

## 「アドバンス・ケア・プランニング（ACP）に関わる 医療・ケアの質と経営の質」講習会のご案内

〈日程〉平成30年**11月4日**（日） 〈会場〉田町グランパークカンファレンス（東京都港区）

平成30年度の診療報酬改定では、地域包括ケア病棟入院料・入院管理料1および3の施設基準や在宅患者支援病床初期加算の算定には、それぞれACPを踏まえた看取りに関する指針の策定と、それに基づく意思決定支援が要件となりました。看取り指針の策定は行っても、在宅患者支援病床初期加算の算定に困難を感じることはないでしょうか。

当協会が本年6月に実施した「平成30年度地域包括ケア病棟の機能に関するアンケート」の調査結果（近日中にホームページにアップロード）を見ると、各医療機関は戸惑いながらも真摯にACPを用いた意思決定支援の啓発に取り組んでいる様子が見えられます。しかし、その具体的な方法論の構築については、これからというのが実情のようです。

当協会は、地域包括ケア病棟における入退院支援・調整に関して、Person Flow Management（以下PerFM）＝「患者を生活者の視点でとらえ、病院と地域を一体と考えて、切れ目ない医療介護を提供する」という考え方を提唱しています。この考え方に基づいた「リハビリ・NST・認知症ケア・ポリファーマシー対策を包括的に提供する入退院調整」と「アドバンス・ケア・プランニング（以下ACP）を基本とする入退院支援」は重要です。

そこで当協会では、PerFMの視点から、「**アドバンス・ケア・プランニング（ACP）に関わる医療・ケアの質と経営の質**」講習会を企画いたしました。現在各地で開催されている「平成30年度厚生労働省委託事業 人生の最終段階における医療体制整備事業 患者の意向を尊重した意思決定のための相談員研修会」に携わられている筑波大学の浜野 淳先生と、ものがたりを基軸にした在宅医療で著名なものがたり診療所の佐藤伸彦先生をお迎えして、ACPの基本と取り組み方をおさえた上で、「入退院支援・調整」および「認知症ケア」とACPとの関連性について理解を深めることを目的としています。

各医療機関の現場で実践される意思決定支援が、自院で策定したACPに基づく看取り指針を遵守しつつ、診療報酬の請求にもつながるように、気付きを共有できるプログラムといたしましたので、多くの皆様のご参加をお待ち申し上げます。

### プログラム（予定）

10:30	地域包括ケア病棟に関する機能調査から得た改定への取組実態 仲井培雄（地域包括ケア病棟協会 会長、芳珠記念病院 理事長）
11:00	基調講演① 「いま求められているACPとは何か？」 浜野 淳（筑波大学附属病院 病院教授 医療連携患者相談センター 部長）
12:15	（昼食休憩）
13:00	基調講演② 「ものがたりとACP」 佐藤伸彦（医療法人社団ナラティブホーム ものがたり診療所 所長）
14:15	PerFMに基づく入退院支援・調整とACPについて 石川賀代（HITO病院 理事長）
15:00	（休憩）
15:10	病院から地域全体を巻き込んだ認知症ケアとACPについて 田中志子（内田病院 理事長）
15:55	全体討論
16:30	終了

# お申し込みについて

定員	200名(先着順)
会場	田町グランパークカンファレンス (東京都港区芝浦 3-4-1 田町グランパーク プラザ棟 3F)
参加費	会員 8,000円/人(地域包括ケア病棟協会会員病院にお勤めの方) 非会員 18,000円/人 *どちらも昼食代を含みます。
申込締切	平成30年10月5日(金) *定員に達し次第、受付を締切ります。
申込方法	下記に必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込み下さい。
主催	地域包括ケア病棟協会 〒162-0067 東京都新宿区富久町 11-5 シャトレ市ヶ谷 2階 TEL.03-3355-3120 FAX:03-3355-3122 E-mail: info@chiiki-hp.jp ホームページ: http://chiiki-hp.jp

## 「アドバンス・ケア・プランニング (ACP) に関わる医療・ケアの質と経営の質」講習会

《参加をご希望の場合は、下記に必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込み下さい》

**申込先 FAX : 03 - 3355 - 3122 地域包括ケア病棟協会事務局**

- \* 申込締切 : 平成 30 年 10 月 5 日 (金)
- \* 定員に達し、参加受付を終了した場合は、本参加申込用紙を受信後、平日 3 日以内にご連絡いたします。
- \* 10 月中旬頃、連絡担当者様あてに参加費請求書および受講票をお送りいたします。
- \* 宿泊・交通の手配等につきましては、各自でお願いいたします。

貴院名 (地域包括ケア病棟協会)  
どちらかに○ ⇒ 会員 ・ 非会員

総病床数 ( ) 床 \* 地域包括ケア病棟を算定している場合 ⇒ 算定病床数 ( ) 床  
該当するものを○で囲む 入院料 1・2・3・4 管理料 1・2・3・4

病院住所 (〒 - )

T E L .

F A X .

連絡担当者氏名

部署

役職

No.	参加者氏名	職種	役職
1	ふりがな		
2	ふりがな		
3	ふりがな		

お申し込みありがとうございます