

平成 30 年度第 3 回入退院時支援部会を

開催しました



2018年11月15日(木) 春日謙信交流館

出席者：部会委員4名、上越地域在宅医療推進センター1名、事務局3名

第3回目の部会では、今年度の振り返りと次年度の取組の方向性について協議を行いました。

【今年度の取組の振り返り】

- ①見直したケアマネジャーと病院の連携ガイドラインについて、病院連携担当者やケアマネ協議会役員などから意見を聴取し、ガイドラインに反映した。
- ②見直し及び連携フロー図・訪問看護導入のチェックリスト・病院連携先一覧を作成し、9月にがんぎネットにアップし、運用を開始した。
- ③10月19日に②の運用に関する説明会を開催し、連携ポイントの説明や質疑応答を行うことにより、共通理解のもと運用できるようにした。
- ④上越地域在宅医療推進センターが実施した連携等についてのアンケート調査の結果から、病院とケアマネジャーとの連携の実態を把握する。

【次年度の取組の方向性】

- H31.5月頃にガイドライン等の運用状況や運用して気づいた点などについて、病院とケアマネジャーに対し、アンケート調査を行い、状況を把握するとともに、9月をめぐりに見直しを行う。
- 訪問看護導入のチェックリストを活用した連携について、訪問看護ステーションに現状を確認する。



連携が不十分な場合は、ガイドライン訪問看護導入のチェックリスト等の活用について、ケアマネジャーを対象とした研修会や病院連携担当者会議、看護部長会議などで再度、説明を行い、活用の促進を図る。

- ケアマネジャー、病院の連携担当を対象に入退院時の連携について研修会を行い、グループワークを取り入れながら、より一層の連携を促進する。(2~3会場で開催する)
- 精神科病院の連携担当とケアマネジャーとの入退院時連携について研修会・意見交換会を開催する

(退院時カンファレンスもデモンストレーションを行い、連携の仕方や重要性を理解する。意見交換を通じ、退院時の連携を図る。)

◎協議した結果については、平成31年2月21日に開催される実務担当者会議で報告します。協議結果については、パワーポイントの資料にまとめ、部会長・副部会長がプレゼンします。