

認知症ケア加算Ⅰの取得へ向けて

認知症ケア加算Ⅰ

認知症ケアチームによる取組を評価

点数（×10で円） **14日以内 160点** 14日以降30点

認知症高齢者の日常生活自立度判定基準Ⅲ以上
各部署でテンプレート使用し入力してもらっています。

ケア実施 認知症ケアチームと連携し、病棟職員全体で実施
金曜日のラウンドの際にチームから助言等行っていきます。

専任の職員の活動 認知症ケアチームが
 ●カンファレンス(週1回程度) ●病棟巡回(週1回以上)
 ●認知症ケアの実施把握 ●病棟職員への助言

専任の職員配置 認知症ケアチームの設置
 ・専任の常勤医師(精神科・神経内科3年または研修終了)
 ・専任の常勤看護師(経験5年かつ600時間以上の研修終了)
 →原則週16時間以上、チームの業務に従事
 ・専任の常勤社会福祉士または精神保健福祉士

病棟職員 認知症患者に関わる全ての病棟の看護師等が認知症ケアチームによる院内研修または院外研修を受講

マニュアルの作成・活用 認知症ケアチームがマニュアルを作成
 マニュアルは作成し各部署に配布しています。

院内研修 認知症ケアチームが定期的に研修を実施 年に1回研修開催予定です。

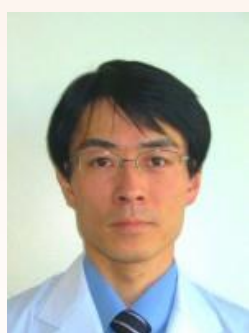
今年度より**認知症ケア加算Ⅰ**の算定を目指していくこととなりました。

毎週金曜日に対象の病棟にラウンドさせていただくので対応をよろしくお願いします。

認知症看護認定看護師は介入枠がありませんので介入必要時には**赤クジラ**で連絡をお願いします。月曜、木曜、金曜日は認知症業務のみ行っていますので、タイムリーに対応できます。

- ・認知症高齢者の日常生活自立度判定基準の判定（週に1回評価）
- ・看護計画の立案（せん妄orBPSDの計画）
- ・SOAPで対象者との関わりの記録
転入時や入院時に漏れがないか確認をお願いします。

認知症ケアチーム専任職員



専任の常勤医師
藤本 武士
神経内科医師



専任の常勤看護師
竹下 良信
認知症看護認定看護師



専任の社会福祉士
酒井 基成
社会福祉士

他にも薬剤師や作業療法士などさまざまな職種がチームに参加しています。

認知症ケアチームの会議風景

