

安心御老平台 打造智慧化整合照護新模式

文／臺中榮總高齡醫學中心助理研究員 張惠閔

臺中榮總高齡醫學中心主任 林時逸

臺中榮總高齡醫學中心實務經驗分享

面對臺灣正式邁入超高齡社會，高齡人口快速增加，獨居長者、慢性病長者以及高風險個案的照護需求也日益複雜。尤其許多「尚未失能、未列冊，但已具有健康風險」的長者，往往介於醫療與長照體系之間，容易形成服務空窗。如何及早發現問題、即時介入並串聯跨單位資源，成為高齡照護的重要課題。

輔導會嚴德發主任委員高度重視榮民（眷）高齡照護工作，多次指示善用智慧科技及跨域合作模式，主動發掘潛在風險個案，落實「預防重於治療」及「在地安老」等政策目標。為因應此挑戰，輔導會於民國 113 年結合三所榮民總醫院與國立陽明交通大學，共同建置「安心御老平台」，透過智慧科技與跨專業合作模式，打造以個案為中心的整合照護系統，並於民國 115 年逐步推廣至全國榮服處及榮總分院體系。目前主要服務對象為榮服處列管服務的中高風險榮民。臺中榮總亦積極投入平台運作，建立跨團隊協作流程，發展智慧化整合照護新模式。該平台以「數位整合、即時連結、主動關懷」為核心，透過串聯醫療、長照及榮服處等專業團

隊，建立完整照護網絡。醫療團隊可即時掌握個案健康狀況與服務歷程，社區與長照人員亦能即時回報現況，避免資訊斷裂。家屬也可同步了解長者照護情形。平台並運用風險分群及健康評估機制，主動追蹤具有風險個案，提升照護的即時性。

其中一名 78 歲獨居糖尿病病人，因血糖控制不良導致全身乏力衰弱，經安心御老平台聯繫，即時轉送台中榮總進行血糖控制。考量出院後獨居低血糖風險，經台中榮服處協助轉銜榮家暫時安置。本個案透過平台，讓各單位在第一時間共享資訊，縮短處置反應時間，避免病情惡化。平台也強化了出院後的轉銜照護，醫療團隊能與社區照護團隊保持聯繫，即時掌握個案健康變化。

隨著超高齡社會來臨，未來照護模式勢必朝向「跨領域整合」與「智慧科技應用」發展。安心御老平台，協助串聯醫療、長照與社區資源，建立整合與連續照護模式，就是最佳的例證。臺中榮總將持續運用平台照護社區榮民長輩，讓醫療不再侷限於醫院，也能延伸至社區與家庭，打造出更完善的高齡照護網絡。 

註：圖片中保護個資皆模糊處理。

安心御老平台 即時聯繫 1

輔導員於安心御老平台留言 個案需要醫療協助



楊麗○(輔導員)

[與居安訪視]
日期：2026-04-24
時刻：10:55
派遣：11:55
方式：電話訪問
狀態：催案成功 - 其他
問題：
註記：
(個案) 因家庭關係不佳，目前正尋求專業協助中。因家庭成員關係不佳，目前正尋求專業協助中。因家庭成員關係不佳，目前正尋求專業協助中。

健康：身體不適。



李麗○(社區組長)

[與居安訪視]
日期：2026-04-24
時刻：09:30
派遣：11:10
方式：親訪視訊
狀態：訪視順利，居住處所
問題：日常照護、助餐服務、協助住院
註記：
(個案) 因家庭關係不佳，目前正尋求專業協助中。因家庭成員關係不佳，目前正尋求專業協助中。因家庭成員關係不佳，目前正尋求專業協助中。

健康：身體不適。

 **張 (Ad)**
已請高齡醫學科主治醫師至急診評估病人，並進行後續醫療處置。 13:20

 **楊 (輔導員)**
謝謝張導管 14:41

 **林 (醫)**
大家好，(個案)：已掛號新陳代謝科、等會辦理住院。跟處長、李組長、楊輔導員報告。

高齡中心會進行病情追蹤。 16:40



安心御老平台 共享資訊 2

住院時探望確認病況及評估返家自我照顧能力或安置

 **張謙(Ad)**
個案現在於[]病房，今晨生命徵象如下：體溫38.6℃、脈搏每分鐘100次、呼吸18次／分、血氧92%、weight 56kg、身高1.72m。電腦CT顯示右肺後葉肺炎，並有胸腔積液。肺部X光片、痰菌培養結果待出。檢驗科報告血氣分析為pH7.37、PO₂100mmHg。

另請輔導員協助評估個案出院後是否需辦理暫行安置相關準備，謝謝。09:23

 **樺震(輔導員)**
好，屆時我將前去探望並會協助送入案家，謝謝09:27

 **林潔(醫)**
個案病況：肺部及左腦出血穩定，但尚未完全吸收明顯改善，左側肢體活動，精神狀態良好。暫時採用口服抗凝劑，每日可服用止痛藥控制疼痛，每天兩次鼻胃管，繼續觀察及調整輸液量及電解質水平，也可隨時安排檢查血液學及生化檢查以指導治療。

10:55

 **樺震(輔導員)**
謝謝林主任的幫忙照顧
11:04

 **張謙(Ad)**
住院關懷會定期協助

10:51

主治醫師於住院時探望確認病況及評估安置情況

A group of medical staff in white coats and a patient in a hospital bed, with a caregiver in an orange shirt standing by the side.

A doctor in a white coat and mask talking to an elderly patient in a hospital bed.

Green cross icon with a plus sign inside a circle.

主治醫師於住院期間親自探望(個案)，了解其目前病況、治療進度與日常護理需求，並評估返家自我照顧能力及安置需求，與醫護、輔導人員共同擬定後續照護與安置計畫，確保(個案)之後續適切的醫療與生活支持。

安心御老平台 轉銜照護 3

醫療團隊能與社區照護團隊保持聯繫，即時掌握個案健康變化

主治醫師於住院時評估個案病況及評估返家後自我照顧能力及安置情況

- 1 醫療團隊出院前關懷與術後指導
- 2 醫護與社區照護人員陪同返家
- 3 社區照護人員協助安排交通接送
- 4 與社區照護人員交棒持續關懷追蹤

主治醫師與醫療團隊於住院期間及出院前後持續關懷，結合社區照護人員協助陪同返家、交通接送及後續安置，確保個案返家安全，並順利銜接社區照護資源。

(社區組)	李 (社區組長) 日期: 2026-04-29 簽到: 14:00 簽退: 15:00 方式: 親到訪視 狀態: 訪視成功-醫療院所 日期: 日常問安、住院訪視 註記: 個案目前住於 () 病房, 目前身體狀況已逐漸穩定恢復中 健康: 無不適、未量測	16:42
(Ad)	張 (Ad) 今日回宿營的護理師	16:45
(輔導員)	楊 (輔導員) 日期: 2026-04-30 簽到: 09:30 簽退: 12:30 方式: 親到訪視 狀態: 訪視成功-機構安置 問題: 日常問安、親到通站、醫院聯繫 註記: 個案目前住於 () 病房, 目前身體狀況已逐漸穩定恢復中	16:45
()	() () () ()	16:45
(Ad)	張 (Ad) 今天與個案 () 聯繫, 確認個案轉至榮家狀況。雲林榮家洪組長: 表示個案一切適應良好, 無不適。	11:30
(強)	林 (強) 個案精神與身心狀況良好	11:30