

# CUHK Jockey Club Institute of Ageing Conference

## Promoting Intrinsic Capacity in Ageing

Ethics for Ageing Societies: How Can We Promote Flourishing and Improve Care  
Panel Discussion

Dr Raymond Lo

Clinical Professor (Hon), Dept of Med and Therapeutics, CUHK

# Ageing and the common good

- As a nation, as a world, we are beginning to get a **more understanding heart**. **How long ago was it that so called “society” had no conception whatsoever of social problem?**

*Franklin D Roosevelt*

# The common good for our older population in Chinese societies?



- 老有所能
- 老有所愛
- 老有所棲
- 老有所養
- 老有所依
- 老有所為
- 老有所敬
- 老有所學
- 老有所樂
- 老有所屬
- 老有所醫
- 老有所終

# Breaking the spiral of silence in elderly care....

South China Morning Post HK CHINA ASIA WORLD COMMENT BUSINESS TECH LIFE CULTURE SPORT WEEK IN ASIA

291 SHARES    

NOW READING  
Hong Kong's ageing population must have a bigger say in their end-of-life care

Comment / Insight & Opinion

## Hong Kong's ageing population must have a bigger say in their end-of-life care

Leung Pak-yin says to meet the challenge of a population that's living longer, with more people suffering chronic diseases, the Hospital Authority needs to change its focus

PUBLISHED : Tuesday, 03 May, 2016, 4:08pm  
UPDATED : Tuesday, 03 May, 2016, 4:08pm

291 SHARES        

BUPA G...  
ENROL IN...  
EARN UP...  
50,000 A...  
MILES^...  
\*T&C APPLY  
GET A QUO...  
Bupa

We recom...

NEWS  
The unive...

明報新聞網

### 癲巴癲能醫得好?

2016年03月18日 星期四 7:00AM

主頁 新聞 財經 社會 科技 娛樂 中國 國際 教育 體育 網球 英文 行業專欄 深度報導 調查報導 圖片世界

熱門話題: 梁文道: 744 7 - 組織與... 梁文道: 744 7 - 組織與... 特色人士與香港前途 - 獨家專訪 - 24小時新聞

2016年03月18日 星期四

### 倘病發晚期 半數人盼在家走最後一程

【本報專訊】香港醫院管理局主席余若瑟(左)昨日(十七日)在醫院管理局董事會會議後接受傳媒訪問。圖為余若瑟(左)與香港醫院管理局副總裁李卓人(右)在記者會上。

【本報專訊】對於病人而言，當疾病之魔爪切身之際，有醫學組織調查發現，逾半受訪者認為病人最適合在家中接受護理，另外九成認為照顧患者身心，包括症狀控制及心理輔導的專業好照顧者重要，有提供特設服務機構員工護理，當在家的患者需要人員照顧時，經其轉介予有關專業人員支援，包括護士及醫生。

繼續轉動 更新網頁

Jump (10月29日截止)  
護理·社福·教育  
招聘及進修日



2016-08-27

調查指近60%受訪者認為港晚期病患服務不足 2016-08-27 21:51

SD HD



有調查發現，近六成受訪者認為本港晚期治療及紓緩服務不足。

香港醫學組織聯會基金今年一月及四月，訪問1500多名市民及醫護人員。約六成受訪者認為本港對晚期病患提供的寧養及紓緩服務不足。逾半數受訪者認為，晚期病患最適合在家寧養。

基金建議，政府與私營或慈善團體合作，培訓更多外展寧養護士，為晚期病患提供居家寧養，亦應研究就「預設醫療指示」立法，讓晚期病患預早決定是否接受搶救等安排。

62%受訪市民撐「預前醫療指示」立法

【本報訊】晚期病患者在生命危急時應否搶救？有調查顯示，逾八成受訪者認為，如患上不治之症，會考慮預先為自己作出醫療決定及照顧安排，其中逾六成受訪市民及醫護人員贊成政府就「預前醫療指示」立法。香港醫學組織聯會指，晚期病患的照顧安排關乎病人及家屬雙方的意願，建議政府加強寧養紓緩服務，讓病人按意願選擇度過餘生和面對死亡的方式。

香港醫學組織聯會在今年一月委託香港中文大學傳播與民意調查中心，向七百七十五名十八歲或以上的市民進行電話訪問，今年四月再向七百九十九名醫護人員進行問卷調查。調查發現，有八成受訪市民及近九成受訪醫護人員表示，假如患上嚴重病患，會考慮作出「預前醫療指示」，即預先為自己作醫療決定，例如生命危急時糾纏於是否搶救；同時，有六成二受訪市民及六成七受訪醫護人員贊成政府就「預前醫療指示」立法，保障病人意願不被推翻，減少法律爭議。

團體促港府加強寧養服務

逾五成受訪市民及醫護人員均認為，晚期病患者最適合在家中度過餘生，但有六成受訪市民及七成半受訪醫護人員認為，有關家居支援服務不足夠；七成二受訪市民及三成九受訪醫護人員更稱，不清楚可從甚麼途徑接觸「寧養紓緩服務」。

香港醫學組織聯會前會長勞思傑指，寧養紓緩治療包括身體、心靈及社交治療，應與外科治療同步進行，以助病人與其家屬計劃往後的治療及照顧安排。他建議政府加強公立寧養護士服務，例如以公私營合作提供的在家看護，支援晚期病人在家接受治療和度過餘生。



香港醫學組織聯會提倡寧養紓緩服務，勞思傑（中）籲讓病人在家度晚年。（關琛詩攝）

0 SHARE

NOW READING

Not enough facilities for people to die with dignity in Hong Kong

# Not enough facilities for people to die with dignity in Hong Kong

PUBLISHED : Monday, 16 October, 2017, 5:22pm

UPDATED : Monday, 16 October, 2017, 8:48pm



與摯愛一同投保  
保費優惠高達4折

We recommend for

CHINA NEWS

Trump names Jerome Powell as new chair of US Reserve, and...

03 Nov 2017

# Quality of Death in Hong Kong - an imminent challenge



楊永強

如我將來過身，我都想在家過身，  
It's a much better place。在醫院，  
好 foreign environment，在醫院，  
你知道擠迫到什麼地步嘛，所以好  
難在醫院有 quality of death。

楊永強自從離開政府，同時亦遠離公  
視線，濶別多時，今天見他依然一派風  
翩翩，談笑風生，充滿幹勁。這天的話  
是死亡，他說，退休後，突然有天發現  
狀態分泌過多，讓他開始想到人的脆弱  
自己生命也有完結的一天。「但你怎麼

# Bio-ethical complexities in the silver age?

<b>Nation</b>	<b>Government</b>	<b>Health</b>	<b>Care</b>	
Societal	Politics	Clinical	Autonomy	
Familial	Policies	Legal	Beneficence	
Individual	Economy	Moral	Non- Maleficence	
	Resources	Rights	Justice	
		Values		

# Dying with dignity is not just a choice but a human right!

- How we care for the dying is an indicator of how we care for all old, sick and vulnerable people.
- It is a measure of society as a whole and it is a **litmus test** for health and social care services

*Adapted from UK Dept of Health End of Life Care Strategy 2008*