立法會公聽會 2017 年 11 月 21 日會議

香港安老服務協會

回應

對護老者及殘疾人士照顧者的支援

根據 2016 年統計處資料顯示，全港長者人口達 117 萬，當中約三成是屬於獨居及雙老長者，護老者及殘疾人士照顧者需要充足而及時的地區支援。申請津助的社區照顧服務，必須經過統一評估機制及服務輪候，所需的輪候時間也因申請服務不同而有所分別，例如津助院舍平均需要 36 個月輪候時間，而日間護理中心及家居服務平均需要 11 個月。當護老者遇到突發事情時，會感求助無門，需要社區單位及時介入並施予支援，協助護老者解決當下問題。早前發生於筲箕灣耀東邨老夫勒斃病妻悲劇，便反映護老者在社區照顧上面對的無奈境況。本協會願意與地區組織及各界別共同探討此問題，攜手建立更好的社區支援平台。

協會意見如下：

1. 建立地區化的協作平台 Community Based Collaborative Approach

由於護老者／獨老／雙老人口分佈於不同區域，政府需以社區的長者人口數目、年齡分佈、身體老化程度等，作初步地區性評估需要及服務推算，「以地區為本」的方法，去了解社區長者的生活模式、護理層次及家居支援需要等，因而設計及提供合適的服務，減少護老者因缺乏本區服務而需要距區的情況。

鼓勵區內的長者服務單位共同協作，包括醫院醫務社工、日間長者中心、日間護理中心、家居照顧服務隊、改善家居照顧、安老院舍等。在互相替補下，提供多方面的專業服務，來滿足護老者需要，而院舍可擔當最後的社區支援角色。按個案需要，可提供適切的過渡住宿、膳餐、個人照顧、暫托、甚至洗衣服務等等。

2. 設立一站式個案經理

提供社區護老求助熱線，由個案經理分析求助者需要，負責跟進並保持與區內持分者聯絡溝通，安排案主所需要的支援服務。更可應用現代資訊科技及雲端數據作系統管理，使處理個案記錄更有效及省時，方便相關持分者按需要查考有關資料，有助互相溝通。

3. 善用院舍 Causal Vacancy 閒置宿位

建立社區安老資源數據庫，了解區內的安老院舍宿位供應量，包括公營及私營，掌

握數據善用閒置宿位，向護老者提供緊急支援。

4. 檢視過時政策

根據現時社署指引，提供閒置宿位每天收費$60 元，住宿限期為 42 天。現時香港正處於高物價指數的境況，$60 元收費根本不能支付營運成本。由於不能抵銷日常開支，同時又加重因使用閒置宿位而產生的行政成本，所以服務提供者不會積極使用閒置宿位。此情況完全脫離現實，希望政府能檢視收費至合理水平，提供誘因使服務單位能切實的為護老者解決緊急住宿問題。

再且，以一般長者跌倒個案為例，需要留住醫院及加強日間醫院復康訓練後，才能日漸回復狀態返回居所，當中需要 2 至 3 個月時間。有見及此，42 天為院舍住宿期限應作檢討，否則此配套措施未能應付香港人口老化嚴峻趨勢、平均壽命持續增長，及護老者的實際生活需要來解決當下的社區支援問題。

5. 應設立資產審查縮減輪候津助院舍及日間中心時間

在私營非買位院舍市場出現一個普遍現象，有七成或以上的院友是領取綜援者。在西方國家或其他亞洲地區，安老服務市場是多元化發展，市場上出現不同級數的安老服務產品，長者可按個人的經濟能力及積蓄能力，作出自由選擇。相反，現時香港的私營院舍淪為安全網的承托者，專接收經濟困難的長者，而社福機構的角色在安全網上並不明顯。

建議政府引入家庭資產審查機制，讓有經濟能力的承擔者可在市場上尋找合適的院舍，既可減少津助服務輪候人數，同時也可發揮市場功能，產生良性競爭，推出更優質的服務或產品，發揮市場效能，使社會資源用得其所。希望政府能提供有力數據作仔細分析，社會資源有否錯配，檢視現時政府及市場所擔當的角色，是操控者或是促進者，避免阻礙市場的正常生態，造成分配資源上產生不公平現象（social inequity)。

6. 院舍服務質素持續提升並加強業內監察

協會繼續擔當促進者及監督者的角色，全力配合施政報告的院舍提升計劃，促使院舍服務質素持續改善。同時也跳出框框走進社區，參與不同的地區會議，聆聽外界對私院服務的訴求。

香港安老服務協會
2017 年 11 月 17 日