

松山赤十字病院 医療の質指標『QI』 <<地域医療連携>>

～療養支援・セカンドオピニオン・共同指導料～

入退院支援として、地域医療連携室にて、専任の看護師(4名)・MSW(4名)及び病棟配置の療養支援ナース(12名)が協働で退院支援・退院調整を行っています。

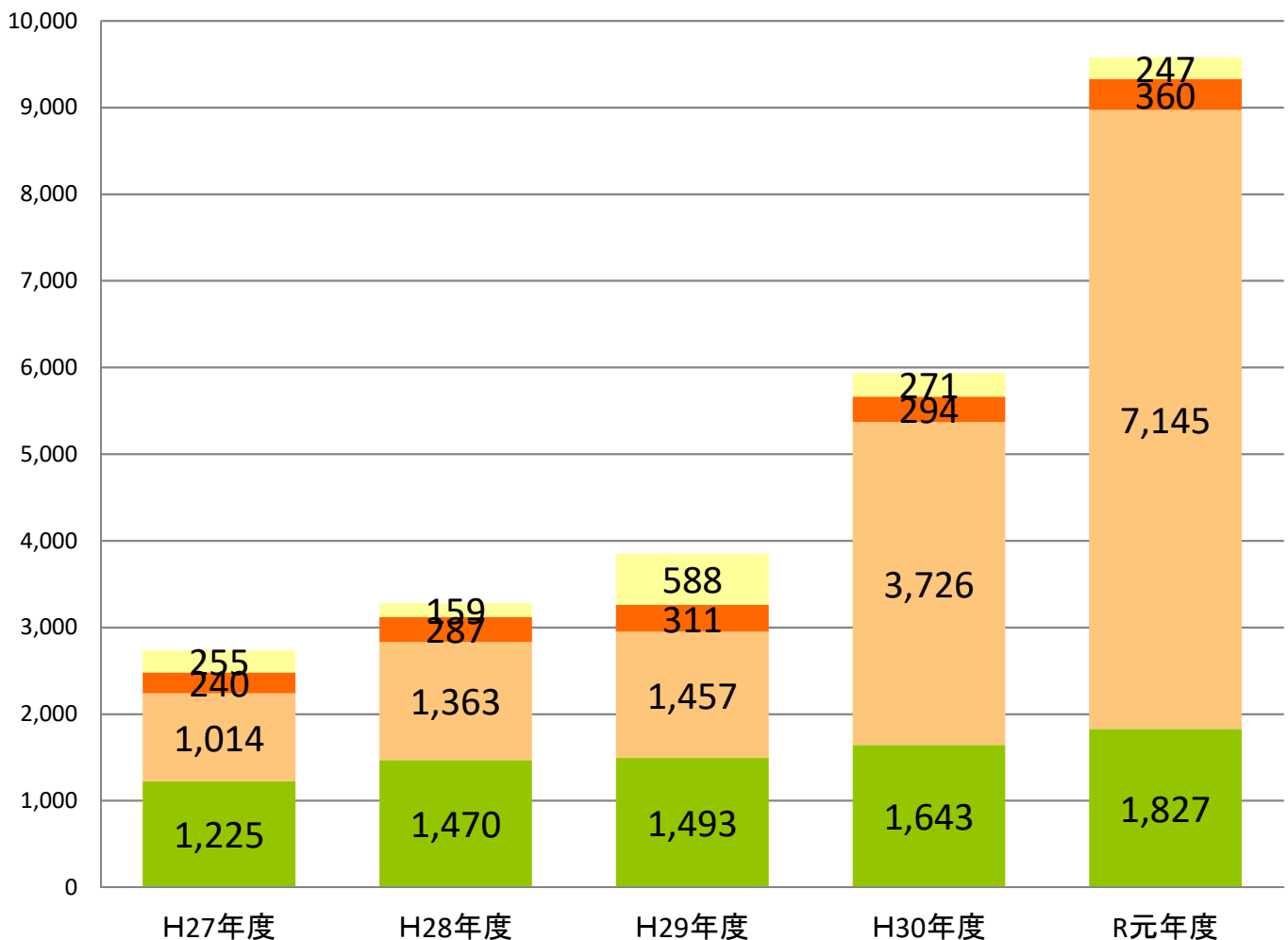
R2.4.1現在

○患者相談件数: 9, 579件 (R元年度)

転院相談、施設入所、在宅相談、他院受診等

地域医療連携室患者相談件数

- 入院患者療養支援(他病院へ)
- 入院患者療養支援(在宅・施設へ)
- 入院患者療養支援(その他)
- 外来患者相談件数



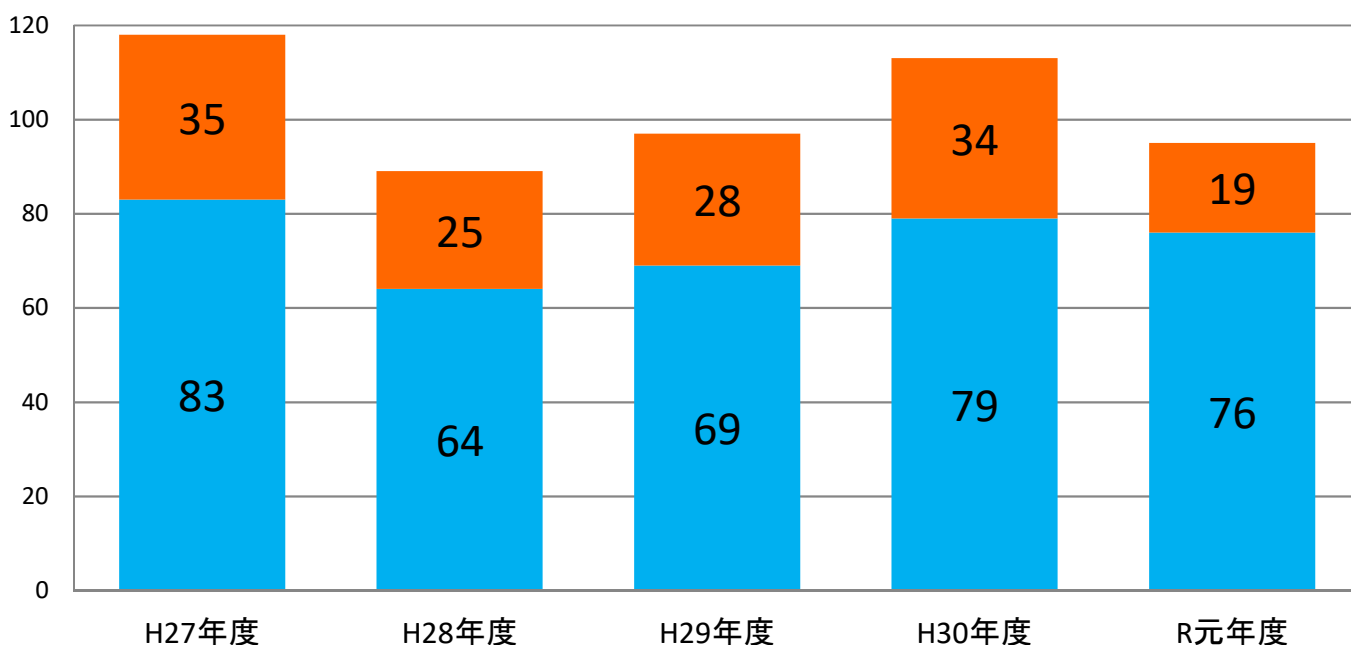
当院は、セカンドオピニオン(現在診療されている主治医以外の他施設の医師から治療についての参考意見を聞いてみることを)実施しています。

【当院→他院】76件 、【他院→当院】19件 (R元年度)

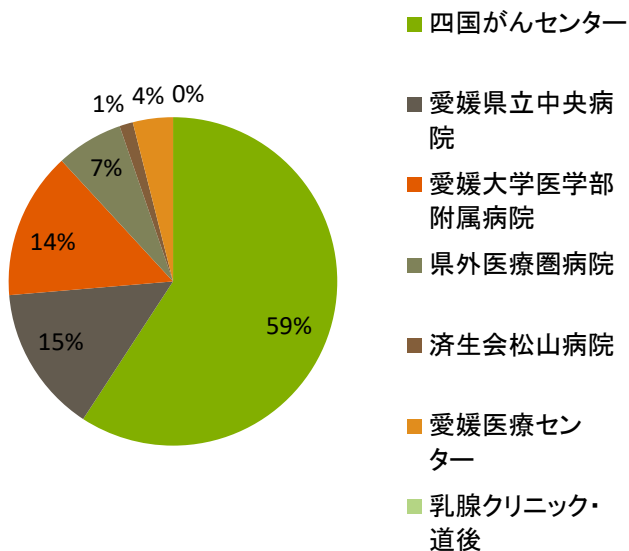
※診断内容や治療法に関して専門的な意見の情報交換を行っています。

セカンドオピニオン件数

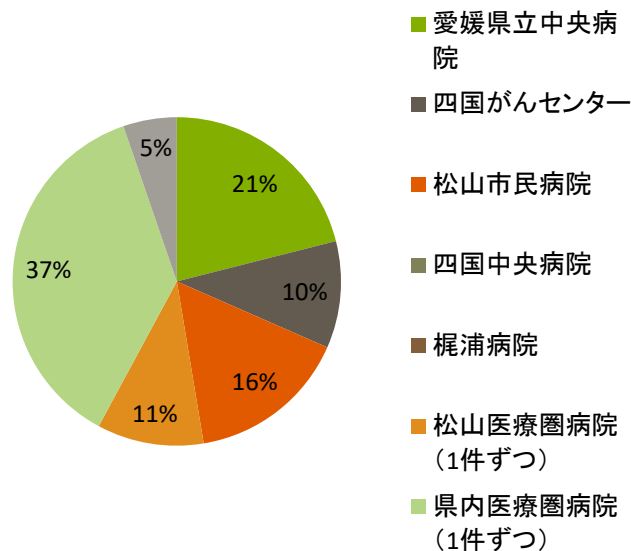
■ 当院→他院 ■ 他院→当院



【当院→他院】 R元年度



【他院→当院】 R元年度



当院では、地域における在宅療養を担う医療機関と合同カンファレンスによる在宅復帰を支援しています。

○退院時共同指導料2（R元年度） 192 件（総数）

①医師又は看護師等が在宅療養を担う医師、看護師、薬剤師、ケアマネージャー等を含む3者以上の職員が共同して指導した件数：18 件

②在宅医師と当院医師のみによる共同指導件数：8 件（加算対象件数）

③医師又は指示を受けた看護師、薬剤師等による共同指導件数：166 件

○介護支援連携指導料（R元年度） 415 件

退院後に適切な介護サービスを受けられるように、地域ケアマネージャーと共同して説明・指導を行っています。

在宅療養関係算定状況

③Dr又はNs・ケアマネ等のみ
 ②Dr同士のみ
 ①Dr・Ns・ケアマネ等3者以上
 介護支援連携指導料

