



## URGENCES : ZOOM SUR LES ERREURS DE DIAGNOSTIC

**Les Urgences représentent 14%**

des sinistres enregistrés par Relyens en 2023



### Les erreurs de diagnostic

constituent la 1<sup>re</sup> cause de réclamation lorsque des événements indésirables surviennent dans ces services

Découvrez les résultats de notre étude réalisée sur les 40 sinistres clos en 2023 liés à des plaintes pour erreur de diagnostic



### Les principales sources d'erreur

Les erreurs de diagnostic sont principalement dues à :

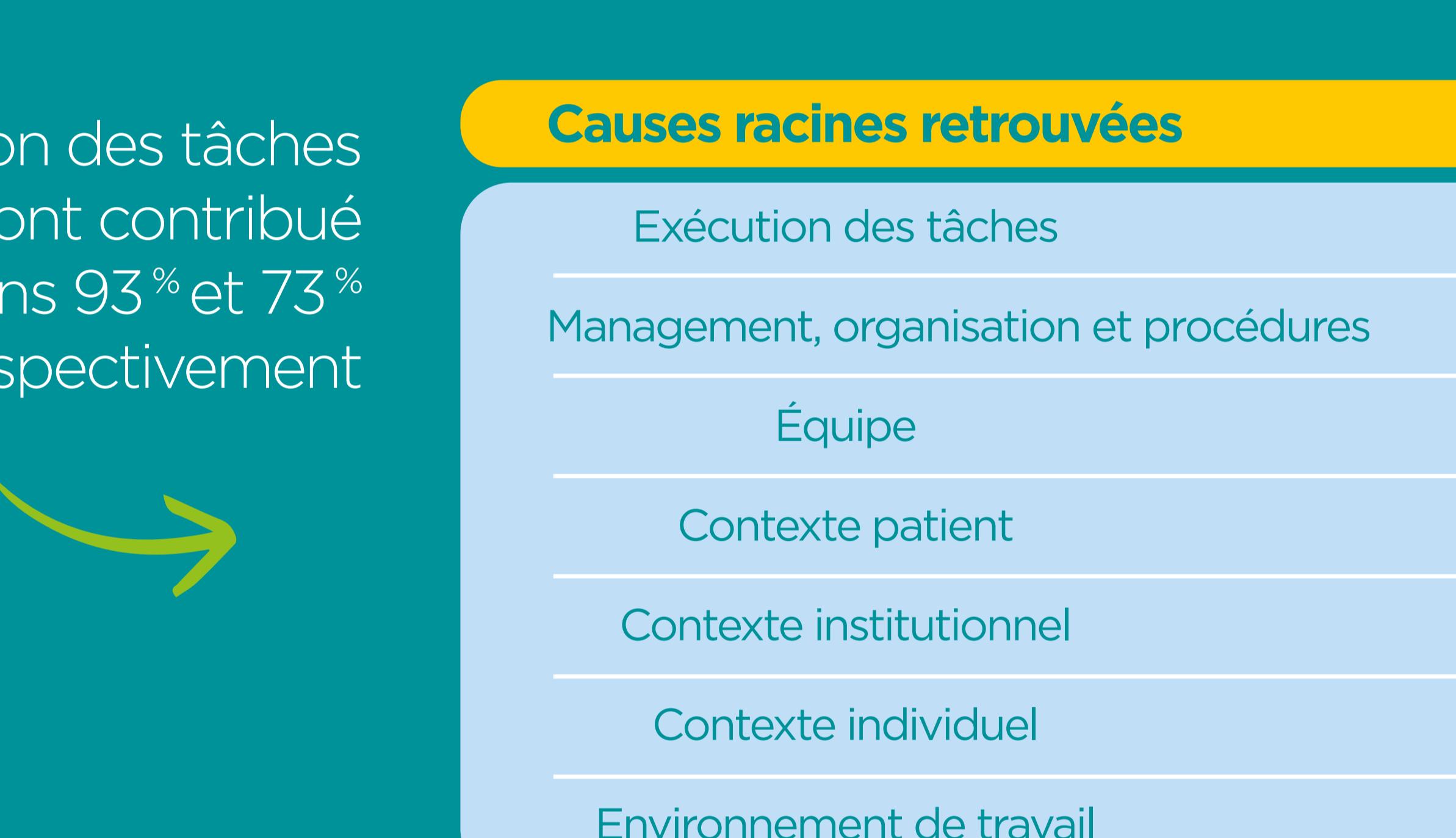


Interprétation erronée des résultats	45 %
Omission de moyens diagnostiques	27,5 %
Retards de diagnostic liés à l'organisation	12,5 %
Manque de conseils spécialisés	7,5 %
Réflexion diagnostique médicale erronée	7,5 %



### Les motifs de consultation

Les principales plaintes concernent :



### Causes et facteurs contributifs

La méthode ALARM classe les **causes** et les **facteurs contributifs** en **sept catégories**.

Un même événement est généralement favorisé par plusieurs facteurs contributifs

Des défauts d'exécution des tâches et d'organisation ont contribué à des erreurs dans 93 % et 73 % des dossiers respectivement



#### Causes racines retrouvées %

Exécution des tâches	93 %
Management, organisation et procédures	73 %
Équipe	30 %
Contexte patient	25 %
Contexte institutionnel	13 %
Contexte individuel	10 %
Environnement de travail	8 %



### Moment d'occurrence



Les événements indésirables sont **3,5 fois plus fréquents** en journée que la nuit ou le weekend

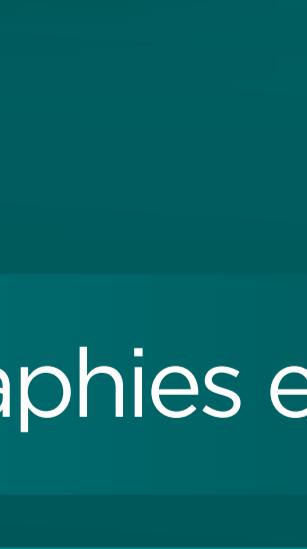


Le délai moyen entre les faits et la réclamation est de :

**14 mois**

**vs**

**30 mois**



délai moyen pour l'ensemble des dossiers Relyens

**93 %**  
des dossiers gérés à l'amiable

Sur les **40 sinistres clos en 2023**

liés à des plaintes pour erreur de diagnostic, **37** ont fait l'objet d'une **procédure amiable**

Cette gestion amiable semble facilitée par une annonce adéquate du dommage associé aux soins



### Nos recommandations prioritaires

Organiser la lecture et la réinterprétation des radiographies en traumatologie

Appliquer les recommandations d'experts et l'utilisation d'aides à la décision pour les situations les plus à risque

Formaliser le recours aux avis spécialisés en interne et externe à l'établissement

Former les médecins à la culture de l'erreur, aux facteurs humains et à l'analyse des causes profondes des événements indésirables

Former les professionnels par simulation et en équipe aux situations les plus à risque et les plus fréquentes