

# 老健施設でも減薬推進 マンパワー不足、工夫で補う

## 老年薬学会で報告

老健施設には医師が常駐しており、薬剤費も包括扱いとなるため、減薬や医薬品の切り替えを進めやすい環境にある。しかし、老健施設では常勤薬剤師を設置

薬剤師のマンパワーが不足している介護老人保健施設でも、薬剤師の様々な取り組みや工夫によって入所者の減薬を達成できることが、11～12日に名古屋市で開かれた日本老年薬学会学術大会のシンポジウムで強調された。入所前に服用薬を把握して評価し、入所時にすぐ減薬を医師に提案できる体制を構築したり、医師の回診に同行して減薬を促している事例などが示された。

老健施設には医師が常駐しており、薬剤費も包括扱いとなるため、減薬や医薬品の切り替えを進めやすい環境にある。しかし、老健施設では常勤薬剤師を設置

ができるいないケースが多い。マンパワー不足によりて薬剤師が減薬に関与しないのが現状だ。そうした中でも工夫や取り組み次第では減薬につながる。主に病院薬剤師として勤務しつつ、グループ内

病院、小名浜ときわ苑）は「入所する前に、入所前薬剤調査表を作成し、それを院や在宅時の状況を確認。必要に応じて前処方医や薬局薬剤師にも問い合わせを行い、現状や問題点の把握を行い、現状や問題点の把握」がいいという。

新規入所者61人中、対象者は原則、家族の意向も踏まえながら、医師の指示を一覧表にまとめたもの。相談員

大河内二郎（新井克典）、浜田将太（早乙女彩子）、小澤洋子（山浦克典）、大洗海岸病院の新井克明氏は、医師の回診に同行して減薬を実現するため、6施設722床を担当している。



各施設の薬剤師が取り組みを紹介した

に減った。入所者1人当たりの1カ月の平均薬剤費は介入前の1万2871円から、介入後は2576円に減少した。

一方、小澤洋子氏（医療法人医誠会）は、老健施設への専任薬剤師配置の取り組みを報告した。医誠会は

14年から、グループ内老健施設への専任薬剤師の配置を開始。現在は薬剤師5人

で、6施設722床を担

当している。

各施設で、医師や看護師と連携する体制を整備した

り、薬剤の使用状況を可視化するシステムを作ったり

して、減薬を推進。6割以

下の利用者が90%以上にするという数値目標を掲げ、2年間で達成した。その次には5剤以下の入所者を85%以上にするといつ目標

だった6施設の合計年間薬剤費は、18年度には2699万円に減少した。

小澤氏は、「老健施設には隠れている危険性がたくさんある」というが、この5年間で分かった。老健施設への薬剤配置基準の強化を訴えた」と語った。

一方、小澤洋子氏（医療法人医誠会）は、老健施設への専任薬剤師配置の取り組みを報告した。医誠会は14年から、グループ内老健施設への専任薬剤師の配置を開始。現在は薬剤師5人で、6施設722床を担当している。

各施設で、医師や看護師と連携する体制を整備したり、薬剤の使用状況を可視化するシステムを作ったりして、減薬を推進。6割以下の利用者が90%以上にするといつ目標を掲げ、2年間で達成した。その後には5剤以下の入所者を85%以上にするといつ目標

だった6施設の合計年間薬剤費は、18年度には2699万円に減少した。小澤氏は、「老健施設には隠れている危険性がたくさんある」というが、この5年間で分かった。老健施設への薬剤配置基準の強化を訴えた」と語った。