

Suomen Lääkäriliiton
TOIMINTAKERTOMUS

2025

Kuvassa
Kim Simonssonin teos
"Lääkintämies".
Kuva taideteoksesta
kokonaisuudessaan
sivulla 29.

Sisältö

TOIMINNANJOHTAJAN KATSAUS	3
Toiminnanjohtajan katsauksen käännökset	4-5
STRATEGIA JA STRATEGISET MITTARIT	8
Strategian sisältö	8
Strategian toteuttaminen vuoden 2025 aikana	8
Toimenpiteet 2025	9
Strategian mittarit ja niiden toteuma 2025	10
Strategiaa tukevat mittarit	11
JÄSENPALVELUT	12
Erikoislääkärien johtamiskoulutus	12
Lääkäripäivät	12
Erityispätevyysjärjestelmä	12
Laatupalkinto	12
Henkilökohtaiset apurahat	12
Luottamuslääkärit	12
KIILA-kuntoutukset	13
Opiskelijatoiminta	13
Lakimiesten ja lääkärien työttömyyskassa	13
TYÖMARKKINATOIMINTA	14
Lääkärisopimus	14
Muut virka- ja työehtosopimukset	14
Neuvontapalvelut ja juridinen vaikuttaminen	15
Yksityissektorin edunvalvonta	15
TERVEYSPOLITIIKKA	17
KOULUTUS-, TYÖVOIMA- JA TIEDEPOLITIIKKA	18
TUTKIMUSTOIMINTA	19
LÄÄKÄRILEHTI	20
Talous jatkoi vahvana	20
Tekoälystä ohjeet	20
Verkkokäynnit kasvoivat	20
Potilaan lääkärilehti	20

KANSAINVÄLINEN TOIMINTA JA ETIIKKA	21
Pohjoismainen yhteistyö	21
Eurooppalaista terveystaloutta	21
Globaaleja haasteita ja vaikuttamista	21
Eettinen neuvottelukunta	21
YHTEISKUNTASUHTEET	22
Virtahepo lääkäritalossa -podcast	22
Verkkosivu-uudistus	23
Jäsenviestinnän kehittäminen	23
TALOUS JA LIITON YHTIÖT	24
Lääkäriliitto	24
Tuotot	24
Kulut	24
Varainhankinta	24
Varsinaisen toiminnan tuotto-/kulujäämä	24
Sijoitus- ja rahoitustoiminta	25
Tilikauden yli-/alijäämä	25
Tase	25
Kiinteistö Oy Suomen Lääkäritalo	25
Lääkärikompassi Oy	26
Muu kiinteistöomaisuus	26
HALLINTO JA LIITON TOIMISTO	28
Lääkäriliiton toimisto	29
JÄSENISTÖ JA ORGANISAATIO	30
EDUSTUKSET	34
LAUSUNNOT	36
HENKILÖSTÖ	38

Toiminnanjohtajan katsaus



Janne Aaltonen
toiminnanjohtaja

Vuoden 2025 tärkeimpiä tapahtumia Lääkäriliiton näkökulmasta olivat uusittu strategia ja Lääkärisopimus.

Strategian päivittäminen käynnistyi joulukuussa 2024 uuden valtuuskunnan päätöksillä pitää missio, visio ja arvot ennallaan sekä linjauksilla strategian valmistelun osalta. Uudessa strategiassa asetetaan strategiakaudelle konkreettisia tavoitteita, joiden toteutusta ohjataan painopistevalinnoilla. Strategiaa avataan laajemmin toimintakertomuksen kohdassa Strategia ja strategiset mittarit.

Lääkärisopimuksen neuvottelu oli tällä kierroksella ripeää ja suoraviivaista. Sopimus on voimassa 1.5.2025–28.2.2028, ja on palkankorotusten osalta ns. yleisen linjan mukainen (vientimalli). Sopimus on hyvin yleiskorotuspainotteinen ja vahvasti prosenttilinjainen ratkaisu. Kehittämishjelma sisältää 1,8% sopimuskorotukset vuosille 2026–2028.

Kaikki lääkäreitä koskevat työaikamääräykset ovat nyt Lääkärisopimuksessa. Säännöllisen työajan sijoitteluun liittyviin määräyksiin ei tullut muutoksia, mutta säännöksistä tuli pysyvät. Lääkärijärjestöjen täydennyskoulutussuositukseen viitataan allekirjoituspöytäkirjan liitteessä, mikä on uusi avaus.

Lääkäriliiton vaikuttamistoiminnan keskiössä olivat omalääkärimalli, terveyspalve-

lujärjestelmän rahoitus ja pitkän aikavälin sote-visio. Lääkäriliitto esitti jo joulukuussa 2023, että hyvinvointialueuudistuksen jälkeen tulisi määrittää pitkän tähtäimen kehittämissuunnitelma, jonka ydin sovittaisiin parlamentaarisesti, sillä yksi hallituskausi on liian lyhyt aika merkittävien muutosten suunnittelemiseksi, päättämiseksi ja toimeenpanemiseksi. Järjestelmän tulee olla vakaa ja ennustettava, ja toteuttaa muutokset hitaasti (vrt. eläkejärjestelmä). Tämä viesti kuultiinkin laajalti, ja useampikin taho lähti omalta osaltaan määrittämään visiota. STM on julkaissut asiasta virkamiesnäkömyksen ja Lääkäriliitto tulee julkaisemaan omansa vuoden 2026 aikana.

Pääministeri Orpo on käynnistänyt parlamentaarisen valmistelun hyvinvointialueita koskevista uudistuksista seuraavia hallitusohjelmaneuvoitteluja varten. Lääkäriliitto pyrkii vaikuttamaan siihen, että parlamentaarisen valmistelusta tulisi pysyvä toiminto (vrt. puolustuspoliittinen selonteko), koska tarvetta pitkäjänteiseen suunnitteluun tulee olemaan aina.

Kelan valinnanvapauskokeilu 65 vuotta täyttäneille keskustelutti laajasti kevään 2025 aikana. Lääkäriliiton toive oli, että malli olisi kohdennettu yksityiseen omalääkäri-

toimintaan joko alueellisena toisintona vuosien 1985–1993 menestyksekkäälle kokeilulle tai yli 65-vuotiaille, mutta hallitus ja eduskunta päättivät toisin.

Uuden strategian hyväksymisen myötä liiton toimiston organisoitumiseen tehtiin pieniä muutoksia. Käydyissä muutosneuvotteluissa ei muutettu työntekijöiden tehtäväkuvia tai työsuhteen ehtoja eikä työsuhteita päätetty. Liiton jäsenrekisteriä on kehitetty pidemmän aikaa ja uusi järjestelmä otettiin käyttöön syksyllä 2025. Valitettavasti käyttöönotto ei sujunut ongelmitta, ja tästä seurasi vaivaa ja ylimääräistä työtä joillekin jäsenille, muille yhdistyksille sekä toimiston henkilökunnalle. Puutteet ja ongelmat on pyritty korjaamaan niin nopeasti kuin mahdollista, mutta kehitystyötä tarvitaan vielä pidemmän aikaa.

Liiton talous on vakaalla pohjalla. Jäsenmaksu on pidetty samalla tasolla vuodesta 2021, jolloin sitä laskettiin. Lääkäritalon laaja peruskorjaus ja erityisesti koronapandemian jälkeinen toimistotyön murros vähentyneen toimistotilan kysynnän myötä ovat luoneet haasteita, jotka hyvät sijoitustuotot ovat kuitenkin kompensoineet.

Verksamhetsledarens översikt



Janne Aaltonen
Verksamhetsledare

De viktigaste händelserna under 2025 ur Läkarförbundets synvinkel var den förnyade strategin och Läkaravtalet.

Uppdateringen av strategin inleddes i december 2024 när den nya delegationen beslutade att behålla uppdraget, visionen och värderingarna oförändrade. Delegationen fastställde även riktlinjer för utarbetandet av strategin. Den nya strategin kommer att ställa upp konkreta mål för

strategiperioden, uppfyllandet av dem styrs med val av tyngdpunkter. Strategin behandlas mer ingående i avsnittet Strategi och strategiska indikatorer i årsredovisningen.

Förhandlingarna om Läkaravtalet gick snabbt och okomplicerat den här gången. Avtalet gäller 1.5.2025–28.2.2028 och är i linje med den så kallade allmänna linjen (exportmodellen) vad gäller löneökningarna. Avtalet betonar i hög grad allmänna höjningar och är en kraftigt procentbaserad lösning. I utvecklingsprogrammet ingår en avtalshöjning på 1,8 procent för 2026–2028.

Alla arbetstidsbestämmelser för läkare finns nu i Läkaravtalet. Bestämmelserna om förläggning av ordinarie arbetstid är oförändrade, men bestämmelserna blev bestående. En hänvisning till läkarorganisationernas rekommendation om fortbildning finns i en bilaga till underteckningsprotokollet, vilket är en ny öppning.

Fokus för Läkarförbundets lobbyverksamhet låg på egenläkarmodellen, finansieringen av hälsoservicesystemet och den långsiktiga visionen för social- och hälsovården. Redan i december 2023 föreslog Läkarförbundet att man efter reformen av välfärdsområdena skulle fastställa ett långsiktigt utvecklingsprogram, vars kärna skulle överenskommas parlamentariskt,

eftersom en regeringsperiod är en alltför kort tid för att planera, besluta och verkställa betydande förändringar. Systemet måste vara stabilt och förutsägbart och förändringarna bör genomföras långsamt (jfr pensionssystemet). Detta budskap fick stort gehör och flera instanser deltog i arbetet med att definiera visionen. SHM har publicerat en tjänstemannasympunkt i frågan och Finlands Läkarförbund kommer att publicera sin egen under 2026.

Statsminister Orpo har inlett de parlamentariska förberedelserna inför förhandlingarna om reformerna som berör välfärdsområdena i nästa regeringsprogram. Läkarförbundet arbetar för att den parlamentariska beredningen ska bli en permanent verksamhet (jfr försvarsredogörelsen), eftersom det alltid kommer att finnas behov av långsiktig planering.

FPA:s experiment med valfrihet för personer som fyllt 65 år diskuterades flitigt under våren 2025. Läkarförbundet hade hoppats att modellen hade riktats till privat egenläkarverksamhet, antingen som en regional upprepning av det framgångsrika experimentet från 1985–1993 eller för personer över 65 år, men regeringen och riksdagen beslutade annorlunda.

I och med antagandet av den nya strategin gjordes smärre förändringar i organisationen av förbundets kontor. Under

omställningsförhandlingarna gjordes inga ändringar i de anställdas arbetsbeskrivningar eller anställningsvillkor och inga anställningsavtal sades upp.

Förbundets medlemsregister har utvecklats under en längre tid och det nya systemet infördes hösten 2025. Tyvärr skedde ibruktandet inte helt problemfritt, och detta resulterade i en hel del ansträngningar och extra arbete för vissa medlemmar, andra föreningar och kontorets personal. Ansträngningar har gjorts för att åtgärda bristerna och problemen så snabbt som möjligt, men ytterligare utvecklingsarbete behövs fortfarande under en längre tid.

Förbundets ekonomi står på stabil grund. Medlemsavgiften har legat kvar på samma nivå sedan 2021, då den sänktes. Den omfattande renoveringen av Läkarhuset och i synnerhet omvälvningen i kontorsarbetet efter Covid-pandemin, med minskad efterfrågan på kontorslokaler, har skapat utmaningar som dock har uppvägts av goda avkastningar på investeringarna.

Review by the CEO



Janne Aaltonen
Chief Executive Officer

From the perspective of the Finnish Medical Association the most important events in 2025 were the revised strategy and the Doctors' Collective Agreement.

Work to update the strategy started in December 2024 with the decision of the new Delegate Committee to keep the mission, vision and values unchanged. The Delegate Committee also outlined the guidelines for the preparation of the strategy. The new strategy will set tangible objectives for the strategy period, the realisation of which will be guided by the chosen areas of focus. The

strategy is explained in more detail in the Strategy and Strategic Indicators section of the Annual Report.

Negotiations on the Doctors' Collective Agreement were swift and straightforward in this round. The agreement is in force from 1 May 2025 to 28 February 2028, and is in line with the so-called general level (export model) in terms of pay increases. The agreement is very much an across-the-board and strongly percentage-based solution. The development programme includes 1.8% contractual increases for the years 2026–2028.

All working time provisions for doctors are now included in the Doctors' Collective Agreement. There were no changes to the provisions relating to the organisation of regular working time, but the provisions were made permanent. The recommendation of medical associations on continuing education is referred to in an annex to the protocol of signature, which is a new step.

The focus of the Finnish Medical Association's lobbying activities was on the designated family doctor model, the financing of the health service system and the long-term vision for healthcare and social welfare. Back in December 2023, the Finnish Medical Association proposed that after the wellbeing services counties reform, a long-term development programme should be defined, the core matters of which would be agreed

in parliament, as one term of government is too short a period to plan, decide on and implement significant changes. The system would need to be stable and predictable, and implement changes slowly (cf. the pension system). This message was widely heard, and several bodies took part in defining the vision. The Ministry of Social Affairs and Health has published an outlook of public officials on the matter and the Finnish Medical Association will publish its own during 2026.

Prime Minister Orpo launched parliamentary preparations for the next government programme negotiations on reforms concerning the wellbeing services counties. The Finnish Medical Association is working to ensure that parliamentary preparations become a permanent function (cf. the defence policy report), as there will always be a need for long-term planning.

Kela's pilot study on freedom of choice in healthcare for persons aged 65 or over was widely debated during spring 2025. The Finnish Medical Association had hoped that the model would be targeted at private designated family doctor operations, either as a regional repetition of the successful 1985–1993 trial or for the over 65s, but the Government and Parliament decided otherwise.

With the adoption of the new strategy, minor changes were made to the organisa-

tion of the association's office. No changes were made to the job descriptions or conditions of employment of the employees during the change negotiations, and no employment contracts were terminated.

The association's membership register has been undergoing development for some time and the new system was launched in autumn 2025. Unfortunately, the roll-out was not without problems, and this resulted in a lot of effort and extra work for some members, other associations and our office staff. Efforts have been made to remedy the shortcomings and problems as quickly as possible, but the development work will take some more time.

The association's finances are sound. The membership fee was kept at the level it has been since 2021 when it was lowered. The extensive renovation work on our Lääkäritalo premises and, in particular, the transformation of office work due to post-pandemic reduced demand for office space have created challenges; however, good investment returns have offset these.

Hallitus



Eturivi: Joel Kontiainen, Jaana Puhakka, Niina Koivuviita, Tuire Saloranta, Auli Juntumaa. Takarivi: Maaret Laakso, Matias Rantanen (valtuuskunnan pj.), Matti J. Tikkanen, Marja Ahava, Jussi Pohjonen, Sari Silventoinen, Anu Muraja.

Kuva: Mikko Kakkela

Lääkäriliiton vuosi 2025

Jäsenmäärä on pysynyt samana

Jäsenmäärä

30 159  + 1,3 %

Lääkärijäseniä

28 336 

joista naisia **58 %** ja miehiä **42 %**

Opiskelijajäseniä

1 823

"Vuoden 2025 tärkeimpiä tapahtumia Lääkäriliiton näkökulmasta olivat uusittu strategia ja Lääkärisopimus."

*Janne Aaltonen,
toiminnanjohtaja*

Osaamisen kehittäminen

Erytispätevyyksiä myönnettiin **133**

Erikoislääkärien johtamiskoulutuksen suoritti **57**

Koulutuspäiviä luottamusmiehille järjestettiin **29** kpl

Lääkäripäivillä tarjottiin **49** kurssia.

Ilmoittautuneita oli **3 318**

joista lääkäreitä **1 849**



Aktiivinen hallinto

Lääkäriliiton hallitus kokoontui **13** kertaa ja valtuuskunta kahdesti



Tiedotteita, kannanottoja tai linjauksia julkaistiin **20** kpl

Vastauksia valtionhallinnon lausuntopyyntöihin, kuulemispyyntöihin ja -tilaisuuksiin annettiin **58** kpl

Jäsenpalvelut

Toimistopalvelut vastasivat

4 000 puheluun

Juristit neuvoivat noin

2 800 tapauksessa



Opiskelijoita tavattiin

22 eri tapahtumassa

Palvelut verkossa

Lääkäriliiton sivustolla käytiin

0,49 miljoonaa kertaa*



Lääkärilehden sivustolla käytiin

3,56 miljoonaa kertaa

*Luvusta puuttuvat kokonaan Tietoni-palvelun käynnit sekä Lääkärin etiikka -kirjan ja Kansainvälisiin tehtäviin -oppaan käynnit ajalta 11.3.-17.6.2025.

Strategia ja strategiset mittarit

"Valtuuskunta päätti Lääkäriliiton uudistetusta strategiasta 9.5.2025."

STRATEGIAN SISÄLTÖ

Valtuuskunta päätti Lääkäriliiton uudistetusta strategiasta 9.5.2025. Missio (Lääkärit yhdessä potilaan parhaaksi), visio (Lääkäriliitto on vahva vaikuttaja ja arvostettu suunnannäyttävä) ja arvot (Ihmisyys, Eettisyys, Kollegiaalisuus, Elämän kunnioittaminen ja Korkea ammattitaito) pidettiin ennallaan.

Strategiakauden tavoitteet ovat:

- Lääkärien työkuorman ja kokonaistyöajan keventäminen
- Lääkärijohtamisen vahvistaminen (& johtajien työehdot)
- Neuvottelujärjestelmän vahvistaminen
- Omalääkäri perusterveydenhuollossa (kaikkien Suomessa asuvien osalta)
- Laadukkaan ja oikea-aikaisen hoidon mahdollistava rahoitus
- Hallittu ja suunniteltu teknologian hyödyntäminen

Lisäksi valtuuskunta päätti seuraavista linjauksista:

- Lääkärien koulutukseen ja osaamiseen panostetaan; peruskoulutuksen laadulle on strategiakauden aikana esitetty mittari
- Suomalaisen lääketieteen peruskoulutuksen akkreditointia pyritään edistämään

- Lääkäriliitto osallistuu aktiivisena toimijana kansalliseen priorisointikeskusteluun ja huolehtii lääkäriprofession mukanaolosta tulevaisuuden terveydenhuollon priorisointipäätöksissä

Strategiset painopisteet (joita painottamalla pyrimme saavuttamaan strategisia tavoitteita) ovat:

- Työmarkkinatoiminta
- Avoimen sektorin työehdot
- Lääkärikunnan yhtenäisyys
- Luottamusedustajatoiminta
- Yhteiskuntavaikuttaminen
- Rakentava (positiivinen) viestintä

STRATEGIAN TOTEUTTAMINEN VUODEN 2025 AIKANA

Uuden strategian myötä toimistolla käynnistettiin kesälomien jälkeen muutosneuvottelut koskien organisaatiomuutoksia työmarkkina- ja jäsenpalvelutoimialoilla. Neuvotteluun ei sisällynyt henkilöstövähennyksiä. Neuvottelujen päätyttyä päädyttiin siirtämään juridinen neuvonta, järjestövalmius, alaosastotoiminta ja luottamusedustajatoiminta jäsenpalvelutoimialalta työmarkkinatoimialalle; tutkimustoiminta työmarkkinatoimialta politiikkatoimialalle;

ja piiriylilääkäratoiminta ja valiokuntien hallinnointi työmarkkinatoimialta jäsenpalvelutoimialalle.

Muutokset toimeenpantiin 1.10. alkaen.

Muutoksilla tavoiteltiin seuraavaa:

- Tutkimus haluttiin nivoa tiiviisti Lääkäriliiton politiikka- ja vaikuttamistyöhön
- Työmarkkinatoimintaa haluttiin strategian mukaisesti vahvistaa
- Vahvistettiin alueellista toimintaa osana liiton organisaatiota sekä valiokuntien sidosta liittoon
- Vapautettiin aikaa ja resursseja jäsenpalvelujen kehittämiseksi

Muilta osin strategiaa toteutettiin vuoden 2025 aikana alla kuvatuin toimenpitein:

TOIMENPITEET 2025

Tavoite	Toimenpiteet 2025
Lääkärien työkuorman ja kokonaistyöajan keventäminen	Työhyvinvointityöryhmä, Lääkärisopimuksen toteutumisen valvonta
Lääkärijohtamisen vahvistaminen (& johtajien työehdot)	Aloitettu keskustelut KT:n kanssa sopimuksen tarvitsemista muutoksista lääkärijohtamisen vahvistamiseksi.
Neuvottelujärjestelmän vahvistaminen	Jukossa alkamassa toiminnan uudistamiseen tähtäävä työryhmä. Osallistutaan työryhmän toimintaan.
Omalääkäri perusterveydenhuollossa	Verkostotapaamisia ja viestintää
Laadukkaan ja oikea-aikaisen hoidon mahdollistava rahoitus	Verkostotapaamisia ja viestintää, useita kirjoituksia mediaan ja hallituksen linjauksen valmistelu (käsittelyssä 20.11.)
Hallittu ja suunniteltu teknologian hyödyntäminen	Digiviisaiden verkosto + eHealth-asiantuntijaryhmän suuntaaminen tekoälyyn ja tulevaisuuden ratkaisuihin, ryhmän täydennys hakumenettelyllä.
Lääkärien koulutukseen ja osaamiseen panostetaan; peruskoulutuksen laadulle on strategiakauden aikana esitetty mittari.	Tiedekuntiin ja päättäjiin vaikuttamista, opiskelijatutkimusta hyödynnetty, opiskelijoiden tapaamisia, koulutuskorvausten leikkauksiin annettu kannanotto.
Suomalaisen lääketieteen peruskoulutuksen akkreditointia pyritään edistämään.	Verkostotapaamisia ja viestintää
Lääkäriliitto osallistuu aktiivisena toimijana kansalliseen priorisointikeskusteluun ja huolehtii lääkäriprofession mukanaolosta tulevaisuuden terveydenhuollon priorisointipäätöksissä.	Osallistuttiin STM:n järjestämään Teams-kuulemiseen priorisoinnin perusteista ja lausuttiin asiasta ministeriölle esityksen valmisteluvaiheessa; lausunto hallituksen esitykseen valmisteilla.

Strategian mittarit ja niiden toteuma 2025

VARSINAISET STRATEGIAMITTARIT

Strateginen tavoite	Mittari	Tulos 2025	Mittarin tavoite
	Maksavien jäsenten määrä ja jäsenyysaste	Maksavien jäsenten määrä 25 298 ja jäsenyysaste 86,3 %	Maksavien jäsenten määrä kasvaa > 2 % vuosittain ja jäsenyysaste > 85 %
Työkuorman ja kokonaistyöajan keventäminen	Kokonaistyöaika ja koettu työkuorma	- (kysely 2026)	Työaika ja ansiotaso kehittyvät tasapainoisesti; koettu työkuorma kevenee
Lääkärijohtamisen vahvistaminen ja johtajien työehdot	Lääkärijohtajien osuus kaikista johtajista hyvinvointialueilla; kaikilla kliinistä työtä tekevillä lääkäreillä lääkäriesimies; lääkärijohtamisen asema laissa säilyy/vahvistuu	Lainsäädäntö ennallaan	Lääkärijohtajuuden asema lainsäädännössä säilynyt
Neuvottelujärjestelmän vahvistaminen	Lääkärisopimuksen asema säilyy, Lääkäriliiton edustus ns. pääpöydässä	Kyllä	Kyllä
Omalääkäri perusterveydenhuollossa	Omalääkärijärjestelmän soveltamisaste (%)	Yli miljoonalla nimetty omalääkäri (STM)	Kasvaa vuosittain ollen 50 % vuonna 2027
Terveysthuollon riittävä rahoitus	Hyvinvointialueiden rahoitus	Valtion rahoitus kasvoi 9,0 % ('24-'25); kasvu 8,4 % per asukas	Rahoitus kasvaa vähintään inflaation verran
Hallittu ja suunniteltu teknologian hyödyntäminen lääkärin työssä	Etätöön ja tekoälyn soveltamisen periaatteet on määritetty ja hyöty mitattu	Työn alla	Kyllä & kyllä

Strategiaa tukevat mittarit

Mittari	Tulos 2025	Tavoite 2025
Opiskelijoiden jäsenyysaste (Suomessa ja ulkomailla)	Tieto ei nyt saatavissa	Taso pysyy/paranee
Luottamusedustajien tyytyväisyys liittoon	4,2	Ka. 4,2/5
Edustettavien määrä luottamusedustajaa kohti	LED 6/23, PLED 20/23	15/23 < 50/LED, 20/23 < 400/PLED
Politiikkatoimialan lausuntopyynnöt ja lausunnot	Lausunnot 43 Kuulemiset 20 Yhteensä 63	Lausunnot ja kuulemiset 55 (45) Yli 2022 tason
Lääkärilehden lukijatytyväisyys	Ei mitattu	> v. 2022 taso
Lääkärilehden sähköiset sivunlataukset	6,0 milj.	4,4 milj.
Lääkärilehden lainausten määrä	325	> 290
Lääkärilehden tilaajamäärä (= lehden painosmäärä)	31 949	> 31 419
Lääkärilehden myytyjen ilmoitusten arvo (ilmoitustulot)	3 431 135 eur	> 3 487 000 eur
Sosiaalisen median kanavien seuraajamäärä	12 000	> 20 000
Jäsenkirjeen avausprosentti	44,1 %	> 45 %
Henkilöstötyytyväisyys (eNPS)	-21	> 30
Henkilöstön vaihtuvuus	8,3 %	5–15 %
Hakemusten määrä avoimiin tehtäviin	Toteutunut (4/4)	> 10 per tehtävä
Liittoon yhteyttä ottavien tyytyväisyys saamaansa palveluun		Hyvä
Sijoitusten markkina-arvon tuottokehitys -%	9,0 % yli inflaation	2,5 % yli inflaation
Lääkäriliiton myyntituotot, kulut ja tulos	Tuotot: 4,35 M€ Kulut: 13,89 M€ Tulos: 4,17 M€	Tuotot: 4,37 M€ Kulut: 14,48 M€ Tulos: 0,95 M€
Jäsenmaksutuotot	10,19 M€	10,05 M€
Kiinteistön vuokrausaste	56 %	> 60 %
Kiinteistön hoitokulut	0,83 M€ / 1,05 M€ (omat tilat mukana)	< 1 M€

Jäsenpalvelut

"Suomen Lääkäriliiton yhdestoista Max Oker-Blom -tunnustuspalkinto jaettiin avajaisissa dosentti, syöpätautien ja sädehoidon erikoislääkäri Sirkku Jyrkkiölle".

ERIKOISLÄÄKÄRIEN JOHTAMISKOULUTUS

Vuosittain käynnistyy kaksi Erikoislääkärien johtamiskoulutuksen (ELJ) kurssia, joista kumpaankiin osallistuu 30 erikoislääkäriä tai erikoishammaslääkäriä. Koulutukset sisältävät viisi kaksipäiväistä lähijaksoa, jotka järjestetään Lääkäritalolla, Helsingissä. Keväällä 2025 käynnistyi johtamiskoulutuksen 30. kurssi ja syksyllä 31. kurssi. Vuoden aikana valmistuivat 28. ja 29. kurssit. Lisäksi toimintavuonna järjestettiin yksi alumni-ilta, jonka luennon aiheena oli valmius ja varautuminen poikkeusoloissa. Markus Paananen aloitti koulutuksen uutena ohjelmaohjaajana keväällä 2025.

LÄÄKÄRIPÄIVÄT

Lääkäripäivät pidettiin Helsingin Messukeskuksessa 22.–23.1.2025. Lääkäripäivillä oli 49 kurssia, joista luentokursseja oli 40 ja pienryhmäkursseja yhdeksän. Ohjelmalinjoja oli kaksi: Kliininen osaaminen (32+9 kurssia) ja johtaminen (8 kurssia). Ilmoittautuneita oli kaikkiaan 3318, joista lääkäreitä 1849. Ilmoittautuneista lääkäreistä 66 % oli naisia. Ilmoittautuneista lääkäreistä 45 % työskenteli terveyskeskuksissa. Erikoisaloista eniten ilmoittautuneita oli yleislääketieteen ja työterveyshuollon erikoisaloilla.

Suomen Lääkäriliiton yhdestoista Max Oker-Blom -tunnustuspalkinto jaettiin avajaisissa dosentti, syöpätautien ja sädehoidon erikoislääkäri Sirkku Jyrkkiölle. Jyrkkiö on ansioitunut johtamisessa niin valtakunnallisissa kuin paikallisissakin tehtävissä. Valtiovallan tervehdyksen Lääkärpäivien avajaisiin toi pääministeri Petteri Orpo.

ERITYISPÄTEVYYSJÄRJESTELMÄ

Erityispätevyysohjelmia oli toimintavuonna 34 ja erityispätevyyksiä myönnettiin yksittäisille jäsenille 133. Liiton hallitus hyväksyi uudeksi erityispätevyysohjelmaksi perinnölliset immuunihäiriöt. Erityispätevyyden tavoitteena on kouluttaa erikoislääkäreitä, jotka hallitsevat laajasti sekä perinnöllisten että muihin tauteihin liittyvien sekundaaristen immuunihäiriöiden ongelmien diagnostiikan ja hoidon. Palliatiivisen lääketieteen erityispätevyyden perustaminen erikoisalaksi eteni vuoden aikana STM:ssä jatkovalmisteluun.

LAATUPALKINTO

Lääkäriliiton 2025 laatupalkinnon voitti Mikkelin keskussairaalan vatsaelin sairauksien yksikkö kolonoskopian laadun kehittämishankkeellaan. Valinnan kolmesta finalistista teki Lääkäriliiton lautaneuvosto

Lääkärpäivillä 2026 järjestetyssä finaalissa. Kaksi muuta finalistia olivat Oma koti kullankallis -ohjelma HUSin Syöpäkeskuksesta ja Pohjanmaan hyvinvointialueen psykiatrian poliklinikan toiminnan kehittäminen.

HENKILÖKOHTAISET APURAHAT

Lääkäriliitto jakaa kerran vuodessa henkilökohtaisia apurahoja. Lääkäriliiton jäsenten/opiskelijajäsenten/lääketieteen opiskelijoiden haettavissa oli enintään 30 000 euroa kolmeen apurahakohteeseen: lääkärikoulutuksen kehittämiseen, kansainvälisiin tehtäviin ja lääkäriyön kehittämiseen. Hakemuksia saapui 47, joista apurahan sai 30 jäsentä/opiskelijaa.

LUOTTAMUSLÄÄKÄRIT

Luottamuslääkäreitä oli toimintavuonna 33, joista puolet psykiatrian erikoislääkäreitä. Luottamuslääkärien vastaanoton käyttö on pysynyt tasaisena eri lääkäri-ikäryhmissä. Luottamuslääkäritoimikunta vastaa luottamuslääkärien valinnasta ja tarpeen arvioinnista. Toimikunta kokoontui toimintavuoden aikana neljä kertaa. Luottamuslääkäreille järjestettyjen koulutustilaisuuksien aiheina olivat ADHD ja opiskelijoiden kuormitus ja jaksaminen sekä eettinen stressi ja kuormitus.



Lääkäripäivien koulutus-
palkinto myönnettiin Suomen
Gynekologiyhdistyksen Seksuaali-
terveyden pienryhmän järjestämälle
Kroonisen kivun vaikutus seksuaali-
suuteen -kursseille. Juhlassa palkittiin
Mervi Väisänen-Tommiska (vas.),
Miira Klemetti-Pettersson, Jenni
Heikkinen-Eloranta, Mikko Heinänen,
Anna Aromaa ja Katja Kero.

KIILA-KUNTOUTUKSET

Kiila-kuntoutuksia lääkäriryhmille haettiin Kelalta ja järjestettiin eri puolilla maata.

OPISKELIJATOIMINTA

Kevään aikana neljännen vuosikurssin opiskelijoille järjestetyissä jäseneksi kutsumistilaisuuksissa käytiin läpi liiton toimintaa ja jäsenetuja sekä jaettiin käytännön vinkkejä ensimmäistä kesää lääkärin sijaisena toimimiseksi. Osallistuminen oli

aktiivista, ja opiskelijoiden halukkuus liittyä Lääkäriliittoon on pysynyt hyvällä tasolla.

Syksyllä pidettiin kuudennen vuosikurssin opiskelijoille suunnatut infotilaisuudet eri yliopistopaikkakunnilla. Tilaisuuksissa keskityttiin erityisesti lääkärin työhön liittyviin juridisiin kysymyksiin.

Elokuussa Tuohilammella toteutettiin perinteinen kesätapaaminen ulkomailla lääketiedettä opiskeleville suomalaisille.

Lisäksi vuoden mittaan järjestettiin tapaamiset kaikkien kurssi-isäntien ja -emäntien kanssa tavoitteena yhteistyön vahvistaminen.

LAKIMIESTEN JA LÄÄKÄRIEN TYÖTTÖMYYSKASSA

Työttömyyskassassa oli vuoden lopussa 34 334 jäsentä, joista lääkäreitä 15 153. Jäsenmaksu oli 45 euroa.

Lääkärien työttömyysaste pysyi kertomusvuoden aikana matalana. Kassa maksoi toimintavuoden aikana ansiopäivärahaa 104 lääkärille yhteensä 818 675 euroa (vuonna 2024 maksettiin 111 jäsenelle 915 615 euroa). Päivärahaa maksettiin 8 263 korvauspäivältä keskimäärin 99,08 euroa päivässä.

Työttömyyskassa maksoi vuorottelukorvausta yhteensä 11 412 euroa (vuonna 2024 maksettiin 50 jäsenelle 467 051 euroa). Vuorottelukorvausta maksettiin 110 korvauspäivältä keskimäärin 103,74 euroa päivässä. Vuorotteluvapaajärjestelmä lakkautettiin 1.8.2024.

Liikkuvuusavustusta maksettiin 206 päivältä yhteensä 8 152 euroa. Muutos- turvarahaa maksettiin kertomusvuoden aikana 6 071 euroa.

Työmarkkinatoiminta

”Lääkärisopimusta koskevat sopimusneuvottelut käytiin toimintavuoden keväällä. Lääkärisopimus on voimassa 1.5.2025–28.2.2028.”

LÄÄKÄRISOPIMUS

Lääkärisopimusta koskevat sopimusneuvottelut käytiin toimintavuoden keväällä. Valmistautuminen neuvotteluihin aloitettiin jo vuoden 2024 puolella. Varsinaiset sopimusneuvottelut alkoivat 17.3. ja neuvottelutulos saavutettiin 2.5.2025.

Lääkärisopimus on voimassa 1.5.2025–28.2.2028. Sopimuskaudella palkankorotukset ovat yhtä suuret perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon lääkäreille. Korotukset painottuvat kaikille maksettaviin yleiskorotuksiin. Uraporraspalkkoja, suoritepalkkioita, henkilökohtaisia lisiä ja tehtävälisiä korotetaan kolmessa yleiskorotuserässä (ks. Kuvio 1 palkankorotuksista). Sopimuskorotukset vastaavat Teknologiateollisuuden ja Teollisuusliiton sopimuksen määrittämää yleistä linjaa huomioiden lyhyempi sopimuskausi.

Vuonna 2022 sovittiin, että 1.6.2025 jaetaan paikallista erää yhteensä 2,9 prosenttia. Tästä erästä yhteensä 2,1 prosenttia sovittiin siirrettäväksi marraskuuhun 2025. Erän siirtymisen vuoksi hyvinvointialueiden lääkäreille maksettiin 371 euron kertakorvaus elokuussa 2025.

Myös edellisen Lääkärisopimuksen yhteydessä sovittu palkkaohjelma neuvoteltiin uusiksi. Uusi palkkaohjelma sisältää yhteensä 1,8 prosentin korotukset.

Lääkärisopimuksen ja palkkaohjelman myötä lääkärien palkat nousevat sopimuskauden aikana 9,5 %.

Sopimuksen allekirjoituspöytäkirjan liitteenä 2 on uusi täydennyskoulutussuositus. Suosituksella haluttiin kiinnittää sekä työnantajien että lääkärien huomiota täydennyskoulutuksen merkitykseen hoidon laadun ja potilasturvallisuuden varmistamisessa sekä ammatillisen kehittymisen ja työhyvinvoinnin tukemisessa. Suositus ohjaa tutustumaan lääkärijärjestöjen laatimaan täydennyskoulutussuositukseen.

Uudessa lääkärisopimuksessa on kokonainen työaikaluku eikä se enää sisällä viittauksia HYVTESin työaikalukuun. Lääkärisopimuksen määräys laajennetusta toiminnasta on sovittu pysyväksi määräykseksi, kuten myös palkkausluvun määräys laajennetun toiminnan korvaamisesta. Lääkärisopimuksessa sovittiin tuntipalkan jakajan muuttamisesta 163:sta 160:een myös sairaaloiden lääkäreillä. Muutos tuli voimaan 1.2.2026 lukien ja se rahoitettiin 1.10.2026 järjestelyerästä. Sivuviranhaltijoiden palvelussuhteen ehtoja koskevia määräyksiä päivitettiin ja ne on lisätty myös Lääkärisopimuksen liitteeseen 1 (perusterveydenhuolto).

Sopimuskaudelle on sovittu useampi työryhmä. Työryhmissä selvitetään ura-

porras- ja suoritepalkkausjärjestelmien toimivuutta, arvioidaan todistus- ja lausuntopalkkiojärjestelmää sekä kehitetään omalääkärimallia. Sopimusneuvottelujen päättymisen jälkeen työryhmät aloittivat työnsä syksyllä 2025.

HYVTESissä 2025–2028 luottamusmies-termit korvattiin sukupuolineutraalilla nimikkeellä luottamusedustaja (pääluottamusedustaja, luottamusedustaja ja luottamusedustaja-korvaus). Uusi nimike on otettu käyttöön myös Lääkäriliiton kanavissa.

MUUT VIRKA- JA TYÖEHTOSOPIMUKSET

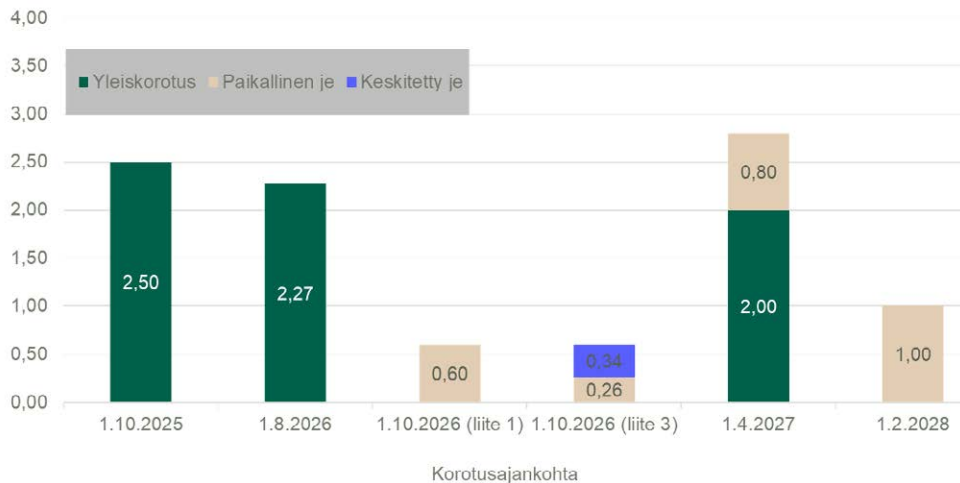
KT:n yrityssektorin palveluksessa terveyden- ja sosiaalihuollossa toimiville lääkäreille ja hammaslääkäreille neuvoteltiin uusi työehtosopimus. Työehtosopimus vastaa palkankorotuksiltaan ja muilta ehdoiltaan Lääkärisopimusta. Työehtosopimuksessa ei kuitenkaan ole sovittu Lääkärisopimuksen mukaisesta palkkausjärjestelmästä.

TAYS Sydänkeskus Oy:n (Sydänsairaala) kanssa neuvoteltiin talokohtainen työehtosopimus, joka vastaa palkankorotuksiltaan ja muilta ehdoiltaan Lääkärisopimusta.

YTHS:n kanssa neuvoteltiin yleisen linjan mukaisista palkankorotuksista. Myös Kelan kanssa neuvoteltiin palkankorotuserien kohdentamisesta.

KUVIO 1.

Palkankorotukset ja niiden ajankohdat 2025–2028 (Lääkärisopimus (7,37 %) ja Kehittämishjelma (1,8 %).



Mehiläinen Länsi-Pohja Oy:n talo-kohtaista sopimusta ei irtisanottu, mutta sopimukseen ei myöskään neuvoteltu muutoksia.

Yliopistojen työehtosopimuksen ja valtion yleisen virka- ja työehtosopimuksen sopimusneuvotteluihin liitto vaikutti neuvottelujärjestö JUKO:n kautta. Neuvottelujen

tukemiseksi yliopistosektorilla liitto osallistui yhden päivän kestäneeseen lakkoon. Myös valtiosektorilla neuvottelutulokseen pääseminen edellytti työtaistelutoimia. Yliopistojen työehtosopimus on voimassa 21.5.2025–31.3.2028, mutta sopimus on irtisanottavissa päättyään 31.3.2027. Valtion yleinen virka- ja työehtosopimus

on voimassa 1.3.2025–29.2.2028, mutta sopimus on irtisanottavissa päättyään 28.2.2027.

Valtion yleisen virka- ja työehtosopimuksen neuvottelujen yhteydessä sovitettiin sopimuksen liitteen 6 soveltamisen päättymisestä. Kyseistä liitettä sovellettiin Puolustusvoimien palveluksessa oleviin lääkäriryhmiin. Lääkärit siirrettiin Puolustusvoimien työaikasopimuksen soveltamisen piiriin ja työaikalukuihin ja muita palvelussuhteen ehtoja koskee jatkossa uusi pöytäkirja.

Edunvalvontajaois kokoontui toimintavuoden aikana yhdeksän kertaa.

NEUVONTAPALVELUT JA JURIDINEN VAIKUTTAMINEN

Juridisessa neuvonnassa keskeisiä teemoja olivat palvelussuhdeasiat, ammatinharjoittajien kysymykset sekä vakuutuksia koskevat tiedustelut. Julkisella sektorilla luottamusedustaja on ensisijainen tuki, kun kysymykset liittyvät virkasuhteeseen (esim. palkkaus, vuosilomat, työaika, epäasiallinen kohtelu, kuulemistilaisuus).

Toimintavuoden aikana liiton juristit ovat lausuneet useasta työlainsäädäntöä koskevasta lakihankkeesta. Lausuntoja on jätetty mm. suojelutyötä koskevan lainsäädännön muuttamisesta ja henkilöön liittyvän irtisa-

nomisperustetta koskevan lainsäädännön muuttamisesta.

YKSITYISSEKTORIN EDUNVALVONTA

Sosiaali- ja terveydenhuollon valvontalakea koskeva uusi väliaikainen laki säädettiin 1.2.2025 (voimassa 31.12.2026 asti) helpottamaan Soteri-rekisteröitymisen tilannetta.

Valviran muutokseen 1.1.2026 uudeksi Lupa- ja valvontavirastoksi varauduttiin.

Kela-korvauksia koskevista eri malleista sekä ammatinharjoittajapohjalta kokeilussa olevista omalääkärimalleista saatiin kokemuksia ja annettiin näkemyksiä.

EU:n alustatyödirektiiviä koskeva laki tulee saattaa Suomessa voimaan vuoden 2026 aikana. Direktiivi on tarkoitettu suojaamaan alustojen kautta heikossa asemassa työtehtäviä suorittavia henkilöitä ja siinä tarkastellaan työsuhteen ja yrittäjyyden välistä rajanvetoa. TEM:n vetämä työryhmä valmistelee asiaa ja liitto on ollut aktiivisesti vaikuttamassa aidon yrittäjyyden säilymiseen ja työryhmän työhön mm. Akavan kautta.

Toimintavuonna saatiin tietoa useista verotarkastuksista yksityisissä lääkäriasemaketoissa. Kilpailu- ja kuluttajavirastossa (KKV) tarkastelun kohteena oli myös yksityinen terveydenhuolto. Liitto on ollut

yhteyksissä KKV:oon useamman kerran eri asioissa.

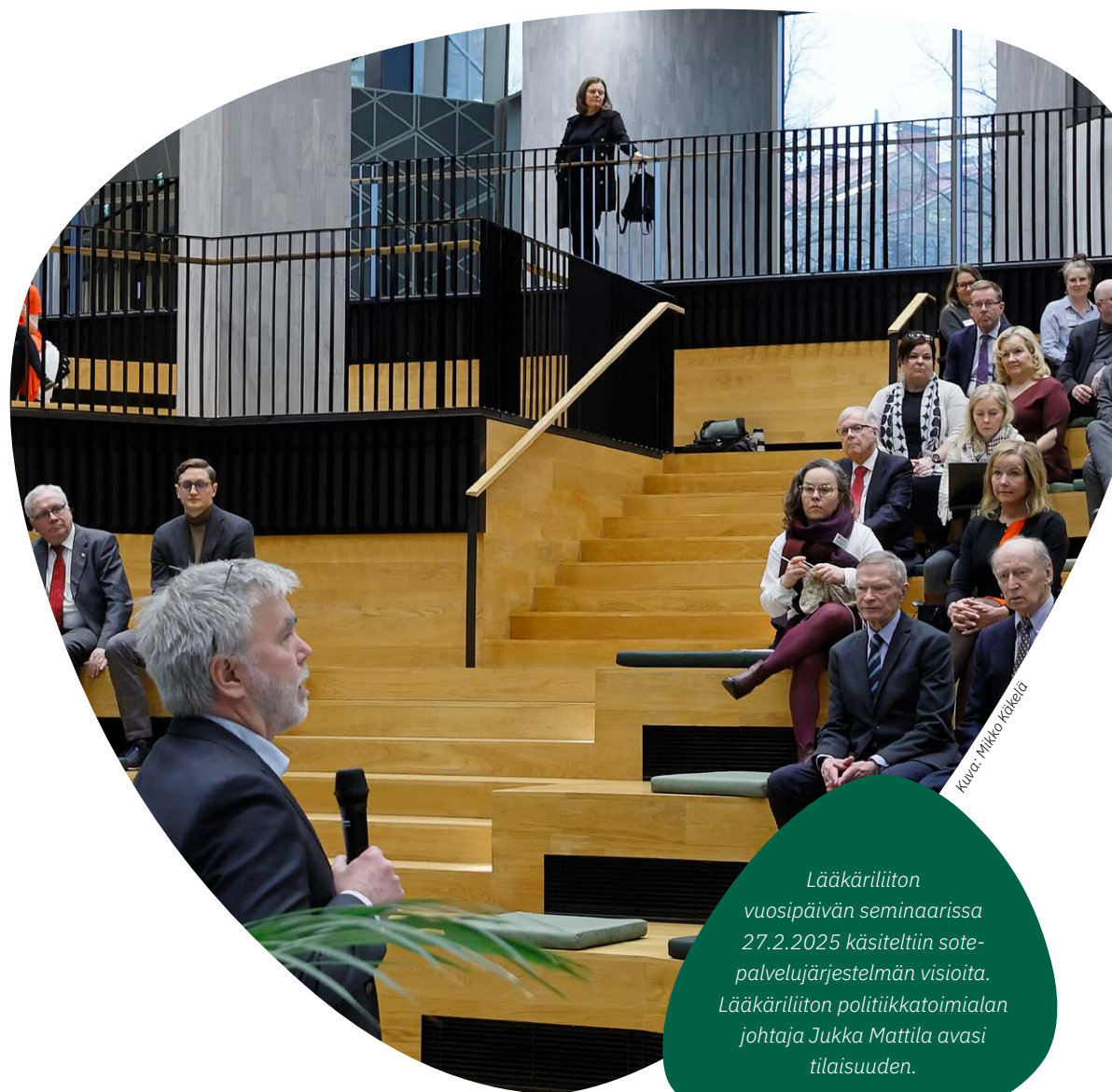
Terveydenhuolto on Suomessa pääsääntöisesti arvonlisäverosta vapaata. Verohallinto aloitti kuitenkin syventävän ohjeen uudistamisen, jossa alv-velvollisuutta laajennetaan ja sitä tullaan suunnitelman mukaan ulottamaan terveydenhuollossa uusille osa-alueille, joita ovat 1) tietyt lausunnot ja todistukset 2) työterveyshuollon tietyt osa-alueet 3) jotkin työvoiman välitykseen liittyvät kohdat ja 4) jotkin esteettisen kirurgian toiminnot. Asiassa vaikutettiin kuulemalla verohallinnon asiantuntijoita ja lausumalla laajasti tuleviin muutoksiin, joihin suhtaudutaan kielteisesti. Verohallinnon edustajat kutsuttiin selventämään asiaa liiton verokoulutukseen.

Vuokralääkäritoiminta nousi toimintavuonna edelleen esille ja hyvinvointialueiden vuokratyövoiman käyttöä koskevan työryhmän työtä seurattiin. Yhteydenpitoa käytiin myös HYVIL Oy:n kanssa.

Yksityislääkäreille tarkoitettu digitaalinen tietopankki siirrettiin liiton verkkosivuille. Jäsenille järjestettiin perinteinen verokoulutustilaisuus muun koulutuksen ohella.

Lääkäriasemaketjujen johtohenkilöiden tapaamisissa esillä olivat mm. edellä todetut alustatalousdirektiivi -asiat, verohallinnon alv-ohje ja kilpailuasiat sekä lääkäriasemien ja lääkäriyritysten väliset haasteet.

Yksityissektorijaos kokoontui toimintavuonna yhdeksän kertaa.



Kuva: Nikko Käkelä

Lääkäriliiton vuosipäivän seminaarissa 27.2.2025 käsiteltiin sote-palvelujärjestelmän visioita. Lääkäriliiton politiikkatoimialan johtaja Jukka Mattila avasi tilaisuuden.

Terveyspolitiikka

*”Terveydenhuolto-
politiikan saralla liiton
kärkitavoitteena oli
edistää omalääkäri-
ratkaisuja.”*

Terveyspolitiikan alalla keskityttiin vuoden 2025 aikana päihdepolitiikkaan pyrkien vaikuttamaan alkoholi- ja tupakkalainsäädännön muutoksiin. Molemmat kuitenkin etenevät kohti päihteiden käyttöä suosivaa politiikkaa.

Terveydenhuoltopolitiikan saralla liiton kärkitavoitteena oli edistää omalääkäri-ratkaisuja. Asia etenee valtakunnallisesti, joskin hitaanlaisesti. Loppuvuodesta 2025 saatiin kuulla STM:n 40 miljoonan euron lisärahoituksesta hoidon jatkuvuuden kehittämiseen. Lääkäriliitto ehdotti myös Kela 65-kokeilun muokkaamista omalääkärimallin suuntaan, mutta tätä ehdotusta ei saatu läpi.

Lääkehuollon kokonaisuus on mittavasti uudistettavana kattaen apteekkitalouden, lääkkeiden myyntikanavien laajennuksen ja Kelan lääkeluottokokeilun. Lisäksi hallitus halusi laajentaa hoitajien lääkkeenmäärämisoikeutta etäkontaktien yhteydessä. Liitto on ollut aktiivisesti mukana keskusteluissa, virallisissa elimissä ja erilaisissa taustaryhmissä ja -keskusteluissa. Tavoitteena on varmistaa turvallisen lääkehoidon toteutuminen ja lääkkeiden tasavertainen saatavuus.

Ammattihenkilölainsäädännön muutoksiin on varauduttu ja vaikutettu niin seurantar ryhmässä kuin taustakeskusteluissa

poliitikkojen ja viranhaltijoiden kanssa. Toimintavuoden aikana käytiin toimiston asiantuntijatyöryhmällä läpi mm. liiton autonomialinjaukset lakiuudistusta koskevan vaikuttamistyön taustaksi. Vastaavien lääkärien aseman säilyttämisestä selkeästi vastuullisena terveydenhuollon yksiköiden toiminnasta ja potilaiden hoidon kokonaisuudesta on viestitty vahvasti. Johtajalääkäreitä on tavattu useaan otteeseen vuoden aikana eri teemoihin keskittyen.

Palveluvalikoiman periaatteista säätämisen prosessia seurattiin ja siihen osallistuttiin aktiivisesti lausuen ja sidosryhmätilaisuuksiin osallistuen. Periaatteet ovat ylätasoisia ja yleisesti hyväksyttäviä. Niiden toimeenpanoon tarvitaan vielä merkittäviä tarkennuksia. Vastaavien lääkärien rooli tulee olemaan merkittävä.

Kollegiaalisuus- ja professiovalvonta-asiat olivat kehittämisen kohteena. Kollegiaalisuusneuvosto näki tarpeelliseksi laajentaa valvontaa viime vuosina esiin tulleiden epäkohtien ja epäasiallisen käyttäytymisen takia. Asian valmistelussa käytettiin ulkopuolista asiantuntijaa. Kollegiaalisuusneuvoston nimi muutettiin ja jatkossa liiton omavalvontaelimenä toimii professiovalvontaneuvosto. Neuvoston tehtäväkenttä on kaksijakoinen ja siihen kuuluu 1) kollegiaalisuusvalvonta ja

2) professiovalvonta. Kollegiaalisuuselin-ten johtosääntö muutettiin Lääkäriliiton omavalvontaelinten johtosäännöksi. Myös liiton sääntöihin tehtiin tarvittavat tekniset korjaukset. Samassa yhteydessä tarkennettiin kollegiaalisuusohjeita.

Markkinoinninvalvontalautakunta kokoontui 2 kertaa ja tarkasteli mm. elintapoihin liittyvää markkinointia.

Koulutus-, työvoima- ja tiedepolitiikka



Kuva: Kimmo Brorft

Lääkäripäivät pidettiin Helsingin Messukeskuksessa 22.–23.1.2025. Lääkäripäivillä oli 49 kurssia, joista luentokursseja oli 40 ja pienryhmäkursseja yhdeksän.

Lääkäriliiton nykyinen linjaus koulutusmääristä vuodelta 2023 toimi pohjana vaikuttamistyölle koulutuksen laadun puolesta. Koulutusmäärien tulee perustua tutkittuun tietoon ja koulutuksen resurssit taata. Opiskelijatutkimuksen 2024 tuloksia käytettiin toimintavuonna vaikuttamistyön keskeisenä tietopohjana, myös alueellisesti. Liitto edisti aktiivisesti valtakunnallista lääkäreiden työvoimatarpeen ennakkointia ja sitä tukevan tietopohjan vahvistamista. Kotimaisten tiedekuntien lisäksi ulkomailla lääketiedettä opiskelee noin 1100–1200 suomalaista.

Erikoistumiskoulutuksen kehittämistä tuettiin STM:n ns. koordinaatiojaoston toimenpideohjelman mukaisesti. Erityistä huomiota vaatii jatkossakin mm. eri erikoisalojen tasapainoisempi houkuttelevuus. Liitto antoi loppuvuonna koulutuskorvausten leikkauksia koskevan kannanoton yhdessä muiden lääkäri-, hammaslääkäri- ja opiskelijajärjestöjen kanssa.

Vuonna 2024 käynnistettiin keskustelu yleislääketieteen erikoislääkärikoulutuksen saamiseksi EU:n ammattipätevyysdirektiivin automaattisesti tunnustettavien erikoisalojen listalle. Marraskuussa 2025 liiton edustajat pitivät yhteistapaamisen aiheesta

alan professorikunnan kanssa, minkä jälkeen asia eteni STM:n koordinaatiojaoston käsittelyyn. Tässä yhteydessä käytiin tiivistä keskustelua myös yleislääketieteen erityiskoulutuksen roolista jatkossa.

Finska Läkaresällskapet, Suomalainen Lääkäriseura Duodecim ja Suomen Lääkäriliitto hyväksyivät vuonna 2023 lääkäreille ja heidän työnantajilleen suosituksen täydennyskoulutuksesta. Sen jalkauttaminen jatkui eri yhteyksissä.

Tiedepoliittinen vaikuttamistyö jatkui Lääkäriliiton tiedepoliittisen ohjelman pohjalta. Lääkäreiden mahdollisuuksia tehdä tutkimustyötä osana työnkuvaansa on parannettava, tutkimustyön arvostusta nostettava ja tutkimustyön pitkäjänteinen rahoitus taattava. Valtion tutkimusrahoituksen (VTR) tason myönteistä kehityssuuntaa liitto pyrki edelleen edistämään. Lisäksi liitto osallistui toimintavuonna STM:n työryhmään, jonka tehtävänä oli valmistella ns. toisiolein välttämättömiä korjauksia tieteellisen tutkimustyön, etenkin kliinisen tutkimuksen, esteiden poistamiseksi.

Tutkimustoiminta

”Keväällä 2025 käynnistettiin Erikoisalani.fi -palvelun kehitysprojekti, joka valmistuu vuonna 2026.”

Tutkimustoiminnan ja tutkitun tiedon näkyvyyttä edistettiin liiton verkkosivuu-uudistuksessa. Vuoden aikana koottiin ja päivitettiin tietopohjat sekä opiskelija-että jäsenmääristä. Tutkimusten tuloksia on käsitelty liiton toimielimissä ja niistä on uutisoitu Lääkärilehdessä. Eri tutkimushankkeista on syntynyt monia osatutkimuksia.

Lääkäripäivillä 2025 julkistettiin Lääkärin työolot ja terveys sekä Opiskelijatutkimus. Ensimmäisen osalta nostettiin esiin lääkärin työaikoihin ja työhyvinvointiin liittyviä poimintoja. Tutkimuksen tuloksia on hyödynnetty myös Työhyvinvointityöryhmän työssä. Opiskelijatutkimuksessa pääteemat olivat medisiinarien kokemukset opetuksesta, omasta osaamisesta sekä kuormitus- ja jaksamistekijät opinnoissa. Lisäksi tarkasteltiin näkemyksiä tulevaisuuden työelämästä ja jatko-opinnoista. Tuloksia käsiteltiin mm. tiedekuntien kanssa ja opiskelijatilaisuuksissa.

Keväällä 2025 toteutettiin viides Potilas-tietojärjestelmät lääkärin työvälineenä -tutkimus. Se kokoaa lääkärin näkemyksiä potilastietojärjestelmien toimivuudesta, käytettävyydestä ja kehitystarpeista. Vaihtuvana aiheena oli tekoälyn käytön

yleisyys ja arviot sen hyödyistä terveydenhuollossa. Järjestelmätoimittajille pidettiin webinaari kehitystarpeisiin keskittyen.

Koulutuspaikkakysely toteutettiin kuudennen kerran yhteistyössä Nuorten Lääkärien Yhdistyksen kanssa. Koulutuspaikkojen suositteluarviot olivat edelleen parantuneet. Tutkimuksessa tarkasteltiin tällä kertaa myös ulkomailla kouluttautuneiden näkemyksiä jatkokoulutuksesta, kollegiaalisuudesta ja ulkomailla saadun koulutuksen eroista suhteessa Suomessa käytössä oleviin toimintatapoihin. Tulokset julkaistiin Lääkäripäivillä 2026 ja ne saivat runsaasti medianäkyvyyttä.

Keväällä 2025 käynnistettiin Erikoisalani.fi -palvelun kehitysprojekti, joka valmistuu vuonna 2026. Kumppaniksi tekniseen toteutukseen valittiin Into Digital. Sittemmin projektiryhmää laajennettiin Nuorten Lääkärien Yhdistyksen ja Medisiinariiliiton edustajilla.

Lääkärilehti



Lääkärilehti on nyt selkeästi merkittävin terveydenhuoltoon ja lääketieteeseen erikoistunut uutismedia Suomessa.

Keväällä tehdyn laadullisen lukijatutkimuksen tulokset olivat myönteisiä: lehden koettiin olevan ammatillinen sekä henkinen mentori, joka vahvistaa lääkärin identiteettiä. Myös uutiskirjeet saivat kiitosta.

Kehityskohteeksi nousivat erityisesti Jäsen-sivut. Niiden uudistus käynnistyi vuoden lopulla.

Kansallisen mediatutkimuksen KMT:n mukaan kokonaistavoitavuus (painettu lehti + verkko) oli 101 800 lukijaa. Digin tavoitavuus oli 62 400 henkilöä ja printin 53 300.

Some-strategia uudistettiin osana jäsenpalveluiden kehittämisprojektia. Tavoitteena on nyt näkyvyys sosiaalisen median sisällä, kun aiemmin painotettiin liikennettä omille sivuille. Pääkanaviksi valikoituivat Facebook, Instagram ja LinkedIn.

Kesäjuhlassaan lehti jakoi ensimmäisen kerran tunnustuksia sote-alan vaikuttajille. Vuoden sote-vaikuttajaksi valittiin Sally Leskinen, vuoden sote-teoksi Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen omalääkärikokeilu ja vuoden tieteentekijäksi Sini Laakso.

Videoiden tuotannossa siirryttiin painotamaan perinteisten uutisvideoiden sijaan lyhytvideoita. Kohteena on erityisesti sosiaalinen media.

Lääkärilehden toimintaympäristössä tapahtui vuoden alussa merkittävä muutos, kun Alma Media lakkautti Mediutiset-lehtensä.

Reaktiona tähän uutiskirjeiden määrä nostettiin kevään aikana viiteen viikossa.

Podcastien kuuntelu kasvoi, ja liiton viestinnän tuottama Virtahepo Lääkäritalossa -sarja toi niihin merkittävän lisän. Verkkosivulle tuli artikkeleiden yhteyteen keväällä mahdollisuus kuunnella ne.

Vastaava päätoimittaja Pekka Nykänen ilmoitti jäävänsä vuoden 2026 keväällä eläkkeelle. Seuraajaksi on valittu Kymen Sanomien vastaava päätoimittaja Heidi Ekdahl, joka aloittaa tehtävässään 1.5.2026.

TALOUS JATKOI VAHVANA

Vaikka Lääkärilehden tulos laski vuodesta 2024 reilut 10 prosenttia, lehden talous jatkui vahvana: tuotot olivat 3 680 000 euroa ja tilikauden tulos 538 000 euroa voitollinen. Työpaikkailmoittelun vähentämisestä kompensoi lääkemainonnan kasvu. Painetun lehden jakelu siirtyi vuoden alussa Postilta Jakeluyhtiö Suomelle. Muutoksella haettiin säästöjä, ja ne toteutuivat: jakelukulut laskivat 115 000 euroa.

TEKOÄLYSTÄ OHJEET

Tieteellisten käsikirjoitusten kirjoittajille laadittiin ohjeet tekoälyn käytöstä. Tekoälyllä laadittujen kirjoitusten tunnistamiseksi ryhdyttiin jo käsikirjoituksen saapuessa, ennen arviointiin lähettämistä, tarkistamaan kirjallisuusviitteet. Epäilyttäviä kirjoituksia ei vuoden aikana havaittu.

Lääkärilehdelle lähetettiin vuoden aikana 136 tieteellistä käsikirjoitusta (2024: 159). Käsittelyaika vastaanottamisesta ensimmäiseen päätökseen oli 63 päivää (2024: 67 päivää). Kaikista käsikirjoituksista hylättiin 34 prosenttia (2024: 30 prosenttia). Alkuperäistutkimuksista hylättiin 62 prosenttia (2024: 67 prosenttia).

Teemanumeroita tuotettiin viisi: Kuulo, Neuropsykiatria, Lonkkamurtuma, Polven nivelrikko ja Terveydenhuolto.

VERKKOKÄYNNIT KASVOIVAT

Verkkosivuille vuosi oli menestyksekkäs. Jäseniksi tunnustettujen käynnit kasvoivat 49,5 prosenttia. Kasvu johtui erityisesti uutiskirjeiden hyvästä menestyksestä. Avausprosentit kasvoivat ja asettuivat yli 50 prosenttiin.

POTILAAN LÄÄKÄRILEHTI

Potilaan Lääkärilehteä ei saatu kannattavaksi, joten vuoden alussa toimintaa supistettiin. Sivustoa tuottaa nyt ulkopuolinen freetoimittaja puolipäiväisenä. Lääkäriliiton hallitus päätti tarkastella julkaisun jatkoa seuraavan kerran vuoden 2027 alussa.

Kansainvälinen toiminta ja etiikka

Liiton kansainvälinen toiminta jatkui aktiivisena niin pohjoismaisella, eurooppalaisella kuin globaalilla tasolla.

POHJOISMAINEN YHTEISTYÖ

Pohjoismaisten lääkäriliittojen eri kokoonpanot (mm. neuvottelijat, lehdet) kokoon tuivat perinteiseen tapaan. Johdon kokouksissa keskustelunaiheina olivat mm. kriisivalmius ja eri maiden terveydenhuolto-politiikan muutokset. Eettiset toimielimet kokoontuivat elokuussa Lundissa ja hyväksyivät yhteisen eutanasian laillistamista vastustavan kannanoton.

EUROOPPALAISTA TERVEYSPOLITIikkaa

Euroopan lääkärijärjestö CPME:ssä puhutti erityisesti lääkäriyövoiman ennakointi ja riittävyys sekä työnjako terveydenhuollossa. Lääkäriliitto osallistui lisäksi mm. lääkintälaitteita, ja eurooppalaista terveystietoaluetta (EHDS) koskeviin keskusteluihin. Liitto järjesti yleislääkärien järjestön UEMO:n kokouksen kesäkuussa Helsingissä. Erikoislääkärien UEMS hyväksyi mm. useita uusia tai päivitettyjä erikoislääkärien liikkuvuutta edistäviä eurooppalaisia koulutussuosituksia (ETR). Nuorten lääkärien EJD julkaisi

Euroopan laajuisen selvityksen nuorten lääkärien työajoista ja työtyytyväisyydestä sekä kannanotot mm. terveydenhuollosta osana Euroopan turvallisuutta ja sukupuolten tasa-arvosta terveydenhuollossa.

GLOBAALEJA HAASTEITA JA VAIKUTTAMISTA

Lääkäriliitto aloitti toisen kaksivuotiskauden Maailman lääkäriunionin (WMA) johtokunnassa. Terveydenhuollon tila sekä lääkärien ja potilaiden turvallisuus kriisialueilla, erityisesti Gazassa, puhuttivat niin WMA:ssa kuin muissa lääkärijärjestöissä. Lääkäriliitto osallistui aktiivisesti mm. toimintavuonna alkaneeseen terveystietoja ja biopankkeja koskevan Taipeiin julistuksen päivitysprosessiin.

EETTINEN NEUVOTTELUKUNTA

Lääkäriunionin eettinen neuvottelukunta keskittyi toimintavuonna tekoälyn etiikkaan sekä keskusteli lääketieteen etiikan opetuksen kehittämisestä.

"Liitto järjesti yleislääkärien järjestön UEMO:n kokouksen kesäkuussa Helsingissä."

Yhteiskuntasuhteet

Vuoden 2025 yhteiskunnallista keskustelua luonnehti hyvinvointialueiden vaikea rahoitustilanne. Liitto esitti, että ensimmäisen toimintavuoden (2023) alijäämät voitaisiin antaa anteeksi, koska ne syntyivät syistä, joihin hyvinvointialueiden oli vaikea vaikuttaa.

Muita olennaisia, julkista keskustelua herättäneitä aiheita olivat lääkärien palkat erityisesti kehysriihen yhteydessä, jolloin hallitus linjasi suurituloisten veronalennuksista, lääkärien koulutusmäärät, priorisointi ja 65 vuotta täyttäneiden vuoden alusta alkanut Kela-korvauskokeilu.

Liitto tilasi Retrieveriltä media-analyysin siitä, miten lääkärit ja Lääkäriliitto näyttäytyvät julkisessa keskustelussa. Näkyvyys oli pääosin lääkärien kannalta neutraalia, mutta kun keskustelu yhdistyi lääkäripulaan ja lääkärien palkkoihin, sai uutisointi ja sosiaalisen median keskustelu vahvemmin myös negatiivisia sävyjä lääkäreitä kohtaan. Lääkäriliiton näkyvyys painottui kansalliseen mediaan ja nosti keskustelua siitä, miten liitto voisi näkyä alueellisesti paremmin.

Liiton eduskuntavaalitavoitteita ryhdyttiin valmistelemaan syksyllä. Hallitus linjasi lokakuun kokouksessaan, että tavoittelemme kolmea kärkitavoitetta. Liiton jaokset ja valiokunnat käsittelivät

vaalitavoitteita ja niihin pyydettiin myös lausuntoja.

Hallitus käsitteli vaikuttamistyön prioriteetteja kesäkuun kokouksessaan ja päätyi valitsemaan painopisteiksi omalääkärimallin, terveydenhuollon rahoituksen ja laadukkaan koulutuksen. Omalääkärimallin osalta pitkäjänteinen vaikuttamistyö tuotti tulosta, kun hallitus päätti tukea hyvinvointialueiden omalääkärimallikokeiluja 40 miljoonalla eurolla.

Yhteisöjen vaikuttamistoimintaa tarkastelemaan avoimuusrekisteriin tehtiin ilmoitus 64 vaikuttamistapaamisesta.

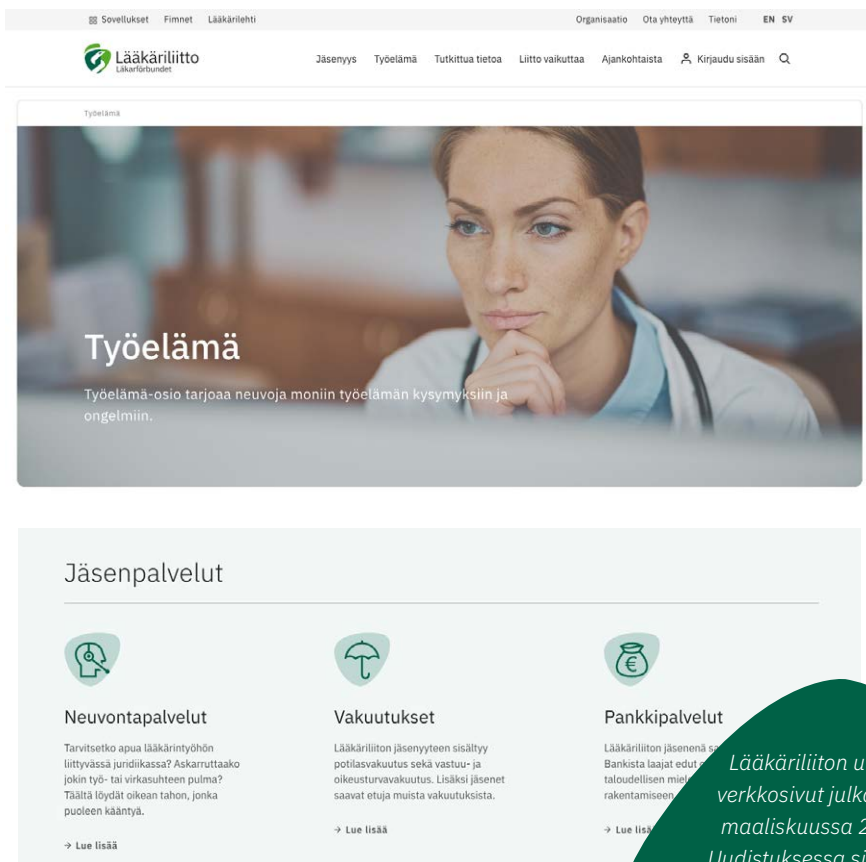
VIRTAHEPO LÄÄKÄRITALOSSA -PODCAST

Terveydenhuollon vaikeisiin kysymyksiin tarttuva Virtahepo Lääkäritalossa -podcast jatkui kolmella jaksolla, joista yksi toteutettiin yhteistyössä taloustieteellisen M&A-podcastin kanssa. Jaksot jaetaan Lääkäri-lehden ja liiton verkkosivuilla, Spotifyssa ja Soundcloudissa sekä Applen podcasteissa ja niitä mainostetaan mm. jäsenkirjeissä ja liiton sosiaalisen median kanavissa. Kahta itse tuotettua jaksoa kuunneltiin vuoden aikana 1 011 kertaa ja yhteistyöjaksoa 2 600 kertaa.



Lääkäriliitto osallistui 23.–29.6. järjestettyyn Helsinki Pride -tapahtumaan jo neljättä vuotta peräkkäin.

Kuva: Jussi Halttunen



Lääkäriliiton uudet verkkosivut julkaistiin maaliskuussa 2025. Uudistuksessa sivuston rakenne uudistettiin siten, että sisältö on järjestetty käyttäjän näkökulmasta selkeisiin aihekokonaisuuksiin.

VERKKOSIVU-UUDISTUS

Lääkäriliiton uudet verkkosivut julkaistiin maaliskuussa 2025. Uudistuksessa sivuston rakenne uudistettiin siten, että sisältö on järjestetty käyttäjän näkökulmasta selkeisiin aihekokonaisuuksiin.

Tavoitteena oli parantaa tietojen löydettävyyttä, tehdä tiedonhausta aiempaa sujuvampaa ja monipuolistaa sisällöntuotannon mahdollisuuksia. Samalla verkkosivujen ulkoasu päivitettiin.

Uudistettu kokonaisuus luo vahvan perustan sivuston jatkuvalla kehittämiselle ja tarjoaa jäsenille aiempaa selkeämmän ja käyttäjälähtöisemmän palvelukokemuksen.

JÄSENViestinnän Kehittäminen

Vuonna 2025 koostettiin Lääkäriliiton jäsenviestinnän kehittämissuunnitelma. Sen tavoitteena on vahvistaa jäsenyyden arvoa, lisätä jäsenyytyväisyyttä ja tehdä liiton toiminnasta aiempaa näkyvämpää. Suunnitelmassa korostuu tarve lisätä liiton ja jäsenten välistä vuorovaikutusta,

tuoda jäsenyyden hyödyt selvemmin esiin ja varmistaa, että viestintä tavoittaa eri jäsenryhmät heidän tarpeidensa mukaisesti. Kehitystyössä kiinnitettiin erityistä huomiota opiskelijoiden ja vastavalmistuneiden tavoittamiseen.

Jäsenviestinnän vahvuuksia ovat jäsenten liittoon kohdistuva vahva luottamus, ammattimainen viestintätiimi sekä laajat ja laadukkaat sisältökanavat. Kehitystarpeiksi tunnistettiin sisältöjen tavoittavuus ja vuorovaikutteisuus sekä tarve siirtyä reaktiivisesta ennakkoivampaan viestintään ja tuoda liiton toimintaa, ihmisiä ja ajankohtaisia asioita lähemmäksi jäseniä.

Suunnitelman jalkautus käynnistyy vuonna 2026 ja etenee vaiheittain niin, että uudet toimintamallit, sisällöt ja kanavaratkaisut tulevat osaksi liiton viestinnän arkea. Näin rakennetaan pitkäjänteisesti viestintää, joka tekee liiton toiminnan näkyväksi, tukee jäsenten arkea ja vahvistaa halua kuulua Lääkäriliittoon myös tulevinä vuosina.

Talous ja liiton yhtiöt

”Lääkäriliiton taloudellinen tilanne ja maksuvalmius on hyvällä tasolla.”

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

Lääkäriliiton omaisuudenhoidossa tulee hallituksen linjausten mukaisesti turvata liiton toimintaedellytysten kehittäminen ja ylläpitää Kiinteistö Oy Suomen Lääkäritalon tilat asianmukaisessa kunnossa.

LÄÄKÄRILIITTO

Lääkäriliiton taloutta hoidetaan tulostavoitteellisesti ja kustannustietoisesti. Taloudellisesti vahva ja itsenäinen järjestö voi toimia jäsentensä edunvalvojana tehokkaasti ja riippumattomasti.

Lääkäriliiton talouden suunnittelun periaatteena on, että varsinainen toiminta katetaan jäseniltä perittävillä jäsenmaksuilla sekä julkaisutoiminnan tuotoilla eli tytäryhtiö Lääkärikompassi Oy:n tulouttamilla ilmoitusmyynnin rojalteilla. Periaatteena on, että Lääkäriliiton toiminta turvataan em. tuotoilla suhdanteista riippumatta.

TUOTOT

Varsinaisen toiminnan tuotot ovat 4 346 009 € (2024: 4 333 710 €). Tuotot ovat 24 991 € alle talousarvion. Lääkäri-

kompassin rojaltit ovat 3 431 135 € (2024: 3 398 085 €) ja ylittivät talousarvion, mutta Lääkärilehden tilausmaksuissa jäätiin selvästi alle. Muut tuotot eli tulot Lääkäripäivistä, ELJ-osallistumismaksuista ja lääkäriyhdistysten jäsenrekisterien hoitopalkkiot toteutuivat suunnitellusti.

KULUT

Varsinaisen toiminnan kulut ovat 13 891 246 € (2024: 13 539 312 €). Kulut ovat 584 362 € pienemmät kuin talousarviossa.

Henkilöstökulut ovat yhteensä 6 540 730 € (2024: 6 261 602 €) ja ne ovat suurin yksittäinen kuluerä, noin 47 % varsinaisen toiminnan kuluista. Henkilöstökulut ovat 216 836 € pienemmät kuin talousarviossa. Tämä selittyy mm. henkilöstövaihdoksilla, joiden takia henkilötyövuodet eivät toteutuneet täysimääräisesti.

Varsinaisen toiminnan muut kulut olivat yhteensä 7 318 989 € (2024: 7 235 673 €). Muut kulut ovat 337 053 € pienemmät kuin talousarviossa. Talousarviota pienempi toteuma johtuu mm. siitä, ettei kaikkia suunniteltuja projekteja viety läpi ja että ulkopuolisia palveluja käytettiin vähemmän kuin aiempina vuosina. Suurin yksittäinen

erä muissa kuluissa on liiton jäsentensä puolesta ottamat vakuutukset (potilasvakuutus sekä ryhmävastuu- ja oikeusturvavakuutus) 1 932 727 € (2024: 1 835 757 €).

Poistot ovat 31 528 € (2024: 42 037 €) ja ne koostuvat lähinnä toimistokalusteista.

VARAINHANKINTA

Jäsenmaksutuotot muodostavat merkittävimmän osan liiton tuloista. Perusjäsenmaksu vuonna 2025 oli sama 484 € kuin vuonna 2024. Vuoden 2025 jäsenmaksutuotot kasvoivat 317 329 € vuoteen 2024 verrattuna ja ovat 10 411 214 € (2024: 10 093 885 €).

Uuden jäsenrekisterin käyttöönoton myötä jäsenmaksuihin liittyvät kulut kasvoivat merkittävästi. Vuoden 2025 varainhankinnan kulut ovat 221 916 € (2024: 104 936 €).

Näin ollen varainhankinnan nettotuotot 2025 ovat 10 189 297 € (2024: 9 988 949 €).

VARSINAISEN TOIMINNAN TUOTTO-/KULUJÄÄMÄ

Vuoden 2025 tulot ovat kuluja suuremmat ja siten varsinaisen toiminnan tuottojäämä on 644 061 € (2024: 783 347 €). Tuottojäämä on 698 667 € yli talousarvion.

SIJOITUS- JA RAHOITUSTOIMINTA

Sijoitusvarallisuutta hoidetaan hallituksen hyväksymän varallisuudenhoitostrategian mukaisesti. Kyse on varsinaisesta toiminnasta erillään olevasta varallisuuserästä, jonka sijoitushorisontti on kymmeniä vuosia.

Lääkäriliiton sijoitusvarallisuus koostuu mm. sijoitusomaisuudesta, kiinteistöomaisuudesta ja arvoesineistöstä.

Sijoitusvarallisuus koostuu kahdesta täyden valtakirjan periaatteella hoidetusta salkusta, joita hallinnoivat Danske Capital ja Evli, suorista määräaikaista rahastosi-joituksista Mandatumiin sekä Kiinteistö Oy Suomen Lääkäritalosta, Sipoon asunto-osa- keyhtiöistä ja jäsenten varattavissa olevista lomaosakkeista. Kahteen jälkimmäiseen ei liity tuotto-odotuksia.

Lääkäriliitossa ei budjetoida varainhoidon sijoitustuottoja vuotuisiin toimintamenoihin, eikä varsinaista toimintaa vuonna 2025 ole rahoitettu sijoitusten tuotoilla tai pääomaa purkamalla.

Sijoitustoiminnassa pyritään noudattamaan matalan riskin ja kohtuullisen tuoton periaatetta. Varallisuutta hoidetaan pankkiiriliikkeiden toimesta Lääkäriliiton hallituksen hyväksymän sijoitussuunnitelman mukaisesti.

Vuoden 2025 sijoitusmarkkinoiden erinomainen loppuvuoden kehitys näkyi myös

Lääkäriliiton sijoitusvarallisuuden tuottojen kasvussa. Täyden valtakirjan sijoitussalkut ja Mandatumin rahastot tuottivat 9,2 % (2024: 11,8 %).

Varainhoidon tuottojen lisäksi Lääkäriliitto saa vuokratuottoja Lääkäritalon vuokralaisilta.

Lääkäriliitto maksaa kaikista omistamistaan osakkeista (100 %) yhtiövastiketta Kiinteistö Oy Lääkäritalolle. Näillä vastikkeilla Kiinteistö Oy Lääkäritalo kattaa kiinteistön ylläpitokulut. Lääkäriliitto taas vuokraa edelleen kiinteistöstä niitä tiloja, joita se ei itse käytä ja saa itselleen vuokratuotot.

Sijoitustoiminnan tuotot vuonna 2025 ovat 5 378 771 € (2024: 3 752 790 €).

Sijoitustoiminnan kulut vuonna 2025 ovat 1 516 218 € (2024: 12 325 681 €).

Huom. vuoden 2024 kulut sisältävät Kiinteistö Oy Suomen Lääkäritalon noin 10,7 milj. € arvonalennuksen, joka perustuu loppuvuoden 2024 markkina-arvomääritykseen, jonka suoritti Newsec.

Sijoitus- ja rahoitustoiminnan tulos on 3 862 553 € (2024: –8 572 891 €).

TILIKAUDEN YLI-/ALIJÄÄMÄ

Toimintavuoden 2025 tulos oli 4 526 854 € (2024: –7 749 500 €), joka on 3 578 462 € yli talousarvion.

TASE

Lääkäriliiton taseen loppusumma tilinpäätöshetkellä on 65 290 765 € (2024: 61 746 743 €).

Taseessa ei ole tapahtunut merkittäviä muutoksia vuoden 2025 aikana.

Oma pääoma on 54 443 770 € (2024: 49 937 157 €).

Lääkäriliiton taloudellinen tilanne ja maksuvalmius on hyvällä tasolla.

KIINTEISTÖ OY SUOMEN LÄÄKÄRITALO

Suomen Lääkäriliitto ry omistaa Kiinteistö Oy Suomen Lääkäritalon osakekannan kokonaisuudessaan.

Lääkäritalo on vuonna 1988 rakennettu betonirunkoinen 8+1+1 kerroksinen toimistorakennus, jossa on kolme porrashuonetta (A-C). Kiinteistön pinta-ala on yhteensä 17 199 m².

Kiinteistö on peruskorjattu vuosien 2018–2023 aikana lukuun ottamatta C-portaan rakennusosuutta (2 719 m²). Lääkäriliitto on ainoana omistajana rahoittanut peruskorjauksen 37 milj. € pääomailainalla, joka on konvertoitu Lääkäritalon omaan pääomaan.

Kiinteistö Oy Suomen Lääkäritalon toiminta rahoitetaan vastiketuotoilla. Ainoana omistajana Lääkäriliitto suorittaa vastikkeet yhtiölle. Lääkäritalon talousarvion

laadinnan perusteena on, että kiinteistöyhtiön tuotot eli em. vastikkeet kattavat kaikki sen juoksevat kustannukset.

Yhtiön perimät vastikkeet olivat yhteensä 1 050 074 € (2024: 875 284 €). Vuoden 2025 kasvu selittyy sillä, että vuonna 2024 jätettiin perimättä kahden kuukauden vastikkeet.

Kiinteistön hoitokulut ovat 1 089 632 € (2024: 1 721 468 €).

Vastiketuotot eivät riittäneet kattamaan hoitokuluja, sillä kiinteistössä tehtiin merkittäviä ilmanvaihtoon ja jäähdytykseen liittyviä perusparannus- ja säätötöitä.

Hoitokate oli –39 558 € (2024: –846 185 €).

Tilikauden tulos oli –1 346 010 € (2024: –12 994 186 €). Tilikauden 2025 tuloksessa on mukana peruskorjauksen poistojen aktivointi 1 311 776 €. Vuoden 2024 tuloksessa on mukana rakennuksesta tehty 10 364 979,98 euron arvonalennus. Alaskirjauksen perusteena on C-portaan tilanne, jonka saattaminen muun rakennuksen tasolle kustantaisi laskennallisesti 10 364 979,98 €.

Omistajan näkökulmasta C-portaan tilanteen lisäksi vuokrausaste on jäänyt peruskorjausta edeltävää tasoa huonomaksi. A- ja B-portaissa on toimisto- ja liiketilaa yht. 14 480 m², josta vuokralla/

käytössä on 9 559 m² (66 %), tyhjänä/ vuokrattavissa 4 920 m² (34 %). Kehityskohteena olevassa C-portaassa ei ole vuokrattuja tiloja. Loput tilat ovat yhtiön hallinnassa olevia teknisiä, varasto-, aula-, käytävä- ja porrastiloja.

LÄÄKÄRIKOMPASSI OY

Suomen Lääkäriliitto ry omistaa Lääkärikompassi Oy:n osakekannan kokonaisuudessaan.

Lääkärikompassi on Lääkäriliiton ja Lääkärilehden mediamyöntiorganisaatio. Lääkärikompassin liiketoiminnot koostuvat mm. Lääkärilehden lääke-, työpaikka- ja muusta ilmoitusmyynnistä sekä Fimnet-palvelujen myynnistä.

Lääkärikompassin tärkein kanava on Lääkärilehti sekä Lääkärilehden sähköiset mediat. Lisäksi Lääkärikompassi tarjoaa itsepalvelutuotteita mm. uutiskirjeiden ja sähköisen tiedotuskanavan, Lääkekompassin, muodossa. Lääkärikompassin tarjoama Fimnet (Finnish Medical Network) on terveydenhuollon ammattilaisille rajattu sosiaalisen median yhteisö.

Yhtiön liikevaihto oli 4 190 446 € (2024: 4 212 482 €) ja tilikauden tulos 18 191 € (2024: 89 920 €). Liikevaihto jäi 230 254 € alle budjetin ja tilikauden tulos oli 75 918 € alle budjetin. Suurimmat tekijät tavoitteesta jäämisen taustalla olivat rekrytointi-ilmoitustulojen lasku, joka osittain johtui uuden ilmoitusportaalin kehitystyön viivästyneestä ja digitaalisen lääkemerkkinoinnin jääminen alle tavoitetason. Printtimainonnan myynti ylitti budjettitavoitteen.

Yhtiö maksoi rojalteja Lääkäriliitolle 3 431 135 € (2024: 3 339 085 €).

MUU KIINTEISTÖOMAISUUS

Lääkäriliitto omistaa koko osakekannan seuraavista asunto-osakeyhtiöistä:

- Asunto Oy Sipoonlahden Annikki
- Asunto Oy Sipoonlahden Kyllikki
- Asunto Oy Sipoonlahden Marjatta
- Asunto Oy Sipoonlahden Tellervo
- Asunto Oy Sipoonlahden Vellamo.

Kyse on Sipoossa Söderkullan ja Eriksnäsin läheisyydessä olevasta maa-alueesta, joka on jaettu viideksi asunto-osakeyhtiöksi kaavamuutoksella vuonna 2018.

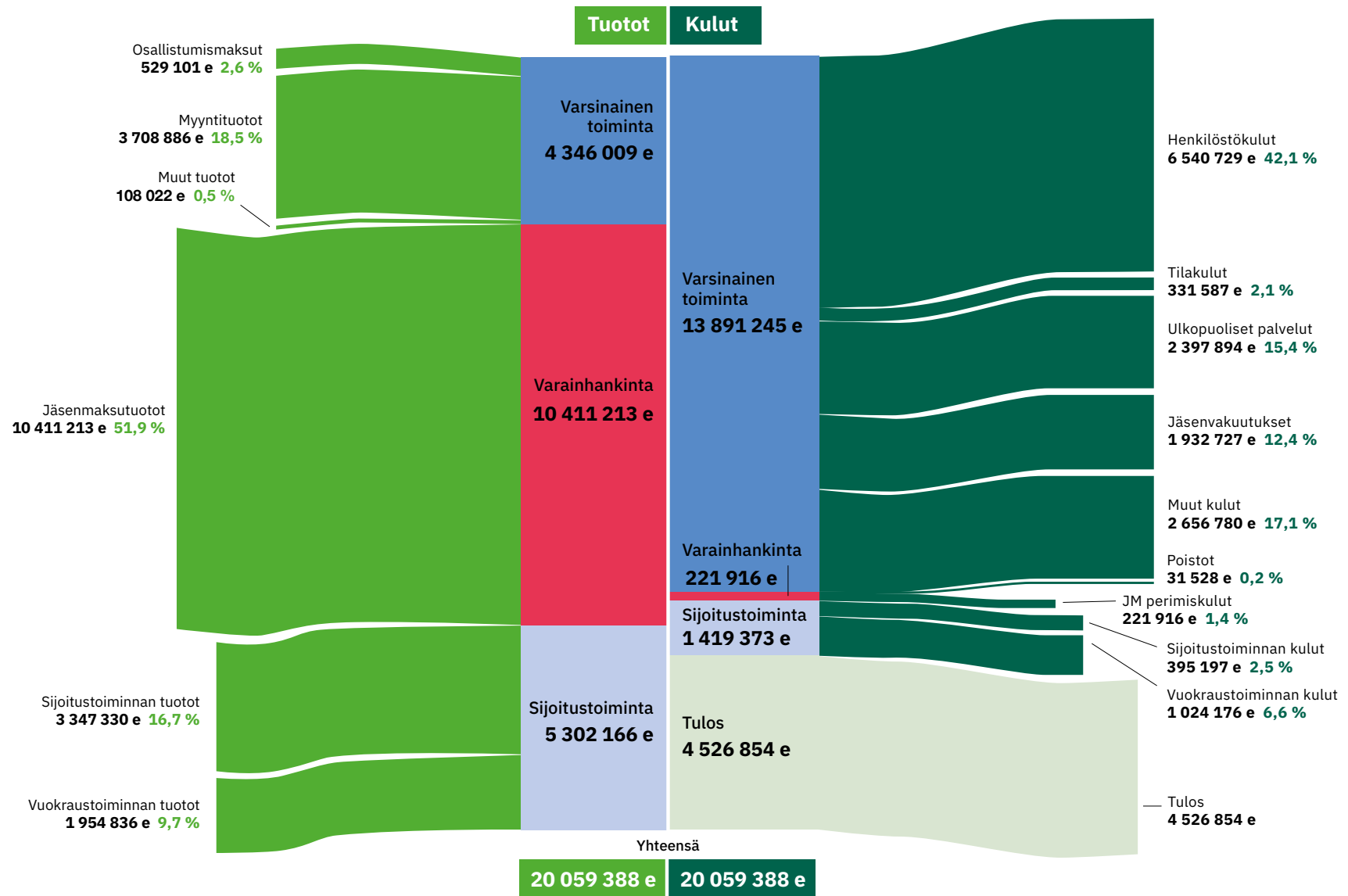
Tonttien rakennusoikeudet ovat 2 200–5 400 kerrosneliömetriä. Rakennusoikeutta on kokonaisuudessaan 19 400 km².

Vuonna 2013 käynnistetyn kaavamuutoksen tavoitteena oli myydä Lääkäriliiton vuonna 1991 hankkima maa-alue uudelleen kaavoitettuna kerrostalotonteiksi taholle, joka yhteistyössä Sipoon kanssa kehittää aluetta. Tämä ei ole toteutunut.

Asunto-osakeyhtiöillä ei ole ollut toimintaa vuonna 2025.

Asunto-osakeyhtiöiden hoitokulut ovat 92 001 € (2024: 85 186 €). Hoitokulut maksaa Lääkäriliitto. Kiinteistövero nousi huomattavasti vuonna 2024, koska kaavamuutos on ollut 5 vuotta voimassa ja suunnitelman mukaista kerrostalorakentamista ei ole aloitettu. Kiinteistöveron lisäksi kustannuksia tulee mm. tilintarkastuksesta.

Suomen Lääkäriliitto ry tilinpäätös 2025



Hallinto ja liiton toimisto

”Valtuuskunta päätti perustaa Lääkäriliitolle uuden Pentti Salosen nimeä kantavan tunnustuspalkinnon. Palkinnolla huomioidaan kriisialueilla tai vaikeissa olosuhteissa työskenteleviä lääkäreitä.”

Lääkäriliiton hallitus on kokoontunut toimintavuonna puheenjohtajansa Niina Koivuviihdan johdolla 13 kertaa. Hallitustyöskentelyn kehittämiseksi hallitus on toteuttanut jo vakiintuneen toimintansa itsearvioinnin. Arvioinnin pohjalta mm. uusien hallitusjäsenten perehdyttämiseen tehtäviinsä tullaan kiinnittämään huomiota.

Hallitus on toimintavuonna pitänyt kaksi suunnittelukokousta. Huhtikuussa hallitus kokoontui Helsingissä. Kokouksessa käsiteltiin Lääkäriliiton strategiaa sekä erityisesti liiton alueellisen toiminnan kehittämistä. Hallitus päätyi esittämään paikallisosastotoiminnan rakentamista hyvinvointialueittain, mikä osin tarkoittaa paikallisosastojen yhdistämistä.

Alaosastojen kohdalla hallitus näki tarkoituksenmukaiseksi lakkauttaa erikois- alakohtaiset paikallisosastot. Alaosastoista seuraavat jatkavat toimintaansa: valtion hallinto- ja valvontalääkärit, yksityislääkärit, lääkäriyönohjaajat, hallinto- ja johtajalääkärit. Liiton toimisto tukee ala- ja paikallisosastoja siirtymäajan järjestelyissä. Siirtymäaikaa uudistukselle on vuosi 2026. Kevään suunnittelukokouksessa hallitusta keskusteltiin myös yli parlamentaarinen terveydenhuollon visio, joka nähtiin hyödylliseksi liitonkin toimin edistää.

Syksyn suunnittelukokous 22.–23.9. järjestettiin Rovaniemellä. Hallitus vieraili Lapin keskussairaalaossa hallituksen jäsen Maaret Laakson organisoimalla vierailulla. Lääkäriliiton isäntinä ja emäntinä vierailulla olivat Annika Olli (sisätautien ylilääkäri), Magnus Hagnäs (sydänpajan osastonylilääkäri), Aino Loimu (päivystyksen ylilääkäri), Anna Eklund (teho- ja valvontaosaston osastonylilääkäri) sekä Juho Latvala (silmätautien ylilääkäri).

Vierailulla tutustuttiin päivystykseen sekä sairaalan Sydänpajaan. Samalla saatiin tietoa sairaalan lääkärien työjärjestelyistä. Esiin nousivat erityisesti varallaolon korvaukset. Myös työntekijöiden ja erikoistuvien lääkärien saanti Lappiin puhututtivat. Tämän lisäksi hallitus kuuli saamelaisten psykososiaalisen tuen yksikköä johtavan Heidi Eriksenin alustuksen saamelaisten terveydenhuollosta ja sen erityispiirteistä sekä keskusteli mm. lääkärijohtajuudesta.

Valtuuskunta on toimintavuonna kokoontunut varsinaisiin kevät- ja syyskokouksiin Lääkäritaloon Helsinkiin. Kevätkokous järjestettiin yksipäiväisenä ja syyskokous kaksipäiväisenä. Kevätkokouksessaan valtuuskunta keskusteli aloitteen pohjalta terveydenhuollon ulkopuolisen testaamisen sääntötarpeesta. Valtuuskunta keskusteli

myös aloitteesta, joka koski tutkimusrahastron perustamista terveydenhuollon ympäristövaikutusten ja ilmastonmuutoksen aiheuttamien palvelutarpeiden muutosten tutkimiseen. Erillisen rahaston sijaan päätettiin lisätä henkilökohtaisten apurahojen hakukohteita aloitteen sisältämällä kriteereillä sekä korottaa henkilökohtaisiin apurahoihin budjetoitua rahaa. Myös teeman näkyvyyttä liiton viestinnässä nostettiin.

Valtuuskunta päätti perustaa Lääkäriliitolle uuden Pentti Salosen nimeä kantavan tunnustuspalkinnon. Palkinnolla huomioidaan kriisialueilla tai vaikeissa olosuhteissa työskenteleviä lääkäreitä ja se jaetaan kerran valtuuskuntakaudessa. Palkinnon jakamiseen liittyy sen sääntöjen mukaan Lääkäriliiton lahjoitus erikseen nimettävään hyväntekeväisyyskohteeseen.

Syyskokouksen yhteydessä joulukuussa valtuuskunta hyväksyi hyvinvointialueille toimitetun kannanoton lääkärien työskentelyolosuhteiden parantamisesta. Syyskokouksen esityslistalla oli mm. Nuorten Lääkärien Yhdistyksen valtuuskuntaryhmän aloite perustutkinnon ja erikoislääkärikoulutuksen välisen uravaiheen kehittämiseen tähtäävän visioyöryhmän perustamisesta, mikä aloite hyväksyttiin. Aloitteen pohjalta keskustelua käytiin myös mm. lihavuusepidemian



Lääkäriliitto laajensi taidekokoelmaansa: Kim Simonssonin teos "Lääkintämies" löysi paikkansa liiton tiloista. Kuvassa taiteilija itse ja pj. Niina Koivuviita joulukuussa 2025.

hoitamisen edellyttämistä yhteiskunnan toimista.

LÄÄKÄRILIITON TOIMISTO

Lääkäriliiton toimiston johtoryhmän puheenjohtajana toimii toiminnanjohtaja ja jäseniä ovat toimialojen johtajat. Johtoryhmä kokoontuu keskimäärin kahden viikon välein koordinoimaan liiton toimiston työskentelyä.

Lääkäriliiton toimiston työskentelymalliksi on vakiintunut hybridimalli. Työtä tehdään vähintään kaksi päivää viikossa toimistolta käsin. Yksi näistä päivistä on koko toimistolle yhteinen läsnäolopäivä. Yhteisöllisyyttä tuetaan yhteisillä kuu-kausikokouksilla sekä erilaisilla teema-kohtaisilla tapaamisilla. Toimintavuonna toimiston henkilöstössä tapahtui yksi henkilövaihdos. Korvaavat rekrytoinnit liitossa ja Lääkärikompassissa saatiin suoritettua ripeästi.

Toimiston työskentelyä ovat tukeneet useat järjestelmä- ja ohjelmistomuutokset. Uuden jäsenrekisterin käyttöönotto on viivästynyt suunnitellusta eikä se ole toteutunut suunnitellusti, ja aktiivisia kehittämistoimia tarvitaan edelleen. Uudistettujen

verkkosivujen käyttöönotto venyi vuoden 2025 puolelle.

Toimiston työskentelyilmapiiriä tutkitaan säännöllisesti joka toinen vuosi. Syksyn 2025 kyselyssä eNPS –mittari oli –21. Kehittämistä nähtiin erityisesti johtamisessa, avoimuudessa sekä luottamuksen rakentamisessa. Kyselyn pohjalta toteutettavia toimenpiteitä suunnitellaan yhteistyössä työterveyshuollon yhteistyökumppanin kanssa.

EU:n ilmoittajansuojadirektiivin edellyttämän anonyymien ilmoituskanavan kautta ei ole tullut yhtään ilmoitusta. Ilmoituskanava tarjoaa mahdollisuuden ilmoittaa anonyymisti liiton toiminnassa havaituista väärinkäytöksistä. Ilmoituskanava on tärkeä työkalu riskien vähentämiseksi ja toimintaan kohdistuvan luottamuksen lisäämiseksi.

Toiminnan riskit ja riskitasot kartoittava riskienhallintasuunnitelma on päivitetty toimintavuonna.

Jäsenistö ja organisaatio

KUNNIANOSOITUKSET

Lääkäriliiton hallitus myönsi tammikuussa liiton hallituksessa työskentelynsä päättäneelle varapuheenjohtaja Sara Kaartiselälle hopeisen ansiomitalin erittäin ansiokkaasta toiminnasta liiton tarkoituserien hyväksi. Samassa kokouksessa hallitus myönsi liiton hallituksessa työskentelynsä päättäneelle Johanna Salmiolle ja valtuuskunnan varapuheenjohtajan tehtävän jättäneelle Sari Silventoiselle pronssisen ansiomitalin ansiokkaasta liiton tarkoituserien mukaisesta työstä.

JÄSENISTÖ

Liiton jäsenmäärä toimintavuoden alussa oli 30 148. Jäsenmäärä toimintavuoden lopussa oli 30 159 eli 11 jäsentä enemmän kuin vuotta aikaisemmin.

Liittoon kuuluvista lääkäreistä naisia oli 58 % ja miehiä 42 %.

Maksamattomien jäsenmaksujen takia erotettiin 311 jäsentä, joista osa on liittynyt uudelleen jäseneksi.

Kuoleman johdosta jäsenluettelosta poistettiin seuraavat 166 jäsentä: Tapio Aaku, Kirsti Ahonen, Esko Aine, Pirjo Akila, Riitta Alaja, Marianne Ala-Kauhaluoma, Irmeli Alanen, Markku Alanen, Veli-Pekka Avento, Harry Borgmästars,

Pekka Collin, Ahmed El Hattab, Kaarle Elfving, Anneli Ettilä, Margit Forssell, Jorma Forsström, Chantal Friberg, Pär Granbacka, Brita Grenquist-Norden, Kari Haavisto, Olli Harttila, Pentti Heikkilä, Jorma Heikkinen, Tuula Heinänen, Timo Helin, Heikki Hendolin, Ritva Hentilä, Liisa Herva, Pertti Himanen, Antti Jahkola, Aarne Jyrälä, Juhani Jyränki, Pentti Järvinen, Matti Karhunen, Eemeli Karvali, Jaakko Karvonen, Kirsti Kauste, Iiro Kilpikari, Aarre Kivelä, Jaakko Kiviharju, Mika Kivimäki, Sari Kivistö, Seppo Koistinen, Maija Koivu, Juhani Kontro, Lea Konttinen, Katve Kontturi, Mikko Korhonen, Heikki Korpi, Veikko Kujala, Lauri Kuusisto, Esa Könönen, Matti Laine, Juhani Laitinen, Jukka Laitinen, Lauri Lampimäki, Antti Latvala, Martti Laukkanen, Olli-Pekka Lehikoinen, Alpo Leppäluoto, Harriet Lind, Olof Lindfors, Pirjo Linkola, Petri Linnasalmi, Veli Lopenen, Antti Louhija, Heikki Lähdeniemi, Katariina Lähdesmäki, Marja-Leena Majurin, Matti Mandelin, Matti Mero, Lauri Meurman, Saija Miettunen, Gabor Molnar, Timo Myllylä, Reijo Mäkinen, Kirsti Mäkipaja, Heimo Männikkö, Eeva-Liisa Niemelä, Leena Niemi, Tapio Nikkari, Mikko Nikkarinen, Olli Nopola, Marja-Liisa Noponen, Set Norrbäck, Elina Nortia, Päivi Nuotio, Pekka Nuotio, Juhani Ojajärvi, Seppo Olkkonen, Matti Paavola,

Martin Panelius, Mikael Peder, Erkki Pehkonen, Timo Pehkonen, Risto Pelkonen, Heleena Pesonen, Janne Piilonen, Pekka Pohjanpelto, Liisa Pohjola, Mika Pohjonen, Kari Poikolainen, Markku Puhakka, Reijo Punnonen, Kari Puolakka, Seppo Pyrhönen, Jussi Pärkö, Juhani Raanamo, Asko Raijola, Ilkka Rantasalo, Hannu Ratalahti, Mirja Rauhala, Veikko Reinikainen, Aarre Repo, Matti Rimpelä, Erkki Henriikki Rintala, Erkki Juhani Rintala, Matti Rissanen, Sirkka-Liisa Rudanko, Kari Rätty, Seppo Saarikoski, Jorma Saarinen, Seppo Saksanen, Heikki Sallinen, Jouko Salmela, Eero Salmenperä, Hanna Salmenpohja, Simo Salminen, Sari Salminen, Seppo Salminen, Raimo Salonen, Leena Saramies, Tom Sederholm, Katri Selander, Airi Simonsson, Pekka Sipponen, Anneli Sorri, Martin Spooft, Johan-Erik Sunell, Risto Suomalainen, Seppo Sutinen, Antti Säilä, Timo Säteri, Marjatta Takkunen, Antti Tapaninaho, Jukka Terävä, Marja Tevaluoto-Aarnio, Jaakko Thusberg, Nina Torkkola, Arja Tuokkola, Arto Tuominen, Harri Tuomola, Pirkko Uurasmaa, Jorma Valjus, Arimo Vallasto, Markku Valli, Jari Valorinta, Risto Vanhatalo, Martti Vastamäki, Maarit Veikkolainen, Erkki Vikström, Otto von Koskull, Marianna Vuorela, Maria Ylisaari, Torsti Yrjönkoski, Christina Äikäs

VALTUUSKUNTA 2025 (KAUSI 2025–27)

Ilkka Aahos, Hibo Abdulkarim, Johanna Anttila-Bondestam, Juha Auvinen, Risto Avela, Elina Bergman, Satu Brinkmann, Kristiina Golan, Marit Graner, Eero Hirvensalo, Juha Hänninen, Heikki Ilola, *Auli Juntumaa, Lassi Karppi, Sirkka Keinänen-Kiukaanniemi, Ilkka Ketola, Kirsi Kiukaanniemi, Otto Knutar, Olli Koivukangas, *Niina Koivuviita, Marie Korhonen, *Maaret Laakso, Heikki Laine, Perttu Liuska, Suvi Lähdeoja, Katriina Lähteenmäki, Suvi Marjasuo, Kari-Pekka Martimo, Riku Metsälä, *Anu Muraja, Jukka Mustonen, Kristiina Mäkelä, Marko Määttä, Markus Partanen, Pirkka Pekkarinen, Ville Peteri, *Jussi Pohjonen, *Jaana Puhakka, Matias Rantanen, Tiia Reho, Pekka Reinikainen, Pasi Rinne, Noora Ritämäki, Tino Ruotsalainen, Johanna Salmio, Mika Salonen, *Tuire Saloranta, Anni Saukkola, Katariina Seittenranta, Anna Siitonen, Sari Silventoinen, Jari Sinkkonen, Rebecca Suomi, Ilkka Taipale, Emilia Tapio, Inga Tikkinen, Johanna Tuukkanen, Tiina Ukkonen, Nea Välimäki, Iina Yliaska.

Valtuuskunnan puheenjohtajana toimi Matias Rantanen ja varapuheenjohtajana Sari Silventoinen 12.10.2025 asti ja Ilkka Ketola 11.12.2025 alkaen.

* Hallitukseen valittujen valtuuskunnan jäsenten sijaan valtuuskuntatyöskentelyyn ovat osallistuneet varajäsenet: Maritta Pöyhönen-Alho, Elisa Kortela, Jenni Puoliväli, Heidi Pöyhönen, Laura Ryyppö, Anton Saarinen, Olga Gilbert

HALLITUS

Hallitukseen kuuluivat puheenjohtaja Niina Koivuviita, varapuheenjohtajat Jaana Puhakka ja Joel Kontiainen sekä jäsenet Marja Ahava, Auli Juntumaa, Maaret Laakso, Anu Muraja, Jussi Pohjonen, Tuire Saloranta ja Matti Tikkanen. Sihteerinä toimi Jaana Heinonen.

TILINTARKASTAJAT

Tilintarkastajana toimi tilintarkastusyhteisö KPMG Oy vastuullisena tilintarkastajana KHT Kirsi Aromäki.

Valtuuskunnan nimittämään tilintarkastuskomiteaan kuuluivat Risto Avela, Jukka Mattila, Riku Metsälä, Marjo Parkkila-Harju, Pekka Reinikainen ja Klas Winell, sihteerinä Jaana Heinonen.

KOLLEGIAALISUUSNEUVOSTO

Liiton valtuuskunta on asettanut kollegiaalisuusneuvoston, jonka kokoonpano oli seuraava: Jan Schugk (pj), Ilona Autti-Rämö, Harri Hyppölä, Anne-Mari Kantanen, Anneli Larmo, Hannu Lauerma, Jorma Lindeman, Helena Nukari, Tom Silfvast ja Kati Lehtonen (siht.)

PYSYVÄT TOIMIELIMET

Hallitus asetti toimintakaudeksi 2025 yhteensä 4 jaosta ja 15 alueellista valiokuntaa.

Jaokset 2025 (toimintavuoden lopussa)

Edunvalvontajaos

Jaana Puhakka (pj.), Elina Bergman, Eeva Björkstedt, Hannele Heine, Tiina Hetemaa, Krista Korja, Kati Kähkönen, Maaret Laakso, Kirsi Laasila, Anu Muraja, Jaana Pikkupeura, Jussi Pohjonen, Nikolai Rintala, Johanna Salmio, Tuire Saloranta, Katja Sunnari, Auli Juntumaa (yksityissektorin jaos, tarkk.), Annika Rantala (SML tarkk.) ja Matti Andström (siht.)

Professiojaos

Jussi Pohjonen (pj.), Tuire Saloranta (varapj.), Terttuliisa Ahokas, Johanna Anttila-Bondestam, Heli Halava, Sara Kaartinen, Kirsi Kiukaanniemi, Johanna Louhimo, Suvi Lähdeoja, Riku Metsälä, Eeva-Maija Nieminen, Noora Ritämäki, Ulrika Rossi, Matin Moradi (SML tarkk.), Eliisa Mäenpää (luottamuslääkäritmk), Sami Heistaro (tsto) ja Ulla Anttila (siht.).
Asiantuntijat: Alekski Pajunen, Mervi Ryytty, Markku Sumanen ja Kristiina Toivola

Terveyspoliittinen jaos

Joel Kontiainen (pj.), Marja Ahava, Lauri Heiskanen, Raimo Kekkonen, Sara Launio, Janne Liimatainen, Eliisa Mäenpää, Ulla Palmu, Markus Partanen, Pirkka Pekkarinen, Jaana Puhakka, Samuli Saarni, Sari Silventoinen, Iina Yliaska, Julia Mäntylä (SML tarkk.) ja Soila Karreinen (siht.).
Asiantuntijat: Tapani Hämäläinen ja Lauri Tanner

Yksityissektorijaos

Auli Juntumaa (pj.), Marja Ahava, Kristiina Golan, Kristiina Kokkonen, Kirsti Lammert, Marjut Laurikka-Routti, Jaana Mattila, Marko Määttä, Jaana Puhakka, Mikael Päivömaa, Kati Retsu-Heikkilä, Mika Salonen, Heidi Wasastjerna, Erika Pahkala (SML tarkk.) ja Kati Lehtonen (siht.)

Alueelliset valiokunnat 2025 (toimintavuoden lopussa)

Alueellisten valiokuntien sihteereinä vuoden 2025 aikana ovat olleet piiriylilääkärit: Seija Vento/Helsinki, Minna Kaarisalo/Turku, Juho Kivistö/Tampere, Timo Tuovinen/Oulu ja Kaj Korhonen/Kuopio

Edunvalvontavalioikunta, Helsinki

Kirsi Laasila (pj), Minna Ahonen, Saara Heinänen, Immi Koivurova, Johanna Mockler, Marie Måsabacka, Lotta Oksanen, Petra Pöllänen, Elina Rancken, Noora Ritämäki, Armi Saari, Iris Särkilahti, Marko Vannas, Ville Verta, Milka Nuutinen (SML tarkk.)
Hyvinvointialueen paikallisosastojen asettamat jäsenet: Arja Hautala ja Kimmo Salmio

Professiovaliokunta, Helsinki

Sara Kaartinen (pj), Ilkka Aahos, Ali Al-Fairs, Ari Grönlund, Mikko Heinänen, Aino Joensuu, Soile Jungewelter, Helena Karppinen, Marie Korhonen, Tuuli Lehtivuori, Jari Lilja, Suvi Lähdeoja, Denis Saar, Kaisa Schroderus, Annamaija Sutela, Krista Tarkkala, Inga Tikkinen, Satu-Maaria Walle, Annika Rantala (SML tarkk.)
Hyvinvointialueen paikallisosastojen asettamat jäsenet: Johanna Leminen ja Marja-Liisa Majava

Terveyspoliittinen valiokunta, Helsinki

Sara Launio (pj), Riitta Aejmelaeus, Arpo Aromaa, Olga Gilbert, Tari Haahtela, Jaakko Ilola, Joonas Joensuu, Tuula Kock, Samuli Kääriä, Arttu Lahtiharju, Marja-Liisa Mäntymaa, Timo Nykopp, Laura Piirainen, Aino Rubini, Jussi Sihvonen, Rebecca Suomi, Pirkko Vihko, Maiju Welling, Iida Ikkela (SML tarkk.)
Hyvinvointialueen paikallisosastojen asettamat jäsenet: Outi McDonald, Ari Ronkainen ja Irina Holma

Edunvalvontavalioikunta, Turku

Elina Bergman (pj), Salvatore Giordano, Ida Kokkila, Mirva Matikka, Päivi Meretoja, Heidi Pöyhönen, Ari Salmela, Päivi Slama, Aaro Tarvainen, Sari Väinölä, Sonja Kvist (SML tarkk.)
Hyvinvointialueen paikallisosastojen asettamat jäsenet: Anna Aromaa ja Katriina Lähteenmäki

Professiovaliokunta, Turku

Heli Halava (pj), Kati Elima, Minna Iirola, Juho Järvelin, Mikko Järvisalo, Ilpo Lahti, Tiina Laiterä Ladau, Perttu Liuska, Hanna Manninen, Jorma Piha, Katariina Seittenranta, Ari Sulin, Kristiina Toivola, Hannu Virtanen, Ruut Virtanen, Panyi Tran (SML tarkk.)
Hyvinvointialueen paikallisosaston asettama jäsen: Hanna Wallin

Terveyspoliittinen valiokunta, Turku

Markus Partanen (pj), Onni-Pekka Fonsell, Maria Hemiö, Joel Holmén, Pirjo Inki, Helena Kantola, Kristiina Karikko, Anneli Kivijärvi, Noora Leppänen, Jorma Lindeman, Pirjo Matintalo, Katja Paakkola, Kerkko Rantanen, Johanna Rätty, Marjatta Strandberg, Marketta Suoja-Sjöblom, Jari Välimäki, Aino Virolainen (SML tarkk.)
Hyvinvointialueen paikallisosastojen asettamat jäsenet: Tuija Järvenpää, Katarina Näs ja Björn Jäschke

Edunvalvontavalioikunta, Tampere

Krista Korja (pj), Jari Autti, Milla Havukainen, Leena Hurri, Jyrki Järvinen, Hanna Kilpi, Laura Korhonen, Kati Lainelehto, Maarit Nousu, Kari Rasku, Tino Ruotsalainen, Sanna Ruuhonen, Juha Saarenpää, Laura Salmi, Saara Turtiainen, Viljami Väisänen, Veera Kiramo (SML tarkk.)
Hyvinvointialueen paikallisosaston asettama jäsen: Anna-Maria Lapinlampi

Professiovaliokunta, Tampere

Riku Metsälä (pj), Ilkka Arnala, Anne-Marja Hammar, Kaija Järventausta, Tapani Keränen, Sampsa Kinos, Hanna Kuusisto, Heidi Lehtokangas, Tiia Mönttinen, Anna Siitonen, Aleksi Varinen, Meri Öhman, SML tarkkailija Peetu Hänninen
Hyvinvointialueen paikallisosaston asettama jäsen: Heli Yli-Rämi

Terveyspoliittinen valiokunta, Tampere

Eliisa Mäenpää (pj), Sonja Aho, Vesa Eskola, Arto Haapanen, Alpo Hirvioja, Timo Holttinen, Liisa Joutsiniemi, Marika Kandell, Jouni Kasso, Jyri Koivumäki, Lauri Koivunen, Emmi Lautamatti, Tuula Meinander, Elina Miettola, Pilvi Saltiola, Leena Uusitalo, Antti Vuorisalo, Sinikka Yli-Mäyry, Marjut Kettunen (SML tarkk.)

Edunvalvontavalioikunta, Kuopio

Eeva Björkstедt (pj), Hanna Asikainen, Tanja Bindel, Elisa Nevalainen, Anni Paakkanen, Joonas Pänkäläinen, Sari Salminen, Janne Tuovila, Hanna-Kaisa Vinkanharju, Nea Kalenius (SML tarkk.)
Hyvinvointialueen paikallisosaston asettama jäsen: Jani Oiva

Professiovaliokunta, Kuopio

Ulrika Rossi (pj.), Teuvo Antikainen, Terhi Aurala, Petri Hannikainen, Katri Hollmén, Eija Huttunen, Mikko Kivivuori, Johanna Miettinen, Tuija Männistö, Henrik Nuutinen, Kai Savonen, Teemu Trygg, Annastiina Varpainen (SML tarkk.)

Hyvinvointialueen paikallisosaston asettama jäsen: Lotta Kilpinen

Terveyspoliittinen valiokunta, Kuopio

Ulla Palmu (pj), Eveliina Gärdström, Olli Lappalainen, Teija Parkkinen, Antti Rätty, Laura Tiittanen, Maria Rossi (SML tarkk.)
Hyvinvointialueen paikallisosaston asettama jäsen: Sari Kokko

Edunvalvontavalioikunta, Oulu

Katja Sunnari (pj), Tuomas Anttila, Jaana Huhtakangas, Tarja Karjalainen, Piia Kuorilehto, Lassi Kurtelius, Olli Köykkä, Niko Liimatainen, Kristiina Mäkelä, Riitta Mäkitaro, Marianne Niittyvuopio, Tuija Räisänen, Pia-Hannele Wittaniemi, Juuli Jokinen (SML tarkk.)
Hyvinvointialueen paikallisosaston asettama jäsen: Heidi Varis

Professiovaliokunta, Oulu

Kirsi Kiukaanniemi (pj), Kari Askonen, Heidi Eriksen, Juha Huhtakangas, Sirkka Keinänen-Kiukaanniemi, Niilo Keränen, Lotta Kinnunen, Pekka Larivaara, Tiina Leppiaho, Elina Meriläinen, Matti-Alexi Mosorin, Mika Mäenpää, Markku Nyman, Marjo Pasanen, Tuomo Pienimäki, Oskari Pieviläinen, Outi Saarnisaari, Hannu Södervik, Heta Urpala, SML tarkkailija Ella Marjamäki

Terveyspoliittinen valiokunta, Oulu

Janne Liimatainen (pj), Eila Erkkilä, Maria Hannula, Matti Honkala, Susanna Hujanen, Merja Hurskainen, Katja Hämeenoja, Heini Joensuu, Lauri Jounela, Liisa Kalliokoski, Liisa Kylmänen, Taru Lappalainen, Maarit Matinolli, Niko Nousiainen, Kaarina Röning, Annu Tertsunen, Jan-Erik Wiens, Julia Mäntylä (SML tarkk.)

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

eHealth-asiantuntijatryöryhmä

Marie Måsabacka (pj.), Ellen Huttunen, Annette Kainu, Maaret Laakso, Tinja Lääveri, Olli Nieminen, Pauliina Nurmi, Jarmo Reponen, Noora Ritämäki, Matti Viljakainen, Venla Kärkkäinen (SML tarkk.) ja Soila Karreinen (siht.)

Luottamuslääkäritoimikunta

Eliisa Mäenpää (pj.), Marja Ahava, Kristiina Golan, Maaret Laakso, Vili Pehkonen, Katariina Seittenranta, Kristiina Toivola, Minna Valle, Erika Pahkala (SML tarkk.) ja Ulla Anttila (siht.)

Toimitusneuvosto

Kristiina Aalto (pj.), Tero Harjuntausta, Samuli Kääriä, Ilpo Lahti, Minna Lehtisalo, Leena Lindgren, Jukka-Pekka Mecklin, Anssi Mykkänen, Kaarina Röning, Terhi Solasaari, Johanna Tuukkanen, Harri Vertio, Nea Välimäki ja Tuomas Keränen (siht.)

Lisäksi Lääkärilehdessä on toiminut Tieteellinen toimitusneuvosto, johon ovat kuuluneet:

Maija Halme, Terttu Harju, Janne Hukkanen, Anu Kantele, Päivi Lähteenmäki, Mauri Marttunen, Annika Mutanen, Laura Pirilä, Hanna Raaska, Jussi Tallus, Johanna Uittamo, Helena Valta, Auli Verkkoniemi-Ahola, Mervi Väisänen-Tommiska

YHTEISTYÖELIMET 2025–2026

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

Kansainvälisen terveyden neuvottelukunta

Maaret Laakso (pj.), Anna Chainier (SHL), Mikaela Grotenfelt-Enegren (THL), Anna Tapanainen (Globaali terveys ry), Sara Launio (Duodecim), Laura Lipsanen (Väestöliitto), Ella Yli-Heikkilä (LSV), Noora Ritämäki, Sari Silventoinen, Viivi Heljanko (SELL), Pekka Jousilahti, Karoliina Kuisma (SML tarkk.) ja Mervi Kattelus (siht.)

Lääkäriliiton laatuneuvosto

Joel Kontiainen (pj.), Leena-Maija Aaltonen (Duodecim), Sofia Eriksson (FLS), Niina Koivuviita, Pirjo Mustonen, Timo Paavonen, Sohvi Mäntykoski (Duodecim), Sari Riihijärvi (LPY), Matti Tikkanen ja Ulla Anttila (siht.)

Lääkäripalvelujen markkinoinnin valvontalautakunta

Janne Aaltonen (pj.), Henna Jaurila (Suomen Plastiikkakirurgiyhdistys), Auli Juntumaa, Heikki Kuusela (SHL), Riina-Riitta Helminen (LPY), Ismo Partanen (LPY), Marko Määttä (Silmälääkäriyhdistys) ja Kati Lehtonen (siht.)

Lääkäriliiton eettinen neuvottelukunta

Marjo Parkkila-Harju (pj.), Sanni Aho (SHL), Susanne Ekblom-Kullberg (FLS), Maaret Laakso, Outi Liisanantti, Kalle Mäki, Aleksi Pajunen, Tuula Rajaniemi, Noora Ritämäki, Heli-Maria Salmi (Duodecim), Tom Silfvast, Mikko Taina (Duodecim) ja Mervi Kattelus (siht.)

TOIMIKUNNAT JA TYÖRYHMÄT

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

Erikoislääkärien johtamiskoulutuksen ohjausryhmä

Niina Koivuviita (pj.), Markus Paananen (ohjelmajoht.), Aija Hietala-Lenkkeri, Jussi Pohjonen, Sari Silventoinen, Sari Mäkinen, Juha Tuominen, Liisa Aro ja Sami Heistaro (siht.)

Lääkäripäivät-ohjausryhmä

Niina Koivuviita, Jaana Puhakka, Anu Muraja, Terhi Hulkko, Lauri Korkeaoja, Sami Heistaro, Janne Aaltonen, Noora Haatainen (Messukeskus), Anu Turkia (Messukeskus) ja Liisa Aro (siht.)

Lääkäripäivien ohjelmaryhmä

Clas-Göran af Björkesten (pj.), Maija Pystynen, Heidi Furu, Mari Kiviharju, Hanna Koppatz, Jonna Levola, Suvi Marjasuo, Krista Nuotio, Lena Sjöberg, Torda Szilvay, Anna-Kaisa Tuomaala, Mervi Väisänen-Tommiska, Sami Heistaro ja Terhi Hulkko (siht.)

Valtuuskuntavaalin ehdokasasettelun yksinkertaistamista pohtiva työryhmä (asetettu 2024)

Arto Virtanen (pj.), Aino Joensuu, Risto Avela, Marie Mäsabacka, Sari Silventoinen, Olli Simonen, Noora Ritämäki ja Jaana Heinonen (siht.)

Työhyvinvointityöryhmä (asetettu 2025)

Maaret Laakso (pj.), Kari-Pekka Martimo, Outi Öhman, Marja Ahava, Lauri Heiskanen, Rita Kortelainen, Aaro Haapaniemi, Jaana Huhtakangas, Peppiina Saastamoinen, Miia Virta ja Anna Zibellini (siht.)

Edustukset

Toimintavuoden lopussa liitolla oli edustajat mm. seuraavissa julkishallinnon yhteisöissä ja projekteissa:

Kansaneläkelaitos

- Sairausvakuutusasiain neuvottelukunta: Jukka Mattila
- Sosiaalilääketieteellinen neuvottelukunta: Jukka Mattila

Oikeusministeriö

- Kuluttajariitalautakunnan yleinen hyödyke- ja terveyspalvelujaosto (jaosto VII): varalla Janne Aaltonen

Sosiaali- ja terveysministeriö:

- Erikoislääkäri- ja erikoishammaslääkärikoulutuksen sekä yleislääketieteen erityiskoulutuksen koordinaatiojaosto: Sami Heistaro, varalla Ulla Anttila
- STM, EU-jaosto33 (terveys): Mervi Kattelus, varalla Soila Karreinen
- Vakuutuslääkäritoiminnan kehittämisen neuvottelukunta: Kari-Pekka Martimo, varalla Marko Luhtala
- Apteekkitalouden kokonaisuudistusta sekä apteekkisäätelyn uudistamista valmisteleva seurantaryhmä: Jukka Mattila, varalla Mervi Kattelus
- Asiakkaan ja potilaan itsemääräämisoikeuden vahvistamisen seurantaryhmä: Mervi Kattelus

- Toisiolain korjaamisen ja tutkimuslain-säädännön selkiyttämisen työryhmä: Mervi Kattelus

Terveiden ja hyvinvoinnin laitos:

- ICD-11-diagnoosiluokituksen käyttöönottoprojektin ohjausryhmä: Janne Aaltonen, varalla Soila Karreinen

Valvira

- Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöiden valvontalautakunta: Janne Aaltonen, varalla Tom Silfvast, Kari-Pekka Martimo, Soila Karreinen, Sami Heistaro

Terveidenhuoltoalan ja muiden järjestöjen toimielimissä ja projekteissa liiton edustajina olivat:

Duodecim:

- Konrad ReijoWaraan palkinnon saajan valitsemisvaliokunta: Niina Koivuviita
- Lääketieteen sanastolautakunta: Pertti Saloheimo
- Duodecim-seuran verkostovaliokunta (Käypä hoito): Joel Kontiainen, varalla Jaana Puhakka

Lääketeollisuus ry:

- Lääkemarkkinoinnin valvontakunta: Jukka Mattila, varalla Soila Karreinen
- Lääketutkimus- ja kilpailukykytyöryhmä: Sami Heistaro

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

- Hallitus: Niina Koivuviita (pj.), Timo Kaukonen, Miia Virta, Anna Zibellini

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 koulutusryhmä: Sami Heistaro, Anna Sirviö, Ulla Anttila, Henriikka Hakkala

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

- Niina Koivuviita, Janne Aaltonen, Mervi Kattelus
- CPME Legal Advisers: Mervi Kattelus

European Union of General Practitioners (UEMO):

Marja Ahava, Jaana Puhakka

European Union of Medical Specialists (UEMS):

Matias Rantanen, Sami Heistaro

World Medical Association (WMA):

Niina Koivuviita, Janne Aaltonen, Mervi Kattelus

- WMA Legal Advisor: Mervi Kattelus

European Junior Doctors (EJD):

Ali Al-Fairs (NLY), Olli Koivukangas

Säätiöissä liitto oli edustettuna seuraavasti:

Lääketieteen lisensiaatti Paavo Ilmari

Ahvenaisen säätiön hallitus:

Pirkka Pekkarinen (pj), Niina Koivuviita, Maaret Laakso, Tero Harjuntausta

Lääketieteen opiskelijoiden asuntola- ja tukisäätiön hallitus (LOATS):

Sami Heistaro

Suomalais-Norjalaisen Lääketieteen

Säätiön hallitus:

Björn Eklund, varalla Hannu Halila

Tutta ja Vihtori Pentin säätiön hallitus:

Sami Heistaro

**Hoitotyön tutkimussäätiö (Hotus)
/ Suomen JBI yhteistyökeskuksen
neuvottelukunta:**

Soila Karreinen

Muissa yhteisöissä liitolla oli edustajia seuraavasti:

**Lakimiesten ja lääkärin työttömyyskassa
(hallitus):**

Jaana Puhakka, Noora Ritämäki, Miia Virta

Keva (hallitus)

Janne Aaltonen (varajäsen)

Keskinäinen vakuutusyhtiö Kaleva

Janne Aaltonen (hallintoneuvoston jäsen)

Liikenneturva:

Hallitus: Jyrki Varjonen, varalla Alpo Vuorio

Työterveyslaitos:

Johtokunta: Jukka Mattila (varajäsen)

Suomen Tiedekustantajien liitto ry

Hallitus: Pertti Saloheimo

Akavan hallituksessa Lääkäriliittoa edusti Janne Aaltonen, varajäsenenä oli Timo Kaukonen. Liiton nimeämiä henkilöitä oli myös Akavan edustajina eri yhteisöissä, toimikunnissa ja työryhmissä.

Lausunnot

Lääkäriliitto antoi toimintavuoden aikana lausunnot ja kannanotot seuraavista aiheista:

Sosiaali- ja terveysministeriölle

- Tupakkalain muuttamisesta (nikotiinipussit)
- Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain ja rajat ylittävistä terveydenhuollosta annetun lain 20 §:n muuttamisesta
- Valtakunnallisen lääketieteellisen tutkimuseettisen toimikunnan lausunnoista perittävistä maksuista
- Tupakkatuotteiden ja vastaavien tuotteiden sekä niiden vähittäismyyntipakkaus-ten merkinnöistä ja muusta ulkoasusta annetun sosiaali- ja terveysministeriön asetuksen muuttamisesta
- Sosiaali- ja terveysalan järjestöjen avustustoiminnan edellytyksistä ja linjauksista
- Sairausvakuutuslain väliaikaisesti muuttamisesta (Kela-korvausten valinnanvapauskokeilu)
- Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain ja eräiden muiden lakien muuttamisesta
- Sosiaali- ja terveystietojen toissijaisesta käytöstä annetun lain ja eräiden muiden lakien muuttamisesta

- Sairausvakuutuslain 3 luvun 4 ja 5 §:ssä tarkoitettujen korvaustaksojen perusteista annetun valtioneuvoston asetuksen muuttamisesta
- Palautepyyntö: Toimenpiteitä lapsitoiveiden tukemiseksi ja syntyvyyden kohentamiseksi -työryhmän muistio
- Eurooppalaisesta terveystietoaluetta koskevaa asetusta (EHDS) täydentävästä sääntelystä sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä annettuun lakiin ja siihen liittyviin lakeihin
- Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun asetuksen 23 §:n muuttamisesta
- Ambulanssikuljetusten ja ensihoitopalveluun sisältyvien kuljetusten järjestämis- ja rahoitusvastuun uudistamista ja sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksumuutoksia koskevaksi lainsäädännöksi sekä luonnos valtioneuvoston asetukseksi sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun asetuksen muuttamisesta sekä tähän liittyväksi perustelumuioksi
- Terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetun asetuksen 16 §:n kumoamisesta
- Terveydensuojelulainsäädännön kokonaisuudistusta varten

- Terveydenhuoltolain ja asiakastietolain muuttamisesta
- Eräistä leikkauksista ja lääketieteellisistä toimenpiteistä sekä luonnoksista erikoissairaanhoidon keskittämisesetuksesta ja päivystysasetuksen muuttamiseksi
- Sosiaali- ja terveydenhuollon valtakunnallisten tietojärjestelmäpalvelujen käyttömaksuista
- Alkoholilain muuttamisesta (alkoholijuoman toimittaminen, etämyynti ja markkinointi)
- Sähköisestä lääkemääräyksestä annetun lain muuttamisesta ja eräksi siihen liittyviksi laeiksi
- Apteekkitalouden uudistusta ja lääkesäästöjen toimeenpanoa koskevaksi lainsäädännöksi ja siihen liittyviksi asetusmuutosehdotuksiksi
- Terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetun lain ja sosiaalihuollon ammattihenkilöistä annetun lain muuttamisesta
- Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain muuttamisesta
- Lääkkeenmäärämisestä annetun sosiaali- ja terveysministeriön asetuksen 10 §:n muuttamisesta
- Sosiaali- ja terveysalan tietolupaviranomaisen suoritteiden maksullisuudesta

- Kliinisiä lääketutkimuksia koskevista maksullisista suoritteista vuosina 2026 ja 2027
- Terveydenhuoltolain 7 a §:n, sosiaalihuoltolain ja sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain 36 §:n muuttamisesta
- Lapsiin liittyvien rikosepäilyjen selvittämisessä avustavista sosiaali- ja terveydenhuollon yksiköistä
- Säteilyturvakokeskuksen suoritteista perittävistä maksuista vuosina 2026 ja 2027

Oikeusministeriölle

- Tietosuojalainsäädännön kokonaisuudistukseen liittyvistä muutoksista oikeusministeriön hallinnonalan lainsäädäntöön
- Työryhmämietinnöstä hallintotuomioistuinten kokoonpanoja koskevan lainsäädännön uudistamiseksi

Kansaneläkelaitokselle

- Sairausvakuutuksesta korvattavien hammashoidon korvaustaksojen korottamisesta
- Sairausvakuutuksesta korvattavien lääkärinpalkkioiden ja tutkimuksen ja hoidon korvaustaksojen korottamisesta

Valtiovarainministeriölle

- Virvoitusjuomaverosta annetun lain ja alkoholi- ja alkoholijuomaverosta annetun lain liitteen muuttamisesta sekä virvoitusjuomaverosta annetun lain muuttamisesta annetun lain kumoamisesta
- Alkoholi- ja alkoholijuomaverosta annetun lain 4 §:n ja liitteen muuttamisesta
- Tupakkaverosta annetun lain ja valmisteverotuslain 72 §:n muuttamisesta
- Vuoden 2026 tuloveroasteikosta ja tuloverolain muuttamisesta sekä eräiksi muiksi verolaeiksi
- Hyvinvointialueesta annetun lain muuttamisesta ja väliaikaisesta muuttamisesta (kohdennettu alijäämän kattamista koskevan määräajan jatkaminen)

Opetus- ja kulttuuriministeriölle

- Koulutustarpeen ennakointimallista

Sisäministeriön poliisiosastolle

- Poliisin tietojenvaihtoa koskevan lainsäädännön muuttamisesta

Työ- ja elinkeinoministeriölle

- Koulutuskorvauksen lakkauttamista koskevaksi lainsäädännöksi

Verohallinnolle

- Verohallinnon ohjeeksi Terveys- ja sairaanhoidon arvonlisäverotus

Kannanotot:

- Lääkäriliitto ja Talentia: Hyvinvointialueiden säästövelvoite puolitettava
- Hyvinvointialue ei voi estää kaikkien työntekijöiden vaalikelpoisuutta aluehallituksiin
- Hyvinvointialueiden palvelut vaarassa – jäykkä alijäämän kattamismenettely johtaa holtittomiin leikkauksiin
- Leikkaukset sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön koulutuskorvauksiin tulee perua
- Luottamus on hoidon perusta, sitä ei saa murentaa – järjestöt varoittavat lakiesityksen seurauksista
- Lääkäriliiton valtuuskunnan vetoamus hyvinvointialueille: työtilat kuntoon

Lisäksi Lääkäriliitto antoi useita asiantuntijalausuntoja eri aiheista.

Henkilöstö

Yhteenveto keskeisimmistä tunnusluvuista	2025	2024	2023	2022	2021	2020	2019
Palvelussuhteiden lukumäärä vuoden lopussa	56	57	60	61	59	55	57
Henkilötyövuosia vuoden aikana	50,9	52,1	52,5	52	49	49	50
Vakinaisia %	96 %	93 %	90 %	75 %	85 %	94 %	53 %
Naisten osuus henkilöstöstä %	70 %	72 %	68 %	73 %	71 %	76 %	75 %
Keski-ikä, koko henkilöstö	52	51	51	50	50	51	49
Keskimääräinen palvelusaika vuosina	10,8	9,8	8,5	8	9	10	10
Lähtövaihtuvuus, vakituinen henkilöstö, kpl	1	8	7	8	6	12	9
Kokonaispoistuma %	2 %	14 %	12 %	13 %	10 %	22 %	16 %
Terveysperusteiset poissaolot %	4,8 %	2,4 %	3,8 %	3,4 %	3,6 %	3,8 %	5,3 %
Koulutukseen käytetty summa palkkasummasta %	0,60 %	0,30 %	0,90 %	0,90 %	1,30 %	1,5 %	1,4 %
Palkkasumman kasvu %	-0,40 %	-0,30 %	5,60 %	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