

地域連携バス(人工呼吸器用)バスシート

移行バス登録番号:ID:氏名:登録時年齢主観科:主治医:

	STEP1: 在宅移行決定期 (年 月 日～ 年 月 日)			STEP2: 課題抽出期 (年 月 日～ 年 月 日)		STEP3: 外泊準備期 (年 月 日～ 年 月 日)		STEP4: 外泊期 (年 月 日～ 年 月 日)	STEP5: 退院準備期 (年 月 日～ 年 月 日)		STEP6: 退院期 (年 月 日)	STEP7: 在宅生活初期 (年 月 日～ 年 月 日)	
	在宅医療検討	第1回カンファレンス (在宅移行導入検討) 年 月 日	在宅医療決定 (バスシート使用開始)	家族面談と情報収集	第2回カンファレンス (情報共有・意思統一) 年 月 日	在宅医療に向け外泊準備	第3回カンファレンス (外泊前カンファ) 年 月 日	外泊	外泊時の状況の確認 退院にむけての準備	第4回カンファレンス (退院前カンファ) 年 月 日	退院	在宅医療初期	第5回カンファレンス (医療評価入院2回目 バス終了前カンファ) 年 月 日
アウトカム		院内情報共有と 意思統一	在宅移行意思 決定を保護者と 院内職員で共有	在宅移行のイメージ確認 問題点抽出、明確化	院内・地域での情報共有 各自の役割明確化	明確化した問題点の解決	外泊前環境確認 地域支援体制 の情報共有	院内・院外外泊	外泊後の問題点 の再評価	外泊時の問題点 解決の確認	退院	在宅医療開始後の 課題抽出 在宅生活の安定化	在宅医療の安定化 バス終了可能
患者・ 家族	・医師より在宅医療の 可能性の説明を受ける	第2回カンファレ	・在宅移行意思決定 ・主なケア実施者決定 ・援助者の有無確認	・日常ケアへ参加 ・院内各担当者と面接 ・問題点・課題の明確化	転棟・転科など 必要時開催	・医療的ケア技術の習得と必要機器等 の準備 ・社会資源につき情報収集、手続き ・在宅環境整備 ・自宅までの移動手段確認 ・ファミリールーム利用後の問題点の確 認	・外泊前の不安・ 疑問の表出と解決 ・外泊日程決定	・患者の状態観察とケア ・緊急時対応と連絡先確 認 ・必要時適切な機関に相 談	・衛生材料入手方法、 機器のメンテナンス 方法の理解 (・緊急時の対応・ 連絡先を再確認)		・安全に退院できる	・退院後の生活、 問題点を説明、質問 ・在宅生活上の問題点 を適切な機関に相談	
医師 (科)、 ()	☐ 在宅移行の可能性 につき家族の 意思確認 ☐ 在宅医療介入依頼	☐ 在宅医療の医学的 判断を説明 ☐ 家族の理解度・反応 を説明	☐ 家族の在宅移行 意思確認 ☐ 移行バス説明、 同意書取得 ☐ 同意書取得後 在宅担当に連絡	☐ 問題点抽出 ☐ ファミリールーム依頼用紙記入	☐ 病状・経過説明 ☐ 必要となる在宅医療 につき詳細説明	☐ 在宅医の検討 ☐ 外泊可能かどうか確認 ☐ 緊急対応一覧の入力 ☐ 外泊前の家庭訪問 ☐ アンビュールなど緊急対応の指導 ☐ 呼吸器指示書入力 ☐ 在宅酸素指示書入力 ☐ 排痰補助装置指示書入力	☐ 病状説明 ☐ 外泊日程注意 点を説明 ☐ MOCOネット説明	☐ 必要時在宅医と連絡	☐ 外泊状況聞き取り	☐ 外泊時の報告 ☐ 退院前の病状・ 注意事項説明 ☐ 退院日と外来通院 予定説明 ☐ 緊急対応一覧の入力 (看護部、外来当直) 呼吸器指示書入力	☐ 退院処方 ☐ 退院サマリー ☐ 訪問看護指示書発行 ☐ 診療情報提供書作成	☐ 患者の病状変化の 有無を把握 ☐ 保健所・訪看から 家庭訪問報告を受け、 必要な対応検討	☐ 在宅医療開始後の 患者の病状を報告 ☐ 今後の在宅医療の 見通しを説明 ☐ バス終了の判断
病棟() 看護師/RST リンクナ ース (/)	☐ 主治医と共に家族の 在宅移行の意思確認 ☐ 家族情報の確認	☐ 家族の理解度・ 反応を説明	☐ 主治医・家族面談出席 ☐ 家族の意思・反応確認 ☐ キーパーソン、 援助者確認	☐ 患者・家族のQOL/ADLを評価 ☐ 家族が習得すべき在宅ケアを 選定指導 ☐ 移乗、移動の練習 ☐ ファミリールーム利用日確認、 必要書類確認	☐ 家族の理解度・ 思いを説明	在宅イメージの確認 ☐ トラブル時対応の説明 ☐ 緊急対応一覧一部記入 ☐ 外泊前家庭訪問 ☐ 移動方法、家庭環境、準備状況確 認 ☐ 移動練習、乗車練習 ☐ ファミリールーム利用後の問題点解 決	☐ 現在の看護状況と 外泊時のケア説明 ☐ 家族のケア技術 到達度の説明 ☐ ファミリールーム 同室状況の報告	☐ 家族からの電話相談 への応需	☐ 外泊状況聞き取り ☐ 家族の精神面、 医療ケアの再評価	☐ 退院前の家族の ケア技術・注意事 項を説明	☐ 院内関係者へ 退院日連絡 ☐ 外来病棟連絡会 日程調整 ☐ 看護サマリー記入 地域へ情報提供 ☐ 退院後訪問の日程調整	☐ 退院後訪問結果を すみやかに外来 主治医に報告	☐ 退院後訪問報告
外来 看護師 ()							☐ カンファレンス参加		☐ 退院後の通院予定 確認			☐ 患者、家族の健康 状態・精神状態を確認	☐ 患者・家族状況 につき説明
在宅担当 看護師 ()	☐ 各担当者へ第1回 カンファレンス 参加依頼 (主治医、病棟師長、 受け持ちNs、MSW 呼吸器科医師、ME 保健師、心理士)	☐ 必要な在宅医療把握 ☐ 支援状況の把握と 家族の思いを知る ☐ 状況により次回の カンファレンス時期 を決める	☐ 同意書取得の確認	☐ 在宅に関する家族の意思、 イメージ確認 ☐ ケア習得状況の確認 ☐ 住居環境の確認 ☐ 指導の進行状況を確認して、 家庭訪問を決定 ☐ 吸引器、吸入器購入機器の紹介 ☐ ファミリールーム依頼書確認	☐ 今後の支援の 方向性説明	☐ 必要機器レンタルなど購入状況把握 ☐ 外泊時の機器手配と移動手段説明 ☐ 外泊前家庭訪問 ☐ ファミリールーム利用状況の確認 ☐ 在宅酸素の設置 ☐ 吸引器の購入確認 ☐ 家族支援、医療支援等について確 認	☐ 外泊時の機器と必要 物品、移動手段説明 ☐ 家庭訪問の報告 ☐ 外泊日程決まれば 呼吸器業者に連絡		☐ 衛生材料の入手 機器のメンテナンス 体制確認 (☐ 外泊状況聞き取り) 在宅手帳アプリ説明 災害対策について説 明	☐ 退院時の機器、物品 につき課題があれば 説明 ☐ 退院時の移動手段を 説明	☐ 在宅物品手渡し ☐ 初回外来の確認 ☐ 呼吸器業者に 退院日連絡	☐ 退院後の物品調節 ☐ 家族に生活状況確認 ☐ 各職種と情報交換	☐ 機器と必要物品の 問題点があれば説明 ☐ 家族の身体的・ 精神的疲労度を説明
MSW ()	☐ サービス申請可否の 確認 ☐ 福祉サービス 利用状況確認	☐ 必要な福祉サービス 把握	☐ 移行バス登録一覧 入力	☐ 第2回カンファ日程調整 ☐ 在宅サービスの情報収集、提供 ☐ 福祉ニーズの把握、評価 ☐ 家族の生活状況確認、評価	☐ 利用可能な福祉 サービスの説明 ☐ 今後の支援の方向性 説明	☐ 第3回カンファレンス日程調整 ☐ 社会資源手続きの進捗状況確認 ☐ 日常生活用具、補装具の申請確認 ☐ 在宅サービス決定確認(在宅医、 訪問看護など) ☐ 外泊前家庭訪問	☐ 福祉サービス進捗 状況説明	☐ 在宅医・訪看へ連絡	☐ 第4回カンファレンス 日程調整 (☐ 外泊状況聞き取り)		☐ 訪看・在宅医へ 退院日連絡	☐ 第5回カンファレンス 日程調整(2回目の 医療評価入院中)	
心理士 ()		☐ カンファレンス参加	☐ 病棟にて声かけ		☐ カンファレンス参加	☐ 児や医療的ケア、家庭生活 に対する想いを把握 ☐ 家族の力をアセスメント	☐ 家族の想いや必要な 支援を説明		☐ 退院前面接 (外泊の振り返りと 退院に向けての想い を把握)	☐ 家族の想いや必要な 支援を説明		☐ 家族の疲労や不安を 確認 ☐ 継続した心理的支援の 必要性をアセスメント	
臨床工学 技士() RST()	☐ 医師より呼吸器など 準備依頼を受ける	☐ カンファレンス参加		☐ 在宅呼吸器指導開始	☐ 呼吸器・加湿器説明 ☐ 回路交換手技指導	☐ 手技獲得状況・リスク確認 ☐ HME装着や移乗など説明 ☐ アンビュール準備	☐ 呼吸器業者へ外泊 準備物品を依頼する	☐ 物品準備状況確認	☐ 外泊時の問題点聴取 ☐ 家族へフィードバック	☐ 院内関連部署へ 家族の手技獲得 状況報告	☐ 退院前に家族に 不安材料無いか 最終確認	☐ 退院後は、家族からの 相談に対応	☐ 家族と呼吸器業者 間の仲介
リハビリ ()	☐ リハビリ介入			☐ バギーへの移乗・調整検討	☐ 在宅リハの要否検討	☐ 車への移乗練習 バギー調整	☐ カンファレンスに参加						
保健所() 保健センター () 院内保健師 ()		☐ カンファレンス参加 (院内保健師)		☐ 院内保健師より患者 家族の情報収集	☐ 院内保健師と 情報収集	☐ 患者、家族と面談 ☐ 地域サービスの情報提供 ☐ 病院側と共に家庭訪問	☐ 外泊時訪問予定 を説明	☐ 外泊時訪問 ☐ 災害時基本 情報シート確認	☐ 外泊後の家族の 思いを把握 ☐ 外泊中の様子を 院内保健師に報告	☐ カンファに参加 or 事前連絡による情報 伝達と、記録参照 による情報収集	☐ 診療情報提供書 ☐ 看護サマリー受理 ☐ 退院日、外来受診 予定確認	☐ 家庭訪問(1ヶ月以内) ☐ 地域関係者と カンファレンス開催 ☐ 地域医療機関受診調整 ☐ 病院への訪問結果 連絡と情報交換	☐ 家族の身体的・ 精神的疲労度、 地域サポート状況と 在宅生活報告
訪問医 訪問看護 訪問リハビリ	訪問医 クリニック名() 訪問看護ステーション名() 訪問リハビリ施設名()					☐ 在宅医療支援室より連絡を受ける ☐ 病院で患者・家族と面会 ☐ 具体的な訪問看護サービス説明	☐ カンファレンスに参加し 情報収集 ☐ 外泊時の訪問予定 を説明 ☐ 緊急時対応確認	☐ 外泊時訪問		☐ カンファに参加or 情報収集 ☐ 訪問診療、訪問看護、 訪問リハの内容・頻度 の検討と確認	☐ 訪問看護・リハ指示書	☐ 患者訪問(回/週) ☐ 一般状態・医療処置 の確認と指導 ☐ 機器のメンテナンス 状況の確認と指導 ☐ 訪問看護報告書記載	☐ 在宅でのケア状況報告
医療機関	かかりつけ病院名() かかりつけ診療所名()						☐ カンファレンスに参加				・診療情報提供書受理	・患者診察・予防接種等	
地域・教育 関係者	地元保育・学校施設名() 地域役所担当()					・院内学級教師・保健所・保護者等を通して地元校の担任教諭と養護教諭との話し合い							