

医療と介護の連携状況についての調査（アンケート）の実施について（案）

1 目的

医療と介護の連携が今後ますます重要となってくる中で、入退院時の医療・介護連携を報酬面で推進するとともに、平時からの連携強化が制度的に推進されている。

また、医療（病院）と介護（ケアマネジャー）との連携、情報提供に当たっては、府医師会、府介護支援専門員会が作成した情報提供書様式や中丹東保健所が策定した入退院連携マニュアル（中丹東圏域版）など様々な連携ツールがあり、それぞれ活用されている。

今後、在宅医療提供体制の充実が必要となる中で、改めて、病院と居宅介護支援事業所、訪問看護ステーションに対し入退院時の連携状況のアンケート調査を実施し、入退院調整や関係者の連携状況の現状把握を行うとともに、市域を越えた連携を構築するための材料とする。

2 アンケートの対象

中丹圏域の全ての病院、ケアマネ事業所、地域包括支援センター、訪問看護ステーション

3 アンケートの内容

病院、ケアマネジャーからの連絡の有無・時期、退院調整の方法、必要な情報の有無、かかりつけ医や在宅に関わる関係者との連携状況、市内、市外、圏域外との機関との連携状況の違い、その他困ったこと、問題となった事例等

- 病院（医療連携室）向け 別紙1
- 居宅介護支援事業所向け 別紙2
- 訪問看護ステーション向け 別紙3

4 実施時期

平成31年3月～4月で実施を検討

医療と介護の連携に関するアンケート：地域医療連携室に対して（案）

病院名
記入担当者 職
氏名
連絡先 電話番号
e-mail

- 1 貴院では入退院支援加算の届出をされていますか。
・入退院支援加算Ⅰを届出ている ・入退院支援加算Ⅱを届出ている ・届出なし

【入院時の連携について】

*同一市内のケアマネ・地域包括との連携についてお聞きします。

- 1 入院時にケアマネージャーや地域包括支援センターからの情報提供はありますか。

- ・必ず情報提供がある。
- ・情報提供のない場合がある。
- ・ない場合が多い。

- 2 情報提供が無いケースがあった場合、どの様に対応されましたか。

- 1 入院時に提供される情報の内容及び提供時期は適切ですか。

- ・適切
- ・情報の内容が不足している場合がある。
- ・提供時期が適切でない場合がある。

- 2 適切ではない場合についてその内容について教えてください。またその場合どうように対応されましたか。

(内容：)

(対応：)

*市外、中丹圏域以外のケアマネージャー・地域包括支援センターとの連携についてお聞きします。

- 1 市外や中丹圏域以外のケアマネージャーや地域包括支援センターからの情報提供はありますか。

- ・ある。
- ・中丹圏域の事業所からは情報提供がある。
- ・あまり提供されない

- 2 ある場合、必要な時期に必要な情報でしたか。

- ・適切だった
- ・適切ではない場合もある。

(内容)

○-3 ない場合、どのように対応されましたか。

(対応 :)

○-4 市外、中丹圏域以外の場合において入院時の連携に問題がありますか。

- ・ある。

(内容 :)

- ・ない。

【退院時の連携について】

○-1 退院調整に関する院内ルールはありますか。

- ・ある。
- ・ない。

○-2 どんなルールですか。(よろしければ一部御恵与ください。)

○-1 地域連携部門が関わるかどうかの判断基準の有無

- ・ある。
- ・ない。

○-2 どんな基準か。(よろしければ一部御恵与ください。)

○-3 退院調整の時期は退院予定日のどれくらい前を基本にされていますか。

- ・() 日前

○-4 退院調整をする場合、どの様な方法で実施されていますか。

- ・カンファレンスを実施

→退院される方のうちカンファレンスを実施するのは概ね何%ですか。

要介護の方 % 要支援の方 %

→基本的な参加メンバーを教えてください

- ・文書による情報を提供

→どんな様式により情報提供されていますか。

- ・その他

○-5 退院の際、ケアマネネージャー・地域包括支援センターに看護サマリーを提供されていますか。

- ・している。
- ・していない。

○ー6 ケアマネージャーから退院時カンファレンスの開催を求められたら実施していますか。

- ・実施する。
- ・実施出来ない場合もある。

(理由)

○ー7 要介護認定を受けていない患者、何らかの理由で担当ケアマネージャーがいない患者はどのように対応されていますか。

○ー8 地域連携部門を通さずに病棟での退院調整をすることがありますか。

- ・ある。

→ある場合、どんな場合ですか。()

- ・ない。

*市外、中丹圏域以外のケアマネージャー・地域包括支援センターとの連携についてお聞きします。

○ー1 市外の患者、中丹圏域以外の患者の場合、病院の対応は同じですか。

- ・同じ。
- ・違う。

→ 対応が違う場合、どのように対応されていますか。

(

○ー2 市内の場合と比較し市外の場合、連携が難しいことがありますか。

- ・ある

(具体的に教えてください)

- ・ない

【(中丹東圏域版) 入退院連携マニュアルについて】

○ー1 (中丹東圏域版) 入退院連携マニュアルを知っていますか。

- ・知っている。
- ・知らない

○ー2 中丹東圏域における入退院連携マニュアルでは別添の事務フローとなっていますが、事務フローどおりの連携は出来ていますか。

- ・出来ている
- ・一部出来ていない。

→出来ていない部分はどこですか。()

- ・事務フローは現状にあっていない。

→どの部分が合っていませんか。()

【かかりつけ医との連携について】

○ー1 かかりつけ医と入退院時に連携をとられている場合、その内容を教えてください。

・入院時の連携方法

・退院時の連携方法

【その他】

○ー1 医療と介護の連携に関して意見があればご記入をお願いします。

医療と介護の連携に関するアンケート：居宅介護支援事業所、地域包括支援センターに対して（案）

事業所名
 記入担当者 職
 氏名
 連絡先 電話番号
 e-mail

【入院時の連携について】

* 同一市内の病院との連携についてお聞きします。

- 1 入院の情報はどこから入ることが多いですか。
- ・家族から
 - ・病院から
 - ・その他（ ）
- 2 入院時に病院に対し情報提供はしていますか。
- ・必ず実施している。
 - ・実施しない場合がある（理由 ）
- 3 情報提供はどのような方法ですか。
- ・京都府介護支援専門員会作成の様式による
 - ・京都府医師会作成の様式による
 - ・入退院連携マニュアル（中丹東圏域版）の様式による
 - ・その他（ ）
- 4 情報提供の時期はいつですか
- ・入院後3日以内になっている。
 - ・入院後4日以降7日以内になっている。
 - ・入院後8日以降になっている。
- 5 情報提供の時期が入院後8日以降となる場合、その理由はなぜですか。
 （ ）
- 6 追加で情報を求められたことがありますか。合った場合どんな情報ですか。
- ・あった。（ ）に関する情報
 - ・なかった。

* 市外、中丹圏域以外の病院との連携についてお聞きします。

- 1 市内の病院と同様に情報提供していますか。
- ・している。
 - ・方法、内容等が違っている。
 違うところ（ ）

・していない。

その理由（ ）

○ー2 市外、中丹圏域以外の場合において入院時の連携に問題がありますか。

【退院時の連携について】

*同一市内の病院との連携についてお聞きします。

○ー1 病院からの退院の連絡はいつ頃ありますか。

・通常、退院の（ ）日前

・早いとき（ ）日前 遅いとき（ ）前

○ー2 病院からの連絡日は何日前が適当とお考えですか。

・（ ）日前

○ー1 退院時カンファレンスの開催を求めた際、行われますか。

○ー2 行わない場合どんな場合ですか。またその際どのような対応されましたか。

・行われなかった状況（ ）

・その際の対応（ ）

*市外、中丹圏域以外の場合の連携についてお聞きします。

○ー1 市外の患者、中丹圏域以外の場合、病院の対応は市内の病院と同じですか。

・同じ ・違う

→ 対応が違う場合、何が違って、どのように対応されていますか。

・違う点（ ）

・対応（ ）

○ー2 市内の場合と比較し市外の場合、連携が難しいことがありますか。

・ある

（具体的に教えてください）

・ない

【(中丹東圏域版) 入退院連携マニュアルについて】

○ー1 (中丹東圏域版) 入退院連携マニュアルを知っていますか。

・知っている

・知らない

○ー2 中丹東圏域における入退院連携マニュアルでは別添の事務フローとなっていますが、事務フローどおりの連携は出来ていますか。

・出来ている

・一部出来ていない(出来ていない部分はどこですか)

・事務フローは現状にあっていない

【かかりつけ医との連携について】

○ー1 かかりつけ医と入退院時に連携をとられている場合、内容を教えてください。

・入院時の連携方法

・退院時の連携方法

○ー1 かかりつけ医との連携で課題と感じておられることはありますか。

・ある（その内容）。

・特にない。

【歯科医師・薬剤師との連携について】

○ー1 日頃、歯科医師・薬剤師との連携をとられていますか。

・連携をとっている

→連携の内容について教えてください。

・連携はとっていないが必要は感じている。

（理由

）

・連携の必要はない

【その他】

○ー1 医療と介護の連携に関してご意見があればご記入ください。

医療と介護の連携に関するアンケート：訪問看護ステーションに対して（案）

事業所名
記入担当者 職
氏名
連絡先 電話番号
e-mail

【入退院時の連携について】

*同一市内の病院との連携についてお聞きします。

- 1 入院の情報はどこから入ることが多いですか。
- ・家族から
 - ・病院から
 - ・その他（ ）
- 2 退院に向けて退院時協働指導加算はとっておられますか。
- ・ほとんど加算をとっている
 - ・加算がとれない場合が多い
(理由)
- 3 退院に向けての退院時カンファレンスは、必要な方について開催されていますか。
- ・ほとんど開催されている
 - ・開催されない場合もある
(理由)
- 4 退院時カンファレンスには参加されていますか。
- ・参加している
 - ・参加出来ない時もある
(理由)
- 5 退院時に病院からの情報は的確に提供されますか。
- ・提供されている
 - ・不十分な部分がある
(理由)
- 2 病院からの退院日の連絡は何日前が適切とお考えですか。
- ・() 日前

*市外、中丹圏域以外の病院との連携についてお聞きします。

○ー1 市外、中丹圏域以外の病院の場合入退院時の連携が市内と比較し、難しいことがありますか。

・ある

(具体的に教えてください)

・ない

【かかりつけ医との連携について】

○ー1 かかりつけ医と入退院時に連携をとられている場合、内容を教えてください。

・入院時の連携方法

・退院時の連携方法

○ー1 かかりつけ医との連携で課題と感じておられることはありますか。

・ある(その内容)

・特にない。

【歯科医師・薬剤師との連携について】

○ー1 日頃、歯科医師・薬剤師との連携をとられていますか。

・連携をとっている

→連携の内容について教えてください。

・連携はとっていないが必要は感じている。

(理由)

・連携の必要はない

○ー1 平成30年度中にターミナルケア加算をとられた件数を教えてください。

・人

・ターミナル加算はとっていない

【その他】

○ー1 医療と介護の連携に関してご意見があればご記入ください。