羽曳野市医師会メディカルケアステーション「はねっと」に関するアンケート

ＦＡＸ送信表　羽曳野市地域包括支援課　辻西・島田・岡　宛　072-950-1030

|  |  |
| --- | --- |
| 医院・歯科医院・薬局・事業所名 |  |
| 記入された方の名前 |  | 電話番号 |  |
| 住　　　　所 |  |

Q1職種をお聞かせください

１．医師　　　　２．歯科医師　　　３．薬剤師　　　４．看護師　　　５．理学療法士

６．作業療法士　　　　　　７．ケアマネジャー　　　８．管理栄養士

９．その他（　　　　　）

Q2　「はねっと」を知っていますか。

　　１．はい　　２．いいえ

Q3　「はねっと」に登録していますか。

　　１．はい　　　　　２．いいえ　　　　　３．わからない

Q4これまでに「はねっと」を利用して多職種連携をしたことはありますか。

1.　ある　　2.ない

Ｑ５【Q4で1と答えられた方にお聞きします】

　　　①「はねっと」を個別ケース連携で利用したケース数を教えてください。

　（　　　　）件

　　　②「はねっと」を利用した具体例をご記入ください。

③「はねっと」を利用した感想を自由にお書きください。

Q6【Q４で2と答えられた方にお聞きします】

　　「はねっと」を利用していない理由を下記よりお選びください。（複数選択可）

　　1.　業務用スマホがない　　　　　2.　使い方が分からない

　　3.　周りが使っていない　　　　　　4.　他にもっと使いやすい連携ツールがある

　　5.　知らなかった　　　　　　　　　　6.　必要性を感じない

　　7.　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

Q７ 【全員にお伺いします】

　　 普段、多職種連携をするうえで使用するツールを教えて下さい。

（使う頻度が高い順に番号をつけてください）

（　　）電話

（　　）ＦＡＸ（医介連携シート）

（　　）ＦＡＸ（その他）

（　　）メール

（　　）はねっと

（　　）LINE等のツール

（　　）直接会う

（　　）その他［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］

Q８　「はねっと」を活用していく上でもっとこうだったら良いなと思うことをお選びください。（複数選択可）

　　　１．　利用者単位のグループ作成を医師以外が開設できる

２．　ディサービスやヘルパーも参加できる

３．　申し込み方法を簡略化する

４．　操作方法・活用方法をサポートしてくれる人がほしい

５．　端末機の支給補助

６．　その他（ご自由にご記入ください）

Ｑ９　「はねっと」を今後利用するかどうかについてお選びください。

　　　１．　現在利用中

　　　２．　今後利用したい　　　　　　　　　　　　　　　（　　）資料送付を希望する

３．　検討したい　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　）資料送付は希望しない

　　　４．　今は難しい

**アンケートは以上となります。ご協力ありがとうございました。**

12月24日　迄に、FAXかメールにて、ご回答をお願いいたします。

送信先：羽曳野市地域包括支援センター　島田・辻西　宛　FAX　 **072-950-1030**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メール chiikihoukatsu@city.habikino.lg.jp

羽曳野市医療と介護の連携運営委員会

問い合わせ先

羽曳野市 保健福祉部介護予防支援室 地域包括支援課

担当：辻西・島田・岡

TEL：０７２－９４７－３８２２

羽曳野市介護保険事業者連絡協議会