[演題名、筆頭演者氏名、共著者氏名、所属機関名]

医療機関ハンドブックの制作を通して、地域の「かかりつけ医」が果たしている機能を見える化する ~かかりつけ医の在宅医療参入を医師会として支援する~

湯浅孝史, 近藤唯宇, 川越正平,沼沢祥行,松澤亮

松戸市在宅医療・介護連携支援センター

### [抄録本文]

【目的】「医療機関ハンドブック」の分析を通し、医師会として「かかりつけ医機能」向上に資する活動、主治医機能の見える化を試みた。

【方法】2017年版「かかりつけ医医療機関ハンドブック」を、専門医編、病院編を加え改訂した。234の医師会会員医療機関を調査し、154医療機関から回答を得た(回答率65.8%)。①複数疾患を有する患者の包括的診療、②認知機能障害を併発した患者の診療継続、③通院困難な患者への在宅医療提供、④在宅患者への24時間対応等包括的診療、⑤(悪性腫瘍)終末期患者への在宅緩和ケア提供、の5つの「かかりつけ医機能」に着目して分析した。7

### 【結果】

かかりつけ医に掲載した診療所101件のうち、在宅医療に取り組む診療所が51件(うち、在宅療養支援診療所28件)であった。98%が内科を標榜し、地域包括診療料4疾病の療養について、高血圧100%、糖尿病100%、脂質異常症94.1%、認知症68.6%が担当していた。がん56.9%、神経難病25.5%であった。認知症、がん、神経難病の全てに対応する診療所は8件15.7%あり、その他の疾患に対する診療も広範囲に提供していた。在宅医療について、臨時往診39.2%、24時間対応45.1%、自院患者の訪問診療47.1%、他院患者の訪問診療紹介受入31.4%であった。これら4項目に積極的に対応する診療所は14件27.4%であった。在宅医療に取り組む診療所は5つの「かかりつけ医機能」を満たす傾向があった。

【考察】かかりつけ医は、患者ががん、認知症等になっても、主治医として診療責任を継続し、通院 困難となった場合には、在宅医療の提供、(悪性腫瘍)終末期の診療、24時間対応の体制整備に努 める必要があると考える。医師会として、認知症やがん緩和、在宅医療に関する教育介入、24時間対 応等の負担軽減のための連携体制構築を支援し、在宅医療新規参入の障壁を低める取り組みが必 要であると考える。

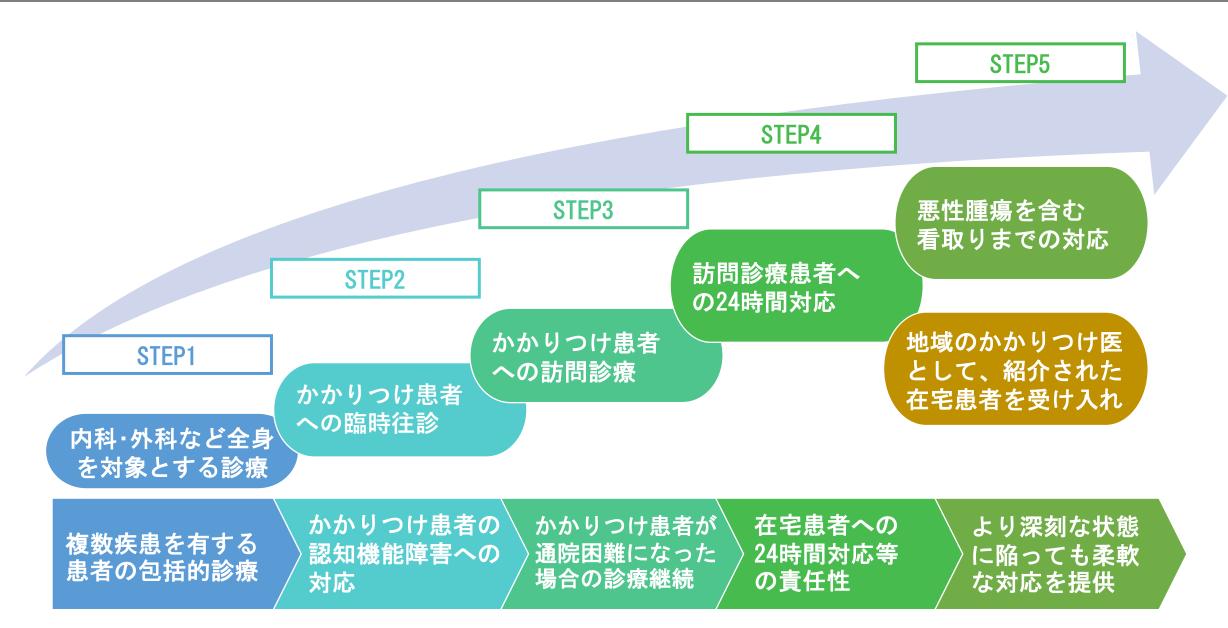
(COI:)なし

# 医療機関ハンドブックの制作を通して、地域の「かかりつけ医」 が果たしている機能を見える化する ~かかりつけ医の在宅医療参入を医師会として支援する~

松戸市在宅医療・介護連携支援センター 湯浅孝史、松澤亮、近藤唯宇、沼沢祥行、川越正平



# 私たちが考える「かかりつけ医の5つの機能」について分析した



# 「かかりつけ医の5つの機能」の調査方法

### 複数疾患を有する患者の包括的診療

・かかりつけ医が外来診療で担当している患者の状態のうち、地域包括診療料 の4疾病である高血圧、糖尿病、脂質異常症について分析

### 認知機能障害を併発した患者の診療継続

・かかりつけ医が外来診療で担当している患者の状態のうち、地域包括診療料 の4疾病及び、訪問診療として対応が可能な疾患のうち認知症について分析

かかりつけ患者が通院困難になった場合の継続診療

### 在宅患者への24時間対応等の責任性

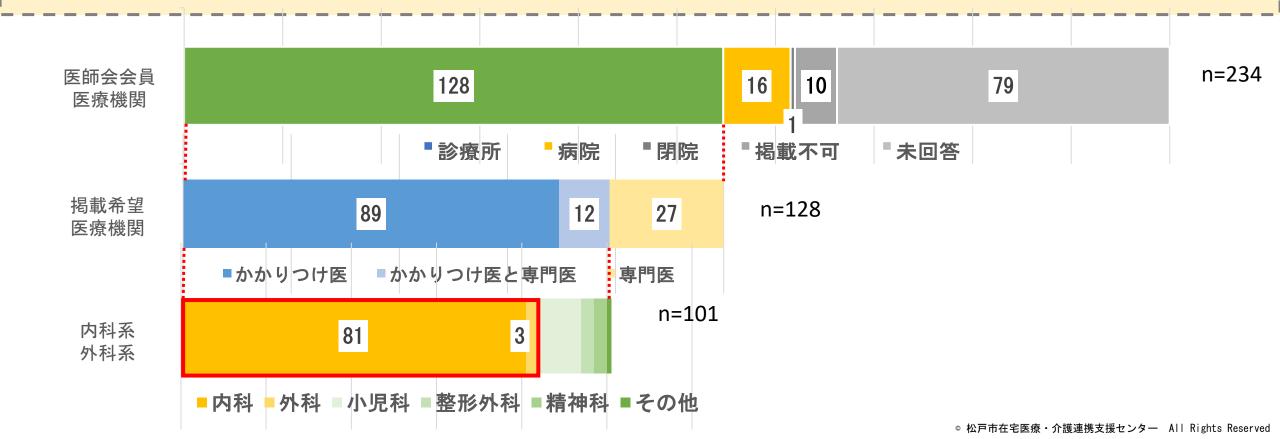
・在宅医療の取り組み、訪問診療で担当する患者の状態について分析

### 終末期等のより深刻な患者への対応

・2021年3月松戸市医師会在宅医療に関する調査結果に基づく

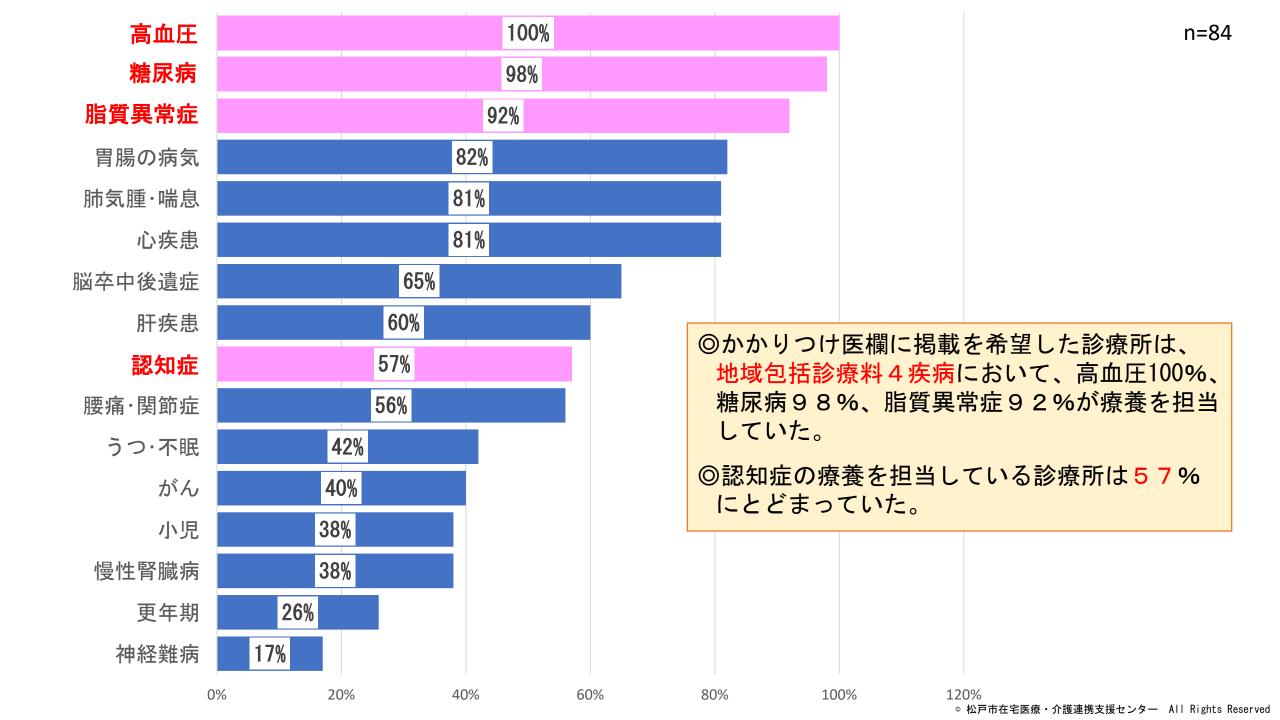
# 「かかりつけ医医療機関ハンドブック」を改訂すべく234の医師会会員医療機関を調査

- ◎2017年版「かかりつけ医医療機関ハンドブック」を、専門医編、病院編を加え2020年版として改訂。
- ◎診療所215件のうち128件64.6%、病院19件のうち16件84.2%が回答。回収率66.2%。
- ◎診療所128件のうち、かかりつけ医欄への掲載希望は89件、かかりつけ医、専門医の両方の欄に掲載希望は12件、専門医欄への掲載希望は27件。
- ◎かかりつけ医欄に掲載を希望した 1 1 件のうち、内科、外科を標榜する 8 4 件を基に、地域の「かかりつけ医」が果たしている機能を調査。

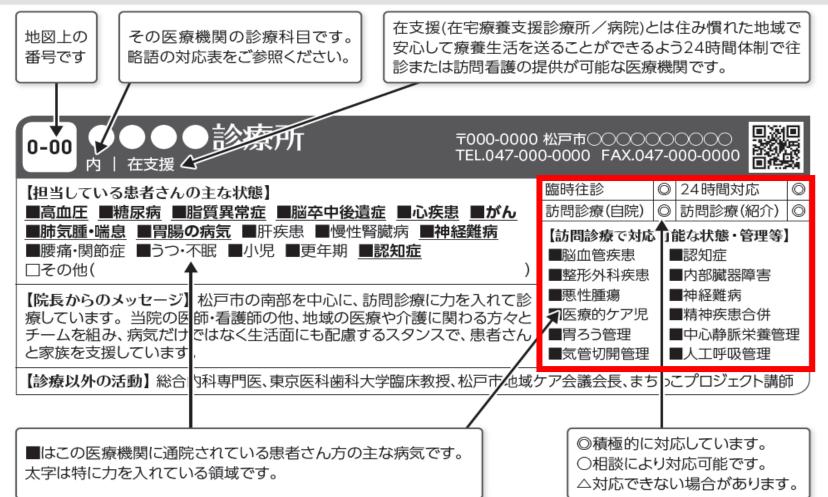


# かかりつけ医が外来診療で担当している患者の状態の集計

※当てはまるもので □高血圧 □糖尿病 □認知症 □慢性腎	口脂質異常症	□脳卒中後遺症	三口心疾患 口肺	ホ気腫・喘息	、口胃腸の病気	. □肝疾患
		の診療科目です。をご参照ください。	在支援(在宅療養支援 安心して療養生活を設 診または訪問看護の挑	送ることができる。	よう24時間体制で往	
0-0	内上在支援	禁所		松戸市〇〇〇〇 0-0000 FAX.047		
■高 ■ <u>計</u> ■腰	当している患者さんの主な 血圧 ■糖尿病 ■脂質 気腫・喘息 ■胃腸の病気 痛・関節症 ■うつ・不眠 の他( ◆	<b>異常症 ■脳卒中後遺物</b> 1 ■肝疾患 ■慢性腎	臓病 <b>■神経難病</b>	訪問診療(自院)	<ul><li>② 24時間対応</li><li>③ 訪問診療(紹介)</li><li>③ in in</li></ul>	
療し チー と家	長 <b>からのメッセージ</b> 】松戸 ています。当院の医師・着 ムを組み、病気だけではな 族を支援しています。	がまである。 はく生活面にも配慮する。 なく生活面にも配慮する。	ぞか介護に関わる方々と るスタンスで、患者さん	<ul><li>■悪性腫瘍</li><li>■医療的ケア児</li><li>■胃ろう管理</li><li>■気管切開管理</li></ul>	■神経難病 ■精神疾患合併 ■中心静脈栄養管理 ■人工呼吸管理	
【診券	療以外の活動】総合り科質	<b>專門医、東京医科歯科大</b>	学臨床教授、松戸市也域と	ア会議会長、まち	っこプロジェクト講師	
	この医療機関に通院され は特に力を入れている領		な病気です。	○相談により	対応しています。 対応可能です。 ない場合があります。	

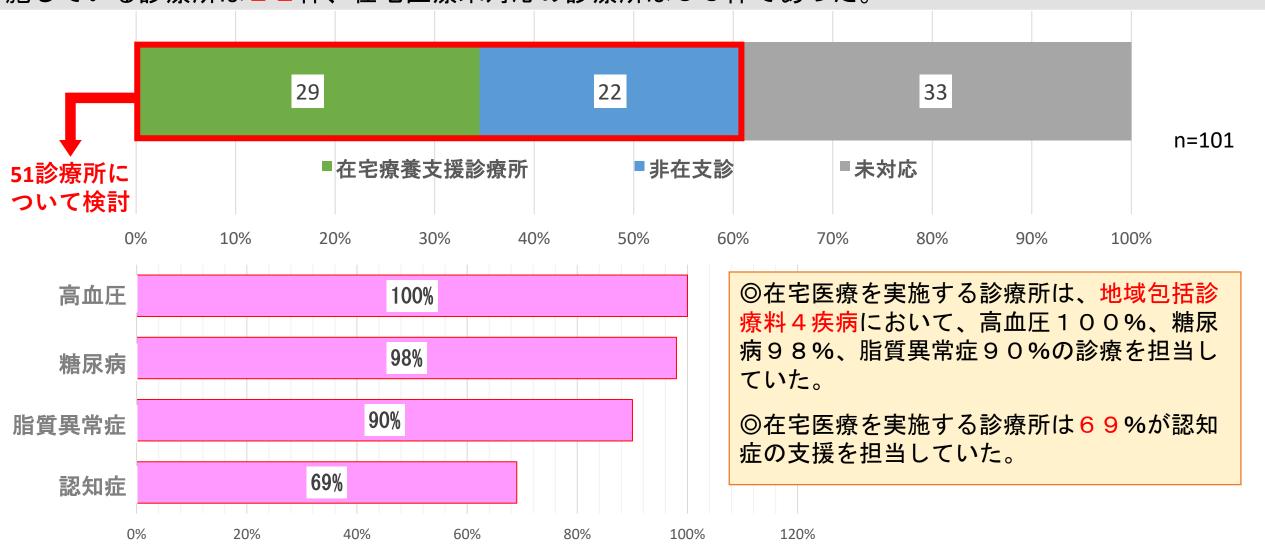


## かかりつけ医の在宅医療の取り組みについての集計



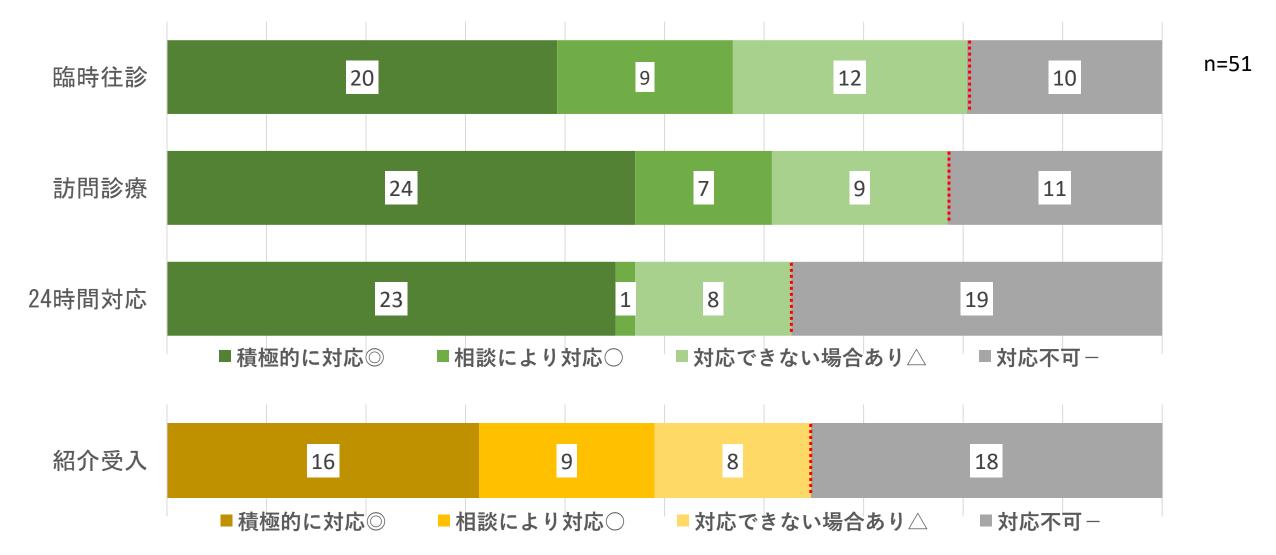
## かかりつけ医の在宅医療実施状況の集計

調査対象のかかりつけ医84件の内、在宅療養支援診療所は29件であった。何らかの形で在宅医療を実施している診療所は22件、在宅医療未対応の診療所は33件であった。



# かかりつけ医の在宅医療の取り組みに関して

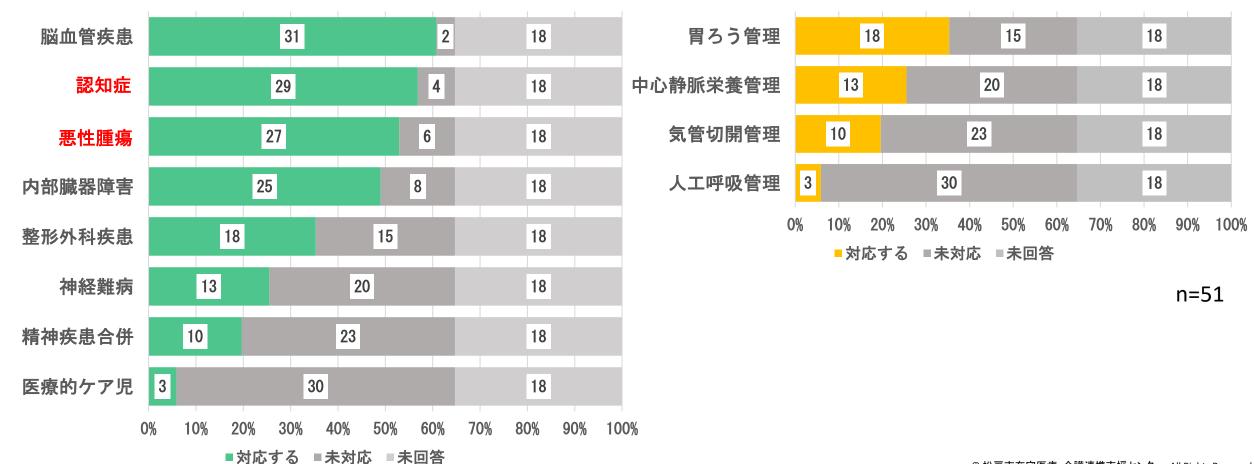
◎在宅医療を実施する 5 1 診療所において、臨時往診対応 8 0.3%、通院困難患者への訪問診療提供 7 8.4%、24時間対応を実施 6 2.7%、他院からの訪問診療紹介受入 6 4.7%であった。



## 訪問診療として対応が可能な疾患や状態、管理等について

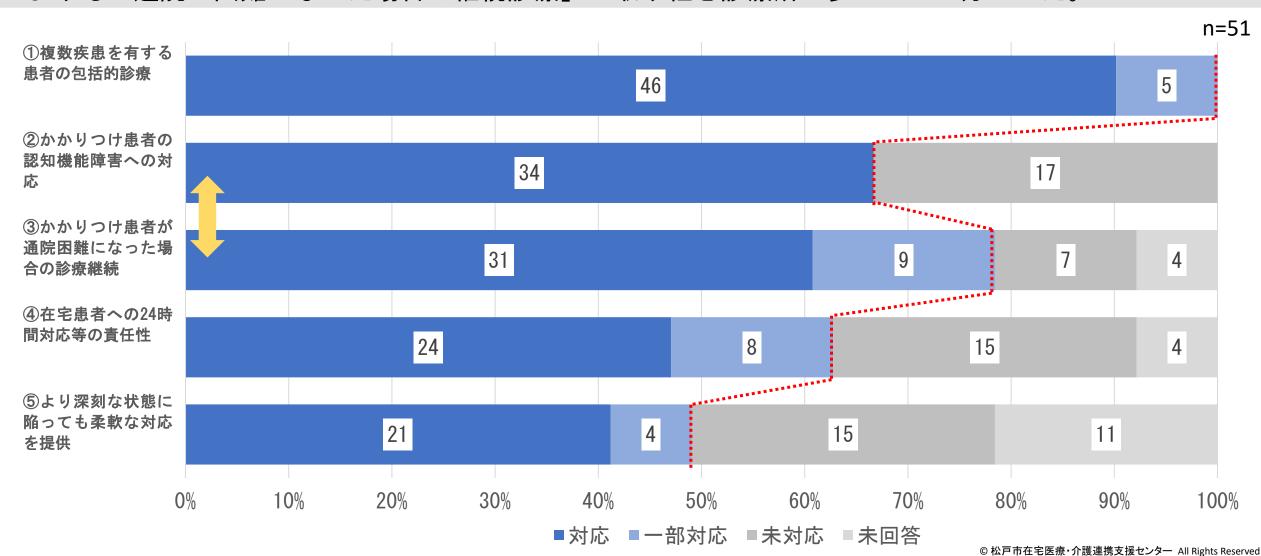
- ※当てはまるものすべてに☑をつけて下さい。
- □脳血管疾患 □認知症 □老衰 □整形外科疾患 □内部臓器障害 □悪性腫瘍末期 □神経難病
- □精神疾患合併 □医療的ケア児 □胃ろう管理 □中心静脈栄養管理 □気管切開管理 □人工呼吸管理

◎在宅医療を実施する51診療所においては、かかりつけ医の5つの機能のうち、認知症、悪性腫瘍の療養を両方とも担当すると回答した診療所は27件であった。

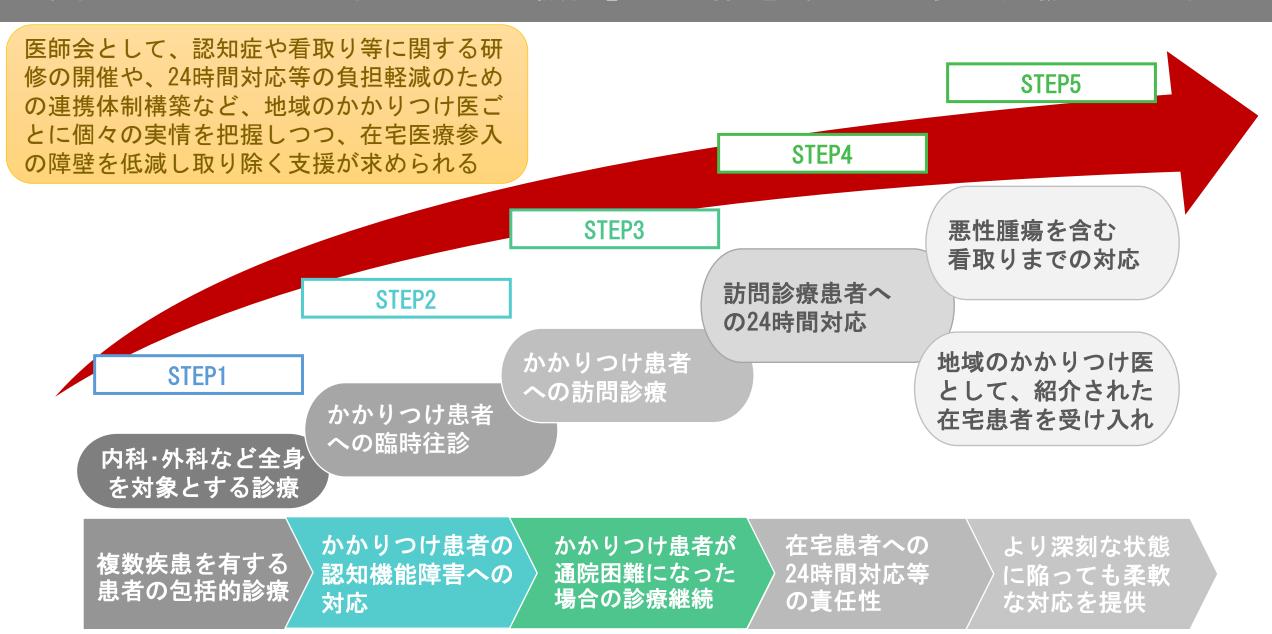


# 考察

- ◎かりつけ医の機能のステップが上がるにつれ、困難を感じ、対応できる診療所が減少する。
- ◎仮定したかかりつけ医機能のステップは、分析の結果、「かかりつけ患者の認知機能障害への対応」よりも「通院が困難になった場合の継続診療」に取り組む診療所が多いことが分かった。



### 考察:「かかりつけ医の5つの機能」の段階を考慮した参入支援に取り組む



# 第3回日本在宅医療連合学会大会

COI 開示

演題発表内容に関連し、 開示すべきCOI関係にある企業等はありません