



# 出院後： 急性後期護理指南



MASSACHUSETTS  
Health & Hospital  
ASSOCIATION

# 致謝

連續護理委員會（CCC）是馬薩諸塞州健康與醫院協會（MHA）的諮詢委員會，旨在透過人口健康策略優化病人護理、體驗、臨床和經濟效果。它為成員提供一個跨連續合作論壇，以處理妨礙護理人員重要工作的監管和臨床的障礙。

MHA及其持續護理委員會感謝為本指南的創建做出貢獻的許多臨床醫生、合作夥伴和組織。

## • 所有CCC成員，包括為本指南慷慨貢獻時間和專業知識的成員：

- 公司總裁兼首席執行官、Hebrew SeniorLife、CCC前任聯席主席：Louis J.Woolf
- 註冊護士、MSN、CPHM、高級副總裁、首席營運官、Lawrence綜合醫院、CCC聯席主席：Robin Hynds
- 註冊護士、DNP、MBA、FACHE、首席營運官和首席護理官、Spaulding復康網絡、CCC聯席主席：Maureen Banks
- 註冊護士、BSN、V.P.、居家和社區護理業務、HealthSouth Shore醫療系統：Jann Ahern
- 馬薩諸塞州年長護理協會主席：Tara M. Gregorio
- MHA、PMP、年長項目管理員、健康中心顧問：Dawn Hobill
- PT、DPT、MS、高級主管、臨牀手術- PT、OT、RT、波士頓醫療中心：Karen Mattie 副總
- 裁、網絡開發和住院康復服務，Spaulding康復網絡：Bob McCall
- 馬薩諸塞州、LMHC、馬薩諸塞州臨終關懷和緩和治療聯合會執行董事：Christine McMichael
- 博士、麻省LeadingAge總裁：Elissa Sherman

## 慷慨提供意見和審查指南的合作夥伴：

- 馬薩諸塞州行為健康系統協會 Fallon健康
- 馬薩諸塞州衛生與公共服務執行辦公室
- 馬薩諸塞州心理健康協會 來自眾多
- MHA成員組織的病人和家庭諮詢委員會 MHA成員中的病
- 例經理
- 英聯邦護理聯盟團隊安排了對有使用急性後護理服務經驗的MassHealth成員的採訪
- 

**感謝健康管理協會（HMA）團隊：**項目總監Ellen Breslin，MPP；LICSW，Jody Gastfriend；MPH，凱Kelsi Jackson；Maddy Shea博士；MPP，Zach Gaumer；心理醫生Barry Jacobs；以及法學博士Tom Dehner。

## MHA員工：

博士、註冊護士、NEA-BC、FAAN、臨床事務副總裁：Patricia Noga

臨床事務高級經理：Kimberly Stevenson, MS

MHA通訊部

我們希望本指南能幫助許多病人和家屬就其急性後護理需求做出最佳決策。

# 第一部份. 介紹

馬薩諸塞州健康與醫院協會（MHA）編制此指南，以支持您和您的家人就您的急性後期護理選擇做出最佳決策。本指南中的資訊將有助您有信心做出這些醫療保健選擇。

許多人在發生健康事件後需要醫療護理，從而可以從受傷、疾病、手術和/或住院中康復過來。例如，有些人可能需要：復康；專注於緩解疼痛和其他嚴重疾病症狀的舒適護理；或臨終護理。所有這些在傳統醫院環境以外提供的護理都被稱為「急性後期護理」。在正確的時間和地點接受正確的護理，以滿足個人目標和需求，並支援生活質量，這一切均非常重要。為了獲得最佳效果，同樣重要的是，您要接受能夠以文化能力滿足您需求的醫療機構的護理

## 您的醫療團隊可能會為您推薦急性後期護理（PAC）。

大多數人從未聽說過「急性後期護理」一詞。有些人使用PAC一詞，而不是急性後期護理。「急性」一詞指的是突然而激烈的新狀況。

本指南講解您在健康發生重大變化後的護理選項。

*MHA明白到，在最好的情況下，為您或親人選擇護理選項可能極具挑戰性。在突發公共健康事件（如新冠肺炎疫情）期間，為您或家人尋找合適的護理可能更具挑戰性。本文件中的指南是在假設沒有其他公共衛生緊急情況或限制的情況下提供。如果您或親人需要在新冠肺炎大流行期間或任何其他公共衛生緊急情況下進行護理過渡，州、聯邦機關以及您信任的醫療提供者可能會提出特定考慮和/或指引。*



## 急性後期護理如何能幫助我？



### 急性後期護理可以：

- ✓ 支援健康事件後的康復，通常是在有限的時間內
- ✓ 幫助恢復功能，提高生活質量
- ✓ 提供物理或職業等治療
- ✓ 提供服務以滿足任何心理健康或物質使用障礙的需求
- ✓ 提供舒適護理、緩和護理（側重於緩解疼痛和其他重病症狀的護理）或臨終護理
- ✓ 由居家保健提供者在家提供
- ✓ 在診所或醫生辦公室提供
- ✓ 在專業護理設施（SNF）或療養院等設施提供
- ✓ 透過虛擬遠程醫療應診提供

## 急性後期護理服務概覽

急性後期護理（PAC）包括一系列服務，以滿足您的目標和需求。PAC服務可以在家中、當地社區的門診環境（如醫生辦公室或醫院診所）或療養院等短期住宿設施中提供。您應該與您的提供者配合，確保護理計劃流程符合您和您家人所設定的護理目標，並以全面方式解決這些目標。PAC計劃流程也應滿足您對心理健康和/或藥物使用障礙服務的任何行為健康的需求。請務必與您的保健計劃或保險公司聯絡，以確保您需要的服務已獲承保。

圖1. 急性後期護理服務





## 第二部份．您的最佳選擇路線圖

我們知道，在壓力和不確定的時刻，  
要找到正確的急性後期護理對您和家人來說可能很困難。  
為了讓這個過程變得較簡單，本指南為您提供  
五個步驟。

步驟1. 瞭解您的護理需求

步驟2. 瞭解符合您需求的服務

步驟3. 諮詢您的醫療保險公司或保健計劃

步驟4. 瞭解更多關於提供者的資訊

步驟5. 做出適合您的選擇

# 步驟1. 瞭解您的護理需求

瞭解您對急性後期護理服務的具體需求非常重要。瞭解您的需求將幫助您獲得成功的護理體驗。成功的護理體驗對您的康復至關重要。對於預期的事件，例如預定的手術，許多人在手術前均定下一個護理計劃。

## 急性後期護理計劃

- **是—我有一個急性後期護理計劃。**對於已計劃好的事件，例如髖關節或膝關節置換術的計劃手術，許多人會在事件前已制定一個急性後期護理計劃。您應該與您的醫療保健提供者一起審查此計劃，以確保它對您來說會是一個最佳的計劃。
- **不—我需要一個急性後期護理計劃。**有些事件並非在計劃之內。有些需求可能直到您住院後才知道。對於意外事件尤其如此，比如中風。在這種情況下，計劃過程通常發生在醫院裡。您需要醫療團隊的支援。您可能也想諮詢您的保健計劃或醫療保險公司，以確認所需的藥物、治療、復康設施的住院護理、長期急性疾病的涵蓋範圍。

## 急性後期需求的常見例子

- 幫助吃東西、洗澡、穿衣服和上洗手間
- 幫助膳食，以滿足營養需求
- 輔助您在家裡走動
- 協助雜貨店購物、簡單清潔家居和清洗衣服
- 陪伴，增進幸福感和防止感到寂寞
- 協助與家人和朋友建立聯繫
- 幫助監測您的體溫、血壓和體重
- 協助監控您的體溫、血液壓力、重量和
- 協助照顧您的寵物
- 藥物援助
- 有關藥物和潛在副作用的教育
- 治療需求，如物理治療、職業治療法、言語療法、認知治療法
- 專業護理、傷口護理，以及靜脈注射（IV）藥物
- 幫助使用醫療設備和用品如家用氧氣或霧化器
- 使用交通工具進行後續醫療預約或透析
  - 獲取技術、遠端醫療
  - 疼痛管理
- 舒適護理、嚴重疾病管理、善終支援



## 進階護理計劃

規劃未來的護理工作時也可以包括規劃意外情況。如果您尚未這樣做，建議每個人都有一個「醫療保健代理人」，以在您無法作出決定時，就您的護理做出決定。如果您或家人患有嚴重的晚期疾病或身體虛弱，成年人可以選擇與您的醫生、執業護士或醫生助理一起填寫MOLST表格（維持生命治療醫囑）。與您的臨牀醫生討論您的預斷、治療選項以及您想要/不想要的護理。您的臨牀醫生會將您的選擇轉移到MOLST表格，所有醫療機構的每位臨牀醫生均會遵循該表格。馬薩諸塞州尊重選擇（Honoring Choices MA）為成年人、家庭和護理人員提供最新的醫療保健規劃資訊、免費馬薩諸塞州規劃文件，以及許多資源。他們的社區合作夥伴網絡也可以幫助您與社區的護理聯繫起來。

## 在家中、設施中或作為門診病人的護理



**居家照料。**許多人在家接受急性後期護理。例如，您可能需要健康護理方面的幫助，比如專業護理和物理治療。您可能也需要個人護理，比如協助洗澡、穿衣和上洗手間。您可能也需要往返醫療預約的交通協助。



**門診護理。**許多人在門診接受復康服務或靜脈注射藥物。您可能需要每週去幾次醫療機構接受醫療或治療。



**以設施為本的護理。**有些人在設施中接受短期住宿的護理。根據您個人的急性後期護理需求，您可能會受益於在設施中接受全天候護理，以滿足您的急性後期護理需求。在設施裡，您可能也需要一個計劃來管理家裡的事情，並與親人保持聯繫。

## 急症後期服務的護理過渡流程（PAC）

每次您從一個環境轉移到另一個環境時，都會出現護理過渡。

當您接受PAC服務時，您可能會經歷各式各樣的護理過渡。例如，您可能會從醫院搬到家裡，從家裡搬到醫院，從醫院搬到專業護理或復康設施。離開設施後，您可以繼續在家接受急性後期護理。您的家居可以是私人住宅或輔助生活社區。您也可以是在醫院住院後在門診診所接受護理，支援您的復康和康復。

護理過渡流程對於行為健康狀況（包括心理健康和物質使用障礙）同樣重要。

**平穩的護理過渡流程對您的康復十分重要。**

最好與您的醫療團隊和初級保健提供者密切配合，以確保您的護理過渡順利進行。如果住院前沒有計劃護理過渡，那麼過渡計劃應該在入院後立即開始。

- 1. 知道您會得到什麼樣的護理以及多久的護理時間。** 請確保您具備所有需要的資訊，例如您要前往的地方，以及您將獲得什麼類型的護理。您是回家抑或前往設施？如果您有不同的選項，您最希望在哪裡接受護理？每個設施都提供什麼樣的護理？
- 2. 指定家庭護理人員。** 熟悉CARE法（護理人員、建議、記錄、啟用）。該法案於2017年在馬薩諸塞州簽署成為法律，要求在入院時記錄指定家庭成員或朋友的姓名，以便您的醫院提供者知道與誰談論您的護理過渡。該法案也要求病人和指定的家庭成員或朋友在出院回家或前往其他護理設施前，提前收到通知，以便他們知道您什麼時候會被轉移。出院前，必須向此人明確說明居家護理任務指示，尤其與醫療相關的任務（並示範），尤其在出院回家的情況下。
- 3. 瞭解您的護理目標和需求。** 確保您能回答以下問題：治療的主要目標是什麼？您的功能是否會改善？如果是，改善多少？您會完全康復嗎？您是否需要額外的護理？您可能需要什麼樣的額外護理，以及需要多久？
- 4. 與醫院病例經理和/或保健計劃配合，以獲得支援。** 無論您是回家還是去其他設施，您、您的家人和社區提供者均應該是您護理過渡的合作夥伴。
- 5. 逐一處理問題。** 這可以幫助您管理您的期望和康復。

如果您要離開醫院或任何其他設施，請確保：

1. 根據您的具體需求制定一份出院計劃，包括藥物清單、如何服用藥物的說明，以及任何其他特定護理指示的解釋。
2. 根據建議，與醫療保健提供者安排適時的後續護理。
3. 確保您有一個聯絡人姓名和電話號碼，以解答問題、疑慮和後續說明。

## 步驟2. 瞭解符合您需求的服務

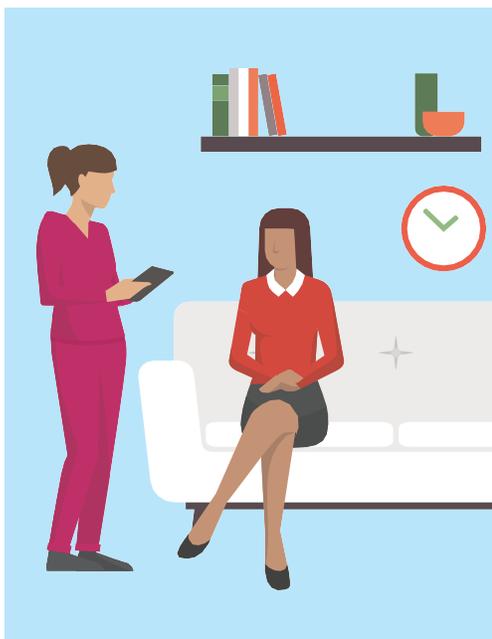
瞭解可滿足您護理需求的服務範圍非常重要。您可以在醫療團隊、保健計劃或醫療保險公司的支援下完成此操作。您也可以考慮一下您可能從家人、朋友和鄰居那裡得到什麼類型的非醫療支援。

### 急性後期護理服務分為三種類型：

居家  
在您當地社區的  
醫院門診  
在專業護理設施、住院康復設施或長期急性護理醫院等設施

### 針對特定行為健康狀況的急性後期護理服務可以包括：

社交支持，如會所  
康復組織，如酗酒匿名組織、麻醉品匿名組織、康復學習社羣  
其他類型的心理健康和物質使用障礙同輩社羣  
住院治療設施



### 居家或設施的選擇

您可能較喜歡在家裡接受急性後期護理。根據您的護理需求，居家護理可能是最佳選擇。在馬薩諸塞州，部份Medicaid和/或Medicare保健計劃可以靈活地為您的家庭或社區提供護理。[One Care護理計劃](#)、[年長護理選項 \(SCO\) 計劃](#)、[探訪護士協會](#)和[全方位年長護理計劃](#)（也稱為PACE計劃），這些計劃通常具靈活性。

此外，一些醫療專業人員可以使用個人電腦、平板電腦、智能手機、電話和其他設備提供虛擬遠端醫療預約。瞭解醫療團隊對急性後期護理的建議，並找到提供最佳護理體驗的服務和環境，這點非常重要。您也應該向您的保健計劃和/或醫療保險公司諮詢任何可以協助您做出最佳決策的指引。

## 您的居家服務

大多數人住院後回家。您的家居可以是私人住宅或輔助生活社區。回家需要提前做好規劃，才能獲得適當的服務和支援，以滿足您的護理需求。每個病人均必須在充分評估其需求的基礎上制定個人化的護理計劃。護理計劃也會詳細說明您預期的康復時間表。居家保健提供者應根據您的護理計劃在您家中提供護理。請注意，並非所有保險計劃均涵蓋所有居家護理服務，因此在預約服務前，請務必諮詢您的保險公司。

### 您當地的社區服務

許多人在出院回家後，透過與當地醫療機構的門診預約來滿足持續的護理需求。例如，在大手術後，病人可能需要每週幾次，持續幾個月，約見物理治療師。這樣的治療被稱為「門診」服務。

作為出院流程的一部份，您可能需要使用常見的門診服務，例如：

- 治療，包括物理治療、職業治療、言語治療
- 復康，包括心臟復康
- 行為健康服務，包括精神健康服務和物質使用障礙治療
- 醫生/專家後續就診
- 實驗室工作和醫療影像

### 居家醫療服務可能包括：

- 手術後護理，如傷口護理
- 中風或心臟事件後的復康護理
- 肺部護理
- 物理、職業或言語治療
- 藥物管理與監管
- 傷口護理
- 靜脈注射治療
- 個人護理服務，協助您洗澡、上洗手間和穿衣服
- 協助步行、行動和轉移
- 協助監控您的健康狀況，減少前往醫療設施進行例行檢查的需求
- 監測您的體溫、脈搏、呼吸、血壓和體重
- 與醫療提供者和醫療團隊溝通
- 治療，包括物理治療、職業治療和言語治療
- 重病管理的緩和護理服務，以及舒適護理和臨終支援的善終服務
- 行為健康服務，包括精神健康服務和物質使用障礙治療
- 病例管理
- 協助準備餐膳和進食
- 協助完成家務，如洗衣、簡單清潔家居、購買雜貨和跑腿工作
- 相伴和社交
- 護理人員支援

## 專用護理設施服務

有些人有嚴重的護理需求，需要在設施內接受24小時全天候專業護理。這類護理有三種常見的設施：

<b>專業護理設施 (SNF)</b>	<p>有些人住院後需要專業護理。這種類型的設施也稱為SNF。</p> <p>SNF也被稱為療養院，提供短期護理（最多100日）。短期復康病人通常與長期住院居民（SNF居民）分開。</p> <p>服務包括專業護理、醫生監督、物理治療、職業治療、語言治療、社交服務、膳食、飲食諮詢、醫療監護、口服和靜脈注射藥物、傷口護理，以及管理設施中使用的醫療用品和設備。</p> <p>在SNF，您將平均每日接受一至兩小時的一至多種治療。</p>
<b>住院復康設施 (IRF)</b>	<p>有些人住院後需要前往住院復康設施。這種類型的設施也被稱為IRF。</p> <p>IRF是提供強化復康治療、醫生監督、專業護理的醫療設施，由醫生、護士和治療師協調護理。</p> <p>服務包括物理治療、呼吸治療、職業治療、言語病理、護理服務、藥物監測以及管理其他服務和用品。</p> <p>IRF的每日復康治療量比SNF更密集。在IRF，您將接受每週最多六日，每日至少三小時的治療。</p>
<b>長期急性護理醫院 (LTACH)</b>	<p>長期急性護理醫院服務的病人比前往SNF和IRF的病人有更複雜的需求。他們需要更長的住院時間（通常超過25日），並需要長期、高度專業的護理。這種類型的設施也被稱為LTACH。</p> <p>使用生命維持設備（如輔助呼吸機器）的病人，或需要24/7醫療和護理管理的病人，住院後可能會被轉介到LTACH。</p> <p>LTACH比SNF提供更高水平的護理，專門治療可能患有各種嚴重狀況的病人。</p> <p>服務包括住院病人醫院服務和用品、膳食、護理、住院期間服用的藥物、復康服務、疼痛管理和強化呼吸治療。</p>

## 行為健康狀況設施服務

行為健康狀況包括心理健康和/或物質使用障礙狀況。儘管本指南沒有涵蓋，行為健康狀況病人提供急性後期護理的設施範圍，但您也可能知道，這有提供針對行為健康狀況病人以設施為基礎的護理選項。兩個例子是：



**住院治療設施**可能適合個人解決心理健康和/或物質使用障礙的需求。如要進一步瞭解有關以設施或社區為基礎的選項資料，您應該諮詢提供者和專家。

**局部醫院計劃**每日運作6個小時，通常被用作「降級」計劃，以協助促進適時出院。這可能適用於嘗試應對精神問題的個人，如情緒障礙、焦慮和創傷後壓力症候群。此計劃也可以幫助那些同時出現藥物使用障礙問題的人。個別人士入住「住院精神病院」後，或防止需要住院的症狀進一步惡化，便會參加局部醫院計劃。

## 緩和護理

根據先進緩和護理中心（CAPC）的說法，緩和護理是「為患有嚴重疾病的人提供的專業醫療護理。這種類型的護理專注於緩解疾病的症狀和壓力。目標是改善病人和家屬的生活質量。」

這可隨時提供緩和護理服務。緩和療法是根據個人的需求而定。護理計劃可能會專注於一個或多個目標，包括：

- 管理症狀，包括治療的副作用；以及，
- 提高對疾病及其進展的理解。

緩和治療可以與根治治療一起提供，而不需取決於預斷。

### 瞭解緩和治療：緩和療法改善生活質量，降低症狀帶來的負擔。

「緩和護理專家為需求最複雜的病人改善其生活質量。緩和護理團隊與初級保健醫生合作，提供：

- （1）參與密集的家庭會議和病人/家庭諮詢所需的時間；
  - （2）就未來的期望進行純熟溝通，以確保護理符合病人和家人的目標和優先次序；
  - （3）專家管理複雜的身體和情緒症狀，包括複雜的疼痛、抑鬱、焦慮、疲勞、呼吸短促、便秘、噁心、食欲不振和睡眠困難；
  - （4）在所有提供者之間以及在所有環境中協調和溝通護理計劃。」
- 資料來源：緩和治療中心（CAPC）。

## 臨終關懷服務

在不再可能治癒時的情況下，臨終關懷旨在治療整個人，而不僅僅治療疾病。臨終關懷是以個人和家庭為中心的護理，由醫療保健專業人員團隊提供，他們與病人和家人一起設計和實施因應病人診斷而特有的護理計劃。病人的願望始終為首要考慮事項。此外，臨終關懷也提供與晚期疾病有關的所有藥物、服務和設備。這是一種關乎生活質量的護理哲學，治療整個人——身體、心靈和精神。

大多數病人在家中接受臨終關懷，但臨終關懷也可以在獨立的臨終關懷設施、醫院、SNF和其他護理設施（如輔助生活住所）中提供。

### 臨終關懷提供：

- 根據病人的需求和願望提供專業護理及醫療護理、疼痛管理，以及情緒和精神支援
- 支援病人的家庭
- 護理，並非治療

## 瞭解臨終關懷：臨終關懷的水平和位置

所需的臨終關懷類型、量或水平會因應病人和病情而有異。如果您或親朋正在探討臨終關懷的選項，最好與您的初級護理提供者交談，以瞭解有哪些可行的選項。請注意，並非所有保險公司均涵蓋所有選項；建議您向醫療保險公司或Medicare諮詢，以確保受推薦的臨終關懷服務能得到承保。國家臨終關懷和緩和治療組織是一個開始探索臨終關懷選項的好資源，有關資源有助尋找在您附近或親人附近的護理：<https://www.nhpco.org/>。

常規臨終關懷	這一級別的護理是最常見的臨終關懷級別。在這種類型的護理中，個人通常會選擇在家中接受臨終關懷。
持續居家護理 (CHC)	這種級別為每日提供8至24小時的護理，用作管理疼痛和其他急性醫療症狀。CHC服務必須以護理為主，輔以護理人員和臨終關懷助手服務。CHC服務旨在與疼痛或症狀相關的危機期間讓病人留在家中。
住院病人暫托護理 (IRC)	這一級別的護理可為病人的主要護理人員提供臨時緩解。在有足夠24小時護理人員在場的醫院、臨終關懷設施或長期護理設施提供暫托護理。
一般住院治療 (GIP)	這種級別的護理用於疼痛控制或其他急性症狀管理。當其他治療症狀的努力並不足夠時，GIP便會開始。GIP可以在Medicare認證的醫院、臨終關懷住院設施或有註冊護士24小時提供直接病人護理的護理設施中提供。這是一個短期福利。一旦症狀得到控制，目標便是讓病人康復到之前的狀態。

## 步驟3. 諮詢您的醫療保險公司或保健計劃

瞭解您的醫療保險承保範圍的最佳方法是聯絡您的保健計劃客戶服務員或醫療保險公司。大多數醫療保險公司會支付急性後期護理費用，但醫療保險公司的承保範圍各有不同。如果您有個案經理，他/她可能可以在這個流程中提供協助。

請務必與您的醫療計劃聯絡，以核實您的保險承保範圍和福利的細節。根據您的醫療需求，查詢您的計劃承保範圍。請查詢您的計劃有哪些服務不包括在內，以及您可能需要支付的費用。

如果您從醫院回家，您會希望與您的保健計劃密切配合，以確保您的需求得到滿足。您可能也需要在爬樓梯、購物或照顧寵物方面得到協助。

### 醫療保險承保範圍

各醫療保險公司的承保範圍會有所不同。

- Medicare，包括原始Medicare和Medicare Advantage
- MassHealth，包括管理式護理和綜合護理計劃
- 商業（透過僱主提供保健計劃）
- Tricare（軍人福利）
- 退伍軍人福利管理

### 詢問您的醫療保險商或保健計劃的問題

請花點時間詢問您的醫療保險公司或保健計劃這些類型的問題。

- 我的急性後期護理保險範圍是多少？
- 我的居家護理保險範圍是多少？
- 我在設施的護理保險範圍是多少？
- 我的保險範圍是否限制了我可以去哪些設施？
- 這些服務的費用是多少？
- 這項服務的承保範圍是否有任何限制？
- 這項服務的保險期限是否有限制？

## MASSHEALTH和MEDICARE的急性後期護理

- 在某些計劃下，**MassHealth**可以比其他保險公司更靈活地為居家護理和服務提供保險。例如，如果您已透過MassHealth One Care計劃加入One Care計劃、已透過年長護理選項（SCO）計劃加入One Care計劃，或已透過全包式養老計劃（PACE）加入PACE計劃，那麼您可能可以在家中接受急性後期護理需求。您也需要向您的保險公司和/或醫療計劃查詢，有關他們與其簽訂合約的設施清單。
- **Medicare**提供Medicare Advantage（MA）醫療計劃，當中可以包括比傳統Medicare更靈活的服務。如果您參加了Medicare Advantage計劃，您可能會有更多的護理選項，比如居家支援和交通援助；然而，Medicare Advantage計劃在其他服務的承保範圍可能會受到更大的限制，例如入住住院病人復康設施。

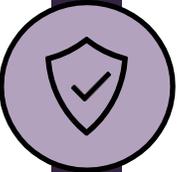
## MASSHEALTH的行為健康保險

據專家稱，急性後期保險對有行為健康需求（包括心理健康和物質使用）的人至關重要。您也需要向您的保險公司和/或醫療計劃查詢，有關他們與其簽訂合約的設施清單。

例如，在MassHealth下有許多人可能符合資格透過馬薩諸塞州行為健康夥伴關係（MBHP）獲得急性後期行為健康服務。MBHP在多種環境下管理各種服務，以滿足病人的需求，並促進復康、康復和復原的原則。服務包括門診心理健康服務、門診物質使用障礙服務、急診服務和住院服務。

請前往主頁以瞭解詳情：  
<https://www.masspartnership.com/pcc/BehavioralHealthResources.aspx>

## 步驟4. 瞭解更多關於提供者的資料



### 安全

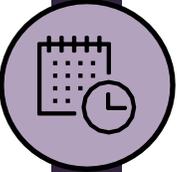
請您的服務提供者進一步瞭解其安全協定、應急準備計劃，以及感染控制政策和程序。安全問題和疑慮應適用於所有類型的提供者，從設施到社區提供者，如居家健康提供者。



### 質量

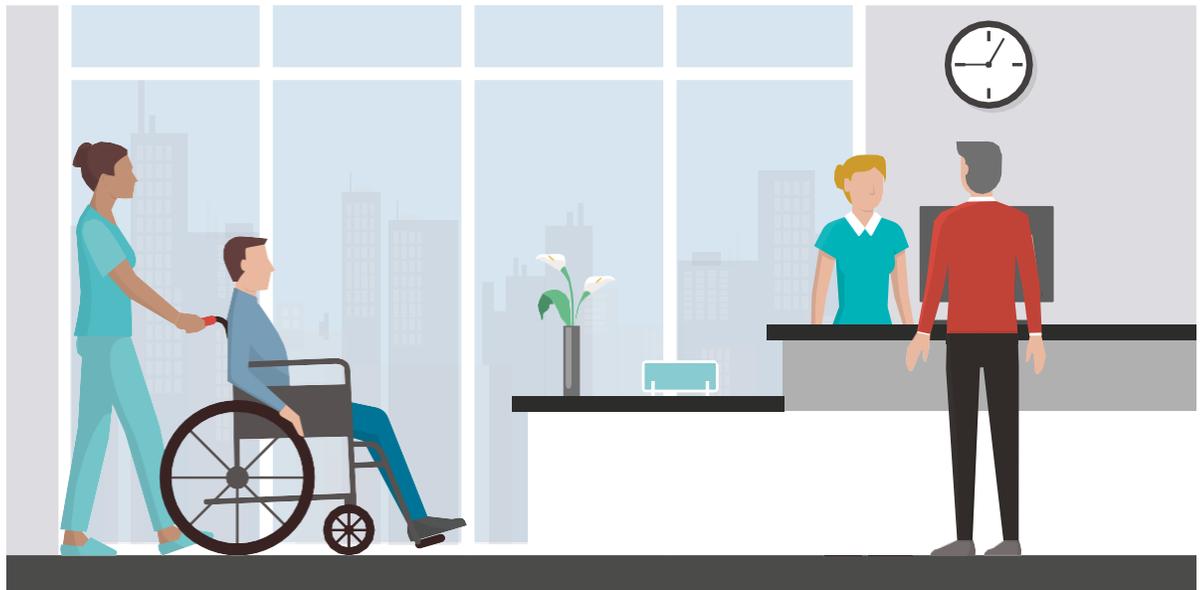
病人及其家人應收集有關居家醫療機構和設施質量的資訊（請參閱下方所列資源）。病人也應瞭解該設施如何與初級保健提供者溝通和分享重要資訊。

病人應查看以下的資源清單。然而，需要注意的是，這份資源清單並不全面。有關提供者質量的資訊，清單提供的在本質上屬有限。



### 便利度

病人應考慮行程時間，以及家庭成員前往該設施的便利程度。病人和家屬應詢問有關探訪時間、政策以及潛在限制。請緊記，根據服務的質量、安全度和可用度，最方便的選項並非一定是最佳的選項。



## 資料來源

瞭解更多關於質量和選擇設施的最佳方法是做好準備工作。請務必確認您的初級保健提供者或醫療保險計劃是否與該設施有關聯或協定。

- 參觀設施，並與住戶、家庭和工作人員交談（如果可能的話）
- 觀察設施的清潔度
- 收集有關質量和出院成功率的資訊

有幾個資源可以幫助您進一步瞭解設施或機構的質量。

## 療養院表現問卷調查工具。

馬薩諸塞州公共衛生部已開發出一個療養院表現問卷調查工具。此工具提供有關馬薩諸塞州各個療養院的相關資訊，可作為消費者做出醫療保健決策的資源。

療養院表現問卷調查工具可於以下網站獲得：

<https://www.mass.gov/guides/nursing-home-survey-performance-tool>

## 療養院五星質量評級系統。

Medicare和Medicaid服務中心（CMS）擁有五星級療養院質量評級系統。該系統為護理設施評分：（1）根據州衛生檢驗問卷調查結果進行健康檢驗；（2）人員配備，基於相對人員配備水平；及（3）質量，基於居民層面的質素測量。療養院根據彼此間的比較情況進行評級。療養院也收到從1分到5分（5分為最高分）的整體星級評分。整體評級反映療養院在三個方面的表現：健康檢查、人員配備和住院護理措施的質量。

五星級療養院質量評級系統可在以下網站獲得：

<https://www.medicare.gov/care-compare/?providerType=NursingHome&redirect=true>

## Medicare.gov。查找醫療保健提供者：比較您所在附近的護理。

尋找在您附近經Medicare認可的提供者，並比較醫生、醫院、透析設施、臨終關懷中心等護理質量。本網站包含有關居家健康機構、專業護理設施、住院復康設施和長期急性護理醫院的資訊。例如，對於住院復康設施，您可以瞭解設施在幾個關鍵指標上的得分情況。指標包括併發症、護理結果、感染控制、再次入院和成功回家和返回社區的得分。

Compare Care可在以下網站獲得：

<https://www.medicare.gov/care-compare/>

## 退伍軍人管理局社區生活中心（CLC）比較報告。

退伍軍人管理局（VA）也開發了一個報告質量的工具。此工具提供有關療養院護理質量的資訊。這包括與VA簽訂合約的VA社區生活中心和私人經營療養院的資訊。VA的系統稱為VA社區生活中心（CLC）比較報告。本報告的特點是採用Medicare五星評級方法的星級評級體系。CLC評級基於健康問卷調查、人員配備和住院護理措施的質量。

VA比較報告可在以下網址獲得：

<https://www.accesstocare.va.gov/CNH/FindCommunityNursingHomes?LocationText=02465&SortOrder=0&Radius=50&UserLatitude=-1&UserLongitude=-1>

## 監察員計劃。

監察員是倡導者。馬薩諸塞州的監察員服務為年長者提供免費服務，讓他們提出投訴，並解決他們的問題，以便他們能過上有尊嚴和尊重的生活。這些計劃為居住在輔助生活住宅、居家醫療機構，以及療養院和休養所等長期護理機構的個人提供服務。

監察員資料可在以下網址查閱：

<https://www.mass.gov/service-details/ombudsman-programs>

## Mass.gov.選擇長期護理設施和療養院的清單。

有些人需要長期逗留。本網站包含許多實用的問題和指引。

檢查表可從以下網址獲取：

<https://www.mass.gov/info-details/checklists-for-deciding-on-a-long-term-care-nursing-facility-and-rest-home>

## 行為健康和相關社會服務資源

馬薩諸塞州護理網絡（Network of Care Massachusetts）是一個包含5500多個行為健康和相關社會服務的可搜尋網上合集。它擁有聯繫可以為您提供協助的人士的連結，以及MassHealth、心理健康部、補充營養援助計劃（SNAP）福利等的申請。它也包含一個擁有30000個項目的圖書館，以提高健康知識和康健。

護理網絡可經以下網址前往：

<https://massachusetts.networkofcare.org/mh/index.aspx>

## 選擇療養院進行短期復康治療時要詢問的問題範例

- 設施在檢查報告中所得分數高嗎？
- 服務是否獲得許可或認證？
- 他們是否確定了哪些方面需要改善？
- 已制定了哪些感染控制措施？
- 地方是否潔淨且保養良好？
- 建築物是否易於從室內外進出？
- 機構是否進行病人/家庭滿意度問卷調查？
- 有哪些專業服務可用？
- 病人接受多少治療？
- 員工與病人的比例是多少？
- 哪些類型的治療團隊成員會積極參與我的康復工作？
- 對從醫院轉到復康的過渡期可以有什麼期待？
- 應該帶什麼物品，以及有什麼提供？
- 家庭成員如何參與護理計劃會議？
- 如果入住結束後有需要，那幫助建立居家服務的流程是什麼？

## 選擇居家護理機構時要詢問的問題範例

- 機構是否有描述其服務、費用和賬單的資料？  
如果是，他們是否會寄副本給您？
- 機構是否與客戶合作制定護理或服務合約的書面計劃？  
如果是，此計劃多久更新一次？
- 機構是直接僱用員工抑或使用獨立承包商？  
(他們應該是直接受僱。)
- 機構是否為其員工支付工傷保險和薪資稅？
- 機構是否提供客戶和家庭權利的書面清單？
- 如有需要，機構是否會提供口譯服務？
- 機構如何篩選和評估員工？
- 護理人員、主管和後援是否全天候駐守？
- 機構如何調查投訴和/或解決員工與客戶間的衝突？
- 機構是否可以證明其擁有專業和一般責任保險？

## 步驟5. 做出適合您的選擇

### 為病人和家屬提供的尋求急性後期護理的六個小貼士

**小貼士#1.確保您的護理計劃符合您的目標。** 您需要告訴您的醫療團隊您的個人目標和需求，以便他們瞭解什麼對您很重要。您的醫療團隊包括您的家人和參與您護理工作的保健提供者。這可能包括您的初級保健提供者、專家、病例經理或透過您的保健計劃安排的護理協調員。他們可以透過討論與您目標一致的選項來協助您。

**小貼士#2.收集有關醫療保險承保範圍和費用的資訊。** 您需要使用保險卡上的號碼聯絡您的保健計劃或醫療保險公司。您會想知道，不同的護理選項會要求您支付多少自付費用。

**小貼士#3.收集有關提供者選項的資訊。** 您會希望使用可靠的當地、州和聯邦資訊來源以瞭解服務提供者的質量和安全度。本指南提供一些資源，有助您找到這些資訊。

**小貼士#4.在任何護理過渡期間，找人做您的「眼睛和耳朵」。** 如有可能，請包括一位可以成為您的護理夥伴的人士。在從一個環境轉移到另一個環境的過程中，您可能希望一個值得信賴的家人或朋友陪伴您。當您從一個環境轉移到另一個環境時，此人可以追蹤文件工作、出院指示或其他溝通。

**小貼士#5.尋找答案。** 不要害怕提出問題。有些資料對您來說可能是新的。這些資料可能令人困惑。請確保您的醫療專業人員提供有關您的急性後期護理計劃和後續需求的明確資料和說明。

**小貼士#6.指定醫療代理人並完成預先指令。** 規劃未來的護理工作時也可以包括規劃意外情況。如果您尚未這樣做，建議每個人都有一個「醫療保健代理人」，以在您無法作出決定時，就您的護理做出決定。如果您或家人患有嚴重的晚期疾病或身體虛弱，成年人可以選擇與您的醫生、執業護士或醫生助理一起填寫MOLST表格（維持生命治療醫囑）。與您的臨牀醫生討論您的預斷、治療選項以及您想要/不想要的護理。您的臨牀醫生會將您的選擇轉移到MOLST表格，所有醫療機構的每位臨牀醫生均會遵循該表格。馬薩諸塞州尊重選擇（Honoring Choices MA）為成年人、家庭和護理人員提供最新的醫療保健規劃資訊、免費馬薩諸塞州規劃文件，以及許多資源。其社區合作夥伴網絡也可以幫助您與社區的護理聯繫起來。

## 支援病人的主要社區組織

馬薩諸塞州有許多類型的社區組織可以助您康復。

**老齡服務接入點 (ASAP)** 提供以下直接和保護服務：資訊和轉介；跨學科病例管理；接收和評估；制定和實施服務計劃；監督服務計劃；重新評估需求；以及對虐待和忽視長者的調查。

有關更多資訊，請前往：

<https://www.mass.gov/service-details/aging-services-access-points-asap>

注意：一些地區老齡機構 (AAA) 也是ASAP。AAA辦公室為60歲及以上的馬薩諸塞州居民提供許多不同的服務。AAA可以在營養、護理支援、援助計劃和轉介、監察員援助、保險諮詢，甚至交通方面提供幫助和指導。

**獨立生活中心 (ILC)** 是由私人、非牟利、消費者控制的組織，由各類殘疾人提供服務和宣導。他們創造機會，幫助您在家庭或社區中實現最大程度的獨立生活。

有關更多資訊，請前往：

<https://www.mass.gov/independent-living-centers>  
<https://www.mass.gov/service-details/independent-living-centers>

**康復學習社區 (RLC)** 是消費者營運的自助/同儕支援、資訊和推薦、宣導和培訓活動網絡。康復概念和工具的培訓、宣導論壇、社交和娛樂活動均為RLC的一部份。其大門向所有患有嚴重精神疾病的人敞開。RLC與心理醫療提供者、其他人類服務機構和整個社區合作，推動社區融合和尊重有心理醫療狀況的人的使命。RLC活動旨在吸引社區中的各種人群，包括所有種族和民族背景的人，以及所有共生殘疾的人士。RLC適合所有人。

有關更多資訊，請前往：

<https://www.mass.gov/service-details/recovery-learning-communities>

**馬薩諸塞州會所聯盟 (MCC)**。馬薩諸塞州會所聯盟致力於為患有精神疾病的馬薩諸塞州居民提供更多就業、住屋、教育、社會和領導機會。MCC旨在維護和促進國際會所模式的價值觀、原則和財務完整度，以增強有心理健康需求的人的能力。為了實現此一目標，MCC會採取行動、宣導、提供支援，並提供機會，在作為一個組織努力消除成功融入社區的障礙的同時，建立自己和社區的網絡並對其進行教育。馬薩諸塞州會所聯盟致力幫助會所和個別會所會員充分發揮其潛力。

有關會所的更多資訊：

<https://www.massclubs.org/massachusetts-clubhouses>  
<https://www.massclubs.org/contact>

# 第3部份．實用資源

## 社區組織

### 老齡服務接入點（ASAP）

<http://masshomecare.info/wp/wp-content/uploads/downloads/2015/03/ASAP-AAAs-by-City-Town-2014-10-14.pdf> <https://www.mass.gov/service-details/aging-services-access-points-asap>

老齡服務接入點（ASAP）提供以下直接和保護服務：資訊和轉介；跨學科病例管理；接收和評估；制定和實施服務計劃；監督服務計劃；重新評估需求；以及對虐待和忽視長者的調查。

### 獨立生活中心（ILC）

<https://www.mass.gov/independent-living-centers>

如果您有殘疾，獨立生活中心（ILC）可以幫助您獨立生活，或在與他人生活時更加獨立。

### 康復學習社區（RLC）

<https://www.mass.gov/service-details/recovery-learning-communities>

康復學習社區（RLC）是消費者營運的自助/同儕支援、資訊和推薦、宣導和培訓活動網絡。康復概念和工具的培訓、宣導論壇、社交和娛樂活動均為RLC的一部份。

### 馬薩諸塞州會所聯盟（MCC）。

<https://www.massclubs.org/massachusetts-clubhouses>

MCC致力幫助患有嚴重精神疾病的成年人在社區過上充實、有效益、穩定的生活。有32個以社區為基礎的職業和社會復康中心，稱為「會所」。MCC的成員資格乃授予獲得國際會所發展中心（ICCD）認證的會所（及其成員和員工），以確保這些復康中心提供的服務質量。

### 馬薩諸塞州尊重選擇

<https://www.honoringchoicesmass.com/>

馬薩諸塞州尊重選擇是一個以消費者為導向的非牟利組織，致力在每個成年人的權利上，指導他們作出醫療選擇，制定計劃，以在一生中接受盡可能最好的護理，並尊重他們的價值觀和選擇。

---

## 專業組織

### 行為醫療協會 (ABH)

<https://www.abhmass.org/>

行為健康協會推廣和鼓勵以社區為基礎的心理健康和戒毒治療服務。

### 馬薩諸塞州家庭護理聯盟 (馬薩諸塞州HCA)

<https://www.thinkhomecare.org/page/about>

聯盟可以提供按地區或服務搜尋的居家健康和居家護理機構的全面清單。這是一個居家護理機構的行業協會，以居家護理作為醫療服務體系的一個組成部份進行推廣；它為會員提供必要且適時的資訊和學習機會。

### 馬薩諸塞州臨終關懷及緩和治療聯合會 (HPCFM)

<https://www.hospicefed.org/>

這是臨終關懷及緩和治療提供者的專業會員組織。聯合會向病人和家屬提供資源和轉介服務。

### 馬薩諸塞州LeadingAge

<https://www.leadingage.org/>

這是一個支援非牟利老齡服務提供者的會員組織，為會員提供工具、資源、宣傳服務和教育。此外，馬薩諸塞州的LeadingAge為消費者提供資訊和資源。

### 馬薩諸塞州行為健康系統協會 (MABHS)

<https://www.mabhs.org/contact.htm>

馬薩諸塞州行為健康系統協會 (MABHS) 是馬薩諸塞州的唯一行業協會，其核心使命是專注於住院精神病患和物質使用問題。MABHS最初由獨立的精神科醫院於1989年成立，經過多年的發展，現在由47個從Berkshires到Cape Cod的州內住院設施所組成。其會員設施有2000多張病牀，每年接待5萬多名病人。

### 馬薩諸塞州輔助生活協會

<https://www.mass-ala.org/>

這是一個行業協會，代表馬薩諸塞州的輔助生活社區提供資訊、教育和宣傳。

## 馬薩諸塞州健康與醫院協會（MHA）

<https://www.mhalink.org/>

馬薩諸塞州健康與醫院協會的使命是透過扮演馬薩諸塞州所有醫院、醫療系統和其他醫療服務提供者的主要代言人，幫助他們提供高質量、成本效益高且無障礙的醫療服務，促進個人和社區的健康。

## 馬薩諸塞州年長護理協會

<https://www.maseniorcare.org/about-massachusetts-senior-care-association>

這是一個會員制組織，代表以滿足年長者和殘疾人士需求的各種提供者和服務。除了為護理人員提供宣傳和教育計劃外，協會也向消費者提供資訊和轉介服務。

## 馬薩諸塞州爾戒毒康復組織（MOAR）

<https://www.moar-recovery.org/resources>

這是一個為從酒精和其他成癮中康復的個人、家庭和提供支援的組織。

---

## 保險範圍

### MassHealth

<https://www.mass.gov/topics/masshealth>

MassHealth可以為MassHealth申請人、會員和提供者提供有關Medicaid、CHIP和長期護理承保的資訊。

### MassHealth責任醫療組織（ACO）和管理式醫療組織MCO）

<https://www.mass.gov/service-details/full-list-of-masshealth-acos-and-mcos>

此網站列出所有MassHealth ACO和MCO。

### MassHealth長期服務及支援（LTSS）

<https://www.mass.gov/doc/powerpoint-an-introduction-to-masshealth-long-term-services-and-supports-for-acos-mcos-cps/download>

本指南透過MassHealth為ACO內的提供者提供有關州LTSS和其他覆蓋服務範圍的基本資訊。

## MassHealth One護理計劃

<https://www.mass.gov/one-care>

One Care計劃是將您的MassHealth和Medicare福利整合在一起的一種方式。One Care提供的是MassHealth和Medicare福利在分開時所無法獲得的服務。使用One Care，您有的是一個計劃、一張卡和一個協調您護理的人。

## MassHealth年長護理選項（SCO）

<https://www.mass.gov/senior-care-options-sco>

年長護理選項（SCO）是一項全面的保健計劃，涵蓋所有通常透過Medicare和MassHealth支付的服務。此計劃透過年長護理組織及其提供者網絡為會員提供服務。它透過協調護理和專屬年長支援服務，以及為家庭和護理人員提供的暫托護理，將醫療服務與社會支援服務結合起來。與傳統的付費服務相比，SCO為符合條件的會員提供重要的優點。註冊會員無需共同付費。

## 全方位年長護理MassHealth計劃（PACE）

<https://www.mass.gov/program-of-all-inclusive-care-for-the-elderly-pace>

全方位年長護理計劃（PACE）由MassHealth和Medicare管理，為符合條件的參與者提供廣泛的醫療、社交、娛樂和康健服務。您無需透過MassHealth加入PACE。但如果您符合收入和資產準則，您可能符合資格享用MassHealth，而MassHealth可能會支付您的PACE保險費用。

## Medicare承保

<https://www.medicare.gov/your-medicare-costs/medicare-costs-at-a-glance> 網站包含有關Medicare費用、覆蓋範圍和計劃的資訊。

## Medicare臨終關懷福利

<https://www.medicare.gov/Pubs/pdf/02154-medicare-hospice-benefits.pdf>

本網站包括Medicare和Medicaid服務中心有關醫療保險臨終關懷福利的官方手冊，包括資格、服務和當地臨終關懷提供者。

## Medicare精神健康資源

<https://www.cms.gov/files/document/medicare-mental-health.pdf>

本網站包括Medicare和Medicaid服務中心有關醫療保險臨終關懷福利的官方手冊，包括承保服務、住院和門診治療選項，以及鴉片類藥物使用障礙治療計劃。

## 處方藥物援助

<https://www.mass.gov/prescription-drug-assistance>

Prescription Advantage（處方優勢）是一個由州資助，針對年長人士和殘疾人士的處方藥物計劃。它提供財政援助，以降低處方藥物費用，以及填補承保範圍的缺口。

## SHINE計劃（健康保險諮詢）

<https://www.mass.gov/health-insurance-counseling>

此計劃為擁有Medicare的馬薩諸塞州居民及其護理人員提供免費的Medicare健康保險資訊、諮詢和教育。

---

## 條件

### 匿名酗酒人士協會（AA）

<https://alcoholicsanonymous.com/aa-meetings/massachusetts/>

AA Massachusetts是一個全州範圍的康復資源，致力支援馬薩諸塞州的個人。馬薩諸塞州AA幫助酗酒人士在當地找到他們所需的幫助。每個縣或市均有AA會議，以幫助人們採取下一步克服酒精成癮的措施。

### 物質成癮服務局（BSAS）

<https://www.mass.gov/orgs/bureau-of-substance-addiction-services>

BSAS監督全州內為受到賭博和藥物成癮影響的個人、家庭和社區提供預防、干預、治療和康復支援服務的系統。

### 腦部損傷協會

<http://www.biama.org/>

馬薩諸塞州腦部損傷協會為倖存者、家屬和醫療專業人員提供有關腦部損傷的支援、資訊和資源。

### 新冠肺炎資源

<https://www.mass.gov/guides/resources-during-covid-19>

馬薩諸塞州總檢察長辦公室有關於工作場所安全和權利、醫療保健和保險，以及住屋保護的指導和免費熱線。

### 物質使用障礙治療熱線

<https://helplinema.org/contact-us/>

求助熱線是全州唯一尋找經許可和準予的藥物使用治療和康復服務的公共資源。1-800-327-5050

---

## 倡導和法律

### 公眾代表中心（CPR）

<https://www.centerforpublicrep.org/>

CPR致力加強和擴大殘疾人士和在隔離環境中的其他人士的權利。CPR透過法律策略、倡導和政策來設計和實施系統改革倡議，以促進他們的整合和社區的充分參與。CPR在州、國家和國際層面開展工作，致力在其所有活動中實現平等、多元化和社會公義。

### 殘疾法律中心（DLC）

<https://www.dlc-ma.org/>

殘疾法律中心（DLC）是馬薩諸塞州聯邦政府授權的保護和倡導（P&A）機構。P&A系統是一個由殘疾人權利機構組成的國家網絡，負責調查虐待和疏忽行為，並為殘疾人士提供法律代表和其他宣導服務。為了協助P&A系統完成其任務，國會授予他們廣泛的存取權限。

### 全民醫療保健（HCFA）

<https://hcfama.org/>

「全民醫療保健」宣導馬薩諸塞州的健康公義，致力促進健康平等，以確保人人享有健康保障。

### 健康法宣導者（HLA）

<https://www.healthlawadvocates.org/>

健康法宣導者（HLA）是一間501 (c) (3) 公共利益律師事務所，其使命是為難以獲得或支付所需醫療服務的低收入居民提供無償法律代表。HLA致力確保馬薩諸塞州普遍享有優質醫療服務，尤其那些由於種族、性別、殘疾、年齡或地理位置等因素而面對最大風險的人群。HLA與其合作夥伴組織全民醫療保健（Health Care For All）將法律專業知識與基層組織和政策改革相結合，以推進全州的全民醫療保健運動。

### 心理健康法律顧問公司（MHLAC）

<https://mhlac.org/what-we-do/>

MHLAC為整個馬薩諸塞州聯邦面對心理健康挑戰的人提供法律和政策宣導。作為一個州機構，其首要任務是處理與客戶能充分和獨立生活的能力最密切相關的問題。與其他法律服務辦公室一樣，MHLAC專注消除貧困，貧困通常被定性為精神疾病的「社會決定條件」。當客戶被安置在慈善機構的環境時，MHLAC會力求保護他們免受虐待，這種虐待通常會造成永久傷害。

## 監察員計劃

<https://www.mass.gov/service-details/ombudsman-programs>

這些計劃幫助年長人士及其護理者解決療養院、居家醫療機構、MassHealth資助的居庭護理和輔助生活社區的問題。

## Medicare權利中心

<https://www.medicarerights.org/>

這是Medicare資訊和援助的獨立資源，提供諮詢、宣導和教育，以協助消費者和專業人士瞭解和瀏覽Medicare。

## 馬薩諸塞州精神疾病全國聯盟（NAMI）

<https://namimass.org/>

馬薩諸塞州精神疾病全國聯盟（NAMI Massachusetts）是州內精神病患的聲音。NAMI Massachusetts的使命是改善被診斷患有精神健康疾病的人士及其家人的生活質量。它旨在提高公眾對心理健康狀況的認知和理解，並確保所有受心理健康狀況影響的人及時獲得他們所需的支援。

## 家長/專業宣導聯盟（PPAL）

<https://ppal.net/>

家長/專業宣導聯盟（PPAL）是一個全州的家庭組織，致力透過教育、宣導和夥伴合作關係改善兒童、青年和家庭的心理健康和福祉。

# 常見問題 (FAQ)

## 問題1. 什麼是急性後期護理？

- 對很多人來說，在健康事件發生後接受急性後期護理 (PAC) 非常重要
- 健康事件可能包括疾病、受傷、手術或住院
- PAC是急性後期護理的縮寫
- PAC服務包括居家健康、護理、治療和復康服務
- PAC可以支援您的持續康復，改善您的整體功能，並優化的生活品質
- PAC服務可以為您提供舒適護理時臨效關係

改  
您

## 問題2. 關於急性後期護理，我應該知道什麼？

- 請務必在正確的時候，在正確的地點接受正確的急性後期護理 (PAC)，以滿足您的個人目標和需求，應對您的生活狀況
- PAC可以在家裡、門診診所或如專業護理設施 (SNF) 等的設施中提供
- PAC的提供方式必須在文化上有能力取得最佳效果
- PAC服務的強度和護理類型各不相同
- PAC從一個環境過渡到另一個環境，例如從醫院到家中，是實現最佳效果和防止再次入院的關鍵部份

## 問題3. 醫療保險是否承保急性後期護理？

- 瞭解您的醫療保險或保健計劃如何承保急性後期護理 (PAC) 非常重要
- 大多數醫療保險和保健計劃承保PAC，但覆蓋範圍會因保險公司而異
- 一些醫療保險公司在支付居家護理費用方面更為靈活
- 請諮詢您的醫療保險公司和/或計劃，以瞭解其承保範圍

## 問題4. 我如何瞭解更多關於質量的資訊？

- 瞭解其質量非常重要
- 瞭解提供者的質量可能極具挑戰性
- 向您的醫療團隊、您的保健計劃和您的家人/朋友查詢有關質量的資訊。Care Compare是一種可供公眾使用的資源，它提供有關護理質量的資訊，以及有關費用和服務量的其他資訊。  
瀏覽：  
<https://www.medicare.gov/care-compare/>

## 問題5. 各急性後期護理設施的差別是什麼？

- 瞭解急性後期護理 (PAC) 設施之間的差異非常重要
- 不同PAC設施為病人提供的服務也不同
- PAC設施也專門處理某些狀況
- 根據您的護理需求和醫療保險覆蓋範圍，您可以選擇居家護理或在醫療機構接受護理