

第一回

金沢区医療・福祉合同研修

**「地域包括ケアにおける
病院とケアマネジャーの役割を知ろう」**

◎この研修の目的と内容

- ・ 30 年度制度改正では医療との連携に重点が置かれています。なぜ連携が必要なのか、また地域包括ケアシステムの中でケアマネジャーに期待されている役割について考えます。
- ・ 地域にある病院それぞれの機能と役割を知り、在宅へスムーズに戻るための連携のあり方について学びます。
- ・ 病院側がケアマネジャーに求めていること、ケアマネジャーが病院に求めていることを明らかにし、相互理解を深めます。
- ・ 横浜市の情報共有シートの活用と制度改正の内容を復習し、正しく加算を取れるようにします。
- ・ 地域の病院の看護師・MSW と一緒に話し合い、顔の見える関係を作ります。
- ・ その他、アンケート結果を反映した議題を考えています。

※主任介護支援専門員更新研修の受講要綱の規定内容を満たす研修に該当します。

受講証明書が必要な方は、申込書にご記入をお願いします。

日 時： 平成 30 年 8 月 1 日（水） 18：30～20：30（18：15 受付開始）

会 場： 横浜南共済病院講堂

注)当日は中央棟入口よりお入りください。セキュリティの関係で 18：00 前には入れません。

駐車場はございますが自己負担になります（4時間500円）

対 象： 金沢区内で活動するケアマネジャー、病院関係者等

共 催： 横浜南共済病院・金沢病院・金沢文庫病院・済生会若草病院
横浜なみきりハビリテーション病院・神奈川県立循環器呼吸器病センター
金沢ケアマネ倶楽部
金沢区内地域包括支援センター主任ケアマネジャー部会
金沢区在宅医療相談室
金沢区役所

参加申し込みについては、別紙の 参加申込書 及び アンケート にご記入の上、

7月 10日（火） までに FAX をお送り下さい。

FAX 返信先 045-788-2906 (釜利谷地域ケアプラザ宛)

※お手数ですが、事業所でまとめず一人一枚でお送りください。 締め切り 7月10日

この研修に (参加 ・ 欠席) します。

事業所名 _____

電話番号 _____

お名前 _____

経験年数 (年) 受講証明書 必要 ・ 不要

★アンケート★ 欠席される方もできればご回答をお願いします。

- ・ 当日当てることはしませんので、お気軽にご回答ください
 - ・ 当てはまるものに○をしてください。
 - ・ 事業所単位ではなく個人単位でお答えください
- ① あなたは 29 年度一年間で、入院時や退院時の連携加算を合計何件くらい算定しましたか？
算定した方は横浜市版入院時・退院時情報共有シートを活用しましたか？
1. 0 件
 2. 1～10 件(横浜市版入院時・退院時情報共有シートを 活用した・活用しない) (③にお進みください)
 3. それ以上 (横浜市版入院時・退院時情報共有シートを 活用した・活用しない) (③にお進みください)
- ② 加算を取らない理由はなんですか？
1. 病院に行っていないから
 2. 病院には行ったが、看護師や MSW には会っていないから
 3. 看護師や MSW には会ったが、加算は算定していない (理由 _____)
- ③ 入院時・退院時の連携加算を、30 年度はさらに多く取りたいと思いますか？
1. 思う・どちらかと思う
 2. 思わない (理由 _____)
- ④ 入院時や退院前、病院へ利用者さんの様子を見に行く頻度を教えてください (検査入院を除きます)
1. ほぼ毎回行く (⑤へお進みください)
 2. かなり (三回に二回くらい) 行く (⑤へお進みください)
 3. たまに (三～五回に一回くらい) 行く (⑤へお進みください)
 4. ほとんどの場合行かない (⑤へお進みください)
 5. 行ったことがない (⑥へお進みください)
- ⑤ 病院に行った際、看護師や MSW に会って話を聞いていますか？
1. 毎回聞く・聞くことが多い (⑦へお進みください)
 2. たまに聞く・ほとんど聞かない・聞かない (⑥へお進みください)
- ⑥ 看護師や MSW に会わない理由はなんですか？ (複数回答可)
1. 忙しそうだから
 2. (自分の病院訪問が) 急に決まったから・時間の約束ができないから
 3. どこの誰に連絡すれば良いかわからないから
 4. その他 (_____)
- ⑦ ふだん医療との連携で困っていること、知りたいこと、聞いてみたいこと、改善したらもっと連携しやすくなるのと思うことはありますか？自由にご記入ください。

ご協力ありがとうございました。◆お問合わせ先 釜利谷地域ケアプラザ 今坂 (788-2901)