

过渡护理计划



什么是过渡护理计划？

过渡护理计划（Transition Care Program，简称 TCP）提供最多 12 周的短期护理，帮助您在从医院出院后恢复健康和行动能力。您目前已恢复到可以出院的程度，但在日常生活中仍需要一些帮助。过渡护理计划旨在帮助您尽可能保持独立生活，从而推迟对长期护理的需求。护理项目可能包括：

- **临床护理支持** —— 协助伤口护理和 / 或药物管理。
- **个人护理** —— 协助个人卫生、房屋清洁和 / 或备餐。
- **物理治疗** —— 帮助增强体质并促进身体康复。
- **职业治疗** —— 为您提供确保居家生活安全的工具。
- **社工服务** —— 帮助您联系安排对您来讲重要的事项。
- **言语治疗** —— 帮助您继续与亲人沟通。
- **膳食建议** —— 确保您通过食物摄入足够的能量，从而保持健康与力量。

过渡护理计划的目的是让您康复到能够回家独立生活。在您接受过渡护理计划期间，我们将与您讨论您的长期护理事宜。

过渡护理计划在哪里进行？

过渡护理计划可以在家中、养老院或以两者结合的方式进行。主要取决于您需要哪些类型的护理。

过渡护理计划的费用是多少？

过渡护理计划主要由政府资助，但您需要为您的护理支付部分费用。

- **在养老院接受过渡护理计划** —— 最高费用为单身养老金基本每日费率的 85%。
- **在家接受过渡护理计划** —— 最高费用为单身养老金基本每日费率的 17.5%。

在开始过渡护理计划之前，您需要与过渡护理计划服务机构签署一份协议，其中会说明相关费用。如果您无法承担自费部分，请与您的社工沟通，以了解其他选择。任何人都不会因为无力支付费用而被拒绝服务。



如何为我安排服务？

您在医院时，将由养老服务评估员（Aged Care Assessor，简称 ACA）为您评估，如果适合参加过渡护理计划，您的社工将与您讨论最佳的护理模式。如果要去养老院接受过渡护理，您可以提出您希望去的区域或地点。我们将尽力满足您的要求，但在某些情况下，您可能需要在有空位的养老院接受护理。

服务方式

1

一旦您恢复到可以从医院出院，您的护理团队会推荐您参加过渡护理计划。

2

养老服务评估员会批准并将您转介至养老院过渡护理计划或居家过渡护理计划。

3

您将需要列出至少 3 个首选过渡护理计划服务机构或地点。

4

养老院过渡护理服务机构或居家过渡护理服务机构将针对您的转介进行匹配，继而接受为您服务。

5

您的社工将负责协调您的出院事宜。出院后，您将入住提供过渡护理计划的养老院，开始接受支持服务，或在社区中开始接受过渡护理服务。

6

在您接受过渡护理服务期间，我们将为您和您的家人提供支持，帮助您就长期护理做出决定。

投诉与反馈

如果您对过渡护理服务不满意，请联系相关的过渡护理服务机构（设施经理）。如果您对在医院接受的护理或转入过渡护理服务设施的过程有任何疑问，请使用医院的投诉流程。如果问题未得到解决，请扫描二维码或访问 healthywa.wa.gov.au 上的 TCP 页面，了解如何升级您的投诉。

如果您在住院期间对过渡护理计划有更多疑问，请咨询您的社工：

如需更多信息，请扫描二维码或访问 healthywa.wa.gov.au 上的 TCP 页面。

由战略与治理部门（Strategy and Governance Division）制作 © 卫生部（Department of Health），2024 年

healthywa.wa.gov.au

