**専門・認定看護師の同行訪問について**

1. **専門・認定看護師による同行訪問について**

　当院に通院中かつ訪問看護を利用している患者さんに対して、新潟県立がんセンター新潟病院の専門・認定看護師が訪問看護師さんと一緒に訪問し、専門的な看護ケア方法を提供いたします。（専門・認定看護師とは、専門的な看護において熟練した看護技術と知識があると認められた看護師をいいます。）

1. 同行訪問の対象者

当院通院中かつ訪問看護を利用されている患者さんで、以下のいずれかの条件に該当する方

例えば　　・真皮をこえる褥瘡のケア

・人工肛門または人工膀胱の管理について困っていること

・悪性腫瘍の鎮痛療法や化学療法を行っており、生活で困っていること

上記以外でもご相談に応じます。

1. 同行訪問する専門・認定看護師および提供できる看護ケア

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 分野 | 専門・認定看護師 | 提供できる看護ケア（方法） |
| 褥瘡ケア | 皮膚・排泄ケア認定看護師 | 真皮をこえる褥瘡に対するケア |
| 人工肛門・人工膀胱ケア |  | 人工肛門または人工膀胱のケア |
| 緩和ケア | 緩和ケア認定看護師 | 痛みのアセスメント |
|  | がん性疼痛看護認定看護師 | 薬物療法・副作用に関すること |
|  | がん看護専門看護師 | 疼痛緩和技術に関すること |
|  |  | 患者家族の精神的サポートに関すること |

1. 同行訪問する移動手段

　　利用者さんのご自宅へ直接伺います。

1. 対象地域

当院から半径６キロ程度（距離は相談可能）

1. **申し込み方法について**

当院のホームページから『専門・認定看護師同行訪問　依頼書』、『専門・認定看護師同行訪問についての説明及び同意書』をダウンロードしてください。

1）　患者さん、ご家族に同行訪問の必要性及び料金について、ご説明し同意を得て頂き『専門・認定看護師同行訪問についての説明及び同意書』の取得をお願いします。

2）　同意を得られましたら、『専門・認定看護師同行訪問　依頼書』に必要事項をご記入頂き、当院の患者サポートセンター宛てにＦＡＸでお申込み下さい。

　　＊同行訪問に関する申し込みフローをご参照ください。

**3.　利用料および交通費について**

1. 基本料金：在宅患者訪問看護指導料1285点
2. 患者さんの負担（ 医療保険の区分によって自己負担額が異なります）

1割負担： 1290円　 2割負担： 2570円　 3割負担： 3860円

1. 交通費（合計金額＋税）：患者さんにご負担いただきます。

・2キロメートルまでの利用　　70円

・2キロメートルを超えた利用　500メートル又はその端数を増すごとに20円加算されます（合計金額+税）。

1. お支払い方法

・料金の請求は当院より患者さんのお宅に請求書を郵送いたします。

＊患者さんへ利用料および交通費について説明をお願いします。

**4．同行訪問看護の流れ**

1）専門・認定看護師同行訪問依頼書にご入力のうえ患者サポートセンターへFAXをお願いします。患者サポートセンターから日程調整のご連絡をさせて頂きます。

2）訪問日が決まりましたら患者さんに訪問日をお伝えください。

3）同行訪問当日　「専門・認定看護師同行訪問についての説明及び同意書」を看護師にお渡しください。

4）対応時間は9時30分以降とさせていただきます。

**5.　個人情報保護について**

・当院から派遣される同行者は、その業務上で知りえた患者さんやご家族のおよび個人情報をケアの提供に必要な範囲内においてのみ利用させていただき第三者に提供することはしません。

**6.　事故発生時の対応について**

・同行訪問中に事故が発生した場合は、患者さんに対して応急処置を実施後、主治医への報告措置を講じ、速やかにご家族にご連絡いたします。

・事故発生時は、その状況および事故に際して行った処置について記録するとともに、その原因を解明し、再発防止のための対策を講じます。

**7.　その他**

・同行訪問の利用に関しては利用者又はご家族の自由意思であり、いつでも同意を撤回することができます。

・患者さんまたは同居するご家族が、２週間以内に以下のいずれかに該当する場合は、状況により当院の看護師による訪問を見送らせていただくことがあります。

①　発熱(37.5℃以上)、感冒様症状(のどの痛み、せき、 呼吸困難等)がある

②　新型コロナウイルス感染症患者、またはその疑いの方と接触があった

お問い合わせ先

新潟県立がんセンター新潟病院　患者サポートセンター

TEL：025-266-5111（代表）

**専門・認定看護師同行訪問についての説明及び同意書**

1. **専門・認定看護師同行訪問について**

在宅で療養をされている患者さんに対し、訪問看護師さんと一緒に訪問し、専門的な看護ケアを自宅で提供します。専門・認定看護師と訪問看護師さんが共にケアを行うことで、看護の質を保証したケアを継続して実践いたします。

専門・認定看護師とは、専門的な看護ケアにおいて、熟練した看護技術と知識があると認められた看護師をいいます。

1. **専門・認定看護師同行訪問の日時について**

訪問看護師さんと相談し調整いたします。訪問日時が決定しだい、訪問看護師さんから連絡させていただきます。

1. **利用料金について**

訪問ケア料（医療保険の区分による負担）及び交通費となります。

①訪問ケア料（基本料金）12,850円

1割負担の方：1,290円　2割負担の方：2,570円　3割負担の方：3,860円

②交通費　（合計金額+税）

2キロメートルまでの利用　　70円

2キロメートルを超えた利用　500メートル又はその端数を増すごとに20円加算されます（合計金額+税）。

1. **個人情報について**

当院から派遣される職員は、業務上知りえた患者さん及びご家族の個人情報を第三者へ提供することはしません。

説明者所属施設

説明者氏名

私は、専門・認定看護師の同行訪問について説明を受け、同意いたしました。

令和　　年　　月　　日

住所

患者氏名：

代筆者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　続柄：

＊同行訪問の利用に関しては利用者さん又はご家族の自由意思であり、いつでも同意を

撤回することができます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　新潟県立がんセンター新潟病院　令和3年4月作成