

**Suomen Lääkäriliiton
TOIMINTAKERTOMUS**

2022

Sisältö

TOIMINNANJOHTAJAN KATSAUS	3
Toiminnanjohtajan katsauksen käännökset	4
STRATEGIA JA STRATEGISET MITTARIT	8
Strategian sisältö	8
Strategian toteuttaminen vuoden 2022 aikana	8
Viestintä	8
Edunvalvonta	9
Jäsenpalvelut	9
Strategian mittarit ja niiden toteuma 2022	9
JÄSENPAVELUT	11
Luottamuslääkärit	11
Kiila-kuntoutukset	11
Järjestötoiminta	11
Jäsenpalvelut	11
Opiskelijatoiminta	11
Luottamusmiestoiminta	12
Juridiset palvelut	12
Lääkäripäivät	12
TYÖMARKKINATOIMINTA	13
Neuvottelutoiminta	13
Yksityissektorin edunvalvonta	14
Markkinoinnin valvonta	15
TERVEYSPOLITIIKKA	16
Hyvinvointialueiden toiminnan käynnistyminen	16
Eduskuntavaali- ja hallitusohjelmavoitteet	17
Tasa-arvoisten terveyspalvelujen saatavuus	17
Muita terveyspoliittisia linjauksia	17
Muuta terveyspoliittista valmistelua	18
Ehealth-työryhmän työskentely	18

KOULUTUS-, TYÖVOIMA- JA TIEDEPOLITIIKKA	19
Perustutkintokoulutuksen laatu ja resurssit	19
Erikoislääkärikoulutuksen kehittäminen	19
Täydennyskoulutus ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	19
Laatupalkinto	20
Tiedepoliittinen vaikuttaminen	20
Professiojaoksen alustusteemat	20
TUTKIMUSTOIMINTA	21
LÄÄKÄRILEHTI	22
KANSAINVÄLINEN TOIMINTA	23
YHTEISKUNTASUHTEET	24
TALOUS JA LIITON YHTIÖT	25
Lääkäriliitto	25
Tuotot	25
Kulut	25
Varainhankinta	25
Sijoitus- ja rahoitustoiminta	25
Verot	25
Tase	25
Kiinteistö oy Suomen Lääkäritalo	26
Lääkärikompassi oy	26
Muu kiinteistöomaisuus	26
HALLINTO JA LIITON TOIMISTO	28
Hallitus ja valtuuskunta	28
Kollegiaalisuusneuvosto	28
Eettinen neuvottelukunta	28
Toimiston työskentely	28
Digikehitystyön edistyminen	28
JÄSENISTÖ JA ORGANISAATIO	30
EDUSTUKSET	34
LAUSUNNOT	36
HENKILÖSTÖTAULUKKO	37

Toiminnanjohtajan katsaus



Kuva: Nina Karvonen

Janne Aaltonen
toiminnanjohtaja

Lääkäriliiton 112. toimintavuotta sävyttivät vaikeat virkaehtosopimusneuvottelut ja valmistautuminen hyvinvointialueiden toiminnan käynnistymiseen. Lisäksi keskus- ja neuvottelujärjestöissä käytiin puheenjohtajavaalit.

Kunta-alan neuvottelukierros käynnistyi tammikuun puolivälissä. Neuvottelukierros kesti poikkeuksellisen pitkään ja osapuolten näkökannat olivat kaukana toisistaan. Neuvottelutulokseen ei päästy ilman lakkoja, ja vastoin ennako-odotuksia myös lääkärit liittyivät lakkorintamaan. Kyseessä oli Julkisanalan koulutettujen neuvottelujärjestön (JUKO) yhteinen lakko, ensimmäistä kertaa koskaan.

TEM:in valtakunnansovittelijan esityksestä perustama sovittelulautakunta antoi toukokuussa sovintoehdotuksen, jonka KT, JUKO ja JAU hyväksyivät, mutta Sote ry hylkäsi. Sovintoehdotuksen hyväksyneet järjestöt saavuttivat neuvottelutuloksen kesäkuun alussa ja hallinnot kuittasivat sopimuksen 10.6.2022. Palkankorotukset sidottiin teollisuusliittojen myöhemmin käytäviin neuvotteluihin, mikä herätti kunta-alan ulkopuolella laajaa kritiikkiä. Lääkäreiden näkökulmasta sopimus oli erittäin hyvä.

Sote ry puolestaan pääsi KT:n kanssa neuvottelutulokseen vasta lokakuun alussa useamman lakko-aallon, joukkoirtisanoutumisen valmistelun sekä viimeisenä

toimenpiteenä teho-osastoille suunnitellun lakon jälkeen. Vaikka lääkärit suhtautuivat yleisesti hyvin ymmärtävästi hoitajien palkkavaatimukseen, teho-osastojen lakko-uhka ylitti lääkäreiden ymmärryskyvyn. Käräjäoikeudet kielsivät suunnitellut lakot suojaamistoimenpiteenä ja eduskunta hyväksyi väliaikaisen lain välttämättömän terveydenhuollon ja kotihoidon turvaamisesta työtaistelun aikana.

Hyvinvointialuevalmistelussa ongelmia aiheuttivat joidenkin alueiden organisaatiorakenteet, johtavien viranhaltijoiden kelpoisuusvaatimukset ja terveydenhuoltolain 57§ eli vastaavan lääkärin johto- ja valvontavastuun toteutuminen. Loppuvuodesta käytiin kiivas keskustelu hyvinvointialueiden työntekijöiden oikeudesta toimia aluehallituksen jäsenenä. Hyvinvointialueiden aloittamiseen ja keväällä 2023 käytäviin luottamusmiesvaaleihin valmistauduttiin mm. laatimalla liiton suosituksen luottamusmiesjärjestelmiksi ja tukemalla luottamusmiehiä sopimusneuvotteluissa.

Keskusjärjestö Akavan puheenjohtaja Sture Fjäder pyysi eroa kesken toimikautensa, joten marraskuussa järjestettiin puheenjohtajavaali. Ehdolla olivat Tekniikan akateemisten toiminnanjohtaja Jari Jokinen ja JUKOn toiminnanjohtaja Maria Löfgren, joista jälkimmäinen valittiin. Lääkäriliitto

haastatteli ehdokkaat ja päätyi tukemaan Löfgreniä.

Myös JUKOLle valittiin uusi puheenjohtaja, kun OAJ:n puheenjohtajan toimikausi päättyi kesällä ja Olli Luukkainen erosi JUKOn puheenjohtajan tehtävästä. Ehdolla olivat OAJ:n puheenjohtaja Katarina Murto ja Upseeriliiton puheenjohtaja Ville Viita, joista valituksi tuli Murto.

Kevään 2023 eduskuntavaalitavoitteiden valmistelu käynnistettiin jo helmikuussa 2022. Alueellisten valiokuntien sekä terveystoimikuntien ja jaoksen valmistelusta Lääkäriliiton hallitus valitsi elokuun kokouksessaan kolme pääteemaa: terveydenhuollon riittävien resurssien ja kohdentamisen varmistaminen, yhdenvertaisuuden turvaaminen vaikuttavilla palveluilla sekä koulutuksen ja tutkimuksen rooli tulevaisuuden turvaajina. Liiton vaikuttamistyö tavoitteiden edistämiseksi aloitettiin jo keväällä puolueiden avainhenkilöiden tapaamisilla. Liitto toi tavoitteitaan esille ministereiden ja heidän kabinettiensä, puoluetoimistojen ja kansanedustajien kanssa pyrkien hakemaan kumppanuuksia samanmielisten toimijoiden kanssa.

Lääkäriliitto oli mukana toteuttamassa selvitystä erikoislääkärien ja -hammaslääkärien määrästä ja koulutustarpeesta vuoteen 2035 mennessä.

Verksamhetsledarens översikt



Foto: Nina Kaverinen

Janne Aaltonen
Verksamhetsledare

Läkarförbundets 112:e år präglades av svåra förhandlingar om tjänstekollektivavtalet och förberedelser inför lanseringen av välfärdsområdena. Dessutom arrangerades ordförandeval inom central- och förhandlingsorganisationerna.

I mitten av januari inledde den kommunala sektorn en förhandlingsrunda. Förhandlingsrundan varade exceptionellt länge och parternas åsikter stod långt ifrån varandra. Förhandlingarna kunde inte genomföras utan strejker och tvärtemot det förväntade deltog även läkarna i strejkkfronten. Det var den första gemensamma strejken någonsin för Förhandlingsorganisationen för offentliga sektorns utbildade FOSU rf.

I maj utfärdade en förlikningsnämnd som ANM inrättat på förslag av riksförlikningsmannen ett förlikningsförslag, som godkändes av KT, FOSU och JAU, men förkastades av Sote rf. De organisationer som accepterade förlikningsförslaget nådde en förhandlingsöverenskommelse i början av juni och förvaltningarna undertecknade avtalet den 10 juni 2022. Löneförhöjningarna bands till senare förhandlingar med industriförbunden, vilket väckte bred kritik utanför den kommunala sektorn. Ur läkarnas synvinkel var avtalet mycket bra.

Sote rf nådde däremot ett förhandlingsavtal med KT först i början av oktober,

efter flera strejkvågor, förberedelser för massuppsägningar och som sista åtgärd en planerad strejk för intensivvårdsavdelningarna. Även om läkarna i allmänhet förhöll sig mycket förstående inför sjuksköterskornas lönekrav övergick hotet om en strejk på intensivvårdsavdelningarna deras förståelse. Tingsrätterna förbjöd de planerade strejkerna som en skyddsåtgärd och riksdagen godkände en tillfällig lag för att garantera nödvändig hälso- och sjukvård och hemvård under arbetskonflikten.

Vid beredningen av välfärdsregionerna bestod problemen av vissa regioners organisationsstrukturer, kompetenskraven för högre tjänstemän och genomförandet av 57 § i hälso- och sjukvårdslagen, det vill säga den ansvariga läkarens lednings- och övervakningsansvar. I slutet av året pågick en livlig debatt om rätten för anställda i välfärdsregionen att vara medlemmar i regionstyrelsen. Förberedelserna inför övergången till välfärdsregionerna och inför förtroendemanna valet våren 2023 omfattade utarbetande av förbundets rekommendationer för förtroendemannasystem och stöd till förtroendemän i avtalsförhandlingar.

Akavas ordförande Sture Fjäder bad om att få avgå mitt under sin mandatperiod, så därför höll förbundet ett ordförandeval i november. Kandidaterna var Jari Jokinen, verksamhetsledare för

Tekniikan akateemiset, samt Maria Löfgren, verksamhetsledare för JUKO, som sedan valdes. Läkarförbundet intervjuade kandidaterna och beslutade att stödja Löfgren.

JUKO valde också en ny ordförande, då OAJ:s ordförandes mandatperiod gick ut på sommaren och Olli Luukkainen avgick som JUKO:s ordförande. Kandidaterna var Katarina Murto, ordförande för OAJ, och Ville Viita, ordförande för Officersförbundet, som sedan valdes.

Förberedelserna inför riksdagsvalet våren 2023 inleddes i februari 2022. Utifrån de regionala utskottens och den hälso-politiska sektionens beredning utsåg Läkarförbundets styrelse tre huvudteman vid sitt möte i augusti: att säkerställa tillräckliga resurser och målinriktning av hälso- och sjukvården, att säkerställa likabehandling genom effektiva tjänster samt utbildningens och forskningens roll i att trygga framtiden. Förbundet inledde sitt påverkansarbete för att främja målen redan på våren i form av möten med partiernas nyckelpersoner. Förbundet presenterade sina mål för ministrarna och deras kabinetter, partibyråerna och riksdagsledamöter samt sökte samarbeten med likasinnade aktörer.

Finlands Läkarförbund har deltagit i en utredning om antalet specialister och specialisttandläkare samt deras utbildningsbehov fram till 2035.

Review by the CEO



Janne Aaltonen
Chief Executive Officer

The 112th year of the Finnish Medical Association was marked by difficult collective bargaining and preparations for the introduction of the wellbeing services counties. In addition, elections were held for the presidency of the central and negotiating organisations.

A round of negotiations in the municipal sector began in mid-January. The round of negotiations was exceptionally drawn-out,

and the different parties' views were far apart. The negotiations did not achieve a result without strikes, and contrary to expectations, doctors also joined the strike. It was the first-ever joint strike involving the Negotiation Organization for Public Sector Professionals (JUKO).

In May, a conciliation committee set up by the Ministry of Economic Affairs and Employment on the proposal of the national conciliator issued a settlement proposal, which was accepted by the Local Government and County Employers KT, JUKO, and the trade union JAU, but rejected by Sote ry, the social and healthcare negotiation organisation. The organisations that accepted the settlement proposal reached a negotiated agreement at the beginning of June, with the administrations signing the agreement on 10 June 2022. The pay increases were linked to subsequent negotiations by the industrial unions, an arrangement which attracted widespread criticism outside the municipal sector. From the point of view of doctors, the agreement was a very good one.

Sote ry, on the other hand, reached a negotiated agreement with KT only in early October after several waves of strikes, preparations for mass resignations and, as a last measure, a planned strike in intensive care units. Although doctors were generally very understanding of nurses' wage demands, the threat of a strike in intensive

care units was a step too far. The district courts banned the planned strikes as a protective measure, and Parliament passed a temporary law to guarantee essential health care and home care during the industrial dispute.

In the preparations for the introduction of the wellbeing services counties system, problems were caused by the organisational structures of some regions, the qualification requirements for senior officials, as well as the implementation of section 57 of the Health Care Act, i.e. the responsibility of the physician in charge for management and supervision. At the end of the year, there was a heated debate regarding the right of wellbeing services counties employees to serve as regional government members. Preparations for the launch of the wellbeing services counties and the elections for shop stewards in spring 2023 included the development of the union's recommendations for shop steward systems and support for shop stewards in contract negotiations.

Sture Fjäder, the president of Akava, the Confederation of Unions for Professional and Managerial Staff in Finland, asked to resign in the middle of his term of office, so an election was held in the union in November. The candidates were Jari Jokinen, secretary general of TEK, the union of academic engineers and architects in Finland, and Maria Löfgren, executive director of JUKO, who was

elected. The Finnish Medical Association interviewed the candidates and made the decision to support Löfgren.

JUKO also elected a new president, as the term of office of the president of the Trade Union of Education in Finland (OAJ) ended in the summer, and Olli Luukkainen stepped down as JUKO president. The candidates were Katarina Murto, president of OAJ, and Ville Viita, president of the Officers' Union. Murto was elected.

Preparations for the spring 2023 parliamentary election goals were launched in February 2022. From the preparation of the regional committees and the health policy division, at its August meeting the board of the Finnish Medical Association chose three main themes: ensuring adequate resources and targeting of healthcare, ensuring equality through effective services, and the role of education and research in securing the future. The association's advocacy to promote these objectives started already in the spring with meetings of key officials of the parties. The association raised awareness of its objectives with ministers and their cabinets, party offices and Members of Parliament, seeking partnerships with like-minded actors.

The Finnish Medical Association was involved in a study on the number and training needs of specialist doctors and dentists up to 2035.

Hallitus



Kuva: Mikko Kähkölä

Vas. seisomassa: Matti Tikkanen, Johanna Salmio, Auli Juntumaa, Matias Rantanen (valtuuskunnan pj), Kari-Pekka Martimo (valtuuskunnan varapj), Sari Silventoinen, Sara Kaartinen, Marie Måsabacka.
Vas. istumassa: Niina Koivuviita, Pirkka Pekkarinen, Jaana Puhakka, Hannele Heine.

Lääkäriliiton vuosi 2022

Jäsenmäärä on kasvussa

Jäsenmäärä

29 261  + 1,8 %

Lääkärijäseniä

27 370

joista naisia  **57 %** ja miehiä  **43 %**

Opiskelijajäseniä

1 891 

Osaamisen kehittäminen

Eriyispätevyyksiä myönnettiin **185**

Erikoislääkärien johtamiskoulutuksen suoritti **54**

Koulutuspäiviä luottamusmiehille järjestettiin **33**

Lääkäripäivillä tarjottiin **31** kurssia.

Ilmoittautuneita oli **2 900**

joista lääkäreitä **1 600**



Jäsenpalvelut

Toimistopalvelut vastasivat

3 808 puheluun

Juristit neuvoivat noin

4 000 tapauksessa

Opiskelijoita tavattiin

10 eri tapahtumassa

Aktiivinen hallinto

Lääkäriliiton hallitus kokoontui **23** kertaa
ja valtuuskunta kahdesti

Tiedotteita, kannanottoja tai linjauksia julkaistiin **24**

Vastauksia valtionhallinnon lausuntopyyntöihin,
kuulemispyyntöihin ja -tilaisuuksiin annettiin **46**

Palvelut verkossa

Lääkäriliiton sivustolla käytiin

0,55 miljoonaa kertaa

Lääkärilehden sivustolla käytiin

3,6 miljoonaa kertaa



"Vuosi 2022 tarjosi poikkeuksellisen näköalapaikan käynnissä olevaan terveydenhuollon myllerrykseen."

*Niina
Koivuväita,
hallituksen pj.*

Strategia ja strategiset mittarit

“Strategisten painopisteiden mukaisiksi tavoitteiksi määritettiin viestinnän systematisointi, edunvalvonnan tukeminen ja jäsenten aktiivinen kuuleminen sekä näiden kautta: uudistuva Lääkäriliitto.”

STRATEGIAN SISÄLTÖ

Lääkäriliiton strategia on asetettu valtuuskuntakaudelle 2022–2024. Lääkäriliiton tavoitteena on olla vahva vaikuttaja ja arvostettu suunnannäyttäjä.

Lääkäriliiton vaikuttaminen perustuu selkeään näkemykseen tavoiteltavasta lopputuloksesta. Liitto vaikuttaa tulevaisuuden muotoutumiseen luomalla tunnistettuihin haasteisiin tietoperusteisia ratkaisuvaihtoehtoja yksin ja yhteistyössä kumppaneiden kanssa. Lääkäriliitto haastaa itsensä ja terveystoimialan uudistumaan ja uudistamaan tavalla, jossa avoimesti ja ennakkoluulottomasti luodaan ja kokeillaan toimintamalleja, joilla vahvistetaan potilaiden ja yhteiskunnan luottamusta ja arvostusta lääkärikuntaa kohtaan.

Lääkäriliiton strategiset painopisteet 2022–2024 ovat:

- Lääkäriliiton säilyttäminen relevanttina kaikille jäsenille
- Edunvalvonta sote-uudistuksen muutoksessa
- Vastuullinen Lääkäriliitto

Strategisten painopisteiden mukaisiksi tavoitteiksi määritettiin viestinnän systematisointi, edunvalvonnan tukeminen ja jäsenten aktiivinen kuuleminen sekä näiden kautta: uudistuva Lääkäriliitto.

Viestinnän systematisoinnin osalta strategiassa on todettu, että edunvalvonta luo prioriteetit viestinnälle, viestintä kirkastaa viestit ja pyrkii edistämään alueellisesti ja kansallisesti, että viestinnän suunnittelu toteutetaan pitkäjänteisesti ja monikanavaisesti jäsenille ja sidosryhmille, että asiantuntijuutta hyödynnetään tukemaan vahvemmin viestintää ja että yhteiskuntasuhdetoiminnan systematisointi tehdään osana viestinnän suunnitelmaa.

Edunvalvonnan tukemisen osalta edellytettiin tuen varmistaminen ja resursointi alueellisen edunvalvonnan tueksi sekä edunvalvonnan fokuksen asettaminen sote-uudistuksen tuomiin erityishaasteisiin.

Jäsenten aktiivisen kuulemisen osalta kuvataan eri jäsenryhmien tarpeet liitolle ja sen tarjoamille palveluille, kehitetään liiton palveluita (neuvontaa, apua, edunvalvontaa, tukea ja muuta toimintaa) eri jäsenryhmien tarpeet huomioiden ja viestitään liiton palveluista jäsenille systemaattisesti, huomioiden jäsenryhmien tarpeet.

STRATEGIAN TOTEUTTAMINEN VUODEN 2022 AIKANA

Strategiassa painotetut viestinnän kehittäminen, mukaan lukien yhteiskuntasuhdetoiminnan systematisointi, sekä edunvalvonnan vahvistaminen ja fokuksen

asettaminen sote-uudistuksen tuomiin erityishaasteisiin toteutuivat suunnitelman mukaan. Sen sijaan jäsenten aktiivisen kuulemisen toimenpiteitä jouduttiin siirtämään osin syksylle 2022 ja vuoden 2023 puolelle, sillä toimiston resursseja käytettiin paljon neuvottelutoimintaan.

Viestintä

Alkuvuodesta 2022 laadittiin viestinnän ja vaikuttamisen suunnitelma. Tarkoituksena oli määritellä liiton viestinnän ja vaikuttamisen tekemisen tapa. Toimintamallit käsittelevät viestinnän ja vaikuttamisen käytäntöjä, eivät sisältöjä tai mielikuvaa.

Viestinnän tavoite on vahvistaa lääkäriprofession ja liiton yhteiskunnallista arvostusta ja vaikutusvaltaa ja parantaa näin liiton yhteiskunnallisten tavoitteiden läpimenoa ja lääkärin mahdollisuutta harjoittaa ammattiaan sekä tukea ammatilypeyttä ja kollegiaalisuutta. Lääkäriliitto viestii toiminnastaan systemaattisesti ja proaktiivisesti lisäten sosiaalisen median kanavien roolia viestinnässään. Vaikuttamista tehdään osallistumalla julkiseen keskusteluun, järjestämällä erilaisia vaikutajatilaisuuksia, tuottamalla tutkimukseen perustuvaa materiaalia sekä tapaamalla liiton kannalta tärkeitä sidosryhmiä. Lääkäriliiton tapa vaikuttaa on tutkimus- ja

tietoperustaista ja kumppanuushakuista. Liitto pyrkii keskustelevaan vaikuttamistapaan kyeten harkitusti kyseenalaistamaan myös omia lähtökohtiaan.

Suunnitelmassa on 41 toimintamallikorttia, joissa kuvataan kunkin osa-alueen lähtökohta ja tavoite, keinot, vastuuhenkilö ja seuranta. Lisäksi suunnitelmassa määritetään yleisiä toimintamalleja ja pelisääntöjä. Suunnitelman seurannan ja toteutuksen päävastuu on viestintäjohtajalla ja kunkin toiminnon osalta toimintamallikorteissa mainituilla henkilöillä. Suunnitelmaa on toimeenpantu sen hyväksymisen jälkeen.

Edunvalvonta

Strategian edellyttämää edunvalvonnan vahvistamista käsiteltiin hallituksessa kesäkuussa, jolloin päätettiin edetä asiassa organisatoristen muutosten kautta. Elokuussa hallitus päätti käynnistää muutosneuvottelut sekä valmistautua hyvinvointialueuudistukseen antaen valtuudet toteuttaa työmarkkina- ja edunvalvontakokonaisuuksien valmistelu. Muutosneuvottelut liiton toimistossa toteutettiin syyskuun aikana. Hallitus teki kokouksessaan syyskuussa päätöksen uuden työmarkkinat-toimialan perustamisesta.

Työmarkkinat-toimialalle keskitettiin neuvottelu- ja tutkimustoiminta sekä piiriylilääkäritoiminta. Henkilöstösiirrot toimistossa toteutettiin vastaavasti. Toimialan johtajaksi nimitettiin Timo Kaukonen. Tehävä vakinaistettiin valtuuskunnan hyväksyttyä organisaation muutoksen ja uuden tehtävän perustamisen joulukuussa 2022.

Muutoksella tavoiteltiin organisaatiorekenteen selkeyttä ja toiminnan tehokkuutta. Ammatillinen edunvalvonta (työmarkkina-toiminta) tuli sijoitetuksi yhteen toimialaan ja yhteiskunnallinen edunvalvonta toiseen toimialaan. Muutoksen hyödyt - oikeastaan välttämättömyys - kävi ilmi loppuvuodesta 2022 ja alkuvuodesta 2023, kun nähtiin, miten hyvinvointialueiden toiminnan valmistelu eteni ja millaisia sekä seuranta-että vaikuttamistoimintoja se Lääkäriliitolta edellytti.

Jäsenpalvelut

Kuten edellä todettiin, jäsenpalvelujen kehittäminen jäi suunniteltua kevyemmäksi vuoden 2022 aikana. Tämä huomioitiin toimintasuunnitelmassa 2023. Syksyllä ohjeistettiin ja koulutettiin luottamusmiehiä hyvinvointialueilla tehtävistä luottamusmiessopimuksista ja valmistautumisesta

JUKOn luottamusmiesvaaleihin alkuvuodesta 2023.

STRATEGIAN MITTARIT JA NIIDEN TOTEUMA 2022

Strategian hyväksymisen yhteydessä määriteltiin alempana näkyvät mittarit ja tavoitteet painopisteittäin.

Koska osa strategiassa määritetystä mittaritiedosta on saatavissa suhteellisen pitkällä aikavälillä ja osa tavoitteista on koko strategiakauden mittaisia, määriteltiin vuoden 2023 toimintasuunnitelmassa 11 tavoitetta ja 16 tehtävää kuvaavat mittarit, vuoden 2023 toteutettavien projektien projektikohtaiset mittarit sekä useita numeerisia strategian toteutumista tukevia mittareita.

Näiden raportointiin palataan vuoden 2023 toimintakertomuksessa. Tietoa on tarkoitus kerätä ja raportoida vuoden 2023 aikana toteutettavassa Business Intelligence -raportointiprojektissa.

Painopistealue	Päämittari		
	Mittari	Tulos 2022	Tavoite
Lääkäriliiton säilyttäminen relevanttina kaikille jäsenille	Jäsenyysaste	90 %	Jäsenyysaste vähintään 2020 tasolla (91–92 %)
	Jäsenten tyytyväisyys liittoon ("Kuinka tyytyväinen olet Lääkäriliiton toimintaan kokonaisuudessaan?")	3,44 (2021) 2022 ei tehty kyselyä	Tyytyväisyys nousee 2020 tasolta (3.68) strategiakauden aikana (1 = erittäin tyytymätön, 5 = erittäin tyytyväinen)
Edunvalvonta sote-uudistuksen muutoksessa	Lääkärien palkkakehitys Suomessa	Toteutui	Työ- ja virkasuhteisten lääkärien säännöllisen työajan ansiokehitys vähintään sama kuin ansiotasoindeksin kehitys
		Toteutui tavoitetta paremmin	Virkaehtosopimusten korotustaso vähintään sama kuin julkisen sektorin muilla aloilla
	Lääkärien työhyvinvointi	Mitataan strategiakauden lopussa	Laajan työhyvinvointikyselyn tulokset ovat parempia strategiakauden lopussa kuin alussa
		Toteutettu, mm. päivystysuositukset sekä LS:n vuorokausi- ja viikkolepo-määräykset	Strategiakauden alun työhyvinvointikyselyssä tunnistettuihin kehityskohteisiin on luotu toimenpiteitä, jotka parantavat lääkärien työhyvinvointia
Vastuullinen Lääkäriliitto	Yhteiskuntavaikuttamisen suunnitelma käytössä kansallisesti ja alueellisesti	Toteutettu	Kansallinen ja alueellinen yhteiskuntavaikuttamisen suunnitelma luotu 2022 loppuun mennessä
		Toteutettu	Suunnitelman mukaista yhteydenpitoa noudatetaan systemaattisesti
	Lääkäriliitto edistää väestön tasa-arvoisen hoitoon pääsyn mallia	Vuoden 2023 tavoite	Liiton ehdotus väestön tasa-arvoisen hoitoon pääsyn mallista luotu Q1/2023 mennessä
		Vuoden 2023 tavoite	Mallista viestitään systemaattisesti viestinnän vuosisuunnittelun mukaisesti

Jäsenpalvelut

“Kevään aikana laadittiin laajamittaisesti ohjeistuksia lakkotilanteeseen liittyen ja pidettiin säännöllisesti yhteyttä paikallisiin toimijoihin.”

LUOTTAMUSLÄÄKÄRIT

Luottamuslääkäriverkostoon kuului toimintavuonna 33 lääkäriä. Luottamuslääkärit antoivat neuvontaa kollegojen tilanteen selvittelyssä sekä mahdollisten tutkimusten ja hoidon käynnistämiseksi. Palvelun käyttö on säilynyt samansuuruisena verrattuna edellisiin vuosiin. Palvelua käyttävät tasaisesti jäsenet kaikista ikäryhmistä eri toimintasektoreilta. Luottamuslääkäreille järjestettiin vuoden aikana kaksi koulutusta sekä työnohjausta potilastapauksista. Kevään koulutuksen aiheina oli perusterveydenhuollon tilanne ja organisaatiomuutokset hyvinvointialueille siirryttäessä. Syksyn koulutuksessa juhlistettiin luottamuslääkärien 25-vuotista toimintaa; teemana oli psykiatrian alojen huolestuttava tilanne työvoiman ja hoidon saatavuuden sekä sairastavuuden osalta.

KIILA-KUNTOUTUKSET

Lääkäriliitto hakee jäsenilleen KIILA-kuntoutuksia kysynnän mukaan. Palveluntuottaja Kiipula-Aviren kolme kuntoutuskurssia toteutuivat Janakkalassa.

JÄRJESTÖTOIMINTA

Keväällä toiminta keskittyi lakkojen hoitamiseen. Edellisistä lakoista oli pitkä aika,

joten ohjeistuksia, käytäntöjä ja juridisia pohdintoja oli päivitettävä. Kevään aikana laadittiin laajamittaisesti ohjeistuksia lakkotilanteeseen liittyen ja pidettiin säännöllisesti yhteyttä paikallisiin toimijoihin. Heitä myös tavattiin säännöllisesti. Aluekoordinaattoreille järjestettiin lakkokoulutusta ja tarjottiin yleistä ohjeistusta.

Huhtikuussa järjestettiin kuusi alueellista jäsentilaisuutta Helsingissä, Jyväskylässä, Oulussa, Rovaniemellä, Tampereella ja Kuopiossa. Tilaisuuksissa käytiin läpi ajankohtaista lakkotilannetta. Tilaisuuksiin oli mahdollisuus osallistua joko paikan päällä pääpaikkakunnalla tai etänä satelliittipaikkakunnalta. Osallistujamäärät jäivät vähäisiksi.

Liitto toimi aktiivisesti JUKOn järjestövalmiustyöryhmässä, keskuslakkotoimikunnassa ja järjestötyöryhmässä. Lääkäriliitto johti Lääkärien neuvottelujärjestön lakkovalmiustyöryhmän työskentelyä.

Syyskaudella kehitettiin ala- ja paikallisosastojen toimintaa. Paikallisosastojen sihteereille ja puheenjohtajille järjestettiin yhteinen tapaaminen ja useamman paikallisosaston tilaisuuteen osallistuttiin. Liiton toimistosta käytiin aktiivisesti myös kouluttamassa sekä ala- että paikallisosastoissa.

JÄSENPAVELUT

Neuvontapalveluiden kehittämistä jatkettiin lakkokiireiden väistyttyä jälleen tiiviimmin syksyllä 2022. Kehittämistyö valmistuu vuoden 2023 aikana.

Jäsenetujen kokonaistarkastelu aloitettiin taustatyöllä mm. vertaamalla jäsenetuja muiden vastaavien järjestöjen etuihin.

Liitto oli mukana alueellisilla lääkäripäivillä. Touko-kesäkuun vaihteessa pidettiin Pohjolan Lääkäripäivät, elokuussa Tampereen Lääkäripäivät ja syyskuussa Itä-Suomen Lääketiedepäivät. Syys-lokakuun vaihteessa osallistuttiin NuoriLääkäriPäiville ja marraskuussa Turun Lääketiedepäiville.

OPISKELIJATOIMINTA

Keväällä järjestettiin CVI-infotilaisuudet kaikissa tiedekunnissa pääosin etänä. Syksyn jäseneksi kutsumistilaisuudet saatiin toteutettua läsnä tapahtumina. Syksyllä järjestettiin kaikkien tiedekuntien isäntä & emäntä -tapaamiset.

Juridiset illat ovat vakiinnuttaneet paikkansa ja saaneet hyvää palautetta. Ne järjestetään kaikille opiskelijoille yhteisenä webinaarina kaksi kertaa vuodessa.

Opiskelijoiden (ja nuorten lääkärien) jaksamisen tukemiseksi aloitettiin laajan verkkokokonaisuuden rakentaminen.

Neuvolatoiminta 100 -juhlaseminaari

1.9.2022 KLO 15–18



Kuva: Mikko Käkelä.

*Neuvolatoiminta
100 vuotta -juhlaseminaarissa
1.9.2022 tarkasteltiin arvokkaaseen
ikään ehtinyttä neuvolatoimintaa.
Vaikuttavan tervehdyksensä
tilaisuuteen toi arkkiatri Risto
Pelkonen (oik.) Tilaisuuden juonsi
Lääkäriliiton ent. toiminnanjohtaja
Kati Myllymäki (vas.)*

Opintokokonaisuus sisältää seuraavat osuudet: juridiikka, luottamusmiestoiminta, työn ja perheen yhteensovittaminen, työssä tehdyt virheet, päihteidenkäyttö, lääkärin työterveyshuolto, luottamuslääkäritoiminta, kiusaaminen työelämässä, jaksaminen ja häirintä. Lisäksi esitellään erilaisia tapaus-

esimerkkejä tosielämästä. Kokonaisuus valmistuu vuonna 2023.

LUOTTAMUSMIESTOIMINTA

Joillain alueilla luottamusmiehiä ei ollut riittävästi. Paikallisia luottamusmiehiä tuettiin uusien rekrytoinnissa. Pääluotta-

musmiehille pidettiin säännöllisiä Teams-tapaamisia.

Keväällä 2022 järjestettiin kaksipäiväiset luottamusmiesten aluepäivät kullakin erä-alueella hybridinä. Syksyn vastaavat päivät järjestettiin yksipäiväisinä yhdessä Hammaslääkäriliiton kanssa. Luottamusmiesristeily toteutettiin koronataulun jälkeen huhtikuussa 2022. Risteilyllä oli noin 160 osallistujaa. Muuta luottamusmieskoulutusta järjestettiin keväällä 5 päivää ja syksyllä 10 päivää. Yhteensä luottamusmieskoulutuksia järjestettiin vuonna 2022 noin 33 koulutuspäivää.

Luottamusmiesten Moodle-alustan ulkoasu uudistettiin ja toiminnallisuuksia kehitettiin käyttäjäystävällisemmiksi ja selkeämmiksi.

Hyvinvointialueiden aloittamiseen ja tuleviin luottamusmiestaaloihin valmistaututtiin mm. osallistumalla aktiivisesti JUKOn vaaliohjeiden valmisteluun sekä laatimalla liiton suositukset luottamusmiestäjärjestelmiksi. Luottamusmiehiä tuettiin sopimusneuvotteluissa.

JURIDISET PALVELUT

Hyvinvointialueille siirtymiseen varauduttiin mm. laatimalla laaja UKK-paketti nettisivuille. Erityisesti johtajien tilanteet, luottamusmiessäopimukset ja paikalliset sopimukset työllistivät juristeja.

Liitto avusti jäseniä useissa yt-menettelyissä ja muissa yksittäisissä laajoissa riita-asioissa. Lainsäädäntöä seurattiin aktiivisesti ja liiton edustajat osallistuvat useisiin taustaryhmiin. Liitto koulutti jäsenistöä lukuisissa tilaisuuksissa ajankohtaisista aiheista. Myös verkkokoulutuksia valmisteltiin ja toteutettiin.

Yhteydenottoja lakimiehille tuli vuoden aikana kaiken kaikkiaan yli 5 000 kappaletta. Lakimiesneuvontaa annettiin sekä sähköpostitse että puhelimitse.

LÄÄKÄRIPÄIVÄT

Lääkäripäivät pidettiin 26.–28.1.2022 virtuaalisena tapahtumana. Tapahtuman teema oli Digitaalisuus – hyötyvätkö lääkäri ja potilas. Kursseja oli 31 ja ilmoittautuneita kaikkiaan n. 2 900, joista lääkäreitä 1 600. Ilmoittautuneista 70 % oli naisia. Yli puolet (56 %) ilmoittautuneista lääkäreistä työskenteli terveyskeskuksessa. Erikoisaloista eniten ilmoittautuneita oli yleislääketieteen ja työterveyshuollon erikoisaloilla.

Suomen Lääkäriliiton Max Oker-Blom-palkinto 2022 myönnettiin LT, kirurgian ja gastroenterologisen kirurgian erikoislääkäri Ulla Keräselle pitkäjänteisestä kirurgisen toiminnan kehittämisestä ja laadun parantamisesta. Palkinto jaettiin Lääkäripäivillä.

Työmarkkinatoiminta

“Kunta-alan neuvottelukierros kesti poikkeuksellisen pitkään ja sisälsi useita vaiheita eri kokoonpanoilla.”

NEUVOTTELUTOIMINTA

Kunta-alan neuvottelukierros käynnistyi tammikuussa 2022 pääryhmän kokoontumisella. Lääkärisopimuksen neuvotteluja käytiin myös omassa Lääkärisopimuksen pääryhmässä ja sen muutamassa alatyöryhmässä. Sopimukset päättyivät 28.2.2022. Tämän jälkeen siirryttiin sopimuksettomaan tilaan, koska uusia virka- ja työehtosopimuksia ei saatu neuvoteltua määräaikaan mennessä.

Neuvottelukierros kesti poikkeuksellisen pitkään ja sisälsi useita vaiheita eri kokoonpanoilla. Neuvotteluosapuolten näkökannat erityisesti palkankorotusten tasosta ja muodosta olivat niin kaukana toisistaan alkuvuoden ajan, että kunta-alan pääryhmän neuvottelujen ajaututtua umpikujaan, neuvotteluja siirryttiin maaliskuun alussa käymään valtakunnansovittelijan johdolla. Samalla käytiin sopimusalakohvaisia neuvotteluja. Lääkärisopimuksen tekstikysymykset saatiin ratkaistua KT:n kanssa neuvottelemalla. Pääosa tekstikysymyksistä koski työ- ja lepoaikaan liittyviä määräyksiä, joita työaikatyöryhmä työsti koko sopimuskauden ajan. LS 2022–2025 onkin pyrkinyt vastaamaan erityisesti päivitystyä koskeviin haasteisiin täsmentävin lepoaikamääräyksin.

Valtakunnansovittelija jätti neuvotteluosapuolille sovintoehdotuksen 29.3.2022.

Kaikki pääsopijajärjestöt hylkäsivät sovintoehdotuksen pitäen kustannustasoa riittämättömänä. Tämän jälkeen sovittelija ei katsonut enää voivansa jatkaa sovittelua, vaan TEM perusti sovittelijan esityksestä 8.4.2022 sovittelulautakunnan hakemaan ratkaisua.

Neuvottelutulokseen ei päästy ilman lakkoja, jotka toteutuivat huhti–toukokuussa 2022 seitsemällä paikkakunnalla. Lakkoapäiviä oli yhdeksän: Jyväskylä, Rovaniemi, Turku ja Oulu 6.–7.4., Tampere ja Kuopio 12.–13.4. ja Vantaa 3.–9.5. Viidennen aalton osalta Lääkäriiden neuvottelujärjestö (LNJ) irtaantui JUKOn lakkorintamasta. Lääkäriiden ja hammaslääkäriiden osalta lakossa olivat tiettyjen työpaikkojen rajattu henkilöstö. Lakkoon osallistui 63 lääkäriä.

Sovittelulautakunta antoi useamman vaiheen jälkeen kunta- ja hyvinvointialoille sovintoehdotuksen 10.5.2022. Lähtökohtana lautakunta piti sovittelijan sovintoesitystä, jonka lisäksi esityksessä oli kunta- ja hyvinvointialalle 5-vuotinen erillinen palkkaohjelma. Sopimuskauden pituus oli 3-vuotinen eli 30.4.2025 saakka. Kunta- ja Hyvinvointialuetyönantajat KT ja pääsopijajärjestöt JUKO ja JAU hyväksyivät sovittelulautakunnan esityksen, mutta Sote ry hylkäsi sen. Tämän jälkeen KT, JUKO ja JAU lähtivät neuvottelemaan keskenään ratkaisua sovittelulautakunnan esityksen

pohjalta. Osapuolet löysivät yhteisymmärryksen 6.6.2022 ja hallinnot kuittasivat erillissopimuksen 10.6.2022. Ratkaisussa sovittiin turvalausekkeesta liittyen tulevaan Sote ry:n ratkaisuun ja ennen kaikkea sen mahdolliseen kustannusvaikutukseen. Turvalausekkeella haluttiin varmistaa yhteinen palkkakehitys Sote ry:n kanssa. Sote ry pääsi KT:n kanssa neuvottelutulokseen lokakuun alussa 2022. Loppusyksystä 2022 aloitettiin keskustelut KT:n, JUKOn ja JAU:n kesken erillissopimuksen pohjalta miten em. turvalauseketta sote-sopimuksen kustannusvaikutukseen sovelletaan muihin kunta- ja hyvinvointialan sopimuksiin. Neuvotteluissa ei päästy ratkaisuun vuoden 2022 aikana.

Loppuvuodesta alkoivat neuvottelut Lääkärisopimuksen palkkausjärjestelmäuudistuksesta tarkoituksena päästä vähintään osaratkaisuun kesäkuuhun 2023 mennessä. Samassa yhteydessä neuvoteltiin Lääkärisopimuksen palkkaharmonisaatiota koskeva asiakirja, joka pohjautui sote-sopimuksen erillISRatkaisuun.

Yliopisto- ja valtiosektorilla neuvoteltiin alkuvuodesta 2022. Lääkäriliitto osallistui neuvottelutoimintaan JUKOn toimielinten kautta. Kummankin osalta sopimuskaudet olivat 1+1 -muotoisia päättyen helmi–maaliskuun vaihteessa 2023. Palkankorotukset sovittiin vain vuodeksi 2022.

Valtion sektorilla liiton tavoite liitteen 6 työryhmästä, koskien erityisesti valtion sairaaloiden päivystysmääräyksien ajantasaistamista ja kehittämistä, toteutui. Tähän liittyvä työ alkoi syksyllä.

Lääkäriliitto neuvotteli Mehiläinen Länsi-Pohjan kanssa uudesta talokohtaisesta työehtosopimuksesta syksyllä. Ratkaisu pohjautui pitkälti kunta- ja hyvinvointialan perusratkaisuun, pois lukien erillinen palkkaohjelma. Ratkaisuun päästiin joulukuussa 2022.

Mehiläinen Länsi-Pohjan kanssa pitkään ollut erimielisyys kertaerän maksamisesta saatiin ratkaistua, kun Työtuomioistuin hyväksyi Lääkäriliittojen neuvottelujärjestöjen kanteen asiassa. Mehiläinen Länsi-Pohja maksoi kertaerän takautuvasti.

Lääkäriliitto neuvotteli syksyllä 2022 myös toista talokohtaista työehtosopimusta TAYS Sydänkeskuksen (Sydänsairaalan) kanssa. Osapuolten tahtotila oli toteuttaa kunta- ja hyvinvointialalle sovittua ratkaisua sellaisenaan ml. erillinen palkkaohjelma. Tässä onnistuttiin, mutta neuvottelutulos ja sen hyväksyntä siirtyivät vuoden 2023 puolelle.

Kelan asiantuntijalääkärien palkkaratkaisu saavutettiin keväällä Kelan yleisen kaksivuotisen (1+1) sopimusratkaisun jälkeen. Sopimuskausi on huhtikuuhun 2024

saakka, mutta palkankorotukset sovittiin vain vuoden 2022 osalta. Samalla sovittiin asiantuntijalääkärien palkkausjärjestelmän kehittämisen tarkastelusta osapuolten välillä vuoden 2022 aikana.

YTHS:n osalta lääkärien palkkaratkaisusta käytiin neuvotteluja lähes koko syksy ja neuvottelutulos saatiin loppuvuodesta 2022. Sopimus on voimassa toukokuuhun 2024 saakka ja sisältää kunta- ja hyvinvointialalle sovitun kustannusvaikutuksen ilman palkkaohjelmaa. Lisäksi osapuolet asettivat sopimuskauden ajaksi työryhmän tarkastelemaan vuosiloman määräytymistä koskevia sanamuotoja sekä lääkärien saatuvuuteen liittyviä kysymyksiä. Jälkimmäiset liittyvät myös palkkausjärjestelmän kehittämistarpeisiin.

YKSITYISSEKTORIN EDUNVALVONTA

Yksityissektorin edunvalvonnan osalta toimintavuotta leimasivat lukuisat yksityissektoria koskevat lainsäädäntöhankkeet, joissa liitto antoi lausuntoja ja oli kuultavana mm. sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuskeskuksessa ja STM:ssä. Keskeisiä lainsäädäntöhankkeita olivat esim. sote-järjestämislain soveltaminen alihankinnan osalta, laki sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuskeskuksista (1.1.2024 voimaan tuleva ns. valvontalaki), sairausvakuutuslain muutos (Kela-korvausten leikkaami-

Matrikelin tiedonkeruu oli käynnissä syksystä 2022 aina vuodenvaihteeseen asti. Lääkäreitä kannustettiin matrikelitietojen antamiseen ensisijaisesti sähköisesti hyödyntämällä Lääkäriliiton matrikelin verkkopalvelua. Matrikkeli sisältää perustiedot jopa 30 328 lääkäristä.

Varmista paikkasi osana historiaa ja päivitä tietosi Lääkärimatrikkeliin

nen; voimaantullut 1.1.2023 ja yrittäjien eläkelain uudistaminen (voimaantullut 1.1.2023). Kuluttajansuojalain muutoksessa lakiin kaavailtiin uutta pykälää (9 a §), jolla oli tarkoitus saattaa sosiaali- ja terveyspalvelut lain piiriin. Liitto vastusti lainmuutosta, eikä lakihanke edennyt.

Em. lainsäädäntöhankkeiden lisäksi käsiteltiin EU-neuvostossa esillä ollutta esitystä alustatyödirektiiviksi, joka on tarkoitettu suojaamaan alustojen kautta työtehtäviä suorittavia henkilöitä. Kysymys on siis työsuhteen ja yrittäjyyden välisestä rajanvedosta. Asia on EU:ssa kesken eivätkä jäsenmaat ole olleet asiasta yksimielisiä. Edetessään direktiivi tulee voimaan arviolta parin vuoden päästä. Hanketta pohdittiin lääkäriasemilla toimivien lääkäriyrittäjien kannalta. Asiassa tehtiin yhteistyötä Akaavan, Hyvinvointialan ja Elinkeinoelämän keskusliiton kanssa ja annettiin näkemyksiä eteenpäin vietäväksi Työ- ja elinkeinoministeriölle.

Liitto valmisteli ja julkaisi suosituksen yksityissektorille siirtyvien vastavalmistuneiden lääkärien tilanteesta. Yksityissektorilla toimimiseen vaaditaan osaamista ja kokemusta, eikä esimiestukea tai konsultaatiomahdollisuutta välttämättä ole. Työn vaatavuus, vastuunäkökohdat, koulutuksen hankkiminen ja sen ylläpito

sekä työsuhteen ja ammatinharjoittajuuden erojen ymmärtäminen on tärkeää tiedostaa. Asiasta valmisteltiin myös huoneentaulu.

Kuluvana vuonna perehdyttiin myös markkinoille tullessiin, uudensuuntauksiin, perinteistä kevyempiin ja edullisempiin potilastietojärjestelmiin, joissa on yhteys myös Kanta-palveluihin. Näiden järjestelmien avulla yksityislääkäreillä on mahdollisuus harkita toiminnan järjestämistä yhteenliittymistoimintamallilla aiempaa paremmin.

Yksityislääkäreille suunnattu digitaalinen tietopankki (yksityislääkäri-moodle) julkaistiin ja yksityissektorin mentoritoiminta käynnistettiin. Yksityislääkäreille järjestettiin myös perinteinen verokoulutustilaisuus.

Lääkäriasemaketjujen johtohenkilöiden tapaamisille oli tarvetta viime vuosia enemmän. Kuluvana vuonna tapaamisia yhteisistä asioista, mutta myös yksityislääkäreiden ja lääkäriasemien välillä olevista näkemuseroista, järjestettiin useampia.

Toimintavuonna pidettiin yhteiskokous Ruotsin lääkäriiliiton yksityissektorijärjestön edustajien kanssa, jotka olivat yksityissektorijaoksen ja alaosaston vieraina.

Vuoden 2023 alusta hyvinvointialueet ovat aloittaneet toimintansa ja ostopalvelutoimintaa yksityiseltä sektorilta koordinoi alueiden osalta v. 2022 perustettu Hyvil Oy, jonka kanssa on käynnistetty yhteistyö.

MARKKINOINNIN VALVONTA

Markkinoinninvalvontalautakunta kokoukset kaksi kertaa ja käsitteli epäasiallisia mainoksia, joissa markkinoitiin mielenterveyspalveluja, koko kehon MRI-tutkimuksia oireettomille ihmisille ja tarjottiin bonuksia lääkäripalvelujen yhteydessä. Valvontalautakunta teki myös markkinointiohjeisiin lisäyksen liittyen ”kysy lääkäritäsi tarkemmin” -lausekkeen käyttöön. Lautakunta kuuli myös Yhteisen Toimialaliitto ry:n (Suomen Standardisoimisliiton yksi toimialayhteisö), esityksen taittovirhekirurgian laatustandardin kehittämistä koskevasta aloitteesta.

Terveyspolitiikka

“Lääkäriehokkaat menestyivät aluevaaleissa erinomaisesti, ja olivat useilla alueilla puolueidensa kärkiehdokkaiden joukossa. Moni lääkäri tuli valituksi aluehallitukseen ja jopa sen puheenjohtajistoon.”

HYVINVOINTIALUEIDEN TOIMINNAN KÄYNNISTYMINEN

Vuoden 2023 alusta toimintansa aloittaneiden hyvinvointialueiden ensimmäiset aluevaalit pidettiin 23.1.2022. Lääkäriliitto oli hyväksynyt omat aluevaalitavoitteen- sa loppukesästä 2021. Näitä tavoitteita pyrittiin edistämään lukuisissa tapaamisissa liiton jäsenten, aluevaaliehdokkaiden ja muiden sidosryhmien kanssa.

Vaalitulosten selvittyä liitto lähestyi onnitteluviestillä kaikkia lääkäritaustaisia aluevaltuutettuja. Ensimmäisen vuosineljänneksen aikana liiton edustajat tapasivat henkilökohtaisesti viitisenkymmentä aluevaltuutettua ja alueorganisaation valmistelevaa virkamiestä. Erityisenä kohderyhmänä olivat lääkärialuevaltuutetut ja alueilla mahdollisesti keskeiseen asemaan nousevat muut aluevaltuutetut. Tapaamisissa tuotiin esille liiton keskeisiä terveyspoliittisia tavoitteita, kuten perusterveydenhuollon vahvistaminen, terveydenhuollon johtaminen ja erityisesti vastaavan lääkärin asema, sekä sote-ammattilaisten koulutus ja tutkimuksen voimavarojen turvaaminen.

Hyvinvointialueiden organisaatioiden ja hallintosääntöjen muodostumiseen liiton tavoitteiden mukaisena pyrittiin vaikuttamaan. Erityisesti haluttiin korostaa terveydenhuollon kokonaisuuden turvaamista

alueiden organisaatioissa, sekä vastaavan lääkärin terveydenhuoltolain mukaisen aseman turvaamista. Mm. Pohjois-Pohjanmaalla niin organisaatorakenne kuin vastaavan lääkärin asema muodostuivat kuitenkin liiton näkemyksen vastaisiksi. Liitto julkisti tammikuun lopulla kannanottonsa ”Sote-uudistuksen toimeenpano uhkaa tuhota erikoissairaanhoidon yhtenäisyyden terveydenhuoltolain vastaisella tavalla”, jossa korostettiin terveydenhuollon kokonaisuuden ja vastaavan lääkärin lainmukaisen aseman turvaamisen tärkeyttä.

Vastaavan lääkärin asemasta liitto pyysi oikeudellisen asiantuntija-arvion talon ulkopuoliselta hallinto-oikeusasiantuntijalta. Tämän arvion perusteella liiton kannanotto ”Hyvinvointialueiden tulee noudattaa terveydenhuoltolakia ja kunnioittaa demokraattista päätöksentekoa”, jossa viitattiin hankittuun oikeudelliseen arvioon, toimitettiin kaikille lääkärialuevaltuutetuille, sekä erikseen ensimmäisenä hallintosääntöään hyväksymässä olevan Pohjois-Pohjanmaan kaikille aluevaltuutetuille. Kun vaikuttamisyrittämisistä huolimatta hallintosääntö vastaavan lääkärin aseman osalta jäi liiton näkemyksen mukaan lain vastaiseksi, hyvinvointialueen asukas teki hallintosääntönsä ao. pykälästä valituksen Pohjois-Suomen hallinto-oikeuteen.

Lääkäriehokkaat menestyivät aluevaaleissa erinomaisesti, ja olivat useilla alueilla puolueidensa kärkiehdokkaiden joukossa. Moni lääkäri tuli valituksi aluehallitukseen ja jopa sen puheenjohtajistoon. Toimintavuoden syksyllä nousi keskustelu hyvinvointialueiden henkilöstön vaalikelpoisuudesta. STM oli sivuillaan ohjeistanut hyvin rajaavaa laintulkintaa, samoin Kuntaliitto osaltaan. Lääkäriliiton näkemys asiasta oli toinen, ao. tulkinnan nähtiin rajoittavan perustuslaissa turvattua osallistumisoikeutta. Myös lukuisat liiton aluehallituksissa toimivat jäsenet pyysivät liitolta tulkintaa ja tukea asiassa. Liitto hankki asiasta oikeustieteellisen asiantuntijalausannon Turun yliopiston julkisoikeuden professori Janne Salmiselta. Lausunto julkaistiin liiton sivuilla ja toimitettiin saatekirjeen mukana liiton jäsenille. Viestinä oli, että hyvinvointialueiden palvelukseen vuoden vaihteessa siirtyvät työntekijät säilyvät pääsääntöisesti vaalikelpoisina aluehallitukseen. Lausunto toimitettiin lisäksi mm. STM:n ja VM:n virkamiesjohtoon ja ministereille. Tästä huolimatta Valtiovarainministeriön kuntaosasto toimitti loppuvuodesta alueille ohjauskirjeen, jossa se kehotti tarkastelemaan henkilöstön vaalikelpoisuutta perusajatuksena se, että hallituksen alaisena työskentelevä hyvinvointialueen henkilöstö on kokonaisuudes-

saan vaalikelvoton aluehallitukseen. VM:n ohjaus johtikin lukuisiin hyvinvointialueiden työntekijöiden eroihin aluehallituksista, sekä eräiden hallituksissa työskentelevien lääkäreiden eroon hyvinvointialueen palveluksesta, jotta he voisivat jatkaa luottamus- henkilötehtävässään aluehallituksessa.

EDUSKUNTAVAALI- JA HALLITUSOHJELMATAVOITTEET

Kevään 2023 eduskuntavaalitavoitteiden valmistelu käynnistettiin helmikuussa 2022 antamalla alueellisille valiokunnille tehtäväksi käydä asiasta keskustelua valiokuntien kokouksissa. Terveyspoliittinen jaos käsitteli valmistelutyötä kokouksessaan kesäkuussa ja ehdotti hallitukselle yhteensä yhdeksää kolmen teeman alle koottavaa yleisluontoista tavoitetta. Hallitus hyväksyi elokuun kokouksessaan ehdotuksen pienin muutoksin. Pääteemoiksi valittiin:

- terveydenhuollon resurssien riittävyys ja oikea kohdentaminen ensisijaista
- yhdenvertaisuutta vaikuttavilla palveluilla
- koulutus ja tutkimus turvaavat tulevaisuuden.

Eduskuntavaalitavoitteet ja kutakin tavoitetta avaavat taustatestit laitettiin liiton sivuille ([Lääkäriliitto - Lääkä-](#)

[riliiton eduskuntavaalitavoitteet 2023 \(laakariliitto.fi\)](#)). Tavoitteita on viety eteenpäin liiton vaikuttamistoiminnassa ja käsitelty liiton luottamushenkilöelimissä.

Marraskuussa käynnistettiin em. tavoitteiden pohjalta liiton konkreettisempien hallitusohjelmatavoitteiden valmistelu alueellisissa valiokunnissa ja muissa liiton valmisteluelimissä. Tavoitteet hyväksyttiin hallituksen helmikuun 2023 kokouksessa.

TASA-ARVOISTEN TERVEYSPALVELUJEN SAATAVUUS

Liiton 2022–2024 strategiassa on kirjattu painopisteen ”Vastuullinen Lääkäriliitto” alle toimenpiteeksi ”Liiton kannan muodostaminen tasa-arvoisten terveydenhuoltopalveluiden saatavuuteen”. Liiton hallitus kävi syyskuussa lähetekeskustelun asiasta ja velvoitti toimiston asettamaan käydyin keskustelun perusteella työryhmän valmistelemaan liiton linjauksia. Työryhmässä oli mukana julkisen perusterveydenhuollon ja yksityissektorin toimintaa tuntevia jäseniä, samoin kuin THL:n ja VM:n asiantuntijoita. Työryhmä aloitti työskentelynsä toimintavuoden marraskuussa, ja hallitus hyväksyi työryhmän linjausehdotukset kokouksessaan helmikuussa 2023. Linjaukset palvelivat myös hallitusohjelmatavoitteiden valmistelua sekä liiton eduskuntavaalivaikuttamista.

MUITA TERVEYSPOLIITTISIA LINJAUKSIA

Lääkäriliiton 2000-luvun kolmas päivystystyöryhmä asetettiin elokuussa 2020 mm. päivittämään liiton päivystyssuosittelusta. Työryhmä kokoontui koronapandemian vuoksi pääsääntöisesti etänä. Työryhmän työn lopputulokset hyväksyttiin hallituksessa syyskuussa. Keskeisin lopputulos oli liiton päivystyssuosituksen päivittäminen ([Lääkäriliitto - Lääkäriliiton päivystyssuositus \(laakariliitto.fi\)](#)), sekä muut päivystystä koskevat loppuraportin linjaukset ([Lääkäriliitto - Päivystystyöryhmän linjaukset \(laakariliitto.fi\)](#)). Linjauspäivitysten keskeinen ajuri oli toisaalta neuvottelukierroksella 2020 Lääkärisopimukseen implementoidut uudistuneen työaikalain määräykset, mutta myös vuoden 2023 alusta aloittavat uudet maakunnalliset hyvinvointialueet. Suositus on päivitettävä seuraavan kerran ennen seuraavaa neuvottelukierrosta vuoden 2024 loppuun mennessä.

Lääkäriliiton etälääketieteen suositus hyväksyttiin hallituksessa keväällä 2016. Erityisesti koronapandemian myötä ko. toiminta oli laajentunut ja monipuolistunut huomattavasti, mikä teki tarpeelliseksi ajantasaistaa varsin tuore suositus. Suosituksen päivitystarpeita käsiteltiin jo edellisen toimintavuoden aikana laajasti liiton eri luottamushenkilötoimielimissä. Valmis-

telussa olivat erityisesti esillä lääketieteen kandidaattien etävastaanotto toiminta, riittävä seniorituki kaikissa tilanteissa sekä etälääketieteen koulutus. Hallitus hyväksyi suosituksen päivityksen ([Lääkäriliitto - Etälääketieteen suositus \(laakariliitto.fi\)](#)) toimintavuoden keväällä nostoen esille erityisesti etänä annettavat lausunnot sekä jatkuvasti seuranta ja tarvittaessa reagointia edellyttävän ulkomailta käsin tapahtuvan etälääketieteen harjoittamisen.

Alkoholi on Suomessa eniten käytetty päihde, joka aiheuttaa merkittävässä määrin terveydellisiä, sosiaalisia ja taloudellisia haittoja ja menetyksiä. Vuoden 2018 alkoholilain muutoksessa sallittiin enintään 5,5 % alkoholia sisältävien juomien myyminen päivittäistavara-kaupoissa aiemman 4,7 % ylärajan sijaan. Päivittäistavara-kauppa PTY esitti toimintavuoden helmikuussa alkoholilain uudistamista siten, että alkoholin vähittäismyyntiluvan omaavat toimijat saivat myydä enintään 15 prosentista alkoholia sisältäviä juomia – ns. ”viinit maitokauppoihin” -aloite. Terveyspoliittinen jaos päätti liiton alkoholipoliittisen linjauksen päivittäistavara-kauppoissa myytävien alkoholijuomien päivittäistavara-kauppoissa myymisestä. Liiton hallitus hyväksyi päivitetyn alkoholipoliittisen linjauksen ([Lääkäriliitto - Suomen Lääkäriliiton linjaukset alkoholihaittojen vähentämiseksi \(laakariliitto.fi\)](#)) kokouksessaan

joulukuussa pitäen ennallaan vuoden 2016 linjauksen ajatuksen siitä, että päivittäistavarakaupoissa myytävien alkoholijuomien enimmäisvahvuuden rajaa tulisi pikemminkin alentaa eikä nostaa.

MUUTA TERVEYSPOLIITTISTA VALMISTELUA

Lääkäriliiton terveyspoliittisesta valmistelusta alueellisten valiokuntien ohella ensisijaisesti vastaavan terveyspoliittisen jaoksen työskentelyssä on toimintavuoden aikana kuultu asiantuntijoita ja käyty keskustelua mm. seuraavista ajankohtaisista aiheista, jotka myös osaltaan ovat vaikuttaneet em. päätösten ja linjausten muotoutumiseen:

- STM:n hanke Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskusohjelma 2020–2023
- Huumekuolemien ehkäisyn asiantuntijatyöryhmän (HEAR) työskentely alkoholipolitiikan ajankohtaiskatsaus
- STM:n selvitystyö omalääkärijärjestelmästä (hoidon jatkuvuus ja Omalääkärimalli 2.0)
- valtioneuvoston selvitys- ja tutkimustoiminnan (VN TEAS) hanke terveydenhuollon palveluvalikoiman priorisoinnista
- mielenterveyspolitiikan tilannekuva

- sosiaaliturvakomitean työskentelyn ajankohtainen tilanne
- hyvinvointialueiden vaikuttavuusperustainen ohjaus

Toimintavuoden aikana jatkettiin nelivuotista kestävän terveydenhuollon toimintaohjelmaa. Toimintavuoden teemana oli eettinen kestävyys (aiemmat ekologinen ja taloudellinen kestävyys, vuonna 2023 sosiaalinen kestävyys). Tavoitteena oli nostaa esiin etiikan opetusta sekä Maailman lääkäriliiton toimintaa. Toimintavuoden teema liittyi myös loppuvuodesta käynnistettyyn terveydenhuollon palvelujen tasa-arvoisen saatavuuden linjausten valmisteluun. Vuoden 2020 teema taloudellinen kestävyys oli aiheena yhdessä Kuntaliiton, Duodecimin, Hammaslääkäriliiton, Kelan, Sosiaali- ja terveysministeriön ja Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen kanssa toimintavuoden toukokuussa järjestetyssä Terveysfoorumissa. Foorumi tarkasteli priorisointia hyvinvointialueiden ja sote-integraation aikana.

Lisäksi osana terveyspoliittista toimintaa liiton edustajat ovat osallistuneet eri työryhmissä ja tapaamisissa mm. lääkeasioiden kokonaisuudistuksen valmisteluun sekä toisiolain uudistamisen ja Findatan

toiminnan kehittämisen valmisteluun. Liitto on antanut lukuisia lausuntoja lainsäädännön valmisteluvaiheessa ja ollut kuultavana eduskunnan eri valiokunnissa lakiesitysten käsittelyn yhteydessä.

EHEALTH-TYÖRYHMÄN TYÖSKENTELY

eHealth-työryhmän työskentelyssä on käsitelty seuraavia asioita mm. osana edellä kuvattua terveyspoliittista valmistelutyötä:

- sote-tiedonhallinnan kokonaisuudistus
- sote-alan kyberturvallisuuden tilannekuva
- sote-uudistuksen ICT-valmistelun valtakunnallinen tilannekuva
- DigiFinland
- Lääkärin työ ja digitalisaatio – DigiIN-tutkimuskonsortio
- kansalaisten terveyssovellukset
- asiakastietolaki ja käyttöoikeussovellukset, sekä niitä koskeva soveltamisopas



Kuva: Heidi Skog

Pride-viikon kunniaksi sateenkaariliput liehuivat myös Lääkäritalolla. Lauantaina 2.7.2022 osallistuimme Helsingissä Pride-kulkueeseen ja marssimme yhdessä tasa-arvon puolesta.

Koulutus-, työvoima- ja tiedepolitiikka

“Lääketieteen peruskoulutuksen laadun ja resurssien turvaaminen on liiton vaikuttamistyön keskeinen tavoite.”

PERUSTUTKINTOKOULUTUKSEN LAATU JA RESURSSIT

Keväällä 2021 Lääkäriliitossa oli laadittu laajempi ennuste lääkäri työvoiman kysynnän kehityksestä vuoteen 2040 saakka, ja syyskuussa 2021 liiton hallitus kutsui lääkärien koulutusmääristä kiinnostuneet tahot yhteiseen keskusteluun. Keskustelun tavoitteena oli löytää kansallinen konsensus niistä tekijöistä, jotka vaikuttavat tulevaisuudessa tarvittaviin lääkärikoulutuksen aloituspaikkoihin.

Koulutusmääräkeskustelua käytiin aktiivisesti vuonna 2022. STM asetti jo loppuvuonna 2021 sosiaali- ja terveysalan henkilöstön riittävyyden ja saatavuuden hankkeen, jonka tarkoituksena oli löytää kestäviä ratkaisuja sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden saatavuuden edellyttämän osaavan työvoiman tarpeen kattamiseksi lyhyellä, keskipitkällä ja pitkällä aikavälillä alueelliset erot huomioiden. Liitolla oli laaja edustus hankkeen eri alatyöryhmissä, joiden työskentely jatkui koko toimintavuoden ajan, helmikuuhun 2023 saakka. Työryhmän esityksiä sisällytettäneen tulevan hallituksen ohjelmaan.

Lääketieteen peruskoulutuksen laadun ja resurssien turvaaminen on liiton vaikuttamistyön keskeinen tavoite. Osana kevään 2023 eduskuntavaaleihin valmistautumista

tiivistettiin lääkärikoulutusta ja sen resurssija sekä laatua koskevaa valmistelutyötä. Yhteistyössä Suomen Medisiinariliiton kanssa tehtiin toimintavuoden syksyllä opiskelijakysely, jonka pääteema oli koulutuksen laatu ja resursointi. Tulosten mukaan ryhmäkoot ovat kasvaneet huolestuttavan suuriksi. Opiskelijoihin ja tiedekuntiin pidettiin aiheen tiimoilta tiiviisti yhteyttä.

Ulkomailla opiskelun suosio on kasvanut viime vuosina vahvasti. Lukukaudella 2021–2022 noin 1200 opiskelijaa sai Kelan opintotukea ulkomailla tehtäviin lääketieteen opintoihin. Ylivoimaisesti suosituin maa oli hetkellä Latvia, seuraavina Ruotsi, Romania ja Viro.

ERIKOISLÄÄKÄRIKOULUTUKSEN KEHITTÄMINEN

Erikoistumiskoulutuksen laadullista kehittämistä ja määrällistä laajentamista tuettiin aktiivisesti yhteistyössä eri tahojen kanssa. Erikoistumiskoulutuksen uudistaminen eteni vahvasti tiedekunnissa ja palvelujärjestelmässä. Liitolla on edustus STM:n ns. koordinaatiojaostossa, joka toimintavuoden aikana valmisteli uutta erikoistumiskoulutuksen toimenpideohjelmaa vuosille 2023–2027. Ohjelma valmistui vuoden viimeisinä viikkoina ja se julkaistiin alkuvuonna 2023. Koordinaatiojaoston alainen

erillinen työryhmä valmisteli ensimmäisen uusimuotoisen erikoistumiskoulutuksen tarvearvion, joka julkaistiin toimintavuoden syksyllä.

Liitto pyrkii osaltaan edistämään erikoistumiskoulutuksen laadun kehittämistä ja laatukriteerit täyttävän koulutuskapasiteetin täysimääräistä hyödyntämistä uudistuvassa palvelujärjestelmässä.

Valtuuskunta hyväksyi kevätkokouksessaan ponnin, jossa esitettiin työryhmän perustamista selvittämään erilaisissa kouluttajarooleissa toimivien lääkärien asemaa ja mm. työajan käyttöä. Työryhmän laatimien kysymysten avulla kouluttajalääkäreistä kerättiin uutta tietoa loppuvuonna toteutetun Työmarkkinatutkimuksen yhteydessä. Alustavia tuloksia päästiin hyödyntämään jo tammikuun 2023 Lääkäripäivien aihetta käsitelleessä paneelikeskustelussa. Työryhmä antoi työskentelynsä perusteella loppuraportissaan monia jatkosuosituksia huomioon otettavaksi liiton neuvottelu- ja muussa vaikuttamistoiminnassa.

TÄYDENNYSKOULUTUS JA JATKUVA AMMATILLINEN KEHITYMINEN

Lääkärijärjestöjen yhteisen täydennyskoulutussuosituksen päivitystyö aloitettiin vuonna 2021 ja sitä jatkettiin vuonna 2022. Työtä jatketaan edelleen vuonna 2023.



*Lääkäriliiton laatupalkinnon
2022 voittaneesta Tays
Unipoliklinikan tiimistä kuvassa
apulaisylilääkäri Hannele
Hasala ja osastonhoitaja
Minna Lavikko.*

Syyskaudella 2021 Erikoislääkärien johtamiskoulutuksessa (ELJ) päästiin viimein palaamaan lähikoulutukseen. Suuren kysynnän vuoksi syksyllä 2022 aloitti opintonsa poikkeuksellisesti kaksi uutta kurssia, ELJ24 ja ELJ25. Sekä keväällä että syksyllä

pidettiin alumni-ilta yhteistyössä liiton Terveydenhuollon hallinto- ja johtajalääkärien alaosaston kanssa.

Erityispätevyysohjelmia liitolla oli vuoden lopussa 34, ja pätevyksiä myönnettiin jäsenille vuoden aikana kaikkiaan 185.

LAATUPALKINTO

Lääkäriliiton laatupalkinnon voitti TaYS:n Unipoliklinikka uniapneapotilaan hoitoprosessin uudistamisesta. Voittaja valittiin Lääkäriliitossa järjestetyssä finaalissa 17.11.2022. Muut finalistit olivat Tehohoidon koordinointi kansallisena yhteistyönä (Itä-Suomen yliopisto ja KYS Tehohoidon koordinoiva toimisto) ja Tiimimallin käyttöönotto Valkeakosken terveystieteiden keskuksessa.

TIEDEPOLIITTINEN VAIKUTTAMINEN

Liiton tiedepoliittisen vaikuttamistyön pohjana on Lääkäriliiton tiedepoliittinen ohjelma vuodelta 2019: ”Tämän päivän tutkimus on huomisen hyvää hoitoa”. Tämän pohjalta liitto on pyrkinyt, usein myös yhteistyökumppanien kanssa, kiirehtimään maan hallitusta lisäämään lääketieteen tutkimusrahoitusta sekä kiinnittänyt huomiota johdonmukaisen ja vakaan tutkimusrahoituksen tärkeyteen. Liitto on osaltaan tukenut vahvasti kansallista TKI-rahoituksen 4 %:n BKT-osuustavoitetta. Lisäksi liitto on tukenut yliopistosairaaloitten tehtävien määrittämistä ja rahoituksen turvaamista uudessa palvelujärjestelmässä, osana tutkimuksen ja koulutuksen aseman ja resurssien varmistamista, hyvinvointialueilla. Liiton eduskuntavaalitavoitteissa tiedepoliittikka on jälleen vahvalla painotuksella, käsittäen

rahoituksen lisäksi mm. toisiolain välttämättömät päivitykset tutkimustyön mahdollistamiseksi.

PROFESSIOJAKSEN ALUSTUSTEEMAT

Professiojaksen kokouksissa vakioaiheina ovat ajankohtaista peruskoulutuksesta ja ammatillisesta jatkokoulutuksesta. Kevätkaudella teemoina olivat NLY:n ja Lääkäriliiton kanssa yhteistyössä tehdyn Koulutuspaikkakyselyn 2021 tulokset, erikoislääkäritarpeen arvioinnin tilannekatsaus sekä toisiolain esiselvitys ja toimeenpanoehdotukset. Lisäksi käsiteltiin ETA-maiden ulkopuolella valmistuneiden lääkärien laillistamista, tenttivilppiä ja lääketieteen etiikan kysymyksiä. Syksyllä käsiteltiin opiskelijavalintoja ja niiden kehittämistä, tieteellistä jatkokoulutusta ja sen kehittämistä, lääkärikouluttajien resursseja ja esiteltiin niiden arviointiin kehitettyä laskuria.

Tutkimustoiminta

“Erikoislääkärin koulutusmäärää tulisi lisätä useilla erikoisaloilla ja alueellisen sekä alakohtaisten rekrytointivaikeuksien ratkaisemiseksi tulisi käyttää laaja-alaisia keinoja.”

Lääkäriliitto oli mukana toteuttamassa selvitystä erikoislääkärin ja -hammaslääkärin määrästä ja koulutustarpeesta vuoden 2035 mennessä. Selvityksen mukaan erikoislääkärin koulutusmäärää tulisi lisätä useilla erikoisaloilla ja alueellisen sekä alakohtaisten rekrytointivaikeuksien ratkaisemiseksi tulisi käyttää laaja-alaisia keinoja.

Elokuussa valmistui Lääkäriliiton ja Helsingin yliopiston tutkimushanke, joka hyödynsi Lääkäriliiton keräämiä kyselytutkimusaineistoja ja tuotti uutta tutkimustietoa lääkärin urapoluista, ammatillisesta toimivuudesta, terveyskeskuslääkärin työn eristäytyneisyydestä ja toiminnanohjausjärjestelmien vaikutuksista lääkärintyöhön. Tutkimuksen tuloksia esiteltiin Lääkäripäivillä 2023.

Opiskelijatutkimuksen aiheina olivat lääketieteen opetuksen resurssit ja laatu opiskelijan näkökulmasta. Lisäksi tutkimus selvitti opiskelijoiden kesätyöskentelyä, amanuenssina ja lääkärin sijaisena työkennelleiden kokemuksia kesätyöstä, sekä ulkomailla lääketiedettä opiskelevien lähtösyitä ja paluuaikkeitä. Opiskelijatutkimuksen tuloksista on julkaistu useita uutisia Lääkärilehdessä ja tulosten hyödyntäminen jatkuu vuoden 2023 aikana.

Lääkäriliitto teki yhteistyössä Nordic Health Groupin (NHG) kanssa tutkimuksen vuonna 2019 julkistetun Käypä hoito -suo-

situksen vaikutuksista sairauspoissaolojen määräämiseen. Lisäksi selvitettiin yleisesti lääkärin näkemyksiä sairauspoissaolojen arvioinnista ja niihin liittyvistä kehityskohteista. Tulokset julkaistaan vuoden 2023 aikana. Tulosten toivotaan herättävän keskustelua sairauspoissaolojen määräämisen haasteista sekä mm. mahdollisten sairauskohtaisten sairauspoissaoloihin liittyvien Käypä hoito -suositusten tarpeesta.

Lääkäriliitto tuki Turun yliopiston vetämän rokoteasennetutkimuksen toteutusta. Tutkimuksen tarkoituksena oli kartoittaa rokotteisiin liittyviä asenteita ja käyttäytymistä yleislääkäreillä ja lastenlääkäreillä Suomessa sekä tutkia, millaisia tekijöitä näihin asenteisiin ja käyttäytymiseen liittyy. Suomessa kerättävää tietoa verrattiin muissa Euroopan maissa kerättyyn tietoon.

Edellinen Lääkäriliiton ja Nuorten Lääkärin Yhdistyksen yhteistyössä tekemä Koulutuspaikkakysely toteutettiin loppuvuodesta 2021. Vuonna 2022 ei uutta tiedonkeruuta toteutettu, vaan aikaisempien aineistojen analyysiä syvennettiin tarkastelemalla viiden vuoden kehitystrendejä sekä ns. kestomenestyjiä. Suosittelevien määrä on pysynyt suhteellisen vakaana koko tutkimussarjan ajan. Hyvän koulutuspaikan ominaisuuksiksi tunnistettiin muun muassa oppimisen mahdollistava kuormituksen taso, koulutuksen suunnitelmallisuus, hyvä

perehdytys ja joustavat konsultointimahdollisuudet. Lisäksi valikoiduista avovastauksista teetettiin tekoälyanalyysi. Tulokset julkistettiin Lääkäripäivillä 2023 yhdessä NLY:n kanssa. Samassa yhteydessä palkittiin kestomenestyjät.

Terveyskeskusten lääkäritilanne -tutkimus osoitti lääkäritilanteen hieman huonontuneen edellisestä vuodesta. Lääkärivaje oli kasvanut ja näkemykset sijaisten saatavuudesta ja avoimien tehtävien täytöstä olivat heikentyneet. Vakituisten viranhaltijoiden määrän laskeva trendi jatkui ja vastaavasti sijaisten ja ostopalvelun määrä oli kasvanut. Alueelliset erot olivat merkittäviä.

Lääkäriliitto toteutti Työmarkkinatutkimuksen joulukuussa 2022. Tutkimuksessa selvitettiin lääkärin työhön sijoittumista, palkkoja, osa-aikaisen työskentelyn yleisyyttä ja osa-aikatyön syitä. Tutkimuksen muita aiheita olivat lääkärin luottamus hyvinvointialueuudistukseen ja täydennyskoulutukseen osallistuminen. Ensimmäistä kertaa selvitimme myös työhön liittyvän koulutuksen ja ohjauksen määrää, laajuutta ja muotoja. Lisäksi tiedusteltiin kouluttamiseen ja ohjaukseen varatun ajan riittävyttä ja saatuja korvauksia. Työmarkkinatutkimuksen aineistoa hyödynnetään laajasti liiton toiminnassa ja raportoidaan eri kanavissa vuonna 2023.

Lääkärilehti

“Painettujen lehtien määrä putosi edellisvuodesta kolmanneksella ja lehti ilmestyi pääsääntöisesti joka toinen viikko.”

Lääkärilehden sisällöissä painottuivat vuoden aikana sote-uudistukseen valmistautuminen ja liiton uuden strategian mukainen edunvalvonta. Sote-uudistusta seurattiin Sotea päin -sarjassa. Sarja käsittelee terveydenhuollon rakenteita, rahoitusta ja uudistukseen valmistautumista hyvinvointialueilla. Lisäksi kuultiin tunteja lääkäreiden työpaikoilta: Miten valmistautuminen on näkynyt ja mitä uudistuksen uskotaan konkreettisesti työpaikoilla muuttavan. Aluevaaleja varten lehti kokosi hyvinvointialueilta lääkäriehdokkaat. He saivat esitellä vaaliteesinsä Lääkärilehden verkkopalvelussa. Edunvalvonnassa tärkeä tema oli vastaavan lääkärin asema.

Viestinnän kanssa luotiin uuden strategian pohjalta toimintatapa, joka selkeytti viestinnän ja lehden rooleja lehden tuotannossa. Osana tätä viestinnästä siirtyi viestinnän asiantuntija Lääkärilehden toimittajaksi tekemään lehden Jäsen-osiota ja toimimaan lehden sekä liiton yhdyssiteenä.

Painettuja lehtiä ilmestyi 26. Uutiskirjeitä tuotettiin pääsääntöisesti kolme viikossa. Painettujen lehtien määrä putosi edellisvuodesta kolmanneksella ja lehti ilmestyi pääsääntöisesti joka toinen viikko. Määrän pudottaminen ajoittui erinomaisesti: painatus- ja postituskulut nousivat vuoden aikana noin 40 prosenttia. Vaikka lehtien

määrä putosi, printin mediamyynti kasvoi. Myös verkkomyynti oli nousussa. Tuotot olivat 3 487 000 euroa ja tilikauden tulos 656 000 euroa voitollinen.

Laakarilehti.fi -sivustolla oli jäseniksi tunnistettujen käyntejä 730 000 (+14 %). Yhteensä käyntejä oli 3,6 miljoonaa ja sivunlatauksia 5,3 miljoonaa (-3 %). Kaikkien käyntien lasku johtui tunnusten takana olevien artikkeleiden määrän kasvattamisesta. Vapaasti luettavia ovat osastot Terveydenhuolto ja Jäsen sekä alkuperäis- tutkimukset.

Käytännön työtä leimasivat vuoden alun uudistukset. Verkko edellä -toimitustapa, painettujen lehtien harveneminen, verkkosivun uudistus ja uusi toimitusjärjestelmä vaativat uusia työtapoja. Toimitusjärjestelmän viimeistely jatkui pitkin kevättä. Verkkosivun luettavuutta parannettiin alkusyksystä.

Tieteellisessä julkaisemisessa alkupe- räistutkimukset julkaistiin kokonaan enää verkossa. Lehdessä niistä on vain sivun tiivistelmä. Ratkaisu on todettu onnistuneeksi. Tiivistelmät ovat ohjanneet kävijöitä verkkoversioihin kiittävästi.

Alkuperäistutkimuksia tarjottiin edelleen runsaasti. Hylkäysprosentti oli 55. Käsitte- lyjono kasvoi alkuvuonna liian pitkäksi, yli puoleen vuoteen, mutta sitä saatiin vuoden loppua kohden lyhennettyä.

Lääkäritoimituksen kokoa kasvatettiin kahdella jäsenellä yhteentoista. Näin erikoisalakattavuus laajeni. Tieteellisiä teemanumeroita ilmestyi kuusi.

Kesällä Lääkärilehdessä oli ensimmäistä kertaa kesätoimittaja. Kokeilu todettiin onnistuneeksi. Toimittaja teki kesän aikana uutiskirjeen kahdesti viikossa ja osallistui Porin SuomiAreenaan. Kulut peittyivät uutiskirjeen sekä verkkosivun lisämyynnillä.

Vuoden lopulla laitettiin liikkeelle Potilaan Lääkärilehden uudistus ja valittiin sille tuottaja vuodelle 2023. Sivusto uudistui vuoden 2023 helmikuun alussa.



Kansainvälinen toiminta

Toimintavuoden aikana kansainväliset lääkärijärjestöt palasivat koronapandemian aikaisesta etäkouostumisesta pääosin läsnä pidettäviin kokouksiin. Osassa kokouksista säilyi etäosallistumismahdollisuus.

Venäjän hyökkäyssota Ukrainassa puhutti lääkärijärjestöjen kokouksissa, joissa oli paikalla myös ukrainalaisia lääkäreitä. Eurooppalainen lääkärijärjestö CPME, Maailman lääkäriliitto WMA ja Euroopan lääkärifoorumi EFMA perustivat yhteisen avustusrahan, johon kerätyillä varoilla ostettiin Ukrainan lääkäriliiton toivomia lääkkeitä ja laitteita ja toimitettiin nämä Ukrainaan.

WMA perusti työryhmän valmistelemaan lääketieteellistä tutkimusta koskevan Helsingin julistuksen päivitystä. Liitto on mukana tässä laajassa työryhmässä, joka aloitti toimintansa vuoden lopulla. Tavoitteena on saada julistuksen päivytysprosessi loppuun lokakuuhun 2024 mennessä, jotta uusi versio julistuksesta voitaisiin hyväksyä tuolloin Helsingissä pidettävässä WMA:n yleiskokouksessa.

“Venäjän hyökkäyssota Ukrainassa puhutti lääkärijärjestöjen kokouksissa, joissa oli paikalla myös ukrainalaisia lääkäreitä.”



*Toiminnanjohtaja
Janne Aaltonen
puhumassa
CPME-kokouksessa
Brysselissä
maaliskuussa
2022.*

Yhteiskuntasuhteet

“Lääkäriliiton visuaalinen ilme uudistettiin entistä kevyemmäksi ja raikkaammaksi, mutta vanha käärnelogo säilytettiin.”

Vaikuttamistoiminnan olennaisimpia asioita oli toimintamallin rakentaminen ja eduskuntavaaleihin valmistautuminen. Vaikuttamistoiminnan käytännön koordinaatio siirrettiin perustettuun vaikuttamistyöryhmään, joka kokoontuu joka toinen viikko tarkoituksenaan käydä läpi vaikuttamistoimintaa, sidosryhmäyhteistyötä sekä erilaisia tapahtumia.

Eduskuntavaalitavoitteita edistettiin johdonmukaisesti syksystä lähtien. Liiton johto tapasi poliittisten puolueiden edustajia, ministerien erityisavustajia, kansanedustajia ja ministereitä pyrkien tuomaan liiton tavoitteita heidän agendalleen. Vaikuttamistyön tukena on käytetty ulkopuolista konsulttitoimistoa.

Lääkäriliitto osallistui SuomiAreenaan ja oli järjestämässä siellä kolmea tapahtumaa: Yhteistyössä CGI:n ja Pihlajalinnan kanssa järjestettiin Terveystieteiden päivien hyvä ja huonot uutiset -paneelikeskustelu MTV-lavalla, yhteistyössä Hammaslääkäriliiton ja Terveystieteiden päivien kanssa ”Terveystieteiden edistäminen 2020-luvulla – paljon puhetta, vähän tekoja?” -paneeli, sekä Kestävä terveydenhuolto -aamiaistilaisuus ”Riittääkö rahat ja miten ne käytetään? – hyvinvointialueiden kestävä terveydenhuolto” yhteistyössä muiden terveysalan järjestöjen kanssa.

Toimintavuoden aikana päivitettiin liiton sosiaalisen median linjaukset ja terävöitettiin eri somekanavien rooleja. Lisäksi suunniteltiin ja käynnistettiin someaktiivien sparrausohjelma, jossa liiton toimiston asiantuntijoita kannustetaan tuomaan asiantuntemustaan esille omien sosiaalisen median tiliensä kautta.

Loppuvuodesta käynnistettiin Lääkäriliiton verkkosivujen uudistamisen valmistelu. Valmisteluprojektissa kirkastetaan uusien verkkosivujen tavoitteet, tehdään yksityiskohtainen vaatimusmäärittely ja kilpailutetaan toimittajat. Varsinainen uudistusprojekti alkaa vuonna 2023.

Lääkäriliiton visuaalinen ilme uudistettiin entistä kevyemmäksi ja raikkaammaksi, mutta vanha käärnelogo säilytettiin. Ydinajatuksena uudistusprojektissa oli saavutettavuus etenkin värien ja fonttien osalta: sisältöjen tulee olla selkeitä ja luettavia kaikissa kanavissa. Kokonaisuudessaan päivitetty ilme kuvastaa asiantuntijuutta, luotettavuutta ja vastuullisuutta, mutta on kuitenkin entistä lähestyttävämpi.

Syksyllä 2022 keskityttiin tutkitun tiedon esiin nostamiseen ja sen viemiseen entistä tehokkaammin jäsenistön ja median saataville. Tutkimussuunnitelmaan kirjattiin viestintäsuunnitelma ja työtä tehtiin tiiviissä

yhteistyössä viestinnän asiantuntijan ja tutkijoiden välillä. Ensimmäinen mallilla viestitty tutkimus oli Opiskelijatutkimus 2022.

Viestinnän painopisteitä kirkastettiin määrittämällä lokakuusta alkaen kuukausittaiset teemat. Lokakuussa teemaksi nostettiin hyvinvointialueiden startti vuodenvaihteessa ja siihen valmistautuminen. Marraskuun teemana oli koulutus ja tutkimus ja joulukuun teemana mielenterveys ja päihteet sekä terveyden edistäminen.

Jäsenuutiskirjeitä lähetettiin kuukausittain. Marraskuussa lähetettiin lisäksi erillinen teemauutiskirje koulutuksen ja tutkimuksen ajankohtaisista aiheista.

Talous ja liiton yhtiöt

“Epävarmuuksista huolimatta liiton taloudellisen tilanteen ja maksuvalmiuden arvioidaan pysyvän edelleen hyvänä.”

Suomen Lääkäriliitto ry on emoyhteisö konsernissa, jossa konserniyhtiönä ovat lisäksi Kiinteistö Oy Suomen Lääkäritalo ja Lääkärikompassi Oy.

LÄÄKÄRILIITTO

Lääkäriliiton toimintavuoden 2022 tulos on 913 258 € (5 265 840 €). Tulos putosi rajusti vuoteen 2021 verrattuna. Tulos on 1 015 243 € alle budjetin. Suurin yksittäinen syy heikkoon kehitykseen on sijoitusvarallisuuden negatiivinen kehitys.

TUOTOT

Liiton varsinaisen toiminnan tuotot ovat 4 456 748 € (4 556 500 €). Tuotot ovat 429 738 € yli budjetin. Tuottojen ennakoitua parempi kehitys selittyy Lääkärikompassin rojaltien ennakoitua paremmasta kehityksestä. Merkittävimmät tuottoerät ovat em. rojaltien lisäksi Lääkäripäivien osallistumismaksut, ELJ-osallistumismaksut ja Lääkärilehden tilausmaksut.

KULUT

Liiton varsinaisen toiminnan kulut ovat 13 098 819 € (12 837 620 €). Kulut ovat 626 690 € alle budjetin.

Vuoden 2022 henkilöstökulut ovat 6 508 528 € (5 942 966 €). Henkilöstökulut ovat 62 028 € yli budjetin. Budjetin ylitys

johtuu mm. toiminnanjohtajan vaihdostilanteen järjestelyistä.

Varsinaisen toiminnan muut kulut olivat yhteensä 6 502 207 € (6 791 885 €). Kulut ovat 626 802 € alle budjetin. Koronapandemian vaikutus näkyi alkuvuonna 2022 budjetoitua pienempinä kokous- ja matkakuluina.

VARAINHANKINTA

Jäsenmaksutuotot laskivat vuoteen 2021 verrattuna. Vuonna 2022 jäsenmaksutuotot olivat 9 712 577 € (10 328 620 €). Perusjäsenmaksu vuonna 2022 oli 484 € (528 €). Jäsenmaksun alennus selittää osan laskusta. Vuoden 2021 jäsenmaksut sisälsivät myös työttömyyskassan jäsenmaksut (420 798,75 €), joten tuotot eivät ole vertailukelpoisia.

SIJOITUS- JA RAHOITUSTOIMINTA

Vuosi 2022 oli sijoitusten markkina-arvon kehityksen osalta negatiivinen. Tilinpäätöshetkellä Lääkäriliiton sijoitusvarallisuudesta 89,7 % eli noin 22,5 milj. € oli täyden valtakirjan periaatteen mukaisesti hoideissa salkuissa. Sijoitusomaisuuden tuotto oli -13,8 %. Täyden valtakirjan sijoitusten markkina-arvo laski alle niiden hankinta-arvon, jonka takia tilinpäätökseen kirjattiin arvonalennusta yhteensä 676 811 €.

VEROT

Lääkäriliitto maksoi vuonna 2022 veroja yhdistysten asiakasrekisterien hoidosta yhteensä 67 548 €. Verohallinto on tulkinnut tämän toiminnan olevan elinkeinotoimintaa.

TASE

Lääkäriliiton taseen loppusumma 2022 tilinpäätöshetkellä on 68 615 387 € (65 550 112 €).

Lääkäriliiton talouden riskit liittyvät edelleen maailmantalouden epävarmuuteen ja sijoitustoiminnan tuottojen heilahteluun. Epävarmuuksista huolimatta liiton taloudellisen tilanteen ja maksuvalmiuden arvioidaan pysyvän edelleen hyvänä. Likvidin sijoitusvarallisuuden ja käteisen osuus taseen loppusummasta oli 34,6 % eli 23 766 027 €.

Lääkäriliiton sijoitusomaisuuden merkittävä osuus (56,9 % taseen loppusummasta) on sidottu Kiinteistö Oy Suomen Lääkäritaloon. Lääkäritalon peruskorjausta on rahoitettu tehtyjen päätösten mukaisesti myymällä sijoitusvarallisuutta ja lainarahoituksella. Vuonna 2022 Lääkäriliitto rahoitti Lääkäritalon peruskorjausta 5 miljoonalla eurolla. Aiempien vuosien tapaan Lääkäriliiton vuonna 2022 myöntämät lainat on konvertoitu Kiinteistö Oy Suomen Lääkäritalon omaan pääoman valtuuskunnan päätöksen mukaisesti.

KIINTEISTÖ OY SUOMEN LÄÄKÄRITALO

Suomen Lääkäriliitto ry omistaa Kiinteistö Oy Suomen Lääkäritalon osakekannan kokonaisuudessaan.

Yhtiön perimät vastikkeet olivat yhteensä 930 143 € (833 392 €) ja tilikauden tulos -139 520 € (46 690 €). Negatiivinen tulos selittyy peruskorjauksen poistojen aktivoimilla. Ilman poistoja tulos olisi ollut voitollinen.

Kiinteistössä jatkettiin peruskorjausta, joka kohdistui toimintavuonna vuokrattaviin tiloihin, lähinnä 3. sekä 4. kerroksessa. Lääkäritalon peruskorjaus etenee vaiheittain koko kiinteistön osalta, lukuun ottamatta C-siiven rakennusosuuksia. Peruskorjaus valmistuu vuoden 2023 aikana ja hankkeen kokonaiskustannusarvio on noin 38,4 milj. euroa.

Kiinteistön lähialueita koskien Helsingin kaupunki on hyväksynyt alueelle kaavarungon, jonka mukaisesti on käynnistetty asemakaavan muutoksen valmistelu. Asemakaavan muutoksen valmistelun ja toteutuksen oletetaan kestävä useita vuosia.

LÄÄKÄRIKOMPASSI OY

Yhtiön liikevaihto oli 3 896 802 € (3 782 238 €) ja tilikauden tulos 68 742 € (154 086 €). Liikevaihto ylitti budjetin 11 prosentilla ja tilikauden tulos oli 76 431,67 € yli budjetin.

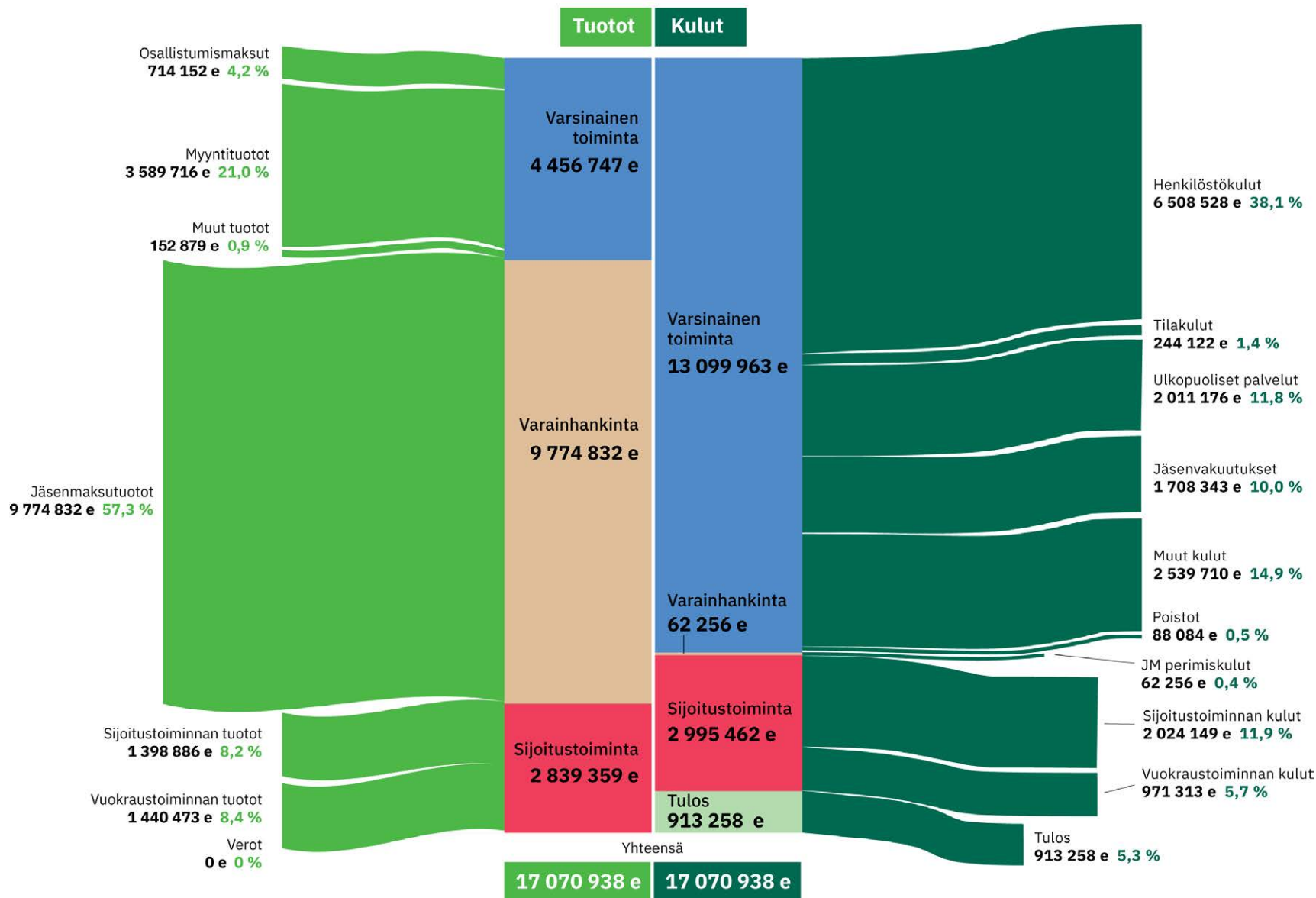
Yhtiö maksoi rojalteja Lääkäriliitolle noin 3,188 milj. €, joka ylittää vuoden 2021 tason 101 771,92 eurolla.

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

MUU KIINTEISTÖOMAISUUS

Suomen Lääkäriliitto ry omistaa As Oy Sipoonlahden Annikki, As Oy Sipoonlahden Kyllikki, As Oy Sipoonlahden Marjatta, As Oy Sipoonlahden Tellervo ja ja As Oy Sipoonlahden Vellamo koko osakekannan. Näillä asunto-osakeyhtiöillä ei ole ollut toimintaa vuonna 2022.

Suomen Lääkäriliitto ry tilinpäätös 2022



Hallinto ja liiton toimisto

“Valtakunnallisen etätyösuosituksen päättyessä kevättalvella 2022 Lääkäriliiton toimisto siirtyi työskentelemään hybridimallissa.”

HALLITUS JA VALTUUSKUNTA

Lääkäriliiton hallitus on puheenjohtajansa Niina Koivuviidan johdolla kokoontunut toimintavuonna ennätyselliset 23 kertaa. Hallitus toteutti vuoden 2022 lopussa toimintansa itsearvioinnin, jonka tulosten pohjalta hallitustyöskentelyä kehitetään edelleen. Hallitus arvioi toimintaansa säännöllisesti vuosittain.

Hallituksen suunnittelukokoukset järjestettiin kesäkuussa Sannäsin kartanossa ja syyskuussa Vanajanlinnassa.

Valtuuskunta kutsuttiin koolle viidesti, mutta yksi neuvottelutuloksen hyväksymiseksi koolle kutsuttu kokous peruttiin juuri ennen kokousta. Valtuuskunnan kokoukset järjestettiin sekä läsnäolo- että etäkokouksina (virkaehtosopimuskokoukset).

KOLLEGIAALISUUSNEUVOSTO

Kollegiaalisuusohjeiden noudattaminen koskee kaikkia liiton jäseniä. Kollegiaalisuusneuvosto käsittelee jäsenten välisiä kollegiaalisuusriitoja. Toimintavuonna neuvosto kokoontui kerran. Jäsenten välisiä kollegiaalisuusasioita tuli vireille useampia, mutta vain yksi riita ylsi neuvoston käsittelyyn.

EETTINEN NEUVOTTELUKUNTA

Lääkäriliiton eettinen neuvottelukunta koostuu Lääkäriliiton ja yhteistyöjärjestöjen Duodecimin, Finska Läkaresällskapetin sekä Hammaslääkäriliiton nimeämistä edustajista. Neuvottelukunnan tehtävänä on seurata lääkärin ja terveydenhuollon etiikan periaatekysymyksiä kotimaassa ja kansainvälisesti. Se valmistelee kannanottoja, tekee ehdotuksia lääkärin etiikan kehittämiseksi ja lääkärin sitouttamiseksi eettiseen toimintaan, edistää alan koulutusta ja seuraa yhteiskunnallista keskustelua. Neuvottelukunta vastaa Lääkärin etiikka -kirjan päivittämisestä.

Toimintavuoden aikana neuvottelukunta kokoontui kuusi kertaa. Kokouksissa käsiteltiin mm. Lääkärin etiikka -kirjan jatkuvaa päivittämistä, hoitotahtoa, itsemääräämisoikeuteen liittyviä kysymyksiä, Maailman lääkäriunionin (WMA) päätöksiä, priorisointia sekä valtuuskunnan kevätkokouksessa 2022 tekemän päätöksen pohjalta suunnitelma, jonka mukaan valtuuskunnan kevätkokoukseen 2024 valmistellaan käsiteltäväksi päätös Lääkäriliiton kannaksi eutanasiaan.

TOIMISTON TYÖSKENTELY

Vuosi 2022 alkoi koronapandemian edelleen määrittäessä työskentelytapoja. Lääkäriliiton toimistossa oli edelleen vuoden alussa voimassa etätyösuositus, ja liiton tilaisuudet järjestettiin pääsääntöisesti etäyhteyksin. Valtakunnallisen etätyösuosituksen päättyessä kevättalvella 2022 Lääkäriliiton toimisto siirtyi työskentelemään hybridimallissa. Työskentelymallin toimivuutta tarkastellaan säännöllisesti ja muutoksia tehdään tarpeen mukaan.

Vuonna 2022 toimiston johdossa tapahtui useita henkilövaihdoksia. Liiton viestintäjohtajana aloitti tammikuussa Lauri Korkea-aho. Toiminnanjohtaja Janne Aaltonen seurasi tehtävässä Kati Myllymäkeä ja aloitti työskentelynsä Lääkäriliitossa helmikuussa. Talousjohtaja Ilkka Harjula puolestaan siirtyi liiton palvelukseen elokuussa. Työmarkkinajohtaja Timo Kaukonen aloitti uuden työmarkkinat -toimialan johtajan tehtävässä syyskuussa.

Syksyllä 2022 toteutettu Aisti-ilmapäiri-kartoitus nosti toimiston osalta kehittämisen kohteiksi avoimuuden ja luottamuksen rakentamisen sekä johtamisen. Kartoituksen tuloksia on käsitelty henkilöstön

yhteisissä tilaisuuksissa ja johtoryhmässä, joissa yhteisin keskusteluin on määritetty kartoituksen pohjalta toteutettavia toimenpiteitä. Ilmapiirikartoitus toteutettiin entiseen malliin yhteistyössä työterveys- huollon kanssa, ja tutkimus on jatkumoa toimistossa säännöllisesti toteutettaville tutkimuksille.

DIGIKEHITYSTYÖN EDISTYMINEN

Vuoden 2022 aikana suunniteltu jäsenrekisteriuudistus lykkääntyi. Uusi jäsenrekisteri ehdittiin ottaa käyttöön lokakuussa 2022, mutta kehitystyö ei ollut edennyt kumppanin lupaamalle tasolle. Tämän vuoksi liitto joutui palaamaan vanhaan järjestelmään. Kehitystyö on edelleen kesken, joten toiminnallisia ja viestinnällisiä parannuksia päästään toteuttamaan vasta vuoden 2023 aikana jäsenrekisteriprojektin valmistuttua.

Lääkäriliiton palveluihin ja tarjontaan rakennettu Lääkäri.fi -mobiilisovellus lanseerattiin Lääkäripäivien 2022 yhteydessä. Kehitystyö Power BI -ratkaisun käyttöönotoksi aloitettiin toimintavuonna. Tarkoitus on luoda johtamisen tueksi tiedon raportointi- ja analysointijärjestelmä, joka saataisiin käyttöön vuonna 2023.



"Iloisia ilmeitä Lääkäriliiton henkilökunnan kuvauksissa syksyllä 2022. Kuvassa vas. Matilda Bergström, Tea Tammi ja Outi Syrjä."

Kuva: Mikko Käkelä.

Jäsenistö ja organisaatio

KUNNIANOSOITUKSET

Lääkäriliiton hallitus myönsi tammikuussa liiton hallituksessa työskentelynsä päättäneelle varapuheenjohtaja Noora Ritamäelle hopeisen ansiomitalin erittäin ansiokkaasta toiminnasta liiton tarkoituserien hyväksi. Samassa kokouksessa hallitus myönsi liiton hallituksessa työskentelynsä päättäneille Martti Kekomäelle, Satu Rannistolle ja Joonas Rautavaaralle pronssisen ansiomitalin ansiokkaasta liiton tarkoituserien mukaisesta työstä.

Hallituksen puheenjohtajan tehtävän jättänyt Tuula Rajaniemi huomioitiin muistolahjoin hänen saatuaan ansiomitalin jo aiemmin.

JÄSENISTÖ

Liiton jäsenmäärä toimintavuoden alussa oli 28 748. Jäsenmäärä toimintavuoden lopussa oli 29 261 eli 513 (1,8 %) jäsentä enemmän kuin vuotta aikaisemmin.

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

Maksamattomien jäsenmaksujen takia erotettiin 213 jäsentä, joista osa on liittynyt uudelleen jäseneksi.

Kuoleman johdosta jäsenluettelosta poistettiin seuraavat 170 jäsentä:

Leena Ahlas, Ilkka Aho, Erkki Ahvonen, Yrjö Alanen, Urpo Alanko, Yrjö Allas, Reijo

Annala, Matti Apo, Antti Aro, Erik Aro, Jussi Asunta, Antero Aulamo, Eero Carpen, Monica Casagrande, Johan Edgren, Pentti Eistola, Markku Eronen, Carol Forsblom, Pekka Gunther, Marko Haavisto, Gösta Hagman, Leena Hakala, Lauri Hakamies, Juha Hakkila, Martti Hannonen, Jouni Hartikainen, Kim Haukatsalo, Antti Heikkilä, Erkki Heikkinen, Arto Hietala, Jaakko Hietalahti, Jorma Hirvonen, Petri Hirvonen, Ulla Hodgson, Antti Holopainen, Veli Matti Huittinen, Anne Hulkko, Antero Hulkko, Kari Huovinen, Reino Huovinen, Antti Huunan-Seppälä, Osmo Hänninen, Gottfried Härtel, Ulle Isberg, Jouko Isojärvi, Markku Isomäki, Theodor Jakobson, Seppo Jalava, Sinikka Jallinoja, Heljo Julkunen, Hannele Kareranta, Pentti Karvonen, Tapani Kauraniemi, Ulla-Maija Kero, Mika Kettula, Pertti Kirkinen, Risto Kiuru, Pekka Kiviluoto, Marja-Liisa Kivipelto, Eino Kokko, Marja-Liisa Kokkonen, Hannu Kontiala, Jaakko Koski, Kari Koskinen, Jouko Kosunen, Kauko Kouvalainen, Raili Kreuz, Matti Kurki, Pasi Kuusisto, Juha Kuusisto, Riitta Lahtonen, Anton Laine, Jarmo Laitinen, Hanna-Maaria Lakka, Leo Lamberg, Viljo Lamppu, Paula Laurinen, Lauri Lauteala, Antti Lehtinen, Lauri Lehtinen, Aapo Lehtonen, Inkeri Leikkonen, Sami Leinonen, Jouni Listola, Kimmo Luomanmäki, Pentti Lågas,

Hannu Lähteenoja, Kristian Läksy, Hannu Makkonen, Anja Mervaala, Heikki Meurala, Katarina Michelsson, Matti Miettinen, Markku Mustonen, Markus Mäkelä, Olli Mäkelä, Anu Mäkirinta-Saarinen, Pirkko Mälkiä, Heikki Nevantaus, Walter Nienstedt, Mikko Niinivirta, Juhani Nirhamo, Michael Nissen, Seppo Norola, Jukka Nuoranne, Lauri Nuutinen, Kyllikki Ohela, Esko Oikkonen, Reijo Ojutkangas, Terho Paavilainen, Paavo Pajari, Antti Pakaslahti, Ilkka Pakkala, Ilkka Palatsi, Olof Palmgren, Antero Palmu, Juhana Parkkonen, Ritva-Liisa Perko, Heikki Piirainen, Marjukka Puronto, Kari Pääkkönen, Leena Pääkkönen, Ethel Raekunnas, Pekka Reinvuo, Unto Repo, Mauri Reunanen, Juha Risikko, Sirpa Ruohonen, Ahti Ruotsi, Irene Ruuskanen, Esa Ryösä, Martti Räisänen, Tapani Salmi, Marja Santanen, Helena Sarlund, Tiina Sarparanta-Olander, Esa Sarvasmaa, Juhani Saukkonen, Arto Saure, Olli Seppälä, Olli Siipola, Mika Soinen, Mirja Sorjonen, Pentti Sorri, Hannele Steinbock, Erkki Takalo, Ulla-Pirkko Tarkkanen, Kimmo Taubert, Kari Teramo, Tapio Tervo, Markku Toivonen, Esa-Matti Tolppanen, Henry Troupp, Paavo Tuomaala, Antti Tuomikoski, Helly Tursa, Sulo Uusi-Penttilä, Veijo Vahvanen, Eila Vankka, Mia Venhola, Erkki Vesterinen, Aino Vuolanto, Ilkka Vuori,

Tuomas Vuornos, Hannu Wallinheimo, Eero Wuokko, John Yancik, Anneli Yli-Kerttula, Lars Ögård, Patrik Österlund

VALTUUSKUNTA 2022–2024

Terttuliisa Ahokas, Sonja Aukee, Risto Avela, Elina Bergman, Kristiina Golan, Marit Granér, Tero Harjuntausta, Markus Hautamäki, Hannele Heine*, Elina Hietala, Juha Hänninen, Krister Höckerstedt, Aino Joensuu, Auli Juntumaa*, Timo Kaakinen, Sirja Kaartinen, Sirkka Keinänen-Kiukaanniemi, Ilkka Ketola, Otto Knutar, Niina Koivuviita*, Marie Korhonen, Mari Kärkkäinen, Maaret Laakso, Heikki Laine, Ville Lindholm, Perttu Liuska, Suvi Lähdeoja, Minna Majuri, Suvi Marjasuo, Kari-Pekka Martimo, Pirjo Matintalo, Jaana Mattila, Jukka Mattila, Riku Metsälä, Rikhard Mäki-Heikkilä, Eeva-Maija Nieminen, Pirkka Pekkarinen*, Heikki Peltola, Jesper Perälä, Jaana Puhakka*, Heidi Pöyhönen, Melissa Rahi, Matias Rantanen, Pekka Reinikainen, Tino Ruotsalainen, Olli-Pekka Ryyänen, Tuire Saloranta, Terhi Savolainen, Laura Seppälä, Anna Siitonen, Sari Silventoinen*, Jari Sinkkonen, Ilkka Taipale, Leena Tamminen, Inga Tikkinen, Miia Turpeinen, Suvi Vainiomäki, Henri Vasara, Atte Veteläinen, Nea Välimäki,

Valtuuskunnan puheenjohtajana toimi Matias Rantanen ja varapuheenjohtajana Kari-Pekka Martimo.

** Hallitukseen valittujen valtuuskunnan jäsenten sijaan valtuuskuntatyöskentelyyn ovat osallistuneet varajäsenet: Tuija Tallila, Maritta Pöyhönen-Alho, Iina Yliaska, Joonas Rautavaara, Outi Seppälä ja Laura Kotaniemi-Talonen.*

HALLITUS

Hallitukseen kuuluivat puheenjohtaja Niina Koivuviita, varapuheenjohtajat Jaana Puhakka ja Pirkka Pekkarinen sekä jäsenet Hannele Heine, Auli Juntumaa, Sara Kaartinen, Marie Måsabacka, Johanna Salmio, Sari Silventoinen ja Matti Tikkanen. Sihteerinä toimi Jaana Heinonen.

TILINTARKASTAJAT

Tilintarkastajana toimi tilintarkastusyhteisö KPMG Oy vastuullisena tilintarkastajana KHT Kirsi Aromäki (toukokuusta 2022 lähtien, tätä ennen KHT Heidi Vierros).

Valtuuskunnan nimittämään tilintarkastuskomiteaan kuuluivat Terttuliisa Ahokas, Jukka Mattila, Riku Metsälä, Marjo Parkkila-Harju, 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, Anneli Larmo, Hannu Lauerma, Jorma Lindeman, Helena Nukari, Katja Ryytänen, Tom Silfvast ja Kati Lehtonen (siht.)

PYSYVÄT TOIMIELIMET

Hallitus asetti toimintakaudeksi 2022–2024 yhteensä 4 jaosta ja 15 alueellista valiokuntaa. Jaosten ja valiokuntien kokoonpanot toimintavuoden lopussa olivat:

Jaokset 2022

Edunvalvontajaos

Jaana Puhakka (pj.), Risto Avela, Hannele Heine, Tiina Hetemaa, Kirsi Laasila, Jukka Mattila, Marie Måsabacka, Anu Muraja-Murro, Jaana Pikkupou, Jussi Pohjonen, Nikolai Rintala, Johanna Salmio, Sari Silventoinen, Anselm Tamminen, Auli Juntumaa (tarkk. yksityissektori- jaos), Henni Kangas-Kärki (SML tarkk.) ja Heli Hartman-Mattila (siht.)

Professiojaos

Sara Kaartinen (pj.), Terttuliisa Ahokas, Johanna Anttila-Bondestam, Heli Halava, Kirsi Kiukaanniemi, Johanna Louhimo, Eeva-Maija Nieminen, Jussi Paterno, Heidi Pöyhönen, Joonas Rautavaara, Tiia Reho, Johanna Rellman, Johanna Salmio, Krista Tarkkala, Arttu Lahtiharju (SML tarkk.), Eliisa Mäenpää (luottamuslääkäritmk ja Ulla Anttila (siht.)). Asiantuntijat: Aleksi Pajunen, Tiina Paunio, Markku Sumanen ja Kristiina Toivola

Terveyspoliittinen jaos

Sari Silventoinen (pj.), Hanna-Mari Jauhonen, Joonas Joensuu, Raimo Kekkonen, Sara Launio, Petri Leiponen, Janne Liimatainen, Tinja Lääveri, Kari-Pekka Martimo, Raija Niemelä, Markus Partanen, Pirkka Pekkarinen, Jaana Puhakka, Samuli Saarni, Iina Yliaska, Teemu Zacheus (SML tarkk.) ja Juha Mikkonen / Lauri Vuorenkoski (siht.)). Asiantuntijat: Jorma Mäkitalo ja Lauri Tanner

Yksityissektori- jaos

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

ALUEELLISET VALIOKUNNAT 2022–2024

Alueellisten valiokuntien sihteereinä vuoden 2022 aikana ovat olleet piiriylilääkärit: Seija Vento /Helsinki, Minna Kaarisalo /Turku, Juho Kivistö ja Anna Siitonen /Tampere, Tuija Räisänen ja Timo Kaukonen /Oulu ja Tuija Räisänen ja Timo Kaukonen /Kuopio

Edunvalvontavalioikunta, Helsinki

Kirsi Laasila (pj), Laura Rehn, Marja Ahava, Marko Vannas, Minna Ahonen, Saara Sistonen, Ville Salminen, Ilkka Ketola, Immi Koivurova, Noora Ritämäki, Petra Pöllänen, Suvi Marjasuo, Sofia Saxén (SML tarkk.)

Hyvinvointialueen paikallisosastojen asettamat jäsenet: Ilpo Rimpiläinen, Kimmo Salmio ja Inga Tikkinen

Professiovalioikunta, Helsinki

Krista Tarkkala (pj), Nea Välimäki, Satu-Maaria Walle, Soile Jungewelter, Susanna Rapo-Pylkkö, Johanna Anttila-Bondestam, Rebekka Laitinen, Suvi Lähdeoja, Päivi Fonsén, Leena Vehmanen, Katarina Johansson, Tiina Teivaanmäki, Saga Byman (SML tarkk.)

Hyvinvointialueen paikallisosastojen asettamat jäsenet: Johanna Leminen, Marja-Liisa Portaankorva ja Jari Hartmann

Terveyspoliittinen valiokunta, Helsinki

Sara Launio (pj), Annika Takala, Irina Holma, Maiju Welling, Riitta Aejmelaeus, Risto Raivio, Sanna Stålnacke, Taina Nykänen, Jari Lilja, Tuuli Heikkilä, Tari Haahtela, Virpi Rauta, Tiia Forss (SML tarkk.)

Hyvinvointialueen paikallisosastojen asettamat jäsenet: Outi McDonald, Ari Ronkainen ja Sari Hänninen

Edunvalvontavaliokunta, Turku

Anselm Tamminen (pj), Anna Aromaa, Ari Salmela, Elina Bergman, Heidi Pöyhönen, Henri From, Katriina Lähteenmäki, Päivi Poijärvi, Päivi Slama, Kiara Homil, Aaro Tarvainen, Maria Haanpää, Eero Valkama (SML tarkk.)

Professiovaliokunta, Turku

Heli Halava (pj), Kristiina Toivola, Anneli Larmo, Katariina Seittenranta, Tiina Laiterä Ladau, Kati Elima, Johanna Kuhmonen, Minna Iirola, Risto Huupponen, Veera Veromaa, Ruut Virtanen, Ilpo Lahti, Jenni Korteniemi (SML tarkk.)

Hyvinvointialueen paikallisosastojen asettama jäsen: Hanna Wallin

Terveyspoliittinen valiokunta, Turku

Markus Partanen (pj), Joel Holmen, Nora Leppänen, Pirjo Inki, Onni-Pekka Fonsell,

Helinä Sipinen, Jorma Lindeman, Olli Turta, Anneli Kivijärvi, Antti Sandén, Katja Paakkola, Tuija Järvenpää, Rebecca Suomi (SML tarkk.)

Hyvinvointialueen paikallisosastojen asettama jäsen: Kerkko Rantanen

Edunvalvontavaliokunta, Tampere

Jussi Pohjonen (pj), Anna Siitonen, Anna-Maria Lapinlampi, Jari Autti, Jyrki Järvinen, Kari Rasku, Laura Salmi, Kati Lainelehto, Joel Kontiainen, José Maria Socada, Sanna Ruuhonen, Emilia Tapio (SML tarkk.)

Hyvinvointialueen paikallisosastojen asettamat jäsenet: Päivi Hentilä ja Terhi Mäntymaa

Professiovaliokunta, Tampere

Tiia Reho (pj), Anna-Maija Koivukoski, Laura Pöyhönen, Marketta Tikkanen, Pyry Jylhä-Vuorio, Päivi Saukkosalmi, Saara Turtiainen, Pihla Sassi, Tiia Mönttinen, Anna Alexanova, Eeva Kokko, Meri Öhman, Joonas Lampela (SML tarkk.)

Hyvinvointialueen paikallisosastojen asettamat jäsenet: Kati Rautaneva ja Viivi Mäenpää

Terveyspoliittinen valiokunta, Tampere

Petri Leiponen (pj), Eliisa Mäenpää, Leena Uusitalo, Maija-Liisa Lehtonen, Pirkko Jartti, Ritva Kannisto, Heljä Savolainen, Jouni Kasso, Paula Markkanen, Riku Metsälä, Timo Holttinen, Tuula Meinander, Verna Vaajanen (SML tarkk.)

Hyvinvointialueen paikallisosastojen asettamat jäsenet: Kati Kähkönen ja Arto Turunen

Edunvalvontavaliokunta, Kuopio

Anu Muraja-Murro (pj), Leena Tamminen, Julia Laamanen, Tanja Bindel, Miika Värri, Eeva Björkstедt, Sonja Aukee, Antti Rossi, Ulla Mikkonen, Kristian Airo (SML tarkk.)

Hyvinvointialueen paikallisosastojen asettama jäsen: Kaj Korhonen

Professiovaliokunta, Kuopio

Jussi Paterno (pj.), Henrik Nuutinen, Eija Huttunen, Kai Savonen, Ulrika Rossi, Heta Urpala, Johanna Miettinen, Olli Lappalainen, Terhi Aurala, Teemu Trygg, Hanna Hara (SML tarkk.)

Hyvinvointialueen paikallisosastojen asettama jäsen: Tuija Hautakangas

Terveyspoliittinen valiokunta, Kuopio

Hanna-Mari Jauhonen (pj), Hannaleena Karjalainen, Kati Kinnunen, Martti Merilä, Pekka Taipale, Esko Ripaoja, Eveliina Gärdström, Irina Ragozina, Mika Kiviaho, Mika Rissanen, Olli-Pekka Ryynänen, Teemu Zacheus (SML tarkk.)

Edunvalvontavaliokunta, Oulu

Jaana Pikkupeura (pj), Elina Paloniemi, Jukka Ronkainen, Raija Niemelä, Tino Ruotsalainen, Riitta Mäkitaro, Minna

Jokinen, Tarja Karjalainen, Timo Kaakinen, Olga Krökki, Taru Lappalainen, Piritta Pylkäs-Korhonen, Ella Heikkilä (SML tarkk.)

Hyvinvointialueen paikallisosastojen asettamat jäsenet: Jenni Oikarainen ja Lassi Kurtelius

Professiovaliokunta, Oulu

Kirsi Kiukaanniemi (pj), Kari Askonen, Pekka Larivaara, Marja Ojanperä, Matti Onnela, Matti-Aleksi Mosorin, Kristiina Mäkelä, Marjo Pasanen, Heini Joensuu, Lotta Kinnunen, Markus Laukkonen, Pekka Niemelä, Nsar Sori (SML tarkk.)

Hyvinvointialueen paikallisosastojen asettama jäsen: Mari Arffman

Terveyspoliittinen valiokunta, Oulu

Janne Liimatainen (pj), Jaana Huhtakangas, Niilo Keränen, Tuija Männistö, Tuomo Pääkkönen, Oskari Pieviläinen, Eeva Löfgren, Lauri Jounela, Markku Nyman, Mika Mäenpää, Susanna Halonen, Matti Honkala, Anni Vakkuri (SML tarkk.)

Hyvinvointialueen paikallisosastojen asettama jäsen: Kaarina Röning

Lisäksi hallitus on asettanut toimielimiä, joiden kokoonpanot toimintavuoden lopussa olivat seuraavat:

eHealth-asiantuntijatyöryhmä

Marie Mäsabacka (pj.), Eija Huttunen, Annette Kainu, Sirpa Korhonen, Tinja Lääveri, Jarmo Reponen, Noora Ritämäki,

Mirja Tuomiranta, Timo Tuovinen, Suvi Vainiomäki, Arto Virtanen, Nsar Sori (SML tarkk.) ja Juha Mikkonen / Lauri Vuorenkoski (siht.)

Luottamuslääkäritoimikunta

Eliisa Mäenpää (pj.), Kristiina Golan, Kirsi Jänkälä, Marie Mäsabacka, Sara Launio, Kristiina Toivola, Johanna Salmio ja Ulla Anttila (siht.)

Toimitusneuvosto

Kristiina Aalto (pj.), Soila Karreinen, Minna Lehtisalo, Leena Lindgren, Anssi Mykkänen, Kaarina Röning, Tom Silfvast, Suvi Lähdeoja, Melissa Rahi, Susanna Rapo-Pylkkö, Martti Talja, Harri Vertio, Pauli Vähämurto, Nea Välimäki, ja Tuomas Keränen (siht.)

Lisäksi Lääkärilehdessä on toiminut Tieteellinen toimitusneuvosto, johon ovat kuuluneet:

Maija Halme, Terttu Harju, Anu Kantele, Leena Koulu (1/2022 asti), Päivi Lähteenmäki, Mauri Marttunen, Mika Mäkelä, Dan Nordström (1/2022 asti), Hanna Raaska, Timo Strandberg, Helena Valta, Auli Verkkoniemi-Ahola, Mervi Väisänen-Tommiska

YHTEISTYÖELIMET 2021–2022

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

Kansainvälisen terveyden neuvottelukunta

Johanna Salmio (pj.), Anna Chainier (SHL), Ulla Harjunmaa (THL), Tiina Hirvioja (Globaali terveys ry), Sara Launio, Laura Lipsanen (Väestöliitto), Matti Parry (LSV), Noora Ritämäki, Sari Silventoinen, Jenni Suolaniemi (SELL), Juha Pekka Turunen (Duodecim), Mikko Vienonen, Olli Koivukangas (SML) ja Mervi Kattelus (siht.)

Lääkäriliiton laatuneuvosto

Hanna Kuusisto (pj.), Leena-Maija Aaltonen (Duodecim), Petri Bono (LPY), Sara Kaartinen, Mari Kärkkäinen, Timo Paavonen, Reino Pöyhiä (Duodecim), Sara Sarjakoski-Peltola (Duodecim), Matti Tikkanen, Klas Winell (FLS) ja Ulla Anttila (siht.). Läsna Lauri Vuorenkoski (tsto)

Lääkärinpalvelujen markkinoinnin valvontalautakunta

Kati Myllymäki/Janne Aaltonen (pj.), Henna Jaurila (Suomen Plastiikkakirurgiyhdistys), Auli Juntumaa, Heikki Kuusela (SHL), Ismo Partanen (LPY), 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, Tuula Rajaniemi, Joonas Rautavaara, Noora Ritämäki, Heli-Maria Salmi (Duodecim), Tom Silfvast, ja Mervi Kattelus (siht.), läsnä Janne Aaltonen (tsto).

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.)

Päivystystyöryhmä 2020–2021 (asetettu 2020)

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

Lääkäritalon kaavoituksen kehitystyöryhmä (asetettu 2021)

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

Matrikelitoimikunta (asetettu 2022)

Sara Kaartinen (pj.), Noora Ritämäki, Liisa Aro, Jukka Vänskä, Outi Syrjä, Lauri Parikka, Heidi Skog, Ilkka Harjula, Elisabeth Sampo ja Matilda Bergström (siht.)

Luottamusmiesjärjestelmätyöryhmä (asetettu 2022)

Johanna Salmio, Hannele Heine, Jaana Puhakka, Marie Mäsabacka, Laura Lindholm ja Liisa Aro

Tasa-arvoiset terveystalot -työryhmä (asetettu 2022)

Kari-Pekka Martimo (pj.), Riitta Aejeleus, Hanna-Mari Jauhonen, Ilmo Keskimäki, Marie Mäsabacka, Petja Orre, Johanna Salmio, Markku Satokangas, Heikki Pärnänen, Lauri Vuorenkoski (siht.)

Edustukset

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

Kansaneläkelaitos:

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

Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimea:

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

Oikeusministeriö

- Kuluttajariitalautakunnan VII jaosto: varalla Janne Aaltonen
- Julkisyhteisön vahingonkorvausvastuu -työryhmän seurantar ryhmä: Juho Jaatinen, Hannele Pöyry

Opetus- ja kulttuuriministeriö

- Osaamisen ennakointifoorumi (Oef) - Sosiaali-, terveys- ja hyvinvointialan ennakointiryhmä: Sami Heistaro
- Kuntoutuksen koulutuksen ja tutkimuksen kehittämissfoorumi: Satu Rannisto

Sosiaali- ja terveysministeriö:

- Erikoislääkäri- ja erikoishammaslääkärinkoulutuksen sekä yleislääketieteen erityiskoulutuksen koordinaatiojaosto: Sami Heistaro, varalla Heikki Pärnänen
- EU-jaosto33 (terveysasiat): Mervi Kattelus, varalla Lauri Vuorenkoski
- Asiakkaan ja potilaan itsemääräämisoikeuden vahvistamisen seurantar ryhmä (IMO): Mervi Kattelus
- Lääkejodin käyttö osana säteilyvaaratilanteen hallintaa – suunnittelutyöryhmä: Heikki Pärnänen, varalla Mervi Kattelus
- Biologisten lääkkeiden lääkevaihtoa apteekeissa valmisteleva työryhmä: Juha Mikkonen / Lauri Vuorenkoski, varalla Mervi Kattelus
- Vakuutuslääkäratoiminnan kehittämisen neuvottelukunta: Kari-Pekka Martimo, varalla Satu Rannisto

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

Valvira

- Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöiden valvontalautakunta: Kati Myllymäki/Janne Aaltonen, 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: Janne Aaltonen
- Lääketieteen sanastolautakunta: Marianne Jansson
- Duodecim, Verkostovaliokunta (Käypä hoito): Pirkka Pekkarinen, varalla Jaana Puhakka

Lääketeollisuus ry:

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

Lääkäriliittojen neuvottelujärjestö (LNJ) (SELL, SHL, SLL):

- Hallitus: Niina Koivuviita (pj.), Janne Aaltonen, Miia Virta, Laura Lindholm

Maimu Halosen rahasto

- Lauri Korkeaoja

Kansainvälisissä lääkärijärjestöissä liitolla oli edustajia seuraavasti:

Pohjoismaiset lääkäriliitot:

- Nordic Medical Council (NMC) hallitus: Niina Koivuviita, Janne Aaltonen, Mervi Kattelus
- Lääkäriliittojen työmarkkinatyöryhmä (SNAPS): Piitu Parmanne

Comité Permanent des Médecins de la C.E.E. (CPME): Niina Koivuviita, Janne Aaltonen, 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): Niina Koivuviita, Sami Heistaro

World Medical Association (WMA):

- Niina Koivuviita, Janne Aaltonen, Mervi Kattelus
- WMA Review Committee: Mervi Kattelus (-08/2022)
 - WMA Legal Advisor: Mervi Kattelus (08/2022-)

European Junior Doctors (EJD):

Sara Launio (NLY), Sara Kaartinen

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):

Hannu Halila, Sami Heistaro

Suomalais-Norjalaisen Lääketieteen Säätiön hallitus:

Björn Eklund, varalla Klas Winell

Tutta ja Vihtori Pentin säätiön hallitus:

Hannu Halila

Hoitotyön tutkimussäätiö (Hotus) /

Suomen JBI yhteistyökeskuksen neuvottelukunta: Lauri Vuorenkoski

Muissa yhteisöissä liitolla oli edustajia seuraavasti:

Lakimiesten ja lääkärin työttömyyskassa

(hallitus): Jaana Puhakka, Noora Ritämäki, Heikki Pärnänen

Eläkevakuutus Oy Ilmarinen:

Vakuutusasiakkaiden neuvottelukunta: Kia Pelto-Vasenius

Valtakunnallinen sosiaali- ja terveysalan eettinen neuvottelukunta ETENE:

Kati Myllymäki

Liikenneturva:

Hallitus: Jyrki Varjonen, varalla Alpo Vuorio

Panacea Oy:

Hallitus: Janne Aaltonen

Työterveyslaitos:

Johtokunta: Heikki Pärnänen

Suomen Tiedekustantajien liitto ry

Hallitus: Pertti Saloheimo

Keva:

Työelämän kehittämissuunnitelma:
Jukka Vänskä

Akavan hallituksessa Lääkäriliittoa edusti

Kati Myllymäki / Janne Aaltonen (varalla Laura Lindholm). Liiton nimeämiä henkilöitä oli myös Akavan edustajina eri yhteisöissä, toimikunnissa ja työryhmissä.

Lausunnot

Lääkäriliitto antoi toimintavuoden aikana lausunnot mm. seuraavista aiheista:

Sosiaali- ja terveysministeriölle:

- sosiaali- ja terveydenhuollon valvontalaista
- lääkehuollon kustannustehokkuuden parantamisesta
- rajalain muutosesityksestä
- erikoislääkäri- ja erikoishammaslääkärikoulutuksen valtakunnallisesta toimenpideohjelmasta vuosille 2023–2027

Eduskunnan Työelämä- ja tasa-arvovaliokunnalle sekä sosiaali- ja terveysvaliokunnalle:

- potilasturvallisuuslaista

Lisäksi Lääkäriliitto antoi useita rakenteisia lausuntoja, kuulemiskirjeitä sekä kannanottoja eri aiheista.

Henkilöstö

YHTEENVETO KESKEISIMMISTÄ TUNNUSLUVUISTA	2022	2021	2020	2019
Palvelussuhteiden lukumäärä	61	59	55	57
Henkilötyövuosia	52	49	49	50
Vakinaisia %	75 %	85 %	94 %	53 %
Naisten osuus henkilöstöstä %	73 %	71 %	76 %	75 %
Keski-ikä, koko henkilöstö	50	50	51	49
Keskimääräinen palvelusaika vuosina	8	9	10	10
Lähtövaihtuvuus, vakituinen henkilöstö, kpl	8	6	12	9
Kokonaispoistuma %	13 %	10 %	22 %	16 %
Terveysperusteiset poissaolot %	3,4 %	3,6 %	3,8 %	5,3 %
Koulutukseen käytetty summa palkkasummasta %	0,90 %	1,30 %	1,5 %	1,4 %
Palkkasumman kasvu %	5,50 %	9,20 %	-15,50 %	7,70 %



SUOMEN LÄÄKÄRILIITTO

Mäkelänkatu 2, PL 49, 00501 Helsinki

Puh. 09 393 091

laakariliitto@laakariliitto.fi

www.laakariliitto.fi