

DEDRAMATISER ET TRAVAILLER NOS ERREURS

Dr Eric GALAM Paris

UN SUJET DONT ON NE PARLE PAS

- Nombre des erreurs minimisé
- Une « bonne » médecine et de « mauvais » médecins
- Un sujet douloureux
- Un sujet « dangereux »
- L'intimité professionnelle

UN PROBLEME IMPORTANT

- Entre 44 000 et 88 000 morts par an aux USA
- 70 000 à 110 000 hospitalisations évitables chaque année en France
- Etude ENEIS (2004) 71 établissements de santé
8754 patients 35234 journées
450 effets indésirables graves 46,% considérés
comme évitables
3 à 5% des hospitalisations dues à un effet
indésirable

UN PROBLEME DELICAT

- 68 % des malades envisageraient de recourir à la justice
- Développement médical péjoratif reste suspect jusqu'à preuve du contraire

LA DEUXIEME VICTIME(*)

- Accusation des autres : patients, confrères, société
- Réactions individuelles à l'erreur

Blessures profondes

Fuite (refoulement et oubli)

Distanciation (cela peut arriver à tout le monde, j'ai fait de mon mieux,..)

Médecine « défensive »

Activisme destiné à reconquérir l'estime de soi.

(*) Albert W WU British Medical Journal du 18 Mars 2000
Dr Eric GALAM Paris

UN VECU DELICAT

- Comme les accidents de voiture, ça n'arrive qu'aux autres
- C'est aussi un « accident du travail » pour le médecin
- Sujet marqué par l'émotion et l'implication
- Source de stress et de burn out
- Entre le psychologique et le juridique

UNE EVOLUTION SALUTAIRE

- Pierre Klotz Mécanisme et prévention 1994
- Institut of Medicine USA 1999
- BMJ 2000 Lancet 2001
- Séminaires annuels Repères de 2004 à 2007
- Etude ENEIS France Juin 2004
- Revue du Praticien MG Oct 03 (JNMG) Mars 05
- Numéro spécial de la revue Prescrire Dec 2005
- Site : www.prevention-medicale.org
- Séminaire de l'Académie de Médecine sur
« l'infailibilité médicale » Janv 2006
- Dispositif « Eviter l'évitable » PRESCRIRE

UN ABORD NECESSAIREMENT COLLECTIF

- Des raisons propres à la Médecine qui travaille sur le vivant et dans l'incertitude
Des causes systémiques
Des intérêts collectifs
- Une source d'information à développer
- Un gisement de qualité : les « échappées-belles »

L'ÉCHEC, L'ERREUR, LE REPROCHE ET LA FAUTE

- L'échec fait encore et toujours partie de nos vies
- L'erreur correspond au dysfonctionnement, censé évitable, par rapport à une norme
- Le reproche s'inscrit le plus souvent dans une problématique relationnelle
- La faute doit être prouvée. Elle suppose la tromperie ou la négligence. C'est une notion juridique

PLUSIEURS TYPES DE SITUATIONS

- L'erreur sans reproche: erreur médicale
- Le reproche sans erreur : erreur relationnelle
- Le reproche avec erreur : erreur sociale

L'IDENTITE PROFESSIONNELLE DES MEDECINS

- Je me trompe comme je suis
- Je « gère » mes erreurs comme je suis
- La Vérité est générale
- L'erreur est le plus souvent spécifique d'une situation donnée, voire d'un médecin particulier

PARDONNER ET NOUS SOUVENIR

- Renoncer à la culture du blâme et de la culpabilité pour la prévention (*)
- Publier les erreurs pour en tirer les leçons
(Lancet 13 Janvier 2001)
- Nécessité d'un contexte de délicatesse et de compétence pour accompagner les signalants
(*) Edwin Gale BMJ 16 Juin 2000,

TRAVAILLER NOS ERREURS

- Quelle est (sont) précisément (les) l'erreur(s) (description) ?
- Pourquoi est-elle survenue ? (mécanisme)
- Comment la récupérer (métabolisation avec l'autre et avec soi-même) ?
- Qu'est-ce que j'en apprends ? (enrichissement)
- Comment m'améliorer ? (prévention)