

病棟

外来

入院支援看護師

- ・基礎情報の収集とリスクアセスメント
- ・院内多職種への情報提供
- ・入院目的の確認と入院生活・必要物品に関する説明
- ・意思決定支援
- ・退院支援(地域との情報共有)

- 入院後早期の対応が必要な患者
- ・退院先の意向の確認
 - ・介護保険等申請の進捗状況確認
 - ・地域からの情報の共有
 - ・認知、せん妄リスク対応

- 入院までに支援が必要な患者
- ・意思決定や受容援助
 - ・療養環境の準備

医療連携支援センター

新規の転院調整が必要な患者

フォロー中で、面談前の情報共有が必要な患者

- オリで追加の情報収集や支援が必要な患者
- ・受容や理解の程度
 - ・療養環境整備の経過確認

退院調整看護師

病棟での退院支援を支援

- ・多職種カンファレンスでニーズ把握
- ・医師など多職種からの相談や情報共有
- ・入院患者の在宅・施設入所・転院調整
- ・担当患者の退院後フォローアップ面談

療養環境調整が継続している患者

外来療養支援看護師

外来での療養支援を支援

- ・外来患者の在宅療養調整/転医調整
- ・カンファレンスでのニーズ把握

新規に在宅調整し、フォローアップを要する患者

担当患者の再入院で継続支援が必要

- 継続的な支援が必要な患者
- ・療養環境調整
 - ・地域との密な連絡調整

在宅・施設入所・転院調整が必要になった患者

病棟看護師

退院支援の実践

- ・今後の療養先についての意思決定支援
- ・治療方針や今後の予定について医師と情報共有
- ・患者の理解度を確認し、必要時補足
- ・退院時のADLを予測し、サービス調整
- ・医療処置、自己管理などの指導

社会的課題(家族背景等)
医療的課題(処置、自己注、HOT等)
在宅療養に不安のある患者

こんな生活を送りたい!

外来看護師

療養支援の実践

- ・体調管理
- ・療養環境調整
- ・意思決定支援
- ・自己管理指導
- ・セルフケア支援
- ・医療処置サポート
- ・安全な通院援助

緊急入院で、継続支援が必要な患者