

地域医療連携・患者支援部

1. スタッフ（平成27年4月1日現在）

部長（教授）	長田 太助（兼務）
副部長（保健師）	前原多鶴子（兼務）
部付（事務）	海老原 宏（兼務）
	（病診連携室）
事務	6名（内兼務1名）
	（総合相談室）
室長	1名
医療ソーシャルワーカー	7名
	（看護支援室）
保健師	2名
助産師	1名
看護師	6名（内兼務2名）
	（入退院支援室）
室長	1名（兼務）
看護師	3名（内兼務2名）
	（ボランティア支援室）
室長	1名（兼務）
事務	1名（兼務）

2. 地域医療連携・患者支援部の特徴

今日の医療が各医療機関のみの自己完結型から、地域全体で連携・機能分担する事によって患者を支える「地域完結型」に移行していることを踏まえて、地域の医療機関・介護福祉機関・行政機関等との連携を充実・強化することを目的に、平成20年4月1日付で医師、看護師、MSW、事務職員からなる地域医療連携部の体制を構築した。

地域連携を円滑に進めるために、平成21年から地域の医療機関の診療機能情報を「医療機関検索システム」として病院内のシステムに登録し、現在800件超の機関が登録されている。

また、県医療計画の4疾病（脳卒中、心筋梗塞、5大がん、糖尿病）については栃木県統一クリティカルパスが平成23年度に作成され平成24年度から本格的に稼働開始している。これらについて急性期や計画策定病院としての機能を発揮できるよう支援を行っている。

相談については、当院の患者・ご家族の皆様への支援に加えて、平成24年から院内外の皆様からの「がん相談」についても相談支援を開始している。

3. 実績・クリニカルインディケーター

- (1) 診療科別紹介件数一覧
- (2) 医師会別・県別紹介件数一覧
- (3) 医師会別・県別逆紹介件数一覧

- (4) 診療科別紹介件数一覧
- (5) 診療科別逆紹介件数一覧
- (6) 総合相談関係データ
- (7) 看護支援関係データ
- (8) 入退院支援関係データ
- (9) 移植再生医療センター

4. 事業計画・来年の目標等

地域医療連携部の平成26年の活動方針は次のとおりです。

- 1) 第3次医療機関（特定機能病院）としての機能の充実
 - ① 入院患者の早期退院、転院を推進
 - ② 2次医療機関との手術連携による機能分担の推進
 - ③ 急性期治療後の患者の逆紹介推進
- 2) 地域医療連携体制の構築

具体的には、① 4疾病地域医療連携パス導入の支援

 - ② 栃木県保健医療計画への対応
 - ③ 附属病院地域連携研究会の開催
 - ④ Jichi地域連携ニュースの定期的発行
 - ⑤ 医療機関検索システムの管理
- 3) 安心して地域で生活できる環境づくり支援

具体的には、① 退院支援の充実（相談支援の充実）

 - ② 継続的な生活支援の強化
 - ③ 行政機関との連携
 - ④ 移植に関する支援
- 4) 安心して療養生活に専念できる相談体制の構築

具体的には、① 療養中の心理・社会的支援

 - ② 社会保障制度活用の支援
 - ③ 医療・保健・福祉機関との連携
 - ④ がん相談窓口の円滑な運営
 - ⑤ 患者サポート体制の円滑な運営

(1) 診療科別紹介率一覧 (平成26年)

科 名	紹介率 (%)	
	医療法	健康保険法
総合診療内科	73.8	63.6
循環器内科	97.7	94.2
消化器・肝臓内科	88.7	80.5
呼吸器内科	88.8	79.2
神経内科	90.8	79.8
血液科	91.2	82.3
内分泌代謝科	91.3	81.9
アレルギー・リウマチ科	92.6	78.8
腎臓内科	94.2	85.7
臨床腫瘍科	94.0	74.5
感染症科	32.8	14.6
緩和ケア科	88.0	75.0
(内科小計)	89.9	79.6
皮膚科	94.9	93.0
放射線科	96.2	93.3
精神科	75.7	55.0
子どもの心の診療科	70.0	65.0
小児科	66.4	46.8
心臓血管外科	98.4	95.8
小児・先天性心臓血管外科	94.3	0.0
呼吸器外科	95.2	91.9
消化器外科	94.4	87.3
乳腺科	90.5	84.2
腎臓外科	85.2	67.2
形成外科	87.1	79.5
美容外科	71.4	69.2
小児外科	93.6	92.0
移植外科	93.0	55.1
(外科小計)	93.3	86.4
脳神経外科	94.2	89.9
小児脳神経外科	91.1	85.7
整形外科	92.2	84.0
小児整形外科	84.9	82.2
産科	100.7	101.0
婦人科	78.5	68.2
泌尿器科	87.4	79.1
小児泌尿器科	91.3	90.1
耳鼻咽喉科	96.4	94.6
眼科	99.2	98.9
麻酔科	75.8	53.6
歯科口腔外科	63.3	58.8
リハビリテーション科	—	—
救命救急センター	135.8	177.1
合計	86.7	77.8

【紹介率計算式】

A 初診患者数 (ただし同日2科目は除く)

B 紹介された患者数

C 他の病院又は診療所に紹介した患者数 (逆紹介)

D 救急車によって搬送された患者数

(医療法)

$$\frac{B + C + D}{A + C}$$

(診療報酬上)

$$\frac{B + D}{A}$$

(注意)

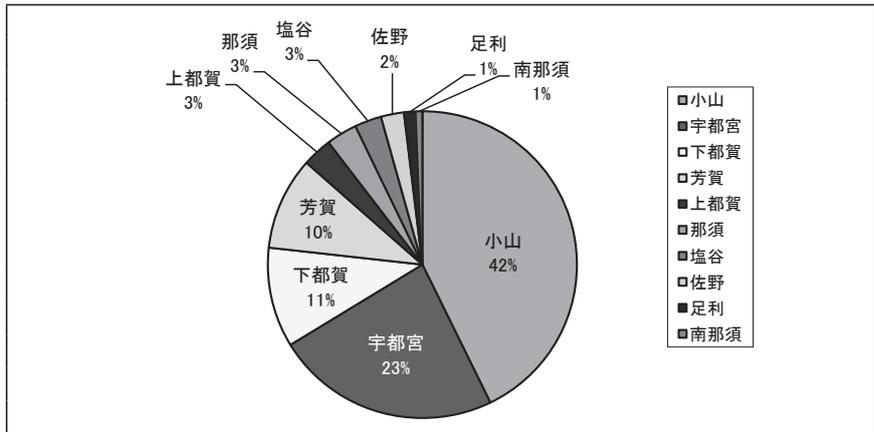
A～Dの数値は医療法に基づくもの

医療法は自費等患者数を含む

(2) 医師会別・県別紹介件数一覧

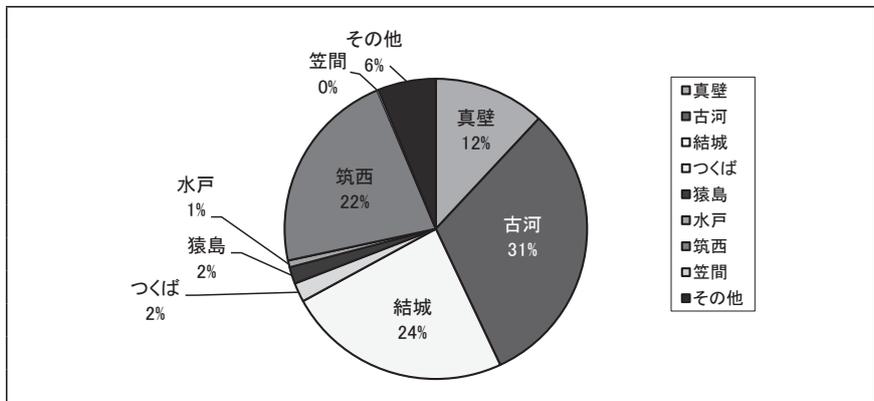
医師会別紹介件数（栃木県）

地区	累計	
	件数	%
小山	11,808	43%
宇都宮	6,481	23%
下都賀	2,906	11%
芳賀	2,694	10%
上都賀	854	3%
那須	896	3%
塩谷	773	3%
佐野	665	2%
足利	362	1%
南那須	167	1%
合計	27,606	100%



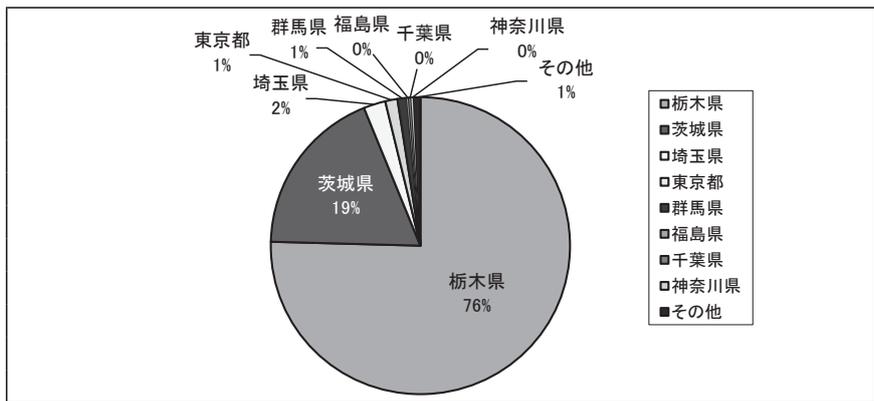
医師会別紹介件数（茨城県）

地区	累計	
	件数	%
真壁	802	12%
古河	2,098	31%
結城	1,619	24%
つくば	138	2%
猿島	121	2%
水戸	50	1%
筑西	1,487	22%
笠間	11	0%
その他	416	6%
合計	6,742	100%



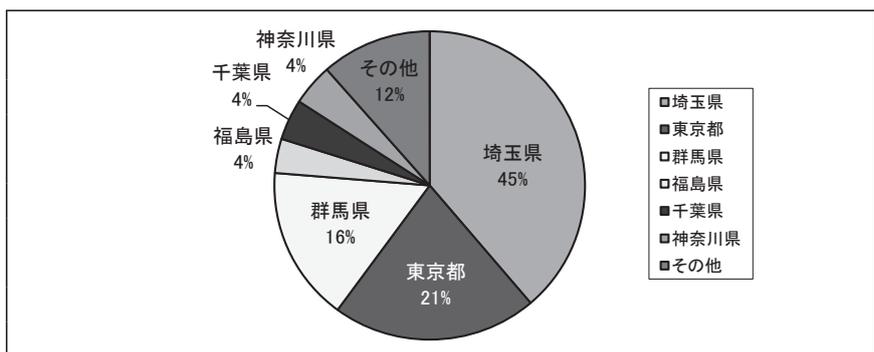
県別紹介件数

地区	累計	
	件数	%
栃木県	27,606	75%
茨城県	6,742	18%
埼玉県	873	2%
東京都	480	1%
群馬県	365	1%
福島県	81	0%
千葉県	96	0%
神奈川県	98	0%
その他	259	1%
合計	36,600	100%



県別紹介件数（他県）

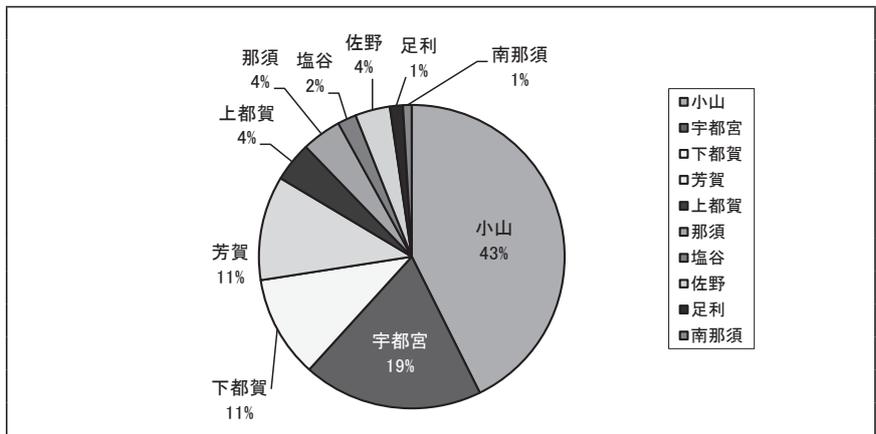
地区	累計	
	件数	%
埼玉県	873	39%
東京都	480	21%
群馬県	365	16%
福島県	81	4%
千葉県	96	4%
神奈川県	98	4%
その他	259	12%
合計	2,252	100%



(3) 医師会別・県別逆紹介件数一覧

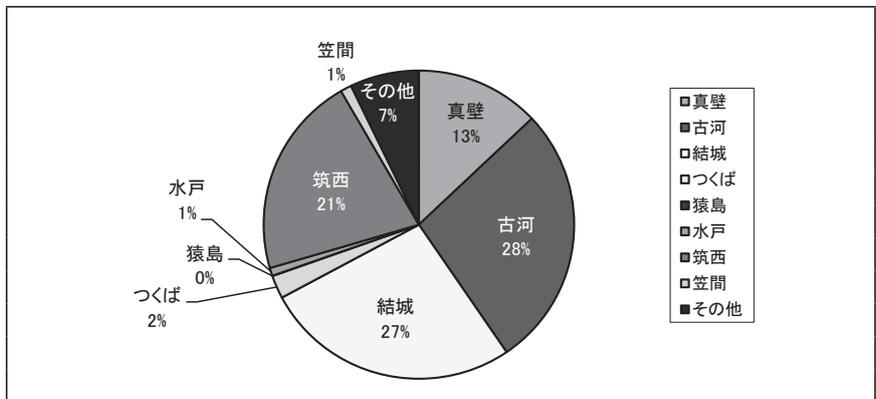
医師会別逆紹介件数（栃木県）

地区	累計	
	件数	%
小山	8,295	43%
宇都宮	3,693	19%
下都賀	2,110	11%
芳賀	2,157	11%
上都賀	821	4%
那須	815	4%
塩谷	384	2%
佐野	717	4%
足利	264	1%
南那須	182	1%
合計	19,438	100%



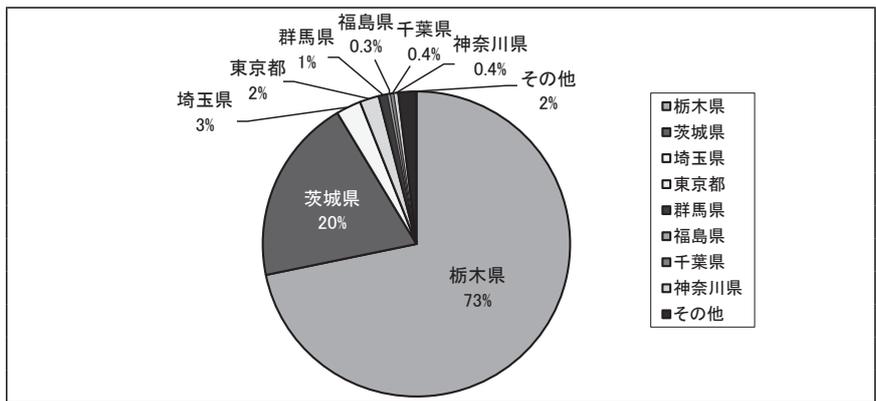
医師会別逆紹介件数（茨城県）

地区	累計	
	件数	%
真壁	690	13%
古河	1,467	28%
結城	1,423	27%
つくば	129	2%
猿島	2	0%
水戸	45	1%
筑西	1,129	21%
笠間	62	1%
その他	383	7%
合計	5,330	100%



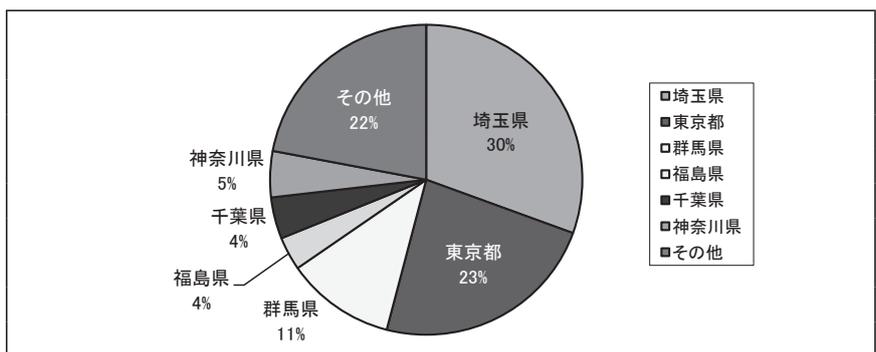
県別逆紹介件数

地区	累計	
	件数	%
栃木県	19,438	72%
茨城県	5,330	20%
埼玉県	713	3%
東京都	547	2%
群馬県	263	1%
福島県	81	0%
千葉県	101	0%
神奈川県	112	0%
その他	513	2%
合計	27,098	100%



県別逆紹介件数（他県）

地区	累計	
	件数	%
埼玉県	713	31%
東京都	547	23%
群馬県	263	11%
福島県	81	3%
千葉県	101	4%
神奈川県	112	5%
その他	513	22%
合計	2,330	100%



(4) 診療科別紹介件数一覧

診療科名	件数(件)	%
内科	11,359	31.0%
【内訳】総合診療部	1,002	2.7%
消化器・肝臓内科	2,804	7.7%
循環器内科	2,002	5.5%
神経内科	1,134	3.1%
呼吸器内科	1,192	3.3%
血液科	511	1.4%
アレルギー・リウマチ科	1,161	3.2%
内分泌代謝科	1,025	2.8%
腎臓内科	528	1.4%
緩和ケア科	39	0.1%
臨床腫瘍科	88	0.2%
感染症科	23	0.1%
精神科	444	1.2%
子ども医療センター	3,284	9.0%
【内訳】小児科	1,947	5.3%
子どもの心の診療科	244	0.7%
小児外科	388	1.1%
小児・先天性心臓血管外科	4	0.0%
小児脳神経外科	86	0.2%
小児整形外科	324	0.9%
小児泌尿器科	291	0.8%
外科	2,941	8.0%
【内訳】乳腺・総合外科	520	1.4%
腎臓外科	162	0.4%
消化器外科	1,038	2.8%
形成外科	329	0.9%
心臓血管外科	578	1.6%
呼吸器外科	262	0.7%
移植外科	40	0.1%
美容外科	12	0.0%
脳神経外科	740	2.0%
整形外科	1,657	4.5%
皮膚科	2,548	7.0%
泌尿器科	1,122	3.1%
眼科	2,975	8.1%
耳鼻咽喉科	2,447	6.7%
産婦人科	2,541	6.9%
【内訳】産科	1,047	2.9%
婦人科	1,494	4.1%
放射線科	823	2.2%
麻酔科	44	0.1%
リハビリテーション科	2	0.0%
歯科口腔外科	3,014	8.2%
救命救急センター	509	1.4%
合計	36,600	100.0%

(5) 診療科別逆紹介件数一覧

診療科名	件数(件)	%
内科	12,603	46.5%
【内訳】総合診療部	650	2.4%
消化器・肝臓内科	1,973	7.3%
循環器内科	3,169	11.7%
神経内科	1,379	5.1%
呼吸器内科	1,006	3.7%
血液科	612	2.3%
アレルギー・リウマチ科	1,530	5.6%
内分泌代謝科	1,246	4.6%
腎臓内科	1,038	3.8%
緩和ケア科	117	0.4%
臨床腫瘍科	231	0.9%
感染症科	73	0.3%
精神科	536	2.0%
子ども医療センター	1,337	4.9%
【内訳】小児科	1,071	4.0%
子どもの心の診療科	57	0.2%
小児外科	66	0.2%
小児・先天性心臓血管外科	21	0.1%
小児脳神経外科	25	0.1%
小児整形外科	66	0.2%
小児泌尿器科	31	0.1%
外科	3,396	12.5%
【内訳】乳腺・総合外科	326	1.2%
腎臓外科	224	0.8%
消化器外科	1,512	5.6%
形成外科	218	0.8%
心臓血管外科	917	3.4%
呼吸器外科	159	0.6%
移植外科	39	0.1%
美容外科	1	0.0%
脳神経外科	509	1.9%
整形外科	1,511	5.6%
皮膚科	906	3.3%
泌尿器科	720	2.7%
眼科	1,047	3.9%
耳鼻咽喉科	1,051	3.9%
産婦人科	1,000	3.7%
【内訳】産科	189	0.7%
婦人科	811	3.0%
放射線科	114	0.4%
麻酔科	70	0.3%
リハビリテーション科	0	0.0%
歯科口腔外科	1,120	4.1%
救命救急センター	757	2.8%
合計	27,098	100.0%

(6) 総合相談室

【医療ソーシャルワーカー (MSW)】

平成26年度の総合相談室は、目標として掲げた「安心して療養生活に専念できる相談体制の構築」を意識しながら、①療養中の心理・社会的支援 ②社会保障制度活用の支援 ③医療・保健・福祉機関との連携 ④がん相談窓口の円滑な運営 ⑤患者サポート体制の円滑な運営等の充実に取り組んだ。

特徴的なことは、次のとおりである。

- ①多職種協働によるがん患者と家族のサロンを開始した(4月、月1回、第2木曜)。
- ②重症心不全治療部に、MSWの兼務発令(2名)を受けた。
- ③グループ診療病院である芳賀赤十字病院(地域がん診療病院)から、相談員(MSW)の派遣要請(週3回)を受けた(H26年11月1日~H27年5月31日)。
- ④患者相談室の相談窓口は、多職種協働(看護職とMSW)による体制を築いた。
- ⑤患者相談室 運用マニュアルを作成した。
- ⑥MSWのしおり(H25年度 活動報告書)を作成した。

1) 相談ケース数

図-1は相談ケース数である(実12,257件/延30,328件)。

ここでは「実件数(新規・再規・継続ケース数)」と「延件数(MSWの1行為を1件数としてカウントする。東京都福祉保健局・東京都医療社会事業協会による統一されたカウント方法)」の2種類の数を用いている。

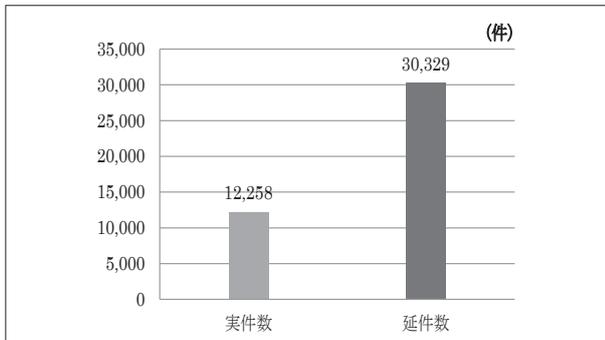


図-1 相談ケース数

2) 相談ケース数内訳

図-2は相談ケース数の内訳である。

実件数と延件数を「一般相談(附属病院)」・「がん相談(地域がん診療拠点病院)」・「子ども相談(とちぎ子ども医療センター)」に3分類している。

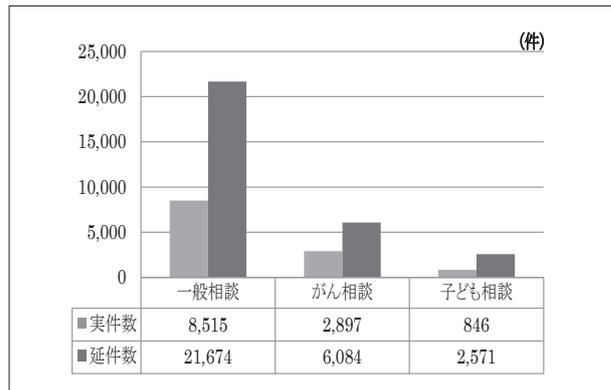


図-2 相談ケース数内訳

3) 相談内容別件数

図-3は相談内容別の件数である(35,827件)。1回の相談で複数の相談を受けた場合は複数カウントしている。

相談内容は、退院支援を含めた「療養基盤整備支援」「療養中の心理・社会的支援」が全体の7割を占める。

特に「療養基盤整備支援」には、療養の場の方向性の検討段階から介入し、在宅療養を整える支援や転院にともなう支援。「療養中の心理・社会的支援」には、外来・入院患者が疾病をもって生活することへの不安や生活のしづらさに対する環境整備(医療・看護・介護体制)、入院先の紹介等が含まれている。

がん相談内容の中の1つである、医療費に関する相談の傾向として、今までは「利用できる制度はないか」という相談が多かったが、最近では高額な医療費に伴い治療を継続するか否かといった相談が増えている。入院期間の短縮、通院での治療が主流になりつつあることもあり、高額療養費制度の利用条件に該当せず、毎月数万円の自己負担を支払わなければならない深刻なケースも増えている。

その他にも治療や告知のこと、将来の不安、医療者との関係等の相談も多く、その内容も多様化・複雑化してきている。他職種との調整が必要な場合は早期に連携を図り、不安を軽減できるよう支援している。

子どもに関連する産科・小児科の相談内容は、飛び込み出産、若年出産・未婚での出産、精神疾患を伴った出産、虐待、医療依存度の高い患児の退院支援が目立っている。特に、産科関連については、母親の養育能力の問題のみならず、経済的困窮により自宅ライフラインが止まってしまうようなケースや、出産を迎えるうえで入院時の同胞の養育サポートが得られない妊婦に対する支援が増加した。

このように、チーム医療の必要性が高いことから、情報の共有等を含め内外機関との連絡調整やカンファレンスの実施比率が高くなっている。

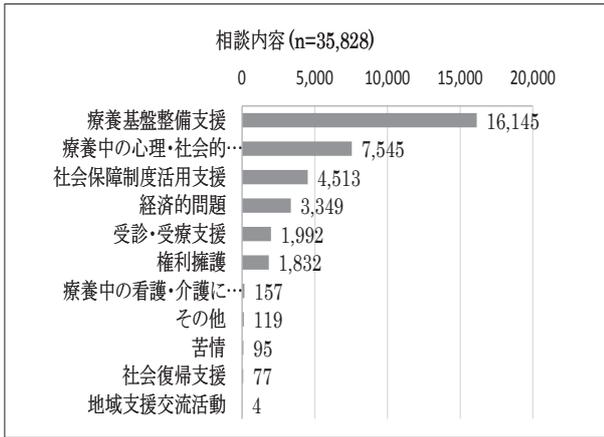


図-3 相談内容別件数

図-3のとおり、全体的に言えることは患者家族の相談の背後にある不安・気がかりを傾聴していく中で、経済的・受療・社会保障活用に関する複数の問題が判明することが多く、利用できる可能性のある制度を情報提供しながら、院内各部門との連携を図り適切な相談機関に確実に繋がるよう複合的な支援に努めている。

4) 診療科別件数

図-4は診療科別の相談件数である(35,829件)。診療科は、救命救急センター・神経内科・脳神経外科・小児科が全体の4割を占めている。また、全体の2割弱ががんに関連する診療科である。

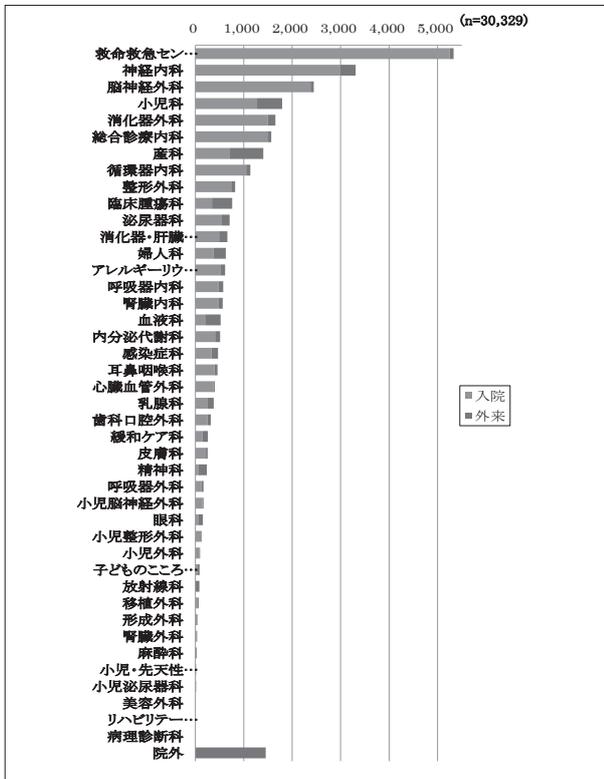


図-4 診療科別相談件数

5) まとめ

3次救急やがん診療拠点病院など先進医療を提供する当院におけるMSWの役割は、実際に問題が生じ相談を受けてから援助業務を開始するのではなく、社会生活上の問題を抱えた患者とその家族を早期に発見し、適切な時期に介入をしていくことである。その実践として、救命センターの入院患者を対象に、ソーシャルハイリスクシートを活用(医師・看護職の記載)し、退院支援を阻害しやすい要因(住所不定・無保険・単身者の患者)を入院時に発見し、多職種協働で対応策を講じることにより円滑な退院移行支援に結びついている。また、脳卒中センター(手術適応外の軽症な脳出血患者)や循環器センター、がん関連(腫瘍センター、緩和ケア病棟など)、産科・子ども関連領域等に対して、積極的にカンファレンスに参加し、多職種との連携強化が図れたことにより、入院早期ではなく、外来通院の時点から社会生活上の問題を抱えた患者とその家族に対する適切な介入に繋げることができた。

(7) 看護支援室

《附属病院・とちぎ子ども医療センター》

◆延べ相談件数

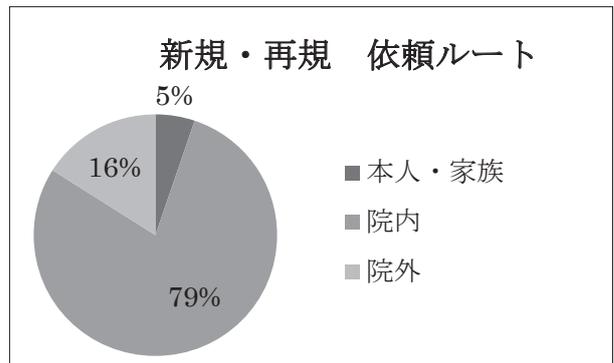
	2012年	2013年	2014年
相談件数	15,356件	16,157件	19,678件

延べ相談件数は年々増加傾向である。

◆相談者内訳

		2012年	2013年	2014年
内 訳	新規・再規	1,064人	1,254人	2,237人
	継続	6,634人	6,992人	18,952人
	不明			54人

※再規とは、最終対応日から3ヵ月以上経過した場合。



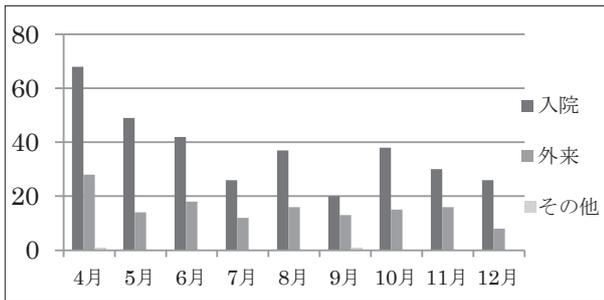
初期介入の依頼は、院内スタッフからの連絡が多いが、年次推移に大差はない。

◆相談方法

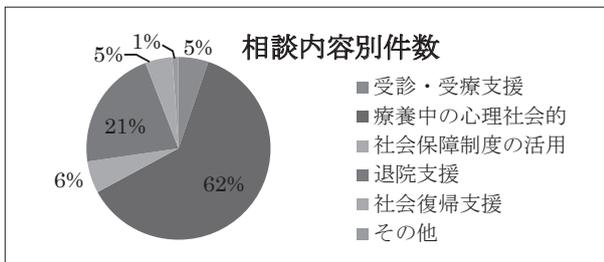
	2012年	2013年	2014年
電話相談	68%	69%	62.5%
対面相談 (多職種協議を含む)	32%	31%	37.5%

相談方法は、保健行政・福祉機関、他医療機関等の相談窓口となっていることもあり、約6割は電話相談であるが、年次推移に大差はない。

◆新たに在宅療養調整患者数（4月～12月）



介入していた患者数のうち、新たに在宅療養調整（日常生活用具や福祉用具等の手配などは除く）を行った入院・外来患者の割合は、全体の3割であった。その他は、在宅療養生活を継続していく中で、既に構築されている地域の支援体制を維持するための支援を行っている。

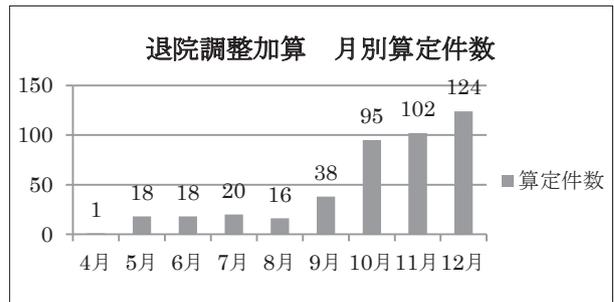


※重複回答あり

相談内容内訳の9割は、院内および地域の支援者との連絡調整であり、業務のほとんどを占めている。

◆2014年のトピックス

1) 看護部と協働し、早期退院を目指した退院支援活動を実施した。具体的には全入院患者を対象に総合評価スクリーニングシートを作成・導入し、トリアージカンファレンスを週一回のペースで実施。退院支援困難となる可能性のある患者に対し、退院支援計画書作成を各病棟で作成し、その退院支援計画に沿って退院支援・調整を実施している。



2) 在宅支援ワーキングでは、在宅療養物品について院内統一を図り、緊急時における緊急搬送のための情報票の運用について決定した。またその下部組織である成人・小児在宅グループでは、月一回定例会を開催し、在宅管理料内の医療材料の見直しや患者指導パンフレットの見直し・作成などを実施している。

◆拠点病院としての業務

1) 神経難病医療ネットワーク推進事業

神経難病医療ネットワーク推進事業では、患者・家族に対して通常の療養相談に応じ、一時入院支援事業（レスパイト入院）の調整を行っている。年1回の医療従事者向けの研修会を開催している。

2) 肝炎対策事業

肝炎対策事業では、肝疾患相談を中心に行っており、2015年は43件の相談があった。県内外問わず相談を受け付けており、電話相談が主である。

3) がん地域医療連携パス

がん対策推進基本計画では、5大がん（胃・大腸・肝・肺・乳腺）のがん診療地域連携クリティカルパスの運用を2011年7月から開始している。2014年新規導入は0件である。現在、「がん診療連携拠点病院等の整備に関する指針」に基づき「緩和ケア地域連携パス」について県主導で検討が行われている中で、当院での運用方法について検討中である。

4) がん患者在宅医療体制構築事業

がん患者の在宅医療体制をさらに充実させる目的で2013年7月から県の委託事業が開始された。2014年度は、県内8か所で事業を展開している。

(8) 入退院支援室

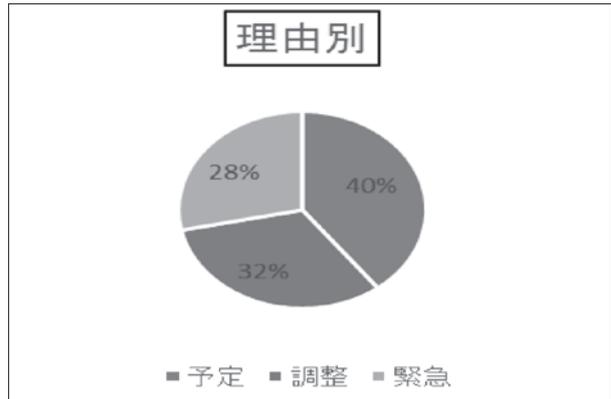
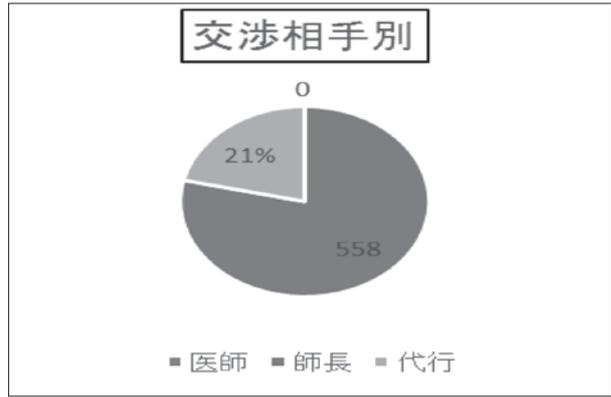
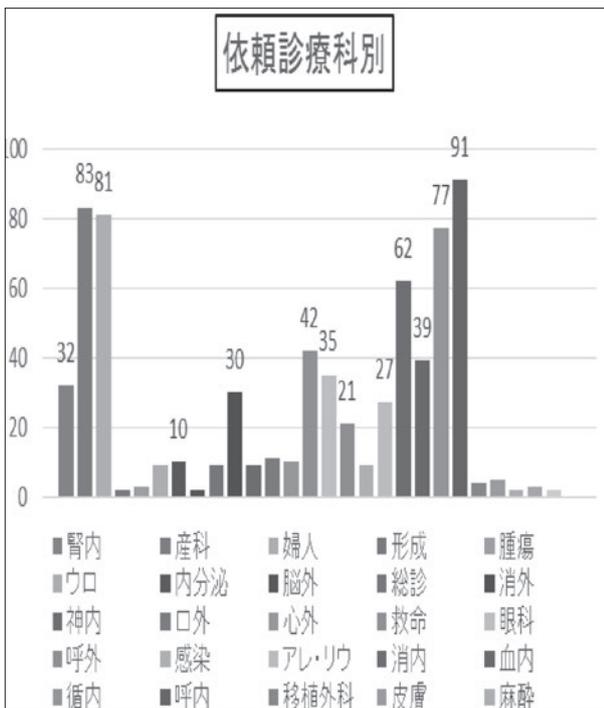
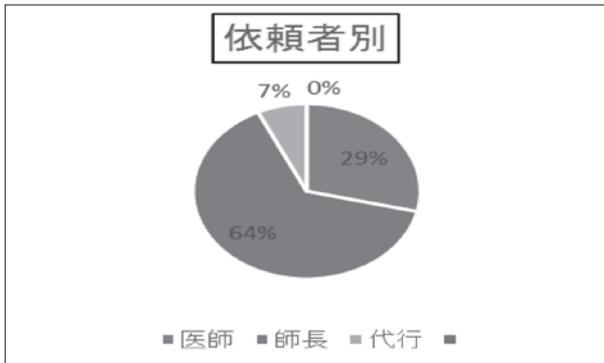
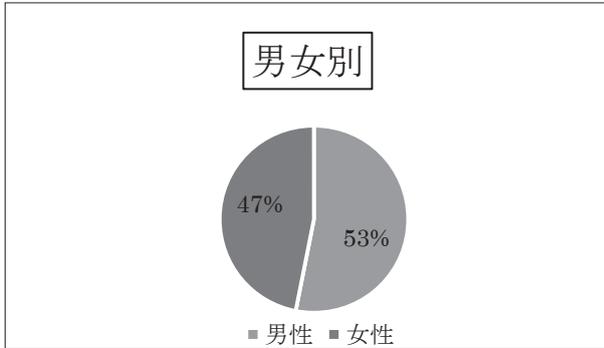
1) ベッドコントロールについての実績報告

(2014年4月～12月)

実働日 総数：183日

コントロール件数：710件

(男性：377名、女性：333名)



2) 共用床を用いた内科系診療体制について

(7月14日～開始)

総数：33件

腎臓内科	1件	5E-1件
消化器内科	8件	7W-5件、8W-3件
呼吸器内科	9件	7W-9件
アレ・リウマチ科	5件	5E-1件、6W-1件、7W-3件
総合診療科	3件	7W-1件、6B-2件
感染症内科	2件	2E-1件、7W-1件
循環器科	4件	2E-1件、4W-1件、7W-1件、8W-1件
内分泌代謝科	1件	7W-1件

(9) 移植再生医療センター

- 肝移植 -

2014年 生体肝移植18件 (内ドミノ肝移植1件)

脳死肝移植1件

2014年 脳死肝移植希望登録10件

初の脳死肝移植、ドミノ肝移植を実施した。

脳死肝移植希望登録は昨年(4件)に比して大幅な増加が見られた。

<業務内容>

・肝移植コンサルト目的の新来患者数 26名

- 他の活動 -

・「第7回栃木県の臓器移植医療を考える」開催

－ 腎移植 －

2014年 生体腎移植26件

2014年 献腎移植6件（脳死下3件、心停止下3件）

2014年 献腎移植希望登録18件

<業務内容>

・生体腎移植希望での来院者説明 45件

・献腎移植登録希望での来院者説明 25件

2014年7月末現在で日本臓器移植ネットワークに献腎登録をしている方は171名である。

献じん登録患者数に変化はなかった。

生体腎移植希望患者は、昨年よりも増加している。

－ 他の活動 －

・「第7回栃木県の臓器移植医療を考える」開催

・臓器移植啓蒙活動（ポスター掲示、小冊子配布）

・角膜提供 1件

・ドナー情報対応 0件