

診察および診療時間への影響と患者の反応

現在、外来管理加算を算定している医療機関全体のうち、時間の計測が診察上の負担になっている（非常に負担、やや負担）と回答した医療機関が約 3 割あり、診察の妨げになることが少なくないことがうかがえた（表 2-4-1）。

（再掲）表2-4-1 診察上の時間の計測の負担

	診療所		病院		計	
		構成比		構成比		構成比
現在、外来管理加算を算定している	1,562	100.0%	215	100.0%	1,778	100.0%
時間を計測している(正確に計測・おおむね計測)	660	42.3%	146	67.9%	806	45.4%
うち時間の計測が診察上「非常に負担」「やや負担」	431	27.6%	98	45.6%	529	29.8%

*診療所か病院かを回答していない医療機関を除く

外来管理加算の見直しについては、患者本人にアンケートを行っても、見直しが行われたこと自体を認識していないケースも多いと想定される。そこで、医療機関の主観であるという問題点はあるものの、医療機関側に患者の反応、評価を質問するという方法をとった。その結果、「待ち時間が長くなった」「説明時間が長くなった」という患者の声が増えたと回答した医療機関が、いずれも 3 割弱あった（図 2-5-1、図 2-5-2）。

また、時間要件があるために「患者さんに懇切丁寧に説明し、患者さんの疑問や不安が解消されているにもかかわらず」診察時間が長引くことがあるという医療機関も、全体で 4 割あり、必要以上に診察時間が長くなっていることがうかがえた（図 2-4-3）。

外来管理加算の要件および点数の見直しによる収入減

外来管理加算の意義付けの見直しによる影響額は、診療報酬改定時に診療所で▲240 億円と見込まれていた。しかし、今回の調査をもとに、算定要件の見直しによる算定回数減少、後期高齢者に係る診療所の点数の引き下げの影響額を試算したところ▲748 億円であり、当初の見込みを大幅に上回る減額であった（図 2-6-3、表 2-6-1）。

外来管理加算の算定要件およびあり方についての意見

回答医療機関全体のうち、現在の外来管理加算の算定要件を「不適切」と考えている医療機関は 62.1%であり、「やや不適切」と合わせると 74.9%と 7 割以上に上っていた（図 2-7-1）。

また算定要件を不適切と考えており、その理由として「計画的な医学管理を時間で判断していること」をあげたのは、回答医療機関全体のうち 62.8%であり、医療機関の 6 割超が、時間で判断していることを問題視していた。

外来管理加算に関するアンケート調査

社団法人 日本医師会

※本年(平成20年)10月1日現在の状況をご記入ください。
 選択肢については、あてはまる番号を○(マル)で囲んでください。
 「その他」を選択された際には、()にもご記入ください。

1. 施設名	都道府県番号 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	医療機関コード <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	
※診療報酬請求書に記載する医療機関コードをご記入ください。 ※都道府県番号は8ページの一覧表をご覧ください。			
※ゴム印の押印でも結構です。			
2. 所在地	都・道・府・県	市・郡・区	区・町・村
3. 開設者	1 国 2 都道府県・市町村 3 その他の公的医療機関*1) 4 社会保険関係団体*2) 5 公益法人 6 医療法人 7 会社 8 その他の法人 9 個人		
*1) 日赤、済生会、北海道社会事業協会、厚生連、国民健康保険団体連合会 *2) 社会保険関係団体：全国社会保険協会連合会、厚生年金事業振興団、船員保険会、健康保険組合及びその連合会、共済組合及びその連合会、国民健康保険組合			
4. 区分	1 無床診療所	2 有床診療所	3 病院
5. 許可病床数 (病院 有床診療所)	病院・有床診療所の方は、病床数をご記入ください。		
	精神病床		床
	感染症病床		床
	結核病床		床
	療養病床		床
	(再掲)介護保険適用分		床
	一般病床		床
	合計		床
6. 診療科目 (診療所のみ)	診療所の方は、主な診療科を1つだけ選んでください。 診療報酬請求額が一番多い診療科とお考えください。		
	1 内科	5 整形外科	9 皮膚科
	2 小児科	6 産婦人科	10 泌尿器科
	3 精神科	7 眼科	11 脳神経外科
	4 外科	8 耳鼻いんこう科	12 その他()
7. ご連絡先	※調査内容について問い合わせをさせて頂く場合のみ使用します。施設名も含めて、固有名詞を特定できる形で公表することは絶対にいたしません。 ご担当部署： (ご担当者名) 電話番号またはメールアドレス：		

問1. 外来管理加算を算定されていますか？

あてはまる番号に○をつけてください。

平成20年4月～9月の間で、一度でも算定していれば、1 または2 になります。

- 現在、算定している
- 1 平成20年3月以前から算定している。→ 3ページの問3にお進みください。
 - 2 平成20年4月以降、算定をはじめた。→ 4ページの問6にお進みください。

- 現在、算定していない
- 3 これまで一度も算定したことがない。→ 5ページの問10にお進みください。
 - 4 平成20年3月以前に算定をやめた。→ 5ページの問10にお進みください。
 - 5 平成20年4月以降に算定をやめた。→ 問2にお進みください。

問2. 問1で「5 平成20年4月以降に算定をやめた。」を選択された方におうかがいします。算定していない理由は何ですか？

あてはまる番号に○をつけてください(複数回答可)。

- 1 「おおむね5分超」という要件を満たさないため。
- 2 処置、リハビリテーション等を行なったことにより、算定要件を満たさない患者さんのみになったため。
- 3 患者さんが算定しないことを希望されたため。
- 4 患者さんに対し、「おおむね5分超」という要件で一部負担金が異なることを説明することが難しいので算定を控えているため。
- 5 自分が「おおむね5分超」という要件で点数に差がつくことが納得できず算定を控えているため。
- 6 その他()

→ 問2の後、5ページの問10にお進みください。

☆このページは、平成20年3月以前から外来管理加算を算定されている医療機関
におうかがいします。
今年の4月～9月に一度でも算定されていれば、ご回答をお願いします。
おおむね、前年の同期(4月～9月)と比較してください。

問3. 前年に比べて、外来管理加算を算定する患者さんの数は変化しましたか？
あてはまる番号に○をつけてください(正確な数値が不明な場合、おおむねで結構です。)

- 1 大幅に減少(2割以上の減少)
- 2 減少(2割未満の減少)
- 3 変わらない
- 4 増加(2割未満の増加)
- 5 大幅に増加(2割以上の増加)

問4. 問3で「1 大幅に減少」「2 減少」を選択された方におうかがいします。
あてはまる番号に○をつけてください(複数回答可)。

- 1 「おおむね5分超」という要件を満たさないため。
- 2 処置、リハビリテーション等を行なったことにより、算定要件を満たさない患者さんが増えたため。
- 3 患者さんが算定しないことを希望されたため。
- 4 患者さんに対し、「おおむね5分超」という要件で一部負担金が異なることを説明することが難しいので算定を控えているため。
- 5 自分が「おおむね5分超」という要件で点数に差がつくことが納得できず算定を控えているため。
- 6 その他()

問5. 外来管理加算の意義付けの見直しを機に、患者さんからどのような声が増えましたか？

以下の項目ごとに、それぞれあてはまる番号に○をつけてください。

1 待ち時間が長くなった

- | | | |
|------------------|---------|---------|
| 1 (患者さんの声)大幅に増えた | 2 やや増えた | 3 変わらない |
| 4 やや減った | 5 減った | |

2 説明時間が長くなった

- | | | |
|------------------|---------|---------|
| 1 (患者さんの声)大幅に増えた | 2 やや増えた | 3 変わらない |
| 4 やや減った | 5 減った | |

3 説明がわかりやすくなった

- | | | |
|------------------|---------|---------|
| 1 (患者さんの声)大幅に増えた | 2 やや増えた | 3 変わらない |
| 4 やや減った | 5 減った | |

☆このページは、現在外来管理加算を算定されている医療機関におうかがいします。
今年の4月～9月に一度でも算定されていれば、ご回答をお願いします。

問6. 5分以上診察しているにもかかわらず、患者さんから「5分経っていないのに算定されている」といった苦情がありますか？

あてはまる番号に○をつけてください。

- 1 よくある
- 2 時々ある
- 3 ほとんどない
- 4 まったくない

問7. 外来管理加算の算定に当たり、時間を計測しておられますか？

あてはまる番号に○をつけてください。

- 1 時計、ストップウォッチ等で正確に計測している。
- 2 時計などを見ながら、おおむね計測している。
- 3 特に計測していない。

問8. 問7で「計測している」(1 または2)を選択された方におうかがいします。

時間の計測は、診察上の負担になっていますか？

あてはまる番号に○をつけてください。

- 1 非常に負担
- 2 やや負担
- 3 どちらともいえない
- 4 あまり負担ではない
- 5 まったく負担ではない

問9. 患者さんに懇切丁寧に説明し、患者さんの疑問や不安が解消されているにもかかわらず、時間要件があるために診察時間が長引くことがありますか？

あてはまる番号に○をつけてください。

- 1 よくある
- 2 時々ある
- 3 ほとんどない
- 4 まったくない

☆このページは、すべての医療機関におうかがいします。

問10. 現在の外来管理加算の算定要件についてどう思われますか？

あてはまる番号に○をつけてください。

- 1 妥当
- 2 まあまあ妥当
- 3 どちらともいえない
- 4 やや不適切
- 5 不適切
- 6 わからない

問11. 問10で「4 やや不適切」「5 不適切」を選択された方におうかがいします。

どのような点が不適切とお考えですか？

あてはまる番号に○をつけてください(複数回答可)。

- 1 計画的な医学管理を、時間で判断していること。
- 2 医師の診察のみが「おおむね5分超」という要件の対象になっており、医療従事者による質|
や指導等の時間は「おおむね5分超」に含まれないこと。
- 3 患者さんへの説明内容までもが通知に例示されていること。
- 4 取り扱い解釈が明確ではないこと。
- 5 時間要件が、患者さんにとって迷惑になることもあること。
- 6 その他

()

問12. 今年の3月までは、やむを得ない事情で家族など看護されている方から症状を
聞いて薬剤を投与した場合でも、外来管理加算が算定できていましたが、
4月から算定できなくなりました。このことについてどうお考えですか？

あてはまる番号に○をつけてください。

- 1 妥当
- 2 まあまあ妥当
- 3 どちらともいえない
- 4 やや不適切
- 5 不適切
- 6 わからない

☆このページは、すべての医療機関におうかがいします。

問13. 今後の外来管理加算のあり方について、どのようにお考えですか？

あてはまる番号に○をつけてください。

- 1 現行のまま継続すべき。
- 2 時間要件を撤廃して、外来管理加算を継続すべき。
- 3 外来管理加算を廃止すべき。
- 4 わからない。
- 5 その他

[]