#### 厚生労働行政推進調査事業費補助金

障害者対策総合研究事業 (障害者政策総合研究事業 (精神障害分野)) 精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築に向けた 障害福祉サービス等の推進に資する研究

# 評価尺度及び障害福祉サービス利用状況に関する分析

研究分担者:山口創生

(国立精神・神経医療研究センター 精神保健研究所 地域・司法精神医療研究部)

### 要旨

本研究は、計画相談支援を利用した当事者における障害サービス利用状況と再入院に関するアウトカムとの関連を検証することを目的としている。本分担班は、その目的に対応する調査項目や調査ツールを整備した。研究班内でのミーティング等を通して、調査項目は基礎情報やケアニーズ、入院履歴(アウトカム)、障害福祉サービスの利用状況とした。基礎情報や入院履歴の一部は、精神科入院患者を対象とした他の調査で使用されている項目と同様の内容とした。また、ケアニーズや障害福祉サービスの利用状況については、すでに開発されている構造的な調査ツール(ケースマネジメント導入基準シートや日本版クライエントサービス受給票)を用いることとした。既存の調査項目や調査ツールを利用することにより、データについての一定の妥当性が担保され、他研究との比較が可能となる。

# A. 研究の背景と目的

過去半世紀において、国際的に精神障害者支 援における地域ケアが発展してきた。我が国 においても障害福祉サービスの拡充と並行し て、精神障害当事者(以下、当事者)に対する 地域ケアの発展は徐々に進んでいる <sup>1)</sup>。他方、 我が国の精神科医療福祉制度は、医療サービ スに関する制度と障害福祉サービスに関する 制度がそれぞれに発展してきた経緯があり、 両者の連携に課題を抱えることがしばしばあ る。実際、比較的重い精神症状を持った当事 者が病院から退院した際に利用したサービス を検証した調査では、分析対象者のうち、障 害福祉サービスや訪問看護、精神科デイケア を含む地域精神保健サービスを利用していた 者は全体の約30%であったと報告されている 2)。すなわち、(入院) 医療サービスから障害 福祉サービスを含む地域精神保健福祉サービ スへの移行は決して円滑なものではないと考えられる。

このような中、2019年度には「精神障害にも 対応した地域包括ケアシステム」の構築事業 が始まり、精神科医療サービスと障害福祉サ ービスの密接な連携や入院医療サービスから 障害福祉サービスへの円滑な移行は、これま で以上に重要な課題となっている。特に、障 害者総合支援法における計画相談支援には、 当事者の安定的な地域生活を支えるために、 ニーズに応じた障害福祉サービスの調整や利 用するサービスについての計画を作成するこ とが求められている。しかしながら、計画相 談支援を利用した当事者が、実際にどのよう なサービスを利用しており、その結果として もたらされるアウトカム (特に再入院) につ いては、十分な検証がない。本研究班ではこ の課題について取り組むが、本分担班は障害

福祉サービスの利用状況に関するデータを担当する。本年度の具体的な活動は、研究班の目的に即した評価ツールの準備であった。

#### B. 方法と結果

研究班内における議論あるいは相談支援事業 所の職員や行政職員などとの議論、過去の研 究のレビューを通して、本研究班が収集する データは、基礎情報やケアニーズ、入院履歴 (アウトカム)、障害福祉サービスの利用状況 とした。また、実際のデータ収集は、匿名性が 確保できる Online システムを用いて行う。 Online システムは、みずほ情報総研との共同 で開発された。Online システムの回答者は計 画相談支援に従事する職員とした。回答者は 計画相談支援を利用した調査対象者について、 利用開始時点から利用開始後2年経過時まで を振り返って、各調査項目を入力する予定で ある。下記に調査項目の詳細について、説明 する。

### 1) 基礎情報およびケアニーズ

基本情報は、①年齢、②性別、③住居形態、④精神科の主診断、⑤薬物依存や知的障害、発達障害の重複診断の有無、⑥管理が必要な身体疾患の有無で構成された。これらの項目は、国内で現在進行中の精神科入院患者のコホート研究プロジェクト「早期に退院する精神障害者における再入院と地域定着に影響する要因に関する縦断研究」で使用されている調査票を参考にした③。

ケアニーズの測定には、新設される診療報酬制度でも使用されるケースマネジメント導入基準シート(Intensive Case Management Screening Sheet: ICMSS)を用いることとした4。ケースマネジメント導入基準シートは15項目(尺度版は14項目)で構成され、各項目について、(ニーズが)「ある」「ない」「わからない」の選択肢が用意されている(図1)。

### 2) 入院履歴 (アウトカム)

本研究でアウトカムとなる入院履歴については、計画相談支援利用後の2年間を想起して回答する形式とした。具体的には、調査対象者における期間内の再入院の有無を含む、入院期間を調査する。また、再入院のデータを入力する際には、病棟種別や入院形態、入院理由も併せて調査する予定である(図2)。

### 3) 障害福祉サービスの利用状況

障害福祉サービスの利用状況については、医療経済評価ツールである日本版クライエントサービス受給票(Client Service Receipt Inventory-Japanese version:CSRI-J)をもとに 5)、障害者総合支援法下の障害福祉サービスを網羅する項目を設けた 6)。回答者は、計画相談支援の利用開始後の 2 年間で、調査対象者が利用した障害福祉サービスや精神科医療サービス(例:訪問看護、精神科デイケアなど)、自治体サービスの有無やその期間などについて入力する予定である(図 3)。

#### C. 考察

本分担班は、研究班全体の目的である障害福祉サービスの利用状況とアウトカム (特に入院履歴) との関連を検証するために、調査項目を設定し、調査ツールを整備した。調査ツールとして使用されるケースマネジメント導入基準シートや日本版クライエントサービス受給票は、ツールの開発段階において一定の妥当性が示されており、調査目的に沿った情報収集が可能となる。また、基礎情報や入院履歴に関する項目は、過去の研究や現在進行形の研究でも使用されている内容であることから、将来的には、本研究班の知見と他の研究の知見を比較することが可能となる。

本研究はケース・コントロール研究のデザインを採用するため (1章参照)、各種ツールのデータは過去を遡って収集する形式となる。よって、一定の想起バイアスについては留意

する必要がある。本研究はサンプルサイズの 計算や予備調査の段階で、入院履歴が稀なア ウトカムとなる可能性が指摘されている。そ のため、本研究が前向き縦断調査のデザイン を採用することは必ずしも適切とはいえない (1章参照) <sup>7)</sup>。本分担班では、現状において 実現可能な研究デザインを模索した上での調 査項目および調査ツールを設定した。

D. 健康危険情報 なし

- E. 研究発表
- 1. 論文発表

なし

2. 学会発表

なし

- F. 知的財産権の出願・登録状況
- 1.特許取得

なし

2. 実用新案登録

なし

3.その他

なし

### 煵文

Kasai K, Fukuda M: Science of recovery in schizophrenia research: brain and

psychological substrates of personalized value. npj Schizophrenia 3:14, 2017.

山口創生, 古家美穂, 吉田光爾, 他: 重症精神障害者における退院後の地域サービスの利用状況とコスト: ネステッド・クロスセクショナル調査. 精リハ誌 19:52-62, 2015.

Yamaguchi S, Ojio Y, Koike J, et al: Associations between readmission and patient-reported measures in acute psychiatric inpatients: a study protocol for a multicenter prospective longitudinal study (the ePOP-J study). Int J Ment Health Syst 13:40, 2019.

Suzuki K, Yamaguchi S, Kawasoe Y, et al: Development and evaluation of Intensive Case Management Screening Sheet in the Japanese population. Int J Ment Health Syst 13:22, 2019. 山口創生,下平美智代,吉田光爾, et al: 精神保健福祉サービスにおける医療経済評価のための調査ツール:日本版クライエントサービス受給票の開発の試み.精神医学54(12):1225-1236, 2012.

厚生労働省:障害福祉サービスについて. 厚生 労働省 . URL: <a href="https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/hukushi\_kaigo/shougaishahukushi/service/naiyou.html">https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/hukushi\_kaigo/shougaishahukushi/service/naiyou.html</a>

Prince M, Stewart R, Ford T, et al: Practical psychiatric epidemiology. Oxford University Press, 2003.

# 図1 基礎情報やケアニーズの入力画面

# 厚生労働科学研究費

精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築に向けた 障害福祉サービス等の推進に資する研究(吉田班)

令和2年度:相談支援事業所に対するアウトカム調査事業

# 基礎情報調査 (契約年月時点情報)

対象者:005

各項目を入力・選択し、最後に「登録(または保留)」ボタンを押下してください。

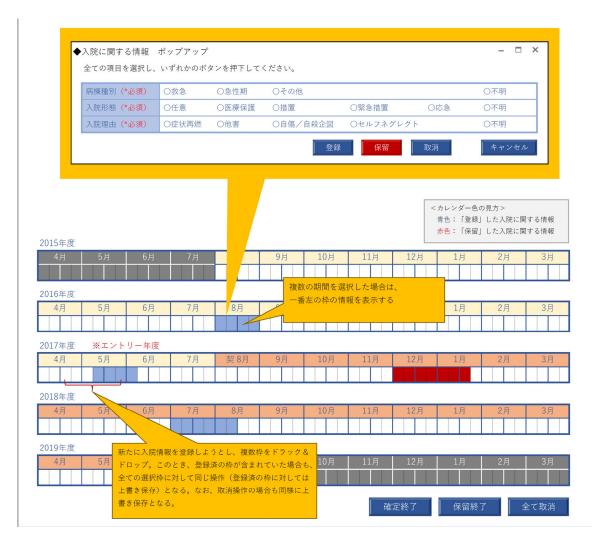
% 「a. 利用者の基礎情報/相談支援の契約日」を登録すると、「入院に関する調査」「サービス利用状況調査」が入力可能になります。なお、登録した「基礎情報調査」の内容を全て削除する場合は、「取消」ボタンを押下してください。

a. 利用者の基礎情報								
相談支援契約時の年齢		▼歳	性別	〇男	〇女	〇他		
住居形態	○家族等同居	〇一人暮らし	〇GH等地	域施設	○その他			
主診断	FO 症状性を含む器質性精神障害 ▼					▼		
重複診断	○無し	○精神作用物質使用	〇知的障害	P	〇発達障害			
管理が必要な身体疾患	○無し	○循環器	〇脳血管		〇末梢血管		○糖尿病	
官性が必要な牙径状忠	〇肝疾患	○腎疾患	○慢性肺		○呼吸器			
相談支援の契約日	2017年度	▼ 月						

本人の生活状況に関する情報	専門サ	専門サービスの利用状況		
1. 福祉サービスの利用が必要 or 既に利用していた	○あり	○なし	〇不明	
2.6ヶ月間継続して社会的役割を遂行することに重大な問題がある (就労・就学・通所・家事など)	○あり	○なし	〇不明	
3. 一人で地域生活に必要な課題を遂行することに重大な問題がある (栄養・衛生・金銭・安全・人間関係・移動・書類等管理)		○なし	〇不問	
4. 行方不明・住居の喪失・立ち退き・ホームレスになるなどがある	○あり	Oなし	〇不	
5. 自傷・自殺企図	○あり	Oなし	〇不	
6. 家族・同居者への暴言・暴力/拒絶等がある	○あり	Oなし	〇不	
7. 警察・保健所の介入がある	○あり	Oなし	〇不	
8. 怠薬が2ヶ月以上あった	○あり	Oなし	〇不	
9. 外来受診をしていないことが2ヶ月以上あった	○あり	Oなし	〇不	
10. 病気についての知識が乏しい・治療の必要性を理解していない	○あり	Oなし	〇不	
11. 直近の入院は措置入院である	○あり	Oなし	〇不	
12. 日常必需品の購入・光熱水費・医療費等の支払に経済的問題がある	○あり	Oなし	〇不	
13. 家賃の支払いに経済的問題がある	○あり	Oなし	〇不	
14. 家族の支援が無い (家族が拒否・非協力・天涯孤独)	○あり	Oなし	〇不	
15. 同居家族が支援を要する困難な問題を抱えている (介護・貧困・障害・教育問題等)	○あり	Oなし	〇不	

※画面は開発中のものであり、実際に使用する Online システムとは異なる可能性がある。

# 図2入院履歴(アウトカム)の入力画面

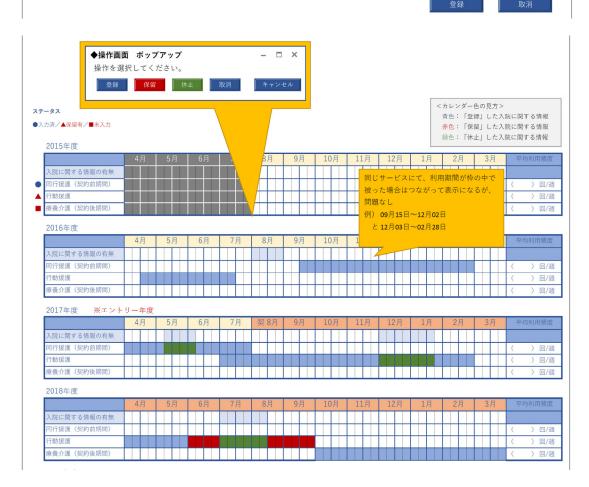


※画面は開発中のものであり、実際に使用する Online システムとは異なる可能性がある。

### 図3 障害福祉サービスの利用状況の入力画面

該当するサービスを選択し、「登録」ボタンを押下してください。 なお、画面下部の「取消」ボタンを押下すると、全てのチェックを外し、「対象者一覧」画面に戻ります。

	契約前2年間に	こ利用していたもの	契約後2年間に	契約後2年間に利用していたもの			
介	□居宅介護 (ホームヘルプ)	□重度障害者等包括支援	□居宅介護 (ホームヘルプ)	□重度障害者等包括支援			
) 護給付	□重度訪問介護	□療養介護	□重度訪問介護	☑療養介護			
	☑同行援護	□生活介護	□同行援護	□生活介護			
	☑行動援護	□施設入所支援	☑行動援護	□施設入所支援			
訓練等給付	□自立訓練(通所・訪問)	□就労継続支援A型	□自立訓練(通所・訪問)	□就労継続支援A型			
	□白立訓練 (宿泊)	□就労継続支援B型	□白立訓練 (宿泊)	□就労継続支援B型			
	□就労移行支援	□共同生活援助	□就労移行支援	□共同生活援助			
	□就労定着支援		□就労定着支援				
支相	□地域移行支援	□自立生活援助	□地域移行支援	□自立生活援助			
接談	□地域定着支援		□地域定着支援				
支援事業	□地域活動支援センター	□その他( )	□地域活動支援センター	□その他 ( )			
	□居住サポート事業		□居住サポート事業				
支 就 援 労	□障害者就業・生活支援センター	□障害者職業センター	□障害者就業・生活支援センター	□障害者職業センター			
	□ハローワーク	□一般就労 (障害者雇用含む)	□ハローワーク	□一般就労 (障害者雇用含む)			
年金等	□生活保護	□その他手当・年金(	□生活保護	□その他手当・年金 ( )			
	□障害基礎年金	□精神障害者保健福祉手帳	□障害基礎年金	□精神障害者保健福祉手帳			
	□障害厚生年金	□自立支援医療	□障害厚生年金	□自立支援医療			
医療	□外来診察	□訪問看護	□外来診察	□訪問看護			
	□デイケア		□デイケア				
他	□市区町村自治体窓口相談	□自治体の委託相談支援	□市区町村自治体窓口相談	□自治体の委託相談支援			
	□保健所・保健センター	□成年後見制度	□保健所・保健センター	□成年後見制度			
	□精神保健福祉センター	申保健福祉センター □日常生活自立支援事業		□日常生活自立支援事業			
	□福祉事務所		□福祉事務所				



※画面は開発中のものであり、実際に使用する Online システムとは異なる可能性がある。