

大腿骨近位部骨折地域連携パス運用状況

第49回岡山ももネット運用会議

平成29年12月20日

於；岡山医療センター

急性期治療

運用状況 (H29年9月からH29年11月末)

	全症例	支援または計画加算を算定した患者数	男女比	平均年齢(歳)	支援または計画加算を算定した平均在院日数(日)
日赤	49(39)	24(30)	4/20	85.7(85.7)	24(20.6)
医療センター	37(36)	37(36)	11/26	84(84)	19.2(18.4)
労災	39(39)	32(27)	5/27	87.9(87.9)	30.2(25.7)
済生会	37(43)	16(25)	5/11	82.7(82.7)	25.3(24.6)
旭東	35(33)	19(19)	8/11	77(77)	23.7(23.4)
岡山中央	8(12)	4(8)	2/2	87.5(87.5)	22(23)
岡山市民	48(43)	37(28)	10/27	83(83)	19.9(20.8)
川崎	28(30)	18(21)	3/15	82.3(82.3)	20.5(20.9)
津山第一	34(38)	0(0)	-(-)	-(-)	-(-)
岡村一心堂	7(0)	7(0)	2/5	85.9(-)	52(-)
total	322(313)	194(194) 60.2%(62%)	52/142	83.2(83.1)	24.0(21.9)

- 算定割合は著変なし
- 平均在院日数がやや延長.

- 入院期間は20日前後に集束傾向

()は前回

運用状況 (H29年9月からH29年11月末)

	全症例	支援または計画加算非算定患者数	支援または計画加算非算定平均在院日数(日)	支援または計画加算算定平均在院日数(日)
日赤	49(39)	25(9)	21(21.4)	24(20.6)
医療センター	37(36)	0(0)	0(0)	19.2(18.4)
労災	39(39)	7(12)	26.4(32.7)	30.2(25.7)
済生会	37(43)	21(18)	27.3(28.5)	25.3(24.6)
旭東	35(33)	16(14)	30.1(33)	23.7(23.4)
岡山中央	8(12)	4(4)	21(24)	22(23)
岡山市民	48(43)	11(15)	23.2(18.7)	19.9(20.8)
川崎	28(30)	10(9)	20.3(18.6)	20.5(20.9)
津山第一	34(38)	34(38)	33.9(27)	-(-)
岡村一心堂	7(-)	0(-)	0(-)	52(-)
全症例数	322(313)	128(119) 39.8%(38%)	27.0(26.3)	24.0(21.9)

- 非算定患者の割合は一定化
- 算定なしの在院日数も一定化

()は前回

支援または計画加算非算定患者の退院先

	支援または計画加算非算定患者数	転院	施設	自宅	その他
日赤	25(9)	13(5)	3(2)	8(2)	1(0)
医療センター	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
労災	7(12)	1(5)	0(1)	5(6)	1(0)
済生会	21(18)	6(4)	3(4)	11(10)	1(0)
旭東	16(14)	2(5)	4(7)	10(7)	0(0)
岡山中央	4(4)	0(0)	2(3)	2(1)	0(0)
岡山市民	11(15)	9(13)	1(2)	1(0)	0(0)
川崎	10(9)	9(8)	0(0)	0(1)	1(0)
津山第一	34(38)	16(15)	11(14)	7(9)	0(0)
岡村一心堂	0(-)	0(-)	0(-)	0(-)	0(-)
total	128(119) 39.8%(38%)	56(50) 43.8%(42.0%)	24(33) 18.8%(27.7%)	44(36) 34.4%(30.3%)	4(0) 3.1%(0%)

・非算定の約1/3が自宅退院
 ・済生会総合病院と旭東病院が自宅退院割合が多い

()は前回

管理料算定別のリハビリテーション単位数

	支援または計画 加算算定	支援または計画 加算非算定
日赤	1.5(1.5)	1.3(1.5)
医療センター	2(2)	0(0)
労災	2.2 (2)	2.3 (2.2)
済生会	4.1(3.8)	3.1(3.8)
旭東	4(4)	4(4)
岡山中央	5.3(2.4)	3.2(1.9)
岡山市民	2.4(2.2)	1.9(2.2)
川崎	1.7(1.8)	1.8(1.9)
津山第一	0(0)	1.9(2.5)
岡村一心堂	3.9(-)	0(-)
平均	2.5(2.4)	2.3(2.7)

2単位前後と4単位前後の病院群に分かれている

()は前回

受傷前の歩行能力(支援または計画加算算定)

	独歩	杖	歩行器	車いす	ベッド上
日赤	20(14)	3(11)	1(0)	0(3)	0(2)
医療センター	22(26)	6(5)	4(3)	5(1)	0(1)
労災	18(9)	3(7)	7(9)	4(2)	0(0)
済生会	11(14)	4(6)	0(4)	1(1)	0(0)
旭東	8(9)	7(7)	4(1)	0(2)	0(0)
岡山中央	4(6)	0(0)	0(1)	0(1)	0(0)
岡山市民	25(21)	12(4)	0(3)	0(0)	0(0)
川崎	10(15)	6(3)	1(1)	1(2)	0(0)
津山第一	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
岡村一心堂	2(-)	1(-)	1(-)	3(-)	0(-)
total	120(114)	42(43)	18(22)	14(33)	0(3)

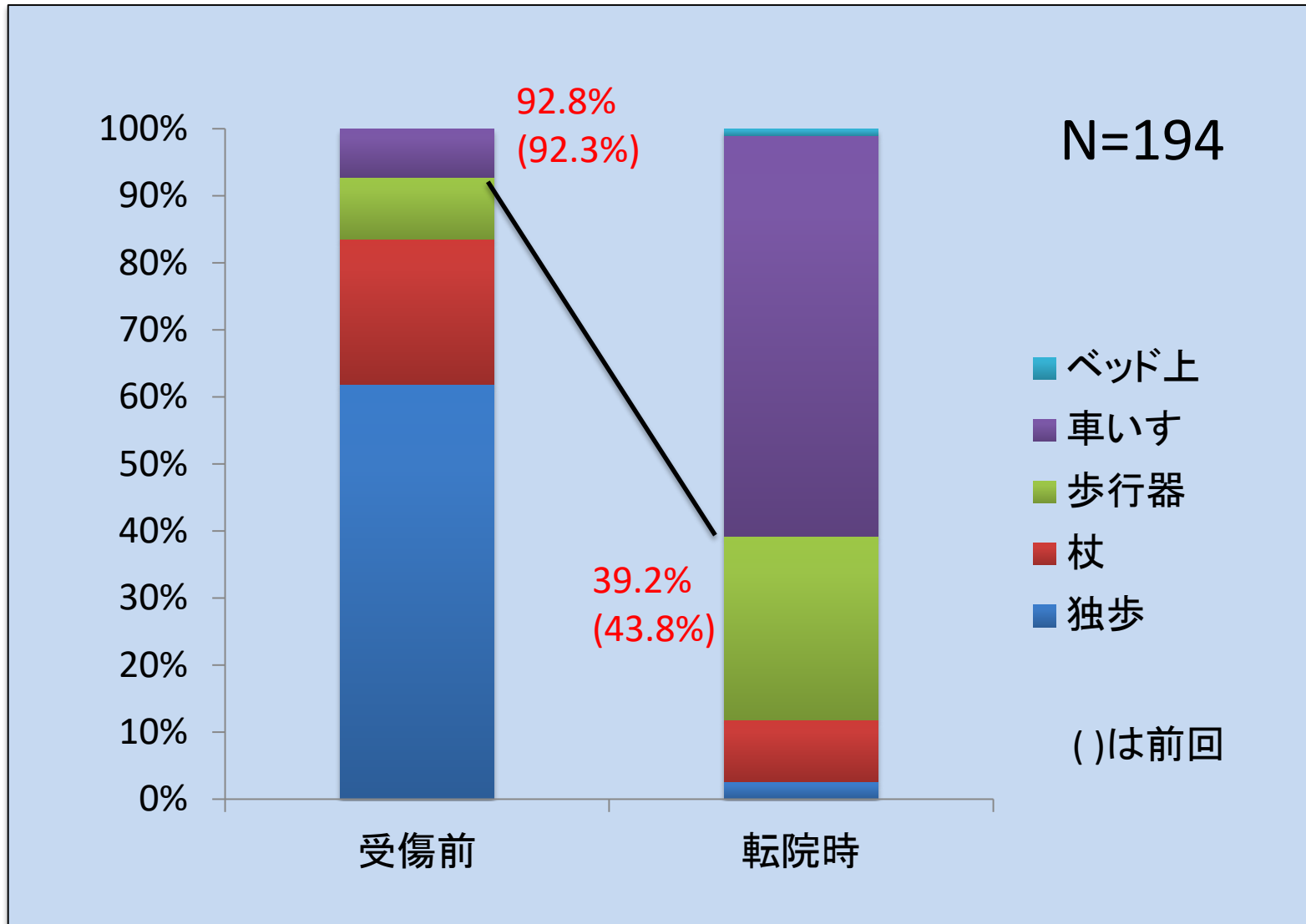
92.8%(92.3%)が歩行器歩行以上

転院時の歩行能力(支援または計画加算算定)

	独歩	杖	歩行器	車いす	ベッド上
日赤	0(1)	5(2)	7(5)	12(21)	0(1)
医療センター	0(0)	1(4)	6(4)	29(27)	1(1)
労災	3(1)	8(4)	11(12)	9(9)	1(1)
済生会	0(0)	1(5)	7(11)	8(9)	0(0)
旭東	0(0)	0(1)	3(5)	16(13)	0(0)
岡山中央	0(0)	0(1)	3(5)	1(2)	0(0)
岡山市民	1(13)	1(1)	9(7)	26(7)	0(0)
川崎	1(1)	2(2)	2(0)	13(18)	0(0)
津山第一	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
岡村一心堂	0(-)	0(-)	5(-)	2(-)	0(-)
total	5(16)	18(20)	53(49)	116(106)	2(3)

39.2%(43.8%)が歩行器歩行以上

移動能力の変化(支援または計画加算算定)



前回とほぼ同様の結果

回復期治療

運用状況1(H29年9月からH29年11月末)

	全症例	支援または計画加算算定	男女比	平均年齢(歳)
岡山リハ	30(30)	29(25)	7/22	82.5(83.8)
岡山西大寺	38(30)	0(0)	-	-(-)
済生会吉備	17(20)	17(20)	6/11	85.2(86.7)
玉野市民	6(14)	0(7)	-	-(89.6)
協立	14(15)	1(6)	0/1	77(83.2)
竜操整形	14(21)	0(0)	-	-(-)
コープリハビリ	5(6)	0(0)	-	-(-)
藤田	2(6)	0(0)	-	-(-)
川崎	12(4)	9(3)	2/7	87.6(83.3)
高梁中央	13(13)	3(3)	1/2	90.7(90.7)
梶木	8(-)	5(-)	1/4	71.6(-)
タマメディカル	1(-)	1(-)	0/1	59(-)

()は前回

運用状況2 (H29年9月からH29年11月末)

3	全症例	支援または計画加算算定	男女比	平均年齢(歳)
津山第一	18(23)	12(12)	2/10	85.2(83.3)
光南病院	16(-)	16(-)	2/14	83.6(-)
草加	6(3)	0(0)	0/0	-(-)
赤磐医師会	4(6)	4(6)	1/3	86(73.3)
玉野日赤	2(6)	0(0)	0/0	-(-)
吉備リハ	2(3)	2(3)	0/2	95.5(88.3)
宮本	7(3)	0(0)	0/0	-(-)
奉還町中央	22(26)	0(0)	0/0	-(-)
佐藤	0(3)	0(2)	0/0	-(84)
大杉	2(-)	0(-)	0/0	-(-)
近藤	3(2)	0(2)	0/0	-(62)
total	242(245)	99(94) 40.9%(38.4%)	22/77	83.7(84.1)

- 算定割合は40%前後となっている。

()は前回

平均在院日数とリハビリテーション単位数 1

	支援または計画加算平均在院日数(日)	支援または計画加算平均総合治療期間(日)	支援または計画加算非算定平均在院日数(日)	支援または計画加算非算定平均総合治療期間(日)	支援または計画加算算定のリハ単位数
岡山リハ	62.1(63.4)	82.1(107)	57(72.6)	89(91.4)	5.8(5.8)
岡山西大寺	0(0)	0(0)	35.3(43)	35.3(43)	0(0)
済生会吉備	48.3(54.4)	73.2(78.5)	0(0)	0(0)	4.8(4.6)
玉野市民	0(50.9)	0(73.4)	48.3(33.1)	83.1(57.9)	0(5.3)
協立	63(61)	105(90.2)	55.3(44.3)	80.5(66.8)	3.9(3.7)
竜操整形	-(-)	-(-)	37.4(38.2)	37.4(38.2)	-(-)
コープリハビリ	-(-)	-(-)	78.8(77.1)	110.4(111.8)	-(-)
藤田	-(-)	-(-)	51.5(68)	57(86.3)	-(-)
川崎	62.7(65.3)	81.2(86.7)	57.7(85)	77.7(107)	3(3.2)
高梁中央	45.3(45.3)	59.7(59.7)	19.7(19.7)	34.4(34.4)	2.6(2.6)
梶木	71.6(-)	87.6(-)	67(-)	86.3(-)	4.7(-)
タマメディカル	46(-)	62(-)	0(-)	0(-)	5.3(-)

()は前回

平均在院日数とリハビリテーション単位数 2

	支援または計画 加算平均在院日 数(日)	支援または計画 加算平均総合治 療期間 (日)	支援または計画 加算非算定 平均在院日数 (日)	支援または計画 加算非算定平均 総合治療期間 (日)	支援または計画 加算算定の リハ単位数
津山第一	49.5(57)	56.4(65)	54.7(51.5)	62.1(59.5)	5.9(5.8)
光南病院	45.1(-)	68.4(-)	0(-)	0(55.8)	5.8(-)
草加	0(-)	0(-)	33(43)	43(49)	-(-)
赤磐医師会	45(39.3)	70.5(59.8)	0(-)	0(-)	4(4.1)
玉野日赤	0(-)	0(-)	38.5(135)	67.5(153)	5.3(5.3)
吉備リハ	112.5(51)	130(71)	0(0)	0(0)	2(2)
宮本	0(-)	0(-)	49.8(24.3)	67.7(44.3)	0(-)
奉還町中央	0(-)	0(-)	55.4(52.5)	76(75.7)	0(5.7)
佐藤	0(59)	0(79)	0(14)	0(44)	0(3)
大杉	0(25.2)	0(55.4)	46(64)	46(95)	0(4)
近藤	0(62)	0(66.5)	30(0)	30(-)	0(2)

平均在院日数とリハビリテーション単位数 3

	支援または計画加算平均在院日数(日)	支援または計画加算平均総合治療期間(日)	支援または計画加算非算定平均在院日数(日)	支援または計画加算非算定平均総合治療期間(日)	支援または計画加算算定のリハ単位数
total	55.7(55.0)	75.3(81.5)	44.3(49.8)	56.6(62.5)	5.1(4.7)

* 急性期2.5単位

- 算定と非算定で総合平均治療期間の差は約9日あった.
- リハ単位数は若干増加していた.

最終退院先（支援または計画加算算定） 1

	自宅	施設	病院	その他
岡山リハ	21(16)	1(2)	2(1)	5(6)
岡山西大寺	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
済生会吉備	9(10)	8(9)	0(1)	0(0)
玉野市民	4(4)	2(3)	0(0)	0(0)
協立	1(6)	0(0)	0(0)	0(0)
竜操整形	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
コープリハビリ	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
藤田	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
川崎	5(3)	0(0)	0(0)	0(0)
高梁中央	0(0)	3(3)	0(0)	0(0)
梶木	4(-)	1(-)	4(-)	4(-)
タマメディカル	1(-)	0(-)	0(-)	0(-)

()は前回

最終退院先（支援または計画加算算定） 2

	自宅	施設	病院	その他
津山第一	7(10)	1(0)	4(1)	0(0)
光南病院	10(-)	6(-)	0(-)	0(-)
草加	0(1)	0(0)	0(2)	0(0)
赤磐医師会	4(0)	0(0)	0(0)	0(0)
玉野日赤	0(4)	0(2)	0(0)	0(0)
吉備リハ	1(0)	1(0)	0(0)	0(0)
宮本	0(2)	0(1)	0(0)	0(0)
奉還町中央	0(16)	0(7)	0(3)	0(0)
佐藤	0(0)	0(0)	0(0)	0(1)
大杉	0(-)	0(-)	0(-)	0(-)
近藤	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)

()は前回

最終退院先(支援または計画加算非算定) 1

	自宅	施設	病院	その他
岡山リハ	0(5)	1(0)	0(0)	0(0)
岡山西大寺	31(19)	1(1)	6(9)	1(1)
済生会吉備	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
玉野市民	4(3)	2(4)	0(0)	0(0)
協立	11(9)	2(0)	0(0)	0(0)
竜操整形	6(15)	6(6)	1(0)	0(0)
コープリハビリ	3(2)	1(1)	1(2)	0(1)
藤田	1(6)	1(0)	0(0)	0(0)
川崎	2(1)	1(0)	0(0)	0(0)
高梁中央	3(3)	3(3)	4(4)	0(0)
梶木	1(-)	0(-)	2(-)	0(-)
タマメディカル	0(-)	0(-)	0(-)	0(-)

()は前回

最終退院先(支援または計画加算非算定) 2

	自宅	施設	病院	その他
津山第一	5(10)	1(0)	1(1)	0(0)
光南病院	0(-)	0(-)	0(-)	0(-)
草加	2(1)	2(0)	2(2)	0(0)
赤磐医師会	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
玉野日赤	1(4)	2(2)	0(0)	1(0)
吉備リハ	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
宮本	5(2)	2(1)	0(0)	0(0)
奉還町中央	14(16)	4(7)	4(3)	0(0)
佐藤	0(0)	0(0)	0(0)	1(1)
大杉	1(-)	1(-)	0(-)	0(-)
近藤	1(0)	1(0)	1(0)	0(0)

最終退院先（支援または計画加算算定と非算定の比較）

	自宅	施設	病院	その他
支援または計画 加算算定	67(60) 63.8%(63.8%)	27(25)	6(3)	5(6)
支援または計画 加算非算定	92(99) 64.3%(65.6%)	29(27)	21(21)	1(4)

()は前回

- 算定症例と非算定症例の自宅退院の割合がほぼ等しくなった.
- 受傷後自宅に戻られるのは2/3の症例

入院時歩行能力(支援または計画加算算定) 1

	独歩	杖	歩行器	車いす	ベッド上
岡山リハ	6(2)	3(5)	6(8)	14(9)	0(1)
岡山西大寺	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
済生会吉備	0(0)	0(0)	3(0)	14(20)	0(0)
玉野市民	0(0)	0(0)	0(1)	0(6)	0(0)
協立	0(0)	0(0)	0(6)	1(0)	0(0)
竜操整形	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
コープリハビリ	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
藤田	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
川崎	0(0)	0(3)	1(0)	8(3)	0(0)
高梁中央	0(0)	0(0)	0(0)	3(3)	0(0)
梶木	0(-)	0(-)	1(-)	4(-)	0(-)
タマメディカル	0(-)	0(-)	0(-)	1(-)	0(-)

()は前回

入院時歩行能力(支援または計画加算算定) 2

	独歩	杖	歩行器	車いす	ベッド上
津山第一	0(0)	1(3)	5(5)	4(4)	2(0)
光南病院	0(-)	1(-)	8(-)	7(-)	0(-)
草加	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
赤磐医師会	0(0)	0(0)	1(1)	2(5)	1(0)
玉野日赤	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
吉備高原	0(0)	0(0)	0(2)	2(1)	0(0)
宮本	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
奉還町中央	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
佐藤	0(0)	0(0)	0(0)	0(2)	0(0)
大杉	0(-)	0(-)	0(-)	0(-)	0(-)
近藤	0(0)	0(0)	0(0)	0(1)	0(1)

()は前回

最終歩行能力(支援または計画加算算定) 1

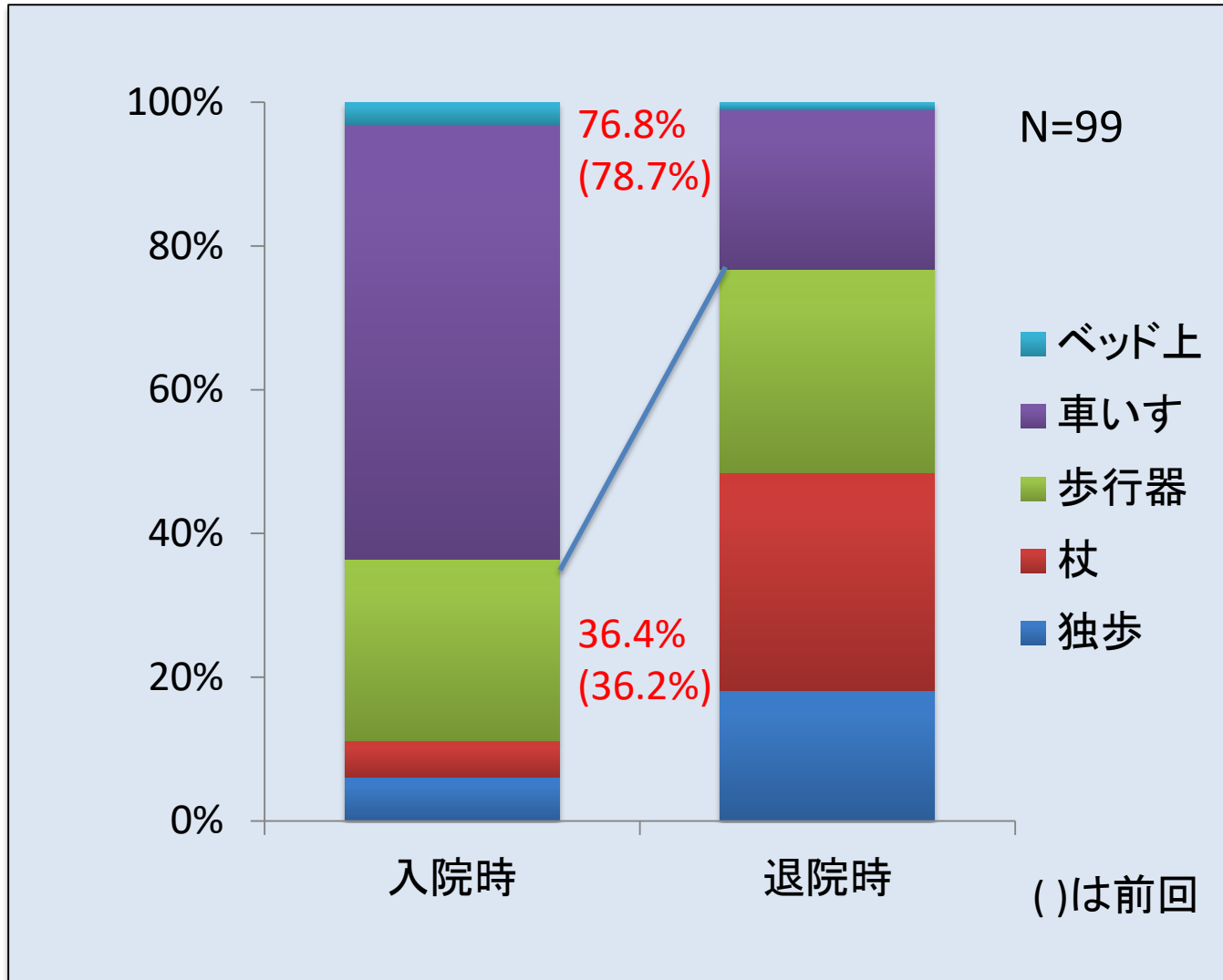
	独歩	杖	歩行器	車いす	ベッド上
岡山リハ	1(7)	9(6)	11(8)	8(4)	0(0)
岡山西大寺	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
済生会吉備	9(7)	3(8)	4(4)	1(1)	0(0)
玉野市民	0(-)	0(-)	0(3)	0(4)	0(0)
協立	1(0)	0(0)	0(4)	0(2)	0(0)
竜操整形	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
コープリハビリ	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
藤田	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
川崎	0(0)	3(0)	3(3)	3(0)	0(0)
高梁中央	0(0)	0(0)	0(0)	3(3)	0(0)
梶木	0(-)	5(-)	0(-)	0(-)	0(-)
タマメディカル	0(-)	1(-)	0(-)	0(-)	0(-)

()は前回

最終歩行能力(支援または計画加算算定) 2

	独歩	杖	歩行器	車いす	ベッド上
津山第一	0(2)	6(5)	4(3)	1(2)	1(0)
光南病院	7(-)	2(-)	2(-)	5(-)	0(-)
草加	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
赤磐医師会	0(2)	1(2)	2(1)	1(1)	0(0)
玉野日赤	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
吉備高原	0(0)	0(0)	2(0)	0(1)	0(0)
宮本	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
奉還町中央	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
佐藤	0(0)	1(1)	1(1)	0(0)	0(0)
大杉	0(-)	0(-)	0(-)	0(-)	0(-)
近藤	0(0)	0(1)	0(0)	0(1)	0(0)

歩行能力の移行(支援または計画加算算定)



- 急性期病院から転院時の歩行可能割合は35%前後
- 回復期病院退院時に歩行が可能なのは76.8%まで回復

運用状況のまとめ

急性期治療

- 急性期病院では加算算定割合は60.2%で一定化傾向であった。
- 加算症例で平均在院日数はやや延長した。
- リハビリ単位数は加算症例2.5単位，非可算症例2.3単位であった。
- 急性期病院でもリハビリ単位を3単位以上確保している病院がある。
- 非算定患者の1/3が自宅退院となっていた。（全体としては約10%）
- 受傷時には92.8%が歩行可能で，転院には39.2%が歩行可能であった。

回復期治療

- 回復期病院でも加算算定割合は40.9%で一定化傾向であった。
- 平均在院日数は加算症例，非可算症例ともやや短縮していた。
- リハビリ単位数は加算症例で5.1単位とやや増加傾向あった。
- 加算症例，非可算症例の自宅退院率が65%前後でほぼ等しくなった。
- 回復期病院を退院時には計画加算算定患者では76.8%（前回78.7%）が歩行可能となっていた。