



会 議 録

会議の名称	行田市在宅医療・介護連携推進協議会 入退院情報部会	
開催日時	令和3年3月11日(木) 開会：18時30分・閉会：19時15分	
開催場所	203会議室 (Zoom開催)	
出席者(委員)氏名	新井 孝幸 西川 瑞穂 清水 泰治 池畑 利広 江田 久子 藤山 涼 高橋 梓 仲上 由佳 野口 清美 渡辺 直子 栗原 幸江 川島 治 (古川相談員:行田総合病院)	
欠席者(委員)氏名	池畑 信正 植山 直人 今村 寿子 青山 真由美 青木 隆 武藤 直樹	
事務局	横山地域包括ケア推進幹、柴崎高齢者福祉課長、堀口、井上	
会議内容	市民と医療・介護連携のための行田市入退院調整手引きについて	
会議資料	(資料名・概要等) ・次第・アンケート・アンケート集計結果 ・行田市入退院調整手引き	
その他必要事項	ZOOM会議 ホスト：行田市、医療介護連携支援センター ID：9912087 2556 PW：613251 オブザーバー：在宅医療・介護連携支援センター 小川原	
会議録の確定		
確定年月日	主宰者記名押印	
R3 3 年3月31日	新井 孝幸  西川 瑞穂 	

発 言 者	会議の経過（議題・発言内容・結論等）
西川委員	<p>○開会〔西川委員 〕</p> <p>部会を始める。宜しく願います。</p> <p>初めて ZOOM の会議を行うこととなった。</p> <p>不慣れなため、在宅医療・介護連携支援センター^河小川原さんに協力いただいた。ZOOM 会議に際しての注意事項について説明いただく。</p>
小川原 （医介センター）	<p>【操作説明】</p> <ul style="list-style-type: none"> ① ギャラリービューにチェックを入れる。 ② ミュート解除 ③ 画面に施設名、名前を入れる 多数決、発言、については、手を挙手で願います。 ④ センターから市へセンターを共同ホストにするための設定依頼 <p>【自己紹介(所属・名前)】</p> <p>【あいさつ】</p> <p>(資料：4月15日ワクチン研修会・ワクチンを打つべきかと相談されたとき)</p> <p>ワクチン接種専門職に開始した。高齢者のワクチン接種が始まる。</p> <p>ワクチンの現状について4月15日に研修会を予定している。</p> <p>その場で質問も受ける予定。参加をお願いしたい。支援センターから案内文書を出す</p> <p>専門職がワクチンを打ったほうが良いかと問い合わせがあった場合理論的に勧めますとおすすめいただく。ワクチン接種は全体の60%が^{接種}接種しないと社会的な効果にはならない。</p> <p>不安がある時は、かかりつけの医師に相談していただき、積極的な接種にご協力いただきたい。</p>
西川委員 新井委員	<p>【事前配布料確認】</p> <p>【会議目的説明】</p> <p>平成30年10月より使用開始している「市民と医療介護連携のための入退院調整手引き」について見直をする</p> <p>【議題①アンケート結果を踏まえた内容の加筆、修正、削除について】</p>

西川委員	<p>・報告(資料説明)</p> <p>令和2年10月、医療機関側とケアマネ等を対象にアンケート実施。 アンケート配布先：医療機関 3件、居宅介護支援事業所16件 施設、 18件 (121名) 回答 111名 (回答率 91.7%)</p> <p>まず、この入退院の様式1, 2, 3使ったことがない、見たことない方もあるかと思うがいかがか？</p>
池畑委員	見ている。
西川委員	他はいかがか？
野口委員	特別養護老人ホーム、小規模多機能でも使っていない
西川委員	グリーンピアは様式2の書類をもらったことはあるか？
高橋委員	グリーンピアでは様式2はもらったことがない。
藤川委員	石井クリニックでは、様式2はもらったことはないが、同じような資料を退院前カンファの時にスタッフが問診するような感じ。
西川委員	アンケートを出す側であるケアマネジャーで知らない人が8人いる。知らせるための方法について案があるか？
野口委員	担当ケアマネジャーが作成するものと思う。ケアマネ会で再発信するのがいいと思う。
西川委員	栗原委員いかがか？
栗原委員	知らない人は、新しく事業所に入職した人、新規に事業所を立ち上げたところが多かった。施設は施設独自の様式を使っていたりするので、知らないという人もいた。やはり周知が必要と思う。
西川委員	ケアマネ会で新年度に話をする。年度途中の移動については、管理者に周知を依頼したい。 異動
仲上委員	病院側が院内スタッフに様式を知らせるためにはどうしているか？ ソーシャルワーカーの中は知っている。退院の話し合いをした場合は、こちらを必ず作るということになっていて、話し合いがなかった場合には、看護サマリを使う決まりになっている。
西川委員	ケアマネジャー側のアンケートの設問4「活用しない理由」の中に病院からケアプランを提出することを求められたため、ケアプランをだした。という回答がある。

仲上委員	<p>ケアマネジャーの立場からはケアプランには情報が含まれていないものと考えているが、病院はケアプランを何に活用するか？</p> <p>今までの生活を知ることや、どんなサービスを使っているかをまず知りたい、入院後治療の中で ADL が下がってしまった場合に入院前と比べてどのように変わったかを知るためにいただきたいというのがある。</p>
西川委員	<p>ケアマネジャーとしては、ケアプランにはサービス内容は書いてあるが ADL は書いていない。ケアプランでは情報が足りないのではないかと思うが、情報提供側として栗原委員いかがか？</p>
栗原委員	<p>逆に、入院時シートでは情報は足りないか？</p>
仲上委員	<p>足りるが、行田市以外の患者さんへの対応もある。</p> <p>連絡が、病棟看護師からケアマネジャーにいつているが、住所によって対応するのが難しい現状にある。今後極力努力する。</p>
西川委員	<p>中央総合病院はいかがか？</p>
渡辺委員	<p>様式をフル活用している。入院時は様式 1 をいただくことを徹底している。</p> <p>他市町村のケースにも、ケアマネがついている場合は、行田市の様式を利用してもらうよう依頼している。ホームページからのダウンロードの他に FAX で様式を送信することもある。</p>
西川委員	<p>入院患者さん全てについて、様式 1 を揃えている。</p> <p>ケアプラン提供については、厚労省からもサービス担当者会議に出席した事業所に出すものとされており、個人情報保護の観点からも居宅支援事業所の集団指導の時に提供についての指導がある。</p> <p>退院後のケアプランを共有するのはわかるが、入院時はケアマネから情報を出すことになっているため、ケアプランではなく、情報提供シートを使っていきたい。</p>
栗原委員	<p>現在、県で入退院調整の委員会が設けられて、シートの作成を進めている。市町村によって様式に多少の違いがあることや、広域で作成している地域もあるが、「入院時シート」は、統一した言葉として、各市町村やケアマネジャーに話が通じていると理解している。</p>
西川委員	<p>退院の時は、病院はサマリのほうが出しやすいとも思われるが、</p>

	<p>入院時は、ケアマネジャーや、施設の相談員が出すものであるため、共通のものを使っていく方向で行くのはいかがか？</p>
仲上委員	<p>全病棟の看護師長に伝えていく、情報提供シートの提出をケアマネジャーに依頼するように徹底する。</p>
西川委員	<p>よろしくお願ひしたい。</p> <p>他に意見が多かったのは、食事の内容を書くところのシートが入院時と退院時で微妙に違っているという点であった。</p>
	<p>入院時のシートには、米飯、ミキサー、刻みなどあるが、退院時には具体的なものはないため、同じにしたらという意見が、双方から出ている。統一するのはいかがか？</p>
藤川委員	<p>グリーピア、石井クリニック食事サービスがあるところはいかがか</p> <p>情報としては、結構気になる。リハビリにおいても食事動作、栄養面に介入しているため、入院時と退院時の食事の形態が分かったほうがいい。</p>
高橋委員	<p>よくわかったほうがよい。</p>
西川委員	<p>賛成の方、挙手をお願いしたい。(挙手多数)</p>
栗原委員	<p>栗原委員、修正は可能か？</p>
栗原委員	<p>可能。</p>
西川委員	<p>両方共通のものにしていく。</p>
	<p>療養上の問題認知症周辺症状について、認知症の「あり」、「なし」について、入院時シートは、周辺症状しか書いていない。認知症の「あり」「なし」があったほうがいいのではないか？という意見がある。</p> <p>ここも共通にするのはいかがか？</p>
藤川委員	<p>入院時シートがわかりにくい。認知症の「あり」「なし」に分かれて、その次に入っていくほうが自然な感じがする。</p>
西川委員	<p>みなさんいかがか？もらう側の病院の渡辺委員いかがか？</p>
渡辺委員	<p>あったほうがいい。</p>
西川委員	<p>認知症の有無を加えることはできるか？</p>
栗原委員	<p>ケアマジャーが、書く機会が多いが、支障はないか？</p>
野口委員	<p>特に支障は、感じない。あったほうがいいと思う。</p>
栗原委員	<p>認知症のみでよいか。</p>

西川委員	<p>認知症「あり」「なし」にして、もの忘れ程度だったら、()の中に書くのか？周辺症状があったらそこに書くのでよいのか？</p> <p>入院時シートの同居家族の認知症の有無は、ガイドライン上必要か？</p>
栗原委員	<p>介護力の判断や、介護者にどの程度伝えたらいいのか知りたいので入れたほうが良いということで作成の時に加えた経緯がある。</p>
西川委員	<p>家族の情報は家族の介護力の欄にまとめて、本人の療養上の問題は本人の認知症を退院時様式と同じようにもう少し詳しく書けるように欄を広げるのはいかがか？</p>
栗原委員	<p>修正してまた相談したい。</p>
野口委員	<p>精神疾患も増加している。そこも網羅できるとよい。様式3の書き方のほうが、療養上の問題があっても、認知症はないというチェックをしていくことができる。</p>
西川委員	<p>認知症じゃなくて、精神疾患ということか。欄を広げることについては、試行して、また相談したい。</p>
栗原委員	<p>このシートの目的が、細かい内容ではなくて、病院とケアマネジャーとの連携を目的に双方をつなぐための、書きやすいシートとして作成したことは、御理解いただきたい。</p>
西川委員	<p>施設従事者から書きにくい、という意見あり。在宅の方向けに作っているため、止むを得ないか？病院は施設からの入院の場合にも情報はもらっているか？</p>
渡辺仲上委員	<p>もらっている。</p>
西川委員	<p>施設向けにするのはむずかしい？</p>
野口委員	<p>施設も自宅と同じなので、統一してよいと考える。</p>
西川委員	<p>入院時、住宅環境面を書く欄がない。必要か？</p>
高橋委員	<p>特に細かい部分は入院後に調整する。ケアマネジャーから特に伝えたいことがあれば追記でよい。</p>
西川委員	<p>入れる場所があれば、後日考えて提案する。</p> <p>【議題2】手引き全体で修正すべき点はあるか？に入る。</p> <p>手引き全体の変更についての意見をいただきたい。</p>
野口委員	<p>小規模多機能のケアマネジャーも病院との連携が必要。2か所にな</p>

<p>西川委員</p>	<p>ったので追記をしたほうがよい。</p> <p>地域包括支援センターと、居宅支援事業所の増設への対応はあるが、小規模多機能はなかった。追記していく。</p> <p>手引きの一番後、第1版平成30年の10月を、様式変更ができたから第2版に変更するのでよろしいか？</p> <p>事務局大丈夫か？</p>
<p>事務局</p>	<p>問題ない。</p>
<p>西川委員</p>	<p>様式改正ができればみなさんに了解を得て、第2版にしていく。</p> <p>最後に何かないか？</p>
<p>高橋委員</p>	<p>グリーンピアは、入所と通所サービスを行っている。</p> <p>入所の時には退院時の情報があるが通所の時はない。可能であればサービス提供事業所まで情報提供いただけるとよい。</p>
<p>栗原委員</p>	<p>サービスを新しく使うときは、ケアマネジャーからサマリも含めて情報提供を行うことになっている。請求すれば、渡してもらえと考えられる。ケアマネ会で、退院時の情報連携について周知していく。</p>
<p>西川委員</p>	<p>様式2は、退院時カンファレンスがない場合は、サマリだけになることが多いか？行田総合病院はいかがか？</p>
<p>仲上委員</p>	<p>サマリだけになる。</p>
<p>西川委員</p>	<p>行田中央病院はいかがか？</p>
<p>渡辺委員</p>	<p>サマリと様式3を併せて作成している。</p>
<p>西川委員</p>	<p>ケアマネ会への周知は、令和3年4月には、行っていきたい</p> <p>○閉会</p> <p>初めてのZOOM会議にご協力いただき、ありがとう。</p> <p>以上で終了とする。</p> <p>【傍聴者】</p> <p>(ふらっと部会 阿久津委員、溝上委員、馬渡委員、島田委員)</p>

