

立法會福利事務委員會 離院長者綜合支援計劃

目的

本文件旨在向委員報告離院長者綜合支援計劃(下稱「計劃」)下三項先導計劃的進度，以及政府在二零一一至一二年度將計劃擴展至全港的方案。

背景

2. 政府一直與安老事務委員會緊密合作，推動「居家安老」。為此，政府為有長期護理需要的長者提供一系列社區照顧服務，包括以家居為本的照顧服務及以中心為本的日間護理服務。然而，我們注意到不少原本在家中安老的長者，在離開醫院後不久便要依靠安老院舍服務或再次入醫院。究其原因，主要是他們於康復初期欠缺適當的過渡性照顧。我們相信這些長者如果能夠及時獲得足夠的專業支援，當中不少都可以繼續居家安老。

3. 有見及此，勞工及福利局與社會福利署採納安老事委員會的建議，在二零零八年與醫院管理局(下稱「醫管局」)合作以試驗模式推行計劃。

計劃

4. 整個計劃由三個先導計劃組成，它們分別於二零零八年三月、八月和二零零九年七月在觀塘、葵青及屯門展開，總撥款額為 9,600 萬元。

服務對象和目的

5. 計劃的主要服務對象是醫管局醫院的 60 歲或以上，即將離院但很有可能再次緊急入院的病人(例如患有多種疾病及／或長期疾病的長者)。透過更妥善的出院規劃及離院後的支援，計劃可望減低他們再次緊急入院的風險，讓他們可以繼續在家中安老。

6. 計劃亦為長者的照顧者提供出院前及出院後的培訓和支援服務，以減輕他們的壓力。

計劃下提供的服務

7. 計劃以跨專業的模式，為長者提供無縫的護理服務，以照顧他們的康復及社交需要。每間參與計劃的醫院¹都設有「出院規劃隊伍」，與由醫管局委託的非政府機構²負責營運的「家居支援隊伍」合作。「出院規劃隊伍」由醫療及輔助醫療專業人員（包括醫生、護士、職業治療師及物理治療師）組成，而「家居支援隊伍」則主要由社工及護理員組成。

8. 每個先導計劃的「出院規劃隊伍」及「家居支援隊伍」都會緊密合作，為長者提供「一條龍」的出院前服務（包括制訂出院護理計劃和提供個人或護理培訓等）及出院後服務（包括在指定老人科日間醫院提供的康復治療及過渡性的家居照顧服務等），並為他們的照顧者提供培訓及支援服務。

重要的服務數字

9. 截至二零一零年十二月，已有約 22 000 名長者病人接受「出院規劃隊伍」的全面評估。參加計劃的病人約有 17 000 人，當中約有 6 000 人（佔參加者的 34%）在出院後獲轉介接受「家居支援隊伍」的服務。家居支援服務平均時間約為九星期。計劃亦為照顧者提供實地及課室培訓，內容包括護理服務、一般及針對個別疾病的個人護理，以及心理及社會網絡支援。各項培訓共錄得超過 15 000 參加人次。

計劃的評估

10. 當三個先導計劃於二零一一年五月全部完成後，我們會根據在計劃期間收集的數據評估其成效，特別是檢討長者身體機能及心理健康的轉變、其照顧者的壓力水平，以及參加計劃的長者使用醫院服務的情況。

11. 我們已收集了約 5 600 名參加者的意見，並作了初步分析。

¹ 三間參與計劃的醫院包括基督教聯合醫院、瑪嘉烈醫院及屯門醫院。

² 醫管局委託了三個非政府機構營運「家居支援隊伍」，包括基督教靈實協會、保良局及基督教香港信義會。

以下是部分觀察所得的撮要。

參加計劃的長者的身體機能和生活質素

12. 我們採用醫療保健界數個常用的指標³去量度參加者的身體機能和健康方面的生活質素。初步結果顯示，參加者在參加計劃後，其身體機能（即活動能力和進行日常自理活動的能力）及健康方面的生活質素（即各個健康範疇的身心健康狀況，例如社交能力、活力及身體痛楚）均有所改善。

照顧者的壓力水平及滿意程度

13. 在長者離院後的期間，我們利用親屬應激量表（**Relative Stress Scale**）（一個已驗證能識別照顧者各種壓力的工具）量度照顧者壓力水平的轉變。我們亦進行問卷調查，收集照顧者對「家居支援隊伍」的服務及其接受的培訓的滿意程度。初步結果顯示，照顧者的壓力顯著減低，而照顧者對培訓及「家居支援隊伍」的服務亦非常滿意。

使用醫院服務的情況

14. 計劃對於減少參加者使用醫院服務的成效，則透過比較參加者及對照組別進行評估。初步結果顯示各類醫院服務的使用情況均顯著減少，包括：(i) 緊急入住內科病房的情況；(ii) 內科病房急症病人住院日數；以及 (iii) 急症室求診人次。

意見及結論

15. 這項計劃展示了如何透過醫療和福利服務的協作，為長者病人提供全面及持續的護理。醫院及家居支援隊伍本著一致的目標和理念通力合作，共同分享個案資訊，因而可以加強為康復中的病人提供的護理和支援，這對幫助他們居家安老尤其重要。計劃亦有助紓緩病人的照顧者的壓力。

16. 收集到的意見顯示，參加計劃的長者及其照顧者對計劃有高度評價，但計劃亦有改善的空間。由於部分參加者須接受短期的密集護理及個人照顧服務才能回家，我們認為有需要在服務中加入有時限的住宿照顧元素。這將有助病人早日出院，及讓他們準備在家居生活環境繼續康復。

³ 採用的指標包括巴氏量表、修正版功能性步行功能分級、標準十二題簡明健康狀況調查表。

未來路向

17. 由於計劃反應理想，財政司司長已於二零一一至一二年度財政預算案公布，政府會增撥1億4,800萬元經常撥款，將計劃服務常規化，並在二零一一至一二年度內將服務範圍由現時三區擴展至全港。參加計劃的醫院將會有15間，詳情載於附件。如上文第16段所述，計劃會加入過渡性住宿照顧的新服務元素。預計每年可服務的長者人數將由8 000人增加至33 000人。

勞工及福利局

醫院管理局

二零一一年四月

參加延伸計劃的醫院的詳情

醫院聯網	醫院	服務開展日期
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	二零一一年十月
港島東	律敦治醫院	二零一一年十月
港島西	瑪麗醫院	二零一二年一月
九龍中	伊利沙伯醫院	二零一一年十月
九龍東	基督教聯合醫院	現有的試驗計劃
九龍東	將軍澳醫院	二零一一年十月
九龍西	明愛醫院	二零一一年十月
九龍西	廣華醫院	二零一二年一月
九龍西	瑪嘉烈醫院	現有的試驗計劃
九龍西	仁濟醫院	二零一二年一月
新界東	威爾斯親王醫院	二零一二年一月
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	二零一二年一月
新界東	北區醫院	二零一二年一月
新界西	屯門醫院	現有的試驗計劃
新界西	博愛醫院	二零一一年十月