

◆◆在宅医療やケアに関するアンケート◆◆

I. 在宅療養支援やケアの現場で困難に感じておられることをご記入下さい。

II. 医療(病院・開業医・薬剤師・訪問看護など)との連携で困難に感じておられることをご記入下さい。

・ヘルパーさんは自宅から利用者さん宅へ行き、そのあとまた利用者さん宅へ向かい、自宅へ帰りますので、ネットワークのパソコン画面を見ることも入力することもない状態です。端末機があれば良いと思います。

III. 他の職種との連携で困難に感じておられることをご記入下さい。また、誰(どの職種)に何を要望するのか等についてもご意見等があればご記入下さい。

・ホームヘルパーにとっては、連絡ノートがベターな連携手段ではないかと感じています。

IV. 新川地域在宅医療療養連携協議会に期待すること、また、その運営方法等に関してご意見があればご記入下さい。

V. コメディカル部会に期待することをご記入下さい。

VI. あなたの業種(所属)と職種をご記入下さい。

◆業種(所属) 7-1 訪問介護

◆職種(資格) 13 その他(管理者) 1件

ご協力ありがとうございました。