

退院支援事業と脳卒中共用パスの 運用の現状について ～アンケート結果中間報告～

第6回千葉県脳卒中連携の会

千葉県医師会 理事

松岡かおり

日時：平成27年2月8日（日）

場所：アパホテル&リゾート東京ベイ幕張

退院支援と退院調整について

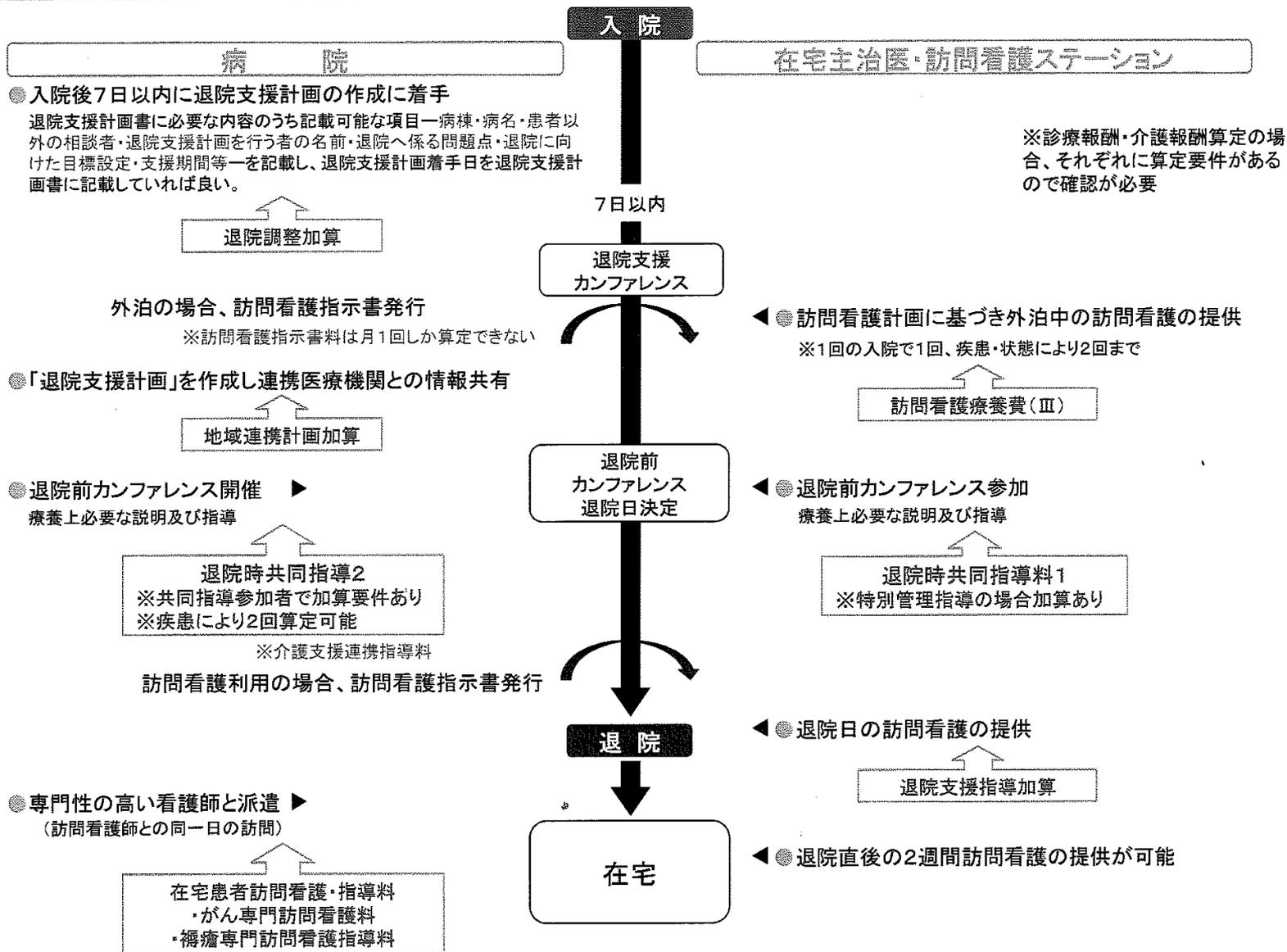
退院支援

患者が自分の病気や障害を理解し、退院後も継続が必要な医療や看護を受けながらどこで療養するのか、どのような生活を送るのかを自己決定するための支援

退院調整

患者の自己決定を実現するために、患者・家族の意向を踏まえて環境・ヒト・モノを社会保障制度や社会資源につなぐ等のマネジメントの過程

退院調整時の診療報酬(介護報酬)別フローシート



福井県版 退院調整ガイドブック(発行:福井県看護協会 訪問看護ステーション支援事業)より一部改変

在宅医療・介護に関連した介護支援専門員に係る介護報酬

【医療との連携強化】

○**入院時情報連携加算**: 病院又は診療所に訪問(Ⅱは訪問以外の方法)し、当該病院又は診療所の職員に対して当該者に係る必要な情報を提供した場合に算定

○**退院・退所加算**: 退院又は退所にあたって、病院等の職員と面談を行い、利用者に関する必要な情報の提供を求めるとその他の連携を行った場合に算定。入院・入所期間中3回まで算定可能であるが、3回算定する場合は、うち1回については診療報酬の退院時共同指導料の2注3に該当するカンファレンスに参加した場合に限る。

○**緊急時等居宅カンファレンス加算**

病院又は診療所の求めにより、当該病院又は診療所の医師等と共に利用者の居宅を訪問し、カンファレンスを行い、調整を行った場合について評価

千葉県での退院支援・調整の現状は？

平成26年度：実態調査：P22～25

- 病院側の入退院の窓口はどのようになっているのか
- 退院する時は在宅側にきちんと情報が出ているのか
- 地域医療連携シートはどの程度利用されているのか
- 入院時にケアマネから情報は入っているのか
- 退院調整の漏れは？
- 脳卒中患者さんの入退院の問題は？

アンケート調査の対象

- ① 全病院・医療連携部門 286病院
- ② 計画管理病院(急性期) 26病院(①再掲)
- ③ 届け出回復期病院 34病院(①再掲)
- ④ 届出かかりつけ医: 331医療機関
- ⑤ 全居宅介護支援事業所(ケアマネ)
1,865事業所

施行期間:平成26年12月

アンケート調査法:FAX・インターネット入力

合計2,482通

アンケート調査 回答数

- ① 全病院・医療連携部門 89/286病院 (31%)
- ② 計画管理病院(急性期) 19/26病院 (73%)
- ③ 届け出回復期病院 22/34病院(64%)
- ④ 届出かかりつけ医: 93/331医療機関(28%)
- ⑤ 全居宅介護支援事業所(ケアマネ)
389/1,865事業所(20%)

計画管理病院・回復期さえも100%ではないのは？

653人のケアマネさんが協力！

退院調整部門の状況

| | 病院数 | 退院時支援 部門設置 | 地域医療 連携室 | 各病棟 | 部署は無い 人が配置 | 退院支援部 門の医師 | 退院調整看護師 | MSW |
|--------|-----|---------------|-------------|-----|---------------|---------------|---------|-----|
| 旭 | 2 | 2 | 1 | | | 1 | 1 | 11 |
| 安房 | 6 | 6 | 1 | | 1 | 0 | 0 | 11 |
| 夷隅 | 2 | 2 | 1 | | | 0 | 0 | 5 |
| 印旛 | 8 | 8 | 4 | | | | 2 | 9 |
| 浦安 | 1 | 1 | 1 | | | | 1 | |
| 我孫子 | 2 | 2 | 1 | | | | | 2 |
| 鎌ヶ谷 | 2 | 2 | 1 | | | | 1 | |
| 香取郡 | 3 | 3 | | | | | | |
| 山武 | 2 | 2 | | | | | | 6 |
| 市原市 | 3 | 3 | 2 | | | | | 4 |
| 市川 | 4 | 4 | 2 | 1 | | 0 | 1 | 5 |
| 松戸 | 2 | 2 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 2 |
| 千葉 | 15 | 15 | 10 | 2 | 1 | 13 | 11 | 22 |
| 船橋 | 6 | 6 | 3 | | | 1 | 0 | 7 |
| 匝瑳 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 2 |
| 銚子 | 2 | 2 | 1 | | | | | 1 |
| 柏 | 3 | 3 | 2 | | | 1 | 1 | 5 |
| 八千代 | 5 | 5 | 2 | | | 0 | 1 | 6 |
| 茂原市長生郡 | 4 | 4 | 3 | 1 | | 1 | 1 | 2 |
| 木更津 | 8 | 8 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 野田 | 2 | 2 | 2 | 1 | | 0 | 2 | 2 |
| 流山 | 6 | 6 | 3 | | | 0 | 0 | 8 |
| 総計 | 89 | 89 | 44 | 8 | 3 | 20 | 25 | 116 |

退院調整部門の状況

| | 病院数 | 退院時支援 部門設置 | 地域医療 連携室 | 各病棟 | 部署は無い 人が配置 | 退院支援部 門の医師 | 退院調整看護師 | MSW |
|--------|-----|---------------|-------------|-----|---------------|---------------|---------|-----|
| 旭 | 2 | 2 | 1 | | | 1 | 1 | 11 |
| 安房 | 6 | 6 | 1 | | 1 | 0 | 0 | 11 |
| 夷隅 | 2 | 2 | 1 | | | 0 | 0 | 5 |
| 印旛 | | | | | | | | 9 |
| 浦安 | | | | | | | | 2 |
| 我孫子 | | | | | | | | 5 |
| 鎌ヶ谷 | | | | | | | | 5 |
| 香取 | | | | | | | | 5 |
| 山武 | | | | | | | | 4 |
| 市原市 | 3 | 3 | 2 | | | | | 5 |
| 市川 | 4 | 4 | 2 | 1 | | 0 | 1 | 2 |
| 松戸 | 2 | 2 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 22 |
| 千葉 | 15 | 15 | 10 | 2 | 1 | 13 | 11 | 7 |
| 船橋 | 6 | 6 | 3 | | | 1 | 0 | 2 |
| 匝瑳 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 |
| 銚子 | 2 | 2 | 1 | | | | | 5 |
| 柏 | 3 | 3 | 2 | | | 1 | 1 | 6 |
| 八千代 | 5 | 5 | 2 | | | 0 | 1 | 2 |
| 茂原市長生郡 | 4 | 4 | 3 | 1 | | 1 | 1 | 6 |
| 木更津 | 8 | 8 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 野田 | 2 | 2 | 2 | 1 | | 0 | 2 | 8 |
| 流山 | 6 | 6 | 3 | | | 0 | 0 | 116 |
| 総計 | 89 | 89 | 44 | 8 | 3 | 20 | 25 | |

退院支援部門は何らかの形で全ての病院に設置。
 その半数は地域医療連携室。
 医師20名、看護師25名、MSW116名が配置。

入退院時支援について①

| | 病院数 | 合計 / 総枚数 | 県連携シートの枚数 | 生存退院患者数 | 退院支援部門調整数 | スクリーニングシート使用 | 退院支援計画書の作成 | 主治医からの依頼 | 地域包括支援センター相談 | 介護保険申請をしてもらう | ケアマネに相談 |
|-----------|-----------|------------|------------|--------------|-------------|--------------|------------|-----------|--------------|--------------|-----------|
| 旭 | 2 | 15 | 15 | 149 | 84 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 安房 | 6 | 9 | 2 | 186 | 133 | 1 | 1 | 3 | 5 | 6 | 2 |
| 夷隅 | 2 | 18 | 16 | 209 | 280 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 0 |
| 印旛 | 8 | 19 | 19 | 1698 | 367 | 5 | 5 | 4 | 3 | 6 | 2 |
| 浦安 | 1 | 15 | 4 | 138 | 53 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 我孫子 | 2 | 18 | 18 | 27 | 1 | 0 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| 鎌ヶ谷 | 2 | 7 | 0 | 7 | 5 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 香取郡 | 3 | 0 | | 4 | | | | | | 1 | |
| 山武 | 2 | 12 | 12 | 144 | 64 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 |
| 市原市 | 3 | 4 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 3 | 2 |
| 市川 | 4 | 3 | 3 | 278 | 84 | 0 | 1 | 4 | 2 | 4 | 2 |
| 松戸 | 2 | | 2 | 147 | 20 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 |
| 千葉 | 15 | 5 | 29 | 7371 | 583 | 4 | 4 | 9 | 5 | 11 | 3 |
| 船橋 | 6 | 19 | 7 | 617 | 348 | 2 | 2 | 5 | 4 | 5 | 4 |
| 匝瑳 | 1 | 14 | 9 | 314 | 57 | 1 | 1 | 1 | | 1 | |
| 銚子 | 2 | 0 | 0 | 337 | 20 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 柏 | 3 | 4 | 4 | 1227 | 232 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 八千代 | 5 | 1 | 1 | 119 | 71 | 1 | 1 | 3 | 3 | 4 | 3 |
| 茂原市 | | | | | | | | | | | |
| 長生郡 | 4 | 1 | 1 | 15 | 10 | 1 | 2 | 2 | 2 | 4 | 2 |
| 木更津 | 8 | 95 | 36 | 641 | 202 | 1 | 2 | 5 | 3 | 6 | 5 |
| 野田 | 2 | 6 | 4 | 880 | 86 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 0 |
| 流山 | 6 | 70 | 1 | 735 | 177 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 総計 | 89 | 335 | 187 | 15243 | 2877 | 24 | 32 | 52 | 41 | 68 | 33 |

入退院時支援について①

| | 病院数 | 合計 / 総枚数 | 県連携シートの枚数 | 生存退院患者数 | 退院支援部門調整数 | スクリーニングシート使用 | 退院支援計画書の作成 | 主治医からの依頼 | 地域包括支援センター相談 | 介護保険申請をもらう | ケアマネに相談 |
|-----|-----|----------|-----------|---------|-----------|--------------|------------|----------|--------------|------------|---------|
| 旭 | 2 | 15 | 15 | 110 | 34 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 安房 | | | | | | | | | | | 2 |
| 夷隅 | | | | | | | | | | | 0 |
| 印旛 | | | | | | | | | | | 2 |
| 浦安 | 1 | 15 | 1 | 130 | 33 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 我孫子 | 2 | 18 | 18 | 27 | 1 | 0 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| 鎌ヶ谷 | 2 | 7 | 0 | 7 | 5 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 香取郡 | 3 | 0 | | 4 | | | | | | 1 | |
| 山武 | | | | | | | | | | | |
| 市原市 | | | | | | | | | | | |
| 市川 | | | | | | | | | | | |
| 松戸 | | | | | | | | | | | |
| 千葉 | | | | | | | | | | | |
| 船橋 | | | | | | | | | | | |
| 匝瑳 | | | | | | | | | | | |
| 銚子 | | | | | | | | | | | |
| 柏 | | | | | | | | | | | |
| 八千代 | | | | | | | | | | | |
| 茂原市 | | | | | | | | | | | |
| 長生郡 | | | | | | | | | | | |
| 木更津 | 8 | 95 | 36 | 641 | 202 | 1 | 2 | 5 | 3 | 6 | 5 |
| 野田 | 2 | 6 | 4 | 880 | 86 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 0 |
| 流山 | 6 | 70 | 1 | 735 | 177 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 総計 | 89 | 335 | 187 | 15243 | 2877 | 24 | 32 | 52 | 41 | 68 | 33 |

ケアマネから入院情報提供書／地域連携シート
335枚／187枚

退院支援部門では全患者の18.7%を取り扱っている
スクリーニングシートの利用は24病院
退院支援計画書の作成は32病院であり、
主治医からの依頼による所が52病院となっている。
介護保険申請については68病院が支援しているが、
ケアマネとの相談は33病院にとどまった。

退院支援の内容

| | 病院数 | 退院時カンファレンス | 退院前家屋調査 | 医療行為の指導 | 薬剤指導 | 栄養指導 | 日常機能動作リハビリに関する指導 | 退院時地域生活連携シートを使用 | 退院後の支援・相談窓口 |
|--------|-----|------------|---------|---------|------|------|------------------|-----------------|-------------|
| 旭 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 安房 | 6 | 6 | 4 | 3 | 5 | 4 | 3 | 0 | 4 |
| 夷隅 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 印旛 | 8 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 0 | 5 |
| 浦安 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 我孫子 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 |
| 鎌ヶ谷 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | |
| 香取郡 | 3 | | | | 1 | 1 | | 0 | 0 |
| 山武 | 2 | 1 | | 1 | | | 1 | 0 | 1 |
| 市原市 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 0 | 2 |
| 市川 | 4 | 4 | 2 | 4 | 3 | 3 | 2 | 0 | 3 |
| 松戸 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| 千葉 | 15 | 9 | 3 | 7 | 6 | 6 | 7 | 2 | 7 |
| 船橋 | 6 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 1 | 5 |
| 匝瑳 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 銚子 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 柏 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 |
| 八千代 | 5 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 0 | 3 |
| 茂原市長生郡 | 4 | 2 | 1 | 3 | 4 | 4 | 3 | 0 | 2 |
| 木更津 | 8 | 7 | 2 | 5 | 6 | 8 | 6 | 2 | 6 |
| 野田 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 |
| 流山 | 6 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 4 |
| 総計 | 89 | 60 | 33 | 52 | 56 | 56 | 52 | 7 | 55 |

退院支援の内容

| | 病院数 | 退院時カンファレンス | 退院前家屋調査 | 医療行為の指導 | 薬剤指導 | 栄養指導 | 日常機能動作リハビリに関する指導 | 退院時地域生活連携シートを使用 | 退院後の支援・相談窓口 |
|------|-----|------------|---------|---------|------|------|------------------|-----------------|-------------|
| 旭 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 安房 | 6 | 6 | 4 | 3 | 5 | 4 | 3 | 0 | 4 |
| 夷隅 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 印旛 | | | | | | | | | |
| 浦安 | | | | | | | | | |
| 我孫子 | | | | | | | | | |
| 鎌ヶ谷 | | | | | | | | | |
| 香取 | | | | | | | | | |
| 山武 | | | | | | | | | |
| 市原市 | | | | | | | | | |
| 市川 | | | | | | | | | |
| 松戸 | | | | | | | | | |
| 千葉 | | | | | | | | | |
| 船橋 | | | | | | | | | |
| 匝瑳 | | | | | | | | | |
| 銚子 | | | | | | | | | |
| 柏 | | | | | | | | | |
| 八千代 | 5 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 0 | 3 |
| 茂原市長 | | | | | | | | | |
| 生郡 | 4 | 2 | 1 | 3 | 4 | 4 | 3 | 0 | 2 |
| 木更津 | 8 | 7 | 2 | 5 | 6 | 8 | 6 | 2 | 6 |
| 野田 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 |
| 流山 | 6 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 4 |
| 総計 | 89 | 60 | 33 | 52 | 56 | 56 | 52 | 7 | 55 |

退院時カンファレンス、医療行為の指導、服薬指導、栄養指導、リハビリ指導は60%前後の実施。
 退院前家屋調査は33病院にとどまった。
 退院時の地域連携シートの利用は7病院。
 退院後の支援・相談窓口は55病院。
 ⇒ケアマネが入院情報シートを持って行く場所・方法を明確化することが大事。

計画管理病院の状況

| | 医療機関数 | 脳卒中連携パスによる退院支援の違い | 脳卒中患者さんの主治医を確認 | できるだけ主治医に連絡 | 必ず主治医に連絡 | 再発以外の理由での入院について困ったこと |
|-----|-------|-------------------|----------------|-------------|----------|----------------------|
| 旭 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 印旛 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 浦安 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 市原 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 市川 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 習志野 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 |
| 松戸 | 2 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 |
| 千葉 | 5 | 2 | 4 | 3 | 2 | 2 |
| 柏 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 八千代 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 総計 | 19 | 10 | 15 | 13 | 5 | 4 |

計画管理病院の状況

| | 医療機関数 | 脳卒中連携パスによる退院支援の違 | 脳卒中患者さんの主治医を確認 | できるだけ主治医に連絡 | 必ず主治医に連絡 | 再発以外の理由での入院について困ったこと |
|-----|-------|------------------|----------------|-------------|----------|----------------------|
| 旭 | | | | | | |
| 印旛 | | | | | | |
| 浦安 | | | | | | |
| 市原 | | | | | | |
| 市川 | | | | | | |
| 習志野 | | | | | | |
| 松戸 | 2 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 |
| 千葉 | 5 | 2 | 4 | 3 | 2 | 2 |
| 柏 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 八千代 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 総計 | 19 | 10 | 15 | 13 | 5 | 4 |

脳卒中パスによって退院支援に効果があるとする病院が半数であった。入院時に15病院で主治医を確認しているが、必ず連絡する病院は5病院であるが、連絡していない病院も2病院あった。

回復期の状況

| | 医療機関数 | 慢性期 (療養など) | 退院時 指導料 I 算定 | 退院時 指導料 II 算定 | 脳卒中 連携パ スによる 違い | 脳卒中 患者主 治医を 確認 | できるだ け主治 医に連 絡 | 必ず主 治医に 連絡 | 入院に ついて 困ったこ と |
|-----|-------|---------------|--------------------|---------------------|--------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------|-------------------------|
| 印旛 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 山武 | 1 | | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 市原 | 3 | | 3 | 0 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 市川 | 2 | | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 |
| 習志野 | 2 | | 2 | 0 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 松戸 | 2 | 1 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 千葉 | 6 | | 4 | 2 | 0 | 6 | 3 | 1 | 0 |
| 柏 | 1 | | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 八千代 | 2 | | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 |
| 流山 | 2 | | 1 | 0 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 |
| 総計 | 22 | 2 | 19 | 2 | 3 | 21 | 11 | 3 | 4 |

回復期の状況

| | 医療機関数 | 慢性期 (療養など) | 退院時 指導料 I 算定 | 退院時 指導料 II 算定 | 脳卒中 連携パスによる 違い | 脳卒中 患者主治医を 確認 | できるだけ 主治医に連 絡 | 必ず主 治医に 連絡 | 入院に ついて 困ったこ と |
|-----|-------|---------------|--------------------|---------------------|----------------------|---------------------|---------------------|------------------|-------------------------|
| 印旛 | 0 | 0 | 4 | 2 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 |
| 柏 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 八千代 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 |
| 流山 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 |
| 総計 | 22 | 2 | 19 | 2 | 3 | 21 | 11 | 3 | 4 |

脳卒中パスの利用による退院支援の違いは、回復期ではあまり感じられていない。主治医の確認は行っているが、できるだけ連絡するのは約半数、必ず連絡するのは3病院。

かかりつけ医と脳卒中パス

| | 医療機関数 | 関東厚生局から書面 を受け取った | 今までに脳卒中連携パス を受け取った | 受け取ったパスの件数 |
|-----------|-------|---------------------|-----------------------|------------|
| 旭 | 2 | 0 | 0 | |
| 安房 | 5 | 3 | 0 | |
| 夷隅 | 1 | 0 | 0 | |
| 印旛 | 9 | 5 | 4 | 9 |
| 我孫子 | 3 | 2 | 0 | |
| 君津 | 7 | 6 | 1 | 3 |
| 香取 | 5 | 2 | 2 | 2 |
| 山武 | 3 | 1 | 0 | |
| 市原 | 4 | 3 | 0 | |
| 市川 | 2 | 0 | 0 | |
| 習志野 | 3 | 1 | 0 | |
| 松戸 | 11 | 7 | 3 | 4 |
| 千葉 | 13 | 8 | 6 | 16 |
| 船橋 | 12 | 7 | 5 | 4 |
| 匝瑳 | 2 | 2 | 0 | |
| 銚子 | 2 | 0 | 0 | |
| 八千代 | 3 | 2 | 3 | 6 |
| 茂原・長 生 | 4 | 1 | 0 | |
| 流山 | 2 | 2 | 0 | |
| 総計 | 93 | 52 | 24 | 44 |

かかりつけ医と脳卒中パス

| | 医療機関数 | 関東厚生局から書面 を受け取った | 今までに脳卒中連携パス を受け取った | 受け取ったパスの件数 |
|-------|-------|---------------------|-----------------------|------------|
| 旭 | 2 | 0 | 0 | |
| 安房 | 5 | 3 | 0 | |
| 夷隅 | 1 | 0 | 0 | |
| 印旛 | | | | |
| 我孫子 | | | | |
| 君津 | | | | |
| 香取 | | | | |
| 山武 | | | | |
| 市原 | 4 | 3 | 0 | |
| 市川 | 2 | 0 | 0 | |
| 習志野 | 3 | 1 | 0 | |
| 松戸 | 11 | 7 | 3 | 4 |
| 千葉 | 13 | 8 | 6 | 16 |
| 船橋 | 12 | 7 | 5 | 4 |
| 匝瑳 | 2 | 2 | 0 | |
| 銚子 | 2 | 0 | 0 | |
| 八千代 | 3 | 2 | 3 | 6 |
| 茂原・長生 | | | | |
| 生 | 4 | 1 | 0 | |
| 流山 | 2 | 2 | 0 | |
| 総計 | 93 | 52 | 24 | 44 |

脳卒中パスを受領したことのあるかかりつけ医はかなりの偏りが有る。
 特定のかかりつけ医が繰り返し受けている。

かかりつけ医の脳卒中患者さんの診療と不安

| | 医療機関数 | | 脳卒中患者さんの退院調整について | | ADLが低下時の相談先 | | 嚥下障害についての相談先 | | 肺炎を起こした時の入院先 | | 抗凝固薬・抗血小板剤の使い方、処置時の対応 | |
|-------|-------|----|------------------|----|-------------|----|--------------|----|--------------|----|-----------------------|--|
| 旭 | 2 | | 0.0% | 1 | 50.0% | | 0.0% | 1 | 50.0% | 1 | 50.0% | |
| 安房 | 5 | 1 | 20.0% | | 0.0% | 1 | 20.0% | | 0.0% | | 0.0% | |
| 夷隅 | 1 | 1 | 100.0% | 1 | 100.0% | | 0.0% | | 0.0% | | 0.0% | |
| 印旛 | 9 | 2 | 22.2% | 5 | 55.6% | 2 | 22.2% | 3 | 33.3% | 1 | 11.1% | |
| 我孫子 | 3 | 1 | 33.3% | 1 | 33.3% | 1 | 33.3% | | 0.0% | | 0.0% | |
| 君津 | 7 | 3 | 42.9% | 2 | 28.6% | 1 | 14.3% | 3 | 42.9% | | 0.0% | |
| 香取 | 5 | 2 | 40.0% | 2 | 40.0% | 1 | 20.0% | 2 | 40.0% | | 0.0% | |
| 山武 | 3 | | 0.0% | 2 | 66.7% | 1 | 33.3% | 1 | 33.3% | | 0.0% | |
| 市原 | 4 | 1 | 25.0% | | 0.0% | 2 | 50.0% | 2 | 50.0% | | 0.0% | |
| 市川 | 2 | | 0.0% | 1 | 50.0% | | 0.0% | 1 | 50.0% | | 0.0% | |
| 習志野 | 3 | 1 | 33.3% | 1 | 33.3% | 1 | 33.3% | 2 | 66.7% | | 0.0% | |
| 松戸 | 11 | 2 | 18.2% | 5 | 45.5% | 3 | 27.3% | 4 | 36.4% | 2 | 18.2% | |
| 千葉 | 13 | 7 | 53.8% | 6 | 46.2% | 5 | 38.5% | 7 | 53.8% | 3 | 23.1% | |
| 船橋 | 12 | 4 | 33.3% | 4 | 33.3% | 5 | 41.7% | 4 | 33.3% | 3 | 25.0% | |
| 匝瑳 | 2 | 1 | 50.0% | | 0.0% | | 0.0% | 1 | 50.0% | | 0.0% | |
| 銚子 | 2 | | 0.0% | 1 | 50.0% | 1 | 50.0% | 1 | 50.0% | | 0.0% | |
| 八千代 | 3 | 2 | 66.7% | 2 | 66.7% | 1 | 33.3% | | 0.0% | | 0.0% | |
| 茂原・長生 | 4 | 2 | 50.0% | 1 | 25.0% | 3 | 75.0% | 1 | 25.0% | 2 | 50.0% | |
| 流山 | 2 | | 0.0% | 1 | 50.0% | 1 | 50.0% | | 0.0% | 1 | 50.0% | |
| 総計 | 93 | 30 | 32.3% | 36 | 38.7% | 29 | 31.2% | 33 | 35.5% | 13 | 14.0% | |

かかりつけ医の脳卒中患者さんの診療と不安

| | 医療機関数 | 脳卒中患者さんの退院調整について | | ADLが低下時の相談先 | | 嚥下障害についての相談先 | | 肺炎を起こした時の入院先 | | 抗凝固薬・抗血小板剤の使い方、処置時の対応 | |
|-------|-------|------------------|-------|-------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-----------------------|-------|
| | | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 |
| 旭 | 2 | | 0.0% | 1 | 50.0% | | 0.0% | 1 | 50.0% | 1 | 50.0% |
| 安房 | 5 | 1 | 20.0% | | 0.0% | 1 | 20.0% | | 0.0% | | 0.0% |
| 夷隅 | 1 | | | | | | | | | | 0.0% |
| 印旛 | 9 | | | | | | | | | 1 | 11.1% |
| 我孫子 | 3 | | | | | | | | | | 0.0% |
| 君津 | 7 | | | | | | | | | | 0.0% |
| 香取 | 5 | | | | | | | | | | 0.0% |
| 山武 | 3 | | | | | | | | | | 0.0% |
| 市原 | 4 | | | | | | | | | | 0.0% |
| 市川 | 2 | | | | | | | | | | 0.0% |
| 習志野 | 3 | | | | | | | | | | 0.0% |
| 松戸 | 11 | | | | | | | | | 2 | 18.2% |
| 千葉 | 13 | | | | | | | | | 3 | 23.1% |
| 船橋 | 12 | | | | | | | | | 3 | 25.0% |
| 匝瑳 | 2 | 1 | 50.0% | | 0.0% | | 0.0% | 1 | 50.0% | | 0.0% |
| 銚子 | 2 | | 0.0% | 1 | 50.0% | 1 | 50.0% | 1 | 50.0% | | 0.0% |
| 八千代 | 3 | 2 | 66.7% | 2 | 66.7% | 1 | 33.3% | | 0.0% | | 0.0% |
| 茂原・長生 | 4 | 2 | 50.0% | 1 | 25.0% | 3 | 75.0% | 1 | 25.0% | 2 | 50.0% |
| 流山 | 2 | | 0.0% | 1 | 50.0% | 1 | 50.0% | | 0.0% | 1 | 50.0% |
| 総計 | 93 | 30 | 32.3% | 36 | 38.7% | 29 | 31.2% | 33 | 35.5% | 13 | 14.0% |

ADL低下時、嚥下障害時、肺炎時など入院の必要性の判断とその受け入れ先についての心配に対して、抗凝固薬・抗血小板剤への不安は少ない。不安は脳卒中患者の受け入れを行っている所の方が強い。

居宅介護支援事業所 要介護患者の動静

| | 事業所数 | ケアマネ | 担当要介護 | 退院要介護 | 入院要介護 | 入院時情報提供書送付要介護 | 千葉県地域生活連携シート要介護 | 退院率 | 入院率 | 情報提供率 | 情報取得率 |
|-------|------|------|-------|-------|-------|---------------|-----------------|-------|-------|-------|--------|
| 旭 | 6 | 11 | 264 | 8 | 5 | 3 | 36 | 3.03% | 1.89% | 1.14% | 13.64% |
| 安房 | 25 | 30 | 967 | 23 | 22 | 20 | 15 | 2.38% | 2.28% | 2.07% | 1.55% |
| 夷隅 | 2 | 3 | 104 | 1 | 2 | 1 | 2 | 0.96% | 1.92% | 0.96% | 1.92% |
| 印旛 | 45 | 91 | 2075 | 42 | 50 | 35 | 112 | 2.02% | 2.41% | 1.69% | 5.40% |
| 浦安 | 2 | 2 | 93 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1.08% | 1.08% | 0.00% | 1.08% |
| 我孫子 | 8 | 8 | 219 | 2 | 4 | 1 | 5 | 0.91% | 1.83% | 0.46% | 2.28% |
| 鎌ヶ谷 | 6 | 12 | 334 | 5 | 10 | 5 | 5 | 1.50% | 2.99% | 1.50% | 1.50% |
| 君津 | 20 | 43 | 905 | 15 | 20 | 13 | 14 | 1.66% | 2.21% | 1.44% | 1.55% |
| 香取 | 11 | 25 | 527 | 15 | 17 | 17 | 16 | 2.85% | 3.23% | 3.23% | 3.04% |
| 山武 | 19 | 29 | 1061 | 13 | 22 | 16 | 17 | 1.23% | 2.07% | 1.51% | 1.60% |
| 市原 | 14 | 22 | 610 | 23 | 19 | 10 | 11 | 3.77% | 3.11% | 1.64% | 1.80% |
| 市川 | 16 | 31 | 1034 | 28 | 27 | 18 | 11 | 2.71% | 2.61% | 1.74% | 1.06% |
| 習志野 | 9 | 14 | 373 | 11 | 11 | 25 | 14 | 2.95% | 2.95% | 6.70% | 3.75% |
| 松戸 | 29 | 49 | 1270 | 38 | 31 | 13 | 12 | 2.99% | 2.44% | 1.02% | 0.94% |
| 千葉 | 63 | 104 | 2924 | 68 | 93 | 73 | 90 | 2.33% | 3.18% | 2.50% | 3.08% |
| 船橋 | 29 | 42 | 1103 | 27 | 39 | 28 | 11 | 2.45% | 3.54% | 2.54% | 1.00% |
| 匝瑳 | 8 | 12 | 409 | 5 | 11 | 12 | 16 | 1.22% | 2.69% | 2.93% | 3.91% |
| 銚子 | 9 | 12 | 349 | 9 | 3 | 3 | 2 | 2.58% | 0.86% | 0.86% | 0.57% |
| 柏 | 22 | 27 | 608 | 24 | 19 | 14 | 40 | 3.95% | 3.13% | 2.30% | 6.58% |
| 八千代 | 10 | 24 | 581 | 15 | 19 | 11 | 15 | 2.58% | 3.27% | 1.89% | 2.58% |
| 茂原・長生 | 11 | 29 | 668 | 26 | 26 | 17 | 25 | 3.89% | 3.89% | 2.54% | 3.74% |
| 野田 | 10 | 11 | 344 | 7 | 4 | 1 | 0 | 2.03% | 1.16% | 0.29% | 0.00% |
| 流山 | 15 | 22 | 556 | 14 | 23 | 11 | 10 | 2.52% | 4.14% | 1.98% | 1.80% |

居宅介護支援事業所 要介護患者の動静

| | 事業所数 | ケアマネ | 担当要介護 | 退院要介護 | 入院要介護 | 入院時情報提供書送付要介護 | 千葉県地域生活連携シート要介護 | 退院率 | 入院率 | 情報提供率 | 情報取得率 |
|-------|------|------|-------|-------|-------|---------------|-----------------|-------|-------|-------|--------|
| 旭 | 6 | 11 | 264 | 8 | 5 | 3 | 36 | 3.03% | 1.89% | 1.14% | 13.64% |
| 安房 | 25 | 30 | 967 | 23 | 22 | 20 | 15 | 2.38% | 2.28% | 2.07% | 1.55% |
| 夷隅 | | | | | | | | | | | 2% |
| 印旛 | | | | | | | | | | | 0% |
| 浦安 | | | | | | | | | | | 3% |
| 我孫子 | | | | | | | | | | | 3% |
| 鎌ヶ谷 | | | | | | | | | | | 0% |
| 君津 | | | | | | | | | | | 5% |
| 香取 | | | | | | | | | | | 4% |
| 山武 | | | | | | | | | | | 0% |
| 市原 | | | | | | | | | | | 0% |
| 市川 | | | | | | | | | | | 5% |
| 習志野 | 9 | 14 | 373 | 11 | 11 | 25 | 14 | 2.95% | 2.95% | 6.70% | 3.75% |
| 松戸 | 29 | 49 | 1270 | 38 | 31 | 13 | 12 | 2.99% | 2.44% | 1.02% | 0.94% |
| 千葉 | 63 | 104 | 2924 | 68 | 93 | 73 | 90 | 2.33% | 3.18% | 2.50% | 3.08% |
| 船橋 | 29 | 42 | 1103 | 27 | 39 | 28 | 11 | 2.45% | 3.54% | 2.54% | 1.00% |
| 匝瑳 | 8 | 12 | 409 | 5 | 11 | 12 | 16 | 1.22% | 2.69% | 2.93% | 3.91% |
| 銚子 | 9 | 12 | 349 | 9 | 3 | 3 | 2 | 2.58% | 0.86% | 0.86% | 0.57% |
| 柏 | 22 | 27 | 608 | 24 | 19 | 14 | 40 | 3.95% | 3.13% | 2.30% | 6.58% |
| 八千代 | 10 | 24 | 581 | 15 | 19 | 11 | 15 | 2.58% | 3.27% | 1.89% | 2.58% |
| 茂原・長生 | 11 | 29 | 668 | 26 | 26 | 17 | 25 | 3.89% | 3.89% | 2.54% | 3.74% |
| 野田 | 10 | 11 | 344 | 7 | 4 | 1 | 0 | 2.03% | 1.16% | 0.29% | 0.00% |
| 流山 | 15 | 22 | 556 | 14 | 23 | 11 | 10 | 2.52% | 4.14% | 1.98% | 1.80% |

回答事業所: 389

回答ケアマネ: 653人

要介護者: 17378人 / 退院420人・入院478人

入院時情報提供書 / 地域生活連携シート

347枚 / 480枚?

居宅介護支援事業所 要支援患者の動静

| | 事業所数 | ケアマネ | 担当要支援 | 退院要支援 | 入院要支援 | 入院時情報提供書送付要支援 | 千葉県地域生活連携シート要支援 | 退院率 | 入院率 | 情報提供率 | 情報取得率 |
|-------|------|------|-------|-------|-------|---------------|-----------------|-------|-------|--------|--------|
| 旭 | 6 | 11 | 42 | 0 | 1 | 2 | 2 | 0.00% | 2.38% | 4.76% | 4.76% |
| 安房 | 25 | 30 | 205 | 1 | 3 | 6 | 7 | 0.49% | 1.46% | 2.93% | 3.41% |
| 夷隅 | 2 | 3 | 23 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00% | 0.00% | 0.00% |
| 印旛 | 45 | 91 | 397 | 2 | 10 | 6 | 9 | 0.50% | 2.52% | 1.51% | 2.27% |
| 浦安 | 2 | 2 | 15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00% | 0.00% | 0.00% |
| 我孫子 | 8 | 8 | 23 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0.00% | 4.35% | 4.35% | 4.35% |
| 鎌ヶ谷 | 6 | 12 | 41 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00% | 0.00% | 0.00% |
| 君津 | 20 | 43 | 164 | 1 | 2 | 2 | 3 | 0.61% | 1.22% | 1.22% | 1.83% |
| 香取 | 11 | 25 | 101 | 0 | 4 | 4 | 2 | 0.00% | 3.96% | 3.96% | 1.98% |
| 山武 | 19 | 29 | 176 | 0 | 1 | 2 | 3 | 0.00% | 0.57% | 1.14% | 1.70% |
| 市原 | 14 | 22 | 114 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0.00% | 0.00% | 0.00% | 0.88% |
| 市川 | 16 | 31 | 210 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.48% | 0.48% | 0.48% | 0.48% |
| 習志野 | 9 | 14 | 90 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00% | 0.00% | 0.00% |
| 松戸 | 29 | 49 | 280 | 5 | 4 | 5 | 3 | 1.79% | 1.43% | 1.79% | 1.07% |
| 千葉 | 63 | 104 | 561 | 2 | 4 | 19 | 24 | 0.36% | 0.71% | 3.39% | 4.28% |
| 船橋 | 29 | 42 | 188 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0.00% | 0.00% | 0.53% | 0.53% |
| 匝瑳 | 8 | 12 | 34 | 1 | 0 | 0 | 3 | 2.94% | 0.00% | 0.00% | 8.82% |
| 銚子 | 9 | 12 | 49 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2.04% | 0.00% | 0.00% | 0.00% |
| 柏 | 22 | 27 | 51 | 4 | 1 | 6 | 6 | 7.84% | 1.96% | 11.76% | 11.76% |
| 八千代 | 10 | 24 | 98 | 2 | 1 | 0 | 3 | 2.04% | 1.02% | 0.00% | 3.06% |
| 茂原・長生 | 11 | 29 | 110 | 0 | 2 | 2 | 10 | 0.00% | 1.82% | 1.82% | 9.09% |
| 野田 | 10 | 11 | 25 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4.00% | 0.00% | 0.00% | 0.00% |
| 流山 | 15 | 22 | 69 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1.45% | 1.45% | 0.00% | 0.00% |
| 総計 | 389 | 653 | 3066 | 22 | 36 | 57 | 79 | 0.72% | 1.17% | 1.86% | 2.58% |

居宅介護支援事業所 要支援患者の動静

| | 事業所数 | ケアマネ | 担当要支援 | 退院要支援 | 入院要支援 | 入院時情報提供書送付要支援 | 千葉県地域生活連携シート要支援 | 退院率 | 入院率 | 情報提供率 | 情報取得率 |
|-------|------|------|-------|-------|-------|---------------|-----------------|-------|-------|--------|--------|
| 旭 | 6 | 11 | 42 | 0 | 1 | 2 | 2 | 0.00% | 2.38% | 4.76% | 4.76% |
| 安房 | 25 | 30 | 205 | 1 | 3 | 6 | 7 | 0.49% | 1.46% | 2.93% | 3.41% |
| 夷隅 | | | | | | | | | | | 0.00% |
| 印旛 | | | | | | | | | | | 2.7% |
| 浦安 | | | | | | | | | | | 0.00% |
| 我孫子 | | | | | | | | | | | 3.5% |
| 鎌ヶ谷 | | | | | | | | | | | 0.00% |
| 君津 | | | | | | | | | | | 3.3% |
| 香取 | | | | | | | | | | | 9.8% |
| 山武 | | | | | | | | | | | 7.0% |
| 市原 | | | | | | | | | | | 3.8% |
| 市川 | | | | | | | | | | | 4.8% |
| 習志野 | | | | | | | | | | | 0.00% |
| 松戸 | 29 | 49 | 280 | 5 | 4 | 5 | 3 | 1.79% | 1.43% | 1.79% | 1.07% |
| 千葉 | 63 | 104 | 561 | 2 | 4 | 10 | 24 | 0.36% | 0.71% | 3.39% | 4.28% |
| 船橋 | 29 | | | | | | | | | 0.53% | 0.53% |
| 匝瑳 | 8 | | | | | | | | | 0.00% | 8.82% |
| 銚子 | 9 | | | | | | | | | 0.00% | 0.00% |
| 柏 | 22 | | | | | | | | | 11.76% | 11.76% |
| 八千代 | 10 | | | | | | | | | 0.00% | 3.06% |
| 茂原・長生 | 11 | 25 | 110 | 0 | 2 | 2 | 10 | 0.00% | 1.82% | 1.82% | 9.09% |
| 野田 | 10 | 11 | 25 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4.00% | 0.00% | 0.00% | 0.00% |
| 流山 | 15 | 22 | 69 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1.45% | 1.45% | 0.00% | 0.00% |
| 総計 | 389 | 653 | 3066 | 22 | 36 | 57 | 79 | 0.72% | 1.17% | 1.86% | 2.58% |

回答事業所: 389

回答ケアマネ: 653人

要支援者: 3066人 / 退院22人・入院36人

入院時情報提供書 / 地域生活連携シート

57枚 / 79枚?

但し、医療連携室に来るシートは55%程度。

自由記載より

○病院側から

- ・ケアマネジャーが来院してくれる人と来院しない人がいる。
- ・自分の担当する患者に対して、病院へ良く状態等聞きにきてくれる。
- ・病棟での退院支援をどこまで行うのか？
- ・病気をきっかけに患者・家族の心の準備の時間と病院の退院までスピードが合致しないことが多く、スムーズにいかないことが多い。
- 地域で支える関係者との退院支援のスピードも異なる**ことが気になる。これからのことを一緒に考えてくれるとうれしい。
- ・医療機関には病棟や機能・体制の違いがあることをケアマネジャーに理解してほしい
- ・かかりつけ医の登録が始まったことにより、地域のかかりつけ医を探しやすくなった。
- ・入院時にケアマネジャーから**地域連携シートの提供があり、アセスメントに役立った。また、転院や自宅退院する際、連携が図りやすい**

自由記載より

○ケアマネ側から

- ・地域生活連携シートを提出することで、退院の連絡をいただき、引継ぎ(カンファレンスの参加等)がスムーズにしている。
- ・シートがどの程度役立っているのかわからない。
- ・入院時情報提供書をもっていったが、退院の連絡はなかった。
- ・在宅のケアマネだが、施設のケアマネと間違えられる。
- ・病院によって連携の内容が違う。連絡しても面倒くさい態度が伝わる相談員がいる。

○かかりつけ医側から

- ・在宅でのリハビリを維持することが困難。
- ・実際のADL障害についての対策が乏しい。
- ・一人ぐらしの場合、状態悪化した時の救急システムが心配
- ・言語障害や嚥下障害のある方のリハに難渋する。
- ・病院から直接在宅の場合は退院前に連携パスを送ってほしい。
- ・市内病院からの情報提供書で殆ど問題無い。

①退院漏れ率

退院したケースについて病院から連絡が無かったケースを退院漏れ判断する

推定：要介護は連絡があるが、支援は少ない

②地域住民の医療機関の受療状況

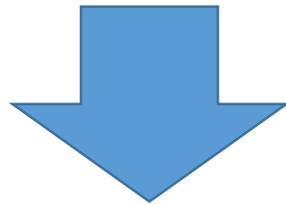
全国でも行われている！

アンケートの有効利用

～入退院支援を進めるために～

○病院の医療連携部門はデータベース化して、公表したい

○退院支援の漏れ率の改善は退院支援が進んでいるかどうかの評価の一つ。



アンケートにご協力を！

今後の動向を視野に

平成26年10月施行 医療介護総合推進法

- 病床機能報告制度
 - 地域医療ビジョンの作成
 - 地域支援事業の充実
- 在宅医療介護推進事業
等

27年度以後の在宅医療・介護推進事業

(介護保険の地域支援事業)

- 在宅医療連携拠点事業（平成23年度・24年度）及び在宅医療推進事業（平成25年度～27年度）の成果をベースとした在宅医療・介護連携の推進に係る事業について、介護保険法において「地域支援事業」として制度化し、全市町村で実施
介護保険財源で市町村が取り組む事業。
- 平成27年4月以後、実施することが可能な市町村から実施し、平成30年4月にはすべての市町村で実施
- 新規事業として、（仮称）在宅医療・介護連携支援センターの設置を市町村に義務付け

在宅医療・介護連携推進事業（介護保険の地域支援事業、平成27年度～）

- 在宅医療・介護の連携推進については、これまで医政局施策の在宅医療連携拠点事業（平成23・24年度）、在宅医療推進事業（平成25年度～）により一定の成果。それを踏まえ、介護保険法の中で制度化し、全国的に取り組む。
- 介護保険法の地域支援事業に位置づけ、市区町村が主体となり、郡市区医師会等と連携しつつ、取り組む。
- 可能な市区町村は平成27年4月から取組を開始し、平成30年4月には全ての市区町村で実施。
- 各市町村が、原則として（ア）～（ク）の全ての事業項目を実施。
- 一部を郡市区医師会等（地域の中核的医療機関や他の団体を含む）に委託することができる。
- 都道府県・保健所が、市町村と都道府県医師会等の関係団体、病院等との協議の支援や、都道府県レベルでの研修等により支援。国は、事業実施の手引き書や事例集の作成等により支援。都道府県を通じて実施状況を把握。

○事業項目と取組例

（ア）地域の医療・介護サービス資源の把握

- ◆ 地域の医療機関の分布、医療機能を把握し、地図又はリスト化
- ◆ さらに連携に有用な項目（在宅医療の取組状況、医師の相談対応が可能な日時等）を調査した結果を、関係者間で共有、住民にも公表等



（エ）在宅医療・介護サービス等の情報の共有支援

- ◆ 地域連携パス（在宅医療を行う医療機関、介護事業所等の情報を含む）等の活用により、在宅医療・介護の情報の共有支援
- ◆ 在宅での看取り、急変時の情報共有にも対応等

（オ）在宅医療・介護関係者の研修

- ◆ 地域の医療・介護関係者がグループワーク等を通じて、多職種連携の実際を学ぶ
- ◆ 介護職種を対象とした医療関連のテーマの研修会を開催等

（イ）在宅医療・介護連携の課題の抽出と対応の協議

- ◆ 地域の医療機関・ケアマネジャー等介護関係者等が参画する会議を開催し、在宅医療・介護連携の現状と課題の抽出、解決策等を協議等

（ウ）在宅医療・介護連携支援センター（仮称）の運営等

- ◆ 在宅医療・介護連携の支援窓口の設置・運営により、在宅医療と介護サービスの担当者（看護師、社会福祉士等）の連携を支援するコーディネーターを配置して、連携の取組の支援とともに、ケアマネジャー等から相談受付等

（カ）24時間365日の在宅医療・介護サービス提供体制の構築

- ◆ 地域の医療・介護関係者の協力を得て、在宅医療・介護サービスの提供体制を整備等

（キ）地域住民への普及啓発

- ◆ 地域住民を対象にしたシンポジウムの開催
- ◆ パンフレット、チラシ、区報、HP等を活用し、在宅医療・介護サービスに関する普及啓発
- ◆ 在宅での看取りについても普及啓発等



（ク）二次医療圏内・関係市区町村の連携

- ◆ 二次医療圏内の病院から退院する事例等に関して、都道府県、保健所等の支援の下、在宅医療・介護等の関係者間で情報共有の方法等について協議等

在宅医療・介護連携支援センター（仮称） （在宅医療・介護連携相談窓口）

- 介護保険の知識を有する看護師、医療ソーシャルワーカー等を配置し、地域の医療・介護関係者、地域包括支援センター等から相談を受け付ける。（原則、住民からの相談は地域包括支援センターが受け付ける）
- 地域の在宅医療・介護関係者、地域包括支援センターに対して、在宅医療・介護連携に関する情報提供等を行う。



郡市区医師会等に委託※

在宅医療・介護連携支援センター（仮称） （在宅医療と介護連携についての相談窓口） （郡市区医師会等）



◆在宅医療・介護連携に関する相談の受付等（★）

- 在宅医療・介護連携についての窓口の設置し、医療・介護関係者、地域包括支援センター等からの相談の受けお上げ情報提供を行う
- 退院支援ルールが整備されていない地域における、医療機関から在宅への円滑な移行が困難な事例について、医療・介護の関係者に対して調整支援を行う。
- 市町村で協議された対応方針を踏まえ、各事業の必要に応じて支援をする。

必要に応じて
支援

◆ 在宅医療・介護連携の課題と抽出の対応の協議

- 在宅医療・介護連携の課題を抽出し、その解決策及び他の各事業の対応方針について協議

◆ 二次医療圏内・関係市区町村の連携

- 退院後の在宅医療・介護サービスが円滑に提供されるよう、同一の二次医療圏内にある市町村が連携し、当該二次医療圏内にある病院と、介護サービス事業者間における情報共有等の方法について協議

◆地域の医療・介護サービス資源の把握（★）

- 地域の医療機関、介護事業者の住所、機能等を調査し、これまでに自治体で把握されている情報と併せてマップまたはリストを作成

◆ 地域住民への普及啓発（★）

- 在宅医療・介護サービスに関する講演会開催、パンフレットの作成・配布等によって、地域住民の在宅医療・介護連携の理解の促進を図る

◆ 在宅医療・介護サービス等の情報の共有支援（★）

- 医療・介護関係者に対し、情報共有ツール等の導入を支援

◆ 24時間365日の在宅医療・介護サービス提供体制の構築（★）

- 地域の医療・介護関係者の協力を得て、緊急時等の連絡体制も含めた在宅医療・介護の提供体制を整備

◆ 在宅医療・介護関係者の研修（★）

- 医療関係者に対する介護サービス等の研修、介護関係者に対する医療等の研修を実施する。また、多職種連携のグループワークを実施

※地域包括支援センターまたは区市町村役場に設置することも可能。

★がついている事業項目については委託可能

来年度のモデル事業

【実施目標】入退院時に起こる医療介護の連携には様々な問題が挙げられるが、その一つとして、退院調整のモレが指摘されている。このモレを減らすため医療介護間で地域の実情に合わせた退院ルールを作り、切れ目のない退院支援を行うことで、県民が安定した在宅療養を送れることを目標とする。決定したルールについて、実践・検証を行い、その成果と課題を明確にする。

検討内容＞

①入退院時の情報共有等の現状と課題等について

- 実際の現場の声を吸い上げ、地域における課題を抽出する。

②圏域内における患者入退院時の情報共有等のルールづくり

- * 抽出された課題より、その解決策を検討し、地域でのルール作成を行う

来年度のモデル事業

【実施目標】

入退院時に起こる医療介護の連携には様々な問題が挙げられるが、その一つとして、退院調整のモレが指摘されている。このモレを減らすため医療介護間で地域の実情に合わせた退院ルールを作り、切れ目のない退院支援を行うことで、県民が安定した在宅療養を送れることを目標とする。決定したルールについて、実践・検証を行い、その成果と課題を明確にする。

来年度のモデル事業

【検討内容】

- ①入退院時の情報共有等の現状と課題等について
 - 実際の現場の声を吸い上げ、地域における課題を抽出する。
- ②圏域内における患者入退院時の情報共有等のルールづくり
 - * 抽出された課題より、その解決策を検討し、地域でのルール作成を行う。
 - 情報共有のツールとしては、千葉県共有脳卒中連携パスを活用し、内容の検討を行う

ルールづくりの例

- 介護保険未申請の患者、介護保険対象外で支援の必要な人への連絡先はどこか
- 連絡する時期は、入院1週間以内か、退院前がよいか
- 誤嚥性肺炎患者の食事摂取方法や食事形態等の情報・指導内容などの共有を行うための連携パス 看護シート・リハシート・栄養シートなどの活用
- かかりつけ医への連絡方法や時期
- 退院後、ADL低下・肺炎等のトラブル時の連絡先の確認

最後に……



ご清聴、ありがとうございました。

