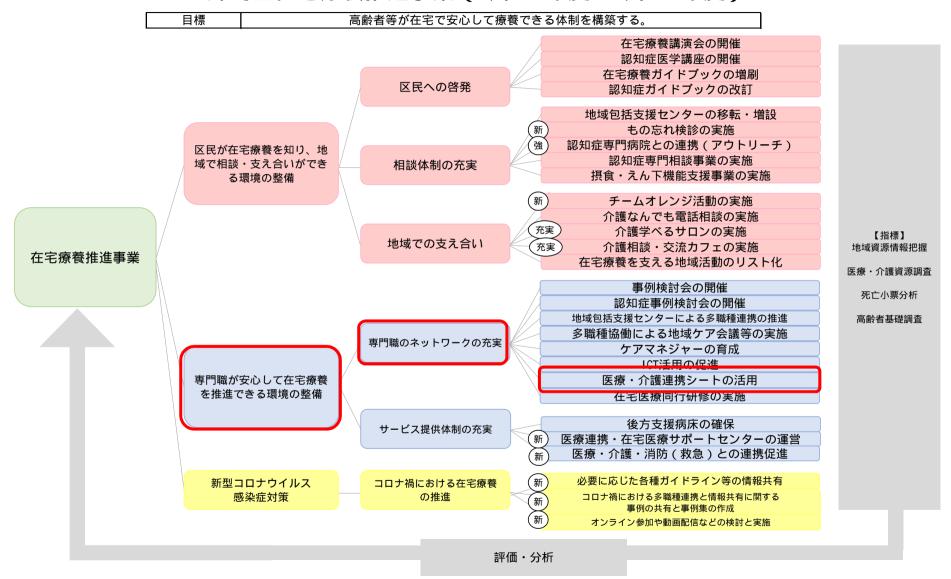
医療・介護連携シートの 周知・活用について

令和4年1月20日高齢者支援課

練馬区在宅療養推進事業(令和3年度~令和5年度)



1医療・介護連携シートとは

~ 医療・介護関係者間の連携を促進~

- 練馬区の「医療・介護連携シート」は、医療・介護関係者間の連携を促進する目的で、平成27年度から利用を開始した。高齢者本人がおくすり手帳等とともに携帯する。関係者は、本人からシートを掲示されたときは、確認、記入をする。
- 薬局、地域包括支援センター、居宅介護支援事業所で配布している。薬局では、おくすり手帳と併せてカバーをつけ配布している。

紛失が心配な方は未記入でもかまいません。		●医療系サービス			●介護系サービス		
本人 名	医療・介護連携シート	記入日	診療科等	名称	記入日	サービス内容	名称
までに	練馬区では、高齢者が地域で安心して悪らし続ける ことができるよう、医療、介護、予防、住まい、生活 支援等が一体的に提供される地域包括ケアシステムの	電話番号		担当者	電話番号		担当者
な何気 地域包括支援センター [配布元 (配布時にV)します) 入日 担当者名 名称	様立を目指しています。その取組の一環として、高齢 者一人ひとりにあった医療・介護等の連携を支援する ため、このシートを作成しました。	記入日	診療科等	名称	記入日	サービス内容	名称
及日 担当者名 名称	病院・診療所の医師や、薬局、介護サービスの担当	電話番号	診療科等	担当者	電話番号		担当者
地域包括支援センター	者に、おくすり手帳と一緒にこのシートを見せてください。また、おくすり手帳と共に、大切に保管してください。	nC/CI.	19 18 年 9	£140.	記入日	サービス内容	名称
アマネジャー 配布元 (配布時にでします)	【医療・介護関係者様へ】 ご本人が利用されている医療系・介護系サービスを 館	電話番号		担当者			
入日 担当者名 名称	ご確認いただき、必要に応じて、関係者との情報共有 分 にご活用ください。利用についての同意は、ご本人か を	記入日	診療科等	名称	電話番号配入日	サービス内容	担当者名称
話番号	らいただいております。 裏面に記載のないサービス等がありましたら、随時、 加筆してください。	電話番号	-	担当者			
医療機関、薬局、その他 □配布元 (配布時に回します)	作成:線馬区高齢者支援課 🗗 5984-4597	●薬局			電話番号		担当者
2入日 担当者名 名称	ご本人同意欄(□にチェック☑を入れてください)	記入日		名称	日人5	サービス内容	名称
	□ このシートの利用方法について影明を受けました。 記載されている情報を、医療・介護の関係機関に 提供することに同意します。			□訪問服薬指導			
話番号	提供することに同志します。	電話番号		担当者	電話番号		担当者

2 医療・介護連携シートの活用

周知・配布

- ・相談窓口で案内しているほか、認知症ガイドブック、練馬区入退院連携ガイドライン、高齢者の生活ガイドなど各種区民向け冊子にて周知している。
- ・練馬区薬剤師会、研修会、カフェで配布している。

地域包括支援センター等の感想・意見

- ・ケアマネジャーが病院への情報提供ツールとして活用。特に、独居や家族と連絡が取れないときなど救急搬送など緊急時に救急隊、病院への情報提供に利用する。
- ・包括の訪問支援員が訪問時、シートの案内をしている。また、近隣薬局を回る時に、案内している。
- ・振り込め詐欺防止啓発シールをカバーに貼っている。色が黄色で見やすい。
- ・ACPなど記載項目を設けてはどうか。

3 医療・介護連携シートの活用 今後に向けて

高齢者が在宅で安心して療養できる体制や専門職が安心して在宅療養 を推進できる環境の整備に向けて、医療・介護連携シートのさらなる 周知と利用促進につながる取組み、使用してみての感想などご意見を。

(事務局案)

医療・介護連携シートの活用を促進するためには、介護を受ける区 民がこのシートを利用できるようにしていくことが必要である。また、 本来、医療・介護関係者間の連携を促進することを目的としたもので ある。そのため、継続的な周知と利用促進を図っていく。

(新規周知方法 案)

- ・区のホームページで医療・介護連携シートの使い方や配布場所を 掲載する。
- ・介護学べるサロンや介護相談・交流カフェなどの情報を掲載しているチラシに、医療・介護連携シートの情報も加え、区内介護事業所へ月1回発信していく。