

出國報告（出國類別：出國考察）

美國急性後期及老人整合照護考察報告

服務機關：衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會

姓名職稱：林慶豐 執行長

李孟智 台中醫院院長

賴仲亮 台中醫院復健科主任

廖妙涓 台中醫院高年科主任

派赴國家：美國

出國期間：103年6月15日至103年6月21日

報告日期：103年7月30日

摘要

隨著我國人口老化，老人照護成為我國健康照護的重要議題，其中老人醫療、急性後期(中期)照護、整合性老人照護和長期照護，更需提早在國內做規劃。

本次考察學習團，由衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會林慶豐執行長帶隊，成員包括部立台中醫院院長李孟智，台中醫院復健科賴仲亮主任以及台中醫院高年科廖妙滄主任；前往美國 Michigan 大學和 Minnesota 大學，實地參訪老人醫療單位，急性後期照護機構，PACE (Programs of All-inclusive Care for the Elderly)中心，長期照護單位，並在二所大學演講介紹台灣的老人醫療照護和急性後期照護現況。

目次

| | |
|---------|----|
| 目的..... | 1 |
| 過程..... | 2 |
| 心得..... | 11 |
| 建議..... | 12 |

目的

此次本團出國觀摩學習，主要是學習美國老人照護，急性後期(中期)照護和 PACE 制度，並將國內的現況與美國的專家交換意見。未來將所學經驗貢獻部立醫院未來所執行相關計畫，並可以分享給國內各衛生福利機構。

過程

- 一、考訪地點：美國 **Michigan** 大學、**Minnesota** 大學和相關機構
- 二、考訪時間：中華民國 103 年 6 月 15 日至 103 年 6 月 21 日
- 三、考訪內容：

美國時間 6 月 15 日下午我們準時到達 **Detroit** 機場，出關後感謝 **Michigan** 大學的安排由接駁專車經 30 分鐘左右的車程來 **Michigan** 大學所在的美麗大學城 **Ann Arbor**。一路上經過密西根(**Michigan**)大學歷史悠久的 **Law School** 和令人嚮往的 **Musical school**，稍做停留後更了解這所令許多留學生畢生難忘的學府，最後入住大學附近的汽車旅館(**Red Roof Inn**)，進入房間後更感受到 **Michigan** 大學的熱情，每個房間都有 **Michigan** 大學預先為我們準備的行程表、**Michigan** 大學的紀念品和好吃的 **Ann Arbor** 巧克力。

6 月 16 日第一天在 **Michigan** 大學的參訪從一早 8 點就開始，我們來到大學老人醫學科的獨立門診中心 (**East Ann Arbor Health and Geriatrics Center**)，一進大門就可以感受 **Michigan** 大學對於老人醫學的重視，因為整個 **Building** 就是完整的門診中心，而此中心主要提供有醫療需求的老人 **one-site** 的團隊整合照護，團隊中還包括臨床藥師、治療師、護理師 和社工師等；除了老人醫學科的醫師外，要有特約的專科醫師。其中心另有提供 **Transitional care**，針對剛出院的老人提供一次門診的整合性服務，其中對於多重用藥的介入，令人印象深刻，尤其由病人自己勾選有真正在服

用的藥物方法可做為借鏡。接著參訪老人醫學科病房(ACE Unit: Acute care for elderly)，此新的病房是由 Michigan 大學與鄰近醫院(St Joseph Hospital)合作在該醫院設立的病房，我們見識到豪華的老人病房，個人房每天要 700 美元；也了解到老人病房和一般內科病房的區別，同時參加了該病房的 **Interdisciplinary discussion meeting**。中午午餐的時間也沒有浪費掉，與老人醫學科主任 **Dr. Yong** 一起討論美國老人醫療照護的現況，學到目前的許多臨床指引不一定適用各年齡層老人，偏遠地區醫療 **Tele-medicine** 的重要，同時也討論了美國的 **PACE (Programs of All-inclusive Care for the Elderly)**制度。下午參觀有 34 Acer 的 **Glacier hills Senior Living Community**，這是一個全方位的老人社區，包括 **living nursing home, assisted nursing home, skilled nursing home**,也提供急性後期照護和特殊照護(例如失智症，視力不良，前庭問題)，整個社區環境非常寬敞和優雅，令我們羨慕不已，但一聽到每月的月費 5000 美金，就拼命吞口水，不過該社區 **CEO Ray** 像教父般的臉孔但又親切的招呼，終身難忘。接著參訪今天最後的一個單位 **Huron Valley PACE** 中心，該中心負責醫師 **Dr. Suh** 親自幫我們介紹美國 **PACE** 照護的由來，目前在美國的現況以及目前該中心 **PACE** 運作的情形和中心硬體的導覽。**PACE** 系統是美國針對有部分失能而已夠資格入住護理之家的貧窮老人提供的社區性的整合性照護，其中包含 **Medicare** 和 **Medicaid** 的資源，讓這些老人可以繼續在社區生活，一方面提高生活和醫療品質，一方面經由資源整合而減少浪費，其中也包括 **Home Care and Day care** 提供，同時在 **PACE** 中心除了醫療和復健，也提供午餐、洗衣和洗澡的服務。**PACE** 是一種結合醫療和照護論人計酬的前瞻性支付制度。

在 Michigan 的第二天，一早我們就來到 **Regency at Park Bluffs(Subacute nursing and rehabilitation)**，它本身是 78 床的 **skilled nursing home**,病人主要來自

Michigan 大學醫學中心剛出院的個案，就來此接受 **post-acute care**，負責接待我們的負責醫師 **Dr. Joshi** 本身也是由 Michigan 大學醫學中心派來的醫師，這是一個非常特別垂直整合照護的模式，醫療團隊來自上游醫院，但本身 **Skilled nursing home** 是屬於另外的營利單位，也因為如此的合作 **post-acute care** 的醫生也可以看到病人醫學中心的電子病歷，若病人回轉到醫學中心，醫學中心的醫師也可以看到 **skilled nursing home** 的病歷，如此可以確保病人醫療品質服務的一致性，也增加病人接受此服務的信心。病人在此 **post-acute care** 的 **nursing home** 平均住院天數為 24 天，一天費用約 350-700 美金。在午餐時間以前我們順道訪問了 Michigan 大學醫學中心家庭醫學部主任 **Dr. Zazove**，了解社區醫學在 Michigan 的發展。接下的 **Noon Conference** 則在 **Geriatric clinic center** 的 **meeting room** 舉行，在林執行長和李院長的指導下由賴主任和廖主任報告部立臺中醫院以醫院為基礎的完整老人照護現況，以及台灣急性後期(中期)照護的現況，此 **conference** 由安排我們在 Michigan 所有行程的 **Dr. Jeffrey Halter** 主持，他本身是 Michigan 大學所有老人醫療服務和研究的總負責人，也是 **GSA(Gerontological Society of America)** 常務理事。報告完後和參與會議該中心的醫師和醫事人員有熱絡的溝通和討論。下午我們參訪了一個針對當地日本人所提供的聯合門診中心，讓我們對社區型的國際醫療服務有更深的體會。當天最後我們參訪了 **Mobility research center**，該中心負責醫師 **Dr. Alexander**，幫我們介紹 Michigan 大學有關老人平衡的評估，研究和臨床的應用。

在 Michigan 的第四天，凌晨風雨交加，與前三天的天氣怡人和艷陽高照完全不同，還好我們已經結束了 Michigan 的行程，今天主要是要轉機到你明尼蘇達州 (Minnesota) 的 **Minneapolis**。當我們下午抵達 **Minneapolis** 時又是太陽高掛的好天氣，上天真是眷顧我們。當天負責安排我們在 Minnesota 所有行程的 **Professor and**

Mrs. Robert Kane(他們二位都是美國有名的老人學專家，老人學雜誌的主編以及老人醫學書籍的主筆)夫妻，在晚宴中就介紹我們認識了當地一家 450 床老人醫院的負責醫師 Dr. Kerzner，以了解當地老人醫療的現況，這家在密西西比河邊的餐廳 Nicollet island Inn，食物令人回味。

在 Minnesota 的第二天一早 8:00 Professor Kane 就把我們接到 Minnesota 大學，因為他早就安排了一組產官學各領域的專家要跟我們來一場 Round Table 的討論，其中參與者 Miss Parker 本身是州政府負責老人照護的官員。Dr. Kephart 則是當地老人整合醫療照護提供者的醫療負責人，Miss Lusian 則是當地老人整合醫療照護提供者的行政人員，Dr. Marx 則是本身在地有一個老人整合醫療的實驗計畫；此 Round Table 的 meeting 是我此行程學習到最多的 meeting，除了與會者知無不言，在加上 Professor Kane 隨時幫我們做提示和 Take home message。此 meeting 我們了解到老人整合醫療計畫要有很好的 Case coordinator，他可能是專科護理師或專業社工師，照護提供者也提供 24 hour call center 的服務，最重要它是論人計酬，要能達到 Budget Balance。在州政府的角色，若能藉由此老人整合醫療計畫的介入，減少個案入住 Nursing home，讓老人可以留在自己社區，是可以減少資源浪費，提供高品質服務很好的公共的政策。在美國個案留在醫院，護理之家或在社區中其資源的需求相差都非常大，若能將個案留在社區是最好，順道一提在 Minnesota 這些服務的提供單位都是要 non-profit。當天中午由林執行長和李院長帶領主講了一場在 Minnesota 大學的 Distinguished lecture “Comprehensive Hospital-based Geriatric Care Program in Taiwan Hospital”，演講後與參與的老人學專家交換意見。下午我們來到 TRIA orthopaedic center，個案在此中心接受骨科手術後，就立刻轉移到隔壁的 Hotel 住宿，在此 Hotel 內接受術後照護和復健，此計畫病患的 outcome 和滿意度都不錯，

這讓我們體會到醫療照護的創新和差異性的重要。

6月21日，最後一天在美國的行程依然緊湊，一早 Professor Kane 安排二位 Minnesota 大學臨床老人學和老人醫學的專家(Dr. Ratner and Dr. McCarthy)與我們座談，會中討論到目前 PACE 系統在美國的現況以及遇到的問題，以及未來在台灣試行 PACE 的可行性，也討論目前美國執行 Post-acute 的 nursing home 與 community nursing home 的不同，以及 Post-acute 執行和費用的細節和老人照護和一般照護不同的地方。接著我們驅車轉移在 St. Paul 的 Regions hospital(St. Paul 市和 Minneapolis 市合稱為 twin city，因二個 City 連在一起)該醫院以提供醫院型的 Post-acute care 著名，他們稱此病房為 Transitional Care Unit，此病房的負責醫師 Dr. Von Sternberg 和負責行政的美麗經理 Miss Mangan (本身是 EMBA)詳細的介紹該病房的特色和收案標準，我們也了解到醫院急性復健病房和急性後期病房的差別，此經驗讓我們收穫很多，相信對未來健保署規劃醫院型急性後期照護有所幫助。當天中午簡單用餐後，Kane 夫妻自己當司機，用他們私人二台轎車送我們到機場，一路上話語雖不多，但可以深深感受到這對將近 70 歲夫妻的熱情和這三天急欲把所知傳授給我們的無私精神。在機場跟他們深深一抱後我們就踏上回家的路途。回程又遇到小亂流，轉機有問題，在東京過境旅館多住一晚，終於回到我們可愛的家台灣。

此次本團收穫許多，主要是醫管會林執行長的帶隊，以及李院長事前行程的規劃，和廖主任的前置作業及賴主任全程的記錄；此行程我們主要學習到美國急性後期照護的模式，包括醫院型和護理之家型，也了解到美國老人醫療照護的狀況，更進一步觀摩到美國 PACE 制度運作的現況。希望本團所有人員能將所學貢獻到所有部立醫院以及國家急性後期照護規劃和 PACE 試辦。

圖 1. 全團團員與 PACE 負責醫師 Dr. Suh 合照



圖 2. Huron Valley PACE 中心



圖 3. Minnesota 的 Transitional care unit(Post-acute ward)



圖 4 林執行長與 Dr. Halter 在 East Ann Arbor Health and Geriatrics Center 的合照



圖 5 Michigan 大學演講海報



**University of Michigan
Geriatrics Center**

**The University of Michigan
Division of Geriatric and Palliative Medicine**

Welcomes



Miao-Yu Liao, M.D.
Chairman, Geriatric Department
Taichung Hospital Ministry of Health
and Welfare
Taichung, Taiwan (R.O.C)



Chung-Liang (Peter) Lai, M.D.,
Ph.D., MPH
Chairman, Department of Physical
Medicine and Rehabilitation
Taichung Hospital Ministry of Health
and Welfare
Taichung, Taiwan (R.O.C.)

Presenting:

**“Hospital based comprehensive geriatric care at the Taichung
Hospital, Ministry of Health and Welfare, Taiwan.”**

&

“Intermediate care in Taiwan.”

**Tuesday, June 17th, 2014
12:00 – 1:00pm**

East Ann Arbor Health and Geriatrics Center
4260 Plymouth Rd.
Ann Arbor, MI 48109
Conference room B1-407

Host: Jeffrey B. Halter, M.D.
Professor of Internal Medicine
Director, Geriatrics Center

For additional information contact Melanie Ashford
mdashfor@umich.edu (734-764-3493)

圖 6 Minnesota 大學演講海報

UNIVERSITY OF MINNESOTA

MAGEC/Center on Aging Distinguished Lecture

| | |
|--|--|
|  |  |
| <p>Ching-Feng Lin, M.D., Ph.D, MPH -the Visiting Group Leader Executive Director, Hospital and Social Welfare Organizations Administration Commission, Ministry of Health and Welfare, Taipei, Taiwan (R.O.C.)</p> | <p>Meng-Chih Lee, M.D., Ph.D, MPH – Superintendent, Taichung Hospital Ministry of Health and Welfare, Taiwan and Chair Professor of Family and Community Medicine, Chung Shan Medical University & National Taichung University of Science and Technology, Taichung Taiwan (R.O.C)</p> |

**Thursday, June 19, 2014
12 noon to 1:30 p.m.
University of Minnesota
D330 Mayo Memorial Building
420 Delaware Street S.E.**

Lunch will be provided. This lecture is free and open to the public, but registration is required. For more information and to register, call the Center on Aging at 612-624-1185.

Presented by:

| | |
|---|---|
|  |  |
|---|---|

The University of Minnesota is an equal opportunity employer and educator.

心得

本次本團在執行長林慶豐的帶領下，以及台中醫院李孟智院長的事先規劃，很高興在短短的一星期可與美國二所頂尖大學的老人醫學和老人領域的專家，面對面的會談和交換意見，並實際與多所老人相關健康照護機構，和單位的執行長或負責醫師進行觀摩學習，並將台灣的經驗分享給美國的專家。台灣住院醫療支付制度朝 DRG 設定，急性後期照護漸漸有其必要性。未來台灣人口更老化，有病及失能的老人會越來越多，如何結合醫療和照護的資源，提供有效率的整合管理照護(例如美國的 PACE) 是有其迫切需要。但美國醫療保險和社會福利制度，與我們仍有許多不同的地方，在台灣實行起來需有不同思考的面向。未來回國可將所學貢獻給部立醫院和國內的醫療福利機構和單位。

建議

老人照護和實施 DRG 後衛生的急性後期(中期)照護的需求，已經是國家重要的健康照護議題。國家組織改造後，將衛生和福利合併為衛生福利部，衛生福利部未來更需把老人醫療和照護問題整合起來，以提供高品質有效率的服務。本團此次主要學習美國的 PACE 和急性後期(中期)照護，將是國內未來重要發展的項目。