

始めてみませんか在宅療養者の服薬管理

薬剤師は、地域の医療・介護の
専門家とチームを組んで
在宅訪問に取り組んでいます。



薬に関する日頃の「？」をお知らせください。
患者さん・介護スタッフと医師の架け橋になります。



神戸市在宅療養者の服薬管理に関する専門部会

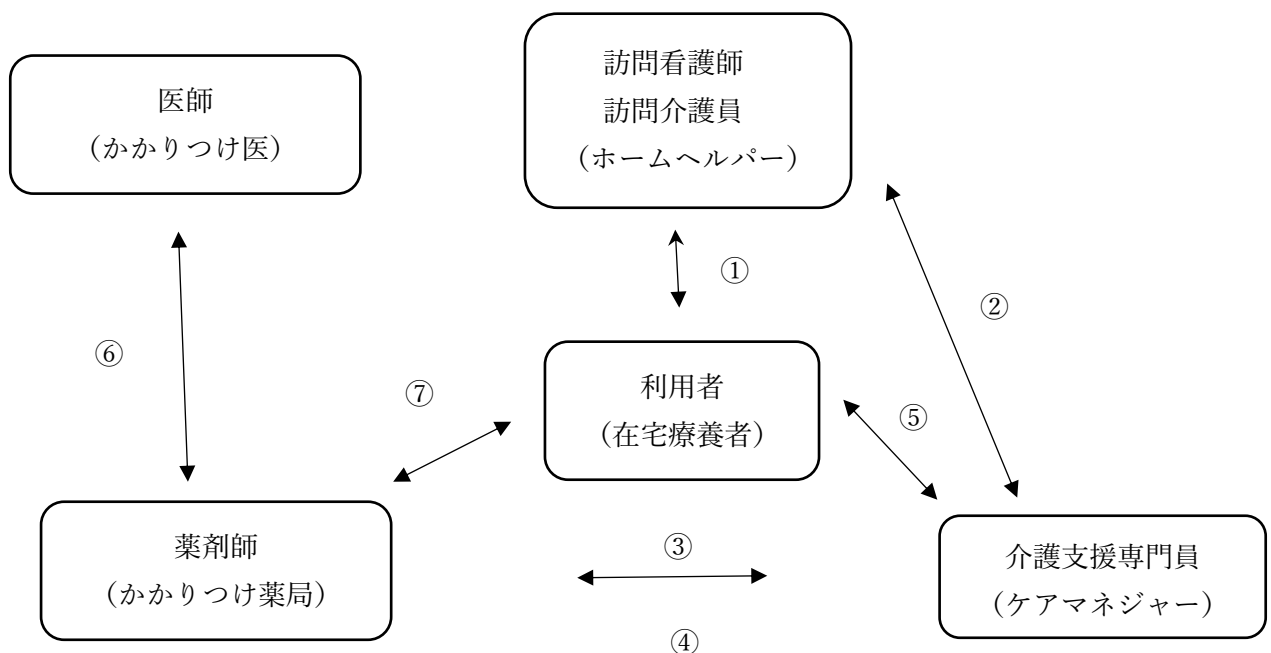
在宅療養者の服薬管理に資するアセスメントシートの活用について（案）

1 目的

適切な服薬ができていない在宅療養者について、介護支援専門員からかかりつけ薬剤師・薬局に対して円滑に情報共有できる体制を構築し、適切な薬物療法に資することを目的とする。

2 事業体系

- ① 【訪】 服薬に関する問題事項の探知（薬が服薬できない、残薬の発見など）
こんなことが起こっていませんか？ 別図1
- ② 【訪→介】
ケアマネジャーへ在宅療養者のお薬の情報を報告
- ③ 【介→薬】 アセスメントシートの評価、支援に関するご相談
別紙1により患者さんのかかりつけ薬局又は地域の薬剤師会へご相談
- ④ 【薬→介】 支援の実施
薬学的なアドバイスや介入方法のご相談
- ⑤ 【介→患】 薬局の介入に対する患者さんの了承
※薬局が在宅訪問を行う場合は医療保険、介護保険のいずれかの費用負担が発生します。
ケアプランの変更など必要となります。
- ⑥ 【薬⇔医】
薬局より医療機関に対して報告及び情報提供を行うとともに、必要な指示または助言をもらう。
- ⑦ 【薬→患】
服薬支援の開始



患者さんがこんなことで困っていませんか？



お薬相談シート

令和 年 月 日

薬局 行

事業所名

介護支援専門員

TEL

()

FAX

()

利用者（在宅療養者）情報

ふりがな 利用者氏名		生年月日	年 月 日
要介護度	要支援 1 ・ 2	要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5	
疾患名称			
医療機関名		主治医	
生活情報	家族同居 ・ 日中のみ独居 ・ 独居 ・ その他 ()		

お薬に関する情報

1	薬を服用していますか？	Yes ・ No ・ 不明
2	お薬手帳はありますか？	Yes ・ No ・ 不明
3	2か所以上の医療機関にかかっていますか？	Yes ・ No ・ 不明
4	主に薬の管理を行っているのは誰ですか？	本人 ・ 家族 ・ ヘルパー ・ 看護師 ・ その他 ()
5	薬の管理方法はどのようにしていますか？	本人任せ ・ お薬カレンダー ・ 薬箱 ・ その他 ()
6	医師の指示通りに服用できていますか？	Yes ・ No ・ 不明
7	【6でNoと回答した場合】 服用できない原因を選んでください（複数回答可）	失念 ・ 嚥下困難 ・ 服薬拒否 その他 ()
8	残薬はありますか？	Yes ・ No ・ 不明
9	薬のことで、疑問や不安を感じていますか？	Yes ・ No ・ 不明
10	気になること、お困りのことがあれば記入してください（自由回答）	