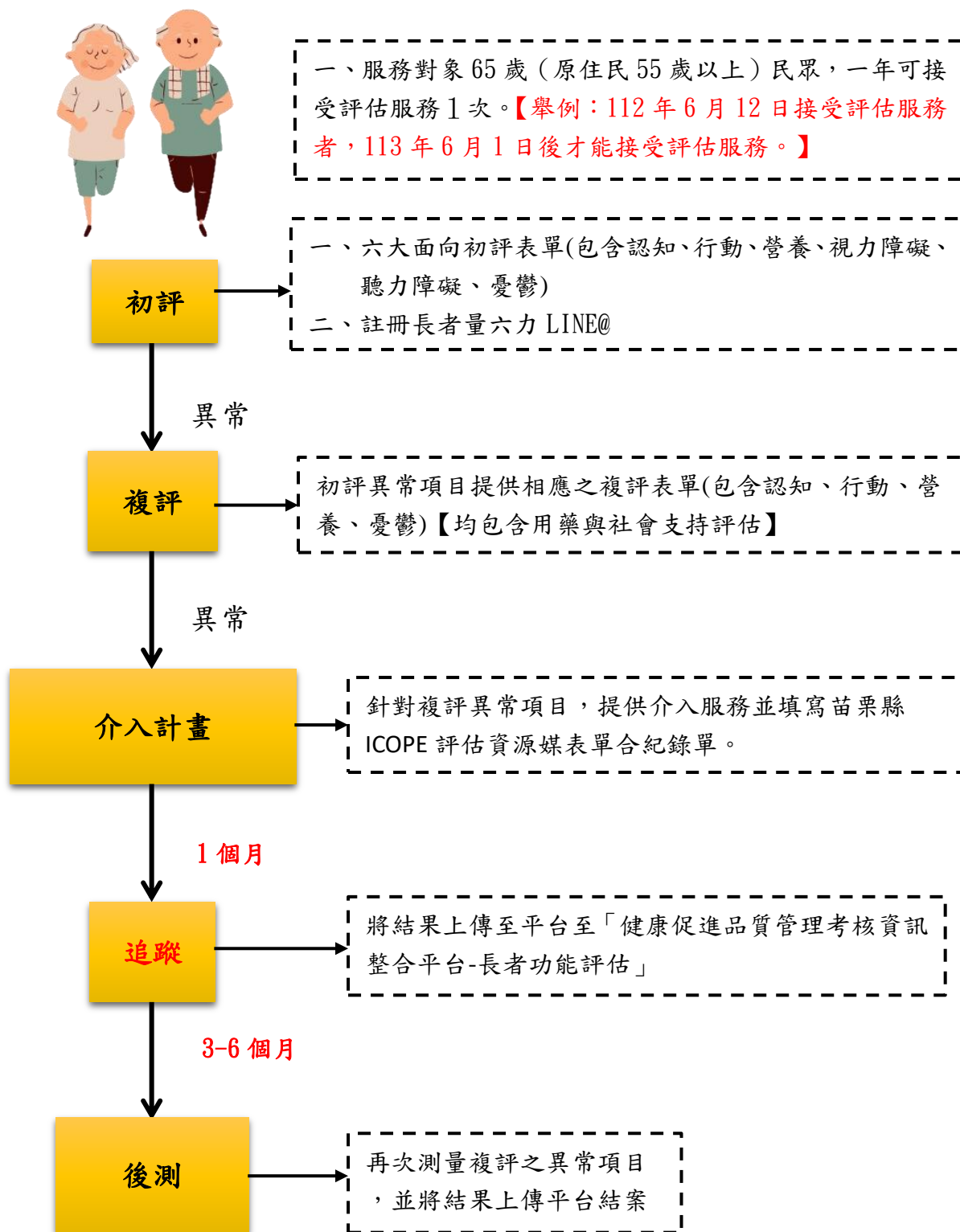
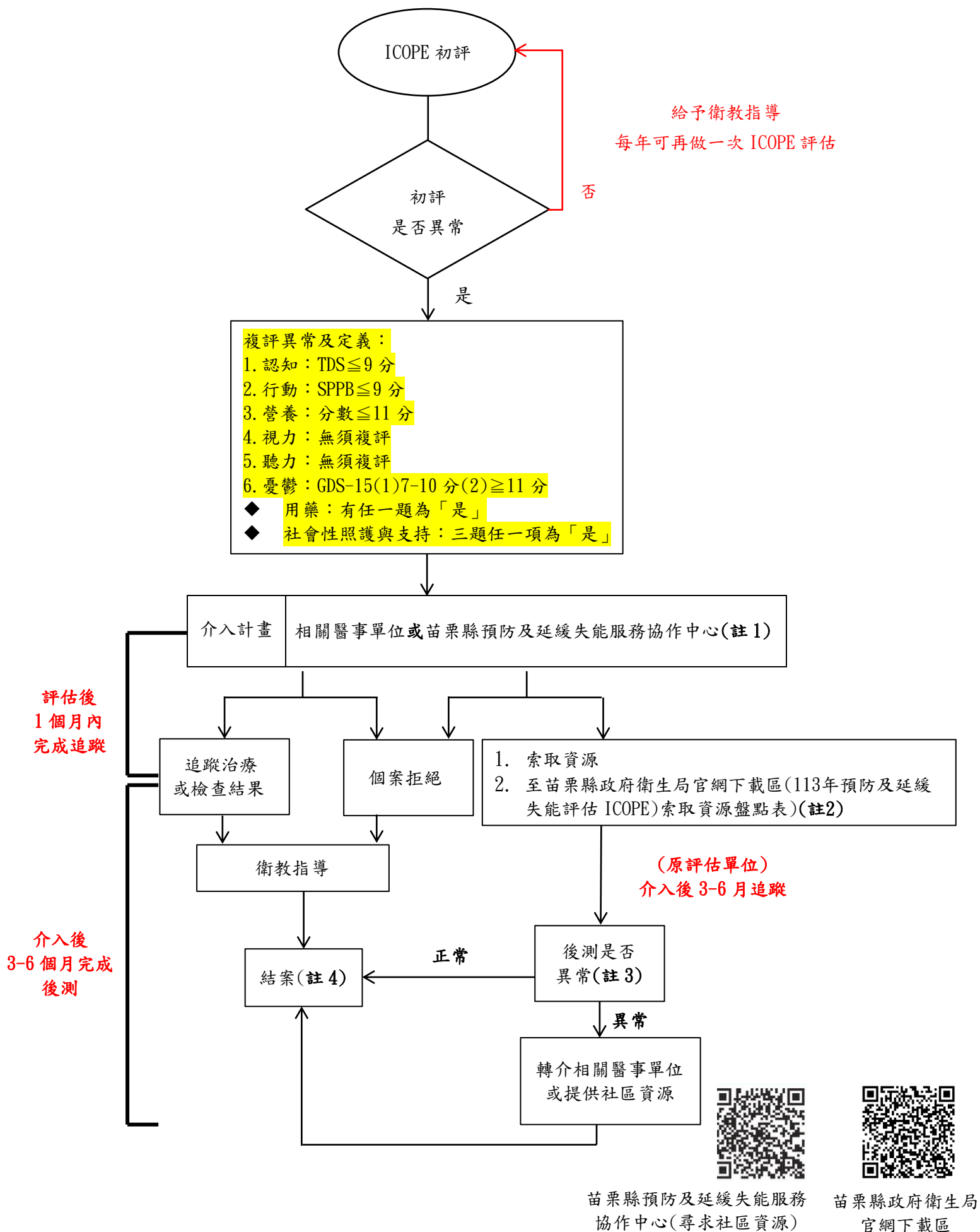


長者功能評估服務標準流程圖



## 長者功能評估服務異常個案轉介流程圖



## 長者功能評估服務轉介流程圖說明

### 流程圖說明：

#### (註1) 介入計畫說明

- ◆ 醫療院所
- ◆ 社區方案據點：有提供預防及延緩失能方案之社區據點。  
(如：銀髮健身俱樂部、巷弄長趙站(醫事C據點)、社區關懷據點等。)
- ◆ 一般社區據點：有固定開設長者專屬課程、活動或諮詢服務者。  
(如：運動/社區營養/樂齡學習/心衛中心、社區大學等。)
- ◆ 輔具服務點：(如：眼鏡行、助聽器門市等)。
- ◆ 社會福利相關據點：(如：社福中心)。
- ◆ 長期照護管理中心：(如：社會照護與支持評估中，日常生活活動有困難需要他人協助)。

#### 苗栗縣政府長期照護管理中心聯絡窗口

#### ◆ 苗栗縣預防及延緩失能服務協作中心聯絡資訊

#### ◆ 苗栗縣社區營養推廣中心聯絡資訊

#### (註2) 協作中心索取資源或至苗栗縣政府衛生局官網下載區 (114年苗栗縣 ICOPE 社區資源單)

1. 認知：1、2、3、5、6、7。
2. 行動：1、2、3、4、5、7。
3. 營養：8。
4. 視力：1。
5. 聽力：1、4、5。
6. 憂鬱：(1)分數落在7-10分：2、3、5、7。(2)分數落在 $\geq 11$ 分：1、2、3、5、7。
7. 用藥：(A)請長者向原處方醫師諮詢(B)銜接服務單位內之用藥評估整合服務  
或藥事照護計畫。
8. 社會性照護與支持：自主照護能力評估：6、7。
9. 經濟能力評估：5。
10. 社交及孤獨感評估：2、3。(對應複評表單題目)

#### (註3) 後測

1. 營養：是否符合結案條件。  
(條件：個案元體重上升3%；MNA-SF $>11$ 分；營養介入後，個案之飲食攝取量 $>$ 原攝取量)。
2. 視力：個案是否至眼科檢查。(是：可結案；否：繼續介入計畫)。
3. 聽力：個案是否執行聽力檢查。(是：可結案；否：繼續介入計畫)。
4. 用藥：個案是否已執行用藥諮詢或藥物整合服務(是：可結案；否：繼續介入計畫)。
5. 社會性照護與支持：  
題目1：個案是否已媒合長照中心(是：可結案；否：繼續介入計畫)。  
題目2：個案是否已媒合社會福利相關單位(是：可結案；否：繼續介入計畫)。  
題目3：個案是否已媒合社區據點(是：可結案；否：繼續介入計畫)。

#### (註4) 結案

1. 個案死亡 2. 已失聯 3. 拒絕收案 4. 已接受治療或照護資源
5. 個案自覺人老的退化是正常的
6. 個案自覺人老的退化是正常的
7. 個案平時太忙碌，會自行找時間去看診 8. 提供照護後，把轉介單填寫完成並上傳平台 9. 其他。

# 長者功能評估服務轉介流程圖說明

## 苗栗縣 ICOPE 評估資源媒合紀錄單

編號：

填寫日期： 年 月 日

轉介人員	單位名稱											
	轉介人員						電話					
長者基本資料	姓名			年齡			歲	性別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	電話		
	註記	<input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 榮民 <input type="checkbox"/> 身障手冊(原因： )										
轉介方式 (註1)	<input type="checkbox"/> 苗栗縣預防及延緩失能服務協作中心 <input type="checkbox"/> 評估單位自行轉介											
異常項目 後續介入計畫	異常項目	介入點類型(代碼說明如下)								後續處置介入點 (服務單位名稱) 可參考協作中心		
		1	2	3	4	5	6	7	8			
	A. 認知											
	B. 行動											
	C. 營養											
	D. 視力											
	E. 聽力											
	F. 憂鬱											
	G. 社會											
	H. 用藥											
介入點類型： 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 8. 社區營養推廣中心												

單位簽章：

<p>《長者已使用》 1個月後追蹤長輩使用情形 (評估者填寫)</p> <p>第一次： 月 日 第二次： 月 日 第三次： 月 日</p>	
《結案》未使用提供的資源	<input type="checkbox"/> 個案直接拒絕轉介，給予衛教服務 <input type="checkbox"/> 個案平時太忙碌，會自行找時間去看診 <input type="checkbox"/> 個案已死亡 <input type="checkbox"/> 個案失聯 <input type="checkbox"/> 個案自覺人老的退化是正常的 <input type="checkbox"/> 其他原因：

- (註1) 轉介方式：使用以上兩項轉介方式擇一，使用後務必電話追蹤轉介狀況並填寫轉介結果填入追蹤狀況欄位，且 Keyin 系統置平台上。
- 使用苗栗縣 ICOPE 評估資源轉介紀錄單步驟：  
1. 填寫此表單→2. 先電話聯繫資源端後並傳真或掃描 mail 對方→3. 再媒合長者與資源端做聯繫→4. 原評估單位 1 個月後追蹤長輩使用資源狀況→5. 每月 15 日回收轉介單至本局(保健科 沛妮)

苗栗縣政府衛生局 關心您

第一聯：執行單位(存根聯-白色) 第二聯：苗栗縣政府衛生局(收執聯-紅色) 第三聯：個案留存(收執聯-黃色)

苗栗縣長照中心、社區營養、社區資源聯繫窗口

長照中心			
區域	鄉鎮市	照管督導	電話
苗中區 苗栗區	苗栗市、公館鄉、西湖鄉	鍾督導	558-815
苗栗次區	銅鑼鄉、三義鄉、大湖鄉、卓蘭鎮	簡督導	558-529
中港區	頭屋鄉、造橋鄉、頭份市	廖督導	684-089
中港次區	竹南鎮、後龍鎮	劉督導	559-397
海線區	通霄鎮、苑裡鎮	連督導	760-177
偏鄉區	三灣鄉、南庄鄉、泰安鄉、獅潭鄉	陳督導	559-363

失智共同照護中心	
服務單位	聯絡窗口
大千綜合醫院	037-357125轉72025 吳小姐
為恭醫療財團法人為恭紀念醫院	037-596885 曾小姐

苗栗預防及延緩失能服務協作	
服務單位	聯絡窗口
苗栗縣政府衛生局	037-558570 陳小姐