

# 의료급여 사례관리



## 의료급여사례관리란?

의료급여 수급자의 삶의 질 향상과 적정 의료 이용을 목적으로 수급자의 욕구를 사정하고 건강 상담, 필요한 정보 제공, 모니터링 등을 수행하는 제도입니다.

## 의료급여관리사란?

의료급여사례관리를 수행하는 전국 지자체 소속 간호사입니다.

시군구청

과/팀

의료급여관리사

연락처

## 사례관리 대상은 누구인가요?

신규 수급자 및 기존 수급자 중 의료이용 행태에 개선이 필요한 분들이 선정됩니다.

### + 신규 수급자

의료급여수급권 최초 취득자 및 재취득자

### + 다빈도 외래 이용자

같은 질병으로 병원을 자주 방문하여 동일한 약물이 중복으로 처방되는 수급자

### + 장기 입원자

질병 대비 입원일수가 길거나 잦은 입퇴원을 반복하며 병원생활에 의존하는 수급자

### + 연중관리 대상자

다빈도 외래이용자 또는 장기입원자 중에서 단기적으로 문제가 해결되지 않아 지속적인 관리가 필요한 수급자



## 어떤 서비스를 받게 되나요?

의료급여관리사가 서신, 전화, 방문을 통해 서비스를 제공합니다.

- 1 제도안내**  
의료급여제도, 사례관리사업
- 2 건강상담**  
생활습관, 자가 건강관리
- 3 질병교육 및 모니터링**  
질환관리, 약물 복용법, 요양방법 지도
- 4 자원연계**  
의료, 신체수발, 주거, 식사, 이동, 서비스 등
- 5 수급자 격려 및 지지**  
적정 의료이용, 지역사회 복귀

## 공공부문 사례관리 연계

대상자의 욕구, 건강상태, 생활환경 등을 종합적으로 사정하여 대상자가 필요한 서비스를 받을 수 있도록 지역사회 자원과 연계합니다.

### + 방문건강관리사업

대상자 특성별 건강상태에 따라 건강관리서비스와 보건소 내·외 연계 서비스 제공

### + 정신건강 중독사례관리사업

자살예방, 중증 정신질환관리, 중독관리 통합지원 등 정신질환의 예방·치료·재활 관련 서비스 제공

### + 통합사례관리사업

복지·보건·고용·주거·교육·신용·법률 등 필요한 서비스를 공공·민간자원과 연계 및 상담 제공

### + 노인맞춤돌봄서비스

65세 이상 수급자 등 이동·활동 및 가사지원, 안부확인 서비스 제공

### + 자활사례관리

직업상담 및 알선, 자활 및 일자리 사업 등 지원 서비스 제공

### + 드림스타트

취약계층 아동 및 가족에게 아동 건강검진, 기초학력검사, 심리상담, 부모교육 등 제공

의료급여수급권자의 **퇴원 후**  
안정적인 지역사회 정착을 지원하는

# 재가 의료급여 사업



## 재가 의료급여사업이란?

퇴원하는 의료급여수급자를 대상으로 집에서 불편함 없이 안정적으로 생활할 수 있도록 의료, 돌봄, 식사, 이동 등 여러 재가 서비스를 통합적으로 지원하는 사업입니다.

## 사업 대상자는 어떻게 선정되나요?

동일상병으로 31일 이상 입원자 중 의료적 필요도가 낮아 퇴원이 가능하고, 퇴원 시 주거가 있거나 주거 연계가 가능한 대상으로, 상담을 통해 선정됩니다.

※ 퇴원 후 건강 악화가 우려되거나 재입원 가능성이 높은 대상자는 선정 시 제외됩니다.



## 어떤 것을 지원받을 수 있나요?

### 필수급여

#### 의료

건강관리를 위한 집중교육·상담 및 모니터링 등 의료서비스 지원



#### 돌봄

요양보호사 방문을 통해 가사지원 및 간병서비스 지원



#### 식사

식사유형(도시락, 밑반찬, 식자재 지원, 급식, 단골식당 등)별 영양균형을 고려하여 식사 지원



#### 이동

외래진료를 위해 병원 방문 시 이동지원 서비스 지원



### 선택급여

주거환경 개선, 냉·난방, 안전관리(스마트홈, 안전용품), 복지용품, 필수 가전·가구 및 생활용품 지원

### 부가급여

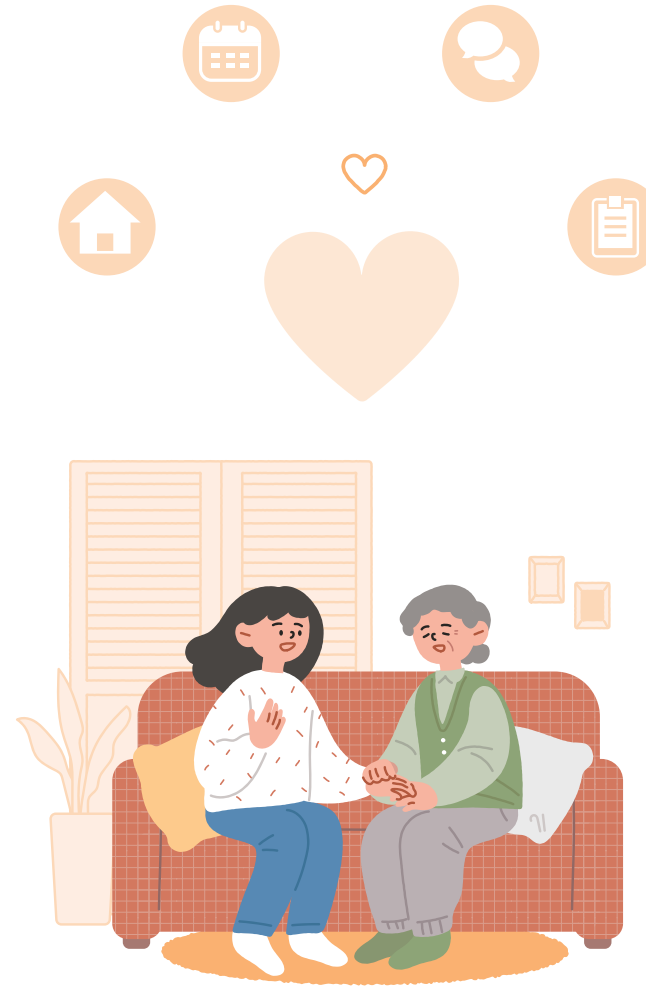
정신심리상담, 문화여가 등 기존의 복지 자원 연계

※ 지역 여건에 따라 지원내용이 다를 수 있습니다.

## 언제까지 지원되나요?

재가 의료급여 서비스 지원기간은 1년이며, 퇴원시점 기준으로 산정됩니다.

※ 대상자 및 지자체 상황에 따라 연장 가능(최대 1년)



## 사업 절차는 어떻게 되나요?

시군구청 의료급여관리사와 협력의료기관케어팀(의사, 간호사 등)이 상담 및 평가를 통해 필요 서비스를 파악하고, 구체적인 실행계획(케어플랜)을 수립하여 서비스를 제공합니다.

구분	내용
상담 및 필요도 평가	• 기초조사 및 상담을 통해 재가복귀 시 필요한 서비스 조사
케어플랜 수립	• 재가 퇴원 후 제공 서비스 • 및 모니터링 등 계획 수립 • 대상자용 케어플랜 제공 및 • 지원되는 서비스 안내
서비스 지원	• 지역사회 자원연계 및 재가 • 의료급여 서비스 제공
모니터링	• 대상자 생활 전반 모니터링 • 필요시 케어플랜 조정