

急性醫療與長期照顧的銜接

臺北市立萬芳醫院

- 委託財團法人臺北醫學大學辦理

預防醫學暨社區醫學部

副主任 楊舒琴 2019.4.26



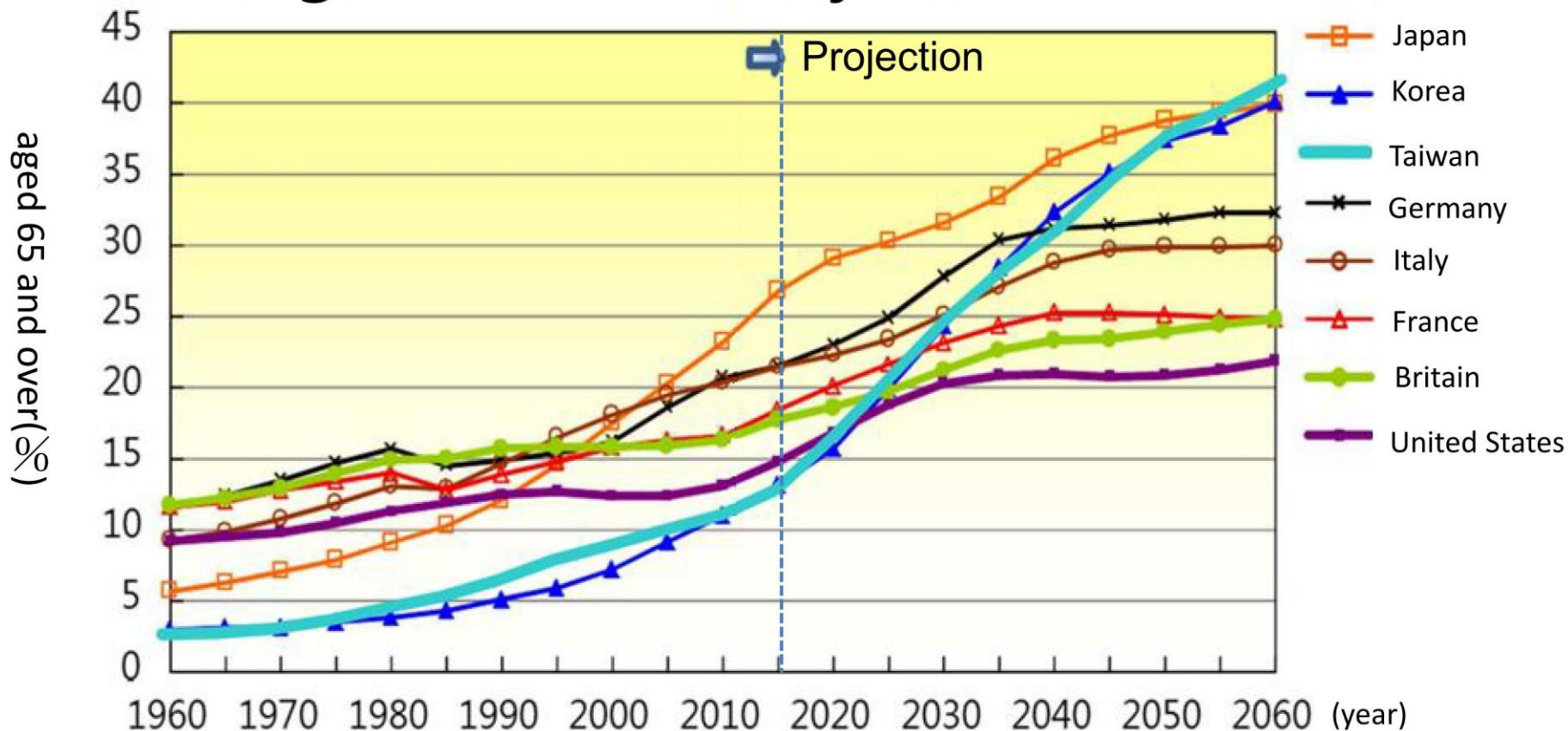
大綱

- 人口快速老化的趨勢對出院銜接的影響
- 急性醫療與長期照顧銜接的「缺口」是？
- 萬芳醫院執行現況
- 結語



老化速度的國際比較

Percentages of the elderly in various countries



- 日本、德國、美國這三個國家中，與台灣的高齡化發展速度最接近的是？

Reference(data of population after 2014):

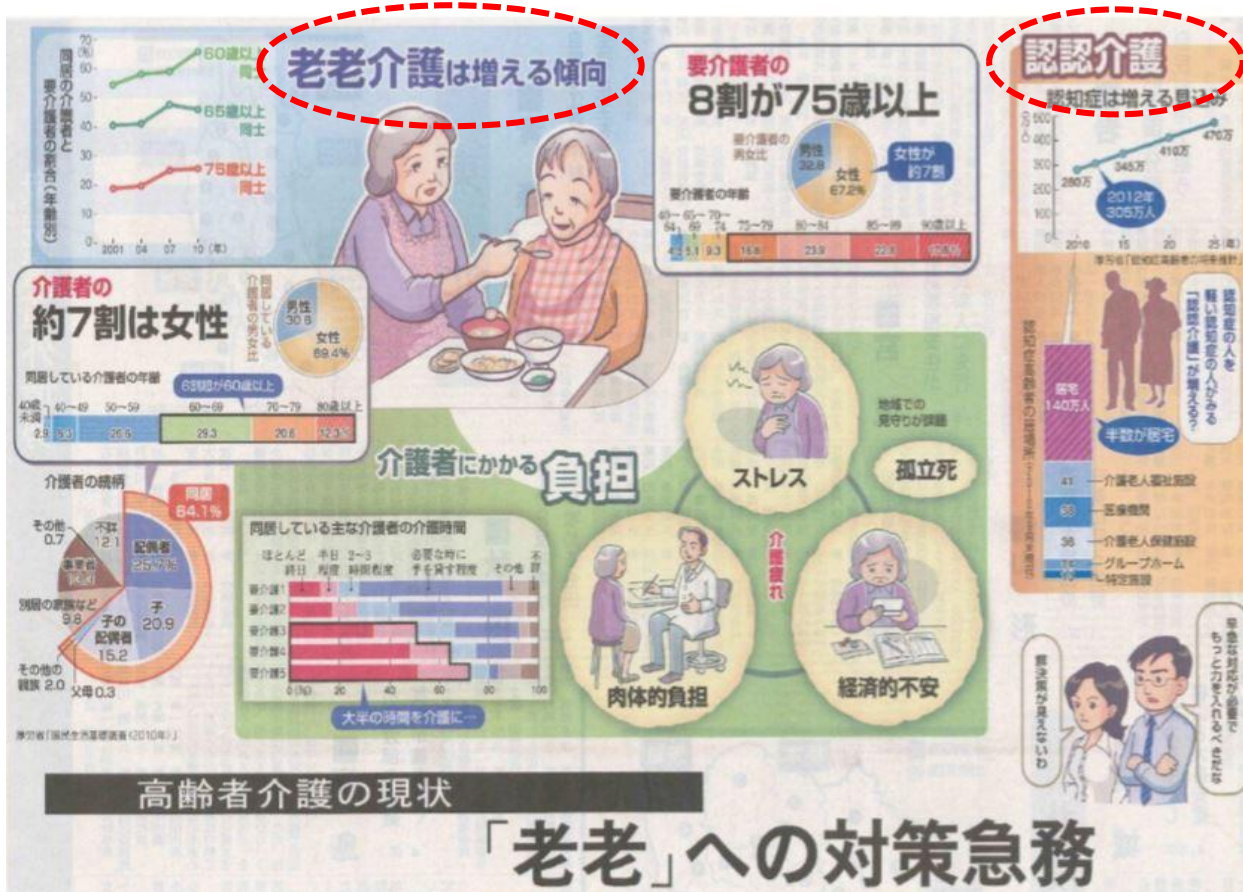
Taiwan Population projection 2012-2060(mid-projection), National Development Council.

人口老化速度 國際比較

類型	國別	Aging society 7%(年)	Aged society 14% (年)	花費 年數
先發國	法國	1865	1991	126
	瑞典	1889	1975	85
中發國	英國	1930	1980	50
	德國	1930	1975	45
	義大利	1930	1989	59
	美國	1945	2015	70
後發國	日本	1970	1994	24
	台灣	1993	2018	25



日本的照顧者課題



其他課題

- 漂流老人
- 待機老人
- 無緣死
 - 血緣
 - 社緣
 - 地緣



急性醫療與長期照顧的銜接

看見「缺口」

1. 台灣案例 2. 日本經驗



住院-越住越失能

- . 台灣案例：

- 「重新站起」林先生故事分享 (歡迎分享)

- <https://www.youtube.com/watch?v=hJcyjMswqLs&t=45s>



- 「守護一家人」蔡爺爺故事分享 (歡迎分享)

- <https://www.youtube.com/watch?v=blUrkXkT9bY&t=2s>



缺口 1 欠缺銜接的共識

日本經驗之共識銜接：以人為本 自立支援



缺口 1 欠缺銜接的共識

從日本對自力支援的共識反思台灣

跨團隊對於「復能」的共識



衛生福利部
MINISTRY OF HEALTH AND WELFARE

2018年8月8日公告

復能多元服務試辦計畫

透過院內、外跨專業團隊之專業合作
提供出院→返家之持續性照護
縮短臥床時間、增進生活自立



- 復能照護與醫療復健最大的不同在於，復能是以長照個案為中心，由專業人員及照顧服務人員協助個案，善用個案自身潛能，維持個案生活參與不退化，促使個案現有最佳化。

9



缺口 2 欠缺團隊統整的 醫療與照護整合服務

(半年統計) (附件2)

非計劃性再住院原因	筆數	百分比
新感染症	25	42.40%
其他疾病因素	11	18.60%
難以判定單一原因	11	18.60%
疾病合併症產生	7	11.90%
產生急性病症	4	6.80%
原疾病再復發或加重	3	5.10%
照顧者能力不足	3	5.10%
社會經濟層面支持不足	2	3.40%

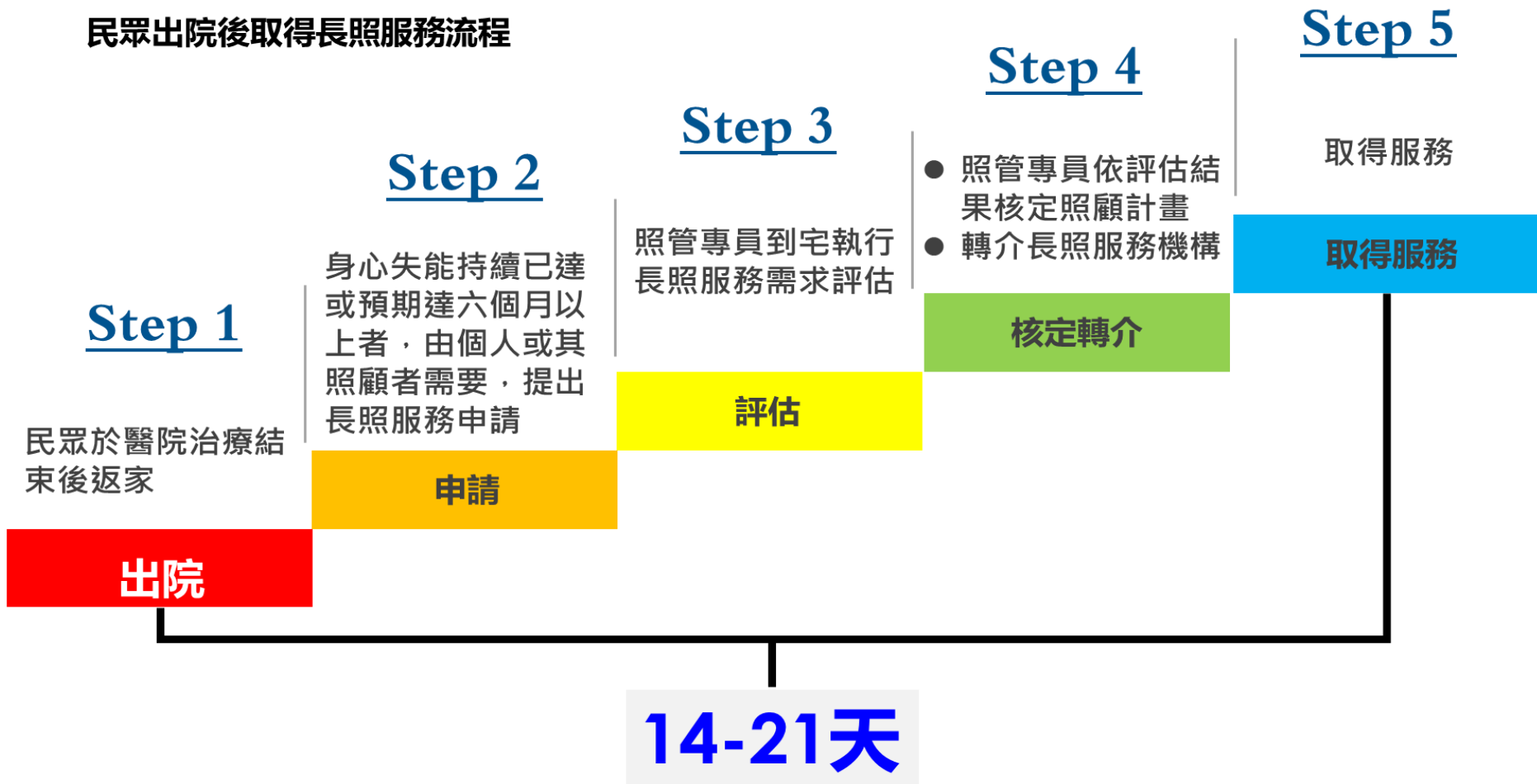


缺口 3 欠缺服務銜接的時效

(銜接長照出院準備友善醫院獎勵計畫)

計畫實施前

民眾出院後取得長照服務流程



取自衛生福利部: 長照出院準備服務說明簡報 下載自<https://1966.gov.tw/LTC/cp-4009-42445-201.html>



計畫實施後

民眾出院後取得長照服務流程

- 衛生福利部推行「友善出備長照評估計畫」主要期望急性醫療與長照服務銜接的時效可以加快。

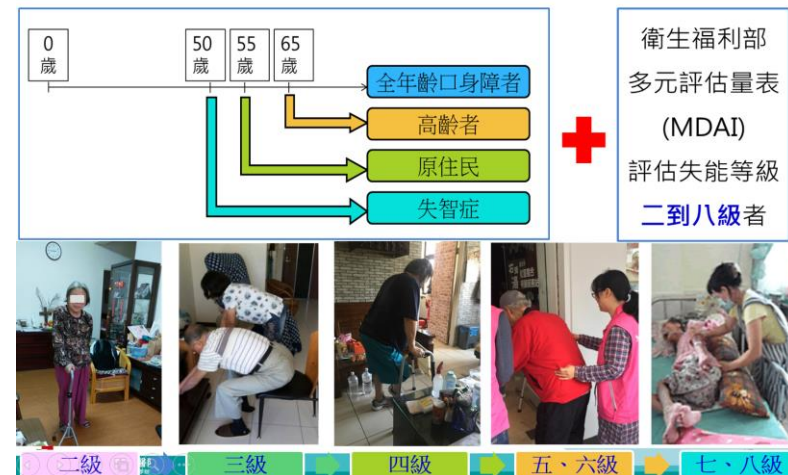


缺口 4

滾動式修正整合中的制度

- 急性後期與長照，服務對象有定義模糊處
- 急性後期「積極復健」與長照「復能」，仍有定義與支付模糊地帶
- 現有急性後期機構與人員量能稀少
- 處於做中學的摸索時期

長照2.0服務對象





全民健保急性後期整合照護計畫修訂內容簡介

(全民健保急性後期整合照護計畫)
南區業務組

106.7.20

全民健康保險

急性後期整合照護計畫



計畫總目標

- 建立急性後期照護模式。
- 建立垂直整合轉銜系統(急性期、急性後期、慢性期)。
- 確立急性後期照護之完整及有效性。

計畫重點-跨單位合作

- 強化出院準備服務
- 銜接長照2.0



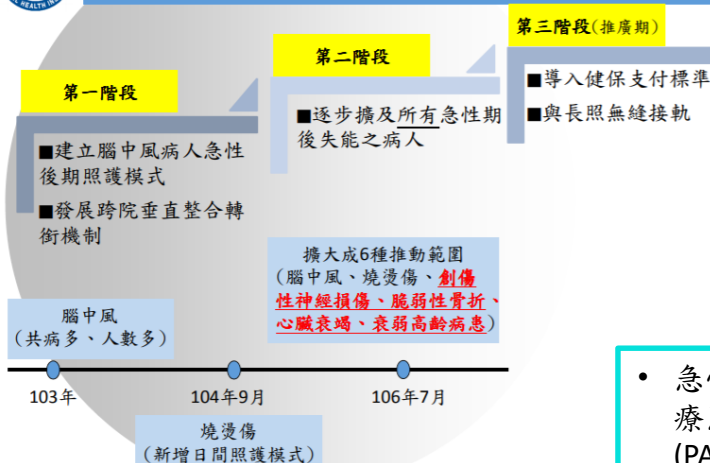
6種照護範圍&照護期間

範圍	PAC期間	最長期限
腦中風	原則：3-6週 經申請展延至多到12週	12週
燒燙傷	原則：3個月 經申請展延1個月，至多3次	6個月
創傷性神經損傷	原則：3-6週 經申請展延至多到12週	12週
脆弱性骨折	原則：1-2週 經申請展延至多到3週	3週
心臟衰竭	出院後6個月內整合門診追蹤5次	6個月
衰弱高齡病患	原則：2-3週 經申請展延至多到4週	4週

註：申請展延應檢附團隊會議紀錄向保險人分區業務組申請核備
如申請展延審查結果不同意，自保險人通知日起不給付費用



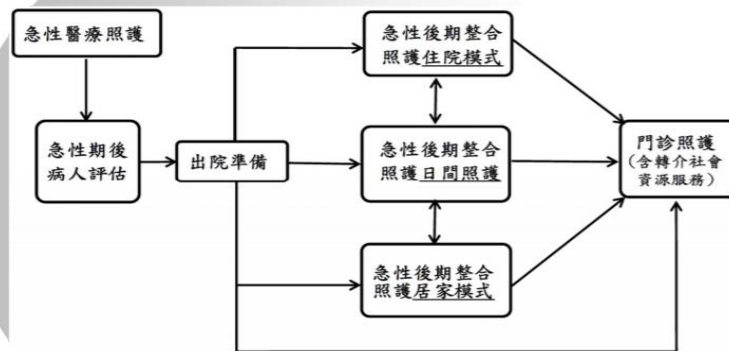
推動策略



急性後期之醫療照護模式(PAC)有幾種?



3種照護模式及內容



- 3種模式：住院模式、日間照護模式、及居家模式
- 由急性後期照護團隊，依病人評估結果安排適當照護模式
- 各類模式合計天數不超過計畫所訂上限天數。



臺北市立萬芳醫院
-委託財團法人臺北醫學大學辦理-

缺口 5 欠缺在地性的服務銜接

- 服務人力欠缺
- 「地緣性」-提供熟悉、就近、高品質的服務
 - 專業人員的引介：減少服務的陌生感，及陌生人進到家中的不信任
 - 同在社區的生活默契
 - 在地居服，對於個案需求更能心領神會，並節省交通費用
- 在地長照資源開發、串接、整合及應用的必要性
 - 社區中正式、非正式資源同等重要
 - 在地性居家服務員的人力資源開發
 - 促進及穩定就業
 - 兼顧家庭和工作，彈性工時的就近職場，熟悉的服務環境
 - 減少交通奔波的時間和疲累
 - 落實社區照顧，串聯社區資源來照顧社區





臺北市立萬芳醫院
-委託財團法人臺北醫學大學辦理-

急性醫療銜接長照

萬芳醫院執行現況



萬芳醫院出院準備服務流程

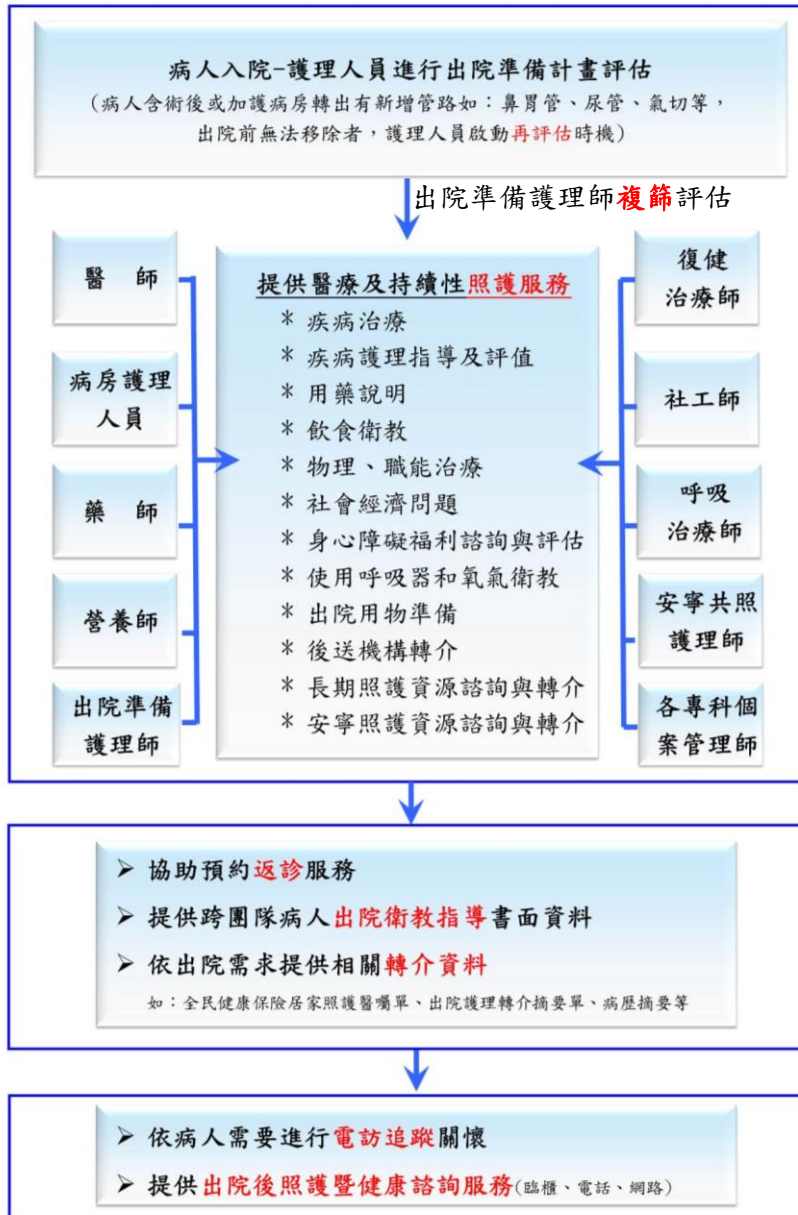
初篩
(個案發現與通報)

複篩
(收案評估)

收案管理
(確認問題、
擬訂計畫、
服務安排與轉介、
服務監控)

出院衛教
(服務成效評價)

個案追蹤

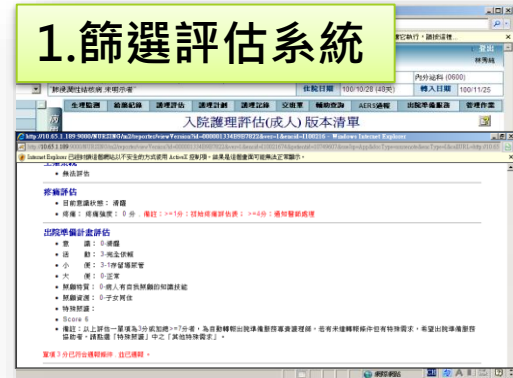


住院中

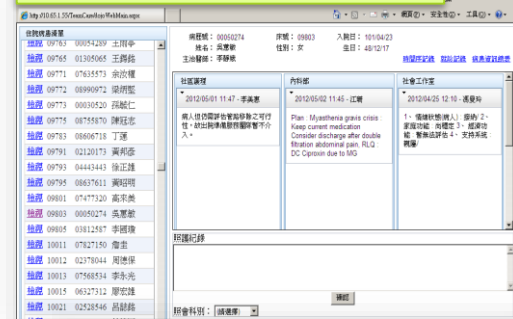
出院日

出院後

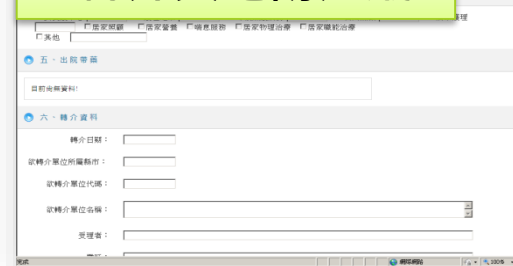
1. 篩選評估系統



2. 跨團隊溝通平台



3. 轉介與電訪追蹤



萬芳醫院建構長照服務網

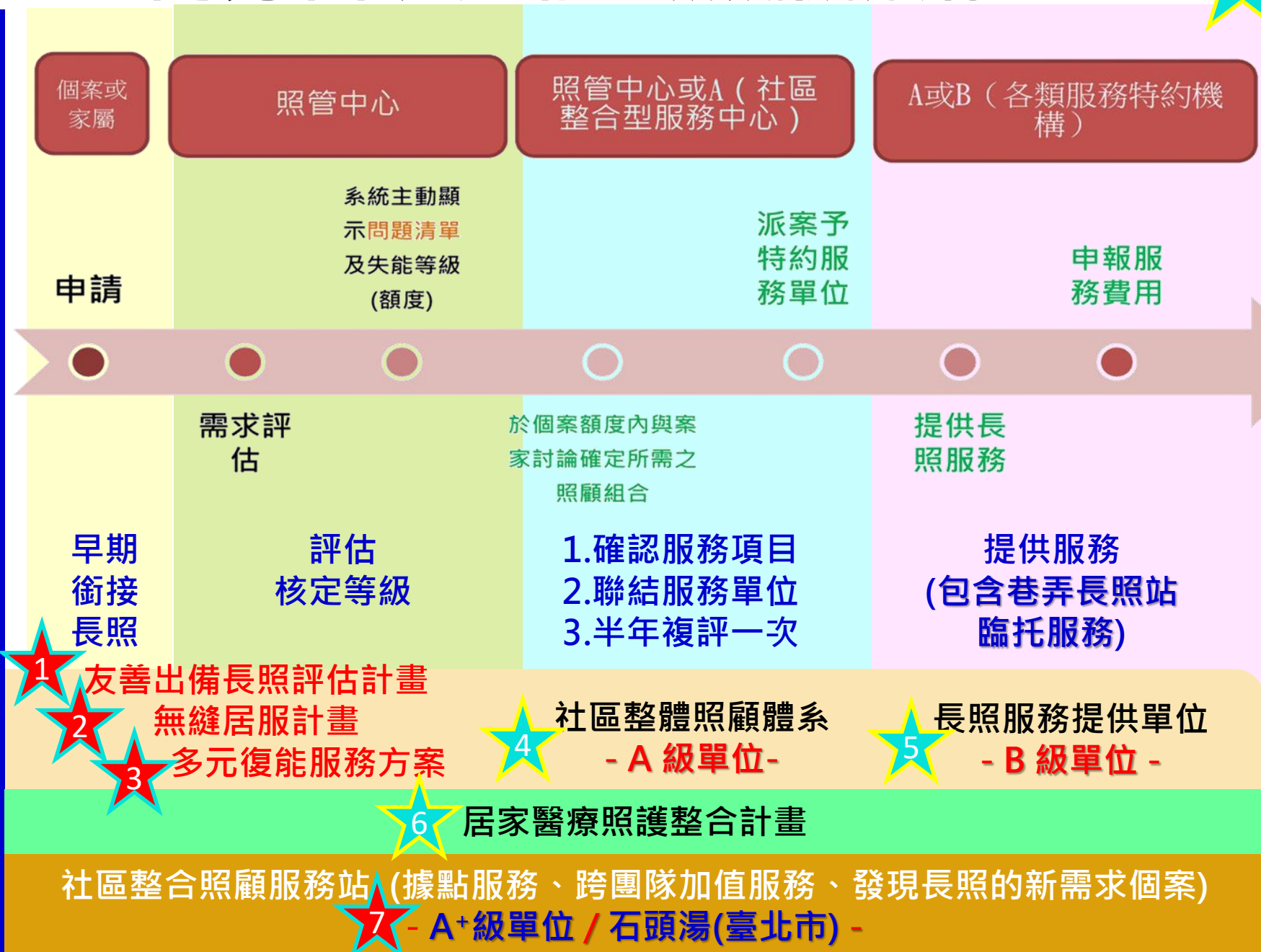


單位

服務流程

權責

文山區服務網絡



友善出備

出院準備MDAI評估



建置長照失能CMS鑑定評估作業 即早完成長照失能等級評估

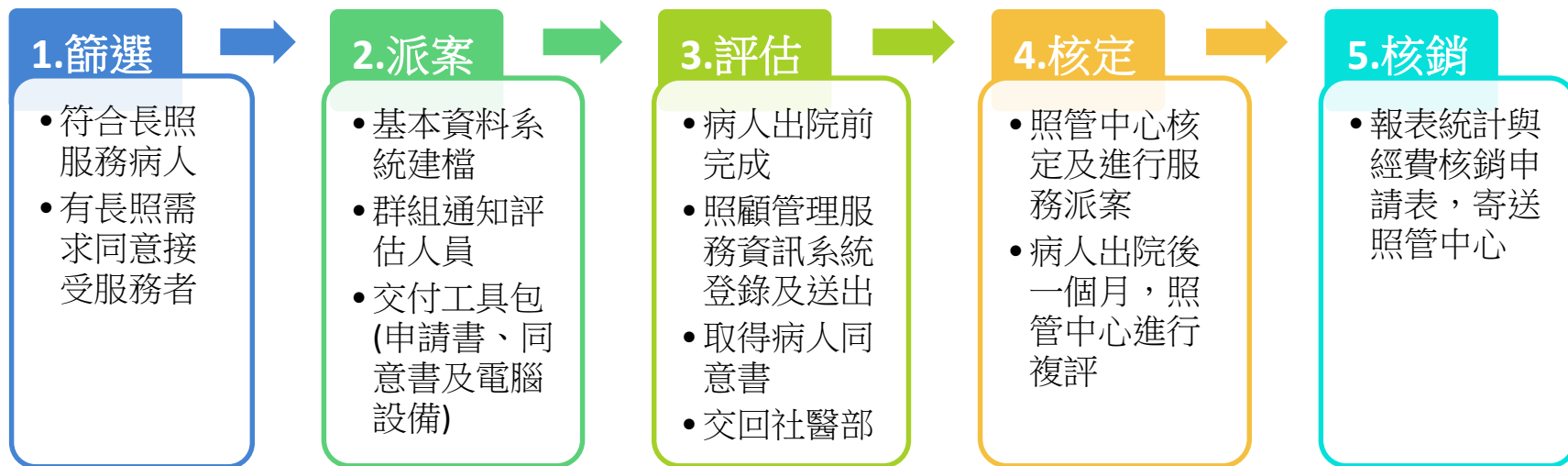
人員訓練

團隊名稱	社醫部	社工室	呼吸治療	神經內科	職能治療	物理治療	藥劑部	營養室
------	-----	-----	------	------	------	------	-----	-----

總計14人完訓

- 擴增評估人力，加速派案評估流程
- 培育具有復能之專業人力，提供自立生活之出院計畫

執行流程



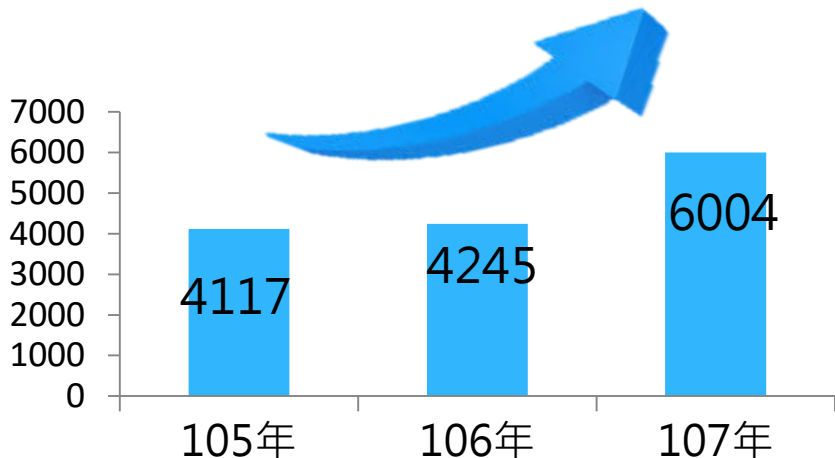
長照服務病人定義：身心失能持續已達或預期達六個月以上，需要生活支持、協助、社會參與、照顧及相關之醫護服務者



友善出備 無縫接軌



全院出備服務月成長率45.8%



出院銜接長照服務量北市第二

	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	案量	總計	占比
榮德	--	--	9520	23800	17000	17680	12920	119	80920	16.11%
萬芳	3400	5440	14280	12240	11560	8840	14280	103	70040	13.94%
北醫	--	3400	18360	8840	9520	16320	10200	98	66640	13.26%
馬偕	2720	8840	10200	14960	4760	13600	10200	96	65280	12.99%
新光	680	4760	3400	2040	2720	4080	3400	31	21080	4.20%
關渡	--	2040	3400	2040	5440	2720	2040	26	17680	3.52%
三總	--	--	680	1360	2040	2040	6120	18	12240	2.44%
北護	--	--	--	680	680	1360	680	5	3400	0.68%

資料來源：107年10月29日臺北市衛生局長期照護科(不含聯醫)



107.08.08
全台5家

獲衛福部邀請

友善出備醫院
推動記者會

➤ 住院中完成長照評估時效：
原出院後6.9天提前至出院前4.9天

➤ 出院後無縫銜接居服時效：
原出院後30天縮短至出院後5.3天

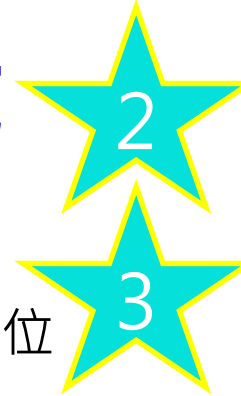
(最短時效為出院當天)

獲臺北市衛生局邀請
35家醫院唯一代表分享

北市唯一代表出席

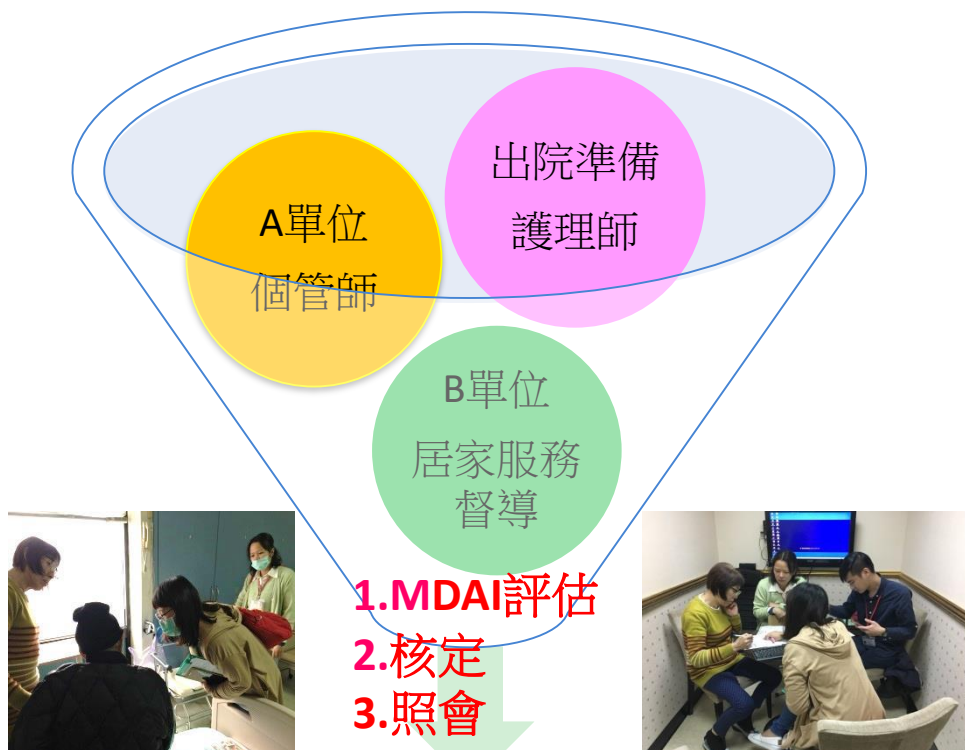


連結AB單位無縫銜接出備模式



臺北市衛生局-出院準備『再精進』計畫

合作單位：萬芳醫院出院準備、文山區三A單位、居服及復能單位



住院中
快速完成居家服務需求評估

無縫
接軌

出院後
服務到位



106年12月22至107年7月31日平均居家服務介入時效為3.9天

復能小組成員確定報告



組別 名稱 成員	住院導尿管 移除復能組	住院鼻胃管移 除復能組	股骨骨折/髌 膝關節置換 術復能組	腦中風 居家復能組	高齡衰弱 復能組
Team leader	○	○	○	○	○
牙科	-	○	-	-	-
消化內科	-	○	-	-	-
復健部	-	-	○	○	○
營養室	-	○	-	-	-
護理部	○	○	○	○	○
社醫部	○	○	○	○	○



出院後可安排專業人員密集服務

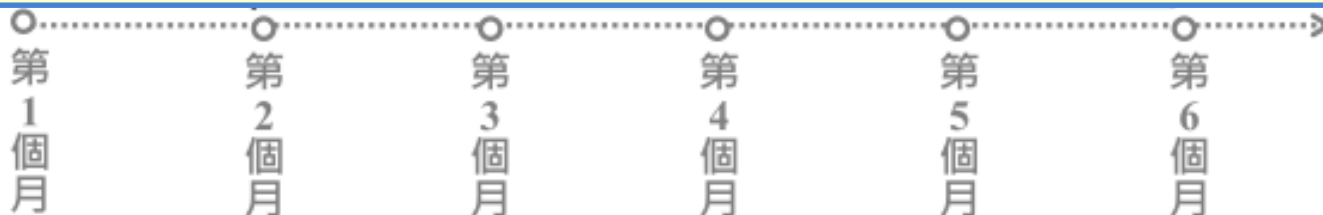


衛生福利部
MINISTRY OF HEALTH AND WELFARE

計畫額度：復能服務額度30%提前使用

- 30%額度提前使用
- 當月至3個月內使用完竣

每周家訪服務2-3次，且服務費用可彈性“提前”使用



部分負擔可分期付款
2~6個月平均扣除

備註：聘僱外籍家庭看護工或領有政府提供之特別照顧津貼之長照需要者，雖不可使用照顧服務，如符合本計畫規定，經長照失能評估擬定照顧計畫，同前款得流用相同額度提前使用復能服務。

復能可提供病人的照顧服務

編號	照顧組合	組合內容	給(支)付 價格(元)	原住民區或離島 支付價格(元)
CA01	IADLs復能照護-居家	3次訪視/1給(支)付	4,500	5,400
CA02	IADLs復能照護-社區	3次措施/1給(支)付	4,050	4,860
CA03	ADLs復能照護-居家	3次訪視/1給(支)付	4,500	5,400
CA04	ADLs復能照護-社區	3次措施/1給(支)付	4,050	4,860
CB01	營養照護	4次措施/1給(支)付	4,000	4,800
CB02	進食與吞嚥照護	6次措施/1給(支)付	9,000	10,800
CC01	居家環境安全或 無障礙空間規劃	2次措施(含評估) 為1給(支)付單位	2,000	2,400

※以上組合內容皆含評估 8

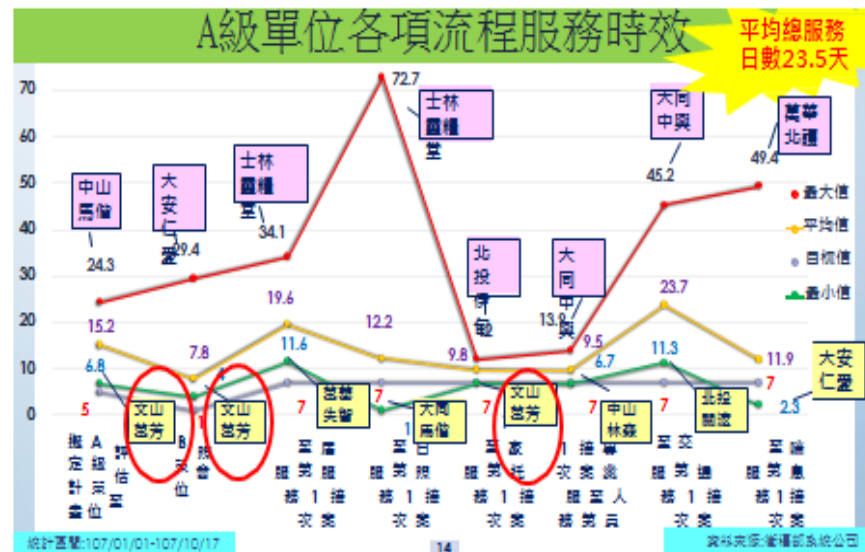
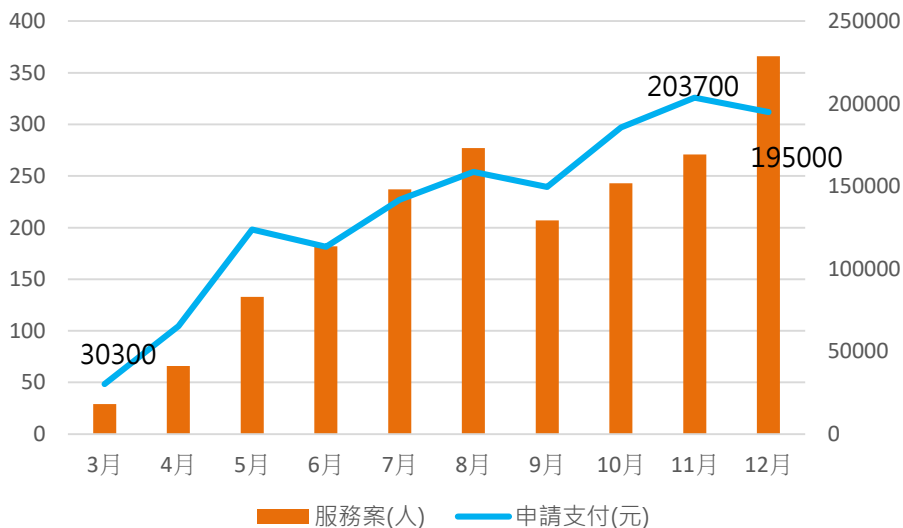


精準時效 掌握資源

(長照A單位)



◆ 107年3起承接，至108.1月服務**633**案次



台北市29 長照A單位，時效指標名列第一

- ◆ 評估時間- 29 家A單位平均13.2天；本院：4.8天
- ◆ 照會時間- 29 家A單位平均 7.8天；本院：4.0天
- ◆ 服務介入- 29 家A單位平均23.5天；本院：17.8天

又快
又好

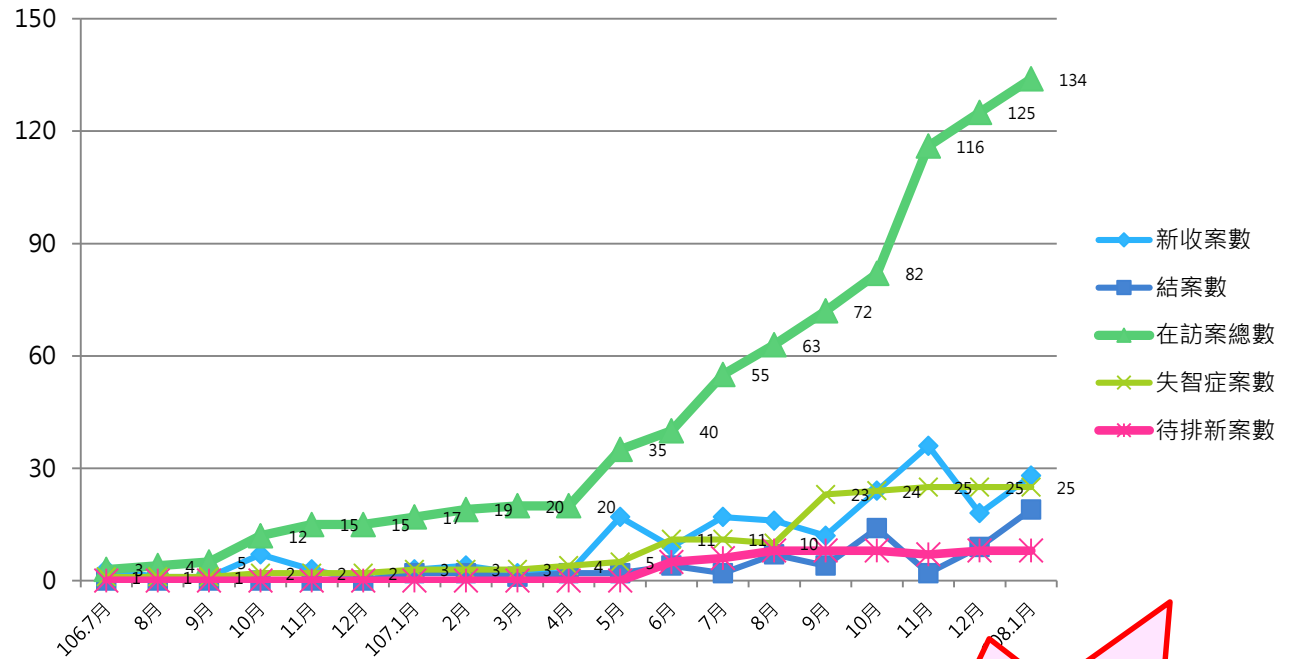


B單位 藍海契機

綠杏萬芳居服機構(僅收文山區案)



每月新案數




- 目前長照2.0實際提供照顧服務、領取長照支付給付制度的服務費之單位，稱為社區整體照顧體系B級單位。
- 現有專業人員服務支援報備問題。


平均成長率 **120%**





 臺北市政府社會局
Department of Social Welfare, Taipei City Government


 臺北市立萬芳醫院 - 委託財團法人臺北醫學大學辦理
Taipei Municipal Wanfang Hospital (Managed by Taipei Medical University)

居家護理師駐點服務 

The community integration care service station

臺北市文山區社區整合照顧服務站

 保儀路 115 號 (景文中學旁)

 諮詢專線：02-2936-7193

Open hours Mon Tue Wed Thu Fri Sat

星期/ 開放時段	一	二	三	四	五	六
上午 08:30-12:30	●	●	●	●	●	●
下午 13:30-17:30	●	●	●	●	●	
晚上 18:00-21:00			●			




鄰里小聚會


長照問問題


照顧者喝咖啡


更多...
等您來發現

- Kinds of interesting activities
- Share & Q&A
- Caregivers distress café
- ... and MORE !!!

ICF assessment service (every afternoon by appointment) 

ICF: International Classification of Functioning, Disability and Health

長照服務

文山區看過來

以居住地里別
找到所屬「地區」

1

5 服務到家
持續關心

5



2 連絡

負責單位

2

4 服務討論
及確認

4

幸福到身旁

3

3 安排家庭評估

核定需求等級





1 ◆◎ Mobile Home Caregiver Service

走動式居家服務

由居家服務員提供
彈性、定點、多次的
身體照顧、生活家務



2 ♡ Care and Resource consultant ♡

照顧諮詢

及長照資源諮詢
提供照顧及資源諮詢服務
讓您了解又安心



3 ◆◎ Home Care Nutritionist Service and Nutritious Meal Service

營養餐飲

由營養師提供營養評估
並提供送餐到府服務

4

◆◆◎ Home Care Nursing Service

居家護理

由護理師提供到府
傷口護理、導管更換
及護理指導等



5

◆◆◎ Home Care Medical Service

居家醫療

由醫師提供到宅
健康評估、居家往診服務



6

♡◎ Home Care Pharmacist Service

居家藥師

由藥劑師提供
用藥評估與諮詢等
用藥安全指導



7

◆◎ Home Care Rehabilitation Service (OT/PT)

居家復健

由物理/職能治療師，
提供居家復健評估、指導



8

◆◎ Auxiliary appliance and Improving Home Environment Service

輔具及居家環境改善服務

從評估、補助申請到購買、修繕施作、
驗收全程協助



9

♡ Volunteer Service ♡

志願服務

提供簡易家務協助、
居家陪伴、陪同外出等



One-stop service,
link Long Term Care 2.0 and nine major services

一站式服務，連結九項資源

石頭湯



臺北市文山區 社區整合 照顧服務站



The community integration
care service station



臺北市政府社會局
Department of Social Welfare, Taipei City Government



臺北市立萬芳醫院 - 委託財團法人臺北醫學大學辦理
Taipei Municipal Wanfang Hospital (Managed by Taipei Medical University)



◆ 健保 National Health Insurance ◆ 政府補助 Subsidy ♡ 免費 Free ◎ 自費 At one's own expense

整合照顧 關懷社區 (A+文山區石頭湯)



指標編號	名稱	指標達成率
第九項	照顧者負荷下降	95.8%
第二項	提供服務項目	87.5%
第七項	個案延緩失能程度或改善情形	75%
第一項	服務時效	72.9%
第八項	憂鬱改善	39.6%
第五項	個案拒絕心肺復甦術<DNR>簽署	18.8%
第四項	跌倒發生密度	16.67%
第六項	改善多重用藥情形	4.17%
第三項	非例行性(住院、急診)就醫次數	4.17%

個案失能程度改善情形

- 定義：接受服務三個月內，巴氏量表(ADL)上升，或行走4公尺秒數下降
- 75%績效率案(36/48位) ADL 改善**；平均分數自 **28.7分** 提升至 **60分**

使用者滿意度 平均得分為 **9.5分** (滿分10分 越高分越滿意)

垂直整合-文山區社區照顧資源



107年7月31日止





臺北市立萬芳醫院
-委託財團法人臺北醫學大學辦理-

急性醫療銜接長照

結語



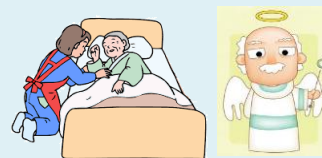
結合社區 共創 整合照顧模式



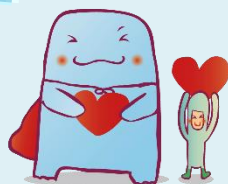
生活品質	社區參與
	促進樂活
	預防醫學



照顧品質	團隊到宅
	照顧者支持
	社區照顧



社區安寧	心願扶持
	尊嚴善終
	遺族關懷



- 日間照顧中心
- 住宿型長照中心
- 居家醫療到宅
- 社區醫療群
- 社區/居家復健
- 輔具租借中心
- 居家無障礙環境改善
- 社區服務據點
- 交通接送服務
- 營養送餐共餐服務
- 家庭照顧者支持服務
- 居家照顧及簡易家事服務



謝謝聆聽 敬請指教

Thank You

scyang@w.tmu.edu.tw

