

令和5年度「村山地域入退院支援の手引き」の運用に関するアンケート調査票【訪問看護用】

大変お忙しい中、アンケートにご協力いただきありがとうございます。この調査票は、管理者がご記入ください。
ご回答は、インターネットから直接お願いします(調査票末尾参照)。
インターネットからの直接回答が困難な場合は、電子メール又はFAXにて村山保健所あて提出してください。

1. 記入者情報

①事業所名

※以下の設問の「ケアマネジャー等」とは、ケアマネジャー・地域包括支援センター職員・訪問看護師(医療保険での訪問看護利用の場合)のことです。
*該当するものに を記入し、()には具体的な内容を書いてください。

2. 「村山地域入退院支援の手引き」(以下、「手引き」)について

Q1 手引きを確認しながら業務を行うなど活用していますか？

1. 活用している

↓
(1)活用して良かったと思える点について教えてください。

[]

(2)活用して悪かったと思える点について教えてください。

[]

2. 活用していない

↓
その理由を教えてください。

[]

3. 病院との連携状況について

Q2 令和4年度中に、村山地域の病院から貴事業所あて医療保険での訪問看護利用が見込まれる場合(手引きP5※注)の問合せや相談がありましたか。

1. あった

2. なかった

↓
(1) 令和4年度の問合せや相談の件数を教えてください。

1. 件数を把握している。 _____ 件

2. 件数は把握していない。

(2) (1)の問合せや相談で対応に苦慮したことがあれば、概要を御記入ください。

※注: 手引きP5 (1)担当ケアマネジャー等の決定支援の中の、医療保険での訪問看護利用が見込まれる場合は、状況に応じて訪問看護事業所に連絡を取る。

Q3 病院との連携において、どのように感じているか教えてください。(複数選択可)

1. 病院へ情報提供しやすくなった。

9. 入院早期から、利用者や家族・病院と連携できるようになった。

2. 病院へ情報提供する機会が増えた。

10. 退院時期の把握がしやすくなった。

3. 病院からの連絡が増えた。

11. 特に変化を感じていない。

4. 医師からの病状説明に同席する機会が増えた。

12. その他

5. 退院前共同カンファレンスへの参加機会が増えた。

6. 退院時に在宅生活に必要な情報を得やすくなった。

7. 退院後の状況報告をする機会が増えた。

8. 日常的に病院と連絡等が取りやすくなった。

Q4 病院との連携について課題だと感じるものがあれば教えてください。(複数選択可)

1. 提供した情報が活用されていないように感じる。

8. 病院側で手引きの周知が必要。

2. 3日以内の情報提供は困難。

9. 病院との連携に躊躇してしまう。

3. 病院内で情報の共有がうまくいっていないと感じる。

10. 必要性を感じているが業務多忙で対応できない。

4. 退院直前に支援を求められ、対応に困ることが多い。

11. 情報提供に関し、事前に利用者や家族の了承を得ることに苦慮する。

5. 利用者や家族・病院から連絡なく退院する場合があります、対応に困ることがある。

12. その他

6. 病院側が在宅生活のイメージ等を十分に持っていない。

7. 日常的に病院と連絡等が取りづらい。

4. 手引きの運用状況について

Q5 ケアマネジャー等との連携状況について、どのように感じているか教えてください。(複数選択可 ☑)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ケアマネジャー等へ情報提供しやすくなった。 | <input type="checkbox"/> 6. 退院の時期について、担当ケアマネジャー等から以前より早く連絡がくるようになった。 |
| <input type="checkbox"/> 2. ケアマネジャー等へ情報提供・連絡する機会が増えた。 | <input type="checkbox"/> 7. 日常的にケアマネジャー等と連絡等が取りやすくなった。 |
| <input type="checkbox"/> 3. ケアマネジャー等からの連絡が増えた。 | <input type="checkbox"/> 8. 特に変化を感じていない。 |
| <input type="checkbox"/> 4. 入退院支援に必要な情報を得やすくなった。 | <input type="checkbox"/> 9. その他 |
| <input type="checkbox"/> 5. 入院早期から、退院後の生活について、本人、家族とケアマネジャー等と一緒に検討することが増えた。 | |

Q6 ケアマネジャー等との連携について課題だと感じるものがあれば教えてください。(複数選択可 ☑)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 入院時に連絡がなく困ることがある。 | <input type="checkbox"/> 7. ケアマネジャー等の医療知識・理解が十分ではないと感じることがある。 |
| <input type="checkbox"/> 2. 患者、家族が担当ケアマネジャー等を覚えておらず、連携開始に苦慮することがある。 | <input type="checkbox"/> 8. 訪問看護事業所内の手引きの周知がすすまない。 |
| <input type="checkbox"/> 3. 退院前の情報提供がなく困ることがある。 | <input type="checkbox"/> 9. ケアマネジャー等への手引きの周知が必要。 |
| <input type="checkbox"/> 4. 退院時の情報提供がなく困ることがある。 | <input type="checkbox"/> 10. 情報提供に関し、事前に本人や家族の了承を得ることに苦慮する。 |
| <input type="checkbox"/> 5. 日頃から入院等を見越した意思決定支援が必要。 | <input type="checkbox"/> 11. その他 |
| <input type="checkbox"/> 6. 日常的にケアマネジャーと連絡等が取りづらい。 | |

Q7 患者が望む自宅への退院支援がスムーズに出来たと思われる事例があれば、概要を御記入ください。

Q8 入退院支援の情報共有に課題があり、支援に困った事例があれば、事例の概要(事業所側、病院側、本人や家族等それぞれの理由が分かるように)を御記入ください。

Q9 手引きの運用について課題や改善すべき点があれば御記入ください。

5. その他

Q10 入退院支援をより良い支援にしていくために、御意見等があれば御記入ください。

※インターネットからの直接回答は、こちらからお願いします。

▽別添3【訪問看護】施設調査票

https://apply.e-tumo.jp/pref-yamagata-u/offer/offerList_detail?tempString=03103



アンケートは以上です。貴重なお時間をいただきありがとうございました。

インターネットからの直接回答が困難な場合は、電子メール又はFAXにて提出をお願いします。

・電子メール saitochiz@pref.yamagata.jp

・FAX 023-627-1126

問合先: 村山保健所 保健企画課 企画調整担当 (Tel. 023-627-1142)