

- Psychosocial interventions for caregivers of people with dementia: a systematic review. *Aging Ment Health*. 2001 May;5(2):120-35.
- Cranston JM, Crockett AJ, Moss JR, Alpers JH. Domiciliary oxygen for chronic obstructive pulmonary disease. *Cochrane Database Syst Rev*. 2005 Oct 19;(4):CD001744.
- Eklund K, Wilhelmson K. Outcomes of coordinated and integrated interventions targeting frail elderly people: a systematic review of randomised controlled trials. *Health Soc Care Community*. 2009 Sep;17(5):447-58.
- Forster A, Young J, Lambley R, Langhorne P. Medical day hospital care for the elderly versus alternative forms of care. *Cochrane Database Syst Rev*. 2008 Oct 8;(4):CD001730.
- Hillier S, Inglis-Jassiem G. Rehabilitation for community-dwelling people with stroke: home or centre based? A systematic review. *Int J Stroke*. 2010 Jun;5(3):178-86.
- Holland R, Battersby J, Harvey I, Lenaghan E, Smith J, Hay L. Systematic review of multidisciplinary interventions in heart failure. *Heart*. 2005 Jul;91(7):899-906.
- Huss A, Stuck AE, Rubenstein LZ, Egger M, Clough-Gorr KM. Multidimensional preventive home visit programs for community-dwelling older adults: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *J Gerontol A Biol Sci Med Sci*. 2008 Mar;63(3):298-307.
- Hyde CJ, Robert IE, Sinclair AJ. The effects of supporting discharge from hospital to home in older people. *Age Ageing*. 2000 May;29(3):271-9.
- Jolly K, Taylor RS, Lip GY, Stevens A. Home-based cardiac rehabilitation compared with centre-based rehabilitation and usual care: a systematic review and meta-analysis. *Int J Cardiol*. 2006 Aug 28;111(3):343-51.
- Joy CB, Adams CE, Rice K. Crisis intervention for people with severe mental illnesses. *Cochrane Database Syst Rev*. 2004 Oct 18;(4):CD001087.
- Langhorne P, Holmqvist LW; Early Supported Discharge Trialists. Early supported discharge after stroke. *J Rehabil Med*. 2007 Mar;39(2):103-8.
- Lee J, Soeken K, Picot SJ. A meta-analysis of interventions for informal stroke caregivers. *West J Nurs Res*. 2007 Apr;29(3):344-56; discussion 357-364.
- Lui MH, Ross FM, Thompson DR. Supporting family caregivers in stroke care: a review of the evidence for problem solving. *Stroke*. 2005 Nov;36(11):2514-22.
- Mason A, Weatherly H, Spilsbury K, Arksey H, Golder S, Adamson J, Drummond M, Glendinning C. A systematic review of the effectiveness

- and cost-effectiveness of different models of community-based respite care for frail older people and their carers. *Health Technol Assess.* 2007 Apr;11(15):1-157, iii.
- McCusker J, Verdon J. Do geriatric interventions reduce emergency department visits? A systematic review. *J Gerontol A Biol Sci Med Sci.* 2006 Jan;61(1):53-62.
- Mottram P, Pitkala K, Lees C. WITHDRAWN: Institutional versus at-home long term care for functionally dependent older people. *Cochrane Database Syst Rev.* 2007 Oct 17;(4):CD003542.
- Othieno R, Abu Affan M, Okpo E. Home versus in-patient treatment for deep vein thrombosis. *Cochrane Database Syst Rev.* 2007 Jul 18;(3):CD003076.
- Outpatient Service Trialists. Therapy-based rehabilitation services for stroke patients at home. *Cochrane Database Syst Rev.* 2003;(1):CD002925.
- Parker G, Bhakta P, Lovett C, Olsen R, Paisley S, Turner D. Paediatric home care: a systematic review of randomized trials on costs and effectiveness. *J Health Serv Res Policy.* 2006 Apr;11(2):110-9.
- Peacock SC, Forbes DA. Interventions for caregivers of persons with dementia: a systematic review. *Can J Nurs Res.* 2003 Dec;35(4):88-107.
- Pinquart M, Sörensen S. Helping caregivers of persons with dementia: which interventions work and how large are their effects? *Int Psychogeriatr.* 2006 Dec;18(4):577-95.
- Pusey H, Richards D. A systematic review of the effectiveness of psychosocial interventions for carers of people with dementia. *Aging Ment Health.* 2001 May;5(2):107-19.
- Ram FS, Wedzicha JA, Wright J, Greenstone M. Hospital at home for patients with acute exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease: systematic review of evidence. *BMJ.* 2004 Aug 7;329(7461):315.
- Schoenmakers B, Buntinx F, DeLepeleire J. Supporting the dementia family caregiver: the effect of home care intervention on general well-being. *Aging Ment Health.* 2010 Jan;14(1):44-5
- Shaw C, McNamara R, Abrams K, Cannings-John R, Hood K, Longo M, Myles S, O'Mahony S, Roe B, Williams K. Systematic review of respite care in the frail elderly. *Health Technol Assess.* 2009 Apr;13(20):1-224, iii.
- Shepperd S, Doll H, Broad J, Gladman J, Iliffe S, Langhorne P, Richards S, Martin F, Harris R. Early discharge hospital at home. *Cochrane Database Syst Rev.* 2009 Jan 21;(1):CD000356.
- Shepperd S, Doll H, Angus RM, Clarke MJ, Iliffe S, Kalra L, Ricauda NA, Wilson AD. Admission avoidance hospital at home. *Cochrane Database Syst Rev.* 2008 Oct 8;(4):CD007491.

- Smith B, Appleton S, Adams R, Southcott A, Ruffin R. Home care by outreach nursing for chronic obstructive pulmonary disease. *Cochrane Database Syst Rev.* 2001;(3):CD000994.
- Taylor RS, Dalal H, Jolly K, Moxham T, Zawada A. Home-based versus centre-based cardiac rehabilitation. *Cochrane Database Syst Rev.* 2010 Jan 20;(1):CD007130.
- Thompson CA, Spilsbury K, Hall J, Birks Y, Barnes C, Adamson J. Systematic review of information and support interventions for caregivers of people with dementia. *BMC Geriatr.* 2007 Jul 27;7:18.
- Van Citters AD, Bartels SJ. A systematic review of the effectiveness of community-based mental health outreach services for older adults. *Psychiatr Serv.* 2004 Nov;55(11):1237-49.
- Vieira DS, Maltais F, Bourbeau J. Home-based pulmonary rehabilitation in chronic obstructive pulmonary disease patients. *Curr Opin Pulm Med.* 2010 Mar;16(2):134-4
- Walker MF, Leonardi-Bee J, Bath P, Langhorne P, Dewey M, Corr S, Drummond A, Gilbertson L, Gladman JR, Jongbloed L, Logan P, Parker C. Individual patient data meta-analysis of randomized controlled trials of community occupational therapy for stroke patients. *Stroke.* 2004 Sep;35(9):2226-32.
- Whellan DJ, Hasselblad V, Peterson E, O'Connor CM, Schulman KA. Metaanalysis and review of heart failure disease management randomized controlled clinical trials. *Am Heart J.* 2005 Apr;149(4):722-9.
- Yin T, Zhou Q, Bashford C. Burden on family members: caring for frail elderly: a meta-analysis of interventions. *Nurs Res.* 2002 May-Jun;51(3):199-208.
- F. 健康危険情報
なし
- G. 研究発表
本研究の期間内に、研究内容に直接関連する発表はない。
- H. 知的財産権の出願・登録状況（予定を含む）
1. 特許取得：なし
 2. 実用新案登録：なし
 3. その他：なし
- Walker MF, Leonardi-Bee J, Bath P, Langhorne P, Dewey M, Corr S, Drummond A, Gilbertson L, Gladman JR, Jongbloed L, Logan P, Parker C. Individual patient data meta-analysis of randomized controlled trials of community occupational therapy for

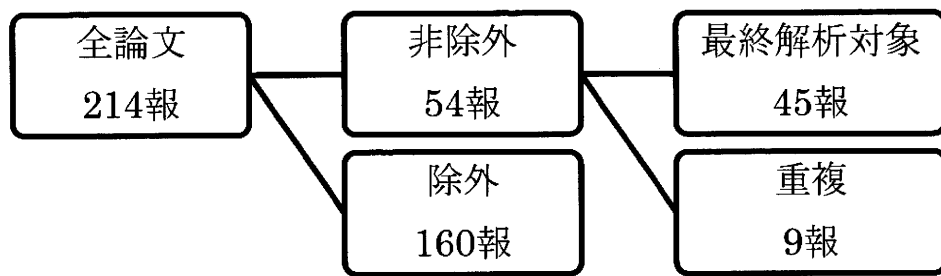


図 1. 文献選別のフロー

表1. 解析対象文献リスト一覧

著者	出典	対象者	健康課題	要旨
Shepperd S, et al.	Cochrane Database Syst Rev. 2009 Jan 21;(1):CD000356.	成人一般	限定せず	疾患を限定せず早期退院による在宅医療移行と従来の入院治療に関する26のRCTをレビューした結果、医療費・健康状態の改善の観点から優越性を示すエビデンスは限られているという結果が示唆された。
Shepperd S, et al.	Cochrane Database Syst Rev. 2008 Oct 8;(4):CD007491.	成人一般	限定せず	入院治療者の減少を目的とした在宅医療推進活動に関する10のRCTをレビューした結果、入院者の減少が見られた他、在宅治療者は入院治療者と健康状態に差はなく、医療コストは低いか同程度となることが示唆された。
Clark AM, et al.	Eur J Cardiovasc Prev Rehabil. 2010 Jun;17(3):261-70.	成人一般	慢性心不全	心臓リハビリに関する在宅医療と入院治療を比較する39のRCTをレビューした結果、コストと治療効果の双方から在宅医療が優れていることが示唆された。
Taylor RS, et al.	Cochrane Database Syst Rev. 2010 Jan 20;(1):CD007130.	成人一般	慢性心不全	心臓リハビリに関する在宅医療と入院治療を比較する12のRCTをレビューした結果、心筋梗塞イベント発症後血行再建手術を行った患者に対して、臨床状態、QOLの観点から両者に有意な差は見られなかったと示唆された。
Chien CL, et al.	Aust J Physiother. 2008;54(2):87-93.	成人一般	慢性心不全	慢性心不全患者への在宅運動療法に関する10のRCTをレビューした結果、運動量の向上には効果的であるもののQOLの改善にはあまり影響していない可能性が示唆された。
Jolly K, et al.	Int J Cardiol. 2006 Aug 28;111(3):343-51.	成人一般	慢性心不全	心臓リハビリに関する在宅医療と入院治療を比較する18のRCTをレビューした結果、患者の健康状態に関して在宅医療が劣っているとは示されなかったが、今後さらなる研究が求められることが示唆された。
Holland R, et al.	Heart. 2005 Jul;91(7):899-906.	成人一般	慢性心不全	多職種連携による在宅疾病マネジメントに関する30のRCTをレビューした結果、有意に入院と死亡を減少させることが示唆された。
Whellan DJ, et al.	Am Heart J. 2005 Apr;149(4):722-9.	成人一般	慢性心不全	在宅での多職種連携による心不全マネジメントに関する19のRCTをレビューした結果、入院者の減少が示唆されたが、介入や対象者の多様性により大きく効果が異なることが示唆された。
Ahmed A.	J Am Geriatr Soc. 2002 Sep;50(9):1590-3.	成人一般	慢性心不全	在宅における心不全マネジメントに関する11のRCTをレビューした結果、再入院の減少とコストエフェクティブネスの観点から有用性が示唆されたが、治療の質や死亡率に關してのエビデンスは限られていることが示唆された。
Hillier S, et al.	Int J Stroke. 2010 Jun;5(3):178-86.	成人一般	脳血管疾患	脳卒中患者のリハビリに関する在宅医療と入院治療を比較する11のRCTをレビューした結果、コストパフォーマンスと患者の家族の満足度の観点から在宅医療が優れていることが示唆された。
Langhorne P,	J Rehabil Med. 2007 Mar;39(2):103-8.	成人一般	脳血管疾患	脳卒中患者に対する早期支援退院と従来の入院治療を比較した12のRCTをレビューした結果、長期的な介護必要性の減少効果が見られたほか主観的な健康度に関する有害事象も見られなかったという結果が示唆された。
Brady BK, et al.	Int J Technol Assess Health Care. 2005 Winter;21(1):15-21.	成人一般	脳血管疾患	脳卒中リハビリに関する15の経済的評価をレビューした結果、従来の治療と比べて、病院内の脳卒中ユニットは「ある程度」、早期支援退院は「中等度の」、在宅医療については「不十分な」医療コスト減少のエビデンスが示唆された。
Walker MF, et al.	Stroke. 2004 Sep;35(9):2226-32.	成人一般	脳血管疾患	脳卒中患者に対する在宅作業療法に関する8のRCTをレビューした結果、有意な活動量の増加が見込めることが示唆された。
Outpatient Service Trialists	Cochrane Database Syst Rev. 2003; (1):CD002925.	成人一般	脳血管疾患	在宅での脳卒中リハビリに関する14のRCTをレビューした結果、日常生活の障害軽減の効果が示唆された。
Anderson C, et al.	Pharmacoeconomics. 2002;20(8):537-52.	成人一般	脳血管疾患	早期退院を目的とした脳卒中リハビリに関する7のRCTをレビューした結果、病床利用減少とコスト低減の効果が見られたほか、臨床状態について劣らないことが示唆された。
Britton M, et al.	Int J Technol Assess Health Care. 2000 Summer;16(3):842-8.	成人一般	脳血管疾患	脳卒中のリハビリに関する在宅医療と入院治療を比較した7のRCTをレビューした結果、患者の障害度など健康状態の面で在宅医療が劣らずコストの面で優れていることが示唆された。

Vieira DS, et al.	Curr Opin Pulm Med. 2010 Mar;16(2):134-43.	成人一般	慢性閉塞性肺疾患	COPDのリハビリに関する在宅医療と入院治療を比較する12のRCTをレビューした結果、臨床状態、QOL、運動能力、有言事象などを含むアウトカムについて両者に有意な差は見られなかったと示唆された。
Cranston JM, et al.	Cochrane Database Syst. Rev. 2005 Oct 19;(4):CD001744.	成人一般	慢性閉塞性肺疾患	在宅酸素療法に関する6のRCTをレビューした結果、重症の低酸素血症患者の死亡率を下げるが、軽・中度の患者には必ずしも効果的でないことが示唆された。
Ram FS, et al.	BMJ. 2004 Aug 7;329(7461):315.	成人一般	慢性閉塞性肺疾患	COPD患者の在宅医療と入院治療を比較した7のRCTをレビューした結果、急性増悪などの患者の状態が劣ることなくコストの低減につながることが示唆された。
Smith B, et al.	Cochrane Database Syst. Rev. 2001;(3):CD000994.	成人一般	慢性閉塞性肺疾患	COPD患者に対する訪問看護と入院治療を比較した4のRCTをレビューした結果、軽度～中等度のCOPD患者に対しては死亡率の低下とQOLの向上が見られたことが示唆された。
Joy CB, et al.	Cochrane Database Syst. Rev. 2004 Oct 18;(4):CD001087.	成人一般	精神疾患	深刻な精神疾患患者に対する地域・在宅ベースでの危機介入と従来の治療を比較した5のRCTをレビューした結果、再入院の減少、家族の負担軽減・医療コストの低減などの効果が示唆されたものの、今後さらなる研究が求められなければならないことが示唆された。
Catty J, et al.	Psychol Med. 2002 Apr;32(3):383-401.	成人一般	精神疾患	精神疾患の在宅医療に関する18の研究(RCT, non-RCT含む)をレビューした結果、エビデンスは限定的であり今後統合的なデザインの大規模研究が求められることが示唆された。
Burns T, et al.	Health Technol Assess. 2001;5(15):1-139.	成人一般	精神疾患	精神疾患の在宅医療に関する22の経済評価をレビューした結果、在宅医療の推進によって入院日数の低下は見られたがエビデンスは限られておりさらなる研究が求められることが示唆された。
Othieno R, et al.	Cochrane Database Syst. Rev. 2007 Jul 18;(3):CD003076.	成人一般	深部静脈血栓症	深部静脈血栓症患者に対する在宅と入院それぞれへのヘパリン治療に関する6のRCTをレビューした結果、エビデンスとしては限定的であるものの費用対効果の面から有用性が示唆された。
Parker G, et al.	J Health Serv Res Policy. 2006 Apr;11(2):110-9.	小児	限定せず	小児の在宅医療に関する10のRCTをレビューした結果、低体重・ぜんそく・糖尿病・障害児・精神疾患・一般的な在宅医療と様々な研究があるが、効果を示すエビデンスは不足していることが示唆された。
Eklund K, et al.	Health Soc Care Community. 2009 Sep;17(5):447-58.	高齢者	限定せず	高齢者の在宅医療を含む多職種連携医療と従来の病院中心の医療を比較する9のRCTをレビューした結果、それぞれの研究において患者の健康状態、介護者の満足度や負担、コストなどの観点から多職種連携医療の有用性が示唆された。
Forster A, et al.	Cochrane Database Syst. Rev. 2008 Oct 8;(4):CD001730.	高齢者	限定せず	高齢者への治療を含むデイケアに関する13のRCTと準実験研究をレビューした結果、デイケアが無治療もしくはそれに準ずる状態よりも効果を示すことは示唆されたが、他の医療と比べて特に有用性は示されなかった。
Bouman A, et al.	BMC Health Serv Res. 2008 Apr 3:8-74.	高齢者	限定せず	健康状態の悪い高齢者に対する訪問集中ケアに関する7のRCTをレビューした結果、死亡率・健康状態・医療資源の利用およびコストについて有意な改善が見られていなかったことが示唆された。
Huss A, et al.	J Gerontol A Biol Sci Med Sci. 2008 Mar;63(3):298-307.	高齢者	限定せず	高齢者への多職種連携予防的訪問プログラムに関する21のRCTをレビューした結果、障害度の低減に効果があると示唆されたが、介入内容や対象者によって大きく効果が異なることも示唆された。
Beswick AD, et al.	Lancet. 2008 Mar 1:371(9614):725-35.	高齢者	限定せず	地域ベースでの高齢者の身体機能向上プログラムに関する89のRCTをレビューした結果、介護施設への入所や入院、転倒の減少効果および身体機能の向上が示唆された。
Motttram P, et al.	Cochrane Database Syst. Rev. 2007 Oct 17;(4):CD003542.	高齢者	限定せず	要介護の高齢者に対する在宅医療と入院治療を比較する量的研究をレビューした結果、デザインの十分でない一つの研究しか存在せずエビデンスが不十分であることが示唆された。

McCusker J, et al.	J Gerontol A Biol Sci Med Sci. 2006 Jan;61(1):53-62.	高齢者	限定せず	高齢者の救急利用減少を目的とした地域ベースの介入に関する26の量的研究(RCT, non-RCT含む)をレビューした結果、全体として救急利用の減少は見られたが、研究デザインおよび測定方法の標準化が必要であると示唆された。
Hyde CJ, et al.	Age Ageing. 2000 May;29(3):271-9.	高齢者	限定せず	高齢者の早期支援退院に関する9のRCTをレビューした結果、長期的なケア必要性の低減が見られたが、その後の障害や患者や介護者の満足度などを含めた総合的な効果についてのエビデンスはないことが示唆された。
Van Citters AD, et al.	Psychiatr Serv. 2004 Nov;55(11):1237-49.	高齢者	精神疾患	高齢者の精神疾患に対する訪問プログラムについての14の研究(RCT, non-RCT含む)をレビューした結果、エビデンスは限られており今後のさらなる研究の必要性が示唆された。
Schoenmakers B, et al.	Aging Ment Health. 2010 Jan;14(1):44-56.	家族など介護者	介護者のQOL	従来行われてきた認知症患者の家族へのサポートに関する研究をレビューした結果、家族の負担や抑うつが軽減に関するエビデンスは未だ不十分であることが示唆された。
Shaw C, et al.	Health Technol Assess. 2009 Apr;13(20):1-224. iii.	家族など介護者	介護者のQOL	高齢者のエンボーステイサービスに関する16の量的研究(RCTおよびnon-RCT)をレビューした結果、弱く限定的ではあるものの介護者のQOLに良い影響を与える結果が示唆された。
Thompson CA, et al.	BMC Geriatr. 2007 Jul;7:18.	家族など介護者	介護者のQOL	認知症の介護者への情動的サポートに関する44のRCTをレビューした結果、その効果を実証するに足るエビデンスはごく限られていることが示唆された。
Lee J, et al.	West J Nurs Res. 2007 Apr;29(3):344-56.	家族など介護者	介護者のQOL	脳卒中患者の介護者へのサポートに関する4のRCTをレビューした結果、限定的ながらサポートが介護者の精神状態を向上させた結果が示唆された。
Mason A, et al.	Health Technol Assess. 2007 Apr;11(15):1-157.	家族など介護者	介護者のQOL	高齢者の介護者に対するレスパイトケアの効果に関して22のRCTをレビューした結果、レスパイトケアがわずかながら介護者の心身の負担を軽減することが示唆された。またコストの観点からも通常のケアと比べ劣るものではないことが示唆された。
Pinquart M, Sorensen S.	Int Psychogeriatr. 2006 Dec;18(4):577-95.	家族など介護者	介護者のQOL	認知症の介護者へのサポートに関する127の介入研究をレビューした結果、多くの研究はサイズとしてはずかしながら介護者のメンタルやQOLに有意な影響を与えていたことが示唆された。
Lui MH, et al.	Stroke. 2005 Nov;36(11):2514-22.	家族など介護者	介護者のQOL	脳卒中患者の介護者へのサポートに関する研究をレビューした結果、デザインと測定の問題があり、エビデンスは限定的であることが示唆された。
Peacock SC, et al.	Can J Nurs Res. 2003 Dec;35(4):88-107.	家族など介護者	介護者のQOL	認知症患者の介護者へのサポートに関する研究をレビューした結果、介護者へ良い影響をもたらした研究も見られたものの、全体として介護者のwell-beingに寄与した研究は多くエビデンスが限定的であることが示唆された。
Yin T, et al.	Nurs Res. 2002 May-Jun;51(3):199-208.	家族など介護者	介護者のQOL	高齢者の介護者に対するサポートに関する18の研究(RCT, non-RCT含む)をレビューした結果、介護者の負担軽減効果が見られたものもあるものの、結果の多様性から今後のさらなる研究が求められることが示唆された。
Cooke DD, et al.	Aging Ment Health. 2001 May;5(2):120-35.	家族など介護者	介護者のQOL	認知症患者の介護者に対するサポートについての40の研究が求められたことが示唆された。
Pusey H, et al.	Aging Ment Health. 2001 May;5(2):107-19.	家族など介護者	介護者のQOL	認知症患者の介護者に対するサポートについての13の研究(RCT, non-RCT含む)をレビューした結果、エビデンスは限られておりさらなる研究が求められることが示唆された。

表2. 解析対象となった文献の要約

対象者	健康課題	介入内容	論文数	エビデンスの内容
成人一般	限定せず	在宅医療全般(入院治療との比較)	2	全体的な傾向として入院治療と患者の健康状態に大きな差はなく、医療費を下げるか同等のレベルであると示唆。
	慢性心不全	多職種連携による疾病管理	4	死亡率や入院者数の減少が見られ費用対効果の面からも有用性が示されているが介入や対象者集団により効果が異なると示唆。
		在宅リハビリテーション	3	健康状態やQOLなどの観点から、入院治療と変わらないか優れている効果が見られ、費用面からも有用性が示唆されている。
	脳血管疾患	在宅医療全般(入院治療との比較)	3	適切な支援のものとの早期退院は、入院治療と劣らぬ健康状態を示すほかと患者の自立度の促進に効果的であると示唆が得られた。
		在宅リハビリテーション	4	在宅リハビリによってコストを抑えつつ活動量・QOLの向上が見込めるほか家族の満足度が高くなる可能性も示唆された。
	慢性閉塞性肺疾患	在宅医療全般(入院治療との比較)	3	在宅医療により患者の臨床状態やQOLを下げることなく費用の低減が期待できると示唆。軽度～中等度のCOPD患者については死亡率・QOLの観点から在宅の方が有意と示唆。
		在宅リハビリテーション	1	臨床状態やQOLなどの観点から、入院治療と変わらない効果が示唆。
	精神疾患	在宅医療全般(入院治療との比較)	3	在宅ベースの危機介入については再入院・家族の負担・コストの減少などの効果が示唆されたがそれ以外についてはエビデンスが限られている。
	深部静脈血栓症	ヘパリン治療	1	限られたエビデンスとしてながら費用対効果の面から有用性が示唆。
小児	限定せず	在宅医療全般(入院治療との比較)	1	エビデンスが不足している。
高齢者	限定せず	在宅医療全般	8	在宅医療を含む多職種連携医療などについて患者の健康状態や介護者の満足度・コストなどの点から優位性が示唆。ただし介入内容や対象者により効果の多様性が見られた。
	精神疾患		1	エビデンスが不足している。
家族などの介護者	介護者のQOL	レスパイトケアなど介護者へのサポート	11	介護者へのサポートについて、精神的健康面への効果を示すものもあるが、エビデンスは限定的である。

