

「北まる net 救急医療情報」実施要項

2020/10/1

1. 目的

北見市内の高齢者等の救急搬送時における速やかな搬送先選定と、緊急時の連絡体制を確保することにより、高齢者等の安心した暮らしを実現することを目的とする。

2. 方法

北見市内の高齢者や要介護認定者等が本人の希望により、救急搬送時に必要な情報をあらかじめ「北まる net」へ登録しておくことにより、登録者の救急要請時に救急隊が登録された北まる net 内の「北まる net 救急医療情報」を閲覧し、搬送先の選定、緊急連絡先の確認に用いる。

3. 登録対象者

北見市内に居住する以下の者で本事業の登録を希望する以下の者

- 1) 65 歳以上高齢者 2) 要支援・要介護認定者 3) 総合事業対象者

4. 実施主体

北見市医療福祉情報連携協議会

5. 実施協力団体

北見市、北見医師会、北見地区消防組合、北見市地域包括支援センター連絡協議会
北見地域介護支援専門員連絡協議会、北見市医療・介護連携支援センター

6. 事業の流れ

1	登録希望と同意書	登録希望者は別添「北まる net 利用に関する同意書」に署名の上「北まる net 救急医療情報」登録票へ必要事項を記入し、地域包括支援センターまたは居宅介護支援事業所等のケアマネジャー等へ掲出する。
2	利用者の登録	地域包括支援センターまたは居宅介護支援事業所等のケアマネジャー等は「北まる net 救急医療情報」登録票の情報を北まる net へ登録する。
3	緊急時の活用	救急隊が北まる net の「北まる net 救急医療情報」を確認。搬送先を選定し、あらかじめ登録された緊急連絡先等へ連絡する。
4	搬送先病院	救急搬送後、医療機関は緊急連絡先への連絡先等を確認する。
5	情報の更新	登録者は登録事項の変更があった場合、地域包括支援センターまたは居宅介護支援事業所等のケアマネジャー等へ「北まる net 救急医療情報」登録票を届け、変更事項を更新する。

7. 事業の協力体制

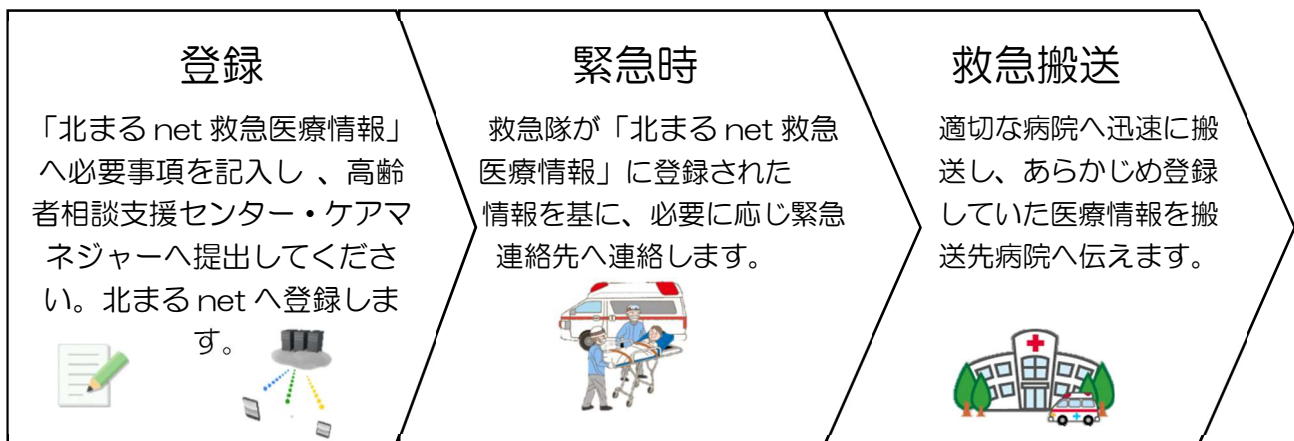
本事業に対する多くの市民の登録を行うため、実施主体及び実施協力団体が協力し、広報活動を実施する。

「北まる net 救急医療情報」へ登録しませんか

■「もしもの時」に「北まる net 救急医療情報」が役に立ちます

「北まる net 救急医療情報」とは、高齢者の皆様にご自身の持病や、かかりつけ病院、緊急連絡先などをあらかじめ「北まる net」へ登録しておき、救急車を必要とした「もしもの時」に、救急隊や病院が皆様の「救急医療情報」を閲覧することで、速やかな救急搬送や病院での適切な対応が可能とする取り組みの事です。

■「北まる net 救急医療情報」の流れ



■登録の対象となる方は

北見市内に居住する 65 歳以上の方、または要支援・要介護認定を受けており、登録を希望する方

■登録の申し込みは

市内の高齢者相談支援センター(地域包括支援センター)または、居宅介護支援事業所等のケアマネジャーへお申し出ください。

「北まる net 救急医療情報」登録票に必要事項(緊急連絡先、病名、ケアマネジャー等担当者)を記入し、「北まる net」へ登録します。

■「北まる net」とは……

北見市の高齢者や障がい者が健康で生きがいをもち生活できるよう、医療と介護の情報共有を円滑に行うことが出来るように開発された情報通信技術システムです。

北見市内の医療機関、介護保険事業所、薬局、消防組合、行政などで構成される『北見市医療福祉情報連携協議会』が運営・管理を行います。協議会の事務局は北見医師会となっています。

お問合せ先

北見市医療福祉情報連携協議会 事務局

北見市幸町 3 丁目 1-24 北見医師会内

TEL : 0157-23-2787

北見市医療福祉情報連携協議会 情報共有システム「北まる net」

利用に関する同意書

北見地域で、医療・介護・保健担当者と連携し、全ての高齢者や障がい者が健康で生きがいを持ち、家庭や地域で生活できる支え合う社会を築いていくのを目的に、北見市医療福祉情報連携協議（※1）が設立されました。この協議会では、ICT（情報通信技術）を活用した医療と介護の情報共有を円滑に図るためのシステム「北まる net」を開発しました。

当方からの医療・介護情報を、「北まる net」に参加している行政・医療機関・介護施設、消防組合（救急隊）あるいは、かかりつけ医・在宅支援サービス事業者・薬局などへ伝えるとともに、その後の医療・介護情報を定期的 に提供していただくことで循環型の情報共有システムとなり、切れ目のない質の高いサービスを提供できることとなります。

また、この医療・福祉情報を匿名化し、公衆衛生的データの解析による地域の健康増進・予防につなげていきたいと考えております。

提供いただいた医療・福祉情報、個人情報はずべて安全に管理され、個人情報公表されたり、貴方様の許可なく他の目的に使用されることは一切ありません。

なお、ご協力いただけない場合でも、これからの治療やサービス利用に何ら不利益を生じることはありません。

当趣旨にご理解をお願いしますとともに、ご協力をお願いいたします。

※同意書は北見市医療福祉情報連携協議会に加盟しております医療機関または介護施設等で適切に保管いたします。また、同意の撤回をされる場合につきましても説明を行いました当医療機関または介護施設等にお申し出ください。

北見市医療福祉情報連携協議会長様

私は、上記の内容につき説明を受け、情報共有システム「北まるnet」の利用について同意します。

令和 年 月 日

利用者氏名 (印)

代理人氏名 (印)

(本人との続柄：)

(※1) 北見市医療福祉情報連携協議会とは・・・

超高齢社会への対応と医療・介護資源の有効活用のため、ICT（情報通信技術）を活用し市内の医療機関と介護保険事業所等をネットワークでつなぎ、患者さんや利用者情報の共有や利活用を検討、実施する任意の協議会です。平成 23 年 7 月に設立され、市内の医療機関、介護保険事業所、北見工業大学、北見地区消防組合などで構成されています。

北見市医療福祉情報連携協議会 事務局

〒090-0036 北見市幸町 3 丁目 1-24 北見医師会内

Mail : info@kitamaru.net TEL : 0157-23-2787 FAX : 0157-25-5260

「北まる net 救急医療情報」登録票

- 「北まる net 救急医療情報登録票」は、ご本人の希望に基づき、あらかじめ登録していたご自身の救急情報を救急隊が迅速かつ的確に把握することを目的としています。
- 「北まる net 救急医療情報」は、救急要請した「その時」の情報が重要です。持病、かかりつけの病院など記載内容に変更があった場合は、新しい情報を担当のケアマネジャーさんへ連絡下さい。
- 基本的にご本人に記載をお願いしますが、ケアマネジャーさんなどに記入して頂いても結構です。
- この救急情報は個人情報ですのでご自身の判断と責任において管理し、紛失に注意してください。
- 救急隊等が、緊急連絡先に記載されている方に対し電話連絡をする場合がありますので、ご自身もしくはご家族で事前に説明し、同意を得ておいてください。
- 「基本情報」及び「緊急連絡先」については必ずご記入をお願いします。(★印の項目です)

★基本情報(必須)

ID(記入不要)		住 所	
(ふりがな)		電 話 番 号	() —
氏 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 生 才		

★緊急連絡先(必須)

優先	連絡先氏名	続柄	電話番号	住所(わかる範囲で結構です)
1			自宅	
			携帯	
2			自宅	
			携帯	

★救急隊連絡メモ(必須) 医療機関や救急隊へ伝えておきたいこととお書きください

救急隊連絡メモ (以下に沿って入力してください)
かかりつけ医療機関(診療科・医師名) 病名： 禁忌事項： 担当ケアマネジャー氏名(事業所名・電話)： 訪問看護ステーション(事業所名・電話)： 主病名： 入院歴(医療機関名)： 年 月 日～年 月 日(医療機関名)