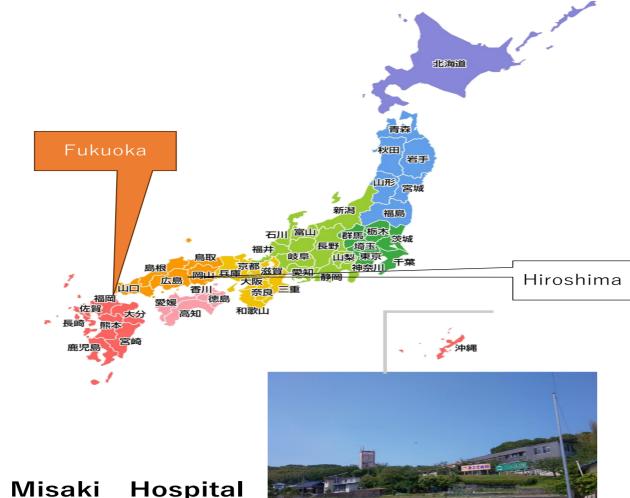
"SDH perspective for all employees - Creation, analysis and utilization of SDH interview sheet"

Japan Fukuoka Social Medical Corporation SHINJINKAI Misaki Hospital Mako Sakaguchi



Departments ; Internal Medicine Dementia

Misaki Hospital is a chronic care hospital that focuses on dementia care, rehabilitation, and palliative care.

Number of beds: 144

Keywords

- SDH
- SDH interview sheet
- the social scale
- **Practice Report**
- **Subject** Health workforce practice and training
- **Sub-subject** Improving care of people with multiple health problems and comorbidity
- Relation to conference main theme The role of equity for health and the role of healthcare and innovation for equity
- Abstract type Research
- Author(s) Kaori Yano(Dr)

評価

回答欄の数字を記入



Background and objective

• SDH is a ``social

determinant of health," and we are forced to view the causes of disease from a societal perspective, rather than blaming the patients themselves. We worked to ensure that all staff members carried out medical activities from an SDH perspective.



Methods/intervention

- Our hospital's Medical Activities Committee deliberated for about n9 months and created a "SDH Interview Sheet.
- All staff members pay attention to the social background of patients and users, and use this information to connect social issues underlying illnesses to social prescriptions and support.
- We conducted interviews in 364 cases in FY2022 and 411 in FY2023, and are publishing NEWS on the status of initiatives and distinctive cases.

We create news reports about our efforts and disseminate them to hospital staff within the corporation.



D)H(こ月	劇する聞き取りシート						作	成:医療	2活	动委員会		
					8	日人5	2021/11/3						
					記入者								
					職均	易・職種							
					_								
	I D					± SU	男性・女性・OTHER						
\supset	フリガナ				年齡		読						
E	氏名]		友の会		会員 ・ 非会員						
).	種別	質問事項			回答								
1	社会的	同居されているご家族は いらっしゃいますか	1	いる	2	いない	*	その他(>	
2	社会的	近くにお子さんや兄弟などの 親近者はいらっしゃいますか	1	いる	2	いない	*	その他()	
3	社会的	家族や知人と会話や連絡する機会は どのくらいありますか	1	毎日する	2	週1回 程度	з	月1回 程度	4	年1回 程度	5	ない	
4	社会的	家事や子育て、介護等で困っている ことはありますか	1	ない	2	ある	*	その他()	

Bottom of the sheet								
social	economic	health TOTA						

回答欄の数字を記入 左記の合計数を記入

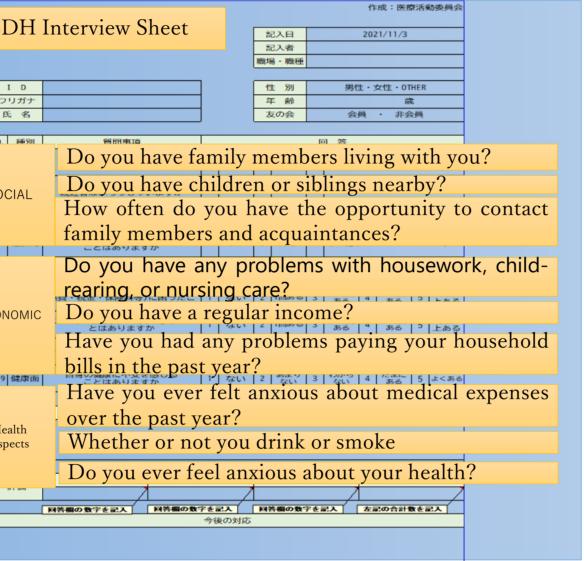


Results

			3 社会的
	2022年10月18日		1 社会的
物委員会NEWS②	発行 医能活動委員会		112203
に関する聞き取りシート」の取	り組み紹介 📣	5	5 経済的
大変お疲れ様です。 こ間する聞き取りシート」が活用された事例をこ)	宿介します。		2 経済的
われている医療活動を知り、日々の業務のモチベ 、ぜひご一級ください。			7 経済的
き取りシート」の目的 的背景に全裁員が目を向けられるようになる。			
(づき」) 会的問題を把握し、社会的処方(支援)へとつなけ		8	3 健康面
の取り組み	32-1-1-1+1	5	健康面
		>	
院息 り、4~5年前から仕事をしていない)	資格者証とは?		
の年金・知人の給与で生活の時に、1994	・特別な事情がなく、朝 期間から1年間、国民経済 保険投を納めないでいる		
ート課の紹介でさかき診療所に相談あり 納か930万円あり、一括約付か必要 這か届いておらず、 <mark>値快去這</mark> のみ発行	と「保険証」に代えて 「国民態康保険被保険者		
追が必要・・・無料低減診療事業適応中 1点	資格証明書」が交付。 ・資格証明書が交付され た場合は、近やかに納税		評価
関して点数が高い)	相談が必要。 ・資格証明書を使って医 療機関を受診したときは、		
定、精神疾患(精神保健逼祉手板2段)	が回号と文がしたときは、 医療費はいったん全競自 己負担となる。	-	
し、定知こつけていない) 仕事あり(不安定収入)			
きて慣れない生活で不安感の思い かき診療所に相談あり			
6中			
関して点数が強い)		SDH	H Int
原因で仕事に就くことができず、経済的問 - トでも「経済的尺度」の点数が高く、病所 ずは病気の治療が読けられるよう、無料飯数	抗受診へのハードルが高く		
たして支援していくことが必要です。 まアウトリーチ目的で友の会と相談され、常	利利的地位的意思是更是知道的地位。		
ソートを活用し、患者さんともっと話す機会	会を作ることができたう…	ID	
		フリガ 氏 名	-
化金	10000000		,
動委員会NEWS④	2023年3月14日 発行 医能活動委員会	NO. 398	en 📕
関する聞き取りシート」の取り	り組み紹介2 📣		
格大変お疲れ様です。 Iに関する聞き取りシート」が活用された中央診療所		CO0141	
にいなっている医療活動を知り、日々の業務のモチベ・ で、ぜひご一被ください。	ーションアップに取けられ	SOCIAI	
き取りシート」の目的			
約件条に全裁員が目を向けられるようになる。 気づき」) 1会的問題を把握し、社会的処方(支援)へとつなげる	 Emeril Sizes 		
DEVILLER A	Address and a second and a seco		
高血圧症 2型胞尿病	「気になる思考」		150
し自宅での生活が成り立たなくなってきている 再就職先未定	カンファレンスの様子」	ECONOM	1IC .
、不衡生な自宅環境 ース会議実施 ア会議実施	a set		
物共有を行いながらサポートをしている			1
21点 関して点数が高い)		9 段2/3	100
	非務・君讃・検索・リハ・ デイケア・発送数 多助編で実施しています!		
腰部脊柱管狭窄症 撃 腰部 指数 を には な な な な な な な な な な な な な な な な な な	PARCAGL CUATI		
授給 り、分割にて支払い での転換多く在宅生活に不安大きい		Health	
いいパー、ケアマネ等、多製種で安全滅認 19点		Aspects	
1500 こ間して点数が痛い)	X		-
022年6月より現在まで18名のSDHに関する			
木曜日に実施している「気になる患者カンフ す。毎月各間場より1名ずつ聞き取りを実施	ファレンス」にて多業種で することを目標に、開場		同答
輪番で決めています。現員みんなで関わるこ または地域全体で患者、利用者を支えること 思います	とで、SDHの視点を要		
思います。	1		

_		ますか	1	ある	2	ない	*	その他()
6	経済的	この1年で家計の支払い(家賃・水光 熱費・税金・保険料等)に困ったこ とはありますか	1	ない	2	1回ある	3	2~3回 ある	4	4~5回 ある	5	6回以 上ある
7	経済的	この1年で医療費に不安を感じたこ とはありますか	1	ない	2	1回ある	3	2~3回 ある	4	4~5回 ある	5	6回以 上ある
8	健康面	飲酒の有無 喫煙量(1日あたり)	1 1	ない 吸わない	2	^{ほとんどない} 1~5本	3	月1回程度 5~20本	4	週2~3回	5 5	毎日 1箱以上
9	健康面	自身の健康に不安を感じる ことはありますか	1	ない	2	あまり ない	3	わから ない	4	たまに ある	5	よくある
対話メモ、その他気づいたこと、案内したことなど												





Scores are given according to the answers of "social," "economic," and "health," and the score for each item is checked.

回答欄の数字を記入

This time, we report on the analysis of the sheet (FY2022) compiled at Misaki Hospital.

Period: 2022.4.1~2023.3.31

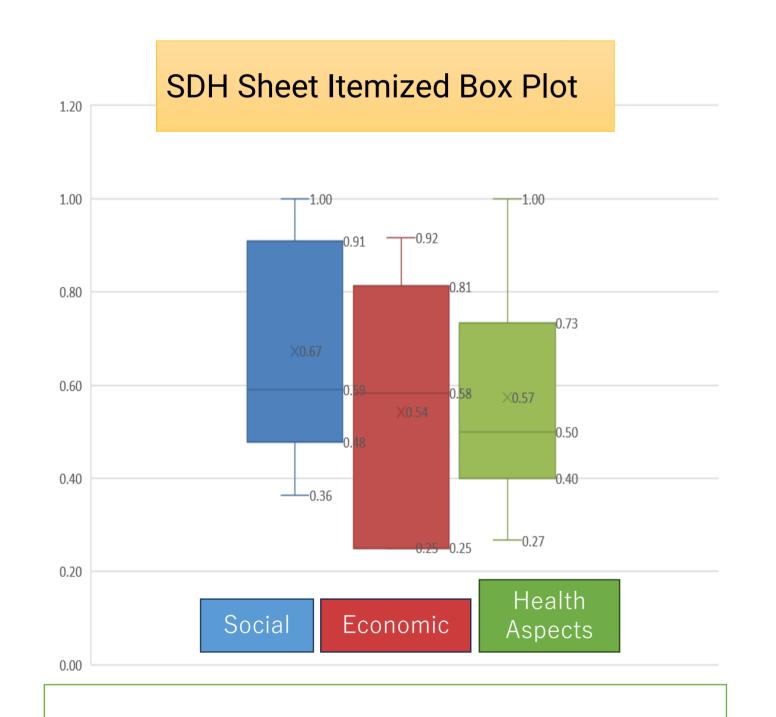
Target: Misaki Hospital patients (in/out)

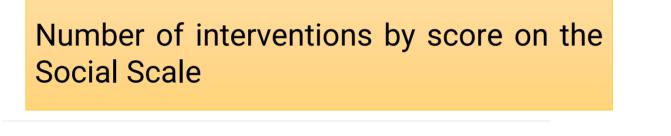
Number of cases: 367

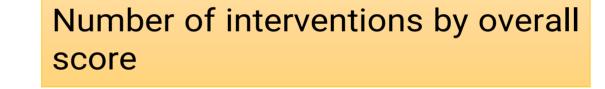
Analysis of [328 cases]

excluding <u>39</u> duplicate and invalid cases was conducted.

- This time, we will report the analysis results for 2022 compiled at Misaki Hospital. The subjects were newly admitted and outpatients, and the analysis results were 328 cases excluding duplicates and invalid cases. When the questions were divided into ``social scales", ``economic scales", and ``health" and scored, it was found that the scores for the social scales were generally high, and as the scores increased, it became clear that intervention by a social worker was needed.
- In particular, it appears that intervention is necessary when the social scale score is 9 or higher. We determined that 19 points was an appropriate cutoff value. However, we found that even if the overall score was lower than 19, if the social scale scores were high, intervention was needed and more in-depth nterviews were needed.





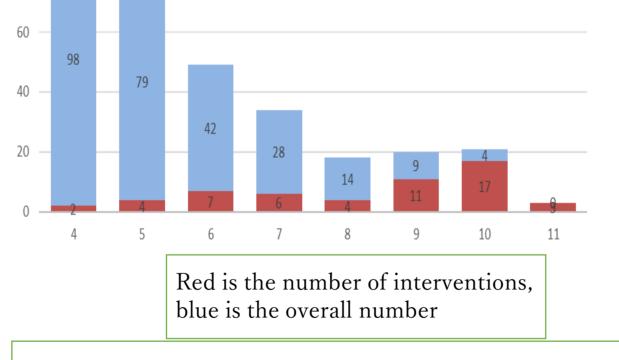


OThe figure on the left shows the distribution of points by item on the SDH interview sheet. (Since the maximum score is different for each item, it is expressed as a ratio to the maximum score.)

[POINT]

• Overall, the social score is high, the total score is high.

• There are variations in the scores of social and economic scales, and there are large individual differences in economic scales in particular.



Given the overall high scores on the social scale, we will focus on the social scale and conduct further analysis

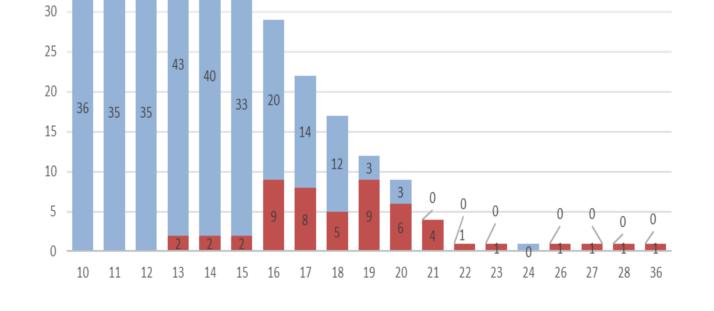
The figure on the right is a graph by score on the social scale.

 \rightarrow red area represents the number of people who needed intervention

(Result)

The higher the score on the social scale, the greater the need for intervention

• People with a social scale of 9 points or more need intervention



Red is the number of interventions, blue is the overall number

(Result)

35

 When the sheet was first created, the cutoff value was set at 20 points.

 \Rightarrow found that there are people who need intervention even if their score is lower than 20 points, so 19 points is a reasonable cutoff value.

Those with high scores on the social scale need more detailed interviews.

conclusions/lessons learned

• The results of Misaki Hospital's latest analysis show that even if a patient scores low on the economic scale or health scale, if the score on the social scale is high, intervention by a social worker is necessary. If scores on social scales are high, it will be more difficult to resolve financial or health problems, so careful intervention is required. In the future, it seems necessary to further analysis of survey results within corporate offices.

Relevance to HPH

 We will focus on the social factors behind the disease and strive to provide more careful interventions. Since social issues have a major impact on health promotion, the hospital as a whole will focus on people's lifestyles.



Inquiries
 <u>renkeisitsu-misaki@kome-</u>
 <u>net.or.jp</u>

At the Nakatomo Clinic, which is in the same group as us, we visited the homes of patients of concern with the resident doctors and listened to the SDH interview sheet. By visiting and interviewing people at home instead of at the clinic, they are able to check the environment and life at home, which is a valuable opportunity.



The Chuo Clinic, which is in the same group as us, is also working on the creation of SDH interview sheets. Not only nurses, rehabilitation therapists, and administrative staff, but also drivers in charge of transportation participate and think about the life background of the patient.

In addition to the answers to the questions, the sheets I listened to included a lot of information such as family structure, concerns, and medical history. At the clinic, unlike those who are hospitalized, there are many people who talk about their health concerns, and we found that there are many people who have anxiety while spending time at home. Conducting these interviews also had the effect of reassuring people that there were people who cared about them. As a medical institution, we need to be close to the anxiety of people with illnesses and focus on the causes of illness, and I was able to feel through this interview sheet.

No Conflicts of Interest

Omuta City, Fukuoka Prefecture (2024.9.1) pop <u>105,158</u> 65 years old or older: <u>40,201</u> Aging rate: <u>38.2%</u> (Fukuoka 28.1%) (Japan: 29.3%)

Acute Care Hospital: <u>Komenoyama Hospital</u>
 Chronic Care Hospital: <u>Misaki Hospital</u>
 Clinics: <u>Chuo Clinic</u>, <u>Nakatomo Clinic</u>,

- Sakaki Clinic
- Home-visit nursing: <u>Omuta Visiting Nursing</u>
 <u>Station</u>
- Health care facilities for the elderly requiring long-term care:<u>Kurosakien</u>
- Home Care Support Office: <u>Shinjinkai Care</u>
 <u>Plan Center</u>
- Daytime Care Service: Komenoyama Day
 Service Center
- ◆ <u>Headquarters office</u>