

平成 31 年 1 月 28 日

高知県介護支援専門員連絡協議会会長 様

高知県健康政策部健康対策課長

「多職種で考える地域連携緩和ケア研修会」の開催について

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

日ごろは、本県の保健医療行政にご理解、ご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、本県では地域の特性を踏まえ、在宅医療が実施できる体制を計画的に整備し、在宅緩和ケアを推進するために、高知県在宅緩和ケア推進連絡協議会を設置し、がん診療を行う病院・在宅療養支援診療所・訪問看護ステーション・訪問介護事業所・薬局等との連携体制の構築に取り組んでいます。

その取組の1つとして、高知県における地域医療連携をより質の高いものにしていけるよう、医療・福祉・介護に携わっている方、緩和ケアに関心のある方向けの地域連携緩和ケア研修を開催させていただくことになりました。

居宅介護支援事業所 286 カ所に案内を送付させていただいておりますが、機会がありましたら、貴会からも会員の皆さまにご周知くださいますようお願いいたします。

記

1. 日 時 平成 31 年 3 月 3 日(日) 14 時～17 時
2. 場 所 近森病院 管理棟 3 階 (高知市北本町 1 丁目 1-28)
3. 対象者 医療・福祉・介護に携わっている方、緩和ケアに関心のある方 (職種不問)
4. 申込方法 別紙申込書に記入のうえ FAX でお申し込みください。
5. 申込期日 平成 31 年 2 月 18 日 (月)
6. 参加費 無料
7. 主 催 高知県、高知県在宅緩和ケア推進連絡協議会

問い合わせ先

高知県在宅緩和ケア推進連絡協議会事務局

担当：川澤、尾崎

電話：080-4039-1579 FAX：088-813-0243

高知県健康政策部健康対策課 担当：矢野・林

電話：088-823-9674

多職種で考える地域連携緩和ケア研修会

高知県では、地域医療連携をより質の高いものにしていけるよう、病院・在宅療養支援診療所・訪問看護ステーション・薬局・居宅介護支援事業所・訪問介護事業所等の地域医療連携・在宅緩和ケアに関わる職種の方々を対象に、多職種で考える地域連携緩和ケア研修会を開催しています。

今年は、「人生の最終段階における意思決定」をテーマに、年3回の研修を計画しており今回が第3回となります。

昨年11月に、アドバンス・ケア・プランニング（ACP）が「人生会議」という愛称に決まりました。今回の研修では、「もしバナゲーム」を用いた人生会議の体験を予定しています。ゲームを通してご自身の大切にしていることを考え言葉にし、他の方の価値観を聴くことで新たな気づきを得ることが出来ます。研修で得た気づきが、患者さんやご家族を支えることにつながればと考えています。

在宅緩和ケアに関心のある方をはじめどなたでも、より多くの皆さまのご参加をお待ちしています。

日 時：平成31年3月3日(日) 14時～17時 (開場13時30分)

場 所：近森病院 管理棟 3階 (高知市北本町1丁目1-28)

対象者：緩和ケアに携わっている方・関心のある方

定 員：60名 ※申し込みは先着順になります。

(定員を超えた場合はお断りする場合がありますので、事前申し込みにてお願いします。)

参加費：無料

申込方法：申込書に記入のうえFAXでお申し込みください。

申込期限：平成31年2月18日(月)

導入講義 松本 務 先生 (あおぞら診療所高知潮江 院長)

「もしバナゲーム」体験

もしバナゲームとは、NHK クローズアップ現代+でも紹介されたカードゲームです。人生の最後にどう在りたいかを、ゲームを通して考えたり話し合うことができます。

※この研修会はカードの使用についてiACP (institute of Advanced Care Planning) の許可を得ていますが、iACPの提供するプログラム・ワークショップではありません。

グループワーク「納得できる看取りに向けて」

発表

まとめ



主催：高知県・高知県在宅緩和ケア推進連絡協議会

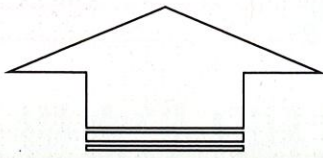
〈問い合わせ先〉

高知県在宅緩和ケア推進連絡協議会事務局 (高知緩和ケア協会事務局)

電話：080-4039-1579 担当/川澤、尾崎

高知県健康政策部健康対策課

電話：088-823-9674 担当/矢野、林



送付先:高知緩和ケア協会事務局
(FAX:088-813-0243)

参加申込書

多職種で考える地域連携緩和ケア研修会

日時 : 平成31年3月3日(日) 14時～ 17時
 場所 : 近森病院 管理棟 3階
 主催 : 高知県、高知県在宅緩和ケア推進連絡協議会

申込担当者: _____ 電話番号: _____

所属名	所属住所 (市町村名)	職種	職種の 経験年数	ふりがな 氏名

申込期限:平成31年2月18日(月)

<駐車場のご案内>

近森病院の駐車場を利用することも可能ですが、患者さんや面会の方のご利用が優先です。

駐車できる台数が限られておりますので、車でお越しの際は時間に余裕を持ち、乗り合わせてお越してください。

また、できるだけ公共交通機関でお越しいただくようお願いします。

