

第十屆世界華人地區長期照護會議

在香港護理安老院舍推行 生命晚期照護服務 – 成本效益分析

(End-of-Life Care in Care and Attention Homes: A Cost-Effectiveness Analysis)

樓瑋群¹, 鄧智誠², 王華寶², 林樹恒², 徐李健明²,
戴安妮¹

- 1 香港大學社會工作及社會行政學系, 香港大學秀圃老年研究中心
- 2 香港東華三院社會服務科安老服務部

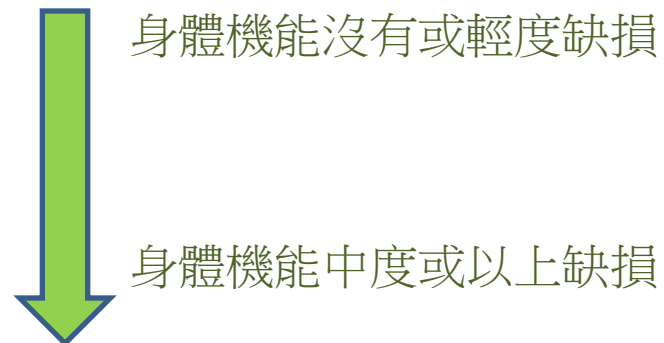
內容

- 背景資料
- 生命晚期照護服務內容
- 研究方法
- 研究結果
- 討論
- 總結

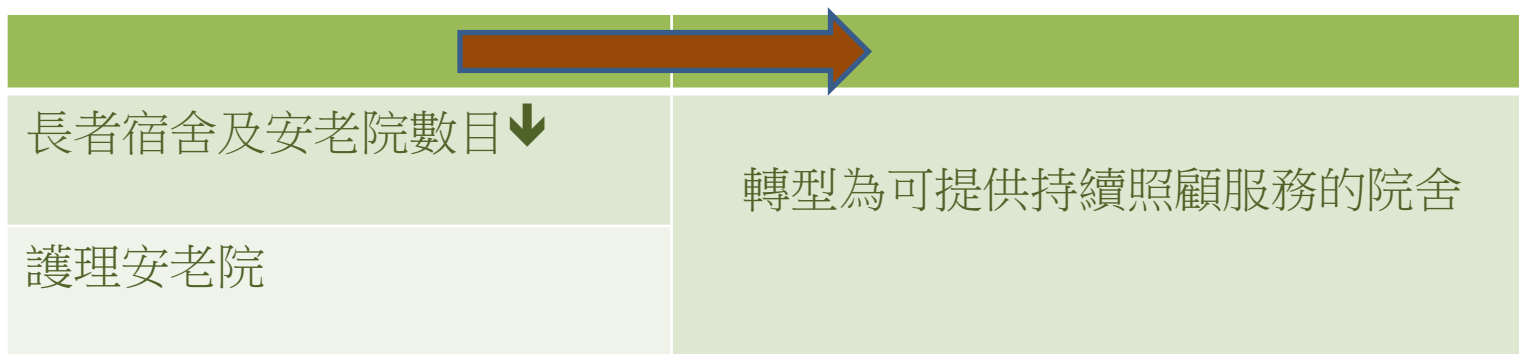
背景資料

- 香港的安老院舍照顧服務

- 長者宿舍
- 安老院
- 護理安老院
- 護養院



- 以「居家安老」為原則



背景資料

政府資助宿位名額總數 (截至2013年6月30日)

長者宿舍	24
安老院	293
護理安老院 (包括提供持續照顧服務的護理安老院宿位)	22296
護養院	3037
總數	25650

背景資料

- 東華三院是一間歷史悠久、社會服務多元化的非政府機構 (截至1/4/2013)
 - 共有**180**個社會服務單位，包括**51**個安老服務單位
 - 船灣安老綜合中心
 - 共為**649**長者提供住宿照顧服務

	單位	成立年份	服務名額
第一期	包兆龍護理安老院	1 9 8 5	1 9 1
第二期	伍若瑜護理安老院	1 9 9 4	2 5 5
第三期	伍蔣惠芳護理安老院	2 0 0 2	2 0 3
		總名額	6 4 9



生命晚期照護服務內容

- 服務團隊
 - 護士
 - 社工
 - 醫生 (每兩週到訪三個半天，包括替個案診治及參與會議)
- 服務內容
 - 醫生診治
 - 護理服務
 - 心理社交支援服務 (人生回顧、完成心願)
- 推行日期
 - 2011年6月 – 2013年5月

生命晚期照護服務內容

- 服務對象
 - 經醫生診斷患有晚期疾病的長者
- 服務地點
 - 東華三院船灣安老綜合中心
- 推行日期
 - 2011年6月 – 2013年5月
- 服務人數
 - 17位長者
 - 服務期間離世長者人數：9位

研究方法

- 成本效益分析
- 實驗組與對照組作比較

實驗組

- 9位長者
- 患有晚期病
- 在接受服務期間離世

對照組

- 24位長者
- 患有晚期病
- 沒有接受服務
- 在2012年期間離世

研究方法

- 成本效益分析
- 比對變數
 - 在長者臨終前的三個月

內容

- | | |
|--------|--|
| A 醫療照顧 | <ul style="list-style-type: none">➤ 醫院急症室次數及成本➤ 急症醫院次數、住院日數及成本➤ 療養醫院次數、住院日數及成本 |
| B 院舍照顧 | <ul style="list-style-type: none">➤ 院舍服務成本➤ 服務團隊投入時間的相關人手成本 |
| 照顧總成本 | ➤ A + B |

研究結果

- 長者的基本資料:

	實驗組 (9人)	對照組 (24人)
	數目(百分比)	
性別		
女	6(66.7)	14(58.3)
年齡		
<80	2(22.2)	3(12.5)
80-89	3(33.3)	11(45.8)
90-100	4(44.4)	9(37.5)
>100	0(0)	1(4.2)

研究結果

- 長者的基本資料:

	實驗組 (9人)	對照組 (24人)
診斷	數目(百分比)	
身體衰弱	4(44.4)	1(4.2)
慢阻肺病	2(22.2)	3(12.5)
晚期認知障礙症	1(11.1)	5(20.8)
慢性腎衰竭	1(11.1)	2(8.3)
癌症	1(11.1)	6(25.0)
慢性心臟衰竭	0(0)	5(20.8)
肝病	0(0)	1(4.2)
中風	0(0)	1(4.2)

研究結果

- 在長者臨終前的三個月
 - 使用醫院服務情況

	實驗組 (9人)	對照組 (24人)
	Mean (SD)	
使用醫院急症室次數 (住院)	0.11 (0.33)**	0.21 (0.42)
使用醫院急症室次數(沒有住院)	1.33 (0.87)	2.88 (1.26)
使用急症醫院 - 次數	1.44 (0.73)**	3.04 (1.43)
使用療養醫院 - 次數	0.67 (0.87)	1.08 (0.97)
使用急症醫院 - 住院日數	6.67 (5.27)**	17.13 (7.83)
使用療養醫院 - 住院日數	7.89 (11.26)	11.96 (11.85)

Note : **P<0.01

研究結果

- 在長者臨終前的三個月
 - 照顧成本

	成本	實驗組 (9人)	對照組 (24人)
		\$ Mean (SD)	
A	醫院急症室 (*\$955/次)	2,470(1,636)	2,945(1,225)
B	急症醫院住院服務 (*\$4310 / 日)	54,420(49,343)	73,809(33,754)
C	療養醫院住院服務 (*\$4310 / 日)	38,964(49,873)	51,540(51,083)
D	總醫院服務 (A + B + C)	95,853(71,278)	128,294(68,653)
E	院舍照顧服務 (\$371 / 日)	33,384(0)	33,384(0)
F	服務團隊照顧服務	10,656 (10,982)	/
G	照顧服務總計(D + E + F)	139,893(74,643)	161,678(68,653)
		↓21,785	

*資料來源 – 香港特區政府2013-2014年度財政預算案

討論

- 服務團隊介入
 - 專責醫生
 - 緊密醫療支援控制症狀
 - 專責護士
 - 緊密監察身體狀況提供護理
 - 專責社工
 - 緊密聯繫家人提供心理社交支援及輔導

討論

- 實驗組增加成本效益的因素
 - 減少使用醫院急症室服務
 - 減少住醫院日數
- 計及服務團隊介入的額外開支
 - 實驗組成本 < 對照組成本
- 實驗組長者之生活質素亦有提升
 -“好多人關心”.....
 -“令他感覺舒服，減輕了他的不安以及痛症”.....
 -“回顧小冊子給我的印象最深刻，勾起很多回憶”.....
- 三方得益局面
 - 長者；家人；政府

研究限制

- 部份實驗組長者是在加入服務後不足3個月離世，在估算照顧成本上或出現誤差
- 沒有匹配對照樣本對比 (Matched-control)
- 樣本數目少

總結

- 在香港護理安老院舍推行生命晚期照護服務
 - 模式可行
 - 具成本效益
 - 值得推廣

謝謝各位聆聽！