

薬剤に関する医療連携推進に関するアンケートのご協力のお願い

(回答期限 11月26日)

この度薬剤に関する医療連携推進アンケート調査を企画させて頂きました。先日の薬機法の改正で、地域連携薬局、専門医療機関連携薬局の2つの認定薬局が設置されました。その中で、調剤薬局が他の医療機関との連携や、病院薬局との連携が条件として設定される状況になっております。(裏面参考資料: 地域連携薬局の認定条件、他県でのアンケート調査等)

下記アンケートにて、特に他の医療機関との連携状況に関して集計し、薬薬連携推進の会合などで参考資料としたくご協力頂ければ幸いです。なお当アンケートで頂いた意見は、該当薬局が特定できない様に集計データのみ公示し、コメント欄の意見は箇条書きにして提示させて頂きます。

下越薬剤師会 会長 桂重之
記

Q1. 他の医療機関への情報提供の実績に関する状況について

(疑義紹介除く、服薬情報等提供料や服用薬剤調整支援料等、調剤報酬関連等は含む)

月30件以上実施出来ている 30件未満で実施出来ている。 出来ていない

ご意見 ()

Q2. 他の医療機関への情報提供を行ったリアクション(処方変更、返答等)について

十分にリアクションがる 十分では無いがリアクションがある ない

ご意見 ()

Q3. 現在、他の医療機関への情報提供の内容について

月平均2回以上出来ている項目があればチェックください(複数回答可)

残薬情報 服薬情報(服薬歴、他院処方状況含む) 服薬指導情報 副作用情報

副作用以外の患者の状態(アドヒアランス、有効性等) 処方提案(患者希望等)

その他 ()

Q4. 今後、他の医療機関への情報提供に関して、増やしていきたい項目はございますか?

残薬情報 服薬情報(服薬歴、他院処方状況含む) 服薬指導情報 副作用情報

副作用以外の患者の状態(アドヒアランス、有効性等) 処方提案(患者希望等)

その他 ()

Q5. 他の医療機関への情報提供に関して、課題だと感じる事はなんですか(複数選択可)

医療機関が求めている情報の内容が分からぬ 情報提供した後の活用状況

必要な情報を入手するための患者とのコミュニケーションスキル

情報提供した際の業務負担 対応する診療報酬

その他 ()

Q6. その他の問題点、ご意見、これから連携に必要な情報などを聞かせください。

～ご協力いただきまして、誠に有難うございました～

回答先 下越薬剤師会 (FAX 0254-26-8868)