

長照2.0簡介

文/出院準備服務 李佩燁、屈靈怡 護理師
社區護理組 蔡雪雅 護理長

台灣的高齡化人口日漸增長，民眾對長照需求也逐漸增加。107年新制長照2.0正式實施，面臨新的政策實施，如何有效運用新制服務並符合民眾需求，是我們新的一大挑戰，以下簡介長照2.0之服務對象與服務內容，並制定「長期照顧服務資源手冊」，讓病人或家屬知道長照2.0之服務，清楚自己的權力有哪些。

長照2.0之服務對象

長照2.0的服務對象，除1.0服務對象外，擴大至：50歲以上失智症患者、55歲以上失能原住民、失能身心障礙者、65歲以上失能之老人，依據評估失能程度不同，給予不同的服務輔助額度；依失能者家庭經濟狀況減免部分負擔。

長照2.0之服務內容

- (一) 居家護理：提供導管護理、傷口指導、吞嚥訓練、照顧技巧指導等。
- (二) 居家復健：提供肌耐力訓練、心肺功能訓練、輔具使用訓練等。
- (三) 喘息服務：支持家庭照顧者，紓解照顧壓力，照顧者須照顧1個月以上。
- (四) 照顧服務：居家服務：到宅提供身體照顧服務及家務服務。
日間照顧：白天至日間照顧中心接受生活照顧、生活自立訓練等服務。
家庭托顧：白天至照顧服務員溫馨的家裡接受日常生活照顧等服務。
- (五) 老人營養餐飲服務：提供送餐到家中之服務。
- (六) 輔具購買、租借及居家無障礙環境改善服務。
- (七) 交通接送服務：提供就醫、復健等之交通接送。
- (八) 長期照顧機構服務。
- (九) 居家醫療服務(全民健保)：對於外出就醫困難者，提供居家醫療服務。
- (十) 預防及延緩失能照護計畫。
- (十一) 社區整體照顧模式：提供社會參與、社區活動、共餐餐飲之場域。
- (十二) 失智症照顧服務：提供失智症者社區式個案管理服務。
- (十三) 家庭照顧者支持系統：協助連結社會資源，減輕照顧負擔。
- (十四) 社區預防性照顧：提供失能長者於社區內接受照顧及醫療等服務。

(十五) 銜接出院準備服務：出院前即接受失能評估，出院後接受長照服務。

(十六) 原住民族地區整合服務：偏遠地區佈建長照資源。

(十七) 小規模多機能服務(多元照顧中心)：

供個別化照顧計畫，彈性使用日間照顧服務、居家服務、臨時住宿服務。

整合長照2.0之「長期照顧服務資源手冊」

病人與家屬對新制長照政策不了解，導致本院出院準備服務護理師常接獲病人或家人諮詢，增加同仁工作負擔。面臨新的政策實施，如何有效運用新制服務並符合民眾需求，是我們面臨的難題。

本院出院準備服務護理師於107年2月1日至2月28日，針對符合長期照護服務之病人進行問卷調查，調查病人對新制長照2.0之了解度，結果為病人對於新制長照2.0之了解度32.34%。故進行改善措施，與長期照護相關單位收集資料並制定「長期照顧服務資源手冊」、修訂「出院準備服務照會流程」、主動聯繫安置機構，以了解機構屬性方便轉介、社區可用之相關資源等，希望改善病人對新制長照2.0之認知。

藉由制定「長期照顧服務資源手冊」、清楚出院後安置地及社區可用之相關資源後，結果病人對於新制長照2.0的了解度93.34%。提升了出院準備服務護理師在說明過程的時效，也大幅減少病人或家屬因對新制長照2.0不了解的諮詢次數，讓出院準備服務護理師工作時更有效率。

整合長期照顧服務資源手冊(圖一)，讓病人及家屬清楚看閱符合自己的長照需求，提升長照2.0之了解度並增加了服務滿意度，也讓出院準備服務護理師工作時更有效率。



圖一：長期照顧服務資源手冊