

“酒井麻由美”の2020年診療報酬改定に向けた“先手必勝”の準備と対応策セミナー

2018年診療報酬改定に織り込まれたメッセージと経済財政諮問会議等の提言を踏まえた2020年診療報酬改定の展望とは!!
医療介護の融合をめぐり地域包括ケア推進に、医療介護制度・報酬に精通した酒井麻由美氏が早期準備と新たな病院経営戦略を徹底解説指導!!

病床機能別の経営改善の進め方と2020年診療報酬改定をズバリ展望する・・・

年末取りまとめ2月答申に向けた 2020年診療報酬改定と病院経営戦略

～厚生労働省が2035年までにめざすパラダイムシフトは、質の改善・アウトカムによる評価への転換・

当事者による規律・キュア中心からケア中心・発散から統合へ。新時代へ向かう医療を展望する～

令和元年

開催日 8月31日(土) 11月30日(土)
PM1:30～PM5:00 PM1:30～PM5:00

会場 銀座同和ビル2F(セミナールーム)
東京都中央区銀座7-2-22 TEL03-6228-5995

講師 保健・医療・福祉サービス研究会 診療介護報酬指導講師
株式会社リンクアップラボ 代表

酒井 麻由美 氏



プログラム

I. 2020年診療報酬改定予測と2025年に向けてのメッセージ

- ・2018年改定から次回改定に向けたメッセージを読み解く ・2021年の診療報酬改定内容予測
- ・メッセージは予防医療と在宅医療とアウトカムへの対応 ・地域医療構想の進捗状況と今後のゆくえ

II. 病棟別対応策⇒病床機能別の対応策

- ・病棟再編の検証と具体策 ・稼働率向上に向けての対応、地域連携強化策(法人内、法人外)
- ・急性期一般(DPC含む)、地域一般 ・回復期リハビリテーション病棟 ・地域包括ケア病棟
- ・医療療養病棟 ・介護医療院 ・その他(特定入院料:障害者病棟、特殊疾患病棟、緩和ケア病棟、他)

III. 外来機能再編の具体策

- ・タスクシェアによる効率的かつ効果的な外来診療の設定 ・予防医療の取り組み
- ・外来患者増に向けての取り組み事例

IV. 在宅医療のすすめ

- ・在宅医療の仕組みと診療報酬
- ・パラダイムシフトによる外来診療体制の見直しと在宅医療への取り組み
- ・タスクシェア、タスクシフトによる効率的な在宅医療のすすめかた

V. 法人内・法人外連携強化の具体策

- ・地域連携室兼戦略室の設定 ・診療報酬、介護報酬算定を通じた連携強化のすすめかた
- ・患者増、病床・外来機能強化で重要となるのは、広報戦略

VI. 医療・介護連携強化の具体策

- ・医療機関との連携(病棟別:急性期、回復期、慢性期)
- ・他介護事業所との連携 ・共生型サービスの検討

2020年度診療報酬改定に向け、中協の議論が始まりました。改定のスケジュールとしては、夏までに、横断的な全体事項の議論が進められ、夏以降に事業者団体とのヒアリングや個別事項の議論が進められ、10月後半以降議論も佳境を迎え、12月中旬以降に意見のとりまとめ、2月初旬から中旬にかけて答申が行われる見通しです。そこで本セミナーでは、医療・介護の融合時代の到来に備え、医療・介護連携の重要性を説き、医療介護制度・報酬に最も精通し、今や全国の医療介護事業経営者に大きな信頼を築いている株式会社リンクアップラボ代表の酒井麻由美氏をお迎えし、2018年診療報酬改定のメッセージから見えてくる2020年診療報酬改定を展望し、早期準備対応と共に、成長発展する今後の病院経営戦略についてご指導いただきます。どうぞ、病院経営トップをはじめ経営幹部、医事課、コメディカル部門の皆様のご参加をお待ち申し上げます。

参加料

※参加料には資料・コーヒー代を含みます。

	【税込】	本体価格	消費税
HMS会員(法人・個人会員)	23,134円	(21,420円)	1,714円
(購読会員)	24,419円	(22,610円)	1,809円
一般	25,704円	(23,800円)	1,904円

申込日 月 日 ※参加ご希望の日付にチェックをお願いいたします。

FAX.03-6228-5996

■8月31日(土) ■11月30日(土) “酒井麻由美”の2020年診療報酬改定に向けた“先手必勝”の準備と対応策セミナー 申込書

住所	〒						HMS会員の方は、会員区分に✓を付けて下さい。 <input type="checkbox"/> 法人会員 <input type="checkbox"/> 個人会員 <input type="checkbox"/> 購読会員 ※参加料は 月 日送金します。 ※入金照合のために口座名義を下記にご記入ください。 振込名義 () 振込先:三井住友銀行 本店営業部 普通預金 7577162 名義:力)ホケンイロウフクシサービスケンキュウカイ					
法人及び施設名												
TEL	FAX			e-mail								
参加者氏名	所	属	役	職	参加者氏名	所	属	役	職			
※希望の方は☑を付けてください。 <input type="checkbox"/> 無料個別相談 <input type="checkbox"/> CD受講希望 <input type="checkbox"/> 出席+CD (CD代5,076円)												