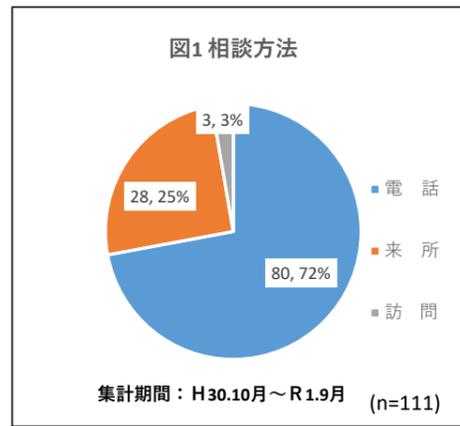


1.相談方法 (人)

電話	来所	訪問	合計
80	28	3	111



2.相談者 (人)

本人 家族	ケアマネ ジャー	医療機関 地域連携室	地域包括 支援センター	その他	合計
本人9/家族53 62	20	16	5	8	111

3.相談内容 (件)

介護保険 情報	関係機関 紹介	在宅医療	医療機関 情報提供	その他	合計
30	27	14	12	28	111

◆相談内容の詳細

①相談者：本人・家族（計62件：56%）

- | | | | | |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| ○介護保険情報（18件）
・介護保険在宅サービスについて
・施設入所について
・介護保険申請について | ○関係機関紹介（12件）
・施設入所について
・経済的相談
・緩和ケアについて | ○在宅医療（5件）
・がん在宅介護相談
・緩和ケアの訪問診療
・主治医紹介状の事 | ○医療機関情報（8件）
・転医相談
・胃腸造設患者の退院先
・認知症の専門医 | ○その他（19件）
・介護保険外の施設入所
・在宅介護相談
・転医相談 |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|

②相談者：ケアマネジャー（計20件：18%）

- | | | | | |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|
| ○介護保険情報（5件）
・施設入所について
・喀痰吸引のできる介護事業所
・ケアプラン相談（本人、妻） | ○関係機関紹介（5件）
・施設入所について
・認知症の医療機関
・認知症の訪問診療 | ○在宅医療（4件）
・訪問診療医療機関情報
・訪問診療への移行 | ○医療機関情報（2件）
・生活保護対応医療機関
・認知症の医療機関 | ○その他（4件）
・転医相談
・入所相談
・ターミナルケアの訪問診療 |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|

③相談者：医療機関・地域連携室（計16件：14%）

- | | | | |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------|
| ○介護保険情報（3件）
・施設入所について
・介護相談
・デイサービス情報 | ○関係機関紹介（10件）
・転医について
・看取りの医療について
・県外の施設情報 | ○在宅医療（2件）
・訪問診療可能な医療機関
・ターミナルケア訪問診療 | ○医療機関情報（1件）
・レバ 入院について |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------|

④相談者：地域包括支援センター（計5件：5%）

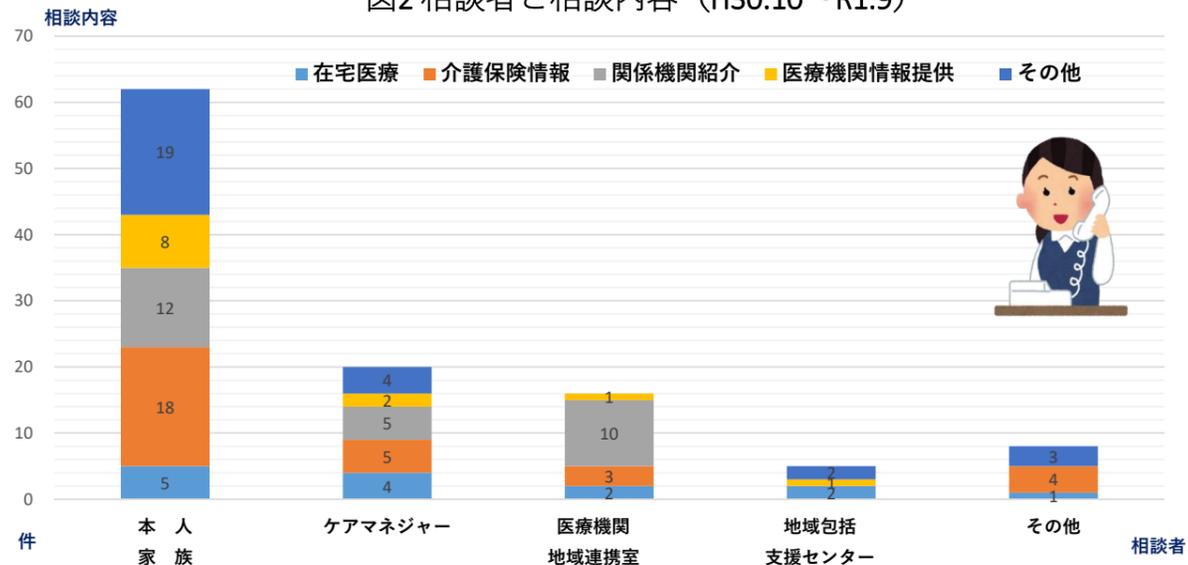
- | | | |
|--------------------------------------|---------------------------|----------------------|
| ○在宅医療（2件）
・緩和ケア訪問診療機関
・リハビリ事業所 | ○医療機関情報（1件）
・肺結核入院医療機関 | ○その他（2件）
・ケアプラン相談 |
|--------------------------------------|---------------------------|----------------------|

⑤相談者：その他：かかりつけ薬局、近所の住民、民生委員、（計8件：7%）

- | | | |
|-------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------|
| ○介護保険情報（4件）
・療養病床の入院について
・介護相談
・在宅サービス | ○在宅医療（1件）
・在宅医療 | ○その他（3件）
・近隣住民の生活状況について
・入院身元保証人の事
・施設サービスの事 |
|-------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------|



図2 相談者と相談内容（H30.10～R1.9）



【平成30年度（H30.10月～R1.9月）のまとめ】

- 相談件数は全部で111件（平均月9件）。
- 相談方法としては、電話による相談が72%と多かった。
- 相談者は、本人・家族が56%と最も多く、次がケアマネジャー（18%）であった。
- 相談内容は、介護保険情報が28%と最も多く、次が関係機関紹介（24%）であった。
- 相談内容の詳細については、本人・家族からは、病院退院後の介護保険施設の入所に関する相談（34%）が最も多かった。医療機関からは、病院退院後の在宅医療、介護保険施設や他の医療機関への転院に関する相談があった。また、在宅療養に向けて家族の支援が得られず、経済的な理由もあることから療養病床を希望される困難ケースが数件あった。



【現状分析】

1. 入退院時の情報連携の内容が十分でなかったり、また情報連携の時期が適当でない場合があった。
2. 相談者や家族が退院時に今後予測される病状変化や、病状変化に対して利用できるサービス等の説明が十分聞かれていない事があり、退院後に在宅生活の継続にとまどいを感じられていることがあった。
3. 相談業務の実施により、関連機関との調整、連携がスムーズに行えた。また、関連機関に属する在宅医療コーディネーターとの連携にてよりスムーズな調整が行えた。

【今後の課題】

1. 入退院支援ルールに基づいて、入退院支援情報共有シートを活用してもらう。その為に、多職種への周知が必要である。
2. ①CMがない場合：当センターの役割として相談業務を行い、必要な情報提供の実施、関連機関との連携を行う。
②CMがいる場合：医療機関とCMがスムーズな連携ができるようにする。例）市政出前ふれあいトークなどで、CMの知識向上を支援する。
3. 在宅医療コーディネーターに対して当センターの周知を行い、連携できる体制を構築する。