

# 日本慢性期医療協会

## 定例記者会見

日時：令和6年2月8日（木） 16:30

場所：Web会議システム「Zoom」



日本慢性期医療協会

JAPAN ASSOCIATION OF MEDICAL AND CARE FACILITIES

## これまでの提言（寝たきり防止の視点）から 個別改定項目（短冊）を振り返る

本改定で

評価!

寝たきりを作らない

急性期でのリハ・ケア・栄養  
体制の充実

介護福祉士、歯科衛生士など  
専門職種への評価

今後

期待!

寝たきりを治す

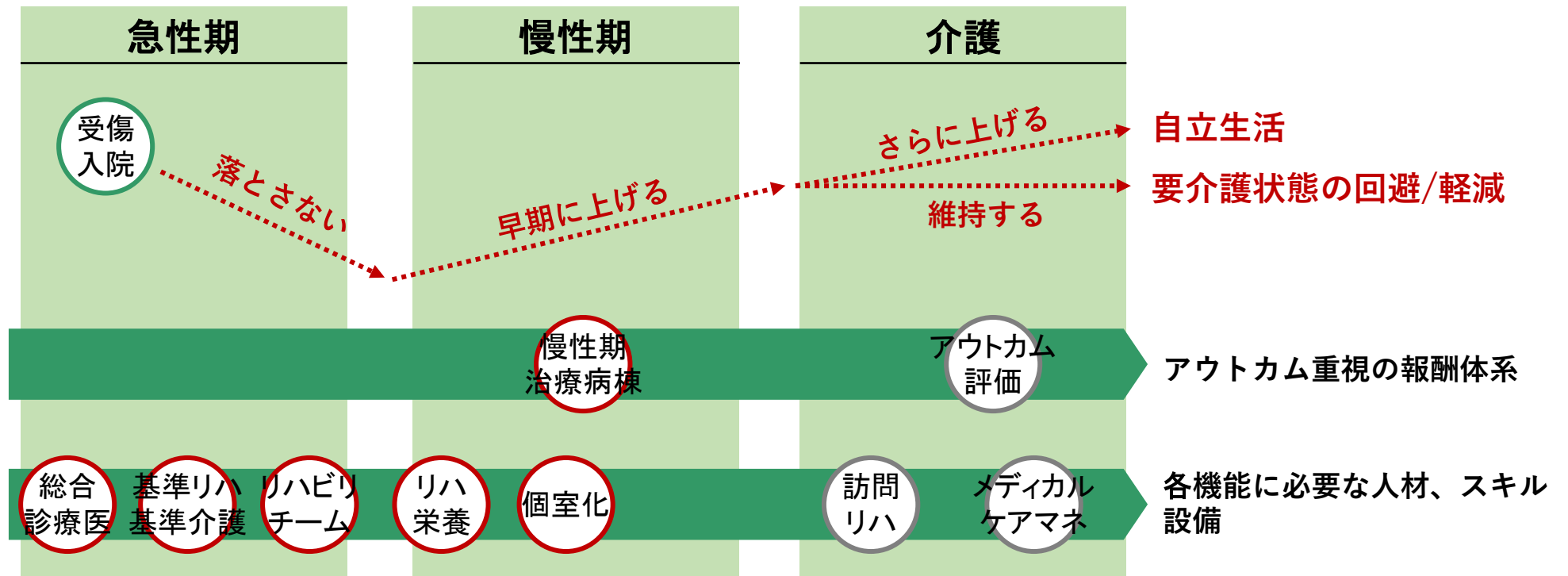
慢性期へのアウトカム視点  
（医療の質改善）

医療の質を高めるチーム  
リーダーとしての医師配置

# 良質な慢性期医療の実現へ

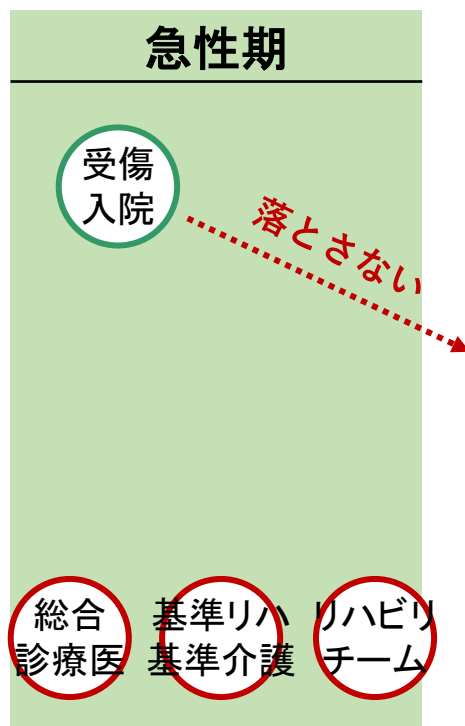
慢性期医療のアウトカムは、寝たきり防止によってQOLを高めること。  
令和6年度診療報酬改定でこれらがどのように反映されているか？

## 寝たきり防止への取り組み提言



# 急性期で落とさない

医原性の寝たきり（入院関連機能障害）を作らないリハ・ケアへの評価。  
セラピストだけでなく、介護福祉士の役割、重要性が認められた。



## 新 地域包括医療病棟

高齢者の救急患者等にリハ、栄養、在宅復帰支援等の機能を提供

### 施設基準

病院の一般病棟  
理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、管理栄養士の配置

## 看護補助体制充実加算 新

介護福祉士または  
3年以上経験研修修了看護補助者

総合診療医は？  
療養病棟からは？

## 新 リハビリテーション・栄養・口腔連携体制加算

入院後48時間以内にリハ、栄養、口腔の計画を策定

### 施設基準

理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、管理栄養士の配置 } 現) ADL維持向上等  
+ 口腔管理に必要な体制 } 体制加算と同じ

## 新 急性期リハビリテーション加算

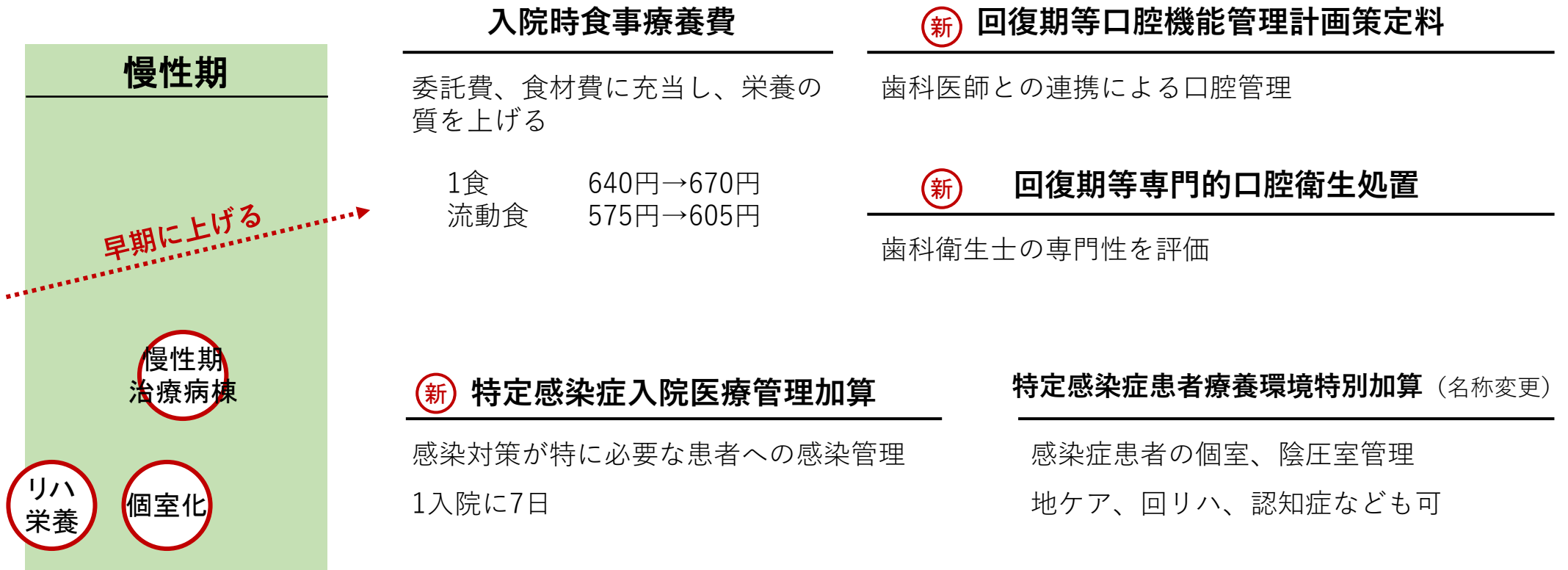
重症者への早期からのリハビリテーション提供

### 疾患別リハビリテーションへの加算

日常生活能力低下、重度認知症の状態  
特別な管理を要する処置  
感染対策が特に必要

# 慢性期で早期に上げる

リハビリテーションに欠かせない栄養改善を推進する仕組みとなった。  
感染症についても管理や個室化など対策が取りやすくなった。



# 療養病棟入院基本料

疾患・処置が混在した体系から、資源投入量に合わせて整理された。  
慢性期治療病棟の将来的な姿として、地域包括医療病棟を参考にしたい。

## 療養病棟入院基本料

## 新 経腸栄養管理加算

処置等に係る医療区分

中心静脈栄養30日以降の対応方法

		三	二	一
疾患・状態に係る 医療区分	三	ADL区分 三 二 一 1 2 3	4 5 6	7 8 9
	二	10 11 12	13 14 15	16 17 18
	一	19 20 21	22 23 24	25 26 27
スモン		28 29 30		

リハ（摂食機能療法）、栄養管理、口腔管理

経口摂取へ

機能改善への流れは見たが、  
そのアウトカム評価は？

### 地域包括医療病棟

慢性期救急の視点を含めた  
**慢性期治療病棟**の姿では？  
今後は、療養病棟からも？

医師の関与が否定された。医療の質を高めるには、「成果が出ていない」ではなく、「これだけの成果を出すべき」があるべき姿。

## 回復期リハビリテーション病棟（入院料1）

栄養状態評価にGLIM基準  
専従の社会福祉士  
地域貢献活動への参加  
FIM測定の院内研修  
FIMの定期的測定  
口腔管理体制整備

### 体制強化加算1、2の廃止

運動器リハビリテーション料の6単位上限

介護福祉士への評価は？

⑥

## 体制強化加算

### 施設基準

専従の社会福祉士→入院料基準へ組み込み

専従の常勤医師 → 専任化

### 退院後支援が可能

外来リハビリテーション  
通所リハビリテーション  
訪問リハビリテーション

### 医師が関与しても成果が出ない

医師が関与するなら、  
（実績指数を上げるなど）  
もっと成果を出すべき

リハケア体制や専門職評価など寝たきりを作らない方向は評価された。  
今後、質（アウトカム）評価やそれをリードする医師配置に期待したい。

## 「寝たきりゼロ」から見た本改定のポイント

本改定で

評価!

**寝たきりを作らない**

急性期でのリハ・ケア・栄養  
体制の充実

介護福祉士、歯科衛生士など  
専門職種への評価

今後

期待!

**寝たきりを治す**

慢性期へのアウトカム視点  
(医療の質改善)

医療の質を高めるチーム  
リーダーとしての医師配置



良質な慢性期医療がなければ

日本の医療は成り立たない

～今こそ、寝たきりゼロ作戦を！～



日本慢性期医療協会

JAPAN ASSOCIATION OF MEDICAL AND CARE FACILITIES