

浜名病院地域包括ケア病棟 の状況報告



平成29年 9月28日
医療法人浜名会 浜名病院
相談室・地域連携室 鈴木織江

平成29年2月1日開設

医療法人 浜名会 浜名病院

地域包括ケア病棟開設のご案内

当院は急性期治療後のリハビリ在宅復帰に向けた医療や支援を行い、地域医療にさらに貢献するため、**地域包括ケア病棟**を開設することとなりました。

☆地域包括ケア病棟とは

急性期治療を経過し、病状が安定した後、すぐに在宅や施設等へ移行するには不安がある患者様に対し、引き続き在宅復帰に向けた計画に基づき、主治医をはじめ看護師、専任のリハビリスタッフ、MSW(医療ソーシャルワーカー)等が協力し、治療・看護・リハビリ等を行い、できるだけ早く安心して退院していただけるよう在宅支援を行うことを目的とした「在宅復帰支援のための病棟」です。

入院日数は、地域包括ケア病棟に転棟・入院後60日が限度となりますので早期の在宅復帰支援をいたします。

☆どのような場合に入院になるのか

ご入院の対象となる患者様は、在宅あるいは介護施設等に復帰予定で、入院治療により症状が改善、安定した後、もう少し経過観察や在宅での療養準備が必要な方となります。一般病棟より地域包括ケア病棟へ転棟していただく場合は、主治医が判断し患者様、ご家族様に提案させていただきます。

入院から退院までの流れ



☆入院費について

地域包括ケア病棟に入院された場合、入院費の計算方法が通常と異なり「地域包括ケア病棟入院料1」を算定いたします。入院費は定額で投薬・注射・検査・リハビリ等ほとんどの費用が含まれます。

(食費、差額ベッド代、おむつ代など保険診療外のものは含まれません。)

☆入院に対する留意点

一般的な検査や内服治療は可能ですが、一般病棟で行うような高額な医薬品の投与や特殊な検査などには対応できません。病状の変化により主治医が集中的な治療が必要と判断すれば、一般病棟に転棟する場合があります。

お問い合わせは浜名病院
医療福祉相談室まで
TEL 053-522-7500 (直通)

053-577-2333 (代)

FAX 053-577-2925 (直通)



平成29年2月23日

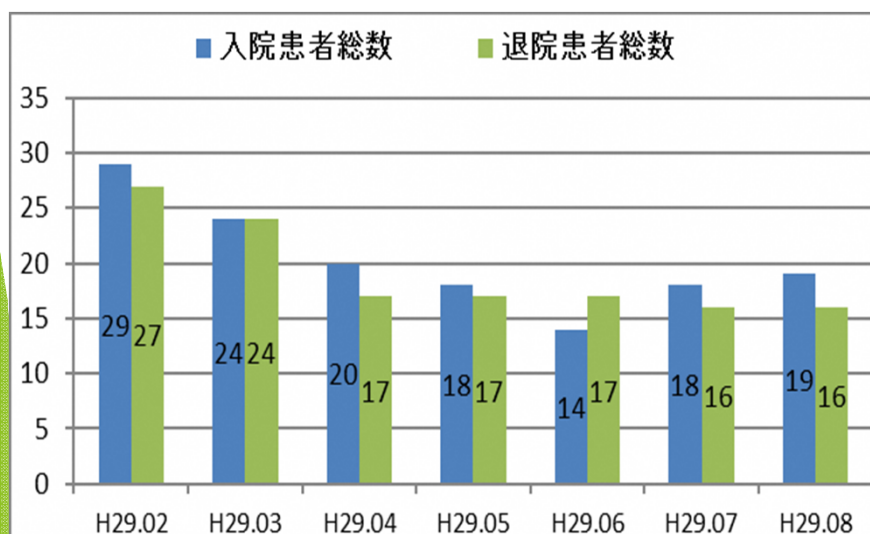


地域包括ケア病棟は2014年の診療報酬改定で
新設された、高齢化社会のニーズに応える医療
施設。

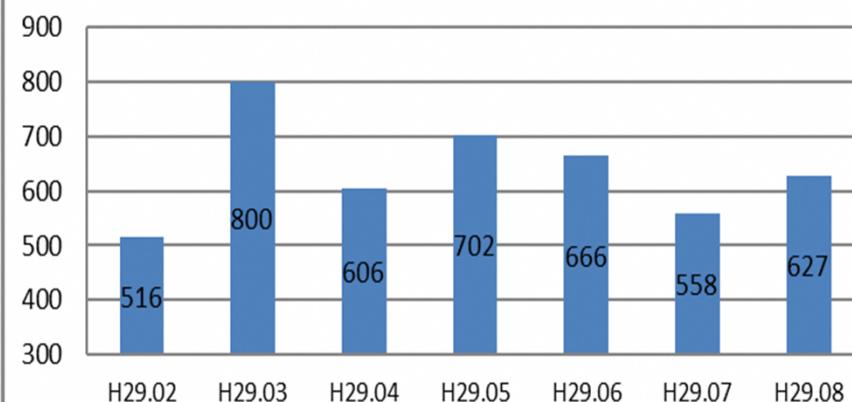
急性・亜急性・慢性・回復期疾患の
治療後、安心して自宅や施設で暮らせる
までの橋渡しを行う。



地域包括 ケア病棟	入院患者数		入院患 者総数	実人数	延べ人数	平均在 院日数
	直接	自院急性 期より				
H29.02	6	23	29	58	516	18.8
H29.03	5	19	24	48	800	33.3
H29.04	5	15	20	41	606	33.7
H29.05	2	16	18	52	702	37.9
H29.06	2	12	14	48	666	41.6
H29.07	1	17	18	40	558	33.8
H29.08	3	16	19	38	627	35.8



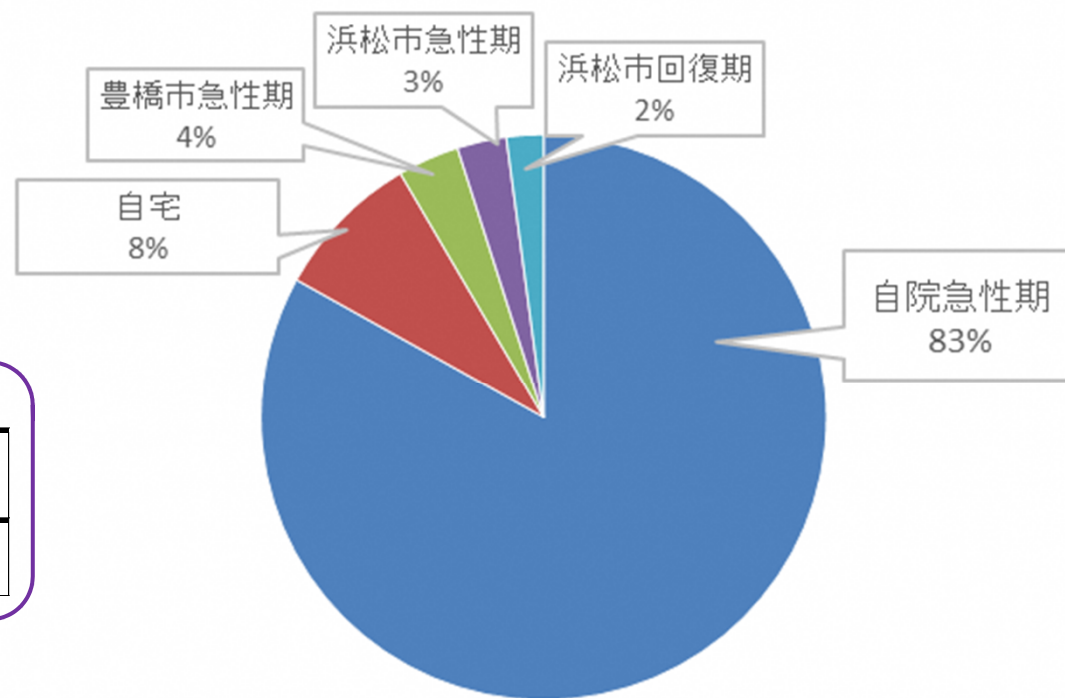
入院延べ数(地域包括ケア病棟)



入院患者の紹介元

自院急性期	自宅	豊橋市急性期	浜松市急性期	浜松市回復期	合計
118	12	5	4	3	142

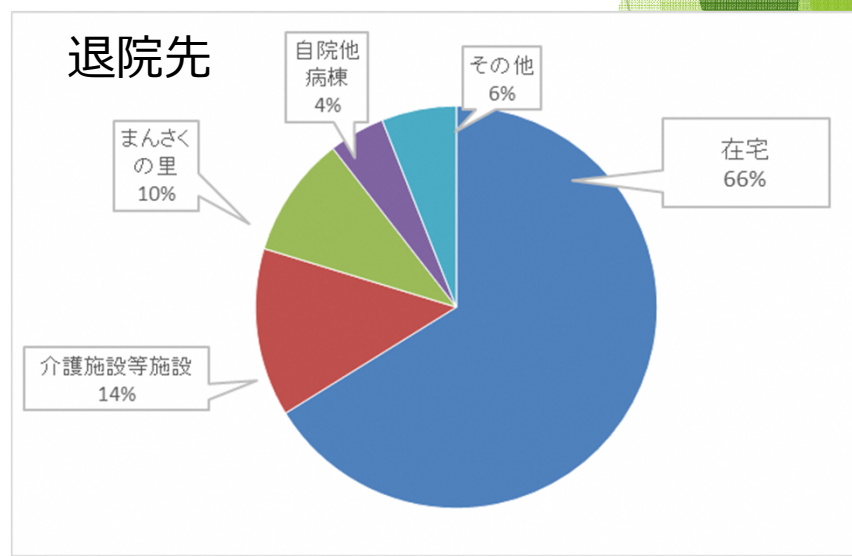
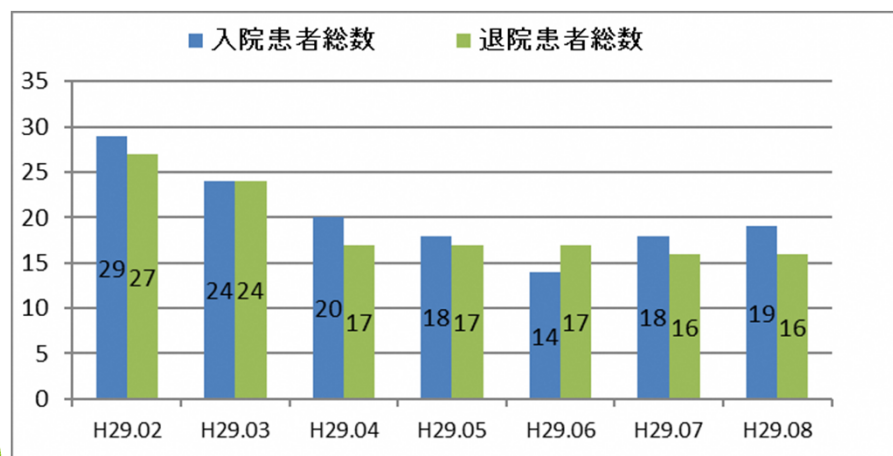
(人)



(人)

湖西市急性期	浜松市急性期	豊橋市急性期	浜松市回復期	豊橋市回復期
1	2	2	1	1

地域包括 ケア病棟	退院患者数					退院患者 総数
	在宅	介護施設 等施設	まんさく の里	自院他 病棟	その他	
H29.02	17	7	1	0	2	27
H29.03	14	3	2	2	3	24
H29.04	10	1	4	1	1	17
H29.05	12	1	2	2	0	17
H29.06	14	3	0	0	0	17
H29.07	8	3	4	0	1	16
H29.08	13	1	0	1	1	16



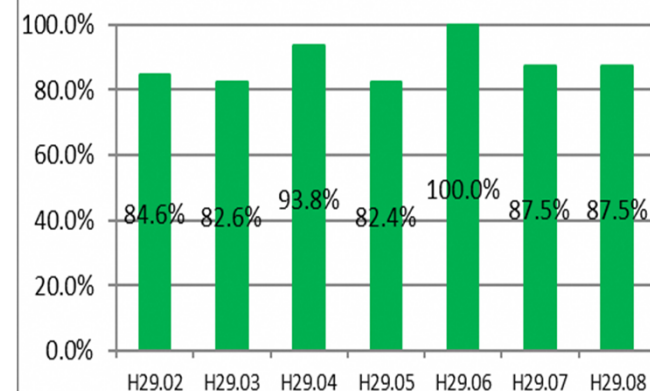
地域包括 ケア病棟	在宅 復帰率	看護 必要度	リハビリ 単位数	稼働率	
				西W	全体
H29.02	84.6%	13.1%	2.25	46.1%	77.5%
H29.03	82.6%	14.3%	2.16	64.5%	80.3%
H29.04	93.8%	23.7%	2.22	50.5%	76.0%
H29.05	82.4%	14.6%	2.40	56.6%	76.9%
H29.06	100.0%	17.3%	2.80	55.5%	76.5%
H29.07	87.5%	14.4%	2.62	45.0%	72.4%
H29.08	87.5%	12.9%	2.25	50.6%	77.8%

70%以上

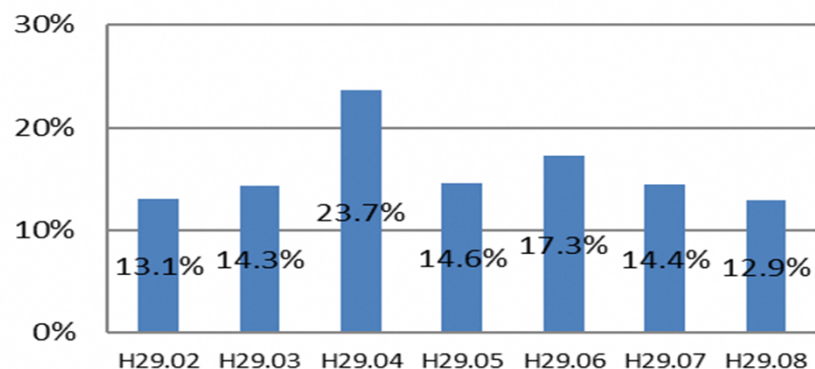
10%以上

2単位/月以上

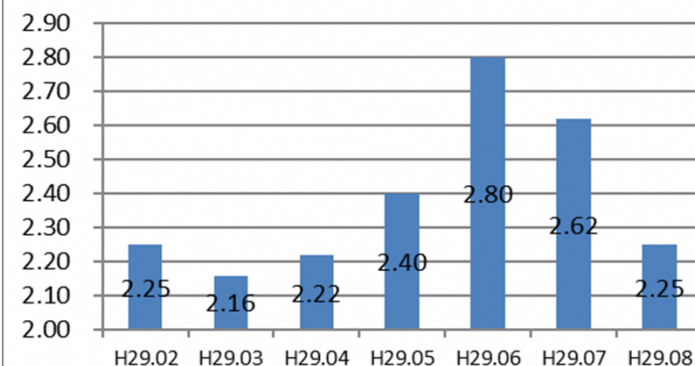
在宅(介護施設含む)復帰率地域包括ケア病棟



看護必要度(地域包括ケア病棟)



リハビリ単位数(地域包括ケア病棟)



急性期・高度医療病院、クリニック、ケアマネジャー、
介護施設等からの紹介、外来受診・救急受診

一般病棟入院

[判定会]転棟患者対象検討
主治医・病棟師長
在宅復帰支援担当者(NS・MSW)
リハビリ・医事課・地域包括ケア病棟師長

[患者サポート会議・入退院調整会議]
地域包括ケア病棟・療養病棟
老人保健施設への
転棟を検討し調整する

主治医が、患者・家族に説明

主治医・在宅復帰支援担当(NS・MSW)
医事課・地域包括ケア病棟師長
直接入院適応か検討

判定に必要な検討項目
疾患の状態・在院日数
看護必要度・在宅支援状況
リハビリの有無・診療点数

地域包括ケア病棟

入れ。

病院の状況や
患者様の状態
に応じ、一般
病棟の入院と
なる場合も...

(月)(火)(水)(金) 11:00～ 約15分間

判定に必要な検討項目

疾患の状態・在院日数・看護必要度
在宅支援状況・リハビリの有無・診療点数

参加メンバー：在宅復帰支援担当者、専従PT
医事職員、事務長、看護部長、退院支援看護師、
病棟師長、（医師）、相談員ほか



在

- ・安心して在宅で暮らせる様にかかりつけ医、訪問看護、ケアマネージャー、在宅サービス事業所等との密な連携

家屋調査の様子

患者様・ご家族・ケアマネジャー・福祉用具業者・PT・NS・MSW等にて患者様のご自宅へ訪問

退院前カンファレンスの開催

患者様・ご家族・ケアマネジャー・サービス事業所・PT・NS・MSW等にて、入院中の病状や退院後の注意点等の情報共有や連携について確認



在

- 健康で自立した生活が送れるように
リハビリや看護師、ケアワーカー、薬剤師
との連携

集団体操

(月)(火)(水)(金)
14:00~
約15分間



レクリエーション

(木)(土)14:00~

嚥下体操

毎日昼食前

STによる訓練

平成29年4月より新規採用
嚥下障害・失語症等で
お困りの際はご相談ください



在

- ・在宅でしっかりとした食事生活が送れるように
管理栄養士・歯科衛生士・リハビリとの連携

管理栄養士による栄養指導

食事に関するご自宅での注意点
や配食サービス等について説明
します





- ①かかりつけの先生がみえる方は紹介状をお願いします。
- ②在宅復帰の目標・レスパイトや施設待機期間等を明確にしていきたいです。
- ③包括診療になるため、お薬のある方はなるべくたくさん持参薬をお願いします。
また、精密検査等を希望されている場合は、事前にご相談ください。

ご清聴ありがとうございました



地域包括ケア病棟(西病棟)

