

Maternity Care by Family Physicians: Characteristics of Successful and Sustainable Models

David J. Price, BSc, MD, CCFP,¹ Carolyn Lane, MD, CCFP, FCFP,² Michael C. Klein, MD, CCFP, FAAP (Neonatal Perinatal), FCPS, ABFP³

¹Department of Family Medicine, McMaster University, Hamilton ON

²Department of Family Medicine, University of Calgary, Calgary AB

³Department of Family Practice, University of British Columbia, Vancouver BC

Abstract

Objective: To provide examples of sustainable and rewarding models of maternity care that can help reduce the attrition of family practitioners from intrapartum maternity care practice.

Methods: We surveyed a cohort of family physicians providing maternity care in primary care settings, using various models, to determine how each model handled the challenges of this practice.

Results: Different models of care are effective; there is no single best model of family practice maternity care. Successful models provide care for a substantial volume of patients, have call schedules that are appropriate for the volume of patients and number of participating physicians, have protocols for patient management, and have flexible and compatible clinic members.

Conclusion: Structured sign-out models of care that incorporate innovative models for funding assist many family physicians in Canada in continuing to provide maternity care. Family medicine residents must be encouraged to incorporate these models of maternity care into their future practices.

volume de patientes et au nombre de médecins participants, disposent de protocoles pour la prise en charge des patientes et comptent des membres du personnel clinique flexibles et compatibles.

Conclusion : Des modèles de soins prévoyant une assignation des cas structurée et intégrant des modèles novateurs de financement aident de nombreux médecins de famille canadiens à continuer à offrir des soins de maternité. Les résidents en médecine familiale doivent être incités à intégrer ces modèles de soins de maternité à leur future pratique.

J Obstet Gynaecol Can 2005;27(5):460-466

Résumé

Objectif : Offrir des exemples de modèles durables et enrichissants de soins de maternité pouvant contribuer à réduire le nombre de médecins de famille qui décident d'abandonner la pratique des soins de maternité intra-partum.

Méthodes : Nous avons sondé une cohorte de médecins de famille offrant de soins de maternité, selon divers modèles, dans des milieux de soins primaires, et ce, en vue de déterminer la façon dont chacun des modèles en question relevait les défis de ce type de pratique.

Résultats : Différents modèles de soins s'avèrent efficaces; il n'existe pas de modèle suprême quant à l'offre de soins de maternité dans le cadre de la pratique familiale. Les modèles qui obtiennent du succès permettent l'offre de soins à un volume substantiel de patientes, utilisent des horaires de disponibilité qui sont adaptés au

Key Words: Obstetric care, family physicians, funding models, practice arrangements

Competing interests: None declared.

Received on February 1, 2005

Accepted on February 28, 2005