

福間諏訪クリニック

〒811-3217 福津市中央6丁目19-1

TEL 0940-43-8808

FAX 0940-43-8998

1. 入退院支援の流れ（介護保険利用者の場合）

（1）患者が入院したら

①入院時連絡

入院を受けた病院は、患者が入院したことを担当ケアマネジャーに連絡する。

★入院したことを家族からケアマネジャーへ連絡を依頼しています。

（担当ケアマネジャーの氏名・所属が明確でないことがあるため）

★家族等がおられない場合で担当ケアマネジャーが明確であれば、病棟看護師が連絡します。

②入院時情報提供書の送付

病院から連絡を受けたケアマネジャーは、患者情報を病院に提供する。

★入院時情報提供書は郵送の場合、病棟宛に送ってください。FAX可です。

（2）患者の退院見込みが出てきたら

③患者の退院見込みを連絡

退院見込みの判断がついたら、病院は速やかに担当ケアマネジャーに連絡する。

★家族からケアマネジャーへ連絡を依頼しています。

★家族等がおられない場合で担当ケアマネジャーが明確であれば病棟看護師が連絡します。

④関係機関への連絡のうえ、患者情報の収集と退院に向けた支援を開始

退院支援を開始するにあたっては、ケアマネジャーは関係機関に退院予定日について連絡のうえ、病院から患者の情報を収集する。

（3）退院支援に向けての連携

⑤入院中の患者情報を共有し、お互いが協力して患者の退院に向けた支援を行う。

退院支援に向けた情報共有については、患者の状態や各病院の状況に応じた方法で、効率よく実施する。

★必要に応じて情報共有・事前打合わせは電話可です。

カンファレンスが必要な場合は、セッティング可能です。

(4) 退院日決定

⑥退院日を連絡

患者の退院日が決まったら、速やかにその日程を病院から担当ケアマネジャーに連絡する。

★家族から担当ケアマネジャーへ連絡依頼しています。

★退院先が施設の場合は、原則、家族から連絡をしていただき、細かい確認・調整を医療者が行います。

(5) 患者の退院後

★入退院を繰り返している方、問題行動等ある方については、担当ケアマネジャー又は地域包括支援センターと情報共有や対応についてご相談連絡いたしますのでよろしくお願いします。

2. 入退院支援の流れ（介護保険未申請者の場合）

(1) 患者の退院見込みが出てきたら

①退院支援の要否を判断

病院は、「この人には退院支援が必要か」「介護保険の申請が必要か」を判断する。

②地域包括支援センターへの連絡

患者に退院支援が必要と判断した場合は、患者の居住地の地域包括支援センターを介し、家族に相談に行くよう勧める。

★病棟看護師が患者・家族へ居住地の地域包括支援センターを紹介します。

★状況に応じて、直接看護師から地域包括支援センターへ情報提供も含めて連絡します。

③地域包括支援センターは、患者本人の状態に応じたサービスを紹介

・介護保険 ・総合事業 ・地域資源