

光市地域包括ケアシステム実態調査 調査票

～医療・介護連携実態調査～

【調査基本項目】

(1) 名称及び所在地

名 称			
代 表 者			
住 所	〒		
設置法人			
法人代表者			
併設 医療機関	1 併設あり（該当する番号に○をつけてください） （１）病院 （２）診療所 （３）病院及び診療所 2 併設なし		
併設事業の 有無	1 併設事業あり（該当する番号に○をつけてください） （１）訪問介護 （２）訪問入浴介護 （３）訪問リハ （４）通所介護 （５）通所リハ （６）福祉用具貸与 （７）居宅療養管理指導 （８）短期入所生活介護 （９）短期入所療養介護 （１０）認知症対応グループホーム （１１）ケアハウス （１２）居宅介護支援 （１３）小規模多機能 （１４）特養 （１５）老健 （１６）その他（ ） 2 併設事業なし		

(2) 調査内容等の問合せ先

調 査 票 回 答 者 氏 名	〃がナ -----		
職 名			
電話番号		F A X	
E-mail			

光市では、長期にわたる療養や介護が必要となっても、高齢者が住み慣れた地域で安心して暮らし続けられるよう、医療・介護・福祉サービスの関与関係多職種が連携し、様々な生活支援サービスを包括的かつ継続的に提供できる体制づくりに努めています。

1 関係機関との連携について

問1 訪問看護の実施にあたって、どのような機関と連携を図っていますか。該当する番号に○をつけてください。(複数回答可)

- 1 主治医（在宅療養支援診療所）
- 2 主治医（一般の診療所）
- 3 緊急時に入院可能な病院や有床診療所
- 4 歯科診療所
- 5 薬局
- 6 地域包括支援センター（基幹型・委託型）
- 7 居宅介護支援事業所（ケアマネジャー）
- 8 訪問介護事業所（ホームヘルパー）
- 9 リハビリテーション施設・事業所
- 10 介護老人保健施設
- 11 障害者相談支援事業所
- 12 行政機関（地域包括支援センターを除く）
- 13 その他（

問2 訪問看護を実施している中で、他の専門職との連携が必要と感じた場合、まずどこに相談しますか。該当する番号1つに○をつけてください。

- 1 医療機関
- 2 他の訪問看護ステーション
- 3 地域包括支援センター
- 4 居宅介護支援事業所（ケアマネジャー）
- 5 障害者相談支援事業所
- 6 行政機関（地域包括支援センターを除く）
- 7 その他（

問3 訪問看護サービスの開始時に問題となることはありますか。該当する番号に○をつけてください。(複数回答可)

- 問4 訪問看護を進めるにあたって、医師以外に連携する必要のある専門職はありますか。該当する番号に○をつけてください。（複数回答可）

- 問5 薬局との連携により充実したい内容について、該当する番号に○をつけてください。(複数回答可)

- 90

（情報連携ツールについて）

問6 普段、どのような手段で他の職種との連携を図ることが多いですか。該当する番号に○をつけてください。（複数回答可）

- | | | |
|---|-----------------------|---|
| 1 | その都度電話で確認している | |
| 2 | 独自の様式で、提供情報をデータ送信している | |
| 3 | 情報連携の必要はほとんど感じない | |
| 4 | その他（ | ） |

（医療介護情報連携システムの導入）

問7 貴事業所では、基幹病院※の持つカルテ情報等の閲覧と、多職種による患者個人の状況をリアルタイムに共有できる「周南ケアねっと」を導入していますか？該当する番号1つに○をつけてください。

※周南医療圏域では、徳山中央病院・徳山医師会病院・新南陽市民病院・周南記念病院・光総合病院が基幹病院です。

- | | | | |
|---|---------|---|------------|
| 1 | 導入している | → | <u>問8へ</u> |
| 2 | 導入していない | → | <u>問9へ</u> |

（医療介護情報連携システムの活用）

問8 「周南ケアねっと」を活用したことがありますか。該当する番号1つに○をつけてください。

- | | | |
|---|----|--|
| 1 | ある | |
| 2 | ない | |

（つながりシートの認知）

問9 光市では、他職種との連携が必要な際に、連携相手の把握がスムーズに行えるよう、患者が携帯する「つながりシート」（お薬手帳に挟んである）に、各関係職種が連絡先等を記入する取り組みを進めていますが、知っていますか。該当する番号1つに○をつけてください。

- | | | | |
|---|--------|---|-------------|
| 1 | 知っている | → | <u>問10へ</u> |
| 2 | 知らなかった | → | <u>問11へ</u> |

（つながりシートの活用）

問10 「つながりシート」（お薬手帳でも可）を活用した連携先の情報収集や、連携を必要とする相手のために、「つながりシート」（お薬手帳でも可）へ貴事業所の情報を記入していますか。該当する番号に○をつけてください。
（複数回答可）

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">1 「つながりシート」（お薬手帳でも可）をみて、連携相手とつながった2 「つながりシート」（お薬手帳でも可）への記入のみ行っている3 まだ、活用も記入もしたことがない |
|---|

（つながりシートの課題）

問11 「つながりシート」の取り組みについて、どう思いますか。該当する番号1つに○をつけてください。

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">1 必要性を感じるので、もっと利用促進を図ってほしい2 特に必要性を感じない3 よくわからない |
|---|

（地域ケア会議への参加）

問12 光市では、地域ケア会議を活用した、多職種連携を推進していますが、地域ケア会議へ参加したことがありますか。該当する番号1つに○をつけてください。

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">1 参加したことがある2 参加したことはないが、参加してみたいと思っている3 参加したことはない |
|--|

※地域ケア会議とは、地域包括支援センターが主催する会議で、個別ケースの検討会議や医療と介護の多職種連携研修会などのことです。

2 その他

(在宅療養支援について)

問13 次の2つについて、市内でどの施設がそれにあたるか知っていますか。
該当する番号1つに○をつけてください。

- 1 在宅療養支援診療所
 - (1) 知っている
 - (2) 知らない
- 2 在宅療養支援歯科診療所
 - (1) 知っている
 - (2) 知らない

(自由意見)

問14 医療介護連携に関するご意見について、自由にご記入ください。

--

設問は終了です。ご協力いただき、誠にありがとうございました。