

照顧管理評估實作

臺中市政府衛生局



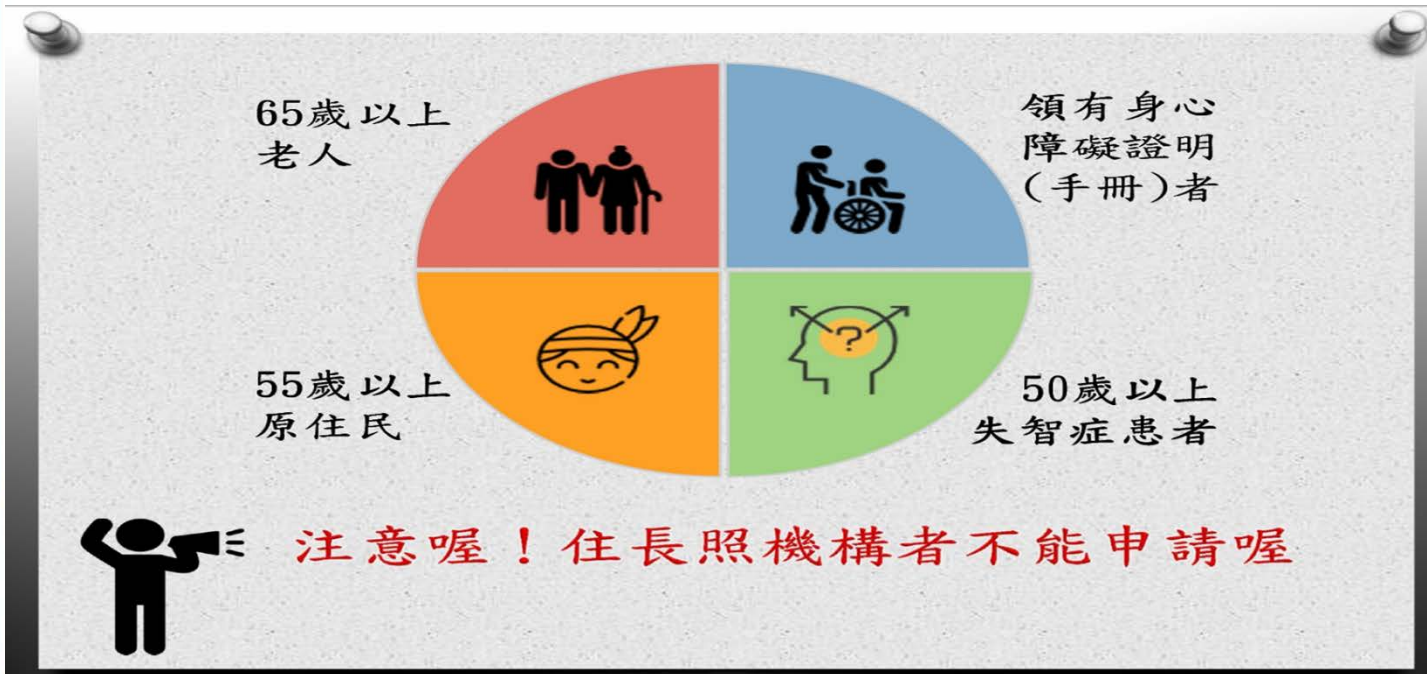
長期照顧管理中心-照管督導陳惠娟

大綱

- 緣起
- 長照2.0新制服務 vs.長照十年計畫
- 案例研討(一)、(二)

長照2.0新制服務 vs. 長照十年計畫

二、服務對象



長照2.0新制服務~給付基準表

長期需要等級	個人額度												喘息服務額度 (1年) 適用G碼					
	照顧及專業服務(月) 適用B、C碼			交通接送(月)◦適用D碼						輔具服務及居家無障礙環境改善服務(3年) 適用E、F碼								
				第二類			第四類 (和平區)											
	給付 額度 (元)	部分負擔 比率(%)			給付 額度 (元)	部分負擔 比率(%)			給付 額度 (元)	部分負擔 比率(%)			給付 額度 (元)	部分負擔 比率(%)				
低收入戶		中低收入戶	一般戶	低收入戶		中低收入戶	一般戶	低收入戶		中低收入戶	一般戶	低收入戶		中低收入戶	一般戶			
第2級	10,020																	
第3級	15,460																	
第4級	18,580																	
第5級	24,100	0	5	16														
第6級	28,070				1,840	0	9	27	2,400	0	7	21	40,000	0	10	30		
第7級	32,090																	
第8級	36,180																48,510	



長照2.0新制服務

- 失智照顧
- 營養送餐服務
- 小規模多機能
- 機構安置
- 社區預防照顧(預防/延緩失能)
- 延伸出院準備
- 居家醫療





其他資源



案例研討

- 基本資料:

性別:男性 身分別:中低收入戶(1.5-2.5)

年齡:69歲 教育程度:高中

婚姻狀況:已婚(分居)

經濟來源:中低收入戶生活津貼



案例研討

- 疾病史:

鼻咽癌7-8年，持續追蹤，但近期發現復發，已接受化療。



案例研討

- 健康狀況評估

身高:161公分

體重:40公斤

意識:清醒

進食方式:由口進食

(細碎飲食)

排泄:大小便自解 移位:可自行移位

行走:不平坦地面行走困難



案例研討

- 社會評估

住家:租借平房

主要照顧者:案妻(分居)

子女:兩男一女(少聯絡)



案例研討

- 案例簡述:

個案因疾病及大部份時間獨自在家，情緒低落有自殺行為，吞安眠藥就醫，經通報公所、衛生所轉介至長照中心申請服務。1/30居家訪視，案主意識清楚，動作行為虛弱，雙手可微抬，因鼻咽癌飲食需細碎，日常生活部份需人協助，常因身體狀況差跌倒，訪案前一日因不慎跌倒撞到頭擦傷，身上留有血跡。



案例研討

- 案主租屋於平房(8000元/月)，與妻分居，案妻一週大概3天左右會回家關心案主情形，育有2男1女，平時較少與案子聯絡，案女偶會電話關心，偶爾還有案友來訪探視，會自行騎乘搭摩托車或搭公車就醫。經公所評估僅申請到中低收入戶，每月生活津貼3731元，經濟狀況欠佳。最近兩個月因經濟困難，繳不出房租，案主甚為擔憂會被房東趕出去。



案例討論

- 討論1
- GOOGLE表單
- <http://t.cn/Rf0fZ7g>

案例研討

- 討論2

經評估案主為第二級輕度失能

1. 依據支付給付標準，我們能給予的服務是?
2. 照顧問題清單(案主的生理問題，及心理問題)
3. 面對以上問題，我們可以做/轉介的是.....?



結語

- 透過演練與討論，
我們知道的是.....?

