

<平成29年度実施分>

在宅医療・介護連携推進事業調査【在宅療養支援診療所 -施設票-】

**管理者の方がご回答下さい**

問1. 貴施設の基本情報についてお伺いします。

①標ぼう診療科 【該当するもの全てに○】	1 内科                      2 消化器内科・消化器科   3 循環器内科・循環器科   4 外科			
	5 整形外科                6 小児科                    7 眼科                        8 耳鼻いんこう科			
②右の職種別職員数 (併設の訪問看護ステーションを除く) 【数値を記入】	看護師 (保健師・助産師・准看護師含む)	常勤 _____人	非常勤 _____人	
	OT・PT・ST	常勤 _____人	非常勤 _____人	
③施設の開設主体 (母体) 【1つに○】	1 国・公立・公的・社会保険関係団体 (独立行政法人含む) 2 医療法人 (社会医療法人含む) 3 社団法人・財団法人 4 社会福祉法人 5 協同組合 6 個人 7 その他 ( _____ )			
④貴施設に併設する施設 【該当するもの全てに○】	1 病院 2 診療所 3 訪問看護ステーション 4 居宅サービス事業所 5 地域密着型サービス事業所 6 施設・居住系サービス事業所 7 居宅介護支援事業所 8 その他 ( _____ )			
	9 併設なし			
⑤在宅療養支援診療所の届出をされた理由 【該当の数字全てに○】	1 診療報酬の制度ができる前から進んで在宅医療に取り組んできた 2 患者に訪問診療を要する者がいた 3 患者から訪問診療を望まれた 4 今後、在宅医療の一層の強化が必要となると考えた 5 訪問診療を行うにあたり診療報酬上有利であると考えた 6 今後の在宅医療の取り組みに備えて予め届出をした 7 その他 ( _____ )			

問2. 在宅医療の提供実績についてお伺いします。

平成30年1月の1ヶ月間の実績【数値を記入】 ※いずれも加算算定に関わらず記入 ※0人の場合は0を記入	訪問診療及び往診を実施した実人数	_____人
	医師による居宅療養管理指導を算定した人数	_____人

問3. 在宅医療の推進についてお伺いします。

(1) 貴施設は、**地域の在宅医療の推進** に対して、どのくらい貢献できていると思いますか。

【地域全体を想定してあてはまると思われるもの1つに○】	1.貢献できている	2.やや貢献できている	3.あまり貢献できていない	4.貢献できていない
	1	2	3	4

<平成29年度実施分>

在宅医療・介護連携推進事業調査【在宅療養支援診療所 -施設票-】

**管理者の方がご回答下さい**

(2)在宅医療・介護連携の推進のために必要だと考えることについてお伺いします。

【必要性の高いものから順に3つまで○】	1	関係機関のリスト・連絡先等の提供
	2	現状・課題、対応策を検討・共有する協議の場
	3	連携で困ったときに相談できる窓口
	4	各施設・職種の役割について理解を深める機会
	5	介護側のための医療知識の習得・向上の機会
	6	医療側のための介護知識の習得・向上の機会
	7	情報共有ツール（シート等）の統一
	8	在宅医療にかかる負担の軽減（主治医・副主治医の導入など）
	9	在宅医療にかかる施設基準の緩和
	10	診療報酬・介護報酬の評価（増額）
	11	患者・家族の在宅療養に関する普及・啓発
	12	その他（ <span style="float:right">）</span>
	13	特にない

(3)地域の在宅医療の推進への今後の意向についてお伺いします。

在宅医療の取り組みに関する今後の意向【1つに○】	1	現在の取り組みを当面維持していきたい
	2	現在より充実していきたい
	3	現在より縮小していきたい
	4	現在は取り組んでおらず今後も予定はない
	5	その他（ <span style="float:right">）</span>

問4. 在宅医療の提供状況及び連携状況等についてお伺いします。

(1) 貴施設における退院前カンファレンスなどの状況について。

	(これまで要請されたことがある)			(これまで要請されたことがない)		
	1.基本的に出席している	2.ケースによっては出席している	3.出席は困難である	4.要請されれば基本的に出席したい	5.要請されればケースによっては出席したい	6.要請されても出席は困難である
①病院からの退院前カンファレンスへの出席要請有無（退院予定の患者が在宅での療養に在宅サービスを利用する必要がある場合に開催するもの）【1つに○】	1	2	3	4	5	6
②ケアマネジャーからのサービス担当者会議への出席要請有無及び対応【1つに○】	1	2	3	4	5	6
③市や医師会等開催の在宅医療・介護の多職種の研修会等への参加の有無【1つに○】 ※平成29年1月～12月の1年間	1 参加したことがある（回数もご回答下さい） ⇒		a. 1～5回			
	2 参加したことはないが、これまで参加を検討したことはある		b. 6～9回			
	3 参加したことはない・知らない		c. 10回以上			

(2) 貴施設は、地域の他職種・他機関と、**全般的に**、どのくらい連携（連絡、相談、調整、意見交換、情報共有等）できていると思いますか。

【地域全体を想定してあてはまると思われる】	1.連携できている	2.やや連携できている	3.あまり連携できていない	4.連携できていない
-----------------------	-----------	-------------	---------------	------------

<平成29年度実施分>

在宅医療・介護連携推進事業調査【在宅療養支援診療所 -施設票-】

管理者の方がご回答下さい

もの1つに○】	1	2	3	4
---------	---	---	---	---

(3) 貴施設は、地域の他職種・他機関と、それぞれ、どのくらい連携(連絡、相談、調整、意見交換、情報共有等)できていると思いますか。

【地域全体を想定してあてはまると思われるもの1つに○】	1.連携できている	2.やや連携できている	3.あまり連携できていない	4.連携できていない
①病院の医師・看護師	1	2	3	4
②病院の地域連携室	1	2	3	4
③他の診療所・医師	1	2	3	4
④歯科診療所・歯科医師	1	2	3	4
⑤保険薬局・薬剤師	1	2	3	4
⑥訪問看護事業所・訪問看護師	1	2	3	4
⑦居宅介護支援事業所・ケアマネジャー	1	2	3	4
⑧訪問介護事業所・ヘルパー	1	2	3	4

(4) 貴施設は、患者の在宅療養における各場面において、地域の他職種・他機関とどのくらい各種情報についての意見交換・共有ができていると思いますか。

【地域全体を想定してあてはまると思われるもの1つに○】	1.共有等できている	2.やや共有等できている	3.あまり共有等できていない	4.共有等できていない
①入院時における入院患者の情報	1	2	3	4
②退院時における退院患者の情報	1	2	3	4
③日常生活(在宅)療養時の患者の医療情報	1	2	3	4
④日常生活(在宅)療養時の患者の生活情報	1	2	3	4
⑤患者の緊急時の対応方針	1	2	3	4
⑥看取りについての対応方針	1	2	3	4

問5. 大阪市「在宅医療・介護連携相談支援室」についてお伺いします。

連携相談支援室についての認知と利用実績【1つに○】	1 知っており、実際に相談・連携をしたことがある 2 知っているが、実際に相談・連携をしたことはない 3 知らなかったが、今後は相談・連携したいと思う 4 知らなかったし、今後も相談・連携はしないと思う
---------------------------	--

大阪市では、各区に地区医師会等への委託により、医療・介護関係者からの相談等に応じるため、在宅医療・介護連携支援コーディネーターを配置した「在宅医療・介護連携相談支援室」を設置しています。(詳細については同封のチラシをご覧ください)

問6. 大阪市の在宅医療・介護の連携上の課題や推進に関するご意見がありましたらご記入頂きますようお願いいたします。

ご協力ありがとうございました。