地域包括ケアシステムの これまでとこれから

- 2018年10月6日
- ■埼玉県立大学
- 研究開発センターシンポジウム
- 理事長 田中 滋

10/06/2018 版権 埼玉県立大学 田中 滋

日本社会における歴史的展開

- ~2000年: 放置されたニーズの発見
- ~2010年:制度化:需要顕在化+供給量增
- ~2025年: 地域包括ケアシステム構築
- ~2040年: 超高齢者と死亡数増・生産年齢人口減

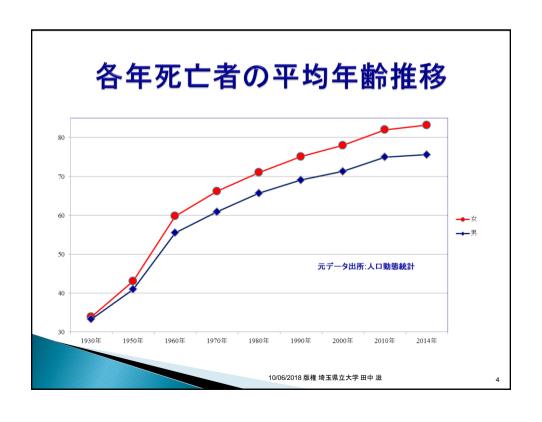
→多世代共生社会

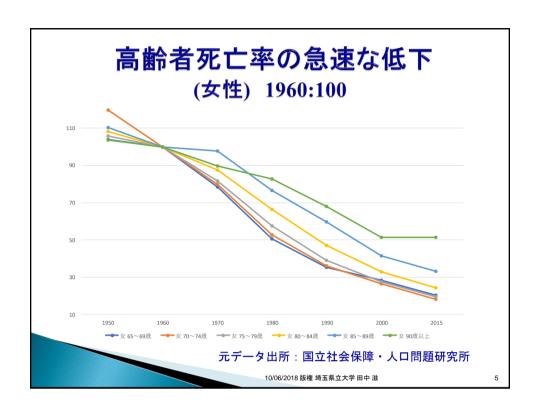
10/06/2018 版権 埼玉県立大学 田中 滋

医療と社会:19世紀後半から

- ■まずは子供と若者の死亡率低下
 - > 栄養水準向上
 - ▶ 公衆衛生体制発達:生活環境・感染症予防
 - ▶ 近代医学誕生→病院医療普及
 - ▶ 社会保障制度:創設→普及
 - > 結核と脳卒中による死亡数激減
- ■次に高齢者の死亡率低下
 - ▶ 人類史上初の長寿一般化(経済的先進国)
 - ▶ 元気高齢者増・高齢者世帯増
 - 健康寿命後の高齢者も増加

10/06/2018 版権 埼玉県立大学 田中 滋





昔は要介護者をどう処遇していた?

- 文明発生以来
 - ▶ 傷病・出産・看取り等に対しては 祈り、医療、看病、世話、スピリチュアルケア
- ■「介護」という言葉
 - ▶ 広辞苑1983「病人などを介抱・看護…」
- ある文化における事象と言葉
 - ▶雨、色、砂...
 - > 清少納言・紫式部・近松門左衛門・鶴屋南北
 - と事象が先だと:漢字の造語能力活用

10/06/2018 版権 埼玉県立大学 田中 滋

要介護者急增

- 処遇未知①
 - ▶ 看病・看取りとの区別
 - ▶ 患者モデル=安静
 - > 象徴:寝たきり老人、褥瘡+拘縮
- 処遇未知②
 - ▶ 経済的弱者救済モデル: 措置
 - ▶ 家族支援モデル:責任論とご褒美論

10/06/2018 版権 埼玉県立大学 田中 滋

政策対応

■提供体制整備

- ▶ 1989年~:ゴールドプラン、新ゴールドプラン、 ゴールドプラン21
- ■介護保険創設へ
 - ▶ 1994年: 高齢者介護・自立支援システム研究会
 - ▶ 1996年:老人保健福祉審議会報告
 - ▶ 1997年:介護保険法成立 ▶ 2000年:介護保険法施行

10/06/2018 版権 埼玉県立大学 田中 滋

提供量:1989-2006

- 特別養護老人ホーム:16万人分→39万人分
- 老人保健施設:2.8万床→28万床
- 訪問看護ステーション:0→5,500
- 居宅介護支援事業所:0→2.7万
- 認知症対応型共同生活介護:0→11.5万人分
- 通所介護+通所リハ:1,000→2.6万
- 短期入所:4,000人分→28万人分

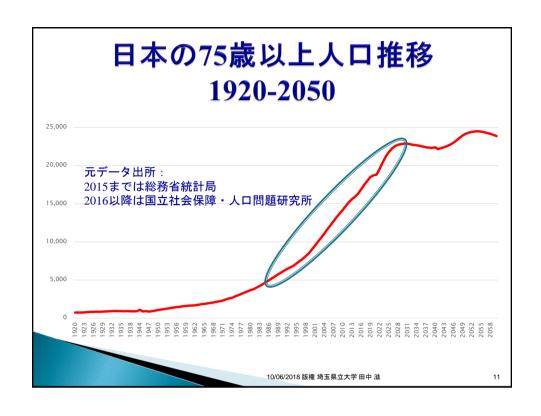
10/06/2018 版権 埼玉県立大学 田中 滋

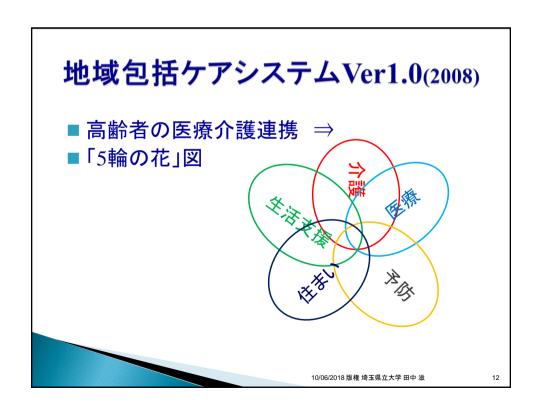
.

これまでを評価し、将来に向かう

- 介護保険は社会的イノベーションかつ 強力な推進エンジン
- ■自治体の努力
- ■提供者の努力と技術進歩
- 今後はケアマネジメントプロセスの進化、 サービスの質向上、データマネジメント、 ICT・IOT・AI活用を含む一層の技術進歩を _図ればよい?

10/06/2018 版権 埼玉県立大学 田中 沿







本人・家族の選択と心構え

地域マネジメントに基づく〈ケア付きコミュニティ〉の構築

10/06/2018 版権 埼玉県立大学 田中 滋

ケアマネジメント



地域包括ケアシステムの対象

- 看取り(グリーフケアを含む)
- ■中重度要介護者
- 軽度要介護者・要支援者
- 虚弱高齢者・元気高齢者
- 子供・障がい者・その家族など適切な支援が あれば活躍できる人々
- 複合的福祉ニーズを持つ人々: 孤立・虐待・ ネグレクト・セルフネグレクト・貧困・自死希求...
- **■**まちづくり

10/06/2018 版権 埼玉県立大学 田中 滋

15

地域包括ケアシステム 対象・目標・手段

- 看取り(グリーフケアを含む)
 - ➤ 尊厳ある死、QOD
 - ▶ 医療者・介護者・家族の理解促進
 - √ 死=敗北?「看取りは怖い」
 - ✓ 亡くなる場所は病院だけではない cf. 介護医療院
 - **✓** ACP

10/06/2018 版権 埼玉県立大学 田中 滋

地域包括ケアシステム 対象・目標・手段

- 中重度要介護者
 - ▶ 在宅限界の引き上げ、「施設から在宅へ」?
 - √「おおむね在宅、ときどき施設」、循環的利用
 - > 多職種協働
 - ✓ ケアプランと予後予測の共有
 - ✓ 生活のわかる医療職
 - ✓ 医療のわかる介護職
 - > 在宅医療

10/06/2018 版権 埼玉県立大学 田中 滋

17

地域包括ケアシステム 対象・目標・手段

- 軽度要介護者・要支援者
 - ▶ 悪化防止、生きがい
 - ▶ ケアマネジメントプロセスの刷新、AI活用
 - ✓ 課題解決→未来志向、できることは何か
 - ✓ 改善予測・悪化予測に基づくケアプラン
 - ✓ self-efficacy向上
 - > リハビリテーション、広義の機能訓練

10/06/2018 版権 埼玉県立大学 田中 滋

地域包括ケアシステム 対象・目標・手段

- 虚弱高齢者・元気高齢者
 - ▶ フレイル予防・貢献
 - ▶ 生活支援、すまい、社会的つながり
 - > cf. Social Determinants of Health
- 子供・障がい者・その家族など
 - ▶ 社会参加•貢献:社会的包摂
 - > 多世代共生社会

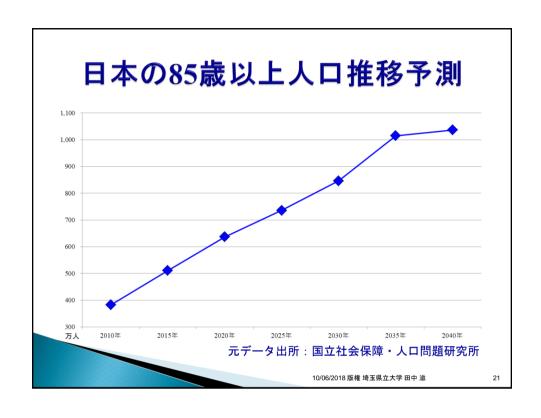
10/06/2018 版権 埼玉県立大学 田中 滋

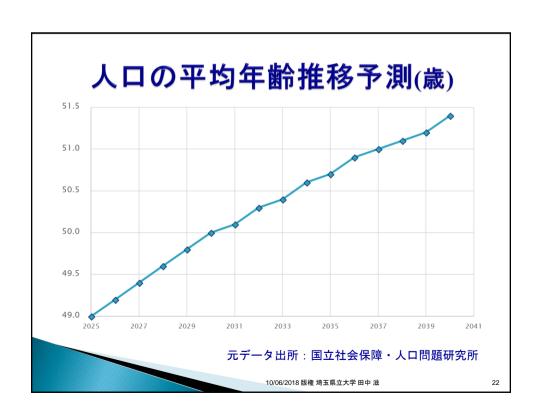
19

地域包括ケアシステム 対象・目標・手段

- 複合的福祉ニーズを持つ人々
 - > 社会的包摂
 - > 早めの課題発見
- まちづくり
 - > 多世代共生社会
 - > 多層地域ケア会議
 - > 異業種・異分野連携

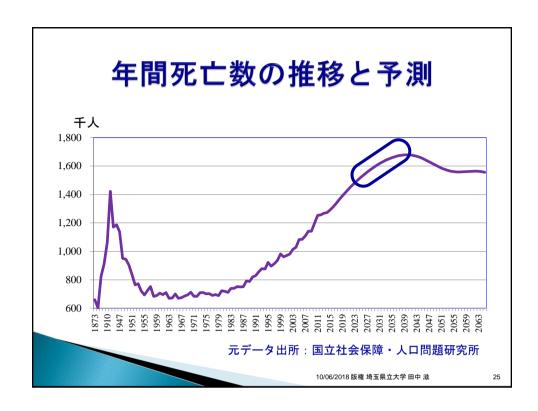
10/06/2018 版権 埼玉県立大学 田中 沿











共生社会に向けた地域包括ケア システム構築の参加者

- ■「異なる組織に属する」多(専門)職種協働
 - ▶ 医療職・介護職・ケアマネジャー
 - ▶ リハビリテーション職
 - ▶ 管理栄養士·調理師
 - ▶ 口腔・嚥下ケア: 歯科医師・歯科衛生士・ST
 - ▶ 薬剤師
 - ▶ 社会福祉士·精神保健福祉士、地域版MSW

10/06/2018 版権 埼玉県立大学 田中 滋

共生社会に向けた地域包括ケア システム構築の参加者:人

- 主役は住民←住民とは?
 - ▶ 地域支援コーディネータ
- 専門職はサポータ
- ■黒子
 - ▶ 研究者
 - > 公務員

10/06/2018 版権 埼玉県立大学 田中 滋

27

共生社会に向けた地域包括ケア システム構築の参加者:組織

- 医療機関
- 医師会
- 介護事業者等
- 異業種・異分野連携
- 自治体・大学...
- ■「地域を耕す」「地域と出会うと楽しい」

10/06/2018 版権 埼玉県立大学 田中 滋