

参考資料 3

ケアプラン作成時における口腔・栄養の関連サービスに関する調査結果
居宅介護支援（えがおの窓口）の介護支援専門員（ケアマネジャー）集計分

送付施設数：456 施設

回収施設数：339 施設（回収率 74.3%）

回答者数：804 名（同一施設内で複数のケアマネジャーによる回答があったため）

送付施設数（か所）

区	東灘区	灘区	中央区	兵庫区	北区	長田区	須磨区	垂水区	西区	計
送付施設数	38	43	54	41	64	41	49	66	60	456

回収施設数（か所）

区	東灘区	灘区	中央区	兵庫区	北区	長田区	須磨区	垂水区	西区	不明	計
回収施設数	26	34	38	29	49	30	40	44	41	8	339

回収率（%）

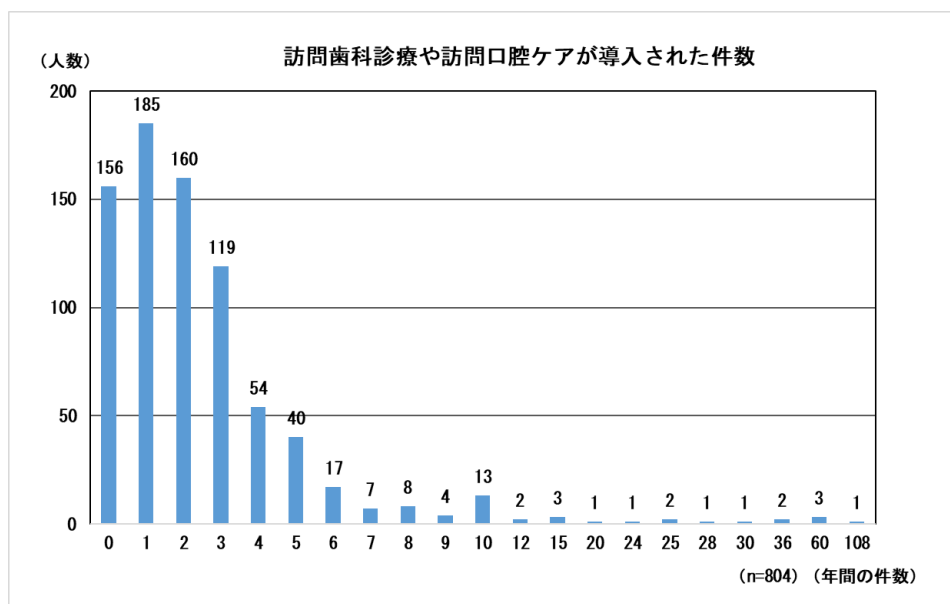
区	東灘区	灘区	中央区	兵庫区	北区	長田区	須磨区	垂水区	西区	計
回収率	68.4	79.1	70.4	70.7	76.6	73.2	81.6	66.7	68.3	74.3

回答者数（名）

区	東灘区	灘区	中央区	兵庫区	北区	長田区	須磨区	垂水区	西区	不明	計
回答者数	86	64	82	59	118	68	84	127	102	14	804

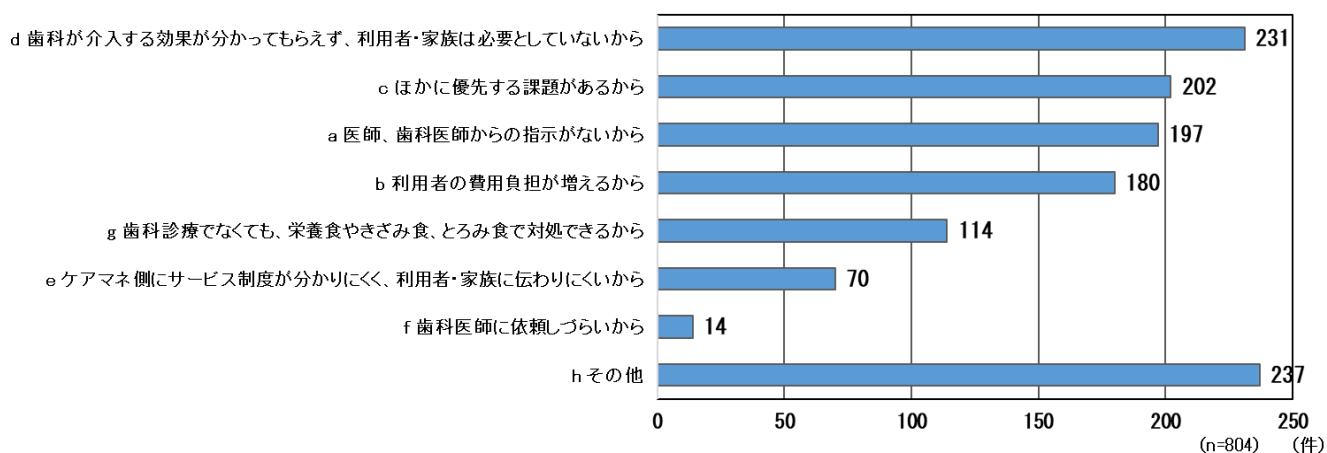
問1 昨年1年間に担当された事例のうち、訪問歯科診療や訪問口腔ケアが導入された事例についてお伺いします。(n=804)

統計		口腔件数
平均値		2.9
中央値		2.0
最頻値		1.0
標準偏差		6.2
最小値		0.0
最大値		108.0
パーセン タイル	25	1.0
	50	2.0
	75	3.0



問2 上記問1のうち、口腔に関するサービスがケアプランに入らなかった事例についてお伺いします。ケアプランに入らなかった要因は何ですか？(複数回答)(n=804)

a 医師、歯科医師からの指示がないから	197
b 利用者の費用負担が増えるから	180
c ほかに優先する課題があるから	202
d 歯科が介入する効果が分かってもらえず、利用者・家族は必要としていないから	231
e ケアマネ側にサービス制度が分かりにくく、利用者・家族に伝わりにくいから	70
f 歯科医師に依頼しづらいから	14
g 歯科診療でなくても、栄養食やきざみ食、とろみ食で対処できるから	114
h その他	237

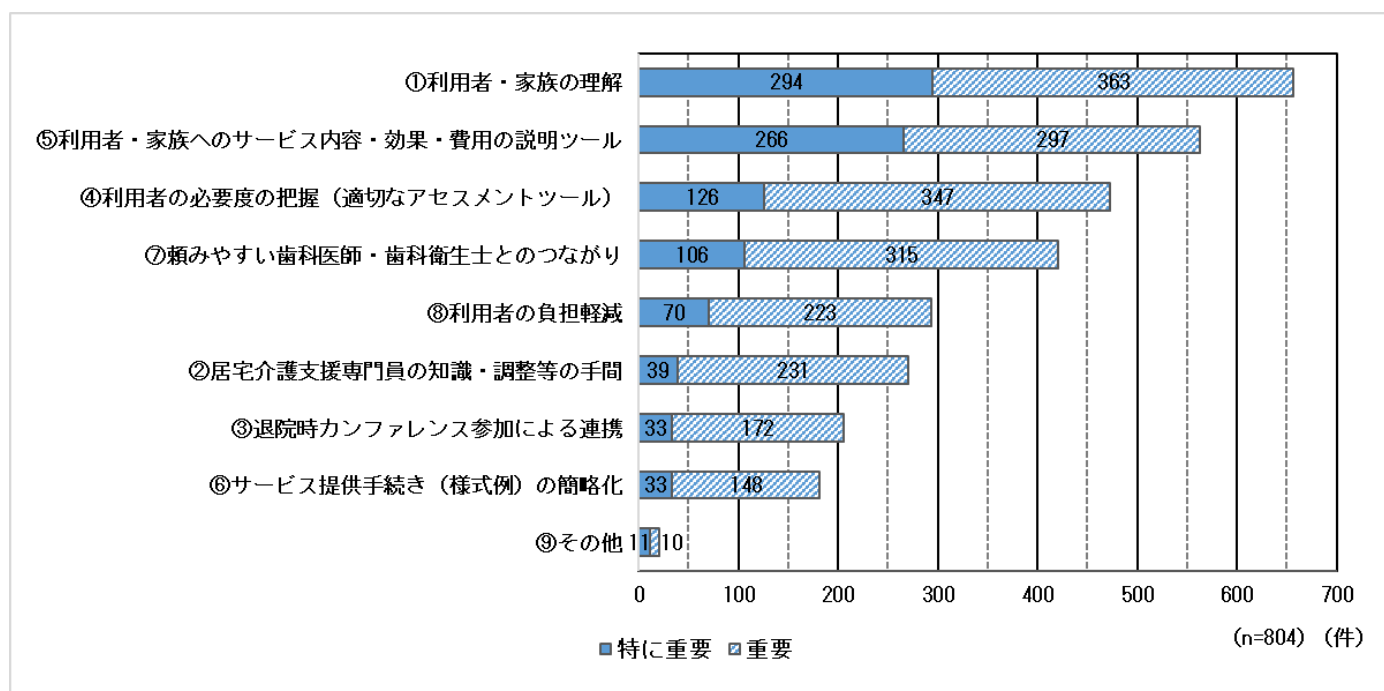


h その他の内訳

- ・自分で歯科受診 (94)
- ・必要ない (58)
- ・他の支援がある (デイサービス、ヘルパー、訪問介護、家族等) (28)

問3 利用者が必要とする口腔の関連サービスをケアプランに入れるために重要と思われるものに○を、特に重要だと思うものに◎をつけてください。(◎、○共に複数回答) (n=804)

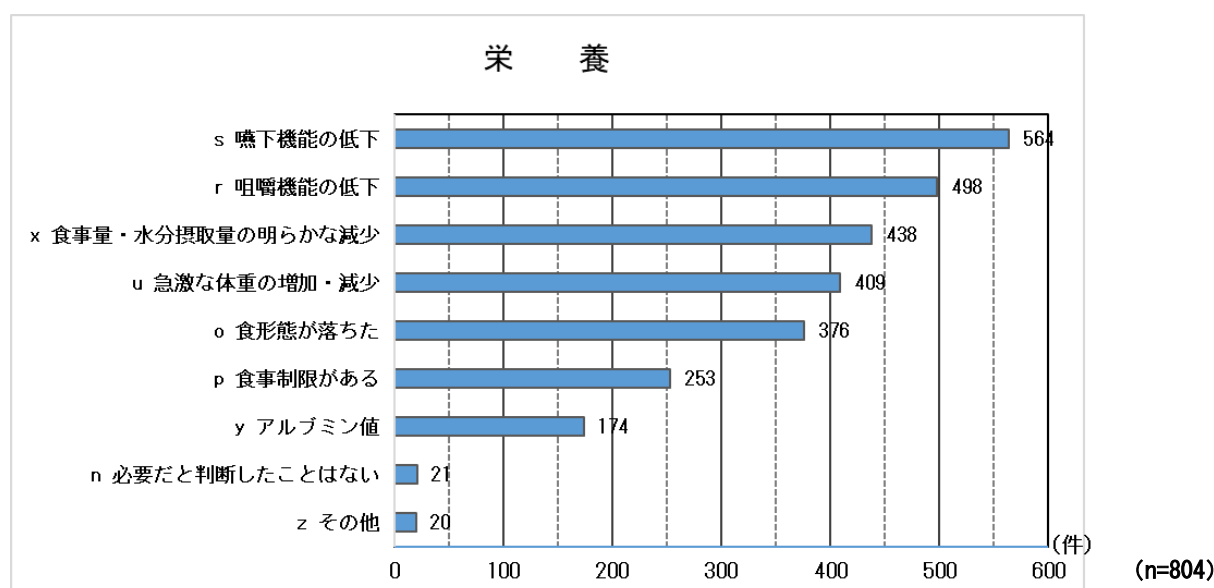
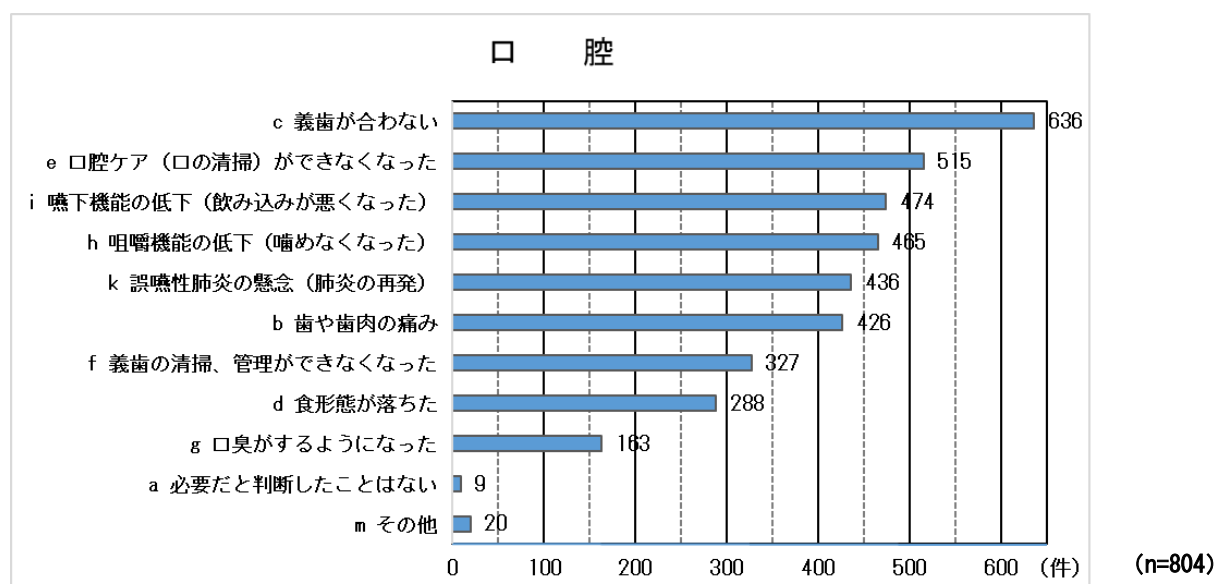
	特に重要 (件)	重要 (件)
①利用者・家族の理解	294	363
②居宅介護支援専門員の知識・調整等の手間	39	231
③退院時カンファレンス参加による連携	33	172
④利用者の必要度の把握 (適切なアセスメントツール)	126	347
⑤利用者・家族へのサービス内容・効果・費用の説明ツール	266	297
⑥サービス提供手続き (様式例) の簡略化	33	148
⑦頼みやすい歯科医師・歯科衛生士とのつながり	106	315
⑧利用者の負担軽減	70	223
⑨その他	11	10



問4 栄養と口腔は密接に関連するため、それぞれのケアプランが必要な患者像についてお尋ねします。これまでのケアプラン作成時の経験の中で、どのような時に口腔、栄養ケアが必要と判断していますか？（複数回答）（n=804）

口 腔	(件)	栄 養	(件)
a 必要だと判断したことはない	9	n 必要だと判断したことはない	21
b 歯や歯肉の痛み	426	o 食形態が落ちた	376
c 義歯が合わない	636	p 食事制限がある	253
d 食形態が落ちた	288	r 咀嚼機能の低下	498
e 口腔ケア（口の清掃）ができなくなった	515	s 嚥下機能の低下	564
f 義歯の清掃、管理ができなくなった	327	u 急激な体重の増加・減少	409
g 口臭がするようになった	163	x 食量・水分摂取量の明らかな減少	438
h 咀嚼機能の低下（噛めなくなった）	465	y アルブミン値	174
i 嚥下機能の低下（飲み込みが悪くなった）	474	z その他	20
k 誤嚥性肺炎の懸念（肺炎の再発）	436		
m その他	20		

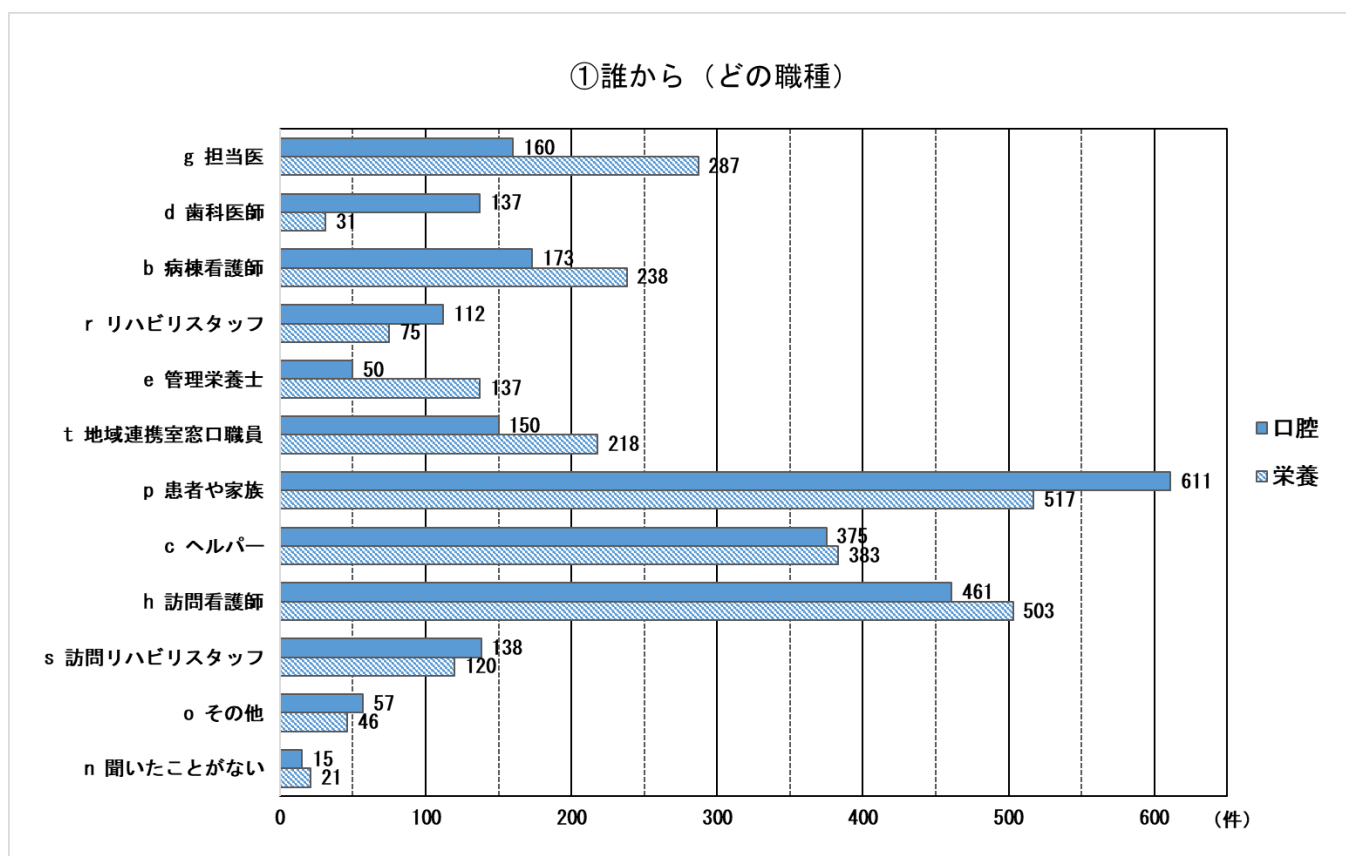
「t 食物アレルギーの存在」はチェック欄が不備のため除く



問5 ケアプラン作成時の経験の中で、利用者の口腔や栄養の課題となる情報は、①誰から②どのような方法で収集されましたか？（複数回答）（n=804）

①誰から

①誰から (どの職種)	口 腔		栄 養	
		(件)		(件)
g 担当医		160	g 担当医	287
d 歯科医師		137	d 歯科医師	31
b 病棟看護師		173	b 病棟看護師	238
r リハビリスタッフ		112	r リハビリスタッフ	75
e 管理栄養士		50	e 管理栄養士	137
t 地域連携室窓口職員		150	t 地域連携室窓口職員	218
p 患者や家族		611	p 患者や家族	517
c ヘルパー		375	c ヘルパー	383
h 訪問看護師		461	h 訪問看護師	503
s 訪問リハビリスタッフ		138	s 訪問リハビリスタッフ	120
o その他		57	o その他	46
n 聞いたことがない		15	n 聞いたことがない	21



(n=804)

o その他 の内訳

「口腔」

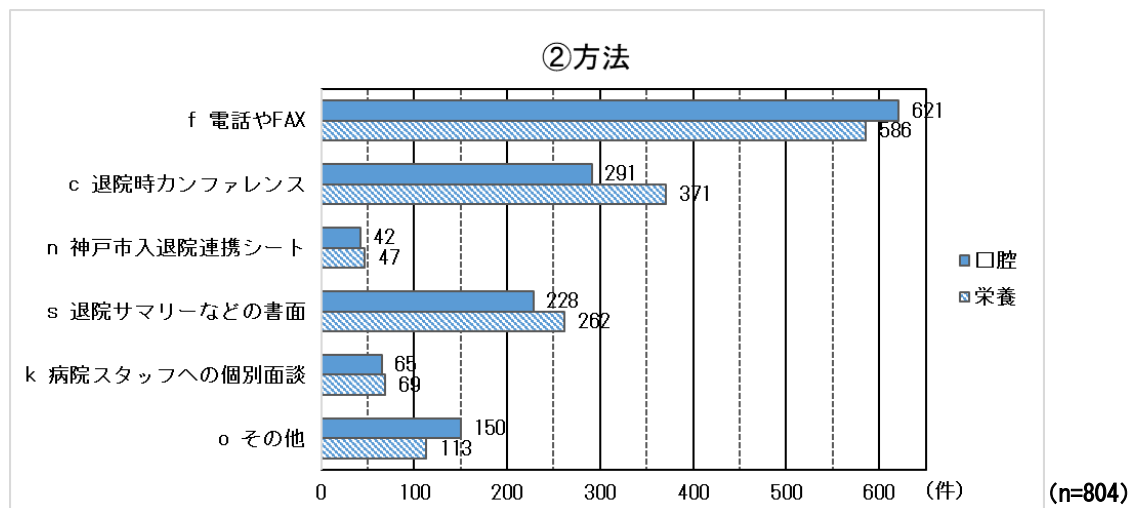
- ・ デイサービススタッフ・ショートステイスタッフ・通所サービススタッフ (43)

「栄養」

- ・ デイサービススタッフ・ショートステイスタッフ・通所サービススタッフ (38)

②どのような方法

	口 腔	(件)	栄 養	(件)
② 方 法	f 電話やFAX	621	f 電話やFAX	586
	c 退院時カンファレンス	291	c 退院時カンファレンス	371
	n 神戸市入退院連携シート	42	n 神戸市入退院連携シート	47
	s 退院サマリーなどの書面	228	s 退院サマリーなどの書面	262
	k 病院スタッフへの個別面談	65	k 病院スタッフへの個別面談	69
	o その他	150	o その他	113



o その他 の内訳

「口腔」

- ・ 訪問時 (49)、アセスメント・モニタリング (33)、家族 (21)、面談 (16)、本人 (13)、会議 (11) 他

「栄養」

- ・ 訪問時 (37)、アセスメント・モニタリング (23)、家族 (10)、面談 (10)、会議 (10) 他

問6 在宅要介護者や要支援者、施設におられる要介護者や要支援者の栄養や口腔の課題解決に関して、困難な事例、ご意見等がございましたらお聞かせください。(n=804)

- ① 家族または本人が口腔ケアに理解がない、拒否がある 145 件
 - ・ご本人ご家族ともに口腔ケアの必要性を感じていない
 - ・口腔ケアの重要性を、家族や本人が理解していないケースが多い
 - ・脳梗塞後遺症、パーキンソン病などによる嚥下の悪化について、家族の理解が乏しい
 - ・ケアの必要性があっても、本人の拒否が強く、導入できない
- ② 認知症などの障害がある 55 件
 - ・訪問歯科を導入した方が良いと判断しても、認知症や精神的な疾患で本人の理解が得られない
 - ・認知症の進行が強く、歯みがき等の理解が難しく、口をあける事ができず、口腔ケアができない
 - ・認知症で入れ歯の管理が困難（すぐはずして、なくす）
- ③ 栄養・食形態について 53 件
 - ・好き嫌いが激しい、こだわりが強い、意欲低下がひどくあると解決しにくい
 - ・食事形態を落とすことに家族が難色を示す
 - ・在宅での栄養相談や訪問が、訪問看護の手続きのようにできれば、もっと活用したい
 - ・栄養と口腔は密接に関連しているという認識がほとんどない
- ④ 歯科医師との連携ができていない 44 件
 - ・サービス導入後に歯科往診が入っていた場合があるので、導入前に担当ケアマネに連絡してほしい
 - ・往診での治療が困難のため、通院が必要と判断されたが、通院の介助者がいない、歯科医院が車椅子に対応していなかった（階段のみ）等
 - ・歯科衛生士に訪問を依頼するには、まず歯科医の訪問が必要なため、ハードルが高い
- ④ 費用が負担 44 件
 - ・利用者の負担金額がどれくらいになるか不明なので提案しにくい
 - ・歯科によって費用のばらつきあり、実際利用されても費用が高く、継続を希望されないこともあった
- ⑥ 治療内容について不満がある 24 件
 - ・義歯の不具合で訪問歯科診療を受けたが、結局、改善されなかった
 - ・訪問歯科に関しては、治療方法の説明不足を言われる利用者様、家族様が多い
- ⑦ 独居 21 件
 - ・独居で認知症が進行し、理解力、判断力などが低下している方に対して、課題があっても、どう説明しご理解を頂くかが困難
 - ・認知症で独居のため、指導して頂いた事を持続実施できない
- ⑧ 主治医との連携 8 件
 - ・栄養は医師、看護師から提案はあるが、口腔ケアに関しては、ほとんどない
- ⑨ 誤嚥性肺炎 5 件
 - ・誤嚥性肺炎等にかかる要介護者は今後も増加するようと思われる。予防をかねて口腔ケア等の充実が必要と思う
- ⑩ その他 37 件
 - ・プラン作成時に他のサービスに重点を置きがちで、口腔が大切だと理解していても手続きの面倒さにほったらかしになる
 - ・こんな場合には、導入が必要という研修があれば参加したい