

大腿骨近位部骨折地域連携パス運用状況

第52回岡山ももネット運用会議

平成30年9月25日

於；岡山赤十字病院

急性期治療

運用状況 (H30年6月からH30年8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	15(44)	5(13)	1/4	85.8(86.8)	27.6(20.7)
医療センター	46(46)	45(44)	10/35	80(84)	18.3(22.8)
労災	61(68)	50(41)	9/41	86.4(85.1)	24.2(24.9)
済生会	38(41)	21(22)	8/13	85.4(82.8)	26.8(24.1)
旭東	31(42)	12(27)	6/6	84.8(82.9)	23.8(24.6)
岡山中央	10(15)	7(8)	3/4	84.5(86.4)	22.7(21.6)
岡山市民	50(44)	36(30)	10/26	82.4(84.8)	22.1(21)
川崎	31(34)	20(24)	6/14	82.2(78.8)	18.5(22.3)
津山第一	36(39)	0(0)	-(-)	-(-)	-(-)
total	318(373)	196(209) 61.6%(56.0%)	53/143	83.5(83.7)	22.2(23.1)

• 算定割合は微増

• 入院期間は22.2日に短縮

()は前回

運用状況 (H30年6月からH30年8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	15(44)	10(31)	17.3(27)	27.6(20.7)
医療センター	46(46)	1(2)	39(18.5)	18.3(22.8)
労災	61(68)	11(27)	18.6(33.1)	24.2(24.9)
済生会	38(41)	17(19)	27.9(31.7)	26.8(24.1)
旭東	31(42)	19(15)	28.7(29.7)	23.8(24.6)
岡山中央	10(15)	3(7)	19.6(22.1)	22.7(21.6)
岡山市民	50(44)	14(14)	19.4(15)	22.1(21)
川崎	31(34)	11(10)	21.8(20.5)	18.5(22.3)
津山第一	36(39)	36(39)	33.6(36.1)	-(-)
全症例数	318(373)	122(164) 38.4%(44.0%)	26.4(29.2)	22.2(23.1)

- 非算定患者の割合は微減
- 算定なしの在院日数も短縮

()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	10(31)	6(23)	2(3)	2(4)	0(1)
医療センター	1(2)	0(0)	0(0)	0(2)	1(0)
労災	11(27)	5(9)	0(6)	6(12)	0(0)
済生会	17(19)	6(8)	4(1)	7(10)	0(0)
旭東	19(15)	1(5)	6(1)	12(9)	0(0)
岡山中央	3(7)	0(4)	1(2)	2(0)	0(0)
岡山市民	14(14)	8(9)	4(4)	2(1)	0(0)
川崎	11(10)	10(8)	0(1)	1(0)	0(1)
津山第一	36(39)	14(22)	17(11)	5(6)	0(0)
total	122(164) 38.4%(44.0%)	50(85) 41.0%(51.8%)	34(31) 27.9%(18.9%)	37(46) 30.3%(28.0%)	1(2) 0.8%(1.2%)

・非算定の自宅退院が著変なし

・施設入所者の割合が増加

()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	1.5(1.6)	1.5(1.5)
医療センター	2(2)	2(2)
労災	2 (2.2)	2.2 (2.2)
済生会	3.8(3.6)	3.5(3.3)
旭東	4(4)	4(4)
岡山中央	1.9(2.5)	2.1(1.7)
岡山市民	2.5(2)	2.4(2)
川崎	1.7(1.8)	1.9(1.6)
津山第一	0(0)	2(1.6)
平均	2.5(2.4)	2.5(2.1)

- 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	3(5)	2(7)	0(0)	0(1)	0(0)
医療センター	33(27)	7(11)	2(1)	3(5)	0(0)
労災	19(17)	14(10)	14(9)	3(5)	0(0)
済生会	11(10)	5(8)	5(4)	0(0)	0(0)
旭東	11(14)	1(7)	0(4)	0(2)	0(0)
岡山中央	4(7)	2(1)	1(0)	0(0)	0(0)
岡山市民	16(6)	10(12)	8(9)	2(3)	0(0)
川崎	12(16)	1(5)	5(2)	2(1)	0(0)
津山第一	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
total	109(102)	42(61)	35(29)	10(17)	0(0)

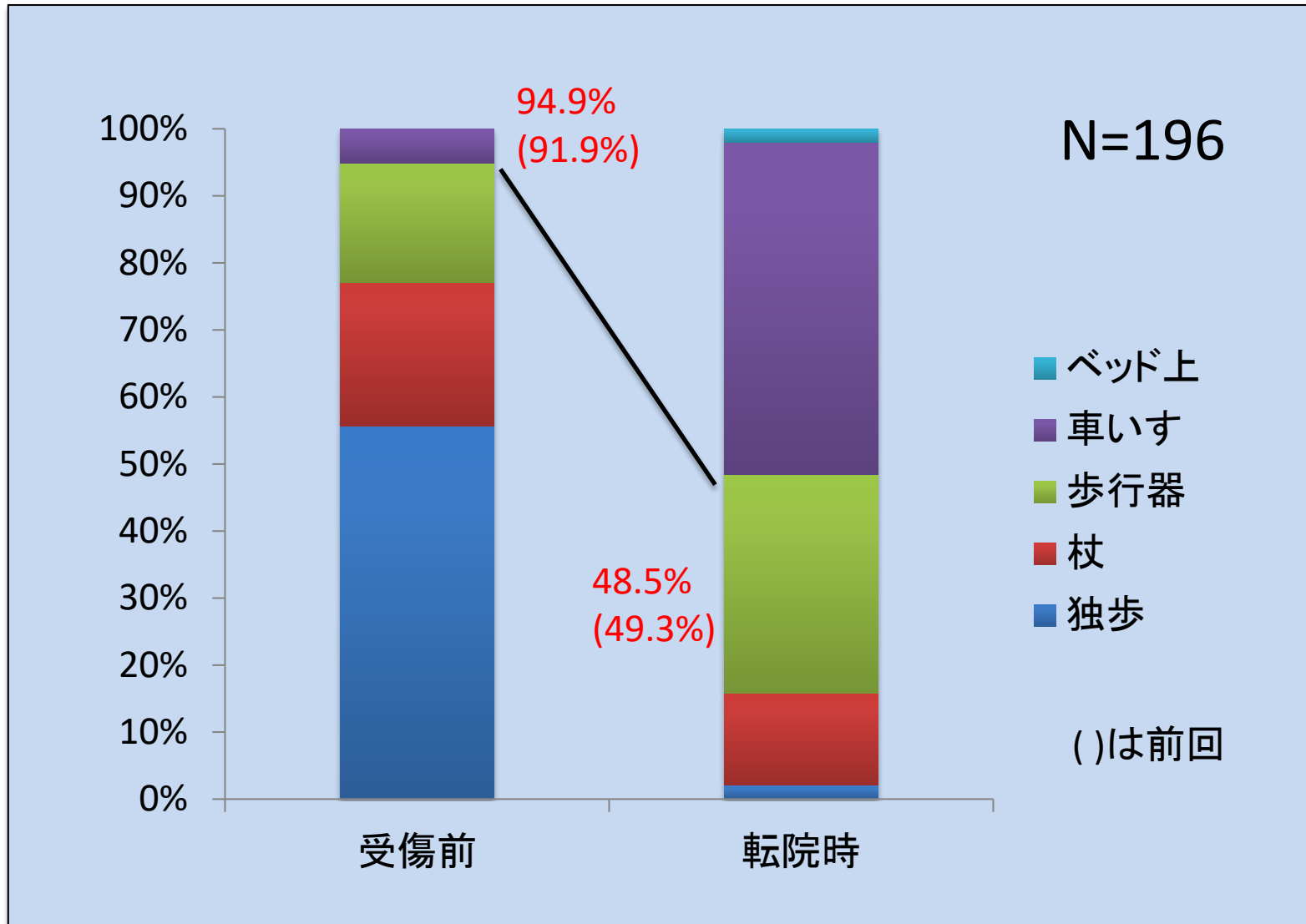
94.9%(91.9%)が歩行器歩行以上

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(2)	0(3)	3(7)	2(1)	0(0)
医療センター	1(1)	6(4)	19(11)	19(28)	0(0)
労災	0(4)	7(4)	20(22)	22(11)	1(0)
済生会	3(0)	5(3)	12(13)	1(6)	0(0)
旭東	0(0)	1(0)	1(10)	10(17)	0(0)
岡山中央	0(0)	0(0)	3(7)	4(1)	0(0)
岡山市民	0(0)	5(1)	6(7)	22(22)	3(0)
川崎	0(0)	3(4)	0(0)	17(20)	0(0)
津山第一	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
total	4(7)	27(19)	64(77)	97(106)	4(0)

48.5%(49.3%)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6月からH30年8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	38(40)	32(34)	7/25	83.2(83.5)
岡山西大寺	40(23)	0(0)	-	-(-)
済生会吉備	19(35)	15(35)	0/15	81.8(82.8)
玉野市民	7(10)	4(3)	1/3	83.5(758)
協立	14(16)	5(6)	2/3	76.4(78.5)
竜操整形	12(18)	0(0)	-	-(-)
児島中央	7(4)	0(0)	-	-(-)
藤田	3(5)	0(0)	-	-(-)
川崎	10(11)	9(11)	2/7	86.2(86.5)
高梁中央	14(14)	0(0)	-	-(-)
光生病院	15(2)	3(2)	1/2	83(86.5)
コープリハ	9(9)	0(0)	-	-(-)
大杉	1(4)	0(0)	-	-(-)

()は前回

運用状況2 (H30年6月からH30年8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	20(24)	13(11)	3/10	84.9(87.2)
草加	3(7)	0(0)	0/0	0(0)
赤磐医師会	9(7)	3(6)	1/2	83.3(81)
中央奉還町	26(1)	0(0)	0/0	0(0)
吉備リハ	2(2)	0(0)	0/0	0(0)
重井附属	5(4)	1(3)	0/1	81(80)
光南	22(11)	22 (11)	4/18	87.6(79.4)
佐藤	11(6)	11(4)	2/9	81(84)
近藤	1(3)	0(0)	0/0	0(0)
梶木	3(8)	3(7)	1/2	84(92.9)
total	269(296)	99(165) 36.8%(55.7%)	20/79	83.7(83.3)

- 算定割合は激減傾向にあった。

()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	61.4(64.6)	85.2(90)	50.5(50.8)	74.3(77.7)	6(5.7)
岡山西大寺	0(0)	0(0)	32.1(36.2)	67.5(36.2)	0(0)
済生会吉備	49.1(46.6)	67.6(73.5)	59.8(0)	84.8(0)	6.3(4.5)
玉野市民	56(46)	74.7(74.3)	44.3(53.9)	66.3(89.9)	4.9(4)
協立	37.6(61.3)	66.4(98.2)	36(54.6)	43.3(77.1)	3.8(2.9)
竜操整形	0(0)	0(0)	36.4(51.2)	43.3(51.2)	0(0)
児島中央	0(0)	0(0)	102(112)	124(127)	0(0)
藤田	0(0)	0(0)	69.6(40.4)	84.3(67.2)	0(0)
川崎	41.7(66.1)	64.3(91.8)	76(0)	93(0)	3.1(2.9)
高梁中央	0(0)	0(0)	73.6(62)	79.1(74.4)	0(0)
光生病院	42(20)	62(44)	42(0)	42(0)	4(5.3)
コープリハ	0(0)	0(0)	65.1(65.1)	91.1(91.1)	0(0)
大杉	0(0)	0(0)	113(47.8)	128(47.8)	0(0)

()は前回

平均在院日数とリハビリテーション単位数 2

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
津山第一	56.1(64.3)	79.6(86.1)	63.6(58.5)	99.3(82.1)	5.7(5.8)
草加	0(0)	0(0)	56(18)	168(24)	0(0)
赤磐医師会	45.7(41)	70(64)	45.5(35)	67.5(5)	4.8(4.2)
中央奉還町	0(0)	0(0)	46.2(73)	59.8(81)	0(0)
吉備リハ	0(0)	0(0)	49(49)	49(49)	0(4.2)
重井附属	74(51)	99(70)	49(23)	93(68)	3.7(5.3)
光南	60.7(61.5)	82.8(83.1)	0(0)	0(0)	5.8(5.88)
佐藤	61(63)	87(96)	0(69)	0(101)	3.2(3)
近藤	0(0)	0(0)	43(13)	43(75.3)	0(0)
梶木	68(68.1)	93.3(89.9)	0(12)	0(20)	5.3(3.3)

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	54.8(55.0)	77.9(80.8)	49.3(50.2)	71.8(64.9)	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6日あった.
- リハ単位数は増加していた.

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	24(27)	0(1)	0(3)	8(3)
岡山西大寺	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
済生会吉備	13(25)	1(9)	1(1)	0(0)
玉野市民	2(3)	2(0)	0(0)	0(0)
協立	4(4)	0(0)	1(2)	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	5(4)	4(5)	0(2)	0(0)
高梁中央	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
光生病院	3(2)	0(0)	0(0)	0(0)
コープリハ	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
大杉	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算定） 2

	自宅	施設	病院	その他
津山第一	9(9)	3(0)	1(2)	0(0)
草加	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
赤磐医師会	3(6)	0(0)	0(0)	0(0)
中央奉還町	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
吉備リハ	2(2)	0(0)	0(0)	0(0)
重井附属	1(2)	0(1)	0(0)	0(0)
佐藤	8(3)	3(1)	0(0)	0(0)
近藤	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
梶木	3(4)	0(2)	0(0)	0(1)

()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(1)	3(3)	3(2)	0(0)
岡山西大寺	11(11)	3(4)	26(8)	0(0)
済生会吉備	3(0)	1(0)	0(0)	0(0)
玉野市民	2(6)	1(0)	0(1)	0(0)
協立	8(8)	1(0)	0(2)	0(0)
竜操整形	8(7)	3(9)	1(2)	0(0)
児島中央	5(3)	1(1)	1(0)	0(0)
藤田	2(2)	1(3)	0(0)	0(0)
川崎	1(0)	0(0)	0(0)	0(0)
高梁中央	9(4)	2(8)	2(1)	1(1)
光生病院	4(0)	4(0)	2(0)	2(0)
コープリハ	7(7)	0(0)	2(2)	0(0)
大杉	0(3)	0(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) 2

	自宅	施設	病院	その他
津山第一	6(11)	1(0)	0(2)	0(0)
草加	1(2)	0(1)	1(3)	1(1)
赤磐医師会	6(1)	0(0)	0(0)	0(0)
中央奉還町	22(1)	2(0)	2(0)	0(0)
吉備リハ	1(1)	1(1)	0(0)	0(0)
重井附属	2(1)	1(0)	0(0)	1(0)
佐藤	0(2)	0(0)	0(0)	0(0)
近藤	1(2)	0(1)	0(0)	0(0)
梶木	0(0)	0(1)	0(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	75(119) 75.8%(72.1%)	13(31)	3(11)	8(4)
支援または計画 加算非算定	99(73) 58.2%(55.7%)	25(33)	40(23)	6(2)

()は前回

- 算定症例と非算定症例で自宅退院割合の差が顕著になっている。

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)	0(1)	12(13)	20(20)	0(0)
岡山西大寺	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
済生会吉備	0(0)	1(2)	1(10)	13(23)	0(0)
玉野市民	0(0)	0(1)	1(0)	3(2)	0(0)
協立	1(0)	0(0)	2(0)	2(5)	0(1)
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)	9(11)	0(0)
高梁中央	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
光生病院	0(0)	0(1)	0(0)	3(1)	0(0)
コープリハ	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
大杉	0(0)	0(0)	0(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)	1(0)	12(11)	0(0)
草加	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
赤磐医師会	0(0)	0(1)	1(4)	2(1)	0(0)
中央奉還町	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
吉備高原	0(0)	0(0)	0(2)	0(0)	0(0)
重井附属	0(0)	0(0)	0(2)	1(0)	0(0)
佐藤	0(0)	0(0)	1(0)	10(4)	0(0)
近藤	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
梶木	0(0)	0(0)	0(1)	3(5)	0(1)

()は前回

最終歩行能力(支援または計画加算算定) 1

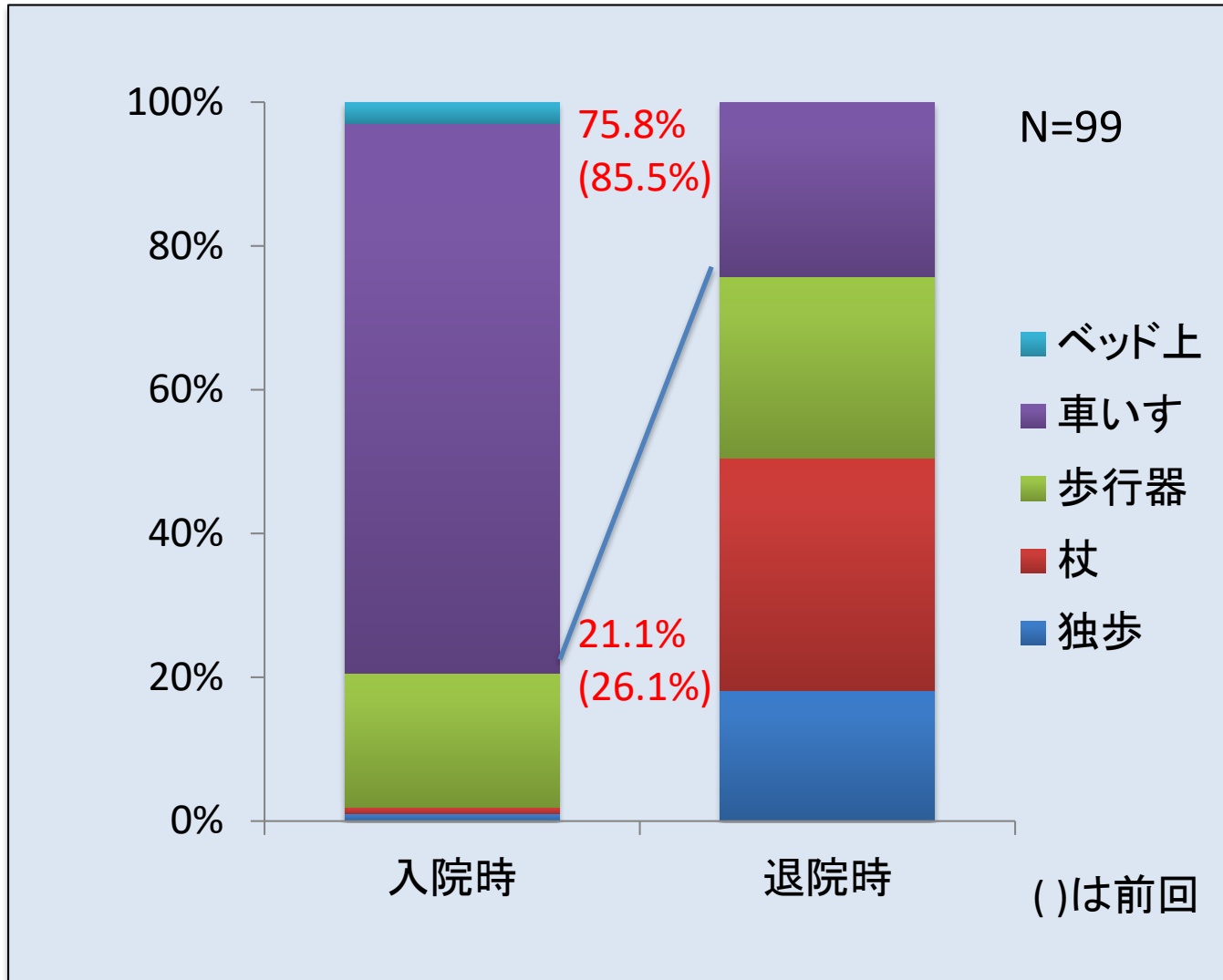
	独歩	杖	歩行器	車いす	ベッド上
岡山リハ	5(5)	8(8)	12(19)	7(2)	0(0)
岡山西大寺	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
済生会吉備	7(20)	7(9)	1(4)	0(2)	0(0)
玉野市民	0(2)	2(0)	0(0)	2(1)	0(0)
協立	3(0)	1(2)	1(3)	0(1)	0(0)
竜操整形	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
児島中央	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
藤田	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
川崎	0(0)	3(3)	2(2)	4(6)	0(0)
高梁中央	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
光生病院	0(0)	1(1)	1(0)	1(1)	0(0)
コープリハ	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
大杉	0(0)	0(0)	0(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	2(0)	4(5)	3(5)	4(1)	0(0)
草加	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
赤磐医師会	0(0)	2(4)	1(2)	0(0)	0(0)
中央奉還町	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	0(1)	0(1)	1(1)	0(0)	0(0)
佐藤	1(0)	3(0)	2(3)	5(1)	0(0)
近藤	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
梶木	0(0)	1(0)	1(2)	1(5)	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21%前後
- 回復期病院退院時に歩行が可能なのは85.5%から75.8%まで低下

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61.6%で増加傾向であった。
- 加算症例で平均在院日数は22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2.5単位, 非可算症例2.5単位であった。
- リハビリ単位が2単位前後と4単位前後のグループに分かれていた。
- 非算定患者の30%が自宅退院で増加傾向であった。
- 受傷時には94.9%が歩行可能で, 転院には48.5%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36.8%で激減していた。
- 総合在院日数は加算症例と非可算症例で6日差と短縮していた。
- リハビリ単位数は加算症例で5.1単位と増加傾向あった。
- 加算症例の自宅退院率は増加し, 非加算では転院割合が増加していた。
- 回復期病院を退院時には計画加算算定患者では75.8%(前回85.5%)が歩行可能となっていた(10%前後は毎回変動している)。