

研究のご協力のお願い

札幌麻生脳神経外科では下記の臨床研究を行います。皆様におかれましては本研究の趣旨をご理解いただき、本研究へのご協力を賜りますよう、お願いいたします。

なお、本研究への参加を希望されない場合、または本研究に関するお問い合わせは、お手をかけますが、当院連絡先までご連絡ください。

1. 研究名：リハビリ栄養口腔連携体制加算の導入とその効果

2. 研究の対象

2024年8月1日～2025年3月31日にリハビリ栄養口腔連携体制加算取得した入院患者

3. 研究期間

2024年8月～2025年4月30日

4. 研究目的

リハビリ栄養口腔連携体制加算は診療報酬改定の令和6年度に新規収載されたものであり、その効果については十分に解明されていない。そこで、本研究では当院において効果判定を多職種で実施し、今後の修正点を含め考察することを目的とする。

5. 研究方法

本研究は、2024年8月1日～2025年3月31日にリハビリ栄養口腔連携体制加算取得した入院患者を対象とし、必要に応じて後ろ向きにデータを収集し分析を行う。

6. 研究に用いる試料・情報の種類

カルテ番号 年齢・性別・合併症（既往歴）・内服薬・発症形式・発症年月日・初診年月日・初診時神経学的所見・画像所見・入院年月日・手術年月日・手術所見・治療内容・入院時臨床経過・退院年月日・退院時所見・外来経過・最終予後等

7. 外部への試料・情報の提供

データセンターへのデータの提供は、特定の関係者以外がアクセスできない状態で行います。対応表は研究責任者が保管・管理します。

8. お問い合わせ先

本研究に関するご質問等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせ下さい。また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としますので、下記の連絡先までお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。

当院連絡先：

札幌麻生脳神経外科病院 脳神経外科 リハビリテーション部 源間隆雄

住所 札幌市東区北 22 条東 1 丁目 1－40

電話 011-731-2321