

令和元年度 第2回 介護・医療連携推進会議 概要

- 事業所情報

法人名	社会福祉法人くらしのハーモニー
事業所	24時間サポート ハーモニーやまはた

- 開催日時・場所

日時	令和2年3月25日予定
場所	コロナウイルス感染拡大防止のため文書にて開催

- 参加者(文書返信のあった事業所・担当者) (順不同)

NO	所属(役職)	氏名
1	洛和会訪問看護ステーション桃山 所長	藤原氏(看護師)
2	宇治病院ケアプランセンター	大崎氏(看護師)
3	居宅介護支援事業所くらしのハーモニー	増田氏 (主任ケアマネジャー)
4	東宇治北地域包括支援センター	澤井氏(社会福祉士)
5	訪問看護ステーションアソシア 所長	谷口氏(看護師)
6	宇治市介護保険課給付係 主任	吉野氏
7		
8		
9		
10		
11		

- 議事

NO	議事内容(文書にて送付した内容)
1	サービス提供実施状況報告、振り返りと来年度の方針
2	事例紹介、ご意見交換・ご要望記入のお願い
3	
4	

● 記録

各文書に対してのご意見

- 定巡をご利用されており、ご本人は安心されております。こちらとしましても安否確認がしっかりでき、何かあった時・困っておられる時など、すぐに手が伸ばせる状況にて安心しております。変わった事等があればすぐに連絡いただけ、助かっております。今後ともよろしくお願い致します。(訪看アソシア)
- パーキンソン病の内服支援など短時間支援のサービスと認識しておりましたが、必要であれば柔軟に対応していただけると認識を新たにしました。臨時の買い物等、寄り添った支援。ご本人の笑顔が見えるように思いました。(居宅くらし)
- 変化と不安の大きい終末期において医療・看護と連携して 24 時間対応可能な定期巡回サービスは、ご利用者の大きな安心につながると思われます。(東宇治北地域包括)
- 事業所との情報共有について、日々の支援内容を記録された日報を提供して頂くことで、ご利用者がどのように毎日過ごされているのかを詳細に把握することが出来ました。(宇治病院ケアプランセンター)
- 定巡サービスの支援内容について 糖尿病で2回/日の服薬確認が必要な方に支援をお願いしました。支援により病状が安定され、入院することなく在宅生活を送られました。(宇治病院ケアプランセンター)
- 実際のご利用者で、当初は認知機能面での低下により一人での生活は困難状況かと考えておりましたが、サービス開始により「毎日朝夕に訪問して頂き安心して過ごせる」と話されていました。また、家族様は就業されており頻回な訪問での生活状況確認、服薬支援が困難であったため「助かります」と話されていました。支援状況のきめ細かな報告により、支援事業所・家族様・ケアマネが情報を共有できたことで、ご利用者がどのように生活されているかを理解することにつながり、利用者様と家族様との関係が良い方向に向かったと感じております。(宇治病院ケアプランセンター)
- 疾病を抱えていても、生活の質を向上したいと思う気持ちは大切だと考えます。定期巡回訪問サービスがその特徴を生かして柔軟なサービスを提供しておられることはご利用者が望まれる生活を送るために不可欠なサービスとなっていると実感しました。(宇治病院ケアプランセンター)
- いつもありがとうございます。スマケア(情報共有ツール)にて利用者の情報が確認できることで、訪問看護の訪問時に見ることができない面を確認知ることができ、ご利用者にとって何が必要かを知ることができています。(事業所都合によりこちらの記録をのせることが出来ず大変申し訳ないです。)今後ともよろしく申し上げます。(洛和会訪問看護ステーション桃山)
- 利用実人数の推移を見ると、安定しているように思います。一方で 10 人以上の実人数を目指すとなると、ご記載のとおり人材不足が問題であると同じように認識しています。令和 2 年度にあっては第 8 期の介護保険事業計画を策定していくこととなりますが「人材」について、より一層取り組んでいく必要があると思っていますので本会議や意見交換会等を通じて事業所の声を伺います。よろしく申し上げます。(宇治市介護保険課給付係)

議事録作成

中村 陽

サービス実施状況(2019年4月1日～2020年2月29日)

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	平均
利用実人数		8	7	7	8	8	9	8	8	9	10	8	8.2名
新規	新規利用者数		1	2	1	1	0	0	0	2	0	0	2ヶ月に1名
	相談経路		東風館 (サ高住)	くらし 居宅	他法人 居宅	他法人 居宅				他法人 居宅 くらし 居宅			
終了	終了者数		2								2		
	終了理由		ニーズ 終了、 転居								入院		
居住地域					木幡、六地藏、平尾台、 菟道(※9月まで)								
世帯状況(令和元年2月末現在)					独居：2名 同居：0名 老夫婦：1 ※内、サ高住独居：3名								
平均年齢(令和元年2月末現在)					89.3歳			平均介護度		1.7			
男女比(令和元年2月末現在)					男性：3名 女性：3名								
主な疾患や症状(年間)					パーキンソン病、多系統萎縮症、糖尿病(インスリン自己注射)、心不全、白内障・緑内障、前立腺肥大、慢性下痢、高次脳機能障害、骨粗鬆症(転倒骨折繰り返し) 等								
訪問看護利用者(年間平均)					定巡訪看：1.8名 医療訪看：3.8名 看護アセスのみ：1.8名								
デイサービス利用者数(年間平均)					5.4名		週あたりのデイ利用回数				1.8回		
1日3回以上の定期訪問利用者数(年間平均)					2.3名		ショートステイ利用者(年間平均)				0.2名		
主な利用ニーズ					<ul style="list-style-type: none"> ・パーキンソン病で適切な内服が必要だが飲み忘れがあり、内服支援をして欲しい ・器質的な排泄障害があり1日複数回の排泄ケアが必要だが、サ高住のケアでは足りず、経済的にも負担が大きい ・急激な心身状態の変化で生活が乱れており改善したい ・糖尿病があるため確実に1日2回の内服をしたい ・骨粗鬆症で転倒骨折を繰り返している。緊急時に訪問してもらえる体制を整えたい。 								

主な定期訪問のサービス内容	起床就寝介助、排泄介助、陰部洗浄、更衣介助、移動・移乗介助、入浴介助、食事(弁当やレトルトなど)の温め、盛り付け、簡単な調理、配膳下膳、後片付け、洗濯、掃除、内服促しや確認、水分摂取促し、安否確認、戸締り、ごみ整理・ごみ出し、汚物処理、不安の傾聴、その他		
主な随時訪問のサービス内容 (緊急訪問を除く)	<ul style="list-style-type: none"> ・朝の支援時体調不良の様子があったため昼に状況確認 ・まだ食事していなかったため1時間後に再訪問し内服 		
緊急コール回数(誤報含む)	63回	誤報回数	15回
緊急コールの内容	<p>(真報)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・「不安で動悸がして苦しい」 ・「用事があるのですぐに来て欲しい」 ・「排便を失敗してしまってどうしたら良いか分からない」 ・「腰が痛くて動けないので助けて欲しい」 ・「転倒してしまって動けないので助けて欲しい」 ・「(利用者の)妻が転倒してしまった。助けて欲しい」 <p>(誤報)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・「寝ている時に首にかけていたボタンを押してしまった」 ・「テレビのリモコンと間違えて押してしまった」 		

《これまでの振り返りと新年度に向けて》

3年間のサービス提供を通して、ご利用者の状態像に合わせた柔軟なサービス提供や迅速な変更、毎日支援であるからこそ可能な生活状況のアセスメント(分析)、訪問看護との連携による医療への迅速な調整・深夜の安心の提供等、重度化予防機能に優れ、長く住み慣れた自宅で生活を続けていく一助となれるサービスであると再認識できました。

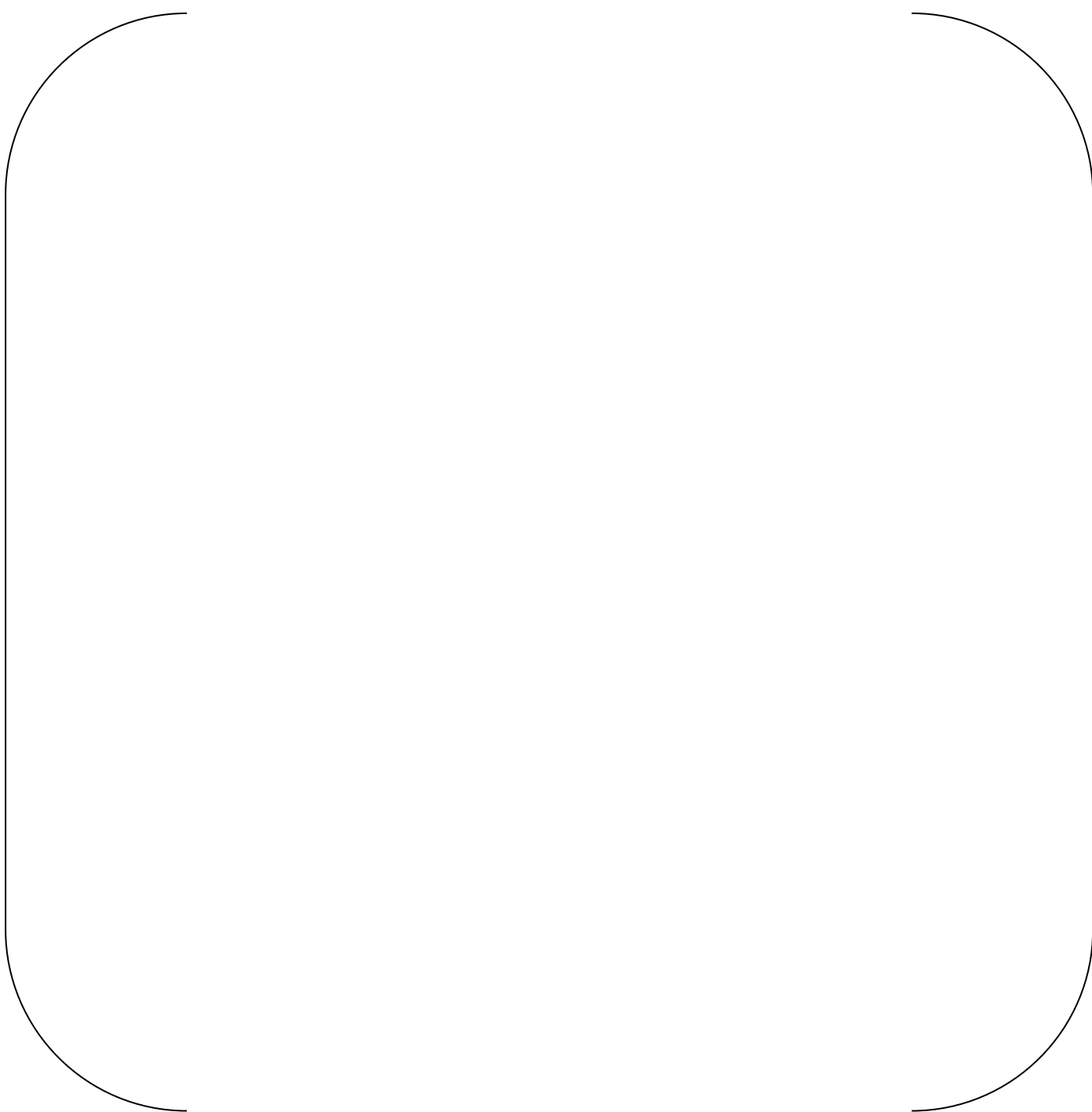
一方でハーモニーやまはたが『定巡サービスを提供している事』は概ね認知していただけになりましたが、『どのような希望に応えられるサービスなのか』については、まだまだ伝えられていないと感じています。サービスの機能や価値が伝わりやすいような媒体を開発し、周知活動をさらに活発化させていきたいと思えます。

また、サービス提供地域について、これまで南は最遠で三室戸・菟道地域まで訪問していました。しかし、混雑すれば事業所から15分以上かかる場合もあり、その影響でごく近隣の方の利用のご希望に対応できないというジレンマを長く抱えていました。現在は、該当地域のご利用者の支援は終了していますが、今後は提供可能地域をこれまでよりも小さくし、本来の地域密着型事業所としてのサービス提供ができるようにと考えています。

同時に、人材難により『深夜の定期訪問』を十分に提供できる体制はいまだ整っていません。重度のケアが必要なご利用者の生活を支える一助となるためには、夜間の体制は必須であると考えています。できる限り早期に体制をつくれるよう法人として取り組んでまいります。

★定巡サービス事業所のご利用を通してのご意見・ご要望等についてご記入をお願い致します。

(例) 事業所との情報共有、定巡サービスの支援内容、ご利用者ご家族の声 等
また、ご紹介しました事例についてのご意見もございましたらご記入下さい。



※ 本用紙を、大変お手数ではございますが、同封の封筒または FAX にて事業所までご返信をお願い致します。

24 時間サポート ハーモニーやまはた