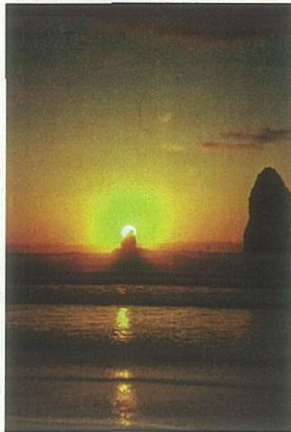


リハビリテーション医療と 診療報酬



- ◆ リハ医療を理解するために
 - ・ 3つのキーワード
- ◆ H18年度診療報酬改定
 - ・ 評価できる点
- ◆ 算定日数上限問題
 - ・ 必要なリハを提供するには



1

リハ医療を理解する ために

運動実行系(神経・筋・骨関節系)
+
エネルギー供給系(呼吸・循環系)
+
運動システム 生活環境

◆ 障害の診断・評価・治療を行う医療の一分野

- 臓器・疾患だけでなく、生活機能の障害をシステムとして把握
- 運動、言語、認知、嚥下、膀胱機能の障害が重要な対象領域
- 多職種協働で、生活機能・QOLの向上を目指し、包括的・総合的に対応

◆ 予防がリハ医療の根幹(≠ 後遺症の治療)

- 急性期から維持期まで、あらゆるフェーズにおいて不動の悪循環発生のリスク
- リハ医療=的確な予測に基づく障害の予防・最小化
- 予防的・早期介入がリハ医療の根幹

◆ 飛躍的に拡大するニーズ・領域への挑戦

- 医療の高度化・複雑化+患者立脚型アウトカム重視の流れ
- 骨関節疾患→中枢神経疾患→内部障害(呼吸・循環・腎・糖尿等)→がん、複合障害、代謝症候群、移植医療→中枢神経可塑性、再生医療、宇宙医学など
- 新たな領域への挑戦こそがリハ医療の特質

2