

養老系列

【院舍篇】

據香港政府統計處數據，去年中全港有152萬人65歲或以上，佔總人口逾兩成，進入超高齡社會；處方今年8月發表的新一套人口推算數字顯示，到2046年長者人口將增至274萬，比例升至36%，即每3名港人便有多於一名長者。高齡化帶來的養老問題一直纏繞社會，北上養老也是討論多年的

話題，同樣來自政府統計處的統計，去年中廣東省住着近53萬名香港居民，其中約8.9萬名是長者。隨着大灣區走向深度融合，粵港兩地政府也探路跨境養老是否可行。北上養老有什麼選擇，珠三角養老服務質素如何，本版將一連3日深入報道，從灣區養老院現況、業界看法、新型養老模式等不同角度，看看是否「夕陽無限好」。

社署擴粵買位 院舍研收需護養者

港NGO肇慶安老院1/3港人 稱港式運作易適應

本港養老一大難題是安老院舍輪候時間長，早在2014年社會福利署推行「廣東院舍住宿照顧服務試驗計劃」（現名廣東院舍照顧服務計劃），讓正輪候資助護理安老宿位的長者自願選擇北上養老。今年7月社署宣布擴大計劃，作為計劃先行者的香港賽馬會伸手助肇慶安老院負責人表示，正研究接收護理級別的長者，細節仍有待敲定。 明報記者 林迎

設菜園魚塘羊園 迎賓樓供住宿

廣東院舍照顧服務計劃是由港府於廣東省指定養老院舍「買位」，在港輪候資助護理安老宿位的長者若符合資格，可選擇入住香港賽馬會伸手助肇慶安老院或香港賽馬會深圳復康會頤康院，基本費用由港府資助。今年7月社署宣布擴大計劃，輪候資助護理安老宿位的長者（經鑑定屬自理能力更差、要更多護理的級別）亦可受惠，社署並邀請更多養老機構營辦者申請加入。

「去年的資料顯示，（香港）津貼院舍的隊已經排到42個月了。」伸手助人協會營運總監朱可您接受本報訪問稱，排私院或可較快，但論環境可能不及津貼院舍，而肇慶安老院院舍的環境比津貼院舍更佳。佔地40萬方呎的肇慶安老院院舍以「地方大」著稱，不僅香港院舍望塵莫及，普通內地院舍也難望項背。椰林樹影掩映兩層高的主樓，環境清靜，屋後有花園、魚塘、菜園和羊園作為長者日常活動場所。該院更附設「迎賓樓」，供家屬送長者入住或探視時留宿。不過朱可您笑稱，「如果你要港式生活，想落街飲茶、樓下有超市7-11，晚上還可以出來消夜，那這裏就不行。」

疫下港藥「斷纜」 院友已習慣內地藥

該院有近300個牀位，目前住有86名長者，28人為港人，佔約三分之一，既有自費亦有政府「買位」。朱可您表示，伸手助人協會是非牟利機構，沒經費做廣告，希望更多人知道該院舍，期待入住率進一步提升。「我們採用香港的運作模式，在港生活的長者上到來比較容易適應。」她又說，選擇入住該院的香港長者中，部分原籍肇慶或在當地有親友。她認為已在廣東生活多年的港人也可考慮該院，首先他們不難融入本地生活，且若返回香港排隊輪候院舍，會令香港養老資源壓力更大。

肇慶安老院過去會定期帶院友出去肇慶市區和景點遊玩，但疫情打亂一切日常，除完全停收香港長者，還有兩名院友赴港覆診後無法返回；亦有香港院友的藥物「斷纜」，「當時我們想盡辦法，都送不到上來肇慶」。朱可您憶述，後來這些香港長者基本上都轉配內地藥物，「都是同一種藥，只是不同品牌。而疫情之後，返港覆診和取藥已經不是他們最大考慮。反而可能新入住的香港長者還是比較習慣和堅持要用港藥」。現時，該院香港院友每月需支付1900元人民幣購買醫療保險，可於與院方有合作協議的高要人民醫院報銷急症或門診費用。「復常」以來，該院新接收8名香港長者入住，亦有一些試住查詢，兩地團隊交流亦得以重啟，肇慶的護士、管理人員等要赴港培訓，提升改善管理模式。對於社署擴大計劃後可能會有護理級別的長者入住，朱可您稱，該院本身已有部分長者需要護理服務，之前也有與社署商量接收細節，不過暫未收到轉介個案。

深圳頤康院：通關後月增四五港人

而位於深圳鹽田的香港賽馬會深圳復康會頤康院項目經理（傳訊及資源拓展）曾樂謙以電郵回應本報稱，通關以來每月平均新增四五名香港長者入住，目前入住頤康院的香港長者共140人，當中約10%至12%需要護理服務。

工聯盼推不同類型院舍更多選擇

工聯會廣州中心主任邵健波認為，肇慶安老院院舍勝在地方大、牀位足，但位置較遠，離港較近的深圳頤康院則入住率較高。他說，目前八九十歲香港長者多數是早年由廣東來港，在內地仍有親友或房產，未必願入住計劃指定的這兩間院舍，或會想選擇內地其他港資或民營院舍，他希望政府可將計劃推廣到更多不同類型的院舍，讓香港長者按自身情況有更多選擇。



伸手助人肇慶安老院院友在做推球活動。

（林迎攝）

老行尊稱北上養老3願慮 遠親遠朋不熟醫制

在香港護理行業有30多年經驗的李寶滿曾涉足內地養老行業，她稱長者北上願慮主要在3方面，一是擔心家人探視不方便，二是對醫療制度不熟悉，三是遠離過去社交圈子。李寶滿稱，廣東省飲食口味、文化相近，又在「一小時生活圈」內，已是最方便港人的地方。

李寶滿曾擔任雅麗氏何妙齡那打素慈善基金會長者服務總監10多年，任內開設數間長者護理院，「我第一間做的院舍在龍蝦灣那麼遠，草也高過我」。她亦擔任過香港中文大學護理系講師，曾到江門市為維達紙業公司開辦高端養老院，近年創辦護理健康顧問公司並擔任董事。

「如果我要選養老院，我會選內地。」李寶滿說，香港院舍沒空間、不舒服，「內地地方一定沒得彈，價錢平、地氈、人工平，高檔院舍在香港可能3萬元，在內地1萬多就可以。但為什麼大家不去？原因很複雜」。她指出，首先是家人探視問題，入住院舍的長者平均85歲，子女也五六十歲，覺得跨境探視不方便。李寶滿稱，20多歲人行時，香港的院舍都設在偏遠地方如三門仔，家人去探也要半天，現在北上養老也是同一問題。「廣東省是一小時生活圈，我覺得還可以，但我對兒子說『我以後上去』，他也覺得『這麼麻煩，有什麼事我要騰上去找你』。如果在香港，屯門去將軍澳也要個幾鐘，但感覺上不用跨境，不用整乜碼碼。」

港醫療體系透明 內地樣樣計

其次是對醫療體系不熟悉。「香港醫療體系很透明，住在這一區肯定是跟這間公立醫院，每間價錢一樣，但內地不是，逐樣同你計。」她強調，人生最後階段也最多病痛，來回醫院可能很頻密，港人會擔心花費。第三是聚會，長者遠行涉及很多問題，要院舍同意才可「放人」，長者會覺得見不到同學、朋友，對方年紀也大，不方便到內地探望。

「養老要看目標顧客是誰 要有相應配套」

她指出，不少海外港人老年有意回流，因為外國院舍雖大，畢竟飲食習慣不同。「當你年紀大，就會回味小時候的味道。老人家喜歡吃熱食，但（外國院舍）弄個三文治冷冰冰，有碗熱湯好像很巴閉。」她解釋，長者視力不佳、行動不便，不能獨立外出時，吃飯成了每天最貼身享受，「所以養老一定要看服務目標顧客是誰、文化是怎樣，要有相應配套」。

李寶滿說，回歸以來，內地養老業已開始派人到香港取經，「他們學了很多香港經驗，某程度上講是緊跟香港步伐，雖然跟不足，始終兩邊制度有些不同」，她也認為，論硬件現在內地全勝，軟件雖然還未跟上，但從業員水平正在追趕，「學習很快、很勤力，也比較有耐心」。



左圖為院內養有兩隻山羊，餵羊亦是長者日常活動之一，圖中為伸手助人協會推廣及公關主任謝慧莊。右圖為院內接收認知障礙長者的「智樂軒」設有「懷舊閣」，放有舊日物件喚起記憶。

（林迎攝）



伸手助人肇慶安老院院友介紹該院三人房。

內地公營院舍限戶籍 獨南沙收港長者



廣州不少社區設有長者飯堂，價格較市面便宜。（林迎攝）

內地養老院舍分為公營和民營，另有一種「公建民營」，即由政府出地興建，引入民營機構管理，帶有半官方性質。公營院舍收費低廉，但有戶籍限制，多數只收本區戶籍長者，不過今年4月起，廣州市南沙區養老院已可接收港籍長者。

根據《南沙區公辦養老機構入住本區港澳老年人實施方案》，年滿60歲的港澳籍長者，若在南沙常住半年以上、持有港澳居民居住證，或者在南沙區內工作半年以上的港澳人士及其配偶的直系親屬，可申請入住南沙區養老院。該院月費約2000元（人民幣，下同），共400個牀位，當中50個劃給港澳長者專屬，截至8月暫有4人入住。

廣州長者飯堂 港人補貼價每餐15元

除了入住公營養老院，香港長者於大灣區也可享用社區服務，例如廣州

各街道設有長者飯堂照顧附近的老人家，廣州戶籍長者有「補貼價」每餐12元，香港與外地戶籍長者則收每餐15元，上門送餐再加3元。社區通常還有助浴、清潔、陪診、康復及日間照料等服務，收費低廉，並有頤康中心定期組織康樂活動。

此外，亦有地產商為吸引香港退休客戶買樓而附加「養老服務」。雅居樂肇慶香港城營銷總監馮暉說，該樓盤設計上已有「適老」理念，例如洗手間寬度足夠輪椅出入等。肇慶香港城上月初還與招商局仁和厚德醫療管理公司及港企匯能中國合作一項為香港長者而設的綜合服務式住宅計劃，由肇慶香港城提供128個新單位，業主可享有定期上門清潔、慢性病管理等家居與健康管理，以及由獲批在內地執業的香港醫生覆診或做身體檢查的醫療保健服務。

肇慶安老院香港院友心聲

李先生（75歲）、李太（76歲）

入住前思考很多，不想等到有一個走了或大家都走不動才入院舍，子女分別在加拿大和香港，過去還會兩邊飛和去旅行，現在不再適宜長途飛行，覺得要找地方安頓下來。以前在外國居住過，覺得香港地方太小，也看過很多院舍，不喜歡商業性質重的機構，這裏是NGO營辦，感覺完全不同。在食堂見過老人家進食時餵到，工作人員手法專業，馬上救回，給我們信心大很多。希望香港政府加大步伐對接內地政策，例如在香港的療養、護養住院費用是每天100元，希望在內地醫院也可以實現。



李太

袁伯（80歲）

上來之前我已獨居了5年，2019年太太在香港院舍去世，我一個人「懸居居」，一日3餐，又要打掃，很傷神。朋友介紹這間，入住後比我想像好，工作人員夠專業、有愛心，半夜會來巡房，這讓人安心，否則自己住有什麼事也沒人知。兩個兒子都在香港，他們有來探過我，平時就視頻見面，以現在的通訊、交通，不是問題。平時要服用甲狀腺和高血壓的藥物，基本上本地能解決，內地和香港在醫療水準上差異不大，但2000元醫療券用不了。另外子女供養父母免稅額要求父母通常在港居住，我上來住，兒子就失去這部分免稅額，希望政策能銜接上，若解決不了，會影響北上養老大勢。