

大腿骨近位部骨折地域連携パス運用状況

第51回岡山ももネット運用会議

平成30年6月27日

於；岡山医療センター

急性期治療

運用状況 (H30年3月からH30年5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	44(49)	13(22)	2/11	86.8(83.2)	20.7(24.8)
医療センター	46(53)	44(53)	11/33	84(83.5)	22.8(24.5)
労災	68(57)	41(44)	6/35	85.1(84.8)	24.9(28.1)
済生会	41(45)	22(31)	5/17	82.8(83.7)	24.1(25.8)
旭東	42(37)	27(23)	6/21	82.9(83.9)	24.6(24)
岡山中央	15(14)	8(9)	7/8	86.4(86.5)	21.6(24.5)
岡山市民	44(55)	30(33)	6/24	84.8(84)	21(21)
川崎	34(35)	24(20)	7/17	78.8(78.7)	22.3(26.1)
津山第一	39(55)	0(0)	-(-)	-(-)	-(-)
total	373(400)	209(235) 56.0%(58.8%)	50/166	83.7(83.6)	23.1(25.0)

• 算定割合は著変なし

• 入院期間は23.1日に短縮

()は前回

運用状況 (H30年3月からH30年5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	44(49)	31(27)	27(23.7)	20.7(24.8)
医療センター	46(53)	2(0)	18.5(0)	22.8(24.5)
労災	68(57)	27(13)	33.1(16.1)	24.9(28.1)
済生会	41(45)	19(14)	31.7(19.9)	24.1(25.8)
旭東	42(37)	15(14)	29.7(34.6)	24.6(24)
岡山中央	15(14)	7(5)	22.1(28)	21.6(24.5)
岡山市民	44(55)	14(22)	15(19)	21(21)
川崎	34(35)	10(15)	20.5(23.6)	22.3(26.1)
津山第一	39(55)	39(55)	36.1(34.9)	-(-)
全症例数	373(400)	164(165) 44.0%(41.3%)	29.2(26.9)	23.1(25.0)

- 非算定患者の割合は著変なし
- 算定なしの在院日数がやや延長

()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	31(27)	23(15)	3(9)	4(3)	1(0)
医療センター	2(0)	0(0)	0(0)	2(0)	0(0)
労災	27(13)	9(7)	6(1)	12(5)	0(0)
済生会	19(14)	8(7)	1(0)	10(7)	0(0)
旭東	15(14)	5(3)	1(2)	9(9)	0(0)
岡山中央	1(5)	4(3)	2(2)	0(0)	0(0)
岡山市民	14(22)	9(11)	4(8)	1(3)	0(0)
川崎	10(15)	8(15)	1(0)	0(0)	1(0)
津山第一	39(55)	22(21)	11(27)	6(6)	0(1)
total	164(165) 44.0%(41.3%)	85(82) 51.8%(49.7%)	31(49) 18.9%(29.7%)	46(33) 28.0%(20.0%)	2(1) 1.2%(0.6%)

・非算定の自宅退院が増加

()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	1.6(1.5)	1.5(1.5)
医療センター	2(2)	2(0)
労災	2.15 (2)	2.17 (1.9)
済生会	3.6(3.6)	3.3(2.2)
旭東	4(4)	4(4)
岡山中央	2.48(1.8)	1.7(1.3)
岡山市民	2(2.1)	2(2)
川崎	1.8(1.5)	1.6(1.8)
津山第一	0(0)	1.57(1.5)
平均	2.4(2.3)	2.1(1.9)

- 2単位前後と4単位前後の病院群に分かれている
- 全体的に延長傾向

()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	5(13)	7(7)	0(1)	1(1)	0(0)
医療センター	27(33)	11(9)	1(8)	5(3)	0(0)
労災	17(23)	10(10)	9(7)	5(2)	0(2)
済生会	10(11)	8(8)	4(9)	0(3)	0(0)
旭東	14(13)	7(5)	4(5)	2(0)	0(0)
岡山中央	7(8)	1(1)	0(0)	0(0)	0(0)
岡山市民	6(20)	12(7)	9(5)	3(1)	0(0)
川崎	16(12)	5(3)	2(0)	1(4)	0(1)
津山第一	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
total	102(133)	61(50)	29(35)	17(14)	0(3)

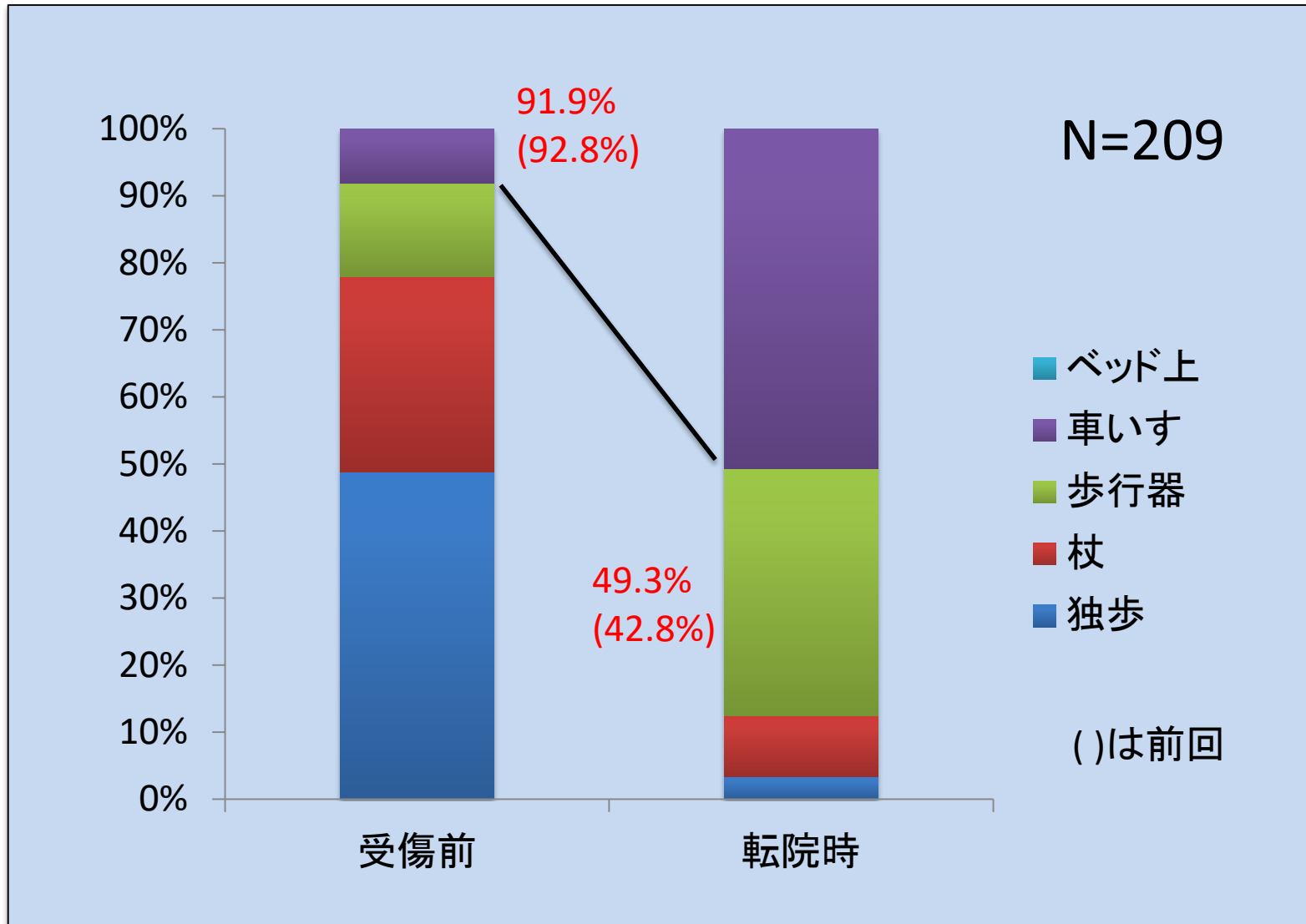
91.9%(92.8%)が歩行器歩行以上

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	2(0)	3(2)	7(8)	1(12)	0(0)
医療センター	1(0)	4(6)	11(13)	28(34)	0(0)
労災	4(0)	4(13)	22(18)	11(11)	0(2)
済生会	0(1)	3(7)	13(8)	6(15)	0(0)
旭東	0(0)	0(0)	10(2)	17(21)	0(0)
岡山中央	0(0)	0(1)	7(2)	1(6)	0(0)
岡山市民	0(0)	1(0)	7(12)	22(21)	0(0)
川崎	0(1)	4(5)	0(1)	20(12)	0(1)
津山第一	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
total	7(2)	19(34)	77(64)	106(132)	0(3)

49.3%(42.6%)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 (H30年3月からH30年5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	40(35)	34(35)	4/30	83.5(83.6)
岡山西大寺	23(29)	0(0)	-	-(-)
済生会吉備	35(22)	35(20)	8/27	82.8(84.7)
玉野市民	10(12)	3(5)	0/3	75(84.8)
協立	16(16)	6(3)	2/4	78.5(80.3)
竜操整形	18(19)	0(0)	-	-(-)
児島中央	4(5)	0(0)	-	-(-)
藤田	5(3)	0(0)	-	-(-)
川崎	11(9)	11(0)	2/9	86.5(82.4)
高梁中央	14(14)	0(0)	-	-(-)
光生病院	2(-)	2(-)	0/2	86.5(-)
コープリハ	9(-)	0(-)	-	-(-)
大杉	4(-)	0(-)	-	-(-)

()は前回

運用状況2 (H30年2月からH30年5月末)

	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	24(17)	11(7)	2/9	87.2(77.3)
光南病院	11(16)	11(16)	4/7	79.4(84.3)
草加	7(1)	0(0)	0/0	0(0)
赤磐医師会	7(7)	6(6)	1/5	81(83)
玉野日赤	1(1)	0(0)	0/0	0(0)
吉備リハ	2(5)	0(2)	0/0	0(82)
重井附属	4(-)	3(-)	1/2	80(-)
済生会吉備	32(-)	32(-)	7/25	82.5(-)
佐藤	6(1)	4(1)	0/4	84(86)
近藤	3(4)	0(0)	0/0	-(-)
梶木	8(5)	7(4)	0/7	92.9(83)
total	296(254)	165(115) 55.7%(45.3%)	31/134	83.3(83.5)

- 算定割合は増加傾向にあった。

()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	64.6(65)	90(87.4)	50.8(0)	77.5(0)	5.7(5.7)
岡山西大寺	0(0)	0(0)	36.2(44.4)	36.2(44.4)	0(0)
済生会吉備	46.6(54.8)	73.5(74.5)	0(44)	0(65)	4.5(4.9)
玉野市民	46(50.2)	74.3(76.8)	53.9(51.6)	89.9(76.7)	4(4)
協立	61.3(43.3)	98.2(67)	54.6(51)	77.1(73.1)	2.9(3)
竜操整形	-(-)	-(-)	51.2(52.3)	51.2(52.3)	-(-)
児島中央	-(-)	-(-)	112(127)	127(141)	-(-)
藤田	-(-)	-(-)	40.4(48.6)	67.2(74.3)	-(-)
川崎	66.1(46.3)	91.8(64.6)	0(0)	0(0)	2.9(3.3)
高梁中央	0(0)	0(0)	62(40.6)	74.4(52.4)	0(0)
光生病院	20(-)	44(-)	0(-)	0(-)	5.3(-)
コープリハ	-(-)	-(-)	65.1(-)	91.1(-)	-(-)
大杉	-(-)	-(-)	47.8(-)	47.8(-)	-(-)

()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	64.3(54.7)	86.1(56.7)	58.5(48.7)	82.1(50.7)	5.8(5.9)
光南病院	61.5(59.7)	83.1(83.9)	0(0)	0(0)	5.9(5.6)
草加	0(0)	0(0)	18(127)	24(147)	0(0)
赤磐医師会	41(57.3)	64(81)	35(57)	53(69)	4.2(3)
玉野日赤	0(0)	0(0)	73(129)	81(151)	0(5.3)
吉備リハ	0(67.5)	0(83)	49(63)	49(74.7)	4.2(2)
重井附属	51(-)	70(-)	23(-)	68(-)	5.3(-)
済生会吉備	46.9(-)	70.1(-)	0(-)	0(-)	4.5(-)
佐藤	63(54)	96(109)	69(0)	101(0)	3(2.7)
近藤	0(0)	0(0)	13(44)	75.3(47)	0(0)
梶木	68.1(79)	89.9(98)	12(29)	20(43)	3.3(5)

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	55.0(58.2)	80.3(76.8)	50.2(51.6)	64.9(62.3)	4.7(4.8)

* 急性期2.4単位

- 算定と非算定で総合平均治療期間の差は約15日あった.
- リハ単位数は若干減少していた.

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	27(24)	1(3)	3(3)	3(5)
岡山西大寺	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
済生会吉備	25(14)	9(4)	1(2)	0(0)
玉野市民	3(2)	0(3)	0(0)	0(0)
協立	4(2)	0(0)	2(1)	0(0)
竜操整形	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
児島中央	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
藤田	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
川崎	4(8)	5(1)	2(0)	0(0)
高梁中央	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
光生病院	2(-)	0(-)	0(-)	0(-)
コープリハ	0(-)	0(-)	0(-)	0(-)
大杉	0(-)	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	9(4)	0(3)	2(0)	0(0)
光南病院	7(14)	4(2)	0(0)	0(0)
草加	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
赤磐医師会	6(4)	0(1)	0(0)	0(1)
玉野日赤	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
吉備リハ	2(2)	0(0)	0(0)	0(0)
重井附属	2(-)	1(-)	0(-)	0(-)
済生会吉備	23(-)	8(-)	1(-)	0(-)
佐藤	3(1)	1(0)	0(0)	0(0)
近藤	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
梶木	4(3)	2(1)	0(0)	1(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	1(0)	3(0)	2(0)	0(0)
岡山西大寺	11(18)	4(2)	8(9)	0(0)
済生会吉備	0(1)	0(1)	0(0)	0(0)
玉野市民	6(6)	0(1)	1(0)	0(0)
協立	8(12)	0(1)	2(0)	0(0)
竜操整形	7(8)	9(8)	2(3)	0(0)
児島中央	3(3)	1(2)	0(0)	0(0)
藤田	2(3)	3(0)	0(0)	0(0)
川崎	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
高梁中央	4(8)	8(4)	1(2)	1(0)
光生病院	0(-)	0(-)	0(-)	0(-)
コープリハ	7(-)	0(-)	2(-)	0(-)
大杉	3(-)	1(-)	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	11(9)	0(1)	2(0)	0(0)
光南病院	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
草加	2(0)	1(1)	3(0)	1(0)
赤磐医師会	1(1)	0(0)	0(0)	0(0)
玉野日赤	1(0)	0(1)	0(0)	0(0)
吉備リハ	1(3)	1(0)	0(0)	0(0)
重井附属	1(-)	0(-)	0(-)	0(-)
済生会吉備	0(-)	0(-)	0(-)	0(-)
佐藤	2(0)	0(0)	0(0)	0(1)
近藤	2(3)	1(0)	0(0)	0(1)
梶木	0(0)	1(0)	0(1)	0(0)

()は前回

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	119(81) 72.1%(70.4%)	31(21)	11(6)	4(7)
支援または計画 加算非算定	73(92) 55.7%(66.2%)	33(28)	23(18)	2(1)

()は前回

- 算定症例と比べて非算定症例の自宅退院割合が低下した。

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	0(0)	1(0)	13(11)	20(24)	0(0)
岡山西大寺	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
済生会吉備	0(0)	2(13)	10(5)	23(1)	0(0)
玉野市民	0(0)	1(0)	0(5)	2(0)	0(0)
協立	0(0)	0(0)	0(3)	5(0)	1(0)
竜操整形	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
児島中央	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(0)	0(0)	11(9)	0(0)
高梁中央	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
光生病院	0(-)	1(-)	0(-)	1(-)	0(-)
コープリハ	0(-)	0(-)	0(-)	0(-)	0(-)
大杉	0(-)	0(-)	0(-)	0(-)	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)	0(0)	0(2)	11(5)	0(0)
光南病院	0(0)	1(0)	1(6)	9(10)	0(0)
草加	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
赤磐医師会	0(0)	1(0)	4(1)	1(5)	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(2)	0(0)	0(0)
重井附属	0(-)	0(-)	2(-)	0(-)	1(-)
済生会吉備	0(-)	2(-)	10(-)	20(-)	0(-)
佐藤	0(0)	0(0)	0(1)	4(0)	0(0)
近藤	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
梶木	0(0)	0(0)	1(0)	5(4)	1(0)

()は前回

最終歩行能力(支援または計画加算算定) 1

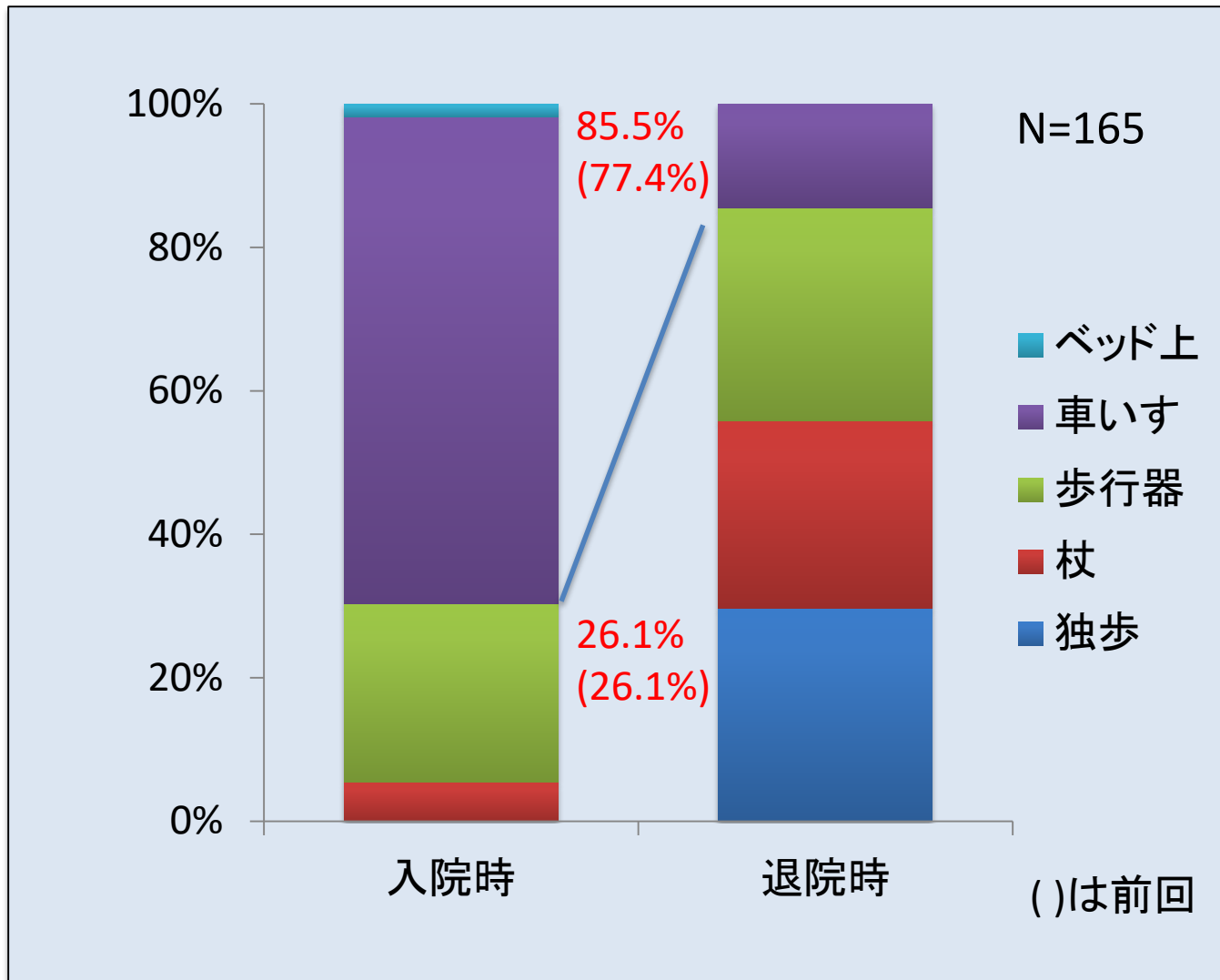
	独歩	杖	歩行器	車いす	ベッド上
岡山リハ	5(4)	8(11)	19(12)	2(8)	0(0)
岡山西大寺	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
済生会吉備	20(9)	9(3)	4(8)	2(0)	0(0)
玉野市民	2(0)	0(0)	0(1)	1(4)	0(0)
協立	0(2)	2(0)	3(0)	1(0)	0(0)
竜操整形	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
児島中央	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
藤田	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
川崎	0(2)	3(5)	2(2)	6(0)	0(0)
高梁中央	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
光生病院	0(-)	1(-)	0(-)	1(-)	0(-)
コープリハ	0(-)	0(-)	0(-)	0(-)	0(-)
大杉	0(-)	0(-)	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(0)	5(2)	5(4)	1(1)	0(0)
光南病院	3(4)	2(6)	4(3)	2(3)	0(0)
草加	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
赤磐医師会	0(0)	4(2)	2(1)	0(3)	0(0)
玉野日赤	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
吉備高原	0(0)	2(2)	0(0)	0(0)	0(0)
重井附属	1(-)	1(-)	1(-)	0(-)	0(-)
済生会吉備	18(-)	8(-)	4(-)	2(-)	0(-)
佐藤	0(0)	0(1)	3(0)	1(0)	0(0)
近藤	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
梶木	0(0)	0(2)	2(0)	5(2)	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25%前後
- 回復期病院退院時に歩行が可能なのは85.5%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56.0%で一定化傾向であった。
- 加算症例で平均在院日数は23日前後にさらに短縮傾向であった。
- リハビリ単位数は加算症例2.4単位, 非可算症例2.1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28%が自宅退院で増加傾向であった。
- 受傷時には91.9%が歩行可能で, 転院には49.3%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55.7%で増加傾向であった。
- 平均在院日数は加算症例と非可算症例で15日差があった。
- リハビリ単位数は加算症例で4.7単位とやや減少傾向あった。
- 加算症例の自宅退院率は上昇していた。
- 回復期病院を退院時には計画加算算定患者では85.5%(前回77.4%)が歩行可能となっていた。