

## 第 39 回もも脳ネット運用会議 議事録

開催日時：平成 27 年 6 月 23 日（火）19：00～20：00

開催場所：岡山医療センター 西棟 8 階 大研修室

議長：片山 伸二（幹事病院：岡山ろうさい病院）

書記：末永 邦子（幹事病院：岡山ろうさい病院）

### 【出席者】

赤磐医師会病院（福島 Ns、中村 Ns、道越 MSW）

大杉病院（浦上事務、堀尾 PT）

岡村一心堂病院（半井 PT、田村 MSW）

岡山医療センター（奈良井 Dr、時國 Ns、田渕 Ns、河本 Ns、前田 Ns、間平 OT、高塚 MSW、松尾 DH、原本 DH）

岡山協立病院（南村 PT）

岡山旭東病院（辻井 Ns、赤刈 Ns、清本 PT、藤田 MSW、白澤事務）

岡山光南病院（宮森 Dr、土手 Dr、中尾 PT、内山 Ns、西村 MSW）

岡山済生会総合病院（猪股 Ns、三上 PT、花房 MSW、寺尾事務）

岡山市立市民病院（安藤 Ns、徳永 Ns、宮地 PT、西山 MSW）

岡山赤十字病院（岩永 Dr、高木 Dr、西本 Dr、徳永 Ns、井並 Ns、藤村 Ns、橘 MSW、中野 MSW）

岡山赤十字病院玉野分院（四方 MSW）

岡山中央病院（平野 Dr、生本 Ns、構口 PT、福場 MSW）

岡山中央奉還町病院（津田 PT、藤井 MSW、古田 MSW）

岡山東部脳神経外科岡山クリニック（山根 Ns、河野 PT）

岡山リハビリテーション病院（森田 Dr、井上 Ns、戸川 Ns、児玉 MSW）

岡山ろうさい病院（片山 Dr、杭ノ瀬 Ns、浦上 Ns、高田 Ns、小原 Ns、末永 MSW、和田 MSW）

梶木病院（玉木 Ns、保田 Ns）

金川病院（下山 ST、森重 MSW）

川崎医科大学附属川崎病院（井上 Dr、小坂 Ns、森 Ns、清水 Ns、山中 Ns、土師 Ns、筒井 MSW、富田 MSW、潮 MSW、森分事務）

吉備高原医療リハビリテーションセンター（植村 Ns、沼本 MSW）

草加病院（梅本 OT）

倉敷記念病院（中野 MSW）

倉敷成人病センター（仁科事務）

光生病院（内田 Ns、竹内 MSW、三宅事務）

こうなんクリニック（西崎 Dr）

児島中央病院（田中 PT、安田 MSW、野田事務、小西事務）

小林内科診療所（羽村 PT）

近藤病院（初岡 MSW）

済生会吉備病院（松井 Ns、中川 Ns、宮田 MSW）

佐藤病院（人見 PT、宇民 MSW）

しげい病院（高山 Ns）

重井医学研究所附属病院（三村 MSW、中井社会福祉士）

高梁中央病院（服部 OT、池田 Ns、村上 MSW）

田尻病院（春名 OT、河本事務）  
 たまメディカルリハビリテーションクリニック（佐伯事務）  
 玉野市立玉野市民病院（廣畑 PT、上崎 OT、坂本 MSW）  
 津山第一病院（万代 PT、横山事務）  
 藤田病院（村上 PT、高橋 MSW、林 MSW）  
 竜操整形外科病院（崔 Ns、河合 MSW）  
 渡辺病院（池田 MSW、小川 MSW）  
 <在宅ワーキンググループ>  
 岡山市歯科医師会（角谷 Dr、相坂 Dr）  
 都窪歯科医師会（山本 Dr）  
 ケアマネ協会（丸田 CM、先田 CM）  
 備前県保健所 保健課（河合氏、國富氏）

計 44 施設 127 名  
 医療関係 40 施設 120 名  
 在宅グループ 4 施設 7 名

1.運用状況報告

①大腿骨頸部骨折パス（岡山赤十字病院：高木 Dr）

平成 27 年 3 月 1 日から平成 27 年 5 月 31 日までのデータを集計

～急性期～

運用状況 (H27年3月からH27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	33(53)	18(32)	5/13	84.9(82.7)	16.7(19.1)
医療センター	36(45)	17(24)	3/14	86(82.3)	18.5(21.4)
労災	27(49)	22(15)	7/15	83.9(82.7)	29.5(35.7)
済生会	57(45)	27(26)	2/25	85.3(81.9)	30.2(38.5)
旭東	30(23)	13(13)	5/8	81.1(78.6)	30.9(25.5)
岡山中央	17(11)	9(8)	2/7	84.6(82)	31(23)
岡山市民	43(32)	32(17)	6/37	84.8(83.3)	28.1(35.8)
川崎	22(14)	2(3)	1/1	85.5(92)	18(38.7)
津山第一	46(50)	0(0)	-	-	-
岡村一心堂	4(4)	0(0)	-	-	-
total	315(326)	140(138) 44%(42%)	31/120		26.4/26.4

運用状況 (H27年3月からH27年5月末)

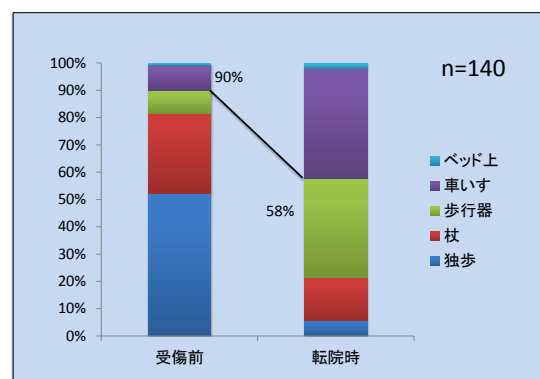
	全症例	地域連携診療計画 管理料非算定症例	管理料非算定患者 平均在院日数(日)	管理料算定患者 平均在院日数(日)
日赤	33(53)	15(21)	21.9(22.2)	16.7(19.1)
医療センター	36(45)	19(21)	17.6(17.2)	18.5(21.4)
労災	27(49)	5(34)	43.4(37.3)	29.5(35.7)
済生会	57(45)	30(19)	32.3(44.2)	30.2(38.5)
旭東	30(23)	17(10)	21.3(26.5)	30.9(25.5)
岡山中央	17(11)	8(3)	40(31)	31(23)
岡山市民	43(32)	11(15)	30.8(28.8)	28.1(35.8)
川崎	22(14)	20(11)	20.6(15.5)	18(38.7)
津山第一	46(50)	46(50)	37.5(33.2)	-
岡村一心堂	4(4)	4(4)	75.5(74.3)	-
全症例数	315(326)	175(188) 56%(58%)	34.7(30.2)	26.4(26.4)

岡村一心堂病院は院内完結型治療なので参考値

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	15(21)	5(13)	3(4)	7(4)	0(0)
医療センター	19(21)	12(12)	5(9)	1(0)	1(0)
労災	5(34)	1(2)	2(1)	2(2)	0(1)
済生会	30(19)	11(4)	5(3)	13(11)	1(1)
旭東	17(10)	6(2)	4(2)	6(5)	1(1)
岡山中央	8(3)	4(0)	3(2)	1(1)	0
岡山市民	11(15)	1(9)	3(5)	6(1)	0
川崎	20(11)	18(10)	0(1)	2(0)	0
津山第一	46(50)	20(24)	17(16)	7(9)	2(1)
岡村一心堂	4(4)	0(0)	0(2)	4(2)	0
total	206(188)	78(76)	42(45)	49(35)	5(4)

移動能力の変化 (管理料算定症例)



～回復期～

運用状況1 (H27年3月からH27年5月末)

	全症例	バス症例	男女比	平均年齢(歳)
岡山リハ	33(25)	27(23)	4/23	84.6(80.9)
岡山西大寺	39(34)	1(1)	0/1	69(69)
済生会吉備	25(22)	23(22)	6/17	83(84.5)
光南	12(17)	11(15)	/	85.5(84.7)
佐藤	5(3)	3(3)	1/2	87(78.6)
協立	21(21)	7(8)	0/7	88.4(79.6)
竜操整形	30(23)	7(3)	1/6	84.6(89.3)
高梁中央	17(12)	9(6)	3/6	-83.2)
藤田	6(5)	6(2)	1/5	81(74)
川崎	13(9)	1(8)	-/-	89(80.6)
大杉	1(1)	1	0/1	91(-)

運用状況2 (H27年3月からH27年5月末)

	全症例	バス症例	男女比	平均年齢(歳)
津山第一	14(8)	6(-)	3/3	82.3
梶木	4(5)	4(4)	0/4	88(83)
草加	4(5)	-	-	-
玉野市民	7(6)	5(4)	2/3	80.8(82)
児島中央	10(-)	-	-	-
中央奉還町	27(17)	27(17)	4/13	85.6(82)
吉備リハ	-3)	-1)	-	-89)
近藤	5(-)	1(-)	1/0	85(-)
赤磐医師会	19(18)	7(4)	0/7	84.1(78.6)
瀬戸内市民	-5)	-1)	-	-87)
日赤玉野分院	2(9)	-8)	-	-85.6)
total	291(248)	141 (130) 48%(52%)		81.9

最終退院先(バス使用群) 1

	自宅	施設	病院	その他
岡山リハ	16	11	-	-
岡山西大寺	1	-	-	-
済生会吉備	17	4	2	-
光南	7	4	-	-
佐藤	2	1	-	-
協立	5	2	-	-
竜操整形	6	1	-	-
高梁中央	5	3	1	-
藤田	5	1	-	-
川崎	1	-	-	-
大杉	1	-	-	-

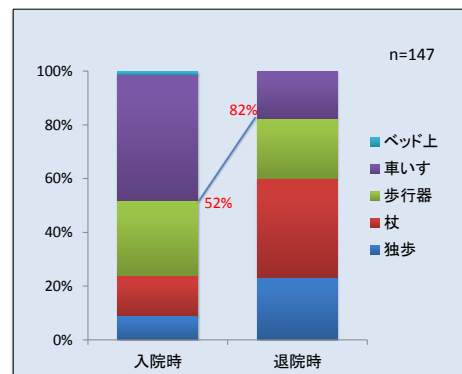
最終退院先(バス使用群) 2

	自宅	施設	病院	その他
津山第一	6	-	-	-
梶木	4	-	-	-
草加	-	-	1	3
玉野市民	3	1	1	-
児島中央	-	-	-	-
中央奉還町	23	3	1	-
吉備リハ	-	-	-	-
近藤	1	-	-	-
赤磐医師会	6	1	-	-
瀬戸内市民	-	-	-	-
日赤玉野分院	-	-	-	-

最終退院先(バス使用群と非使用群の比較)

	自宅	施設	病院	その他
バス使用群(n=150)	109	32	6	3
バス非使用群(n=142)	85	31	20	6

歩行能力の移行(バス使用群)



②脳卒中バス (岡山赤十字病院: 岩永 Dr)

平成 27 年 3 月 1 日から平成 27 年 5 月 31 日までのデータを集計

対象

- 平成27年3月から同年5月末まで入院した脳卒中患者
- 急性期病院: 11病院  
岡山労災病院、岡山済生会病院、岡山市民病院、岡山大学附属病院  
川崎医科大学付川崎病院、岡山旭東病院、東部脳神経外科岡山クリニック、  
東部脳神経外科東備クリニック、岡山医療センター、岡山中央病院、  
岡山赤十字病院
- 回復期/慢性期病院: 19病院  
重井医学研究所附属病院、梶木病院、岡山リハビリテーション病院  
玉野市民病院、岡山光南病院、佐藤病院、済生会吉備病院、岡山協立病院  
岡山西大寺病院、津山第一病院、草加病院、藤田病院、近藤病院、  
高梁中央病院、岡村一心堂、赤磐医師会病院、岡山中央奉還町病院、  
児島中央病院、川崎病院  
計27病院

急性期: 11病院(昨年10病院)

	全入院患者		連携バス利用患者	
	今回	昨年	今回	昨年
脳卒中入院患者数(人)	678	668	208(31%)	234(35%)
平均年齢	74.3	74.1	74.1	75.4
男性(人)	368	368	105	114
脳梗塞(人)	433	429	114	144
脳内出血(人)	164	166	77	71
くも膜下出血(人)	40	40	18	17
一過性脳虚血発作(人)	44	33	0	2
平均在院日数	22.4	24.9	34.6	38.2
脳卒中連携情報提供書利用の退院時平均mRS			3.7	3.7
転帰: 急性期病院・診療所へ転院数	21	17	6	1
転帰: 回復期病院へ転院数	201	217	183(91%)	199(92%)
転帰: 維持期病院へ転院数	26	25	14	19
転帰: 維持期診療所へ転院数	6	14	1	2
転帰: 維持期老健へ転院数	3	13	0	0
転帰: 在宅復帰患者数	382	350	4	11
転帰: 死亡数	37	34	0	2

## 病院別在院日数の比較



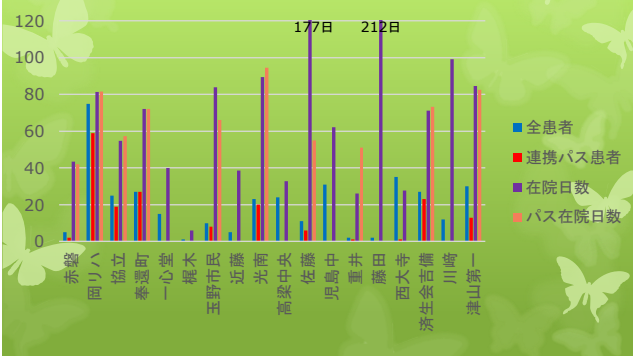
## 算定患者における入・退院時の神経学的重症度

病院名	旭東	医療センター	市民	岡中	日赤	済生会	川崎	東部岡山	東部東備	労災	平均
算定患者数	56	22	32	10	20	29	10	5	3	21	
入院時平均NIHSS	7.9	8.6	10.9	13.6	5	11.4	6.2			9.4	9.3
発症前平均mRS	1.6	3.8	1.1	0.7	3	4	3.7			2.5	2.4
退院時平均mRS	3.6	3.6	4	4.1	3.9	3.6	2.5	4	5	4.2	3.7
退院時平均BI	44.6	38.6	38.7	41	47	31.2	57.5	40	80	41.5	42.0

## 回復期: 19病院(昨年17病院)

	全入院患者		バス利用患者	
	今回	昨年	今回	昨年
脳卒中入院患者数(人)	360	347	179	143
平均年齢	75.7	74.7	74.6	73.8
男性(人)	197	185	100	75
脳梗塞(人)	200	199	102	82
脳内出血(人)	100	84	60	50
くも膜下出血(人)	34	30	16	8
一過性脳虚血発作(人)	13	10	0	0
平均在院日数	69.6	72.5	75.4	83.8
脳卒中連携情報提供書退院時平均mRS			3.6	3.6
転帰: 急性期病院・診療所へ転院数	32	37	19	18
転帰: 回復期病院へ転院数	2	4	0	0
転帰: 維持期病院へ転院数	19	13	8	6
転帰: 維持期診療所へ転院数	9	0	4	0
転帰: 維持期老健へ転院数	42	30	21	17
転帰: 在宅復帰患者数	242(67%)	243(71%)	127(71%)	98(71%)
転帰: 死亡数	14	15	0	4

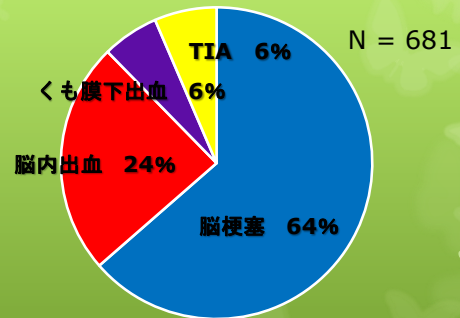
## 在院日数



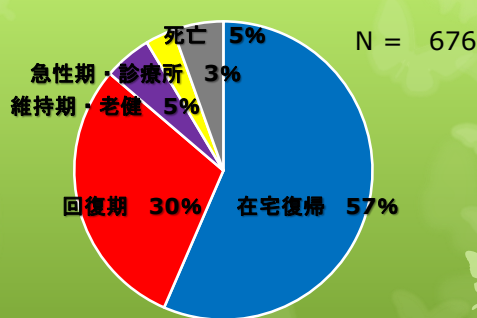
## 算定患者における入・退院時の神経学的重症度

病院名	協立	春暎町	光南	済生会吉備	西大寺	岡リハ	玉野市民	赤鷲	佐藤	重井	津山第一	平均
脳卒中退院患者数(人)	19	27	20		1	59	8	2	6	1	13	
平均在院日数	57.2	72	94.5		-	81.7	66		55	51	82.6	75.4
急性期+回復期の在院日数	94.3	105	128.4		49	117.5	98.1		105	86	-	101
入院時平均mRS	3.5	-	3.8		1	3.5	3		4.1	5	-	3.6
入院時平均BI	-	-	36.0		100	47.3	76.7		22.5	-	-	39.4
退院時平均mRS	3.1	-	3.4		1	2.9	3		4.1	5	-	3.1
退院時平均BI	-	-	53.0		100	72.7	75		25.8	-	-	55.0
退院時平均FIM	77.1	89	76.2		126	88.7	91.5	108.5	40.5	-	-	83.4

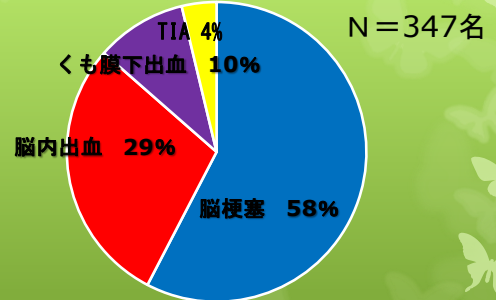
## 急性期病院の疾患内訳

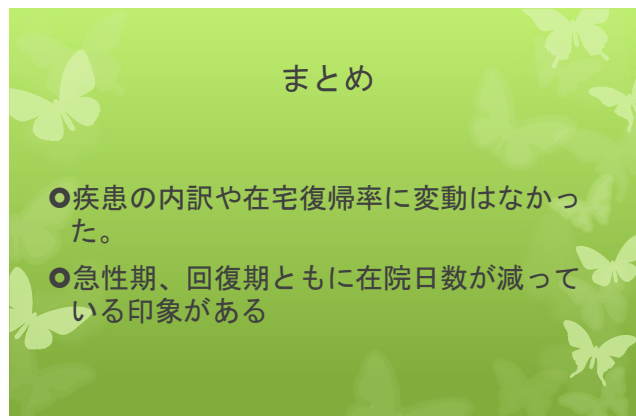
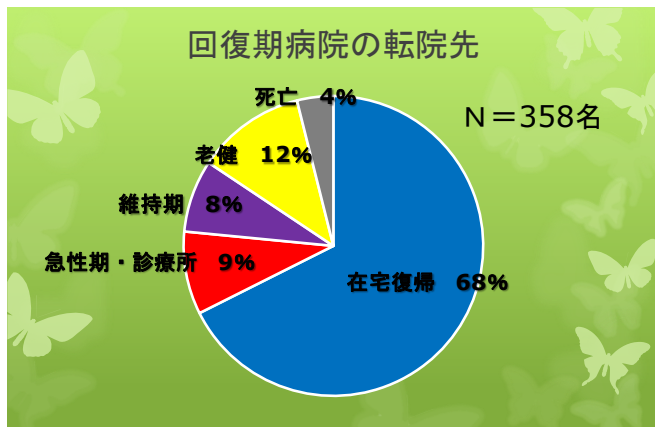


## 急性期病院の退院先内訳



## 回復期の疾患内訳





## 2. もも脳ネットコアメンバー会議（5/20 開催）の報告

### ①もも脳ネット理事ご紹介（川崎病院：井上 Dr）

理事 32 人（監査 2 人）が決定した。任期は 2 年。理事の名簿はホームページに載せているので、参照して欲しい。

### ②もも脳ネット会議名称変更（川崎病院：井上 Dr）

会議の名称をそれぞれ、『コアメンバー会議』から『理事会』、『運用会議』から『運用総会』に変更することが今回の運用会議で承認された。また、新たに通常総会を毎事業年度に 1 回開催することもこの運用会議で承認される。通常総会は、会計監査を含めて、来年度の事業報告をする会なので、来年 6 月から行う予定。定款に関しては、ホームページを参照して欲しい。

### ③県民フォーラムについて（岡山医療センター：奈良井 Dr）

開催日：平成 28 年 1 月 23 日（土）

会 場：おかやま未来ホール（イオン岡山内）

幹 事：岡山医療センター、岡山市立金川病院、済生会吉備病院

参加人数：来場者 601 人（椅子を退けたら車椅子も入れる）

メインテーマ：ひと事ではない病気と介護を知ろう 考えよう！！

サブテーマ：あなたに訪れる突然の危機・脳卒中・骨折

7 月の始めに幹事病院が集まり合同会議を行う予定。

### ④連携パスの見直しについて（岡山ろうさい病院：片山 Dr）

これまでの頸部骨折、脳卒中パスの改訂の流れについて説明され、脳卒中パスの急性期バージョンが 5/20 に完成したと報告される。回復期や在宅パスの改定は、なるべく年内に完成させる予定。

### ⑤晴れやかネットについて（こうなんクリニック：西崎 Dr）

ケアキャビネットを作ってパスを運用することで、回復期病院では情報を早く知ることができる。また、閲覧側は利用が無料。平成 27 年 4 月の時点で、急性期病院では、岡山赤十字病院、川崎病院、岡山ろうさい病院が利用し、回復期病院では、岡山光南病院、岡山リハビリテーション病院が利用している。今後、岡山市市民病院、岡山旭東病院がケアキャビネットを使ってパスを運用される予定。利用方法が分からない場合は、もも脳ネットの事務局が手助けをするので、是非利用して欲しい。また、運用状況も安定してきたので、今回でもも脳ネット運用会議での晴れやかネットについての報告は終了となる。

### 3. ミニレクチャー（介護支援専門員協会：丸田ケアマネージャー）

「医療と介護の連携強化に向けて～ケアマネ協会の活動内容～」

医療と介護の連携に対して、ケアマネ協会は、平成 21 年にもも脳ネット在宅パス作成ワーキングチームに参加し、翌年、在宅パスの完成と普及活動を始めた。H23 年からは県民局の委託で「連携シート普及活動」と「評価事業」を行い、H24 年から 26 年は県民局の委託で「草の根活動」「研修会」「評価事業」を行ってきた。この活動で、入院時に在宅情報を医療機関へ持参するケアマネージャーも増えてきたと感じている。これらを踏まえて H27 年の連携活動は、脳卒中患者等の在宅支援をよりきめ細かく進めていくために、各関係実務者を対象として主治医への情報提供シートの作成と活用について情報共有を図りシステム化することと、医療機関の連携室と介護支援専門員が連携を深めることでスムーズな入退院支援を可能に出来るように、①主治医への情報提供シート（意見書作成資料）のシステムづくり②書く医療機関の地域連携室に関する聞き取り③ケアマネージャー対象の相談窓口の開設④評価事業（保健福祉学会での活動報告）を計画している。医療機関関係者で在宅コアメンバー会議に参加が困難な方でも計画の進捗状況や意見、質問を直接やり取りできるメーリングリストがあるので、是非利用して頂きたい。

平成 27 年 8 月より、介護保険の施設サービス費用利用負担軽減の申請手続き方法が変わる。以前は、介護保険証と印鑑で手続き出来ていたが、これからは、本人、又は同居されている家族の預貯金額が手続き時に分かる物を持っていかなければならない為、申請を提案される際は注意して頂きたい。

### 4. その他

- ・まだ地域連携パスを利用されていない医療機関への普及活動について（岡山赤十字病院：井上 Dr）

昨年の診療報酬改正で地域包括ケア病床でも地域連携パスの算定が可能になった。地域包括ケア病床を持っている医療機関にもっと、地域連携パスの算定が可能になっていることを知って頂き、もも脳ネットに参加して頂くにはどのようにしたら良いか、今後コアメンバー会議で検討していきたい。

### 5. 今後の会議日程について

第 21 回コアメンバー会議（理事会）

日時：平成 27 年 8 月 18 日（火）19：00

場所：川崎医科大学附属川崎病院 北館 2 階 ホール

第 40 回もも脳ネット運用会議（運用総会）

日時：平成 27 年 9 月 29 日（火）19：00

場所：岡山赤十字病院 センター棟 4 階 研修室

幹事病院：岡山赤十字病院