

審議会等の会議の記録

[illegible]

|                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>会 議 に お け る<br/>議 事 の 経<br/>過 及 び 発 言 の 要 旨</p> | <p>1. 開会</p> <p>2. 会長あいさつ</p> <p>3. 報告事項</p> <p>(1) 令和6年度伊勢崎佐波地区退院調整ルールメンテナンス会議報告</p> <p>【事務局】入退院時の切れ目のない支援のために、病院とケアマネジャーがそれぞれの状況をお互いに理解し、会議を通してさらに連携体制が充実していけるように実施し、出席者は76名でした。県担当者より令和5年度退院調整状況調査結果概要の報告や退院調整ルール運用の観点から、各代表の方からご意見をいただきました。伊勢崎佐波ケアマネジャーの会から、病院と施設、在宅間でケアマネジャーは連携を求められ、仕事も広がり、色々な問題にも対処をするため、連携を取り合い解決するための下地づくりの場所となります。伊勢崎佐波地区病院代表から、地域連携強化は、患者のニーズに適切に対応し、地域全体でも医療サービスの質の向上や退院調整における様々な課題、成功事例、地域連携のさらなる強化策などを伺いたいとお話がありました。</p> <p>県担当者からの報告を受け、高齢者相談センター、ケアマネジャー、病院職員による情報共有や意見交換を実施いたしました。頂いたご意見を参考にし、今後も退院調整ルールの運営を円滑に行っていきたいと考えております。</p> <p>【委員】病院とケアマネジャーとの連携は図れるようになってきたと感じます。メンテナンス会議を年1回開催し、さらにステップアップしていくために行政側として何か別の場所で普及していくような働きかけはありますか。</p> <p>【事務局】本市と契約している居宅介護支援事業所に対して年5回介護支援専門員研修を行っております。医療職との連携や権利擁護支援など様々な内容研修を実施しております。今後もケアマネジャーとの連携や情報共有を行っていきたいと思っております。</p> <p>【委員】そこで得られた知識を連携に活かすということでしょうか。</p> <p>【事務局】はい、連携に活かしていきたいと思います。</p> <p>(2) MCSの運用状況について～多職種連携のための情報共有～</p> <p>【事務局】MCSは、医療介護従事者の多職種連携をサポートする非公開型医療介護専用のSNSであり、患者やその家族とのコミュニケーションにも利用可能です。</p> <p>厚生労働省の「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン」 経産省、総務省の「医療情報を取り扱う情報システムサービスの提供事業者における安全管理ガイドライン」に準拠したセキュリティにより、情報を安全にやりとりすることが可能となります。グループは、管理者による招待や承認により、アクセスコントロールされ、情報は、必要なときに必要な人にだけ登録したメンバー間において共有でき、MCSは同じ職域や地域の医療・介護関係者のコミュニケーションツールの1つです。</p> <p>医療・介護・行政職で構成される「いせ・たま多職種ネットワーク」は、令和6年3月運用を開始し、10月末までに74名の方がご参加くださっております。</p> <p>団塊の世代が75歳以上となる令和7年を目途に、要介護状態となっても住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最後まで続けることができるよう、医療・介護・生活支援・介護予防・住まいが包括的に確保される体制、地域包括ケアシステムの構築を目指すため、MCSの活用は医療・介護関係者間の連携・協力関係を築く1つの情報連携ツールと考えております。</p> <p>【会長】いせ・たま多職種ネットワークは「施設や地域の垣根をこえて多職種連携が可能」「同じ職域や地域の医療・介護関係者のコミュニケーションツールの1つ」として各職種の知識や経験を活かしつながっています。個人情報に関して、まだ警戒心の取れない医療機関や施設等もあります。先程の会議報告では、医師や訪問看護が介入し、治療やケアに必要な情報等を共有できるため、MCSを活用し業務はやり易くなったということです。委員に病院関係者がいらっしやいます。MCSの治療や</p> |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

ケアに必要な情報を共有活用していくことに関し、お話いただけますか。

【委員】円滑に行うためのツールとして、とても大切なものと感じております。様々な場所で患者や家族の個人情報に対する認識がスタッフとずれてしまった時等に、違和感を感じる家族もいらっしゃるようです。医師も病状説明をされるとき慎重に対応しています。情報伝達ツールを使うことによって、不安を感じることもあります。

【委員】MCSを医療連携室で取り入れ、医療プランも行っています。メンテナンス会議のように直接会えれば一番望ましいですが、オンラインのコミュニケーションツールとしてこれからの発展を期待しております。病院の医師との連携は難しいため相談員を介し、主治医にMCSを利用し報告しております。

【委員】コミュニケーションツールとしてとても便利です。写真が載っているとわかりやすいと思います。

【会長】セキュリティにより、個人情報は安全にやりとりができるため、仕事上で活用し他の事業所ともつながっています。個人情報のトラブルなどがあればケアマネの立場から教えていただきたいと思います。

【委員】契約時、必要な情報をチーム員で共有後、情報提供をするということを利用者にご理解を頂き、書面での記載もお願いしているのでトラブルはございません。

【委員】がんや褥瘡などの方で他の職種と情報共有の必要な場合、MCSを使用しています。

#### 4. 議事

##### (1) 終活支援について

【事務局】人生において常に健康状態は変化し、特に高齢期になると、加齢に伴う心身機能の衰えから、医療や介護が必要となることや容態が急変して入院することもあります。在宅生活において高齢者が医療と介護を必要とする場合には双方が連携し、住み慣れた地域で最期まで生活できますように支援していくことが大切になります。

本市の65歳以上人口は、令和5年10月1日では54,429人、高齢化率25.6%です。令和22年10月1日には65,037人、高齢化率32.3%まで増加することが予想されています。生産年齢人口の15～64歳は、令和5年では131,776人、令和22年には115,309人と16,467人減少することが予想されています。病院数や病床数も年々減ってきておりますが、居宅系・施設系で亡くなる人が在宅で亡くなる人より増加していることから、多様な住まいや多様な看取りを行うとともに本人の意向に沿った看取りを行っていくことが大切になります。

多様な場面での医療・介護連携の推進になります。在宅療養の生活の場で医療と介護を一体的に提供するため、在宅医療の場面を活かしつつ、入院時から退院後の生活を見据えた取り組みや高齢者のライフサイクルを意識し、医療と介護が主に共通するこれからご説明いたします4つの場面ごとに取り組むことが大切になります。

(1) 入退院支援になります。入院医療機関と在宅医療・介護に係る機関との協働、情報共有は、在宅復帰を念頭に一体的でスムーズなサービス提供になります。

(2) 日常の療養支援になります。多職種協働による患者、家族の生活を支える観点から在宅医療・介護の提供、緩和ケアの提供、家族への支援、認知症ケアパスを活用した支援になります。

(3) 急変時の対応になります。在宅療養者の病状の急変時、往診や訪問看護の体制及び入院病床の確認・連携を行い、患者の急変時における救急との情報共有になります。

(4) 看取りになります。住み慣れた自宅や介護施設等、患者が望む場所での看取りや人生の最終段階における意思決定支援になります。医療・介護関係者、救急隊員が、看取りを希望している人の救急搬送ルールを共有すること等になります。

高齢化等に伴い、多様な住まいでの看取りが増加し、また、ひとり暮らし高齢者の増加も予想されることから、自らの意思決定をしていくことがより一層大切になるた

め、人生会議の啓発をはじめとした終活支援についてご意見を伺いたいと考えております。

【委員】救急搬送の場面において、蘇生処置の書面や口答で延命を希望していませんと言われてもそれだけでは判断に困ってしまいます。必要な書類がしっかり揃っている方が対応はしやすいと思います。

【会長】ひとり暮らしの方は、民生委員や近所の方が110番通報をしているようです。110番通報等に関して、どのように対応するか地域全体で共通認識がないと難しいと思います。そのためケアマネジャーに延命のことを聞くこともあると思います。

【委員】本人の考え方を確認されたこともあります。

【委員】ケアマネジャーや地域の方が関わっている人はいいいと思いますが、身寄りのない方、身寄りがあっても家族と別暮らしの方が増えていると思います。そのような方々が、医療の必要になった場合、意思決定支援ということで、行政も含め啓発できるといいと思います。

【会長】親族や友人が近くにいるひとり暮らしの方はいいですが、難しい問題です。終活支援の普及啓発として行政側が、考えていることをお願いします。

【事務局】終活支援の普及啓発といたしまして、人生会議ということでエンディングノート等の作成を考えておりますが、皆様のご意見を伺いたいと考えております。

【会長】エンディングノート。実際どう動き、どこが主体的にやっていくのか、中心は地域包括支援センターなんでしょうか。

【事務局】人生会議、厚生労働省で推進しています、個人の思いを慎重に扱っていきいたいと考えております。段々年をとっていくことに対して、このようなことを考えることが必要だという、まずは意識を啓蒙していくことが伊勢崎市として少し足りていないところと感じております。まずはその部分をどういう風な形で、どのように意思確認をしていけばいいのかを引き続き検討を重ねてまいりたいと考えております。

【会長】今後、この会議のなかで進めていくことになると思います。

【委員】ひとり暮らし高齢者が粗大ごみを出すことは大変なため、ごみ出し支援をお願いしたいと相談を受けました。その後、近所の方からその方は熱中症で入院しましたと話がありました。今後さらに医療、介護、地域、特に民生委員や区長との連携が必要になってくると思います。

【委員】役員としてひとり暮らし高齢者のごみ出し支援を行っています。

【委員】高齢政策課に医療カードがあります。ひとり暮らしの方に年に1回調査を行っています。その時ひとり暮らしの本人に、かかりつけ医、あるいは見守りしてくださる方を自分で書いていただいて、冷蔵庫に貼ってもらっています。玄関裏にシールが貼ってある家は、冷蔵庫に医療情報等の書かれたカードが貼ってあることがあります。

【委員】国の方でマイナンバーカードを活用した救急活動を令和8年頃から行なう予定であり、現在実証事業として前橋消防等で行っています。マイナンバーカードに保険証や医療情報を紐づけておくことで救急隊と情報共有をしてこの方は、どういう状態にかかりつけ医はどこかという事業を行っております。

【会長】医療介護の中で、ひとり暮らしの方の支援が、もう少し拡大するといいと思います。入院時情報提供書にかかりつけ医と記載箇所があります。そこに民生委員や区長の記載欄もあるといいです。生活支援に関して色々な意見を伺ったので、行政で勧めていっていただきたいと思います。ひな型を提示していただいて、それに対しご意見いただく形で進めていただければいいと思います。

|  |                 |
|--|-----------------|
|  | 5. その他<br>6. 閉会 |
|--|-----------------|