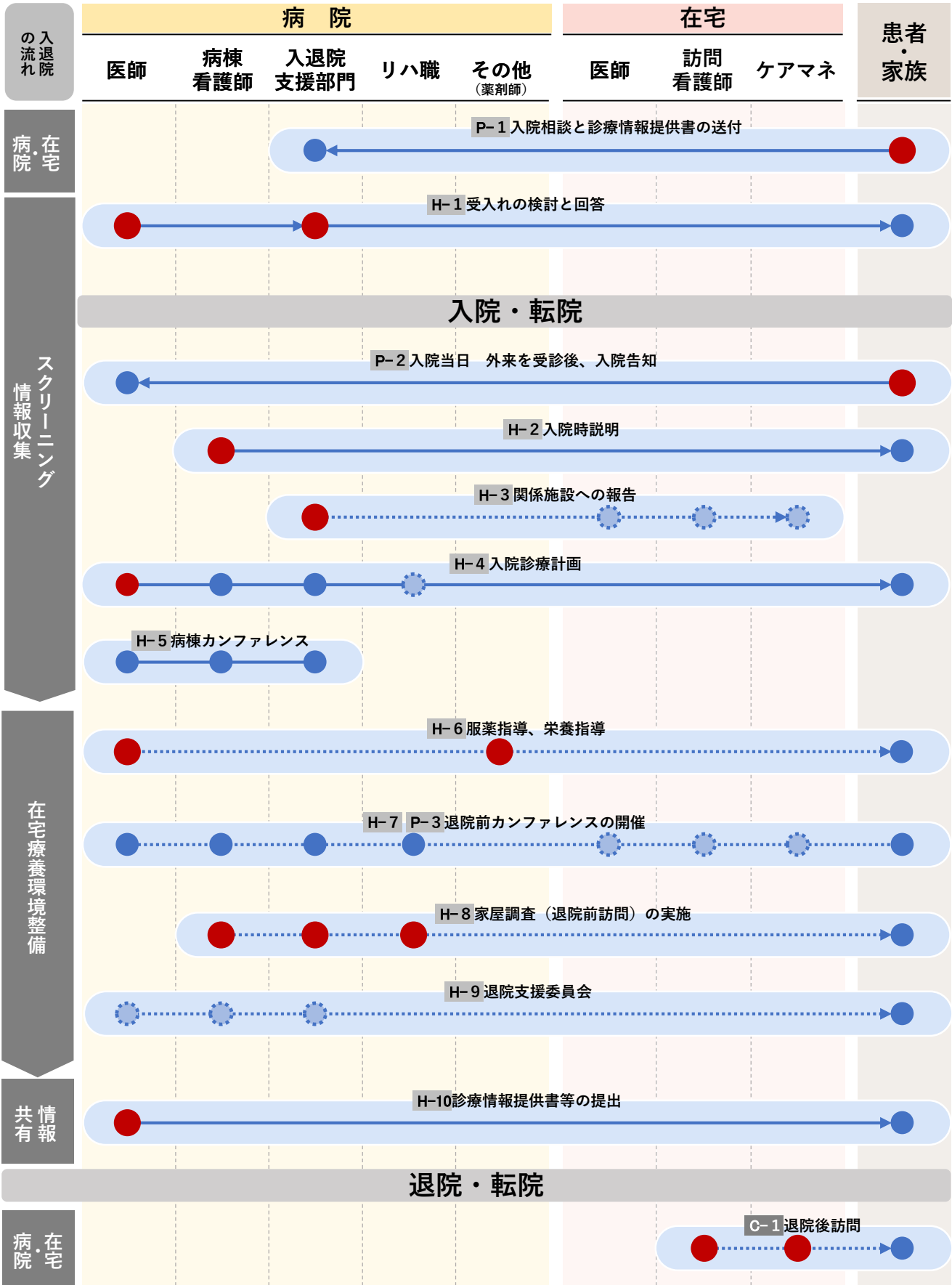


— 原則実施
 - - - - 必要に応じて実施
 ● 原則参加
 ⊗ 必要に応じて参加
 ● 発信者
 ⊗ 必要に応じて発信



- ・ 当院は精神科救急病棟の他、認知症治療病棟、精神療養病棟があります。
- ・ 家族、地域包括支援センター、訪問看護、保健師、かかりつけ医、福祉事務所等からの相談が可能です。
- ・ 退院後は併設の訪問看護や精神科デイケア、重度認知症デイケアをご利用いただくことができます。
- ・ 入院から退院後までシームレスに地域生活をバックアップします。

C-● ケアマネジャーが実施 **H-● 病院**が実施 **P-● 患者・家族**が実施

入退院の流れ

在宅・病院 | 居宅介護支援開始～日常の療養時・スクリーニング

P-1 入院相談と診療情報提供書の送付

- ・ 医療相談室の相談員宛に電話で「入院希望」と伝え、相談します。
- ・ かかりつけ医がある場合、診療情報提供書を用意し、FAXします。
- ※ 家族、地域包括支援センター、訪問看護、保健師、かかりつけ医、福祉事務所等からの相談の場合、電話にて、症状や病歴、服薬状況、認知症の有無、家族の同意が取れているのか等についてPSWが聞き取ります。

H-1 受け入れの検討と回答

- ・ 医師は、受け入れ検討後、結果をPSW経由で相談元に回答します。

入院 | 情報収集

P-2 入院当日 外来を受診後、入院告知

- ※ 入院当日は外来を受診、医師から入院の告知後、家族に同意を求めます。

H-2 入院時説明

- ・ 保健相談所や訪問看護施設など、連絡を要する関連施設の情報を聞き取ります。

H-3 関係施設への報告

- ・ PSWは必要に応じ、関係施設や保健師に患者の入院報告をします。

H-4 入院診療計画

- ・ 今後の診療方針について、患者または家族に同意を求めます。

H-5 病棟カンファレンス

- ・ 週に1回、スタッフ間で情報を共有します。
- ・ 病棟での朝の申し送りにも担当PSWが参加し、情報を共有します。

入院 | 在宅療養環境整備

H-6 服薬指導、栄養指導

- ・ 病院は、医師が必要と判断した場合、実施します。

H-7 P-3 退院前カンファレンスの開催

- ・ 外部の関係者は、基本的に患者が希望した人が参加します。
- ・ 必要に応じ、保健師も参加します。
- ※ 内容は、方向性の確認や、退院直前の確認など、患者によって異なります。

H-8 家屋調査（退院前訪問）の実施

- ・ 看護師、PSW、OTのうち1～2職種が訪問します。
- ・ 独居の方を中心に、必要と判断された場合、実施します。
- ・ おもに、住居環境の確認、清掃、ライフラインの整備等を行います。
- ・ 必要に応じて、病院と保健師が連携して、住宅環境を整備します。

H-9 退院支援委員会

- ・ 医療保護入院を延長する場合、開催します。
- ・ 在宅事業者へはケアマネジャーが必要に応じて情報提供を行い、必要に応じ、保健師も参加します。
- ※ 原則、議事録を発行しません。

H-10 診療情報提供書等の提出

- ・ 診療情報提供書などの書類は患者・家族を経由して各関係機関へ提供します。
- ※ PSWは、患者・家族を通しての提供が難しい場合、各関係機関へ郵送します。

退院 | 情報共有

C-1 退院後訪問

※情報共有には本人/家族の同意が必要
 ※FAXでの情報提供時は利用者氏名を黒塗り