ほたか病院
地域連携室だより

創刊号
平成30年5月

ごあいさつ

ほたか病院　地域連携室長
兼副看護部長

松谷　信枝

当院との地域医療連携におきましては、日頃よりご理解、ご協力を賜り誠に有り難うございます。地域包括ケアシステムの構築が進む中、お互いの医療機関の機能を視野に入れた、柔軟・迅速な受け入れが益々求められる時代となってまいりました。

このたび地域連携室では、日頃よりご協力頂いています各関係機関の皆様に当院の診療、療養の様子を知って頂き、これまで以上に信頼関係を深めたいと思い「地域連携室だより」を発行する運びとなりました。

ほたか病院が利根沼田地域の慢性期病院として、しっかりと役割が果たせるよう、スピーディーな対応ができる地域連携室を目指していきたいと思います。引き続きご理解、ご協力の程よろしくお願い致します。

春が過ぎ去ると…

若葉が芽吹き清々しい日々もつかの間、梅雨入り宣言が気になる季節を迎えようとしています。ぐずついた天気が続き洗濯物が干せず、室内で過ごすことが増える為、ストレスを感じる時季でもあります。

また、朝晩の急な冷え込みやジメジメと蒸し暑い環境から体調を崩される方も多いのではないでしょうか。

梅雨という漢字に「梅」が使われているように、熱中症の人が増えてくるこの時期に梅を食べると良いと言われているそうです。「一粒の梅」を口に入れることで体力回復！！試してみるのも良いかもしれません。

地域包括ケア病床

レスパイト入院の受け入れを始めました

レスパイト入院とは

在宅療養をされている患者さんのご家族への支援をするためにレスパイト入院「在宅医療を支えるための入院」の受け入れを行います。

①退院後は、自宅へ帰る方がご利用できます。
②医療的管理が必要な方
③1回の入院期間は、14日間までとなります。
（連続しての更新は不可）
④一般的な血液検査、レントゲン検査、投薬治療は可能です。
⑤入院継続困難な場合は、予定期間よりも短期間となる場合があります。
⑥医療保険の適用となります。

利用するには？

希望日の2週間前までに、地域連携室へお申し込みください。
申し込みができるのは、かかりつけ医、訪問看護ステーション、居宅介護支援事業所となっています。
お申し込み時は「診療情報提供書」と「レスパイト入院予約申込書」をFAXしてください。
（ホームページからダウンロード可能）

CLICK

ほたか病院　検索

IKIIKI
LIFE
CARE

ILCプロジェクト

ほたか病院、武尊荘に入院(所)されている方の療養生活に、楽しみや生きがいを持っていただくことを目的に「いきいきサポートクラブ」の企画・運営を行っています。
メンバーは、介護福祉士・管理栄養士・理学療法士・作業療法士の多職種で構成され、各職種の専門性を生かした活動を行っています。
クラフトクラブや歌声クラブ、ティーパーティー、イベントなど、患者さん（利用者さん）からご好評をいただいております。

院内パスを活用して

退院支援において最も重要なのは、退院後、患者さん、ご家族様にとって何処に辿り着くのが良いか、入院後早期から他職種によるカンファレンスを実施して退院支援に取り組むことです。患者さんの追い出しにならない、切れ目ない連携で後方支援の介護施設や地域へとバトンタッチができる様に院内パスを作成し運用しています。

入院計画フロー ・ 院内パス

氏名： カルテID： 性別： 生年月日： 年 月 日 年齢： 歳

主治医： 作成日：H 年 月 日 入院目的：□ 治療 □ リハビリ □ 療養 □ その他（ ）

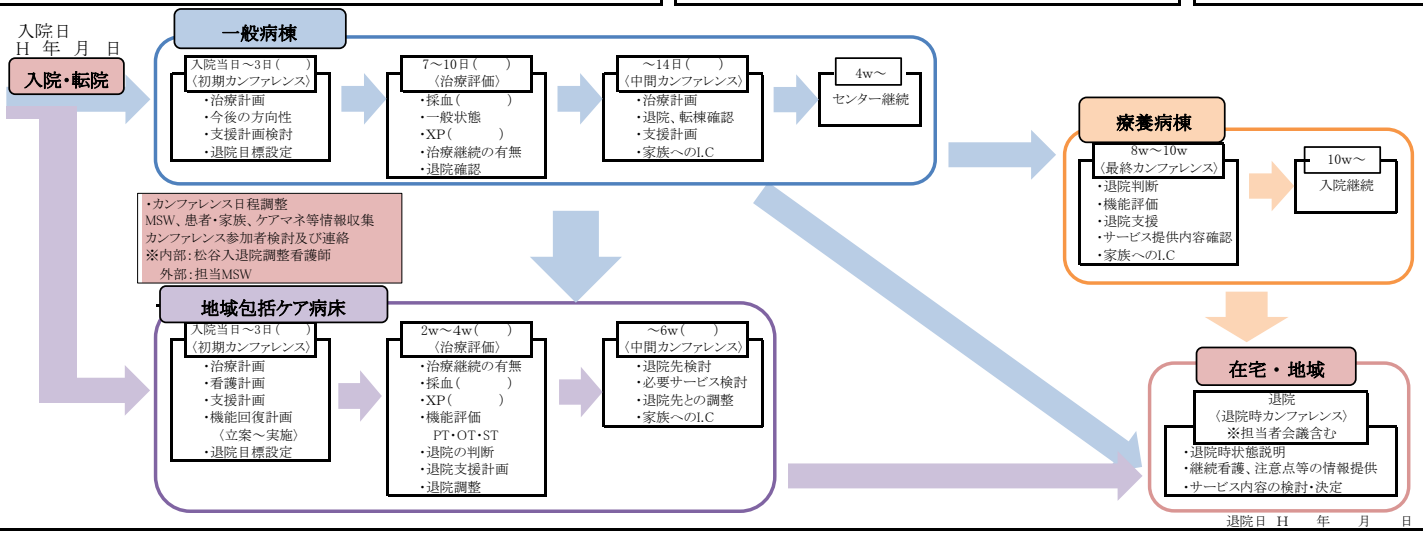
患者情報（入院前）

入院元：自宅・施設・病院（ ）
食事：経口・経管（経鼻・胃瘻）
排泄：トイレ・ポータブル・オムツ
活動：自力・一部介助・全介助

介護申請：済・未
介護度：
担当CM：
キーパーソン：

患者・家族 意思確認、I.C内容

症状

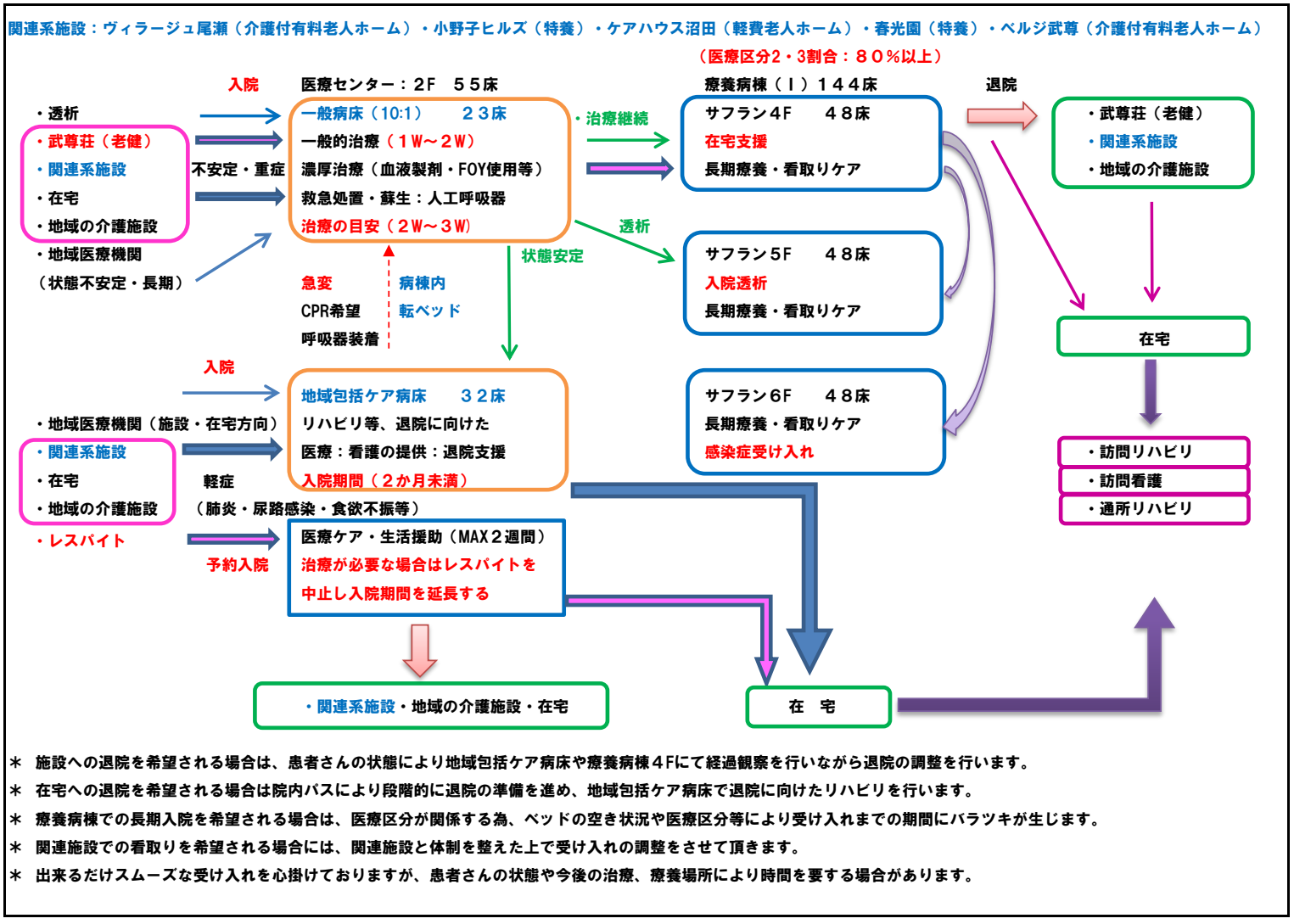


退院目標 ：Dr［ ］ Ns［ ］ リハ［ ］ MSW［ ］

経過		初期		中期	終期	退院時
		初期カンファレンス（ / ）	治療評価（ / ）	カンファレンス・治療評価（ / ）	カンファレンス・治療評価（ / ）	カンファレンス（ / ）
病床		□ 一般 □ 包括	□ 一般 □ 包括 □ 療養 4F ・ 5F ・ 6F	□ 一般 □ 包括 □ 療養 4F ・ 5F ・ 6F	□ 一般 □ 包括 □ 療養 4F ・ 5F ・ 6F	□ 一般 □ 包括 □ 療養 4F ・ 5F ・ 6F
参加者		主治医： リハ医： Ns： リハ： MSW：	主治医： リハ医： Ns： リハ： MSW：	主治医： リハ医： Ns： リハ： MSW：	主治医： リハ医： Ns： リハ： MSW：	主治医： リハ医： Ns： リハ： MSW：
治療計画	Dr	［治療内容］	［治療内容］ □ 継続 □ 中止 □ 修正 採血（ / ） XP（ / ）	［治療内容］ □ 継続 □ 中止 □ 修正 採血（ / ） XP（ / ） □ 家族へのI. C（ / ） □ 試験外泊（ / ）	［治療内容］ □ 継続 □ 中止 □ 修正 採血（ / ） XP（ / ） □ 家族へのI. C（ / ） □ 試験外泊（ / ）	□ 状態説明（ / ） □ 書類作成（診情、指示書、証明書） □ 栄養指導（ / ） □ 服薬指導（ / ）
	NS	［看護内容］	［看護内容］ □ 継続 □ 中止 □ 修正 □ 中間サマリー	［看護内容］ □ 継続 □ 中止 □ 修正 □ I. C立ち合い □ 中間サマリー □ 退院時サマリー	［看護内容］ □ 継続 □ 中止 □ 修正 □ I. C立ち合い □ 中間サマリー □ 退院時サマリー	□ 退院時サマリー作成（ / ） □ 医材確認（ / ） □ 退院時指導（ / ） □ 吸引 □ 服薬 □ 処置
	リハ	□ PT □ OT □ ST ［実施内容・状態］ 算定疾患名（ ） 算定上限 H 年 月 日 □ リハビリ依頼（ / ） □ リハビリ処方（ / ）	□ PT □ OT □ ST □ 未開始 □ 中止 □ 終了 ［実施内容・状態］ 算定疾患名（ ） 算定上限 H 年 月 日 ・食事（ ）・移動（ ） ・排泄（ ）・入浴（ ） □ リハビリ依頼（ / ） □ リハビリ処方（ / ）	□ PT □ OT □ ST □ 継続 □ 未開始 □ 中止 □ 終了 ［実施内容・状態］ 算定疾患名（ ） 算定上限 H 年 月 日 ・食事（ ）・移動（ ） ・排泄（ ）・入浴（ ） □ リハビリ依頼（ / ） □ リハビリ処方（ / ） □ 家屋調査（ / ）	□ PT □ OT □ ST □ 継続 □ 未開始 □ 中止 □ 終了 ［実施内容・状態］ 算定疾患名（ ） 算定上限 H 年 月 日 ・食事（ ）・移動（ ） ・排泄（ ）・入浴（ ） □ リハビリ依頼（ / ） □ リハビリ処方（ / ） □ 家屋調査（ / ）	□ PT □ OT □ ST □ 退院時リハビリ指導（ / ） □ リハビリサマリー作成 ・食事（ ）・移動（ ） ・排泄（ ）・入浴（ ） ［状態］
	コメディカル	□ 栄養士 □ 薬剤師 □ 歯科衛生士	□ 栄養士 □ 薬剤師 □ 歯科衛生士	□ 栄養士 □ 薬剤師 □ 歯科衛生士	□ 栄養士 □ 薬剤師 □ 歯科衛生士	□ 栄養士 □ 薬剤師 □ 歯科衛生士
方向性	MSW	□ ケアマネへの連絡・来院依頼 □ 推定される退院先への連絡 □ 推定される退院先のSWへの来院依頼 □ 推定される方向性 □ 一般 □ 包括 □ 療養 □ 退院	□ 推定される方向性 □ 一般 □ 包括 □ 療養 □ 退院 □ 転棟・退院（ ） 予定日（H 年 月 日頃）	□ 推定される方向性 □ 一般 □ 包括 □ 療養 □ 退院 □ 退院先検討 □ 在宅 □ 施設（ ） □ 家族への面談（ / ） □ CMへの連絡（ / ） □ 施設への連絡（ / ） □ 転棟・退院（ ） 予定日（H 年 月 日頃）	□ 推定される方向性 □ 一般 □ 包括 □ 療養 □ 退院 □ 退院先検討 □ 在宅 □ 施設（ ） □ 家族への面談（ / ） □ CMへの連絡（ / ） □ 施設への連絡（ / ） □ 転棟・退院（ ） 予定日（H 年 月 日頃）	□ 退院先 □ 自宅 □ 施設（ ） □ かかりつけ医（ ） □ 介護度 要介護・要支援（ ） □ 担当CM（ ） □ 介護サービス（ ） □ 退院日決定（H 年 月 日）
次回予定		H 年 月 日（ ）～	H 年 月 日（ ）：～	H 年 月 日（ ）：～	H 年 月 日（ ）：～	

当院の病床機能及び利用経路図

各病床の機能、入院期間は以下の通りになっています。
入院時から病状の把握や本人または家族の意思確認を行い、本人の病状に適した病床にて入院生活を送って頂きます。
長期療養のみならず、退院可能な状態になれば、関連施設または地域の介護施設、在宅への退院を段階的に進めていきます。



＊　施設への退院を希望される場合は、患者さんの状態により地域包括ケア病床や療養病棟４Fにて経過観察を行いながら退院の調整を行います。
＊　在宅への退院を希望される場合は院内パスにより段階的に退院の準備を進め、地域包括ケア病床で退院に向けたリハビリを行います。
＊　療養病棟での長期入院を希望される場合は、医療区分が関係する為、ベッドの空き状況や医療区分等により受け入れまでの期間にバラツキが生じます。
＊　関連施設での看取りを希望される場合には、関連施設と体制を整えた上で受け入れの調整をさせて頂きます。
＊　出来るだけスムーズな受け入れを心掛けておりますが、患者さんの状態や今後の治療、療養場所により時間を要する場合があります。

スタッフからひとこと

MSW　藤井　裕哉

可能な限り住み慣れた地域で、
自分らしい暮らしが出来る様、
患者さんの尊厳を大切にしながら、現代社会に沿った地域連携業務を行っていきたいと思います。

地域連携室主任
MSW　中西　徳弥

入院中の患者さんやご家族が安心して療養生活を送って頂けるよう、また、住み慣れたご自宅にお帰り頂けるよう、入院から退院まで、一貫して皆様の立場に立ち、サポートします。

MSW　髙橋　雅恵

患者さんやご家族に心配りを
忘れず、相談しやすく、信頼される
地域連携室であるよう、
他相談員と共に切磋琢磨していきたいと思います。

地域連携室長
兼副看護部長　松谷　信枝

いつも、明るく、元気よく！！
をモットーに、地域の病院や施設との連携、医師や病棟との連携を深め、患者さん、ご家族様の思いをしっかりと繋いでいきたいと思います。

MSW　金古　文恵

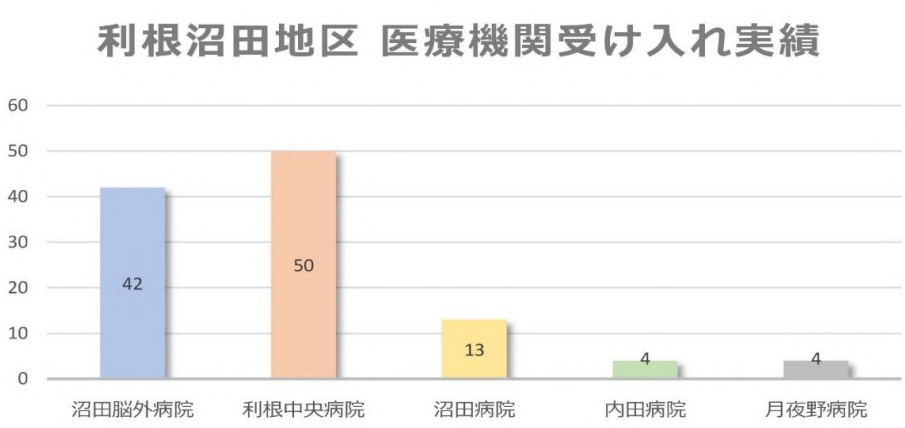
安心して、受診や入院、退院をしていただけるよう、ご希望に寄り添い、支援をしたいと思います。
笑顔を大切にします。

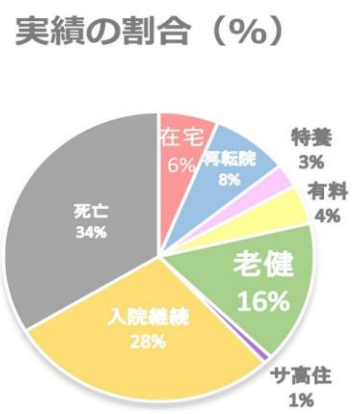
平成29年度統計

【転院患者受入実績】

受入実績医療機関	入院数
沼田脳外病院	42
利根中央病院	50
沼田病院	13
内田病院	4
月夜野病院	4
合計	113

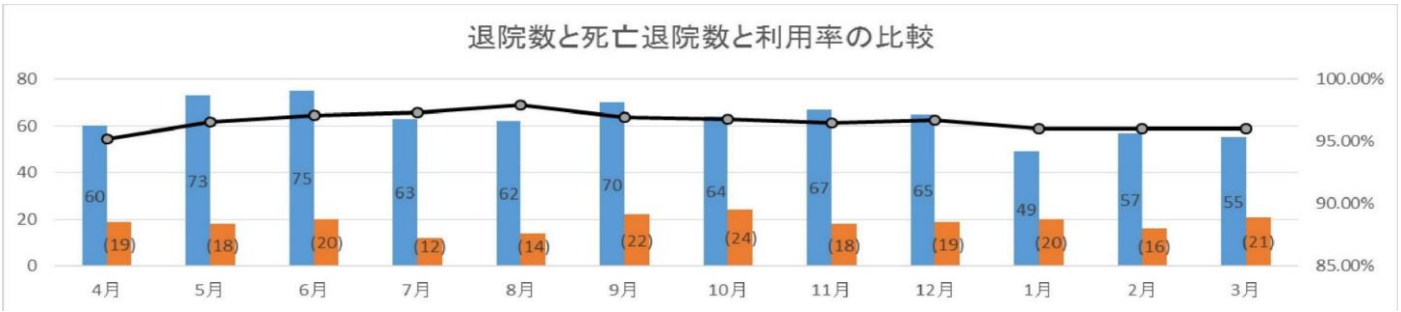
転院患者の転帰	在宅	再転院	特養	有料	老健	サ高住	入院継続	死亡
沼田脳外病院	4 (9.5%)	7 (16.7%)	3 (7.1%)	1 (2.4%)	10 (23.8%)	1 (2.4%)	7 (16.7%)	9 (21.4%)
利根中央病院	3 (6.0%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	2 (4.0%)	3 (6.0%)	0 (0.0%)	17 (34.0%)	25 (50.0%)
沼田病院	0 (0.0%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	2 (15.4%)	4 (30.8%)	0 (0.0%)	4 (30.8%)	3 (23.1%)
内田病院	0 (0.0%)	1 (25.0%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	2 (50.0%)	1 (25.0%)
月夜野病院	0 (0.0%)	1 (25.0%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	1 (25.0%)	0 (0.0%)	2 (50.0%)	0 (0.0%)
合計	7 (6.2%)	9 (8.0%)	3 (2.7%)	5 (4.4%)	18 (15.9%)	1 (0.9%)	32 (28.3%)	38 (33.6%)

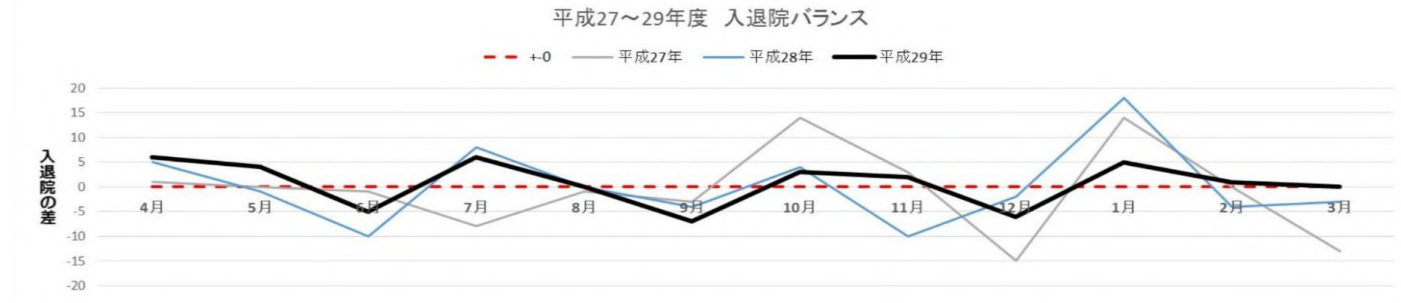




【入退院バランスと利用率】

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
平成29年度	入院数	66	77	70	69	62	63	67	69	59	54	58	55	769
	退院数	60	73	75	63	62	70	64	67	65	49	57	55	760
	死亡退院数	(19)	(18)	(20)	(12)	(14)	(22)	(24)	(18)	(19)	(20)	(16)	(21)	(223)
	差	6	4	-5	6	0	-7	3	2	-6	5	1	0	9
	利用率	95.21%	96.55%	97.10%	97.31%	97.94%	96.93%	96.77%	96.48%	96.73%	96.03%	96.03%	96.03%	96.59%





外来診療科ご案内

（外来受付時間）
（月～金）　9：00～12：00
　　13：00～17：00

（土）　9：00～12：00

（診療科）

内科	月曜～土曜
糖尿病内分泌科	水曜午前
泌尿器科	金曜、火曜隔週
皮膚科	金曜
精神科	木曜

・一部予約診療を行っております。
・外来リハビリは予約制となっております。
・午後の内科外来は予約ならびに緊急時のみの
　診療となります。
・人間ドックは月～金まで実施しています。

病床数

一般病棟　55床
（一　般　病　床 23床）
（地域包括ケア病床 32床）
療養病床　144床
合計　199床

施設基準

【診療指定】
保険医療機関
療養取扱指定機関
労災保険指定医療機関
結核予防法指定医療機関
生活保護法指定医療機関
指定自立支援医療機関
（更生医療・人工透析）
第二次救急病院
救急医療告示病院
病院群輪番制病院
特定健診機関
特定保健指導機関
生活習慣病予防健診機関
難病医療費助成指定医療機関

【入院基本料に関する施設基準届出事項】
急性期一般入院料４
療養病棟入院基本料１
診療録管理体制加算２
療養環境加算
療養病棟療養環境加算１
感染防止対策加算２
患者サポート体制充実加算
後発医薬品使用体制加算3
データ提出加算１
地域包括ケア入院医療管理料2
【特掲診療料に関する施設基準届出事項】
医療機器安全管理料1
在宅時医学総合管理料・施設入居時等医学総合管理料
在宅支援病院
検体検査管理加算(Ⅱ)
CT撮影及びMRI撮影
検査・画像情報提供加算及び電子的診療情報評価料
脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅰ)
運動器リハビリテーション料(Ⅰ)
呼吸器リハビリテーション料(Ⅰ)
廃用症候群リハビリテーション料(Ⅰ)
透析液水質確保加算
下肢末梢動脈疾患指導管理加算
ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術
胃瘻造設術
胃瘻造設時嚥下機能評価加算
麻酔管理料(Ⅰ)
薬剤管理指導料

医療法人社団　ほたか会
ほたか病院　　地域連携室
〒378-0113
群馬県利根郡川場村生品1861
地域連携室直通　TEL　0278-52-3708
FAX　0278-52-2238

お問い合わせ時間
(月～金)8:30～17:30
(土)　8:30～12:30