



復能多元服務團隊實際面

松柏物理治療所主責物理治療師

楊明勤



學經歷

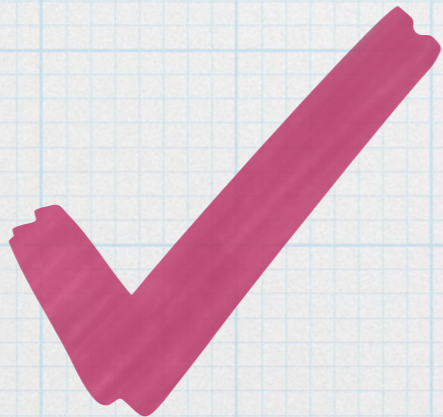
- * 輔英科技大學物理治療學系畢
- * 潮州朝榮聯合診所組長 (96~102)
- * 萬丹陳琪銘診所組長(102~104)
- * 松柏團隊兼職機構物理治療師 (102~106)
- * 屏東國仁醫院運動物理治療師(104~106)
- * 松柏物理治療所主責物理治療師兼任復能督導(106~迄今)
- * 松柏職能治療所屏東區督導 (106~迄今)
- * 屏東輔具資源中心特約評估員 (108~迄今)
- * 考選部高考物理治療師證書及格
- * 身心障礙者甲類服務人員訓練及格
- * 領域：身障者環境評估、身障者居家生活功能開發、照顧者照顧技巧提升、功能性體適能訓練、失智症認知刺激、職場環境改善



多元復能計畫執行團隊 應為何？

醫院

治療所/護理所



有條件



居家復能運作執行策略：

1. 在個案於住院時如有居改需求 (cc01)，由出院準備服務組照會 B 級單位 (屏東縣私立松柏樂復易綜合長期機構)，並且由 B 級單位聯繫案家家屬一同前往案家協助居家改造以及提供家屬以及出院準備服務組個管師相關輔具建議。
2. 如個案有相關復能需求 (CA01~04、CB01~02、CC01)時由 B 級復能督導與案家以及出院準備服務組個管師三方共同討論復能計畫，且必要時得啟用預支額度以提高成效。
3. 個案出院到照顧管理專員 (個管 A) 期間提供之復能如因案家或個案動機不佳嚴重影響復能成效時主動提供報告予照顧管理專員 (個管 A) 以及出院準備組個管師並且通知結案。
4. 個案出院到照顧管理專員 (個管 A) 期間提供之復能計畫主動提供報告予照顧管理專員 (個管 A) 以利未來個案無縫轉銜至照顧管理專員 (個管 A) 並且書面報告給予出院準備組個管師確認 B 級單位提供之復能計畫與當初出院時復能計畫之差異性。

相關量表追蹤：針對照顧管理專員 (個管 A) CMS 相關評估項目以及 34 項問題清單 為主：ADL:巴氏量表

IADL:工具性日常生活功能量表

團隊開案模式：雙派案制度 (初次復能督導與治療師一同前往)

團隊派案模式：依據治療師專長派遣

團隊督導機制：依據治療師所訂定目標追蹤並回報照顧管理專員/個管 A

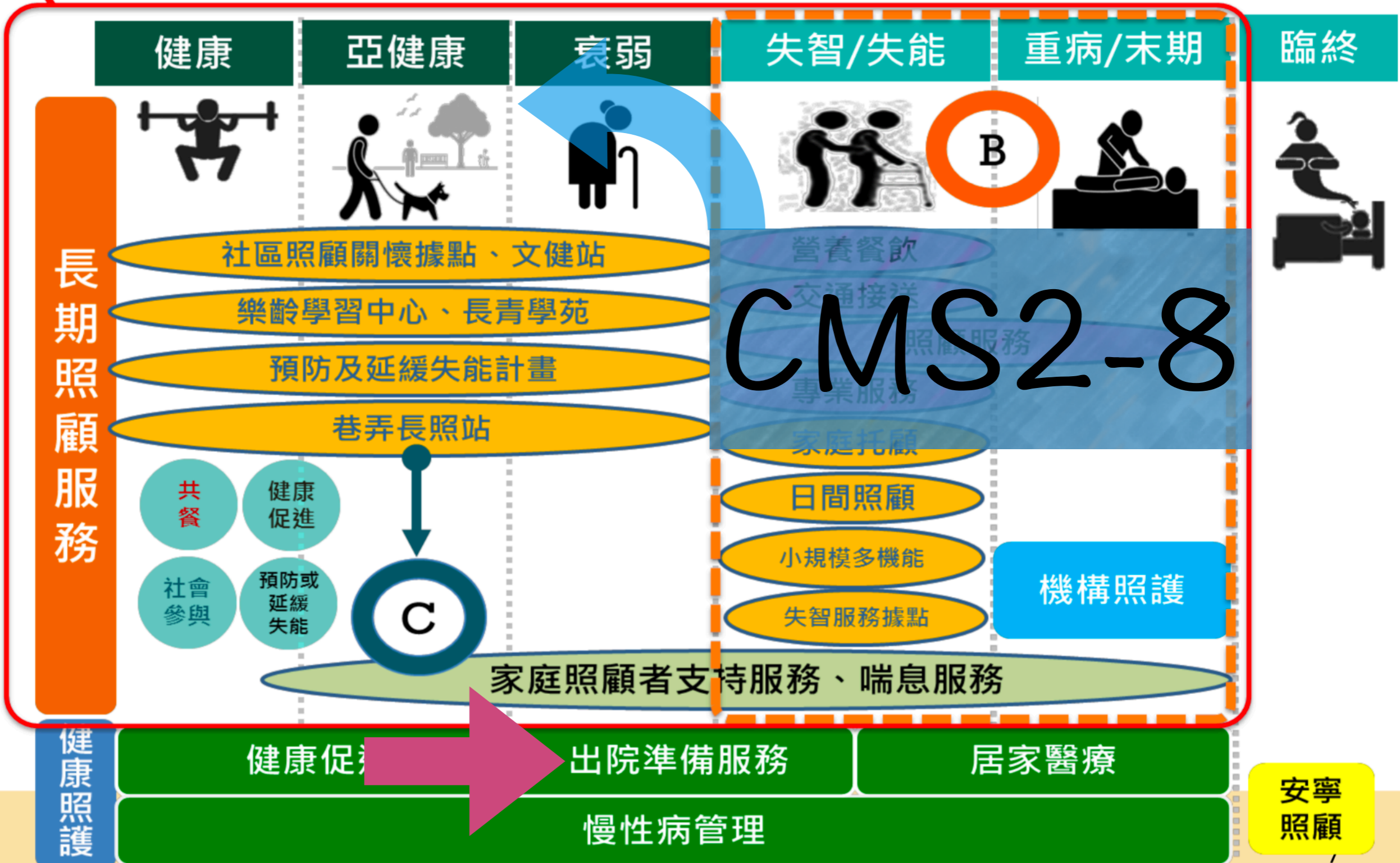
* CC01 部分均有政府認證之甲類輔具評估人員資格合格之治療師執行



A

計畫定位

居家 社區 機構



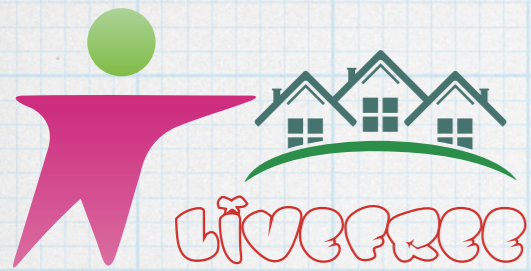
CMS 2-8



目標設定？

長照復能概念

- 長照給付及支付基準，將復能(reablement)納入專業服務的組合，以提供個案生活自立功能訓練。
- 由¹醫師、²治療師、³護理師等跨領域專業人員，以個案自訂的生活目標為復能服務目標，與照顧服務員或家庭照顧者一起協助並支持個案。



目標擬定

醫師、治療師、護理師、個案師

動態目標

支持系統—
家屬/照服員

個案目標



跨專業領域團隊架構

醫師/個案師/專業復能督導

語言治療師

物理治療師

呼吸治療師

職能治療師

藥師

心理師

營養師

護理師

註：復能督導定義為具備水平整合專業人員以及各領域資源連結之專業督導（含各師、輔具、廠商）



現行服務輸送模式



現行長照 A 模式 (A 整合)

個管 A 配合個案/家屬目標

個管 A 輪派或指定合適單位

B 單位提供服務以及回報所需問題

缺點：個管師必須清楚 B 單位提供哪些服務



現行多元復能模式 (A 整合)

出服個管配合個案/家屬目標

出服個管整合並派遣院內專業人員
輪派B單位或指定合適單位

專業人員/輪派B單位
或指定合適單位回報所需問題

缺點：醫院端：考驗個管師水平整合院內專業人員的能力
B單位端：考驗個管師對B單位水平專業人員掌握能力



多元建議模式 (B 整合)

醫院個管配合個案/家屬目標

復能督導

協助設立目標

個管 B 單位整合專業後輸送

B 單位提供服務以及回報所需問題

缺點：B 單位必須具備跨專業整合能力
照服單位提供之照顧服務員素質無法確保

註：復能督導定義為具備水平整合專業人員以及各領域資源連結之專業督導 (含各師、輔具、廠商)



B單位提供服務以及回報所需問題

醫院個管

成效追蹤、召開會議

輔具資源中心

復能督導

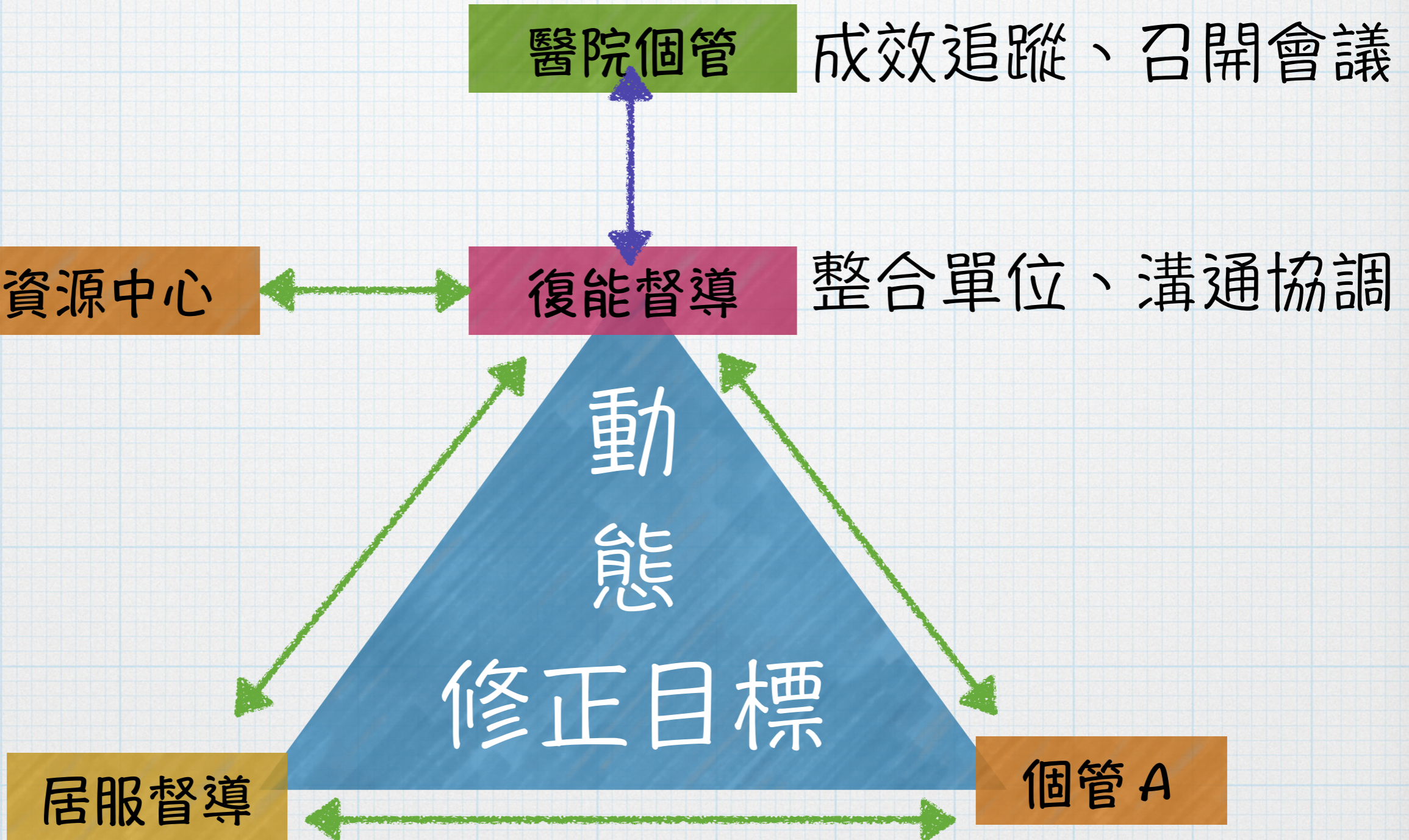
整合單位、溝通協調

動態

修正目標

居服督導

個管 A





照服體系 & 個案管師 & 復能督導的現場溝通





執行方式

長照服務 需求評估

1. 於個案出院至少3天前，依本部所訂照顧管理評估量表-簡表完成評估
2. **醫院評估人員需經長照服務評估訓練7小時**

擬定照顧 計畫

1. **參考醫師意見與個案及家屬討論擬定照顧計畫**
2. 個案有高復能潛力或需要預支額度提前使用**復能多元服務 (CA01~CA04、CB01、CB02、CC01)**
3. 排定復能目標順序，增進個案參與訓練動機
4. 確認照顧計畫及復能目標
5. 長照需求評估及照顧計畫需有評估人員及個案（或家屬）簽名

派案

1. **復能多元服務組合由出院醫院派案**
2. 除復能多元服務之外，其他照顧及專業服務、輔具服務、交通接送，由照管中心或A單位派案。

服務提供

1. 復能多元服務由出院醫院提供或與出院醫院合作之服務提供單位提供；**服務提供單位均需與地方政府簽訂特約。**
2. 照顧計畫如包含CC01，則需由專業人員於個案出院前到家評估。
3. 其他照顧組合仍依特約要點辦理。

爭議最大



CCO1

核銷認定

通報輔中

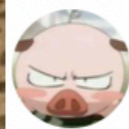
- (一) 依個案照護需求之環境設計，提供個案活動及照顧方式與策略建議、現有家具擺設、日常活動所需的輔具使用與生活空間動線規劃等服務。檢視及規劃範圍應包括個案臥室、日常活動空間、浴廁、餐廳、廚房及彼此間相連接之日常生活空間動線。
- (二) 居家環境檢視、提出居家環境改善之方式，以及教導家屬個案於家中維護安全之方式及注意事項。
 1. 指導對象以個案及主要照顧者為主，另得依個案需要增加長照人員或其他照顧者。
 2. 應包含緊急連絡資源之介紹，及協助建立通報程序。
- (三) 轉介必要之居家安全或無障礙空間所需之輔具或空間修繕服務。
- (四) 可配合領有家具木工、門窗木工、建築物室內設計或裝潢木工技術士證人員，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。
- (五) 製作紀錄
 1. 每次均有書面指導紀錄交予個案及主要照顧者。
 2. 相關紀錄應依長期照顧服務法或各該專門職業醫事人員法規規定留存。



輔具與環境改造有特定時間時效性

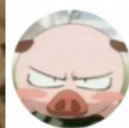
已讀
下午 9:17

這種斜坡本身防滑效果如何？



看是否有漆 石頭漆 亮亮的

下午 10:13

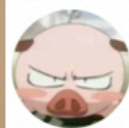


這種不是止滑用，但看情況，基本上沒止滑效果

下午 10:15

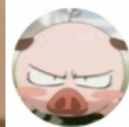
已讀
下午 10:52

石頭漆是蝦毀



敏石子用的

下午 11:20



你注意看有人外牆 振石子或洗石子後 漆石頭漆(亮面漆) 保護
振石子

下午 11:21

已讀
下午 11:23

下次注意 ⚠️

醫院無縫計畫



瞭解問題
訂定目標
整合專業輸送
定時回報

參考醫師意見與個案及家屬討論擬定照顧計畫



個案出院前先行討論居家照顧環境 - CC01





感謝聆聽

Q & A



楊老師的賴



松柏粉絲專頁