



# 三豊総合病院における 退院調整チームの役割

## 三豊総合病院

保健医療福祉管理者	廣畑 衛
事務長	村上 竜平



# 退院調整チームの必要性は？

---

- 医師の業務量が増加し、インフォームド・コンセントに十分な時間が掛けられない
- 入院期間の短縮が求められ、患者・家族との信頼感を構築出来難い医療システム
- 医療が専門化・細分化し、医師のみならず、スタッフにも地域包括医療・ケアに対する知識が不足
- 患者・家族にも、病気や医療資源に対する十分な知識や情報が欠如している
- 医療資源の役割や機能分担促進の時代
- 専門的知識や教育を受けた分野のスタッフが増加



# 退院調整チームの活動状況

---

## ■ 構成メンバー

医師2名、看護師長2名、訪問看護師1名、地域連携室1名、総合相談室4名（MSW，ケアマネ）

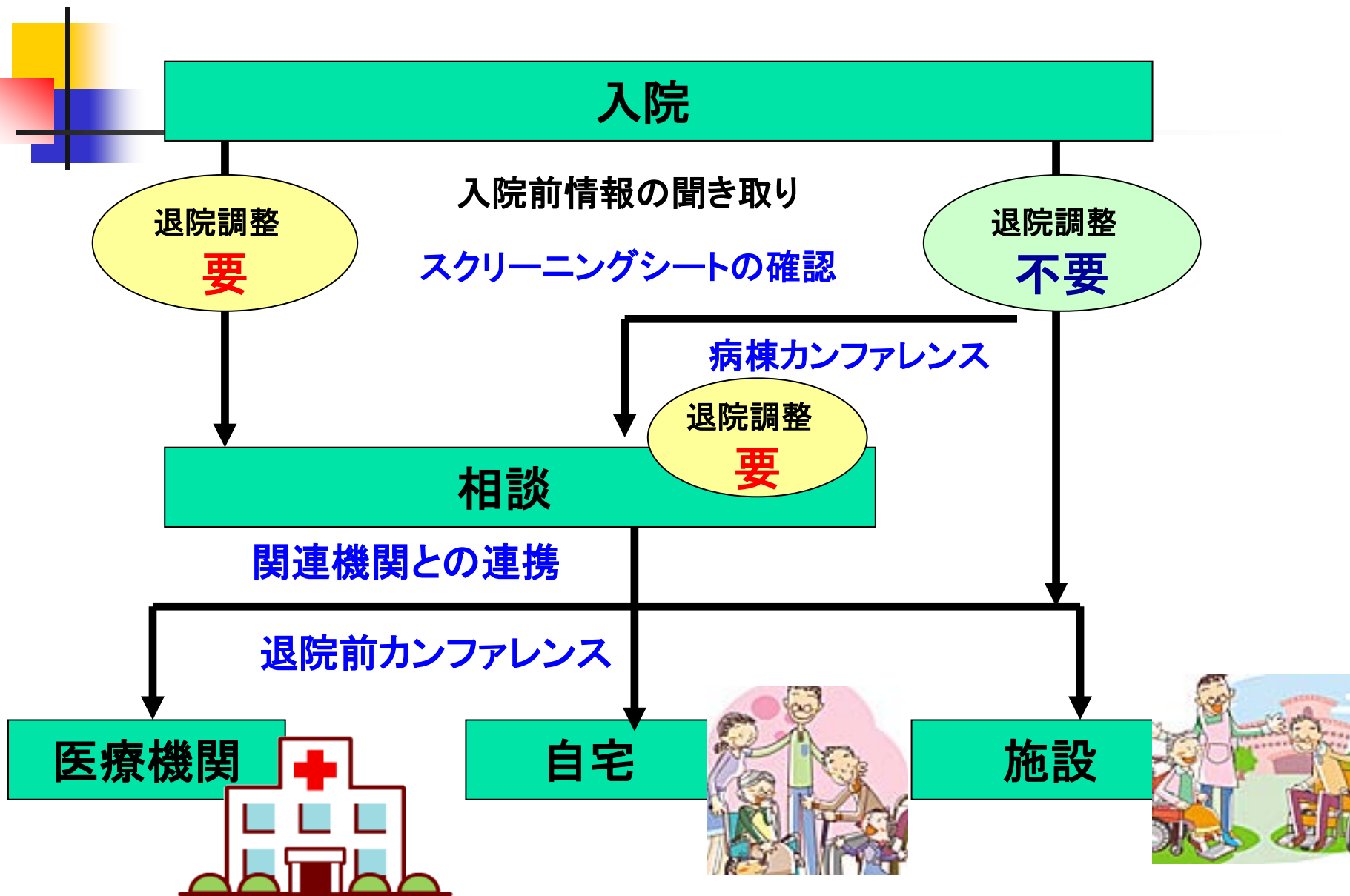
## ■ 活動内容

平成18年発足、1/週のラウンドと1/月のカンファランス（長期入院患者のリストアップ、退院計画書作成支援、後方病床の確保・調整）

## ■ 権限

本人、家族と主治医で退院決定  
困難事例への協力・援助

# 退院支援システム



# スクリーニングシート

## 看護師が記載する欄

入院日や病棟、  
主治医、傷病名等

患者名:                      患者ID:  
入院日:                      病棟:  
主治医:                      傷病名:

疾患等

### 疾患等

- 長期療養を必要とする疾患
- 意識障害または問題行動のある認知症など
- 末期癌またはターミナルの状態

入院時ADL

### 入院時のADL

- 障害や疾患などにより屋内外生活の自立が困難
- 排尿・排便に介助が必要

退院後の医療や  
介護の必要性

### 退院後の医療や介護の必要性

- 医療機器や医療処置が継続して必要
- 継続して通院が必要であるが外来通院が困難
- 家族から病状や介護などについて不安の訴えあり

退院調整の  
必要性

### 退院調整

- 要                       不要

# スクリーニングシート

①入院前生活場所  
家族状況等

②入院前ADL  
社会資源の活用状況

③退院先の希望

④MSWとの相談希望

相談室の  
紹介

## 家族が記載する欄

患者氏名: \_\_\_\_\_ 年齢: \_\_\_\_\_

入院前の情報を得て、早期に退院できるように援助をしたいと思います。  
入院前の情報を教えていただければと思います。  
記載後は、看護師にお渡し下さい。

### 1. 入院前の生活場所

- 自宅 ⇒(家族構成: \_\_\_\_\_ 人暮らし《本人含む》)
- 医療機関 ⇒(医療機関名: \_\_\_\_\_)
- 施設 ⇒(施設名: \_\_\_\_\_)

### 2. 入院前生活状況

- 日常生活動作 (自立・一部介助・全介助)
- 認知症(物忘れ・徘徊) (有・無)
- 介護保険 未申請・要支援( )・要介護( )  
⇒担当ケアマネージャー( )
- 身体障害者手帳 ( )級

### 3. 退院後の療養先のご希望 (自宅・医療機関・施設)

### 4. 医療相談員と医療費や退院先について相談を希望されますか? (はい-いいえ)

自宅に帰るには不安。  
病院や施設を  
紹介してほしい。  
介護サービス  
を利用したい。  
医療費・生活費  
が心配...  
通院が  
出来ない。  
その他、社会福祉制度の紹介  
や他機関(病院・施設など)との  
連携などを行っています。

お気軽にご相談下さい。  
【受付時間】 平日 8:15~18:00  
【電話番号】 0875-52-3366(内線1170)

総合相談室

# 総合相談室新聞

第12号

## ☆連携機関情報(平成21年6月15日現在)☆

状態に応じては受け入れに要する期間が異なります。また、医療依存度や今後の方向性に応じて受け入れができない場合もあります。事前にご相談いただくと、ご家族とも相談し、問い合わせを行います。

医療機関名	一般	回復期	待ち状況	療養型	待ち状況	認知症	待ち状況
香川井下病院	143	—	3ヶ月超	100	3ヶ月超	—	—
松井病院	67	48	スムーズ	138	順次案内	—	—
河田病院	16	—	個室のみ空	42	満床	—	—
羽崎病院	40	—	満床	60	満床	—	—
大西病院	—	—	—	36	満床	—	—
橋本病院	49	40	スムーズ	—	—	67	順次案内
西香川病院	—	60	スムーズ	100	満床	50	待ちあり
永康病院	92	—	スムーズ	48	順次案内	—	—

制度の説明や転院先の相談などについては(内線1170)までご連絡下さい。



# 地域連携新聞 「こころ」

## ～地域でしあわせに生きる～

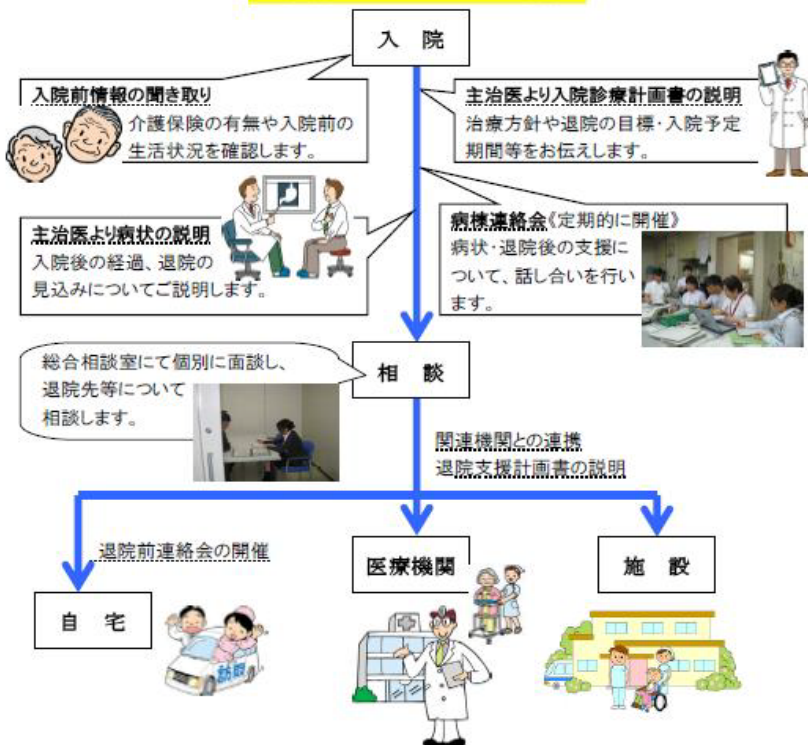
### 継続ケアの相談窓口・退院調整システムの紹介

当院は、地域の中核病院として、地域医療(介護)の包括的なシステムを構築し、地域の皆様に質の高い医療を提供できるように努めています。

患者さんが住み慣れた地域で安全に安心して生活ができ、継ぎ目のない医療を受けていただけるよう、入院から退院までの当院での関わりについて紹介します。

また、当院では地域医療部(訪問診察・訪問看護ステーション・歯科保健センター・居宅介護支援事業所・総合相談室)が在宅療養の支援を行っています。その活動も紹介します。

### 退院調整システムの紹介



### 地域医療部の紹介

#### ☆訪問診察☆

外来通院が困難な方に対し、かかりつけ医の先生と協力しながら、内科・泌尿器科・形成外科の医師が定期的に自宅を訪問し診察を行います。訪問範囲としては、緊急時の対応が可能な距離として、原則片道 20 分以内の範囲です。



#### ☆訪問看護ステーション☆

自宅で療養される方に、床ずれ・創傷の処置や経管栄養・点滴・酸素療法等、主治医の指示に基づく処置、医療機器の管理を行います。また、入浴・排泄介助や栄養・薬の相談等を状態観察を行いながらしていきます。



#### ☆歯科保健センター☆

通院困難な方に、自宅や介護施設を訪問して、歯科治療や口腔ケアをしています。ポータブルの診療機器を搬入して義歯の作製・修理、むし歯治療など一般的な歯科治療をすることが可能です。また、ご自身や介護される方だけでは、十分お口の中の手入れができない方には歯科衛生士が訪問して口腔ケアをいたします。



#### ☆居宅介護支援事業所☆



在宅療養を支援するために5名のケアマネジャーが在宅サービス(デイサービス・訪問看護・福祉用具のレンタル等)の相談窓口になっています。ケアマネジャーは介護の知識を幅広く持った専門家で要介護・要支援者やその家族から在宅生活のあらゆる相談に応じています。利用者のニーズに対応するために在宅へ訪問し、ケアプランの作成やサービス事業者、行政との連絡調整を行っています。

#### ☆総合相談室☆

総合相談室では、退院調整に限らず、医療費や福祉制度の相談も行っています。お気軽にご相談ください。相談内容についての秘密は守られます。ご相談時間については、平日の8時15分から17時となっております。



ご相談・お問い合わせは、総合相談室まで(電話: 52-3366)



# 事例

76歳 男性 右足背糖尿病性壊疽

平成21年5月18日 入院

5月19日 右下腿切断OP

妻・息子家族の  
7人世帯  
介護保険：未申請

スクリーニングシート確認  
※相談希望あり  
⇒初回面接(妻)

住み慣れた家での  
生活を希望

日中は  
本人・妻との2人  
⇒介護力不足

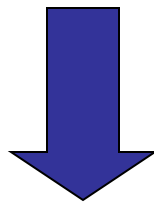


# 事例（介入～退院準備まで）

---

5月26日 病棟カンファレンス（看護師・MSW）  
患者・家族の意向や病状等の情報共有

5月29日 介護保険の説明



患者の状態確認  
市役所へ問い合わせ  
ケアマネジャー選定

6月15日 退院前カンファレンス

（本人・家族・ケアマネジャー・看護師・リハビリ・MSW）

ADL情報・リハビリの状況・療養上の注意点等について情報交換

# 事例（退院準備～退院まで）

6月17日 自宅訪問

（妻・息子・理学療法士・ケアマネジャー・MSW・業者）

患者の導線や家族の生活状況を確認し、  
玄関・居室等の環境整備のためのアドバイス



6月26日 サービス担当者会議

通所リハビリ利用希望あり、  
ケアマネジャーとのサービス調整を行う



# 事例（退院後）

平成21年7月6日 退院

## サービス内容

訪問診察・訪問看護  
通所リハビリ  
ベッド・リクライニング車イス  
スロープ等のレンタル  
住宅改修

要介護3

早期に本人・家族の意向を把握し、

医療機関から在宅へスムーズな支援ができた



# 支援の効果

---

- スクリーニングシートが入院患者の90%に利用され、早期から介入が可
- 本人や家族の意向を早期に把握
- 医師を含め多職種が共通の退院目標
- 院内外における地域連携意識の向上





# 問題点

---

- 医師との時間調整困難や、主治医からの説明不足
- 退院支援に対するスタッフや患者の認識に差があり、調整に時間がかかる場合がある
- 疾病や病状により、医療依存度が高い方、認知症を合併している方等は受け入れ先が少なく、退院調整に時間がかかる