

在宅医療・介護連携推進協議会	協議資料
令和2年5月29日	
市役所302会議室	

令和2年度 第1回
立川市在宅医療・介護連携推進協議会
協議資料

令和2年5月29日（金）

立川市 福祉保健部 高齢福祉課

報告事項①

広報たちかわ 令和2(2020)年 4 月 25 日号について	
特集号	介護保険のおしらせ(介護保険課との合併特集号)
内容	<p>注目記事</p> <ul style="list-style-type: none"> ★介護予防・フレイル予防の PR (出典:リーフレット「知っておく!からはじめる介護予防・フレイル予防」令和元年12月発行リーフレット) ★認知症あんしんガイドブック(認知症ケアパス)を配布しています ★立川市出張暮らしの保健室のご案内 <p>* イベント周知について</p> <ul style="list-style-type: none"> ・市民向け講座(災害医療センター等)は新型コロナウイルス感染症対応のため実施の公表を控えている状況です。 ・5月の看護の日のイベントは今年度の実施を見送ったため今回の紙面には掲載しておりません。 <p>* その他の主な掲載内容</p> <ul style="list-style-type: none"> ・地域包括支援センター、福祉相談センターの紹介 ・高齢者福祉サービスの紹介(介護保険サービス以外) ・介護保険サービス、介護予防・生活支援サービス事業のサービス利用のながれ ・介護保険で利用できるサービスと費用のめやす など
今年度後半の予定	<p>次回の広報たちかわ 在宅医療・介護連携の特集の掲載を含む高齢者向けサービスの紹介は、令和2年 10 月 10 日号を予定しております。</p> <p>令和2年度の後半に実施する予定のイベント、医療や介護に関する講座や在宅医療介護連携窓口に関すること、認知症に関することなどを掲載する予定です。</p> <p style="text-align: center;">問合せ・宛先:立川市在宅医療・介護連携事務局 立川市高齢福祉課介護予防推進係 042-523-2111 内線 1472 杉山・久野 FAX)042-522-2481</p> <p style="text-align: center;">kourei-t@city.tachikawa.lg.jp</p>

報告事項②

平成 31 年度 医療と介護の連携強化に関する介護支援専門員研修事業 実績報告														
目的	介護支援専門員に義務づけられた、利用者に関して医療職と共有すべき情報（訪問介護事業所等から伝達された情報・介護支援専門員自身が把握した情報）について講義研修・現場研修を通して学ぶ機会を得る													
対象者	立川市内の介護保険事業所に所属する介護支援専門員 立川市内の地域包括支援センターに所属する介護支援専門員等													
内容 (委託先: 立川市 医師会)	<p>■講義研修 受講者 47 名(5回合計)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>日時</th> <th>曜日・時間</th> <th>項目</th> <th>内容</th> <th>会場</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10/28 11/27 12/2 1/15 2/26</td> <td>(月)または (水)の 18:30~ 19:30</td> <td>講義研修</td> <td>医療職(4名)とケアマネとの オープンディスカッション</td> <td>立川市 医師会館</td> </tr> </tbody> </table>				日時	曜日・時間	項目	内容	会場	10/28 11/27 12/2 1/15 2/26	(月)または (水)の 18:30~ 19:30	講義研修	医療職(4名)とケアマネとの オープンディスカッション	立川市 医師会館
	日時	曜日・時間	項目	内容	会場									
10/28 11/27 12/2 1/15 2/26	(月)または (水)の 18:30~ 19:30	講義研修	医療職(4名)とケアマネとの オープンディスカッション	立川市 医師会館										
<p>■現場研修 受講者 25 名(13回合計)(1月下旬から2月下旬に実施)</p> <p>災害医療センター(4名)、立川病院(1名)、立川相互病院(2名) ふれあい相互病院(2名)、立川在宅ケアクリニック(4名)、 @(あっと)訪問看護ステーション(2名) ケアセブン訪問看護リハビリステーション砂川七番(2名)、 にしき訪問看護ステーション(2名)、 フェローホームズ森の家(歯科)(2名) こはる薬局(2名)、榎本調剤薬局(2名)</p>														
現場研修 実施者の 感想	<ul style="list-style-type: none"> ・当院では、退院支援が必要な方には連絡するようにしているが全例ではない。研修を通して、ケアマネジャーの方々が日頃感じていることを率直に伝えていただき反省の機会になった。今後の退院支援と地域との連携活動に活かしたい。 ・病棟のカンファレンスに参加してもらい入院時にケアマネジャーから送付された情報を共有したので、病院ではどのように退院に向けて話し合っているか・どのような情報が必要なのかをわかって頂けたと思う。今後は地域のケアマネジャーの方に退院支援カンファレンスに参加していただき、早期から地域と連携して退院調整・支援をしたいと思った。短い時間だったが、顔の見える関係づくりができた。 ・薬局で日頃困っていることを知っていただき、また、研修に来られたケアマネジャーさんから貴重なご意見やアイデアを聞くこともでき、大変有意義な研修でした。 													

報告事項③

個人防護具の確保、配布希望に関するアンケートの実施																			
目的	新型コロナウイルス感染症対応の中、個人防護具の不足が懸念されたため、マスクを含めた個人防護具の確保にむけて、協議会として立川市へ現場での困っている状況を表明する。																		
状況	<p>1、在宅医療・介護連携推進協議会会長名でアンケートを実施</p> <p>2、立川市高齢福祉課(協議会事務局)が、ふじみ地域包括支援センター経由で市内の介護保険事業所に FAX 送信し FAX での回答を求めた。立川市内で在宅医療を提供する医療機関には市が FAX・メールを送信した。歯科医師会・薬剤師会会員には、各事務局経由で FAX・メール送信し、市へ FAX での回答を求めた。</p> <p>3、市役所に FAX 回答が届いた数は以下(返信数)のとおり</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>業種</th> <th>送付数</th> <th>返信数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>介護保険事業所関連</td> <td>198</td> <td>82</td> </tr> <tr> <td>病院・診療所関連</td> <td>4</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>歯科医院関連</td> <td>78</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>薬局関連</td> <td>55</td> <td>19</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>335</td> <td>114</td> </tr> </tbody> </table>	業種	送付数	返信数	介護保険事業所関連	198	82	病院・診療所関連	4	2	歯科医院関連	78	11	薬局関連	55	19	合計	335	114
業種	送付数	返信数																	
介護保険事業所関連	198	82																	
病院・診療所関連	4	2																	
歯科医院関連	78	11																	
薬局関連	55	19																	
合計	335	114																	
内容	<p>(1)在宅患者数・在宅で介護保険を利用している利用者数の概算</p> <p>(2)個人防護具の月間使用量(必要量)の概算 グローブ(組)、サージカルマスク、N95/KN95 マスク、フェイスシールド ガウン・エプロン、消毒用エタノール(リットル)</p> <p>(3)個人防護具の備蓄量(右面参照) 備蓄ゼロ、1 週間以内、2 週間以内、1 か月以内、1 か月以上</p> <p>(4)個人防護具の供給見込みについて(右面参照) 確実にあり、見込みはあるが確実ではない、ない</p> <p>(5)防護具の配布希望の連絡先</p> <p>(6)感染症に対する個人防護具に関する意見</p>																		
対応	<p>・令和 2 年 5 月 8 日に、市が緊急で購入したサージカルマスク 1000 枚を 50 枚入り 1 箱ずつ、「マスクの備蓄ゼロ」「1 週間分のみ」と回答した介護保険事業所 24 か所のうち希望があった 19 か所に配布した。</p> <p>・今後、東京都から 5 月下旬にマスク配布予定あり。</p>																		

個人防護具の確保、配布希望に関するアンケート

【1】 患者数・診療体制について教えてください。概算で結構です。

在宅患者・在宅利用者数 _____

【2】 個人防護具の月間使用量（月間必要量）の概算を教えてください。

グローブ（組） _____
サージカルマスク _____
N95/KN95マスク _____
フェイスシールド _____
ガウン・エプロン _____
消毒エタノール（リットル） _____

【3】 個人防護具の備蓄量について教えてください。

一つの防護具に対し一つお選びください。※複数回答された場合は少ない期間が適用されます。

	備蓄ゼロ	1週間以内	2週間以内	1か月以内	1か月以上
グローブ	<input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 11	<input checked="" type="checkbox"/> 25	<input checked="" type="checkbox"/> 27	<input checked="" type="checkbox"/> 28
サージカルマスク	<input checked="" type="checkbox"/> 12	<input checked="" type="checkbox"/> 18	<input checked="" type="checkbox"/> 22	<input checked="" type="checkbox"/> 34	<input checked="" type="checkbox"/> 13
N95/KN95マスク	<input checked="" type="checkbox"/> 67	<input checked="" type="checkbox"/> 4	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 2
フェイスシールド	<input checked="" type="checkbox"/> 67	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 8	<input checked="" type="checkbox"/> 2
ガウン・エプロン	<input checked="" type="checkbox"/> 46	<input checked="" type="checkbox"/> 14	<input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 12	<input checked="" type="checkbox"/> 6
消毒用エタノール	<input checked="" type="checkbox"/> 19	<input checked="" type="checkbox"/> 20	<input checked="" type="checkbox"/> 23	<input checked="" type="checkbox"/> 28	<input checked="" type="checkbox"/> 10

【4】 個人防護具の供給見込みについて教えてください

一つの防護具に対し一つお選びください。※複数回答された場合は少ない期間が適用されます。

	確実にあり	見込みはあるが確実ではない	ない
グローブ	<input checked="" type="checkbox"/> 9	<input checked="" type="checkbox"/> 55	<input checked="" type="checkbox"/> 29
サージカルマスク	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 35	<input checked="" type="checkbox"/> 63
N95/KN95マスク	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 5	<input checked="" type="checkbox"/> 73
フェイスシールド	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 9	<input checked="" type="checkbox"/> 67
ガウン・エプロン	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 17	<input checked="" type="checkbox"/> 63
消毒用エタノール	<input checked="" type="checkbox"/> 5	<input checked="" type="checkbox"/> 60	<input checked="" type="checkbox"/> 32

【5】 防護具の配布を希望する場合、以下にご回答ください。

機関名（正式名称）/代表者名 _____
郵便番号 _____
配布先住所（都道府県名より） _____
電 話 _____ FAX _____

【6】 感染症に対する個人防護具に関するご意見

報告事項④

令和2年度 認知症初期集中支援チーム事業・アウトリーチチーム事業																	
役割	<p>【国のガイドライン】</p> <p>認知症が疑われるが適切なサービスや医療に繋がっていない方を対象に、認知症サポート医を含めた専門職による支援者がチームとなり、ご本人宅等に伺い適切なサービスに繋げていく</p>																
令和2年度初期集中チーム構成	<p>【北エリア】</p> <table border="1"> <tr> <td>認知症サポート医</td> <td>鈴木・大高・新田・富永(敬称略)</td> </tr> <tr> <td>地域包括支援センター</td> <td>わかば・さいわい・かみすな</td> </tr> <tr> <td>認知症地域支援推進員</td> <td>水村</td> </tr> </table> <p>【南エリア】</p> <table border="1"> <tr> <td>認知症サポート医</td> <td>上杉・塩安・服部・石井(敬称略)</td> </tr> <tr> <td>地域包括支援センター</td> <td>ふじみ・はごろも・たかまつ</td> </tr> <tr> <td>認知症地域支援推進員</td> <td>兵藤</td> </tr> </table>	認知症サポート医	鈴木・大高・新田・富永(敬称略)	地域包括支援センター	わかば・さいわい・かみすな	認知症地域支援推進員	水村	認知症サポート医	上杉・塩安・服部・石井(敬称略)	地域包括支援センター	ふじみ・はごろも・たかまつ	認知症地域支援推進員	兵藤				
認知症サポート医	鈴木・大高・新田・富永(敬称略)																
地域包括支援センター	わかば・さいわい・かみすな																
認知症地域支援推進員	水村																
認知症サポート医	上杉・塩安・服部・石井(敬称略)																
地域包括支援センター	ふじみ・はごろも・たかまつ																
認知症地域支援推進員	兵藤																
<p>初期集中</p> <p>平成31年度実績と令和2年度予定</p>	<p>【北エリア】</p> <table border="1"> <tr> <th>H31 対応件数</th> <th>H31 終了件数</th> <th>R2 継続件数</th> <th>R2 4月末現在</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </table> <p>【南エリア】</p> <table border="1"> <tr> <th>H31 対応件数</th> <th>H31 終了件数</th> <th>R2 継続件数</th> <th>R2 4月末現在</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </table> <p>* 懇談会ケース:南エリア 5 件、北エリア 3 件(平成 31 年度より、事前提出書類不要で現場レベルが気軽に支援方針について話し合いができる“懇談会”を開催)。 令和2年度以降も、各エリア月1回チーム員会議を開催予定</p>	H31 対応件数	H31 終了件数	R2 継続件数	R2 4月末現在	1	1	0	0	H31 対応件数	H31 終了件数	R2 継続件数	R2 4月末現在	1	1	0	0
H31 対応件数	H31 終了件数	R2 継続件数	R2 4月末現在														
1	1	0	0														
H31 対応件数	H31 終了件数	R2 継続件数	R2 4月末現在														
1	1	0	0														
<p>アウトリーチ</p> <p>平成31年度実績と令和2年度予定</p>	<p>【立川市全域】</p> <table border="1"> <tr> <th>H31 対応件数</th> <th>H31 終了件数</th> <th>R2 継続件数</th> <th>R2 4月末現在</th> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </table> <p>* 令和2年度以降も、支援依頼に応じてアウトリーチチームが(医師・看護師・精神保健福祉士・相談員・臨床心理士等)対応し、地域包括担当者、高齢福祉課職員等も協力のうえ、ケース会議や訪問等を行う</p>	H31 対応件数	H31 終了件数	R2 継続件数	R2 4月末現在	0	0	0	0								
H31 対応件数	H31 終了件数	R2 継続件数	R2 4月末現在														
0	0	0	0														

報告事項⑤

令和2年度 在宅医療・介護連携推進事業に関する予定について	
目的	立川市民が要介護状態等になることを予防するとともに、要介護状態等になった場合においても、可能な限り、地域において自立した日常生活を営むことができるよう支援するため、地域支援事業として在宅医療・介護連携の推進をおこなう。
令和2年度に行う、事業の内容	<ol style="list-style-type: none"> 1. 在宅医療・介護連携推進協議会 5/29(文書協議)、8/21、11/27、2/26 2. 看取り支援市民向け応援会・専門職向け研修 地域包括支援センター6か所が1回ずつ企画開催 3. 看取り支援フォーラム 市と包括が企画実施 10/3(土)アイムホール 4. 医療と介護の連携強化に関する介護支援専門員研修 講義研修 5回予定、現場研修 12回予定 5. 在宅療養実践講座 6回予定 6. 在宅療養実践講座圧縮版 2回予定 7. 医療・介護連携推進多職種研修 シンポジウム形式1回予定、グループワーク形式1回予定 8. 在宅医療・病院連携支援研修 2回予定 9. 在宅医療・介護資源マップ(web版)の情報更新・PR活動 10. 立川市出張暮らしの保健室 上限16回 11. 広報たちかわ等による、高齢者事業全般のPR
事業実施委託・協力機関	<p>事業委託先：</p> <p>立川市医師会 立川市訪問看護連絡会 立川市地域包括支援センター</p> <p>事業協力：</p> <p>立川市地域包括支援センター・福祉相談センター 立川市社会福祉協議会 立川市内の医療機関・介護保険事業所・高齢者施設等</p>

協議事項①

令和2年度 在宅医療・介護連携推進協議会 協議内容

〈協議テーマ〉立川市高齢者福祉介護計画 第7期の評価 第8期への提言

〈内容〉9ページからの①～⑥を評価し、今後への提言内容を検討する

① 医療と介護資源の情報提供体制の構築

評価

② 切れ目のない在宅医療と介護の提供体制の整備

評価

③ 在宅医療・介護連携に関する相談支援

評価

④ 在宅医療と介護連携に関する課題の抽出と対応策の検討

評価

⑤ 医療と介護に関する多職種連携の推進

評価

⑥ 在宅医療と介護連携に関する普及啓発

評価

