



แนวทางการตรวจสอบการชดเชย กรณีการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน

ฝ่ายตรวจสอบการจ่ายชดเชยและคุณภาพบริการ
สายงานบริหารกองทุน

HOSPITAL



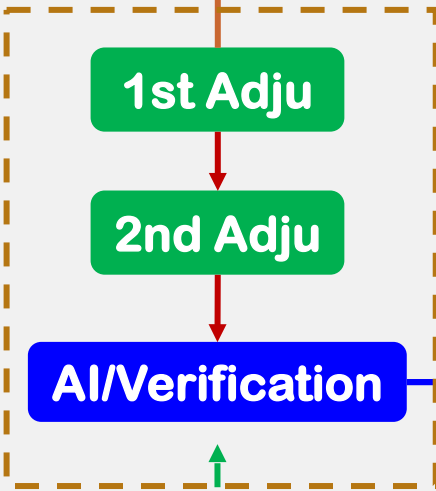
NHSO E-CLAIM



กรณีที่ AI/Verify ไม่ผ่าน ตรวจสอบ โดย

- Telephone audit
- OCR
- เชื่อม application อื่นตาม data set
- ส่งเอกสารเวชระเบียนเพื่อตรวจสอบ

AUDIT



NO



Pre-audit

YES



Post-audit

REP

Audit result

AUDIT FLOW SYSTEM

วัตถุประสงค์



1. เพื่อสร้างความเป็นธรรมให้กับระบบการจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์แก่นักหน่วยบริการ ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ อย่างทั่วถึงและเสมอภาค มีมาตรฐานเดียวกันของระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ



2. เพื่อกำกับติดตามคุณภาพในการดูแลแบบผู้ป่วยใน



3. เพื่อใช้เป็นข้อมูลสำหรับกองทุน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อใช้ในการพัฒนาการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ

รูปแบบในการดำเนินการตรวจสอบ

1. การตรวจสอบก่อนการจ่ายชดเชย แนวทางในการตรวจสอบดังนี้

1.1 ตรวจสอบรูปแบบของการ authentication

1.2 ตรวจสอบจากบันทึกเวชระเบียน หรือข้อมูลทางด้าน electronic ใน platform ที่ใช้ในการติดตามและบันทึกการให้บริการดูแลผู้ป่วย และต้องมีข้อมูลมาตรฐานตามที่สำนักงานกำหนด (AMED)

1.3 ตรวจสอบโดยการโทรศัพท์ สอบถามข้อมูลจากผู้ป่วย

2. การตรวจสอบหลังการจ่ายชดเชย เป็นการตรวจสอบเอกสารหลักฐานโดยผู้ตรวจสอบ ซึ่งอาจตรวจจากหลักฐานในเวชระเบียน หรือหลักฐานที่บันทึกใน platform ของหน่วยบริการที่ใช้ในการตรวจติดตามผู้ป่วย แต่ต้องสามารถส่งข้อมูลดังกล่าวให้สำนักงานสามารถ ตรวจสอบได้



หลักฐานการให้บริการเพื่อประกอบการตรวจสอบ การดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน

- 1. ในช่วงเวลาที่เป็นการรักษาในโรงพยาบาล** เอกสารหลักฐานที่จะตรวจสอบ คือเอกสารหลักฐานเวชระเบียนผู้ป่วยใน รายละเอียดตามหนังสือแนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข รวม ๓ กองทุน
- 2. ในช่วงเวลาที่เป็นการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน** เอกสารหลักฐานที่จะตรวจสอบ ดังนี้
 - หลักฐานการวินิจฉัยโรค กลุ่มโรค กลุ่มอาการและข้อบ่งชี้การดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน **ตามที่สำนักงานกำหนด**
 - หลักฐานการแสดงความยินยอมของผู้รับบริการการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน
 - บันทึกการซักประวัติ บันทึกการตรวจร่างกาย บันทึกคำสั่งการรักษา และบันทึกความก้าวหน้าหรือการดำเนินโรค
 - บันทึกกิจกรรมทางการพยาบาล
 - การประเมินผู้ป่วยในระหว่างอยู่ที่บ้าน ซึ่งอาจเป็นการประเมินทางทางโทรศัพท์ติดตามอาการหรือการใช้วิดีโอสื่อสารผ่านอินเทอร์เน็ต หรือการตรวจประเมินผู้ป่วยที่บ้าน
 - บันทึกการปรึกษาโรคระหว่างแผนกหรือกลุ่มงานของแพทย์ บันทึกการทำหัตถการ (ถ้ามี)
- 3. เอกสารหลักฐานสรุปการจำหน่าย** (Discharge summary)



เกณฑ์ในการตรวจสอบการชดเชยกรณีการดูแลแบบผู้ป่วยในบ้าน

1. พบหลักฐานการยืนยันตัวตนผู้รับบริการ (authentication)
2. เกณฑ์ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการสาธารณสุขตามแนวทางการพิจารณาเอกสารประกอบการตรวจสอบเวชระเบียน กรณีผู้ป่วยใน ในหนังสือแนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข รวม 3 กองทุน
3. ตรวจสอบรหัสโรคและหัตถการตามแนวทางมาตรฐานในการให้รหัสโรคและหัตถการ กรณีที่จ่ายตามระบบกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs)
4. พบเอกสารหลักฐานสรุปการจำหน่าย (Discharge summary)
5. **ช่วงเวลาที่เป็นการรักษาในโรงพยาบาล**
 - ตรวจสอบพบเอกสารหลักฐานผู้ป่วยใน **ที่สอดคล้อง**กับการดูแลแบบผู้ป่วยในบ้าน



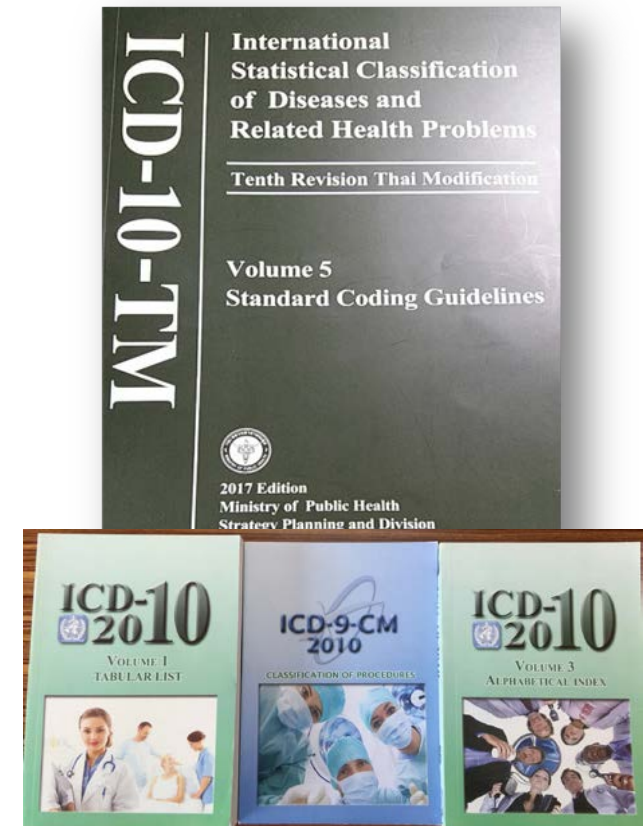
เกณฑ์ในการตรวจสอบการชดเชยกรณีการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน (2)

- 6. ช่วงเวลาที่เป็นการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน** เกณฑ์ในการตรวจสอบ ดังนี้
- พบเอกสารหลักฐานเวชระเบียน ที่มีหลักฐานการวินิจฉัยโรค กลุ่มโรค กลุ่มอาการและข้อบ่งชี้การดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน ตามที่สำนักงานกำหนด และ**ต้องไม่เข้าเงื่อนไขการปฏิเสธการจ่ายค่าใช้จ่ายตามที่สำนักงานกำหนด**
 - พบหลักฐานการบันทึกการวินิจฉัยโรค การให้รหัสโรค รหัสหัตถการ **ตามกลุ่มโรค กลุ่มอาการที่สำนักงานกำหนด**
 - พบเอกสารหลักฐานการแสดงความยินยอมของผู้รับบริการการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน
 - พบหลักฐานเอกสารหลักฐานบันทึกการซักประวัติ บันทึกการตรวจร่างกาย บันทึกคำสั่งการรักษา และบันทึกความก้าวหน้าหรือการดำเนินโรค
 - พบหลักฐานบันทึกกิจกรรมทางการแพทย์
 - พบเอกสารหลักฐานบันทึกการปรึกษาโรคระหว่างแผนกหรือกลุ่มงานของแพทย์ บันทึกการทำหัตถการ (ถ้ามี)
 - เอกสารหลักฐานการประเมินผู้ป่วยในระหว่างอยู่ที่บ้าน ซึ่งอาจเป็นการประเมินทางโทรศัพท์ติดตามอาการหรือการใช้วิดีโอสื่อสารผ่านอินเทอร์เน็ต หรือการตรวจประเมินผู้ป่วยที่บ้าน



หมายเหตุ กรณีที่ไม่พบหลักฐานบันทึกการประเมินผู้ป่วยในระหว่างอยู่ที่บ้าน หรือบันทึกกิจกรรมทางการแพทย์ หรือบันทึกการให้ยา การดูแลรักษาในวันใด ให้ถือว่าเป็นวันลากลับบ้าน (Leave day)

คู่มืออ้างอิงในการตรวจสอบ





ขอบพระคุณมากค่ะ