

高齡友善 從院內到院外

Create Elder Friendly Environment
both in Hospital and Communities

■ 文 | 廖慧燕 大林慈濟醫院護理部副主任

剛開始知道醫院要承擔衛福部長期照護 2.0 計畫的 A 據點時，腦中的第一個念頭是「好大的工程，可以不要嗎？」當然，念頭只是一閃而過，接下來就是整個人與團隊一頭栽進長期照護服務的介入籌畫及準備工作。

團隊投入長照 從無到有到穩定

從設置長照中心、開始去聽說明會、協助招標承接嘉義縣的居家服務……一路處理陸續出現的各種疑難雜症，例如：沒有居家服務員、怎麼招募人才、程序怎麼走會更順暢、怎麼做到無縫接軌……

面對接踵而至的難題，就如上人說的「有願就有力」，即使不免遭受許多波折，甚至團隊間的溝通誤解，在流汗與流淚的同時，團隊之間逐漸培養出默契，讓醫院的長照服務從無到有，照護服務員找到了，照服的個案也一個接一個來，到目前的服務量穩定成長……所有這些成果，都是一點一滴的累積，跟大家辛勤的灌溉而來。

記得大林慈院長期照服中心剛開始收案時，我也跟著居家服務督導及照服員去探訪個案，因為一開始承接的個案皆是有多重困難的，所以想還是一起去，免得居家服務員遭受太大的困難。記得是位因車禍癱瘓臥床的阿嬤，家屬希望居家服務員能去協助每天的洗澡，還要求要帶阿嬤到浴室去洗，還要求要清掃家中環境。經過我們評估居家浴室窄小並不適合常搬動癱瘓患者，且我們照顧的是病人本身，要求打掃整個居家環境實在不合理。遇到如上的案例，就必須做好相對的溝通與協調，才能達到完善照顧居家患者及保護我們的居家服務員。可見居家服務是一項必須面面俱到的工作，要如何達到雙贏，是我們必須再努力的。

活躍老化健康促進 承辦失智共照中心

另一個長照服務即是日間照護中心（簡稱日照中心），我們先從社區預防失智為主來進行規畫。也在鄰近社區尋找到一個很好的據點，密集籌畫軟體配套，硬體也已經接近完工，期待能在日照中心的服務當中達到長者健康促進的目的。

國民健康署推展高齡友善認證已經第六年，預計 2017 年底完成友善機構的認證（醫院、衛生所及安養機構）要達到 300 家。大林慈院已連續五年獲得高齡友善優良獎之殊榮，也一直持續不斷朝著為高齡者服務的初衷向前努力。從硬體到軟體，從住院到社區皆有一系列之連續性關懷及照護。

長期照護政策從需要被照顧的失能老人開始，到現在進階至「活躍老化健康促進」為方向，也能看出政府長期照護的對象已不僅止於生病需要被照顧的民眾，而是往如何提升健康促進、健康老化發展了。

例如，為因應失智防治照護的需求，衛福部結合各地方政府，與長照、醫院及社福機構於全臺灣設立 20 個失智共同照護中心，嘉義縣則由大林慈濟醫院失智症中心承接嘉義縣失智共同照護中心的業務，於 8 月初揭牌成立。

大林慈院早在 2012 年開始推動失智症照護，從彰化到高雄輔導設立了 14 個失智症照顧據點。長照 2.0 創新方案中的「社區服務據點」設立的失智共同照護中心，主要功能在於協助疑似失智個案的就醫確診及個案管理，陪伴照顧者於失智不同階段獲得生活照顧與醫療諮詢、服務、協調、轉介與追蹤；還有，協助照顧者於失智個案急性症狀的諮詢與安排轉介。

嘉義縣失智共同照護中心的團隊成員包含神經內科醫師、家醫科醫師、物理治療師、職能治療師、臨床心理師、營養師、語言治療師、社工、慈濟志工等，提供全方位的服務。



2017 年 8 月初，大林慈濟醫院承接嘉義縣失智共同照護中心。攝影／黃小娟

為人人老年無憂而努力

大林慈濟醫院的特色之一就是老年醫學，因為到院的患者絕大多數都是六十五歲，甚至八、九十歲以上的比例很高，所以護理部很早就推動「高齡者模擬體驗」課程，希望普遍年輕的護理同仁透過這樣的機會了解老年人的感受，包括行動變緩慢、眼花看不清楚、上下樓會有多不方便……雖然在課程中笑聲此起彼落，但重點是大家親身經歷過了，就體解老人們生活的辛苦，在照護時也能升起一分同理心。

醫院也從 2005 年開辦社區健康營造中心——健康甘仔店，也輔導其他社區開辦社區老人健康促進團體，目前有 7 個定點；除了傳播健康概念，也參與環保、手工藝製作等，共同為社區居民的身心健康努力。大林慈濟醫院的高齡友善環境，不只在院內營造，也要推動落實到鄰近各社區。

「我們都會老」——這句話一直印烙在我心中。我知道現在為高齡者所做的努力，也是在為自己的未來鋪路，所以要做到位做到好。希望我們能運用我們的護理專業能力，協助需要的長者過著舒適無憂的老年生活。



國民健康署推展高齡友善認證已經第六年，大林慈濟醫院連續五年獲得高齡友善優良獎之殊榮，左起：廖慧燕副主任、簡瑞騰副院長。廖慧燕提供