

107 年中區醫院總額管理方案品質指標項目 推動「居家醫療照護整合計畫」

107 年 1 月修訂

一、目的

- (一)為鼓勵轄區醫院積極參與「居家醫療照護整合計畫」(以下稱居整計畫)，改善現行片段式的服務模式，提升因失能或疾病特性致外出就醫不便患者之居家醫療照護可近性。
- (二)期能在急性期後，藉由出院準備服務之需求評估，提供適切之後續醫療轉介或連結社區照護網絡，提供以病人為中心之整合性全人照護。

二、本項品質獎勵指標含下列四項，「出院案件轉介居整計畫收案成功之個案」、「新收照護個案」、「居家醫療整合照護資訊共享平台」資料登錄及「參與標竿學習觀摩會」。

(一)出院案件轉介居整計畫收案成功之個案_出院醫院獎勵指標：

1、獎勵對象：

針對住院準備出院個案進行評估，對於有後續醫療需求者提供適切轉介，並於居整計畫完成收案之個案。

2、獎勵點數：

- (1)轉介居整計畫並完成收案之個案，每人給付 1,000 點。
- (2)若請承作居整計畫院所至醫院完成評估並收案者，另給付每人 1,000 點。

3、考核方式：

- (1)每人限提報 1 次，個案須於居整計畫登錄收案方採計。
- (2)函文提供轉介服務的醫院須於每季季末次月 20 日(郵戳日期)前提報轉介人數名單(格式如附件 1)，逾期提報者不予以獎勵，電子檔亦請同時提供本組承辦人。
- (3)本項獎勵指標之獎勵點數第 2、(2)點之評估結果的紀錄(格式不拘)需有醫院、承作之居整計畫院所、病人或其家屬之代表簽名，本組將視需要抽查。

(二)居整計畫之新收個案_收案醫院獎勵指標：

1、獎勵對象：

參加「居家醫療照護整合計畫」醫院，獎勵對象分為二類：

- (1)區域級(含)以上醫院之重度居家醫療(A1 案件)、安寧居家(A5 案件)。
- (2)地區級(含)以下醫院(含區域級以上醫院附設居家護理所)之居家醫療(E1 案件)、重度居家醫療(A1 案件)、安寧療護(A5 案件)。

2、獎勵點數：

- (1)E1、A1 案件之新收個案，每人給付 1,000 點；A5 案件之新收個案，每人給付 1,500 點(本項獎勵指標公布前已參與居整計畫院所，目前仍收治之個案比照獎勵)。
- (2)若新收個案係至轉介醫院完成評估並收案者，另給付每人 1,000 點。

3、考核方式：

- (1)個案須於居整計畫 VPN 登錄系統登錄新收案、且醫療費用申報欄位有填報特定治療項目代號 EC 之案件（因新收個案登錄與費用申報時間會有落差，將先以 VPN 登錄系統資料給付獎勵點數，另於次年第一季季末比對年度申報資料，若無申報資料或重複獎勵者，則追扣獎勵點數）。
- (2)同一醫院每人限獎勵一次，各照護階段之轉換(含跨院所)個案不再重複列計。
- (3)以收案當季核算給付獎勵點數。
- (4)同醫院若同時符合指標一(出院醫院獎勵指標)之條件，以本指標給付為主，不重複獎勵。
- (5)本項獎勵指標之獎勵點數第 2、(2)點，係以居家醫療照護整合計畫案件申請之 VPN 登錄收案資料及指標(一)之醫院提供的名單為核算依據。(VPN 登錄收案係指其登錄欄位第三部分收案評估之收案來源為：住院個案及轉介醫院代碼欄位)。

(三)「居家醫療整合照護資訊共享平台」資料登錄指標

1、獎勵對象：

醫院及醫院附設居家護理所於「居家醫療整合照護資訊共享平台」登錄個案之基本資料、照護計畫、訪視紀錄、交流討論及 24 小時電話諮詢紀

錄等。

2、獎勵點數：

依當季訪視登錄的訪視日期次數計算，每次給付 100 點。

3、考核方式：

每次登錄應依病人病況及實際照護內容至少完成「訪視紀錄」頁籤資料。

(四)參與標竿學習觀摩會 加值獎勵指標

1、獎勵對象：

由醫院於 107 年 6 月底前主動提出主辦或參與發表之意願，並檢附相關具創意與特色之實務執行內容說明，經本署中區業務組評選後擇優辦理。

2、獎勵方式：

- (1)於 107 年 10 月底前，主辦年度觀摩會並發表具有創意與特色之居家醫療照護整合醫院，於當年度第 4 季給付 200,000 點（年度限定 1 家醫院）。
- (2)參與年度發表會並發表具有創意與特色之居家醫療照護整合醫院，於當年度第 4 季給付 100,000 點（年度以 3 家醫院為原則）。

附件 1_出院或門診轉介成功個案

總表

院所代號：

院所名稱：

申請年季別： 年 季

醫院聯繫人：

辦公室電話：

承辦人手機號碼：

電子郵件：

出院收案成功總人數：

門診轉介成功收案人數：

收案院所到院評估總人數：

收案院所未到院評估總人數：

申請點數：

請蓋醫院大小章

EXCEL 明細：

類別：1-出院、2-門診

個案編號

出院院所代號：

出院院所名稱(全銜)：

申請年季別： 年 季

個案身份證字號：

姓名： 生日：

收案院所代號：

收案院所名稱_全文：

收案日期： 核定日期：

照護階段：

收案院所是否到院評估：