

# 高雄市立小港醫院(委託高雄醫學大學經營)

## 醫病共享決策輔助表

### 決策題目

面臨即將出院，我應該選擇哪一種安置照顧方案呢？

### 前言

恭喜您(們)即將可以出院，現在您可能面臨到需要決定出院後是要返回居家或有其他的考量，以讓個案能接受後續照護及回歸常態生活模式，您或許已經做好決定，或者可參考本院出院準備服務個管師的建議做出選擇，不管如何，本表單將幫助您瞭解有哪些出院安置照顧方案，請跟著我們的步驟，一步步探索自己的需求及在意的事情，希望能幫助您思考及做出對您(們)最適合之方案，以妥善安排個案出院後的照顧方式。

### 適用對象 / 適用狀況

#### ■ 適用對象：

小港醫院所有經出院準備服務收案之住院個案。

#### ■ 適用狀況：

當個案病況穩定經醫師診治符合出院條件，且無繼續住院治療之必要性，近期內可出院者。

### 疾病或健康議題簡介

當疾病經過急性醫療住院治療後，個案病況趨於穩定或好轉時，診治醫師診視後個案無繼續住院治療之必要性，符合出院條件且決定近期內可出院，此時對個案及家屬而言，在出院前即能決定好個案出院後安置於何處，及早做好妥當的安排有助於讓個案安心順利地出院，出院後也能獲得持續照顧，使個案及其家庭均能快速的適應出院後續的生活，回復日常常軌。

### 醫療選項簡介

您(們)可依個案的失能狀態、家中照護人力及照顧者的能力、家中環境、經濟狀況等情形，與出院準備服務團隊討論後選擇下列出院安置照顧方案，以下分述之：

1. 居家式照顧：個案待在熟悉的家中環境，由家人或聘請國內專業看護或外籍看護工執行照顧。另可再評估個案之失能程度及需求向長期照護中心申請長期照護服務，種類如下：
  - (1) 居家服務：申請居家照顧服務員依個案失能程度給予服務，主要服務包括家務及日常生活之照顧（如陪同就醫、家務服務等）、身體照顧服務（如協助沐浴、陪同散步等）、送餐服務、電話問安及關懷訪視等。
  - (2) 居家護理：指個案於家中接受居家護理師及醫師的訪視照護，包括健康問題的評估與照護指導、更換管路（尿管、胃管、氣切管）等，以協助解決個案照顧上的問題。依照健保規定，視個案情形居家護理師每個月訪視2次、醫師每2個月訪視1次為原則。
  - (3) 居家復健：由物理治療師或職能治療師到宅提供個案在家復健或協助居家環境之評

估。

(4) 居家營養：由營養師至家中提供服務，評估個案的營養需要，以擬訂個案所需膳食，並可教導照顧者製作食物或協助選擇合適的管灌品。

2. 社區式照顧：像托兒所一樣，白天家人要上班時，將個案交由專門的照護單位執行照顧；晚上家人下班時，再自行照料。一般來說，採用社區式照顧方式的個案，多半只是輕度或中度的失能或失智，才有可能在家裡與社區托老中心間往返。入托對象須有在當地設籍、一定年齡以上且評估後符合失智或失能標準。照顧類型分類如下：

(1) 日間照顧：於日間關懷據點或日照中心，在週一到週五的日間時段，對失能或是失智的個案提供生活照顧、陪伴與關懷。

(2) 家庭托顧：於家庭托顧服務員的住所內，提供身心障礙者身體照顧、日常生活照顧與安全維護，及依個案之意願及能力協助參與社區活動。

(3) 團體家屋：提供社區中具行動力之失智症老人一種小規模、生活環境家庭化及照顧服務個別化的服務模式，滿足失智症老人之多元照顧服務需求，並提高其自主能力與生活品質。

(4) 小規模多機能：是一種整合性多元服務的社區整體照顧模式，以日間照顧中心為基礎，結合居家服務、臨時住宿等多元服務項目，簡單來說就是一種「三合一服務」。

3. 住宿式照顧：個案因身體活動功能或認知受損，導致無法獨立自理日常生活而須完全依賴他人協助，入住專門的住宿型機構，由專人提供醫療與生活照護等全日式照顧。

您目前比較想要選擇的方式是：

☐ 居家式照顧。

☐ 社區式照顧。

☐ 住宿式照顧。

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、不同出院安置照顧選項的比較。

| 選項<br>考量  | 居家式照顧                                             | 社區式照顧                                 | 住宿式照顧                                          |
|-----------|---------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|
| 需準備用<br>物 | 1.依個案狀況準備醫療輔具，如照顧床、抽痰機、助行器、氧氣製造機等。<br>2.無障礙空間之設置。 | 1.依個案狀況準備醫療輔具，如輪椅、助行器。<br>2.無障礙空間之設置。 | 自行購置或付費請機構準備醫療耗材、醫療輔具，例如：管灌營養品、鼻胃管、尿套、尿布、衛生紙等。 |
| 選項<br>考量  | 居家式照顧                                             | 社區式照顧                                 | 住宿式照顧                                          |

|          |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                       |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 服務內容     | <p>1.由主要照顧者執行個案整體性照顧活動。</p> <p>2.需經出服團隊依個案失能程度及需求進行評估後，再協助申請居家服務、居家護理、居家復健、居家營養等，例如由居家護理師到府指導民眾或看護工照顧技巧，如鼻胃管餵食、傷口換藥、胰島素注射等。並由專科醫師到宅，提供診視、服藥等治療及諮詢。</p> | <p>1.由固定照顧團隊提供提供照顧服務、日常生活活動安排及復健治療活動等。</p> <p>2.依照顧類型區分：</p> <p>(1)日間照顧：生活照顧、生活自立訓練、健康促進、文康休閒活動、提供或連結交通服務、家屬教育及諮詢服務、備餐服務等。</p> <p>(2)家庭托顧：身體照顧服務、日常生活照顧服務、安全維護。</p> <p>(3)團體家屋：提供失智症患者進食、沐浴及如廁等日常生活協助。</p> <p>(4)小規模多機能：餐飲服務、交通接送、沐浴服務、家務及日常生活照顧服務、身體照顧服務、臨時住宿等。</p> | <p>1.由專人進行個案整體性照顧活動。</p> <p>2.依機構類型區分：</p> <p>(1)安養中心：提供居住服務、生活照顧服務、三餐飲食供應、疾病送醫、文康休閒活動、親職聯誼活動。</p> <p>(2)養護機構：提供的服務比安養服務多增加了護理及復健服務。</p> <p>(3)護理之家：提供日常照顧、傷口或管路照顧、氧氣治療、給藥等專業護理，並視個案狀況提供物理治療、職能治療、營養諮商、透析治療等醫療服務。</p> |
| 家屬的身心負荷  | <p>1.完全由家人照顧，照顧者需承受很大的負荷，心理壓力大。</p> <p>2.照顧者需在照顧個案，與兼顧自身健康、工作、社交間抉擇。</p> <p>3.需付出較多精神與體力、無法外出工作。</p>                                                   | <p>可以減輕家庭照顧者在日間、夜間及例假日的負擔與壓力。</p>                                                                                                                                                                                                                                    | <p>由機構全日照顧，減輕家屬在體力與精神上的照顧負擔。</p>                                                                                                                                                                                      |
| 選項<br>考量 | 居家式照顧                                                                                                                                                  | 社區式照顧                                                                                                                                                                                                                                                                | 住宿式照顧                                                                                                                                                                                                                 |

|         |                                                                                  |                                                                                                                   |                                                                    |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 個案的心理影響 | 1.在熟悉、安適的環境。<br>2.可以享受親情及陪伴。                                                     | 1.可以增加與其他人接觸的機會，維持社交功能。<br>2.滿足個案之多元照顧服務需求。                                                                       | 1.較無個人隱私。<br>2.會因為身邊的住民病況較嚴重，影響到自己的心情。                             |
| 照顧費用    | 1.家人：無。<br>2.本國看護：半天 1200 元、全天 2400 元，一個月約 3.6 萬~7.2 萬元。<br>3.外籍看護：每月約 1.7 萬元起薪。 | 每月約 1.5 萬~1.8 萬元，政府並依個案失能程度有所補助。                                                                                  | 依機構類型每月約 2.5 萬~6 萬元。若有其他特殊照護需求，例如管灌餐、復健等，價格需與機構另議。                 |
| 優點      | 1.可以繼續留在家中，享受家庭的溫暖。<br>2.因住家中，被監視的感覺較低。                                          | 1.讓有需要照顧的老人留在家裡，生活在熟悉的社區環境中，並且又能就近得到適切的照顧。<br>2.較具人性化且較符合社會融合的原則。<br>3.提供照顧服務個別化的服務模式。<br>4.照顧者日間可工作或進行自身健康、社交活動。 | 1.有專人幫忙個案所有的日常照顧活動。<br>2.有專業的護理人員及提供可近性的醫療照護活動。                    |
| 缺點      | 1.在長期照護之下，家屬易產生社會、心理上的壓力，造成家庭關係的緊張與不協調。<br>2.較無法給予個案專業技術性較高的照顧。<br>3.少一份經濟收入。    | 夜間的照顧責任落在家庭成員身上。                                                                                                  | 1.集中式的照護，較難依個別性給予照護。<br>2.與社會隔離式的機構照顧，易使個案在心理上受到損害，並妨礙他們獨立生活能力的需要。 |
| 承擔風險    | 需自行處理個案的緊急狀況。                                                                    | 個案參與社會活動之意願低。                                                                                                     | 機構照護品質良莠不齊。                                                        |

**步驟二、您選出院安置照顧方式會在意的項目有什麼?以及在意的程度為何？**

請圈選下列考量因素：0 分代表對您不重要，5 分代表對您非常重要。

| 考量因素      | 不重要 | 較不重要 | 普通 | 重要 | 很重要 | 非常重要 |
|-----------|-----|------|----|----|-----|------|
| 照護環境的熟悉度  | 0   | 1    | 2  | 3  | 4   | 5    |
| 家屬照顧的便利性  | 0   | 1    | 2  | 3  | 4   | 5    |
| 家屬照顧人力的安排 | 0   | 1    | 2  | 3  | 4   | 5    |
| 地域熟悉度     | 0   | 1    | 2  | 3  | 4   | 5    |
| 交通接送的便利性  | 0   | 1    | 2  | 3  | 4   | 5    |
| 照顧路程距離    | 0   | 1    | 2  | 3  | 4   | 5    |
| 經濟因素考量    | 0   | 1    | 2  | 3  | 4   | 5    |
| 親友感受想法    | 0   | 1    | 2  | 3  | 4   | 5    |
| 個案意願      | 0   | 1    | 2  | 3  | 4   | 5    |

**步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢？**

|                             |                            |                             |                              |
|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| 接回家中照顧後，不能再接受社區照顧資源，再苦都要撐下去 | <input type="checkbox"/> 對 | <input type="checkbox"/> 不對 | <input type="checkbox"/> 不清楚 |
| 外出就醫困難之個案，要自行聘請救護車到醫院看診     | <input type="checkbox"/> 對 | <input type="checkbox"/> 不對 | <input type="checkbox"/> 不清楚 |
| 居家自行照顧者，照顧者須能判斷是否有產生醫療需求    | <input type="checkbox"/> 對 | <input type="checkbox"/> 不對 | <input type="checkbox"/> 不清楚 |
| 有需求者皆能申請長照服務但需經由專業人員評估      | <input type="checkbox"/> 對 | <input type="checkbox"/> 不對 | <input type="checkbox"/> 不清楚 |
| 符合長照申請者皆可獲得政府補助             | <input type="checkbox"/> 對 | <input type="checkbox"/> 不對 | <input type="checkbox"/> 不清楚 |
| 送到長期照顧機構後，因為合約綁住就不能接回家照顧    | <input type="checkbox"/> 對 | <input type="checkbox"/> 不對 | <input type="checkbox"/> 不清楚 |
| 送到長期照顧機構後，家屬無法隨時探視          | <input type="checkbox"/> 對 | <input type="checkbox"/> 不對 | <input type="checkbox"/> 不清楚 |

☐有問題或有誤解，澄清如下：

**步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？**

☐已經確認好想要的治療方式，我(們)決定選擇：(下列擇一)

☐居家式照顧。

☐社區式照顧。

☐住宿式照顧。

**瞭解更多資訊及資源：**

您可參考網站或資源，例如：

高雄市家庭照顧者關懷協會

高雄市長期照顧管理中心

高雄市南區輔具資源中心

☐ 我(們)仍然無法決定，我(們)想要：(下列擇一)

☐ 再與我(們)的主治醫師討論我(們)的決定。

☐ 再與其他人(包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者...)討論我(們)的決定，大約何時可以決定時告知醫療人員：\_\_\_\_\_

☐ 對於以上選擇方案，我(們)想要再瞭解更多，我(們)的問題有：

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**解釋者簽名：**

**職 稱：**

中華民國      年      月      日      時      分

**決策者簽名：**

**關 係：**

個案是否 ☐ 知情 ☐ 不知情 此出院安置照顧方案

中華民國      年      月      日      時      分

完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論。