

オランダの予防・疾病管理（日本との比較）

	オランダの疾病管理	日本の疾病管理		
		PROS（良い点）	CONS（課題点）	
<p>一次予防（未病）</p> <p>健康増進</p>	<p>◇政府、自治体</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・公衆衛生サービス</li> <li>・健康な近隣</li> </ul> <p>◇企業、事業主</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・セルフテスト</li> <li>・予防健康診断（PMO）</li> </ul> <p>◇保険者、民間保険会社</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・</li> </ul> <p>◇医療機関</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療サービス供給者への訓練プログラム</li> </ul> <p>◇その他</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・学校教育（ヘルシースクール）</li> </ul>	<p>◇政府、自治体</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・健康日本 21</li> </ul> <p>◇企業、事業主</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・定期健診</li> <li>・健康相談</li> <li>・施設の設備</li> <li>・環境の整備や改善</li> <li>・労働安全衛生法</li> </ul> <p>◇保険者</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・保険相談</li> <li>・保健指導</li> <li>・個人へインセンティブの提供</li> <li>・ヘルスケアポイント付与、保険料への支援</li> </ul> <p>◇医療機関</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・予防接種</li> <li>・人間ドック</li> </ul> <p>◇その他</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・個人衛生</li> <li>・日本健康会議</li> <li>・メタボ健診</li> </ul>	<p>〈日本〉</p> <p>◇具体的に何をやっているか</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・情報提供、企業活動の促進、モデル的推進、ボランティア支援</li> </ul> <p>◇成果はあがっているか</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・主な疾病の死亡率の減少</li> <li>・平均寿命の上昇</li> </ul> <p>◇他にもっと良いやり方はないか</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・学校教育の強化</li> </ul> <p>〈オランダ〉</p> <p>◇具体的に何をやっているか</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・広報、教育、予防的規制、食品衛生、食品安全規則</li> <li>・健康な近隣→医療施設、学校、スポーツ施設などがパートナーとなって国民の健康を促進する（地域社会の役割を再考）</li> <li>・患者が健康なライフスタイルを選べる→自由な意思決定の尊重</li> </ul> <p>◇成果はあがっているか</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・主な疾病の死亡率の減少</li> <li>・喫煙率の減少（資料1）</li> </ul>	<p>〈日本〉</p> <p>◇具体的に何をやっているか</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・スポーツによる地域活性化推進事業→インフルエンサーによる女性スポーツ実施率増加(SNSでの発信)</li> </ul> <p>◇成果はあがっているか</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・肥満率の増加が課題</li> </ul> <p>◇他にもっと良いやり方はないか</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療サービス供給者への訓練プログラム</li> </ul> <p>〈オランダ〉</p> <p>◇具体的に何をやっているか</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療サービス供給者への訓練プログラムや GP システム（医療サービスへ最初にアクセス、患者への助言者であり、かかりつけ医の役割を果たす主体）</li> </ul> <p>◇成果はあがっているか</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・公的医療保険でカバーできていない→政府が介入するべきではないという考え方</li> </ul>

<p style="text-align: center;">二次予防</p> <p>早期発見・早期治療</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇政府、自治体 <ul style="list-style-type: none"> <li>・スクリーニングプログラム</li> <li>・乳がん検診</li> <li>・子宮頸がん検診</li> </ul> </li> <li>◇企業、事業主 <ul style="list-style-type: none"> <li>・</li> </ul> </li> <li>◇保険者、民間保険会社 <ul style="list-style-type: none"> <li>・保険指導</li> </ul> </li> <li>◇医療機関 <ul style="list-style-type: none"> <li>・</li> </ul> </li> <li>◇その他 <ul style="list-style-type: none"> <li>・</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇政府、自治体 <ul style="list-style-type: none"> <li>・健康日本 21</li> </ul> </li> <li>◇企業、事業主 <ul style="list-style-type: none"> <li>・定期健診、がん検診</li> </ul> </li> <li>◇保険者 <ul style="list-style-type: none"> <li>・保健指導、加算・減算制度等</li> </ul> </li> <li>◇医療機関 <ul style="list-style-type: none"> <li>・家庭医制度無、出来高払い多</li> </ul> </li> <li>◇その他 <ul style="list-style-type: none"> <li>・</li> </ul> </li> </ul>	<p>〈日本〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇具体的に何をやっているか <ul style="list-style-type: none"> <li>・胃がん、子宮頸がん、肺がん、乳がん、大腸がんの検診（資料 4）</li> <li>・40 歳からの乳がん検診</li> <li>・市町村によるがん検診の一部負担</li> </ul> </li> <li>◇成果はあがっているか <ul style="list-style-type: none"> <li>・死亡率減少効果が現れるまでには相当な時間を要するため、まだ現れていない</li> </ul> </li> <li>◇他にもっと良いやり方はないか <ul style="list-style-type: none"> <li>・がんの正しい知識やがん検診を受けることの重要性について普及・啓発する取り組みを行う</li> <li>・検診の一部負担を全国的に展開する</li> </ul> </li> </ul> <p>〈オランダ〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇具体的に何をやっているか <ul style="list-style-type: none"> <li>・豊富な検診制度</li> <li>・複数の無料検診</li> </ul> </li> <li>◇成果はあがっているか <ul style="list-style-type: none"> <li>・がんの早期発見</li> <li>・乳がん検診の受診率が高い</li> </ul> </li> <li>◇他にもっと良いやり方はないか <ul style="list-style-type: none"> <li>・対象年齢の引き下げ</li> <li>・保険指導→家族一緒に指導することで励まし合いや競争させる</li> </ul> </li> </ul>	<p>〈日本〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇具体的に何をやっているか <ul style="list-style-type: none"> <li>・肥満と血圧・血糖・脂質の健康指標に保険指導を行っている（資料 4）</li> </ul> </li> <li>◇成果はあがっているか <ul style="list-style-type: none"> <li>・肥満に関しては軽度の改善が見られたが、血圧・血糖・脂質に関しては改善が見られなかった</li> <li>・検診に関して若い年齢の検診率が低い</li> </ul> </li> <li>◇他にもっと良いやり方はないか <ul style="list-style-type: none"> <li>・若者に向けた学校教育を含めもう少し踏み込んだ支援を行う</li> </ul> </li> </ul> <p>〈オランダ〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇具体的に何をやっているか <ul style="list-style-type: none"> <li>・乳がん検診、子宮頸がん検診</li> </ul> </li> <li>◇成果はあがっているか <ul style="list-style-type: none"> <li>・全体として、死亡率は低下しているものの、検診による死亡率の低下は 0～5%、過剰診断は 59%と成果があがっているとは言えない（資料 1,4）</li> </ul> </li> <li>◇他にもっと良いやり方はないか <ul style="list-style-type: none"> <li>・過剰な精密検査・治療を回避するため、経過観察群の設定をする</li> <li>・許可がないとがん検診を受けられない</li> <li>→許可制度の見直しやインターネットから許可申請出来るようにする</li> </ul> </li> </ul>
--	---	--	---	---

<p style="text-align: center;"><b>三次予防</b></p> <p>重症化予防、再発防止</p>	<p>◇政府、自治体</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・血管リスク管理</li> <li>・プライマリケアグループ ZIO</li> </ul> <p>◇企業、事業主</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・</li> </ul> <p>◇保険者、民間保険会社</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・リハビリテーション</li> </ul> <p>◇医療機関</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・マタドール病管理プログラム</li> </ul> <p>◇その他</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・脳卒中サービスデルフト</li> </ul>	<p>◇政府、自治体</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・経済財政運営と改革の基本方針 2018</li> <li>・未来投資戦略 2018</li> <li>・生活習慣病重症化予防事業</li> <li>・糖尿病性腎症重症化予防プログラム</li> </ul> <p>◇企業、事業主</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・企業独自の重症化予防事業</li> <li>・労働者の復職支援プログラム</li> <li>・受診勧奨支援</li> </ul> <p>◇保険者</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・予防カウンセリングプログラム</li> <li>・インセンティブ交付金等に取り組み状況を反映</li> <li>・保険者努力支援、重症化・再発予防カウンセリングサービス</li> <li>・医療機関と協力した予防事業</li> </ul> <p>◇医療機関</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・診療報酬の加算あり</li> </ul> <p>◇その他</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・</li> </ul>	<p>〈日本〉</p> <p>◇具体的に何をやっているか</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・患者にあった対応をしている</li> <li>・本人や連携機関との情報共有がしっかりしている</li> </ul> <p>◇成果はあがっているか</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療費の抑制効果について統一した見解がない</li> </ul> <p>〈オランダ〉</p> <p>◇具体的に何をやっているか</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・プライマリケアが十分に発揮されることによる医療費の削減</li> </ul> <p>◇成果はあがっているか</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・マタドール病管理プログラム→糖尿病患者ケアの質を予算内で改善</li> <li>・脳卒中サービスデルフト→通常の脳卒中治療と比較し同等の費用で治療が大幅に改善</li> </ul>	<p>〈日本〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ケア、サービスの質の向上</li> <li>・医師とその他の職種の連携</li> </ul> <p>◇成果はあがっているか</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・検診の受診率が低い</li> <li>・すべての保険者の間で普及していない</li> </ul> <p>〈オランダ〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・看護師の不足</li> <li>・サービスのアクセス、質、利用者の満足度の向上</li> </ul> <p>◇成果はあがっているか</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・プライマリケアグループ ZIO→従来の糖尿病治療と比べてコスト削減ができていない</li> <li>→糖尿病関連の GP 相談、喫煙・フットケアを減らすためのガイダンスのばらつき</li> </ul>
--	---	---	--	---

◇今年度のオランダチームの前進点（分かったこと、発見した事実、仮説、日本への示唆など）

- ・自由な意思決定の尊重、ポジティブヘルス（病気や疾患を持っていたとしてもそれに適応し、セルフマネジメントを行うことを健康とする考え方）の採用
  - 健康診断が強制ではない、セルフテスト実施の自由 など
- ・健康なライフスタイルを選択するかどうかは個人の責任であり、国民の行動を制約し強制しない、また、政府が介入するべきものではないという考え方
  - 健康診断や医療サービスのほとんどが公的医療保険でカバーされていない
  - 健康増進の主要な責任は政府ではなく地方自治体
- ・ゲートキーパー制度の採用
  - 95%以上の市民が GP（かかりつけ医の役割をもつ）に登録、一年に一度 GP を切り替えることができる
- ・管理競争（保険者・医療機関が価格とサービスの質をめぐって競争すること）への注目

- 医療サービス提供の質の向上や効率性を改善する誘因をもつ
- ・医療サービス供給者に対する訓練プログラムへの注目（日本への示唆）
- ・自己検査、セルフテスト（OTC）が進んでいる
- ・人口スクリーニング法により特定の健康診断（全身スキャンが必要となる検診）には許可が必要
- ・乳がん検診の受診率はEU諸国のなかでも高水準

#### ◇今年度のオランダチームがやり残したこと（次年度のオランダチームへ引き継ぎたいこと）

- ・管理競争の実態、成果
- ・疾病管理の事例発見
- ・オランダのこれまで調べてきたさまざまなプログラムや取り組みの成果
- ・ポジティブヘルスの考え方は健康にいい影響を与えているのか
- ・セルフテストや予防健康診断（PMO）の深掘り
- ・訓練プログラムの具体的な取り組み
- ・さらなる予防・疾病管理の洗い出し