

## 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



合同会議（グループワーク）の様子

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



## 平成 27 年度 第 1 回合同会議を開催

平成 27 年 6 月 29 日（月）18:30～20:00（豊平区民センター）

第 1 回合同会議を開催いたしました。

医療・介護・行政関係者等、95 名が参加されました。

今回は人生の最終段階における情報共有について、医師の立場、特別養護老人ホームの立場、訪問看護の立場から実践報告をしていただき、その後、多職種によるグループワークを行いました。

## 医師の立場から

西岡病院 内科医長 澤田 格

澤田医師からは「とよひら・りんく」の活動の経過と昨年度の厚生労働省「人生の最終段階における医療体制整備事業」なども含め、お話をいただきました。

## 【アンケートから】（一部）

- ・ これからの課題が分かりやすかった。（医療機関 医師）
- ・ 「とよひら・りんく」の活動など、良く分かった。（理学療法士）
- ・ 具体的な事例も聞け参考になった。（有料老人ホーム介護職）
- ・ データがあり、分かりやすかった。（地域包括支援センター 介護支援専門員）



澤田医師の報告の様子

## 特別養護老人ホームの立場から

特別養護老人ホーム みどりの丘

宮本 美雪 看護師、吉田 修 生活相談員

以前より看取り介護に取り組まれている特別養護老人ホームみどりの丘より実践報告をしていただきました。入所時、急変時、看取り時などのご家族への関わりや関係機関との連携について丁寧に説明していただきました。

## 【アンケート】（一部）

- ・ 入所時にご意向を確認するのは良いことだと思った。（医療機関 医師）
- ・ 今後連携を図る上で大変参考になった。（医療機関 医療ソーシャルワーカー）
- ・ 実際の現場のお話を聞いて、参考になった。（訪問看護ステーション 理学療養士）
- ・ ご家族の「老化」「死」に対する理解について、参考になった。（介護施設 ソーシャルワーカー）

訪問看護ステーションの立場から訪問看護導入の手順や導入時からの看護師の関わりや多職種での情報共有について、実践報告をしていただきました。

【アンケート】（一部）

- ・どのように生きていくかというのが印象に残った。（地域包括支援センター 介護支援専門員）
- ・寄り添いながら…看護の現場の実情が参考になった。（訪問看護ステーション 理学療法士）
- ・訪問看護の実情など分かりやすい内容でした。（有料老人ホーム 介護職）

グループワークについて

今後、地域で意思決定内容（その背景も含め）を多職種で共有して行くことを検討します。実践報告をふまえ、「今後の医療・ケア・生活に関する相談シート」（仮：2015.6.29版）についてグループワークにて検討を行いました。引き続き検討を進めます。※相談シート（仮）は次頁以降に掲載

【グループワークから】

10. 病状認識

- ・ご本人、ご家族とは分けてはどうか。（医療機関 医師、MSWなど）
- ・認識の尺度が難しいか。（グループホーム 看護師）

12. 生命維持治療に関する希望

- ・ご本人またはご家族、どちらの表明か、記載する必要があるのではないか。（医療機関 医師）
- ・希望する、しないこと理由も含めて丁寧に対応する必要があるのではないか。（医療機関 MSW）

13. 希望する療養環境・社会的支援

- ・生きていく上での楽しみなどもお聞きしてはどうか。（医療機関 看護師）
- ・どこで最期を迎えては別項目でも良いか。（在宅機関 保健師）

【アンケート】（一部）

- ・立場、職種により様々な意見があり、良かった。（医療機関 医師）
- ・疾患別での詳細な議論が参考になった。（医療機関 医師）
- ・医療機関での取り組みを知ること、日々自分がどのように関わるべきか考えられた。（調剤薬局）
- ・ご本人、ご家族の話し合いが大切だと感じた。（医療機関 医療ソーシャルワーカー）

今年度の合同会議スケジュール(予定)

第2回合同会議 8月31日(月) 地域医療構想(ビジョン)について

第3回合同会議 10月28日(月)感染症について

第4回合同会議 3月28日(月) 権利擁護について

とよひら・りんく事務局 西岡病院 地域連携室 岡村・田附・横田 ホームページ:<http://www.toyohiralink.jp/>

電話 011-853-8322(平日9-17時) メールアドレス:[info@toyohiralink.jp](mailto:info@toyohiralink.jp)

# 今後の医療・ケア・生活に関する相談シート（仮）

2015.6.29 案

記載日 年 月 日

今回の面談の同席者（本人、家族等）：氏名（続柄）

医療・介護側面談者：氏名（職種）

1. 氏名 フリガナ（ ） 2. 生年月日（西暦で記入：yy年m月dd日） 3. 性別

男性

女性

※わからなければ和暦でも可

4. 相談開始日（西暦で記入：yy年m月dd日）

終了日/記載日（西暦で記入：yy年m月dd日）

5. 面談対象者

本人のみ  家族のみ  本人と家族  その他（ ）

6. 本人の『今後の医療・ケア・生活に関する』意思決定能力

あり  なし  どちらとも言えない  不明（理由 ）

7. 疾患名

8. 既存のアドバンス・ディレクティブ（= 事前指示、リビングウィル）の表明

あり  なし  不明

※ありの場合は具体的に記載

<input type="checkbox"/> 末梢点滴	<input type="checkbox"/> 昇圧剤の使用	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着	<input type="radio"/> 酸素吸入
<input type="checkbox"/> 経管栄養	<input type="checkbox"/> 心肺停止時の蘇生	<input type="radio"/> 皮下点滴
<input type="radio"/> 経鼻栄養		<input type="radio"/> 輸血
<input type="radio"/> 胃ろう（腸ろう）		<input type="radio"/> 強力な抗菌薬

9. 【代理決定者】

- 代理決定者がいる
- 代理決定者はいない
- 代理決定者の裁量権

※決定している場合には、氏名（続柄）を記載

## 今後の医療・ケア・生活に関する相談シート（②）

### 10. 病状認識

- 病状認識が出来ている
- 病状認識がまだ不十分である
- 病状認識が出来ていない

### 11. 全体的な医療の希望・考え方

- 受けたくない医療行為は？
- 受けたい医療行為は？
- 受けたい医療行為のイメージ  
例) 積極的 ----- 延命治療は望まない

### 12. 生命維持治療に関する希望（リビングウィル）

<input type="checkbox"/> 末梢点滴	<input type="checkbox"/> 昇圧剤の使用	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着	<input type="radio"/> 酸素吸入
<input type="checkbox"/> 経管栄養	<input type="checkbox"/> 心肺停止時の蘇生	<input type="radio"/> 皮下点滴
<input type="radio"/> 経鼻栄養		<input type="radio"/> 輸血
<input type="radio"/> 胃ろう（腸ろう）		<input type="radio"/> 強力な抗菌薬

### 13. 希望する療養環境・社会的支援

- 望んでいる療養場所
- 利用できるサービス
- 家族・本人の不安なこと
- どこで最期を迎えたいか
- 家族との関係の調整
- 家族・本人の困っていること

### 14. その他

### 15. 臨床倫理委員会への諮問の必要性 なし あり：理由、時期（ ）