

○導入設置について

質問内容	回答
Panasonic-Medicomの電子カルテを使用していますが、このコンピューター内に（Win8）インストールは可能でしょうか？あるいは個人パソコンが必要でしょうか？Panasonic-MedicomはSS-MIXに対応していますか？	ご利用の電子カルテ端末にNet4Uをインストールしてよいかどうかの判断、および電子カルテのSS-MIX対応状況については電子カルテメーカーおよび代理店等にお問い合わせください。
調剤薬局にて使用中の電子薬歴システムとの併用は可能ですか？	ご利用の電子薬歴システムの端末にNet4Uをインストールしてよいかどうかの判断についてはシステムメーカーおよび代理店等にお問い合わせください。システム間のデータ連携については、現時点では実装しておりませんが、前向きに検討したいと思っておりますので、ご相談ください。
VPNソフトのインストールが必要とありますが、スマホで利用する場合、そのソフトはplayストアなどにあるのでしょうか？導入当日に不具合があってインストールできない場合があるので、事前にインストールをためすことができますか？	AndroidのPlayストア、iOSのAppStoreにてダウンロードすることが可能です。事前の接続確認についてはご相談ください。
診療上で導入する事を考えると、このシステム用に端末を用意し、ソフト（アプリ）を構築するのですか？又は他の構築方法ですか？	導入については、それぞれの施設の考え方によって、既存端末で使用するか、新しく端末を用意するか、どちらでも対応可能です。ツール自体はWebブラウザで使える「Webシステム」ですので、システムをインストールする事はありません。但し、「VPN」というインターネットの中で安全なセキュリティの高いネットワークを通すためのソフトはインストールします。（Net4Uのプログラムをインストールする事ではありません。）
新潟市地域包括支援センターが使っている「ほのぼの～」が稼働しているパソコンに、Net4Uのインストールは可能でしょうか？	新潟市地域包括ケア推進課様から回答をいただきました。「ほのぼの」はオフライン環境のシステムとなるため、net4Uをインストールすることはできません。（正確にはインストールはできるかもしれませんが、オンラインで動作させることはできません。）net4Uをインストールする端末は各包括支援センターで用意いただくこととなります。

○保守サポートについて

質問内容	回答
日々のトラブル（入力がうまくいかない、接続ができないなど）については、ストローハット社に直接問合せするのか、在宅医療推進センターを経由する必要がありますか？	明らかにパソコンの障害と思われる場合は、ストローハット社に連絡をお願いします。運用上の事であれば、新潟市医師会事務局に連絡した方が良いと思われませんが、どちらでも対応可能です。
インストール後、異なる端末に変更する場合は、有償となるのですか？	原則、保守サポートの範囲で対応しているので、別途費用はかかりません。但し、病院等で台数が多い場合などは、別途相談となります。
WindowsVistaで運用を考えているが、マイクロソフト社のサポート切れ間近だかいつまで使えますか？	マイクロソフトのサポート期限と同じになります。
Vistaに導入後、新しく最近のPC購入した場合はどうすれば良いですか。	再度訪問しての設定作業を、保守サポートの範囲内で行います。

○契約や費用について

質問内容	回答
<p>医師・ケアマネ等、担当者ごとにアカウントが作成できるのでしょうか。また、アカウント数で費用もかわるのでしょうか？</p>	<p>個人単位でユーザーアカウントを作成していただくことが可能です。アカウントの数に応じて月額利用料が異なります。本年度の事業範囲内での利用ユーザー数は2ユーザーまでとなっております。それを超えるユーザーアカウントの登録をご希望の場合はお問合せください。</p>
<p>来年度、自施設と連携する施設が無く、未運用の場合でも利用料・保守料は支払いが必要ですか？未運用の為、参加を取り消す事は可能ですか？</p>	<p>来年度、未運用の場合でも月額費用は発生します。届出を提出していただければ、退会は可能です。</p>
<p>1アカウント1端末での運用でしょうか。こういう使い方を考えています。→普段は院内のPCで使い、訪問時にiPadで情報をみながら診療したいのですが。</p>	<p>1アカウントで複数の端末を利用することが可能です。お考えいただいている利用方法での活用が可能です。</p>
<p>解約に関する料金や、きまりはありますか？</p>	<p>本年度はありません。次年度以降は、継続意向を確認の上、株式会社ストローハットとの個別契約になる予定ですが、年度単位の一括払いとなります。</p>
<p>導入するにあたり、費用について確認したのですが。</p>	<p>今年度中は、地域医療総合確保基金の補助金の該当になりますので、無償で利用可能となります。導入後は患者登録の人数に関係なく費用はかかりません（今年度中）。来年度に導入された施設は、利用料・保守料・初期設定費用が全て有償となります。</p>
<p>平成29年度以降 1.支払方法は決まっていますか？（口座引落、振込、他・・・） 2.支払期間は決まっていますか？（月毎、年毎、任意・・・） 3.退会したい場合は、いつでも退会可能ですか？ 前払いした場合、年度途中の返金は可能なのでしょうか？</p>	<p>1.・2. 現在のところ、平成29年3月までに次年度の利用意向、ユーザー数の確認を行い平成29年4月以降、年間一括での請求書送付による銀行振り込みでのお支払いをお願いする予定です。 3. 退会は随時可能ですが30日前までの申請が必要となります。返金については月単位での返金となります。</p>

○操作について

質問内容	回答
患者ポータル画面で書き込みをする際、SOAP形式で記入など、一定の記入方法の決まりはあるのでしょうか？	入力するデータ種別により異なります。例えば所見入力では、フリーテキスト入力、SOAP入力および写真の添付が可能です。処方入力は、専用の入力フォーム、フリーテキスト入力および写真の添付が可能です。詳細はお問い合わせください。
時系列表示が全てではなくて、患者さんの基礎情報に服薬情報を入力しておいて、変更時に随時修正する運用も可能ですか？	患者サマリーと時系列表示は別機能です。サマリーを入力しておいて、更新していく使い方も可能です。西蒲区では在宅医がサマリーを介して、バックアップシステムを運用していると伺っています。
時系列表示で経過を振り返りたい場合、多職種がランダムに所見を入力すると、情報量が多くなり確認したい内容が探せないと思いますが？	表示オプションの機能があり、見たい情報の絞り込みや、重要フラグの設定（登録）も可能となっています。現在の絞り込み機能は、発信者（入力者）では絞り込めず、全施設か自施設かのいずれかです。但し、2～3カ月周期にシステムをアップデートしており、全地域に共通してメリットがある要望は、優先して改修していきます。

○運用について

質問内容	回答
患者登録はどこが行えるのでしょうか？多職種がある患者様・利用者様について、Net4Uを利用して情報交換したいと考えていても、主治医のみ参加していないということも想定されると思います。	どの施設からでも患者登録を行い招待を出すことが可能となっております。
救急搬送時はどこの病院に搬送されるかわからない、事前の共有開始手続きが行われない場合は、Net4Uは役に立たないのではないのでしょうか？	システム的に対応は可能です（救急隊は参照可能とするなど）。但し、運用上、しっかりとした取決めが必要と思われます。新潟地域で情報の利活用を協議していただきたいと思っております。
医師の方々は十分に御理解されていますか？患者さんの基本情報の入力には主にDrになるとと思いますが、多忙な業務の中では、可能or行うお気持ちがあるのでしょうか？	実際に使っている地域では、医師は閲覧をメインとして、多職種が記録する日々の状況を把握し、必要に応じてコメントするという使い方をしている医師もおります。無理のない範囲でご利用いただくという考え方でよいと思っております。また、別途費用は必要となりますが、電子カルテ等とのデータ連携が可能なケースもございますので、そういった方法で入力の負担を軽減することも可能と思っております。
利用者様（患者様）からの同意の際、書面ですか？口頭ですか？	同意書の様式を用意してあります。システム上からいつでもダウンロードして印刷することが可能です。
「Net4U core」と「Net4U note」について、両者は別のシステムとの話だったが、両方に含まれている訪看ステーションは2種類のシステムに關与することになるのですか？もしそうなら煩雑になるのでは・・・・・・・・。	訪問看護ステーションについては、「Net4U CORE」をご利用いただくと考えていただいて差し支えありません。
救急の受入が多い病院で、受入患者の情報（特に薬）がいち早くほしい状況です。招待があつて初めて情報が参照可能となるとの説明だったが、招待を受けるのは困難とされます。何らかのパスワードを入力することで参照可能とする等、今後の展開はあるのでしょうか？	システム的に対応は可能（救急隊は参照可能とするなど）です。但し、運用上、しっかりとした取決めが必要と思われます。新潟地域で情報の利活用を協議していただきたいと考えております。
基本的に、患者登録は医療機関からスタートする印象を受けるが、居宅のケアマネとしては、それぞれ主治医が複数名いたりします。居宅で先に患者登録後、医療機関に共有を依頼することは、システム的に可能ですか？	新潟地域では運用上患者登録を可能な施設に制約は設けておりません。実際、共有すべき患者を知っているのは、ケアマネジャーや訪問看護師が多いと思われるので、そこから主治医に対して情報共有の必要性を相談していく進め方良いのではないかと思います。
このシステムでは、医師・看護師・薬剤師などが患者さんの情報共有すると思いますが、患者さんの了承を得てから導入をすすめるのですか？	患者さん・患者さんのご家族の同意をとってから共有を開始するのが原則です。

<p>患者さんの情報共有を開始する場合の同意取得は、どの職種からでも可能ですか？</p>	<p>どの職種でもかまいません。実際多いのは、訪問看護師さんとケアマネジャーさんと思いますが、運用上はかかりつけ医が同意を取るのが、患者さん・患者さんのご家族にも安心感を与えるので、医師に働きかけるのが良いのではないのでしょうか。</p>
<p>このシステムは、コミュニケーションツールであってカルテではないですよね？入力した内容を基に保険請求する事はできないですね？</p>	<p>診療録ではなく、情報共有ツールの位置付けです。</p>
<p>摂食嚥下が問題となってきています。この関連の文書テンプレートを予め用意するには、地域共有の内容であればよいのですか？栄養管理などの文書はどのようになっていますか？</p>	<p>現在、栄養士さんの使用している文書は、介護というよりは経口指導にかかるもので、食事習慣のカウンセリングシートは用意してありますが、介護系は各地域から要望をいただいている状況です。しかし、全地域で共通の様式ではありません。各地域の書式となるので、追加で作成する事も予算の枠の中で可能です。いろいろな要望をあげていただく事が改修につながっていきます。</p>
<p>病院連携室で開業医の先生から、紹介や予約をうけていますが、在宅訪問時に急変し病院搬送が必要となった場合、その場では紹介状を記入する事はできないし、記入できたとしても患者宅にFAXが無ければ病院に送付できません。もし、医師がNet4U端末を持参していて紹介状を入力し、病院もNet4Uが稼働していれば、即時に紹介状を入手できると思ったのですが、他地域で活用事例はありますか？</p>	<p>仕組みとしては問題ないと思います。（その場で患者様・ご家族と同意をとれば）</p>
<p>最初のカルテを作成するのは、どなたになりますか？</p>	<p>多くは主治医となります。患者様に地域の中で情報を共有するのか説明する役割は、主治医が一番スムーズだと思います。但し、主治医でなければならぬと、決まりを持っている地域はなく、ケアマネさんが登録する場合もある。</p>

○他システムとの連携について

質問内容	回答
電子カルテメーカーと接続予定のメーカーを公表して下さい。	現在は、SS-MIXに対応した電子カルテとの連携が可能となっております。電子カルテのSS-MIXへの対応については電子カルテメーカーおよび代理店等にお問い合わせください。
介護の現場でも入力の2度手間は負担なのですが、Drのカルテ等のメーカーだけでなく、介護システムのメーカーとも、今後解決のために取り組んでもらえるのでしょうか。	その方向性でシステム間連携を拡張していきたいと考えております。
電子カルテに入力しても、Net4Uに同じ内容を入力する必要がある（二度入力）。入力作業を軽減する解決策はありますか？	ORCAやSS-MIXに対応したシステムからはデータ連携が可能となり、今後対応可能な電子カルテを増やしていく予定。施設側から電カルテベンダーに対して、Net4Uの接続を希望していただくと、早期解決につながる可能性が高いと思われます。
SS-MIXから情報をとれることは当説明会で理解しましたが、当該環境が無い事業所で病院の電子カルテ情報を参照する場合は、ID-Link（NEC）・HumanBridge（富士通）を併用する形となりますか？	山形県鶴岡地区はID-Link（広域EMR）とNet4Uを役割を分けて併用しています。ID-Linkは病院の電子カルテを相互に参照（病院の情報と、在宅の情報を一覧で）できるのに対して、Net4Uは地域包括ケアに近い形で、情報共有とコミュニケーションをとれるツールです。
オプションは別にお金がかかるのでしょうか？	他のシステムとのデータ連携については、別途費用が必要となります。
当社（訪看ステーション）は個人カルテを「ココナース」というクラウドソフトで管理していますが、Net4Uと同期できますか？	現段階では、システム連携しておりません。
電カルを採用しているので、電カルとの連動が理想ですが、多額の費用がかかると考えられるため、結果として切り離れた状態の運用となると思います。電カルで一元管理をしたいので、診療情報提供書を電カルで作成し、出力したものをスキャナーでNet4Uに取り込んで、それを送付する運用がいいと思いますが、このような機能はありますか？逆に、Net4Uでいただいたデータを出力して、電カルで保存する運用が可能ですか？	電子カルテとのシステム連携の費用については、お問い合わせください。 文書のスキャンによる運用については、文書のPDF添付機能を利用し、情報共有することが可能です。また文書の出力についてもNet4UではPDFで文書が出力されますので、そのまま、または印刷物をスキャンして電子カルテに保存することが可能と思います。
電子カルテの連動について 病院と連動した場合、多量のデータが存在するが、連動対象（患者）をセレクトする事は可能ですか？	SS-MIXストレージには全患者のデータを出力指定いただきます。専用の患者選択画面がありますので、そこで同意取得済みの患者を選択していただくことで、自動的にNet4Uの患者登録を行い、それ以降の診断名、処方、検査結果等の診療情報については自動でNet4Uに登録されるようになります。
電子カルテの連動について 特定の患者を連動選択した場合、連動項目（例：処方・検査結果のみ）を指定できますか？設定直後は全てのデータが即連動されますか？	現在、連動可能なデータ種別は、患者基本情報・診断病名・アレルギー情報・感染症情報・処方・検査結果等のSS-MIX標準化ストレージにあるものになります。連動するデータ種別の指定は施設単位で設定が可能です。患者単位の設定は実装しておりません。

電子カルテの連動について カルテ記事は連動対象ですか？	連動いたしません。
新潟市地域包括支援センターが使っている「ほのぼの～」と、今後連動する事はありますか。（入力作業が2度手間になります）	新潟市地域包括ケア推進課様から回答をいただきました。連動する予定はありません。「ほのぼの」はオフライン環境であり、オンラインではないため、オンライン稼働しているnet4Uとは、連動できないと考えています。

○その他

質問内容	回答
在宅の場面ですと、訪問看護ステーションさんがキーとなると思いますが、他地域でどの様に導入を広げていったか事例はありますか？	元々Net4Uは、かかりつけ医と訪問看護師の情報共有を支援するためのツールとして、山形県で使われてきました。最近の流れの中で、多職種連携としても広がってきました。医療と介護（生活の面）の両方を入力する訪問看護師さんの情報は、医師にとっては生活の情報が見れる、ケアマネさんや介護系の皆さんにとっては医療の情報が見える、これがカルテの難しい内容ではなくてわかりやすく情報を伝えることができる。全ての地域において、医療と介護（生活）の両方を把握している訪問看護師さんが、やはりキーをいえると思います。
文書テンプレートの要望ですが、摂食嚥下リハ学会が出している嚥下分類2013を入れていただきたい。	確認していきたい。
「Net4U」は何かの頭文字ですか。もし意味があるなら教えてください。	2002年、山形県鶴岡市で旧Net4Uが構築されたときにつけられた名前で、the New e-teamwork by 4 Unitsという意味を持っております。その当時は、病院、診療所、訪問看護ステーション、検査センターの4つの施設を指していました。もちろん「あなたのためのネットワーク」という意味も込められている、とのこと。
最初に登録する時に、ほぼ同時期に1人の患者さんに2か所から新規登録があった場合に、どちらが活きますか？（同一患者が同時期に2つの事業所に登録される）	別患者として登録される。システム的には別人ですが実際には同一人物というのを、「招待」のステップを踏む際に、「同じ人ではないですか」とシステム側が自動的に聞いてきます。（一般的に名寄せの機能として、氏名・生年月日・性別が同じであれば確認を求められる）その時に、「同じ人」若しくは「別人（同姓同名だが別住所）」の選択肢が表示されるので、そこで選択していただく事で、もし同じ人であれば、1つのカルテとして、時系列で並んでいたものが自動的に結合される。別の人を選んだ場合、別人としてカルテが2つ作成される仕組みとなります。
「Net4U」と「MCS」を比較した場合の利点や違いを教えてください。	Net4U自体はWebベースで動作しますが、接続方式として、インターネットVPNを使用しています。厚労省のガイドラインに、VPNの接続やセキュリティが含まれており、準拠したかたちになっていますので、優位ではないかと考えています。簡易的に使いたいのであれば、他のツールと合わせて利用するのも良いのではないかと思います。