



LÄÄKÄRILIITTO
LÄKARFÖRBUNDET

Erikoislääkäriennuste 2030

Lähtökohta, ennustemalli ja keskeiset tulokset

Kasvatettujen sisäänottojen myötä lääkäreitä valmistuu enemmän

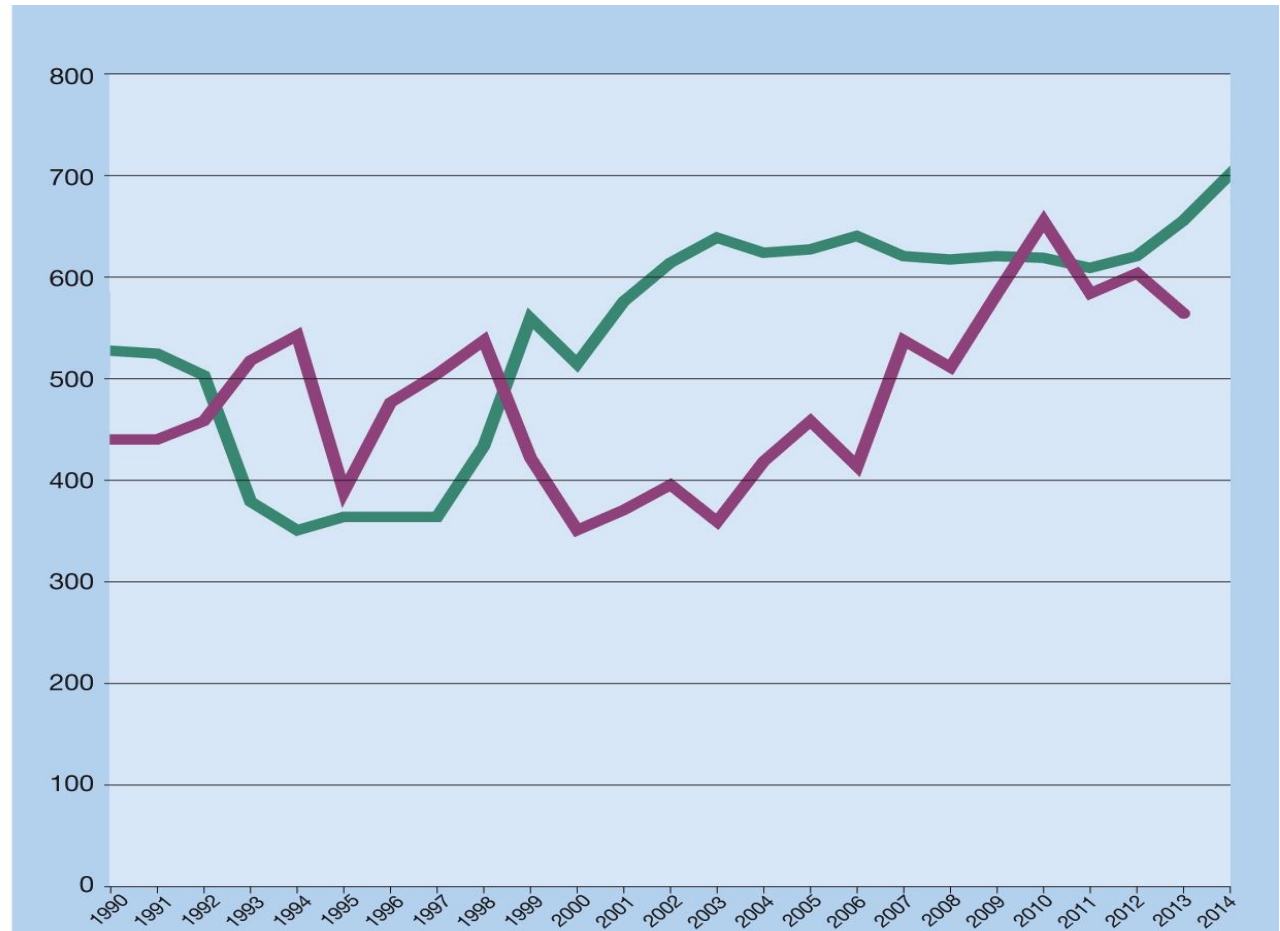
Kuvio 10 | Figure 10

Läketieteen opinnot aloittaneet ja valmistuneet yhteensä 1990–2014

Students starting medical studies and medical graduates, 1990 to 2014

— Opintonsa aloittaneet
Students starting their medical studies

— Valmistuneet
Graduates



Lähde: Opetus- ja kulttuuriministeriö, KOTA 1990–2009 ja Vipunen 2010–2013, opiskelijavalintatilasto 2014
Source: Ministry of Education and Culture, KOTA 1990–2009, Vipunen 2010–2013, Admissions Statistics 2014

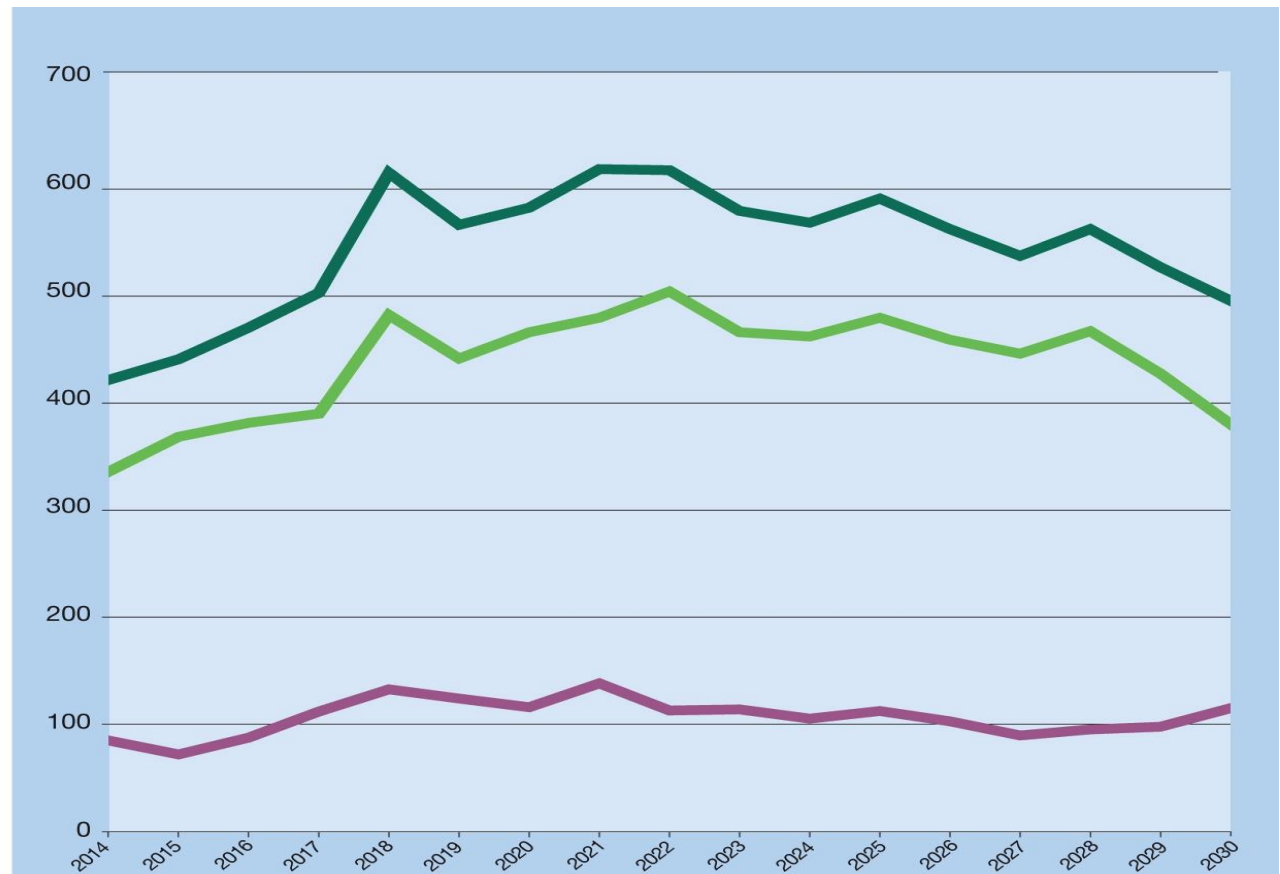
Lääkärien eläköityminen kiihtyy 2020-luvulle tultaessa

Kuvio 35 | Figure 35

Vuosittain 65 vuotta täyttävät lääkärit 2014–2030

Number of physicians turning 65 per year, 2014 to 2030

- Lääkärit yhteensä
Physicians total
- Erikoislääkärit
Specialists
- Erikoistumattomat lääkärit
Physicians without specialisation



Lähde: Suomen Lääkäriliitto
Source: Finnish Medical Association

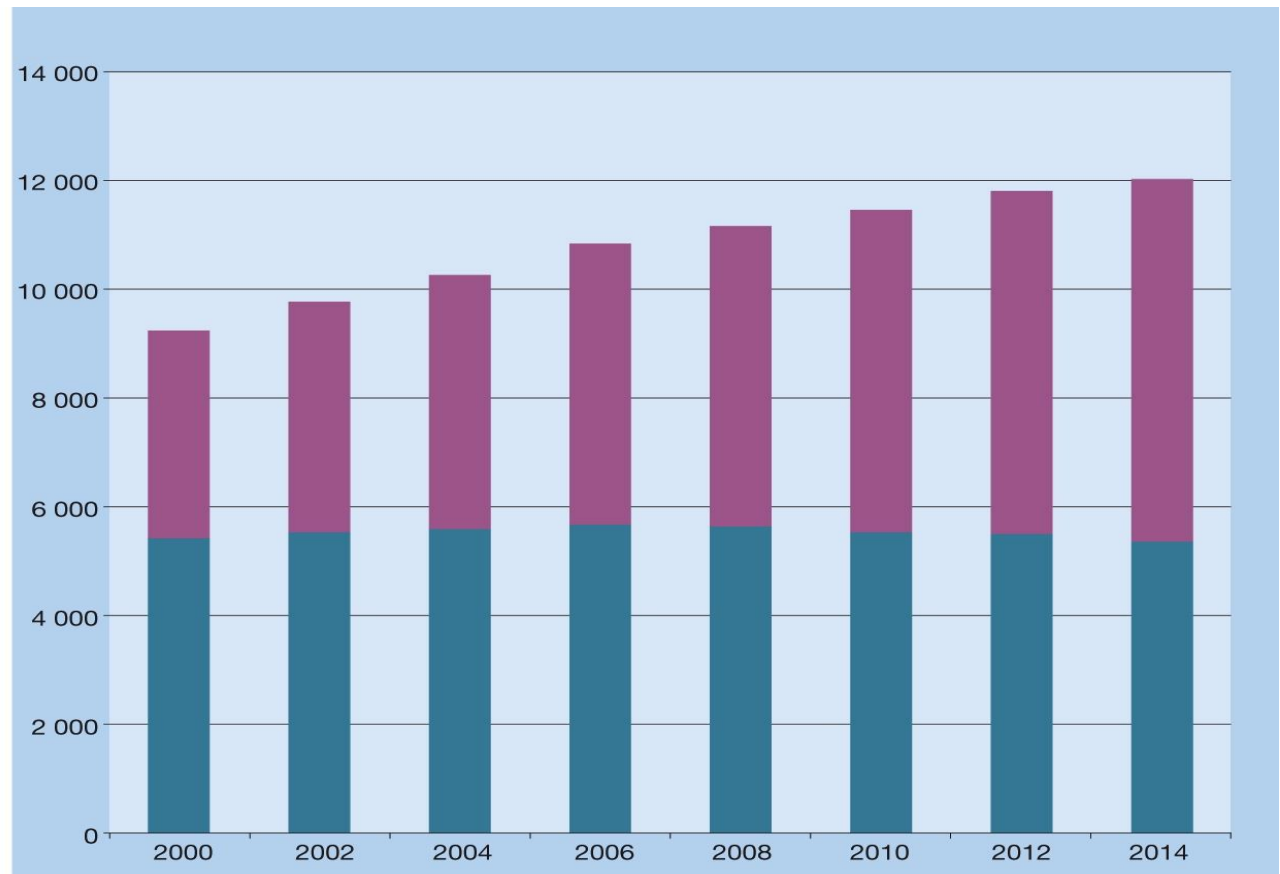
Erikoislääkärien määrä on kasvanut selvästi 2000-luvulla.

Kuvio 11 | Figure 11

**Työkäiset erikoislääkärit
sukupuolen mukaan
2000–2014**

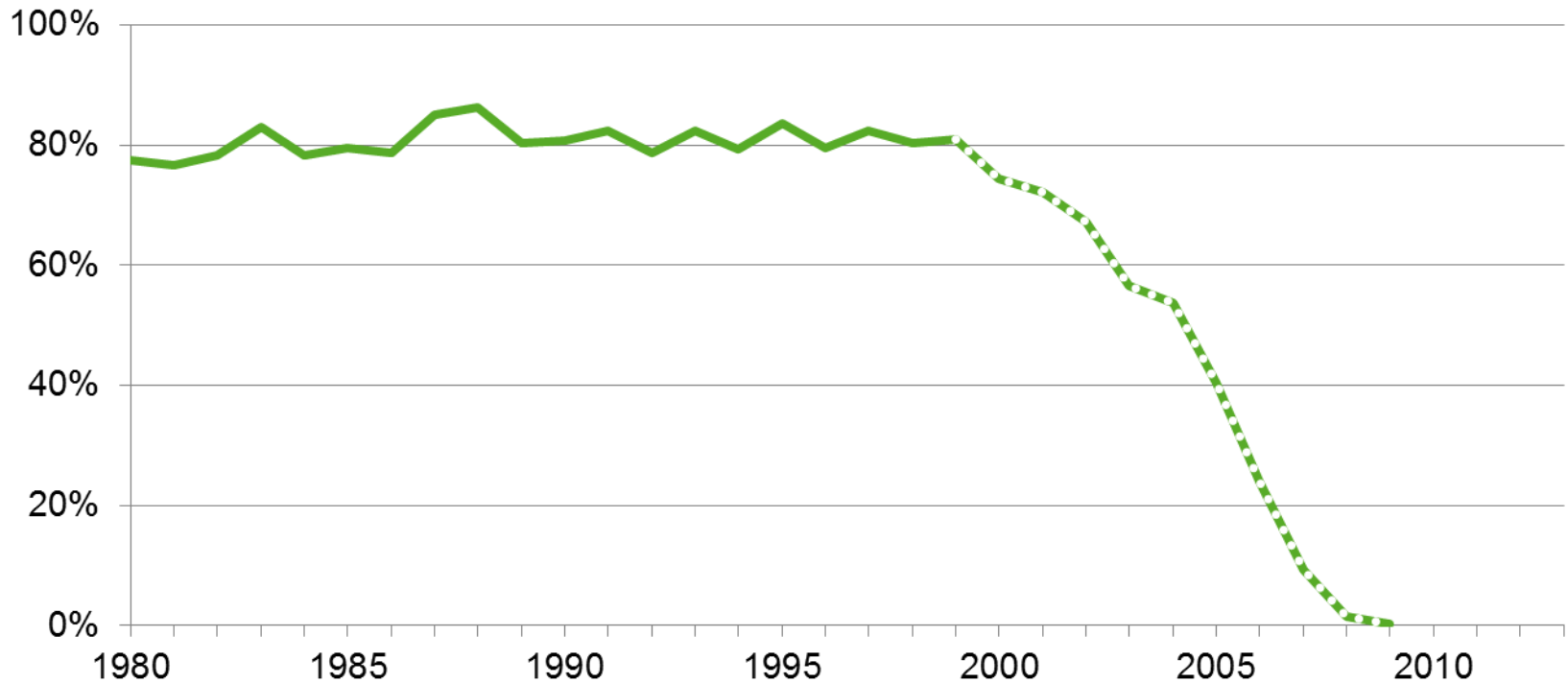
**Working-age specialists
by gender, 2000 to 2014**

■ Naiset
Female
■ Miehet
Male



Lähde: Suomen Lääkäriliitto
Source: Finnish Medical Association

Erikoislääkärien %-osuus LL-tutkinnon vuoden mukaan



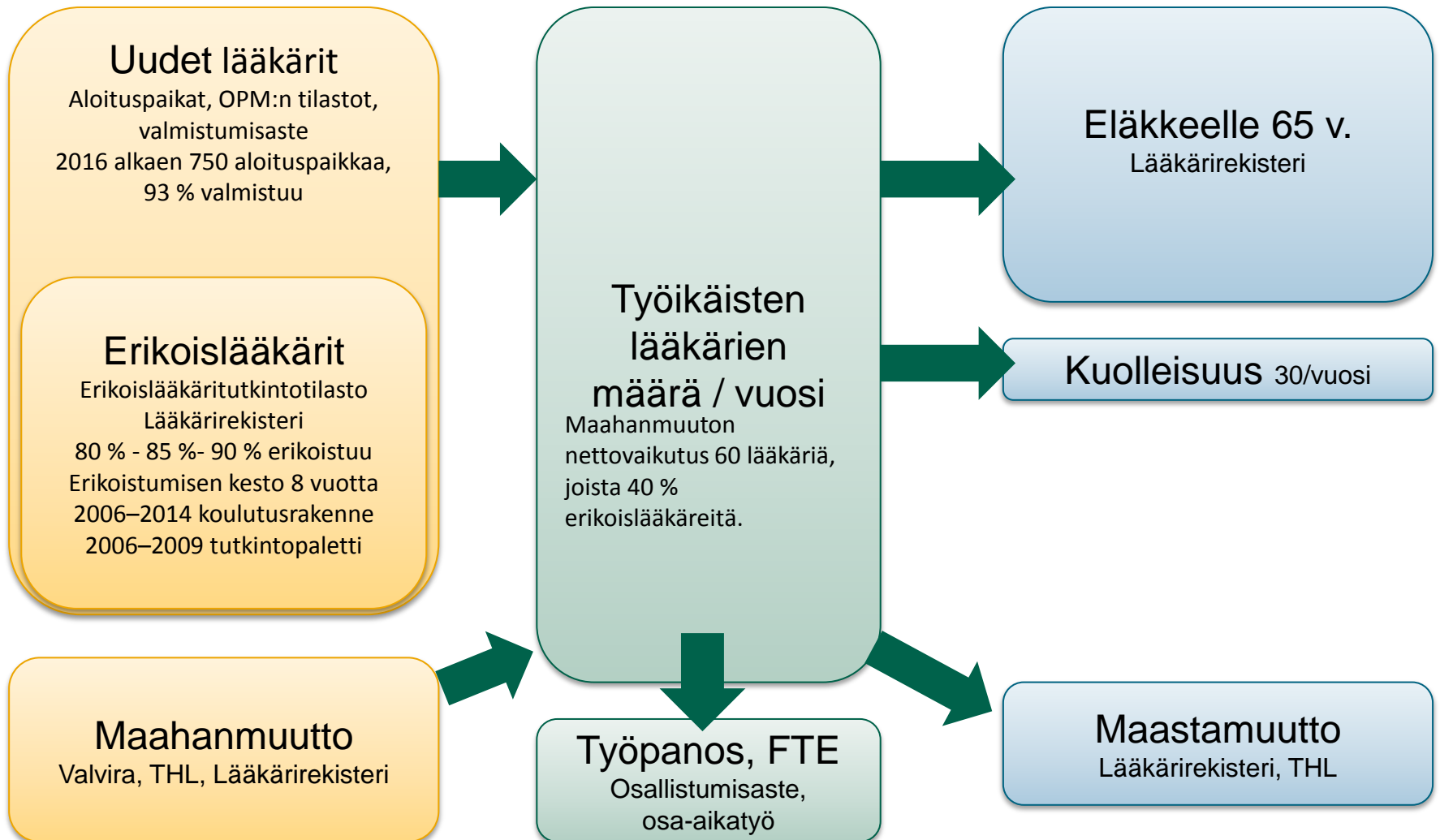
Ennustemallin oletukset (1/2)

- Lähtökohta:
 - Erikoisalakohtaiset lääkärimäärätiedot vuoden 2014 lopussa.
 - Lääkärit luokiteltu erikoisaloille viimeksi suoritetun tutkinnon mukaan.
- Oletukset
 - Maahanmuuton nettovaikutus on +60 lääkäriä joka vuosi. Näistä 40 % erikoislääkäreitä.
 - Työikäisenä kuolleisuus on noin 30 lääkäriä vuosittain.
 - Eläkeikä 65 vuotta.

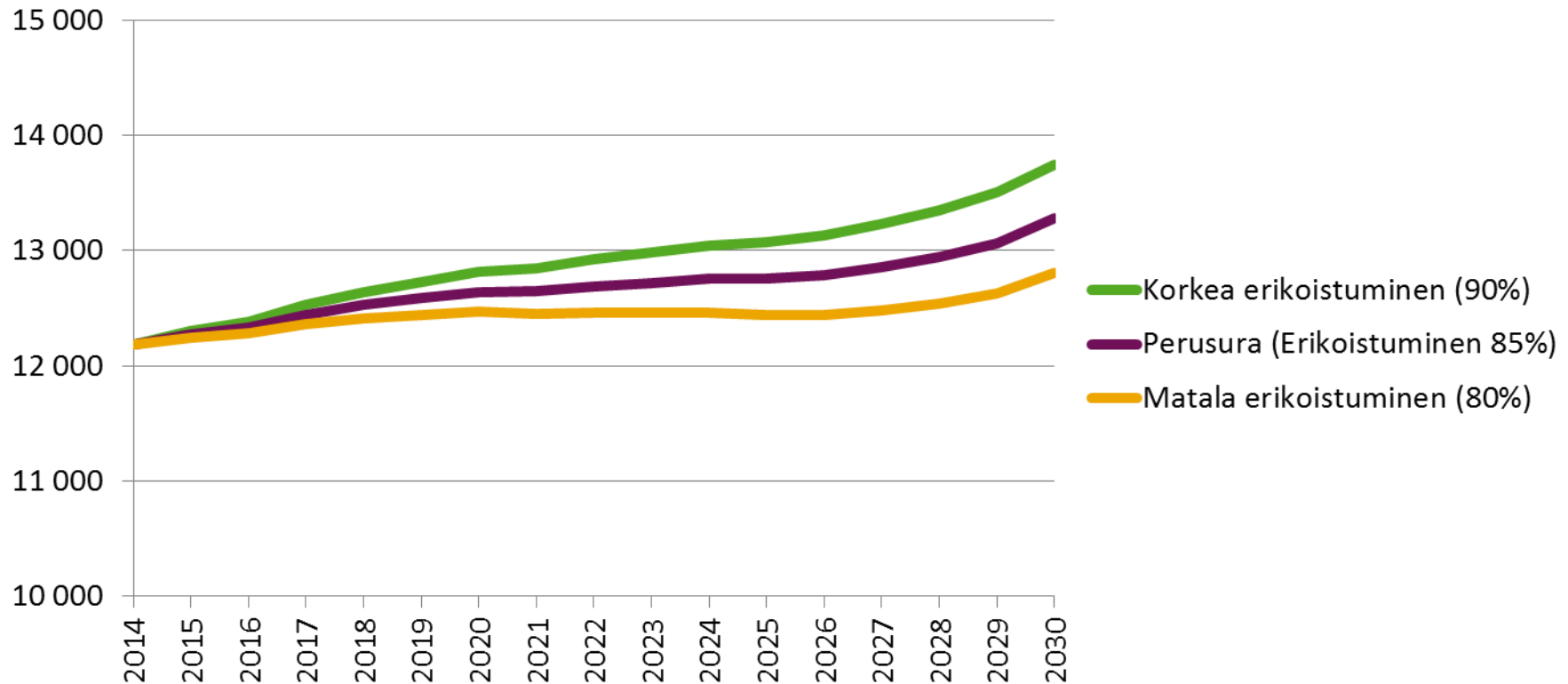
Ennustemallin oletukset (2/2)

- Koulutusoletukset:
 - Perustutkinto suoritetaan kuudessa vuodessa ja 93 % opinnot aloittaneista valmistuu.
 - Sisäänotto 696 vuonna 2015 ja 750 vuodesta 2016 eteenpäin.
 - Erikoislääkäriksi valmistuminen kestää 8 vuotta.
 - Tutkintoja suoritetaan samassa suhteessa kuin vuosina 2006–2014.
 - Osa lääkäreistä hankkii useamman erikoislääkäritutkinnon. Tutkinto-osuudet jaetaan kertoimella, moniko vuosina 2006-2009 alalle valmistunut lääkäri on hankkinut toisen alan oikeudet.
 - 85% lääkäreistä erikoistuu. Mukana myös 80 % ja 90 % skenaariot.

Työvoimaennusteen laskentamalli



Erikoislääkärimäärän kehitys vuoteen 2030

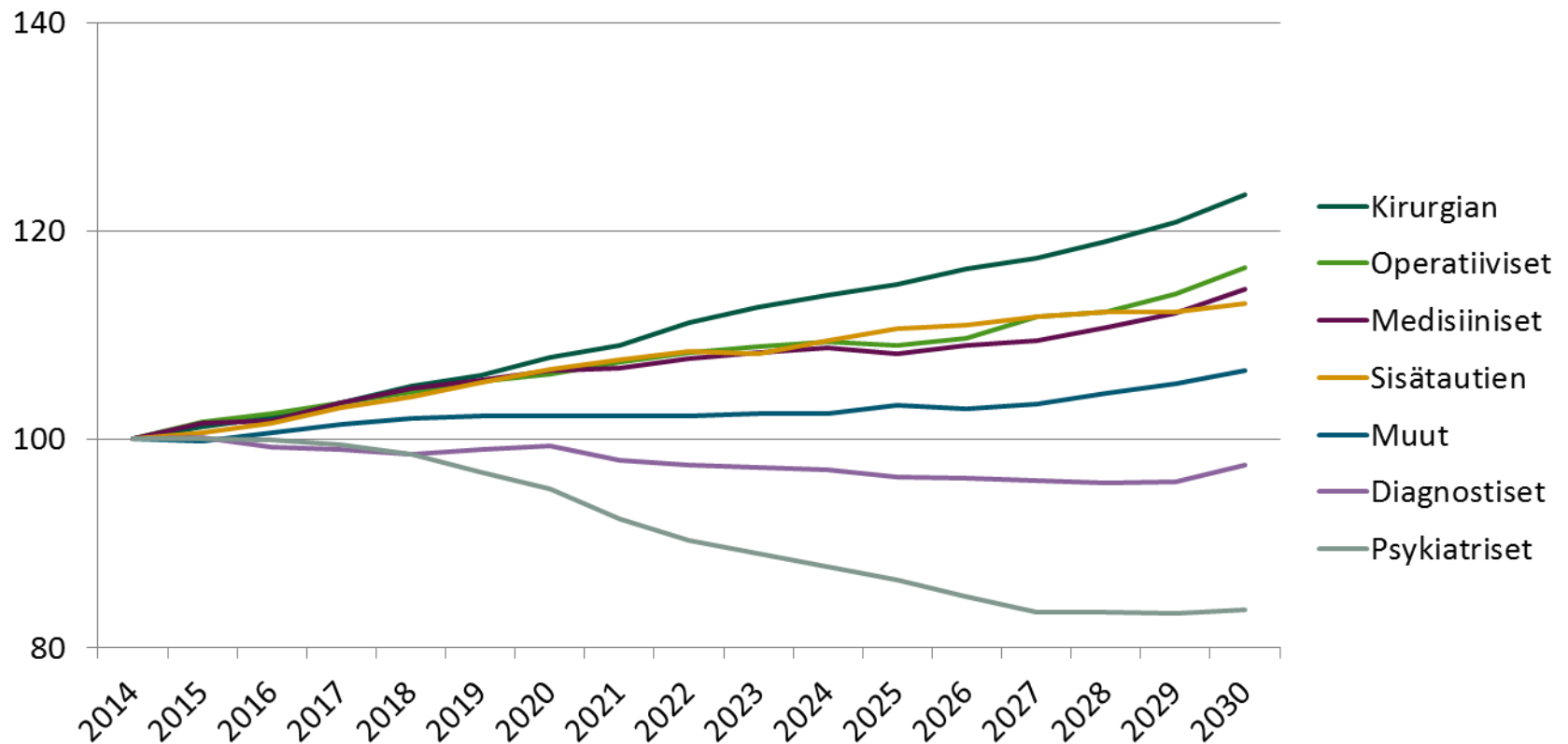


| | Erikoislääkäreitä 2014 | Matala erikoistuminen (80%) | Perusura erikoistuminen (85%) | Korkea erikoistuminen (90%) |
|-----------|-----------------------------------|--|--|--|
| Lukumäärä | 12 182 | + 621 | + 1 094 | + 1 567 |
| Kasvu | | 5,1 % | 9,0 % | 12,9 % |

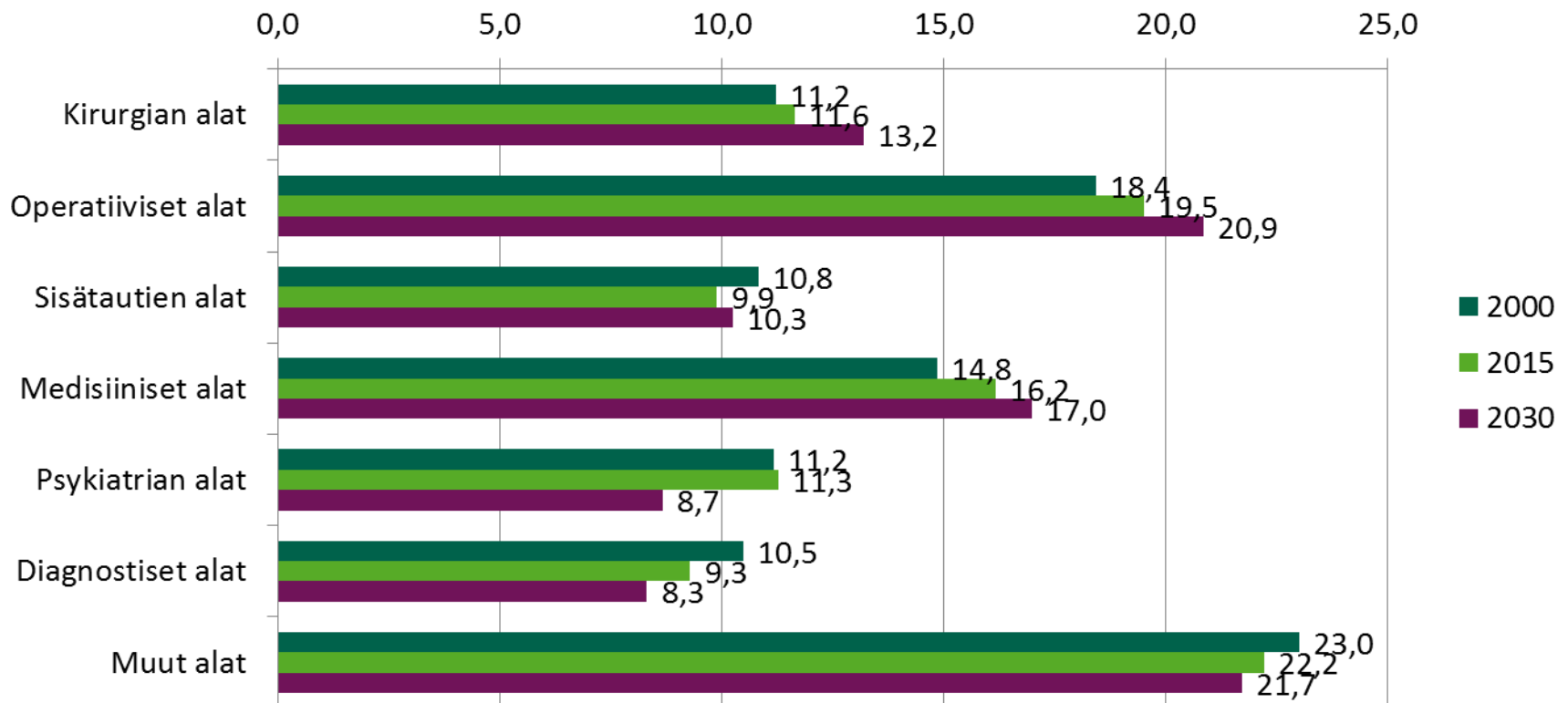
Erikoisalaluokitus

- Kirurgian alat: gastroenterologinen kirurgia, käsikirurgia, lastenkirurgia, neurokirurgia, ortopedia ja traumatologia, plastiikkakirurgia, suu- ja leukakirurgia, sydän- ja rintaelinkirurgia, urologia, verisuonikirurgia, yleiskirurgia.
- Operatiiviset alat: Akuuttilääketiede, anestesiologia ja tehohoito, foniatria, korva-, nenä- ja kurkkutaudit, naistentaudit ja synnytykset, silmätaudit.
- Sisätautien alat: endokrinologia, gastroenterologia, infektiosairaudet, kardiologia, kl. hematologia, nefrologia, reumatologia, sisätaudit.
- Medisiiniset alat: fysiatria, geriatria, ihotaudit ja allergologia, keuhkosairaudet ja allergologia, lastenneurologia, lastentaudit, neurologia, syöpätaudit.
- Psykiatrian alat: lastenpsykiatria, nuorisopsykiatria, oikeuspsykiatria, psykiatria.
- Diagnostiset alat: kl. farmakologia ja lääkehoito, kl. fysiologia ja isotooppilääketiede, kl. kemia, kl. mikrobiologia, kl. neurofysiologia, patologia, perinnöllisyyslääketiede, radiologia
- Muut alat: liikuntalääketiede, oikeuslääketiede, terveydenhuolto, työterveyshuolto, yleislääketiede.

Lääkärimäärien kasvu erikoisalaryhmittäin



Erikoisalaryhmien osuudet erikoislääkäreistä



Tuloksia (1/3)

- Vuoteen 2030 mennessä erikoislääkärien määrä kasvaa noin tuhannella.
- Lääkärin koulutus erikoislääkäriksi kestää 15 vuotta. Peruskoulutusmäärän muuttaminen ei ajanjaksolla vaikuta erikoislääkärien määrään.
- Valmistuvien lääkäreiden on päästävä nopeasti erikoistumiskoulutukseen. Yhden prosenttiyksikön ero erikoistumisasteessa ajanjaksolla vastaa noin 100 erikoislääkäriä.
- Erikoistumispaikkoja on oltava riittävästi, jotta voidaan korvata 2020-luvulla eläkeiän saavuttavat erikoislääkärit.

Tuloksia (2/3)

- Kirurgian aloille on odotettavissa tuntuva kasvua erikoislääkärimääriin.
- Myös muille operatiivisille aloille, kuten anestesiologiaan ja tehohoitoon, akuuttilääketieteeseen ja silmätauteihin on odotettavissa merkittävää lääkärimäärien lisääntymistä.
- Viime vuosina suositut alat (työterveyshuolto, ortopedia ja traumatologia, anestesiologia ja tehohoito sekä geriatria) ovat edelleen kasvattamassa erikoislääkärimääriään.
- Väestön ikääntyessä erikoislääkäreitä tarvitaan syöpätaudeissa, geriatriassa ja neurologiassa, joiden lääkärimääriin on odotettavissa kasvua.
- Sisätautien ja muiden medisiinisten alojen lääkärimääränäkymissä on vaihtelua alojen välillä.

Tuloksia (3/3)

- Psykiatrian alat ovat viime vuosina kärsineet eniten lääkärivajeesta erikoissairaanhoidossa
- Lasten- ja nuorisopsykiatrian lääkärimäärät pysyvät samalla tasolla, mutta psykiatrian lääkärimäärään on odotettavissa vähenemistä jopa neljänneksen verran.
- Myös fysiatrian erikoislääkärimäärä on vähenemässä jopa neljänneksellä.
- Laboratorioalojen erikoislääkärimääriin on odotettavissa vähenemistä.
 - Patologioiden ja radiologioiden määrä säilyy ennallaan. Muiden laboratorioalojen lääkärimäärät vähenevät, eniten kliinisen kemian.