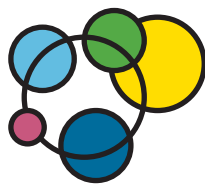


# そわにえ Soigner

第25号

『Soigner (ソワニエ)』とは、「世話をする・手当てする」という意味のフランス語です。

2013年6月20日発行



発行/東京訪問看護ステーション協議会(責任者 嶋森好子)  
〒135-0063 東京都江東区有明3-6-11 TFTビル東館9F  
株式会社プロコムインターナショナル内  
TEL: 03-5520-8824 / FAX: 03-5520-8820  
http://www.tokyohoukan-st.jp

INDEX/

- ぼん・くらーじゅ ……① ステーション紹介 ……⑥  
アンケート結果 ……② 編集後記他 ……⑧



立て替えられた歌舞伎座

## 期待する 精神訪問看護

梶原 徹 (浜田クリニック)



私は台東区にある浜田クリニックの精神科医師です。今回、年末年始という医療福祉が過疎状況になる時期に緊急訪問看護をお願いして、頻回の訪問で何とか危機状況を切り抜けた経験をしました。その話を紹介します。

Aさん(60代)は、入院することなく30年近く当院に通院してきた方でした。これまでは父が生活上の援助をしたり、仕事も家業を一緒に行ったりして、キーパーソンとして支えていましたが、その父が怪我で歩けなくなり、Aさんが高齢の父の世話を始めました。それまでも時折混乱した思考を示して理解が困難になることもありましたが、周囲の支えや内服治療で、程なく回復していました。ところが今回は違いました。父のヘルパーに、「世話は自分がする」といい、積極的に活動的になったものの、まとまりを欠く行動が増え出しました。そうした中で、行き詰まりもあったのか、ヘルパーの前で父に粗暴な行動を取り、調理用の包丁で危険な振る舞いをし、ケアマネは「これは虐待である」と判断し区役所に通報しました。区役所は、Aさんに行き先は伝えず、両親を緊急ショートへ保護しました。その後、Aさんは両親が行

方不明である、死んだのか等と語り、状況が理解できませんでした。

2週間後にショートが終了して「急に」両親が帰宅したところ、Aさんはまた粗暴な行動を取りました。今度は措置で両親を特養に収容し、その後保健所、高齢福祉課、ご家族と私との話し合いがもたれました。両親を帰宅させるためにも今の病状ならばAさんを入院させてはどうかという意見も出ました。

しかし、Aさんのこれまでの経過、両親との関係など確認して、内服がきちんとできると思考もまとまりを取り戻すことを確認のち、訪問看護で服薬確認をしてもらうことにしました。それが年末押し迫って、同時往診して訪問看護師を紹介して、休み中も訪問看護で服薬を確実にしたら年明けから落ち着きが見られるようになりました。

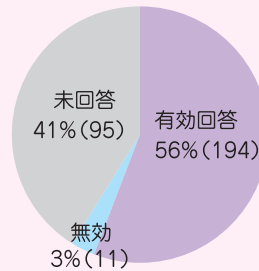
訪問看護や介護で訪問するとその家族にこれまで分らなかった障害を抱えた家族がいて、長い間ひっそりと暮らしてきたものの、それが虐待と判断されるような状況であったということはよく伺います。こうした時に家族間の相互理解とそれまでの家族関係と生活方法を踏まえた判断が求められるだろうと思います。こうした時にAさんのケースのように、緊急ショートよりも緊急訪問看護が唯一可能な対処方法でしょう。まだまだ精神訪問看護の有効性や、効果の確実性を解ってもらえるには時間が必要かもしれませんが、効果が大きいだけに期待するところも大です。

Bon Courage  
ぼん・くらーじゅ

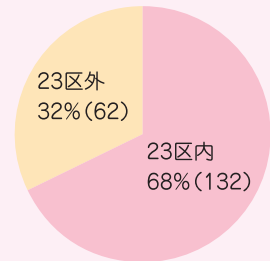
## 加算、してますか？

平成24年4月の介護報酬・診療報酬の同時改正から1年。新たに新設された加算、算定条件が緩和された加算等について実際の活用状況などを知るため、加入ステーション全347箇所へFAXでアンケートを実施しました。多くのステーションから回答が得られ、加算に対する関心が非常に高いことがわかりました。会員の皆様にはご多忙のところご協力いただき、誠にありがとうございました。広報委員会で集計・分析・追調査を行った結果をご報告します。

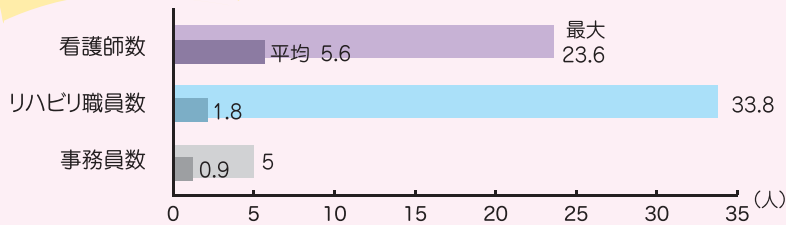
### アンケートの回収状況



### 事業所の所在地別回収率

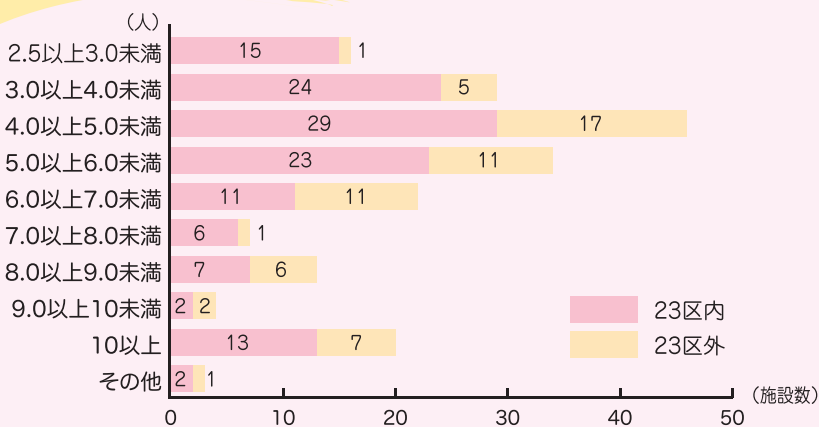


### ステーションの規模 (常勤換算数)



職員数からステーションの規模を調べてみると、看護師数は最大23.6人、平均5.6人、リハビリ職員数は最大33.8人、事務員数は最大5人、平均0.9人でした。事務員ゼロのSTは37か所(19%)でしたが、看護師(常勤換算)の人数とは関係性はありませんでした。

### 1ステーションあたりの看護師数



### 分析

看護師に限りみると、4.5人以上5.0人未満のステーションが、全体の半分を占めています。23区内と23区外では有意な差は見られないものの、区内の方が、2.5人以上3.0人未満の規模の小さいSTが多く、区外の方が5人以上のステーションが多い傾向にありました。

## 口腔ケアキット トゥーセットQケア

「Qケア」は、CDCのガイドラインに紹介されているSchleder達の文献にある“comprehensive oral hygiene program(包括的口腔衛生プログラム)”を実践しやすいようキット化されたものです。

### VAP予防の成功のポイント

- シンプルなケアの導入 → **コンプライアンスの向上**
- ケアの統一・標準化 → **ケアの品質を確保**
- CPC配合の保湿剤を使用 → **乾燥予防と口腔内細菌の増殖を抑制**
- 磨き残しを意識したブラッシング → **空振りしないケア**
- 体位交換前の吸引 → **垂れ込みの防止**



Q4 (4時間毎に、1日6回用)

Q8 (8時間毎に、1日3回用)



**NIPRO**

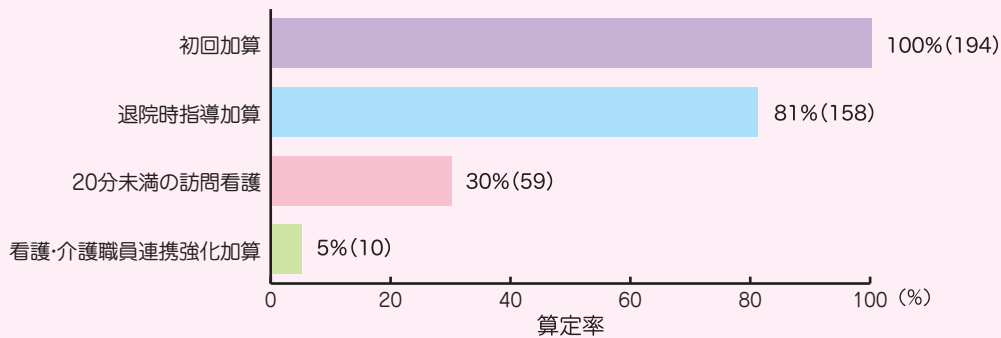
販売 ニプロ株式会社  
大阪市北区本庄西3丁目9番3号

製造販売元 株式会社トータルメディカルサプライ  
大阪市淀川区東三国2丁目34番1号  
ハイランドビル7F

2013年5月作成

## 介護保険 編

介護保険の加算について、新設された「初回加算」「退院時指導加算」「看護・介護職員連携強化加算」、算定要件が緩和された「20分未満の訪問看護」についてアンケートしました。



### 初回加算

「初回加算」については、100%のSTで算定されています。訪問看護等では以前から算定されていたものであり、訪問看護についても同様に評価されたことは非常に嬉しいことです。

### 退院時指導加算

「退院時指導加算」については80%以上算定されています。先行して行われていた医療保険の「退院時共同指導加算」や病院から在宅への移行推進等の影響もあり、退院前カンファレンスの定着が表れているようです。

ただし、「初回加算」「退院時指導加算」が併せて算定できなかつたり、退院時、特別指示書の対象であると「初回加算」が算定できなかつたりと、同じ内容の業務を行っていても、評価されていないという課題があるようです。



### 20分未満の訪問看護

「20分ではできない」という意見もある一方、広報委員のミニ座談会では、日中定期訪問が別の日に入っている時の緊急時呼び出し等の追加ケア時にCMと連携して算定しているというSTもありました。加算の活用方法は、皆で共有することで文書のみでは読みとれなかった活用の方法も見つかるかもしれません。

### 看護・介護職員連携加算

最も算定率が低い項目でした。理由としては届出の要件の難解さ、吸引・胃ろう等を要する方については、訪問看護では医療保険で介入するケースが多く、実際は指導を実施していても、加算として算定できないケースが多いという意見もありました。

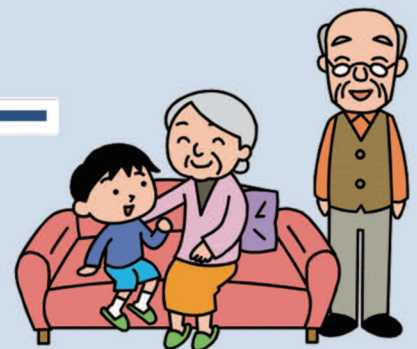
制度上の問題として、胃ろう関係の研修等が軌道に乗っておらず、受講希望者がいても、受講が困難であることも、普及しない原因の一つと考えられます。



# 株式会社 サカイ・ヘルスケア

私たちの毎日の生活を支え、人を明るく元気にする  
福祉用具を提案します。

・福祉用具販売 ・住宅改修 ・福祉用具貸与  
定休日 (日曜日・祝日・年末年始)

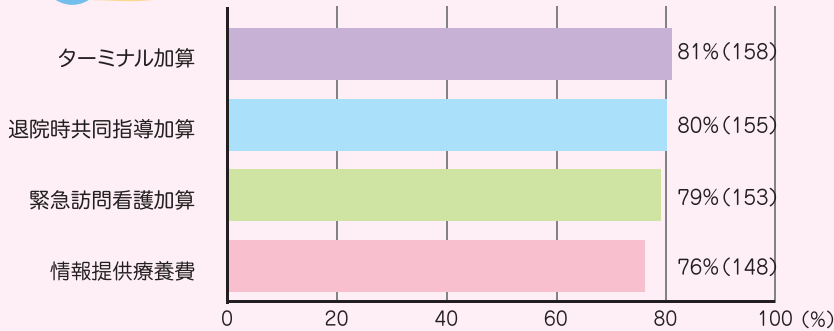


〈三鷹店〉 東京都三鷹市下連雀 9-3-15 Tel: 0422-42-6811 Fax: 0422-41-2722  
 〈昭島店〉 東京都昭島市昭和町 4-1-20 Tel: 042-545-3388 Fax: 042-545-7788  
 〈入間店〉 埼玉県入間市下藤沢 7-3-7-1 Tel: 04-2965-2010 Fax: 04-2965-2011

## 医療保険編

医療保険でも介護保険同様に新設、条件緩和の加算等を中心に17項目(不適切設問あり)についてアンケートしました。結果として、70%以上が算定できている加算等、30%以下しか算定できていない加算等に分け、考察と追調査(電話インタビュー等)

算定率 **70%以上** ↑

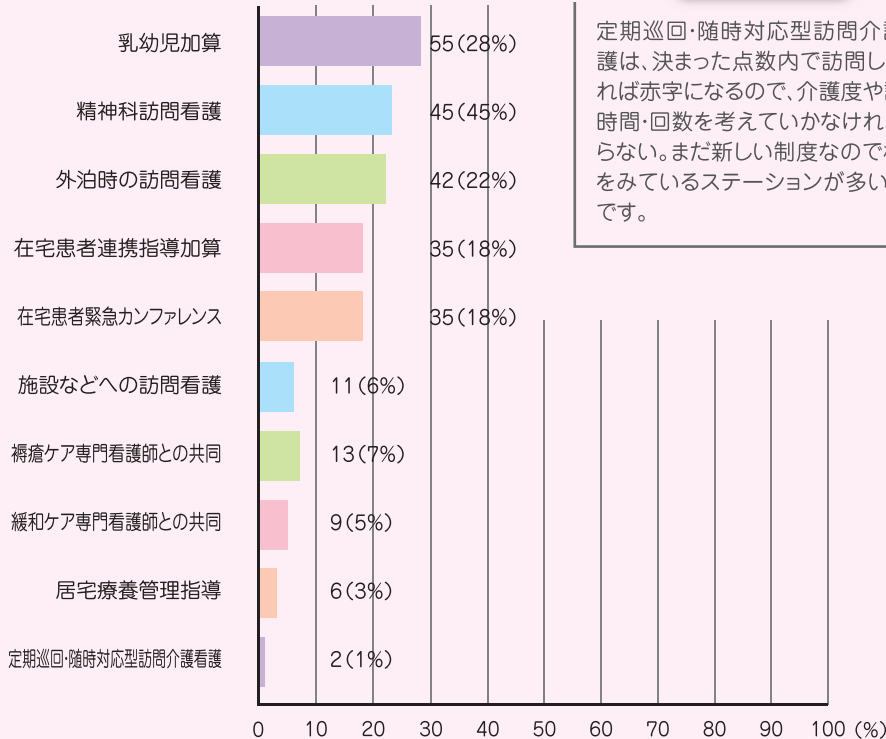


### ターミナルケア加算

以前から導入されていた加算であることに加え、算定要件が緩和されたことにより、算定しやすくなっているおり、定着しているようです。しかし、同意のタイミングの難しさ、退院当日の死亡などまだまだ課題もあるようです。在宅での看取りの普及に向けてより多く算定してもらいたい加算の一つだと思います。

特別管理加算 ≠ 特別管理指導  
アンケートで特別管理指導かでも、「あれ???設問のモットいない!」の意見か

算定率 **30%以下** ↓



### 分析

定期巡回・随時対応型訪問介護看護は、決まった点数内で訪問しなければ赤字になるので、介護度や訪問時間・回数を考えていかなければならない。まだ新しい制度なので様子を見ているステーションが多いようです。

30%以下しか算定されていないのは「なぜ算定できない?」るSTはどんなST?」などの視(電話インタビューなど)を行

### 外泊時の訪問看護

「ガン末期で入院している方。今な……。でも退院するのは不安。」  
こんな不安に対応できるのが「外泊時」  
病棟の医師から「ガン末期で今本人も家族も不安に思っている。言かなー?」という相談から、「外泊時」  
介しました。「外泊なら何かあっても」と、ご家族も外泊に踏み切りました。「看護師さんがきてくれるし、意外とこんな思いになって、外泊からそのた。」  
外泊中の訪問看護は「訪問看護」  
退院前にカンファレンスもしていた指導加算」も算定させていただき、の病院の先生から4件のご相談を訪問看護をいたしました。1件は外泊で、退院することなくお亡くなりになり帰れた」というご家族の満足感はとです。  
病院の方々は、外泊時の訪問看護なので、ぜひ訪問看護ステーションかよう。

### ▶ アンケート集計を終えて ◀

アンケートにご協力頂きましてありがとうございました。広報委員会が集計をしながらたくさんの方に気づきました。今回新設された加算ではありませんが、「在宅患者緊急カンファレンス加算」や「在宅患者連携指導加算」は、あまり算定

されていませんでした。でも、利用者さんの病状が変わった時にご自宅で主治医やケアマネさんと一緒にカンファレンスをする事があると思います。書類や同意などの条件がクリアできれば「在宅患者緊急カンファレンス加算」の算定ができます。また、

「在宅患者連携指導加算」もFAXでのやり取りで算定できそうです。  
せっかくなので加算ですが、知らずに算定していないことがたくさんあるのではないのでしょうか?

もう一度、訪問看護 Q & A 見直

一等)を行いました。

### 退院時共同指導加算

前回算定条件が緩和された「退院時共同指導加算」については80%以上で算定されており、定着されています。今回、介護保険でも同様な加算を新設されたことで、更なる定着・算定率のUPが目標せればよいですね。

**CHECK!!**

#### 管理指導加算

管理指導加算の設問があり、広報委員のミニ座談会の設問の意味を勘違いしてた!」「今まで算定してなかった!」意見が出ました。もう一度Q&Aの確認でしっかり算定を!!

### 緊急訪問看護加算

ステーションの24時間対応の普及により、多くのステーションで算定されていました。一方で、DRからの指示の前にステーションに直接利用者さまから連絡が入るため、条件上算定が難しかったり、24時間対応体制加算等も算定しているので算定しにくいなどの意見もありました。せっかく評価されている事項なので、しっかり算定したいものです。



### 情報提供書

76%のステーションが算定している一方、情報提供書の在り方について区市町村ごとに考えの違いがあることがアンケートから読み取れました。区市町村の窓口に送っても活用されていない所、逆に区市町村から必要性がない等の理由で送らない所など様々な反応がありました。

一度、区の連絡会、ブロック会などで地区での活用法や内容を話し合ってみることも、今後の保険制度の有効利用に役立つかもしれませんね。

いない加算等について「算定していない?」「算定していない?」の視点から追調査を行いました。

今なら退院できるかも…

外泊時の訪問看護」。今なら退院できるけど。訪問看護してくれる。外泊時の訪問看護」をご紹べても病院に居場所がありました。自宅に戻ったら意外とやっていけるかも」そのまま退院になりました

看護療養費Ⅲ」を算定していたので、「退院前共同」できました。その後、そこ談をいただき、外泊時の外泊から病院に戻りになりましたが、「家に」はとても大きかったよう

訪問看護の存在を知らないから発信していきまし

一度、訪問看護実務相談 Q & A を見直してみましょう。

### 緩和ケア又は褥瘡ケアに係る専門の研修を受けた看護師との同行訪問

昨年度新設された、この加算が取れていない理由として、今回のアンケートからは、「専門の看護師がどこにいるのかわからない」「どのように頼んだら良いのかわからない」「時間の調整等が難しい」といった意見や、「同一法人内はとれない」「ステーションに在籍している場合に評価されないのはおかしい」という意見が寄せられていました。

#### 同行した訪問看護ステーションのご意見

褥瘡ケアについて病院看護師と同行訪問したという、多摩市の「あい訪問看護ステーション」にお聞きしました。

介護保険利用の方4名ほど多摩南部地域病院のWOCの方と同行訪問しました。病院側から「地域に出て行きますよ」というインフォメーションがあったので、かかりつけの医師と相談をして医師の了解を得て同行訪問をしました。利用者様は病院の患者様ではなかったのでカルテを作っていただき、病院側は診療報酬の請求をしています。主治医と訪問看護ステーションに状況と治療について報告書を書いてもらいました。おかげで、改善した方もおり、利用者さんにとってはとてもよい制度だと思います。でも、東京都にも確認をしたのですが、訪問看護ステーション側は通常の介護報酬しか算定できませんでした。

#### 病院側のご意見

この加算は、連携する病院との関連もあるため、某大病院の看護部にも問い合わせてみました。昨年度の報酬改訂に合わせて、連携している訪問看護

ステーション等に認定看護師が訪問するというお知らせを出しました。また、院内では退院する患者様にも説明もしました。結果としては急性期の病院であるために転院が多く、実際に訪問できたケースは年間1件のみでした。

#### ステーション所属の緩和ケア認定看護師のご意見

台東区の浅草医師会訪問看護ステーションには、緩和ケアの認定看護師が在職しているので話を聞きました。

届けは出している、まだ依頼は来ていません。認定看護師がいることを知っている近隣のステーションの看護師から相談は来ますが、同行まで至っていません。ボランティアで答えている状況です。訪問前の準備にかかる作業、情報収集や主治医の現在の治療に関しての考え、認定看護師に対しての意識、継続性の問題、利用者さんの自己負担なども考えると、使いづらい印象です。

#### 上記をふまえた広報委員の意見

認定看護師と訪問看護師の共同作業の教育的効果を考えれば、とても深い意味がある加算とも言えます。その一方、病院勤務の看護師の場合、在宅療養を熟知出来ている認定看護師ばかりではないのでは?という危惧もあつたりしませんか?でも、実際に加算を取ったステーションのケースでは改善したという報告もあり、ご利用者にメリットがあれば多少の負担が発生しても納得できるかと思いました。逆の発想としては、病院の看護師が在宅の現状を知るきっかけにもなりますね。そうなると、どんどん活用していくしかないかもしれません。

## 東京リハビリ 訪問看護ステーション

訪問看護

ダーツの旗

**は**じめまして、東京リハビリ訪問看護ステーションです。  
このたび、ダーツの旅に執筆の機会をいただき、有り難うございます。

**私**たちのステーションは、東京多摩地区の東端に位置する三鷹市、JR中央線三鷹駅の駅前にあります。近隣には、「となりのトトロ」「千と千尋の神隠し」などで有名なスタジオジブリの三鷹の森ジブリ美術館や山本有三記念館、太宰治文学サロンなど様々な文化施設があり、また、市域には緑豊かな自然が存在する公園都市でもあります。天気の良い日は、町並みや自然の豊かさに心を癒されています。

**当**ステーションは、2010年8月に法人設立し、同年12月に東京リハビリ訪問看護ステーションとして開設しました。開設当初は、看護師3名（内非常勤1名）、作業療法士3名のスタッフでスタートでしたが、現在は看護師6名、理学療法士26名、作業療法士21名、言語聴覚士9名、事務員7名の計69名です。人数構成からも分かるように、当ステーションはリハビリに特化した訪問看護ステーションです。『必要とされる利用者様のもとにお伺いする』をモットーに、サービス提供エリアは、東多摩地区を中心として広域に展開しています。ご利用

者様の居住地は、三鷹市・武蔵野市・練馬区が多いのですが、それ以外にも板橋区や豊島区など、サービス提供エリア外にお住まいの方にもご利用いただいております。昨年の11月には、より地域に密着した事業所を目指し、墨田区にサテライト東を設置しました。現在、墨田区・江東区を中心に訪問看護、リハビリを提供しております。



スタジオジブリの世界を体感できるスポット

**私**たちは看護とリハビリの協働

により、ご利用者様の在宅生活を支えることができると、日々訪問に励んでいます。看護師と療法士が互いに情報をつなぐことで利用者様が良い方向に進み、家族様やケアマネージャー様から、『歩いて受診に行けました。』『笑顔でお話しされています。』などのお言葉をいただいた時は、訪問をしていて良かったなと感じます。これから迎える超高齢社会の問題など、在宅でのニーズは不可欠になります。私たちはこの問題に少しでも対応出来るよう精進して参りたいと思います。

一緒に在宅生活を支えませんか？在宅での楽しみを共有しましょう。



スタッフ一同

三鷹市指定有形文化財の山本有三記念館



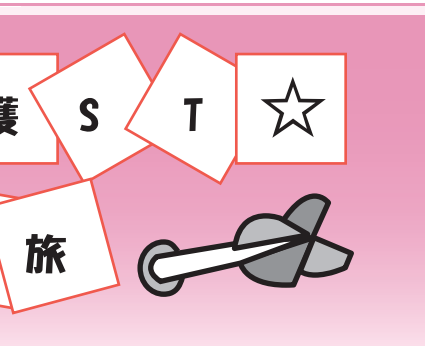
背景は桜が満開の玉川上水。南側歩道は風の散歩道と呼ばれています。



### 東京リハビリ訪問看護ステーション

管理者 大田 義信

〒181-0013 東京都三鷹市下連雀3-32-3 名取屋興産ビル301  
TEL 0422-70-1217 FAX 0422-70-1218  
e-mail : ohta@tokyo-rehabili.co.jp  
http://www.tokyo-rehabili.co.jp/

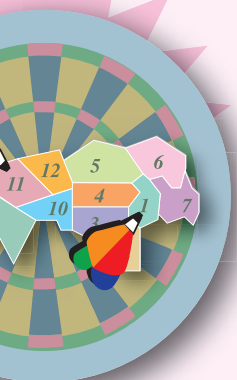


Vol. 32

# 日本赤十字広尾 訪問看護ステーション

**ステーションの周辺**：JR渋谷駅から都の学バスに乗ると青山学院、国学院、東京女学館、聖心女子大等の学校を経て、高台にある終点の日本赤十字社医療センターに到着します。病院はフォレスト広尾というマンションと隣り合わせる形で存在し、裏側には広尾ガーデンヒルズ、外苑西通り方面に進むと東京メトロ広尾駅があります。駅周辺には広尾商店街を中心としたショッピングゾーンやレストランがあり、少し足を延ばせば有栖川公園と緑に囲まれた気持ちのいい空間にも恵まれています。私たちのステーションは医療センター2階に事務所があります。

**名前由来**：訪問看護開設準備段階でこの地域に根ざしていけるよう、日赤と広尾をドッキングさせる名称への意見が多くあり検討委員会で決定しました。



日本赤十字社医療センターの外観

**私** たちは赤十字の看護師としての誇りを持ち、その基本理念に沿った訪問看護をとおして地域のみなさまに貢献し、この街に生まれて良かった、安心して終末期を迎えられる、ここに日赤の訪問看護があつてよかったと思われるような街づくりを目標に、チームの総和で在宅療養を支えていきたいと願っています。

有栖川公園



広尾商店街



「広尾地区  
再建整備計画  
フレックス広尾」

スタッフ一同

**ステーションの特徴**：訪問看護ステーションは開設から5年が経過し、少しずつ利用者が増え現在は130名程度で、スタッフは看護師8名と事務員1名、病院内のPTが1名兼務しています。病院2階にはステーションの他、外来部門と総合医療相談室・医療連携室があり、地域の皆様と病院を橋渡ししています。訪問看護も、その中で病院の看護師としての退院調整機能や医療連携を行っています。病院内には緩和ケアチーム、CAPDメンバーやリンパドレナージなどの各スペシャリスト、がん専門・WOC・糖尿病・摂食嚥下等々のCN・CNSが多く存在し私たち訪問看護師もその力を借りて活動しています。病院併設の訪問看護である事から医療依存度が高い利用者、入退院を繰り返す病態など、緊急での支援も多くなっています。スタッフは訪問看護認定看護師、呼吸療法士等資格を持っているもの、循環器・小児・救急・神経難病・精神・緩和ケアなど様々な病棟勤務経験をしている人がおり、幅広い知識で専門性を活かした看護展開を目指しています。活動範囲は病院より約2km圏内を標準としているものの、必要性があれば少し遠くまで訪問しています。



**日本赤十字広尾訪問看護ステーション**  
 所長 原 幸枝  
 〒150-8935 東京都渋谷区広尾4-1-22  
 TEL 03-3400-0497 FAX 03-3400-0127  
 e-mail : homon@med.jrc.or.jp  
 http://www.med.jrc.or.jp/homon/



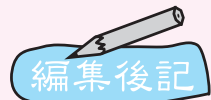
平成24年度の協議会は「災害プロジェクト」「勇美記念財団の助成金を受けての研究活動」「訪問看護ステーション協議会関東ブロック会」等々アクティブに活動しました。ここでは、関東ブロック会のご紹介をいたします。

平成25年1月25日、群馬県、東京都、千葉県、埼玉県、神奈川県、茨城県、栃木県に加え、長野県、山梨県、新潟県の関東甲信越地域の協議会代表が群馬県に集合。各県の課題や取り組みについて情報交換をしました。訪問看護ステーションの数が少ない県は加入率がとても高く、運営するための費用もかかるので会費も高め。事務局は看護協会だったり医師会だったり……。県からの助成金による活動をしているところもあります。話題はやはり「災害」についてでした。東京が震災で動けなくなったら、隣の埼玉県や神奈川県の協議会が支援してくれる……。そんな協議会同士の輪ができればと思います。

「新潟県の訪問看護の朝は雪かきから始まる」とか「アラ奇遇～同じ看護学校？」楽しい話がたくさんあり、豪快な訪問看護師たちの笑い声の中、群馬県を後にしました。

4月24日には平成25年度の総会が行われました。今年度は、基本方針を明確にした上で事業計画を策定いたしました。また、会則の見直し変更やブロック会の名称変更などもありました。超高齢社会の在宅医療の要は訪問看護です。皆さん元気に楽しく大好きな訪問看護をいたしましょう。

(野村訪問看護ステーション 家崎芳恵)



今回の『そわにえ』は、いつもと趣向を変えて『加算の大特集』にしてみました。いかがでしたか？

介護保険がはじまり、何回かの改正がありいろんな加算が増えました。その都度その加算の意味や、どうしたら加算が取れるか研修会に参加するなど、業務の一つとなっている感じです。通常の業務に加えてのことであり負担も大きく、もっとシンプルに出来ないのかと思っている中での今回のアンケート、たくさんの回答があり、みなさんの関心が高いことがわかりました。まだまだ理解していないところがありますが、面倒がらずに対価としての加算はとらなければと思います。

さあ、いよいよ夏がやってきます。毎度のことですが暑さに負けず元気に頑張りましょう。

(あゆむ訪問看護ステーション 森元圭子)

東京訪問看護ステーション協議会は、都内で活動している訪問看護ステーションの訪問看護師たちを支援していきます。ご入会を心よりお待ちしております。

5月31日現在の会員施設数  
継続会員:304 新規会員:4 合計:308

【連絡先】〒135-0063 江東区有明3-6-11 TFTビル東館9F  
株式会社プロコムインターナショナル TEL 03-5520-8824

「訪問看護ステーション業務ソフト」のことならライフウェア

# Lifeware

煩雑な訪問看護ステーションの業務をフルサポート！

- 診療報酬・介護保険法 改正対応！
- 高い機能性と優れた操作性！
- 安心の保守サポート！

※画像ははめ込み合成です。

サテライト事業所対応  
iPad・Android 対応

〈発売元・お問合せ〉  
**株式会社 ライフウェア**  
東京都渋谷区本町 1-4-3 エバーグレイス本町 3F  
TEL : 03-3372-9581 FAX : 03-3372-9582

介護保険  
レンタル  
対象商品

ビッグセル インフィニティ  
AIR MASTER  
**BIGCELL** ∞  
Infinity

## 超高機能 床ずれ防止エアマットレス

必要な機能を自動化に  
安全&便利

- 背上げ対応**  
背上げ角度を検知し  
最適な内圧に自動調整
- 背上げセンサ**
- 停電対策機能**  
特殊なバルブが  
マット内圧を 14 日間保持
- eco** 消費電力  
最大約 20%削減

株式会社 **ケーブ** www.cape.co.jp  
本社 / 〒238-0013 神奈川県横須賀市平成町2-7 TEL:046-821-5511 (代) FAX:046-821-5522