

事宜：立法會 --- 衛生事務委員會會議 (12/6/2006)

救世軍護老者協會：離院後家居照顧的意見分享

分享幹事：歐陽結萍幹事、鄭麗英幹事

救世軍護老者協會的意見

救世軍護老者服務 2001 年「護老者壓力調查」報告顯示，有七成被訪者在照顧長者時會遇上困難和感到有壓力。尤其面對長期病患長者的情緒起伏，缺乏醫療知識和照顧技巧，值得關注的是大多數人只會選擇默默承受，獨自承擔照顧責任。護老者分享面對最困難的時刻是長者完成治療，離開醫院，返回社區生活。

以我自己為例，丈夫因為中風入住醫院，需要臥床，生活大小事務都依賴別人協助。他住院期間，我與子女下班後輪流到醫院照顧他。當時醫生通知準備出院，我們一家只是想著：「終於可以出院」開心不已。但一離開醫院，才發現困難重重。日間自己和子女往上班及上學，有誰可協助照顧丈夫呢？出院後，中風病人需要復康運動協助康復，我們又不知從何可獲得服務。在我丈夫留院一個月時間，每天都有醫護人員在醫院悉心照顧丈夫，但偏偏就沒有人提供有關出院後的護理照顧意見或社區資源，改使我們感到很徬徨。唯有自己誤打誤撞向不同部門查詢，最後自行申請了家務助理服務，並透過他們轉介認識護老者服務，及後申請日間護理中心服務，協助丈夫康復。

我們一班護老者自發於 2003 年 1 月組成的護老者協會會員分享中，很多護老者表示曾面對病患長者離院照顧的問題，護老者雖然非常願意安排家人出院返家，但長者患病後，令身體部份功能缺損，需要頗高程度的護理，而護老者又缺乏照顧技巧及社區資源的認識。長者離院後，家人也往往面對申請服務需時或服務互相未能銜接，而令護老者在照顧弱老時，出現困難。部份護老者更可能逼不得已因而安排長者到私營安老院生活，接受照顧。因此，護老者在安排長者出院回家照顧的問題上，出現兩難及矛盾的心情。

單憑護老者的熱誠，積極協助弱老生活是不足夠的。若政府、醫護照顧系統、社會服務系統能與護老者建立夥伴關係，就長者離院之安排及復康，於離院前作出跟進計劃，定能增強護老者的照顧信心，踏出妥善照顧的第一步，福惠長者。

政府 / 社會團體 / 醫療照顧系統 + 護老者 = 好夥伴