



9/12 NST 学習会の報告です。参加者 15 名でした。

診療報酬について医事課 大内さんよりお話しいただきました。



急性期一般入院基本料(急性期一般入院料1~7)の内容

	入院料7	入院料6	入院料5	入院料4	入院料3	入院料2	入院料1
看護割合	10対1以上 (7対1以上が看護)						
看護費 患者割合	20%以上	18%以上	21%以上	27%以上	28%以上	27%以上	30%以上
その他 看護費 患者割合	20%以上	18%以上	17%以上	22%以上	23%以上	22%以上	25%以上
平均性別日数	21日以内						
在宅復帰・病状軽微患者	-						
その他	-						
診療報酬	1,202点	1,277点	1,277点	1,277点	1,277点	1,277点	1,277点

社会情勢や物価や人件費の動向に応じて、診療報酬は2年に一度改定があります。

今年の4月にも改定がありました。

主なポイントは・・・

介護と連携して在宅医療や施設でのみとりを進める

病床の再編、かかりつけ医の役割を強化

テレビ電話などの遠隔診療の報酬が新設

訪問診療や夜間休日に対応するかかりつけ医を対象に初診時に800円を上乗せ

紹介状なしで大病院を受診した際に5000円以上の追加負担を求める制度を拡大

NSTにも変更点が・・・

今までは、医師、看護師、薬剤師、管理栄養士のいずれか一人の専従が必須でしたが、診察する患者数が1日15人以内の場合は専任でも可能になりました。

次回の学習会は10月10日 第2水曜日 17:30~です。

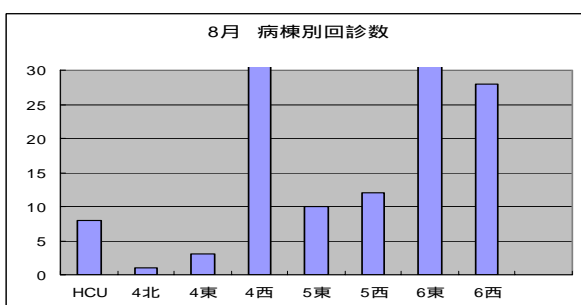
テーマ「摂食・嚥下機能評価シリーズ (嚥下評価)」 講師: 言語療法士 藤代さんです。

どなたでも参加できるオープン形式ですので、お気軽にお越しください。



8月分の実績です。

	TPN(延べ人数)	EN(延べ人数)	PEG造設数	新規介入数	延べ回診者数
8月	199	456	1	29	127



NSTの介入患者さんは週1回の体重測定、
毎週水曜日にSGA評価の実施を宜しくお願いします。

TPN・・・中心静脈栄養(高カロリー輸液)

EN・・・経腸栄養(経鼻・胃ろう等からの経管栄養)

文責: NST専従 管理栄養士 飛鳥田 智子