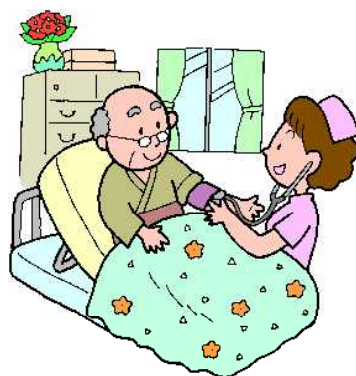


在宅療養支援強化へ レスパイト入院のご案内

コープおおさか病院では、地域包括ケア病棟において、在宅療養を支援するために「レスパイト入院」を実施しています。



□ 目的及び対象となる方

いわゆる「ショートステイ」とは異なり、常時医療管理が必要な方が在宅で療養されており、介護者の事情（例えば、近親者の冠婚葬祭、介護者の病気・出産・旅行など家族の事情で介護が困難になった場合や、介護者が日々の介護に疲れを感じ、介護力の限界を超え介護不能となることを予防する場合など）により、在宅での介護が一時的に困難になった場合に、短期間の入院を行うものです。

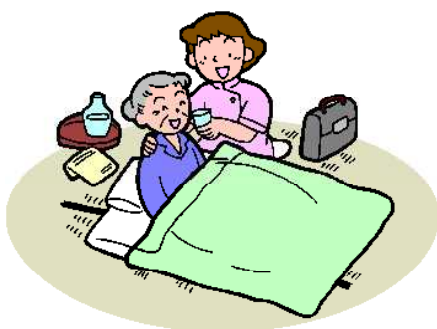
□ 期間・費用

レスパイト入院の入院期間は原則14日以内です。また、費用に関しては介護保険ではなく医療保険を利用しているため、本来の入院と同様の料金となります。お薬やPEG・ストマーなどの医療材料に関してはそのまま使用しますので必ず持参してください。但し、介護保険で利用されている福祉用具等で、病院には持ち込めない場合がありますので、事前にご相談ください。

病状が悪化し治療が必要になった場合には、レスパイト入院から通常の治療入院となることがあります。また、主治医と相談のうえ、転院になる場合もあることをご了承ください。

他の入院患者さまにご迷惑となるような行為等があった場合は、入院の継続が困難になる場合もありますので予めご了解下さい。なお、入院中の他科受診（例えば眼科、泌尿器科、歯科等）は行いません。また他院受診もご遠慮願っていますので、レスパイト期間中のお薬等については事前にご準備下さい。

□ 申込等の流れやお問い合わせ



事前に主治医の先生から、「レスパイトケア予約申込書」と「診療情報提供書」等をコープおおさか病院地域連携室に送付いただきます。「レスパイトケア予約申込書」は、当院地域連携室まで電話でお問い合わせください。FAXでお送り致します。またコープおおさか病院ホームページ、「医療関係者のみなさまへ」の中に、PDFで準備しています。

申し込みを頂いた後、介護者の方に、当院の担当医師、病棟師長、担当看護師、ケースワーカーを交えた面談を受けていただきます。

その上で入院の可否を決めさせていただきます。また面談の時に、入院の詳細について打合せをさせていただきます。入院が確定した場合は、打ち合わせ内容に基づき入院日のご連絡、ご相談をさせていただきます。

生活協同組合 **コープおおさか病院**

TEL 06-6914-1100 FAX 06-6914-1101

問い合わせ先 地域連携室

TEL 06-6914-1126

FAX 06-6914-1136