

出準、初評、複評、AA01 照顧計畫	
計畫簡述	一、主旨：【初訪/複評/AA01+(訪視日期)】、【出準(出院日期)】 二、照顧組合內容：與案家討論後如下同計畫簡述 三、A 單位名稱及個管師：銀寶寶新觀區王翊婷 113/02/09 (填寫日期)
計畫目標 ※應敘明擬定依照顧問題清單、欲改善重點及可運用服務項目，由 A 個管人員依照服務對象及其家庭照顧者需求，依正式或非正式資源運用情形，據以擬定照顧計畫目標。	一、電聯日期：○年○月○日/與照專共訪 (若多次預約訪視不成功請在此說明) 二、家訪日期：○年○月○日 出院日期：○年○月○日(非經出準評估個案免填，可刪除) 三、偕同訪視者：(個案、家屬、其他單位人員等當日在場者) 四、個案概況 (一)身心概況:領有身障證明(類別/程度) (1)意識、情緒及溝通表達能力:案主意識○○、精神狀況○○、訪視當下情緒、溝通表達能力○○，使用○語可與人交流/簡單交流。 (2)疾病及就醫用藥史:案主本身患有疾病史，目前定期於○○○就醫、用藥情形、管路情形。 (3)身體功能:案主(身體功能)上肢、下肢移位能力○○，需使用單手拐杖等可執行簡單家務/可自行進食熱菜/可自行外出/日常生活功能僅需他人少量協助或部份協助或完全依賴他人……………。 (二)經濟收入:案主為戶，領有老年補助/領有身障補助；目前生活無虞/對於額外支出有所疑慮。(如收入、經濟來源、福利補助、身障等級、低收入 等身分別…等) (三)居住環境:案主居住於租賃/自有透天厝，主要活動空間位於○樓，燈光明亮、環境乾淨整潔無異常，備有○○。(如居住型態、環境整潔度、輔具或無障礙現況… 等) (四)社會支持: (1)家庭支持:案主與案夫/案妻育有○子○女()，目前與○○○同住，○○為主要照顧者、○○為主要聯絡人，其於子女定期訪視。 (2)正式資源:家照、家扶中心、身障資源社工等正式等資源。 (3)非正式資源:目前無/有使用社區資源(○○○據點)鄰里關係、社區資源等。 (4)脆弱家庭/高風險因子:家中主要生計者工作不穩定或失業、家庭關係衝突或疏離、個案自殺/自傷行為、主要照顧者資源或照顧知能不足、因個人生活適應困難，需要接受協助(獨老)、家庭成員有不利處境(老老照顧、照顧者有精神或身心障礙狀況)、家庭支持功能受損(照顧者負荷，應注意轉介家照者支持)、老人虐待、施暴。 (五)其他:個案成長背景、職業、生活習慣、價值觀、困擾行為或抗拒照護問題等可於此欄位補充。 (六)複評評值或服務使用評估/期待/建議： ●【服務使用評估/期待/建議】

- (1) 本案為出院準備/初訪個案。
- (2) 照顧服務(B): 期望於每周一至周五上午/中午/下午時段協助案主……(備餐時段、家務協助範圍等)
- (3) 專業服務(C): 期望使用專業服務提升案主……
- (4) 交通服務(D): 期望使用交通車協助接送前往○○醫院/診所就醫、洗腎，說明補助額度上限及預約車輛注意事項。
- (5) 輔具服務(EF): 期望申請… 輔具，以利維護案主安全，本員已向案家說明每三年補助 40000 元，同時說明購買流程、注意事項及提供長照輔具品項清冊。
- (6) 喘息服務(G): 本員建議核定居家喘息，於必要時可請居服員至家中給予協助，分擔照顧壓力，案家表示同意。因聘有外籍看護一併啟用短照服務。
- (7) 本員提供……資訊給予案家參閱。(如: 鄰近據點資訊、家照資訊或其他資源資訊等)

●【複評評值】

- (1) 本案為出準轉初評/複評/AA01 個案。
- (2) 照顧服務(B): 目前由○○居服於每周一至周五上午/中午/下午時段協助案主……(備餐時段、家務協助範圍等)；【案家表示……，維持原核定照顧組合。】【案家表示案主因身體狀況改變、天氣改變…，期望調整服務，故本次一併調整照顧計畫。】
- (3) 專業服務(C): 由○○單位於 0 年 0 月 0 日至 0 年 0 月 0 日完成○次服務，案 0 表示治療師到宅指導輔具使用及活動方式，服務狀況良好。*可記錄服務成效如何，例如案家回饋、學習情形、目標是否達成，未來規畫等。
- (4) 交通服務(D): 定期使用交通車協助接送前往○○醫院/診所就醫、洗腎，案 0 表示……../皆無使用交通服務，故本次刪除該照顧組合。
- (5) 輔具服務(EF): 前次申請○○、○○輔具，已於 0 年 0 月完成購買，目前使用狀況……。
- (6) 喘息服務(G): 本次喘息區間 0 年 0 月 0 日至 0 年 0 月 0 日，已使用○次，剩餘○次。
- (7) 本員提供……資訊給予案家參閱。(如: 鄰近據點資訊、家照資訊或其他資源資訊等)

五、照顧目標(目標請與問題清單、服務項目、資源現況與問題現況 相契合，也可擬定短中長期目標，目標需明確且有利於個管員進行 追蹤時，可評值目標達成情形)(目標=服務項目+目的)

(一)短期目標:

- (1)○○問題: 藉由○服務提供，使個案能安全的○及獲得足夠之○，且○問題改善，減緩照顧者○照顧負荷。
- (2)○○問題: 藉由○服務提供，使個案能安全的○及獲得足夠之○，且○問題改善，減緩照顧者○照顧負荷。

(二)中期目標:

- (1)○○問題: 藉由○服務持續提供與照顧知識與技巧說明，提升個案及照顧

	者的○自我照顧知識與技能。(短期無法執行的工作，中期應介入，並設目標 EX:如資源轉介新復能目標等) (2)○○問題:因案主○情況，故持續追蹤服務/資源使用意願。 (三)長期目標: 六、與照專建議服務項目、問題清單不一致原因說明及未來規劃、後續追蹤計劃等: 1. 目標達成的狀況及未達成的差距:(可檢視前次照顧目標) (1)○○問題達成………… 2. 資源變動情形: (1)因本次評估 CMS 上升/下降為○級，故調整照顧計畫。 (2)經與案○討論，目前暫無備餐之意願，改為代購服務。 (3)經與案○討論，目前因個案身體狀況，暫無專業服務需求，日後待個案狀況好轉後，依當下狀況核定，續追蹤。 3. 未使用的替代方案或是可能的影響: 4. 與照專建議服務項目、問題清單不一致原因說明: (1)輪派指定不一說明:本員給予服務清冊後家屬進行指定。 (2)服務項目及問題清單不一說明:因長照額度上限，故案○表示先以○○問題或居家服務為主，暫不使用專業服務，續追蹤。
計畫執行規劃 ※說明擬定照顧計畫與服務對象實際欲使用服務項目之落差原因，個案管理評估及決策情形。	一、長照服務核定項目及頻率: 要與上述目標、問題清單及核定碼別具連貫性並於各核定項目寫出 頻率、使用方式或專業服務之案主期待等。 (一) B 碼:(輪派/指定○○單位) 1. BA01【基本身體清潔】*14 次(3 次/週) 2. BA13【陪同外出】*62 次 每週 3 次，一次 2 個單位(3*2*4.5=27)，陪同個案推助部車到公園散步及購置晚餐。每月 5 次，搭配陪同就醫使用。共計 27+5=32(單位/月) 3. BA14【陪同就醫】*1 次 每月 1 次，陪同個案至 XX 醫院 XX 科及 XX 科回診。 以上擬訂計畫為:元/月，個案部分負擔為%，元/月。 (二) C 碼:(輪派/指定○○單位) 1. CA07【】及家屬最希望改善之日常生活活動項目，另可補述個案、案家或未來接受指導者的配合狀況剖析等。 (三) D 碼:(輪派照會 3 家服務單位/指定○○單位) 1. DA01【交通服務】 (四) E、F 碼: 代碼+名稱 (五)G 碼: 1. GA09【喘息服務】 (喘息額度其間:○年○月~○年○月) (六)SC 碼:

	1. SC09【居家短照】 (短照額度期間○年○月~○年○月，如有比例問題請敘明) (七)營養送餐服務:1日核定○○餐(午/晚餐) (八)緊急救援服務: (九)其他資源運用: 1. 提供提供鄰近巷弄長照站資訊，個案有/無意願，並於每月電訪持續追蹤。 2. (如:家照、華山基金會、慈濟資源站、高風險通報、身障資源、獨老關懷、家防中心…等其他資源)，敘述連結狀況或提供的內容等。 ※針對 CMS 第 2~3 級者，提供鄰近巷弄長照站資訊並填寫 1。 上述計畫，均告知案○-○○○，其了解計畫內容並同意服務使用，並簽訂服務使用確認單。 個案管理員：○○○(如為代理人，請敘明原因)
注意事項說明： 1. 擬定照顧計畫流程：計畫簡述(主旨)→撰寫照顧計畫(照顧目標、計畫執行規劃、照顧組合核定、問題清單勾選及排序)→進行照會→額度分配→填寫雲端表一、表三→定期服務品質追蹤。 2. 進行新一次 AA01 時，請將前次 AA01 紀錄刪除，留存本次 AA01 紀錄即可。 3. 進行 AA01 時，應重新檢視「照顧問題清單」，依個案當前狀態重新建立前五大項問題清單 並排序後儲存設定、匯入新的問題清單、說明修正原因等。 4. 撰寫上避免直接複製照專計畫及完全複製過往 AA01 計畫。 5. 家訪應於督導審核日 二天內完成(含照顧計畫擬定完成)。 6. CMS 等級下降，調整照顧計畫後於次月 1 日生效，需異動通報轉知服務單位。 7. 每月月底應完成次月額度分配。 8. 轉派、改派需填寫<u>表二</u>改派分析表。 9. AA01 照顧計畫有效區間應包含家訪日期。 10. 當月僅一筆服務紀錄，倘有一筆家訪及一筆電訪應統整成一筆服務紀錄，服務日期選擇家訪日期。 11. 通報結案前需確認 B 單位服務紀錄是否上傳、額度次數分配是否正確、個管申報紀錄是否上傳。 12. 服務紀錄登打後請確認服務日期、家訪、電訪之勾選。 13. 照顧問題清單:至少勾選 3 項、並於計畫異動時同步變更。	

AA02

追蹤服務適應與介入情形(針對計畫措施做的追蹤,含各式資源,著重在適應情形與介入進度) ※請依服務類型說明服務情形,如:照顧服務、交通接送、輔具服務、喘息服務、家庭照顧者支持服務據點等項目。	1. 聯繫時間:114 年 0 月 0 日、00:00(24 小時制) 2. 電訪對象:個案/家屬(案長子 000、案次子 000、案長女 000、案孫 000...) 3. 核定服務碼別及頻率 (填入最新一筆計畫核定碼別及各碼別適應情形) (1)居家服務:BA01*31、BA20*62(上下午各 1 組)、BA16-1*2,服務單位:000 居服務單位。 (2)交通服務:1,840 元/月,預計每三個月回診使用。 (3)專業服務:CA07*1,服務單位:000。 ※目標:0000。 ※對象:個案、案子及居服員(建議搭配居服員 BA20 時間,以培育照顧者協助個案持續執行復能。) ※時間:000 年 0 月 0 日-000 年 0 月 0 日(1 個月共 1 支付/3 次) (4)喘息服務:GA09*42,區間 000/0/-000/0,單位待安排。 (5)輔具服務:購置/租賃:EA01-2 便盆椅、EA01-3 沐浴椅。 (6)其他轉介資源、服務(如家庭照顧者支持服務、失智轉介):無論有無轉介皆需說明。 ※針對長照需要等級第 2~3 級長照服務使用者,已提供鄰近巷弄長照站資訊,追蹤後續個案服務需求,有需求之個案後續轉介情形。 (7)複評後無失能欲結案,已提供相對應之資源訊息:(如居家式、社區式照顧服務不符需求,提供個案住宿式機構資訊;複評後長照需要等級未達 2 級,提供巷弄長照站資訊)
各項服務目標及整體計畫目標達成情形(針對計畫大小目標的達成情形做追蹤,重點在檢視計畫效益,及服務品質追蹤:服務是否滿意) ※請依服務類型說明服務情形,如:照顧服務、交通接送、輔具服務、喘息服	電訪前請實際查核上個月 B 單位服務紀錄,再詢問案家每項服務使用狀況及是否提供收據等。 1. 長照服務使用情形追蹤: (當月有更動就書寫在此,若維持就寫本月服務使用碼別與頻率與追蹤服務適應與介入情形相同) (1)居家服務:服務單位第一次提供服務日期為 0 年 0 月 0 日,個案表示有居服員協助沐及陪同簡易活動,恢復狀況良好,服務狀況佳,本月無陪醫需求。 (2)專業服務:CA07*1。 0 年 0 月 0 日已完成 3 次服務,案 0 表示治療師到宅指導輔具使用及活動方式,服務狀況良好。 (可記錄目前服務情形或成效如何,例如案家回饋、學習情形等,目標是否達成,未來規畫、後續追蹤等。) (3)交通服務:本月無就醫交通服務需求/本月使用 00 單位交通車 2 趟。 (4)喘息服務:本月使用 0/0、0/0,00-00 時。 (5)輔具服務:00 輔具已購買/租賃,目前無其他輔具問題及需求,並確認廠商已申報。 (6)於 0 年 0 月 0 日因 00 問題轉介 00 資源: a. 目前由 00 單位 0 社工(電話:)收案,已電訪、預計 0 月 0 日家訪、連結

務、家庭照顧者支持服務據點等項目。	相關資源。 b. ○○單位○社工(電話：)已連結○○資源，個案/家屬接受意願及介入困境、結果、問題是否改善等。 ※若服務已超過三個月沒使用，請評估並敘明是否應結案及家屬回應狀況。
整體計畫的適切性及需求異動（針對整體計畫對應案情現況（生心社各面向）的適切性做確認，可能其中變化會涉及需求的異動，也可能不會） ※請依服務類型說明服務情形，如：照顧服務、交通接送、輔具服務、喘息服務、家庭照顧者支持服務據點等項目。	1. 確認目前服務項目及次數是否符合個案需求，如有異動需求，請書寫原因及服務調整之前後差異。 2. 若無異動，則寫本月服務無異動需求。
其他處理事項（服務諮詢、申訴處理） ※如服務諮詢、申訴處理或其他特別事項	需描述事件經過及處理情形。（案家於個管電訪以外時間主動聯繫調整部分亦可填寫在此處） (一)申訴、反應:無(請以時間軸進行列點說明，包含事件經過及處遇、填寫表一) 1. 114/01/20/0900 本員接獲案○-○○○反應○○服務單位有遲到早退、服務未落實等情形。 2. 114/01/20/0930 本員致電○○服務單位說明事件，並請單位針對此事件進行回覆。 3. 114/01/20/1200 服務單位回覆表示……………。 4. 處遇:本員要求○○服務單位進行改善/服務單位提出改善方式(更換居服員、調整服務時間等)，本員協助【與案家進行溝通，達成服務共識，維持原服務輸送，持續追蹤。】、【進行計畫異動調整照顧組合，由原單位持續提供服務，持續追蹤。】、【依案家意願更換服務單位，於○年○月○日起變更】 (二)異常事件:無

	1. 114/1/20/0900 本員電訪時，案主表示早餐時常以饅頭為主，經檢視發現○○服務單確實於上午提供 BA05 備餐服務。 2. 114/01/20/0930 本員○○服務單位說明事件，並請單位針對此事件進行回覆。 3. 114/01/20/1200 服務單位回覆表示……………。 4. 處遇:本員要求○○服務單位進行改善/服務單位提出改善方式(更換居服員、調整服務時間等)，本員協助【與案家進行溝通，達成服務共識，維持原服務輸送，持續追蹤。】、【進行計畫異動調整照顧組合，由原單位持續提供服務，持續追蹤。】、【依案家意願更換服務單位，於○年○月○日起變更】 (三)異動通報處理: 1. 114/01/20 本員接獲異動通報表示……………，【本員已知悉，並持續關心】。 2. 處遇:本員協助……………。 (四)其他: 1. 1.0 月 0 日，案 0 有來電表示因日後家人皆需外出上班，希望下月增加週一至週五中午備餐服務，故異動調整服務等。 2. 預計下個月會使用留用額度。 3. 此次電訪無特殊異常事項。
--	--

1. 計畫異動

主旨、異動摘要	計畫異動請書寫於計畫簡述-「主旨、異動摘要」內，最新一筆列在最上面，依序往上新增即可。 1. 計畫異動日期:0 年 0 月 0 日 2. 計畫異動原因: 3. 調整服務如下: 異動人員: 重新調整「照顧問題清單」 依個案異動狀態做問題清單之調整，建立前五大項問題清單並排序(取代無使用服務之問題大項)後儲存設定，並匯入新的問題清單並於計畫 說明修正原因。

一、電聯日期：與照專共訪

二、家訪日期：114 年 10 月 2 日

三、偕同訪視者：案主、案長子、照管專員

四、個案概況

(一)身心概況：領有身障證明(四、六類/極重度)

(1)意識、情緒及溝通表達能力：案主意識清醒、精神狀況良好、訪視當下情穩定緒、溝通表達能力良好，使用國、客語可與人簡單交流，訪視時可自行說明近日身體狀況等，簡單問題可對答，偶有停頓思考後答非所問情形。

(2)疾病及就醫用藥史：案主目前固定二、四、六至桃園惠民診所洗腎(左臂洗腎管路留置)；過往手術切除一半肺葉(因腫瘤)、白內障手術(案主自述)；本身患有肺癌、高血壓、退化性關節炎、心律不整等疾病，服用降血壓、心血管疾病、軟便劑、骨質疏鬆、助眠藥物及必要時使用止痛藥物等。

(3)身體功能：案主上肢些微無力、下肢因退化性關節炎導致膝蓋疼痛，雖可自行攙扶東西起身及緩慢行走，但仍需安全維護或提醒等避免跌倒，長距離步行(如案家至巷口)中間皆需要停留休息；可自行攙扶扶手或在他人協助下上、下樓梯，一樣需他人安全維護；偶有大、小便來不及情形，外出時會使用尿布；可完成簡單家務(如擦拭桌子、搓洗小件衣物等)，但清潔度有待加強；在他人準備下可自行服用藥物；進食、穿脫衣物等在他人少量協助或提醒下可自行執行；日常生活功能需他人部份協助、提醒或安全維護。

(二)經濟收入：案主為一般戶，領有老年補助及案子提供，目前生活足以支應。

(三)居住環境：案主居住於自有透天厝(貸款未繳完)，主要活動空間位於一(廚房)、二樓(客廳、臥室、廁所)，二樓臥室架高，進臥室有階梯、浴室門檻略高；家中備有單拐、輪椅等。

(四)社會支持：

(1)家庭支持：案主喪偶，育有三子一女(男女男男)，目前與案長子一家同住，案長子為主要照顧者及主要聯絡人(已退休，本身患 DM、心臟裝有支架，定期回診新光醫院)；案女住觀音、時常探視案主或由案長子送案主探視；其於兒子定期訪視(1-2 次/年)。

(2)正式資源：無。

(3)非正式資源：無。

(4)脆弱家庭/高風險因子：無

(五)其他：無

(六)複評評值或服務使用評估/期待/建議：

(1)本案為複評個案(評估等級不變 cms:5)。

(2)照顧服務(B)：目前固定每周一、三、五前往草漯日照中心，案子表示目前服務使用狀況良好，固定有交通車接送，對於服務感到滿意。另有提到因案主對於日照中心食物較為不習慣，所以會自行帶點心、食物等前往；另每周一、三、五晚上由寬福居家服務至家中協助提供沐浴，服務使用穩定，無異動需求。

(3)專業服務(C)：無使用。

- (4)交通服務(D):無使用。
- (5)輔具服務(EF):暫無使用。
- (6)喘息服務(G):本次喘息區間 114 年 9 月至 115 年 8 月。(過往無使用紀錄)
- (7)本次訪視時案子提到未來有聘有外籍看護打算，但對於聘僱金額略有遲疑，有詢問外看補助費用及其他福利補助資訊(如中低收、特照等)，本員表示因補助部分皆有條件限制，且某些特定補助與長照衝突，詳細需洽觀音區公所佳，另提供身障相關福利資訊。

五、照顧目標

(一)短期目標:

- (1)洗澡問題、穿脫衣物問題、移位問題:藉由 BA07[協助沐浴及洗頭]服務提供，維護案主沐浴安全及沐浴之不便，減緩照顧者照顧負荷。
- (2)購物或外出問題-11[協助活動參與(大腦認知活動、懷舊活動、團體文康活動等)]:期望案主白天到日間照顧，透過日間照顧提供案主延緩失能及團體活動等，維持案主生活品質、減緩照顧者日間照顧負荷、達成健康生活。

(二)中期目標:無

- (三)長期目標:連結適當之長照服務，維持案主生活品質、協助分擔照顧壓力及舒緩案家照顧負荷、達成健康生活。

六、與照專建議服務項目、問題清單不一致原因說明及未來規劃、後續追蹤計劃等:

1. 目標達成的狀況及未達成的差距:無
2. 資源變動情形:無
3. 未使用的替代方案或是可能的影響:無
4. 與照專建議服務項目、問題清單不一致原因說明:無

一、長照服務核定項目及頻率:

(一) B 碼:

-日照服務:(指定:觀音草漯社區長照機構)

(1)BB07[日間照顧(全日)--第4型]*14天/月

(2)BD03[社區式服務交通接送]*28趟/月

以上擬訂計畫為:19,520元/月，個案部分負擔為16%，3,123元/月。

-居家服務:(指定:寬福居家服務)

(1)BA07[協助沐浴及洗頭]*14，每週(1.3.5)。

以上擬訂計畫為:4,550元/月，個案部分負擔為16%，728元/月。

(三) D 碼:無(案子女會協助接送，暫無意願使用交通車服務，故無核定)

(四) E、F 碼:無購置/租賃

補助額度期間 112 年 09 月~115 年 09 月，原有額度 40,000 元，本次無核定項目，剩餘 40,000 元

(五)G 碼:

1. GA09[喘息服務]*16次/年

2. GA03[日間照顧中心喘息服務--全日]*16天/年

(喘息額度期間：114 年 09 月~115 年 08 月)

(六)SC 碼:資格不符

(七)營養送餐服務:資格不符

(八)緊急救援服務:資格不符

(九)其他資源運用:無

上述計畫，均告知案長子-黃生健，其了解計畫內容並同意服務使用，並簽訂服務使用確認單。

個案管理員：王翊婷。