

## 「安老服務計劃方案」 – 「制訂建議階段」

### 工作坊

### 背景資料及討論大綱

#### 前言

安老事務委員會籌劃的「安老服務計劃方案」已於二零一五年一月底完成第一階段，即「訂定範疇階段」的公眾參與活動。安老事務委員會參考了顧問團隊所整理及分析的意見之後，歸納出持份者所關注的六項範疇，進行第二階段 - 「制定建議階段」的公眾參與活動，進一步和持份者商議及探討可考慮的方案。

「安老服務計劃方案」的主要範圍包括：

一、「長者」的定義及安老服務的目標服務使用者

二、安老服務

- 積極樂頤年
- 社區支援及照顧服務
- 照顧者支援
- 住宿照顧服務
- 各項安老服務的銜接
- 服務質素監管機制

三、人力及培訓問題

四、處所及空間

五、安老服務的可持續融資安排

六、其他課題

- 安老服務和其他界別、政策局及部門的銜接
- 計劃服務的模式
- 資訊科技及訊息發放
- 認知障礙症患者服務
- 對少數族裔的支援
- 善終照顧

安老事務委員會按不同範疇，根據上一階段所得的意見，列舉相關問題，透過工作坊、研討會等形式，邀請相關的持份者商議具體的方案，作進一步的考慮。

## 認知障礙症患者服務<sup>1</sup>

### 認知障礙症現況及推算

根據衛生署聯同香港中文大學醫學院精神科學系於 2006 年進行的研究，本港 70 歲或以上居於社區的長者當中，約有 9.3% 患有認知障礙症。按本港 2009 年年中約有 678 000 名 70 歲或以上長者推算，本港現時約有 63 000 名居於社區的長者患有認知障礙症；而按現時認知障礙症的發病率推算，到了 2019 年，本港將有 77 000 名 70 歲或以上並患有認知障礙症的長者居於社區。

食物及衛生局、勞工及福利局、衛生署、醫院管理局（醫管局）、社會福利署（社署）與其他相關團體一直緊密合作，以跨專業和跨界別的團隊方式，為認知障礙症患者提供各項服務計劃。

### 衛生署及醫管局為認知障礙症長者提供的醫療及支援服務

衛生署的長者健康服務在社區提供以下有關認知障礙症的教育、辨識及支援服務：

- (a) 通過不同的健康教育渠道，例如研討會、書籍、視像光碟、網頁和大眾傳媒，加深公眾對認知障礙症、其可改變的風險因素和早期徵狀的認識，及經由長者健康外展隊伍為照顧者提供支援及培訓；以及
- (b) 為長者健康中心的會員進行認知功能的評估，如有需要，為會員提供跟進服務或將個案轉介到醫院管理局專科部門跟進。

醫管局採取跨專業方式治療認知障礙症患者。由醫生領導的跨專業團隊會制訂切合病人情況的個人治療方案，包括因應個別患者情況提供藥物、認知訓練及醫療評估，並按需要為認知障礙症患者及其家人安排社會服務轉介，讓他們在社區層面得到全面的支援。醫管局亦會透過提供病人教育及照顧者培訓，鼓勵病人自強。

### 社署為認知障礙症長者及其照顧者提供的支援服務

#### *社區支援服務*

按社署和資助安老服務單位所訂立的《津貼及服務協議》，長者地區中心所提供的支援服務，會優先提供予需要照顧的及體弱的長者，包括患有認知障礙症的長者，以協助他們繼續在家中及社區生活。政府自 2014-15 年度起已提供約 2,200

---

<sup>1</sup> 資料主要取自立法會長期護理政策聯合小組委員會文件：

<http://www.legco.gov.hk/yr13-14/chinese/panels/ltcp/papers/ltcp1128cb2-352-1-c.pdf>

<http://www.legco.gov.hk/yr13-14/chinese/panels/ltcp/papers/ltcp1128cb2-352-2-c.pdf>

萬元的全年額外經常撥款，讓 41 間長者地區中心增聘社會工作者，提升對患有認知障礙症長者及其照顧者的支援服務。

### *長期護理服務*

根據安老服務統一評估機制，長者如被評為有中度或以上程度缺損(包括認知障礙症長者)，便符合資格申請切合其需要的資助長期護理服務，包括社區照顧及支援服務，及/或住宿照顧服務。為了更好地支援認知障礙症長者及其照顧者的需要，社署推行的支援措施有：

#### *(1) 提供照顧認知障礙症患者補助金*

政府以發放照顧認知障礙症患者補助金(補助金)的形式，向入住津助安老院舍、參與改善買位計劃的私營安老院舍和接受資助長者日間護理中心／單位(日間護理中心／單位)服務的認知障礙症長者提供額外支援。有關的安老院舍和日間護理中心／單位在獲發補助金後，可增聘專業人員，包括職業治療師、護士和社會工作者等，或購買有關的專業服務。日間護理中心／單位也可運用補助金為認知障礙症長者提供培訓計劃和服務，以及按需要為其照顧者提供支援服務。

#### *(2) 改善長者護理服務單位的認知障礙症設施*

社署已分配資源，改善安老院舍及長者日間護理中心／單位的設施，包括購置離床警報器、防遊走系統及多元感觀治療設施等。

#### *(3) 改善長者日間護理中心的空間標準*

社署自 2010 年 10 月起，提高長者日間護理中心的空間標準，包括在規劃新建及重置中心時，設置多元感觀區為認知障礙症長者提供訓練，以及增加物理治療室和飯廳／活動室的面積。

#### *(4) 為認知障礙症長者提供訓練*

現時各資助安老院舍和長者日間護理中心／單位都會為認知障礙症長者提供針對認知障礙症的訓練，包括認知訓練、記憶訓練、現實導向及緬懷治療等。

#### *(5) 專業人員和非專業人員的培訓*

社署為安老服務單位的專業人員(包括社會工作人員和專職醫療人員)和非專業人員(包括護理員和保健員)舉辦定期培訓，加強他們對認知障礙症的認識，提升他們照顧認知障礙症長者的技巧。培訓重點在於幫助有關人員了解認知障礙症長者在醫療、心理和護理方面的需要、運用常見評估工具和各類治療方法，以及支援照顧者的服務。

## (6) 其他措施

- 延長長者日間護理中心的服務時間 – 2014-15 年開始延長新成立長者日間護理中心／單位的服務時間，為體弱長者，包括認知障礙症長者，及其照顧者提供更妥善的照顧和支援服務。
- 長者社區照顧服務券試驗計劃 - 計劃於 2013 年 9 月開始推行，可以讓服務提供者引進新的服務組合，以切合服務券使用者的個人需要。其中 7 間認可服務提供者已經設計了專為認知障礙症長者提供的服務組合。

### 為照顧者提供的支援

- 全港 210 間資助長者中心，為照顧者提供資訊及輔導服務、協助成立照顧者互助小組，以及提供及借出復康器材等，以紓緩他們的壓力。此外，長者日間護理中心／單位，以及家居照顧服務隊伍皆為照顧者提供支援，包括照顧長者及與長者溝通技巧的指導等。護老培訓地區計劃 - 由各長者中心夥同社區組織，舉辦護老培訓課程，內容包括照顧認知障礙症長者的知識和技巧。為進一步提升護老者培訓，計劃自 2014-15 年度起轉為常規項目。為此，政府每年為津助長者中心提供約 670 萬元的額外經常撥款，以舉辦護老者培訓活動。
- 暫託服務：讓照顧者在有需要時可得到短暫休息的機會。

### 融合或專科服務的討論

政府曾於 1999 至 2002 年間推行一項試驗計劃，設立 4 間為認知障礙症長者提供服務的日間護理中心，與及在 5 間津助安老院舍內設立 6 個為認知障礙症長者提供支援的護理單位，為到這些中心接受日間護理或入住院舍的認知障礙症長者提供特別訓練和照顧，以提高他們的活動能力及自我照顧能力。經為期 3 年的試驗計劃後，當局認為在同一護理設施（即長者熟悉的環境內）以綜合模式為認知障礙症長者提供服務，以照顧他們在不同階段的護理需要，會較為理想。

在第一階段「訂定範疇」公眾參與活動中，有意見表示，因應認知障礙症患者的特殊需要，應為他們提供專門的服務。但亦有意見表示綜合模式較為理想，可以為有嚴重認知障礙的長者提供更具激勵性的服務環境。

鑒於物色適當處所以設立各類福利設施的需求相當殷切，於短期內在每一區尋找合適地點為認知障礙症長者增設專責服務單位未必可行。但因應認知障礙症長者的活動需要，已提高日間護理中心的空間標準約 20%。

現時亦有機構開辦一些非政府資助服務，以創新的方法服務患有認知障礙症的長者。

### 醫療界與社福界的合作

目前，醫管局轄下 7 個聯網均設有社區老人評估小組及老人精神科外展隊伍，為居於安老院舍的長者（包括認知障礙症患者）提供外展醫護服務及支援，例如制訂治療方案、監察患者的康復進展及訓練護理員。醫管局轄下社區老人評估小組的服務涵蓋約 650 間安老院舍，而老人精神科外展服務則覆蓋全港大部分津助安老院舍及逾 200 間私營安老院舍。另外，衛生署長者健康服務的跨專業團隊曾到訪安老院舍及長者日間護理中心／單位，為員工提供有關照顧認知障礙症長者的培訓，以及向個別安老院舍提供意見，以提高照顧認知障礙症長者的能力。外展隊伍亦會定期到社區探訪，為認知障礙症患者的照顧者提供健康教育及培訓。

#### 第一組討論問題：

1. 現有安老服務是否足以滿足不同程度認知障礙症患者的需要？如何進一步加強對認知障礙症長者的支援？
  - i. 在現有醫療服務之外，如何加強長者地區中心作為教育、及早甄別以及為家屬照顧者提供支援的樞紐？
  - ii. 前線工作人員在及早甄別認知障礙症的知識及技巧方面，有甚麼訓練需要？
  - iii. 如何加強照顧者的支援，提升他／她們及早甄別及處理認知障礙症患者的知識及技巧？
2. 患有認知障礙症的長者在接受安老服務時，和其他長者一起以融合服務模式或分開以專科服務模式較為恰當？

#### 第二組討論問題：

1. 醫社如果加強合作，可以更為有效地及早甄別、診斷及治療患有認知障礙症的長者？
2. 如何加強基層醫療及長者服務單位的合作，可以更為有效地及早甄別和支援患有認知障礙症的長者？

香港大學顧問團隊

2015 年 6 月