計画作成として抑えるポイントと SmaCare活用

ホームネット株式会社
地域包括ケア推進事業部

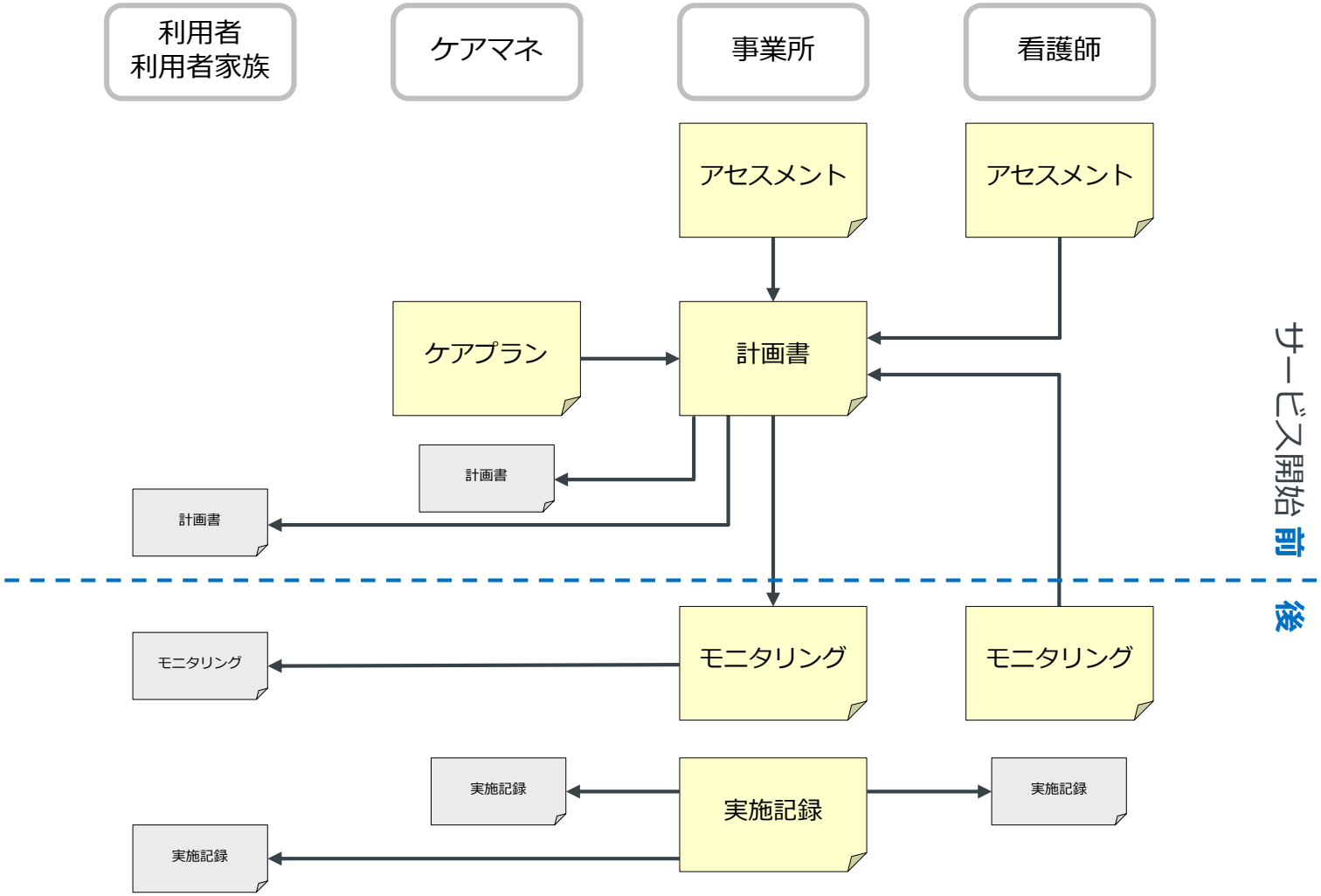
Copyright © ホームネット株式会社. All Rights Reserved

目次

- ✓ 必要な帳票（ペーパレス）
- ✓ 情報共有（URL配布）
- ✓ 新規申込
- ✓ 看護連携
- ✓ 担当者会議
- ✓ アセスメント（看護・介護）
- ✓ 計画作成
- ✓ サービス開始
- ✓ 経過観察（モニタリング）

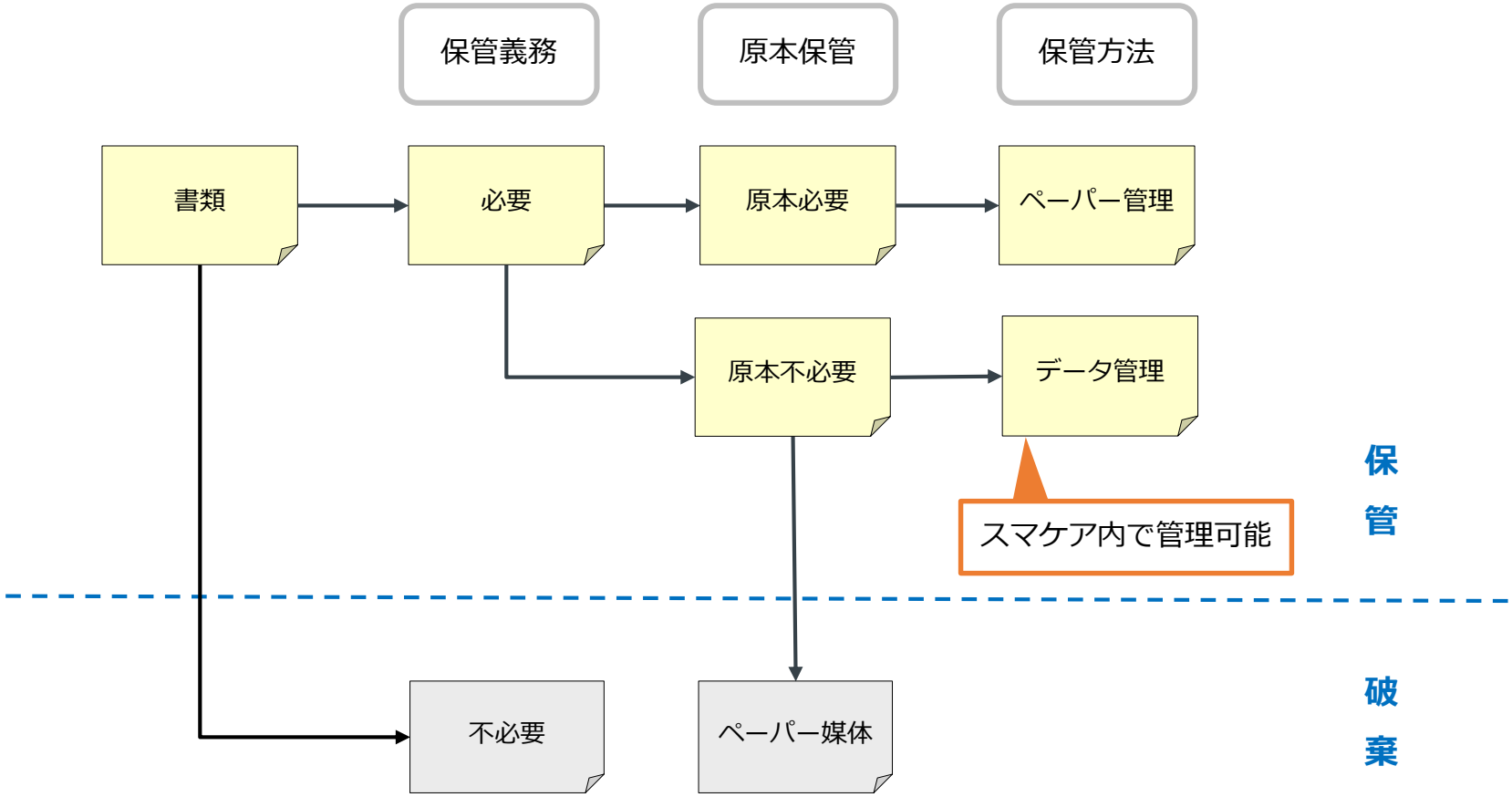
Copyright © ホームネット株式会社. All Rights Reserved

最低限　必要限な書類は？



Copyright © ホームネット株式会社. All Rights Reserved

紙？データ？どっち？



適切な書類管理は**業務の効率化**の第一歩です。

Copyright © ホームネット株式会社. All Rights Reserved

利用者ファイルに綴じる書類

- 契約書
- 重要事項説明書
- 料金表
- 個人情報同意書
- 計画書

利用者や家族の**サイン・捺印**が必要な書類は紙で保管

Copyright © ホームネット株式会社. All Rights Reserved

外部との情報共有

SmaCare URL共有

SmaCareは**クラウドサービス**なので、URLを入力すれば、何処でも誰でもアクセス可能。
ただし、利用者情報や、サービス実施記録を閲覧するには、あらかじめ作成した**個別のIDとパスワードが必要**。

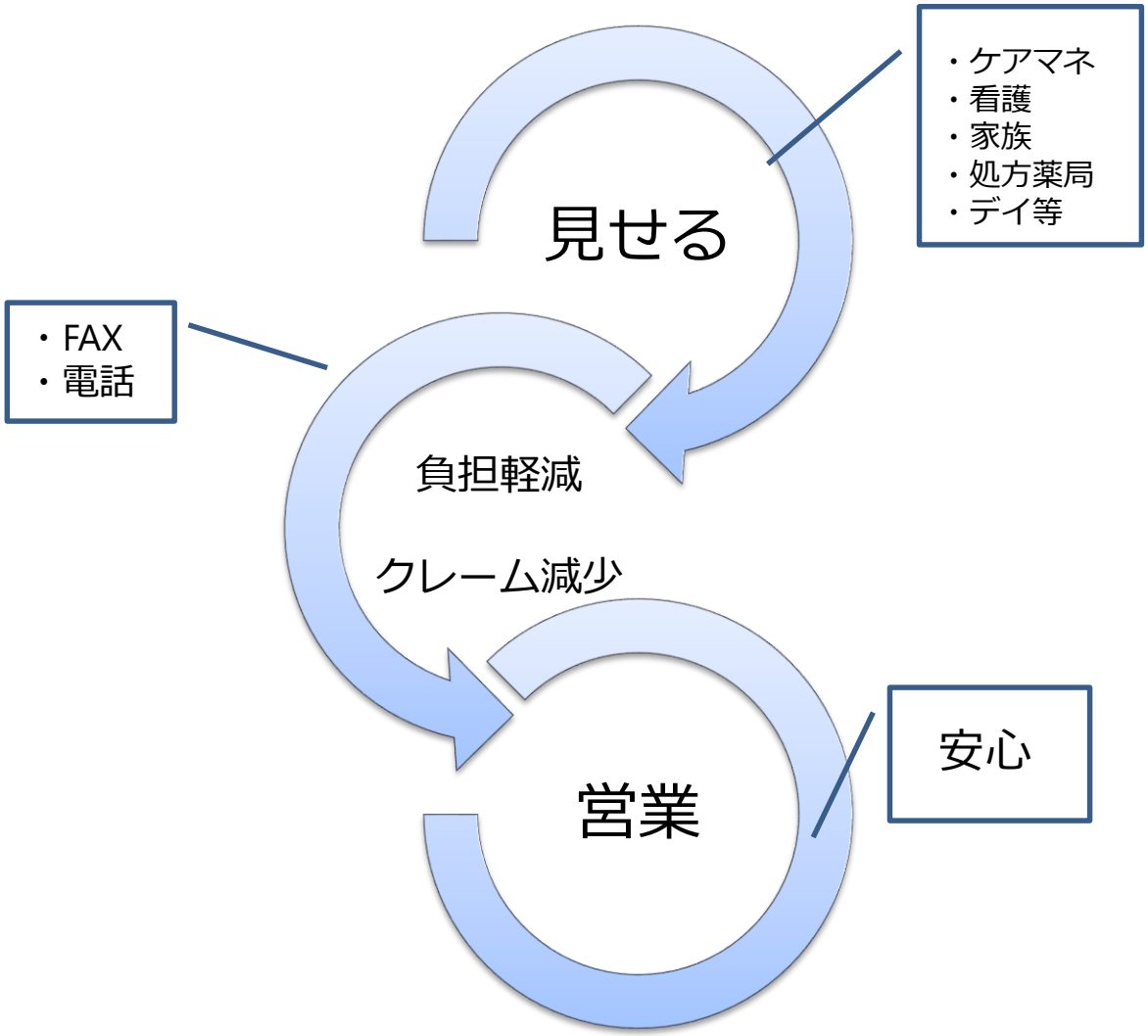
利用者家族、担当ケアマネジャー、連携先訪看、処方薬局等に、個別のID・パスワードを発行。

頻回の訪問の中で定期巡回事業所側が得た情報を、リアルタイムで関係各所に共有。

※閲覧できる利用者の範囲を設定できるため、関わりのない利用者情報は閲覧不可。

Copyright © ホームネット株式会社. All Rights Reserved

URL配布のメリット



Copyright © ホームネット株式会社. All Rights Reserved

新規申込

新規申込
↓
看護依頼
↓
担当者会議
↓
アセスメント
↓
計画作成
↓
サービス開始
↓
経過観察

ケアマネジャーからの新規申込

新規申込があれば、ケアマネジャーから利用者に関する必要最低限の情報を入手する必要がある。

- 氏名
- 連絡先
- 住所
- 同居種別
- 要介護度
- 既往歴
- 服薬状況
- 現在のサービス利用状況

上記の情報を基に、サービス内容をイメージし、契約に向けて動き出す。

※ケアマネジャーによるアセスメントが根拠となっているため、再アセスメントは必須。

Copyright © ホームネット株式会社. All Rights Reserved

申込み活用方法

新規申込

↓

看護依頼

↓

担当者会議

↓

アセスメント

↓

計画作成

↓

サービス開始

↓

経過観察

ケアマネジャーに新規申込書記入を依頼

定期巡回・随時対応型訪問介護看護　基本情報（新規申込書）

フリガナ		受付日	H　年	月	日
利用者名	様	生年月日	年	月	日
		西暦	性別	年齢	
〒		家族歴			
住所					
電話番号					
携帯番号					
介護者　氏名					
介護者住所					
電話番号					
主治医	病院名				
	住所				
	電話番号				
介護保険証番号		期間	～	区変中 認定更新中	
介護度	要支援 1 2 3　要介護 1 2 3 4 5	認定日	～		
診断名		既往歴			
経過		介護・看護上の問題点			

サービス期間		日	月	火	水	木	金	土	備考
	～								
	～								
	～								

サービス内容		備考	
居宅介護事業所名		事業所番号	
住所		担当者名	
電話番号		FAX番号	
サービス提供事業所名		事業所番号	
住所		担当者名	
電話番号		FAX番号	

ケアマネジャーから、新規申込書を送付してもらうことで、利用者に関する必要最低限の情報を入手することが可能。

入手した情報を効率よく**情報共有**をする必要がある。

Copyright © ホームネット株式会社. All Rights Reserved

SmaCare活用-新規申込書

新規申込

↓

看護依頼

↓

担当者会議

↓

アセスメント

↓

計画作成

↓

サービス開始

↓

経過観察

写真での情報共有

初回訪問時に必要な情報を収集し、写真で共有。

アセス（その他）

その他ファイル

No	名　称	登録日	ファイル	アプリ	操作	
1	新規申込	2018年01月12日	xlsx	×	編集	削除
2	平成30年1月15日～平成31年1月31日　ケアプラン	2018年08月12日	xlsx	×	編集	削除
3	④トイレ(陰洗ボトル)	2018年08月12日	jpg	○	編集	削除
4	⑤オムツ、着替え	2018年08月12日	jpg	○	編集	削除
5	⑥汚物　ゴミ箱	2018年08月12日	jpg	○	編集	削除
6	③利用者タグ(冷蔵庫)	2018年08月12日	jpg	○	編集	削除
7	⑦くすり(テーブルの上)	2018年08月12日	jpg	○	編集	削除
8	①駐車場所	2018年08月13日	jpg	○	編集	削除
9	②玄関とキーボックス	2018年08月13日	jpg	○	編集	削除

利用者情報として、**画像データ**や**PDFデータ**が登録可能。
担当者会議に参加した際に、スマートフォンで写真撮影し、登録することで、**担当者会議後の事務作業を大幅に削減**できると同時に、各職員が**より鮮明な利用者像をイメージ**することができるようになる。

初回訪問時の負担が減るため、場合によっては同行が不要に。

Copyright © ホームネット株式会社. All Rights Reserved

SmaCare活用-新規申込

新規申込

看護依頼

担当者会議

アセスメント

計画作成

サービス開始

経過観察

基本情報のスタッフ間共有

新規申込書に記載されている内容を、SmaCare上に登録することで、事業所のPCや、職員が携帯しているスマートフォン等の端末で、利用者の情報を閲覧することが可能に。

利用者に関する共通認識を持った上で、以降の業務や、地域調査等に取り組む。

Copyright © ホームネット株式会社. All Rights Reserved

看護の依頼は定期巡回事業所から

新規申込
↓
看護依頼
↓
担当者会議
↓
アセスメント
↓
計画作成
↓
サービス開始
↓
経過観察

連携先訪問看護STへの新規依頼

新規申込書の情報を基に、連携先の訪問看護STへ対応依頼。

- 氏名
- 連絡先
- **住所** → 訪看STとの距離
- 同居種別
- 要介護度
- **既往歴** → 医療ニーズの有無
- **服薬状況** → 服薬管理の要否
- **現在のサービス利用状況** → 訪問看護の利用有無

1 介護保険or医療保険orアセスメントのみ

3種類の内、どの関わり方になるか。介護保険での訪問看護サービスが必要な場合、回数・時間については要検討。

2 訪看STの切り替え

元々訪問看護を利用していた場合、訪看STの切り替えに利用者が応じるか。応じない場合、新たに連携契約を結ぶことは可能か。

サービス開始前担当者会議への参加依頼。

Copyright © ホームネット株式会社. All Rights Reserved

SmaCare活用-看護依頼

新規申込

看護依頼

担当者会議

アセスメント

計画作成

サービス開始

経過観察

連携先訪問看護STへの新規依頼

URL共有を用いて、利用者の基本情報を、依頼先の訪看STで閲覧できるように設定。

特異体質
- じんま疹
- 痙れん
- 喘息

その他（　　）

薬物アレルギー
- 抗生剤
- 解熱剤
- 麻酔剤

その他（　　）

既往症及び持病・病歴
- 高血圧
- 心疾患
- 胃腸炎
- 脳血管疾患
- 悪性新生物
- 神経痛
- 神経炎
- 胃炎ネフローゼ
- 喘息２
- てんかん
- 黄疸
- 結核
- 白内障
- 緑内障
- 糖尿病

その他（誤嚥性肺炎,高血圧性心疾患　　）

常用薬
- インシュリン
- 抗てんかん剤
- 経口糖尿病薬
- 拡張剤
- 降圧剤
- ニトログリセリン

その他（　　）

補助具
- ペースメーカー
- 血液透析中
- コンタクトレンズ

その他（　　）

住所等の基本情報だけでなく、既往歴等の健康情報も閲覧可能。

その他アセスへケアプランを入れて置く

サービス開始前担当者会議への参加依頼。

Copyright © ホームネット株式会社. All Rights Reserved

担当者会議はチャンス！

新規申込
↓
看護依頼
↓
担当者会議
↓
アセスメント
↓
計画作成
↓
サービス開始
↓
経過観察

サービス開始前担当者会議

他職種との棲み分けや連携方法を明らかにし、利用者を支えるチームを結成。その上で、利用者との契約を結ぶ。

- デイサービス利用/通院の曜日設定
- デイサービス利用/通院時の送り出し/迎え入れ方法
- 家族との役割分担
- 薬の管理方法
- 鍵の管理方法
- 配食サービスの利用
- 地域の資源など

利用者に係る**サービスの大枠を設定**する。

※具体的な訪問回数・時間や、サービス内容については、この後に行われるアセスメントを基に設定する。
※同時に利用者との契約まで行うケースが多い。

Copyright © ホームネット株式会社. All Rights Reserved

SmaCare活用-担当者会議

新規申込
↓
看護依頼
↓
担当者会議
↓
アセスメント
↓
計画作成
↓
サービス開始
↓
経過観察

写真での情報共有

初回訪問時に必要な情報を収集し、写真で共有。

アセス（その他）

その他ファイル

No	名　称	登録日	ファイル	アプリ	操作	
1	新規申込	2018年01月12日	xlsx	×	編集	削除
2	平成30年1月15日～平成31年1月31日　ケアプラン	2018年08月12日	xlsx	×	編集	削除
3	④トイレ(陰洗ボトル)	2018年08月12日	jpg	○	編集	削除
4	⑤オムツ、着替え	2018年08月12日	jpg	○	編集	削除
5	⑥汚物　ゴミ箱	2018年08月12日	jpg	○	編集	削除
6	③利用者タグ(冷蔵庫)	2018年08月12日	jpg	○	編集	削除
7	⑦くすり(テーブルの上)	2018年08月12日	jpg	○	編集	削除
8	①駐車場所	2018年08月13日	jpg	○	編集	削除
9	②玄関とキーボックス	2018年08月13日	jpg	○	編集	削除

利用者情報として、**画像データ**や**PDFデータ**が登録可能。
担当者会議に参加した際に、スマートフォンで写真撮影し、登録することで、**担当者会議後の事務作業を大幅に削減**できると同時に、各職員が**より鮮明な利用者像をイメージ**することができるようになる。

初回訪問時の負担が減るため、場合によっては同行が不要に。

Copyright © ホームネット株式会社. All Rights Reserved

アセスメント

新規申込
↓
看護依頼
↓
担当者会議
↓
アセスメント
↓
計画作成
↓
サービス開始
↓
経過観察

介護・看護によるアセスメント

計画書を作成する上で最大の根拠となるアセスメントを、介護と看護の両面から実施。

24時間365日利用者の生活を支えるためのアセスメントを実施。

- 利用者本人のADL情報
- 家族の協力体制
- 住宅環境等の外的要因など

適正なサービス提供を行うための準備として、できること、できないこと、できない原因、できるようにする方法を把握すると同時に、**それぞれの根拠を明確にする**。

Copyright © ホームネット株式会社. All Rights Reserved

アセスメントシート（介護）

新規申込

↓

看護依頼

↓

担当者会議

↓

アセスメント
介護

↓

計画作成

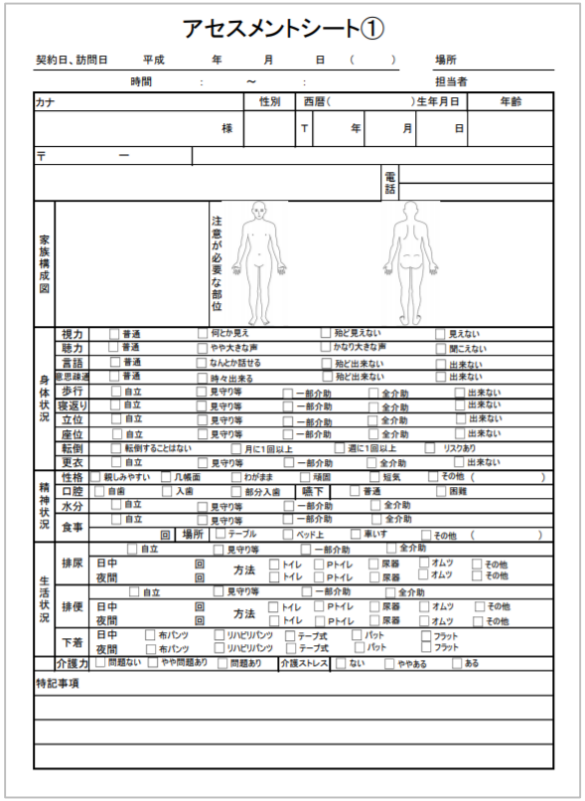
↓

サービス開始

↓

経過観察

サービスの提供の根拠となるアセスメント



アセスメントシート①

契約日、訪問日　平成　年　月　日（　）　場所
時間　：　～　：　担当者

カナ	性別	西暦（　）生年月日	年齢
様		T　年　月　日	

〒　－
電話

家族構成図

注意が必要な部位

身体状況	視力	□普通	□何とか見える	□殆ど見えない	□見えない
	聴力	□普通	□やや大きな声	□かなり大きな声	□聞こえない
	言語	□普通	□なんとか話せる	□殆ど出来ない	□出来ない
	意思疎通	□普通	□時々出来る	□殆ど出来ない	□出来ない
	歩行	□自立	□見守り等	□一部介助	□全介助	□出来ない
	寝返り	□自立	□見守り等	□一部介助	□全介助	□出来ない
	立位	□自立	□見守り等	□一部介助	□全介助	□出来ない
	座位	□自立	□見守り等	□一部介助	□全介助	□出来ない
	転倒	□転倒することはない	□月に1回以上	□週に1回以上	□リスクあり	
	更衣	□自立	□見守り等	□一部介助	□全介助	□出来ない
精神状況	性格	□親しみやすい	□几帳面	□わがまま	□頑固	□短気	□その他（　）
	口腔	□自歯	□入歯	□部分入歯	嚥下	□普通	□困難
	水分	□自立	□見守り等	□一部介助	□全介助		
	食事	□自立	□見守り等	□一部介助	□全介助		
		回	場所	□テーブル	□ベッド上	□車いす	□その他（　）
生活状況	排尿	□自立	□見守り等	□一部介助	□全介助		
		日中　回	方法	□トイレ	□Pトイレ	尿器	オムツ	その他
		夜間　回		□トイレ	□Pトイレ	尿器	オムツ	その他
	排便	□自立	□見守り等	□一部介助	□全介助		
		日中　回	方法	□トイレ	□Pトイレ	尿器	オムツ	その他
		夜間　回		□トイレ	□Pトイレ	尿器	オムツ	その他
	下着	日中	□布パンツ	□リハビリパンツ	□テープ式	パット	フラット
		夜間	□布パンツ	□リハビリパンツ	□テープ式	パット	フラット
	介護力	□問題ない	□やや問題あり	□問題あり	介護ストレス	□ない	□ややある	□ある

特記事項

アセスメントシート②

【生活支援】

□買い物　頻度　回／週		□自立	□一部介助	□全介助	
買い物	買い物内容を決める	□出来る	□出来ない	必要性	本人、家族の要望
	金銭管理	□出来る	□出来ない		
	金銭の受け取り方法	□出来る	□出来ない		
□薬の受け取り　頻度　回／週		□自立	□一部介助	□全介助	
薬	薬の管理、受け取り	□出来る	□出来ない	必要性	本人、家族の要望
	金銭管理	□出来る	□出来ない		
	金銭の受け取り方法	□出来る	□出来ない		
□調理　□専門的調		□自立	□一部介助	□全介助	
調理	一般的な調理	□出来る	□出来ない	必要性	本人、家族の要望
	簡単な調理	□出来る	□出来ない		
	専門的調理	□出来る	□出来ない		
□洗濯　□自立　□一部介助　□全介助　□掃除　□自立　□一部介助　□全介助					
洗濯掃除	洗濯(回す、干す、たたむ)	□出来る	□出来ない	必要性	本人、家族の要望
	掃除機、拭き掃除	□出来る	□出来ない		
	モップや簡単な掃除	□出来る	□出来ない		
□自立支援の為の見守り					
	必要性			本人、家族の希望	

【身体介護】

□食事　□自立　□一部介助　□全介助					
食事	咀嚼	□あり	□なし	必要性	本人、家族の要望
	とろみの必要性	□あり	□なし		
	食事介助	□あり	□ない		
□排泄介助　□自立　□一部介助　□全介助　□移動、移乗　□自立　□一部介助　□全介助					
排泄移動移乗	陰部洗浄	□必要	□必要なし	必要性	本人、家族の要望
	移動介助	□あり	□なし		
	移乗介助	□あり	□ない		
□入浴　□自立　□一部介助　□全介助　□清拭　□自立　□一部介助　□全介助					
入浴清拭	入浴、シャワー浴	□あり	□なし	必要性	本人、家族の要望
	洗髪	□あり	□なし		
	清拭	□あり	□ない		
□服薬介助　□自立　□一部介助　□全介助　□服薬確認　□自立　□一部介助　□全介助					
服薬	服薬回数	□3回以上　□2回　□1回未満		必要性	本人、家族の要望
	とんぶく	□あり	□なし		
	服薬	□あり	□ない		
□その他身体介護					
支援内容					

定期巡回の計画をたてるためにも、**介護の初回アセスメント**は重要です。

Copyright © ホームネット株式会社. All Rights Reserved

アセスメントシート（看護）

新規申込

看護依頼

担当者会議

アセスメント

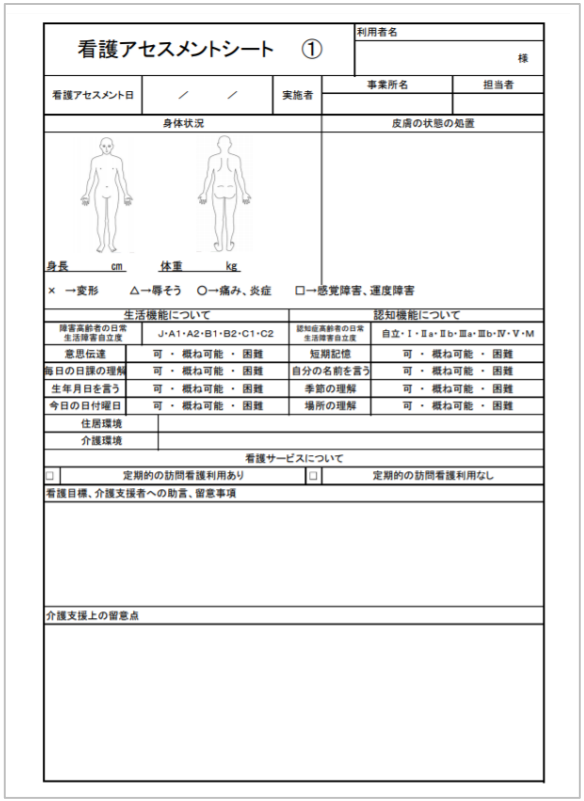
看護

計画作成

サービス開始

経過観察

看護の目線から今後予想される課題を明確化



看護アセスメントシート ①

利用者名	様

看護アセスメント日	／　／	実施者	事業所名	担当者

身体状況	皮膚の状態の処置

身長　cm　体重　kg

× →変形　△→萎縮　○→腫み、炎症　□→感覚障害、運度障害

生活機能について		認知機能について	
障害高齢者の日常生活障害自立度	J・A1・A2・B1・B2・C1・C2	認知症高齢者の日常生活障害自立度	自立・Ⅰ・Ⅱa・Ⅱb・Ⅲa・Ⅲb・Ⅳ・Ⅴ・M
意思伝達	可 ・ 概ね可能 ・ 困難	短期記憶	可 ・ 概ね可能 ・ 困難
毎日の日課の理解	可 ・ 概ね可能 ・ 困難	自分の名前を言う	可 ・ 概ね可能 ・ 困難
生年月日を言う	可 ・ 概ね可能 ・ 困難	季節の理解	可 ・ 概ね可能 ・ 困難
今日の日付曜日	可 ・ 概ね可能 ・ 困難	場所の理解	可 ・ 概ね可能 ・ 困難
住居環境			
介護環境			

看護サービスについて

□ 定期的の訪問看護利用あり　□ 定期的の訪問看護利用なし

看護目標、介護支援者への助言、留意事項

介護支援上の留意点

看護アセスメントシート ②

利用者名	様

看護アセスメント日	／　／	実施者	事業所名	担当者

看護アセスメント依頼理由	□ 初回	□ 認定更新	□ 計画変更	□ その他
生活への意向	本人			
	家族			

<提供する定期巡回サービス内容>　サービス内容に○

食事介助、排泄介助、おむつ交換、全身浴、部分浴、清拭、洗髪、洗面、服薬介助、自立の為の§、安否確認
更衣介助、身体整容、水分補給、体位交換（移動、移乗含む）、起床介助、就寝介助、通院介助、外出介助
安否確認、声掛け、掃除、洗濯、ベットメイク、買い物、一般的な調理、配下膳、専門的調理、薬の受↑その他

◆ アセスメント

現在の状態に関する既往歴（発生時期・経過等）	主な医療機関	担当医

医療機器の取り扱い　□ 有　□ 無

管理状況

バイタル	体温	℃	血圧	／	脈拍	回	呼吸	回

一般

症状

治療：内服薬と服薬方法（調剤一覧参照も可能）

・定期薬

処方薬	朝	昼	夕	寝	処方薬	朝	昼	夕	寝	処方薬	朝	昼	夕	寝

・とんぶく薬

・その他

看護の**アセスメントは月に1回は必須**です。また、看護の初回のアセスメントはしっかり対応することで2回目以降の作業軽減が図れます。

Copyright © ホームネット株式会社. All Rights Reserved

SmaCare活用-アセスメント

新規申込
↓
看護依頼
↓
担当者会議
↓
アセスメント
↓
計画作成
↓
サービス開始
↓
経過観察

アセスメントの保管とアラート

時系列でアセスメントを保管すると同時に、看護アセスメントの最終実施日からカウントし、一定期間が経過すると、アラートが表示される。

アセス（その他）

アセスメント内容／シート 登録　その他ファイル登録

対応形式：JPEG, PNG, PDF, Word, Excel, テキスト形式　※1ファイル約6MBまで

アセスメントシート登録（看護）

No	実施日	実施者	コメント	ファイル	アプリ	操作
1	2018年01月15日 15:00	山本　八寸代	平成30年1月分　石井NS	pdf	○	編集　削除
2	2018年02月12日 11:00	山本　八寸代	平成30年2月分　山内NS	pdf	○	編集　削除
3	2018年03月19日 17:10	片山　比呂志	平成30年3月分　田中NS	pdf	○	編集　削除
4	2018年04月12日 11:30	片山　比呂志	平成30年4月分　玉本NS	pdf	○	編集　削除
5	2018年05月10日 10:10	山本　八寸代	平成30年5月分　石井NS	pdf	○	編集　削除
6	2018年06月06日 17:50	山本　八寸代	平成30年6月分　山内NS	pdf	○	編集　削除
7	2018年07月10日 13:20	片山　比呂志	平成30年7月分　田中NS	pdf	○	編集　削除
8	2018年08月24日 13:00	片山　比呂志	平成30年8月分　石井NS	pdf	○	編集　削除

アセスメントシート登録（介護）

No	実施日	実施者	コメント	ファイル	アプリ	操作
1	2018年01月15日 11:00	山本　八寸代	新規アセスメント	xlsx	×	編集　削除

ID	ご利用者	月間ケアプラン	計画書	アセス経過	予定表	実績表 通話記録	バイタル	会員情報	電話番号1 電話番号2 FAX番号	住所	詳細	ICタグシールID
39	定期 コウベ　ウミオ 神戸 海男（73歳・男）			13					012-345-6789	東京都新宿区大久保3－8－2		4E63172D02980
90	定看 ユーザ　カイ 有座　会（82歳・男）			-10					03-6630-7485 090-2345-9876	東京都新宿区大久保3-8-2		

Copyright © ホームネット株式会社. All Rights Reserved

計画作成＝何で？必要？

新規申込
↓
看護依頼
↓
担当者会議
↓
アセスメント
↓
計画作成
↓
サービス開始
↓
経過観察

明確な根拠に基づいた計画作成

アセスメント結果や、医師の指示など、明確な根拠に基づき、且つ**自立支援を目的とした計画**を作成。

身体介護が中心の、**必要最低限**のサービス提供。

！ ニーズの深掘り

食事の見守りをしてほしい

どういった理由で、誰が必要と感じている？

家族が不安に思っているから

誤嚥に関する医師や看護師の見解は？

誤嚥の危険性はないとの見解

※介護・医療いずれの目線からも**根拠がないサービスの提供**は不適切。

Copyright © ホームネット株式会社. All Rights Reserved

週間スケジュール作成＝3表

新規申込
↓
看護依頼
↓
担当者会議
↓
アセスメント
↓
計画作成
↓
サービス開始
↓
経過観察

計画作成責任者の役割

介護・看護のアセスメントを基に計画作成責任者は定期巡回の**訪問回数**・**訪問時間**・**サービス内容**を決定する。

ケアマネジャーには、右図のように通所サービスの**軸を確定**させたらその他は定期巡回となる3表の作成を依頼する。

計画作成責任者が右図のようにサービスの**決定**をおこなう。

慎重な説明は必要です。

Copyright © ホームネット株式会社. All Rights Reserved

SmaCare活用-計画書

新規申込
↓
看護依頼
↓
担当者会議
↓
アセスメント
↓
計画作成
↓
サービス開始
↓
経過観察

統一書式での計画書作成

必要事項を入力することで、計画書の出力が可能。

定期巡回等計画書

本人家族の意向	自宅で安心して暮らしたい。
目標	定期的な排泄介助による感染症の防止と、服薬介助による健康維持。
備考	
医療からのアドバイス(身体)	認知症の影響で、薬の飲み忘れが多い。下肢筋力の低下による易転倒。
医療からのアドバイス(生活)	

編集 更新

生活上のニーズ	短期目標	具体的な援助内容・方法	所要時間	頻度
安心して暮らしたい	排泄の不安をなくす	排泄介助	10分	毎日
健康を維持したい	薬の飲み忘れをなくす	服薬介助・確認	1分	毎日

・必要時
・適宜
・緊急時

Copyright © ホームネット株式会社. All Rights Reserved

サービス開始

新規申込
↓
看護依頼
↓
担当者会議
↓
アセスメント
↓
計画作成
↓
サービス開始
↓
経過観察

サービス提供の開始

計画作成責任者がたてた計画を基に、サービスを提供。

サービス提供時の注意点

1.可能な限り**短時間**で、
2.**質の高い**サービスを提供し、
3.「気付き」を**リアルタイムで発信**する。
4.あえて遅れた先には、**自立**がみえる。

短時間で排泄介助を行う**身体介護の技術**や、後ろ髪を引く利用者に対し、余韻を残して退室する**コミュニケーション能力**が求められる。

チームケア＋気づき＝自立

Copyright © ホームネット株式会社. All Rights Reserved

SmaCare活用-サービス開始

新規申込
↓
看護依頼
↓
担当者会議
↓
アセスメント
↓
計画作成
↓
サービス開始
↓
経過観察

リアルタイムでの情報共有

サービス実施状況、提供内容がリアルタイムで共有される。

①特記　②報告（ケアマネ、看護）③申し送り

小さな気付きを記録に残すことで、申し送りにつながる。

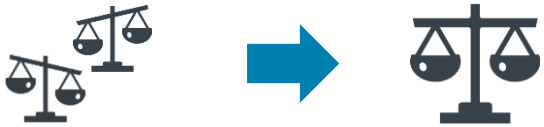
Copyright © ホームネット株式会社. All Rights Reserved

経過観察

新規申込
↓
看護依頼
↓
担当者会議
↓
アセスメント
↓
計画作成
↓
サービス開始
↓
経過観察

経過観察と適正化

日々のサービス提供の中で、それぞれの介護者によるアセスメントを行い、**サービスの適正化**を図る。



サービスの**過剰提供にも過少提供にも陥らず**、
ニーズに応じたサービスによる、**重度化の防止やADLの向上を図る**こと。

利用者の状態や、外的要因の変化、季節の移り変わりに応じて、計画の立て直し⇒提供⇒経過観察⇒修正⇒…が必要（**定期巡回サービスにおけるPDCAサイクル**）。サービスの**増やしっぱなし**、**減らしっぱなし**は禁物。
見直し週間を作っては？

Copyright © ホームネット株式会社. All Rights Reserved

SmaCare活用-経過観察

新規申込

看護依頼

担当者会議

アセスメント

計画作成

サービス開始

経過観察

日々の記録を根拠とした適正化の交渉

URL共有により、日々の記録をケアマネジャーや家族と同時に閲覧。根拠となる記録を基に適正化を図る。

随時コール	再生	5月8日(火)	16時35分	16時35分	山本 星矢	真報 訪問対応（至急身体介護が必要） 転倒してしまったとのことで通報有り。現状痛みはなく、床で安静にしているとのこと。至急介護員を派遣するとお伝えし、切電。
特記	-	5月8日(火)	16時47分	16時50分	山本 星矢	特記① ベッド脇で転倒されている。痛みの訴えはないが、右肘に擦過傷あり。
特記	-	5月8日(火)	18時00分	18時16分	山本 星矢	特記① トイレにて排尿少量有り。夕食を温めて配膳。その場で薬を飲んでいただく。
特記	-	5月9日(水)	07時00分	07時20分	山本 星矢	
特記	-	5月9日(水)	10時28分	10時38分	山本 星矢	指示 [山本　星矢]雨天のため、室温に注意してください。 特記① パッドのみ交換。布団を首までかけられており、こもり熱あり。室温も高いため、少し窓を開けています。

ご自分で準備されていました。

既に就寝されていました。

Copyright © ホームネット株式会社. All Rights Reserved

計画作成のポイント

新規申込	ケアマネへの交渉時	**根拠**
看護依頼	初回の依頼は事業所から、連携先を増やす	**営業**
担当者会議	最もプランを減らす場所	**チャンス**
アセスメント	この言葉を多く活用	**都合の良いプランへ**
計画作成	週間スケージュール作成	**不必要な訪問を無くす**
サービス開始	気付きとチームケア	**ニーズの掘り起し**
経過観察	アセス→モニタリング→アセス	**ADL改善**

Copyright © ホームネット株式会社. All Rights Reserved

ご利用いただける書類

SmaCare会員ページ

URL：http://www.smacare.jp/

『スマケア』とインターネット検索ください。定期巡回の運営に役に立つ情報や今回紹介した帳票類があります。

会員ログインをクリック

パスワードの入力

各種資料・帳票をクリック

あくまでサンプルのため、事業所内で変更・修正のうえご利用いただいても構いません。

Copyright © ホームネット株式会社. All Rights Reserved

導入後のサポート

サポート課体制の強化

平成30年4月よりサポート課が2課体制になりました。

サポート一課
主に定期巡回事業所の運営に関するサポートを行います。定期巡回の経験のあるスタッフが研修の実施やサービス提供の相談の対応をいたします。エイプレイスと、 SmaCareユーザーから得た情報・ノウハウ等を共有することで、サービス面でのバックアップいたします。

サポート二課
主にシステム運用や管理に関してサポートを行います。常設の電話窓口を設置し、お客様からのお問い合わせに対応いたします。
連絡先　スマケアサポートデスク
平日　9：00~18：00
TEL　03-6630-7485

Copyright © ホームネット株式会社. All Rights Reserved

ご清聴、誠にありがとうございます。

Copyright © ホームネット株式会社. All Rights Reserved