

大切なお客様 と キャプス をつなぐ

ひゃふす便り

2021.04.15発行
第 66 号
2008年創刊
毎号1万部発行

介護・福祉の文具マーケット CQPS キャプス

巻頭特集

2021年度介護報酬改定を読み解く

～見えてきた成果主義への移行と介護現場での医療対応の必要性～

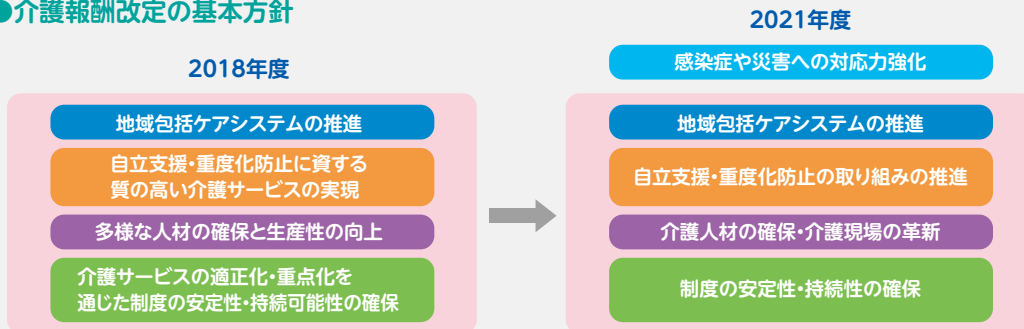
株式会社ユアーズブレン 取締役 医業経営コンサルティング部 部長
MMPG (メディカルマネジメントプランニンググループ) 病院経営研究室室長

中澤 健 Nakazawa Takeshi



1996年愛媛大学法文学部法学科卒、株式会社ユアーズブレン入社。医療・介護・福祉機関の会計監査の経験後、ヘルスケア専門の経営コンサルティングに携わる。2009年より同社取締役就任。病院や介護施設の収益改善、戦略策定、経営診断、ISOや病院機能評価などの組織マネジメント支援等、特定機能病院等地域中核病院から地域密着型の病院・介護事業所まで幅広くコンサルティングを行っている。

●介護報酬改定の基本方針



第199回 (R3.1.18) 厚生労働省「令和3年度 介護報酬改定の主な事項について」より作成

1. 改定の基本認識

新型コロナウイルス感染症や大規模災害が発生する中、2021年度介護報酬改定が実施された。改定にあたっての基本認識は、前回2018年度改定の基本項目を深耕させると同時に「感染症や災害への対応力強化」として、新たな項目が設定された。

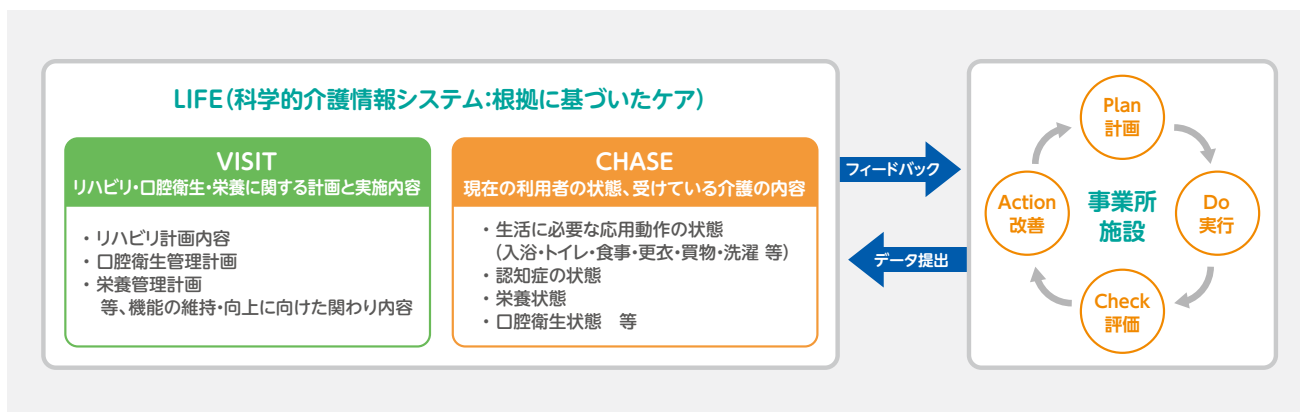
事業所が行うべき事項として、感染拡大防止のための委員会の開催、指針の整備、研修実施に加え、訓練（シミュレーション）の実施が必要となる。また、通所系、施設系を中心に災害時訓練に地域住民の参加を努力義務とするなど、地域との連携強化が求められている。

また、今回の改定の主要項目として「データ提出」が様々な項目で求められている。ほか、不足する介護人材

確保のため、前回の特定処遇改善加算のような処遇面での対応だけでなく、ICTを含めたテクノロジーの活用により介護現場の生産性向上を進めていくことも求められており、事業所としては人だけではなく、情報管理や文書負担軽減などのテクノロジー投資も必要となる。

利用者への対応としては「自立支援・重度化防止の取り組みの推進」が前回よりも踏み込んだ改定内容となっており、特にリハビリテーション（機能訓練）、口腔衛生、栄養管理、認知症対応の重要性が増している。重度化防止に向けて重要なこれら4つの悪化防止対策をセットで行うことが求められており、医療職種であるリハビリテーション専門職、管理栄養士、歯科衛生士等との連携をどのように行うのか対応が必要となる。医療法人が行う介護事業のように医療機関との連携が強い事業所では対応はし

次のページへ続く



やすいが、医療機関との連携が薄い通所介護事業所などでは対応に仕組みづくりが必要となる。

2. 重点項目「データ提出」

今回の改定では、国のエビデンスに基づく科学的介護を推進したいという意思が明確に表れており、事業者から利用者のデータを収集することが本格稼働する。そのため「科学的介護推進体制加算 (I:40単位、II:60単位/月)」が新設された。

提出するデータは、利用者の状態や受けている介護サービスの内容などの幅広い情報「CHASE (チェイス)」と、利用者が実施しているリハビリテーションの内容に特化した情報「VISIT (ヴィジット)」の二つで、これらを統合した新たな名称「LIFE (ライフ)」として運用が始まる。「LIFE」とは根拠に基づいたケア (介護) を意味し、事業所側は提出データのフィードバックを受けることにより利用者の状態やケア実績の変化が把握可能になる。

CHASEは、利用者属性、認知症の状態、口腔状態、栄養状態等、利用者の現状と、現状受けているケアのデータであり、VISITは通所リハや訪問リハのリハビリ計画や栄養計画、口腔計画のデータである。両データを合わせてどのようなケアにより利用者の状態がどのように改善したか、施設ごとのケア実績がどのように変化したかが把握できることとなる。LIFEは、計画→実行→評価→改善のPDCAサイクルによりケアの質の向上につながる仕組みと言える。

LIFEの運用により、各事業所のケアの内容や利用者のADL改善実績が把握できるということは、事業所のケアの実力が客観的に評価されることにつながる。

現在の介護報酬の仕組みでは、通所系の報酬はADLが改善し要介護度が下がると収入が下がってしまうが、将来的にはADL改善実績の優れた事業所にはより高い報酬を、という流れが想像できる。

この改定によりデータ提出という作業が増えることとなるが、将来の事業所経営を見据えて取り組む必要がある。受験生が、受験本番に向けて模擬試験を受けて実力

を把握するのと同じように、現在の事業所のケアの実力を把握しておかなければ改善すべき内容が分からないまま次回の2024年診療・介護同時改定を迎えることになってしまうのではないだろうか。

なお、データ提出に関してはその他にも、褥瘡マネジメント加算における褥瘡発生リスクの評価結果の提出、排泄支援加算における要介護状態の軽減の見込み評価結果の提出、リハビリテーションマネジメント加算におけるリハビリテーション計画の提出、口腔衛生管理加算における口腔衛生管理計画の提出など、加算の算定のためにデータ提出が必要となる項目が多数設定された。

3. 重点項目「自立支援・重度化防止」

今回の改定内容のもう一つの特徴として、介護現場での医療的対応があげられる。特に喀痰吸引や経管栄養などの、言わば治す医療ではなく、生活を行うために必要な医療については老健やショートステイなどの介護現場にて実施するという流れが見える。

また、重度化防止のための4点セット、リハビリテーション、栄養管理、口腔衛生、認知症対応についても報酬が拡充された。

リハビリテーション、口腔、栄養の取り組みの一体的な運用を行うため書式がバラバラであった各種計画書 (リハビリテーション実施計画書、栄養ケア計画書、口腔機能向上計画書) について一体的な様式に整理されると同時に、





計画策定や会議においてはリハビリテーション専門職、管理栄養士、歯科衛生士が必要に応じて参加することが必要となる。

施設系サービスにおいては、これまでは加算項目であった口腔衛生管理が3年の経過措置を経て基本サービスに組み込まれるため、歯科医師または歯科衛生士の計画的な助言及び指導が必須化されることとなる。

また、栄養マネジメントについては、これまで加算であったものが廃止され、3年の経過措置を経て未実施の場合には減算となり、現行は栄養士1名の配置要件が、栄養士または管理栄養士1名の配置が必須となる。加えて、常勤管理栄養士を50:1以上で配置し計画的な栄養管理を実施した場合の栄養マネジメント加算も新設され、栄養ケアマネジメントの重要性が強調された形になる。

通所系サービスにおいては、これまでの栄養スクリーニング加算5単位/回が口腔・栄養スクリーニング加算(1の場合20単位/回)に改定され口腔・栄養に関する取り組みが求められる方針が明確になったと言える。また、栄養アセスメント加算(50単位/月)が新設され、その要件として外部との連携により管理栄養士を1名以上の配置が求められることとなる。介護報酬上、連携相手の管理栄養士を派遣する側には報酬がないため、医療機関との連携が薄い事業所にとっては対策が必要である。

認知症対応としては、介護サービス事業所の介護に直接携わる職員のうち、医療・福祉関係の資格を有さない職員は認知症介護基礎研修の受講が義務化される。(3年間の経過措置あり)。また、認知症専門ケア加算が訪問介護や定期巡回・随時対応型訪問介護看護にも拡充される等、各サービス事業者とも認知症への対応が求められる。

4. その他の重点項目

介護人材確保が困難となっており、多くの事業所が苦慮しているが、今回の改定では、より人材の定着を推進することに加え、テクノロジーの活用による業務負担軽減を推進することが求められている。

特養において、見守り機器等を導入した場合の夜勤職員配置加算要件の緩和がなされたように、他のサービス事業者においても、人材の定着や業務負担軽減に向けた夜間見守りセンサー、移乗支援機器や排泄支援機器、記録の自動化などのテクノロジーの導入が求められる。

5. さいごに

今回の改定から、データ提出により介護サービス事業者のケアに対する実力が評価される時代が到来することが見える。そのためにリハビリテーション、栄養、口腔、認知症の対応に取り組み、いかに成果を上げる介護が実現できるかがポイントとなるだろう。LIFEへのデータ提出、テクノロジー投資等、将来を見据えた意思決定が必要である。

訪問介護記録・報告が
LINEでできる!!

テレッサ mobile

最大2ヶ月
無料お試し

テレッサモバイル 検索

行政書士がお届けする

人生100年時代の終活

い・ろ・は

vol.2

「ドタリ時(終末期)」の備え

前号から「人生100年時代の終活 い・ろ・は」と題して終活の入り口をご紹介します。前号では、「健康寿命」のあいだに、「ヨロヨロ期」をどう過ごすのか、考えておきましょう”とのお話をしました。「ヨロヨロ期」というのは支援を受けたり身体の介護が必要になる時期であり、春日キスヨ氏の著書「百まで生きる覚悟 超長寿時代の『身じまい』の作法」(以後「百まで生きる覚悟」)で紹介されており、春日氏は現代人の人生は「ピンピンヨロヨロドタリ」と終わる、とされています。

今号では、「ピンピン期」のお元気なうちに、前号の「ヨロヨロ期」を考えるのと合わせて、「ドタリ期(終末期)」をどのように過ごすのかを考えてみましょう。人によっては「ピンピン期」から突然「ドタリ期」が訪れる場合もあります。

いざ「ドタリ」と倒れたとき、どうやって助けを呼びますか？

独居または高齢夫婦で暮らしている方、日中は一人で過ごしている方が、万一家の中で転倒して、大腿骨頸部骨折をしてしまったら……そんな場面を想定すると、次のような備えが必要になります(前出「百まで生きる覚悟」より)。

困りごと

倒れた時、誰に発見してもらうか・
発見された後、誰につないでもらうか

「ピンピン期」元気なうちに自分でできる備え

- ① 転倒して電話まで行けず、救急車や知人への救援を呼べない場合もありうる!
 - ・ホイッスルや、携帯電話を常時携帯しておく
 - ・緊急通報システム(行政のあっせんや警備会社のセンター方式のもの)
 - ・固定電話を床に座った姿勢でも届く位置にしておく
- ② 痛みと混乱の中、連絡先が思い出せない場合もありうる!
 - ・親族、友人らの電話番号を短縮登録しておく
 - ・親族、友人、民生委員などの連絡先を見やすい場所に掲示する
- ③ 救急車や人が来ても、家(玄関や勝手口)の鍵が開けられない場合もありうる!
 - ・鍵を預ける人、鍵の置き場を教える人を確保する
 - ・近隣の人や民生委員などに万が一の時は壊して良い箇所を教える
- ④ その他、居室外で転倒した場合
 - ・浴槽内で転倒して身動きがとれない場合もありうる! →まずは風呂栓を抜き、助けを呼ぶ
 - ・浴槽、トイレで転倒し、扉が開かなくなる場合もありうる! →外開きのドア、折れ戸、引き戸に改修する
 - ・街頭で転倒して身動きが取れない場合もありうる!
 - 外出先でも、健康保険証、連絡先、特別な薬名がわかる物を常時携帯する

私(#)の緊急連絡先

私の生年月日: 大・昭 年 月 日

私の血液型: A・B・O・AB RH(+・-)

私の持病()

私に何かあったらここに連絡してください。

氏 名 _____

T E L _____

住 所 _____

▲緊急連絡先などが書かれたものを玄関や冷蔵庫など分かりやすいところに貼るのが備えの第一歩

「ドタリ」と倒れ入院、終末期をどう過ごしますか？

病気やケガで倒れて、幸運にも誰かに連絡がついて入院することができた、そのあとのことをどのように備えたらよいのでしょうか。

現在の医療では急性期の治療を終え14日経てば退院もしくは療養型の病院へ転院することが多いです。退院しても自宅で生活できる状況でなく、介護付きの施設へ入所しなければならない場合もあるでしょう。

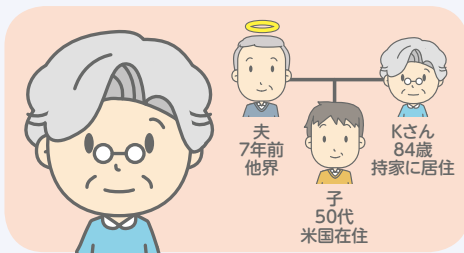
「私が脳梗塞で倒れても、認知症で自分のことがわからなくなっても、子ども達が何とかするでしょう。私が決めていてもそのようにしてもらえるかどうかわからないのだから。子どもに決めてもらうわ」(80代女性、公正証書遺言作成の相談者)。

このように、いざという時のことをご自身で決めていない方もいます(遺言を書いて死後のことは決められるのに…)。

しかし、いざ「ドタリ期」になった時の備えもしていただきたい。例えば、身体が不自由になって自宅で過ごせなくなった場合はどこで暮らすのか、食事が喉を通らなくなった時の延命措置をどこまでやってもらうのかの希望など、任せられる親族も何も聞かされていなかったら困ります。もう一步終活の歩みを進めて、誰も必ず迎える「死に支度」(終末期の備え)をしましょう。

具体的には、親族や支援者と、「病名等の告知や終末医療、介護、看護の希望」をしっかりと話し意思を伝えておくことができればよいでしょう。最近「人生会議(ACP)」(後記「解説1」へ)を行う方も出てきました。

また、親族が遠方であったり、介護や医療の支援者が身近にいない場合は、「医療・介護に関する『いざという時の意思表示』宣言書」(後記「解説2」へ)を公正証書で作成する方法もあります。



Kさんのケース

84歳・女性・夫は7年前他界・子(50代米国在住) 持家に居住

高校卒業後会社員の夫と結婚。夫の両親と暮らしながら専業主婦をしていました。子どもは大学卒業後米国で就職し、今後も日本に帰る予定はありません。7年前に夫を看取ったあと、昨年、脳の病気により手足が不自由になり、要介護1の認定を受け、自身の終活を開始しています。

入院時に海外在住の子に連絡をとり、身元保証人になってもらう困難さを痛感

Kさんは夫を看取った後、急激に独り身の寂しさと不安でいっぱいになったそうです。息子さんは米国での仕事が忙しく、帰国できるのは年に一度ほど。昨年、手足の動きが悪くなり、心臓と脳に病気が見つかり、入院することになりました。入院時の身元保証は息子から主治医と連絡をとってもらえば簡単にできると思っていました。ところが、奇しくも米国は新型コロナウイルス感染拡大のピークで息子の暮らす街もロックダウンされ、Kさんとのメールや電話も繋がりにくくなり、やむなく、入院時の身元保証は県外在住の兄弟に頼むことになりました。Kさんは今後の身元保証や入院時の財産管理が不安になり、入院中に介護・医療の専門家からのすすめで、法律の専門家と生前事務委任契約、任意後見契約、死後事務委任契約を結び、同時に「医療・介護に関する『いざという時の意思表示』宣言書」を公正証書にしました。

2度目の入退院は万全のサポート体制のもとで

上記の契約を結んだ翌月、任意後見受任者の訪問日、Kさん宅の呼び鈴に反応がなく、異常を感じた任意後見受任者は鍵を開け(支援者が万が一に備えて鍵置き場を共有していました)、ベッドに横たわったままのKさんを発見、身体の状態を熟知した訪問看護師を呼び、極度の脱水症状と判断して救急搬送、入院し(身元保証は任意後見受任者が息子と連絡をとり代理で行う)、一命をとりとめました。2週間後退院時は、自宅に帰りたというKさんの希望にそって、ケアマネージャーが毎日のサポート案を作成しました。サポート体制は介護保険適用外の自己負担もありますが、その後は落ちついてひとりぐらしをされています。

その後のKさんの1週間のサポート体制

月	火	水	木	金	土	日
訪問介護、宅配弁当	デイサービス	訪問看護、訪問薬局、宅配弁当	デイサービス	訪問介護、訪問リハビリ	宅配弁当	訪問介護

Kさんの2度目の入院では、救急搬送後意識がしっかりと回復したので、「医療・介護に関する『いざという時の意思表示』宣言書」が提示される場面はありませんでしたが、意識の回復が遅れたら、Kさんの意思が書かれた宣言書を提示する場面があったかもしれません。

【解説1】人生会議（ACP）

アドバンス・ケア・プランニングの愛称で、大切にしていることや望み、どのような医療やケアを望んでいるかについて、自ら考え、また、信頼する人たちと話し合うこと。人生の最終段階における医療・療養に関することを、本人を中心に家族、親族と共に、主治医、看護師、介護者、ケアマネージャーといった支援者が話し合いの場を持ちます（本人の自宅や、病院など）。

【解説2】医療・介護に関する「いざという時の意思表示」宣言書

万が一の場合にそなえて、親族、支援者、治療を担当する医師及び医療従事者の方々に精神が健全な状態にあるときにした宣言を尊重してほしい、という趣旨で次のようなことを宣言します（一例です）。

1 介護の希望

- ①どこで介護を受けたいか
- ②施設に関する希望

「今の居宅での生活で自分なりに満足しています。しかし、事情によっては変更します。健康状態、介護の必要程度や、残りの財産状況に応じて、他施設への移動もかまいません。なお、私がその時意思表示できないときは、●●●*の判断に任せます。」

2 医療についての意思

自分が意思表示できないときは、回復可能な医療、すなわち障害を残すことなく治癒する医療は行ってください。しかし、人として尊厳を保てない永続する障害を残す回復不可能な結果になる医療行為や延命のためだけの手術は希望しません。

●個別の判断（希望の有無を書きます）

- ①呼吸状態が悪くなったときの気管切開、気管内挿管、人工呼吸器の装着
- ②血圧が低下したとき（出血したときを含む）の昇圧剤の投与、輸血
- ③心臓が止まったときの心臓マッサージ、電気ショック
- ④食事が入らないときのIVH（中心静脈栄養）、経鼻系管栄養、胃ろう、腸ろうの造設
- ⑤尿が出ないときの利尿剤の投与、カテーテル留置
- ⑥緩和ケア。痛みを最小限にする方法として麻薬（モルヒネ等）の使用。
- ⑦点滴（輸液）。苦痛を和らげる処置としての点滴（カロリー輸液）。
- ⑧最後を迎える際には、親族の付き添い。

3 医療契約・事務手続き ●●●*に任せる。

4 手術等医療行為の同意者 ●●●*を指定します。

※「●●●」には、子どもや任意後見受任者、身元保証人など、いざという時に任せられる人を書いておきます。

2回にわたって「百まで生きる覚悟（前出）」を参考に、「ヨロヨロ（ヨロヘタ）期」⇒「ドタリ期」にどのように過ごしたいか、「ピンピン期」のうちにおこななければならない対策をご紹介しました。これからは「身じまい」を子孫に丸投げするのではなく、「じぶんで」決めておく時代になりつつあります。次回は、最近ご相談が多くなっている「障害のある子ども」を持つ親の終活についてお届けします。



なな行政書士法人 <http://www.nana-gsh.com>

女性スタッフで、シニア世代の終活ゆとりサポートを中心に活動しています。任意後見契約のご相談をはじめ、独居高齢者の支援、障がいを持つ子の親亡きあとの支援など、「心をつなぐ寄り添う終活」を平和都市広島から発信しております。

●広島本社 〒732-0828 広島市南区京橋町 9-15-301 TEL 082-262-7701 ●福山オフィス 〒720-0065 広島県福山市東桜町 2-11-5F TEL 084-982-7703

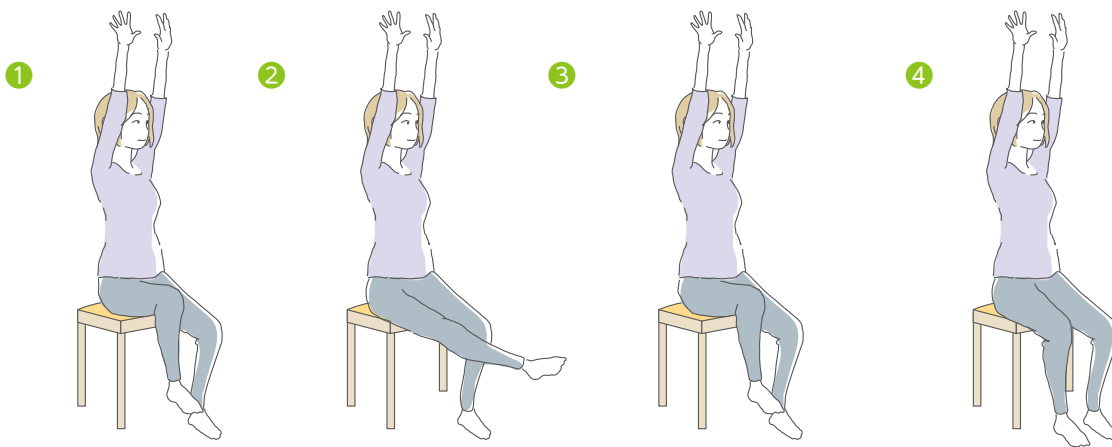


パソコンやスマホを見る時間が増えた自粛生活。背中が丸くなると呼吸が浅くなり、全身の筋力、特に大腰筋等のインナーマッスルが弱まり歩きづらくなります。この運動は太腿の筋肉で足を上げようとせず、大腰筋を使うことを意識して行いましょう。

バンザイ! 足上げ運動

[準備] 椅子に座り、膝の間を握りこぶし一つ空ける。骨盤を立てて両手をバンザイに上げる。足のひらをしっかり広げて、腕は耳よりも少し前に。胸が広がり横隔膜が動きやすくなることで、新鮮な空気をたくさん取り込めます。1、2、3、4と数えながら行います。

- ① 1で右足を6~7cm持ち上げる。
- ② 2でひざ下を前にやさしく振り出す。このとき少し太腿が下がってもOK。
- ③ 3で戻す。膝を2~3cm上げながら戻すとやりやすい。
- ④ 4で膝を静かに床に下ろす。左右交互に8セット行う。



YOKO METHOD 主宰 斎藤洋子

病弱だった幼少期から大好きなダンスを通して健康になり、身体を動かすことの大切さを実感。モダンダンス、バレエ、ジャズダンスのインストラクターを経て20代から中高年のための無理のないエクササイズに注目し研究を重ね、「やさしいイス体操」を考案。2018年ジャイロキネシス認定トレーナーの資格を取得。

＼ 気になる数字 ／

認知症に25年前からの睡眠が関係

睡眠不足は認知症発症のリスクを高めると言われますが、なんと認知症を発症する25年前からの睡眠が関係しているそうです。快眠は、自分に必要な睡眠時間を確保すると同時に、睡眠の質を高めることが重要。ポイントは脳をクールダウンさせることと頭寒足熱です。寝る1時間前には、部屋の明かりを半分に落としたり、パソコンやスマートフォンなどのブルーライトを見ないようにします。脳を興奮させる不安や心配事から注意をそらすために、腹式呼吸に意識を向け、体をリラックスさせます。手足の血行をよくして熱放散を促進させることで、体の深部体温を下げます。心地よく眠りにつき、深く眠り、気持ちよく目覚めることができれば、一日を意欲的に過ごせそうですね。

旬カメラ

春の雨に願いを込めて

春の雨にはさまざまな呼び名があることを知りました。「春雨(はるさめ)」や「五月雨(さみだれ)」のほか、穀物を育む「瑞雨(ずいう)」、草木を潤す「甘雨(かんう)」、早く咲いてと催促する「催花雨(さいかう)」、菜の花が咲くころに降る「菜種梅雨(なたねつゆ)」などたくさんあります。卯の花を腐らせるような長雨を「卯の花腐し(うのはなくたし)」とも! 今日ほどの雨かなと考えてみると、季節の移り変わりをしみじみと味わえそうです。





Q&A

よくある質問

お客様からよく頂く質問にお答えします!

- Q 障害者総合支援サービスコード表は、いつ発売ですか。**
A 7月中旬発売予定となっております。ショッピングサイトからのご予約受付開始は、5月中旬を予定しております。
 - Q 2021年4月介護保険法改正で、テレササの変更はありますか。**
A 現在、予定しておりません。変更に関する情報は、キャプスショッピングサイトに随時掲載いたします。
 - Q ケア手帳を購入したのですが、差替えのサービスコード表はいつ届きますか?何か申請をする必要がありますか。**
A 差替えのサービスコード表は、5月下旬以降に【一式セット・本体セット】をご購入のお客様に自動で、順次お届けさせていただきます。ダイアリーのみをご購入のお客様には、差替えはございませんので、ご了承ください。
- 商品のご予約・お問い合わせ ☎ Tel 0120-74-7675 Fax 0120-47-1704

◆ ゴールデンウィーク期間中の休業 ◆

2021年5月1日(土) ~ 5日(水)

誠に勝手ながら、上記期間、休業させていただきます。
2021年4月30日(金)午後以降のご注文は、5月6日(木)から順次対応致します。お客様には大変ご迷惑をおかけしますが、何卒ご了承の程お願い致します。

2021年度版
ケアマネジャー・ケアクラークのための
介護サービスコード表

■A5版 320頁予定
1冊 税込1,155円 5冊以上のご注文/1冊 税込1,100円



ご予約受付中
2021年5月15日発売開始

キャプススタッフの
つぶやき
好きな映画は?

沖 新しき世界	加地 インファナル・アフェア	遠藤 十五才 学校IV
山根 インディ・ジョーンズ 最後の聖戦	高橋 いまを生きる	浜田 美女と野獣
原田 千と千尋の神隠し	毛利 天使にラブソングを	坊本 ゴッドファーザー
竹森 ショーシャンクの空に	木村 ミッション: インポッシブル シリーズ	吉川 ファンタスティックビースト
高尾 レッドオクトーバーを追え	瀬尾 プラダを着た悪魔	

