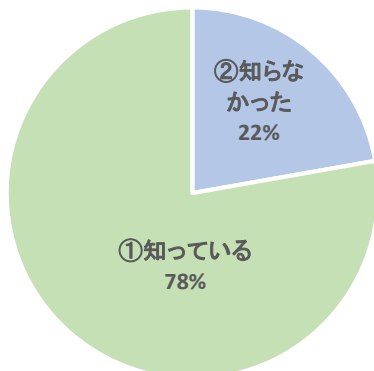
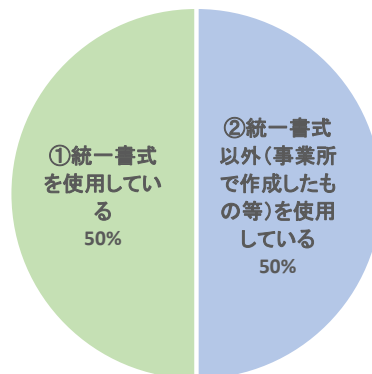


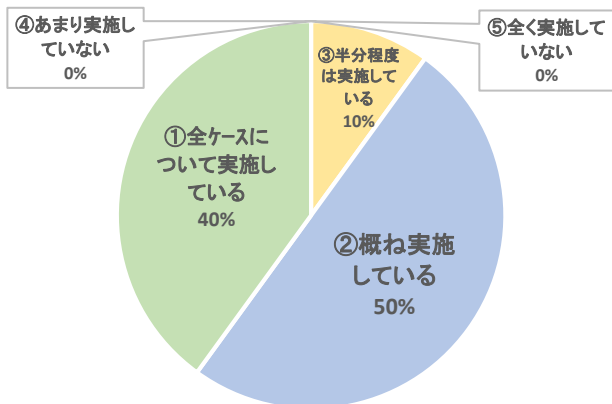
1) 遠賀中間地域の医療機関、居宅介護支援事業所及び地域包括支援センター、訪問看護ステーション間で統一した書式を作成して活用していることを知っていますか



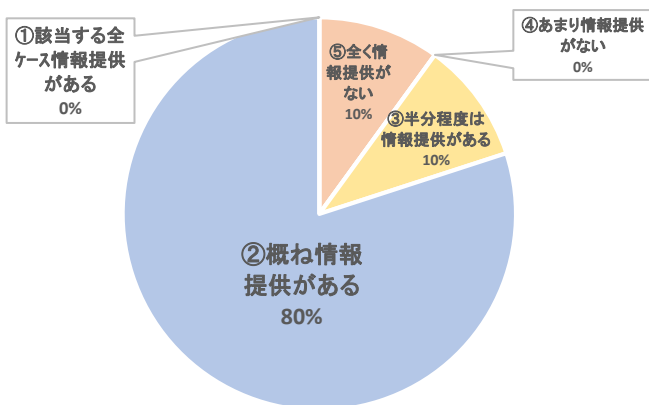
2) 遠賀中間地域内の情報連携において統一して運用している書式である「訪問看護要約」の使用について



3) 入院時における「訪問看護ステーションから入院医療機関」への情報提供について(書式は問わない)



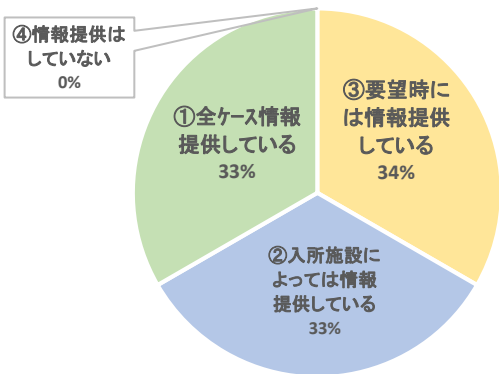
4) 退院時における「入院医療機関から訪問看護ステーション」への書面での情報提供について(書式は問わない)



#### 4-2) 退院時の情報連携や「退院時情報共有シート」に関すること等の意見

- ・お願いしないと書いてくれない病院もあります。
- ・リハ転院経由しての在宅に退院の時にサマリーがないことがあり、退院後に依頼して作成していただくことがある。
- ・訪問へ依頼があり、受けた時点である程度の書面での情報がほしいです。

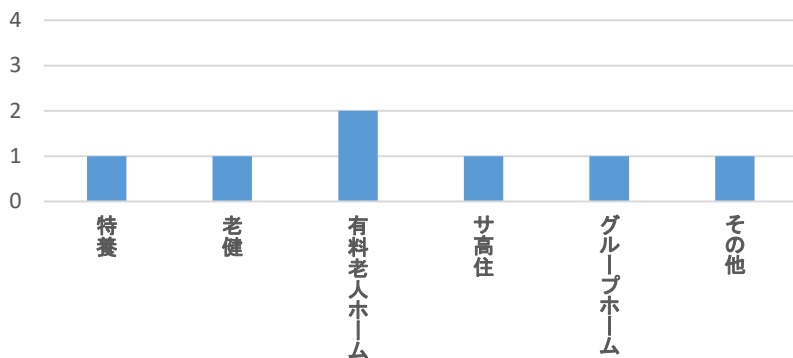
5) 在宅(自宅)から高齢者等施設(特養・老健・有料老人ホーム・グループホームなど)への入所時に書面での情報提供を行っていますか



5- i )①と答えた方:特に留意されている点

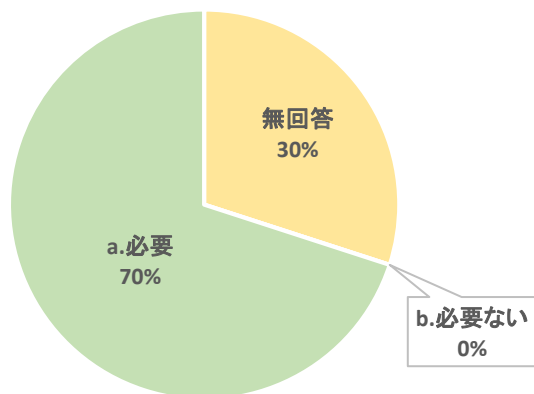
- ・病状面で観察、気をつけてほしい点、どういう理由で入所となったか(在宅で大変だった点など)。
- ・家族関係。家族の受け止めの状況など。

5- ii )②と答えた方:どのような施設に情報提供していますか



その他 ・求められた際

5- iii )高齢者施設等への入所時における情報共有の必要性



5- iii )意見

- ・ケースによって必要と考えた時
- ・医療処置や関わり方などを伝えておきたい。
- ・入院前の在宅での状況を入所施設にも情報提供した方が良いと思われる為。

6)医療職・介護職間の連携体制について気づいた点・その他意見

- ・MCSが役に立っています。ありがとうございます。
- ・デイサービスでの情報も病院に入院した場合に、直接行くと病院側の退院時の目標や支援の調整に役立つと思う。
- ・退院後にサマリーはもらえましたが、退院時カンファレンスの時に書面での情報提供があるとわかりやすいと思います。