

案例三

家庭醫師到院關心，病人照護無縫接軌

陳伯伯因為頭痛、記憶力衰退，遂諮詢他的家庭醫師張醫師。張醫師仔細了解陳伯伯的病情後，將陳伯伯轉介到醫院的神經外科李醫師。張醫師先行聯繫醫院家庭醫學部社區醫療群執行中心代為掛號及安排就醫，並透過健保署「電子轉診平台」將病情資料轉達給李醫師，經李醫師檢查評估後，陳伯伯接受腦部顯微鏡手術，手術過程一切順利。

陳伯伯病情穩定準備出院前，醫院出院準備服務團隊主動聯繫張醫師，為後續照護計畫進行討論。張醫師特別在陳伯伯出院前，至醫院病房訪視陳伯伯，關心其術後恢復情形，並與醫院醫護團隊共同討論，由病房出院準備服務提供出院照護計畫給張醫師及病人家屬，讓病人出院後之傷口照護連續性更完善。

陳伯伯出院後，醫院持續透過「醫事人員溝通平台-轉診資訊交換系統」，與張醫師溝通陳伯伯返家後的狀況，在醫學中心和社區醫療的雙重照顧下，陳伯伯逐漸康復。

為落實雙向轉診、加強醫師與醫師間轉診聯繫，健保署建立了「醫事人員溝通平台-轉診資訊交換系統」，透過這個資訊交換平台，不同醫院的醫師可以一手掌握同位患者的狀況，患者不用擔心轉診帶來的不確定性。健保署建議民眾能選擇固定的診所和自己的專屬家庭醫師，生病時可就近諮詢。當基層院所礙於設備限制無法確定病因、或者提供更完整的後續治療時，診所可以透過「醫事人員溝通平台-轉診資訊交換系統」，協助患者轉診、追蹤轉診後的治療結果，以及轉回後的後續照顧。透過院所間的分級分工合作，有效使用醫療資源，讓民眾獲得最好的照護。健保署表示，初期階段基層院所可以用不同方式協助病人轉診，未來以全面使用『醫事人員溝通平台-轉診資訊交換系統』為目標。

張醫師在陳伯伯住院期間，至成大醫院關懷探視。



陳伯伯出院後，回到張金石小兒科診所接受張醫師後續治療。

