

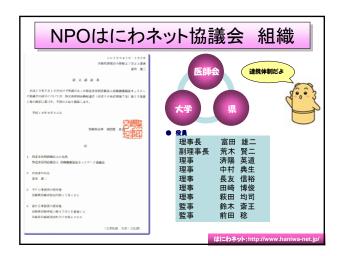
宮崎医療ネットワーク (はにわネット)の現状と将来

Seagaia Meeting 2008 2008年5月24日

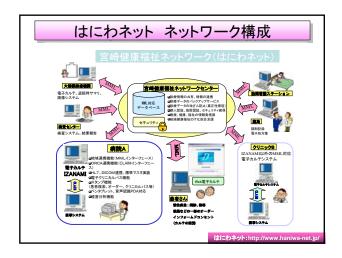


NPOはにわネット 宮崎大学医療情報部 荒木賢二

はにわネット: http://www.haniwa-net.jp/









医療機関において地域連携の意義が理解されない

- ■見る側と見せる側の「現場」の意識の違い
 - ➡見る側 → 非常に役に立つ
 - ➡見せる側 → 何の役にも立たない(と言う)
- ■見せる側の意識
 - ➡外部の監査を受けているような気持。常に、最高 のカルテ記載、診療行為を求められているような 気持。失敗が露見してしまうという気持ち。
 - ➡院外で行われる医療についても、間接的に責任 を負わされているような気持
 - ◆無料(無断)で業績を使われているような気持

地域連携の意義 医療機関の間での情報連携(病-診連携、病-病 連携)に伴うもの ・ 医療水準の地域格差是正 ・ 医療行為の重複減少による医療の効率化 ■ 医療機関と在宅医療の連携に伴うもの 患者への個人情報開示の効率化に伴うもの インフォームドコンセントの円滑化患者の治療意欲向上 正確) ・ 転焼時の継続医療の円滑化(転焼時の作業の省 力化等) 患者教育の推進 診療情報のネットワークセンタでの長期(永久) 保存に伴うもの 転院の円滑化による病院在院日数の短縮クリニカルパスの継続性確保(地域クリニカルパス) FIC中つもの カルテの長期(永久)保存の保証 廃院となった医療機関の情報散逸防止 情報の改竄防止 一地域一患者一カルテの実現 → クリニカル/スの機能性電保(地域ウリニカル/スの実現等) → 診療所への逆紹介円滑化による診療所外来患者 教壇 施設をまたがって蓄積された情報の二次利用 によるもの | |間情報連携の円滑化による患者への安心感 に**るもの** EBM(用語)の根拠データ収集等の研究推進 薬剤の臨床試験(治験)の推進 医学教育への活用 **経営情報の施設側比較による経営効率化** 診療コスト情報の分析による医療制度の適正化 施設間情報連携の正確化による医療事故防止 上 医療機関と薬局の間での情報連携(医薬連携) に件うもの ・薬局での服薬指導の正確化、効率化 ・薬局から医療機関への服薬情報のフィードバック ・処方の重複減少による医療の効率化 ■ 診療スト門報の方付による医療制度の選出れ (情報者を対象とした施設との連携(病機連携) ● 健康診断、無検診データの蓄積と後利用 ■ 発病時の医療機関とのデータ連携

地域がん診療連携拠点病院の指定要件

健発第0301001号 平成20年3月1日

各都道府県知事 殿

厚生労働省健康局長

がん診療連携拠点病院の整備について

- Ⅱ 地域がん診療連携拠点病院の指定要件について
- 診療体制
- (1) 診療機能

- [4] 病病連携・病診連携の協力体制 ア 地域の医療機関から紹介されたがん患者の受入れを行うこと。また、がん患者の状態に応 に、地域の医療機関へがん患者の紹介を行うこと。 イ 病理診断又は画像診断に関する依頼、手術、放射線療法又は化学療法に関する相談など、
- イ 病理診断又は画像診断に関する依頼、手称、放射線療法又は化学療法に関する相談など、 地域の**医療機関の医師と相互に診断及び治療に関する連携協力体制を整備すること。** ウ 我が国に多いがんについて、<mark>地域連携クリティカルパス</mark>(がん診療連携拠点病院と地域の 医療機関等対作成する診療役割分担表、共同診療計画表及び患者用診療計画表から構成される がん患者に対する診療の全体像を体系化した表をいう。以下同じ。)を整備すること。 エ ウに規定する地域連携クリティカルパスを活用するなど、地域の医療機関等と協力し、必
- 要に応じて、退院時に当該がん患者に関する共同の診療計画の作成等を行うこと

はにわネットの新しい取り組み

健康支援サービス「元気eランド」



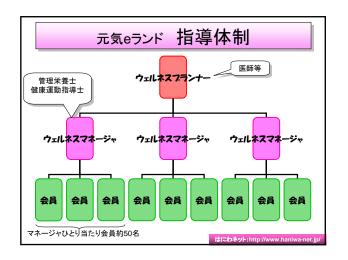




元気eランドみやざき

- 健常者(疾病予備軍)の健康支援ネットワーク
- 「はにわネット」の情報流通基盤を活用
 - 個人IDを統一することにより健康-医療連携を実現
- 平成17年度経済産業省補助事業
 - 平成17年度 サービス産業創出支援事業 コンソーシア ム機能強化事業
- 採択事業名 元気eランドみやざき構築事業

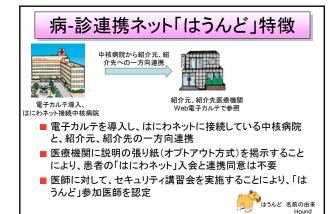
元気(ランドみやさき











HOspital-clinic tie-Up Network for Doctors and nureses
はにカネット: http://www.haniwa-net.jp



病-診連携の2つの方式

	中核病院主導方式	連携医師主導方式 (はうんど)
特徴	中核病院側で、入院患者の連携 手続きを自動的に行い、紹介元 (先)の連携医師に通知する。	連携医師側で、連携したい患者を選び、中核病院に申請し、中核病院に 連携手続きを行う。
誰が患者同 意書を取る か?	中核病院の職員(事務) ★患者への説明は事務的	連携医師(地域のホームドクター) ★患者への説明は信頼の上に行う のでしっかりしている。
連携医師の 選択	はにわネットの利用講習会を受け、認定された医師の中から、 中核病院が選択	はにわネットの利用講習会を受け、 認定された医師(中核病院側では選 択できない)
連携する患 者数	一気に増える。 ★ただし、連携手続きを取っても、 参照しているかは不明。 ★新たな連携医師(紹介医)を 増やせる可能性→経営に貢献	徐々にしか増えない。 ★連携医師の申請によるため、確 実に連携が進む。
		はにわネット: http://www.haniwa-net