

銀杏企画三丁目の掲示板

[トップページへ戻る](#)

Name	<input type="text" value="国土無双"/>	e-mail	<input type="text"/>
Title			
<input type="text"/>			
Message			
<input type="text"/>			
<input type="button" value="とうこ"/>			

[549] 三八さん、ありがとうございます。 2008年4月8日 16時8分

国土無双さん e-mail

こんにちは、国土無双です。

三八さん、いつもの事ながら、国土無双の他愛無いネット情報評価、分析して下さり、ありがとうございます。自分の言葉でなく、ネットの福祉情報しか書き込む余裕が無いので、この書き込み方法使ってますが、認めてくださる方がいらっしゃると本当に嬉しいです。

反応があるとこの掲示板に書き込みがいがあります。

仕事の方は書き込むまでもなく、大変な忙しさなので、あえて書き込みません。

三八さんのお言葉のように体だけには気を付けて何とか仕事乗り切って行きたいものです。

三八さん、励ましのお言葉本当に有難う御座います。

[548] "ブルーアイズさんへ" 2008年4月8日 16時0分

三八(さんぱち)さん e-mail

又〃、三八です。

遅きに失しますが、某所のアルバイト、ご苦労様でした。

他に、第2回目の夕食会にご参加出来ずに、私としては残念です。歓談出来なくて…。

次は、ソフトバレーボールの練習についてです。勿論、その職員さんと喧嘩する意図は有りませんが、これ又、覚悟の上で申し上げます。メジャーなアマチュアスポーツでは、40代後半となると、引退する方々が多いと思います(ゴルフ等は除く)。一番良い方法は体育系の学校の方に訊かれると思いますが…。

私も40歳を過ぎてから、ソフトバレーボールの練習がきつく感じる様になりました(自主連はそれ以上)。某職員さん。大変、お世話になったのに誠に済みません。<m(_)_m> しかし、決定なさるのはお二人の話し合いですので、誠に申し訳有りませんでした。

最後に、ブルーアイズさん。ご自愛の程頑張ってください！！

[547] "国土無双さんへ" 2008年4月8日 15時37分

三八(さんぱち)さん e-mail

今日は、三八です。

先ずは、国土無双さん。NPO法人ハートフルの事を知らせて頂き、有難う御座いました！！精神障害者が外に出る為に様々のご苦勞をなさっているハートフル関係者には脱帽しました。そして、心中しかねないご家庭も有り、障害者が一人だけで生きていける様な対策等、大変、貴重な事も知りました。ご報告、感謝しています。

次に、僭越ですが、病院の金銭至上主義は営利を目的にしている処なら程度の差は有れ、何処でもそうだと思います。確かに、違法行為で問題ですが…？入院患者の方々(家族も含めて)には大変、申し訳有りませんが、引き取り手が有るのは救いだと思います。

他に、私が仕事ミーティングに参加していた頃、NHKの受信料は精神障害者だけは免除しないと言われましたが、吉報、有難う御座いました！！

最後に、国土無双さん。御身体を大切にされ、益々のご多幸をお祈り致します！！

[546] NHKの話 2008年4月8日 13時54分

国土無双さん e-mail

国土無双です。

先程の記事の続きです。

申請方法等の、具体的な手続きについては、ホームページ等を通じてあらためて周知していきます。

なお、「中国残留邦人等の円滑な帰国の促進及び永住帰国後の自立支援に関する法律」の改正法施行に伴う一部変更については、平成20年3月12日に認可を受けており、平成20年4月1日から適用します。

【変更の概要】

当該改正法施行により、永住帰国し生活保護を受けている中国残留邦人等は、当該改正法に基づく支援給付を受ける一方、生活保護の対象から外れます。これにより、生活保護のため受信料免除になっていた中国残留邦人等は、その免除事由を失

うこととなりますが、引き続き全額免除の対象とするため、免除基準について規定の整備を行います。

天下のNHKこのくらいのことをするのは遅きに失していると思います。
NHKを見てなくても受信料を払っている世帯多くあると思います。
こういう制度はどんどん利用したいものです。

[545] NHKの話 2008年4月8日 13時51分

国土無双さん e-mail

またまた国土無双です。

今度はNHKが精神障害者の居る世帯の受信料を免除しようという話です。

(報道資料)
平成20年4月1日

NHK広報局
日本放送協会放送受信料免除基準の一部変更について

日本放送協会放送受信料免除基準の一部変更について、昨日、総務大臣の認可を受け、平成20年10月1日から施行します。

これにより、障害者の方に対する受信料免除の適用範囲を拡大するとともに、生活状態の適用条件を統一します。

【変更の概要】

全額免除

障害の種類にかかわらず、「障害者を構成員に有する世帯で、世帯構成員全員が市町村民税非課税の場合」を対象とします。

- ・これまで「身体障害者」「知的障害者」に限っていた免除対象に「精神障害者」を加え、障害者基本法に定めるすべての障害者を免除の対象とします。
- ・「生活状態」の適用条件を、「世帯構成員全員が市町村民税非課税の場合」に統一します。

半額免除

「視覚、聴覚障害者が世帯主の場合」「重度の障害者が世帯主の場合」を対象とします。

- ・「視覚、聴覚障害者が世帯主の場合」は現行の基準と変更ありません。
- ・現行「し体不自由者」に限っていた免除対象に「内部機能障害等による身体障害者」「知的障害者」「精神障害者」を加え、重度の障害者が世帯主の場合すべてを対象とします。

[544] 明日へのセーフティネット 2008年4月8日 13時47分

国土無双さん e-mail

国土無双です。

中途半端ですが、これで最後ですので、投稿します。

旧安田病院グループの不正を追及し、今もオンブズマンとして病院訪問を続けるNPO大阪精神医療人権センターの山本深雪事務局長は「事件当時に比べ拡散はしていますが、単身で精神障害を持ち、生活保護を受けているような人の居場所は限られています。地域住民が病院や患者のことを人ごとと感じているうちは、状況は変わらない。医療法人任せでも、批判するだけでもだめなんです」と述べた。

行き場の無い人を食い物にすること酷いと思いますが、そういう人達を受け入れる場所がないのも大きな問題だと思います。

[543] 明日へのセーフティネット 2008年4月8日 13時44分

国土無双さん e-mail

国土無双です。

先程の続きです。

生活保護と医療の問題を考えるうえで、避けて通れない事件がある。旧安田病院グループによる診療報酬詐欺事件がそれだ。グループは「ナイチンゲール主義」を標榜(ひょうぼう)し、身寄りのないお年寄りや、精神障害者など引き受け手の少ない生活保護受給者らを積極的に受け入れ、全国有数の収益をあげていた。そのグループに、大阪地検などの強制捜査のメスが入ったのは9年7月。「ここに入院させたことを後悔しています。でも他には行き場所がなかった」。報道関係者でござったがえす大阪市住吉区の旧安田病院前で、親族の男性(83)を見舞いに来たという男性(40)は当時の取材に答えた。

捜査で明らかになったのは、身寄りのない患者たちを食い物にした信じがたい医療の現場だった。冒頭陳述では、「新規の入院患者については心臓病の有無に関係なく、点滴のさい、強心剤をいれて一定期間使用する」「必要性の有無に関係なく、それらしい病名をつけた上で、定期的に各種検査を実施する」-と、治療ではなく、いかに診療報酬を稼ぎ出すかを最優先させた診療マニュアルがあったことを明らかにした。

それでも、「薬物中毒の患者や、身寄りのない患者でもいやがらずに受け入れてくれるという点では、重宝した病院ではあったんです」と、当時の府幹部は打ち明ける。

ある医療関係者は、そんな金もうけ至上主義の病院が、今も大阪だけで「10はある」と告発する。「旧安田病院グループのノウハウは多くの病院に受け継がれている」というのだ。

しかし、医療性善説に立ち、医師の裁量権が広く認められているため行政の監視もなかなか行き届かない。

生活保護費のおよそ半数を占める医療扶助の総額は、旧安田病院グループが摘発された9年の9230億円から、17年には1兆3470億円と1.5倍近く増えている。生活保護受給者が多い大阪などでは、基幹となる内科系病院を拠点に、精神科医院から内科系病院、また精神科医院へと、3カ月ごとに患者を玉突きさせる病院間のネットワークができていると医療関係者の間ではささやかれている。入院90日で入院基本料が引き下げられるため、診療報酬の目減りを防ぐためだ。そんな病院で、どんな治療が行われているのか、実態はなかなか表面化しない。

[542] 明日へのセーフティネット 2008年4月8日 13時42分

国土無双さん e-mail

こんにちは、またまた、国土無双です。

今度は安田病院の話です。国土無双もはじめて知りましたが、興味あるので投稿します。

【明日へのセーフティネット】現場はいま(8)医療とビジネス
2008.4.6 09:13

このニュースのトピックス:「明日へのセーフティネット」

限られた「居場所」の闇

院内では、外来の副看護師長というより、「ザイタクの中井さん」で通っている。

中井まち子さんが所属する大阪府枚方市の大阪府立精神医療センター在宅医療室。外来病棟の片隅に平成13年に設けられた訪問看護の拠点は、専従スタッフ2人だけの小さな部署だ。しかし、「このチームがなかったら、病院は入院患者でいっぱいになってすぐに身動きがとれなくなる」と籠本孝雄院長が話すほど重要な役割を担っている。

年間の訪問件数は延べ約3500件。訪問先のほとんどが、生活保護の医療扶助で治療を受けている患者たちだ。「多くの方は、精神障害があるというだけでしんどい思いをしている。さらに生活保護までもらっているということで、しんどくなる人もいる。『生活保護』ってなんなんやろって本当に考えさせられます」。そう語る中井さんの表情は真剣だ。

設立から6年、何かあれば、医療スタッフが地域にすぐに駆けつけることで、患者だけでなく、近所の住民に安心してもらえることも少なくない。なにより、訪問先で、心の

底から喜んでくれる姿に出合えることがやりがいにつながっている。

しかし、活動への高い「評価」は、地域で暮らす精神障害者たちを取り巻く厳しい現実の裏返しでもある。精神医療の多くの現場では、退院して日常生活を送る力がある患者でも、親族や地域の都合で、入院生活を余儀なくされる「社会的入院」が、後を絶たないのが現実だ。

[541] 兵庫の話 2008年4月8日 13時36分

国土無双さん e-mail

国土無双です。

先程の記事の続きです。

04年4月から相談業務も始めた。「自分以外に(障害のある)この子の面倒を見ることのできる人はいない。死ぬ時は子どもも連れて行く」といった家族の悲痛な声が寄せられる。水野さんは「手を差しのべる人は必ずいると信じ、外との接点を持って」と訴える。

チャリティーコンサートの開催、スタッフや障害者による講演など啓発活動を進め、ピアカウンセリングもしている。「精神障害者が一人でも安心して生きていける社会の実現」が何よりの願いだ。【山田奈緒】

=====

NPO法人 ハートフル

西宮市柳本町8の15。グループホーム、地域活動支援センターなどを運営し、精神障害者の自立支援を行っている。スタッフ17人。03年12月に法人化。障害者やその家族らを対象に社会参加などの相談にも応じている。相談窓口は、電話0798・71・5446(兼ファクス)。

毎日新聞 2008年4月6日 地方版

銀杏もこのようにメディアに取り上げられるような施設になるといいですね。

[540] 兵庫の話 2008年4月8日 13時34分

国土無双さん e-mail

こんにちは、国土無双です。

今日も疲れて1時まで寝てました・・・
例のネット情報あるので投稿します。

精神障害者「地域に一步踏み出す機会を」 - - 一人でも生きていける社会に

精神障害者の自立支援のため、西宮市内に、(1)喫茶店併設の「ハートフルクラブ」(2)弁当やクッキーなどを作る「手づくり工房 ふるふる」(3)出張清掃業「クリーンハウス くりくり」 - - の三つの地域活動支援センターと二つのグループホームを運営している。発足当初から運営にかかわる水野ニ子副理事長は「喫茶の接客や清掃を通じ、外に一步踏み出す機会を提供し続けたい」と話す。

阪神大震災復興基金で96年、西宮こころのケアセンターの敷地内に開いた「ハートフルクラブ作業所」が母体。花壇や道路の掃除を始め、作業所利用者に話を聞き、外とのつながりを求める障害者が多いことを実感した。

5～6人だった利用者は数年内に20人以上に増えた。基金事業の終わる00年3月までに、移転・自主運営を迫られ、利用者自らが街頭募金をして資金を集め、乗り切った。「障害者は『何をするかわからない』『怖い』といった誤解や偏見から嫌われ、家以外の居場所がなかった。募金活動は『これ以上居場所を奪わないで』という心の叫びだったはず」と水野さんは言う。

西宮市に働きかけ、身体障害者・知的障害者の小規模作業所にしか出なかった開設補助金も取りつけ、00年4月、小規模作業所として出発。喫茶店「シャリテ」を開き、作業所も増やした。作業所は、障害者自立支援法で地域活動支援センターに移行。現在、統合失調症や気分障害などの約120人が施設を利用し、満杯の状況が続いている。

水野さんは「精神障害者が増えたのでなく、障害を隠してどこにも行けなかった人がようやく外に出られる社会に変わっただけ」と話す。一方で、「本人や家族が社会との壁をつくった部分もある」とも。障害者が行き場のない気持ちを家族にぶつける 家族は、本人に気遣う一方、世間の目を避けようとする 低姿勢になった家族に障害者がさらに強くあたる - - という悪循環から抜け出せない家庭が多いという。

[まえのページ](#)[あたらしいページ](#)

パスワード

削除番号

549

[記事削除](#)powered by 