

Först när kandidaten godkännts får han certifikat på sin kompetens och kan inväljas i the College. För godkännande fordras emellertid att han prövas av en särskild nämnd.

Programmets sammanfattning

För att hälsovård av hög kvalitet skall bli tillgänglig för det kanadensiska folket fordras en stor kår av familjeläkare, omsorgsfullt förberedda. För

detta ändamål bör den nuvarande utbildningen modifieras speciellt med bildande av familjevårds- undervisningsenheter. Det fordras en träning på bred bas för att göra läkaren redo för familjemedicin, djupet av hans utbildning bör variera efter hans personliga läggning och intressen, samt behovet i det samhälle, där han avser att förlägga sin verksamhet.

Sjukvårdskonsumtionen i Sverige och USA

Genomsnittliga antalet läkarbesök per person och år är 5 i USA men mindre än 3 i Sverige. Beror detta på skillnader i amerikanarnas och svenskarnas sätt att uppleva och reagera på sjukdomssymtom? För att få svar på denna fråga har dr Björn Smedby, Socialmedicinska institutionen, Uppsala, samt professor Odin W. Anderson och dr Ron Andersen (båda medicinska sociologer i Chicago) genomfört en intervjuundersökning av representativa befolkningsurval i de båda länderna.

En lista på 15 tämligen vanliga symtom presenterades och intervjupersonerna tillfrågades om de haft något av symtomen föregående år och om de i så fall sökt läkare. Resultaten — som refererades av dr Smedby på medicinska riksstämman i Stockholm 30 november och nu tryckts i en artikel av de tre utredarna i *Medical Care's* januari-februarinumner i år — visade att svenskarna rapporterade fler symtom än amerikanarna. I Sverige fann man också större benägenhet att söka läkare.

Både i Sverige och USA gäller att kvinnor både uppger fler symtom och är mer benägna att söka läkare för dem än män. Detsamma gäller för personer i högre ålder jämfört med yngre.

Antalet rapporterade symtom minskar med stigande inkomst, högre socialgrupp och bättre utbildning i båda länderna, men i USA tenderar benägenheten att söka läkare att öka i takt med dessa socio-ekonomiska mått. En sådan klar skillnad har inte kunnat visas i Sverige, där personer i jordbrukarfamiljer dock visar minst benägenhet att gå till läkare.

I diskussionen av resultaten framhålls att reaktionen på symtom och benägenheten att söka läkare betyder mest för att få till stånd den första läkarkontakten. Läkaren avgör till stor del de fortsatta besökens antal. Dessa beror också på sjukvårdssystemets uppbyggnad och sätt att fungera. Orsaken till att socialgrupp och inkomst betydde mer för benägenheten att söka läkare i USA än i Sverige torde vara dels att den svenska befolkningen är mer homogen, dels att det svenska sjukvårdssystemet inte lägger så många ekonomiska hinder i vägen.

Undersökningen är ett led i en jämförande studie av sjukvårdskonsumtionen i Sverige och USA. Den följs av ett större projekt — nämligen en undersökning som avser att mer ingående belysa de sjukvårdsorganisatoriska skillnadernas inflytande på sjukvårdskonsumtionen.

Y. K.