

# 認知症疾患医療センター

## ● スタッフ（2019年10月1日現在）

センター長	羽生 春夫
副センター長	井上 猛
副センター長	櫻井 博文
医師数	専従職員 1名
	専任職員 2名
	兼任職員 9名

1999年より高齢診療科の「もの忘れ外来」で認知症の早期診断と治療、在宅認知症患者ケアネットワークを通じた病診連携、介護者教室に取り組んできた。その実績が認められ、2015年9月に東京都より認知症疾患医療センター（地域連携型）に指定された。

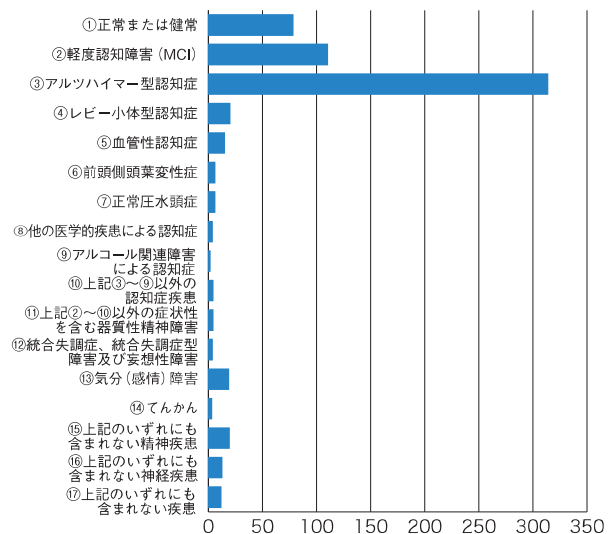
## 【認知症疾患医療センターの役割】

- 1) 認知症の早期診断と治療
- 2) 身体合併症・行動心理症状への対応
- 3) 専門医療相談の実施（専従の相談員を設置）
- 4) 地域連携（かかりつけ医との）の推進
- 5) 地域包括支援センター、医師会との連携
- 6) 認知症に関わる人材育成
- 7) 院内スタッフの育成

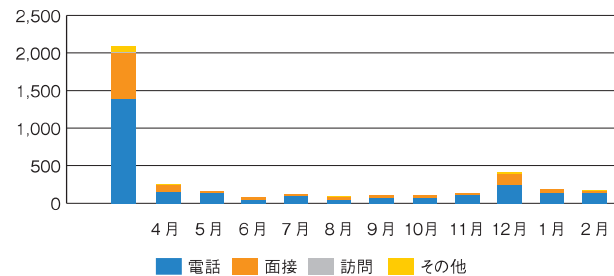
## ● 診療と相談実績

- 1) 初診は、予約なしで受診可能であることが特徴。外来受診は毎月600～700人、初診患者は毎月60人前後で、約65%はかかりつけ医よりの紹介患者。
- 2) 専門医療相談（専従MSW、専任保健師による相談）は毎月200件程度。
- 3) 新宿区や住民対象の研修会への講師派遣、新宿区や東京都等で開催される連携懇話会への参加、東京都認知症疾患医療センター相談員研修の参加（研修会の参加、講師派遣等16回、地域会議等の参加10回）
- 4) 認知症患者の身体合併症や認知症鑑別のための入院は年間205件、メンタルヘルス科の協力によるBPSD治療入院も数件あり。
- 5) 介護者教室（1回/月）、在宅認知症患者ケアネットワーク（1回/年）を定期的開催。
- 6) 認知症ケアチーム（認知症認定看護師、認知症専門医、MSWなどの多職種）による回診を入院中の認知症患者に対して開始（1回/週）（2018年3月より）。
- 7) 院内認知症カフェ「認（みとめ）茶屋」を認知症患者と家族に対して開始（1回/月）（2018年10月～）

## 2019.04～2020.03 初診患者の鑑別診断



## 2019.04～2020.03 専門医療相談件数



## 2019.04～2020.03 専門医療相談の相談者別の内訳

