



# 回復期から生活期までのリハビリ テーション効果に関する実態調査

---

一般社団法人 日本リハビリテーション病院・施設協会



# 回復期から生活期までのリハビリテーション効果に関する実態調査

Slide-No.1

## 回収データ推移

	H28年度	H29年度	H30年度	R1年度	R2年度
患者数※	2903例	2693例	2734例	3077例	1705例
施設数	58施設	51施設	61施設	55施設	57施設
3か月後までFIM入力された患者数	325例	234例	470例	514例	298例

※回復期調査のみ実施された患者を含む。R2年度は新型コロナウイルス感染症の影響を考慮し、対象月を2か月⇒1か月としている。

調査にご協力いただきありがとうございました。

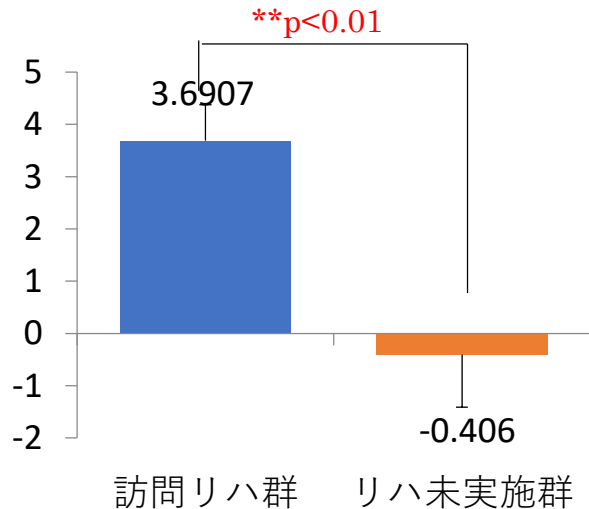
# 回復期リハ病棟退棟後の外来リハ、訪問リハ、通所リハはADLを改善させる。(H28年度調査より)

## 訪問リハ

### FIM

	訪問リハ群 (97例)	リハ未実施 群 (91例)
退棟後1か月 FIM	93.6 ± 24.8	96.3 ± 33.2
退棟後3か月 FIM	97.2 ± 25.4	95.9 ± 35.4

退棟後3か月FIM - 退棟後1か月FIM

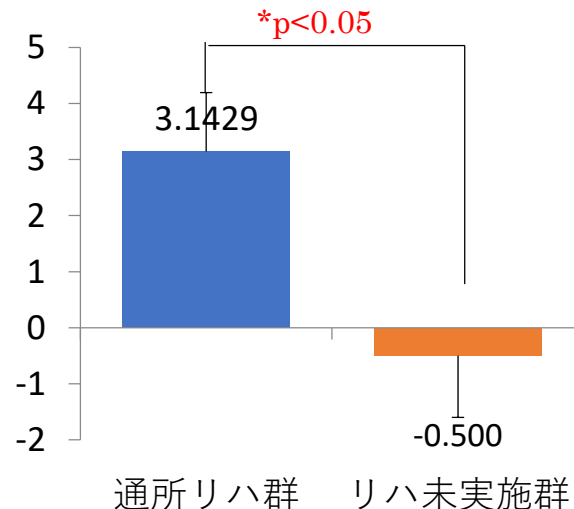


## 通所リハ

### Barthel Index

	通所リハ群 (64例)	リハ未実施 群 (40例)
退棟後1か 月BI	72.2 ± 27.2	64.0 ± 36.0
退棟後3か 月BI	75.3 ± 27.7	63.5 ± 35.9

退棟後3か月BI - 退棟後1か月BI

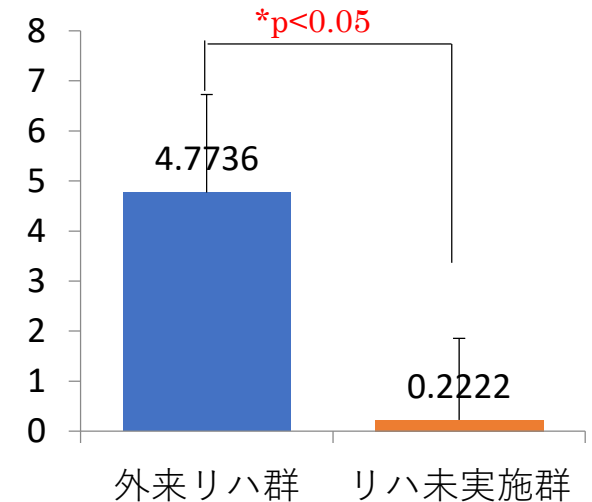


## 外来リハ

### FIM

	外来リハ群 (53例)	リハ未実施 群 (90例)
退棟時FIM	107.9 ± 28.2	96.9 ± 31.6
退棟後3か 月FIM	112.7 ± 24.5	97.1 ± 34.6

退棟後3か月FIM - 退棟時FIM



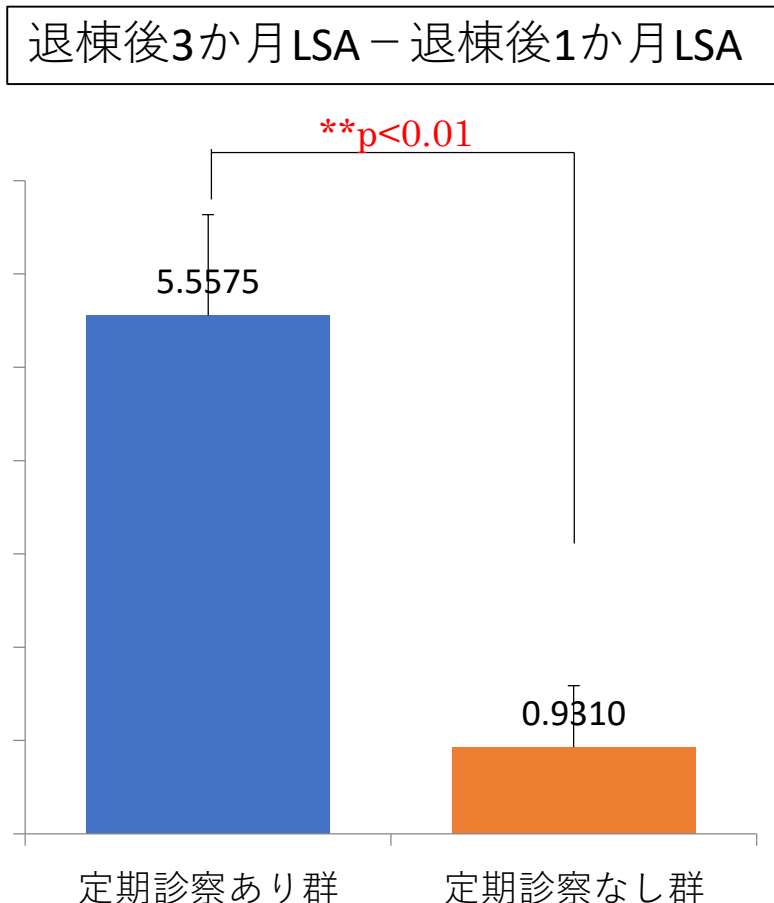


# リハに関する医師の定期診察は患者の生活範囲拡大に貢献する。(H28年度調査より)

## Life Space Assessment (LSA)

	定期診察あり (113例)	定期診察なし (58例)
退棟後1か月LSA	32.9 ± 28.0	37.5 ± 32.0
退棟後3か月LSA	38.5 ± 26.5	38.4 ± 31.9

リハにかかわる医師：  
主治医やかかりつけ医とは別に、リハビリの指示・計画を立て定期的に評価、見直すような医師がいるかどうか。リハビリテーション専門医に限らない。



# H30年度診療報酬・介護報酬改定への貢献

本委員会のH28年調査のデータが役立てられました。

- 回復期リハ病棟退棟後の外来リハ、訪問リハ、通所リハはADLを改善させた。
  - 回復期リハ病棟退棟後3か月以内患者が疾患別リハにおける算定日数上限除外対象へ追加（医科診療報酬 点数表別表第9の8第1号）
- リハに関わる医師の定期診察は患者の生活範囲拡大に貢献した。
  - 介護報酬でリハマネジメント加算による通所リハ・訪問リハへの医師の詳細な指示に対しての評価



# 調査検証委員会メンバー

Slide-No.5

担当三役	近藤 国嗣	<a href="#">東京湾岸リハビリテーション病院</a>	院長
委員長	徳永 能治	<a href="#">長崎リハビリテーション病院</a>	法人本部診療統括
委員	伊佐地 隆	<a href="#">筑波記念病院</a>	リハビリテーション統括部長
委員	太田 利夫	<a href="#">西宮協立リハビリテーション病院</a>	名誉院長
委員	大場 秀樹	<a href="#">東京都リハビリテーション病院</a>	作業療法士
委員	大仲 功一	<a href="#">志村大宮病院</a>	副院長
委員	金谷 浩二	<a href="#">八尾はあとふる病院</a>	マネジャー
委員	川上 途行	<a href="#">東京湾岸リハビリテーション病院</a>	研究副部長
委員	仲井 培雄	<a href="#">芳珠記念病院</a>	理事長
委員	中島 龍星	<a href="#">長崎リハビリテーション病院</a>	人材開発部部長
委員	合歓垣紗耶香	<a href="#">芳珠記念病院</a>	係長
委員	橋本 茂樹	<a href="#">札幌溪仁会リハビリテーション病院</a>	副院長