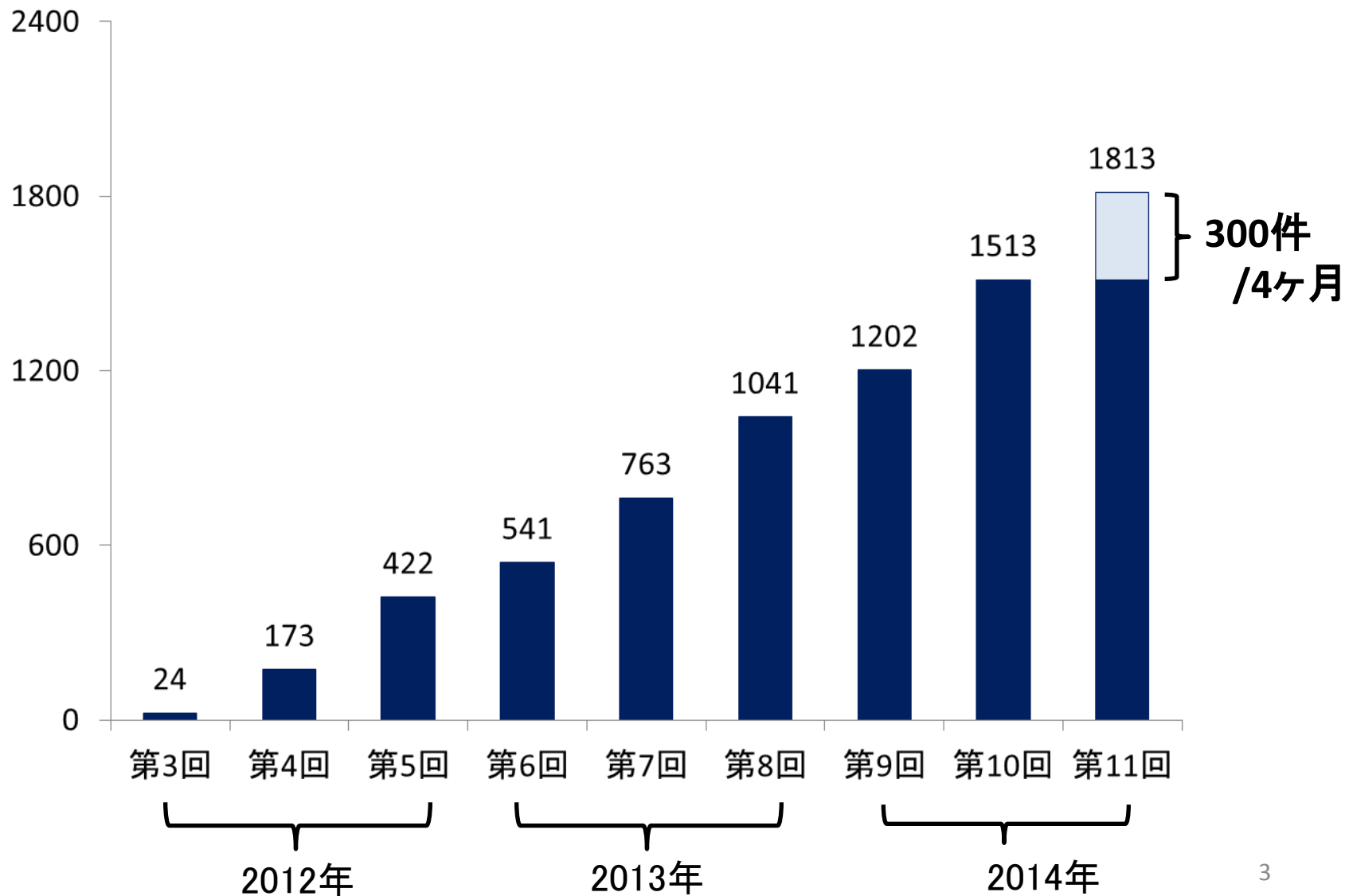


1. 地域連携パス北九州標準モデル 利用状況 (2011.8～2014.9.30現在)

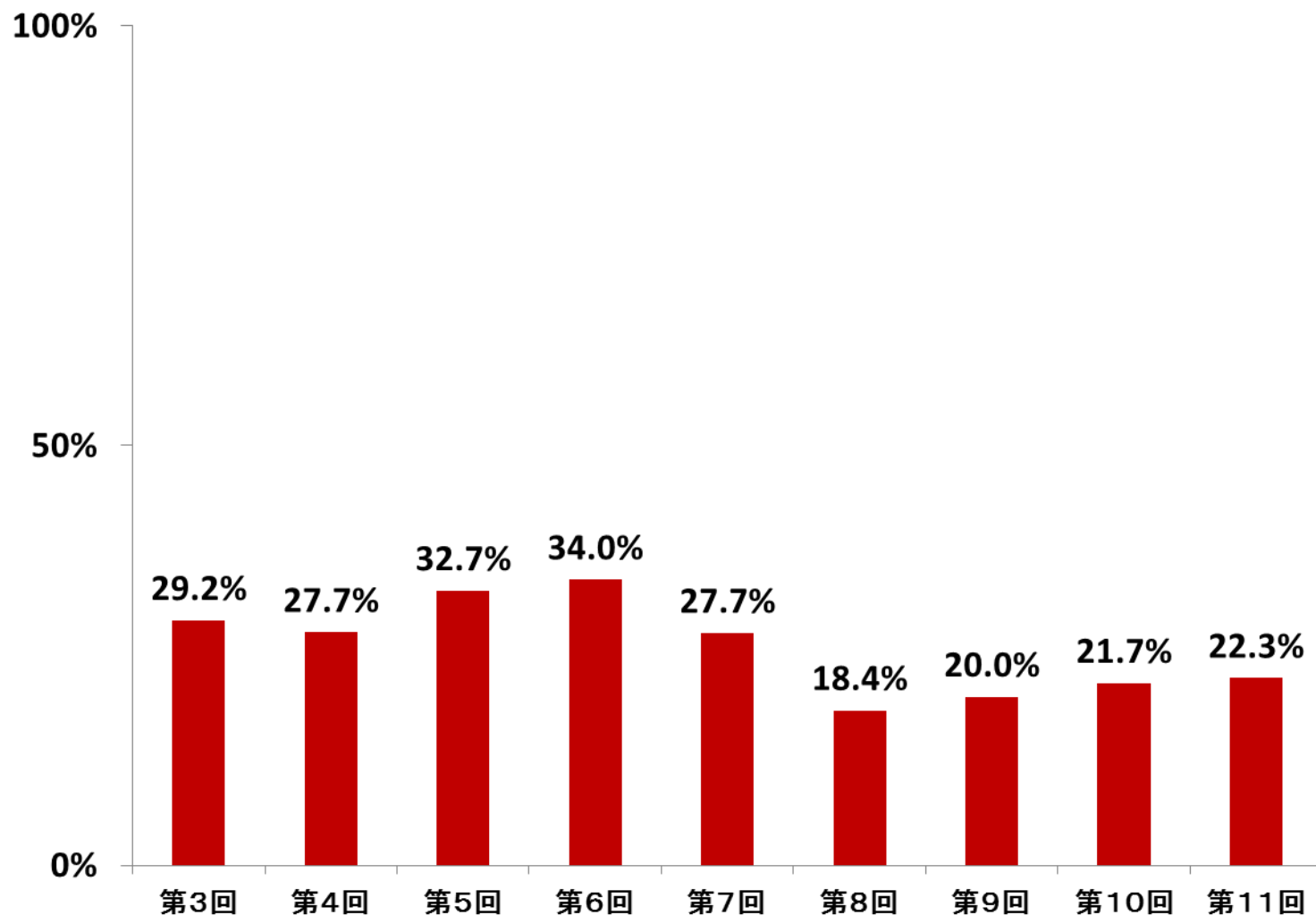
地域連携パスの利用

- 計画管理病院(急性期病院)のパス利用件数
 - 急性期病院から事務局へ・・・受理1409件
 - 合計1813件(受理1409件＋未送信404件)
- 入院連携病院(回復期リハ病院等)のパス利用件数
 - 回復期病院等から事務局へ・・・受理1351件
 - 合計1813件(受理1351件＋未送信462件)
(うちパス中止13件)
- 計画管理病院と入院連携病院の両施設からパスを事務局に送信し受理された患者・・・947名

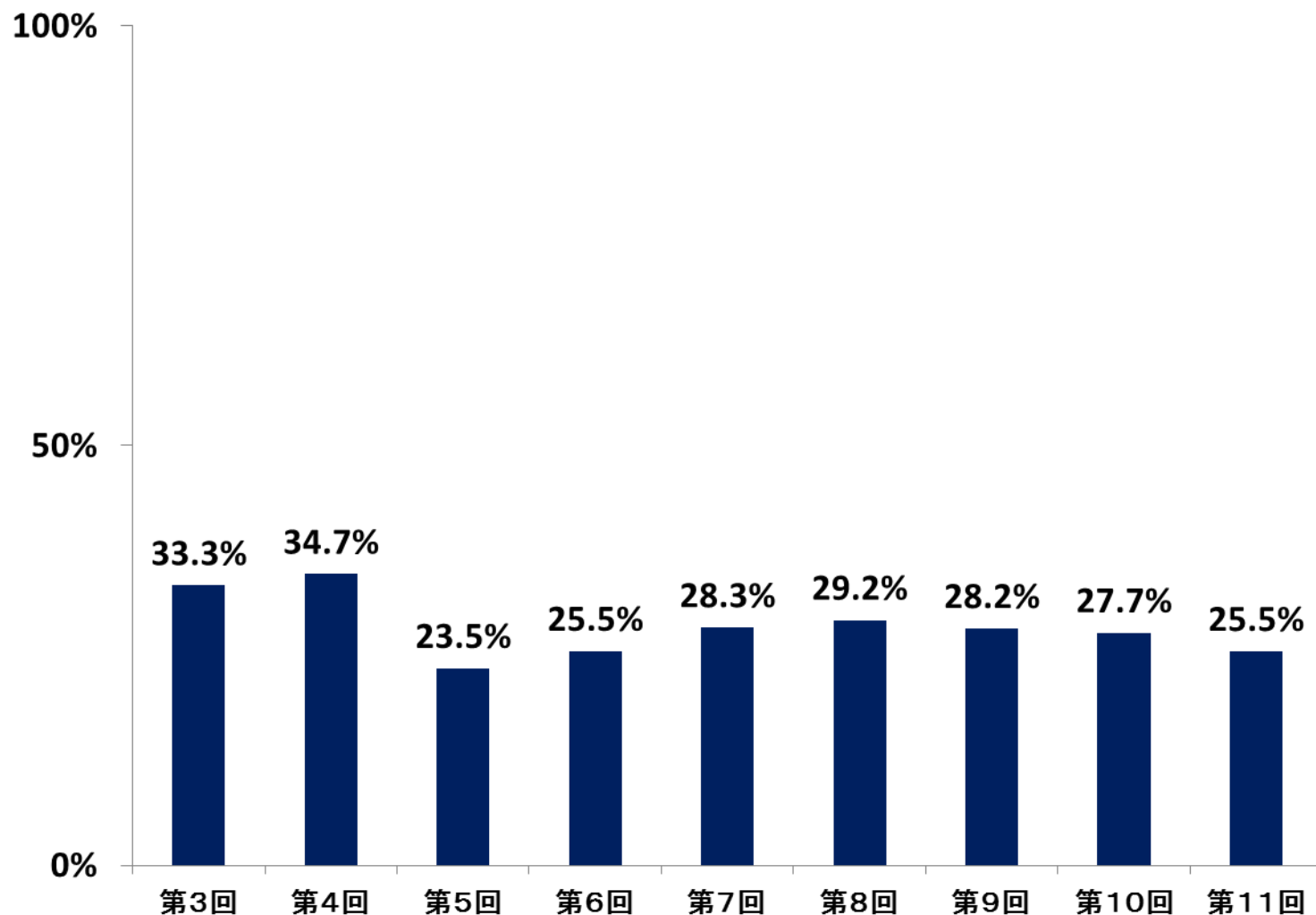
パス利用数の累積



計画管理病院 未送信割合



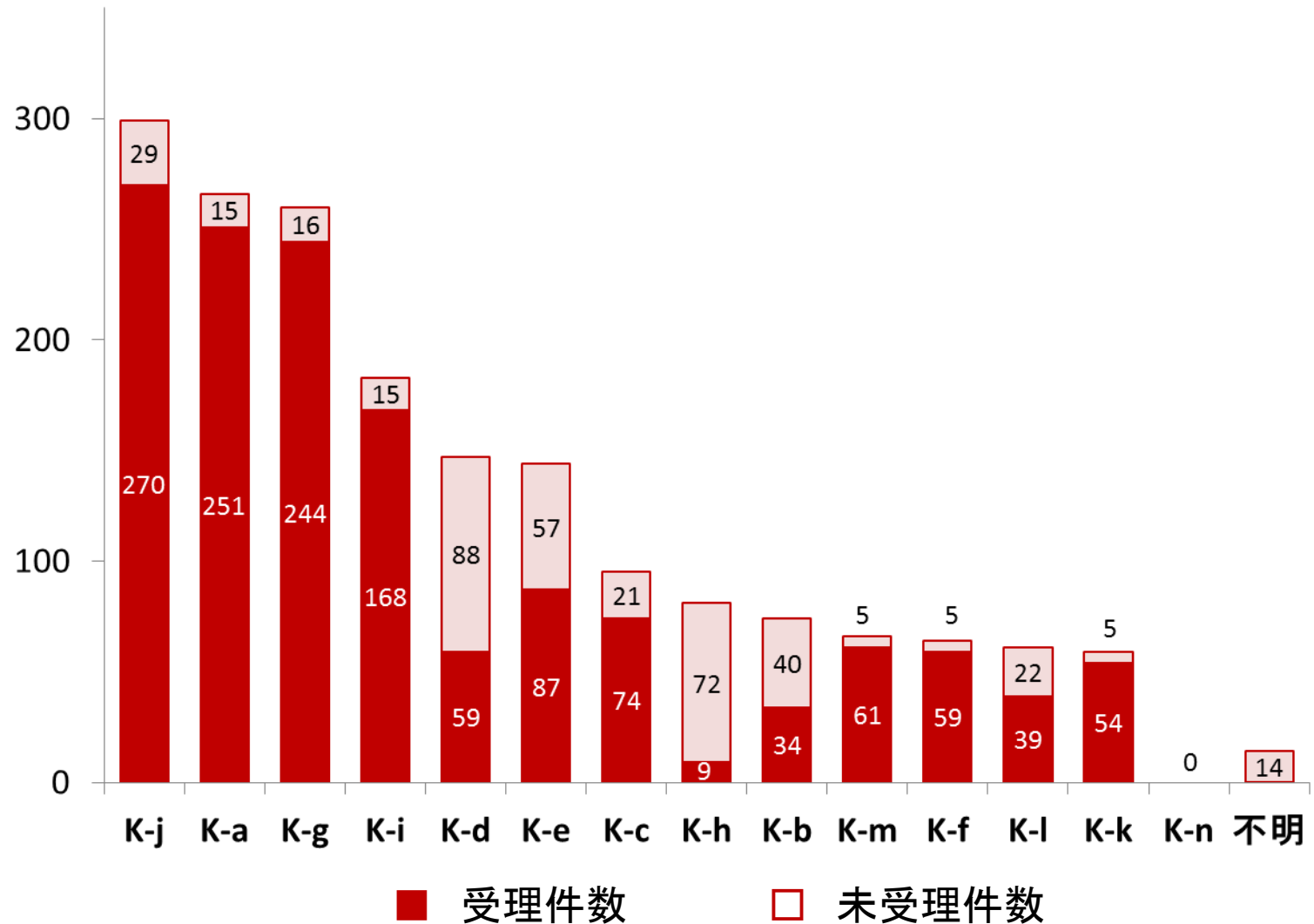
入院連携病院 未送信割合



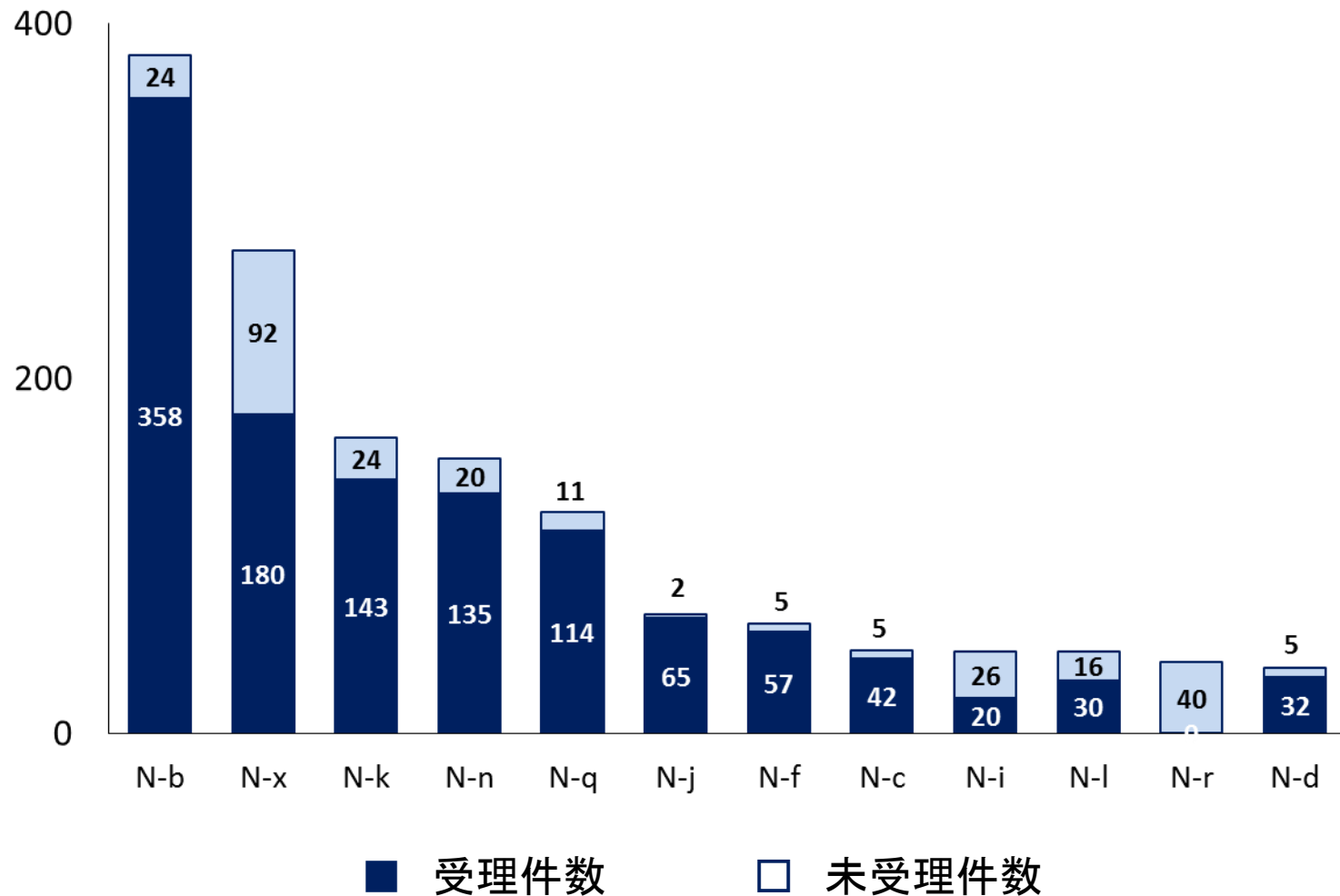
集計結果

～全受理データ～

計画管理病院(急性期病院)

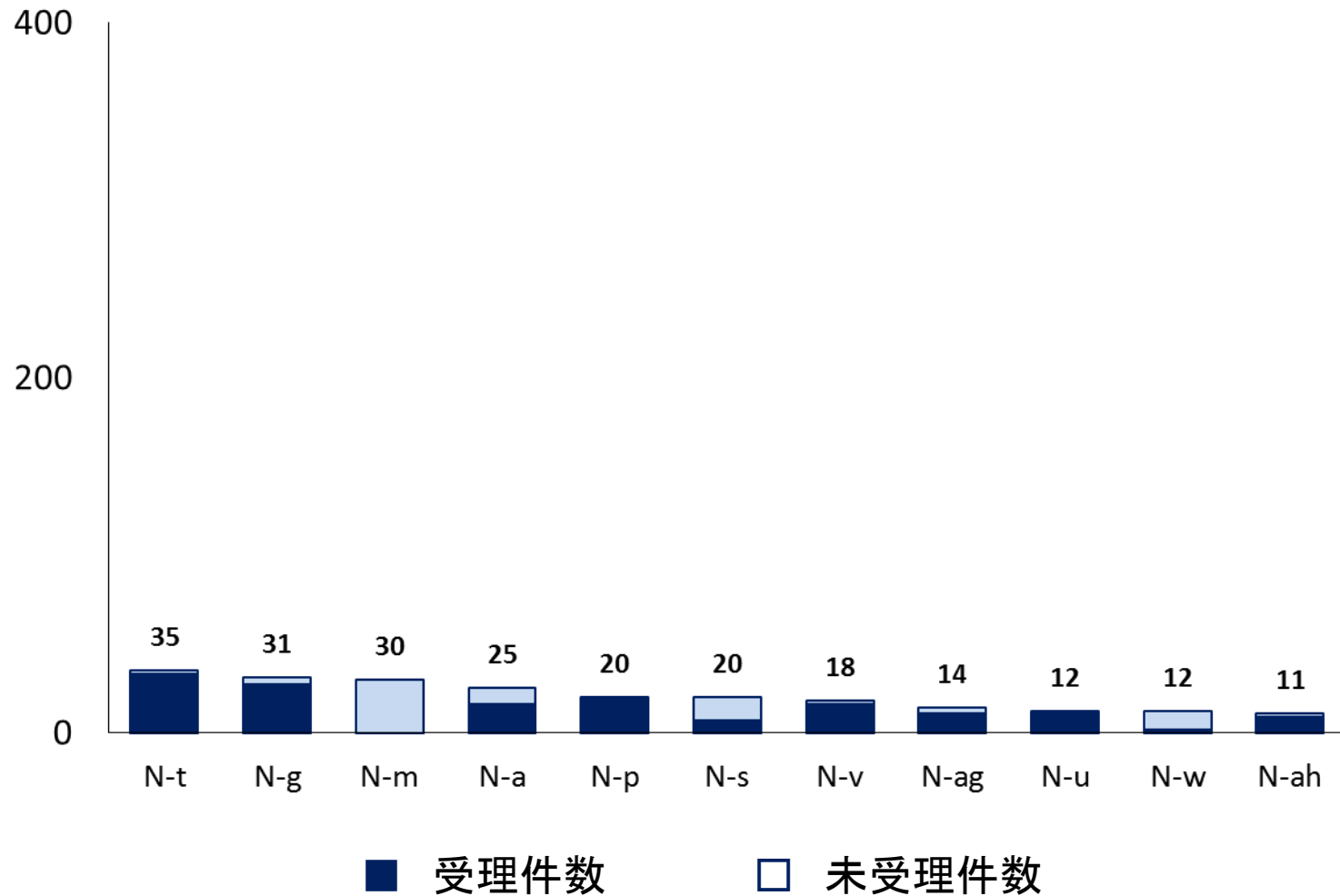


入院連携病院①(回復期リハ病棟, 一般病棟, 他)



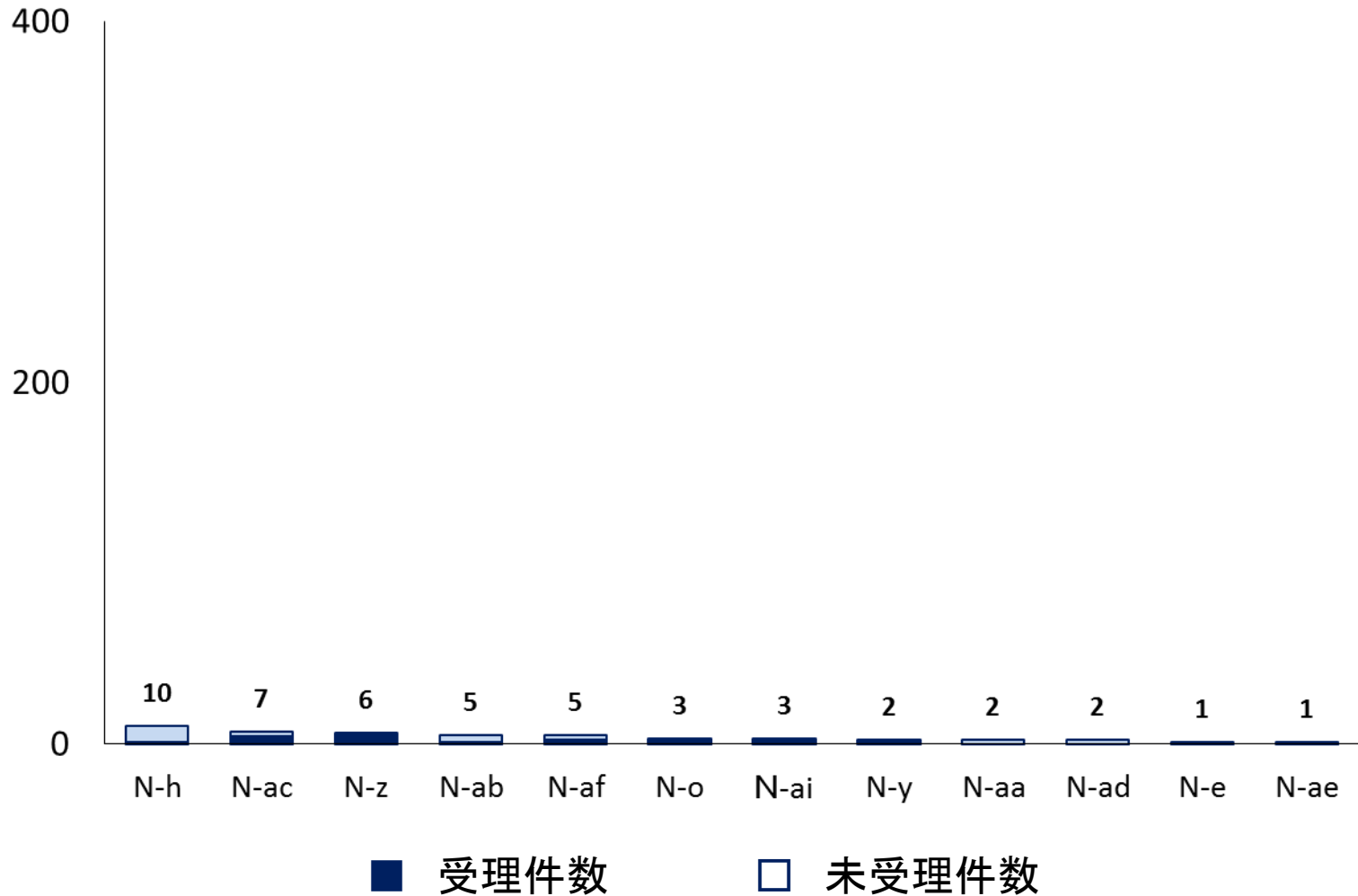
* 現在入院中の可能性があるため、受案件数が低い場合あり

入院連携病院 ②



* 現在入院中の可能性があるため、受案件数が低い場合あり

入院連携病院 ③

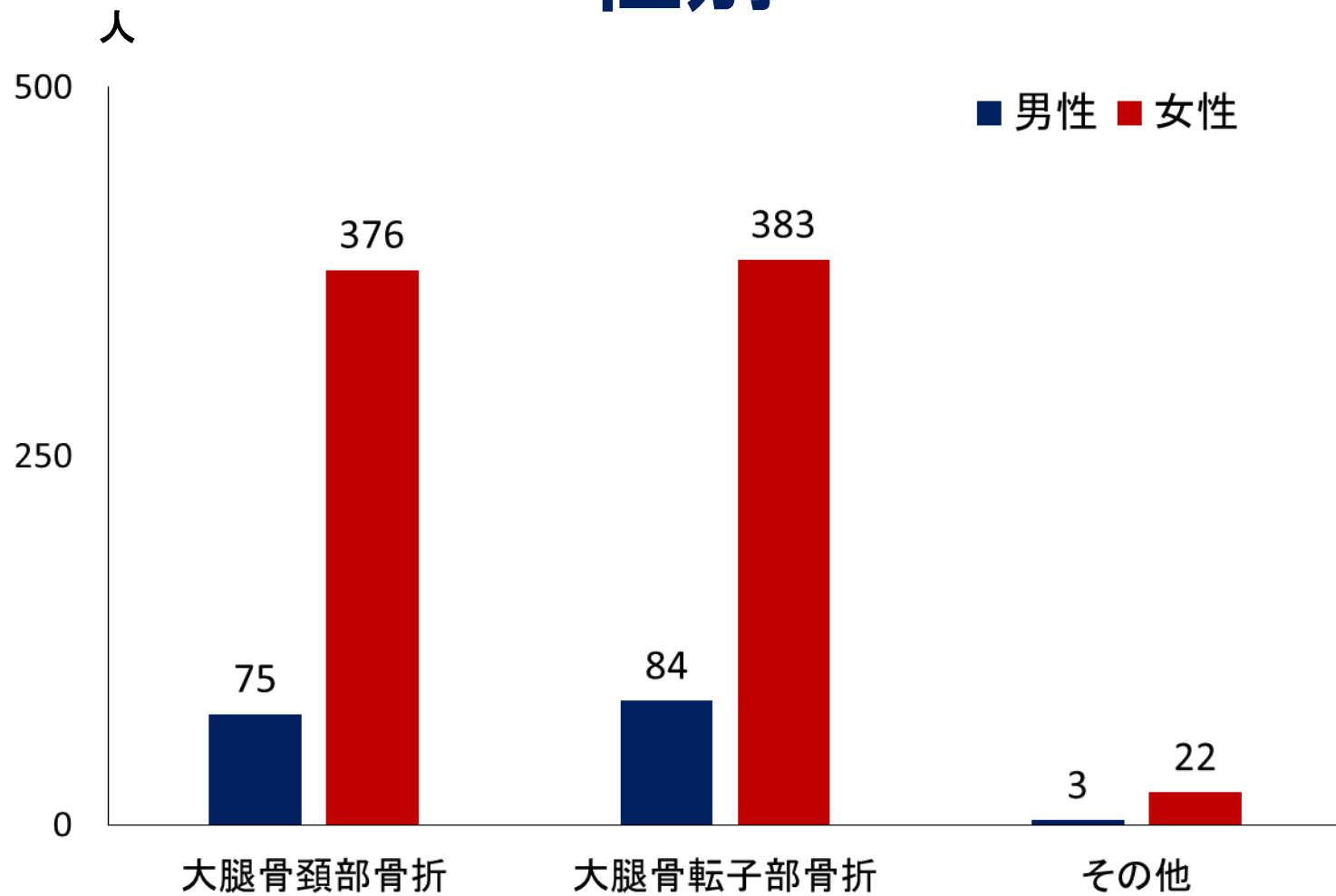


* 現在入院中の可能性があるため、受案件数が低い場合あり

2. 骨折型による検討

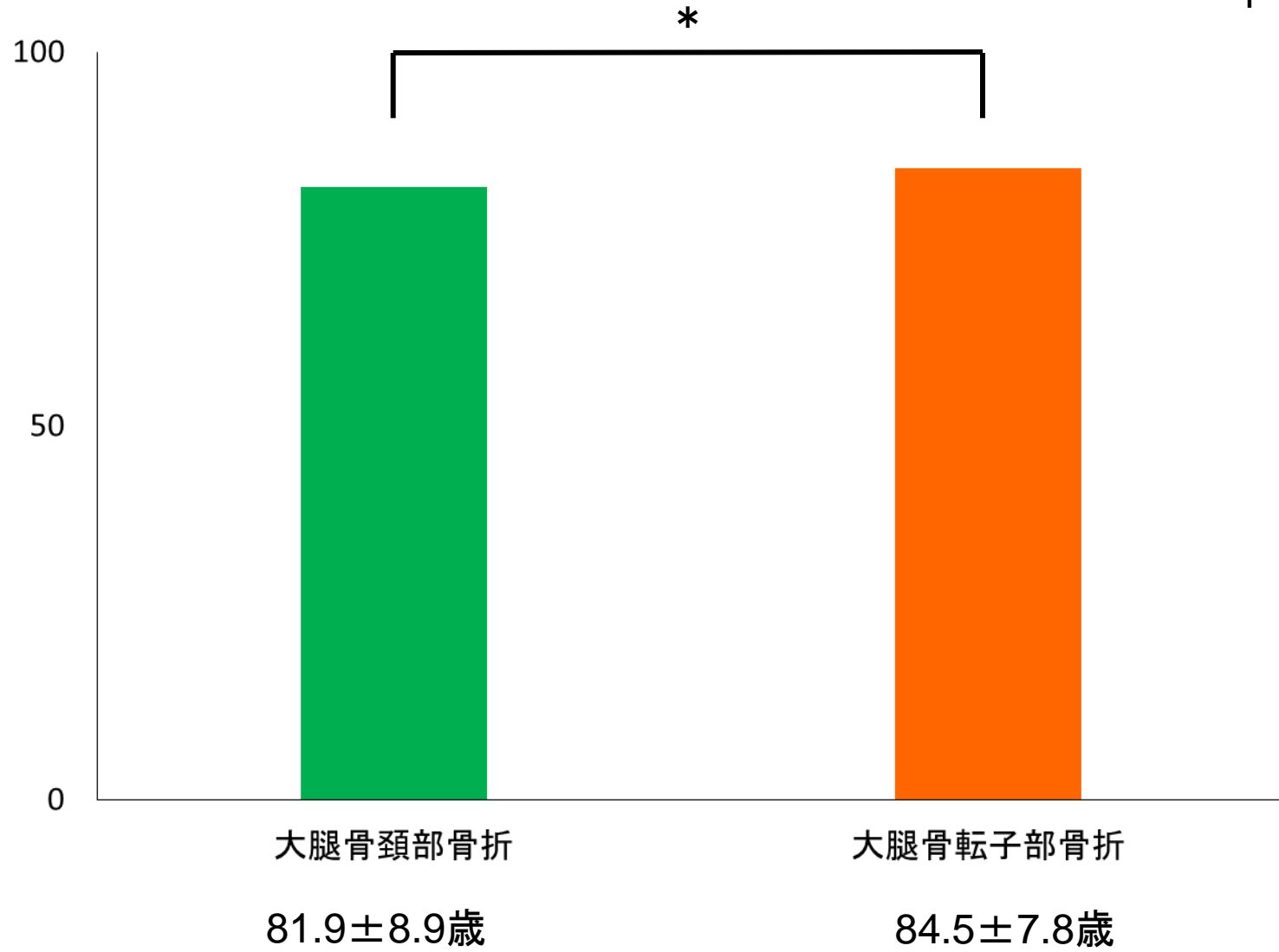
(2011.8～2014.9.30現在)

性別

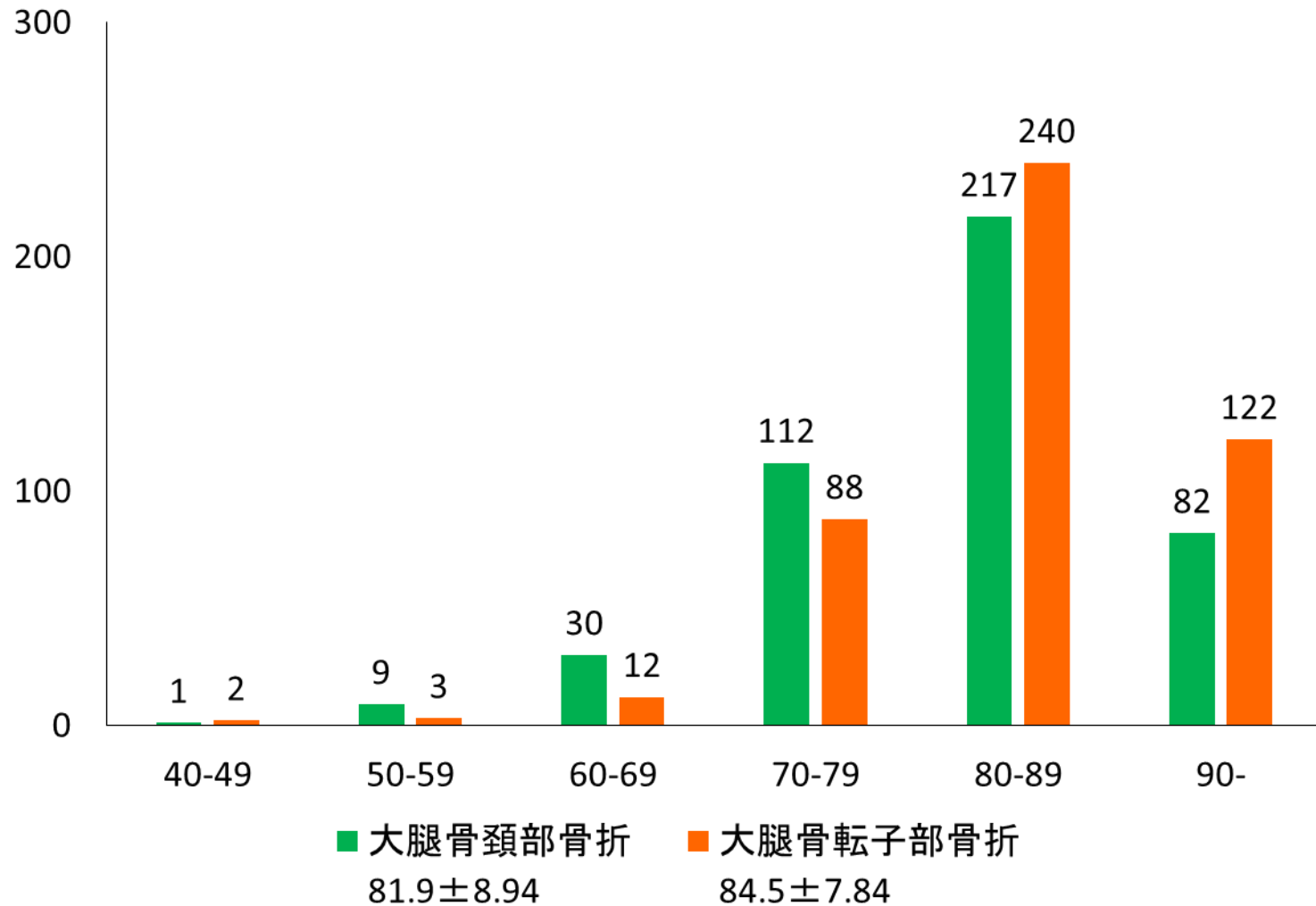


年齡

* :p<0.01

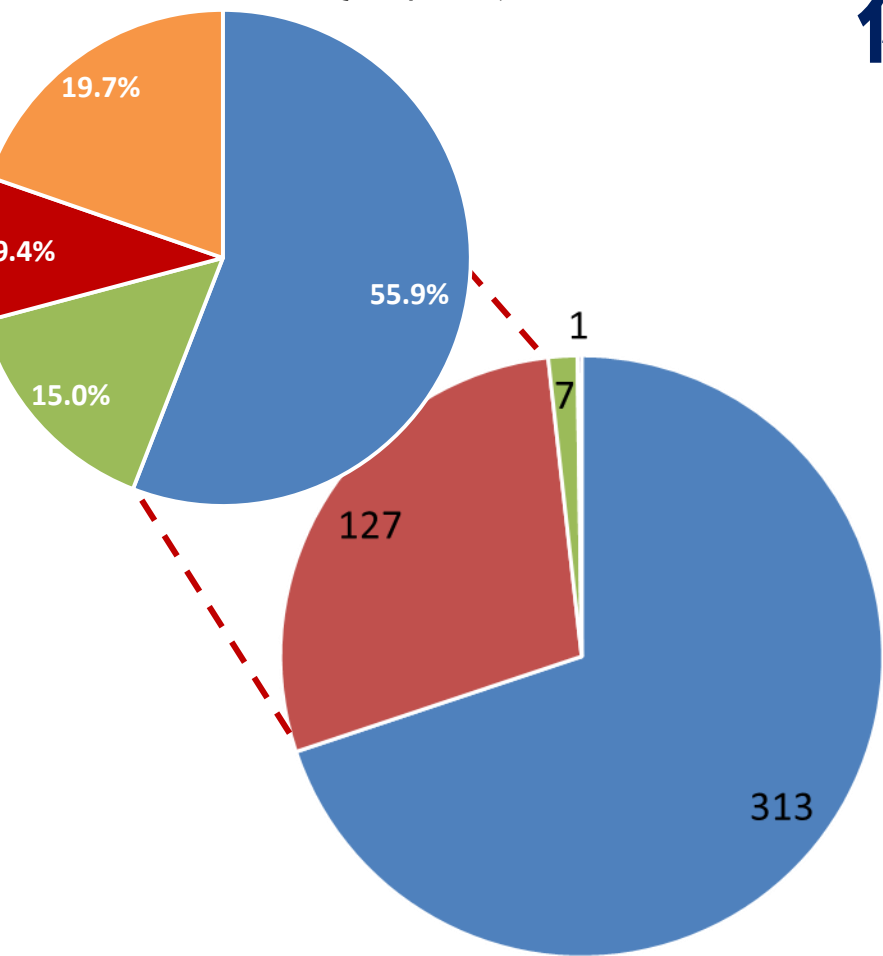


年齡分布



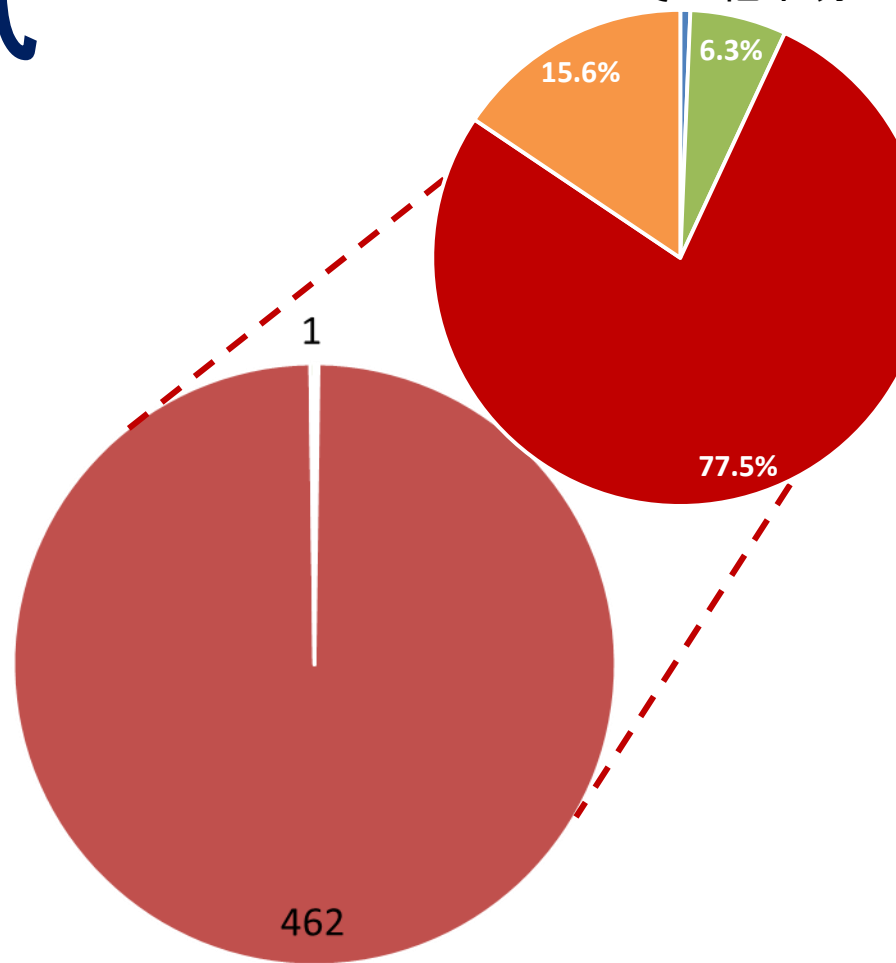
術式

■ピンニング ■CHS
■Gamma ■その他不明



大腿骨頸部骨折

■ピンニング ■CHS
■Gamma ■その他不明

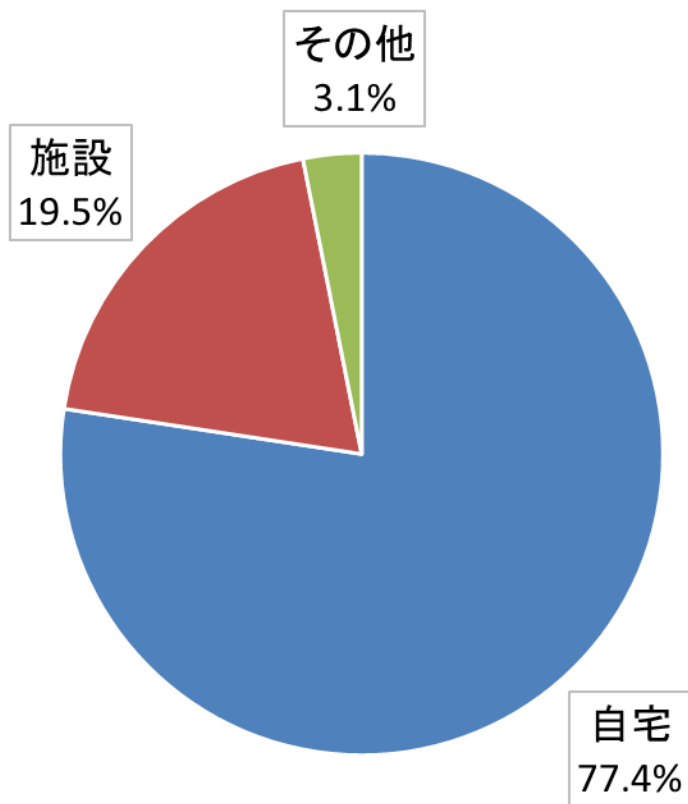


大腿骨転子部骨折

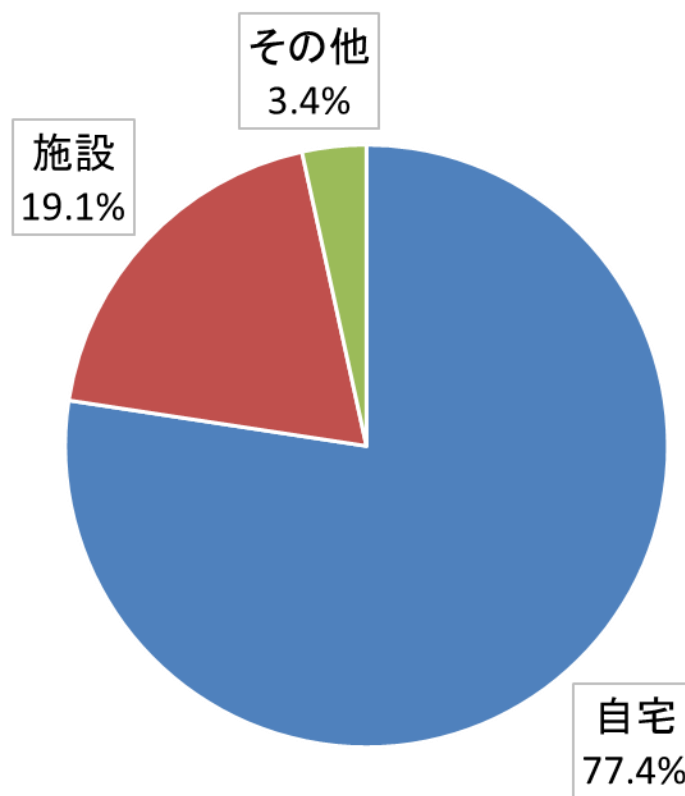
■人工骨頭術 ■骨接合術 ■TIA ■その他不明

受傷前の所在

大腿骨頸部骨折

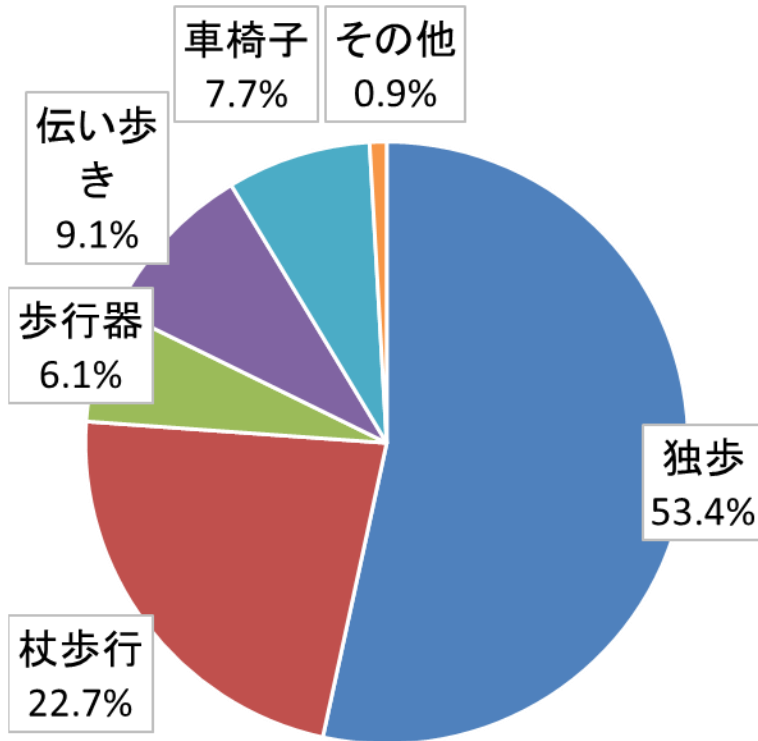


大腿骨転子部骨折



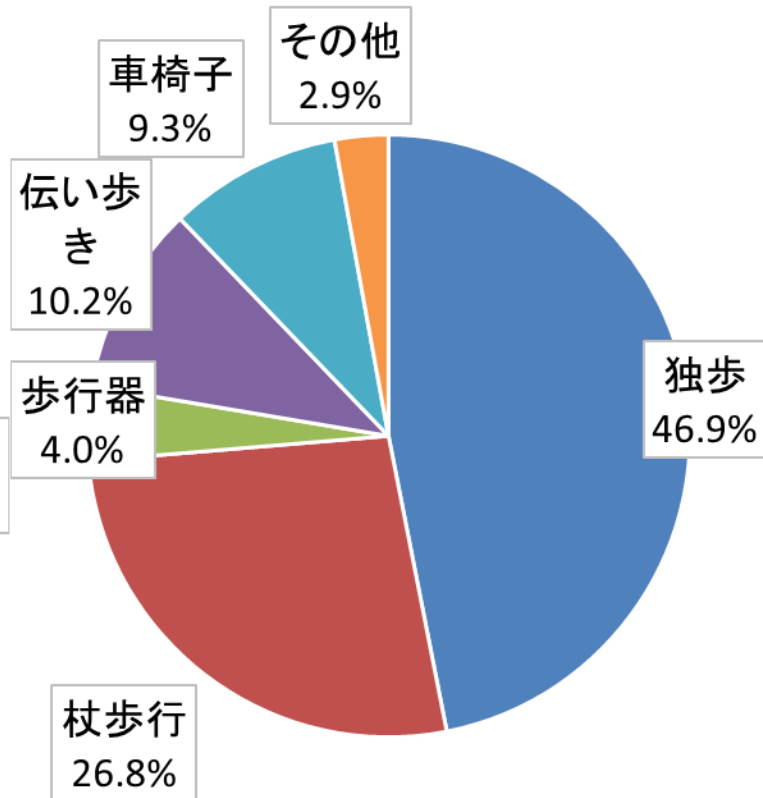
受傷前の歩行状態

大腿骨頸部骨折



歩行可能者: 91.4%

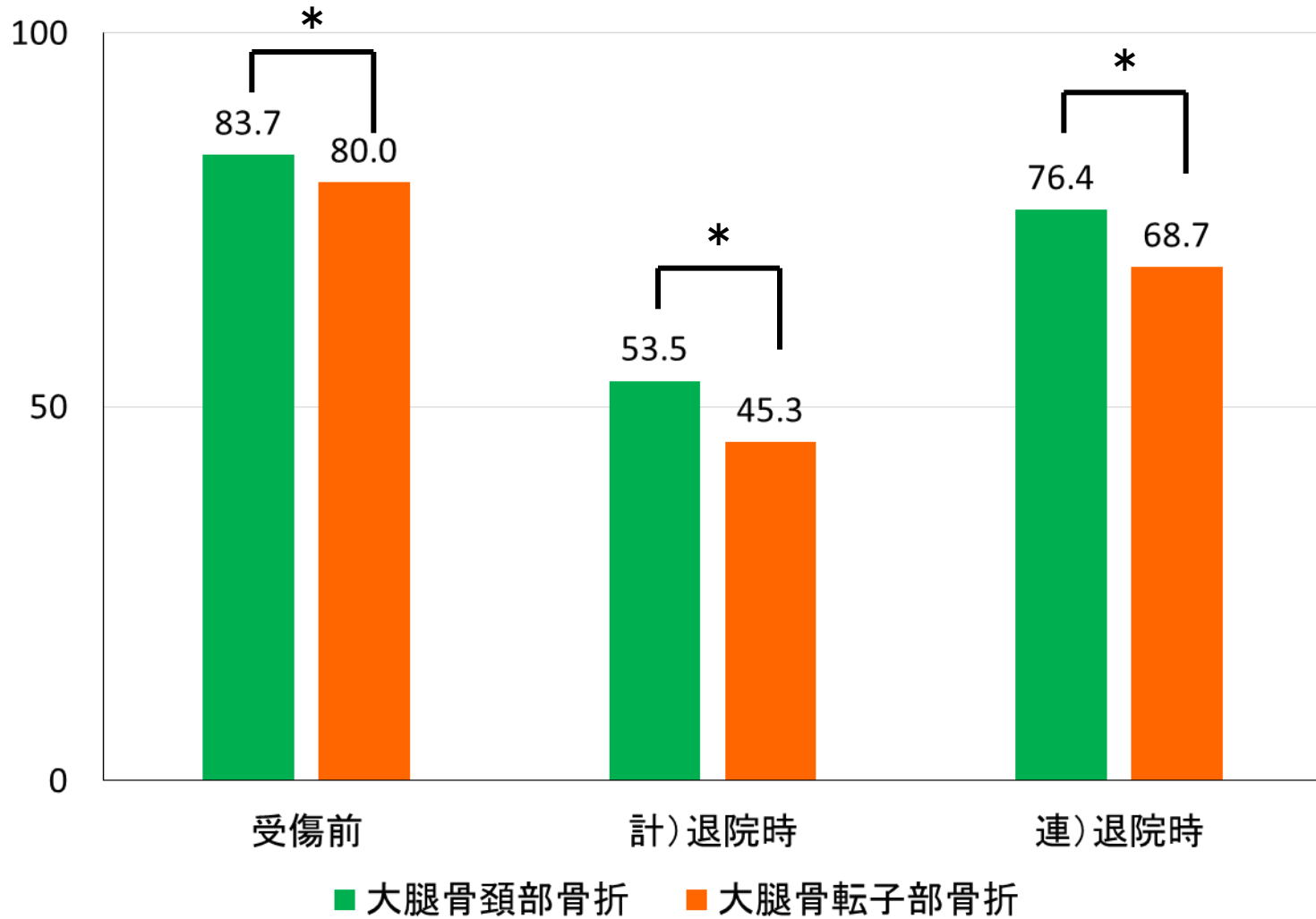
大腿骨転子部骨折



歩行可能者: 87.8%

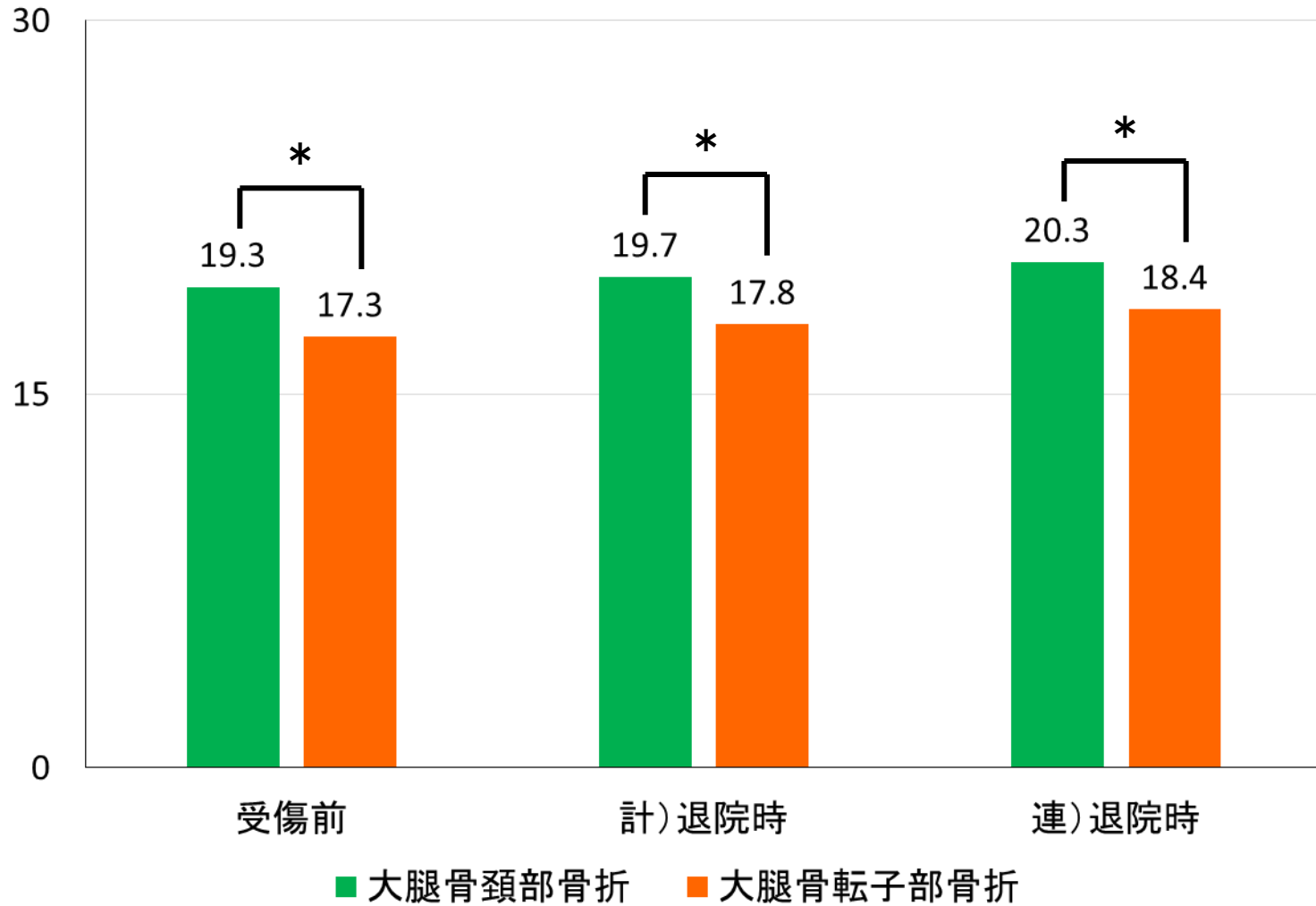
Barthel Index

* : p<0.01

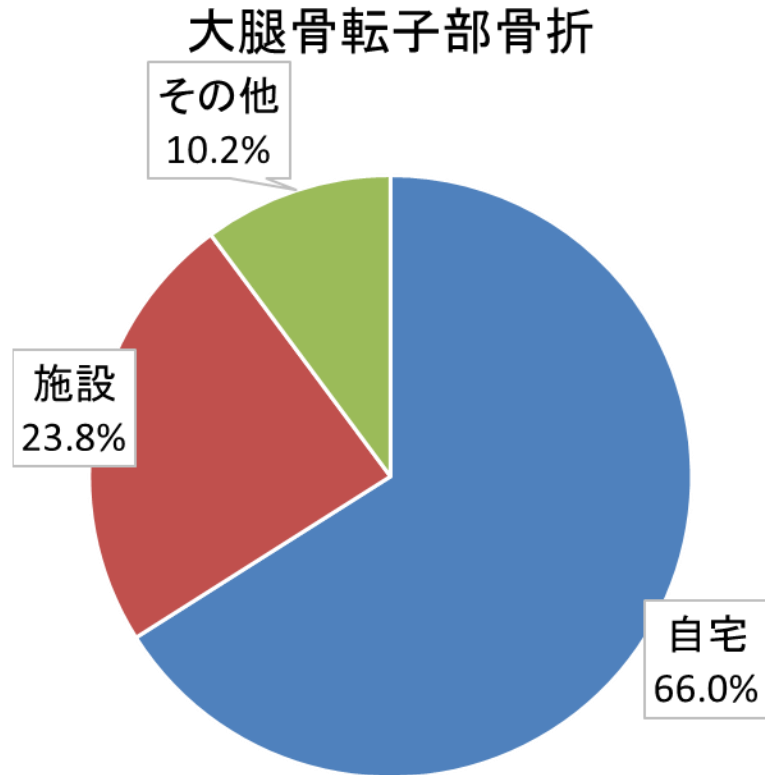
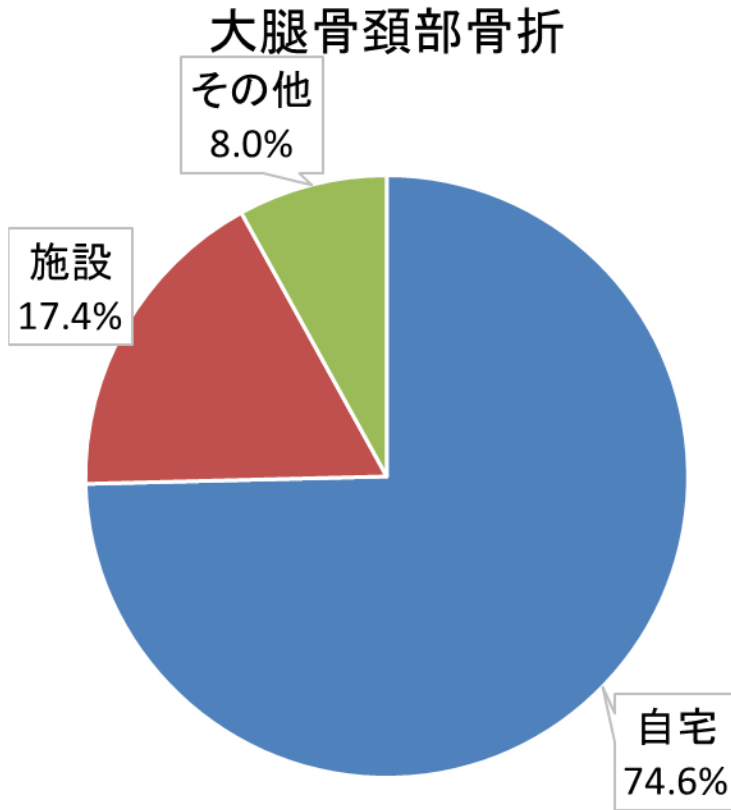


HDS-R

* : p<0.01

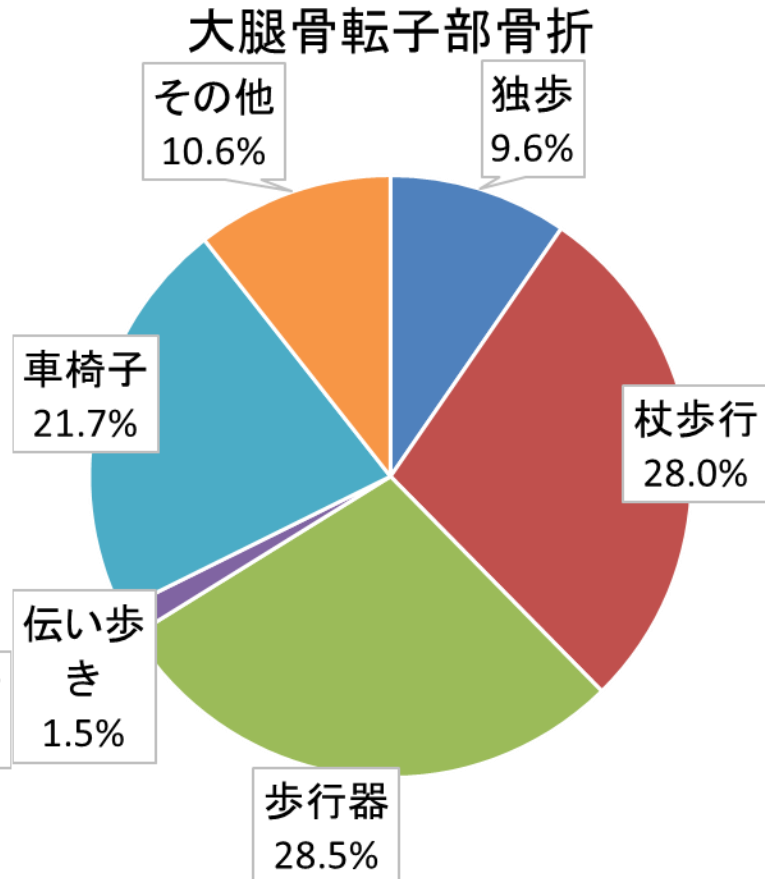
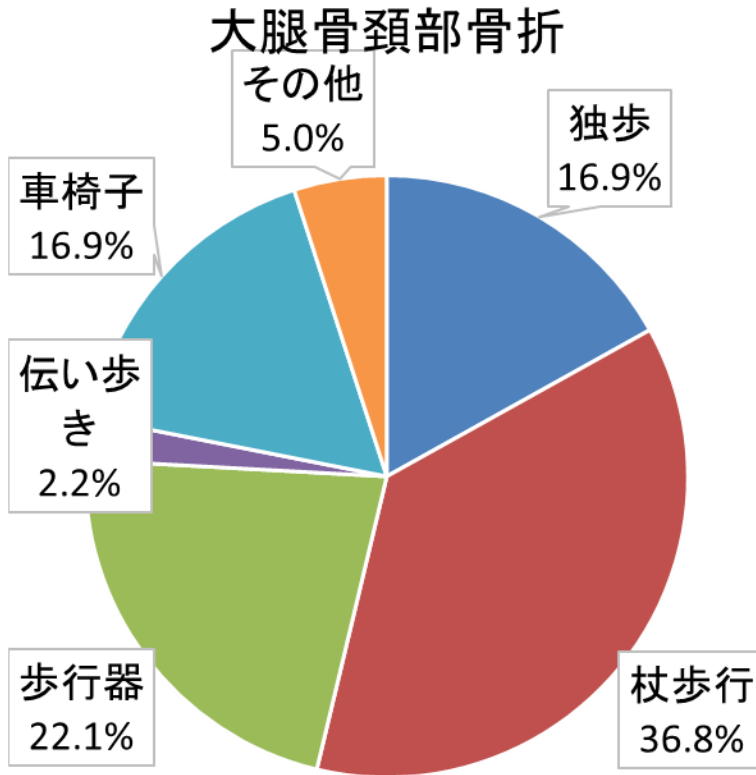


退院先



受症前自宅 → 退院時自宅復帰率 **79.8%** 受症前自宅 → 退院時自宅復帰率 **70.8%**

受傷後の歩行状態



歩行可能者: 受症前91.4% → 78.1%
受症前歩行可能者の再獲得率: 73.0%

歩行可能者: 受症前87.8% → 67.7%
受症前歩行可能者の再獲得率: 62.8%

3. 事務連絡

問い合わせ

* 下記2件を厚生局へ問い合わせ中ですが、現時点回答ありません。

入院中患者様が「腹部大動脈瘤」手術のため転院。
術後、再入院し引き続きリハビリ予定。
この場合、連携パスは中止扱いとするか？
もしくは、再入院後引き続き運用しても差し支えないか？

急性期病院よりリハビリ継続目的にて転院。
当初、「回復期リハ病棟」への転院予定でしたが、都合により「亜急性期病棟」へ転院。
この場合、パス算定の対象であるか？

パスシートについて

パスシート改訂を計画しております。

改訂に対し、御意見などございましたら事務局までご連絡をよろしくお願いいたします。

(病院名・所属・氏名・連絡先を明記)

【現時点での要望】

- ・薬物 : 導入薬物の種類 etc.の項目追加
- ・運動療法 : 導入の有無の項目追加
- ・手術名 : 選択肢以外の項目追加
- ・転帰先 : 項目の検討
- ・合併症 : 項目の検討

連絡先

- Fax 093-691-3529
- E-mail: reha@mbox.med.uoeh-u.ac.jp

パス継続が困難と判断された時の対応

◆計画管理病院の場合

- ・パスを中止とする。

◆入院連携病院の場合

- ・発行元の計画管理病院に
パス中止を伝えてください。

◆事務局へ

- ・可能な限りデータを送信してください。
 - ・記載できる範囲内で構いません。
 - ・余白の部分に中止の記載をお願いいたします。

委員変更のお願い

委員の先生の異動・退職などにより委員不在の施設があります。

お手数をおかけいたしますが、委員変更届の提出をお願いいたします。

事務局までご連絡をよろしくお願いいたします。

(病院名・所属・氏名・連絡先を明記)

連絡先

- Fax 093-691-3529
- E-mail: reha@mbox.med.uoeh-u.ac.jp

- **本協議会での報告事項はホームページに掲載予定.**

ご自分の病院のアルファベットに関しては、お手数ですが事務局まで問い合わせをお願いします.

他病院にはお教え致しません.

- **退院後、連携シートの写しのFAXまたは郵送を、事務局までお願い致します.**

ご意見や御要望

- 北九州市八幡西区医生ヶ丘1-1
- 産業医科大学リハ医学講座
- 担当職員:杉保聖子、担当医:加藤徳明
- Fax 093-691-3529 E-mail: reha@mbox.med.uoeh-u.ac.jp