

Using Wisely: Our health workforce is our most valuable resource

Margaret Tromp, MD,
FCFP, FRRMS¹

¹Department of Family
Medicine, Queen's
University, Kingston, ON,
Canada

Correspondence to:
Margaret Tromp,
margaret.tromp@gmail.com

Choosing Wisely Canada encourages professional societies to develop a list of recommendations about commonly used tests and treatments that may need reconsideration. Professional societies are asked to identify medical interventions that are not helpful to patients in particular circumstances or may unnecessarily expose patients to harm.

The Choosing Wisely Canada Rural Medicine Recommendations were released on 16th September 2020.^{1,2} They are published in this Edition of the Journal (see page 28) and are available on the websites of the Society of Rural Physicians of Canada (SRPC) and Choosing Wisely Canada.

When the SRPC was approached by Choosing Wisely to develop a list of recommendations that apply to rural medicine, there was some reluctance among rural physicians to withhold any tests or treatments. Rural physicians continually advocate for their patients so that they receive appropriate medical services. Rural Canadians already struggle with limited resources, poorer determinants of health and access to healthcare compared to their urban counterparts. Should we ask them to do with even less?

Although 18% of Canadians live in rural parts of the country, only 8% of physicians have their practices in these areas. Rural communities struggle to recruit and retain healthcare workers from all professions including nurses, laboratory and diagnostic imaging

technicians and therapists.

The SRPC Working Group that developed the Choosing Wisely Canada Rural List of Recommendations is aware that many recommendations made by other speciality groups apply to rural medicine. Rural physicians are generalists whose practices cover the wide breadth of medicine, including office-based family medicine, hospital care, emergency medicine, obstetrics, surgery, anaesthesia, long-term care and others. However, the Working Group wanted to develop recommendations that were unique to the rural environment. Specifically, they wanted to emphasise appropriate use of our most valuable resource and our health workforce and promote care close to home.

In the recommendations, for example, we promote optimal use of laboratory and imaging staff and encourage thoughtful review of patient transfers to be sure that the anticipated benefits exceed risks of transfer and social disruption. We also recommend low urgency tests not locally available, such as certain screening procedures, be coordinated with other travel.

We encourage you to review the recommendations. They will be updated regularly, so please provide your feedback. We welcome suggestions for further recommendations!

REFERENCES

1. Five Things Clinicians and Patients Should Question by Society of Rural Physicians of Canada Last updated: July 2020 <https://choosingwiselycanada.org/rural-medicine/>.
2. News10/3/17 About Choosing Wisely Canada and our Recommendations <https://choosingwiselycanada.org/perspective/keeping-the-lists-up-to-date>.

Received: 10-10-2020

Accepted: 25-11-2020

Published: 29-12-2020

Access this article online

Quick Response Code:



Website:
www.cjrm.ca

DOI:
10.4103/cjrm.cjrm_81_20

This is an open access journal, and articles are distributed under the terms of the Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 License, which allows others to remix, tweak, and build upon the work non-commercially, as long as appropriate credit is given and the new creations are licensed under the identical terms.

How to cite this article: Tromp M. Using Wisely: Our health workforce is our most valuable resource. *Can J Rural Med* 2021;26:3-4.

Utiliser avec soin : Nos travailleurs en santé sont notre ressource la plus précieuse

Margaret Tromp, MD,
FCFP, FRRMS¹

¹Department of Family
Medicine, Queen's
University, Kingston, ON,
Canada

Correspondance:
Margaret Tromp,
margaret.tromp@gmail.com

Choisir avec soin Canada encourage les sociétés professionnelles à créer des listes de recommandations quant aux tests et traitements couramment utilisés sur lesquels il vaudrait la peine de s'interroger. On demande en effet aux sociétés professionnelles de nommer les interventions médicales qui sont inutiles aux patients dans certaines circonstances ou qui pourraient les exposer inutilement à des effets nocifs.

Les recommandations de Choisir avec soin Canada en médecine rurale ont été publiées le 16 septembre 2020.^{1,2} Elles sont publiées dans ce numéro du journal et on peut les consulter sur les sites Web de la Société de la médecine rurale du Canada et de Choisir avec soin Canada.

Lorsque Choisir avec soin a demandé à la Société de la médecine rurale du Canada de créer une liste de recommandations s'appliquant à la médecine rurale, les médecins des régions rurales ont été réticents à enlever certains tests ou traitements. En effet, les médecins des régions rurales parlent continuellement au nom de leurs patients pour qu'ils reçoivent les services médicaux dont ils ont besoin. Comparativement à leurs homologues des milieux urbains, les Canadiens et Canadiennes des régions rurales se heurtent déjà à des ressources limitées, à de mauvais déterminants de la santé et à un accès limité aux soins de santé. Devrait-on leur demander de se contenter d'encore moins?

Alors que 18 % des Canadiens vivent dans les régions rurales du pays, à peine 8 % des médecins y travaillent. Les communautés rurales ont de la difficulté à recruter et à retenir les travailleurs en santé de toutes les disciplines, y compris les infirmières et infirmiers, techniciens de laboratoire et

d'imagerie diagnostique et thérapeutes.

Le groupe de travail de la SMRC ayant créé la liste de recommandations de Choisir avec soin en médecine rurale est conscient que beaucoup des recommandations émises par d'autres groupes spécialisés s'appliquent à la médecine rurale. Les médecins ruraux sont des généralistes dont la pratique couvre une vaste gamme de disciplines médicales, y compris la médecine familiale en cabinet, les soins à l'hôpital, la médecine d'urgence, l'obstétrique, la chirurgie, l'anesthésie, les soins prolongés et autres. Le groupe de travail voulait toutefois formuler des recommandations qui sont uniques au milieu rural. Il voulait surtout insister sur l'utilisation appropriée de notre ressource la plus précieuse, nos travailleurs en santé, et favoriser les soins à proximité du domicile.

Dans les recommandations, par exemple, nous favorisons le recours optimal au personnel de laboratoire et d'imagerie et encourageons de réfléchir aux transferts des patients pour s'assurer que les bienfaits anticipés surpassent les risques liés au transfert et à la perturbation sociale. Nous recommandons également de coordonner avec d'autres déplacements les tests non urgents qui ne peuvent être faits localement, comme certaines interventions de dépistage.

Nous vous encourageons à prendre connaissance des recommandations. Elles seront mises à jour régulièrement, n'hésitez donc pas à nous donner vos commentaires. Vos suggestions pour ajouter des recommandations sont les bienvenues!

RÉFÉRENCES

1. <https://choisiravecsoin.org/medecine-rurale/>
2. <https://choisiravecsoin.org/perspective/actualisation-des-listes-de-recommandations/>