

立法會CB(2)848/18-19(02)號文件
LC Paper No. CB(2)848/18-19(02)

爭取資助院舍聯席
就為護老者及殘疾人士照顧者提供的支援之意見書

爭取資助院舍聯席於 2009 年 7 月 7 日成立，由關注殘疾人士及長者的團體及家長自助組織所組成。本聯席中的家長自助組織成員，大部份為照顧者，照顧弱智、肢體殘障、有特殊學習需要等等的家人，以下是我們作為過來人的意見：

在經濟方面，因我們把大部分時間去照顧我們的子女，實在無法全職工作甚至做兼職工作。照顧對我們來說已經是一份工作，然而這份工作一方面無酬，另一方面也沒有任何「工作福利」，更遑論有任何「退休保障」。我們自己經濟上面對壓力，還要有額外照顧子女的開支，即使現時關愛基金下設照顧者津貼，但我們大部分也不合資格申請。再者，到我們老了的時候，亦沒有任何退休金，在現時的退休保障制度力度不足，使我們對晚年的生活更感憂慮。

我們一年 365 日都要照顧身邊的年老或殘疾的家人，沒有「員工假期」，更需要花無比的心力和時間，以至到很多時精神狀況不佳。我們很常感到很大壓力，經常感焦慮，也會出現失眠和抑鬱徵狀。然而因我們需要貼身照顧我們的子女、兄弟姊妹或父母，感到疲累又不能立即休息，我們大部分人都沒有空間尋求任何協助，特別是一班正照顧未適合接服務、正輪候服務家人的照顧者。近年來，發生了不少照顧者自殺或傷害家人的倫常慘劇。很多時候悲劇的發生，不是照顧者沒有心、不再愛護家人，而是身體狀況真的不許可，有時已經做到身心疲累，壓力爆煲，看不到前路。

即使有部分成員的家人已住進院舍，亦不代表能釋除壓力。我們仍會花很多時間到院舍照顧家人，加上現時院舍的質素不佳更加重我們的憂慮。現時《安老院條例》發牌門檻過低，例如最低人手要求嚴重偏低，亦不要求高度照顧的安老院僱用專職護士，專業人士如物理治療師、言語治療師、臨床心理學家等都不在要求範圍內，令長者未能得到適切的照顧。我們之中有些家長，因院舍人手嚴重不足，更要到院舍自行協助處理自己家人和其他院友的起居飲食。另一方面，安老院缺乏藥物方面的專業醫護人員，或令長者未能獲得適當的藥物治療，進一步加重家屬的負擔。社會上仍頻有院舍虐待或侵犯院友的事件，而私營院舍更欠缺監察，院舍質素低下，加重照顧者的憂慮。

故此，聯席有以下建議：

- 1) 政府應該要統計照顧者的數字，進行研究找出他們的需求，探討如何向他們提供情緒支援及財政援助；
- 2) 放寬並恆常化照顧者生活津貼
 - i) 即使家人未被評為「中度或嚴重缺損」或非正輪候服務仍支援其照顧者
 - ii) 放寬經濟審查門檻，並考慮提供不設入息資產審查的現金津貼
- 3) 改善現時退休保障制度，讓沒有強積金的照顧者仍可享有合理的退休保障；
- 4) 政府應提供足夠的暫托服務，加強社區照顧，同時增設有質素保證的資助院舍，讓有需要的照顧者可接受適切的服務；
- 5) 增加資助院舍的人手，並立法規管所有院舍以確保有足夠及多元的專業人手提供服務；
- 6) 加強對私人院舍的監管及規限，以減低入住院友所承受的風險，讓照顧者安心；
- 7) 制定以「照顧者為本」的服務政策，設立專門的照顧者支援服務。。

如有任何意見或查詢，請電郵至 alliancerescare@gmail.com。

爭取資助院舍聯席召集人
李祥佩女士謹啟

二零一九年二月二十一日