

回生病院

〒811-4161 宗像市朝町 200-1

TEL 0940-33-3554

FAX 0940-32-1430

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。

★地域連携室職員よりケアマネジャーが分かり次第連絡します。

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。

★事前に情報提供書等の情報が必要です。

★郵送またはFAXでお送りいただきます。

★郵送の場合は医療相談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。

★医療相談室の職員が担当ケアマネジャーに電話連絡を致します。

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。

★定期的に、または担当医の求めに応じてカンファレンスを開催します。

関係各所にできるだけお声かけし、出席をお願いしています。

★電話での情報交換も可能です。

(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。

★医療相談室職員が電話で担当ケアマネジャーに連絡します。
退院先がどこになろうと担当ケースワーカーと担当ケアマネジャーに連絡します。
死亡退院も同様です。

(5) 患者の退院後

★退院の患者様には、通院と訪問看護を受けるようお願いをしております。
その場合、医療相談室より担当ケアマネジャーに連絡、相談いたします。
入院時状況については病棟看護師が説明します。

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。

★患者ご本人、ご家族の求めに応じて、居住地の地域包括支援センターをご紹介します。
★患者様情報については、患者本人、ご家族の許可を得てご連絡いたします。

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