

鹿児島県

長期入院精神障害者の 地域移行推進に向けて

鹿児島県では、「精神障害にも対応した地域包括ケアシステム構築推進事業」を活用し、精神障害者をピアサポーターとして養成し、一般相談支援事業所で地域移行支援スタッフとして活用しながら、1年以上の長期入院精神障害者の地域移行支援を実施する。

1 県又は政令市の基礎情報

鹿児島県



取組内容

○継続事業

- ・「精神障害者地域移行・地域定着推進研修会」の実施
- ・保健所単位で「精神障害者地域移行・地域定着推進会議」を開催し、地域課題や課題解決に向けた取組を検討

○平成29年度新規事業

- ・ピアサポーター養成講座の開催
- ・ピアサポーターを活用した長期入院精神障害者の地域移行支援（精神科病院での体験発表、退院希望者への支援等）
- ・保健・医療・福祉関係者による協議の場の開催

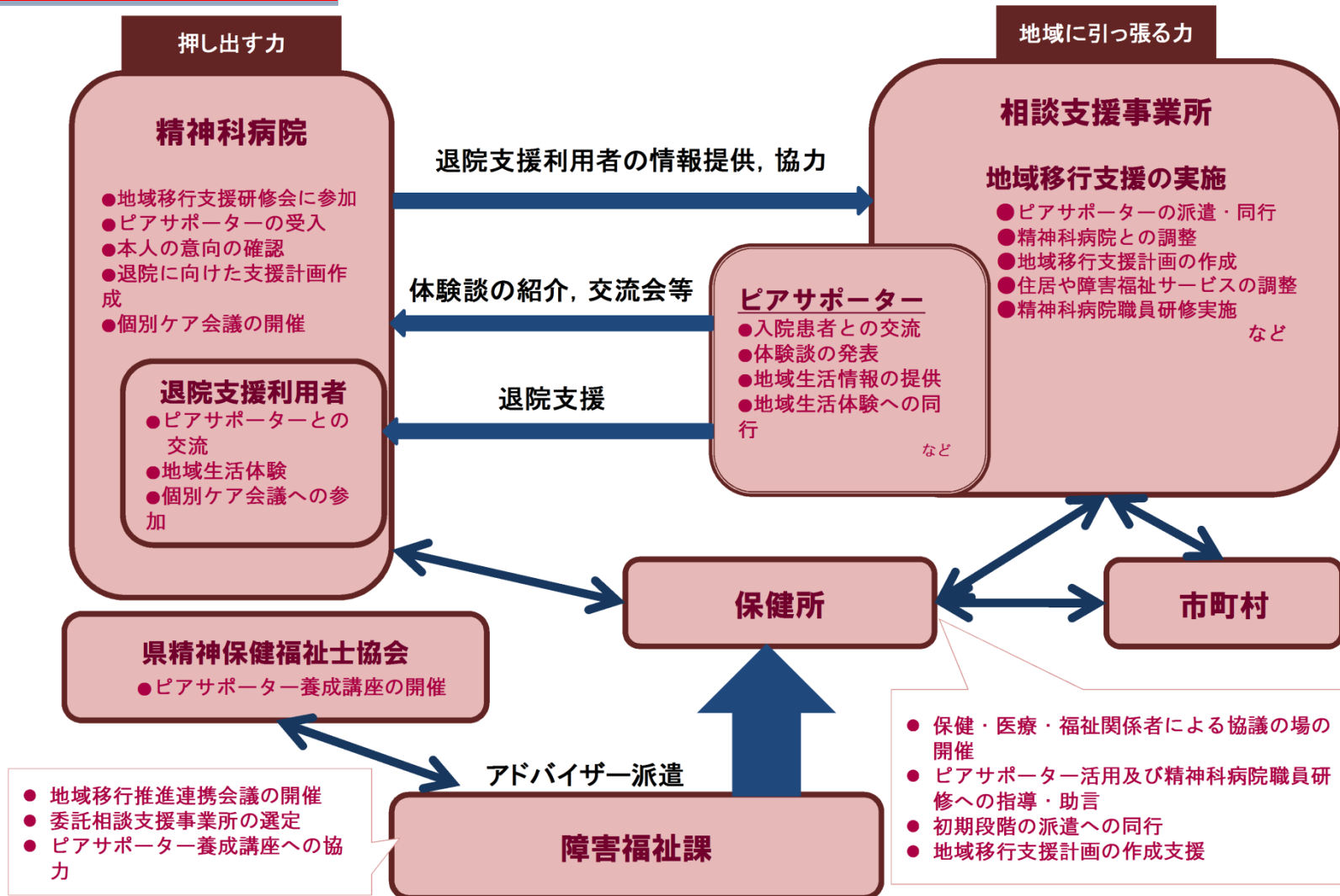
基本情報

障害保健福祉圏域数（H29年5月末）	7カ所		
市町村数（H29年5月末）	43市町村		
人口（H29年4月末）	1,627,919人		
精神科病院の数（H29年5月末）	51病院		
精神科病床数（H28年6月末）	9,670床		
入院精神障害者数 （H28年6月末）	3か月未満：1,407人（16.2%）		
	3か月以上1年未満：1,431人（16.5%）		
	1年以上：5,851人（67.3%）		
	うち65歳未満：2,235人		
	うち65歳以上：3,616人		
退院率（H28年6月末）	入院後3か月時点：51.7%		
	入院後6か月時点：74.9%		
	入院後1年時点：86.5%		
相談支援事業所数（H29年4月1日現在）	基幹相談支援センター：8		
	一般相談事業所数：69		
	特定相談事業所数：171		
障害福祉サービスの利用状況 （H29年2月）	地域移行支援サービス：3人		
	地域定着支援サービス：1人		
保健所（H29年5月末）	14カ所		
（自立支援）協議会の開催頻度 （H28年度）	2回／年		
精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築に向けた保健・医療・福祉関係者による協議の場の有無と数	都道府県	有	1カ所
	障害保健福祉圏域	有	7カ所
	市町村	有	43カ所
精神保健福祉審議会（H29年5月末）	1回／年、委員数16人		

※H29年5月時点

2 精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築に向けた取組概要（全体）

平成29年度実施



3 精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築に取り組む市・圏域（例）

関係機関の役割		
市町村ごとの保健・医療・福祉関係者による協議の場	協議体の名称 設置根拠	(肝付地区の場合) 肝属地区障害者自立支援協議会（総合支援法第89条の3）
	協議の内容	<ul style="list-style-type: none"> 指定特定相談支援事業所や就労支援事業所との連携不足について
	協議の結果としての成果	<ul style="list-style-type: none"> 市町の障害福祉担当者と指定特定相談支援事業所及び就労支援事業所との意見交換を行い、精神障害者の就労促進について検討した。
障害保健福祉圏域ごとの保健・医療・福祉関係者による協議の場	協議体の名称 設置根拠	(北薩圏域の場合) 北薩地域精神障害者地域移行支援関係者連絡会（精神障害者地域移行・地域定着推進事業）
	協議の内容	<ul style="list-style-type: none"> 住まいの確保について 地域移行・地域定着支援に取り組む指定一般相談支援事業所を増やすためには。
	協議の結果としての成果	<ul style="list-style-type: none"> 市と共に、精神科病院へグループホーム設置を働きかけた。 相談支援事業所に対して、地域移行支援に係る取組の必要性について説明を行った。
都道府県ごとの保健・医療・福祉関係者による協議の場	協議体の名称 設置根拠	鹿児島県精神保健福祉審議会（精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第9条）
	協議の内容	<ul style="list-style-type: none"> 精神障害者の地域移行・地域定着に係る体制づくりの更なる推進について
	協議の結果としての成果	<ul style="list-style-type: none"> 鹿児島県第4期障害福祉計画における精神障害者の地域移行に係る目標値の達成に向けた具体的な取組について検討を行った。

4 精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築に向けた取組の経緯

1 研修会の実施

県の主催で年1回、病院・相談支援事業所・行政等を対象にした研修会を実施

- (1) 平成24年度：地域移行・地域定着支援についての講話, グループ討議
- (2) 平成25年度：アウトリーチ支援に係るシンポジウム, ピアサポートについての講話
- (3) 平成26年度：リカバリーとピアサポート人材育成に係るシンポジウム, 講話
- (4) 平成27年度：地域移行支援に係るシンポジウム, 地区ごとのグループ討議
- (5) 平成28年度：地域移行支援に係る講話, ピアサポーターによる活動報告

2 精神障害者地域移行・地域定着推進会議の開催（平成26年度～）

- (1) 平成27年度実績
 - ①事業実施圏域：13圏域
 - ②協議会開催回数：22回
 - ③事業実績：地域課題の洗い出し
- (2) 平成28年度実績
 - ①事業実施圏域：13圏域
 - ②協議会開催回数：24回
 - ③事業実績：地域課題解消への取組

5 精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築に向けた取組における強みと課題

特徴(強み)

1. 平成26年度から保健所毎に地域移行・地域定着支援会議を開催しており、地域の課題が整理できている。
2. 圏域によって違いはあるが、保健所が開催している地域移行・地域定着協議会と市町村自立支援協議会の精神部会、地域移行部会との連携や協同開催等に取り組んでいる。
3. 県精神保健福祉士協会が地域移行の研修や退院後生活環境相談員の質の向上に積極的に取り組む等協力的である。

課題

1. 地域移行支援に積極的に取り組む相談支援事業所が少ない。
2. 精神科病院及び相談支援事業所、保健所の3者による地域移行に向けた連携が十分とはいえない。
3. ピアサポーターの育成や活用が十分とはいえない。
4. 地域移行推進を図るための予算確保が難しい。

6 精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築に向けた指標の推移

NO	指標	平成26年度	平成27年度	平成28年度
①	1年以上の精神科病院在院患者数(人) (各年6月30日現在)	6,106	5,944	5,851
②	各年度 地域移行支援利用者数(実人数)(人)	8	8	8
③	②のうち、退院した者の数(実人数)(人)	4	7	6
④	ピアサポーターの養成者数(実人数)(人)	8	0	0
⑤	④のうち、活動している者の数(実人数)(人)	7	0	0

【記入上の留意点】

- ③について ※利用年度の翌年度以降に退院した者については、利用年度に計上して下さい。
 ※退院後に再入院となった者については、退院した者(1人)として計上して下さい。
- ⑤について ※養成年度以降に、実際の活動を開始した者については、養成年度へ計上して下さい。

7 精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築に向けた平成29年度の取組スケジュール

平成29年度の目標

1. ピアサポーターの養成
2. ピアサポーターの活用
3. 精神障害者の地域移行関係職員に対する研修

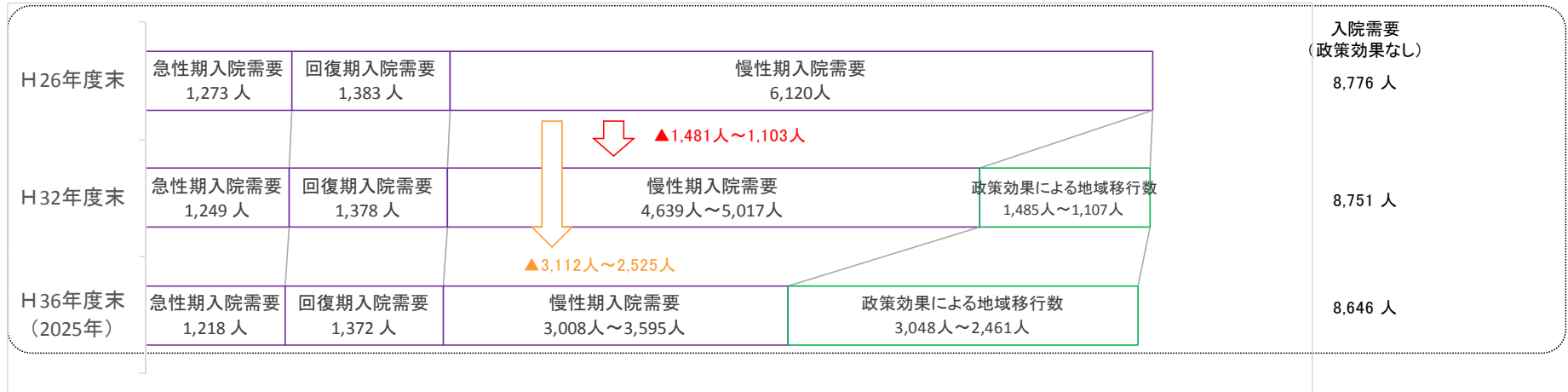
時期(月)	実施内容	担当
H29年 4～7月	・ピアサポーター養成及び活用に係る委託先の選定等	・県
8月	・ピアサポーター養成講座開催(20名程度)	・受託事業者
8～3月	・保健・医療・福祉関係者による協議の場の開催	・保健所
9～2月	・一般相談支援事業所によるピアサポーターを活用した長期入院精神障害者の地域移行支援(精神科病院での体験発表, 退院希望者への面談, 同行支援等)	・一般相談支援事業所, 保健所, 市町村等
H30年 2月	・ピアサポーター活用による地域移行をテーマに関係者研修会を開催	・県
3月	・実施事業の効果検証のための会議を開催, 次年度に向けた事業見直しを行う。	・県

精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築に向けた目標設定(鹿児島県)

- 政策効果を見込まない将来の入院需要を推計し、①「地域移行を促す基盤整備」、②「治療抵抗性統合失調症治療薬の普及」、③「認知症施策の推進」による政策効果を差し引いて、入院需要の目標値を設定

精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築に向けた目標設定(鹿児島県)

- 政策効果を見込まない将来の入院需要を推計し、①「地域移行を促す基盤整備」、②「治療抵抗性統合失調症治療薬の普及」、③「認知症施策の推進」による政策効果を差し引いて、入院需要の目標値を設定



平成36年度末(2025年)までの政策効果の見込みの内訳

政策	地域移行する長期入院患者数の見込み(政策効果)	
① 地域移行を促す基盤整備	継続的な入院治療を要する長期入院患者(認知症除く)以外 (長期入院患者(認知症除く)の30～40%)	1,940人～1,459人
② 治療抵抗性統合失調症治療薬の普及	継続的な入院治療を要する長期入院患者(認知症除く)の25～30%	879人～842人
③ 認知症施策の推進	認知症による長期入院患者の13～19%	229人～160人
		3,048人～2,461人