

定期巡回・随時対応サービス 自己評価・外部評価 評価表

タイトル	項目番号	項目	自己評価				コメント	外部評価コメント
			実施状況					
			できている	ほぼできている	できていないこと	全くできていない		
I 構造評価 (Structure) [適切な事業運営]								
(1) 理念の明確化								
サービスの特徴を踏まえた理念の明確化	1	当該サービスの特徴である「利用者等の在宅生活の継続」と「心身の機能の維持回復」を実現するため、事業所独自の理念を掲げている	○				サービス理念に「その人らしさを大切に心豊かな毎日を生き活きと過ごして頂けるように」と理念にあり、望まれる在宅生活によって、心身共に生き活きとした生活の支援を目指したものになっている	問題なし
(2) 適切な人材の育成								
専門技術の向上のための取り組み	2	管理者と職員は、当該サービスの特徴および事業所の理念について、その内容を十分に認識している	○				サービスの特徴を認識している。理念の内容も認識している	問題なし
	3	運営者は、専門技術(アセスメント、随時対応時のオペレーターの判断能力など)の向上のため、職員を育成するための具体的な仕組みの構築や、法人内外の研修を受ける機会等を確保している	○				職場内外の研修計画をたて確実に研修を受ける体制ができている	・研修を確実に受けさせるためには十分な人員確保が必要
	4	管理者は、サービス提供時の職員の配置等を検討する際、職員の能力が最大限に発揮され、能力開発が促されるよう配慮している	○				個々の能力が十分に生かせるよう検討し配置している	・研修によって能力の向上を図り職員の配置に余裕を持ってほしい
介護職・看護職間の相互理解を深めるための機会の確保	5	介護職・看護職の間で、利用者等の特性・状況に係る相互の理解・認識の共有のための機会が、十分に確保されている	○				適時、状況の報告相談を行い情報の共有をする機会を設けている	・訪問して気になった事注意して頂きたいこと事等は連絡を取り合っている ・今後も継続して確保してほしい

(3) 適切な組織体制の構築							
組織マネジメントの取り組み	6	利用者等の特性に応じた柔軟なサービスを提供するため、最適且つ柔軟な人材配置(業務・シフトの工夫)を行っている	○				サービス内容に応じ、柔軟にシフトの調整を行い対応している ・個々の利用者さんの必要な時間に入って頂いている ・今後も調整工夫を継続してほしい
介護・医療連携推進会議で得られた意見等の適切な反映	7	介護・医療連携推進会議を適時適切に開催すると共に、得られた要望、助言等(サービスの過少供給に対する指摘、改善策の提案等)を、サービスの提供等に適切に反映させている	○				推進会議を3か月毎に実施し、提案等は適時サービス等に反映させている 問題なし
(4) 適切な情報提供・共有のための基盤整備							
利用者等の状況に係る情報の随時更新・共有のための環境整備	8	利用者等の状況について、(個人情報管理に配慮した上で)必要に応じて関係者間で迅速に共有できるよう工夫されている		○			状況変化等を迅速に共有する環境の工夫がされており、活用方法の改善に努めている 問題なし
(5) 安全管理の徹底							
職員の安全管理	9	サービス提供に係る職員の安全確保や災害時の緊急体制の構築等のため、事業所においてその具体的な対策が講じられている(交通安全、夜間訪問時の防犯対策、災害時対応等)	○				災害時マニュアルが作成されており、訪問時には防犯ベル、ライトを携帯する等の対策を講じている ・交通安全、防犯対策はマニュアル通りで良いが、災害時はマニュアル通りにはいかない時もあるので臨機応変に活動する必要がある
利用者等に係る安全管理	10	事業所において、利用者等に係る個人情報の適切な取り扱いと保護についての具体的な工夫が講じられているとともに、管理者や職員において共有されている	○				個人情報取り扱いマニュアルが作成されており、職員間で共有している ・直行直帰のヘルパーが200名在籍しているとのこと。情報管理の面からひたたくり盗難等の防止に継続して取り組んでほしい
II 過程評価 (Process)							
1. 利用者等の特性・変化に応じた専門的なサービス提供							
(1) 利用者等の状況把握及びアセスメントに基づく計画の作成							
利用者等の24時間の暮らし全体に着目した、介護・看護両面からのアセスメントの実施	11	利用者等の一日の生活リズムに着目した、アセスメントが提案されている	○				提案している 問題なし
	12	介護・看護の両面からのアセスメントが適切に実施され、両者の共有、つき合わせ等が行われている	○				適切に実施し、共有等を行っている 問題なし

利用者の心身の機能の維持回復や在宅生活の継続に軸足を置いた「未来志向型」の計画の作成	13	利用者の心身機能の維持回復に軸足を置いた計画の作成が志向されている	○				機能の維持回復に焦点を当てた計画書の作成をしている	・関わった事例の中にADLが改善しているケースがある。サービスが過剰になりすぎないためとの判断ができる
	14	重度化しても医療依存度を高め過ぎないように、利用者の今後の変化を予測し、先を見越した適切なリスク管理を実現するための、「未来志向型」の計画の作成が志向されている		○			先を見越したリスク管理に不足が見られるので、改善が必要と思われる	・リスクの改善に努力を。どんな時でも心があれば体は動くと思う ・今後更なる改善を期待する
(2) 利用者等の状況変化への柔軟な対応と計画の見直し								
計画上のサービス提供日時に限定されない、必要に応じた柔軟な定期巡回サービスの提供	15	計画上のサービス提供日時以外であっても、利用者等の状況に変化が生じた場合は、必要に応じて新たに定期巡回・随時対応サービスの提供日時を設定するなど、柔軟な運営に努めている	○				状況の変化に柔軟に対応し、必要時見直しを行っている	問題なし
継続したモニタリングを通じた利用者等の状況変化の早期把握と、計画への適宜反映	16	サービス提供を通じた、継続的なモニタリングによる、利用者等の状況変化の早期把握と、計画への適宜反映が行われている	○				モニタリングを定期的に行い、状況の早期把握と計画書への適宜反映を行っている	問題なし
(3) 介護職・看護職の協働による一体的なサービスの提供								
介護職と看護職の相互の専門性を生かした柔軟なサービスの提供	17	より効率的・効果的なサービス提供を実現するため、介護職、看護職のそれぞれの専門性を活かした役割分担が行われている	○				専門性を活かした役割分担を行っている	・今後も役割分担を行い、より効率的・効果的なサービスの提供を実現してほしい
看護職によるサービス提供に関する指導、助言	18	看護職から介護職に対し、疾病予防・病状の予後予測・心身の機能の維持回復などの観点から、指導、助言が行われている	○				必要時、相談を行い指導及び助言を頂いている	・看護職とは何時も状況を一体化しておいた方がよいと思う
(4) 利用者等との情報及び意識の共有								
利用者等に対する当該サービスの趣旨及び特徴等についての十分な情報提供	19	サービスの開始前に、利用者等に本サービスが「利用者等の在宅生活の継続」と「心身の機能の維持回復」を実現するためのサービスであり、訪問サービスは、その趣旨に沿って行われるアセスメントに基づき提供されることについて、十分な情報提供・説明が行われている	○				サービスの趣旨等について説明し了承を頂いて頂き、サービスを開始している	・ケアマネジャー、利用者、利用者家族へのサービスについての理解をより深めていただけるよう努めてほしい ・できること、できないこと等しっかり説明されていると思う

利用者等との目標及び計画の共有と、適時適切な情報の提供	20	作成した計画の目標及びその内容について、利用者等に十分な説明を行うなど、共通の認識を得るための努力がされている	○				作成した計画書に基づき説明し、共通認識が持てるよう努めている	・利用者の意見を大切にしている
	21	利用者の状況の変化や、それに伴うサービス提供の変化等について、家族等への適時・適切な報告・相談等が行われている	○				家族等へ報告及び相談し了解を得てサービスの変更等を行っている	問題なし
2. 多職種連携に基づいた包括的・継続的マネジメント								
(1) 共同ケアマネジメントの実践								
利用者等の状況の変化についての、ケアマネジャーとの適切な情報共有及びケアプランへの積極的な提案	22	ケアマネジャーとの間で、利用者へのサービス提供状況、心身の機能の変化、周辺環境の変化等に係る情報が共有され、サービスの提供日時等が共同で決められている	○				必要時、ケアマネジャーに状況等報告を行い、共にサービスの内容等の検討を行っている	・定巡でできないサービスは他を提案してくれている。
	23	計画の目標達成のために、必要に応じて、ケアプランへの積極的な提案(地域内のフォーマル・インフォーマルサービスの活用等を含む)が行われている	○				必要に応じてインフォーマルサービスの提案を行っている	・定巡でできないサービスは他を提案してくれている
定期的なアセスメント結果や目標の達成状況等に関する、多職種への積極的な情報提供	24	サービス担当者会議等の場を通じて、利用者等の状況や計画目標の達成状況について、多職種への情報提供が行われている	○				関係機関に対し情報提供を行っている	問題なし
(2) 多職種連携を通じた包括的・継続的マネジメントへの貢献								
利用者の在宅生活の継続に必要な、利用者等に対する包括的なサポートについての、多職種による検討	25	利用者の在宅生活の継続に必要な、包括的なサポート(保険外サービス、インフォーマルケア等の活用を含む)について、必要に応じて多職種による検討が行われている(※任意評価項目)	○				必要に応じてインフォーマルサービスの導入等の検討を行っている	・関係機関への情報提供は必要だと思う ・保険外のサービスをうまく取り入れて在宅継続できていると思う
	26	病院・施設への入院・入所、及び病院・施設からの退院・退所の際などに、切れ目のない介護・看護サービスを提供するために、必要に応じて多職種による検討や情報の共有が行われている(※任意評価項目)	○				関係機関による検討や情報の共有を行っている	・利用者側の意見を尊重
多職種による効果的な役割分担及び連携に係る検討と、必要に応じた関係者等への積極的な提案	27	地域における利用者の在宅生活の継続に必要な、包括的なサポート体制を構築するため、多職種による効果的な役割分担や連携方策等について検討し、共有がされている(※任意評価項目)	○				関係機関による役割分担及び連携等の共有を行っている	問題なし

3. 誰でも安心して暮らせるまちづくりへの参画							
(1) 地域への積極的な情報発信及び提案							
介護・医療連携推進会議の記録や、サービスの概要及び効果等の、地域に向けた積極的な情報の発信	28	介護・医療連携推進会議の記録について、誰でも見ることのできるような方法での情報発信が、迅速に行われている	○			ホームページに会議録を掲載し、迅速な情報発信を行っている	・会議にはいつもケアマネジャーを呼んでいるが、あまりイメージができていないんじゃないかと思う。でもわかりやすい事例を出してもらっている。サービスの内容を知っていても、なじみのサービスを変えられないため利用されないケースもある
	29	当該サービスの概要や効果等についての、地域における正しい理解を広めるため、積極的な広報周知が行われている		○		地域に向け情報発信を行うように努めている	・会議録に会議上の課題、サービス概要等も個人情報に配慮した上で掲載していただくと尚良いと思われる ・地域福祉団体の会議などで情報発信ができるとよい
(2) まちづくりへの参画							
行政の地域包括ケアシステム構築に係る方針や計画の理解	30	行政が介護保険事業計画等で掲げている、地域包括ケアシステムの構築方針や計画の内容等について十分に理解している	○			社会資源を活用した地域包括ケアシステムについて理解している	問題なし
サービス提供における、地域への展開	31	サービスの提供エリアについて、特定の建物等に限定せず、地域へ広く展開していくことが志向されている	○			広く展開しており、必要があれば担当エリア外へサービスを提供している	問題なし
安心して暮らせるまちづくりに向けた、積極的な課題提起、改善策の提案等	32	当該サービスの提供等を通じて得た情報や知見、多様な関係者とのネットワーク等を活用し、介護・看護の観点から、まちづくりに係る問題認識を広い関係者間で共有し、必要に応じて具体的な課題提起、改善策の提案等(保険外サービスやインフォーマルサービスの開発・活用等)が行われている(※任意評価項目)			○	問題提起と改善の提案が必要と考えているが、提案等の場所及び方法が不明瞭なため積極的に行っていない	・現在のところでは当該サービス機関が少ないため問題提起がは無理だと思う ・地域ケア会議等に参加し地域での問題を共有し改善策の提案検討をしてはどうか

Ⅲ 結果評価 (Outcome)							
サービス導入後の利用者の変化	33	サービスの導入により、利用者ごとの計画目標の達成が図られている	○				<p>適時評価し、達成が図られている</p> <p>・個々に応じた計画目標が立案達成できている。 ・訪問回数が減った等の事例以外に状態改善で他のサービスに切り替える例など出て来ることを期待する</p>
在宅生活の継続に対する安心感	34	サービスの導入により、利用者等において、在宅生活の継続に対する安心感が得られている	○				<p>安心感が得られていると感じている</p> <p>・このサービスがあるから利用者さん、家族が落ち着いて過ごされている</p>