

# 逆紹介された患者の転院受諾に感情・認知要因が及ぼす影響

○上市秀雄<sup>1</sup>・三浦広大<sup>2</sup>(非会員)・岡田幸彦<sup>1</sup>(非会員)



<sup>1</sup>筑波大学システム情報系・<sup>2</sup>TSP太陽株式会社

ueichi@sk.tsukuba.ac.jp

## 背景

◆**逆紹介制度**とは(1997年4月の医療法の第3次改正で制度化)  
大学附属病院や大規模な総合病院(以下大病院)などが  
高度先進医療を必要としない、あるいは回復し必要となくなった患者に対して  
適切な診療ができる地域に密着した他の病院(かかりつけ医)を紹介すること

### ◆現状の問題

- 地域の中核となる大病院に高度先進医療を必要としない患者が集中している
- 逆紹介された患者が、かかりつけ医に行かず、そのまま大病院に通院している

➡**逆紹介制度が機能することにより、大病院の負担を軽減できる可能**

## 目的

- ◆逆紹介受諾意向をはじめとする**逆紹介と関連する様々な要因の個人差**を解明
- ◆逆紹介を受けたと仮定した場合の、**逆紹介受諾意向決定プロセス**を検証
  - 仮説1:逆紹介受諾意向は、リスク認知やベネフィット認知よりも感情(特に後悔予期)の影響が大きい(上市・梶見, 2000; Zeelenberg, et al, 1996)
  - 仮説2:感情, 認知要因は, イメージ・評価や逆紹介知識の影響を受ける 特に逆紹介知識は, 感情, 認知要因に大きな影響を及ぼす
- ◆**逆紹介制度が機能するための提言**

## 方法

### ◆調査対象者

住民基本台帳を元に無作為に抽出した茨城県南部と西部在住の20歳以上を対象  
2012年10月に1500名に郵送配布・回収。  
回答者680名(男性315名, 女性365名)。回収率45.3%。  
逆紹介経験者: 男性289名中22名(7.6%), 女性341名中10名(2.9%)

### ◆質問項目

- 逆紹介受諾意向 3つの架空の逆紹介状況を設定し  
二者択一(1:かかりつけ医へ転院する or 2:そのまま大病院に通院する)で測定
- その他の要因(メディア情報限, 逆紹介に関する知識, 病院に対するイメージ・評価, 感情, 認知要因, 逆紹介に対する納得理由)に関しては, 5段階評定(1:あてはまらない~5:あてはまる)で測定 (Table 1, 2 参照)

### ◆分析方法

- 回答者を, 男性60未満, 男性60以上, 女性60未満, 女性60以上の4群に分類
- 逆紹介受諾意向の人数比較 (Table 1)
- 上記要因を一元配置の分散分析および多重比較 (Table 2)
- 多母集団同時分析法により, 各要因間の関連性の差異を検討 (Figure 1)

## 結果

Table 1 男女, 年齢別の逆紹介の受諾数(人)

健康診断で「要検査。速やかに医師の診察を受けてください」と診断されたので、大病院で診察してもらいました。大病院の医師から「軽度の糖尿病です。適切な治療をすれば改善します。その治療はこの病院でなくても十分可能なので、近所のかかりつけ医を紹介しましょう」と言われました。あなたならどうしますか?	選択肢				合計 (%)	
	男性60未満	男性60以上	女性60未満	女性60以上	合計	(%)
かかりつけ医に転院する	145	128	185	143	601	(90.9)
このまま大病院で治療する	9	22	13	16	60	(9.1)
合計	154	150	198	159	661	

半年くらい頭痛(週に2,3回打つような痛みが数時間続き、時々吐き気)に悩まされていたので、大病院に行きました。大病院の医師から「原因不明ですが、薬で治療ができますので、近所のかかりつけ医を紹介しましょう」といわれていました。あなたならどうしますか?

	選択肢				合計 (%)	
	男性60未満	男性60以上	女性60未満	女性60以上	合計	(%)
かかりつけ医に転院する	140	124	177	130	571	(86.5)
このまま大病院で治療する	14	26	20	29	89	(13.5)
合計	154	150	198	159	661	

半年くらい腰痛に悩まされていました。以前も同じ症状がありました。市販薬(湿布薬や内服薬)を使ったら一月ほどおさまりました。しかし今回は改善しないので、大病院に行きました。大病院の医師から「現在の医学では原因は不明です。しかし薬によって治療ができますので、近所のかかりつけ医を紹介しましょう」といわれていました。あなたならどうしますか?

	選択肢				合計 (%)	
	男性60未満	男性60以上	女性60未満	女性60以上	合計	(%)
かかりつけ医に転院する	10	27	21	23	81	(12.2)
このまま大病院で治療する	144	123	177	137	581	(87.8)
合計	154	150	198	160	662	

Table 2 逆紹介受諾, メディア情報, 逆紹介知識, イメージ, 認知要因, 感情, 受諾理由の各項目の平均値と分散分析の結果

項目	性別				F値	多重比較
	(a)60未満	(b)60以上	(c)60未満	(d)60以上		
<b>逆紹介受諾3項目の合計値</b> (最小値3~最大値6が小さいほど受け入れる)	大病院から逆紹介されたとき、かかりつけ医に転院する 3.21 ( .62) 3.50 (1.02) 3.27 ( .76) 3.42 ( .83) 4.05** (a) (b) (c) (d) (e)					
<b>逆紹介に対する納得理由</b>						
対応の丁寧さ	逆紹介先のかかりつけ医の病院がきれい 3.66 ( .90) 3.67 (1.12) 3.95 ( .92) 3.70 (1.04) 3.61* (a) (b) (c) (d) (e)					
逆紹介先の評判がよい	4.12 ( .80) 4.01 (1.15) 4.39 ( .78) 4.22 ( .89) 4.53*** (a) (b) (c) (d) (e)					
逆紹介先の医師や看護士、事務の対応が親切・丁寧	4.04 ( .78) 3.84 (1.16) 4.20 ( .82) 4.11 ( .92) 4.46*** (a) (b) (c) (d) (e)					
情報の提供	大病院のかかりつけ医の通院が十分取れている 4.15 ( .82) 4.19 (1.01) 4.38 ( .75) 4.27 ( .83) 2.46					
大病院のかかりつけ医の情報を提供してくれる	4.11 ( .80) 4.17 (1.04) 4.33 ( .77) 4.25 ( .86) 2.90					
かかりつけ医へ自分の病状・生活状況を伝えることができる	4.16 ( .80) 4.17 ( .90) 4.42 ( .73) 4.25 ( .87) 3.35** (a) (b) (c) (d) (e)					
かかりつけ医に転院後も大病院がフォローしてくれる	4.27 ( .84) 4.24 (1.03) 4.56 ( .62) 4.39 ( .82) 5.76*** (a) (b) (c) (d) (e)					
かかりつけ医でも治療可能と自分が理解していること	4.39 ( .84) 4.26 (1.06) 4.61 ( .69) 4.33 ( .94) 8.06*** (a) (b) (c) (d) (e)					
<b>各メディアからの医療に関する情報取得</b>						
TVニュース、科学教養番組	2.88 (1.36) 2.78 (1.51) 3.32 (1.33) 3.11 (1.48) 4.99*** (a) (b) (c) (d) (e)					
TV情報番組、健康関連番組	2.95 (1.33) 2.91 (1.46) 3.41 (1.30) 3.26 (1.45) 5.09*** (a) (b) (c) (d) (e)					
新聞	2.42 (1.25) 2.91 (1.44) 2.68 (1.39) 3.04 (1.47) 5.05*** (a) (b) (c) (d) (e)					
雑誌	2.06 (1.11) 2.36 (1.38) 2.34 (1.30) 2.43 (1.43) 2.36					
書籍	2.01 (1.15) 2.37 (1.37) 2.30 (1.26) 2.43 (1.40) 3.04* (a) (d) (e)					
医療雑誌のHP	2.42 (1.35) 2.35 (1.38) 2.61 (1.45) 2.14 (1.32) 3.29** (a) (b) (d) (e)					
その他のHP、ブログ等	2.50 (1.33) 2.14 (1.37) 2.76 (1.54) 1.95 (1.26) 21.56*** (a) (b) (c) (d) (e)					
<b>逆紹介に関する認知</b>						
転院以外の患者に大病院がかかりつけ医を紹介する制度	1.85 (1.31) 2.19 (1.57) 2.03 (1.46) 2.11 (1.53) 1.52					
重症患者の容体が改善したとき、逆紹介をすること	2.11 (1.44) 2.41 (1.63) 2.39 (1.59) 2.64 (1.64) 1.57					
逆紹介には別途費用(全額負担で2500円)がかかること	1.38 ( .90) 1.74 (1.28) 1.55 (1.12) 1.64 (1.22) 2.82** (a) (b) (c)					
<b>病院に対するイメージ・評価</b>						
かかりつけ医(親しみ)	医師や看護士等はあなたの病状を把握している 3.48 (1.09) 3.91 (1.17) 3.60 (1.03) 4.06 (1.00) 11.00*** (a) (b) (c) (d) (e)					
	あなたの気持ちを十分理解している 3.28 (1.01) 3.84 (1.06) 3.40 ( .99) 3.87 (1.06) 13.92*** (a) (b) (c) (d) (e)					
	病気や治療法について丁寧に説明してくれる 3.74 (1.00) 4.06 (1.01) 3.86 ( .95) 4.12 ( .96) 5.07** (a) (b) (c) (d) (e)					
	病気以外のことも相談しやすい 2.67 (1.16) 3.15 (1.30) 2.64 (1.14) 3.14 (1.34) 8.64*** (a) (b) (c) (d) (e)					
かかりつけ医(治療)	日常生活に支障のない程度まで病気を治してくれる 3.43 ( .95) 3.79 (1.07) 3.53 ( .93) 3.85 (1.02) 6.80*** (a) (b) (c) (d) (e)					
	命に関わる病気の早期発見・早期治療ができる 3.11 (1.01) 3.55 (1.09) 3.10 (1.02) 3.47 (1.13) 8.21*** (a) (b) (c) (d) (e)					
	自分の病状に合った治療をしてくれる 3.59 ( .99) 3.85 (1.01) 3.69 ( .93) 3.91 (1.02) 3.47* (a) (c) (d)					
大病院(親しみ)	医師や看護士等はあなたの病状を把握している 3.32 (1.15) 3.82 (1.18) 3.11 (1.15) 3.63 (1.16) 7.50*** (a) (b) (c) (d) (e)					
	あなたの気持ちを十分理解している 2.88 (1.03) 3.65 (1.11) 3.08 (1.12) 3.49 (1.07) 17.03*** (a) (b) (c) (d) (e)					
	病気や治療法について丁寧に説明してくれる 3.61 (1.03) 4.04 ( .95) 3.69 (1.00) 3.98 ( .92) 7.45*** (a) (b) (c) (d) (e)					
	病気以外のことも相談しやすい 2.34 (1.10) 2.80 (1.19) 2.32 (1.10) 2.60 (1.14) 16.30*** (a) (b) (c) (d) (e)					
大病院(治療)	日常生活に支障のない程度まで病気を治してくれる 3.77 ( .91) 4.02 ( .88) 3.84 ( .89) 3.86 ( .88) 2.18					
	命に関わる病気の早期発見・早期治療ができる 3.80 ( .85) 4.14 ( .85) 3.95 ( .83) 4.01 ( .80) 4.15** (a) (b) (c) (d)					
	自分の病状に合った治療をしてくれる 3.59 ( .87) 4.02 ( .87) 3.67 (1.00) 3.94 ( .83) 8.06*** (a) (b) (c) (d) (e)					
<b>認知要因</b>						
逆紹介のコスト認知	逆紹介での病院への転院することによる費用 3.44 (1.16) 3.21 (1.26) 3.30 (1.10) 3.08 (1.20) 2.60					
	逆紹介での病院への転院すると余計な費用がかかる 3.43 (1.05) 3.21 (1.21) 3.35 (1.04) 3.06 (1.01) 3.68** (a) (d) (e)					
	転院するよりコミュニケーションを取るのが面倒 3.08 (1.18) 3.32 (1.23) 3.18 (1.07) 3.27 (1.14) 1.28					
	他の病院へ転院するための準備や費用がかかる 3.42 (1.03) 3.37 (1.20) 3.43 (1.01) 3.17 (1.07) 2.14					
逆紹介のリスク認知	逆紹介で転院すると自分への医療の質が下がる 2.73 ( .95) 2.86 (1.07) 2.58 ( .94) 2.55 ( .96) 3.40** (b) (c) (d) (e)					
	逆紹介で転院すると自分の病気が悪化する 2.40 ( .92) 2.61 (1.14) 2.35 ( .95) 2.48 ( .96) 2.10					
	転院すると自分の病状が悪化したときに対応できない 3.03 ( .97) 3.20 (1.11) 2.95 (1.02) 3.07 (1.00) 1.52					
逆紹介のベネフィット認知	逆紹介は病状が回復していることなのでよいことだ 3.35 ( .96) 3.49 (1.10) 3.52 ( .82) 3.56 ( .92) 1.45					
	逆紹介は自宅近くで治療できるのでよい 3.92 ( .81) 3.95 (1.03) 3.80 ( .85) 3.90 ( .87) .95					
	逆紹介は重症患者へより多くの労力をさくことができる 3.51 ( .92) 3.65 (1.09) 3.65 ( .93) 3.84 (1.02) 2.90** (a) (c) (d)					
	本当に大病院で治療が必要な重症患者が治療を受けられる 3.88 ( .87) 3.89 (1.00) 3.90 ( .88) 4.01 ( .97) .67					
<b>感情</b>						
逆紹介先の不安感	逆紹介されると、大病院に見捨てられた気持ちになる 2.71 (1.29) 2.77 (1.38) 2.88 (1.35) 2.78 (1.37) 5.20					
	逆紹介での病院への転院することに不安を感じる 2.79 (1.14) 3.09 (1.29) 3.07 (1.13) 3.20 (1.23) 3.24* (a) (d) (e)					
	大病院と逆紹介先の両方の準備ができていないから不安 3.47 (1.13) 3.55 (1.22) 3.85 (1.11) 3.78 (1.04) 4.30** (a) (c) (d) (e)					
	逆紹介先で治療したときの大病院で治療できるか不安 3.42 (1.13) 3.50 (1.22) 3.73 (1.05) 3.82 (1.05) 4.68*** (a) (c) (d) (e)					
	逆紹介先より治療がよいから不安 2.88 (1.06) 3.13 (1.16) 3.00 (1.02) 3.04 (1.09) 1.35					
	遠くからの治療になるので面倒を見てもらえない心配 2.93 (1.04) 3.11 (1.17) 2.93 (1.14) 3.07 (1.15) 1.08					
	一から人間関係を構築しないといけないので心配 2.88 (1.08) 3.01 (1.23) 2.86 (1.10) 2.94 (1.10) .57					
後悔予期	大病院に転院したと仮定した場合					
	病状が回復したので、大病院から逆紹介先で自宅近所のかかりつけ医に転院することにした。					
	かかりつけ医で治療を受けたが、大病院のような最先端治療方法でなかった場合 2.69 (1.06) 3.13 (1.19) 2.82 (1.06) 2.99 (1.09) 4.75*** (a) (b) (c)					
	あつち大病院で治療を受けられたことと後悔する 2.69 (1.06) 3.13 (1.19) 2.82 (1.06) 2.99 (1.09) 4.75*** (a) (b) (c)					
	大病院から勧めたが、かかりつけ医に転院することにした。					
	しかしいつまでも病状が回復しないから後悔する 3.34 ( .91) 3.52 (1.01) 3.51 ( .92) 3.45 ( .97) 1.24					
	あつち大病院で治療を受けたが後悔する 3.34 ( .91) 3.52 (1.01) 3.51 ( .92) 3.45 ( .97) 1.24					
	大病院からの勧めで、かかりつけ医に転院することにした。					
	病状は軽直に回復したが、医師の質は大病院ほどではなかった場合					
	あつち大病院で治療を受けたが後悔する 3.25 ( .98) 3.46 (1.05) 3.35 (1.01) 3.36 (1.00) 1.12					
	かかりつけ医に転院したと仮定した場合					
	大病院から「長期にわたって治療する必要がありますので近所のかかりつけ医に転院した方がよい」と言われたが、あなたは断った。					
	しかし大病院へ長期にわたって通院することによってだんだん負担を感じ始めた場合 3.81 ( .86) 3.52 (1.09) 3.89 ( .93) 3.84 ( .88) 4.84*** (a) (c) (d) (e)					
	かかりつけ医で治療を受けられなかったと後悔する 3.81 ( .86) 3.52 (1.09) 3.89 ( .93) 3.84 ( .88) 4.84*** (a) (c) (d) (e)					
	大病院から逆紹介先のかかりつけ医に転院することと後悔する 3.81 ( .86) 3.52 (1.09) 3.89 ( .93) 3.84 ( .88) 4.84*** (a) (c) (d) (e)					
	しかしいつまでも病状が回復しないから後悔する 3.86 ( .86) 3.58 (1.10) 3.93 ( .93) 3.78 ( .91) 4.21*** (a) (b) (c) (d) (e)					
	かかりつけ医で治療を受けられたことと後悔する 3.86 ( .86) 3.58 (1.10) 3.93 ( .93) 3.78 ( .91) 4.21*** (a) (b) (c) (d) (e)					
	大病院からの勧めで、かかりつけ医に転院することと後悔する 3.86 ( .86) 3.58 (1.10) 3.93 ( .93) 3.78 ( .91) 4.21*** (a) (b) (c) (d) (e)					
	病状は軽直に回復したが、いろいろな話をする時間がかかりつけ医でもほとんど変わりなかった場合 3.49 ( .98) 3.42 (1.15) 3.60 (1.06) 3.58 (1.00) .98					
	かかりつけ医で治療を受けたが後悔する 3.49 ( .98) 3.42 (1.15) 3.60 (1.06) 3.58 (1.00) .98					

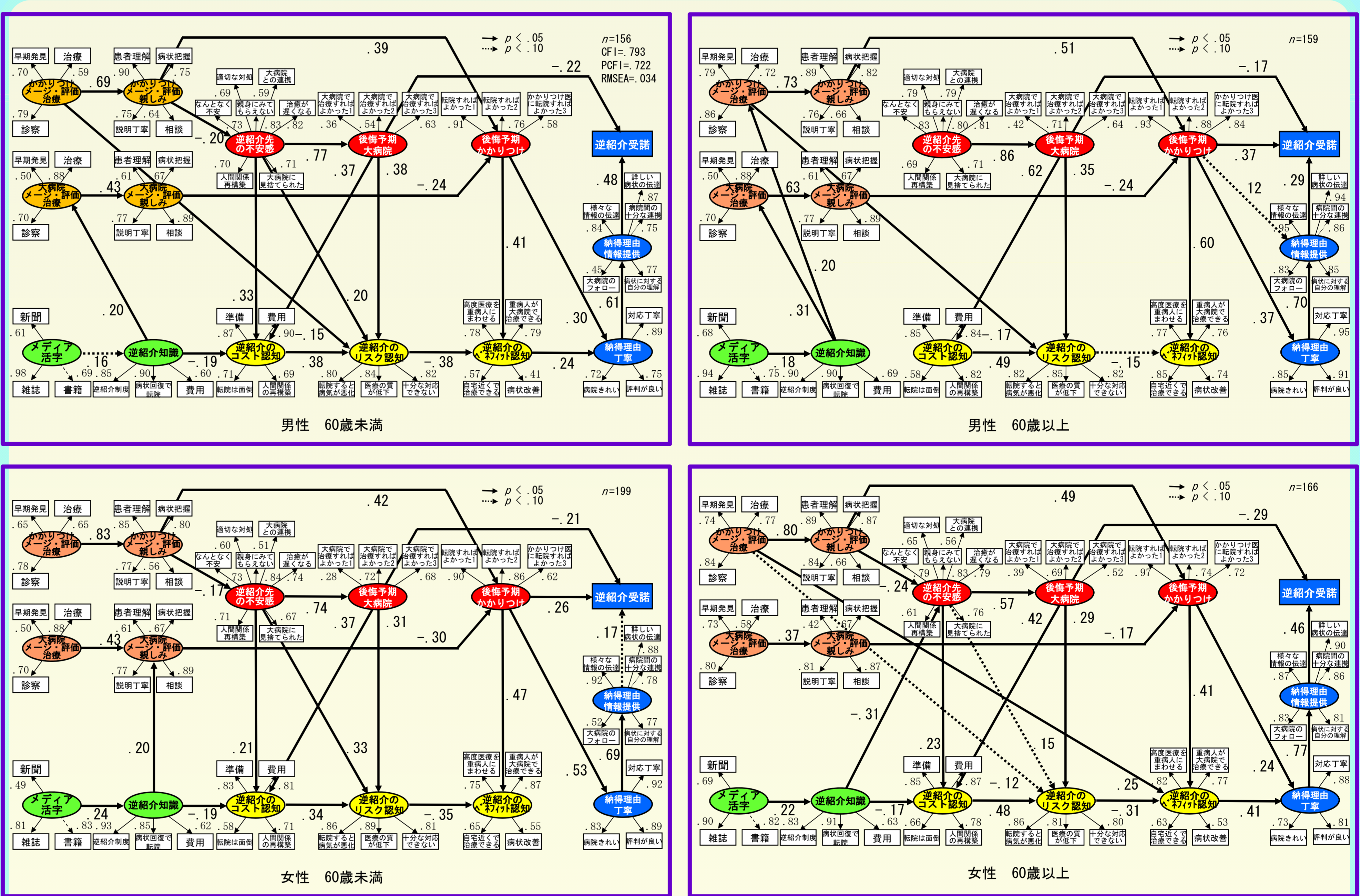


Figure 1 逆紹介受諾意向決定プロセス(男女年齢別)

## まとめ

### ◆逆紹介受諾意向およびそれらと関連する要因の個人差

#### ○4群に共通する全体的傾向

- 逆紹介に関する知識は、あまり持っていない
- 逆紹介をされても、10%程度の人たちは、かかりつけ医に転院しない傾向あり

この傾向は、特に男性60以上で高い(15%以上)

#### ○男性60以上の傾向

- 「こんなことなら、かかりつけ医に転院すればよかった」という後悔予期傾向は低い

#### ○男性60未満の傾向

- TV, 新聞などのマスメディアから医療に関する情報を得る傾向が少ない
- 大病院, かかりつけ医両方に対して、親しみのイメージや治療に関する評価が低い
- 逆紹介先のかかりつけ医に対して不安を感じている

#### ○女性60未満の傾向

- 逆紹介先の対応が丁寧, 大病院と連携が取れていれば、逆紹介を受け入れる傾向あり

### ◆逆紹介を受けたと仮定した場合の、逆紹介受諾意向決定プロセスを検証

#### ○仮説1: 逆紹介受諾意向は、感情(特に後悔予期)の影響が大きい

#### ○仮説2: 感情, 認知要因は、イメージ・評価や逆紹介知識の影響を受ける

#### △特に逆紹介知識は、感情, 認知要因に大きな影響を及ぼす

### 逆紹介を患者に受け入れてもらうために必要なこと

- 逆紹介に関する情報を提供し、知識を深める
- かかりつけ医に対する不安・後悔予期を低減させ、イメージ・評価を高める
- 逆紹介について納得できる理由を十分説明する

## 参考文献

田村・福田・宮城恵・宮城敏(2002). 逆紹介された患者の通院行動と機能分化に対する態度. 病院管理, 141, 141-146.  
 上市・梶見(2000). 後悔がリスク志向・回避行動における意思決定に及ぼす影響. 認知科学, 7(2), 139-151.  
 上市・梶見(2006). 環境ホルモンのリスク認知と回避行動. 認知科学, 13, 32-46.  
 Zeelenberg, Beattie, van der Pligt, and de Vries (1996). Consequences of regret aversion. ORGANIZATIONAL BEHAVIOR AND HUMAN DECISION PROCESSES, 65(2), 148-158.

本研究は、平成24年度科研費補助金基盤(A) (研究代表者 高木英明, 課題番号23241047)の助成を受けた。ここに感謝の意を表します。