

MARSH RISK CONSULTING

RISK. DISPUTES. STRATEGY.

# MEDICAL MALPRACTICE CLAIMS ANALYSIS

## QUINTA EDIZIONE



# Medical malpractice claims analysis - 5°edizione 2013

## Indice

- **Dati di analisi**

- Il campione
- **Analisi RRD**
  - Analisi temporale
  - Stato e tipologia delle pratiche
  - Danneggiati e conseguenze degli eventi avversi
  - Unità Operative
  - Classi di rischio e aree
  - Analisi geografica
  - Tipo di ospedale
  - Eventi denunciati
- **Analisi dei tempi**
  - Intervallo data evento – data denuncia
  - Intervallo data denuncia – data chiusura
- **Analisi economica**
  - Costo totale e costo medio per sinistro
  - Liquidato e riservato
  - Area geografica
  - Tipo di ospedale
  - Top claims (> 500.000 €)
- **Tassi di rischio e valore assicurativo**
  - Personale e volumi di attività
  - Confronto fra edizioni

## Dati di analisi Il campione

Analisi sinistri  
nella **sanità  
pubblica**  
2013



# Medical malpractice claims analysis - 5°edizione 2013

## Indice

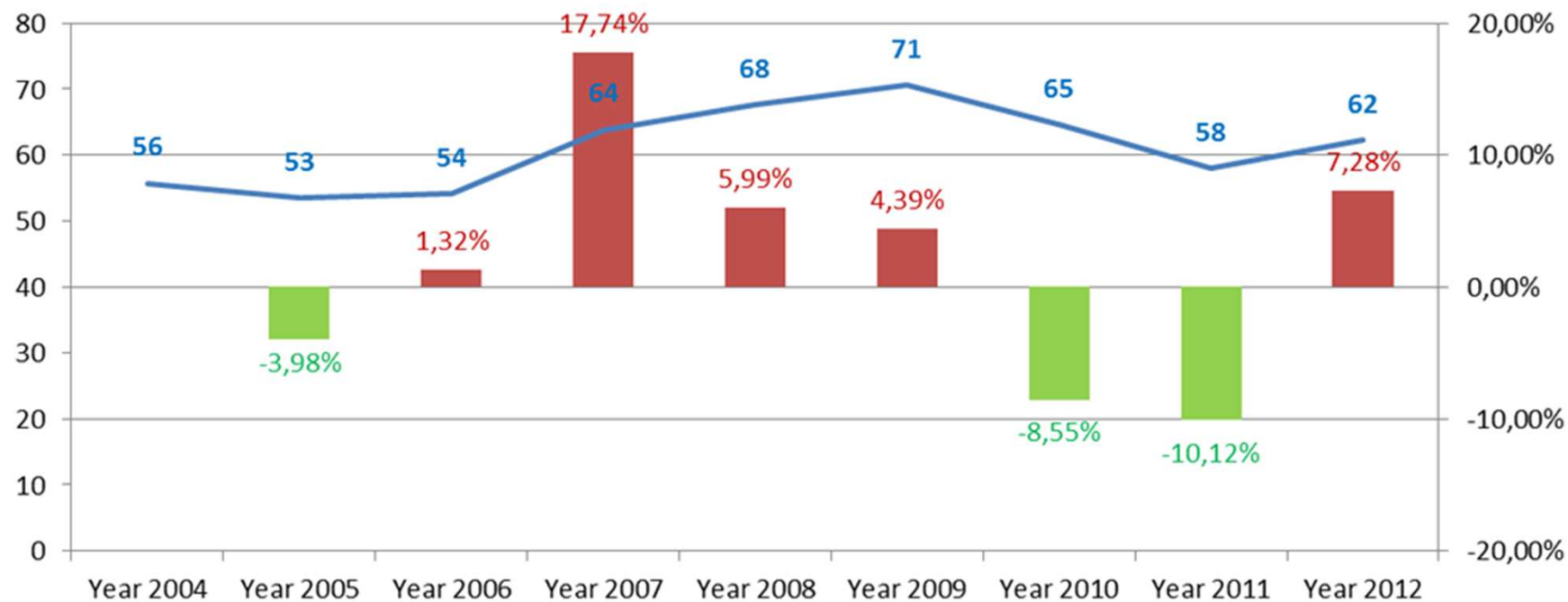
- Dati di analisi
  - Il campione
- **Analisi RRD**
  - Analisi temporale
  - Stato e tipologia delle pratiche
  - Danneggiati e conseguenze degli eventi avversi
  - Unità Operative
  - Classi di rischio e aree
  - Analisi geografica
  - Tipo di ospedale
  - Eventi denunciati
- Analisi dei tempi
  - Intervallo data evento – data denuncia
  - Intervallo data denuncia – data chiusura
- Analisi economica
  - Costo totale e costo medio per sinistro
  - Liquidato e riservato
  - Area geografica
  - Tipo di ospedale
  - Top claims (> 500.000 €)
- Tassi di rischio e valore assicurativo
  - Personale e volumi di attività
  - Confronto fra edizioni

# Analisi RRD

## Analisi temporale – anno di denuncia

Il numero medio di sinistri registrati ogni anno per struttura subisce, dopo il picco del 2009, una flessione fino al 2011 per poi crescere nuovamente nel 2012.

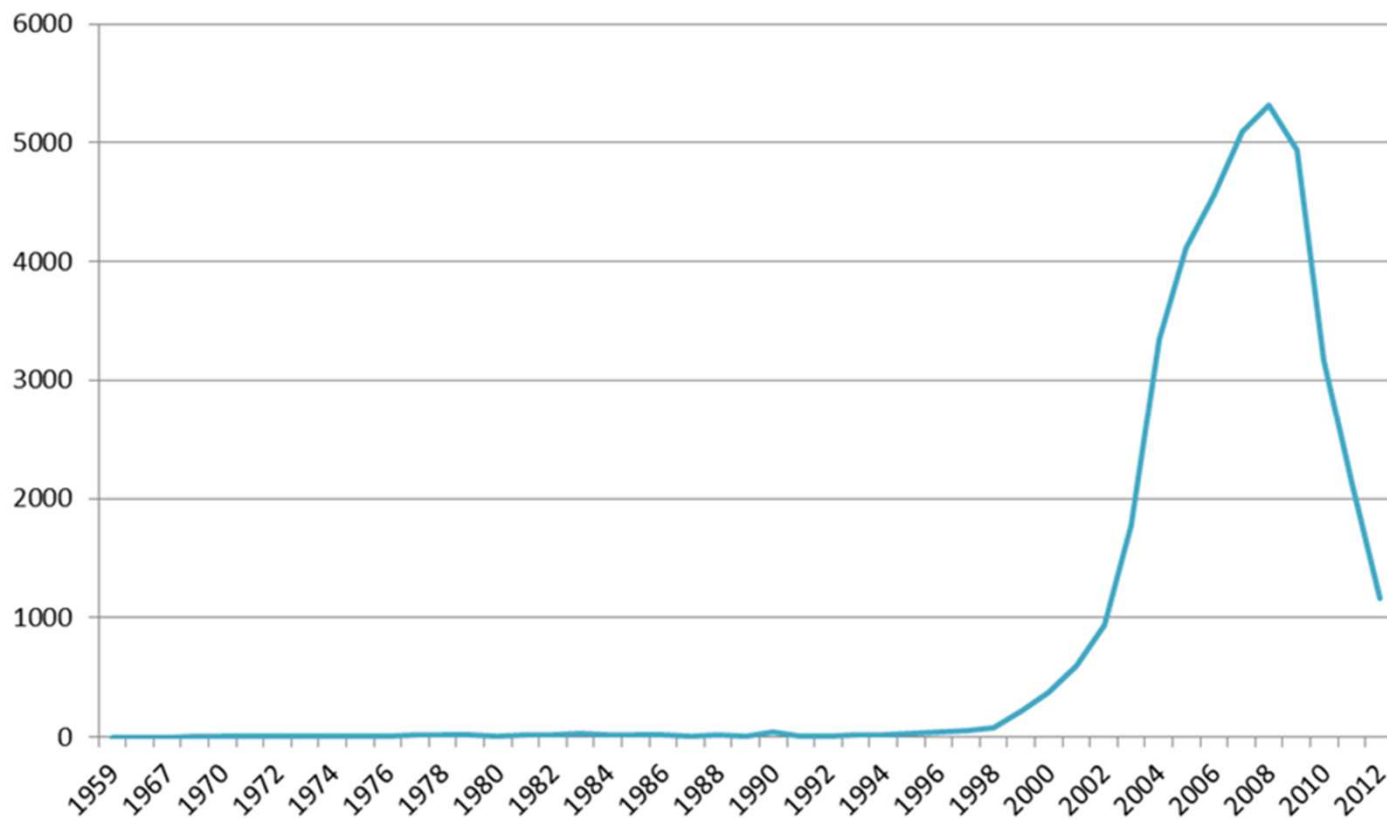
- Numero medio di **sinistri all'anno per ospedale: 61**
- **Variazione** media %: **+1,76%**



# Analisi RRD

## Analisi temporale - anno di accadimento

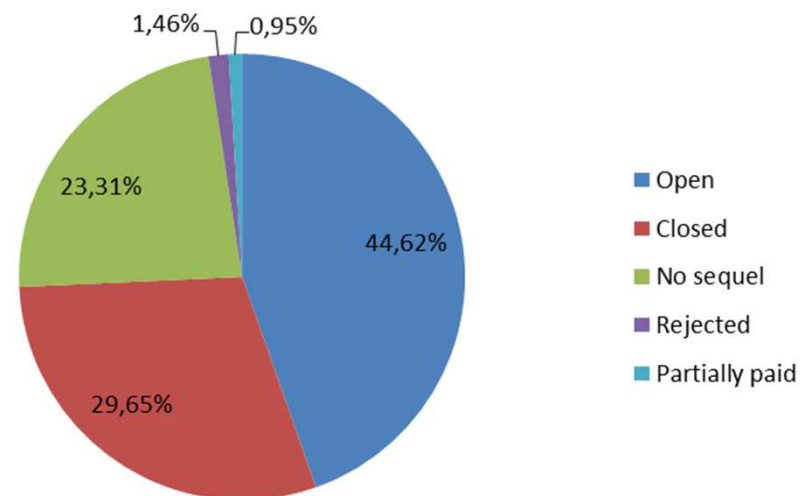
L'analisi per anno di accadimento mostra un **picco di eventi nel periodo 2008-2009** e una flessione fino all'ultimo anno considerato nell'analisi.



# Analisi RRD

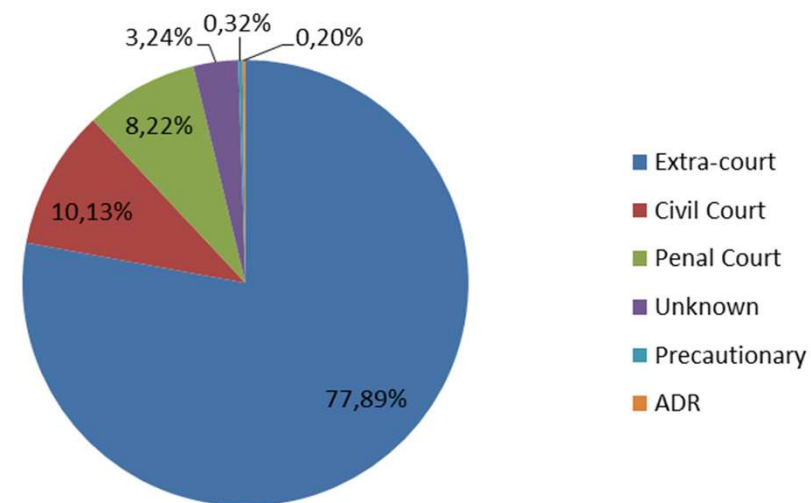
## Stato e tipologia delle pratiche

Il **44.6%** dei sinistri è **aperto**; i sinistri **senza seguito** sono il **23%** del totale, in aumento rispetto al dato dell'anno precedente (21%).



La maggior parte delle pratiche è **stragiudiziarie** (**77.9%**).

I **procedimenti penali** si mantengono intorno all'**8%**.

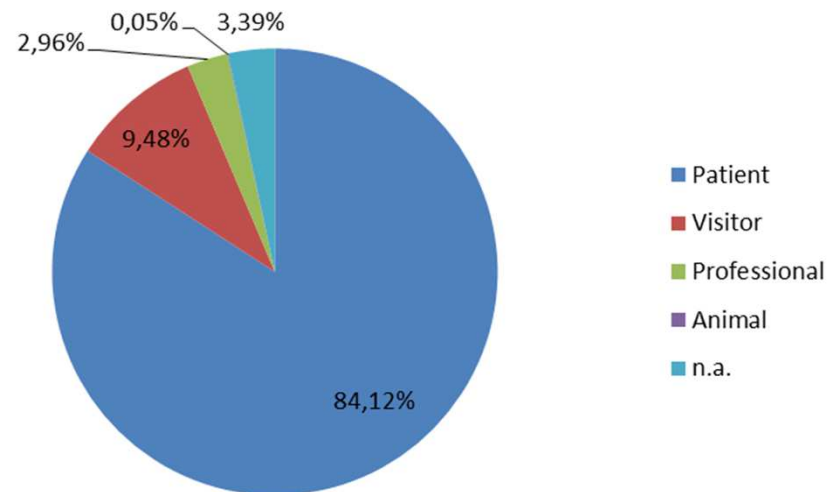


# Analisi RRD

## Danneggiati e conseguenze degli eventi avversi

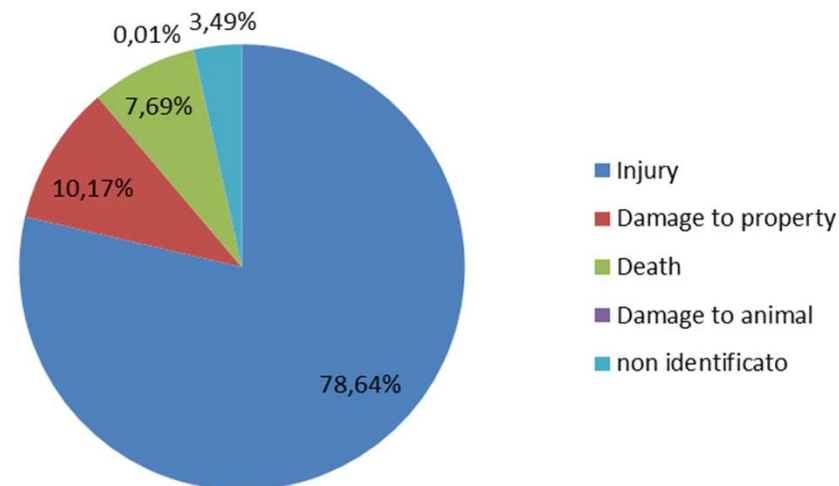
L'**84%** dei danni denunciati è cagionato a **pazienti**.

La seconda categoria più colpita sono i **visitatori**, con il **9.5%** di casi.



Il **78.6%** delle denunce viene effettuata per lamentate **lesioni**.

I casi di **decesso** sono il **7.7%**, in leggero aumento rispetto al dato dell'anno precedente (7.1%).





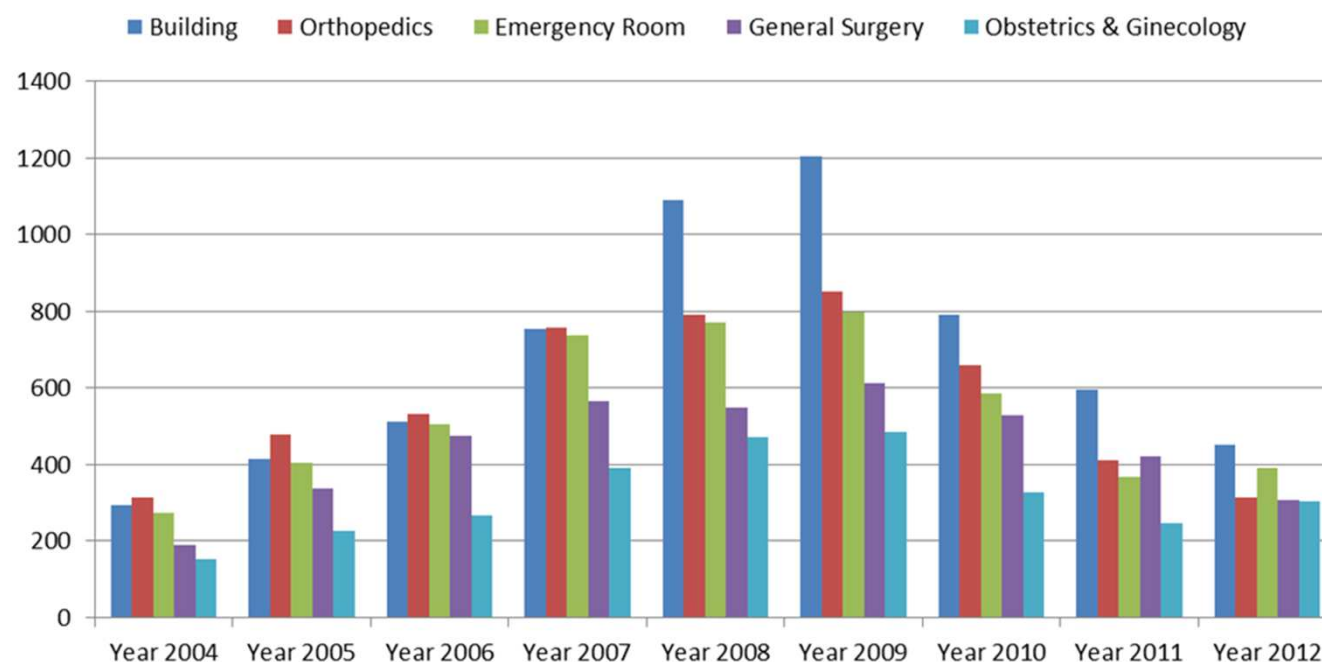
## Analisi RRD Unità operative

L'unità operativa maggiormente citata in denunce di sinistro è la **Struttura** (16% sul totale dei casi), seguita da **Ortopedia e Traumatologia** (13.3%) e **DEA/Pronto Soccorso** (12.5%).

La tabella mostra le 10 specialità con il maggior numero di sinistri, su un totale di 73 unità operative.

Il grafico mostra l'andamento dei sinistri nelle 5 principali unità operative per anno di denuncia.

Clinical Unit	n.	%
Building	6103	15,91%
Orthopedics	5104	13,31%
Emergency Room	4831	12,60%
General Surgery	3975	10,36%
Obstetrics & Gynecology	2865	7,47%
General Medicine	1165	3,04%
Anesthesia	1016	2,65%
Ophthalmology Surgery	923	2,41%
Radiology	829	2,16%
Neurosurgery	656	1,71%



## Analisi RRD

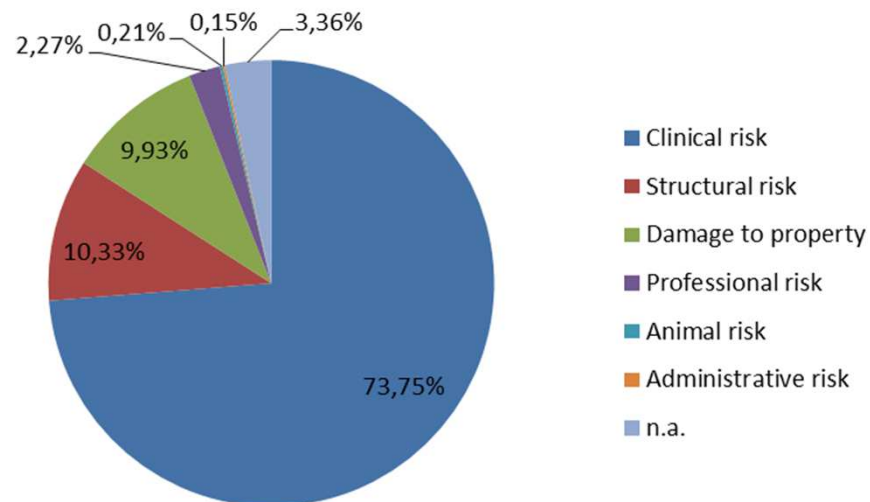
### Classi di rischio e aree

Tra le varie categorie di rischio analizzate prevale il **rischio clinico** con il **73.8%**.

Il **rischio struttura** è in calo (16.2% secondo i dati 2012, **10.3%** in questa edizione) mentre sale il numero di denunce per **danneggiamenti accidentali** (5.8% VS **9.9%**).

La maggior parte degli eventi denunciati può essere fatta risalire a specialità dell'**area chirurgica** (**36.7%**).

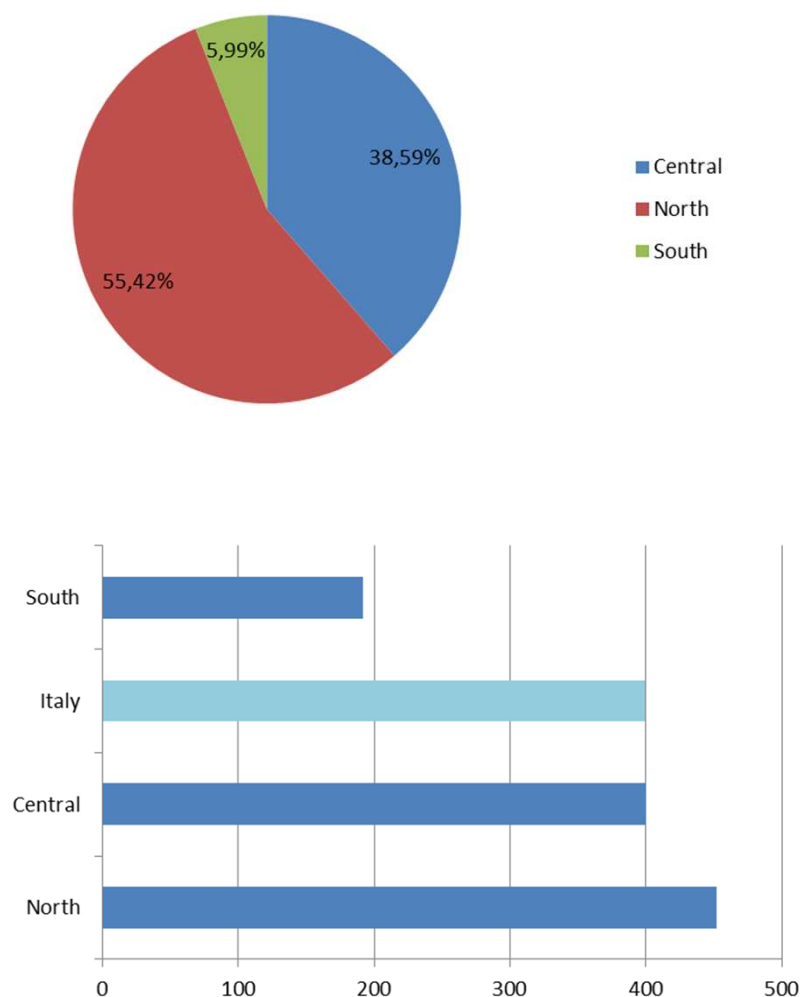
Crescono i rischi legati all'**area medica** (7.2% VS **8.5%**) e **materno-infantile** (7.5% VS **9.8%**).



Area	n.	%
Surgery	14058	36,65%
Building	6103	15,91%
Emergency	5096	13,29%
Medicine	3749	9,77%
Mother & Child	3245	8,46%
Diagnostics	1611	4,20%
Intensive Care	1061	2,77%
Mental Health	451	1,18%
Territory	420	1,10%
Management	115	0,30%
n.a.	2445	6,37%
<b>Total</b>	<b>38354</b>	

# Analisi RRD

## Area geografica



La maggior parte delle RRD proviene da strutture del **Nord Italia (55.4%)**.

Nella stessa area si rileva anche il maggior numero di RRD medie per ospedale (circa 450, media nazionale 400).

Le tabelle riportano alcuni dati di dettaglio su **unità operative, errori e decessi**.

	Central	North	South
Building	17,53%	13,65%	26,46%
Orthopedics	13,88%	13,25%	10,10%
Emergency Room	11,11%	14,07%	8,57%
General Surgery	7,83%	12,33%	8,49%
Obstetrics & Gynecology	6,84%	7,74%	9,01%

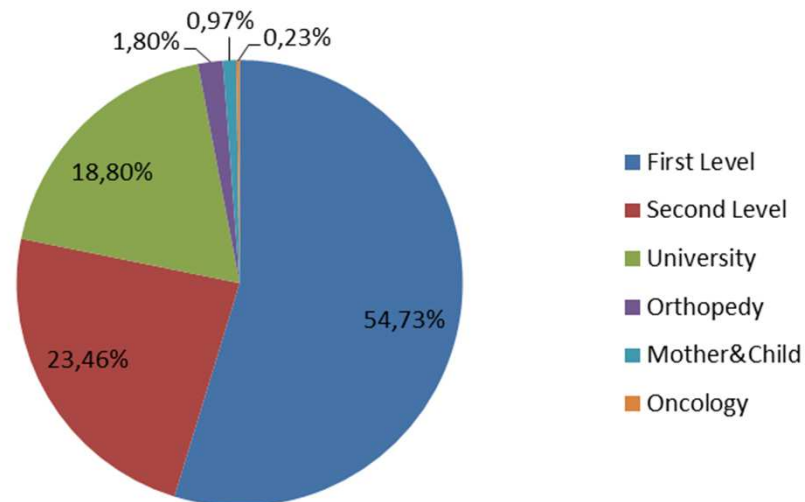
	Central	North	South
Surgical error	27,64%	27,69%	19,80%
Diagnostic errors	21,29%	18,58%	12,88%
Therapeutic error	10,14%	10,67%	10,70%
Accidental fall	9,12%	9,35%	16,06%
Childbirth error	2,09%	2,12%	3,57%

	Central	North	South	Total
Death %	6,03%	8,43%	11,62%	7,69%

## Analisi RRD

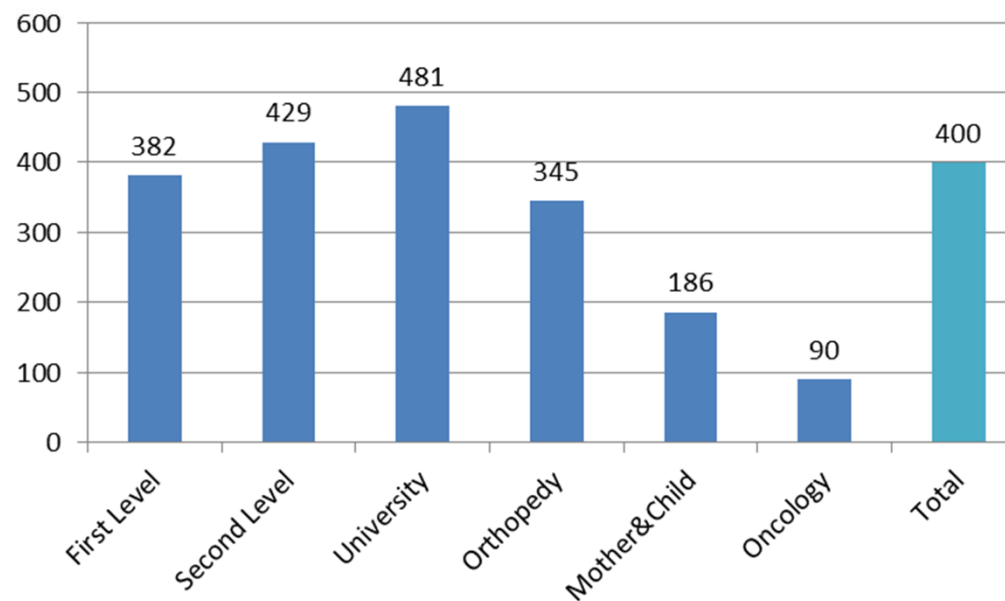
### Tipo di ospedale

La maggior parte dei sinistri analizzati proviene da strutture di **primo livello (54.7%)**.



Osservando il numero medio di sinistri per struttura si osserva però una prevalenza di casi negli ospedali **universitari (481, media nazionale 400)** e di **secondo livello (429)**.

Gli ospedali di **primo livello** sono **in linea** con la media nazionale.



## Analisi RRD

### Eventi denunciati

L'evento più frequentemente denunciato è l'**errore chirurgico (27.2%** sul totale dei casi), seguito da **errore diagnostico (19.3%)** ed **errore terapeutico (10.5%)**.

L'**errore da parto/cesareo** è il leggero aumento (1.9% secondo il dato 2012, **2.2%** in questa edizione).

I casi di **caduta accidentale** sono invece più contenuti (10.2% VS **9.7%**)

Event	n.	%
Surgical error	10431	27,20%
Diagnostic errors	7397	19,29%
Therapeutic error	4015	10,47%
Accidental fall	3707	9,67%
Damage to property	2160	5,63%
Theft/ loss	1702	4,44%
Infection	1240	3,23%
Anesthetic errors	925	2,41%
Invasive procedure error	906	2,36%
Childbirth error	842	2,20%
Accident/ mishap	639	1,67%
Service level	534	1,39%
Damage to person	451	1,18%
Pharmacological error	205	0,53%
Prevention error	185	0,48%
Aggression	139	0,36%
Blood transfusion error	99	0,26%
Professional disease	86	0,22%
Defective machine	73	0,19%
Medical assistance error	62	0,16%
Defective device	59	0,15%
Administrative error	57	0,15%
Mobbing	55	0,14%
Suicide	45	0,12%
Self injury	28	0,07%
Clinical experimentation error	1	0,00%
n.a.	2311	6,03%
<b>Total</b>	<b>38354</b>	

# Medical malpractice claims analysis - 5°edizione 2013

## Indice

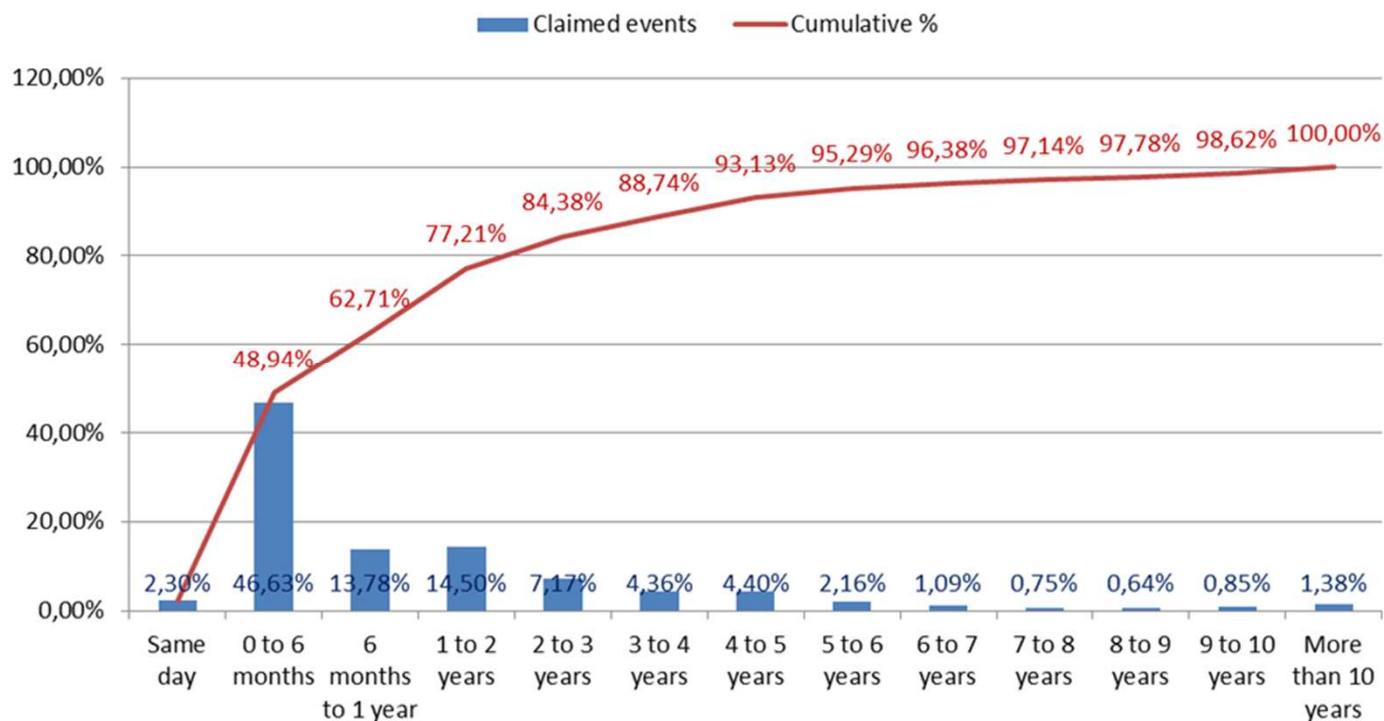
- Dati di analisi
  - Il campione
- Analisi RRD
  - Analisi temporale
  - Stato e tipologia delle pratiche
  - Danneggiati e conseguenze degli eventi avversi
  - Unità Operative
  - Classi di rischio e aree
  - Analisi geografica
  - Tipo di ospedale
  - Eventi denunciati

### • **Analisi dei tempi**

- Intervallo data evento – data denuncia
- Intervallo data denuncia – data chiusura
- **Analisi economica**
  - Costo totale e costo medio per sinistro
  - Liquidato e riservato
  - Area geografica
  - Tipo di ospedale
  - Top claims (> 500.000 €)
- **Tassi di rischio e valore assicurativo**
  - Personale e volumi di attività
  - Confronto fra edizioni

## Analisi dei tempi Intervallo data evento – data denuncia

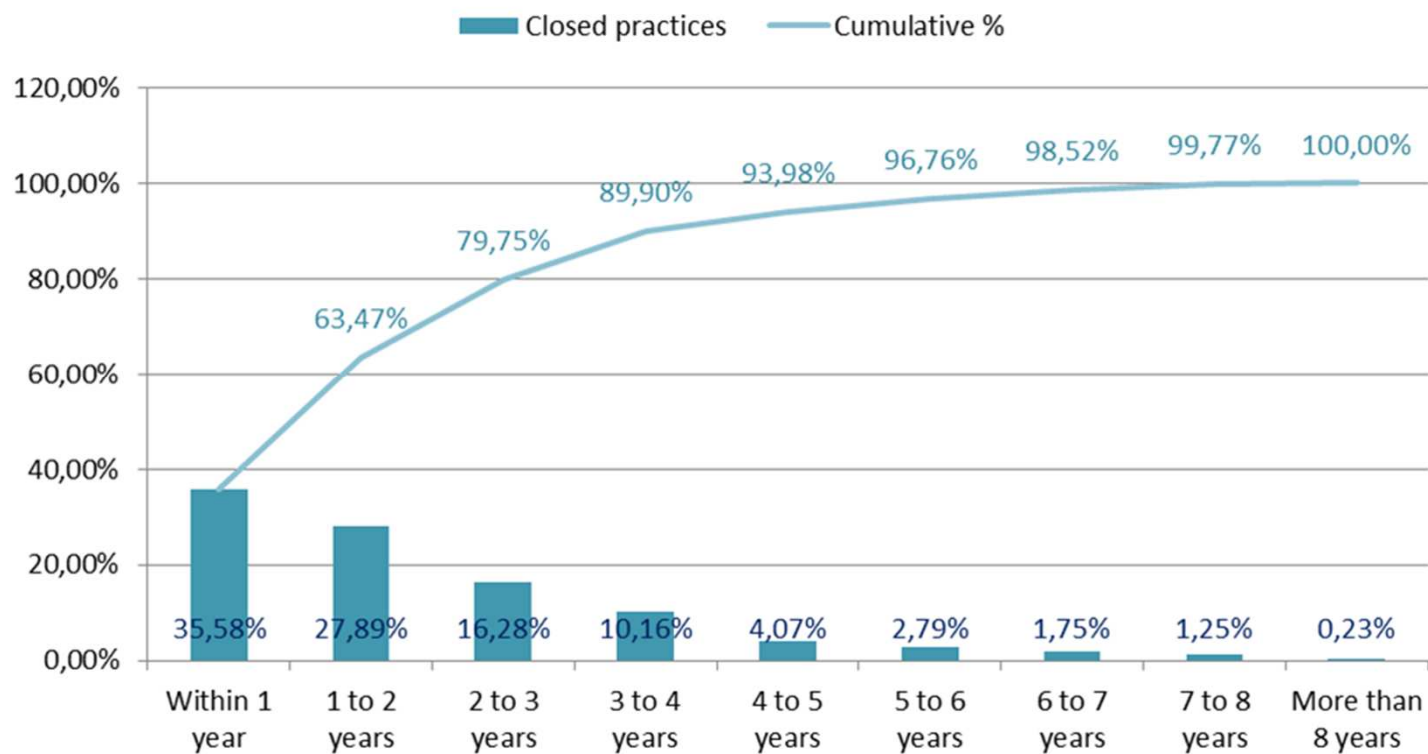
Circa la metà (**48.9%**) degli eventi avversi si trasforma in RRD **nell'arco di 6 mesi** dalla data di accadimento; il **95%** degli eventi è denunciato **entro 6 anni**.



- I tempi di denuncia si allungano per gli **errori chirurgici** (**25%** entro 6 mesi); più rapidamente sono denunciati gli **errori diagnostici** (**41%** entro 6 mesi).
- Tra le principali unità operative, **Ortopedia e Traumatologia** presenta tempi di denuncia maggiori (**29%** entro 6 mesi); più rapidi i tempi di **DEA/Pronto Soccorso** (**52%** entro 6 mesi).

## Analisi dei tempi Intervallo data denuncia – data chiusura

Il **35.6%** delle pratiche viene definita **entro un anno** dalla data di apertura. Entro 3 anni è chiuso circa l'80% delle pratiche.





# Medical malpractice claims analysis - 5°edizione 2013

## Indice

- Dati di analisi
  - Il campione
- Analisi RRD
  - Analisi temporale
  - Stato e tipologia delle pratiche
  - Danneggiati e conseguenze degli eventi avversi
  - Unità Operative
  - Classi di rischio e aree
  - Analisi geografica
  - Tipo di ospedale
  - Eventi denunciati
- Analisi dei tempi
  - Intervallo data evento – data denuncia
  - Intervallo data denuncia – data chiusura
- **Analisi economica**
  - Costo totale e costo medio per sinistro
  - Liquidato e riservato
  - Area geografica
  - Tipo di ospedale
  - Top claims (> 500.000 €)
- Tassi di rischio e valore assicurativo
  - Personale e volumi di attività
  - Confronto fra edizioni

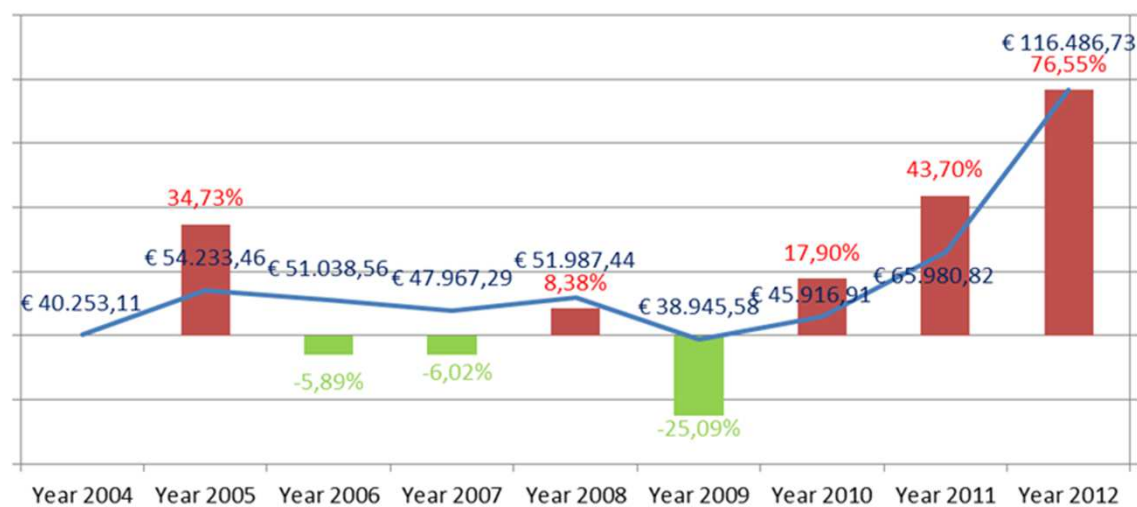
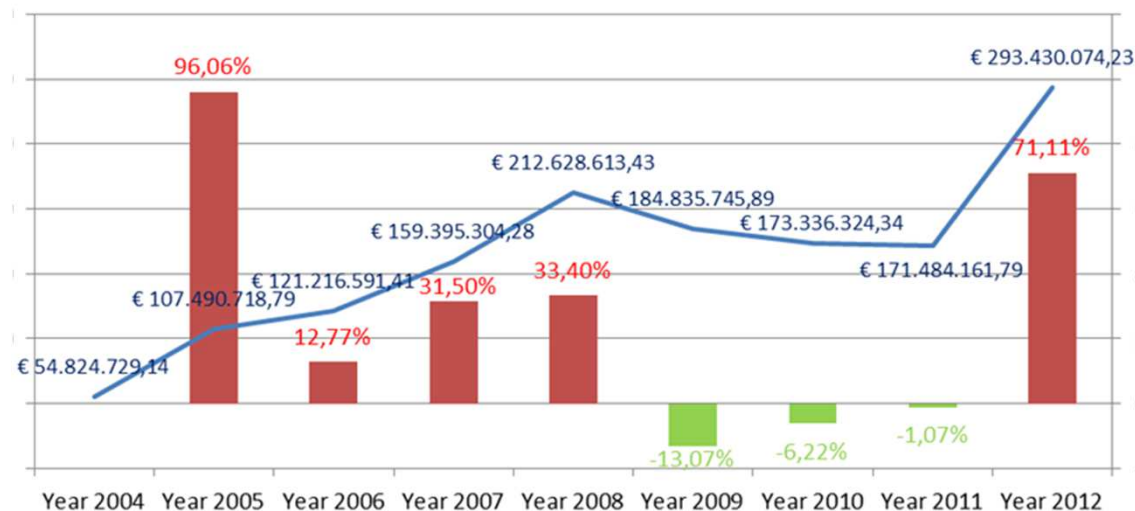
# Analisi economica

## Costo totale e costo medio per sinistro

TOTAL COST OF CLAIMS		
RESERVE	€ 1.093.707.156,86	73,97%
PAID	€ 384.935.106,45	26,03%
<b>TOTAL COST</b>	<b>€ 1.478.642.263,31</b>	
AVERAGE CLAIM	€ 55.232,99	
TOP CLAIM	€ 4.600.000,00	

Il costo totale dei sinistri raggiunge quasi il miliardo e mezzo di euro; il **costo medio** per sinistro è di circa **55.000 €**

I grafici mostrano l'andamento nel tempo e la variazione percentuale di anno in anno di questi due dati.

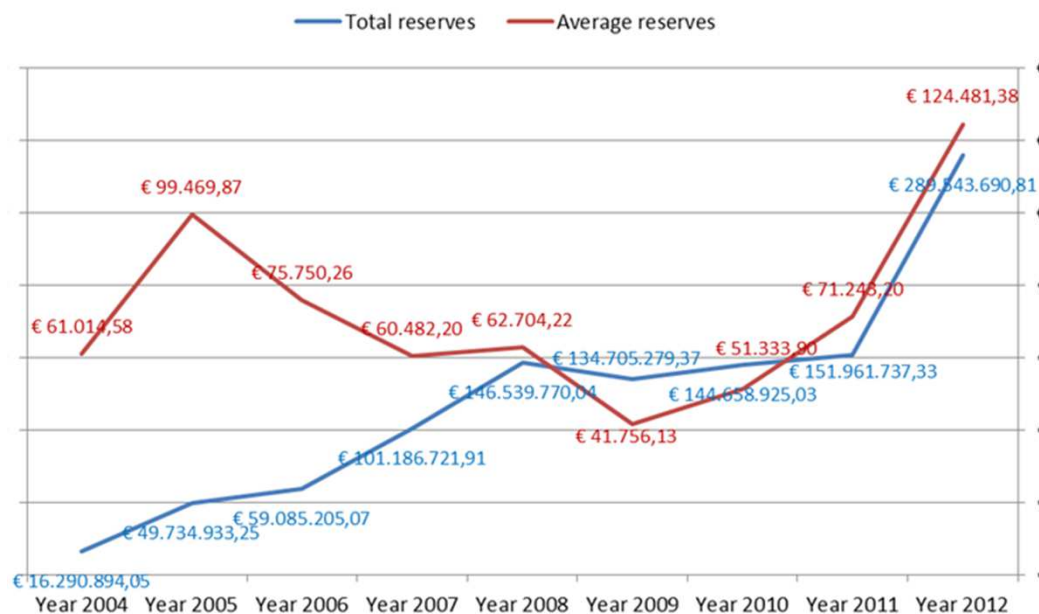
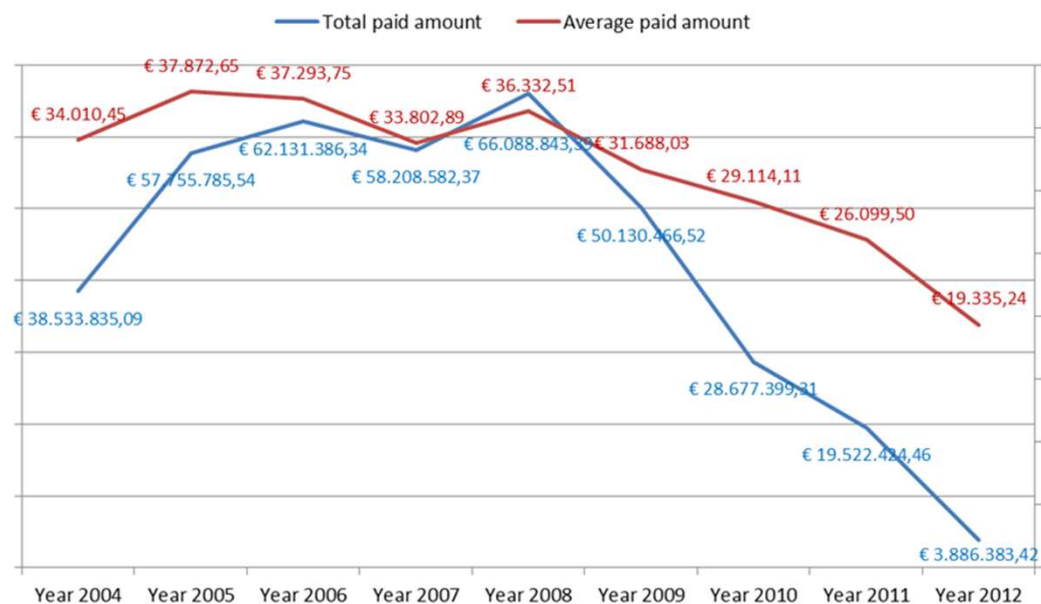


# Analisi economica

## Liquidato e riservato

PAID AMOUNT	
TOTAL	€ 384.935.106,45
AVERAGE	€ 34.644,51
HIGHEST	€ 4.600.000,00
LOWEST	€ 9,98

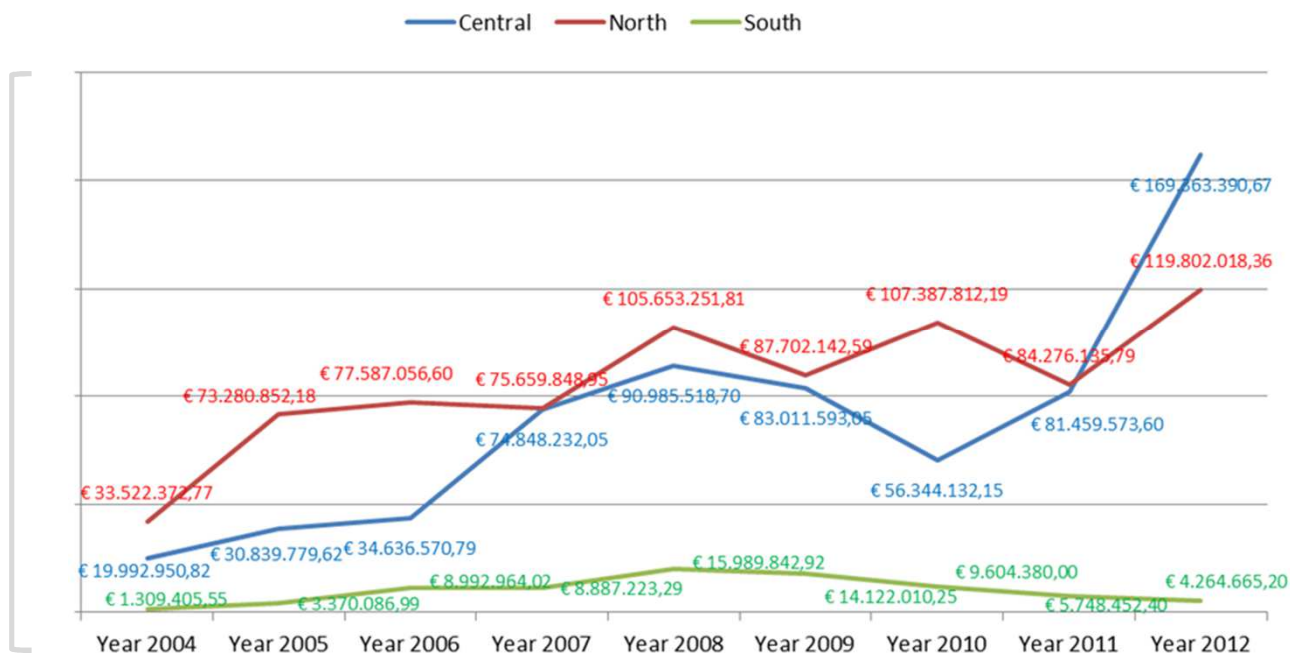
RESERVES	
TOTAL	€ 1.093.707.156,86
AVERAGE	€ 68.198,99
HIGHEST	€ 3.000.000,00
LOWEST	€ 1,00



# Analisi economica

## Area geografica

AREA	TOTAL COST	%
Central	€ 641.481.741,45	43,38%
North	€ 764.871.491,24	51,73%
South	€ 72.289.030,62	4,89%



Circa la metà del costo totale dei sinistri proviene dal **nord Italia (51.7%)**, ma il **costo medio per sinistro più elevato** si rileva al **centro (61.200 €)**. Nella stessa zona si evidenzia il più alto **costo medio annuo per singolo ospedale**.

AREA	AVERAGE COST
Central	€ 61.286,11
North	€ 52.039,15
South	€ 45.011,85
Italy	€ 55.232,99

AREA	AVERAGE RESERVE	AVERAGE PAID AMOUNT
Central	€ 78.749,28	€ 30.090,57
North	€ 69.442,35	€ 34.517,31
South	€ 64.081,89	€ 31.367,62

AREA	AVERAGE COST PER HOSPITAL
Central	€ 3.655.680,39
North	€ 2.137.813,39
South	€ 996.945,41
Italy	€ 2.482.023,99

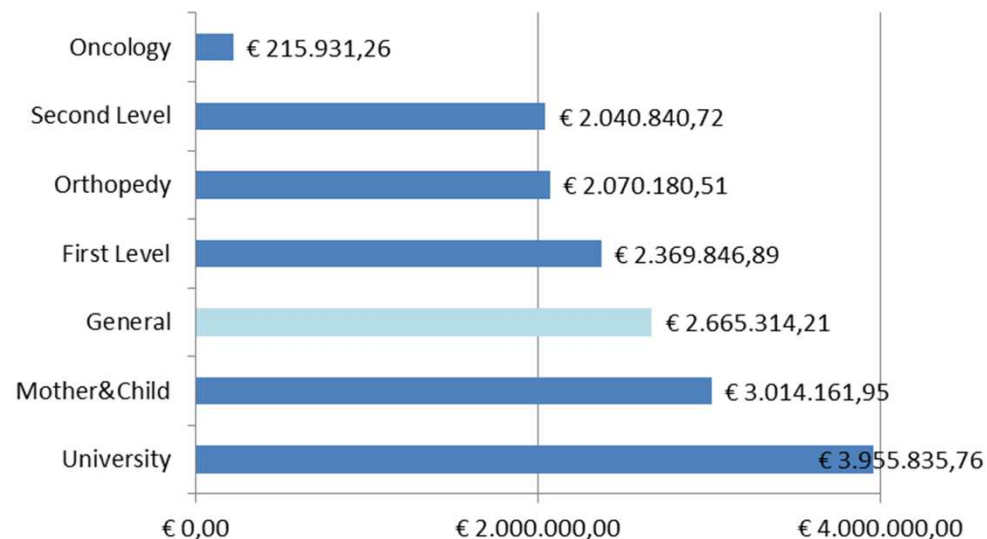
# Analisi economica

## Tipo di ospedale

TYPE	TOTAL COST	%
First Level	€ 782.203.218,15	52,90%
University	€ 315.867.128,73	21,36%
Second Level	€ 313.777.506,49	21,22%
Mother&Child	€ 36.300.363,98	2,45%
Orthopedy	€ 28.982.527,13	1,96%
Oncology	€ 1.511.518,83	0,10%
<b>Total</b>	<b>€ 1.478.642.263,31</b>	

TYPE	AVERAGE RESERVE	AVERAGE PAID
First Level	€ 67.576,34	€ 28.320,50
Mother&Child	€ 149.271,25	€ 92.039,57
Oncology	€ 22.161,94	€ 22.288,26
Orthopedy	€ 54.758,62	€ 44.848,53
Second Level	€ 67.817,62	€ 31.982,01
University	€ 89.279,87	€ 35.743,21
<b>GENERAL</b>	<b>€ 68.198,99</b>	<b>€ 34.644,51</b>

Il **53% dei costi** proviene da strutture di **primo livello**, ma i **costi medi più elevati** appartengono agli ospedali **materno-infantili**.



Il **costo medio annuo** più elevato si rileva negli ospedali **universitari** (quasi 4 milioni di € all'anno).

## Analisi economica

### Top claims (> 500.000 €)

n. TOP CLAIMS	639	1,67%
Cost of TOP CLAIMS	€ 566.610.441,29	38,32%
Reserves	€ 426.330.130,99	38,98%
Paid	€ 140.280.310,30	36,44%

I sinistri con valore uguale o superiore a 500.000 € sono **1.7% del totale** ma assorbono il **38.2% dei costi**.

TYPE OF HOSPITAL	TOP CLAIMS	TOTAL CLAIMS	INCIDENCE OF TOP CLAIMS
First Level	343	20993	1,63%
University	137	7210	1,90%
Second Level	128	8999	1,42%
Mother&Child	19	372	5,11%
Orthopedy	12	690	1,74%
Total	639	38264	1,67%

La **maggiore incidenza di top claims** sul totale dei sinistri si rileva nelle **strutture materno-infantili**, in accordo con il dato sull'elevato costo medio dei sinistri in questo genere di ospedali.

Year of claim	Status	Total Cost	Error	Clinical Unit	Damaged	Effect	Type of Hospital	Geographic area
2005	Closed	€ 4.600.000,00	Diagnostic error	Pediatrics & Neonatology	Patient	Injury	Second Level	North
2008	Open	€ 3.000.000,00	Childbirth error	Obstetrics & Gynecology	Patient	Injury	First Level	Central
2005	Open	€ 3.000.000,00	Childbirth error	Obstetrics & Gynecology	Patient	Injury	Second Level	North
2010	Open	€ 3.000.000,00	Diagnostic error	General Surgery	Patient	Injury	Second Level	North
2005	Partially paid	€ 2.852.070,91	Childbirth error	Obstetrics & Gynecology	Patient	Injury	Second Level	North
2006	Open	€ 2.568.333,33	Childbirth error	Obstetrics & Gynecology	Patient	Injury	Second Level	North
2012	Open	€ 2.500.000,00	Therapeutic error	Obstetrics & Gynecology	Patient	Injury	Mother & Child	North
2008	Closed	€ 2.400.000,00	Surgical error	Obstetrics & Gynecology	Patient	Injury	Second Level	North
2012	Open	€ 2.300.000,00	Diagnostic error	General Medicine	Patient	Injury	University	Central
2012	Open	€ 2.200.000,00	Diagnostic error	Emergency Room	Patient	Injury	Second Level	North

# Medical malpractice claims analysis - 5°edizione 2013

## Indice

- Dati di analisi
  - Il campione
- Analisi RRD
  - Analisi temporale
  - Stato e tipologia delle pratiche
  - Danneggiati e conseguenze degli eventi avversi
  - Unità Operative
  - Classi di rischio e aree
  - Analisi geografica
  - Tipo di ospedale
  - Eventi denunciati
- Analisi dei tempi
  - Intervallo data evento – data denuncia
  - Intervallo data denuncia – data chiusura
- Analisi economica
  - Costo totale e costo medio per sinistro
  - Liquidato e riservato
  - Area geografica
  - Tipo di ospedale
  - Top claims (> 500.000 €)
- **Tassi di rischio e valore assicurativo**
  - Personale e volumi di attività
  - Confronto fra edizioni

## Tassi di rischio e valore assicurativo Personale e volumi di attività

I tassi di rischio sono calcolati sulla base del numero medio di sinistri registrati all'anno diviso per la numerosità media delle diverse variabili considerate.

**Si registrano quasi 3 sinistri ogni 1000 ricoveri**

Il valore assicurativo è inteso come il rapporto tra il costo medio dei sinistri per anno e la numerosità media delle variabili considerate.

**Vengono spesi circa 4.000 € per posto letto**

### RISK RATES

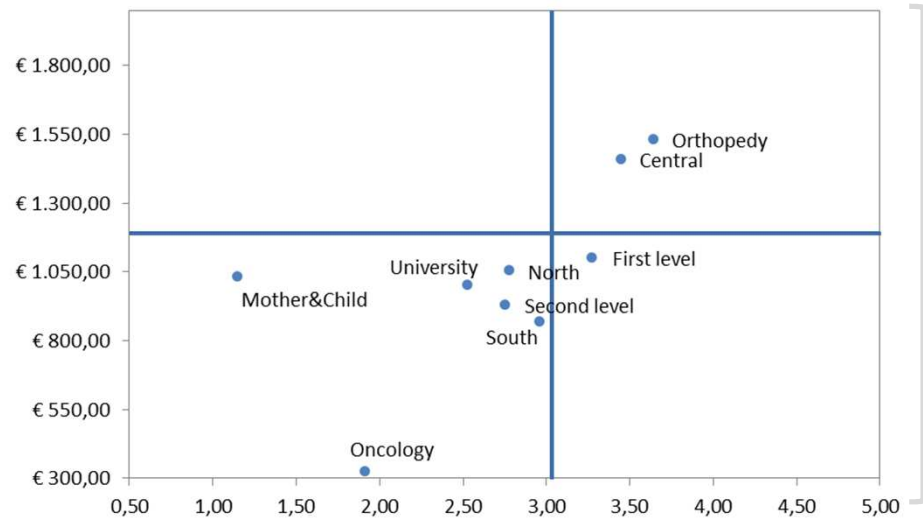
3,03 per 100 employees  
17,46 per 100 doctors  
7,31 per 100 nurses  
10,08 per 100 beds  
2,68 per 1000 admissions

### RISK VALUES

€ 1.188,55 per employee  
€ 6.841,10 per doctor  
€ 2.864,13 per nurse  
€ 3.948,66 per bed  
€ 105,05 per admission

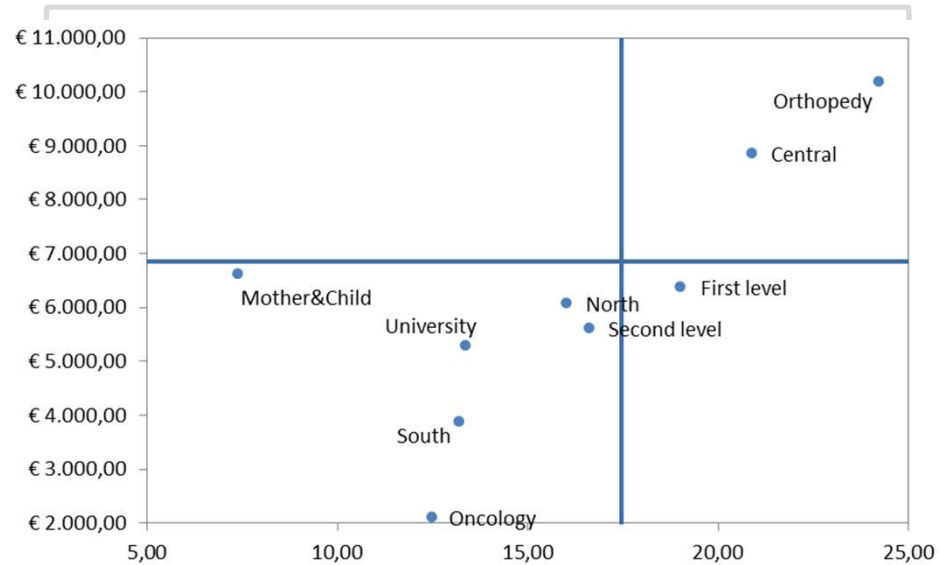


# Tassi di rischio e valore assicurativo Personale

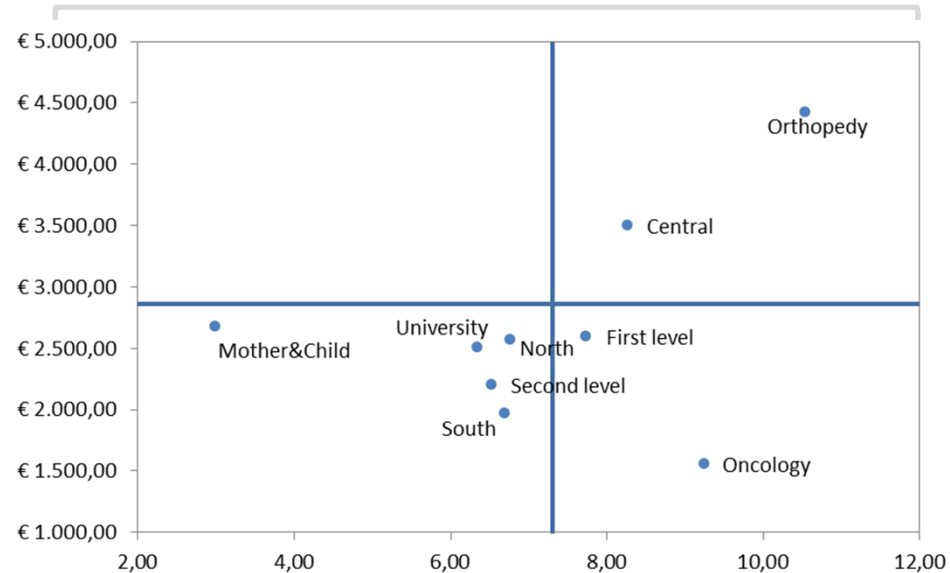


Totale personale

Medici



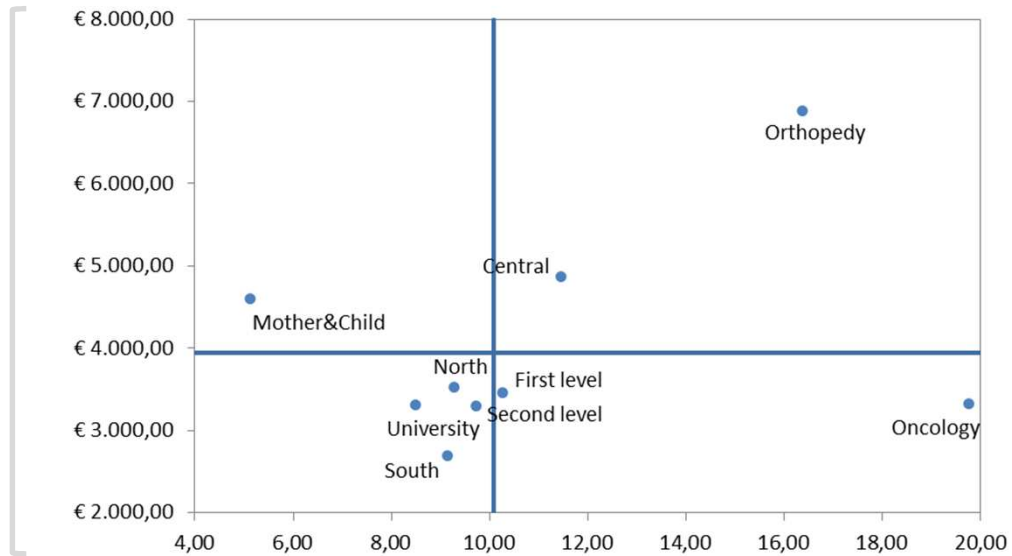
Infermieri



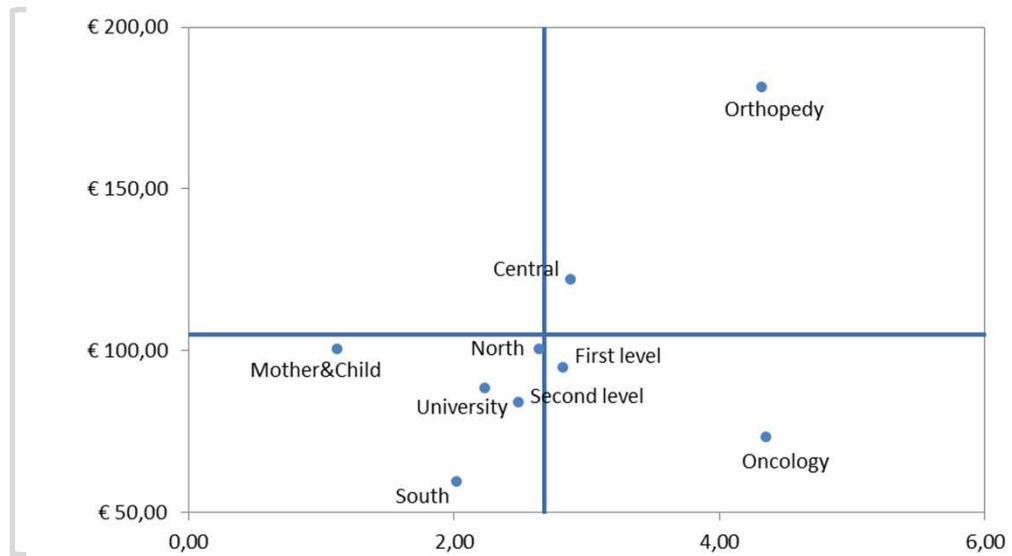
# Tassi di rischio e valore assicurativo

## Volumi di attività

Posti letto



Ricoveri



## Tassi di rischio e valore assicurativo Confronto tra edizioni

CLINICAL RISK RATES	1st ed.	2nd ed.	3rd ed.	4th ed.	5th ed.	% VARIATION 4th-5th	AVERAGE VARIATION 1st-5th
per 100 employees	2,57	2,92	3,05	3,14	3,03	-3,38%	4,41%
per 100 doctors	13,67	16,00	17,25	17,84	17,46	-2,12%	6,54%
per 100 nurses	6,53	7,05	7,36	7,59	7,31	-3,69%	2,95%
per 100 beds	8,74	9,68	10,15	10,43	10,08	-3,32%	3,75%
per 1000 admissions	1,92	2,59	2,70	2,78	2,68	-3,43%	9,64%

INSURANCE VALUES	1st ed.	2nd ed.	3rd ed.	4th ed.	5th ed.	% VARIATION 4th-5th	AVERAGE VARIATION 1st-5th
per employee	€ 623,82	€ 673,71	€ 809,09	€ 1.026,99	€ 1.188,55	15,73%	17,69%
per doctor	€ 3.314,60	€ 3.689,07	€ 4.569,21	€ 5.835,51	€ 6.841,10	17,23%	20,03%
per nurse	€ 1.583,53	€ 1.626,01	€ 1.949,67	€ 2.482,74	€ 2.864,13	15,36%	16,32%
per bed	€ 2.118,96	€ 2.232,75	€ 2.687,54	€ 3.409,97	€ 3.948,66	15,80%	17,10%
per admission	€ 46,66	€ 59,71	€ 71,54	€ 90,82	€ 105,05	15,66%	22,60%

In generale si osserva una diminuzione dei **tassi di rischio** (da -3.7% a -2.1%) accompagnata però da un aumento del **valore assicurativo** (da +15.4% a +17.2%).

Osservando la variazione media dalla prima alla presente edizione del Report, si osservano per i **tassi di rischio** percentuali di crescita da +2.9% a +9.6% mentre per il **valore assicurativo** da +16.3% a +22.6%.

## Disclaimer Medmal claims analysis

- Tutta la Proprietà Intellettuale (incluso, in particolare, il diritto d'autore) che appartiene a Marsh e/o che è stata da questa creata in relazione al presente Documento rimarrà di assoluta proprietà di Marsh S.p.A..
- E' vietato l'uso, l'estrapolazione di dati e porzioni del present Report e la diffusione del materiale a terzi senza una preventiva autorizzazione scritta da parte di Marsh.
- In nessun modo ed in nessuna circostanza, Marsh potrà mai essere considerata responsabile nei confronti di terzi che utilizzino, a qualsiasi titolo, i reports, materiali o consulenze, o quanto in essi contenuto.
- 
- -----
- Marsh shall retain all ownership, title, copyright and other intellectual property rights owned or created by Marsh with reference to the Medmal claims analysis.
- It is forbidden to use, extrapolate the Medmal information and data - or part of the information or data - and to disclose such information to third parties without Marsh prior written consent.
- Marsh shall not be held liable towards third parties that, for any reason, use data, materials or reports, or the information here included

# MARSH RISK CONSULTING

Marsh Risk Consulting Services S.r.l. - Sede Legale: Viale Bodio, 33 - 20158 Milano - Tel. 02 48538 1 - [www.marsh.it](http://www.marsh.it)

Cap. Soc. Euro 10.400,00 i.v. - Reg. Imp. MI - N. Iscriz. e C.F.: 10027410157 - Partita IVA: 10027410157 - R.E.A. MI - N. 1338125

Società con socio unico soggetta al potere di direzione e coordinamento di Marsh S.p.A., ai sensi art. 2497 c.c.