



長者評議會改善長者醫療券計劃意見書

長者醫療券計劃自 2009 年實施以來，以「錢跟人走」的方式，在現行公營基層醫療服務以外，為長者提供額外選擇，從而加強長者基層醫療服務。然而，從當局 2019 年所完成的檢討報告中得知，醫療券計劃被認為並未能有效地達到「減少公營醫療服務使用量」、「鼓勵長者更多使用預防性護理服務」及「建立長者與醫療服務提供者之間的持續關係」等原定目標，本會這認為很大程度與計劃推行的配套及宣傳不足有關。此外，本會亦留意到計劃在其原定目標以外為長者帶來了明顯的正面效果，卻並未在相關檢討報告中得到充份肯定。

本會經諮詢長者後，整理出以下意見，期望當局能詳加考慮，以改善長者醫療券計劃的效能並令更多長者得以從政策中受惠。

1. 設立金額調整及直系親屬互通機制

醫療券能夠略為填補現行公營醫療系統的不足，讓長者能在私營市場有所選擇，為長者帶來莫大的幫助。為維持及加強醫療券的效能，本會認為當局必須採納以下兩點建議：

1.1 設立金額調整機制：由 2009 年至今，醫療券的金額雖然已由每年\$250 增加至每年\$2,000，不過市民未能了解到金額增加背後的機制，難以就金額增減提出合理的建議。當局應就金額調整設立機制，例如按通脹每年作出調整，以確保金額能與時並進，不減醫療券的效能。

1.2 設立直系親屬互通機制：現時「以老護老」的狀況越趨普遍，一些作為照顧者的長者，眼見體弱的老伴、父母或年長子女很多的醫療及護理要未能獲得滿足，但又不能動用自己的醫療券去幫助他們，因而感到相當的無助。本會認為，當局可參考澳門的做法，設立機制讓直系家庭成員間可以按需要互通其醫療券的使用，讓年長的家庭成員間可以在互相協調下將資源用在最急切的地方上。

2. 擴大醫療券使用範圍

本會認為，當局可透過將以下範疇納入醫療券的使用範圍，讓長者能獲得更大的彈性去主動改善／管理自己的身體健康，從而減低公營服務的負擔：



2.1 購買家用醫療設備/消耗品及復康用品並配以合理監管：長者在管理健康上若能有合適的設備配合實是事半功倍。一些家用的醫療設備如血壓計及血糖試紙，有助長者持續監察及記錄自己的健康狀況；復康用品如矯形鞋墊，有助緩減退化。政府可參考綜合社會保障援助計劃中有關醫療消耗品的應可項目清單，去擴闊醫療券的使用範圍，並配以合理的認可購買條件及監管去防止濫用，讓長者可按其需要去購買，長遠減低公營醫療服務的壓力。

2.2 於私家醫院接受手術服務／日間手術程序：一些手術，如胃鏡、白內障、瘰肉切除、痔瘡相關手術等，若於公立醫院輪候可能要花上一一定的時間，甚至因為病情輕微而未能獲得跟進。當局應確立一些認可的手術範圍，讓長者能獲得合適的治療，同時減低公立醫院的輪候宗數。

3. 肯定長者使用醫療券作為「急診」及「牙科醫療」開支的用途

雖然政府期望能藉醫療券去推動長者使用私營服務以管理慢性疾病，減低公營服務的使用量，但本會留意到長者一般都有以下考慮：

- 每年\$2000的金額並不足以讓長者使用私營服務去長期管理慢性疾病；
- 私營服務提供者除診金及藥費外，往往要就一些化驗服務，如驗血、驗尿等收取額外費用，服務亦不及公營門診便捷及全面；
- 一旦病情惡化需要更深入的治理，使用私營服務將帶來十分高昂的醫療經濟負擔，病人未必能在私營服務得到足夠的支援，與此同時公立服務亦未必能即時接替跟進。

故此，長者普遍不會因為有醫療券而放棄公營的普通科及專科門診名額。不過，醫療券卻在以下幾方面發揮著減低公營醫療負擔及改善長者健康的效能，政府應因應實況修正其政策目標：

3.1 作為普通科急症及短暫專科跟進的應急錢：公營普通科門診需時預約，而專科門診輪候時間普遍極長，長者因此傾向將醫療券留下「傍身」，以在緊急時到私家門診求醫，或在輪候公立專科服務期間短暫支付使用私家專科服務的費用等。本會認為，醫療券的確有助減低普通科門診及急症室的使用量，亦有助長者在輪候到專科門診服務前得到初步跟進，這方面成效應被予以肯定。



3.2 填補牙科服務不足的政策漏洞：公營牙科服務不足的問題已被詬病多時。2020 年醫療券使用在牙科服務的總金額位列第 3，僅次於西醫及中醫服務之後，可見需求的殷切。本會認為，醫療券的確以錢跟人走的方式，略為舒緩了長者在牙科服務上的需求，有關貢獻亦應被予以肯定。

4. 加強配套、監管及宣傳教育工作

本會留意到，不少長者並未知悉醫療券的政策目標，而「家庭醫生」、「使用預防性護理服務」等觀念亦普遍未為長者所了解，加上欠缺可靠的資訊及途徑去購買預防性護理服務，致使醫療券的政策目標未能得以落實。就此，本會有意見如下：

4.1 加強有關「家庭醫學」的社區教育工作：讓「家庭醫學」的概念在長者社群中普及化，以致長者們能知悉與家庭醫生建立持續關係的好處、如何尋找合適的家庭醫生、家庭醫生的角色、及如何與家庭醫生合作等。

4.2 設立認證機制以增加長者使用預防性護理服務的信心：市面上不同的體檢服務價格差異極大，質素亦有所參差，長者難以評估服務質量，在選購上有一定的困難。此外不少長者都反映體檢服務五花八門，擔心自己會被引導去購買了不必要的、過多的檢查項目。本會認為，政府可針對此政策目標，劃定一些基本服務組合及收費標準建議，並設立認證機制，讓服務提供者能按市場需要提供經認證的服務組合，增加長者使用服務的信心。

4.3 加強對服務提供者的抽查及提供服務使用者權益的宣傳教育：雖然當局已經提醒服務提供者要透明收費及設有投訴機制，但不少長者反映他們仍是難以判斷是否有被濫收費用。本會認為，政府應加強宣傳教育，讓長者知悉自己的消費者權益，以及在懷疑被濫收費用時的求助及投訴途徑等；此外，亦應就一些懷疑違規個案主動展開調查。

應基於預設立場及現有成效而限制了醫療券的發展，窒礙長者從中獲益，反而應從用家角度及現實效能就醫療券的目標作出適度的調整。望當局能採納本會上述建議，進一步改善醫療券計劃的效能，造福長者！