

大正区介護支援事業所 訪問面談 H28.4月実施。

平成25年10月 介護サービス情報好評システムより。

大正区 居宅介護支援事業所 31箇所			要支援 1	14%	26.30%
			要支援 2	12.30%	
特定加算Ⅱ 9箇所	29%		要介護 1	19.50%	44.20%
1人ケアマネ事業所 13箇所	41%		要介護 2	24.70%	
			要介護 3	13.00%	29.50%
介護支援専門員数 78人			要介護 4	10.50%	
主任介護支援専門員数 25人	35%		要介護 5	6%	

主治医との関わり。

まだまだ、敷居が高く顔の見える関係までになっていないと ほとんどの事業所が感じています。また、関わる事で迷惑ではないのか?と動けなくなっている現状。在宅診療、往診に来てもらっているケースは 在宅で関わっているケースが介護度低い方が多いからか 全体で約10%もみたくない利用である。往診、在宅診療は ケアマネからの依頼の話は少なく、退院時に決まっていた、先生の方からの呼びかけ、訪問看護からのすすめなどが多い。

訪問看護の利用状況

退院をきっかけに導入に至るケースが多い。ケアマネからの提案は少なく、具体的な処置があるケースなどは導入しやすいが、予防観念では説明が上手く出来ないのか、料金の問題なのかつながらないことが多い。訪問看護が在宅で関わっているケースは介護度低い方が多いからか 全体で約10%もみたくない利用である。最近では訪問看護での訪問リハビリの利用も増えてきている様である。病院や訪問看護併設の居宅介護支援事業所では訪問リハビリの利用は多い。中には利用していない、利用方法がわからないなどの意見もあった。

訪問歯科

ほとんどの事業所が利用しており、導入に関しては①営業を通して②本人のかかりつけは医者に聞いて③わからないので大正区歯科医師会に紹介してもらった。利用にあたっては具体的な(歯の治療、入れ歯の調整)治療が多い。その中で一件 誤嚥性肺炎での口腔ケアの必要性を病院で聞き利用しているケースもあった。ケアマネは歯科ニーズを掴むのが弱く予防目的でのプランが難しい。利用しておらず中身がわからないといわれるケアマネが中にはいた。

薬剤師の利用状況

主治医からの指示により 訪問薬剤師の導入が見られ、自宅内での服薬管理、残薬調整報告までしてくれるところが増えてきて助かっているとの意見が大半。しかし、ケアマネからの薬局への提案はほとんどない。薬局の利用の仕方がわからないとの意見もある。また、報告書はもらっているが計画書に位置付けられておらず担当者会議の開催までは至っていない。大正区で薬局も参加してもらった担当者会議は1件。ヘルパーが取りに行き訪問看護がセットしているのでとの意見もあった。また、利用者が利用している薬局を把握していますか?との問いに軽度者が多いので薬局までの把握はしていないとの回答も多かった。

2015.10WAMより大正区事業所 ケアプラン件数表

	CM	主任	加算	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
居宅介護支援事業所 にしむら・ケアプラン	8	1	加算Ⅱ	51	27	61	82	42	23	13	298	病院・ヘルパー・福祉用具
ホットケアプランセンター	10	1	加算Ⅱ	10	11	51	55	41	58	33	259	高専賃貸
大正民主診療所ケアプランセンター	4	2	加算Ⅱ	22	16	36	47	16	15	8	160	診療所・デイ・ヘルパー・訪問看護
サンテル介護プラン	4	2		21	14	25	33	17	9	5	124	小規模多機能・ヘルパー・デイ
エキスパート ナースケアプランセンター	4	2	加算Ⅱ	7	12	18	26	22	23	13	121	訪問看護
北恩加島地域在宅サービスステーション	4	1	加算Ⅱ	0	7	21	40	22	21	9	120	特養 病院 デイ
ケアプランセンターゆめⅡ	4	3	加算Ⅱ	5	18	23	39	19	8	6	118	デイ
ケアプランセンター おかじま	3	2	加算Ⅱ	26	26	17	21	11	7	3	111	病院・デイ・ヘルパー
居宅介護支援センター石村	1	1		18	13	19	23	11	6	1	91	診療所・デイ・ヘルパー
しなさきセンター	3	1		26	15	24	10	6	4	5	90	ヘルパー
ジールケアプランセンター大正	3	1	加算Ⅱ	22	19	18	15	8	4	3	89	診療所・デイ・ヘルパー・福祉用具
老健つるまちケアプランセンター	2	1		1	6	17	22	13	12	4	75	老健・デイ
藤ケアプランセンター	1	0		16	6	8	13	8	6	7	64	ヘルパー・介護TAX
ひだまりケアプランセンター	2	0		13	9	15	11	3	4	3	58	ヘルパー
エルケア大正中央ケアプランセンター	1	0	0	10	13	7	9	5	2	5	51	ヘルパー
良仁会ケアプランセンター	1	0		7	10	12	18	2	1	0	50	診療所
エバーグリーン居宅介護支援事業所	2	0		11	5	10	16	2	5	0	49	老健
ナंकルナイサーたいしょう	2	0		14	7	5	12	4	2	4	48	ヘルパー
快適介護サポート	4	0		2	5	8	11	7	5	1	39	ヘルパー
ケアサポート ネイバーフッド	1	0		6	12	6	4	2	6	1	37	
錦・ケアプランセンター	2	1		7	7	12	6	2	0	0	34	ヘルパー
あおぞらケアサポート	2	0		2	1	8	10	9	1	1	32	ヘルパー
ケアプランセンター藤の里	2	0		1	3	7	10	6	3	1	31	デイ・ヘルパー介護TAX
大正病院	1	0		4	6	5	4	4	0	4	27	病院
ニチイケアセンター大正	1	0		1	0	8	7	5	3	3	27	ヘルパー
ケアプランセンターぴあことぶき	1	1		5	5	1	9	3	1	1	25	ヘルパー
ひのきケアプランセンター	1	0		8	3	2	5	3	2	0	23	ヘルパー
いずみの家	1	1		1	4	6	8	1	0	2	22	デイ・ランチ
さくらケアプランセンター	1	0		0	0	2	1	4	10	3	20	高専賃貸
ファミリーケアプランセンター	1	1		4	5	1	3	2	1	0	16	デイ・ランチ

	連絡会 加入	CM 人数		備考	訪問看護の利用状況	疑問	Drとの関わり	訪問歯科	薬剤師
1		1人							
2	○	1人		ケアマネ歴2年で一人ケアマネ。要介護4が1人で、他は介護2以下。件数の半分は要支援	2人。退院のタイミングで病院から訪問看護を進められたケースと本人・家族の不安からサービスにつながったケース。	訪問看護が入ることで安心感が得られるが、不安を感じながらも訪問看護の必要性をケアマネ自身が理解できていないのでどのタイミングでどう説明をしているのかわからない。ケアマネが必要性を明確に判っていたら利用できると思う。	要介護4の人も介護タクシーを利用し通院をしているので、通院が出来ない人がいない。	1件。現在のケアマネが引き継いだ時点で、もともと利用していた人。つかいかたも判らないし、必要性もあまりよくわからない。働きをしりたい。	利用はしていない。どこまで何をしてもらえるのか、他のケアマネはどんな使い方をしているのか知識があれば使えると思う。
3	○	2人		要介護3以上は、全体の50%程度	利用はしているが、少ない。	家族の希望や床ずれ等で利用。具体的な医療処理が必要な状態になれば、訪問看護を利用する。家族が必要と思わなければ、基本的には利用せず、入退院を繰り返すが、なぜ入院をするのかわからない。病院で食事等の注意を受けてもできないのだと思う。医療系サービスをいざはじめると考えると、どこから手をつけていいのかわからない。病状がひどい状態でないと結びつかない。	身体が動かなくなれば、訪問診療も考えるとご本人・家族は云い、介護者が動いている間は車いすで通院すると訪問診療は利用しない。介護保険のサービス利用についても主治医の意見をどのような手段で聞けばいいのかわからない。	ももとの通院をしていた歯科医院に往診をお願いしているケースが多い。内容は治療と治療後の口腔ケア	利用していない。
4	○	2人		済生会病院で 文章にて先生から意見をもらう際、本人の同意書が必要と言われた。病院から連携シートを請求される時に 同意書くださいと言ったらもらえないのに。。不公平感ありますと話される。	2件。エキスパートナーズ。経緯は全ケアマネからの引継ぎなのでわからない。			3件。2件は引継ぎケースなのでわからないが1件は 患者様の近隣歯科に電話をお願いした。営業の利用はしていない。	すみれ薬局で服薬カレンダーで管理してもらっている。
5		10人	特定	* 特定事業所は集中減算で4月に取り下げる。 * 住宅型優良老人ホームのケアプランのみで一般の在宅のケアプランは行っていない。	利用者の90%が利用。泉尾訪問看護とアニストを利用しているが主にアニスト訪問看護STを利用。	利用上特に問題は感じていない	往診医は、足立医院とほんしょう内科クリニック * 入所と共に往診医にかわる。 精神科の利用者の対応について苦慮していることがある。	口腔ケアが必要な人を中心に50~60%が利用している。往診歯科は大正区内の歯科医院は利用しておらず、営業で回ってきた人の紹介先を利用している。	内服管理が必要な利用者で利用しているが、利用している薬局は大正区外で、ユーセイ薬局など
6	○	4人	特定	最近、退院が早く、状態が悪いまま返されることが多いので困惑する事が多い。カンファレンスをしっかりした上での退院を考えてほしい。	ケースによって利用している。約130人ケースに対して6人くらい。		何人かお願いしている。在宅診療ではなく 往診で来てもらっている事も多い。	ほとんど小野歯科をお願いしている。	最近薬局も積極的に動いてくれるので助かっている。
7	○	1人			訪問看護が必要なケースは プランごと エキスパートにお願いしている。		←右の件もあり医療度の高い人はいないので現状はいないな。	おおまえ歯科 本町中央の歯科をお願いしている事が多い。	今は利用ケースはない。

	連絡会 加入	CM 人数	備考	訪問看護の利用状況	疑問	Drとの関わり	訪問歯科	薬剤師
8	○	1人	H28.3月からCM交代。以前は生野区でCMをしていたとの事。訪問看護ST新設。	同グループに訪問看護があるので積極的に利用しており連携がとれている。		ときわ病院との繋がりが強く往診5件ほど来てもらっている。積極的に利用していきたいと思っている。	3月にCMきたばかりなのでケースはあるが状態がつかめていない。	ふれあい、ことぶき薬局に積極的に動いてもらっている。
9		1人		利用なし。ヘルパーで点数があるので利用できない。		藤吉先生に一件お願いしている。	富谷歯科にお願いしている。	ヘルパーがもらいにくいので来てもらうことはない
10		1人		33人中3人が利用している。重度になる、スキントラブルがあるなど、具体的な医療処置を必要として導入するケースと主治医からの勧めで開始になるケースがある。リハビリは33人中8人が利用しており、転倒をきっかけに利用を開始するなど、明らかにADLが低下した時に導入する。	訪問看護が入ることで助かる。看取りなどの場合は悪くなったら病院という家族が多く、中に主治医が支えとなって在宅でがんばれる場合と、主治医から自宅では無理でしょうといわれ入院になるケースがある。リハビリについては、ケアマネが状態を見て「リハビリを始めたほうがいいのに」と感じて、本人・家族から「まだ、いい」といわれ、様子を見ているうちに転倒するなどをきっかけにADLが低下してしまったケースがある。	33人中4人が利用している。受診時に同行して相談をしている。訪問看護が入っている場合は、看護師に相談、または看護師を通して相談をする。足を直接運んでの相談は敷居が高く感じられる。	33人中6人が利用している。通院が困難になって訪問診療をお願いするケースが多い。訪問診療の手続きは、営業などで回ってくるコーディネータに依頼をしている。	ご本人や家族が薬をとりにつけず、お願いしたケースが1件ある。報告もあり、連携に問題を感じない。
11	○	1人	52名の利用者のうち、32名が要支援、要介護1～2が10名、要介護3以上が10名	①訪問看護を利用している利用者の中にも訪問看護の必要性を理解できない人がいる。状態変化が起こりやすい病状にあるが、病状が落ち着いているときは「訪問看護は必要？」と予防的な観点からの利用を理解してもらいにくい。②2割負担の場合は、負担が大きく、ケアマネ自身も本当に必要か迷うときがある。③訪問RHから通所ケアへは本人がデイケアに行きたがらず移行するのが困難	【医療系サービスに関して相対的な状況】 担当している20人の要介護の内、10名が要介護3以上なので、その10名は「がつつり医療のサービスを利用して家での生活を支えている」	①訪問看護を利用している利用者はほぼ訪問診療を利用しており、他にも訪問診療を利用している利用者はいる。 ②主治医がいなかったケースでは、訪問看護からつなげてもらったケースが1件。1度だけ、医師会を通して主治医をみつけたケースがあった。	エルケアに訪問歯科があるので、コーディネータに連絡して対応してもらいスムーズな利用が出来ている。訪問歯科を利用する利用者は本人自身で口腔ケアが出来ない、在宅酸素を利用している場合、義歯の調整がある。	全体で2人の利用者が薬局からお薬を家にもってきてもらっている。月1回の報告もある。2件のうち、一件は訪問看護が入っているので、定期処方薬を家にもってきてもらい、内服セットは訪問看護。臨時薬はヘルパーが取りにいっている。もう一件は、内服セットまでしてくれている。
12	○	3人	直近では、1回/2ヶ月で	介護で20%取、全体で15%利用している。訪問リハビリは2名利用。料金的なことでも受け入れてもらえないこともあるが、高額介護費の説明し、利用しなくても同じと説明し、受け入れてもらえることがあった。具体的な症状や処置が必要なときはスムーズな受け入れがあるが、予防的な観点での利用は難しい。	ケースの動きに合わせて、医療的な観点からのアドバイスがもらえて助かったことや病院の紹介してもらえたことがあった。	5件利用。訪問看護からつないでもらうことがある。日々の相談はファックスで連絡時間を確認し相談に行く等の対応をしている。	要介護5のケースで利用しているが、他には利用していない。どんな時に利用すればよいのよくわからない。	1件のみ利用。せがみ薬局を利用している。お薬の配達と分包してもらっているが、報告はない。

	連絡会 加入	CM 人数		備考	訪問看護の利用状況	疑問	Drとの関わり	訪問歯科	薬剤師
13		4人	なし		2件。多根病院入院時カンファレンスにて多根訪問看護導入。 榎原クリニック訪問看護。		小正先生に2件。柿原先生、榎原先生。	オカザワ歯科。 本町歯科クリニック。(昔デイトに営業に來られ本人より依頼。)	なでしこ薬局、やまさき薬局。どちらもカレンダーでの管理や残薬確認が積極的。
14		3人		ケアマネジャーは男性3人・西村外科は必要に応じて通院をしていた患者の往診もしている。医療系のサービスは中身がよくわからない。	プラン50件のうちの1件のみ利用。本人・家族の不安から導入した。	訪問看護で何ができるのかよくわからない。	プラン50件のうちの1件のみ。西村外科の医師になるので連携等に問題はない。	利用しておらず、中身がよくわからない。	プラン50件のうちの1件のみさくら薬局を利用。飲み忘れがあったので、残薬を確認し内服セットまでしてもらい飲み忘れが減ってきている。
15	○	5人		①看取りを希望していても、診療所によっては在宅診療していないので終末は病院に送ろうとする医師がいる。そんな時に速やかに在診の先生に紹介してもらえないのかな。と感じているとの意見。②入院中に、病院と本人家族で退院後は高専賃に入ることがすすめられていたケースがあり老健を提案してもここからは病院の仕事なので拒否されて困惑した。	4割利用している。多根病院、あかり(福島)ホクト(医療) 泉尾 エキスパート	時間オーバーが5分程度で30分の単位を請求されると・・・理解できるときとできないときがある	先生からの紹介ではじまるケースがある。	おかざわ歯科 富谷歯科 わかば 鳥羽歯科を利用している。	やまさき、かねしろ、コトブキ薬局にて 自宅にて薬カレンダーの利用ができています。
16	○	8人	特定		何人か利用はしている。訪問看護Stによるリハビリ特化型。また処置が必要な方などは泉尾訪問看護、エキスパートナースにお願いしている事が多い。退院時などをきっかけに看護師導入になる事が多い。	ケアマネが予防を含めて必要性を感じていてもなかなか利用者が必要性を理解してくれないときがあると話される。	訪問看護から紹介を受け往診につながったケースがある。かかりつけ医の申請書は使ったことがない。 Drとの担当者会議は ご迷惑をかけるのではと思い 面談にて意見反映で終えている。	多職種連携の集まりにてお話できた先生にお願いしている事が多い。連携しやすくフットワークも軽い。担当者会議出席までは至っていない。	自宅に配達をしてもらっているところが2件くらいある。自宅の中のセットまでは経験がない。
17	○	4人			訪問看護3名、訪問看護[RH]1名、訪問RH1名	インスリンの手技が本人・家族では出来ないなどの具体的な処置等が必要な場合に利用。心不全などで本人・家族に不安がある場合には予防的に利用ができています。値段が高いことがネックになっている。通院を外出の機会と家族がとらえ、通院をしているから訪問看護は必要ないと考えている利用者もいる。	石村先生が主に主治医になっているので、連携は問題ない。「かかりつけ医の申請書」を利用したことはない。	コーディネータを通しての利用または、おかざわ歯科に直接依頼をしている。依頼の内容は、治療と義歯の調整、口腔ケア。単発での利用も多い。歯医者が何をするのか利用の仕方はよくわからない。	訪問看護で内服管理をしており、薬剤師の利用はいまはない。
18		1人			軽いケースしかないので医療は利用していない。困ったことはない		軽いケースしかないので医療は利用していない。困ったことはない	家族本人の希望で通っていたところに来てもらっている。	家まで持ってきてもらっているケースはある。

	連絡会 加入	CM 人数		備考	訪問看護の利用状況	疑問	Drとの関わり	訪問歯科	薬剤師
19	○	2人		特定療育費(紹介所なしの通院)のいる病院がどこかわからない。	現在はターミナルはない。何人か利用しており関係は良好。	往診を民主→民主の訪看護→民主薬局 すみれと流れができていますので調整がスムーズに行える。ただ 病院の薬が院内処方の場合各自がだすので調整できておらず睡眠薬が双方からでており、ケアマネや家族が話しをしても調整ができないことがあった。			
20	○	1人					往診4箇所。皮膚科 内科来てもらっている。CM交代後なので詳細はわからない。	野田阪神歯科、とみや歯科、おかざわ歯科を利用。	やまざき、松浦薬
21	○	5人	特定		利用している人数のうち、そよかぜ80%弱、その他、済生会泉尾、アクティブを利用。訪問看護との連携について問題を感じることはない。	リハビリに関して、訪問リハビリを利用するための要件の使いにくさ、今後、医療では維持期は使えず、使い勝手がわるいと感じる。	介護の25%が訪問診療を利用。民主からが多く、円滑にコミュニケーションはとれている。病院との医師との連携は病院のしくみに合わせていかないといけないのでむずかしいと感じる。	治療の必要性や義歯の問題など、具体的な対応での利用が多い。歯科のニーズをつかむのが弱く、予防目的の利用は少ない。	すみれ薬局を利用し報告もある。薬局自身が居宅療養や在宅における役割を理解出来ていないように感じる。
22	○	2人			訪問看護からくるPTを一見利用している。今は軽度者が多いので 利用がない。		今は利用がない。かかりつけ医の申請書もはじめてみた。	おかざわ歯科を利用している。また、紹介業者が 初回無料口腔点検してくれるところがあり積極的に取り入れたいと考えている。	軽度者が多いため 薬局までの把握はしていない。
23	○	2人			現在は利用がない。軽度者が多い。		かかりつけ医の申請書は知らなかった。以前、一名の利用者があったがスムーズに つなぐことができた。		
24	○	3人	特定		利用は全体で30%程度【利用内容】服薬管理等が主【感じること】福祉職からのケアマネなので、訪看からのアドバイスは助かるし、安心感が持てる。	訪問看護につなぎたいケースはあるけれど、ご家族になかなか理解してもらえない。ご本人、ご家族が病気の重大性を理解できておらず、何かあってからと予防の観点での導入が難しい。入院中に医療者から必要性を説明してほしい。 【全体としての問題点】 ①要支援から要介護2までの利用者が多く、要介護3以上になると施設入所をする利用者が多い。医療の知識をつけていきたい。 ②医療処置(胃ろうなど)を必要とする利用者が入れる施設の空き状況などの情報が欲しい。	訪問診療を利用している利用者は1名のみ。医師の担当者会議出席はなく、電話や受診時の面談で聴取したことを議事録におとしている。 随時の相談はせず、自己判断で対応しているが、本当に困ったときに、ようやく相談をしている。気楽には相談ができない。	利用は30%程度。デンタルケアアシストやノアなど、訪問歯科をコーディネートしてくれる業者に依頼してスムーズに利用できている。訪問歯科の利用開始のきっかけは、義歯の調整や本人の訴えからになる。誤嚥性肺炎で入院し、口腔ケアの必要性を病院で説明を受けた場合などは、口腔ケア等、予防を目的とした対応を本人・家族が受け入れてくれる。	利用は3件のみ。千島の「ふれあい薬局」のみを利用している。内服管理をしてもらい、連絡も随時してくれている。
25	○	2人			2人内服薬の調整にて利用している。	訪問看護の人からDrにそろそろレントゲン必要とってくださいと言われとまどった事がある。なぜ必要か 私はそこまで説明できない。ヘルパーにもそのことだけを伝えてもらうのも。。と悩むことがある。	良好。	訪問歯科の仲介業者がしっかり報告もくれるので良好。	薬局によって 居宅療養管理指導を取っていても内容は異なる。良いサービスをしているところに利用者をお願いするようにしている。

	連絡会 加入	CM 人数		備考	訪問看護の利用状況	疑問	Drとの関わり	訪問歯科	薬剤師
26		6人	特定		利用今はない		かかりつけ医の申請は 知らなかった。2件あり 関係も良好		かかりつけ医か らの紹介での薬 局。わかば、ふれ あいなど自宅内 も積極的なので 助かります。ま た、提供表を毎 月送っているの で 報告書もら え把握がしやす い。
27	○	1人		ケアプランは15件程度。 包括からの困難ケースな どを中心にうけている。 生活支援型配食で昨年 は80件/年ほど訪問をし た。その際、介護サービ スが必要と思われるとこ ろには代行申請をし、 ケースは利用者宅近隣 のケアプランセンターに 依頼をしている。	リハビリが1人、看護師が1 人のみ利用。具体的な処 置を必要として家族等から の希望で開始した。ケアマ ネとして不安を感じていて も、経済的なことや家族の 認識が薄く予防的な利用 はできていない。		あほなことは聞いたらあ かん等敷居を高く感じ る。面談するときも事前 に聞くことを箇条書きに して端的に聞けるよう に準備をするが、緊張す る。顔の見える関係にな るほど関係が出来てい れば、気楽に相談も出来 ると思う。	継続的な利用は1人利 用。治療や義歯などの 単発利用はある。	1人利用(共栄薬 局)分包等の内 服管理。血圧測 定もしている。報 告も定期的にあ る。
28	○	2人			有り	面談時にも処置もないの に算定されて困ったことが ある。	良好。在宅の先生は相 談しやすく助かっている。	大正区歯科医師会に 電話をして相談にのっ てもらったことがある。	家にあがり薬カレ ンダー実施。話も ゆっくりと聞いてく れ報告書もくれて いるケースがあ る。また、逆に 怒鳴られて患者 が不穏になって いるケースもあっ た。
29	○	3人 (2 人)	特定		訪問看護併設の為、医療 が必要なケースが多い。		良好。医師会所属の先 生よりプランの依頼あり、 担当者会議もスムーズ に行われている。	小野歯科、富谷歯科と の連携が多い。利用者 紹介にあたっては、もと もとの主治医に往診が 可能か確認をおこなっ ている。	カイセイ薬局、コ トブキ、ヤマサキ 薬局が 報告書 ももらえる。Dr からの訪問依頼 にてはじまっている ケースが多い。
30	○	3人	特定		ほとんど利用がなく 一件 西区ケアーズと港区民主 の訪問看護を利用してい る。		敷居が高くほとんど関 わっていない。		ふれあい薬局に 薬カレンダーセッ トしてもらい報告 書もらっていま す。利用は一件。

