老人の専門医療を考える会 第32回全国シンポジウム 2009.11.14

医療と介護の「絆」を考える ~これでよいのか介護保険!~

# 病院・施設、 特に終末期医療等の立場から

社会福祉法人信愛報恩会信愛病院



院長 桑名斉

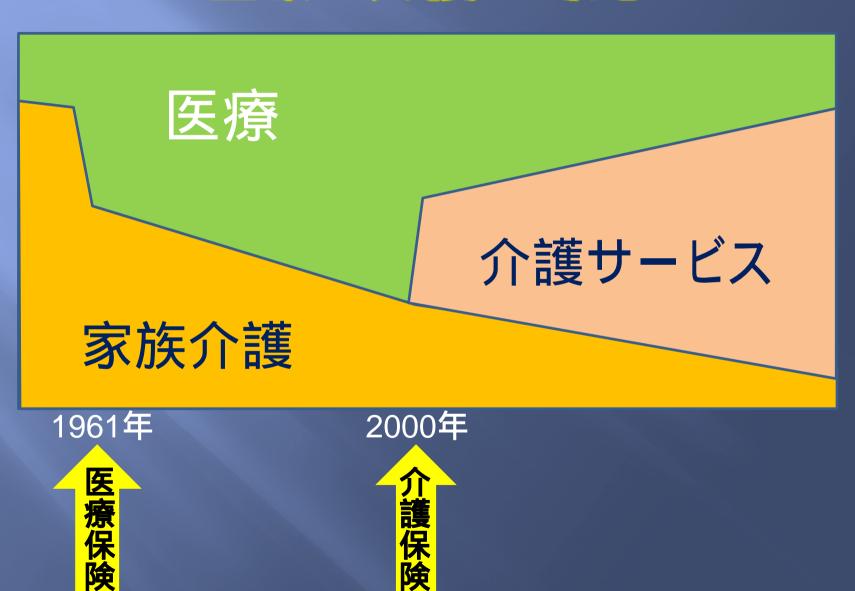
#### 介護保険制度で何が変わったか

□医療との分化

□介護の社会化

□国民の認識

### 医療と介護の対比



## 要介護の原因とサービスの変化

病名	医療	リハビリ	介護
脳血管疾患	$\rightarrow$	$\rightarrow$	$\rightarrow$
認知症			
高齢による衰弱			
関節疾患		$\rightarrow$	
骨折・転倒		$\rightarrow$	

#### 生活の場での医療と介護

- □ 自宅
  - 家族介護、部分外介護、外医療
- □ 老健(中間施設)
  - · 部分家族介護、部分外介護、部分医療
- □ 特養などの入所施設
  - 内介護、部分医療、外医療
- □ 療養病床
  - 内介護、内医療

#### 看取りの場はどこ?

□ 在宅

□介護保険施設

□ 医療機関

(本人・家族は選べるのか?)

### 介護療養と特養との比較



信愛病院

信愛の園

介護療養型医療施設

介護老人福祉施設

136床

182床

## 2008年度の死亡者

	介護療養	特 養 (病院で死亡)	特 養 (施設で死亡)
死亡者数	69名	19名	19名
男女比	31:38	6:13	5:14
平均年齢	83.1歳	82.3歳	86.6歳
平均要介護度	4.6	3.3	4.4

## 死亡者の原疾患

	介護療養	特 <b>養</b> (病院で死亡)	特 養 (施設で死亡)
1	脳梗塞後遺症	脳出血後遺症	脳梗塞後遺症
	(38%)	(26%)	(26%)
2	アルツハイマー型認	脳梗塞後遺症	脳出血後遺症
	知症 (16%)	(16%)	(21%)
3	パーキンソン病関連	パーキンソン病関連	心疾患
	(9%)	(11%)	(21%)
4	くも膜下血腫後遺症	<b>悪性腫瘍</b>	悪性腫瘍
	(7%)	(5%)	(5%)
5	心疾患	アルツハイマー型認	その他
	(6%)	知症 (5%)	(27%)

## 死亡者の死因

	介護療養	特 養 (病院で死亡)	特 養 (施設で死亡)
1	肺炎	肺炎	心不全
	(62%)	(53%)	(32%)
2	呼吸不全	悪性腫瘍	急性心不全
	( 7 % )	(11%)	(16%)
3	消化管出血	呼吸不全	うっ血性心不全
	(7%)	(5%)	(11%)
4	脳梗塞	うっ血性心不全	肺炎
	(4%)	(5%)	(11%)
5	うっ血性心不全	<b>腎不全</b>	脳梗塞
	(3%)	(5%)	(11%)

## 死亡者のターミナル期間

	介護療養	特 <b>養</b> (病院で死亡)	特 養 (施設で死亡)
24時間以内	5	1	5
	(7%)	(5%)	( 26%)
7日以内	16	4	2
	(23%)	(21%)	(11%)
1か月未満	28	8	8
	(41%)	(42%)	(42%)
1か月以上6か月未満	20	6	4
	(29%)	(32%)	(21%)

## 死亡者の意思確認

	介護療養	特 養 (病院で死亡)	特 養 (施設で死亡)
急変時に転院や、蘇生などの	3	6	1
積極的な治療を希望	(1%)	(32%)	(5%)
点滴や輸血などの当院でできる 治療を希望(施設の場合は入 院)	9 (13 <b>%</b> )	4 (21%)	7 (37%)
自然な経過を希望(点滴や経管	10	1	5
など施設でできる範囲で)	(15%)	(5%)	(26%)
自然な経過を希望(現状のま	37	4	5
ま)	(53%)	(21%)	(26%)
不明(急変、家族不在、本人意	10	4	1
思決定も不能など)	(15%)	(21%)	(5%)

#### 医療区分からみた医療・介護の必要度

医療

·24時間監視管理

体内出血

肺炎 COPD

嘔吐

・ドレナージ

開放創·感染症

·IVH

・レスピレーター リハビリ

·気管切開

·酸素療法

単純感染症

脱水

褥瘡

潰瘍

経管栄養

血糖管理

神経筋疾患

介護

·SMON

人工透析 せん妄 ·感染隔離 うつ 暴力行為

医療区分2 ·医療区分3

#### 老人病院機能評価表 病院データ表からみた参加病院のプロフィール

	介護療養型 医療施設 N=23	医療療養病床 入院基本料 N=31	回復期リハ (療養のみ) N=6
対象病床数 (調査対象病床)	2,790床	3,745床	334床
A 運営の基本理念	30.2	29.0	34.8
B 医療・看護・介護	104.6	95.7	108.0
C 患者、家族の満足	69.1	68.6	68.7
D 病院の機能	43.0	45.6	60.0
E 教育・研修	30.0	28.4	31.7
F 構造・設備・器具	62.4	64.7	70.0
G 社会・地域への貢献	20.3	20.9	32.3

老人の専門医療を考える会 第16回調査 平成20年度老人病院機能評価

### 介護保険とは

「医療をサポートする介護」から

「医療がサポートする介護」で

安心な生活を

#### 介護保険の問題点

- □ 介護人材が少ない
- 在宅サービス量が少ない→まだ家族の負担が多い
- □ 介護付または介護専用ホームが少ない
- □ 介護保険施設数が少ない(特養、老健、介護療養)
- □介護認定が繁雑
- 医療のサポートが不十分
- □ 今後、認知症やがんが増える