

とよひら・りんく NewsLetter

発行 札幌市豊平区西岡・福住地区在宅医療連携拠点事業推進協議会 「とよひら・りんく」事務局

札幌市豊平区西岡・福住地区在宅医療連携拠点事業推進協議会



第2回終末期カリキュラム研修会を開催

2013年9月30日(月) 18:30~20:00 (豊平区民センター)

2013年度第2回終末期カリキュラム研修会を開催しました。

医療・介護関係者等、60名が参加されました。



在宅医療・介護の推進について

講師 後藤 友子 氏 (独立行政法人国立長寿医療研究センター)

平成24年度「在宅医療連携拠点事業」の事務局を務められた独立行政法人国立長寿医療研究センター在宅医療連携部の後藤友子氏に「在宅医療・介護の推進について」ご講演を頂きました。

アンケート(一部)

- ・全国的な状況が理解できた。(医師)
- ・地域の高齢者を支えていくために、更に行うべきことがあると感じた。(介護 施設介護職)
- ・在宅医療、介護の推進に関するデータ等を見ることができて、参考になった。(介護施設ソーシャルワーカー)



(講演して頂いた後藤友子氏)

実践報告

認知症の対応について、「医師」「介護施設」それぞれの立場から報告をして頂きました。

実践報告①(写真上)

いまいホームケアクリニック 今井 浩平 院長

実践報告②(写真下)

社会福祉法人ノテ福祉会 特別養護老人ホーム 幸栄の里 田村 素子 施設長

アンケート(一部) 医師の立場から

- ・訪問診療の医師の考え、実際の状況を聞いて、良かった。(介護施設ソーシャルワーカー)
- ・お話を聴いてくれる医師がいるだけで、ご本人、ご家族は心強いと思いました。(有料老人ホーム介護職)
- ・在宅の高齢者やそのご家族の実情をふまえた内容で、分かりやすかった。(介護施設ソーシャルワーカー)

アンケート(一部) 介護施設の立場から

- ・介護現場の実情や想いを聞いて良かった。(地域包括支援センター)
- ・徘徊される方への対応について、共感できた。(介護施設介護職)
- ・現場で苦労されていることが、よく理解できた。(医師)

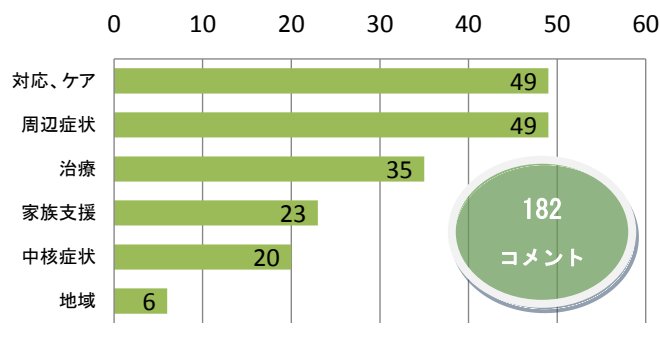


(認知症の対応について~実践報告の様子)

グループワーク

認知症対応における課題について、多職種でグループワーク(KJ法)を行いました。

グラフ① 認知症対応における課題



KJ法によるグループワークで、182 コメントがありました。結果をお知らせ致します。

グラフ①の通り、「対応・ケア」「周辺症状」の対応に多くの方が課題を抱えていることが分かりました。続いて「治療」「家族支援」でした。

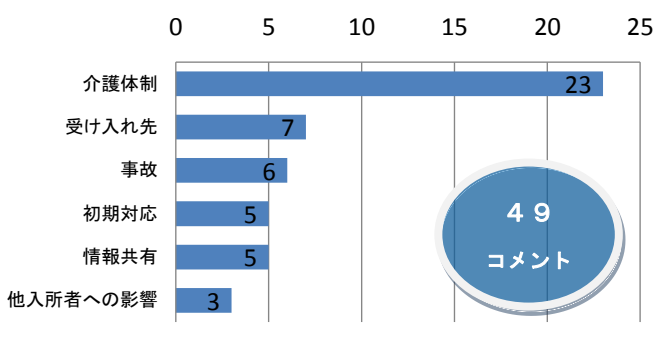
グラフ②の通り、「対応・ケア」では、「職員の経験」「入所してから施設で慣れるまでの対応」「夜間の対応」等、「介護体制」の課題が多く、続いて「受け入れ先がなく苦慮している」(医療側・介護側双方)、「転倒事故」等の「事故」の課題、「初期の認知症の方の対応」等のいった「初期対応」となりました。

グラフ③の通り、「周辺症状」では「介護拒否」等の「介護への抵抗」が多く、続いて大声も含めた「暴言・暴力」、「徘徊」と続きました。

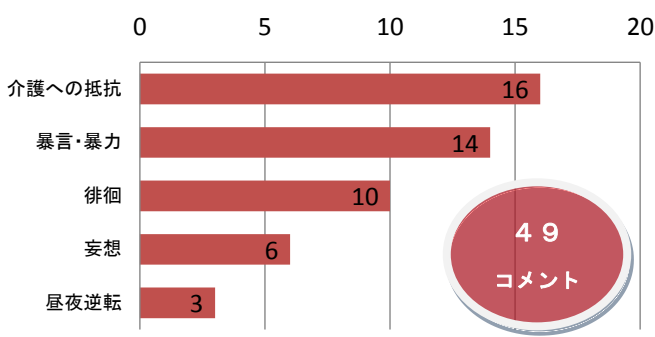
グラフ④の通り、「治療」では、服薬指導ができない等の「内服」が多く、続いて「診断」「状況観察」(自覚症状がない)が続きました。

この内容をもとに、今後更に取り組みを行いたいと考えております。

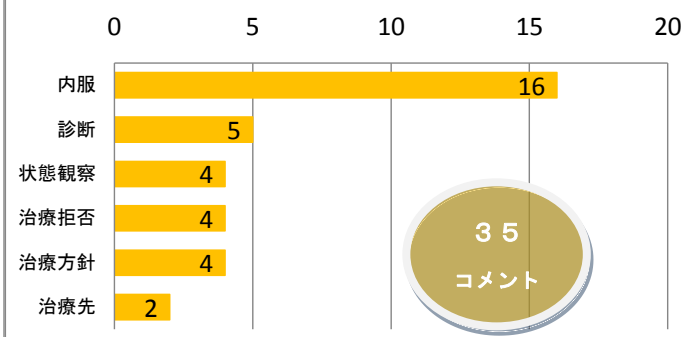
グラフ② 対応、ケアにおける課題



グラフ③ 周辺症状における課題



グラフ④ 治療における課題



アンケート (一部) グループワークについて

- ・認知症に対する多職種の考え方を聞くことが出来た。(介護施設看護職)
- ・事業所が違っても、悩んでいることは同じ部分があると分かった。(介護施設介護職)
- ・多職種で抱えている問題点が浮き彫りになり、理解・共感が出来た。(介護施設介護職)
- ・もう少し時間が欲しかった。(多数)

