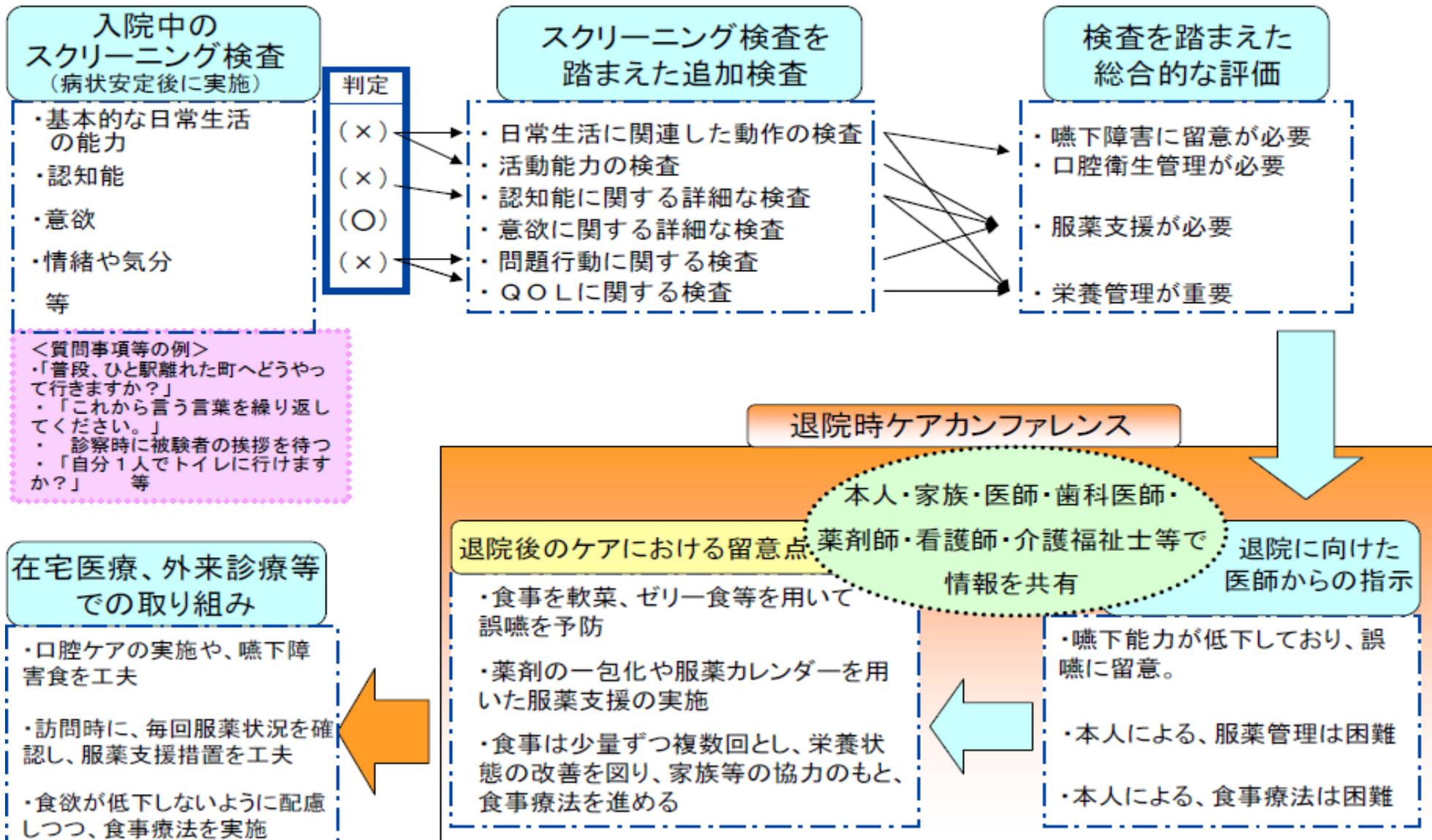
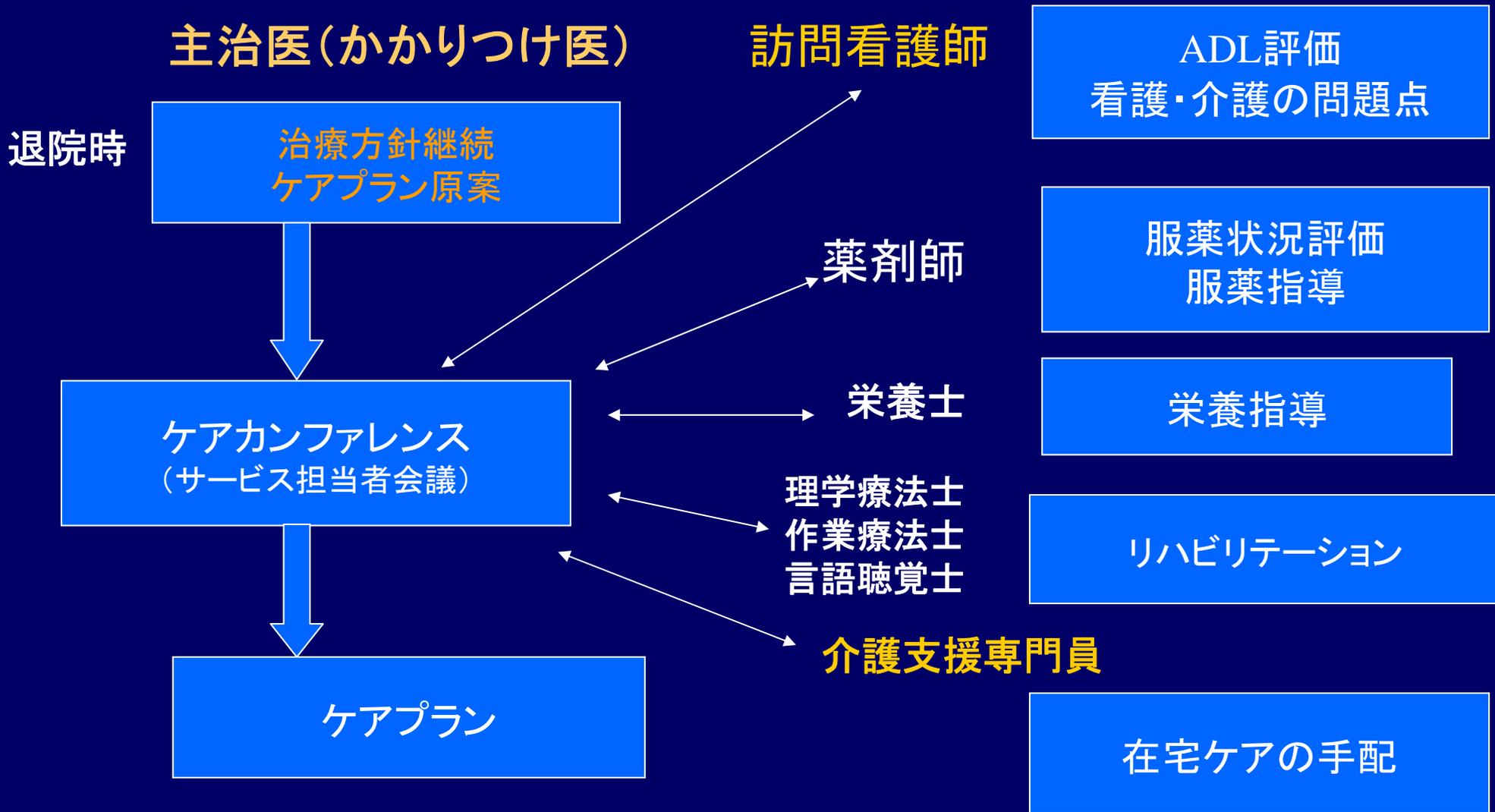


# 高齢者の総合的な評価のイメージ

80歳代 女性 ・脳梗塞後遺症 ・糖尿病 の場合



# 病院からの退院を受けて(サービス担当者会議)



# 切れ目のない医療連携

医療機関における

多職種連携による退院調整

(退院前カンファランス)

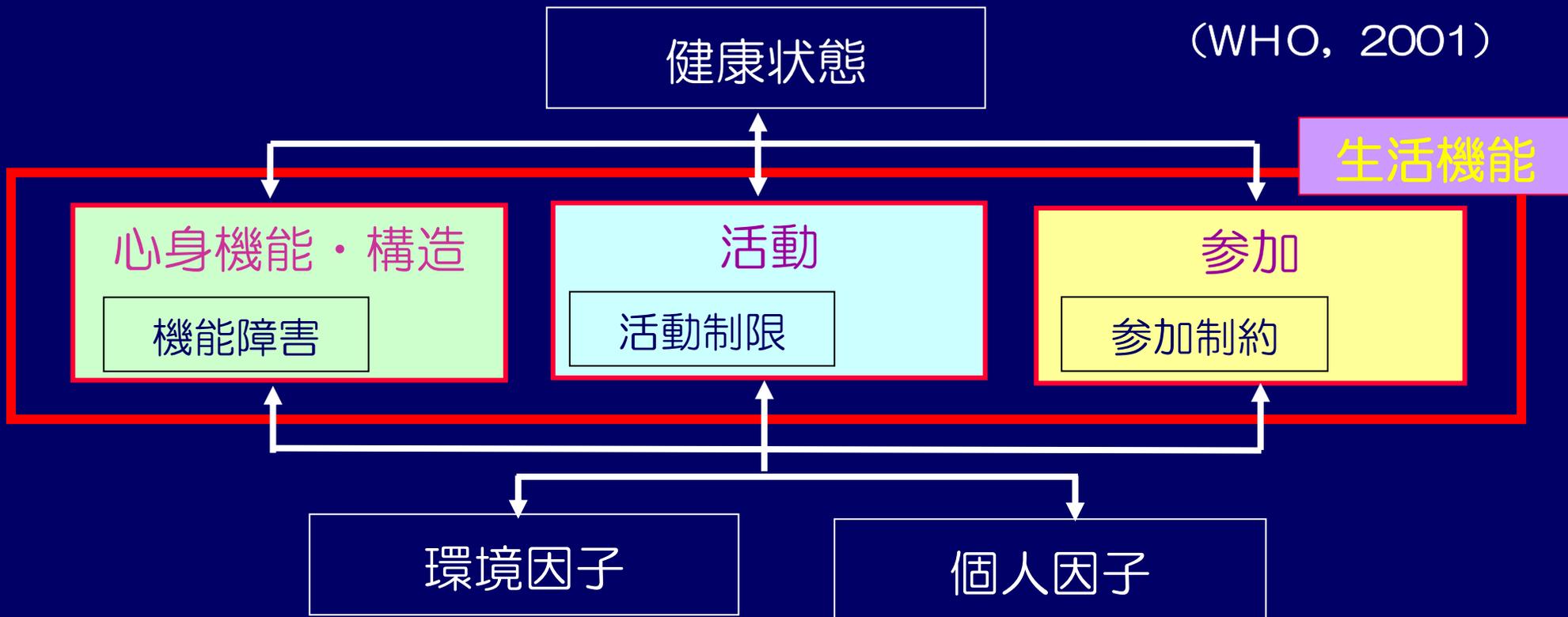
ケアプラン

地域における

多職種連携による生活支援

(サービス担当者会議)

# 国際生活機能分類モデル（ICFモデル）



機能障害そのものに直接的に働きかけて、その結果、能力低下や社会的不利を改善させるという考え方から、「残っている「心身機能」と日常生活の「活動」と社会への「参加」に対するそれぞれの働きかけを通じて、生活機能を向上させ、併せて生活環境の改善を行うことにより、活動制限や参加制約を少なくさせて利用者本人の生活を支えていくという考え方」に立っている。

# 地域医療の要素

患者の生活を支える医療

「専門医」の役割

「かかりつけ医」の役割

協働診療