



基本理念

つながる医療
(病診連携)

つながる支援
(入退院支援)

つながる連携
(地域連携)

基本方針

日常療養生活の支援

安心して療養生活を送るための支援の充実

- ・在宅療養相談、福祉用具の相談支援
- ・療養指導(専門領域)
- ・生活困難・難病・介護保険等の相談、連携
- ・介護、福祉分野の情報提供
- ・研修会や施設への見学体験等の企画

急性期治療等の支援

入院時・入院前からの患者支援の充実

- ・入院の患者受入窓口、病床管理
- ・紹介患者等の受入窓口
- ・入院後の生活や検査手術等の説明
- ・患者情報の把握とアセスメント
- ・入院時からの薬剤師・栄養士との連携

継続医療・終末期医療の支援

患者や家族が望む医療の継続を提供するための連携

- ・退院後の継続的な医療処置の支援
- ・終末期医療支援体制の支援
- ・訪問看護・在宅支援サービスの調整
- ・退院前・退院後訪問の実施

退院後の支援

患者に適切な療養環境を継続して提供するための連携

- ・在宅への退院に向けた支援
- ・転院・施設入所に関する支援
- ・退院後療養先に関する相談
- ・退院前・退院後訪問の実施
- ・退院前カンファレンスの実施

4つの柱(基本体制)

医療、介護を必要とする人々が住み慣れた地域で
安心して生活が継続できるよう支援します

看護師・ソーシャルワーカー・事務部門の3つの職種が協働して
地域と美濃病院をつなぐ役割を担っていきます

病診連携・入退院支援・地域支援に関するご相談をお待ちしています