

課題・目的

- 周術期口腔ケアにおける医科歯科連携を行っている歯科診療所数は21.8%である
(東京都歯科保健推進計画において、今後この割合を増加)
 - 周術期口腔ケアにおいては、医科側から歯科側へアプローチしてもらう必要があるが、各病院でどのように対応しているかが不明確
- ⇒ がん診療連携拠点病院等に対して、実態把握のための調査を実施

調査概要

【調査対象】

- 東京都のがん施策に協力していただいている57病院(以下の病院)
都道府県がん診療連携拠点病院、地域がん診療連携拠点病院、地域がん診療病院、東京都がん診療連携拠点病院、東京都がん診療連携協力病院

【調査内容】

- 別紙調査票のとおり

【スケジュール】

- | | | | |
|------------------|-----------|----------|----------------------------|
| <30年12月> | <31年1月上旬> | <2月末> | <4月もしくは5月> |
| ・部会
(調査概要ご説明) | ・調査依頼 | ・調査回収、分析 | ・部会(31年度第1回)
※調査結果を受け検討 |

順次、
都の取組へ
反映

～「周術期等口腔機能管理」に関するアンケート調査にご協力ください～

東京都福祉保健局及び（公社）東京都歯科医師会では、周術期等口腔機能管理に関する医科歯科連携の推進のため、東京都のがん対策に関してご協力いただいている病院に対して、調査を実施させていただきます。

お手数をおかけしますが、調査にご協力くださいますよう、よろしくお願いいたします。

回答者氏名		電話番号	
病院名		所属(診療科)	

この調査票は、病院内に歯科もしくは歯科口腔外科がない病院用です。

※回答欄に、○もしくは記載をお願いいたします。

1. 周術期等口腔機能管理に関する診療報酬についてご存じですか

知らない ⇒設問3-1へ
 知っている ⇒設問2-1へ

2-1. 周術期等口腔機能管理をどのように知りましたか(複数回答可)

医師会の講演会
 病院内の講演会
 学会誌や学術雑誌

その他(自由記載)

⇒設問2-2へ

2-2. 周術期等口腔機能管理に関する診療報酬を貴診療科において算定していますか
(他院(歯科・歯科口腔外科)に対する診療情報提供料含む)

算定していない ⇒設問2-3へ
 算定している ⇒設問2-4へ

2-3. 周術期等口腔機能管理に関する診療報酬を算定しない理由(複数回答可)

病棟内で対応(※)
 歯科の連携先がない
 算定の方法が分からない
 手がまわらない

※歯科で対応せず、病棟内の看護師等が口腔ケアについて対応

その他(自由記載)

⇒設問3-1へ

2-4. 周術期等口腔機能管理の連携先はどこですか

紹介先の病院
 紹介先の診療所
 その他

⇒設問4へ

3-1. 周術期等口腔機能管理料は、以下のような趣旨で保険診療報酬に位置づけられています。

がん治療を始め、チーム医療推進の一環として医科歯科連携の重要性は増えています。

また、がん治療に起因する口腔領域の合併症の予防・軽減、外科手術前の口腔ケアによる肺炎などの術後合併症の予防などを目的に周術期口腔機能管理料が保険診療報酬に位置づけられました。

平成30年の改定では、地域包括ケアシステムを構築するうえで、さらに医科歯科連携を推進し、周術期等の口腔機能管理を充実する観点から、周術期等口腔機能管理とし、対象手術を従来の全身麻酔下で実施される、頭頸部領域、呼吸器領域、消化器領域等の悪性腫瘍の手術、臓器移植手術又は心臓血管外科手術等と骨髄移植の手術から頭頸部領域、呼吸器領域、消化器領域等の悪性腫瘍の手術、心臓血管外科手術、人工股関節置換術等の整形外科手術、臓器移植手術、造血幹細胞移植、脳卒中に対する手術等へ拡大しています。

診療報酬は手術を実施する診療科では診療情報提供料(1)250点、連携する歯科では周術期等口腔機能管理計画策定料300点、周術期等口腔機能管理料(Ⅰ)～(Ⅲ)190～500点、周術期専門的口腔衛生処置80点(平成30年度改定)などが算定可能です。

東京都では、研修事業を通じ、周術期等の口腔機能管理に取り組む歯科医療機関を増やすことに努めています。平成30年4月現在、658件の歯科医院が、がん医療連携登録歯科医院に登録され東京都歯科医師会のホームページで公開されています。

上記の説明を受けて、周術期等口腔機能管理に取り組んで行こうと考えますか

取り組んでいきたい ⇒設問3-2へ
取り組んでいく予定はない ⇒設問3-3へ

3-2. 周術期口腔機能管理の取組に当たり必要な支援は何ですか(複数回答可)

連携先歯科医療機関の情報提供
研修等の実施

その他(自由記載)

⇒設問4へ

3-3. 周術期口腔機能管理に取り組めない理由(複数回答可)

連携先の情報がない
煩雑で手間がかかる
患者の希望がない

その他(自由記載)

⇒設問4へ

4. その他、周術期等口腔ケアに関するご意見があれば、お知らせください(自由記載)

～「周術期等口腔機能管理」に関するアンケート調査にご協力ください～

東京都福祉保健局及び（公社）東京都歯科医師会では、周術期等口腔機能管理に関する医科歯科連携の推進のため、東京都のがん対策に関してご協力いただいている病院に対して、調査を実施させていただきます。

お手数をおかけしますが、調査にご協力くださいますよう、よろしく願いいたします。

回答者氏名		電話番号	
病院名		所属(診療科)	

この調査票は、病院内に歯科もしくは歯科口腔外科がある病院用です。

※回答欄に、○もしくは記載をお願いいたします。

1. 周術期等口腔機能管理に関する診療報酬についてご存じですか

- 知らない ⇒設問3-1へ
- 知っている ⇒設問2-1へ

2-1. 周術期等口腔機能管理をどのように知りましたか(複数回答可)

- 医師会の講演会
 - 病院内の講演会
 - 学会誌や学術雑誌
 - その他(自由記載)
- } ⇒設問2-2へ

2-2. 周術期等口腔機能管理に関する診療報酬を貴診療科において算定していますか
(他院(歯科・歯科口腔外科)に対する診療情報提供料含む)

- 算定していない ⇒設問2-3へ
- 算定している ⇒設問2-4へ

2-3. 周術期等口腔機能管理に関する診療報酬を算定しない理由(複数回答可)

- 病棟内で対応(※) ※歯科で対応せず、病棟内の看護師等が口腔ケアについて対応
 - 自院の歯科・歯科口腔外科で対応
 - 歯科の連携先がない
 - 算定の方法が分からない
 - 手がまわらない
 - その他(自由記載)
- } ⇒設問3-1へ

2-4. 周術期等口腔機能管理について、どこにつながっていますか

- 自院の歯科・歯科口腔外科 ⇒設問2-5へ
- 自院外の歯科・歯科口腔外科 ⇒設問2-6へ

2-5. 周術期等口腔機能管理の計画策定料、管理料を算定していますか
(歯科もしくは歯科口腔外科のみ 回答いただき、その他の診療科は回答不要)

- 計画料を算定している
 - 管理料を算定している
 - 両方算定している
- } ⇒設問4へ

2-6. 周術期等口腔機能管理の連携先はどこですか

紹介先の病院	<input type="checkbox"/>	} ⇒設問4へ
紹介先の診療所		
その他		

3-1. 周術期等口腔機能管理料は、以下のような趣旨で保険診療報酬に位置づけられています。

がん治療を始め、チーム医療推進の一環として医科歯科連携の重要性は増えています。
また、がん治療に起因する口腔領域の合併症の予防・軽減、外科手術前の口腔ケアによる肺炎などの術後合併症の予防などを目的に周術期口腔機能管理料が保険診療報酬に位置づけられました。
平成30年の改定では、地域包括ケアシステムを構築するうえで、さらに医科歯科連携を推進し、周術期等の口腔機能管理を充実する観点から、周術期等口腔機能管理とし、対象手術を従来の全身麻酔下で実施される、頭頸部領域、呼吸器領域、消化器領域等の悪性腫瘍の手術、臓器移植手術又は心臓血管外科手術等と骨髄移植の手術から頭頸部領域、呼吸器領域、消化器領域等の悪性腫瘍の手術、心臓血管外科手術、人工股関節置換術等の整形外科手術、臓器移植手術、造血幹細胞移植、脳卒中に対する手術等へ拡大しています。
診療報酬は手術を実施する診療科では診療情報提供料(1)250点、連携する歯科では周術期等口腔機能管理計画策定料300点、周術期等口腔機能管理料(Ⅰ)～(Ⅲ)190～500点、周術期専門的口腔衛生処置80点(平成30年度改定)などが算定可能です。

東京都では、研修事業を通じ、周術期等の口腔機能管理に取り組む歯科医療機関を増やすことに努めています。平成30年4月現在、658件の歯科医院が、がん医療連携登録歯科医院に登録され東京都歯科医師会のホームページで公開されています。

上記の説明を受けて、周術期等口腔機能管理に取り組んで行こうと考えますか

取り組んでいきたい	<input type="checkbox"/>	⇒設問3-2へ
取り組んでいく予定はない	<input type="checkbox"/>	⇒設問3-3へ

3-2. 周術期口腔機能管理の取組に当たり必要な支援は何ですか(複数回答可)

連携先歯科医療機関の情報提供	<input type="checkbox"/>	} ⇒設問4へ
院内連携の強化支援		
研修等の実施		
その他(自由記載)	<input type="checkbox"/>	

3-3. 周術期口腔機能管理に取り組めない理由(複数回答可)

煩雑で手間がかかる	<input type="checkbox"/>	} ⇒設問4へ
院内連携が不十分		
患者の希望がない		
その他(自由記載)	<input type="checkbox"/>	

4. その他、周術期等口腔ケアに関するご意見があれば、お知らせください(自由記載)