

人物與單位介紹

台南市物理治療師公會在長照體系扮演的角色

陳輝宇¹²

復健的目的在於恢復身心的健康狀態，減低失能，促進功能恢復，重新恢復獨立自主的生活(胡名霞, 1998)。物理治療師在復健服務的領域扮演重要的角色。物理治療是醫學的一環，具備預防、評估、復健、諮商、教育等功能，以預防及改善功能損傷與功能障礙為目的。因此，物理治療在我國的醫療保健體系中，不應僅限於復健醫療領域中發展，更可以在預防保健、急性疾病治療、居家照護等領域中發揮所長，以提供國民更完整的醫療照護(胡名霞, 許書旋, 江秀玲, & 吳淑瓊, 2006)。

社區式物理治療除了提供治療服務本身外，更重要的是提供健康促進、預防、環境改造等，因此服務地點並沒有太多的侷限(柴惠敏, 胡名霞, 吳英黛, 鄭百副, & 曹昭懿, 2008)。居家式物理治療則應被視為社區式物理治療的一環，於居家當中直接為個案提供服務，目的在於提供不方便出門，但是卻有照顧需求者復健服務。

因此物理治療服務在長期照護可以扮演的角色可以歸納如下：

一、直接方面：執行評估並決定所需技能性的物理治療執行之，提供被照護者健康促進與疾病預防的教育、訓練與諮詢。

二、間接方面：與照顧者或其他專業人員的溝通互動，如教育、監督簡單物理治療技巧的並且提出適當的建議。

根據長期照護十年計畫，政府所提出的長照服務總共有八大項：照顧服務、

¹國立成功大學醫學院老年學研究所碩士生。

²奇美醫院物理治療師。

台南市物理治療師公會在長照體系扮演的角色

居家護理、社區及居家復健、輔具購買及無障礙環境改善、老人餐飲服務、喘息服務、交通接送服務、長期照顧機構服務(內政部, 2007)。其中，與物理治療師以及物理治療師公會直接相關的是社區及居家復健。

目前台南市物理治療師公會接受台南長期照顧服務中心的委託，執行長照十年計畫居家式與社區式復健服務。服務的執行則是透過專業督導進行。公會目前設有長期照護督導兩名，分別負責民治區（前台南縣區域）與永華區（前台南市區域）的居家物理治療業務。長期照護專業服務督導員的選任，則是按照台南市物理治療師公會訂定之長期照護督導選任辦法選出，主要的工作在於擔任物理治療師與長期照護服務中心間溝通的橋樑，接受長照中心提出有長期照護居家復健需求的個案，再根據服務的區域以及時間配合度等條件，將居家復健個案委派給台南市各地提供居家物理治療服務的物理治療師。

此次透過與台南市物理治療師公會長期照護物理治療專業服務督導的訪談，了解台南市物理治療師公會現階段在長照體系中扮演的角色。訪談的內容摘要如下：

請問，就您的看法，居家復健與社區復健的目的為何？接受服務的對象應該以哪些功能條件較為合適？

就目的而言，住要希望能提供居家照顧者（家屬或外勞）更完善的復健執行能力，可以部分取代治療師的角色。

對象上，目前台南市以老年人為主、偏遠地區不方便就醫者。此外，中重度障礙者潛力較低，但使用的比例卻比較高。理想的對象上還是希望：(1)包括所有的老年人與身心障礙者，尤其是介於早療與長期照護之間的身心障礙者，他們處於復健治療的空窗期。(2)有復健潛力但是為中低收入戶者。(3)隱性的需求者，沒有選擇居家復健的原因可能是不知道或沒有意願。

請問，您認為物理治療師在長期照護體系中居家（社區）式復健應該扮演何種角色？又有哪些因素會影響物理治療師執行業務的意願？

角色的扮演上，以提供居家衛教與復健指導為主。另外在個案延案的上，需依照專業確認個案實際的需求並提出延案或是提早結案的建議。

執行業務的服務費用與服務地點的遠近，偏遠地區治療師前往服務的意願較低。

請教您，以您的經驗與看法，物理治療師執行居家（社區）式復健理想的方式為何？目前又遭遇到哪些困難？

理想的執行方式：(1)物理治療師根據患者的病因、病況與實際環境狀況設計復健活動。(2)提供淺顯易懂的衛教單張與示範影片給照顧者（外勞），提昇照顧技巧。(3)實際示範復健照護的內容與方法，並確認照顧者的照護與執行成效。(4)推動到社區，一次可以服務到很多人。

困難：專業人員與一般民眾的溝通有落差，民眾往往無法理解一些專業的復健內容。民眾與物理治療師對於服務內容的認知也有落差。

請教您，以您的經驗與看法，物理治療師執行居家（社區）式復健最理想的頻率與次數應該是多少？您認為應該如何決定服務使用者的服務使用次數與頻率？

理想的頻次上，以目前的 6 次，延案 12 次確實太少，一週一次往往需要花很多時間重新學習。理想上應該要到 24 次，一週至少 2 次，可持續 12 週約 3 個月。

服務的頻次上，有以下幾點：(1)治療師本身的建議與專業判斷很重要。(2)在延案的過程中，督導與個管師的角色應該是守門員，共同參與評估，避免不恰當的延案。(3)評估表的使用除了必要的功能性評估之外，家屬與照顧提供者的態度、表現、積極度與熟練度也應該被評估。

請教您，以您的經驗與看法，居家（社區）式復健理想的執行地點為何？對於執行業務的地點您是否有其他的想法？

理想的地點仍以居家為主。較為偏遠的地區可以採取醫療團或是社區講座的方式進行，較大型的活動只要有幾個人聽進去，效果就達到了。偏遠地區通常沒有治療師願意前往提供服務，因此採取講座的方式，提供團體衛教，可以提高給付人次，增加治療師提供服務的意願。

依您所見，我國目前現況要推行居家或社區復健所遭遇的困難與機會可能有哪些？

1. 若是長期照護保險正式實施，需求的量可能會大量增加，屆時人力可能會不足。
2. 治療師本身的素質需要靠更多的教育訓練補足，許多治療師其實還不太清楚自己該做治療還是衛教。
3. 民眾與治療師對於服務提供內容認知上有落差。
4. 服務提供者的資格仍不確定。因為法規還沒有正式規定服務提供者的身分究竟可以是個人、醫院、還是公會？這牽涉到治療師素質的問題。
5. 接受長照服務的民眾該不該上醫院？目前政策上並沒有考慮到醫院復健與居家復健配合的可能性，因兩者各有其優缺點，合併效果可能會不錯。

綜上所述，台南市物理治療師公會目前在長照服務所扮演的角色如下：

- 一、接受台南市長照照顧服務中心委派，執行長期照護居家式與社區式復健服務。
- 二、透過長照督導接受長照中心委派有長照居家復健服務需求的個案。
- 三、透過長照督導委任居家物理治療師提供個案居家務裡治療服務。
- 四、透過長照督導督導考核居家物理治療師提供服務的內涵與困難。

而物理治療師公會未來應該積極扮演的角色有：

- 一、在各種場合與民眾溝通，教導民眾正確認識居家式與社區式復健的目的與內容，並且了解民眾的需求。
- 二、藉由公會內部的教育訓練，讓物理治療師認識了解居家式與社區式物理治療的內涵與精神。
- 三、加強公會所屬物理治療師的教育訓練，賦予提供民眾居家務裡治療服務的能力與正確的認知及態度。

四、積極與政府行政及立法部門溝通，讓公部門了解物理治療實際的功能與需求，爭取對民眾有益的服務。

參考文獻

- 內政部. (2007). *我國長期照顧十年計畫—大溫暖社會福利套案之旗艦計畫*.
- 胡名霞. (1998). 物理治療與長期照護. *中華民國物理治療學會雜誌*(23 卷 1 期), 9.
- 胡名霞, 許書旋, 江秀玲, & 吳淑瓊. (2006). 全國長期照護物理治療人力需求推估. *物理治療*(31 卷 1 期), 10.
- 柴惠敏, 胡名霞, 吳英黛, 鄭百副, & 曹昭懿. (2008). 社區中老年人“預防跌倒”衛教課程之成效. *物理治療*(33 卷 3 期), 7.