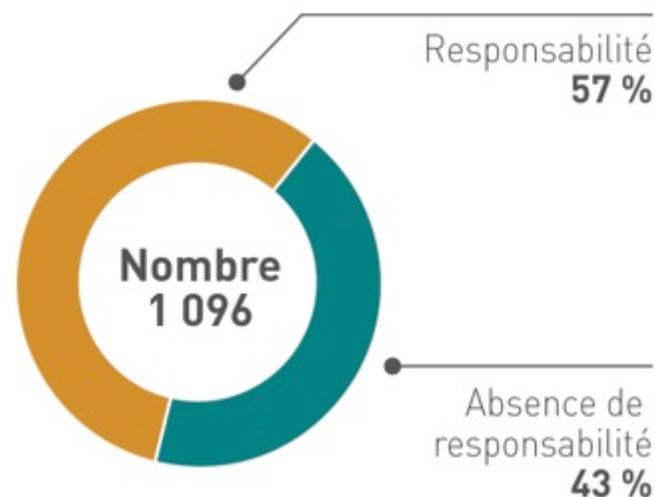


ACTIVITÉ CONTENTIEUSE EN 2013

- Évolution du nombre de décisions des juridictions administratives et judiciaires

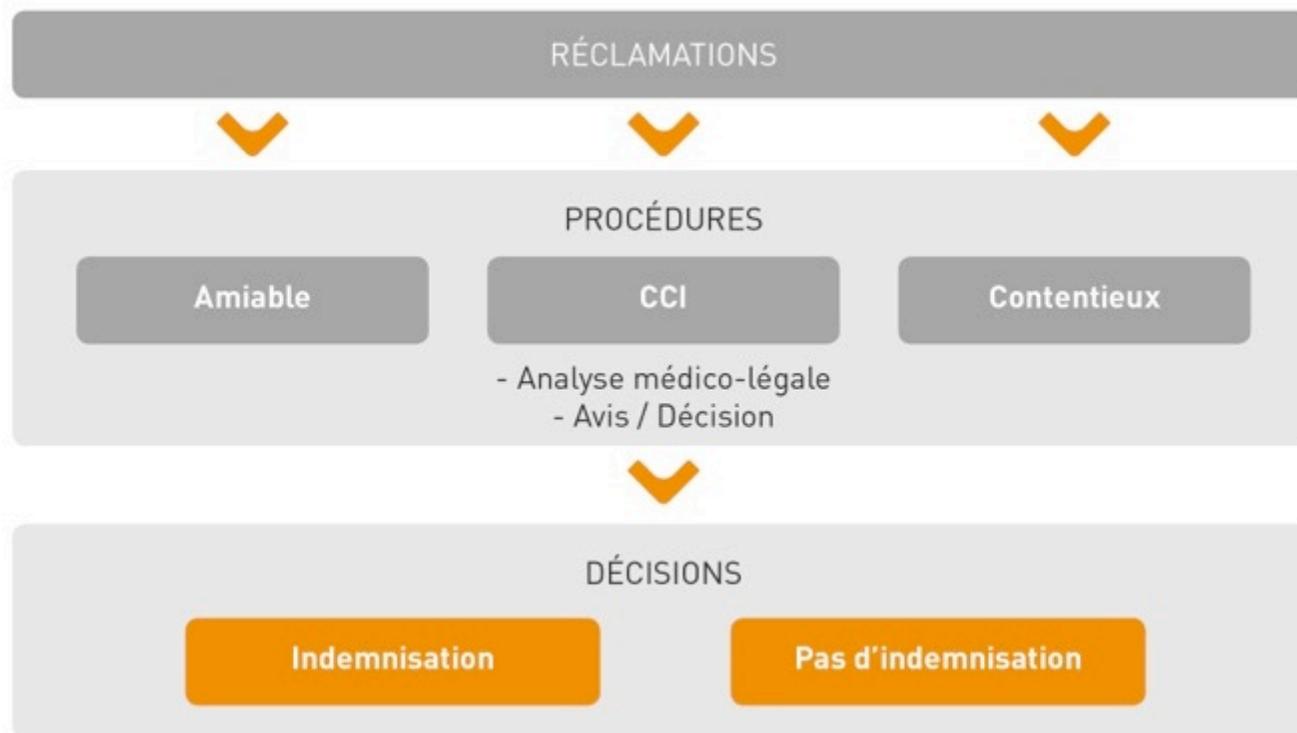


- Répartition des décisions des juridictions administratives et judiciaires

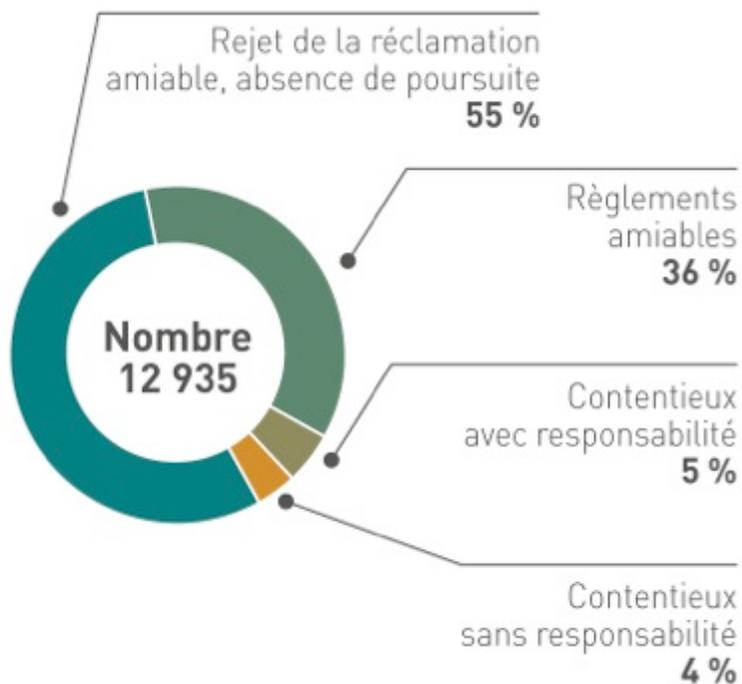


- Le nombre de décisions retenant la responsabilité des établissements (628) dépasse celui les mettant hors de cause (468), confirmant ainsi la tendance relevée en 2012.

GESTION D'UNE RÉCLAMATION



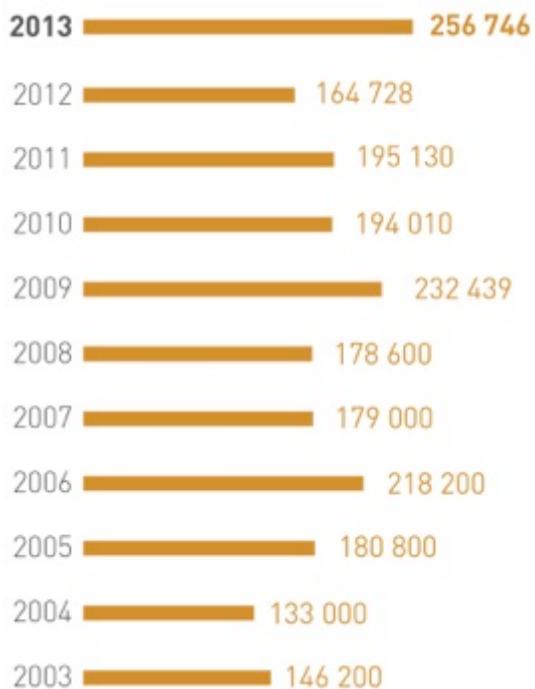
DOSSIERS CORPORELS ET MATÉRIELS CLOS



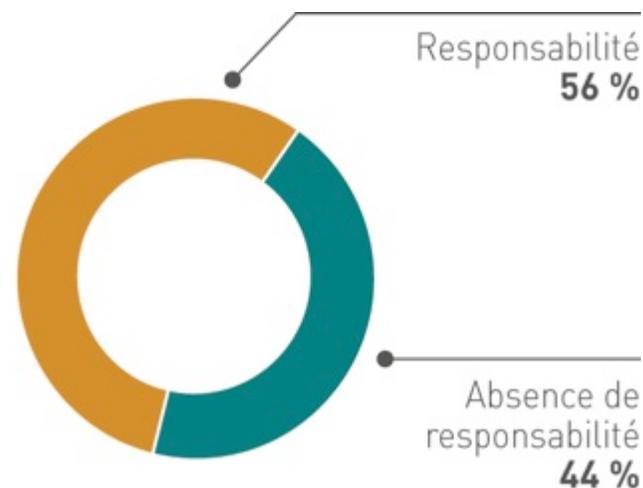
- 55 % des dossiers n'ont donné lieu à aucune suite indemnitaire, contre 50 % en 2012.
- 9 % seulement des dossiers clôturés ont donné lieu à une procédure contentieuse.

COÛT DES CONDAMNATIONS

- Évolution du coût moyen (en euros) des condamnations des juridictions administratives au 31 décembre de l'année de décision



- Répartition des décisions des juridictions administratives

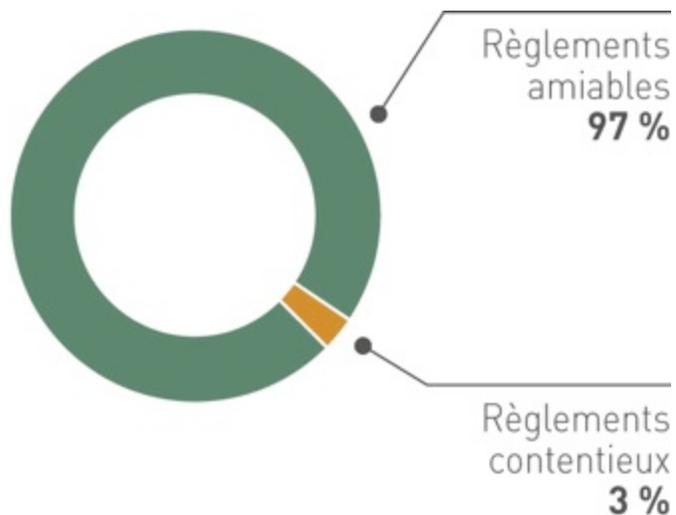


- Évolution importante du coût moyen des condamnations.

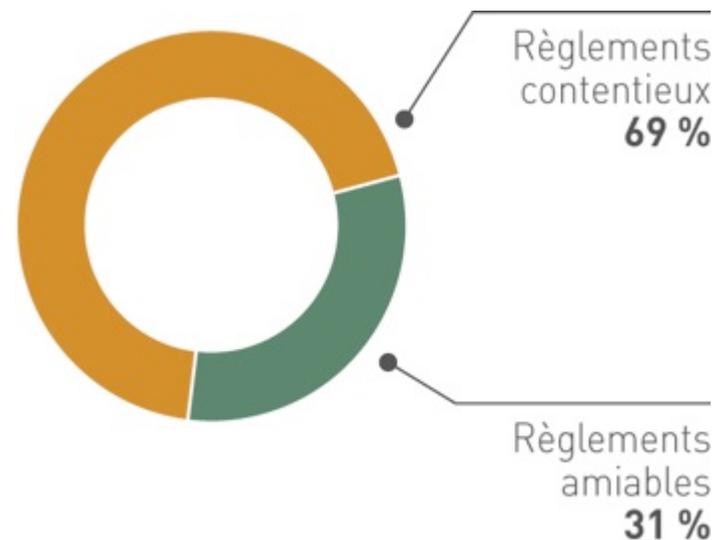
RÈGLEMENTS 2013

MODE D'INDEMNISATION DES DOSSIERS CORPORELS ET MATÉRIELS CLOS

➤ 4 599 indemnisations **inférieures à 15 000 €**



➤ 739 indemnisations **supérieures à 15 000 €**



➤ 16 % des dossiers clos en 2013 ayant donné lieu à indemnisation ont fait l'objet d'un règlement supérieur à 15 000 € contre 12 % en 2012.

FOCUS SUR LES DÉLAIS DES DOSSIERS CORPORELS

- Les délais médians de règlement :
 - Amiable : 11 mois
 - CCI : 1 an et 7 mois
 - Contentieux : 4 ans et 1 mois

03

LES NOUVEAUX ENJEUX

LES GRANDES ÉVOLUTIONS EN 10 ANS

ÉVOLUTIONS LÉGISLATIVES ET JURISPRUDENTIELLES

› Loi du 4 mars 2002 : un fondement légal à la responsabilité médicale

› Évolution jurisprudentielle :

- › des juges de plus en plus exigeants avec les professionnels et les établissements de santé (appréciation de la faute, défaut d'information, perte de chance,...)
- › des juges soucieux de prendre en compte au plus près les besoins des victimes (nomenclature Dintilhac, tierce personne,...)

LES GRANDES ÉVOLUTIONS EN 10 ANS

PRÉVENTION DES RISQUES

- › Une organisation dédiée au « Management des risques » qui s' est structurée au sein des établissements
- › Le développement d' outils et de méthodes pour piloter les risques
- › Le développement du partage d' expérience
- › La place croissante du patient dans le dispositif
- › Des réflexions et des travaux plus récents sur la notion d' équipe et la qualité de vie au travail

LES RISQUES ÉMERGENTS

- › Les risques de demain seront pour une grande partie les risques d'aujourd'hui (infections nosocomiales, non-respect des dispositions réglementaires comme les défauts d'information, accidents d'identito-vigilance)
- › Les risques liés à la complexification de la prise en charge du patient (réseaux de soins, HAD, télémédecine)
- › Les risques liés à l'informatisation des processus de soins...
- › ...et les risques sériels
- › Les risques liés à l'évolution du comportement des patients et les risques médiatiques
- › Les actions de groupe en santé

CONCLUSION

CONCLUSION

- › L'importance pour les établissements de santé, sociaux et médico-sociaux et les professionnels de santé d'être bien assurés
- › L'engagement de Sham en prévention des risques
- › La gestion des risques : une préoccupation dans tous les pays

PANORAMA DU RISQUE

EN ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ, SOCIAUX ET MÉDICO-SOCIAUX

