

Formulaire d'appel de communication  
- Colloque Alice-Girard -

Date limite de soumission au Comité du Colloque Alice-Girard : **11 avril 2016**

Nom du groupe de codéveloppement : Suivi systématique

Nom du chef d'équipe : Andréanne Dufour

Adresse courriel : andreanne.dufour@umontreal.ca

Noms des participants	Corrioland, Matthieu (20013411) Dufour, Andréanne (20011328) Espiritu, Katherine Joyce (20011032) Frag, Diana (1056459) Gning, Mbaye (1046550) Guérette Berthiaume, Odile (2001977) Lahaie, Alexandra (1053967) Lamour, Carmita (1048728) Ratelle-Frigault, Emanuelle (1085866) Walia, Vanessa (927385)
Titre de la présentation	À vos marques ! Prêt ? Congé !
Abrégé (250 mots maximum)  - But de votre présentation  - Sommaire de votre projet d'apprentissage de groupe	<p>Lorsque vous planifiez le congé d'un patient hospitalisé, êtes-vous toujours certain d'avoir donné toutes les informations pertinentes au patient? Vous sentez-vous toujours confiant que tout se passera bien? Cet exposé est la solution pour éviter ces questionnements!</p> <p>Plusieurs patients reçoivent leur congé sans bien comprendre leur diagnostic, ni leurs nouveaux médicaments, ce qui peut compromettre le retour à domicile (Jack &amp; al., 2009). Selon Nosbusch, Weiss et Bobay (2011), les infirmières jouent un rôle primordial dans l'organisation des congés hospitaliers des patients. Elles font parties des professionnels de la santé les mieux placés pour identifier les obstacles lors d'une transition de soins. Il est donc judicieux de vous présenter un outil facilitant ce processus et assurant ainsi un congé sécuritaire (Holland &amp; Bowles, 2012).</p> <p>Cet outil vous sera présenté afin de vous permettre d'assurer une planification de congé complète, sécuritaire et efficace. En effet, Scott (2010) a démontré qu'une intervention comprenant plusieurs composantes est associée à une réduction significative du taux de réadmission. Cet aide-mémoire qui implique un amalgame d'interventions pourrait permettre aux patients de quitter l'hôpital avec moins de questionnements et d'ambiguïtés</p>

	face aux conseils des intervenants et moins de difficultés à faire leurs autosoins. D'ailleurs, cet outil peut être utilisé par tous les professionnels impliqués dans la planification du congé. C'est un instrument de travail novateur dont vous ne voudrez plus vous départir qui vous sera présenté !
<p>Modalité de présentation</p> <p>(Veuillez indiquer votre préférence)</p>	<p><input type="checkbox"/> Présentation par affiche</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Présentation orale</b></p> <p>Nous avons choisi la présentation orale parce que nous pensons qu'elle serait plus dynamique et nous permettra de mieux présenter notre projet de groupe de codéveloppement. En effet, nous préférons ce mode de présentation pour notre travail puisqu'il nous permettra de décrire notre projet de façon approfondie. De plus, le fait que ce type de présentation demande peu de matériel pédagogique et n'implique pas de frais monétaire associé, sont des facteurs qui ont incité notre choix. La présentation orale nous semble plus stimulante et valorisante grâce à la visibilité qu'elle procure au public et à l'interaction entre le public et les présentateurs.</p>

#### Références

Holland, D.E., Bowles, K.H. (2012). Standardized Discharge planning assessments. *Journal of nursing care quality*, 27(3), 200-208. Doi : 10.1097/NCQ.0b013e31824ebc59

Jack, B.W., Chetty, V.K., Anthony, D., Greenwalk, J.L., Sanchez, G.M., Johnson, A.E., Forythe, S.R., O'Donnell, J.K., Paasche-Orlow, M.K., Manasseh, C., Martin, S. & Culpepper, L. (2009). A reengineered hospital discharge program to decrease rehospitalisation. *Annals of Internal Medicine*. 150 (4), pp.178-187. Consulté en ligne à <http://annals.org>

Nosbusch, J. M., Weiss, M. E., & Bobay, K. L. (2011). An integrated review of the literature on challenges confronting the acute care staff nurse in discharge planning. *Journal of clinical nursing*, 20(5-6), 754-774.

Scott, I. A. (2010). Preventing the rebound: improving care transition in hospital discharge processes. *Australian Health Review*, 34(4), 445-451.