

# 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

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	処置の処置 (特選の処置を除く)	◎なし ◎あり	定型文									
002	特選の処置	◎なし ◎あり	定型文									
003	呼吸ケア	項目記載	判定理由									
004	呼吸ケア時痰吸引のみの場合を除く	◎なし ◎あり	定型文									
005	通常ライン維持3年以上の管理	項目記載	判定理由									
006	点滅ライン維持3年以上の管理	◎なし ◎あり	定型文									
007	心電図モニターの管理	項目記載	判定理由									
008	心電図モニターの管理	◎なし ◎あり	定型文									
009	シリンジポンプの管理	項目記載	判定理由									
010	シリンジポンプの管理	◎なし ◎あり	定型文									
011	経血や血液製剤の管理	項目記載	判定理由									
012	輸血や血液製剤の管理	◎なし ◎あり	定型文									
013	専門的な治療・処置	項目記載	判定理由									

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

# 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

