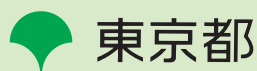


# 保険者と介護支援専門員が 共に行うケアマネジメントの 質の向上ガイドライン

平成26年3月



# はじめに

介護保険制度の目的は「自立支援」です。介護保険法は高齢者等が要介護状態になっても尊厳を保持し、その人が有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるようにするために制度を設けたと規定しています。こうした生活を成り立たせるために様々な保険給付等があり、その保険給付等を互いに連携させ束ねて利用者のもとに届けるのがケアマネジメントの主な機能です。

しかし、介護支援専門員は、要介護状態となった高齢者等を単に保険給付等を一方的に受けるだけの受動的な存在として捉えてはいません。法においても、国民に「その有する能力の維持向上に努めるべきこと」を求めているように、自ら生活を営む主体として「自らの生活のために保険給付等を積極的に利用していく」能動的な利用者であって欲しいと望んでいます。

要介護状態となっても自立した日常生活を送るためには「生活への意欲」をもつことが不可欠です。このため介護支援専門員は、要介護状態になって落胆したり、徐々に生活が不活発になったりして、縮小していく利用者の生活への意欲をいかに回復するかを見つめ働きかけています。

こうした作業は、アセスメント、ケアプラン作成、モニタリングにおいても利用者・家族と介護支援専門員が協働で行います。協働しなければ利用者を受動的な存在にしてしまい、介護支援専門員の専横的なサービスを押しつけてしまうことになるからです。

このガイドラインは、介護支援専門員が①今の「状態」からいかに生活上の支障を見通し利用者・家族と共有するか、②その生活上の支障を克服していかに自分らしく生きられる日常生活を営むための「意欲」を取り戻す支援をするか、という主に2つの大きなテーマに基づいて作成しました。全て、要介護状態にある利用者の自立した日常生活の実現を支援するためです。

私たち委員は、保険者には介護支援専門員のこうした苦心に満ちた努力を理解し支援していただきたいと切に望みます。また、介護支援専門員には、保険者と共にケアプラン点検を行う機会は稀少ですが、その経験を日頃の自立支援のケアマネジメント実践に活かしていただくように願っています。保険者、介護支援専門員が手を携えて、人々が豊かで幸せな老後生活を送ることができる東京であってほしい。ケアプラン点検を始めとしてケアマネジメントの質の向上を図るのはそのためです。それを心にこのガイドラインを作りました。

多くの関係者の皆様に御活用いただけることを願っています。

平成 26 年 3 月

## 東京都高齢者保健福祉施策推進委員会地域ケア会議推進部会 ケアマネジメントの質の向上分科会

分科会長 佐藤 信人

委 員 橋本 泰子 宮近 郁子 高岡 里佳 羽石 芳恵

千葉 明子 大川 潤一 阿部 吉勝 伊藤 重夫

横手裕三子 榊 美智子

# 目 次

## ● はじめに

### 第1章 介護支援専門員の行うケアマネジメントの質の向上

- 1 介護支援専門員の行うケアマネジメントの質を向上させる意義 …………… 2
- 2 介護支援専門員の行うケアマネジメントの質を向上させる手法 …………… 2

### 第2章 ケアプラン点検によるケアマネジメントの質の向上

- 1 ケアプラン点検の目的と基本姿勢 …………… 4
- 2 本ガイドラインを活用したケアプラン点検の特徴 …………… 5
- 3 ケアプラン点検に必要なケアマネジメントに関する知識 …………… 6
- 4 ケアプラン点検の具体的方法 …………… 11
- 5 ケアプラン点検で活用するシート …………… 20
  - I リ・アセスメント支援シート …………… 20
  - II ケアプラン確認シート …………… 38
  - III 面談ポイントシート …………… 40

### 第3章 多職種との連携・協働によるケアマネジメントの質の向上

- 1 多職種との連携・協働によるケアマネジメントの質の向上の具体的方法 …………… 56
- 2 多職種との連携・協働で活用するシート …………… 58
  - I ケアマネジメントの課題整理シート …………… 58

### ケアプラン点検の具体例

- 1 事例1 自宅での骨折がきっかけで、サービス付き高齢者向け住宅に入居したケース …… 63
- 2 事例2 要介護度が高く、高齢の妻が主な介護者であるケース …………… 89
- 3 事例3 独居で認知症、既往歴が多いケース …………… 121

### 様式集

- 1 基本情報シート …………… 156
- 2 リ・アセスメント支援シート …………… 158
- 3 ケアプラン確認シート …………… 162
- 4-1 面談ポイントシート<基本情報シート> …………… 163
- 4-2 面談ポイントシート<リ・アセスメント支援シート> …………… 164
- 4-3 面談ポイントシート<ケアプラン第2表> …………… 169
- 4-4 面談ポイントシート<ケアプラン第1表> …………… 172
- 4-5 面談ポイントシート<ケアプラン第3表> …………… 174
- 5-1 ケアプラン点検 面談後報告書(介護支援専門員→保険者) …………… 175
- 5-2 ケアプラン点検 面談後報告書(保険者→介護支援専門員) …………… 176
- 6 ケアマネジメントの課題整理シート …………… 177

### 参考資料

- ケアマネジメントの質の向上分科会について …………… 178