

退院時カンファレンスのすすめ

平成28年5月21日

つばさクリニック
石川 亨

当院の訪問診療の実績

自宅

15名

気管切開

2名

胃瘻留置

3名

特別養護老人ホーム

約100名

胃瘻留置

5名

ケアハウス

12名

サービス付き高齢者住宅

20名

訪問予定表

	9日	10日	11日	12日	13日	14日
13:30	コミュニケア		安立荘		コミュニケア	
13:45						
14:00						
14:15						
14:30		コミュニケア	コミュニケア			
15:00						
15:30						
17:00						
17:30						
	16日	17日	18日	19日	20日	21日
13:30		翼小学校	コミュニケア		在宅推進 会議	
15:00						
15:30						
	23日	24日	25日	26日	27日	28日
13:30	コミュニケア		安立荘	翼小学校	刈谷医師会 理事会	
14:00	ケアハウス					
14:30		コミュニケア	コミュニケア			
15:00						
15:30						
17:00						

刈谷豊田総合病院と在宅医療

訪問診療に移行した患者 15人

平成27年4月1日～9月30日

受け入れが困難と断られた件数

1人目の医師 6人

2人目の医師 2人

3人以上 1人

受け入れ困難な理由

①特殊な医療処置（のべ件数）

麻薬 4人

経鼻経管栄養 1人

胃瘻 1人

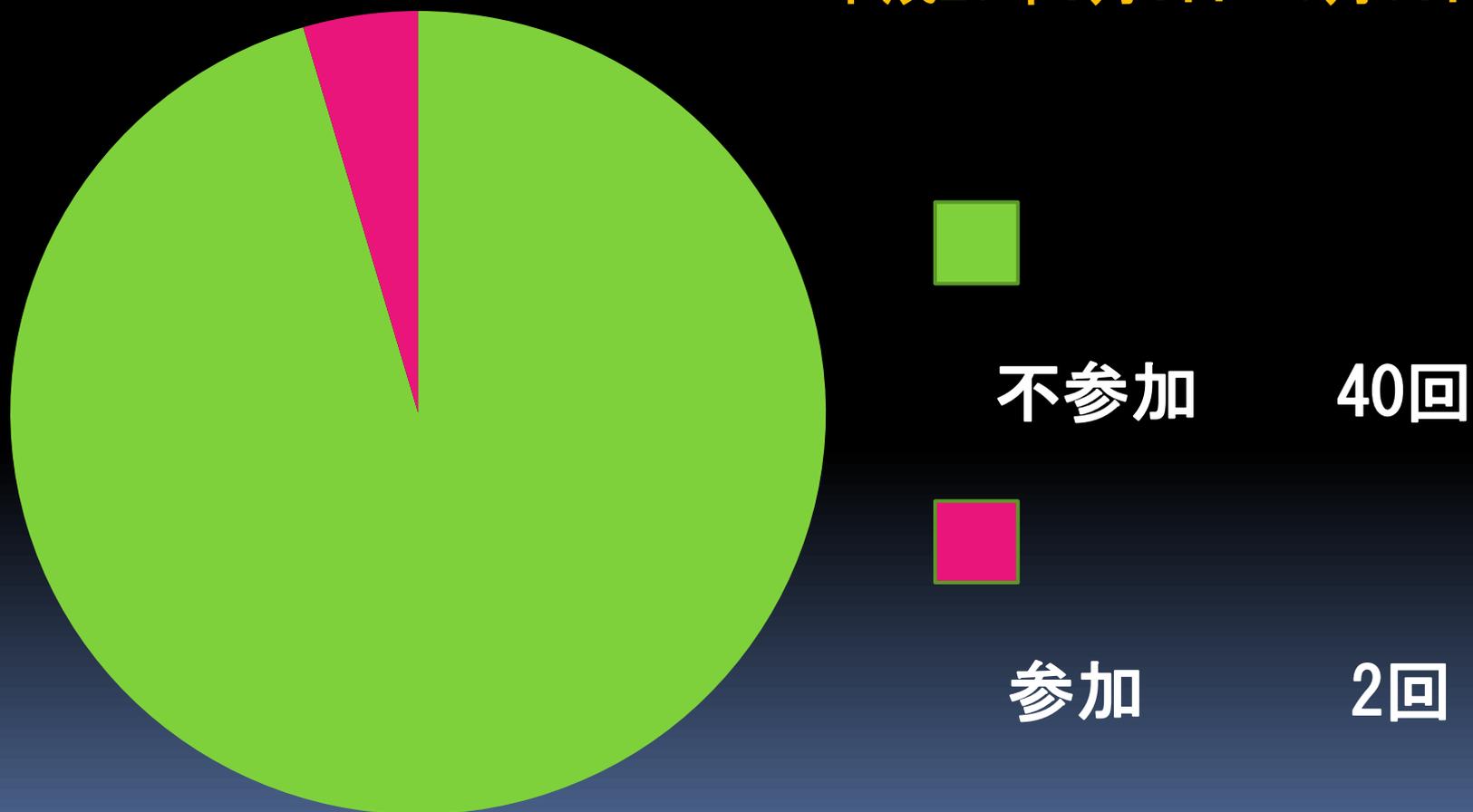
②医師が手いっぱいなため 7人

③看取りへの対応が困難なため 0人

④その他（小児は対応困難） 1人

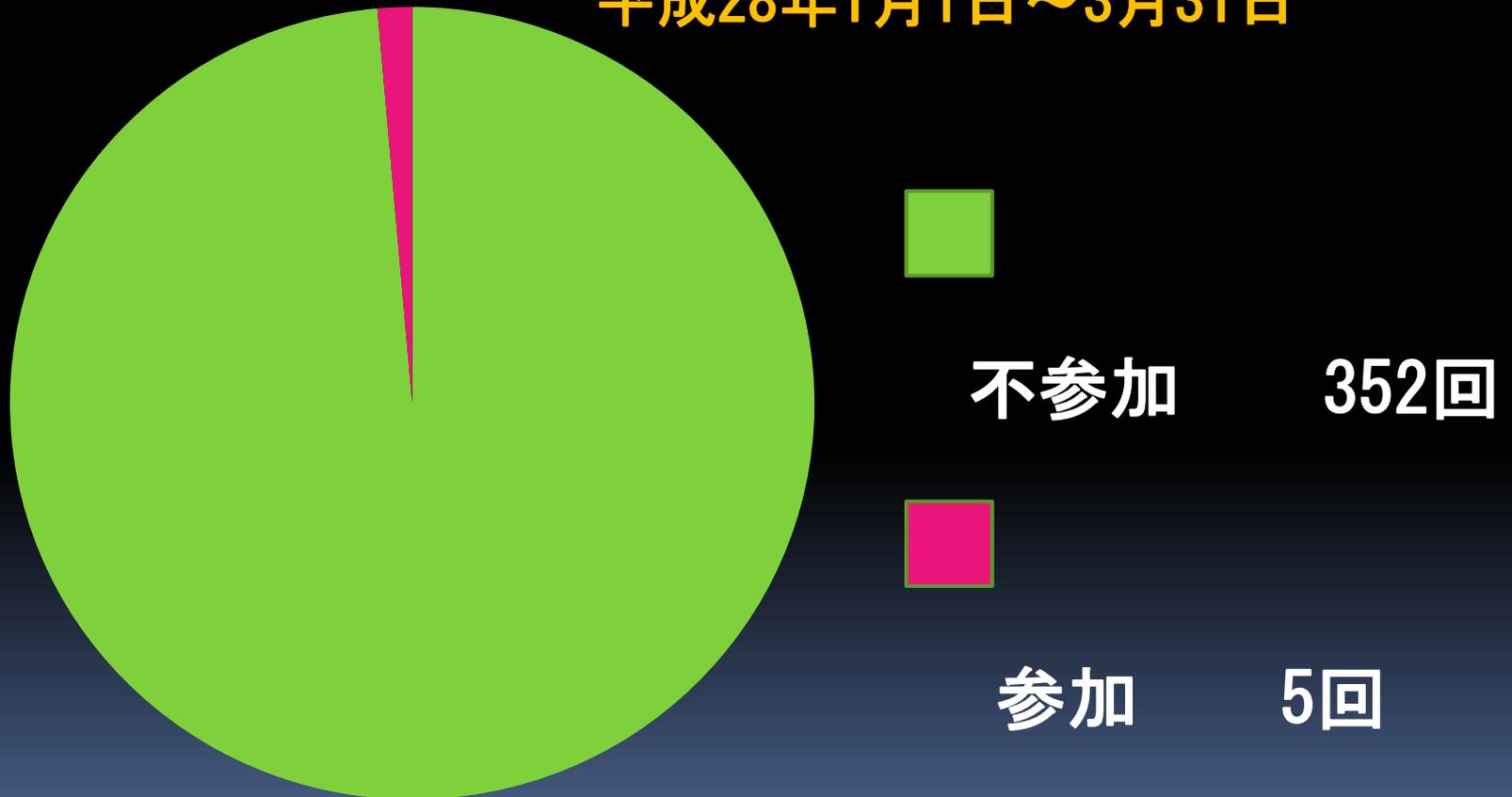
退院時カンファレンスへの 医師の参加状況

平成28年1月1日～3月31日



サービス担当者会議への 医師の参加状況

平成28年1月1日～3月31日



医師の参加が必要な事例

医療的ケアの多い患者

医師の治療方針を共有したい時

家族の不安が多い時

その他

一人暮らし

治療方針を共有したい時

当院の連携の実績

平成27年4月1日～平成28年3月31日

退院時カンファレンス出席
0回

サービス担当者会議出席
0回

退院時カンファレンス出席の利点

各職種間の信頼感が増す

家族の不安が軽減される

医師の負担が減る

当院の看取りの実績

平成27年4月1日～平成28年3月31日

総死亡患者数 33名

病院	5名
特別養護老人ホーム	18名
ケアハウス	1名
サービス付き高齢者住宅	3名
自宅	1名

看取り（死亡診断）の負担軽減策

グループの構築

バックアップ体制の構築

在宅医療推進に不可欠なもの

他職種による連携

看取り時のバックアップ体制