

介護・医療連携推進会議（第2回）

日時：令和6年5月14日(火)

14：00～15：15

場所：成る木塾

構成員：

定期巡回ステーション ずっといえ 宮本
訪問看護ステーション あいかむ I 様
訪問看護ステーション よつは T 様
訪問看護ステーション ゆう I 様
居宅介護支援事業所なかも H 様
大久保総合センター H 様、K 様

オンラインしてからやっと1年。ここまでやってこれたのは皆さんのおかげだと思います。

場所は大久保町の方に事務所があります。

スタッフ10名のうち、常勤8名、非常勤が2名。

うちの強みは、スタッフ10名のうち、9名は10年以上の経験者です。

提供エリアは明石市全域と播磨町

播磨町は今はゼロ

播磨町自体が定期巡回をする事業所がなかった。

だから、明石市や加古川の定期巡回の事業所が播磨町の方に行って支援することができてた。

ただ、播磨町の方にこれから定期巡回の事業所ができると、播磨町の事業所がメインになっていくので、サービスの提供エリアの播磨町は除外されることになる。

今年度、播磨町の方は公募がなしということなので…

播磨町の方が利用するのであれば、まずCMが播磨町の方に話を持っていきます。「定期巡回を利用したいです」と。と、なったら、播磨町の方が明石市の方に連絡がいきます。

明石市からうちの方に連絡が来て、「受けることができますか」ってなって、で、また、明石市から播磨町の方に行って、CMの方に「利用することができますよ」っていうふうになって、やっと僕らの支援が始まる。という形になるので、今現時点で播磨町の方で利用しようとしたら最低でも2週間はかかる。即日、「じゃあお願いします。」ということとはなかなか難しい。

定期巡回と訪問の連携

私たちのところは連携型という風になっています。

連携型と一体型の違いなんですけど、基本的には。うちの事業所で訪問をやってますよというところが一体型になります。で、訪問をやらないところが連携型になります。で、一体型のところでも連携する、別のところの訪問と連携することは可能です。

あと、一体型だから絶対、訪問を使わないといけないかと言ったら、そういうことはないです。使わなくても大丈夫です。

指示書あり、なし。というところで、アセスメントとモニタリングだけの場合は指示書はいりませんよ。というふうになっております。

何かあったときに相談をさせていただくことでその時には指示書はあります。

3 事業所とも契約してくださっているんですけども、一回のアセスメントにつき、5000 円＋税金をこちらの事業所からお支払いさせていただきます。

利用者の負担はない。

そこをちよつと覚えていただけたらなと思います。

で、定期巡回の訪看として支援する場合は指示書が必要になってきますので、このときも指示書があつて訪看として入る、看護師として入る、指示書なしのアセスメントの場合と、指示書があつて訪看として入る場合、その、訪看として入つていただいても 5000 円お支払いしてアセスメントを書いていただくという形になるので、ま、契約をしていただければ…

で、別で、アセスメントの日をつくつて行つていただかないといけないというわけではないので、支援に行つてるときの内容を書いていただければそれがアセスメントという形になるので、手を煩わすことになるのは書類を書いていただくことだけになるかと。わざわざ、火を改めていく必要はありませんので、お願いします。

医療保険で訪看に入つていただいてるところに定期巡回がプラスで入ったときに、アセスメントをお願いします。ということはあると思います。その時もアセスメントを記入していただくということで、5000 円。ま、書類作成代で 5000 円みたいな感じですね。あと相談もさせていただきますという環境があるということで 5000 円。みたいな形になります。

余談にはなるんですけども、医療保険でちよつと残念なところがあつて、医療保険で入つてくださっている利用者がいらつしやる。僕らが介護保険で入りますよつて時に、「わざわざ別の日に行かなくていいので、このアセスメントだけ書いていただけませんか」つて言つても「それはできません」つて言われる訪問看護さんがいらつしやるので、そこは僕らも説明をしていかないといけないと思います。

今日、CM さん一人しかいらつしやらないですけれどももし医療保険で訪看さんを使われてて、介護保険で定期巡回利用するときには、できたらその医療保険で入つてくださっている訪看さんの方に連携をしていただけたらスムーズかなと。アセスメントを受けてくれないので、契約、連携をしてくださらないので、あいかむさんにわざわざアセスメントだけ別に行つてもらつています。そうすると、僕らもどちらに相談したらいいのか迷つたりする。

出来たら、医療保険で入つてるところがアセスメントも受けていただける方がベストだと思います。

ただ、訪看の方針として連携をしないというところもあるので…

そこまで手を煩わすことはないということを言つていただけたらありがたいなと思います。

連携先としては、今、15 か所。訪看さんと連携をさせていただいております。

「訪看さん、どこかありますか」と CM からお話があつた時に、「じゃあ、ここをお願いします」ということが言えない。できれば CM が利用者さんと相談して訪看を決めていただけたら、一番スムーズかなと。

利用者は 33 名。

女性が 23 名、男性が 10 名。

介護度としては介護1が6名、介護2が9名、介護3が8名、介護4が6名、介護5が4名。他の定期巡回さんも

いろんな定期巡回さんがあって、いろんなやり方があって、一概には言えないですけども、例えば、よくあるのは、「介護1の人は1日1回だけですよ」とか「2の方は2回、3の方は3回ですよ」とか「介護5の方であれば5回までいいですよ」とか。

介護度によって時間を決めている事業所さんもいらっしやいます。

うちは、介護度で分けるというよりは、利用者さんに必要な回数っていうのを提案させていたただいている。回数を多く行ったらいいというものでもない。人が家に入ってくるだけでストレスになったりもするので。「ここをもうちよつと増やしたらいいね」など、CMさん訪看さん利用者さんと相談しながら決めていければいいかなと思います。回数が重要なわけではなくて、どういう風にやっていくかっていうと頃が一番重要かなと思います。そこは協力していけたらなと思います。

サービス提供の状況と利用人数の推移

12月までは伸びていた。1月2月は新規が全くない状況でした。

3月4月、また伸びてきたという感じですよ。

ターミナルの方もたくさんいらっしやあって、その中で3日、2日っていう利用の方もいらっしやいました。でもその方も自宅で最期を迎えることができて、家族としては良かったとおっしゃってくださる方もいます。

事例紹介

こんな入り方がありますよ。

1分2分の訪問トイレの水を流すという訪問

定期巡回を入れるタイミングが難しいこともあった。

ガン末期の方でも状態が安定していたら自分でできることもあるのに、定期巡回が入ったらもったいない。もうちよつと状態が悪くなってからと思っていたら間に合わなかった。もう少し早めに入っていても良かったのかなと。

失敗例

重度の認知症の方。「薬がなくなったのは、お前らのせい」というようになってしまった。

定期巡回が入ってすべてがうまくいくとも言えない。

その方の生活がよくなるために何をしたらいいか、話し合っただけでいただけたらいいと思います。

スワケア

記録の共有ができるので、ご家族がみることもできる。

記録を見て、「こうしてください」という意見を言える環境になるかも。

夜間のみ定期巡回

新しく4月からスタート
日中は大丈夫だけど、夜間だけ対応してほしいという方のためのサービス
18:00~8:00の間に1回定期の訪問をしなければいけない
介護度が高い方にとっては割安になるかもしれないが、要介護1の方は今までの定期巡回の方
でいいのかも。
訪問介護との併用可能

【ご意見】

『医療保険で入っていて、定期巡回が必要になった場合、アセスメントだけで入るのを断る訪看
さんがいる』にたいして。
モニタリングだけで行くのはもどかしい
入っている訪看さんに対応してほしい
月に1回しか行かない私に言われても…自分の他地域に困る

受診はやってくれるのか

⇒受診は介護保険外サービスになるので自費サービスになる。

自費サービスは1時間2000円

自費サービスでも、「買い物に行きたい」など、その方の楽しみに対するサービスはその方の
生活が豊かになるサービスとして、1回2000円としている。

自費サービスだけの利用はできない。定期巡回を利用している方のみ。

ALSの女性の方に対して、」同性介助は可能か

⇒現時点で、全ての支援を女性のみで対応するのは難しい。ただ、介護保険サービスと障がいサ
ービスを上手く利用することで、同性介助は可能になるのではないか？介護保険と障がいサ
ービスは介護保険が優先される。相談支援員からCMへの引継ぎ等難しい場面もある。また、介
護保険サービスを利用するためにCMがついているご利用者様は相談支援の代わりにCMが計
画を立てることができる。

『播磨町の方がりようするとき、2週間ぐらいかかる』に対して
その間どうするか。暫定利用という手もあるのか。

⇒2週間の間、自費サービスとして受けることが可能。償還払いという手もある。

播磨町は加古川と連携していることが多いので、加古川の方に話が流れることが多い。

「こけました」のコールは、どのようにして緊急コールができるのか

⇒コール用の携帯を首からぶら下げている方もいる。

ベッドサイドで座り損ねて転倒した方が、携帯のある場所まで這って行ったケースもある。

鍵はどうしている？

⇒キーボックスで管理しています。