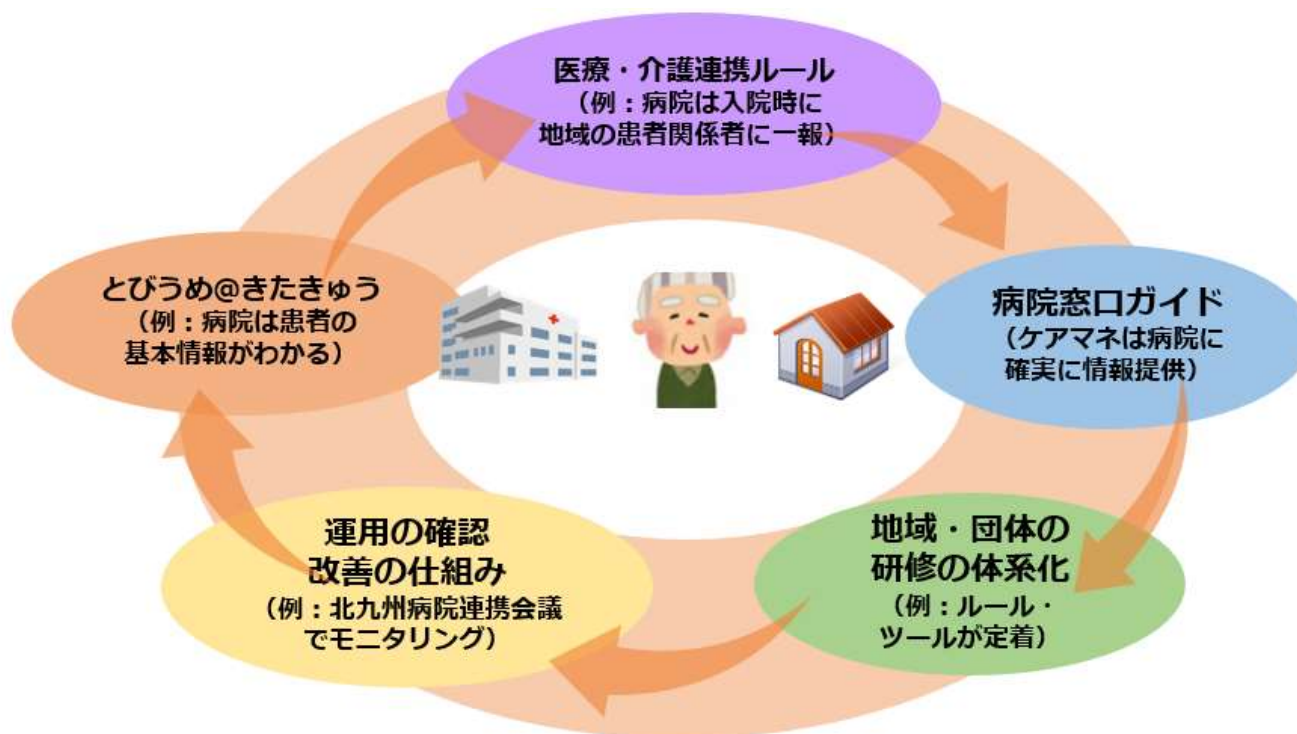




北九州医療・介護連携プロジェクトって何？

～市民を中心とした切れ目のない医療・介護の提供を目指して～



北九州医療・介護連携プロジェクト会議では、

① とびうめ@きたきゅう

(北九州とびうめネット連携事業)



② 病院窓口ガイド



③ 北九州医療・介護連携ルール



の3つを市内の医療・介護関係者が使う・守ることにより



○ 市民に切れ目のない医療・介護を提供すること

○ 医療・介護関係者の業務負担が軽減すること

を目指しています。



医療・介護関係者のみなさん!! 今まで、こんなことはありませんでしたか？

1.利用者さんが、いつの間にか入院してた!!どこの病院？

2.家にいると思っていたのに、病院から「明日、退院です」の連絡が!!
急いでケアプランを見直さないといけないけど、時間が・・・
早く連絡が欲しい!

3.救急搬送の患者さんのこれまでの医療・介護情報を知りたいけど、
誰に聞けばいいの?

4.入退院の情報を伝えたいけど、ケアマネさんがわからない!

5.病院に利用者情報を渡したいけど、どの部署にどう渡したらいいの?



病院関係の皆さん

在宅関係者の皆さん

★北九州医療・介護連携プロジェクトでは、
こういうことをなくしたいと考えています

どうすれば、解決しますか？

医療・介護関係者のみなさんを対象に広くアンケートを取りました。
ご協力ありがとうございました！

「医療・介護連携に関する調査結果」平成30年9月実施

すべての職種で、

カード・冊子・
シートなど？

○患者・利用者情報の取得のための **何らかのツール**

○各医療機関や介護事業所の **窓口やルール等の一覧**

への ニーズが高かった。

※「Q4 効率のよい連携のために必要なもの」より

【医療・介護連携に関する調査結果について】

※調査対象：救急告示病院、その他の病院、診療所〔医師〕、訪問看護ST、ケアマネ事業所、統括支援センター

※調査対象毎の回収率 62.5～100% ※有効回答数 1,047

※詳しくは、北九州市HP「医療・介護連携に関する調査」を参照ください。



医療・介護関係者の声と

医療・介護連携に関する調査結果 を元に解決策を検討!!

その結果が
コレです!!

北九州医療・介護連携プロジェクト

医療・介護連携ルール
(例：病院は入院時に
地域の患者関係者に一報)

39病院
参加

とびうめ@きたきゅう
(例：病院は患者の
基本情報がわかる)



84病院
参加
(市外5病院含む)

病院窓口ガイド
(ケアマネは病院に
確実に情報提供)

52病院
参加

運用の確認
改善の仕組み
(例：北九州病院連携会議
でモニタリング)

地域・団体の
研修の体系化
(例：ルール・
ツールが定着)

のべ1万人以上に説明



北九州医療・介護連携プロジェクトの3つを使い、守りましょう

① とびうめ@きたきゅう

患者の基本的な医療・介護情報を医療機関で共有
★利用者のケアマネ事業所もわかる!!

- ・救急搬送の患者さんのこれまでの医療・介護情報を知りたいけど、誰に聞けばいいの？
- ・入退院の情報を伝えたいけど、ケアマネさんがわからない！



解決



② 病院窓口ガイド

病院と連携する際の窓口や連絡方法等を公表（病院ごと）

解決



- ・病院に利用者情報を渡したいけど、どの部署にどう渡したらいいの？

③ 医療・介護連携ルール

入院・転院の情報をスムーズに病院 ⇔ 在宅関係者で連絡

- ・利用者さんが、いつの間にか入院してた!!どこの病院？
- ・家にいると思っていたのに、病院から「明日、退院です」の連絡が!!
急いでケアプランを見直さないといけないけど、時間が・・・早く連絡が欲しい!



解決





① とびうめ@きたきゅう

ポイント1

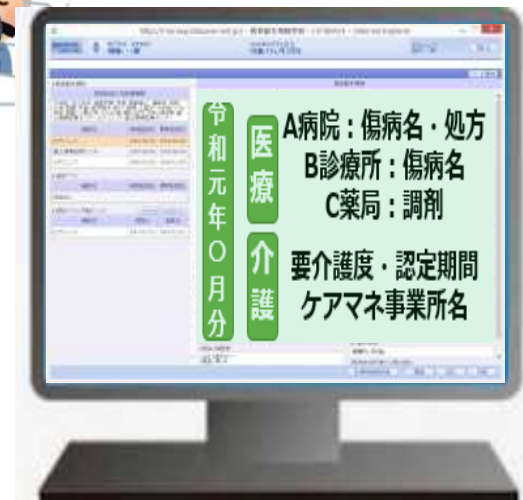
医療・介護関係者みんなで高齢者に登録を勧める!!



ポイント2

医療機関で患者の基本的な医療・介護情報がわかる!!

- ★情報は毎月自動更新
- ★利用者のケアマネ事業所もわかる



とびうめ@きたきゅう

(※) 閲覧できる情報は3～4か月前の情報から最大過去5年分



② 病院窓口ガイド



ポイント1

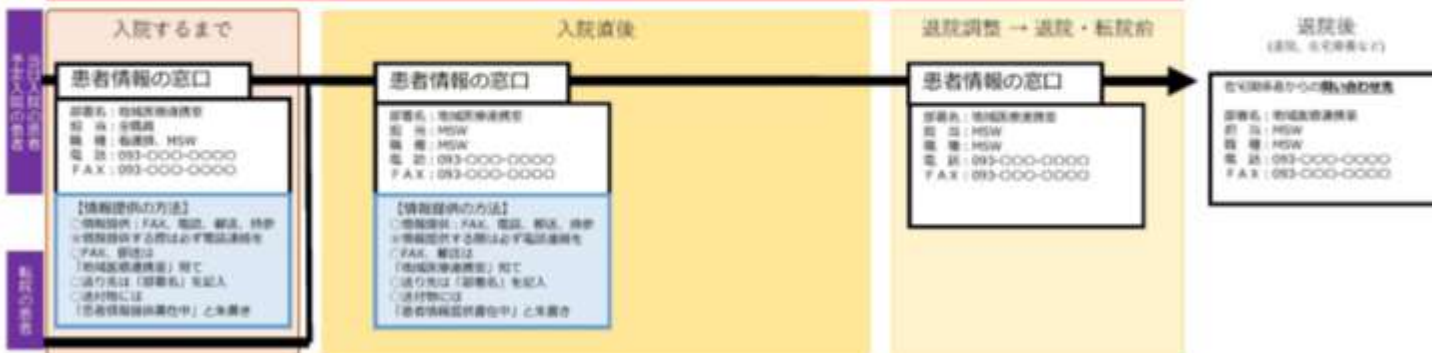
84病院分を市HPで公表
★検索サイトで「病院窓口ガイド」と検索!! よく使う病院だけ印刷!!



〇〇〇〇病院 (住所: 〒 000-0000 〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号)

【病院窓口ガイド: 〇〇区-①】

下の図を見ても患者情報の窓口がわからない場合は、地域医療連携室 (093-000-0000) まで



ポイント2

病院の連携窓口や
連絡方法がわかる!!

【病院から、在宅関係者に連絡をする場合の目安】

※必ず病院から連絡が来るということではありません。病院-在宅関係者双方で連携必要に情報交換を行ってください。

	患者が入院した際の 第一報	在宅関係者を交えた 院内カンファレンス の連絡	退院直前時の連絡	退院カンファレンス の連絡	退院前自宅訪問 の連絡
連絡方法	病院から電話または 患者本人・家族から	病院から電話、FAX または 患者本人・家族から	病院から電話、FAX または 患者本人・家族から	病院から電話、FAX または 患者本人・家族から	病院から電話、FAX または 患者本人・家族から
連絡する時期	特に定まっていない	特に定まっていない	退院日の2週間前まで	退院日の2週間前まで	退院日の2週間前まで
病院が 連絡をする 患者側	・在宅関係者から 希望がある時 ・施設 ・老老介護 ・認知症がある	・在宅関係者から 希望がある時 ・施設 ・老老介護 ・服薬に不安あり ・通院に不安あり ・介護サービスが必須 ・介護サービス以外の サービスが必要 ・認知症がある	・在宅関係者から 希望がある時 ・施設 ・老老介護 ・服薬に不安あり ・通院に不安あり ・介護サービスが必須 ・介護サービス以外の サービスが必要 ・認知症がある	・在宅関係者から 希望がある時 ・施設 ・老老介護 ・服薬に不安あり ・通院に不安あり ・介護サービスが必須 ・介護サービス以外の サービスが必要 ・認知症がある	・在宅関係者から 希望がある時 ・施設 ・老老介護 ・服薬に不安あり ・通院に不安あり ・介護サービスが必須 ・介護サービス以外の サービスが必要 ・認知症がある

【用語の意味】
・在宅関係者
かかりつけ医、ケアマネジャー、訪問看護ステーション、高齢者施設など
・予定入院
病院の外来での診察や、かかりつけ医の紹介により、予定日が予めわかっているケース
・当日入院
病院での外来やかかりつけ医の診察で状態が悪く、その診察当日に入院になるケース
・救急対応
一次救急(ワークイン)、二次救急(救急車)の両方を指します。





③医療・介護連携ルール（とびうめ@きたきゅう参加病院が対象）

救急告示病院



ルール1

- 救急入院、当日入院の際
- 全患者を対象に
- 入院3日以内に
- 「とびうめ@きたきゅう」等で把握できたケアマネ事業所に患者入院の連絡を入れる。



に患者入院の連絡を入れる。

【留意点】

- ①定期入院、検査入院は除く
- ②「入院3日以内」に土・日・祝は含めない
- ③「入院の連絡を入れる」の連絡に、病状説明などの詳しい情報は含めなくてもよい

慢性期・回復期・療養型病院

ルール1

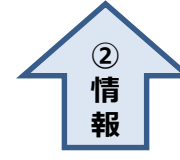
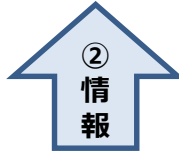
- 入院の際
- 全患者を対象に
- 入院3日以内に
- 「とびうめ@きたきゅう」等で把握できたケアマネ事業所に患者入院の連絡を入れる。



に患者入院の連絡を入れる。

【留意点】

- ①「入院3日以内」に土・日・祝は含めない
- ②「入院の連絡を入れる」の連絡に、病状説明などの詳しい情報は含めなくてもよい



ケアマネジャー（自宅・サ高住・有料老人ホーム・グループホームなど）

ルール1

- 病院から利用者入院の連絡を受けた際
- 入院の連絡から3日以内に
- 「病院窓口ガイド」で確認後



病院に情報提供を行う

情報提供項目：各事業所の入院時情報提供書

ルール2

- 病院から利用者入院の連絡を受けた際
- 利用者に関する診療所、訪問看護ステーション、介護サービス事業所に連絡する



に連絡する

【留意点】

- ①病院から連絡を受けた利用者が、他のケアマネ事業所に変わっている場合は、変わった先のケアマネ事業所を病院に教えてください。
- ②「入院の連絡から3日以内」に土・日・祝は含めない



北九州医療・介護連携プロジェクトを使い・守ると!!



患者・利用者さんが入院すると



①患者さんのこれまでの医療・介護情報がわかる！

②ケアマネさんが付いている。連絡しよう！

医療・介護連携
ルール

④連絡ありがとうございます！

③病院からケアマネに連絡
「利用者さんが○月○日に
緊急入院しましたよ。」

とびうめ
@きたきゅう

病院窓口ガイド

窓口
ガイド

⑥ケアマネから病院に情報提供

⑦情報提供、
ありがとうございます！

⑤ガイドで窓口や連絡方法を確認。
利用者の情報を提供しよう!!

★これを北九州市のどこでも実現したいと考えています