

宗像病院

〒811-3414 宗像市光岡130

TEL 0940-36-2734

FAX 0940-37-0692

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。

- ★地域連携室職員が、必要に応じて担当ケアマネジャーに電話で連絡します。
- ★病名・病状、治療期間が分かっている場合は、入院連絡の際に電話でお知らせします。

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される際の事前連絡は不要です。
地域連携室職員（PSW・NS・事務）へお渡しください。
- ★郵送の場合は、「宗像病院 地域連携室」宛てでお願いします。
- ★FAXでも構いません。

（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。

- ★密な情報共有や事前打ち合わせが必要な場合は、患者さん・ご家族交えての面談設定をさせていただきます。
- ★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。

- ★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、必要に応じて担当ケアマネジャーに連絡します。

(5) 患者の退院後

- ★今後の支援に活かすために、生活環境や介護サービス利用状況を教えて頂きたいことがあります。
その場合は、地域連携室から、担当ケアマネジャーに電話で連絡しますので、ご対応をよろしくお願いいたします。

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。

- ★病棟看護師や地域連携室担当者が、患者さんご本人・ご家族へ患者さん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さんがいることと、退院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