

図5 大都市型

基幹病院から直接退院し在宅へ
その後病院が管理

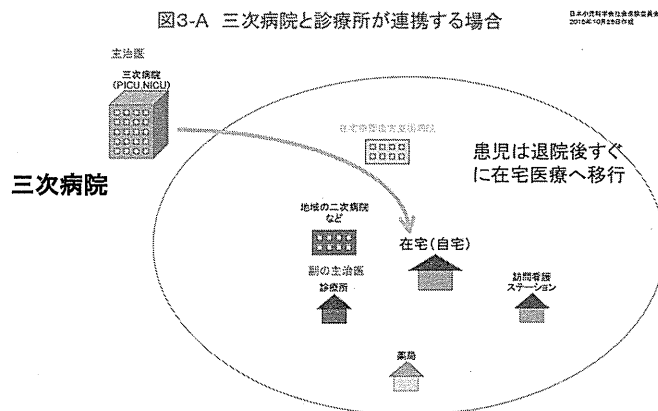
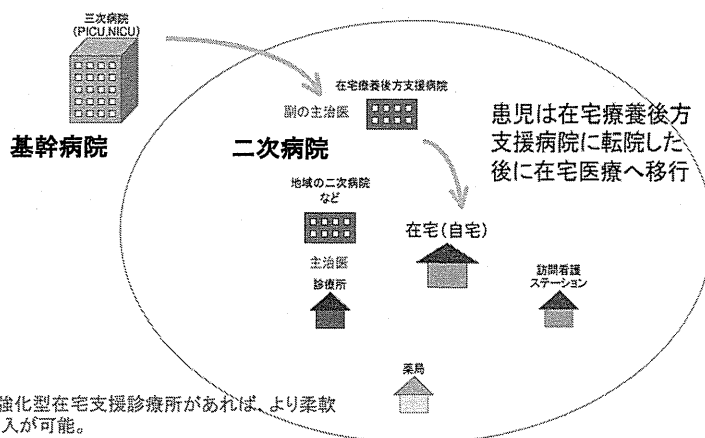


図6 中都市型

基幹病院から地域二次病院へ移行した後在宅へ
管理は二次病院または在宅医



(1) 地域に強化型在宅支援診療所があれば、より柔軟性の高い受入が可能。

(2) 在宅療養後方支援病院のバックアップが重要。

3, クリニカルパス

地域チームは在宅移行検討の頃から
病院チームと協働

参考資料 後ページ(P.131)

図7 基幹・大学病院のクリティカルパス

NICU又は病棟⇒在宅へ

保護者用

2015 大阪府

参考資料後ページ(P.132)

**図8 基幹・大学病院のクリティカルパス
NICU又は病棟⇒在宅へ**

病院と地域のスタッフ用 人工呼吸器装着例図

図8

2015年大阪府

参考資料後ページ(P.133)

図9 在宅支援プログラム(医療用)

病院スタッフ用

埼玉医大小児科

表1 三次施設から二次施設へ転院する際のチェックリスト

- 早期の三次施設および二次施設間でのケースカンファレンスの日程調整
- 転院について家族の同意の有無、理解や覚悟の程度
- 主治医(主治医施設)が変更されることへの説明と同意の有無
- 「DNR」の説明、同意の有無
- 器材、薬剤、栄養管理、医学的管理の具体的な内容
- 家族のトレーニング状況
- 家族構成、経済状態、生活状況など
- 各種申請の有無
- 児童相談所、市町村行政等への連絡の有無
- 急変時の入院受入の確約
- 新たな病態が出現した際の相談窓口の有無
- 三次施設への継続的通院の必要性の有無と頻度

参考資料 後ページ(P.134-135)

図10 二次病院のクリニカルパス(埼玉県済生会川口総合病院小児科)
基幹病院から地域の二次病院へ移行した場合の在宅移行
(小児在宅医療移行シート 医療者用・患者パンフレット)

急性憎悪時の体制

- 受け入れの病院間での事前取り決めが必要

在宅に送り出す際に、急変時には必ず引き受ける確約
満床時の病院間の相互協カシステム、あるいは地域での連携確立
「看取り」に繋がる可能性の説明と理解。
例)「DNR」を文書として保存

- 主治医、副主治医の明確化(一次的交代)

- 緊急入院の後のケースカンファレンス

今後の課題

- 地域における強化型在宅支援診療所の育成

- 小児から成人へのシームレスな医療提供

- 小児・若年成人の緩和医療のあり方について
議論を深める

図7 基幹・大学病院のクリティカルパス NICU又は病棟⇒在宅へ

保護者用

小児在宅医療移行地域連携バス(人工呼吸器用) ご家族用バスシート

なまえ(

) 使用開始日(年 月 日)

* 院内スタッフ、院外関係機関は、お子様とご家族の方とともに、さまざまな状況確認や検討を行っていきます。

* 各ステップごとに、院内外の関係者で集まり、関係職種間で情報収集・提供、意思統一を行います。

* お子様とご家族の状況によって、このバスシートの内容は変わります。現在の進行状況を知る、ロードマップとして、ご家族で項目を追加したり、削除したりしながら、活用してください。

* ご不安なことや、心配なこと疑問点等があれば、いつでもご相談ください。

* 退院前にはご家族の方に参加していただく可能性もあります。

	STEP1 在宅医療の検討・決定	STEP2 課題の抽出	STEP3 外泊準備期	STEP4 外泊期	STEP5 退院準備期	STEP6 退院期	STEP7 在宅生活
	<p>ご自宅での生活について考えてみましょう。</p> 	<p>お子様がご自宅で生活するには、何が必要ですか。スタッフと一緒に考えてみましょう。</p> 	<p>退院までで一番忙しい時期です。焦らず、一歩ずつ進んでいきましょう。</p> 	<p>外泊をして、退院後の生活について具体的に考えてみましょう</p> 	<p>課題があれば、出来る限り、退院までに解決しておきましょう。</p> 	<p>退院おめでとう!!</p> 	<p>ご自宅での生活が始まると、想像以上に困ったことや不安なことがあります。いつでも相談してください。</p> 
ご家族 退院に向けてご家族に実施・確認して頂く項目	<input type="checkbox"/> 退院の可能性について説明を聞く <input type="checkbox"/> 小児在宅医療移行地域連携バスの説明を聞く理解できれば、同意書にサイン <input type="checkbox"/> (各担当者と面談)	<input type="checkbox"/> お子様のケアに参加 <input type="checkbox"/> 各担当者と適宜面談 <input type="checkbox"/> 現段階で考えられる、退院後の生活の課題・問題点を明らかにする	<input type="checkbox"/> STEP2 で明らかにした課題・問題点を解決していく <input type="checkbox"/> お子様の体調や、症状を把握できるようになる <input type="checkbox"/> ケアを習得する <input type="checkbox"/> 各種申請等をおこなう <input type="checkbox"/> 在宅サービスについて検討	<input type="checkbox"/> ファミリールーム、自宅での外泊を実施 <input type="checkbox"/> ケアの実施 <input type="checkbox"/> 必要時、関係機関へ連絡 <input type="checkbox"/> 自宅での外泊中、緊急時、不安点を病院へ連絡	<input type="checkbox"/> 外泊時の不安や、疑問の解決 <input type="checkbox"/> 緊急時の対応・連絡先を確認 <input type="checkbox"/> 在宅物品の入手方法の確認 <input type="checkbox"/> 機器のメンテナンスの確認	<input type="checkbox"/> お子様の状態や様子を把握 <input type="checkbox"/> 安全に退院 <input type="checkbox"/> 次回外来の確認	<input type="checkbox"/> 外来受診 <input type="checkbox"/> 退院後の生活での不安、疑問等を相談 <input type="checkbox"/> 緊急時の対応
院内スタッフ 退院に向けて、スタッフがご家族と一緒に確認・実施させて頂く項目	<input type="checkbox"/> 退院の可否について院内で検討 <input type="checkbox"/> 退院の可能性についてご家族に説明 <input type="checkbox"/> 小児在宅医療移行地域連携バスの説明 <input type="checkbox"/> 退院後のイメージ等を確認 <input type="checkbox"/> (ご家族と面談)	<input type="checkbox"/> ご家族に覚えていただくケアについて説明 <input type="checkbox"/> 適宜、退院に向けて、ご家族と面談、お子様と面会(各職種) <input type="checkbox"/> 福祉サービスの情報提供 <input type="checkbox"/> 院外の関係機関に連絡	<input type="checkbox"/> 引き続き、ケアについて説明 <input type="checkbox"/> 外泊時や緊急時の対応について説明 <input type="checkbox"/> 必要機器のレンタル、購入状況を確認 <input type="checkbox"/> 引き続き、院外関係機関と連絡調整 <input type="checkbox"/> 外泊前に家庭訪問を実施	<input type="checkbox"/> 院外関係機関へ外泊の連絡 <input type="checkbox"/> ご家族からの電話に応答	<input type="checkbox"/> 院外関係機関への紹介状および、情報提供書の作成 <input type="checkbox"/> 外泊時の様子の聞き取り <input type="checkbox"/> ご家族の不安、疑問の解決	<input type="checkbox"/> 外来スタッフへの引き継ぎ <input type="checkbox"/> 院外関係機関に退院日の連絡 <input type="checkbox"/> 在宅物品を渡す	<input type="checkbox"/> 外来診察 <input type="checkbox"/> ご自宅での、お子様の様子やご家族の方の健康状態等伺う
保健所		<input type="checkbox"/> 院内保健師より、お子様に関する情報提供を受ける	<input type="checkbox"/> (お子様)ご家族と面談 <input type="checkbox"/> 社会資源の情報提供 <input type="checkbox"/> 院内スタッフと共に、家庭訪問	<input type="checkbox"/> 外泊時、ご自宅へ訪問 <input type="checkbox"/> 災害時基本情報シートの確認	<input type="checkbox"/> 外泊時の様子の聞き取り		<input type="checkbox"/> 退院後1ヶ月以内にご自宅へ訪問 <input type="checkbox"/> お子様の病状、発達・発育を確認
訪問看護			<input type="checkbox"/> 具体的な利用内容についてご家族と相談	<input type="checkbox"/> 外泊時、ご自宅へ訪問			<input type="checkbox"/> ご家族の希望に沿って訪問 <input type="checkbox"/> 定期的に主治医に訪問報告
在宅医 地域医療機関				<input type="checkbox"/> 主治医より、紹介を受ける		<input type="checkbox"/> 診療情報提供書を受け取る	<input type="checkbox"/> 診察、予防接種等
その他 院外関係機関							

図8 基幹・大学病院のクリティカルパス NICU又は病棟⇒在宅へ

病院と地域のスタッフ用 人工呼吸器装着例

小児在宅医療移行地域連携パス(人工呼吸器用)パスシート (様式2)

移行パス登録番号: ID: 氏名: 登録時年齢: 主観科: 主治医:

	STEP1: 在宅移行決定期 (年 月 日 ~ 年 月 日)		STEP2: 課題抽出期 (年 月 日 ~ 年 月 日)		STEP3: 外泊準備期 (年 月 日 ~ 年 月 日)		STEP4: 外泊期 (年 月 日 ~ 年 月 日)		STEP5: 退院準備期 (年 月 日 ~ 年 月 日)		STEP6: 退院期 (年 月 日)		STEP7: 在宅生活初期 (年 月 日 ~ 年 月 日)	
	在宅医療検討	第1回カンファレンス (在宅移行導入 検討) 年 月 日	在宅医療決定 (様式2使用開始)	家族面談と情報収集	第2回カンファレンス (情報共有・ 意思統一) 年 月 日	在宅医療に向け外泊準備	第3回カンファレンス (外泊前カンファ) 年 月 日	外泊	外泊時の状況の確認 退院にむけての準備	第4回カンファレンス (退院前カンファ) 年 月 日	退院	初回外来～ 在宅医療初期	第5回カンファレンス (パス終了前 カンファ) 年 月 日	
アウトカム		院内情報共有と 意思統一	在宅移行意思 決定を保護者と 院内職員で共有	在宅移行の イメージ確認 問題点抽出、明確化	院内・地域での 情報共有 各自の役割明確化	明確化した問題点 の解決	外泊前環境確認 地域支援体制 の情報共有	院内・院外外泊	外泊後の問題点 の再評価	外泊時の問題点 解決の確認	退院	在宅医療開始後 の課題抽出 在宅生活の安定化	在宅医療の安定化 パス終了可能	
患者・ 家族	・医師より 在宅医療の 可能性の説明 を受ける		・在宅移行意思 決定 ・主なケア実施者 決定 ・援助者の有無 確認	・日常ケアへ参加 ・院内各担当者 と面接 ・問題点・課題の 明確化		・医療的ケア技術の習得と 必要機器等の準備 ・社会資源につき情報 収集、手続き ・在宅環境整備 ・自宅までの移動手段確認	・外泊前の不安・ 疑問の表出と解決	・患者の状態観察 とケア ・緊急時対応と 連絡先確認 ・必要時、適切な 機関に相談	・衛生材料入手方法、 機器のメンテナンス 方法の理解 (・緊急時の対応・ 連絡先を再確認)		・安全に退院できる	・退院後の生活、 問題点を説明、質問 ・在宅生活上の問題点 を適切な機関に相談		
医師 (科)、 ()	<input type="checkbox"/> 在宅移行の 可能性につき 家族の意思 確認	<input type="checkbox"/> 在宅医療の医学的 判断を説明 <input type="checkbox"/> 家族の理解度・ 反応を説明	<input type="checkbox"/> 家族の在宅移行 意思確認 <input type="checkbox"/> 移行パス説明、 同意取得 (様式9・10)	<input type="checkbox"/> 問題点抽出	<input type="checkbox"/> 病状・経過説明 <input type="checkbox"/> 必要となる在宅 医療につき詳細説明	<input type="checkbox"/> 在宅医の検討 <input type="checkbox"/> 外泊可能かどうか確認 <input type="checkbox"/> 緊急対応一覧(様式5) 記入 <input type="checkbox"/> 外泊前の家庭訪問	<input type="checkbox"/> 病状説明 <input type="checkbox"/> 外泊日程、注意 点を説明	(<input type="checkbox"/> 在宅医へ連絡)	<input type="checkbox"/> 退院前の病状・ 注意事項説明 <input type="checkbox"/> 退院日と外来通院 予定説明	<input type="checkbox"/> 退院処方、退院サマ リー、訪問看護指示書 (様式8)発行 <input type="checkbox"/> 診療情報提供書 作成(様式6、7)	<input type="checkbox"/> 患者の病状変化の 有無を把握 <input type="checkbox"/> 保健所・訪看から 家庭訪問報告を受け、 必要な対応検討	<input type="checkbox"/> 在宅医療開始後 の患者の病状を報告 <input type="checkbox"/> 今後の在宅医療 の見通しを説明 <input type="checkbox"/> パス終了の判断		
病棟 看護師 (病棟) ()	<input type="checkbox"/> 在宅医療 支援室、 MSW、保健師 へ連絡	<input type="checkbox"/> 家族の理解度・ 反応を説明	<input type="checkbox"/> 主治医・家族 面談出席 <input type="checkbox"/> 家族の意思・ 反応確認 <input type="checkbox"/> キーパーソン、 援助者確認	<input type="checkbox"/> 患者・家族の QOL/ADLを評価 <input type="checkbox"/> 家族が習得すべき 在宅ケアを選定	<input type="checkbox"/> 家族の理解度・ 思いを説明	<input type="checkbox"/> 必要なケア技術指導 <input type="checkbox"/> トラブル時対応の説明 <input type="checkbox"/> 緊急対応一覧(様式5) 一部記入 <input type="checkbox"/> 外泊前家庭訪問	<input type="checkbox"/> 現在の看護状況と 外泊時のケア説明 <input type="checkbox"/> 家族のケア技術 到達度の説明	<input type="checkbox"/> 家族からの電話 相談への応需	<input type="checkbox"/> 外泊状況聞き取り <input type="checkbox"/> 家族の精神面、 医療ケアの再評価	<input type="checkbox"/> 退院前の家族の ケア技術・注意事 項を説明	<input type="checkbox"/> 院内関係者へ 退院日連絡 <input type="checkbox"/> 外来病棟連絡会 日程調整 <input type="checkbox"/> 看護サマリー記入、 地域へ情報提供			
外来 看護師 ()										<input type="checkbox"/> 退院後の通院 予定確認	<input type="checkbox"/> 外来病棟連絡会 出席	<input type="checkbox"/> 患者、家族の健康 状態・精神状態を確認	<input type="checkbox"/> 患者・家族状況 につき説明	
在宅医療 支援室 ()	<input type="checkbox"/> 各担当者へ 第1回カンファ 参加依頼	<input type="checkbox"/> 必要な在宅医療 把握	<input type="checkbox"/> 担当者を決定 <input type="checkbox"/> 関係者へパス 導入連絡 <input type="checkbox"/> 移行パス登録 一覧(様式1)記入	<input type="checkbox"/> 在宅に関する家族 の意思、イメージ確認 <input type="checkbox"/> 第2回カンファ 日程調整	<input type="checkbox"/> 今後の支援の 方向性説明	<input type="checkbox"/> 必要機器のレンタル、 購入状況把握 <input type="checkbox"/> 外泊時の機器手配と 移動手段説明 <input type="checkbox"/> 外泊前家庭訪問 <input type="checkbox"/> 第3回カンファ日程調整	<input type="checkbox"/> 外泊時の機器と 必要物品、移動手段 の説明 <input type="checkbox"/> 外泊時の電話相 談体制を説明		<input type="checkbox"/> 衛生材料の入手、 機器のメンテナンス 体制確認 (<input type="checkbox"/> 外泊状況聞き取り) <input type="checkbox"/> 第4回カンファ日程 調整	<input type="checkbox"/> 退院時の機器、 物品につき課題が あれば説明 <input type="checkbox"/> 退院時の移動 手段を説明	<input type="checkbox"/> 在宅物品手渡し	<input type="checkbox"/> 退院後の物品調節 <input type="checkbox"/> 家族に生活状況確認 <input type="checkbox"/> 各職種と情報交換 <input type="checkbox"/> 第5回カンファ日程 調整	<input type="checkbox"/> 機器と必要物品の 問題点があれば 説明 <input type="checkbox"/> 家族の身体的・ 精神的疲労度を説明	
MSW ()	<input type="checkbox"/> サービス 申請可否の 確認 <input type="checkbox"/> 福祉 サービスの 利用状況確認	<input type="checkbox"/> 必要な福祉 サービス把握	<input type="checkbox"/> 在宅サービスの 情報収集、提供 <input type="checkbox"/> 福祉ニーズの 把握、評価 <input type="checkbox"/> 家族の生活状況 確認、評価	<input type="checkbox"/> 利用可能な福祉 サービスの説明 <input type="checkbox"/> 今後の支援の 方向性説明		<input type="checkbox"/> 社会資源手続きの進捗 状況確認 <input type="checkbox"/> 日常生活用具、補装具 の申請確認 <input type="checkbox"/> 在宅サービス決定確認	<input type="checkbox"/> 福祉サービス進捗 状況説明	<input type="checkbox"/> 訪看へ連絡	(<input type="checkbox"/> 外泊状況聞き取り)		<input type="checkbox"/> 訪看へ退院日連絡			
その他 院内			(<input type="checkbox"/> 心理士: 家族の 思いを把握)			<input type="checkbox"/> 地域教育機関連絡 <input type="checkbox"/> ME: 人工呼吸器指導						(<input type="checkbox"/> 地域教育機関へ 連絡調整)		
地域 保健室 院内 保健師 ()	地域保健師の 関与を確認	<input type="checkbox"/> 在宅医療内容把握 <input type="checkbox"/> 家族の理解度・ 反応把握 <input type="checkbox"/> カンファレンス シート(様式4)記載		<input type="checkbox"/> 保健所へ連絡	<input type="checkbox"/> カンファレンス シート(様式4)記載	<input type="checkbox"/> 家族からの情報収集 (<input type="checkbox"/> 外泊前家庭訪問)		<input type="checkbox"/> 外泊日、外泊時 の課題を保健所へ 連絡	(<input type="checkbox"/> 外泊状況聞き取り 保健所と情報交換)	<input type="checkbox"/> カンファレンス シート(様式4)記載 (<input type="checkbox"/> 保健所からの 情報を伝達)	<input type="checkbox"/> 保健所へ退院日 連絡	<input type="checkbox"/> 各職種との情報交換		
保健所 保健師 ()			<input type="checkbox"/> パス導入の連絡 をうける	<input type="checkbox"/> 院内保健師より 患者・家族の情報 収集	<input type="checkbox"/> カンファに参加 or カンファ記録参照・ 院内保健師からの 情報収集	<input type="checkbox"/> 患者、家族と面談 <input type="checkbox"/> 地域サービスの情報 提供 <input type="checkbox"/> 病院側と共に家庭訪問	<input type="checkbox"/> カンファレンス シート(様式4)記載 <input type="checkbox"/> 外泊時訪問予定 を説明	<input type="checkbox"/> 外泊時訪問 <input type="checkbox"/> 災害時基本 情報シート確認	<input type="checkbox"/> 外泊後の家族の 思いを把握 <input type="checkbox"/> 外泊中の様子を 医療支援室 or 地域 保健室へ報告	<input type="checkbox"/> カンファに参加 or 事前連絡による情報 伝達と、記録参照 による情報収集	<input type="checkbox"/> 診療情報提供書 (様式7)、 看護サマリー受理 <input type="checkbox"/> 退院日、外来受診 予定確認	<input type="checkbox"/> 家庭訪問(1ヶ月以内) <input type="checkbox"/> 地域関係者との カンファレンス開催 <input type="checkbox"/> 地域医療機関 受診調整 <input type="checkbox"/> 病院への訪問結果 連絡と情報交換	<input type="checkbox"/> 家族の身体的・ 精神的疲労度、 地域サポート状況と 在宅生活報告 <input type="checkbox"/> カンファレンス シート(様式4)記載	
訪問 看護師	訪問看護ステーション名() 連絡先()			<input type="checkbox"/> カンファに参加 or カンファ記録参照 による情報収集	<input type="checkbox"/> カンファに参加し、 情報収集 <input type="checkbox"/> 外泊時の訪問 予定説明 <input type="checkbox"/> 緊急時対応確認	<input type="checkbox"/> 在宅医療支援室より 連絡を受ける <input type="checkbox"/> 病院で患者・家族と面会 <input type="checkbox"/> 具体的な訪問看護 サービス説明		<input type="checkbox"/> 外泊時訪問		<input type="checkbox"/> カンファに参加 or 情報収集 <input type="checkbox"/> 在宅ケア、訪問 看護の内容・頻度の 検討と確認	<input type="checkbox"/> 訪問看護指示書 (様式8) 受理	<input type="checkbox"/> 患者訪問(回/週) <input type="checkbox"/> 一般状態・医療処置 の確認と指導 <input type="checkbox"/> 機器のメンテナンス 状況の確認と指導 <input type="checkbox"/> 訪問看護報告書記載	<input type="checkbox"/> 在宅でのケア状況 報告	
訪問 リハビリ	訪問リハビリ施設名() 連絡先()										・家族、医療機関、保健所等より連絡を受け、 必要時に訪問リハビリを開始			
医療機関	かかりつけ病院名() かかりつけ診療所名()										・診療情報提供書 (様式6) 受理	・患者診察・予防接種等		
地域・教育 関係者	地元保育・学校施設名() 地域役所担当()					・院内学級教師・保健所・保護者等を通して地元校の担任教諭と養護教諭との話し合い								

図9 在宅支援プログラム(医療者用)

病院スタッフ用

埼玉医大小児科

	在宅導入期	在宅移行期	退院移行期
医師	<input type="checkbox"/> 家族の在宅意思確認 <input type="checkbox"/> 以下を説明 疾患について 成長発達について 予測される障害と対応 <input type="checkbox"/> 病態の安定化を図る <input type="checkbox"/> リハビリ依頼 <input type="checkbox"/> MSWへの連絡 院内文書より 医療福祉相談員への依頼書 <input type="checkbox"/> 「カルガモの家」の情報提供	<input type="checkbox"/> 退院調整会議開催の決定 <input type="checkbox"/> 業者への連絡 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 経腸ポンプ <input type="checkbox"/> 在宅用輸液ポンプ <input type="checkbox"/> 濃縮酸素、酸素ボンベ <input type="checkbox"/> 業者への指示書作成 <input type="checkbox"/> 業者と家族の顔合わせ、日程調整 <input type="checkbox"/> 状態変化時の対応について家族と相談	<input type="checkbox"/> 外来受診、緊急時の医療機関の協力体制を確立させる <input type="checkbox"/> 訪問看護ステーションへの指示書作成 <input type="checkbox"/> 地域医療機関への情報提供書作成 <input type="checkbox"/> 消防署への連絡 (呼吸器を装着した子どもが地域に帰ることを連絡)
看護師	【部門調整】:まとめ役 <input type="checkbox"/> 医師(親の心理面も報告) <input type="checkbox"/> リハビリセラピスト <input type="checkbox"/> ME <input type="checkbox"/> MSW <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 臨床心理士 【家族の受け入れ態勢の確立】 <input type="checkbox"/> 子どもを直接ケアする機会を作る <input type="checkbox"/> 面会の頻度の確認 <input type="checkbox"/> 家族との面談時間を設け、家族の気持ちを受け止める <input type="checkbox"/> 子どもの成長・特徴を伝える 【家族の情報収集】 <input type="checkbox"/> キーパーソン <input type="checkbox"/> 家族背景 <input type="checkbox"/> 生活様式や考え方について	【生活を整える】 <input type="checkbox"/> 子どもに合わせた1日のスケジュールを作成 <input type="checkbox"/> 生活リズムの把握 <input type="checkbox"/> 24時間表の説明 <input type="checkbox"/> 注入時間 <input type="checkbox"/> 内服時間 <input type="checkbox"/> 活動や就寝時間 <input type="checkbox"/> 入浴時間 <input type="checkbox"/> 同胞への支援 <input type="checkbox"/> 週間スケジュール <input type="checkbox"/> 見通しシートの作成 <input type="checkbox"/> 訪問看護ステーションの説明 <input type="checkbox"/> 訪問介護事業所(ヘルパー)の説明 <input type="checkbox"/> 訪問看護ステーション使用頻度をMSWへ連絡 【機器業者の説明後の補足】 <input type="checkbox"/> 不明点・不足点	【手技獲得】 【清潔】 <input type="checkbox"/> 入浴または清拭 <input type="checkbox"/> 口腔ケア 【呼吸】 <input type="checkbox"/> 鼻腔吸引 <input type="checkbox"/> 気管内吸引 <input type="checkbox"/> 吸引チューブの保存方法 <input type="checkbox"/> 在宅用吸引器の取扱い <input type="checkbox"/> カニューレ交換 <input type="checkbox"/> 鼻カテの取扱い <input type="checkbox"/> 呼吸器回路交換 <input type="checkbox"/> 酸素飽和度測定器の取扱い <input type="checkbox"/> トラブルシューティング 【必要物品の調達】 <input type="checkbox"/> 病院が提供できる物を確認 <input type="checkbox"/> 購入が必要な物品を確認 <input type="checkbox"/> 聴診器 <input type="checkbox"/> 注入用スタンド <input type="checkbox"/> ミルトン+容器
リハビリセラピスト	<input type="checkbox"/> 呼吸状態の評価 <input type="checkbox"/> 遊び、リハビリの導入 <input type="checkbox"/> 居室の確認 <input type="checkbox"/> 家族情報、生活リズムの確認 <input type="checkbox"/> ポジショニング <input type="checkbox"/> 資料作成(写真等)	<input type="checkbox"/> ベビーカー、チャイルドシート選定 <input type="checkbox"/> MEへ移乗、移動練習の協力依頼	<input type="checkbox"/> ベビーカーへ移乗、移動練習 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリの検討 <input type="checkbox"/> MSWへの連絡
ME		<input type="checkbox"/> ベビーカーでの移乗、移動練習	<input type="checkbox"/> 車内での呼吸器回路の安全性
MSW	<input type="checkbox"/> 家族との面談 <input type="checkbox"/> 各制度の申請手続きの情報提供を行う <input type="checkbox"/> 小児慢性特定疾患医療給付 <input type="checkbox"/> 高額療養費と限度額適用認定証 <input type="checkbox"/> 育成医療 <input type="checkbox"/> 障害児福祉手当 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	<input type="checkbox"/> 地域関連機関への連絡調整 ①保健師(保健所・保健センター) ②訪問看護ステーション ③訪問リハビリテーション ④訪問介護事業所(ヘルパー)	<input type="checkbox"/> 公費手続きの情報提供 <input type="checkbox"/> 進行状況の確認 <input type="checkbox"/> 補助具、日常生活用具の手配 ⑤市町村の障害福祉課 ⑥相談支援専門員
薬剤師	<input type="checkbox"/> 薬の説明 (薬効、用法、必要に応じて副作用について)	<input type="checkbox"/> 薬の調整(剤形選択など) <input type="checkbox"/> 薬の説明 <input type="checkbox"/> 家族管理への移行時期を確認し移行	<input type="checkbox"/> 薬の整理 <input type="checkbox"/> 院外薬局との連携 <input type="checkbox"/> 薬の説明
栄養士	<input type="checkbox"/> 家族との面談 <input type="checkbox"/> 問題点の抽出	<input type="checkbox"/> 栄養評価 <input type="checkbox"/> 身体所見 ①身長・体重・AC・TSF ②皮膚・爪・筋緊張 <input type="checkbox"/> 必要栄養量の算出	<input type="checkbox"/> 栄養補給ルートの確認 <input type="checkbox"/> 血液生化学の評価 <input type="checkbox"/> 微量元素の評価 <input type="checkbox"/> waterlow分類 <input type="checkbox"/> 食物アレルギー確認 <input type="checkbox"/> 消化器合併症の評価(嘔吐、下痢、便秘、胃残量) <input type="checkbox"/> 栄養に対する家族への聞き取り <input type="checkbox"/> 栄養内容の提案 <input type="checkbox"/> 1回/月栄養評価
外来看護師			<input type="checkbox"/> 家族との顔合わせ <input type="checkbox"/> 在宅物品、外来受診の説明 <input type="checkbox"/> 担当看護師の決定
臨床心理士	<input type="checkbox"/> 家族との定期的面談 <input type="checkbox"/> 情報提供		
家族	<input type="checkbox"/> 子どもとの面会 <input type="checkbox"/> 子どもへのケアへの参加 <input type="checkbox"/> 在宅移行意思の確認 <input type="checkbox"/> 公費手続きの申請 <input type="checkbox"/> 面談 <input type="checkbox"/> リハビリセラピスト <input type="checkbox"/> MSW <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 看護師	<input type="checkbox"/> 母子同室開始 <input type="checkbox"/> 24時間表作成 <input type="checkbox"/> 1日のスケジュール表作成 <input type="checkbox"/> 週間スケジュール表の作成 <input type="checkbox"/> 家の間取り図の作成	<input type="checkbox"/> 手技獲得 <input type="checkbox"/> 使用回数希望の確認 <input type="checkbox"/> 訪問看護ステーション <input type="checkbox"/> 訪問介護事業所(ヘルパー) <input type="checkbox"/> 業者からの説明 <input type="checkbox"/> 在宅必要物品の準備 <input type="checkbox"/> ベビーカー移乗練習 <input type="checkbox"/> ポジショニング練習
協働	<input type="checkbox"/> 第1回退院調整会議		<input type="checkbox"/> 問題点や調整内容の検討 <input type="checkbox"/> 家族が「カルガモの家」の医療相談室に電話 <input type="checkbox"/> 「カルガモの家」見学 <input type="checkbox"/> レスパイト予定で身体障害者手帳取得済みの場合、家族が市役所で障害者福祉サービス受給者書交付の手続きをする <input type="checkbox"/> チャイルドシートへの移乗練習 <input type="checkbox"/> 居室の確認、準備 <input type="checkbox"/> 試験外泊 <input type="checkbox"/> 外来受診時の手順確認 <input type="checkbox"/> 訪問看護ステーション依頼決定 <input type="checkbox"/> 退院調整会議での顔合わせ(関連機関)
			<input type="checkbox"/> 第2回退院調整会議

図10-1 小児在宅医療移行シート(医療者用)

ID:

氏名:

No.

	前期 (年月日～年月日)			中期 (年月日～年月日)			後期 (年月日～年月日)				
目的	・在宅移行意思決定を保護者と院内職員と共有する			・在宅移行に向けて環境を整え、問題点を抽出し解決する			・試験外泊を行い、在宅のイメージができ、問題があれば解決する。 ・退院後生活がスムーズにできるように環境を整える。				
患者 家族	医師より 在宅医療の 可能性の説明を 受ける		・在宅移行意思決定 決定 ・主なケア実施者 決定() ・援助者の有無確認 ()	・日常ケアへ参加 ・院内各担当者との面接 ・問題点・課題の 明確化		・医療的ケア技術の習得と 必要機器等の確認 ・社会資源の情報・手続き ・在宅環境整備 ・自宅までの移動手段確認 ・母児同室、物品準備	外泊前の不安・疑問 の表出と解決	・患者の状態確認 とケア ・緊急時対応と 連絡先確認 ・必要時、適切な 機関に相談	・衛生材料入手方法 機器のメンテナンス 方法の理解 (緊急時の対応・ 連絡先の再確認)		安全に退院 できる
医師 ()	<input type="checkbox"/> 在宅移行の 可能性につき 家族の意思 確認	<input type="checkbox"/> 在宅医療の 医学的判断を説明 <input type="checkbox"/> 家族に理解度 反応を説明	<input type="checkbox"/> 家族の在宅移行 の意思確認	<input type="checkbox"/> 問題点抽出	<input type="checkbox"/> 病状・経過説明 <input type="checkbox"/> 必要となる在宅 医療につき詳細説明	<input type="checkbox"/> 在宅医の検討 <input type="checkbox"/> 外泊可能かどうか確認 <input type="checkbox"/> 外泊前の家庭訪問 <input type="checkbox"/> 蘇生法	<input type="checkbox"/> 病状説明 <input type="checkbox"/> 外泊日程・注意 点を説明 (/ ~ /)	(<input type="checkbox"/> 在宅医へ連絡) (<input type="checkbox"/> 訪問看護指 示書発行)	<input type="checkbox"/> 外泊状況聞き取り	<input type="checkbox"/> 退院前の病状 注意事項説明 <input type="checkbox"/> 退院日と外来 通院予定説明	<input type="checkbox"/> 訪問看護 指示書発行 <input type="checkbox"/> 医療情報 提供書作成
病棟 看護師 (病棟) ()	<input type="checkbox"/> 在宅医療 支援室、MSW 保健師へ連絡 <input type="checkbox"/> 在宅依頼文書 ①退院スクリーニ ングシート ②MSW依頼書 コピーして在宅支 援室へ提出	<input type="checkbox"/> 家族の理解度を 確認しカルテに記録	<input type="checkbox"/> 主治医・家族 面談出席 <input type="checkbox"/> 家族の意思 反応確認 <input type="checkbox"/> キーパーソン 援助者確認	<input type="checkbox"/> 家族が習得すべき 在宅ケアを選定	<input type="checkbox"/> カンファに参加	<input type="checkbox"/> 必要なケア技術指導 <input type="checkbox"/> トラブル時対応の説明 <input type="checkbox"/> 必要時外泊前家庭訪問 <input type="checkbox"/> 外泊前母児同室 <input type="checkbox"/> 外泊時の機器と必要 物品、移動手段の説明	<input type="checkbox"/> 現在の看護状況と 外泊時のケア説明 <input type="checkbox"/> 家族のケア技術・ 到達度の説明	<input type="checkbox"/> 家族からの電 話相談への応需	<input type="checkbox"/> 外泊状況聞き取り <input type="checkbox"/> 家族の精神面・ 医療ケアの再評価	<input type="checkbox"/> 退院前の家族の ケア技術・注意事 項を説明	<input type="checkbox"/> 院内関係者 へ退院日連絡 <input type="checkbox"/> 地域へ情報 提供
在宅医療 支援室 ()	<input type="checkbox"/> 各市町村の 障害福祉課へ連絡	<input type="checkbox"/> 病棟看護師から 在宅依頼書②③の コピーを受け取る <input type="checkbox"/> 必要な在宅医療 の把握	<input type="checkbox"/> 担当者を決定	<input type="checkbox"/> 在宅に関する家族 の意思、イメージ確認	<input type="checkbox"/> 今後の支援の 方向性説明	<input type="checkbox"/> 必要時外泊前家庭訪問 <input type="checkbox"/> 第3回カンファ日程調整 (/)			<input type="checkbox"/> 外泊状況聞き取り <input type="checkbox"/> 第4回カンファ日程 調整(/)	<input type="checkbox"/> 退院時の機器・ 物品につき課題が あれば説明	<input type="checkbox"/> 在宅物品 手渡し
訪問 看護師 ()	訪問看護ステーション名() 連絡先() <input type="checkbox"/> 担当者を決める			<input type="checkbox"/> カンファに参加or カンファ記録参照 による情報収集	<input type="checkbox"/> 在宅医療支援室より 連絡を受ける <input type="checkbox"/> 病院で患者、家族と面会 <input type="checkbox"/> 具体的な訪問看護、 サービスの説明と契約を行う <input type="checkbox"/> 担当者確認	<input type="checkbox"/> カンファに参加し 情報収集 <input type="checkbox"/> 必要時外泊時の 訪問予定説明	<input type="checkbox"/> 外泊時訪問	<input type="checkbox"/> 必要時外泊時の 訪問予定説明 <input type="checkbox"/> 具体的な訪問看護 サービス説明 <input type="checkbox"/> 緊急時対応確認 <input type="checkbox"/> 外泊時訪問看護介 入の場合指示書提出 もらう	<input type="checkbox"/> カンファに参加or カンファ記録参照 <input type="checkbox"/> 在宅ケア、訪問 看護の内容・頻度 検討と確認 <input type="checkbox"/> 必要物品リストを 病棟看護師から もらう	<input type="checkbox"/> 訪問看護指 示書受理 <input type="checkbox"/> 在宅療養指 導管理 必要材料 発注書を病棟 看護師へ提出	
ME						<input type="checkbox"/> 必要時必要機器の レンタル、購入状況把握		<input type="checkbox"/> 外泊時の機器 手配と機器の移動 手段説明	<input type="checkbox"/> 機器のメンテ ナンス体制確認		
行政	カンファレンス参加										
外来 看護師 ()										<input type="checkbox"/> 退院後の通院 予定確認	<input type="checkbox"/> 外来病棟 連絡会出席
医療 機関	かかりつけ病院名()連絡先() かかりつけ診療所名()連絡先()									・家族、医療機関、保健所等の連絡 を受け必要時訪問リハビリ開始	
カンファ レンス	カンファレンス (年月日)			カンファレンス (年月日)			カンファレンス (年月日)			カンファレンス (年月日)	

図10-2

おうちに帰ることがきまったら

流れ

家族が行うこと

おうちに帰ることが決まったら、準備を進めましょう。

- 利用できる制度の申請をします。

前期

おうちの準備を始めましょう。

- スタッフがご家へ訪問し環境を整えていきます。
- ケア(吸引やカニューレ交換など)の練習をしていきます。

中期

試験的に外泊を繰り返し、退院に向けて最終チェックをしましょう。

- 外泊を行い、必要な物品や医療機器の取り扱い方法を確認していきます。

後期

家族全員で話し合しましょう。決まったこと不明なことは無いですか？メモしましょう。

-
-
-

利用できる制度の確認
必要書類は用意できましたか？

-
-
-

病院でお子さんのケアに参加しましょう。

- 吸引(口腔・気管チューブ)
- 食事介助()
- 経管栄養()
- 気管チューブの取り扱い
 - 気管カニューレ交換
 - 気切バンド交換
 - 人工鼻交換
- 人工呼吸器の使用方法
- 酸素療法
- 排泄ケア
- 健康観察
- 入浴介助
- 身体の向きの変え方
- 緊急時の対応
 - 救急蘇生方法
- 必要物品の準備(# 参照)
- 訪問看護師と打ち合わせ

病院内で家族のお泊りの練習をします。

- 参加者()
- 不安なこと()
- 疑問に思ったこと()

おうちでの受け入れの準備を整えます

- 訪問看護師の家庭訪問(/)
- 移動手段
- 必要物品の確認
- 医療機器のレンタル
- 外泊中の連絡先()

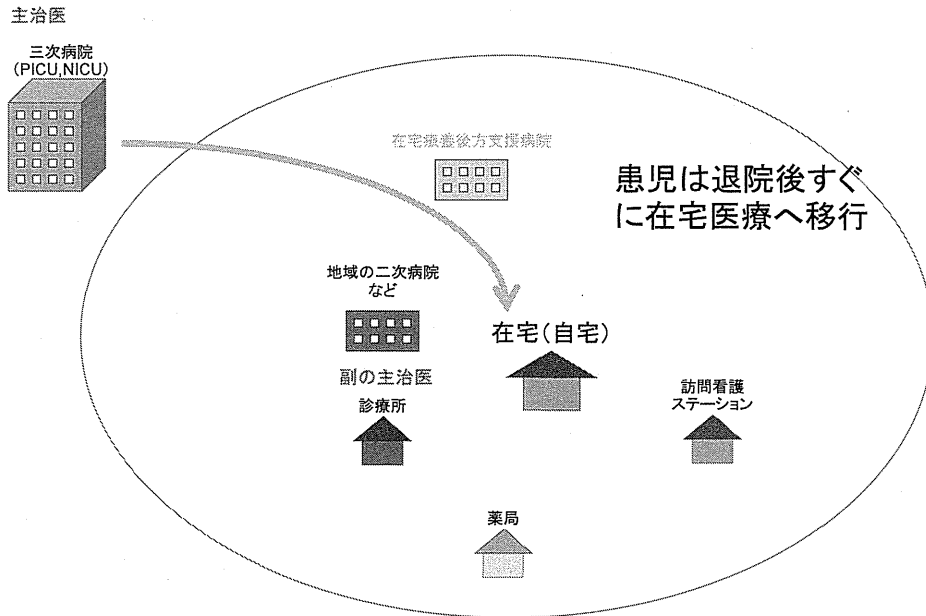
外泊中はどうでしたか？困ったことはありませんか？

-
-
-

次回外来予約日(/)
次回訪問日(/)

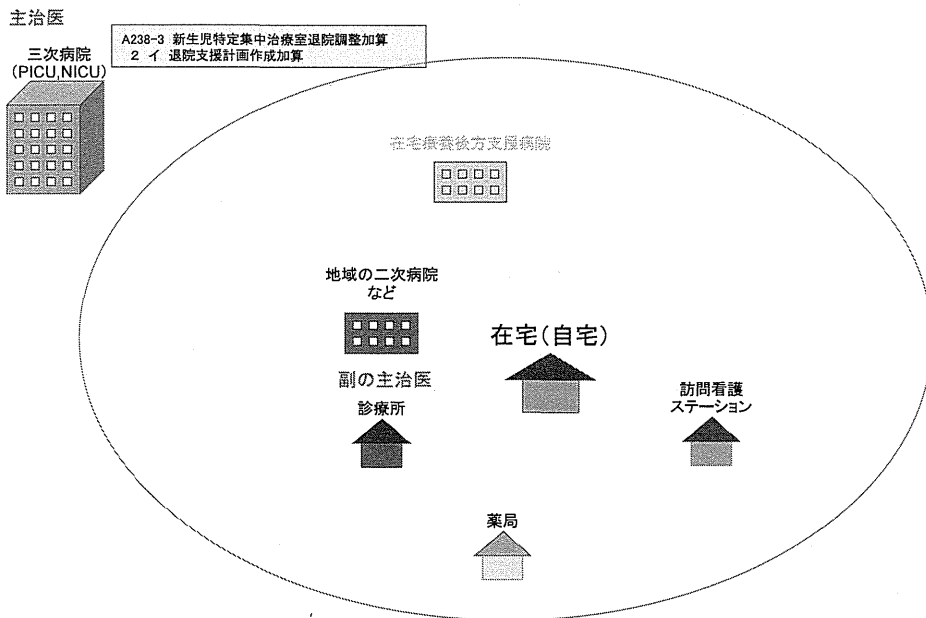
図A-1 三次病院と診療所が連携する場合

日本小児科学会社会保険委員会
2015年10月29日作成



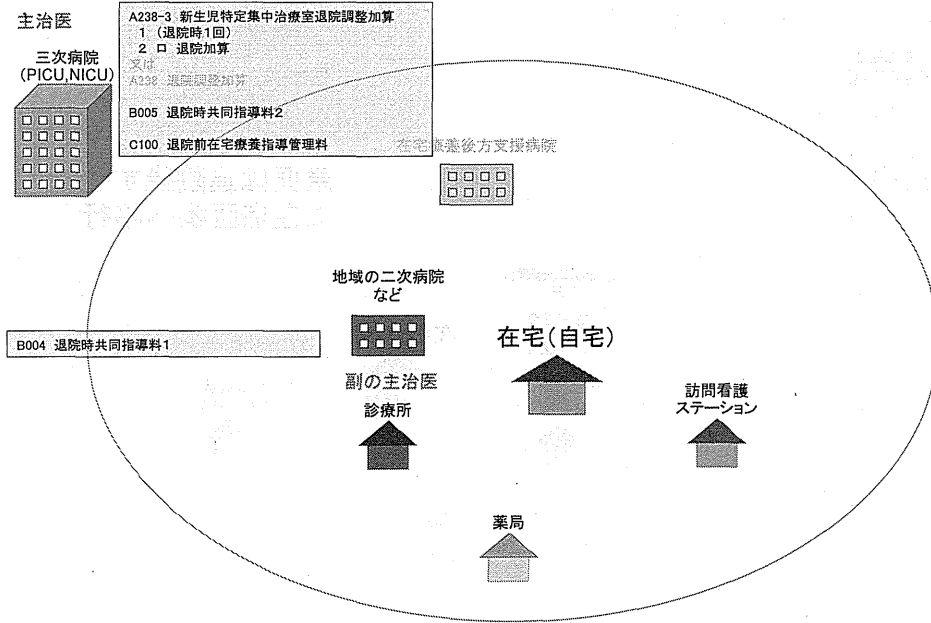
図A-2 緊急入院・急性期治療(三次病院)

日本小児科学会社会保険委員会
2015年10月27日作成



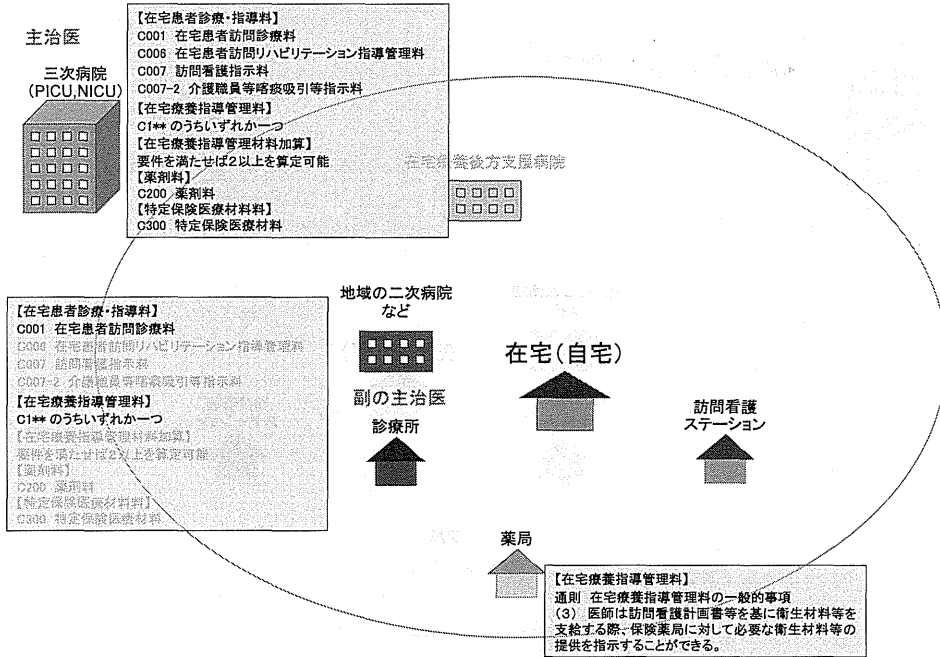
図A-3 在宅医療への移行調整(三次病院+診療所)

日本小児科学会社会保険委員会
2015年10月27日作成



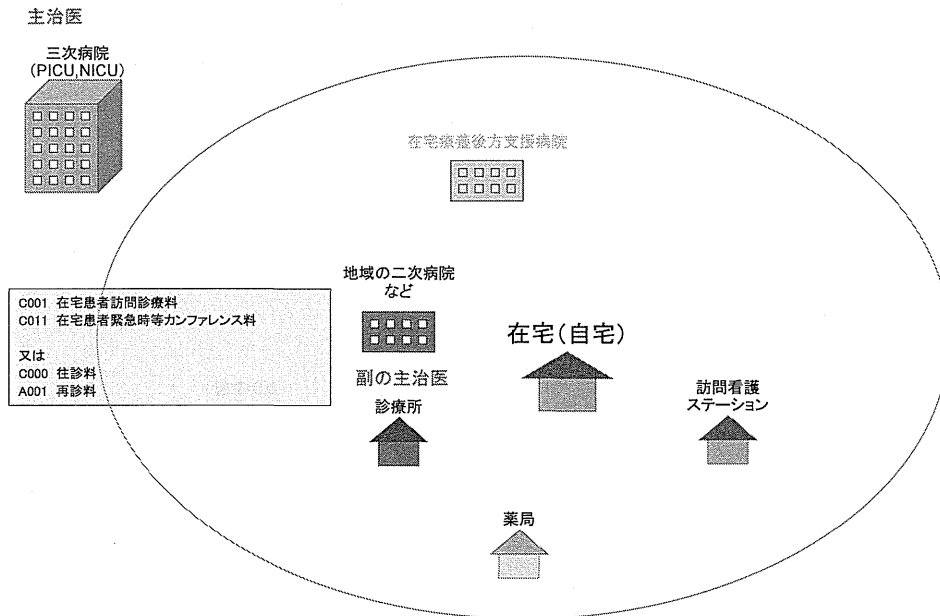
図A-4 在宅医療の維持(三次病院+診療所)

日本小児科学会社会保険委員会
2015年10月27日作成



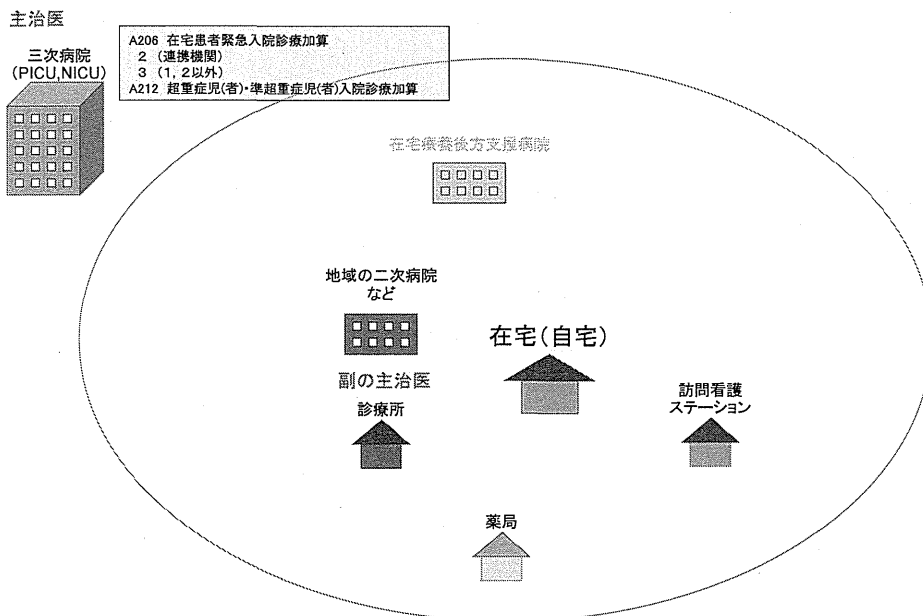
図A-5 在宅医療中の病状急変(診療所)

日本小児科学会社会保険委員会
2015年10月27日作成

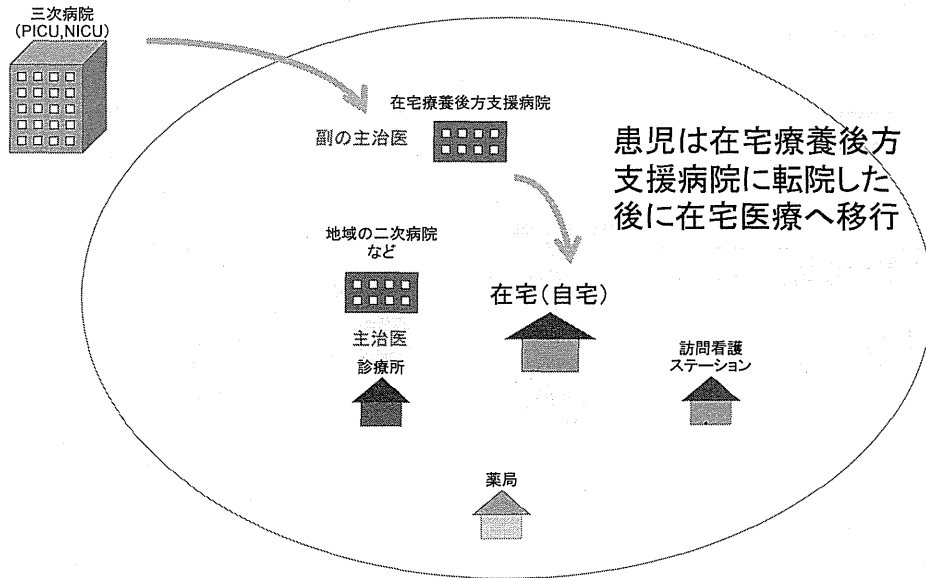


図A-6 在宅医療中の緊急入院(三次病院)

日本小児科学会社会保険委員会
2015年10月27日作成

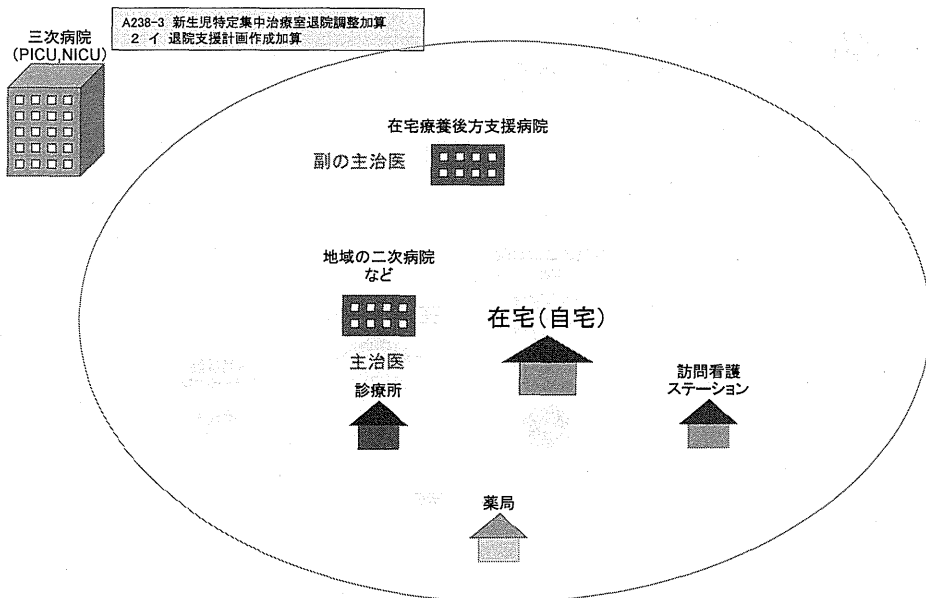


図B-1 在宅療養後方支援病院と診療所が連携する場合 日本小児科学会社会保険委員会
2015年10月29日作成

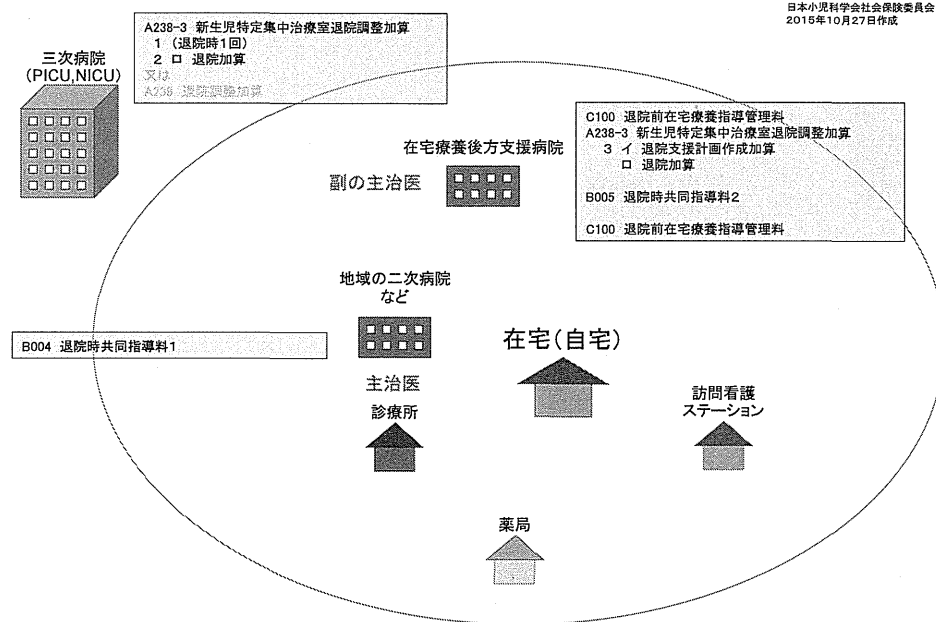


図B-2 緊急入院・急性期治療(三次病院)

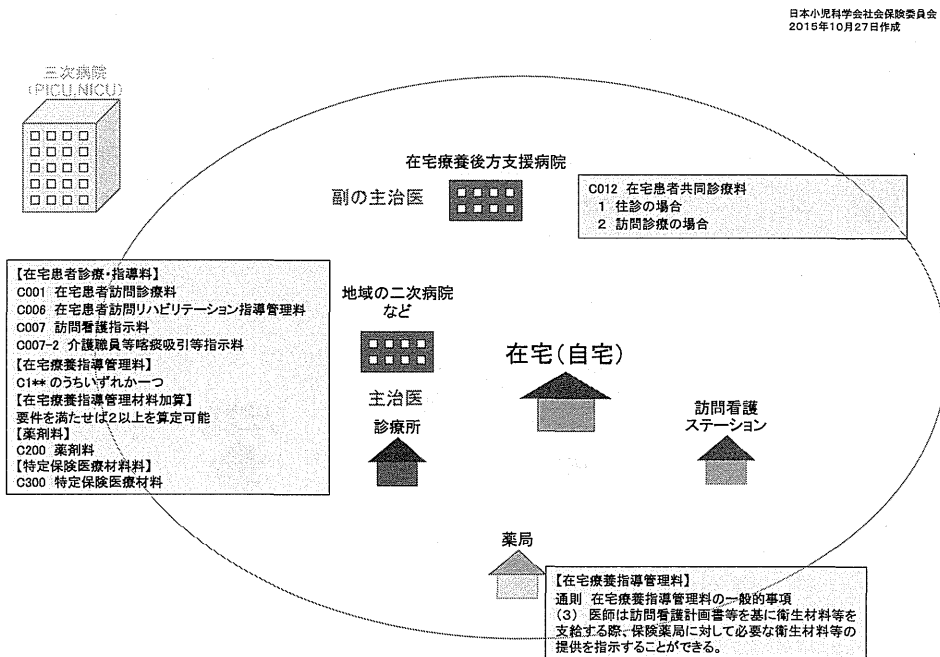
日本小児科学会社会保険委員会
2015年10月27日作成



図B-3 在宅医療への移行調整(三次病院+在宅療養後方支援病院)

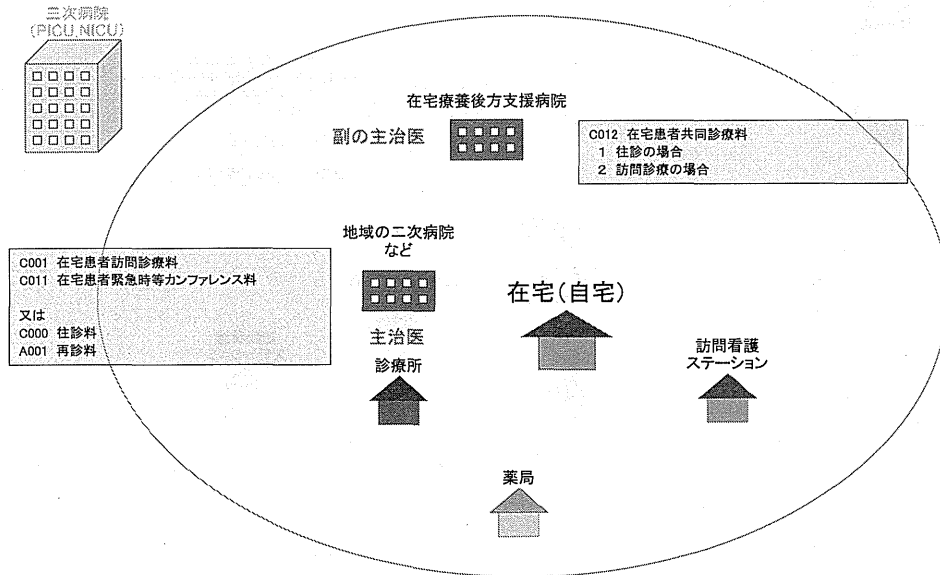


図B-4 在宅医療の維持(診療所+在宅療養後方支援病院)



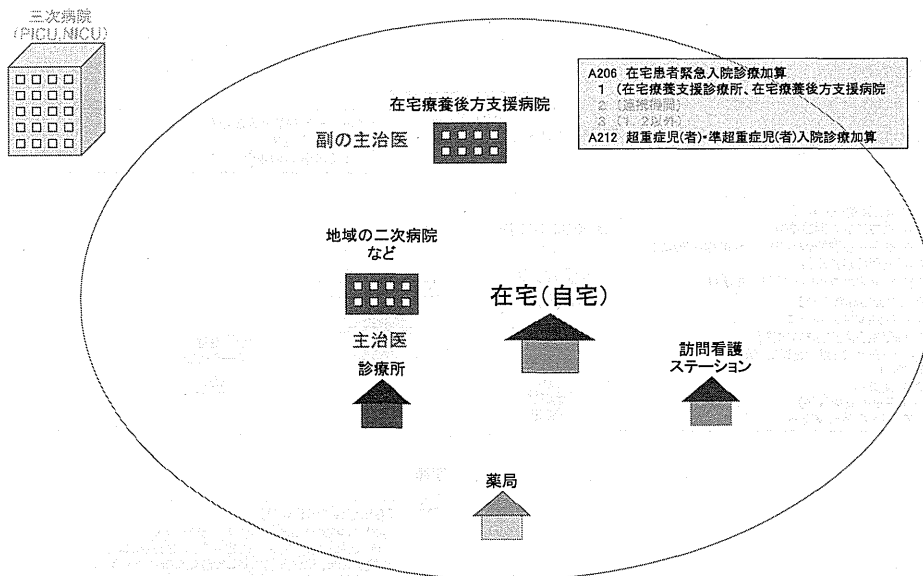
図B-5 在宅医療中の病状急変(診療所+在宅療養後方支援病院)

日本小児科学会社会保険委員会
2015年10月27日作成



図B-6 在宅医療中の緊急入院(在宅療養後方支援病院)

日本小児科学会社会保険委員会
2015年10月27日作成



小児在宅医療に必要とされる ICTの要素

2016年2月14日

長谷川、鶴田、猪狩、狩野

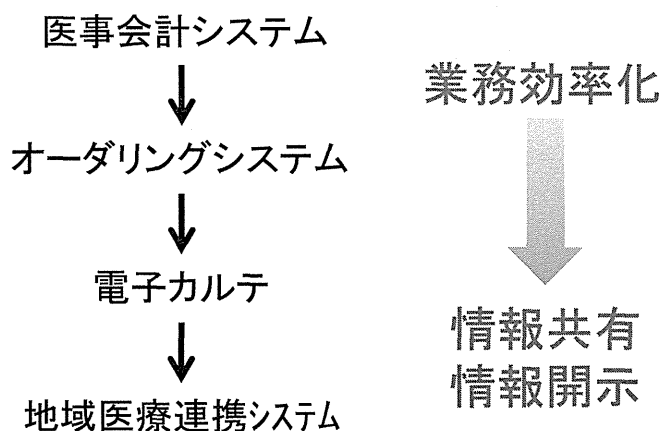
1

報告の流れ

1. 地域包括ケアにおけるICT活用の現状と本検討の背景
2. 在宅現場の「業務効率化」の視点
3. 情報共有を支える「業務効率化」の要素
4. 情報の利活用の視点
5. 小児在宅医療に特有なICTの要素
6. 小児在宅医療に必要とされるICTの要素

2

医療情報システム



3

「日本再興戦略」改訂 2015年6月30日 抜粋

- ii) 医療・介護・ヘルスケア産業の活性化・生産性の向上
- 地域医療情報連携ネットワーク/電子カルテの普及促進
 - ・ 2018年度までに、地域医療情報連携ネットワークの全国各地への普及を実現する。また、2020年度までに、地域医療において中核的な役割を担うことが特に期待される400床以上の一般病院における電子カルテの全国普及率を90%に引き上げる。
 - ・ 上記の目標実現のため、地域医療介護総合確保基金による病床の機能分化・連携のためのネットワーク構築費用の支援策等を講じる。また、次期診療報酬改定時に、診療報酬におけるICTを活用した医療情報連携の評価の在り方を検討する。

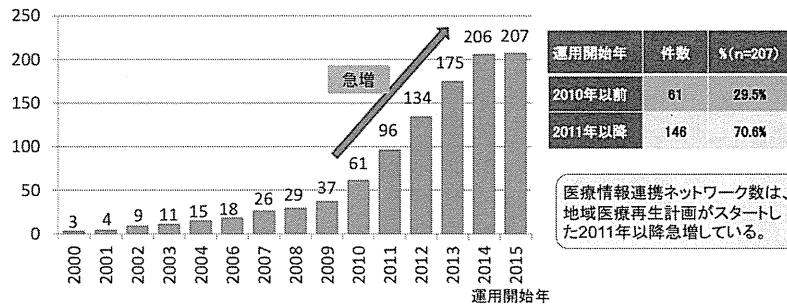
2020年までの5か年を「集中取組期間」として、
医療等分野におけるICT化を徹底的に推進する

4

ICTによる地域連携

- ・医療情報連携ネットワークは急増している(2010年61件⇒2015年207件)
- ・現時点で46都道府県で運営されている

・鳥取県は未導入
 ・調査は、地域医療再生計画に記載されているネットワークについて都道府県窓口への照会や、文献・Web検索等により、381件の医療情報連携ネットワークを調査対象としてリストアップし、調査協力の依頼を行った上で、アンケートはWeb上の設問に回答する方法で実施した。
 ・稼働状況について、計画中や構築中等とした回答を含む有効回答は、238件であった。

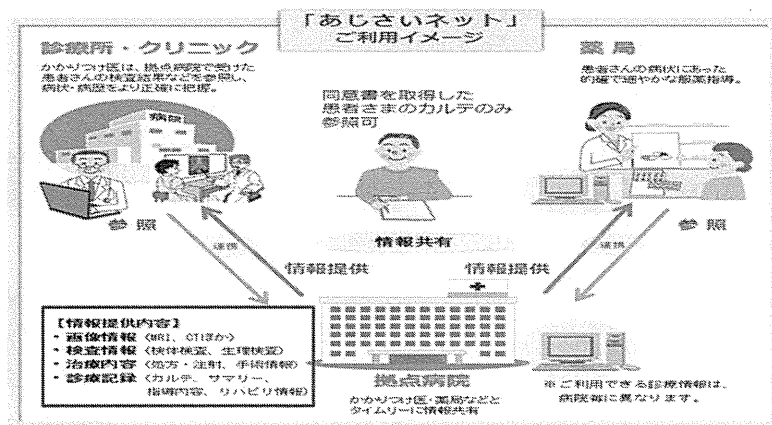


出所：中央社会保険医療協議会 診療報酬基本問題小委員会(第174回)
 「(診-3)ICTを活用した医療情報の共有の評価について」(平成27年7月22日)

5

地域医療ネットワークでできること: あじさいネット(長崎県)の例

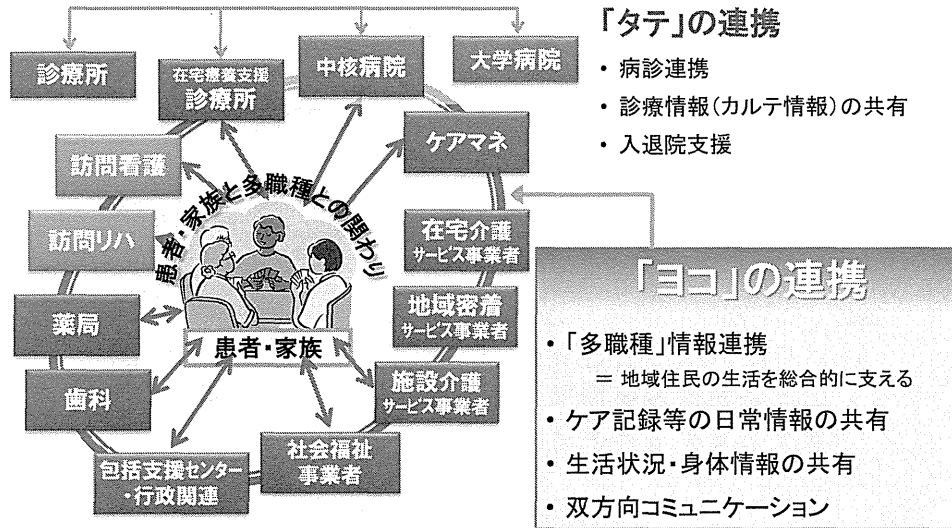
電子カルテのすべての情報(画像検査情報、検査情報、治療内容、診療録)が共有可能。
 診療所・薬局が、患者の病状と病歴を把握できる。



出所：中央社会保険医療協議会 診療報酬基本問題小委員会(第174回)
 「(診-3)ICTを活用した医療情報の共有の評価について」(平成27年7月22日)

6

二つの連携



7

図 6 情報共有の手段 (活用している拠点事業者数)

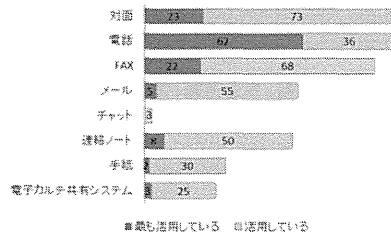


表 25 手段ごとの主な利点と欠点

手段	利点	欠点
対面	顔が見えることで、意思疎通が図りやすい。 細かいニュアンスが伝わる。	時間調整が困難である。
電話	簡単に連絡がとれる。 すぐに連絡がとれる。(即時性)	つながらないことがある。 複雑な内容になると聞き違いや誤解が生じる恐れがある。 記録が残らない。
FAX	相手の都合を待たない。 記録に残る。 一言に送ることができる。	記載が面倒。 誤送債の可能性があり、個人情報漏洩のリスクがある。 タイムラグが生じる。
メール	(FAXと同内容) 画面や写真を送れる。 外からもアクセスすることができる。	(FAXと同内容) パソコンがない事業所がある。 緊急時の対応がしにくい。
チャット	同時に数人と会話が出来る。 TV会議など対面と同じような情報交換ができる。	時間がかかる。 普及していない。
連絡ノート	家族を含めた関係者が情報共有できる。 ITが苦手な方でも気軽に使える。	患者宅に行かないと読めない。 タイムリーに情報のやりとりができない。 コストがかかる。
手紙	誰でも利用できる。 記録に残る。消印有効。	伝達時間がかかる。 伝達時間がかかる。
電子カルテ共有システム	医療情報の確認ができる。 多職種で情報共有ができる。	システム等のインフラ整備に多額の費用がかかる。 個人情報保護への配慮が必要。

非効率

セキュリティ
リスク

高コスト

出所: 平成24年度在宅医療連携拠点事業 総括報告書より抜粋

8