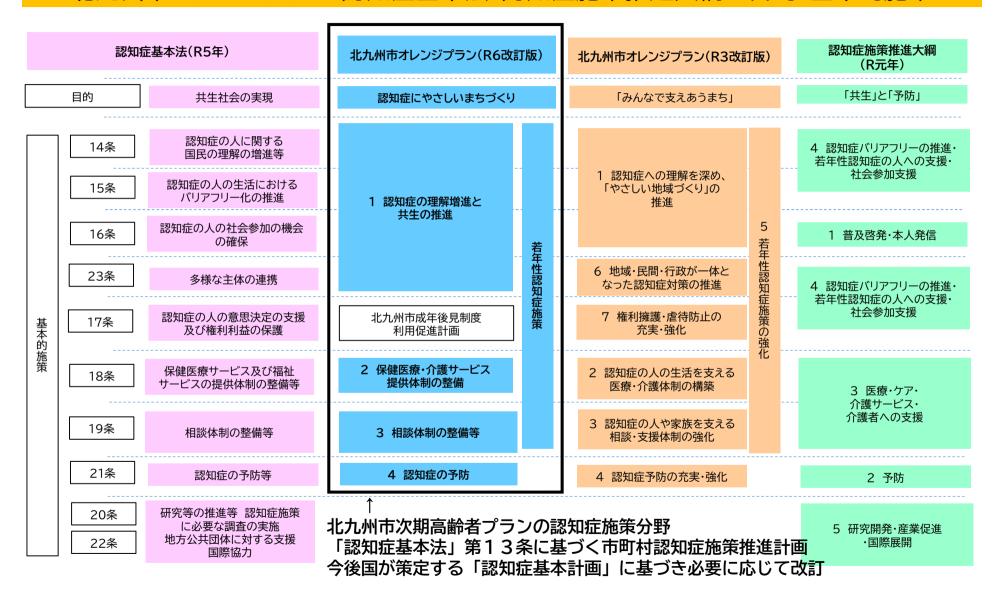
# 北九州市オレンジプラン・認知症基本法・認知症施策推進大綱の目的・基本的施策



3 認知症の人や 介護者への相談・支援

北九州市オレンジプラン(令和6年改訂) 計画期間:令和6年度~8年度 施策の方向性(目指すべきゴール) 『認知症にやさしいまちづくり』

第18条

4 認知症の予防

共牛の推進

認知症基本法 第14、15、16、23条

・地域・企業などの参加促進

・ものわすれ外来の拡充

保健医療・

介護サービス

提供体制の整備

介護人材の資質向上

2

関係職種の資質向上

第19条

第21条

・家族等介護者への支援

相談機関、制度周知の強化

・相談対応の充実

- ・認知症の予防、早期発見、早 期診断、早期対応の推進
- ・健康づくり・介護予防の取り 組み推進

・認知症本人の社会参加

・認知症理解の促進

(拡)認知症サポーター養成講座

(拡) 本人交流会

(新) ピアサポート活動支援

(新) 認知症にやさしいデザインの普及 ●認知症初期集中支援チーム

- ●関係団体との連携 (オレンジミーティング)
- ●認知症啓発月間 (拡)認知症にやさしい図書館
- ●認知症カフェの普及啓発、活動支援

●認知症サポート医の養成

- ●ものわすれ外来の設置・周知 (拡)認知症疾患医療センターの設置
- ●医療・介護従事者向け研修
- ●先進介護「北九州モデル」の普及

(拡)介護家族交流会

(拡) 地域包括支援センターの 機能強化

(拡)介護技法の講演会

●認知症カフェの普及啓発、活動支援 (再掲)

(新)健康リテラシーの向上

- ●高血圧ゼロのまちの取組み
- ●健診受診促進

(拡) 通いの場への専門職派遣

●介護予防・健康づくり教室の開催

(拡) 拡充 (新) 新規

◎認知症サポーター養成者数 R4末:100.161人→

R8:110,000人

◎市内の認知症カフェ数 R4末:29か所→ R8:50か所

○ものわすれ外来設置数

R4:62か所→R8:66か所 ◎認知症介護実践者等研修修

了者数

R4:284人→R8:425人

◎認知症の相談窓口の認知度 R4:23. 9%→R8:32%

◎通いの場への参加率 R4:19.3%:→23% ○後期高齢者健診受診率 R4:13.50%→増加

◎認知症施策推進大綱KPIに(類似の)項目があるもの

#### 認知症に不安を感じる人が減ることで、安心して生活を送ることができる共生社会の実現

「認知症と聞いて、最初に思うことはどのようなことですか」について 「家族に迷惑をかけそうで心配である(R4:53.9%)」 「認知症になっても自宅で生活を続けられるか心配である(R4:42.2%)」



減少

基本的施策

主な取組み

アウトプッ

# アウトプット目標値設定の考え方

基本的施策	項目	現状値(R4)	目標値(R8)	考え方
1 認知症の 理解の増進と 共生の推進	認知症サポーター 養成者数	100,161人	110,000人	認知症施策推進大綱KPI1「認知症サポーター養成数2025年度1,500万人」現状値 2022年6月1,391万人で約1割増加を目標としていることから、本市も約1割増の 110,000人で設定する。
	市内の認知症力フェ数	29か所	50か所	認知症施策推進大綱KPI43「認知症カフェを全市町村に普及」現状値2021年末88.4%。 本市は全区で開催されているが、R5年度目標値50か所が未達成のため、引き続き50 か所を目標値とする。
2 保健医療・ 介護サービス 提供体制の整備	ものわすれ外来設 置数	62か所	66か所	令和元年度から令和4年度まで新たに21か所設置したが、閉院等により16か所減っている。市内の全医療機関数は令和元年度1,044か所、令和4年度1,032か所と過去3年間で毎年平均4か所減少していることから、毎年1施設以上増加させることとし、66か所を目標値とする。
	認知症介護実践者 等研修修了者数	284人	425人	認知症施策推進大綱KPI36「介護従事者に対する認知症対応力向上研修受講者数増加」である。本市では修了者数を研修定員である「425人」に増加することを目標値とする。
3 認知症の人 や介護者への 相談・支援	認知症の相談窓口 の認知度	23.9%	32%	認知症施策推進大綱KPI10「認知症相談窓口の住民の認知度1割増加」本市の現状値から1割増加は26%だが、令和元年度国実績29.2%の1割増加である32%を目指す。 (出典)介護予防・日常生活圏域ニーズ調査(一般・要支援高齢者)
4 認知症の 予防	通いの場への参加 率	19. 3%	23%	認知症施策推進大綱KPI18「介護予防に資する通いの場への参加率令和3年度5.5% (厚生労働省「介護予防・日常生活支援総合事業等(地域支援事業)の実施状況 (令和3年度実施分)に関する調査結果」)を2025年度までに8%程度に高める」で ある。本市では、アンケート調査による令和4年度現状値19.3%でコロナ禍前の令 和元年度実績23%に戻すことを目標値に設定する。 (出典)介護予防・日常生活圏域ニーズ調査(一般・要支援高齢者)
	後期高齢者健診受 診率	13. 5%	増加	福岡県後期高齢者医療データヘルス計画に合わせて「増加」とする。 (出典)福岡県後期高齢者医療広域連合データ

### アウトカム目標値設定の考え方

		現状値(R4)	目標値(R8)	考え方
「認知症と聞いて、最初に思うことはどのようなこと ですか」について	「家族に迷惑をかけそうで心配である」と回答した者の割合	53.9%		第2次北九州市いきいき長寿プランの成果指標は「認知症になっても自宅で生活を続けられるか心配であると考える高齢者の割合」令和元年度43.2%の減少であった。令和4年度42.2%とほぼ変化なしであったため、引き続き「減少」を目標値とする。また、複数回答でこの設問より多い「家族に迷惑をかけそうで心配である」と回答した者の割合」についても「減少」を目標値とする。(出典)北九州市高齢者実態調査(一般高齢者)
	「認知症になっても自宅で生活を続けられるか心配である」と 回答した者の割合	42.2%	減少	

#### 認知症の症状と主な支援・サービス

	<b>予備軍</b> 軽度	中等度	重度~末期						
本人の 様子 本人・ 家族の	健康 ⇒ ものわすれが気になる	⇒ そろそろ見守りが必要 ⇒	日常生活に手助けが必要 ⇒ 常に手助けが必要						
	ロものわすれ ロ同じことを繰り返し聞く ロ片付けが苦手になる ロ外出が面倒になる	□財布の中に小銭が増える □薬を間違えて飲む □探し物をする時間が増える □たびたび道に迷う □火の消し忘れ □季節に合った服が選べない □食事の準備ができない □家電の操作が難しくなる	ロトイレの場所がわからない ロ自分で食事ができなくなる ロ道に迷って帰ってこられない ロ言葉によるコミュニケーションが難しい ロ 大服の着方がわからない ロ目にちや季節がわからなくなる ロ歩行が困難						
気持ち	<b>否定</b> 本 年齢のせい 家 言えばできるはず	<b>混乱 拒絶 介護疲れ</b> 自分だけがなぜ、 <b>家</b> 行動や言動に	振り回される 家割切り、理解が深まる 本家 受容						
本人や	予防 気づき〜相談・受診	介護保険の申請など 日常的な	支援、行動心理症状や身体合併症への対応 重度・終末期のケア						
家やきとていきと、 がおこめた と、おきと	□認知症や介護保険のことを学ぶ機会を持ちまし □かかりつけ医を持ちましょう。 □友人や地域とのつながりを大切にしましょう。 □家族の連絡先が分かるようにしておきましょう。 □かかりつけ医や地域包括支援セ	□一人で抱え込まず、相談場所を持ちましょう。 □元気なうちに、最後の過ごし方について、本人の意向 。 □1日の計画を立てて行動してみましょう。 □自分で							
		地域包括支援センター ケアマネ	ジャー						
相談	まちかど介護相談室								
			一 認知症・若年性認知症介護家族交流会						
		消費生活相談 法征	聿相談 権利擁護 成年後見制度						
医療	● かかりつけ医 ものわすれ外来 認知症疾患医療センター								
医療 介護		自立支援医療(精神通院)	精神障害者保健福祉手帳 障害年金						
	* # 1		介護保険						
	<u>36</u> ?	SOSネットワーク 見守りシール イ	位置探索サービス						
	an ill	高齢者見守りサポーター 介	↑ ↑護マーク						
支援		認知症カフェ							
	ピアサポート活動支援 本人交流会								
	地域での見守り(民生委員、認知症サポーター等)								
予防	認知症サポーター養成講座								
	健診・介護予防・通いの場								
( <del>)</del> + 1 ×		   自宅・サービス付き高齢者向け住宅・軽費老人ホ							
住まい			グループホーム・特別養護老人ホームなど						
	1								