

しらさぎ24訪問介護看護ステーション  
第2期 第4回 介護・医療連携推進会議 報告書

開催日時	平成28年6月16日(金) 18:30~20:10												
出席者 (14)名	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆利用者(一)名</li> <li>◆利用者家族(1)名</li> <li>◆地域住民代表(1)名</li> <li>◆民生児童委員(1)名</li> <li>◆医師(1)名</li> <li>◆地域包括支援センター(1)名</li> <li>◆連携訪問看護(1)</li> <li>◆中野区介護サービス事業所連絡会             <ul style="list-style-type: none"> <li>・訪問看護部門(1)名</li> <li>・介護支援専門員部門(一)名</li> </ul> </li> <li>◆事業所職員(7)名</li> </ul>												
討議期間	平成29年3月11日 ~ 平成29年6月10日												
利用状況 (平成29年3月10日現在)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>現在利用者数 (12)名</td> <td colspan="2">延べ利用者数 (38)名</td> </tr> <tr> <td>要介護1…3名</td> <td>要介護2…2名</td> <td>要介護3…3名</td> </tr> <tr> <td>要介護4…3名</td> <td>要介護5…1名</td> <td>申請中…0名</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> <ul style="list-style-type: none"> <li>・新規利用開始…4件</li> <li>・利用終了…6件</li> <li>・訪問看護(連携型)利用…6件</li> <li>・(医療保険での訪問看護…1件)</li> </ul> </td> </tr> </table>	現在利用者数 (12)名	延べ利用者数 (38)名		要介護1…3名	要介護2…2名	要介護3…3名	要介護4…3名	要介護5…1名	申請中…0名	<ul style="list-style-type: none"> <li>・新規利用開始…4件</li> <li>・利用終了…6件</li> <li>・訪問看護(連携型)利用…6件</li> <li>・(医療保険での訪問看護…1件)</li> </ul>		
現在利用者数 (12)名	延べ利用者数 (38)名												
要介護1…3名	要介護2…2名	要介護3…3名											
要介護4…3名	要介護5…1名	申請中…0名											
<ul style="list-style-type: none"> <li>・新規利用開始…4件</li> <li>・利用終了…6件</li> <li>・訪問看護(連携型)利用…6件</li> <li>・(医療保険での訪問看護…1件)</li> </ul>													
(1) 報告事項 質疑応答、要望、助言等	<p>[利用者ご意見]</p> <p>○今回初めて「利用者の家族」の出席があり、ご意見を頂くことができた。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・施設入所させるのは本人に申し訳ないような気がしている中、本人が体調を崩し、身体介助の必要性が大きくなった状況で利用に至った。</li> <li>・排泄介助(トイレ誘導・ベッド上での介助)等での身体・精神両面での負担軽減ができた。</li> <li>・緊急時の対応(随時対応)ができる安心感があった。実際に自分では判断が付かない状況で救急医療につなげることができた。</li> <li>・職員の笑顔が嬉しかった。</li> </ul> <p>[各委員意見]</p> <p>○糖尿病でありながら食事の制限ができない。⇒放任することはできず、説得を試みる。⇒不機嫌になる。援助時間も伸びる。⇒それを避けるために強くは言えない。⇒制限ができない…という悪循環を断ち切れる方策はないか。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・すべてを禁止せず「これだけはいいよ」と限定的な楽しみを残す。</li> <li>・多職種間の中での役割分担を明確にし、あくまでも介護職としての通常業務に徹して訪問時間を短くするべきではないか。</li> </ul> <p>○服薬関係のミスをなくすための良い方策はないか。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・チェックリスト(用紙)の使用</li> <li>・複数の職員が確認</li> <li>・空袋の回収</li> <li>・「服薬ありき」での援助(75%服薬あり)</li> <li>・タブレットの手順書に明記</li> <li>・薬カレンダー以外の管理方法の検討</li> <li>・援助開始時に服薬を済ます 等</li> </ul>												
(2) 苦情、意見等	0件												

しらさぎ24訪問介護看護ステーション  
第2期 第4回 介護・医療連携推進会議 報告書

<p>(3)事故等</p>	<p>7件</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・服薬 4件…職員の失念による服薬忘れ3件。「ながら」の作業で確認を忘れた事での内容間違い1件。 →下方※参照</li><li>・不参 1件…クラウド・タブレットシステムの誤操作起因するスケジュール管理ミス。 →誤操作が起きにくいように、タブレットの設定を変更。</li><li>・物損 1件…不注意による雑貨小物の破損。</li><li>・ヒヤリ 1件…火災の恐れ。ガス台付近に置いてあった樹脂のお盆が焼け焦げた。「本人の視力に問題がある」「台所のメインの蛍光灯が以前から切れていた」という状況下で可燃物をガス台付近に置いてしまったことが大きな要因。 →環境整備、アセスメントの徹底。</li></ul> <p>※前回会議の前頃から服薬を中心に重大な結果につながる可能性がある事故が多くなっている。実現性のある具体的な改善策を講じ、結果を次回会議時に報告する。</p>
<p>(4)その他</p>	
<p>次回開催予定</p>	<p>・平成29年9月中旬</p>