



Odpowiedzialność cywilna szpitali - w jakim kierunku podążamy? Pierwsze doświadczenia komisji orzekających

dr Marcin Śliwka

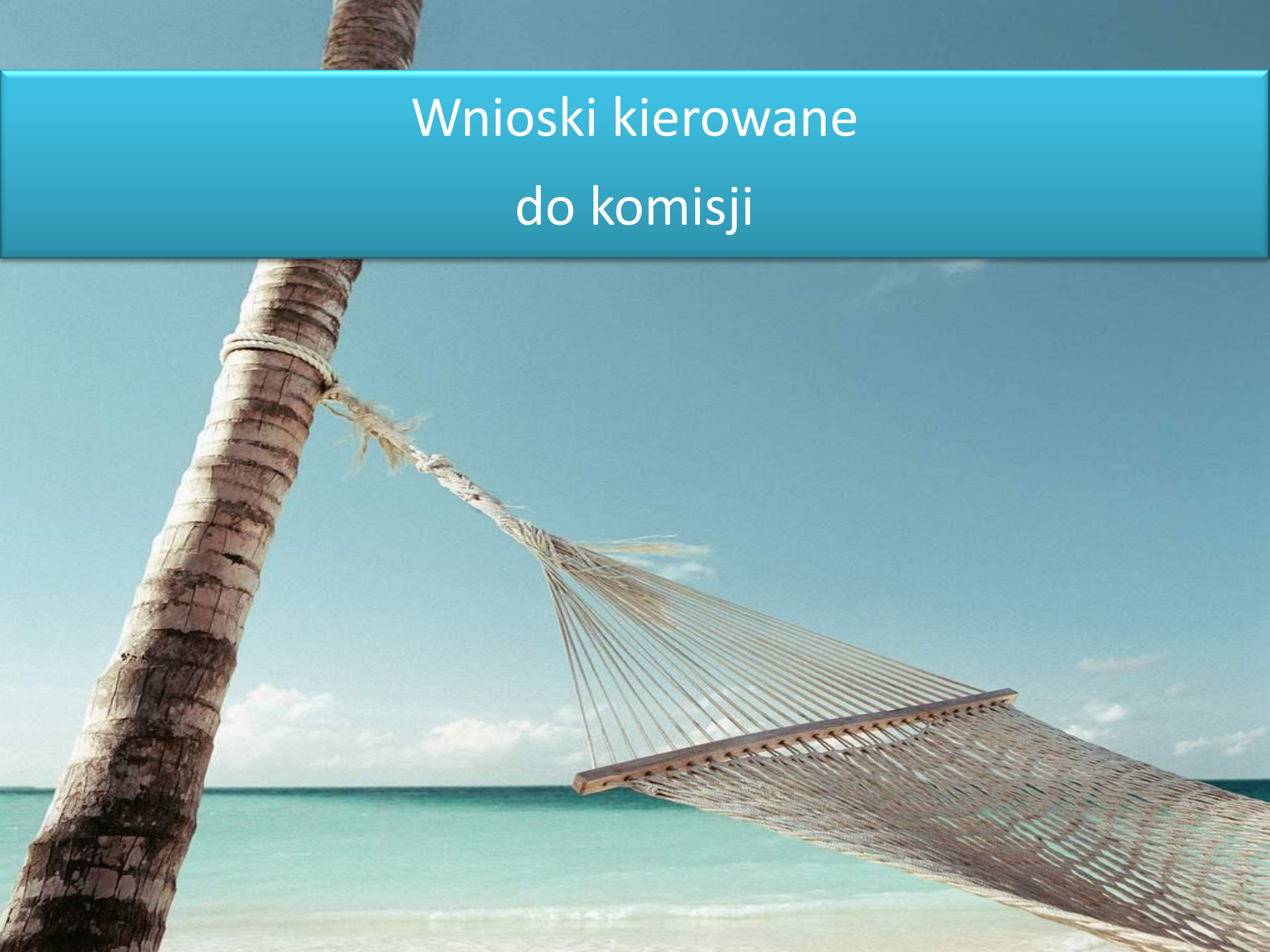
A photograph of a sunset over a field of wheat. The sun is a bright, glowing orb in the upper left, casting a warm, golden light across the sky. The sky transitions from yellow near the horizon to a soft purple and blue at the top. In the foreground, several stalks of wheat are in focus, their golden grains catching the light. The background is a soft-focus field of wheat. At the bottom of the image, there is a white horizontal bar. Overlaid on this bar is a rounded, orange-brown button with a white border and a slight shadow. Inside the button, the text "Spodziewane efekty?" is written in a clean, white, sans-serif font.

Spodziewane efekty?

Odciążenie sądów?



Wnioski kierowane do komisji





Niewielka liczba wniosków

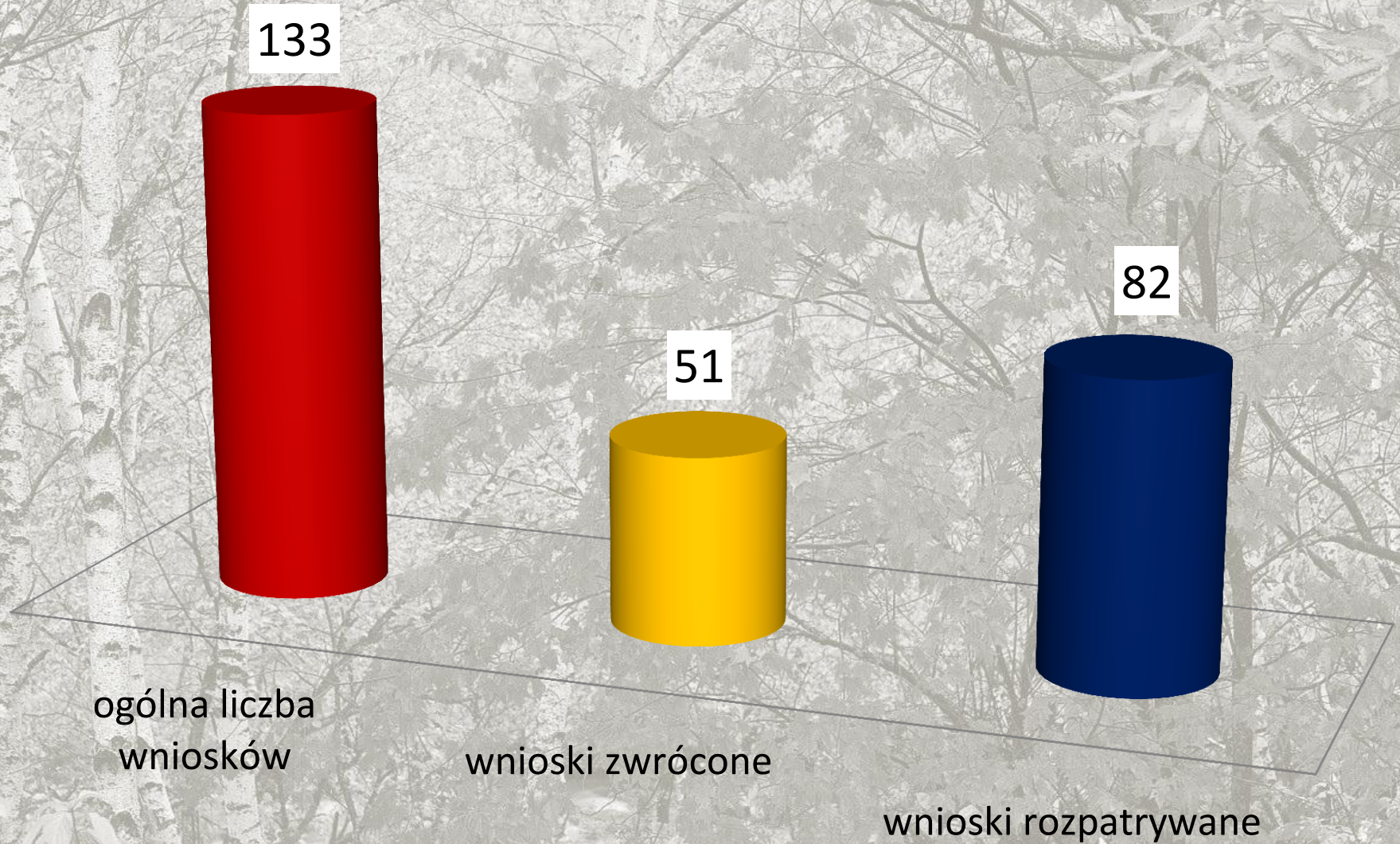
Zdecydowana większość wniosków dotyczyła zdarzeń sprzed 2012 r.

Znaczna część wniosków nie spełniała wymogów formalnych

- Zwrot wniosku

Część zdarzeń nie mieściła się w kategorii zdarzenia medycznego

Wnioski skierowane do komisji (lipiec 2012)



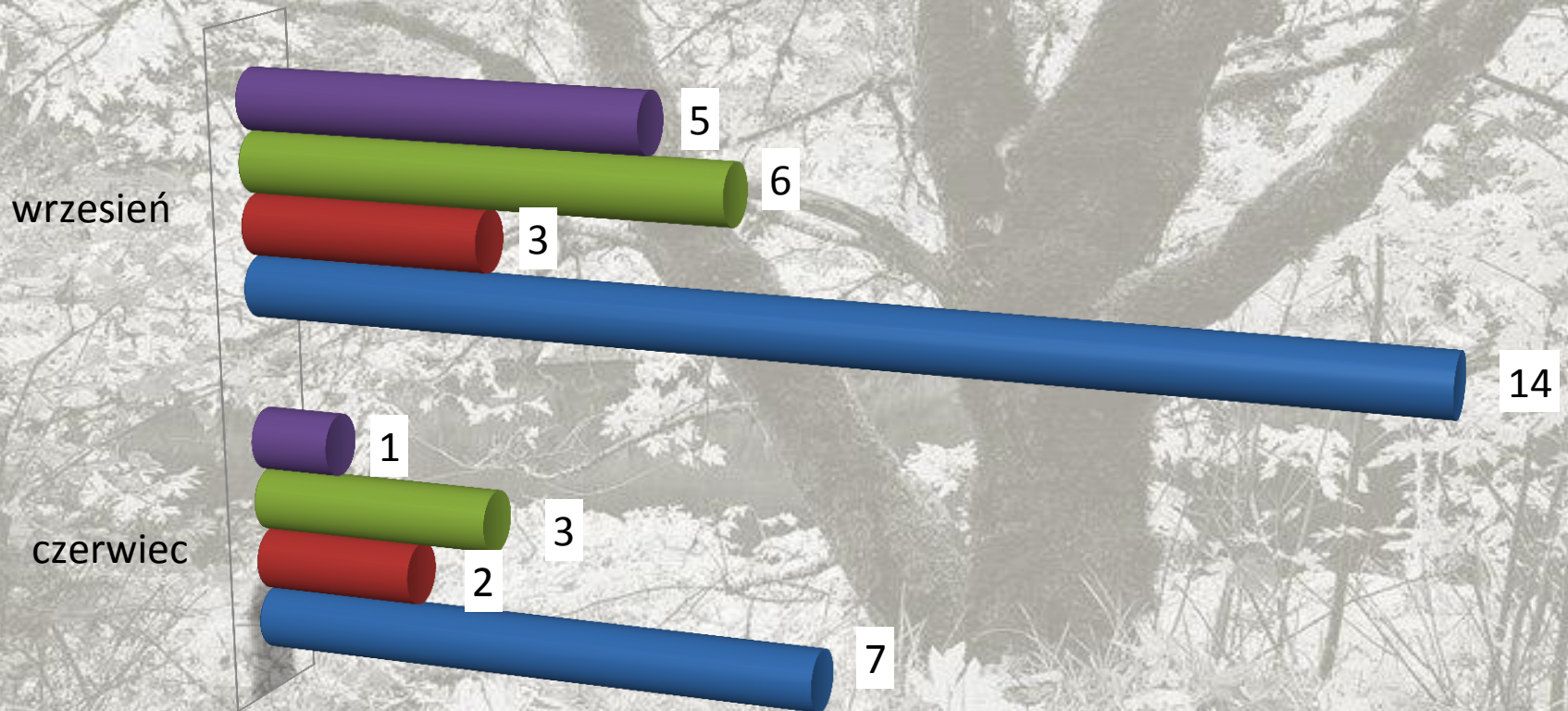
Dynamika przyrostu wniosków (kujawsko-pomorskie)

■ Sprawy w toku

■ Sprawy pozostawione bez rozpoznania

■ Sprawy rozpatrzone

■ Łączna liczba wniosków





Kwoty na jakie opiewają wnioski





pacjent

100.000
zł

spadkobiercy

300.000
zł

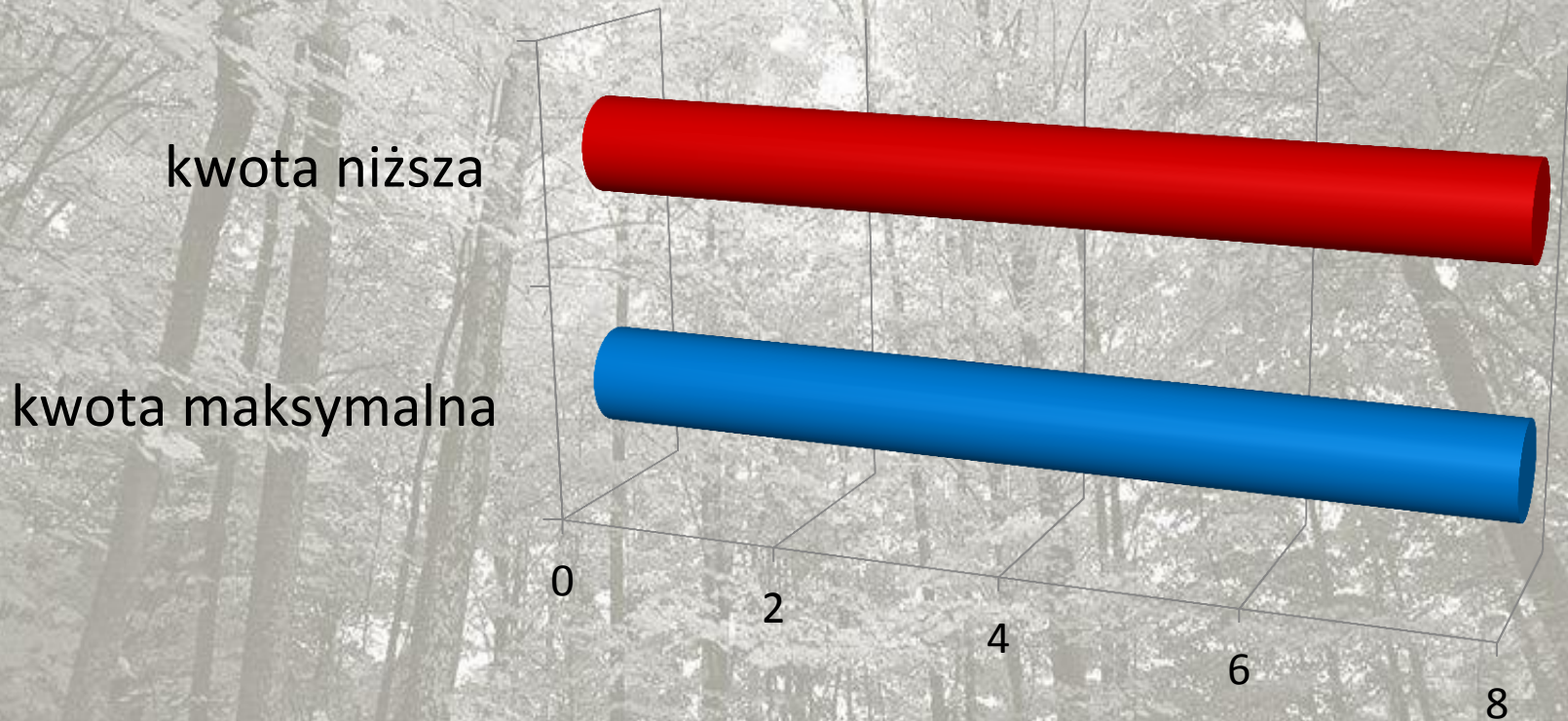
Rozporządzenie z 10 lutego 2012 r. w sprawie szczegółowego ustalania wysokości świadczenia w przypadku zdarzenia medycznego
Bezpośrednio poszkodowani (maks. 100.000 PLN)

Stopień pogorszenia zdrowia (poziom uszkodzenia ciała) powstały w wyniku zdarzenia medycznego – waga 60 %

Pogorszenie jakości życia (w tym konieczność zapewnienia opieki osób trzecich oraz utrata zdolności do pracy zarobkowej lub brak możliwości nauki) – waga 10 i 5 %

Uciążliwość leczenia lub inna krzywda pozostająca w związku ze zdarzeniem medycznym – waga 25 %

Wysokość podnoszonych roszczeń – na przykładzie województwa kujawsko-pomorskiego



Średnia wysokość roszczenia: 112.600 PLN



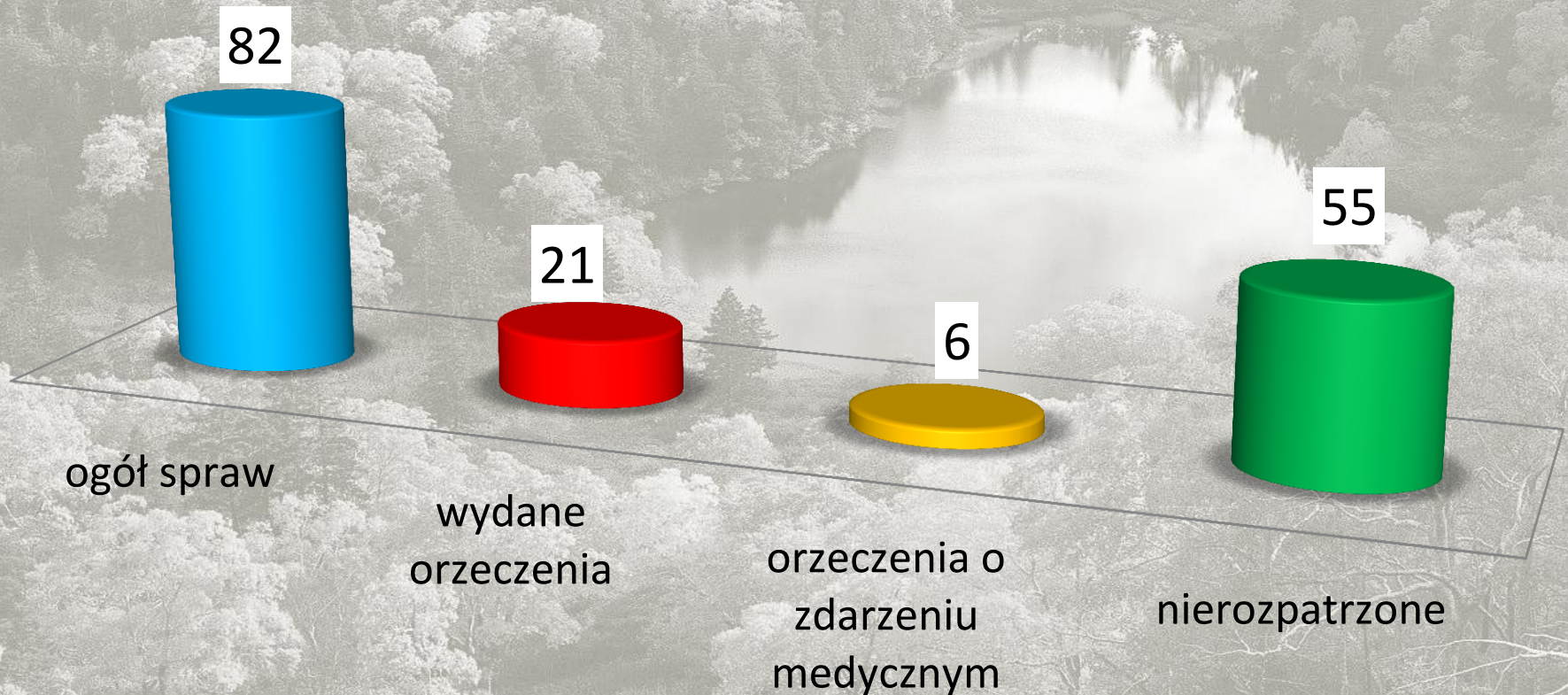
Orzecznictwo
komisji oraz
sprawy w
toku

A scenic landscape photograph of a forest in autumn. The trees are covered in vibrant orange, yellow, and red foliage, with some evergreen trees still visible. The forest is reflected in a calm body of water in the foreground, creating a mirror-like effect. The sky is a pale blue with light clouds.

Do końca lipca 2012 roku zapadło
sześć orzeczeń uznających
wystąpienie zdarzenia medycznego

Wydano 21 orzeczeń

Sprawy w toku/orzeczenia – stan na lipiec 2012



Sprawy w toku/orzeczenia - 13 listopad 2012





Komisja śląska

37 wniosków (stan na listopad)

**Zakażenie
wewnątrzszpitalne, rozstrój
zdrowia, trzy przypadki
śmiertelne**

**W trzech na cztery do tej
pory rozpatrzonych
sprawach orzeczono, że w
myśl ustawy o prawach
pacjenta doszło do zdarzenia
medycznego (stan na lipiec)**



Kujawsko-pomorskie


Pierwsze orzeczenie
o braku zdarzenia
medycznego (szkoda
okulistyczna)

Pierwsze orzeczenie
o wystąpieniu
zdarzenia
medycznego

Na izbę przyjęć zgłosiła się starsza kobieta z urazem głowy. Z przeprowadzonych badań wynika, że pacjentka ma krwiaka, cierpi również z powodu zaawansowanej choroby nowotworowej z przerzutami do mózgu. Na izbie pacjentka zostaje opatrzona i wypisana do domu. Po sześciu godzinach wraca do szpitala, gdzie trafia na blok operacyjny celem usunięcia krwiaka. Następnego dnia pacjentka umiera

Po ponownym rozpatrzeniu sprawy komisja stwierdza brak zdarzenia medycznego.





Kolejne orzeczenie o wystąpieniu zdarzenia medycznego

Perforacja odbytnicy , rozstrój zdrowia w związku z usunięciem torbieli na jajniku. Długo utrzymujące się skutki oraz konieczność przeprowadzenia dodatkowych zabiegów operacyjnych

Prawdopodobnie brak wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy i złożenie propozycji przez ubezpieczyciela

Dolnośląskie

Orzeczenie dot. mężczyzny, który w styczniu zgłosił się do jednego z wrocławskich szpitali z bólem w okolicy lędźwi. Zaordynowano mu kroplówkę. Gdy bóle minęły, mężczyznę odesłano do domu.

Następnego dnia wrócił, ale z powodu braku miejsc na oddziale wewnętrznym w lecznicy został odesłany do innej placówki. Tam lekarze zdiagnozowali u chorego sepsę i ponownie odesłali go do szpitala wysyłającego. Trzeciego dnia z rozpoznaniem sepsy trafił na OIOM, ale po dwóch dniach zmarł.



świętokrzyskie

- Orzeczenie o wystąpieniu zdarzenia medycznego. 91-letnia pacjentka trafił do jednego ze szpitali z zakrzepicą żył. Lekarze konsultowali się w tej sprawie ze specjalistami chirurgii naczyniowej z innego szpitala. Ostatecznie amputowali pacjentce rękę. Rodzina złożyła wniosek do komisji działającej przy wojewodzie świętokrzyskim. Komisja podczas prac zauważyła, że pacjentka powinna mieć zrobione jeszcze jedno badanie diagnostyczne, którego w szpitalu nie zrobiono.
- Zdaniem szpitala przeprowadzenie dalszych badań nie wpłynęłoby na sytuację pacjentki (kwestia związku przyczynowego) Sprawa rozpatrywana ponownie
- Propozycja dla pacjentki – 5.000 PLN – oderwanie od Rozporządzenia MZ?

Co dalej? Czyli prognozy na najbliższe miesiące i 2013 r.

- Czekamy na orzeczenia wydane w następstwie wniosków o ponowne rozpatrzenie spraw
- Czekamy na pierwsze propozycje ubezpieczycieli/podmiotów prowadzących szpitale
- Obserwacja doniesień z komisji – powolne wypracowywanie linii orzeczniczej
- Najbliższy rok pozwoli ocenić, czy system komisyjny w obecnym kształcie zachowuje rację bytu – rozwiązanie kwestii ubezpieczenia od zdarzeń medycznych



Dziękuję za uwagę