花蓮縣衛生局居家失能個案家庭醫師照護方案

112年8月1日制定

113年7月4日修訂

**個案管理電訪紀錄表**

案號

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **服務提供單位名稱**： | | | 使用長照服務項目：  □居家照顧服務□專業服務□日間照顧服務□家庭托顧服務□預防及延緩失能服務  □交通接送服務□輔具服務□居家無障礙環境改善服務□喘息服務□家庭照顧者支持性服務 □送餐 □其他 ( ) | | | | | | | | |
| 個案姓名 | |  | | | 性別 □男□女 | | | 出生日期 年 月 日 | | | |
| 身分證字號 | |  | | | CMS失能等級： 級 | | | 聘有外籍看護 □無 □有 | | | |
| **個管服務項目** | | | | | | | | | | | |
| 1. 監測糖化血紅素(HbA1c) | | | | | | 5. 轉介長照個案管理（照管中心或A 單位個管員） | | | | 8. 其他(說明) | |
| 2. 監測血脂（TG、LDL-C、HDL-C） | | | | | | 6. 聯繫醫師進一步處理醫療需求 | | | |
| 3. 評估個案慢性病控制情形(不含1.2.) | | | | | | 7. 針對聘僱外籍看護案家推廣長照服務 | | | |
| 4. 提供衛教指導：加註提供衛教代碼：1.疾患知識 2.服藥遵從性指導 3.用藥指導 4.提供飲食營養衛教 5.預防嗆咳衛教 6.健口操指導 7.鼓勵提升活動能量 8.預防跌倒 9.延緩失智衛教 10.建議每天測量血壓 11.高低血糖衛教指導 12.高血脂症飲食衛教 13.皮膚照護衛教 14.傷口護理 15.壓瘡防護 16.管路護理指導 17.其他(自行列出) | | | | | | | | | | | |
| 服務日期 | 服務方式 | | | 服務內容 | | | 追蹤聯繫事項 | | 建議新增長照服務(代碼或項目名稱) | | 服務個管師  簽章 |
|  | □電訪  □視訊  □其他 | | | 執行項目(填個管服務代碼)：  內容記錄：  **(含個案身心狀況、服務內容)** | | |  | | **(填寫服務項目，如:BA01/基本身體清潔)** | |  |
| **受訪者** | | |
| □個案  □家屬 | | |
|  | □電訪  □視訊  □其他 | | | 執行項目：  內容記錄：  **(含個案身心狀況、服務內容)** | | |  | |  | |  |
| **受訪者** | | |
| □個案  □家屬 | | |
|  | □電訪  □視訊  □其他 | | | 執行項目：  內容記錄：  **(含個案身心狀況、服務內容)** | | |  | |  | |  |
| **受訪者** | | |
| □個案  □家屬 | | |
|  | □電訪  □視訊  □其他 | | | 執行項目：  內容記錄：  **(含個案身心狀況、服務內容)** | | |  | |  | |  |
| **受訪者** | | |
| □個案  □家屬 | | |
|  | □電訪  □視訊  □其他 | | | 執行項目：  內容記錄：  **(含個案身心狀況、服務內容)** | | |  | |  | |  |
| **受訪者** | | |
| □個案  □家屬 | | |

備註: 1.個案管理服務頻率依個案狀況及個管師專業判斷，調整每月服務次數，至少每月須有 1 次服務。

頁次

2.每月電訪服務紀錄之「執行項目」請填表單服務項目代碼後，填寫「執行內容」於下。