

香港家連家精神健康倡導協會
HONG KONG FAMILYLINK MENTAL HEALTH ADVOCACY ASSOCIATION

九龍旺角廣東道 998 號高明商業大廈 6B 室 Flat-6B, Go-up Commercial Bldg., 998 Canton Rd., Mongkok, Kln.
電話 Tel: 2144 7244 傳真 Fax: 2144 7611 網址 Web: www.familylink.org.hk

立法會衛生事務委員會
2007 年 11 月 22 日特別會議
「精神健康政策」意見書

香港家連家精神健康倡導協會是一個主要由精神病患者/康復者家屬組成的自助組織。早於 2000 年由香港中文大學李誠教授及香港浸會大學趙雨龍博士推動的「家連家精神健康教育課程」開展，主要對象為患者/康復者家屬。隨後一班熱心的畢業同學於 2003 年自發性組成協會。本會宗旨是倡導平等機會，特別為消除對精神病患者與康復者及其家屬之歧視，包括：致力改善社會對精神病患者與康復者的歧視態度，維護精神病患者及其家屬應有的權利，提高精神病患者與康復者及其家人的生活質素。

本會一向重視精神病患者/康復者家屬的權利，希望借今天的議題「精神健康政策」，向立法會反映家屬的需要和訴求，並發表以下立場及意見：

1. 將精神病患者/康復者家屬列為正式及獨立的服務對象

由於近期社會上不斷發生精神病患者的悲劇，故有必要加強支援精神病患者及家屬。就 2007 年 10 月發表的「精神病康復者家屬抑鬱指數調查報告」¹，發現大約近 7 成精神病患者家屬受到不同程度的情緒困擾，超過三成達致嚴重程度；整體受訪者之抑鬱指數的中位數為 17.0，較衛生署調查顯示的全港抑鬱指數 11.0 為高；反映精神病患者家屬的抑鬱程度較一般市民為高。所謂「一人患病，全家擔憂」，希望政府可以正視精神病患者/康復者家屬的潛在危機，將精神病患者/康復者家屬列為正式服務對象，具規劃地為他們制定一套完整的服務政策，統籌各部門為精神病患者/康復者家屬提供適切的服務，否則他們將來可能成為另一批病患者，加重社會和政府的負擔。

2. 增撥資源加強支援精神病患者/康復者家屬的服務

現時提供予精神病患者/康復者家屬的支援，主要透過社區精神健康連網的社工，以散件及附帶的形式開展服務。可是一些知識上的訓練及社區資源的介紹，例如如何照顧病患者、藥物的知識、與病患者溝通的技巧、危機處理等等卻未能顧及。本會一直致力以教育精神病患者/康復者家屬為己任，自成立開始即為家屬提供「家連家精神健康教育課程」，可惜由於資源缺乏未能普及全港。

現在全香港只有一所專為精神病患者/康復者家屬而設的資源中心，卻要服務全香港數以十萬計的精神病患者/康復者家屬，實際不足夠解決家屬的需要。

所以希望政府能增撥資源予以下服務：

- 設立更多精神病患者/康復者家屬資源中心，為精神病患者/康復者家屬提供社區資源的介紹
- 增撥資源發展精神病患者/康復者家屬教育

香港家連家精神健康倡導協會

HONG KONG FAMILYLINK MENTAL HEALTH ADVOCACY ASSOCIATION

九龍旺角廣東道 998 號高明商業大廈 6B 室 Flat-6B, Go-up Commercial Bldg., 998 Canton Rd., Mongkok, Kln.
電話 Tel: 2144 7244 傳真 Fax: 2144 7611 網址 Web: www.familylink.org.hk

- 提供精神病患者/康復者家屬的暫託服務，以支援病患者家屬的需要。

3. **積極推廣及宣傳有關對病患者/康復者家屬的支援服務**

在現有制度下，不少精神病患者/康復者及家屬不知道如何獲得社會服務，有不少病患者/康復者家屬均以為必須得到醫生轉介方可使用服務，更有不少本會的家屬會員表示從來沒有醫護人員向他們介紹社會服務，也沒有社工接觸他們。因此導致不少病患者/康復者及家屬多年來沒有使用任何的社會或康復服務，浪費社會資源。

香港健康情緒中心於 2003 年調查² 指出，有 50.4% 的精神病患者/康復者家屬不知道尋求協助的申請途徑。另外近 4 成的家屬是於精神病患者/康復者病發後 2 年才接觸康復服務，在這 4 成當中有超過 50% 是因為「不知道申請途徑」及「不知道有甚麼合適的服務」。

建議政府在醫院及精神科門診，以及私家醫生診所內增加宣傳渠道，積極推廣及宣傳有關對病患者/康復者及家屬的支援服務。具體情況如下：

- 於精神科門診部派員向病患者/康復者及家屬介紹服務
- 製作宣傳錄影帶、光碟、單張介紹不同社區資源，於私家醫生診所及門診部播放及派發
- 為精神科住院患者/康復者及家屬提供社區資源介紹的小冊子

4. **提供照顧者生活津貼**

就 2007 年 10 月發表的「精神病康復者家屬抑鬱指數調查報告」¹ 發現，患者/康復者家屬的入息愈低，其抑鬱程度愈高。家庭收入在 \$10,000 以下的抑鬱指數中位數達 28，屬於嚴重抑鬱。顯示家屬經濟情況與家屬的抑鬱程度有明顯關係。

自醫院管理局推行藥物名冊，部份藥物需由患者/康復者自費購買，令精神病患者/康復者家庭在經濟上百上加斤。另外由於部份患者/康復者的病情未能完全控制，有不少家屬甚至需要放棄原有工作，全職照顧患病的家人。在收入減少，但醫療開支大增的情況下，患者/康復者及家長的經濟壓力持續上升。

建議政府盡快設立照顧者生活津貼，為有需要的患者/康復者家屬提供經濟支援，以減少家屬因經濟困難而造成的壓力。、

5. **設立醫生與家屬的溝通指引**

不少患者/康復者家屬指出，精神科醫生與家屬缺乏溝通。部份患者情緒及病情不穩定，作為家屬必定熟知患者家屬的行為，可是他們卻沒有任何渠道與醫生取得溝通，只有依靠陪同患者覆診才有數分鐘向醫生表達，實在不足夠為醫生提供全

香港家連家精神健康倡導協會

HONG KONG FAMILYLINK MENTAL HEALTH ADVOCACY ASSOCIATION

九龍旺角廣東道 998 號高明商業大廈 6B 室 Flat-6B, Go-up Commercial Bldg., 998 Canton Rd., Mongkok, Kln.
電話 Tel: 2144 7244 傳真 Fax: 2144 7611 網址 Web: www.familylink.org.hk

面的視野，有部份家屬甚至要求單獨約見醫生被拒。導致醫生無法對患者進行全面的檢視，影響治療的進度。

另一方面，醫生也甚少向家屬解釋患者的病情，家屬也無法得知應該如何從旁提供協助。其實家屬是一項非常重要的資源，從本會的經驗得知，家人的支持對患者有良好的影響。

建議政府為精神科醫生與患者/康復者家屬設立溝通及合作指引，以協助家屬能更有效地配合康復者/患者的康復療程。

總括而言，一套完善及完整的精神健康政策非常迫切。特別針對精神病康復者/病患家屬，希望政府可以透過 **(一) 將精神病患者/康復者家屬列為正式及獨立的服務對象、(二) 增撥資源加強支援精神病患者/康復者家屬的服務、(三) 積極推廣及宣傳有關對病患者/康復者家屬的支援服務、(四) 提供照顧者生活津貼、(五) 設立醫生與家屬的溝通指引** 等五方面，制定政策聯繫政府及不同部門的合作，為精神病康復者/病患者及家屬提供最適切的服務。

¹ 推動精神健康政策聯席 (2007) <精神病患者家屬抑鬱指數調查>

² 香港健康情緒中心 (2003) <精神康復者家屬的知情需要、獲取服務資訊狀況及個人需要調查>