

令和5年度第2回介護と医療をつむぐ会

千葉県地域生活連携シート
活用についてアンケート結果

千葉県地域生活連携シート活用についてアンケート

調査日時：令和5年8月14日 月曜日

第2回介護と医療をつむぐ会にて

実施主体：流山市役所介護支援課

調査方法：①紙面による回答（10分）

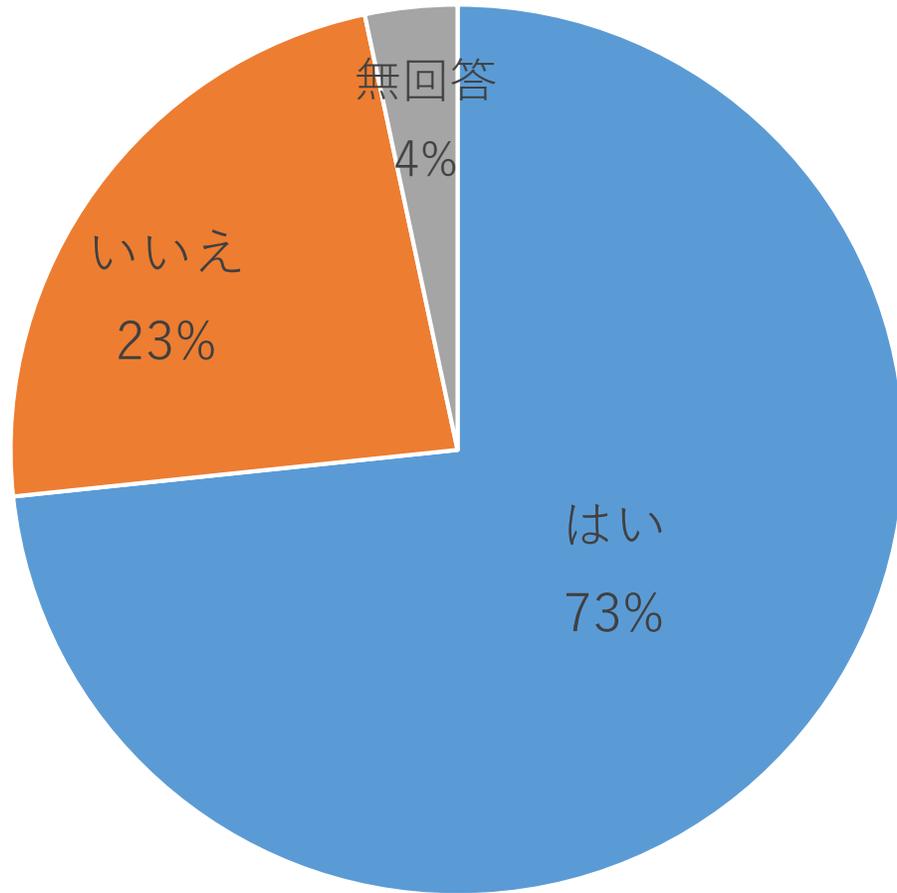
②グループワークによる意見交換（20分）

参加者36名中30名から回答を得た（アンケート回収率83.3%）

内訳：医師2名、薬剤師3名、病院看護師2名、リハビリ職2名、ケアマネジャー18名、MSW1名、相談員1名、介護職員1名、

（在宅関係者25名 病院関係者5名 計30名）

「千葉県地域生活連携シート」を活用していますか



はい	22名
いいえ	7名
無回答	1名

**「はい」と答えた方に伺います
入退院時以外でも活用していますか**

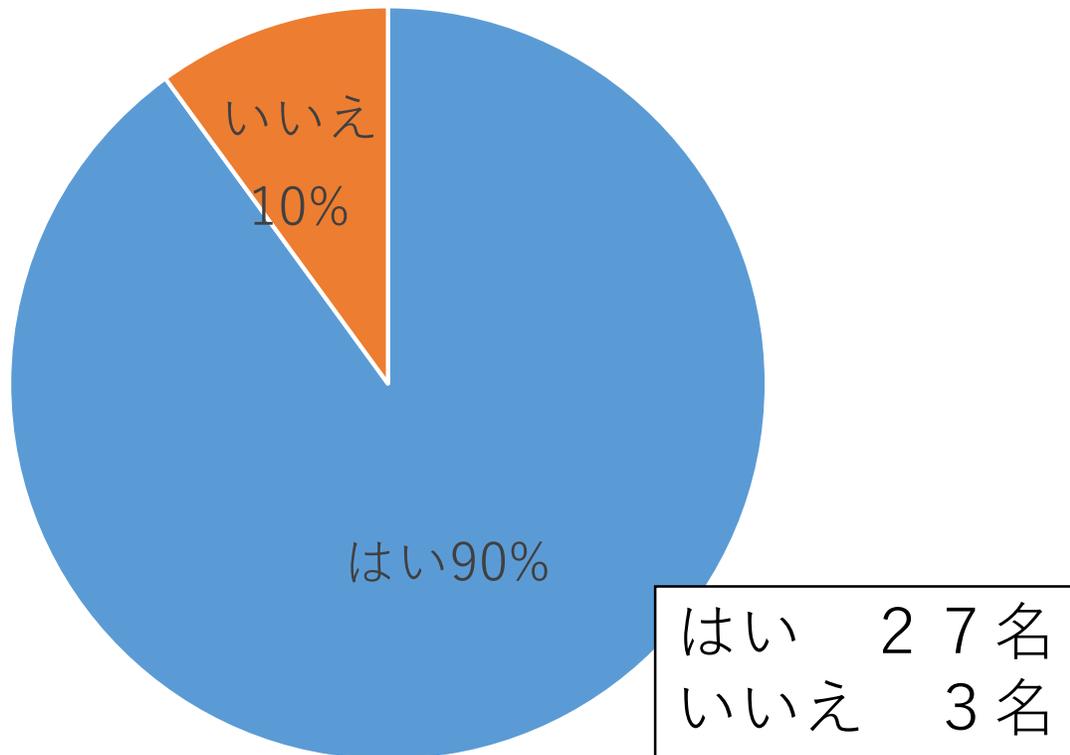
- モニタリングの時（訪問医師）
- アセスメントの時（訪問医師・病院看護師・ケアマネ）
- 面接同席時など家族との情報共有収集にて（病院看護師）

「いいえ」と答えた方に伺います 活用できていないのはなぜですか

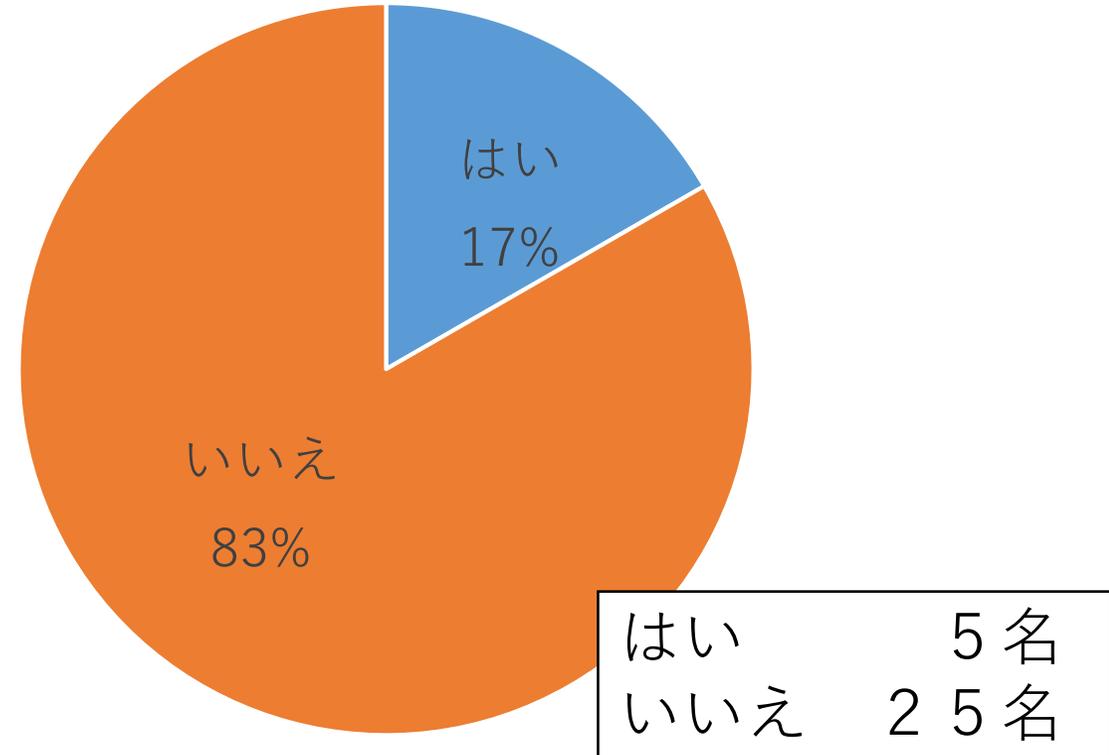
- 存在を知らない（薬剤師・訪問歯科相談員）
- 記入が大変（ケアマネ）
- 入院時の書類やカルテに入っていないので見られないことが多い（施設 リハビリ職）
- はじめの情報登録でしか活用していない（訪問 介護職）
- 電話・FAX/受診同行・手紙（ケアマネ）
- 入院時以外は事業所のソフトを使用（ケアマネ）

連携シートのリビングウィルの項目を 活用していますか

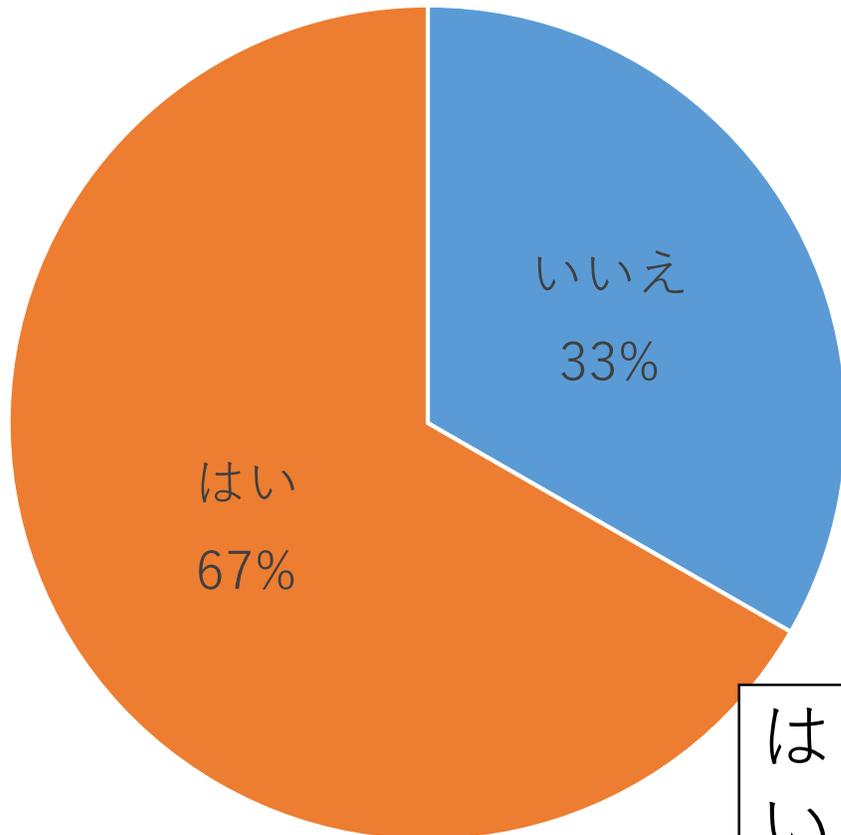
- リビングウィルという言葉
聞いたことはありますか



- 連携シートのリビングウィル
の項目を活用していますか



「リビングウィルの項目をを活用しているに「はい」と答えた方に伺います。
利用者との間でリビングウィルの話題が出たことはありますか

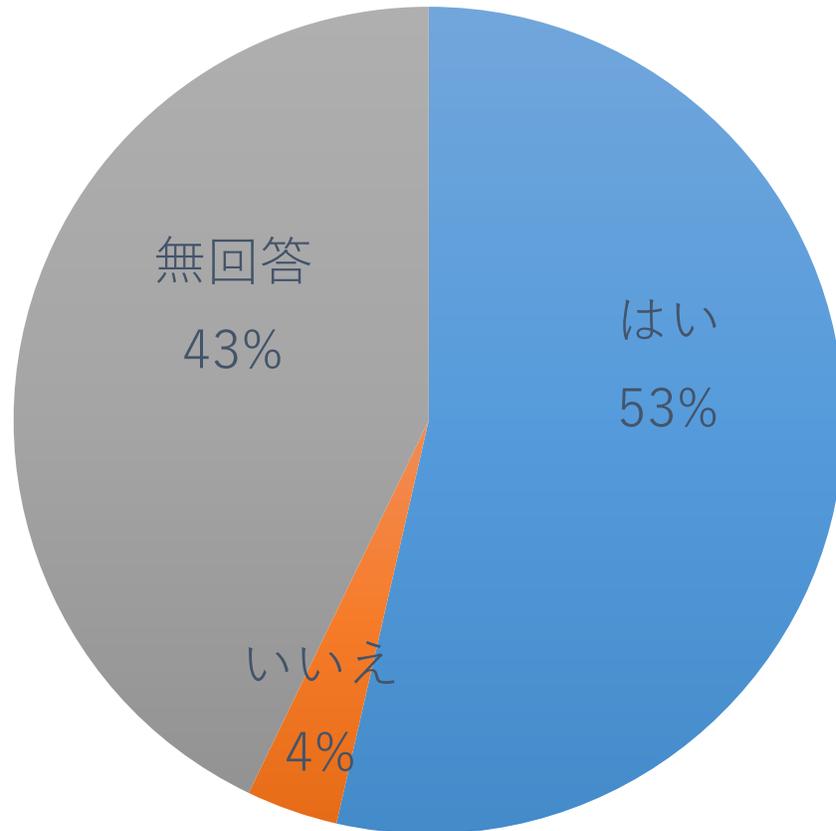


話題に出た時期はどのタイミングでしたか

- 契約時（ケアマネ）
- 病状説明時（ケアマネ）
- モニタリング（ケアマネ）
- ACP確認時（ケアマネ）

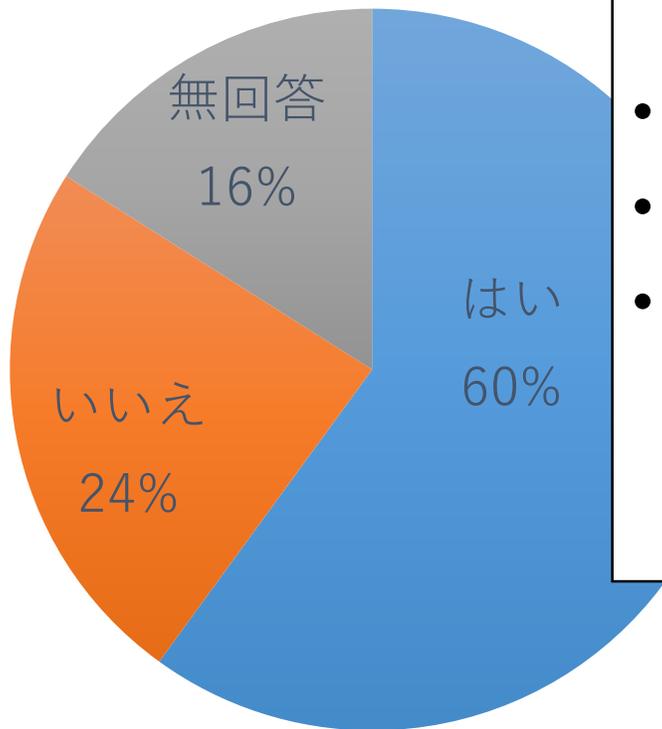
はい	4名
いいえ	1名

リビングウィルを話題に出す際、今後の治療に関すること（胃ろうを作らない、経鼻栄養はしない、痛くしないで）等にしたらきっかけを作りやすいですか



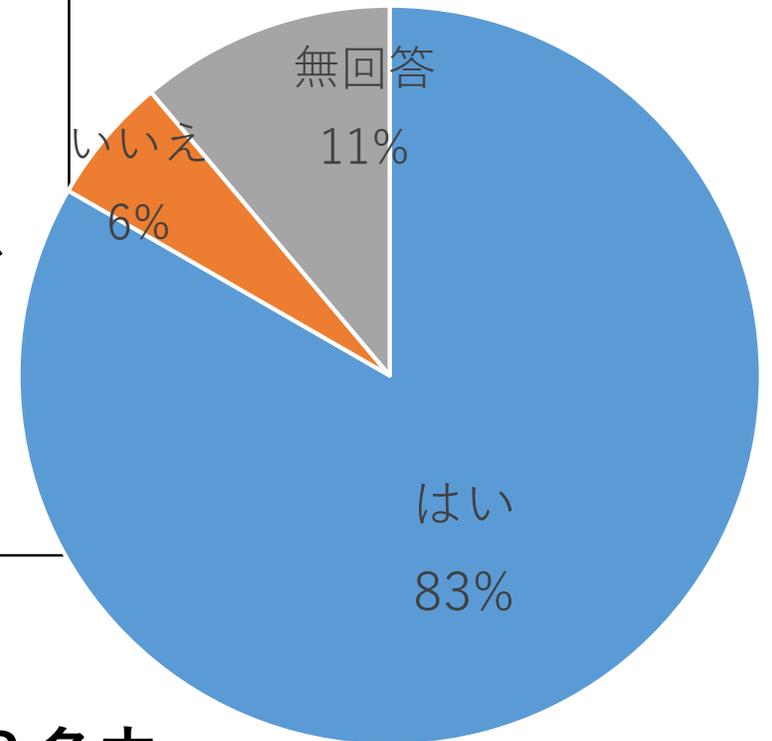
はい	15名
いいえ	1名
無回答	12名

在宅支援者の方に伺います 利用者が入院した際、千葉県地域連携シートをAを病院等に提供していますか



「いいえ」について

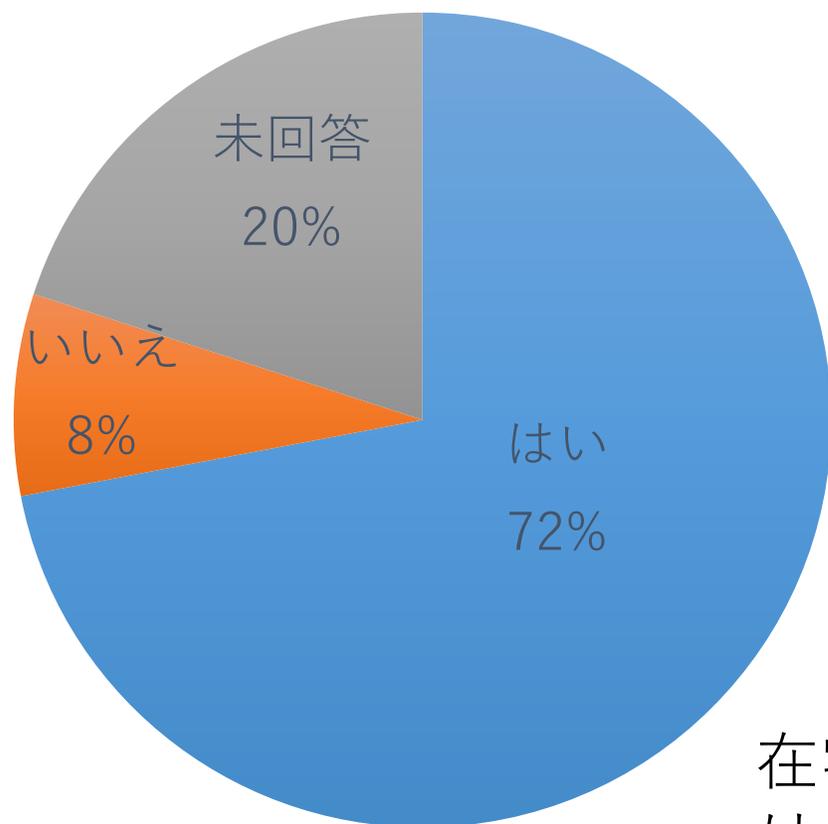
- 訪問リハ職は提供していない
- 訪問介護では使用していない
- 居宅では加算が取れるが、包括が関わっている予防支援は提出しても加算が取れない



在宅支援者 25名
はい 15名 いいえ 6名 無回答 4名

ケアマネ 18名中
はい 15名 いいえ 1名 無回答 2名

在宅支援者の方に伺います
退院の際、千葉県地域生活連携シートB表
もしくは看護サマリーを病院等から提供されていますか



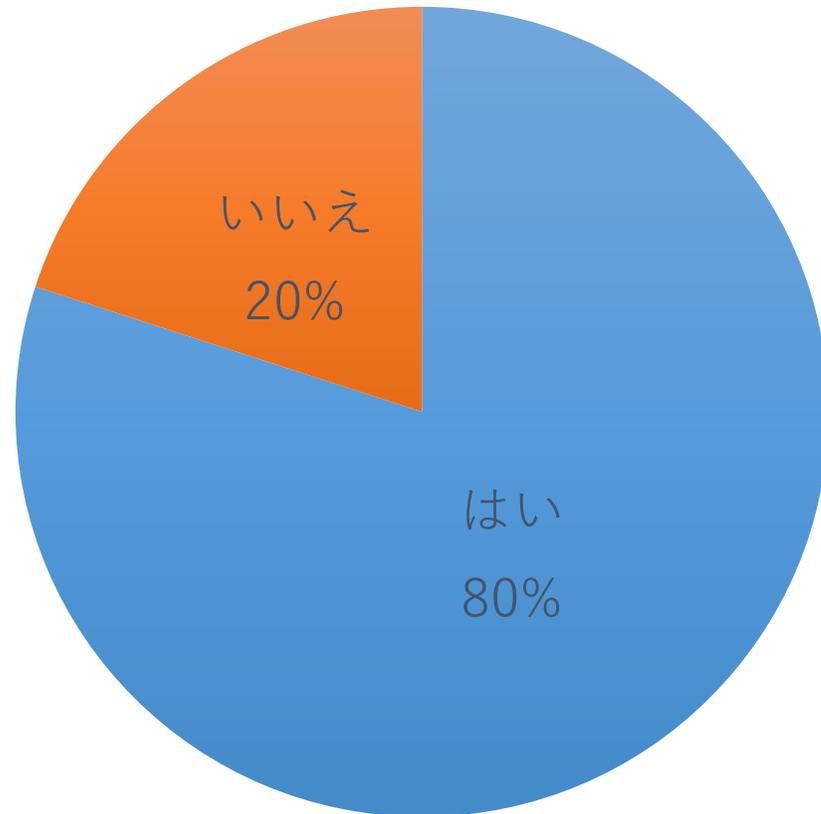
「いいえ」について

- 薬局なので（連携しているケアマネと情報共有する形で入手している）
- 利用者の退院前に情報が欲しいと事前に連絡を入れ入手している（ケアマネ）

在宅支援者 25名中

はい 18件 いいえ 2件 無回答 5件

在宅支援者の方に伺います
退院の際、千葉県地域生活連携シートB表・もしくは
看護サマリーから知りたい情報は入手できていますか



在宅支援者 25名中
はい20名 いいえ5名

千葉県生活連携シートB表、もしくは看護サマリーから知りたい情報は何ですか

- 医師からサービスの提案がほしい（ケアマネ）
- ICの内容（ケアマネ）
- こちらは入院前の生活状況を詳細に提供しているので入院中の意向の変化が知りたい。（ケアマネ）
- 患者と家族の具体的な理解度と何が問題なのかのプロブレムリスト（ケアマネ）
- 食形態や禁忌事項、体の制限があることなど（ケアマネ）
- 退院時の状態（ケアマネ）

病院関係者の方に伺います

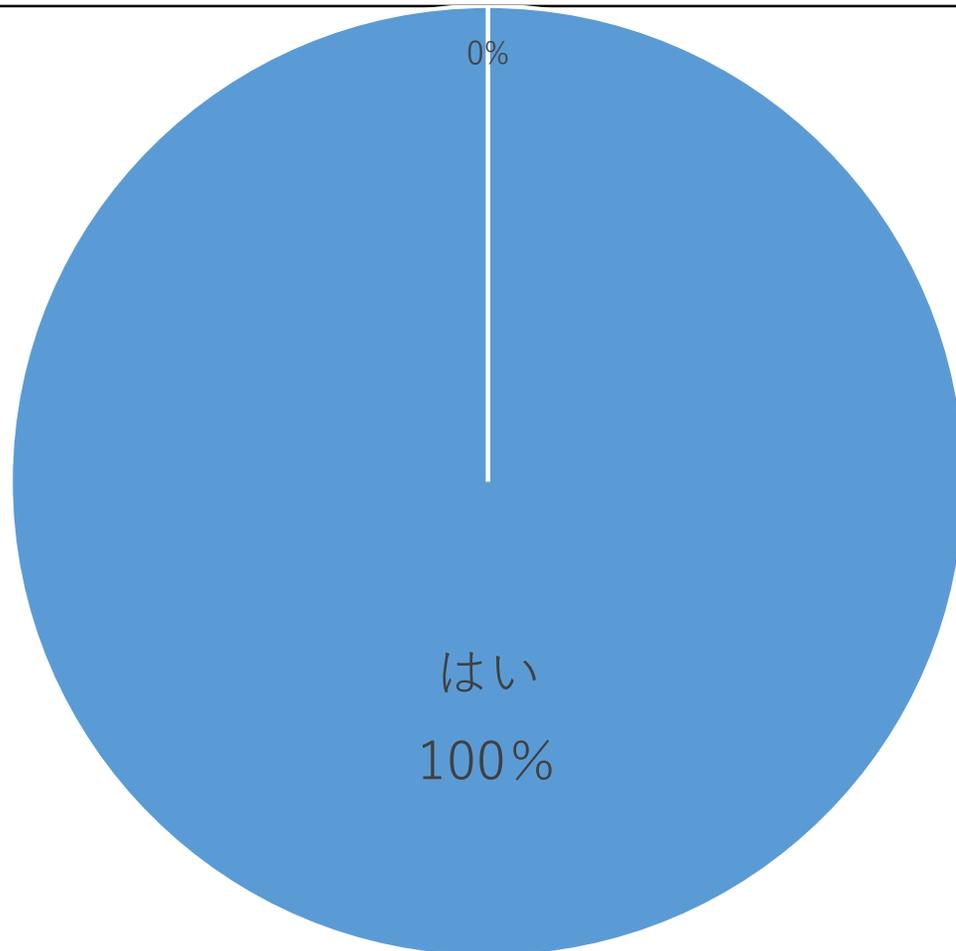
千葉県地域生活連携シートA表の記載事項以外に知りたい情報はありますか

特にない。必要事項を記載してもらい、在宅療養するうえで気になっている点、課題がわかれば助かる。

千葉県地域生活連携シートA表をどのように活用していますか

- ・ 退院時の参考
- ・ 家族情報を知るため
- ・ 入院前の生活背景、ADLの把握

病院関係者の方に伺います
退院時ケアマネがついている方に退院前
カンファレンスを行っていますか

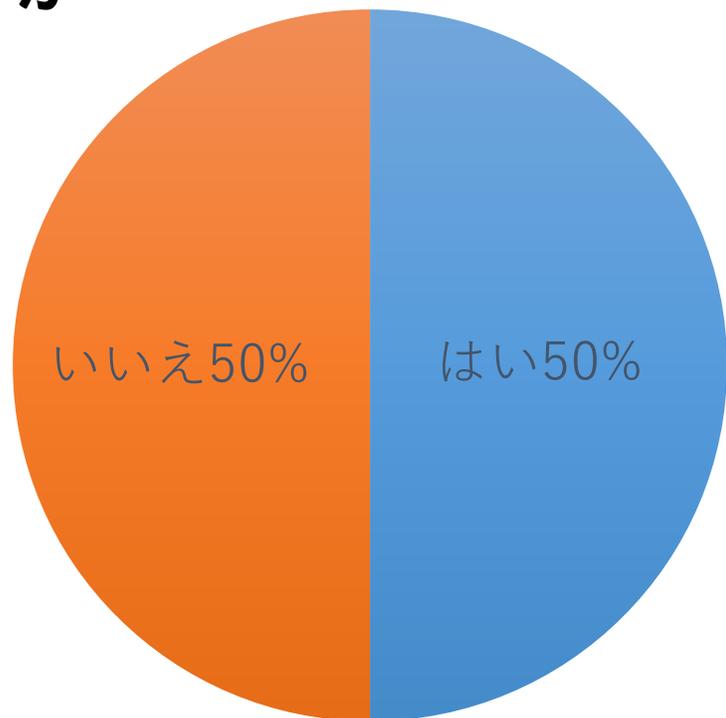


「はい」について

- 全件ではないがおこなっている

病院関係者の方に伺います

退院時、ケアマネがついている方に千葉県地域生活連携シートB表、もしくは看護サマリー等提供していますか



「いいえ」と答えた方に伺います退院前カンファレンスが実施できず、情報共有に至らなかったのはなぜですか

- 退院後心配ない状況である
- 急に退院が決まった
- 全患者にカンファレンスする時間がない

病院関係者の方に伺います
入院中に介護認定調査までは終え、判定待ちであったり
ケアマネが決まっていない場合退院時の情報提供は
誰に伝えていきますか

- いったん家族に伝えたくうえで、必要なときにケアマネさんから連絡をいただくように案内している。
- 決定したケアマネ
- 地域包括支援センター。一次判定で要介護、サービス必須の場合は直接ケアマネに依頼を行って調整している。

アンケート結果から

- 入院時ケアマネ⇒病院への情報提供は、83%の割合で行っている。
- 病院側⇒在宅支援者への情報は、病院書式の看護サマリーで提供されている
- 千葉県生活連携シートA表記入について手間がかかる→**簡略化を検討**
- 在宅側からみて看護サマリーの内容で情報量としては問題ない
- 退院後何らかの支援が必要な方についてケアマネが決まっていなくても何らかの形で情報は伝えている
- 退院後の生活に問題ない場合や急な退院、感染症対応ですべてにカンファレンス、情報提供はしていない→**連携が止まらないように看護サマリーを提供**

退院前、どのような状態においても本人の現状を在宅支援者に何らかの形で確認してもらうことで受け入れ側も安心できる。
退院前カンファレンスを行えば一番良いが、困難であれば、退院前にケアマネと本人状態を共有することで連携は途絶えない。

⇒情報提供しやすいように連携シート記入の簡略化を検討