病床単価35,000円/日以下の病院対象

短いの見回の見回しで

2024年診療報酬改定

【地域一般入院料・療養病棟】地域包括ケア病棟転換セミナー

- ✓経営数字が落ちてきて心配、なかなか経営改善が進まない
- ✓病床機能転換が必要とは考えているが進まない
- ✓一般病棟よりも地域包括ケア病棟の方が単価が高い気がしている
- ✓入院日数が長い患者がいるので、地域包括ケア病床転換を検討したい

ひとつでも当ではまる事業主の方はぜひ、ご参加ください!



2024年6月27日(木)

13:00~14:30 Web開催



お申込は、<u>6月23日(日)</u>まで こちらのQRコードより お申込ください

2024年度診療報酬改定 地域包括ケア病棟転換セミナー お問合せNo.S115144

船井総研セミナー事務局 seminar271@funaisoken.co.jp

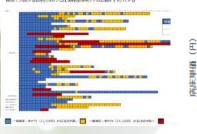
主催:株式会社船井総合研究所 〒541-0041 大阪市中央区北浜4-4-10 船井総研大阪本社ビル

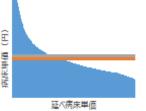
◆病床単価から、病床編成を検討し転換

過去1年間のEFファイルから、病床単価を算出し、地域包括ケア病棟の病床数を算出し転換します。

<mark>看護師・セラピストの</mark>人員が<mark>不足の場合に</mark>は、早急に採用活動を進めます。また、サブアキュート要件、リハビリ単位数の確認も併せて

行います。









地域包括ケア病棟転換に伴うスケジュール【例】

		Cade											BATT
	17.00										-		
BERRESHIR		Sec.				_			_			_	
EDBARRESA		MAR					March 1						
DESCRIPTION OF THE PARTY OF THE		Cees:					991			861			_
MEMBERSHIP		-				20-4	3012004						-
MIDWAI	34443-0	- 1											
Ritt-Thi	9-24			17 ger	ww								_
port own	+915.00				1471	- 1888 B							_
T-PROPRISERY	40.00					-	****						
47-284	Brush.					ACCION							
Michigan .	119100						0000	District Property					+-
47-28U	19125-00						40	ten A					
THURSDAY - NW						- mer. v							+
NAVAMENT DE													-
STREET, STREET, STREET,													
BH ST	200.00					-			98				_
N. A.H. LODGERME									1114 1188				
HERE:							Design Co.		_				
mint mine act										PROF.			
ERC ART						-	-					100	4
ME (MARK)													
THE CHILDREN													
						_				-	-		
				TTT									
RMSR-TWH MILL											-	1 her	
	日からかりをはより のは、一般である。 のな、 のな、 のな、 のな、 のな、 のな、 のな、 のな、	MARRAMENTO BENEAU PROPERTY OF THE PROPERTY OF	MARTINESS OF THE STATE OF THE S	MATERIAL MAT	MARKET TOPO 1 MILES TO THE TOPO 1 MILES TO THE TOPO 1 MILES TO THE TOPO 1 MILES TOP	MARINE THE STATE OF THE STATE O	MARTHAN MART	March Marc	MATERIAL STATE OF STA	Marie Mari	Description Description	March Marc	March Marc

地域包括ケア病棟											
入院	退院	在院数	稼働率	在宅 居宅	老健転棋 死亡	看護 必要度	救急 入院	自宅 直入			
0	0	21	84%	0	0	6	0	0			
1	1	21	84%	1	0	6	0	0			
0	0	21	84%	0	0	6	0	0			
1	0	22	88%	0	0	7	0	0			
0	0	22	88%	0	0	7	0	0			
- 1	0	23	92%	0	0	7	0	- 1			
٥	- 1	22	0000	- 1	0	В	n	0			

クラウドを活用して実際に用いたシート

日々全国の病院を訪問している中で、人口減少地域では、患者も職員もいない。「高齢者人口が増えている地域であっても、患者が増えな い」という声が聞こえてきます。一方で、外来患者や入院患者が増えたという病院があるのも事実です。違いは何か??それは、地域の状況 をしっかり見極め適切な入院基本料を算定し、医療対応力を強化し受け入れ患者を広げ、病院の情報を発信し、紹介を増やしているという 事です。この先、自院の病院機能をどのように活用していくべきか?いよいよ決断していかなければならない時を迎えています。

講座

セミナー内容

・般入院基本料・療養病棟入院基本料から地域包括ケア病棟へ

第一講座





- 地域包括ケア病棟とは
- どのような病院(病棟)地域包括ケア病棟に適しているのか
- なぜ地域包括ケア病棟に転換することが重要なのか
- 地域包括ケア病棟転換スケジュールイメージ
- 地域包括ケア病棟転換に必要なこと
- 稼働率と在宅復帰率を両立する方法
- 地域連携強化による前方支援・後方支援

株式会社船井総合研究所 シニアライフ支援部 シニアビジネスチーム 飯田 理恵

第2講座





- 本日のまとめ
- 明日から実践していただきたいこと
- 本セミナー参加特典について

株式会社船井総合研究所 シニアライフ支援部 地域包括ケアグループ マネージャー 管野 好孝

開催要項

日時·会場 オンラインでのご参加

2024年6月27日 (木) 13:00~14:30 (ログイン開始12:30~) お申込期限:6月23日 (日)

参加料

一般価格

税抜 10,000円 (税込11,000円)

会員価格

税抜 8,000円 (税込8,800円)

お申込方法

●会員価格は、各種経営研究会・経営フォーラム、および社長onlineプレミアムプラン(旧: FUNAIメンバーズPlus)へご入会中のお客様のお申込みに適用となります。 下記QRコードよりお申込みください。クレジット決済が可能です。

または、船井総研ホームページ(www.funaisoken.co.jp)、右上検索窓にお問い合わせNo. S115144を入力、検索ください。

お問い合せ



_{船井総研セミナー事務局} E-mail: seminar271@funaisoken.co.jp

TEL: 0120-964-000 (平日9:30~17:30) ※お申込みに関してのよくあるご質問は、「船井総研 FAQ」と検索しご確認ください セミナー情報を当社ホームページからもご確認いただけます。 https://www.funaisoken.co.jp/seminar/115144

※お電話・メールでのセミナーお申込みは承っておりません。また

今すぐスマホでチェック!





病院は、「国民の健康の保持に寄与すること」が目的のため、非営利性と公共性が 求められています。しかし、増税や診療報酬改定により、7~8割の病院が赤字に苦しん でいる現状です。どうすれば赤字から脱却できるのか悩む経営者は少なくありません。

拝啓 向暑の候、時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。 突然のお便りで大変失礼いたします。

弊社、船井総合研究所は、総合経営コンサルティング会社として、業種・業界別に調査・研究及びコンサルティングを行っており、シニアライフ支援部では、医療・介護業界の調査・研究及びコンサルティングを行っております。私は、中小病院向けのコンサルティングサービスを行なっております 飯田と申します。

今回、不躾ながら、地域包括ケア病床転換セミナーのご案内をさせていただきたくお便りさせていただきました。

2023 年 5 月、新型コロナウイルスは感染症法上の第 5 類と変更され、病院経営を取り巻く環境はめまぐるしい変化を続けています。2022 年度の医療利益が赤字だった病院は 77%と前年よりも増加しています。(日本病院会・全日本病院協会・日本医療法人協会)

地域包括ケア病棟(病床)は、2014年度診療報酬改定で新設されました。「急性期治療を経過した患者及び在宅において療養を行っている患者等の受け入れ並びに患者の在宅復帰支援等を行う機能を有し、地域包括ケアシステムを支える(厚労省)」と定義され、急性期病棟減少の政策誘導とされています。政策誘導のため、転換を躊躇されている経営者の皆様は、『梯子外し』を懸念されている方も多くいらっしゃいます。しかし、梯子を外されるからといって政策誘導に乗らないよりは、早く転換し利益を上げて、次の政策誘導に乗ることを検討いただければと存じます。

今回の「地域包括ケア病棟転換セミナー」では地域一般入院基本料 1~3、療養型病棟入院基本料の病院の経営者の皆様に、自院の病床機能の見直しを図っていただくとともに、地域包括ケア病床(病棟)転換することによる経営改善のきっかけとしていただきたくご案内いたしました。

1.地域包括ケア病棟とは

地域包括ケア病棟は、急性期治療を経過した患者様(ポストアキュート)の受け入れ、②在宅で療養を行っている 患者様(サブアキュート)の受け入れ、在宅復帰支援の役割を担っています。厚生労働省は、「急性期治療を経過し た患者及び在宅において療養を行っている患者等の受け入れ並びに患者の在宅復帰支援等を行う機能を有し、 地域包括ケアシステムを支える」としています。

また、「ほぼ在宅、時々入院」の役割を担う病棟として、多様な役割を担います。

2.病床機能を見直したい

2014年診療報酬改定にて地域包括ケア病棟は新設され、その病棟機能から病棟転換する病院が多くみられましたが、近年鈍化しています。

「一般病床の方が出来高で算定出来る」「長期入院している患者様がいる」「いつか梯子を外されるのではないか」といった懸念がありますが、病床機能を見直し、転換することにより収益が改善される病院が多くあります。一度、 貴院の病床機能を見直してはいかがでしょうか?

3.一般病棟の単価が低い、地域包括ケア病棟の方が高いのではないか

肺炎等は一般病棟では単価が高い傾向にありますが、入院2週間以降になると、地域包括ケア病棟の方が日当 点が高くなる傾向があります。患者層によって異なりますが、病床単価35,000円以下であれば、地域包括ケア病棟 転換を検討してはいかがでしょうか?

4.手術が終われば、地域包括ケア病棟の方が単価が高い

手術や麻酔は出来高算定可能であることから、地域包括ケア病棟での収益底上げは可能、また、重症度、医療・ 看護 必要度、平均在院日数の施設基準要件等からも、運用するメリットは大きいと考えます。

5.地域包括ケア病棟を運用できるか不安

地域包括ケア病棟では入院料の算定上限日数(60 日)があり、それを超えると特別入院基本料となること、リハビリテーションを要する患者には1日2単位以上の提供が必要であるなどが挙げられます。

敬具

追伸:お忙しい病院経営者の皆様に向けて、オンラインにて地域包括ケア病床転換セミナーを開催いたします。 当日、ご都合の悪い方には、個別に無料の経営相談をお受けしております。経営相談は QR コードからお申込ください。

2024年5月

株式会社 船井総合研究所 シニアライフ支援部 飯田 理恵

一般救急病院の医療連携室室長、事務長補佐として経験を得た後、船井総合研究所に入社。 入社後は病院コンサルティングに従事し、病病連携、病診連携といった地域連携強化を得意としている。 20年以上の現場経験を活かし、臨床現場のスタッフに寄り添いながらコンサルティングを行っている。 社会福祉士・精神保健福祉士・公認心理師・介護支援専門員・医師事務作業補助者

