

お願い：貴院、貴事業所にて働く多くの方からご回答をお願い申し上げます。

令和6年7月8日

各務原市内医療・介護等の業務に
従事されているみなさま

令和6年度 人生会議意識調査

各務原市高齢福祉課地域包括ケア推進室
各務原市在宅医療・介護連携支援ステーション

平素から各務原市在宅医療・介護連携推進事業にご理解ご協力いただき、誠にありがとうございます。各務原市では令和3年7月から各務原市版人生会議ツール「人生アルバム」を発行し、令和5年11月には第二版を発行いたしました。

各務原市内の医療と介護に関する業務に従事されているみなさまへ周知度合いをご確認し、アンケート調査を実施いたします。お忙しいところ誠に恐縮ですが、**管理者の方のみならず、現場職員の方からも忌憚のないご意見を**お願い申し上げます。

※回答はグーグルフォームへの入力にてお願いいたします。

【アンケート実施期間 令和6年7月8日～8月15日】

グーグルフォーム：<https://forms.gle/o2ZNbp8KzjdzHhX69> →QRコード

(調査方法：グーグルフォームへの回答のみ 全数調査)



以下はフォーム内での質問事項

にをつけてください。

事業所分類	<input type="checkbox"/> 病院・有床診療所 <input type="checkbox"/> 無床診療所 <input type="checkbox"/> 歯科診療所 <input type="checkbox"/> 薬局 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護 <input type="checkbox"/> 有料老人ホーム（特定施設含） <input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム（地域密着型含） <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 介護医療院 <input type="checkbox"/> 短期入所（併設型含） <input type="checkbox"/> 小規模多機能居宅介護（看護小規模多機能含） <input type="checkbox"/> 通所介護（予防デイサービス・地域密着・認知症対応型・通所リハを含む） <input type="checkbox"/> 訪問介護（定期巡回訪問介護看護・訪問入浴含） <input type="checkbox"/> 訪問看護（訪問リハビリ含） <input type="checkbox"/> 福祉用具業者（貸与・販売） <input type="checkbox"/> その他（)
回答者職種 （主たる今の 業務で選択）	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護職（准看護師も含） <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 理学・作業療法士、言語聴覚士、視能訓練士、あん摩マッサージ指圧師 <input type="checkbox"/> 放射線（臨床検査）技師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士・精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> 事務職 <input type="checkbox"/> （管理）栄養士 <input type="checkbox"/> 居宅介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 相談員（病院・施設ケアマネ含） <input type="checkbox"/> 介護職（介護福祉士・介護員） <input type="checkbox"/> その他（)

医療・介護（福祉）業界 経験年数

0年～2年 3年～5年 6年～10年 11年～15年 16年以上

年代

10代 20代 30代 40代 50代 60代 70代以上

階層

管理職 一般職

1：あなたは人生会議（アドバンス・ケア・プランニング＜ACP＞）について、これまで知っていましたか。（☑は1つ）

よく知っている

聞いたことはあるが
よく知らない

知らない

人生会議（アドバンス・ケア・プランニング＜ACP＞）の解説

もしものときのために、本人が望む医療やケアについて前もって考え、家族等や友人、医療・ケアチームと繰り返し話し合い、共有する取り組みのことで、本人の同意のもと、話し合いの結果が記述され、定期的に見直され、医療・ケアチームの間で共有されることが望ましい。ACPの話し合いには次のような内容が含まれます。

- 本人の気がかりや意向 ●本人の価値観や目標 ●病状や予後の理解
- 医療やケアに関する意向や選好、その提供体制等

↑

補足：各務原市では【アドバンス・ライフ・プランニング＜ALP＞】を提唱。本人のバックグラウンド（生育食育歴・生活歴・性格・趣味嗜好・習慣・文化・宗教・教養・人間関係（家族関係含）・運動歴・職歴・病歴等）から理解し、人生・生活・命（ライフ）の意思決定支援に取り組んでいます。

2：あなたは上記解説の人生会議（アドバンス・ケア・プランニング）に医療・介護従事者が介入することについてどう思いますか。（☑は1つ）

必要である

必要でない

わからない

3：あなたは人生の最終段階における患者・利用者本人の医療・ケアについて、入退院時（連携時）、どのような情報を引き継ぐべきと考えますか？（複数☑回答可）

治療方針などの医療・ケア情報

患者・利用者本人や家族等が希望する医療やケアを受ける場所・最期を迎える場所

患者・利用者本人の生きがいや価値観・目標

特に情報提供の必要はない

その他

()

4：もしあなた自身がお家族等や友人、医療・介護従事者と「医療・ケアについて」話し合うきっかけがあるとしたら、どのような出来事があった時だと思えますか？（複数☑回答可）

誕生日

結婚

妊娠・出産（配偶者の場合も含む）

自分の病気

退職

還暦

ご家族等の病気

ご家族等の介護

ご家族等の死

新型コロナウイルス感染症の感染拡大時

人生の最終段階についてメディア（新聞・テレビ・ラジオ等）から情報を得た時

医療・介護従事者による説明や相談を得た時

その他

()

5：現在のお勤め先で人生会議（アドバンス・ケア・プランニング）について、あなたはどこで（どのタイミングで）どのようにして関わったことがありますか？（自由記載）

--

6：各務原市版人生会議ツール「人生アルバム」について（は1つ）

よく知っている

知っている（見たことはある）が、説明はできない

知らない

その他（ ）

7：6にて人生アルバムをご存じの方（「よく知っている」と「知っている」に○をつけた方）に伺います。各務原市の人生アルバムは①どこで ②だれが ③どのようにすすめていくと良いと考えますか。

どこで（どのタイミングで）

--

だれが

--

どのようにすすめていく

--

8：その他 何かご意見ございましたらお知らせください。（自由記載）

--

アンケートにご協力いただき、誠にありがとうございました。

【お問い合わせ先】090-9264-8004

各務原市在宅医療・介護連携支援ステーション

担当 中平 山田