

函館市医療・介護連携推進協議会
情報共有ツール作業部会 第11回会議

~~日時：令和2年3月10日(火) 19:00～~~

~~場所：函館市医師会病院 5階講堂~~

(書面開催に変更)

【議 事】

○報告事項

(1) はこだて医療・介護連携サマリー モニタリングの結果について
(資料1, 資料1-2)

(2) 令和元年度 入退院支援連携強化研修会について (資料2)

○協議事項

(1) はこだて医療・介護連携サマリーQ&A
及びモニタリング集計結果について(資料3)

【配付資料】

- 1 モニタリング集計
- 1-2 「はこだて医療・介護連携サマリー」の活用状況調査結果について
- 2 令和元年度 入退院支援連携強化研修会について
- 3 はこだて医療・介護連携サマリーQ&A及びモニタリング集計結果

函館市医療・介護連携推進協議会
情報共有ツール作業部会 第11回会議
(書面開催)

【議 事】

○報告事項

(1) モニタリングの結果について(資料1, 資料1-2)

- ・ 前回の結果と比べると, 若干「活用している」との回答率が減少している。
- ・ 回収率はこれまでの調査の中で一番多くなっている。
- ・ 回収率が上がった理由としては, これまでのアンケート結果(資料1-2)を共に送信したことから, 関心を持った機関が増えたのではと捉えている。
- ・ 活用状況としては新たに『新規での利用時や状態変化時(の情報提供として関係サービス事業所へ使用)』という項目が増えており, 正式運用開始当初より目標の一つとなっていた入退院支援の場面のみならず情報共有の場面で広く活用していただいている状況が見えてきた。

前回会議にてご意見いただいた, 現在の活用状況調査の結果とQ&A集について「見ささる」を意識して資料1-2の形にて調査票と共にFAX送信させていただきます。次回調査配布時には, 過去4回分のQ&A集の送信を検討していきたいと考えています。

(2) 入退院支援連携強化研修会について(資料2)

- ・ 1回目, 2回目は前回報告している通り。3回目, 4回目は過去2回と比べると参加者の人数は少なくなっているが, 各包括のエリア内のケアマネ人数にも違いがあったり, 時期的な問題も重なっているかと思われる。
- ・ 参加者の理解度に関しては3回目, 4回目いずれも90%を超える回答となっている。

次年度も対象を変えて, 継続して研修会を実施していきたい。

○協議事項

(1) はこだて医療・介護連携サマリーQ&A

及びモニタリング集計結果について（資料3）

- ・これまでの調査時と同様，寄せられた見直し等の意見の中で，多かった内容を抜粋しQ&A集として作成すると共に，各機関個別に連絡し改善方法等をお伝えしていく。
- ・サマリーの修正が必要と判断された意見に関しては，サマリーの更新を行いホームページ上にて公開していく。
- ・Q&A集及びモニタリング結果についてホームページに公開していく。

<論点>

上記の流れについて，またQ&A集，モニタリング結果，サマリー修正箇所等に関してご意見がございましたらお聞かせください。

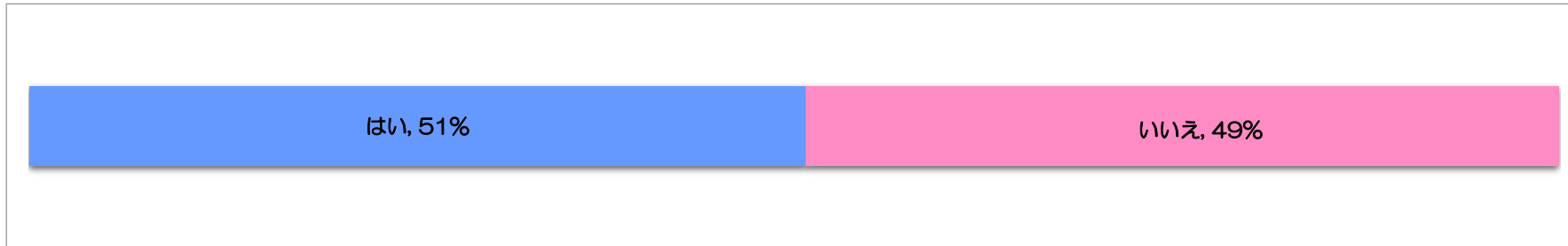
情報共有ツール作業部会 はこだて医療・介護連携サマリー モニタリング
 ○活用状況調査集計結果 R1.7.1～R1.12.31分

《所属機関》

種 別	(n=185)			(n=152)			(n=159)			(n=165)		
	R1.7.1～R1.12.31分			H31.1.1～R1.6.30分			H30.7.1～H30.12.31分			H30.3.26～H30.6.30分		
	配布件数 (a)	回収件数 (b)	種別ごと 回収率 (b)/(a)	配布件数 (a)	回収件数 (b)	種別ごと 回収率 (b)/(a)	配布件数 (a)	回収件数 (b)	種別ごと 回収率 (b)/(a)	配布件数 (a)	回収件数 (b)	種別ごと 回収率 (b)/(a)
① 入院医療機関	25件	20件	80%	25件	18件	72%	27件	17件	63%	27件	17件	63%
② 居宅介護支援事業所	105件	59件	56%	105件	49件	47%	105件	56件	53%	106件	57件	54%
③ 包括支援センター	10件	9件	90%	10件	9件	90%	10件	9件	90%	10件	9件	90%
④ 訪問看護	24件	11件	46%	22件	7件	32%	21件	8件	38%	21件	13件	62%
⑤ 短期入所生活介護	31件	11件	35%	31件	7件	23%	30件	10件	33%	30件	8件	27%
⑥ 短期入所療養介護	10件	0件	0%	10件	0件	0%	10件	0件	0%	10件	0件	0%
⑦ 特定施設入居者生活介護	14件	8件	57%	14件	9件	64%	14件	7件	50%	14件	5件	36%
⑧ 小規模多機能型居宅介護	20件	8件	40%	20件	6件	30%	20件	3件	15%	19件	7件	37%
⑨ 認知症対応型共同生活介護	48件	20件	42%	49件	18件	37%	48件	16件	33%	48件	19件	40%
⑩ 地域密着型特定施設入居者生活介護	15件	5件	33%	15件	5件	33%	15件	6件	40%	15件	8件	53%
⑪ 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	5件	5件	100%	5件	3件	60%	5件	2件	40%	5件	1件	20%
⑫ 看護小規模多機能型居宅介護	5件	1件	20%	5件	1件	20%	5件	1件	20%	5件	1件	20%
⑬ 介護老人福祉施設	17件	10件	59%	17件	11件	65%	17件	11件	65%	16件	7件	44%
⑭ 介護老人保健施設	8件	2件	25%	8件	4件	50%	8件	3件	38%	8件	2件	25%
⑮ 介護医療院	3件	0件	0%	3件	0件	0%	1件	0件	0%	1件	0件	0%
⑯ サ付・有料	79件	15件	19%	79件	5件	6%	75件	10件	13%	73件	11件	15%
不明	0件	1件										
合 計	419件	185件		418件	152件		411件	159件		408件	165件	

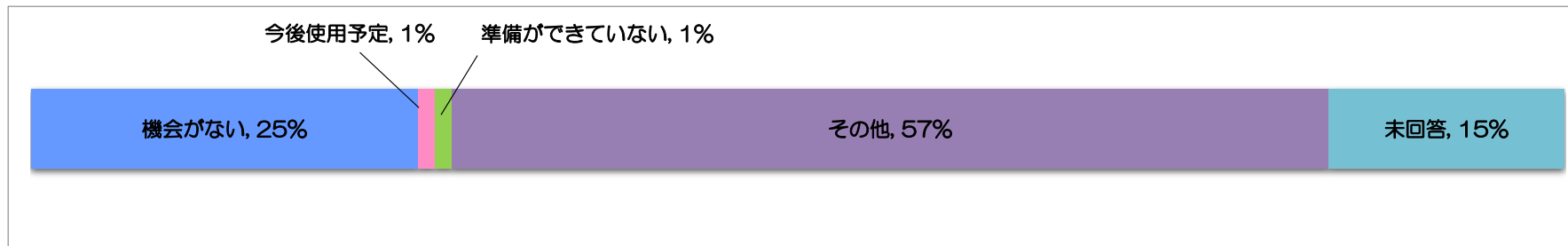
(1) 貴所属機関では、「はこだて医療・介護連携サマリー」（以下「サマリー」と表記）を作成し、情報共有に活用されたことがありますか。

項目	R1.7.1~R1.12.31分		H31.1.1~R1.6.30分		H30.7.1~H30.12.31分		H30.3.26~H30.6.30分	
	受取件数	割合	受取件数	割合	受取件数	割合	受取件数	割合
① はい	94 件	51%	82 件	54%	77 件	48%	67 件	40%
② いいえ	91 件	49%	70 件	46%	82 件	52%	97 件	59%
③ 未回答	0 件	0%	0 件	0%	0 件	0%	1 件	1%
合計	185 件		152 件		159 件		165 件	



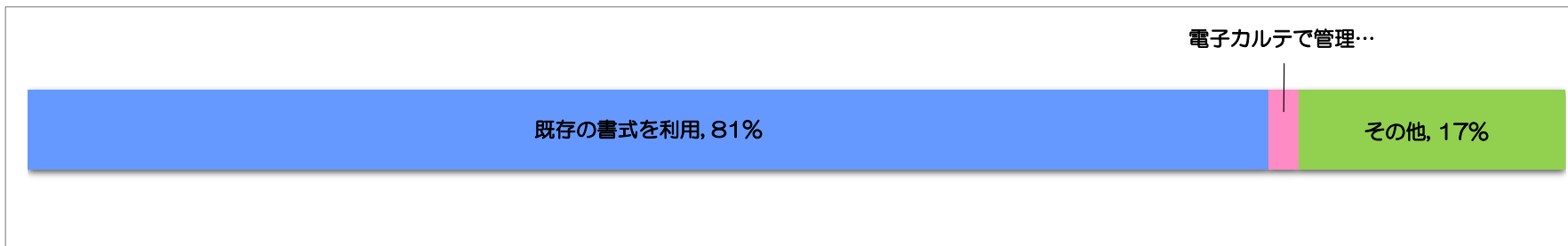
②いいえの理由。

項目	R1.7.1~R1.12.31分		H31.1.1~R1.6.30分		H30.7.1~H30.12.31分		H30.3.26~H30.6.30分	
	受取件数	割合	受取件数	割合	受取件数	割合	受取件数	割合
■活用していないとの回答のうち	91 件		70 件		82 件		97 件	
① 機会がない	23 件	25%	16 件	23%	17 件	21%	39 件	48%
② 今後使用予定	1 件	1%	2 件	3%	7 件	9%	10 件	12%
③ 準備ができていない	1 件	1%	10 件	14%	4 件	5%	7 件	9%
④ その他	52 件	57%	36 件	51%	43 件	52%	31 件	38%
⑤ 未回答	14 件	15%	6 件	9%	11 件	13%	10 件	12%



②いいえのうち、その他の理由。

項目	R1.7.1~R1.12.31分		H31.1.1~R1.6.30分	
	受取件数	割合	受取件数	割合
■その他との回答のうち	52件		36件	
① 既存の書式を利用	42件	81%	32件	89%
② 電子カルテで管理している	1件	2%	1件	3%
③ その他	9件	17%	3件	8%



(2) (1)で「①はい」とお答えされた方にお伺いします。

ア 平成31年1月1日から令和元年6月30日までの期間で、何件の「サマリー」を作成されましたか？

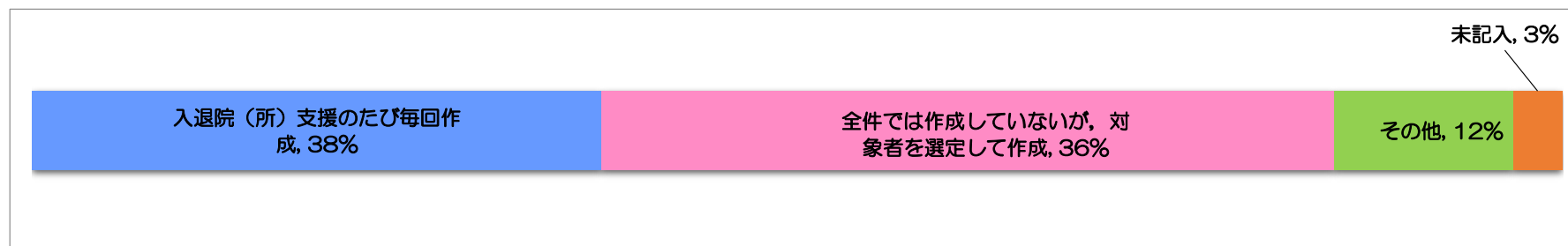
- ・最大作成件数は811件
- ・1機関の平均作成件数は19件

イ どのような機会に作成し、活用していますか。(複数回答あり)

項目	R1.7.1~R1.12.31分		H31.1.1~R1.6.30分		H30.7.1~H30.12.31分		H30.3.26~H30.6.30分	
	受取件数	割合	受取件数	割合	受取件数	割合	受取件数	割合
① 入院(所)時	75件	69%	67件	66%	63件	70%	62件	90%
② 退院時	7件	6%	16件	16%	10件	11%	3件	4%
③ 転院時	4件	4%	2件	2%	2件	2%	1件	1%
④ サービス事業所へ (新規依頼時, 状態変化時等)	14件	7%						
⑤ その他	8件	7%	11件	11%	15	17%	1	1%
⑥ 未記入	0件	0%	6件	6%	0件	0%	2件	3%
合計	108件		102件		90件		69件	

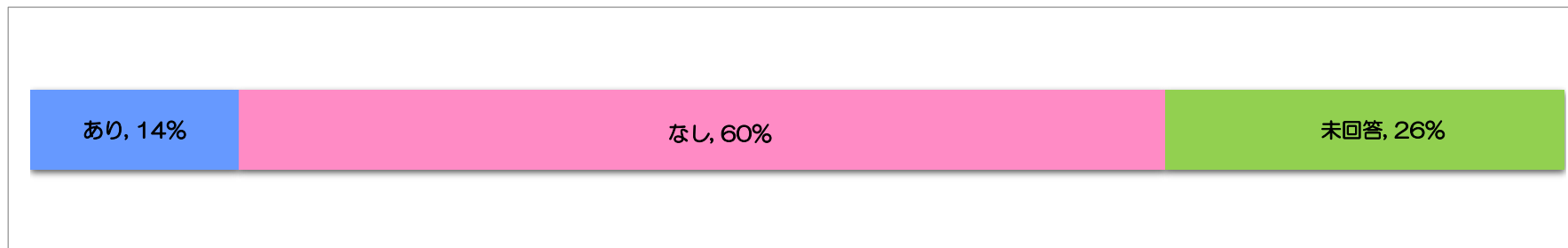
ウ どのくらいの頻度でお使いですか。(複数回答あり)

項目	R1.7.1~R1.12.31分		H31.1.1~R1.6.30分		H30.7.1~H30.12.31分		H30.3.26~H30.6.30分	
	受取件数	割合	受取件数	割合	受取件数	割合	受取件数	割合
① 入退院(所)支援のたび毎回作成	35件	38%	42件	55%	34件	38%	36件	54%
② 全件では作成していないが, 対象者を選定(または限定)して作成	45件	49%	28件	36%	43件	48%	22件	33%
③ その他	11件	12%	7件	9%	13件	14%	9件	13%
④ 未記入	3件	3%						
合計	91件		77件		90件		67件	



(3) 「サマリー」の内容について、見直しが必要な箇所があると思われますか。

項目	R1.7.1~R1.12.31分		H31.1.1~R1.6.30分		H30.7.1~30.12.31分		H30.3.26~30.6.30分	
	受取件数	割合	受取件数	割合	受取件数	割合	受取件数	割合
① あり	24 件	14%	22 件	14%	28 件	18%	30 件	18%
② なし	107 件	60%	82 件	54%	77 件	49%	74 件	45%
③ 未回答	46 件	26%	48 件	32%	53 件	34%	61 件	37%
合計	177 件		152 件		158 件		165 件	



○ 活用にあたってのご意見

- ・ 次年度から当院でも使用予定です。
- ・ 記入に慣れてきたため特に問題ありません。
- ・ 書式の統一により利便性が向上するため。
- ・ 現在は慣れることに軸足を置いています。
- ・ アセスメントとして活用できると尚良い。
- ・ 家族の名前にもフリガナをつけるようにしています。
- ・ 医療機関へ情報提供しているが返信が全くない機関があったり、お互いに必要な情報なのかと思うことがあります。
- ・ 医療的な内容が多くケアマネから病院への一方通行になっており病院からの情報提供が少なすぎる。在宅へ戻る際に必要な情報が得られない。
- ・ 作成しても医療機関で共有されず、何度も同じことを聞かれるためサマリーで提供しても活用されていない印象を持っている。
- ・ 提供医療機関内で情報の共有がされていないことがある様子。
- ・ 事業所ですでに作成している基本情報を改めてサマリーに転記しているので函館市内の事業所が共通の基本情報として統一されるものになって欲しい。
- ・ 今回のケースで医療の部分を訪問看護に書いてもらえるようお願いしたら訪問看護の方でも病院側へ情報を提供するので重複するため書きませんと言われた。なので医療部分のシートは提出しませんでした。こちらへんが何とかなれば良いと思います。
- ・ ケアマネから病院への情報提供としては情報量は十分だが、病院間の情報提供としては足りないところ。
- ・ 現況の書類と内容の乖離は少ないのですが病院内で定着させるには2つ書式は混乱を招き多職種や個々のDr.の理解が必要であり、簡単な事でないのが現状です。施設からの強い依頼のみに対応しています。
- ・ 結果の円グラフがわかりにくい（病院なのか施設であるのか）他院から転院の際には持参するサマリーは「はこだて医療・介護連携サマリー」用紙を使用しているが広がりはありません。

○ 見直し等の意見

- 応用ツールが多すぎるので、もっとシンプルにした方が良いと思います。応用ツール⑩だけで良いのではないのでしょうか？
- 絶食欄があっても良いと思いますが、応用18で内容（詳細）を記入し問題ないかと思ってました。
- ①家族の連絡先だけでなく住所を書く欄が欲しい。
- 医療処置が多いと枚数が多くなってしまう。「バルーンカテーテル留置」はADL情報に交換日などが入力できるようにしてはどうでしょうか。
- 字が小さくFAXするとつぶれてしまうことがある。（特に数字）チェック式の方がどこにチェックが入っているのかわかりづらい。塗りつぶしの方が見やすいと思う。
- シート2枚目の「週間スケジュール」は先方には同時にケアプランもお渡しすることが多いため不要で、代わりに「住環境」等、別の項目にしてはいかがでしょうか。
- 家族構成図が作りづらい。
- 主食形態（主食・副食）・水分（とろみの形態）・最終排便、入浴の記入欄が欲しい。
- 基本ツールと基本ツール②に連絡先があるが2か所必要かと。急いで作成する時多いので少しでもはぶきたい。
- 「身体・生活機能等」の記入欄がもう少し大きくしてほしい。
- 入院時に使用の際、入院までの経過を書くのがどこか指定あったほうが良い。

「はこだて医療・介護連携サマリー」の活用状況調査結果について

函館市医療・介護連携推進協議会では、「はこだて医療・介護連携サマリー」の地域の中での活用状況を把握するべく、これまでに3度の活用状況調査にご協力いただき、その結果を当センターホームページや本サマリリーの説明会の機会など、折に触れご報告してまいりました。

この度、4回目の調査のお願いと共に、改めてこれまでの結果をお送りいたしますので、活用状況についてご確認いただけますと幸いです。

なお、活用状況調査の実施の都度、Q&A集を作成しホームページに掲載しておりますので、こちらも併せてご確認いただけますようお願いいたします。

函館市医療・介護連携推進協議会 情報共有ツール作業部会、及び当センターは、本サマリリーの活用拡大による効果として、効率的で質の高い医療・介護連携を目指すと共に地域を挙げての負担軽減等につなげることができるよう、ICTの活用なども含め発展的な情報共有の在り方を追求していく所存でございます。

これも偏に皆さまのご協力があってこそつながる未来かと存じます。

今後とも何卒ご協力くださいますようお願いいたします。

下記よりこれまでの調査結果、Q&A集の閲覧、および本サマリーダウンロードができますので、ぜひご活用を検討くださいますようお願い申し上げます。

○函館市医療・介護連携支援センターホームページ

(トップページの……箇所から閲覧可能です)

<https://hakodate-ikr.jp/>

お知らせ

2018年03月26日	サマリーについて	はこだて医療・介護連携サマリー、及び各種マニュアルのダウンロードについて
2019年07月02日	研修会等	第36回 函館五稜郭病院がんサーボード
2019年06月21日	研修会等	第148回 国立函館病院合同教育講座
2019年06月20日	活動報告	函館市湯川老人福祉センター『出前講座』
2019年06月19日	活動報告	北海道教育大学函館校『出前講座』

お知らせ一覧を見る

活動報告一覧を見る

研修会等一覧を見る

サマリーを見る

コラムを見る

函館市医療・介護 連携支援センター

TEL:0138-43-3939

FAX:0138-43-1199

〒041-8522 函館市富岡町2丁目10番10号

アクセス情報

平日8:30~17:00/土曜8:30~12:30/日曜・祝日休み

ダウンロード

[函館市医療・介護連携支援センターリーフレット.pdf \(1.3MB\)](#)

[はこだて入退院支援連携ガイド](#)

[急変時対応シート.xlsx \(5.1MB\)](#)

[在宅医療を行っている医療機関リスト.pdf \(447KB\)](#)

[在宅医療を支援している医療機関リスト.pdf \(120KB\)](#)

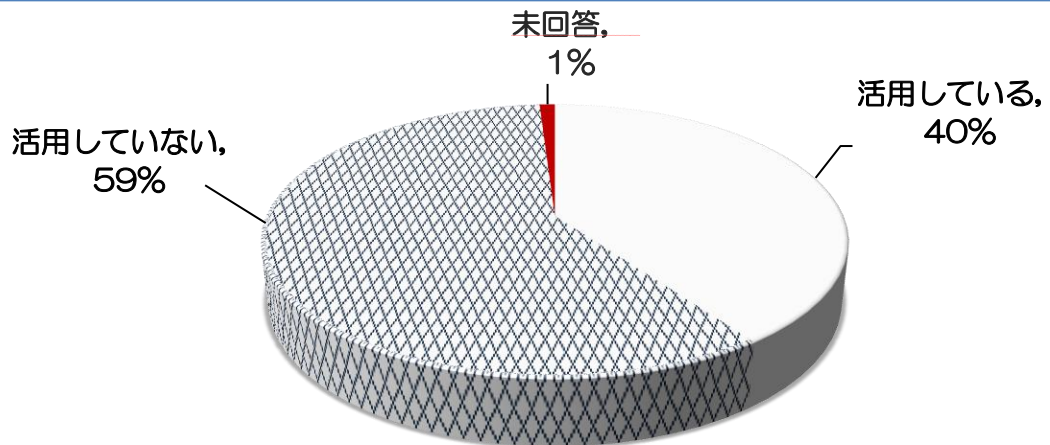
[はこだて医療・介護連携サマリー](#)

[出前講座・出張講座](#)

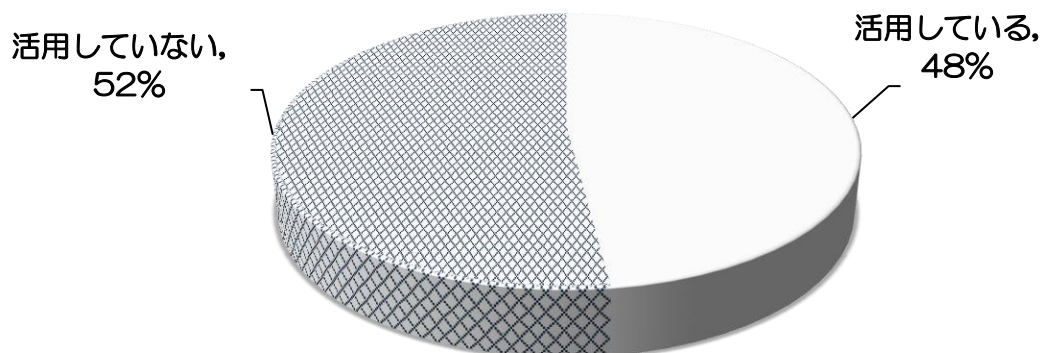
●サマリーを作成し、情報共有に活用されたことはあります

か？

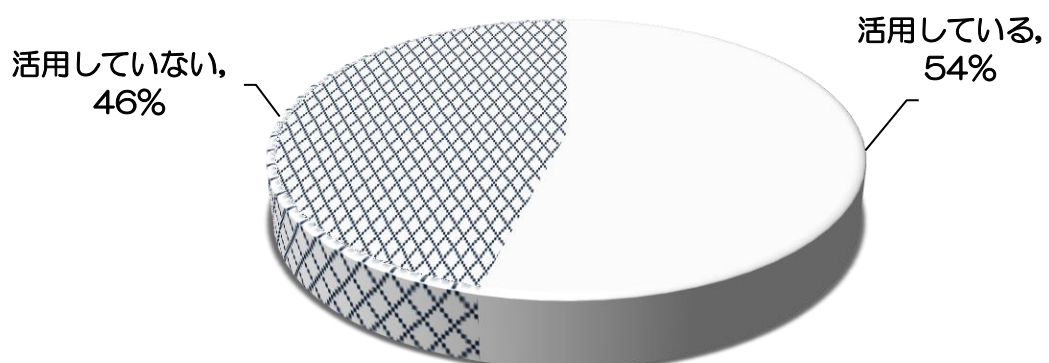
第1回 平成30年4月～6月 (n=165)



第2回 平成30年7月～12月 (n=159)



第3回 平成31年1月～令和1年6月 (n=152)



令和元年度 入退院支援連携強化研修会について

(1) 開催方法

【参加対象者】（包括支援センターの圏域を4つに分け開催）
包括支援センターの職員，居宅介護支援事業所ケアマネジャー，
小規模多機能型居宅介護の職員，看護小規模多機能型居宅介護の職員

【内 容】

○講演

『急性期病院における入退院支援に必要な
情報共有の内容やタイミングについて』

講師：函館中央病院 退院支援看護師 奥山 ちどり 様

○はこだて医療・介護連携サマリーについて

説明者：函館市医療・介護連携支援センター 佐藤 静

○個人ワーク（事例をもとにサマリー作成）

○グループワーク

テーマ『入退院支援の中で，急変時病院と協働して
（利用者さんのために）できること』

(2) 開催状況及び開催予定

○第1回開催（45名参加）

【日 時】令和元年7月11日（木） 15:00～17:00

【協力包括】（東部・東央部第1・東央部第2 圏域内）

《函館市地域包括支援センター 社協・ゆのかわ・たかおか》

○第2回開催（50名参加）

【日 時】令和元年9月11日（水） 15:00～17:00

【協力包括】（西部・中央部第1・中央部第2 圏域内）

《函館市地域包括支援センター あさひ・こん中央・ときとう》

○第3回開催（34名参加）

【日 時】令和元年12月11日（水） 15:00～17:00

【協力包括】（北東部第2・北部 圏域内）

《函館市地域包括支援センター 亀田・よろこび》

○第4回開催（25名参加）

【日 時】令和2年2月13日（木） 15:00～17:00

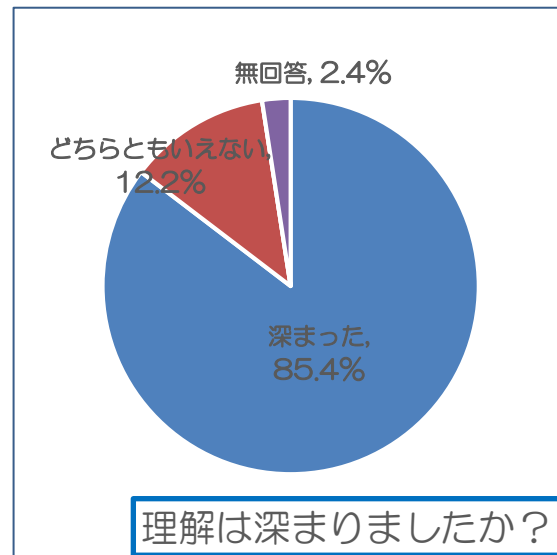
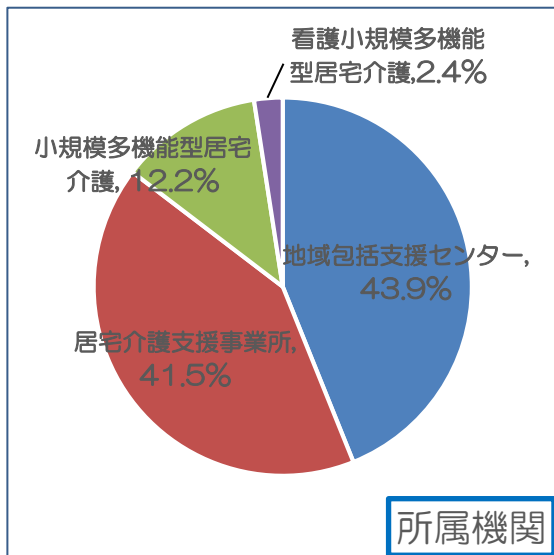
【協力包括】（北東部第1・北東部第3 圏域内）

《函館市地域包括支援センター 西堀・神山 圏域内》

(3) アンケート集計結果

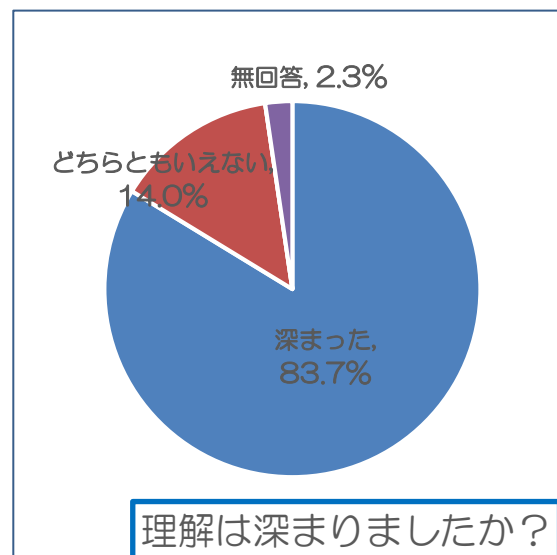
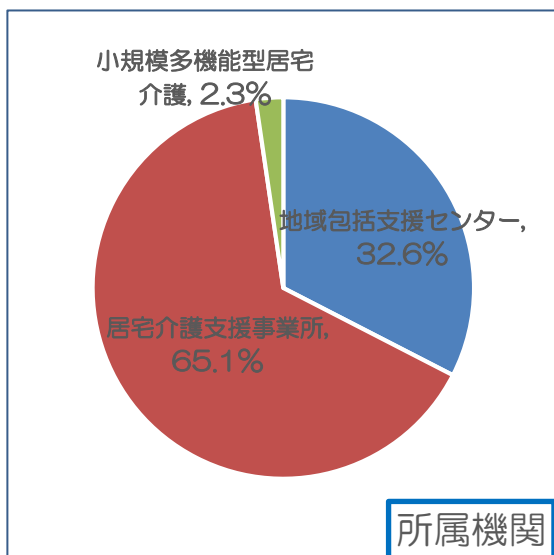
○第1回開催（45名参加）

n = 41（回収率 91.1%）

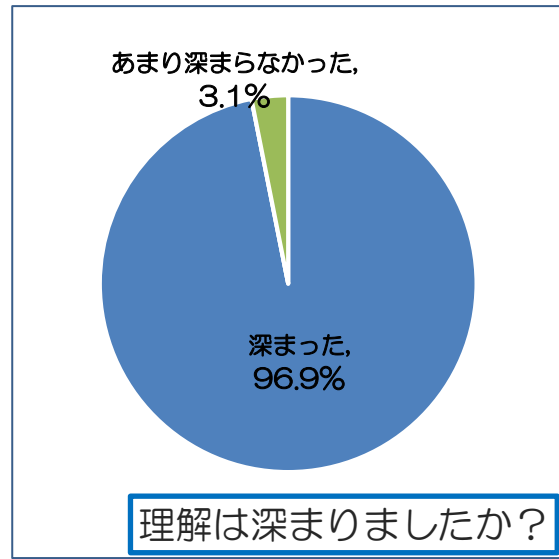
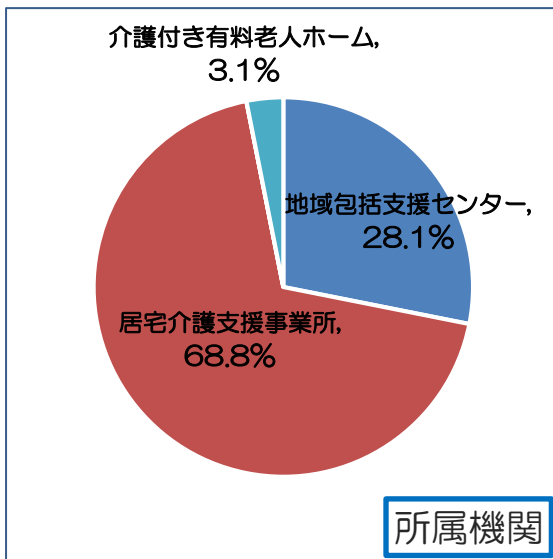


○第2回開催（50名参加）

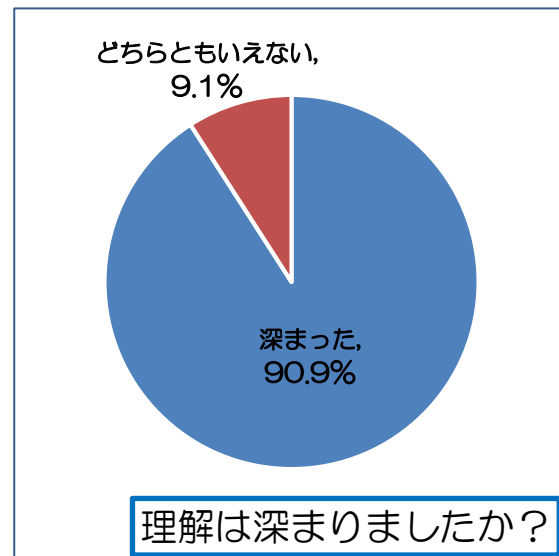
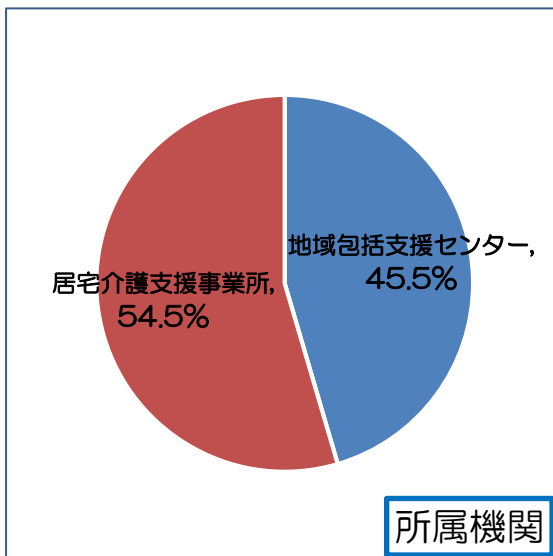
n = 41（回収率 82%）



○第3回開催（34名参加）
n = 32（回収率 94.1%）



○第4回開催（25名参加）
n = 22（回収率 88%）



はこだて医療・介護連携サマリー Q&A集

(R2年3月0日 掲載分)

- Q1. ①家族の連絡先だけでなく住所を書く欄が欲しい。(医療関係者より)
②基本ツールと基本ツール2に連絡先があるが2ヶ所必要かと。急いで作成する時が多いので少しでもはぶきたい。(介護関係者より)

A : ①ご家族の住所等を伝達する場合、応用ツール⑱, もしくは基本ツール2をご活用いただければと思います。

②(PC入力の場合)基本ツールに入力した連絡先情報等は、基本ツール2へ反映されるようになっていきます。そのため、基本ツール2の連絡先情報は空欄部分をご記入いただくだけですむように工夫しております。

また、基本ツール2は入院時情報連携加算の算定時に「必要な情報」を補足追加しているものになります。

(参考: (R1年9月24日 掲載分) Q3)

Q2.

・絶食欄があっても良いと思いますが、応用18で内容(詳細)を記入し問題ないかと思ってました。

・食事内容についての欄が欲しい。

・義歯⇒全か一部か。リハパン+パット, リハパンのみなど分かるように。

・「バルーンカテーテル留置」はADL情報に交換日などが入力できるようにしてはどうでしょうか。

・主食形態(主食・副食)・水分(とろみの形態)・最終排便, 入浴の記入欄が欲しい。

・入院時病院から尋ねられるのが, アレルギー・禁食・最終排便・最終入浴。

A : フェイスシート版, プルダウン式サマリーになりますが, 「● 身体・生活機能等」の各項目の横にある空白スペースを備考欄として入力できるようにセルを結合しております。

また、基本ツールに書ききれない内容に関しては、応用ツール⑱(特記事項)をご活用ください。

(参考: (R1年9月24日 掲載分) Q1,

(H31年3月12日 掲載分) Q2)

Q3. 「身体・生活機能等」の記入欄がもう少し大きくしてほしい。

A : スペース的に記入欄を大きくすることは難しいのですが、セルの設定を折り返して全体を表示できるようにフェイスシート版、プルダウン式サマリーを更新いたしました。現サマリーの文字の大きさを最大18文字入力が可能となります。

Q4. 医療情報の項目が3行と少ないこと。「発症年月日」の項目も欲しいです。

A : 「● 医療情報等」の「主病名」欄に主病名とともに発症年月日「(例) 高血圧 (RO.O.O発症)」を入力されている方もいらっしゃるようです。そのようなご対応いただけますと幸いです。医療情報の項目追加に関しては、応用ツール^⑩をご活用願います。

Q5. シート2枚目の「週間スケジュール」は先方には同時にケアプランもお渡しすることが多いため不要で、代わりに「住環境」等、別の項目にしてはいいかがでしょうか。

A : 基本ツール2は入院時情報連携加算の算定時に「必要な情報」を補足追加しているものになります。国が示す入院時情報連携加算の算定可能な情報提供の項目は、基本ツールと基本ツール2の両方の情報となります。しかし、ご指摘のようにケアプランを添付される場合は、基本ツール2の「医療・介護サービス利用状況」に関しての入力は不要と考えます。「住環境」に関しては基本ツールの「居住」の項目がございますが、その他の詳しい情報の提供には是非応用ツール^⑩をご活用ください。

Q6. 家族構成図が作りづらい。文字入力が縦書きになっているなどダウンロードのままでは使いづらい。

A : 縦書き・横書きのテキストBOXを参考として追加しております。必要時にはコピーしてご使用いただければと思います。
(参考：(H30年10月30日 掲載分) Q5)

Q7. 入院時に使用の際、入院までの経過を書くのがどこか指定あったほうが良い。

A : 応用ツール⑱をご活用ください。

Q8. フォントが小さすぎてFAXでは字がつぶれる。

A : 記入欄の文字の大きさやフォントはご自由に変更していただいてもかまいません。(特にプルダウン式に関しては調整しやすいと思います。しかし、スペースによっては枠からはみ出る項目もあるかと思imasるのでご注意ください)

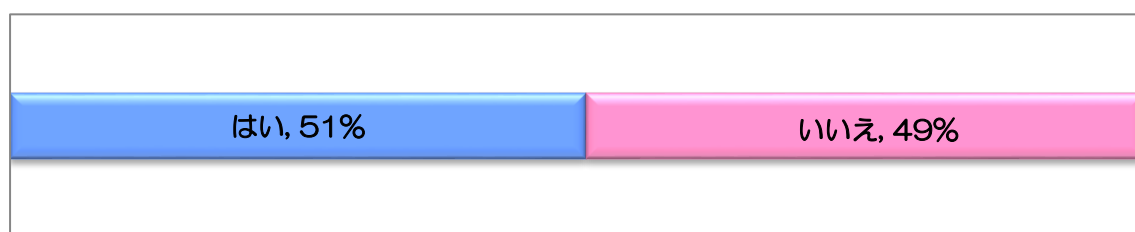
各サマリーの基本ツール2と【フェイスシート版サマリー】のフェイスシート①②については、入力や変更ができないようにシートが保護されている状態ですので、シートの保護を解除する必要があります。解除手順は下記を参考に行ってください。

- ・シートの保護の解除方法：各ページから、エクセル上部にある【校閲】タブを開き【シート保護の解除】をクリックすると文字の修正等が可能になります。

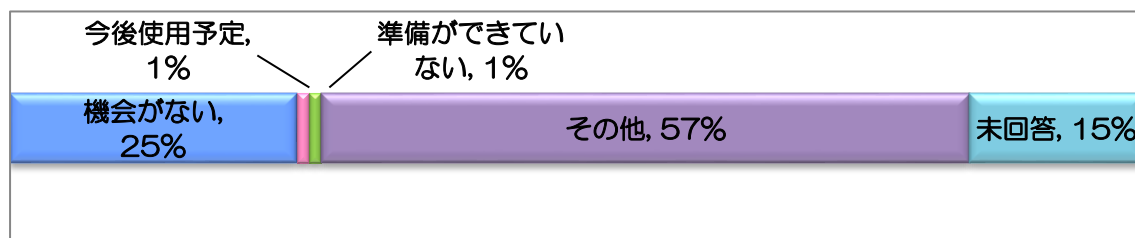
参考（ホームページ掲載用モニタリング結果）

情報共有ツール作業部会 はこだて医療・介護連携サマリー
活用状況調査集計結果 R1.7.1～R1.12.31分（n=184）

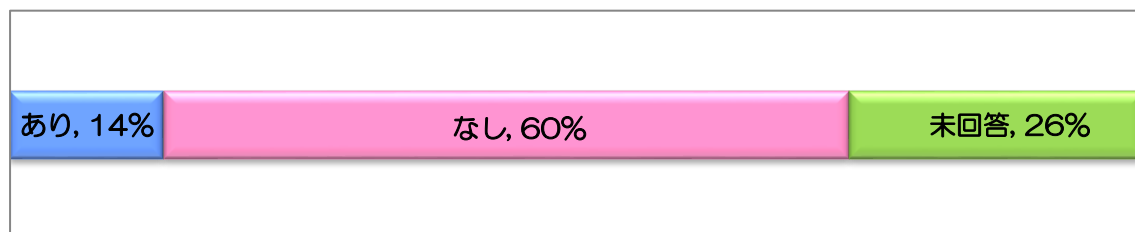
○貴所属機関では、「はこだて医療・介護連携サマリー」（以下「サマリー」と表記）を作成し、情報共有に活用されたことがありますか。



○上記いいえの理由。



○「サマリー」の内容について、見直しが必要な箇所があると思われますか。



令和2年 月 日

記入用紙

函館市医療・介護連携支援センターあて

TEL：0138-43-3939

FAX：0138-43-1199

Mail：ikr-center@hakodate-ishikai-hp.jp

○議事内容説明，配布資料に関してのご意見等

--

所属団体名		氏名	
-------	--	----	--