

## 医療と介護の連携シート説明会における質問と回答

**Q1** 利用者、家族とワーカーの面談に行く際、シート②を持っていけばいいのか。その時にシート①はもらえるのか。

**A:** シート①は医療機関が新規にケアマネジャーに支援依頼をする場合に使用します。自身が担当している利用者が入院となった場合は生活チェックシート、シート②を持参して情報を受け取ります。その際に、地域連携担当者へ連絡し、担当医、病棟看護師と面談ができるよう段取りしてもらっておく必要があります。担当医、病棟看護師から直接医療情報を聞きとり記入してください。

**Q2** 四日市市の各病院からシートを貰っているが、本日のシート①②③とどう違うのか。

**A:** お示しのシートは退院時共同指導票であり、病院から退院時にもらう書類です。連携シートは利用者の入院時の情報を収集、共有するシートですので、ケアマネジャーが記入し、病院と情報共有します。

**Q3** シート③を使うタイミングはいつか。

**A:** ケアプラン立案のためのシートです。退院時カンファレンスの際にケアプランの概要を提出することとなっています。ケアプランを作成するために必要な情報が得られるようになっています。

**Q4** シート②で医師との面談日を調整してもらうのはどういう段取りでお願いするのか。

**A:** 医師との面談日は地域連携室の担当者に依頼します。病棟看護師と先に面談できた場合には、病棟看護師に面談の相談をしておくスムーズにいく場合があります。

**Q5** チェックシートと一緒にシート②を持っていくが、シート②の本人、家族の意向とはいつの時点をいうのか。

**A:** 入院してから。今現在の意向です。

**Q6** 面談日に病院に行ったとき看護師から「本人、家族に医師からの説明が終わったので面会してください」と言われたが、医師からの病状説明に同席するにはどうしたらよかったのか。

**A:** シート②に退院前病状説明時同席希望にチェックする箇所があります。地域連携室担当者に日程の確認をしてください。

**Q7** 退院時のカンファレンスにシートを持って行ったが、シート②、③はカンファレンスの後にもっていくのか。

**A:** シート②は退院時カンファレンスまでに在宅療養に必要な情報を収集するため、シート③はケアプランを立案するためのシートです。

**Q8** サマリーはどのタイミングで要求するのか。

**A:** シート③を使用するタイミングで依頼します。病院側には退院時を見越したサマリーを準備してもらえよう依頼しております。

シートを使用して情報収集、共有するタイミングで病院側に重ねて流れを説明し、時期を伝えておくと良いと思います。

**Q9** シートを持っていったら必ず連携してもらえるのか。

**A:** 病院側からは協力すると言っています。ただ、突然訪問し、連携してもらうことは困難であるため、必ず事前に連絡、調整を地域連携室担当者に依頼してください。

**Q10** チェックシートとシート②を同時に持っていくと入院直後なので聞き取りが難しいのではないのか。

**A:** チェックシートは、在宅での生活状況を病院に情報提供するためのものです。シートは病院に入院している利用者の情報を得るためのシートですので、その時点で収集できる情報を記入してください。

**Q11** 何度も病院に行くが、そのたびに担当医に意見を聞かなければならないのか。

**A:** 直接医師に聞き取ることが一番正確な医療情報が得られます。担当医に会えない場合は病棟看護師と情報共有を行ってください。

病院に行く前には必ず、地域連携室担当者に連絡し、日程調整を依頼してください。

**Q12** コロナ禍でも病院に行けるのか。

**A:** 病院は必要であれば面談を行っているとのこと。コロナを理由に面談を中止している病院はありません。病院に確認し、連携してください。

**Q13** 転院する際にチェックシートはケアマネジャーに返却されるのか、転院先の病院に渡されるのか。

**A:** チェックシートは転院先へ利用者と共にいきます。チェックシートの内容に変化がある場合には、入院先の病院は赤字、転院先の病院では青字で記入されます。退院時にはケアマネジャーへ返却されます。

**Q14** 担当医、病棟看護師、理学療法士に話を聞きたいときは地域連携室が調整してくれるのか。

**A :** はい。地域連携室担当者が調整してくれます。地域連携室は連携の窓口です。日程調整を依頼してください。

**Q15** 一連の流れの中で、どのタイミングでケアプランを渡すのか。

**A :** 退院時カンファレンスの際にケアプランの概要を必ず提出してください。

**Q16** 新規依頼があったが、シート①は送られてこなかった。病院は運用を開始しているのか。

**A :** 病院の運用は開始されています。新規依頼があり、シート①をもらえていない場合はシート①をください。と要求してください。

**Q17** 自事業所ではコロナ禍で病院に行くことができないが、皆さんはどうしているのか。

**A :** 事業所の方針などあるとは思いますが、正確な情報は担当医、病棟看護師からしか得ることが出来ないので、病院へ行き、情報収集してください。

**Q18** 担当の利用者が入院したのでシート②、③を活用するため地域連携室に依頼したが「病院に訪問することはできません」と言われたのでFAXでやり取りをした。

**A :** 病院内でコロナが発生した場合は病院に行くことが出来ないこともあるかもしれません。その都度病院へ確認するようにしてください。

**Q19** 取り扱うケースについて連携シートをすべてのケースに当てはめ活用するのか。

**A :** すべてのケースに当てはまるとは想定していませんが、病院によって出す情報に差があるため必要な情報のやり取りを標準化するために活用するシートです。

医療もアドバンスに沿った支援を行うためには正確な情報の共有が必要なのでこのシートを使うことで流れが作れるようになっています。

**Q20** このシートは四日市以外でも活用できるのか。

**A :** このシートは四日市市の医療・介護の連携ツールです。他の市町へは周知していませんが、自身の情報収集ツールとして活用ください。

**Q21** 看護師に聞けば事足りるので、医師の手を止めてまでは聞けない。医師に確認、相談をする必要があるかないかを判断している。やはり、医師の手を止めてまで聞けない。

**A :** 看護師に聞けば事足りる、相談が必要であるか無いかの判断をしているのはケアマネ個人の考えであり、必要かどうかの判断はできないと思います。直接担当医から話を

聞くことが必要です。また、医師も協力すると言ってくださっているので、直接担当医に会って情報収集をしてください。

**Q22** シート①を病院からもらってすぐにシート②を持って行けない。ワーカーが連携しているが、時間調整が難しいと思う。

**A:** 地域連携室は連携の窓口ですので日程調整をしてもらい、病院に行くようにしてください。自分がすぐに対応できない状況であれば、担当を辞退する事も必要です。

**Q23** 医療との面談は忙しいので調整できないと思う。

**A:** アンケートでは病院医師は100%協力すると回答されています。ルールを守り、日程調整を行うことで面談可能です。

**Q24** 急な退院が多い、地域連携室にタイトなスケジュールでは環境整備ができないと伝え、**「家族が早く帰したいと希望があるので」**と言われた。

**A:** 病院にも環境整備のためには一定期間の時間が必要であると話してありますが、どうしても対応できない場合は、担当を辞退する事も必要です。

**Q25** シート②、③で情報共有の際、一度で情報が得られない場合や、追加情報がある場合はどうしたらいいか。

**A:** 使用しているシート②、③に状態の変化や追加した日時がわかるように記載するか、新しいシート②、③を使って記載して下さい（その都度、病院担当者からサインをもらい地域連携室でコピーを依頼して情報共有してください。）

## 意見、感想

- ・説明を聞いて改めて理解できた。
- ・シートがあると地域連携室止まりにしないで医師と看護師と話せるとわかった。
- ・聞き取りに漏れがなくなると思った。
- ・シート②、③を試さずにカンファレンスに参加したが、自分が聞き取りした内容を連携シートは網羅していた。
- ・説明を聞いて今後活用していきたい。
- ・初回訪問は緊張して必要な情報が得られないことがあるのにこのシートを活用することで漏れがなくなると思う。