

2011年12月13日

調査にご協力頂きました皆様方へ

〒151-0051  
東京都渋谷区千駄ヶ谷 3-8-5  
Tel : 03-6804-1422  
社団法人日本理学療法士協会

拝啓

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。また平素は、格別のご厚情を賜り厚く御礼を申し上げます。

さて、このたびの「リハビリテーションにおける医師の指示実態調査 2011」におきましては、数多くの方々にご協力を頂きました。本当にありがとうございました。得られた結果は、「医師の包括指示」に関する基礎資料とし、対外的に活用させていただきました。

皆様のご協力にあらためて感謝いたしまして、ご報告かたがた、御礼のごあいさつとさせていただきます。

敬具

# リハビリテーションにおける医師の指示実態調査2011\_報告

社団法人日本理学療法士協会

## I. 調査概要

### ①目的

本調査は「リハビリテーションにおける医師からの指示」の実態を把握する事を目的とした。

### ②調査対象

リハビリテーションにおける医師からの指示内容について。

\* ここでいう医師からの指示は、下記のリハビリテーション料を算定した時の医師からのリハビリに関する指示とした。

- ・脳血管疾患等リハビリテーション料（廃用症候群は除く）
- ・運動器リハビリテーション料
- ・呼吸器リハビリテーション料
- ・心大血管リハビリテーション料

### ③調査回答者

医療機関に勤める理学療法士の責任者。

\* 各医療機関につき回答者は1名。

\* 各回答者が回答できるのは、各算定料につき1回まで。

### ④調査期間

2011年11月24日～2011年11月30日

### ⑤調査方法

Web調査

### ⑥回答状況

脳血管疾患等リハビリテーション料算定時の指示に対する回答	: 437 施設
運動器リハビリテーション料算定時の指示に対する回答	: 559 施設
呼吸器リハビリテーション料算定時の指示に対する回答	: 225 施設
心大血管リハビリテーション料算定時の指示に対する回答	: 56 施設
合計	: 1127施設

### ⑦調査内容

調査内容は調査票を参照。

# [調査票\_脳血管疾患等リハビリテーション料算定患者用]



リハビリテーションにおける医師からの指示実態調査2011

脳血管障害等リハビリテーション料算定票

**「リハビリテーションにおける医師からの指示実態調査2011」にご協力いただける方は、以下の「個人情報の取り扱いについて」をご確認・ご同意のうえ、各設問にお進みください。**

日本理学療法士協会では、本調査に係る個人情報について次のように取り扱います。内容について確認いただけない場合は、アンケートにご回答いただく必要は一切ありません。

1. 「リハビリテーションにおける医師からの指示実態調査2011」(以下、「本調査」と略)では、氏名、パスポート番号等の個人を特定できる情報は収集しません。また、アンケートの回答者との対応づけを行ない得る情報は、アンケートの回答とは別に管理し、アンケート終了後速やかに消去します。また、自由記述のコメント等に個人を特定できる情報が含まれている等の場合には、そのことを認識した段階でその情報を匿名化します。
2. 本調査により得られた情報は、本会の基礎資料として使用いたします。
3. 本調査における回答者と調査用webサーバ間の通信は、SSL(Secure Sockets Layer)によるデータの暗号化を行い、盗聴等を防止します。

同意して頂けた方は、チェックをお願い致します*	<input type="radio"/> 同意する
Q1 臨床経験年数*	<input type="text"/> 半角数字のみをご記入をお願いします。

以下、当てはまる項目にチェックしてください。  
(以下、リハビリテーションを「リハ」と略す)

Q2 主に従事しているお勤め先*	<input type="radio"/> 病院 <input type="radio"/> 診療所 <input type="radio"/> その他
Q3 病床数(一般)*	<input type="radio"/> 無床 <input type="radio"/> 1~19床 <input type="radio"/> 20~49床 <input type="radio"/> 50~99床 <input type="radio"/> 100~199床 <input type="radio"/> 200~299床 <input type="radio"/> 300~499床 <input type="radio"/> 500床以上
Q4 標榜について*	<input type="radio"/> リハビリテーション科の標榜がある <input type="radio"/> リハビリテーション科の標榜がない
Q5 リハの指示は医師から、口頭で受け取りますか*	<input type="radio"/> 常に受ける <input type="radio"/> 時々受ける <input type="radio"/> 全く受け取らない
Q6 リハの指示は医師から、電子カルテを介して受け取りますか*	<input type="radio"/> 常に受ける <input type="radio"/> 時々受ける <input type="radio"/> 全く受け取らない
Q7 リハの指示は医師から、紙媒体を介して受け取りますか*	<input type="radio"/> 常に受ける <input type="radio"/> 時々受ける <input type="radio"/> 全く受け取らない

以下、脳血管疾患等リハビリテーション料(廃用症候群は除く)を算定している、現在担当している患者1名について伺います。任意に1名をお選び、ご記入ください。

以下、当てはまる項目にチェックして下さい。

Q8 その患者に算定している施設基準について*	<input type="radio"/> 脳血管疾患等リハビリテーション料(I) <input type="radio"/> 脳血管疾患等リハビリテーション料(II) <input type="radio"/> 脳血管疾患等リハビリテーション料(III)
Q9 その患者に算定しているリハ形態について*	<input type="radio"/> 入院リハ <input type="radio"/> 外来リハ
Q10 その患者の病態について*	<input type="radio"/> 急性期 <input type="radio"/> 亜急性期 <input type="radio"/> 回復期 <input type="radio"/> 維持期 <small>* 外来リハの急性期は急性期に含まれます。</small>
Q11 リハビリテーション指示書を書いた医師について*	<input type="radio"/> リハ専門医であった <input type="radio"/> リハ専門医ではない
Q12 リハビリテーション指示書が手元に届いた日は、医師からリハ処方があった日から何日後ですか*	<input type="radio"/> その日に届いた <input type="radio"/> 1日後に届いた <input type="radio"/> 2日後に届いた <input type="radio"/> 3日以上遅れて届いた

以下、その患者のリハビリテーション指示書の記載内容について伺います。  
\*包括的指示とは「患者の病態の変化を予測し、その範囲内で実施すべき行為を一括して指示すること」を指す。

Q13 患者の疾患特性に応じた指示はありましたか*	<input type="radio"/> 具体的な指示(記載)があった <input type="radio"/> 包括的な指示があった <input type="radio"/> 指示はなかった
Q14 患者のニーズに応じた指示はありましたか*	<input type="radio"/> 具体的な指示(記載)があった <input type="radio"/> 包括的な指示があった <input type="radio"/> 指示はなかった
Q15 理学療法・作業療法・言語聴覚療法の指示はありましたか*	<input type="radio"/> 具体的な指示(記載)があった <input type="radio"/> 包括的な指示があった <input type="radio"/> 指示はなかった
Q16 リハの実施頻度・単位数の指示はありましたか*	<input type="radio"/> 具体的な指示(記載)があった <input type="radio"/> 包括的な指示があった <input type="radio"/> 指示はなかった
Q17 リハ実施時のリスク管理について指示はありましたか*	<input type="radio"/> 具体的な指示(記載)があった <input type="radio"/> 包括的な指示があった <input type="radio"/> 指示はなかった
Q18 退院後に関する指示はありましたか*	<input type="radio"/> 具体的な指示(記載)があった <input type="radio"/> 包括的な指示があった <input type="radio"/> 指示はなかった
Q19 家族へのアプローチに関する指示はありましたか*	<input type="radio"/> 具体的な指示(記載)があった <input type="radio"/> 包括的な指示があった <input type="radio"/> 指示はなかった
Q20 患者のゴール・目標について指示はありましたか*	<input type="radio"/> 具体的な指示(記載)があった <input type="radio"/> 包括的な指示があった <input type="radio"/> 指示はなかった
Q21 他職種との連携や指導・助言に関する指示はありましたか*	<input type="radio"/> 具体的な指示(記載)があった <input type="radio"/> 包括的な指示があった <input type="radio"/> 指示はなかった

Q22 患者の入院中の活動範囲に関する指示はありましたか*	<input type="radio"/> 具体的な指示(記載)があった <input type="radio"/> 包括的な指示があった <input type="radio"/> 指示はなかった
Q23 患者の補装具選択等に関する指示はありましたか*	<input type="radio"/> 具体的な指示(記載)があった <input type="radio"/> 包括的な指示があった <input type="radio"/> 指示はなかった
Q24 リハプログラムに関する指示はありましたか*	<input type="radio"/> 具体的な指示(記載)があった <input type="radio"/> 包括的な指示があった <input type="radio"/> 指示はなかった

<SQ> そのプログラムはPTから見ても妥当でしたか

Q24で「具体的な指示があった」または「包括的な指示があった」と回答した方のみお答えください。

Q25 他にリハビリテーション指示書に記載されている指示内容があればお書きください

改行を行わずにお書きください。

Q26 リハビリテーション指示書に具体的な指示はないが、セラピストとして「意識して取り組んでいることはありますか

改行を行わずにお書きください。

# リハビリテーションにおける医師の指示実態調査2011\_報告

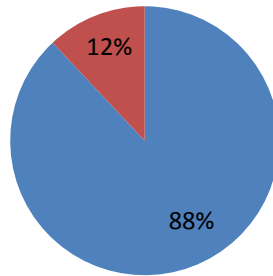
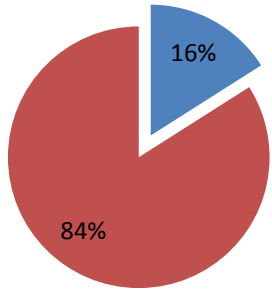
## ①リハビリテーションの指示書が手元に届くまでの日数

1日以上遅れて指示書が届いた例の内訳

リハビリテーション指示書が手元に届くまでの日数  
(N=1277)

リハビリテーション指示書を紙媒体を介して受け取った割合  
(N=204)

■1日以上遅れて届いた ■その日に届いた ■紙媒体を介して受け取った ■電子カルテ等を介して受け取った



## ②リハビリテーション指示書での指示以外に、リハビリテーションの指示を口頭で受けている割合

リハの指示を口頭で受けている割合

	全体 (N=1277)	脳血管 (N=437)	運動器 (N=554)	呼吸器 (N=225)	心大血管 (N=56)
受けている	70%	68%	75%	61%	70%
受けていない	30%	32%	25%	39%	30%

## ③リハビリテーション指示書の内容について

リハビリテーション指示書の内容について(上段:リハ専門医以外からの指示内容、下段:リハ専門医からの指示内容)

指示内容	合計_上段(N=1036)_下段(N=241)			脳血管_上段(N=352)_下段(N=85)			運動器_上段(N=440)_下段(N=119)			呼吸器_上段(N=198)_下段(N=27)			心大血管_上段(N=46)_下段(N=10)		
	具体的指示	包括的指示	指示無し	具体的指示	包括的指示	指示無し	具体的指示	包括的指示	指示無し	具体的指示	包括的指示	指示無し	具体的指示	包括的指示	指示無し
各種療法別の指示	44%	36%	20%	41%	38%	20%	47%	35%	19%	40%	37%	22%	48%	28%	24%
	63%	23%	14%	69%	21%	9%	63%	21%	16%	44%	37%	19%	70%	20%	10%
リスク管理	24%	44%	32%	20%	45%	36%	26%	42%	32%	22%	48%	30%	41%	43%	15%
	46%	32%	22%	46%	18%	36%	45%	41%	13%	37%	44%	19%	70%	20%	10%
疾患特性に応じた	24%	52%	24%	15%	67%	18%	32%	55%	13%	20%	18%	62%	26%	65%	9%
	46%	50%	5%	44%	51%	6%	50%	47%	3%	33%	63%	4%	50%	40%	10%
リハプログラム	14%	50%	37%	10%	43%	47%	18%	54%	28%	9%	50%	41%	20%	54%	26%
	26%	58%	17%	24%	58%	19%	29%	58%	13%	19%	56%	26%	20%	60%	20%
患者のニーズに応じた	10%	46%	44%	7%	47%	46%	14%	45%	41%	6%	45%	48%	7%	57%	37%
	25%	44%	30%	27%	16%	56%	25%	60%	15%	15%	67%	19%	40%	40%	20%
患者ゴール・目標	10%	42%	47%	7%	41%	52%	14%	41%	45%	7%	45%	48%	15%	57%	28%
	22%	58%	20%	21%	56%	22%	24%	56%	20%	19%	63%	19%	20%	70%	10%
リハの実施頻度・単位数	6%	16%	78%	6%	15%	79%	7%	16%	76%	4%	15%	82%	0%	28%	72%
	17%	34%	49%	21%	27%	52%	15%	34%	50%	11%	52%	37%	20%	40%	40%
退院後について	3%	20%	76%	2%	22%	75%	4%	20%	77%	3%	15%	82%	7%	37%	57%
	12%	45%	43%	14%	33%	53%	8%	58%	34%	11%	37%	52%	30%	20%	50%
家族へのアプローチ	1%	13%	86%	1%	14%	85%	1%	11%	88%	0%	12%	88%	0%	20%	80%
	7%	30%	63%	8%	39%	53%	3%	25%	71%	7%	30%	63%	30%	20%	50%
他職種との連携や指導・助言について	1%	39%	60%	0%	84%	16%	1%	15%	84%	2%	15%	84%	2%	30%	67%
	7%	34%	59%	9%	38%	53%	5%	31%	64%	11%	37%	52%	10%	30%	60%
入院中の活動範囲について	11%	32%	57%	9%	31%	60%	13%	29%	58%	8%	37%	56%	22%	46%	33%
	20%	34%	46%	19%	40%	41%	17%	29%	54%	26%	44%	30%	40%	20%	40%
補装具選択について	5%	14%	81%	2%	13%	86%	10%	18%	72%	0%	8%	92%	2%	11%	87%
	22%	32%	46%	19%	33%	48%	27%	24%	49%	11%	74%	15%	10%	10%	80%