

## 安寧居家療護支付方式問答輯

### 目錄

1. 「安寧居家療護」章節之收案對象為何?..... 1
2. 「安寧居家療護」只接受住在家裡的對象申請嗎?住在安養院的患者是否可以提出申請安寧居家療護?..... 1
3. 醫事服務機構或人員應具備何種資格,始得提供安寧居家療護服務?..... 1
4. 導入支付標準後,醫療院所是否仍須經安寧療護學會認證?..... 2
5. 「居家照護醫囑單」是否有制式格式?..... 2
6. 健保 IC 卡登錄上傳問題?..... 2
7. 導入支付標準後,安寧居家療護之「案件分類」及申報規定為何?..... 3
8. 目前有安寧居家療護服務之醫事服務名單為何?..... 3
9. 安寧居家療護收案申請書在哪裡可以找到?..... 3
10. 如半夜安寧居家病人發生緊急狀況時,如何得到快速回應?..... 3
11. 一般居家照護收案對象與安寧居家療護是否可以重複收案?..... 3
12. 申報本章節特約醫事機構檔維護作業?..... 4
13. 醫院自行辦理的安寧教育訓練可以計入每年繼續教育訓練 20 小時嗎?.... 4
14. 「安寧專科證書」是否可視為永久有效之 80 小時學分?..... 4
15. 部分醫院另有附設安寧居護醫事機構,若團隊執行安寧居家業務,應併入門診案件申報或分開申報?..... 4
16. 安寧居護之抽審方式是否採隨機抽審?最少抽樣件數?..... 4

資料來源：中央健康保險署

| 問題                                | 本局說明   |
|-----------------------------------|--|
| 1. 「安寧居家療護」章節之收案對象為何？             | <p>健保局自 85 年開始支付「安寧居家療護」，初期以經醫師診斷或轉介之癌症末期病患或不接受呼吸器處理之末期運動神經元患者，其病情不需住院治療，但仍需安寧居家療護為收案對象，以及病人之自我照顧能力及活動狀況需符合 ECOG scale2 級以上；自 98 年 9 月 1 日起，配合「住院安寧療護」修改為癌症末期病患、漸凍人及新增八類疾病病患，「安寧居家療護」亦同時擴大照護此八類疾病類別，即分別為罹患「老年期及初老期器質性精神病態」、「其他大腦變質」、「心臟衰竭」、「慢性氣道阻塞，他處未歸類者」、「肺部其他疾病」、「慢性肝病及肝硬化」、「急性腎衰竭，未明示者」及「慢性腎衰竭及腎衰竭，未明示者」之末期病人（相關症狀等條件須符合第 5 部第 3 章附表）。</p> |
| 2. 「安寧居家療護」只接受住在家裡的對象申請嗎？         | <p>只要符合「安寧居家療護」收案條件的末期症狀病人，都是安寧居家療護服務的對象，所以不管病患是住在護理之家或安養機構皆可以提出申請，並不限定個案的居住場所。</p>  |
| 3. 醫事服務機構或人員應具備何種資格，始得提供安寧居家療護服務？ | <p>依通則一規定，提供安寧居家服務需設有安寧居家療護小組（小組成員包括安寧療護專責醫師、社工師及專任護理師等至少乙名），另為維護病患權益，加入安寧照護服務之病患或家屬需簽署選擇安寧緩和醫療意願書或同意書，院所應擬定完整居家照護計畫，開立「安寧居家療護收案申請書」，始得提供服務。</p>   |

| 問題                                   | 本局說明   |
|--------------------------------------|--|
| <p>4. 導入支付標準後，醫療院所是否仍須經安寧療護學會認證？</p> | <p>1. 原參與居家安寧療護試辦計畫之資格，需向行政院衛生署國民健康局提出申請，認證之審查由該局聘請相關專家學者或委託相關學會組成認證小組，依「安寧住院及居家療護單位認證原則」規定辦理，即申請認證者應檢具書面資料，經審查通過者，即為通過認證。</p> <p>2. 98年9月導入支付標準後，申報本章節費用之醫事服務機構已不須經過國民健康局辦理之辦理安寧居家療護單位認證，惟依通則一規定該機構須設有安寧居家療護小組（小組內包括安寧療護專責醫師、社工師及專任護理師等至少乙名）。小組成員皆需受過安寧療護教育訓練80小時（含）以上，繼續教育時數醫師、護理人員及社工人員為每年20小時，成員更改時亦須通知健保局轄區各分局。</p> |
| <p>5. 「居家照護醫囑單」是否有制式格式？</p>          | <p>有關依通則四收案及核備程序（二）規定，保險醫療機構或護理機構受理申請後，經書面審查符合收案條件者，應排定訪視時間，符合保險收案條件者，應查驗保險對象保險憑證、身分證明文件及<u>居家照護醫囑單</u>，因本項係比照一般居家照護辦理，安寧居家療護並無此類表單，「安寧居家療護收案申請書」可以作為「居家照護醫囑單」使用。</p>  |
| <p>6. 健保 IC 卡登錄上傳問題。</p>             | <p>1. 依通則四收案及核備程序規定，保險憑證登錄就醫紀錄，於每月第一次訪視時登錄一次，並應於登錄後24小時內，上傳健保局備查，第一次填報就醫類別代碼及卡號。</p>   |

| 問題   | 本局說明  |
|--|---|
|  | 2.每月第 2 次(含)以後仍須刷 IC 卡，但不須累計就醫序號，就醫類別請填寫「AH：居家照護（第 2 次以後）」。   |
| 7.導入支付標準後，安寧居家療護之「案件分類」及申報規定為何？                | 「案件分類」仍比照原方案規定，門診醫療服務點數清單之案件分類應填『A5：安寧居家療護』，餘依現行申報規定辦理。   |
| 8.目前有安寧居家療護服務之醫事服務名單及安寧療護護理專業人員 24 小時電話諮詢服務為何？ | 現行安寧居家療護服務之醫事服務名單及 24 小時電話諮詢，請至健保局全球資訊網站查詢：<br><a href="http://www.nhi.gov.tw/">http://www.nhi.gov.tw/</a> → 下載檔案→其他                            |
| 9.安寧居家療護收案申請書在哪裡可以找到？                          | 請至健保局全球資訊網站查詢：<br><a href="http://www.nhi.gov.tw/">http://www.nhi.gov.tw/</a> → 下載檔案→其他   |
| 10.如半夜安寧居家病人發生緊急狀況時，如何得到快速回應？                  | 為讓居住家中或機構之病患及家屬能快速得到醫療人員專業貼心之諮詢服務，98 年 9 月導入支付標準後，新增通則六規定，申報本章節之院所機構應於申辦安寧居家業務時，一併提供安寧療護護理專業人員 24 小時電話諮詢服務專線給分局，另此 24 小時電話諮詢服務將放置於總局及各分局網頁公布周知。 |
| 11.一般居家照護收案對象與安寧居家療護是否可以重複收案？                  | 不可以。查安寧居家療護服務項目中已經包括一般居護病患更換尿管、鼻管及氣切管等三管之需求，且不論是訪視次數或訪視點數，安寧居家療護章節皆比一般居護為高，為免醫療資源重複浪費，不同意重複收案。  |
| 12.申報本章節特約醫事機構檔                                | 為利日後勾稽檢核作業，請於本局 MHA 節特約醫事   |

| 問題   | 本局說明   |
|--|--|
| 維護作業。  | 機構檔之服務項目代碼：5「安寧居家療護」畫面進行維護。  |
| 13. 醫院自行辦理的安寧教育訓練可以計入每年繼續教育訓練 20 小時嗎？            | 可以，醫院自行辦理的安寧教育訓練可以計入每年繼續教育訓練 20 小時。  |
| 14. 「安寧專科證書」是否可視為永久有效之 80 小時學分？                  | <p>1. 經與學會確認表示，經過 80 小時的訓練才可以參加安寧專科證書考試，所以是可以據以認定為 80 小時的學分。</p> <p>2. 但若是<u>癌症</u>安寧專科證書，因只針對癌症，非屬完整的安寧療護訓練課程，故不可以認定為 80 小時的學分。</p> |
| 15. 部分醫院另有附設安寧居護醫事機構，若團隊執行安寧居家業務，應併入門診案件申報或分開申報？ | 因為是分別向健保局提出特約申請，各自有不同的醫事機構代碼，故誰執行業務就由誰申報費用。  |
| 16. 安寧居護之抽審方式是否採隨機抽審？最少抽樣件數？                     | 是的，依本章節通則四、收案及核備程序之（五）規定，「安寧居家療護收案及延長照護申請案件，回歸一般醫療費用抽審作業」，另抽樣件數請依全民健康保險醫事服務機構醫療服務審查辦法規定辦理。   |