

【ハートネットホスピタル】

ハートネットホスピタルは、患者さんの情報を医療機関と医療介護施設が共有するための医療用ネットワークです。



新たに“在宅医療用”の患者同意書の様式を設けました。

患者さんから訪問診療に係る個人情報の取り扱いに関する同意を得ている場合に利用するもので、ハートネットホスピタル上での情報共有施設を追加・変更する場合には、患者本人の署名は不要で、担当医の署名で対応可能になりました。



認知機能の低下などで意思決定が困難な患者さんで、かつ、代わりに意思決定する家族等の代理人がいない場合の対応を明文化しました。

多職種による「意思決定支援会議」において、ハートネットホスピタル利用の必要性を認めた場合には、患者同意書に医師が代理記入することで利用を認めることになりました。

※具体的な手順等については、ハートネットホスピタル事務局までお問い合わせ下さい。

問い合わせ先
金沢市医師会 ハートネットホスピタル事務局
〒920-0912 金沢市大手町3-21
TEL 263-6070 FAX 223-7079 Email hnh@kma.jp
受付 9時～17時 月～金(祝日除く)