



LÄÄKÄRILIITTO  
LÄKARFÖRBUNDET

**SUOMEN LÄÄKÄRILIITON TUTKIMUSSTRATEGIA  
2013–2017**

Hyväksytty Suomen Lääkäriliitto ry:n  
hallituksessa 23.8.2013

## Suomen Lääkäriliiton tutkimusstrategia 2013–2017

Suomen Lääkäriliiton tutkimusstrategia tukee Lääkäriliiton kokonaisstrategian 2010–2017 toteutumista. Lääkäriliiton tutkimustoiminnan tavoite on tuottaa itse tai olla mukana tuottamassa sellaista tietoa, joka on hyödyllistä Lääkäriliiton jäsenille ja sidosryhmille, tukee liiton toimintaa edunvalvonnan eri osa-alueilla tai jota voidaan käyttää lääkärin työskentelyolosuhteiden ja terveydenhuollon kehittämisessä sekä potilaan aseman parantamisessa.

Tutkimusstrategia määrittelee tutkimus- ja selvitystoiminnan sisällölliset painopistealueet, tavoitteet ja tutkimustyön toteuttamistavat. Tutkimusstrategian ajanmukaisuutta ja toteutumista seurataan säännöllisesti.

### Tutkimuksen painopistealueet

Lääkäriliiton tutkimustoiminta keskittyy tuottamaan tietoa viidestä painopistealueesta, jotka vastaavat kokonaisstrategian tavoitteita.

1. **Lääkärit ja lääkäriytyövoima:** Lääkäriliitolla on käytössään maan kattavimmat tiedot lääkärikunnan rakenteesta, työskentelystä ja sijoittumisesta eri tehtäviin. Lääkäriytyövoiman ajankohtaisen tilanteen lisäksi ennakoidaan tulevaa lääkäriytyövoimatarjontaa ja työvoiman tarpeessa tapahtuvia rakenteellisia muutoksia.
2. **Ansiot ja ansiokehitys:** Lääkäriliitto tarvitsee edunvalvonnan tueksi tietoja lääkärin ansioista eri työskentelysektoreilla. Ansiotasoa ja -kehitystä seurataan sekä omien palkkatutkimusten että virallisten tilastolähteiden avulla. Tietoja käytetään jäsenien henkilökohtaisessa palkkaneuvonnassa sekä keskitettyjen ja paikallisten neuvottelujen tukena.
3. **Työolot ja työhyvinvointi:** Lääkäriliitto huolehtii lääkärin työoloista ja työhyvinvoinnista. Tavoitteen saavuttamiseksi tarvitaan tietoja lääkärin työoloista, työssä jaksamisesta, työn kuormittavuudesta, työterveyshuollon palveluiden saatavuudesta ja käytöstä sekä lääkärin ammatissa toimimiseen liittyvistä erityiskysymyksistä.
4. **Palvelujärjestelmä ja potilas:** Lääkäriliiton mukaan terveydenhuollon palvelujärjestelmän on toimittava oikeudenmukaisesti potilaan parhaaksi. Tutkimustoiminta tuottaa ja kerää tietoa terveystieteiden järjestämistavoista, terveydenhuollon resursseista ja potilaan asemasta ja hoidon saatavuudesta.
5. **Ammatillinen kehittyminen:** Lääkäriliitto haluaa ylläpitää ja kehittää lääkärikunnan osaamista ja ammattitaitoa. Tutkimustoiminta tuottaa tietoja lääkärin peruskoulutuksen, ammatillisen ja tieteellisen jatkokoulutuksen ja täydennyskoulutuksen laadusta sekä riittävydestä.

### Tutkimuksen toteuttaminen

Lääkäriliiton tutkimus sijoittuu organisaatiossa yhteiskuntasuhteet-toimialalle. Tutkimustoimintaa toteutetaan tutkimusyksikössä, johon kuuluvat tutkimuspäällikkö, kaksi tutkijaa ja tutkimussihteeri.

Tutkimuksen tehtäviin kuuluvat varsinainen tutkimustoiminta, sisäinen ja ulkoinen tietopalvelu, tilastotuotanto ja selvitykset, neuvottelutoiminnan tuki ja kustannuslaskenta.

Tutkimustoiminnan perustana on jäsenrekisteri Ankkuri, jonka tietosisällön laatua tutkimus toimintaansa liittyvin osin ylläpitää, valvoo ja kehittää.

Tutkimustoiminta tuottaa tietoja Lääkäriliiton päätöksenteon ja toiminnan kehittämisen tueksi sekä jäsenpalveluiden ja -neuvonnan käyttöön. Korkean jäsenyysasteen säilyttäminen edellyttää jatkuvaa seurantaa jäsenten tyytyväisyydestä liiton toimintaan ja palveluja kohtaan. Jäseniltä saatu palaute muodostaa pohjan palveluiden kehittämiseksi. Lisäksi tutkimustiimi avustaa ja ohjaa Lääkäri-lehden, Lääkärikompassin ja Lääkäri Mediat Oy:n lääkäreitä koskevan tiedon hankintaa.

Tietoja hankitaan pääosin omana toimintana. Tutkimuksia ja selvityksiä voidaan myös tehdä yhteistyössä muiden järjestöjen, viranomaisten, tutkimuslaitosten tai kaupallisten tutkimusyriyten kanssa.

### **Tavoitteena tiedontarvetta ennakoiva tutkimustoiminta**

Lääkäriliiton vuosittainen toimintasuunnitelma ennakoi tulevaa tutkimustiedon tarvetta. Tutkimuksen oma toimintasuunnitelma tarkentaa aikatauluja, tutkimusten resursointia ja tulosten hyödyntämistä, jotka nivoutuvat yhteen liiton muiden toimintojen kanssa. Eri toimialojen tai liiton omistamien yritysten tarvitsemat tiedonkeruut koordinoidaan aikataulujen, sisältöjen ja otospoimintojen osalta tutkimusyksikössä.

Tutkimusyhteistyötä lisätään ja kehitetään Lääkäriliiton sisäisten ja ulkoisten sidosryhmien kanssa. Sisäisiä sidosryhmiä ovat luottamusmiehet, jaokset, valiokunnat, työryhmät, paikallis- ja alaosastot sekä lisäksi opiskelijajärjestöt, lausunnonantajajärjestöt SELY, NLY, GPF ja Seniorilääkärit. Ulkoisia sidosryhmiä ovat järjestöt, ministeriöt, viranomaiset sekä tutkimuslaitokset ja -ryhmät. Huomioimalla sidosryhmien tietotarpeet saavutetaan synergiaetuja niin Lääkäriliitolle kuin sidosryhmille.

Tutkimustiedon tarve on huomioitava kaikessa valmistelussa alusta lähtien. Hyvän ennakkoinnin ja suunnittelun avulla sidosryhmät saavat toimintansa kannalta tarpeellisen ja hyödyllisen tiedon oikea-aikaisesti. Proaktiivisen toiminnan edellytys on yhteistyö ja tiedonvaihto Lääkäriliiton sisällä ja sidosryhmien kanssa. Resursseja on myös varattava ad hoc -tyyppiseen yllättävään tiedon tarpeeseen, jota ei ole kirjattu toimintasuunnitelmaan.

### **Korkealaatuisen tutkimuksen ylläpitäminen**

Lääkäriliiton tietojen lääkäreistä on oltava tarkkoja, korkealaatuisia ja luotettavia. Laadukas tiedontuotanto vahvistaa Lääkäriliittoa asiantuntijaorganisaationa ja lisää liiton vaikuttavuutta terveydenhuollon kehittäjänä.

Tutkimustiedon laatua ja tutkimustoiminnan tehokkuutta ylläpidetään jatkuvalla toiminnan kehittämisellä. Tähän kuuluvat toimintatapojen yhdenmukaistaminen, huolellinen tutkimussuunnittelu, validit ja luotettavat tutkimusmenetelmät, laadunvarmistus ja systemaattinen dokumentointi. Tutkijoiden osaamista kehitetään jatkuvasti.

Tutkimus- ja selvitystoiminta on avointa ja siinä noudatetaan tieteelliselle työlle asetettuja kriteereitä. Tieteellinen julkaisu-toiminta ja siihen liittyvä tieteellinen arviointi on osa

Lääkäriliiton tutkimustoimintaa. Toimintasuunnitelmassa varataan riittävät resurssit tieteelliseen julkaisemiseen.

Tutkimustoimintaa toteutetaan kustannustehokkaasti. Tutkimusmenetelmien ja aineistonkeruiden yhteydessä huomioidaan taloudelliset näkökohdat. Taloudelliset resurssit eivät saa vaarantaa tutkimustiedon laatua. Toimintaa tehostetaan keskittämällä kaikkien Lääkäriliiton jäseniin kohdistuvien tiedonkeruiden koordinointi ja hallinta tutkimusyksikköön.

### **Tutkimustietoa hyödynnetään monipuolisesti**

Lääkäriliiton tutkimustoiminta tiedottaa muille toimialoille ajankohtaisista tutkimushankkeista ja niiden aikatauluista. Tulosten valmistuttua ne saatetaan tehokkaasti liiton oman organisaation käyttöön. Tutkimussuunnitelma sisältää aina tulosten raportoinnista koskevan viestintäsuunnitelman, joka tehdään yhteistyössä tiedotuksen ja Lääkärilehden kanssa. Aluekohtaisen näkökulman sisällyttäminen tutkimussuunnitelmaan ja raportointiin tukee aluetoimintaa sekä parantaa alueellisen toiminnan näkyvyyttä.

Viestintäsuunnitelma sisältää tulosten raportoinnin sidosryhmille ja eri jäsensegmenteille. Raportoinnissa hyödynnetään kuhunkin kohdejoukkoon parhaiten soveltuvia välineitä ja viestintäkanavia. Tutkimustoiminnan ja -tulosten pääraportointikanavat ovat Suomen Lääkärilehti ja Lääkäriliiton verkkosivut. Jäseniä ja sidosryhmiä palvellaan myös päivittämällä ja kehittämällä verkkotyökaluja, joiden avulla tulokset ja aineistot saadaan laajasti käytettäväksi.

Lääkäriliiton tutkimustiedot saatetaan laajasti liiton oman organisaation, jäsenkunnan sekä sisäisten että ulkoisten sidosryhmien hyödynnettäviksi. Tietojen jakaminen tuo näkyvyyttä ja vaikuttavuutta niin Lääkäriliiton tutkimustoiminnalle kuin koko Lääkäriliitollekin.