宮城病院

〒811-3209 福津市日蒔野5丁目 12-2

TEL 0940-43-7373

FAX 0940-43-7376

- 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。

- ★自宅からの入院時のみ、地域連携室職員が担当ケアマネジャーに電話で 3日以内に連絡します。
- ★病名・病状・治療期間がわかっていれば、入院連絡の際に電話でお知らせします。
- ★転院の際、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。

- ★入院時情報提供書は地域連携室、または患者の入院している病棟へ持参して下さ い。病棟では担当スタッフが対応します。
- ★郵送の場合は地域連携室宛てに送って下さい。
- ★FAXは可能ですが、必ず原本を郵送または持参して下さい。

(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。

★地域連携室職員が、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。

- ★現在、当院では退院前カンファレンスを実施していません。必要時、情報提供を 行います。電話での情報交換は可能です。
- ★転院時・施設入所時は、必ず退院時、診療情報提供書、看護サマリー、リハサマリーをお渡しします。
- ★自宅退院時、他院への受診がある場合、診療情報提供書をお渡しします。
- ★その他、希望によって対応します。

(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。

- ★地域連携室職員が、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。
- ★死亡退院の場合も、担当ケアマネジャーに連絡します。

(5) 患者の退院後

★必要時、地域連携室から担当ケアマネジャーに連絡いたしますので、対応宜しく 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紹介し、家族に相談に行くよう勧める。

★病棟看護師または地域連携室職員が、患者ご本人・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、退院の見込みがあることを連絡します。

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