

Le gouvernement fédéral a manifestement un rôle à jouer dans l'étude de la désinstitutionnalisation; il doit veiller à ce que la collectivité dispose des services de soutien nécessaires pour que les gens puissent mieux survivre.⁴⁰

L'Hôpital extra-mural du Nouveau-Brunswick (l'Hôpital) est un exemple de programme innovateur donnant la préférence aux solutions issues de la collectivité au lieu des soins en établissement, à l'endroit des personnes âgées, handicapées ou atteintes d'une maladie mortelle. L'Hôpital a été créé en 1981 en vertu de la *Loi sur les hôpitaux publics* du Nouveau-Brunswick, en réponse à des facteurs comme la croissance de la population, la hausse constante des coûts de construction, l'augmentation des coûts de la haute technologie hospitalière et l'évolution des profils pathologiques, passant des maladies aiguës de courte durée aux pathologies chroniques dégénératives.

Voici les buts de cet hôpital: offrir une solution de rechange à l'hospitalisation et retarder l'entrée en centre d'accueil, accélérer les congés des établissements, fournir des soins constants à long terme et favoriser la prestation et la coordination de services de soutien.

L'Hôpital se compose de 14 services locaux de prestation de services. L'administration centrale est située à Fredericton, tandis que chaque section locale est gérée par un coordonnateur spécialiste des soins de santé, par exemple une infirmière ou un thérapeute.

Dès janvier 1990, l'Hôpital assurait les soins à 1 800 malades à un coût de 34 \$ par malade et par jour. Le budget total d'exploitation pour l'année financière terminée était de 14 millions de dollars. Voici ce que disait le D^r Ferguson:

... nous nous efforçons de garder nos frais à moins de la moitié du coût d'une journée dans un centre d'hébergement, ou d'une journée à l'hôpital ... Si nous dépensons 150 \$ par jour pour nous occuper d'un malade dont l'hospitalisation coûterait 400 \$, c'est toute une aubaine.⁴¹

L'Hôpital maintient des rapports spéciaux avec les médecins.

Il peut sembler absurde que des médecins demandent le privilège de s'occuper de leurs propres patients au domicile de ces derniers, mais cela signifie qu'ils peuvent avoir recours à nos ressources pour s'occuper de ces patients. Ils ont également l'avantage de recevoir régulièrement des rapports de nos spécialistes sur l'état de leurs patients ... Les responsables du régime public d'assurance-maladie au Nouveau-Brunswick se sont montrés très compréhensifs. Ils ont introduit des honoraires qui s'appliquent uniquement aux patients des hôpitaux extra-muraux.⁴²

Quelle est l'incidence de l'Hôpital extra-mural sur le coût des hôpitaux de soins actifs? Bien que le programme soit coûteux à court terme, il allège le fardeau des hôpitaux de soins actifs.

Nous augmentons la capacité d'accueil de patients, ce qui augmente les frais ... Toute autre méthode pour augmenter la capacité d'accueil des patients dans le système hospitalier entraînerait des dépenses de construction, d'équipement et d'entretien de nouveaux lits.⁴³

Ainsi que le mentionnait le D^r Ferguson:

Le gouvernement a déclaré clairement ... que nous ne servirions pas à supprimer des lits ... que l'Hôpital extra-mural servirait à optimiser l'utilisation des lits existants ... et ainsi à réduire le nombre de nouveaux lits qui aurait été requis.⁴⁴