入退院連携シート活用状況調査(病院)結果

アンケート概要

対象:神戸市内の病院(回答数:全区合計71病院)

調査方法:各区医療介護サポートセンターを通じてメールまたは FAX で調査票を送付

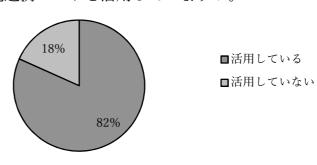
調査期間:令和元年12月23日(月曜日)~令和2年1月10日(金曜日) 内容:入院連携シートについて(3問)、退院連携シートについて(1問)、

看護サマリ標準様式について(2問)

入院連携シートについて

問1 ケアマネジャーから送付される入院連携シートを活用していますか。

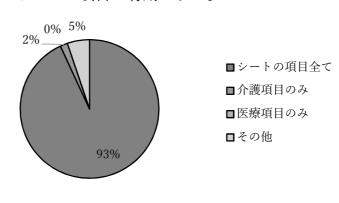
活用している	82%
活用していない	18%



問2 (活用している方へ)入院連携シートのどの項目が有用ですか。

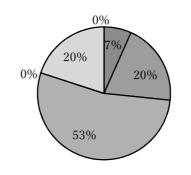
シートの項目全て	93%	
介護項目のみ	2%	
医療項目のみ	0%	
その他	5%	

在宅での生活状況 かかりつけ医療機関 経済状況 など



問3 (活用していない方へ)入院連携シートを活用していない理由は何ですか。

時間がない	0%
字が小さい	7%
電話のほうが良い	20%
送られてこない	53%
知らない	0%
その他・無回答	20%



■時間がない

■字が小さい

■電話のほうが良い

■送られてこない

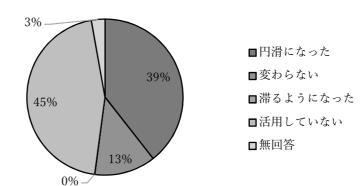
■知らない

■その他・無回答

退院連携シートについて

問4 退院連携シートによって、医療と介護の連携が円滑になったと思いますか。

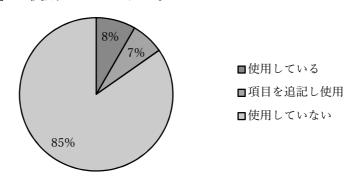
円滑になった	39%
変わらない	13%
滞るようになった	0%
活用していない	45%
未回答	3%



看護サマリ標準様式について

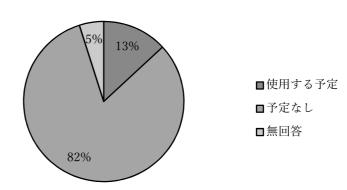
問5 神戸市版「看護サマリ標準様式」を使用していますか。

使用している	8%
項目を追記し使用	7%
使用していない	85%



問6 (使用していない方へ) 今後、神戸市版「看護サマリ標準様式」を使用しますか。

使用する予定	13%
予定なし	82%
未回答	5%



(参考)

「神戸市版 入退院連携シート」等に関するアンケート 調査票

病院名

	入院連携シートについて	回答
問	ケアマネジャーから送付される入院連携シートを活用していますか。	
1	 活用している (→問2へお進みください) 活用していない (→問3へお進みください) 	
	問 1 で「1. 活用している」とお答えの方に伺います。入院連携シートのどの項目が有用ですか。	
	 シートの項目すべて 介護項目のみ ★「4. その他」の方は、以下から有用な項目をすべてお選びください ケアマネジャーの基本情報(事業所(施設)名、ケアマネジャー名、電話・FAX) 	その他
問 2	6. 患者本人の基本情報(氏名、生年月日、年齢、性別) 7. 緊急時連絡先 8. 家族の介護力 9. 医療保険 10. 住環境 11. 障害等認定 12. 経済状況 13. 本人・家族の意向、生活目標等(DNARの有無を含む) 14. 生活歴(これまでの職業、家族生活、趣味、習慣など) 15. 要介護度、日常生活自立度 16. 介護サービス利用状況 17. かかりつけ医療機関 18. 現在治療中の病気 19. 既往歴、手術歴 20. 在宅での生活状況(食事、口腔ケア、移動方法、入浴、排泄、服薬管理、コミュニケーション) 21. 精神・心理面での療養上の留意点 22. 特別な医療	
	問 1 で「2. 活用していない」とお答えの方に伺います。 入院連携シートを活用していない理由として、最も近い項目を 1 つ選んでください。	
問 3	 入院連携シートを読む時間がない 字が小さい・FAX で字がつぶれていて読めない 電話で直接聞く方がよい ケアマネジャーから入院連携シートが送られてきたことがないため、見たことがない そもそも入院連携シートのことを知らない その他→以下の口の中に具体的にお書きください 	

次のページへお進みください。

〆切:1月10日(金曜日)

メールアドレス:<mark>(医療介護サポートセンターのアドレス)</mark>

	退院連携シートについて	回答
問	 退院連携シートによって、医療と介護の連携が円滑になったと思いますか。 	
4	1. 円滑になったと思う 2. 以前と変わらない 3. かえって滞るようになった 4. そもそも、退院連携シートを活用していない	
	看護サマリ標準様式について	回答
	神戸市版「看護サマリ標準様式」を使用していますか。	
問 5	1. 看護サマリ標準様式そのものを使用している2. 自院の看護サマリに標準様式の項目を追記して使用している3. 自院の看護サマリを使用しているため、看護サマリ標準様式は使用していない	
問	問 5 で「3. 使用していない」とお答えの方に伺います。 今後、神戸市版「看護サマリ標準様式」を使用しますか。	
6	1. 使用する予定がある 2. 使用する予定はない	

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。この調査票は、以下のメールアドレスにお送りください。

〆切:1月10日(金曜日)

メールアドレス: (医療介護サポートセンターのアドレス)