

Equipe du CHU MONTPELLIER – HOPITAL LAPEYRONIE (Montpellier)

“

Ce qui nous a poussés à nous inscrire dans le dispositif

L'enjeu pour l'avenir, notamment le besoin d'améliorer nos pratiques dans l'intérêt des patients et des équipes ; également le fait que si les radiologues s'organisent d'eux mêmes en lien avec la HAS, la méthode d'évaluation sera probablement plus adaptée et plus constructive que si imposée par les instances

”



“

Ce que ça a changé pour nous depuis notre entrée dans le dispositif

Découverte de la mise en place d'une RMM, en lien avec les autres spécialités et le service dédié de l'administration

Découverte de failles dans l'organisation de la gestion de nos EIAS ou d'absence de protocole dédié commun à l'ensemble du service

Sensibilisation progressive des membres de l'équipe à faire remonter leurs EIAS et à en discuter ensemble pour trouver des solutions

”

“

Les blocages auxquels nous sommes encore confrontés et comment l'ODPCRIM pourrait nous aider

Site de déclaration HAS qui est peu intuitif (mais une refonte HAS est en cours de finalisation) et qui nécessite donc un temps d'adaptation

Le référent accréditation doit booster tous les autres membres de l'équipe pour qu'ils participent : peu d'implication de chacun au début. L'ODPC-RIM pourrait trouver des moyens de communication pour diffuser ++ l'information auprès de tous ?

Le référent est celui qui a le plus de travail : prévoir une organisation interne dans les établissements pour répartir la charge de travail (ex : changer de référent chaque année, ...)

Il serait utile que l'ODPC-RIM clarifie via tous supports les attendus du programme d'accréditation (fiches tuto, autres, ...) pour que les gens adhèrent encore plus

”