

第41回
北九州大腿骨近位部骨折
地域連携パス協議会

2024年9月7日

北九州大腿骨近位部骨折地域連携パス協議会事務局
産業医科大学 リハビリテーション部
村上 武史

本日の議題

1. 地域連携パス北九州標準モデル利用状況
2. 地域連携パス北九州標準モデルVer1.4導入
3. その他

本日の議題

1. 地域連携パス北九州標準モデル利用状況
2. 地域連携パス北九州標準モデルVer1.4導入
3. その他

大腿骨近位部骨折地域連携パス 集計結果

全受理データ

(2011年8月～2024年8月7日)

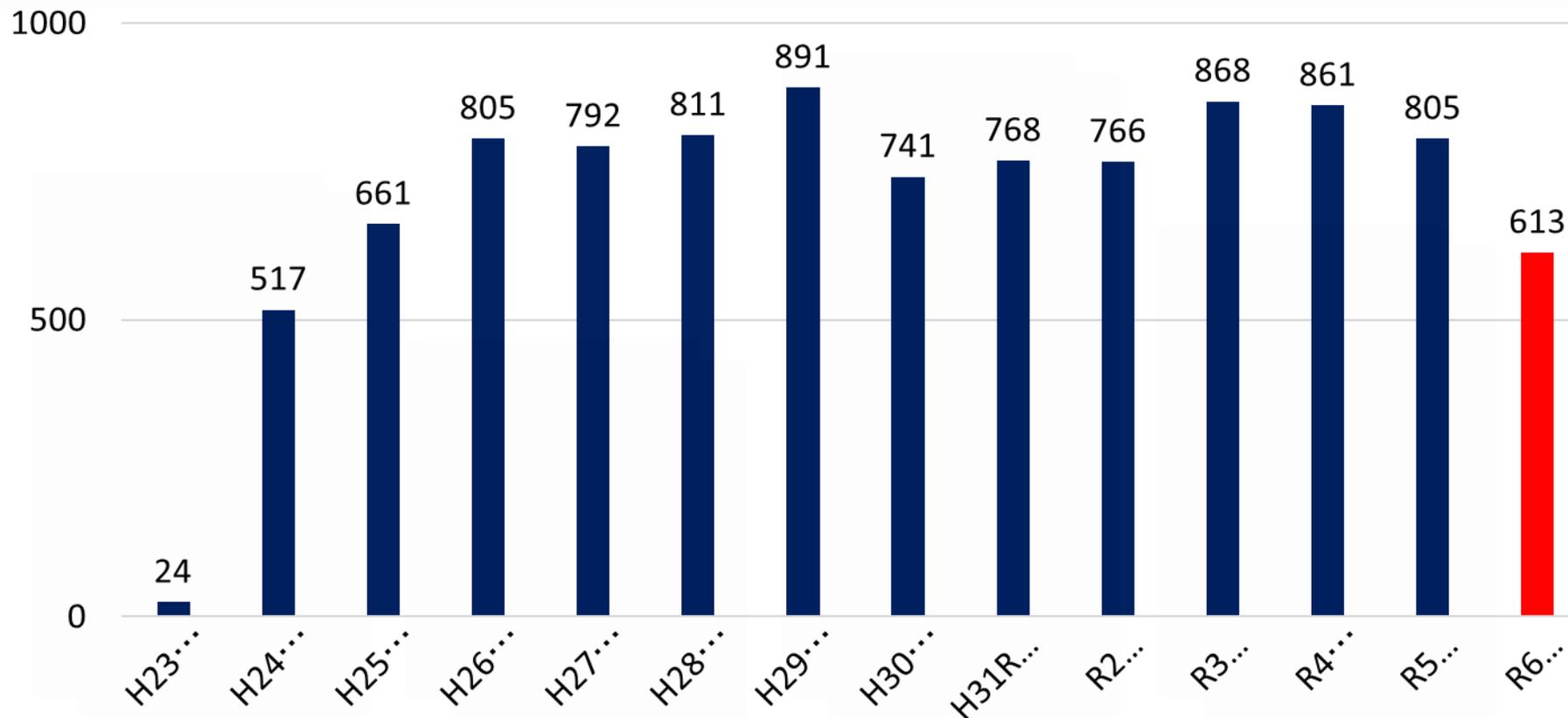
地域連携パスの利用状況

2024.6.8～2024.8.7までの約2カ月間

- 急性期医療機関のパス利用状況
 - 事務局へ送信された件数・・・**119件**
 - 合計9923件(受理6923件＋未送信3000件)
- 回復期等連携医療機関のパス利用状況
 - 事務局へ送信された件数・・・**98件**
 - 合計9923件(受理7915件＋未送信2008件)
- 急性期医療機関と回復期等連携医療機関の両施設の利用状況
 - 事務局へ送信された件数・・・**34件**
 - 合計**4916件**

年別の地域連携パスの利用状況

前回からの増加件数 : 183 件

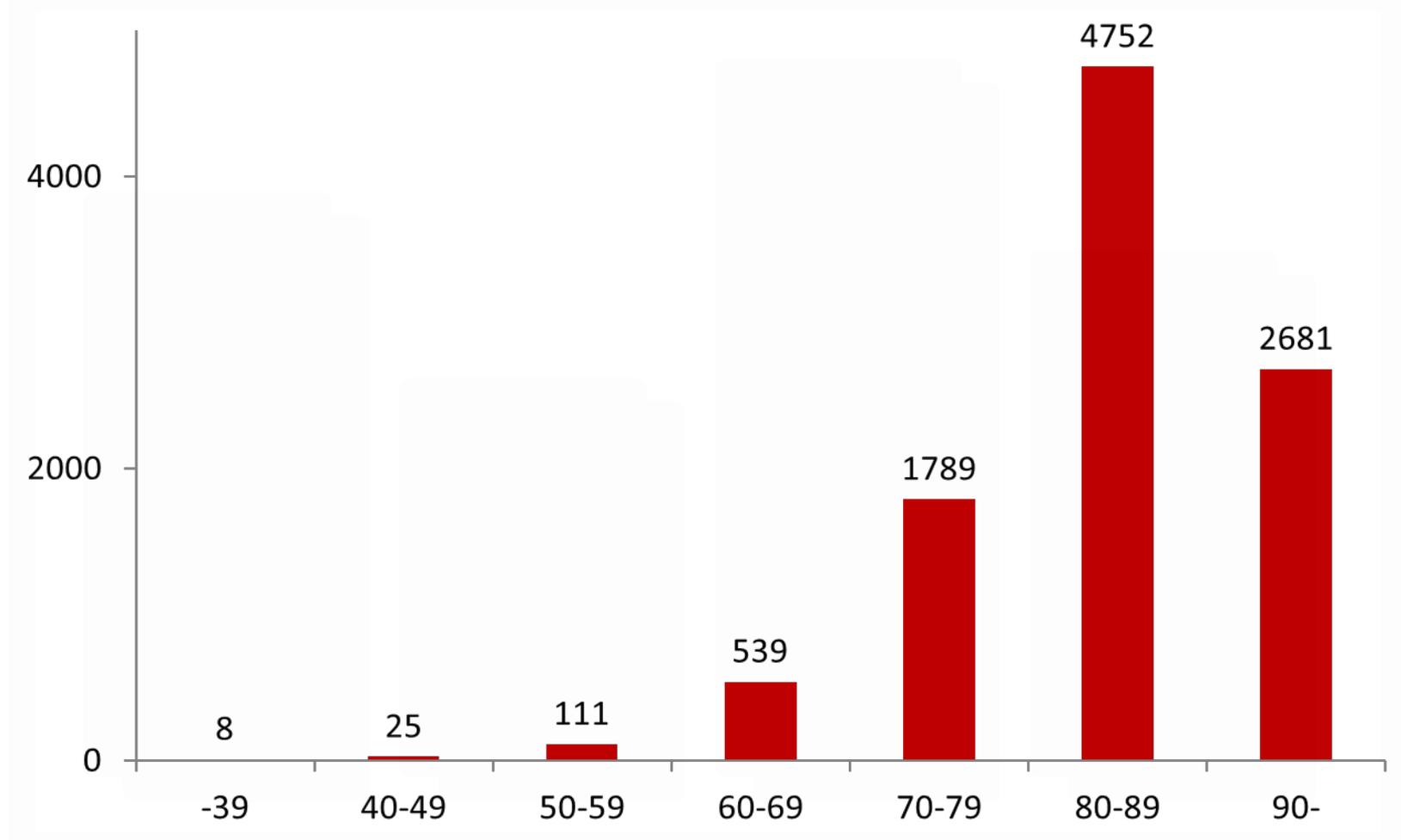


年代別利用状況

発症平均年齢 83.9±8.9歳

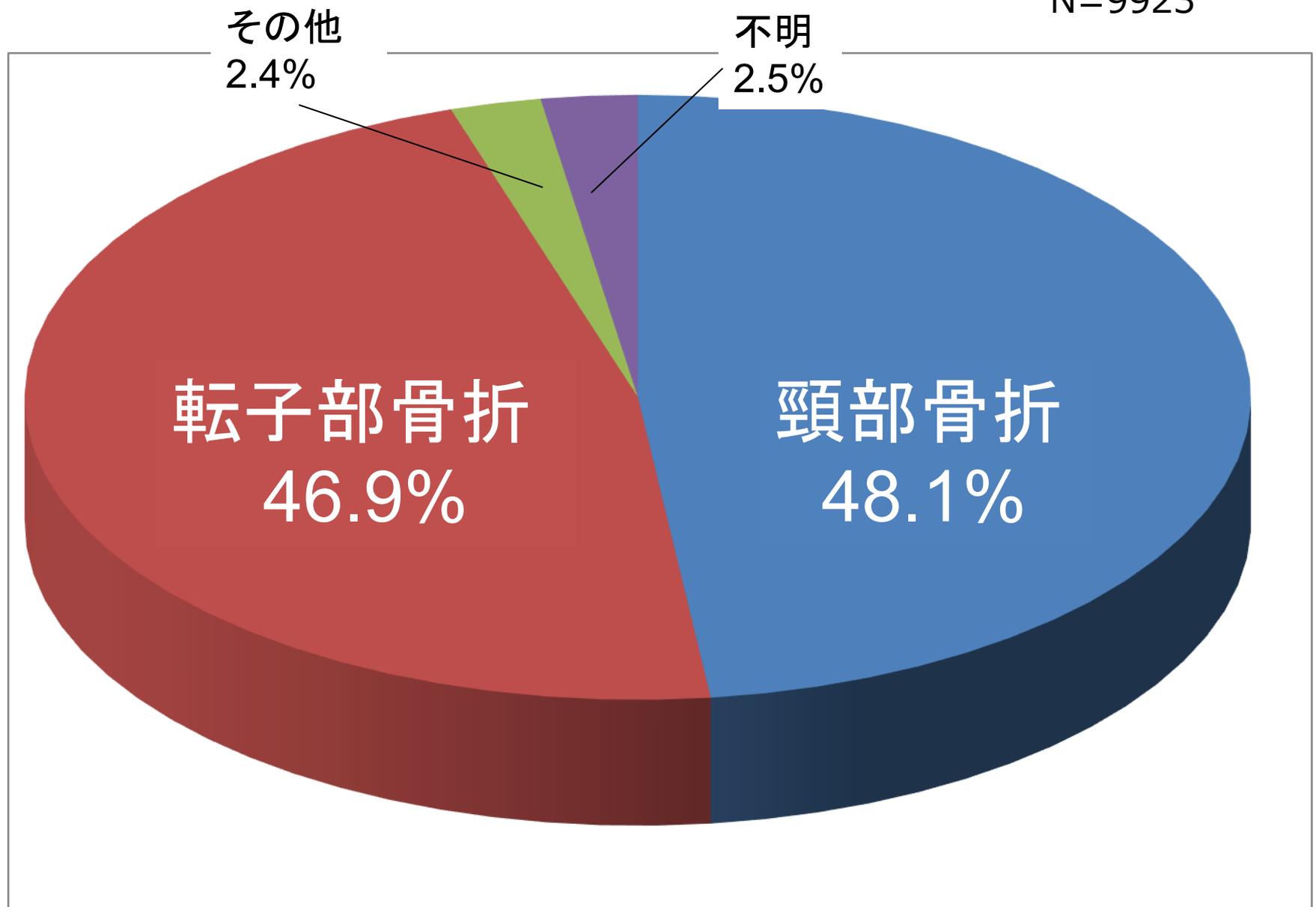
N=9905

(件)



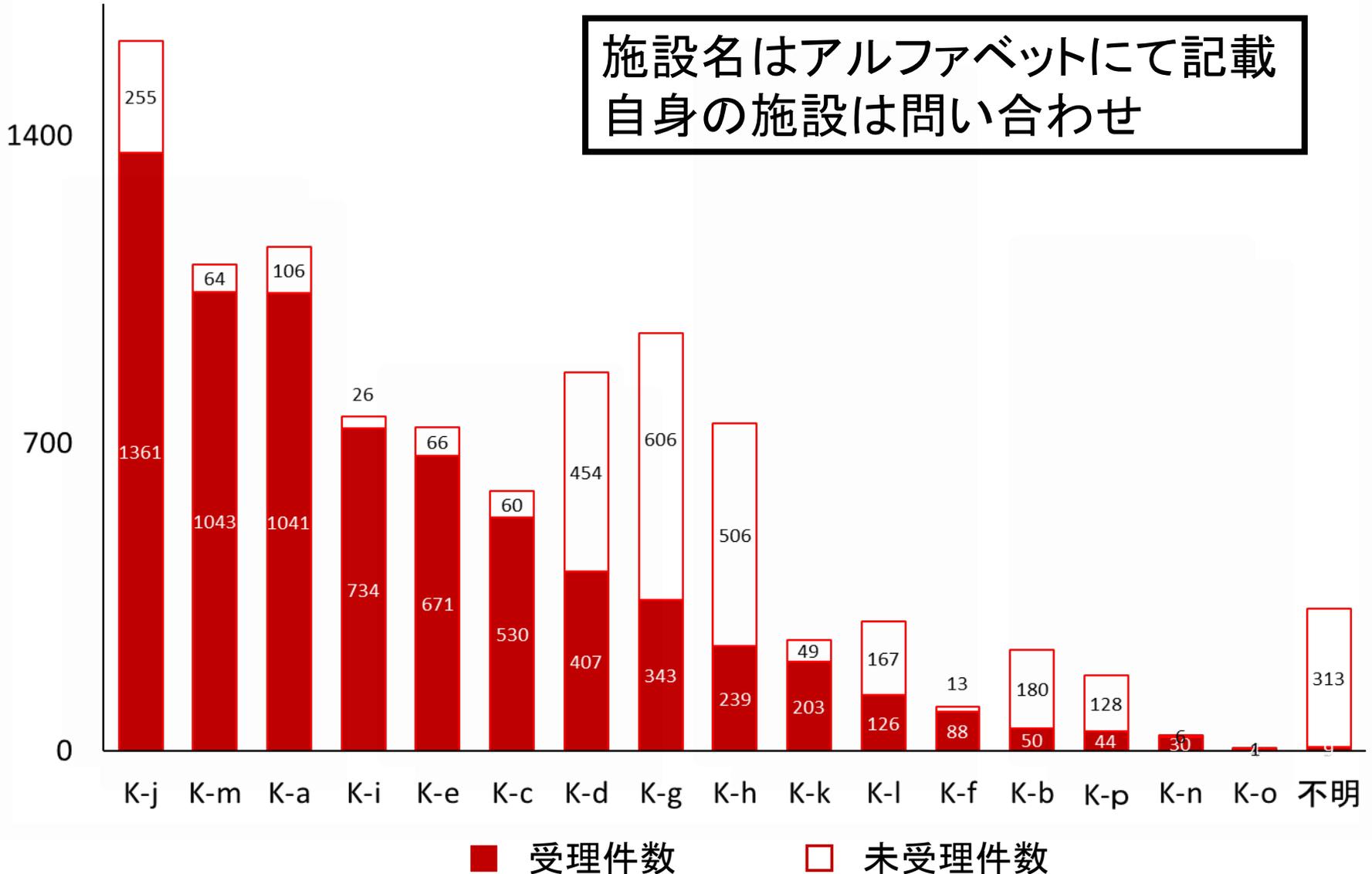
骨折型別発症割合

N=9923



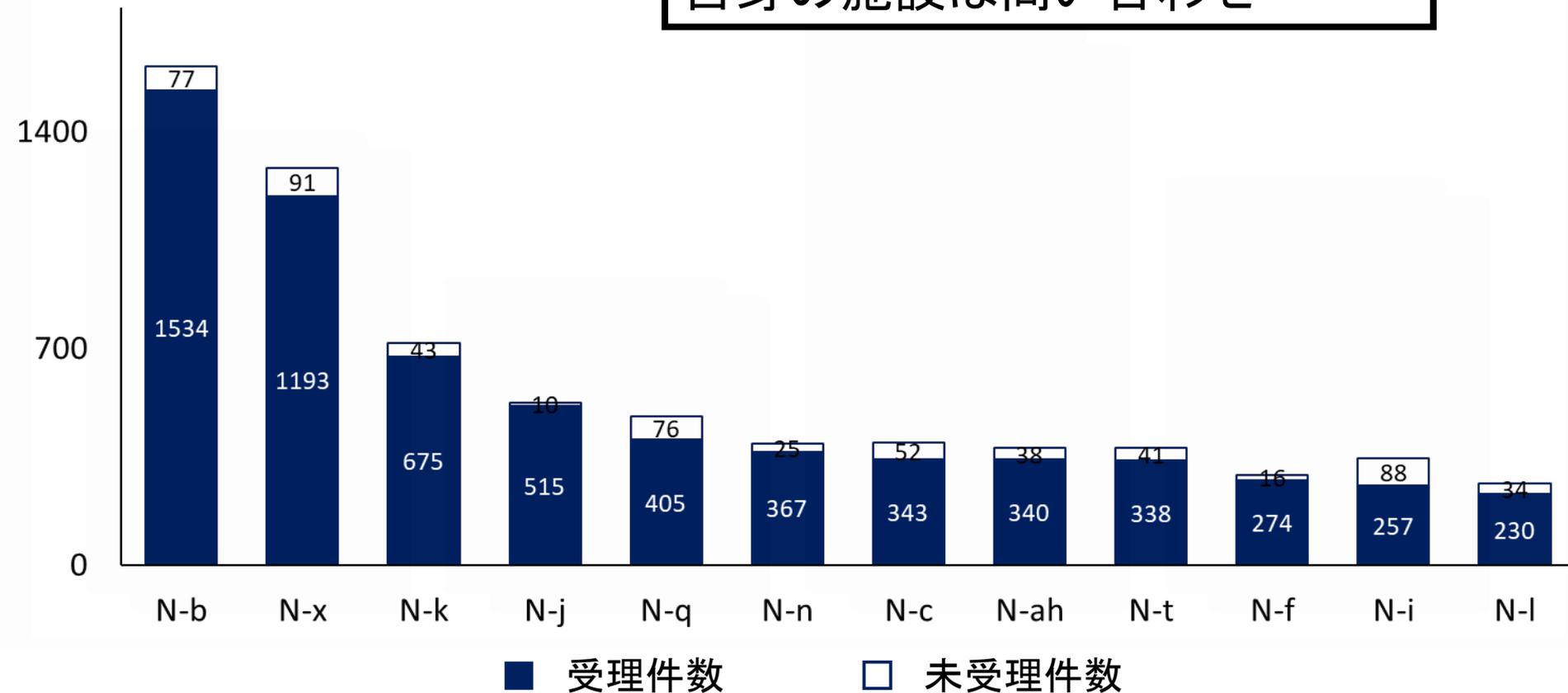
急性期医療機関

(件)



回復期等連携医療機関①

施設名はアルファベットにて記載
自身の施設は問い合わせ

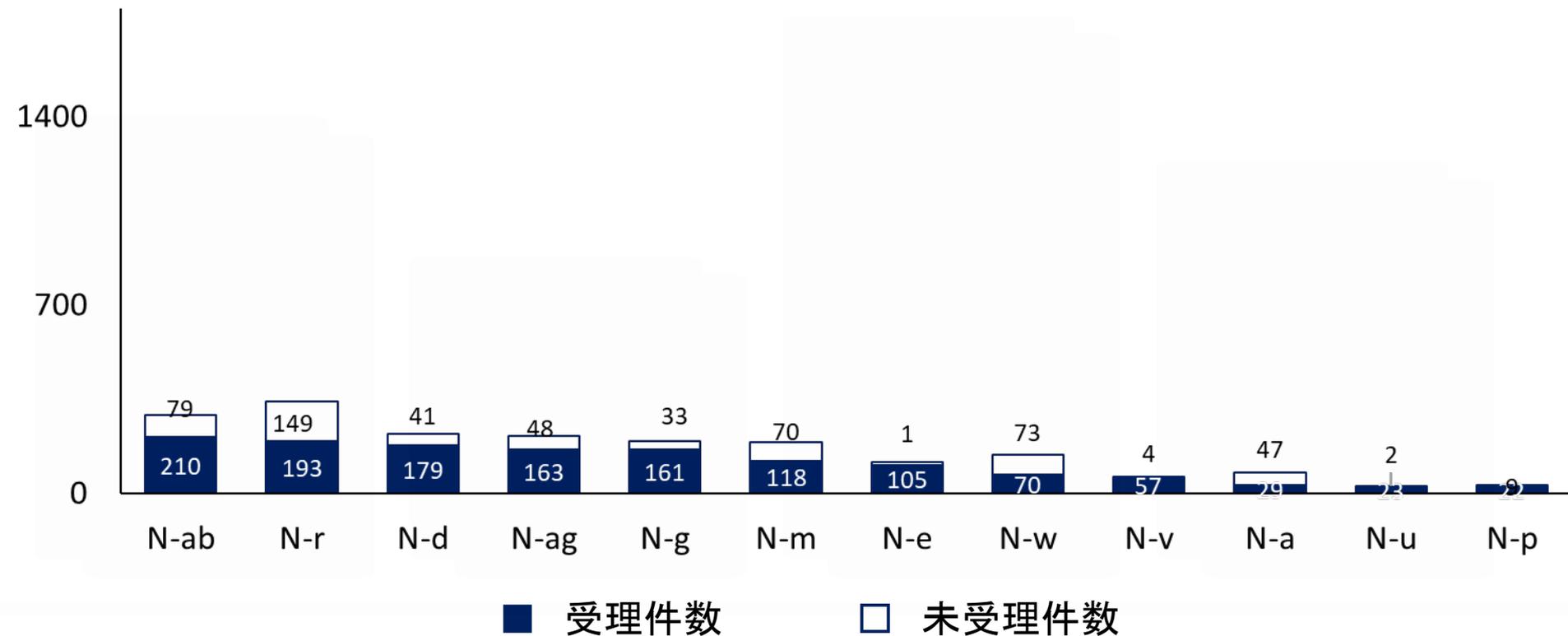


* 現在入院中の可能性があるため、受理事件数が低い場合あり

* 20件以上受理した施設

回復期等連携医療機関②

施設名はアルファベットにて記載
自身の施設は問い合わせ



* 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

* 20件以上受理した施設

本日の議題

1. 地域連携パス北九州標準モデル利用状況
2. 地域連携パス北九州標準モデルVer1.4導入
3. その他

パス改定

1. 身長・体重の追加
2. 改訂版立ち上がり試験の追加
(急性期医療機関ではTUGを削除)
3. 日付の記載を西暦に統一

パス改定 -急性期医療機関-

① 急性期医療機関用連携シート (大腿骨近位部骨折地域連携パス 北九州標準モデルver.1.4)

MSW	基本情報	氏名			性別	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	年齢	歳	病院名			
		イニシャル		生年月			①身長・体重		身長	cm	体重	kg
		担当医			看護師				MSW			
		PT			OT			ST				
		入院日	年 月 日		退院日	年 月 日		在院期間	日			
		転院先	<input type="radio"/> 自宅退院 <input type="radio"/> 回復期リハビリ病院 <input type="radio"/> 地域包括ケア病棟 <input type="radio"/> 一般病院 <input type="radio"/> 老人保健施設 <input type="radio"/> 療養型病院 <input type="radio"/> その他 ()							病院名		
		介護保険	<input type="radio"/> 有 (介護度) <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 申請中 (年 月 日)							※キーパーソン		

看護上の問題	FIM			改訂版5TTS	測定日	Barthel Index
	運動	認知			秒	年 月 日
	処置	<input type="checkbox"/> 酸素吸入		<input type="checkbox"/> インスリン <input type="checkbox"/> 褥そう処置 <input type="checkbox"/> その他 ()		
リハ専門職	服薬管理	<input type="radio"/> 自立 <input type="radio"/> 一部介助 <input type="radio"/> 全介助		口腔清潔	<input type="radio"/> 自立 <input type="radio"/> 一部介助 <input type="radio"/> 全介助	
	問題行動	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 ()		その他	具体的に記述	
	リハビリテーション	PT	単位	平均単位数		
	OT	単位	平均単位数			
	ST	単位	平均単位数			

※ 日常生活機能評価は必須事項です。FIMの記載は任意事項です。
 ※ 誤認防止のため、西暦でのご記入をお願いいたします。

③西暦記載の注意書き

検査不要です。Rev.21

パス改定 -回復期等連携医療機関-

① 回復期等連携医療機関用連携シート (大腸骨近位部骨折地域連携パス 北九州標準モデルver.1.4)

MSW	基本情報	氏名	性別	<input type="radio"/> 男	<input type="radio"/> 女	年齢	歳	病院名	
		イニシャル	身長	cm	体重	kg	急性期医療機関		
		担当医師	看護師		MSW				
		PT	OT		ST				
		入院日	年月日	退院日	年月日	在院期間	日		
		転院先	<input type="radio"/> 自宅退院【同居者: <input type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子供 <input type="checkbox"/> その他()】 <input type="radio"/> 回復期リハ病院 <input type="radio"/> 一般病院 <input type="radio"/> 老人保健施設 <input type="radio"/> 療養型病院 <input type="radio"/> その他()						病院名
		介護保険	<input type="radio"/> 有(介護度) <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 申請中(年月日)						※キーパーソン

リハ専門職	看護上の問題	FIM	改訂版6TTS	測定日	TUG	Barthel Index
		運動	秒	年月日	秒	
		認知				
		処置	<input type="checkbox"/> 酸素吸入	<input type="checkbox"/> インスリン	<input type="checkbox"/> 褥そう処置	<input type="checkbox"/> その他()
	服薬管理	<input type="radio"/> 自立 <input type="radio"/> 一部介助 <input type="radio"/> 全介助	口腔清潔	<input type="radio"/> 自立 <input type="radio"/> 一部介助 <input type="radio"/> 全介助		
	問題行動	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有()	その他	具体的に記述		
	リハビリテーション	PT	単位	平均単位数		
		OT	単位	平均単位数		
		ST	単位	平均単位数		

※ 名前の記入をご希望されない場合は、イニシャル及び生年月日
 ※ 日常生活機能評価は必須事項です。FIMの記載は任意事項
 ※ 誤認防止のため、西暦での記入をお願いいたします。

③ 西暦記載の注意書き

Rev.21