



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^{re} 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 %**

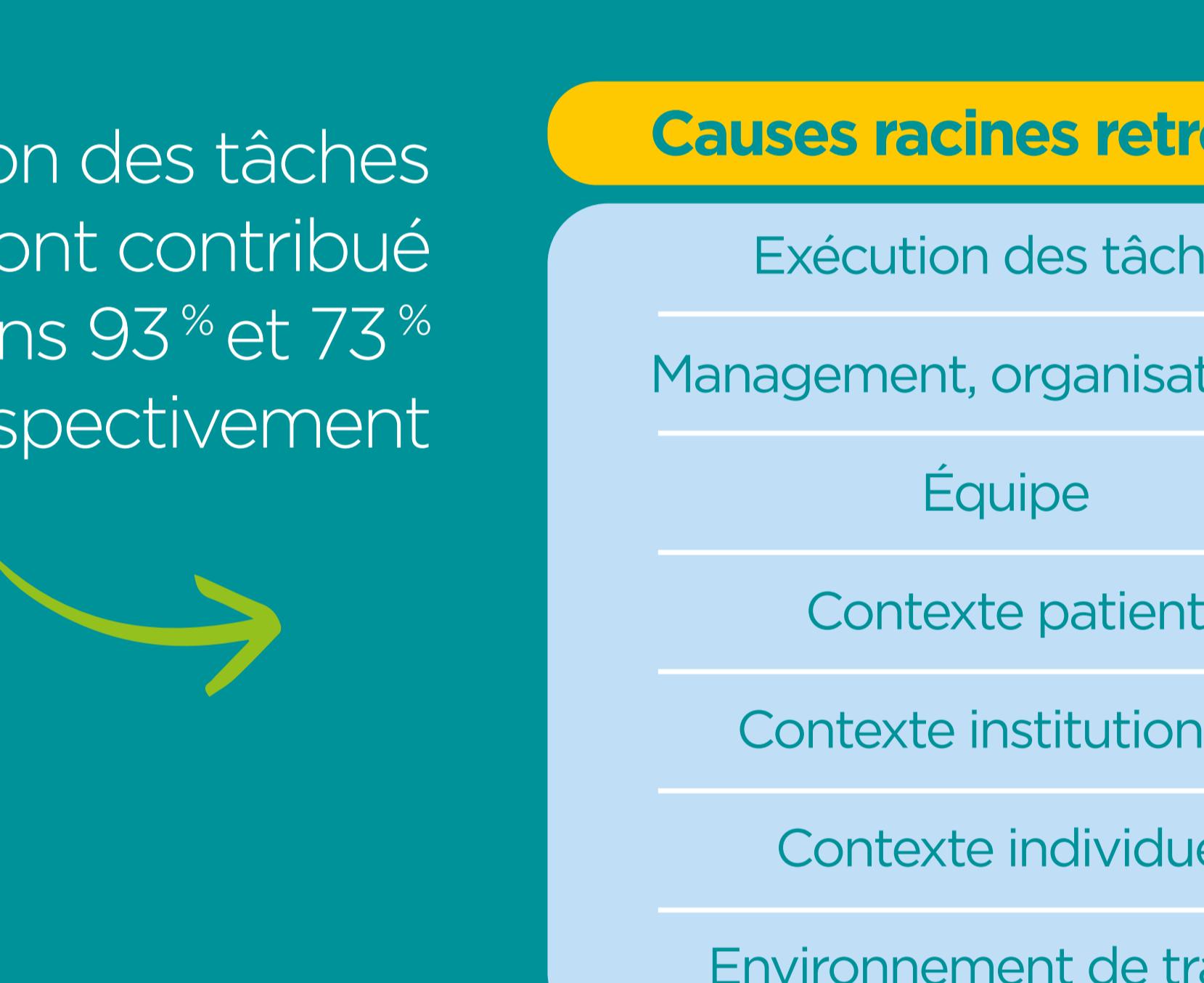
Manque de conseils spécialisés **7,5 %**

Réflexion diagnostique médicale erronée **7,5 %**



Les motifs de consultation

Les principales plaintes concernent :



Cas cardiovasculaires,
rhumatologiques et génito-urinaires



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 %



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

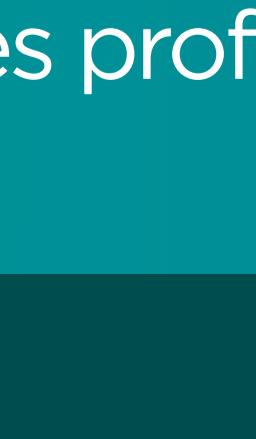


délai moyen pour l'ensemble des dossiers Relyens

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