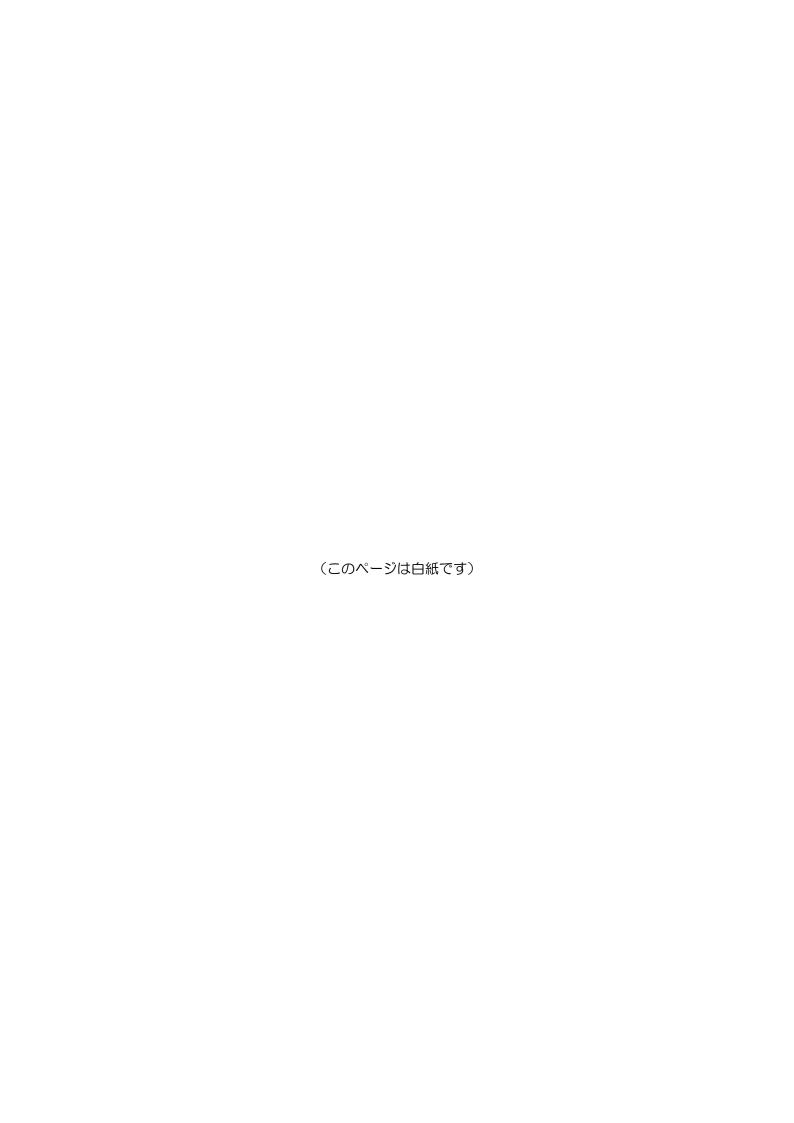
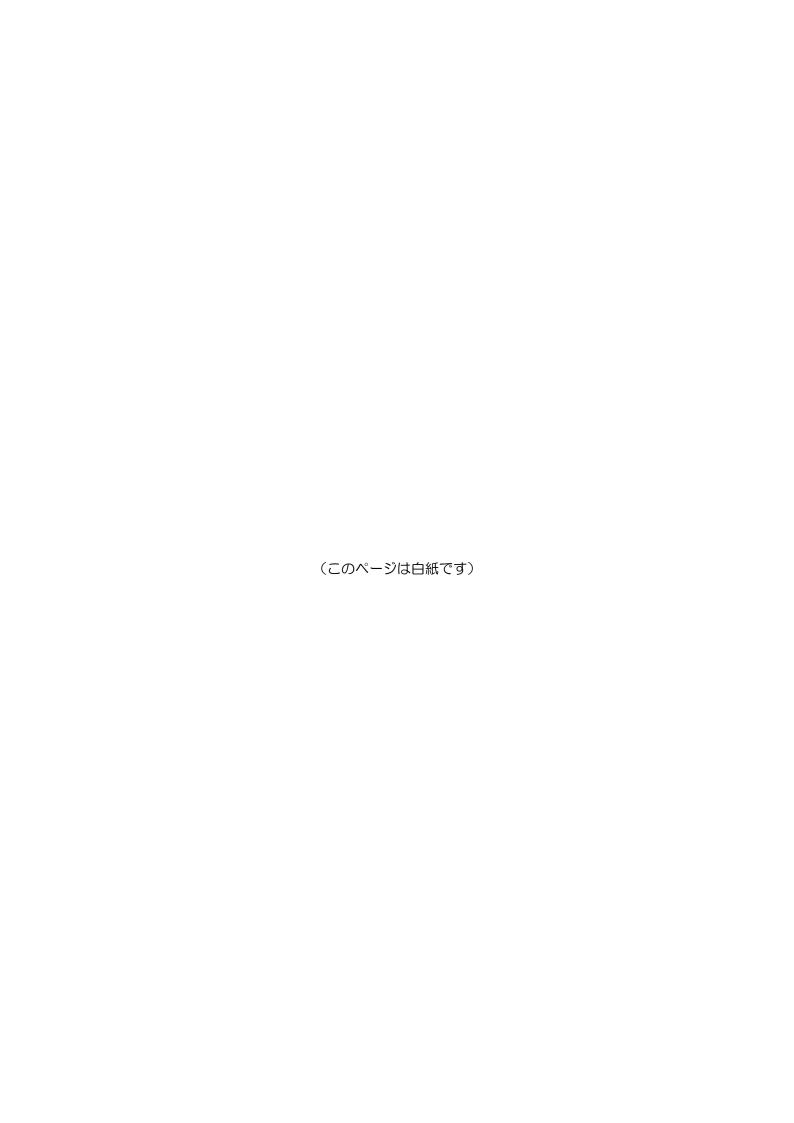
# 医療と介護の連携推進業務委託 報 告 書

令和4年3月 日野市健康福祉部在宅療養支援課



# 一目 次一

<b>0</b>	務の概要	1
0-1	業務の目的	1
0-2	業務の進め方	1
1 日	野市在宅高齢者療養推進協議会検討部会の開催	3
1-1	会議の概要	ΞΞ
1-2	各回の内容	4
2 多	職種協働による医療と介護の連携推進勉強会の運営支援	g
2-1	勉強会の開催状況	S
2-2	各会の内容	10
3 地	域住民への普及啓発の実施支援	13
3-1	作業の概要	
3-2	成果物の作成内容	14
4 多	職種連携ルールの更新	17
4-1	作業の概要	
4-2	ルールの更新内容	18
5 国	、東京都・他自治体の取組み等の情報提供	19
5-1	情報提供の実施状況	19
5-2	情報提供の具体的な内容	20
6 次	年度の取組方針の検討	23
6-1	検討部会の開催	23
6-2	多職種協働による連携推進勉強会の開催	23
6-3	地域住民への普及啓発の実施	24
6-4	多職種連携ルールの更新	24
6-5	国、東京都・他自治体の取組等の情報提供	24



# 0 業務の概要

### 0-1 業務の目的

本業務は、日野市在宅高齢者療養推進協議会(以下、「推進協議会」)、日野市在宅高齢者療養推進協議会検討部会(以下、「検討部会」)及びその他在宅高齢者の療養環境整備支援に係る業務について、円滑かつ効率的、効果的に運営することを目的とする。

「推進協議会」及び「検討部会」は、高齢者が安心して在宅療養を受けられるよう、介護、福祉、 医療、保健の各分野のサービス提供主体間における円滑かつ有機的な連携体制の構築を推進することを目的に設置されたものである。

### 0-2 業務の進め方

「検討部会」を作戦本部として、この運営支援を中心に、以下の各項目について企画・運営を進めた。

- > 多職種による医療と介護の連携推進勉強会の運営支援
- ▶ 地域住民への普及啓発の実施支援 (市民啓発イベントの開催支援及び市民啓発リーフレットの更新支援)
- ▶ 多職種連携ルールの更新
- ▶ 国、東京都・他自治体の取組等の情報提供

(このページは白紙です)

# 1 日野市在宅高齢者療養推進協議会検討部会の開催

### 1-1 会議の概要

「検討部会」は、在宅療養環境の向上及び医療と介護の連携体制の構築等に関する取組について 具体的な検討を進めるために、「推進協議会」のもとに設置された会議体である。平成25年度より、 医療と介護の連携に特に関わりの大きい「日野市医師会」「日野市歯科医会」「日野市薬剤師会」「日 野市訪問看護ステーション協議会」「日野市立病院」「日野市在宅介護事業者協議会」「ひのケアマネ 協議会」「地域包括支援センター」の8団体の代表者と行政(日野市在宅療養支援課及び高齢福祉課) を構成員に定期的に活動している。

令和3年度は、第4波、第5波、第6波と年間を通してほぼ常に新型コロナウイルス感染症の流行が続いていたことから、計4回の会議は全てオンライン形式で開催することなった。また、会議の主要な検討項目である「連携推進勉強会」や地域住民への普及啓発のイベントについても対面での開催が困難であることから、会議の中では、こうした取組をオンライン形式で開催する方策について、オンラインでの多職種連携を支援するツールMCS(メディカルケアステーション)の登録・活用する方策について検討を進めた。

### ▼「検討部会」等の開催日程と主要な検討テーマ

回数	日程	主要な検討テーマ
第1回	令和3年5月17日	〇令和3年度の検討部会の進め方について 〇今年度の具体的な取組について
第2回	令和3年8月17日	OMCS の登録・活用の促進と勉強会の開催について 〇市民啓発の進め方について OMCS/患者グループのルールについて
第3回	令和3年12月14日	〇地域住民への普及啓発に関する作業経過の報告 OMCS の登録・活用の促進について 〇多職種連携勉強会の実施内容について
第4回	令和4年3月15日	OMCS 患者グループの使用イメージ等について 〇次年度の勉強会の実施内容(開催計画)について

# 1-2 各回の内容

### 1-2-1 第1回検討部会

第1回検討部会の内容は以下の通りである。

開催日時	: 令和3年5月17日(月) 18:30~20:40		
開催場所	:ビデオ会議(Zoom)		
参加者	【委員】 : 日野市医師会代表望月氏、日野市歯科医会代表高品氏、日野市薬剤師会代表伊藤氏、日野市訪問看護ステーション協議会代表湯谷氏、日野市立病院 MSW 高橋氏、日野市在宅介護事業者協議会代表松﨑氏、ひのケアマネ協議会代表横川氏、日野市地域包括支援センター代表相馬氏 【事務局】 : 籏野課長、平岩主査、山城主査、蛯子(以上、在宅療養支援課)、志村参事、地下係長(高齢福祉課)、委託事業者		
プログラム	<ul> <li>【報告】 1.事務局連絡(実際には会議終了直前に実施)</li> <li>2.各職種の動きについて</li> <li>【議題】 1.今年度の検討部会の進め方について</li> <li>2.多職種連携の進め方について</li> <li>(1)MCSの登録・活用の促進</li> <li>(2)勉強会の開催</li> <li>(3)多職種連携ルールの更新</li> <li>3.市民啓発の進め方について</li> <li>4.その他</li> </ul>		
配付資料	【事前配布】 令和 2 年度第4回検討部会 議事録、令和 3 年度第1回検討部会 資料、MCS の登録促進チラシ(案)、職種毎の多職種連携ルールの更新イメージ、令和 2 年度事業報告書、MCS のルールの例		
結論	<ul> <li>イメージ、令和2年度事業報告書、MCSのルールの例</li> <li>1. 令和3年度は、以下のような内容を中心に合計4回の検討部会を通じて多職種連携や市民啓発の取り組みを推進することとする。</li> <li>2. MCSの登録・活用促進に向けて、まず登録ルートを周知するPRチラシの作成・配布やMCS上での定期的な情報発信、MCSとケア倶楽部との連携強化などの取組を進める。</li> <li>3. 連携推進勉強会は、まずMCSの相談機能を活用した勉強会の第2弾として、新型コロナウイルス関連の質問ができる機会を設けることとする。あわせて「薬剤師」や「市立病院の認定看護師」をテーマにした質問・相談や、「コロナ対応」や「特定症例の対応」に関するオンライン講演会等の開催も検討することとする。</li> <li>4. 多職種連携ルールについては、職種毎の連携ルールの更新を進めるとともに、特定職種間等を対象にした新たな連携ルールの検討や、MCSの患者グループの活用を想定した運用ルールについて必要な調整・検討を行うこととする。</li> <li>5. 市民啓発については、まずワクチン接種会場での動画の放映やガイドブックの配布について、その他、過去2か年に作成したガイドブックの配布先の拡大や、ガイドブックと連携した啓発活動の実施についても検討することとする。</li> </ul>		

### 1-2-2 第2回検討部会

第2回検討部会の内容は以下の通りである。

開催日時	: 令和3年8月17日(火) 18:30~20:30		
開催場所	:ビデオ会議(Zoom)		
参加者	【委員】 : 日野市医師会代表望月氏、日野市歯科医会代表高品氏、日野市薬剤師会代表伊藤氏、日野市訪問看護ステーション協議会代表湯谷氏、日野市立病院 MSW 高橋氏、日野市在宅介護事業者協議会代表松﨑氏、ひのケアマネ協議会代表横川氏、日野市地域包括支援センター代表相馬氏 【事務局】 : 籏野課長、平岩主査、山城主査、蛯子(以上、在宅療養支援課)、志村参事、地下係長(高齢福祉課)、委託事業者		
プログラム	<ul> <li>【報告】 1.事務局連絡</li> <li>2.各職種の動きについて</li> <li>【議題】 1.MCSの登録・活用の促進と勉強会の開催</li> <li>2.市民啓発の進め方について</li> <li>3.MCS/患者グループのルールについて</li> <li>4.その他</li> </ul>		
配付資料	【事前配布】 令和 3 年度第1回検討部会 議事録、令和 3 年度第2回検討部会 資料、MCS の登録促進チラシ 兼 第1回勉強会の開催チラシ(叩き台)		
結論	料、MCS の登録に進ナフジ 兼 第1回勉強会の開催チフジ(叩さ台)  1. MCS の登録・活用の促進を兼ねた勉強会の開催準備を進めることとする。 -まず関係者の関心が高いコロナをテーマにした勉強会を開催 -次に薬剤師をテーマに、MCS の相談機能を活用した勉強会を開催 2. その他の連携推進勉強会については、座学をベースに、感想戦を GW の形で実施するなど今後のひな型となるようなプログラムの企画・準備を行うこととする。 3. 市民啓発は、オンラインでの実施を前提に、在宅の実際の様子を伝える 20-30分程度の映像の配信や講演会等の内容を検討することとする。 4. MCS/患者グループの利用に先立つルールやマナーの整備については、ガチガチの内容で MCS が敬遠されることがないよう、まずは基本的な内容の情報提供を進め、詳細な内容は市内で活用が進んだ段階で検討を行うこととする。 5. その他、MCS/患者グループの活用促進を以下の通り進めることとする。 -まず本人同意書類等の患者グループが利用しやすい環境を整備 -次年度は、活用事例の紹介や市外からゲストを招いた勉強会の開催も検討		

### 1-2-3 第3回検討部会

第3回検討部会の内容は以下の通りである。

開催日時	: 令和3年12月14日(火) 18:30~20:40		
開催場所	:ビデオ会議(Zoom)		
参加者	【委員】 : 日野市医師会代表望月氏、日野市歯科医会代表高品氏、日野市薬剤師会代表伊藤氏、日野市訪問看護ステーション協議会代表湯谷氏、日野市立病院 MSW 高橋氏、日野市在宅介護事業者協議会代表松﨑氏、ひのケアマネ協議会代表横川氏、日野市地域包括支援センター代表相馬氏 【事務局】 : 籏野課長、平岩主査、山城主査、蛯子(以上、在宅療養支援課)、志村参事(高齢福祉課)、熊井(梵まちつくり研究所)		
プログラム	【報 告】 1. 事務局連絡(コロナ対応等) 2. 各職種の動きについて 【議 題】 1. MCS の登録・活用の促進について 2. 勉強会の実施内容について 3. その他		
配付資料	【事前配布】 令和3年度第2回検討部会 議事録、令和3年度第3回検討部会 資料、MCS登録促進資料、MCS患者グループ運用関連資料、マイエンディングノート(簡易版) 患者グループの実際の運用(投稿)例		
結論	1. MCS の登録・活用を促進するため、チラシの配布、相談機能を活用した勉強会の開催を行うこととする。 2. あわせて、以下のような登録・活用促進策を検討することとする。 -各協議会との相談(主対象となる方の属性や人数、働きかけ方等の確認) -個別の説明会等の開催 -法人への働きかけ -HP 等を活用した分かりやすい情報の発信 など 3. 患者グループについては、一斉に利用促進の働きかけを行うのではなく、まず連携の基礎ができている方々の中で試行を進め、そこから段階的に広げていくことを基本とする。 4. 連携推進勉強会については、グループワークを組み込んだプログラム(オンライン)についても開催準備を進めることとする。		

### 1-2-4 第4回検討部会

第4回検討部会の内容は以下の通りである。

開催日時	:令和4年3月15日(火) 18:30~21:00		
開催場所	:ビデオ会議(Zoom)		
参加者	【委員】 : 日野市医師会代表望月氏、日野市歯科医会代表高品氏、日野市薬剤師会代表伊藤氏、日野市訪問看護ステーション協議会代表湯谷氏、日野市立病院 MSW 高橋氏、日野市在宅介護事業者協議会代表松﨑氏、ひのケアマネ協議会代表横川氏、日野市地域包括支援センター代表相馬氏 【事務局】 : 籏野課長、平岩主査、山城主査、蛯子(以上、在宅療養支援課)、志村参事、地下係長(以上、高齢福祉課)、委託事業者		
プログラム	<ul> <li>【報告】 1.事務局連絡</li> <li>2.各職種の動きについて</li> <li>【議題】 1. MCS の登録・活用の促進について <ul> <li>(1)使用例の積み上げについて</li> <li>(2)マナーの提示について</li> <li>(3)ルール等の整備について</li> <li>2.勉強会の実施内容について</li> <li>3.その他</li> </ul> </li> </ul>		
配付資料	【事前配布】 令和3年度第3回検討部会 議事録、令和3年度第4回検討部会 資料、MCSの使用例、MCSの運用関連資料《参考》、市民啓発動画完成版(URLを事前に連絡)、市民啓発ガイドブック合冊版、MCSの相談機能を活用した勉強会のまとめ(案)		
結論	<ol> <li>MCS を活用して多職種連携を向上するべく、以下の取組により市内における使用例を積み上げて行くこととする。         <ul> <li>ケアマネジャー協議会とグループの使い方について相談を進めるー各協議会のグループ作成・利用状況を確認し協議会単位での利用を促進するーこれらと並行して MCS の適正利用を促進する利用マナー等を整理する</li> <li>次のような方針に則って次年度の連携推進勉強会の開催計画を策定することとする。             <ul></ul></li></ul></li></ol>		

(このページは白紙です)

### 2 多職種協働による医療と介護の連携推進勉強会の運営支援

### 2-1 勉強会の開催状況

「連携推進勉強会」は、在宅療養支援課及び「検討部会」が実施主体となって、医療と介護に携わる専門職同士の「顔の見える関係づくり」(第1段階勉強会)や多職種が同じ方向を向いてより良いサービスを提供できる体制づくり(第2段階勉強会)を目指して、定期的に開催しているものである。勉強会の開催結果は必ずまとめを作成して情報の共有と疑問点の解消に努めているほか、閉会後には懇親会の開催が恒例となっており、これらも多職種の連携を促進する材料となっている。

- ▶ 第1段階勉強会:市内の医療と介護の関係者の「顔の見える関係づくり」の場となる勉強会
- 第2段階勉強会:具体的な症例検討等を通じた多職種協働のイメージ共有や具体的な経験を 積み上げる場となる勉強会
- ※ この他にも、市内4つの日常生活圏域毎に地域包括支援センターが呼びかける地域の専門職間の交流や技術の向上を促す勉強会や、各職種独自の研修会や講演会等を開催している

令和3年度は、第1段階勉強会を1回、第2段階勉強会を3回、計4回の勉強会を開催することを予定していたが、コロナ禍で市内の専門職が一同に集まることを前提とした従来通りの方法で開催するのは困難であることから、検討部会の意見を聞きながら以下の内容の会を開催することとした。

### ▼各会の開催日程等

名称	日程	対象及び参加者数
コロナに関する	令和3年10月21日	「検討部会」に参加する8団体の関係者 参加申込者:37件(69人) 参加者:32件・39端末(人数不明)
オンライン講演会	令和3年11月10日~ 日野市広報 公式 YouTube チャンネルに て限定公開を開始	「検討部会」に参加する8団体の関係者を対象に 当日の様子を編集した動画を限定公開 視聴数 67(令和4年3月末現在)
MCS を活用した オンライン勉強会	令和4年 2月7日~28日	「全体グループ@日野市連携」グループの参加者 :全 107名(2月末時点) (グループのメンバーは誰でも投稿・閲覧可能)

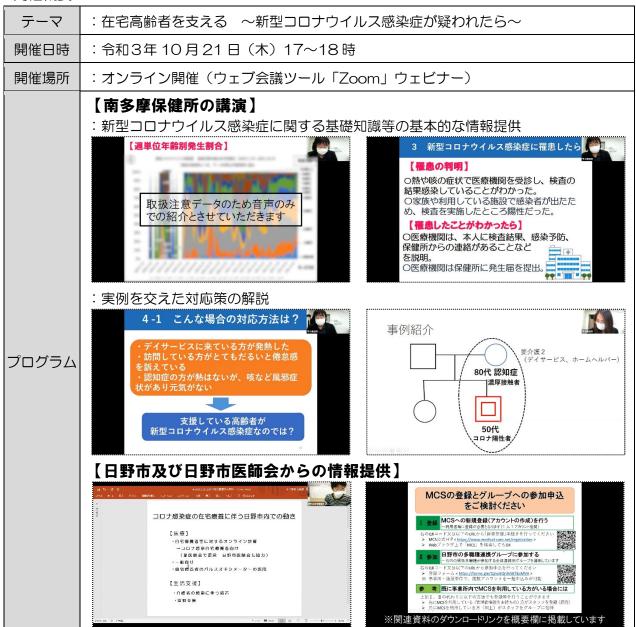
<sup>※</sup> 参加者数には事務局を含む。

### 2-2 各会の内容

### 2-2-1 コロナに関するオンライン講演会

第5波が収束しつつある時期に、コロナ対策の最前線で奮闘されている南多摩保健所の担当者の 方々を講師に迎え、「在宅高齢者を支える ~新型コロナウイルス感染症が疑われたら~」というテーマで講演会を実施した。

講演会では、南多摩保健所の担当者から南多摩圏域における感染等の発生状況や新型コロナウイルス感染症に関する基s 礎知識、実例を交えた対応策などに関する情報提供や質疑応答を行ったほか、日野市及び日野市医師会による支援の取組の紹介、MCSの紹介と登録のお願いなどの情報提供も行った。



### 2-2-2 MCSを活用したオンライン勉強会

コロナ禍において特に活用の必要性が高まっているMCSの登録と活用を促進するとともに、"対面"以外の方法で多職種の連携を深めるため、MCSの「相談機能」を活用して「薬剤師」に何でも質問・相談ができる勉強会を以下の通り開催した。

この形式の勉強会は、前年度に「歯科医」をテーマに開催した勉強会の第2弾である。

テーマ	: MCS の相談機能を使って「薬剤師」に質問してみましょう!		
開催日時	: 令和 4 年 2 月 7 日~21 日までの約 2 週間 (期間内はいつでも自由に投稿・閲覧することができる)		
開催場所	:オンライン(MCS 上に作成したグループ「全体グループ@日野市連携」内)		
	(期間内はいつでも自由に投稿・閲覧することができる)		
	教えて欲しい お薬手帳について教えてください。 家族がお薬手帳のアプリを使用しているのですが、本人が操作をしないと中身 を確認することができない点が悩ましいと感じています。患者/利用者の方に は紙のお薬手帳とアプリのお薬手帳のどちらを勧めるのが良いでしょうか?		

(このページは白紙です)

# 3 地域住民への普及啓発の実施支援

### 3-1 作業の概要

地域住民への普及啓発の取組として、平成29年度、30年度の2回、「ひの在宅医療・介護サービスフェア」と題するイベントを開催した。令和元年度(平成31年度)以降は、コロナ禍によりイベントの開催ができていない一方、「在宅療養」とはどのようなものかを伝えるリーフレットを毎年作成して、地域住民への普及啓発を図っている。

令和3年度は、新型コロナウイルスの感染拡大を予防するという観点から、過去2か年と同様にイベントの開催を中止することとなったが、その代わりに、日野市内で「在宅療養」をされた方が、自身の希望通りにご自宅で最期を迎えるまでの軌跡を、関係者へのインタビューを交えて紹介する30分強の動画を作成した。

また、リーフレットについては、過去2か年で作成した2種のリーフレットが概ね配り終わったため、これらを1冊にまとめた合冊版を作成している。

### ▼動画の構成

時間	項目(シーン)	主な内容
0:00~	オープニング	○趣旨説明
0:55~	Oさんの暮らし	〇本人、家族の基本的な情報の紹介 〇普段から自宅で最期を迎えたいと話していたことの紹介
4:31~	二度の緊急入院	〇入院〜退院までの経緯の紹介(大変な状況でも自宅に戻れる こと、本人・家族の思いを支える専門家がいることを紹介)
9:28~	寝たきりのOさんの在 宅療養生活	OO さんを支える体制の紹介(複数の専門家がチームを組んで 支えること、実際にどんな支援が受けられるかを紹介)
16:58~	突然のピンチ	○介護者である奥さんが倒れた場面の紹介(いざという時に頼 れるサービスを紹介)
21:19~	最期のお別れ	〇看取りの様子の紹介(穏やかな看取りがあること、(大変な こともあるけれど)良いものだとお伝え)
26:52~	その人らしい日々を少 しでも長く送るために	〇"在宅で"の希望を叶えるためのポイントの紹介
29:48~	関係者からのメッセージ	○ご家族や医療・介護関係者からのメッセージの紹介

### ▼リーフレットの構成

頁	項目	主な内容
1頁	はじめに	○趣旨説明/「在宅療養」の概要紹介 ○目次
3-8頁	基本情報編	<ul><li>○『在宅療養』を支える仕組み</li><li>○『在宅療養』の利用方法</li><li>○『在宅療養』にかかる費用</li><li>○ 困った時の相談先</li></ul>
9-12頁	導入イメージ編	○ケース1 足腰が弱り通院が困難になってきた ○ケース2 自宅で最期を迎える準備を整えたい ○ケース3 脳梗塞で麻痺が残る中、退院することになった ○ケース4 癌末期の余命をできる限り自宅で過ごしたい
13-14頁	Q&A	〇『在宅療養』に関する皆さまの疑問にお答えします

### 3-2 成果物の作成内容

### 3-2-1 啓発動画(日野市在宅療養講座)

作成した動画は、日野市ホームページや日野市広報 公式YouTubeチャンネルで公開しているほか、DVDを地域包括支援センターに配布して介護予防教室等に活用されることとなっている。



動画の概要は以下の通り。実際の動画を視聴できるQRコードを右に掲載する。

### ▼動画の概要





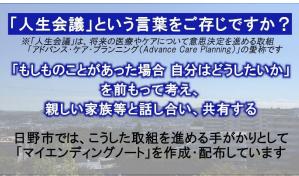






### その人らしい日々を少しでも長く送るために

- 1. 本人・家族が「どうしたい」から始まる
- 2. 専門家と一緒に「できること」を一緒に考える
- 3. 本人・家族の「困った」の声が届く関係を築く
- 4. 状況にあわせて柔軟に対応する (ときどき入院、ほとんど在宅)





### 3-2-2 リーフレット(日野市在宅療養ガイドブック合冊版)

リーフレットは、令和元年度に作成した「在宅療養の基本編」と令和2年度に作成した「導入イメージ紹介編」の2冊を合冊したものである。

### ▼ガイドブックの概要(表紙、はじめに)





### ▼ガイドブックの概要(基本情報編)



### ▼ガイドブックの概要(導入イメージ編)

### ケース1 足腰が弱り通院が困難になってきた



毎月1回、持病の治療で病院に通っていた A さん。1 人で運航するのが人変になり、療法に付き添ってもらっていました。 それでも受診した後は疲れてぐったり、遅れて富らす家族に付き添 いを発むのも心告しく、次年に通過であり強く発達してなり、2-3ヶ月 に一度薬が切れた時だい感診するようになってしまいました。 そんなAさんの場合は・・・

◆ A さんのその後

 適応していた病院に相談したところ、訪問による診療を行っている医師を紹介してもらうことができたため、遺跡の世労がない自宅で治療と経過転跡を続けています。 助態は夢の利用とあわせて済護保険の主義を行い、「要が渡る」の認定を受けたため、 新たに介護保険の生活というの利用も始めました。

# 五所交サービス(デイサービス・デイケ7) 場所の語うで使用る所述サービスはデイ ケアとディザービスの2つがあります。 みれんが高さ、所述に1人で基立なかー 歩行機能が身次でいるのが課題であること から、前面のレクリエーションや解説に対 だけてなく時間をリルビリンを振らさい。 ディケア本人にすることになりました。 ディリス・ドロール・ターをからって

- 毎週月・木曜日の近2回、施設に通って
- 参与機能等を行っています。
   他にも屋敷やスタッフの介かによる入場の提供。在向上、健康維持で事業が数少込み等の機能で献ける行っています。
   送迎サービスがあるため、傅語に送うの

#### ◆1週間のスケジュール<sup>※4</sup>



#### ◆自己負担額の目安(1割負担の場合)\*5

- 医療保険: 約.7.000 円
   ▶ 訪問診療の月用の概算(お祭代を除く)
   介護保険: ※ 10,000 円
- ▶ デイケアの費用の概算▶ この他に返設での昼食代約 合計 約24,000円(月額)

※4 この地下医師が定乱がは密数的にお願い意味を始いを行っています。
 ※5 この部の中のがか、行かから貸し、より「労働のもの様だ」といます。と思います。
 がいまいた。行いるを貸し、より「労働のもの様だ」といます。
 がいまいた。
 行る機能が、行機を指している場合を含めます。
 プープスを利用しています。
 行るというできます。

#### 医師からのワンポイントアドバイス

医師がついてノス・インドバース 総が知識になった日本を必要な思い体の東とかは日本ではそれでは ます。そのため、「大変だから」と適解を行めて守いる校士しておくた。その体質 不良いのような「大変だから」と適解を行めて守いる校士しておくた。その体質 不良いのような「大変なな」といってはない。 そのます。自己には対けらり表えの事の以前のは、発情ななどが強けることができるから、自己は本材でよりで見ませない。大変と同じることにできないます。 通路が困難になったら、スムーズに対域が続へ移行するのが運動的です。

### ケース2 自宅で最期を迎える準備を整えたい



これまで高血圧で薬を飲んでいる以外は健康に不安なく、体調が悪 い時や検診の時に近听のかかりつけ来を外来受診していたBさん。 98歳になった最近は、外出する機会が減り、優たり起きたりの生 近多しています。長く任み慣れた自宅で定脚まで生活したいとの希望 があり、かかりつけ医に指約をしました そんなBさんの場合は・・・

#### ◆Bさんのその後

- たんツィンの後 かかかつけ返方活動等点にも対応していたため、外来から訪問終点に切り替えて、自 もで定期的に体制の基化を予防する健康管理を受けることになりました。 介護の負責しそ申請して乗行課 4、不等以によったことを与いて、前指介護(ホーム ヘルプ)を中心に接たきりになっても生活が添けられる温度を望えました。
- ◆主なサービスの内容
- 訪問介護(ホームヘルプ)等
   Bさんの場合、深の中での生活に支援が終 要とはっていることから、高深の大博之人だ けては対策が取り、高深の大博之人だ けては対策が取ります。ここなりました。
- 子ともが迫ってくる日曜日を除く毎日何 タに、ヘルパが付わるを訪問して食事 や課題、起き上がり等の介明(身体介護)を
- では、現在上のようの間があります。 行っています。 日さんののの規定場から大部のではを動えして入 端の介閣の情報入記し行っています。 本語で規模が建立さら介弦ペッド、にか 対を前はするマットの利用の構造規模のレ ンタルンも行っています。

#### ◆1週間のスケジュール\*4 月火水 へ 金 土 日 Tri STOS

SECTION AND SECTION

### BEE IVE ◆自己負担額の目安(1割負担の場合)※5

- 医療解験: 約7,000円
   対抗波の当用の報道(お述べを導く)
   介護解検: 約37,000円
   近限介護・商因入浴、前づら海平及び行む
- 月具のシン 合計 約44.000円(月額)
- 小6 Bさんのフースでは、介護保険の中で訪問者能力。どスを利用しています。このように、医みサービスであっても介護保険 取取される場合があります。



### ▼ガイドブックの概要(Q&A)

#### 『在宅療養』に関するQ&A ~皆さまの疑問にお答えします

### **Q1** 『在宅療義』のメリット/デメリットはどんなところですか?

●作みまれた決議で得かのペースで得ごすことができる。定義が機能とよべて対策や意人との交流が否認となるといったのがメリットです。 また、例えて未開からの方では、最小の経過を行いなから「在かられた自治で設定を加えた」という等値を対象されたとの意味す。 反対に、という等値を対象えることもできます。 の反対にデメリットとしては、高度主義で引き対応で値ない、変換では、が他の負担が発生する。 な、人替らこの信念では原理や特別などの手序が見てきないことなどがあります。

### Q2 病院では点滴や人工呼吸器を使用しているのですが、それでも 自宅に戻ることができますか?

▲ 2 ●・赤砂・大工等の気が作品が、発売する目が必要なか、多生大きをお得らのか、前の後別が好なに向支を力でも全ががいばこ日をできませが表えることができます。 のただ、医療場合と主義を対象を対して自なできませまえることができます。 のただ、医療場合と表現を必要しておけるでは、毎年間の支援、毎年間がいない。 にこはこ本人がこまりによるが成れが必要しなります。 まずは、内等の過度を選出の事に一張して、あ件之いの近くで列の予禁な技術が必須書 様々テーションを見つしましまう。

## Q3 ひとり暮らしでも『在宅療養』をすること/続けることができますか?

A 3 ●数ひとのこらして保証等のですが、自然で人がきなテレビを保証が合業値で得らしている。 というがあいらった。それです。 ●この方の無色には、自力で体を設定するが整しいためが採用ペットを利用している性が、 選手や人が少な様なのかのいけ、一般は受けなる中の1年を開かるが詳しています。 ●集団室では対象とも明確も錯誤、対策を制度がサポートに入り、無線のコントロールやお 変の管理などを行っているかか、それぞれがあ得する日、日を制造して、できるよう情報な くご本人の状態を修びるようにすることったしまら行っています。 ●こうした支援を行うする。介護学業の対策繁を加まい、自己付担が学工することがあります。

### Q4 自宅で夜間や休日に急に症状が悪化した場合でも診察や治療が 受けられますか? (病院等と違って緊急時の対応が心配です)

△ 4 ●弁論パナースコールをするようだ。何かあった際ではまず山野藤等や納賀高藤線に対すて 連絡を3、心臓は水道であれば、自動各変変してのがまでは経過といることができます ●つした74年編編835 にの発生。成上、市る権権と指摘的に関わせる時間の区域や 野急対象を実施している計算を指摘している計算を非常的に乗げている計算状となります。

### Q5 支えてくれる家族の負担が心配なのですが良い対策はありますか?

A5 (保存)人法、計算等の介能、利用で記載の介別されて意味が、過程の住事の介限されており合う。 (保存)定じていてへんが、(保持分泌)を利用して、音子の特殊を得ることができます。 事また、日本に最終へ出かり、2分割がリルビリを2)30子(サービス・ディアフ (保持分譲) が、担談権施設に回じさる ドケート・ディー といっかり レスマものよっかで、こうした過数に分析・各当している間に立体度に休息してもらっことを重要です。

### Q6 『在宅』以外の選択肢を選んではいけませんか?

●人生の程度をごしてどのようで達てしたけがは人によって全枠です。 中年至人工力が認有るよう。日づい即にはおりな出る。するのできっぱが存在していますの で、言葉が行わなく、力からのは他が他が見たませいが、テファスラット。だいった 中年後に早いうちがから移したり、世界を超えたりしてあるのがはいてしょう。 今天人一日にな客を含めただっても、気料が発わった。赤水が見かった。多点の応り が取ったが発して、人格・人格に表現することも可能です。

#### その他の お役立ち 情報①

### 人生100年時代の 介護予防・フレイル予防

●東京都福祉 保健局が理営するころらのサ

#### 「もしものとき」について話し合おう (人生会議)

●ご口身表がはご家族が病気になったら、介護が必要になった ら、「在宅債務」を含めとのような選択が広いのかを「日野 市場ニンディングノート」等を使って考えてみましょう

#### その他の お役立ち 情報②

### 日野市けあプロ・navi 回激型 介護事業者情報検索システム 回数型

□日野市内の医療報酬・介護事業所について、 「加藤」や「住所」、 名称 、「サービス内容 ほどから信帳を検索することができます

イトを参考に、早期から健康づくのに取 り組んで、健康等命を伸ばしましょう

### 4 多職種連携ルールの更新

### 4-1 作業の概要

日野市では、医療・介護の関係機関の連絡先や多職種間での基本的な連絡の仕方、連絡用の書式をまとめた「多職種連携ガイド」を平成26年4月に作成している。令和元年度(平成31年度)には、下図のような課題認識のもと職種別に連携の仕方をまとめた「エチケット集(暫定版)」を作成し、続く令和2年度には歯科医との連携に関するエチケットの更新・拡充を図っている。

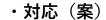
令和3年度は、前年度に引き続き特定の職種との連携に関するエチケットの更新・拡充を進めた。 その他、市立病院とケアマネジャーという特定職種間・特定シチュエーションに焦点を当てたルールの検討も予定していたが、事前に情報交換を行ったところ「退院担当の看護師や連携支援窓口を中心に連携が取れるようになってきている」等の声があったため、新たなエチケットやルールを検討する前に、まずはこうした情報交換を継続して行うことによって相互理解や連携の強化を図っていくこととなった。

### ▼多職種連携ルールの目指すイメージ(右側赤色の囲みが目指すイメージに該当)

### 現在の課題

関わりがない・顔が見えない 敷居が高い

何をしているか分からない



- ・勉強会等の活性化
- ・紹介シートの利用拡大(ケアマネ以外へ)
- ・各職種に関する情報の紹介

など

連絡しづらい (良い方法が分からない)

必要な情報や連絡が もらえない

つかまらない 返事がもらえない

何を聞いて良いか 分からない



・特定の状況下での連絡の流れ・対応を定型化(ケアパス/クリティカルパス)

○望ましい連絡の取り方の具体化

- ・ルート (誰が誰に)
  - ・ツール(こんな時は電話)
  - ・時間帯 (△時頃)
- ・提供すべき情報(BP製剤etc.) 注意すべき状態(何を見るべきか)

もっと連携がしたい (困難ケースへの対応?)



- ・日常的な連携の促進
- ・勉強会等を通じた信頼関係の構築 など
- ※ 上記のイメージは令和元年度に作成したもの。

### 4-2 ルールの更新内容

### 4-2-1 職種毎のルールの更新

MCSを活用したオンライン勉強会(2-2-2参照)の中で集まった薬剤師との連携に関する質問やアドバイスを、「薬剤師との連携のヒント」としてとりまとめた。

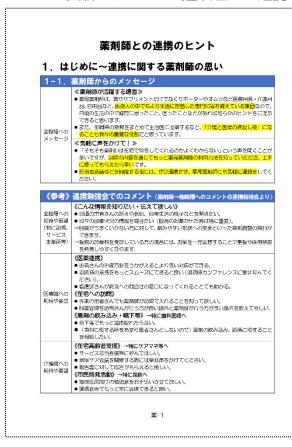
なお、この内容は今後も適宜加筆・修正することを想定している。

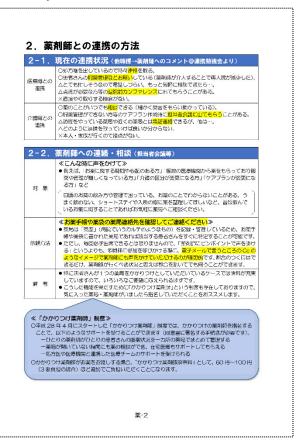
### ▼更新後の構成

項目	内容
1. はじめに 〜連携に関する薬剤師の思い	1)薬剤師からのメッセージ 2)連携勉強会でのコメント(薬剤師→他職種)※
2. 薬剤師との連携の方法	<ul><li>1)現在の連携状況(他職種→薬剤師)※</li><li>2)薬剤師への連絡・相談</li><li>3)薬剤師による訪問</li></ul>
3. よくある質問 (FAQ)	1)薬の飲み方や管理に関する質問 2)個別の薬に関する質問

※ 過去に開催した連携勉強会(顔の見える関係づくり)で出されたコメントを掲載。

### ▼ルール更新のイメージ(歯科医との連携に関するルール)





# 5 国、東京都・他自治体の取組み等の情報提供

### 5-1 情報提供の実施状況

「国、東京都・他自治体の取組等の情報提供」では、検討部会の検討内容にあわせて必要な情報の収集・提供を行っている。

令和3年度は、MCS(メディカルケアステーション)の登録・活用の促進、特に「患者グループ」の試行に向けた準備として、個人情報を取り扱う際に必要となる運用ルール等の環境整備の事例、及び「患者グループ」の実際の活用事例について調査を行った。

### ▼情報提供を行った分野と内容

分野	内容
運用ルール等の環境整備の事例	1) MCSの利用申込み手続き厳格化する事例 2) 患者グループの作成手続きを厳格化する事例 3) 各事業所の責任のもと運用する事例
患者グループの実際の活用事例	<ol> <li>定期的な情報共有・経過観察に活用する事例</li> <li>多様な関係者間の情報共有に活用する事例</li> <li>画像を用いた状況の確認に活用する事例</li> <li>患者・家族等への丁寧な情報提供に活用する事例</li> </ol>

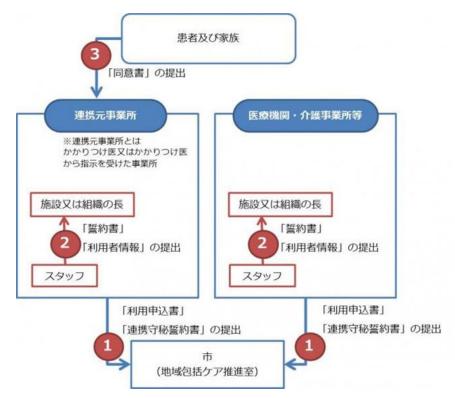
### 5-2 情報提供の具体的な内容

### 5-2-1 運用ルール等の環境整備の事例

MCSを運営するエンブレイス社は、国が定める「医療情報を取り扱う情報システム・サービス提供事業者における安全管理ガイドライン」を踏まえて、「MCS運用管理規定」を定め、利用者(施設)に適切な運用管理を行うことを求めている。今回は、日野市においてどのような対応が望ましいかを検討する材料として、異なるやり方で運用管理規定の担保を図っている以下の事例を紹介した。

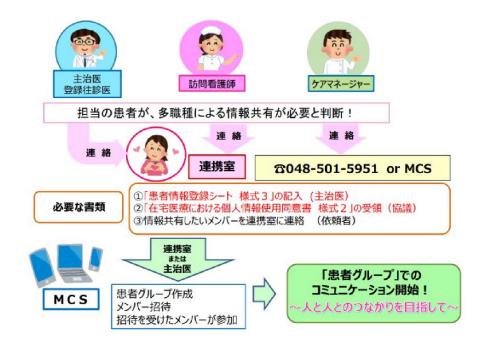
### ▼MCSの利用申込み手続き厳格化する事例(奥州市 HP より)

▶ 行政や医師会等が運用主体となって、各利用者に当該機関に対する利用申込書等の提出を義務づけ、その際に運用主体が用意した「運用ポリシー」への同意を求めることで、利用者の管理とルールの担保を図る事例



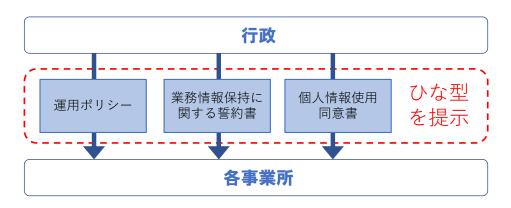
### ▼患者グループの作成手続きを厳格化する事例(深谷寄居医師会 HP より)

▶ 患者グループを作成する際に申請等を義務づけ、本人同意書類や関係者の確認、グループ運用実績の把握等の管理を行う事例(利用申込み手続きの厳格化とあわせて実施)



### ▼各事業所の責任のもと運用する事例(足立区 HP に掲載された情報をもとに作成)

▶ 運用自体は各利用者(施設)の責任としながら、運用ポリシーや必要書式等のひな型を用意して各事業所にルールに則った運用を働きかける事例



### 5-2-2 患者グループの実際の活用事例

MCSの主要機能である「患者グループ」の活用について一部の職種と相談・検討を始めるのに先立って、検討部会に参加する各職種の狙いや懸案事項を確認するため、収集した「患者グループ」の活用事例を以下のように分類して紹介した。

### ▼紹介した事例及び分類

### 連携の効率化(共通事項)

- ✓ 電話が減った(記録に残る点も良い、日程調整の際にかなり役立った)
- ✓ 状況が把握しやすくなった(タイムラインを見れば流れが理解できる、そろそろプランを変えたほうがいいかもということも分かる)
- ✓ 多職種で情報が共有できるようになった(診療の狙い等の緊急性はない情報を伝える、いつどうやって報告するか悩む相手にも報告ができる)等

### 定期的な情報共有・経過観察(症例)

- ✔ 抗がん剤治療
- ✓ 指定難病
- ✓ 糖尿病の重症化予防

### 画像を用いた状況の確認(症例)

- ✔ 摂食嚥下訓練
- ✓ 透析患者(食事指導)

### 多様な関係者間の情報共有(症例)

- ✓ ポリファーマシー /複数診療科受診
- ✓ 入退院(在宅と病院の情報共有)

### 患者・家族等への丁寧な情報提供(症例)

- ✔ 小児領域の難治性疾患
- ✓ グリーフケア

### 6 次年度の取組方針の検討

### 6-1 検討部会の開催

「検討部会」については、医療と介護の連携を進めるための具体的な方策を検討する作戦本部として、また職種団体間の情報交換の場として、「日野市の医療と介護の連携の第2ステージ」を適切にリードするべく今後も継続的に開催することとする。

過去2年間は、コロナ禍で様々な取組が中止や延期となっていることから、令和4年度については "できるところから確実に実施する"ことを基本方針に、従来の枠組みに捕らわれず多職種の連携 や在宅療養の普及を前進させる取組の実行について検討することとする。そのために、検討部会外 でも該当する職種の方々と個別に意見交換ができる場を設けることも想定する。

### <検討部会の進め方(案)>

- 年4回開催する(予定)
- 全4回の中では、連携推進勉強会を確実に開催すること、開催した勉強会等の成果を ルール等にまとめる流れを確立することを目指して、6-2に示す内容を中心に検討を 進める
- あわせて、コロナ対応をはじめとした時々の課題について多職種の情報共有を図る

### 6-2 多職種協働による連携推進勉強会の開催

日野市の多職種連携の基盤の1つとなっている「連携推進勉強会」については、コロナ禍で参加者・職種が限られた講演会形式の開催やMCS上でのやりとりとなっており、リアル/オンラインを問わず関係者が顔を合わせる機会をつくることができておらず、職種間のつながりが薄れていくことを心配する声があがっている。

そこで令和4年度は、コロナ禍でも多少のスケジュール変更で対応できるような体制を整えて、「連携推進勉強会」の確実な開催に努めることとする。

#### <勉強会・研修会の進め方(案)>

- 開催の見通しが立てやすい内容・形式の会を適官企画・開催する
- 行政による情報提供など医療職・介護職の双方が関心のある題材をテーマに、オンラインでも参加しやすい講演会を企画・開催する
- 「薬剤師とケアマネジャー」のような特定の職種に焦点を当てて、「△△職と◇◇職を つなげる勉強会」を新たに企画・開催する(これまでとは形式の異なる小規模な勉強 会の開催も想定する)
- 各勉強会は、参加職種を限定せず、グループワークやオンライン飲み会等の顔の見える関係づくりにつながるプログラムを組み込む

### 6-3 地域住民への普及啓発の実施

サロンや自治会、老人会等の小さな集団を対象に、今年度に作成した啓発動画(日野市在宅療養講座)と市民啓発リーフレット(在宅療養ガイドブック)の合冊版等を活用して、在宅療養の普及啓発を進めることを基本とする。

この時、動画を見た方がエンディングノートを作成したいと考えることも想定されることから、 これを支援するような資料の作成も検討することとする。

また、新型コロナウイルス感染症が収束した場合には、過去2回開催していたイベント「ひの在宅 医療・介護サービスフェア」を再開することも期待されることから、市内の感染状況等をにらみな がらイベントやこれに代わる取組の実施について「検討部会」の中で相談していくこととする。

### 6-4 多職種連携ルールの更新

「多職種連携ルール」については、まず、今年度と同様にMCSの「相談機能」を活用した勉強会を開催して、ここで得られた知見をもとに職種別に連携の仕方をまとめたエチケットの更新・拡充を行うこととする。

また、新たに開催する予定となっている「△△職と◇◇職をつなげる勉強会」や個別の意見交換等を通じて、特定の職種間の連携の向上や課題の解決を図り、その内容を必要に応じて「ルール」として取りまとめることを検討する。

その他、MCSの活用を促進するにあたってルール等が求められる場合には、適宜、必要な検討や 情報提供を行うことも想定する。

### 6-5 国、東京都・他自治体の取組等の情報提供

「国、東京都・他自治体の取組等の情報提供」については、検討部会の検討内容にあわせて、以下のような内容を中心に収集・情報提供を行うことを想定する。

- ▶ 勉強会の企画と連動した取組や講師
- 特定の職種間の連携向上に向けた優れた取組