

노인장기요양보험제도 와 치매

'08.08



강사 유 훈 종 (국민건강보험공단)

목 차



노인장기요양보험 제도



장기요양인정 기준 및 절차



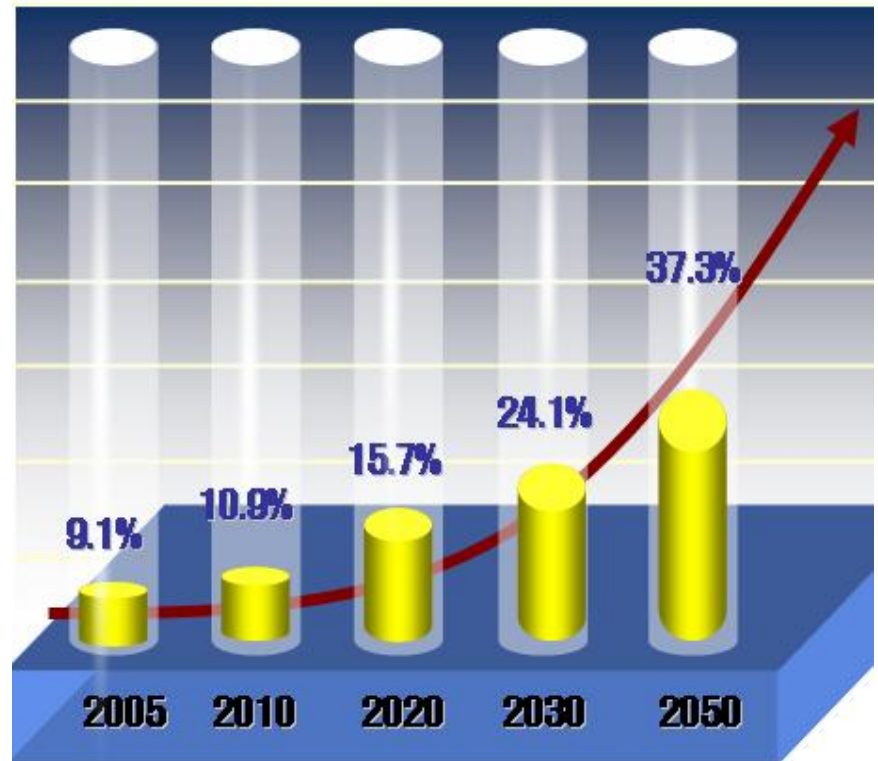
의사소견서



치매와 장기요양인정

노인장기요양보험제도

1. 제도의 필요성



〈65세 이상 노인인구 비율〉
노인인구 매년 20만명 증가

2. 노인장기요양보험제도란?



“**고령, 노인성질환 등** 사유로
일상생활을 혼자서 수행하기
어려운 노인 등”에게



“**신체활동 또는 가사활동지원 등**”을 사회연대
원리에 의해 공적으로 제공

“**노후의 건강증진 및 생활안정을 도모하**
고 노인의 삶의 질을 향상 하도록 함”



3. 제도 도입의 기대 효과



4. 수급대상자의 범위

적용 대상 : 전국민

보험료부담 : 건강보험가입자

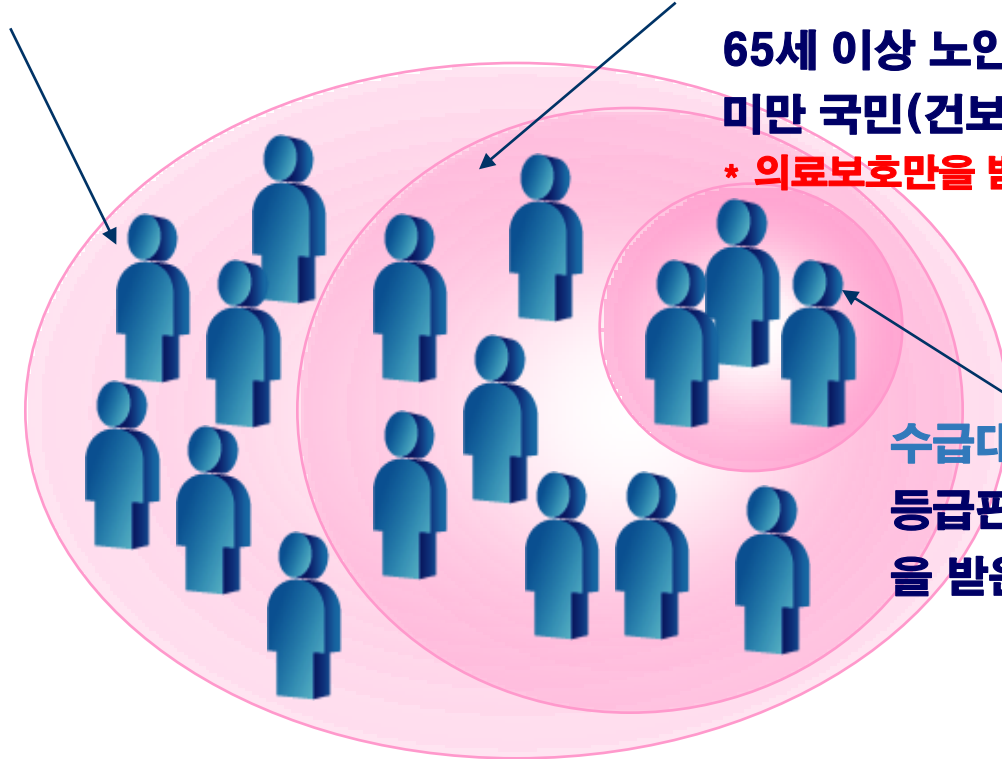
인정신청 대상

65세 이상 노인 및 노인성 질병을 가진 65세 미만 국민(건강보험가입자 + 의료급여 수급권자)

*** 의료보호만을 받는 국가유공자는 적용제외**

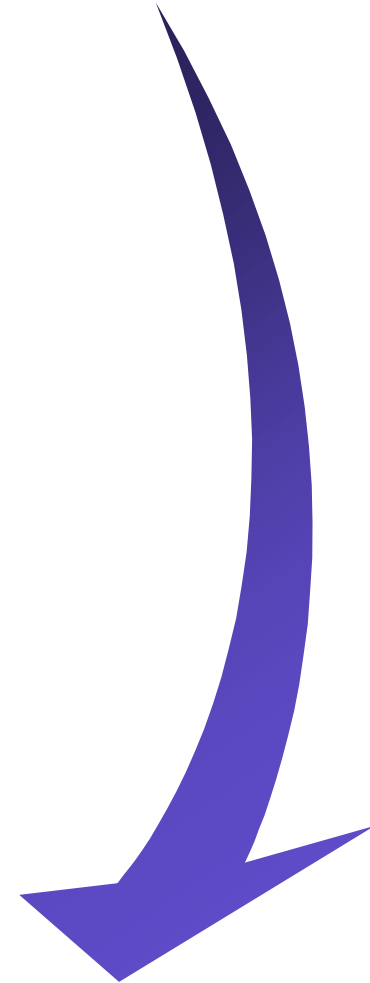
수급대상자

등급판정위원회에서 장기요양인정을 받은 자 (1~3등급 인정자)

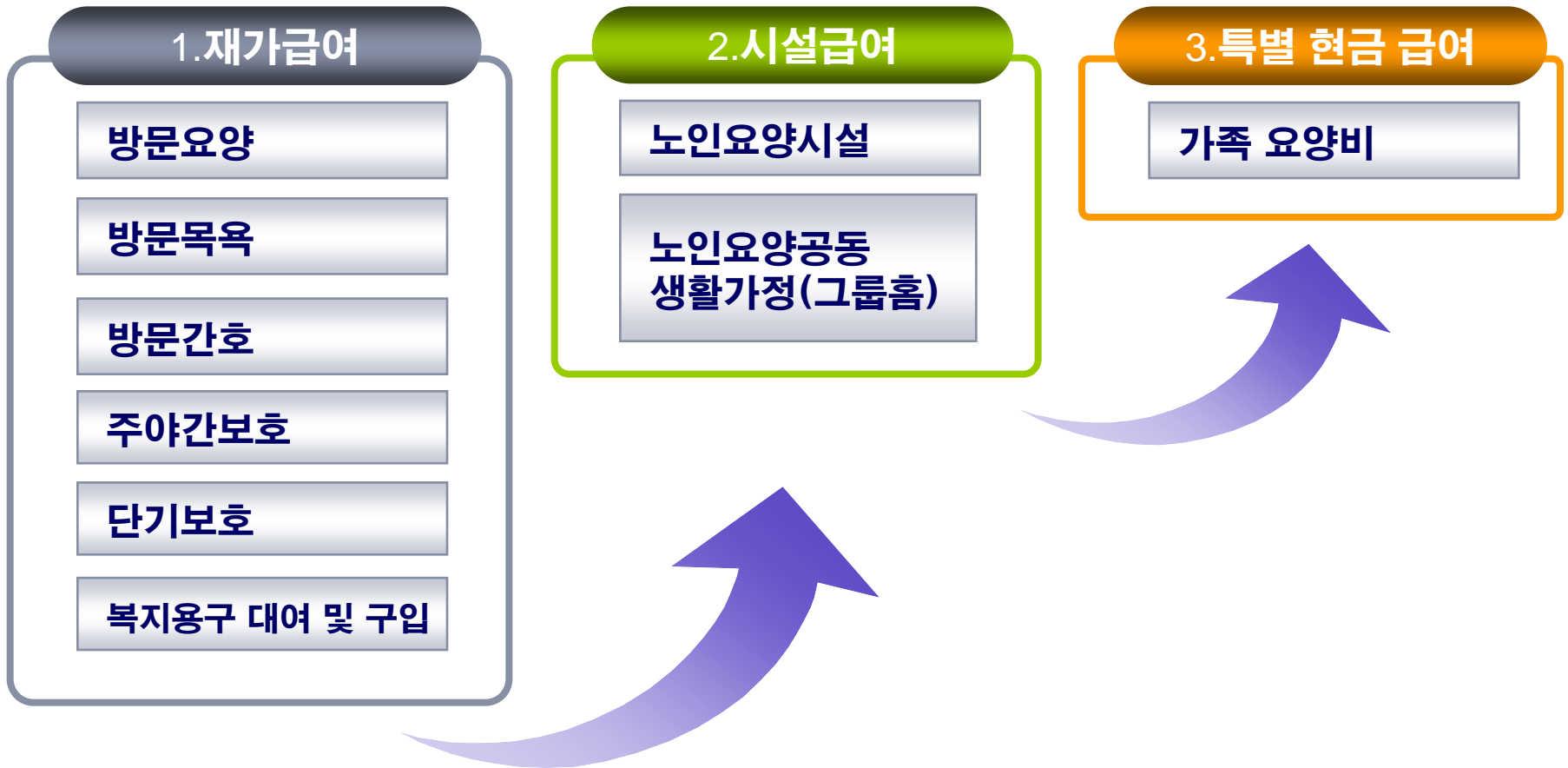


5. 장기요양서비스 이용 절차

- 1 인정 신청
- 2 방문 조사
- 3 1차 판정(컴퓨터 판정)
- 4 의사소견서 제출예외 통보
- 5 의사소견서 제출
- 6 2차 판정(급판정위원회 심의판정)
- 7 장기요양인정서 및 표준장기이용계획서 통보
- 8 서비스 이용



6. 장기요양급여의 종류



●가족요양비를 받는 수급자는 재가급여 중 복지용구급여에 한하여 같이 받을 수 있음.

7. 장기요양급여 이용

❖ 장기요양급여의 이용

- 수급자는 장기요양인정서에 기재된 **장기요양등급, 인정 유효기간 및 급여의 종류와 내용 범위 내에서** 장기요양서비스 이용
- 수급자와 그 가족의 **선택에** 따라 장기요양기관을 선택하고 급여이용에 관한 계약을 체결한 후 급여 이용

8. 재원조달 방식 및 본인일부부담금

장기요양보험 재정

장기요양보험료

건강보험료 × 장기요양보험료율 (4.05%)

국가부담

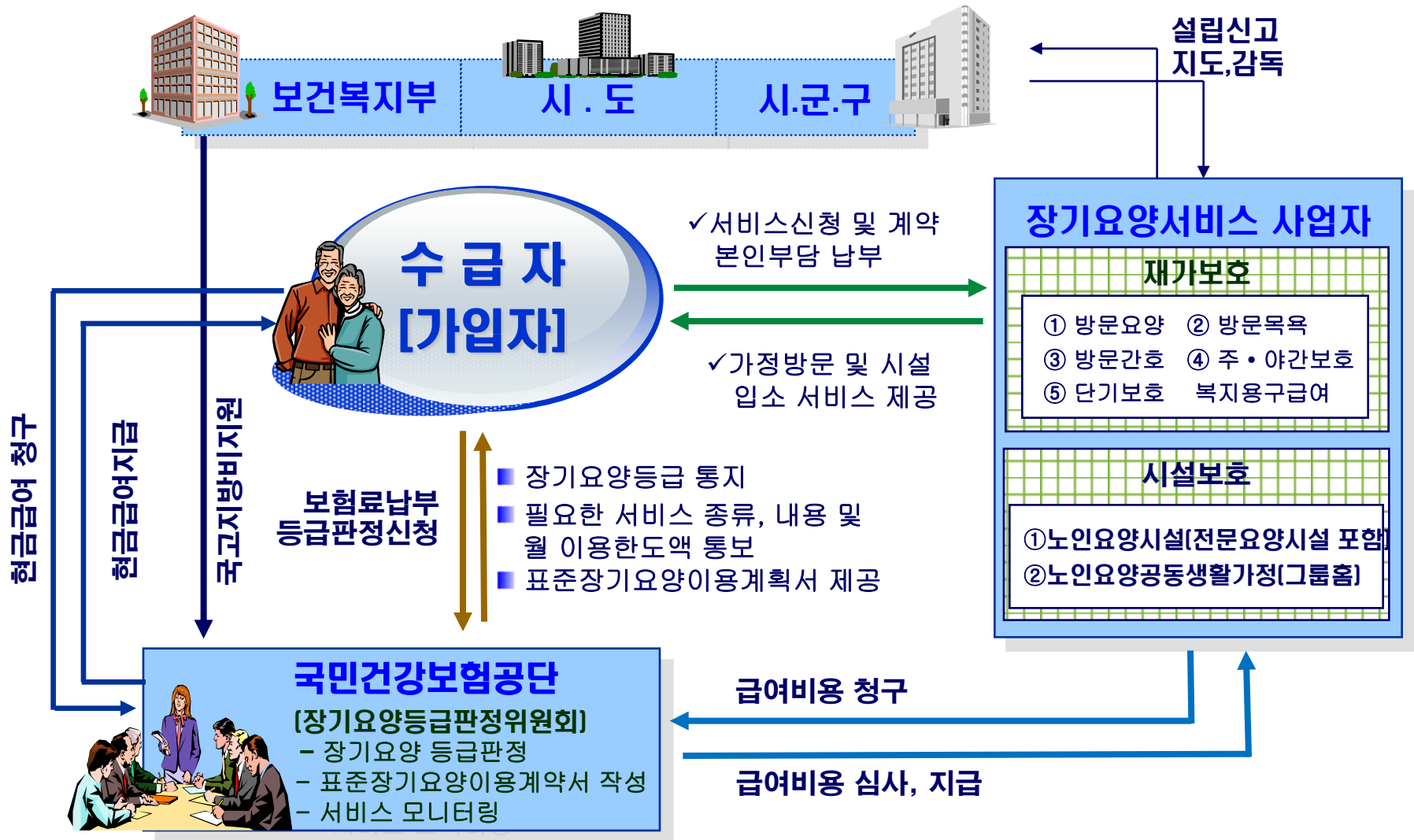
장기요양보험료 예상수입액의 20%에 상당하는 금액
의료급여수급권자의 급여비용 부담

본인일부부담금

시설급여 : 장기요양급여비용의 20%
재가급여 : 장기요양급여비용의 15%

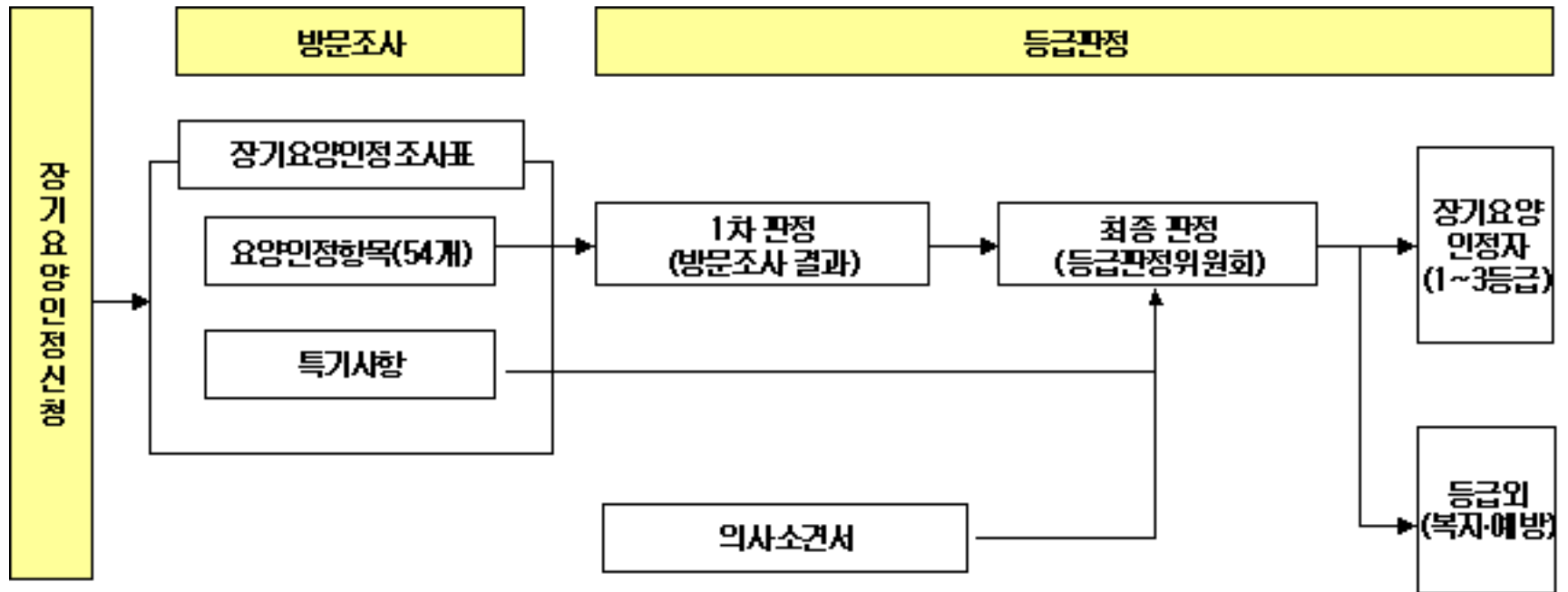
- 국민기초생활보장법에 의한 수급자는 본인부담금 면제
- 기초수급자를 제외한 의료급여수급권자 등 본인부담금 50% 면제

* 참고. 관리운영 체계



장기요양인정 기준 및 절차

1. 장기요양인정 절차



2. 신청 자격

*** 신청 자격 : 65세 이상의 노인, 노인성 질병을 가진 65세 미만의 자**

*** 노인성 질병 : 24개 질병명(한국표준질병·사인분류에 의함)**

· 양의 : 치매(F00 ~ 03, G30), 뇌출혈(I60 ~ 62), 뇌경색(I63 ~ 69), 파킨슨(G20 ~ 23)

한의 : 매병, 노망(자01), 졸중풍(다04), 중풍후유증(다06), 진전(다05, 차02.2)

*** 노인성질병 진단기준 : 의사협회, 한의사협회 등 의료계에서 정한 기준으로 함**

3. 신청 절차

장기요양인정 신청

신청 시기

2008년 4월 15일 부터

신청 장소

국민건강보험공단 지사(노인장기요양보험 운영센터)

신청서 제출

신청인 본인 또는 대리인

구비서류

장기요양인정 신청서, **의사소견서**

● 장기요양인정신청 서식은

- 공단지사(노인장기요양운영센터)에 비치
- 공단지사(노인장기요양운영센터)나 (고객센터 1577-1000)로 요청하면 우편발송
- 홈페이지(www.longtermcare.or.kr)에서 다운 받아 활용

4. 방문조사 및 등급판정

방문조사

- 국민건강보험공단 장기요양직원(사회복지사, 간호사 등)
- 심신의 기능상태를 나타내는 52개 항목과 환경적 상태, 서비스 욕구 등 종합적 조사

등급판정

- 1차 판정 : 방문조사 내용을 컴퓨터 프로그램에 입력하여 장기요양인정점수 산출
- 2차 판정 (등급판정위원회 심의 판정)
 - : 1차 판정결과를 기초로 의사소견서, 특기사항, 기타 심의자료를 참고하여 최종 등급결정 (1~3등급)

● 처리기간

- 신청서 제출일로부터 30일 이내
- * 30일 범위 내 에서 연장 가능한 경우(신청인에게 사전 통지)

5. 등급별 상태상

1등급

전적으로 타인의 도움이 필요한 상태

- 거의 움직이지 못하고 누워있는 상태
- 식사, 옷입기, 씻기 등의 신체활동에 다른 사람의 완전한 도움 필요
- 중증 치매로 기억, 판단력이 흐려져 문제 행동을 자주 보임.

2등급

상당부분 다른 사람의 도움이 필요한 상태

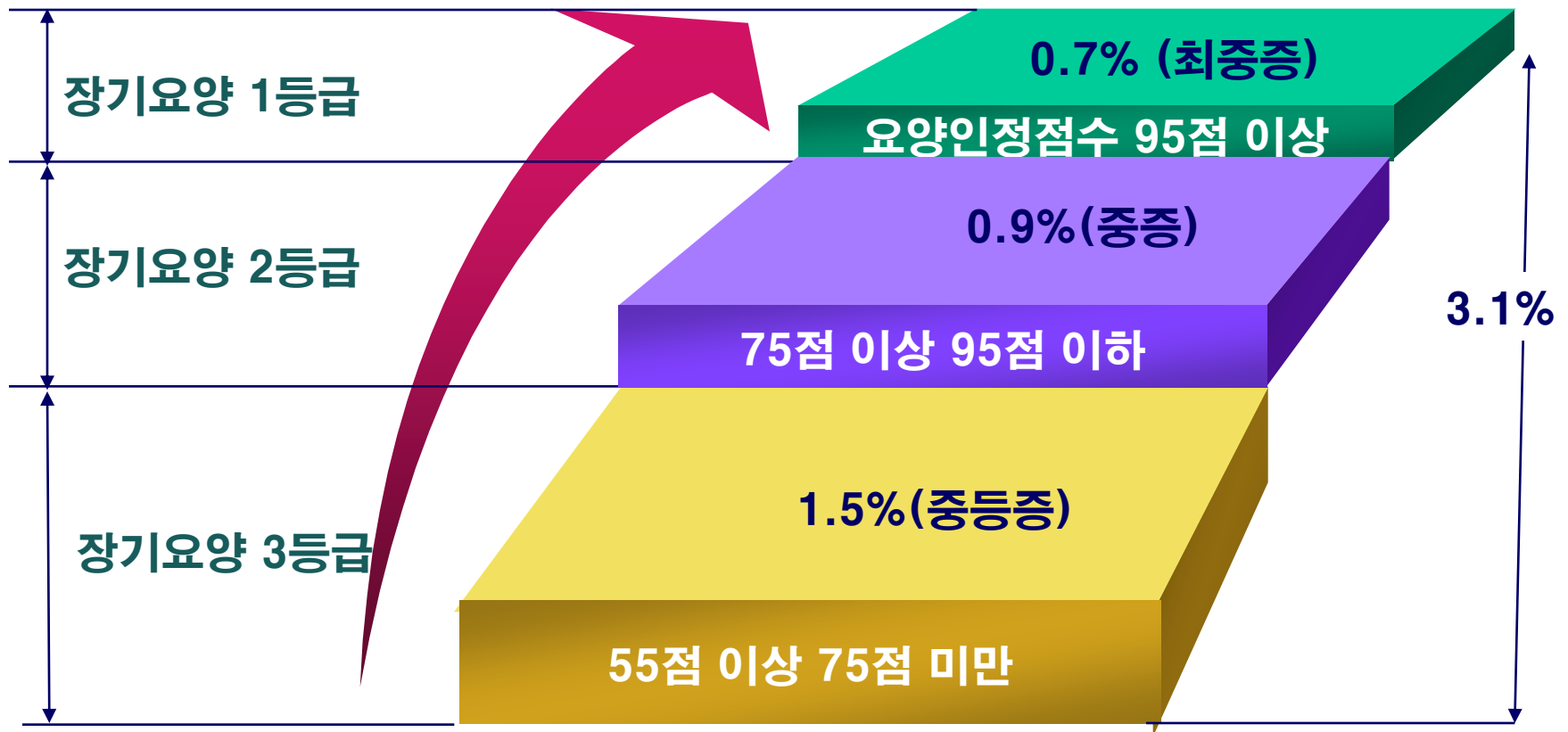
- 먹고, 입고, 씻는 등의 일상생활의 기본 행동을 다른 사람의 완전한 도움이 필요한 상태
- 치매로 문제행동이 가끔 보이는 상태

3등급

부분적으로 타인의 도움이 필요한 상태

- 먹고, 입고, 씻는 등의 일상생활의 기본적인 행동에 다른 사람의 도움을 부분적으로 받아야 가능


6. 등급별 예상 출현율



보건사회 연구원 연구자료(2007)

의사소견서

1. 의사소견서 필요성



조사원의
주관적
판단 보완

등급판정의
신뢰성 제고

등급판정결과의
객관성 전문성
보완

2. 의사소견서의 역할

최종 등급 결정

등급판정위원회에서는
기능상태에 따른 영양필요도를
종합적 판단

1차 판정결과

의사소견서

특기사항

3. 발급 가능한 의료기관

- ❖ [의료법] 제 3조의 의료기관 또는 [지역보건법]에 따른 보건소, 보건의료원 및 보건지소에서 발급

의료법 제 3조 제2항(의료기관)

종합병원, 병원, 한방병원, 요양병원, 의원 및 한의원

4. 발급자의 범위

❖ [의료법] 상의 **의사** 또는 **한 의사**가 발급

- “의료인” 중에서 의사, 한의사를 제외한 치과의사, 조산사 및 간호사는 의사소견서를 발급할 수 없다.
- * 의사 또는 한의사는 별도의 교육을 받지 않았어도 소견서 발급이 가능함.

5. 의사소견서 제출 시기

제출 시기

신청인의 등급판정위원회에서 심의하는 전날까지

의사소견서 제출 제외자

- 도서벽지 지역 거주자 (보건복지부 장관 고시)
- 거동이 현저하게 불편한 자 (보건복지부 장관 고시)

(참고)

1. 장기요양인정 조사결과 1등급을 받을 것으로 예상되는 자
2. 장기요양인정조사 결과 2등급으로 받을 것으로 예상되는 자로서
'방밖으로 나오기', '움거 앉기', '체위변경하기' 항목의 기능자립 정도의
원점수 합계가 6점 이상인 자

6. 의사소견서 발급 및 제출 절차 (65세 이상의 경우)

1

장기요양인정 신청서를 공단에 제출하면 공단 직원이 방문조사 후 의사소견서 제출 제외자에게는 **의사소견서 제출 제외 통보**

2

최초 신청 또는 갱신 신청하는 자에게는 **의사소견서 발급의뢰서**를 발급하여 의사소견서를 제출토록 하고

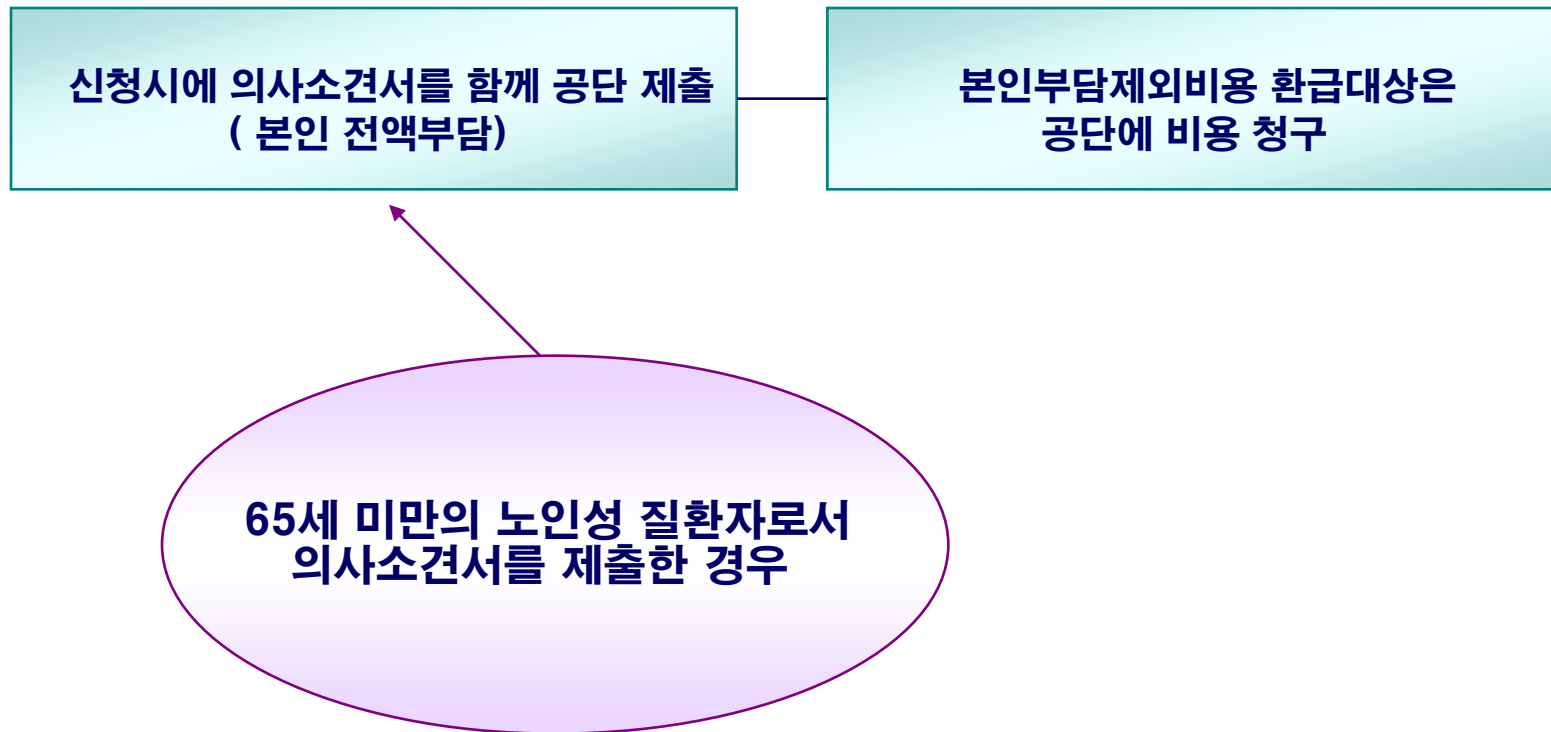
3

재신청이나 등급변경신청 등을 하는 자에게는 **전액본인의 부담**으로 의사소견서를 제출하게 함.

7. 의사소견서 발급 절차(65세 미만의 경우)

- 장기요양인정 신청서를 공단에 제출시 노인성 질병이 기재된 의사소견서를 함께 공단에 제출.

이 경우 소견서 발급비용은 **본인이 전액부담**



* 참고 : 의사소견서 발급 절차



8. 의사소견서 발급 의뢰서의 역할

● 의사소견서 발급 의뢰서(노인장기요양보험법 시행규칙 제 2조)

- 발급 대상

- * 최초 장기요양 신청자(최초신청)
- * 법 제 20조의 규정에 따라 장기요양인정을 갱신신청 하는 자(갱신신청)

- 발급 예외

- * 의사소견서 제출제외자에게는 의사소견서 제출 제외 통보
- * 그외 의사소견서 발급의뢰서 발급대상이 아닌 자에게는 의사소견서 발급비용 전액 본인부담 통보



9. 의사소견서·방문간호지시서 발급 비용



공단에서 의사소견서 발급의뢰서를 발급 받지 않고 의사소견서를 발급요청 하는 경우
그 비용은 **전액 본인이 부담**

구 분		의사소견서	방문간호지시서	
			환자 내원시	의사 방문시
총 비 용		27,500원	15,000원	48,300원
본인 부담 금	- 65세 이상의 노인 - 65세 미만의 노인성 질환자	5,500원	3,000원	9,660원
	- 국민기초생활수급권자	면제	면제	면제
	- 의료급여수급권자 - 천재지변 등으로 보건복지부 장관이 인정하는 자	2,750원	1,500원	4,830원

치매와 장기요양인정

치매와 장기요양인정(문제점)

- * 등급판정을 위한 방문조사에서 치매성노인에 대한 상태 파악이 어렵다.
- * 서비스제공 현장에서 치매성 노인은 와상상태의 어르신보다 서비스 제공시간이 늘어난다.
- * 정신과, 신경과 등 의학 전문가도 치매진단을 내리기 어렵다.
- * 치매 어르신을 돌보는 치매전문인력이 아니면 치매증상을 파악하기 어렵다.

치매성노인의 등급판정에 대한 오해

- * 치매성노인의 기능상태는 대체적으로 양호하여 낮은 등급을 받는다는 비판이 있으나,
 - 실제로 치매대상자에 대한 등급판정 결과를 보면, 약95% 정도가 3등급 이내에 포함됨
- * 기능상태가 중증에 해당할 경우 서비스량은 늘어나지 않으며, 비교적 기능상태가 양호한 경증대상자가 서비스량이 늘어난다.

치매성노인의 등급판정(향후 방향과 대책)

(치매성노인에 대한 등급판정위원회의 심의판정 방향)

- * 방문조사에서 가족 등 수발자가 **치매가 있다고 응답**하고
수발강도가 높은 **인지기능 및 문제행동**에 문제가 있다고 조사되는 경우
- * 방문조사와 의사소견서상에 **치매성노인 일상생활자립도** 조사에서
치매가 있다고 확인되는 경우

(향후 검토과제)

- * 치매성노인에 대한 **객관적인 심의판정기준 마련**
 - 판정기준 지표화를 위한 연구용역 등

경청해 주셔서 감사합니다.

