

問 12 今後の望ましい状況についてお答えください。 認知症症状のある患者が身体合併症の治療のために入院が必要となった場合、どの程度入院を受け入れるのが理想的とお考えですか。

- 1 積極的に受け入れる
- 2 積極的ではないが受け入れる
- 3 できるだけ受け入れない
- 4 受け入れない

問 12-1 (問 12で「1 2 3」)のいずれかに○をつけた方にお聞きします。認知症症状のある患者の身体合併症治療のための入院をどのように受け入れるのが理想的とお考えですか。

- 1 精神病床に入院、他診療科の医師などが出向く
- 2 一般病床の一部を認知症患者用に割り当て入院
(人員配置は一般病床と同じ)
- 3 一般病床の一部を認知症患者用に割り当て入院
(人員配置は一般病床より多い)
- 4 一般病床に入院、認知症対応可能な内部の医療スタッフがリエゾン、またはコンサルテーションで対応
- 5 一般病床に入院、認知症対応可能な外部の医療スタッフがリエゾン、またはコンサルテーションで対応
- 6 その他(具体的に：)

問 13 入院患者に認知症等による徘徊や興奮などの行動が認められ、周囲の患者に迷惑がかかる時はどのように対応しますか。

- 1 すぐに退院してもらう
- 2 まず注意をし、繰り返す場合には退院してもらう
- 3 方針が定まっていない
- 4 その他()

問 14 認知症症状のある患者が管理困難である理由をお答えください。(複数回答可)

- 1 患者本人の診療ができない
- 2 治療に当たって患者本人の協力を得ることが困難
- 3 患者本人の身体面での危険が多い
- 4 他の患者より苦情がでる
- 5 患者に手をとられて他の患者の医療が不十分になる
- 6 院内に認知症を診ることのできる医師がいない
- 7 身体疾患治療後の受け入れ先を見つけることが困難である
- 8 スタッフが他の病棟以上に必要になる
- 9 その他 ()

問 15 今後、急性期病院において身体合併症を有する認知症患者の受入れを促進するために、重要であると思われることをお答えください。(複数回答可)

- 1 認知症を有する患者の診療にあたっての診療報酬上の評価
- 2 認知症・身体合併症に対応できる施設類型の導入と診療報酬上の評価
- 3 認知症を診ることのできる医師の養成、資格の整備
- 4 認知症に対応することのできる看護師の養成、資格の整備
- 5 認知症への対応を想定した病院スタッフの教育研修
- 6 地域での認知症のコンサルテーション体制の整備
- 7 その他 ()

【院内の連携体制についてお伺いたします】

問 16 認知症患者への対応について、認知症患者を専門的に診療する医師のコンサルテーションを受けられるような体制を整備していますか。

- 1 整備している
- 2 整備していない
- 3 今後整備する予定である

【院外との連携体制についてお伺いたします】

問 17 認知症患者への対応について、認知症患者を専門的に診療する医師のコンサルテーションを受けられるような体制を整備していますか。

- 1 整備している
- 2 整備していない
- 3 今後整備する予定である

問 18 認知症患者の治療後の受け入れが可能な介護施設との連携を行っていますか。

- 1 行っている
- 2 行っていない

問 19 認知症患者の治療後の受け入れが可能な後方支援病院との連携を行っていますか。

- 1 行っている
- 2 行っていない

【ご回答者についてお伺いします】

問 20 ご回答者の病院における役職・立場についてお答えください。

- 1 理事長
- 2 院長
- 3 副院長
- 4 看護部長
- 5 事務長
- 6 その他（ ）

以上でアンケートは終了です。ご協力ありがとうございました。

返信用封筒でご返信ください。

