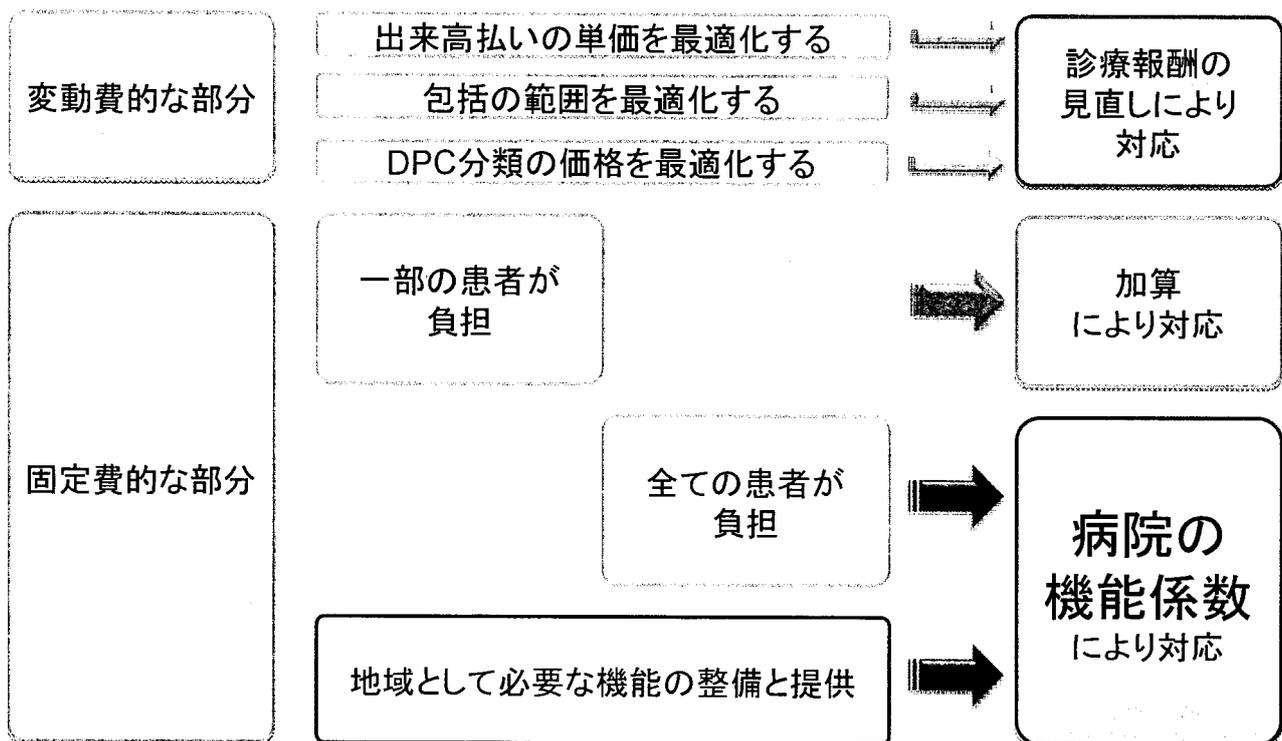


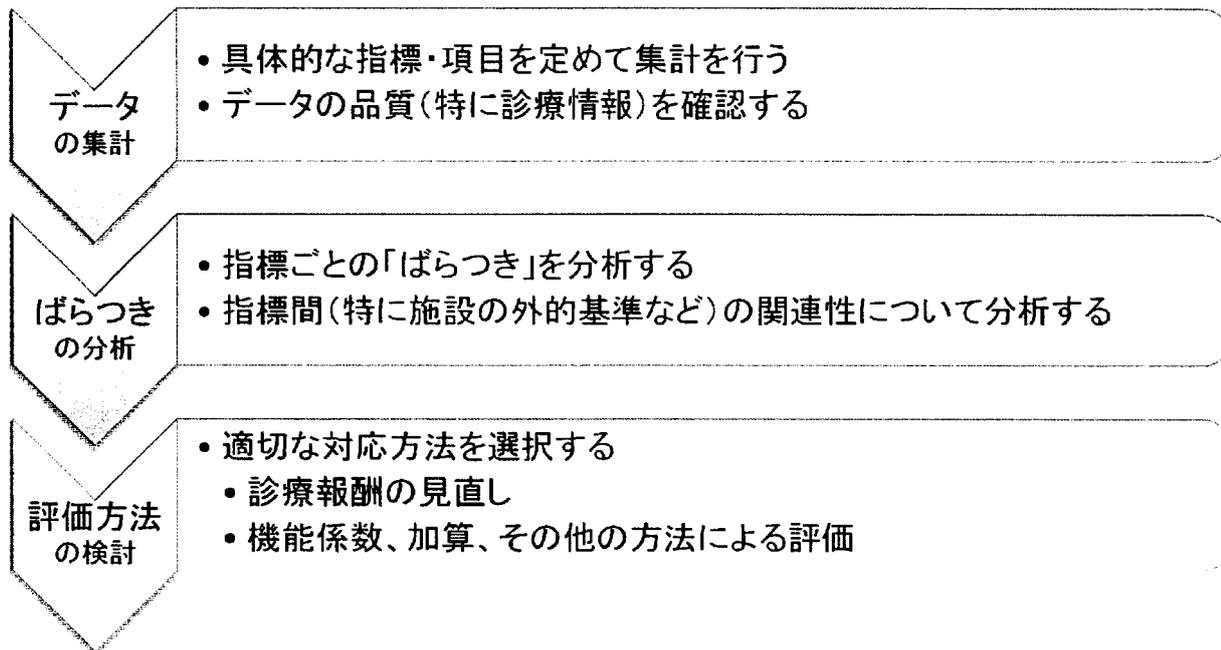
# 病院機能係数の考え方について②

「包括払い方式が医療経済及び医療提供体制に及ぼす影響に関する研究」班  
(H19-政策-指定-001)

## 支払いを最適化するための方策(案)



# 機能評価係数検討の具体的作業



コストをどう反映するのか？ベースとなる財務諸表の精度向上が鍵

## 現在研究班で検討している項目の例

### プロセス

- プロセスの「ばらつき」に関する検討…手術・処置、化学療法
- 診療プロセスの「妥当性」の評価
- 包括範囲についての検証:化学療法、高額処置・材料など

### ケースミックスとパフォーマンス

- 複雑な傷病の診療を評価する「複雑性指数」
- 効率よい診療を評価する「効率性指標」
- 稀少な傷病の診療を評価する「稀少性指数」
- 重症患者への対応状況:副傷病スコア(Charlsonスコア)

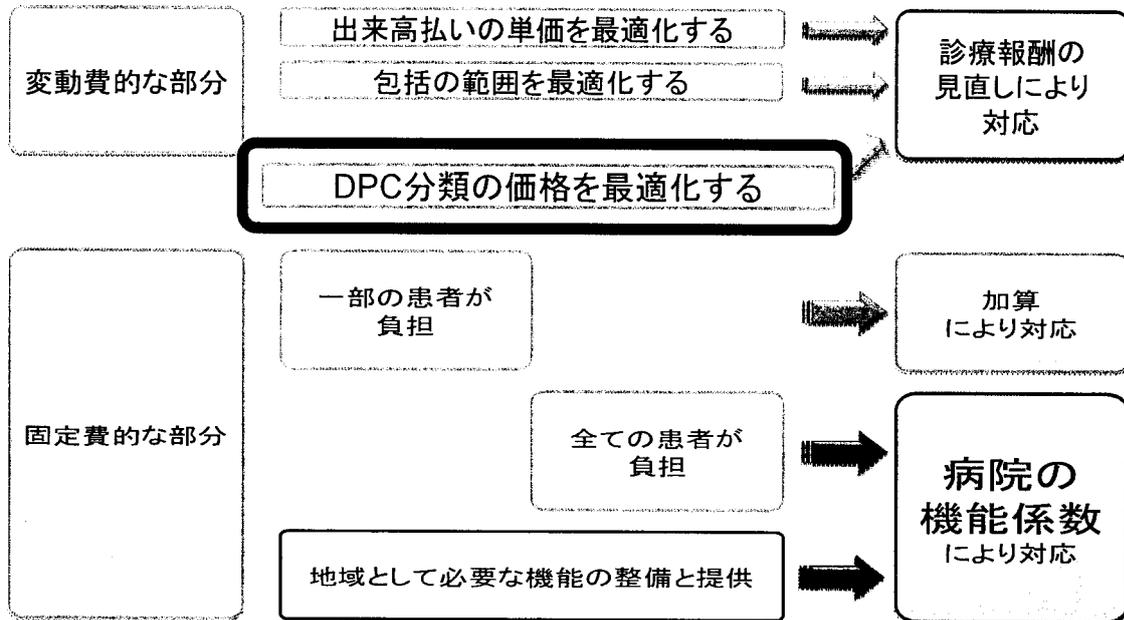
### ストラクチャー(構造)

- 施設の外的基準→構造及び人的資源等についての調査
- 望ましい5基準の状況:救急医療、ICU、画像診断、麻酔、病理…
- 診療情報の質の評価:EFファイルの適切性、ICD10コーディング…

### 地域での役割(貢献度)

- 患者シェア、専門性、希少性の高い疾患、難易度の高い手術…
- 4疾病・5事業への対応状況

# DPC分類の最適化について



DPC分類の最適化について①

## DPC分類の改善について

- DPC分類の目標
  - 分類により、医療資源の投入量を予測する
- 予測の対象とする尺度
  - 入院日数 および 医療費用(コスト)
- 予測のために利用する2つの軸
  - 疾患(患者)の違い および 診療行為の違い
- 具体的な改善の方向性
  - 予測精度を向上させる ..... 精緻化
  - より少ない分類で同等な効果を得る..... 簡素化

# DPC分類での医療資源予測

	予測に利用する情報	予測値への影響
疾患 (患者)	医療資源を最も投入した傷病名	最も基本的な情報として、日数・コストの双方に影響
	年齢・出生体重等	診療行為の選択に影響 →行為の有無を通じてコストに影響
	副傷病	年齢・副傷病・重症度等の組み合わせ →療養に必要な日数に影響
	重症度	
診療行為	手術	行為の有無 →コストに直接影響
	手術・処置等1	行為の組み合わせパターン →治療に必要な入院日数に影響
	手術・処置等2	

## 分類の技法：診療行為の違い

- 治療に関する分類軸の使い分け
  - 治療の要となる手術 → 手術
  - 補完的な手術・処置 → 手術・処置等1
  - 侵襲性の高い検査 → 手術・処置等1
  - 生命維持的な治療 → 手術・処置等2
  - がんの集学的治療 → 手術・処置等2
- ↓
- 新規技術の採用あるいは旧技術の廃止にあわせて見直しが必要

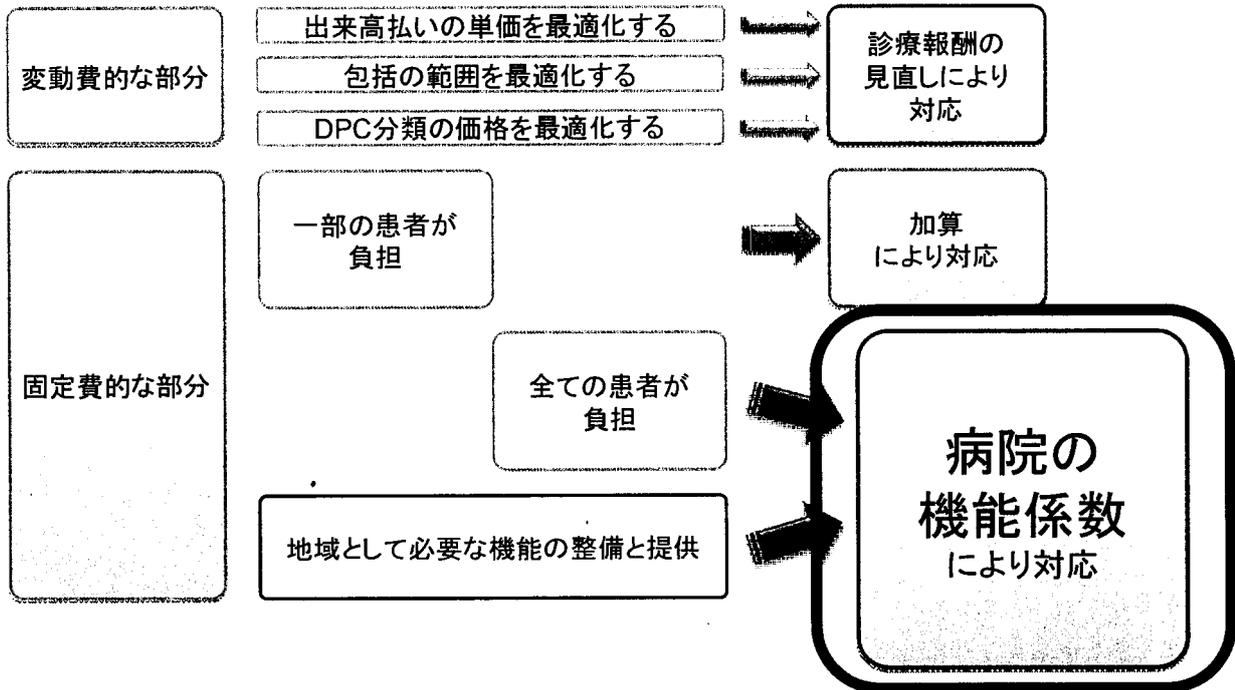
## 分類の技法：疾患（患者）の違い

- 患者特性の違いに起因する、診療行為選択の変化は、実施された診療行為自体で評価
    - 手術、手術・処置等1および2 の精査により解決
  - 療養に必要な日数への影響については、調査データに従って評価
    - 副傷病については系統的な採用ルールあり
- ↓
- 対応方法が明確なものについては継続的な見直しが不可欠
  - 施設内・施設間の診療のバラツキが大きい現状では、細かな患者特性の違いによる影響の評価には限界がある

## DPC分類改善の作業項目

- DPC6桁分類（医療資源を最も投入した傷病名）の見直し
  - 手術、手術・処置等1および2 の見直し
    - 手術のグルーピング(01,02...97)の変更
    - 新規技術の採用と、旧技術の廃止
    - 高額薬剤への対応
  - 副傷病の見直し
- +
- 年齢・出生体重等および重症度の見直し

# 病院機能係数について



## 現在研究班で検討している項目の例

プロセス	<ul style="list-style-type: none"> <li>・プロセスの「ばらつき」に関する検討…手術・処置、化学療法</li> <li>・診療プロセスの「妥当性」の評価</li> <li>・包括範囲についての検証：化学療法、高額処置・材料など</li> </ul>
ケースミックスとパフォーマンス	<ul style="list-style-type: none"> <li>・複雑な傷病の診療を評価する「複雑性指数」</li> <li>・効率よい診療を評価する「効率性指標」</li> <li>・希少な傷病の診療を評価する「稀少性指数」</li> <li>・重症患者への対応状況：副傷病スコア(Charlsonスコア)</li> </ul>
ストラクチャー(構造)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・施設の外的基準→構造及び人的資源等についての調査</li> <li>・望ましい5基準の状況：救急医療、ICU、画像診断、麻酔、病理…</li> <li>・診療情報の質の評価：EFファイルの適切性、ICD10コーディング…</li> </ul>
地域での役割(貢献度)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・患者シェア、専門性、希少性の高い疾患、難易度の高い手術…</li> <li>・4疾病・5事業への対応状況</li> </ul>

# プロセスについて

プロセス	<ul style="list-style-type: none"> <li>プロセスの「ばらつき」に関する検討…手術・処置、化学療法</li> <li>診療プロセスの「妥当性」の評価</li> <li>包括範囲についての検証: 化学療法、高額処置・材料など</li> </ul>
------	--

ケースミックスとパフォーマンス	<ul style="list-style-type: none"> <li>複雑な傷病の診療を評価する「複雑性指数」</li> <li>効率よい診療を評価する「効率性指標」</li> <li>稀少な傷病の診療を評価する「稀少性指数」</li> <li>重症患者への対応状況: 副傷病スコア (Charlsonスコア)</li> </ul>
ストラクチャー (構造)	<ul style="list-style-type: none"> <li>施設の外的基準→構造及び人的資源等についての調査</li> <li>望ましい5基準の状況: 救急医療、ICU、画像診断、麻酔、病理…</li> <li>診療情報の質の評価: EFファイルの適切性、ICD10コーディング…</li> </ul>
地域での役割 (貢献度)	<ul style="list-style-type: none"> <li>患者シェア、専門性、希少性の高い疾患、難易度の高い手術…</li> <li>4疾病・5事業への対応状況</li> </ul>

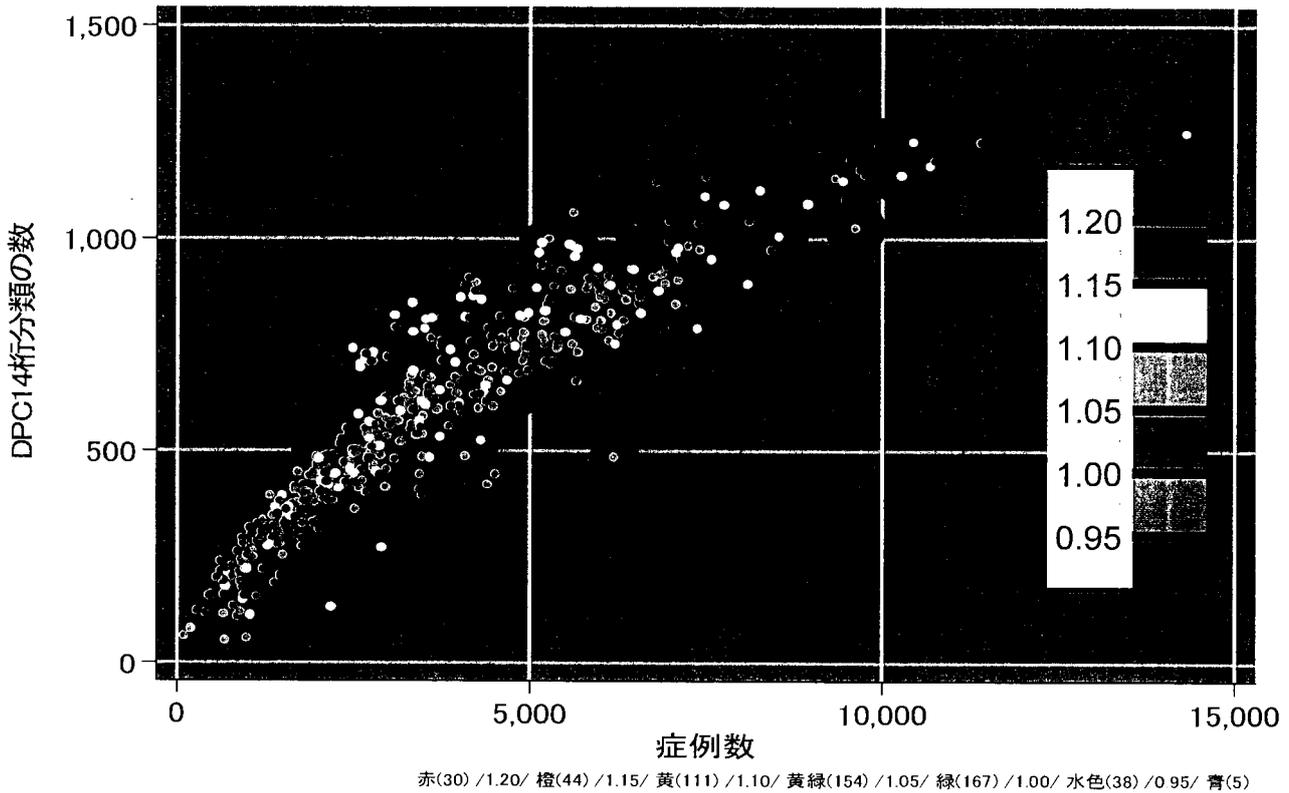
ばらつきについて①

## H20調整係数

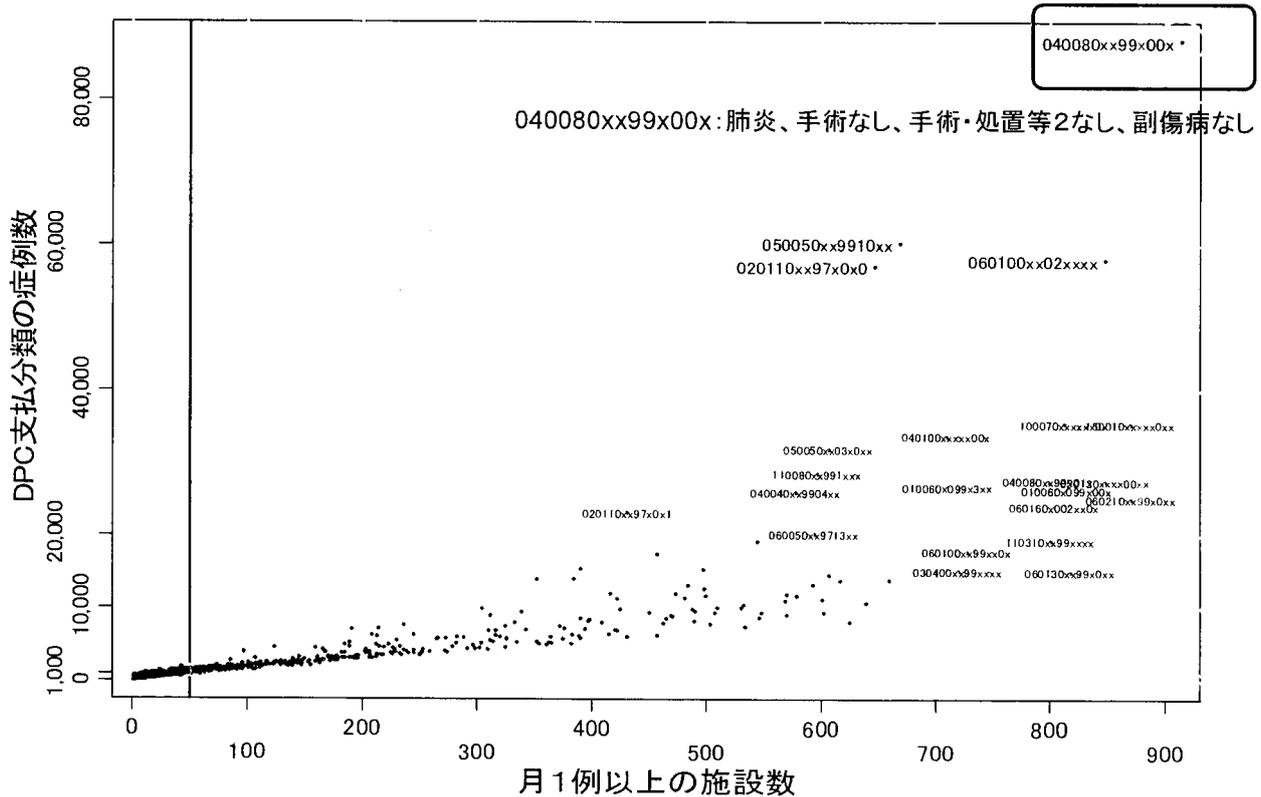
松田班H19調査参加病院(965施設中549施設)

調整係数	色	病院数	特定機能病院	その他の病院
1.20	黒	30	14	16
1.15	黒	44	20	24
1.10	黒	111	35	76
1.05	白	154	13	141
1.00	黒	167	1	166
0.95	白	38		38
	黒	5		5
小計		549	83	466

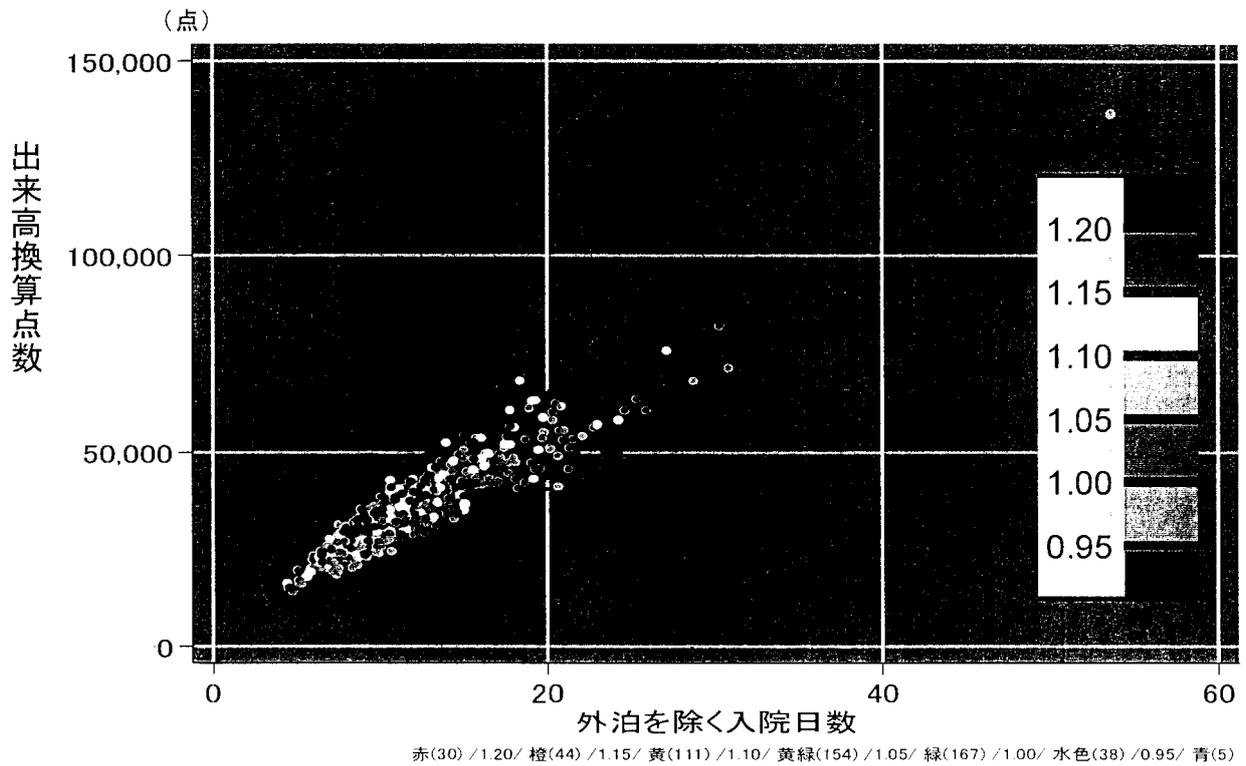
# H20調整係数：各病院の症例数と分類数



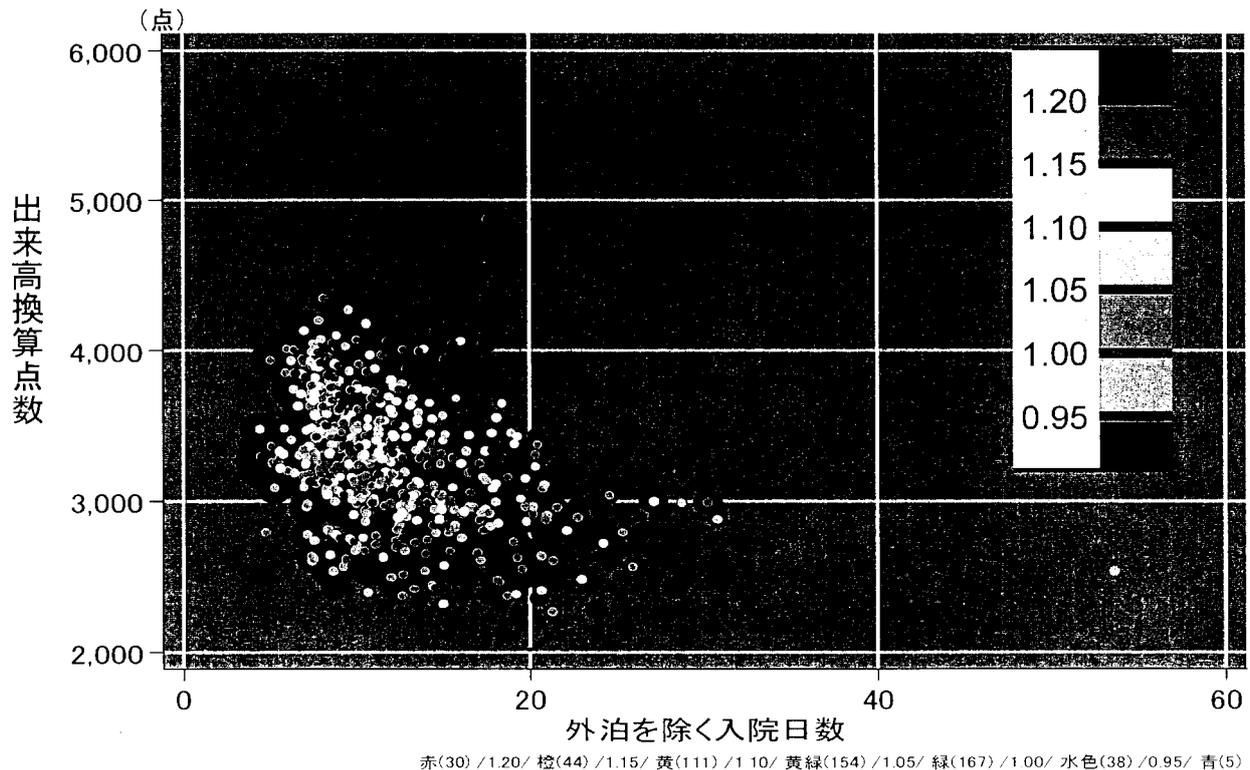
# DPC支払分類の算定施設数と症例数



# 入院日数と1入院当たり包括範囲診療行為 (肺炎、手術なし、手術・処置等2なし、副傷病なし)

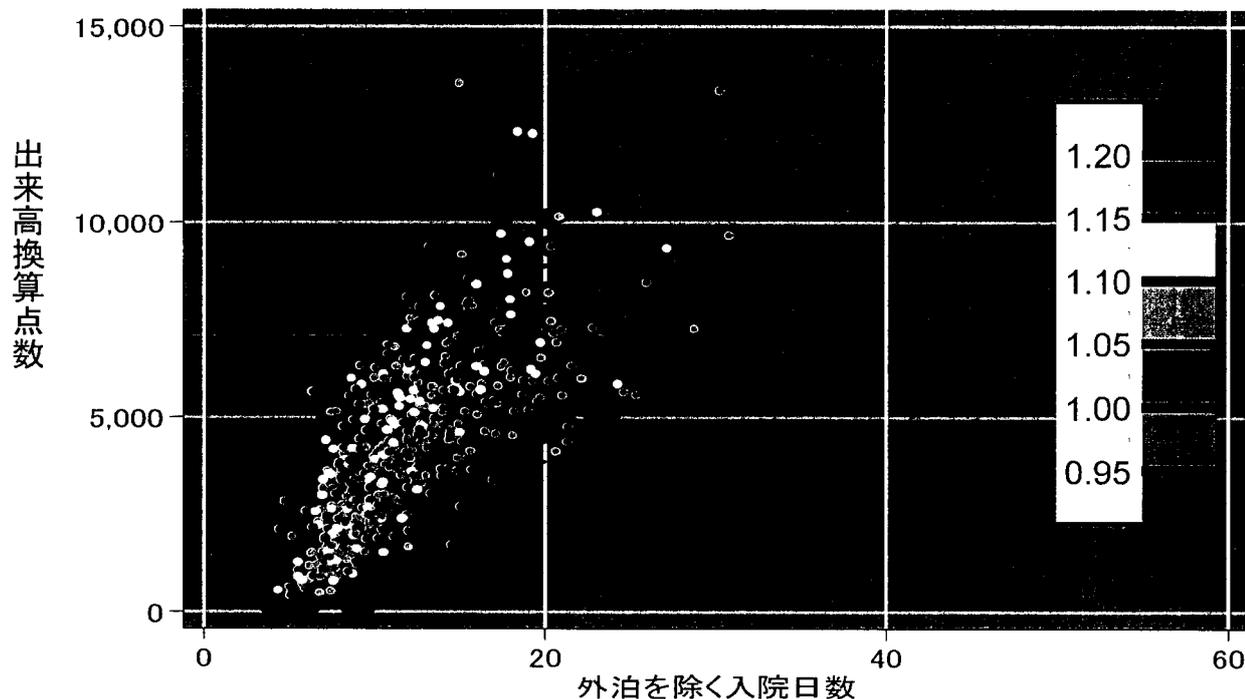


# 入院日数と1日当たり包括範囲診療行為 (肺炎、手術なし、手術・処置等2なし、副傷病なし)



# 入院日数と1入院当たり検査・画像診断 (肺炎、手術なし、手術・処置等2なし、副傷病なし)

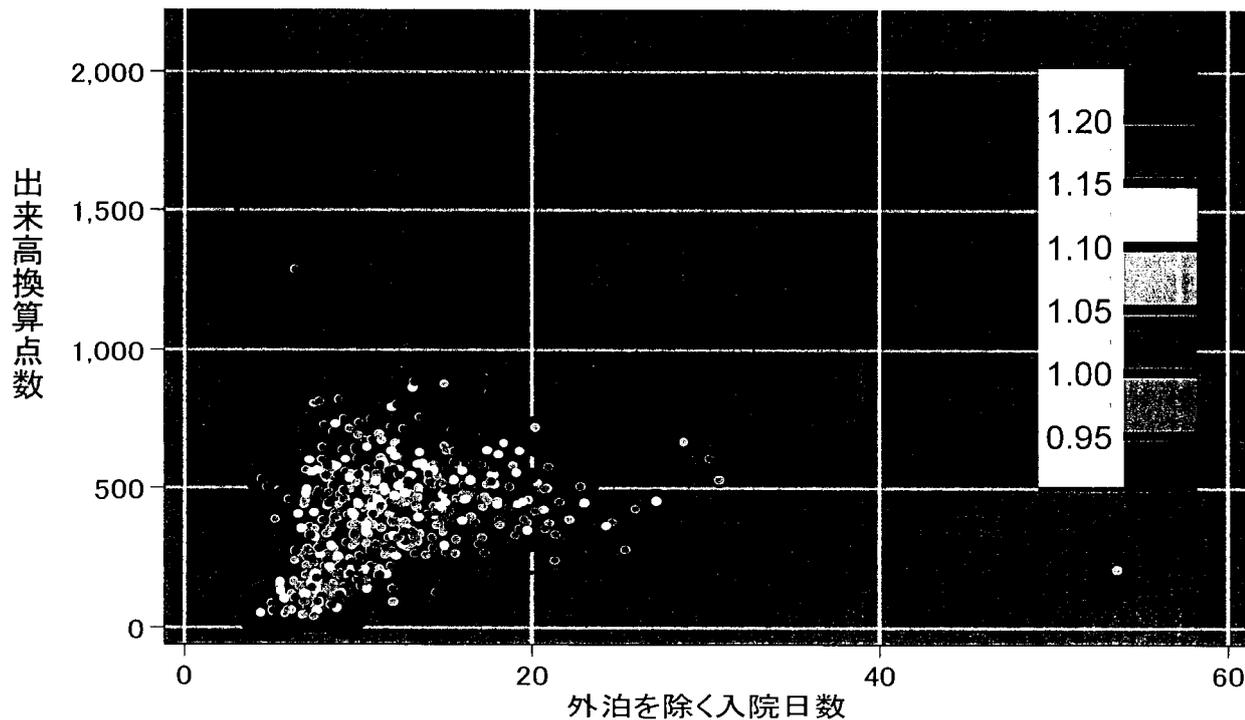
(点)



赤(30) / 1.20 / 橙(44) / 1.15 / 黄(111) / 1.10 / 黄緑(154) / 1.05 / 緑(167) / 1.00 / 水色(38) / 0.95 / 青(5)

# 入院日数と1日当たり検査・画像診断 (肺炎、手術なし、手術・処置等2なし、副傷病なし)

(点)

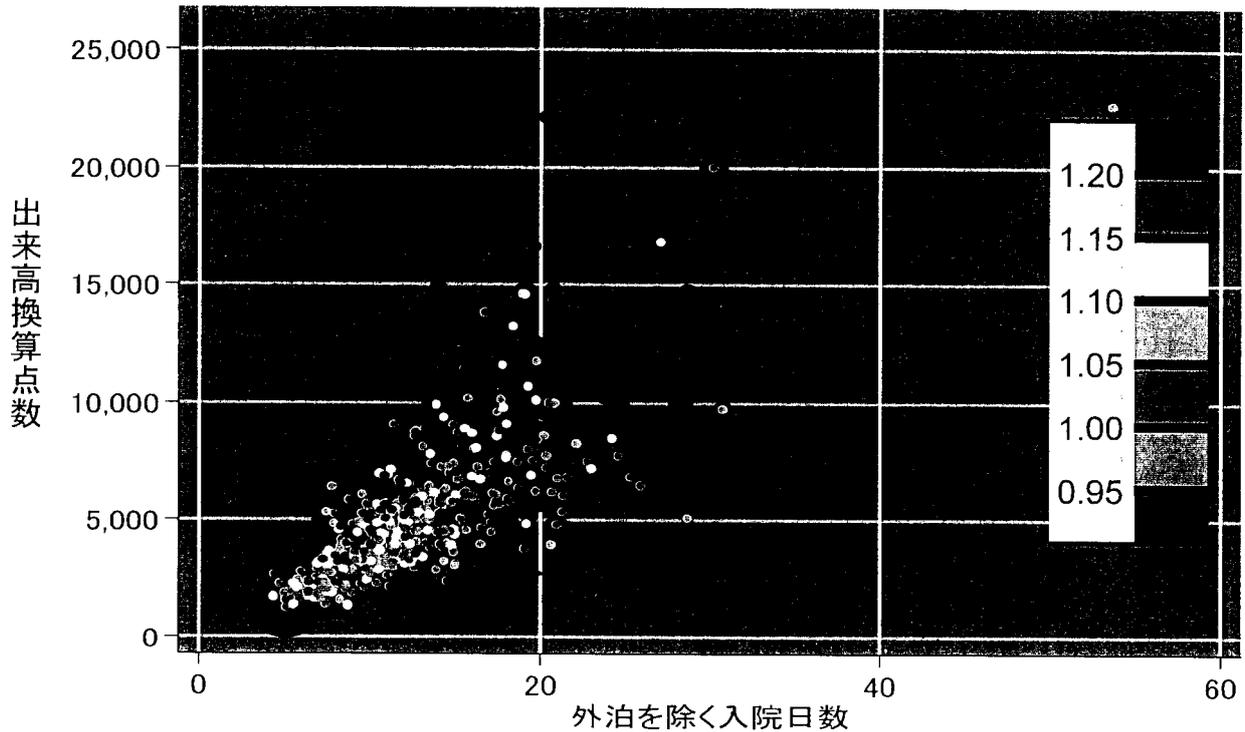


赤(30) / 1.20 / 橙(44) / 1.15 / 黄(111) / 1.10 / 黄緑(154) / 1.05 / 緑(167) / 1.00 / 水色(38) / 0.95 / 青(5)

# 入院日数と1入院当たり薬剤費

(肺炎、手術なし、手術・処置等2なし、副傷病なし)

(点)

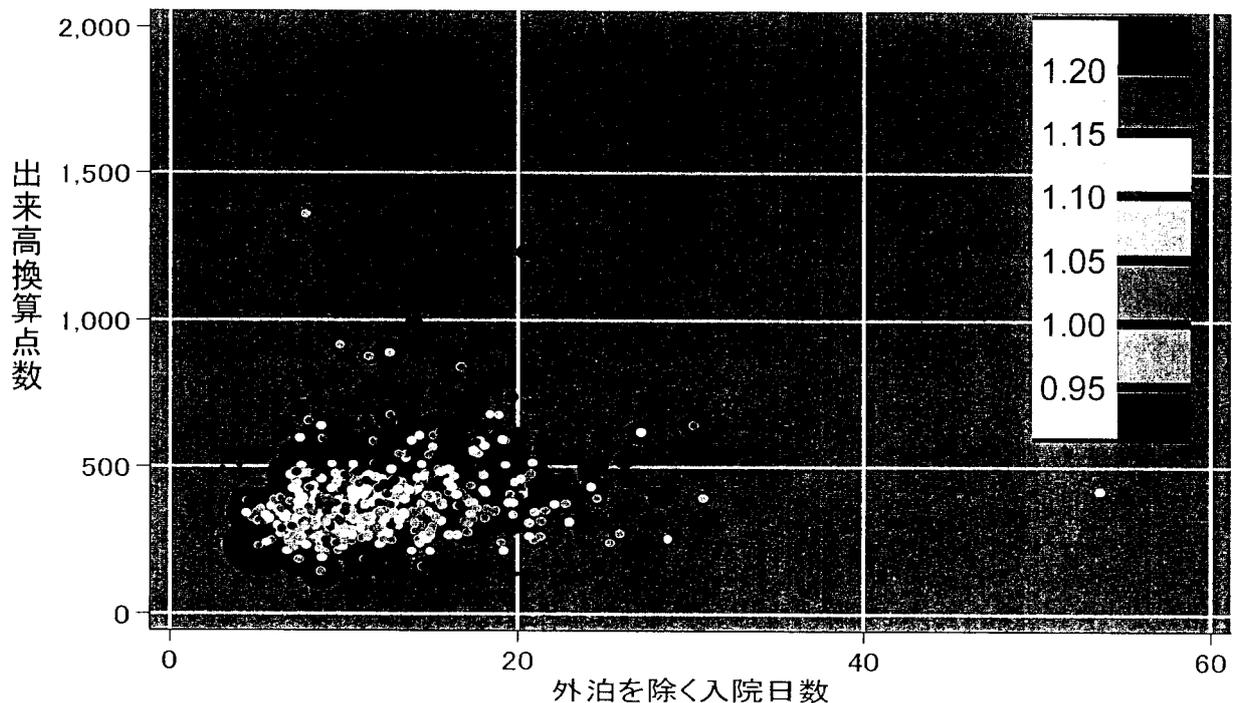


赤(30) / 1.20 / 橙(44) / 1.15 / 黄(111) / 1.10 / 黄緑(154) / 1.05 / 緑(167) / 1.00 / 水色(38) / 0.95 / 青(5)

# 入院日数と1日当たり薬剤費

(肺炎、手術なし、手術・処置等2なし、副傷病なし)

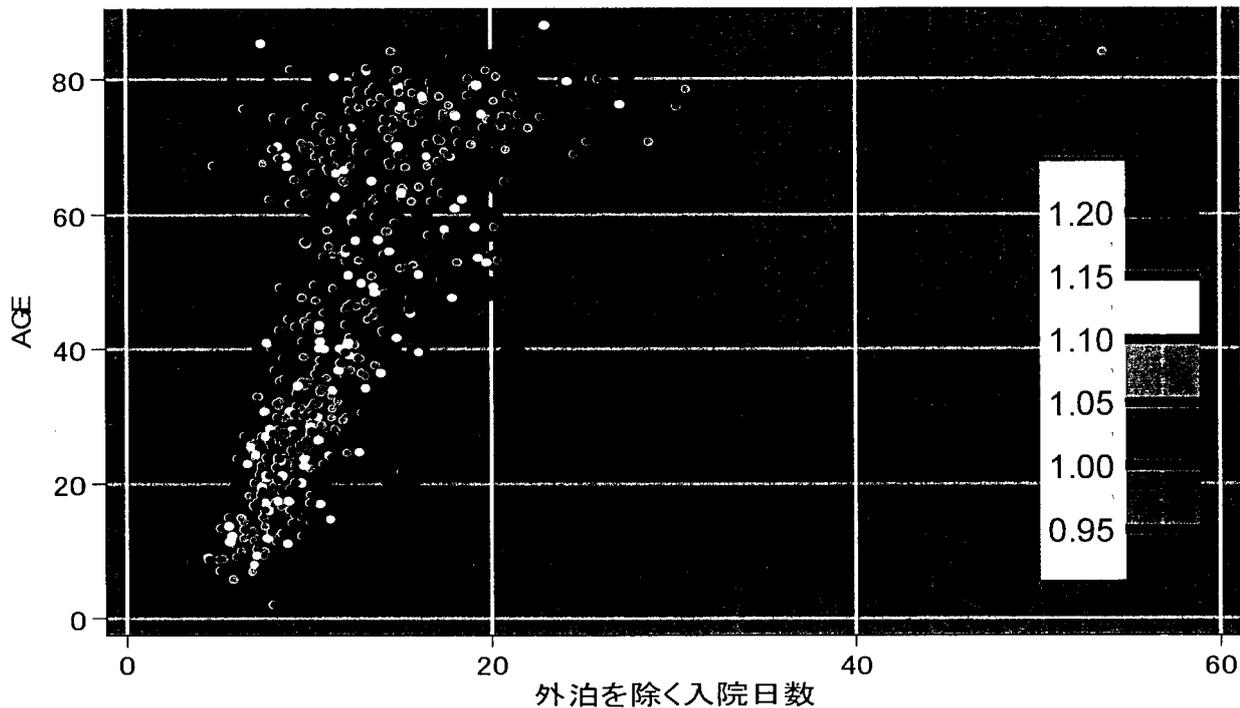
(点)



赤(30) / 1.20 / 橙(44) / 1.15 / 黄(111) / 1.10 / 黄緑(154) / 1.05 / 緑(167) / 1.00 / 水色(38) / 0.95 / 青(5)

# 入院日数と平均年齢(AGE)

(肺炎、手術なし、手術・処置等2なし、副傷病なし)



赤(30) / 1.20 / 橙(44) / 1.15 / 黄(111) / 1.10 / 黄緑(154) / 1.05 / 緑(167) / 1.00 / 水色(38) / 0.95 / 青(5)