

東郷外科医院

〒811-3431 宗像市田熊4丁目2-5

TEL 0940-36-4146 (病棟直通 TEL 36-5163)

FAX 0940-36-4128 (病棟直通 FAX 36-5184)

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。

★入院時の状況を病棟看護師より担当ケアマネジャーにFAXします。

★病名、症状、治療期間を入院診療計画書に添ってお知らせします。

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。

★持参するときの事前連絡は不要です。

★FAX、郵送の場合は病棟宛てに送付ください。

(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。

★病棟看護師が、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。

★現在の情報を病棟看護師が、お伝えします。

必要に応じて退院前カンファレンスを実施します。

(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。

★退院先が施設の場合も、病棟看護師が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、支援等が必要な場合は担当ケアマネジャーに連絡します。

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。

★当院居宅介護支援事業所に相談→介護相談実施→当院ケアマネジャーまたは病棟看護師より患者居住地の地域包括支援センターへ連絡します。

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