

### チームもりおかの取り組みと今後の予定

赤字は今後の予定

#### 1:在宅ケアワーキング委員会の設置

#### ①委員構成

\*カッコ内は推薦団体名

事務局 ·医師1名 ·看護師1名 ·MSW1名 ·事務員1名

委員 医師1名(盛岡市医師会)

・ケアマネージャー3名

(岩手県地域包括・在宅介護支援センター協議会)

(盛岡地区地域包括・在宅介護支援センター協議会)

•訪問看護師2名

(岩手県看護協会・岩手県訪問看護ステーション協議会)

- •訪問薬剤師1名(盛岡薬剤師会)
- ·訪問理学療法士1名(岩手県理学療法士会)
- •訪問介護従事者1名
- •盛岡市高齢者支援室担当者1名

#### ②在宅ケアワーキング委員会の開催状況

	<b>2) 文兵 A V I/III 圧 IV // U</b>
日 程	主な議題
6月1日(水)	顔合わせ、在宅医療連携拠点事業の趣旨説明・事業内容説明
7月7日(木)	研修会(多職種情報交換会)の詳細検討・課部門別課題の今後の取り組み
9月7日(水)	医療・介護資源実態調査の検討
11月9日(水)	行政担当官との意見交換会の詳細検討
2月1日(水)	在宅医療の市民への啓蒙に関する詳細検討
2月29日(水)	総括

#### 2:地域の課題分析のための取り組み

- ① 在宅医療・介護従事者アンケート調査
- ●目的

在宅医療・介護従事者が感じている連携上の課題(見えない壁)を知る 医療・介護従事者の負担軽減のための支援策を知る クラウド型電子カルテシステムが多職種連携に果たす役割を知る

- ●対象 盛岡市・矢巾町の一部の在宅に関わる医療・介護従事者
- ●方法 アンケート調査票を郵送により配布、返信用封筒にて回収
- ●回収結果

配布数	1.156部
回収数	703部
回収率	60.8%

- ●調査の結果 <抜粋>
  - ▼多職種連携の課題に対する解決策で支持を集めた支援策
    - 研修会(在宅医療に必要な知識、終末期の支援方法、緊急時の対応等)の実施。
    - ・在宅医療の相談や医療的な対応が必要となった時、必要な助言が受けられる
  - ▼在宅医療従事者の負担軽減に対する解決策で支持を集めた支援策
    - ・主治医に連絡が取れないときのための緊急コール体制を整備する。
    - ・入院必要時に入院ができる体制を確保する。

#### ▼効率的な医療提供のための多職種連携(クラウド型電子カルテシステム)について

#### く良い点>

- チーム医療を提供するための情報共有体制ができる。
- チームの構成員がお互いに何をしているかを確認・再確認できる。

#### <悪い点>

- ・情報の流出が心配である。
- ・急激な変化の報告には対応が難しい。

#### ▼在宅医療連携拠点事業(所)に期待すること

- ・往診や訪問看護等の医療系サービスを依頼する時の調整窓口になってほしい。
- ・訪問診療をしている医療機関の情報を提供してほしい。
- ・在宅医療を受けている患者の相談窓口を開設してほしい。
- ・在宅医療について市民の理解が深まるような活動をしてほしい。

#### ② 医療・介護資源調査

施設と対象者	目的	調査方法
病院医療相談室勤務者	・病院~在宅のスムーズな移行へ向けた課題抽出	インタビュー
又は退院調整担当者	・退院調整担当者の同職種連携促進のための基礎調査	
地域包括支援センター	・在宅医療連携拠点事業の趣旨説明・事業内容説明	インタビュー
3職種	・地域包括支援センターの実態把握	
	・在宅医療連携拠点事業の位置づけを探る	
高齢者対応施設アンケー	・施設内での医療行為・看取りの実態把握	アンケート調
ト調査	・医療依存度の高い在宅療養者を地域でどのように	査 * 郵送に
施設管理者又は代理者	支えていくかを検討する基礎資料とする	よる調査票の
	・法改正を見据えた、施設管理者の意識調査	配布と回収*

#### 3:盛岡地域の状況

- ・盛岡市の人口 およそ30万人
- ・在宅で亡くなる方 総死亡者の 11.9%
- 高齢化率 21.6%
- ・在宅看取り率(がん) 12.2%(H21年度)

#### 盛岡市の介護保険事業所(平成21年7月現在) 施設種類 施設数 居宅サービス 821 居宅介護支援事業所 80 施設サービス 30 ( )は、ベッド数 (1,859)介護予防サービス 821 地域密着型サービス

地域密着型介護予防サービス

もりおか往診クリニックと連携している事業所 (盛岡市以外の事業所との連携を含む)		
事業所種類		事業所数
訪問看護	すべて 24時間対応可	16
訪問リハビリ		11
薬局	訪問薬剤 管理指導可	2
ケアマネージャー		118

盛岡市で訪問診療を行う医療機関		
在宅支援診療所	30 (届け出数)	実際の稼働は???
在宅支援病院	2	

22

21

平成19年から「チームもりおか」という名の懇親会

地域連携の土台はある

# 国の方針 「病院から在宅へ」

「がんの方が在宅へ」 「医療依存度の高い方が在宅へ」

## 盛岡の課題

医療依存度の高い療養者の受け入れ先が不足

在宅医療の総合相談窓口がない

一般市民への在宅医療の啓蒙が不足

多職種連携のための研修会等が不足

在宅医が不足している。在宅医療への理解不足

### 4:地域の課題抽出と解決に向けての取り組み

### ① 多職種合同カンファランス・研修会

日程	回数	主な内容	参加人数
7/27	第1回	・講演「口腔の重要性と多職種連携の今後」	109名
		・グループワーク「在宅医療・介護の現状と多職種連携について」	
9/28	第2回	・講演「情報共有の一例~チームもりおか方式~」	78名
		・グループワーク「情報共有システムに求めること」	
		「より使いやすい在宅ノートを作ろう」	
		・勉強会「パソコンを操作して情報共有システムを学ぶ	
10/26	第3回	・在宅医療~それぞれの役割を考える~講演及びディスカッション	116名
11/30	第4回	・在宅でできる治療とケア	
1/18	第5回	・施設での看取りを考える	
2/22	第6回	・行政担当者との意見交換会~チームもりおか~これからの方向性	

#### ② スキルアップ勉強会・講習会

日程	内容	参加人数(合計)
通年	相互交流研修	集計未
8/31-9/1	胃ろうと薬の勉強会	40名
9/7-9/15-9/21	在宅医療におけるアロマの効用	62名
10/6 - 10/20	日常の口腔ケア	28名
11/2-11/16	パソコンを操作して情報共有システムを学ぶ	
12/4-12/18	吸引講習会(介護従事者対象)	

### ③ 在宅医療相談窓口

相談件数 14 (平成23年7月1日~10月31日)	
----------------------------	--

#### ④ 岩手県歯科医師会との連携

- ●講演会、勉強会等の相互参加
- ●歯科往診依頼書の活用促進

#### **歯科往診FAX依頼書** (宛先:岩手県在宅歯科医療連携室FAX019-606-3047) 平成 年 月 Н 依頼元 病院・事業所名 担当者氏名 雷話番号 患者氏名(ふりがな)\_\_\_\_ 要介護度状態 ①要支援 ②要介護1 ③要介護2 ④要介護3 ⑤要介護4 ⑥ 要介護 5 患者住所 患者電話 かかりつけ歯科医師 ご依頼内容(当てはまるところに√をつけて下さい) □ 痛い歯がある、動く歯がある、歯ぐきがはれている、むし歯がある □ □の中に痰や汚れがべったり付いている、臭い、乾いている □ 入れ歯があたって痛い、粘膜に傷がついている □ 入れ歯が落ちやすい、合わない、破損している □ 入れ歯がない □ 食べる時や飲み込む時にむせる、食後ガラガラ声になる □ なかなか飲み込めない、食事に時間がかかる 口その他 お願い・本人・ご家族から訪問歯科診療のご承諾をお願いいたします 020-0045岩手県盛岡市盛岡駅西通2-5-25 岩手県歯科医師会館(8020プラザ)内 岩手県在宅歯科医療連携室 TEL 019-606-3040 Fax 019-606-3047 フリーダ イヤル 0120-8020-25

#### 要介護の方の口が

以下のようになっていませんか?

#### お口の中

- 1. グラグラ動く歯がある、痛い歯がある
- 2. 口の臭いがひどい
- 3. 痰や汚れがべったり付いている、舌をベーっとできない(図1,2)
- 4. 舌が乾いていて、潤いがまったく無い(図3)







カピカピ で、乾燥 している

#### 入れ歯

- 1. バネが折れた、割れた(図4)
- 2. ゆるくてすぐ落ちる、合っていない、かめない、キズができて痛い(図5)
- 3. 歯が無いのに入れ歯を使っていない





あるが

#### 飲み込み

- 1. 食べる時、飲む時にムセがひどい、食後、ガラガラ声になる
- 2. なかなかのみ込めないでいる、食事に時間がかかる

どれかに、当てはまる場合は、**歯科治療、ご相談、歯科住診が必要**と考えられます。 お気軽に、先ずご連絡ください。ご相談させていただきます。

おもて

うら

#### ⑤ 情報発信

# ホームページができました!

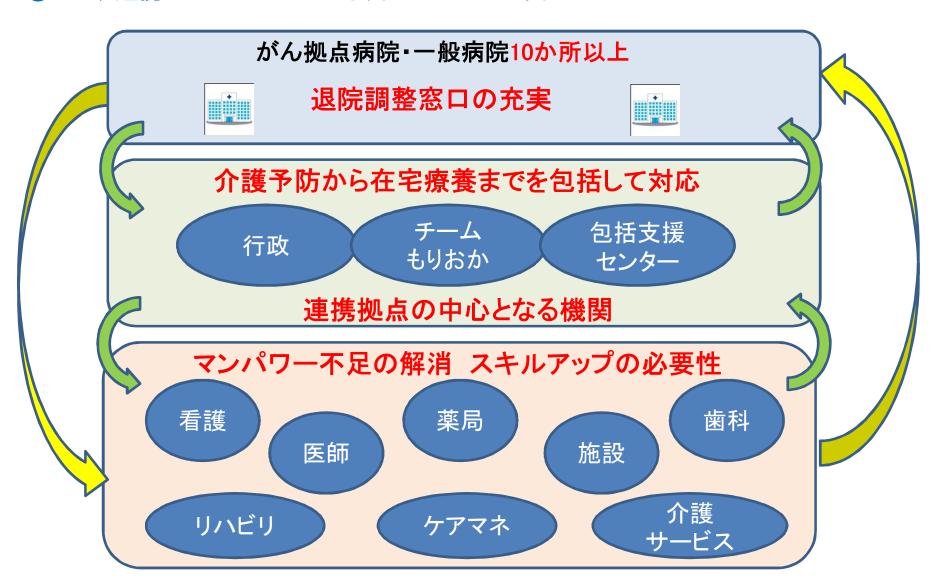




http://www.mhcclinic.jp/TM/index.html

#### 4:まとめ

① 地域連携型モデル チームもりおか イメージ図



### ② 盛岡の在宅医療を支えるために必要なこと

- ①地域連携型モデルの構築
- ②情報共有体制の整備、強化
- ③医療・介護従事者のスキルアップ
- ④次世代の育成に向けた在宅医療の啓蒙活動
- ⑤一般市民へ向けた在宅医療の啓蒙活動
- ⑥総合相談窓口の整備

# Key word 地域で取り組む在宅医療・介護連携

市民・行政機関・医療機関・介護サービス事業所等の多職種の密接な関わりが重要