

蜂須賀病院

〒811-3423 宗像市野坂 2650

TEL 0940-36-3636 (地域連携室直通 TEL 36-3669)

FAX 0940-36-3672 (地域連携室直通 FAX 36-2669)

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。

- ★地域医療連携室職員が、担当ケアマネジャーに電話で平日3日以内に連絡します。
- ★病名、病状、治療期間は、分かり次第電話でお知らせします。
- ★転院による入院や他院へ転院する場合も担当ケアマネジャーへ連絡します。

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。

- ★入院時情報提供書を持参する際は、事前連絡をお願いします。
- ★入院時情報提供書は連携室へ持参してください。
- ★FAX・郵送の場合は連携室宛てに送ってください。

(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。

- ★連携室職員が電話で担当ケアマネジャーに連絡します。

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。

- ★入院前の状態と変化がある場合や、新たに介護サービスの利用を開始する必要がある場合はカンファレンスを開催しますので、出席をお願いします。
- ★電話での情報交換は可能です。

(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。

- ★連携室職員が電話で担当ケアマネジャーに連絡します。
- ★退院先が施設の場合も担当ケアマネジャーに連絡します。

(5) 患者の退院後

- ★退院後の状況確認の為、リハビリスタッフが自宅を訪問する場合があります。その場合は、連携室より担当ケアマネジャーへ事前に連絡をしますので同行をお願いします。

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紹介し、家族に相談に行くよう勧める。

- ★連携室職員が、患者本人・ご家族へ患者の居住地の地域包括支援センターを紹介します。また、地域包括支援センターへ電話で退院支援が必要な患者がいること、退院時期の目安を連絡します。

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