

ヘルスケア 第3回レポート

医療提供体制（オランダ）

外来診療

- 外来診療 (Primary care)

- ほとんどのGP*は独立、または、自営業パートナーシップで機能している。3分の1は別のGPが所有する慣行に雇用されているか短期契約である。
- 95%以上の市民は選択したものに登録されており、患者は何度でもGPを切り替えることができる。
- 慢性的なケア管理は、ほとんどがGPネットワークであるケアグループを通じて調整される。ケアグループは登録された慢性疾患患者の臨床的および経済的責任を負う法人である。グループはケアの調整を奨励するために、糖尿病、心血管疾患、慢性閉塞性肺疾患などの特定の慢性疾患に対して一括払いが提供される。
- 糖尿病や喘息などの安定した状態の慢性疾患患者であれば慢性疾患管理のトレーニングを受けた看護師に丁寧な診療が受けられる。

- 専門医による外来診療 (Outpatient specialist care)

- ほぼ、すべての専門医は病院を拠点にしている。独立している人は約12%いる。
- 専門家費用は独立した専門家協会と病院の間で自由に交渉可能。
- 患者は（どの病院でも）専門家による治療の紹介を受けた後、プロバイダーを自由に選択できるが、保険会社は特定の専門家を選択するために費用分担などのさまざまな条件を設定するかもしれない。

*GP (General Practitioner) :かかりつけ家庭医、ホームドクター

病院診療と長期ケア

- 長期ケア (Long-term care)
 - ・ 長期ケアは市レベルの「GP Posts」で組織されている。
 - ・ 医師は、時間外ケアと往診に対して、時間料金で個別に報酬が支払われる。
- 病院診療 (Hospitals)
 - ・ 2018年時点で、8つの大学医療センターを含む71の病院組織が存在する。
 - ・ 全ての病院が民間企業。
 - ・ 病院の支払い率は、保険会社と病院の間で決定される。支払いの大部分は、ケースベースの診断と治療の組み合わせたDBCシステムを通じて行われる。2012年には、DBCの数が30,000から4,400に削減された。

*DBC(Diagnose Behandel Combinaties):オランダ版DPC（包括払い）とされ、包括払いと出来高払いを組み合わせたもの

医療従事者数と医療機関数

	2000年	2010年	2018年
医師数（人口千対）	—	—	3.67
歯科医師数（人口千対）	0.39	0.47	0.56
看護師数（人口千対）	—	—	11.16
病院数（人口百万対）	13.06	25.70	31.86

病床数

	2000年	2010年	2018年
病床数（人口千対）	4.92	4.12	3.21
A. 総病床数	78,373	68,450	55,390
B. 公立病院の病床数	—	—	—
公立病院の病床数割合 B/A	—	—	—

医療機関へのアクセス

	2000年	2010年	2018年
平均通院回数（医科） Doctors consultations	5.4 ('05)	6.6	9
平均通院回数（歯科） Dentists consultations	2.3 ('05)	2.3	2.8
平均在院日数 Inpatient Care ALOS*	12.9	10.6('06)	—
急性期平均在院日数 Curative Care ALOS*	9	5.6	5
待ち行列 Waiting times	—	34	58.8

* ALOS: Average Length of Stay

高額医療機器

	2000年	2010年	直近年
CT台数（百万対）	7.12('04)	12.34	14.87('19)
CT検査数（千対）	—	66	110.9('19)
MRI台数（百万対）	6.2('04)	12.22	13.84('19)
MRI検査数（千対）	—	49.1	59.5('19)

医療提供体制のまとめ

- 外来診療 (Primary careとOutpatient specialist care)

- ・ゲートキーパー制度を採用しているため、かかりつけ医を中心とした一次医療と病院などの二次医療が分断されている。病院など専門医のサービスを受けるにはGPによる紹介が必要である。よって、被保険者はGPの登録が必要。ほとんどのGPが独立しており、一年に一度GPの変更が可能。

- 病院診療

- ・全ての病院が民間企業であり、支払い率は保険会社と病院の間で決定され、大部分はDBCを通じて行われる。

- 長期ケア

- ・「GP Posts」で組織され、医師は時間外ケアと往診に対して、時間料金で個別に報酬が支払われる。

- 医療提供体制に関するデータ

- ・人口当たりの歯科医師数は増加している。
 - ・増加傾向にある病院数に比べ、病床数は減少傾向である。
 - ・平均通院回数は増加しているが、平均在院日数は減少している。待ち行列は項目によってさまざま。
 - ・高額医療機器 (CT・MRI) の台数増加に伴い、検査数も増加傾向である。

オランダの疾病予防に関して

- 管理競争

- 保険料割引がある集団加入
- 保険の補償範囲
- 医療サービスの多様化
- 類似商品の価格競争
- ヘルスケアサービスの選択、アクセス、品質の向上・改良

参考文献

- International Profiles of Health Care Systems 2020
<https://www.commonwealthfund.org/international-health-policy-center/countries>
- OECD Health Statistics 2020 <https://data.oecd.org/>
- オランダ医療制度-JA共済総合研究所 https://www.jkri.or.jp/PDF/2013/sogo_67_mano.pdf
- オランダの医療に関して|オランダ生活ブログ|MOPILOG
<https://mopilog.net/オランダの医療に関して/>
- オランダ家庭医のアイデンティティと家庭医を支える仕組み(三島千明)
https://www.igaku-shoin.co.jp/paper/archive/y2015/PA03116_02
- オランダの民間健康保険市場と民間健康保険事業-SOMPO未来研究所
<http://www.sompo-ri.co.jp/issue/quarterly/data/qt63-1.pdf>