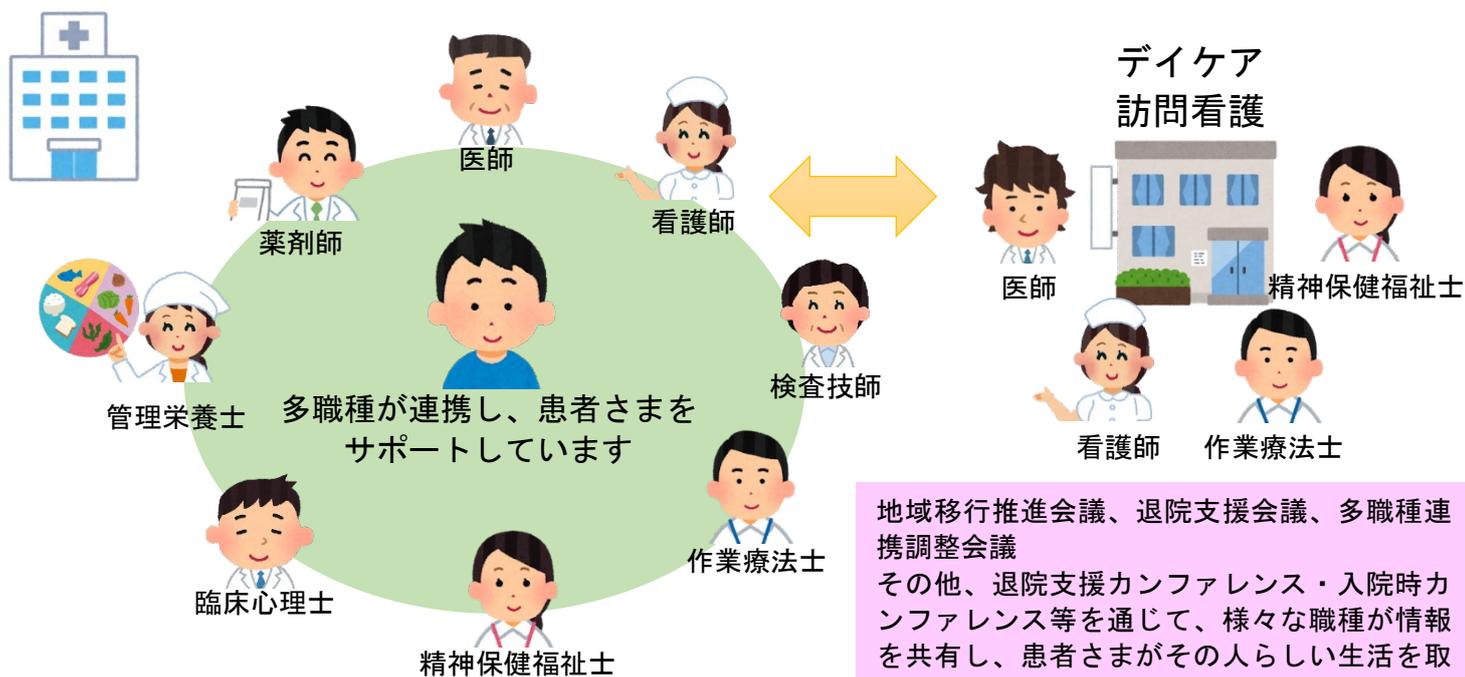


正永会 港北病院 多職種連携チーム

入院患者さまが不安なく退院し、早期に住み慣れた地域で療養や生活ができるように支援を行っています。同時に、生活支援センター・居宅介護事業所・地域包括支援センターなどと連携し、情報共有を密に行っています。



地域移行推進会議、退院支援会議、多職種連携調整会議
その他、退院支援カンファレンス・入院時カンファレンス等を通じて、様々な職種が情報を共有し、患者さまがその人らしい生活を取り戻す支援を行っています。

I. 地域移行推進会議

長期入院されている患者さまの地域移行(退院)を目指し、支援するための会議です。

II. 退院支援会議

新規入院した患者さまが早期に退院できるよう、患者さまのご希望を踏まえ適切な保健医療サービス又は福祉サービス等を受けられるよう、関係職種との調整を図る会議です。

III. I、IIを受けて実施している会議

1) 社会復帰部・病棟部門の多職種連携調整会議

精神保健福祉士・病棟看護師・訪問看護師・デイケア担当看護師・作業療法士などが、入院中から退院後の支援について話し合いをしています。退院前訪問や退院後訪問・デイケア等の調整を行っています。

2) 退院支援カンファレンス

必要に応じ地域の支援者や家族とともに、退院に向けた話し合いを行っています。

3) 入院時カンファレンス

入院診療計画書に基づき、主治医・病棟看護師・精神保健福祉士・作業療法士が入院時から、退院に向けた取り組みについて話し合っています。