

地域を支える「かかりつけ管理栄養士」という挑戦

「管理栄養士と開業医がコラボする会」の役割とは

病院では栄養管理が行き届いても、退院後の地域には「栄養の受け皿」が乏しい……。その課題に挑むのが「管理栄養士と開業医がコラボする会」だ。クリニックに管理栄養士を配置し、外来から在宅、看取りまで伴走する「かかりつけ管理栄養士」という構想。医師との協働で地域医療を支える新たなモデルを追った。



発起人である大阪樟蔭女子大学の井尻吉信教授

査を実施。栄養食事指導を実施していない施設が約60%にのぼり、管理栄養士が配置されていたのはわずか8%だった。その後、2016年の診療報酬改定を契機に流れは徐々に変わり、2021年の再調査では15%まで増加。ニーズの高まりが数字にも表れ始めている。

クリニックに一人以上の管理栄養士を

井尻教授が描く解決策は明快だ。「地域のクリニック(内科・整形外科・歯科など)に一人以上の、管理栄養士を置くこと」。高血圧などで毎月通院する高齢患者が、気軽に食事相談できる環境を整える。病院からの情報を受け取る「栄養の窓口」ができれば、退院後も



「第6回管理栄養士と開業医がコラボする会」の様子。フリーディスカッションで多職種間で議論を深める

地域に「栄養の受け皿」がないという現実

井尻教授が問題意識を抱いたのは、病院や老健施設で手厚い栄養管理を受けた患者が、退院後にその計画を十分に引き継がれないまま在宅生活へ移行している現状

だった。外来通院は続いていても、地域に身近な栄養・食事相談の場が少なく、いわば「野放し」の状態に置かれるケースが少なくない。結果として状態が悪化し、再入院に至る……。こうした光景を、井尻教授は20年以上にわたる臨床現場で数多く目にしてきた。自身が複数のクリニックで栄養食事指導に携わってきた経験から、「管理栄養士が介入すれば確実に治療効果が上がる患者がいる」と実感してきたという。患者だけでなく主治医からも喜ばれる経験を重ねる一方で、クリニックや在宅分野に管理栄養士がほとんどいないという事実を体感的に感じていた。

期に提供できる「こころの栄養」その人にとつての思い出の食」があるという。

クリニックに管理栄養士を配置するメリットは多い。

第一に、生活習慣病やフレイル、サルコペニアの進行抑制と治療効果の向上が期待できること。

第二に、診察室では見えにくい患者の本音や生活背景を引き出せる点だ。医師の診察時間が5分程度であるのに対し、管理栄養士は1時間近く対話することもある。その中で得られた生活情報のエッセンスを医師へ共有することで、診療の質が高まると評価されている。

第三に、対面だけでなくオンライン栄養食事指導でも診療報酬が算定できること。仕事の都合で通院が難しい患者に対し、時間外のオンライン支援が効果を上げている例もある。

「常勤での雇用は難しい」という声に対しては、非常勤やフリーランスとして複数クリニックに関わる形も提案する。また常勤の場合も、業務を栄養食事指導だけに限定せず、診療補助や受付、医療事務などを兼務しながら、栄養食事指導もできるスタッフとして機能することが、クリニックにはな

じみやすいという。実際、医師と看護師以外は全員管理栄養士という体制の診療所もあり、スタッフ全体の質向上にも寄与している。

多職種連携を深化させる場

こうした理念のもと立ち上げられたのが「管理栄養士と開業医がコラボする会」である。発足以来、年1回の研究発表会を開催。糖尿病内科、循環器内科、腎臓内科、総合診療の医師や歯科医師、診療所・病院・薬局・在宅など多様な現場の管理栄養士が登場し、最前線の取り組みを共有する。フリーディスカッションでは職種の垣根を越えた議論が展開される。

昨年8月の第6回研究会は、会場とオンラインのハイブリッドで実施。約90人が参加し、会場となった大阪樟蔭女子大学には医師や管理栄養士、歯科医師、歯科衛生士ら約60人が集った。

また、クリニックでひとり職場となりながら管理栄養士の横のつながりを築くため、2021年には「繋がる」クリニック管理栄養士(つなかん)を発足。3カ月に1回のオンライン開催(無料)で、日本各地から約50人が参加し、悩みや成功事例を共有する相互支援コミュニティへと成長している。

管理栄養士と開業医がコラボする会は「かかりつけ管理栄養士」が活躍する未来を目指して活動しています。

動画公開中!

「かかりつけ管理栄養士」が活躍する未来へ

管理栄養士と開業医がコラボする会