

THE VOICE 松柏之聲

非 賣 品

聖雅各福群會 出版

地址：香港灣仔石水渠街八十五號 電話：(八五二)二八三一 三二一五

St. James' Settlement, 85 Stone Nullah Lane, Wanchai, Hong Kong. Tel: (852)2831 3215

國際聯網 Internet: <http://www.thevoice.org.hk> 電子郵件 E-mail Address: thevoice@sjs.org.hk

★ 創刊於一九七六年一月，乃全球首份，最長壽兼全世界發行之長者華文讀物 ★



頭 條

◆ 鄧綺汶博士

香港大學秀圃老年研究中心
助理教授(研究)

發展

長期護理服務 新方向

根 據世界衛生組織及世界銀行的資料顯示，在 1990 至 2010 短短二十年間，全球人口的預期壽命增長了約四年。香港人口的預期壽命的增長更為明顯，男性由 74.6 歲增加至 80.3 歲（增長 5.7 年），女性則由 80.1 歲增加至 86 歲（增長 5.9 年）。無論在個人或社會的層面而言，我們都希望長者可以長壽又健康。事實上，長者可能有更長時間活在失能及殘疾之中。

面對人口老化，長者對安老服務的需求日益增加。隨之而來問題，並非單單是增加多少資源和人手，而是如何有效地運用資源和配對合適的服務，協助長者居家養老及提升他們的生活質素。筆者會從三方面闡釋如何應長者不同的需要，提供適切的支援——(1) 持續的評估系統、(2) 老年照顧管理，和 (3) 定立成效質量指標。

持續的評估系統

很多長者同時面對著不同的健康問題。無論這些是生理、心理，或認知功能的症狀，都可能影響他們的自理能力。正是因為每位長者的狀況都不盡相同，一套有效的評估系統可幫助前線護理人員了解長者的需要。評估系統可將長者分成不同的組別（即「病例組合」），每個組別往往反映了資源耗用的程度。現時，InterRAI 組織推行的評估工具較為普及。亞洲地區如香港、中國內地、台灣、南韓，和新加坡都有試行或採用。

一次性的評估只能反映長者當下的情況，定期評估不但可以追蹤長者健康的變化，更可以用來調整護理計劃及檢討其成效。例如：獨居的黃伯伯在首次評估時只有輕微的身體機能下降，仍可以獨立在社區生活。假設他在下一年因跌倒而骨折入院，康

復情況緩慢，重複的評估便可助他得到家居服務等支援。InterRAI 評估工具設有機制提示護理人員留意某些問題，有助他們為長者訂立個人的護理計劃。如黃伯伯入住安老院舍，以前的評估數據可令院舍員工短時間內掌握他的健康狀況。

老年照顧管理

長者的護理需要可能牽涉不同

顧管理模式。這套計劃參考自 1971 年在三藩市唐人街成立的「安樂居計劃」，當時華人社區的長者普遍不想入住安老院舍，「安樂居」為體弱多病的長者提供多元的醫療及社區服務。現時 PACE 是聯邦醫療保險的恆常計劃，參與的長者必須已符合入住安老院舍的資格。長者只需加入一家認可的服務機構，便可透過護理團隊制定全面、個人化的護理計劃。計劃亦使服務機構較靈活地運用資源。

得到良好的資訊，並讓他們參與護理計劃的決策。老年照顧管理模式的應用愈來愈廣，但其實沒有一個標準的實施方案。香港可用循證的方法發展一套本地的老年照顧管理模式。

定立成效質量指標

長期護理服務五花八門，服務使用者如何選擇和了解個別服務的質量？顧名思義，質量指標是以一個客觀的標準衡量服務質素。這是一個監察整體服務質素的重要渠道。早前醫院管理局在「手術成效監察及改善計劃」的報告中，比較各醫院於緊急及非緊急手術的粗死亡率，以此評估服務質素。英國斯塔福德醫院被揭死亡率持續偏高，引發了一連串的調查。現時有針對不同醫療服務的質量指標，如經濟合作及發展組織就急性護理、精神健康、癌症護理等服務的質量指標提出建議。急性護理方面，其中的指標包括中風和急性心肌梗塞病人住院後 30 天死亡率。精神健康的質量指標則包括住院精神分裂和躁鬱症病人的自殺率。

現時，香港的長期護理服務仍未有清晰的質量指標。在這情況下，長者難以了解和比較不同服務提供者的服務質素，服務提供者亦難以有系統地制定服務改善方案。正如上述的醫療服務例子，長期護理服務的質量指標可根據長者的健康狀況和服務使用情況而定立。這意味著業界需要定期的評估數據才能持續地監察服務質素。

人手短缺和人口老化的現象對長期護理服務帶來前所未有的挑戰，加上長者對長期護理服務的期望愈來愈高，我們急切需要從循證實踐指導未來的服務發展。以上的三個途徑會是可行的方法滿足長者對長期護理服務的需求。



◆ 巧 竹

的範疇及專業，如醫療、房屋、家居服務、日間照顧、交通等等。老年照顧管理是一個以長者為中心的照顧模式，透過個案經理規劃和協調長者所需的長期護理服務。然而，老年照顧管理的理念不在於單單規劃和協調服務，而是旨在提升長者的生活質素，讓他們有尊嚴、自主的生活。美國聯邦醫療保險 (Medicare) 自九十年代推行的 PACE，便採用了老年照

總括而言，PACE 有效減低住院和安老院舍的使用率。

很多地方都建立了各自的照顧管理模式，如英國的「綜合照顧」模式。英國國民醫療保健服務系統 (National Health Service) 在 2014 年中發佈有關對綜合照顧的共識及建議。當中提到保健服務提供者須以使用者為中心下協調護理計劃，減少不必要的服務延誤和重疊，確保使用者