

(様式4)

情報公開文書

課題名 : 浜松市在宅医療・介護連携相談センターつむぎの相談内容分析調査

研究期間: 臨床研究審査委員会承認日～2026年3月31日

研究開始予定日: 臨床研究審査委員会承認日～

1. 研究の対象

2023年4月～2024年3月に担当のケアマネジャー、地域包括支援センター、病院相談員、高齢者虐待に関わる行政の職員等から在宅連携センターつむぎに相談のあった方。

2. 研究目的・方法

在宅連携センターつむぎは浜松市の在宅医療・介護連携推進事業の一環として設置された地域の在宅医療や介護に関する相談窓口であり、ケアマネジャーや地域包括支援センター、病院相談員、高齢者虐待に関わる行政の職員などから相談を受けている機関です。

地域の問題を解決するためには、相談先による問題を分析し、在宅連携センターつむぎが中心となつての地域の連携を図り、問題に着手する必要性があります。

本研究は在宅連携センターつむぎで、相談先別の相談傾向を明らかにすることを目的に、2023年4月から2024年3月に在宅連携センターつむぎに関わつた相談内容をとりまとめ、問題や課題を検討します。

3. 研究に用いる試料・情報の種類 ※試料…血液、組織、細胞、体液、排せつ物などヒトの体の一部

情報: 病歴、依頼内容、これまでの生活状況 等

4. 外部への試料・情報の提供

外部への試料・情報の提供はありません

5. 研究組織

この研究は当院のみで実施されます

6. 個人情報の取扱い

試料や情報には個人情報が含まれますが、利用する場合には、お名前、住所など、個人を直ちに判別できるような情報は削除します。また、研究成果は学会や学術雑誌で発表されますが、その際も個人を直ちに判別できるような情報は利用しません。試料や情報は、当院の研究責任者が責任をもって適切に管理いたします。

7. お問い合わせ先

本研究に関するご質問等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせください。

ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、研究計画書及び関連資料を閲覧することが出来ますのでお申し出ください。

また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としませんので、下記の連絡先までお申し出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先:

浜松医療センター 患者支援センター 医療連携室 地域連携係

住所: 静岡県浜松市中央区富塚町 328

電話: 053-453-7111(病院代表)

研究責任者: 内山 千春

2024年5月9日作成