香港耆康老人福利會
The Hong Kong Society for the Aged

智友醫社同行-長者地區中心實戰分享

Dementia Community Support Scheme-experience sharing from DECC perspective

李寶儀
資深護師

服務面對的挑戰 Current challenges in dementia service

1. 居於社區而罹患認知障礙症長者激增
2. 照顧者或社區人士對認知障礙症的認識不足
3. 專科護理輪候時間長、未能得到社區支援
4. 缺乏醫社溝通渠道

香港耆康老人福利會
The Hong Kong Society for the Aged

計劃背景 Project background

- 行政長官在2016年《施政報告》中提出推行一項先導計劃，以「醫社合作」模式，透過長者地區中心，在社區層面上為長者提供認知障礙症的支援服務。

- 扶貧委員會於2016年8月通過，由關愛基金撥款，推出

「智友醫社同行」長者認知障礙症社區支援服務先導計劃

- **為期兩年 (2017年2月--2019年1 月)**

計劃目標 Objectives

目標１：試行以「醫社合作」模式，加強認知障礙症的社區支援服務

目標２：透過培訓和實際經驗，提升社區處理認知障礙症的能力

目標3：加強長者地區中心護理元素

政策層面上:

建立長遠、可持續社區照顧服務模式→

改善社區層面上的護理和支援服務，提升長者及護老者的生活質素，及達致「居家安老」目標

醫社合作平台 Medical-social Collaboration Model

醫管局

社會福利署

長者地區中心

香港大學
(秀圃老年研究中心)

居於社區
(懷疑出現早期認知障礙症徵狀長者)

提交報告、統計予社署

協助港大進行研究

醫社合作平台:

1. 接收醫管局轉介
2. 設計護理方案
3. 舉行個案會議
4. 檢討並調整護理方案

參與計劃機構 Participating NGOs

醫管局轄下四個聯網作為試點:
新界東、新界西、九龍東和港島東

長者地區中心：20間

服務對象 Target participants

- 為年滿60歲或以上的長者，及
  - 被醫院管理局老人科/老人精神科團隊轉介患有輕度或中度認知障礙症的長者, 或
  - 懷疑出現早期認知障礙症徵狀的長者地區中心會員

- 每間長者地區中心在「先導計劃」兩年內的服務人數至少為 100 人

收費 Service fees

- 按月收費, 每月HK250
- 以下長者可獲豁免收費:
  - 正領取綜合社會保障援助
  - 正領取長者生活津貼或
  - 獲公立醫院及診所醫療費用豁免

- 如長者因為某些經濟或社會因素而有困難繳交有關費用，可向社署推薦其豁免收費

服務流程 Algorithm for DECC service

服務流程(1) Referrals from Hospital Authority

醫管局轉介 → DECC接案登記 → DECC詳細評估 → 開展服務 → 服務後評估

律敦治/ 東區醫院
老人科/ 老人精神科會邀請合適個案作初部評估

評估工具:

1) Global deterioration scale (GDS)

   GDS Level <=4 (Moderate cognitive decline, mild dementia)

   便會被納入計劃內

2) 失智功能障礙評估量表(CDAD)

3) 沙氏負擔訪問 (ZBI)

   - Score 0-40 → 一般個案 (less carer burden)
   - Score 41-88 → 較複雜個案 (greater carer burden)

服務流程(2) In-depth interviews at DECC

醫管局轉介 → **DECC接案登記** → DECC詳細評估 → 開展服務 → 服務後評估

- 介紹中心環境、計劃詳情，簽署同意書
- **了解長者:**
  - 家庭背景
  - 日常生活技能、生活習慣、興趣
  - 身體、服用藥物狀況
  - 情緒、令人關注的行為、睡眠狀況
  - 自我效能量表 Self efficacy survey
  - 阿爾茨海默病生命質量測評量表(QoL-AD)#
- **了解護老者:**
  - 腦精神科徵狀問卷中文版 (NPI-Q) #
  - 照顧者自我效能量表 (CSE-R)#
  - “生活質素量表”(EUROHIS-QoL-8)#
  - “居家安老”(Aging In Place, AIP)#

#港大秀圃老年研究中心研究範圍

服務流程(3) Comprehensive assessment by DECC

醫管局轉介 → DECC接案登記 → **DECC詳細評估** → 開展服務 → 服務後評估

職業治療師進行認知能力及家居環境評估

評估工具:

- 蒙特利爾認知評估香港版 (HK-MoCA)
  - Class A: MoCA cut off at =<2%
  - Class B: MoCA cut off at >=7%
- 簡短智能測驗 (MMSE)
- 社區走失風險評估 (WRS)
- 認知障礙症憂鬱量表 (CSDD)
- 巴氏量表 (Barthal index)

物理治療師亦會按需要進行步姿及平衡能力評估

服務流程(4) Service specification

醫管局轉介 → DECC接案登記 → DECC詳細評估 → **開展服務** → 服務後評估

	一般個案 (GDS level <=4)	較複雜個案(GDS level >4)
核心單元	✓認知能力 (Cognition) ✓機能運作 (Functioning) ✓心理社交 (Psychosocial) ✓照顧者壓力 (Carer Burden)	✓認知能力 (Cognition) ✓機能運作 (Functioning) ✓心理社交 (Psychosocial) **(加強版)** ✓照顧者壓力 (Carer Burden) **(加強版)**
附加單元	✓認知障礙症相關的行為和心理症狀 (BPSD) ✓身體併發症 (Physical co-morbidities)	✓認知障礙症相關的行為和心理症狀 (BPSD) ✓身體併發症 (Physical co-morbidities)
強化單元	根據個別患者需要	根據個別患者需要
服務時間	5-7個月	7-9個月

服務內容 Service implementation

長者活動(1) Reality orientation

認知能力
Cognitive

現實導向

協助長者掌握身邊事物，改善他們對環境、時間及人物等認知

香港耆康老人福利會
The Hong Kong Society for the Aged

長者活動(2) Cognitive training program

認知能力
Cognitive

「智醒係你」
認知及記憶活動訓練

透過每節不同的記憶遊戲活動，
促進長者反覆記過事物能力

長者活動(3) Exercise therapy & IADL training

機能運作
Functioning

健體運動

以輕快音樂配合不同伸展運動，
增添運動樂趣和參與運動的機會

自理技巧訓練

訓練長者日常生活的基本自我照顧
技巧，改善他們整體自理能力

長者活動(4) Home safety & prevention of domestic hazard

機能運作
Functioning

家居環境改善

- 包括2次職業治療師到戶評估服務
  (接受服務前及後各一次)
- 小組訓練

- 提供認知障礙症環境改善、購買復康用品及防走失建議

平安手鏈、身份辨識織嗲、防走失警報器、GPS定位追蹤儀

長者活動(5) Psychosocial activities for elderly

心理社交
Psychosocial

「樂聚耆康」心理社交小組

以遊戲、音樂、藝術、懷緬及園藝栽種的方式讓長者參與社交活動，提供予組員間交流的機會，藉此提升長者人際社交技巧，提升正向情緒

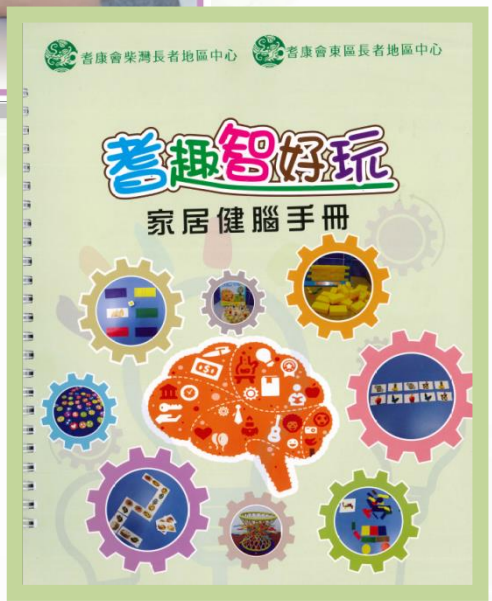
護老者活動 Care giver training & support group

護老者壓力
Carer
burden

「智友同路人」護老者培訓及互助小組

- 透過講座及工作坊，協助護老者了解社區資源及學習照顧技巧
- 讓護老者之間有一個互相認識及交流平台

服務配套 Other support from DECC



香港耆康老人福利會
The Hong Kong Society for the Aged

「智友義工」Supports from volunteers

培訓內容

- 了解認知障礙症
- 正向溝通技巧及相處方法
- 義工基本守則

服務內容

- 護送長者、協助小組活動、關懷探訪等

已有30名「智友義工」受訓

服務後評估及個案承接 Service evaluation & follow up

醫管局轉介 → DECC接案登記 → DECC詳細評估 → 開展服務 → **服務後評估**

- 長者及護老者完成「智友醫社同行」計劃後，會再被邀請參與評估以下範疇:
  - 自我效能
  - 生活質素
  - 認知障礙症行為徵狀
  - 居家安老意向

- 有特別需要的個案，會被轉介到本會「長者輔導及護老者支援部」繼續跟進

謝謝 Thank you~