

診療報酬適正化支援



システム followme

評価者の意識が
統一されていない

自院の看護必要度の
実態を把握できていない
評価者

過剰評価、
過小評価が発生

行った行為・
薬剤投与等が看護必要度に
反映されていない



監査業務で
労力を使う(時間がかかる)
…根拠を見つけられない

診療報酬請求漏れ等適正化に貢献



kahika連携で
Hファイル修正可能



過剰請求・請求漏れ
金額算出



不一致詳細画面で
修正箇所を特定



H・EFファイルの突合
一致・不一致判定



看護必要度管理

システム



kahika

未実施理由の原因が
把握できていない、
説明できない

評価表の記入が
業務負担になっている

各病棟が正しく
評価できているか
気になる

看護師のスキルや
経験によって、バラバラに
記載されることがある



日々の重症度割合を
把握していない
(看護師の傾斜配置が
できていない)

実施件数や入力漏れもすばやく確認



看護必要度入力



Hファイル作成



看護必要度
未入力一覧表示



看護必要度
延べ人数表示

2019/10/01 患者一覧に戻る

項目	項目名	判定理由	09-30	09-29	09-28	09-27	09-26	09-25	09-24	09-23	09-22	09-21
001	①創傷の処置 (褥瘡の処置を除く)	◎なし ◎あり										
002	②褥瘡の処置	◎なし ◎あり										
003	呼吸ケア	項目記載										
004	呼吸ケア時痰吸引のみの場合を除く	◎なし ◎あり										
005	通常ライン維持3年以上の管理	項目記載										
006	点滅ライン維持3年以上の管理	◎なし ◎あり										
007	心電図モニターの管理	項目記載										
008	心電図モニターの管理	◎なし ◎あり										
009	シリンジポンプの管理	項目記載										
010	シリンジポンプの管理	◎なし ◎あり										
011	経血や血液製剤の管理	項目記載										
012	輸血や血液製剤の管理	◎なし ◎あり										
013	専門的な治療・処置	項目記載										

入力ミスや記載漏れ防止を
一目でわかりやすく確認できます

施設基準に関わる看護必要度の
実態をすばやく把握できます

日々のチェック項目を
簡単な操作で入力できます