

Suomen Lääkäriliiton
toimintakertomus

2017



LÄÄKÄRILIITTO
LÄKARFÖRBUNDET

Sisältö

| | |
|---|----|
| TOIMINNANJOHTAJAN KATSAUS | 3 |
| VERKSAMHETSLEDARENS ÖVERSIKT | 4 |
| THE ANNUAL REPORT OF CHIEF EXECUTIVE OFFICER | 5 |
| 1 OSAAVA TYÖOLOSUHDE- JA ANSIOEDUNVALVONTA | 7 |
| A) Lääkärin osaaminen, kehittyminen ja työympäristö | 7 |
| B) Riittävä ansio normaalilla työajalla | 10 |
| 2 KORKEA JÄSENYYSASTE | 13 |
| 3 KUMPPANUUSASEMA SIDOSRYHMISSÄ | 15 |
| 4 TERVEYSPOLITIIKKAA POTILAAN HYVÄKSI | 18 |
| 5 TALOUS KESTÄVÄLLÄ POHJALLA | 20 |
| 6 TOIMINTAVUODEN ERITYISASIAT | 23 |
| JÄSENISTÖ JA ORGANISAATIO | 25 |
| EDUSTUKSET | 30 |
| LAUSUNNOT | 32 |

Toiminnanjohtajan katsaus



Kuva: Nina Kaverinen

Kati Myllymäki
toiminnanjohtaja

Vuonna 2017 toimintaympäristön suuria asioita oli kansallisen sote-uudistuksen valmistelu ja siinä erityisesti valinnanvapauden määrittely. Edunvalvonnassa painopisteenä oli valmistautuminen liittokierrokseen ja erityisesti lääkärisopimuksen palkkarakenneuudistukseen. Kunnallisen lääkärisopimuksen neuvottelut jatkuivat vuoden 2018 puolelle. Kunnallisen pääsopimuksen uudistaminen lykättiin

liittokierroksen vuoksi. Sopimuskentän rakenteet tulevat muuttumaan merkittävästi sote-maakuntauudistuksen myötä, mutta nämäkin neuvottelut ja valmistelut siirtyivät seuraavalle vuodelle. Vuonna 2016 solmitun kansallisen kilpailukyky sopimuksen vaikutukset työajan pidentymiseen ja lomarahojen määräaikaan leikkaamiseen astuivat voimaan ja lisäsivät painetta liittokierrokselle.

Lainsäädännössä terveydenhuollon ammattihenkilö lain uudistaminen oli STM:n selvityshenkilöiden valmisteltavana. Lääkärin erityiset oikeudet ja velvollisuudet sekä vastuukysymykset terveydenhuollossa on määriteltävä riittävän selkeästi potilasturvallisuuden ja ammattihenkilöiden oman oikeusturvan näkökulmasta. Erikoissairaanhoidon palvelurakennetta muuttivat säädösmuutokset, jotka koskivat päivitystä ja hoitojen keskittämistä.

Toimintavuonna keskeistä oli uuden strategian valmistelu. Valtuuskunta hyväksyi uuden strategian kaudelle 2018–2022 joulukuussa: **LÄÄKÄRIT YHDESSÄ POTILAAN PARHAAKSI**. Tulevaisuustyötä tehtiin myös Lääkäri2030 -hankkeessa. Tulevaisuuden lääkärin roolien ja toimenkuvien pohdinta oli suosittua

paikallisissa tapahtumissa ja mm. Lääkäri 2017 -tapahtumassa liiton näyttelyosastolla.

Liiton jäsenmäärä saavutti uuden ennätöksensä 26 422 jäsentä, joista eläkeläisiä 4 790 ja opiskelijoita 1 530. Lääkärilehti, lehden uutiskirje ja sosiaalisen median kanavat tavoittavat hyvin jäsenemme. Lääkäri liiton kollegiaalisuus palkinto annettiin suureen suosioon nousseen Lääkärit-facebook-ryhmän perustamisesta ja ylläpitämisestä. Aluevaliokuntien ja piiriylilääkäreiden työllä pyrittiin vahvistamaan Lääkäri liiton näkyvyyttä valtakunnallisesti.

Yhteiskuntasuhteita vahvistettiin tapaamalla poliittisia päättäjiä, keskeisiä terveydenhuollon viranomaisia ja järjestöjen sekä työnantajien edustajia. Toteutetun sidosryhmätutkimuksen mukaan Lääkäri liiton maine on hyvällä tasolla. Lääkäri liiton koettiin onnistuneen erityisesti lääkärin ammatillisen autonomian puolustamisessa.

Lääkäri liitto oli keväällä tehdyssä Taloustutkimuksen kyselyssä, kansalaisten näkemysten mukaan, Suomen arvostetuin ammattijärjestö 22 järjestön joukossa.

Eduskunnalle tehty kansalaisaloite eutanasiasta herätti vilkkaan julkisen keskustelun, johon liiton edustajat

osallistuivat aktiivisesti. Lisäksi annettiin liiton suositus lääkärin suhtautumisesta uskomushoitoihin.

Liitto on aktiivinen jäsen Maailman lääkäri liitto WMA:ssa, Euroopassa lääkäreiden kattojärjestö CPME:ssä, erikoislääkäri liitto UEMS:ssa ja sen erikoisalakohteisissa sektioissa, boardeissa ja yhteiskomiteoissa (MJC), yleislääkäri liitto UEMO:ssa sekä nuorten lääkäreiden yhteistyö elin EJD:ssä.

Pohjoismaisella tasolla yhteistyö on laajapohjaisinta: liittojen johdon yhteistyö elimen eli pohjoismaisen lääkäri neuvoston hallituksen NMC:n lisäksi säännöllistä yhteistyötä on niin koulutus- ja tutkimustoiminnan, neuvottelutoiminnan kuin etiikankin alalla. Myös liittojen lehdet, viestintä sekä talous- ja tietohallinnot kokoontuvat pohjoismaiden kesken.

Liiton toiminnanjohtajana vuodesta 2005 toiminut Heikki Pälve siirtyi ansaitulle eläkkeelle 1.10.2017. ■

Verksamhetsledarens översikt

Stora händelser i verksamhetsmiljön under år 2017 var beredningen av den nationella social- och hälsovårdsreformen och i beredningen speciellt formuleringen av valfrihet. I intressebevakningen låg tyngdpunkterna på förberedelserna inför en avtalsrörelse på förbunds nivå och speciellt på en reform av läkaravtalets lönestruktur. Det kommunala läkaravtalets förhandlingar fortsatte in på år 2018. Förnyelsen av det kommunala huvudavtalet sköts upp på grund av avtalsrörelsen på förbunds nivå. I och med social- och hälsovårdsreformen kommer avtalsfältets strukturer att förändras betydligt, men även dessa förhandlingar och förberedelser flyttades till följande år. Det år 2016 avtalade nationella konkurrenskraftsavtalets inverkan på förlängandet av arbetstider samt tidsbundna nedskärningar i semesterpenningar trädde i kraft och ökade trycket på avtalsrörelsen på förbunds nivå.

I lagstiftningen bereddades förnyelsen av lagen om yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården av SHM:s utredare. Läkarens särskilda rättigheter och plikter samt hälsovårdens ansvarsfrågor måste formuleras tillräckligt tydligt ur

patientsäkerhetens samt yrkesfolkets eget rättsskydds perspektiv. Specialsjukvårdens servicestruktur förändrades av författningsändringar som berörde jour och centralisering av vårdformer.

Beredningen av vår nya strategi var central under verksamhetsåret. I december godkände delegationen den nya strategin för perioden 2018–2022: LÄKARE TILLSAMMANS FÖR PATIENTENS BÄSTA. Framtidsarbete gjordes även inom projektet Läkare2030. På lokala evenemang och bland annat på förbundets utställningsavdelning under evenemanget Läkare 2017 var det populärt att begrunda läkarens framtida roll och arbetsuppgifter.

Förbundets medlemsantal nådde ett nytt rekord på 26422 medlemmar, varav 4790 var pensionärer och 1530 studerande. Finlands Läkartidning, tidningens nyhetsbrev och de sociala mediernas kanaler når våra medlemmar väl. Läkarförbundets kollegialitetspris utdelades för grundande och underhåll av den populära Facebook-gruppen Lääkärit. Med regionala utskott och distriktsläkarnas arbete strävade man efter att stärka Läkarförbundets synlighet regionalt.

Vi förstärkte samhällsrelationer genom att träffa politiska beslutsfattare, centrala hälsovårdsmyndigheter samt representanter för organisationer och arbetsgivare. Enligt en genomförd intressegruppsundersökning är Läkarförbundets rykte på god nivå. Respondenterna upplevde att Läkarförbundet lyckats väl speciellt i att försvara läkarens professionella autonomi.

I Taloustutkimus enkät från förra våren var Läkarförbundet Finlands mest uppskattade fackorganisation bland landets 22 mest uppskattade organisationer.

Ett medborgarinitiativ till riksdagen om eutanasi väckte livlig diskussion i offentligheten, som förbundets representanter aktivt deltog i. Därtill gav vi ut förbundets rekommendation om hur läkare bör förhålla sig till alternativmedicin.

Förbundet är aktiv medlem i World Medical Association (WMA), i läkarnas takförbund i Europa CPME, specialistförbundet European Union of Medical Specialists UEMS och dess specialiseringssektioner, boardar och dess samkommittéer (MJC), allmänläkarförbundet UEMO samt i samarbetsorganet för unga läkare EJD.

På nordisk nivå har samarbetet bredast bas: utöver förbundsledningarnas samarbetsorgan eller nordiska läkarrådets styrelse samarbetar förbundet regelbundet inom utbildnings- och forskningsverksamhet, konsultverksamhet och etik. Även förbundens tidningar, kommunikation samt ekonomi- och informationsadministrationer församlas sig på nordiskt plan.

Heikki Pälve, som varit förbundets verksamhetsledare sedan år 2005, avgick med välförtjänt pension 1.10.2017. ■

Executive Director's Review

In 2017, significant matters in the operating environment were the preparation of the social welfare and health care reform and, especially therein, the specification of freedom of choice. In lobbying, the priority was preparation for the round of union negotiations and, in particular, the restructuring of medical doctors' wages. The municipal medical contract negotiations continued into 2018. The renewal of the main municipal contract was delayed due to the round of union negotiations. As a result of the reform in the health and social system, the contract field structures will change significantly, but these negotiations and preparations were transferred to the following year. In 2016, the impacts of the concluded national competitiveness agreement on extending work hours and the temporary reduction of holiday pay came into effect, increasing the pressure on the round of union negotiations.

In the legislation, renewal of the Act on Health Care Professionals (Terveydenhuollon ammattihenkilölaki) was prepared by Ministry of Social Affairs and Health investigators assessing the situation. The special rights and obligations as well as the questions of responsibility pertaining to a physician must be defined with sufficient

clarity from the perspective of patient safety and due process as it affects professionals. The service structure of specialised medical care was changed by regulation amendments with respect to emergency duty and the concentration of therapies.

Preparation of the new strategy was pivotal to the operational year. The delegation approved the new strategy for the 2018–2022 period in December: PHYSICIANS TOGETHER FOR THE PATIENT'S BEST. The future-based work was also performed in the Physician2030 project. Consideration and discussion of the roles and job descriptions for the physician of the future were quite popular at the local events and, for instance, at the Association's exhibition stand during the Physician 2017 event.

The total number of Association members achieved a new record of 26422 members, of whom 4790 are retired and 1530 students. The Finnish Medical Journal, its related newsletter and social media channels reach our members well. The Finnish Medical Association's Collegiality Award was issued for the establishment and upkeep of the Lääkärit

(Finnish Physicians) Facebook group. With the work of the regional committees and district chief medical officers, there was an attempt to strengthen the visibility of the Finnish Medical Association on the national level.

Social relationships were reinforced by meeting political decision-makers as well as pivotal public health care officials and organisations, along with the representatives of employers. According to the implemented stakeholders research, the reputation of the Finnish Medical Association is on a favourable level. The Finnish Medical Association was regarded as successful, particularly in the defence of physicians' professional autonomy.

According to the perspectives of citizens, the Finnish Medical Association was Finland's most highly respected professional organisation among the 22 represented.

A citizen initiative completed for the Finnish Parliament regarding euthanasia provoked vigorous public discussion, in which the representatives of the Association actively participated. In addition, the Association's recommendation

regarding the attitude of physicians towards alternative/faith therapies was issued.

The Association is an active member of the World Medical Association (WMA), Standing Committee of European Doctors (CPME), European Union of Medical Specialists (UEMS) and its special field-related sections, boards and Multidisciplinary Joint Committees (MJC), the European Union of General Practitioners (UEMO), and the European Junior Doctors co-operative body (EJD).

Co-operation is on its widest scale on the Nordic level. In addition to the body for co-operation in the management of the associations – i.e. the Board of the Nordic Medical Council (NMC) – regular collaboration can be found in the fields of education and research activity, negotiating operations and ethics. The periodicals of the associations, communications, and financial/IT administrations also arrange meetings between the Nordic countries.

Heikki Pälve, who had served as executive director of the Association since 2005, transferred to well-deserved retirement on 01/10/2017. ■

Hallitus

Lääkäriliiton hallitus 2017

Kuvassa vasemmalta: Noora Ritämäki,
Marjo Parkkila-Harju, Arto Virtanen,
Jaana Puhakka, Antti Tamminen,
Kia Peltö-Vasenius, Kristiina Aalto,
Tom Silfvast, Emma Hökkilä,
Martti Kekomäki



Kuva: Mikko Käkelä

1 Osaava työolosuhde- ja ansioedunvalvonta

A) LÄÄKÄRIN OSAAMINEN, KEHITTYMINEN JA TYÖYMPÄRISTÖ

LÄÄKETIETEEN PERUSKOULUTUS ARVIOINNIN KOHTEENA

Lääketieteellisiin tiedekuntiin hyväksyttiin kesällä 2017 yhteensä 756 uutta opiskelijaa. Sisäänottomäärien kasvun kanssa samanaikaiset opetus- ja tutkimushenkilöstöön kohdistuneet leikkaukset ovat aiheuttaneet huolta opetuksen laadun takaamisesta jatkossa. Opetusryhmien koot ovat kasvaneet huolestuttavasti, ja curriculum-uudistusten läpivienti on haasteellista. Lääkäriliitto otti kantaa sisäänottomääriin koulutuspoliittisessa ohjelmassaan, jonka liiton hallitus hyväksyi 12.4.2017. Liiton näkemyksen mukaan lääketieteen opiskelijoiden aloitusmäärää tulee pienentää Suomen yliopistoissa siten, että korkeintaan 600 uutta opiskelijaa otettaisiin vuosittain sisään.

Keväällä 2017 liitto toteutti ensimmäisen Lääkärifoorumi -sidosryhmäseminaarin, jonka teemana tällä kertaa oli lääketieteen peruskoulutus. Vuosittaiseksi tarkoitettun

seminaarisarjan tavoitteena on saattaa yhteen liiton koulutus- ja työvoimapolitiikan kannalta keskeisiä sidosryhmiä ja osaltaan lisätä liiton toiminnan ja tutkimusaineistojen hyödyntämisen vaikuttavuutta.

Karvi (Kansallinen koulutuksen arviointikeskus) käynnisti syksyllä 2016 lääketieteen peruskoulutuksen arvioinnin valmistelun, varsinainen arviointi tehtiin pääosin syksyllä 2017. Myös Lääkäriliitto osallistui sidosryhmähaastatteluun. Ensimmäistä kertaa tehtävän arvioinnin tavoitteena on tuottaa tietoa koulutuksen vahvuuksista, hyvistä käytänteistä ja kehittämistarpeista. Tulosten on määrä valmistua alkukesällä 2018. Arvioinnissa tuotetaan myös tiedekuntakohtaiset raportit, joiden julkistamisesta kukin yliopisto päättää. Karvin arviointihanke oli pääteamana myös lokakuussa perinteisessä Halloped-tapaamisessa, jonka Lääkäriliitto järjestää vuosittain yhteistyössä Suomen Medisiinariliiton kanssa. Kaksipäiväiseen tapahtumaan kutsutaan, opiskelijaedustajien lisäksi, tiedekuntien keskeisiä koulutuksen vastuuhenkilöitä.

Yhä useampi suomalainen opiskelee lääkäriksi ulkomailla, ja heistä vähintään kaksi kolmesta aikoo palata Suomeen valmistuttuaan. Ulkomailla lääketieteelliseen tutkintoon sai Kelan opintotukea kaikkiaan 956 opiskelijaa lukuvuonna 2016–2017. Määrä oli kasvanut neljänneksen edellisvuodesta. Ulkomailla opiskeleviin suomalaisiin lääketieteen opiskelijoihin pidettiin vuonna 2017 tiivistä yhteyttä. Elokuussa heidät kutsuttiin vuosittaiseen kesätapaamiseen, ja Baltiassa opiskelevia suomalaisia käytiin huhtikuussa tapaamassa Latvian Riikassa.

Opiskelijakysely lähetettiin syyskuussa 2017 kaikille lääketieteen opiskelijoille Suomessa ja suomalaisille opiskelijoille ulkomailla. Tutkimus sisälsi opiskelijoille jo aiemmin tuttuja kysymyksiä kesätöiden sujumisesta lääkärin sijaisena tai amanuenssina. Opetuksen laatua ja resursseja tutkittiin edellisen kerran vuonna 2014, ja nämä teemat olivat jälleen painopisteinä. Tuloksia esiteltiin mm. liiton toimielimissä sekä opiskelija- ja sidosryhmätapaamisissa.

Lääkäriliitto otti kantaa sisäänottomääriin koulutuspoliittisessa ohjelmassaan, jonka liiton hallitus hyväksyi 12.4.2017.

ERIKOISLÄÄKÄRIKOULUTUKSEN UUDISTUS ETENEE

Keväällä 2015 toimintansa aloittanut STM:n alainen erikoislääkäri- ja erikoishammaslääkärikoulutuksen sekä yleislääketieteen erityiskoulutuksen koordinaatiojaosto laati ensimmäisellä kaudellaan erikoistumislääkärikoulutuksen toimenpideohjelman. Raportti linjasi tavoitteita vuoteen 2019 saakka, koskien mm. erikoislääkärikoulutukseen valintaa, valintaa tekevien informaatio-ohjausta, laadun varmistusta ja ns. koulutusväylien kehittämistä, yhteistyössä yliopistojen ja palvelujärjestelmän kanssa.

Erikoislääkärikoulutukseen luodaan uusi valintamenettely, jonka tulisi olla käytössä syksyllä 2019. Tiedekunnat ovat viemässä erikoistuvien valintamenettelyn valmistelua eteenpäin Tampereen tiedekunnan vetovastuulla. Valintamenettelyn valmisteluun palkattiin 1.11.2017 alkaen aiemmin Tampereen tiedekunnan ammatillisen jatkokoulutuksen koulutuspäällikkönä toiminut Kristiina Tolvanen. Tolvasen työparina toimii apulaisylilääkäri Johanna Rellman, joka tuo valmisteluun palvelujärjestelmän näkökulman koulutusväylien ja tarpeen osalta.

TERVEYDENHUOLLON AMMATTIHENKILÖLAKI PÄIVITETTÄVÄNÄ

Sosiaali- ja terveysministeriö (STM) aloitti keväällä 2017 terveydenhuollon ammattihenkilölain uudistamisen. Laki säätelee useita Lääkäriliitolle ja sen jäsenistölle keskeisiä asioita, kuten terveydenhuollon ammattihenkilöiden laillistamiskysymyksiä, oikeutta diagnoosin tekemiseen ja lääkkeiden määräämiseen sekä täydennyskoulutuksen reunaehtoja.

STM kutsui selvityshenkilöiksi toimitusjohtaja Hanna Mäkäräisen TYKS-SA-PA -liikelaitoksesta, varadekaani Mirva Lohiniva-Kerkelän Lapin yliopistosta ja johtajaylihoitaja Marina Kinnusen Vaasan sairaanhoitopiiristä. Selvityshenkilöiden toimikausi kesti joulukuulle 2017, heidän raporttinsa julkistettiin 30.1.2018. Selvitystyötä varten tehtiin alkusyksyllä sähköinen kysely, johon liittokin vastasi. Hallitus hyväksyi 19.10.2017 Lääkäriliiton linjaukset ammattihenkilölain uudistamisen jatkovalmistelusta.

ERIKOISLÄÄKÄRIEN JOHTAMISKOULUTUSTA (ELJ) KEHITETTIIN EDELLEEN

Vuonna 2009 aloitettua Erikoislääkärien johtamiskoulutusta (ELJ) on toteutettu kesäkuusta 2015 lähtien liiton omana toimintana. Toimintavuonna käynnistyi kaksi uutta vuoden mittaista koulutusta (ELJ 15–16), joissa aloitti yhteensä 60 osallistujaa. ELJ -koulutusta kehitetään jatkuvasti vastaamaan muuttuvan toimintaympäristön tuomiin haasteisiin ja muutoksen suomiin mahdollisuuksiin. Vuonna 2016 uudelleen käynnistyneen alumnitoiminnan tapaamiset järjestettiin toukokuussa ja joulukuussa yhteistyössä Lääkäriliiton Hallinto- ja johtajalääkärien alaoston kanssa. ELJ-koulutuksen ohjelmajohtajana toimii professori Minna Kaila.

ERITYISPÄTEVYYSJÄRJESTELMÄ

Liiton erityispätevyysjärjestelmä tukee lääkärien ammatillista kehittymistä ja erikoisalojen yhteisiä osaamisalueita. Matkalääketieteen erityispätevyysohjelma hyväksyttiin uutena ohjelmalla Lääkäriliiton hallituksessa kesäkuussa. Matkailu on lisääntynyt koko ajan. Siihen liittyvien terveysriskien yleisyys riippuu monista matkailijaan ja matkaan liittyvistä asi-

oista. Matkailijoiden neuvonnan sisällyttäminen perusterveydenhuollon palveluihin lisää matkalääketieteen koulutuksen tarvetta – sitä ei kuitenkaan ole muulla tavoin järjestelmällisesti tarjolla Suomessa.

Erityispätevyysohjelmia oli toimintavuoden lopussa 32, ja pätevyksiä toimintavuonna myönnettiin 198 liiton jäsenelle.

Lääkärilehti selvitti vuoden aikana laajasti sote- ja päivystysuudistusten tuomia muutoksia lääkärien työympäristössä. Työelämää ja kliinistä työtä käsitteleviä aiheita lisättiin kasvattamalla lehden ajankohtaisosiota.

LUOTTAMUSLÄÄKÄRITOIMINTA

Lääkäriliiton luottamuslääkäriverkostoon kuuluu 37 lääkäriä, jotka antavat neuvontaa kollegojen ongelmien selvittelyssä, mahdollisten tutkimusten sekä hoidon käynnistämisessä. Luottamuslääkäreille järjestettiin toimintavuoden aikana kaksi koulutusta, joista toinen oli luottamuslääkäritoiminnan 20-vuotisseminaari. Seminaarissa painotettiin erityisesti hyvinvointia jo opiskeluajasta lähtien. Toinen koulutus käsitteli

luottamislääkärin potilastyötä teemalla ”Kun lääkäriys on uhattuna”. Luottamislääkärien vastaanotoilta apua sai toimintavuonna 164 kollegaa.

LUOTTAMUSMIESTOIMINTA

Liiton 280 luottamusmiehelle on järjestetty vuoden aikana sekä perus- että jatkokoulutusta. Alueellisilla koulutuspäivillä ja Lääkärikartellin valtakunnallisilla päivillä on käsitelty mm. Lääkäri 2030 -hanketta, liiton strategiavalmistelua, lääkärisopimuksen palkkausjärjestelmäuudistusta sekä työaikalain uudistusta. Kevään luottamusmieskoulutuspäivien puhujana oli kansanedustaja, ulkoministerin erityisavustaja rauhanvälityksessä Pekka Haavisto, aiheena ”Toiminta kriisialueilla ja neuvottelutaito”. Lisäksi kokoneille luottamusmiehille järjestettiin kaksipäiväinen syventävä kurssi.

LÄÄKÄRI 2017 -TAPAHTUMA

Lääkäri 2017 -tapahtuma järjestettiin 11.–13.1.2017 Messukeskuksessa yhteistyössä Duodecim-seuran ja Finska Läkaresällskapetin kanssa. Osallistujia oli yhteensä 5848. Lääkäri 2017 -tapahtuman teemana oli Lääkärinä tulevaisuuteen.

Pääteemaa lähestyttiin monesta näkökulmasta niin kursseilla, pääluennoilla kuin Areena-lavalla.

Lääkäri 2017 -tapahtuman kursseille osallistui 4 039 henkilöä. Luennoitsijoita oli 373. Kursseja oli yhteensä 65, joista pienryhmäkursseja 9. Yhteistyössä Medisiinariliiton kanssa järjestettiin Eväitä päivystykseen -kandikurssi, jolle osallistui 786 opiskelijaa.

Näyttelyn pinta-ala oli 2 366 m² ja näytteilleasettajia oli 128.

PRO MEDICO JA TAITONI.FI

Pro Medicon tehtävänä on tukea lääkärin ammatillista kehittymistä ja arvioida ja kehittää täydennyskoulutusta. Se on kehittänyt Taitoni.fi -verkkotyökalun, jossa ammatillinen kehittyminen on dokumentoitu yhteen paikkaan. Taitoni.fi -käyttäjien määrä ylitti 1000 lääkärin rajan 2016. Muutamat julkiset työnantajat ovat hankkineet sen lääkäreilleen. Pro Medicon toiminnan tavoite on, että vastuu ammatillisen osaamisen kehittämisestä ja seurannasta säilyy ammattikunnalla.



Lääkäri 2017 -tapahtuman teemana oli Lääkärinä tulevaisuuteen

B) RIITTÄVÄ ANSIO NORMAALILLA TYÖAJALLA

EDUNVALVONTA

JULKINEN SEKTORI

LIITTOKIERROS 2017 JA SUOMEN MALLI

Alkuvuodesta 2017 Teknologiateollisuus järjesti yhteisen keskustelutilaisuuden Suomen mallista ja sen etenemisestä. Tavoitteena oli julkisen sektorin liittyminen yksityisellä sektorilla sovitun mallin raameihin. Lääkärikartelli ry:n näkemykset välitettiin pääsopijajärjestö JUKOon. JUKOn seminaarissa alkuvuodesta pohdittiin tarkemmin sitä, millä reunaehdoilla malliin voidaan lähteä mukaan ja mitkä siihen sisällytettävät elementit ovat. Kevään kuluessa keskustelu Suomen mallista hiipui.

Lääkäriliitto aloitti valmistelut liittokierrosta varten syksyllä 2017 osana JUKOa. Liittokierroksen ensimmäiset ratkaisut saatiin alkusyksystä yksityissektorilta ja ne noudattelivat samaa kustannustasoa. Julkisen sektorin osalta ensimmäiset neuvottelut sopimuksen pituudesta, korotusten tasosta ja kohdennuksista käytiin marraskuun lopussa KT:n kanssa. Lähtökohta oli, että

julkisen sektorin palkankorotustason, myös Lääkärisopimuksessa, on oltava vähintään samantasoinen kuin yksityisellä sektorilla. Lääkärisopimuksen osalta tavoitteeksi asetettiin kaikille kohdentuvat yleiskorotukset ja prosentuaalinen linja. Tiivimmat neuvottelut käytiin tammikuussa 2018. Neuvottelutulos saavutettiin 8.2.2018.

Lääkäriliiton työtaisteluopas ja -valmius päivitettiin syksyn aikana.

KUNTA-ALAN PÄÄSOPIMUKSEN UUDISTAMINEN JA NEUVOTTELUT

Kunnallisen pääsopimuksen uudistamistyötä jatkettiin käytännössä koko vuosi KT:n ja pääsopijajärjestöjen kesken. Neuvottelut keskeytettiin liittokierrosneuvottelujen vuoksi. Alkuperäinen aikataulutavoite lokakuusta 2017 siirrettiin kesään 2018. Pääsopimuksen uudistamistyö pitää sisällään sopimusten ja sopimusalojen tarkastelemisen edustettavuuksien mukaan ja lisäksi neuvotteluosapuolista sopimisen. Lääkärisopimuksen osalta on tarkoitus neuvotella uusi virkaehtosopimus maakunnille, jonka lisäksi pyritään saamaan aikaan rinnakkainen työehtosopimus maakuntien yhtiöille.

LÄÄKÄRISOPIMUKSEN TYÖRYHMIEN NEUVOTTELUT

Palkkaustyöryhmä

Lääkärisopimuksen palkkausjärjestelmäuudistuksen raameista saavutettiin yhteisymmärrys KT Kuntatyönantajan kanssa kesäkuussa 2017. Uusia palkkausjärjestelmän elementtejä pilotoitiin syksyn aikana kolmen eri työnantajan palveluksessa työskenteleville lääkäreille. Pilotoinnin tarkoituksena on ennen kaikkea kerätä tietoa määräysten soveltuvuudesta sekä kustannuksista. Kenenkään maksussa oleva palkka ei muutu, vaan pilotin laskenta tehdään paperilla verraten nykyisen järjestelmän ja pilotin palkkausmääräyksiä. Pilotin tulokset ovat käytettävissä alkuvuodesta 2018, jonka jälkeen alkavat neuvottelut palkkausmääräysten uudistamisesta pilotin tulosten pohjalta.

Työaikatyöryhmä

Työaikatyöryhmä aloitti keskustelut säännöllisen työajan ja päivistyksen rajanvedosta, eli siitä, millä edellytyksillä joustavampaa sijoittelua on mahdollista toteuttaa tulevaisuudessa. Työaikalaki on uudistumassa vuonna 2018 ja

lakiin on tulossa sellaisia pakottavia muutoksia, jotka vaikuttavat myös lääkäreiden työaikamääräyksiin. Laajempi Lääkärisopimuksen työaikaluvun uudistaminen jää odottamaan työaikalain lopullisia muutoksia. Neuvotteluosapuolet laativat kuitenkin loppuvuodesta yhteisen muistion työaikamääräysten uudistamisesta ja säännöllisen työajan levittämisestä ja sen reunaehdoista. Muistio julkaistiin neuvotteluratkaisun yhteydessä. Liitto hyväksyi työajan sijoittelun (klo 7–20) pilottihankkeelle jatkoluvan yhden työnantajan osalta vuoden 2018 loppuun.

HENKILÖSTÖN ASEMA SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLON LAINSÄÄDÄNTÖUUDISTUKSESSA

Sote-lainsäädäntöön liittyvät lakiluonnokset olivat lausuntokierroksella syksyllä 2016. Henkilöstön asemasta on säädetty varsin kattavasti. Tarkoitus on, että henkilöstö siirtyy liikkeenluovutusperiaatteella kunnilta ja kuntayhtymiltä uusille maakuntatyönantajille tai muille työnantajille (mm. julkinen osakeyhtiö). Lääkäriliiton lausunnossa henkilöstön osalta on nostettu esiin mm. keskittämisen vaikutus työpaikkoihin, työmatkojen pidentyminen ja siitä seuraavat vaikutukset, karenssisopimus,

palkkaharmonisaatio ja viranhaltijan asema, esim. päivitysvelvollisuuden osalta. Lääkäriliiton sivuille koottua sote-tietopakettia päivitettiin uusilla materiaaleilla. Muutamissa kunnissa harkittiin ja osassa tehtiin ulkoistamispäätöksiä kuluneen vuoden aikana. Liitto on informoinut alueella työskenteleviä luottamusmiehiä ja lääkäreitä ulkoistamispäätöksen vaikutuksista lääkärien työ- ja virkasuhteen ehtoihin.

ORGANISAATIOUUDISTUKSET

Organisaatorakenteita uudistetaan edelleen ja usein tilanne on se, että johtavan lääkärin asemaa pyritään heikentämään lainvaatimusten tasosta piittaamatta tai sitä kiertäen. Liitto on muistattanut muutamia toimijoita terveydenhuoltolain vaatimuksesta vastaavan lääkärin asemasta ja kokonaisvastuusta organisaatiomuutoksia tehtäessä. Liitto järjesti Valviran kanssa keskustelutilaisuuden maaliskuussa, jossa käsiteltiin sekä julkisen että yksityisen sektorin toimijoiden lakisääteistä vastuuta vastaavan/johtavan lääkärin asemaan liittyen.

YLIOPISTOSEKTORIN TOIMENPITEIDEN TYÖSTÄMINEN

Yliopistosektorin edunvalvonnallisen työryhmän toimenpide-ehdotusten valmistelua on jatkettu toimistossa kuluvan vuoden aikana ja mm. edunvalvonnalliset yhteyshenkilöt eri yliopistoihin on nimetty.

YKSITYINEN SEKTORI

PALVELUTUOTANTOLAIN VALMISTELUUN VAIKUTETTIIN

Toimintavuonna annettiin hallituksen esitys sosiaali- ja terveyspalvelujen tuottamista koskevaksi laiksi, joka kattaa myös maakuntien järjestämisvastuuseen kuuluvat sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut. Liitto lausui asiasta STM:lle useaan otteeseen jo valmisteluvaiheessa ja antoi useamman lausuntonsa hallituksen esitykseen. Liitto vaikutti myös kilpailulainsäädännön muutokseen, jossa turvataan pienyritysten asemaa tapaamalla kilpailu- ja kuluttajaviraston johtoa sekä antamalla kilpailulakia koskevaan muutosesitykseen kannanottonsa.

YKSITYISEN SEKTORIN EDUNVALVONNALLINEN ASIAANTUNTIJATYÖRYHMÄ

Hallituksen asettama yksityisen sektorin edunvalvonnallinen asiantuntijatyöryhmä kokoontui toimintavuonna neljä kertaa, kuuli asiantuntijoita ja toimeenpani edellisen vuoden työryhmän asettamia tehtäviä. Yksityislääkärien alaostaston kanssa jatkettiin yhteistyötä. Myös lääkäriasemien johdon tapaamisia jatkettiin. Samoin järjestettiin perinteinen, jäsenille maksuton verokoulutus-tilaisuus ja julkaistiin vero-opas.

Uusien toimintamallien leviäminen yksityisellä sektorilla, lääkäriasemien ja -ketjujen sekä vakuutusyhtiöiden toiminta työllistivät monin tavoin edunvalvonnallisesti. Joidenkin ammatinharjoittajien sopimuksiin liittyviä ehtoja pyrittiin huonontamaan yksipuolisesti ja joidenkin jäsenten sopimuksia irtisanottiin, mikä edellytti liiton toimia. Lääkärien sivutoimien tarkastelu oli edelleen seurannan kohteena. Lääkäriliitto korosti ammatinharjoittamisen vapautta: lääkärin tulee voida toimia yksityissektorilla mm. useammassa toimintayksikössä ja myös sivutoimisesti.

Työsuhteisten lääkärien edunvalvonnan osalta tehtiin selvitystä eri työehto-

sopimuksista, joiden merkitys kasvanee sote-uudistuksen myötä. Työehtosopimuksen tarpeellisuutta selvitettiin v. 2017 työmarkkinakyselyssä, jossa muutoinkin otettiin esiin yksityissektorin asiat ja kysyttiin niistä laajemmin. Kyselyyn vastanneista merkittävä osa piti TES:n tarpeellisuutta erittäin tärkeänä.

EU:N TIETOSUOJA-ASETUS EDELLETTI TOIMENPITEITÄ

EU:n tietosuoja-asetus tuli voimaan 24.5.2016. Asetuksen edellyttämät toimenpiteet tulee tehdä viimeistään 25.5.2018. Terveystietojen vastaanottoilla on käytössä potilasrekisteri. Sen lisäksi palveluntuottajalla voi olla muitakin henkilörekistereitä, esimerkiksi asiakasrekisteri tai työntekijöitä koskeva rekisteri. Näihin kaikkiin tullaan jatkossa soveltamaan tietosuoja-asetuksen säännöksiä.

Vaikka tietosuoja-asetus vastaa pitkälti nykyistä henkilötietolakia, sisältyy siihen kuitenkin tietosuojan kannalta myös uusia huomioitavia asioita. Lääkäriliitto laati yhdessä Hammaslääkäriliiton kanssa ohjeistusta tietosuoja-asetukseen liittyvistä asioista lääkäreille, jotka toimivat ammatinharjoittajina tai muuten rekisterinpitäjinä.

TURHIA LÄÄKÄRINTODISTUKSIA JA -LAUSUNTOJA KOSKEVA SELVITYSTYÖ KÄYNNISTETTIIN

Toimintavuonna käynnistettiin myös turhia lääkärintodistuksia ja -lausuntoja koskeva laajempi selvitystyö, jossa pyrkimyksenä on karsia pois turhat todistukset ja lausunnot sekä järkiperaistää todistusten ja lomakkeiden kokonaisuutta. Seulontatyössä selvitettiin se, mitkä ovat olennaisia todistuksia ja lausuntoja ja mitkä eivät.

Lisäksi selvitettiin todistuslomakkeiden ajantasaisuutta ja saatavuutta sekä se, mitä lomakkeita liitto jatkossa ylläpitää. Selvitystyö jatkuu vuonna 2018.

AUTONOMIA

Toimintavuonna jatkettiin Lääkäriiliton ammattillisen autonomian turvaamista koskevan selvityksen ”Lääkärikunnan autonomia potilaan ja yhteiskunnan parhaaksi” toimenpiteitä. Uskomushoitoja koskeva uusi ohje lanseerattiin sen myötä. Myös liiton ja Helsingin yliopiston välinen yhteistyö jatkui aiemmin yhteishankkeena toteutetun selvitystyön ”Autonomia ja ammatillisuus käytännön lääkäreiden näkökulmasta” tiimoilta. Autonomia-asiaa esiintuottiin seminaareissa ja jäsentilaisuuksissa.

OHJEIDEN JA SUOSITUSTEN PÄIVITYS

Suositus lääkärin suhtautumisesta uskomushoitoihin hyväksyttiin hallituksen joulukuun kokouksessa. Suosituksen valmistelun pohjana oli ollut CPME:n (Standing Committee of European Doctors) kannanotto vaihtoehtoisista ja täydentävistä hoidoista vuodelta 2015. Oulun terveystieteiden valiokunnan tekemän ehdotuksen pohjalta suositusta käsiteltiin terveystieteiden ja lääketieteiden neuvottelukunnan kokouksissa. Sisältö on rakennettu ohjeeksi/suosituksiksi jäsenille. Liitolla on aiheesta myös yleisempiä kannanottoja; mm. vaihtoehtoisista hoitomuodoista on artikkeli Lääkärin etiikka -kirjassa. Liitto on lisäksi lausunut uskomushoidoista useaan otteeseen mm. sosiaali- ja terveysministeriön harkitessa asiasta lainsäädäntöä.

KOLLEGIAALISUUSASIAT JA LUOTTAMUSNEUVOSTO

Jäsenten välisiä kollegiaalisuusasioita tuli vireille useampia. Luottamusneuvosto käsittelee yhtä riita-asiaa, joka johti liiton hallituksen käsittelyyn. Hallitus antoi asiassa jäsenelle julkisen varoituksen kollegiaalisuusohjeiden vastaisesta toiminnasta.

Lääkäriiliton, Kelan ja Valviran yhteistapaamisia jatkettiin perinteiseen tapaan. Liitto järjesti myös kokoontumisen vakuutuslääkäreiden kanssa, jotta eri kannoilla olevat osapuolet käsitelisivät rakentavasti julkisuudessa esittämiään näkemyseroja.

LIITON KOLLEGIAALISUUSPALKINTO

Kollegiaalisuuspalkintoehdotuksia saatiin yhteensä seitsemän. Hallitus päätti palkinnon saajaksi LT, terveyskeskuslääkäri Sirkku Vuorman tunnustuksena 2012 perustetusta Lääkärit -nimisestä Facebook -ryhmästä. Ryhmän tarkoituksena on tarjota lääkäreille ja vähintään neljän vuoden opinnot suorittaneille lääketieteen kandidaateille sosiaalisen median alusta, jossa voidaan keskustella laaja-alaisesti lääkärin työhön ja lääketieteeseen liittyvistä asioista. Ryhmä tarjoaa tietotaitoa matalalla kynnyksellä ja tietoa jaetaan kollegiaalisesti. Ryhmän ja sen toiminnan hallitseminen on ollut tarkkaa, ja ylläpitämisen tapa ollut hyvä. Toiminta on poikunut myös alaryhmiä.

LÄÄKÄRIPALVELUJEN MARKKINOINTI

Terveystieteiden palvelujen kohderyhmänä ovat potilaat, joiden tulee saada hyvää

hoitoa ja totuudenmukaista, oikeata ja asianmukaista tietoa tarjottavista palveluista. Lääkäripalvelujen markkinointi tulee todennäköisesti sote-uudistuksen myötä entistä näkyvämmäksi ja aggressiivisemmäksi, mikä on huolestuttanut liittoa. Tämän vuoksi toimintavuonna käynnistettiin laajemman, vuonna 2018 toteutettavan, markkinointiseminaarin järjestelyt. Tavoitteena on saada markkinoinnissa tapahtuvien ylilyöntien välttämiseksi yhteiset pelisäännöt, joita kaikki tahot noudattavat.

Muutoin Lääkäripalvelujen markkinoinnin valvontalautakunta jatkoi työtään uudistettujen markkinointiohjeiden pohjalta.

EHEALTH

Liiton eHealth -työryhmä on seurannut Kanta-palveluiden kehittämistä ja uusien potilastietojärjestelmien hankkimiseen tähtäävien Apotti- ja UNA -hankkeiden etenemistä. Lääkäriliitto teki toimintavuonna sopimuksen Mediconsult Oy:n kanssa selainpohjaisen kevyen potilastiedon arkistoon liitetyn potilastietojärjestelmän tarjoamisesta jäsenhintaan Lääkäriiliton jäsenille. ■

2 Korkea jäsenyysaste

NEUVONTAPALVELUT

Lääkäriliiton neuvontapalveluiden ydin on juridinen neuvonta jäsenille. Lakimiehille tuli vuoden aikana yhteydenottoja sähköpostitse noin tuhat sekä runsaasti yhteydenottoja puhelimitse. Lakimiehet tukevat ja ohjaavat luottamusmiehiä sekä vastaavat jäsenten moninaisiin juridisiin kysymyksiin.

Syksyllä 2017 muodostettiin Ratkaisijat-tiimi vastaamaan jäsenille yleisiin kysymyksiin jäsenyydestä ja liiton palveluista. Ratkaisijat neuvovat jäseniä sekä sähköpostitse että puhelimitse.

Liitto tarjoaa jäsenille verkkokoulutuksena seuraavia kursseja: Sairauspoissaolotarpeen arviointi, Lääkärinä lennolla ja Lääkäriyrittäjänä. Kevään yksityislääkäreille suunnattu verokoulutustilaisuus lähetettiin suorana verkkolähetyksenä ja tilaisuudesta tehtiin tallenne liiton verkkosivuille.

Jäsenpalveluista ja -eduista tiedotettiin kaikissa Lääkäriliiton viestimissä.

Lääkäriliiton ja OP Vakuutuksen tarjoama vanha tapaturma- ja matkavakuutus jäsenille poistui OP vakuutuksen tuotteista ja tilalle tarjotaan jatkossa Eurooppalaisen Matkustajavakuutusta

ja matkatavaravakuutusta. Tästä vakuutuksesta liitto neuvotteli pysyvän 30 %:n alennuksen jäsenilleen ja heidän kanssa samassa taloudessa eläville perheenjäsenille.

OPISKELIJATOIMINTA

Vuoden aikana uusiksi opiskelijajäseniksi hyväksyttiin 665 lääketieteen opiskelijaa. Liiton toiminnasta ja jäsenyyden eduista kerrottiin kevään jäseneksi kutsumistilaisuuksissa. Syksyn aikana järjestettiin kaikilla yliopistopaikkakunnilla, kuudennen vuosikurssin opiskelijoille, perinteiset infotilaisuudet, joissa käsiteltiin mm. lääkärin työhön liittyviä juridisia kysymyksiä sekä valmistumiseen ja jatkokoulutukseen liittyviä asioita. Erikoistumiskoulutuksen uudistus puhututti opiskelijoita erityisesti. Riiassa järjestettiin huhtikuussa Baltiassa lääketiedettä opiskelevien koulutuspäivät, yhteistyössä paikallisten opiskelijayhdistysten ja Duodecimin kanssa. Mukana oli noin sata eri vuosikurssien opiskelijaa ja päivistä saatu palaute oli positiivista. Ulkomailla lääketiedettä opiskelevien suomalaisten kesätapaaminen järjestettiin kuudetta kertaa elokuussa.

Tilaisuuteen osallistui lähes 100 opiskelijaa 12 eri maasta.

ALA- JA PAIKALLISOSASTOTOIMINTA

Liiton alaisuudessa toimii tällä hetkellä 21 aktiivista alaosastoa ja 26 paikallisosastoa. Osastot järjestivät vuoden aikana alueellisia tapahtumia jäsenistölle ja kokosivat tietoa kentältä Lääkäriliiton toimiston hyödynnettäväksi.

ALUEELLISET LÄÄKÄRIPÄIVÄT

Liitto osallistui vuoden aikana alueellisille lääkäripäiville Oulussa, Tampereella, Kuopiossa ja Turussa. Osaston ilmeenä olivat Lääkäri 2030 -teeman mukaiset lääkärin erilaiset tulevaisuuden roolit. Tulevaisuudentutkija Gunilla Hassinen haastoi messuvieraita pohtimaan omia vahvuuksiaan ja tulevaisuuden toiveita.

ALUEELLINEN TOIMINTA

Piiriylilääkärit ovat koordinoineet strategian mukaisesti Lääkäriliiton alueellista toimintaa Helsingissä, Kuopiossa, Oulussa, Tampereella ja Turussa. Professio-, edunvalvonta- ja terveystaloudelliset valiokunnat ovat kokoon-

*Syksyllä 2017
muodostettiin
Ratkaisijat-tiimi
vastaamaan jäsenille
yleisiin kysymyksiin
jäsenyydestä ja liiton
palveluista*

tuneet kaikilla paikkakunnilla vuoden 2017 aikana kukin kuuteen kokoukseen toimien keskeisenä osana liiton luottamushenkilö-organisaation valmistelutyötä. Jotkut yksittäiset kokoukset ovat olleet yhteiskokouksia.

Piiriylääkärit ovat osallistuneet alueidensa paikallisosastojen kokouksiin. Paikallisosastojen kanssa yhteistyössä on järjestetty myös suuri osa alueellisista jäsentilaisuuksista. Näistä esimerkkeinä 30.1. OYS -ervan jäsentilaisuus ”Miten lääkäri jaksaa?”, 5.4. TYKS -ervan jäsentilaisuus ”Kysy e-Reseptistä” ja 18.12. TAYS -ervan jäsentilaisuus ”Kahdeksan tähden sairaala”.

Lääkäriliittoa ja sen toimintaa on käyty esittelemässä lääketieteen 1. vuosikurssin opiskelijoille infotilaisuuksissa. Piiriylääkärit ovat olleet isännöimässä 4. kurssin jäseneksikutumistilaisuutta ja 6. vuosikurssin iltatilaisuutta.

LÄÄKÄRIEN TYÖTÖMYYSSASSA

Työttömyyskassalla oli vuoden lopussa 21 231 jäsentä, joista 17 314 oli Lääkäriliiton jäseniä. Jäsenmaksu oli 23 euroa. Lääkäriliitto maksoi työttömyyskassaan kuuluvien jäsentensä osalta työttömyyskassan jäsenmaksun.

Työttömyysaste laski hieman kertomusvuoden aikana. Kassa maksoi toimintavuoden aikana ansiopäivärahaa 82 liiton jäsenelle yhteensä 882 783,82 euroa (vuonna 2016 maksettiin 81 jäsenelle 648 846,15 euroa). Päivärahaa maksettiin 7 933 korvauspäivältä keskimäärin 111,28 euroa päivässä.

Vuorotteluvapaalla oli vähemmän lääkäreitä kun edellisenä vuonna. Työttömyyskassa maksoi vuorottelukorvausta 44 liiton jäsenelle yhteensä 311 208,53 euroa (vuonna 2016 maksettiin 69 jäsenelle 717 970,81 euroa).

Vuorottelukorvausta maksettiin 3 475 korvauspäivältä keskimäärin 89,56 euroa päivässä.

Liikkuvuusavustusta maksettiin 133 päivältä yhteensä 4 309,20 euroa. ■

3 Kumppanuusasema sidosryhmissä

YHTEISKUNTASUHTEET

Liiton edustajat tapasivat aktiivisesti ja monipuolisesti poliittisia vaikuttajia ja virkamiehiä. Tätä tehtiin yhteistyössä Pohjoisranta-Burson-Marstellerin (PBM) kanssa. Tapaamisissa käsiteltiin ajankohtaisia aiheita, mm. sotea, lääkärikoulutusta, eutanasiaa ja ammattihenkilölakia. Myös median edustajia tavattiin aktiivisesti taustoitavissa tilaisuuksissa. Liiton edustajat olivat mukana Kokoomuksen ja Keskustan kuntavaaliristeilyillä esittelemässä liiton sote-kantoja ja kuntavaalitavoitteita. Sidoryhmille suunnattu uutiskirje lähetettiin neljä kertaa vuoden aikana.

VIESTINTÄ

Viestinnällisesti vuosi oli vilkas. Kuntavaalit, eutanasia-kansalaisaloite, sote, ammattihenkilölaki, Lääkäri 2017 -tapahtuma, Lääkäri 2030 -projekti, SuomiAreena ja pohjoismaisten lääkäriiliittojen koulutustapaamisen järjestäminen olivat normaalien viestinnällisten toimenpiteiden lisäksi runsaasti aikaa ja osaamista vaativia projekteja. Loppuvuodesta 2017 aloitettiin verkkosivujen

uusimisprojekti, joka jatkuu toimintavuoden 2018 ajan.

Alkuvuonna herätettiin henkiin aktiivinen blogikirjoitusrinki. Blogeille haettiin enemmän näkyvyyttä nostamalla ne verkkosivujen etusivulle sekä jakamalla kirjoituksia some-kanavissa.

Vuonna 2017 liitossa järjestettiin kriisiviestintäkoulutus liiton avainhenkilöille ja viestinnälle sekä laadittiin kriisiviestintä-ohjeet.

Yhtenä vuoden painopistealueena on ollut sosiaalisen median suurempi hyödyntäminen viestinnässä ja seuraajamäärien kasvattaminen. Sosiaalinen media on otettu yhdeksi perusviestintäkanavaksi, mikä on lisännyt liiton someviestinnän määrää ja seuraajia huomattavasti (Fb 3 200 → 4 600, Twitter 2 300 → 3 600, Instagram 0 → 680).

Syksyllä liitto otti haltuun uuden viestintäkanavan; videot. Syksyn aikana toteutettiin kuusi videota, joista neljä julkaistiin jäsenkirjeiden yhteydessä ja kaksi Lääkäri 2018 -tapahtuman ennakkomarkkinoinnin yhteydessä. Videot käsittelivät muun muassa sotea ja

työaikalainsäädännön muutoksia.

Vuoden aikana lähetettiin jäsenkirjeitä ja mediatiedotteita. STT:itä ostettiin tiedotepalvelu, joka tuo entistä enemmän näkyvyyttä liiton ulkoisille tiedotteille.

Liiton mediaseuranta vaihdettiin lokakuussa Retrieveriin (entinen STT). Myös Hoiva&Terveys -mediaseurantapalvelua on käytetty.

LÄÄKÄRILEHTI

Lääkärilehti jatkoi osallistumista yhteiskunnalliseen terveydenhuoltokeskusteluun, mm. sote-uudistukseen liittyvillä keskusteluavauksilla. Lehteä lainattiin edelleen laajasti muussa mediassa. Näkyvyyttä parannettiin mm. helpottamalla artikkeleiden jakamista sosiaalisessa mediassa.

Lehti paransi asemaansa suomalaisen terveydenhuoltoa koskevan tutkimustiedon julkaisijana. Terveystieteellisten artikkeleiden integroitiin tieteellisten artikkeleiden prosessiin ja lääkäritoimitusta kasvatettiin alan osaamisella.

Lääkärilehden lukijatutkimus osoitti Lääkärilehden tavoittavan lääkärit hyvin. Vähintään puolet jäsenistä lukee lehden

Sosiaalinen media on otettu yhdeksi perusviestintäkanavaksi

joka numeron ja yli 90 % vähintään selaa lehden läpi viikoittain. Lääkärien mielestä lehti on luotettava ammattitiedon lähde, lehti seuraa lääketieteen ja terveydenhuollon kehitystä sekä kertoo ajankohtaisista asioista Lääkäriliitossa. Lukijat toivovat, että lehdessä käsiteltäisiin vielä nykyistä enemmän klinistä työtä tukevia aiheita, lääketieteen ajankohtaisia uutisia ja työelämän muutoksia. Myös liiton kannanotot ja jäsenedut kiinnostavat lukijoita.

Lääkärilehti kasvoi vuoden aikana voimakkaasti sähköisessä mediassa. Uutistuotanto laajennettiin päivittäiseksi ja jäsenille menevien uutiskirjeiden määrää nostettiin kolmeen viikkossa. Yhteensä sivunlatausten määrä nelinkertaistui edellisvuodesta. Yhdessä Potilaan Lääkärilehden kanssa Lääkärilehdellä oli vuoden lopussa noin puoli miljoonaa sivunlatausta kuukaudessa.

Lehden tieteellinen vertaisarvio muutettiin anonymiksi kaikkiin suuntiin, ja artikkeliprosessissa otettiin käyttöön uudet, modernit työkalut.

TUTKIMUSTOIMINTA

Toimintavuoden alussa julkaistiin lääkärien ja väestön näkemyksiä tulevaisuuden terveydenhuoltoa ja digitointia kartoittavan tutkimuksen tulokset. Tulokset osoittivat, että kansalaiset ja lääkärit suhtautuvat varsin myönteisesti terveystalouden digitointiin ja sen vaikutuksiin. Esimerkiksi hoidon saatavuuden uskottiin paranevan digitoinnin myötä. Vastaavat kysymykset esitettiin kesän kynnyksellä lukiolaisille, ja tulokset julkaistiin yhdessä Lukiolaisten liiton kanssa Suomi-Areenalla. Enemmistö lukiolaisista piti terveydenhuollon digitointia hyvänä asiana. Nuoret suhtautuivat kuitenkin väestöä ja lääkäreitä varauksellisemmin etävastaanoton hyödyntämiseen, terveydentilan seuraamiseen tai terveysongelmien hoitamiseen etänä.

Lääkärien potilastietojärjestelmiin liittyviä käyttökokemuksia ja mielipiteitä selvitettiin keväällä toteutetussa kyselytutkimuksessa. Yli 4 000 lääkäriä vastasi seurantatutkimukseen, mikä on enemmän kuin aikaisemmillä kerroilla. Edeltävät tutkimukset tehtiin vuosina 2010 ja 2014. Entiseen tapaan tutkimuksessa olivat yhteistyökumppaneina Terveiden ja hyvinvoinnin laitos, Aalto yliopisto ja

Oulun yliopisto.

Lääketieteen opiskelijat toivovat opintoihinsa lisää pienryhmäopetusta ja käytännön harjoittelua. Tieto perustuu Lääkäriliiton opiskelijatutkimukseen, johon vastasi lähes 3 000 lääketieteen opiskelijaa. Tutkimus osoitti, että Erikoisalani.fi -palvelulle on muodostunut tärkeä rooli erikoistumista koskevan tiedon lähteenä. Opiskelijoista 84 % oli löytänyt palvelusta tietoa oman erikoisalalan valinnan tueksi.

Keväällä ja syksyllä toteutettiin kaksi kierrosta Lääkäripaneelia. Jäsenet olivat edelleen varsin tyytyväisiä liiton toimintaan. Kilpailukykykysymyksen mukaiset leikkaukset olivat pettymys myös lääkärikunnalle, mikä heijastui lisääntyneenä tyytymättömyytenä liiton palkkaedunvalvontatyöhön.

Lääkäriliiton teettämän väestökyselyn mukaan hoitoon pääsy terveyskeskuksiin vaikuttaisi helpottuneen kolmen vuoden aikana hieman. Tämä kävi ilmi hoitoon pääsyä ja valinnanvapautta kartoittavasta väestökyselystä, johon vastasi 1 000 suomalaista. Väestökyselyssä kysyttiin myös kansalaisten kriteereitä

hoitopaikkansa valitsemiseen laajentuvan valinnanvapauden myötä. Hoitopaikan valintaan vaikuttaa eniten saatavuus, mielletty palvelun laatu ja etäisyys palvelupisteeseen.

Lokakuussa kerättiin johtavilta lääkäreiltä tietoa terveyskeskusten lääkäritilanteesta. Lääkäriarvio oli pysytellyt matalana, alle viiden prosentin tasolla. Tulokset julkaistiin Lääkäri 2018 -tapahtumassa, yhdessä väestön hoitoon pääsyä kartoittavan tutkimuksen kanssa.

Työmarkkinatutkimuksen tiedot kerättiin toimintavuoden päätteeksi. Työmarkkinatutkimuksesta saadaan tietoa mm. jäsenkunnan palkkauksesta, työajoista ja päivystämisestä. Tutkimus jatkaa liiton autonomiatyötä, sillä siinä on yhdessä Helsingin yliopiston kanssa valmisteltu osio lääkärin autonomian rajoitteista.

EETTISET ASIAT

Lääkäriliitto osallistui tiiviisti eutanasia-keskusteluun niin kotimaassa kuin ulkomaillakin. Kansalaisaloite eutanasian laillistamiseksi Suomessa annettiin eduskunnalle helmikuussa.

Liitto järjesti yhdessä Duodecimin ja Hyvä kuolema -hankkeen kanssa Kärsimys, kuolema ja lääkäri -jäsentilaisuudet kullakin yliopistosairaalapaiikkakunnalla helmimaaliskuussa. Liiton tammikuussa tekemä tutkimus saattohoidossa työskentelevien lääkäreiden asenteista ja mielipiteistä, hoidosta ja sen parantamisen edellytyksistä juuri ennen kuolemaa, julkaistiin ensimmäisessä em. jäsentilaisuuksista. Eduskunnan sosiaali- ja terveysvaliokunta aloitti eutanasia-kansalaisaloitteen käsittelyn marraskuussa ja liitto kutsuttiin kuultavaksi seuraavan vuoden puolella.

Pohjoismaisten liittojen eettiset toimitukset kokoontuivat Helsingissä, elokuussa, joka toinen vuosi pidettävään yhteiskokoukseen, jonka yhtenä aiheena olivat eutanasiakeskustelut eri pohjoismaissa. Lisäksi liiton edustajat osallistuivat keväällä Ruotsin lääkäriliiton järjestämään avustettua itsemurhaa pohtineeseen tilaisuuteen sekä marraskuun

puolivälissä Vatikaanissa pidettyyn, WMA:n Euroopan alueen kokoukseen, jossa pohdittiin eutanasian ja avustetun itsemurhan etiikkaa.

Liiton hallitus hyväksyi kaksi eettisessä neuvottelukunnassa valmisteltua suositusta: lääkärin omantunnonvapauden soveltamisesta opiskelussa ja työpaikoilla, sekä lääkärin suhtautumisesta uskomushoitoihin.

KANSAINVÄLINEN TOIMINTA

Liiton kansainvälinen yhteistyö jatkui aktiivisena. Pohjoismaisten lääkäriliittojen neuvottelijat ja viestintä kokoontuivat Suomessa. Maailman lääkäriliiton yleiskokouksessa lokakuussa hyväksyttiin 30 kannanottoa, joista osa oli päivityksiä aiempiin asiakirjoihin. Kaksi asiakirjoista oli Suomen valmistelemia: Alkoholijulistuksen ja katastrofitilanteiden etiikkaa koskevien asiakirjojen päivitykset. Tärkeimpiä WMA:ssa hyväksytyjä asiakirjoja oli Geneven

julistus (lääkäriinvala), jota nykyaikaistettiin. Liiton eettinen neuvottelukunta totesi suomalaisen version olevan vielä askeleen edellä nykyaikaisuudessa eikä Geneven julistuksen johdosta nähty siten tarvetta tehdä muutoksia meillä käytössä olevaan lääkäriinvalaan. ■



4 Terveyspolitiikkaa potilaan hyväksi

Sote-uudistuksen rinnalla ajankohtainen teema on ollut erikoissairaanhoidon ja päivystyksen keskittäminen

SOTE-UUDISTUS

Valtionhallinnossa on jo vuosia valmisteltu sote-uudistusta ja terveydenhuollon rahoituksen uudistusta. Uudistuksessa Lääkäriliitto on ajanut järjestämistä vahvemmilta organisaatioille, perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon järjestämistä vastuun integraatiota, sekä potilaiden valinnanvapauden lisäämistä.

Toimintavuoden keväällä maakunta- ja sote-uudistusta koskeva lakipaketti annettiin eduskunnalle. Perustuslakivaliokunta edellytti kuitenkin lakipakettiin kuuluvan valinnanvapauslain valmistelua uudelleen, ja uudistettu lakiluonnos olikin lausuntokierroksella marras-joulukuussa. Hallituksen uusimmat, lausuntojen perusteella luodut linjaukset valinnanvapauslaista julkistettiin joulukuussa, heti lausuntokierroksen päätyttyä. Sote-uudistuksen rinnalla ajankohtainen teema on ollut erikoissairaanhoidon ja päivystyksen keskittäminen. Tätä koskevat asetukset hyväksyttiin ja ne tulevat voimaan vuonna 2018.

Sote-uudistuksen linjaukset, sellaisena kuin ne olivat tiedossa toimintavuoden

lopussa, ovat varsin hyvin sopusoinnussa Lääkäriliiton tavoitteiden kanssa. Liiton näkökulmia on nostettu esiin tiedotteissa, lausunnoissa, kannanotoissa, taustatapaamisissa, kuulemistilaisuuksissa ja lehtikirjoituksissa. Lääkäriliitto on antanut sote-uudistusta koskevia lausuntoja maaliskuussa ja joulukuussa. Liitto on myös aktiivisesti seurannut alueellisia palvelujärjestelmän uudistusprosesseja.

Lokakuussa 2017 liitto järjesti sote-uudistusta käsittelevän seminaarin maakuntien sote-valmistelussa mukana oleville henkilöstön edustajille. Marraskuussa 2017 liitto järjesti yhdessä Suomen terveydenhuollon arvioinnin seuran kanssa seminaarin ”Kilpaillut markkinat julkisessa terveydenhuollossa – toimiiko?”. Lääkäri 2018 -tapahtumaan valmisteltiin yhdessä STM:n kanssa kolme sote-uudistusta käsittelevää sessiota.

Syksyllä toteutettiin väestölle ja terveyskeskusten johtajille suunnatut kyselyt, joissa kartoitettiin hoitoon pääsyyn ja valinnanvapauteen liittyviä asioita. Tutkimuksen tulokset julkistettiin yhdessä terveyskeskuslääkärivajaselityksen tulosten kanssa Lääkäri 2018 -tapahtumassa.

KUNTAVAALIT

Lääkäriliiton kuntavaaliteeseissä korostettiin terveyden ja hyvinvoinnin edistämistä. Näitä välitettiin kuntavaalien yhteydessä medialle ja puolueille niin valtakunnallisesti kuin alueellisestikin.

Kuntavaaleja varten tehtiin ehdokashankintakampanja. Lääkäreitä houkuteltiin asettumaan vaaleissa ehdolle, mm. tarjoamalla heille erilaisia tukimuotoja sekä tarjoamalla mahdollisuutta saada näkyvyyttä Lääkärilehdessä ja liiton somekanavissa. Liitto oli mukana myös Yksi elämä -vaalivaikuttamiskampanjassa. Lääkäreitä oli ehdolla kuntavaaleissa 212 (vrt. 120 vuonna 2012). Läpimenneitä oli reilu sata ja varavaltuutetuiksi ylsi noin 60 lääkäriä.

LÄÄKEPOLIITIIKKA

Pääministeri Sipilän hallitusohjelman mukaisesti STM on vienyt eteenpäin rationaalisen lääkehoidon toimeenpano-ohjelmaa. Liitto on ollut edustettuna hankkeen ohjausryhmässä ja ”Lääkehuolto sote-rakenteissa” sekä ”Lääkkeiden määrääminen” -alatyöryhmissä. Hankkeessa on mm. valmisteltu vuoden 2018 alussa julkaistavaa loppuraporttia, sekä vuonna

2018 toteutettavaa viestintäkampanjaa. Vuoden 2017 alussa tuli voimaan lääkemääräysasetuksen muutos, joka mm. velvoitti lääkkeen määrääjän ensisijaisesti valitsemaan vaihtoehtoisista lääkevalmisteista hinnaltaan edullisimman jos biologiselle lääkkeelle on saatavilla biosimilaari.

STM jatkoi valmistelua rajatun lääkemääräämisen laajentamiseksi. Lääkäriliitto seurasi tätä tiiviisti ja pyrki vaikuttamaan uudistukseen, mm. julkistamalla asiaa koskevan kannanoton syyskuussa 2017. Kannanotossa korostettiin, että laajentamisen sijaan rajattu lääkemäärääminen tulisi pikemminkin poistaa ainakin niissä tilanteissa, missä tosiasiallisesti on kyse sairauden diagnosoimisesta ja sairauden hoidoksi määrätystä lääkityksestä.

LÄÄKÄRI 2030 -HANKE

Lääkäri 2030 -hankkeessa tavoitteena on ollut visioida tulevaisuuden terveydenhuoltoa sekä lääkärin ja potilaan roolissa tapahtuvaa muutosta. Vuosi 2017 oli hankkeen viimeinen varsinainen toimintavuosi. Lääkäri 2017 -tapahtumassa järjestettiin yleisötilaisuus otsikolla

”Kurkistus 2030-luvun terveydenhuoltoon”. Lääkärityön tulevaisuutta pohdittiin myös peruskoulutuksen verkostofoorumissa toukokuussa, Sitran kanssa yhdessä järjestetyssä SuomiAreenan tilaisuudessa heinäkuussa, sekä lääkärijärjestöjen seminaarissa syyskuussa 2017 ja alueellisilla luottamusmiesspäivillä.

Ohjausryhmä luovutti loppuraporttinsa hallitukselle joulukuussa 2017.

HENKILÖKOHTAISET APURAHAT

Henkilökohtaisia apurahoja myönnettiin 42 liiton jäsenelle yhteensä 40 000 euroa. Henkilökohtaisten apurahojen kohteina olivat lääkärikoulutus, kansainvälinen ja erityisesti kehitysmaissa lääkärinä toimimiseen tähtäävä työskentely sekä lääkärin työn tulevaisuuteen liittyvät tutkimukset ja hankkeet, jotka kytkeytyvät työn kehittämiseen, hyvinvointiin, kollegiaalisuuteen tai potilas-lääkärisuhteeseen muuttuvassa toimintaympäristössä. Eniten apurahoja yksittäiseen tarkoitukseen myönnettiin ensimmäistä kertaa Helsingissä pidettyyn AMEE 2017 -konferenssiin. AMEE on vuosittainen, kansainvälinen, lääketieteen oppimista ja koulutusta käsittelevä tieteellinen konferenssi.

LAATUPALKINTO 2017

Liiton laatupalkinto oli haussa toimintavuoden keväällä 19. kerran. Lääkäriliiton laatu-neuvosto arvioi hakemukset ja valitsi kolme parasta ehdokasta finaaliin. Finalistit olivat HYKS Vatsakeskus - Munuaissiirtojen lisääminen eläviltä luovuttajilta, Seinäjoen keskussairaalan ortopedian ja geriatrian toimintayksiköt - Ortogeriatrinen yhteistyö iäkkäiden lonkkamurtumapotilaiden parhaaksi toimintaa kehittämällä ja Työterveys Helsinki -Työterveyshuollon vaikuttavat keinot kipuoireisen asiakkaan hoidossa ja työkyvyn tuessa.

Laatupalkinnon sai Työterveys Helsinki tunnustuksena Kipu ja työkyky – vaihtoehtoja sairauspoissaoloille -hankkeesta. Palkinto luovutettiin Lääkäri 2018 -tapahtuman yhteydessä järjestetyssä laatupalkintofinaalissa Helsingin Messukeskuksessa. Työterveys Helsinki eli Helsingin kaupungin työntekijöiden oma työterveyshuolto käynnisti vuoden 2015 alussa Kipu ja työkyky -hankkeen, jonka tavoitteena on kehittää uusia toimintatapoja kipuoireista johtuvien sairauspoissaolojen vähentämiseksi. Sairauspoissaolojen kirjoittamissuosituksukset ovat merkittävien

toimintatapojen muutostyökalu. Kipuoireisiin liittyvän työkykyriskin tunnistamiseen otettiin käyttöön sähköinen kipukysely, joka tunnistaa työkyvyttömyysriskissä olevat ja ohjaa heidät oikealle asiakaspolulle. ■

5 Talous kestäväällä pohjalla

Liiton talous kokonaisuutena toteutui budjetoitua paremmin

Lääkäriliiton vuoden 2017 tilinpäätöksen tuloslaskelma osoittaa ylijäämää 2 466 270,51 euroa (2 958 142,38) ja taseen loppusumma on 47 668 604,17 euroa (44 177 654,79). Ylijäämän muutos johtui lähinnä sijoitustoiminnassa tapahtuvasta vuotuisesta vaihtelusta.

Varsinaisen toiminnan tuotot olivat 4 006 122,87 euroa (4 416 189,44) ja kulut 14 023 409,73 euroa (14 070 116,18). Tilikauden palkat ja palkkiot yhteensä olivat 5 089 930 euroa (4 940 931).

Jäsenmaksutuottojen 9 948 780 euroa (9 828 616) nousu edelliseen vuoteen verrattuna johtui jäsenmäärän lisääntymisestä. Perusjäsenmaksu oli 512 euroa.

Liiton talous kokonaisuutena toteutui budjetoitua paremmin. Merkittäviä poikkeamia talousarvion eristä olivat Lääkäri-lehden lääkeilmoitustuottojen lasku, jota kompensoi henkilöstökulujen arvioitua alhaisempi kulumäärä. Kulujäämä oli talousarviota parempi, mutta edellisvuotta heikompi. Kulujäämä varainhankinnan tuottojen jälkeen, ennen sijoitustoimintaa, oli -52 535 euroa (171 668).

Arvopaperisijoituksina olevasta sijoitusvarallisuudesta noin 60 prosenttia on kahden ulkopuolisen tahon varainhoidossa täyden valtakirjan periaatteen mukaisesti. Vuonna 2017 lopetettiin yhteistyö yhden varainhoitajan kanssa muita alhaisemmasta tuottotasosta johtuen.

Liiton talouteen liittyvät riskit muodostuvat yleisen taloudellisen tilanteen mahdollisesti aiheuttamista vaikutuksista julkaisutoiminnan ja sijoitustoiminnan tuottoihin.

Liiton taloudellisen tilanteen ja maksuvalmiuden arvioidaan pysyvän edelleen hyvänä.

KIINTEISTÖ OY SUOMEN LÄÄKÄRITALO

Kiinteistön koko osakekanta on Lääkäriliiton omistuksessa. Yhtiön perimät vastikkeet olivat yhteensä 1 044 913,56 euroa (957 837,43) ja tilikauden tulos -87 491,56 euroa (63 297,69). Toimintavuonna kiinteistössä tehtiin 8. kerroksen kokous- ja auditoriotilojen ilmastoinnin peruskorjaus ja muita vuosikorjauksia n. 212 000 euron arvosta. Korjaustoiminnan johdosta perittiin edellisvuotta enemmän yhtiövastikkeita ja rahoitukseen käytettiin myös edellisten

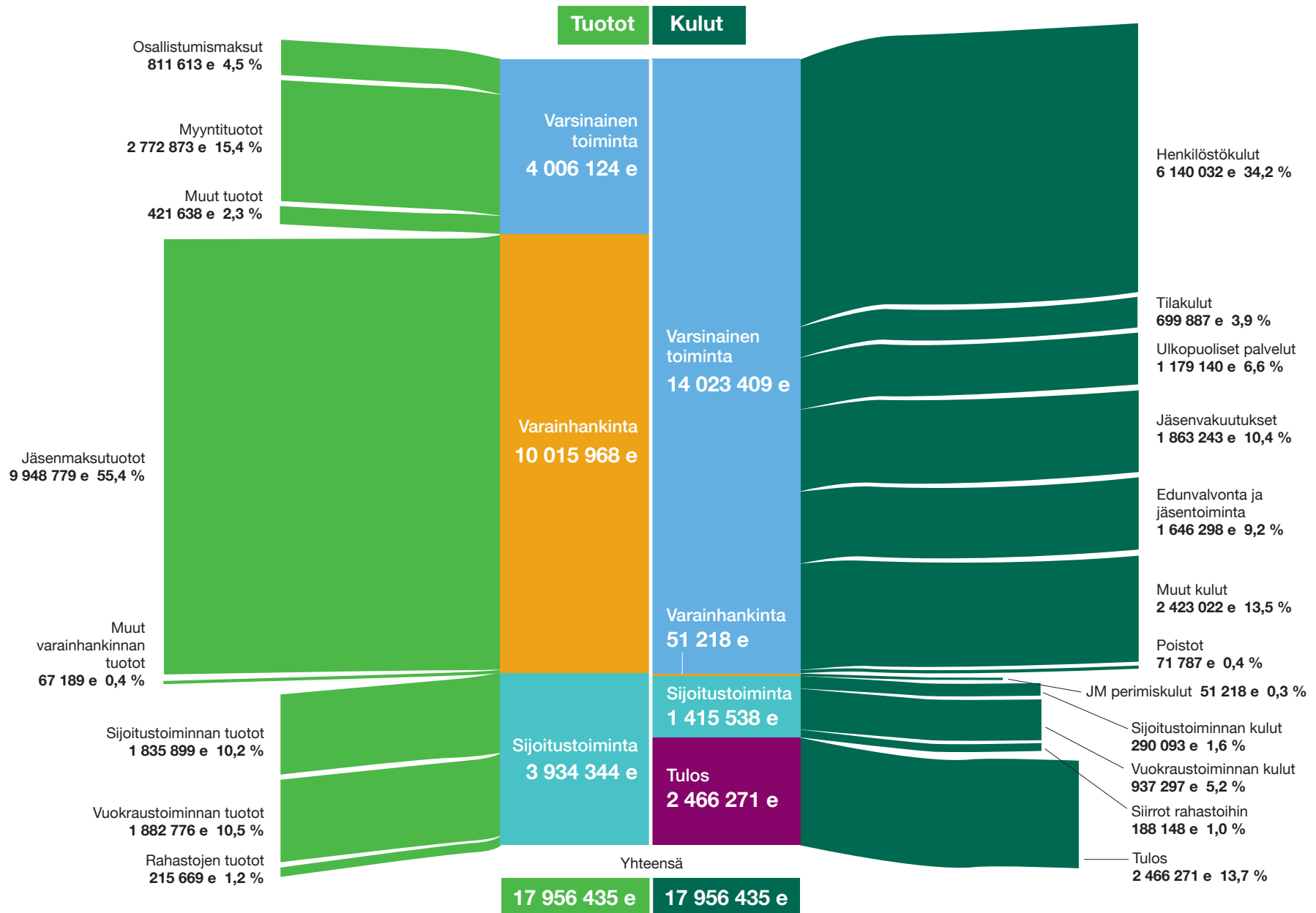
vuosien voittovaroja. Tämän keskinäisen kiinteistöosakeyhtiön tiloista on Lääkäriliiton käytössä noin 25 prosenttia ja loput Lääkäriliitto on vuokrannut ulkopuoliselle.

Lääkäritalon tulevaisuutta arvioiva työryhmä on antanut loppuraporttinsa. Työryhmän esityksien mukaisesti on käynnistetty vuoden 2018 alusta alkaen talon vaiheittainen peruskorjauksen hankesuunnittelu ja varauduttu peruskorjausten käynnistämiseen hankesuunnitelman vaiheittaisen valmistumisen mukaisesti.

KIINTEISTÖ OY SIPOON HOTELLI JA KOULUTUSKESKUS

Yhtiöllä ei vuoden aikana ollut varsinaista toimintaa. Yhtiön omistamien tonttien uudelleen kaavoitus on valmistunut ja kaavaan kohdistunut valitus hylätty hallinto-oikeudessa. Kaavasta ei ole tehty jatkovalitusta Korkeimpaan hallinto-oikeuteen, näin ollen kaava on saanut lainvoiman vuoden 2018 alussa. Kiinteistöyhtiö ja Lääkäriliitto valmistautuvat kiinteistöyhtiön myymiseen aikaisemmin tehtyjen päätösten mukaisesti.

Suomen Lääkäriliitto ry tilinpäätös 2017



Yhtiön liiketoiminnot ovat keskittyneet Lääkärilehden lääke-, rekrytointi- ja muuhun ilmoitusmyyntiin, sekä Fimnet- ja osoitepalvelujen myyntiin

LÄÄKÄRIKOMPASSI OY

Yhtiön liikevaihto oli 3 186 887,99 (3 701 727,27) ja tilikauden tulos 33 289,87 euroa (120 189,05).

Yhtiön liiketoiminnot ovat keskittyneet Lääkärilehden lääke-, rekrytointi- ja muuhun ilmoitusmyyntiin, sekä Fimnet- ja osoitepalvelujen myyntiin.

Ilmoitusmyynti on vuoden 2017 ajan ollut haastavaa eikä myynnissä ole päästy tavoitteisiin. Ilmoitusmyynnin tuotot olivat n. 500 000 euroa edellisvuotta heikommat.

Yhtiössä on käynnistetty vuoden 2017 lopulla ilmoitusmyynnin kehittämistoimenpiteitä, joiden yhteydessä ilmoitusmyynnin organisaatiota kehitetään. Yhtiöön on päätetty rekrytoida myyntipäällikkö kehittämään kokonaisvaltaisesti ilmoitusmyynnin strategiaa, tuotteistamista ja toimintamalleja sekä vahvistamaan myyntityötä. ■

6 Toimintavuoden erityisasiat

LÄÄKÄRILIITON UUSI STRATEGIA VALMISTUI

Strategiatyön taustaksi kysyttiin tärkeimmiltä sidosryhmiltä mielipidettä siitä, miten Lääkäriliitto on onnistunut toiminnassaan edellisellä strategiakaudella, ja mihin liiton tulisi erityisesti panostaa jatkossa. Sidoryhmät näkivät Lääkäriliiton ensisijaisesti luotettavana yhteistyökumppanina, jolla on terveydenhuoltoon liittyvää asiantuntemusta ja tietoa. Liitto nähtiin lääkäriprofession hyödyllisenä ja lääkäreitä yhdistävänä toimijana. Kehittämistä jäi esimerkiksi toiminnan avoimuudessa ja läpinäkyvyydessä.

Strategian ydinryhmä työskenteli aktiivisesti koko toimintavuoden ja koordinoi uuden strategian valmistelutyötä. Yhteistyökumppanina strategiavalmistelussa on ollut KT Seppo Määttä Broad Scope Consulting Oy:stä. Strategiatyö suunniteltiin osallistavaksi ja työhön sitoutettiin liiton alueelliset valiokunnat, sisäinen ja ulkoinen haastajaryhmä ja toimiston henkilökunta. Sisäinen haastajaryhmä koottiin toimistosta, ulkoiseen haastajaryhmään kutsuttiin liiton toimijoita eri sektoreilta. Paitsi työpajoissa,

näkemyksiä strategialuonnokseen kysyttiin myös sähköisesti mm. valtuuskunnalta. Liiton tavoitteena on valtuuskunnan joulukuussa hyväksymän strategian mukaisesti, strategiakauden 2018–2022 päätteeksi, olla vahva vaikuttaja ja arvostettu suunnannäyttävä. Strategian jalkautus toimistoon, jäsenistöön sekä sidosryhmiemme osalta käynnistyi välittömästi strategian tultua hyväksytyksi.

HALLITUKSEN JA VALTUUSKUNNAN TYÖSKENTELY

Lääkäriliiton hallitus on kokoontunut kuukausittaisten kokoustensa lisäksi suunnittelukokouksiin huhtikuussa ja syyskuussa sekä toimiston kanssa yhteiseen strategiaseminaariin tammikuussa. Suunnittelukokouksissa on käsitelty mm. liiton valmisteilla olevaa strategiaa, Lääkäritalo -kiinteistöön liittyviä kysymyksiä sekä sote-uudistusta. Hallituksen itsearviointi toteutettiin jo neljättä kertaa osana hallituksen pyrkimystä kehittää omaa työskentelyään.

Myös valtuuskunta arvioi omaa toimintaansa. Arvioinnin tulosten perusteella

määritetään kehittämistoimet, joiden pohjalta valtuuskuntatyötä pyritään kehittämään entistä houkuttelevammaksi.

Lääkäriliiton sääntöjä uudistettiin toimintavuonna siten, että valtuuskunnasta hallitukseen nousevan jäsenen tilalle, jäljellä olevaksi valtuuskuntakaudeksi, nousee hänen varajäsenensä.

LÄÄKÄRITALON KEHITTÄMINEN

Lääkäritalon tulevaisuus -työryhmä esitti loppuraporttinsa valtuuskunnalle joulukuussa. Valtuuskunta käynnisti Lääkäritalon kiinteistön peruskorjauksen, sekä hyväksyi Lääkäriliiton toimistotilan remonttiaikeet siten, että jatkossa liiton toimisto työskentelisi yhdessä kerroksessa. Lääkäritalon kehittämisessä pyritään kiinteistöjohtamisen toimintamallin mukaisesti palvelemaan talon vuokralaisia entistä ammattimaisemmin ja paremmin, huolehtien Lääkäritalon arvosta merkittävänä sijoitusomaisuuseränä.

Lääkäriliiton tavoitteena on olla vahva vaikuttaja ja arvostettu suunnannäyttävä

*Sidosryhmät näkivät
Lääkäriliiton ensi-
sijaisesti luotettavana
yhteistyökumppanina*

LIITTO TURVAPAIKANHAKIJA- KOLLEGOIDEN TUKENA

Lääkäriliitto osallistui Akavan turvapaikanhakijoiden mentorointiohjelman toteuttamiseen keväästä loppuvuoteen 2017. Liitto kokosi useita kymmeniä mentori-mentoritava -pareja eri puolilta maata. Mentorit etsittiin jäsenkunnasta mm. Lääkärilehden ilmoitusten avulla, ja mentoritavat turvapaikanhakijakollegat löydettiin erilaisten verkostojen ja kontaktien kautta. Vuoden 2018 aikana kootaan yhteen mentorointiohjelman anti ja projektista saadut kokemukset.

”LÄÄKÄRIT PALAAVAT MARIAAN” -STARTUP -TILAISUUS

Lääkäriliitto järjesti 31.10.2017 muutoksen teemavuoden hengessä ja yhteistyössä mm. Sitran ja NLY:n kanssa tapahtuman, jossa kuultiin, miten onnistuu oman lääketieteellisen osaamisen tarjoaminen startup-yrityksen käyttöön ja mitä tällainen toiminta voi tarjota lääkärille. Tapahtuma järjestettiin Helsingissä, entisessä Marian sairaalassa, joka tunnetaan nykyään nimellä Maria 01 ja jossa toimii noin 80 startupia. Tilaisuuteen osallistui noin 150 kollegaa. ■

Jäsenistö ja organisaatio

KUNNIANOSOITUKSET

Lääkäriliiton hallitus myönsi tammikuussa liiton hallituksessa työskentelynsä päättäneelle Kari-Pekka Martimolle hopeisen ansiomerkin erittäin ansiokkaasta ja pitkäaikaisesta toiminnasta liiton tarkoituserien hyväksi. Samassa kokouksessa hallitus myönsi liiton hallituksessa työskentelynsä päättäneelle Veli-Pekka Puuruselle pronssisen ansiomitalin ansiokkaasta liiton tarkoituserien mukaisesta työstä. Molempiin ansiomitaleihin liitettiin liiton kultainen ansiomerkki.

JÄSENISTÖ

Liiton jäsenmäärä toimintavuoden alussa oli 25 860. Jäsenmäärä toimintavuoden lopussa oli 26 422, josta opiskelijajäseniä oli 1 530. Liittoon kuuluvista lääkäreistä naisia oli 56 % ja miehiä 44 %. Maksamattomien jäsenmaksujen takia erotettiin 279 jäsentä, joista osa liittyi vuoden aikana uudelleen jäseneksi.

Kuoleman johdosta jäsenluettelosta poistettiin seuraavat 116 jäsentä:
Ulf Göran Ahlfors, Jussi Aro, Paavo Aro, Eero Belt, Paavo Belt, Jaakko Elo, Jaakko Erkkilä, Matts-Johan Finnilä, Maija Heiskala, Markku J Helve, Hannu Hietaranta, Mika Hjerppe, Hilikka-Liisa Holmström, Pirkko-Liisa Huhanantti, Vuokko Häkli-Hokkanen, Risto Hämäläinen, Ilona Illukka, Kirsti Jallinoja, Kaija Jarho, Erkki Jänkälä, Keijo Jäntti, Liisa Järnefelt, Seppo Kajas, Jussi Kangas, Seppo Karhumaa, Osmo Karhunen, Leena-Sisko Kaskimies-Bärlund, Hilikka Keistinen, Matti Kekki, Yrjö Kerttula, Marita Kiiskinen, Aulikki Kokko-Cunningham, Juha Komulainen, Matti Kontturi, Timo Kosunen, Martti Kuhalampi, Mikko Laaksonen, Aito Lahti, Aira Laihinen, Leena Lammi-Sorsa, Väinö Lampinen, Jukka Lehtovirta, Pertti Leikkola, Vilho Limnell, Ulf Lindgren, Rauno Luosto, Eeva-Liisa Maunuksela, Bengt Meyer, Essi Mäkeläinen, Sirkka Nevalainen, Maija-Liisa Niemi, Seppo Niemi, Asko Nieminen, Timo Nors, Valle Oikarinen, Pertti Oinonen, Jouni Outakoski, Ilpo Paavolainen, Soili Paloheimo, Markku Palva, Teemu Partanen,

Eira Pekola, Pekka Peltokallio, Pekko Penttilä, Pellervo Petäys, Matti Piirto, Aleksandr Plavinski, Risto Pohjola, Pekka Poikkeus, Risto Pomoell, Antti Porkka, Kari Pylkkänen, Pertti Pylkkänen, Anna-Liisa Pynnönen, Martti Pärnänen, Juha Rauhala, Riitta Rautio, Pentti Riihiluoma, Jorma Rintamäki, Leena Roschier, Viljo Rökköläinen, Pauli Räsänen, Matti Rönneikkö, Esko Salmela, Heikki J Salmi, Altti Salmivalli, Matti Salmo, Maire Santala, Leo Schavikin, Eero Silvennoinen, Alina Silvi, Erkki Silvonon, Seppo Similä, Pirjo Sinivalo, Antero Sorasto, Vesa Sorva, Leo Stjernvall, Heli Suominen, Aarno Särmö, Annlis Söderholm, Tapani Tammisto, Raimo Tenhunen, Karin Thomasson, Pekka Tiainen, Erkki Toivakka, Fabian Tschirpke, Riikka Tulensalo, Olli Turunen, Toini Varonen, Tuulikki Vartio, Vesa Venho, Veikko Vihriälä, Kaisu Viikari, Tor-Henrik Wäyrynen, Pirkko Öhman, Jan Österberg

VALTUUSKUNTA 2016–2018

Kristiina Aalto, Terttuliisa Ahokas, Kari Antila, Sonja Aukee, Risto Avela, Monica Eggert, Markku Eronen, Peter Floman, Tero Harjuntausta, Maria Heliste, Matti Honkala, Lauri Husa, Markku Järvinen, Elina Karppa, Martti Kekomäki, Tatu Kempainen, Mikko Keränen, Jarkko Kirjavainen, Tero Kujanpää, Mari Kärkkäinen, Heikki Laine, Jari Latvala, Marjut Laurikka-Routti, Kristian Läksy, Tinja Lääveri, Kari-Pekka Martimo, Jaana Mattila, Jukka Mattila, Anu Muraja-Murro, Sanna Mustonen, Marja-Liisa Mäntymaa, Tiia Mönttinen, Pekka Niemelä, Annikka Nikkola-Sihto, Taina Nykänen, Marjo Parkkila-Harju, Lauri Pautola, Kia Pelto-Vasenius, Jaana Puhakka, Pekka Puska, Veli-Pekka Puurunen, Satu Rannisto, Matias Rantanen, Pekka Reinikainen, Kati Retsu-Heikkilä, Eveliina Ronkainen, Milla Rosengård-Bärlund, Olli-Pekka Ryytänen, Johanna Salmio, Terhi Savolainen, Laura Seppälä, Ilkka Taipale, Tuija Tallila, Tiina Tasmuth, Kristiina Toivola, Johanna Tuukkanen, Veera Veromaa ja Arto Virtanen. Valtuuskunnan puheenjohtajana toimi Mikko Pietilä ja varapuheenjohtajana Taito Pekkarinen.

HALLITUS

Hallitukseen kuuluivat puheenjohtaja Marjo Parkkila-Harju, varapuheenjohtajat Antti Tamminen ja Arto Virtanen sekä jäsenet Kristiina Aalto, Emma Hokkila, Martti Kekomäki, Kia Pelto-Vasenius, Jaana Puhakka, Noora Ritämäki ja Tom Silfvast. Sihteerinä toimi Jaana Heinonen.

TILINTARKASTAJAT

Tilintarkastajana toimi tilintarkastusyhteisö KPMG Oy vastuullisena tilintarkastajana KHT Heidi Vierros.

Valtuuskunnan nimittämään tilintarkastuskomiteaan kuuluivat Kari Anttila, Vesa Ilvesmäki, Elina Pimiä, Terhi Savolainen, Johanna Tuukkanen ja Klas Winell, sihteerinä Jaana Heinonen.

LUOTTAMUSNEUVOSTO

Liiton valtuuskunta on asettanut luottamusneuvoston, jonka kokoonpano oli seuraava: Hanna Salmenpohja (pj), Harri Hyppölä, Markku Kanerva, Auli Malinen, Helena Nukari, Kari Pylkkänen (2/2017 asti), Camilla Renlund, Katja Ryyänen, Jan Schugk ja Kati Lehtonen (siht.)

PYSYVÄT TOIMIELIMET

Hallitus asetti toimintakaudeksi 2017–2018 yhteensä 3 jaosta ja 15 alueellista valiokuntaa. Jaosten ja valiokuntien kokoonpanot toimintavuoden lopussa olivat:

JAOKSET 2017**Edunvalvontajaos**

Antti Tamminen (pj), Noora Ritämäki (varapj), Risto Avela, Seija Gingström, Julia Laamanen, Jarmo Lindeman, Antti Mali, Raija Niemelä, Outi Palmén (ent. Pohjola), Pirkka Pekkarinen, Kia Pelto-Vasenius, Markus Perola, Jaana Puhakka, Tuula Rajaniemi, Johanna Salmio, Olli Veikkola (SML tarkk.) ja Konstantin Laakkonen (siht.)

Professiojaos

Emma Hokkila (pj), Kristiina Aalto (vpj), Terttuliisa Ahokas, Jarmo Gunn, Pia Hakio, Hanna Jaula, Elise Kosunen, Johanna Louhimo, Veli-Pekka Puurunen, Ina Rissanen, Inkeri Savolainen, Hannu Westerinen, Ivar Lönnberg (SML tarkk.) ja Ulla Anttila (siht.). Asiantuntijat: Taina

Autti, Veli-Matti Kähäri, Outi Kortekangas-Savolainen ja Kristiina Toivola

Terveyspoliittinen jaos

Arto Virtanen (pj), Kari-Pekka Martimo (vpj), Pekka Anttila, Joel Holmen, Martti Kekomäki, Olli Lappalainen, Marjut Laurikka-Routti, Tinja Lääveri, Ulla Palmu, Taito Pekkarinen, Kerkko Rantanen, Noora Ritämäki, Tom Silfvast, Miia Turpeinen, Hannu Vessari, Inari Natri (SML tarkk.) ja Lauri Vuorenkoski (siht.). Asiantuntijat: Timo Aronkytö, Hannu Juvonen, Jarmo Karpakka, Jari Saarinen ja Samuli Saarni

ALUEELLISET VALIOKUNNAT 2017–2018

– alueellisten valiokuntien sihteereinä ovat olleet piiriylilääkärit: Seija Vento /Helsinki, Minna Kaarisalo /Turku, Juho Kivistö / Tampere, Kimmo Tarvainen /Kuopio, Annu Tertsunen /Oulu (8/2017 asti) ja Timo Tuovinen /Oulu (alk. 8/2017).

Edunvalvontavaliokunta, Helsinki

Seija Ginström (pj.), Marja Ahava (vpj), Marja-Liisa Eloranta, Jukka Harju, Kari Heinonen, Natalia Hetemäki (ent.

Bogdan), Santeri Kenttä, Kirsi Kesäläinen, Kirsi Laasila, Marie Måsabacka, Leena Raudasoja, Tiina Sarparanta-Olander, Pertti Tuompo, Marko Vannas, Antti-Eljas Virtanen ja Ivar Lönnberg (SML tarkk.)

Professiovaliokunta, Helsinki

Hannu Westerinen (pj.), Sirkku Vuorma (vpj), Vilho Ahola, Ethem Akural, Persephone Doupi, Soile Jungewelter, Minna Kaila, Krista Kumpuvaara, Mauri Laakso, Risto Lapatto, Sara Mäkelä, Eeva-Majja Nieminen, Päivi Nieminen, Tuula Ranta-Knuuttila, Tiina Teivaanmäki, Annika Tulenheimo-Silfvast, Satu-Maaria Walle ja Daniel Juselius (SML tarkk.)

Terveyspoliittinen valiokunta, Helsinki

Marjut Laurikka-Routti (pj.), Jarkko Ihalainen (vpj), Kristiina Golan, Olli Huuskonen, Maritta Hyvärinen, Veli-Matti Isoviita, Katja Ivanitskiy, Soila Karreinen, Juha Kemppinen, Tuula Kock, Tuomo Koivunen, Miiikka Korja, Timo Lukkarinen, Jussi Niemi-Pynttäre, Taina Nykänen, Eero Rahiala, Petri Reijonen, Liisa Taskinen, Tiina Tasmuth ja Anni Vartiainen (SML tarkk.)

Edunvalvontavaliokunta, Turku

Jorma Lindeman (pj.), Hannele Heine (vpj), Matilda Aakula, Elina Bergman, Henriina Hermansson, Varpu Jokimaa, Anna-Kaisa Kesti, Katriina Lähteenmäki, Timo Mäki, Ari Salmela, Anselm Tamminen, Sari Väinölä ja Minja Mykkänen (SML tarkk.)

Professiovaliokunta, Turku

Jarmo Gunn (pj.), Leena Kainulainen (vpj), Tanja Ahtiainen, Kati Elima, Tanja Eriksson, Heli Halava, Martta Hartikainen, Lauri Jokipalo, Suvi Koskinen, Tiina Laiterä, Päivi Meretoja, Suvi Vainiomäki, Veera Veromaa, Liisa Viita-aho, Henri Viitanen ja Henni Hiltunen (SML tarkk.)

Terveyspoliittinen valiokunta, Turku

Joel Holmen (pj.), Samu Österman (vpj.), Juha Aalto, Pirjo Inki, Tuija Järvenpää, Mirva Matikka, Pirjo Matintalo, Ulla Saxen, Marjo Sinokki, Helinä Sipilinen, Jari Stengård, Marjatta Strandberg, Pirita Varpe, Aulikki Wallin ja Eino Herhi (SML tarkk.)

Edunvalvontavaliokunta, Tampere

Antti Mali (pj.), Leena Mäkirintala (vpj), Pirkko Jartti, Jyrki Järvinen, Peter Kontro,

Leena Pitkänen, Jussi Pohjonen, Kari Rasku, Tiia Reho, Juha Saarenpää, Isa Teeriaho ja Jesper Perälä (SML tarkk.)

Professiovaliokunta, Tampere

Elise Kosunen (pj.), Jaakko Keränen (vpj), Mervi Ek, Sanna Eloranta, Marjo Iivonen-Lahti, Elina Karppa, Anna-Maija Koivukoski, Krista Korja, Tiia Mönntinen, Henna Pekki, Timo Pietilä, Pihla Sassi (ent. Patamaa), Miia Virta ja Lassi Jaatinen (SML tarkk.)

Terveyspoliittinen valiokunta, Tampere

Hannu Vessari (pj.), Eliisa Mäenpää (vpj), Milla Havukainen, Auli Juntumaa, Pyry Jylhä-Vuorio, Anna-Leena Kuusela, Katariina Lassila, Maija-Liisa Lehtonen, Eino Luostarinen, Riitta Luoto, Terhi Mäntymaa, Heljä Savolainen, Jorma Sormunen, Juha Tiainen, Leena Uusitalo ja Eero Nihtinen (SML tarkk.)

Edunvalvontavaliokunta, Kuopio

Julia Laamanen (pj.), Sonja Aukee (vpj), Tiina Ahonen, Tanja Bindel, Kari Jaakkola, Kaj Korhonen, Riikka Runtti, Terhi Savolainen, Ilkka Tiittanen, Outi Öhman (ent. Nykänen) ja Henna Räisänen (SML tarkk.)

Professiovaliokunta, Kuopio

Inkeri Savolainen (pj.), Katri Männikkö (vpj), Marja Antikainen, Hannaleena Karjalainen, Jussi Paterno, Mari Qvarnström, Eino Solje ja Enni Stigman (SML tarkk.)

Terveyspoliittinen valiokunta, Kuopio

Olli Lappalainen (pj.), Hanna-Mari Jauhonen (vpj), Minna Harri-Mikkola, Siru Kinnunen, Jarkko Kirjavainen, Antti Kivelä, Laura Konttinen, Martti Merilä, Jyrki Nuutinen, Aino Rubini, Antti Sandén, Kai Savonen, Johanna Tuukkanen, Pasi Vottonen ja Hanna-Mari Tertsunen (SML tarkk.)

Edunvalvontavaliokunta, Oulu

Outi Palmén (ent. Pohjola) (pj.), Jaana Pikkupeura (vpj), Outi Aikio, Hanna Ansakorpi, Eija Eloranta, Anniina Häyrynen, Virpi Kuismanen, Saara Lehtiranta, Riitta Mäkitaro, Pekka Niemelä, Ville Puukka, Kaarina Röning, Antti Väänänen ja Olli Veikkola (SML tarkk.)

Professiovaliokunta, Oulu

Hanna Jaula (pj.), Elina Keikkala (vpj), Kari Askonen, Liisa Cajan-Suokas, Irma Honkamaa, Hanna Kurikka, Iida-Riikka

Lapinoja, Jari Latvala, Marja Matala-aho, Matti-Alexi Mosorin, Marianne Niittyvuopio, Eveliina Ronkainen, Riitta-Liisa Vasunta ja Vesa Virta (SML tarkk.)

Terveyspoliittinen valiokunta, Oulu

Miia Turpeinen (pj.), Janne Liimatainen (vpj), Eila Erkkilä, Hannele Havanka, Matti Honkala, Sohvi Hörkkö, Raija Kerätär, Ulrica Kujansivu, Kristian Läksy, Markku Nyman, Teija Parpala, Tuomo Pääkkönen, Tuija Räisänen, Eija Selkälä, Seppo Voutilainen ja Atte Paukkeri (SML tarkk.)

Lisäksi seuraavat hallituksen asettamat toimielimet, joiden kokoonpanot toimintavuoden lopussa olivat seuraavat:

eHealth-asiantuntijatyöryhmä

Arto Virtanen (pj), Eija Eloranta, Eija Huttunen, Tuomo Lehtovuori, Tinja Lääveri, Päivi Metsäniemi, Jarmo Reponen, Noora Ritämäki, Filip Scheperjans, Kari Sukanen, Mirja Tuomiranta, Suvi Vainiomäki, Inari Natri (SML tarkk.) ja Lauri Vuorenkoski (siht.)

Luottamuslääkäritoimikunta

Kristiina Toivola (pj), Monica Eggert, Arto Kivisaari, Jyrki Korkeila, Santero Kujala, Eliisa Mäenpää, Kirsti Pakkala, Arto Virtanen ja Ulla Anttila (siht.)

Toimitusneuvosto

Mikko Valkonen (pj), Kristiina Aalto, Monica Eggert, Iiro Kauma, Vesa Ilvesmäki, Leena Lindgren, Katri Männikkö, Petja Orre, Kaarina Röning, Tiina Tasmuth, Pauli Vähämurto, Hannu Westerinen ja Heli Mikkola (siht.)

Lisäksi Lääkärilehdessä on toiminut Tieteellinen toimituskunta, johon ovat kuuluneet:

Päivi Tapanainen (pj), Sture Andersson, Eija Gaily, Maija Halme, Terttu Harju, Tiina Heliö, Ritva Hurskainen, Esa Jantunen (8/2017 asti), Oili Kaipainen-Seppänen, Anu Kantele, Sari Karlsson, Jari Koskenpato (6/2017 asti), Leena Koulu, Eila Laukkanen (10/2017 asti), Jyri Lommi (8/2017 asti), Päivi Lähteenmäki, Mauri Marttunen, Saara Metso (8/2017 asti), Mika Mäkelä, Dan Nordström, Mikko Pakarinen (8/2017 asti), Miikka Peltomaa,

Sami Pirkola, Kari Pulkki, Pauli Puolakkainen (8/2017 asti), Jukka Putaala (10/2017 asti), Sanna Salmi, Timo Strandberg, Helena Valta, Auli Verkkoniemi-Ahola ja Mervi Väisänen-Tommiska

YHTEISTYÖELIMET

Toimintavuoden lopussa liitolla oli kuusi hallituksen asettamaa pysyvää yhteistyöelintä, joihin eräät muut järjestöt nimeävät edustajansa:

Kehitysyhteistyöneuvottelukunta

Noora Ritämäki (pj), Kristiina Aalto (vpj), Mikaela Grotenfelt (David Livingstone -seura), Vera Haapala (SELL), Ulla Harjunmaa (SHL), Tiia Mönttinen, Taneli Puumalainen (THL), Elina Seppälä (LSV), Juha Pekka Turunen (Duodecim), Mikko Vienonen, Jonne Lintunen (SML) ja Mervi Kattelus (siht.)

Lääkärjärjestöjen koulutusrahaston hoitokunta

Kia Pelto-Vasenius, Björn Eklund (FLS), Matti Rautalahti (Duodecim) ja Mervi Kattelus (siht.)

Lääkäriliiton laatuneuvosto

Klas Winell (pj., FLS), Leena-Maija Aaltonen (Duodecim), Sari Anthoni (LPY), Martti Kekomäki, Hanna Kuusisto, Mari Kärkkäinen, Timo Paavonen, Reino Pöyhiä (Duodecim), Sara Sarjakoski-Peltola (Duodecim) ja Ulla Anttila (siht.)

Lääkärinpalvelujen markkinoinnin valvontalautakunta

Heikki Päive / Kati Myllymäki (pj), Ismo Partanen (LPY), Kia Pelto-Vasenius, Matti Pöyry (SHL), Catarina Svarvar (Chirurgi Plastici Fenniae), Juha Viertola (LPY), Juha Välimäki (Silmälääkäriyhdistys) ja Kati Lehtonen (siht.)

Lääkäripäivien johtoryhmä

Marjo Parkkila-Harju (pj), Kristiina Aalto, Jaana Puhakka, Arto Virtanen, Jussi Merenmies (Duodecim), Matti Rautalahti (Duodecim), Markku Savolainen (Duodecim), Taisto Sarkola (FLS), Lena Thorn (FLS) ja Tarja Ojala (siht.)

Lääkäriliiton eettinen neuvottelukunta

Samuli Saarni (pj), Johanna Aaltonen,

Björn Eklund (FLS), Harriet Finne-Soveri (Duodecim), Ritva Hallila, Ulla Hautanen (SHL), Teppo Heikkilä, Tiina Hetemaa, Emma Hokkila, Veikko Launis, Pekka Louhiala, Tuula Lönnqvist (Duodecim), Kalle Mäki, Inkeri Savolainen (NLY), Tom Silfvast, Leena Varesmaa-Korhonen ja Mervi Kattelus (siht.)

TOIMIKUNNAT JA TYÖRYHMÄT

Pysyvien toimielinten lisäksi toimivat vuoden aikana seuraavat, hallituksen eri projekteja varten asettamat ryhmät:

Yhteistyö Farmasialiiton kanssa (asetettu 2013)

Ohjausryhmä: Marjo Parkkila-Harju ja Heikki Pärnänen

Erikoislääkärin johtamiskoulutuksen ohjausryhmä (asetettu 2015)

Marjo Parkkila-Harju (pj), Minna Kaila (ohjelmajoht.), Kia Pelto-Vasenius, Anja Eerola (SHL), Irma Jousela, Pauli Karvonen, Sari Mäkinen, Hannu Halila ja Sami Heistaro (siht.)

**Lääkäri 2030 -hankkeen ohjausryhmä
(asetettu 2015)**

Marjo Parkkila-Harju (pj), Veli-Pekka Puurunen, Tuula Rajaniemi, Pasi Eskola, Markku Mäkijärvi, Kiti Müller, Mikko Lehtovirta, Jaana Puhakka, Tiia Mönttinen, Otso Arponen, Heidi Lehtinen, Heikki Pärnänen ja Lauri Vuorenkoski (siht.)

**Lääkäritalon tulevaisuus -työryhmä
(asetettu 2016)**

Marjo Parkkila-Harju (pj), Tero Harjuntausta, Mikko Pietilä, Tom Silvast, Pekka Anttila, Eveliina Ronkainen, Jaana Heinonen ja Erkki Peiponen (siht.)

**Lääkäriliiton strategian ydinryhmä
(asetettu 2016)**

Marjo Parkkila-Harju, Kari-Pekka Martimo, Heikki Pälve / Kati Myllymäki ja Jaana Heinonen

Matrikelitoimikunta (asetettu 2016)

Noora Ritämäki (pj), Johanna Rellman, Lauri Parikka, Jukka Vänskä, Outi Syrjä, Terhi Walamies ja Heidi Lehtinen (siht.)

**Yksityissektorin edunvalvonnallinen
asiantuntijatyöryhmä (asetettu 2017)**

Kia Pelto-Vasenius (pj), Jaana Puhakka, Virpi Kuismanen, Jussi Paterno, Marjut

Laurikka-Routti, Katja Ryyänen, Marja-Liisa Eloranta, Marko Määttä, Pirjo Matintalo, Kristiina Toivola, Armi Saari, Katri Käyrä ja Kati Lehtonen (siht.)

**Lääkäritalon kehittämistä koordinoiva
työryhmä (asetettu 2017)**

Marjo Parkkila-Harju (pj), Kristiina Aalto, Arto Virtanen, Mikko Pietilä ja Erkki Peiponen (siht.)

**Oikeusturvavakuutuksen kattavuutta
pohtiva työryhmä (asetettu 2017)**

Marjo Parkkila-Harju (pj), Risto Avela, Kari-Pekka Martimo ja Erkki Peiponen (siht.) ■

Edustukset

Toimintavuonna liitolla oli edustajat seuraavissa julkishallinnon yhteisöissä ja projekteissa:

Kansaneläkelaitos:

- Sairausvakuutusasiain neuvottelukunta: Lauri Vuorenkoski
- Sosiaalilääketieteellinen neuvottelukunta: Heikki Pärnänen

Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimea:

- Terveystieteiden ammattilaisten lääkeinformaation kehittäminen, työryhmä: Lauri Vuorenkoski, varalla Sami Heistaro
- Koulutustyöryhmä: Ulla Anttila

Sosiaali- ja terveystieteiden ministeriö:

- Erikoislääkäri- ja erikoishammaslääkärikoulutuksen sekä yleislääketieteen erityiskoulutuksen koordinaatiojohto: Sami Heistaro, varalla Hannu Halila
- Mielekäs-ohjelman ohjausryhmä: Marjo Parkkila-Harju, varalla Sami Heistaro
- Säteilylainsäädännön kokonaisuudistusta valmisteleva ohjausryhmä: Mervi Kattelus, varalla Lauri Vuorenkoski

viranomaisvalvontaa ja hallinnollisia pakkokeinoja käsittelevä alatyöryhmä: Mervi Kattelus

- EU-jaosto33 (terveysasiat): Mervi Kattelus

Terveystieteiden ja hyvinvoinnin laitos:

- Kansallisesti yhdenmukaisten rakenteiden potilaskertomusten asiantuntijaryhmä: Tinja Lääveri
- Sosiaali- ja terveydenhuollon tietojärjestelmäpalveluiden seurantahankkeen ohjausryhmä: Lauri Vuorenkoski, varalla Jukka Vänskä
- VALINT-tutkimushanke pth:n palvelutuotannosta (ohjausryhmä): Heikki Pärnänen, varalla Lauri Vuorenkoski

Tietosuojavaltuutetun toimisto:

- Terveystieteiden tietosuojan ohjausryhmä: Lauri Vuorenkoski

Valvira

- Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöiden valvontalautakunta: Heikki Pälvä / Kati Myllymäki, varalla Maija Lehtimä, Kirsti Pakkala, Tom Silfvast, Hannu Halila

Terveystieteiden ja muiden järjestöjen toimielimissä ja projekteissa liiton edustajina olivat:

Duodecim:

- Konrad ReijoWaarann palkinnon saajan valitsemistoimikunta: Hannu Halila
- Lääketieteen sanastolautakunta: Marianne Jansson
- Duodecim-seuran verkostovaliokunta: Arto Virtanen, varalla Antti Tamminen

Lääketeollisuus ry:

- Lääkemarkkinoinnin valvontakunta: Risto Ihalainen, varalla Heikki Pärnänen
- Lääketutkimusneuvottelukunta: Lauri Vuorenkoski

Lääkärien ammatillisen kehittämisen tuki ry, Pro Medico:

- Hallitus: Jaana Puhakka, Sami Heistaro
- Lääkärien täydennyskoulutuksen neuvottelukunta: Marjo Parkkila-Harju, varalla Arto Virtanen

Lääkärikartelli (SELL, SHL, SLL):

- Hallitus: Marjo Parkkila-Harju, Heikki Pälvä (pj), Johanna Rellman, Laura Lindholm

Maimu Halosen rahasto

- Pauliina Pulkkinen

Kansainvälisissä lääkärijärjestöissä liitolla oli edustajia seuraavasti:

Pohjoismaiset lääkäriliitot:

- Nordiska Läkarrådetin hallitus: Marjo Parkkila-Harju, Mervi Kattelus, Heikki Pälvä / Kati Myllymäki
- Lääkäriliittojen työmarkkinatyöryhmä (SNAPS): Hannu Halila, Piitu Parmanne

Comité Permanent des Médecins de la C.E.E. (CPME):

- Marjo Parkkila-Harju, Tom Silfvast, Heikki Pälvä, Mervi Kattelus
- CPME Legal Advisers: Mervi Kattelus

European Union of General Practitioners (UEMO):

Arto Virtanen, Jaana Puhakka

European Union of Medical Specialists (UEMS):

Mikko Pietilä, Hannu Halila

World Medical Association (WMA):

Marjo Parkkila-Harju, Mervi Kattelus,
Heikki Pälve / Kati Myllymäki
– WMA Review Committee: Mervi Kattelus

European Junior Doctors (EJD):

Tiia Mönttinen, Emma Hokkila

Säätiöissä liitto oli edustettuna seuraavasti:

Lääketieteen lisensiaatti Paavo Ilmari Ahvenaisen säätiön hallitus:

Pekka Anttila (pj), Veli-Pekka Puurunen,
Kristiina Aalto, Suvi Vainiomäki

Lääketieteen opiskelijoiden asuntola- ja tukisäätiön hallitus (LOATS):

Hannu Halila

Suomalais-Norjalaisen Lääketieteen Säätiön hallitus:

Björn Eklund

Tutta ja Vihtori Pentin säätiön hallitus:

Hannu Halila

Hoitotyön Tutkimussäätiö / Suomen JBI yhteistyökeskuksen neuvottelukunta:

Lauri Vuorenkoski

Muissa yhteisöissä liitolla oli edustajia seuraavasti:

Työterveyslaitos:

Johtokunta: Heikki Pärnänen

Eläketurvakeskus:

Yrittäjien neuvottelukunta: Hannele Pöyry

Eläkevakuutus Oy Ilmarinen:

Vakuutusasiakkaiden neuvottelukunta: Kia Peltö-Vasenius

International Organization for Migration (IOM):

Ihmiskaupan uhrien terveydenhoito ja hyvinvointi Suomessa -ohjaustyöryhmä:
Lauri Vuorenkoski

Liikenneturva:

Hallitus: Markku Sainio,
varalla Jyrki Varjonen

Pakolaisneuvonta ry:

Paperittomat-hanke: Lauri Vuorenkoski

Palkansaajien tutkimuslaitos:

Tutkimusneuvottelukunta: Jukka Vänskä

Pohjola-yhtiöt:

Järjestöjen neuvottelukunta: Pekka Anttila

Vakuutuslääketieteellinen Forum:

Heikki Pärnänen

Akavan hallituksessa Lääkäriliittoa edusti Heikki Pälve (varalla Hannu Halila). Liiton nimeämiä henkilöitä oli myös Akavan edustajina eri yhteisöissä, toimikunnissa ja työryhmissä. ■

Lausunnot

Lääkäriliitto antoi toimintavuoden aikana yhteensä 23 lausuntoa seuraavista aiheista:

Fimealle

- Fimean ohjeesta lääkkeiden haittavaikutusten ilmoittamisesta

Liikenne- ja viestintäministeriölle

- HE laiksi ajokorttilain muuttamisesta

Opetus- ja kulttuuriministeriölle

- Ylioppilastutkinnon hyödyntämisestä ja kehittämisestä korkeakoulujen valintamenettelyissä

Sosiaali- ja terveysministeriölle

- HE alkoholilain kokonaisuudistuksesta
- Säteilylain kokonaisuudistuksesta
- HE sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä
- Potilasvakuutustyöryhmän loppuraportista
- Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskuksen maksullisista suoritteista

- HE laiksi asiakkaan valinnanvapaudesta sosiaali- ja terveydenhuollossa
- HE laiksi sos- ja terveystalvelujen tuottamisesta täydentämisestä (sertifiointi)
- HE ja VN:n asetus työsuojelun valvonnasta sekä työturvallisuuslain muuttamisesta
- HE laeiksi rajat ylittävistä terveydenhuollosta annetun lain ja sairausvakuutuslain muuttamisesta
- Ensihoitopalvelun uudistuksesta
- VN:n asetus erikoissairaanhoidon työnjaosta ja eräiden tehtävien keskittämisestä
- Asetus ionisoimattoman säteilyn väestölle aiheuttaman altistuksen rajoittamisesta
- Asetus ionisoivasta säteilystä
- HE liikenne- ja potilasvahinkolautakunnasta sekä eräiksi siihen liittyviksi laeiksi
- HE laiksi asiakkaan valinnanvapaudesta sosiaali- ja terveydenhuollossa

Terveyden- ja hyvinvoinnin laitokselle

- Alaikäisen tietojen näyttämisestä huoltajalle

Työ- ja elinkeinoministeriölle:

- HE kilpailulain muuttamiseksi
- Sosiaali- ja terveysalan kilpailusääntöjä arvioineen työryhmän raportista
- Liikesalaisuusdirektiivin kansallista täytäntöönpanoa valmisteleavan työryhmän mietintö (Lääkärikartellin lausunto)

Valtiovarainministeriölle

- HE maakuntaudistuksen täytäntöönpanosta ja valtion lupa-, ohjaus- ja valvontatehtävien uudelleenorganisointia koskevaksi lainsäädännöksi

Lisäksi Lääkäriliitto antoi useita webropol-laununtoja, kuulemiskirjeitä sekä kannanottoja eri aiheista. ■

SUOMEN LÄÄKÄRILIITTO
Mäkelänkatu 2
PL 49
00501 Helsinki
Puh. 09 393 091
laakariliitto@laakariliitto.fi
www.laakariliitto.fi