

資料 2

精神障害のある人の地域移行の推進に関する平成 25 年度重点事項）に係る進め方について

※第 3 回精神障害者地域移行推進部会（平成 24 年 8 月 27 日）の議論を基に作成。

※平成 24 年 9 月 5 日自立支援協議会本部会において重点事項が決定されました。

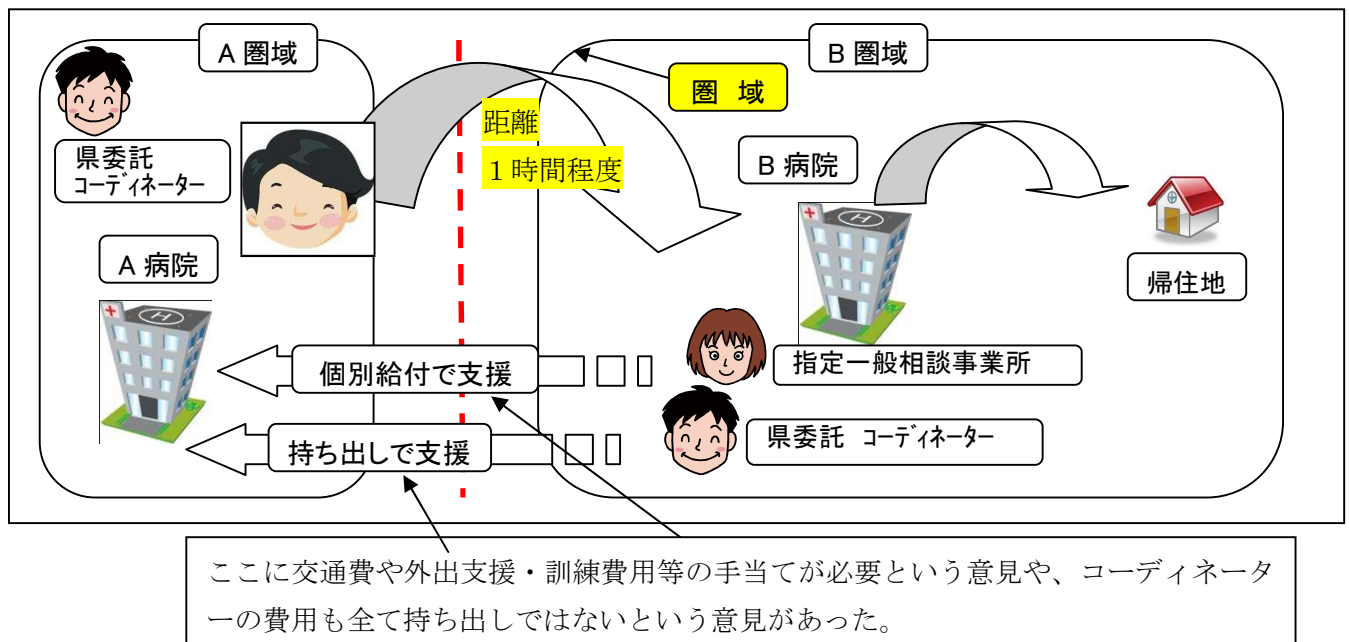
（参考 1 参照）

1 地域体制整備コーディネーターについて（参考 2・3 参照）

2 遠隔地からの地域移行について

① 「遠隔地」の定義について

- ・ 定義については、圏域で分ける方法、時間で分ける方法（片道 1 時間等）、隣接圏域を除く方法等案が出た。
- ・ 議論の結果、「**遠隔地**」とは**他圏域を指す**こととする



② 「遠隔地」支援の課題について

- ・ 財政面（※交通費等の補助が現実的か）での支援の必要性。
- ・ 支援を受ける側にもインセンティブが必要。
- ・ 医療機関や支援機関がばらばらに動いている。
- ・ 地域体制整備コーディネーター、一般相談事業所、受け入れ病院、送り出し病院 4 者へのインセンティブが課題。
- ・ 『精神科救急医療システム連絡調整委員会』において、当該ブロック内の病床が確保できず、遠方の病院に入院となる事例が生じていることから、原則ブロック内の輪番病院が受け入れを調整することなどを申し合わせる方向で、次回の委員会にて再度検討する予定になっている。

③ その他

- ・ 東京都の地域移行支援について（参考 4 参照）

3 病院にインセンティブを与える方法について

① インセンティブになりうるもの

- ・ 県が、病院の地域移行の取り組み状況について、公表する。

② 公表条件について

- ・ 第4次千葉県障害者計画に「地域移行・定着協力病院」が盛り込まれているため、公表は県が実施。
- ・ 医療機関に確認し、了解が得られた医療機関の情報を公表。

③ 「地域移行・定着協力病院（仮称）」公表情報について

（参考5参照）

- ・ 病床数
- ・ 平均残存率
- ・ 退院率
- ・ 平均在院日数
- ・ 医療従事者数（医師、看護師、PSW、OT、CP等）
- ・ 精神科訪問看護実施の有無
- ・ 精神科救急病棟の有無
- ・ 救急輪番の実施の有無
- ・ デイケア実施の有無
- ・ 「退院促進協力病院」であるか
- ・ 退院促進のための会議をおこなっているか

（参考6参照）

- ・ 職種別医療従事者数
- ・ 診療状況について
（入院精神療法、通院・在宅精神療法、精神作業療法、集団精神療法、家族療法、リハビリテーションプログラムの実施状況等）
- ・ 精神科救急にかかわる届け出について
- ・ 訪問診療について
- ・ 訪問看護について
- ・ 地域移行支援の取り組みについて

※これらの指標に基づく取り組みが優れた：病院に「地域移行・定着協力病院（仮称）」に指定することが考えられる。

④ その他

- ・ 千葉県精神障害者地域移行支援事業アンケート結果（参考7参照）