

入院時から退院まで、ワンチームで支援を行っています

患者支援センター

入院前

【入退院センター：入院前】

入院のご案内と共に**入院前のご自宅での生活の様子や介護サービスの利用状況など**についてお伺いし、退院に向けて支援が必要かどうか確認させていただきます。



入院後

【病棟：入院中】

退院後の療養先や生活について、**ご本人やご家族のご意向**を確認させていただきます。



入院時から退院に向けた支援が始まります。自宅での暮らしに困難感やご不安などありましたら、入退院センターでの面談や入院後の看護師との面談時にお話してください

【退院支援カンファレンスを毎週実施しています】

病棟看護師・患者支援センター看護師・ソーシャルワーカーが参加し、

「退院に向けて必要な支援は何か」毎週話し合いを行っています。

(リハビリスタッフや医師が参加することもあります)

自宅退院が可能か

リハビリ目的での
転院が必要か

介護サービスの
利用が必要か

訪問看護や往診医などを導入し、在宅療養へ移行するか

自宅での介護が困難で、施設入所の準備が必要か

経済的な課題や相談はあるか

退院時に医療処置がある場合は、処置の方法を誰に習得してもらえばよいか

転院の調整や、ご自宅や施設で生活するための介護保険の調整などを、患者支援センターのスタッフ（看護師やソーシャルワーカー）と病棟スタッフで協力しお手伝いさせていただきます。



在宅療養へ移行される場合は、地域の支援者と当院のスタッフで連携し、患者さん、ご家族、往診医、訪問看護師、ケアマネージャーらと共に、ワンチームで退院に向けた準備を行っています。

患者さん、ご家族もチームの一員です。
退院後どのような生活をご希望されるのか一緒に考えていきましょう。
退院に向けたご希望や不安などがありましたら、
病棟看護師か患者支援センタースタッフへお声かけください。