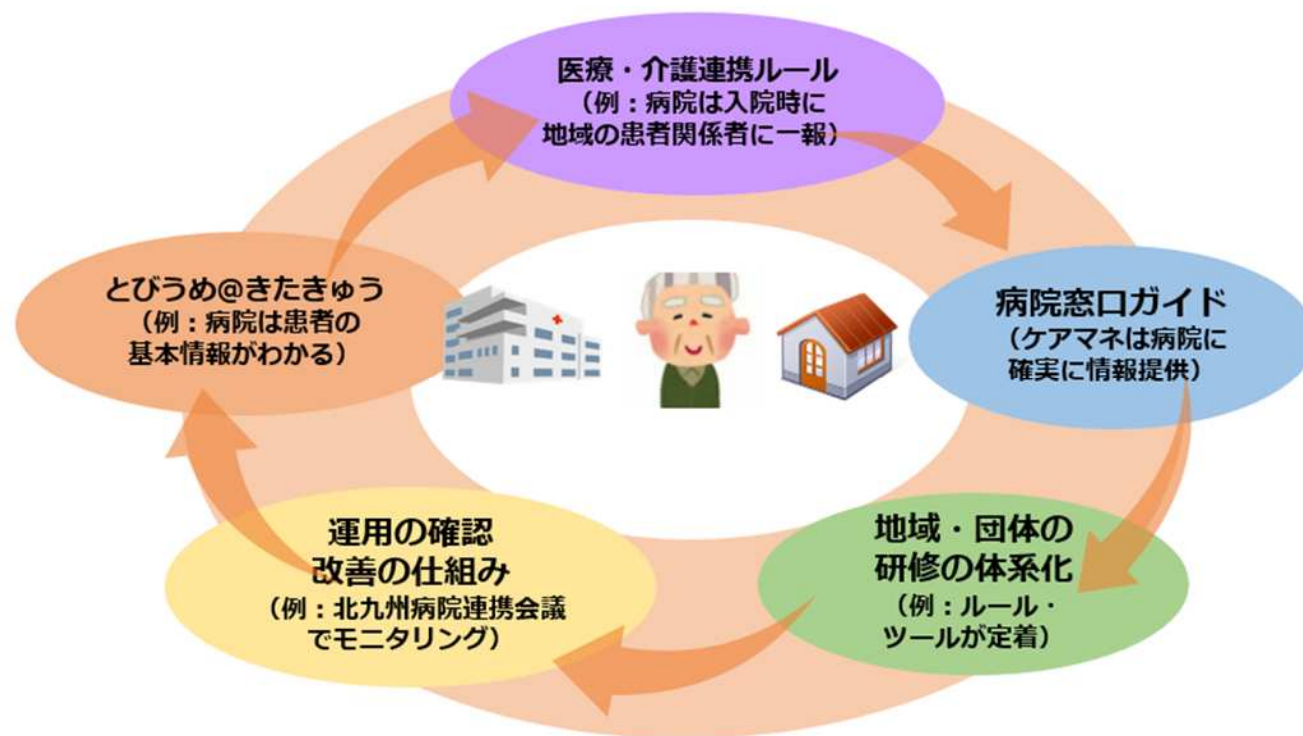




北九州医療・介護連携プロジェクトって何？

～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

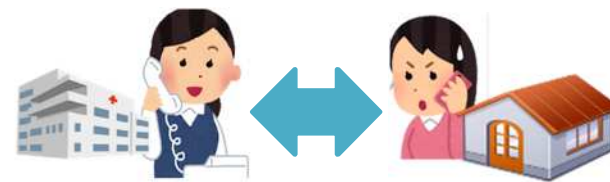
(北九州とびうめネット連携事業)



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

37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)



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)

80病院
参加

病院窓口ガイド
(ケアマネは病院に
確実に情報提供)

51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

80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!!



病院窓口ガイド

【病院名：〇〇〇〇病院】

(住所：〒000-0000 〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号)

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-在宅関係者双方で協議決定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	在宅関係者と交した 院内カンファレンス の連絡	退院見込時期の連絡	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	病院から電話	病院から電話 またはカンファレンス	病院から電話	病院から電話
連絡する時期	入院から3日以内	入院後(14-30日位)	退院前(14-30日位)	退院前(14-30日位)	退院前(30-60日位)
病院が 連絡をする 理由	※単身、後援等で情報提供 が必要とする場合 - 在宅関係者から 希望がある時 - 療育 - 在宅介護 - 退院に不安あり - 介護サービスが必要 - 介護サービス以外のサ ービスが必要 - 退院後の恐れ - 告知拒否がある	※退院支援を検討する患者 と希望がある時 - 在宅関係者から希望があ る時 - 退院 - 在宅介護 - 退院に不安あり - 介護サービスが必要 - 介護サービス以外のサ ービスが必要 - 退院後の恐れ - 告知拒否がある	※退院に同意し退院。検討が 必要な患者 ※病状の悪化が必要な患者 - 在宅関係者から 希望がある時	※介護サービスを利用す る患者 ※在宅介護支援事業所を利用 する患者	※自宅退院する患者 ※施設入所に対し、検討・ 伝達が必要な患者 ※住環境調整が必要な患者 - 療育 - 在宅介護 - 退院に不安あり - 退院に不安あり - 介護サービスが必要 - 介護サービス以外のサ ービスが必要 - 退院後の恐れ - 告知拒否がある

【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
事前の外資での診察や、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
・施設入院
事前での外資やかかりつけ医の
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(ワークライン)、二次
救急(救急車)の両方を含まず。





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。

【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

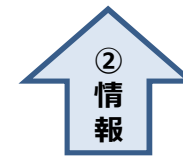
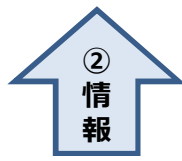


- 入院の際
- 全患者を対象に
- 入院3日以内に
- 「とびうめ@きたきゅう」等で把握できたケアマネ事業所

に患者入院の連絡を入れる。

【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

【留意点】

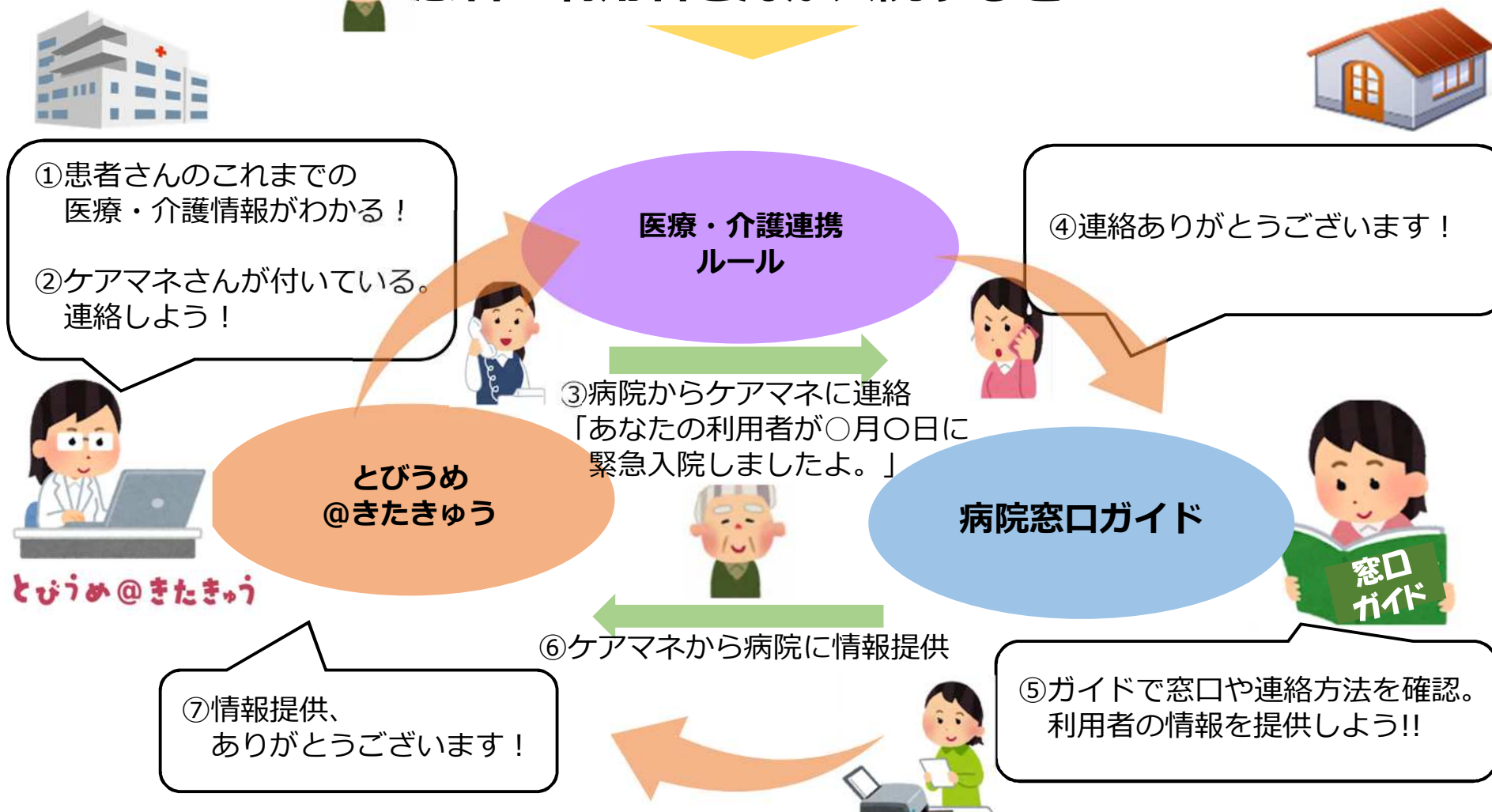
- ① 病院から連絡を受けた利用者が、他のケアマネ事業所に変わっている場合は、変わった先のケアマネ事業所を病院に教えてください。
- ② 「入院の連絡から3日以内」に土・日・祝は含めない



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



★これを北九州市のどこでも実現したいと考えています