

Suomen Lääkäriliiton
toimintakertomus

2021

Sisältö

TOIMINNANJOHTAJAN KATSAUS	3
VERKSAMHETSLEDARENS ÖVERSIKT	5
THE ANNUAL REPORT OF THE CHIEF EXECUTIVE OFFICER	6
PAINOPISTE 1: Jäsenyyden vaaliminen	7
PAINOPISTE 2: Edunvalvonta	9
PAINOPISTE 3: Luottamus	15
PAINOPISTE 4: Yhteiskuntavastuu	18
PAINOPISTE 5: Uudistuva Lääkäriliitto	21
TALOUS JA LIITON YHTIÖT	23
JÄSENISTÖ JA ORGANISAATIO	27
EDUSTUKSET	30
LAUSUNNOT	32

Toiminnanjohtajan katsaus



Janne Aaltonen
toiminnanjohtaja

Vuosi 2021 oli Lääkäriliiton 111. toimintavuosi. Kyseessä oli valtuuskunnan vaalivuosi ja uuden valtuuskunnan toimikausi alkoi joulukuussa 2021. Ensimmäisessä kokouksessaan valtuuskunta hyväksyi Lääkäriliitolle strategian kaudelle 2022–24. Strategian painopisteitä on kolme: Lääkäriliiton säilyttäminen relevanttina kaikille jäsenille, edunvalvonta sote-uudistuksen muutoksessa ja vastuullinen Lääkäriliitto. Strategian tarkempi toimeenpanosuunnittelu tapahtuu kevätkauden 2022 aikana.

Lääkäriliiton organisaatio ja toiminta jää jäsenelle helposti etäiseksi. Kaikki lääkärit tuntevat Lääkärilehden ja useimmat julkisen sektorin lääkärit ovat tietoisia liiton neuvottelutoiminnasta työ- ja virkaehtosopimuksissa. Ammatinharjoittajille tarjottava potilasvakuutus on tuttu useille yksityisen sektorin lääkäreille. Mitä muuta liitto tekee?

Lääkäriliitolla oli vuonna 2021 yhteensä 287 luottamusmiestä, jotka valvovat ja neuvottelevat lääkäreiden eduista työntekijöiden kanssa paikallisesti. Luottamusmies on luonteva ensimmäinen kontakti, mikäli lääkäri tarvitsee apua tai tukea palkkaansa tai edunvalvontaan liittyvissä kysymyksissä. Jäsen voi myös olla yhteydessä suoraan Lääkäriliiton toimistoon. Lääkäriliitossa kä-

siteltiin vuonna 2021 noin 13 756 yhteydenottoa jäseniltä.

Liitossa toimii 4 hallituksen alaista jaosta sekä 8 hallituksen tai valtuuskunnan asettamaa liiton toimielintä tai yhteistyöelintä, joissa ajankohtaisia ongelmia ja tarpeita käsitellään valtakunnallisella tasolla kunkin tehtäväalan mukaan. Tehtäväalueet ulottuvat aina markkinoinnin valvonnasta ja terveydenhuollon laatukysymyksistä eettisiin kysymyksiin.

Jokaisella yliopistosairaalapaiikkakunnalla toimii, valtakunnallisten jaosten alaisuudessa, kolme valiokuntaa: terveystaloudellinen, professio-, ja edunvalvontavalio-kunta. Valiokunnissa on lääkäreitä kaikilta sektoreilta ja useimpien sairaanhoitopiirien alueilta. Myös opiskelijat ovat edustettuina. Valiokunnat osallistuvat Lääkäriliiton kannanottojen valmisteluun, tuovat esiin jäsenten näkemyksiä ja ottavat kantaa paikallisiin asioihin. Valiokunnat kokoontuivat vuonna 2021 yhteensä 90 kertaa.

Erva-alueilla toimivat piiriylilääkärit pitävät yhteyttä alueellisiin sidosryhmiin ja toimivat yhteistyössä alueen luottamusmiesten, paikallisosastojen ja lääketieteen opiskelijoiden kanssa. Piiriylilääkärit vastaavat alueellisten valiokuntien työskentelystä ja jäsentilaisuuksista.

Lääkäriliitolla on noin 40 paikallisosastoa ja yli 30 alaosastoa. Lisäksi liitto toimii läheisessä yhteistyössä lukuisien erikoisalayhdistysten kanssa.

Hallitus johtaa liiton toimintaa, vastaa taloudesta ja päättää erilaisten toimielinten kokoonpanosta ja koordinoi niiden toimintaa. Kokouksissa käsitellään edunvalvonnan ohella mm. terveystaloudellista, etiikkaa ja koulutusta. Hallitus kokoontui 13 kertaa vuonna 2021.

Hallitus myös ohjaa toiminnanjohtajan johtaman Lääkäriliiton toimiston työskentelyä. Liiton toimistossa työskentelee noin 60 henkilöä jakaantuneena toimialoihin.

Ylintä päätösvaltaa Lääkäriliitossa käyttää 60-jäseninen valtuuskunta, joka määrittelee liiton toiminnan suuntaviivat ja strategian, hyväksyy talousarvion ja valitsee liiton puheenjohtajat sekä hallituksen jäsenet. Valtuuskunta kokoontui kahdesti vuonna 2021.

Tämä on se organisaatio, jossa lääkäreiden etuja valvotaan ja edistetään, pyrkien samalla vaikuttamaan koko terveydenhuoltojärjestelmän kehittämiseen niin lääkäreiden, potilaiden kuin koko yhteiskunnankin kannalta tarkoituksenmukaisella tavalla. ■

Lääkärit yhdessä potilaan parhaaksi



Verksamhetsledarens översikt



Foto: Mikko Käkelä

Janne Aaltonen
Verksamhetsledare

År 2021 firade Finlands Läkarförbund 111 år. Val av delegation och mandatperioden för den nya delegationen började i december 2021. Vid det första mötet godkände delegationen en strategi åt Läkarförbundet för perioden 2022–24. Strategin hade tre prioriteringar: Läkarförbundets bevarande relevant för alla medlemmar, i föreningens intresse kontroll över förändringen gällande sote-reformen och ett ansvarsfullt Läkarförbund. En mer specifik planering av hur strategin ska implementeras sker under våren år 2022.

Läkarförbundets organisation och verksamhet kan lätt kännas avlägsen för medlemmarna. Alla läkare är bekanta med Lääkärilehti och de flesta läkare inom offentliga sektorns är medvetna om föreningens arbets- och kollektivavtal. Patientförsäkring för näringsidkare är bekant för många privata läkare. Vad mer gör facket?

År 2021 hade Läkarförbundet totalt 287 förtroendemän som övervakar och förhandlar om läkarnas intressen och förmåner med lokala arbetsgivare. En förtroendeman är en naturlig första kontakt om läkaren behöver hjälp eller stöd med sin lön eller intressebevakning. Medlemmen kan också kontakta Läkarförbundets kansli direkt. Läkarförbun-

det hanterade cirka 13 756 kontaktbegäran från medlemmar år 2021.

Förbundet har 4 avdelningar under regeringen samt 8 organ som tillsatts av styrelsen eller delegationen, i vilka man behandlar aktuella problem och behov på nationell nivå enligt specifika uppdragsområden. Ansvarsområden sträcker sig från tillsyn över marknadsföring till kvalitetsfrågor om sjukvård och etiska frågor.

På varje universitetssjukhus fungerar tre kommittéer som underordnas de nationella divisionerna: en hälsopolitisk kommitté, en yrkeskommitté och en intressebevakningskommitté. Kommittéerna har läkare från alla sektorer och områden i de flesta sjukvårdsdistrikt. Också eleverna är representerade. Kommittéerna deltar i utarbetandet av Läkarförbundets utlåtanden, återspeglar medlemmarnas åsikter och tar ställning i lokala frågor. Kommittéerna träffades år 2021 totalt 90 gånger.

Distriktsläkare på Erva områden har kontakt med regionala intressenter och driver samarbete med regionens förtroendeman, lokalavdelningar och läkarstudenter. Distriktsläkarna ansvarar för kommittéernas och ledamöternas arbete.

Läkarförbundet har ett 40-tal lokalavdelningar och mer än 30 underavdelningar. Dessutom driver föreningen samarbete med ett antal specialiserade föreningar.

Styrelsen leder förbundets verksamhet och är ansvarig över förbundets ekonomi och beslutar över de olika organen och samordnar aktiviteterna inom dessa. Under mötena behandlas vid sidan om intressebevakning även t.ex. hälsopolicy, etik och utbildning. Styrelsen sammanträdde 13 gånger år 2021.

Styrelsen leder också den verkställande direktörens arbete vid Läkarförbundets kansli. Förbundets kansli sysselsätter ca 60 personer fördelat på olika branscher.

Läkarförbundets högsta beslutanderätt är en delegation med 60 medlemmar, som bestämmer över förbundets riktlinjer och strategier och godkänner budgeten och väljer förbundets ordförande och styrelseledamöter. Delegationen träffades två gånger under år 2021.

Det här är organisationen där läkarnas intressen bevakas och främjas, samtidigt som man vill påverka hela utveckling av det medicinska systemet, gällande både patienter såväl som samhället på ett lämpligt sätt. ■

The Annual Report of the Chief Executive Officer



photo: Mikko Kekkonen

Janne Aaltonen
Chief Executive Officer

2021 was the 111th year of operation of the Finnish Medical Association. This was the year of election of the new delegation, and its term of office began in December 2021. At its first meeting, the delegation approved the strategy for the Finnish Medical Association for 2022–24. The strategy has three focus areas: Keeping the Finnish Medical Association relevant to all its members, advocating on their behalf in the ongoing reforms of the social and health care sector, and ensuring that the

association continues to be a responsible actor in the sector and in society at large. The implementation of the strategy will be planned in more detail during spring 2022.

There is always a risk that the nature of the Finnish Medical Association and its activities are not communicated to its members clearly enough. All doctors are familiar with Lääkäri-lehti, the Finnish Medical Journal, and most doctors in the public sector are aware of the association's role in the negotiation of collective bargaining agreements. In addition, the insurance against treatment injury that the association offers to self-employed doctors is familiar to many working in the private sector. But what else does the association do?

In 2021, the Finnish Medical Association had a total of 287 shop stewards, who look after the interests of doctors and negotiate with employers locally. The shop steward is a natural first point of contact if a doctor needs help related to salary, advocacy or other matters. Members can also contact the Finnish Medical Association's office directly. In 2021, the association handled 13,756 requests and inquiries by members.

The association has four sub-divisions under the Board of Directors and eight as-

sociation bodies or joint bodies set up by the board or the delegation, which deal with current problems and needs at the national level, depending on their respective fields of activity. Among these areas are supervision of marketing of medical products and services, health care quality, and ethical issues.

Each university hospital site has three committees that operate under the authority of the national divisions: a health policy committee, a professional committee, and an advocacy committee. The committees include doctors from all the sectors and from most hospital districts. Medical students are also represented. The committees participate in the preparation of the Finnish Medical Association's positions of various issues, express the views of members and take positions on local issues. The committees met 90 times in 2021.

District medical officers in the regions communicate with regional stakeholders and act in collaboration with regional stewards, local chapters and medical students. Regional doctors are in charge of the activities of the regional committees and member meetings.

The Finnish Medical Association has about 40 local chapters and more than 30 sub-chapters.

In addition, the association works closely with many specialist associations.

The board directs the activities of the association and is responsible for finances, and also decides on the composition of the various bodies and coordinates their activities. In addition to advocacy, the meetings cover health policy, ethics and education and training in the sector. The board met 13 times in 2021.

The board also directs the work of the Finnish Medical Association's office, which is headed by the CEO. The association's office has around 60 employees, divided into a number of sectors.

The highest decision-making power in the Finnish Medical Association is exercised by the delegation, which is composed of 60 members and defines the guidelines and strategy of the association, approves the budget, and elects the president and vice presidents of the board of directors of the association and the members of the board. The delegation met twice in 2021.

This is the organisation that safeguards and promotes the interests of doctors while at the same time seeking to contribute to the development of the overall Finnish health care system in a way that is beneficial to doctors, patients and society as a whole. ■

Jäsenyyden vaaliminen

STRATEGINEN TAVOITE: Ammattikunnan yhtenäisyyden ja kollegiaalisuuden vahvistaminen

Jäsenyyden vaalimishanke on yksi strategian kärkihankkeista. Osana jäsenyyden vaalimishanketta tehtiin laaja jäsenkysely, jossa kartoitettiin jäsenten arvoja ja tarpeita. Kyselyssä nousi esille kuusi erilaista jäsenryhmää. Kyselyn tuloksia hyödynnetään toiminnan kehittämisessä entistä jäsenlähtoisemmäksi.

Ensimmäiseksi hankkeen kehittämisprojektiksi valikoitui jäsenneuvonnan kehittäminen. Jäsenneuvonnalla tarkoitetaan kaikenlaisia jäsenten yhteydenottoja liittoon. Jäsenneuvonnan kehittämistä koskeva hanke toteutetaan vuoden 2022 aikana.

OPISKELIJATOIMINTA

Neljännän vuosikurssin jäseneksi kutsumistilaisuus pidettiin webinaarina kaikkien suomalaisten tiedekuntien 4. vuosikurssin opiskelijoille yhteisesti. Kaksi 6. vuosikurssin infotilaisuutta pidettiin läsnätilaisuutena joulukuussa ja loput aikataulutettiin keväälle

2022. Ulkomailla opiskelevien kesätapaaminen pidettiin etätapahtumana elokuussa.

Alkukesästä lanseerattiin opiskelijoiden omat UKK-sivut, joiden kysymykset pohjautuvat opiskelijoiden yhteydenottoihin liittoon.

Ensimmäinen opiskelijoille suunnattu juridinen ilta järjestettiin joulukuussa 2021. Jatkossa juridinen ilta järjestetään kaksi kertaa vuodessa ja webinaariin voivat osallistua kaikki opiskelijat vuosikurssista ja opiskelupaikasta riippumatta.

Opiskelijoiden aktiivisuus liittyä Lääkäri-liittoon on pysynyt korkeana. Vuonna 2021 liittoon liittyi enemmän opiskelijajäseniä kuin koskaan aiemmin.

ALUEELLISEN TOIMINNAN UUDELLEENORGANISOINTI

Paikallisosastotoimintaa aktivoitiin järjestämällä paikallisosastojen puheenjohtajille ja sihteereille webinaari, jossa suunniteltiin toimintaa ja kuultiin eri alueiden kuulumiset. Toimimattomia paikallisosastoja yhdistettiin.

Paikallisosastojen toiminnan aktivoimiseen suunniteltiin toimenpiteitä, joita lähdetään toteuttamaan laajemmin vuonna 2022.

AUTONOMIA - YLIOPISTON TUTKIMUSHANKE

Tutkimushanke Helsingin yliopiston professorin, Sirpa Wreden, työryhmän kanssa jatkuu edelleen. Tutkimushankkeessa kartoitetaan lääkärien urajärjestelmiä ja tunnustetaan niihin lääkärikunnan sisältä kohdistuvia ja ulkoisesti toimintaympäristöstä aiheutuvia muutospaineita. Hanketta rahoittaa mm. Työsuojelurahasto.

KOLLEGIAALISUUSNEUVOSTON TOIMINTA JA MARKKINOINNIN VALVONTA

Kollegiaalisuusneuvostossa tehtiin mm. keskeisten toimihenkilöiden eläköitymisen takia henkilömuutoksia, josta syystä kollegiaalisuuselinten johtosääntöä tarkistettiin. Kollegiaalisuusneuvosto kokoontui toimintavuonna yhden kerran.



*Vuonna 2021
liittoon liittyi enemmän
opiskelijajäseniä kuin
koskaan aiemmin.*

MARKKINOINNIN VALVONTALAUTAKUNNAN TOIMINTA

Lääkäripalveluiden markkinoinnin valvontalautakunta linjasi erikoistuvien lääkärien markkinointia, jonka osalta markkinointiohjeisiin tehtiin muutoksia. Ohjeiden mukaan erikoistuvilta lääkäriltä edellytetään jatkossa, että hänet on rekisteröity alan erikoistumiskoulutusohjelmaan ja että hänellä on vähintään kahden vuoden koulutus ko. erikoisalalla, joka on suoritettu tosiasiallisesti joko runkokoulutuksena tai eriytyvänä koulutuksena viimeisten kymmenen vuoden aikana.

Markkinoinnin valvontalautakunta linjasi tuotemarkkinointia ja suoraa tuotesijoittelua seuraten eurooppalaista ja pohjoismaista linjaa, joissa tuotesijoitteluun suhtaudutaan kielteisesti.

Valvontalautakunta tarkasteli markkinointia, jossa houkutellaan ihmisiä saapumaan tutkimuksiin, kuvantamiseen jne. ilman lähetettä. Tällainen markkinointi todettiin ongelmalliseksi, koska terveydenhuollon ammattihenkilö ei välttämättä ota viimekätistä vastuuta tutkimusten tuloksista, niiden tulkinnasta ja jatkohoidosta. Markkinoinnin

valvontalautakunta korosti, että turhia tutkimuksia ei pitäisi markkinoida.

LÄÄKÄRIEN TYÖTTÖMYYSKASSAN TOIMINTA

Työttömyyskassassa oli vuoden lopussa 24 921 jäsentä, joista lääkäreitä 20 523. Työttömyyskassaan liittyi kertomusvuoden aikana 1 042 uutta lääkärijäsentä. Jäsenmaksu oli 21 euroa.

Työttömyysaste pysyi kertomusvuoden aikana matalana. Kassa maksoi toimintavuoden aikana ansiopäivärahaa 131 lääkärille yhteensä 971 137 euroa (vuonna 2020 maksettiin 195 jäsenelle 888 322 euroa). Päivärahaa maksettiin 9 833 korvauspäivältä keskimäärin 98,76 euroa päivässä.

Vuorotteluvapaalla oli saman verran lääkäreitä kuin edellisenä vuonna. Työttömyyskassa maksoi vuorottelukorvausta 26 lääkärille yhteensä 205 454 euroa (vuonna 2020 maksettiin 24 jäsenelle 178 472 euroa). Vuorottelukorvausta maksettiin 2 187 korvauspäivältä keskimäärin 93,94 euroa päivässä.

Liikkuvuusavustusta maksettiin 268 päivältä yhteensä 10 618 euroa.

LÄÄKÄRIEN JA LAKIMIESTEN TYÖTTÖMYYSKASSAN YHDISTYMINEN

Alkuvuodesta 2021 lähtien käytiin yhdistymisneuvotteluja Lääkärien työttömyyskassan ja Lakimiesten työttömyyskassan hallitusten välillä. Yhdistymällä kaksi vakavaraista työttömyyskassaa voi turvata jatkossakin jäsenilleen joustavat ja alati kehittyvät jäsenpalvelut sekä vastata hallinnollisten velvoitteiden lisääntymisen ja tietoteknisten ratkaisujen kehittämisen tarpeisiin.

Lakimiesten työttömyyskassa ja Lääkärien työttömyyskassa yhdistyivät yhdeksi kassaksi 1.1.2022. Uusi yhteinen kassa toimii nimellä Lakimiesten ja Lääkärien työttömyyskassa (LL-kassa).

Työttömyyskassan jäsenmaksun laskutuskäytäntö muuttui 1.1.2022 alkaen niiden henkilöiden osalta, jotka kassajäsenyyden lisäksi ovat myös Lääkäriliiton jäseniä. Vuodesta 2022 alkaen kaikki jäsenet tulevat saamaan kassan jäsenmaksua koskevan laskun suoraan työttömyyskassasta. Lääkäriliitto maksoi liittoon ja kassaan kuuluvien jäsentensä puolesta työttömyyskassan jäsenmaksun 31.12.2021 asti. ■

Edunvalvonta

STRATEGISET TAVOITTEET: Varmistaa kaikkien lääkäriyhmien ansiotason kehittyminen vähintään yleisen ansiokehityksen mukaisesti. Varmistaa lääkärien oikea määrä suhteessa palvelujärjestelmän tarpeisiin. Vaikuttaa lääkärien osaamistason kehittymiseen ja laadukkaiden työolosuhteiden toteutumiseen.

EDUNVALVONTA – YKSITYINEN SEKTORI

AMMATINHARJOITTAJIEN JA LÄÄKÄRIYRITTÄJIEN ETUJEN JA ANSIOTASON VARMISTAMINEN

Sote-uudistuksen etenemistä seurattiin tarkasti myös yksityissektorin jaoksessa. Valmistelutyöhön vaikutettiin aktiivisesti mm. lausumalla järjestämislakiin liittyvistä yksityissektoria koskevista asioista kuten ostopalvelutoiminnasta ja alihankinnasta.

Yksityissektorijaos lausui näkemyksiä monikanavarahoituksen (MKR) purkua koskevasta virkamiesvalmistelun muistiosta, jossa käsiteltiin SV-korvausten leikkaamista lääkärin tutkimuksesta ja hoidosta. Jaoksen näkemys oli, että SV-korvauksia tulisi pikemminkin kehittää kuin luopua niistä ja rakenteellisia ehdotuksia tulisi tehdä.

Yksityissektorin jäsenille tarkoitettua Moodle-alustalla toimivaa tietopankkia pal-

veluineen kehitettiin edelleen. Tietopankki palvelee yksityislääkäreitä jatkossa nopeammin ja monipuolisemmin mm. yksityislääkäreiden edunvalvonnan ja urapolun kannalta. Lisäksi yksityissektorin mentorointiohjelma valmisteltiin liiton hallituksen hyväksyttäväksi. Molemmat palvelut tulevat käyttöön vuoden 2022 aikana.

Yksityissektorin edunvalvontaan kuului myös yrittäjinä toimivien lääkäreiden auttaminen sekä keskeisten yksityissektoritoimijoiden tapaaminen ja yhteistyö. Lisäksi erilaisia uudentyyppisiä yrittäjyyden malleja selvitettiin.

EDUNVALVONTA - JULKINEN SEKTORI

NEUVOTTELUTOIMINTA

Neuvottelutoiminta käynnistyi vuoden 2021 alussa. Lääkärisopimuksen 2020–21 allekirjoituspöytäkirjassa oli sovittu 0,5 % keskite-lystä erästä ja 0,3 % suuruisesta paikallisesta

erästä, joilla oli ensisijaisesti tarkoitus edistää lääkäreiden palkkausjärjestelmän uudistamista. Ensiksi mainitun osalta neuvotteluosapuolten tuli päästä sopimukseen erän käytöstä ja kohdentamisesta 28.2.2021 mennessä. Neuvottelutulos saavutettiin määräajassa. Ratkaisussa em. korotuserät yhdistettiin, jolloin 1.4. lukien maksuun tulleen erän suuruus oli 0,8 %. Vastaavasta ajankohdasta lukien palkkoja korotettiin myös 1 % yleiskorotuksella.

Ratkaisulla luotiin eri hinnoitteluliitteisiin uusi palkkahinnoitteluluokka ”vaativat erikoislääkärin tehtävät”, jolloin palkankorotusta voitiin kohdentaa kokeneemmalle erikoislääkärikunnalle. Erää oli mahdollista käyttää liitteessä 1 myös kokeneelle terveyskeskuslääkärille, jonka työnkuvassa painottuu muita enemmän jonkun erityisryhmän potilaiden hoito tai muu erityisvastuu. Neuvotteluosapuolet ohjeistivat



Luottamusmiesten rooli on erittäin tärkeä uusien hyvinvointialueita muodostettaessa ja niiden käynnistymisen yhteydessä.

yhteisellä yleiskirjeellä mitä em. ratkaisu tarkoittaa paikallisiin palkkausjärjestelmiin, miten erää käytetään, ja miten kustannuslaskenta suoritetaan. Erän tarkka kohdentaminen toteutettiin paikallisesti neuvotellen. Tämä ratkaisu mahdollisti sen, että rahaa tuli jakoon suhteellisesti yhtä paljon eri työnantajayksiköissä. Lääkäriliitto järjesti maaliskuussa luottamusmiehille webinaarin neuvottelutuloksesta ja asiaa käsiteltiin alueellisilla luottamusmiespäivillä.

Palkkaustyöryhmä on jatkanut työtään perusterveydenhuollon suoritepalkkausjärjestelmän uudistamiseksi seuraavalla sopimuskierröksellä.

Lääkärisopimuksen työaikaryhmä on ratkonut esiin nousseita tulkintakysymyksiä, ohjeistanut paikallistasoa määräysten oikeasta noudattamisesta ja seurannut uusia työaika- ja päivystysjärjestelyjä. Työryhmä on tiedustellut mahdollisia organisaatioita ja yksiköitä työaikapilotteihin sekä osallistunut käynnissä olevien työaikapilottien valmisteluun ja ohjausryhmätyöhön. Työaikatyöryhmässä on käsitelty lepoaikoja ja niiden mahdollisia eri variaatioita sekä määräysten yleistä kehittämistä. Lisäksi

keskusteluissa on ollut säännöllisen työajan sijoittelu 28.2.2022 jälkeen määräaikaisen sopimusmääräyksen päättyessä. Tämä lienee jälleen tulevan sopimuskierröksen periaatteellisin kysymys.

Lääkäriliiton päivystystyöryhmä käsitteli vuoden aikana päivystyksessä toteutettuja eri malleja, OYS ja HYKS Atekin pilottimalleja, arvioi päivystyksen tulevaisuutta, järjestämistä niin perusterveydenhuollon kuin erikoissairaanhoidon näkökulmasta ja kuuli ulkopuolisia alustajia mm. erikoislääkärikoulutuksen näkökulmasta päivystävillä aloilla.

Liitto selvitti myös työ- ja lepoaikoihin liittyviä mielipiteitä kyselyllä erikoislääkäriyhdistyksille ja alaosastoille. Asiaa käsiteltiin luottamusmiespäivillä ja jäsenkiertueella. Syksyn aikana toteutettiin päivystyskysely, joka kartoitti jäsenistön näkemyksiä lääkärisopimuksen määräyksistä ja niiden vaikutuksista. Kyselyyn vastasi yli 2 000 päivystävää lääkäriä. Eri kyselyiden tuloksia hyödynnettiin tulevalle neuvottelukierrökselle valmistautumisessa ja liiton neuvottelutavoitteiden asettamisessa.

Yksityissektorin keskeiset sopimukset päättyivät loppuvuodesta 2021. Ratkaisut

siirtyivät vuodelle 2022. Yksityissektorin päänavaus on aiemmin vaikuttanut kustannusraamin syntyymiseen yleisen linjan muodostajana myös julkiselle sektorille, mutta nyt näin ei näytä olevan. Kunta-alan neuvottelut alkoivat vuoden 2022 alussa.

Valtiosectorilla ovat nousseet esiin päivystykseen liittyvät asiat myös erimielisyysasiana. Valtion virkaehtosopimuksen liitteessä 6 on määräykset päivystämistä. Niiden osalta olisi käsitteistössä täsmentämistarvetta, päivystysmäärille rajaustarvetta ja lisäksi korvauksia on tarve selkeyttää ja korottaa. Näihin asioihin liittyvät Lääkäriliiton tavoitteet viedään JUKOn kautta neuvottelupöytään. Esitykseen kuuluu työryhmän perustaminen päivystysmääräysten kokonaisuudistusta varten.

Hyvinvointialueiden valmistelutyö on käynnistynyt. Henkilöstön palvelussuhteen ehdoissa ja niiden siirtymisessä on ollut epäselvyyksiä ja näitä pyritään ratkomaan ja koordinoimaan KT:n ja pääsopijajärjestöjen työryhmässä. Lisäksi VM:n perustama työryhmä koordinoi kokonaisuutta ja haluaa olla mukana vaikuttamassa ja tiedonvälityksessä alueilla tapahtuvista henkilöstövaiku-

tuksista. Liitossa on kartoitettu asioita, jotka vaativat ohjeistusta, koulutusta, neuvottelua ja vaikuttamista.

Kunta- ja Hyvinvointialue KT:n kanssa on käyty syksyn aikana neuvotteluja paikallistasolla virinneistä kysymyksistä ja paikallisneuvottelujen jatkotoimenpiteistä.

TALOKOHTAISET TYÖEHTOSOPIMUKSET

Talokohtaiset työehtosopimukset Mehiläinen Länsi-Pohjan ja Sydänsairaalan kanssa ovat voimassa vuoden 2022 kevääseen. Sydänsairaalan osalta tehtiin samanlainen ratkaisu palkkahinnoitteluun kuin Lääkärisopimuksen osalta edellä kuvattiin.

Harjun Terveys Oy:n kanssa on neuvoteltu vuoden aikana mahdollisuudesta talokohtaiseen työehtosopimukseen. Harjun Terveudessa työskenteleville lääkäreille ja hammaslääkäreille toteutettiin jäsenilta ja tehtiin jäsenkysely talokohtaisen työehtosopimuksen tarpeesta. Neuvottelujen edetessä talokohtaisen työehtosopimuksen aikaansaaminen ei ole todennäköinen. Siirtyvän henkilöstön työsuhte-edut kuitenkin pyritään neuvottelemaan niin, että ne säilyvät vähintään samalla tasolla, vaikka

Lääkärisopimuksen soveltaminen vuoden 2022 alussa päättyykin.

JÄRJESTÖVALMIUS

Lääkärien lakkovalmiustyöryhmä (LAVA) jatkoi toimintaa edellisenä vuonna hyväksytynt työtaisteluorganisaatiomuutoksen pohjalta,

nostaen järjestövalmiutta neuvottelujen lähestyessä suunnitelman mukaisesti.

LUOTTAMUSMIESTOIMINTA

Luottamusmiehille järjestettiin noin 15 koulutusta ja lisäksi keväällä alueelliset luottamusmiespäivät etäyhteyksin ja syksyllä hybridinä.

Oppimisalusta Moodlen ulkoasua ja toiminnallisuksia kehitettiin vastaamaan paremmin sekä luottamusmieskoulutuksen että muun koulutustoiminnan tarpeita. Kehittämistyötä jatketaan sisältöjen osalta vuonna 2022.

Luottamusmiesten alueellinen kattavuus on säilynyt hyvänä, mutta kokoneiden luottamusmiesten eläköityminen nostaa huolta jatkosta. Tilannetta seurataan ja uusia luottamusmiehiä pyritään tukemaan tehtävässään. Luottamusmiesten rooli on erittäin tärkeä uusien hyvinvointialueita muodostettaessa ja niiden käynnistymisen yhteydessä.

UUSI POTILASVAKUUTUSLAKI 1.1.2021

Uusi potilasvakuutuslaki tuli voimaan 1.1.2021. Alkuvuodesta yrittäjälääkäreiltä tuli huolestuneita yhteydenottoja potilasvakuutusmaksujen korottumisista, mutta sittemmin ilmeni, että kilpailu vakuutusyhtiöiden välillä toimii.

Lääkäriliitto oli mukana pientyöryhmässä (PVK, LPY, Finanssiala ry), joka valmisti oma-aloitteisesti ehdotusta STM:lle terveydenhuollon ammattihenkilön vahingonkorvausvastuun ja potilasvakuutuksen selkeyttämiseksi.

Tietosuojavaltuutetun toimistolle tehtiin kysely siitä, onko potilasvakuutuslain mukaista, että itsenäistä ammatinharjoittajalääkäriä koskeva korvauspäätös annettaisiin tiedoksi myös lääkäriasemalle. Kysely on edelleen toimistossa vireillä.

Ala- ja paikallisosastojen tilaisuuksia varten tehtiin tallenne Potilasvakuutus lääkärien ja potilaiden turvana.

Luottamusmiehille tehtiin koulutustallenne Lääkäriin hoitovirhe hyödynnettäväksi tilanteissa, joissa jäsen joutuu rikosepäilyn kohteeksi hoitovirheasiassa.

VARMISTAA LÄÄKÄRIEN OIKEA MÄÄRÄ SUHTEESSA PALVELUJÄRJESTELMÄN TARPEISIIN

VAIKUTTAMINEN LÄÄKÄRIMÄÄRÄKYSYMYKSISSÄ

Keväällä 2021 laadittiin ennuste lääkäri työvoiman kysynnän kehityksestä vuoteen 2040 saakka. Ennusteen tarjontapuolella huomioitiin mm. ulkomailla tapahtuvan lääketieteen opiskelun kasvu ja valmistuneiden ennakoitu paluu Suomeen. Aiheesta pidettiin kutsuwebinaari 27.5.2021, ja syyskuussa liiton hallitus antoi tiedotteen, jossa Lääkäriliitto kutsui lääkäreiden



Lääkäriliitto käynnisti kampanjan terveyskeskusten pelastamiseksi kuntavaalien alla toukokuussa 2021. ”Terveyskeskukset ovat suomalaisen perusterveydenhuollon kivijalka, joka ei ole saanut tarvitsemiaan resursseja toiminnan laajennuttua. Kivijalka uhkaa rapautua, mikä uhkaa koko terveydenhuoltoamme”, totesi Lääkäriliiton silloinen puheenjohtaja Tuula Rajaniemi. Ohjelma terveyskeskusten pelastamiseksi herätti innostusta kevään kuntavaaliehdokkaissa ja mukaan sitoutui ehdokkaita läpi puolueiden ja ympäri Suomen.

koulutusmääristä kiinnostuneet tahot yhteiseen keskusteluun. Keskustelun tavoitteena oli löytää kansallinen konsensus niistä tekijöistä, jotka vaikuttavat tulevaisuudessa tarvittaviin lääkärikoulutuksen aloituspaikkoihin.

STM asetti 18.11.2021 sosiaali- ja terveysalan henkilöstön riittävyyden ja saataavuuden työryhmän, jonka tarkoituksena on löytää kestäviä ratkaisuja sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden saataavuuden edellyttämän osaavan työvoimatarpeen kattamiseksi lyhyellä, keskipitkällä ja pitkällä aikavälillä, alueelliset erot huomioiden. Liitolla on edustus työryhmässä ja sen eri alatyöryhmissä. Ryhmissä pohditaan sekä lääkärimääräkysymyksiä että palvelurakennemuutostukseen ja priorisointiin liittyviä kysymyksiä. Työryhmän toimikausi jatkuu vuodelle 2023.

VAIKUTTAA LÄÄKÄRIEN OSAAMISTASON KEHITTÄMISEEN JA LAADUKKAIDEN TYÖOLOSUHTEIDEN TOTEUTUMISEEN

LÄÄKÄRIEN PERUSKOULUTUKSEN LAATU
Lääketieteen peruskoulutuksen laadun turvaaminen on liiton vaikuttamistyön eräs keskeinen tavoite, jota edistetään toiminnassa systemaattisesti. Myös lääketieteen

koulutuksen valintamenettelyn uudistusten vaikutuksia seurataan yhteistyössä tiedekuntien kanssa.

Koronapandemian vaikutuksia perusopetuksen järjestelyihin, etenkin kliinisen opetuksen toteutumiseen ja etäopetuksen kehittämiseen, on seurattu pandemia-aikana tarkasti. Syyskaudella 2021 opetus palasi vähitellen kohti ns. uutta normaalia.

ERIKOISLÄÄKÄRIKOULUTUKSEN UUDISTAMISEEN VAIKUTTAMINEN

Erikoistumiskoulutuksen laadullista kehittämistä ja määrällistä laajentamista tuetaan aktiivisesti yhteistyössä eri tahojen kanssa. Vuonna 2021 erikoistumiskoulutuksen uudistaminen eteni vahvasti tiedekunnissa ja palvelujärjestelmässä. Liitolla on edustus STM:n ns. koordinaatiojaostossa, joka kuluneen vuoden aikana valmisteli uutta erikoistumiskoulutuksen toimenpideohjelmaa, joka valmistunee kesään 2022 mennessä. Koordinaatiojaostossa päätettiin loppuvuonna myös säännöllisesti toteutettavista erikoislääkärikoulutuksen tarvearvioinneista, ja tähän tarkoitukseen nimetty työryhmä valmistelee ensimmäisen uusimuotoisen arvion kevätkaudella 2022.

Neljäs Lääkäriliiton ja Nuorten Lääkärien Yhdistyksen yhteistyössä tekemä Koulutuspaikkakysely toteutettiin loppuvuodesta, ja tulokset julkaistiin Lääkäripäivillä. Kyselyssä selvitettiin erikoistumiskoulutuksen laatua ja siihen liittyviä tekijöitä. Liitto pyrkii osaltaan vahvasti edistämään erikoistumiskoulutuksen laadun kehittämistä ja laatukriteerit täyttävän koulutuskapasiteetin täysimääräistä hyödyntämistä palvelujärjestelmässä.

TÄYDENNYSKOULUTUKSEN TURVAAMINEN

Lääkärijärjestöjen yhteisen täydennyskoulutussuosituksen päivitystyö aloitettiin toimintavuonna, ja se jatkuu vuonna 2022. Lisäksi Lääkäriliiton erityispätevyysjärjestelmää (34 pätevyitysohjelmaa), ohjelmien perustamista ja nykyisiä ohjelmia tarkasteltiin toimintavuonna mm. suhteessa erikoislääkärikoulutukseen ja tiedekuntien erikoislääkärien lisäkoulutusohjelmiin sekä näiden väliseen koordinaatioon. Liiton hallitus hyväksyi erityispätevyysjärjestelmän päivitetty ohjeistukset marraskuun kokouksessaan. Erityispätevyysohjelmia oli vuoden lopussa 34, ja pätevyksiä myönnettiin liiton jäsenille vuoden aikana 117.

Keväällä 2021 liiton hallitus perusti terveydenhuollon laadun ja potilasturvallisuuden erityispätevyyden. Terveydenhuollon laadun ja potilasturvallisuuden erityispätevyys-toimikunnan työ käynnistyi loppuvuodesta. Erityispätevyys voidaan siirtymäajan puitteissa (29.4.2024 asti) myöntää poikkeusmenettelyllä lääkärille, jolla on jo riittävä perehtyneisyys sekä kiistatonta osoitus pitkäaikaisesta ja aktiivisesta laatu- ja potilasturvallisuustyöstä.

LÄÄKÄRIEN JOHTAMISOSAAMISEN KEHITTÄMINEN JA TUKEMINEN

Kevätkaudella 2021 Erikoislääkärien johtamiskoulutuksen (ELJ) kurssipäivät toteutettiin virtuaalisesti, ja lähikoulutuksiin päästiin viimein palaamaan syyskaudella 2021. Lokakuussa 2021 aloitti opintonsa uusi kurssi ELJ22, ja loppuvuodesta avautui haku keväällä 2022 aloittavalle kurssille ELJ23. Marraskuun lopulla ELJ-alumni-illan yhteydessä juhlistettiin täyttä 20 koulutuksen suorittanutta ELJ-kurssia.

LÄÄKÄRIPÄIVÄT 2021

Lääkäripäivät toteutettiin yhteistyössä Suomalainen Lääkärisseura Duodecim ja Finsa

Läkarsällskapetin kanssa. Koulutuspäivät ovat valtakunnan suurin lääkärien täydennyskoulutustilaisuus. Koronan vuoksi koulutus tapahtuma toteutettiin ensimmäistä kertaa virtuaalisena, mikä ei vähentänyt kävijämäärää verrattuna vuoden takaiseen kasvokkaiseen tapahtumaan.

Tammikuuisen tapahtuman teema oli ”Terve vai sairas?”. Kurseja toteutettiin 30 kpl. Lääkäripäiville ilmoittautui kaikkiaan 3 268 henkilöä. Parhaan kurssin kunniamaininta jaettiin eniten livekatselijoita keränneelle kurssille ”Jokalääkärin kirurgiaa – mitä hoidan perusterveydenhuollossa, mitä erikoissairaanhoidossa?”, ja eniten tallennekatseleijoita keränneelle kurssille ”Rintakipupotilas vastaanotolla – akuutin rintakivun diagnostiset haasteet”. Koulutuspalkinnon sai kurssi ”Toiminnalliset häiriöt – missä vika ja miten se korjataan?”.

Lääkäripäivien järjestämisestä neuvoteltiin Suomalainen Lääkäriseura Duodecim ja Finska Läkaresällskapetin kanssa vuonna 2020 siten, että Lääkäripäivistä 2022 lähtien tapahtuma on siirtynyt yksinomaan Lääkäri- liiton taloudelliselle ja toiminnalliselle vastuulle. Lääkärijärjestöjen yhteistyö toteutuu mm.

ohjelmaa rakennettaessa ja tilaisuuden markkinoinnissa. Lääkäripäiväyhteistyön muutoksen myötä myös Lääkärien koulutusrahasto purettiin. Rahaston aiemmin hoitama matka-apurahojen jakaminen jatkui Lääkäri- liiton toimintana.

Edellä mainitun lisäksi Lääkäri- liitto osallistui virtuaaliosastolla Pohjolan Lääkäripäiville, Tampereen Lääkäripäiville, Itä-Suomen Lääketiedetapahtumaan ja Turun Lääkäripäiville.

LAADUKKAIDEN TYÖOLOSUHTEIDEN TURVAAMINEN

Lääkäri- liitto oli aktiivisesti vaikuttamassa siihen, että laitton uhkaus työtehtävän takia tuli virallisen syytteen alaiseksi 1.10.2021. Muutoksesta laadittiin ohjeistus ja järjestettiin luottamusmiehillä koulutusta.

Työolot ja terveys 2019 -tutkimuksen tulosten hyödyntämistä jatkettiin yhdessä yhteistyökumppanien kanssa. Vuoden alussa Lääkäripäivillä pidettiin esitys työuupumuksesta lääkärin työssä. Syksyllä henkiseen ja fyysiseen väkivaltaan sekä seksuaaliseen häirintään liittyviä tuloksia esiteltiin luottamusmieskoulutuksessa. Aineistosta on

julkaistu myös useita tutkimusartikkeleita eri kansainvälisissä julkaisuissa.

Potilastietojärjestelmät lääkärin työvälineenä -seurantatutkimus toteutettiin alkuvuodesta, nyt neljättä kertaa. Tutkimukseen vastasi noin 4 700 klinikkoa, mikä oli ennätysmäärä tutkimuksen historiassa. Tutkimuksessa ovat yhteistyökumppaneina THL, Aalto-yliopisto ja Oulun yliopisto. Tutkimus on osa Sosiaali- ja terveydenhuollon tietojärjestelmäpalveluiden seuranta ja arviointi -hankekokonaisuutta. Ensimmäisiä tutkimustuloksia julkaistiin kesäkuussa. Julkistamisen jälkeen tuloksia esiteltiin tietojärjestelmätoimittajille järjestetyssä keskustelutilaisuudessa. Syksyllä tutkimuksen tuloksia esiteltiin alan asiantuntijakunnalle eHealth 2021 -kongressissa Oulussa. Kerätyn aineiston hyödyntämistä jatketaan mm. erillisten osatutkimusten muodossa.

LUOTTAMUSLÄÄKÄRITOIMINTA

Lääkäri- liiton luottamuslääkäriverkostoon kuului toimintavuonna 36 lääkärä, jotka antoivat neuvontaa kollegojen ongelmien selvittelyssä ja mahdollisten tutkimusten sekä hoidon käynnistämässä. Luottamus-



Lääkäri- liiton seitsemäs Max Oker-Blom -tunnustuspalkinto myönnettiin gynekologi Pirkko Brusilalle, joka on tehnyt mittavan elämäntyön nauttentautien ja erityisesti seksuaaliterveyden sekä seksologian alalla. Palkinto jaettiin Lääkäripäivien 2021 avajaisissa 13.1.2021.

lääkäreille järjestettiin vuoden aikana kaksi koulutusta, joissa aiheina olivat lääkärin psykoterapia ja erikoislääkärikoulutuksen kehittämisen uudet tuulet.

KIILA-KUNTOUTUKSET

Lääkäriliitto hakee pitkän tauon jälkeen lääkäriyhmillä kuntoutuskursseja. Kiiipula Aviren lääkärin kolme kuntoutuskurssia alkavat Janakkalassa ja Verven Oulun sekä Turun toimipisteissä vuonna 2022. Lääkärin KIILA-kursseja haetaan jatkossakin kysynnän mukaan.

OPISKELIJOIDEN JAKSAMISEN TUKEMINEN

Huoli jaksamisesta ja hyvinvoinnista on nousut pandemian aikana vahvasti esiin myös opiskelijoilta. Kesäkuussa liiton hallitus päätti luoda uuden apurahan opiskelijoiden hyvinvoinnin ja jaksamisen tukemiseksi, alkuun määräaikaisena kokeiluna syyskaudelle 2021 ja kevätkaudelle 2022. Apurahan mahdollinen jatko arvioidaan saatujen kokemusten perusteella. Hakijana voi olla suomalainen tai ulkomailla toimiva suomalaisten lääketieteen

opiskelijoiden yhdistys. Liiton hallitus päätti marraskuun kokouksessaan ensimmäisestä apurahoista saapuneiden hakemusten pohjalta. Hakemuksia saapui syksyn haussa kaikkiaan 14: kaikista suomalaisista tiedekunnista sekä Virossa ja Baltiasta. ■

Luottamus

STRATEGINEN TAVOITE: Potilaiden ja yhteiskunnan luottamusta lääkärin ammattieteen ja osaamiseen lisätään.

TIEDEPOLIITTINEN VAIKUTTAMINEN JA TUTKITUN TIEDON TEEMAVUOSI

Liiton tiedepoliittisen vaikuttamistyön pohjana on Lääkäriliiton tiedepoliittinen ohjelma vuodelta 2019: ”Tämän päivän tutkimus on huomisen hyvää hoitoa”. Vuonna 2021 liitto antoi itse tai oli osallisena useissa kannanotoissa, joissa mm. kiirehdittiin maan hallitusta lisäämään lääketieteen tutkimusrahoitusta sekä kiinnitettiin huomiota johdonmukaisen ja vakaan tutkimusrahoituksen tärkeyteen.

Lääkäriliitto oli toimintavuonna aktiivisesti mukana tutkitun tiedon teemavuoden verkostohankkeessa, jossa esiin nousseita toimintamalleja hyödynnetään jatkossakin mahdollisuuksien mukaan liiton toiminnassa.

Loppukevällä 2021 toteutettiin sekä väestökysely että lääkäreille suunnattu kysely uskomushoidoista ja niihin liittyvistä lainsäädäntötarpeista. Tuoretta tutkimustietoa hyödynnettiin heinäkuun SuomiAreena

-tapahtumassa otsikolla ”Terveystieteiden tutkimusta edistämällä”, ja ohjelmassa oli tulosten julkistamisen lisäksi asiantuntijapaneeli teemavuoden aihepiireistä. Enemmistö lääkäreistä olisi valmis kieltämään joitain ns. vaihtoehtohoitoja lailla. Kriittisintä lääkärin suhtautuminen oli henkivaihtoehtoihin, homeopatiaan ja reikihoitukseen. Yleisesti lääkärin asenteet vaihtoehtohoitoja kohtaan olivat muuttuneet hieman sallivampaan suuntaan. Vaihtoehtohoitojen käyttöä lääketieteen piirissä harkitsisi yhä useampi lääkäri. Lääkärit suhtautuivat sallivammin akupunktioon, lymfahierontaan, kiropraktiikkaan ja ravintolisien käyttöön. Tutkimuksesta ilmeni myös, että ylivoimainen enemmistö suomalaisista piti terveystieteiden luotettavimpina asiantuntijoina alan tutkijoita ja koulutettuja ammattilaisia.

Marraskuun puolivälissä alkanut kolmi-viikkoinen Tieto Toivo Rakkautta -kampanja pyrki osaltaan lisäämään väestön luotta-

musta tieteeseen ja tutkittuun tietoon sekä näihin perustuviin hoitomenetelmiin. Liiton kumppaneina kampanjassa olivat Akavan sairaanhoitajat ja Taja ry, Apteekkariliitto, Lääketeollisuus ry, Suomen Hammaslääkäriliitto, Suomen Terveystieteen tutkimusliitto, Syöpäjärjestöt ja Väestöliitto. Kampanjan yhtenä tavoitteena oli kiirehtiä uskomushoitojen sääntelyä koskevaa lainsäädäntöä käsittelevää selvitystyötä.

Kampanjan radiospottia kuultiin yhteensä 45 kaupallisella radiokanavalla, ja päiväkohtaisesti tavoitettiin yli 670 000 kuulijaa. Yhteensä radiokampanjaa kuultiin toistaiseksi noin 1,454 miljoonaa kertaa. Lääkäriliiton omat somejulkaisut Facebookissa, Instagramissa ja Twitterissä tavoittivat orgaanisilla julkaisuilla ja mainoksilla yhteensä 202 446 ihmistä. Mainoksia näytettiin yhteensä 164 752 kertaa ja niihin sitouduttiin yhteensä 4 520 kertaa. Kaiken kaikkiaan kampanja tavoitti retwiittaukset ja kumppanien sisällöt



Loppukevällä 2021 toteutettiin sekä väestökysely että lääkäreille suunnattu kysely uskomushoidoista ja niihin liittyvistä lainsäädäntötarpeista.



*Osana Lääkäriliiton tutkitun tiedon teema-
vuoden ohjelmaa liitto käynnisti marraskuussa
2021 Tieto Toivo Rakkaus -kampanjan.*

mukaan lukien somessa 670 807 ihmistä.
Kampanjasivusto www.tietotoivorakkaus.fi
kokosi kaiken kampanjamateriaalin yhteen
paikkaan.

LAATUPALKINTO

Lääkäriliiton laatupalkinto vuonna 2021 jaettiin laatupalkintofinaalissa 26.10. Palkinnon sai HUS Akuutti POC-näytteenottoiminnan kehittämisestä päivystyksessä. Potilaiden odottaminen päivystyksessä on kallista, vaarallista ja keskeisimpiä potilaiden tyyty-

mättömyyden aiheita. Erityisesti vakavasti sairailta potilailla tutkimustulosten saaminen nopeasti käyttöön on tärkeää. Perinteisesti päivystyspoliklinikan verikokeita otettaessa potilasta voidaan pistää neljä kertaa kolmen eri ammattiryhmän toimesta. HUS Akuutin Jorvin päivystyspoliklinikalla kehitettiin uusi toimintatapa, joka vähentää potilaan kivuliaita pistämisistä, nopeuttaa toimintaa ja laskee kustannuksia.

YHTEISKUNTASUHTEET JA VIESTINTÄ

Kuntavaaleissa Lääkäriliiton kärkiteemoiksi nostettiin ensisijaisesti terveydenhuollon kehittäminen ja terveyden edistäminen. Näihin teemoihin liittyvää viestintää toteutettiin kiinteässä yhteydessä viestintäyksikön ja politiikkatoimialan kesken. Kuntavaaleihin liittyen toteutettiin Pelastakaa terveyskeskukset -viestintäkampanja yhteistyössä ulkopuolisen toimijan kanssa. Kuntavaalien yhteydessä tuotiin esille puolueiden terveyspoliittisia kantoja.

Hyvinvointialueiden aluevaltuustojen vaalissa Lääkäriliitto tuki lääkäriehdokkaita tarjoamalla heille alueensa lääkärin osoitteet vaalipostituksia varten. Yhteistyötä tehtiin Hammaslääkäriliiton ja Eläinlääkäriliiton

kanssa. Lisäksi ehdokkaita pidettiin esillä Lääkärilehdessä.

LÄÄKÄRILEHTI

Lääkärilehden journalistista työtä hallitsivat korona ja sote-uudistukseen valmistautuminen.

Korona-artikkeleita lainattiin laajasti muussa mediassa, ja yhteiskunnallista keskustelua saatiin aikaan muun muassa hyvinvointialueiden johtamisesta. Rokote-keskustelussa lehti puolusti voimakkaasti tieteellistä tutkimusta ja tutkittua tietoa.

Sote-uudistuksen etenemistä seurattiin alueellisesti Sote päin -sarjalla. Lehti osallistui näkyvästi myös lääkärimääriä koskevaan keskusteluun.

Lehteen tarjottiin julkaistavaksi 203 käsikirjoitusta, joista varsinaisia tutkimusartikkeleita, alkuperäistutkimuksia, oli 59 (29 %) ja lyhyitä tutkimusraportteja 19 (9 %), yhteensä 78. Edellisenä vuonna tarjottiin 204 käsikirjoitusta, joista alkuperäistutkimuksia oli 70 (34 %) ja lyhyitä tutkimusraportteja 13 (6 %), yhteensä 83.

Alkuperäistutkimuskäsikirjoituksista hylättiin 50 % ja lyhyistä tutkimusraporteista 78 %, yhteenlaskettu hylkäysprosentti oli 56. Vuonna 2020 alkuperäistutkimuskäsikirjoi-

tuksista hylättiin 53 % ja lyhyistä tutkimusraporteista 60 %, yhteenlaskettu hylkäysprosentti 54. Lääkärilehden tieteellinen taso oli lukujen perusteella vuonna 2021 vähintään yhtä korkea kuin edellisenä vuonna.

LÄÄKÄRILEHDEN UUDISTAMINEN

Lääkärilehden vuotta leimasivat uudistusprojektit, joilla palvelu jäsenille saatiin vastamaan digitaalisuuden vaatimuksia. Toimitus siirtyi vuoden lopussa verkko ensin -tuotantotapaan, ja päätuotteeksi nostettiin sähköinen julkaiseminen.

Uudistusten pohjaksi toimitusjärjestelmä vaihdettiin printtituotantoon suunnitellulta, noin kymmenen vuotta Lääkärilehdessä käytössä olleesta, Newspilotista, kotimaisen Anygraafin Neon.

Uudistukset näkyivät lukijoille vuoden 2022 alussa. Lehden ja verkon ulkoasu uudistuivat ja samalla lehti alkoi ilmestyä pääsääntöisesti joka toinen viikko.

Verkossa lisättiin uutistuotantoa ja otettiin käyttöön uuden järjestelmän mahdollisuudet ulospanossa. Lääkärilehden uutiset toimivat Lääkäri.fi - mobiilisovelluksen runkona. Verkossa muutettiin myös sivuston rakenteita vastaamaan nykyajan vaatimuksia.

Sähköisen julkaisemisen arvoa jäsenetuna nostettiin lisäämällä kirjautumisen takana olevia juttuja. Nyt vain terveydenhuoltoa käsittelevät artikkelit ovat muiden kuin jäsenten luettavissa. Sosiaalisesta mediasta ja uutiskirjeestä artikkeleihin pääsee kuitenkin edelleen ilman kirjautumista.

Lääkärilehti Forumeita järjestettiin vuoden aikana viisi. Palaute oli kaikista positiivista, mutta osallistujamäärät jäivät syksyllä selvästi tavoitteista. Koska kulut olivat huomattavat, Forumien järjestäminen päätettiin lopettaa.

EETTISET ASIAT

Lääkärin etiikka -kirja julkaistiin helmikuun lopussa lääketieteen ja hammaslääketieteen opiskelijoille suunnatussa webinaarissa. Verkkojulkaisu on liiton sivuilla. Lääkäriliiton toiminnanjohtaja Kati Myllymäki oli jäsenenä alkusyksystä loppuraporttinsa antaneessa Sosiaali- ja terveysministeriön asiantuntijatyöryhmässä, jonka tehtävänä oli selvittää elämän loppuvaiheen hyvää hoitoa, itsemääräämisoikeutta sekä saattohoitoa ja eutanasiaa koskevia sääntelytarpeita. Liitto

jatkaa vaikutustoimintaa, jotta työryhmän ehdotukset saattohoidon kehittämiseksi toteutuisivat pikaisella aikataululla.

KANSAINVÄLINEN TOIMINTA

Pandemia vaikutti edelleen kansainväliseen toimintaan siten, että kansainväliset kokoukset toteutuivat toimintavuonna virtuaalisina tai hybridinä. Helmikuussa Lääkäriliitto oli järjestämis- ja puheenjohtajavuorossa pohjoismaisten liittojen johdon virtuaalitaapaamisessa. Syyskaudella pohjoismaisten liittojen johto ja eurooppalaiset lääkärijärjestöt pitivät hybridikokouksia. Myös joka toinen vuosi kokoontuvat pohjoismaisten liittojen eettiset toimielimet kokoontuivat hybridikokoukseen alkusyksystä. Maailman lääkäriiliiton yleiskokous pidettiin lokakuussa kokonaan virtuaalisena. ■



Lääkärilehden vuotta leimasivat uudistusprojektit, joilla palvelu jäsenille saatiin vastaamaan digitaalisuuden vaatimuksia. Toimitus siirtyi vuoden lopussa verkko ensin -tuotantotapaan, ja päätuotteeksi nostettiin sähköinen julkaiseminen.

Yhteiskuntavastuu

STRATEGISET TAVOITTEET: Tehdä uusia terveydenhuollon kehitykseen vaikuttavia keskustelunavauksia. Vaikuttaa ennakoivasti väestön tasa-arvoisten terveydenhuoltopalveluiden saatavuuteen.



Sote-uudistuksen järjestämistä koskeva lainsäädäntö hyväksyttiin toimintavuoden aikana. Lääkäriliitto osallistui aktiivisesti sote-uudistuksen valmisteluprosessiin.

SOTE-UUDISTUS

Sote-uudistuksen järjestämistä koskeva lainsäädäntö hyväksyttiin toimintavuoden aikana. Lääkäriliitto osallistui aktiivisesti sote-uudistuksen valmisteluprosessiin. Liitto oli kuultavana uudistukseen liittyen eduskunnan sosiaali- ja terveystieteiden valtiokunnassa helmikuussa. Lisäksi Lääkäriliitto teki yhdessä Hammaslääkäriliiton kanssa asiantuntijalausunnon sosiaali- ja terveystieteiden valtiokunnalle sekä perustuslakivaliokunnalle alihankintaa koskevasta sääntelystä.

Pääosin teknisiä muutoksia koskeva sote100-lakipaketti oli lausuntokierroksella alkuvuodesta 2021 ja liitto antoi siitä lausuntonsa helmikuussa. Lakipaketti annettiin eduskunnalle huhtikuussa. Lääkäriliitto oli kuultavana eduskunnan sotevaliokunnassa paketin yhdestä yksityiskohdasta, terveydenhuoltolain 9. pykälän poistamisesta.

KÄSITTELYSSÄ OLLEITA

TERVEYSPOLIITTISIA TEEMOJA

Keväällä Lääkäriliiton terveyspoliittisessa jaoksessa käsiteltiin muun muassa lääkärin roolia tulevaisuuden perusterveydenhuollossa sekä biosimilaarien käytön laajentamista. Syksyllä jaoksessa käsiteltiin valtuuskunnan aloitteesta huoltovarmuuden turvaamista koronatilanteen tuomien oppien valossa. Teemasta jaokselle alustivat STM:n huoltovalmiustoiminnasta vastaavat virkamiehet. Valtuuskunnalle toimitettiin liite huoltovarmuutta käsitelleestä puheenvuorosta. Huoltovarmuusteeman käsittely jatkui jaoksen joulukuun kokouksessa.

Muina teemoina jaoksen kokouksissa olivat muun muassa sote-uudistuksen seuranta sekä sote-työvoiman saatavuus. Tulevaisuuden sote-keskushankkeiden toteutumista seurattiin valiokunnissa ja terveyspoliittisessa jaoksessa koko toimintavuoden ajan.

TAPAHTUMIA VUONNA 2021

Medikalisaatiota käsittelevä sessio pidettiin helmikuussa Pohjolan lääkäripäivillä. Medikalisaatio-symposium järjestettiin marraskuussa Turun lääketiedepäivillä, jossa aiheetta käsittelevien alustusten lisäksi esiteltiin Lääkäriliiton medikalisaatiotyöryhmän toimintamallien edistymistä.

Toimintavuonna jatkettiin liiton kestävän terveydenhuollon toimintaohjelmaa. Terveydenhuollon taloudellisesta ja ekologisesta kestävydestä keskusteltiin mm. Lääkäriliiton kansainvälisen terveyden neuvottelukunnan keväällä järjestämässä verkostoseminaarissa sekä syyskuussa Lääketieteiden etiikan päivän tilaisuudessa, jonka teemana oli eettinen priorisointi terveydenhuollossa. Terveysfoorumin 2022 suunnittelu käynnistettiin Kuntaliiton, Sosiaali- ja terveysministeriön ja muiden sidosryhmien kanssa.

Yhdessä muiden toimijoiden kanssa järjestettiin huhtikuussa Terveysfoorumi, johon

ilmoittautui yli 400 osallistujaa. Arkkiatri Risto Pelkonen teki foorumissa aloitteen kansallisen konferenssin järjestämisestä konsensuskokouksen malliin.

Lääkärin roolia 2030-luvun terveydenhuollossa käsiteltiin 22.9. Lääkäriliiton seminaarissa, jossa kerättiin kommentit lääkärin tulevaisuuden roolia koskeviin linjauksiin. Liiton hallitus hyväksyi linjaukset lokakuussa ja ne julkaistiin liiton verkkosivuilla.

TAPAAMISIA JA LAUSUNTOJA

Ajankohtaisten sote-asioiden osalta tavattiin STM:n ministereiden Pekonen ja Kiuru erityisavustajia syys- ja lokakuussa. Tapaamisissa käsiteltiin muun muassa liiton aluevalitavoitteita, asiakasmaksuja, hoitotakuuta, lääkeasioiden uudistusta sekä lääkärin tulevaisuuden roolia sekä lääkimääräkeskustelua.

Elokuussa annettiin kannanotto budjettiriiheen koskien terveydenhuollon laadun kehittämistä, joka osaltaan edellyttää valtion tutkimusrahoituksen turvaamista. Kansanterveyttä uhkaavien sairauksien ehkäisemiseksi liitto kannatti sokeriin, suolaan

ja rasvaan kohdentuvan terveysveron käyttöönottoa.

Koronapandemian jatkuessa Lääkäriliitto vetosi kansalaiseen koronarokotteen ottamisen puolesta.

Lokakuussa annettiin lausunto sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käyttöoikeuksia koskevasta asetusalunoksesta. Lausunnossa korostettiin, että lääkärin työtehtävät edellyttävät kaikista laajimpia tiedonsaantioikeuksia, eli hoitavalla lääkärillä tulee olla aina saatavilla kaikki tieto mitä hyvän ja potilasturvallisuuden takaavan hoidon toteuttamiseksi tarvitaan. Lausunnossa korostettiin, että lääkärillä tulee olla mahdollisuus palata hoitamansa potilaan tietoihin myös ammatillisen kehittymisen turvaamiseksi ja tältä osin lainsäädäntöä tulisi selkeyttää.

Syksyn muut lausunnot koskivat monikanavarahoituksen purkamista käsitelleen työryhmän työtä, jonka osalta liitto kannatti muutoksia, joilla pyritään yksinkertaistamaan ja selkeyttämään terveydenhuollon rahoitusta. Tavoitteena tulee olla osaoptimointimahdollisuuksien ja sen kannusteiden vähentä-

minen tai jopa purkaminen. Lisäksi liitto lausui sosiaali- ja terveysalan tiedonhallinnan linjauksiin.

Lääkäriliiton eHealth-asiantuntijatyöryhmässä käsiteltiin ulkopuolisten alustajien voimin muun muassa kansallisen lääkityslistan edistymistä sekä diagnoosien ja käyntisyiden kirjaamista kansallisiin rekistereihin. Liitto osallistui kansainväliseen eHealth-konferenssiin Oulussa 7–8.10.2021.

MUUTA

Vuonna 2020 valmistuneita terveydenhuollon teesejä on esitelty Lääkärilehden artikkelisarjassa. Lääkärilehden terveyskeskukset kuntoon -artikkelisarja koottiin erillispainokseksi, joka lähetettiin laajalla jakelulla eri toimijoille. Perusterveydenhuollon hoitotakuun tiukentamista on pidetty esillä muun muassa kuntavaalivaikuttamisen ja kehysriihivaikutuksen yhteydessä. Asian edistämisestä neuvoteltiin myös pääministeri Marinin hallituksen suuntaan.

Lääkäriliitto piti puheenvuoron ministeri Sarkkisen avaamassa lääkeseinän uudistuksen ajankohtaistilaisuudessa 13.10.

Lisäksi liitto osallistui kansallisen lääkeinformaatioverkoston toimintaan sekä työryhmätyöhön koskien biosimilaarien käytön edistämistä. Biosimilaareja käsiteltiin useissa eri työryhmissä liittyen etenkin käyttöä edistävään informaatio-ohjaukseen, jolla tavoitellaan merkittäviä kustannussäästöjä.

Terveyden ja hyvinvoinnin edistämisen osalta liiton asiantuntija osallistui syksyn aikana kansanterveyden neuvottelukunnan työhön sekä STM:n päihde- ja riippuvuusstrategian toimeenpanon valmisteluun. Eduskunnan Sosiaali- ja terveysvaliokunnan käsittelyssä olleen tupakkalain osalta liitto kannatti tupakka- ja nikotiinituotteiden ostoikärajan nostamista 20 vuoteen. Lääkäriliitto osallistui muiden terveydenhuollon ammattihenkilöitä edustavien järjestöjen kanssa Ehkäisevä päihdetyö EHYT ry:n koordinoimaan selvitykseen siitä, miten alkoholinkäyttö näkyy lääkärin työssä ja millaisia haasteita se potilastyöhön aiheuttaa. Terveydenhuollon asiakasmaksuihin Lääkäriliitto otti kantaa yhdessä SOSTE ry:n kanssa 22.10. Helsingin Sanomissa.

Lääkäriliitto toteutti keväällä yhteistyössä Fimean ja Kelan kanssa lääkehoitopäätöksien

vaikuttavia tekijöitä arvioineen tutkimuksen. Tutkimustulokset julkaistiin kesäkuussa. Tutkimuksessa selvitettiin ensimmäistä kertaa, miten säännöksiin, digitalisaatioon ja potilaaseen liittyvät tekijät vaikuttavat lääkehoitopäätöksiin ja lääkkeenmäärämkäytäntöihin. Tulosten avulla kehitetään lääkkeiden määräämiseen liittyviä työolosuhteita, työkaluja ja käytäntöjä.

ALOITTEELLISUUS TERVEYSPOLITIIKASSA

Lääkäriliitto teetti loppuvuodesta väestökesyn kansalaisten kokemuksista hoitoon pääsystä. Tulokset julkaistiin helmikuussa 2022. Kaksi kolmasosaa vastaajista katsoi, että terveydenhuoltoon tulisi käyttää nykyistä enemmän julkisia varoja. Enemmistö kansalaisista oli edelleen tyytyväisiä mahdollisuuksiinsa päästä terveyskeskuslääkärin vastaanotolle, vaikkakin tyytyväisten osuus oli hieman laskenut vuodesta 2017. Rungas kolmasosa vastaajista oli käyttänyt yksityislääkärin palveluja julkisen terveydenhuollon hoitoon pääsyn ongelmien takia. Väestökesyn tuloksia tullaan hyödyntämään vuonna 2022 hyvinvointialueiden valmisteluun liittyvässä vaikuttamistyössä sekä asiakasmak-

sulain ja hoitotakuulainsäädännön uudistamisessa.

PERUSTERVEYDENHUOLLON VAHVISTAMINEN

Terveyskeskusten lääkäritilanne -tutkimus tehtiin loppuvuodesta yhteistyössä KT:n, STM:n ja THL:n kanssa. Tulokset julkaistiin tammikuussa 2022. Ajankohtaisen lääkäritilanteen lisäksi tutkimuksessa kysyttiin johtavien lääkärin näkemyksistä hoitoon pääsystä, etävastaanoton käytöstä ja keinoista sekä luottamuksesta sote-uudistuksen mukanaan tuomiin hyötyihin. Tulokset tukevat liiton perusterveydenhuollon vahvistamiseen liittyvää kannanmuodostusta ja vaikuttamistyötä.

HENKILÖKOHTAISET APURAHAT

Liiton myöntämien henkilökohtaisten apurahojen hakijoita oli 38 ja apuraha myönnettiin 19 liiton jäsenelle. Apurahoina jaettiin 30 000 euroa.

Apurahoja myönnettiin professiojaksen päätöksellä koulutukseen, tutkimustyöhön ja hankkeisiin liittyen lääkärin koulutuksen kehittämiseen, kansainvälisiin tehtäviin ja lääkärin työn kehittämiseen. ■

Uudistuva Lääkäriliitto

STRATEGISET TAVOITTEET: Liiton pysyminen relevanttina nuorten näkökulmasta
Johtaminen ja toiminnan tehokkuus
Talouden tasapaino ja kiinteistökehitys

Lääkäriliiton valtuuskunta hyväksyi Lääkäriliitolle päivitetyn strategian joulukuussa 2021. Strategiassa on nostettu keskiöön edunvalvonta muuttuvassa toimintaympäristössä sekä toisaalta viestinnän ja yhteiskuntavaihtamisen systematisointi palvelemaan aiempaa vahvemmin mm. edunvalvonnan tarpeita. Valtuuskunnan niin ikään joulukuussa hyväksymässä toimintasuunnitelmassa vuodelle 2022 on strategian edellyttämiä toimenpiteitä jo huomioitu. Strategian käsittely jatkuu mittariston tarkastelulla sekä toimenpideohjelmien laatimisella. Nämä toteutetaan toimistotyönä ja strategian eteneminen raportoidaan säännöllisesti hallitukselle. Strategiakausi on kolmen vuoden mittainen ja on näin yhtenevä valtuuskunnan toimikauden kanssa.

Lääkäriliiton toiminnanjohtajana vuodesta 2017 toiminut Kati Myllymäki siirtyy vuosilomien kautta eläkkeelle ja päätti työskentelynsä Lääkäriliitossa tammikuun 2022 lopussa.

Hallitus valitsi joulukuun kokouksessaan uudeksi toiminnanjohtajaksi LL, MBA Janne Aaltosen, joka aloitti tehtävässä 14.2.2022.

Lääkäriliiton hallitus perusti toimintavuonna Lääkäriliiton taloudenhoidon tulevaisuutta tarkastelevan työryhmän, joka jätti loppuraporttinsa hallitukselle marraskuussa. Työryhmä kävi läpi Lääkäriliiton taloudenhoitoa ohjaavat keskeisimmät dokumentit ja niiden sisältämät toimintaa ohjaavat periaatteet ja totesi olemassa olevat ylitason linjaukset edelleen tarkoituksenmukaisiksi. Työryhmä pohti myös erilaisia malleja jäsenmaksun määrittämiseen, mutta ei tehnyt liiton hallitukselle ehdotuksia asiassa.

VALTUUSKUNNAN VAALI

Lääkäriliiton valtuuskunnan vaali käytiin 21.9.–25.10.2021. Vaalin 376 ehdokasta olivat jakaantuneet neljään vaalirenkaaseen: SELYN ja työterveyslääkärien vaalirengas, Ensisijainen terveydenhuolto -vaalirengas,

Nly! -vaalirengas ja Seniorilääkärien vaalirengas. Vaali toteutettiin sähköisen vaalin ja postivaalin yhdistelmänä.

Vaalissa äänioikeutettuja liiton jäseniä oli 27 782, joista äänioikeuttaan käytti 14 285 henkilöä. Vaalin äänestysprosentiksi muodostui 51,4, mikä on ammattiyhdistysvaalissa erinomainen tulos.

Vaalilautakunta arvioi puheenjohtajansa Helena Nukarin johdolla vaaliprosessia päätöskokouksessaan 17.11. Vaalilautakunta totesi vaalin sujuneen ongelmitta. Joitakin pienempiä kehitysehdotuksia on kirjattu huomioitavaksi seuraavassa vaalissa.

Lääkärilehti julkaisi vaalien tuloksen vuoksi ylimääräisen numeron, jotta tulokset saatiin verkon lisäksi riittävän nopeasti painettuun lehteen. Lehti myös luovutti entiseen tapaan ilmoitustilaa vaalirenkaiden käyttöön.



Valtuuskunnan vaalin äänestysprosentiksi muodostui 51,4, mikä on ammattiyhdistysvaalissa erinomainen tulos.

TYÖSKENTELY ETÄYHTEYKSIN JA ETÄTYÖSSÄ

Vuosi 2021 oli koronapandemian sävyttämä toimintavuosi. Lääkäriiliton toimistossa oli voimassa etätyösuositus, ja liiton tilaisuudet järjestettiin pääsääntöisesti etäyhteyksin. Lokakuussa ehdittiin palata kahdeksi viikoksi toimistolle ennen pandemiatilanteen heikkenemistä – ja jälleen siirryttiin etätyöhön. Uutta hybridiä työskentelymallia päästään kokeilemaan vasta kevättalvella 2022 valtakunnallisen etätyösuosituksen päättyessä helmikuun lopussa.

Myös Lääkäriiliton hallitus on myös työskennellyt pääsääntöisesti etäyhteyksin. Valtuuskunnan kokouksista syyskokous joulukuussa 2021 järjestettiin läsnä ollen Lääkäritalon ulkopuolella turvavälein ja maskisuosituksin.

TOIMISTON PALVELUKYVYN KEHITTÄMINEN KASVAVAN JÄSENKUNNAN TARPEISIIN

Liiton toimisto on varautunut Sote-uudistuksen myötä syntyvien hyvinvointialueiden luottamusmiesten tukemiseen ja juridisen neuvontatarpeen lisääntymiseen palkkaa-

malla lisää lakimiestyövoimaa vahvistamaan neuvontapalvelua ja jäsenille tarjottavien ohjeistusten ja koulutusten valmistelua. Myös erilaisia joustavia järjestelyjä lisäavun saamiseksi tarvittaessa nopeallakin aikataululla on tehty.

Yleisen jäsenneuvonnan osalta odotukset kohdistuvat uuteen jäsenrekisteriin, jota hyödynnetään prosesseja kehitettäessä sekä lisättäessä ja monipuolistettaessa jäsenille tarjottavia sähköisiä palvelu- ja tiedonvälityskanavia.

DIGIKEHITYSTYÖN EDISTYMINEN

Vuonna 2021 toteutettiin Lääkäriiliton digikarttaa.

Jäsenrekisteriprojekti käynnistettiin syksyllä 2021. Uusi jäsenrekisteri suunnitellaan otettavaksi käyttöön vuoden 2022 aikana.

Toimintavuonna rakennettiin Lääkäriiliton palveluihin ja tarjontaan Lääkäri.fi -mobiilisovellus, joka lanseerattiin Lääkäripäivien 2022 yhteydessä. Mobiilisovellusta tullaan kehittämään tarpeiden mukaisesti.

Lääkärilehden toimitusjärjestelmä vaihdettiin vuoden 2021 lopussa. Uudessa toimitusjärjestelmässä on otettu huomioon

lehden julkaiseminen ensisijaisesti sähköisissä alustoissa. Paperilehden ilmoitusteheyttä päätettiin vähentää vuodelle 2022 38 numerosta 26 numeroon. ■

Talous ja liiton yhtiöt

TALOUDEN TASAPAINO JA KIINTEISTÖKEHITYS

Lääkäriliiton vuoden 2020 tilinpäätöksen tuloslaskelma osoittaa ylijäämää 5 265 839,86 € (5 330 839,99) ja taseen loppusumma on 65 550 112,27 € (59 883 799,61). Ylijäämä pysyi samalla tasolla kuin vuonna 2020.

Ilmoitustuotot lisääntyivät edellisvuodesta ja henkilöstökulut sekä ulkopuoliset palvelukulut kasvoivat. Vuonna 2021 uusittiin mm. Lääkärilehden toimitusjärjestelmä, rakennettiin mobiilisovellusta sekä jäsenrekisteriä. Kokouskulut olivat vuonna 2021 ja 2020 edellisvuosia alhaisemmat koronapandemian vuoksi, kun mm. kokouksia pidettiin edelleen etäkokouksina.

Varsinaisen toiminnan tuotot olivat 4 556 500,39 € (4 109 047,13) ja kulut 12 830 582,79 € (12 003 436,57). Tilikauden palkat ja palkkiot yhteensä olivat 5 019 920,70 € (4 789 487,19) eli korkeammat kuin edellisenä vuonna, mutta pienemmät kuin vuonna 2019 (5 249 340,74). Jäsenmaksutuotot pysyivät samalla tasolla kuin vuonna 2020. Vuonna 2021 jäsenmaksutuotot olivat

10 328 619,67 € (10 354 287,53). Perusjäsenmaksu vuonna 2020 oli 528 €.

Liiton talous kokonaisuutena toteutui budjetoitua paremmin. Poikkeamat talousarvioon johtuivat lähinnä myyntituottojen budjetoitua korkeammasta toteutumasta. Lisäksi koronapandemia jatkui edelleen vuonna 2021, eikä mm. siirrytty osittain läsnäolotapahtumiin, joita otettiin joltain osin huomioon budjetoitaessa.

Kulujäämä varainhankinnan tuottojen jälkeen, ennen sijoitustoimintaa oli 2 047 500,56 € (2 459 898,09). Kulujäämä oli edellisvuotta alhaisempi kulujen kasvun oltua myyntituottojen kasvua korkeampi varainhankinnan toteutuessa edellisen vuoden tasolla.

Arvopaperisijoituksina olevasta sijoitusvarallisuudesta 90 prosenttia on kahden ulkopuolisen toimijan varainhoidossa täyden valtakirjan periaatteen mukaisesti. Vuosi 2021 oli sijoitustoiminnan markkina-arvon kehityksen kannalta positiivinen.

Lääkäritalon peruskorjausta rahoitetaan tehtyjen päätösten mukaisesti myymällä sijoitusvarallisuutta ja lainarahoituksella. Vuonna 2021 Lääkäriliitto rahoitti Lääkäritalon peruskorjausta 15 miljoonalla eurolla.

Liiton talouteen liittyvät riskit muodostuvat yleisen taloustilanteen mahdollisista vaikutuksista julkaisutoimintaan ja geopoliittisen tilanteen ja maailmantalouden vaikutuksista 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 833 391,72 € (785 016,08) ja tilikauden tulos 46 690,06 € (81 840,77).

Kiinteistössä jatkettiin peruskorjausta, joka kohdistui toimintavuonna vuokrattaviin tiloihin ja sisäänkäyntikerrosten aulatiloihin. Lääkäritalon peruskorjaus etenee vaiheittain koko kiinteistön osalta, lukuun ottamatta C-siiven rakennusosuutta.

LÄÄKÄRIKOMPASSI OY

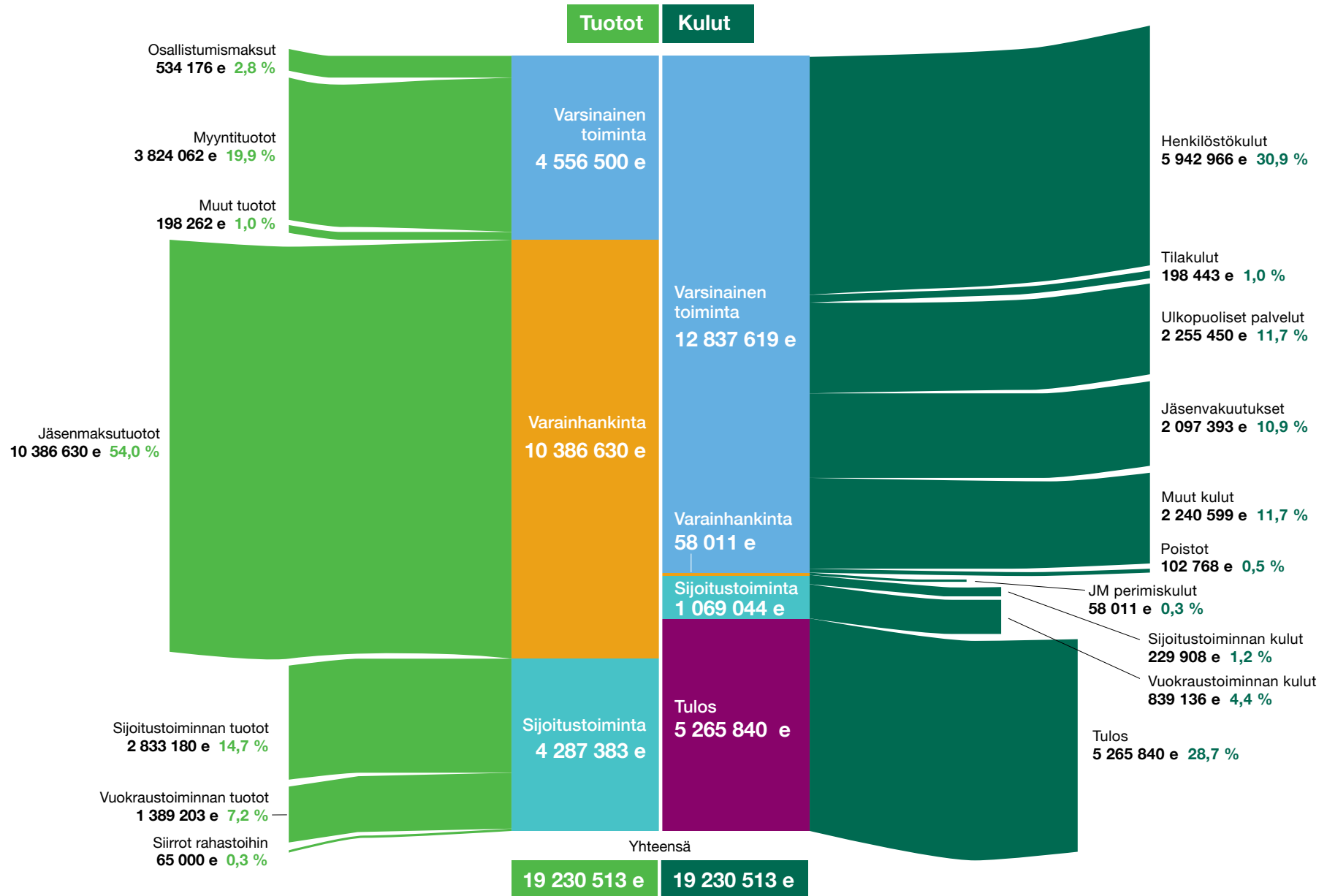
Yhtiön liikevaihto oli 4 169 754,34 € (3 638 111,19) ja tilikauden tulos 116 237,67 € (104 947,38).

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



Liiton talous kokonaisuutena toteutui budjetoitua paremmin.

Suomen Lääkäriliitto ry tilinpäätös 2021



Jäsenistö ja organisaatio

KUNNIANOSOITUKSET

Lääkäriliiton hallitus myönsi tammikuussa liiton hallituksessa työskentelynsä päättäneelle varapuheenjohtaja Kristiina Aallolle hopeisen ansiomitalin erittäin ansiokkaasta toiminnasta liiton tarkoituserien hyväksi. Samassa kokouksessa hallitus myönsi liiton hallituksessa työskentelynsä päättäneelle Kia Peltö-Vaseniukselle pronssisen ansiomitalin ansiokkaasta liiton tarkoituserien mukaisesta työstä.

Varatoiminnanjohtaja Hannu Halila siirtyi eläkkeelle 1.4.2021 mittavan Lääkäriliiton uran jälkeen. Hänelle liiton hallitus myönsi hopeisen ansiomitalin erittäin ansiokkaasta ja pitkäaikaisesta toiminnasta liitossa. Kaikkiin ansiomitaleihin liitettiin liiton kultainen ansiomerkki.

JÄSENISTÖ

Liiton jäsenmäärä toimintavuoden alussa oli 28 025. Jäsenmäärä toimintavuoden lopussa oli 28 748 eli 723 (2,6 %) jäsentä enemmän kuin vuotta aikaisemmin.

Liitton kuuluvista lääkäreistä naisia oli 57 % ja miehiä 43 %.

Maksamattomien jäsenmaksujen takia

erotettiin 189 jäsentä, joista osa on liittynyt uudelleen jäseneksi.

Kuoleman johdosta jäsenluettelosta poistettiin seuraavat 161 jäsentä:

Jarno Aarnio, Jukka Ahola, Marja Alanen, Leena Alaruikka, Aune Andersson, Pertti Arstila, Pertti Aula, Pirkko Aura, Juha Berg, Aarre Eräpohja, Erkki Eskelinen, Jarkko Eskola, Olga Galkin, Atte Hagman, Antti Hakkiluoto, Panu Hakola, Matti Hautala, Pentti Heinonen, Pekka Helo, Liisa Hietanen, Hannu Hiltunen, Carita Holm, Jukka Honkonen, Antero Husa, Khalid Hussien, Jaakko Hyske, Helena Hämäläinen, Teuvo Hämäläinen, Liisa Ignatius, Esko Iisalo, Sami Ikonen, Maija Ilvessalo-Setälä, Markku Inberg, Kari Ivaska, Esko Jalkanen, Leo Jarho, Sirkka Johansson, Pirjo Jokela, Arto Juppo, Jukka Järvenpää, Helinä Kaikko-Linna, Risto Kala, Erkki Kallio, Vuokko Kangas, Lauri Kannel, Erkki Karjalainen, Kari Karkola, Anneli Karppinen, Matti Kauppinen, Ilmo Kellokumpu, Kalle Kempainen, Mirja Kere, Irma Kerppola-Sirola, Erkki Keskitalo, Seppo Kettunen, Ari Kinnunen, Tarmo Kivimäki, Annikki Koistinen, Juhani Koistinen, Tommi

Koivu, Niilo Kojo, Kyösti Kontturi, Aatto Kortekangas, Jouko Koskinen, Maija Koskinen, Katja Kosme, Arja Kotkalaakso, Sirppa Kuisma, Tauno Kulju, Juho Kurki, Juha Kyttilä, Pekka Kääpä, Sylvi Laakkonen, Jukka Lahtonen, Tove Laivuori, Tommi Lamberg, Marja Lampio, Veikko Laulumaa, Martti Lehtinen, Elina Lehto, Maija Lehtonen, Timo Leiviskä, Erkki Leskinen, Vassi Livio, Seppo Makkonen, Joakim Marna, Anne Maunumäki, Kari Meretniemi, Jorma Mäenpää, Kari Mähönen, Terttu Mölsä, Arto Nemlander, Tor Nerdrum, Pirkko Niemi, Raija Niitemaa, Markku Nokkala, Clas Nordman, Auli Nummila, Max Nyman, Päivi Ojala-Tamminen, Carin Olin-Lamberg, Terttu Oravisto, Johanna Paavolainen, Kaija Paukkonen, Juha Piironen, Sinikka Poutiainen, Kari Pulkkinen, Maija-Liisa Pyykönen, Sami Raatikainen, Martti Raininko, Robert Rainio, Ilkka Raivio, Päivi Rantanen, Hannu Rintala, Veijo Ritsilä, Martti Ruonamo, Tuulikki Saaristo, Antero Sahlman, Pekka Saikku, Pekka Salmi, Urpo Salonen, Kristina Sandman-Ahlman, Esa Santalahti, Kauko Savolainen, Erkki Saxen, Erkki Schoultz, Pekka Sintonen, Kari

Särkelä, Ahti Tarkkanen, Riitta Tarvainen, Matti Tikkanen, Hannu Tiusanen, Matti Toivakka, Ilkka Toivonen, Risto Tuimala, Sari Tukia, Joe Tuominen, Hanna Tuominen-Salo, Jyrki Tyrkkö, Anja Tätkävuori, Pekka Urpola, Aki Uusitalo, Martti Vaara, Leena Vainionpää, Kaisa Varhe, Esko Varilo, Sanna-Liisa Vetoniemi-Korhonen, Anja Virkkunen, Robert Von Essen, Johan Von Knorring, Salme Vuopala, Matti Vuorinen, Ilkka Vuorre, Kalevi Vähä-Eskeli, Jussi Väisänen, Anneli Väyrynen, Lauri Walle, Deiv Weintraub, Kalervo Werkkala, Pekka Ylöstalo, Tuula Äärimaa

VALTUUSKUNTA 2019-2021

Kristiina Aalto, Terttuliisa Ahokas, Sonja Aukee, Risto Avela, Monica Eggert, Peter Floman, Tero Harjuntausta, Hannele Heine, Maria Heliste, Elina Hietala, Matti Honkala, Markku Järvinen, Sara Kaartinen, Johannes Kallio, Iiro Karhiahho, Martti Kekomäki*, Niina Koivuviita*, Marie Korhonen, Niko Korpi, Outi Kupiainen, Anneli Kuusinen-Laukkala, Mari Kärkkäinen, Heikki Laine, Jari Latvala, Marjut Laurikka-Routti, Katriina Lähteenmäki, Kari-Pekka Martimo, Jaana

Mattila, Jukka Mattila, Anu Muraja-Murro, Marja-Liisa Mäntymaa, Tommi Mäntyvaara, Pekka Niemelä, Eeva-Maija Nieminen, Lotta Peltola, Kia Pelto-Vasenius, Jesper Perälä, Jaana Puhakka*, Pekka Puska, Veli-Pekka Puurunen, Heidi Pöyhönen, Satu Rannisto*, Matias Rantanen, Joonas Rautavaara*, Pekka Reinikainen, Olli-Pekka Ryytänen, Samuli Saarni, Terhi Savolainen, Laura Seppälä, Anna Siitonen, Tom Silfvast, Tapani Strander, Ilkka Taipale, Inga Tikkinen, Kristiina Toivola, Suvi Vainiomäki, Arto Virtanen, Sirkku Vuorma

* Hallitukseen valittujen valtuuskunnan jäsenten sijaan valtuuskuntatyöskentelyyn ovat osallistuneet varajäsenet: Martti Talja, Marit Granér, Tuire Saloranta, Anniina Anttila ja Eino Solje

Valtuuskunnan puheenjohtajana toimi Marjo Parkkila-Harju ja varapuheenjohtajana Matti J. Tikkanen

HALLITUS

Hallitukseen kuuluivat puheenjohtaja Tuula Rajaniemi, varapuheenjohtajat Jaana Puhakka ja Noora Ritämäki sekä jäsenet Auli Juntumaa, Martti Kekomäki, Niina Koivuviita, Pirkka Pekkarinen, Joonas Rautavaara, Satu Rannisto ja Johanna Salmio. Sihteerinä toimi Jaana Heinonen.

TILINTARKASTAJAT

Tilintarkastajana toimi tilintarkastusyhteisö KPMG Oy vastuullisena tilintarkastajana KHT Heidi Vierros.

Valtuuskunnan nimittämään tilintarkastuskomiteaan kuuluivat Kari Antila, Mikko Keränen, Marja-Liisa Mäntymaa, Terhi Savolainen, Tom Silfvast ja Klas Winell, sihteerinä Jaana Heinonen.

KOLLEGIAALISUUSNEUVOSTO

Liiton valtuuskunta on asettanut kollegiaalisuusneuvoston, jonka kokoonpano oli seuraava: Jan Schugk (pj), Harri Hyppölä, Anne-Mari Kantanen, Hannu Lauerma, Anneli Larmo, Jorma Lindeman, Auli Malinen, Helena Nukari, Katja Ryytänen ja Kati Lehtonen (siht.)

PYSYVÄT TOIMIELIMET

Hallitus asetti toimintakaudeksi 2020–2021 yhteensä 4 jaosta ja 15 alueellista valiokuntaa. Jaosten ja valiokuntien kokoonpanot toimintavuoden lopussa olivat:

JAKOKSET 2021

Eduvalvontajaos

Jaana Puhakka (pj.), Noora Ritämäki (vpj.), Risto Avela, Tiina Hetemaa, Kirsi Laasila, Jukka Mattila, Anu Muraja-Murro, Pirkka Pekkarinen, Jaana Pikkupeura, Jussi Pohjonen, Nikolai Rintala, Johanna Salmio, Sari Silventoinen, Anselm Tamminen, Auli Juntumaa (tarkk. yksityissektori- jaos), Iiris Särkilahti (SML tarkk.) ja Heli Hartman-Mattila (siht.)

Professiojaos

Joonas Rautavaara (pj.), Johanna Salmio (vpj.), Terttuliisa Ahokas, Johanna Anttila-Bondestam, Sara Kaartinen, Johanna Louhimo, Jussi Paterno, Satu Rannisto, Tiia Reho, Johanna Rellman, Kati Retsu-Heikkilä, Kristiina Toivola, Simo Nuutila (SML tarkk.) ja Ulla Anttila (siht.)

Asiantuntijat: Petri Kulmala, Eliisa Mäenpää, Pekka Mäntyselkä ja Tiina Paunio

Terveyspoliittinen jaos

Niina Koivuviita (pj.), Satu Rannisto (vpj.), Joel Holmen, Hanna-Mari Jauhonen, Joonas Joensuu, Raimo Kekkonen, Sara Launio, Petri Leiponen, Janne Liimatainen, Tinja Lääveri, Antti Mali, Raija Niemelä, Jaana Puhakka, Noora Ritämäki, Samuli Saarni, Arttu Lahtiharju (SML tarkk.) ja Juha Mikkonen (siht.). Asiantuntijat: Ilkka Luoma ja Jari Saarinen

Yksityissektori- jaos

Auli Juntumaa (pj.), Matias Kallio (vpj.), Marja-Liisa Eloranta, Kristiina Golan, Marjut Laurikka-Routti, Pirjo Matintalo, Jaana Mattila, Marko Määttä, Jussi Paterno, Jaana Puhakka, Katja Ryytänen ja Kati Lehtonen (siht.)

Alueelliset valiokunnat 2020–2021

Alueellisten valiokuntien sihteereinä ovat olleet piiriyliääkärit: Seija Vento /Helsinki, Minna Kaarisalo /Turku, Juho Kivistö ja Anna Siitonen /Tampere, Tuja Räisänen /

Oulu ja Katri Männikkö ja Tuija Räisänen /
Kuopio

Edunvalvontavaliokunta, Helsinki

Kirsi Laasila (pj), Marja Ahava, Minna Ahonen, Hanna Kallioniemi, Niko Korpi, Laura Rehn, Ville Salminen, Tiina Sarparanta-Olander, Saara Sistonen, Marko Vannas, Pauli Vähämurto ja Jacob Vikström (SML tarkk.)

Professiovaliokunta, Helsinki

Sara Kaartinen (pj), Fredrik Ahlström, Vilho Ahola, Soile Jungewelter, Krista Kumpuvaara, Eeva-Maija Nieminen, Susanna Rapo-Pylkkö, Armi Saari, Harri Tohmo, Marika Uslin-Hällberg, Nea Välimäki, Satu-Maaria Walle ja Perttu Laamanen (SML tarkk.)

Terveyspoliittinen valiokunta, Helsinki

Sara Launio (pj), Riitta Aejmelaeus, Tuuli Heikkilä, Irina Holma, Henni Hyytiä-Ilmonen, Marjut Laurikka-Routti, Timo Lukkarinen, Taina Nykänen, Risto Raivio, Sanna Stålnacke, Annika Takala, Majju Welling ja Satu Westerholm (SML tarkk.)

Edunvalvontavaliokunta, Turku

Anselm Tamminen (pj), Matilda Aakula, Anna Aromaa, Elina Bergman, Henri From, Lauri Jokipalo, Katriina Lähteenmäki, Päivi Poijärvi, Heidi Pöyhönen, Ari Salmela, Päivi Slama, Sari Väinölä ja Kiara Homil (SML tarkkailija)

Professiovaliokunta, Turku

Kristiina Toivola (pj.), Elina Ahtela, Heli Halava, Martta Hartikainen, Leena Kainulainen, Suvi Koskinen, Kari Kuttila, Katariina Kökkö, Tiina Laiterä Ladau, Rebekka Laitinen, Anneli Larmo, Markku Vähätalo ja Aaro Tarvainen (SML tarkkailija)

Terveyspoliittinen valiokunta, Turku

Joel Holmen (pj), Juha Aalto, Pirjo Inki, Heli Leino, Noora Leppänen, Kristiina Makkonen, Päivi Meretoja, Susanna Nyberg-Simola, Markus Partanen, Jari Stengård, Tapani Strander, Pirita Varpe ja Onni-Pekka Simola (SML tarkkailija)

Edunvalvontavaliokunta, Tampere

Jussi Pohjonen (pj), Jari Autti, Jyrki Järvinen, Sirja Kaartinen, Anna-Leena

Kuusela, Anna-Maria Lapinlampi, Aleksi Mäkelä, Leena Pitkänen, Kari Rasku, Laura Salmi, Anna Siitonen ja Tuomas Nyrhilä (SML tarkkailija)

Professiovaliokunta, Tampere

Tiia Reho (pj), Otso Arponen, Pyry Jylhä-Vuorio, Mervi Kautto, Anna-Maija Koivukoski, Kati Kähkönen, Henna Pekki, Laura Pöyhönen, Pihla Sassi, Päivi Saukkosalmi, Marketta Tikkanen, Saara Turtiainen ja Anna Alexanova (SML tarkkailija)

Terveyspoliittinen valiokunta, Tampere

Petri Leiponen (pj.), Marjo Iivonen-Lahti, Pirkko Jartti, Sally Järvelä, Ritva Kannisto, Joel Kontiainen, Maija-Liisa Lehtonen, Eliisa Mäenpää, Heljä Savolainen, Leena Uusitalo, Hannu Vessari ja Markus Hautamäki (SML tarkkailija)

Edunvalvontavaliokunta, Kuopio

Anu Muraja-Murro (pj.), Tanja Bindel, Julia Laamanen, Inkeri Savolainen, Terhi Savolainen, Leena Tamminen, Heikki Tikkanen, Miika Värri, Outi Öhman ja Antti Lehtinen (SML tarkk.)

Professiovaliokunta, Kuopio

Jussi Paterno (pj.), Eija Huttunen, Erja Koistinen, Henrik Nuutinen, Ulrika Rossi, Kai Savonen ja Juho Nikula (SML tarkk.)

Terveyspoliittinen valiokunta, Kuopio

Hanna-Mari Jauhonen (pj.), Björn Cederberg, Julius Juvakka, Hannaleena Karjalainen, Kati Kinnunen, Olli Lappalainen, Martti Merilä, Aino Rubini, Sanna Suoranta ja Arttu Leppäkynnäs (SML tarkk.)

Edunvalvontavaliokunta, Oulu

Jaana Pikkupeura (pj.), Outi Aikio, Hanna Junttila, Jari Matinlauri, Pekka Niemelä, Raija Niemelä, Elina Paloniemi, Jukka Ronkainen, Tino Ruotsalainen, Kaarina Röning, Outi Saarnisaari ja Ilona Kaisti (SML tarkk.)

Professiovaliokunta, Oulu

Kati Retsu-Heikkilä (pj.), Mari Arffman, Kari Askonen, Mari Kärkkäinen, Pekka Larivaara, Suvi Lämsä, Matti-Alexi Mosorin, Marja Ojanperä, Matti Onnela, Marianne Rieikki, Tuija Räisänen, Riitta-Liisa Vasunta, Mika Venhola ja Nsar Sori (SML tarkk.)

Terveyspoliittinen valiokunta, Oulu

Janne Liimatainen (pj.), Eila Erkkilä, Jaana Huhtakangas, Heini Joensuu, Niilo Keränen, Taru Lappalainen, Tuija Männistö, Teija Parpala, Tuomo Pääkkönen, Riikka Rajala-Ruskela, Pertti Sakaranaho, Joonas Wirkkala ja Anni Vakkuri (SML tarkk.)

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

eHealth-asiiantuntijatyöryhmä

Noora Ritamäki (pj.), Eija Huttunen, Annette Kainu, Tove Laivuori, Tinja Lääveri, Joonas Rautavaara, Jarmo Reponen, Mirja Tuomiranta, Timo Tuovinen, Suvi Vainiomäki, Arto Virtanen, Samir Moniruzzaman (SML tarkk.) ja Juha Mikkonen (siht.)

Luottamuslääkäritoimikunta

Eliisa Mäenpää (pj.), Monica Eggert, Petri Karttunen, Marie Måsabacka, Sara Launio, Kristiina Toivola, Johanna Salmio ja Ulla Anttila (siht.)

Toimitusneuvosto

Mikko Valkonen (pj.), Kristiina Aalto, Monica Eggert, Vesa Ilvesmäki, Minna Lehtisalo, Leena Lindgren, Petja Orre, Kaarina Röning, Martti Talja, Tiina Tasmuth, Harri Vertio, Pauli Vähämurto, Nea Välimäki, Hannu Westerinen ja Tuomas Keränen (siht.)

Lisäksi Lääkärilehdessä on toiminut Tieteellinen toimitusneuvosto, johon ovat kuuluneet:

Maija Halme, Terttu Harju, Tiina Heliö (2/2021 asti), Anu Kantele, Leena Koulu, Päivi Lähteenmäki, Mauri Marttunen, Mika Mäkelä, Dan Nordström, Sami Pirkola (2/2021 asti), Hanna Raaska, Timo Strandberg, Helena Valta, Auli Verkkoniemi-Ahola ja Mervi Väisänen-Tommiska.

YHTEISTYÖELIMET 2021–2022

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

Kansainvälisen terveyden neuvottelukunta

Joonas Rautavaara (pj.), Ulla Harjunmaa (THL), Tiina Hirvioja (David Livingstone -seura), Sara Launio, Laura Lipsanen (Väestöliitto), Matti Parry (LSV), Johanna Salmio, Anna Chainier (SHL), Jenni Suolaniemi (SELL), Juha Pekka Turunen (Duodecim), Mikko Vienonen, Santtu Hellström (SML) ja Mervi Kattelus (siht.)

Lääkäriliiton laatuneuvosto

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

Lääkäripalvelujen markkinoinnin valvontalautakunta

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

Lääkäriliiton eettinen neuvottelukunta

Tiina Hetemaa (pj.), Susanne Ekblom-Kullberg (FLS), Ulla Hautanen (SHL), Teppo Heikkilä, Kristiina Lallukka (Duodecim), Outi Liisanantti, Kalle Mäki, Marjo Parkkila-Harju, Joonas Rautavaara, Noora Ritamäki, Heli-Maria Salmi (Duodecim), Tom Silfvast ja Mervi Kattelus (siht.)

TOIMIKUNNAT JA TYÖRYHMÄT

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

Erikoislääkärien johtamiskoulutuksen ohjausryhmä (asetettu 2015)

Marjo Parkkila-Harju (pj.), Minna Kaila (ohjelmajoht.), Niina Koivuviita, Nora Savanheimo (SHL), Irma Jousela, Pauli Karvonen, Sari Mäkinen, Hannu Halila ja Sami Heistaro (siht.)

Digikehitystyön ohjausryhmä (ent. Digistrategian ohjausryhmä, asetettu 2019)

Tuula Rajaniemi (pj.), Kati Myllymäki, Erkki Peiponen, Jaana Heinonen ja Carita Päivänen

**Päivystystyöryhmä 2020-21
(asetettu 2020)**

Tuula Rajaniemi (pj.), Jaana Puhakka, Noora Ritämäki, Pirkka Pekkarinen, Anna Siitonen, Katriina Lähtenmäki, Jaana Pikkupeura, Terhi Savolainen, Sari Silventoinen, Matias Rantanen, Terhi Ahola, Pasi Rinne, Jukka Vänskä ja Heikki Pärnänen / Laura Lindholm (siht.)

**Digikehitystyö – brändityöryhmä
(asetettu 2021)**

Noora Ritämäki (pj.), Auli Juntumaa, Tapani Mäkinen, Timo Kaukonen, Perttu Rintämäki, Miia Virta ja Pekka Nykänen (siht.)

**Lääkäriliiton taloudenhoidon periaatteita
tarkasteleva työryhmä (asetettu 2021)**

Tuula Rajaniemi (pj.), Marjo Parkkila-Harju, Klas Winell, Mikko Keränen, Timo Kaukonen, Jaana Heinonen ja Perttu Rintämäki (siht.)

**Lääkäritalon kaavoituksen
kehitystyöryhmä (asetettu 2021)**

Nina Koivuviita (pj.), Jaana Puhakka, Pirkka Pekkarinen, Matias Rantanen ja Erkki Peiponen (siht.) ■

Toimintavuonna liitolla oli edustajat mm. seuraavissa julkishallinnon yhteisöissä ja projekteissa:

Kansaneläkelaitos:

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

Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimea:

- Lääkeinformaatioverkosto: Lauri Vuorenkoski (Ajantasainen lääkitystieto -työryhmä), Matilda Kaipainen (Lääkkeiden käyttäjät -työryhmä), Heikki Pärnänen (Lääkeinformaation saavutettavuus -työryhmä), Sami Heistaro (ammattilaisten osaaminen -työryhmä) ja Carita Päivänen (Lääkealan viestijät -työryhmä)

Oikeusministeriö

- Kuluttajariitalautakunnan VII jaosto: Kati Myllymäki
- Julkisyhteisön vahingonkorvausvastuu -työryhmän seurantaryhmä: Juho Jaatinen

Opetus- ja kulttuuriministeriö

- EduPal – palliatiivisen hoitotyön ja lääketieteen koulutuksen kehittäminen: Kati Myllymäki, varalla Hannu Halila
- Osaamisen ennakointifoorumi (Oef) - Sosiaali-, terveys- ja hyvinvointialan ennakointiryhmä: Sami Heistaro
- Kulttuurihyvinvoinnin yhteistyöryhmä: Kati Myllymäki
- OKM, Suomen Akatemia ym: Tutkitun tiedon teema vuoden 2021 verkosto: Kati Myllymäki, varalla Sami Heistaro
- Kuntoutuksen koulutuksen ja tutkimuksen kehittämisfoorumi: Satu Rannisto

Sosiaali- ja terveysministeriö:

- Erikoislääkäri- ja erikoishammaslääkäriskoulutuksen sekä yleislääketieteen erityiskoulutuksen koordinaatiojaosto: Sami Heistaro, varalla Hannu Halila
- EU-jaosto33 (terveysasiat): Mervi Kattelus, varalla Lauri Vuorenkoski
- Saattohoito/eutanasia asiantuntijatyöryhmä: Kati Myllymäki
- Asiakkaan ja potilaan itsemääräämiskeuden vahvistamisen seurantaryhmä (IMO): Mervi Kattelus

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos:

- Sosiaali- ja terveydenhuollon tietojärjestelmäpalveluiden seurantahankkeen ohjausryhmä: Lauri Vuorenkoski, varalla Jukka Vänskä
- THL-neuvosto: Kati Myllymäki
- Laaturekisterit 2021-22 -projektin neuvottelukunta: Lauri Vuorenkoski, varalla Heikki Pärnänen
- Kansallinen genomilääketieteen asiantuntijaryhmä: Kati Myllymäki

Työterveyslaitos:

- Päivystystyötä tekevien lääkäreiden työhyvinvointi, sairauspoissaolot ja työtapa-urmat (2019-2021) -tutkimushankkeen ohjausryhmä: Jukka Vänskä

Valvira

- Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöiden valvontalautakunta: Kati Myllymäki, varalla Hannu Halila, Tom Silfvast, Kari-Matti Hiltunen, Kari-Pekka Martimo

Terveydenhuoltoalan ja muiden järjestöjen toimielimissä ja projekteissa liiton edustajina olivat:

Duodecim:

- Konrad ReijoWaaaran palkinnon saajan valitsemisvaliokunta: Kati Myllymäki
- Lääketieteen sanastolautakunta: Marianne Jansson
- Duodecimin Verkostovaliokunta (Käypä hoito): Noora Ritämäki, varalla Jaana Puhakka

Lääketeollisuus ry:

- Lääkemarkkinoinnin valvontakunta: Heikki Pärnänen, varalla Lauri Vuorenkoski
- Lääketutkimusneuvottelukunta: Lauri Vuorenkoski
- Lääketutkimus- ja kilpailukykytyöryhmä: Sami Heistaro

Lääkärikartelli (SELL, SHL, SLL):

- Hallitus: Tuula Rajaniemi (pj.), Kati Myllymäki, Miia Virta, Laura Lindholm

Maimu Halosen rahasto

- Hannu Halila

Kansainvälisissä lääkärijärjestöissä liitolla oli edustajia seuraavasti:

Pohjoismaiset lääkäriliitot:

- Nordiska Läkarrådetin hallitus: Tuula Rajaniemi, Kati Myllymäki, Mervi Kattelus
- Lääkäriliittojen työmarkkinatyöryhmä (SNAPS): Piitu Parmanne

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

- Tuula Rajaniemi, Kati Myllymäki, Mervi Kattelus
- CPME Treasurer: Marjo Parkkila-Harju (Board member)
- CPME Legal Advisers: Mervi Kattelus

European Union of General Practitioners (UEMO):

Johanna Salmio, Jaana Puhakka

European Union of Medical Specialists (UEMS):

Tuula Rajaniemi, Sami Heistaro

World Medical Association (WMA):

Tuula Rajaniemi, Kati Myllymäki, Mervi Kattelus

- WMA Review Committee: Mervi Kattelus

European Junior Doctors (EJD):

Joonas Rautavaara, Sara Launio

Säätiöissä liitto oli edustettuna seuraavasti:

Lääketieteen lisensiaatti Paavo Ilmari Ahvenaisen säätiön hallitus:

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

Lääketieteen opiskelijoiden asuntola- ja tukisäätiön hallitus (LOATS):

Sami Heistaro

Suomalais-Norjalaisen Lääketieteen Säätiön hallitus:

Björn Eklund, varalla Klas Winell

Tutta ja Vihtori Pentin säätiön hallitus:

Hannu Halila

Muissa yhteisöissä liitolla oli edustajia seuraavasti:

Eläkevakuutus Oy Ilmarinen:

Vakuutusasiakkaiden neuvottelukunta: Kia Pelto-Vasenius

Keskinäinen vakuutusyhtiö Kaleva, hallintoneuvosto:

Kati Myllymäki, vpj.

Valtakunnallinen sosiaali- ja terveystalouden neuvottelukunta ETENE:

Kati Myllymäki

FCG ja Kuntaliitto:

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

Liikenneturva:

Hallitus: Jyrki Varjonen, varalla Alpo Vuorio

Panacea Oy:

Hallitus: Tuula Rajaniemi

Työterveyslaitos:

Johtokunta: Heikki Pärnänen

Suomen Tiedekustantajien liitto ry

Hallitus: Pertti Saloheimo

Keva:

Työelämän kehittämistyöryhmä: Jukka Vänskä

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 terveystieteiden ministeriölle:

- Vapaaehtoisista Covid-19 -rokotuksista annetun VN:n asetuksen muuttamisesta
- Monikanavarahoituksen purkamisen valmistelun virkamiesselvityksestä
- Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käyttöoikeuksia koskevasta asetuseräluonnoksesta
- Findatan suoritteiden maksullisuutta koskevasta asetuseräluonnoksesta
- Genomilakia koskevasta esityseräluonnoksesta
- Tartuntatautilain väliaikaisesta muuttamisesta

Eduskunnan sosiaali- ja terveysvaliokunnalle:

- Lääkäriliiton ja Hammaslääkäriliiton asiantuntijalausunto: Alihankinnan määrää ei pidä rajata

Lisäksi Lääkäriliitto antoi useita webropollausuntoja, kuulemiskirjeitä sekä kannanottoja eri aiheista. ■



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

SUOMEN LÄÄKÄRILIITON TOIMINTAKERTOMUS 2021