

3. 在宅医療のこれから

在宅でつなぐ滋賀の未来。



12

こうなってほしい! 在宅医療の未来

今回のインタビューでは、在宅医療の未来をどのように思い描いているのか?といった内容もお伺いしました。ここでは、色々な立場の方の声を集めれば、在宅医療の未来が見えてくるのではと考え、その声をまとめています。



在宅医さん

田舎はご家族で介護していく慣習が残っているが、都会の独り暮らしや夫婦だけで暮らしている方も、家で最期まで暮らせる仕組みを作りたい。

患者さんの「こうしたい」という希望を支え、生活を支えていくような医療にしていきたい。そのためには、そばにいて話を聞くことで安心感を与えること、患者さんの意思を尊重したりといったことが大切。在宅医療に携わる人も増えれば嬉しい。

病院で亡くなることと在宅で亡くなることが同じ価値を持つ時代が来ればいいと思う。在宅至上主義になる必要はない。本来なら病院で亡くなる人が無理をして自宅に帰り、ご家族がボロボロになってしまふこともある。亡くなる直前まで在宅で、最期の1日が病院であってもいいと思う。病院と在宅の自然な行き来がある体制が理想。



看護師さん

生まれるときと同じくらい大切な亡くなるときの過程を、在宅医療でその人らしくしてあげたい。

決まった時間しか行けない訪問看護だけでなく、地域の人の支えを借りながら、地域ぐるみでやっていきたい。



ケアマネジャーさん

負担にならない範囲で各関係者ができることを増やし、患者さん・利用者さんが本当に必要としていることをカバーできるようになってほしい。また、在宅医療をする医師が増え、自宅看取りができる地域が増えてほしい。



薬剤師さん

在宅医療において、薬剤師は「薬局に来られないなら、こちらが行く」というスタンスで、薬の効き具合や管理、OTC医薬品(一般用医薬品)の相談だけでなく、害虫駆除などの相談も行っている。地域で活動する薬剤師がもっと増えてほしい。



口腔ケアの大切さが、まだ十分には認識されていないと感じている。在宅医療における歯科治療が当たり前となり、医師と歯科医が連携して、よりよい医療が提供できるようになってほしい。



滋賀県行政

県民の約半数は人生の最期を自宅で迎えたいと希望されています。2025年には、在宅看取りが必要となる人は現在の約2.5倍になると予測されます。医療依存度が高くても住み慣れた場所で生活したいという希望、在宅で最期を迎えるという願いを叶えるためには、多職種が地域の方々とともに、在宅療養者を支援するネットワークを作っていくことが必要です。常にお互いに目配り・気配りができ、必要なサービスや医療につながる仕組みづくりを、多くの方々と共に目指したいと思っています。



いい人生だった! とみんなが思えるような環境ができたら良いなと思います。実際に亡くなる場所は、在宅でも、施設でも、病院でも良いので、患者さんそれぞれの違いに合わせて、人生最期の充実した時間をすごせる方が少しでも増えるようになったら嬉しい!