

過疎地における地域リハビリテーション -多職種によるモバイルデイケアの実践-

御薬園グループ 代表
山田 和彦

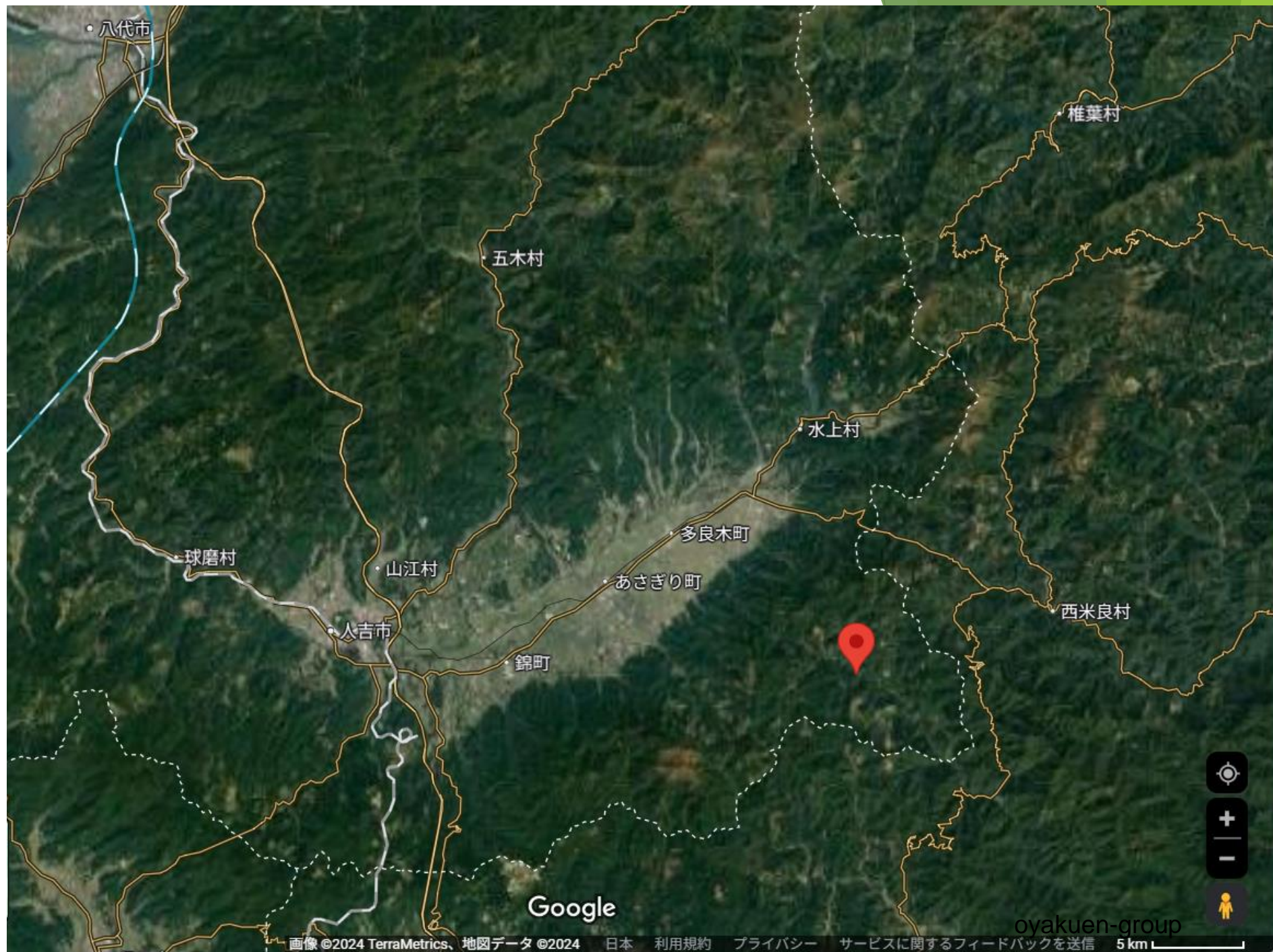


地域の紹介

- ▶ 御薬園グループがサービスを提供している主な地域



- 熊本県南部、宮崎県、鹿児島県に接し
- 九州山脈の山並みに囲まれた人吉盆地を中心とし
- 周囲の山々には多くの過疎地が点在している
- 総面積は1537km²
(東京23区総面積の約2.4倍)
- 約8万人が居住



人吉球磨:市町村別人口・高齢化率

▼ニューストピック

高齢化率 五木と球磨村50%超え

(2024/09/17)

市町村名	総人口	65歳以上人口			高齢化率 (%)
		男	女	計	
人吉市	29,842	4,722	6,792	11,514	38.6
錦町	10,046	1,480	2,031	3,511	34.9
あさぎり町	14,134	2,395	3,205	5,600	39.6
多良木町	8,372	1,579	2,157	3,736	44.6
湯前町	3,475	666	925	1,591	45.8
水上村	1,946	364	522	886	45.5
相良村	3,987	780	988	1,768	44.3
五木村	937	205	271	476	50.8
山江村	3,177	511	673	1,184	37.3
球磨村	2,673	594	750	1,344	50.3
計	78,589	13,296	18,314	31,610	40.2

8月31日現在、本社調べ

人吉球磨10市町村の高齢化率

9月16日は「敬老の日」。人吉球磨10市町村の8月31日現在の65歳以上人口と総人口に占める高齢化率は別表のとおりで、人吉球磨全体の高齢化率は前年同期より0.7ポイント上昇して40%を超えた。

敬老の日に合わせて毎年、当社が独自に直近8月末現在で各自治体に尋ねているもの。...

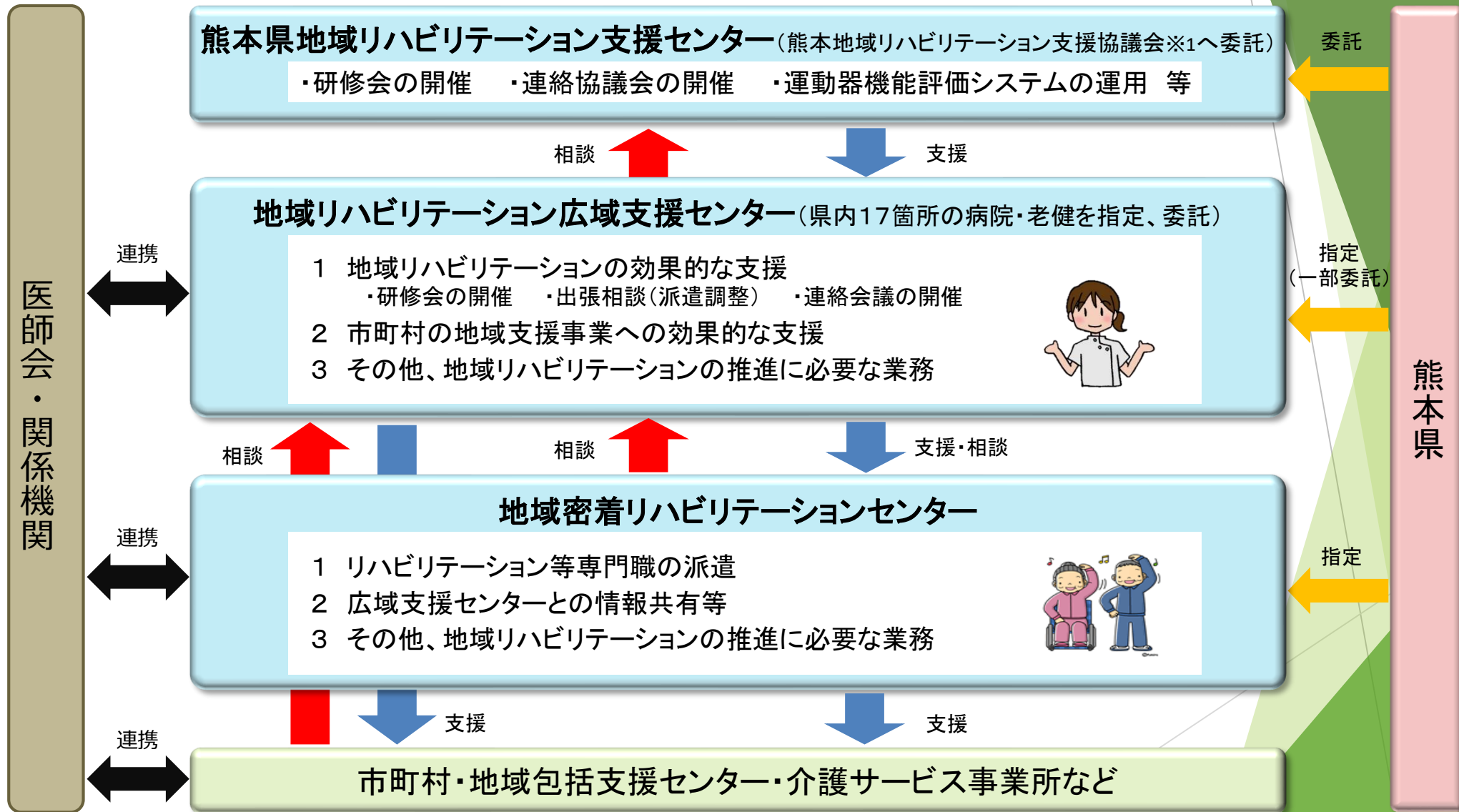
ニュース：地域の話 話題 コメント (0)



熊本県の地域リハビリテーション体制



熊本県地域リハビリテーション支援体制の概要



御薬園グループと 地域リハビリテーションのかかわり



熊本県地域リハビリテーション支援体制の概要

熊本県地域リハビリテーション支援センター(熊本地域リハビリテーション支援協議会)へ委託
・研修会の開催 ・連絡協議会の開催 ・運動器機能評価システムの運用 等

相談

支援

地域リハビリテーション広域支援センター(県内17箇所の病院・老健を指定、委託)

- 1 地域リハビリテーションの効果的な支援
・研修会の開催 ・出張相談(新設調整) ・連絡会議の開催
- 2 市町村の地域支援事業への効果的な支援
- 3 その他、地域リハビリテーションの推進に必要な業務



相談

相談

支援・相談

地域密着リハビリテーションセンター

- 1 リハビリテーション等専門職の派遣
- 2 広域支援センターとの情報共有等
- 3 その他、地域リハビリテーションの推進に必要な業務



支援

支援

市町村・地域包括支援センター・介護サービス事業所など

介護老人保健施設リハ`サイト`御薬園

人吉リハビリテーション病院

関連事業所



私たちの活動の基本は

利用者・患者の生活の場を知ってサービスを提供すること
その第1歩はその人が生活している地域に出向くこと

地域に出らずして地域を知ることはできない



球磨地域リハビリテーション広域支援センター



センター概要

名称	球磨地域リハビリテーション広域支援センター
指定	平成12年9月1日～
経緯	事業所の理解や地域リハ活動への熱意がある等
職員	医師、看護師、介護福祉士、セラピスト
活動目的	介護予防、自立支援
活動内容	1. 現地指導・相談対応 2. 市町村事業の支援 3. 研修会・連絡会の開催



通常業務①

現地指導・相談対応

- ✓ 住宅改修の助言
- ✓ 福祉用具の選定
- ✓ 老人会での健康教室
- ✓ デイサービスや通所Cの利用者へ運動方法の助言



市町村事業などの支援

- ✓ 地域ケア会議へ助言者を派遣
- ✓ 住民主体の通いの場への支援
- ✓ 介護保険事業計画等の支援
- ✓ 在宅医療に係る会議の支援 など



通常業務②

研修会の開催

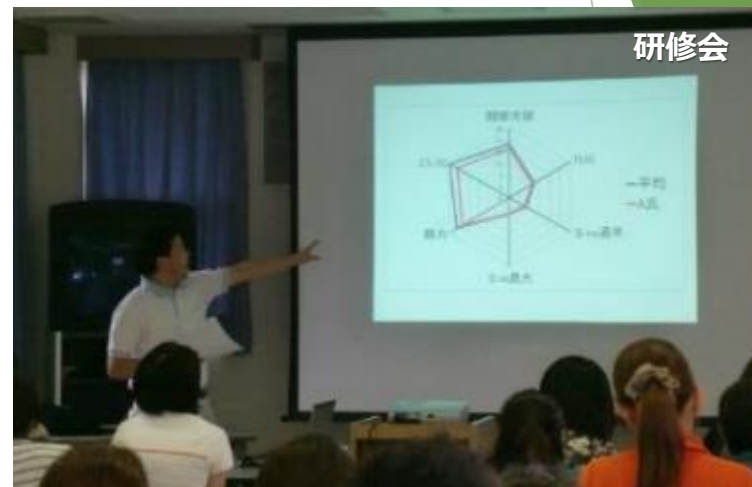
- ✓ 年2回以上。
- ✓ 講師は外部やセンター職員。
- ✓ テーマは介護予防・運動・認知症など幅広く。

連絡会の開催

- ✓ 年2回以上。
- ✓ 市町村、地域包括支援センター、病院、介護施設など。
- ✓ 活動報告や意見交換などを実施。

ニュースの発行

- ✓ H20まで実施。



御薬園グループ 地域へ出て行く自主的な取り組み

- ▶ 老人会での介護予防教室、体操指導
- ▶ 町内の活動への出動
 - ▶ 餅つき大会・敬老会・一斉清掃
- ▶ 小学校での体験学習・授業
- ▶ **モバイル デイ・ケア**



モバイルデイケアの紹介

- ▶ 全国老人保健施設協会が行った研究事業がスタート

当時の問題意識：

徴収される介護保険料は他の町民と同じでも、現実には希望しても僻地のために、居宅サービスを受けることができない地域が多くある。



モバイルデイケア

- ✓ 山間・離島で介護サービスの拠点が無い等の地域の高齢者に対して、多職種がチームを組んで居住地まで出向き、リハビリテーション等を実施すること（巡回型通所リハビリテーション）。
- ✓ 全国介護老人保健施設協会から試行的事業を受託して実施。（最初は全国3カ所）
- ✓ H17年は熊本県球磨郡五木村へ、H18年からは熊本県多良木町槻木地区へチームを派遣した。

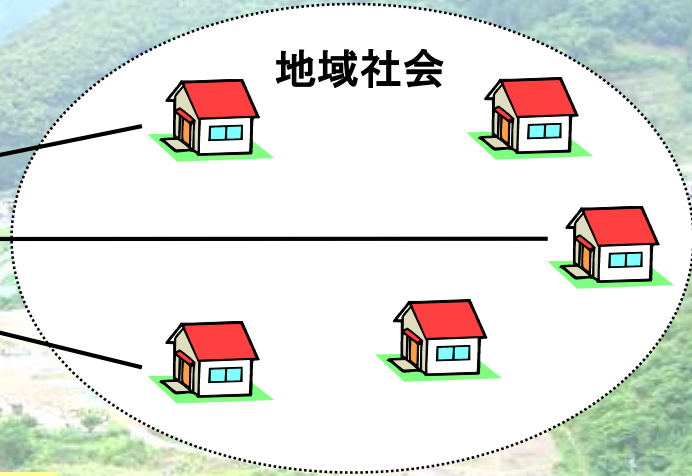


モバイルデイケア（巡回型通所リハビリテーション）とは

【通所リハビリテーション】



老人保健施設



地域社会

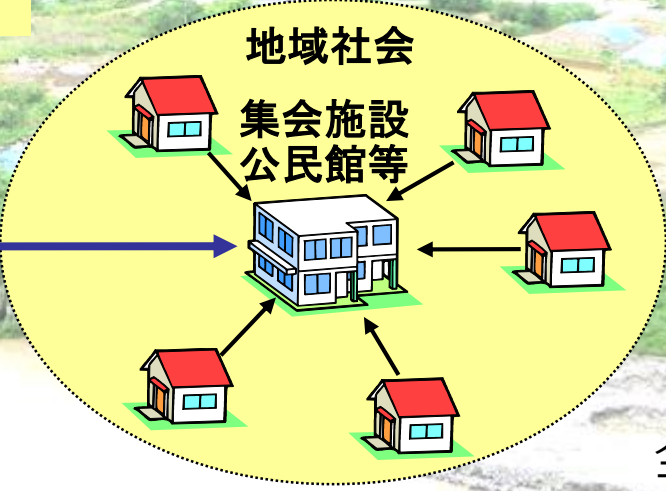
利用者が居宅から老人保健施設に移動して実施

【モバイルデイケア】



老人保健施設

スタッフ・機材



地域社会

集会施設
公民館等

事業者が地域社会に出向いて実施

全老健報告書より

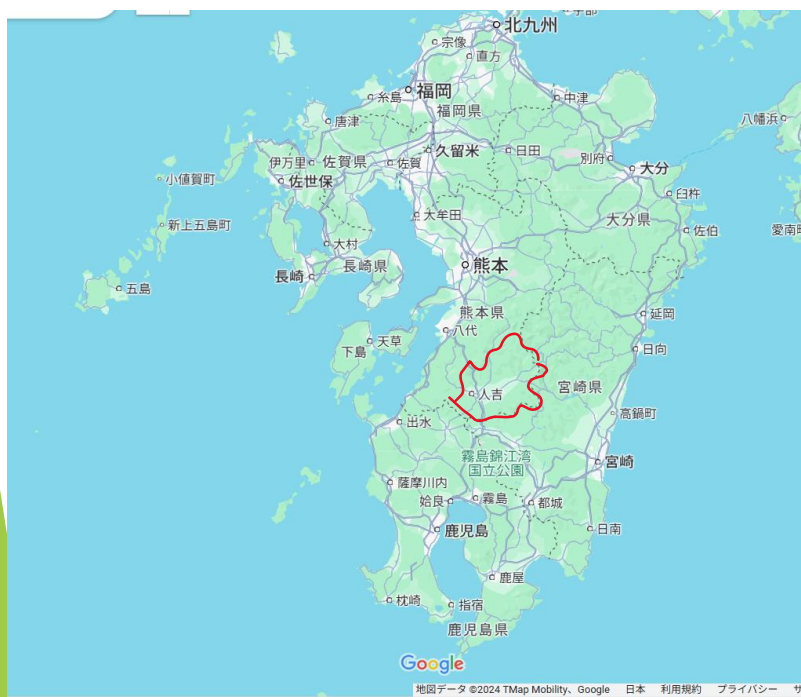


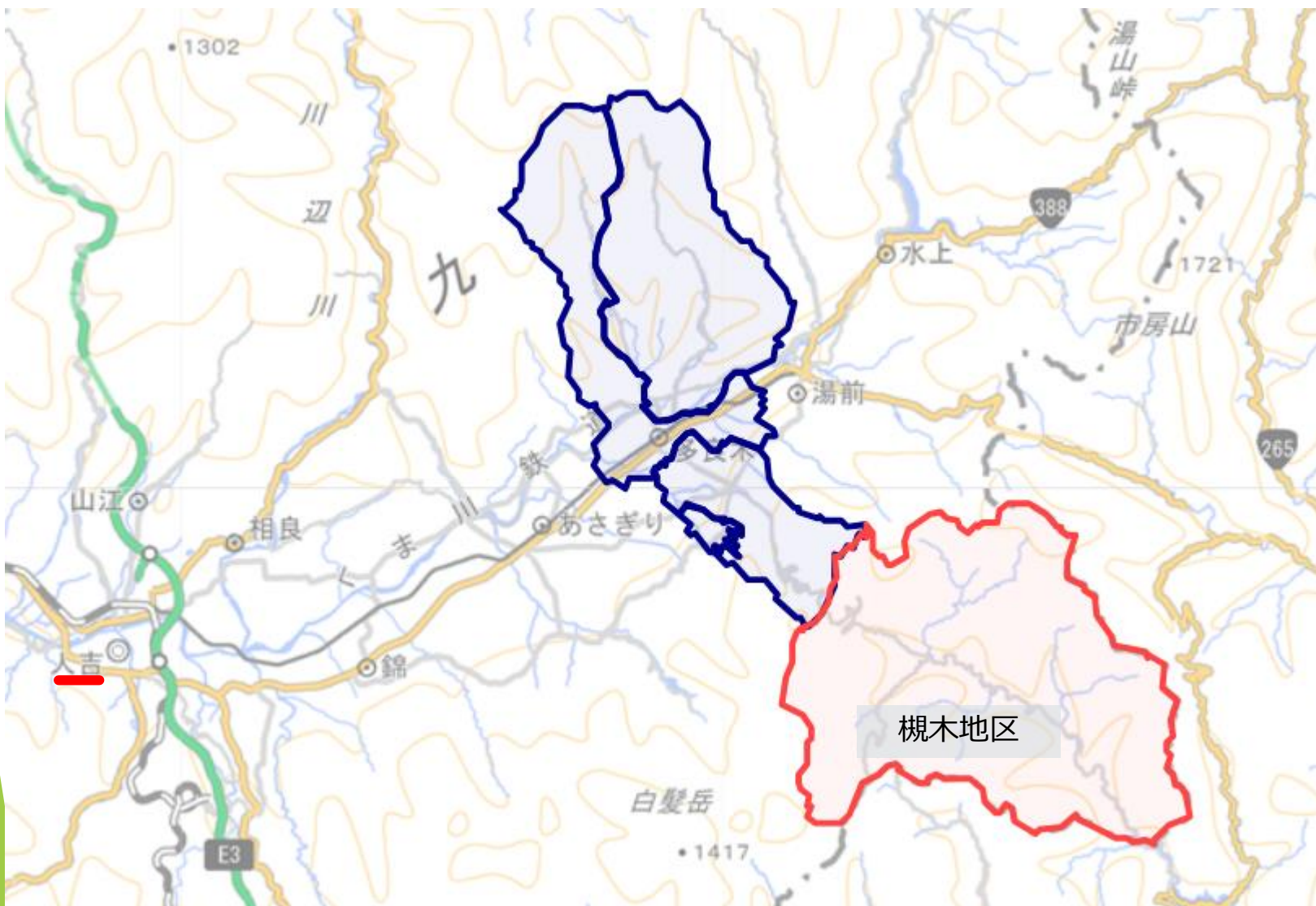
御薬園グループが行ったモバイルデイケア

- ▶ 槻木地区モバイルデイケアの紹介



槻木地区の紹介





2022.1.1 現在	槻木地区	世田谷区	
人口	93	916,208	約1/10000
世帯	53	489,372	約1/10000
面積	85.1 km ²	58.05 km ²	約1.5倍

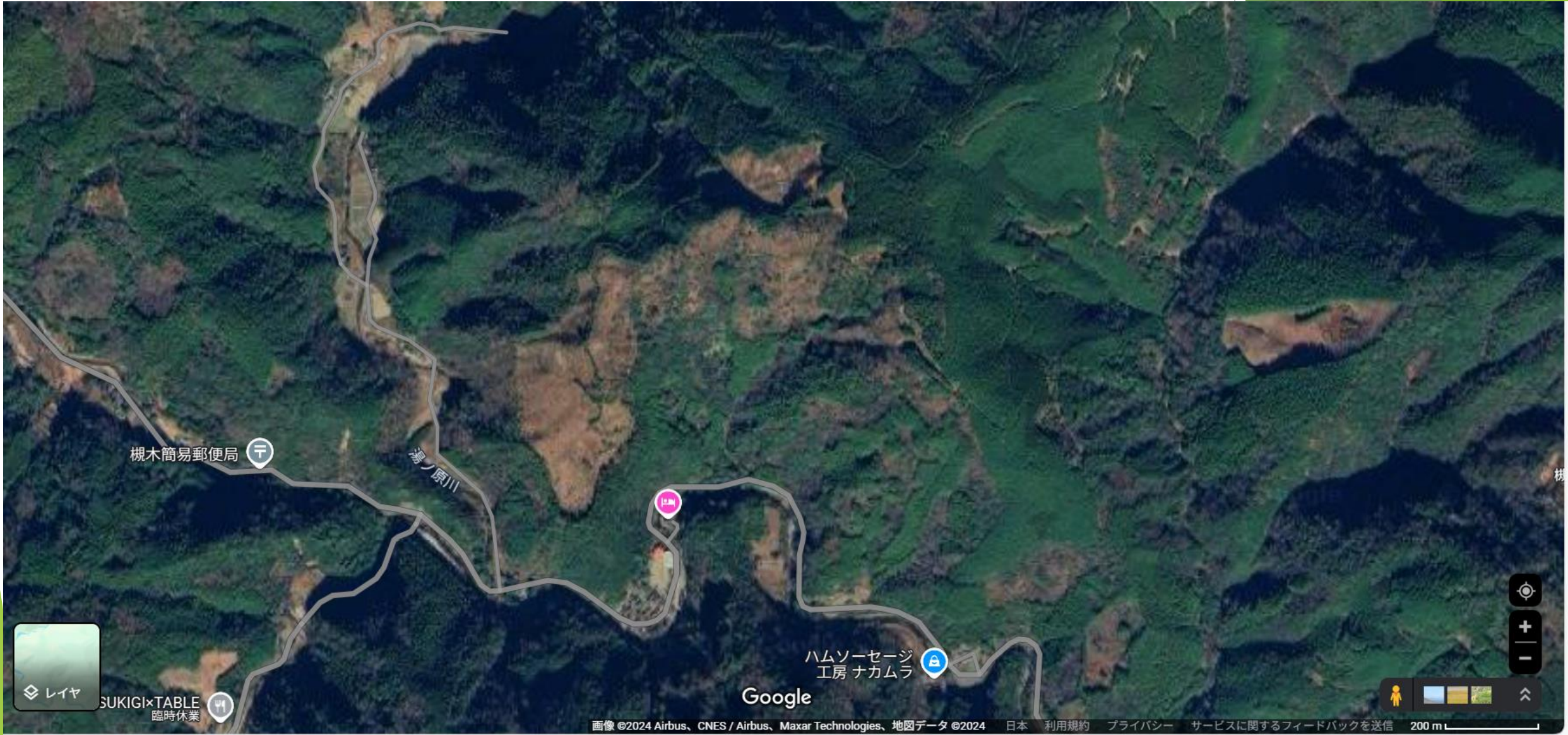
Geoshapeリポジトリ - 地理形状データ共有サイトより引用





画像 ©2024 Airbus, CNES / Airbus, Landsat / Copernicus, Maxar Technologies、地図データ ©2024 日本 利用規約 プライバシー サービスに関するフィードバックを送信 1 km





槻木地区の概況 2009年当時

- ▶ 人口 157人
 - ▶ 65歳以上高齢者人口 105人
- ▶ 高齢化率 66.9% (中学生以下の住民 0)
- ▶ 要介護認定者 12名 (受給者12名)
- ▶ 医療機関 槻木僻地診療所 (月・水・金)
- ▶ 福祉サービス
 - ▶ 地域支援事業 (認知症対応月1回)



生活上の問題点

- 生活状況が一見自立しているように見えても、実際には身体面、認知面に様々な問題があるにもかかわらず、本人もその周辺の人たちにも危機感がない。
- お茶のみなどの高齢者同士の交流がほとんどない。
- 町まで山道を車で30分以上もかかるので、外出する時は、誰かに頼らなければならない、外出の機会が限られる。
- 僻地であるため、必要なサービスを受けることができない。



槻木地区のモバイルデイケア

地区の概要

- ✓ センターから車で片道1時間（37.6km）
- ✓ 人口168人、高齢化率66.1%。（2010年頃 開始当時）

実施期間

- ✓ 春と秋に3か月ずつ。

スタッフ

- ✓ 医師、看護師、介護福祉士、PT・OT

実施内容

- 10：30 センターを出発
- 11：30 到着・準備
- 13：00 送迎・バイタルチェック
- 13：30 活動開始（筋トレ、茶話会など）
- 15：45 送迎
- 17：00 施設に帰園



モバイルデイケア

槻木会場全景

(廃校になった中学校)



1年間のスケジュール

4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
モバイルデイケア			休止			モバイルデイケア			休止		

頻度

- 週1回実施



実施内容

- 必要な人は送迎
- 健康チェック
 - 問診、検温、血圧測定、酸素飽和度測定
- 訓練内容
 - ストレッチ
 - 筋力トレーニング（平行棒を使った起立訓練、バランスマットを使っての片足立ち、チューブを使った上肢の訓練 等々）
- 茶話会
- 自宅で行うトレーニングの説明、生活・運動チェック表交付
- 解散



モバイルデイケア実施風景



体力と認知の評価（シリーズの開始時・終了時）

- **体力測定（8項目）**

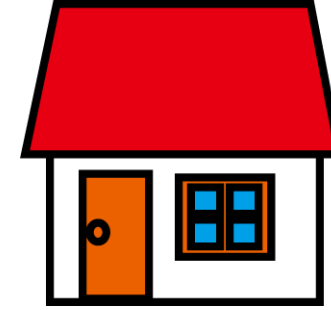
握力、T&GO、ファンクショナルリーチ、10m歩行、
6分間歩行、閉眼片足立ち、最大歩幅、臥位⇒立位時間

- **認知面**

HDS-R,MMSE



休止期間中の指導内容



- 自主訓練

(体操・筋力トレーニング)

※ それぞれの身体状況を考慮した個別の訓練を提供

- 生活・運動チェック表の記載

(曜日、天気、その日の出来事、運動)

※ 見当識の確認や1日をふり返り、記録することで、自身で健康チェックができる。

- 電話連絡にて、生活状況の確認



槻木地区モバイルデイケアについての考察

- ① 身体・認知面ともに、実施期間には向上しても、休止中に低下するため、いかに日常の生活の中で、個々人が体力の維持向上を意識した生活を送ってもらうかの動機付けが重要と考える。
- ② 週1回であるが、日頃交流が少ない高齢者が集まり活動し会話を交わすことで、過疎地でのコミュニティの再建につながり、生活意欲の向上や認知面での改善などが認められ、介護予防としての有効性も実感できた。
- ③ 役場の保健師との連携のなかで、過疎地の住民の健康や要介護状態の変化等について、最新の情報を提供することができ、地域的理由で対応が遅れ在宅生活が困難になってしまうような事態の防止につながるという効果も十分考えられる。
- ④ 過疎でサービスが行き届かない地域でも、そこに住む人々が住み慣れたところで自立した生活ができる限り続けていくための有効な支援の一手法となりうる可能性を秘めた事業であることを実感できた。



槻木地区モバイルデイケアの経過

- ▶ 8年間の事業実施後、行政からの申し出もあり事業を町へ引き継いだ
 - ▶ (要因) 集落支援員の採用と常駐
 - ▶ 町の事業としての認知症予防教室に開催も始まった (月1回)
 - ▶ 町内の事業所からの申し出??
- ▶ 熱意ある集落支援員の退職に伴い自然消滅



槻木地区の現在

- ▶ 2024年7月31日現在
- ▶ 人口85名（65歳以上80名）高齢化率94.1% 世帯数54世帯
- ▶ 要介護認定率11.25%（9/80名）
- ▶ 介護サービス利用状況
 - ▶ 通所介護3名、訪問看護2名（いずれも週3から4回）
- ▶ 医療サービス 槻木僻地診療所（週2回）

10年前からする人口減少が加速。

（しかし）障害があっても認知機能が落ちても、自給自足、自助・互助で生活ができています。

移動手段は車しかなく高齢になっても車の運転は必要不可欠といっても過言ではない。

2009年当時

- ▶ 人口 157人
 - ▶ 65歳以上高齢者人口 105人
- ▶ 高齢化率 66.9%（中学生以下の住民 0）
- ▶ 要介護認定者 12名（受給者12名）
- ▶ 医療機関 槻木僻地診療所（週3回）

地域支援の手段としてのモバイルデイケアの課題

(継続することへの課題は多岐にわたっている)

- ▶ 提供側のエネルギー
 - ▶ 人、物、資金、時間
- ▶ 地域の理解
 - ▶ 住民の参画
 - ▶ 過疎地の住民は現状を受け入れている (諦め)
 - ▶ 急速に進む高齢化
- ▶ 行政の理解と連携
- ▶ 事業の効果の見えるかを実現する効果尺度の開発



地域リハ活動で地域に出て行ったことで 職員や施設はどう変化したか

- ▶ 明るくなった
- ▶ 礼儀正しくなった
- ▶ 社会性やコミュニケーション能力が向上した
- ▶ 人間関係がスムーズになった
- ▶ 地域をよく知るようになった
- ▶ 行政との連携もスムーズに進み、担当者に声をかけやすくなった
- ▶ 町内会や老人会からよく声をかけてもらうようになった
- ▶ 地域のキーパーソンに相談しやすくなった
- ▶ 職員の頭に地域の詳細地図が自然に入るようになった常に言葉遣いや身だしなみに注意するようになった
- ▶ 外部からの評価（施設をどう見られているか）に気づくことができた
- ▶ 外部からの印象を知ることが施設のリスク管理につながってきている
- ▶ ……

⇒ 災害発生時、初動が自然に
警報発生時の対応も速やかに
できている



モバイルデイケアの手法を活用した 災害支援

