

# 第43回岡山ももネット運用会議

平成28年6月14日

於；岡山医療センター

# 急性期治療

# 運用状況 (H28年3月からH28年5月末)

	全症例	地域連携診療計画 管理料算定症例	男女比	平均年齢 (歳)	管理料算定患者 平均在院日数(日)
日赤	42(40)	19(18)	4/15	81.9(85.1)	18.5(21.2)
医療センタ ー	31(35)	15(20)	1/14	85.5(86.4)	22.5(18.2)
労災	64(50)	18(25)	4/14	84(85.2)	38(27.6)
済生会	51(50)	28(29)	4/24	85(85.8)	25.5(26.1)
旭東	44(29)	24(13)	6/18	84.9(82.9)	30.5(28.3)
岡山中央	11(18)	3(14)	1/10	84(84.2)	27(27)
岡山市民	33(41)	20(34)	6/14	82.3(85.2)	21.7(21.9)
川崎	21(26)	3(9)	0/3	83.3(82.6)	19.7(27.2)
津山第一	41(0)	0(0)	—	—	—
岡村一心堂	2(1)	0(0)	—	—	—
total	340(290)	130(162) 38.2%(55.8%)	26/112	84(85)	26.1(24.3)

( )は前回

# 運用状況 (H28年3月からH28年5月末)

	全症例	地域連携診療計画 管理料非算定症例	管理料非算定患者 平均在院日数(日)	管理料算定患者 平均在院日数(日)
日赤	40(43)	22(18)	25.5(23.1)	21.2(23.0)
医療センター	35(30)	15(13)	21.7(18.5)	18.2(17.8)
労災	50(60)	25(40)	38.6(32.0)	27.6(27)
済生会	50(52)	21(21)	26(25.7)	26.1(25.3)
旭東	29(32)	16(15)	37.1(25.8)	28.3(25.7)
岡山中央	18(7)	4(1)	26(27)	27(26)
岡山市民	41(31)	7(10)	22.3(24.2)	21.9(22.7)
川崎	26(19)	17(18)	25.1(16.9)	27.2(16.9)
津山第一	(34)	(34)	(36.4)	—
岡村一心堂	1(2)	1(2)	105(83.5)	—
全症例数	340(290)	210(128) 61.7%(44.1%)	29.2(29.6)	26.1(24.3)

# 管理料非算定患者の退院先

	地域連携診療計画 管理料非算定症例	転院	施設	自宅	その他
日赤	23(22)	10(15)	6(4)	7(3)	0(0)
医療センター	16(15)	13(8)	1(4)	2(1)	0(2)
労災	46(25)	12(5)	10(9)	21(10)	3(1)
済生会	23(21)	10(9)	2(3)	9(9)	2(0)
旭東	20(16)	6(5)	6(1)	8(10)	0(0)
岡山中央	8(4)	6(1)	1(2)	1(1)	0(0)
岡山市民	13(7)	6(5)	6(0)	2(2)	0(0)
川崎	18(17)	16(13)	1(1)	1(3)	0(0)
津山第一	41(0)	17(0)	12(0)	12(0)	0(0)
岡村一心堂	2(1)	0(0)	1(0)	1(1)	0(0)
total	210(128) 61.7%(44.1%)	96(61) 45.7%(47.7%)	46(24) 21.9%(18.7%)	64(40) 30.4%(31.2%)	5(3)

# 受傷前の歩行能力(算定患者)

	独歩	杖	歩行器	車いす	ベッド上
日赤	12(12)	2(4)	5(2)	0(0)	0(0)
医療センター	10(18)	3(2)	2(0)	0(0)	0(0)
労災	8(10)	3(7)	5(7)	0(0)	1(1)
済生会	7(12)	12(10)	9(4)	0(3)	0(0)
旭東	8(5)	5(3)	9(2)	1(3)	1(0)
岡山中央	6(8)	3(3)	1(2)	1(2)	0(1)
岡山市民	13(20)	3(7)	3(2)	1(5)	0(0)
川崎	3(8)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
津山第一	0	0	0	0	0
岡村一心堂	0	0	0	0	0
total	67(93)	31(36)	34(20)	3(13)	2(2)

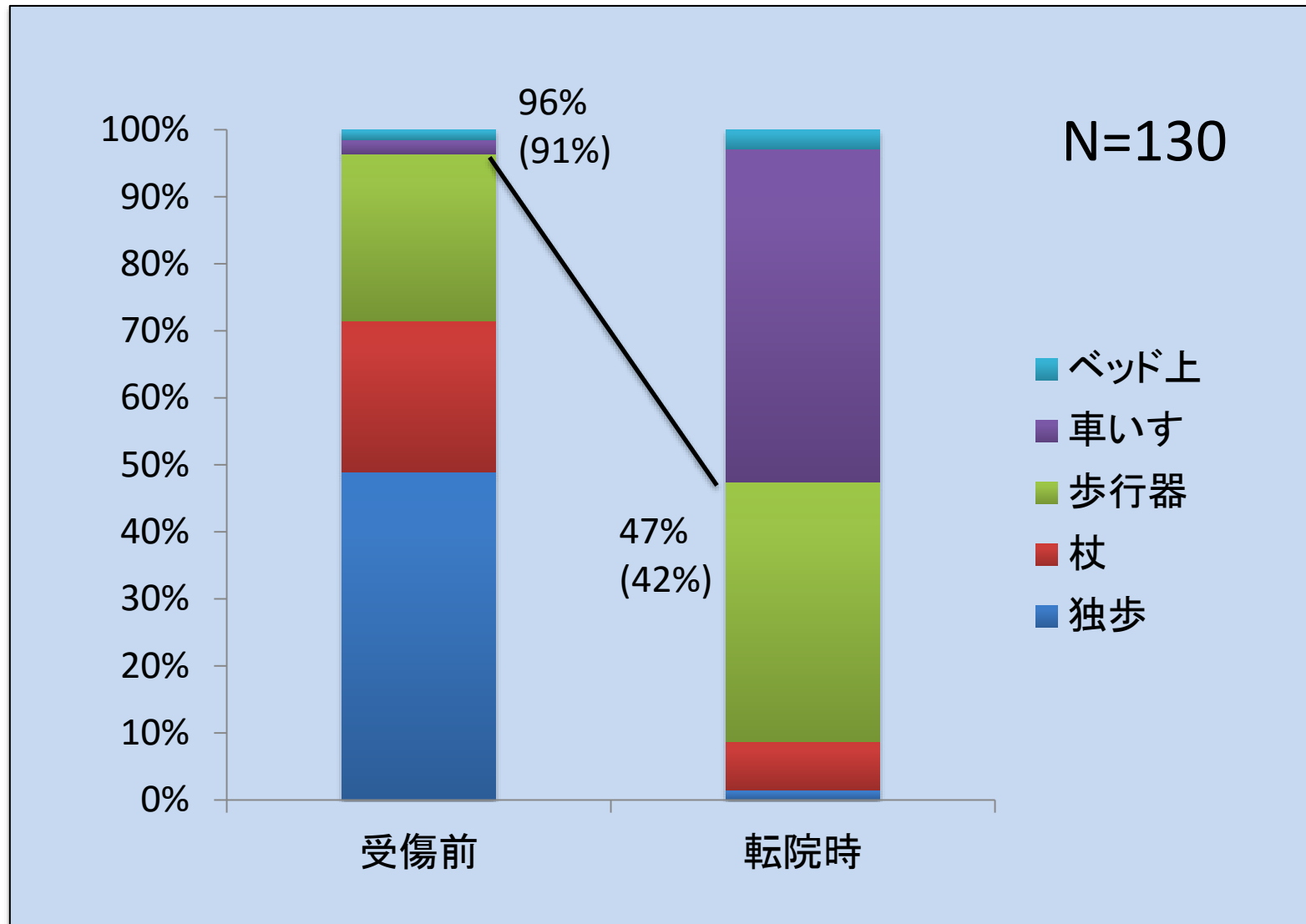
96%(91%)が歩行器歩行以上

# 転院時の歩行能力(算定患者)

	独歩	杖	歩行器	車いす	ベッド上
日赤	0(1)	0(4)	11(2)	8(11)	0(0)
医療センター	0(1)	1(0)	6(3)	8(15)	0(1)
労災	1(0)	3(5)	11(15)	2(4)	0(1)
済生会	0(1)	5(7)	16(16)	7(5)	0(0)
旭東	0(0)	0(0)	3(1)	17(11)	4(1)
岡山中央	0(0)	1(2)	3(7)	7(7)	0(0)
岡山市民	1(0)	0(0)	3(1)	16(33)	0(0)
川崎	0(0)	0(3)	0(1)	3(5)	0(0)
津山第一	0(-)	0(-)	0(-)	0(-)	0(-)
岡村一心堂	0(-)	0(-)	0(-)	0(-)	0(-)
total	2(3)	10(21)	53(46)	68(91)	4(3)

47%(42%)が歩行器歩行以上

# 移動能力の変化(管理料算定症例)



在院日数が前回より伸びたためか若干転院時のADLも上がっていた



# 管理料算定別のリハビリテーション単位数

	管理料算定	管理料非算定
日赤	1.6(1.5)	1.6(1.5)
医療センター	2(2)	2(2)
労災	1.7(1.8)	1.4(1.7)
済生会	3(3.1)	3(3.3)
旭東	4(4)	4(4)
岡山中央	1.7(2)	1.5(2)
岡山市民	2.7(2.8)	2.4(2.6)
川崎	2.9(2.3)	2.4(2.3)
津山第一	1.9(-)	1.9(-)
岡村一心堂	3.3(-)	3.3(3.8)
平均	2.6(2.5)	2.2(2.4)

# 回復期治療

# 運用状況1 (H28年3月からH28年5月末)

	全症例	パス症例	男女比	平均年齢 (歳)
岡山リハ	34(24)	27(17)	3/24	85(81.7)
岡山西大寺	30(32)	2(0)	0/2	80(-)
済生会吉備	18(27)	16(22)	3/13	86(85.6)
光南	11(17)	11(16)	4/7	83(82.3)
佐藤	4(6)	4(5)	1/3	85(82)
協立	22(16)	4(2)	2/2	77(87.5)
竜操整形	18(11)	5(3)	1/4	81(92)
榊原	6(7)	0(1)	2/4	0(93)
藤田	2(5)	2(5)	1/1	67(84.2)
川崎	8(7)	0(0)	0/0	0(-)
宮本整形	2	0	0	0
高梁中央	12(16)	5(10)	2/3	85(88.3)

# 運用状況2 (H28年3月からH28年5月末)

	全症例	パス症例	男女比	平均年齢(歳)
津山第一	23(22)	9(13)	1/1	79.7(83.2)
梶木	9(4)	3(3)	1/2	83.7(90.2)
草加	4(3)	0(0)	0	0
玉野市民	9(17)	5(11)	1/4	86(87)
吉備リハ	1	0	0	0
大杉	4	1	0/1	81
赤磐医師会	8(12)	1(3)	0/1	83(84.3)
近藤	3(10)	2(2)	0/2	84(-)
total	228(280)	96(149) 42.5%(53.2%)	22/74	83.4(84.4)

# 平均在院日数とリハビリテーション単位数 1

	パス使用平均 平均在院日数 (日)	パス使用平均 総合治療期間 (日)	パス非使用 平均在院日数 (日)	パス非使用平均 総合治療期間 (日)	パス使用群 の リハ単位数
岡山リハ	59.4(70.5)	91.3(94)	46.9(49.1)	74.9(75)	5.4(5.6)
岡山西大寺	71.5(0)	71.5(0)	40.5(52.5)	40.5(52.5)	5(-)
済生会吉備	58.1(51.6)	79.6(72.8)	25(73)	68.5(88)	5.8(5.2)
光南	60.3(61.2)	86(80.6)	0(10)	0(21)	5.5(5.7)
佐藤	31(34)	58(56)	0(933)	0(953)	4.2(3.9)
協立	56.8(52.5)	80.8(73.5)	53.2(56.5)	75.8(79)	4(3.1)
竜操整形	33(44)	58(43)	37.2(38.4)	37.2(36.1)	3.6(4.4)
榊原	0(59)	0(81)	29.7(38)	50.2(60.8)	0(3.7)
藤田	67.5(65.4)	99.5(80)	0(-)	0(-)	4.7(4.8)
川崎	0(0)	0(87.5)	68.1(66.3)	87.9(87.5)	0(-)
宮本整形	0	0	50	80.5	0
高梁中央	47.4(35.9)	62.6(60.9)	34.3(48.5)	54.9(54)	3(2.8)

# 平均在院日数とリハビリテーション単位数 2

	パス使用平均 平均在院日数 (日)	パス使用平均 総合治療期間 (日)	パス非使用 平均在院日数 (日)	パス非使用平均 総合治療期間 (日)	パス使用群の リハ単位数
津山第一	45.6(57.5)	47.6(55.5)	59.6(56.1)	61.6(54.1)	5.2(5.3)
梶木	46(79)	68(88)	48(38)	63(67)	5.3(5.7)
草加	0(-)	0(0)	194(74)	194(79.7)	0(-)
玉野市民	67(50)	94(90)	71(74)	92(104)	3.7(3.8)
吉備リハ	0	0	80	80	0
大杉	58	58	0	0	4.6
赤磐医師会	59(27.3)	85(48.7)	50.7(50.3)	71.6(73)	4.1(3.1)
近藤	27.5(34)	50(37)	94(39)	94(39)	2(2)

## 平均在院日数とリハビリテーション単位数 3

	パス使用平均 平均在院日数 (日)	パス使用平均 総合治療期間 (日)	パス非使用 平均在院日数 (日)	パス非使用平均 総合治療期間 (日)	パス使用群 の リハ単位数
total	54.5(57.6)	77.6(78.4)	51.4(61.5)	63(73.2)	4.9(4.8)

\* 急性期2.6単位

# 最終退院先（パス使用群） 1

	自宅	施設	病院	その他
岡山リハ	17(2)	10(3)	0(2)	0
岡山西大寺	2	0	0	0
済生会吉備	8(13)	7(7)	1(2)	0
光南	7(11)	3(3)	0(1)	1(1)
佐藤	2(4)	1(1)	1(0)	0
協立	4(2)	0(1)	0	0
竜操整形	4(1)	1(2)	0	0
榊原	-	-	-	-
藤田	2(4)	-	-	-
川崎	-	-	-	-
宮本整形	3	1	0	1
高梁中央	5(7)	4(1)	0(2)	0



## 最終退院先(パス使用群) 2

	自宅	施設	病院	その他
津山第一	5(7)	4(2)	-	-(4)
梶木	3(2)	-(2)	-	-
草加	2(-)	-	-	-
玉野市民	3(5)	2(5)	-(1)	-
吉備リハ	-	-	-	-
大杉	1	-	-	-
赤磐医師会	5(1)	2(2)	-	-
近藤	2(2)	-	-	-

# 最終退院先（パス非使用群） 1

	自宅	施設	病院	その他
岡山リハ	1(2)	4(3)	2(2)	-
岡山西大寺	15(23)	7(1)	4(7)	2(1)
済生会吉備	1(3)	1(1)	-(1)	-
光南	-	-	-	-
佐藤	-	-	-	-
協立	13(9)	4(2)	1(1)	-
竜操整形	9(4)	2(4)	2(1)	-
榊原	4(5)	1(1)	1	-
藤田	-	-	-	-
川崎	4(5)	3(2)	1	-
宮本整形	-	2	-	-
高梁中央	6(2)	-(2)	1(5)	0(-)

## 最終退院先（パス非使用群） 2

	自宅	施設	病院	その他
津山第一	12(8)	1	1(1)	-(1)
梶木	4	2(1)	-	-
草加	-	-	-	-
玉野市民	4(4)	-(2)	-	-
吉備リハ	1	-	-	-
大杉	-	-	-	-
赤磐医師会	5(7)	2(1)	-(1)	-
近藤	1(3)	-	-(3)	-

## 最終退院先(パス使用群と非使用群の比較)

	自宅	施設	病院	その他
パス使用群	70(96)	33(28)	2(12)	2(5)
パス非使用群	80(76)	29(29)	13(21)	2(3)

自宅退院率はパス使用群が65%(68%前回 79%前々回),  
パス非使用群が65%(59%前回, 60%前回)

この半年間でパス使用群の自宅復帰率が14%下がっている

# 入院時歩行能力(パス使用群) 1

	独歩	杖	歩行器	車いす	ベッド上
岡山リハ	-	-(1)	1(5)	23(18)	3
岡山西大寺	-	1	1	-	-
済生会吉備	-	0	1(1)	15(20)	-(1)
光南	-	2	-(5)	9(9)	-
佐藤	-	-	-(2)	4(2)	-
協立	-	-	2	2(2)	-
竜操整形	-	1	3	1	-
榊原	-	-	-	-(3)	
藤田	-	-	-(1)	2(1)	-(1)
川崎	-	-	-	-	-
宮本整形	-	-	-	-	
高梁中央	-	-	3(3)	2(5)	-(3)

## 入院時歩行能力(パス使用群) 2

	独歩	杖	歩行器	車いす	ベッド上
津山第一	-	-(1)	4(2)	5(10)	-
梶木	-	-	1(-)	2(2)	-
草加	-	-	-	-	-
玉野市民	-	-(1)	2(2)	2(10)	1
吉備リハ	-	-	-	-	-
大杉	-	-	1	-	-
赤磐医師会	-	-	1(1)	-(2)	-
近藤	-	-	-	2(2)	-

# 最終歩行能力(パス使用群) 1

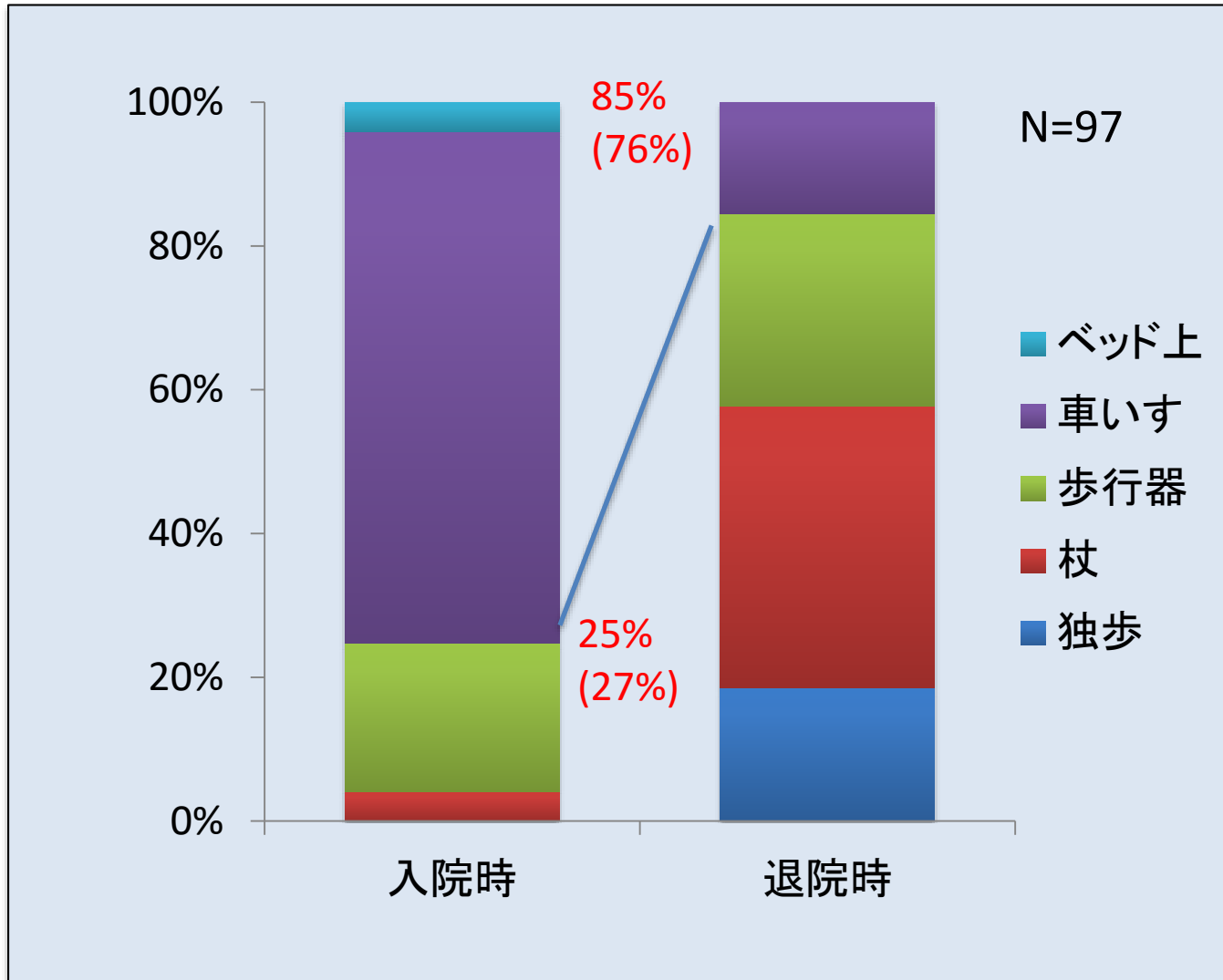
	独歩	杖	歩行器	車いす	ベッド上
岡山リハ	5(2)	3(5)	14(8)	5(7)	-(2)
岡山西大寺	-	2	-	-	-
済生会吉備	5(5)	7(5)	4(8)	-(3)	-(1)
光南	1(3)	4(6)	5(3)	1(3)	-(1)
佐藤	1(1)	2(2)	-(1)	1(1)	-
協立	2	2	-(3)	-	-
竜操整形	-	4	1(1)	-	-
榊原	-	-	-	-	-(1)
藤田	-	2	-(2)	-	-(1)
川崎	-	-	-	-	-
宮本整形	-	-	-	-	-
高梁中央	-(6)	2(1)	1	2	-(2)

## 最終歩行能力(パス使用群) 2

	独歩	杖	歩行器	車いす	ベッド上
津山第一	3(1)	2(3)	1(3)	3(3)	-(1)
梶木	1	1	-(2)	1(1)	-
草加	-	-	-	-	-
玉野市民	-(3)	3(3)	-(3)	2(5)	-
吉備リハ	-	-	-	-(1)	-
大杉	-	1	-	-	-
赤磐医師会	-	1	-(1)	-	-
近藤	-(1)	2(1)	-(1)	-	-



# 歩行能力の移行(パス使用群)



- 回復期病院退院時に歩行器以上が85%と増加
- パス使用群の総合入院期間は前回と変わらず78日
- リハ単位は4.9で0.1増加

## みなさまへお願い

- (2) 地域連携診療計画退院時指導料を算定した患者数
- (3) 地域連携診療計画退院時指導料を算定しなかった患者数
- (4) (2) の平均年齢と男女別患者数
- (5) (2) の自院における平均在院日数
- (6) (2) における平均総合治療期間
- (7) (3) の自院における平均在院日数
- (8) (3) における平均総合治療期間

- 総合治療期間は急性期病院の入院期間＋回復期の入院期間
- (2)は指導料を算定した患者が対象になるので必ず(5)<(6)となる.
- (3)は自院で完結型治療を行う病院もあるので(7)=(8)となる症例も存在する.

# 地域連携管理料・指導料の変更

	旧制度（28年3月まで）	新制度（28年4月から）
地域連携計画策定 病院（当院）	B005-2 <u>地域連携診療計画管理料</u> 900点	A246 退院支援加算 1 600点 + A246 地域連携診療計画加算 300点
連携医療機関	B005-3 <u>地域連携診療計画退院時指導料（I）</u> 600点	① A246 退院支援加算 1 600点 + A246 地域連携診療計画加算 300点
	※外来患者 B005-3-2 地域連携診療計画退院時指導料（II） 300点	② ※外来患者 B009 診療情報提供料（I） 250点 + B009 地域連携診療計画加算（診療情報提供料（I）） 50点
		※外来患者 B009 診療情報提供料（I） 250点 + B009 地域連携診療計画加算（診療情報提供料（I）） 50点

- ① 連携医療機関で退院支援加算 1 の届出をしている場合  
② 連携医療機関で退院支援加算 1 の届出をしていない場合

次回から連携パス加算として名称を変更する予定  
（現在実際の症例数などを検討中です）