

健保審查制度

有多少病人知道，當醫師在為你看病時
心裡其實並沒有所謂的審查制度……

夜診時，一位老先生來到醫師的診間。這位老先生原有巴金森氏症，有按時服藥，不過最近走路情況較差，經醫囑多服一顆藥也沒有進步，情況還反而更糟了。老先生神智清楚，經家人敘述也沒有受過傷。醫師覺得看不出什麼典型的症狀，又不放心讓病人就這樣回家。想說是否要照個電腦斷層，看看是否有問題？但又擔心如果電腦斷層顯示正常，是否有濫用高科技檢查的嫌疑？如果因此這條檢查被健保局踢退了，是不是又要花時間申覆？申覆不過，這筆費用又得自己吃下來了…怎麼辦？

這樣的情況常常在醫院裡上演，這樣的天人交戰是所有醫師都不陌生的場景。

審查制度限制了醫師的自由

雖然在許多報導中，我們常見到許多人批評現在的醫師濫用醫療資源，濫用檢查，甚至從中抽成賺取費用；健保局的審查制度，立意應該是好的，避免一些藥物與檢查的過度濫用。但是關於健保局瑣碎的規定，很多的醫師卻覺得他們的醫療行為被干預了，醫師出身的立委沈富雄就曾表示：「健保局的權力比醫師還大，決定給多少錢，決定給什麼藥，醫師只是個奴隸。」

健保局的審查是，將醫師的病歷抽出一定的比例，然後給健保局審查的醫師審，第一次踢退可以再行申覆，再給第二個醫師審，不過可以

再行申覆，總共可以申覆兩次。如果經兩次申覆都不過，就要依一定的比例乘以這項違規的支出來處罰醫師。所以很多的醫師表示，關於審查這件事，就多出了很多的文書工作，要抄抄寫寫的寫得很詳細，卻有些仍逃不過被踢退的命運。

有些醫師抱怨的是，藥都用了，病人也治療了，到頭來健保局不給錢，還要罰錢，多出來的那些文書工作還不提，真是懷疑自己是不是在做白工。

「醫療不是數學，你多做或少做並不是絕對錯，所以我覺得評鑑委員一定要將心比心，如果這是我的病人，我會怎麼做。如果沒有用心的翻完病例，你怎麼說別人做的就一定是錯的？我是覺得醫師不會為了坑健保局的錢而多做什麼檢查的。現在審核這個機制，又是不太公平的，我能因為我是一個教授而去judge別人嗎？如果我給你很多的規範，這還是上有政策，下有對策。」一位教學醫院的醫師這麼說。

「我覺得健保局這一招太狠了，用我們自己殺自己，這些公家的人有一點心態不一樣，覺得說下面的人會亂開，那這裡我們就把持的嚴格一點，如果照健保局的原則它定得很詳細，不過還是有模糊的地方啦，不過大家是可以討論嘛，有時候真的是踢退得很離譜。而且我覺得在審查的醫師，都沒有一個共識。」



一位替健保局做審查的醫師這麼表示。

「你可以說現在檢查的很浮濫，可是能夠提供的醫療品質真的比較好。這種醫療品質是很難評估的，你可能做

了10個、100個人才救一個人，那你說這樣值不值得？有些比較積極的醫師，比較積極的醫院用一些先進的儀器來做檢查，我相信這還是有些學術上的正面意義的。

如果有些醫院是存心要騙錢的，這也是沒話講啦。」也有一位區域教學醫院的醫師這樣認為。

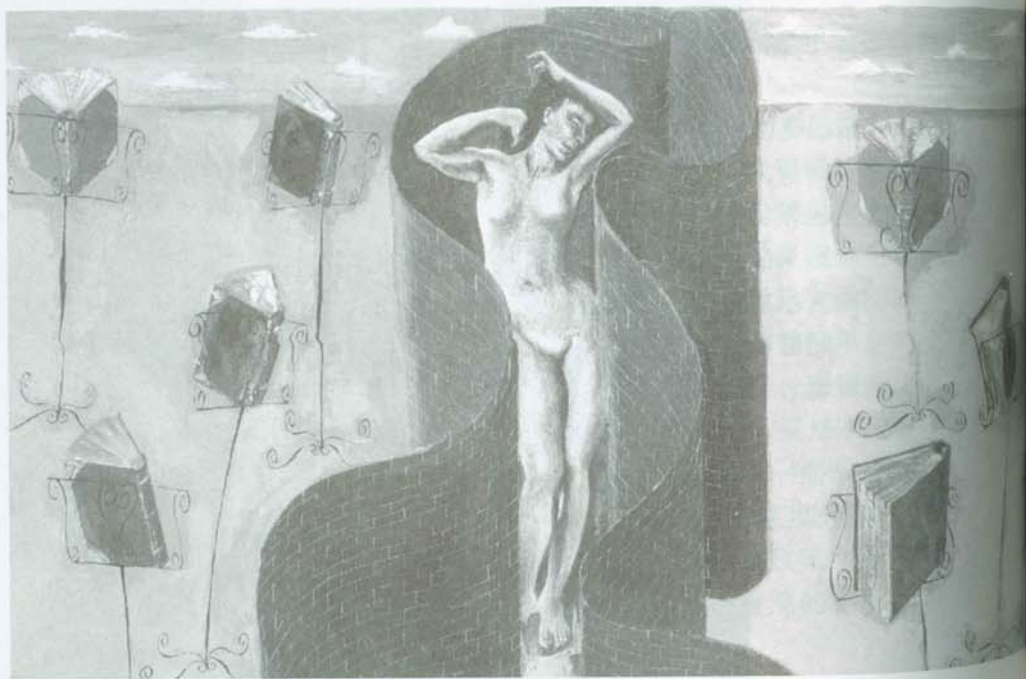
這麼看來，處理審查的雖然都是醫師，但由於個人的觀

健保審查制度

點不同，每個病人所處的情況也都不同，就很難有所謂的共識，一定的標準。而且審查只管有沒有浮濫的部分，並沒有想到是否有些醫師有對病人治療不足的地方，這也難免讓人有健保局和醫師們只是為了錢而爭來爭去的印象。

雖然知道健保局是基於職責在管控，以期避免浮濫與浪費，而確實

局就會來抽我們的，說你是不是有放水，或是審查錯，他都會給你評分的，好像是逼得你要嚴格一點，用這種方法並不是明講，還跟你講一句說我們不是叫你嚴格喲，但是他講了之後，大家好像都會去踢退的很厲害，所以是等於用暗示的去叫你這樣。」這一位醫師相當不苟同健保局的一些做法。



能把緊關口，讓少數只為謀利的醫師不能為所欲為，但是健保局的做法卻讓大多數的醫師哀叫連連，甚至有一位審查的醫師這麼表示：「其實健保局是有一點暗示，像是全省六個局，就會告訴你呀，我們某某局這個月刪得最少，有申覆的給他的又太多，總

這是砍出來的成果？

據公告，中央健康保險局公布 89 年 1 至 11 月各層級醫療院所申請費用資料，89 年 1 至 11 月各醫療院所向健保局申請費用較去年同期成長 2.12%，相較於去年同期比前年同期成長 8.71% 來得低。而在健保局 90 年 1

醫關與醫與醫尊與醫

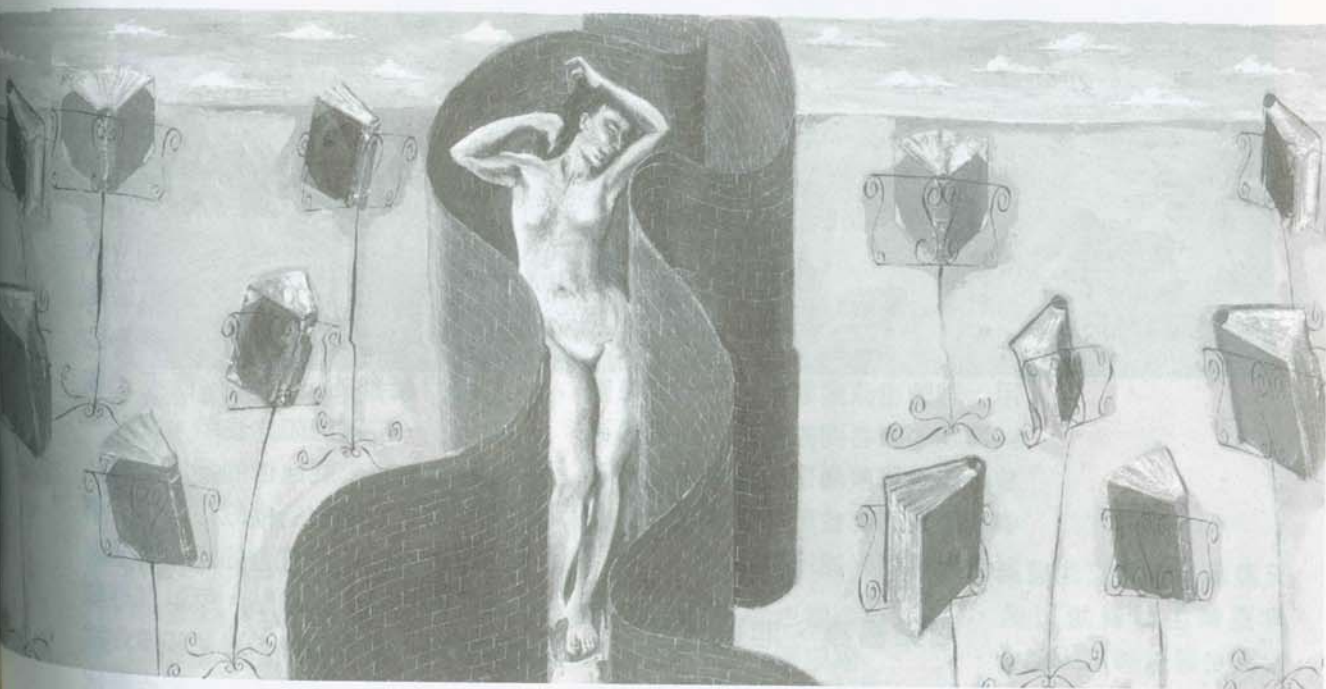
「醫關與醫與醫尊與醫」——醫關與醫與醫尊與醫

月30日發新聞稿中表示：「綜觀過去五年來（84年至88年），整體醫療保健支出占GDP比重維持5.3%至5.4%之間，均較已開發國家平均7.8%為低，預估89年將降為5.2%，保險部門亦將降為2.9%，顯示保險部門之醫療保健支出已有效控管。」關於這

它的員工大發年終獎金四個月，在去年大家都不景氣年終獎金都發不出來的時候，還能這樣。」這位醫師忿忿不平說道。

健保局與醫師間權力與金錢的爭執，照這個情況來看是很難休止的。「如果說你是一個有熱情的醫師，你想

醫師面臨的挑戰是比以前複雜多了，跟以前比，已經不是那麼單純了。」這是一位醫師對目前所面臨的環境所做出的註腳。



樣的成績，也有醫師不諱言是因為健保局大刪特刪的緣故：「在國外，醫療每年的成長率10%是很正常的，我們健保實施後一年成長8%，它就在瓜瓜叫，就一直砍，砍到最後只成長了2%左右，就給

要好好做，為你的病人的權利，要好好照顧病人，變成說你就要應付一些東西，應付業績上的東西，應付健保審查這些東西，就是說要去付出這些形式上的代價，或是說要去想一些辦法。現在