



The Hong Kong Geriatrics Society

c/o Department of Medicine, Pamela Youde Nethersole Eastern Hospital

3 Lok Man Road, Chai Wan, Hong Kong

Tel: (852) 25956418 Fax : (852) 25153182

websites: <http://www.hkgerisoc.org>

<http://www.hkgs.org.hk>

President	: Dr. Kong Ming Hei Bernard	Council	Dr. Wong Chun Por	Dr. Ko Chi Fai
Vice-President	: Dr. Mo Ka Keung Loar	Members :	Dr. Leung Man Fuk	Dr. Au Yeung Tung Wai
Honorary Secretary	: Dr. Wu Yee Ming Jimmy		Dr. Kwok Chi Yui	Dr. Wong Wai Ming
Honorary Treasurer	: Dr. Luk Ka Hay James		Dr. Law Chun Bon	
Ex-Officio	: Dr. Chan Hon Wai Felix			

Honorary Legal Advisor : Mr. C K Chan

Honorary Auditor : Mr. Eddy S B Wong

香港老人科醫學會就

安老事務委員會 - 2009 年 12 月長者院舍護理服務諮詢研究

立場總結

背景

安老事務委員會於 2009 年 12 月發佈了由香港大學完成的長者住宿照顧服務諮詢文件，這份諮詢文件探討了如何針對性發放資源補助給最需要長期護理院舍的長者。當下大約有超過 25,000 名長者在中央輪候冊等候資助院舍護理服務，一般的輪候時間為：護理安老院需時 22 個月及護養院需時 40 個月。而在諮詢文件中有三個主要的建議：

1. 訂立一個切實可行及可持續的長遠護理融資模式
2. 重新考慮服務配套機制
3. 促進社區護理服務的發展

1. 訂立一個切實可行及可持續的長遠護理融資模式

本會支持研究結果指出大多數長者選擇在家居安老而不願到院舍終老，入住安老院舍乃是人生大事而不容輕率地作決定。院舍護理服務應作為最終抉擇，在可能情況下應首先考慮選用短期的暫住服務及復康服務。

本會對有實際需要院舍護理服務的長者進行經濟甄選有所保留，有殘疾的長者應賦予適當及優良護理素質照顧，單憑經濟原因而抹殺長者得到適當長期護理之機會是不公義的。

大比數香港家庭是中產人士，每月只有固定的收入來維持家計。當中大部份都未能夠負擔父母多於一至兩年的昂貴院舍費用。

2. 重新考慮服務配套機制

本會認同香港之住院率(65 歲以上為 6.8%)比鄰近已發展之國家為高(1-5%)。

大比數之院舍護理服務需求源於健康突變或惡化、社區支援不足及沉重負荷的家庭壓力。

目前社會過度依賴私營院舍服務，有部份長者在缺乏全面性的老人評估和適切的專業醫護介入下，倉促入住私營院舍而沒法重返家園。老人科醫療務支援私營及資助院舍的服務仍然十分有限，長者的健康往往因疾病及身體功能惡化而每況愈下，因此現時長期居住院舍成為大多數長者之最後宿命。

長者在醫院接受治理時欠缺合適的出院和延續院後服務計劃，令長者不能好好地在社區內無憂地繼續生活。

3. 促進社區護理服務的發展

香港現時的社區支援是零碎和片面的，未能有效地協調各種服務，長遠缺乏技能發展和素質保證。本會支持全力發展社區照顧服務並針對長者及家人的個別需要。

有足夠數據顯示適當的前期或後期出院計劃有助長者改善身體功能和減少不必要的院舍服務。醫管局在三個聯網試行的「離院長者綜合支緩院計劃」(IDSP - Integrated Discharge Support Program for High Risk Elderly)、服務其它三個聯網的「護訊鈴」中心(Call Centre)及「長者出院過渡院舍護理計劃」(Transitional Residential Care for Elderly Discharged Patients)，皆取得正面的成效，使長者能繼續居住社區並減輕對院舍護理服務的重大依賴。本會堅信一個強而有效的老人專科醫療服務加上醫社整合是這些先導計劃得以成功的重要因素。

總結

1. 香港老人科醫學會支持減少香港護理院舍的比率；
2. 香港老人科醫學會對有真正需要院舍護理服務的長者進行經濟甄選有所保留；
3. 香港老人科醫學會認為資歷豐富的老人科醫生有足夠能力對長者在復康及院舍需求上作專業的評估及治理，尤其是在離院前及出院後的期間。這樣可以減少長者不必要的長期住宿安老服務；
4. 香港老人科醫學會建議由 2011 年開始，在所有聯網全面推行「離院長者綜合支緩計劃」；
5. 香港老人科醫學會支持加強社區長者照顧服務，發展老人科及社區強而有力的伙伴關係；
6. 香港老人科醫學會認為應該深入探討「長者出院過渡住宿院舍計劃」的可行性並將此融合為出院計劃一部份。

此立場總結是香港老人科醫學會-長者長期照護工作小組修正及制定，並於 2010 年 1 月經本會董事局核准。

<http://www.hkgerisoc.org>