

計畫編號：DOH99-HD-1001

行政院衛生署九十九年度委託研究計畫

由全民健保爭議審議案件探討全民健保醫療費用爭議發生原因及改善機制

成果報告

執行機構：臺北市立萬芳醫院-委託財團法人私立台北醫學大學
辦理

計畫主持人：呂嵐欽

協同主持人：周思源、陳星助

研究人員：李佳珂、留麗香、林富滿

全程計畫：自 99 年 03 月 22 日~99 年 12 月 15 日止

本年度計畫：自 99 年 03 月 22 日~99 年 12 月 15 日止

計畫編號：DOH99-HD-1001

行政院衛生署九十九年度委託研究計畫

由全民健保爭議審議案件探討全民健保醫療費用爭議
發生原因及改善機制

期末報告

執行機構：臺北市立萬芳醫院-委託財團法人私立台北醫學大學辦理

計畫主持人：呂嵐欽

協同主持人：周思源、陳星助

研究人員：李佳珂、留麗香、林富滿

全程計畫：自 99 年 03 月 22 日~99 年 12 月 15 日止

本年度計畫：自 99 年 03 月 22 日~99 年 12 月 15 日止

*本研究報告僅供參考，不代表本署意見，依合約之規定：如對
媒體發布研究成果應事先徵求本署同意

摘 要

全民健保爭議審議委員會自 1995 年成立以來，受理之醫療爭議案件逐年上升，從爭審會的資料顯示，醫療爭議的發生通常源於健保規範、醫師的處置或醫療審查等因素，為提升審議品質與效率，近年來積極研訂通案處理原則，供類似案件之通案處理準則或形成審定案例，以加速案件審議進度，並有效提升審議案件之一致性。本計畫之主要**研究目的**：1.探討醫療院所提出爭議審議案件之原因、2.對於現行爭議審議制度提出改善建議。**研究方法**：本研究同時使用量性與質性研究兩種方法，在量性的部份，我們依據爭審會提供之 98 年 1 至 6 月全國各健保分區所受理之爭議審議案件為分析標的。在質性研究的部份，則選定個案醫院進行深度訪談。透過個案醫院訪談以及期末三場研討會所收集的資訊，**研究結果**：主要發現 4 大問題，包括：1.審查標準不一致、醫師不客觀；2.核定理由說明不夠詳盡；3.健保核刪制度應更完整與明確；4.公立醫院由於行政制度之故，必須提出爭議審議方能銷帳結案。**結論及建議**：總結來說，仍得從健保核刪制度開始把關，方能減少爭議審議案件的發生，未來將有賴醫院、學界、政府機關的跨領域協調與配合，讓制度更加完善。

關鍵字：全民健保、爭議審議、政策

Abstract

Since NHI(National Health Insurance) Dispute Mediation Committee was established in 1995, the cases of dispute mediation were growing year by year rapidly. The common causes of dispute mediation such as the policy mechanisms of NHI, the way of doctor's treatment and medication et al. In order to improve the quality and efficiency in dispute mediation process, this project has two main **objectives**: One is to explore the reason of dispute mediation apply by hospitals. The other is to collect the suggestions from hospitals concern about the mechanism of dispute mediation issues. **Methods**: In this project, quantitative and qualitative methods were used. First, we analyze the current conditions of dispute mediation cases. Second, we conduct the in-depth interview to 6 hospitals were selected from the database. Third, we organize 3 conferences in northern, central and southern of Taiwan. **Results**: Through the data analysis, interview and 3 conference discussions, the main findings about the dispute mediation policy as following: 1.The standard of review among doctors were inconsistent. 2. Poor explanations of deduct and dispute mediation results. 3.The deduct mechanism of NHI should be more clarify. 4.The regulation and policy mechanism of public sectors hospital should be reform. **Conclusions and suggestions**: the main point to solve the dispute mediation issues is to change from the begging of NHI policy mechanisms.

Keywords: National Health Insurance, Dispute mediation, Policy