

第7回国際保健医療行動科学会議

- テーマ:健康行動科学とナラティブ -

(<http://jahbs.info/7ICHBS.html>)

英国の医療システムの紹介

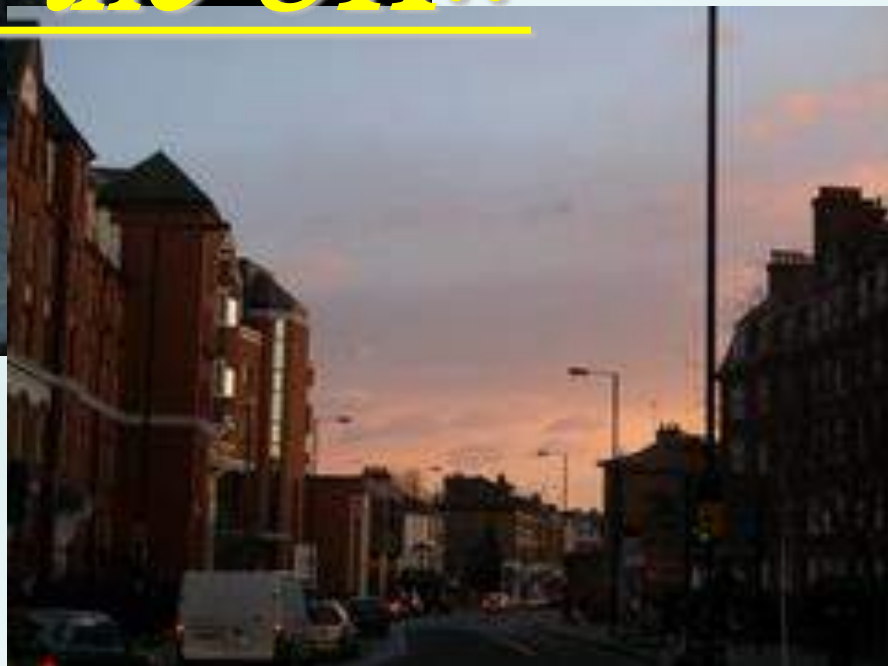
2014年9月15日

医師・博士 内藤 亮

英国サセックスパートナーシップNHSTラスト



Welcome to the UK!!



紹介内容

1. 医療ナラティブ (1)「病」の語り (2)医療・介護者の語り (3)医師患者間の語り (4)メタナラティブ・社会文化的基盤
2. 構造としてのEBM:
 - － 研究＋オーディットサイクル
3. 英国のNHSメンタルヘルスケアシステム
 - － 専門科/分断化 (重層した多職種連携チーム)
4. 「リカバリー」モデル
 - － “希望・ホープ”・社会的包含 (脱施設化) 思想
 - － 英国での政策的アプローチ

1. 医療ナラティブ

- 医療ナラティブの3つのカテゴリー
 - パーソンセンタ思想的、患者介護者のナラティブ
 - 医療というナラティブと、医師患者間のナラティブ
 - 研究対象社会学的エビデンスとしてのナラティブ
- Bio-Psycho-Socialナラティブ(医療者視点)から患者視点・患者の「意味・価値」重視へ
 - 癒しの効果(ex.80%の患者が2分の語りで満足)
 - 個人的・体験的・意味創作的:心理療法・教育
 - 協働的・双方向性:医療者ナラティブの変化も

ナラティブ・メディスン

- 研究としてのナラティブ
 - アネクドット・ケースレポートとしてのエビデンス
 - 医療文学・人間学としてのナラティブ
 - 医療文化人類学的視点からのナラティブ
- 医療でのナラティブ
 - 患者との対話
 - 同僚・コメディカルとの対話
 - スーパービジョンなど教育的対話

Reference

- BMJ 1999 Narrative based Medicine Series (5 articles)
 - Why study narrative? (<http://www.bmj.com/content/318/7175/48.1>)
 - A narrative approach to mental health in general practice (<http://www.bmj.com/content/318/7176/117>)
 - Stories we hear and stories we tell: analysing talk in clinical practice (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1114667/pdf/186.pdf>)
 - Narrative based medicine in an evidence based world (<http://www.bmj.com/content/318/7179/323.1>)
 - Narrative in medical ethics (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1114730/pdf/253.pdf>)
- Regarding Patients' perspective
 - Arthur Kleinman: [From Illness as Culture to Caregiving as Moral-Experience](http://dash.harvard.edu/bitstream/handle/1/10612560/Kleinmen_Illness.pdf) (http://dash.harvard.edu/bitstream/handle/1/10612560/Kleinmen_Illness.pdf)
 - Jeffrey K Aronson: [Autopathography: the patient's tale](http://www.bmj.com/content/321/7276/1599) (<http://www.bmj.com/content/321/7276/1599>)
- Other key references
 - Using socioeconomic evidence in clinical practice guidelines (<http://www.bmj.com/content/327/7426/1283> & http://www.nhmrc.gov.au/_files_nhmrc/publications/attachments/cp89.pdf)
 - Coping with complexity: educating for capability (<http://www.bmj.com/content/323/7316/799>)
 - Narrative-Based Medicine: Potential, Pitfalls, and Practice (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3034473/pdf/i1552-5775-13-1-80.pdf>)

2. 構造としてのEBM

- 医療の質管理・対策
 - オーディットサイクル(組織内＋第三者機関査察)
 - 国のガイドライン、NHSTラスト毎のポリシー作成
 - 卒前卒後医学教育と医師免許更新制度の変革
- National Institute of Clinical Excellence
 - NICEガイドライン
 - Scie (Social-Care-Institute-for-Excellence)

オーディットサイクル「PDS(C)A」



NICE (National Institution of Clinical Excellence)

- 治療診断(処方・手技)ガイドライン作成・普及
- 質管理・コストアナリシス: インセンティブ提起
 - QOF (Quality and Outcomes Framework)
 - CQUIN (Commissioning for Quality and Innovation)
 - IAPT (Improving Access to Psychological Therapies)
- Scie (Social-Care-Institute-for-Excellence) と共に
公衆衛生学のエビデンスに基づく健康(医療
＋社会福祉)政策の提言・施行ガイド作成
 - 効率効果 (Utilitarianism) vs. 公平さ (Egalitarianism) -

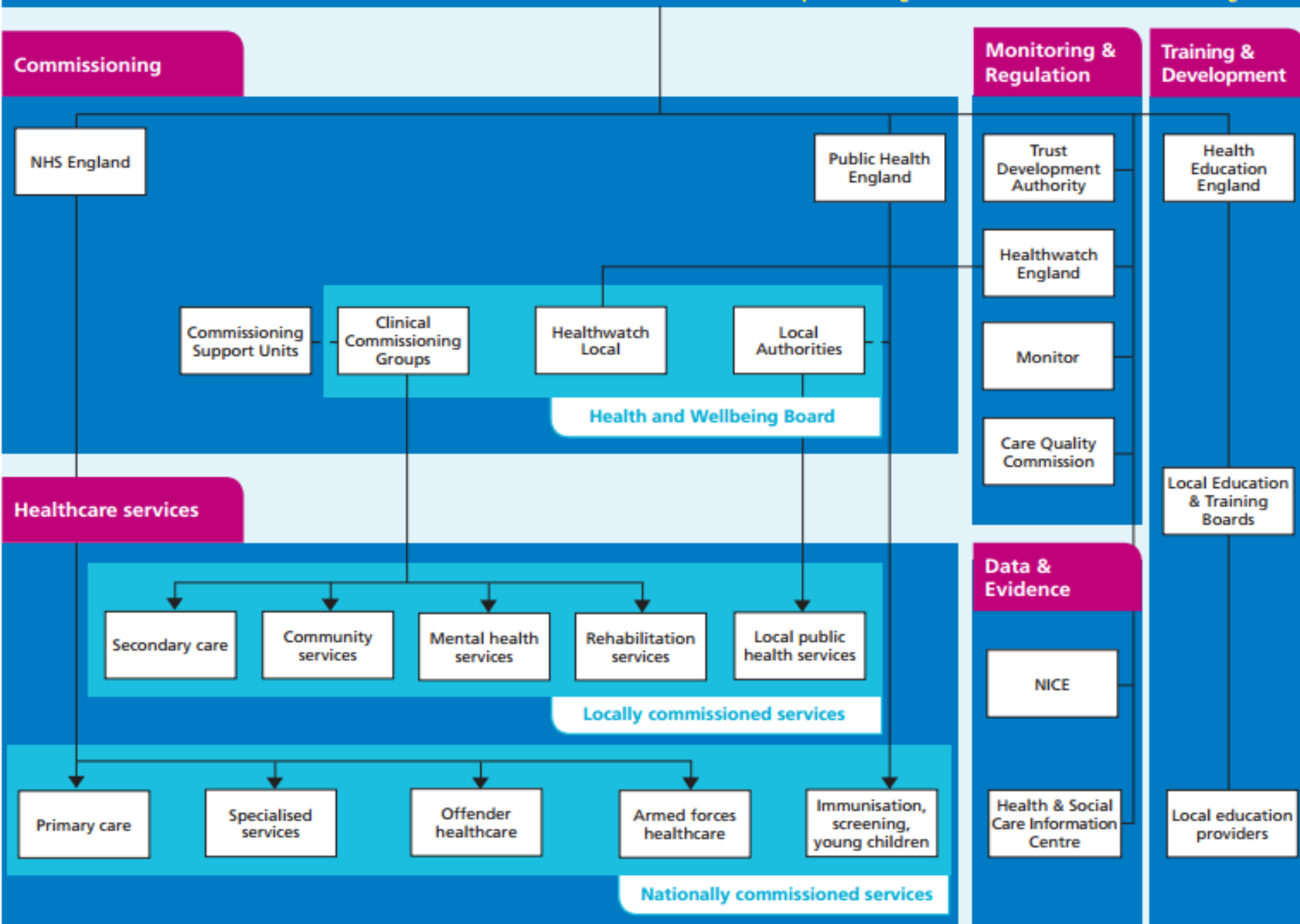
3. 英国メンタルヘルスケアシステム

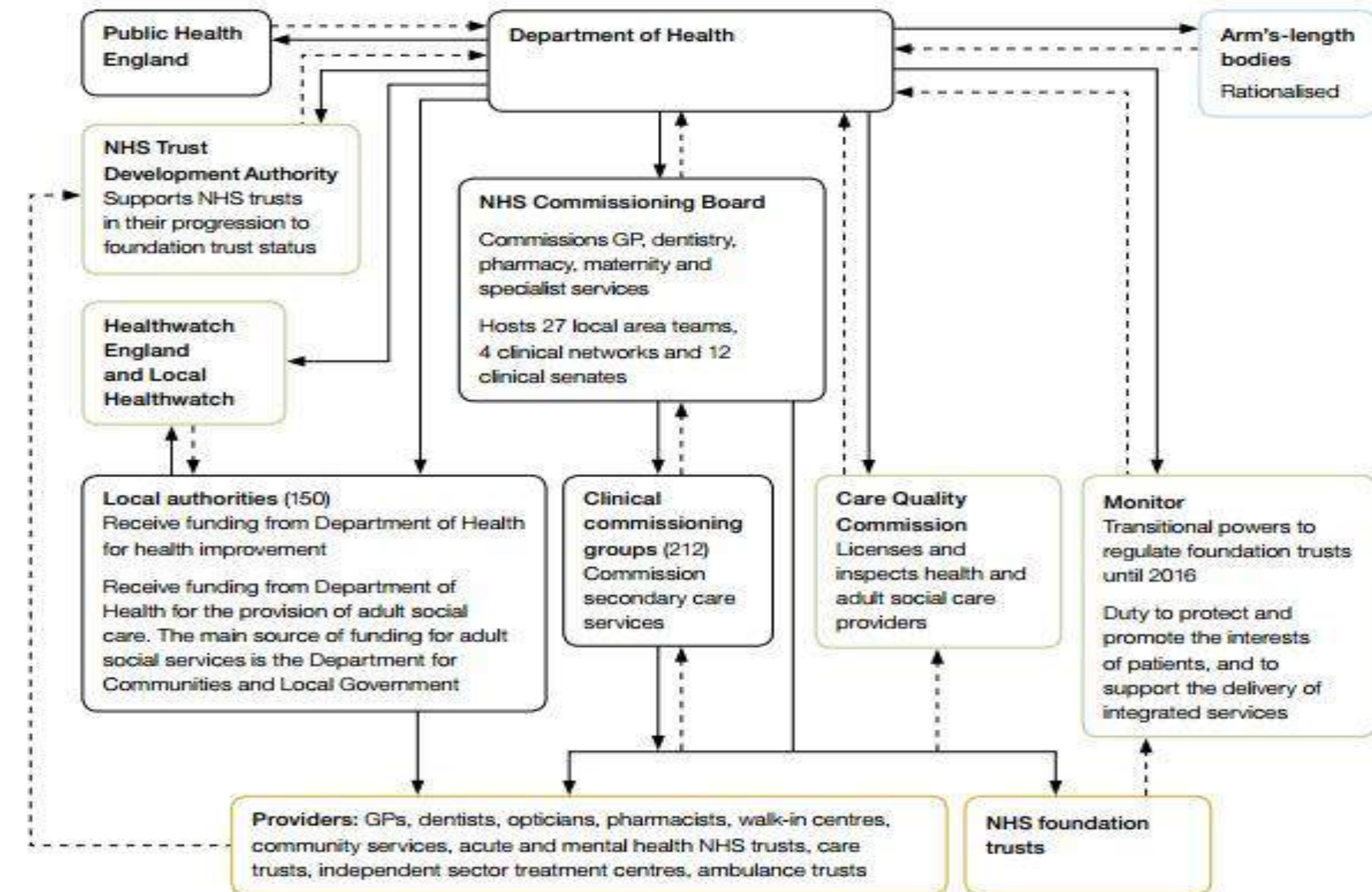
- National Health Service: NHS

Refs: NHS England (www.england.nhs.uk/2014/06/26/understanding-nhs/) & National Audit Office (www.nao.org.uk/)

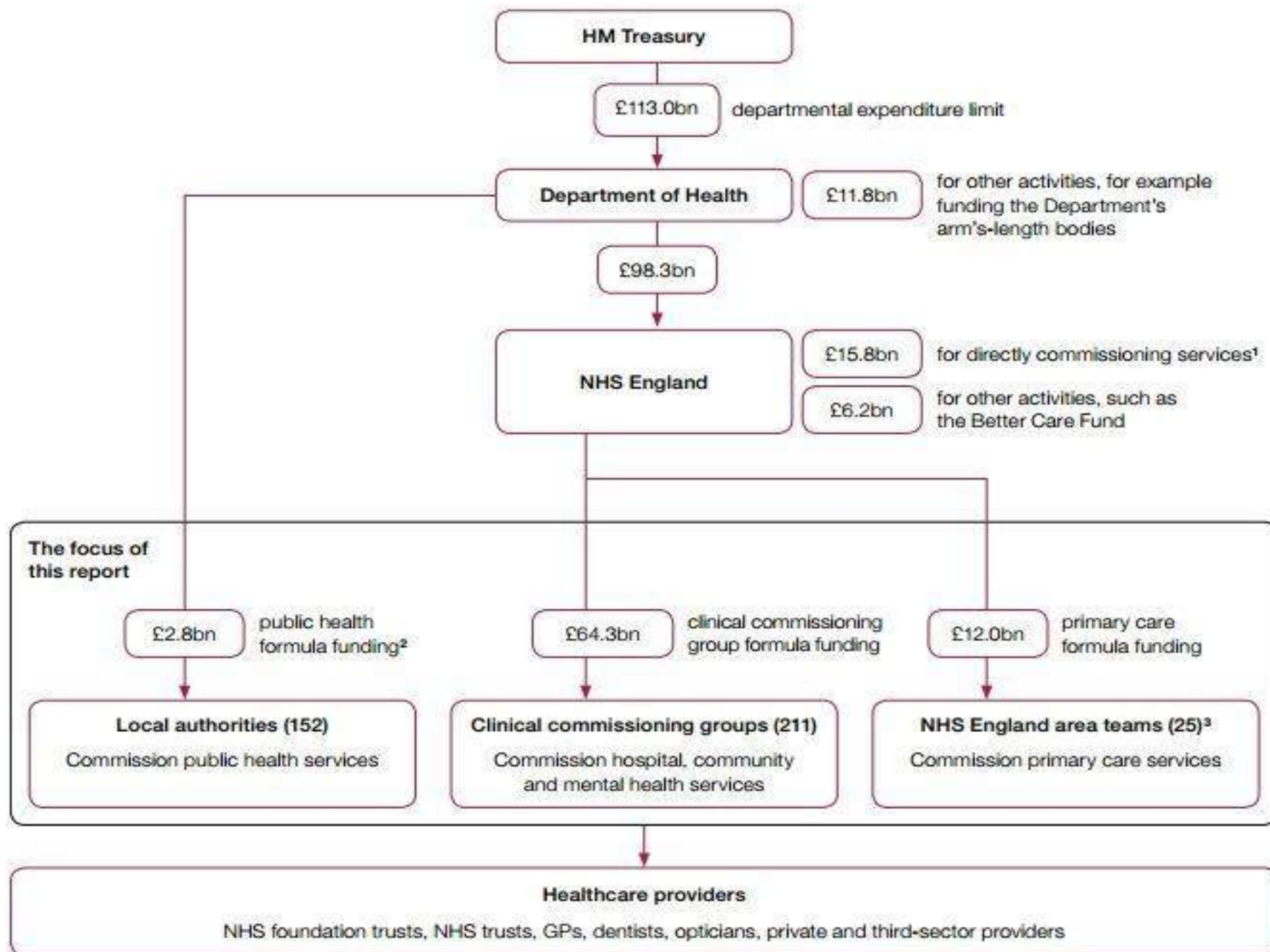
- コミッショニングという仕組み
- プライマリケアと二次医療の連携・役割分担
- 専門科（特に精神科と身体科）の間での連携

- 英国メンタルヘルスケアシステムの現状





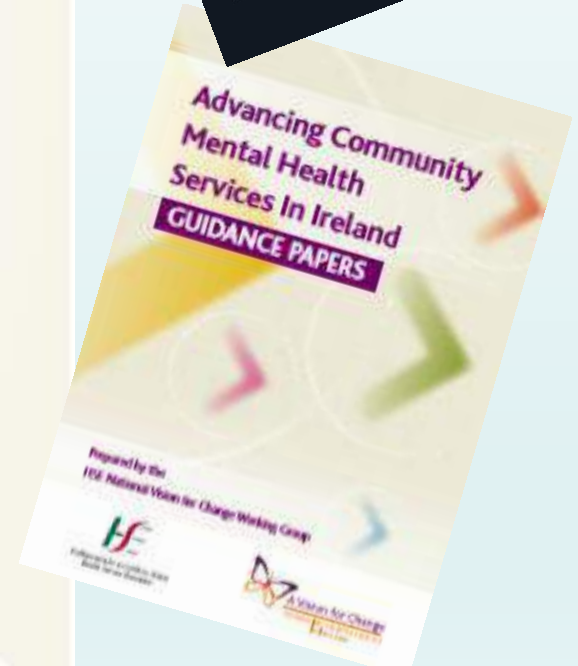
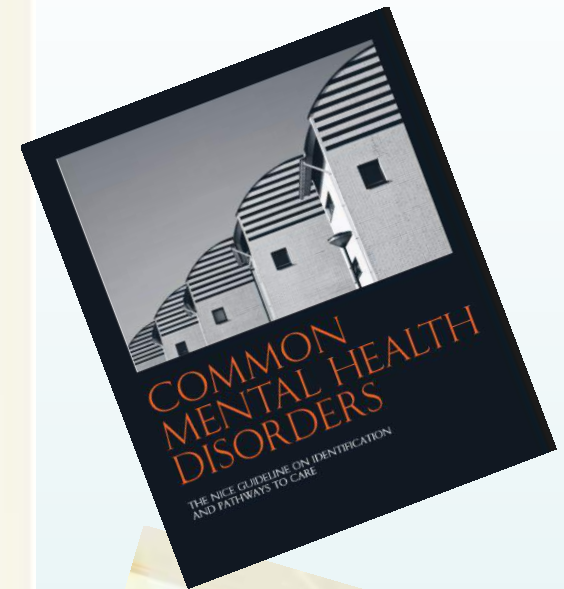
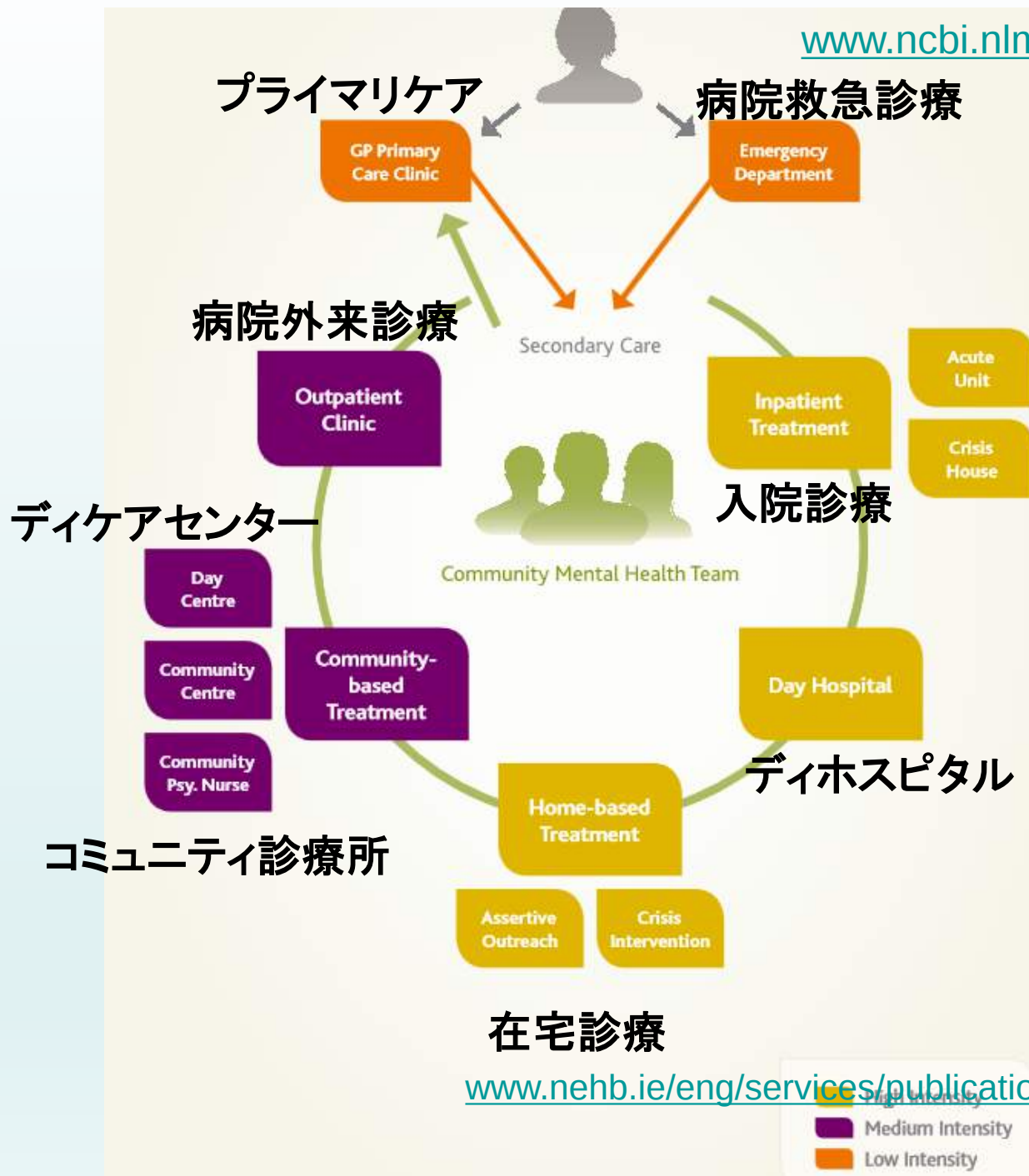
→ Funding
- -> Accountability



メンタルヘルスケアシステムの現状

他の職種（NHS内・外）との連携・役割分担
（Bio-Psycho-Social: MultiDisciplinary-Team）

- 医：他の専門科と、専門分化した精神科内
 - － 精神科と身体科（小児科、内科、外科、救急科）
 - － 小児，成人，老年，発達障害，犯罪，薬物依存科
 - 異レベルのチーム間、同チーム内多職種間
 - － 入院・デイケア・急性期訪問・アウトリーチ・外来
 - － ソーシャルサービス・法制度との密接な関係
- 法律：Mental Health Act & Mental Capacity Act



精神科治療概念の変遷と実際

Humanity: 人権としての平等

- 医療職者: European-Working-Time-Directive
- 患者・家族: 脱施設(医療)化思想＋アドボカシ運動
 - 地域での治療＋スティグマの軽減化対策
 - “Recovery”/ Positive-Risk-Taking: ”希望”と”責任”

ケア・プランアプローチ (vs. 治療計画)

- ケア・コーディネーター(看護師, ソーシャルワーカー, 作業療法士)が担当患者の管理
- リソース発掘＋多職者チーム医療(MDT)

4. 「リカバリー」モデル

三つの「リカバリー」

1. 「自然緩解・自然治癒過程」

2. 「有効な治療への反応過程」

3. 「障害と共にもしくは障害の存在や制約に関わらず『成長』『発展』していく過程」



A common purpose: Recovery in future mental health services

www.scie.org.uk/publications/positionpapers/pp08.pdf

Vision for a Recovery model in Ireland Mental Health Service

www.mhcirl.ie/File/discpapvforarecmod.pdf



リカバリー(Recovery)の原則

- 病の有無に関わらず個々人自身で定義する人生の「意味」と「満足」を創造する過程
- 「病理・病・症状」から「健康・強さ・安寧」へ
- 「希望」の注入・支持・増強が中心的作用
- テーラーメイドされた自己管理を奨励・促進
- 治療関係ではなく、パートナーシップ
- 「社会的包含」Social-inclusionが必須
- 双方の一人ひとりにとっての「意味」を尊重

リカバリーの4過程と5つの段階

1. 「希望」の発掘・維持
2. 「ポジティブなアイデンティティ」の再構築
3. 「意味のある人生」の創造
4. 「責任」と「コントロール」の獲得

＜非線形的発展 Non-linear progression＞

- I. モナトリアム：喪失・希望の消失による自閉
- II. （よりよい人生の可能性への）気づき
- III. 準備 – IV. 再建 – V. 成長

「リカバリー」モデル推進の組織政策

1. 毎日の関わり方の性質と経験の質の変革
2. 患者主導の教育・訓練の実施
3. リカバリー教育センタの設立による教育促進
4. 組織内の「カルチャー」を作っていくコミットメント
5. テーラーメイド化したサービスの選択肢の増加
6. リスク評価と管理の仕方アプローチの変革
7. 患者参加の意味づけの見直し
8. 医療者の仕事への関わり方の変換・変身
9. 医療従事者自身のリカバリージャーニーの支持
10. 「病を超えた」人生の意味づけの機会を増やす

リカバリー思想の実現・実践

政治的介入で対応が必要な社会的事柄

- 住居環境整備
- 雇用環境や教育機会の向上
- 地域の催事への参加の促進



心理療法士の育成



www.centreformentalhealth.org.uk/pdfs/Making_recovery_a_reality_policy_paper.pdf

www.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/215811/dh_124057.pdf

References

精神科の地域医療化に関連した文献

- Common Mental Health Disorders Identification and Pathways to Care
NICE Clinical Guidelines No.123 (www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK92266/)
- No Health without Mental Health
(www.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/215811/dh_124057.pdf)
- Advancing Community Mental Health Services In Ireland
(www.nehb.ie/eng/services/publications/Mentalhealth/vfcguidance.pdf)

リカバリーモデルの歴史・政策作り・実践へのガイド

- A common purpose: Recovery in future mental health services
(www.scie.org.uk/publications/positionpapers/pp08.pdf)
- Making recovery a reality
(www.centreformentalhealth.org.uk/pdfs/Making_recovery_a_reality_policy_paper.pdf)
- A Vision for a Recovery Model in Irish Mental Health Services
(www.mhcirl.ie/File/discpapvforarecmod.pdf)



*Thank you for
your kind attention!*

