

令和3年度医療・介護連携に係るアンケート調査実施要領

1 調査目的

- (1) 「鳥取県東部入院・退院時におけるケアマネジャーと医療機関連携・情報共有の手引き」(以下、「手引き」と表記する)について、活用状況や改善点を把握し、医療介護連携の推進に向けて手引きの活用促進を図ることを目的に実施する。
- (2) コロナ禍における医療介護連携の課題について把握するとともに、オンラインの活用状況を調査し、今後の医療介護連携の体制や在り方について検討する基礎資料とする。

2 調査対象

- (1) 東部圏域の病院に所属されている地域連携担当者
- (2) 東部圏域の居宅介護事業所に所属されている介護支援専門員
- (3) 東部圏域の小規模多機能型居宅介護事業所に所属されている介護支援専門員
- (4) 東部圏域の地域包括支援センターに所属されておりケースを担当する職員

3 調査項目

<病院>

- (1) 手引きの活用状況、改善が必要と思われる箇所
- (2) コロナ禍における医療介護連携の変化
- (3) オンラインの導入状況

<居宅介護支援事業所・小規模多機能型居宅介護事業所・地域包括支援センター：以下「介護事業所等」とする>

- (1) 手引きの活用状況、改善が必要と思われる箇所
- (2) コロナ禍における医療介護連携の変化
- (3) オンラインの導入状況
- (4) 担当ケース数(※介護認定された要支援1～2、要介護1～5の方)
- (5) 担当ケースのうち、令和3年11月に退院したケース数及び病院からの引き継ぎ状況
- (6) 担当ケースのうち、令和3年11月に入院したケース数及び入院時情報提供書送付件数

4 調査方法 自記式質問用紙を通知し、FAX、電子メール、持参、郵送のいずれかで回収する。

5 倫理的配慮 無記名調査とし、回答した個人が特定されないように配慮する。

6 調査結果の公表・活用

結果は、在宅医療介護連携の会議や研修等において公表し、今後の医療介護連携推進における研修や事業の基礎資料として活用する。

7 医療・介護連携に係るアンケート調査票(以下調査票とする)記入上の留意点

- (1) 各病院の地域連携担当部署、各介護支援専門員及、地域包括支援センターの担当者が1人1枚ずつ調査票へ記入する。
*以下(2)(3)については、居宅介護支援事業所・地域包括支援センターが該当
- (2) 令和3年11月の1か月間の状況を記入する。
- (3) 病院からの引き継ぎ連絡の有無については、病院から直接、介護支援専門員等に連絡があったものを「有」とし、それ以外(家族から間接的に連絡があったものなど)は「無」とする。

8 調査票の回収及び締切

(1) 病院・事業所ごとに「所属取りまとめ送信票」及び所属の地域連携担当職員又は介護支援専門員人数分の調査票をまとめてファクシミリ、電子メール、持参、郵送のいずれかにより回収する。

(2) 回答締切

令和4年1月7日(金)

(3) 提出・問合せ先

鳥取市健康子ども部鳥取市保健所保健総務課(担当:植垣)

電話 0857-30-8521

ファクシミリ 0857-20-0144

電子メール hokensoumu@city.tottori.lg.jp