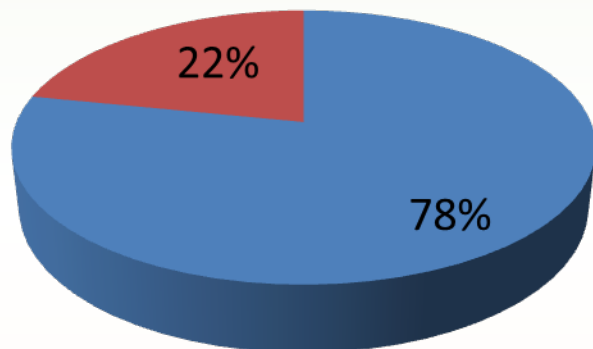


# An Overview of JCECC Project

# The case in Hong Kong

## Causes of death

- Chronic diseases & co-morbidities
- Other causes



- cancer, pneumonia, heart diseases, DM, renal failure, dementia, COPD

(Source: Number of Deaths by Leading Causes of Death, 2001 – 2015, Centre for Health Protection)

advanced chronic diseases  
persons in HK:

*in community :*  
**5 months**



*in hospital :*  
**1 month**



Source: Lau et al., 2010

Demand for end-of-life care in the community is enormous.

- To enhance the capacity of **multiple stakeholders** to provide **quality end-of-life care** in the **community** and improve the quality of life of the dying persons and their **families**

# Collaborating Partners

- The Hong Kong Jockey Club Charities Trust

## Universities:

- The University of Hong Kong
- The Chinese University of Hong Kong

## Non-Governmental Organizations (NGOs):

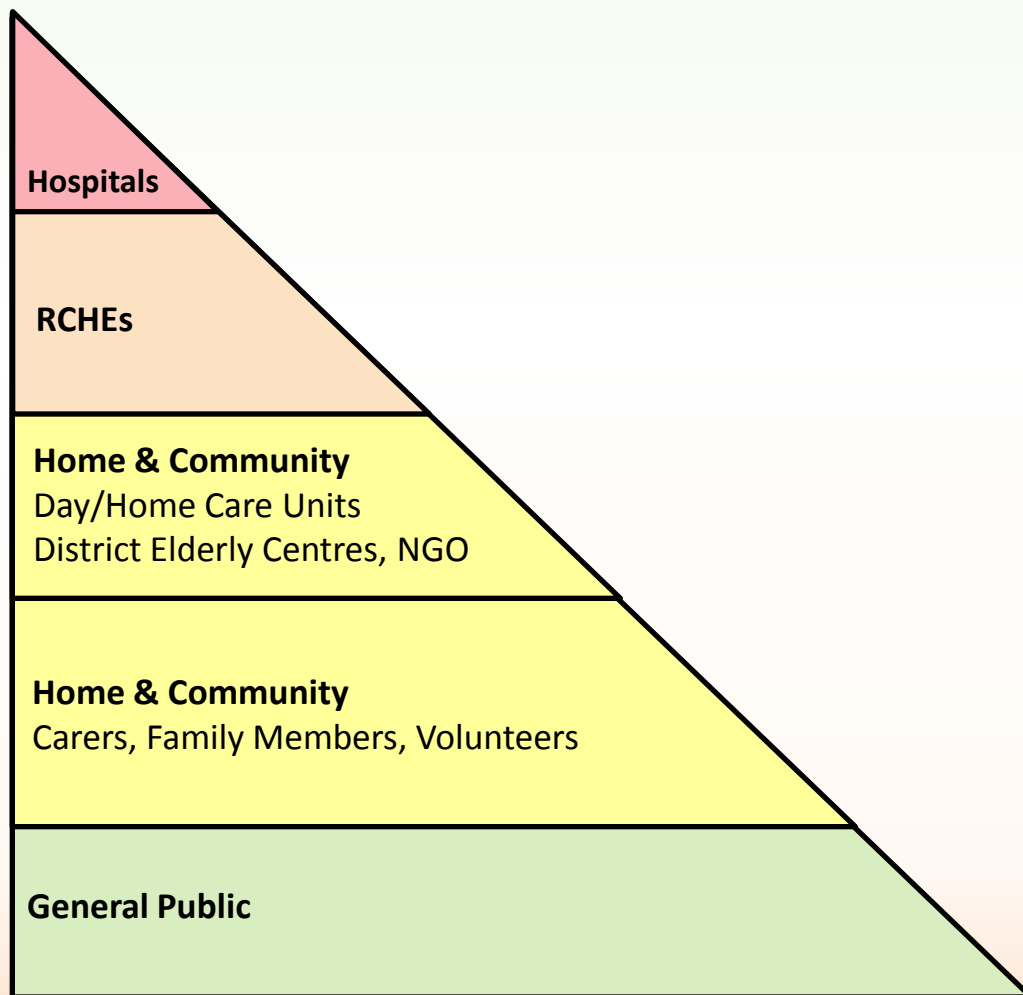
- Hong Kong Association of Gerontology
- Haven of Hope Christian Service
- St. James' Settlement
- The Hong Kong Society for Rehabilitation
- S.K.H. Holy Carpenter Church District Elderly Community Centre



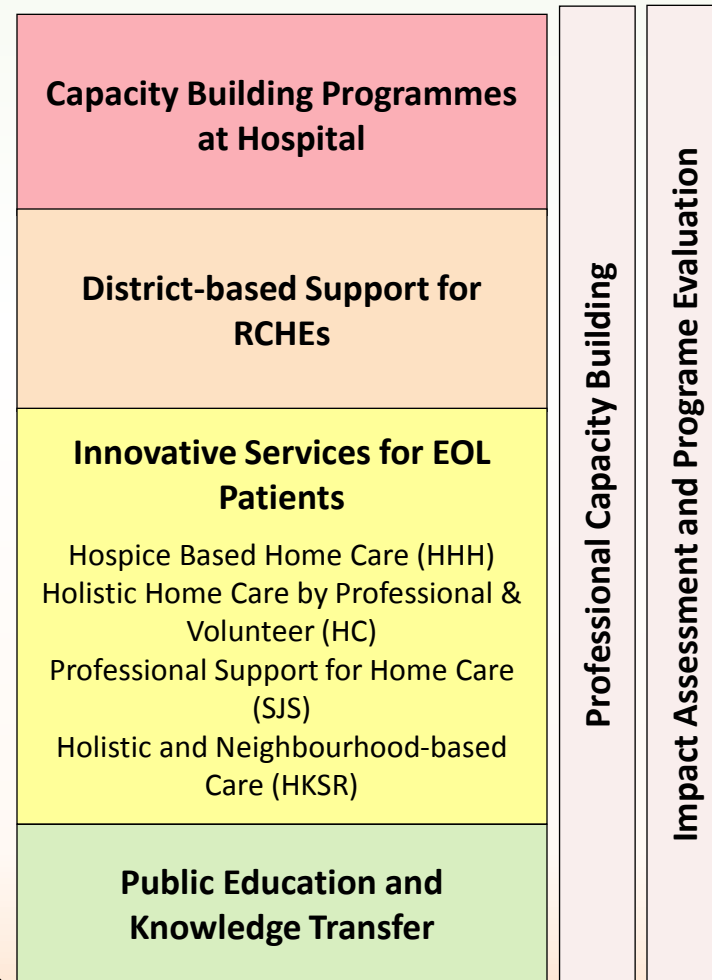
香港復康會  
The Hong Kong Society  
for Rehabilitation

# Key Features of Project

## EoLC Systems



## Project Components





# “Life Rainbow” End-of-Life Care Services

## 「安晴・生命彩虹」社區安寧照顧計劃



香港復康會  
The Hong Kong Society  
for Rehabilitation

**Operated by: Hong Kong Society for Rehabilitation(3years)**

**Strategic Partner: PYNEH & HKEC**

# Clinical Advisory Team



**「安晴·生命彩虹」社區安寧照顧計劃**  
 簡介：  
 「安晴·生命彩虹」社區安寧照顧計劃，以「家居到戶服務」的形式，向晚期病人（如：氣喘、絞喉、失眠）提供壓力支持（如：教導適當的家居自助運動、飲食調理、外出活動、評估及制定服務計劃）。

主辦機構：  
 賽馬會安寧頌  
 香港賽馬會安寧頌  
 香港賽馬會安寧頌

國際伙伴：  
 香港醫院管理局  
 香港醫院管理局  
 香港醫院管理局

「安晴·生命彩虹」社區安寧照顧計劃  
 電話：2549 7744

「安晴·生命彩虹」社區安寧照顧計劃  
 區尤德夫人那打素醫院 醫護人員轉介表

姓名：\_\_\_\_\_ 性別：□男 □女 年齡：\_\_\_\_\_  
 (住宅) \_\_\_\_\_  
 聯絡電話：(手提) \_\_\_\_\_  
 患者被轉介時，必須是在家居住（居於安老院舍者不符合）  
 居住地點必須為港島東聯網（包括灣仔區及東區）  
 □ 慢性阻塞性肺病（正使用家用氧氣機，使用正壓呼吸機者不適用）  
 □ 末期腎衰竭（□腹膜透析 □血液透析）  
 □ 其他（請註明）：\_\_\_\_\_  
 已轉介其他服務跟進情況（請註明）：\_\_\_\_\_  
 姓名：\_\_\_\_\_ 性別：□男 □女 與患者關係：\_\_\_\_\_  
 年齡：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：(手提) \_\_\_\_\_ (住宅) \_\_\_\_\_  
 職：\_\_\_\_\_  
 供之服務：  
 □ 照顧者支援 □ 家庭溝通支援 □ 疾病管理教育  
 □ 義工關懷 □ 其他（請註明）：\_\_\_\_\_  
 區資源轉介  
 轉介者資料：  
 姓名：\_\_\_\_\_ 職：\_\_\_\_\_  
 聯絡電話：\_\_\_\_\_ 傳真號碼：\_\_\_\_\_  
 轉介日期：\_\_\_\_\_  
 □ 已得到患者 / 照顧者口頭同意參與本計劃

轉介  
 三個月工作天內  
 轉介至轉介者  
 三天內電話聯絡患者，  
 進行到戶家訪  
 評估及制定服務計劃  
 服務期  
 由個案社工提供的 8-10 次  
 服務的內容，個案社工  
 專業義工一起提供服務  
 監察  
 行評估了解患者需要  
 電話關顧  
 患者離世後  
 協助家人處理患者的身後事  
 轉介至合適的社會服務

香港賽馬會安寧頌  
 The Hong Kong Jockey Club End-of-Life Community Care Project  
 (2016 年 2 月 25 日)

# Clinical Advisory Team

## Chairman: Dr. Loletta So

### Member of PYNEH

- Respiratory Team
- Renal Team
- Neuro-Medical Team
- Cardiac Team
- Patient Resource Centre
- Occupational Therapy
- Medical Social Service
- Community Nurse Service
- HAELP Members

### Member of RHTSK

- Palliative Team

## Advisors

- Dr. Carolyn KNG,  
HKEC SD(P&CHC)
- Dr. K S LAU  
RHTSK COS(IMS)



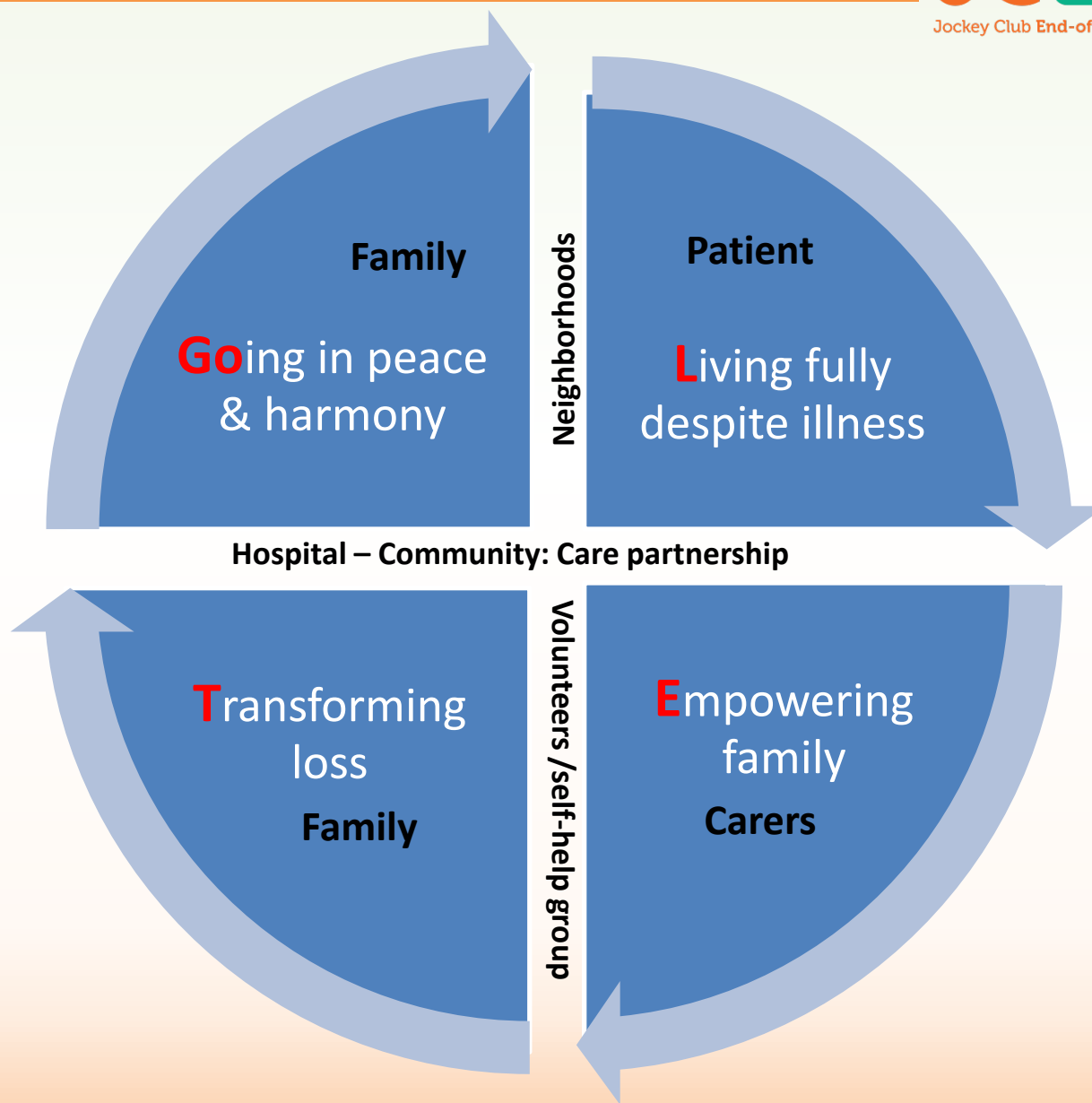
# Objectives

- **community-based**
- **persons with late-stage chronic illnesses** and their **family**
- **quality of life and dignity**
- late-stage **non-cancer** diseases:
  - Chronic Obstructive Pulmonary Disease (**COPD**)
  - End-stage renal failure(**ESRD**)
  - Neurological diseases (Parkinson's disease, and Motor Neuron Diseases)(**PD, MND**)
  - Heart failure

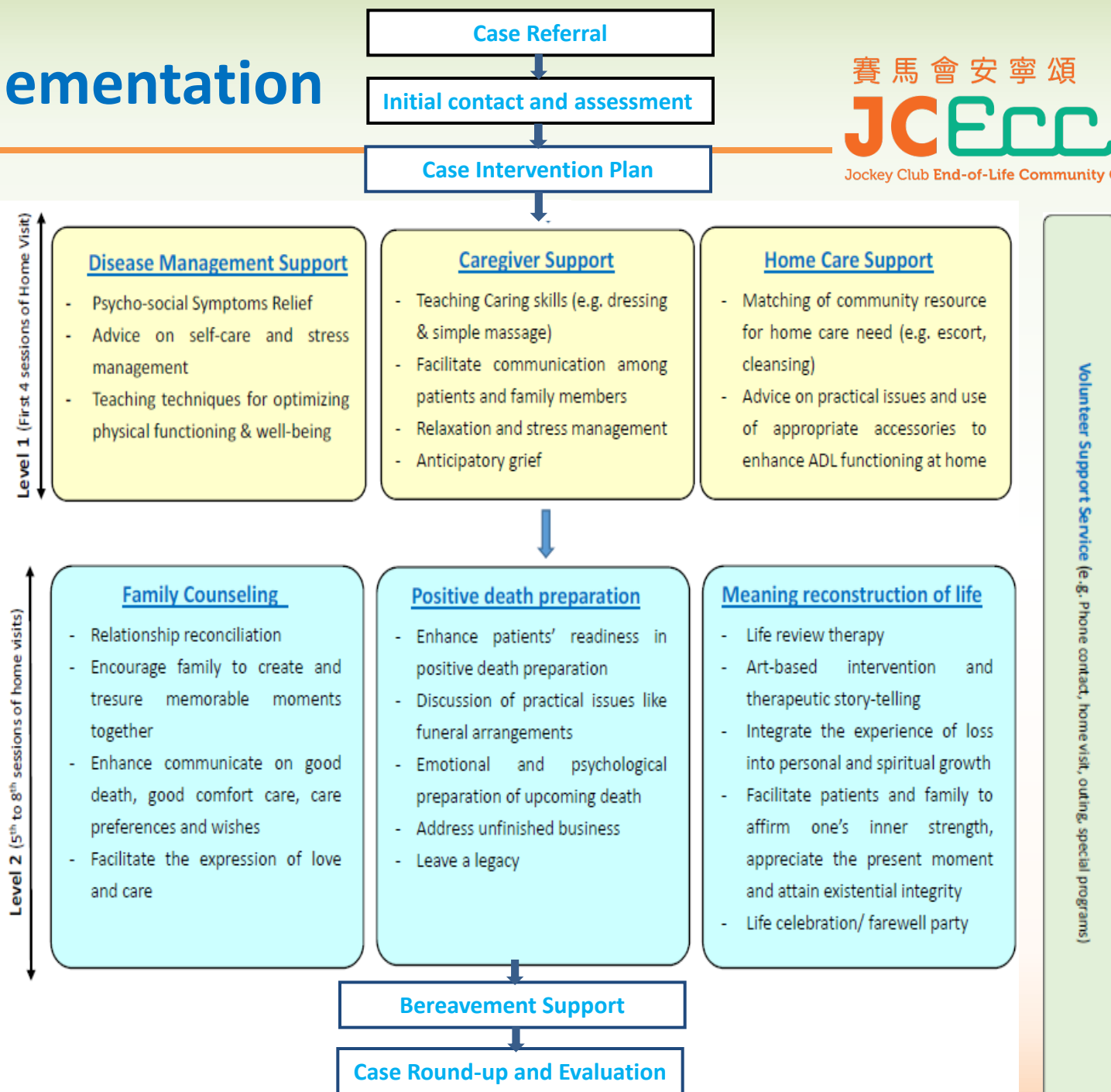
# Collaborating Partners

- Hospital Authority (HK East Cluster)
- Professional bodies (HK Thoracic Society)
- Academia (HKU Social Work and Social Administration, CUHK Nethersole School of Nursing)
- Neighborhood and other organizations (Patients' self-help groups , HK Housing Society, local residents' associations and churches)

# Service Model



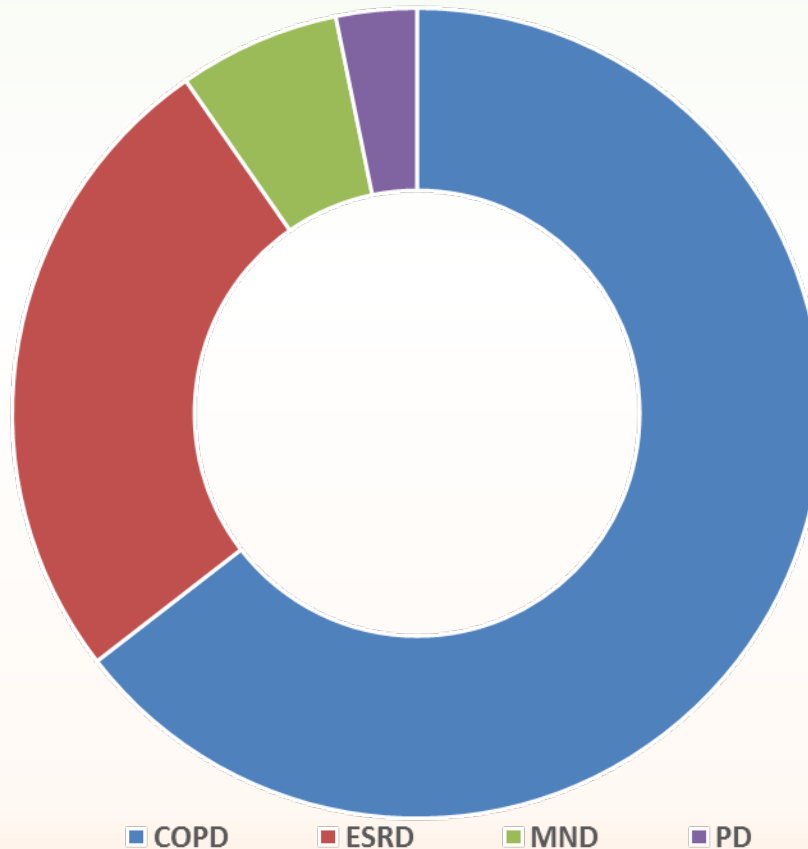
# Implementation



# Distribution of diseases

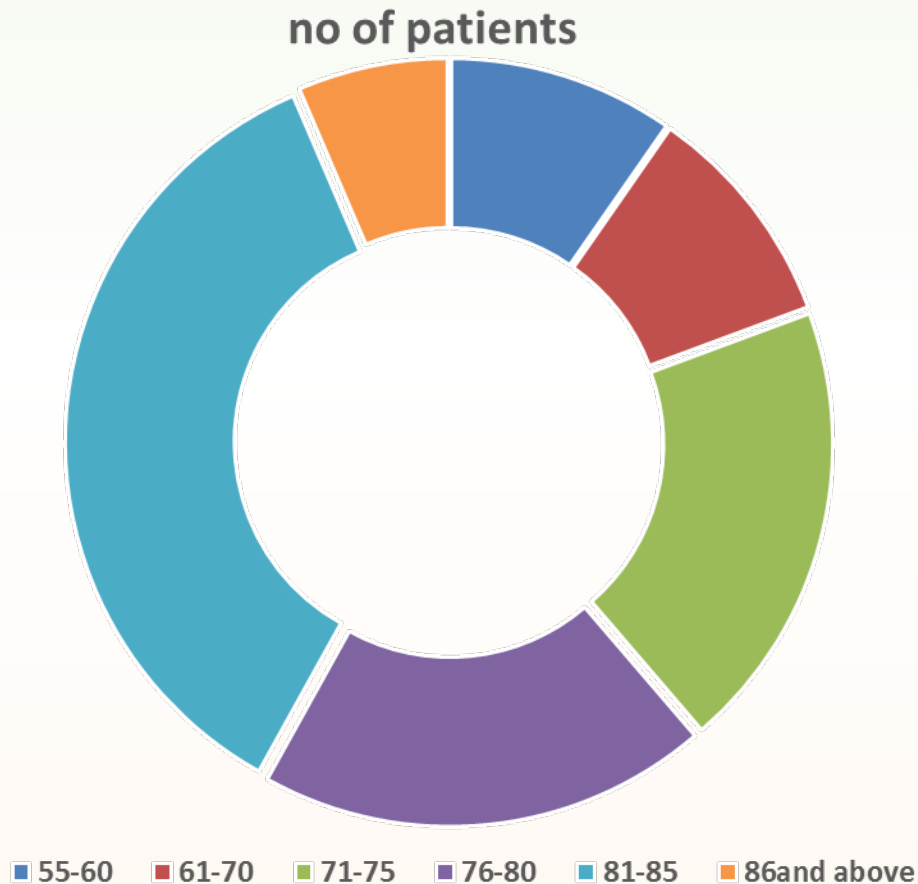
**N=31 (1/1/2016 to 7/6/2016)**

case number



# Age distribution

N=31(1/1/2016 to 7/6/2016)



# Major Issues of the cases

Over loaded  
carer stress

lack of family  
communication

lack of social support

lack of caring skills

depressed  
mood

Frustration cos of  
repeated admission

tangible issue  
(e.g. finance, children  
care)

not acceptance of  
end stage

# Services Rendered

## symptom management

- breathing ex for COPD persons
- teaching massage for patients
- swallowing skills

## carer support

- relaxation ex
- accompanying
- caring call
- refer to patient self help group / carer support programs

## meaning resoncrtuccion of life

- life review book
- Thanks giving
- Wish fulfillment
- Video for memory

## positive death preparation

- encourage leaving legacy
- Encourage talk early
- discuss funeral arrangement
- Spouse prepare for independent living

## Home care support

- apply for finance aid, seek for community resourses
- nursing skills
- sharing skills by other carers
- cooking skills for patients specific needs
- drug management

## family counselling

- art therapy to express emotions and stress
- facilitate positive expression between spouse
- Encourage family members to take care of themselves



# Case sharing:

- The tailor's legacy (裁縫的心願)  
以專長為家人留記念  
對太太的叮囑

## Case sharing: Queenie's transformaton

- 去者安心
- 如何開口
- 晚期照顧經驗
- 社工的同行

賽馬會安寧頌



Jockey Club End-of-Life Community Care Project

## 有關「賽馬會安寧頌」

隨著香港人口老化，晚期病患長者人數不斷攀升，公眾對社區晚期病人護理服務的需求亦日漸增加。為此，香港賽馬會慈善信託基金於 2015 年撥款一億三千一百萬港元推行為期三年的「賽馬會安寧頌」計劃，協助改善社區晚期護理服務的質素，以及為相關服務的專業人員提供培訓，並舉辦公眾教育活動。

「賽馬會安寧頌」結合跨界別力量，透過不同服務模式聯繫社區及醫療系統，強化現有臨終護理服務。計劃會在社區試行五項創新服務模式，為晚期病患長者提供全面的支援，讓他們可以在充份知情下作出合適的臨終護理選擇，提升他們的生活質素。詳情請瀏覽 <http://www.jcecc.hk/>

本計劃除了致力服務病患及家屬，支援他們面對晚期病患生活所需，同時亦希望能達至以下成效：

建立可持續發展的義工平台

發展社區安寧照顧服務的資源

提升社區對晚期病人的照顧意識

賽馬會安寧頌  
JCECC

## 「安晴·生命彩虹」 社區安寧照顧計劃

面對晚期病患，我能夠生活得更好嗎？

我的人生可以更圓滿無悔嗎？

每天盡心盡力照顧的家人，  
你有否感到無助及擔憂？

聯絡方法：  
香港復康會社區復康網絡  
康山中心  
地址：香港鯉魚涌英皇道 1120 號  
康山花園第六座地下  
電話：2549-7744  
電郵：crnhk@rehabsocietv.org.hk

製作年份：2016  
數量：\_\_\_\_\_ (特定)

主辦機構：



香港復康會

策略伙伴：



香港賽馬會慈善信託基金

香港賽馬會慈善信託基金  
The Hong Kong Jockey Club Charities Trust

## 主要服務內容

### 症狀管理支援

- 教育患者及其家人舒緩疾病帶來的症狀 (如：氣喘、疲倦、失眠)

### 家居照顧支援

- 連繫及轉介所需的社區資源
- 提供及教授使用合適的輔助工具協助日常生活

### 照顧者支援

- 向家人提供照顧技巧訓練及學習處理照顧壓力

### 個人及家庭輔導服務

- 協助患者及家人減低情緒困擾
- 促進家人間的溝通及支持

### 意義重整

- 探討及協助患者達成心願
- 人生回顧，留下美好回憶

### 義工關顧

- 義工電話關懷及探訪

### 晚期生活

- 協助患者及其家人正面地面對晚期生活
- 協助患者建立較積極及愉快的生活模式 (如：教導適當的家居助運動、飲食調理、外出活動、訂立短期目標)

# Thank You