

中央健康保險署

【鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升照護品質計畫】

台灣腎臟醫學會腹膜透析醫療事務委員會

報告人：鍾牧圻

銘謝

楊智宇主委

鄭本忠副主委

何揚執秘



中央健康保險署

【鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升照護品質計畫】

做了 就有

中央健康保險署

【鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升照護品質計畫】

- 本案法源：**全民健康保險法**。
- 本案獎勵對象：**院所機構**，非【病人】。
 - 無法直接給付【藥品】，如：Extra ESA、non-Ca-containing P-binders。
 - 無法直接給付【醫護人員夜班費】。
 - 無法直接給付【醫護人員教育訓練】。
 - 無法直接給付【資訊化設備】。
- 學會**鼓勵**各院所機構，將獎勵金**實質**用於腹膜透析中心相關業務。

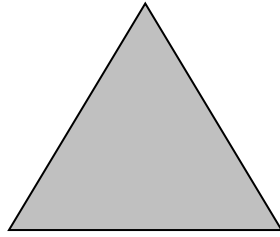
七、給付項目及支付標準

由健保總局於年底結算(1/1-12/31)

P碼：由各院所逕行申報(7/4-12/31)

開辦費/輔導費
新發個案獎勵費
SDM費(P8101C)
轉介費(P8109B)

提升腹膜透析
新發個案獎勵費



腹膜透析
院所推廣獎勵費

院所今年成長率
(112年1-12月)

提升腹膜透析院所
照護品質獎勵費

7項KiDiT品質指標：PDD、Na、
K、CTR、RRF、PDP、Hosp.
實地訪視(P8107C)
視訊訪視(P8108C)【通訊診察治療辦法】
病人PD技術再訓練(P8112C)

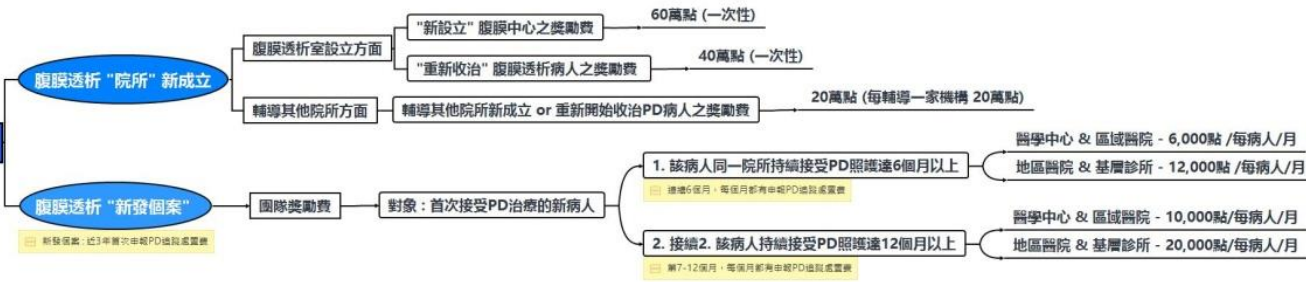
七、給付項目及支付標準

鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升照護品質計畫 給付項目 & 支付標準

參與院所資格



(一) 提升 PD 新發個案獎勵費



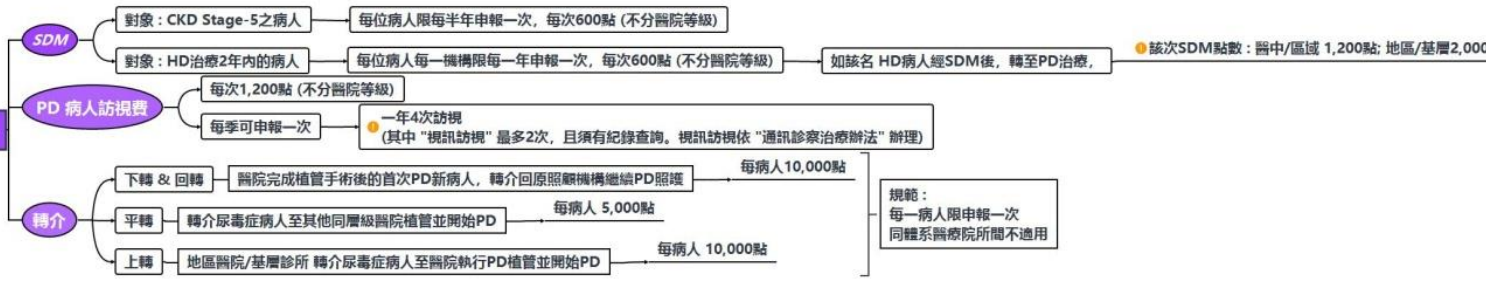
(二) PD 推廣院所獎勵費



(三) 提升PD院所照顧品質獎勵費



(四) 其他



規範：
每一病人限申報一次
同體系醫療院所間不適用

參與院所 資格

由具有下列資格之全民健康保險特約醫療院所
向各分區業務組提出申請

✓ 醫師

應至少有一名
專任腎臟科醫師

[設立於山地離島地區之特約院所]
醫師資格需具2個月之腹膜透析訓練
且完成腹膜透析訓練班並取得及格證書
或得以腎臟專科醫師兼任之

✓ 護理人員

領有台灣腎臟醫學會
與台灣腎臟護理學會
共同舉辦之腹膜透析
訓練班上課證明者

鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升照護品質 給付項目 & 支付標準

活動訊息

08/05

第27梯次護理人員腹膜透析訓練班(在職教育訓練)
_護理班

主辦單位 腎臟醫學會

時間 2023/08/05 8:30~2023/08/06 12:10

地點 高雄市三民區高雄醫學大學國際學術研究大樓B2

積分

08/05

第23梯次醫師腹膜透析訓練班(在職教育訓練)
_醫師班

主辦單位 腎臟醫學會

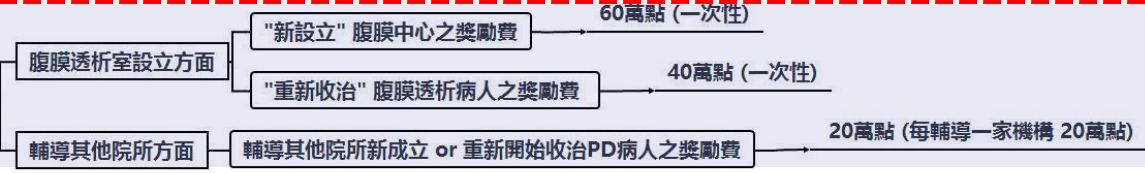
時間 2023/08/05 8:30~2023/08/06 12:10

地點 高雄市三民區高雄醫學大學國際學術研究大樓B2

積分

(一) 提升 PD 新發個案獎勵費

腹膜透析 "院所" 新成立



新個案1-6月：滿半年【一次性】給付

腹膜透析 "新發個案"

新發個案：近3年首次申報PD追蹤處置費

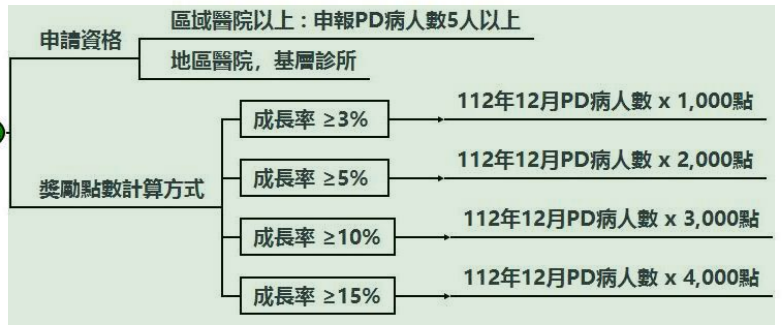


新個案7-12月：【逐月】給付

由健保總局於年底結算
P碼：由各院所逕行申報

(二) PD 推廣院所獎勵費

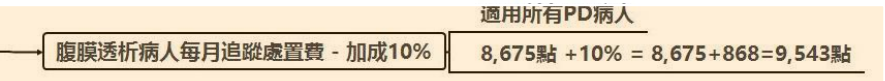
PD病人成長率



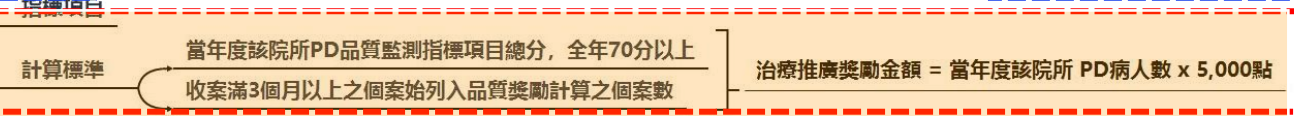
提升照護品質計畫標準

(三) 提升PD 院所照顧品質獎勵費

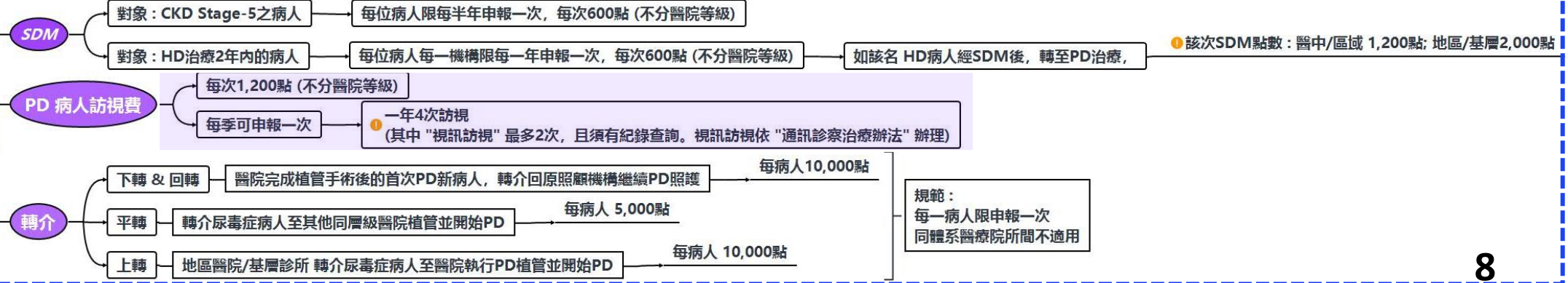
加強病人自我照護品質



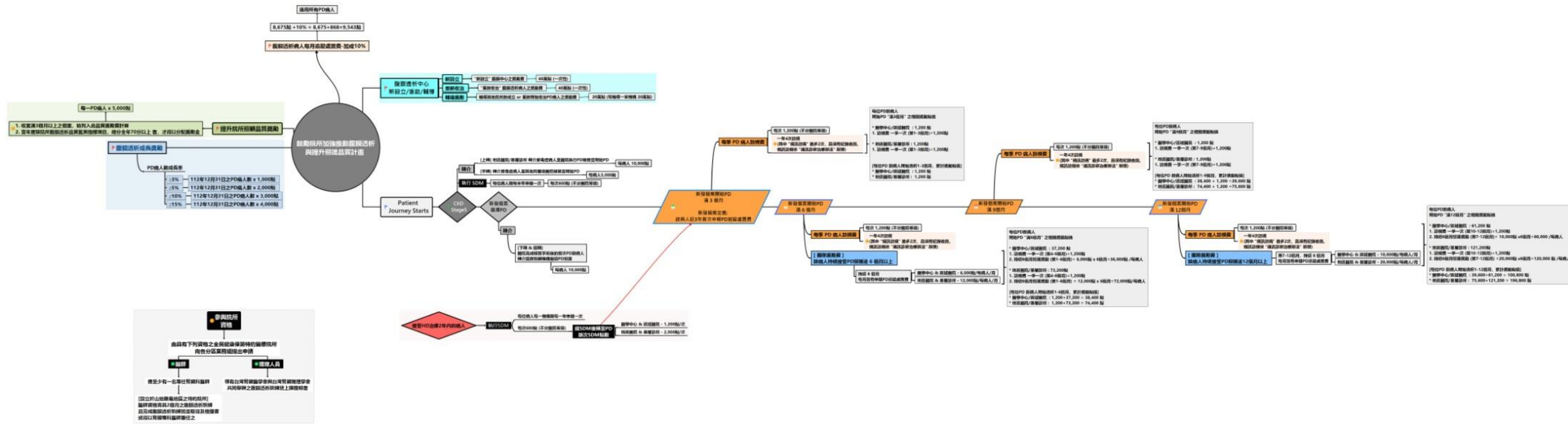
照護品質獎勵



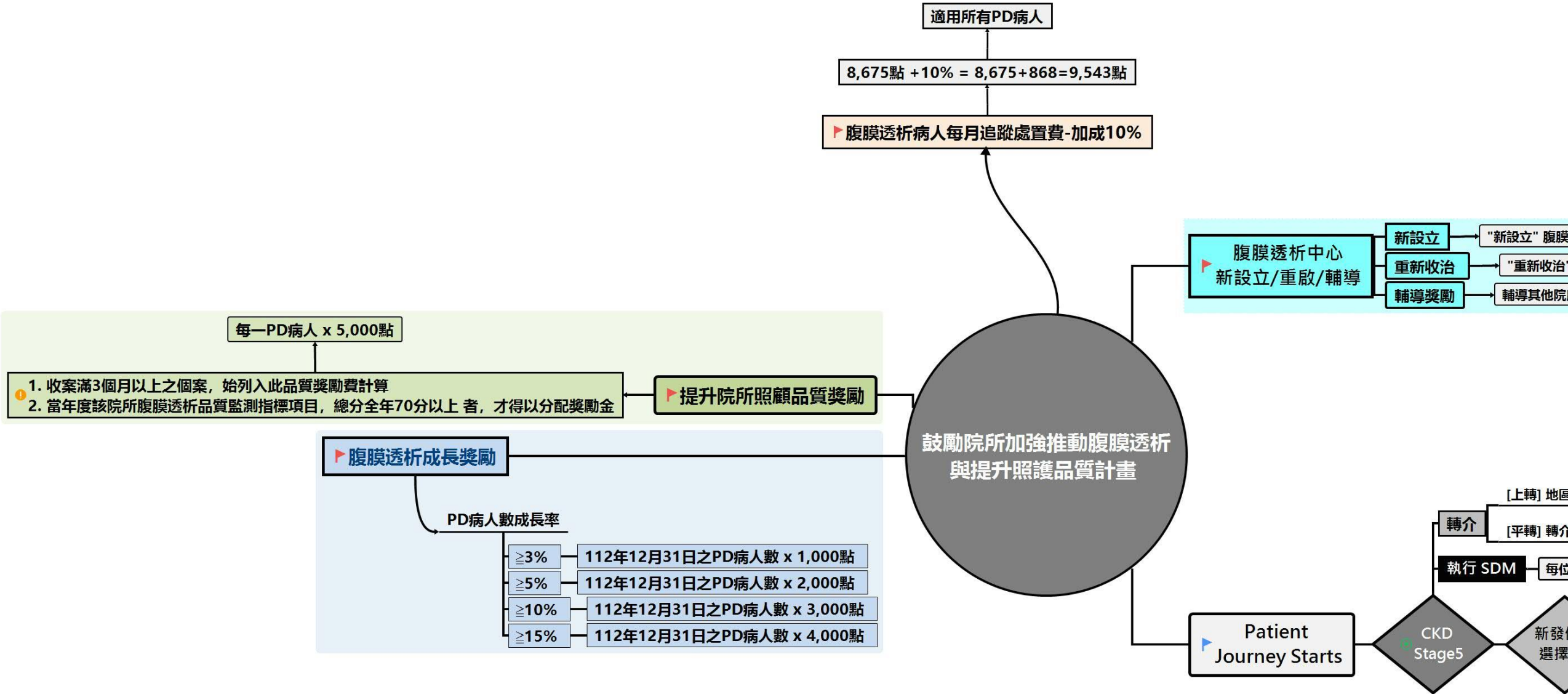
(四) 其他

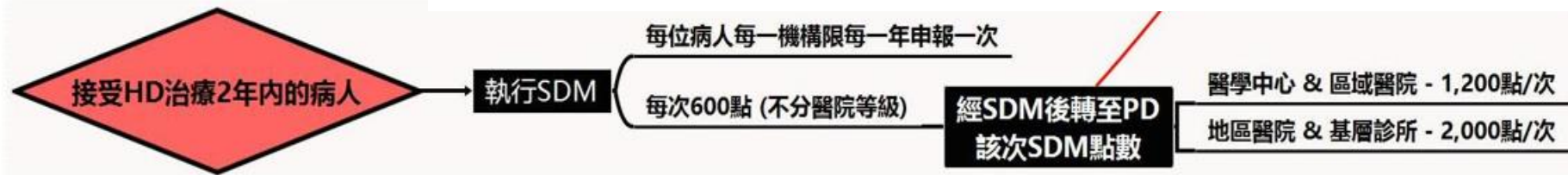
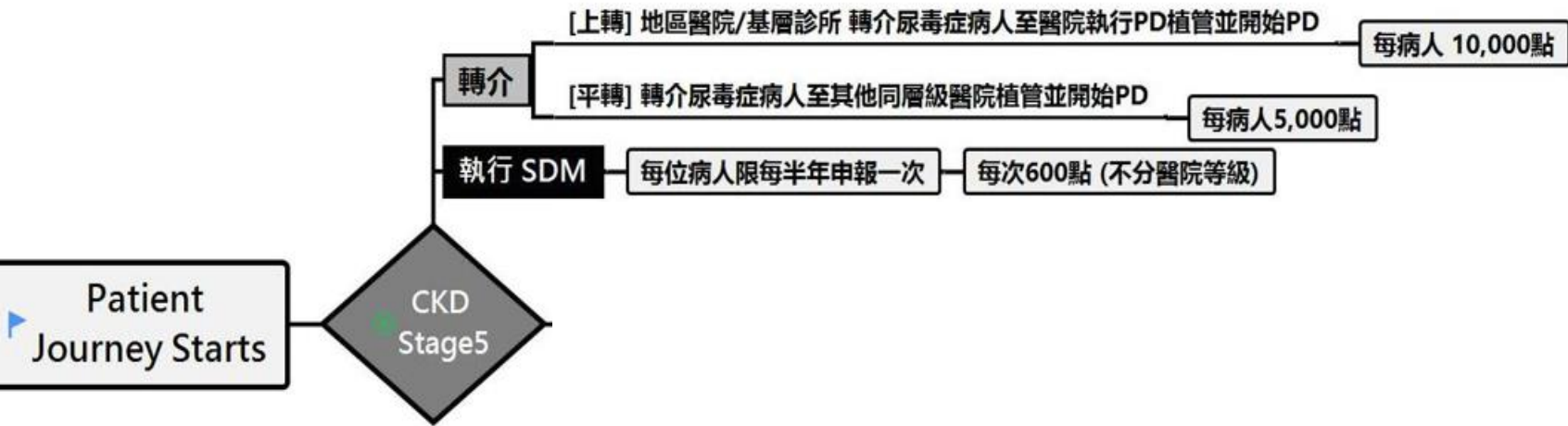


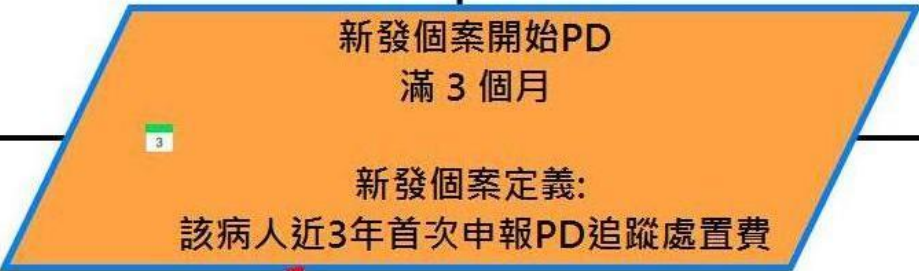
Patient journey



Patient journey







每季 PD 病人訪視費

每次 1,200點 (不分醫院等級)

一年4次訪視

① (其中 "視訊訪視" 最多2次, 且須有紀錄查詢。
視訊訪視依 "通訊診察治療辦法" 辦理)

新個案1-3個月

每位PD新病人
開始PD "滿3個月" 之相關獎勵點值

- * 醫學中心/區域醫院 : 1,200 點
- 1. 訪視費 一季一次 (第1-3個月)= 1,200點
- * 地區醫院/基層診所 : 1,200點
- 1. 訪視費 一季一次 (第1-3個月)= 1,200點

[每位PD 新病人開始透析1-3個月, 累計獎勵點值]

- * 醫學中心/區域醫院 : 1,200 點
- * 地區醫院/基層診所 : 1,200 點

一年4次訪視
 ①(其中"視訊訪視"最多2次,且須有紀錄查詢。
 視訊訪視依"通訊診察治療辦法"辦理)

1. 訪視費 一季一次 (第1-3個月)=1,200點
 * 地區醫院/基層診所: 1,200點
 1. 訪視費 一季一次 (第1-3個月)=1,200點
 [每位PD 新病人開始透析1-3個月, 累計獎勵點值]
 * 醫學中心/區域醫院: 1,200 點
 * 地區醫院/基層診所: 1,200 點

新發個案開始PD
 滿 6 個月

每季 PD 病人訪視費
 每次 1,200點 (不分醫院等級)
 一年4次訪視
 ①(其中"視訊訪視"最多2次,且須有紀錄查詢。
 視訊訪視依"通訊診察治療辦法"辦理)

[團隊獎勵費]
 該病人持續接受PD照護達 6 個月以上

持續 6 個月
 每月皆有申報PD追蹤處置費
 醫學中心 & 區域醫院 - 6,000點/每病人/月
 地區醫院 & 基層診所 - 12,000點/每病人/月

每位PD新病人
 開始PD "滿6個月" 之相關獎勵點值
 * 醫學中心/區域醫院 : 37,200 點
 1. 訪視費 一季一次 (第4-6個月)=1,200點
 2. 持續6個月照護獎勵 (第1-6個月)= 6,000點 x 6個月=36,000點 /每病人
 * 地區醫院/基層診所: 73,200點
 1. 訪視費 一季一次 (第4-6個月)=1,200點
 2. 持續6個月照護獎勵 (第1-6個月) = 12,000點 x 6個月=72,000點/每病人
 [每位PD 新病人開始透析1-6個月, 累計獎勵點值]
 * 醫學中心/區域醫院 : 1,200+37,200 = 38,400 點
 * 地區醫院/基層診所: 1,200+73,200 = 74,400 點

新個案1-6個月

新發個案開始PD
滿 9個月

每季 PD 病人訪視費

每次 1,200點 (不分醫院等級)

一年4次訪視
① (其中 "視訊訪視" 最多2次, 且須有紀錄查詢。
視訊訪視依 "通訊診察治療辦法" 辦理)

每位PD新病人
開始PD "滿9個月" 之相關獎勵點值

- * 醫學中心/區域醫院 : 1,200 點
1. 訪視費 一季一次 (第7-9個月)= 1,200點
- * 地區醫院/基層診所 : 1,200點
1. 訪視費 一季一次 (第7-9個月)= 1,200點

[每位PD 新病人開始透析1-9個月, 累計獎勵點值]
* 醫學中心/區域醫院 : 38,400 + 1,200 = 39,600 點
* 地區醫院/基層診所 : 74,400 + 1,200 = 75,600 點

新個案1-9個月
+ 30,000 = 69,600點
+ 60,000 = 135,600點

每位PD新病人
開始PD "滿12個月" 之相關獎勵點值

* 醫學中心/區域醫院 : 61,200 點

1. 訪視費 一季一次 (第10-12個月)=1,200點

2. 持續6個月照護獎勵 (第7-12個月)= 10,000點 x6個月= 60,000 /每病人

* 地區醫院/基層診所 : 121,200點

1. 訪視費 一季一次 (第10-12個月)=1,200點

2. 持續6個月照護獎勵 (第7-12個月) = 20,000點 x6個月= 120,000 點 /每病人

[每位PD 新病人開始透析1-12個月, 累計獎勵點值]

* 醫學中心/區域醫院 : 39,600+61,200 = 100,800 點

* 地區醫院/基層診所 : 75,600+121,200 = 196,800 點

新個案1-12個月

- 10,000點/每病人/月

- 20,000點/每病人/月

健保署「鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升照護品質計畫」 常見問答集

Q1：「鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升照護品質計畫」是從何時開始起算？

A1：第捌項「給付項目及支付標準表」自公告日(112年7月4日)起生效，其餘項目回溯自112年1月1日起算。

Q2：「鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升照護品質計畫」哪些項目需要醫療院所主動申報？

A2：第捌項「給付項目及支付標準表」需要醫療機構主動申報(申報碼詳見計畫內容)，並採逐月申報；其餘項目於112年年底由健保署進行結算。

Q3：參與本計畫之人員資格？

A3：由具有下列資格之全民健康保險(下稱本保險)特約醫療院所，向本保險分區業務組提出申請。

(1)醫師資格：應至少有一名專任腎臟專科醫師，惟設立於山地離島地區之特約院所，醫師資格須具有2個月之腹膜透析訓練(本計畫附件1)，且完成台灣腎臟醫學會舉辦之腹膜透析訓練班並取得及格證書。

(2)護理人員：須領有台灣腎臟醫學會與台灣腎臟護理學會共同舉辦之腹膜透析訓練班上課證明者。

Q4：關於「院所新設立腹膜透析室/中心開辦獎勵費」，其中「新設立腹膜透析中心」的認定標準為何？

A4：「新設立腹膜透析中心」須符合「腹膜透析中心設置標準(本計畫附件2)」，且具備腎臟專科醫師、以及通過腹膜透析訓練班之合格護理人員。

【新設置腹膜透析中心】的資格。

腹膜透析室/中心應具下列設備：

- (1)腹膜透析床。
- (2)醫用氣體設備及抽吸設備。
- (3)其他周邊設備：包括污水槽、換藥車、點滴架、冰箱、X光看片設備或醫療影像系統設備、衛教視訊設備、加溫設備(電毯或微波爐)。
- (4)手部衛生設備。
- (5)紫外線消毒燈。

Q5：院所新設立「腹膜透析中心」，醫護人員可以到哪裡取得相關的教育訓練？

A5：因應本計畫，台灣腎臟醫學會於112年8月5-6日加開一場醫護人員腹膜透析訓練班。

Q6：若新設立腹膜透析中心的護理人員有「腹膜透析照護訓練」的需求，該如何處理？

A6：新設立腹膜透析中心的院所(受輔導院所)，可以與輔導院所(全國共有66家，詳見本計畫附件1)簽定輔導申請書合約(本計畫附件4)。在合約簽訂後，受輔導院所的護理人員至該輔導醫院完成「腹膜透析照護訓練」。

訓練醫院	訓練醫院
國立臺灣大學醫學院附設醫院	童綜合醫院梧棲院區
臺北榮民總醫院	佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院
三軍總醫院附設民眾診療服務處	亞洲大學附屬醫院
財團法人基督長老教會馬偕紀念醫院	秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院
財團法人國泰綜合醫院	財團法人彰化基督教醫院
台北市立聯合醫院仁愛院區	財團法人彰濱秀傳紀念醫院
臺北醫學大學附設醫院	國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院(斗六院區)
台北市立聯合醫院忠孝院區	戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院
新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院	天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院
振興醫療財團法人振興醫院	佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院
臺北市立萬芳醫院-委託財團法人臺北醫學大學辦理	長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院
財團法人徐元智先生醫藥基金會附設亞東紀念醫院	奇美醫療財團法人奇美醫院
天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院	輔仁大學學校財團法人輔仁大學附設醫院
衛生福利部台北醫院	奇美醫療財團法人柳營奇美醫院
馬偕醫院淡水分院	長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院
財團法人思主公醫院	義大醫療財團法人義大醫院
台北慈濟醫院	安泰醫療社團法人安泰醫院
財團法人國泰綜合醫院汐止分院	屏基醫療財團法人屏東基督教醫院
衛生福利部雙和醫院(委託臺北醫學大學興建經營)	台東馬偕紀念醫院
天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院安康院區	佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院
國立陽明交通大學附設醫院	長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院
天主教靈醫會醫療財團法人羅東聖母醫院	中國醫藥大學附設醫院
衛生福利部桃園醫院	行政院國軍退除役官兵輔導委員會台中榮民總醫院
長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院	中山醫學大學附設醫院
敏盛綜合醫院	澄清綜合醫院中港分院
聯新國際醫院	林新醫療社團法人林新醫院
國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹臺大分院新竹醫院	台灣基督長老教會新樓醫療財團法人台南新樓醫院
東元醫療社團法人東元綜合醫院	國立成功大學醫學院附設醫院
財團法人國泰綜合醫院新竹分院	臺南市立安南醫院-委託中國醫藥大學興建經營
新竹馬偕紀念醫院	國軍高雄總醫院附設民眾診療處
大千綜合醫院	財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院
光田醫療社團法人光田綜合醫院	阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院
仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院	高雄榮民總醫院

Q7：新設立的腹膜透析中心，是否成立後有收治腹膜透析個案，才能獲60萬點的開辦費獎勵？

A7：新設立的腹膜透析中心，成立後有收治腹膜透析個案，可獲60萬點的開辦費獎勵。新設立的腹膜透析中心，成立後尚未收治腹膜透析個案，若與簽訂「共同照護合作備忘錄」的院所共同照護腹膜透析病人，亦符合60萬點的開辦費獎勵資格。

Q8：共同照護病人的定義為何？

A8：甲、乙兩院所均設置腹膜透析中心，且彼此簽訂共同照護合作備忘錄(本計畫附件 3)，當有一位甲院所的腹膜透析病人的病況，由乙院所進行醫療支應，並由乙院所主動將此病人「醫療支應的相關資料」提供予台灣腎臟醫學會，經台灣腎臟醫學會核定後，將 60 萬點或 40 萬點的開辦費獎勵名單於 113 年 1 月底前提交健保署。乙院所「醫療支應的相關資料」包括但不限於居家訪視，有居家訪視事實者可由乙院所申報「腹膜透析病人訪視費」1,200 點。

例一，一位接受hybrid透析治療的病人，在甲醫院接受腹膜透析治療，在乙診所一個月加洗兩次血液透析治療，不屬共同照護。但若乙診所與甲醫院簽訂共同照護合作備忘錄，並由乙診所為此hybrid病人的腹膜透析進行醫療支應，屬共同照護。須由乙診所主動將此病人「醫療支應的相關資料」提供予台灣腎臟醫學會，經台灣腎臟醫學會核定後，將乙診所列入60萬點或40萬點的開辦費獎勵名單。乙診所「醫療支應的相關資料」包括但不限於居家訪視，有居家訪視事實者可由乙診所申報「腹膜透析病人訪視費」1,200點。

例二，具腹膜透析照護能力的乙診所，與甲醫院簽訂共同照護合作備忘錄，協助甲醫院的腹膜透析收案病人進行居家訪視，屬共同照護。須由乙診所主動將此病人「醫療支應的相關資料」提供予台灣腎臟醫學會，經台灣腎臟醫學會核定後，將乙診所列入60萬點或40萬點的開辦費獎勵名單。該次訪視由乙診所申報「腹膜透析病人訪視費」1,200點。

例三，具腹膜透析照護能力的乙診所，與甲醫院簽訂共同照護合作備忘錄，協助甲醫院的腹膜透析收案病人進行醫療支應，屬共同照護。須由乙診所主動將此病人「醫療支應的相關資料」提供予台灣腎臟醫學會，經台灣腎臟醫學會核定後，將乙診所列入60萬點或40萬點的開辦費獎勵名單。

Q9 「輔導申請書合約(本計畫附件4)」與「共同照護合作備忘錄(本計畫附件3)」有何差異？

A9：新設立腹膜透析中心的護理人員，若有「腹膜透析照護訓練」的需求，可以與附件1全國66家輔導院所的其中一家簽定「輔導申請書合約」，輔導醫院有能力同時對多家院所提供輔導，每當一家輔導醫院成功輔導另一家院所時，它將獲得20萬點的獎勵，且此獎勵是可以累積的。相對地，被輔導院所，僅限被一家輔導醫院輔導。至於「共同照護合作備忘錄」，則不限此66家，只要是已完成設立腹膜透析中心並收治腹膜透析病人的各級院所，都可以作為新成立的腹膜透析中心的合作機構締結「共同照護合作備忘錄」，以進行共同照護，而且沒有合作機構的數量限制。

Q10: 關於本計畫「柒之三提升腹膜透析院所照護品質獎勵費」，與已行之多年的「全民健康保險慢性腎衰竭病人門診透析服務品質提升獎勵計畫」，有何差異？

A10: 已行之多年的「全民健康保險慢性腎衰竭病人門診透析服務品質提升獎勵計畫」，共計8項腹膜透析照護品質指標項目(血液白蛋白、血色素濃度、透析清除率...等)，將持續運作，獎勵合格的院所。本計畫柒之四表格的7項腹膜透析照護品質指標項目，與前述8項指標不同，本計畫針對此7項指標，以專款另行獎勵合格的院所，以進一步提升腹膜透析病人的照護品質。

Q11:關於「柒之三提升腹膜透析院所照護品質獎勵費」，各項腹膜透析照護品質指標項目，各院所如何申報？

A11：本計畫柒之三表格，共計7項腹膜透析照護品質指標項目，均為KiDiT系統的既有項目，請各院所將季報告上傳KiDiT系統前，確認每一品質指標的資料完整性，以確保準確計算分數。台灣腎臟醫學會將於113年1月底前完成資料統整，一併提交健保署。

Q12:針對「腹膜透析新發個案照護團隊獎勵費，首次接受腹膜透析治療之新病人，同一院所持續接受腹膜透析照護達6個月以上者」，若病人分別只在單一機構照護各3個月，可申報獎勵費嗎？

A12：腹膜透析新病人照護達半年，第1個月至6個月均在同一院所，則該院所可獲一次性獎勵(醫學中心/區域醫院：36,000點/半年；地區醫院/診所：72,000點/半年)；若是第1個月至6個月在不同院所，則不得領取本項獎勵費。

新病人照護超過半年，第7個月至12個月採逐月獎勵(醫學中心/區域醫院：10,000點/月；地區醫院/診所：20,000點/月)。

舉例，一位腹膜透析新病人在同一家地區醫院至今年底照護達8個月，該院所全年可領取該病人第1-6個月(半年)+第7-8個月(2個月)的照護獎勵點數(72,000+20,000*2)。。

Q13：「加強病人照護品質處置費」是針對腹膜透析新病人，或是所有腹膜透析病人？

A13：適用該院所全數腹膜透析病人。

腹膜透析病人該月若**達成「加強病人自
照護品質** (定義詳見計畫條文之支付規範)
該病人該月可另外**申報P8112C~P8114C
加強病人照護品質處置費(加成10%)**。

P8112C

P8113C

P8114C

加強病人自我照護品質處置費

--連續性可攜帶式腹膜透析 CAPD

--全自動腹膜透析 Automated peritoneal dialysis

--全自動腹膜透析機相關費用-每日(APD daily fee)

註：

- 1.至少完成下列任一項，並於病歷中記載處置過程與結果於病歷。
 - (1) 執行腹膜透析病人之透析技術再訓練。
 - (2) 解決腹膜透析病人突發之狀況。
 - (3) 處理腹膜透析病人營養問題。
2. 本項支付點數為支付標準 58011C(連續性可攜帶式腹膜透析 CAPD)、58017C(全自動腹膜透析)58028C(全自動腹膜透析機相關費用-每日(APD daily fee))加成 10%之費用。

Q14：「腹膜透析病人訪視費(次)」是針對腹膜透析新病人，或是所有腹膜透析病人？

A14：適用該院所全數腹膜透析病人。

每一位腹膜透析病人一年最多可以申報四次訪視費用，其中兩次為視訊訪視。其中視訊訪視至多兩次（每次訪視須至少間隔90天。如屬視訊訪視，須至少隔180天）。

同一次訪視費用與既有「居家訪視-居家透析治療費(58026C)、居家相關訪視費用等」不得重複申報。

Q15：「腹膜透析病人訪視費(視訊訪視)」操作的細節內容為何？

A15：醫事人員完成執行一次實地訪視或視訊訪視後，須於醫療院所病歷及照護機構診療紀錄內，詳實記錄實施日期、時間、診療項目內容及醫事人員簽名或蓋章。然視訊訪視部分依「通訊診察治療辦法」辦理，惟依現行「通訊診察治療辦法」目前尚未適用慢性病病人，現階段無法進行視訊訪視。

Q16：有關上轉下轉有實例可以說明嗎？

A16：地區醫院/診所的透析病人轉診(上轉)至醫學中心/區域醫院執行腹膜透析植管手術，地區醫院/診所可以申報P8111Q(1萬點)，但不可以再申報醫療服務支付標準01036B、01037B「辦理轉診費_上轉」。

透析病人在醫學中心/區域醫院完成植管手術後將病人轉回(下轉)原地區醫院/診所，醫學中心/區域醫院可以申報P8109B(1萬點)，但不可以再申報醫療服務支付標準01034B、01035B「辦理轉診費_回轉及下轉」。



Q17：有關SDM的操作方式，是否都要比照附件5？

A17：附件5「末期腎衰竭治療模式衛教表」為執行SDM的**必要元素**，

至於「醫病共享決策輔助評估--面對末期腎臟病，我應該選擇哪一種治療方式？」為醫策會編撰之公版，內含執行SDM過程的衛教細節。

各院所可依其治療方式及程序略做修改。

附件 5

末期腎衰竭治療模式衛教表

病人透析治療模式選擇之充分告知機制

病患編號：_____

姓名：性別：男女 電話號碼：病歷號碼：出生日期：年月日 身份證字號：

收案日期：年月日 結案日期：年月日 原發疾病：

病患教育程度：不識字小學初中高中大專研究所

病患家庭狀態：未成年受扶養有職業獨立工作因病修養半工作狀態
因病無法工作退休獨立生活年邁或因病受照顧

陪同家屬：配偶子女兄弟姊妹家長其他：

衛教內容(確實執行項目請打勾)：

腹膜透析	血液透析	腎臟移植
<input type="checkbox"/> 透析通路和原理	<input type="checkbox"/> 透析通路和原理	<input type="checkbox"/> 移植的術前評估
<input type="checkbox"/> 透析場所/時間/執行者	<input type="checkbox"/> 透析場所/時間/執行者	<input type="checkbox"/> 移植的優點和缺點
<input type="checkbox"/> 透析可能產生的症狀	<input type="checkbox"/> 透析可能產生的症狀	<input type="checkbox"/> 移植的併發症
<input type="checkbox"/> 適應症及禁忌症	<input type="checkbox"/> 適應症及禁忌症	<input type="checkbox"/> 適應症及禁忌症
<input type="checkbox"/> 飲食/血壓/貧血控制	<input type="checkbox"/> 飲食/血壓/貧血控制	<input type="checkbox"/> 移植後抗排斥藥物和門診追蹤簡介
<input type="checkbox"/> 其它(居家照護、社會福利等)	<input type="checkbox"/> 其它(居家照護、社會福利等)	<input type="checkbox"/> 其它(居家照護、社會福利等)

感謝各位的
參與!!

敬請指教



銘謝：台灣腎臟醫學會
許永和秘書長
楊智宇主委
鄭本忠副主委
何揚執秘

腹膜透析事務委員會