

ケアマネジャーの皆様へ

岡波総合病院の退院支援の取り組みと連携のお願い

～医療も介護も途切れなくつなぎ、住み慣れた地域で安心して暮らせるように～

患者サポートセンター医療福祉相談室には、医療ソーシャルワーカー(MSW)や退院支援看護師が配属されています。当院では「入退院支援加算 1」の算定基準に基づき、入院早期から退院後の生活を見据えた退院支援を行っております。

退院支援の流れ

【Step 1】入院時:医師による説明

↳ 医師より病状、治療、入院期間について患者様・ご家族様へお伝えします。



【Step 2】入院時:生活状況の確認

↳ 病棟看護師が、入院前の生活状況などについて詳しくお話を伺います。



【Step 3】入院後 3 日以内:要因スクリーニングと連携開始

↳ 病棟看護師が退院困難な要因をスクリーニングします。必要に応じて病棟看護師と医療福祉相談室と連携し、退院支援を開始します。



【Step 4】入院後、退院支援担当者の決定

↳ 医療福祉相談室の退院支援担当者(看護師または医療ソーシャルワーカー)が決定します。病棟ごとに退院支援担当者が決められています。



【Step 5】入院後 7 日以内:面談と初期連携

↳ 退院支援担当者が患者様・ご家族様へご挨拶し、初回面談を行います。既に担当ケアマネジャー様がいる場合は迅速に情報の共有を行います。



【Step 6】入院中:退院先の選定・調整

↳ 患者様ご本人の意向に合わせ、退院先の選定や細かな調整を進めます。
ご自宅への退院を希望され、ご担当のケアマネジャーがいない場合は、新規で対応いただける居宅介護支援事業所をお探しさせていただきます。また、施設へのご入所を希望される場合は病状に応じた施設を選定し、ご提案させていただきます。



【Step 7】退院に向けて:チーム支援と継続連携

↳ 医療チームによる支援と並行し、退院までケアマネジャー様と密に連携し、退院支援を行います。

ケアマネジャーの皆様へのお願い

■『入院時情報連携シート』ご提出のお願い

入院前の生活を知る大切な情報です。治療やリハビリのゴール設定や入院中の看護・リハ内容を決定する際の参考情報として役立てております。直接患者サポートセンターへご持参いただくか、FAXしていただくようお願いいたします。届き次第、患者サポートセンターにて当該患者様のカルテへ取り込みを行い、関係職種にて共有させて頂いております。

■ 新規のご相談

ケアマネジャーが決まっていない患者様について、新規での対応を相談させていただきます。

■ カンファレンスへのご参加

退院後の方向性を決定する場面や退院の見通しが立った段階など必要に応じてカンファレンスを開催します。積極的なご参加をお願いします。またカンファレンスの開催がない場合でも、退院支援に必要な情報をケアマネジャーの方に情報提供させていただきます。

■ 退院後の継続サポート

退院後も外来通院などで当院を利用される場合、引き続き連携してご支援を継続いたします。

お問合せ先・ご相談窓口

入院中の患者様についてのお問い合わせやご相談は、以下までお気軽にご連絡ください。

地域から病院へ、病院から地域へ。

医療も介護も途切れなくつなぎ、患者様が安心して暮らしていけるよう、ケアマネジャーの皆さまとの連携を大切にしています。どうぞよろしくお願いいたします。

畿内会 岡波総合病院
患者サポートセンター 医療福祉相談室

 TEL: 0595-21-3154

 FAX: 0595-21-3145

 受付時間: 平日 月～金曜日 9:00 ～ 17:00