

ICOPE評估-複評異常個案完成追蹤及後測名冊

個案資料 (同評估表單資訊)						評估異常處理內容 (同評估表單資訊，無則免填)				追蹤資訊*				後測資訊	
編號	姓名	ID	電話/手機	首次 評估 (填v)	異常 項目	轉介與衛教方式(填數字) 1.苗栗縣預防及延緩失能 服務協作中心 2.評估單位自行轉介	衛教 指導 (填v)	介入點 類型(填數字) 1. 醫療院所2.社區方案據點3. 一般社區據點4.輔具服務據點 5.社會福利相關據點 6.長期照 護管理中心 7.協作中心介入	未轉介 (填v)	日期 (西元年/月/日)	方式 (代碼)	結果 (代碼，可複選)	轉介結果追蹤狀況說明 追蹤日期：__月__日	日期 (西元年/月/日)	後測項目

填寫說明：

1.本追蹤表係呈現追蹤個案所需回復資訊，個案資料及處置建議均同評估上傳結果，為免人工重複登打，建議利用系統介面填入追蹤資訊。

2.追蹤資訊：請參照個案評估後提供之處置建議，1個月後確認個案是否參照衛教素材執行健康行為(如：居家運動、改善飲食狀況...等)，或至介入點接受介入(如：就診、上課、活動...等)。

3.追蹤日期：範例：2023/3/9

4.追蹤方式(代碼)：1.電訪、2.面訪 (Ex.回診等)、3.視訊訪、4.其他(請敘明方式)

5.追蹤結果(代碼)：請確認長者以下情形

A.依衛教素材執行健康行為

B.使用遠距課程

C.使用線上資訊

D.至醫療院所進一步檢查

E.至社區據點接受介入活動或課程

F.配戴輔具或調整輔具使用狀況

G.有運用社福中心資源(如：諮詢或福利資源)

H.有運用照管中心資源(如：提出申請、照管專員評估)

I.個案對於處置建議未採取行動

(表格若不夠填寫，請自行調整與增列)