

平成25年9月9日

平成25年度第1回
「認知症の人の精神科入院医療と
在宅支援のあり方に関する研究会」

一つの認知症病棟(50床)における
入院長期化の要因の分析と今後の課題

公益社団全国老人保健施設協会
副会長 内藤 圭之

青山会(三浦地区)の現状と将来像

入院医療サービス

通院・訪問医療 在宅サービス

医療保険

介護保険

在宅・住まい

福井記念病院

病棟機能

- ・認知症疾患治療病棟
- ・精神科急性期病棟
- ・精神科一般病棟
- ・精神科療養病棟
- ・合併症ユニット病棟
急・慢性期・思春期・高齢者・合併症
各種カンファレンス

家族支援

- ・精神科家族教室(心理教育)
- ・認知症家族教育(心理教育)
家族会「和み」

退院促進・地域移行プログラム

「あすなろ」

運営支援会議

- 院内感染対策、褥瘡対策・行動制限最小化、食の安全推進等
各種委員会

人材育成・普及啓発・地域貢献

- ・精神医学講座
- ・各種講師派遣
- ・実習・研修性の受入れ
- ・ボランティアの受入れ
- ・施設見学受入れ 等

精神科デイケア
大規模(80名)

自立訓練(生活訓練)
自立支援法

外来部門

- ・診療
- ・障害年金診断書作成
- ・認知症鑑別診断
- ・介護保険意見書作成

精神障害者アウト
リーチ推進事業

訪問診療・訪問看護

地域連携室

- ・入院・受診相談
- ・退院調整・相談
- ・情報提供

地域ネットワーク部

- ・社会資源との連携
- ・地域への普及啓発

生活支援施設「萌木」
自立支援法

訪問

訪問看護ステーション
訪問看護介護・訪問リハ
薬剤指導・栄養指導・PSW

相談支援事業所

- ・在宅相談業務
- ・福祉サービスの利用支援
- ・サービス利用計画の作成
(ケアマネジメント)

復職移行支援事業
就労継続支援事業

介護老人保健施設
なのはな苑
・改修型ユニットケア
・認知症専用
・短期入所
・デイケア

居宅支援事業所なのはな

- ・ケアプラン作成
- ・在宅支援・相談

特別養護老人ホーム(社福の設立)
・全室個室ユニット
・看取り
・ショートステイ
・地域災害拠点
・医療連携

複合型サービス事業所を検討中

認知症医療・介護ネットワークづくり調査研究事業

地域包括支援センター

認知症サポーター運動

認知症患者入院時紹介元の分類(平成21年～23年)

紹介元	21年	22年	23年	合計
病院	13	10	12	35
クリニック・診療所	13	18	11	42
施設	0	0	2	2
紹介状無し	3	1	0	4

認知症患者の退院後の行き先(平成21年～23年に入院した事例)

	21年	22年	23年	合計
自宅	5	5	5	15
施設	17	16	7	40
病院	3	3	1	7
入院中	0	2	8	10
死亡	4	3	4	11

(注)この表の「施設」とは他の老健施設やGH、特養など

(注) 同一法人の福井記念病院と老健である「なのはな苑」間の患者の移動は年間1例弱程度

平成21年～23年新規入院患者の在院期間(病院全体)

福井記念病院

在院期間	平成21年	平成22年	平成23年
1ヶ月以内	47	47	49
2ヶ月以内	38	47	39
3ヶ月以内	17	30	46
4ヶ月以内	20	27	17
5ヶ月以内	8	11	8
6ヶ月以内	6	8	4
9ヶ月以内	16	16	9
12ヶ月以内	6	3	0
18ヶ月以内	6	9	0
30ヶ月以内	3	1	0
入院中	5	14	42

平成21年～23年 認知症で新規入院した患者の在院期間

認知症病棟

	21年	22年	23年	合計
1ヶ月以内	5	2	2	9
2ヶ月以内	3	1	0	4
3ヶ月以内	6	3	8	17
4ヶ月以内	3	2	3	8
5ヶ月以内	1	3	2	6
6ヶ月以内	4	2	0	6
9ヶ月以内	2	8	1	11
12ヶ月以内	1	1	0	2
18ヶ月以内	2	2	—	4
24か月以内	0	1	—	1
24か月～	2	0	—	2
入院中	0	4	9	13

	21年度	22年度	23年度	24年度
認知症病棟平均在院日数	323.5	418.2	266.7	323.8
病院全体平均在院日数	222.5	226.6	246.4	223.1

在院日数長期化の要因と課題

【在宅復帰や施設移行を妨げる要因】

➤ BPSDが固定化し長期化する患者群

拒否(介護や服薬、摂食など)、突発的な攻撃性や立ち上り・転倒
絶え間ない大声、極度の徘徊、破壊や異食、精神科疾患をベースとした認知症

➤ 誤飲・誤嚥や嚥下性肺炎を繰り返す患者群

摂食・嚥下機能の低下、喀痰排出力の低下など
抗精神科薬の副作用は激減、高齢化の要因が強い
アルツハイマー型は終末期、レビー小体や前頭側頭葉は比較的早期から

【スタッフの確保・教育や物理的環境要因の整備】

適切な精神科薬の使用、身体的拘束の最少化の推進
食の安全推進チーム(歯科との協働、摂食・嚥下リハビリテーション)の
推進

- 認知症病棟1フロア50床という処遇体系の限界
- 集団的処遇⇒少人数処遇への転換を図る…病棟のユニット化の検討

【地域でのネットワーク構築】

- 三浦半島地域の一般総合病院での精神科病棟の廃止(横須賀共済病院、横浜南共済病院)
- 療養病床はほとんど受け皿にならない⇒当院の内科的診療能力での対応
- 地域ネットワーク部の強化、複合型サービス拠点の創出

福井記念病院における他院への転院事例(平成21年～平成23年)

平成21年 40例 平成22年 40例 平成23年 31例 合計111例

平均年齢は66.8歳 男女比は男性36名 女性75名

その他、救急搬送したが、入院に至らず当院で引き続き入院となった事例は除いた

転院時の主病名	統合失調症	54
	認知症	23
	老年期精神障害	3
	うつ病	11
	双極性障害	4
	器質性精神障害	6
	てんかん精神病	2
	その他として、摂食障害、脳炎、コルサコフ症候群、妄想性障害、非定型精神病アルコール依存症、失外套状態、Sturge-Weber症候群が各1例	

転院となった傷病名	大腿骨頸部骨折等の骨折	28
	ECT目的の転院	13
	胃癌、大腸癌、子宮癌、胆のう癌などの悪性腫瘍	8
	肺炎、肺気腫	7
	消化管出血	3
	胆のう炎、膵炎、虫垂炎などの消化管の炎症性疾患	6
	脳梗塞、頭蓋内出血	9
	脳炎、症候性てんかん	3
	虚血性心疾患、心不全	6
	尿路感染症、腎結石、急性腎不全	2
	腹壁のヘルニア、子宮脱	5
	胃瘻の造設	4
	悪性症候群、意識障害、高Na血症など	3
	その他、人工骨頭脱臼、白内障、類天疱瘡、二酸化炭素中毒、入水による自殺企図などによる転院があった	

転院先の病院	横須賀市民病院	36
	横須賀共済病院	21
	横須賀市立うわまち病院	7
	みなと赤十字病院	18
	横浜市大病院	6
	横浜南共済病院	6
	湘南鎌倉総合病院	2
	湘南病院	3
	衣笠病院	5
	聖ヨゼフ病院	2
	三浦市立病院	1
	芹香病院	2
	浦賀病院	1
	湘南中央病院	1

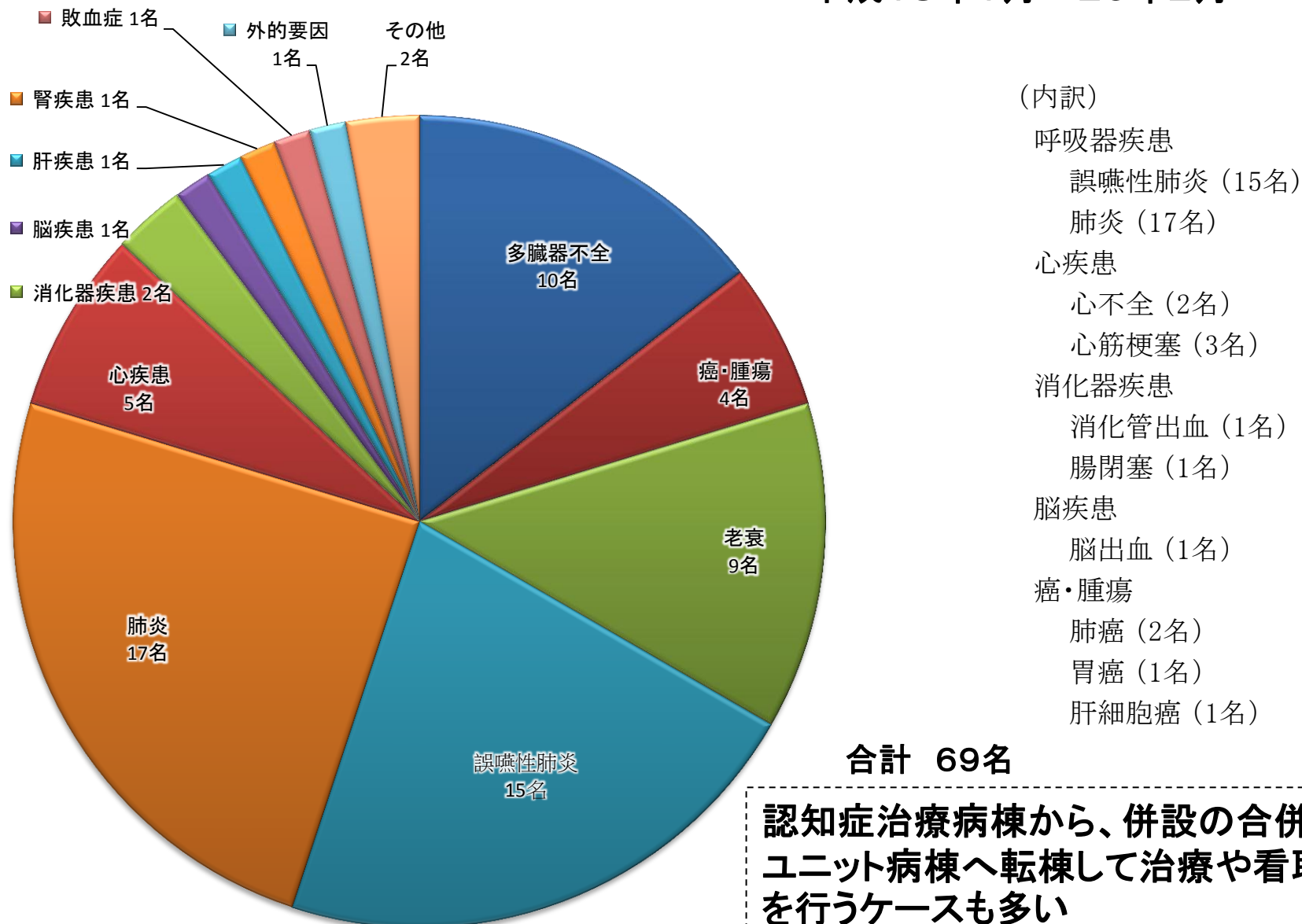
転院後の転帰		
	当院への再入院	94
	転院先での死亡	6
	転院先からの退院	4
	不明	7

神奈川県療養型病床群は数が少なく、自己負担が高いのでほとんど受け皿機能にならない

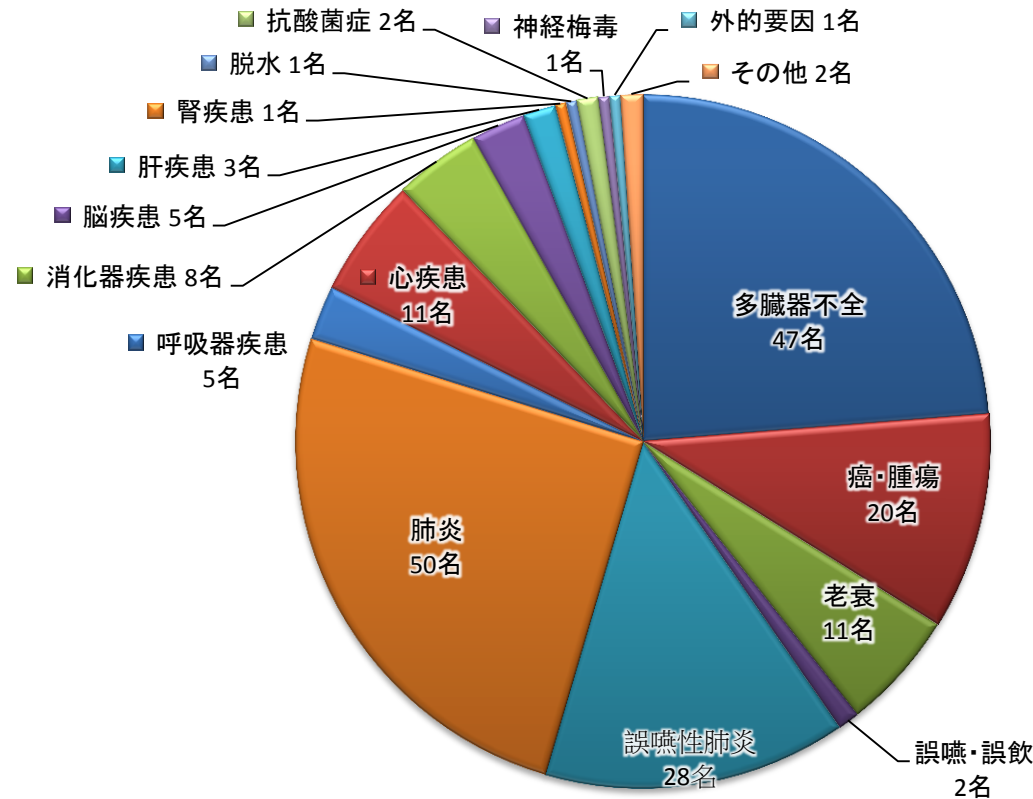
身体的にも精神的にも重度の合併症のケースは
横浜市中心部との連携となる
(みなと赤十字病院、横浜市大附属病院)

福井記念病院 認知症病棟における死亡事例

平成18年1月～25年2月



福井記念病院 合併症ユニット病棟における死亡事例 平成18年1月～25年2月



合併症ユニット病棟には、認知症病棟からも転棟するが、一般精神科病棟からも転棟して合併症診療や看取りを行っている

合計 198名

呼吸器疾患	癌・腫瘍
肺炎 (50名)	肺癌 (6名)
誤嚥性肺炎 (28名)	胃癌 (1名)
呼吸不全 (2名)	肝細胞癌 (1名)
びまん性	転移性肝腫瘍 (1名)
汎細気管支炎 (1名)	転移性脳腫瘍
肺気腫 (1名)	・右乳癌 (1名)
肺膿瘍 (1名)	乳癌 (1名)
心疾患	癌性胸膜炎 (1名)
心不全 (7名)	癌性腹膜炎 (1名)
心筋梗塞 (3名)	横行結腸癌 (1名)
大動脈弁狭窄症 (1名)	直腸癌 (1名)
消化器疾患	膵臓癌 (1名)
消化管出血 (4名)	胸椎脊髄腫瘍 (1名)
急性腹症 (2名)	腎臓癌 (1名)
腸閉塞 (1名)	膀胱癌 (1名)
上腸管膜	前立腺癌 (1名)
血管閉塞症 (1名)	
脳疾患	
脳梗塞 (4名)	
脳出血 (1名)	

平成7年開設の認知症専用老人保健施設「なのはな苑」

参考資料 2

在宅強化型老健 なのはな苑のデータ(平成24年4月～12月)

平成24年度		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
平均在所日数		142	196	159	168	261	229	150	195	225
平均要介護度(月末時点のロング入所者)		3.15	3.24	3.38	3.33	3.36	3.46	3.51	3.50	3.42
入所形態	再入所・ショート含む	63	46	69	57	55	55	62	54	55
	うち、ショート利用者	42	33	56	38	43	46	44	43	36
	新規ショート	6	1	5	2	1	0	2	2	3
	新規入所	7	5	3	5	1	4	10	5	1
退所形態	退所者総数	58	50	67	59	51	55	66	54	48
	ショート	43	35	49	46	42	41	48	43	36
	ロング(死亡含む)	15	15	18	13	9	14	18	11	12
	ロングのうち、自宅への退所	7	12	14	7	7	9	13	9	8
在宅要復件帰率	前6か月の平均在宅復帰率(50%以上)	65.0%	58.6%	62.5%	65.0%	67.8%	71.4%	70.9%	75.6%	75.6%
	ベッド回転率(10%以上)	19%	21%	19%	19%	18%	16%	14%	15%	16%
	介護度4・5の比率(35%以上)	43.9%	42.5%	45.6%	51.1%	54.0%	53.6%	51.0%	51.0%	51.3%
ベッド稼働率		97.5%	99.0%	97.0%	97.8%	100.6%	99.3%	99.3%	97.1%	99.4%
通所者数(一日平均)定員実質20人		12.3	12.6	15.0	13.9	13.4	13.9	15.0	15.1	13.7
取得状況	ロング入所	認知症短期集中リハ加算	14	11	9	5	4	5	9	7
		短期集中リハ加算	3	3	2	2	1	1	2	2
	ショート	個別リハ加算	33	25	41	29	29	33	34	32
	通所	認知症短期集中リハ加算	6	9	10	9	9	6	3	3