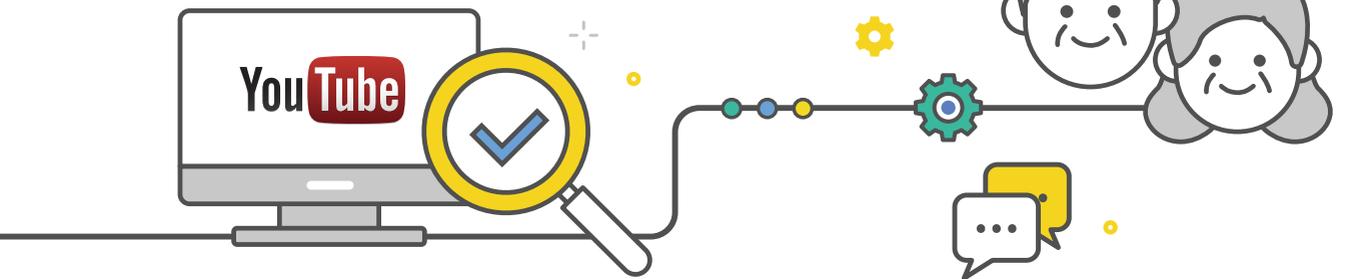


온택트(ontact)
보조기기 심포지엄

치매노인 보조기기 지원 확대 방안



일시 2021년 2월 18일(목) 14:00 - 16:00 (120분)

온택트(ontact)
보조기기 심포지엄

치매노인 보조기기 지원 확대 방안



일시 2021년 2월 18일(목) 14:00 - 16:00 (120분)

온택트(ontact) 보조기기 심포지엄
치매노인 보조기기 지원 확대 방안

CONTENTS

기조발표

아일랜드의 치매정책과 MTL 프로그램
 (치매노인 돌봄의 사회적 모델과 보조기기 서비스 중심)
Ireland's dementia policy and Memory Technology Library program
 (especially focused on the social model of dementia and AT services) **07**
Fiona Keogh _Centre for Economic and Social Research on Dementia, NUI Galway

주제발표

치매노인 보조기기 지원 확대 구축 방안
 (지역사회 기반 모델(아일랜드)과 의료적 모델(국내) 현황 비교 및 향후 발전 방안) **31**
공진용 _나사렛대학교 재활융합기술학과 교수

토론

국가 치매센터(광역-안심)의 보조기기 지원 사업 수행 및 연계 가능성 **60**
송후림 _경기도광역치매센터 센터장

인지적 측면에서의 치매노인 보조기기 활용 효과성 **62**
박진혁 _순천향대학교 작업치료학과 교수

치매노인 및 보호자를 위한 보조기기 국가공적급여 연계 방안 **66**
정승민 _국립재활원 중앙보조기기센터 팀장

치매노인과 보호자 측면에서의 치매노인 보조기기 활용 사례 **72**
문봉화 _재가 치매 노인 보호자

온택트(ontact) 보조기기 심포지엄 치매노인 보조기기 지원 확대 방안

일시 2021년 2월 18일(목) 14:00 - 16:00 (120분)

대상 치매노인 돌봄에 관심있는 누구나

방영 유튜브(You Tube)에서 '치매노인 보조기기 심포지엄' 검색

실시간 질의응답 kakao-talk OPEN 채팅 '치매노인 보조기기 심포지엄' 검색

시간		프로그램
14:00~14:10		개회
14:10~14:30	기조 발표	아일랜드의 치매정책과 MTL 프로그램 (치매노인 돌봄의 사회적 모델과 보조기기 서비스 중심) Ireland's dementia policy and Memory Technology Library program (especially focused on the social model of dementia and AT services) Fiona Keogh _Centre for Economic and Social Research on Dementia, NUI Galway
14:30~14:50	주제 발표	치매노인 보조기기 지원 확대 구축 방안 (지역사회 기반 모델(아일랜드)과 의료적 모델(국내) 현황 비교 및 향후 발전 방안) 공진용 _나사렛대학교 재활융합기술학과 교수
14:50~15:00		재가 치매노인 보조기기 지원 사업 성과 영상
15:00~15:10	토론1	국가 치매센터(광역-안심)의 보조기기 지원 사업 수행 및 연계 가능성 송후림 _경기도광역치매센터 센터장
15:10~15:20	토론2	인지적 측면에서의 치매노인 보조기기 활용 효과성 박진혁 _순천향대학교 작업치료학과 교수
15:20~15:30	토론3	치매노인 및 보호자를 위한 보조기기 국가공적급여 연계 방안 정승민 _국립재활원 중앙보조기기센터 팀장
15:30~15:40	토론4	치매노인과 보호자 측면에서의 치매노인 보조기기 활용 사례 문봉화 _재가 치매 노인 보호자
15:40~16:00	종합 토론	사전/실시간 온라인 패널 질의응답 남세현 _한신대학교 재활상담학과 교수
16:00		폐회

기조발표

아일랜드의 치매정책과 MTL 프로그램

(치매노인 돌봄의 사회적 모델과 보조기기 서비스 중심)

Ireland's dementia policy and Memory Technology Library program

(especially focused on the social model of dementia and AT services)

Fiona Keogh

Centre for Economic and Social Research on Dementia, NUI Galway

아일랜드의 Memory Technology Programme

National Dementia Office
Leadership, Integration and Innovation

Memory Technology Resource Room

Fiona Keogh
2021년 2월, 한국, 국제 세미나

NUI Galway
OÉ Gaillimh

CESRD Centre for **Economic and Social Research on Dementia**

HRB Health Research Board

감사의 말씀

- Health Service Executive 및 National Dementia Office
- MTRR 네트워크
- 주요 인사 :
 - Simone McGettrick, Eibhlis Cahalane, Emer Begley
 - Kevin Cullen WRC가 수행한 평가 보고서

National Dementia Office
Leadership, Integration and Innovation

Memory Technology Resource Room

아일랜드의 Memory Technology Programme 1

The Memory Technology Programme in Ireland

National Dementia Office
Leadership, Integration and Innovation

Memory Technology Resource Room

Fiona Keogh
International Seminar,
South Korea, February 2021

NUI Galway
OÉ Gaillimh

CESRD Centre for **Economic and Social Research on Dementia**

HRB Health Research Board

Acknowledgements

- Health Service Executive and National Dementia Office
- The MTRR Network
- Key personnel :
 - Simone McGettrick, Eibhlis Cahalane and Emer Begley
 - Evaluation conducted by Kevin Cullen WRC

National Dementia Office
Leadership, Integration and Innovation

Memory Technology Resource Room

The Memory Technology Programme in Ireland 1

용어 정의

✓ Assistive Technology (AT)

개인이 주로 사용하는 독립형 보조공학

✓ Memory Technology Library (MTL)

여러 종류의 Assistive Technologies (AT)를 갖추고, 평가 및 지침을 제공하는 시설

✓ Memory Technology Resource Rooms (MTRR)

현재 시설에서 더 넓은 범위의 활동을 설명하기 위해서 MTL 대신 사용하는 용어



아일랜드의 Memory Technology Programme

2

목차

- Memory Technology Resource Rooms (MTRR)의 개발 배경
- MTRR 및 네트워크의 운영
- MTRR 운영에 대한 평가 결과
- 미래



아일랜드의 Memory Technology Programme

3

Terminology

✓ Assistive Technology (AT)

stand alone equipment that is used primarily by the person themselves

✓ Memory Technology Library (MTL)

facility which showcases a wide range of Assistive Technologies (ATs), and provides assessment and guidance

✓ Memory Technology Resource Rooms (MTRR)

the term we now use instead of MTL to describe the wider range of activities that now take place in this setting



The Memory Technology Programme in Ireland

2

Contents

- Background to development of Memory Technology Resource Rooms (MTRR)
- The operation of MTRRs and the Network
- Findings of the MTRR Evaluation
- The future



The Memory Technology Programme in Ireland

3

배경

THE IRISH NATIONAL DEMENTIA STRATEGY

2014년 아일랜드 국가치매 전략(National Dementia Strategy)

활동 치매 환자 및 돌봄제공자 모두에게 도움을 제공하기 위한 AT의 잠재성을 조사

2016년 각 보건 분야의 MTRR 설립에 €600,000 투입, 개인별 평가 및 치매 환자에게 도움이 될 수 있는 보조기기에 대한 정보 제공

아일랜드의 Memory Technology Programme 4

치매 돌봄의 사회적 모델

근본 가치

인간성(personhood) 및 시민권(citizenship)

- 치매 환자 및 돌봄제공자는 '그들이 필요로 하는 것'을 설계함에 있어 그 중심에 있음
- 질병의 단계, 합병증, 기타 상황에 대한 유연한 대처
- 인간성 유지에 집중 :
존엄성을 유지하는 것, 현재에 대한 수용 및 장점의 인식, 인생사를 돌이켜 찾아가는 것, 장애에 매몰되지 않는 것

아일랜드의 Memory Technology Programme 5

Background

THE IRISH NATIONAL DEMENTIA STRATEGY

Ireland National Dementia Strategy 2014

Action to examine the potential of AT to provide flexible support both to people with dementia and carers.

In 2016 €600,000 provided to establish a MTRR in each health area – to provide individualised assessments and information on assistive technology devices that can support people with dementia.

The Memory Technology Programme in Ireland 4

Social model of dementia care

Underpinning values

personhood and citizenship

- **Person with dementia and carer are central to designing 'what they need'**
- **Flexible and responsive to stage of illness, co-morbidities and other circumstances**
- **Focused on maintaining personhood:**
maintaining dignity, recognising strengths, existing capacities and life history, avoiding an exclusive focus on deficits

The Memory Technology Programme in Ireland 5

HSE-Genio Dementia Programme



- 파트너십
- 새로운 서비스 모델의 개발 및 테스트
 - 치매 케어의 사회적 모델
- 지역사회 기반 서비스에서의 격차 해소
 - 9곳
- 국가치매전략 시행 지원

아일랜드의 Memory Technology Programme 6

HSE-Genio 프로그램에서의 보조공학(AT)

치매 환자가 더 오래 가정에서의 삶을 유지할 수 있도록
AT의 실현 가능성을 탐색하는 것이 목적

**Memory
Technology
Library (MTL)를
개발**

- 작업치료사(OT)와의 상담
- 적용 가능한 보조기기 보유 'Library'
- 대여 가능한 장비
- 다른 보조기기 선택 사항에 관한 인식 제고
- 기타 문제에 관한 조언 및 지원 제공

아일랜드의 Memory Technology Programme 7

HSE-Genio Dementia Programme



- Partnership
- Develop and test new service models
 - social model of dementia care
- Address the gap in community-based services – 9 sites
- Support implementation of National Dementia Strategy

The Memory Technology Programme in Ireland 6

Assistive technology in the HSE-Genio Programme

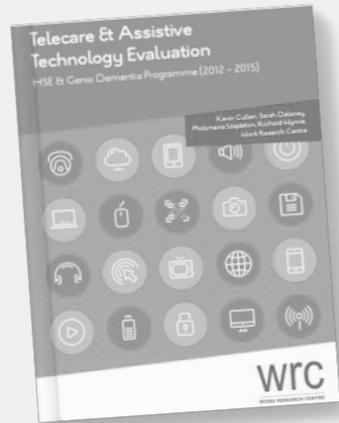
Aim to explore feasibility of AT to enable people with dementia to
remain living at home for longer

**One site
developed a
Memory Technology
Library (MTL)**

- Meeting with Occupational Therapist (OT)
- 'Library' of equipment available to examine
- Take equipment on loan to try it
- Raise awareness about different technology options
- Provide advice and support about other issues

The Memory Technology Programme in Ireland 7

프로그램 평가 보고서

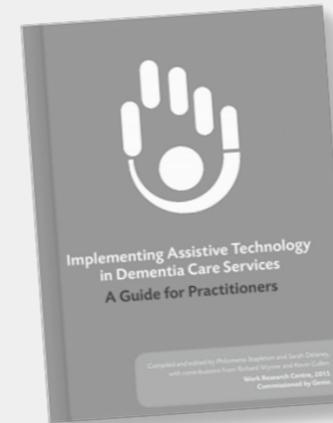


- 치매 환자 및 가족 돌봄제공자에게 상당한 이점
- 개인 맞춤형 공학 패키지 적용시 사람 중심 접근법이 가장 효과적
- 텔레케어는 효과인 목표를 설정할 때 경제적으로 우수
- 치매 환자의 광범위한 상황과 욕구에 적합한 '일원화된' 기술적인 해결책은 없음
- 기술은 사람 간의 교감을 대체하지 못함

아일랜드의 Memory Technology Programme

8

가이드라인(지침서)

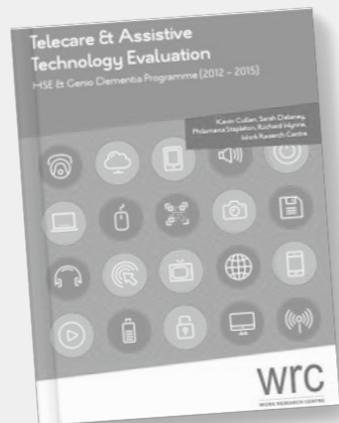


- 치매 돌봄에 대한 AT의 적용 가이드 제공
- 보조기기 및 서비스에 대한 설명으로 구성:
 - 기억,
 - 안전,
 - 소통
 - 엔터테인먼트/회상하기
- 한국어 번역!

아일랜드의 Memory Technology Programme

9

Evaluation of this work

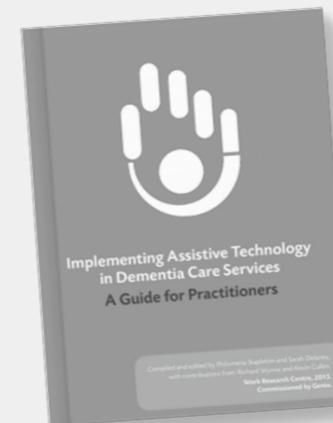


- Significant benefits for many people with dementia and family carers.
- Person-centred approaches with tailored technology packages for each person was found to be most effective.
- Telecare can provide good value for money when effectively targeted.
- There is no 'one-size-fits-all' technological solution for the wide-ranging circumstances and needs of people with dementia.
- Technology does not replace human interaction

The Memory Technology Programme in Ireland

8

Guidance Document



- Address a gap in the knowledge around practical implementation of AT for dementia
- Structured around descriptions of products and services that support:
 - memory,
 - safety,
 - communication
 - entertainment/remembrance
- Translated into Korean!

The Memory Technology Programme in Ireland

9

Memory Technology Library 이후 다음 단계

잠재성 인정에
따른 확산

확장을 위한
자금 (2016)

시범사업을 기반으로
'MTRR' 모델이
개발되기 시작

전국에 걸쳐 Memory
Technology Resource Rooms의
네트워크를 구축하고 운영하는
국제 프로그램
- MTRR 네트워크 (2018)

현재 27곳의 MTRR이 아일랜드의
모든 자치주가 참여하고 있음

아일랜드의 Memory Technology Programme

10

MTRR이란?

- 시설(건물 내 혹은 이동서비스), 다양한 영역의 보조기기 (AT)를 전시, 치매 환자 혹은 기타 기억 장애를 갖는 환자와 그들의 가족과 돌봄제공자에 대해 보조기기가 어떻게 적용되는지에 대한 안내와 평가 제공
- '가정' 환경의 물리적 레이아웃 - 보조기기를 갖춘 부엌, 침실, 거실
- 스태프 - 최소 0.4주간의 작업치료사 담당



아일랜드의 Memory Technology Programme

11

Next steps after Memory Technology Library

Potential of
the model
recognised and
replicated

Funding
identified to
expand (2016)

'MTRR' model began
to develop based on
learning from early
sites

National programme to establish
and operate a network of
Memory Technology Resource
Rooms across the country
- the MTRR Network (2018)

Now 27 MTRRs covering every county in Ireland

The Memory Technology Programme in Ireland

10

What is an MTRR?

- A facility (in a building or mobile); showcases a wide range of Assistive Technologies (ATs); provides assessment and guidance on how different equipment works for people with dementia or people with other memory difficulties and their family members and carers.
- Physical layout of 'home' environment - kitchen, bedroom, living room with devices in situ
- Staff - at least 0.4 of Occupational Therapist time



The Memory Technology Programme in Ireland

11

MTRR 운영

보건 전문가의 의뢰 또는 참여자 스스로 연락

예약을 통한 전문상담평가

돌봄제공자를 동반한 치매 환자

AT에 대한 논의, 보조기기 시험적용 + 일상 활동, 기억 전략, 길잡이, 행동 등

대부분의 참여자들은 단 한 번의 방문으로 충분하다고 함



아일랜드의 Memory Technology Programme

12

MTRR 평가 - 사용자 이점

90% 해당 시설 방문이 매우 유용했다고 응답

98% 해당 기술이 유용할 것 같다고 응답

여유로운 상담과 방문을 반기는 분위기, 서두르지 않고 존엄과 존경을 갖고 이용자를 대하는 것

치매 진단 후 따를 수 있는 트라우마를 잘 관리해 나갈 수 있도록 도와주는 것

풍부한 실용 정보, 일상생활을 영위해 나갈 수 있는 조언과 팁에 고마워 함
- 치매 환자, 다른 원인으로 발생한 기억 장애가 있는 환자, 그리고 가족 및 돌봄제공자

아일랜드의 Memory Technology Programme

13

Operation of MTRR

Access by referral from health professional or self referral

Appointment for in-depth consultation

Usually person with dementia along with carer

Discuss AT, examine equipment + activities, memory strategies, signposting, behaviours etc.

Most clients have one visit and this is sufficient



The Memory Technology Programme in Ireland

12

Evaluation of MTRR – benefits to users

90% found their visit very useful

98% found technologies that might be useful for them

relaxed and welcoming nature of the consultation; unhurried, treating client(s) with dignity and respect

helping people to cope with and begin to manage the trauma that can follow initial diagnosis

wealth of practical information, advice and tips for managing things in everyday life – for people with dementia; people with memory difficulties arising from other causes; and for family carers.

The Memory Technology Programme in Ireland

13

MTRR 평가 - 정성적 코멘트

“일상생활에 정말 유용하고 훌륭한 아이디어입니다.”

“제게 지원과 도움을 주고 저를 안심시켜줄 수 있는 장소가 있다는 것을 알게 되었습니다.”

“제 스스로가 걱정했던 마음이 이제 놓입니다. 기분이 나아지네요.”

“저에게 좀 더 나은 내일이 생긴 거 같아요.”

“정말 안락하고 좋은 환경입니다.”

“저희 아버지가 존중 받는다고 느끼십니다.”



아일랜드의 Memory Technology Programme

14

MTRR 평가 - 작업치료사의 견해

작업치료 주도의 상담이 넓은 범위에서 참여자의 욕구를 충족시킬 수 있으며 다양한 측면에서 전문적인 조언을 제공

전인적인 접근 방식

AT에 관한 인식과 조언

치매 진단 이후 지역사회 기반 지원에 있어 새로운 중요한 구성요소

서비스의 접근성

실제, 시행 가능한 조언

우호적이며 위협적이지 않은 상담

아일랜드의 Memory Technology Programme

15

Evaluation of MTRR – qualitative comments

“Very informative and great ideas for everyday life”

“I know I have a place to come to, to give me support and help and reassurance”

“I felt relieved to unburden myself of my anxieties, feeling better now”

“It's given me an opening to a better future”

“Very relaxing and nice environment”

“My father felt respected and dignity was maintained”



The Memory Technology Programme in Ireland

14

Evaluation of MTRR – views of OTs

OT-led consultation allows for a spectrum of needs to be covered and expert advice on many aspects

Holistic approach

Awareness and advice about potentially useful AT

Important new component in community-based post diagnostic support

Accessibility of the service

Practical, actionable advice

Accessible, friendly and non-threatening consultation.

The Memory Technology Programme in Ireland

15

MTRR 평가 - '예상치 못한' 이점

다른 질환으로 인지 장애가 있는 환자에게 서비스 제공 - 이전에는 사용하지 못했음

여러 욕구를 충족할 수 있는 기회

- AT 뿐만 아니라 향후 도움을 필요로 할 수 있는 환자를 위한 연결점

MTRR은 기존의 케어 경로, 특히 초기 치매 진단 후 단기간의 주요 격차를 해소시킴

Cognitive Therapy 단체와 같은 지원 단체의 활동을 위한 MTRR 공간 이용

MTRR 평가 - 지속적인 개선 방법

보건 전문가, 의사 그리고 일반 지역 사회의 MTRR에 대한 인식 제고

AT 보유품에 대한 지속적인 검토 및 업데이트

훈련된 직원의 지속적 유입

직원들을 위한 지속적인 교육

Evaluation of MTRR - 'unexpected' benefits

Provided a service for people with cognitive difficulties from other conditions
- not previously available

Opportunity to address several needs

- not just AT Point of contact for people who might need help in the future

MTRR fills a key gap in existing care pathways, especially in the short-term
after initial dementia diagnosis

Use of the MTRR space for related activities such as support groups, Cognitive
Therapy groups etc.

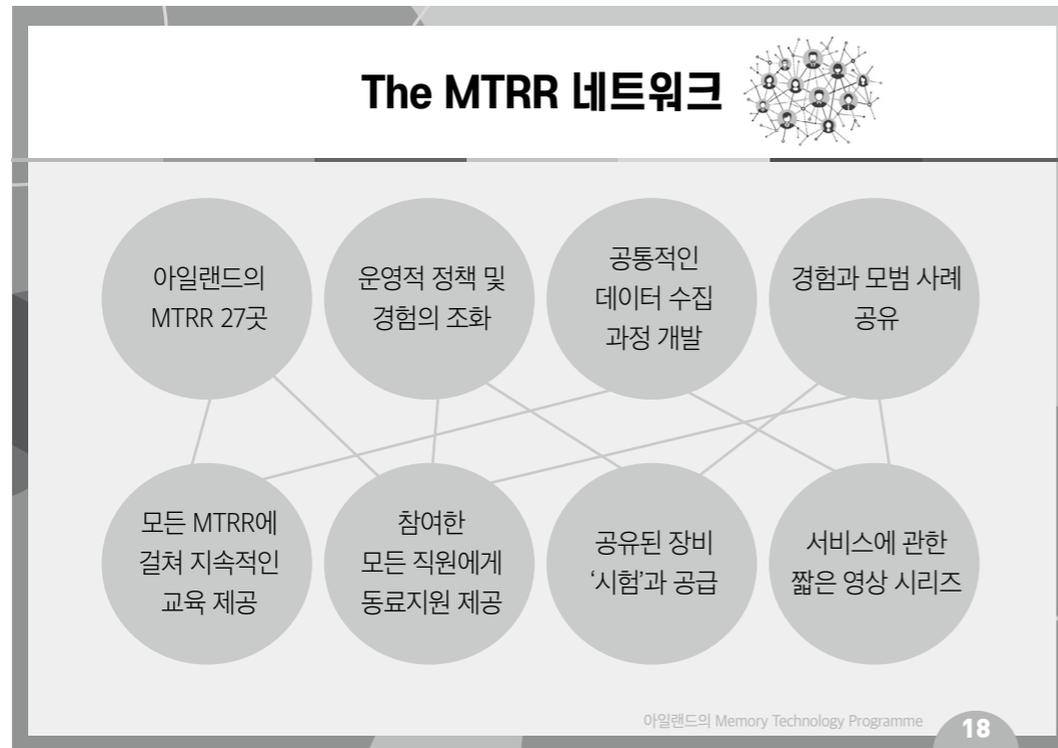
Evaluation of MTRR - how to keep improving

Increase the awareness of the MTRRs among health professionals, GPs
and general community

Continual review and upgrading of AT stock

Ensure continued access to experienced staff

Continue to provide training for staff

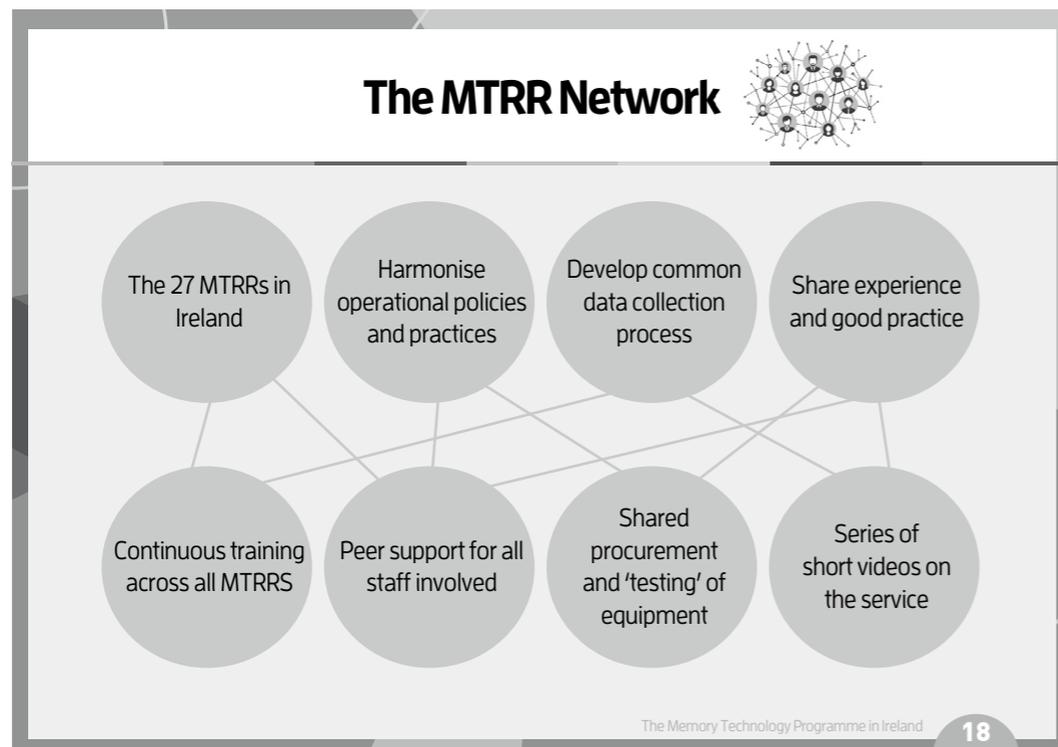


향후 확장

2021년 예산 -
서비스 확장을 위해 다수의 MTRR에 추가 예산 지원,
8-9개 기관 정규직원 배정 예정

인지재활치료 (Cognitive Rehabilitation Therapy),
인지 자극치료(Cognitive Stimulation Therapy), 동료지원 및 또는 서비스 인프라와
지역 격차 해소를 위한 심리 교육을 포함하여 추가적인 진단 후 지원을 제공할 것

아일랜드의 Memory Technology Programme 19



Further expansion

Budget 2021 -
additional funding allocation for a number of MTRRs to
enhance their services; allowing for full-time staff in 8-9 sites

These sites will provide additional post-diagnostic support including Cognitive
Rehabilitation Therapy, Cognitive Stimulation Therapy, peer support and/or
psycho-education depending on the local service infrastructure

The Memory Technology Programme in Ireland 19

향후 계획

COVID-19 동안 MTRR은 전화 및 영상 상담 서비스로 체제를 바꿔 일부 직원들을
재배치 하여 전화를 통해 문의를 받음

치매 환자 케어에 있어 MTRR의 역할 보장
- 새로운 치매 치료 모델 (Dementia Model of Care)의 일부

MTRR을 '치매 허브 (Dementia Hub)'로 활용할 수 있는 가능성
- 봉사활동 등을 위해 인프라를 사용



출처

Mid-term review of National Dementia Strategy

<https://www.understandtogether.ie/Training-resources/Helpful-Resources/Publications/Reviews-and-Evaluations/National-Dementia-Strategy-Mid-Term-Review-2018-.pdf>

HSE-Genio Dementia Programme Overview

<https://www.genio.ie/our-impact/research-evidence/hse-genio-dementia-programme-overview>

Telecare and assistive technology evaluation

<https://www.genio.ie/our-impact/research-evidence/telecare-assistive-technology-evaluation>

Evaluation of MTRR programme (includes detailed description of the programme)

<http://dementiopathways.ie/permacache/fdd/cf3/lee/781e0fel87b89305c27e75fbl35ada86.pdf>

Short videos on orientation, safety, communication, leisure activity

<https://www.understandtogether.ie/training-resources/helpful-resources/memory-assistive-technologies/>

Future plans

During COVID-19 the MTRRs moved to a telephone and video consultation
service and operated a central telephone line to take queries calls when
some staff were redeployed

Ensure the MTRRs have a recognised role in the pathway of
care for people with dementia
- part of the new Dementia Model of Care

Possibility of using MTRRs as a 'Dementia Hub'
- using the infrastructure for more activities outreach etc.



References

Mid-term review of National Dementia Strategy

<https://www.understandtogether.ie/Training-resources/Helpful-Resources/Publications/Reviews-and-Evaluations/National-Dementia-Strategy-Mid-Term-Review-2018-.pdf>

HSE-Genio Dementia Programme Overview

<https://www.genio.ie/our-impact/research-evidence/hse-genio-dementia-programme-overview>

Telecare and assistive technology evaluation

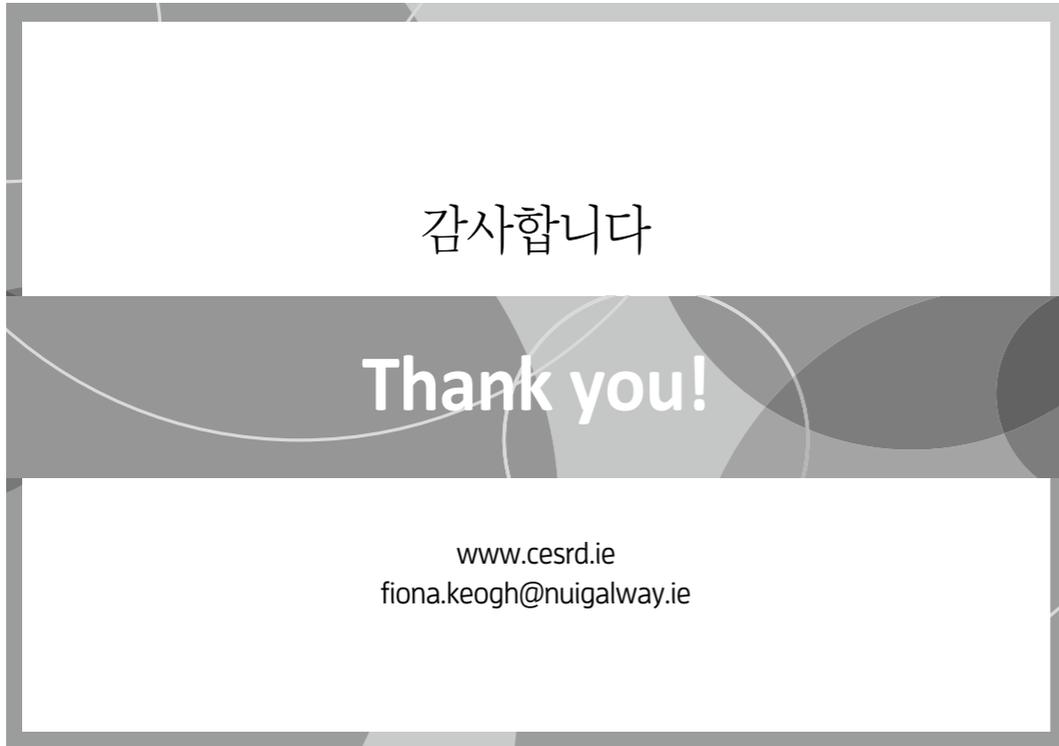
<https://www.genio.ie/our-impact/research-evidence/telecare-assistive-technology-evaluation>

Evaluation of MTRR programme (includes detailed description of the programme)

<http://dementiopathways.ie/permacache/fdd/cf3/lee/781e0fel87b89305c27e75fbl35ada86.pdf>

Short videos on orientation, safety, communication, leisure activity

<https://www.understandtogether.ie/training-resources/helpful-resources/memory-assistive-technologies/>



주제발표

치매노인 보조기기 지원 확대 구축 방안

(지역사회 기반 모델(아일랜드)과
의료적 모델(국내) 현황 비교 및 향후 발전 방안)



주제 발표

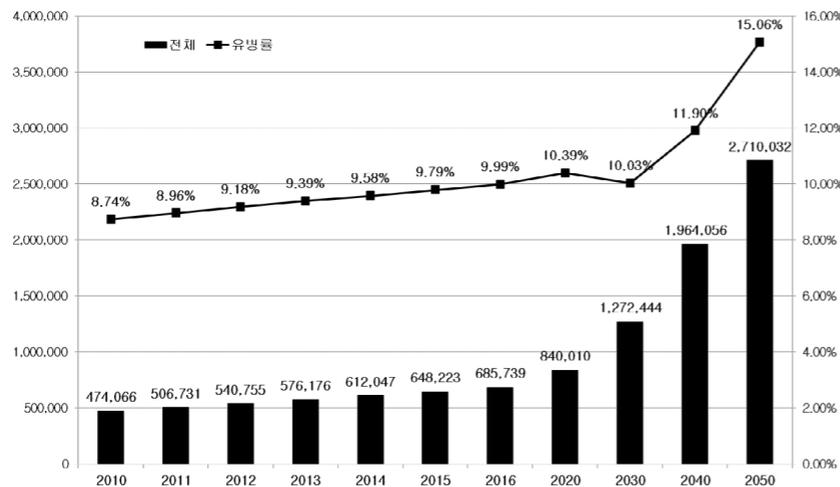
치매 보조기기 지원 확대 구축 방안

지역사회 기반 모델(아일랜드)과 의료적 모델(국내) 현황 비교 및 향후 발전 방안

공진용 나사렛대학교 재활융합기술학과

I. 서론

급속한 고령화로 치매 유병률은 계속 상승하고 있는 추세이며, 국내 65세 이상 노인 10명 중 1명은 치매환자인 것으로 조사된 바 있다. 65세 이상 치매 환자는 70만 5473명으로 추정되며 치매 유병률은 10%로 나타났다(중앙치매센터, 2018). 지난 2012년 치매 유병률 조사에서 약 54만 명에서 2018년도 약 70만 명, 2030년에는 약 127만명, 2050년에는 약 271만 명으로 매 20년마다 약 2배씩 증가할 것으로 추산된다.



[그림 I-1] 65세 이상 한국 노인의 치매 유병률 및 치매 환자수 추이

중앙치매센터에서 치매노인실태조사(보건복지부, 2011)의 결과를 바탕으로 치매환자 1인당 연간 관리비용을 재구성하여 데이터를 산출하였다. 산출된 자료에 따르면, 2017년 치매환자 1인당 연간 관리비용으로 2,074만원, 직접의료비가 11,068만원, 직접비의료비 약 678만원으로 나타났다. 직접비의료비 중 간병비용이 약 460만원, 교통비 약 108만원, 보조용품 구입비는 약 64만원으로 구성된다. 대부분 치매환자의 의료비와 돌봄 및 요양을 위한 비용이 대부분을 차지하고 있다고 볼 수 있다.

기존에 초기 치매의 경우 일반적으로 요양급여를 받을 수 없었다. 기존에는 신체기능과 인지기능 점수를 중심으로 1-5등급까지 장기요양등급을 판정했기 때문에 치매가 있더라도 신체적으로 양호한 경우 등급을 받을 수 없었다. 하지만 2018년도부터 점수가 45점 미만이라도 치매가 확인된 노인의 경우 “인지지원등급”을 부여받아 초기 치매노인을 위한 요양급여(복지용구 등) 서비스가 신설되었다.

인지지원등급제도가 실시됨에 따라 장기요양급여 5등급 이어도 치매가 확인되면 요양급여를 받을 수 있다. 연 한도액 내에서 복지용구를 품목별로 신체기능 상태에 따라 사용이 가능하며, 치매증상 악화의 지연을 위한 인지기능 개선 프로그램 등의 서비스를 제공받을 수 있다.

그러나, 안전바, 미끄럼방지패드, 보행기, 실버카 등 한정적인 복지용구 품목은 치매환자에게 보이는 인지장애를 동반하고 일상생활 수행에 어려움을 유발하며 시간이 지남에 따라 보호자 및 가족들의 부양 부담감을 점차 증가시키는 사회적 질병을 보조 및 지원 하는데 한계를 갖는다. 일반 장애인과 노인과 다른 신체적, 정신적 상황과 간병의 도움 정도가 다른 치매노인에게 필요한 다양한 보조기기가 해외 선진국사례에서 다양한 제도로 운영되고 있는 상황에서 우리나라 치매보조기기에 대한 지원체계를 새롭게 구축할 필요가 있을 것으로 보인다.

그리고, 국내 치매노인과 가족들에게 필요한 보조기기에 대한 연구나 체계는 매우 미흡한 실정이다. 이에 본 고에서는 해외 선진국 중 아일랜드의 치매노인 보조기기 지원 상황과 현 우리나라 보조기기 지원 상황을 분석하여 치매 보조기기 지원제도의 정책적 방향을 제시하고자 한다.

II. 치매 관련 지원 법 및 제도 현황

1 치매관리법

치매정책은 치매관리법에 근거를 두고 실시되고 있어 치매관리법은 2011년 8월, 국가가 노인 대상 치매검진사업 등 치매 예방과 홍보 및 관리사업을 지원할 수 있도록 필요한 정책을 마련하고 치매환자의 삶의 질을 개선하며 더 나아가 가족 및 사회경제적 부담을 덜어 국민의 건강과 복리증진에 이바지하려는 목적으로 제정되었다.

치매관리법에서 치매환자와 치매 가족에 대한 돌봄정책의 근거가 되는 조항은 치매검진사업(제11조), 치매환자의 가족지원 사업(제12조 2), 성년후견제 이용지원(제12조의 3)이다. 그리고 이러한 지원은 중앙치매센터, 광역치매센터, 치매안심센터에서 실시되는 치매 관련 예방, 치료, 보호, 지원의 다양한 서비스이며, 2018년 12월부터 공립요양병원과 치매안심병원에서도 치매질환자에 대한 진단과 치료가 확대되고 있다.

2 치매관리종합계획

치매관리법 제6조에서는 『치매관리종합계획』을 수립하도록 법제화하고 있다. 치매관리종합계획은 치매질환자와 가족을 위한 보호와 지원, 치매질환에 대한 대응을 위한 홍보 및 교육, 연구, 인력 양성 등을 포괄하고 있다. 치매관리종합계획은 5년마다 수립하도록 하고 있다(치매관리법 시행령 제3조).

치매관리종합계획은 2008년 제1차 치매종합관리대책 수립 후 현재까지 총 4차례 수립되었다. 현재 제4차 치매관리종합계획이 실시 중에 있다.

제1차 치매종합관리대책(2008~2012년)은 2008년 8월 정부가 ‘치매와의 전쟁’ 선포 후, 후속 조치로 같은 해 9월 발표되었다. 4대 사업 목표로 1) 치매 조기 발견 및 예방 강화, 2) 종합적·체계적인 치매치료관리, 3) 효과적 치매관리를 위한 인프라 구축, 4) 치매환자 부양 부담 경감 및 부정적 인식 개선을 설정하였다. 이를 바탕으로 전국 시군구 보건소에 ‘치매상담센터’ 설치 및 치매의 조기 발견과 꾸준한 관리를 통한 중증화 지연을 위하여 치매검진사업, 치매진료·약제비 지원 사업 등의 초석을 다졌다.

[표 II-1] 치매관리종합계획 비교표

치매관리종합계획			
구분	1차 (2008년 ~ 2012년)	2차 (2012년 ~ 2015년)	3차 (2016년 ~ 2020년)
목표		<ul style="list-style-type: none"> 치매 예방-발견-치료-보호를 위한 체계적 기반 구축 치매환자와 가족의 삶의 질 향상 및 노년의 불안감 해소 치매에 대한 올바른 이해 및 사회적 관심 제고 	<ul style="list-style-type: none"> 지역사회 중심의 치매 중증도별 치매치료/돌봄 치매환자의 권리/안전 보호와 가족 부담 경감 중심의 지원체계 마련
추진 내용	<ol style="list-style-type: none"> 치매 조기 발견 및 예방 강화 종합적·체계적인 치매 치료관리 효과적 치매관리를 위한 인프라 구축 치매환자 부양 부담 경감 및 부정적 인식 개선 	<ol style="list-style-type: none"> 치매조기 발견 및 예방 강화 맞춤형 치료 및 보호 강화 효과적 치매관리를 위한 인프라 확충 가족지원 강화 및 사회적 인식 개선 	<ol style="list-style-type: none"> 지역사회 중심 치매 예방 및 관리, 편안하고 안전한 치매 환자 치료·돌봄 제공 치매환자 가족지원 확대 연구·통계 및 기술개발을 통한 치매인프라확충
4차 (21년 ~)	<ol style="list-style-type: none"> 치매 관련 기반시설 및 접근성 확대 차별화된 지역 맞춤형 서비스 제공 장기요양서비스 다양화 및 기존 서비스 강화 첨단기술 활용 치매 예방 및 치료기술 개발 		

3 치매국가책임제

치매의 사회경제적 부담이 증가함에 따라 문재인 정부 국정운영 5개년 계획에서는 치매국가책임제를 포함하고 있다. 문재인 정부의 『치매국가책임제』는 치매에 대한 국가의 지원이 크게 확대된 계기로 평가되며, 치매관리 전달체계 수립과 돌봄 서비스 확대가 주요내용이다.

첫째, 시군구별 치매안심센터 확대 운영을 통해 지역을 기반으로 한 치매관리가 이루어지도록 한다. 치매어르신과 가족에 대한 정보 제공과 더불어 1:1 맞춤형 사례관리서비스가 이루어져 서비스로 연계 및 관리를 받을 수 있도록 하며, 치매안심센터와 치매상담콜센터를 통해 365일 24시간 상담 가능한 핫라인 구축을 내용으로 한다.

둘째, 치매환자에 대한 치료와 돌봄 서비스 확대이다. 노인장기요양보험에서 기존 등급(1~5등급)에 해당하지 않는 치매환자를 별도의 '인지지원등급'으로 지원하는 것이다. 또한, 치매안심요양병원 확충을 통해 치매환자의 의료서비스를 확대하고자 한다. 인지지원 등급자에게는 지역 노인복지관(전국 350여 곳)을 통해 치매 고위험군 대상 인지활동서비스를 제공하도록 한다.

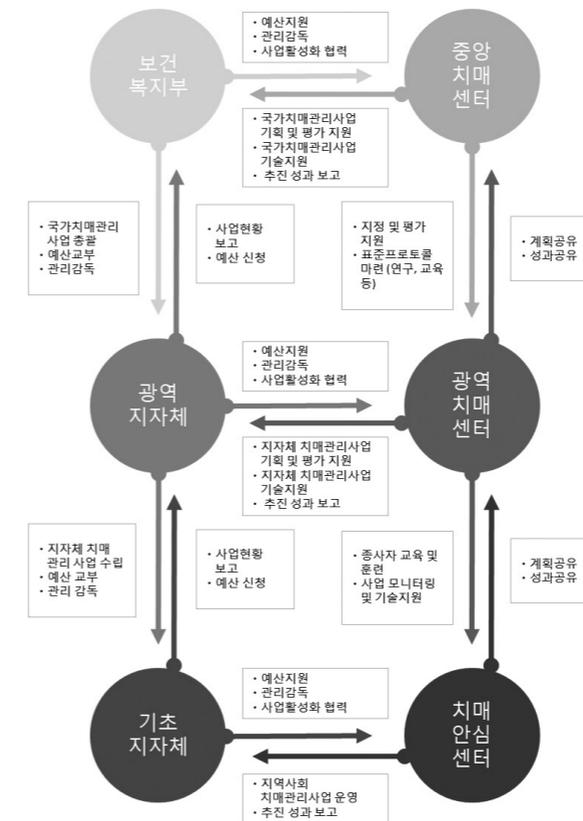
셋째, 치매환자의 서비스 이용 비용을 줄여 주기 위해 장기요양비의 본인부담금 경감, 중증 치매노인의 의료비 감면, 기저귀 등 필요한 물품에 대한 비용을 지원한다. 장기요양보험 본인부담금 경감 대상자를 기존 중위소득 50% 이하로 확대하는 방안을 추진하며, 중증 치매환자의 건강보험 본인부담률을 인하하고 치매진단검사에 건강보험 적용, 기저귀 등 복지용구와 시설의 식재료비에 대한 장기요양급여의 확대를 추진하고있다.

그 외에도 치매노인의 안전과 권리보호를 위한 치매노인 실종 제로사업 실시, 치매노인 공공후견제도 시행, 치매 조기 발견을 위한 국가건강검진의 인지기능검사 지원을 강화하였다. 문재인 정부의 공정과제로서 국가치매책임제는 치매로 고통 받는 환자와 가족, 그리고 치매에 대한 사회적 관심을 촉구하여 치매 보호 확대에 크게 기여할 것으로 기대된다.

4 치매 돌봄 전달체계

치매돌봄정책은 치매노인을 포함하여 돌봄이 필요한 노인돌봄체계 안에서 이루어진다. 지역사회의 노인장기요양보험, 치매안심센터, 노인돌봄서비스를 비롯한 지역사회서비스 등이 연계되어 이루어지도록 계획하고 있다.

치매돌봄전달체계는 보건복지부(중앙정부) - 광역지방자치단체 - 기초지방자치단체와 중앙치매센터 - 광역치매센터 - 치매안심센터의 유기적 역할을 통해 정책의 수립과 관리, 사업 운영으로 이루어진다. 보건복지부는 국가치매관리사업을 총괄하며, 광역과 기초지자체에 예산 교부 및 관리·감독을 한다. 중앙치매센터는 보건복지부의 국가치매관리사업 기획 및 평가를 지원하며 또한 광역치매센터와 치매안심센터에 사업 운영을 지원한다. 광역지자체와 광역치매센터는 광역시 단위에서의 치매관리와 사업 운영을 하며 특히 기초지자체 단위의 치매안심센터 종사자 교육 및 훈련 등을 지원한다.



Ⅲ. 장애인과 노인을 위한 보조기기 관련 지원 법 및 제도 현황

1 국민건강보험법 장애인보장구

1) 지원대상

- 건강보험가입자 및 피부양자 중 '장애인복지법'에 따라 등록된 장애인
- 장애인복지법에 의하여 등록된 장애인 중 건강보험 가입자 또는 피부양자
- 의료급여 수급권자 중 등록 장애인

2) 지원품목

- 건강보험 및 의료급여대상 장애인보장구 지원품목은 의지 및 보조기, 휠체어, 보청기 등 9개 분류 87개로 구성

3) 지원가액

- 건강보험대상자 : 보험급여대상 품목의 기준액 및 실구입금액 중 최저금액의 90%, 기준액 초과는 기준액의 90%에 해당하는 금액 지원

2 노인장기요양보험 복지용구 급여

1) 지원대상

- 65세 이상 노인 및 노인성 질병을 가진 65세 미만 국민

- 노인성 질병 : **치매**, 뇌혈관 질환, 파킨슨병 관련 질환
- 65세 이상 노인 또는 치매, 중풍, 파킨슨병 등 노인성 질병으로 6개월 이상의 기간동안 혼자서 일상생활 수행이 어려우신 분

- 노인장기요양보호법 수급자 (1~5등급, 인지지원등급)

- 시설급여를 제공하는 장기요양기관에 입소하지 않은 수급자
- 장기요양 1~5등급, 인지지원등급을 받은 65세 이상 노인 및 노인성 질병을 가진 65세 미만 국민(건강보험 가입자 및 의료급여 수급자)에게 지원
- ※ 장기요양등급 : 1등급, 2등급, 3등급, 4등급, 5등급, **인지지원등급**

2) 지원품목

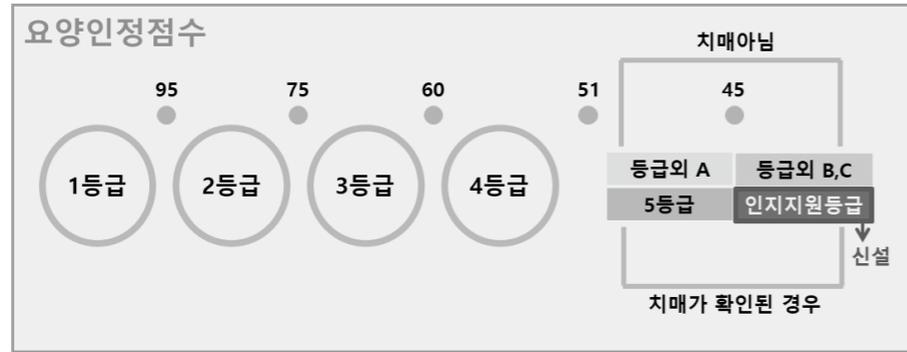
- 구입방식 : 구입품목 10종에 대해 제품별 수가에서 본인 부담금을 부담하고 구입해 사용
- 대여방식 : 대여품목 6종을 일정기간 대여하여 사용하는 것으로 제품별 대여수가에서 본인부담금을 부담하고 사용하는 방식
- 구입 또는 대여방식 : 구입 또는 대여품목 2종에 대해 수급자가 구입 또는 대여방식 중 선택 가능

<표 Ⅲ-1> 노인장기요양보험 지원품목

구입품목(10종)	대여품목(6종)	구입 또는 대여(2종)
이동변기	수동휠체어	욕창예방 매트리스 경사로(실내용, 실외용)
목욕의자	전동침대	
성인용보행기	수동침대	
안전손잡이	이동욕조	
미끄럼 방지용품	목욕리프트	
간이변기	배회감지기	
지팡이		
욕창예방 방석		
자세변환용구		
요실금팬티		

3) 지원가격

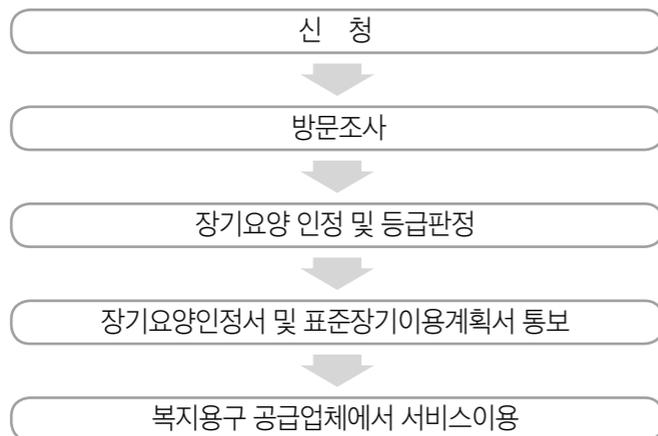
- 일상생활 / 신체활동 지원에 필요한 용구를 제공(연간 160만원)
- 일반대상자 15%, 경감대상자 6% 또는 9%, 기초생활수급자 본인부담금 없음



- 인지지원등급제도가 실시됨에 따라 점수가 45점미만이라도 치매가 확인된 어르신들은 '인지 지원등급'을 부여받아 요양급여를 받을 수 있다. 또한 연 한도액 내에서 복지용구를 품목별로 신체기능 상태에 따라 사용가능

4) 전달체계

- 신청접수 : 제공업체 (복지용구사업소)
- 공급기관 : 제공업체 (복지용구사업소)
- 운영기관 : 국민건강보험공단



3 보건복지부 장애인 보조기기 교부

1) 지원대상

- 「장애인복지법」 제2조에 따른 장애인 중 「국민기초생활 보장법」 제2조제2호에 따른 수급자 또는 차상위계층에 속하는 사람
- 보조기기의 대여 또는 사후관리 : 「장애인복지법」 제2조에 따른 장애인(시각, 청각, 심장, 지체·뇌병변, 호흡, 언어, 지적, 자폐성 장애인)

2) 지원품목

- 장애 종류, 정도에 따라 32종 품목의 보조기구를 지원함

<표 Ⅲ-2> 보건복지부 장애인 보조기기 지원품목

장애유형	보조기기
지체/뇌병변장애	목욕의자, 휴대용 경사로, 보행차, 좌석형 보행차, 탁자형 보행차, 독립형 변기 팔 지지대 및 등지지대, 장애인용 유모차, 안전손잡이, 기립 훈련기, 이동변기, 음식 및 음료섭취용 보조기기, 식사도구(칼-포크), 젓가락 및 빨대, 머그컵, 유리컵, 컵 및 받침접시, 접시 및 그릇, 음식 보호대, 환경조정장치, 피더시트
지체/뇌병변/심장/호흡장애	미끄럼 보드, 미끄럼매트 및 회전좌석(트랜스퍼 보드, 트랜스퍼 매트, 회전좌석), 휠체어용 탑승자 고정장치 및 기타 액세서리(벨트류, 조종장치용 덮개류, 거치대류), 장애인용의복(이동기기용 우의 및 방한 담요, 개조된 신발 및 옷), 전동침대
심장장애	욕창 예방용 방식 및 커버, 외상용 욕창예방 보조기기
시각장애	녹음 및 재생장치, 영상확대 비디오(독서확대기), 문자판독기(광학문자판독기), 음성유도장치(음향신호기리모콘), 음성시계
청각장애	시각신호표시기, 헤드폰(청취증폭기), 진동시계
뇌병변/발달/청각/언어 장애	대화용장치

3) 전달체계



4 과학기술정보통신부 정보통신보조기기 지원사업

1) 지원대상

- 장애인으로 등록하여 장애인 등록증을 교부받은 자
- 1급 내지 7급의 상이등급 판정을 받은 자

2) 지원품목

- 보급 품목 : 시각, 청각/언어, 지체/뇌병변 등 장애유형에 적합한 정보통신보조기기 및 특수 S/W
- 시각 38개, 지체/뇌병변 27개, 청각/언어 26개(2020년도 기준)

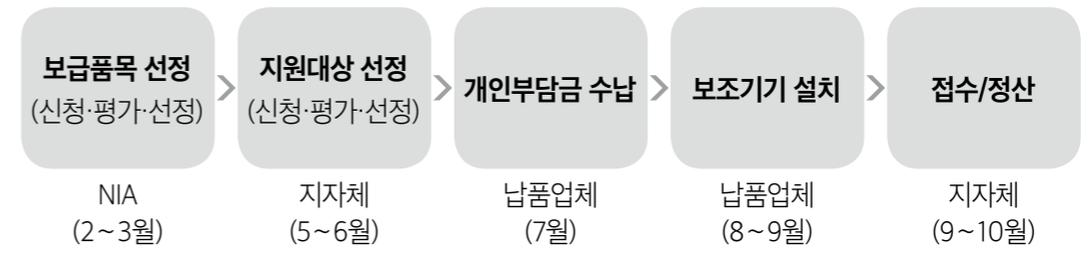
<표 III-3> 한국정보화진흥원 정보통신보조기기 지원품목

구분	분야
지체/ 뇌병변	스위치, 인터페이스, 터치모니터, 특수마우스, 특수키보드, 골도음향기기, 무선신호기
시각	화면낭독 SW, 광학문자판독기, 인터페이스, 데이지플레이어, 독서확대기, 점자학습기, 점자출력기, 점자정보단말기, 터치모니터
청각/언어	골도음향기기, 무선신호기, 언어훈련 S/W, 영상전화기, 음성증폭기, 의사소통보조기기

3) 지원가격

- 보조기기 제품 가격의 80% 지원(본인부담금 20%)
- 기초생활수급자, 차상위계층(장애인수당 급여자) 등 경제적 여건으로 기기 구입이 어려운 저소득 장애인의 경우 본인부담금의 50% 추가 지원(본인부담금 10%)

4) 전달체계



5 노인 보조기기 지원 관련 지자체 조례 및 민간지원 현황

노인 보조기기 지원에 대한 법적 근거는 지방자치단체마다 상이하나 공통된 근거는 장애인복지법과 시행규칙, 장애인 노인 임산부등의 편의증진보장에 관한 법률, 노인장기요양보험법과 시행규칙 등 법률에 근거하여 실시하는 지자체와 각 자치구의 노인 보조기기 지원에 관한 조례에 의해 실시하고 있다. 최근에 들어 지자체와 각 자치구의 노인 보조기기 지원에 관한 조례가 제정되고 있어 2019년 현재 전국 36곳에서 조례가 제정되었다.

대부분 지원대상자는 「노인장기요양보험법」제15조제2항에 따른 장기요양인정 수급자로 판정을 받지 못한 등급 외의 자(국민건강관리공단에서 정한 등급 외 A, B인 자)이거나 거동이 불편한 노인으로서 조례명의 특징으로 “노인 성인용 보행기” 또는 “거동불편 노인 성인용”의 문구가 주로 사용되고 있었다.

지원대상 품목은 주로 노인 보행보조기(실버카), 배회감지기, 전기매트 단일 품목들만 지원하고 있는 것으로 조사되었다. 지원사업명의 특징으로 “노인 보행보조기” 또는 “실버카”, “배회감지기”, “전기매트”의 문구를 주로 사용하고 있었다.

IV. 아일랜드 치매 보조기기 지원 정책 및 서비스 현황

1 아일랜드의 치매 국가 전략

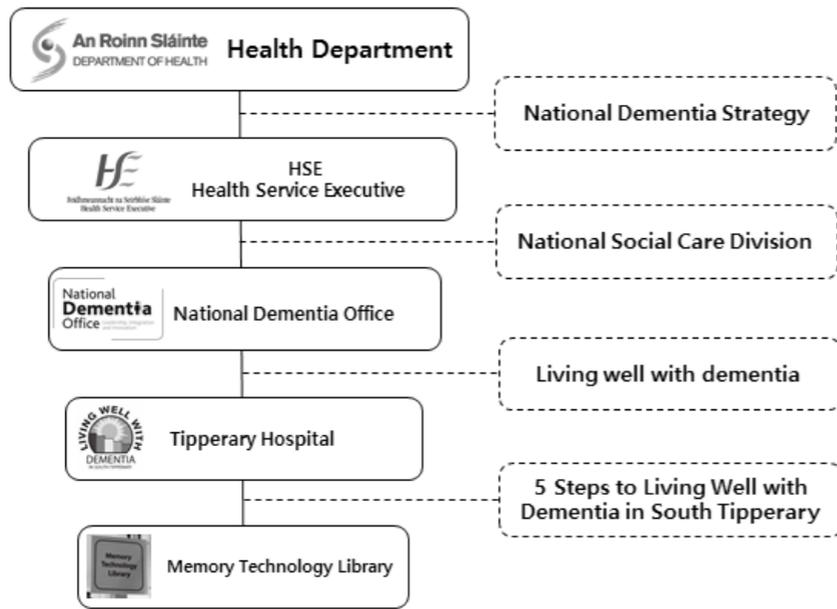
아일랜드 인구대비 65세 이상 노인인구는 647,567으로 전체 인구의 13.4%에 해당되어 고령사회를 눈앞에 두고 있다(Central Statics Office, 2016). 이에 따른 65세 이상 노인의 치매 유병율은 2016년 현재 50,557명으로 전체 노인인구의 7.8%에 해당한다(Pierse, Shea & Carney, 2019). 아일랜드의 치매노인 1인당 1년 사회 및 의료비용 €40,500(한화 약 5천 3백만원)으로 추산되고 있다. 이러한 치매노인의 비용 부담을 극복하기 위하여 아일랜드에서도 치매 국가 전략을 선포하고 실천하고 있다.

2014년 아일랜드는 치매 국가 전략을 선포하였다. 아일랜드 치매 국가 전략의 철학적 배경은 치매를 갖고 있는 사람일지라도 자신의 정체성과 자율의지, 품위를 유지하면서 가치를 지닌 독립적인 시민으로 인정하고 돌봄 제공자의 도움을 통해 사회 구성원으로 참여할 수 있도록 하는 것이다. 치매 미래전략 2012-2015의 치매전략의 목적은 보다 많은 사람이 가능하면 오랫동안 요양기관보다는 자신의 집에서 돌봄을 받을 수 있도록 하는 것이다. 돌봄제공에 있어서는 환자 중심, 유연성, 지역사회 기반 서비스 제공이 될 수 있어야 한다고 명시하였다. 이러한 돌봄은 자연스럽게 가족이나 친구 또는 사회적 관계를 통해서 활성화 되는 것을 포함한다. 아일랜드의 국가 치매 전략 방향으로 다음 3가지를 내놓으며 그에 따른 세부 전략분야를 구성하고 있다. 그 내용은 다음의 [표 IV-1] 과 같다.

[표 IV-1] 아일랜드 치매 전략

국가 치매 전략 방향	세부 전략 분야
1) 치매 인식 향상 2) 조기 발견과 진단 그리고 증재 제공 3) 지역사회기반 서비스 발전	<ul style="list-style-type: none"> • 치매에 대한 인식과 이해 향상 • 적절한 시기의 진단과 증재 지원 • 치매 당사자와 돌봄 제공자를 위한 통합적인 서비스와 지원 • 훈련과 교육 • 연구와 정보의 체계 • 리더쉽 : 서비스 지원에 관한 사항을 총괄하는 기관의 담당자는 분야에서 경력이 풍부한 사람이 맡을 것; 치매 분야 서비스는 매우 복잡하며 다양한 분야의 서비스 관리가 필요함

아일랜드는 2014년에 발표한 치매 국가전략을 실행하기 위한 치매 전담 기관인 National Dementia Office(NDO)를 2015년에 조직하였다. NDO에서는 치매 전략 실행에 있어서 필요한 사항을 마련하고 적용하며 전략에 맞게 잘 진행되고 있는지 점검하는 기관이다. NDO는 아일랜드의 보건국, Health Department 산하에 HSE(Health Service Executive; 건강서비스 집행부)에 소속된 기관이다. HSE는 아일랜드에 살고 있는 사람들의 건강관련 사회서비스 제공을 총괄하는 공공기관이다. 아일랜드 보건 체계는 [그림 IV-1]와 같다.



[그림 IV-1] 아일랜드 치매 보조기기 체계도

2 치매 보조기기 서비스 과정

아일랜드에서는 국가 치매 전략의 일환으로 각 지방자치단체에서 지역특성에 맞는 지원을 하고 있었다. 2012년 South Tipperary 지역에서는 지역 치매 서비스 개발과 함께 치매 보조기기 프로젝트를 시작하게 되었다. 5-Steps to Living Well with Dementia in South Tipperary Project[표 IV-2]의 일환으로 치매 보조기기 프로젝트를 시행하였다. 프로젝트를 위한 예산은 Atlantic Philanthropies와 HSE에서 지원하였으며 프로젝트 실행은 Genio에서 담당하였다.

[표 IV-2] 5-Step project

5-Steps to Living Well with Dementia in South Tipperary Project

- Step 1. Pre-Diagnosis
- Step 2. Early Dementia
- Step 3. Progressive Dementia
- Step 4. Advanced Dementia
- Step 5. Living Well and Dying Well

프로젝트의 일환으로 2014년에는 치매 보조기기 지원을 위해 Memory Technology Library(MTL)가 설치되었다. 치매노인을 위한 보조기기 프로젝트는 아일랜드에서 처음으로 시도하는 도전으로 다음과 같은 프로젝트 목적을 갖고 있었다.

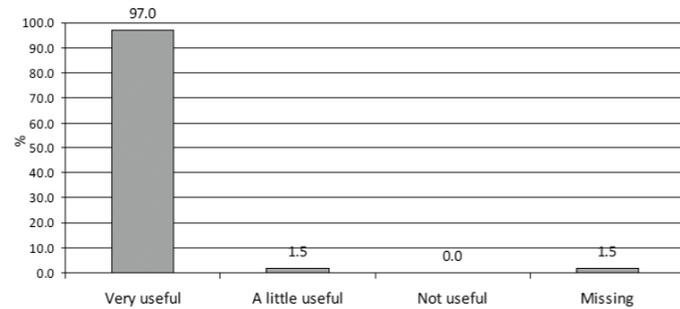
- 보조기기가 재가 치매노인과 돌봄 제공자에게 유용한 도움을 줄 수 있는가?
- 치매노인, 가족이나 돌봄 제공자, 보건의료인은 보조기기를 통해 어떤 도움을 받을 것을 기대하는가?
- 치매노인, 가족이나 돌봄 제공자, 보건의료인은 어떤 종류의 보조기기에 관심을 보일 것인가?
- Memory Technology Library(MTL)의 시도가 memory technology의 인지도를 높일 수 있을 것인가?
- MTL을 방문한 고객은 본인들이 원하는 보조기기를 구매하기 전에 충분한 정보를 확보하였는가?
- MTL의 서비스 중 사람들의 이해를 돕고, 결정에 있어서 도움을 준 가장 효과적인 서비스는 무엇인가?
- MTL 파일럿 이후에 치매 노인과 가족 및 돌봄 제공자, 보건의료인을 위한 보조기기에 필요한 요구가 있는가?
- 프로젝트를 통해서 지속가능한 계획이 될 수 있도록 하는 중요한 요소는 무엇이겠는가?

MLT에서는 [그림 IV-2]와 같이 치매 노인의 인지적 도움을 줄 수 있는 보조기기를 구비하고 상담과 대여를 실시하고 있다.

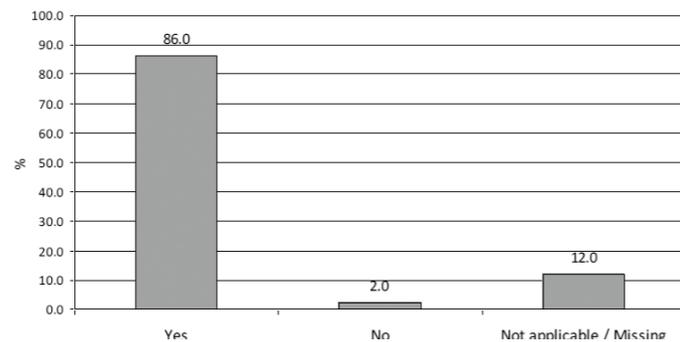


[그림 IV-2] South Tipperary의 Memory Technology Library

MTL 프로젝트는 MTL을 설치하고 치매 또는 인지적 어려움이 있는 사람들과 보호자들에게 관련 보조기기 정보를 제공하고 필요한 경우 상담과 평가를 통해서 적절한 보조기기를 추천하는 역할을 하였다. MTL 프로젝트는 다양한 긍정적인 결과를 도출하였다. MTL 방문한 사람들 대부분은(97%) MTL에서 매우 유용한 정보를 습득하였다고 응답하였다.



MTL 방문이 유용하였는지에 대한 응답

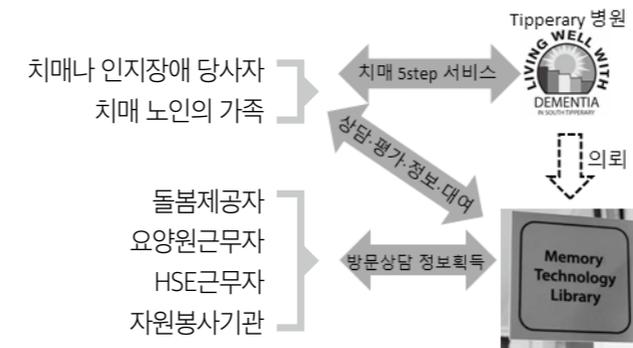


MTL 방문이 돌봄을 제공하고 있는 사람에게 도움이 되었는지에 대한 응답

(MTL 보고서 발췌)

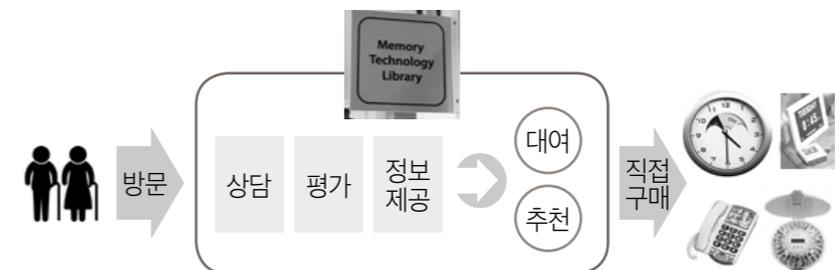
3 치매 보조기기 서비스지원 현황

MTL은 지역에 거주하는 누구나 이용이 가능하다. MTL을 이용하기 위한 절차를 살펴보면 먼저 MTL을 방문하기를 희망하는 사람은 누구나 MTL에 연락하여 약속을 정한 후 직접 방문이 가능하다(돌봄 제공자 또는 관련 보건 의료인의 경우도 방문하여 정보를 얻을 수 있음). Tipperary hospital에 치매와 관련한 서비스를 받기 시작한 사람들은 치매 담당 상담 간호사의 의뢰에 의하여 MTL에 방문할 수도 있다[그림 IV-3].



[그림 IV-3] Memory Technology Library 대상 및 의뢰 모식도

MTL 방문자는 전문가와 인터뷰를 실시하고 인터뷰 내용은 현재 도움이 될 수 있는 보조기기를 추천하는 과정으로서 대상자의 행동, 대상자의 집안 환경, 필요한 도움요소, 그리고 위험요소들을 확인한다. 상담을 통해 적절한 보조기기를 추천하고 구매하는 방법들에 대한 정보도 제공한다(가격, 관련홈페이지, 구매처 전화번호 등). 내담자들은 일정 기간 대여가 가능한 제품들은 대여를 통해 사용이 가능하며 이후에 구매 여부를 결정할 수도 있다(최대 4주 대여). 치매 노인과 가족들에 대한 MTL 서비스 지원 과정을 도식화 하면 [그림 IV-4]과 같다.



[그림 IV-4] 치매 노인 및 가족들의 Memory technology library 이용 절차

4 소결

아일랜드는 노인인구의 증가라는 전 세계적 현상에서 치매 국가 전략을 수립하여 대응하고 있다. 특히 유럽 국가들은 경제적 발전을 기반으로 오래전부터 사회인구학적인 구조의 변경에 따른 대책을 마련하여 예산 안배를 통하여 복지의 확장과 구체적인 해결 방안을 모색하고 있다. 이러한 범주에서 아일랜드는 일찍부터 치매에 대한 국가 전략을 수립하였고 치매에 대한 의료적 관리와 치매 노인의 삶의 질을 비롯한 사회적 관리를 위해 심층적인 대책을 실천해 나가고 있다.

이러한 대책의 일환으로 치매 보조기기는 지역사회 치매 노인의 삶의 질, 기능적 측면과 보호자의 부담감에 도움을 주는 사회적 복지 형태의 중재로서 아일랜드에서는 연구가 진행되어 왔다. 일찍이 가까운 영국에서는 2000년대 초반부터 기술과 통신의 발달로 치매에 적용할 수 있는 공학과 원거리 모니터링 시스템을 치매 영역에 적용하기 시작하였다. 과학의 발달은 더 많은 분야에서 치매의 증상 및 돌봄에 도움을 제공하는 제품을 개발할 수 있게 되었으며 이것은 자연스럽게 소비자의 욕구를 충족시키는 치매 보조기기 시장을 형성하는 계기가 되었다. 하지만 소비자 대상이 치매 노인으로 국한되어 시장 한계성과 치매 보조기기에 대한 인식 확장에 어려움이 있었다. 이에 따라 아일랜드는 치매 보조기기를 알리는 정보제공자의 역할이 중요하다고 판단하여 아일랜드는 MTL(Memory technology library)가 치매 보조기기 정보 제공에 중심적인 활동을 하고 있다.



[그림 IV-5] 아일랜드 MTL 현황(21개 지역) [https://alzheimer.ie/]

아일랜드의 치매 보조기기의 개발과 발전의 과정을 통해 현재 우리나라 치매 분야에서 보조기기를 활용한 전략적 방향을 찾을 수 있겠다. 다음은 그 전략내용이다.

첫째, 치매 보조기기에 대한 연구가 필요하다. 치매의 의학적 치료에 과중하게 집중되어 있는 현재의 연구투자를 치매 케어 사회적 모델을 적용한 치매 당사자와 보호자를 위한 현실적 복지 체계 지원 연구에 확대해야 할 것이다. 이런 측면에서 치매 보조기기는 치매 대상자의 기능 유지와 자율성 및 삶의 질 향상을 통해 기관 입소시기를 늦추어 의료비 절감과 돌봄 비용 감소의 효과를 기대할 수 있을 것이며 기술의 발달은 돌봄 제공자의 부담을 더욱 감소시켜 보호자 또는 가족의 사회적 효용성을 향상시킬 수 있을 것이다. 이러한 측면에서 아일랜드 치매 보조기기 연구 모델을 우리나라에서도 타당성이 있는지 확인하는 국가차원의 연구지원이 필요하다.

둘째, 치매 보조기기에 대한 시장 형성이 필요하다. 아일랜드의 치매 보조기기에 대한 관심은 치매 보조기기의 시장형성에 영향을 주었다. 시장이 형성되기 위해서는 보조기기를 생산하는 생산자와 판매 시장 그리고 사용 대상자가 필수적이다. 치매 당사자 또는 보호자가 정보를 취득할 수 있는 공간으로 영국은 atdementia(www.atdementia.org.uk)와 같은 사이트를 통해 정보가 제공됨에 따라 생산자는 이에 알맞은 제품을 생산하게 되고 자연스럽게 소비자와 생산자를 연결하는 시장(판매 홈페이지)이 형성될 수 있을 것이다. 우리나라에서도 치매 보조기기에 대한 온라인 정보제공 매체가 필요하며, 또한 치매 보조기기 생산자 지원 제도를 갖추어 다양한 국내 생산품이 제작될 수 있도록 할 필요가 있다.

셋째, 지역 밀착형 정보 제공과 정부 지원을 통한 보조기기 지원사업이 필요하다. 아일랜드의 MTL은 지역에서 치매 당사자에게 필요한 치매 보조기기를 소개하기 위하여 상담과 평가를 실시하며 대여 사업을 실시하고 있다. 이 경우 지역에서 치매를 관리하고 있는 기관은 치매 보조기기를 전시하고 보조기기를 지원할 수 있게 된다. 우리나라에서 보조기기를 담당하고 있는 기관은 광역 보조기기 센터를 들 수 있으며 치매 노인을 담당하고 있는 곳은 각 지자체의 250여 곳에 설치된 치매안심센터가 대표적이다. 보조기기 또는 치매를 담당하는 곳에서 아일랜드의 MTL과 같이 치매 보조기기를 전시하고 상담 평가하여 치매 당사자에게 직접 보조기기를 대여 또는 지급하는 역할을 할 수 있을 것이다. 보조기기 지급에 있어서 정부의 장기요양보험이나 건강보험 공단의 체계에 맞추어 무상 지원 또는 부분 지원을 할 수 있으면 보다 많은 대상자들이 치매 보조기기를 활용할 수 있을 것이다.

V. 치매 보조기기 지원 확대 방안

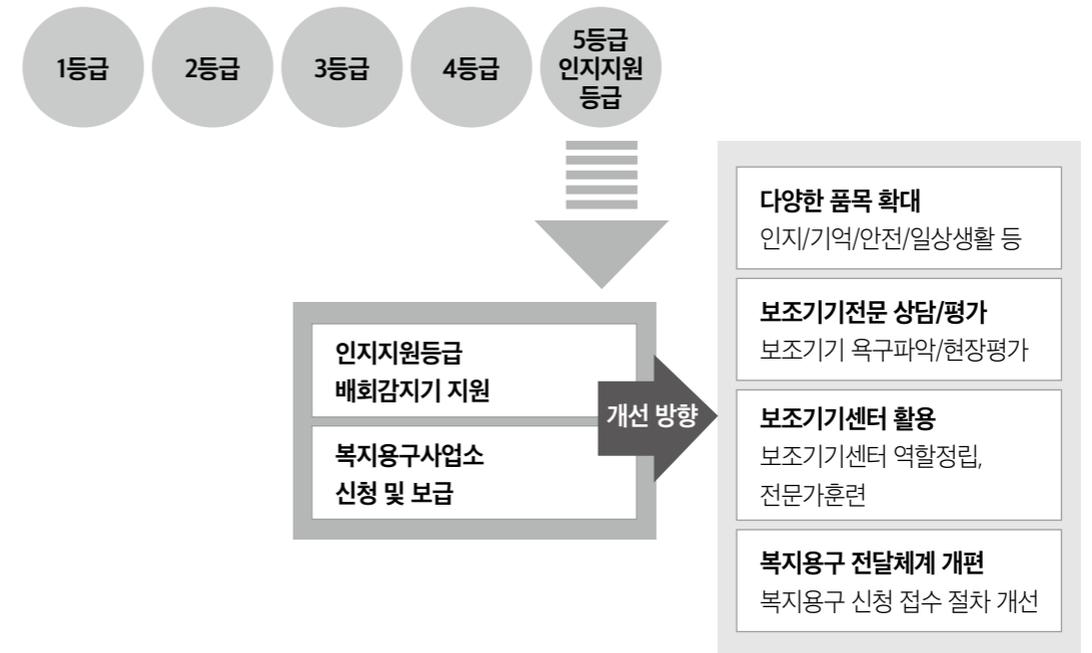
현재 정부에서 실시되고 있는 치매 관련 정책 수준에서 보조기기 제도 문제점으로 다양하지 못한 공적급여 지원제도, 치매 보조기기 전문서비스 부재(정보제공, 상담평가, 사후관리, 교육 등), 치매 보조기기 관련 품목의 협소 등을 들 수 있다. 치매 보조기기 관련 정보제공이 원활하도록 치매안심센터 및 돌봄제공자와 더불어 치매 노인들에게 보조기기 정보 교육이 필요하며, 정보습득이 용이한 매뉴얼 개발, 홈페이지 구축 등이 필요할 것이다.

앞으로 치매 보조기기 지원 확대방안을 추진하기 위해서 원칙적으로 다양한 치매관련 보조기기 종류가 추가로 지원되기 위한 제도적 마련이 필요하다고 할 수 있으며, 더불어 기존 보조기기센터와 광역치매센터 및 치매안심센터와의 긴밀한 협력관계가 될 필요가 있다. 또한 아일랜드 Memory Technology library(MTL) 같은 지역기반의 치매 전문 보조기기센터 설립의 방안 또한 고려해 볼 필요가 있을 것이다.

이러한 전달체계 구축 방안을 크게 단기, 중장기 관점에서 3가지 안을 제시하고 한다. 1안) 복지용구품목 확대, 2안) 치매안심센터와 보조기기센터 연계, 3안) 치매전문보조기기센터 설립의 내용을 제시하였다.

1안) 노인장기요양급여의 복지용구 품목 확대

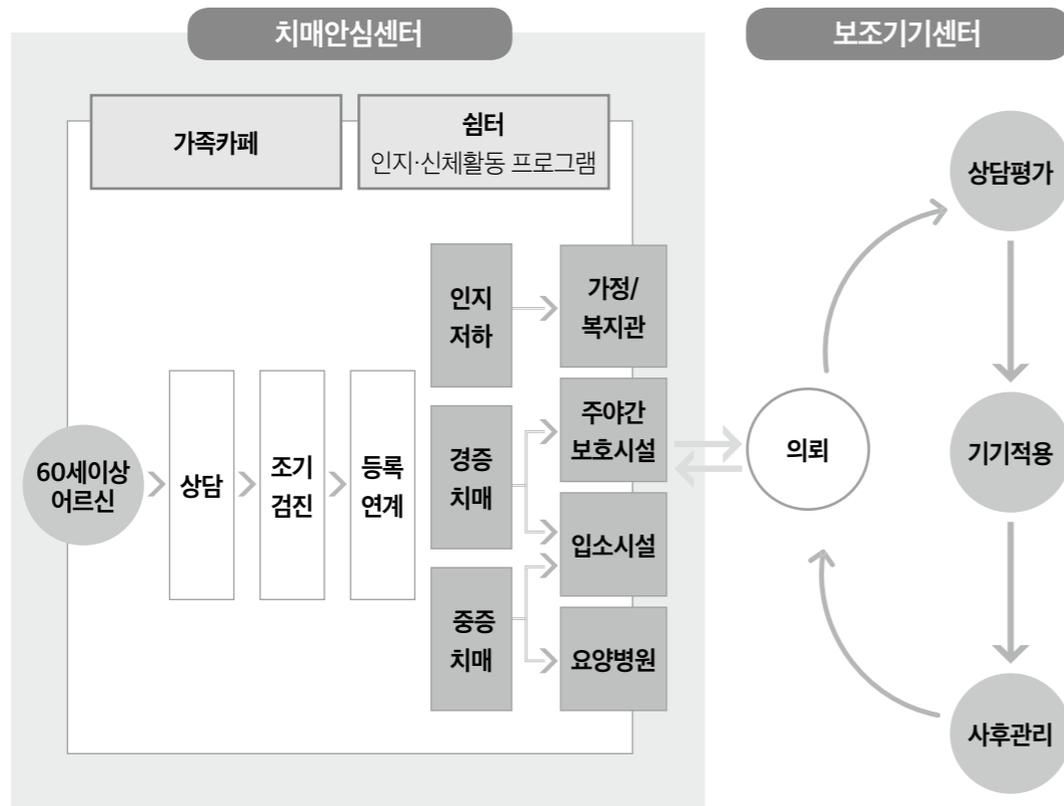
1안	<ul style="list-style-type: none"> 복지용구 품목 확대 인지/기억/안전 관련 제품 추가 지원 현재 복지용구사업소가 아닌 별도 전문가에 의한 상담평가+환경평가 필수 → 보조기기센터 활용 필요 예상되는 문제점 장기요양보험에서 치매 보조기기 확대에 따른 예산확보 및 인식 필요 치매에 대한 전문성이 복지용구사업소 중심의 전달체계 개편 관련 근거 필요(복지용구 전달체계 개편, 보조기기센터 업무내용 개편)
----	---



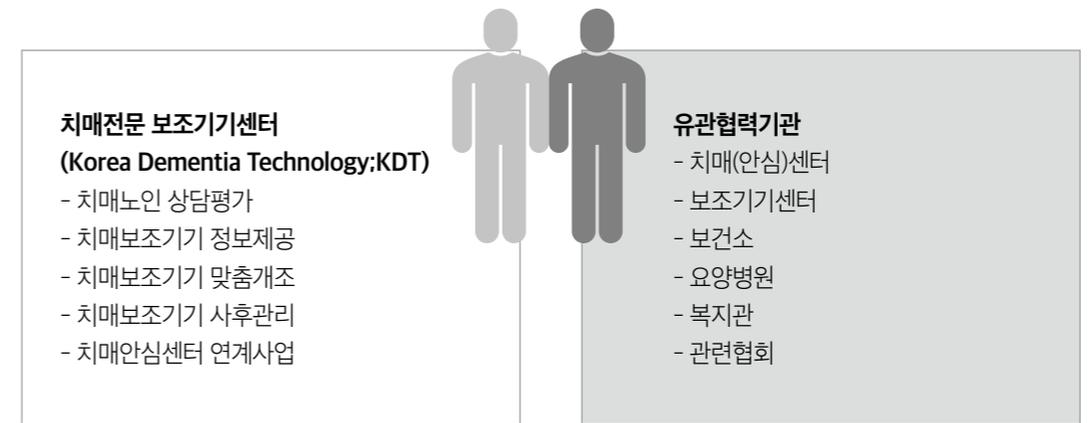
[그림 V-1] 복지용구 확대 및 전달체계 개편 내용

2안) 치매안심센터와 보조기기센터 연계

2안	<ul style="list-style-type: none"> 치매(안심)센터와 보조기기센터 연계 치매안심센터에서 치매 판정(가정/시설) 후 보조기기 대상 의뢰 보조기기센터에서는 치매 노인 상담평가 실시 후 기기지원 및 환경개조 (공적급여 연계서비스 실시) 보조기기센터에서 서비스 실시 후 치매안심센터에 결과 보고 예상되는 문제점 정보공유(의뢰) 시스템 구축 실효성 여부 확인 필요 보조기기센터 치매서비스 역량 강화 필요 치매안심센터 전문가의 보조기기 인식 부족 기존 보조기기센터 업무관련 규정 변경 필요(치매/노인 확대 필요)
----	---



[그림 V-2] 치매안심센터와 보조기기센터 연계



[그림 V-3] 독립적인 광역단위 치매전문 보조기기센터 설립

3안) 치매 전문 보조기기센터 설립

3안	<ul style="list-style-type: none"> • 치매전문보조기기센터 설립 광역단위 치매전담 보조기기센터 설치 운영(17개 광역지자체) 치매전문가 배치 및 치매 보조기기 전문성 강화 치매와 돌봄에 대한 기기 교육 및 정보제공 가능 • 예상되는 문제점 새로운 전달체계 구축에 대한 피로감 예상 기존 전달체계와 중복서비스 발생 예상
----	--

VI. 결론

국내 65세 이상 노인 10명 중 1명은 치매 환자인 것으로 보고되고 있다. 중앙치매센터(2018)에 따르면, 65세 이상 치매 환자는 70만 명이 넘는 것으로 추정되고 있으며, 치매 유병률도 10%로 조사되고 있다. 이에 보건복지부에서는 「국가치매관리종합계획」을 수립하고 그 이후 문재인 정부의 “치매국가책임제”가 발표되면서 더 진일보한 치매관리정책이 추진되고 있다.

기존에 초기 치매의 경우 일반적으로 영양급여를 받을 수 없었으나, 2018년도 영양점수가 45점 미만이라도 치매가 확인된 경우라면 “인지지원등급”을 부여받아 초기 치매노인을 위한 영양급여(복지용구) 서비스가 신설되어 복지용구의 일부 서비스를 받을 수 있도록 하였다. 하지만 배회감지기 등 한정되어 있는 복지용구 서비스로는 치매에 필요한 보조기기를 제공하는데 부족한 것이 현실이다. 치매 보조기기 지원의 효과적 확대를 위해서라도 다양한 품목의 지원이 절실하다는 의견이 나타나고 있다.

아름다운재단과 경기도재활공학센터를 통해 치매 보조기기를 지원받은 치매 노인들의 만족도를 조사한 결과 90% 이상은 지원 사업을 통해 제공된 보조기기를 만족스럽게 사용하고 있었다. 또한 사업을 통해 제공된 보조기기를 주 2회 이상 사용하고 있음을 확인할 수 있었다. 치매 보조기기 지원 사업을 통해 기기에 대한 만족감과 치매노인 및 가족의 삶의 질 향상과 관련된 신체적/인지적 기능, 이상 심리/행동 증상, 일상생활의 수행, 의사소통 및 안전관리 측면에서 긍정적인 효과가 확인되어 치매 보조기기 지원의 필요성이 지지되었다. 구체적으로 목적활동 수행 시 경험하던 어려움은 감소하였고, 기본적 일상생활활동 수행 향상과 심리적 안정의 효과가 두드러졌다. 특히 심리적 안정에 치매 인형, 신체적 부담 감소에는 목욕의자 등과 같이 특정한 측면에 유용한 보조기기로 조사되었다. 또한 돌봄제공자의 경우 신체적 및 정신적 부담의 감소 효과가 있었다고 나타났다. 이처럼 치매 보조기기의 만족도와 효과성 조사결과를 통해 치매 보조기기는 일상생활과 인지적 측면 등에서 긍정적인 도움이 되는 것으로 나타났다.

해외 선진 사례에서 아일랜드의 경우, 장애인 보조기기센터 이외에 치매 전문보조기기센터가 설립되어 각 지역마다 설립 구축되어 치매노인과 관련된 돌봄 제공자, 보호자 등에게 다양한 치매 보조기기를 체험하게하고, 실제 가정 내 환경평가를 통해 전문적인 정보 제공과 기기 서비스를 실현시키고 있음을 확인하였다.

치매 보조기기의 필요성은 치매 가족 등 당사자 뿐만 아니라 전문가그룹에서도 높은 인식도를 갖고 있는 것으로 나타났고, 치매 보조기기에 대한 원활한 정보제공을 원하는 전문가들 또한 다수의 의견을 제시되었다. 이는 치매 보조기기에 대한 정보 및 서비스 인프라가 절대적으로 부족한 상황에서 가장 중요한 것이 치매 노인의 신체 상황에 맞고 환경적으로도 적용 가능한 치매 보조기기에 대한 정보 제공이 절실하게 필요하다고 할 수 있다. 이를 위해 기존 전달체계에서 치매관련 서비스의 추가 및 확대와 더불어 새로운 전달체계인 전문 치매보조기기센터 설립에도 긍정적 의견을 제시하였다.

현재 정부에서 실시되고 있는 치매 관련 정책 수준에서 보조기기 제도의 문제점으로 다양하지 못한 공격급여 지원제도, 치매 보조기기 전문서비스 부재(정보제공, 상담평가, 사후관리, 교육 등), 치매 보조기기 관련 품목의 협소 등이 문제점으로 나타나고 있다.

치매 보조기기 지원 사업의 정착과 구체화하기 위해 치매 보조기기 관련된 법 제도의 근거가 마련되어야 할 것이며, 치매 노인의 삶 확보와 경제적으로 일조하는 의미 있는 지원 방안이 되기 위해 관련 부처인 보건복지부 등에 제안하여 관련 제도의 개정을 추진할 필요가 있을 것이다. 이에 치매 보조기기 지원 확대를 위해 치매 보조기기 전달체계 구축 방안과 법/제도 구축 방안, 치매 보조기기 R&D 사업 등이 필요하다고 할 수 있다. 전달체계 구축 방안으로 복지용구사업소와 보조기기센터 연계 방안, 치매안심센터와 보조기기센터의 연계 방안, 치매전문보조기기센터 설립 방안으로 제시할 수 있겠다.

마지막으로 현재 치매 보조기기에 대한 인식이 매우 제한적이고, 실제로 치매 서비스로 치매 진단, 선별, 예방, 치료에 중점을 두고 실시되고 있기에 치매 보조기기 지원에 대한 필요성은 있으나 실제로 전문 치매 보조기기 지원 서비스의 질이 미비한 것으로 조사된 바 있다. 치매 보조기기와 관련한 정보제공 및 홍보서비스가 절실히 필요하다고 사료된다. 종합적인 치매 진단, 예방서비스, 관련 치매 보조기기 등의 정보를 종합적 정보제공이 가능하도록 홈페이지 구축, 브로셔, 유튜브 홍보 등과 같은 매체를 개발하는 방안 또한 필요하다. 또한 치매 보조기기 사업 활성화를 위해 치매 보조기기 R&D 사업과 더불어 치매 지원 기술 및 치매 보조기기 영역 다양화에 따른 시장 확대 및 국산화 기술 증대, 국외 수출산업에 기여할 것으로 예측되는 바이다.

토론문

- 송후림** _경기도광역치매센터 센터장
- 박진혁** _순천향대학교 작업치료학과 교수
- 정승민** _국립재활원 중앙보조기기센터 팀장
- 문봉화** _재가 치매 노인 보호자

토론
1

치매보조기기지원에 대한 광역치매센터의 견해

송후림 경기도광역치매센터

치매는 다양한 상태를 포괄하는 상태로서 신체 문제를 흔히 동반하지만, 이를 위한 복지용구와 조호 물품은 장애인복지법, 장기요양보험, 지자체로부터 이미 상당 부분 지원되고 있다. 치매센터는 가끔 적 이와 중복되지 않는 도구에 우선적인 관심을 갖고 있으며, 그 형태는 현재로서는 지역치매안심센터 예산으로 보조기기 구입 후 수요자에게 배포 혹은 대여하는 방식이 가장 많다.

치매센터의 고민은 크게 다음의 다섯 가지 질문으로 압축된다.

- ① 보조기기를 사용하는 대상자가 누구인가?
- ② 대상자에게 어떤 보조기기가 얼마나 도움이 될까?
- ③ 보조기기 구입에 어느 정도 비용을 지불할 수 있을까?
- ④ 대상자는 보조기기를 충분히 사용할 수 있을까?
- ⑤ 중앙정부와 지자체의 방침은 무엇인가?

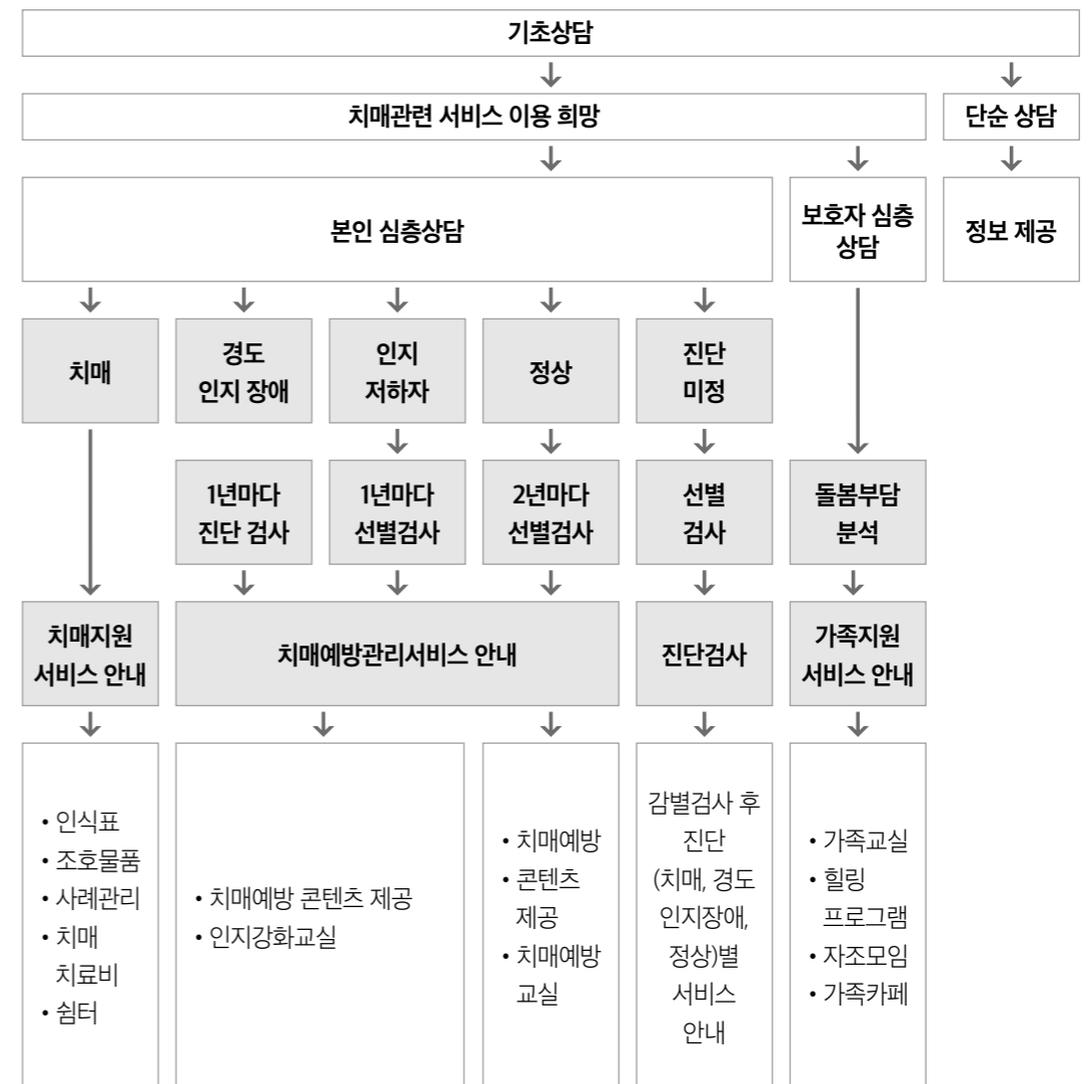
현재 치매센터에서 다루고 있는 장비는 크게 기억력보조장비, 건강보조장비, 실종예방장비의 3종으로 인지로봇, 인지인형, 동작감지램프, 배회감지기, 낮밤시계, 회상카드, 가스차단기, 매트감지기, 다감각패드, 사진전화기, 골전도전화기, 간단리모콘, 말하는 앨범, 스마트 약상자, 전통물건세트, 보조식기, 태블릿 등이 대표적이다.

물품은 각 지역 사정에 따라 유동적으로 제공 중이며, 제공 요건 역시 인지기능저하, 정신행동증상, 일상생활 활동수준, 타서비스 사용, 경제여건 등을 종합적으로 고려하고 있으나 전국/광역 단위로 공

통된 기준을 사용하기 보다는 지역 상황에 맞추는 편이다.

치매센터의 궁극적 지향점은 다양한 치매 서비스의 허브로서 기능하여 분절된 중복 서비스를 지양하고 서비스간 의사 소통 및 상호 작용을 촉진하는 역할을 하는 것이 목표이다. 따라서 미래에는 치매센터에서 직접 보조기기를 다룰 수도 있겠으나 적절한 대상자를 발굴하여 적절한 보조기기를 제공하는 서비스와 기관으로 연계하는 것에 보다 무게중심을 두게 될 가능성이 높다.

지역 치매안심센터 사업 개요 (보건복지부)



토론
2

인지적 측면에서의 치매노인 보조기기 활용 효과성

박진혁 순천향대학교 작업치료학과

한 연구에 따르면 치매 환자에게 가장 필요하다고 생각되는 보조기기는 무엇일까? 라는 질문의 답은 ‘미끄럼 방지 매트’인 것으로 보고되었습니다. 이 외에도 여러 가지 치매 환자에게 필요한 보조기기가 많았지만 대체로 안전과 관련된 보조기기가 많았습니다. 이러한 결과는 치매 노인에게는 안전을 위해 신체 기능을 보조하기 위한 보조기기가 중요하다는 뜻으로 바꿔 해석할 수 있습니다.

현재의 신체 기능을 보조하기 위한 보조기기의 대부분은 낮은 기술(low-tech)로 구성되어 있는 것으로 인지기능, 특히 기억력이 저하되는 특성을 보이는 치매 노인이 사용하기에 크게 어려움이 없습니다.

하지만 치매 환자의 경우 안전뿐만 아니라 기본적인 일상생활에서부터 수단적 일상생활활동 전반에 어려움을 겪게 됩니다. 즉 독립적인 일상생활을 영위하고 독립적인 상태를 최대한 유지하기 위해서는 치매 환자의 인지 기능을 보완해줄 수 있는 보조기기가 반드시 필요합니다. 치매 환자를 위한 인지 기능 보조기기로는 메모 가능한 달력, 다이어리, 알람시계, 인지활동 도구 등이 있습니다.

이와 같은 보조기기는 치매 환자가 해야 할 일에 대해 알람을 제공함으로써 기억력을 주로 보조하고 있습니다. 기억력의 보조는 치매 환자의 독립적인 일상생활활동에 도움이 됩니다. 실제로 체계적 고찰 연구 결과를 살펴보면, 이러한 보조기기는 치매 환자의 기억력을 보조하여 환자 보호자의 간병 부담 경감에 효과적이라고 보고되고 있습니다.

그럼에도 불구하고 위의 보조기기들은 치매 노인에게 필요성이 낮다고 평가되고 있는데, 이러한 이

유로는 시간이 지나감에 따라 치매 환자들이 아주 간단한 보조기기라도 사용하기가 어려워지기 때문입니다. 치매 환자의 기억력 저하 패턴은 역행성(retrograde) 퇴화이기 때문에 무엇인가를 지속적으로 동일한 수준으로 수행하는 것이 어렵습니다. 따라서 인지적 퇴화를 고려하여 보조기기 활용이 제안되어야 합니다. 하지만 지금까지의 현황을 살펴보면 간단한 보조기기 사용에도 치매 중기 이후에는 보호자의 도움이 많이 필요한 것으로 파악되어 보조기기의 효과성과 만족도 또한 저하된다 할 수 있습니다.

따라서 치매 환자의 인지적 특성을 고려해 인지적인 노력이 거의 없이도 쉽게 사용할 수 있는 보조기기가 필요합니다. 이를 위한 방법으로 최근에는 목소리를 인식하여 보조기기를 작동 시키는 인공지능 스피커 방식을 차용하는 방법에 대한 연구가 진행되고 있습니다. 시각적인 자극을 이용하는 경우, 치매 환자가 시력의 문제와 주의력의 문제가 있다는 점을 고려하여 청각적인 자극을 적극적으로 이용하는 것입니다. 이처럼 인지 기능이 감퇴된 치매 환자들에게는 지능형 보조기기(intelligent assistive technology)가 필요하며 이에 대해 연구가 많이 이루어지고 있습니다. 지능형이란 스스로 학습하고 결정할 수 있다는 것으로 구체적으로는 보조기기가 치매 환자의 삶의 패턴을 스스로 학습하여 맞춤형 서비스를 제공할 수 있는 보조기기를 뜻하며 이는 기존의 보조기기보다 큰 효과가 있음이 증명되고 있습니다.

특히 최근에는 인공지능이 치매 환자의 상태를 인식하여 감성적으로 다가가는 ‘감성지능형’ 로봇이 유행하고 있습니다. 단순히 치매 환자와 상호작용을 하는 것이 아니라 치매 환자의 정서 상태를 읽어 기분이 좋지 않은 날에는 더 활기찬 음성이나 적극적으로 몸을 움직일 수 있도록 권유를 하거나 더욱 큰 도움을 줄 수 있도록 기능이 변화하는 것을 말합니다. 이는 치매 환자의 부족한 기능을 보조할 뿐만 아니라 치매 환자분들의 심리 및 정서적 지지에 큰 도움이 됩니다. 일전에 큰 관심을 많이 받았던 돌봄 로봇이 바로 이 부분을 공략 했던 것이었습니다. 실제 일본의 대표적인 물개 로봇 ‘파로(PARO)’는 이미 세계 여러 나라에서 임상 적용 중이고 그 정서적인 측면에서의 효과가 입증되었습니다.

지능형 보조기기와의 간단한 대화 등을 통한 지속적인 상호작용은 정서적인 지지를 통해 보조기기의 사용을 지속 가능하게 할 수 있다는 측면에서 임상적인 의의가 있습니다. 아무리 치매 환자에게 필요하고 중요하더라도 사용자가 사용하기 싫어하는 보조기기는 그 의미가 퇴색되기 때문입니다. 더불어 이런 지능형 보조기기는 치매 환자와의 상호작용을 통해 치매 환자의 지남력(orientation) 자극하여

현실성을 유지하고 혼돈을 예방하는데 큰 도움이 됩니다. 그리고 환경에 따라 치매 환자의 행동 패턴 분석을 통해 단순히 목록에 있는 일들을 알려주는 것뿐만 아니라 어떤 행동을 어떻게 수행해야 할지에 대한 피드백도 제공해 줄 수 있습니다. 최근 한 연구를 살펴보면, 저녁 시간에 치매 환자들이 보조기기 사용이 어렵다는 점에 착안해 이를 극복하는 환경 맞춤형 보조기기에 대한 사례도 소개하고 있었습니다.

이처럼 현재의 보조기기가 단순히 보조의 기능을 넘어서 치매 노인에게 효과적인 보조기기로 활용되기 위해선 몇 가지 조건이 있습니다. 첫째, 짧고 간단한 말로 의사소통이 가능해야 한다는 것입니다. 치매 노인의 저하된 인지기능으로 효과적인 상호작용을 위해선 최대한 단순하게 사용이 가능해야 하며 이를 넘어서 자동으로 작동할 수 있는 기능까지 발전해야 합니다. 둘째, 보조기기를 착용형(wearable)으로 개발하여 실내외에서 지속적으로 사용 가능해야 한다는 것입니다. 그렇게 해야지만 환자의 정보를 지속적으로 수집 및 분석이 가능하고 실시간으로 피드백을 제공할 수 있기 때문입니다. 셋째, 기존 IoT 기술을 적용하여 최대한 집안의 여러 사물들과 연결되어 맞춤형 서비스가 제공되어야 합니다.

이와 같은 보조기기가 치매 환자들에게 적용될 수 있다면, 아일랜드 프로젝트에서 추구하는 지역사회 돌봄의 일환으로 활용될 수 있습니다. 치매 환자들을 보조하는 데이터는 지역사회에 저장 및 관리되고 의료기관이 이에 접근할 수 있는 시스템을 구축하여 치매 환자들이 요양기관 밖에서도 그들의 기능 수준에 맞는 활동을 안전하게 수행할 수 있게 되는 것입니다. 이는 현재 재활분야에서 추구하는 의료모델에서 사회모델로 패러다임을 전환하는 것과 그 결이 같다고 할 수 있습니다.

최근 연구들의 결과를 살펴보면, 치매 환자의 보조기기는 단순 실험실 수준에서의 그 효과성을 뛰어넘어 그들의 삶 속에서 그 효과를 극대화하는 생태학적 타당도를 많이 고려하고 있습니다. 지역사회 모델 속에서 활용 가능한 보조기기는 치매 환자 보호자들의 보호를 경감하는데 도움이 될 것이며 치매 환자의 삶의 질을 높일 수 있을 것입니다.

물론 위에서 언급한 지능형 보조기기를 개발하고 지원하는데 막대한 비용이 소요되겠지만 현재의 단순 보조에서 실제 enabling이 가능케 하는 보조기기가 되기 위해선 이루어져야 할 부분이라고 생각합니다.

현재의 노인장기요양급여의 복지용구 품목은 이와 같은 높은 기술(high-tech)뿐만 아니라 치매 환자를 위한 인지/기억/정서와 같은 부분의 낮은 기술 보조기기가 지원되지 않는 것으로 알고 있습니다. 일단 인지/기억/정서 부분의 품목 확대부터 시작하여 궁극적으로는 지능형 보조기기가 필요하다고 생각합니다.

토론
3

치매노인 및 보호자를 위한 보조기기 국가공적급여 연계 방안

정승민 국립재활원 중앙보조기기센터 팀장

1. 현황 및 필요성

제4차 치매관리종합계획에 따르면, 총 인구 중 노인 비율이 빠르게 증가('19년, 15.0% → '30년, 25.0%)할 것으로 전망하고 있고, 고령화에 따른 노인성 질환인 치매환자도 빠르게 증가('20년, 83.2만명 → '30년, 136만명)할 것으로 보고하고 있다. 이에 대한 국가적·사회적 관심이 높아지고 다양한 지원 방안이 수립되었다. 그러나 돌봄, 치료 및 사회적 참여 등을 포괄하지 못한 점에 대한 아쉬움이 있다. 세계적으로 치매지원 계획 수립시 의료와 치료 이외에도 보조기기를 활용한 지원의 효율성¹⁾을 함께 강조하고 있음을 주목할 필요가 있다.

치매 노인을 위한 보조기기라 하면 안전, 이동 및 인지 활동 등이 주요 영역으로 제시 되었다. 아일랜드의 사례에서도 인지 관련 보조기기 지원 프로그램을 별도로 운영할 정도로 관련성과 필요성이 높다고 생각된다.

그러나 국내 보조기기 지원제도에서는 '인지' 관련 보조기기 지원이 전무한 현실이다. 최근 세계보건기구(WHO)에서는 필수 보조기기 리스트(APL) 50개를 제시²⁾하였다. 이를 국내 공적급여와 비교하였을 때 인지와 관련된 시간관리, 투약 알림 품목, 안전 및 의사소통 관련 품목 50%인 것으로 나타났다. 치매 노인이 사용가능한 품목(22코드 중 7~12번 품목)은 모두 지급되지 않은 것으로 나타났다(표 1).

1) 간병예산 감소, 삶의 질 향상 및 요양시설 입소 시기 지연 등의 효과 제시(Bennett B., et al., 2017)

2) WHO가 델파이를 통해 50개 필수 보조기기 선정하여 제시

표 1. 국내 공적급여 보조기기 지원 VS APL 포함 비교

ISO Code	ISO Code명	APL (50 List)	국내 공적급여 보조기기 지원 APL	
			포함	미포함
04	AP for Personal Medcal Treatment	3	3(100%)	-
06	Orthoses and Protheses	7	6(85.7%)	Club foot braces
09	AP for Personal care and Protection	2	1(50%)	Incontinence products, absorbent
12	AP for Personal Mobility	10	9(90%)	Tricycles (three-wheeled cycles)
18	Furnishing and adaptations to homes and other premises	2	2(100%)	-
22	AP for Communication and information	26	13(50%)	1)Braille displays (note takers) 2)DeafBlind Communicators 3)Closed captioning diplays 4)Hearing loops/FM system 5)Gesture to voice technology 6)Communication boards/books/cards/ accessories 7)PDA 8)GPS locator 9)Simplified mobile phones 10)Personal emergency alarm systems 11) Pill organizers 12)Time management products 13)Travel aids, portable
total		50(100%)	34(68%)	

치매 지원에 대한 세계적 흐름은 이미 치료, 활동 및 참여의 균형을 이루어 보조기기를 필수적으로 포함하고 있는 것을 알 수 있다. 그러나 국내 공적급여 지원 현황을 살펴보다도 이동 영역으로 편중되어 있고 다양한 일상생활활동에 필요한 다양한 품목군이 다소 떨어지는 것을 알 수 있다.

따라서 치매와 관련된 다양한 보조기기를 공적급여로 편입 확대함으로써 급여 제공의 안정성을 확보하여 누구나 필요한 보조기기를 사용할 수 있는 지속가능한 공급 체계의 기반을 마련할 필요성이 매우 높다. 이는 삶의 질 향상과 더불어 사회적 참여와 활동의 증진을 가져올 수 있을 뿐만 아니라, 체계적인 치료효과³⁾를 기대할 수 있다. 또한 품목이 급여화 됨으로써 이와 관련 품목의 연구 개발이 더욱 가속화 되어 신기술이 접목되거나 다양한 유형의 보조기기가 개발 생산 확대될 것을 기대할 수 있을 것이다. 앞서 발제자께서 제시한 치매보조기기 지원 확대 및 구축 방안에 대해 전적으로 공감하면서 국가 공적급여의 연계성을 높이기 위해 선결 과제와 방안들을 제시하였다.

2. 급여화를 위한 선결 과제 및 방안

국내 공적급여 시장에 진입하기 위한 준비와 선결 과제에 대해 고민하고 함께 검토할 필요성이 있을 것으로 생각한다.

첫째, ‘치매보조기기’에 대한 표준 품목 분류와 용어 정립이 필요하다. 보조기기를 공적급여로 편입하기 위해서는 치매보조기기 관련 영역을 구분(예; 기억지원, 안전, 의사소통, 돌봄로봇 등)하고 해당제품이 보조기기 품목고시 체계(약800개 소분류)에 적절히 분류하는 작업을 선행해야 한다. 적절한 분류가 필요한 이유는 품목고시 분류에 따른 품질 인증 등의 관리가 이루어지기 때문이며, 이러한 관리 체계내 있는 제품이 급여 편입이 이루어지는 현 제도적 특성이 반영되어야 한다. 이를 위해서 치매보조기기로 포함할 수 있는 치매증상시기별(초기, 중기 단계)활동영역, 보조기기 표준 분류 등의 논의가 체계적이고 지속적으로 되어야 할 것이며 연구개발 시작 단계부터 표준 분류 및 용어 등에 대한 검토가 선행된 후 시작하는 것이 진입의 속도를 높일 수 있을 것으로 생각된다.

3) 행동 및 심리 문제에 대해 약물 치료와 장기간 병원입원 등 의료적 비용이 높았으나 로봇을 활용한 치료 효과성을 제시(peterson, S., et al., 2017)

둘째, 치매 노인을 위한 보조기기 수요 및 시장 기반이 구축되어야 한다. 발제자께서도 언급하셨듯이 지원가능하고 활용 가능한 제품 생산 및 판매가 활발해야 하고 수요자의 사용과 수요가 높아야 한다. 이는 급여로 편입되기 전, 수요의 충분성이 입증될 수 있는 동시에 사용의 필요성과 효과성이 있음을 증명할 수 있다. 또한 편입과정에서 선택 가능한 다양한 제품이 있어야 한다. 누가 어떤 활동에서 사용되고 있는지가 매우 중요하고, 지원 가능한 제품군의 확보가 필수적이기 때문이다. 이는 치매 보조기기의 필요성을 제안하고 이해도를 높이기 위한 선제 작업이라 생각된다. 그간 자세보조용구, 리프트 및 장애인용 유모차 등 민간영역에서 지속적인 지원 사업을 통해 사용의 증대를 높여왔고 이를 통해 수요층에서의 요구가 입증됨으로써 급여로 이어졌음을 상기할 필요가 있겠다.

셋째, 법적 제도적 기반 마련을 위한 정비가 필요하다. 공적급여로 편입하기 위한 제도가 다양하고 점진적 확대 계획이 수립되어야 한다. 따라서 급여 편입의 안정적 확대를 위해서는 ‘치매 관리 종합계획 수립’시 노인장기요양에 치매 관련 보조기기의 점진적 확대와 수요자 중심의 보조기기 연구개발 활성화 등이 포괄적으로 포함되어 체계적인 발전을 견인 할 필요가 있으며, 계획수립시 체계적인 논의를 통해 치매 보조기기에 대한 인식을 높일 필요가 있을 것이다. 노인장기요양보험과 같은 사회보험 특성의 재정운영은 품목 확대시 재정적 부담을 견제하여 확대의 또 다른 장벽이 발생하기 때문에 의무적 이행 방안을 찾는 것이 하나의 방안이라 판단된다.

또한, 장애인보조기기 교부사업에 대한 제도적 개선이 필요하다. 공적급여 편입이 가능한 제도는 노인장기요양보험과 장애인보조기기 교부사업이 있을 수 있다. 노인장기요양보험은 노인대상으로 지원하기에 편입의 충분성은 인정되나 교부사업의 경우 사업명칭이 장애인보조기기라는 명칭으로 운영되기 때문에 노인대상 관련 품목 지원의 어려움이 있을 수 있다. 그러나 장애인보조기기 교부사업은 현재 장애인·노인 등을 위한 보조기기 지원 및 활용 촉진에 관한 법률에 따라 교부되고 있는 점을 상기해 볼 때, 노인을 포함한 지원사업의 확대가 필요할 것으로 생각된다. 이를 통해 사회보험과 조세를 통한 지원이 다양하게 이루어질 수 있을 것이다.

마지막으로 지자체 재원을 통한 급여 지원 방안도 함께 검토 되어야 한다. 현 제도상 중앙정부 차원의 급여 편입이 가장 중요하겠으나 신속한 편입을 기대하기란 쉽지 않을 수도 있다. 사회보험의 경우 한 품목 확대시 사회적 합의를 도출해야 하는 등 보험재정을 고려해야 하기 때문에 장기적인 관점으로 봐야 하는 단점이 있고, 일반회계(조세)는 예산이 적고 증액의 어려움이 상당히 크게 존재한다.

따라서 현재 커뮤니티케어 사업을 전략적으로 활용할 필요가 있고, 특히 살고 있는 지역사회에서의 생활하는 것(Aging in Place)에 대한 이슈가 커지고 있는 시점에서 지자체 재원활용이 조금 더 용이하게 작용할 수도 있을 것이다. 또한 지역 중심의 공급체계(전문가, 지역사회 연계, 산업성장)의 기반을 촘촘히 형성시키고 안착 시킬 수 있으며, 지역특성에 맞는 더 나은 시스템을 가지고 지원할 수 있을 것이라 기대한다.

3. 향후방향

치매 보조기기의 안정적인 공급체계를 갖추기 위해서는 공적급여의 편입은 무엇보다 중요한 과제라고 생각한다. 그러나 급여의 확장성과 안정적인 공급체계를 갖추기 위해서는 제도적 기반, 전달체계 및 산업 성장이 균형 있게 가야만 할 것이다.

제도적 기반을 확실히 하기 위해서는 치매종합관리계획이 중요한 밑거름이라 생각된다. 계획수립시 ICT를 활용한 주건 안정 지원이외에도 확장된 보조기기의 지원 확대가 반드시 포함되어야 연도별 이행이 될 것으로 생각된다. 또한 연구개발에 대해서는 일본의 파로 로봇과 같이 다양한 기술이 접목된 다양한 유형의 제품이 생산될 수 있도록 투자 확대가 이루어져야 할 것으로 생각된다,

치매 보조기기는 사람, 환경, 장애특성 및 기기의 사용 등 체계적인 평가와 교육이 필요한 만큼 전문적 서비스가 제공될 수 있는 체계가 반드시 수반되어야 성공적인 지원으로 안착될 것으로 생각된다.

Understanding people's needs to identify the right technology solution

Although every person with dementia will have different needs, it is possible to identify technology that may be useful in a number of broad circumstances.

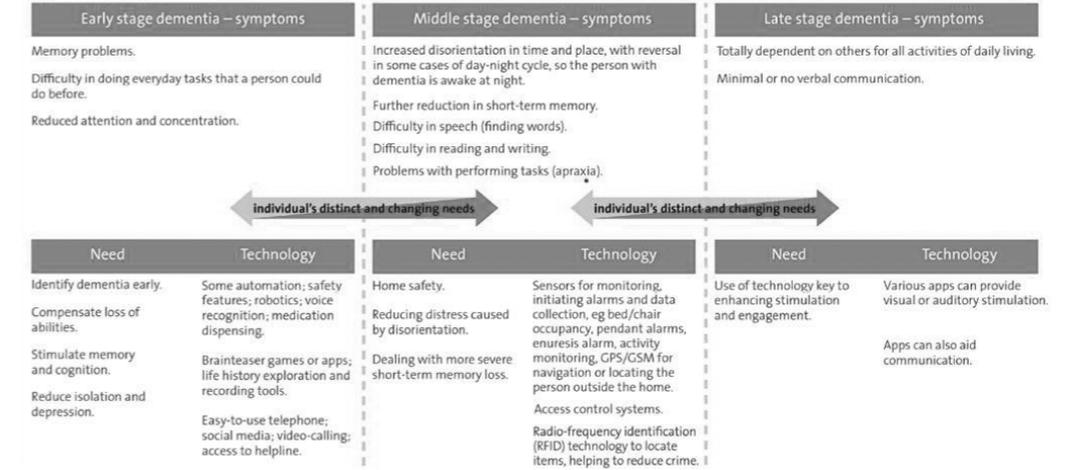


그림 1. 보조기기 활용 시기(출처: Alzheimer's Society, 2014)

끝으로 치매 노인에게도 보조기기에 대한 필요성과 사용의 효과성, 비용의 효율성과 관련하여 전문가들이 함께 인지하고 공감하는 것이 무엇보다 중요할 것으로 생각된다.

토론
4

치매노인과 보호자 측면에서의 치매 보조기기 활용 사례

문봉화 재가 치매 노인 보호자

I. 기구, 기기 사용

1 치매보조기기 활용사례 - 치매인형

항 목	치매 인형	KT 음성인식(기가지니2)	말 따라하는 홍학
외 형			
소통방식	단방향	양방향	단방향
작동형태	반복 음성	단 문장 음성 인식 대응	단 문장 녹음 발생
동작	없음	소프트웨어 연계 하드웨어(TV) 동작	반복 단순 동작
가격	?	15만원?	2만원 이하
개선 희망	각각의 장점 취합 적용. 가성비 고려 통신사 음성 인식 적용, 홍학 단순 동작 적용 사용자 주의 집중 강화.		

1) 사용 장점

음성으로 이용자의 주의를 끌고 외형이 호기심을 자극하여 치매 환자에게 시, 청각적으로 자극을 줄 수 있다고 보여 집니다.

2) 단점

• 청각 기능

음성 기능은 반복, 고정되어 상호 소통이 불가한데 이는 최근의 단순한 음성인식 기능을 지원하는 기구들의 적용으로 개선 되었으면 합니다.

상품화된 여러 업체들의 협조에 의해 작은 비용으로도 가능하지 않을까 생각합니다.

• 시각 기능

인형의 동작이 전무하여 이용자의 호기심 자극에 부족한 면이 있다고 생각되며 이는 최근의 팬시, 장난감들처럼 단순 반복, 반응 동작을 부가하면 향상된 자극 기능을 이용자에게 줄 수 있어 더욱 도움이 되리라 생각합니다.(말 따라하는 홍학 등 다수)

2 치매보조기기 활용사례 - 목욕의자

⊕ 구조강도 안정성은 충분하여 사용 안정성이 뛰어난 보조기구

항 목	수 량 품	온라인 판매 상용품
외 형		
구조 강도	뛰어남	보통
설 치	간편	간편
가격 (가성비)	20만원 이상 ?	3만5원
의 견	다수의 혜택을 위한 가격 절감 고려, 등록 문제?, 기존 범용품, 조합 가능	

1) 사용 장점

불편과 미숙한 동작으로 위험할 수 있는 치매 환자에게 지지할 수 있는 지지대로서 훌륭한 기구라고 생각되고 심리적 안정을 주고 있습니다.

2) 단점

기구의 자재, 구조, 제작 형태는 고급스러우며 뛰어난 강도로 매우 좋은 기구라고 생각되나 과품질에 의한 고가인 점이 단점으로 생각됩니다. 최소 비용의 다수의 혜택자들이 있었으면 하는 바람으로 여러 유사 기구들도 함께 고려되고 등록 되어 지원 되었으면 합니다.

II. 보조기구 선택과 활용의 애로 사항 개선

1) 선택 애로

기구, 기기의 선택 시 제품에 대한 소개가 간단한 팸플릿이하의 문장 소개로 선택에 어려움이 있었습니다. 어떻게 작동할지 어떻게 활용할지는 일단 수령하여 사용하며 최적점을 찾아야 하는 불편이 있고 선택의 폭이 좁고 선택에 착오가 있을 수 있다고 생각합니다.

2) 개선

각각의 제품들에 대해 매뉴얼을 정리하여 고지하기 어렵다면 제품에 포함된 매뉴얼을 그대로 스캔하여 자료화 하고 문서화 하여 안내 책자 혹은 PC에서 볼 수 있도록 하였으면 합니다.

한발 더 나간다면 유튜브 방송과 같이 간략한 사용 설명 동영상을 만들어 배포하면 좋을 것이라 생각합니다. 큰 비용 없이 제작 가능하리라 판단합니다. 알리바바 등의 곳에서 판매 제품 소개하는 정도의 영상이면 가능하리라 판단됩니다.

III. 보조기기 관련 연구,개발,생산을 위한 개선 의견

1) 포괄적이고 체계화된 체계 구축 필요

1) 목표를 위한 방법 제안

홍보와 안내, 교육을 위한 방법과 도구의 부재로 인해 보조기기에 대한 이해도가 떨어지는 사용자들의 접근이 어렵고 보조기기 관련자들의 데이터의 축적과 활용, 연구와 개발이 연계된 보조기기 제작이 불가하며 보조기기 관련 예산의 요구를 마련할 근거가 없다는 것이 문제라 생각합니다. 그러므로 간략히 정보의 축적과 활용, 지속적 보조기기 개발, 제작을 위한 시스템 구축이 필요하다고 생각합니다.

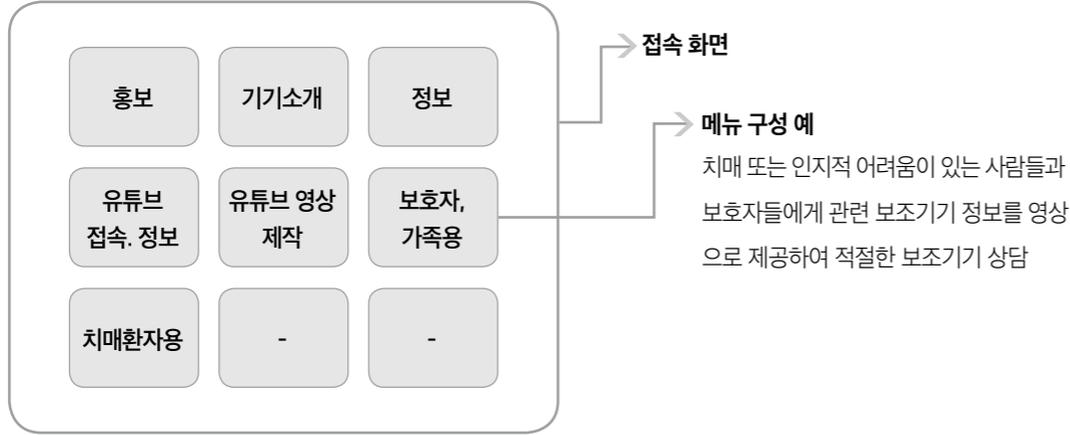
2) 온라인 시스템 구축

1) 하드웨어

구성	방법	내용	비고
하드웨어 설치 (치매 환자 가정 단말기)	기존 PC 소유 가정 : 운용 프로그램 지원 PC 부재 가정 : 소프트웨어, 하드웨어 지원	노트북 혹은 데스크탑 (리퍼 PC 설치) / 10만원 (정보통신부 보조기기 지원사업 활용)	
네트워크	통신사 일반회선 (지원, 감면)	1 회선 2만원 이하/월	500 Mbps 일반 회선 이용
접속, 운용 매크로 연동 앱	부팅 후 접속 자동 로딩	접속, 운용 단순화 프로그램, 툴 개발.	1.데이터 입출력, 정보 획득, 취합 2.PC Cam 운용 양방향 소통 3.통합 메뉴 운용 프로그램 4.버튼 메뉴 방식
서버	독립 운영 필요. 전문 치매 관리 기관(미정) 시군구별 치매안심센터	최초 최소 접속자 운영 확대 진행	1차: 기존 복지부? 혹은 기관 서버 이용. 2차: 독립 서버 설치 운용

2) 소프트웨어

매크로 수준 연동 프로그램 구성 : 메뉴 구성 앱 연동, 사이트 접속, 로딩



메뉴 구성	구성	방법	목적
보조기기 수요 조사	접속	부팅 후 자동 로딩 혹은 선택 방식	간편 접속
유튜브 방송 시스템 구축 초, 중, 말기 구분 대응 보조기구 소개	운용	데이터 입출력 기능, 양방향 통신	상호 소통
요구 수렴, 시장조사, 비용 도출		PC Cam 운용 양방향 소통	
보호자(가족) 대처	대화창	홍보, 보조기기소개, 정보교환, 치매관련 유튜브, vlog연결	각종 목적 작업 실행
홍보소개 보조기구 사용, 활용 영상 제작 (유튜브), 라인 구축, 교육, 홍보 전담		버튼 메뉴 방식 단순 지정 메뉴 선택(직관적)	단순화, 직관화
보조기기 필요 수요 대응, 개발 요구 수렴			

3) 데이터 취합

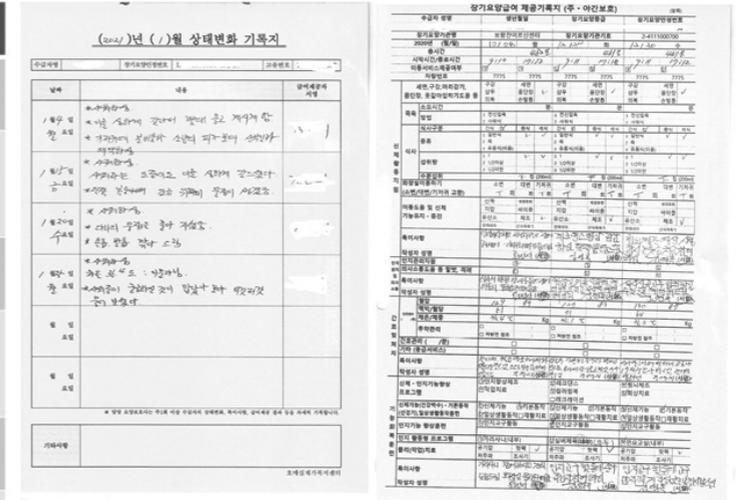
시스템 구축 - 데이터 취합

치매환자별 상세 데이터 베이스 구축 : 치매환자의 치료, 지원, 제안, 연구 기본 데이터

지원, 재정 정책 당위성 제안 목적

- 치매 환자 별 지원 수준, 방안, 보조기구 지원, 운용, 신규 개발의 근거로 데이터 베이스 활용

수집 장소	내용	데이터 입력자
각 가정 가족, 보호자	일일 치매 환자 정보	보호자
실무자 기록 데이터	1:1 자료 취합 정리 가능	요양사, 보호자, 실무자
병원	진료, 처방전 등	보호자
연구	보고서, 논문 등의 정보	관련자
국가 기관	통계자료, 정책	보조기기 담당자
관련 추가 기관사업자	-	-



<재가센터 요양사 일일 기록지>

<주간보호센터 요양사 일일 기록지>

4) 구축 효과

구분	전략	구축 시스템 활용 대응
아일랜드 치매 전략 대응	<ul style="list-style-type: none"> 적절한 시기의 진단과 중재 지원 치매 당사자와 돌봄 제공자를 위한 통합적인 서비스와 지원 훈련과 교육 연구와 정보의 체계 치매 당사자 또는 보호자가 정보를 취득할 수 있는 공간 	<ol style="list-style-type: none"> 기초 데이터 수집, 분류, 정립 제작 영상에 의한 홍보, 소개, 정보제공, 상담평가, 사후관리, 교육 등 활용
영국	원거리 모니터링 시스템	<ol style="list-style-type: none"> PC Cam을 이용한 양방향 영상 소통이 가능, 원격 비대면 모니터링이 가능 공지, 홍보, 교육, 데이터 취합 가능
우리나라	<p>첫째, 치매 보조기기에 대한 연구 둘째, 치매 보조기기에 대한 시장 형성 셋째, 지역 맞춤형 정보 제공과 정부 지원을 통한 보조기기 지원사업이 필요</p> <p>치매 보조기기에 대한 정보 및 서비스 인프라가 절대적으로 부족한 상황에서 가장 중요한 것이 치매 노인의 신체 상황에 맞고 환경적으로도 적용 가능한 치매 보조기기에 대한 정보제공이 절실</p>	수요의 산출과 필요성의 근거 생성 가능

MEMO

Blank lined area for notes on page 80.

MEMO

Blank lined area for notes on page 81.

온택트(ontact) 보조기기 심포지엄
치매노인 보조기기 지원 확대 방안

발행일 2021. 2. 18

발행인 강인학

편집인 권성진

발행처 경기도재활공학서비스연구지원센터

주소 경기도 수원시 권선구 서수원로 130 누리센터 1,2층

전화 031-295-7363

팩스 031-295-7365

홈페이지 www.atrac.or.kr

온택트(ontact)
보조기기 심포지엄
**치매노인 보조기기
지원 확대 방안**