



### 认知障碍症的长者发病率概况

世界卫生组织（「世卫」）指出，认知障碍症是全球导致年长人士残疾及需要依赖他人照顾的主要原因之一。除患者本身，亦同时为家人及社会带来一定负担<sup>1</sup>。

虽然认知障碍症一般被视为长者的问题，但一些研究指香港约30%患者<sup>2</sup>早于65岁前病发<sup>3</sup>。

根据近期研究，2009年香港60岁以上的认知障碍症患者人数为85,012人，预计至2039年，人数可达332,688人<sup>4</sup>。随著认知障碍症的长者发病率增加，照顾者将付出更多定期支援及义务照顾。然而，这或会削弱社会及经济发展。

在香港，2018年的长者护理成本约**港币388亿元**<sup>5</sup>。而按估计，有关成本在2030年及2040年将分别达到**港币731亿元**及**1,260亿元**<sup>5</sup>。总括而言，香港人均寿命虽然愈来愈长，但不表示年长人士必定健康，因此，家庭成员所背负的责任，或会影响他们的生计。

## 在职认知障碍症照顾者：挑战与所需<sup>6</sup>

您有多了解认知障碍症照顾者的负担？

### 经济情况

68%

受访者认为患者经济能力不足



仅  
16%

患者受保险计划保障



### 支援网络

36% 受访者付出



≈ 1/2 份全职工作

### 心理健康

接近  
80%

受访者表示在问卷调查时的过去两周内曾经感到情绪低落、抑郁或绝望



### 资讯支援

超过  
50%

受访者提供各种日常护理支援，例如工具性日常生活活动 (IADL)<sup>+</sup>、基本日常生活活动 (ADL)<sup>++</sup>、财政支援及监管/情绪支援

在职的照顾者身兼双重角色，需求更多时间及资源

工具性日常生活活动 59.6%

财政支援 55.0%

监管/情绪支援 58.5%

日常生活活动 57.9%



在职认知障碍症照顾者及其挚爱需要更完善财政规划，以建立安全网。

<sup>+</sup> 工具性日常生活活动 (IADL) 包括购物、准备膳食及服药等。

<sup>++</sup> 日常生活活动 (ADL) 包括饮食、步行及洗澡。

以上的研究结果基于171名在职认知障碍症照顾者在2020年7月至8月进行的网上调查，以及由两组共17名认知障碍症照顾者在2020年8月进行的网上聚焦小组所得。



## 认知障碍保障如何运作？

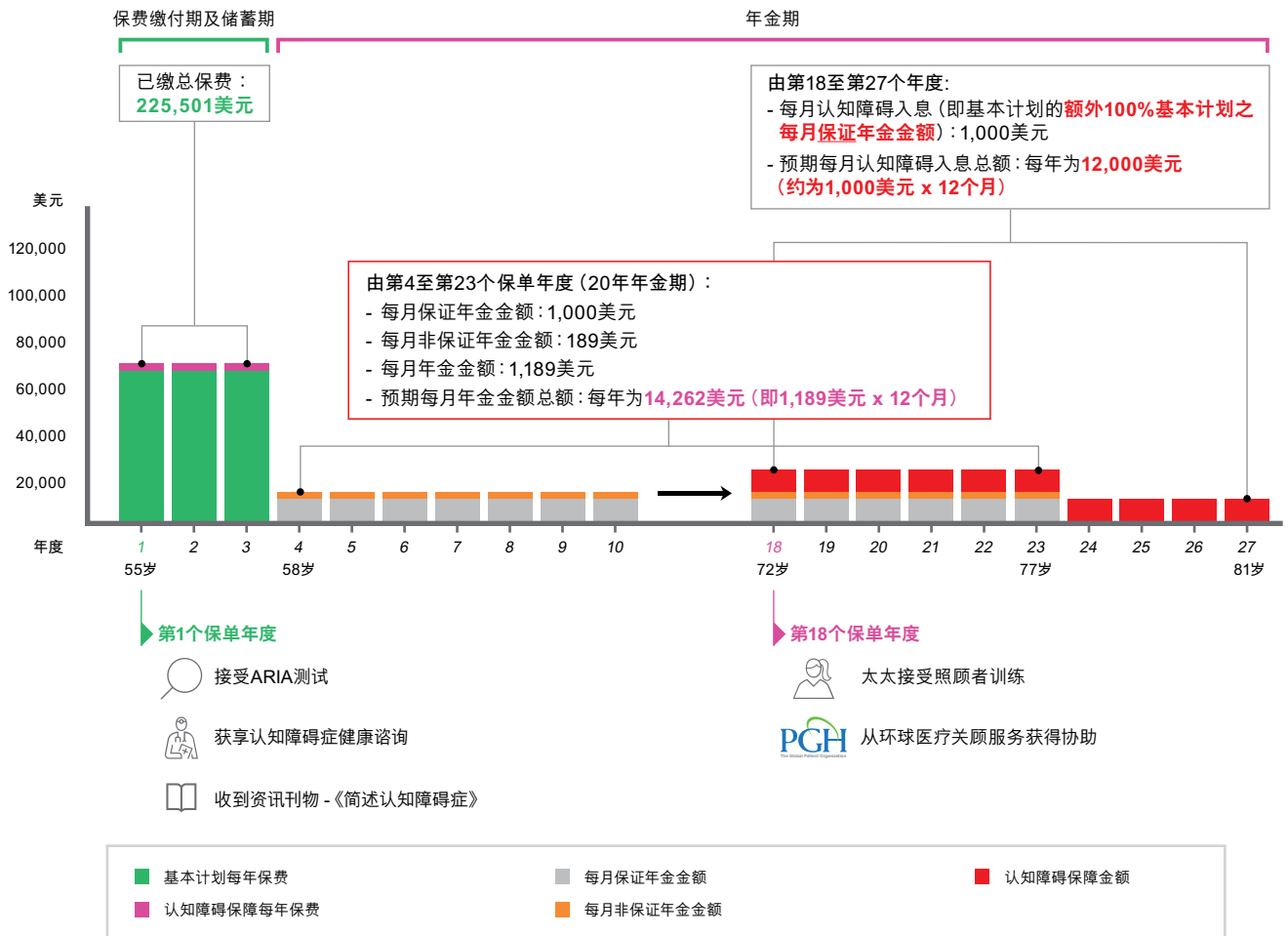


### 李先生是一位55岁的专业人士

李先生希望可以在退休日子一直维持稳定收入，因此，计划在退休后定时收取年金，以应付他与太太的生活开支。当李先生留意到身边朋友的亲人患有严重认知障碍症，忧虑自己也会患上此病，希望有所保障，若不幸确诊时，可为家人减轻财政负担。

### 李先生选择以「盈达年金计划」及认知障碍保障满足他的所需：

每年保费	基本计划：72,755美元 认知障碍保障：2,412美元	已缴总保费	225,501美元
保费缴付期/ 储蓄期	3年	年金期	20年



于20年年金期间之每月年金金额总额：	14,262美元 x 20年 = 285,242美元
直至李先生身故时的每月认知障碍入息总额：	12,000美元 x 10年 = 120,000美元
预期每月年金金额加上每月认知障碍入息总额：	<b>405,242美元</b> → 于保单期满时，可获已缴总保费的 <b>180%</b> <sup>7</sup>

以上例子所述的数字有舍入调整及仅供说明用途。

## 个案：

- 李先生在首三年内缴清所有保费，并由58岁（第4个保单年度）开始收取为期20年的每月年金金额<sup>8</sup>。
- 他接受了首轮增值服务，例如ARIA测试，以及获享认知障碍症健康咨询。
- ARIA测试显示他为高危人士。他按照资讯刊物 - 《简述认知障碍症》的建议去预防认知障碍症，并同时委任基本计划唯一受益人的太太，作为认知障碍保障收益人。并指定当他于年金期内不幸确诊严重认知障碍症时，太太可收取基本计划的每月年金金额（每月年金金额的支付方式必须为「现金提取」）。
- 李先生于72岁（第18个保单年度）**确诊严重认知障碍症**。每月认知障碍入息缓解了其家人的经济困境。李先生与太太也从环球医疗关顾服务获得协助。个人护理专员安排顶尖哈佛级别专家<sup>^</sup>，为李先生提供深入的诊断及治疗建议。
- 同时，太太接受照顾者训练\*，让他得到适当照料直至81岁身故。

<sup>^</sup> 根据服务供应商PGH的定义，顶尖哈佛级别专家是指哈佛医学院附属医院或根据《美国新闻与世界报导》被评选为排名前1%的美国医院的专家。

## 增值服务迎合您所需：

### ARIA测试<sup>9</sup> - 早期测试评估风险

现时认知障碍症未有根治方法，但各种预防方案、风险评估及早期诊断可提供适当准备，延缓症状发生，并可改善日常起居习惯，令生活更少障碍。

全自动视网膜图像分析（「ARIA测试」）可测量认知障碍症患病风险，但只属评估报告，不应视为诊断方法。仪器将双眼视网膜照片上载至数据处理系统，即可推算风险指数。因应个人健康情况，建议每六个月至一年检查一次。



### 认知障碍症健康咨询 - 提供知识，尽量延缓早发性认知障碍症

由于影响较年轻人士的认知障碍症可能难于识别，所以应尽早了解其风险因素，以及改变日常生活习惯以减低风险。这项咨询服务旨在提供有关资讯，令您倍感安心。此外，更为照顾者提供照顾认知障碍症患者的心得：

#### 认知障碍症健康咨询（约45分钟），由合格护士提供：

#### 已完成ARIA测试的受保人

##### 01 部分 什么是认知障碍症？

##### 02 部分 认知障碍症的风险因素

##### 03 部分 未来照顾规划：

- 生理（提供饮食习惯、活动及认知能力改善建议）
- 心理（提供情绪管理建议及日常改善方法）
- 社会文化（介绍认知障碍症群组，让患者增加社交互动）
- 环境（提供简易改装家居建议，有助避免意外发生）

#### 照顾者

- 提供实用沟通技巧，协助照顾患有认知障碍症的家人
- 提供实用方法，应付行为问题

\*并非附加保障的一部分，须另外缴付费用，并可享受有折扣。

## 增值服务迎合您所需：

### 《简述认知障碍症》资讯刊物 - 助您掌握认知障碍症的基本知识

当投保认知障碍保障并完成ARIA测试后，您会收到一本刊物，提供多方面有关认知障碍症的有用资讯，由定义、症状、诊断、治疗，以至预防、日常生活、改装家居及接受认知障碍症的重要心得。



### 环球医疗关顾服务<sup>10</sup>由Preferred Global Health Ltd提供



鉴于认知障碍症常有诊断错误，接受有关专家的医疗建议及评估极为重要。研究显示，认知障碍症误诊率介乎20-30%<sup>11</sup>，情况普遍。药物治疗失误率亦相当高，例如使用无效、不适当或不必要药物<sup>12</sup>。

我们明白，全面正确诊断及最新科学知识带来的適切治疗，对认知障碍保障的投保人至为重要。因此，我们的指定医疗夥伴Preferred Global Health Ltd（「PGH」）引入医疗及个人护理服务，由确诊严重认知障碍症开始，为您及照顾者提供支援。

PGH为您连系顶尖哈佛级别专家<sup>^</sup>团队作独家咨询，包括多位于认知障碍症治疗及研究拥有领导地位的专家，确保您得到最佳医疗建议，藉此决定治疗及护理对策。

PGH专属个人护理专员拥有保健护理专业牌照，全程为您与照顾者提供协助以及安排翻译医疗报告等服务，一一为您代劳，确保您能应对所有问题。

### 诊断核实及治疗方案



您的个案将由顶尖哈佛级别专家<sup>^</sup>团队深入审查，以丰富认知障碍症经验，提供专家诊断及治疗建议。

### 医生与医生对话



安排您的本地医生透过加密视像会议，与顶尖哈佛级别专家<sup>^</sup>研究有关病症及治疗方法。



### PGH客户感想：

PGH与别不同，在于汇集美国顶尖医疗机构、专业团队及其他资源，发挥实力。非常感谢所有团队及PGH超卓服务与细意关怀。衷心觉得你们超越一般水准。



<sup>^</sup> 根据服务供应商PGH的定义，顶尖哈佛级别专家是指哈佛医学院附属医院或根据《美国新闻与世界报导》被评选为排名前1%的美国医院的专家。

## 考虑将来需要

面对诊断结果，应及早制定行动计划，涵盖遗产规划、法律及金钱问题、日常及预定护理计划。于确诊认知障碍症前或不久后整合财政计划，有助保障您未来经济实力。另外，研究各类可供利用的财政支援，为未来作好准备。

担当照顾者角色，需要付出不少时间及金钱<sup>13</sup>。照顾认知障碍症患者，需要考虑即将面对的开支，包括持续治疗、伴随病患到医生复诊及医治、改装家居配合日常起居活动、有关安全的开支、日间及全日院舍护理服务等。谨记认知障碍症是渐进式疾病，有关需求将随时间而改变。

## 以下是诊断、治疗、药物及日间护理开支，以供基本参考：

诊断认知障碍症过程复杂，亦未有万应方式，以下是患者遇到的一般情况。图中资讯仅作基本资料用途，并不构成任何建议或推荐。如有任何疑问，请咨询独立医疗或专家意见。

诊断前	诊断	治疗	持续护理
<ul style="list-style-type: none"><li>香港现有两种标准测试评估方式：<ul style="list-style-type: none"><li>蒙特利尔认知评估 (MoCA)</li><li>简短智能测验 (MMSE)</li></ul></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>接受全面彻底的诊断，包括额外头及颈部测试：<ul style="list-style-type: none"><li>CT电脑断层扫描 (CT扫描)<sup>#</sup></li><li>MRI磁力共振扫描 (MRI扫描)<sup>#</sup></li></ul></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>药物治疗 — 改善记忆力、意识及运作能力，常见药物包括胆硷酯酶抑制剂，例如多奈呱齐及美金刚等 (每日服用)。</li><li>非药物治疗 — 包括认知训练及其他非药物介入治疗，针对认知缺陷及关乎日常活动的困难，例如记忆诊所、职业治疗、语言治疗、物理治疗、音乐治疗及自然疗法 (每月两次)。</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>日常护理确保患有认知障碍症患者得到妥善照顾：<ul style="list-style-type: none"><li>针灸 (每月两次)</li><li>按摩纾缓痛楚及焦虑 (每月两次)</li><li>护理中心 (每月费用)</li></ul></li></ul>

### 预计单次开支：

- MoCA及MMSE	港币1,000元
- CT扫描及MRI扫描 <sup>#</sup>	港币6,570 – 28,790元

### 预计每月经常开支\*\*：

- 药物 (每日服用)	港币1,460元
- 非药物治疗 (每月两次)	港币2,000元
- 日间护理	港币21,940 – 41,940元
- 针灸 (每月两次)	
- 按摩 (每月两次)	
- 护理中心	

<sup>#</sup>香港的扫描检查费用差别甚大，原因包括但不限于设施及地点。以上费用仅作参考，如有需要，请寻求专业医疗建议。

\*\*请留意，上图假设有关诊断前及诊断测试为单次费用，而治疗、药物及持续护理的每月开支则按所列次数计算。认知障碍症治疗费用因人而异，差别甚大。以上费用只供一般参考，如有需要，请寻求专业医疗建议。

#### 例子假设：

- 以每月形式收取年金金额。每月年金金额乃根据现时的红利分配及息率预计，并非保证及会不时调整。实际未来金额或会比以上说明的较低或较高。
- 所有保费在缴付保费期到期前全数缴付。
- 在保单期内，没有提取保单内的任何累积红利及利息，及没有作出任何影响红利的调整。
- 计算累积红利及累积每月年金金额（如有）时所使用的现时年利率<sup>14</sup>为3.7%。
- 可获享已缴总保费的百分比并非保证。

#### 注：

1. World Health Organization. (22 Sep 2020). Ageing and health. Retrieved from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>.
2. Chinese University of Hong Kong. 31 May 2016. "CUHK Sets up World's First Research Registry on early onset dementia in Chinese population the youngest age of onset is 38". CUHK Communications and Public Relations Office.
3. 年龄指受保人或保单持有人（视乎适用情况而定）于下一次生日的年龄。
4. Yu, R., Chau, P. H., McGhee, S. M., Cheung, W. L., Chan, K. C., Cheung, S. H., & Woo, J. (2012). Trends in Prevalence and Mortality of Dementia in Elderly Hong Kong Population: Projections, Disease Burden, and Implications for Long-Term Care. *International Journal of Alzheimer's Disease*, 2012, 1-6. doi:10.1155/2012/406852.
5. Eldercare Hong Kong - The projected societal cost of eldercare in Hong Kong 2018 to 2060.
6. Working dementia caregivers: Challenges and Needs, 2020.
7. 可获享已缴总保费的百分比并非保证。有关假设详情，请参阅「例子假设」部分。
8. 每月年金金额是指每月保证年金金额加每月非保证年金金额（如有），而其中的每月保证年金金额包括每月保证基本年金及每月保证额外年金。
9. 不论受保人拥有多少盈达年金计划保单，每位受保人于其保单期内只享有一次ARIA测试。
10. 不论受保人拥有多少盈达年金计划保单，每位受保人于其保单期内只享有一次环球医疗关怀服务。
11. The Telegraph. 18 September 2018. "The pain of being misdiagnosed with Alzheimer's is more common than we realize, doctors say". National Post.
12. Pfister, B., et al. 27 June 2017. "Drug-related problems and medication reviews among old people with dementia." *BMC Pharmacol Toxicol*, vol 18, 1:52. doi.org/10.1186/s40360-017-0157-2.
13. Dementia trends: Impact of the ageing population and societal implications for Hong Kong. 2010. "The cost of institutional care for persons with dementia over the age of 60 would increase from HKD1.6 billion in 2010 to HKD4.2 billion in 2036 and the cost of informal care would go up from HKD10.4 billion to HKD27 billion over the same time". The Hong Kong Jockey Club.
14. 计算累积红利及利息/累积每月年金金额（如有）时所使用的现时年利率为3.7%，此息率并非保证，本公司将会不时自行调整息率。实际息率或会比现时年利率较低或较高。

#### 声明：

以上图表所显示的数字及各价值的相对比例已作舍入调整。实际保障金额将不时调整，或会比上述说明较低或较高。详情请参阅保险建议书所示数字。以上所刊资料属一般摘要，只供说明之用，目的并非预测您就此保单可得实际金额。您应同时参阅有关产品册子、认知障碍保障的附加保障单张、保单条款及保险计划建议书了解更多详情。

认知障碍保障是「盈达年金计划」的自选附加保障，由**汇丰人寿保险（国际）有限公司**（「本公司」或「我们」）承保，并且是本公司而非香港上海汇丰银行有限公司（简称「汇丰」）产品，只拟在香港特别行政区销售。汇丰为本公司之保险代理商，就有关汇丰与您于销售过程或处理有关交易时引起的金钱纠纷，汇丰将与您把个案提交至金融纠纷调解计划；然而，有关产品合同条款的任何纠纷，应直接由本公司与您共同解决。

**Preferred Global Health Ltd**是国际主要环球患者护理组织，总部设于美国麻省波士顿，拥有超过20年经验，为病人寻求最大权益，并为患者及家属提供康复支援。PGH是代表患者及家属安排医疗服务的独立公司，并非医疗机构附属公司，与有关机构及医生并无合约关系。PGH透过本公司提供环球医疗关怀服务，对象包括已投保**认知障碍保障**的「盈达年金计划」客户，并由合格医生诊断为严重认知障碍症患者。本公司并不代表PGH，而且不会对PGH提供的上述内容负责。本公司与哈佛没有任何直接关系，任何对哈佛的引用仅基于PGH为其提供的内容用作识别及参考目的，并不意味着本公司与哈佛之间存在关系。请向医疗专业人士寻求进一步指引。

**认知测试评估及认知障碍症的健康咨询服务**由香港路德会社会服务处（「HKLSS」）提供，并负责认知测试评估的行政事宜。本公司只负责为您拣选相关的服务提供机构并赞助健康检测及健康咨询的相关费用（受本公司规定的相关条款及细则约束），如有任何争议或与第三方提供的服务质素，本公司一概不承担任何责任。「全自动视网膜图像分析 - 认知障碍症风险评估」旨在推广健康服务及理念，只适用于未有认知障碍症徵状的成年人士。此服务不可用作销售、兑换现金、折扣或转换其他服务。对于此服务如有任何争议，本公司及HKLSS保留最终决定权。认知测试评估及认知障碍症咨询不涉及任何保险中介或销售人员与您接洽或讨论任何保险事宜。

**香港路德会社会服务处**于一九七七年成立，服务范围涵括幼儿园、儿童及家庭服务、寄养服务、辅导服务中心、综合青少年服务中心、学校社工、社区发展、复康服务、长者中心、耆年日间护理中心及耆年院舍，单位遍布港九、新界及离岛。