

Contenuti:

1 – IL PANORAMA DEL CONTENZIOSO GIUDIZIARIO NELLE IPOTESI DI RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE MEDICA 1.1 – Alcune cifre sugli eventi avversi – 1.2 – Il naturale approdo giudiziario e le reazioni della società civile – 1.3 – I costi economici del contenzioso giudiziario – 1.4 – Le conseguenze del contenzioso giudiziario – 1.4.1 – I costi della via giudiziaria nella relazione tra la categoria professionale e la comunità – 1.4.2 – Medici sotto accusa e cittadini preoccupati e diffidenti – 1.4.3 – La Medicina Difensiva – 1.4.4 – L'adozione di precauzioni per difendersi – 1.4.5 – Un'altra reazione di difesa: il contrattacco – 1.4.6 – L'inadeguatezza delle risposte formali: aspetti critici nei rapporti tra l'Ordine professionale e l'esterno – 1.5 – Le conseguenze del contenzioso giudiziario sugli attori

2 – UNO SGUARDO ALL'INTERNO DEL CONTENZIOSO 2.1 – Cenni sui fondamenti giuridici e sulle radici storiche della responsabilità del sanitario per fatti di natura colposa – 2.2 – Alcuni nodi problematici del contenzioso giudiziario per errore professionale – 2.2.1 – Lo "scomodo" fenomeno della patologia iatrogena – 2.2.2 – La difficoltà di trovare risposte nella risoluzione tecnica dei casi di colpa professionale – 2.3 – Il consenso informato: un problema reale o un mito da sfatare? – 2.3.1 – Breve storia del consenso informato (informed consent) – 2.3.2 – Aspetti etici e giuridici – 2.3.3 – Aspetti relazionali – 2.4 – Il contenzioso giudiziario come sintomo del soggiacente conflitto tra medici e società

3 – POSSIBILITÀ DI CONFLITTO NELLA RELAZIONE TRA PROFESSIONISTA DELLA SALUTE E PAZIENTE 3.1 – La complessa relazione medico/paziente – 3.2 – Nei panni del paziente – 3.3 – Nei panni del professionista della salute – 3.4 – Dall'incontro allo scontro – 3.4.1 – Aspetti relazionali alla base del contenzioso – 3.4.2 – Guarigione ed errori – 3.5 – Il contenzioso dal punto di vista del conflitto

4 – LA MEDIAZIONE TRASFORMATIVA DEI CONFLITTI TRA CITTADINI

E PROFESSIONISTI DELLA SALUTE 4.1 – Mediazione e modi alternativi di gestione del conflitto – 4.1.1 – Alcune definizioni – 4.1.2 – Pratiche di mediazione – 4.2 – Esperienze europee e statunitensi di gestione alternativa dei conflitti in ambito sanitario – 4.2.1 – La mediazione nelle controversie in materia di responsabilità medica: l’esperienza degli Stati Uniti – 4.2.2 – Le esperienze europee di mediazione – 4.2.3 – Iniziative di risoluzione extragiudiziale delle controversie tra pazienti e medici in Germania, Austria e Francia – 4.3 – Il conflitto alla base della mediazione trasformativa – 4.4 – L’ascolto come aspetto centrale della mediazione trasformativa – 4.5 – La mediazione trasformativa come prassi – 4.6 – Struttura della mediazione trasformativa – 4.7 – L’esperienza dello staff dei mediatori dell’Azienda USL di Modena – 4.7.1 – L’attività di mediazione – 4.7.2 – La narrazione di un incontro di mediazione – 4.7.3 – Cosa significa fare il mediatore – 4.8 – La Mediazione Trasformativa come servizio per tutti i cittadini: i presupposti etici e sociali di un progetto concreto. – 4.8.1 – Il bisogno di ascolto e di mediazione – 4.8.2 – Il valore della vicinanza delle istituzioni