

平成 27 年 4 月 20 日

**病院地域連携室御中

西部医師会在宅医療推進委員会
委員長・西部医師会長 野坂美仁

「西部医師会在宅主治医・連携医調整室」 設置検討に際しての問い合わせ（ご依頼）

平素は医師会活動にご理解とご協力を賜り厚く御礼を申し上げます。
早速ですが、西部医師会では下記を目的とする「西部医師会在宅主治医・連携医調整室」の設置を検討しています。

「西部医師会在宅主治医・連携医調整室」 設置の目的

- 1) 在宅主治未定の退院患者について在宅主治医を紹介し在宅退院を支援する
- 2) 在宅主治医が連携位を希望する場合にはこれを紹介し在宅医療に対する負担軽減を支援する
- 3) 在宅医療における病診連携の緊密化を図る
- 4) 療養支援診療所の届出申請を支援する

つきましては、設置検討の資料といたく、以下のことについて甚だ勝手ですが 4 月 24 日(金)までに下記の FAX にてご回答を下さいますようお願い申し上げます。

【問】

- 1) 対象となるケースの年間の大凡の件数
約 15 件
- 2) 上記ケースに「在宅主治医コーディネート室（仮称）」 設置はお役に立ちますか
・ 役立つ どちらかという役立つ ・ 役立たない
- 3) 実際の在宅主治医・連携医の紹介調整は担当医師が行いますが、依頼を受ける際の診療情報については、先ず医師会事務担当宛の FAX 送付を考えています。個人情報については患者名はイニシャル程度、性別と年齢は明記、住所は〇〇市〇〇町、 〇〇郡〇〇町〇〇 程度の記載をお願いしたいと思っています。このことについての対応の可否お聞かせください。

- ・ 対応可能
- ・ 対応困難

困難な場合は対応可能にするための条件をお聞かせください

[]

- 4) その他ご意見、要望、疑問等ご自由にお書きください

[]

回答者のお名前 _____

ご協力ありがとうございました

回答先 FAX :0859-34-6252

(鳥取県西部医師会 事務局担当 伊田由三 TEL:0859-34-6251)