



PROFESSIONNELS DE SANTÉ LIBÉRAUX | ÉDITION 2021

Chiffres clés du risque chirurgical libéral

Bilan 2020



GRUPE MUTUALISTE EUROPÉEN
ASSURANCE ET MANAGEMENT DES RISQUES





ÉDITO



Dr. Georges Romero

Directeur Risk Management
Relyens



Dr. Mélanie Autran

Directrice marché Professionnels de santé
BU santé social France
Relyens

Chers sociétaires, Chers confrères,

Voici le premier ouvrage du risque libéral de Relyens pour apporter un éclairage nouveau sur la sinistralité des plateaux techniques et des pratiques opératoires.

Ce document expose la sinistralité de 661 dossiers déclarés en 2020 par nos 3 080 sociétaires libéraux des spécialités des plateaux techniques : gynécologie-obstétrique, anesthésie-réanimation et spécialités chirurgicales. La sinistralité globale observée est de 21%, soit une fréquence moyenne de survenue par praticien d'un sinistre tous les 5 ans.

Notre analyse a été menée selon trois axes pour refléter avec fidélité la complexité des prises en charge au bloc opératoire, en fréquence (volume des dossiers) et en gravité (intensité des séquelles attendues indépendamment d'une éventuelle reconnaissance de responsabilité).

Le premier axe étudie la répartition des sinistres par spécialité et activité ou région anatomique. Il nous alerte donc sur les actes les plus à risque. Les résultats révèlent de profondes différences entre les spécialités. Les spécialités qui engendrent le plus de sinistres sont l'orthopédie et la gynéco-obstétrique (respectivement 40% et 30% de l'échantillon), en lien avec l'importante activité de soins qu'elles génèrent.

Le second axe, la nature des griefs exprimés par les patients à l'origine de la réclamation indemnitaire, nous éclaire sur leurs préoccupations et motivations. Parmi celles-ci, la « technique opératoire » est le motif principal invoqué pour initier une demande d'indemnisation (49 % de l'échantillon). Ce constat souligne que le patient attribue principalement l'absence d'amélioration ou la dégradation de son état post-opératoire à une erreur technique du chirurgien. Cela traduit l'exigence de résultat que les opérateurs ressentent dans leur exercice quotidien, alors que la seule obligation qui pèse sur leur pratique concerne les moyens mis en œuvre dans la prise en charge.

Le troisième axe étudie la période opératoire au cours de laquelle est survenu l'accident et apporte une précision nouvelle dans l'illustration des déterminants du risque au bloc opératoire. La plupart des études internationales prouvent en effet que la survenue des accidents est majoritairement déterminée par des causes non techniques. Notre analyse montre que la période post-opératoire est critique (52 % de l'échantillon). Ainsi, l'équipe de soins est déterminante dans la survenue des accidents comme dans la gestion des complications. La période post-opératoire nécessite donc une attention particulière pour activer les leviers d'amélioration de la communication en équipe et de la coordination des soins.

Au total, notre étude témoigne de l'importance des travaux portés par les sociétés savantes et la HAS sur le travail en équipe et la démarche d'accréditation collective que Relyens soutient pleinement.

Nous vous souhaitons une bonne lecture.



PRÉAMBULE ET MODE D'EMPLOI

L'OUVRAGE DU RISQUE DES SPÉCIALITÉS DU PLATEAU TECHNIQUE LOURD (PTL)

L'ANALYSE DE PLUS DE 660 DOSSIERS DÉCLARÉS EN 2020 PAR NOS SOCIÉTAIRES DES SPÉCIALITÉS HISTORIQUES DU PORTEFEUILLE RCP DE RELYENS

SUJETS ÉTUDIÉS :

- La répartition des dossiers selon les spécialités et types d'actes/régions anatomiques
- Les griefs exprimés par les patients à l'origine de la réclamation indemnitaire
- Le temps opératoire concerné par la survenue de l'accident

DES CRITÈRES D'ÉTUDE RESTREINTS ET UNE REPRÉSENTATION SIMPLE POUR UNE COMPRÉHENSION FACILITÉE :

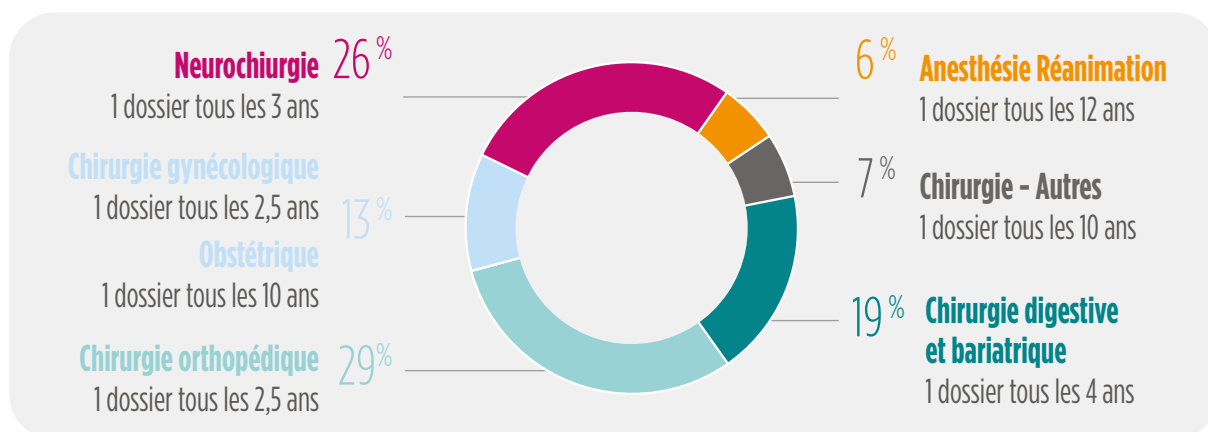
- **Volume** des dossiers, quelle que soit l'issue de la discussion médico-légale. Représentation par un diagramme en barres, en % de l'échantillon étudié.
- **Gravité** de l'accident déclaré. Représentation par une courbe, selon un indice relatif à la gravité moyenne des dossiers de l'échantillon considéré.

NB : La réparation éventuelle de l'accident, comme les partages de responsabilité et la perte de chance ne sont pas étudiés. Le recul n'est en effet pas suffisant pour les analyser.

SPÉCIALITÉS DU PTL AVEC ACTIVITÉ LIBÉRALE : 3080 CONTRATS EN 2020

- 661 sinistres déclarés
- Fréquence de 21 % soit 1 sinistre tous les 5 ans

RÉPARTITION DES DOSSIERS PAR SPÉCIALITÉ ET FRÉQUENCE PAR PRATICIEN



La spécialité la plus représentée est la chirurgie orthopédique.

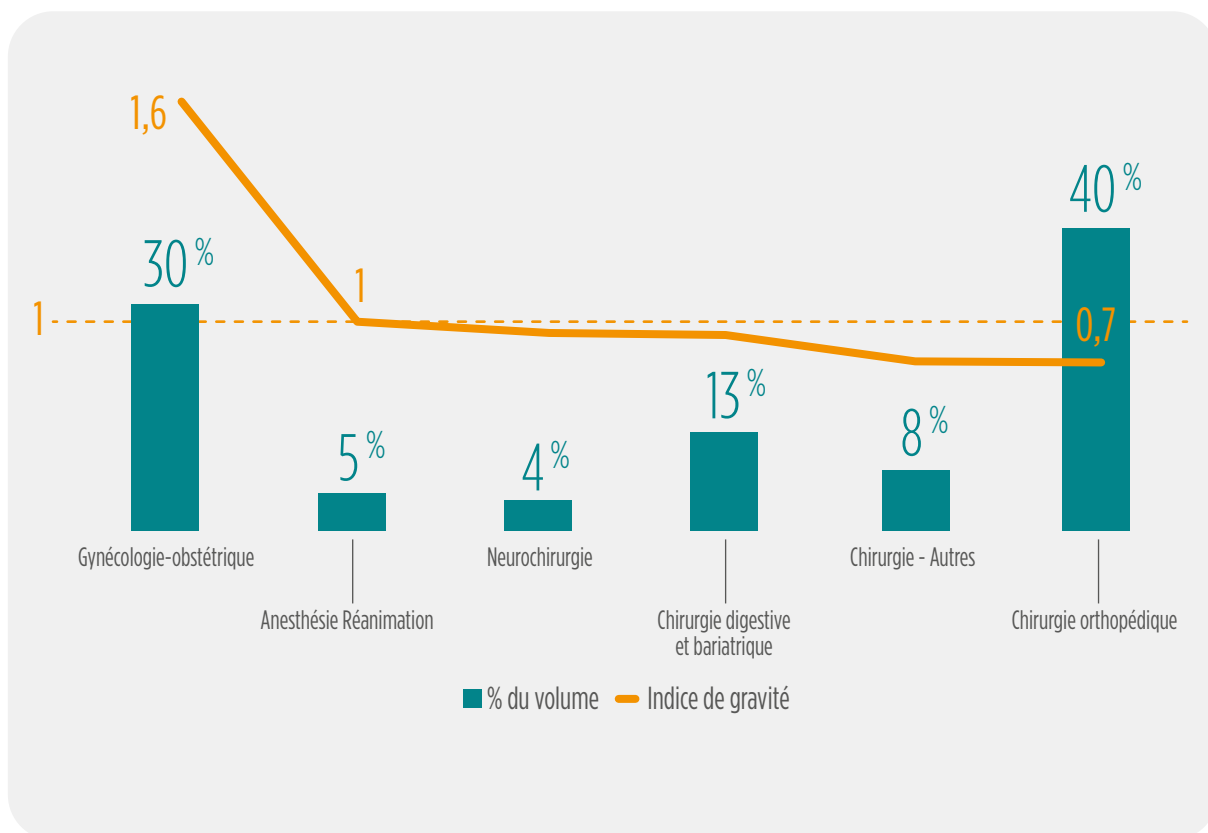
Les spécialités les plus fréquemment sources de déclaration indemnitaire par praticien sont l'orthopédie et la chirurgie gynécologique.

01. L'ANALYSE DE LA SINISTRALITÉ : TOUTES SPÉCIALITÉS DU PLATEAU TECHNIQUE LOURD (PTL)

PÉRIMÈTRE
> 660 dossiers déclarés en 2020

40 %
des déclarations concernent la chirurgie orthopédique

RÉPARTITION PAR SPÉCIALITÉ DU PLATEAU TECHNIQUE LOURD



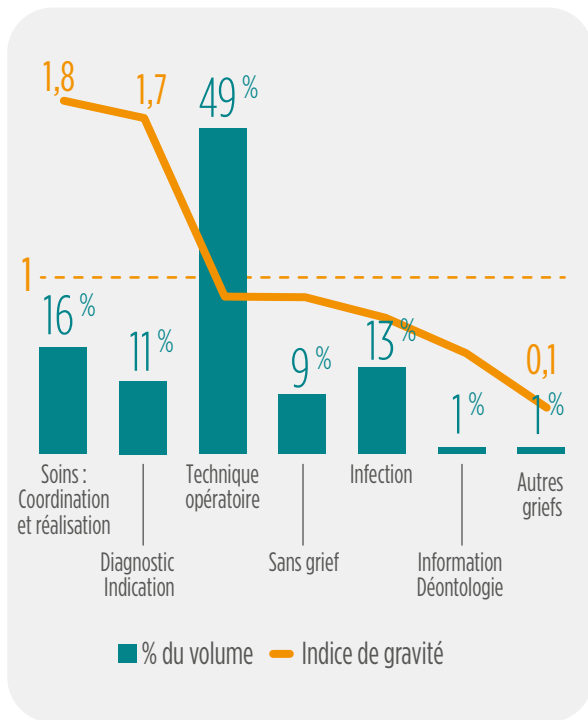
On constate un volume important de dossiers déclarés en **orthopédie, en gynéco-obstétrique, comme en chirurgie digestive et bariatrique**, en cohérence avec les spécialités les plus représentées du portefeuille de Relyens.

On observe que l'indice de gravité est marqué pour la gynéco-obstétrique, liée au risque majeur porté par cette spécialité.

La gravité est plus homogène pour les spécialités du bloc opératoire.

GRIEFS DES PATIENTS (VOLUME ET GRAVITÉ)

GRIEFS EXPRIMÉS PAR LES PATIENTS



MOMENT DE SURVENUE DE L'ACCIDENT

PÉRIMÈTRE
> 660 dossiers déclarés en 2020

Alerte sur la période post-opératoire, marquée par le plus grand volume d'accidents (52 %). Ce volume nous confirme l'importance et le rôle majeur de la gestion des risques et du travail en équipe au bloc opératoire.

La survenue d'accidents de grande gravité a lieu pendant la période pré-opératoire en raison d'indications chirurgicales jugées non pertinentes. (indice de gravité 1,5).

En position médiane (volume et gravité), le temps per-opératoire illustre la part importante de l'action du praticien lui-même dans la détermination de l'accident.

La technique opératoire représente
49 %
des motifs des patients pour initier une demande indemnitaire

PÉRIMÈTRE
> 660 dossiers déclarés en 2020

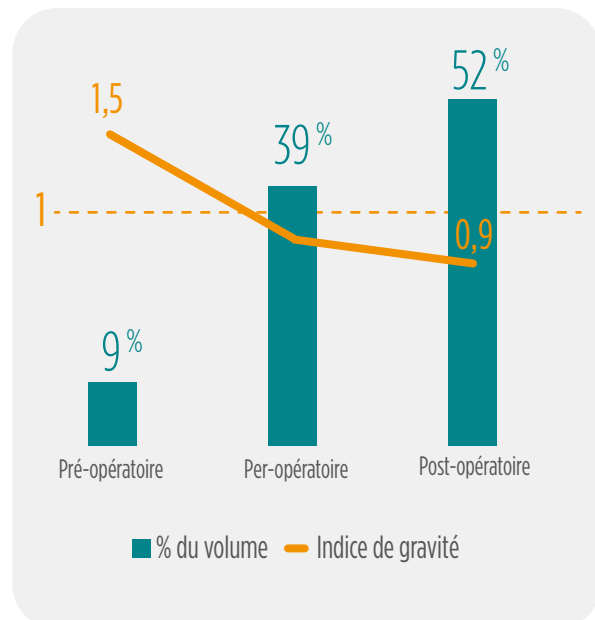
La « technique opératoire » est le motif principal des patients pour initier une demande indemnitaire (49 % de l'échantillon). Ce phénomène traduit l'importance, aux yeux du patient, des notions de « qualité » ou de « notoriété » du praticien. En particulier dans les spécialités chirurgicales, où l'erreur peut avoir de lourdes conséquences.

La gravité des dossiers déclarés repose essentiellement sur :

- des difficultés dans la coordination et la réalisation des soins, le reflet du fonctionnement de l'équipe (indice de gravité de 1,8).
- dans la pertinence du diagnostic ou de l'indication chirurgicale retenue, le reflet de la subjectivité du raisonnement médical et de la coopération entre praticiens (indice de gravité de 1,7).

52 %
des accidents surviennent en post-opératoire

TEMPS OPÉRATOIRE CONCERNÉ PAR LA SURVENUE DE L'ACCIDENT, HORS INFECTIONS



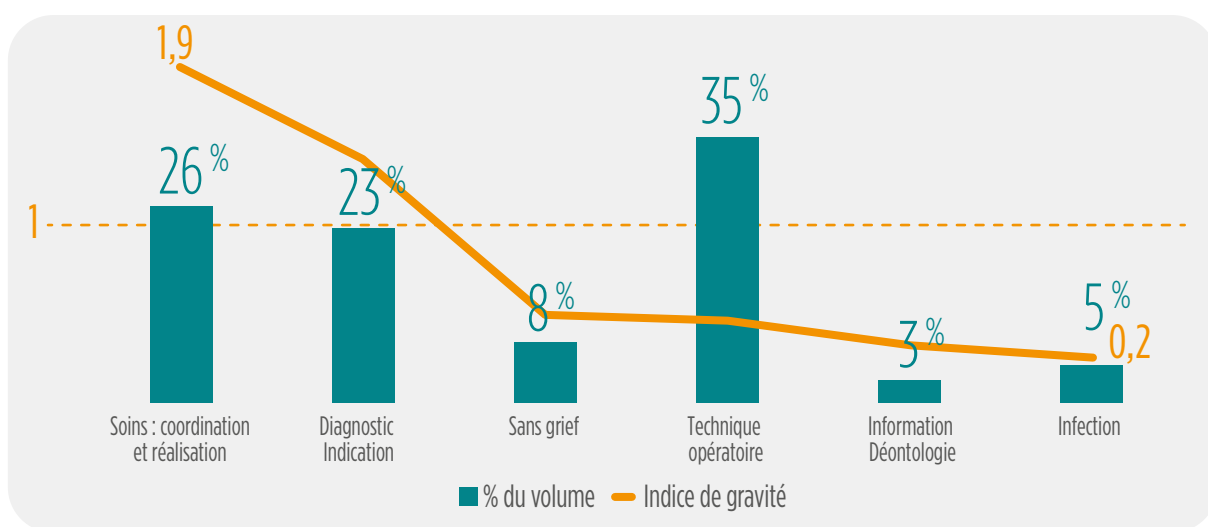
02. L'ANALYSE DE LA SINISTRALITÉ PAR SPÉCIALITÉ

GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE

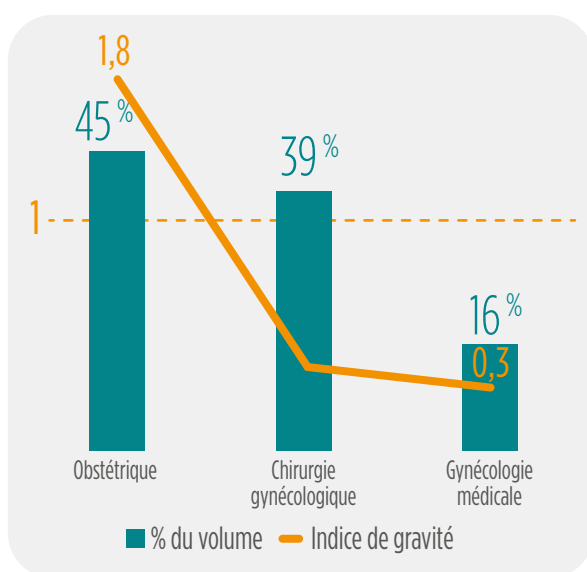
PÉRIMÈTRE
> 180 sinistres

52 %
des accidents surviennent en per-opératoire ou en salle de naissance

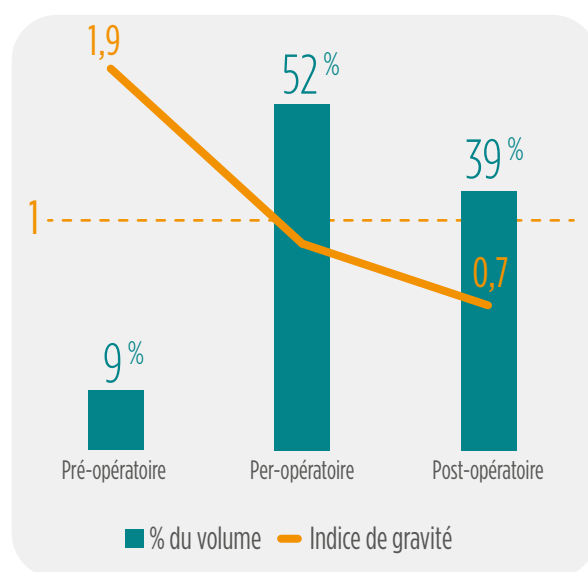
GRIEFS EN GYNÉCO-OBSTÉTRIQUE



ACTIVITÉ EN GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE



TEMPS OPÉRATOIRE CONCERNÉ PAR LA SURVENUE DE L'ACCIDENT, HORS INFECTIONS

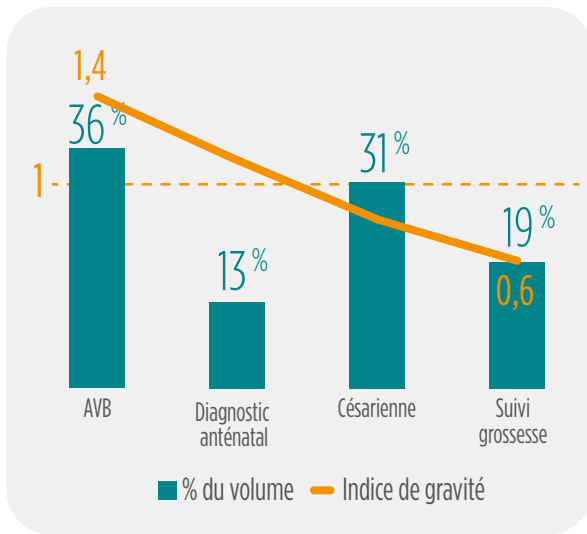


Nous observons un volume important de dossiers en obstétrique et chirurgie gynécologique, en cohérence avec le portefeuille historique de Relyens.

La coordination comme la réalisation des soins sont particulièrement ciblées par les griefs des patientes : ces motifs représentent en effet 26 % des griefs dans cette spécialité vs 16 % pour toutes les spécialités du PTL. Ce constat traduit l'importance du rôle de l'équipe dans la survenue des accidents, comme dans le vécu des patientes.

ACTES PRINCIPALEMENT VUS DANS NOS DOSSIERS

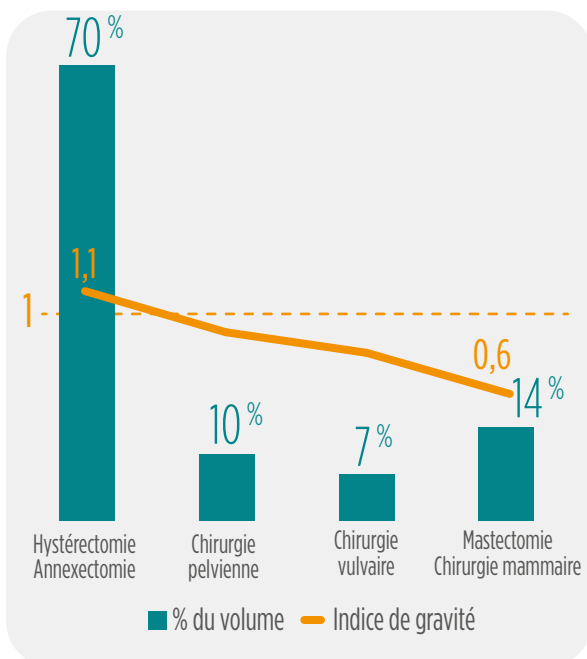
ACTES D'OBSTÉTRIQUE



En obstétrique, l'accouchement, par voie basse (AVB) ou césarienne, représente la majorité des dossiers (> 65%).

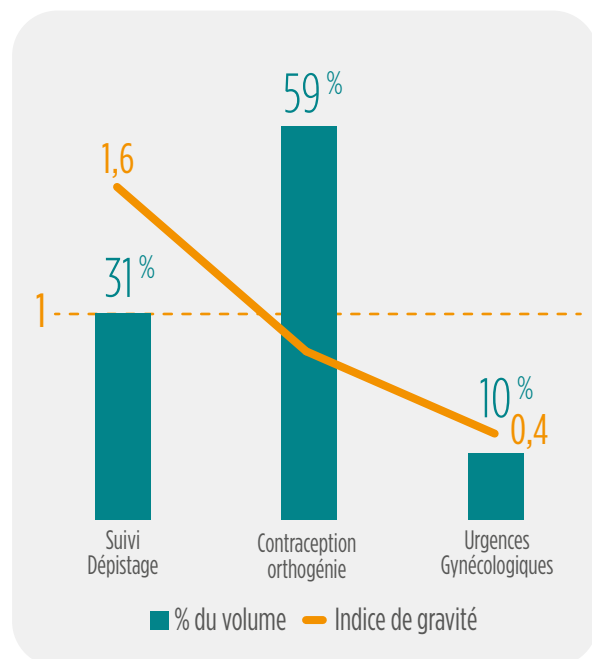
En revanche, la gravité des dossiers est constatée de façon très nette pour les accidents survenant en salle de naissance ou lors du diagnostic anténatal.

ACTES DE CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE



En chirurgie gynécologique, le volume important des dossiers d'hystérectomie-annexectomie reflète le nombre important d'actes réalisés de ce type. La gravité est liée aux conséquences éventuelles sur la fertilité.

ACTES DE GYNÉCOLOGIE MÉDICALE



CHIRURGIE VISCÉRALE, DIGESTIVE ET BARIATRIQUE

PÉRIMÈTRE
80 dossiers

62 %

des dossiers concernent les chirurgies bariatrique, hépato-biliaire et pancréatique, ainsi que pariétale.

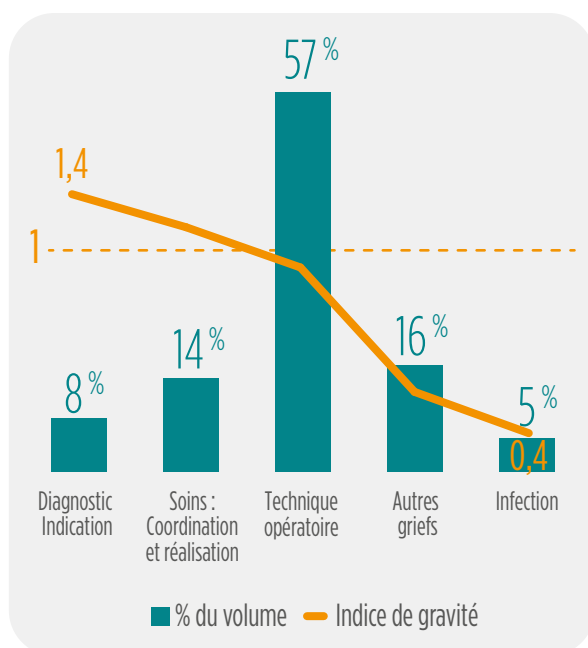
Hors situations d'exception, la chirurgie bariatrique génère le plus d'accidents graves.

La technique opératoire est de loin le **grief principal des patients**, de façon plus marquée que dans l'échantillon global (57 % vs 49 %).

En cohérence avec les résultats présentés pour l'ensemble du risque libéral, la gravité porte en particulier sur le **diagnostic/indication** et la **coordination des soins**.

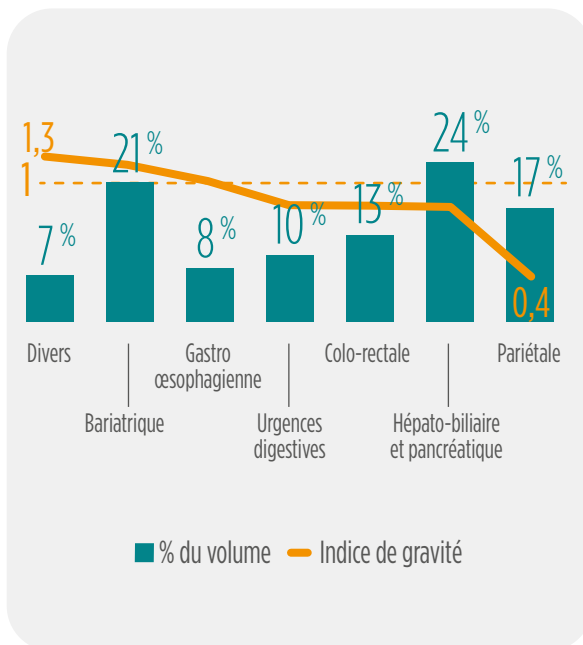
Le post-opératoire est la période privilégiée de survenue des accidents déclarés.

GRIEFS EN CHIRURGIE DIGESTIVE ET BARIATRIQUE

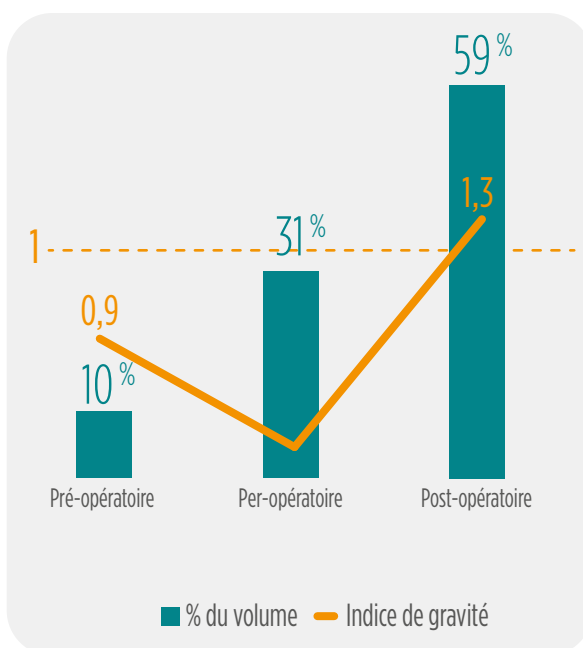


59 %
des accidents surviennent en post-opératoire

ACTIVITÉS EN CHIRURGIE DIGESTIVE ET BARIATRIQUE



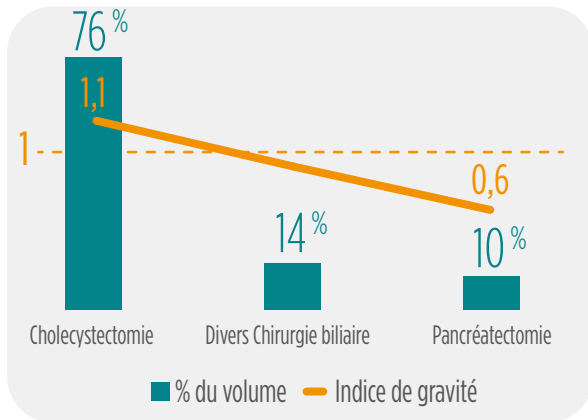
TEMPS OPÉRATOIRE CONCERNÉ PAR LA SURVENUE DE L'ACCIDENT, HORS INFECTIONS



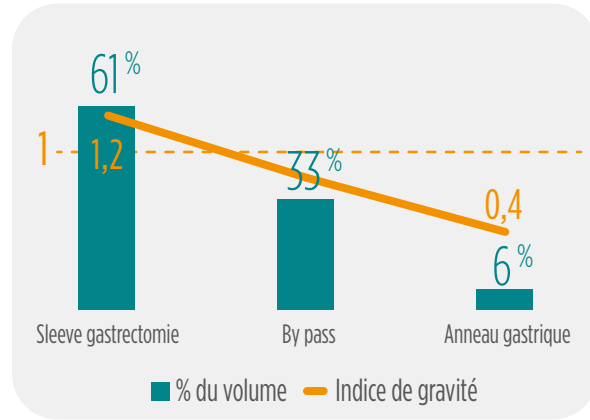
ACTES PRINCIPALEMENT VUS DANS NOS DOSSIERS

Nous attirons votre attention sur le faible volume des actes considérés.

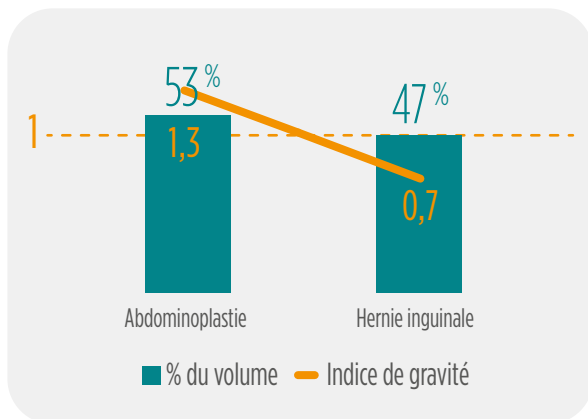
CHIRURGIE HÉPATO-BILIAIRE ET PANCRÉATIQUE



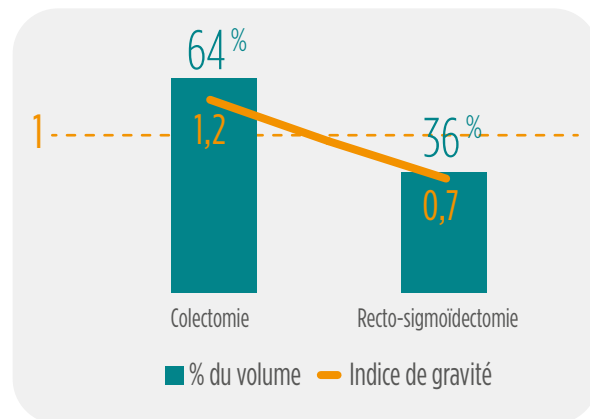
CHIRURGIE BARIATRIQUE



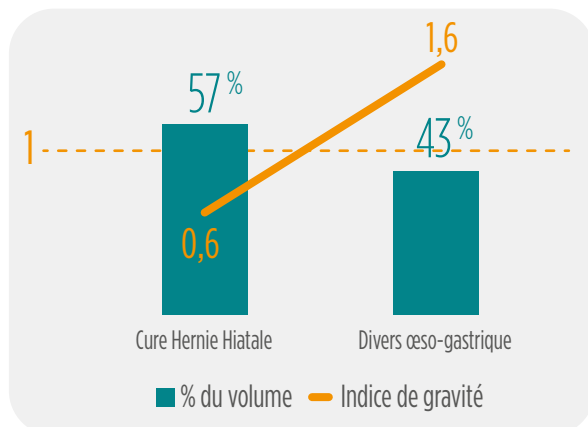
CHIRURGIE PARIÉTALE



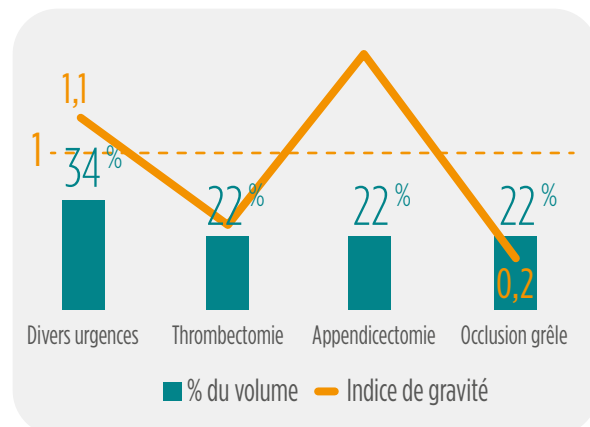
CHIRURGIE COLO-RECTALE



CHIRURGIE GASTRO-OESOPHAGIENNE



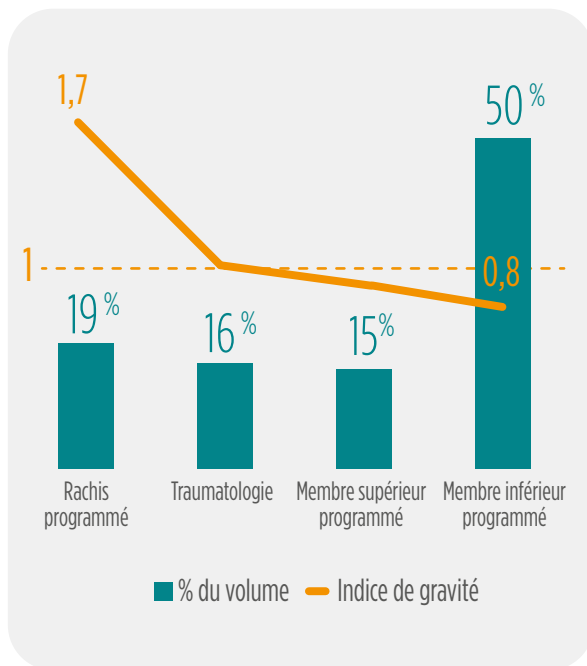
URGENCES DIGESTIVES



CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE

PÉRIMÈTRE
> 260 dossiers

RÉGIONS CONCERNÉES



51%
des accidents surviennent
en post-opératoire

La qualité technique du geste chirurgical est le premier reproche formulé par les patients.

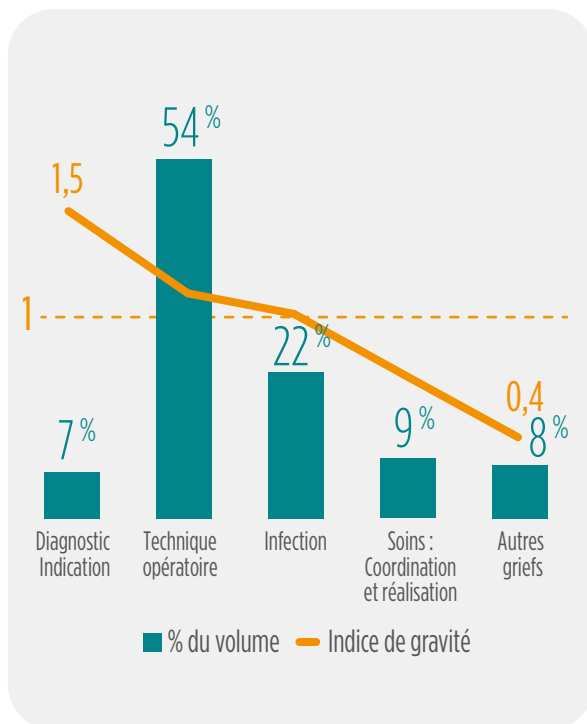
les infections nosocomiales sont particulièrement ciblées par les griefs des patients : ce motif représente en effet 22 % des griefs dans cette spécialité vs 13 % pour toutes les spécialités du PTL.

Le membre inférieur est la région anatomique la plus représentée en termes de fréquence des dossiers, en lien avec le volume important d'actes chirurgicaux réalisés chaque année dans cette activité.

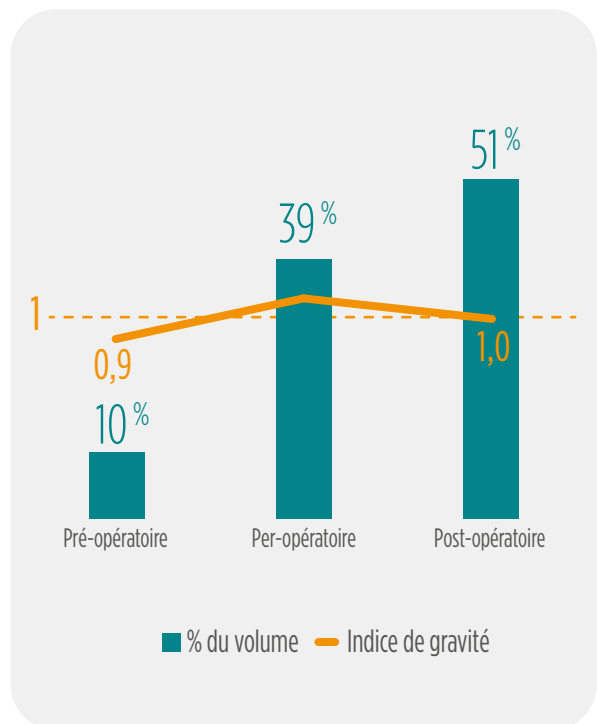
La gravité est nettement marquée en chirurgie du rachis, du fait de la nature des complications neurologiques.

Le **temps post-opératoire** est à analyser de façon précise car c'est la période de **survenue majoritaire des accidents**, en lien avec la **communication en équipe et la coordination des soins**.

CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE

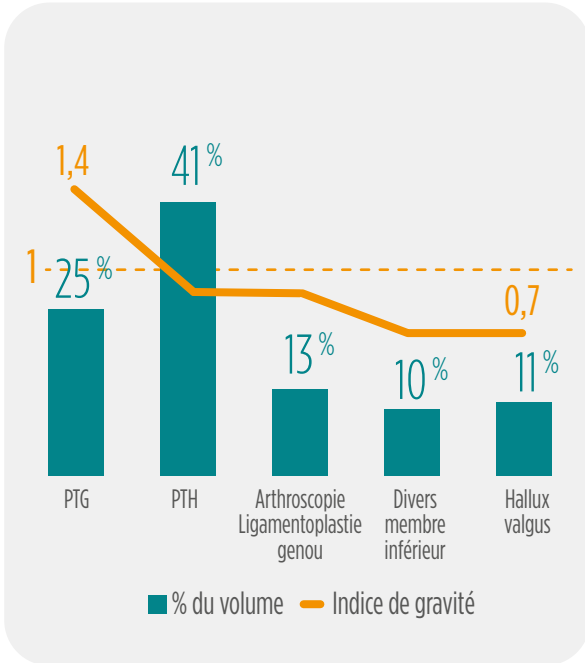


TEMPS OPÉRATOIRE CONCERNÉ PAR LA SURVENUE DE L'ACCIDENT, HORS INFECTIONS

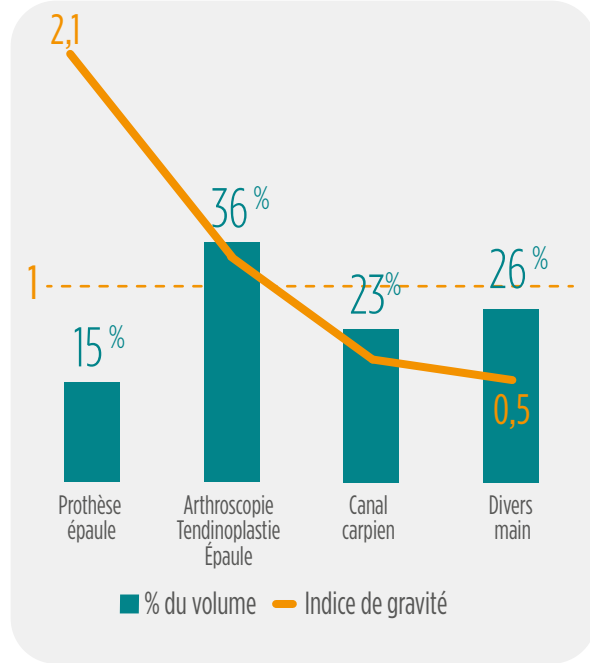


ACTES PRINCIPALEMENT VUS DANS NOS DOSSIERS

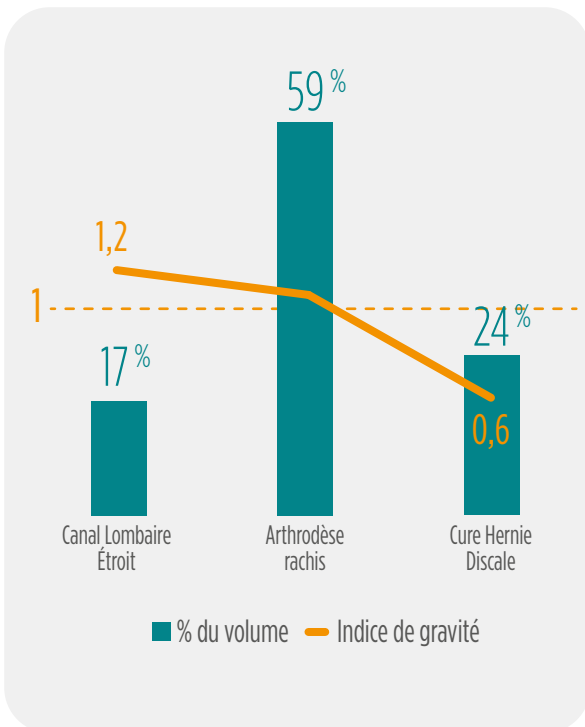
CHIRURGIE DU MEMBRE INFÉRIEUR



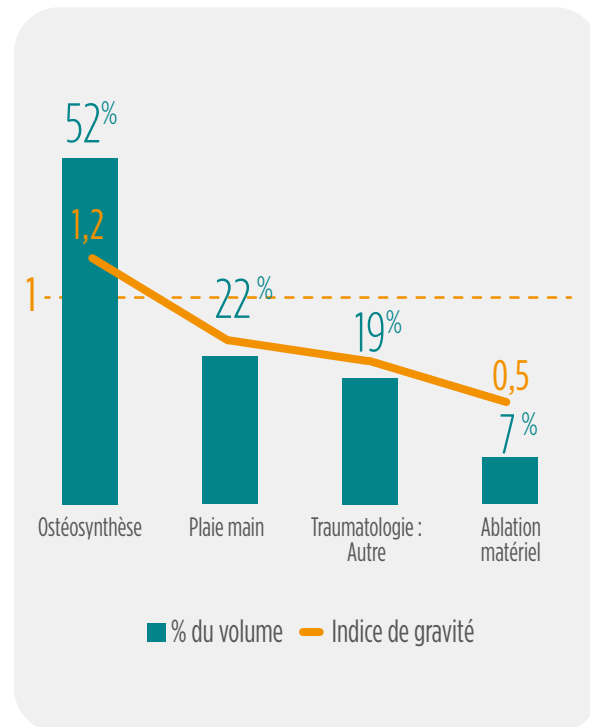
CHIRURGIE DU MEMBRE SUPÉRIEUR



CHIRURGIE DU RACHIS



TRAUMATOLOGIE

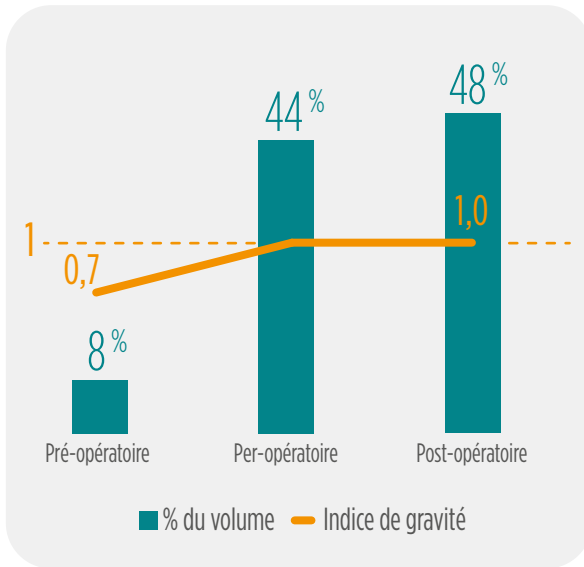


NEUROCHIRURGIE

Nous attirons votre attention sur le faible volume des actes considérés.

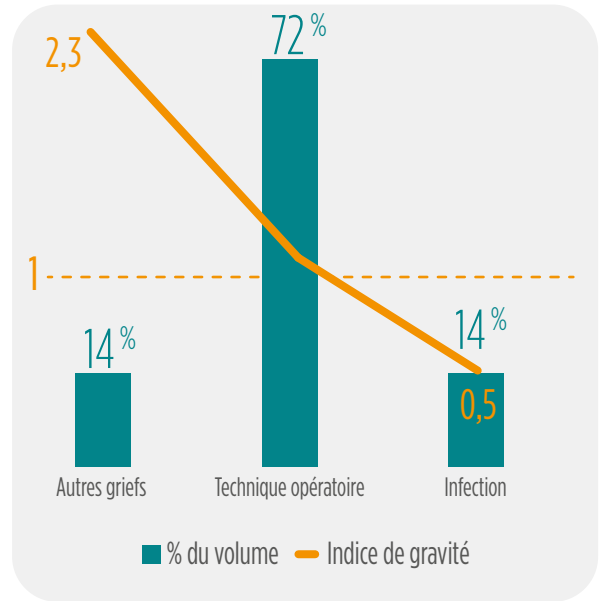
PÉRIMÈTRE
29 dossiers

TEMPS OPÉRATOIRE CONCERNÉ PAR LA SURVENUE DE L'ACCIDENT, HORS INFECTIONS

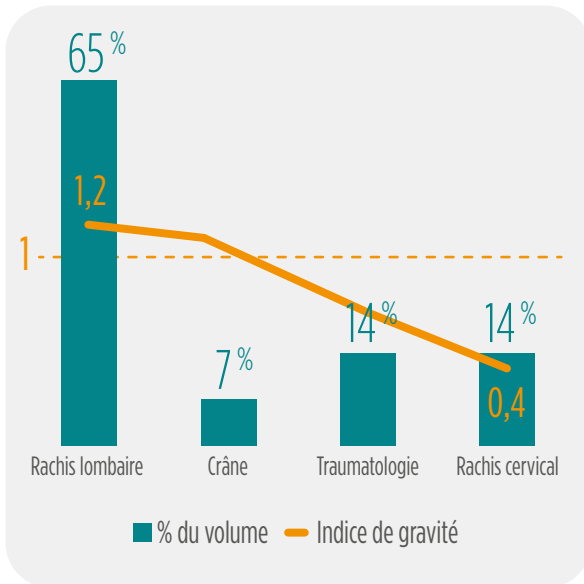


48%
des accidents surviennent en post-opératoire

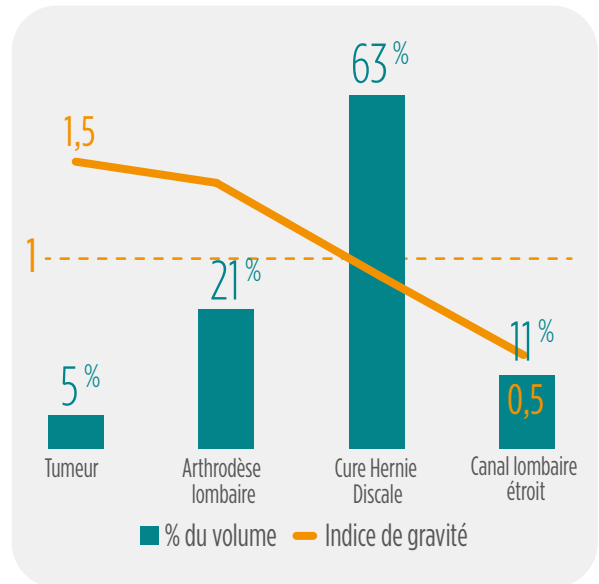
GRIEFS DES PATIENTS



CHIRURGIE DU RACHIS - NIVEAU CONCERNÉ



RACHIS LOMBAIRE : FOCUS ACTES



En volume, le grief principal porte essentiellement sur la technique opératoire.

Les périodes per et post-opératoires sont critiques dans la survenue des accidents, en volume comme en gravité.

Le rachis lombaire est la région la plus concernée par les mises en cause, en particulier par les cures de hernie discale (volume) et les arthrodeses (gravité).

AUTRES SPÉCIALITÉS CHIRURGICALES

Nous attirons votre attention sur le faible volume des actes considérés.

PÉRIMÈTRE
> 29 dossiers

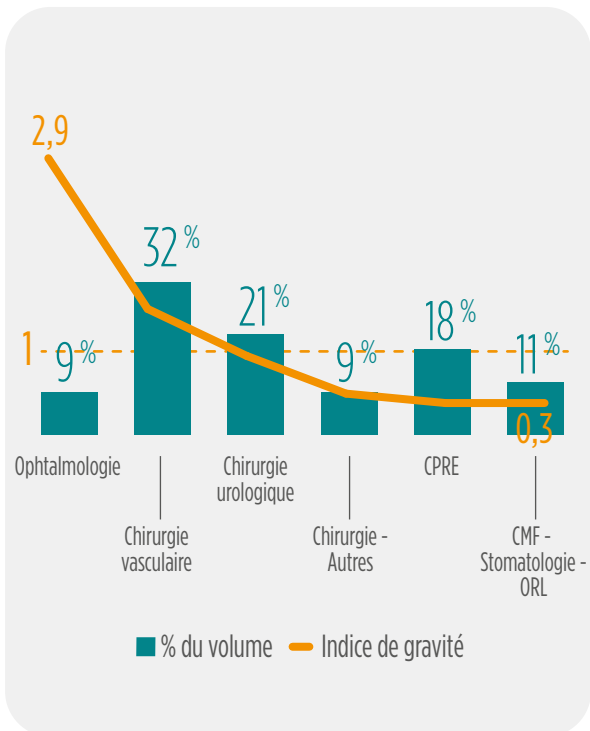
La répartition des spécialités en volume reflète l'historique du portefeuille Relyens.

La gravité est plus marquée en ophtalmologie du fait du retentissement des séquelles sur l'acuité visuelle.

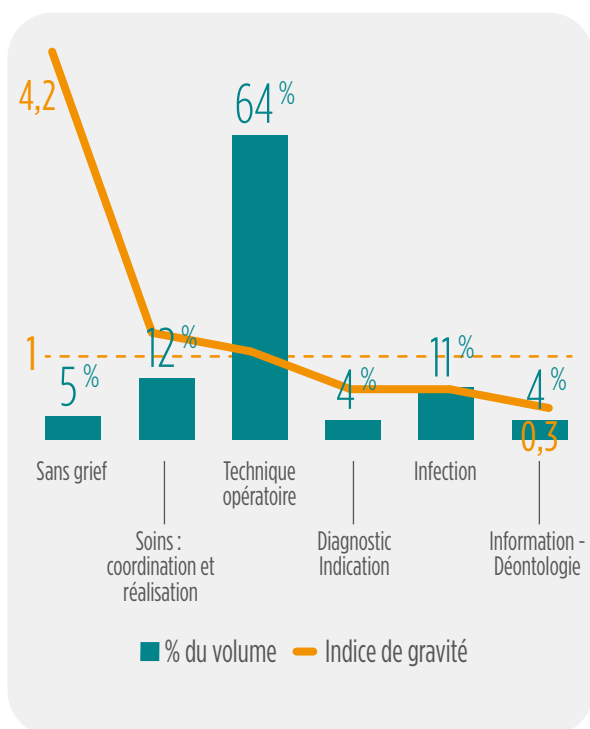
Les griefs sont centrés sur la technique opératoire, en cohérence avec les autres spécialités assurées par Relyens.

La période post-opératoire confirme sa criticité (en volume et gravité) dans la survenue des accidents.

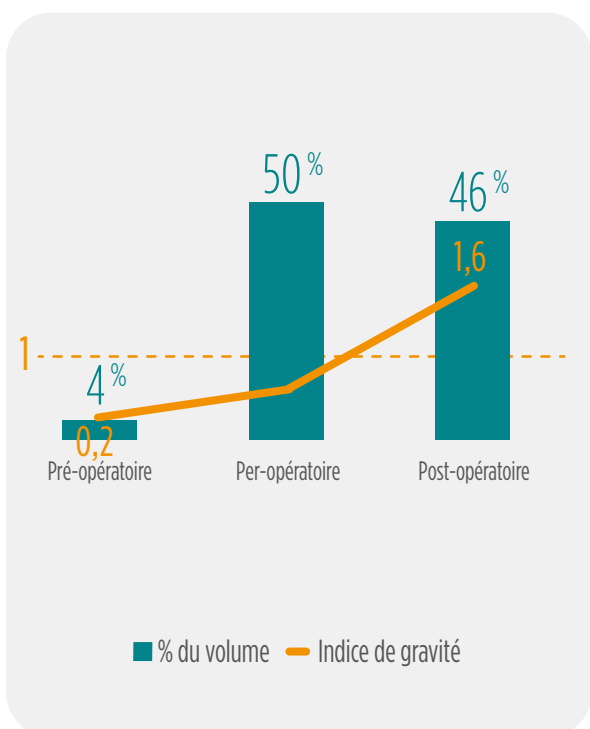
RÉPARTITION DES SPÉCIALITÉS CHIRURGICALES



GRIEFS DES PATIENTS



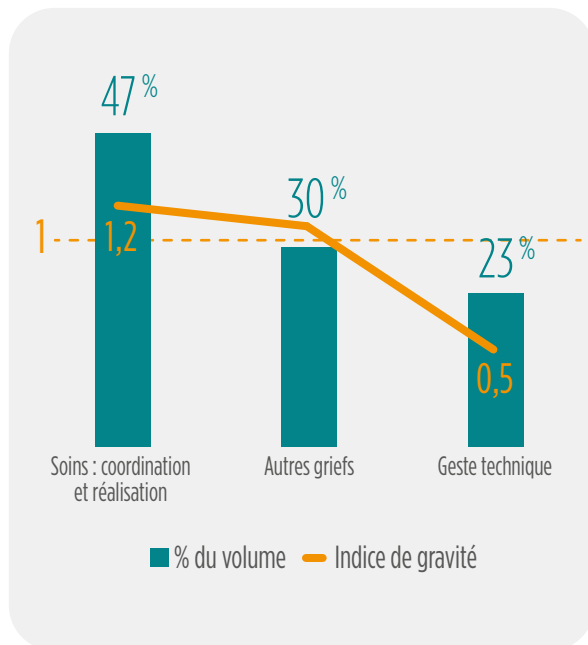
TEMPS OPÉRATOIRE CONCERNÉ PAR LA SURVENUE DE L'ACCIDENT, HORS INFECTIONS



ANESTHÉSIE-RÉANIMATION

Nous attirons votre attention sur le faible volume des actes considérés.

GRIEFS EN ANESTHÉSIE-RÉANIMATION



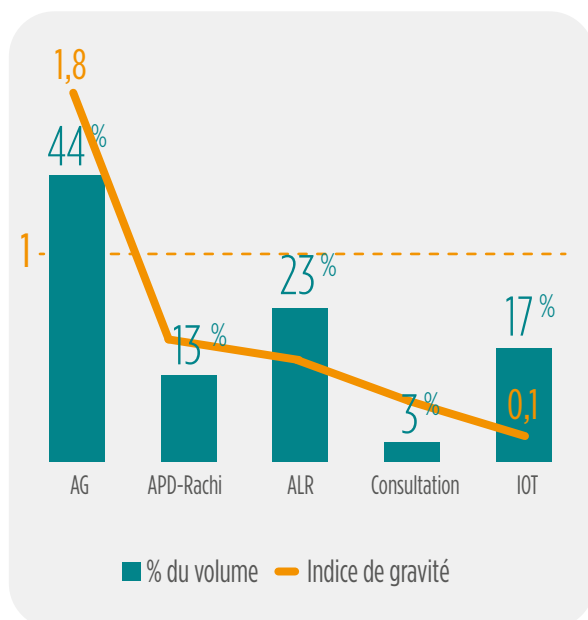
56 %
des accidents surviennent
en per-opérateur

PÉRIMÈTRE
30 dossiers

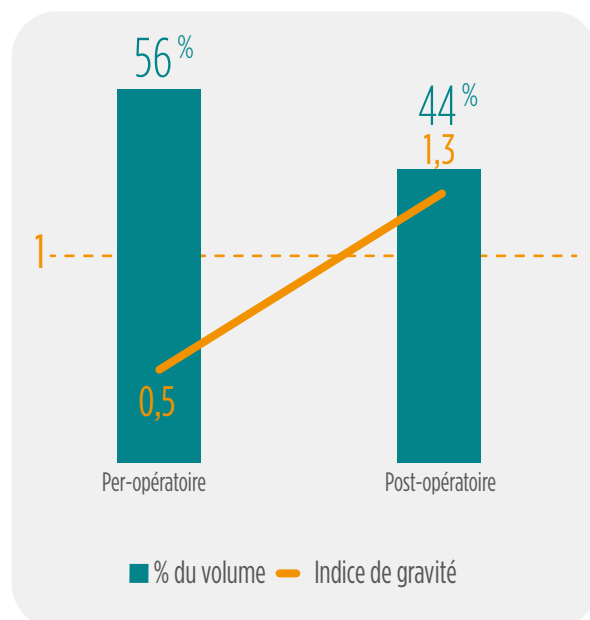
La survenue des accidents est directement impactée par le **fonctionnement de l'équipe**, en volume et en gravité. Cette observation est constatée dans l'analyse des griefs comme dans celle des périodes opératoires concernées.

L'anesthésie générale est l'acte le plus souvent mis en cause et lié à la plus grande gravité des accidents.

ACTE EN CAUSE



TEMPS OPÉRATOIRE CONCERNÉ PAR LA SURVENUE DE L'ACCIDENT, HORS INFECTIONS





Siège social

18, rue Édouard Rochet
69372 Lyon Cedex 08 - France
Tél : +33 (0)4 72 75 50 25

Maîtriser les risques, mutualiser la confiance.®

Relyens est le Groupe mutualiste européen de référence en Assurance et Management des risques spécialiste des acteurs du soin et des territoires. Pour sécuriser leur activité et garantir la qualité des services délivrés aux patients et citoyens, Relyens les accompagne dans la maîtrise des risques liés à la délivrance du soin, à la gestion du capital humain ou à la cybersécurité. Il déploie une approche globale et unique combinant des solutions de pilotage, de prévention des risques et d'assurance. Le Groupe développe ses activités en Europe. Créé à Lyon il y a près de 100 ans par et pour des hospitaliers, Relyens est Entreprise à Mission depuis 2021. Sa raison d'être est d'« Agir et innover, aux côtés de celles et ceux qui oeuvrent à l'intérêt général, pour construire un monde de confiance.»

relyens.eu



Relyens Mutual Insurance

Siège social : 18 rue Edouard Rochet - 69372 LYON Cedex 08 - FRANCE
Tél : +33 (0)4 72 75 50 25 - www.relyens.eu
Société d'Assurance Mutuelle à cotisations fixes- Entreprise régie par le code des assurances - 779 860 881 RCS Lyon Organisme de formation professionnelle déclaré sous le n° 82690051369 auprès du Préfet de région. N°TVA Intracommunautaire : FR 79779860881



GRUPE MUTUALISTE EUROPEEN
ASSURANCE ET MANAGEMENT DES RISQUES

