

## 地域ケア推進会議 報告書

【医療・介護連携に関する場合のみ】

|                 |             |
|-----------------|-------------|
| 提出日             | 2020年12月10日 |
| 作成<br>高齢者支援センター | 町田3         |
| 作成者             | 田中一恵        |

|                       |  |              |                |    |       |  |
|-----------------------|--|--------------|----------------|----|-------|--|
| 1.開催日時                | 2020年11月30日  | (月)          | 19:00          | ～  | 20:00 |  |
| 2.会場                  | コモンズ * zoom  |              |                |    |       |  |
| 3.主催センター              | 町田1 . 町田2 . 町田3  |              |                |    |       |  |
| 4.参加人数                | 17   |              |                |    |       |  |
| 5.参加者内訳               | 支援センター   | 7人           | 医療と介護の連携支援センター | 1人 |       |  |
|                       | 医療関係者  | 5人 (うち、医師1人) | 介護従事者          | 2人 |       |  |
|                       |  | 人            | 人              | 人  |       |  |
|                       |  | 人            | 人              | 行政 | 2人    |  |
|                       |  | ( )          |                |    |       |  |
| 6.開催テーマ               | 多職種連携ツールの活用促進に向けた取組と検討について   |              |                |    |       |  |
| 7.地域課題                | <p>(1) 課題設定の背景</p> <p>連携ツールの課題や更なる活用について継続的に検討を重ねた結果、おくすり手帳の活用促進・連携ツールとしての可能性に着目しオリジナルのおくすり手帳カバーを作成した。</p> <p>(2) 検討した地域課題</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・おくすり手帳の正しい使用法の啓発が必要である。</li> <li>・専門職間の連携不足の解消。</li> </ul>  |              |                |    |       |  |
| 8.会議の内容               | <ul style="list-style-type: none"> <li>・おくすり手帳カバーの個々の配布状況を確認した。</li> <li>・効果測定アンケート (案) の検討を行った。</li> <li>・次回地域ケア推進会議は、おくすり手帳カバートライアル・効果測定の結果を報告し、更に活用・連携の促進を図る機会として参加者を拡大して開催することを決定した。</li> </ul>  |              |                |    |       |  |
| 9.課題に対する対応策・今後の地域での展開 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・2つの目的のうち”おくすり手帳の正しい使用法に関する啓発”はある程度行うことが出来た。2つめの”専門職間の連携不足解消”連携ツールとしての活用については、今後話し合っていく必要がある。ご利用者と専門職にそれぞれアンケート調査を行い効果と課題を確認する。</li> <li>・1月22日圏域地域ケア推進会議を開催し、連携の促進に役立てるための検討を行う。開催方法は、全面オンラインとし、参加については事前申告制にて1事業所1端末とする。</li> </ul> |              |                |    |       |  |