

# 綾川町における医療と 介護の連携への取組み

---

綾川町国民健康保険  
陶病院



# 綾川町の概要



- 総面積：約110km<sup>2</sup>
- 人口：25,249人 高齢化率28.9%(県25.8%)
- 世帯数：9,337戸
- 要介護(要支援)認定者数  
1,551人(24年7月末状況)
- 高齢者のいる世帯比率：  
53.3%(県41.7%)  
(22年国勢調査)
- 高齢者単身割合：17.7人  
(県23.6人)  
(65歳以上人口100人当たり  
22年国勢調査)



# 町内の社会資源



- 病院・・・2      （在宅療養支援病院1）
- 診療所・・・12    （在宅療養支援診療所3）
- 歯科医院・・・7      • 調剤薬局・・・12
- 居宅介護支援事業所・1 3    • 訪問入浴・・・1
- 訪問看護ステーション・・・3    • ショートステイ・・・4
- 訪問リハビリテーション・・・4    • デイケア・・・4
- 訪問介護事業所・・・8    • デイサービス・・・4
- 老人保健施設・・・1    • 小規模多機能型・・・1
- 特別養護老人ホーム・・・2    • グループホーム・・・2
- 地域包括支援センター・・・1    • 有料老人ホーム・・・2

# 陶病院の概要

- 病床数：63床（一般35床、療養28床）
- 内科、小児科、耳鼻咽喉アレルギー科、泌尿器科、皮膚科、リハビリテーション科、睡眠呼吸障害センター、血液浄化センターなど12科
- 常勤医師9名
- 訪問リハビリ、通所リハビリ

## 併設施設

国保総合保健福祉センター えがお  
町健康福祉課 地域包括支援センター  
訪問看護ステーション 居宅介護支援事業所  
介護老人保健施設 あやがわ  
入所 通所リハビリ 短期入所





# 在宅医療



内科医師5名で対応、訪問診察 月、火、木、金午後  
訪問看護ステーションと連携、協力

23年度訪問診療延患者数：1,049人

延訪問件数：2,252件

死亡患者数：37人 自宅での死亡者数：8人

医療機関での死亡者数：29人

# 1) 多職種連携の課題に対する 解決策の抽出



## 【運営委員会の設置】

- 運営委員：診療所医師、病院医師、歯科医師会、薬剤師会、行政、訪問看護ステーション所長、主任介護支援専門員、特別養護老人ホーム施設長
- 運営委員会開催：平成24年8月7日、平成24年10月9日、平成25年2月予定

## 【在宅勉強会の開催】

- 第1回在宅勉強会：平成24年6月18日 参加者49名  
在宅IT化報告 事例報告 意見交換
- 第2回在宅勉強会：平成24年9月11日 参加者33名  
在宅医療連携拠点事業報告  
調剤薬局からの情報提供 グループワーク
- 第3回在宅勉強会：平成24年12月10日 参加者38名  
事業報告 事業所情報提供 グループディスカッション



## 2) 在宅医療従事者の負担軽減の支援

### 【診療所医師不在時の代診医師派遣】

- ・綾上診療所、造田・美合診療所への医師派遣

### 【緊急時の入院・レスパイトの受入れ】

- ・診療所からの緊急入院・レスパイト受入れ  
(毎月4～6件受入れ実績あり)

### 【在宅パ<sup>o</sup>IT化事業の管理・運営】

- ・参加事業所44ヶ所、対象患者24例
- ・綾川地区の事務局（管理者）：陶病院
- ・2～3ヶ月に1回定期勉強会を開催（6月、9月、12月）

### 【医療介護地域連携クリティカルパスの利用促進】

- ・利用状況の調査、分析
- ・普及の働きかけ、利用方法の検討



### 3) 効率的な医療提供のための 多職種連携

#### 【事業所訪問】

- ・地域連携室、社会福祉協議会、調剤薬局、通所リハビリテーション、訪問看護ステーション、居宅介護支援事業所、小規模多機能型居宅介護、介護老人保健施設、特別養護老人ホーム

#### 【各種会合に参加】

- ・地域外専門委員会、訪問看護ステーション連絡協議会、介護支援専門員連絡会、介護予防サポーター運営委員会、香川ソーシャルケア研究会、高松東讃ソーシャルケア研究会

#### 【医療・介護資源マップ】

- ・町内の社会資源をまとめたガイドブック作成中

#### 【退院時カソファルスへの参加】

- ・院内、院外の退院時カソファルスに参加



## 4) 在宅医療に関する地域住民への普及啓発



### 【町民フォーラムの開催】

- ・ 11月23日（祝）町民フォーラム開催  
講演会：諏訪中央病院名誉院長鎌田實先生  
シンポジウム：町内医療機関や介護保険事業所の代表5名

### 【在宅療養普及会】

- ・ 介護予防サロンの運営委員会にて：9/21 参加者23名
- ・ 転倒予防教室での講演：12/17 参加者20名
- ・ いきいきサロンでの講演：1月末日現在10ヶ所 参加者170名

### 【啓発物の作成・配布】

- ・ 在宅療養に関するガイドブック作成：平成25年3月配布予定

# 5) 在宅医療に従事する人材育成



## 【都道府県リーダー研修会】

• 平成24年10月13・14日（東京都）



## 【地域リーダー研修会参加】

• 平成25年1月14日（香川県）  
（参加者144名）

講演：福井県名田庄診療所所長  
中村伸一先生



# タスク2 在宅パスIT化事業



参加事業所数 44箇所  
参加医師数 6人  
対象患者数 24例

病院・・・3

診療所・・・1

調剤薬局・・・4

居宅介護支援事業所・・・10

訪問看護ステーション・・・3

訪問介護事業所・・・5

訪問入浴事業所・・・1

訪問リハビリテーション・・・1

通所リハビリテーション・・・3

通所介護事業所・・・4

短期入所介護事業所・・・3

小規模多機能型居宅介護・・・1

歯科医師会在宅歯科医療連携室・・・1

地域包括支援センター・・・1

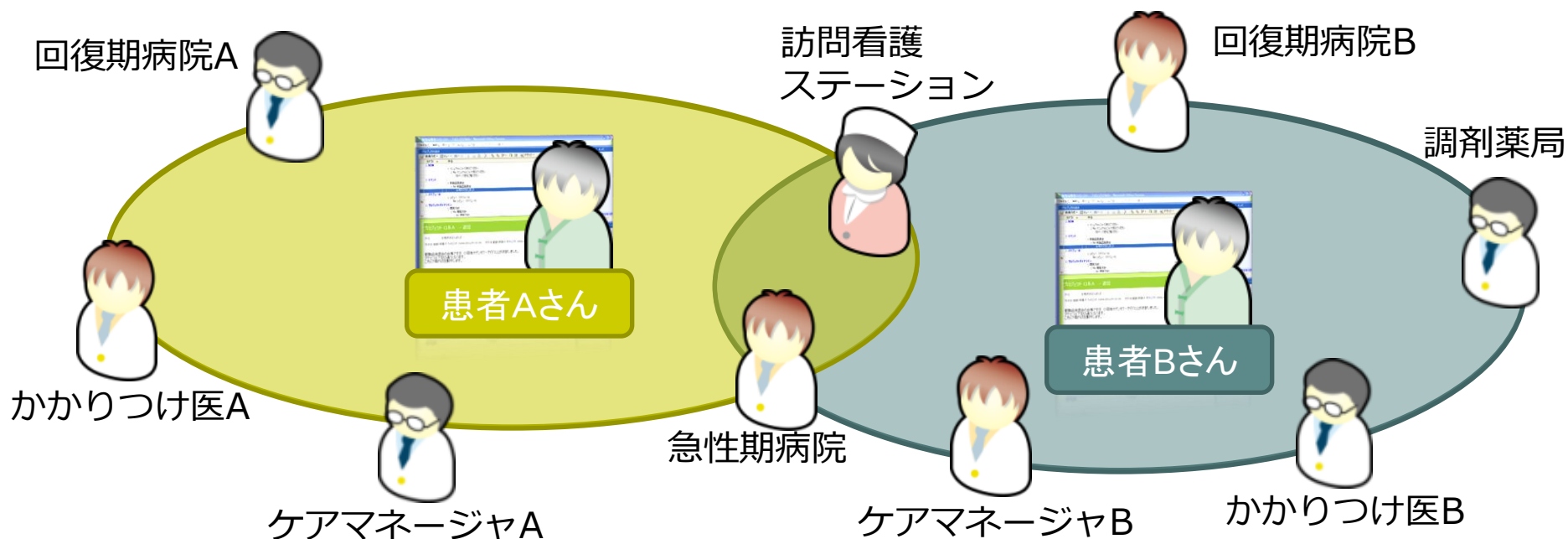
障がい者福祉サービス事業所・・・2

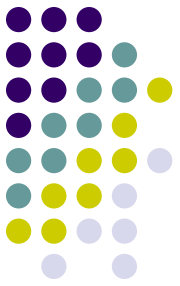
社会福祉協議会・・・1

# 在宅IT化の取組み

## ～Microsoft Share Pointを用いて～

- 安価、使いやすい、補助金がなくなっても継続可能
  - 市販ソフト、セキュリティが高い、地域医療再生基金活用
  - ワークスペース内の情報は、そのワークスペースに招待され参加したメンバーのみが閲覧・更新可能





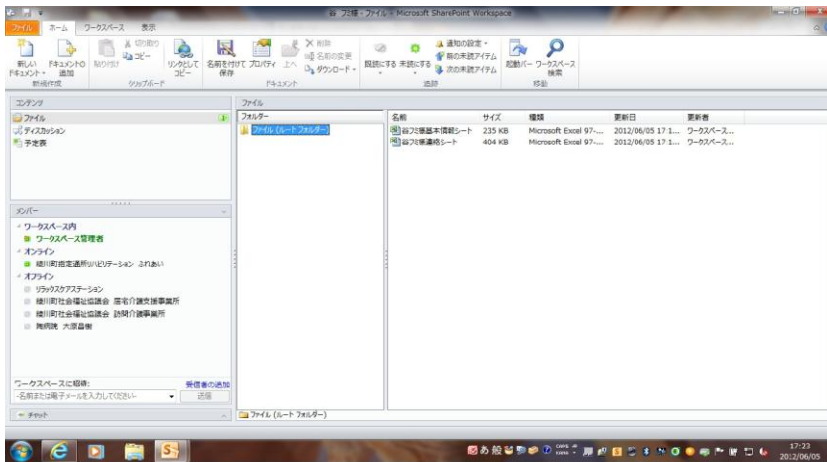
# ワークスペース（患者ごと）

①ファイル  
（基本情報シート・  
連絡シート）

②予定表

③ディスカッション

④メール機能





# ①基本情報シート (介護・医療連携シート)

介護・医療連携シート (居宅介護支援事業所→病院・診療所・施設)

シームレスID

入院・入所年月日 平成22年12月14日 報告年月日 平成22年12月14日

|             |       |     |             |      |           |   |    |    |
|-------------|-------|-----|-------------|------|-----------|---|----|----|
| フリガナ<br>氏 名 | □ □ 様 | 性   | 男性          | 生年月日 | 昭和7年7月15日 | 生 | 年齢 | 78 |
| 病 名         | 誤嚥性肺炎 | 既往歴 | 糖尿病<br>高血圧症 |      |           |   |    |    |

|                          |             |     |             |
|--------------------------|-------------|-----|-------------|
| 入院に際し、主治医(介護医療連携推進1)への連絡 | 〇〇病院        |     |             |
| 医療機関                     | A医師         | 電 話 | ●●●-●●●-●●● |
| 主治医                      | ■クリニック(皮膚科) |     |             |
| 医療機関                     | B医師         | 電 話 | ▲▲▲-▲▲▲-▲▲▲ |

|       |                            |      |                 |
|-------|----------------------------|------|-----------------|
| 緊急連絡先 |                            | 家族構成 |                 |
| ①氏名   | (続柄) 姪                     |      | 主介護者(妻)<br>要介護2 |
| 電話番号  | 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇<br>×××-×××-××× |      |                 |
| ②氏名   | (続柄) 民生委員                  |      |                 |
| 電話番号  | 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇<br>☆☆☆-☆☆☆-☆☆☆ |      |                 |

|               |                                           |
|---------------|-------------------------------------------|
| 介護保険等情報       |                                           |
| 要介護度          | 要介護2                                      |
| 有効期間          | 平成22年12月1日 ~ 平成23年11月30日                  |
| 障害認定等         | 身体障害者手帳 (なし)<br>精神障害者手帳 (なし)<br>療育手帳 (なし) |
| 障害高齢者の日常生活自立度 | A1                                        |
| 認知高齢者の日常生活自立度 | 正常                                        |

|        |                                                                  |    |        |    |
|--------|------------------------------------------------------------------|----|--------|----|
| 医療関連情報 |                                                                  |    |        |    |
| 病 症    | なし ( )<br>床ずれマツト なし ( )                                          |    |        |    |
| 医療的処置  | 経管栄養(鼻腔・胃腔・腸腔)・留置カテーテル・在宅酸素・インスリン注射・人工肛門・吸引・人工呼吸器・中心静脈栄養・その他 ( ) |    |        |    |
| 口 腔    | 嚥食の有無                                                            | なし | 嚥食の不具合 | なし |
|        | 残食の有無                                                            | なし | 口腔の痛み  | なし |
|        | 口腔ケアの困難さ                                                         | なし |        |    |
| 特記事項   | 妻は問題ないと言っているが口腔ケアが十分にできていないと言えない。                                |    |        |    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 在宅経過要約                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| (家族状況・住環境・経済状況・生活様式・本人・家族の思い・地域・性格等の特性をすべて記載)                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| 妻との二人暮らし。子どもはいる。親戚も遠方であり介護の代替者がいない。10年前から高血圧症で〇〇病院へ通院している。平成21年末頃から動作緩慢になり物忘れの認知症が出現している。平成22年4月26日診察時に肺に水がたまっていると指摘され一週間安静に過ごし喜敬低下してできない事が増えてきた。平成22年6月から介護保険サービス利用開始となり、福祉用具・デイケアを利用していた。平成22年12月14日〇〇病院に診察し38.1度の発熱あり。誤嚥性肺炎にて入院している。妻は、在宅で生活していた頃のADLより低下した場合は在宅での介護は難しいと言っている。本人は頑固な性格であり人の言うことにはあまり耳を傾けない。デイケアの利用においても積極的であった。 |  |

|       |                   |                                       |
|-------|-------------------|---------------------------------------|
| ADL情報 |                   |                                       |
| 移動    | 歩行                | 何かにつかまれば可                             |
|       | 移動                | 見守り                                   |
|       | 方法                | 老人車                                   |
| 食 事   | 食事                | 自立                                    |
|       | 形態                | 主食 軟飯<br>副食 軟菜<br>とろみ なし ( )          |
|       | 摂取場所              | 台所                                    |
|       | 食事制限<br>禁止食品      | なし ( )                                |
|       | 好きな食べ物<br>摂食・嚥下障害 | 好き嫌いなくなんでも食べる<br>なし 最近水分で時々むせることがあった。 |
| 排 泄   | 排尿                | 見守り                                   |
|       | 排便                | 見守り                                   |
|       | 排便コントロール          | 必要なし                                  |
|       | 失禁                | あり 間に合わずに時々失敗                         |
| 更 衣   | 方法                | トイレ                                   |
|       | 上着の着脱<br>ズボンの着脱   | 見守り<br>見守り                            |
| 入 浴   | 洗身                | 一部介助                                  |
|       | 方法                | 一般浴                                   |
| 麻 痺   | あり ( )            |                                       |

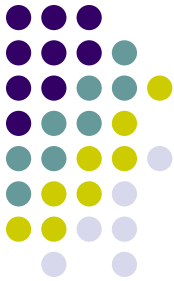
|                 |                                              |        |
|-----------------|----------------------------------------------|--------|
| 日常生活情報          |                                              |        |
| 入院・入所前のサービス利用状況 | 通所リハビリテーション(〇〇) 福祉用具貸与(口口)                   |        |
| 福祉機器・用具(貸与/購入)  | 貸)車いす、車いす付属品(貸)特殊寝台、特殊寝台付属品                  |        |
| 住宅改修            | あり<br>場所(玄関段差解消・浴室手すり)<br>介護保険利用額 20 万円      |        |
| 家屋状況            | 家屋                                           | 一戸建て1階 |
|                 | 段差                                           | あり     |
|                 | 手すり                                          | あり     |
|                 | 寝具                                           | 電動ベッド  |
| トイレ             | 洋式                                           |        |
| 日中の状況           | 介護者あり(妻)                                     |        |
| 経済的問題           | (無保険・支払い困難・生活保護など)                           |        |
| 介護者・家族の問題       | (高齢・病状・障害・家族関係など)妻との二人暮らし。子どももいないため副介護者がいない。 |        |
| 薬の管理            | 自立                                           |        |
| 認知症周辺症状         | なし ( )                                       |        |
| コミュニケーション       | 視 覚                                          | 可      |
|                 | 聴 覚                                          | 可      |
|                 | 会 話                                          | 可      |
| 睡眠の問題           | (昼夜逆転など)<br>睡眠薬 ときどき                         |        |

|                                        |                               |
|----------------------------------------|-------------------------------|
| 要約・要所に向けてのお願い                          |                               |
| 1) 要約・要所が決まり次第、ご連絡いただければ幸いです。          |                               |
| 2) 要約・要所の情報提供をお願いします。                  |                               |
| 3) 要約・要所カンファレンスの際は参加させていただきたいのでご連絡下さい。 |                               |
| 事業者名                                   | A居宅介護支援事業所                    |
| 担当ケアマネジャー                              | 〇〇 △△                         |
| 電話番号                                   | 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇 FAX番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇 |



# 予定表

## 介護サービスや訪問診療日などを入力



谷 フミ子 - 予定表 - Microsoft SharePoint Workspace

ファイル ホーム ワークスペース 表示

新しい予定 貼り付け 切り取り コピー リンクとしてコピー 削除 今日 前の未読アイテム 日付の選択 既読にする 未読にする 前の未読アイテム 次の未読アイテム 通知の設定 起動バー ワークスペース検索 移動

コンテンツ

- ファイル
- ディスカッション
- 予定表

メンバー

- ワークスペース内
- ワークスペース管理者
- オンライン
- 綾川町指定通所リハ...
- オフライン
- リラックスステーション
- 綾川町社会福祉協...
- 綾川町社会福祉協...
- 陶病院 大原昌樹

ワークス... 受信者の追加 -名前から 送信

チャット

予定表

2012年6月

日単位ウィンドウの表示

| 日曜日                                                     | 月曜日                                                     | 火曜日                           | 水曜日                                                     | 木曜日                                                                           | 金曜日                                                                          | 土曜日                                                     |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 5月27日<br>10:00 - 11:00 訪問診療<br>10:30 - 12:00 リラックスステ... | 28日<br>10:30 - 12:00 綾川町社協...<br>15:30 - 17:00 綾川町社協... | 29日<br>9:30 - 16:00 デイケア ふれあい | 30日<br>10:30 - 12:00 綾川町社協...<br>15:30 - 17:00 綾川町訪問... | 31日<br>10:30 - 12:00 綾川町社協...<br>15:30 - 17:00 綾川町訪問...                       | 6月1日<br>10:30 - 12:00 綾川町社協...<br>15:30 - 17:00 綾川町訪問...                     | 2日<br>10:30 - 12:00 綾川町社協...<br>15:30 - 17:00 綾川町訪問...  |
| 3日<br>10:30 - 12:00 リラックスステ...                          | 4日<br>10:30 - 12:00 綾川町社協...<br>15:30 - 17:00 綾川町社協...  | 5日<br>9:30 - 16:00 デイケア ふれあい  | 6日<br>10:30 - 12:00 綾川町社協...<br>15:30 - 17:00 綾川町訪問...  | 7日<br>10:30 - 12:00 綾川町社協...<br>15:30 - 17:00 綾川町訪問...                        | 8日<br>10:30 - 12:00 綾川町社協...<br>15:30 - 17:00 綾川町訪問...<br>16:00 - 17:00 訪問診療 | 9日<br>10:30 - 12:00 綾川町社協...<br>15:30 - 17:00 綾川町訪問...  |
| 10日<br>10:30 - 12:00 リラックスステ...                         | 11日<br>10:30 - 12:00 綾川町社協...<br>15:30 - 17:00 綾川町社協... | 12日<br>9:30 - 16:00 デイケア ふれあい | 13日<br>10:30 - 12:00 綾川町社協...<br>15:30 - 17:00 綾川町訪問... | 14日<br>10:30 - 12:00 綾川町社協...<br>15:30 - 17:00 綾川町訪問...                       | 15日<br>10:30 - 12:00 綾川町社協...<br>15:30 - 17:00 綾川町訪問...                      | 16日<br>10:30 - 12:00 綾川町社協...<br>15:30 - 17:00 綾川町訪問... |
| 17日<br>10:30 - 12:00 リラックスステ...                         | 18日<br>10:30 - 12:00 綾川町社協...<br>15:30 - 17:00 綾川町社協... | 19日<br>9:30 - 16:00 デイケア ふれあい | 20日<br>10:30 - 12:00 綾川町社協...<br>15:30 - 17:00 綾川町訪問... | 21日<br>10:30 - 12:00 綾川町社協...<br>15:30 - 17:00 綾川町訪問...<br>16:00 - 17:00 訪問診療 | 22日<br>10:30 - 12:00 綾川町社協...<br>15:30 - 17:00 綾川町訪問...                      | 23日<br>10:30 - 12:00 綾川町社協...<br>15:30 - 17:00 綾川町訪問... |
| 24日<br>10:30 - 12:00 リラックスステ...                         | 25日<br>10:30 - 12:00 綾川町社協...<br>15:30 - 17:00 綾川町社協... | 26日<br>9:30 - 16:00 デイケア ふれあい | 27日<br>10:30 - 12:00 綾川町社協...<br>15:30 - 17:00 綾川町訪問... | 28日<br>10:30 - 12:00 綾川町社協...<br>15:30 - 17:00 綾川町訪問...                       | 29日<br>10:30 - 12:00 綾川町社協...<br>15:30 - 17:00 綾川町訪問...                      | 30日<br>10:30 - 12:00 綾川町社協...<br>15:30 - 17:00 綾川町訪問... |

17:36 2012/06/05

# ディスカッション（掲示板）

## サービス担当者会や質疑応答 などに利用



谷 フミ様 - ディスカッション - Microsoft SharePoint Workspace

ファイル ホーム ワークスペース 表示

新しいアイテム 保存して開く キャンセル 貼り付け 切り取り コピー リンクとしてコピー 削除 既読にする 未読にする 前の未読アイテム 次の未読アイテム 通知の設定 検索 結果のクリア 起動バー ワークスペース 検索 移動

コンテンツ

- ファイル
- ディスカッション
- 予定表

メンバー

- ワークスペース内
  - ワークスペース管理者
- オンライン
  - 綾川町指定通所リハ...
- オフライン
  - リラクスクアステーション
  - 綾川町社会福祉協...
  - 綾川町社会福祉協...
  - 陶病院 大原昌樹

ワークス... 受信者の追加  
-名前また 送信

チャット

ディスカッション

| 日付         | 件名                    | 作成者           |
|------------|-----------------------|---------------|
| 2012/04/18 | はじめてまして！              | ワークスペース管理者    |
| 2012/05/10 | 担当委会議開催についての相談につて     | 綾川町社会福祉協議会 居  |
| 2012/05/11 | Re: 担当委会議開催についての相談につて | リラクスクアステーション  |
| 2012/05/14 | 担当委会議決定のお知らせ          | 綾川町社会福祉協議会 居  |
| 2012/05/14 | Re: 担当委会議決定のお知らせ      | リラクスクアステーション  |
| 2012/05/14 | Re: 担当委会議決定のお知らせ      | 綾川町指定通所リハビリター |

件名 担当委会議決定のお知らせ

カテゴリ

作成者: 綾川町社会福祉協議会 居 住宅介護支援事業所 作成日時: 2012/05/14 13:24 更新者: 綾川町指定通所リハビリテーション ふれあい 更新日時: 2012/05/14 15:53

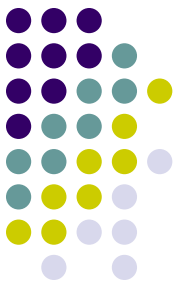
お世話になります。先日ご案内した担当委会議のご案内です。  
日時: 5月17日 14時から自宅にて

お忙しい中、よろしくお願いいたします。

フミ さん さん さん

現在のビュー: 日付別 ビューのロード数: 6

17:35 2012/06/05



# ケアマネジャーからの感想

- 特に認知症のある方、独居の方について、毎日の様子がよく分かり助かる。
- 予定表で主治医の訪問診療日時が分かり、その時間に合わせて訪問することで、主治医と直接話をすることができた。
- 既存の紙ベースの記録もあり、二度手間である。
- ディスカッションの機能を使い、担当者会の日程調整をスムーズに行うことができた。
- 参加メンバーと直接メール交換ができて便利である。

# その他の職種の見解



- 訪問の前に前日の状態を確認できるので計画を立てやすい
- 本人の希望が素早く主治医に伝わり早急に対応してもらえた
- 検診と外来で手いっぱいに入力ができていないがチームのみんなが医師のコメントを待っていることがわかったので、頑張ってコメントだけでも入力したい
- 医療と介護の連携を目指したIT化なので医師の参加が必須、病院や診療所の医師の参加を呼びかけて欲しい
- 患者さんの医療情報がわかるのでその人にあった薬剤指導ができる
- 事業所登録はしたが患者さんがいないため稼働できていない



# 第2回在宅勉強会（平成24年9月11日）



参加者33名（医師、薬剤師、訪問看護師、訪問リハビリテーション、  
介護保険事業所、行政等）

在宅パラスIT化報告 在宅医療連携拠点事業報告  
調剤薬局からの情報提供 グループワーク

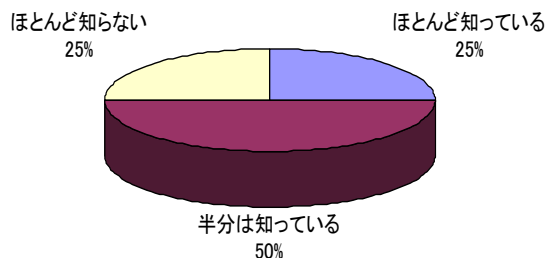
# 第2回勉強会アンケート結果

出席者33名

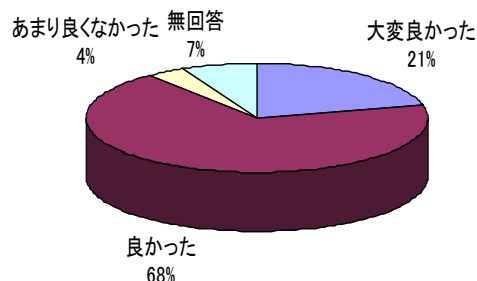
アンケート回収28名



## 他の参加者を知っているか



## 本日の勉強会の満足度



## 自由意見

- 他の事業所の実情や情報交換ができて良かった
- 同職種と話し合う機会がなかったので良かった
- 他職種の方と交流ができ意見が聞け、顔の見える関係作りができてよかった
- 薬剤師、薬局の役割が具体的によくわかった
- 利用者さんの内服薬について分からない事、困ったことがあったら気軽に相談して良いことが分かり安心した今後の業務に生かしていきたい
- 同職種、多職種のネットワーク作りと情報共有の幅が広がっていいと思う
- 調剤薬局からの報告以外理解し難かった
- グループごとに分かれていろいろな意見交換ができた
- 仲間意識が高まった
- 連携パスに参加してくれる医師が増えないと意味がないので、医師の参加をお願いする

# 在宅パスＩＴ化における今後の 取組み



- システムの活用方法、入力方法等の相談、指導の継続
- ＩＴ化推進のため説明会、報告会の実施
- 登録患者数拡大のための医療機関訪問
- 社会資源ガイドブックの掲載
- 掲示板の有効利用（最新情報、耳寄り情報などの掲載）

私たちが在宅療養ささえ隊