地域連携の推進に向けた事前アンケートの回答

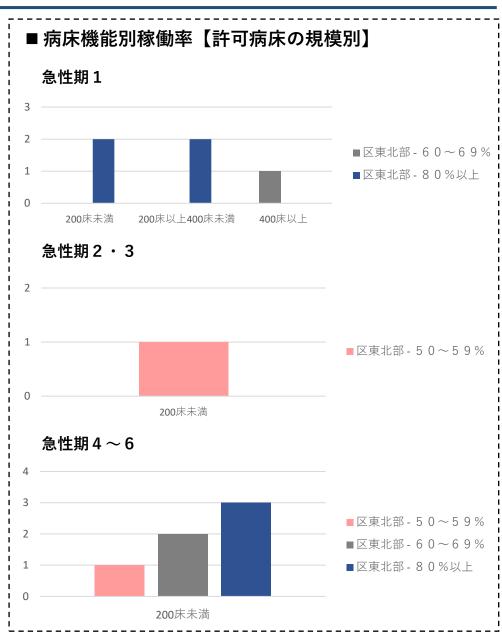
東京都保健医療局医療政策部

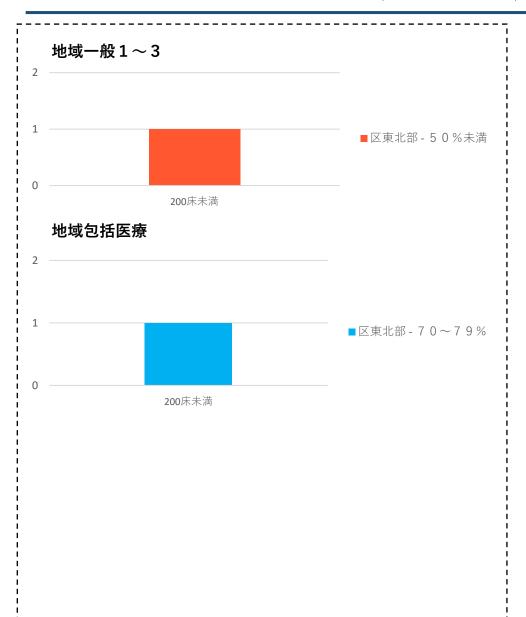
病院としての主な機能別の回答状況

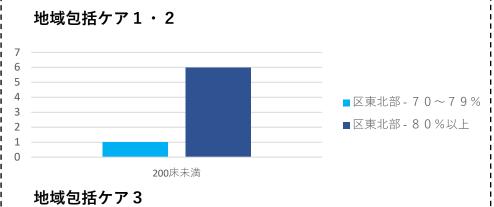
病院としての主な機能	病院数
高度急性期	3
急性期/サブアキュート	4
回復期/ポストアキュート	6
慢性期	3
ケアミックス(急性期・回復期)	5
ケアミックス(回復期・慢性期)	1
その他	7
計	29

許可病床数別回答病院数

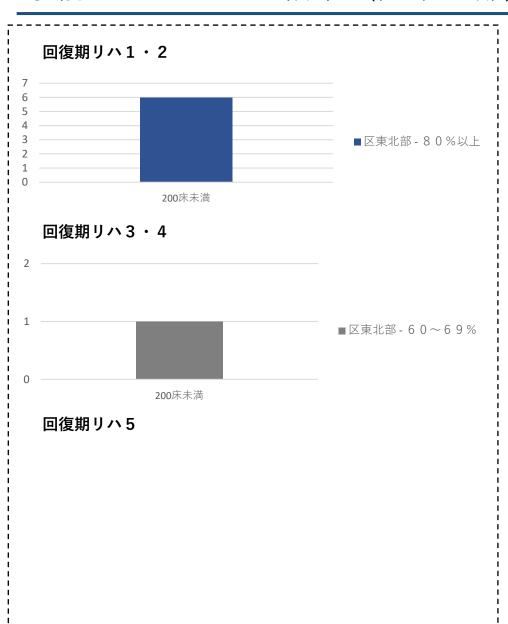
許可病床数	病院数
200床未満	25
200床以上400床未満	3
400床以上	1
計	29

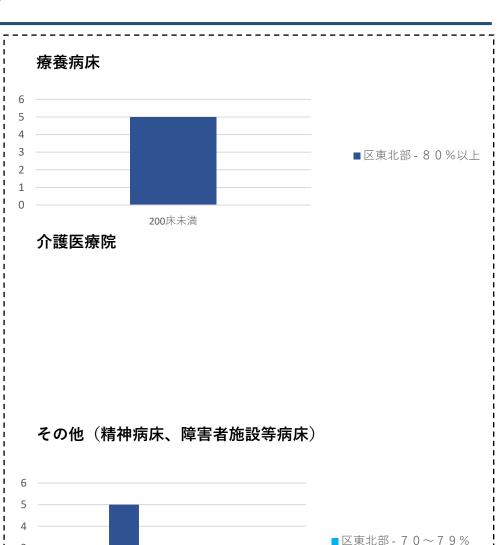






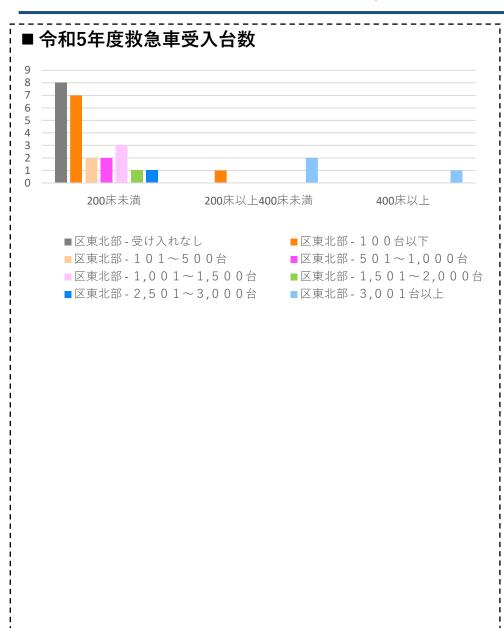
地域包括ケア(療養病床)

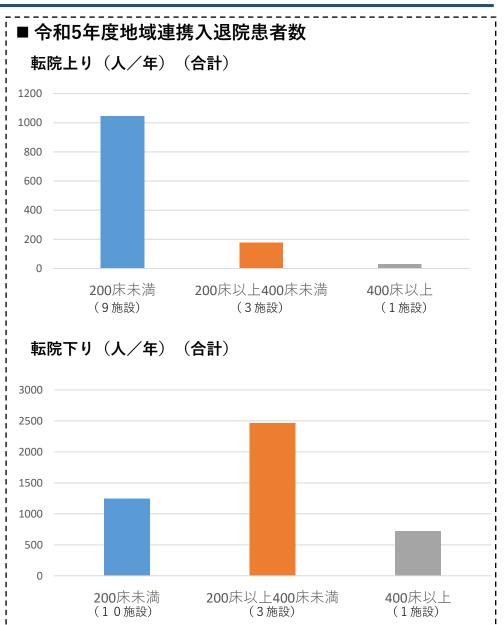


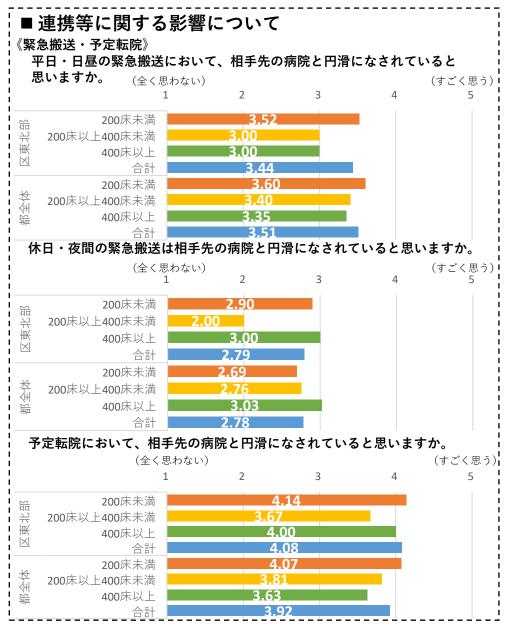


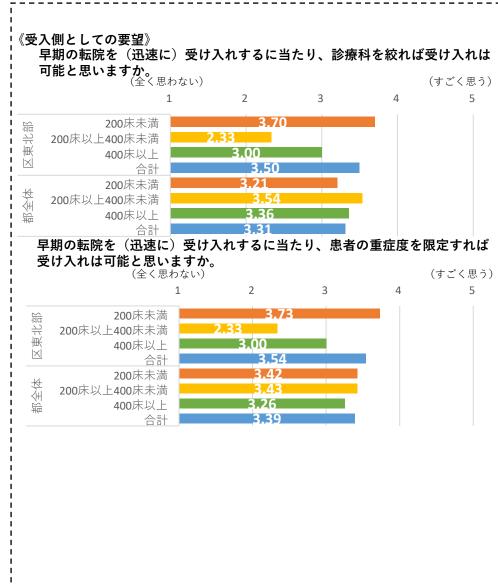
200床以上400床未満

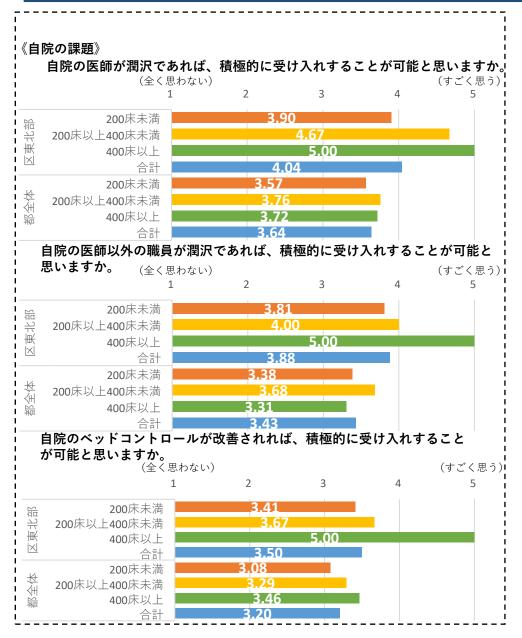
■区東北部-80%以上

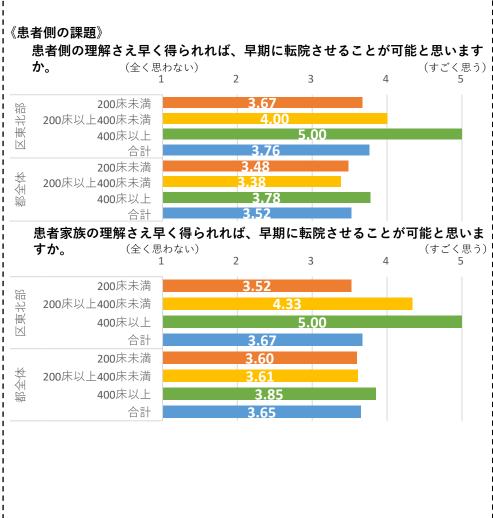






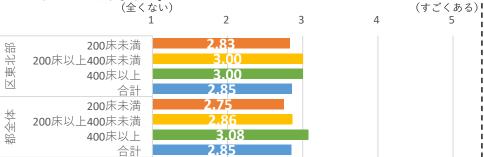




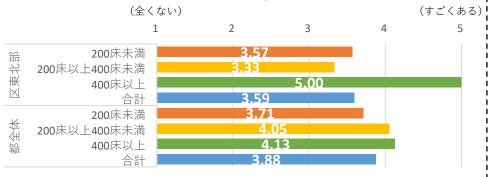


《下り転院の問題(主に急性期病院が回答)》

過去に病状が落ち着いたことで転院した患者が、悪化等で再び自院に戻って くることがありますか。

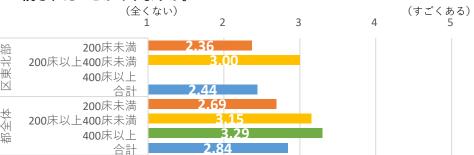


過去に様々な病気を抱えた(複雑な)患者を転院させるにあたり、転院先がなかなか決まらないことがありましたか。

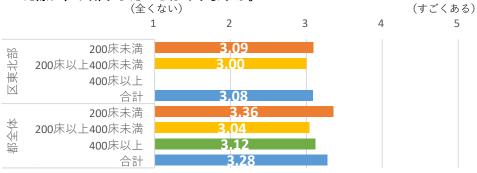


《下り転院の問題(主に回復期・慢性期病院が回答)》

過去に病状が落ち着いたことで転院された患者が、悪化等で再び前医に再入院されたことがありますか。

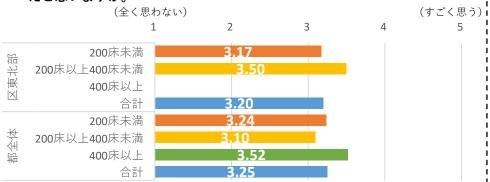


過去に急性期病院から様々な病気を抱えた(複雑な)患者の転院依頼があった際に、お断りしたことはありますか。



《連携の進捗度》

平成28年の地域医療構想策定当初と比べて、全体的に地域での連携が進んだと思いますか。



■ 連携等に関する影響への対応

自院や地域として対応している取組

- ・回復期病院として地域の急性期病院からの迅速な転院受け入れを心掛けている。
- ・連携室を窓口に迅速な回答を心がけています
- ・相談員のみではなく看護部も介入し対応している
- ・院内においては、受け入れ可否やベット調整等の意思決定している医師が1 名なので判断や対応が早い。
- ・挨拶回り
- ・病院訪問で顔の見える関係創りを行い、受け入れ可能な患者状況などについて情報交換を行っている。
- ・病院連絡会や医療連携の会には積極的に参加するようにしている
- ・救急患者連携搬送料の連携協定を締結、協力対象施設入所者入院加算の対象施設との契約を締結
- ・転院の情報交換を行うことで活発となった。
- ・NP (診療看護師) や医師事務作業補助者の職種を配置し、医師の負担軽減に取り組んでいます。また、組織として入退院支援部門を設置し、入退院支援の円滑化を図っています。
- ・オンラインカンファレンスにてPtの情報交換を定期的に行っている
- ・救急隊や地域の救急病院と定期的に情報交換会を行っている

事前アンケートの主な意見 (区東北部)

自院や地域として対応していくべき取組の考えやイメージ

- ・単科精神科での対応が難しい身体疾患がある患者に関しては都立病院が積極 的に受け入れを行う必要があるのではないかと考えている。
- ・各病院がその機能を果たすことが大切だと思います。
- ・もう少し、看護師、薬剤師、栄養科、リハ科など様々な分野での地域連携が あるといいと思います。
- ・救急患者連携搬送料の連携医療機関の拡大、協力対象施設入所者入院加算の 対象施設の拡大
- ・入院の受け入れ情報をリアルタイムでやり取りすることで、患者さんの受け 入れや転出をスムーズに行いたい。
- ・患者要因の転院遅延を防ぐことを目的に、疾患ごとに地域別の連携システム を結び、転院にかかる作業の簡略化を図れればと思います。
- ・もっと医療依存度の高い術後短い患者も転院相談できるような病床があると さらに手術に注力できると思う

■ 地域連携の推進についての意見

- ・医師同士の連携が進むと良いのではないか。
- ・多職種で、地域の中で関わる時間が持てると良いと思います。
- ・どのような疾患でどのような状態までであれば受けられるといった具体的な一覧があると更なる連携が可能になると思う。
- ・二次医療圏での連携が活発に行われるようになると良いと思います。