

[Text]

**Mr. Robinson:** I assume then that there is probably a greater demand for medical staff now many of the veterans are becoming old and require more medical attention and more medical inquiries of the department?

**Mr. Walsh:** Mr. Chairman, I think I would like to refer this question to Dr. Jones because it has to do with the quality of medical care and I am not competent to deal with that. I think Dr. Jones could deal more precisely with this matter.

**The Vice-Chairman:** Would you like to come forward Dr. Jones.

**Dr. Jones:** Mr. Chairman, it is really not quite true that aging people require more medical care than non-aging people.

**Mr. Knowles (Winnipeg North Centre):** Hear, hear!

**Dr. Jones:** Aging people require a different kind of consideration as they move into what is commonly called the geriatric phase of living which can be enriched a great deal for them if proper programs are in effect. Since in the Department of Veterans Affairs as our clients mainly, as well as our employees, are getting into that age group we would like to have, I think we have, a good plan of enrichment for them in their advancing years or declining years, however you want to figure them when they get to this age. I like to think of them as advancing and not declining and a proper program would keep them in that frame of living.

We happen to have in our treatment services program in Winnipeg by the way, Mr. McKenzie, a pilot project for geriatric care which is unexcelled in the world. I think I mentioned, Mr. Chairman, to this Committee on a previous occasion that we have an excellent program there which has developed hopefully as a pilot for consideration elsewhere in the country where veterans require this kind of program. It has in-patient care, out-patient care, day-patient care, home care and meals on wheels and something new psychologically, a reality orientation program which is supposed to make them capable of enjoying living better in this age period than they otherwise would have. Thank you, Mr. Chairman.

**Mr. Robinson:** Do you have information to indicate the number of new cases that you have taken on medically in the past year?

• 1625

**Dr. Jones:** We have no way really, Mr. Chairman, of identifying this because our new cases relating to pensioned veterans do not exist as a rule because people who have pension conditions have been on our list for a long time and we would not this far from the war have new cases relative to the pension conditions because the pension conditions would have been related to the war exposure and would have been decided immediately after and they would have been on our list ever since.

**Mr. Robinson:** When would pension conditions expire, or is there any expiry date?

**Dr. Jones:** When they die.

**Mr. Robinson:** In other words, a veteran could apply for a pension right up to death?

[Interpretation]

**M. Robinson:** Je suppose qu'il se ferait sentir actuellement une plus grande demande pour du personnel médical, maintenant que plusieurs des anciens combattants vieillissent et ont besoin de plus de soins médicaux?

**M. Walsh:** Je ne suis pas en mesure de parler de la qualité des soins médicaux, et je vais référer la question au Dr Jones. Je pense qu'il pourrait vous donner des renseignements plus précis à cet égard.

**Le vice-président:** Voulez-vous prendre place, docteur Jones.

**Dr Jones:** Ce n'est pas tout à fait vrai que les gens âgés ont besoin de plus de soins médicaux que les gens qui sont plus jeunes.

**M. Knowles (Winnipeg-Nord-Centre):** Bravo!

**Dr Jones:** Les gens âgés, au fur et à mesure qu'ils vieillissent, ont besoin d'autres soins, et cette partie de leur vie peut leur apporter beaucoup si les bons programmes sont mis en vigueur. Étant donné que, au sein du ministère des Affaires des anciens combattants, et nos clients et nos employés font partie de ce groupe, nous aimerions établir des programmes qui leur permettraient d'enrichir leur vie au fur et à mesure qu'il vieillissent. Ils peuvent rester en contact avec la vie si on établit des programmes convenables.

Je dois vous faire remarquer en passant, monsieur McKenzie, que nous avons à Winnipeg un programme-pilote de services de traitements destinées à des gens âgés sans pareil ailleurs dans le monde. Je crois l'avoir mentionné déjà à ce Comité une autre fois. Nous espérons que ce projet-pilote sera considéré ailleurs au Canada là où les anciens combattants ont besoin de tels soins. Ce projet comporte des soins médicaux sur place et à la maison, un service de repas chauds livrés à domicile et un programme spécial, mis au point par des psychologues, qui aide les anciens combattants à tirer davantage de la vie et à jouir davantage de cette partie de leur vie. Merci, monsieur le président.

**M. Robinson:** Pourriez-vous nous dire de combien de nouveaux cas exigeant des soins médicaux vous étiez saisis au cours de l'année qui vient de s'achever?

**M. Jones:** Nous ne saurions dire combien, étant donné qu'il n'y a pas vraiment de nouveaux cas chez nous. Ceux qui reçoivent des allocations du ministère ont figuré sur nos listes depuis très longtemps déjà. L'octroi des allocations est décidé par l'expérience de la personne concernée et sa participation dans la guerre. Les conditions d'octroi ont été établies juste après la guerre, et c'est ainsi que leurs noms paraissent sur nos listes.

**M. Robinson:** A quelle époque ces conditions d'octroi seront-elles terminées?

**Dr Jones:** A la mort de l'ancien combattant concerné.

**M. Robinson:** En d'autres termes, un ancien combattant peut demander une pension jusqu'au jour de sa mort.