

Suomen Lääkäriliiton  
toimintakertomus

2018



LÄÄKÄRILIITTO  
LÄKARFÖRBUNDET

# Sisältö

TOIMINNANJOHTAJAN KATSAUS	3
VERKSAMHETSLEDARENS ÖVERSIKT	5
THE ANNUAL REPORT OF THE CHIEF EXECUTIVE OFFICER	6
1. STRATEGINEN TAVOITE: Vahvistaa ammattikunnan yhtenäisyyttä ja kollegiaalisuutta	8
2. STRATEGINEN TAVOITE: Varmistaa kaikkien lääkäriyhmien ansiotason kehittyminen vähintään yleisen ansiokehityksen mukaisesti	10
3. STRATEGINEN TAVOITE: Varmistaa lääkärien oikea määrä suhteessa palvelujärjestelmän tarpeisiin	12
4. STRATEGINEN TAVOITE: Vaikuttaa lääkärien osaamistason kehittymiseen ja laadukkaiden työolosuhteiden toteutumiseen	14
5. STRATEGINEN TAVOITE: Lisätä potilaiden ja yhteiskunnan luottamusta lääkärien ammattietiikkaan ja osaamiseen	16
6. STRATEGINEN TAVOITE: Tehdä uusia terveydenhuollon kehitykseen vaikuttavia keskustelunavauksia	19
7. STRATEGINEN TAVOITE: Vaikuttaa ennakoivasti väestön tasa-arvoisten terveydenhuoltopalveluiden saatavuuteen	20
STRATEGIAN SEURANTAAN LIITTYVÄT MITTARIT	22
8. TOIMINTAVUODEN ERITYISASIAT	23
JÄSENISTÖ JA ORGANISAATIO	26
EDUSTUKSET	31
LAUSUNNOT	33

# Toiminnanjohtajan katsaus

## Lääkärit yhdessä potilaan parhaaksi

**EDISTÄMME** yhdenvertaisten palvelujen toteutumista, ja osallistumme aktiivisesti yhteiskunnalliseen keskusteluun.

**VAIKUTAMME** siihen, että lääkärit voivat tehdä työnsä hyvin.

**Vahva vaikuttaja  
ja arvostettu  
suunnannäyttäjä**

**KESKITYMME** tutkittuun tietoon, ratkaisuihin ja innovaatioihin.

### TOIMINTA- YMPÄRISTÖN MUUTOS

Teknologia  
Palvelujärjestelmät  
Lääketieteen kehitys  
Medikalisoituminen

Jäsenyyden  
vaaliminen  
Edunvalvonta  
Luottamus  
Yhteiskuntavastuu

**ARVOT**  
Ihmissyys  
Elämän kunnioittaminen  
Eettisyys  
Korkea ammattitaito  
Kollegiaalisuus

# Toiminnanjohtajan katsaus



Kuva: Nina Kaverinen

Kati Myllymäki  
toiminnanjohtaja

## LÄÄKÄRILIITON UUDEN STRATEGIAN ENSIMMÄINEN VUOSI 2018

Strategia koostuu neljästä painopiste-alueesta: Jäsenyyden vaaliminen, edunvalvonta, luottamus ja yhteiskuntavastuu. Tämä toimintakertomus rakentuu näiden painopisteiden alla määriteltyihin seitse-

mään strategiseen tavoitteeseen. Toimintavuoden aikana rakennettiin mittaristoa ja seurantajärjestelmä.

Toimintaympäristössä koko vuotta leimasi valtioneuvoston sosiaali- ja terveydenhuollon uudistus, SOTE-uudistus. Mitä pidemmälle vuosi kului, sitä monimutkaisemmaksi ja sekavammaksi uudistuksen eteneminen eduskuntakäsittelyssä osoittautui. Uudistuksen viivästyminen näkyi julkisella sektorilla toisaalta useassa maakunnassa ripeänä valmistelutyönä ja toisaalta joissakin maakunnissa ja kunnissa oman kehittämistyön hidastumisena ja myös terveydenhuollon ulkoistuksina ja sote-kiinteistöjen myynteinä. Mielenkiintoinen muutos oli Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirin somaattisten terveyspalveluiden ulkoistaminen yhteisyritykselle ja osakeyhtiömuotoisen toiminnan aloittaminen. Tässä yhteydessä saatiin uusi edunvalvonnan päänavaus, merkittävä paikallinen työehtosopimus osakeyhtiön palvelukseen siirtyneille lääkäreille.

Kunta-alan työehtosopimusneuvottelut käytiin alkuvuonna liittokierroksena. Myös edunvalvonnassa valmistauduttiin sote-uudistukseen ja pohdittiin alueellisen edunvalvonnan rakenteita myös JUKOn ja Akavan tasolla. Yksityissektorin ammatin-

harjoittajien tilanne on vaikeutunut lääkäriasemien ketjuuntuessa ja kilpailun koveudessa. Erillisessä työryhmässä selvitettiin ammatinharjoittajuuden haasteita.

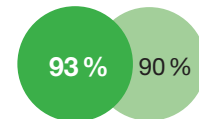
Liiton valtuuskunnan vaalit pidettiin loka-kuussa ja äänestysaktiivisuus nousi mukavasti. Lääkäriliiton jäsenyysasteen tavoite strategiakauden päätteeksi on 95%, toimintavuonna jäsenyysaste oli noin 91%.

Lääkärimatrikkeli julkaistiin sekä kirjana, että sähköisenä versiona. Parempaa ja mobiilimpaa palvelua jäsenistölle kehitettiin Lääkärilehdessä, käynnistettiin verkkosivujen uudistaminen ja sähköisen jäsenkortin kehittäminen.

Lääkäritalossa aloitettiin mittava peruskorjaus. Keväällä tiivistettiin omassa käytössä olleet kaksi toimistokerrosta yhteen kuudenteen kerrokseen väistötiloihin ja aloitettiin 7.kerroksen purkaminen ja uudelleen rakentaminen. Lääkäritalon talotekniikka uudistetaan ja tilat modernisoidaan. Samalla aloitettiin myös henkilöstön kanssa työtapojen kehittäminen. ■

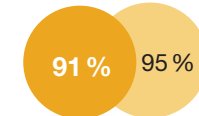
Strategian seurantaan liittyvät mittarit löytyvä sivulta 22

## LUOTTAMUS



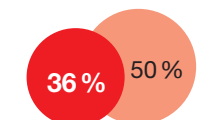
Kollegoiden välinen luottamus toteutuu **erittäin tai melko hyvin**.  
Tavoite on 90%.

## JÄSENYYSASTE



Suomessa asuvista lääkäreistä **91 %** kuuluu Lääkäriliittoon.  
Tavoite on 95%.

## POTILAAN OIKEUS SAADA HOITOA ILMAN VIIVÄSTYSTÄ - ONNISTUMINEN VAIKUTTAMISTYÖSSÄ



Sidosryhmistä **36 %** pitää Lääkäriliiton vaikuttamistyötä erittäin tai melko onnistuneena. Tavoite on 50%.

# Första året av Läkarförbundets nya strategi 2018

Vår strategi består av fyra tyngdpunktsområden: Värnande om medlemskap, intressebevakning, förtroende och samhällsansvar. Denna verksamhetsberättelse baserar sig på sju strategiska mål som definierats under dessa tyngdpunkter. Under verksamhetsåret byggde vi upp ett mät- och uppföljningssystem.

Under hela året färgades vår verksamhetsmiljö av statsrådets social- och hälsovårdsreform. Ju längre året framskred, desto mer komplicerat och rörigt framskred reformen i riksdagens behandling. I flera landskap syntes förseningen av reformen som aktiva förberedelser inom offentliga sektorn, men i andra landskap och kommuner som ett allt långsammare internt utvecklingsarbete, utlokalisering inom hälsovården samt försäljning av fastigheter med anknytning till social- och hälsovårdsreformerna. En intressant förändring var utlokaliseringen av Västerbottens sjukvårdsdistrikts somatiska hälsovårdstjänster till samföretag och inledandet av verksamhet i aktiebolagsform. I detta sammanhang fick vi en ny öppning för intressebevakningen,

ett betydande lokalt kollektivavtal för läkare som övergått till en tjänst vid aktiebolag.

Kommunsektorns kollektivavtalsförhandlingar hölls i form av en förbundsruna i början av året. Även inom intressebevakningen förberedde man sig på social- och hälsovårdsreformen och funderade på den regionala intressebevakningens strukturer på JUKO- och AKAVA-nivå. Situationen för privata sektorns yrkesutövare har försvårats då läkarstationer anslutit sig till kedjor och konkurrensen hårdnat. En separat arbetsgrupp undersökte utmaningar för yrkesutövare.

I oktober höll förbundets delegation val och glädjande nog ökade valdeltagandet. För slutet av strategiperioden har vi som mål att öka Läkarförbundets medlemsprocent till 95 %. Under verksamhetsåret var denna ca 91%.

Vi gav ut Läkarmatrikeln både i bokformat och elektroniskt. För Lääkärilehti utvecklade vi bättre och mer mobila tjänster för medlemmar, startade en webbplatsförnyelse och började utveckla ett elektroniskt medlemskort.

I Läkarhuset inleddes en omfattande renovering. I våras fick två av våra kontorsvåningar flytta ihop i tillfälliga lokaler på sjätte våningen, då vi började riva och bygga nytt på sjunde våningen. Vi förnyar Läkarhusets husteknik och moderniserar lokalerna. Samtidigt började vi även utveckla våra arbetsmetoder tillsammans med personalen. ■

# 2018, the first year of a new strategy at the Finnish Medical Association

The strategy comprises four priorities: Upholding membership, safeguarding of interests, trust and social responsibility. This annual report is based on seven strategic objectives specified under these priorities. During the financial year, we created instruments and a monitoring system.

The working environment for the entire year was marked by the government's social and healthcare reform, the SOTE reform. As the year progressed, the course of handling the reform in parliament appeared increasingly complicated and disorganised. In a number of provinces, the delayed reform could be seen in the form of speedy preparations in the public sector, but on the other hand, other provinces and municipalities decelerated their development work, outsourced healthcare services and sold SOTE properties. An interesting change was when Länsi-Pohja Healthcare District outsourced somatic healthcare services to a joint enterprise and commenced activi-

ties in the form of a limited company. This move led to a new opportunity in safeguarding interests, an important local collective agreement for doctors transferred to employment in the limited company.

Collective bargaining for the municipal sector was initiated in the beginning of the year during a union round. To safeguard interests, we also prepared for the SOTE reform and considered the structures of regional safeguarding on the JUKO and Akava levels. The status of private practitioners has become more difficult due to the chaining of medical clinics and toughened competition. A separate committee was set up to look into the challenges faced by practitioners.

In October, the Association's delegation held elections, with a good increase in voting activity. The Finnish Medical Association aims to achieve a membership degree of 95% by the end of our strategic term. During the financial year, the membership

degree was approximately 91%.

Our Physician Directory was published both as a book and in an online version. For the Finnish Medical Journal, we developed better and more mobile services, launched a website renewal and started developing an electronic membership card.

Lääkäritalo saw the start of an extensive renovation. During spring, two of our office floors were temporarily compacted into a single floor on the sixth floor of the building, while the demolition and rebuilding of the seventh floor commenced. Lääkäritalo building services engineering are being renewed and the premises modernised. At the same time, we also started to develop working methods with our employees. ■



# Hallitus

*Yläriivi vasemmalta oikealle:  
Martti Kekomäki, Kia Peltovasenius, Noora Ritämäki, Emma Hökkilä, Tuula Rajaniemi ja Joonas Rautavaara  
alarivi vasemmalta oikealle:  
Jaana Puhakka, Arto Virtanen, Marjo Parkkila-Harju ja Kristiina Aalto*



Kuva: Mikko Käkeliä

## 1 Strateginen tavoite:

# Vahvistaa ammattikunnan yhtenäisyyttä ja kollegiaalisuutta

### AKTIIVINEN JÄSENYYSASTEESTA HUOLEHTIMINEN

Jäsenistöä tavattiin alueellisilla Lääkäripäivillä Oulussa, Tampereella, Kuopiossa ja Turussa. Liiton näyttelyosasto oli ensimmäistä kertaa mukana myös Operatiivisilla päivillä, Helsingissä 14.–16.11.2018. Saatua palautteita on ollut positiivista. Piiriylilääkärit ovat järjestäneet omilla ERVA-alueillaan jäsentilaisuuksia eri teemoista. Näin on haluttu tavoittaa paitsi jäseniä myös niitä lääkäreitä, jotka eivät kuulu liittoon ja saada suoraa palautetta lääkärikunnasta.

Sähköisen jäsenkortin korvaamista jäseniä monipuolisemmin palvelevalla mobiilisovelluksella ryhdyttiin valmistelemaan kesän alla Panacea Oy:n kanssa. Sovellus lanseerattiin Lääkäri 2019 -tapahetkessä. Sovellus pitää sisällään myös Panacean tuottaman uuden, jäsenille kohdennetun palvelun, joka mahdollistaa tietoturvallisen konsultoinnin ammattikunnan sisällä.

### ALUEELLISEN TOIMINNAN UUDELLEENORGANISOINTI

Vireillä olleen SOTE-uudistuksen myötä hallitus perusti Alueellisen toiminnan arvioinnin työryhmän, joka aloitti toimintansa syyskuussa. Työryhmän tehtävänä on arvioida liiton alueellista toimintaa etenkin paikallisosastojen ja alueellisen valiokuntatoiminnan nykyisten tehtävien näkökulmista. Työryhmä jatkaa toimintaansa huhtikuulle 2019. Muuten liiton paikallisosastojen ja alaosastojen toiminta jatkui entisellään ja osastot järjestivät kokouksensa lisäksi myös jäsentilaisuuksia osin yhdessä piiriylilääkäreiden kanssa.

### SÄHKÖISTEN VIESTINTÄKANAVIEN UUDISTAMINEN

Lääkäriliiton verkkosivu-uudistusta vietiin eteenpäin suunnitelmien mukaisesti. Liiton uudet verkkosivut julkaistaan vuonna 2019. Tavoitteena on selkeä ja käyttäjälähtöinen sivusto.

Lääkärilehden verkkosivujen kävijämäärät jatkoivat voimakasta kasvua. Jäsenet vierailivat sivuilla yli 600 000 kertaa, missä oli kasvua noin kolmannes edellisvuodesta.

### AUTONOMIA

Lääkäriin ammatillisen autonomian osalta toimintavuonna jatkettiin edelleen ammatillisen autonomian turvaamista koskevan selvityksen ”Lääkärikunnan autonomia potilaan ja yhteiskunnan parhaaksi” jatkotoimenpiteitä. Lääkäriliiton ja Helsingin yliopiston välinen yhteistyö myös jatkui aiemmin yhteishankkeena toteutetun selvitystyön ”Autonomia ja ammatillisuus käytännön lääkäreiden näkökulmasta” tiimoilta.

Autonomia-asiaa esiintuottiin seminaareissa ja jäsentilaisuuksissa ja se kytkettiin myös alueellisten luottamusmiesspäivien ohjelmaan kollegiaalisuutta koskevaan osioon. Autonomiasta koskeva huoneentaulu julkaistiin Lääkärilehdessä ja se oli esillä myös englanninkielisenä versiona WMA:n kokouksessa,

*Lääkäriliiton verkkosivu-uudistusta vietiin eteenpäin suunnitelmien mukaisesti.*



jossa autonomia-asia on entistä enemmän kiinnostanut.

### KOLLEGIAALISUUSASIAT JA LUOTTAMUSNEUVOSTO

Varsinaisia jäsenten välisiä kollegiaalisuusasioita ei tullut luottamusneuvostoon asti. Luottamusneuvosto kokoontui kuitenkin käsittelemään muita periaatteellisia asioita mm. nuorten lääkärin kokemaa epäkollegiaalisuutta. Luottamusneuvosto käynnisti myös kollegiaalisuusmenettelyn muuttamista, sovinto- ja kunnia- ja tunnustamistoimien johtosäännön uudistamista, sekä kollegiaalisuusohjeiden tarkastelua ja uudistamista koskevat toimenpiteet. ■



*Lääkäri 2018 -tapahtuman yhteydessä järjestettiin yleisötapahtuma Sanomatalon Mediatorilla yhteistyössä Helsingin Sanomien kanssa.*

## 2 Strateginen tavoite:

# Varmistaa kaikkien lääkäriyhmien ansiotason kehittyminen vähintään yleisen ansiokehityksen mukaisesti

*Uusien toimintamallien leviäminen yksityisellä sektorilla ja lääkäri-  
asemien ja ketjujen  
sekä vakuutus-  
yhtiöiden toiminta  
työllistivät monin tavoin  
edunvalvonnallisesti.*

### EDUNVALVONTA – YKSITYINEN SEKTORI

#### Yksityisen sektorin edunvalvonnallinen asiantuntijatyöryhmä

Hallituksen asettama yksityisen sektorin edunvalvonnallinen asiantuntijatyöryhmä jatkoi toimintaansa ja edunvalvonta oli keskiössä. Työryhmä teki hallitukselle esityksen yksityissektorin edunvalvontaa varten asetettavasta omasta vakinaisesta toimielimestä. Hallitus päätti tämän johdosta perustaa yksityissektori- jaoksen, joka on suoraan hallituksen alainen.

Uusien toimintamallien leviäminen yksityisellä sektorilla ja lääkäriasemien ja ketjujen sekä vakuutusyhtiöiden toiminta työllistivät monin tavoin edunvalvonnallisesti. Lääkäri- asemaketjut pyrkivät puuttumaan ammatinharjoittajien sopimuksiin entistä enemmän, mikä edellytti liiton taholta edunvalvonnal-

lisia toimenpiteitä. Lääkäriasemien johtajien tapaamisia jatkettiin.

Pitkään ongelmana ollut paperisten potilaskortistojen säilytysasia ratkesi kuluvana vuonna yhteistyössä Kelan kanssa. Ammatinharjoittajan kuoltua tai lopetettua toimintansa paperiset potilaskortistot tullaan vuodesta 2019 lukien säilyttämään Kelan toimesta.

Yhteistyötä jatkettiin viranomaisten, yrittäjä- ja elinkeinojärjestöjen kanssa terveydenhuollon yrittämiseen ja elinkeinopolitiikkaan liittyvissä asioissa.

Työsuhteisten lääkärien määrä yksityissektorilla tulee kasvamaan ja heidän työehtoihinsa tulee muutoksia. Keskusteluita yksityisen sektorin työehtosopimuksen aikaansaamiseksi on viety eteenpäin. Lisäksi jäsenistöä on informoitu työehtosopimuksen tuomista eduista. Perinteistä ammatin-

harjoittaja-mallia tuetaan, mutta työsuhteen vaihtoehto edellyttää liiton voimakasta edunvalvontaa.

Mehiläinen Länsi-Pohja Oy alkoi tuottamaan palveluja Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirin alueella 18.6.2018. Nykyiset viranhaltijat siirtyivät liikkeenluovutuksen periaattein vanhoina työntekijöinä luovutuksensaajalle. Lääkäriliitto ja Mehiläinen Länsi-Pohja Oy neuvottelivat talokohtaisen työehtosopimuksen. Se on voimassa 18.6.2018–31.3.2020.

### EDUNVALVONTA – JULKINEN SEKTORI

Kunta-alan työehtosopimusneuvottelut käytiin vuoden 2018 alussa liittokierroksena. Lääkärisopimus 2018–2019 on voimassa 1.2.2018–31.3.2020. Kustannustasoltaan korotukset ovat ns. yleisen linjan mukaisia (3,46 %). Terveyskeskuslääkärien ja sairaas-

lälääkärien yleiskorotusten taso on erilainen johtuen edellisen kierroksen kiky-ratkaisussa sovitusta työajan pidennyksestä terveyskeskuslääkäreille. Valtiolla ja yliopistolla sekä YTHS:ssa ja Kelassa työskentelevien lääkärien ratkaisuihin kustannustaso on edellä mainittu, mutta korotukset on kohdennettu kussakin sopimuksessa eri tavoin.

#### **Uusi sopimusrakenne (maakunnat/sote)**

Kunta-alan sopimus- ja neuvottelujärjestelmään liittyviä neuvotteluja jatkettiin koko toimintavuoden seuraten sote-uudistuksen vaiheita. Ratkaisun löytämiseen odotetaan kuitenkin soten lopputulosta. Valmisteilla olevat uudet toimintamuodot, esim. osuus-kuntahankkeet voivat vaikuttaa väliaikaisen ratkaisuvaihtoehdon löytämiseksi. Nykyisen kunta-alan henkilöstön pitäminen kunta-alan sopimusten piirissä on sekä työnantajan että työntekijäjärjestöjen yhteinen tahtotila siihen saakka kunnes uusi sopimusjärjestelmä on saatu neuvoteltua.

#### **Palkkaustyöryhmä**

Lääkisopimuksen palkkaustyöryhmän työtä jatkettiin arvioimalla ja analysoimalla

palkkauspilotin tuloksia. Yhteisiä johtopäätöksiä muodostettiin jatkokehitys- ja muutostarpeista. Palkkausuudistusta työstetään jatkuvan neuvottelun periaatteella seuraavaan neuvottelukierrokseen saakka, johon mennessä kokonaisuuden on tarkoitus olla mahdollisimman pitkällä.

#### **Työaika/Päivystysuudistus (työaikadirektiivi)**

Työaikalain hallituksen esitys annettiin syksyllä ja sen tietyt säännökset edellyttävät muutoksia myös seuraavaan Lääkärisopimukseen. Työaikaluvun uudistamisen neuvottelut aloitettiin ja samalla selvitettiin työaikaluvun laajempaa uudistamista mm. koskien säännöllisen työajan ja päivystyksen välistä rajanvetoa.

Toimintavuonna kiinnitettiin erityisesti huomiota syrjinnän eri muotoihin kuluva vuoden aikana jäsenneuvonnassa, luottamusmieskoulutuksissa ja Lääkärilehden artikkeleissa. Lisäksi ikääntyvien lääkärien ammatinharjoittajasopimusten päättymiseen kiinnitettiin huomiota ja niiden osalta oltiin yhteydessä lääkäriasemiin.

#### **Luottamusmiestoiminta**

Luottamusmiestoimintaa tuettiin aktiivisesti kouluttamalla LääkäriKartellin luottamusmiehiä sekä alueellisilla että valtakunnallisilla luottamusmieskoulutuspäivillä. Koulutus-tapahtumia oli kaikkiaan 20.

Syksyllä 2018 valmistui kaksi verkko-koulutuskokonaisuutta, toinen nimeltään ”Luottamusmiesten starttipaketti” ja toinen ”Johdatus luottamusmiehen juridiikkaan”. Verkkokursseilla halutaan lisätä tiedon saatavuutta ja helpottaa kesken kauden aloittavien luottamusmiesten työtä. ■

### 3 Strateginen tavoite:

# Varmistaa lääkärrien oikea määrä suhteessa palvelujärjestelmän tarpeisiin

Lääkäriliitto seurasi perusterveydenhuollon lääkäritilannetta, lääkärivajetta ja virkamäärän riittävyyttä johtaville lääkäreille kohdennetulla kyselyllä. Samassa yhteydessä kysyttiin myös saattohoitopalvelujen saatavuudesta alueittain. Tulokset julkaistiin alkuvuodesta Lääkäri 2019 -tapahtumassa. Selvitysten tuloksiin perustuvat Lääkäriliiton kannanotot perusterveydenhuoltoon panostamisesta, terveyskeskustyön houkuttelevuuden lisäämisestä sekä saattohoitopalvelujen kehittämistarpeista noteerattiin tiedotusvälineissä laajasti.

Vaikuttamistyö suomalaisten tiedekuntien lääketieteen aloituspaikkojen vähentämiseksi on jatkunut vuonna 2018 yhdessä opiskelijoiden ja tiedekuntien edustajien kanssa. Tausa-aineistona vaikuttamisessa on käytetty Opiskelijatutkimuksen tuloksia koskien opetuksen resursseja (esimerkiksi ryhmäkokoja) sekä ulkomailla opiskelevien määrän nopeaa kasvua ja tämän ryhmän paluuaikaita.

#### OPISKELIJATOIMINTA

Uusien opiskelijoiden tietojen tallennusprosessi jäsenrekisteriin uudistettiin käyttäen apuna testiryhmää, joka koostui toisen vuosikurssin opiskelijoista. Kurssi-isäntien keräämistä, kaikki henkilötiedot sisältävistä listoista luovuttiin tietoturvasyistä. Uudessa toimintatavassa jäsenrekisteriin tallennetaan ainoastaan opiskelijan perustiedot ja loput tiedot hän ilmoittaa itse henkilökohtaisen linkin kautta.

Opiskelijoiden aktiivisuus liittyä Lääkäriliittoon neljännen vuosikurssin keväällä pysyi korkeana ja jäseneksi kutsumistilaisuudet pidettiin kaikilla yliopistopaikkakunnilla. Liiton asiantuntijat kouluttivat lisensiaateiksi valmistuvia kuudennen vuosikurssin opiskelijoita erikoistumisuudistukseen ja työ juridiikkaan liittyen.

Ulkomailla lääketiedettä opiskeleville suomalaisille järjestettiin jo seitsemäs vuotuinen kesätapaaminen Tuohilammella 18.8.2018.

Tilaisuudessa oli 90 opiskelijaa ja he edustivat 11 eri maan yliopistoja.

Toukokuussa otettiin käyttöön kandidemasin sähköinen tilauslomake, johon opiskelijat pääsevät Tietoni-palvelun kautta.

#### NEUVONTAPALVELUT

Kentän murroksista johtuen jäsenten yhteydenotot liiton lakimiehiin kasvoivat vuoden aikana. Lakimiehemme palvelivat hyvällä nopeudella lisääntyneistä yhteydenotoista huolimatta ja vastausviiveen mediaani oli vain 36 tuntia. Vuoden aikana seurattiin kuukausitasolla lakipalvelun tuotettua määrää ja vastausten nopeutta. Lisääntyneeseen neuvonnan tarpeeseen vastattiin lisäämällä lakimiesten työpanosta loppuvuodesta 2018.

Keväällä toteutetun Lääkäripaneelin mukaan jäsenyyttä säilyi korkeana ja mielikuva Lääkäriliitosta on myönteinen. Eniten liiton toiminnassa koetaan tyytymät-

*Keväällä toteutetun Lääkäripaneelin mukaan jäsenyyttä säilyi korkeana ja mielikuva Lääkäriliitosta on myönteinen.*

tömyyttä lääkärin jaksamiseen ja työoloihin liittyviin toimenpiteisiin, päivystysrasittavuuteen ja -korvauksiin ja mahdollisuuteen vaihtaa liiton kannanmuodostukseen. Liiton toiminnan tunnettuudessa on kehittämisen varaa, sillä vain noin 40 % jäsenistä kertoi tuntevansa Lääkäriliiton toimintaa erittäin tai melko hyvin. Heikoimmin liiton toimintaa tuntevat nuoret lääkärit. Lääkäriliiton viestintäkanavista parhaiten jäsenet tavoittaa Lääkärilehti sekä lehden ja Lääkäriliiton sähköiset uutiskirjeet.

### LÄÄKÄRIMATRIKKELI

Suomen Lääkärit 2017 -lääkärimatrikkeli julkaistiin perinteisenä painoksena toukokuussa ja sähköisenä versiona joulukuussa 2018. MatrikkeliProjektista on laadittu erillinen raportti.

### JÄSENMAKSUTYÖRYHMÄ

Jäsenmaksutyöryhmä aloitti toimintansa helmikuussa ja sai tehtävänannoksi käsitellä jäsenmaksuun liittyviä kysymyksiä. Valtuuskunta päätti kevään 18.5.2018 kokouksessaan hallituksen pohjaesityksen mukaisesti niin, että työryhmä jatkaa työskentelyä toukokuuhun 2019 laajennetuin toimeksiannoin

siten, että eri jäsenluokkien edellytykset, tarpeet sekä käytännön toteutus selvitetään. Työryhmän tehtäväksi tuli selvittää myös eri jäsenmaksuluokat ja jäsenyyslajit. Työryhmä jatkaa työskentelyään vielä vuonna 2019.

### LÄÄKÄRIPALVELUJEN MARKKINOINNIN VALVONTALAUTAKUNTA

Lääkäripalvelujen markkinoinnin valvontalautakunta jatkoi työtään tavanomaiseen tapaan.

Lääkäriliiton, Kelan ja Valviran tarve yhteisille tapaamisille on kasvanut entuudestaan ja yhteistapaamisia järjestettiin useampia.

### OIKEUSTURVAVAKUUTUKSEN KATTAVUUTTA SELVITTÄVÄ TYÖRYHMÄ

Lääkäriliitossa toimi vuonna 2018 oikeusturvavakuutuksen kattavuutta selvittävä työryhmä. Työryhmän esityksestä hallitus hyväksyi vakuutusturvan korotuksen asioissa, joissa vakuutetulle esitetään rangaistus- tai korvausvaatimus väitetyn hoitovirheen perusteella. Käräjäoikeuskäsittelyssä vakuutusmäärä olisi 25 000 e ja hovioikeuskäsittelyssä 15 000 e eli vakuutusturva yhteensä 40 000 e.

### LÄÄKÄRIEN TYÖTTÖMYYSKASSA

Työttömyyskassalla oli vuoden lopussa 21 311 jäsentä, joista 17 292 oli Lääkäriliiton jäseniä. Jäsenmaksu oli 24 euroa. Lääkäriliitto maksoi työttömyyskassaan kuuluvien jäsentensä osalta työttömyyskassan jäsenmaksun.

Työttömyysaste laski hieman kertomusvuoden aikana. Kassa maksoi toimintavuoden aikana ansiopäivärahaa 74 liiton jäsenelle yhteensä 681 539,78 euroa (vuonna 2017 maksettiin 82 jäsenelle 882 783,8 euroa). Päivärahaa maksettiin 6 563 korvauspäivältä keskimäärin 103,85 euroa päivässä.

Vuorotteluvapaalla oli vähemmän lääkäreitä kun edellisellä vuonna. Työttömyyskassa maksoi vuorottelukorvausta 28 liiton jäsenelle yhteensä 182 364,02 euroa (vuonna 2017 maksettiin 44 jäsenelle 311 208,53 euroa). Vuorottelukorvausta maksettiin 2 129 korvauspäivältä keskimäärin 85,70 euroa päivässä.

Liikkuvuusavustusta maksettiin 44 päivältä yhteensä 1 634,16 euroa. ■



## 4 Strateginen tavoite:

# Vaikuttaa lääkärrien osaamistason kehittymiseen ja laadukkaiden työolosuhteiden toteutumiseen

*Lääkäriliitto  
on seurannut  
nopeasti etenevää  
erikoistumisuudistusta  
ja vaikuttanut  
siihen tiiviisti*

### ERIKOISTUMISUUDISTUS

Lääkäriliitto on seurannut nopeasti etenevää erikoistumisuudistusta ja vaikuttanut siihen tiiviisti mm. STM:n ns. koordinaatiojaostossa sekä sote-lainsäädännön kuulemisissa. Uudistuksessa keskeistä on osaamisen tasapainoinen varmistaminen kaikilla erikoisaloilla ja toisaalta erikoistumiskoulutuksen laadun ja systemaattisuuden kehittäminen.

Liitto lausui erikoislääkäriskoulutuksen valintojen kehittämisestä loppukevällä ja alkusyksyllä 2018. Erikoistumiskoulutuksen uuden mallin mukaiset opiskelijavalinnat ovat tulossa käyttöön syksyllä 2019. Liitto seuraa tiiviisti uudistusta ja helmikuussa 2019 toteutettavia valintapilotteja. Joulukuussa liitto antoi lausuntonsa uudesta erikoistumisasetuksesta, joka määrittelee tarkemmin koulutuksen suorittamisen reunaehtoja.

### LÄÄKÄRIFOORUMI

Kevällä liitto järjesti järjestyksessään toisen Lääkäriforumin, jonka teemana oli ”Erikoistumista tiedolla ja taidolla”. Lääkäriforumin tavoitteena on saattaa yhteen liiton koulutus- ja työvoimapolitiikan kannalta keskeisiä sidosryhmiä sekä tuoda esiin liiton asiantuntijuutta, tutkimusaineistoja ja vaikuttamistyötä.

### ERIKOISLÄÄKÄRIEN JOHTAMISKOULUTUS

Vuonna 2009 alkanutta Lääkäriliiton järjestämää Erikoislääkärin johtamiskoulutusta (ELJ) on toteutettu kesäkuusta 2015 lähtien liiton omana toimintana. Vuoden aikana käynnistyi jälleen kaksi kurssia (ELJ17 ja ELJ18), kummallakin kurssilla aloitti 30 osallistujaa. ELJ -alumnitoiminta käynnistettiin uudestaan vuonna 2016, ja vuoden aikana järjestettiin kaksi alumnitapaamista,

jotka toteutettiin yhteistyössä Lääkäriliiton hallinto- ja johtajalääkärin alaosaston kanssa. ELJ -koulutuksen ohjelmajohtajana on toiminut syksystä 2015 lähtien professori Minna Kaila.

### ERITYISPÄTEVYYSJÄRJESTELMÄ

Liiton erityispätevyysjärjestelmä tukee lääkärin ammatillista kehittymistä ja erikoisalojen yhteisiä osaamisalueita. Erityispätevyysohjelmia oli vuoden lopussa 32 ja pätevyksiä myönnettiin jäsenille vuoden aikana 183. Vuonna 2015 perustetun haavanhoidon erityispätevyysohjelman kolmen vuoden siirtymäaika päättyi vuoden lopussa. Haavanhoidon osaaminen ja hoitoketjujen kehittäminen on erityispätevyysohjelman myötä aktivoitunut.

## LUOTTAMUSLÄÄKÄRITOIMINTA

Lääkäriliiton luottamuslääkäriverkostoon kuului toimintavuonna 39 lääkäriä, jotka antavat neuvontaa kollegojen ongelmien selvityksessä, mahdollisten tutkimusten sekä hoidon käynnistämiseksi. Luottamuslääkäreihin ottivat yhteyttä jäsenet kaikista ikäryhmistä. Luottamuslääkäreille järjestettiin vuoden aikana kaksi koulutusta, joissa aiheina olivat potilasvahinkojen ja väkivalta-tilanteiden käsittely.

## LÄÄKÄRI 2018 -TAPAHTUMA

Lääkäri 2018 -tapahtuma järjestettiin 10.–12.1.2018 Messukeskuksessa, Helsingissä. Päivien teemana oli Muutos. Kurssiosallistujia oli 5 304 ja näyttelykävijöitä 1 456. Lääkäripäivillä jäsenistöä palveli Lääkäritori, jossa liiton henkilökunta kohtasi ja auttoi jäsenistöä heidän kysymyksissään yhdessä muiden lääkäriyhdistysten kanssa.

Median edustajien määrä Lääkäri 2018 -tapahtumassa kasvoi hieman edellisvuoden lääkäripäiviin verrattuna. Liiton toteuttamiin tutkimuksiin perustuva ”pääuutinen” terveyskeskusten lääkärimäärästä ja väestön hoitopääsystä meni hyvin läpi mediassa.

Lääkäri 2018 -tapahtuman yhteydessä järjestettiin yleisötapahtuma Sanomatalon

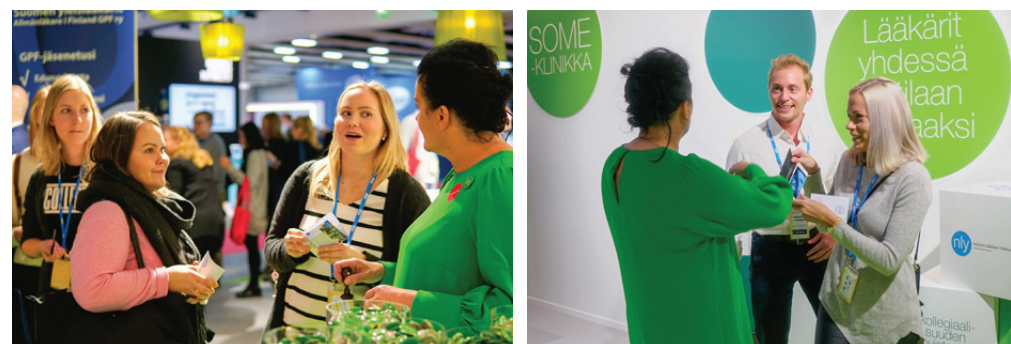
Mediatorilla yhteistyössä Helsingin Sanomien kanssa. Tilaisuus veti tuvan täyteen ja lisäksi tilaisuus striimattiin suorana lähetyksenä.

## PRO MEDICO

Pro Medicon ry:n vuosikokouksessa joulukuussa Pro Medicon perustajajärjestöt Lääkäriliitto, Duodecim ja Finska Läkaresällskapet päättivät, että yhdistys lakkautetaan vuoden 2019 aikana. Pro Medico on perustettu 2007 ja se on tehnyt ansiokasta työtä lääkärin täydennyskoulutuksen ja ammatillisen kehittymisen hyväksi. Ammatillisen kehittymisen kirjaamista varten kehitetty Taitoni.fi ei ole valitettavasti saanut tavoitettuja käyttäjämääriä. Pro Medicon toimintoja on kuitenkin päätetty jatkaa lääkärijärjestöjen yhteistyönä vuonna 2019 sovittavin tavoin. ■



Kuvat: Mikko Peura



Lääkäri 2018 -tapahtuma järjestettiin 10.–12.1.2018 Messukeskuksessa, Helsingissä. Päivien teemana oli Muutos.

## 5 Strateginen tavoite:

# Lisätä potilaiden ja yhteiskunnan luottamusta lääkärin ammattietikkaan ja osaamiseen

### YHTEISKUNTASUHTEET

Liitto on osallistunut aktiivisesti yhteiskunnassa käytäviin lääkärin ammattia, lääkärin etiikkaa, terveyttä ja yleistä hyvinvointia koskeviin keskusteluihin mm. blogikirjoituksin, sosiaalisessa mediassa sekä osallistumalla mm. television keskusteluohjelmiin. Liiton avainhenkilöt ovat tavanneet säännöllisesti mediaa, poliitikkoja ja johtavia virkamiehiä luoden suhteita ja taustoittaen liitolle tärkeitä asioita.

Kesällä 2018 liitto osallistui Suomi Areenalle hyvin tuloksin. Yhteistyökumppaniemme kanssa järjestetty ohjelma keräsi Suomi Areenan 11:nneksi suurimman yleisön. Suomi Areenalla julkaistiin myös tekoälyn hyödyntämistä terveydenhuollossa koskevan selvityksen tulokset. Lisäksi mm. puheenjohtajaa haastateltiin Ylen uutisiin ja esim. Helsingin Sanomat noteerasi ohjelmamme.

Lääkäriliiton hallitus päätti tammikuussa lähteä mukaan kansalaisaloitteeseen

ilotulitteiden käytön rajoittamiseksi ammattilaiskäyttöön. Liiton näkökulma aloitteeseen perustui nimenomaan ilotulitteiden aiheuttamiin silmävammoihin ja muihin terveyshait-

toihin. Rajat räiskeelle -kampanja käynnistettiin joulukuussa ja se saavutti nopeasti joulukuun loppuun mennessä vaadittavat 50 000 allekirjoittajaa.

*Liitto osallistui aktiivisesti toimintavuonna käytyyn yhteiskunnalliseen keskusteluun saattohoidosta ja eutanasiasta.*

SuomiAreena esittää:  
**Terveydenhuollon  
hyvät ja huonot uutiset**

Liity kuulolle 18.7. klo 13-14 Antinkadun lavalla, Antinkatu 5.  
Tervetuloa mukaan!

Yksi elämä  
LÄÄKÄRILIITTO  
LÄÄKÄRISEURAT  
Doctagon° CGI

Kesällä 2018 Lääkäriliitto osallistui Suomi Areenalle hyvin tuloksin.

## VIESTINTÄ

Tammikuussa 2018 julkaistiin Lääkäri2030.fi-sivusto, johon on koottu tietoa hankkeesta ja terveydenhuollon tulevaisuudesta.

Keväällä tuotettiin ja julkaistiin uusi Kandi kesätyössä -video, jolla annetaan vinkkejä kesätöihin menossa oleville medisiinareille.

Liiton Erikoisalani -verkkopalvelu on vakiinnuttanut asemansa nuorten jäsenten keskuudessa erikoisalalan valintaa tukevana tietolähteenä. Syksyllä palveluun lisättiin video erikoislääkärikoulutuksen ja valintamenettelyn uudistamisesta. Videola käydään yksityiskohtaisesti läpi, mistä koulutus uudistuksessa on kyse, ja mitä sillä tavoitellaan. Palvelun kävijämäärät ovat olleet jatkuvasti kasvussa.

## LÄÄKÄRILEHTI

Lääkärilehti lisäsi jäsenille suunnatun lukijatutkimuksen pohjalta työelämää, klinistä työtä ja terveysteknologiaa koskettavia aiheita.

Alkuperäistutkimuksia tarjottiin lehteen runsaasti ja niiden taso nousi, mitä kuvastaa hylkäysprosentti joka oli 58. Avoimen julkaisemisen periaatteiden mukaisesti

alkuperäistutkimukset avattiin verkossa kaikkien luettaviksi. Julkaisuprosessissa otettiin käyttöön Scholar One -ohjelma, joka helpottaa artikkelien lähettämistä ja sujuvoittaa vertaisarviointia.

Verkkosivulla otettiin käyttöön juttujen erikoisalakohmainen luokittelu, ja verkkoetusivu uudistettiin nostamaan olennainen sisältö aiempaa paremmin esiin.

Liiton tuottamat verkkokurssit (kolme eri kokonaisuutta) avattiin kesällä ilmaiseksi jäseneduksi kaikille jäsenille. Lisäksi syksyllä tuotetut kaksi uutta luottamusmiehille suunnattua verkkokurssia tulivat avoimeksi samalla myös kaikille jäsenille.

Lääkärilehden artikkeleita suurelle yleisölle julkaisevan Potilaan Lääkärilehden käynnit kasvoivat kymmenen prosenttia. Käynnejä oli yhteensä 2,8 miljoonaa.

## TUTKIMUSTOIMINTA

### Lääkäri 2018 -tutkimus

Toimintavuoden syksyllä toteutettiin Lääkäri 2018 -tutkimus, joka on osa pitkää Nuori Lääkäri -tutkimussarjaa. Tutkimuksen toteutuksessa on ensimmäistä kertaa mukana

edustus kaikista lääketiedettä opettavista yliopistoista sekä Sosiaali- ja terveystieteiden osastosta. Lääkäri 2018 -tutkimuksen painopistealueita ovat lääkärien kokemukset erikoislääkärikoulutuksen toteutumisesta, sisällöstä ja laadusta sekä erityisesti ohjauksesta koulutuksessa.

Vuoden 2018 tutkimuksen tulokset muodostavat vertailupohjan erikoislääkärikoulutus-uudistuksen seurannalle. Ennakkotuloksia lääkärien tutkimustyöhön osallistumisesta julkaistiin Lääkäri 2019 -tapahtumassa.

### Koulutuspaikkakysely

Lääkäriliitto ja Nuorten Lääkärien Yhdistys toteuttivat syksyllä ensimmäistä kertaa yhdessä koulutuspaikkakyselyn, jossa kartoitettiin erikoistuvien lääkärien kokemuksia koulutuspaikoista. Kyselyyn vastasi yli 1000 erikoistuvaa lääkäriä. Teemoina olivat muun muassa koulutuspaikassa saatu tuki ja ohjaus sekä tutkimustyön mahdollisuudet osana erikoistumista. Tulokset julkaistiin Lääkäri 2019 -tapahtumassa ja ne käynnistivät välittömästi kehitystoimenpiteitä koulutusyksiköissä.

Potilastietojärjestelmien käytettävyyteen

liittyvää tutkimusyhteistyötä jatkettiin THL:n, Oulun yliopiston ja Aalto-yliopiston kanssa. Syksyn aikana julkaistiin useampia tieteellisiä artikkeleita vuoden 2017 tutkimusaineistosta. Loppuvuodesta suurimmat tietojärjestelmä-toimittajat kutsuttiin kuulemaan tutkimuksen tuloksista ja keskustelemaan tutkimustietojen hyödyntämisestä järjestelmien kehitystyössä.

Tampereen seudun lääkärien ”Lääkäri väkivallan ja vainon kohteena” -työryhmän loppuraportti hyväksyttiin liiton hallituksessa 21.9.2018. Aihetta on käsitelty mm. liiton toimielimissä, luottamuslääkärikoulutuksessa ja Lääkäri 2019 -tapahtuman kurssilla sekä aihe virittää keskustelua edelleen.

### Eettiset asiat

Syksyllä julkiseen keskusteluun nousi kysymys potilastietojen luottamuksellisuudesta ja poliisin oikeudesta arkaluonteisiin terveystietoihin. Asiaan otettiin julkisuudessa nopeasti kantaa. Yhteiskunnallisessa keskustelussa olleeseen aborttikysymyseen otettiin myös aktiivisesti kantaa. Liiton asiantuntijoita on koulutettu ja kannustettu sosiaalisen median käyttöön.



Liitto osallistui aktiivisesti toimintavuonna käytyyn yhteiskunnalliseen keskusteluun saattohoidosta ja eutanasiasta. Toukokuussa eduskunta hylkäsi eutanasiaa koskevan kansalaisaloitteen. Liiton toiminnanjohtaja oli eduskunnassa kuultavana eutanasian laillisuutta ehdottaneesta kansalaisaloitteesta. Toiminnanjohtaja on myös jäsenenä sosi- aali- ja terveysministeriön aloitteen pohjalta perustamassa asiantuntijaryhmässä, joka selvittää elämän loppuvaiheen hyvää hoitoa, itsemääräämisoikeutta sekä saattohoitoa ja eutanasiaa koskevia sääntelytarpeita.

Myös Maailman lääkäriliitto WMA kes- kusteli eutanasiasta ja lääkäriavusteisesta itsemurhasta sekä kevään että syksyn ko- kouksissaan. Liiton toiminnanjohtaja kertoi Suomen kansalaisaloitteesta syksyn koko- uksen yhteydessä pidetyssä etiikka-konfe- renssissa. Keskustelu tarpeesta tarkentaa WMA:n kannanottoja jatkuu.

Eettinen neuvottelukunta keskusteli mm. valmisteilla olevasta potilaan ja asiakkaan itsemääräämisoikeuslainsäädännöstä ja järjesti muistisairaiden itsemääräämisoikeut- ta käsitelleen Lääketieteen etiikan seminaa-

rin syyskuussa. Neuvottelukunta paneutui myös valmisteilla olevaan lainsäädäntöko- konaisuuteen, jossa potilastietojen käyttöä pyritään helpottamaan ja tehostamaan (terveysalan kasvustrategia, terveystietojen toissijainen käyttö, biopankkilaki, genomi- laki, laki lääketieteellisestä tutkimuksesta).

#### Kansainvälinen toiminta

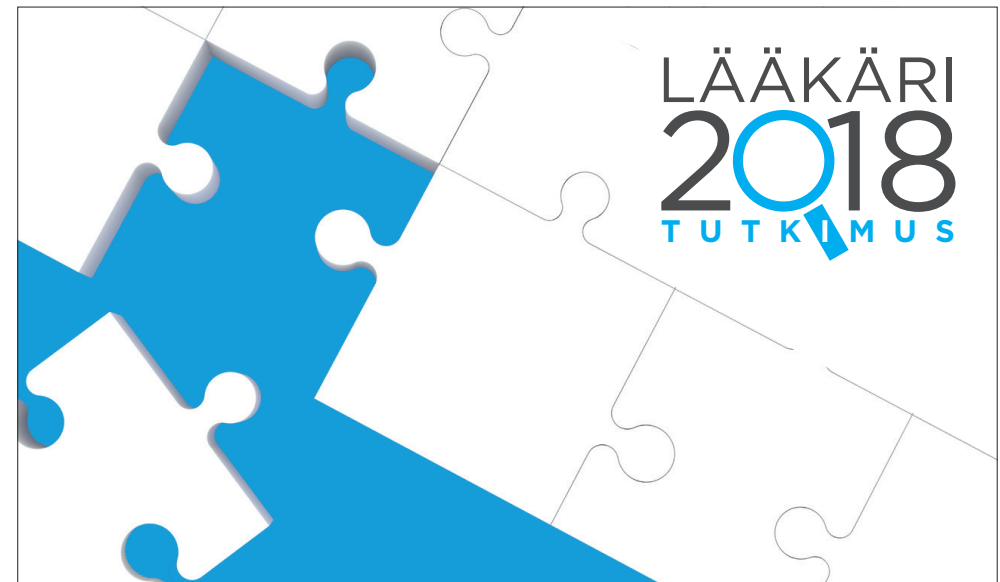
Pohjoismaisten lääkäriliittojen johto kokoon- tui Helsingissä helmikuussa. Kokouksessa pohdittiin mm. lääkärijohtajuuden yleisyyttä ja asemaa eri pohjoismaissa. Johtaminen oli aiheena myös ETENEn, Lääkäriliiton, Talentian ja Tehyn syyskuussa pidetyssä yhteisseminaarissa ”Arvovalinnat, etiikka ja johtaminen”. Lääkäriliitto oli tällä kertaa ve- tovastuussa tilaisuuden järjestämisessä.

Liitto on seurannut huolestuneena lääkä- reihin ja muihin terveydenhuollon ammatti- henkilöihin sekä sairaaloihin kohdistuvaa väkivaltaa konfliktialueilla. Myös eräissä maissa, kuten Turkissa, lääkäreiden auto- nomiaa ja mahdollisuuksia hoitaa eettiset velvollisuutensa potilaiden hoitamisessa on estetty. Liitto on yhdessä kansainvälisten

lääkärjärjestöjen (WMA, CPME) kiinnittä- nyt asiaan huomiota ja antanut moraalista tukea esim. Turkin lääkäriliitolle.

Liiton hallituksen puheenjohtaja 2018 Marjo Parkkila-Harju valittiin Eurooppalaisen lääkärijärjestön CPME:n rahastonhoitajaksi

marraskuussa pidetyssä kokouksessa. Tehtävä on kolmevuotinen. ■



Syksyllä toteutettiin Lääkäri 2018 -tutkimus, joka on osa pitkää Nuori Lääkäri -tutkimussarjaa.



## 6 Strateginen tavoite:

# Tehdä uusia terveydenhuollon kehitykseen vaikuttavia keskustelunavauksia

*Hankkeen tavoitteena on ottaa mukaan koko jäsenkunta keskustelemaan tulevaisuuden terveydenhuollon peruseriaatteista.*

### TERVEYDENHUOLLON KORJAUSSARJA 2.0 -HANKE

Syksyllä 2018 käynnistettiin terveydenhuollon korjaussarja 2.0 -hanke. Hankkeen tavoitteena on ottaa mukaan koko jäsenkunta keskustelemaan tulevaisuuden terveydenhuollon peruseriaatteista. Hanketta varten on rakennettu erillinen portaali jossa keskusteluja käydään. Tarkoituksena on, että valtuuskunta hyväksyisi valmistellut periaatteet joulukuussa 2019.

Lääkehoidon päivänä maaliskuussa Lääkäriliitto järjesti yhdessä DRA Consulting Oy:n kanssa seminaarin ”ÄLY – älykäästä lääkehoitoa yksilöllisesti”. Seminaari oli jatkoa edellisenä vuonna päättyneelle tulevaisuushankkeelle.



*Tulevaisuuden lääkehoito puhututti ÄLY-seminaarissa maaliskuussa 2018. Aiheina oli mm. 3D-tulostetut lääkkeet, geenitestit ja yksilöllinen lääkehoito.*

## 7 Strateginen tavoite:

# Vaikuttaa ennakoivasti väestön tasa-arvoisten terveydenhuoltopalveluiden saatavuuteen

*Toimintavuoden aikana valmisteltiin liiton tavoitteet seuraavalle eduskuntavaalikaudelle.*

Lääkäriiliiton perustettiin Medikalisaatiotyöryhmä vuodeksi 2019. Työryhmän tehtävänä on selvittää ja konkretisoida medikalisaatiokäsitteen eri ulottuvuuksia huomioiden ylihoidon- ja -diagnostiikan, kartoittaa medikalisaatiokehityksen vaikutuksia lääkärin työhön ja terveydenhuoltoon (mahdollisuudet ja uhat) sekä tehdä toimenpide-ehdotuksia Lääkäriiliiton linjauksiksi/toimenpide-ehdotuksiksi.

Valtionhallinnossa on vuosikautia valmisteltu sote-uudistusta ja terveydenhuollon rahoituksen uudistusta. Toimintavuoden aikana liitto on aktiivisesti seurannut uudistusta sekä osallistunut siitä käytävään keskusteluun niin kansallisella kuin alueellisellakin tasolla.

Lääkäriliitto oli yhtenä järjestäjänä 19.4.2018 pidetyssä terveysfoorumissa. Kumppaneina olivat mm. STM, Kela, THL ja Duodecim. Foorumin teemana oli tällä

kertaa ”Priorisoinnilla yhdenvertaisuutta uuteen soteen”.

Lääkäriliitto teetti suppean kirjallisuuskatsauksen hoitajareseptin vaikuttavuudesta. Katsauksen mukaan toimintamallia on kansainvälisesti tutkittu jonkin verran, mutta terveydenhuoltojärjestelmien ja koulutuksen erojen vuoksi niiden perusteella on vaikea päätellä toimintamallin hyötyjä ja haittoja Suomessa. Tietoa toimintamallin kustannus-vaikuttavuudesta ei juuri ole.

### TIEDEPOLIITTINEN OHJELMA

Lääkäriiliiton ensimmäinen tiedepoliittinen ohjelma hyväksyttiin vuonna 1996, ja se päivitettiin vuonna 2008. Tiedepoliittisen ohjelman tavoitteena on tuoda esiin lääketieteelliseen tutkimukseen liittyviä haasteita ja toisaalta kehittämissuhteita niiden ratkaisemiseksi. Ohjelma käsittelee paitsi tiede- ja innovaatiopolitiikkaa (mukaan

lukien palvelujärjestelmätutkimus), myös tutkimustyön edellytyksiä ja lääkäritutkijoiden edunvalvonnallisia kysymyksiä. Liitto voi omalta osaltaan toteuttaa näitä ehdotuksia yhdessä sidosryhmien (mm. yliopistot, poliittiset päättäjät, terveysteknologian alan toimijat) kanssa. Tiedepoliittisen ohjelman tarkoituksena on lisäksi toimia pohjana liiton tuleville kannanotoille liittyen lääketieteelliseen tutkimukseen.

Ohjelman päivittämistä varten liiton hallitus asetti 15.11.2018 professiojaksen esityksen pohjalta työryhmän. Tiedepoliittisen ohjelman päivittyminen pyritään saamaan valmiiksi kevätkauden 2019 aikana.

### EDUSKUNTAVALITAVOITTEET

Toimintavuoden aikana valmisteltiin liiton tavoitteet seuraavalle eduskuntavaalikaudelle. Keskeisimmiksi teemoiksi nostettiin saattohoidon kehittäminen, uskomushoito-

lainsäädäntö, lääketieteellisen tutkimus- ja innovaatio toiminnan resurssit, lääketieteellisen koulutuksen laatu sekä paperittomien terveydenhoito. Samoin valmisteltiin tavoitteet sote-maakuntauudistuksen myötä mahdollisesti tuleviin maakuntavaaleihin.

Toimintavuoden aikana Lääkäriliitto on ottanut kantaa terveyspolitiikan osalta mm. rajatun lääkkeen määräämisen laajentamiseen, YTHS:n kehittämiseen, asiakasmaksujen uudistamiseen, tupakkatyöryhmän mietintöön ja monikanavaisen rahoituksen yksinkertaistamiseen.

#### HENKILÖKOHTAISET APURAHAT

Henkilökohtaisten apurahojen kohteina olivat lääkärinkoulutuksen kehittäminen, kansainvälisiin ja erityisesti kehitysmaissa lääkärinä toimimiseen tähtäävä työskentely sekä lääkärin työn tulevaisuuteen liittyvät tutkimukset ja hankkeet, jotka kytkeytyvät esimerkiksi työn kehittämiseen, hyvinvointiin, kollegiaalisuuteen tai potilas-lääkärisuhteeseen muuttuvassa toimintaympäristössä. Henkilökohtaisia apurahoja myönnettiin 15 liiton jäsenelle yhteensä 30 000 euroa, ja hakemuksia oli 42.

#### LAATUPALKINTO 2018

Lääkäriliiton laatupalkinnon 2018 sai Rovaniemen terveyskeskus tunnustuksena tyypin 2 diabetespotilaiden hoidon laadun parantamisesta. Palkinto luovutettiin Lääkäri 2019 -tapahtuman yhteydessä järjestetyssä laatupalkintofinaalissa Helsingin Messukeskuksessa 11.1.2019.

Rovaniemen terveyskeskus on onnistunut potilaslähtöisen hoitosuunnitelman implementoinnissa tyypin 2 diabetespotilailla. Suurin osa rovaniemeläisistä diabetespotilaista on laatinut hoitosuunnitelman yhdessä ammattihenkilön kanssa. Laatu-mittausten perusteella diabetespotilaiden hoidon laatu on kohentunut hoitosuunnitelman käyttöönoton myötä. Hoito on entistä potilaslähtöisempää, yksilöllisempää, jäsenllympää ja tavoitteellisempää. Malli on myös otettavissa käyttöön nopeasti ja laajasti muuallakin.

Laatupalkinnon saajan valinta oli kaksivaiheinen. Lääkäriliiton laatu neuvosto arvioi hakemukset ja valitsi kolme parasta ehdokasta finaaliin. Muut finalistit olivat Itä-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä (Sosteri)

kehittämistyöllään ”Jonot pois - prosesseja johtamalla” sekä Vantaan kaupungin terveyskeskuksen ehkäisy- ja perhesuunnittelu-palveluiden kehittämistyö ”Pitkäaikainen ehkäisy ilmaiseksi, ehkäisy palveluita paremmaksi”. ■



Lääkäritöriin vilinä kandi päivänä Lääkäri 2018 -tapahtumassa.

Kuva: Mikko Peura

# Strategian seurantaan liittyvät mittarit

## JÄSENYYDEN VAALIMINEN

Tavoite: Vahvistaa ammattikunnan yhtenäisyyttä ja kollegialisuutta	
Lääkärien järjestäytyminen, %:ia Suomessa asuvista lääkäreistä (tavoite 95 %)	91 %
Opiskelijoiden järjestäytyminen, %:ia koulutusikäluokasta (95 %)	86 %
Ulkomailla opiskelevista jäseniksi vuoden aikana (100 henkilöä)	72
Luottamus kollegoiden välillä toteutuu erittäin tai melko hyvin (90 %)	93 %

## EDUNVALVONTA

Tavoite: Varmistaa kaikkien lääkäriyhmiensä ansiotason kehittyminen vähintään yleisen ansiokehityksen mukaisesti	
Lääkärisopimuksen kustannusvaikutus verrattuna ns. yleiseen linjaan (LS yleisen linjan mukainen)	Tavoitteessa
Lääkärien keskipalkan muutos suhteessa muiden ryhmien palkanmuutokseen (100)	99,2
Identtisten henkilöiden ansiokehitys suhteessa muiden ryhmien ansiokehitykseen (100)	100,3
Laadullinen arvio luottamusmiesten määrästä tarpeeseen nähden (alueellisesti kattava verkosto)	Alueellisia katvealueita
Koulutukseen osallistuneet luottamusmiehet, % (100 %)	75 %

Tavoite: Varmistaa lääkäreiden oikea määrä suhteessa palvelujärjestelmän tarpeisiin	
Terveyskeskusten lääkärivaje (vaje alle 5 %)	5,9
Lääkärikoulutuksen aloituspaikkamäärä (600)	750
Työttömien lääkäreiden lukumäärä (alle 250)	170

Tavoite: Vaikuttaa lääkäreiden osaamistason kehittämiseen ja laadukkaiden työolosuhteiden toteutumiseen	
Kuormittumisindeksi (Kuormittumisindeksi lasku-uralle)	Korkea
Täydennyskoulutuspäivät vuodessa (10 päivää)	7,9
Täydennyskoulutuksessa vuoden aikana (95 %)	89 %
Kehityskeskustelu edellisen vuoden aikana	45 %
Kehityskeskustelun hyödyllisyys	41 %

## LUOTTAMUS

Tavoite: Lisätä potilaiden ja yhteiskunnan luottamusta lääkäreiden ammattietiikkaan ja osaamiseen	
Väestön luottamus lääkäreihin (90 % luottaa suurella määrällä tai melko paljon)	91 %
Väestön arvostus Lääkäriliittoa kohtaan (Lääkäriliitto arvostetuin ammattijärjestö)	Tavoitteessa
Sidosryhmät: Lääkäriliitto luotettava yhteistyökumppani (80 % toteutuu erittäin tai melko hyvin)	76 %
Sidosryhmät: Lääkäriliiton toiminta hyödyllistä yhteiskunnalle (80 % toteutuu erittäin tai melko hyvin)	63 %

## YHTEISKUNTAVASTUU

Tavoite: Tehdä uusia terveydenhuollon kehitykseen vaikuttavia keskustelunavauksia		Nykytilanne
Uusien aloittaiden lkm vuodessa (4)	4	
Yhteiskunnallisiin keskusteluihin osallistumisten lkm (10)	7	
Jäsenet: Lääkäriliiton aktiivisuus terveydenhuollon kehittämisessä (80 % toteutuu erittäin tai melko hyvin)	66 %	
Sidosryhmät: Lääkäriliiton aktiivisuus terveydenhuollon kehittämisessä (80 % toteutuu erittäin tai melko hyvin)	69 %	

Tavoite: Vaikuttaa ennakoivasti väestön tasa-arvoisten terveydenhuoltopalveluiden saatavuuteen	
Potilaan oikeus saada hoitoa ilman viivästystä – Vaikuttamistyössä onnistuminen (50 % erittäin tai melko onnistunutta)	36 %
Väestön kokemat ongelmat terveyskeskuslääkäriin pääsystä (Ongelmia kokeneiden osuus alle 33%)	40 %
Väestön kokemat ongelmat julkiseen sairaalaan pääsystä (Ongelmia kokeneiden osuus alle 20%)	28 %
Perusterveydenhuollon lääkäriavainsit per 10 000 asukasta (Maan keskimääräinen taso koko maassa)	Alueellista vaihtelua

■ Reilusti alle tavoitteen   
 ■ Hieman alle tavoitteen   
 ■ Tavoitteessa

# Toimintavuoden erityisasiat

Lääkäriliiton toimiston syksyä on leimannut työskentely väistötilassa Lääkäritalon 6. kerroksessa. Toimistolle valmistuvat uudet toimitilat kevättalvella, jolloin työtä siirrytään tekemään monitilatoimistossa. Työtapojen uudistamiseen ja kehittämiseen on panostettu henkilökunnan kanssa yhdessä järjestetyissä työpajoissa.

Toimiston asiantuntijoille on tarjottu mahdollisuutta siirtyä työskentelemään joustotyöaika-mallissa. Tämä tarkoittaa, että henkilöiden on mahdollista valita itse työskentelyaikansa ja -paikkansa yhteisesti sovittujen reunaehtojen puitteissa. Mahdollisuus korostaa työn itsenäistä asiantuntijaluonnetta sekä tarjoaa mahdollisuuden oman työn johtamiseen. Uudistuksella pyritään myös lisäämään työviihtyvyyttä.

Syksyllä toimistossa otettiin käyttöön uusi verkkopohjainen raportointiportaali, joka kokoaa ja visualisoi liiton toiminnassa ja liiton eri järjestelmissä syntyvän tiedon toiminnan ohjaamisen ja kehittämisen tueksi. Portaali tehostaa eri kyselytutkimusten tulosten raportointia ja mahdollistaa mm. jäsenkunnan määrässä ja rakenteessa tapahtuvien muutosten arvioinnin.

EU:n tietosuojasetuksen muutokset aiheuttivat toimenpiteitä myös liiton toimistossa. Tietosuojaan ja tietoturvaan liittyviä asioita käytiin johdonmukaisesti läpi ja dokumentaatiota päivitettiin tarpeellisilta osin. Muun muassa mahdollisia tietoturvaloukkauksia varten päivitettiin toimintaohjeet. Henkilökunnalle laadittiin verkkokoulutuksena toteutettu GDPR-koulutus, joka oli kaikille pakollinen.

Lääkäriliiton hallitus on toteuttanut kesäkuussa jo viidettä kertaa toimintansa itsearvioinnin. Arviointi on osa toiminnan systemaattista kehittämistä ja tarjoaa hallitukselle kyselyn pohjalta mahdollisuuden käydä toimintaansa pohtivaa ja kehittävää keskustelua.

## VALTUUSKUNNAN VAALI

Lääkäriliiton valtuuskunnan vaali käytiin 21.9.–26.10.2018 ja toteutettiin sähköisen ja postivaalin yhdistelmänä. Vaalissa äänestysoikeuttaan käytti 14 327 jäsentä. Äänestysprosentti oli 52,8, mikä on peräti 5 prosenttiyksikköä enemmän kuin vuonna 2015. Vaalin tulos antaa Lääkäriliitolle vahvan mandaatin toimia jäsenkunnan etujen

ajamiseksi ja lääkäreille keskeisten kysymysten esillä pitämiseksi.

Hallitus asetti joulukuun 2018 kokouksessaan vaalijärjestelytyöryhmän, jonka tehtävänä on pohtia vaalijärjestyksen uudistamistarpeet sekä mahdollisuudet vaaliprosessin ja ehdokasasettelun yksinkertaistamiseksi. Työryhmä työskentelee 31.5.2019 saakka.

## LIITON YHTIÖT

Kiinteistö Oy Sipoon Hotelli- ja koulutuskeskuksen kaavamuuksena on lainvoimainen. Kiinteistöyhtiötä on tarjottu ostettavaksi isoille ostajaehdokkailla, mutta kiinnostusta näin suureen kokonaisuuteen ei ole löytynyt. Myynnin edistämiseksi kiinteistöyhtiö on päätetty jakaa asemakaavan tonttijakoon perustuen useammaksi asunto-osakeyhtiöksi, ja tämän jälkeen tarjota yksittäisiä yhtiöitä potentiaalisille ostajille.

Lääkärikompassi Oy:n myynnin kehittämisprojektissa on linjattu, että myyntiä ryhdytään kehittämään ratkaisumyynnin suuntaan. Yhtiössä on aloittanut uusi myynti- ja markkinointijohtaja elokuussa 2018 ja myynnin kehitystyö on käynnissä.

*Äänestysprosentti  
valtuuskunnan vaaleissa  
oli 52,8, mikä on peräti  
5 prosenttiyksikköä  
enemmän kuin  
vuonna 2015.*



Kiinteistö Oy Suomen Lääkäritalossa aloitettiin toimintavuonna laajat peruskorjaustyöt, jotka jatkuvat noin 3 vuoden ajan. Toimintavuoden lopussa peruskorjauksen kulut olivat 1 985 024 euroa. Koko peruskorjauksen kulut ovat arviolta 34 milj. euroa.

## TALOUS

Lääkäriiliton vuoden 2018 tilinpäätöksen tuloslaskelma osoittaa ylijäämää 1 335 309,19 euroa (2 466 270,51) ja taaseen loppusumma on 42 837 302,09 euroa (47 668 604,17). Ylijäämän muutos johtui lähinnä sijoitustoiminnassa tapahtuvasta vuotuisesta vaihtelusta.

Varsinaisen toiminnan tuotot olivat 4 591 689,66 euroa (4 006 122,87) ja kulut 14 428 989,71 euroa (14 023 409,73). Tuotosten nousu johtui Lääkärimatrikkelin julkaisemisesta. Tilikauden palkat ja palkkiot yhteensä olivat 5 143 899 euroa (5 089 930). Jäsenmaksutuottojen 9 992 214 euroa (9 948 780) nousu edelliseen vuoteen verrattuna johtui jäsenmäärän lisääntymisestä. Perusjäsenmaksu oli 512 euroa.

Liiton talous kokonaisuutena toteutui budjetoitua paremmin. Merkittävimpänä

poikkeamana talousarvion eristä oli Lääkärimatrikkelin odotettua suurempi tilausmääräsen myötä syntyneet tuotot. Kulujäämä varainhankinnan tuottojen jälkeen, ennen sijoitustoimintaa oli 119 703 euroa (-52 535).

Arvopaperisijoituksina olevasta sijoitusvarallisuudesta noin 60 prosenttia on kahden ulkopuolisen tahon varainhoidossa täyden valtakirjan periaatteen mukaisesti. Vuosi 2018 oli sijoitustoiminnan markkina-arvon kehityksen osalta negatiivinen. Liiton tuloslaskelmassa realisoituneet tuotot ilmenevät positiivisena, koska pitkäaikaisia sijoituksia myytiin kiinteistön peruskorjauksen rahoittamiseksi.

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 Lääkäriiliton omistuksessa. Yhtiön perimät vastikkeet olivat yhteensä 1 044 913,56 euroa (1 044 913,56) ja tilikauden tulos

163 863,11 euroa (-87 491,56).

Kiinteistössä aloitettiin laajat peruskorjaukset, jotka kohdistuivat toimintavuonna lähinnä Lääkäriiliton tiloihin.

Talon peruskorjauksen hankesuunnittelu on käynnissä ja peruskorjaus etenee vaiheittain koskien koko kiinteistöä.

## 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 jatkovelitusta, näin ollen kaava on saanut lainvoiman vuoden 2018 alussa. Kiinteistöyhtiö ja Lääkäriilitto valmistautuvat kiinteistöyhtiön jakamiseen asunto-osakeyhtiöiksi ja niiden myymiseen aikaisemmin tehtyjen linjausten mukaisesti.

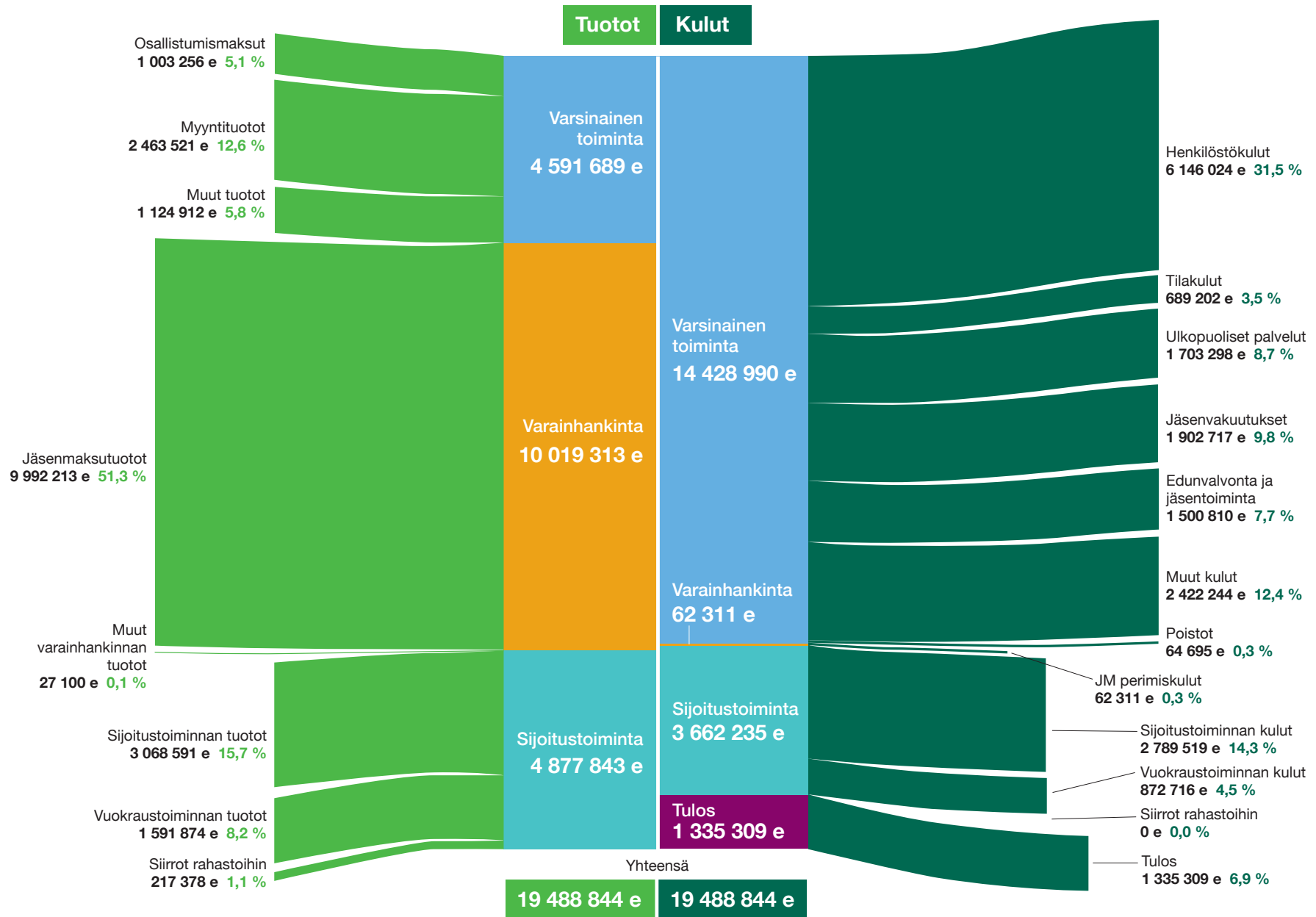
## LÄÄKÄRIKOMPASSI OY

Yhtiön liikevaihto oli 3 404 714,05 (3 186 887,99) ja tilikauden tulos 74 028,92 euroa (33 289,87).

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

Ilmoitusmyynti on vuoden 2018 ajan ollut haastavaa eikä myynnissä ole päästy tavoitteisiin. Ilmoitusmyynnin tuotot olivat n. 140 000 euroa edellisvuotta heikkommat. Liikevaihtoa lisäsi Lääkärimatrikkelin tuottaminen. ■

# Suomen Lääkäriliitto ry tilinpäätös 2018



# Jäsenistö ja organisaatio

## JÄSENISTÖ

Liiton jäsenmäärä toimintavuoden alussa oli 26 422. Jäsenmäärä toimintavuoden lopussa oli 26 754, josta opiskelijajäseniä oli 1 532. Liittoon kuuluvista lääkäreistä naisia oli 56 % ja miehiä 44 %. Maksamattomien jäsenmaksujen takia erotettiin 257 jäsentä, joista osa liittyi vuoden aikana uudelleen jäseneksi.

Kuoleman johdosta jäsenluettelosta poistettiin seuraavat 130 jäsentä:

Matti Aalto-Setälä, Juhani Aho, Lasse Ala-Ketola, Johannes Anttinen, Reino Arojärvi, Lennart Brander, Gunnar Brandt, Seppo Dahlström, Kai Dammert, Seppo Eerola, Johanna Ehrström, Erik Eklund, Kristina Eklund, Sakari Erko, Valeri Evdokimov, Merit Förars, Mavrik Gevorkjan, Marjukka Haanpää, Erkki Haapanen, Timo Hakkarainen, Pertti Haring, Pirkko Harju, Pentti Helenius, Harri Hentunen, Päivi Hynninen, Auli Hänninen, Martti Jaskari, Kaarlo Järvillehto, Juuso Kallinen, Kalevi Kanerva, Kaarina Karikoski, Hannu Karinkanta, Olavi Karjalainen, Markku Kempainen, Mikko Kirjarinta, Päivi Kiviniemi, Olli Kivioja, Ari Klemola,

Marja-Leena Kortelainen, Risto Koskela, Pertti Kuikka, Kari Kurppa, Juha Kurtto, Michael Köckritz, Veikko Laaksonen, Uolevi Lahdenranta, Juhani Laurema, Yrjö Leikola, Pentti Leppäluoto, Pekka Louhivuori, Leif Lund, Taisto Majapuro, Eva Manninen, Hannu Markkula, Matti Marttila, Kimmo Mattila, Pekka Melajoki, Juha Moring, Antero Muittari, Harri Mustaniemi, Voitto Mäenpää, Pirjo Mäki, Ritva Mäkimattila, Elina Mölsä, Kirsti-Maria Niemi, Keijo Nieminen, Juha Niemistö, Sari-Anne Nyström, Stig Nyström, Martti Oka, Tauno Ollikainen, Saara Onnela, Timo Paavilainen, Kalle Pakkala, Uolevi Parkkola, Pauliina Pasanen, Veikko Peltokallio, Inkeri Peura, Lea Piispanen, Elja Pitkänen, Vaula Polameri, Esa Rahkonen, Kaj Rehn, Pentti Reissell, Kyösti Rikala, Tommi Rokka, Liisa Ruotsalainen, Raimo Rytönen, Tapio Rytömaa, Marja Saarelma, Simo Saarijärvi, Lauri Salmela, Seppo Salo, Jaakko Savola, Petter Savola, Onni Siitonen, Jouko Siivola, Launo Siltasalmi, Ilkka Sipilä, Marjatta Slätis, Pär Slätis, Kauko Solonen, Mirja Somer, Eero Somppi, Frej Stenbäck, Tenho Suomela, Pertti Suominen, Leena

Tarkkanen, Martti Tiainen, Pekka Tienari, Teuvo Timonen, Tuomo Timonen, Pentti Tiusanen, Arja Toivanen, Ritva Tuomaala, Matti Turmo, Markku Turunen, Reetta Uusitalo, Tuija Uusitalo, Pekka Vaahtera, Birgitta Vainio-Mattila, Mikael Victorzon, Paula Viita, Terttu Virkkala, Pentti Vuojolahti, Gunvor Vuoristo, Matti Väliahde, Odd Wager, Rabbe Wallgren, Roger Östman

## 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-Sihtö, 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 Ryyänen, Johanna Salmio, Terhi Savolainen, Laura Seppälä, Ilkka Taipale, Tuija Tallila, Tiina Tasmuth, Kristiina Toivola, Johanna Tuukkanen, Veera Veromaa ja Arto Virtanen\*.

\* Hallitukseen valittujen valtuuskunnan jäsenten sijaan valtuuskuntatyöskentelyyn ovat osallistuneet varajäsenet.

Valtuuskunnan puheenjohtajana toimi Mikko Pietilä 18.5.2018 asti ja tämän jälkeen Jarkko Kirjavainen 30.11.2018 asti. Valtuuskunnan varapuheenjohtajana toimi Taito Pekkarinen.

## HALLITUS

Hallitukseen kuuluivat puheenjohtaja Marjo Parkkila-Harju, varapuheenjohtajat Kristiina Aalto ja Arto Virtanen sekä jäsenet Emma Hokkila, Martti Kekomäki, Kia Pelto-Vasenius, Jaana Puhakka, Tuula Rajaniemi, Joonas Rautavaara ja Noora Ritämäki. Sihteerinä toimi Jaana Heinonen.

**TILINTARKASTAJAT**

Tilintarkastajana toimi tilintarkastusyhteisö KPMG Oy vastuullisena tilintarkastajana KHT Heidi Vierros.

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

**LUOTTAMUSNEUVOSTO**

Liiton valtuuskunta on asettanut luottamusneuvoston, jonka kokoonpano oli seuraava: Jan Schugk (pj), Harri Hyppölä, Anne-Mari Kantanen, Hannu Lauerma, Anneli Larmo, Auli Malinen, Helena Nukari, Katja Rynänen, Hanna Salmenpohja 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 2018****Edunvalvontajaos**

Jaana Puhakka (pj), Noora Ritämäki (varapj), Risto Avela, Seija Ginström, Julia Laamanen, Jorma Lindeman, Antti Mali, Raija Niemelä, Outi Palmén, Pirkka Pekkarinen, Kia Pelto-Vasenius, Markus Perola, Tuula Rajaniemi, Johanna Salmio, Antti Tamminen, Helmi Kunelius (SML tarkk.) ja Heli Hartman-Mattila (siht.)

**Professiojaos**

Emma Hokkila (pj), Kristiina Aalto (vpj), Terttuliisa Ahokas, Jarmo Gunn, Pia Hakio, Hanna Jaula, Elise Kosunen, Johanna Louhimo, Joonas Rautavaara, Johanna Rellman, Inkeri Savolainen, Hannu Westerinen, Nina Ruoppa (SML tarkk.) ja Ulla Anttila (siht.). Asiantuntijat: Taina Autti, Veli-Matti Kähäri, Outi Kortekangas-Savolainen ja Kristiina Toivola

**Terveyspoliittinen jaos**

Tuula Rajaniemi (pj), Arto Virtanen (vpj), Pekka Anttila, Joel Holmen, Martti Kekomäki, Olli Lappalainen, Marjut Laurikka-Routti, Tinja Lääveri, Kari-Pekka

Martimo, Ulla Palmu, Taito Pekkarinen, Kerkko Rantanen, Noora Ritämäki, Tom Silfvast, Miia Turpeinen, Hannu Vessari, Jesper Perälä (SML tarkk.) ja Lauri Vuorenkoski (siht.). Asiantuntijat: Jarmo Karpakka, Ilkka Luoma ja Jari Saarinen

**ALUEELLISET VALIOKUNNAT**

– alueellisten valiokuntien sihteereinä ovat olleet piiriylilääkärit: Seija Vento /Helsinki, Minna Kaarisalo /Turku, Juho Kivistö /Tampere, Kimmo Tarvainen /Kuopio (4/2018 asti), Katri Männikkö /Kuopio (alk. 4/2018) ja Timo Tuovinen /Oulu.

**Edunvalvontavaliokunta, Helsinki**

Seija Ginström (pj.), Marja Ahava (vpj), Marja-Liisa Eloranta, Jukka Harju, Kari Heinonen, Natalia Hetemäki, Santeri Kenttä, Kirsi Kesäläinen, Kirsi Laasila, Marie Mäsabacka, Leena Raudasoja, Tiina Sarparanta-Olander, Pertti Tuompo, Marko Vannas, Antti-Eljas Virtanen ja Emil Yliheljo (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-Maija Nieminen, Päivi Nieminen, Tuula Ranta-Knuuttila, Tiina Teivaanmäki, Annika Tulenheimo-Silfvast, Satu-Maaria Walle ja Nina Ruoppa (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 Kempainen, Tuula Kock, Tuomo Koivunen, Miikka Korja, Timo Lukkarinen, Jussi Niemi-Pynttäre, Taina Nykänen, Eero Rahiala, Petri Reijonen, Liisa Taskinen, Tiina Tasmuth ja Sofia Snellman (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 Milka Laitinen (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 Minja  
Mykkänen (SML tarkk.)

**Terveyspoliittinen valiokunta, Turku**

Joel Holmen (pj.), Samu Österman (varapj.),  
Juha Aalto, Pirjo Inki, Tuija Järvenpää, Mirva  
Matikka, Pirjo Matintalo, Ulla Saxen, Marjo  
Sinokki, Helinä Sipinen, Jari Stengård,  
Marjatta Strandberg, Pirita Varpe, Aulikki  
Wallin ja Tapani Strander (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 Helmi Kunelius (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 Mönttinen, Henna Pekki,  
Timo Pietilä, Pihla Sassi, 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 Joel Kontiainen  
(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 ja  
Joonas Pänkäläinen (SML tarkk.)

**Professiovaliokunta, Kuopio**

Inkeri Savolainen (pj.), Eino Solje (vpj), Marja  
Antikainen, Sanna Hannonen, Hannaleena  
Karjalainen, Mari Qvarnström, Ulrika Rossi,  
Sanna Suoranta ja Aku Kaipainen (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 (pj.), Jaana Pikkupeura (vpj),  
Outi Aikio, Hanna Ansakorpi, Eija Eloranta,  
Anniina Häyrynen, Virpi Kuismanen,  
Saara Lehtiranta, Riitta Mäkitaro, Pekka  
Niemelä, Kaarina Röning, Ahti Sillaste, Antti  
Väänänen ja Juuli Hannonen (SML tarkk.)

**Professiovaliokunta, Oulu**

Hanna Jaula (pj.), Elina Keikkala (vpj),  
Kari Askonen, Liisa Cajan-Suokas, Irma  
Honkamaa, Hanna Kurikka, Iida-Riikka  
Lapinoja, Jari Latvala, Matti-Aleksi Mosorin,  
Marianne Niittyvuopio, Marja Ojanperä,  
Eveliina Ronkainen, Riitta-Liisa Vasunta ja  
Olli Veikkola (SML tarkk.)

**Terveyspoliittinen valiokunta, Oulu**

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

Lisäksi seuraavat hallituksen asettamat toi-  
mielimet, joiden kokoonpanot toimintavuoi-  
den lopussa olivat seuraavat:

**eHealth-asiantuntijatyöryhmä**

Arto Virtanen (pj), Eija Eloranta, Eija  
Huttunen, Tove Laivuori, Tuomo Lehtovuori,  
Tinja Lääveri, Päivi Metsäniemi, Jarmo  
Reponen, Noora Ritämäki, Kari Sukanen,  
Mirja Tuomiranta, Suvi Vainiomäki, Sofia  
Snellman (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 (6/2018 asti), Maija Halme, Terttu Harju, Tiina Heliö, Ritva Hurskainen, Oili Kaipainen-Seppänen, Anu Kantele, Sari Karlsson (10/2018 asti), Leena Koulu, Päivi Lähteenmäki, Mauri Marttunen, Mika Mäkelä, Dan Nordström, Miikka Peltomaa (10/2018 asti), Sami Pirkola, Kari Pulkki (10/2018 asti), Hanna Raaska, Timo Strandberg, Sanna Salmi, Helena Valta, Auli Verkkoniemi-Ahola ja Mervi Väisänen-Tommiska

## YHTEISTYÖELIMET

Toimintavuoden lopussa liitolla oli kuusi hallituksen asettamaa pysyvää yhteistyö-

elintä, joihin eräät muut järjestöt nimeävät edustajansa:

## Kehitysyhteistyöneuvottelukunta

Noora Ritämäki (pj), Joonas Rautavaara, Tiina Hirvioja (David Livingstone -seura), Jenni Suolaniemi (SELL), Ulla Harjunmaa (SHL), Tiia Mönttinen, Taneli Puumalainen (THL), Elina Seppälä (LSV), Juha Pekka Turunen (Duodecim), Mikko Vienonen, Nikke Varis (SML) ja Mervi Kattelus (siht.)

## Lääkärijärjestöjen 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.)

## Lääkäripalvelujen markkinoinnin valvontalautakunta

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, Joonas Rautavaara, Jussi Merenmies (Duodecim), Leo Niskanen (Duodecim), Matti Rautalahti (Duodecim), Taisto Sarkola (FLS), Lena Thorn (FLS) ja Terhi Hulkko (siht.)

## Lääkäriliiton eettinen neuvottelukunta

Samuli Saarni (pj), Johanna Aaltonen, Harriet Finne-Soveri (Duodecim), Ritva Halila, Ulla Hautanen (SHL), Teppo Heikkilä, Tiina Hetemaa, Emma Hokkila, Veikko Launis, Kalle Mäki, Tom Pettersson (FLS), Joonas Rautavaara, Heli-Maria Salmi (Duodecim), 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

## Erikoislääkärien 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.)

## Matrikelitoimikunta (asetettu 2016)

Noora Ritämäki (pj), Lauri Parikka, Jukka Vänskä, Outi Syrjä, Matilda Kankaanpää, Elisabeth Sampo, Maria Nissilä ja Erkki Peiponen (siht.)

#### **Yksityissektorin edunvalvonnallinen asiantuntijatyöryhmä (asetettu 2017)**

Kia Pelto-Vasenius (pj), Jaana Puhakka,  
Virpi Kuismanen, Jussi Paterno, Marjut  
Laurikka-Routti, Katja Rynänen, 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) ja Erkki Peiponen  
(siht.)

#### **Jäsenmaksualennusperusteita selvittävä työryhmä (asetettu 2018)**

Emma Hokkila (pj), Kati Retsu-Heikkilä,  
Marjut Laurikka-Routti, Taito Pekkarinen,  
Anu Mustakari ja Päivi Häkkinen (siht.)

#### **Valtuuskunnan vaalilautakunta (asetettu 2018) ja vaalijärjestelytyöryhmä (asetettu 2018)**

Helena Nukari (pj), Arto Virtanen, Noora  
Ritamäki, Joonas Rautavaara, Risto Avela,  
Sari Silventoinen, Olli Simonen ja Jaana  
Heinonen (siht.)

#### **Alueellista toimintaa arvioiva työryhmä (asetettu 2018)**

Tuula Rajaniemi (pj), Noora Ritamäki, Jari  
Lilja, Jaana Pikkupeura, Laura Seppälä,  
Jyrki Järvinen, Helmi Kunelius ja Anu  
Mustakari (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 kehittämisen työryhmä: Lauri Vuorenkoski, koulutustyöryhmä: Sami Heistaro

## Opetus- ja kulttuuriministeriö

- EduPal – palliatiivisen hoitotyön ja lääketieteen koulutuksen kehittäminen: Kati Myllymäki, varalla Hannu Halila

## Sosiaali- ja terveystieteiden ministeriö:

- Erikoislääkäri- ja erikoishammaslääkärinkoulutuksen sekä yleislääketieteen erityiskoulutuksen koordinaatiojaosto: Sami Heistaro, varalla Hannu Halila

- EU-jaosto33 (terveysasiat): Mervi Kattelus
- Ehkäisevän päihdetyön verkosto / AI-koholilain kokonaisuudistuksen seurantafoorumi: Mervi Kattelus, varalla Lauri Vuorenkoski
- Saattohoito/eutanasia asiantuntijatyöryhmä: Kati Myllymäki, varalla Hannu Halila

## Terveystieteiden ja hyvinvoinnin laitos:

- Sosiaali- ja terveydenhuollon tietojärjestelmäpalveluiden seurantahankkeen ohjausryhmä: Lauri Vuorenkoski, varalla Jukka Vänskä
- Terveystieteiden kansalliset laaturekisterit -hanke: Lauri Vuorenkoski, varalla Hannu Halila

## Tietosuojavaltuutetun toimisto:

- Terveystieteiden tietosuojan ohjausryhmä: Lauri Vuorenkoski

## Valvira

- Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöiden valvontalautakunta: Kati Myllymäki, varalla Maija Lehtimäki, Kirsti Pakkala, Tom Silfvast, Hannu Halila

Terveystieteiden ja muiden järjestöjen toimielimissä ja projekteissa liiton edustajina olivat:

## Duodecim:

- Konrad ReijoWaarankin palkinnon saajan valitsemisvaliokunta: Hannu Halila
- Lääketieteen sanastolautakunta: Marianne Jansson
- Duodecim-seuran verkostovaliokunta: Arto Virtanen, varalla Kristiina Aalto

## Lääketeollisuus ry:

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

Lääkäreiden ammatillisen kehittämisen tuki ry, Pro Medico:

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

## Lääkärikartelli (SELL, SHL, SLL):

- Hallitus: Marjo Parkkila-Harju, Kati Myllymäki (pj), Anu Mustakari, Laura Lindholm

## Maimu Halosen rahasto

- Pauliina Pulkkinen

Kansainvälisissä lääkärijärjestöissä liitolla oli edustajia seuraavasti:

## Pohjoismaiset lääkäriliitot:

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

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

- Marjo Parkkila-Harju, Kati Myllymäki, Mervi Kattelus, Tuula Rajaniemi (syyskokous)
- 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, Kati Myllymäki,  
Mervi Kattelus  
– WMA Review Committee: Mervi Kattelus

**European Junior Doctors (EJD):**

Emma Hokkila, Tiia Mönttinen (NLY)

**Säätiöissä liitto oli edustettuna seuraavasti:****Lääketieteen lisensiaatti Paavo Ilmari Ahvenaisen säätiön hallitus:**

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

**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:****Eläkevakuutus Oy Ilmarinen:**

Vakuutusasiakkaiden neuvottelukunta: Kia  
Pelto-Vasenius

**Valtakunnallinen sosiaali- ja terveysalan eettinen neuvottelukunta ETENE:**

Kati Myllymäki

**FCG ja Kuntaliitto:**

Sosiaalihuollon asiakasryhmittelyhankkeen  
(FINDRG) ohjausryhmä: Lauri Vuorenkoski,  
varalla Heikki Pärnänen

**International Organization for Migration (IOM):**

Ihmiskaupan uhrien terveydenhoito ja  
hyvinvointi Suomessa -ohjaustyöryhmä:  
Lauri Vuorenkoski

**Liikenneturva:**

Hallitus: Markku Sainio, varalla Jyrki  
Varjonen

**Palkansaajien tutkimuslaitos:**

Tutkimusneuvottelukunta: Jukka Vänskä

**Panacea Oy:**

Hallitus: Marjo Parkkila-Harju

**Työterveyslaitos:**

Johtokunta: Heikki Pärnänen

**Vakuutuslääketieteellinen Forum:**

Heikki Pärnänen

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

Lääkäriliitto antoi toimintavuoden aikana lausunnot mm. seuraavista aiheista:

## Sosiaali- ja terveysministeriölle:

- Genomikeskustyöryhmän arvomuistiosta
- HE lääkelain sekä lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskuksesta annetun lain muuttamisesta
- HE kudoslain muuttamisesta
- Luonnoksista rajatun lääkkeenmääräämisen säädösmuutosehdotuksiksi
- HE sairausvakuutuslain 6 luvun 2 ja 3 §:n muuttamisesta
- HE laiksi korkeakouluopiskelijoiden opiskeluterveydenhuollosta sekä eräiksi siihen liittyviksi laeiksi
- Asiantuntijatyöryhmän suositusluonnoksesta toiminnallisten häiriöiden hoidon järjestämiseksi
- HE laiksi kliinisistä lääketutkimuksista ja eräiksi siihen liittyviksi laeiksi
- HE genomilaiksi
- Valtakunnallisesta lääketieteellisestä tutkimuseettisistä toimikunnasta annetun asetuksen muuttamisesta

- HE sairausvakuutuslain muuttamisesta ja väliaikaisesta muuttamisesta ja eräiden muiden lakien muuttamisesta
- Eräiden terveyden ja sairaanhoidon henkilöstöryhmien sekä eläinlääkärien yhteisiä pohjoismaisia työmarkkinoita koskevan sopimuksen muuttamisesta
- Tupakka- ja nikotiinipolitiikan kehittämistyöryhmän mietinnöstä
- HE tartuntatautilain muuttamisesta
- HE sairausvakuutuslain muuttamisesta
- Oikeuslääkeopillisista tutkimuksista suoritettavista korvauksista annetun asetuksen muuttamisesta
- STM:n asetus erikoislääkäri- ja erikoishammaslääkärikoulutuksesta sekä yleislääketieteen erityiskoulutuksesta
- Luonnoksesta hallituksen esitykseksi laeiksi lääkelain ja apteekkiverolain muuttamisesta
- Hallituksen esitysluonnoksesta asiakas- ja potilaslaiksi
- HE uudeksi biopankkilaiaksi

## Verohallinnolle

- Luonnoksesta Verohallinnon päivitetynsi ohjeeksi Terveyden- ja sairaanhoidon arvonnäkökulmasta

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](mailto:laakariliitto@laakariliitto.fi)  
[www.laakariliitto.fi](http://www.laakariliitto.fi)