

■ 109秋冬健保審查疑義彙整及新訊

文 全聯會總額秘書室主任、總額SOP小組召集人 楊文甫 (第12屆校友)

1. 牙統申報被行政邏輯誤刪：

案例：院所於108.12.02申報牙統二階，於108.12.31申報三階完成，間隔大於28天，符合支付表規定卻被行政自動核刪。

原因：健保署電腦的行政審查，無法區分第二第三階段完成時間，一併歸納於108.12.31結束治療，造成沒有超過28天的核減。

說明：因「特約醫事服務機構門診醫療費用點數申報格式及填表說明」p14執行時間起、p15執行時間迄非執行牙周病統合治療之必填欄位。當牙周病統合治療第二階段第三階段於同月申報時，d10治療結束日期僅會顯示第三階段結束之日期，並由健保署自動行政核減(如醫令檢核總表中C36所示)。如欲檢核p14執行時間起、p15執行時間迄，則須將申報費用時此兩欄位改為必填，方能檢核。考量現行牙周統合照護2、3階段申報於同一月份者案件不多，又若將前述p14、p15欄位改為必填，恐增加多數院所申報之行政流程，影響甚鉅，全聯會將持續與署研議精進行行政核減邏輯。

結論：牙統二、三階儘可能不在同月份申報；真的報了被核刪就申復。萬一被忙昏頭的申復醫師又誤核不補付，就只好爭審了。所以保險一點請校友在申復時寫清楚些，提醒申復的審查醫師應該補付喔~

2. 牙周相關治療申報邏輯：

申報91006C、91007C、91008C需以象限為單位，就算以牙位申報署的行政邏輯依然以對應象限計；半年內同象限之齒齦下刮除術均不得申報。所以有發生院所先申報16的91008C，半年內又申報11的91008C就被核刪了。請記得會分六區域的只有96001C牙科局部麻醉。

3. 周六、日的牙醫急症處理92094C：

92094C的申報一直有部份會員稍有誤解，此項目原意是鼓勵牙醫師假日多看臨時未約診的病人，而不是單純獎勵假日開診而已(當然也要記得事先在VPN登錄看診日期)；所以在概念上是假日開診看臨時病人的緊急處置的升級版(多些點數)。但實務上做了緊急處置後有時有空作些其他處理也是合理，所以原先並未鎖死不能申報其他項目；但如此一來也發生有會員整天2、30個cases通通除原處置外再加申報92094C，這就不是此項目的初表(費用也爆量吃到原總額)。所以除各區醫管跑資料輔導極端值外，現在全聯會對此項支付表加註備註，白紙黑字限定至少同象限、同牙位不得同時申報非緊急處置的醫令(96001C除外)，來“提醒”會員注意申報模式。目前在109年底的研商會議已通過健保署同意，但仍在共擬會議流程中；之後才會公告(快也在農曆年前後)；但方向不會有變動。所以請校友要注意一下。

4. 牙科感管SOP書面評核資料：

最後！最重要！由於近年醫療品質漸受重視以及疫情的關係(加上感管有多拿費用)，牙科感管SOP(以下簡稱SOP)一直是健保會代表及健保署注意的重點。加上對一般院所執行力的不夠信任，109年底的研商在這塊被K得很慘，差點考慮要全面實地訪查。但在疫情不利實訪及全聯會代表折衝下，SOP依然要全面書面評核；也就是說除了109年度被SOP訪查過的院所外，所有的院所(大醫院折衝中)都要在110年度三月底前以電子送審或書面資料，將SOP考評表的內容送書面評核！評核不過就會在六月底前被實地訪查！目前正在發展資料格式，預計1月底2月初會公佈，請校友們密切注意！因為不配合執行SOP方案是會影響健保續約的！連新特約院所都要至少通過書面評核才能簽約！這個事情請校友們一定要注意公會校友會的進一步訊息！