

『脳卒中相談窓口』のご案内

対 象 恒生病院に入院している、あるいは入院歴のある脳卒中患者様及びそのご家族

設置場所 地域連携室内『脳卒中相談窓口』

相談の予約方法

- ・入院中に相談がある場合には、主治医や看護師に声をかけてください。
- ・退院後に相談がある場合には、外来担当医や外来看護師に声をかけるか、電話やメールでの相談予約は地域連携室内『脳卒中相談窓口』までお願いします。

具体的な対応内容

A. 急性期医療機関から直接自宅退院する患者様とご家族に対する情報提供・相談支援

- 1) 食事栄養指導、服薬指導、生活習慣改善などの再発・合併症予防のための疾患管理プログラムに関する指導や情報提供を各専門職と協力して行い、かかりつけ医との連携を支援する
- 2) 相談支援・情報提供および関係部署との連携
 - ・今後起こりうる病態や合併症についての情報提供と患者様およびそのご家族の理解促進
 - ・療養上の意思決定や課題解決に向けた支援
 - ・通所・訪問リハビリテーションの継続、装具の作成・作り直しに関する情報提供
 - ・就労を希望する患者様に対する治療と仕事の両立支援（両立支援コーディネーターと連携）
 - ・障害福祉制度との円滑な連携と社会復帰に向けての支援
 - ・地域包括ケアシステム・介護保険・在宅介護サービス・訪問診療に関する情報提供
 - ・身体障害者認定（視覚障害、聴覚・平衡機能障害、音声・言語・そしゃく機能障害、肢体不自由、内部障害）、精神障害者保健福祉手帳に関する情報提供
 - ・身寄りがない患者様、生活困窮者のための権利擁護事業との連携
 - ・運転免許や通院・リハビリテーション・就労のための交通手段に関する相談
 - ・言語障害、視覚障害、てんかん、うつ、認知症など特定の障害や合併症に関する相談
 - ・医療機関や福祉サービス（障害者相談センター、障害者就業・生活支援センターなどの行政サービス）や患者会の紹介
 - ・かかりつけ医への脳卒中地域連携パスや疾患管理プログラムに関する情報提供
- 3) 経済的、心理的、社会的な困りごとに関する相談

B. 回復期や維持期（生活期）の医療機関に転院する患者様とご家族の支援のため以下に関する知識を深め、患者様やそのご家族からの質問に対し可能な範囲での情報提供を行い、必要に応じて回復期や維持期（生活期）の医療機関の支援センターなどに繋ぐ

- 1) 脳卒中地域連携パスについての説明
- 2) 患者様の状態やご家族の環境に応じた、遠隔地を含めた転院先、療養先の選定を支援
- 3) 回復期や維持期（生活期）の医療機関との情報共有

電話やメールでの相談予約は 地域連携室内『脳卒中相談窓口』までお願いします
TEL：078-950-2622（代表） メール：renkei@kosei-hp.jp

医療法人社団 六心会 恒生病院
神戸市北区道場町日下部1788番地

脳卒中相談
窓口構成員

責 任 者	中村 貢（脳神経外科 部長）
看 護 師	坊 久美子（外来看護部部長）、田谷 真澄（外来看護部主任）
医療ソーシャルワーカー	鍛治 美紀（社会福祉士、精神保健福祉士、両立支援コーディネーター） 芦田 優（社会福祉士）、佐野 美都（社会福祉士）、後藤 奈津美（社会福祉士）
リハビリテーション医師	松下 誠、滝吉 優子
理 学 療 法 士	岡元 貴之、宮本 貴弘
作 業 療 法 士	石川 昇平、大西 雅俊（両立支援コーディネーター）、
言 語 聴 覚 士	水島 美和、東野 恵士（両立支援コーディネーター）
薬 剤 師	宇野 智香
管 理 栄 養 士	上田 鮎