

論人計酬試辦計畫執行成果報告

行政院衛生署
中央健康保險局
101年7月20日

大綱

- 協定事項及經費
- 計畫目的及策略
- 計畫重點
- 初步執行情形
- 未來方向

協定事項及經費

- 100年、101年依費協會協定由其他預算「推動促進醫療體系整合計畫」項下支應回饋金，預算上限分別為3億元。
- 試辦期間3年：
 - 醫院忠誠病人模式團隊與社區醫療群模式團隊執行期間100年7月1日至103年6月30日
 - 區域整合模式團隊執行其間自101年1月至103年12月31日

計畫目的及策略

- 計畫目的：

- 使民眾獲得更完整之照護：除提供現有疾病治療服務外，另加強提供預防保健、衛生教育與個案管理等服務
- 使醫療團隊發揮照護能量：以全人照護為導向，促進區域體系整合。
- 促進民眾健康，減少醫療浪費。

- 策略

- 提供院所對保險對象健康促進之誘因
- 民眾健康與團隊所獲報酬連動

計畫重點(4-1)

- 實施原則：
 - 團隊之費用申報及審查作業不變
 - 民眾不需登記，自由就醫
- 費用涵蓋範圍：
 - 包含全民健康保險西醫基層、醫院總額門(急)診、住診及門診透析給付項目。
 - 僅排除器官移植術後追蹤、牙醫及中醫給付項目。
- 照護對象不得重複參與本局其他整合計畫

計畫重點(4-2)

- 3種試辦模式：共計7個團隊參加試辦，照護對象人數約15萬7千餘人
 1. 區域整合模式：以最小單位為鄉鎮市區的戶籍人口或試辦團隊同意之合理現住人口為對象
 2. 社區醫療群模式：由參與「家庭醫師整合性照護計畫」之社區醫療群承辦，擴大含住院服務。
 3. 醫院忠誠病人模式：由原參與「醫院以病人為中心整合照護計畫」所收之忠誠病人為對象，擴大含住院服務。

計畫參與團隊及照護對象人數

序號	試辦模式	照護團隊	照護對象	照護對象人數
1	區域整合	彰濱秀傳紀念醫院及7家區內衛生所及診所	彰化縣線西鄉戶籍人口	14,799
2	區域整合	臺灣大學醫學院附設醫院金山分院	新北市金山區合理現住人口	15,614
3	區域整合	澄清綜合醫院及5家區內衛生所及診所	台中市東區戶籍人口	61,923
4	社區醫療群	樂樹醫療群(芝山診所及5家合作診所)	團隊忠誠病人	5,976
5	醫院忠誠病人	天主教耕莘醫院	醫院忠誠病人	20,094
6	醫院忠誠病人	彰化基督教醫院	醫院忠誠病人	30,014
7	醫院忠誠病人	屏東基督教醫院	醫院忠誠病人	8,664
			合計	157,084

計畫重點(4-3)

- 虛擬總額點數之設定：

- 各試辦團隊之照護對象名單確立後，本局以團隊之照護對象基期年(99年7月-100年6月)醫療利用點數，依照護對象之年齡性別校正後之每人年醫療費用成長率及當年費協會協定之性別年齡以外之西醫部門成長率計算虛擬總額點數，計算公式如下：

虛擬總額點數 = 照護對象前一年平均每人醫療點數 × (1 + 照護對象之年齡性別校正後每人年醫療費用成長率 + 當年西醫部門成長率) × 照護對象人數

計畫重點(4-4)

- 回饋與財務風險機制：

- 各試辦團隊以當年度該團隊之虛擬總額作為醫療利用之目標值：

- ✓ 若團隊照護對象實際耗用之醫療點數低於虛擬總額(有節餘)：結餘款之60%為基本回饋金，40%依照護理團隊達成品質指標成數回饋團隊
- ✓ 若該團隊照護對象實際耗用之醫療點數高於虛擬總額(有短絀)：依品質達成情形，試辦團隊至多負擔50%財務風險，若全數達成則團隊負擔0財務風險

各團隊執行之創新策略

- 區域整合模式之團隊:依據當地民眾需求，走入社區進行健康促進及宣導活動，提供適切服務。
- 醫院忠誠病人模式團隊:主要以團隊內(院內)資訊整合為手段，以減少院內浪費及達成品質指標為主要努力重點。
- 社區醫療群模式團隊:結合社區志工，推行健康促進與運動計畫，並提出回饋金與照護對象共享之機制。

計畫評量指標

指標類型		指標名稱	目標值	權重
組織指標	指定	照護對象於院所團隊(醫院)(區)內固定就診率	與前一年同期相較，成長率大於-5%(含)	10%
	自選	院所團隊自選指標		10%
臨床指標	指定	糖尿病人加入照護方案比率	高於全國平均值	8%
	指定	糖尿病病患醣化血色素(HbA1c)檢查執行率	高於全國平均值	8%
	指定	糖尿病病患空腹血脂(Fasting Lipid Profile)檢查執行率	高於全國平均值	8%
	指定	眼底檢查或眼底彩色攝影執行率	高於全國平均值	8%
	指定	尿液微量白蛋白檢查執行率	高於全國平均值	8%
	自選	院所團隊自選指標		10%
其他政策鼓勵指標	指定	子宮頸抹片檢查率	不低於全國平均值	10%
	指定	65歲以上老人流感注射率	不低於全國平均值	10%

註. 80%為指定指標，20%為自選指標

100Q3~101Q1 醫療利用情形(團隊內)

	團隊內門診成長率		團隊內住診成長率	
	次數	點數	次數	點數
忠誠型_A	-20.7%	-11.1%	-7.0%	10.4%
忠誠型_B	-20.3%	-10.2%	-0.1%	18.3%
忠誠型_C	-26.2%	-13.1%	-4.1%	3.8%
社區型	-28.5%	-19.6%		
區域型_A	-8.6%	5.6%	-13.8%	-3.7%
區域型_B	25.6%	7.6%	18.6%	29.2%
區域型_C	-1.0%	5.6%	-9.0%	42.9%

•備註. 忠誠型與社區型呈現數據為100Q3-101Q1，區域型數據為101Q1

➤醫院忠誠病人與社區醫療群模式團隊:團隊內門住診就醫次數、門診就醫點數較前年同期下降

➤區域整合模式團隊:區域整合模式兩團隊門診次數略下降

100Q3~101Q1 醫療利用情形(整體)

	整體門診成長率		整體住診成長率	
	次數	點數	次數	點數
忠誠型_A	-5.5%	-1.7%	7.9%	29.8%
忠誠型_B	-0.7%	-0.8%	11.5%	31.3%
忠誠型_C	0.1%	-1.7%	17.4%	37.1%
社區型	-8.5%	8.8%	10.1%	31.8%
區域型_A	-9.9%	0.4%	-7.8%	-0.1%
區域型_B	-5.8%	1.3%	3.8%	3.3%
區域型_C	-4.3%	2.4%	4.1%	15.4%

備註. 忠誠型與社區型呈現數據為100Q3-101Q1，區域型數據為101Q1

➤所有試辦團隊之門診次數呈現下降趨勢，住診次數及點數除2家區域整合團隊控制在5%成長，其餘5家團隊住院點數持續成長

方案評核指標基期值(指定指標)

指標類型	指標名稱	基期值	權重
組織指標	照護對象於院所團隊(醫院)(區)內固定就診率	-	10%
臨床指標	糖尿病人加入照護方案比率	28.80%	8%
	糖尿病病患糖化血色素(HbA1c)檢查執行率	86.55%	8%
	糖尿病病患空腹血脂(Fasting Lipid Profile)檢查執行率	62.89%	8%
	眼底檢查或眼底彩色攝影執行率	30.32%	8%
	尿液微量白蛋白檢查執行率	32.50%	8%
其他政策鼓勵指標	子宮頸抹片檢查率	26.58%	10%
	65歲以上老人流感注射率	31.60%	10%

註. 指標基期為99年7月至100年6月，故基期值呈現為年指標

101年第1季指定指標達成情形

指標類型	指標名稱	參與團隊數	達成團隊數	達成率
組織指標	照護對象於院所團隊(醫院)(區)內固定就診率	7		-
臨床指標	糖尿病人加入照護方案比率	7	6	85.71%
	糖尿病病患糖化血色素(HbA1c)檢查執行率	7	4	57.14%
	糖尿病病患空腹血脂(Fasting Lipid Profile)檢查執行率	7	6	85.71%
	眼底檢查或眼底彩色攝影執行率	7	6	85.71%
	尿液微量白蛋白檢查執行率	7	6	85.71%
其他政策	子宮頸抹片檢查率	7	5	71.43%
鼓勵指標	65歲以上老人流感注射率	7	3	42.86%

備註. 區域整合團隊以執行1季(101Q1)之結果呈現，醫院忠誠病人模式及社區醫療群模式團隊以執行3季(100Q3-101Q1)之結果呈現

101年第1季自選指標達成情形

指標項目	目標值	選取團 隊數	達成團 隊數	達成率
成人預防保健檢查完成率	完成率高於80%	2	0	0
初期慢性腎臟病照護率註1	第一次結算時收案率高於17.5%	3	3	100.0%
初期慢性腎臟病完整追蹤率	高於同層級院所全國75百分位	1	1	100.0%
糞便潛血檢查率	高於同層級院所75百分位	3	2	66.7%
乳房攝影篩檢率	高於同層級院所75百分位	3	1	33.3%
預立DNR簽立率	團隊DNR簽立成長率高於全國成長率	1	1	100.0%
三日急診返診率	低於主責醫院之同層級院所全國25百分位	1	0	0.0%
糖尿病民眾完成初期慢性腎病篩檢率註2.	第一次結算時自身比成長15%	2	1	50.0%

註1. 自選指標選取初期慢性腎臟病照護率者均已達到收案率高於17.5%之目標

註2. 糖尿病民眾完成初期慢性腎病篩檢率目標值為第1次結算時自身比成長15%，考慮選取本指標之試辦團隊僅執行1季，故自身比成長率高於2.5%即認定為達成目標

論人計酬計畫之價值

- 論人計酬為本局第一次以人為單位之支付計畫，給付方式同時設計回饋金與風險分擔機制，期望參與院所能以團隊方式(即各層級院所合作整合區域內醫療體系)提供服務，並以預防保健、疾病管理與疾病衛教等服務為重點，以達兼顧財務與醫療品質之雙贏計畫

辦理實地參訪與輔導

- 本局分別於本(101)年1月及6月陸續辦理3次專家學者實地參訪及輔導該7家試辦團隊，並邀請其他團隊參與觀摩及學習
 - 團隊對試辦計畫提出建議，包括：
 - ✓ 風險校正計算公式可更周延
 - ✓ 應有基本承作費
 - ✓ 品質指標定義及目標值應可再檢討
 - ✓ 資訊回饋更即時及詳細
 - 本局近期將就各團隊提出建議，再邀請學者專家進行討論後，針對不同型態之團隊分別設定階段性目標及修正計畫之參考

小結

- 論人計酬試辦計畫執行迄今，團隊內門住診次數均較基期下降，顯示團隊內門住診整合之效益逐漸顯現，惟團隊外之住院次數與點數則呈大幅上升，另評量指標有一定比率之團隊已達成。
- 考量本計畫試辦期間尚短，需較長時間才可能看見具體成效，建議持續觀察。

未來方向(1)

- 本局於101年度提出「論人計酬試辦計畫成效評估」委託研究3年計畫，研究內容包括：
 - 研究：
 - ✓ 提出國內外論人計酬支付制度相關文獻蒐集及探討
 - ✓ 界定論人的「人」操作面定義範疇
 - ✓ 提出最適宜之風險校正方法：針對3種試辦模式，提出計算每人合理醫療費用之具體校正因子、權重及運算模型。
 - 研議合適之成效指標及操作型定義：
 - ✓ 分析現行品質指標及過程中團隊提供服務、在地政策溝通與促進民眾參與之成效。
 - ✓ 考量結構面、過程面與結果面等不同面向，針對3種試辦模式各提出至少5項最適之成效指標、操作型定義及分配權重。

未來方向(2)

- 持續至各試辦團隊進行協助輔導諮詢：
 - ✓ 前往7家團隊進行實地協助輔導諮詢，包括針對各團隊提出年度協助輔導諮詢計畫、每季至少至各試辦團隊進行1次實地訪查及輔導、每團隊每年辦理1次論人計酬觀摩會等。
- 針對論人計酬照護團隊與照護對象，進行論人計酬試辦計畫之滿意度調查；
 - ✓ 針對輔導諮詢結果提出成果報告及研究結果報告，並於期中、期末繳交兩次研究成果報告
 - ✓ 於第三年辦理全國觀摩會，邀請各界參與。