

應用全民健康保險研究資料庫  
探討復健治療之需求

曹昭懿

台大物理治療學系

# 申請緣由

- 讓資料說話，凸顯健保支付制度之問題
- 全國性資料庫
- 抽樣/取樣方法清楚
- 專家建議

# 研究問題 (I)

- 不同物理治療分級支付標準對各級醫療院所之影響 (1999)
- 復健相關治療兩年同期間門診業務成長之分析(2000)
- 以國際疾病分類碼分析住院疾患物理治療之使用(2000)
- 重大傷病與殘障患者使用健保門診復健相關治療之分析(2002)
- 台灣地區外傷事故之健保醫療費用分析：85-88年(2003)
- 健保復健治療支付方式改變對基層診所申報行為之影響(2004)
- 台灣髖部骨折之流行病學研究(2005)
- 物理治療介入健保系統長期使用呼吸器患者整合性照護之探討(2006)
- 女性應力性尿失禁患者之門診醫療利用及費用分析(2006)
- 骨質疏鬆相關骨折住院病患之分析(已接受)
- 全民健保住院病患復健治療利用概況與高齡化衝擊之探討(已接受)

# 研究問題 (II)

- 不同物理治療分級支付標準對各級醫療院所之影響
- 復健相關治療兩年同期間門診業務成長之分析
- 重大傷病與殘障患者使用健保門診復健相關治療之分析

# 研究問題 (III)

- 不同物理治療分級支付標準對各級醫療院所之影響
- 復健相關治療兩年同期間門診業務成長之分析
- 以國際疾病分類碼分析住院疾患物理治療之使用
- 重大傷病與殘障患者使用健保門診復健相關治療之分析
  
- 健保復健治療支付方式改變對基層診所申報行為之影響
  
- 物理治療介入健保系統長期使用呼吸器患者整合性照護之探討
- 女性應力性尿失禁患者之門診醫療利用及費用分析
  
- 全民健保住院病患復健治療利用概況與高齡化衝擊之探討

# 研究問題 (IV)

- 台灣地區外傷事故之健保醫療費用分析：85-88年
- 台灣腕部骨折之流行病學研究
- 骨質疏鬆相關骨折住院病患之分析

# 方法 (I)

- 全民健康保險研究資料庫
  - 基本資料檔
  - 系統抽樣檔
    - 住院醫療費用清單明細檔 (DD)
    - 住院醫療費用醫令清單明細檔 (D0)
    - 門診處方及治療明細檔 (CD)
    - 門診處方醫令明細檔 (00)
  - 特定主題分檔 (全部資料但無醫令檔)
  - 抽樣歸人檔

# 方 法 (II)

- 全民健康保險特約醫院及診所辦理醫療業務須知
  - 全民健康保險住院醫療費用清單
  - 全民健康保險住院醫療費用醫令清單
  - 特約醫事服務機構門診處方及治療明細

# 方 法 (III)

- 全民健康保險醫療費用支付標準
  - 第二部 (西醫) 第二章 (特定診療)
  - 第四節 (復健治療)
    - 第一項：一般復健檢查及治療，
    - 第二項：物理治療，
    - 第三項：職能治療，
    - 第四項：語言治療。
  - 復健治療 = ?
  - 一般復健檢查及治療 + 物理治療 + 職能治療 + 語言治療

# 不同物理治療分級支付標準 對各級醫療院所之影響

- 目的：同工同酬，支付標準對健保局，醫療院所之影響
- 資料來源：北市健保局，86年8-10月，有申報42001A~42016C者(ABC vs 層級)
- 件數\*點數
- 支付標準：舊三級制，新三級制，四級制，一級制，二級制

# 復健相關治療兩年同期間 門診業務成長之分析

- 目的：瞭解業務成長
- 資料來源：健保局，86年1-4月，87年1-4月，有申報42001A~42016C者
- 點數，件數
- 一般復健檢查及治療，物理治療，**職能治療，語言治療**

# 重大傷病與殘障患者使用健保門診 復健相關治療之分析

- 目的：真的是重大傷病與殘障患者在使用嗎？
- 資料來源：健保局，86年1-4月，87年1-4月，有申報42001A~42016C者
- 部分負擔代號：001，第三碼為3（殘障）
- 使用非常少！診所使用非常非常少！

# 以國際疾病分類碼分析住院疾患 物理治療之使用

- 目的：誰（**診斷**）在使用住院物理治療？
- 資料來源：86年住院**抽樣檔**
- ICD9CM\_\_CODE（\_\_**1~4**）
- **人數/人次**
- 是否同次住院？是否為同一疾病住院？
- 診斷（**五碼/三碼**）
- 診斷改變（OPD）

# 健保復健治療支付方式改變對基層 診所申報行為之影響

- 目的：支付方式對醫療院所之影響
- 資料來源：86-88年門診抽樣檔
- 支付方式改變：87/1，87/5，88/8
- 明細檔與醫令明細檔之串連（不是ID喔！）
- 結果：87/1：申報量增加，87/5：中度之申報增加，88/8無影響

# 物理治療介入健保系統長期使用 呼吸器患者整合性照護之探討

- 目的：使用呼吸器患者利用物理治療狀況
- 資料來源：90年7-12月HOSB, DD, DO檔
- 使用呼吸器+物理治療之申報
- 結果：申報物理治療者佔3.8%  
(153/4001) ，中度物理治療申報最多

# 女性應力性尿失禁患者之門診醫療 利用及費用分析

- 目的：應力性尿失禁患者利用物理治療狀況
- 資料來源：89，90年CD, OO檔625.6；復健特定檔625.6
- 結果：不到1%接受物理治療

# 台灣地區外傷事故之健保醫療費用 分析

- 目的：外傷事故之醫療費用？
- 資料來源：85-88年特定主題檔（住院門診）
- A-code, E-code, ICD9CM
- 診斷欄位之填寫順位
- 診斷（五碼/三碼）
- Injury versus Trauma (A53-55)

# 台灣髖部骨折之流行病學研究

- 目的：髖部骨折之流行病學
- 資料來源：86-89年系統抽樣檔（住院）
- ICD9CM：820 (820, 820.8, 820.9)
- ICD\_OP\_CODE
- 同一病患如何計算（4280，4497，4626）
- E-code缺乏

# 骨質疏鬆相關骨折住院病患之分析

- 目的：骨質疏鬆引起之骨折
- 資料來源：85至92年住院特定檔
- 女性  $\geq 50$  歲，男性  $\geq 65$  歲
- 骨質疏鬆患者常見之骨折部位
- 診斷？（10%）

# 建 議

- 上有政策，下有對策！政策決定資料，支付方式，標準改變要注意
- 非關經費欄位資料品質欠佳（病因）
- 醫療相關研究問題應與專家討論
- 研究問題與範圍定義要清楚（反覆就醫，長期就醫）
- 歸人檔與抽樣檔的選擇