居家照護給付與照顧組合

主講人：呂郁芳

社團法人臺中市居家護理聯盟協會理事長

中華民國護理師護士公會全國聯合會
Taiwan Union of Nurses Association (TUNA)

大綱

- 居家照護健保給付之收案、申請、申報支付流程
- 居家醫療團隊組成及收案
- 居家照護長照給付制度
- 居家護理的創新服務

居家照護健保給付

- 收案條件
- 收案流程
- 申報

收案條件

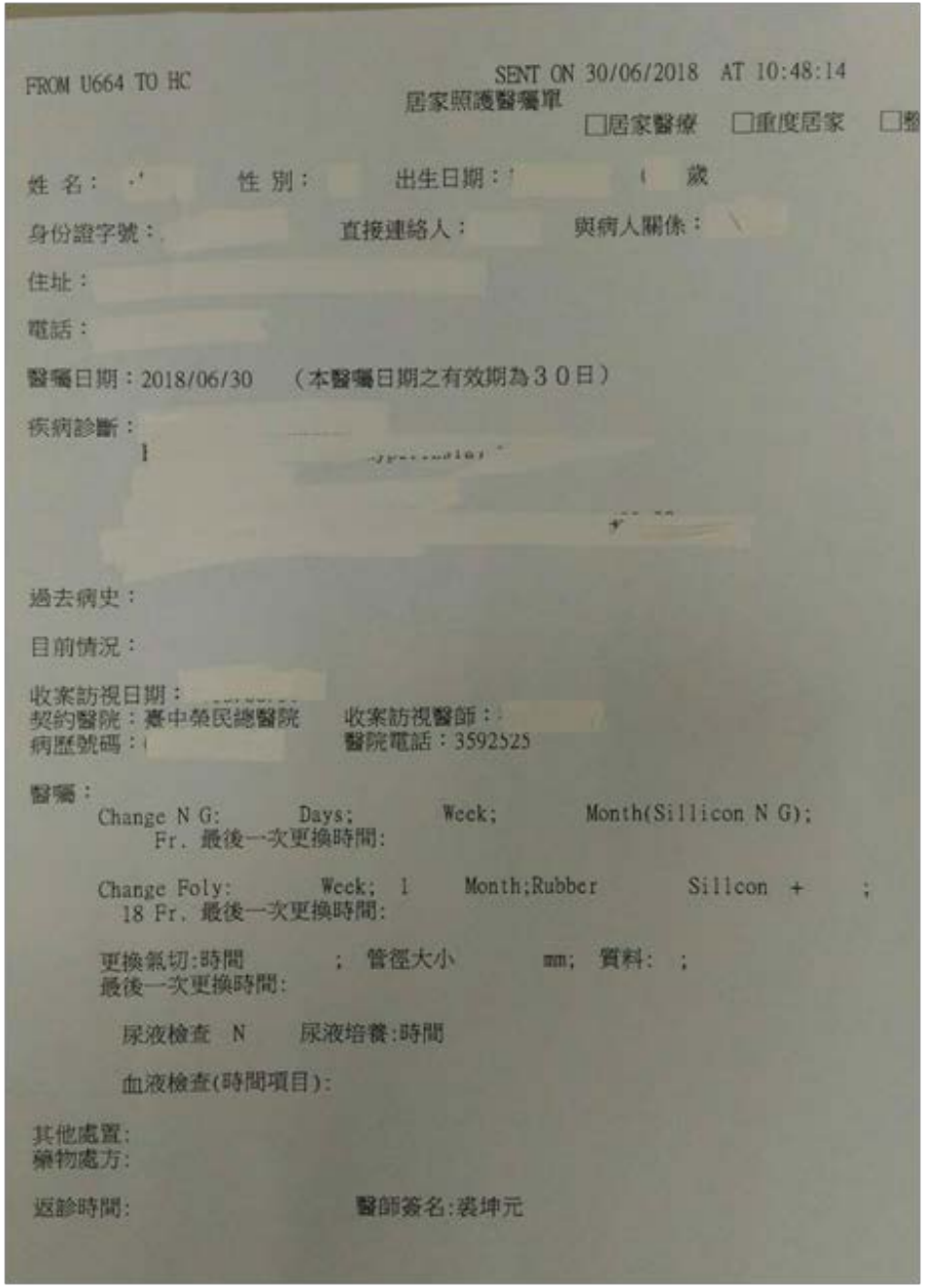
- （一）病人只能維持有限之自我照顧能力即清醒時間超過百分之五十 以上活動限制在床上或椅子上。
- （二）有明確之醫療與護理服務項目需要服務者。
- （三）病情穩定能在家中進行醫護措施者

收案流程

◆1.住院個案：

(1)住院病人經醫師評估可轉居家照護者，由醫師開立居家照護醫囑單，交該醫院之居家護理服務部門直接收案或轉介其他居家護理所。

居家照護醫囑單



FROM U664 TO HC　　SENT ON 30/06/2018 AT 10:48:14

居家照護醫囑單

□居家醫療 □重度居家 □

姓名： 性別： 出生日期： 歲

身份證字號： 直接連絡人： 與病人關係：

住址：

電話：

醫囑日期：2018/06/30 （本醫囑日期之有效期為３０日）

疾病診斷：

過去病史：

目前情況：

收案訪視日期：

契約醫院：臺中榮民總醫院 收案訪視醫師：

病歷號碼： 醫院電話：3592525

醫囑：

Change N G: Days; Week; Month(Sillicon N G);
Fr. 最後一次更換時間:

Change Foly: Week; 1 Month;Rubber Sillcon + ;
18 Fr. 最後一次更換時間:

更換氣切:時間 ; 管徑大小 mm; 質料: ;
最後一次更換時間:

尿液檢查 N 尿液培養:時間

血液檢查(時間項目):

其他處置:
藥物處方:

返診時間: 醫師簽名:裘坤元

醫院轉給院外居護所轉介單

臺中榮總 護理部 出院準備服務個案轉介暨回覆單

接受轉介單位：專業居家護理所

轉介日期：106 年 03 月 05 日■上午□下午 轉介者：黃靜儀 電話:04-23592525分機6418

e-mail: dp@vghtc.gov.tw 手機:0975-351857 傳 真:04-23741315

基本資料								
	姓 名	陳方旦	出生	民國 17 年 01 月 19 日 88 歲			性別	□男■女
	緊急聯絡人	陳曾興	電話	04-24255181 0932-532712	關係	母子	健保	■有 □無
	身份別	健保香						
	住 址	臺中市北屯區后庄7街179巷23號			身份證字號	T202484932		
	住院診斷	Pulmonary TB			住院日	105/12/20		
					出院日	106/03/04		

個案情形

過去病史

1. 年份不詳，高血壓，規則服藥。
2. 年份不詳，糖尿病，飲食控制。
3. 年份不詳，心臟擴大，門診追蹤，無用藥。
4. 年份不詳，骨椎壓迫，規則服藥。
5. 年份不詳，骨質疏鬆，骨穩針劑注射過16支，療程已結束。
6. 民國103年跌倒入院，右髖骨骨折置入骨釘。
7. 民國105年5月泌尿道感染血症住院治療。

此次發病經過

個案因泌尿道感染於外院住院治療約一周，住院期間意識改變，105/12/19轉至中榮治療，抽血報告K:2.0 mEq/l，胸部X光:右下肺葉肺炎，腦部電腦斷層:無顱內出血，腦萎縮，GCS:E2V2M3，呼吸平順，鼻胃管留置，住院治療，入院期間1/5 CXR: pneumonia, R/O pulmonary edema，1/6呼吸喘 K 2.1mEq/L，藥物:MgSO4 20ml STAT，BIPAP I/E:14:6 O2 6L/M1%使用，目前藥物:Morphine 3 MG SC Q6H，1/17 HGB 8.0 g/dL，輸血PRBC 2U，Na 125mEq/l ，控制水分攝取， 入院期間血壓低情形，管控藥物:5% G/W 250ml IVD +Levoqhed 4 VIAL IVA PUMP 使用， 1/18Gastric Fluid:Mycobacteria Culture - solid & liquid:Nontuberculous mycobacteria (NTM)，Mycobaceterium tuberculosis (TB complex)，轉至負壓隔離病房治療；鼻胃管留置，導尿管留置，外陰照護，狀況穩定，意識清楚，氧氣鼻導管：3L/min，血氧濃度：100%，呼吸偶淺快，鼻胃管灌食，採高渣1250卡/天灌食，於3/4出院返家照護，經案子同意轉介給貴院居家護理所，協助更換管路，煩請追蹤後續收案後之情況，並請隨允回覆，謝謝您！

導管最後一次更換日期:

■鼻胃管:矽膠 尺寸: 16 Fr ■最後一次更換日期:106/02/25

■導尿管:矽膠 尺寸: 16 Fr ■最後一次更換日期:106/02/27

本單位已經提供的服務項目及摘要	居家護理
轉介目的	居家護理

煩請追蹤：陳方旦女士（ID:1515102H）於專業居家護理所收案服務現況，謝謝您的協助！

106 年 03 月 04 日出院帶藥

收案流程

(2)居家照護機構受理個案申請後，經書面審查符合收案條件者，應排定訪視時間

(3)經訪視後，符合收案條件，應依規定查驗其健保卡及居家照護醫囑單等文件

(4)轉介給院外居護所，收到後，要給予回覆

收案流程

2.非住院個案：

(1)社區中符合居家照護之收案條件者，可向設有居家護理服務部門之保險醫療機構或護理機構申請。

(2)照護機構受理個案申請後，經書面審查符合收案條件者，應排定訪視時間

收案流程

(3)經居家照護機構護理師會同該醫療機構之執業醫師或居家照護機構之契約醫院之醫師訪視評估，由醫師開立居家照護醫囑

核備

- 上VPN申請

1.居家照護機構於收案後二週內要上VPN申請

VPN申請單

衛生福利部中央健康保險署
案(F) 編輯(E) 檢視(V) 我的最愛(A) 工具(T) 說明(H)
網站地圖
專業居家護 呂郁芳 您好 修改密碼 登出
我的首頁 > 居家照護(一般居家/安寧居家) > 居家照護案件受理
現行作業區
居家照護案件受理
居家照護批次上傳
居家照護資料下載
居家照護流程狀態查詢
安寧居家案件受理
居家照護附件送審作業
居家照護附件送審上傳結果查詢
安寧居家批次上傳
安寧居家資料下載
安寧居家檔案上傳結果查詢
居家照護案件受理
全民健康保險居家照護申請書
新增
查詢...
醫囑單
評值表
列印...
清除
回前畫面
醫事機構資料
*醫事機構代號
7403290065 專業居家護
*院所申請日期
107/07/18
基本資料
*案件類別
受理分區別
3-中區業務組
*申請類別
*院所收案日期
*受理日期
107/07/18
核定起日
核定迄日
*保險對象
*性別
*出生日期
*身分證號
*電話
前次核定迄日
*連絡地址
*收案來源
收案機構
是否要儲存 nhi.gov.tw 的密碼?
其他資訊(M)
是(Y)
不儲存此網站的密碼(N)

申請書

全民健康保險居家照護申請書

更正 | 刪除 | 查詢... | 資料複製 | 醫囑單 | 評值表 | 列印... | 清除 | 回前畫面

事機構資料

*醫事機構代號	7403290065 專業居家護	*院所申請日期	107/07/20

本資料

*案件類別	1-一般居護				
受理分區別	3-中區業務組	*申請類別	1-申請收案	*院所收案日期	107/07/14
*受理日期	107/07/20	核定起日		核定迄日	
*保險對象	[redacted]	*性別	男	*出生日期	[redacted]
*身分證號	[redacted]	*電話	[redacted]	前次核定迄日	
*連絡地址	台中市[redacted]				
*收案來源	3-護理之家收住個案	收案機構	[redacted]之家		
*主診斷代碼	I6340	次診斷代碼一	I10	次診斷代碼二	E119
次診斷代碼三		次診斷代碼四			

VPN申請單

護理評估

1.意識狀態	1-清醒警覺 其他 昏迷指數(GCS): E M V 分
2.情緒狀態	1-平穩
3.溝通方式	a.能理解 是 b.能表達 1-語言
4.呼吸	1-自行呼吸 其他
5.進食	1-自行進食 其他
6.排泄	1-自行排泄 其他
7.皮膚	1-完整 (數目: 、最嚴重部位: 、大小: 、等級: 級)

活動能力評估

柯氏量表	級				**巴氏量表總分**	分			
(1)進食:	分	**(2)位移:**	分	**(3)個人衛生:**	分	**(4)如廁:**	分	**(5)洗澡:**	分
(6)走路:	分	**(7)上下樓梯:**	分	**(8)穿脫衣襪:**	分	**(9)大便控制:**	分	**(10)小便控制:**	分
肌力:	上肢(左 分 右 分) 下肢(左 分 右 分)								

VPN申請單

護理計劃或申請延長照護理由

護理計劃或申請延長照護理由	☐1.定期更換導尿管，預防泌尿道感染率	(頻率：　天一次)
	☐2.指導家屬尿管護理及水分之攝取	
	☐3.定期更換胃管，評估營養狀態	(頻率：　天一次)
	☐4.指導家屬調理進食食物、注重個案營養的維持	
	☐5.定期更換氣切管，評估呼吸道感染狀態	(頻率：　天一次)
	☐6.指導家屬抽痰技巧及翻身扣背之方法	
	☐7.協助傷口換藥，維持皮膚完整性	(頻率：　天一次)
	☐8.協助家屬制定活動計劃，預防因不動所導致之健康問題	
	☐9.注意、指導肢體活動及翻身，預防壓瘡發生	
	☐10.給予身體評估，早期發現健康問題之變化	
	☐11.指導家屬照顧個案所需之知識、技能及必要之家庭安全設備	
	12.其他	

審　核

核定註記		核定日期	
不同意原因			

VPN申請單

新增 | 查詢... | 醫囑單 | 評值表 | 列印... | 清除 | 回前畫面

醫事機構資料

*醫事機構代號	7403290065 專業居家護	*院所申請日期	107/07/20

基本資料

*案件類別					
受理分區別	3-中區業務組	*申請類別		*院所收案日期	
*受理日期	107/07/20	核定起日		核定迄日	
*保險對象		*性別		*出生日期	
*身分證號		*電話		前次核定迄日	
*連絡地址					
*收案來源				收案機構	
*主診斷代碼		次診斷代碼一		次診斷代碼二	
次診斷代碼三		次診斷代碼四			

護理評估

1.意識狀態	1-清醒警覺 其他	昏迷指數(GCS): E M V 分	
2.情緒狀態	1-平穩		

VPN醫囑單

居 家 照 護 醫 囑 單

確定 | 清除 | 取消 | 列印本頁

*醫囑日期	107/07/14 (本醫囑單之效期為30日)						
身分證號	N101757475	出生日期	030/08/27	姓名	[redacted]	性別	男
*直接聯絡人	[redacted]	*關係人	父女				
*連絡住址	台中市南[redacted]					電話	0[redacted]
* 過去病史	CVA,H/T,DM						
*目前情況	意識混淆,左側肢體乏力,四肢微僵硬,吞嚥進食嗆咳,矽質鼻胃管留置,大小便失禁,包尿褲						

*主診斷碼	I6340	次診斷碼一	I10	次診斷碼二	E119	次診斷碼三		次診斷碼四	

住院個案

住院日期		出院日期		轉介醫院代碼	
轉介醫師身分證號		轉介醫院電話			

非住院個案

收案訪視日期	107/07/14	契約醫院代碼	3536010511
收案訪視醫師身分證號	[redacted]	契約醫院電話	04-25268995

VPN醫囑單

醫囑

☑更換鼻胃管 8 天換一次	材質 ○1-一般塑膠 ◉2-矽質 ○3-其他	其他	管徑大小 16 FR
☐更換導尿管 天換一次	材質 ○1-一般橡膠 ○2-矽質 ○3-其他	其他	管徑大小 FR
☐更換氣切管 天換一次	材質 ○1-一般塑膠 ○2-矽質 ○3-鐵製 ○4-其他	其他	管徑大小 mm

☐腸造口 ☐胃造口 ☐膀胱造口 ☐壓瘡

☐尿液檢查 天一次，項目

☐血液檢查 天一次，項目

☐膀胱灌洗 天一次

☐傷口照護 天一次

其他處置

藥物處方

其　他

醫師代號 [redacted] 醫師姓名 [redacted]

確定 清除 取消 列印本頁

申請書送出

居家照護案件受理
全民健康保險居家照護申請書
更正
刪除
查詢...
資料複製
醫囑單
評值表
列印...
清除
回前畫面
網頁訊息
新增全民健康保險居家照護申請書成功，請於明日於單筆維護網頁點選「查詢」相關案件!!
確定
醫事機構資料
*醫事機構代號
基本資料
*案件類別
受理分區別
*院所收案日期
107/07/14
*受理日期
107/07/20
核定起日
核定迄日
*保險對象
*性別
男
*出生日期
*身分證號
*電話
前次核定迄日
*連絡地址
*收案來源
3-護理之家收住個案
收案機構
*主診斷代碼
I6340
次診斷代碼一
I10
次診斷代碼二
E119

查詢

受理日期	申報類別	身分證號	姓名	延長照護次數	主診斷代碼	核定日期	核定註記	狀態說明
107/07/06	1-申請收案	[redacted]	[redacted]		F0390			100000-受理
107/07/12	1-申請收案	[redacted]	[redacted]		G219			100000-受理
107/07/12	3-申請延長照護	[redacted]	[redacted]		F0390			100000-受理
107/07/12	3-申請延長照護	[redacted]	[redacted]		I6340			100000-受理
107/07/12	3-申請延長照護	[redacted]	[redacted]		F0390			100000-受理
107/07/12	3-申請延長照護	[redacted]	[redacted]		I119			100000-受理
107/07/12	3-申請延長照護	[redacted]	[redacted]		I6340			100000-受理
107/07/12	3-申請延長照護	[redacted]	[redacted]		I5043			100000-受理
107/07/12	3-申請延長照護	[redacted]	[redacted]		F0390			100000-受理
107/07/12	3-申請延長照護	[redacted]	[redacted]		F0390			100000-受理
107/07/12	3-申請延長照護	[redacted]	[redacted]		J9600			100000-受理
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		[redacted]			[redacted]

照護期限

（一）收案以四個月為一期，若病情需要繼續照護應經醫師診斷填具居家照護申請書，報本局核備。

（二）申請延長照護個案，每次以延長四個月為限

(三）照護期限之計算，新收個案以收案日起算；申請延長照護個案以 申請日起算

（四）同一照護機構同一個案，於照護期限截止日起三十日內再申請照 護者，應以延長照護申請，不得以新個案申請。

訪視次數

（一）護理人員居家護理照護訪視：每一個案每月以二次為限，出院後 新收個案當次之訪視，不計算於當月訪視次數內 依病情需要多 於二次者，申報費用時應檢附護理計畫，並詳述理由。

（二）醫師居家訪視：以每二個月乙次為限

照護項目

（一）訪視、診察。

（二）治療材料之給予

（三）一般治療處置

（四）管路的更換與護理

（五）代採檢體送檢。

（六）有關病人護理指導及服務事宜。

支付費用

健保依下類類別給付每次護理訪視費：

類 別	服 務 內 容	金 額		5%費用	
		在宅	機構	在宅	機構
第一類	一般性護理服務	1050元	840元	53元	42元
第二類	含一項特殊照護項目	1455元	1164元	73元	58元
第三類	含二項特殊照護項目	1755元	1404元	88元	70元
第四類	含三項以上特殊照護項目	2055元	1644元	103元	82元
醫師訪視	身體評估、病情解釋、照顧指導、用藥調整、開立醫囑	1553元	1242元	78元	62元
交通費用	15公里以內來回車資150元，超過15公里，每公里10元計算(未達15公里者，以15公里收費。	各自決定		各自決定	

抽審

- 每年4次，逐案審查

居家醫療照護整合計畫服務

- 三個照護階段
- 「居家醫療」
- 「重度居家醫療」
- 「安寧療護」

依照患者的需要，提供服務與照護轉介。

居家醫療目的

1.提升因失能或疾病特性致外出就醫不便患者之醫療照護可近性。

2. 鼓勵醫事服務機構連結社區照護網絡，提供住院替代服務，降低住院日數或減少不必要之社會性住院。

3. 改善現行不同類型居家醫療照護片段式的服務模式，以提供病患整合性之全人照護。

最高境界：

「從生照顧到死」

重度居家醫療照護

◆ **收案條件：**

1. 照護對象限居住於住家（不含照護機構），且經照護團隊醫事人員評估有明確醫療需求，因失能或疾病特性致外出就醫不便者
2. 病人自我照顧能力有限，清醒時50%以上活動限制在床上或椅子上。
3. 有明確之醫療與護理服務項目需要服務者。
4. 罹患慢性病需長期護理或出院後需繼續護理之病人
5. 依「全民健康保險呼吸器依賴患者整合性照護前瞻性支付方式計畫」

重度居家醫療照護

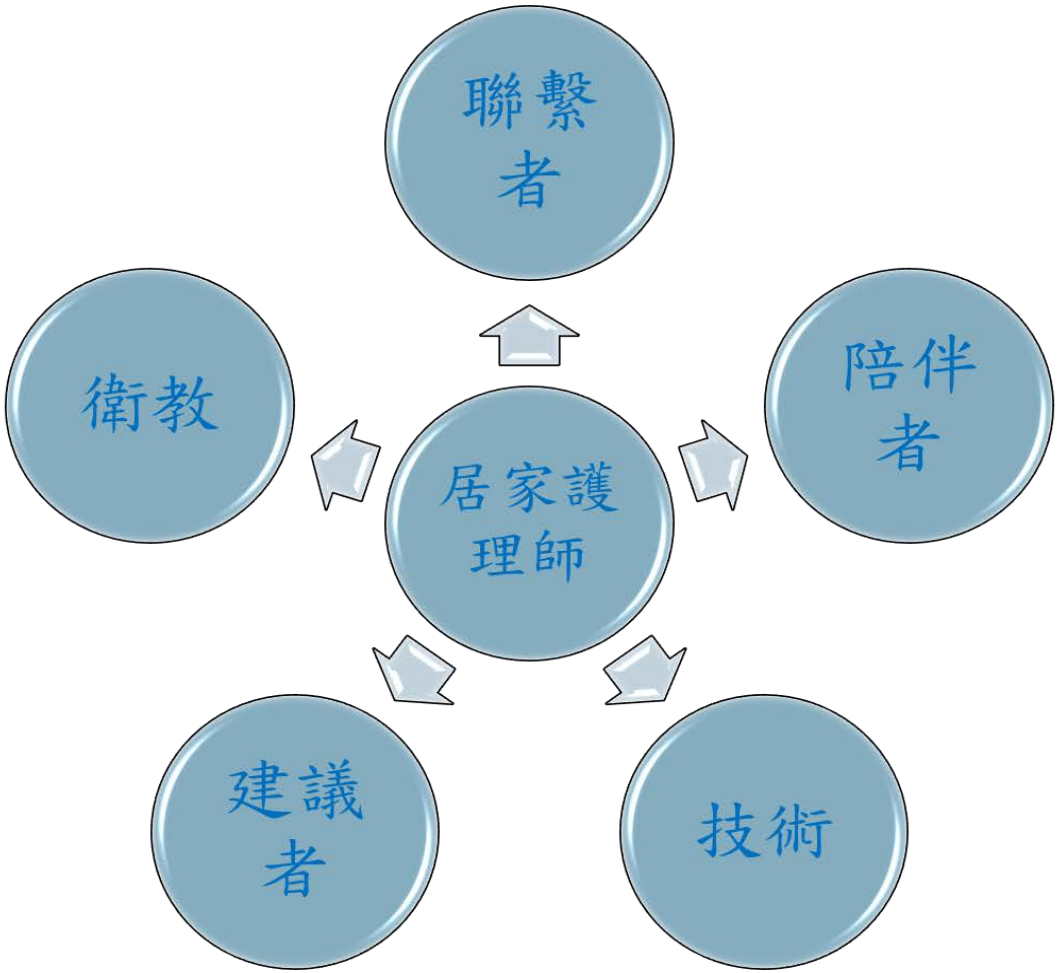
◆服務內容：

醫師訪視 每2個月至少一次

護理人員訪視 每1個月至少2次

呼吸治療人員訪視 每1個月至少2次

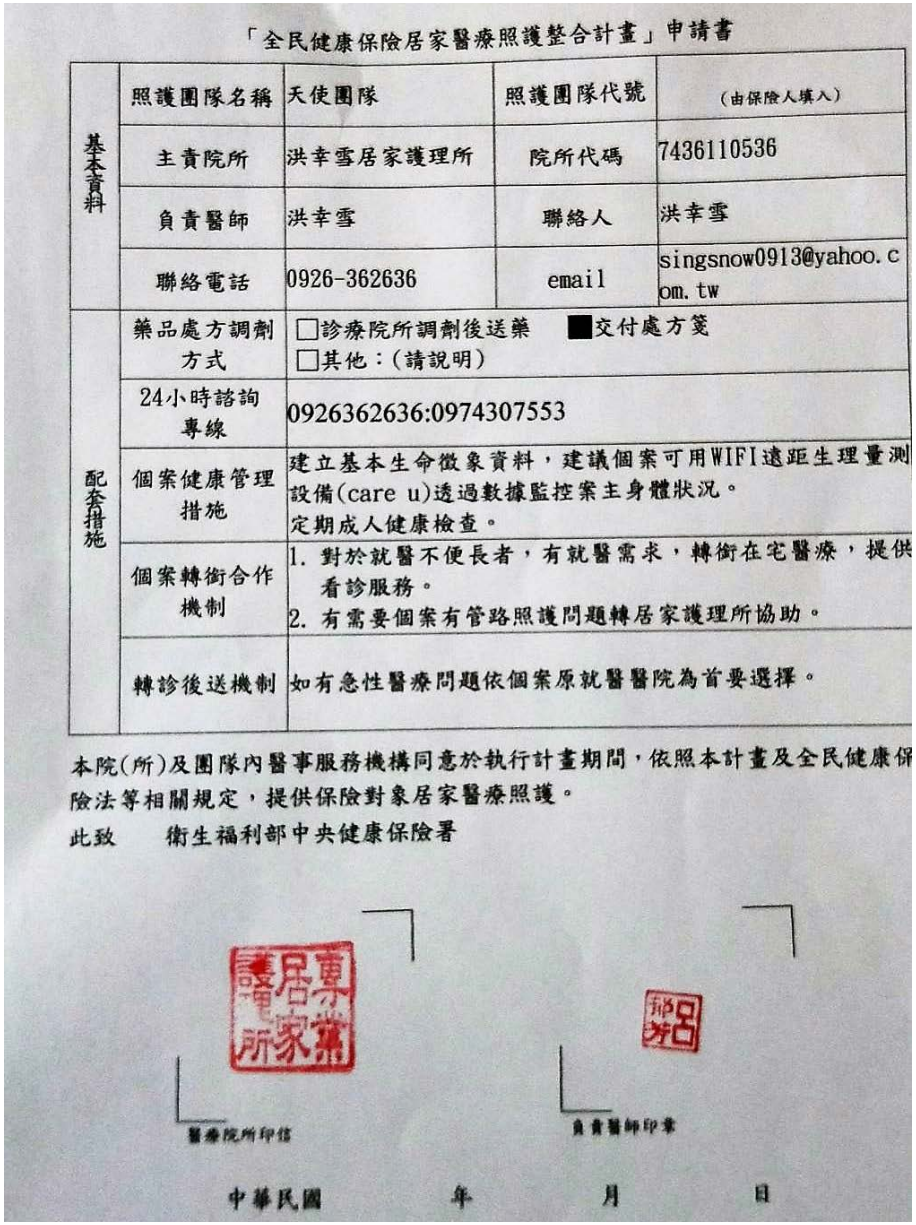
重症居家醫療中居家護理師的角色



居家醫療申請條件

- 由本保險特約醫事服務機構組成整合性照護團隊（以下稱照護團隊），
- 提供含括「居家醫療」、「重度居家醫療」及「安寧療護」三照護階段，並依其醫事人員專長提供各階段之服務項目。照護團隊應提供團隊內、外轉診服務，確保照護對象轉介與後送就醫之需求。
- 以申請收案之特約醫事服務機構所在地 10 公里之範圍為原則，

加入居家醫療團隊的申請



「全民健康保險居家醫療照護整合計畫」申請書

基本資料	照護團隊名稱	天使團隊	照護團隊代號	（由保險人填入）
	主責院所	洪幸雪居家護理所	院所代碼	7436110536
	負責醫師	洪幸雪	聯絡人	洪幸雪
	聯絡電話	0926-362636	email	singsnow0913@yahoo.com.tw
配套措施	藥品處方調劑方式	□診療院所調劑後送藥 ■交付處方箋 □其他：(請說明)		
	24小時諮詢專線	0926362636:0974307553		
	個案健康管理措施	建立基本生命徵象資料，建議個案可用WIFI遠距生理量測設備(care u)透過數據監控案主身體狀況。 定期成人健康檢查。		
	個案轉銜合作機制	1. 對於就醫不便長者，有就醫需求，轉銜在宅醫療，提供看診服務。 2. 有需要個案有管路照護問題轉居家護理所協助。		
	轉診後送機制	如有急性醫療問題依個案原就醫醫院為首要選擇。		

本院(所)及團隊內醫事服務機構同意於執行計畫期間，依照本計畫及全民健康保險法等相關規定，提供保險對象居家醫療照護。

此致　衛生福利部中央健康保險署

醫療院所印信　負責醫師印章

中華民國　年　月　日

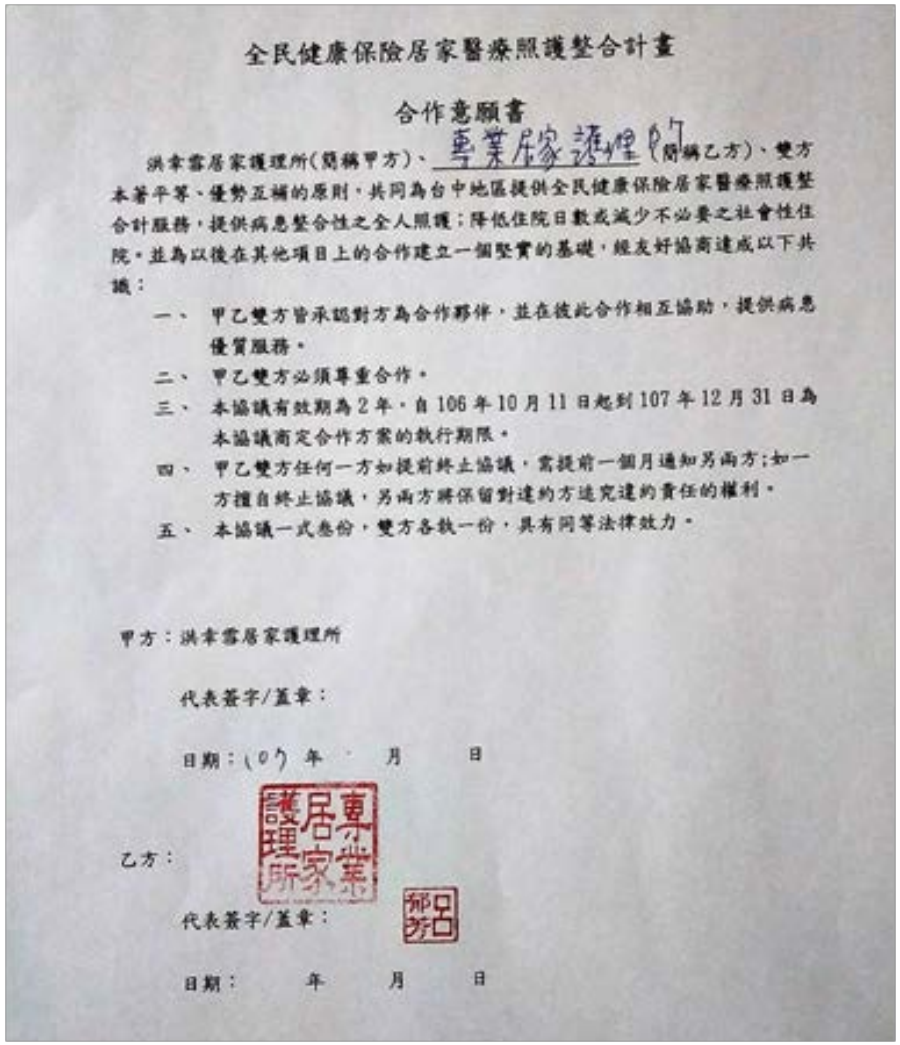
居家醫療照護團隊組成清單

序號	醫事服務機構名稱	機構代號	縣市鄉鎮	層級別	居家服務項目	醫事人員數				聯絡人	聯絡電話
						醫師	護理	呼吸治療人員	其他專業人員		
1	李醫師護理所	3405290065	台中市	基層院所	一般居家照護	0	4	0	0	李依芳	0988015335

備註：

1. 主責院所請列序號1，其餘團隊組成之醫事服務機構依序編號。
2. 層級別：依評鑑結果分為醫學中心、區域醫院、地區醫院；其餘醫療機構(藥局除外)稱基層院所。
3. 應檢附照護團隊之合作契約或證明文件。

合作意願書



全民健康保險居家醫療照護整合計畫

合作意願書

洪拿露居家護理所(簡稱甲方)、專業居家護理所(簡稱乙方)、雙方本著平等、優勢互補的原則，共同為台中地區提供全民健康保險居家醫療照護整合計服務，提供病患整合性之全人照護；降低住院日數或減少不必要之社會性住院，並為以後在其他項目上的合作建立一個堅實的基礎，經友好協商達成以下共識：

一、 甲乙雙方皆承認對方為合作夥伴，並在彼此合作相互協助，提供病患優質服務。

二、 甲乙雙方必須尊重合作。

三、 本協議有效期為2年，自106年10月11日起到107年12月31日為本協議商定合作方案的執行期限。

四、 甲乙雙方任何一方如提前終止協議，需提前一個月通知另兩方;如一方擅自終止協議，另兩方將保留對違約方追究違約責任的權利。

五、 本協議一式叁份，雙方各執一份，具有同等法律效力。

甲方：洪拿露居家護理所

代表簽字/蓋章：

日期：107 年 月 日

乙方：

代表簽字/蓋章：

日期： 年 月 日

居家醫療健保申請

(F) 編輯(E) 檢視(V) 我的最愛(A) 工具(T) 說明(H)
現行作業區
居家醫療照護整合計畫案件申請
居家醫療照護整合計畫案件查詢
居家醫療照護整合計畫上傳查詢
居家醫療整合照護資訊共享平台
照護團隊成員查詢
居家醫療整合照護計畫案件申請
暫存
申請
送件
更正
刪除
最新一筆查詢
暫存查詢
列印
清除
* 醫事機構代碼
7403290065
專業居家護
* 病患身分證號
* 出生日期
第一部分:基本資料
*收案院所代碼
* 照護團隊代碼
*申請類別
*受理日期
*收案日期
*申請日期
107/07/18
前次核定迄日
*姓名
性別
*電話(日)
*電話(夜)
*居住縣市
*居住地區
申請日期自107年1月1日起，居住縣市、居住地區必填
*居住地址
*居住狀況
獨居
家人同住
親友同住
其他
是否要儲存 nhi.gov.tw 的密碼?
其他資訊(M)
是(Y)
不儲存此網站的密碼(N)

上傳

我的首頁 > 居家醫療照護整合計畫 > 居家醫療照護整合計畫上傳查詢
現行作業區
居家醫療照護整合計畫案件申請
居家醫療照護整合計畫案件查詢
居家醫療照護整合計畫上傳查詢
居家醫療整合照護資訊共享平台
照護團隊成員查詢
居家醫療整合照護計畫案件上傳
上傳類別
01-居家醫療申請書
檔案名稱
瀏覽...
傳檔日期起迄
107/07/01
(YYY/MM/DD)~
107/07/18
(YYY/MM/DD)
查詢
上傳
清除
備註:
1. 批次檔案類型格式為XML檔(副檔名為.XML)。
2. 檔案命名規則: HMIC+醫事機構代號(10)+上傳月份(YYYMM)+流水號(001).XML。
範例: HMIC3501200000105050001.XML。
3. 檔案名稱不得重複。
4. 上傳格式說明及範例請詳『下載專區』。
5. 上傳檔案後請查詢檢核結果，若有1筆以上錯誤則全部不入檔，請更正後再全部重新上傳
6. 若查詢檢核結果為錯誤0筆，則表示資料已寫入資料庫。

查詢

網站地圖
專業居家護 呂郁芳 您好 修改密碼 登出
我的首頁 > 居家醫療照護整合計畫 > 居家醫療照護整合計畫案件查詢
現行作業區
居家醫療照護整合計畫案件申請
居家醫療照護整合計畫案件查詢
居家醫療照護整合計畫上傳查詢
居家醫療整合照護資訊共享平台
照護團隊成員查詢
居家醫療整合照護計畫案件查詢
分區別
3-中區業務組
醫事機構代碼
7403290065
專業居家護
照護團隊代碼
照護階段
審核結果(流程狀態)
*申請日起迄日
~
病患身分證號
查詢
清除
說明:
1. 照護團隊代碼: 此欄位只能輸入貴院所所屬之團隊代碼，當未輸入時只能查詢本院收案資料
2.「產製檔案」功能只能產生本院之收案資料

- 居家醫療給予主責管理者每年每個個案600元管理費，未滿一年者，按月比例支付

居家照護長照給付

- CD01 --居家護理 ，2次/月 1500元/次

107年1月後及複評的個案取消CD01

居家照護的長照給付？

長照給付-C碼專業服務

支付基準編號	照顧組合	復能目標	執行人員資格	復能計畫
CA01 CA02	IADLs復能照護 -居家 -社區	1. 充分發揮個案潛能，提升個案自主生活能力 2. 降低照顧者心理壓力與身體負荷 3. 針對個案期待之使用電話，備餐處理家務，洗衣服，使用藥物等工具性日常生活活動(IADLs)能力之一項以上達到復能或增加獨立活動能力	完成長期照顧服務人員訓練認證繼續教育及登錄辦法第3 條規定訓練，取得認證證明文件之醫師(含中醫師)，職能治療人員、物理治療人員、語言治療師、護理人員心理師，藥師，呼吸治療師等醫事人員。	1. 計畫內容應針對IADLs能力提供直接訓練之指導、直接訓練及指導其他照顧者協助個案執行IADLs能力訓練，針對個案個別化問題進行討論，尋求解決方法。 2. 應依據個案健康及社會參與需求，提供跨場域(居家及社區)訓練IADLs能力的機會 3措施擬訂應考量日常活動設計及安排、生活自理訓練、生活習慣建立與維持、情緒行為輔導、肢體功能訓練及維持、輔具使用訓練等。.

長照給付-C碼專業服務

支付基準編號	照顧組合	指導措施	指導內容
CA01 CA02	IADLs復能照護 -居家 -社區	1. 指導對象包括個案及主要照顧者，得依個案需求增加長照人員或其他照顧者 2. 必要時提供一種以上專業治療服務。	(1)針對個案： 日常活動設計及安排、生活自理訓練、生活習慣建立與維持、情緒行為輔導、肢體功能訓練及維持、輔具使用訓練。 (2)針對照顧者： 日常功能照顧/督促方式之訓練、專業與照護需求之轉譯。

長照給付-C碼專業服務

支付基準編號	照顧組合	復能目標	執行人員資格	復能計畫
CA03 CA04	ADLs復能照護 -居家 -社區	1. 充分發揮個案潛能，提升個案自主生活能力 2. 降低照顧者心理壓力與身體負荷 3. 針對個案期待之吃飯，洗澡，個人修飾，穿脫衣服，上廁所，移位，走路等日常生活功能(ADLs)能力之一項以上達到復能或增加獨立活動能力	完成長期照顧服務人員訓練認證繼續教育及登錄辦法第 3 條規定訓練，取得認證證明文件之醫師(含中醫師)，職能治療人員、物理治療人員、語言治療師、護理人員、心理師，藥師，呼吸治療師等醫事人員	1. 計畫內容應針對ADLs能力提供直接訓練之指導、直接訓練及指導其他照顧者協助個案執行ADLs能力訓練，針對個案個別化問題進行討論，尋求解決方法。 2. 應依據個案健康及社會參與需求，提供跨場域(居家及社區)訓練ADLs能力的機會

長照給付-C碼專業服務

支付基準編號	照顧組合	指導措施	指導內容
CA03 CA04	ADLs復能照護 -居家 -社區	1. 指導對象包括個案及主要照顧者得依個案需求增加長照人員或其他照顧者 2. 必要時提供一種以上專業治療服務	(1)針對個案： 日常活動設計及安排、生活自理訓練、生活習慣建立與維持、情緒行為輔導、肢體功能訓練及維持、輔具使用訓練。 (2)針對照顧者： 日常功能照顧/督促方式之訓練、專業與照護需求之轉譯。

長照給付-C碼專業服務

支付基準編號	照顧組合	復能目標	執行人員資格	復能計畫
CA05 CA06	社區適應 -居家 -社區	1. 充分發揮個案潛能，提升個案自主生活能力 2. 降低照顧者心理壓力與身體負荷 3.針對個案期待之自行搭車外出同擠外出，購物處理財務等社區適應能力之一項以上達到復能	完成長期照顧服務人員訓練認證繼續教育及登錄辦法第 3 條規定訓練，取得認證證明文件之醫師(含中醫師)，職能治療人員、物理治療人員、語言治療師、護理人員、心理師，藥師，呼吸治療師等醫事人員及社會工作人員	1. 針對個案之社區適應，提供直接訓練之指導、直接訓練及指導其他照顧者協助個案執行社區能力訓練，並依個案個別化問題進行討論，尋求解決方法。 2. 措施擬訂應考量日常活動設計及安排、生活習慣建立與維持、情緒行為輔導、社交技巧訓練、認知訓練、社區適應能力訓練及語言溝通訓練等。

長照給付-C碼專業服務

支付基準編號	照顧組合	指導措施	指導內容
CA05 CA06	社區適應 -居家 -社區	1. 指導對象包括個案及主要照顧者得依個案需求增加長照人員或其他照顧者 2. 必要時提供一種以上社區適應復能	(1)針對個案：日常活動設計及安排、生活習慣建立與維持、情緒行為輔導、社交技巧訓練、認知訓練、社區適應能力訓練。 (2) 針對照顧者：日常功能照顧/督促方式之訓練、專業與照護需求之轉譯。

長照給付-C碼專業服務

支付基準編號	照顧組合	照護目標	執行人員資格	復能計畫
CB01	營養照護	個案依其活動狀況疾病，體型，體重等，獲取應有的熱量與水分	完成長期照顧服務人員訓練認證繼續教育及登錄辦法第 3 條規定訓練，取得認證證明文件之醫師(含中醫師)、營養師，藥師護理人員，語言治療師等醫事人員	1. 觀察個案外觀，檢視營養不良的可能徵狀，並參考營養不良相關檢驗指數 2. 紀錄實際進食量與質，與進食相關之生活模式 3. 分析個案營養不良之原因，確認營養照護模式

長照給付-C碼專業服務

支付基準編號	照顧組合	指導措施	轉介必要之醫療處置
CB01	營養照護	1. 指導對象包括個案及主要照顧者得依個案需求增加長照人員或其他照顧者 2.依照個案個別需要，以改變用餐次數，調整餐點分量，變化餐點內容及調整食物質地(含餐食的準備及製作之方式)改變用餐器具或姿勢等方式，達到個案營養照護目標	個案如因生理或心理疾病、用藥等因素導致營養不良，應協助轉介相關專業人員提供必要之處置。

長照給付-C碼專業服務

支付基準編號	照顧組合	照護目標	執行人員資格
CB02	進食與吞嚥照護	一、進食安全：初期雖嗆咳，但不致有嘔吐物；或6個月內無吸入性肺炎的紀錄 二、獲得充分營養與水分 1. 獲得每日至少1000~1500仟卡熱量 2. 獲得每日至少1000~1500cc水分 3. 體重維持或增加	完成長期照顧服務人員訓練認證繼續教育及登錄辦法第 3 條規定訓練，取得認證證明文件之醫師(含中醫師)、牙醫師、護理人員、職能治療人員、物理治療人員、語言治療師、營養師藥師，呼吸治療師等醫事人員。

長照給付-C碼專業服務

支付基準編號	照顧組合	指導措施	轉介必要之醫療處置
CB02	進食與吞嚥照護	1. 指導對象包括個案及主要照顧者得依個案需求增加長照人員或其他照顧者 2.依個案個別需要，指導口腔按摩或運動，改變餐點內容，調整食物質地，改變用餐器具或姿勢等方式，調整日常飲食模式等以達到安全進食 3. 指導照顧者協助個案口腔運動，調整個案日常飲食模式，及指導協助個案進食之方式 4. 對於適合由口進食之鼻胃管留置個案，進行由口進食練習，協助恢復以口進食	個案如因疾病導致進食或吞嚥困難，應協助轉介相關專業人員提供必要之處置。

長照給付-C碼專業服務

支付基準編號	照顧組合	照護目標	執行人員資格
CB03	困擾行為照護(個案不適當的語言，聲音或動作，影響到他人生活，個人社交活動亦受限制，以至於家人或照顧者壓力增加	1. 維護照顧者(或家屬)及個案的安全 2. 維護或照顧者的生活品質	完成長期照顧服務人員訓練認證繼續教育及登錄辦法第 3 條規定訓練，取得認證證明文件之醫師(含中醫師)、護理人員、職能治療人員、物理治療人員、心理師、藥師，語言治療師等醫事人員及社會工作人員。

長照給付-C碼專業服務

支付基準編號	照顧組合	指導措施	轉介必要之醫療處置
CB03	困擾行為照護	1. 指導對象包括個案及主要照顧者得依個案需求增加長照人員或其他照顧者 2. 指導對於個案自身、照顧者及環境的安全維護以及 危險預防。 3. 安排活動幫助個案維持身心功能、提昇愉悅情緒、 轉移焦慮與壓力。 4. 指導照顧者行為管理技巧、溝通技巧，並提供相關 社會資源。	針對特定個案行為如係因疾病導致，應協助轉介相關專業人員提供必要之處置。

長照給付-C碼專業服務

支付基準編號	照顧組合	照護目標	執行人員資格
CB04	臥床或長期活動受限照護	一、安全照護 1. 每日攝取1200~1500仟卡熱量 2. 每日攝取1200~1500cc水分 3. 翻身轉位 二、維持功能性日常生活活動 1. 每日做起1-3次，依其保有功能至少每次1-2分鐘 2. 坐起，盥洗，進食或排泄依其保有功能，盡可能維持原有的型態 三、預防合併症發生 1. 全關節無進一步受限 2. 皮膚無乾裂，浸潤或破損現象 3. 每周排便2-3次，質地軟 4. 3個月感染次數少於一次	完成長期照顧服務人員訓練認證繼續教育及登錄辦法第 3 條規定訓練，取得認證證明文件之醫師(含中醫師)、護理人員、職能治療人員、物理治療人員、心理師、藥師，語言治療師，呼吸治療師等醫事人員及社會工作人員。

長照給付-C碼專業服務

支付基準編號	照顧組合	指導措施	轉介必要之醫療處置
CB04	臥床或長期活動受限照護	1. 指導對象包括個案及主要照顧者得依個案需求增加長照人員或其他照顧者 2. 指導照顧者學習及執行擬定之個別化照顧模式（工作表） 3. 應含執行追蹤，個別化照護模式之檢討與修正	針對個案身體狀況改變，應協助轉介相關專業人員提供必要之處置。

長照給付-C碼專業服務

支付基準編號	照顧組合	作業目標	執行人員資格
CC01	居家環境安全或無障礙空間規劃	依個案照護需求，提供並教導個案及主要照顧者於家中維護安全之方式及注意事項	完成長期照顧服務人員訓練認證繼續教育及登錄辦法第 3 條規定訓練，取得認證證明文件之醫師(含中醫師)、護理人員、職能治療人員、物理治療人員、呼吸治療師，聽力師等醫事人員；身心障礙者服務人員資格訓練及管理辦法第14條規定之輔具評估人員

長照給付-C碼專業服務

支付基準編號	照顧組合	作業內容
CC01	居家環境安全或無障礙空間規劃	(一)依失能或失智個案照護需求之環境設計，提供個案活動及照顧方式與策略建議、現有家具擺設、日常活動所需的輔具使用與復健運動之空間動線規劃等服務。檢視及規劃範圍應包括個案臥室、日常活動空間、浴廁及彼此間相連接之動線。 (二)居家環境檢視、提出居家環境改善之方式，以及教導家屬長照需要者於家中維護安全之方式及注意事項。 1. 指導對象包括個案及主要照顧者 2. 應包含緊急連絡資源之介紹，及協助建立通報程序 (三)轉介必要之居家安全或無障礙空間所需之輔具或空間修繕服務 (四)可配合領有家具木工，門窗木工，建築物室內設計或裝潢木工技術證人員，於執行修繕或輔具服務時提供諮詢服務，及確認環境或動線改善成果

支付基準編號	照顧組合	適用對象狀況/情境	具體服務內容
BA08	足部照護	個案足部龜裂、脫皮、長繭、問題甲及腳部傷口	利用評估表評估腳的狀況及指甲的問題 如果只是腳部龜裂脫皮、長繭，共執行二次，第一次做基礎的足部保養，並衛教家屬，第二次作追蹤 如果是問題甲處理(含傷口)，依問題甲嚴重程度，大約需要3次(含追蹤) ※需完成衛福部認可訓練之人員提供

創新服務-足部護理

- 足部護理的緣由

身為居家護理師，到個案家時發現有80%的個案都有灰指甲，腳部龜裂，腳跟有硬皮，指甲增厚甚至有捲甲，家屬不知如何處理，如果腳部有傷口，家屬就更不敢碰觸，更不要說護理了，因為腳部的這些問題都不會立即致命，所以家屬也不會積極的去處理

足部護理概念

大家知道嗎？

腳是人的第二心臟

為什麼說腳，是人的第二個心臟?

- 血液從心臟出發時是經由動脈到全身各細胞，流回心臟則需要經過微血管、靜脈，藉著肌肉收縮（周邊血管也跟著收縮）擠壓靜脈血，像擠牛奶一樣把血液從有瓣膜的靜脈中擠回心臟，下肢也因而被稱為「人體第二個心臟」

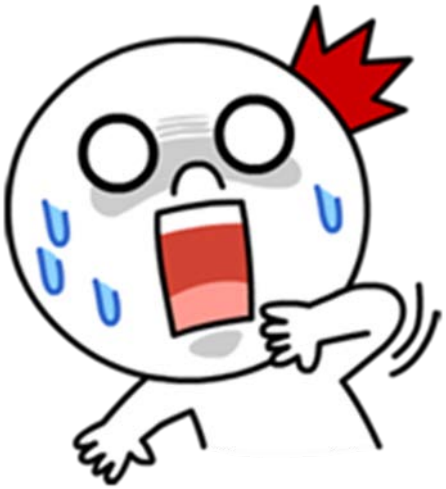
腳的重要性

- 腳無法走路，即列入「被照顧的人口」，因為當人們無法走路，就會引發一連串的健康問題
- 腳成為重要的健康指標

- 有健康的腳，才能走出健康人生。而足部不良於行或坐輪椅可能是天生、疾病、意外、退化或老化。但是正確的照護知識和保養，可使人重拾人生「好腳色」。

為什麼要做足部護理

- 有機會發現自己足部的變化
- 如果沒有每天花一點時間檢查跟保養自己的腳，將容易錯過腳發出的健康警訊，因為不論中西醫都同意，老化是從腳開始。



你們的腳長這樣嗎？

居家個案足部的現況

失能者足部的現況

你們希望自己的腳變成這樣嗎？

- 在預防勝於治療的觀念上，應加強自我的足部自我照護能力，藉由平常的保養及自我照顧，進而降低罹患足部病變，及不可逆的傷害

- 足部護理誰做？

護理人員？

照服員？

家屬？

- 足部護理怎麼做？

啟蒙-丹麥國際足部護理工作坊

2016.5.21-22

丹麥足療學校-

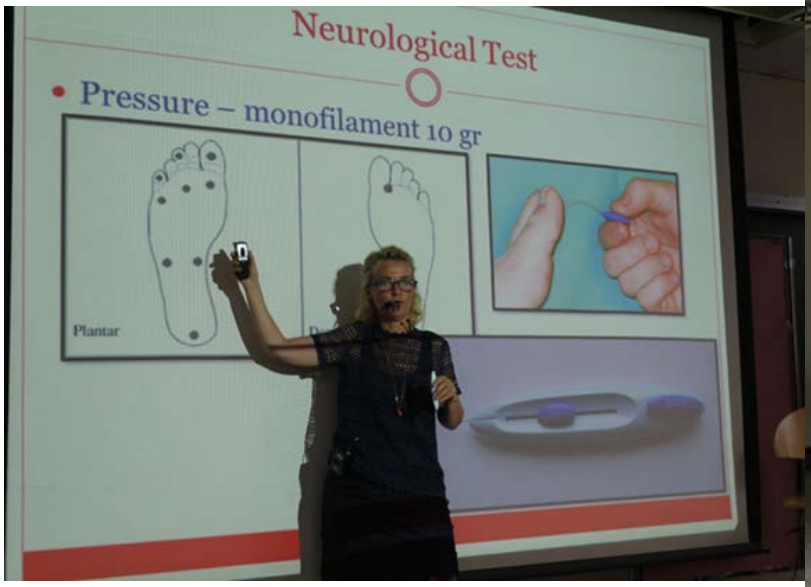
Mette Modler來台舉辦2天的工作坊

參加人數：50人

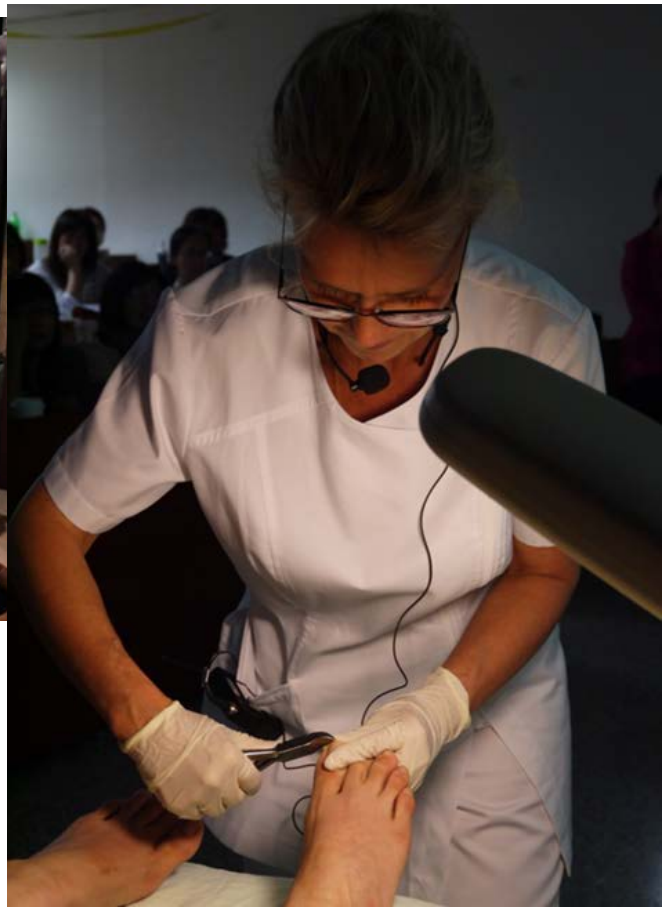
反應熱烈……

欲罷不能……

足部護理工作坊



足部護理工作坊



足部護理工作坊

足部護理工作坊

Infection - ulcer
oot ulcer, diabetic patient with neuropathy

再教育–丹麥國際足部護理工作坊

- 2017.10.08-09
- 丹麥足療學校-
- Mette Modler再度來台舉辦2天的工作坊
- 參加人數：60人

足部護理工作坊

Infections and ulcers
Infections and ulcers

Ulcers caused by pressure can be
compared with an Iceberg:
A little visible surface with a large damage under the
skin, that we don't know the extent of.

實際操作

2017年1月開始於居家的個案做足部護理

2018年足部護理列入長照給付項目：BA08

足部護理一般保養步驟

1. 使用臉盆或泡腳桶泡腳10-15分，水溫為40-43度c
2. 使用肥皂或沐浴乳將腳洗乾淨，包括趾縫
3. 使用菜瓜布綠色那一面輕搓腳後跟，趾縫，腳底，第一次不要過度搓腳部硬皮，以免皮膚角質層受傷
4. 使用乾毛巾擦乾腳，尤其是趾縫
5. 使用油性的乳霜擦拭全腳，並做按摩
6. 硬皮，脫皮嚴重時，教導家屬每天泡腳，重複保養動作，一周改善後改為每周保養2-3次即可
7. 教導家屬正確修剪趾甲方法及正確足部保養觀念，預防問題甲或黴菌感染發生

足部護理一般保養流程

（一）溫水泡腳10-15分(水溫41-43度)

（二）用沐浴乳將腳洗乾淨

（三）用菜瓜布輕刷腳跟及趾甲緣，趾縫

（四）用毛巾擦乾雙腳，尤其是趾縫

（五）用乳液按摩雙腳

做足部護理有效果嗎？

足部照護的成效

護理前

護理後

足部照護的成效

護理前

護理後

足部照護的成效

護理前 11/2

護理後11/2

足部照護的成效

11/13 護理前

護理後

足部照護的成效

- 12/19護理前　　護理後

足部照護的成效

- 107.1.8護理前　　護理後

足部照護的成效

- 2/13 護理前　　護理後

足部照護的成效

- 3/16

足部照護的成效

- 4/19

足部照護的成效

11/2

4/19

足部照護的成效

護理前

護理後

足部照護的成效

護理前

護理後

足部照護的成效

護理前

護理後

足部照護的成效

護理前

護理後

足部照護的成效

護理前

護理後

足部照護成效

護理前

護理後

足部照護成效

護理前

護理後

- 只要每天多花10分鐘
- 讓你重拾人生的好腳色

呂郁芳｜居家護理師

100雙長輩的腳教會我的事

「喀擦、喀擦……」規律、清脆如手機拍照聲，台中市居家護理聯盟協會理事長呂郁芳正專注坐在板凳上，背身為84歲中風半邊偏癱的爺爺處理灰趾甲、倒口、抹乳液，還念著：「爺爺你要多吃一點，營養不夠喔，腳很乾……」一個半小時過去，原本腫脹成黑色、皮膚乾燥龜裂的腳終於出現淡粉紅色且乾乾淨淨，爺爺帶著濃濃鄉音說：「長這麼大，就今兒個最舒服。」因為太高興，還破例喝了罐平時不吃的營養補給品。

讓問題腳變成有力腳，兩年來，居家護理師呂郁芳藉足部照護協助上百位長輩更有自信地走出去。

「很多危機是來自足部照顧沒做好，」她舉例，像腳背呈現焦黑色，摸足背動脈跳得很慢且冰冷，通常是血液循環不好，只要用溫熱水泡腳、按摩即可獲得改善，她也建議可以常替長輩泡腳。

能忍受髒污惡臭，蹲下為長輩洗腳、剪甲、處理口臭何容易，但53歲、擁有20年居家護理經驗的呂郁芳認為，這是居家照護新領域，很值得經營，自費學習美甲，並跟隨丹麥足部照護專家莫德勒（Mette Modler）教授學習，未來想到丹麥學習更結合醫療的足部照護技巧，因為，更多問題腳被

解決，長輩覺得舒服，重拾自尊自信、懂得照己，就能減少失能機率。

照顧長輩的腳，也教會她好好照顧自己的腳。

「我常常早上起來欣賞自己的腳，遺滿的，」她說，大部分人不會看自己的腳，學了照護，她才發現自己是扁平足且有拇趾外翻。量身訂作鞋墊、分散足部壓力，選鞋時則以寬並且與腳跟高低差不超過2公分，穿起來乾舒服。

每天晚上，她會輕刷腳底，然後洗指縫洗裡，慢慢從趾甲緣開始按摩整腳，持續10分為這雙有力腳，能帶她走得更遠。

（文、攝影．許貞年）

丹麥羅斯基勒技術學院附屬醫院

足療多年，甚至已納入長照保險。專門的治療師50多年歷史，學習1年8個月即可取得執照度、特製鞋墊、赤可處理如糖尿病足等

重量，支撐力不夠或腳踝沒有保護的鞋，走時會導致足弓塌陷及足部扭曲，加重腰背負，穿久容易腰痠背痛。

容易穿脫的涼鞋、夾腳拖及高跟鞋，腳後跟乏支撐保護，就像地基不穩的建築物容易搖

說，鞋跟堅固可以穩定足部、保護腳踝

對策—選鞋時注意中足部：要在鞋內滑動，肌腱才不會過度疲勞痠痛。

聽廣播，讓康健！

為服務更多讀者，本期<封面故事>與下列媒體合作：

康健雜誌2018，3月1號

居家護理師的契機

- 「長照2.0」與「長照1.0」最大的不同，在於「社區照顧模式的整合」，而社區整合型照顧的主要核心人物是個案管理員，當中護理人員是最適合擔任此角色的人員，從提供個案需求評估、計畫的訂定、照護的執行、預防、疾病的衛教、成效追蹤、資源的連結，以及提供一站式的服務，提高服務效能，減少個案所需的照護時數，來提升照護品質
- 創新服務-足部護理

分享完畢！謝謝聆聽！