

☆認知症に関する医療・介護連携のための「**多職種連携研修会**」～講演、グループワーク、報告など

<日時>平成31年1月19日(土) 14:00～16:15 (予定)

<場所>/バティホール(/バティながの南館3階)河内長野市駅前

<講演講師>辻 正純先生(東淀川区医師会副会長・認知症サポート医)

★上記に参加希望の場合は、必要事項(医療機関名・TEL・FAX・氏名・職種)を書いて、地域連携室迄FAX(54-1567)にて申込んで下さい。

◇**医師のつぶやき 5**：外山 佳子 先生(とやま医院・河内長野市清見台1-8-22)

将来推計によりますと、2030年河内長野市では年少人口は4割減、75歳以上は1.6倍でピークとなります。この時の介護需要は1.5倍です。今、様々な分野で将来に備え、持続可能な社会を創るための事業が行われていますが、これら事業は展開することだけが目的ではありません。市民のためという意識の下、互いの価値観や考え方、目標を共有していくことが大切なのです。そのため、日頃から「サービス担当者会議」や「れんけいカフェ」を利用していただきたいと思います。

☆河内長野市「**専門職のための認知症研修**」(於・河内長野市立市民交流センター<キックス>)

7月14日(土)に開催されました。当日は沖田裕子大阪府若年性認知症コーディネーターから、若年性認知症に関する講演があり、「若年性認知症支援ハンドブック」等の提示がありました。なお、沖田氏主宰の「NPO法人認知症の人とみんなのサポートセンター」(大阪市東成区東小橋1-18-33 ばーくす倶楽部内)では、大阪府からの委託を受け、下記の相談窓口を開設しています。

◎大阪府若年性認知症相談(月・火・木・金曜 10時～16時)

TEL(06-6977-2051) <来所・訪問相談を希望の場合は要予約>

☆第2回「**KCCねっと**」研修会(於・大阪南医療センター)

今年の2月27日(火)に続き、11月13日(火)に開催されました。当日は、「認知症の人の支援を考える～入退院支援編」と題して、地域の5病院(大阪南医療センター、岡記念病院、寺元記念病院、榎本病院、大阪さやま病院)の専門職によるパネルディスカッションがありました。

なお、「KCCねっと」は、河内長野市ケアコミュニケーションネットワークの略です。

☆河内長野市「**地域ケア会議**」各種委員会の開催・開催予定

<下記1～3月は平成31年>

◇全体会議：2月21日(木)

◇認知症施策検討委員会(認知症初期集中支援チーム検討委員会)：10月31日(水)、1月30日(水)

◇ブルーカードシステム推進委員会：3月27日(水)

◇いきいきフェスタ検討委員会：8月1日(水)、10月16日(火)、11月27日(火)、1月22日(火)

※9月30日(日)の「いきいきフェスタ」が台風のため中止になりましたので、2月10日(日)にはその縮小版を開催することになりました(於・河内長野市立市民交流センター<キックス>)。

◇地域づくり検討委員会：12月3日(月)

☆河内長野市「れんけいカフェ」(於・河内長野市医師会地域連携室会議室)

<開所状況等>

(偶数月の第4水曜日の定期開催・予約不要・費用無料)

○第13回は8月22日(水)、50名の参加でした。下記ガイダンス・連絡シートの最終案が検討されました。最新資料の提示の後、サービス担当者会議に関する懇談があり、専門職間の目標共有の重要性が強調されました。第14回は10月24日(水)、52名の参加でした。最新資料の提示の後、下記連絡シートの使い方、移動販売車などの買い物難民対策等に関する懇談がありました。第15回は12月26日(水)に、第16回は平成31年2月27日(水)に夫々開催します(会議は午後2時から)。気軽にお越し下さい。何かプレゼンしたいことがありましたら、事前に地域連携室迄ご連絡下さい。

☆河内長野市「フチれんけいカフェ」(於・河内長野市医師会地域連携室会議室)

<開催状況等>

(略称:プチカフェ。不定期開催・要予約・費用無料)

○第6回シリーズ:9月30日(日)に代わり、10月24日(水)に上記カフェ終了後に開催され、40名の参加でした。テーマは「在宅療養における急変時の対応について」で、「ブルーカードシステム」の運用状況や災害対策を中心に活発な懇談が行われました。

☆「かわちながの主治医意見書連絡シート」に関するお知らせ <別頁>

河内長野市地域ケア会議(れんけいカフェ・フチれんけいカフェ)では、今般本シートを新たに刊行しました。本シートは、要介護認定の申請時における「主治医意見書」作成の一助、或いは申請のタイミングを知らせるものとして、ケアマネジャーはじめ医療介護福祉関係者(送付者)が、知っている情報や伝えたい事等を、本人・家族の同意の下、前もって主治医である医師に連絡するツールです(送付者の裁量の下で発行)。本シートは、河内長野市医師会ホームページ<地域連携室>に、(記入前の)ワード版がアップ中です。有効的にどしどしお使い下さい。<告知:同ホームページ、大幅改訂しました。>

☆「終活」に関するお知らせ

「終活」とは、人が人生の最期を迎えるにあたっての様々な準備や整理、更にはそこに向けた人生の総括を意味します。これは「週刊朝日」から出された言葉で、平成21年以降から広まり、平成22年の新語・流行語大賞にもノミネートされました。最近では「終活」をプラス思考的に捉える流れがあり、中高年期に「自分を見つめ、今をよりよく、自分らしく生きる活動」のこととされ、未来の生き方を創造する活動と言われています。「ハッピー終活」という呼ばれ方もあります。



河内長野市地域ケア会議(れんけいカフェ・フチれんけいカフェ)では、超高齢社会における「終活」のあり方を検討する中で、市民と接する機会の多い専門職がまず、市民に先立ち、「終活」を理解することが重要との観点から、今般独自の「多職種のためのしゅうかつガイダンス ~今をよりよく、自分らしく生きる~」と「元気なしゅうかつ(終活)マイ・ノート ~自分のために、周りのために~」(河内長野市版エンディングノート)を刊行しました。

本書では、人生の最終段階における医療・ケアにおけるACP(アドバンス・ケア・プランニング)や成年後見制度(法定後見・任意後見)等の必要性を謳い、かつ元気な内からの文書作成(エンディングノート、遺言書、任意後見契約書等)の有用性を強調しています。本書(コピー版)を希望の場合は、地域連携室迄ご連絡下さい。

☆厚生労働省「身元保証やお亡くなりになられた後を支援するサービスの契約をお考えのみなさまへ」

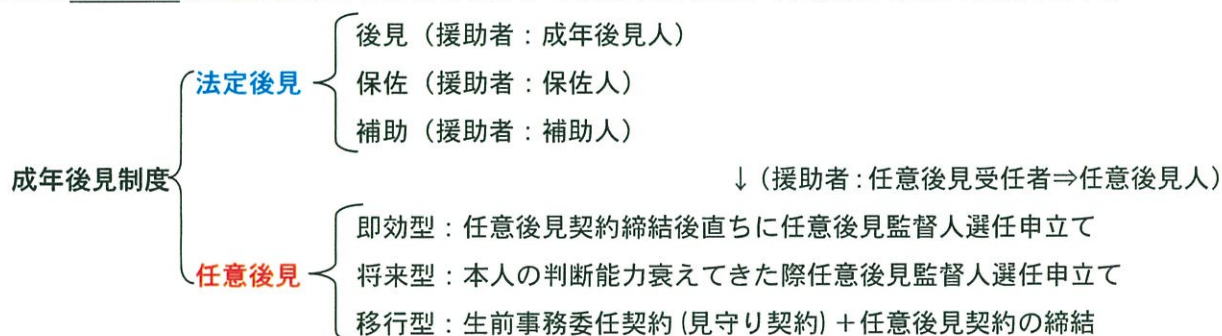
本パンフレットは、高齢者の弱みに付け込む悪い業者が横行する中、特に、日常生活支援（見守り、緊急時の連絡、買い物手伝い）、身元保証（入院・入所時の保証人になる）、死後事務（葬儀やお墓の手配、遺品整理）等を行う高齢者サポートサービスによる消費者被害や不満を防止するために作成されたものです。本パンフレット希望の場合は、地域連携室迄ご連絡下さい。

☆厚生労働省「多職種による自立に向けたケアプランに係る議論の手引き」

本手引きは、市町村が個別地域ケア会議等を活用して、多職種の視点からケアプランについて議論を行う際の参考として作成されたものです。本手引き希望の場合は、地域連携室迄ご連絡下さい。

☆成年後見制度（法定後見・任意後見）

成年後見制度には、「民法」による法定後見（判断能力が衰えた時）と「任意後見契約に関する法律」による任意後見（元気な時）の2つがあります。手続きは弁護士、行政書士等にご相談下さい。



☆バリアフリー展・慢性期医療展・看護未来展・在宅医療展 2019（於・インテックス大阪）

今年の来場者は 88,000 人強でしたが、今回は平成 31 年 4 月 18 日（木）～20 日（土）に開催され、新たに、栄養ケア・口腔ケアゾーンや経営課題解決ゾーン（人材・労働関係サービス等）が新設されます。

☆災害用伝言ダイヤル（171）

被災地域の加入電話や携帯電話の電話番号を基として、安否等の伝言の録音・再生ができるダイヤルです。毎月 1 日と 15 日等には利用体験が可能となっています。詳細は、NTT 西日本のホームページ（<http://www.ntt-west.co.jp/dengon/>）を見て下さい。興味のある方は、一度試してみてください。

☆河内長野市「地域包括支援センター」 ～気になるなら、地域包括支援センターへ～

- 東部地域包括支援センター：0721-52-0180（千代田、長野、川上各小学校区）
- 中部地域包括支援センター：0721-55-3451（三日市、南花台、加賀田、石仏、天見、美加の台各小学校区）
- 西部地域包括支援センター：0721-56-6600（楠、小山田、天野、高向各小学校区） ※（ ）内は管轄区域

☆月台後記（プラットホームこうき） ～たくさんの人が集まれる所を目指して～

「れんけいカフェ」の参加者が 50 名を超え、賑やかさを増してきました。今後、何か載せてほしい記事等やカラー版の本紙をご希望の場合は、地域連携室迄ご連絡下さい。

監修	☆ 河内長野市地域ケア会議（事務局：いきいき高齢・福祉課）
発行	☆ 河内長野市医師会地域連携室（まちのれんけい室）〈TEL 0721-54-1700・FAX 0721-54-1567〉

FAX

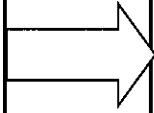
「かわちながの主治医意見書連絡シート」

本票 + 枚(添付資料)

※わかる範囲で記入して下さい。また、FAXだけでなく、電話連絡もしておくことをお勧めします。

発信日:平成 年 月 日

事業所:
担当者:
TEL:
FAX:



医療機関:
主治医:
TEL:
FAX:

FAXにて失礼いたします。この度、主治医意見書作成にあたり、下記の方の近況等をお知らせいたしますので、記載の際のご参考にして頂けましたら幸甚に存じます。何卒宜しくお願い申し上げます。

注:ご本人・ご家族に対して、個人情報の使用等について説明を行い、同意を頂いた上で送付しております。

フリガナ氏名	住所	性別	男女
年齢	満 歳(M・T・S 年 月 日生)	キーパーソン	
今回の介護申請の状況	<input type="checkbox"/> 新規 ※新規で通院歴のない場合は、暫く経過を見ないと書けない場合があります。 <input type="checkbox"/> 更新 (現介護度:) <input type="checkbox"/> 区分変更 (現介護度:)		

他院(科)受診の有無	<input type="checkbox"/> 有 → <input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 精神科 <input type="checkbox"/> 外科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 脳神経外科 <input type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 泌尿器科 <input type="checkbox"/> 婦人科 <input type="checkbox"/> 眼科 <input type="checkbox"/> 耳鼻咽喉科 <input type="checkbox"/> リハビリテーション科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 無 <医療機関名: >		
傷病名(既往歴)	時期:平成 年 月頃 傷病名:	時期:平成 年 月頃 傷病名:	
心身の状態	短期記憶 <input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり 日常の意思決定の認知能力 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> いくらか問題 <input type="checkbox"/> 見守りが必要 <input type="checkbox"/> 判断できない 意志の伝達能力 <input type="checkbox"/> 伝えられる <input type="checkbox"/> いくらか困難 <input type="checkbox"/> 具体的要求に限られる <input type="checkbox"/> 伝えられない		
身体の状態	利き腕 → <input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 左 身長: cm ・ 体重: kg 過去6ヶ月の体重変化(3%程度が目安) → <input type="checkbox"/> 増加 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 減少 四肢欠損、麻痺、関節拘縮・痛み等 → 部位:		
生活機能の状況	屋外歩行 → <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 介助があればしている <input type="checkbox"/> していない 車いす使用 → <input type="checkbox"/> 用いていない <input type="checkbox"/> 主に自分で操作している <input type="checkbox"/> 主に他人が操作している 歩行補助具・装具使用 → <input type="checkbox"/> 用いていない <input type="checkbox"/> 屋外で使用 <input type="checkbox"/> 屋内で使用		
現在のサービス利用状況	<input type="checkbox"/> 訪問介護 (月 回程度) <input type="checkbox"/> 訪問看護 (月 回程度) <input type="checkbox"/> 訪問リハビリテーション (月 回程度) <input type="checkbox"/> 訪問入浴介護 (月 回程度) <input type="checkbox"/> 通所介護・通所リハビリテーション (月 回程度) <input type="checkbox"/> その他()		
伝えたい事や連絡事項など	※特に、現在困っている症状等があれば記入して下さい。		