

平成 28 年 9 月 28 日
練馬区地域医療課

退院連携推進事業（中間報告）について

1 概要

退院から在宅療養への移行を円滑にすることを目的として、区内 4 地区ごとに病院および在宅サービス職種で第一回目の意見交換会を実施したため、その概要について中間報告する。

2 各回における意見交換会のテーマ

- (1) 第一回（28 年 6～7 月）：現状の把握
- (2) 第二回（28 年 10～11 月）：課題の抽出および課題の優先順位付け
- (3) 第三回（29 年 4～5 月）：課題の解決施策の検討

3 第 1 回意見交換会開催概要

地区	開催日	場所	人数	参加者内訳
練馬	6/28	練馬総合病院	11 名	病院医師 1 名、MSW1 名、病棟看護師 1 名、在宅医 2 名、訪問看護師 2 名、ケアマネジャー 2 名、高齢者相談センター 2 名
石神井	7/11	練馬区役所石神井庁舎	10 名	病院医師 1 名、在宅支援専門看護師 1 名、病棟看護師 1 名、在宅医 1 名、訪問看護師 2 名、ケアマネジャー 2 名、高齢者相談センター 2 名
大泉	7/19	大泉生協病院	11 名	病院医師 1 名、管理師長 1 名、病棟看護師 1 名、在宅医 2 名、訪問看護師 2 名、ケアマネジャー 2 名、高齢者相談センター 2 名
光が丘	7/21	光が丘区民センター	11 名	病院医師 1 名、MSW1 名、病棟看護師 1 名、在宅医 2 名、訪問看護師 2 名、ケアマネジャー 2 名、高齢者相談センター 2 名

4 共通して挙げられた主な意見

- ✓ 時間的余裕がない場合や急な連絡の際は、退院前カンファレンスに参加できないことが多いので事前に連絡して欲しい。（在宅医、訪問看護師、ケアマネジャー）

- ✓ 退院前カンファレンスに参加できない場合でも状況が把握できるよう、議事録を共有して欲しい。共通のフォーマットがあっても良い。(在宅医、訪問看護師、ケアマネジャー)
- ✓ 医療連携加算情報提供書の各病院での提出先や提出するタイミングがわからない。(ケアマネジャー)
- ✓ 医療連携加算情報提供書の書類(記載項目)が統一されておらず必要な情報が抜けていたりするので、共通フォーマットがあると良い。(MSW、病棟看護師、ケアマネジャー)
- ✓ 病院における連携の窓口がわからない。(ケアマネジャー)
- ✓ 特殊事例(がん末期・人工呼吸器等)に対応できる在宅医や訪看については情報を持っているが、老健についてはわからないことが多い。(MSW、在宅医、訪問看護師、ケアマネジャー)

5 地区ごとの意見

別紙参照(当日配布)