

醫院部門108年度醫院總額風險調整移撥款執行方式-中區

壹、計畫依據

依衛生福利部全民健康保險會107年11月16日第10次委員會議，分配108年度六分區預算決議辦理。

貳、計畫目的

為平衡各區醫療資源均衡發展，鼓勵各區強化醫療服務，促進區域內醫療體系整合。

參、預算來源

自一般服務費用移撥1.5億元，作為風險調整移撥款，分區預算經以分配因素及權重分配制定各區預算，108年度中區預算為1,342萬4,219元。

肆、執行方式

(1)執行項目說明

臺灣人口老化快速，依內政部統計處2019年5月人口統計分析，65歲以上老年人口350萬4,269人佔總人口2,358萬9,870人為14.85%，中部地區(中、彰、投)65歲以上老年人口63萬5,299人佔中區總人口458萬202人為13.87%，且失能率隨年齡增長亦有增加之趨勢。

自2011年全民健保高診次民眾就醫行為改善方案—藥事居家照護試辦計畫成果顯示，門診就醫次數下降17%，門診醫療費用下降10%(譚，2012)；另有研究指出，癌末病患於臨終期住在安寧病房的天數比傳統病房的天數少，且使用安寧療護其醫療費用每人平均花費為3萬7,334元，比使用傳統照護的醫療費用每人平均少27.1%，安寧療護確實有達到節省成本支出的成效，但接受安寧療護的癌症末期病患的比率仍偏低(胡，2009)。

上述文獻實證，居家醫療照護可減少民眾不便，也能降低住院天數及費用，甚至善終。為使預算能有效運用，本計畫擇定失能、老年人口及安寧療護族群，配合中區業務組現行積極推動之「居家醫療照護整合計畫」，增加新收案及照護訪視點數獎勵，鼓勵中區醫院總額

醫事服務機構共同投入服務，並期盼能有效降低不必要之社會性住院行為及減少無效醫療，且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。

(2)執行依據

依健保署居家醫療照護整合計畫相關規範，完成收案 VPN 登錄及申報相關醫令費用後，以收案當季核算給付獎勵點數，獎勵點數計算方法按醫院總額風險調整發展基金執行作業制定之指標 N4_37_1、N4_37_2核付。

伍、費用申報及支付方式

一、計畫名稱：中區居家醫療照護整合計畫新收案及照護費獎勵計畫

二、費用申報方式

(一)採用現行健保署居家醫療整合照護計畫之規範。

(一)個案照護類別

1. 居家醫療
2. 重度居家醫療
3. 安寧療護

(二)獎勵點數計算方式

1. 新收個案：居家醫療照護整合計畫 VPN 登錄當季新收入數；居家醫療、重度居家醫療之新收個案，每人給付1,000點，安寧療護之新收個案，每人給付2,000點，以人數歸戶計算，每人限申報一次。
2. 照護費：當季醫師及護理人員訪視次數，依訪視費醫令數計算醫事人員(醫師、護理人員)訪視次數，採以人次計算。

三、支付方式

(一)執行計畫預算分配

108年中區分配預算1,342萬4,219元，因108年 Q1~Q2尚於研擬計畫期間，故此兩季預算列入下半年使用，計畫執行期程自108年 Q3至108年 Q4止，以浮動計算實際執行點數，108Q3、Q4季平均預算略以672萬元計。

(二)按季配合健保署中區業務組醫院總額管理方案結算，採浮動成數計算。

(三)健保署中區業務組_醫院總額風險調整發展基金執行作業

指標編號 (指標系統編號)	指標項目	操作型 定義	目標 值設 定	考核指 標值期 間	指標 性質	增減點數 (比率)	備註或排除條件
N4_37_1	醫院總額風險調整發展基金-居家醫療照護整合計畫之新收案人數獎勵費	居家醫療照護整合計畫 VPN 登錄當季新收人數		當季		- 收案階段居家醫療/重度居家醫療： <u>1,000點/人</u> - 收案階段安寧療護： <u>2,000點/人</u>	依院所歸戶，醫院附設居家護理機構收案人數併入本院計算
N4_37_2	醫院總額風險調整發展基金-居家醫療照護整合計畫之照護獎勵費	居家醫療照護整合計畫-當季醫師及護理人員訪視次數		當季	正向	- 居家醫療/重度居家醫療-醫事人員訪視： <u>200點/次</u> - 安寧療護-醫事人員訪視： <u>500點/次</u>	1. 擷取當季門診案件，醫事類別12、19，特定治療項目代號EC，依訪視費醫令數計算醫事人員(醫師、護理人員)訪視次數 2. 居家醫療/重度居家醫療-醫事人員訪視醫令： 05307C、05308C、05301C、05302C、05303C、05304C、05305C、05306C、05321C、05322C 3. 安寧療護-醫事人員訪視醫令： 05312C、05323C、05336C、05337C、05313C、05324C、05314C、05325C、05338C、05339C、05340C、05341C 4. 依院所計算，醫院附設居家護理機構訪視次數併入本院計算
註： 1. 本項獎勵作業於 <u>108年第3、4季</u> 執行。 2. 本項獎勵點數每季上限額度為 <u>672萬點</u> ，考核結果採 <u>浮動成數</u> 計算。							

陸、預期效益

(一)中區居家醫療照護整合計畫新收案成長率

分子：108年 Q3~Q4新收案人數-107年 Q3~Q4新收案人數

分母：107年 Q3~Q4新收案人數

(二)中區居家醫療照護整合計畫訪視個案件數成長率

分子：108年 Q3~Q4訪視個案件數-107年 Q3~Q4訪視個案件數

分母：107年 Q3~Q4訪視個案件數

柒、參考文獻

中華民國衛生福利部統計處（2019）．人口數三段年齡層統計．取自2019年06月27日 <http://statis.moi.gov.tw/micst/stmain.jsp?sys=100>

譚延輝(2012)，高診次民眾藥事居家照護之成效．長期照護雜誌，16(2)，135-142

胡楠英(2009)，癌症住院病患死亡前使用安寧療護與否之醫療費用的比較分析