|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開催月 | 依頼先 | 患者年齢 | 疾患名 | ケース | 患者や家族の状況 | フィードバックカンファレンスを実施して  情報共有できたことや感想など |
| 9月 | 甲賀病院  記載例 | ８０台 | 脳梗塞 | ④と⑤ | 認知症・老老介護。  リハビリも頑張り笑顔で過ごしている。内服管理ができていない。 | 訪看やヘルパーの訪問、通所リハサービスを利用することで在宅療養が可能であり、在宅に戻れて患者・家族は笑顔で過ごされている。今後、薬剤指導の方法と評価が課題である。 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

甲賀圏域フィードバックカンファレンス記録用紙　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名：

**＊ケースの例**

①急な退院で退院調整が不十分のまま退院した患者　　　②退院指導や調整において気になっている患者

③退院後の生活が気にかかる患者　　　　　　　　　　　④病院の退院指導が在宅で活かされなかったケース

⑤在宅に戻れて患者が活き活き生活されているケース　　⑥在宅看取り　　　　　　⑦その他

　　　　　　　作成：2018年10月　甲賀圏域地域連携検討会