



彦根市立病院 地域包括ケア病棟

当院に地域包括ケア病棟を開設した理由

彦根市立病院
地域連携センター長
北川 智美

医療・福祉・介護連携に関わる総合地域連携センター中心 地域連携センター



彦根市立病院退院調整の悩み・・・

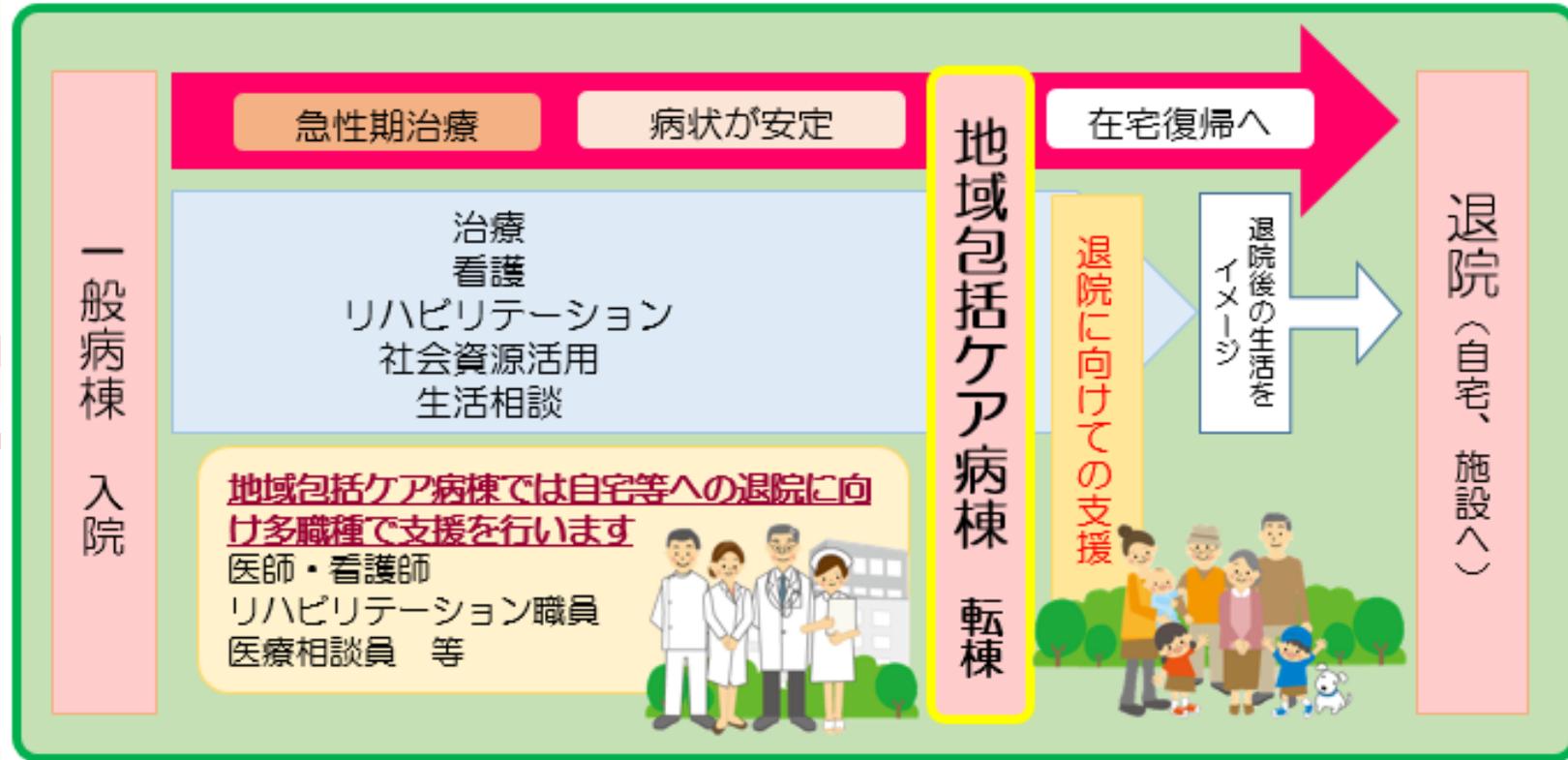
医師は退院というけど
まだ〇〇〇の管理が出来
ない、それだけで転院と
いう行き先もないし
本当に退院して大丈夫？



治療は、したけど外来
フォローは私がするから
転院は出来ない
しかしこのまま帰すのも
なあ・・・
でも入院のベッドが無い
しなあ



そのような患者さんに丁寧な退院調整をする病棟が出来ました



急性期治療を終えた患者さんが自宅に帰る準備をするための病棟です



運用狀況



病床数 41床

稼働率 98%

平均在院日数 19日

勤務体制



10:1看護体制

看護師数 22名

看護補助者 4名

夜勤：3名体制

専従理学療法士1名

どのような患者さんが対象なの？

- 人工関節置換術後（整形外科）
 - 直腸切断術後（消化器外科）
 - 肺炎（呼吸器内科）
 - 糖尿病教育入院（糖尿病代謝内科）
 - 心不全（循環器内科）
 - 化学療法後（各科）
- などなど...

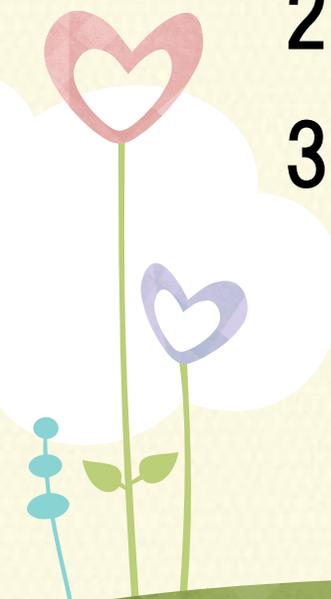
全ての科の患者さんが
対象です



どんなことをしているの？

地域包括ケア病棟への転棟目的は大きく分けて3つ

1. ADL向上のためのリハビリ
2. 患者、家族指導
3. 退院調整



カンファレンスに力を入れています！

トイレの自立は
どのように
進める？

その方法で家に
帰ってから
困らない？

この患者さん、どうしよう・・・を話し合います。
みんなで解決！



退院前訪問の実際



自宅での入浴動作
の確認



自宅アパートの階段
昇降確認

ひこにゃん広場



**患者さんが食事をしたいゲームをしたい
自由に過ごせるスペース
看護師詰所の目の前です**

よくある質問

- レスパイト入院はさせてもらえないんですか？

レスパイト入院は、院内のベッドコントロールで決定しています。どこの病棟になるかはわかりません。状態に応じて病棟を決定します。

- 地域包括だから60日は入院可能ですか？

目的を達成できたら退院になります。

地域包括ケア病棟では

「患者・家族の立場に立ち、退院後の生活を見据えた看護を提供をする」

を目標に自宅に帰る患者さんをサポートしています

