

長照專業服務手冊 (含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



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
- ◆ 照顧組合-專業服務C碼介紹



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 整

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 Sillicon + ;
18 Fr. 最後一次更換時間：



醫院轉給院外 居護所轉介單

回覆單

臺中榮總 護理部 出院準備服務個案轉介暨回覆單

修訂日期: 102/09/05 1 修

接受轉介單位: 專業居家護理所

轉介日期: 108年07月29日 上午 下午 轉介者: _____ 電話: 04-23592525 分機 _____

e-mail: _____ 手機: _____ 傳真: 04-23741315

| | | | | | |
|-------|---|-------|---------------------------------|-----------|--|
| 姓名 | _____ | 出生 | 民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 95 歲 | 性別 | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 緊急聯絡人 | _____ | 電話 | _____ | 關係 | 父子 |
| 身份別 | 健保類 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | | |
| 住址 | _____ | 身分證字號 | _____ | | |
| 住院診斷 | Pneumonia | | 住院日 | 108/06/28 | |
| | | | 出院日 | 108/07/26 | |

過去病史

1. 高血壓病史, 目前未服藥(年份不詳)。
2. 攝護腺肥大病史, 手術治療(年份不詳)。
3. 民國 105 年 1 月因右側骨質頸骨折, 行手術治療。
4. 民國 108 年 5 月因脊椎疼痛及左大腿疼痛不適, 行核磁共振檢查結果顯示 T11、T12 壓迫性骨折及左側體骨骨折, 於 803 醫院骨推行骨水泥手術及左側體關節置換術。

此次發病經過

因呼吸喘不適及雙側肺炎至賢德醫院住院治療, 因狀況未獲改善轉至中榮急診求治, 鼻胃管留置, 於急診行胸部 X 光結果雙側肺炎, 因呼吸喘 Bipap I/E: 14:6、O2: 15L/min 使用, 6/28 入院治療。外院血液及痰液檢體培養 MRSA, 6/29 痰液培養: CRAB-CRE; 7/6 coffee ground, 進行治療。病況穩定, E4V4M5, 室氣下呼吸平順, 兩載式矽質鼻胃管留置, 下腹及後背紅丘疹及搔癢(藥物疹), 薦部及左足跟無法分級壓傷泡棉使用, 右足跟無法分級壓傷紗布覆蓋, 尿液自解, ADL 由外籍看護工陪伴照顧, 7/26 返家照顧。經簽子轉介貴居家護理所, 協助居家更換鼻胃管。(住院期間申請長照: 氣墊床輔具補助、交通接送及喘息服務-僅和外籍同住)

導管最後一次更換日期:

鼻胃管: 矽質尺寸: 16 Fr 最後一次更換日期: 108/07/22 註記: 兩節式

轉介目的: 居家醫療

聯絡單位: 臺中榮民總醫院/出院準備小組 聯絡者: _____

電話: 04-23592525 分機 _____ 手機: _____ 傳真回覆電話: 04-23741315

煩請追蹤: _____ 先生 (ID: _____) 個案照護回覆: 請於 14 天內回覆, 謝謝您的協助!

接案結果: 提供服務 無法提供服務: 原因 入住機構

意識: GCS: E _____ V _____ M _____ 清醒 昏迷 嗜睡 混亂 木僵

體溫: _____ °C; 脈搏: _____ 次/分; 呼吸: _____ 次/分; 血壓: _____ mmHg

氧療用法: 自行呼吸 O2 cannula _____ L/min 呼吸器: mode _____ 氣切 氣管內管

O2 mask/T-piece _____ L/min 其他: _____

飲食: 由口進食 其他 _____

NG Tube; 量: _____ cc/卡/天 飲食配方: _____

皮膚: 完整 壓瘡: 部位/大小/深度 _____

傷口: 部位/大小/深度 _____

其他特殊狀況(目前自我照顧能力、復健情形、情緒...等): _____

*若個案有申報居整計畫 A1, 請填寫:

| | | | |
|------------|-------|------|-------|
| 收案院所代號 | _____ | 收案日期 | _____ |
| 收案院所名稱(全銜) | _____ | 核定日期 | _____ |

回覆者: _____ 日期: 108.8.13 電話: 24368221

傳真: 24368221 e-mail: _____



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

評估表

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 | 評估表 | 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 | 台中市南區 [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 <input checked="" type="checkbox"/> 其他 <input type="text"/> | 昏迷指數(GCS): E <input type="text"/> M <input type="text"/> V <input type="text"/> 分 |
| 2.情緒狀態 | 1-平穩 <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 3.溝通方式 | a.能理解 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> b.能表達 <input checked="" type="checkbox"/> 1-語言 <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 4.呼吸 | 1-自行呼吸 <input checked="" type="checkbox"/> 其他 <input type="text"/> | |
| 5.進食 | 1-自行進食 <input checked="" type="checkbox"/> 其他 <input type="text"/> | |
| 6.排泄 | 1-自行排泄 <input checked="" type="checkbox"/> 其他 <input type="text"/> | |
| 7.皮膚 | 1-完整 <input checked="" type="checkbox"/> (數目: <input type="text"/> 、最嚴重部位: <input type="text"/> 、大小: <input type="text"/> 、等級: <input type="text"/> 級) | |

活動能力評估

| 柯氏量表 <input type="text"/> 級 | | | 巴氏量表總分 <input type="text"/> 分 | | |
|-------------------------------|--|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|--|
| (1)進食: <input type="text"/> 分 | (2)位移: <input type="text"/> 分 | (3)個人衛生: <input type="text"/> 分 | (4)如廁: <input type="text"/> 分 | (5)洗澡: <input type="text"/> 分 | |
| (6)走路: <input type="text"/> 分 | (7)上下樓梯: <input type="text"/> 分 | (8)穿脫衣襪: <input type="text"/> 分 | (9)大便控制: <input type="text"/> 分 | (10)小便控制: <input type="text"/> 分 | |
| 肌力: | 上肢(左 <input type="text"/> 分 右 <input type="text"/> 分) 下肢(左 <input type="text"/> 分 右 <input type="text"/> 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 | <input type="checkbox"/> 1.定期更換導尿管，預防泌尿道感染率 | (頻率: <input type="text"/> 天一次) |
| | <input type="checkbox"/> 2.指導家屬尿管護理及水分之攝取 | |
| | <input type="checkbox"/> 3.定期更換胃管，評估營養狀態 | (頻率: <input type="text"/> 天一次) |
| | <input type="checkbox"/> 4.指導家屬調理進食食物、注重個案營養的維持 | |
| | <input type="checkbox"/> 5.定期更換氣切管，評估呼吸道感染狀態 | (頻率: <input type="text"/> 天一次) |
| | <input type="checkbox"/> 6.指導家屬抽痰技巧及翻身扣背之方法 | |
| | <input type="checkbox"/> 7.協助傷口換藥，維持皮膚完整性 | (頻率: <input type="text"/> 天一次) |
| | <input type="checkbox"/> 8.協助家屬制定活動計劃，預防因不動所導致之健康問題 | |
| | <input type="checkbox"/> 9.注意、指導肢體活動及翻身，預防壓瘡發生 | |
| | <input type="checkbox"/> 10.給予身體評估，早期發現健康問題之變化 | |
| | <input type="checkbox"/> 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 | |
| | <input type="checkbox"/> 12.其他 <input type="text"/> | |

審 核

| | | | |
|-------|----------------------|------|----------------------|
| 核定註記 | <input type="text"/> | 核定日期 | <input type="text"/> |
| 不同意原因 | <input type="text"/> | | |



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

3.溝通能力



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 | <input type="text" value="107/07/14"/> | (本醫囑單之效期為30日) | | | | | | | |
| 身分證號 | <input type="text" value=""/> | 出生日期 | <input type="text" value=""/> | 姓名 | <input type="text" value=""/> | 性別 | 男 | | |
| *直接聯絡人 | <input type="text" value=""/> | *關係人 | <input type="text" value="父女"/> | | | | | | |
| *連絡住址 | <input type="text" value="台中市南"/> | | | | | 電話 | <input type="text" value="0"/> | | |
| *過去病史 | <input type="text" value="CVA,H/T,DM"/> | | | | | | | | |
| *目前情況 | <input type="text" value="意識混淆,左側肢體乏力,四肢微僵硬,吞嚥進食噎咳,矽質鼻胃管留置,大小便失禁,包尿褲"/> | | | | | | | | |
| *主診斷碼 | <input type="text" value="I6340"/> | 次診斷碼一 | <input type="text" value="I10"/> | 次診斷碼二 | <input type="text" value="E119"/> | 次診斷碼三 | <input type="text" value=""/> | 次診斷碼四 | <input type="text" value=""/> |

住院個案

| | | | | | |
|----------|-------------------------------|--------|-------------------------------|--------|-------------------------------|
| 住院日期 | <input type="text" value=""/> | 出院日期 | <input type="text" value=""/> | 轉介醫院代碼 | <input type="text" value=""/> |
| 轉介醫師身分證號 | <input type="text" value=""/> | 轉介醫院電話 | <input type="text" value=""/> | | |

非住院個案

| | | | |
|------------|--|--------|--|
| 收案訪視日期 | <input type="text" value="107/07/14"/> | 契約醫院代碼 | <input type="text" value=""/> |
| 收案訪視醫師身分證號 | <input type="text" value=""/> | 契約醫院電話 | <input type="text" value="04-25268995"/> |



VPN醫囑單

| 醫囑 | | | |
|--|--|------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 更換鼻胃管 <input type="text" value="8"/> 天換一次 | 材質 <input type="radio"/> 1-一般塑膠 <input checked="" type="radio"/> 2-矽質 <input type="radio"/> 3-其他 | 其他 <input type="text"/> | 管徑大小 <input type="text" value="16"/> FR |
| <input type="checkbox"/> 更換導尿管 <input type="text" value=""/> 天換一次 | 材質 <input type="radio"/> 1-一般橡膠 <input type="radio"/> 2-矽質 <input type="radio"/> 3-其他 | 其他 <input type="text"/> | 管徑大小 <input type="text" value=""/> FR |
| <input type="checkbox"/> 更換氣切管 <input type="text" value=""/> 天換一次 | 材質 <input type="radio"/> 1-一般塑膠 <input type="radio"/> 2-矽質 <input type="radio"/> 3-鐵製 <input type="radio"/> 4-其他 | 其他 <input type="text"/> | 管徑大小 <input type="text" value=""/> mm |
| <input type="checkbox"/> 腸造口 | <input type="checkbox"/> 胃造口 | <input type="checkbox"/> 膀胱造口 | <input type="checkbox"/> 壓瘡 |
| <input type="checkbox"/> 尿液檢查 <input type="text" value=""/> 天一次, 項目 <input type="text"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> 血液檢查 <input type="text" value=""/> 天一次, 項目 <input type="text"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> 膀胱灌洗 <input type="text" value=""/> 天一次 | | | |
| <input type="checkbox"/> 傷口照護 <input type="text" value=""/> 天一次 | | | |
| 其他處置 | <input type="text"/> | | |
| 藥物處方 | <input type="text"/> | | |
| 其 他 | <input type="text"/> | | |
| | 醫師代號 <input type="text" value=""/> | 醫師姓名 <input type="text" value=""/> | |



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

評估表

列印...

清除

回前畫面

醫事機構資料

*醫事機構代號 740

基本資料

*案件類別 1-

受理分區別 3-

*受理日期 107/07/20

*保險對象

*身分證號

*連絡地址 台中市

*收案來源 3-護理之家收住個案

*主診斷代碼 I6340

次診斷代碼二

核定起日

*性別 男

*電話

核定迄日

次診斷代碼一 I10

次診斷代碼四

*院所收案日期 107/07/14

核定迄日

*出生日期

前次核定迄日

收案機構

次診斷代碼二 E119

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



查詢

我的首頁 > 居家照護(一般居家/安寧居家) > 居家照護流程狀態查詢

現行作業區

居家照護流程狀態查詢結果

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

回前畫面

| 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 |
| 107/07/12 | 3-申請延長照護 | [REDACTED] | [REDACTED] | | I119 | | | 100000-受理 |



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



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」

並依其執業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，確保病人轉介與後送就醫之需求，並應建立牙醫師、中醫師、藥師之聯繫窗口，以利連結服務。



居家醫療目的

- (一)提升因失能或疾病特性致外出就醫不便病人之醫療照護可近性，減少病人因行動不便委請他人向醫師陳述病情領藥之情形。
- (二)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。
- (三)改善現行不同類型居家醫療照護片段式的服務模式，以提供病人整合性之全人照護。

最高境界：

「從生照顧到死」



居家醫療照護

◆ 收案條件：

(一)居家醫療階段：

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。病人之子女或照顧者、民眾因各種因素無暇接送就醫之長者或幼童等不符合前述收案條件者，如有就醫需求，應循一般程序就醫。

- 1、失能：指巴氏量表(Barthel ADL Index) 小於 60 分
- 2、因疾病特性致外出就醫不便：指所患疾病雖不影響運動功能，但外出就醫確有困難者，如重度以上失智症、遺傳性表皮分解性水皰症（泡泡龍）病人等。



居家醫療照護

(二)重度居家醫療階段：

除第(一)款條件外，另應符合「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」(以下稱醫療服務支付標準)第五部第一章居家照護之收案條件(有管路)

使用呼吸器相關服務之病人，另應符合「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」(以下稱呼吸器依賴患者照護計畫)居家照護階段之收案條件。



居家醫療照護

(三)安寧療護階段：

除第(一)款條件外，另應符合醫療服務支付標準第五部第三章安寧居家療護之收案條件



居家醫療照護

(四)居家牙醫醫療服務：

- 1、本計畫居家醫療、重度居家醫療、安寧療護階段之病人，並經牙醫師及居家西醫主治醫師共同評估連結。
- 2、出院準備及追蹤管理費(02025B)申報病人，經主治醫師評估連結。
- 3、特定身心障礙者，清醒時百分之五十以上活動限制在床上或椅子上，且有明確之醫療醫療需求
- 4、「失能老人接受長期照顧服務補助辦法」之補助對象(以下稱失能老人)，並為各縣市長期照顧管理中心之個案，且因疾病、傷病長期臥床的狀態，清醒時百分之五十以上活動限制在床上或椅子上，行動困難無法自行至醫療院所就醫之病人。



居家醫療照護

(五)居家中醫醫療服務：

本計畫居家醫療、重度居家醫療、安寧療護階段之病人，需要中醫輔助醫療協助者，並經中醫師及居家西醫主治醫師共同評估連結。



居家醫療照護

(六)居家藥事照護：

本計畫居家醫療、重度居家醫療、安寧療護階段之病人，經居家西醫主治醫師判斷其專業能力無法處理之末期病患管制藥品使用諮詢、特殊劑型用藥指導（例如注射筆針劑型、吸入劑型等）。



居家醫療照護

(六)居家牙醫醫療服務：

1、牙醫師對符合條件之病人首次訪視或提供醫療服務前，應先向中華民國牙醫師公會全國聯合會（以下稱牙醫全聯會）提出申請，經牙醫全聯會核可後，始得至案家提供牙醫醫療服務。為增進牙醫全聯會審核作業，診所及地區醫院之牙醫師得由各縣市牙醫師公會彙整及安排後，向牙醫全聯會提出申請。

2、牙醫全聯會於每月 20 日前將核可名單函送保險人分區業務組備查。



居家醫療照護

- (七)基於給付不重複之原則，行動不便病人
(一般)居家照護、呼吸器依賴患者居家照
護、末期病患安寧居家療護之收案對象，
應自原照護計畫結案，始得於本計畫收案
- (八)同一病人於相同照護期間，其他特約醫事
服務機構不得再申請收案。



結案條件

(一)病人死亡、遷居、病情改善無需繼續接受居家醫療照護、入住照護機構、拒絕訪視、收案期間住院逾30日或改由其他院所收案等，應予結案。



結案條件

(二)居家西醫主治醫師未提供實質整合照護（實質整合照護係指照護團隊提供完整居家醫療照護，進行用藥整合）

- 1、居家西醫主治醫師應透過「健保醫療資訊雲端查詢系統」查詢病人(不含安寧療護階段)近期之就醫與用藥資訊於收案後6個月內完成用藥整合，以提升照護品質及用藥安全，若未於6個月內完成用藥整合者，應予結案。
- 2、本計畫修正前已收案之病人(不含安寧療護階段)，應自本計畫修正公告後6個月內完成用藥整合，未於6個月內完成者，應予結案。
- 3、同一居家西醫主治醫師對前二款病人，於結案後一年內不得再申請提供居家醫療照護。



居家醫療照護內容

(一) 醫師訪視：

- 1、居家西醫主治醫師應整體評估病人醫療需求，開立居家醫療照護醫囑，並得視醫療需要於病歷註明照會理由，連結牙醫師、中醫師、藥師等其他訪視人員服務。
- 2、提供一般西醫門診診療服務，但不包括手術、麻醉、血液透析、復健診療、慢性精神疾病居家治療等特定診療服務。
- 3、一般藥品處方箋用藥，得按病人病情需要，每次開給足夠用量。
- 4、醫師開立藥品處方時，應透過健保醫療資訊雲端查詢系統，即時查詢病人近期之用藥資訊，避免重複處方，以提升病人用藥安全及品質。



- (1) 醫師：每日訪視人次以 8 人次為限，且每月以 180 人次為限。
- (2) 牙醫師：每日執行居家牙醫醫療服務(含評估訪視)達 5 人次以上，自第 5 人次起按 6 折支付，每日最多 8 人次為限，且每月以 80 人次為限；每位醫師支援每週不超過 2 日。
- (3) 中醫師：每日訪視人次以 8 人次為限，且每月以 180 人次為限。
- (4) 護理人員：每月訪視人次以 100 人次為限(含安寧療護)，僅執行安寧療護以 45 人次為限。
- (5) 呼吸治療人員：每月訪視人次以 60 人次為限。
- (6) 藥師、其他專業人員：每月訪視人次以 45 人次為限。



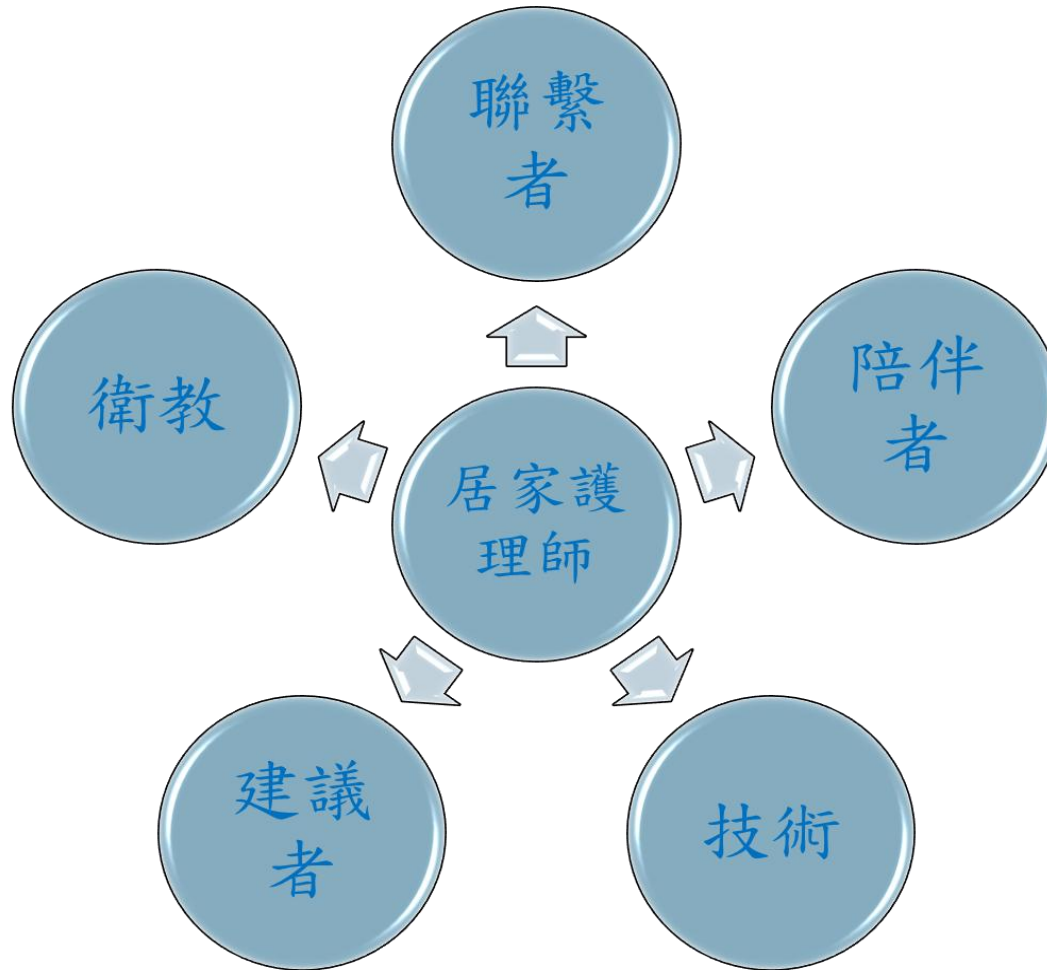
居家醫療由 健保署支付 費用

居家醫療費用和一般門診治療沒有差異，但診療的部分負擔只有5%。

不需支付掛號費，但需負擔醫事機構之交通費。交通費用之多寡，由收案的特約醫事服務機構自行決定，目前健保沒有規範。



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 | _____團隊 | 照護團隊代號 | (由保險人填入) |
| | 主責院所 | _____居家護理所 | 院所代碼 | _____ |
| | 負責醫師 | _____ | 聯絡人 | _____ |
| | 聯絡電話 | (_____) _____ | email | _____@yahoo.com.tw |
| 配套措施 | 藥品處方調劑方式 | <input type="checkbox"/> 診療院所調劑後送藥 <input checked="" type="checkbox"/> 交付處方箋 <input type="checkbox"/> 其他：(請說明) | | |
| | 24小時諮詢專線 | _____ | | |
| | 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 | 專業居家護理所 | [redacted] | 台中市 | 基層院所 | 一般居家照護 | 0 | 4 | 0 | 0 | [redacted] | 0981-[redacted] |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

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則依序編號。
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

洪幸露居家護理所(簡稱甲方)、專業居家護理師(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畫服務，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：洪幸露居家護理所

代表簽字/蓋章：

日期：() 年 月 日

乙方：

代表簽字/蓋章：

日期： 年 月 日



- ◆收案前應向病人或其家屬說明，請其簽署同意書；本計畫修正公告前已收案之病人亦應簽署同意書。病人如欲維持原就醫模式，無法配合用藥整合，則不予收案，已收案者應予結案。



居家醫療健保申請

引士倫利即中大健康保微看

(F) 編輯(E) 檢視(V) 我的最愛(A) 工具(T) 說明(H)

現行作業區

居家醫療整合照護計畫案件申請

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

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 | <input type="radio"/> 獨居 <input type="radio"/> 家人同住 <input type="radio"/> 親友同住 <input type="radio"/> 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)

×



中華民國護理師護士公會全國聯合會

Taiwan Union of Nurses Association (TUNA)

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 | <input type="text"/> 瀏覽... | |
| 傳檔日期起迄 | <input type="text" value="107/07/01"/> (YYY/MM/DD)~ | <input type="text" value="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(YYMM)+流水號(001).XML。
範例: HMIC350120000010505001.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 | <input type="text" value="3-中區業務組"/> |
| 醫事機構代碼 | <input type="text" value="7403290065"/> 專業居家護 |
| 照護團隊代碼 | <input type="text"/> |
| 照護階段 | <input type="text"/> ▾ |
| 審核結果(流程狀態) | <input type="text"/> ▾ |
| *申請日起迄日 | <input type="text"/> ~ <input type="text"/> |
| 病患身分證號 | <input type="text"/> |

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



居家照護長照給付項目



照顧組合表的編碼

1. 照顧管理及政策鼓勵服務：A碼：

個人額度下之服務：

2. 居家照顧服務(B碼)

3. 日間照顧服務(B碼)

4. 家庭托顧服務(B碼)

5. 專業服務 (C碼)

6. 交通接送服務(D碼)

7. 輔具服務(E碼)

8. 居家無障礙環境改善服務

9. 喘息服務(G碼)



長照服務之目的

◆ 長期照顧服務法第3條：

長期照顧（以下稱長照）：指身心失能持續已達或預期達六個月以上者，依其個人或其照顧者之需要，所提供之生活支持、協助、社會參與、照顧及相關之醫護服務。

◆ 長照服務之目的之一

【恢復】、【維護】或【改善】個案日常生活功能，使其有機會獨立生活，減少對他人之依賴。

資料來源：衛福部107/01/08「107年長照給付及支付基準，及相關推動事宜」說明會簡報



長照2.0新制 專業服務之目的

- ◆ 以生活照顧為軸心之長照，一直以來的重點都放在如何照顧，新制的專業服務照顧組合，加入了自我照顧的精神，透過專業照顧使個案能有效執行或參與日常生活活動，而非被動成為被照顧者，以增進日常生活獨立功能，減少照顧需求。
- ◆ 專業服務係為滿足個案之長照需要。
- ◆ 專業服務提供應確認：個案的潛能、個案的動機。

資料來源:衛福部107/01/08「107年長照給付及支付基準，及相關推動事宜」說明會簡報



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



各專業角色在長照專業服務之功能

| 專業服務 | 醫師 | OT | PT | 護理人員 | ST | 藥師 | 心理師 | 呼吸治療師 | 社工 | 營養師 | 牙醫師 | 輔具評估員 | 聽力師 |
|----------------|----|----|----|------|----|----|-----|-------|----|-----|-----|-------|-----|
| 復能照護 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | | √ | | | |
| 個別化服務計畫 | √ | √ | √ | √ | √ | | √ | | √ | | | | √ |
| 營養照護 | √ | | | √ | √ | √ | | | | √ | | | |
| 進食與吞嚥問題 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | | √ | | √ | √ | | |
| 困擾行為照護 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | | √ | √ | | | |
| 臥床或減其活動受限 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | | | |
| 居家環境安全或無障礙空間規劃 | √ | √ | √ | √ | | | | √ | | √ | | √ | √ |
| 居家護理指導與諮詢 | | | | √ | | | | | | | | | |



復能照護(CA01~CA04)

目標

- 針對ADLs、IDALs能力之1項(含)以上達到復能或增加獨立活動能力

ADLs VS. IADLs

- **ADLs**是自我照顧能力及身體行動能力，包括吃飯、洗澡、個人修飾、穿脫衣服、上廁所、移位、走路
- **IADLs**是為獨立生活於社區所需具備較複雜的活動能力，包括使用電話、備餐、處理家務、洗衣服、使用藥物

居家 VS. 社區

- **居家**：個案於家裡，接受專業人的復能專業指導及服務。
- **社區**：個案到長照社區機構(如：日間照顧或家庭托顧)，接受專業人員一對一的復能專業指導及服務。

計畫重點

- 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



使用復能的對象

- ◆ 1. 功能退化的高危險群
- ◆ 2. 近期功能退化有潛能可以增進的個案
- ◆ (聽懂指令、可動作、配合練習)



同一個案之傳統醫療復健與復能目標 之比較範例

| 傳統醫療式復健之目標 (基本能力優先、功能性目標為後) | 個案復能目標 (功能性目標優先) |
|---|---|
| <ol style="list-style-type: none">1. 降低肌肉張力與關節攣縮2. 增進下肢肌力3. 增進站立平衡功能(站得穩)4. 增進行走能力5. 增進日常生活功能 | <ol style="list-style-type: none">1. 起床時能自行穿衣襪2. 能安全行走到浴室如廁3. 可以去廚房泡茶及準備餐點4. 可外出購物 |



擬定的重點

- ◆ 1. 以個案看重的「活動」為目標
- ◆ 2. 激發個案參與活動
- ◆ 3. 以活動參與為目標，真正達到功能增加
- ◆ 4. 維持個案的最大表現(優勢點)，促成個案的「能」
- ◆ 5. 解決生活及照顧問題為優先



如何引導個案和家屬

- ◆ 1. 最重視
- ◆ 2. 最困擾
- ◆ 3. 最希望能解決或改善復能問題
- ◆ 4. 個案的期待



復能目標的設定

◆ 個案自選復能目標

A單位：與個案討論最重視的問題、同時考量家屬的期待、一起訂下長期目標

B單位：根據長期目標再訂下2-4星期的短期目標
(所謂的目標，還是以活動參與為主，達到真正功能增加)



復能目標如何訂定？

◆ 以五大要素來定：

1. 執行活動：如洗澡、穿衣、進食、用藥、處理疼痛/感染問題
2. 執行方法/環境：如環境調整或改造，輔具使用
3. 協助程度：如獨立自主(他人監督)、部份協助、完全協助
4. 時限姓：如多久內達成
5. 可測量姓：如時間、頻率、強度

將目標進行分級，讓服務使用者更能達到長期目標



| 問題 | A單位個管師 | B單位專業人員 | |
|-------|---------------|--|--|
| | 復能目標 | 復能訓練 長期目標 | 復能訓練短期目標 |
| 進食問題 | 個案能夠自己吃飯 | 個案在 <u>三個月後(時限性)</u> ，可使用改良餐具(執行方式/環境)， <u>獨立(協助程度)吃完(執行活動)每一餐碗裡面(可測量性)的食物。</u> | 個案在 <u>兩週後(時限性)</u> ，能在 <u>碗加高+手肘墊高+湯匙加粗+豎腕副木(執行方式/環境)及家屬監督下</u> ， <u>自行(協助程度)完成每日三餐前十口(可測量性)的進食(執行活動)。</u> |
| 用藥問題 | 個案可以定時服藥 | 個案在 <u>三個月後(時限性)</u> ，可使用提示策略(執行方式/環境)， <u>獨立(協助程度)在三餐飯前(可測量性)定時服藥(執行活動)。</u> | 個案在 <u>三週後(時限性)</u> ，可在 <u>家屬提醒下(協助程度)設定鬧鐘提醒自己(執行方式/環境)</u> ， <u>每日三餐飯前(可測量性)服藥(執行活動)</u> ， <u>一週內達三日(可測量性)。</u> |
| 不動症候群 | 個案可以自己翻身，避免褥瘡 | 個案在 <u>兩個月後(時限性)</u> ，能了解定時翻身重要性， <u>獨立(協助程度)抓床邊欄杆(執行方式/環境)</u> ， <u>每兩小時(可測量性)翻身(執行活動)一次(可測量性)</u> ，避免褥瘡。 | 個案在 <u>四週後(時限性)</u> ，能在 <u>家屬提醒翻身時間(執行方式/環境)</u> ，並 <u>提供肢體協助下(協助程度)</u> ， <u>一天內(可測量性)翻身(執行活動)六次(可測量性)</u> ，避免褥瘡。 |

- ◆ 「復能」和「醫療復健」不一樣，傳統醫療的復健較以身體功能訓練優先。復能是以生活為本位，幫助個案能夠處理個人生活上的需求，讓每一個人都能夠享受生活的樂趣，強調將個案的潛能與現有能做最大的運用去執行日常生活活動(不幫做太多)。
- ◆ 請A管使用C碼復能時，需清楚說明個案復生活中什麼樣的能力，且要訂定何時追蹤成效。
- ◆ 請個管員要注意執行復能之B單位應告知個管員，B單位對個案復能之計畫之短、中、長期目標，以利個管員追蹤評值個案計畫初設之目標。



範例

- ◆ 個案78歲，能在協助下緩慢行走，上星期跌倒後，住院20天，出院後覺得下肢沒有力氣，個案很怕再次跌倒，所以目前都在床邊放便盆椅，不敢走去上廁所，但個案不習慣使用便盆椅，希望能自己走到廁所上，請問以下何種復能訓練內容最優先？
 - A. 治療師於每次家訪時練習上下肢肌力運動，床邊站立平衡訓練與行走訓練，並與照顧者訂下一天要累積走路20分鐘，站立20分鐘，完成一組CA01的復能計畫
希望藉此練習，個案的平衡能力可以增進到床邊獨立站三分鐘，稍微攙扶下走5公尺
增進自行如廁的能力
 - B. 治療師指導個案及家屬環境安全調整策略，以增進行走的安全性並且反覆從床上坐起，練習走路到廁所，確定個案及家屬了解如何正確使用四腳拐與維護安全，並與家屬訂下白天每2小時以走路到浴室解決如廁需求的訓練計劃

- B：訓練目標符合發覺個案潛能，直接練習個案的期待(走路去廁所)，調整環境與行走方式(使用輔具)，將訓練活動融入個案日常作息



◆長期目標(1-3個月)、可設定1-3個功能性目標
「在三個月內、個案可以正確使用輔具且白天能夠獨立走到浴室上廁所」

◆短期目標：

「在二周內，個案能利用床邊欄杆，獨立從床上坐起到在床邊站立，且會自行注意床邊障礙物，不需照顧者提醒」

「在二周內，個案能在家屬偶而口頭提醒下，正確使用四腳拐走5公尺」



何時結案？

1. 達到目標時就可以結束復能
2. 如果有下一個目標，重新再開始



個別化服務計畫(CA05~CA06)

目標

- 依據個案個別需求及期待，訂出符合個案狀況與需求之支持服務，培養個案於社區中自立生活能力。
- 連結服務資源，協助個案解決問題。
- 改善個案某領域之技能，延緩個案退化。

評估

- 針對個案生活自理能力，人際關係及社交技巧能力，休閒生活健康維護，社區適應能力等領域進行評估
- 照顧者資源及照顧能力評估
- 與個案及照顧者討論短期內最想要支持服務之項目，建議服務次數及期程

執行策略

- 分析個案或案家之期待及需求，並將可能造成期待及需求無法達成的期望提列出，針對評估出之問題，擬訂個別化服務計畫
- 依據個別化服務計畫，從例行性日常活動中，設計支持策略執行方法、內容或服務模式



營養照護(CB01)

目標

- 個案依其活動狀況、疾病、體型、體重等，獲取應有之熱量及水份。

評估

- 觀察個案外觀，檢視營養不良可能的癥狀，並參考營養不良相關檢驗指數。
- 記錄實際進食量與質、與進食相關之生活模式。

指導措施

- 以改變用餐次數、調整餐點份量、變化餐點內容及調整食物質地、改變用餐器具或姿勢等方式，達到個案營養照護目標。



進食與吞嚥照護(CB02)

目標

- **安全進食**：初期雖嗆咳，但不致有嘔吐物；或 6 個月內無 吸入性肺炎紀錄。
- **獲得充分營養與水份**：(一) 獲得每日至少 1,000 至 1,500 仟卡熱量。(二) 獲得每日至少 1,000 至 1,500cc 水份。(三) 體重維持或增加。

指導措施

- **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，以達到安全進食。**
- 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。
- **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。**



困擾行為照護(CB03)

定義

- 係指個案不適當的語言、聲音或動作，影響到他人生活，個人社交活動亦受限制，致家人或照顧者照顧壓力增加。
- 依個案情形及所處環境，量身訂做規劃專業指導，因此必須於家中執行，故僅適用於居家個案

目標

- 維護照顧者（或家屬）及個案的安全。
- 維持或增進照顧者的生活品質。

指導措施

- 指導個案、照顧者及環境的安全維護以及危險預防。
- 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。
- 指導照顧者行為管理技巧、溝通技巧，並提供相關社資源。



臥床或長期活動受限照護(CB04)

目標

- **安全照護**：(一) 每日攝取 1,200~1,500cc 水份。(二) 每日攝取 1,200~1,500 仟卡熱量。(三) 翻身轉位。
- **維持功能性日常生活活動**：(一) 每日坐起 1 至 3 次，依其保有功能每次至少 1 至 2 分鐘。(二) 坐起、盥洗、進食或排泄依其保有功能僅可能維持其原有型態。
- **預防合併症發生**：(一) 全關節無進一步受限。(二) 皮膚無乾裂、浸潤或破損現象。(三) 每週排便 2~3 次，便質軟。(四) 3 個月感染次數少於 1 次(包括上呼吸道或泌尿道感染)。

執行人員

- **2種以上**取得長照人員認證之之醫師(含中醫師)、護理人員、物理治療人員、職能治療人員、語言治療師、心理師、藥師、呼吸治療師**組成專業團隊**。



居家環境安全或無障礙空間規劃(CC01)

◆ 5/1起實施

(一) 提供失能者居家活動及照顧方式策略建議、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，以及教導家屬失能者於家中維護安全之方式及注意事項。

輔具評估報告：1000元/次、不限次數

居家環境無障礙改善服務：因涉及施工前後動線評估及規劃，可以2次(2000元)



居家環境安全或無障礙空間規劃(CC01)

◆ 自7/1開始實施

- 1.個案有「身心障礙手冊者」需要專業評估之輔具，直接照會輔具中心，依個案的居住地，照會所轄輔具中心，不須再照會CC01
- 2.若個案未符合「身心障礙者輔助器具補照到宅評估條件」家屬需要自行帶個案到輔具中心評估，經個案與家屬說明後，如果家屬拒絕，表示因個案行動不便或其他因素無法帶個案外出到輔具中心評估，有此狀況，還是可以照會CC01，但須於計畫中備註清楚，不要照會輔具中心後，再由輔具中心拒絕家屬一次，又在照會CC01，造成家屬不便與抱怨



身心障礙者輔助器具補助到宅評估條件

- ◆ 植物人或重度肢障者或包含肢障之重度多重障礙者
- ◆ 因身體癱瘓、無法自行翻身及坐起者或特殊狀況之身心障礙者
- ◆ 居家無障礙設施設備
- ◆ 低收入戶



居家護理指導與諮詢(CD02)

目標

- 個案及照顧者照護問題的改善
- 個案及照顧者自我照顧知識及技能的增進
- 改善個案及照顧者生活品質

重點內容

- 個案及照顧者照顧措施之專業指導及回覆示教
- 個案及照顧者跨領域社區資源協調、轉介及追蹤
- 照顧者及家庭之照顧計畫諮詢
- 過程及結果成效評值與紀錄



分享完畢！謝謝聆聽！

