

# 「特別養護老人ホーム二方の郷」 重度化対応に関する指針

## 1. 重度化対応に関する考え方

入居者の状態が、重度化した場合における対応の整備については、介護方法、治療等について本人・家族等の意思や意向を最大限に尊重して行わなければなりません。

実施するうえで、本人・家族等と施設の間で話し合いを行い、相互に同意された内容については確認をとりながら、多職種協働により継続支援を図ります。

また、重度化した場合における対応に定められた内容を遂行するため、医療機関等との連携及びチームケアを推進することによる取り組みを行います。

- (1) 環境の変化の影響を受けやすい入居者が、「その人らしい」生活を送ることができるように、尊厳ある生活を保ち、「生活の質」が最高のものとして実現できるケアに努めます。
- (2) できる限り施設においての生活が継続できるよう、日常的に健康管理には留意し、万が一医療的ニーズが発生した場合には適切な対応がとれるよう、医療との連携を図ります。
- (3) 入居者は人道的かつ安らかな終末を迎える権利を保持している観点から、可能な限り尊厳と安楽を保ち、安らかな死が迎えられるよう全人的ケアを提供するために以下の体制を整備します。

※ やむを得ず、施設での生活が困難となった場合は、本人・家族等への説明・同意を得て、次の生活拠点の確保とスムーズな拠点移動ができるように配慮します。

## 2. 重度化対応の体制

### (1) 医療との連携体制

重度化に伴う医療ニーズに応えるため、協力医療機関を定めるとともに、日常的に必要な医師や医療機関との連携体制を確保します。

#### ア. 協力医療機関との連携

当施設においては下記の医療機関と協力医療機関の契約を結び、急性期等の対応について連携を図ります。(医療機関については、重要事項に記載)

#### イ. 看護師の体制

当施設では常勤の看護師を配置し日常的な健康管理にあたります。

また、看護師不在の場合もオンコール体制により、24 時間対応可能な体制をとります。

### (2) 多職種協働によるチームケアの体制

各職種の専門性に基づくアプローチから、チームケアを行うことを基本とし、それぞれの果たすべき役割に責任をもって対応します。

#### ① 重度化に伴うケア計画の作成

重度化しても「その人らしい」生活を送ることができるように、生活支援ニーズの変化に応じてケア計画を作成し、本人・家族等と生活支援の目標を定めます。

#### ② ケア計画に沿ったケアの実施

本人・家族等とともに作成したケア計画に基づき、一人ひとりの心身の状態に応じた、適切なケアの提供に努めます。

### 3. 重度化対応に関する各職種役割

(管理者)

看取り介護の総括責任・職員への指針の徹底・職員に対する教育及び研修

(看護師)

医師または協力病院との連携・重度化に伴い起こりうる処置への対応・疼痛の緩和  
緊急時の対応・定期的なカンファレンスへの参加・心身状態のチェックと経過の記録

(介護支援専門員)

継続的な家族支援・他職種とのチームケアの確立・定期的なカンファレンスへの参加  
緊急時の対応

(介護職員)

細やかな食事、排泄、清潔保持の提供・身体・精神的緩和ケア・コミュニケーション  
心身状態のチェックと経過と記録・定期的なカンファレンスへの参加

### 4. 看取り介護への対応

本人・家族等の希望により当施設で看取り介護を実施する場合は、その受け入れの可否を含めて検討し、体制を整え「看取り介護の指針」を別に定めこれに対応します。

### 5. 職員に対する教育・研修

利用者の重度化に対応するための介護技術、専門知識の習得を目的とし、介護の質の向上を目指し教育・研修期間を定めます。

そのため、施設内の研修会開催や外部研修会の参加を推進します。

- ① 重度化に伴うケアの知識と技術
- ② 重度化に伴い起こり得る機能的・精神的変化への対応
- ③ チームケアの充実
- ④ 死生観教育
- ⑤ 看取り介護に関する対応
- ⑥ 重度化対応ケアの振り返り（検証）

### 6. 入院中における食費・居住費の取り扱い

当施設で生活している限りにおいては、サービスの利用料金に変更はありません。

ただし、医療機関に入院された場合の食費及び居住費については、別に定める「重要事項説書」の利用料の扱いに応じた料金となります。

## 重度化対応介護についての同意書

私は「特別養護老人ホーム二方の郷」の重度化対応指針に基づく対応を受け、私どもの意向に沿ったものであるので、下記の内容を確認し、重度化対応介護について同意します。

### 記

- ① 身体的介護では安心できる声かけをし、身近に人を感じられるようにご利用者様の尊厳を守る援助をいたします。
- ② 食事はできる限り経口摂取に努めます。
- ③ 重度化に伴い必要となった医療ニーズに適切な対応ができるよう、医療との連携を図ります。
- ④ ご家族等の希望に添った対応に心がけます。
- ⑤ ただし、ご本人、ご家族等の意向に変化があった場合は、その意向に従い、援助させていただきます。

以上

特別養護老人ホーム二方の郷  
施設長 乙部 光司 様

令和 年 月 日

本人 住所

氏名 印

家族等 住所

氏名 印（続柄： ）