

# SOMPOケア大泉学園定期巡回・随時対応型訪問介護看護 介護医療連携推進会議 記録

開催日	開催時間
2020 年 3 月 13 日	10 : 30 ~ 11 : 30

## ■出席者

名前	所属	名前	所属
K・M 様	南大泉学園地域包括支援センター	I・M 様	岡田医院
S・E 様	やすらぎミラージュ地域包括支援センター	K・K 様	栗林医院
S・Y 様	ケアプランゆとりな	H・H 様	訪問看護ステーションわかば
E・R	本社	N・N	SOMPOケア上石神井
K・K	SOMPOケア大泉学園	S・M	SOMPOケア上石神井
T・K	そんぼの家S大泉北	S・Y	SOMPOケア大泉学園

1 開会のあいさつ	<input type="checkbox"/>
2 介護・医療連携推進会議の参加者のご紹介	<input type="checkbox"/>
3 会議目的・サービス概要	<input type="checkbox"/>
4 実績報告	<input type="checkbox"/>
5 事例紹介	<input type="checkbox"/>
6 サービスへの評価・要望・助言	<input type="checkbox"/>
7 協議会メンバーからのご連絡	<input type="checkbox"/>
8 閉会のあいさつ	<input type="checkbox"/>

## ■記録

上記のメンバーと内容で会議開催の予定でしたが、新型コロナウイルス感染予防のため中止とさせていただきます。

自己評価・外部評価 評価表につきましては、後日各関係者の機関に郵送し、返送していただきました。



## 事業所概要

<b>①事業所名</b>	
SOMPOケア大泉学園	
<b>②事業内容</b>	
定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業 訪問介護事業 夜間対応型訪問介護事業・大泉学園、上石神井地域 障害居宅介護 重度訪問介護	
<b>③主なお問合せ受付 曜日/時間</b>	
曜日	月曜日～金曜日
時間	9:00～18:00
<b>④全事業職員数(人)</b>	
正社員	19 人
非常勤	7 人
合計	26 人
<b>⑤利用者状況(人) 2021年2月現在</b>	
定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業	31 人
訪問介護事業	39 人
総合事業	6 人
夜間対応型訪問介護事業サテライト	39 人
障害居宅介護 重度訪問介護	3 人
合計	118 人
<b>⑥事業所の特徴</b>	
<p>介護度が上がり、さらに多くの介護が必要になった方へは、定額で安心の定期巡回随時対応サービスをお勧めします。介護保険の上限を気にすることなく、住み慣れた自宅で施設同等の介護をお受けいただけます。</p> <p>訪問エリアは別紙にてご確認ください。</p>	





SOMPOケア大泉学

# 介護・医療連携推進会議による評価について

## (目的)

介護・医療連携推進会議において、当該事業所が行った自己評価結果に基づき、当該事業所で提供されているサービスの内容や課題等について共有を図るとともに、利用者、地域の医療関係者、市町村職員、地域住民の代表者等が第三者の観点から評価を行うことにより、新たな課題や改善点を明らかにすることが必要である。(抜粋)

※指定地域密着型サービスの事業の人員、設備及び運営に関する基準第3条の37第1項に定める介護・医療連携推進会議、第85条第1項(第182条第1項において準用する場合を含む)に規定する運営推進会議を活用した評価の実施等について

## 評価方法

外部評価コメントは自由書式となっております。

評価が難しい場合には以下をご参照の上、ご記入ください。

- A...評価出来る。
- B...普通
- C...評価できない。
- D...評価不能。



自己評価・外部評価 評価表

ABCD評価にて

タイトル	項目番号	項目	自己評価				コメント	外部評価コメント
			実施状況					
			できている	ほぼできている	できていないこと	全くできていない		
<b>I 構造評価 (Structure) [適切な事業運営]</b>								
<b>(1) 理念の明確化</b>								
サービスの特徴を踏まえた理念の明確化	1	当該サービスの特徴である「利用者等の在宅生活の継続」と「心身の機能の維持回復」を実現するため、事業所独自の理念を掲げている	○				弊社ホームページでも閲覧できる。	A 7 B 2 C 0 D 0
<b>(2) 適切な人材の育成</b>								
専門技術の向上のための取り組み	2	管理者と職員は、当該サービスの特徴および事業所の理念について、その内容を十分に認識している	○				定例研修や会議等で説明されている。	A 7 B 2 C 0 D 0
	3	運営者は、専門技術(アセスメント、随時対応時のオペレーターの判断能力など)の向上のため、職員を育成するための具体的な仕組みの構築や、法人内外の研修を受ける機会等を確保している		○			法人内の研修参加は多いが外部研修の参加の確保までは行えていない。	A 3 B 5 C 1 D 0
	4	管理者は、サービス提供時の職員の配置等を検討する際、職員の能力が最大限に発揮され、能力開発が促されるよう配慮している		○			パート雇用の方などへの研修の機会を設けているが、能力開発までには至らない。	A 4 B 5 C 0 D 0
介護職・看護職間の相互理解を深めるための機会の確保	5	介護職・看護職の間で、利用者等の特性・状況に係る相互の理解・認識の共有のための機会が、十分に確保されている		○			毎月の看護モニタリングシートや必要に応じて助言をいただいている。	A 4 B 4 C 0 D 0
<b>(3) 適切な組織体制の構築</b>								
組織マネジメントの取り組み	6	利用者等の特性に応じた柔軟なサービスを提供するため、最適かつ柔軟な人材配置(業務・シフトの工夫)を行っている		○			現在の人員から最適な人員配置を行っている。	A 4 B 5 C 0 D 0
介護・医療連携推進会議で得られた意見等の適切な反映	7	介護・医療連携推進会議を適時適切に開催すると共に、得られた要望、助言等(サービスの過少供給に対する指摘、改善策の提案等)を、サービスの提供等に適切に反映させている			○		今年度はコロナ感染予防の為、開催には至らず書面にての報告になった。	A 3 B 2 C 1 D 3
<b>(4) 適切な情報提供・共有のための基盤整備</b>								
利用者等の状況に係る情報の随時更新・共有のための環境整備	8	利用者等の状況について、(個人情報管理に配慮した上で)必要に応じて関係者間で迅速に共有できるよう工夫されている		○			留意事項伝達シートを使用し情報を共有している。	A 4 B 4 C 1 D 0
<b>(5) 安全管理の徹底</b>								
職員の安全管理	9	サービス提供に係る職員の安全確保や災害時の緊急体制の構築等のため、事業所においてその具体的な対策が講じられている(交通安全、夜間訪問時の防犯対策、災害時対応等)	○				緊急時の連絡体制を職員に周知している。	A 6 B 3 C 0 D 0
利用者等に係る安全管理	10	事業所において、利用者等に係る個人情報の適切な取り扱いと保護についての具体的な工夫が講じられているとともに、管理者や職員において共有されている	○				利用者等に係る個人情報などの帳票類は鍵付ロッカーに保管、適切に取り扱っている。	A 7 B 2 C 0 D 0
<b>II 過程評価 (Process)</b>								
<b>1. 利用者等の特性・変化に応じた専門的なサービス提供</b>								
<b>(1) 利用者等の状況把握及びアセスメントに基づく計画の作成</b>								
利用者等の24時間の暮らし全体に着目した、介護・看護両面からのアセスメントの実施	11	利用者等の一日の生活リズムに着目した、アセスメントが提案されている		○			希望に近い生活リズムを提供しているがヘルパーの空き状況によっては希望にこたえられない時もある。	A 4 B 3 C 2 D 0
	12	介護・看護の両面からのアセスメントが適切に実施され、両者の共有、つき合わせ等が行われている		○			介護・看護の毎月のアセスメントを実施し共有している。	A 4 B 5 C 0 D 0
利用者の心身の機能の維持回復や在宅生活の継続に軸足を置いた「未来志向型」の計画の作成	13	利用者の心身機能の維持回復に軸足を置いた計画の作成が志向されている		○			概ねできている。	A 4 B 5 C 0 D 0
	14	重度化しても医療依存度を高め過ぎないように、利用者の今後の変化を予測し、先を見越した適切なリスク管理を実現するための、「未来志向型」の計画の作成が志向されている		○			現象・現状を考えた計画書に留まる。	A 3 B 5 C 1 D 0
<b>(2) 利用者等の状況変化への柔軟な対応と計画の見直し</b>								

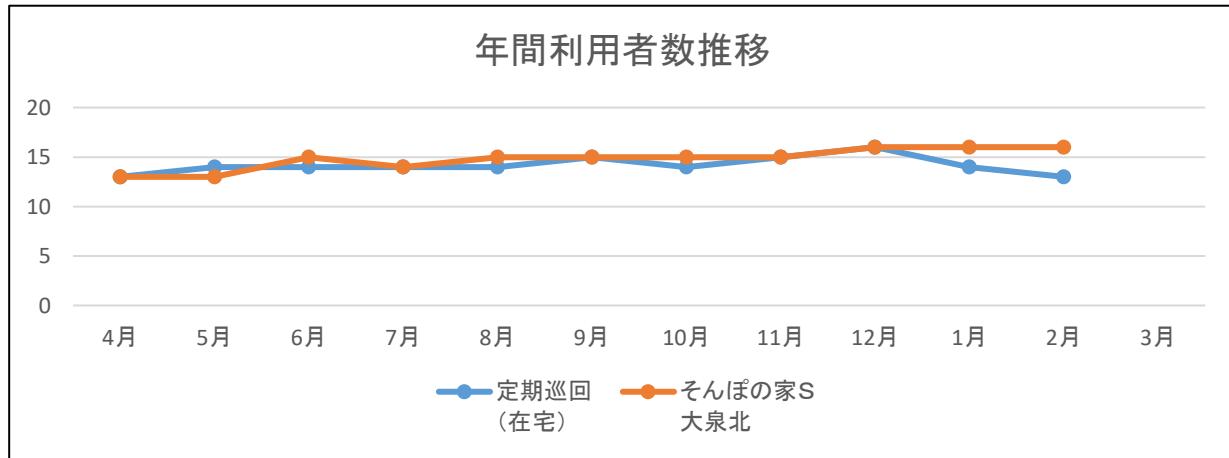
計画上のサービス提供日時に限定されない、必要に応じた柔軟な定期巡回サービスの提供	15	計画上のサービス提供日時以外であっても、利用者等の状況に変化が生じた場合は、必要に応じて新たに定期巡回・随時対応サービスの提供日時を設定するなど、柔軟な運営に努めている	○			体調不良時など柔軟に提供時間や訪問回数を追加、調整している。	A 9 B 0 C 0 D 0
継続したモニタリングを通じた利用者等の状況変化の早期把握と、計画への適宜反映	16	サービス提供を通じた、継続的なモニタリングによる、利用者等の状況変化の早期把握と、計画への適宜反映が行われている		○		ケアの中で変化があれば適宜、反映させている。	A 6 B 3 C 0 D 0
<b>(3) 介護職・看護職の協働による一体的なサービスの提供</b>							
介護職と看護職の相互の専門性を生かした柔軟なサービスの提供	17	より効率的・効果的なサービス提供を実現するため、介護職、看護職のそれぞれの専門性を活かした役割分担が行われている	○			介護職、看護職の役割に応じたサービスを提供している。	A 6 B 3 C 0 D 0
看護職によるサービス提供に関する指導、助言	18	看護職から介護職に対し、疾病予防・病状の予後予測・心身の機能の維持回復などの観点から、指導、助言が行われている	○			必要に応じて指導、助言を頂いている。	A 6 B 3 C 0 D 0
<b>(4) 利用者等との情報及び意識の共有</b>							
利用者等に対する当該サービスの趣旨及び特徴等についての十分な情報提供	19	サービスの開始前に、利用者等に本サービスが「利用者等の在宅生活の継続」と「心身の機能の維持回復」を実現するためのサービスであり、訪問サービスは、その趣旨に沿って行われるアセスメント		○		契約前、担当者会議等で説明できている。	A 5 B 4 C 0 D 0
利用者等との目標及び計画の共有と、適時適切な情報の提供	20	作成した計画の目標及びその内容について、利用者等に十分な説明を行うなど、共通の認識を得るための努力がされている			○	訪問介護計画の目標、内容を説明し、署名を頂く事で認識を得ている。	A 3 B 6 C 0 D 0
	21	利用者の状況の変化や、それに伴うサービス提供の変化等について、家族等への適時・適切な報告・相談等が行われている		○		必要があれば適宜、報告、相談を行っている。	A 6 B 3 C 0 D 0
<b>2. 多職種連携に基づいた包括的・継続的マネジメント</b>							
<b>(1) 共同ケアマネジメントの実践</b>							
利用者等の状況の変化についての、ケアマネジャーとの適切な情報共有及びケアプランへの積極的な提案	22	ケアマネジャーとの間で、利用者へのサービス提供状況、心身の機能の変化、周辺環境の変化等に係る情報が共有され、サービスの提供日時等が共同で決められている			○	状況報告書を郵送し情報報告。状況変化した際は相談の上、日時等を決めている。	A 4 B 2 C 0 D 0
	23	計画の目標達成のために、必要に応じて、ケアプランへの積極的な提案(地域内のフォーマル・インフォーマルサービスの活用等を含む)が行われている		○		概ね提案出来ている。	A 3 B 6 C 0 D 0
定期的なアセスメント結果や目標の達成状況等に関する、多職種への積極的な情報提供	24	サービス担当者会議等の場を通じて、利用者等の状況や計画目標の達成状況について、多職種への情報提供が行われている		○		担当者会議等で状況報告や計画の目標達成状況を報告している。必要時は直接連絡を取っている。	A 4 B 4 C 1 D 0
<b>(2) 多職種連携を通じた包括的・継続的マネジメントへの貢献</b>							
利用者の在宅生活の継続に必要となる、利用者等に対する包括的なサポートについての、多職種による検討	25	利用者の在宅生活の継続に必要となる、包括的なサポート(保険外サービス、インフォーマルケア等の活用を含む)について、必要に応じて多職種による検討が行われている(※任意評価項目)		○		有料サービスの提案をさせていただく。	A 2 B 5 C 0 D 0 不明 2
	26	病院・施設への入院・入所、及び病院・施設からの退院・退所の際などに、切れ目のない介護・看護サービスを提供するために、必要に応じて多職種による検討や情報共有が行われている(※任意評価項目)		○		概ねできている。	A 2 B 6 C 0 D 0
多職種による効果的な役割分担及び連携に係る検討と、必要に応じた関係者等への積極的な提案	27	地域における利用者の在宅生活の継続に必要となる、包括的なサポート体制を構築するため、多職種による効果的な役割分担や連携方策等について検討し、共有がされている(※任意評価項目)		○		概ねできている。	A 2 B 6 C 0 D 0
<b>3. 誰でも安心して暮らせるまちづくりへの参画</b>							
<b>(1) 地域への積極的な情報発信及び提案</b>							
介護・医療連携推進会議の記録や、サービスの概要及び効果等の、地域に向けた積極的な情報の発信	28	介護・医療連携推進会議の記録について、誰でも見ることのできるような方法での情報発信が、迅速に行われている	○			弊社ホームページ上でいつでも閲覧できるようになっている。	A 7 B 2 C 0 D 0
	29	当該サービスの概要や効果等についての、地域における正しい理解を広めるため、積極的な広報周知が行われている			○	推進会議の場で発言しているが不十分な所がある。	A 1 B 5 C 2 D 1
<b>(2) まちづくりへの参画</b>							
行政の地域包括ケアシステム構築に係る方針や計画の理解	30	行政が介護保険事業計画等で掲げている、地域包括ケアシステムの構築方針や計画の内容等について十分に理解している		○		職員対して説明が不足している所がある。	A 2 B 5 C 1 D 1
サービス提供における、地域への展開	31	サービスの提供エリアについて、特定の建物等に限定せず、地域へ広く展開していくことが志向されている			○	サ付住宅の利用者数が多く、一般住宅の利用者様からの依頼数が少ない。	A 2 B 3 C 3 D 1

安心して暮らせるまちづくりに向けた、積極的な課題提起、改善策の提案等	32	当該サービスの提供等を通じて得た情報や知見、多様な関係者とのネットワーク等を活用し、介護・看護の観点から、まちづくりに係る問題認識を広い関係者間で共有し、必要に応じて具体的な課題提起、改善策の提案等（保険外サービスやインフォーマルサービスの開発・活用等）が行われている（※任意評価項目）		○		医療連携推進会議やホームページにて事例、実績等の報告を行っているが広い関係者間の共有までは至っていない。	A 3 B 4 C 1 D 1
<b>実績</b>							
サービス導入後の利用者の変化	33	サービスの導入により、利用者ごとの計画目標の達成が図られている		○		概ねできている。	A 3 B 6 C 0 D 0
在宅生活の継続に対する安心感	34	サービスの導入により、利用者等において、在宅生活の継続に対する安心感が得られている	○			複数回の訪問と必要時のコール対応が安心できる。	A 4 B 5 C 0 D 0

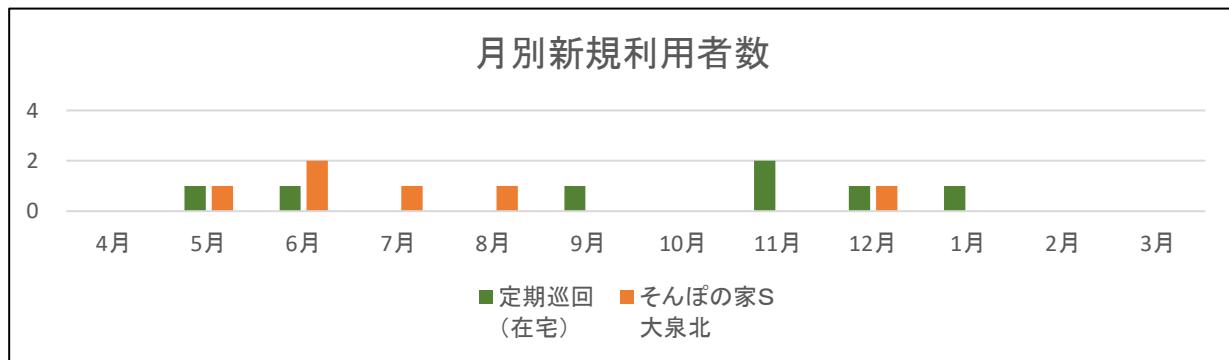
定期巡回 大泉学園 集計データ  
2020年11月 ~ 2021年2月

【1. 年間利用者数推移】

利用者数	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
定期巡回 (在宅)	13	14	14	14	14	15	14	15	16	14	13	
そんぽの家S 大泉北	13	13	15	14	15	15	15	15	16	16	16	



新規	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
定期巡回 (在宅)	0	1	1	0	0	1	0	2	1	1	0	
そんぽの家S 大泉北	0	1	2	1	1	0	0	0	1	0	0	

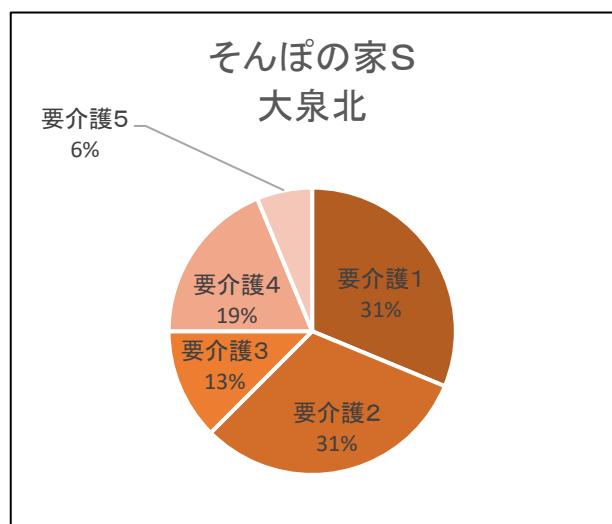
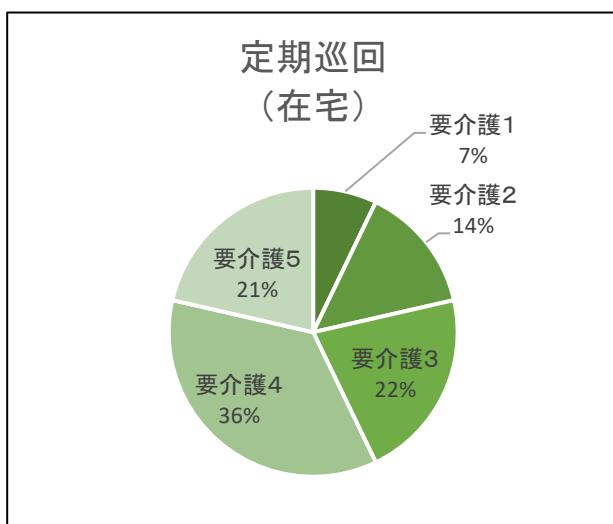


終了	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
定期巡回 (在宅)	0	1	0	0	0	1	0	0	1	3	1	
そんぽの家S 大泉北	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	



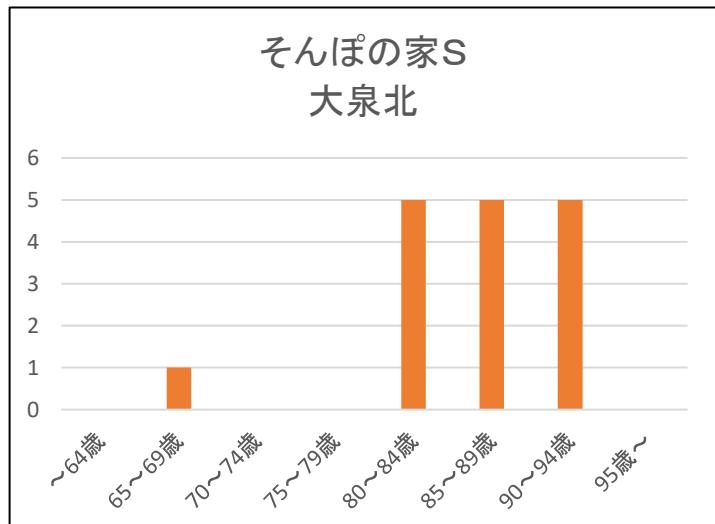
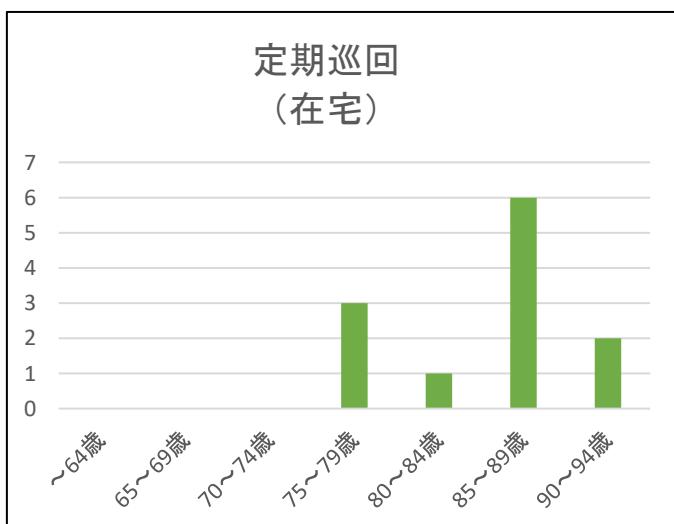
## 【2-1 要介護度別利用者数】

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	申請中	合計	要介護度
定期巡回 (在宅)	1	2	3	5	3	0	14	3.50
そんぽの家S 大泉北	5	5	2	3	1	0	16	2.38



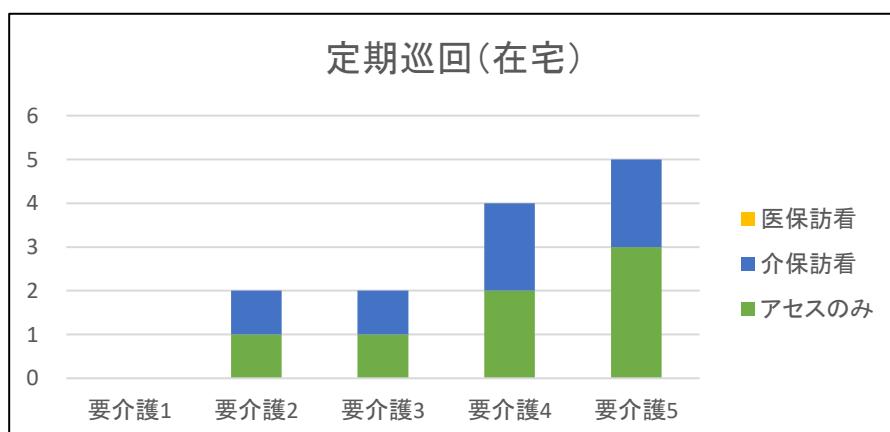
## 【2-2 年齢別利用者数】

	～64歳	65～69歳	70～74歳	75～79歳	80～84歳	85～89歳	90～94歳	95歳～	合計	平均
定期巡回 (在宅)	0	0	0	3	1	6	2	1	14	87歳
そんぽの家S 大泉北	0	1	0	0	5	5	5	0	16	86歳

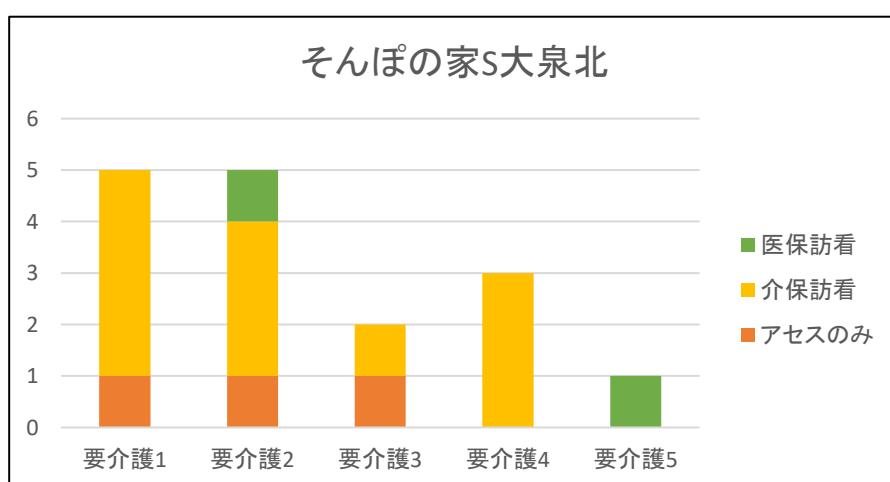


### 【3. 要介護度別訪問看護等利用者数】

定期巡回 (在宅)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	全体
アセスのみ	0	1	1	2	3	7
介保訪看	0	1	1	2	2	6
医保訪看	0	0	0	0	0	0
合計	0	2	2	4	5	

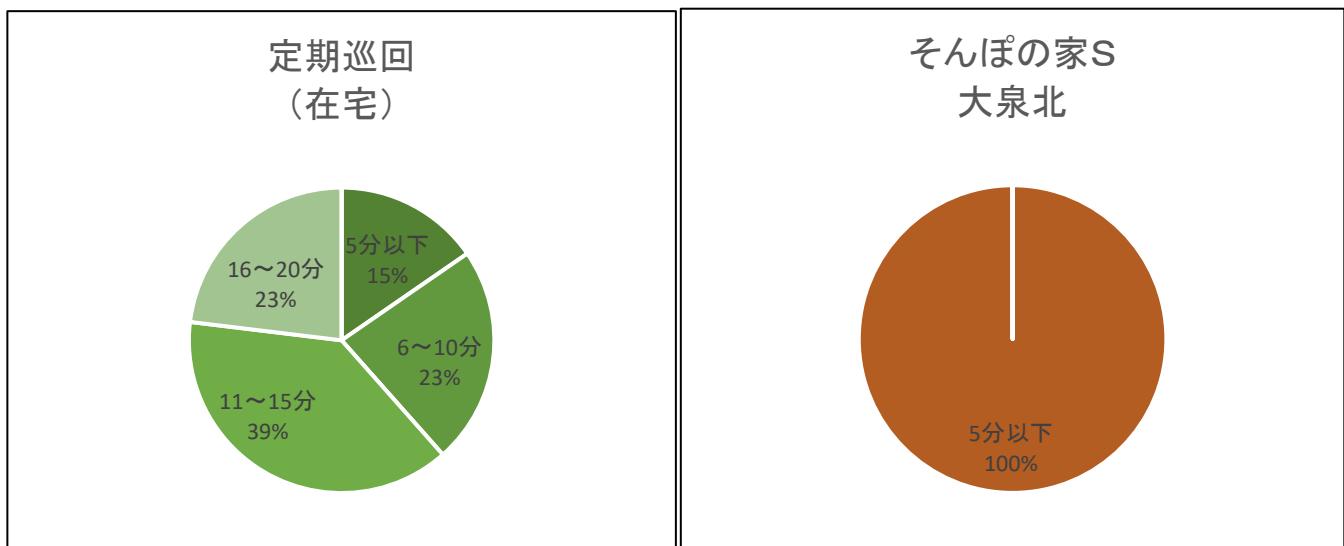


そんぽの家S 大泉北	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	全体
アセスのみ	1	1	1	0	0	3
介保訪看	4	3	1	3	0	11
医保訪看	0	1	0	0	1	2
合計	5	5	2	3	1	



【4. 移動時間（分）】

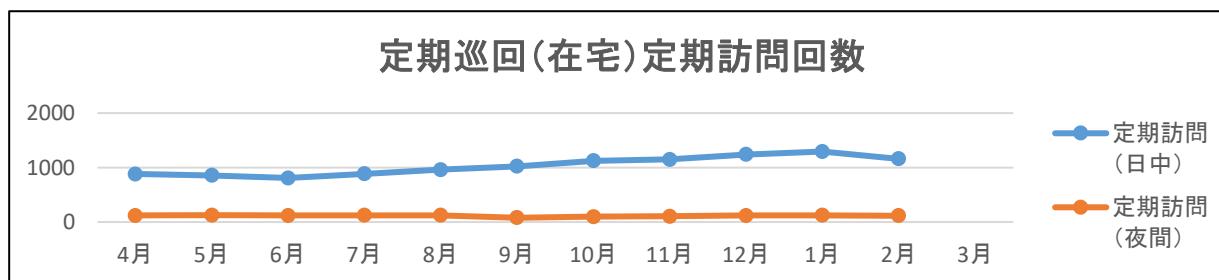
	5分以下	6～10分	11～15分	16～20分	25分以上	合計
定期巡回 (在宅)	2	3	5	3	0	13
そんぽの家S 大泉北	16	0	0	0	0	16



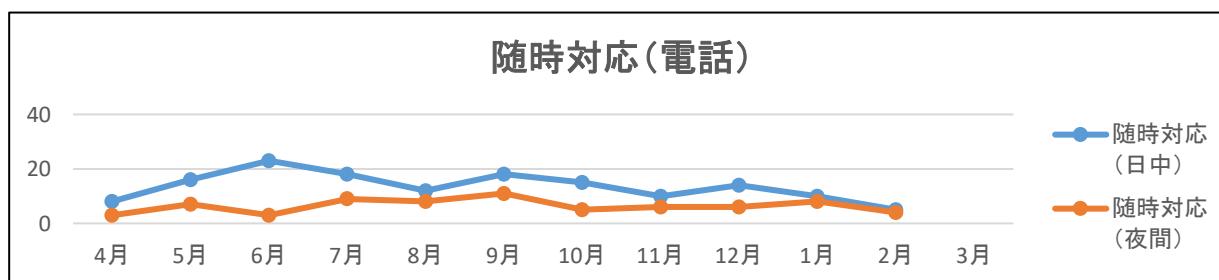
## 【5. サービス提供回数】

### (1) 定期巡回(在宅)

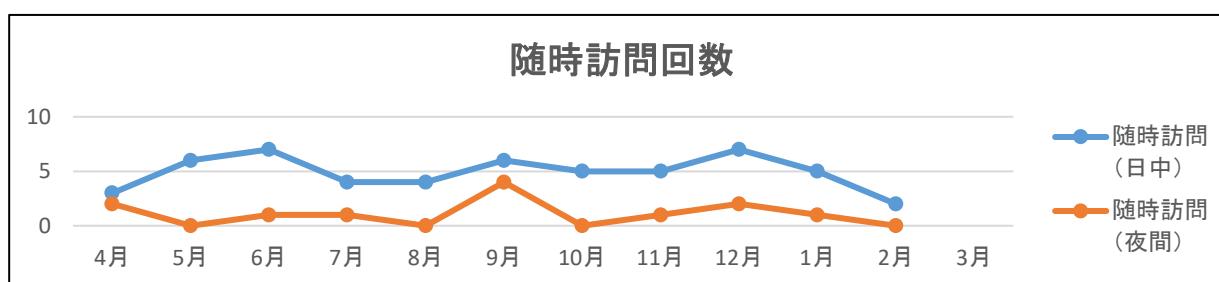
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
定期訪問 (日中)	881	857	809	886	961	1021	1124	1150	1240	1294	1158	
定期訪問 (夜間)	120	126	120	124	124	78	97	105	120	122	114	



	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
随時対応 (日中)	8	16	23	18	12	18	15	10	14	10	5	
随時対応 (夜間)	3	7	3	9	8	11	5	6	6	8	4	



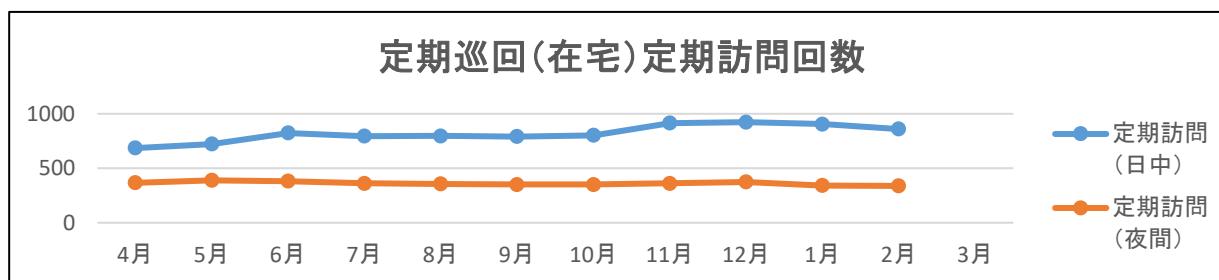
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
随時訪問 (日中)	3	6	7	4	4	6	5	5	7	5	2	
随時訪問 (夜間)	2	0	1	1	0	4	0	1	2	1	0	



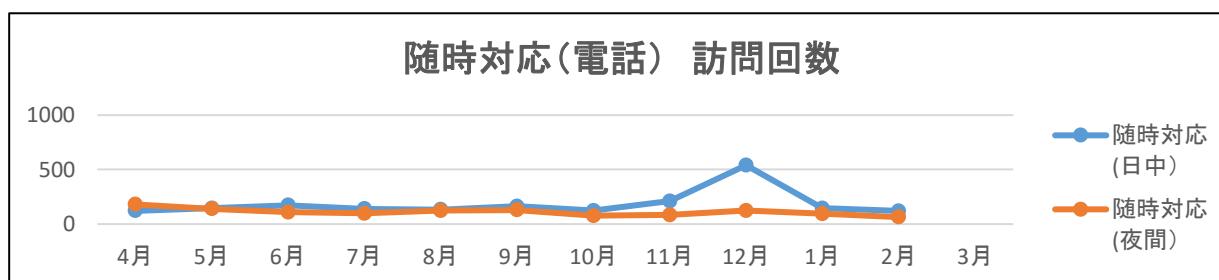
## 【5. サービス提供回数】

### (2) そんぽの家S大泉北

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
定期訪問 (日中)	685	722	823	793	796	790	802	915	923	905	859	
定期訪問 (夜間)	368	389	381	361	356	350	350	361	375	340	338	



	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
随時対応 (日中)	122	145	173	140	133	165	125	210	540	145	121	
随時対応 (夜間)	180	140	110	98	123	130	78	84	124	96	64	



	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
随時訪問 (日中)	110	132	153	113	105	134	99	139	180	125	84	
随時訪問 (夜間)	156	110	95	88	67	75	59	73	89	77	45	

