

平成31年1月9日

関係機関 各位

北上市在宅医療介護連携支援センター
センター長 柴内 一夫

平成30年度患者の意向を尊重した意思決定支援のための研修会について

(ACP 研修会案内)

寒冷の候、貴殿におかれましてはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

また、在宅医療介護連携推進事業の発展ならびに当センターの活動に対しましては日頃より温かいご指導ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、人生の最終段階において、自らが希望する医療・ケアを受けるためには、大切にしていることや望んでいること、どこで、どのような医療・ケアを望むかを自分自身で前もって考え周囲の信頼する人たちと話し合い、共有することが重要といわれています。人生の最終段階における医療・ケアについては、医師等の医療従事者から本人・家族等へ適切な情報の提供と説明がされたうえで、介護従事者を含む多専門職からなる医療・ケアチームと十分な話し合いを行い、本人の意思決定を基本として進めることが重要です。

昨年同様北上医師会との共催による、患者の相談に適切に対応できる医療・ケアチームの育成と相談体制の基盤強化を目的に、標記研修会を開催することといたしました。

つきましては、ご多忙のところ誠に恐縮に存じますが、貴下職員の皆様に周知していただきますようご案内申し上げます。

記

1. 日程：平成31年2月3日（日）8：30受付 9：00開始 16：50終了
2. 会場：北上済生会病院大会議室
3. 共催：北上市在宅医療介護連携支援センター・北上医師会
4. 受講対象者
人生の最終段階における医療・ケアの意思決定支援に関わる医療・介護・福祉・行政に従事する専門職
5. 参加可能人数 30名 ※裏面申込書によりお申込みください
6. 内容：アドバンス・ケア・プランニングを中心とした講義、
グループワーク、ロールプレイ

担当	北上市在宅医療介護連携支援センター (北上済生会病院管理棟2階)
TEL	0197-88-3011 (ダイヤルイン)
FAX	0197-88-3012 (直通)

平成30年度

患者の意向を尊重した意思決定支援のための研修会

(ACP 研修会) 参加申込書

F A X : 0197-88-3012

締め切り 平成31年1月28日(月) *添書不要*

北上市在宅医療介護連携支援センター 宛

平成 年 月 日

氏 名	職 種	事業所名

※参加される方は、当日受付で駐車券をご提示ください。
無料駐車券と交換いたします(北上済生会病院職員は除く)。

※昼食は各自ご準備ください。会場での飲食可能です。