



專題研討三：從制度創新改革

微光中的長照 前進偏鄉部落○前進疫情新北

伯拉罕共生照顧勞動合作社
林依瑩 理事主席

不老騎士

Go Grandriders

有一天·當你八十歲
還有多少做夢的勇氣?





台中領頭 整合醫療與長照

前弘道基金會執行長林依瑩，也是「不老騎士」推手，翻轉大眾對老的觀點，沒有包袱、勇於打破框架的她前進政壇，繼續顛覆台灣長照之路，第一步就主導台中衛生局拿下長照預算，推動單一窗口服務的便民措施。

林依瑩投入老人服務超過二十年，是社福界崛起的青壯輩明星，卻在社福界投入兩顆震撼彈。

第一顆震撼彈是她在二〇一六年從政，擔任台中市副市長；第二顆震撼彈是，她當副市長一年後，主導台中市衛生局拿下一年二十三億長照預算，比衛生局一年十億的預算還多，在社福界引發不同的聲浪。

林依瑩最被稱許的是，沒有包袱、勇於打破框架，當她進入公部門，也用此特質跨界整合社政與衛政。

打造舞台，為老人圓夢

「當你八十歲，還有多少做夢的勇氣？」二〇〇七年林依瑩擔任弘道基金會，這就吸引了我。」林依瑩回憶。當她有機會和前任行政院長林全講話時，她直言，全台被政府推的長照ABC搞昏頭了：「全台灣有誰講的ABC是一模一樣的？長照ABC是把全台做長照的人找來瞎忙一場，舉國空轉一年。」直指長照2.0制度疊床架屋、設計複雜，連在第一線工作的人員都搞不清楚。

但林依瑩不只是批評，也希望在地方做出成績。「不要淪為觀點論戰，要做出模式。」林依瑩點出多年來社政與衛政的爭執不休。

社政、衛政之爭是虛耗

林依瑩認為，為了民眾著想，長照一定要單一窗口。「以前居家服務要找社會局，居家喘息要找衛生局，考量社會局難以處理居家醫療與護理，長照預算才移撥到衛生局。

「大家應該自問，我有沒有做長照的熱誠？有沒有辦法設計出好政策，只是在爭誰大誰小，誰會不會被吃掉，那都是虛耗。」林依瑩對媒體說。

目前，她在台中推出「陪（病人）出院服務」，因為她認為，「辦出院

金會執行長期間，舉辦不老騎士，號召一群平均八十一歲的長者騎機車十三天達成環台挑戰，翻轉台灣人對老的觀點，老了依舊可以有夢想。

老人家環台過程還拍成紀錄片，票房破史上紀錄片票房紀錄，也入圍多項國際影展。

不過，框架有時很牢固，難以鬆動。林依瑩於二〇一三年，在弘道推出MIL In-Oru走動式服務，由弘道聘請外籍看護，搭配本國照服員，巡迴



出身社福界進入政壇擔任台中市副市長，林依瑩主張長期單一窗口，因此主導衛生局拿下長照預算。

是（連結服務的）黃金時刻。」

在病人出院前，醫院的出院準備小組就確認政府的補助，而長照體系的居服員直接到醫院陪同病人出院。「辦出院時用藥、輔具、照顧……，家人無法學全套，照顧團隊陪出院回到家裡，看病人睡哪裡，照顧又如何安排，家屬會比較安心。」林依瑩畫出美好藍圖。

走訪。外籍看護不住在案主家裡，而是以「定點、多次」的模式，依照長輩需求，一天分多次到家裡協助。但因為法令限制服務個案必須符合巴氏量表評估，導致案量不足。二〇一七年十月，弘道宣布退出，停止走動式服務。許多社福界人士頗呼可惜，原本這個嘗試有可能「為台灣走出本勞、外勞的第三條路」。

林依瑩從政之念還是和長照有關。當台中市長林佳龍徵詢時，林依瑩回

她突然神秘兮兮地笑，原來台中市陪出院服務制度設計，不僅符合長照2.0的失能長輩能使用，連使用長照機構、外籍看護的家庭都納入。一舉突破長久以來，只要使用外籍看護與機構就不能使用長照的規定。

「我們以前一直批評，總不能自己做的時候還是這樣。」林依瑩說。林依瑩果然沒有包袱。

即時無縫陪出院長照服務



出院前

醫院儲備護理師評估等級、額度



個案管師至醫院跟家屬討論照顧計畫



陪同出院

出院當天陪同出院(人員陪出院及交通接送)



服務提供

跨專業包裹整合式服務



台灣長照大軍-東南亞移工



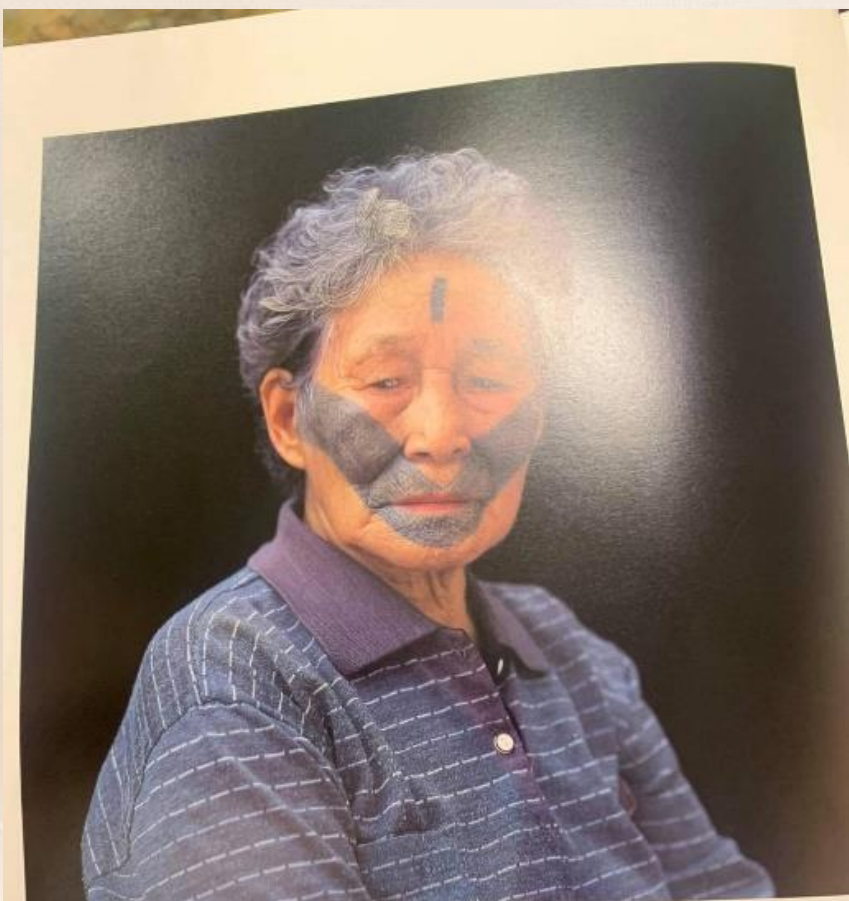


比令校長
榮獲師鐸獎

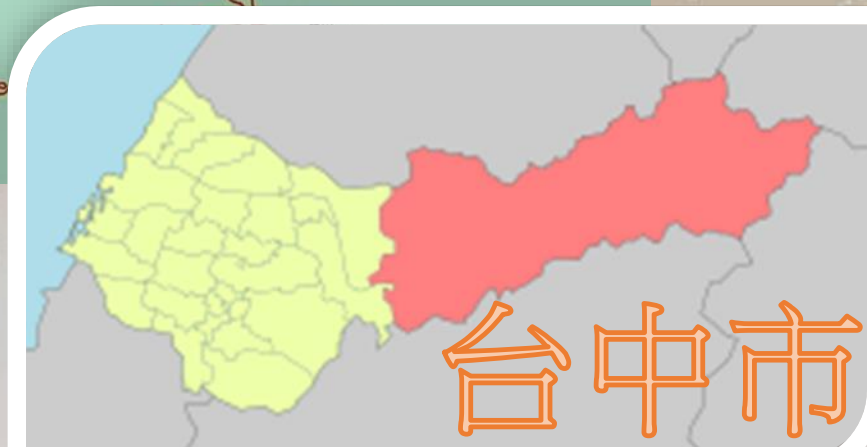
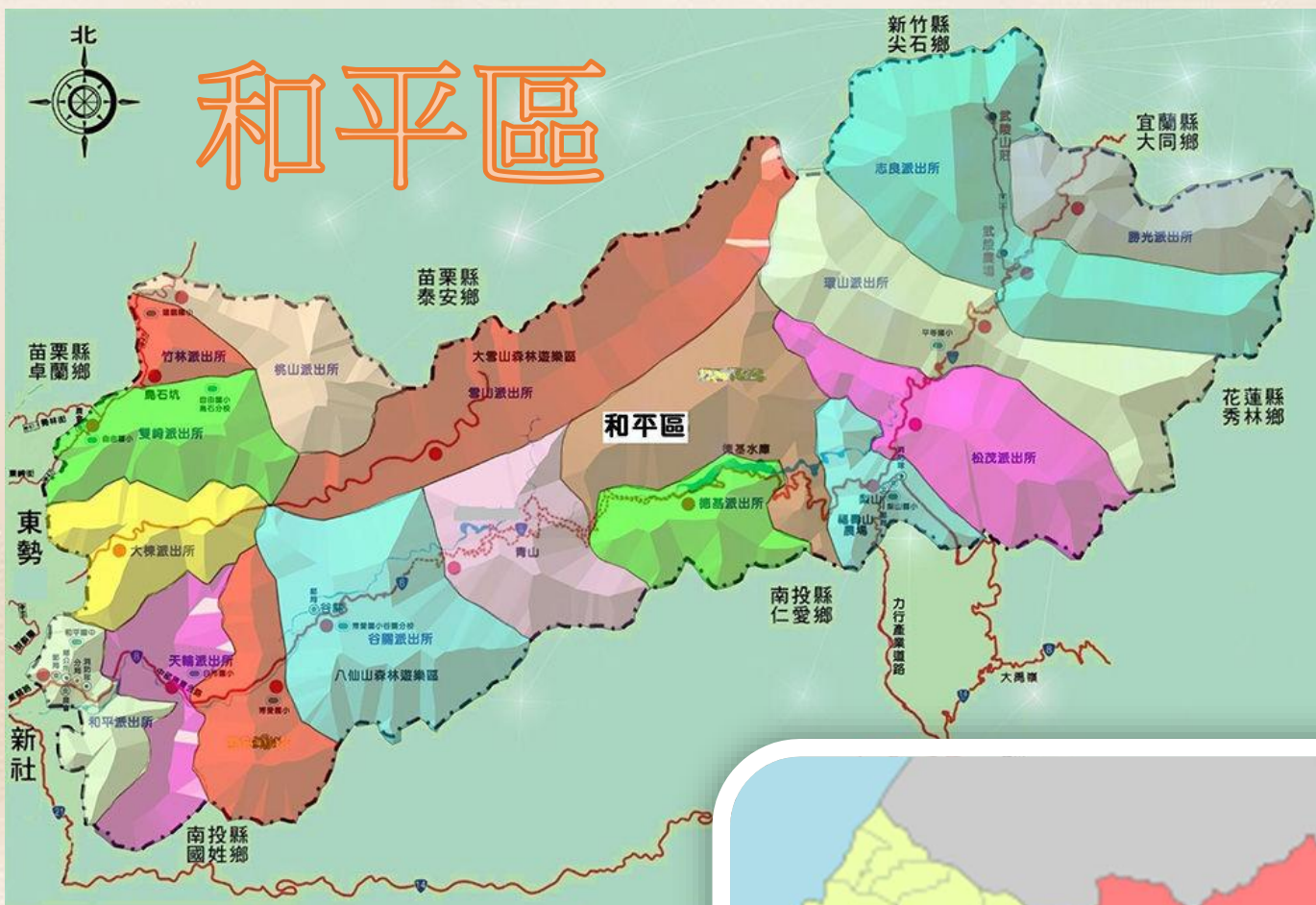
達觀部落- 博屋瑪國小 台灣第一所原住民實驗國小

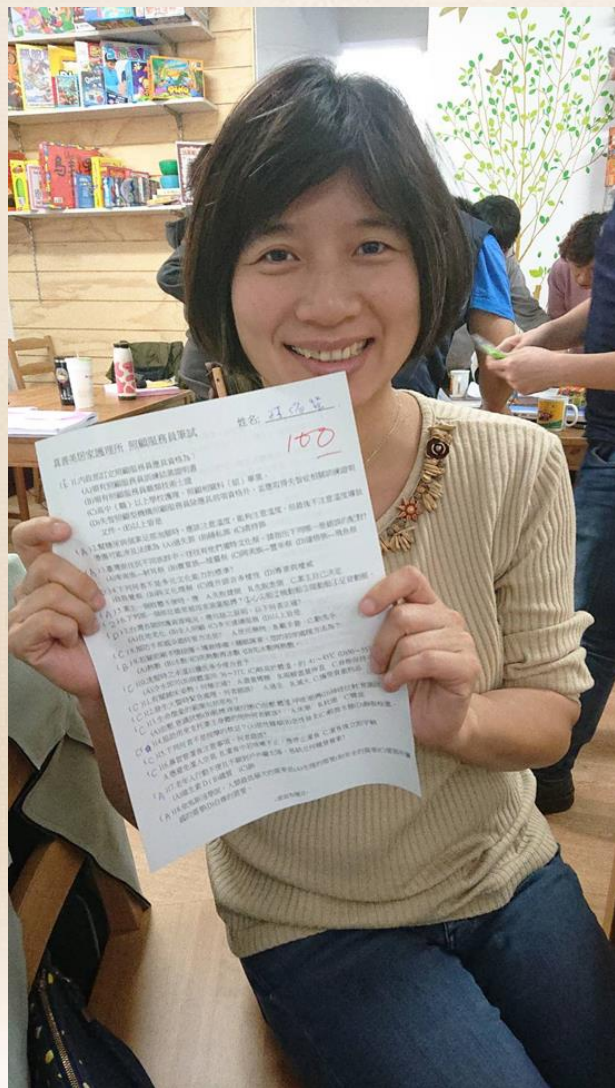


我的泰雅名字 Puyat



No. T2B-50
口述時間：1993.06
口述地點：台中縣和平鄉雙崎村
系統別：泰雅族泰雅亞族潭放列族群馬巴諾系統北勢群
朱阿努：Iwan Yogan / 女 / 1911年生
父：Yagan Nawa 原居地：Mihu (台中縣和平鄉雙崎)
母：Li'a Vogt 原居地：Mihu (台中縣和平鄉雙崎)
顏紋：3.4/0.9 類紋：4.0 唇下：2.2 (cm)





Puyat 照服員





台中和平區 長照創生紮根各部落

建構整體台中市和平區域原鄉長照服務網絡，
包括大安溪沿岸及大甲溪沿岸部落。

大安溪沿岸

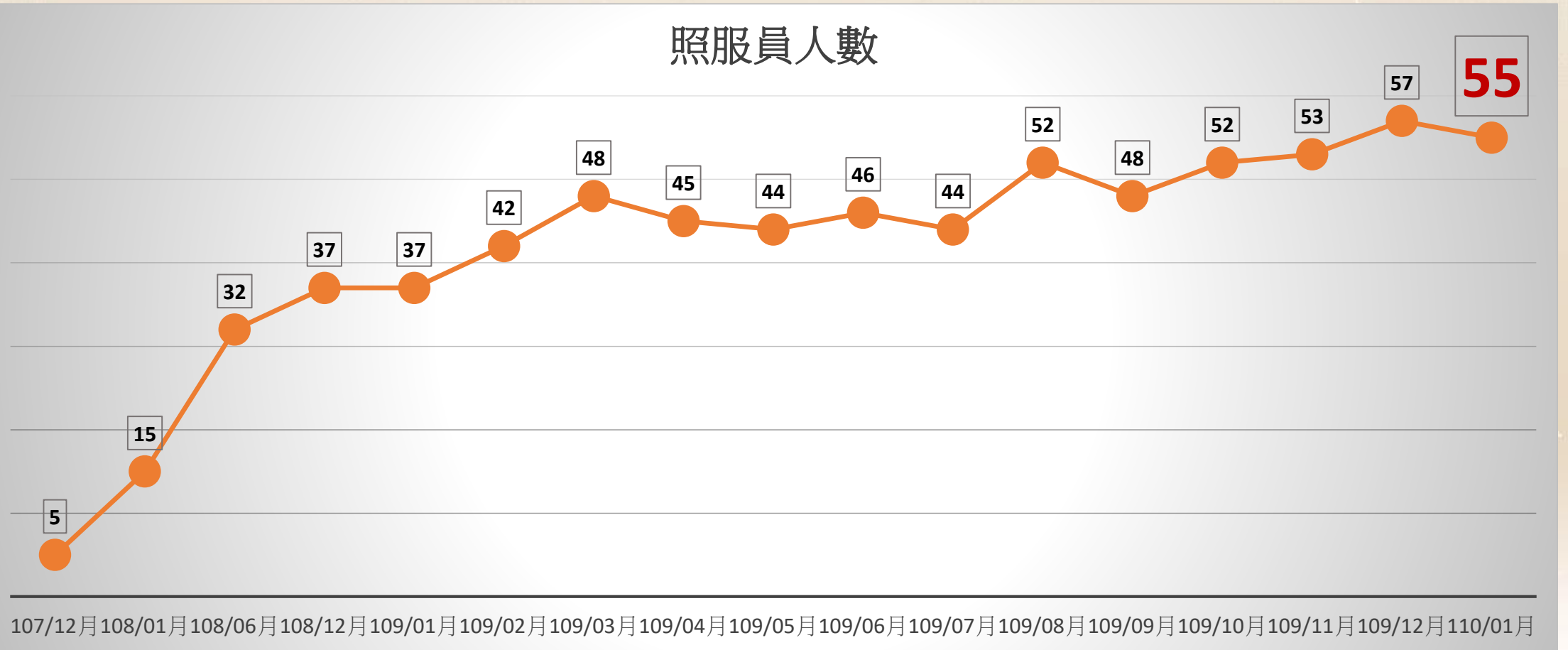
三叉坑部落、雙崎部落、
竹林部落、達觀部落、
雪山坑部落、

大甲溪沿岸

南勢部落、松鶴部落、裡冷
部落、哈倫台部落，即將前
進梨山部落、環山部落。

伯拉罕照顧服務員人數

照服員人數

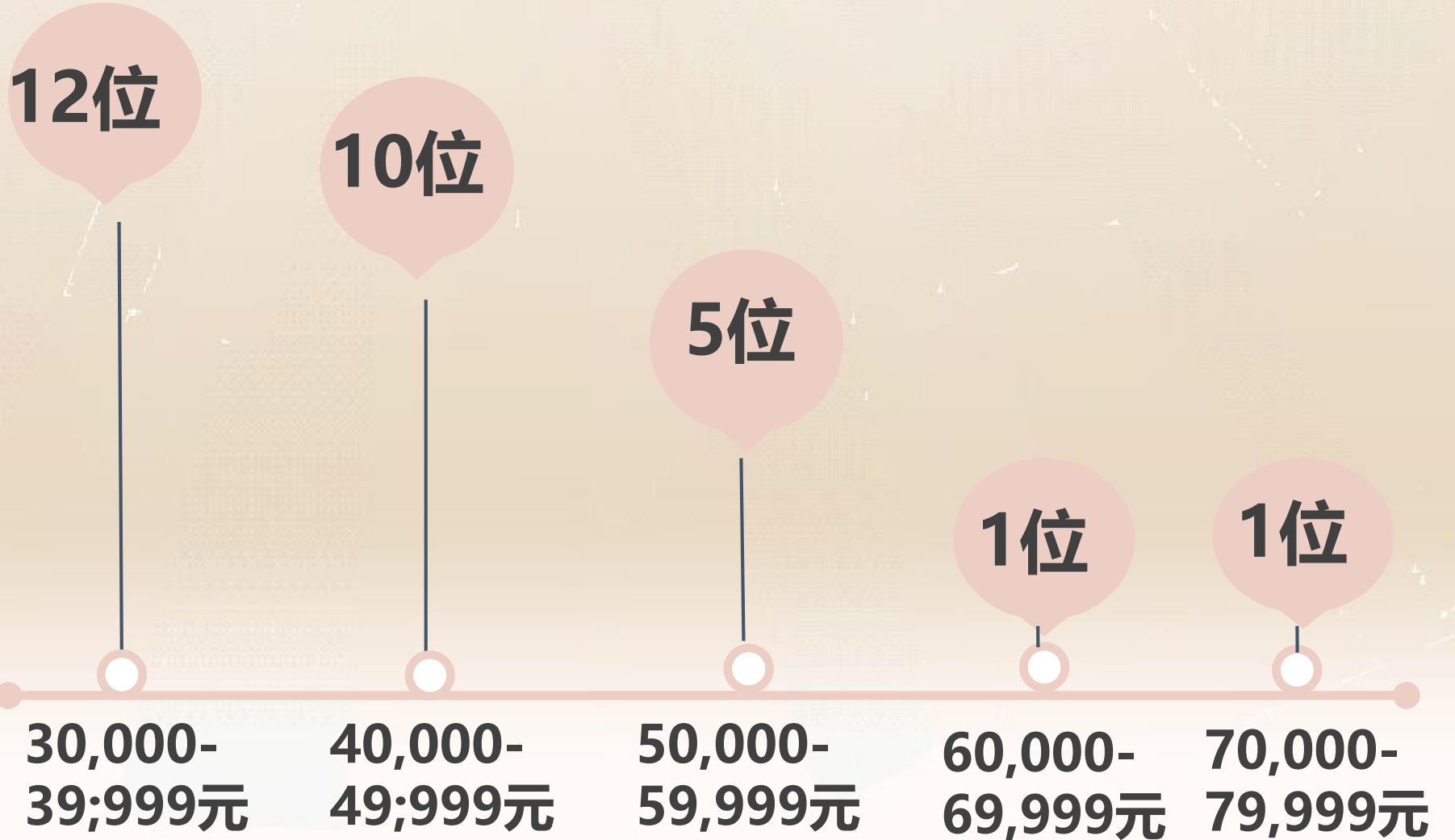
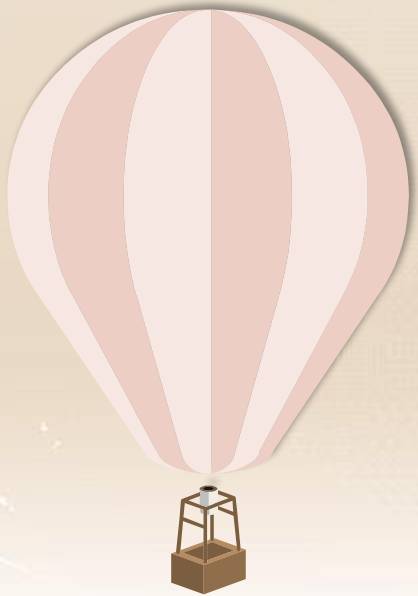








好收入



臺灣臺中地方法院執行命令

地 址：臺中市西區自由路1段91號
傳 真：0422226159、0422220005
承 辦 人：八股書記官
聯絡方式：04-22232311轉3611

受文者：有限責任臺灣伯拉罕共生照顧勞動合作社私立伯拉罕居
家長照顧機構

發文日期：中華民國110年10月4日
發文字號：中院中民執110司執八字第107128號
類別：
密等及解密條件或保密期限：
附件：如文



主旨：債務人(■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■) 對第三
人有限責任臺灣伯拉罕共生照顧勞動合作社私立伯拉罕居
家長照顧機構如說明二所示之每月可處分薪資債權，自110
年10月起，應依本命令移轉於債權人億景管理顧問股份有
限公司。

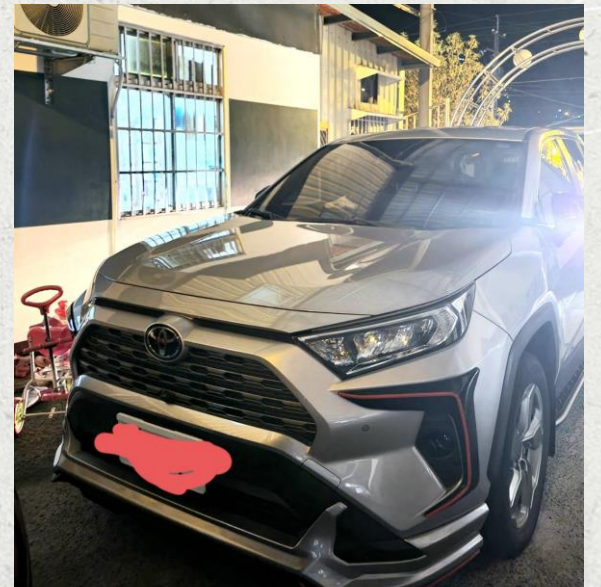
說明：

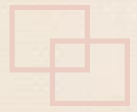
認真還債

1	滙誠第二
2	永豐商銀
3	國泰世華
4	中國信託
5	台新國際
6	元大國際
7	台中市政府
8	華南銀行
9	交通部公路總局
10	凱基商銀
11	台新商銀
12	玉山商銀
13	安泰商銀
14	滙豐商銀
15	台中地方稅務局
16	交通部高速公路局
17	交通部高路總局
18	台中市交通事件裁決處
19	東元資融
20	遠信國際



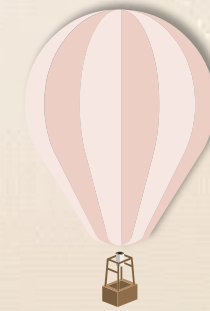
邁向富裕之路





入社股金3仟元，最高股金30萬元

109年獎勵金分配
160萬元



110年
增資股金
175萬元



108年
創社股金128萬元

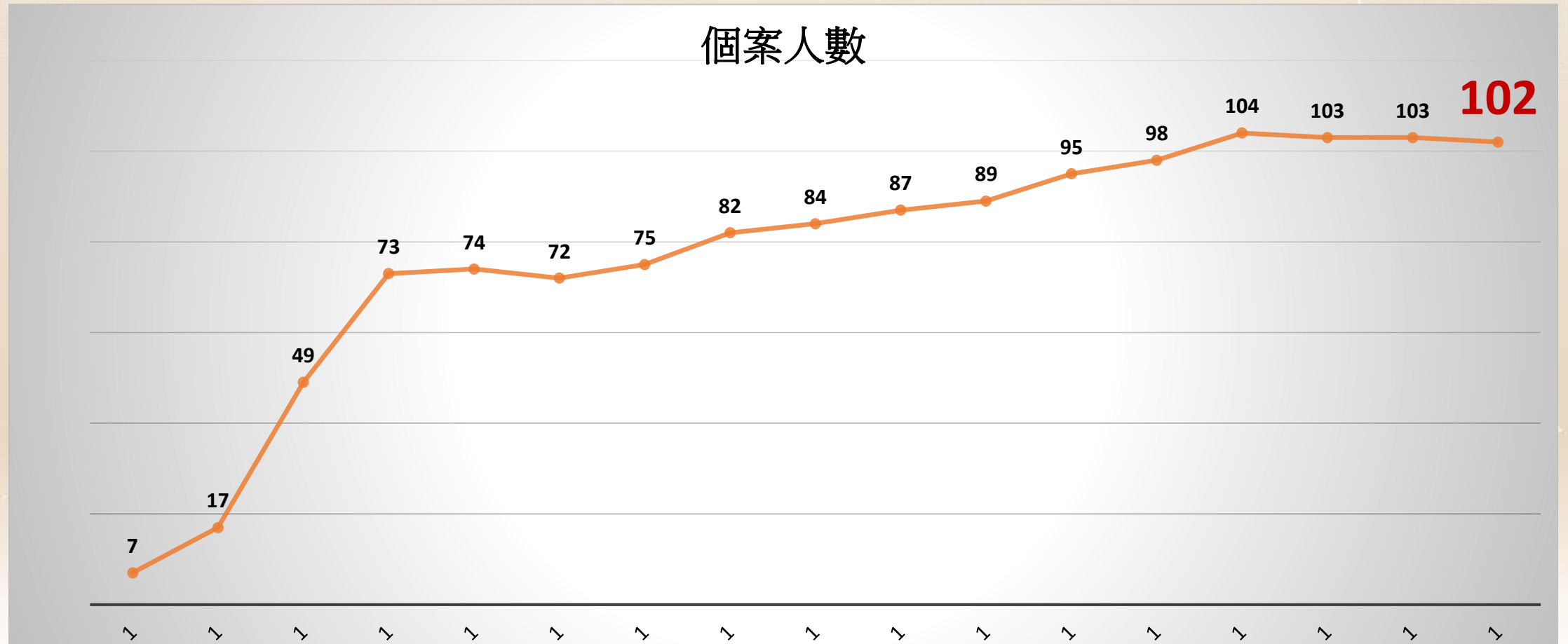


109年
增資股金
61萬元



總股金
325萬元

伯拉罕罕居服個案人數



居家醫療+居家服務+跨專業



物理治療師



職能治療師

居醫/居服/護理師連攜緊密合作-24小時服務



素(莉萍+倍... (14)



下午5:47

別開 照享

🌸2021.01.31各位夥伴晚安，因為奶奶今日的下肢循環較差，右足呈現暗紫色。所以，要麻煩大家密切注意及協助以下照護事宜：

- 1.讓奶奶的雙腳穿“寬鬆”襪子保暖，維持下肢循環。
- 2.千萬不要按摩雙腳喔!!!因為有可能將血栓按摩掉落下來，而阻塞血管。
- 3.這幾天奶奶躺臥或坐輪椅時，將雙腳抬高，幫助血液循環。
- 4.使用電暖器讓雙下肢體溫提高，可提升血液循環，注意維持安全距離，避免燙傷。

每班注意觀察雙下肢皮膚現狀，如有異常情形，立即告知。



失能八級串門子共生 天天精彩



大安溪部落年度盛事-五校聯運

甘妹阿嬤開心參與在其中





達觀共生部落



02



實驗小學攝影課
取景地點



共生模式-富山型照顧

居民常走動
賣菜車也來駐點



長輩協助包裝、
整理雞蛋



收發信件
媽媽育兒好去處





熟年誌

Life Plus



林依瑩(右)與伯拉罕(左)在伯拉罕服務區。



林依瑩(右)與伯拉罕(左)在伯拉罕服務區。

共生社區 幸福大革命

自助、人助、互助 高齡社會無憂慮



幸福指數

在地安老、活潑老化 打造晚年全樂活的幸福圖景
• 提供照顧品質好生活 照顧好生活 照顧好生活
• 點對點：熟齡如何改變才不虛度

2月 2023
No.35

編者：人民、王怡、高齡社會發展處

外界取經長照創新楷模 台中達觀部落共生模式

伯拉罕 (Bahar) 在泰雅族語代表「烤火、互助、興旺」，也是台中達觀部落原鄉共生長照基地的名稱。投入高齡照顧領域超過二十年的林依瑩與各種團隊聯手，用照顧的力量，促進就業、集結資源，點燃了共生社區的最大動能。

達觀部落在行政劃分上屬台中市和平區，和平區範圍相當遼闊，一個區就幾乎占了台中市的一半，梨山、谷關、大雪山、八仙山、武陵農場、福壽山農場等鼎鼎大名的風景區，都位於和平區。但達觀部落只是和平區大安溪沿線眾多部落中的一個，沒有知名景點也無特色產業，醫療與照顧資源更是奇缺，只有衛生所設立的衛生室巡診服務，由公費醫師每週看診半天，遇到急重症必須下山到東勢或豐原。在這樣一個部落所誕生的伯拉罕原鄉共生長照基地，如今卻



伯拉罕的送貨車隊。

長七倍，每月服務總額從兩萬元成長至八十多萬。
**好照顧、好就業
社區互助共生網絡**
為什麼能有這麼好的成果？林

依瑩說要感謝合作夥伴提供了很好的薪資條件，在部落擔任居服員，每個月薪水三、四萬起跳，照顧了老人家，又可以有不錯的收入，年輕人自然願意留下來。這也讓林依瑩體會到，共生社區

必須從「好照顧、好就業」做起。就業穩定、收入改善，才能確實建構起社區的互助共生網絡。
另一方面，部落裡還有重度失能長輩需要全天候照顧，也有其他狀況良好長輩需要預防失能，正巧部落裡的「達觀部落廚房」打算搬遷，林依瑩以募款方式找到資金將原本空間承租下來，重新打造成「伯拉罕原鄉長照共生基地」（以下簡稱伯拉罕基地）。
有了伯拉罕基地之後，社區共生力更是加速開展，博屋瑪實驗小學幼兒園的小朋友曾到基地與長輩一起唱跳、互動交流，老人家也曾去學校參加親子活動。而由於有居服員駐點，部落老人家長時間在此逗留，家人也不用擔心。

融入在地真實生活 伯拉罕基地活躍生力

伯拉罕基地並沒有制式的時間表或固定課程，老人家想來就來，想做什麼都可以。林依瑩說，有一天基地外面草地開了朵小花，長輩們就把椅子搬到外面，大家

成了許多人前往取經學習的共生楷模，長照創新表不絕。
伯拉罕原鄉共生長照基地的關鍵人物，是前台中市副市長林依瑩，她在三十二歲就擔任弘道老人基金會執行長，在高齡照顧領域經驗豐富且勇於創新。兩年多前，林依瑩為了讓孩子就讀全台灣第一所原住民族教育實驗小學「博屋瑪」而搬到達觀部落居住，到任副市長一職之後，因看到部落有照顧需求，自己站上了第一線擔任居家服務員（以下簡稱居服員）。
投入照顧領域多年，林依瑩

始終將培育居服員放在第一位。「只有親身投入居服工作，我才能確切知道該如何改進與提升居服品質。」林依瑩開選了擔任第一線居服員的緣由。後來，她發現不只部落的長輩需要照顧，部落的年輕人也需要就業機會，於是開始培育在地長照人員，並與達觀社區發展協會合作，展開「DORIS台中市原鄉長照服務網絡服務計畫」。去年上半年開辦了兩梯次的照顧服務員訓練班，結訓後就業比例高達九成，照顧員人數從五位快速成長到三十二位，居家服務個人人數成

伯拉罕榮獲美國Aging2.0 全球21個城市代表 展現全球各地對抗孤獨終止社交孤立的創新推動 (2021/1/17)

AGING^{2.0} About ▾ Chapters ▾ Grand Challenges ▾ Network Sponsorship ▾ The Collec

DAY 17 - TAIPEI - PLAHAN

17:21



21 collective
21 DAYS
21 STORIES

It takes a village

See how Plahan has helped over 100 older adults in Taiwan age at home through community care.

21 stories from Aging 2.0's Global Chapters to inspire us in 2021

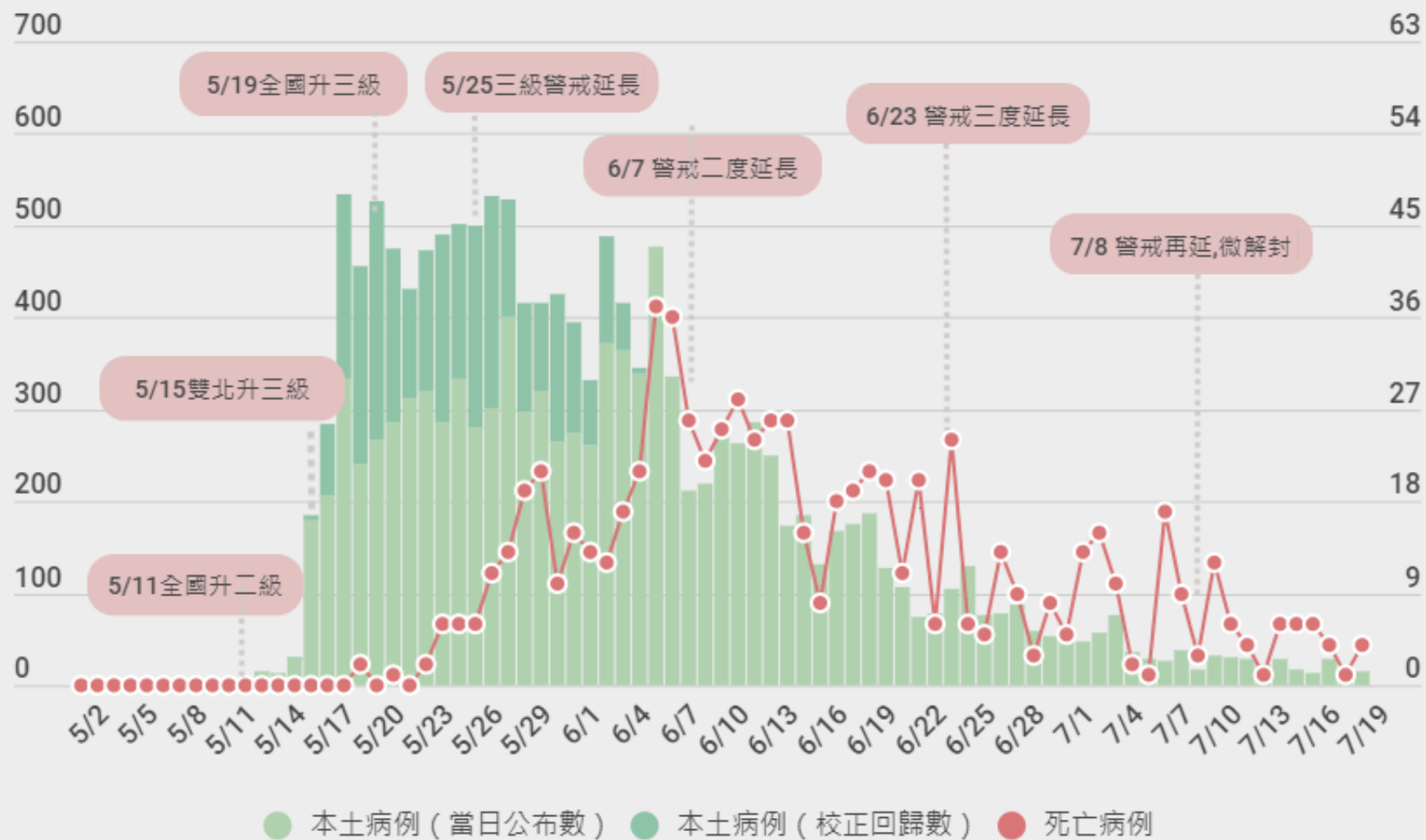
解封後-疫情年代守護推動

~微光守護~

載你微光、照你微光、醫你微光、智你微光



每日新增確診數



資料來源：疾管署

110年05月27日

緣起-新北確診人數爆增,居家隔離/照顧如同孤島,極需幫忙



新北市衛生局、伯拉罕共生照顧勞動合作社、聯順居家護理所、台灣在宅醫療學會、銀享全球、社團法人臺灣計程車學院協會、Jubo智齡科技、小驢行股份有限公司、新北市藥師公會

國際學習-【6/24(四)線上研討會】

超過300人的線上參與



LIVE 線上研討會

LIVE 線上研討會

英國虛擬病房推動一手分享

終止新冠肺炎沉默缺氧猝死， 大幅降低死亡率

時間：2021.6.24 (四)
晚上7:30-8:30

英國講者
伊納達金 醫師
Dr. Matt Inada-Kim
英國虛擬病房研究計劃 主持人
皇家漢普郡醫院 急重症醫療專家



蔡昕伶 女士
社會企業銀享全球執行長

Hsin-Ling Tsai

matthew inada-kim

Doris

Bart Chen

台灣最快成軍的防疫專車(高風險照顧) -臺灣計程車學院協會

三商周雜誌
magazine

社會共好

爆汗防護衣下的80個運將：我要送最後
一個確診者回家

2021.06.16

讚 5,519



2021/6/28伯拉罕團隊 進駐新北碧華國中(廢棄學校)



與病毒共處 - 亟需建立的居家照顧模式

(集中醫院照顧模式 - 缺乏居家照顧模式)

醫院

集中檢疫所

(減輕醫院/檢疫所量能)



確診者



接觸者

居家
隔離

老弱
婦孺

自主
管理

解離
照顧

疫下
照顧

穩定期



(爆大量)



載送高防護長照
人員、藥、物資

不安期的協助



疫情年代的照顧困境與需求

(居家無進家服務空窗期：輕症治療、居家隔離14天、自主管理7天)

1. 這一波本土疫情來的又猛又急，截至7/17死亡確診個案已經突破了764人，這當中有不少是輕症、無症狀的猝死案例，又或是死後才被確診，這其中最大原因就是隱形缺氧，因為感染者肺部結構已經慢慢地被破壞，導致血氧濃度已經低於95%，不過這時候不容易察覺，等到低於90%之後延誤就醫，就可能導致猝死。
2. 家人都確診送醫院/集中檢疫所，但植物人的阿公未確診，誰來照顧他？
3. 媽媽確診，但自閉症的兒子未確診，無人照顧，只好一起送集中檢疫所，但與確診者同住，風險高。
4. 臥床重度失能的長輩確診，但症狀少，醫院滿載，集中檢疫所無人力照顧重症，所以未送醫，但家人同住，家人感染風險大。
5. 醫院/集中檢疫所滿載，輕症只能在家照顧，衛生所打來請我們要一人一室，我家有五個人，房間才三間，要如何一人一室，只用電話說明，實在不是很清楚，家庭群聚就不斷發生。
6. 疫情這麼嚴重，照服員每天都跑來跑去，會不會很危險，先暫停服務，但阿嬤自己照顧，真的很辛苦，實在沒辦法幫阿公常常翻身。



疫情下的居家照顧現況：只能電話關懷 (無進家服務)

衛生所

區公所



老弱婦孺

照顧
悲劇

猝死



長照個案

接觸者



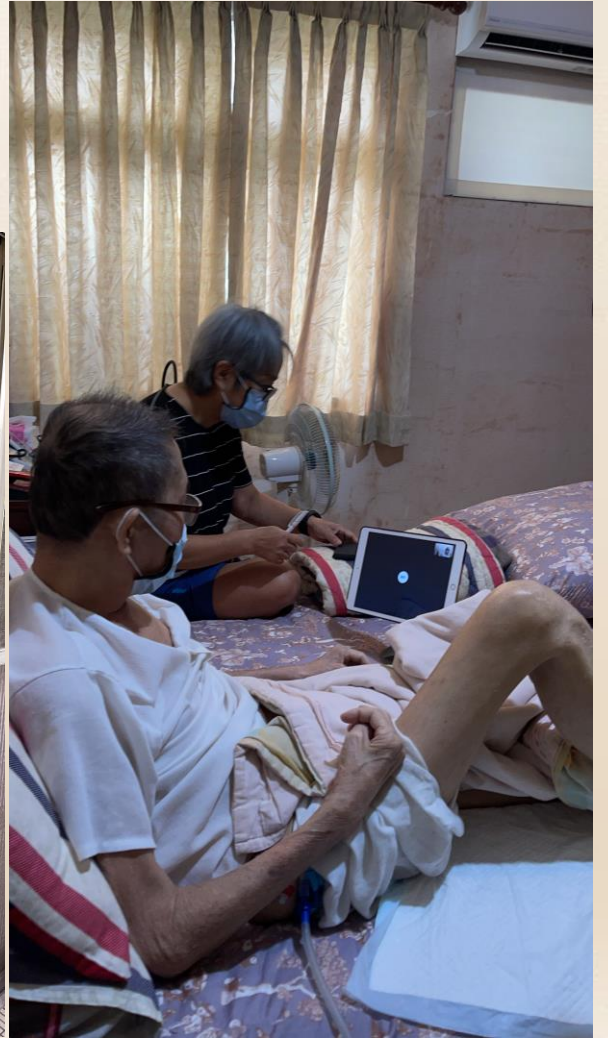
確診者

目前台灣社區防疫網缺一塊拼圖 ～長照/醫療/生活/科技整合模式～



因疫情影響需照顧之分類防護模式

分級 分類	風險等級	第零級	第一級	第二級		第三級	
	個案類型	因疫情停案 之長照案	無親友之 非染疫者	接觸者		已完治確診者	
	醫療照護	在宅	在宅	居家 隔離	自主康 管理	居家 隔離	自主康 管理
啟動評估		●					
執行 服務方式	需要近距離(<2m)服 務	進 入 長 照 服 務	一般 防護	高規 防護	中規 防護	高規 防護	高規 防護
	不需近距離服務		一般 防護	中規 防護	一般 防護	中規 防護	中規 防護
備註	<p>1. 專案執行服務內容:指因此專案接受服務之個案,需要近距離接觸服務,如護理(身體評估、抽痰等)、居服(餵食、翻身等)等;或不需近距離接觸服務,如交通接送、到宅送藥等服務。</p> <p>2. 此專案入家裝備,為避免服務人員成為破口,參考衛生福利部疾病管制署指引穿戴防護裝備為基礎制訂,相關防護措施請參考衛生福利部疾病管制署官網。</p> <p>3. 一般防護:護目鏡、外科口罩、乳膠手套。 中規格防護:護目鏡、N95 口罩、防護面罩、髮帽、鞋套、乳膠手套、防水隔離衣 高規格防護:護目鏡、N95 口罩、防護面罩、髮帽、鞋套、乳膠手套、防護衣、隔離衣。</p>						



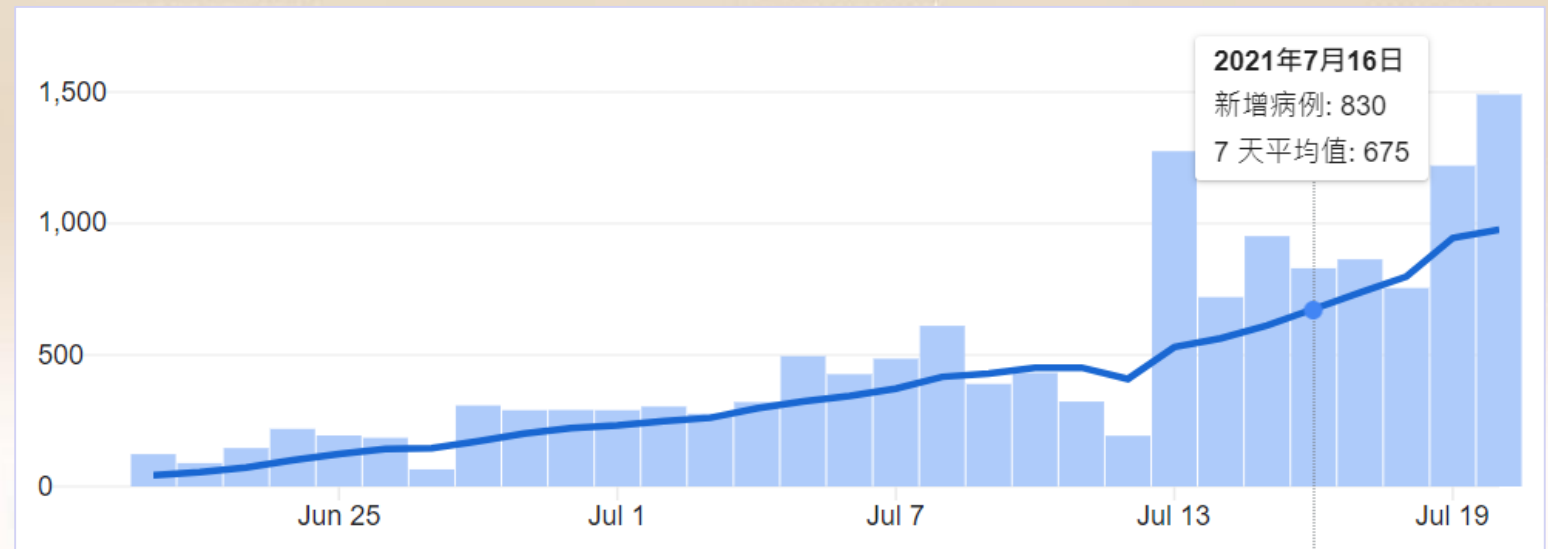
他山之石 - 疫情始終起伏



英國: 5月日增病例數曾降至2,000以下, 但7月又暴增到4萬多例



以色列: 6月曾達到**零**新增病例, 疫苗施打普及率>60%, 7月日增病例數超過1,000人



今日疫情是偏鄉日常：疫後的微光行動

| 科技 | 人文 |
聯合講座



侯勝宗

五月中下旬，台灣疫情三級警戒後，筆者創立的台灣計程車學院協會接到新北市衛生局指令，啟動確診者安心返家的微光車隊專案。很高興這支微光車隊已於八月十一日執行完最後任務後正式解編，未來新北市確診者接送工作將回歸防疫計程車隊接手。

事實上，疫情終將結束，但病毒不會消失，未來世界中，人類必須學會「與疫共處」。所以當筆者推動微光車隊時，便構思未來的後疫情年代，移動受限者（包含必須被隔離的確診者和因身體功能或地理不便的移動弱勢者）的交通和照顧服務模式為何？因在進行確診者接送時，我們發現確診者親友或接觸者，也需進行居家隔離，其家中老少臨時無人照顧衍生的居家照顧需求，和確診者在家人宅照顧服務如何執行？

更進一步深思，這波疫情帶給都會人民封城和限制外出的異常不便，其實正是偏（原）鄉人民生活的日常。缺乏交通資源的偏鄉高齡長者，和在城市工作的遠方家人，天天受困於「有門出不去、有家歸不得」困境。偏鄉所需的交通接送和日常居家照護和疫情時期確診者需求十分相似。疫後的家庭照顧系統，應如何因應呢？

剛好，長期關注部落老人／身障者照顧需求的台中伯拉罕共生照顧勞動合作社出現，增強新北微光亮度。伯拉罕以發展A.I.T. IN ONE照顧模式為其核心價值，強調結合長照2.0制度，密切整合居醫、跨專業及居服，依著個案需求，發展出一天多次、重症返家、共生照顧；民眾可負擔的平價溫馨服務。遠在台中的伯拉罕於六月廿八日正式加入新北微光行列，也帶動許多跨領域長照單位紛紛加入。

如今微光專案，除載送確診者的高風險接送外，也向民間募集資源，提供居家高防護的跨專業整合服務，無縫銜接居家服務，讓居家需求在第一時間即可滿足，並即早發現狀況，提供最即時的醫療照護及生活照顧，避免確診家庭在治療期間形同孤島，降低台灣確診個案死亡率。

如今新北「微光車隊」已擴大為「微光行動」，依照後疫情時代需求，將逐步推動四大服務：載你微光（交通接送）、照你微光（到宅照顧）、醫你微光（遠距問診）、智你微光（智慧醫療），推動疫後社會所需整合型照顧服務。短期回應疫情時期被隔離確診者（或家屬）所需醫療照護及生活照顧，長期建立偏鄉共生的服務生態系，為高齡化社會長者獨居與偏鄉照顧需求準備。

在後疫年代，讓微光持續守護台灣。

（作者為逢甲公共事務與社會創新所特聘教授）



**疫情終將結束
病毒不會消失
疫後照顧服務
微光持續守護**

**Being part of something
bigger**

微光成就大我