

令和5年度在宅医療介護サービス連携実態調査集計分析

【重点テーマ】

- I 在宅医療と介護の希望者が増え、希望を叶えられるように
- II 今ある多職種連携をさらに充実するため、相互理解の促進

【目的】

訪問診療を利用している市内のケースについて調査し、下記に活用する。

- 1 医療介護の連携実態を把握する。
- 2 医療介護連携についての課題を抽出する。
- 3 医療介護連携推進事業計画や評価指標に活用する。

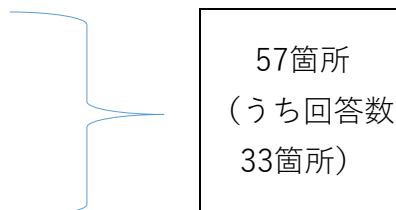
【対象】

市内居宅介護支援事業所

市外居宅介護支援事業所

小規模多機能型居宅介護事業所

看護小規模多機能型居宅介護



【方法】

いばらき電子申請システムにて回答

【実施期間】

令和5年6月21日（水）から令和5年7月5日（水）まで

【内容】

- 1 訪問診療を利用しているケースにおける、医療・介護の連携実態の把握
- 2 在宅医療に関するサービス調整における課題の抽出
- 3 医療機関・医療専門職と介護支援専門員の意識や意見の相違の有無の把握

令和5年度 在宅医療介護サービス連携実態調査集計・分析

事業所について（令和5年4月1日時点）

| 回答事業所数(R5 n=33) | R1 | R2 | R3 | R4 | R5 |
|-----------------|----|----|----|----|----|
| | 48 | 51 | 42 | 30 | 33 |
| 居宅介護支援事業所（市内） | 18 | 19 | 17 | 16 | 17 |
| 小規模多機能型居宅介護（市内） | 6 | 6 | 6 | 3 | 4 |
| 居宅介護支援事業所（市外） | 24 | 26 | 19 | 11 | 12 |

※小規模多機能型居宅介護に看護小規模多機能型居宅介護を含む。

| 特定事業所加算（n=28） | 回答数 | 特定Ⅰ | 特定Ⅱ | 特定Ⅲ | 特定A | 算定無し |
|---------------|-----|-----|-----|-----|-----|------|
| | 28 | 0 | 10 | 5 | 1 | 12 |
| 居宅介護支援事業所（市内） | 17 | 0 | 7 | 3 | 0 | 8 |
| 居宅介護支援事業所（市外） | 11 | 0 | 3 | 2 | 1 | 5 |

※小規模多機能型居宅介護は算定不可な加算であるため、除いています。

| 回答事業所に所属するケアマネ人数 | R3 | うち主任 | R4 | うち主任 | R5 | うち主任 |
|------------------|-----|------|-------|------|----|------|
| | 138 | 49 | 101.5 | 42 | 91 | 43 |
| 居宅介護支援事業所（市内） | 51 | 20 | 49.5 | 24 | 54 | 30 |
| 小規模多機能型居宅介護（市内） | 8 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 |
| 居宅介護支援事業所（市外） | 79 | 29 | 49 | 18 | 34 | 13 |

・市内居宅介護支援事業所の主任介護支援専門員数は年々増加している。

Q1 あなたの介護支援専門員としての属性(n=75)

| | 女性 | 男性 | その他 |
|----|----|----|-----|
| 性別 | 57 | 18 | 0 |

| 経験年数 | 1年未満 | 1～3年未満 | 3～5年未満 | 5～10年未満 | 10～20年未満 |
|------|------|--------|--------|---------|----------|
| | 2 | 3 | 7 | 22 | 41 |
| 女性 | 1 | 3 | 3 | 17 | 33 |
| 男性 | 1 | 0 | 4 | 5 | 8 |

| 基礎資格 | 介護福祉士 | 社会福祉士 | 看護師 | その他 |
|------|-------|-------|-----|-----|
| | 51 | 9 | 7 | 8 |
| 女性 | 36 | 7 | 7 | 7 |
| 男性 | 15 | 2 | 0 | 1 |

歯科衛生士、准看護師、公認心理師、理学療法士
作業療法士、鍼灸あん摩マッサージ指圧師

・介護福祉士の資格のケアマネジャーが全体の半数であり、女性が多い。

Q2 あなたの担当ケース数（令和5年4月1日時点）

| | R3 | うち石岡在住者 | R4 | うち石岡在住者 | R5 | うち石岡在住者 |
|-----------------|-------|---------|-------|---------|-------|---------|
| | 4,036 | 1,657 | 2,799 | 1,385 | 2,486 | 1,581 |
| 居宅介護支援事業所（市内） | 1,414 | 1,192 | 1,514 | 1,190 | 1,370 | 1,163 |
| 小規模多機能型居宅介護（市内） | 128 | 128 | 64 | 64 | 135 | 134 |
| 居宅介護支援事業所（市外） | 2,494 | 337 | 1,221 | 131 | 981 | 284 |

Q3 (Q2のうち) 石岡在住者が※訪問診療を利用しているケース数 ※医師の定期的な訪問による診療

| | R2年度 | R2年度 利用率 | R3年度 | R3年度 利用率 | R4年度 | R4年度 利用率 |
|-----------------|------|-------------|------|-------------|------|-------------|
| | | 164 | 9.9% | 129 | 9.3% | 92 |
| 居宅介護支援事業所(市内) | 99 | 8.3% | 112 | 9.4% | 74 | 6.4% |
| 小規模多機能型居宅介護(市内) | 3 | 2.3% | 3 | 4.6% | 4 | 2.9% |
| 居宅介護支援事業所(市外) | 62 | 18.4% | 14 | 10.6% | 14 | 4.9% |

石岡市内で※訪問診療を利用しているケース数のうち死亡者数

| | R3年度 死亡数 | R4年度 死亡数 |
|-----------------|-------------|-------------|
| | | 60 |
| 居宅介護支援事業所(市内) | 52 | 33 |
| 小規模多機能型居宅介護(市内) | 0 | 11 |
| 居宅介護支援事業所(市外) | 8 | 4 |

定点における石岡市内で※訪問診療を利用しているケース数

| | R4.4.1 | R5.4.1 |
|-----------------|--------|--------|
| | | 71 |
| 居宅介護支援事業所(市内) | 59 | 39 |
| 小規模多機能型居宅介護(市内) | 3 | 2 |
| 居宅介護支援事業所(市外) | 9 | 7 |

Q4 「人生の最終段階」における医療やケアについての意向確認・アセスメントの実施状況(複数回答)

| | 全ケース | 看取り期 | 利用者が口 にした時 | 実施無し |
|-----------------|------|------|---------------|------|
| | | 16 | 46 | 30 |
| 居宅介護支援事業所(市内) | 10 | 28 | 18 | 4 |
| 小規模多機能型居宅介護(市内) | 0 | 2 | 1 | 4 |
| 居宅介護支援事業所(市外) | 6 | 16 | 11 | 3 |

Q5 「在宅医療介護連携リスト」の利用(n=75)

| | 知ってい て利用 | 知っているが 利用なし | 知らない |
|-----------------|-------------|----------------|------|
| | | 32 | 36 |
| 居宅介護支援事業所(市内) | 23 | 18 | 1 |
| 小規模多機能型居宅介護(市内) | 2 | 3 | 1 |
| 居宅介護支援事業所(市外) | 7 | 15 | 5 |

Q6 市に関する情報(事業や講演等)を何で収集していますか。(複数回答)

| | 通知 | 市報 | 石岡市 公式HP | 本庁入口 電光掲示板 | 包括からの お知らせ | CM間での 情報共有 | 会議等 | SNS |
|-----------------|----|----|-------------|---------------|---------------|---------------|-----|-----|
| | | 49 | 22 | 32 | 0 | 47 | 36 | 14 |
| 居宅介護支援事業所(市内) | 28 | 19 | 21 | 0 | 28 | 25 | 10 | 5 |
| 小規模多機能型居宅介護(市内) | 4 | 0 | 10 | 0 | 3 | 0 | 0 | 2 |
| 居宅介護支援事業所(市外) | 16 | 3 | 1 | 0 | 28 | 11 | 4 | 0 |

Q7 「石岡版つながるシート」を利用したことはありますか。(複数回答)

| | 発信の経験 | 受診の経験 | 返信の経験 | いずれもなし |
|-----------------|-------|-------|-------|--------|
| | 6 | 4 | 2 | 67 |
| 居宅介護支援事業所(市内) | 5 | 1 | 2 | 35 |
| 小規模多機能型居宅介護(市内) | 0 | 0 | 0 | 6 |
| 居宅介護支援事業所(市外) | 1 | 3 | 0 | 26 |

・いずれもなしが半数以上を占めている。必要時に活用してもらえるよう周知を継続する。

Q8 お薬手帳の裏表紙に、担当介護支援専門員が分かるものを貼付もしくは添付していますか。その他の方法で、担当者が分かるような取り組みをしていますか。(複数回答)

| | 包括が配布したシールを貼付 | 事業所が作成したシールを貼付 | 担当介護支援専門員の名刺を挟む | 特に何もしていない | お薬手帳の裏表紙にシール等貼ることを知らない | その他 |
|-----------------|---------------|----------------|-----------------|-----------|------------------------|-----|
| | 23 | 9 | 23 | 26 | 4 | 3 |
| 居宅介護支援事業所(市内) | 22 | 8 | 13 | 7 | 0 | 2 |
| 小規模多機能型居宅介護(市内) | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 |
| 居宅介護支援事業所(市外) | 1 | 1 | 10 | 13 | 4 | 1 |

※包括が配布したシールとは、患者の担当ケアマネジャーが分かるようにお薬手帳にCM氏名や連絡先を記載したシールです。石岡市版つながるシートと併せて居宅介護支援事業所へ案内しています。

Q9 リハビリテーション専門職と連携したことがある項目を選んでください。(複数回答)

| | 介助の方法 | 身体機能の評価 | 福祉用具の使用方法 | 住宅環境の確認 | 認知機能の評価 | コミュニケーションの方法 | 自宅でできるリハビリ方法 | リハビリにおける予後予測、ゴール設定 | その他 |
|-----------------|-------|---------|-----------|---------|---------|--------------|--------------|--------------------|-----|
| | 47 | 57 | 61 | 60 | 20 | 9 | 48 | 37 | 2 |
| 居宅介護支援事業所(市内) | 26 | 31 | 36 | 36 | 10 | 3 | 30 | 22 | 1 |
| 小規模多機能型居宅介護(市内) | 2 | 4 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 居宅介護支援事業所(市外) | 19 | 22 | 24 | 22 | 10 | 6 | 17 | 14 | 1 |

Q10 医療専門職との相互の理解や情報の共有における課題を教えてください（自由記載）

| カテゴリ | 内容 | 対応策 | 課題 |
|--------------|--|---|--|
| 多職種連携について | <ul style="list-style-type: none"> ・相談員さんがいない病院では、病棟看護師さんが窓口になるため、情報連携についてご理解いただけていない状況がある。 ・連携をアピールしても急な退院となるケースあり。 ・病院により連携がとりにくい。 ・医師と直接面談できる機会が少ない。 ・難しい医療用語を理解し難い時があり、情報共有しにくい。敷居が高い。 ・資格的な弱さから連携に申し訳なさを感じ、躊躇してしまう。 | <ul style="list-style-type: none"> ・連携が可能な時間帯や曜日等、把握し、タイミングをみて連携を図る。電話以外の方法を確認する等。 ・難しい医療用語等については、その場ですぐに確認を行う。 | <ul style="list-style-type: none"> ・連携タイミングがうまく図れない。 ・連携機会が少ない。 |
| 職種間の相互理解について | <ul style="list-style-type: none"> ・相談しやすい関係性を作る事。 ・医療職と介護職の支援の違いを意識した情報共有 ・医療知識の差。診療中に連絡を取りづらい。 ・リハビリの内容やポイントを理解できないことで、情報をもらっても十分に活用できない。 ・各医師の、ガン末期の疼痛コントロールについての考え方を理解した上で、利用者や家族に情報提供したい。 | <ul style="list-style-type: none"> ・何をどのように知りたいのか、具体的かつ明確に相手に伝え、助言をいただくようにする。 | <ul style="list-style-type: none"> ・医療職、介護職の支援の違いを理解し合えていない。 ・医療知識に差があり、内容の理解が難しい。 |
| 個人情報取り扱いについて | <ul style="list-style-type: none"> ・医療機関によっては、病状等については家族へ聞いてほしいと言われ、情報共有できないことがある。 | <ul style="list-style-type: none"> ・家族から可能な限り聞き取りを行う。必要であれば、家族にメモ等渡し、必要な情報を漏れなく収集できるよう工夫をする。 | <ul style="list-style-type: none"> ・個人情報取り扱いの厳重化。 |