

入院支援

	在宅スタッフは知っている		在宅スタッフは気づいていない	
	在宅スタッフに関すること	病院スタッフに関すること	在宅スタッフに関すること	病院スタッフに関すること
病院スタッフは知っている	<p>【出来ていること】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・入院時、出来るだけ早く在宅の情報を届けるようにしている ・なるべく病院に足を運ぶようにしている <p>【出来ていないこと】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・入院支援にあまり関わっていない ・情報提供書が数日遅れることがある ・長期入院となった方の経過の確認 ・入院直近の薬剤情報が分からない 	<p>【出来ていること】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・入院時点で分かる情報を在宅側に提供している ・早期に患者家族と面接し、社会心理課題を把握している ・病棟看護師が治療に対する思いを聴取している <p>【出来ていないこと】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・在宅側から提供された情報が、院内で共有・活用されていない ・病状が悪い方でもすぐに病室が準備できず受け入れできない ・相談及び連携窓口が不統一 ・入院前の患者情報を把握できていない ・情報提供に来院したCMや施設職員とコミュニケーションが取れない 	<p>【出来ていること】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ご本人、ご家族の生活情報や思いなどの情報も提供してくれる ・受診、入院に繋げる調整 ・受診時の付き添い ・入院前の情報提供 <p>【頑張してほしいこと】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・情報提供書の内容について、在宅での過ごし方がもう少し詳しく分かるとういなど思うことがある ・入院時に直接ケアマネジャーと連絡が取れると情報把握しやすい ・かかりつけ医置き去りでケアマネが入院依頼してくる ・なかなか病院に来てもらえないことがある ・金銭面(経済面)の不安？ 	<p>【出来ていること】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ADL、家族構成、キーパーソンの確認 ・本人が受診拒否している際の相談 ・事前に在宅側から情報提供がある場合、スムーズな受け入れが可能 ・診療報酬の入退院支援の算定要件に沿ってスクリーニングやカンファレンスを行っている ・可能な限り、早期に在宅での情報を収集している <p>【出来ていないこと】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・忙しい家族との面談 ・病院からの説明と本人家族の理解の溝を埋められない ・介護保険の申請時期 ・予定入院が少なく、入院前の支援が定着していない ・入退院支援加算の体制が出来ていない
病院スタッフは気づいていない	<p>【出来ていること】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・病院の窓口(SWなど)の連絡先が分かる ・入院前に必要な準備を行うことが出来る(入院時に必要な薬の準備等) ・患者、家族の意思確認を行っている ・入院したことを知ったら即座に相談部門と繋がる ・入院の連絡があつたら遠方の家族にも連絡を行っている ・利用者の病室を訪れ、状況を確認したり本人を励ましたりしている <p>【出来ていないこと】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・情報提供が遅れることがある(入院したことを知らない、書類を作る時間がない等) ・日頃伝えている情報が、病院側が求める情報なのか検証したことがない ・病棟スタッフとのコミュニケーション 	<p>【出来ていること】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・予定入院、急な入院(虐待など)で相談いただきスムーズに入院できた ・病状説明の際、家族と一緒にケアマネも参加させてもらった ・入院した経過や、見通しを在宅側に通知してくれる ・在宅側から生活状況を聞き取る ・経済的課題、保証人不在であっても患者を受け入れる ・患者や家族の困りごとを、在宅側につなぐ ・認知のテストをしてくれる <p>【頑張してほしいこと】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・なぜ入院になったのか教えてもらえないことが多い ・入院した時の荷物、薬を持ってきてほしいと言われる(家族がいないと入れない) ・ケアマネから言わないと本人の自宅の状況や思いが伝わらない ・入院期間等を早い段階で通知してほしい ・時間外や救急の対応がまずい 	<p>2018.12.13 いしかわ921在宅ネットワーク</p>	

退院支援

	在宅スタッフは知っている		在宅スタッフは気づいていない	
	在宅スタッフに関すること	病院スタッフに関すること	在宅スタッフに関すること	病院スタッフに関すること
病院スタッフは知っている	<p>【出来ていること】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・カンファレンスへの参加 ・在宅チームへの連絡・調整 <p>【出来ていないこと】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・退院後の生活の可否のアセスメントが出来ていない。試験外出・外泊なし。 ・急に退院日が決まると、受け入れの準備が間に合わない ・退院直前の本人の様子の確認(在宅チーム内での情報共有を含む) 	<p>【出来ていること】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・多職種での退院前カンファで情報共有している ・退院前カンファレンスや家屋評価などを積極的に行う ・退院前カンファレンスを通して体制を整えることができる ・看護サマリ、リハビリサマリの発行 ・SWや入退院看護師からの経過報告や連絡 <p>【出来ていないこと】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・短期入院や状態にそれほど変化がない場合には退院の予定をケアマネに伝えていないこともある ・退院後の支援について、病院側が決めすぎることがある ・急な退院だと情報提供が不十分 ・退院前カンファは大勢が参加しやすい日時設定にしてほしい ・退院支援室だけが行き、医師や病棟と連携できていない ・家屋評価や退院前カンファレンスの数が少ない 	<p>【出来ていること】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・家屋調査等、気持ちよく同行してくれる ・何度も病院に足を運んで一緒に課題解決に取り組んでくれる ・退院後の様子を報告してくれる ・介護保険の手続き等、代行業務を行っている ・サービスに繋がらない方でも見守り等を行っていただいている <p>【頑張してほしいこと】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・サービス計画書を依頼しても貰えず、最終的な情報が分らない時がある ・家族の意向を重んじて、本人の気持ちより優先されるときがあった ・担当者不在などでカンファが開けないことがある ・在宅でのサポートの限界を教えてほしい ・退院後の状況が分かる方法があればよい ・もっと訪問看護を活用してほしい ・新規利用者や施設入所となる方の調整をスピーディーにお願いします ・カンファでケアプラン(案)の提案をしてほしい 	<p>【出来ていること】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・生活保護の申請 ・関わる人の合意を得られている ・本人や家族の思いを良く聞くようにしている ・SWと看護師がペアを組み、互いの強みを生かして支援 ・かかりつけ医につないでいる <p>【出来ていないこと】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・療養先について、本人よりも家族の想いに押し切られる ・情報共有の遅れ、家屋訪問の遅れなどにより退院調整が遅れる ・心配事を抱えたまま入院期限になってしまう ・MSWと退院調整看護師の棲み分け ・退院後の経過が気になっても連絡できていない ・病棟看護師の指導や教育 ・退院前カンファレンスまでに情報をまとめられていない
病院スタッフは気づいていない	<p>【出来ていること】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・退院前に家族と話し、色々下準備や調整を行っている ・必要があれば退院日にも訪問している ・入院中に定期的に病院へ足を運び、本人の状態を確認している ・退院後に通院がある時は、支援経過等を伝えている <p>【出来ていないこと】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・退院直後の訪問アセスメント ・入院前と何か変化があったかどうか分からない ・名刺を忘れる ・時間短縮のためカンファでの発言を控える傾向にある ・カンファについて、指定される時間になかなか参加できず申し訳ない 	<p>【出来ていること】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・サマリーが退院直後に届く ・OT、PTが在宅の状況を見に来てくれる ・在宅の調整が間に合わない時に、退院日の調整をしてもらえた <p>【頑張してほしいこと】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・退院後の治療方針、特に薬物療法について知らせてほしい ・リハビリの情報が欲しい ・サービスが始まるのにサマリーが届かない ・入院時に情報提供してあっても後の連絡がない ・退院時に介護保険申請を依頼される ・CM抜きに病院やSWが一時的に在宅サービスを決める ・状態が変わっているのにカンファレンス実施しない ・カンファレンスでの情報が不十分 ・医師との支援計画に差がある(すぐに療養型を進める) 	<p>2018.12.13 いしかわ921在宅ネットワーク</p>	