

現行政策及服務缺乏以照顧者為本

政府的安老政策，是以家居及社區照顧為重點，院舍作為輔助。唯服務向來以患者為主，隨人口老化及長壽，社會需要護理服務程度將會上升，現時不論是院舍或家居及社區照顧服務都是僧多粥少，變相將照顧的責任轉移至照顧者身上，那麼誰人去照顧照顧者的需要？香港有多少照顧者？不同的照顧者有什麼需要？引伸政府有什麼支援提供？

參協台灣長照 2.0 的 4 大目標：

1. 預防
2. 可用、易使用、被接受
3. 社區為基礎
4. 與醫療系統結合

建議政府參考理念：

- 建立照顧者為本的社區支援網絡：建設社區鄰舍關係及互助文化，以釋放社會資本；
- 重建患者及照顧者自立支援：不只停留在照顧層面，應幫助他們實現自我獨立及復康；
- 以使用者為本：政府需要發展普及、多元及可負擔之服務，讓使用者能依自己的選擇與需求，選擇不同機構的服務及醫療；
- 以錢跟人走：由服務對象按機構提供服務，選擇自己合適服務，確保照顧及服務品質；
- 使用《國際殘疾、功能和健康分類》重新規劃及評估現行政策及服務，套用其理念框架於照顧者服務，除了以醫療模式診斷身體功能結構外，可以從其他不同的角度，了解照顧者的需要，如社會活動參與、個人及環境因素；
- 保障接受服務者與照顧者之尊嚴及權益。

政策方面建議：

- 釐定「照顧者」的定義、界定健全的照顧者服務；
- 資源再分配，照顧者是殘疾人士的重要支援之一，除了投入資源予正規服務，由家人、親屬及同路人的支援來得更加有效及到位；
- 擴闊公共交通票價優惠計劃（\$2 乘車優惠）至現有合資格人士的殘疾人士的照顧者；
- 照顧者法定假期及家庭友善政策。

提供一站式諮詢及支援服務，以專人個案經理跟進

- 設立照顧者服務專線，提供醫療、社區資源、福利等不同資訊，於假

期及非辦公時間開放；

- 由個案管理員提供諮詢，有需要可到戶作評估；
- 經評估後確定需要支援等級及提供服務清單；
- 再與照顧者及患者協調需要服務；
- 提供資訊及服務應包括以下項目：
 - ◆ 照顧知識、技能訓練；
 - ◆ 喘息服務；
 - ◆ 情緒支持及團體服務之轉介（如自助組織）；
 - ◆ 其他有助於提升照顧者能力及其生活品質之服務。

增加臨時暫託空缺及喘息服務

喘息服務主要是協助紓解長期照顧患者家屬的壓力、分擔平日照顧上的辛勞，使主要照顧者得以暫歇休息。以預防性及需要而言，現時不少服務服務對象集中嚴重殘疾程度的人士，宜放寬予中度及輕度人士，以減輕照顧者壓力。如台灣為輕、中度失能者每年最高補助為 14 日，重度失能者最高為 21 日的喘息服務天數，以防壓力致悲劇再生。

設立家居服務或「外展支援隊」

現時大部份支援服務以前往中心形式提供服務，殘疾人士除了需要面對身體健康問題，還要環境及交通無障礙的配合，照顧者也需要抽空或請假，才可以陪伴患者接受服務。如增加家居照顧服務，如清潔、買菜、沖涼、陪診、做運動等等。

資助自助組織向照顧者提供支援

香港自助組織多以服務患者為主，照顧者為次，唯自助組織發揮同路人支援功效，照顧者也是自助組織容易接觸的對象，建議政府提高自助組織資助，以增加自助互助服務至照顧者層面。

鄰舍式照顧服務

推動鄰里互助，實行錢跟人走模式，服務提供者不再局限於社福機構、可以是私人公司，及鄰舍社區人士，服務對象可以向鄰居協商服務內容，如提供晚餐或提供暫顧的服務，由鄰舍提供服務，以善用社區資本資源。

建立護理員訓練、認證及登錄制度

現時護理行業普遍被感到是厭惡性行業及缺乏前景，難吸引年青人入行。建議在大專院校設立護理員證書課程及訓練，並提升其資歷架構及薪酬，由政府補貼津助，並建立認證及登記制度，以確保人才質素及人才培訓。

開拓照顧支援服務私人市場

並由政府監管，提供多元及機動性高的服務，而不依賴社福機構服務。

就「為低收入的殘疾人士照顧者提供生活津貼試驗計劃」意見

1. 建議開放予照顧者或患者自行申請，避免低估了需要及有額沒有用盡情況（第二期2000名額，但實際只有1519使用），現時申請上述津貼需要正輪候社署任何一項指定的康復服務或教育局的特殊學校寄宿服務或醫院管理局的療養服務，以及由社署邀請才可以申請。
2. 延長至每季才提交照顧時數，現時照顧者須每月按時向服務單位提交親自確認的「照顧時數表」以安排發放津貼，對照顧者來說是額外的壓力。
3. 設立殘疾人士照顧者津貼，讓推擁有殘疾人士身份的照顧者都可以申領照顧者津貼，現實是很多殘疾人士互相照顧。
4. 不應設有入息審查及名額限制

上述意見來自照顧者資訊日及同工的照顧者分享會。

設立小型家舍

於不同地區善用政府閒置資源及有效規劃，如不受歡迎公屋或空置單位，讓一些團體或自助組織以家庭型式運作，支援有需要的家庭，亦使照顧者有喘息空間，另一方面也可以善用他們的經驗協助照顧。

雙老人傷老問題

隨醫療及科技進步，使不少殘疾人士生活更有尊嚴長壽，更吸引仲更多高齡殘疾人士，他們自身面對病志之外，還需背負照顧家中雙老問題，政府需為他們提供適切支援。

社區復康網絡 病人互助發展計劃