

**Suomen Lääkäriliiton
TOIMINTAKERTOMUS
2023**

Sisältö

TOIMINNANJOHTAJAN KATSAUS	3
Toiminnanjohtajan katsauksen käännökset	4-5
STRATEGIA JA STRATEGISET MITTARIT	8
Strategian sisältö	8
Strategian toteuttaminen vuoden 2023 aikana	8
Strategian mittarit ja niiden toteuma 2023	10
Strategiaa tukevien mittareiden tavoite ja toteuma	11
JÄSENPALVELUT	12
Luottamuslääkärit	12
KIILA-kuntoutukset	12
Järjestötoiminta	12
Jäsenpalvelut	12
Juridinen vaikuttaminen	12
Opiskelijatoiminta	12
Luottamusmiestoiminta	13
Lääkäripäivät	13
Lakimiesten ja lääkärien työttömyyskassa	13
TYÖMARKKINATOIMINTA	14
Neuvottelutoiminta	14
Yksityssektorin edunvalvonta	15
Markkinoinnin valvonta	15
TERVEYSPOLITIIKKA	16
Hyvinvointialueiden toiminnan käynnistyminen	16
Eduskuntavaali- ja hallitusohjelmataavoitteet	16
Tasa-arvoisten terveyspalvelujen saatavuus	16
Muita terveystoliittisia linjauksia	16
Muuta terveystoliittista valmistelua	16
EHealth-työryhmän työskentely	17

KOULUTUS-, TYÖVOIMA- JA TIEDEPOLITIIKKA	18
Perustutkintokoulutuksen määrä ja resurssit	18
Erikoislääkärikoulutuksen kehittäminen	18
Täydennyskoulutus ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	18
Laatupalkinto	18
TUTKIMUSTOIMINTA	19
LÄÄKÄRILEHTI	20
KANSAINVÄLINEN TOIMINTA	21
YHTEISKUNTASUHTEET	22
TALOUS JA LIITON YHTIÖT	24
Lääkäriliitto	24
Tuotot	24
Kulut	24
Varainhankinta	24
Sijoitus- ja rahoitustoiminta	24
Verot	24
Tase	24
Kiinteistö Oy Suomen Lääkäritalo	25
Lääkärikompassi Oy	25
Muu kiinteistöomaisuus	25
HALLINTO JA LIITON TOIMISTO	27
Hallitus ja valtuuskunta	27
Eettinen neuvottelukunta	27
Toimiston työskentely	27
JÄSENISTÖ JA ORGANISAATIO	28
EDUSTUKSET	32
LAUSUNNOT	34
HENKILÖSTÖ	35

Toiminnanjohtajan katsaus



Janne Aaltonen
toiminnanjohtaja

Lääkäriliiton näkökulmasta vuotta 2023 luonnehti terveydenhuollon järjestämistä tuun siirtyminen kunnilta hyvinvointialueille, julkisen sektorin henkilökuntavaje ja siitä seurannut keskustelu vuokralääkäreistä, koulutusmääristä ja osa-aikaisuudesta sekä eduskuntavaalit ja uusi hallitusohjelma.

HALLITUSOHJELMASSA ESITETTIIN SÄÄSTÖJÄ JA POIKKEUKSELLISEN VOIMAKKAITA TYÖMARKKINATOIMIA

Eduskuntavaalit käytiin huhtikuussa 2023 ja vaalien tuloksena syntyi hallitus, jonka ohjelman punaisena lankana on valtiontalouden tasapainottaminen ja kilpailukyvyyn parantaminen. Terveys- ja huollon osalta tämä tarkoitti leikkausta palvelutarpeen kasvun perusteella määräytyvään sote-rahoitukseen. Työmarkkinoiden osalta hallitusohjelmassa päätettiin poikkeuksellisesti määrästä toimenpiteitä, jotka yleisesti ovat kuuluneet työmarkkinaosapuolten neuvotteluvastuulle.

Lääkäriliiton hallitusohjelmavaikuttaminen painottui terveystalouteen kysymyksiin. Aktiivista vaikuttamistyötä tehtiin sekä itse että yhteistyössä muiden samoja tavoitteita ajavien yhteisöjen kanssa. Liitto peräänkuullutti kokonaisvaltaisempaa lähestymistä terveystalouteen ja sitoutumista pidemmän tähtäimen tavoitteisiin.

Eduskuntaan valittiin kuusi lääkäriä ja liiton hallitusohjelmataavoitteet toteutuivat kohtuullisen hyvin. TKI-rahoituksen kasvu sekä toisilain uudistaminen ovat myönteisiä uudistuksia. Liiton kannalta kielteisistä uudistuksista mainittakoon sote-rahoituksen leikkaaminen ja vahvempien alkoholijuomien tuominen päivittäistavarakauppaan. Maan

hallitus esitti hoitojonojen lyhentämistä korotettujen Kela-korvausten avulla. Liitto suhtautui tavoitteeseen myönteisesti, mutta piti erityisesti chat-palvelujen korvaustason nostoa yllätyksenä. Sitten esityksestä peräännyttiin ja chat-palvelujen korvaukset jäivät ennalleen. Uuden Kela-korvausmallin osalta Lääkäriliitto esittää rahoituksen kohdentamista hoidon jatkuvuutta tukevan omalääkärin mallin kokeiluun.

Hallituksen työmarkkinajulkaukset herättivät laajaa vastustusta kaikissa palkansaajakeskusjärjestöissä. Lääkäriliiton valtuuskunta päätti syyskuussa, että liitto voi osallistua yhdessä keskusjärjestön kanssa enintään yhden päivän mittaiseen mielenilmaukseen.

LÄÄKÄRIVAJE NOSTI KESKUSTELUA KOULUTUSMÄÄRISTÄ, OSA-AIKAISUUDESTA JA VUOKRALÄÄKÄREISTÄ

Alkuvuonna keskustelua herätti lääkäreiden koulutusmäärät. Lääkäriliiton hallituksen linjaus julkistettiin Lääkäripäivien avajaisissa 2023. Sen mukaan Lääkäriliitto ei vastusta koulutusmäärien kasvattamista, mikäli tämä perustuu tutkittuun tietoon ja koulutuksen resurssivaje korvataan. Linjaukseen vaikutti pidemmän aikavälin kuluessa kehittyneet lääkäripalvelujen heikko saatavuus osassa maata. Tämän taustalla on osittain lääkäreiden lisääntyneet osa-

katyö, mikä on vähentänyt käytettävissä olevaa työpanosta suhteessa lääkäreiden määrään.

Vuokralääkäreiden vaikutus hyvinvointialueiden talouteen ja rekrytointiin nousi julkiseen keskusteluun syksyllä 2023. Maan hallitus asetti työryhmän tekemään toimenpiteiden ehdotuksia ongelman lieventämiseksi. Asia kytkeytyy vahvasti myös sairaalaverkkoon, jonka karsimista pohtinut virkamies-työryhmä sai työnsä valmiiksi vuoden 2023 lopussa.

TERVEYDENHUOLLOLLA ON EDESSÄÄN HAASTEIDEN VUOSIKYMMEN

Vuosi 2023 oli monella tapaa uuden alun vuosi suomalaisessa terveydenhuollossa. Hyvinvointialueiden aloittaminen ei tapahtunut ilman synnytystuskia, muttei muutoksesta välitöntä kriisiääkään seurannut. Terveys- ja huollon rahoituksen ja palveluvalikoiman välinen epäsuhta laajeni entisestään, mikä näkyi muun muassa hyvinvointialueiden suurina alijääminä. Tilanteeseen ei ole nähtävillä mitään yksittäistä nopeaa ratkaisua, ja lienee selvää, että seuraavien vuosien keskustelua sävyttävät priorisointi, leikkaukset ja lisätuottavuuden hakeminen. Tässä ristiaallokossa liiton tehtävänä on pitää esillä laadun, vaikuttavuuden, hyvien työolojen ja lääkärin etiikan arvoa.

Verksamhetsledarens översikt



Janne Aaltonen
Verksamhetsledare

Ur Läkarförbundets synvinkel präglades året 2023 av reformen där ansvaret för att ordna hälso- och sjukvården överfördes från kommunerna till välfärdsområdena, personalbristen inom den offentliga sektorn och den efterföljande debatten om hyrläkare, utbildningsvolymerna och deltidsarbete, samt riksdagsvalet och det nya regeringsprogrammet.

REGERINGSPROGRAMMET FÖRESLOG BESPARINGAR OCH EXCEPTIONELLT HÅRDA ARBETSMARKNADSÅTGÄRDER

Riksdagsvalet som genomfördes i april 2023 resulterade i en regering som vars regeringsprogram fokuserar på att balansera statsfinanserna och förbättra konkurrenskraften. Vad kommer till hälso- och sjukvården skulle detta innebära en nedskärning av den finansiering för social- och hälsovården som baseras på det ökade servicebehovet. Regeringsprogrammet beslutade också om exceptionellt många arbetsmarknadsåtgärder som har i allmänhet förhandlats av arbetsmarknadsparterna.

Läkarförbundets inflytande på regeringsprogrammet var inriktat på hälsopolitiska frågor. Förbundet drev aktivt påverkansarbete både på egen hand och i samarbete med andra förbund med liknande mål. Förbundet efterlyste ett mer övergripande synsätt på hälsopolitiken och ett engagemang för långsiktiga mål.

Sex läkare kom in i regeringen och förbundets mål angående regeringsprogrammet uppnåddes relativt väl. Den ökade finansieringen för FoU och innovation samt reformen av lagen om sekundär användning var positiva ändringar. Som negativa ändringar från förbundets synvinkel kan nämnas nedskärningen av social- och hälsovårdens finansiering och införandet av

försäljning av starkare alkoholdrycker i matbutiker. Regeringen föreslog att vårdköerna kunde förkortas med hjälp av högre FPA-ersättningar. Förbundet ställde sig positivt till förslaget, men ansåg att ökningen av ersättningsnivån för framför allt chattjänster var överdriven. Förslaget drogs senare tillbaka och ersättningen för chattjänsterna förblev oförändrad. Vad gäller den nya FPA-ersättningsmodellen föreslår Läkarförbundet att finansieringen riktas till att försöka en egenläkarmodell som skulle stödja kontinuiteten i vården.

Regeringens förslag på arbetsmarknadsområdet möttes av stort motstånd från alla arbetstagarorganisationer. Läkarförbundets delegation beslöt i september att förbundet kan tillsammans med centralorganisationen delta i högst en dags demonstration.

LÄKARBRISTEN STARTADE EN DEBATT OM UTBILDNINGSVOLYMER, DELTIDSARBETE OCH HYRLÄKARE

I början av året pågick en debatt om antalet läkare som utbildas. Läkarförbundets riktlinjer publicerades under invigningen av Läkardagarna 2023. Enligt dem motsätter sig Läkarförbundet inte en ökning av utbildningsvolymen, förutsatt att den är baserad på forskning och att utbildningens resursbrist kompenseras. Förbundets riktlinjer baseras på den försvagade tillgången till

läkartjänster i vissa delar av landet, som har utvecklats under en längre tid. Detta beror delvis på läkarnas ökade deltidsarbete, som har minskat de tillgängliga arbetsinsatserna i förhållande till antalet läkare.

Hyrläkarnas inverkan på välfärdsområdenas ekonomi och rekrytering blev föremål för offentlig debatt på hösten 2023. Regeringen tillsatte en arbetsgrupp i syfte att ta fram en åtgärdslista för att lindra problemet. Frågan är starkt anknuten till sjukhusnätverket vars nedskärning en tjänstemannagrupp arbetade med fram till slutet av 2023.

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN STÅR INFÖR ETT UTMANANDE DECENNIIUM

På många sätt var året 2023 en nystart för den finska hälso- och sjukvården. Välfärdsområdenas start var inte smärtfri, men ändringen ledde inte heller till en omedelbar kris. Missförhållandet mellan hälso- och sjukvårdens finansiering och tjänsteutbud ökade ytterligare, vilket syns som stora underskott i välfärdsområdena. Det finns ingen snabb lösning i sikte, och det verkar tydligt att de kommande årens debatt kommer att präglas av prioritering, nedskärningar och ökad produktivitet. I detta korståg förblir det på förbundets ansvar att främja kvalitet, effektivitet, goda arbetsförhållanden och värdet av läkarens etik.

Review by the CEO



Janne Aaltonen
Chief Executive Officer

From the viewpoint of the Finnish Medical Association, 2023 was a year remembered for the responsibility of organising healthcare being transferred from municipalities to the wellbeing services counties. The year will also be remembered for the staff shortages in the public sector and the ensuing debate about what are called rental doctors, the number of doctors trained, the situation regarding part-time doctors, the general election, and the new government programme.

GOVERNMENT PROGRAMME PROPOSED CUTS AND EXCEPTIONALLY HARSH LABOUR MARKET MEASURES

The general election was in April 2023, resulting in a government that maintains its key job to balance the national economy and to improve competitiveness. In terms of healthcare, this amounted to cuts in the funding of healthcare and social welfare services, the expenses of which are based on the growth of service needs. In terms of the labour market, the government programme included an exceptional number of measures that are usually left for management and labour representatives to negotiate over.

The advocacy of the Finnish Medical Association (FMA) regarding the government programme focused on health policy matters. Advocacy was carried out both alone and in collaboration with other organisations pursuing similar objectives. The FMA called for a more comprehensive health policy and commitment to longer-term goals.

Six doctors were elected to Parliament, and the association's government programme goals were realised to a reasonable extent. Among the positive developments were the increase in RDI funding and the amendment of the act on the secondary use of health and social data (552/2019). On the negative side, healthcare and social welfare funding will be cut and stronger alcoholic beverages will be available in grocery stores. The government proposed

that the waiting list for treatment be shortened by increasing reimbursements paid by Kela, the Social Insurance Institution of Finland. The FMA took a positive approach to this goal, but considered that the increased reimbursement of chat services in particular was excessive. The proposal was eventually dropped and the compensation for chat services remained unchanged. As to the new Kela reimbursement model, the FMA proposes that the funding should focus on an experiment on a personal doctor system to support continuity in treatments.

The government's labour market measures resulted in widespread opposition among all employee confederations. The FMA's Delegate Committee decided in September that the association may only take part in a one-day demonstration with an employee confederation.

SHORTAGE OF DOCTORS RAISES DEBATE ON MEDICAL STUDENT INTAKE, PART-TIME WORK AND RENTAL DOCTORS

Early in the year, there was a debate on the number of study places for medical students. The policy decision of the FMA's Board of Directors was announced at the opening of the Finnish Medical Convention in 2023. The FMA is not against increasing the number of study places provided it is based on researched information and the resources that are already too low are sufficiently increased. This policy decision was the result of low

availability of medical services in certain parts of the country that has developed over a longer period. This has been partly caused by doctors doing part-time work, reducing the available work input. The impact of rental doctors on the finances of and recruiting by wellbeing services counties rose to a public debate in the autumn of 2023. The government set up a working group to suggest ideas to alleviate the problem.

This matter is also closely connected to the hospital network. A group of civil servants tasked to see whether the network could be reduced completed its work in late 2023.

HEALTHCARE FACING A TOUGH DECADE

In many ways, 2023 marked the beginning of a new era in Finnish healthcare. The introduction of the wellbeing services counties had some teething troubles, but there was no immediate crisis. The discrepancy between healthcare funding and the range of services became even greater, reflected in the form of major deficits in the wellbeing services counties, for example. There does not seem to be any quick fix available, and the debate in the coming years will most likely be on prioritisation, cuts and seeking additional productivity. Amid all this, it is the Finnish Medical Association's duty to carry the torch for quality, effectiveness, good working conditions and doctor's ethics.

Hallitus




Vas. Johanna Salmio, Matias Rantanen (valtuuskunnan pj.), Sara Kaartinen, Maaret Laakso, Jaana Puhakka, Hannele Heine, Niina Koivuviita, Sari Silventoinen, Marie Måsabacka, Matti J. Tikkanen, Auli Juntumaa, Kari-Pekka Martimo.

Lääkäriliiton vuosi 2023

Jäsenmäärä on kasvussa

Jäsenmäärä
29 764  + 1,7 %

Lääkärijäseniä
27 867 

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

Opiskelijajäseniä
1 897

”Vuosi 2023 oli monella tapaa uuden alun vuosi suomalaisessa terveydenhuollossa.”

*Janne Aaltonen,
toiminnanjohtaja*

Osaamisen kehittäminen

Erytispätevyyksiä myönnettiin **165**

Erikoislääkärien johtamiskoulutuksen suoritti **85**

Koulutuspäiviä luottamusmiehille järjestettiin **26**


Lääkäripäivillä tarjottiin **56** kurssia.

Ilmoittautuneita oli **3 636**

joista lääkäreitä **2 254**



Aktiivinen hallinto


Lääkäriliiton hallitus kokoontui **14** kertaa ja valtuuskunta kahdesti 

Tiedotteita, kannanottoja tai linjauksia julkaistiin **20**

Vastauksia valtionhallinnon lausuntopyyntöihin, kuulemispyyntöihin ja -tilaisuuksiin annettiin **31**

Jäsenpalvelut

Toimistopalvelut vastasivat **4 072** puheluun

Juristit neuvoivat noin **4 000** tapauksessa 

Opiskelijoita tavattiin **17** eri tapahtumassa

Palvelut verkossa

Lääkäriliiton sivustolla käytiin **0,57** miljoonaa kertaa 

Lääkärilehden sivustolla käytiin **4,2** miljoonaa kertaa

Strategia ja strategiset mittarit

“Keskeinen strategisen edunvalvonnan ja viestinnän kohde vuonna 2023 oli eduskuntavaalit.”

STRATEGIAN SISÄLTÖ

Lääkäriliiton strategia on hyväksytty valtuuskuntakaudelle 2022–2024. Lääkäriliiton tavoitteena on olla vahva vaikuttaja ja arvostettu suunnannäyttäjä. Lääkäriliiton vaikuttaminen perustuu selkeään näkemykseen tavoiteltavasta lopputuloksesta ja liitto vaikuttaa tulevaisuuden muotoutumiseen luomalla tunnistettuihin haasteisiin tietoperusteisia ratkaisuvaihtoehtoja yksin ja yhteistyössä kumppaneiden kanssa. Lääkäriliitto haastaa itsensä ja terveystoimialan uudistumaan ja uudistamaan tavalla, jossa avoimesti ja ennakkoluulottomasti luodaan ja kokeillaan toimintamalleja, joilla vahvistetaan potilaiden ja yhteiskunnan luottamusta ja arvostusta lääkärikuntaa kohtaan.

Lääkäriliiton strategiset painopisteet 2022–2024 ovat:

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

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

STRATEGIAN TOTEUTTAMINEN VUODEN 2023 AIKANA

Keskeinen strategisen edunvalvonnan ja viestinnän kohde vuonna 2023 oli eduskuntavaalit. Lääkäriliiton tavoitteet määriteltiin seuraavasti:

1. Terveystieteiden resurssien riittävyys ja oikea kohdentaminen ensisijaista
 - Terveystieteiden rahoitus on nostettava pohjoismaiselle tasolle
 - Perusterveydenhuoltoa on vahvistettava ja hoidon jatkuvuus turvattava
 - Digitalisaation mahdollisuudet on hyödynnettävä
2. Yhdenvertaisuutta vaikuttavilla palveluilla
 - Terveystieteiden tutkimusta tuetaan ja näyttöön perustuen
 - Päihde- ja mielenterveyspalvelujen saatavuutta on parannettava
 - Terveystieteiden ja hyvinvoinnin edistäminen on tulevaisuusinvestointi
3. Koulutus ja tutkimus turvaavat tulevaisuuden
 - TKI-investoinnit on nostettava 4 prosenttiin bruttokansantuotteesta
 - Lääketieteellisen tutkimuksen edellytykset on turvattava

- Lääkärinkoulutuksen riittävät resurssit ja laatu on varmistettava

Tavoitteiden voidaan katsoa toteutuneen kohtalaisen hyvin.

Hallitusohjelman valmistumisen jälkeen loppuvuoden 2023 ja alkuvuoden 2024 vaikuttamisen prioriteetit määritettiin seuraavasti:

1. Hoidon jatkuvuuden ja saatavuuden kokonaisuus
 - Uusi Kela-malli ja Kela-korvausten korottaminen
 - Hoitotakuun toimeenpano ja muutokset sääntelyyn
 - Omalääkärimallin hyödyntäminen ja ammatinharjoittajien aseman selvittäminen
2. Koulutuksen ja tutkimuksen kokonaisuus
 - Koulutusmäärien tarkastelu ja koulutusresurssien lisääminen
 - Toisiolain uudistus ja Findatan roolin arviointi
 - Lääketieteellisen tutkimuksen rahoituksen turvaaminen



Kuva: Kimmo Brandt

3. Terveydenhuollon rahoituksen kokonaisuus

- Rahoituksen vähentäminen tuottavuuden perusteella
- Laadun ja kustannusten läpinäkyvyys
- Instituutioiden muutokset (VM:n ja STM:n rooli, osaamiskeskus)

Työmarkkinaedunvalvonnan osalta merkittävin strateginen toimenpide oli uraporrasmallin käyttöönotto. Malli saatiin neuvoteltua kesäkuussa 2023 pitkäaikaisen tavoitteen mukaisesti. Uraporraspalkkamalli mahdollistaa ansiokehityksen osamisen ja vastuun kasvaessa ja turvaa kokeneelle klinikolle ylilääkäritason ansion.

Lääkäriliittojen neuvottelujärjestön järjestämällä lokakuuisilla luottamusmiesten ajankohtaispäivillä, m/s Gabriellalla, keskusteltiin hallitusohjelman kaavailuista muutoksista.

Uraporraspalkkamalli tuli ottaa hyvinvointialueilla käyttöön 1.1.2024, mutta joillakin alueilla siirtyminen on ollut muista hyvinvointialueisiin liittyvistä haasteista johtuen suunniteltua hitaampaa.

Jäsenpalvelujen kehittämiseen liittyviä toimenpiteitä kyettiin vuonna 2023 toteuttamaan suunniteltua vähemmän resurssimuutosten vuoksi. Toimenpiteiden toteuttamista jatketaan edelleen vuoden 2024 aikana.

Jäsenistön aktiivisen kuulemisen kehittämistä pohjustettiin vuonna 2023 aloittamalla eri jäsenryhmien tarpeiden huomiointia helpottavan työkalun valmistelu. Liiton nykyiset palvelut ja niiden kohdistuminen eri jäsenryhmille kuvattiin. Valmistelua tehtiin laajasti liiton toimistossa, ja työ valmistuu vuonna 2024. Jäsenetujen kokonaistarkastelua pohjustettiin kokoamalla nykyiset edut yhteen ja vertailemalla verrokki-liittojen etuja.

Luottamusmiehiä tuettiin hyvinvointialueuudistuksessa sekä uuden palkkausjärjestelmän neuvotteluissa. Luottamusmiehille tarjottiin markkinointimateriaalia luottamusmiesvaaleja varten sekä materiaalia, jonka tarkoitus on perustella työnantajalle luottamusmiesorganisaation merkitystä ja hyötyjä.

Strategian mittarit ja niiden toteuma 2023

VARSINAISET STRATEGIAMITTARIT

Painopistealue	Mittari	Tulos 2023	Tavoite
Lääkäriliiton säilyttäminen relevanttina kaikille jäsenille	Jäsenyysaste (Suomessa asuvien työikäisten jäsenten lukumäärä / Suomessa asuvat työikäiset (alle 65v) lääkärit)	87,2 %	Jäsenyysaste vähintään 2020 tasolla (88,6 %)
	Jäsenten tyytyväisyys liittoon ("Kuinka tyytyväinen olet Lääkäriliiton toimintaan kokonaisuudessaan?")	2023 tietoa ei ole, saadaan 2024	Tyytyväisyys nousee 2020 tasolta strategiakauden aikana (3.68) (1 = erittäin tyytymätön, 5 = erittäin tyytyväinen)
Edunvalvonta sote-uudistuksen muutoksessa	Lääkärien palkkakehitys Suomessa	Ansiokehitystietoa ei ole saatavissa, korotustaso toteutui	Työ- ja virkasuhteisten lääkärien säännöllisen työajan ansiokehitys vähintään sama kuin ansiotasoindeksin kehitys Virkaehtosopimusten korotustaso vähintään sama kuin julkisen sektorin muilla aloilla
	Lääkärien työhyvinvointi	Hyvinvointikysely toteutuu kauden lopussa	Laajan työhyvinvointikyselyn tulokset ovat parempia strategiakauden lopussa kuin alussa Strategiakauden alun työhyvinvointikyselyssä tunnistettuihin kehityskohteisiin on luotu toimenpiteitä , jotka parantavat lääkärien työhyvinvointia
Vastuullinen Lääkäriliitto	Yhteiskuntavaikuttamisen suunnitelma käytössä kansallisesti ja alueellisesti	Toteutui	Kansallinen ja alueellinen yhteiskuntavaikuttamisen suunnitelma luotu 2022 loppuun mennessä Suunnitelman mukaista yhteydenpitoa noudatetaan systemaattisesti
	Lääkäriliitto edistää väestön tasa-arvoisen hoitoon pääsyn mallia	Toteutui	Liiton ehdotus väestön tasa-arvoisen hoitoon pääsyn mallista luotu Q1/2023 mennessä Mallista viestitään systemaattisesti viestinnän vuosisuunnittelun mukaisesti

Strategiaa tukevien mittareiden tavoite ja toteuma

Mittari	Tulos 2023	Tavoite 2023
Opiskelijoiden jäsenyysaste	-	> 95 %
Luottamusmiesten tyytyväisyys liittoon (liiton tuki)	4,06/5	> 4
	LM: 8/24	< 50/LM
Edustettavien määrä per LM & PLM *)	PLM: 6/24	< 400/PLM
Lausunnot ja lausuntopyynnöt	16/31	> 24/42 (2022)
Lääkärilehden lukijatyytyväisyys	85 %	> 77 %
Lääkärilehden sähköiset sivunlataukset	4,95 milj.	> 4,41 milj. (2022)
Lääkärilehden lainausten määrä	310	> 290
Lääkärilehden tilaajamäärä	31 772	> 31 419 (2022)
Lääkärilehden myytyjen ilmoitusten arvo (ilmoitustulot)	3,9 milj. €	> 3,5 milj. € (2022)
Sosiaalisen median kanavien seuraajamäärä	20 212	> 20 000
Jäsenkirjeen avausprosentti	47,76	> 45 %
Lääkäriliiton tavoitteet, jotka läpi hallitusohjelmassa	9/26	> 30 %
Henkilöstötyytyväisyys (NPS)	-44	> 30
Henkilöstön vaihtuvuus	16 %	5–15 %
Hakemusten määrä per avoimet tehtävät	28	> 10 per tehtävä
Liittoon yhteyttä ottavien tyytyväisyys saamaansa palveluun	-	Hyvä
Valtuuskunnan vaalin äänestysprosentti	-	-
Sijoitusten markkina-arvon tuottokehitys -%	Tuotto 5,9 % (Inflaatio 6,2 %)	2,5 % yli inflaation
Myyntituotot	5,6 M€	4,7 M€
Jäsenmaksutuotot	9,9 M€	10,1 M€
Kiinteistön/Lääkäritalon vuokrausaste	54 %	> 60 %
Kiinteistön hoitokulut	0,98 M€	< 1 M€
Neuvottelutavoitteiden täytyminen	-	-

*) Organisaatioiden määrä, jossa asetetut tavoitteet täyttyivät (22 hyvinvointialuetta, Helsinki ja HUS)

Jäsenpalvelut

“Eri jäsenryhmiä analysoitiin ja aloitettiin luomaan työkalua, jonka avulla voidaan varmistaa kaikkien jäsenryhmien riittävä huomiointi liiton toiminnassa.”

LUOTTAMUSLÄÄKÄRIT

Luottamuslääkäreitä oli toimintavuoden aikana 32, joista 17 psykiatrian erikoislääkäreitä. Luottamuslääkäreille järjestettiin kaksi koulutusta teemoista Hyvinvointialueet ja lääkärien hyvinvointi sekä Nuoret lääkärit. Luottamuslääkäreille järjestettiin virtuaalista työhönohjausta kahdessa ryhmässä kahden kokeneen luottamuslääkäriin johdolla.

KIILA-KUNTOUTUKSET

Lääkäriliitto haki lääkäreille neljää ammatti-kohtaista KIILA-kuntoutuskurssia alkavaksi vuonna 2023, joista kaksi ei päässyt alkamaan liian vähäisen osallistujamäärän vuoksi.

JÄRJESTÖTOIMINTA

LNJ:n järjestövalmiustyöryhmä LAVA ei kokoontunut peruskokoonpanossaan vuoden 2023 aikana, koska sopimusneuvottelujen osalta oli välivuosi. Työryhmän toiminta käynnistyy aktiivisesti vuotta ennen lääkärisopimuksen päättymistä eli keväällä 2024. Laajennettu LAVA-työryhmä kokoontui Akavan poliittisten mielenilmausten suunnittelun tiimoilta viisi kertaa marras–joulukuun aikana. Aluekoordinaattorijärjestelmää ei aktivoitu näihin suunnitelmiin liittyen.

JÄSENPAVELUT

Jäsenistöä koulutettiin ajankohtaisista juridisista aiheista useissa tilaisuuksissa. Lääkäriin työssään kokemaa väkivaltaa ja sen uhka sekä lääkärin oikeusturva virhetilanteissa ovat jatkuvasti lääkärikuntaa kiinnostavia ja koskettavia aiheita. Nämä aiheet ovat olleet esillä niin koulutustilaisuuksissa kuin Lääkärilehden jutuisa.

Eri jäsenryhmiä analysoitiin ja aloitettiin luomaan työkalua, jonka avulla voidaan varmistaa kaikkien jäsenryhmien riittävä huomiointi liiton toiminnassa.

Neuvontapalveluiden palveluprosesseja analysoitiin ja aloitettiin kehittämistyö. Jäsenneuvonnassa käytettävän tiketöintijärjestelmän uusimisprosessi aloitettiin kartoittamalla tarjontaa ja tutustumalla eri teknologioihin.

JURIDINEN VAIKUTTAMINEN

Lääkäriliitto antoi oikeusministeriölle lausunnon Julkisyhteisön vahingonkorvausvastuuta koskevasta työryhmämietinnöstä. Myös muihin valmisteleviin lainsäädäntöhankkeisiin, muun muassa potilasvakuutuksesta ja virkarikossääntelyn kehittämistarpeista, on pyritty vaikuttamaan jo alkuvaiheessa. Potilasvakuutuskeskuksen, Lääkäriliiton ja LPY:n yhteistyönä valmistui

opas ”Vahingosta viisastuu, Potilasvahingot osana potilasturvallisuustyötä”.

OPISKELIJATOIMINTA

Opiskelijoille ja nuorille lääkäreille tuotettiin laaja verkkokoulutus ”Kaikki hyvin – kollegoiden vinkkejä hyvinvointiin”. Sen tarkoitus on tukea opiskelijaa ja nuorta lääkäriä uran alkuvaiheessa antamalla tietoa ja vertais-tukea. Kokonaisuus on päivittyvä ja lanseerausvaiheessa siinä on seuraavat osuudet: opiskelijoiden kokemuksia, case-esimerkkejä: näin selvisin, asiantuntijana somessa, tein virheen, miten toimin?, työssä jaksaminen, perheen ja uran yhdistäminen, mielenterveys, rasismi, päihteet, kuoleman kohtaaminen sekä Lääkäriliitto opiskelijan tukena.

Liiton toiminnasta ja jäsenyyden eduista kerrottiin kevään jäsenmaksutalouksissa. Syksyn aikana järjestettiin kaikilla yliopistopaikkakunnilla kuudennen vuosikurssin opiskelijoille infotilaisuudet, joissa käsiteltiin muun muassa lääkärin työhön liittyviä juridisia kysymyksiä.

Jokavuotinen kesätapaaminen ulkomailla lääketiedettä opiskeleville suomalaisille järjestettiin elokuussa Tuohilammella. Mukana oli yli 80 opiskelijaa 11:stä eri maasta.

Opiskelijoiden juridiset illat ovat vakiintuneet paikkansa, ja niitä järjestettiin jälleen kaksi vuoden aikana. Tilaisuudet toteutetaan webinaareina ja ne ovat avoimia kaikille lääketieteen opiskelijoille. Opiskelijoiden aktiivisuus liittyy Lääkäriliittoon on pysynyt korkeana.

LUOTTAMUSMIESTOIMINTA

Luottamusmiehillä tarjottiin tukea ja materiaalia hyvinvointialueiden aloittamisessa ja luottamusmiesvaaleissa. Laaja luottamusmiesopas päivitettiin ajatellen uusia luottamusmiehiä. Luottamusmiehillä tarjottiin koulutusta huomioiden erityisesti tehtävässään aloittaneet luottamusmiehet. Koulutuspäiviä oli yhteensä 26. Koulutuksia järjestettiin sekä läsnä, hybridinä että webinaareina koulutuksen sisällön mukaan. Luottamusmiehiä tuettiin hyvinvointialueiden muutosneuvotteluissa ja palkkausjärjestelmäudistuksessa. Neuvotteleville luottamusmiehillä tarjottiin tiedonjakoa varten oma Teams-kanava. Luottamusmiehinä toimi 230 henkilöä.

LÄÄKÄRIPÄIVÄT

Lääkäripäivät pidettiin Helsingin Messukeskuksessa 25.–27.1.2023. Tapahtuma oli hybridimuotoinen: Kurssimäärä oli 56,

joista valtaosa läsnäkursseja, pienryhmäkursseja seitsemän ja etäkursseja 10. Osaa kursseista (17) oli mahdollista katsoa tapahtuman jälkeen tallenteena.

Tapahtuman teema oli ”Ihmisten kesken”. Ilmoittautuneita oli kaikkiaan 3 636, joista lääkäreitä 2 254. Ilmoittautuneista 65 % oli naisia. Ilmoittautuneista lääkäreistä 42 % työskenteli terveyskeskuksissa. Erikoisaloista eniten ilmoittautuneita oli yleislääketieteen ja työterveyshuollon erikoisaloilla. Suomen Lääkäriliiton yhdeksäs Max Oker-Blom -tunnustuspalkinto myönnettiin yleislääketieteen erikoislääkäri, LT Klas Winellille. Winell on ansioitunut erityisesti tupakan vastaisessa toiminnassa sekä hoidon vaikuttavuuden ja laadun kehittämisessä. Palkinto jaettiin Lääkäripäivien avajaisissa.

LAKIMIESTEN JA LÄÄKÄRIEN TYÖTTÖMYYSKASSA

Työttömyyskassassa oli vuoden lopussa 34 208 jäsentä, joista lääkäreitä 15 801. Jäsenmaksu oli 36 euroa.

Lääkärien työttömyysaste pysyi kertomusvuoden aikana matalana. Kassa maksoi toimintavuoden aikana ansiopäivärahaa 118 lääkärille yhteensä 782 110 euroa (vuonna 2022 maksettiin 125 jäsenelle



Kuva: Mikko Käkelä

Lääkäritalon mittava remontti valmistui v. 2023. Kuvassa liiton talousjohtaja, Ilkka Harjula, sisäntulo-kerroksen Arvonsalissa, jossa pidetään mm. seminaareja.

938 573 euroa). Päivärahaa maksettiin 7 061 korvauspäivältä keskimäärin 110,76 euroa päivässä.

Vuorotteluvapaalla oli muutama lääkärijäsen enemmän kuin edellisenä vuonna. Työttömyyskassa maksoi vuorottelukorvausta 29 lääkärille yhteensä 234 052 euroa (vuonna 2022 maksettiin 25 jäsennelle 166 033 euroa). Vuorottelukorvausta maksettiin 2 354 korvauspäivältä keskimäärin 99,43 euroa päivässä.

Liikkuvuusavustusta maksettiin 133 päivältä yhteensä 5 961 euroa. Muutos- turvarahaa maksettiin kertomusvuoden aikana 7 950 euroa.

Työmarkkinatoiminta

Uusi työmarkkinatoimiala aloitti toimintansa liiton toimistossa vuoden 2023 alussa. Kevään 2023 aikana rakennettiin tarvittavat toimintatavat uuden toimialan toiminnan tueksi. Piiriylilääkäritoiminnan siirtäminen politiikkatoimialalta työmarkkinatoimialalle huomioitiin toimintatapojen suunnittelussa. Toimialan toiminnan aloittamista hankaloitti kolmen avainhenkilön vaihtuminen sekä muut henkilöstön poissaolot syksyllä 2023. Henkilöstövajetta sijaisti va. työmarkkinajohtajana Tuula Rajaniemi.

NEUVOTTELUTOIMINTA

Kevään neuvottelutoiminta keskittyi uraporrasjärjestelmän käyttöönottoon palkkauksessa. Neuvottelut jatkuivat käytännössä koko kevään ajan. Valmiiksi neuvottelut saatiin juhannuksen jälkeisellä viikolla siten, että Lääkäriliiton hallitus hyväksyi uraporrasjärjestelmän käyttöönoton ja aikataulun kokouksessaan 29.6. Uraporrasjärjestelmä korvaa tehtävän vaativuuden arvioinnin järjestelmän (tehtäväkohtainen palkka). Muut palkkausjärjestelmän osat eivät tässä vaiheessa muutu.

Uudessa palkkausjärjestelmässä Lääkärisopimuksessa on määritelty portaat, joiden soveltaminen määräytyy tehtävän edellyttämän osaamisen ja vastuun perusteella. Uraporrasjärjestelmässä palkka

muuttuu portaittain mm. koulutuksen, tehtäväsällön ja uran vaiheiden myötä.

Liitteissä 1 ja 3 on omat portaikkonsa, joista jokaisessa on kolme lohkoa:

- opiskelijat/lääkärit/erikoistumassa olevat lääkärit
- erikoislääkärit ja
- johtamistyötä tekevät.

Osa Lääkärisopimuksen piiriin kuuluvista voi olla myös uraporrasjärjestelmän ulkopuolisia tai kokonaispalkkaisia työntekijöitä.

Uutena palkkaelementtinä sopimukseen on tuotu tehtävälisiä, jolla tarkoitetaan erillistä korvausta sellaisesta tehtävästä, jota ei ole huomioitu uraporraspalkkaa määrittäessä.

Uraporrasjärjestelmän käyttöönottoa edelsivät paikalliset neuvottelut järjestelmätarkennuksista. Uraporrasjärjestelmään siirtymiseen oli aikaa 31.12.2023 saakka (siirtymäkausi). Siirtymän oli mahdollista tapahtua niin pian kuin se käytännössä oli mahdollista. Uraporrasjärjestelmän käyttöönotto ei lähtökohtaisesti muuttanut maksussa olevia palkkaeuroja, mutta palkkauksen eri osat muuttavat muotoaan.

Uraporrasjärjestelmän soveltaminen ja ohjeistus toteutettiin syksyn 2023 aikana. Uraporrasjärjestelmän neuvottelujen ajan

käytiin keskustelua pääluottamusmiesten, edunvalvontajaoksen ja hallituksen kanssa mallin sisällöstä. Heti neuvottelujen alusta lähtien lähdettiin siitä ajatuksesta liikkeelle, että liitettä 1 ja liitettä 3 ei tulla yhdistämään. Liitteet pidetään entiseen malliin omina liitteinään, samoin kuin hammaslääkärien liitteet. Uraporrasjärjestelmän yhteydessä sovittiin myös suoritepalkkauksen käyttöönottamisesta ja aikataulutettiin siihen mahdollisesti tulevat poikkeukset.

Uraporrasjärjestelmää koskevat määräykset työllistivät neuvottelijoita alkusyksystä alkaen. Järjestelmän yksityiskohdista tiedotettiin elokuussa valtakunnallisten neuvotteluosapuolten yhteisesti valmistelemalla yleiskirjeellä sekä työnantajien ja luottamusmiesten yhteisessä infotilaisuudessa. Uudet sopimusmääräykset olivat syksyn aikana toistuvasti aiheena liiton luottamusmieskoulutuksissa ja eri toimielinten kokouksissa.

Samanaikaisesti kun uraporrasjärjestelmää jalkautettiin hyvinvointialueille, neuvoteltiin myös ns. kunta- ja hyvinvointialan kehittämisohjelmaan sisältyvän keskitetyn erän (0,4 %) kohdennuksista. Neuvottelutulos saavutettiin marraskuun lopussa. Erän jakamista koskevien periaatteiden lisäksi Lääkärisopimukseen sovittiin tekstiparannuksia mm. henkilökohtaisen

“Kevään neuvottelutoiminta keskittyi uraporrasjärjestelmän käyttöönottoon palkkauksessa.”

lisän määräyksiin. Keskitetty erä jaetaan 1.2.2024 lukien. Erällä haluttiin erityisesti tukea uraporrasjärjestelmän käyttöönottoa erikoistuneiden lääkärin ryhmässä (kohdennukset portaisiin 2A–2C). Keskitetyn erän jakoperusteet erosivat eri sopimusliitteissä. Sairaaloiden lääkäreillä koko 0,4 % erä tuli kohdentaa paikallisen neuvottelun perusteella. Perusterveydenhuollon lääkäreillä paikallinen erä 0,15 % ja 0,25 % kohdennettiin valtakunnallisesti jaettaviin kustannuksiin (poissaolojen palkkauksen parannus, suoritekompensaation käyttöönotto ja tehtävälisä suoritejärjestelmän ulkopuoliselle).

Neuvotteluja käytiin vuoden aikana myös yksityisten toimijoiden kanssa. Lääkäriliitolla on voimassa olevat työehtosopimukset muun muassa Mehiläinen Länsi-Pohjan, Ylioppilaiden terveydenhoitosäätiön ja Sydänsairaalan kanssa. Neuvottelujen seurauksena aiemmin sovittuja palkkoroituksia korotettiin ns. verrokkialaratkaisun myötä. Mehiläinen Länsi-Pohjan kanssa sopimusta edelsi vaiherikas neuvottelurupeama, jossa sopimukseen päästiin vasta valtakunnansovittelijan myötävaikutuksella.

YKSITYISSEKTORIN EDUNVALVONTA

Yksityissektoria koskevien keskeisten ja pitkään vireillä olevien lainsäädäntöhankkeiden valmistelu kuten lain sosiaali- ja terveystieteiden (ns. valvontalaki) ja lain sosiaali- ja asiakastietojen käsittelystä (ns. asiakastietolaki) saatettiin lainsäätäjän taholta päätökseen ja lait astuivat voimaan 1.1.2024. Valitettavasti lain soveltamista koskevat ja viranomaisten lupaamat ohjeet puuttuivat ja säädösten tulkinnoista oli ja on edelleen epäselvyyttä monilta osin.

Kela-korvaukset olivat useampaan otteeseen esillä. Yksityissektorijaos kuuli kokouksessaan sosiaaliturvaministerin valtiosihteeriä Kela-korvausten uudistuksista ja valmisteli liiton hallitukselle, yhdessä terveystieteiden jaoksen kanssa, näkemyksiä uudesta Kela-korvausmallista ja Kela-korvausten kohdentumisesta.

EU:ssa esillä ollut esitys alustatyödirektiiviksi oli edelleen seurannassa. Direktiivi on tarkoitettu suojaamaan alustojen kautta työtehtäviä suorittavia henkilöitä ja siinä tarkastellaan työsuhteen ja yrittäjyyden välistä rajanvetoa. Valmistelua on ollut tärkeä seurata lääkäriasemilla toimivien

lääkäriyrittäjien kannalta. Asiaa ei ole saatu vielä lopulliseen päätökseen EU:ssa, joten seuranta jatkuu edelleen.

Vuokralääkäritoiminta nousi toimintavuonna vahvasti esille. Liiton taustatyöryhmä valmisteli hallitukselle ja valtuuskuntaa varten selvitysmuistion vuokralääkäritoiminnasta, jossa vuokralääkäritoimintaa ja toimintaa koskevia tilastoja käsiteltiin kattavasti eri näkökannoilta. Vuokralääkäritoiminta oli esillä myös valtuuskunnan keskustelussa. STM käynnisti hyvinvointialueiden vuokratyövoiman käyttöä koskevan selvityksen loppuvuodesta ja liitto oli asian takia kuultavana STM:n työryhmässä.

Lääkäriammatinharjoittajan mallisopimuksesta liitteineen käytiin useita neuvotteluja liiton, Hammaslääkäriliiton ja Lääkäripalveluyritysten yhdistyksen (LPY) kesken.

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen väestövastuumallin pohjalta alettiin valmistella liiton omalääkäri/ammatinharjoittajamallia ja yksityissektorijaoksesta nimettiin useampia edustajia liiton ko. työryhmään.

Yksityislääkäreille suunnattua digitaalista tietopankkia (ns. yksityislääkäri

-moodlea) päivitettiin ja yksityissektorin mentorina toimivia lääkäreitä koulutettiin. Jäsenille järjestettiin perinteinen verkko-koulutustilaisuus. Lääkäriasemaketjujen johtohenkilöiden tapaamisissa erityisesti etälääkäritoiminta oli aktiivisesti esillä. Yksityissektorijaos ja yksityislääkärin alaosasto pitivät myös yhteisiä kokouksia.

MARKKINOINNIN VALVONTA

Markkinoinninvalvontalautakunta kokoontui kerran ja käsittelee epäasiallisia mainoksia, mm. tuotemarkkinointiin liittyen.

Terveyspolitiikka

“Kevään eduskuntavaaleihin valmisteltiin Lääkäriliiton hallitusohjelmataavoitteet, joita vietiin poliittisille toimijoille.”

HYVINVOINTIALUEIDEN TOIMINNAN KÄYNNISTYMINEN

Vuoden 2023 toimintaa leimasi hyvinvointialueiden toiminnan käynnistyminen ja sen seuranta. Alueet ovat vastanneet alueiden riittämättömään rahoitukseen eri tahdissa karsimalla palveluja ja vähentämällä henkilöstökustannuksia. Toisaalta henkilöstöpulaa on jouduttu paikkaamaan vuokratyövoimalla. Palveluja on keskitetty, sotedigikeskuksia on otettu käyttöön ja etäpalveluja on lisätty. Järjestämisvastuun siirtyminen ”isoimmille hartioille” ei ole toistaiseksi johtanut odotettuihin tuloksiin. Merkittävä osa tehdyistä muutoksista ei vastaa Lääkäriliiton linjauksia ja kannanottoja terveydenhuollon oikeansuuntaisesta kehittämisestä.

EDUSKUNTAVAALI- JA HALLITUSOHJELMATAVOITTEET

Kevään eduskuntavaaleihin valmisteltiin Lääkäriliiton hallitusohjelmataavoitteet, joita vietiin poliittisille toimijoille. Tavoitteiden etenemistä on seurattu aktiivisesti ja tavoitteita on johdonmukaisesti edistetty. Tavoitteet on avattu yllä kohdassa ”Strategian toteuttaminen vuoden 2023 aikana.”

Hallitusohjelmaneuvoitteluiden aikaan julkaistiin kannanotto ”Terveydenhuollon

leikkaukset uhkaavat potilaiden perus-oikeuksia”. Siinä tuotiin esille liiton huoli miljarditason leikkausten vaikutuksista terveydenhuoltoon ja potilaiden oikeuksiin.

TASA-ARVOISTEN TERVEYSPALVELUJEN SAATAVUUS

Tasa-arvoisten terveyspalvelujen linjauksessa esitettiin hallitusohjelmaan sisällytettäväksi ”Strateginen hanke tasa-arvoisten terveyspalvelujen kehittämiseksi”. Siihen sisältyisi konkreettinen suunnitelma palvelujärjestelmän kehittämisestä nykyistä tasa-arvoisemmaksi erityisesti perustason palvelujen osalta. Tavoite toteutuu osittain STM:n palvelureformi- hankekokonaisuuden kautta. Hyvinvointialueiden suunnitelmia tuottaa yhdenvertaisia palveluja väestölleen on arvioitu kartoittamalla hyvinvointialueiden palvelustrategioita.

MUITA TERVEYSPOLIITTISIA LINJAUKSIA

Perusterveydenhuollon palveluiden tukemiseksi julkaistiin linjaus reunaehdoista hoidon jatkuvuuden varmistavalle omalääkärimallille. Siihen koottiin yhteen liiton aikaisempia linjauksia perustason palveluista ja omalääkärimallista. Asiantuntijatyöryhmä perusterveydenhuollon jatkuvuuden ja saatavuuden varmistamiseksi aloitti

työskentelynsä. Aiempien linjausten lisäksi on tarkoitus arvioida palveluiden monipuolistamisen mahdollisuutta ammatinharjoittajuuden kautta. Kela-korvausten uudistukseen otettiin kantaa ja ehdotettiin vuosien 2025–27 kertaluonteisen rahoituksen suuntaamista omalääkärimallikoiteluihin.

Sairausvakuutuksesta korvattavien lääkäripalkkioiden korvaustaksojen korottamisessa huomioitiin Lääkäriliiton esitys, ettei chatpalveluja tulisi korvata etävastaanottojen mukaisesti. Yleis- ja erikoislääkärien vastaanotokäyntien korvaus nostettiin 30 euroon ja etävastaanottojen 25 euroon.

Ministerille toimitettiin yhdessä arkkiatrin kanssa kannanotto paperittomien terveyspalveluista. Kannanotossa tuotiin esille huoli hallituksen tavoitteesta poistaa paperittomilta oikeus muihin kuin kiireellisiin sosiaali- ja terveyspalveluihin.

MUUTA TERVEYSPOLIITTISTA VALMISTELUA

Hallitusohjelman lääkehuoltoa koskevat uudistukset käynnistyvät vasta vuonna 2024. Lääkäriliitto on pyrkinyt vaikuttamaan lääkekustannusten vuosiomavastuun osittamiseen. Lääkäriliitto vastusti lausunnossaan hallituksen esitysluonnosta

lääkekorvausten vuosiomavastuun korottamisesta yli 600:n euroon.

EHEALTH-TYÖRYHMÄN TYÖSKENTELY

Lääkäriliiton tietojärjestelmäteesit julkaistiin syyskuussa. Teeseissä otetaan kantaa mm. lääkärin rooliin tietojärjestelmähankinnoissa, tietojärjestelmien hankintaan ja käyttöönottoon. Teesit ovat olleet ajankohtaiset ja niihin on viitattu useissa yhteyksissä. Muita työestettyjä teemoja olivat sosiaali- ja terveydenhuollon digitalisaation ja tiedonhallinnan strategia, hyvinvointialueiden tietojärjestelmähankinnat, Apotti, Eurooppalainen terveysdata-avaruus, Kanta, tietojärjestelmien käytettävyys sekä etäpalvelut.

Lauantaina 1.7.2023 osallistuimme Helsingissä Pride-kulkueseen ja marssimme yhdessä yhdenvertaisuuden ja tasa-arvon puolesta.



Kuva: Tea Tammi

Koulutus-, työvoima- ja tiedepolitiikka

*“Lääkäriliiton
laatupalkinnon voitti
geriatrian pitkäjänteinen
kehitystyö Uudessa-
kaupungissa.”*

PERUSTUTKINTOKOULUTUKSEN MÄÄRÄ JA RESURSSIT

Keväällä 2023 Lääkäriliitto päivitti kantaansa lääkärien peruskoulutuksen määrään. Lääkäriliitto ei vastusta lääkärien peruskoulutuksen lisäämistä, mikäli riippumaton selvitys palvelujärjestelmän tarpeista näkee lisäyksen tarpeelliseksi ja mikäli peruskoulutuksen resurssit saatetaan kuntoon. Lääkärien peruskoulutusmääriä on nostettu merkittävästi 2010-luvulla, mutta ope- tuksen resurssija ei ole lisätty. Lääkärien peruskoulutuksen resurssien parantaminen nostettiin esiin myös Lääkäriliiton vaalita- voitteissa kevään 2023 eduskuntavaaleissa.

Sosiaali- ja terveysministeriö julkaisi vuosille 2022–2027 tiekartan sosiaali- ja terveysalan henkilöstön riittävyyden ja saatavuuden turvaamiseksi. Tiekartan toi- menpide-ehdotuksista olennaista lääkärien koulutuksen kannalta on erityisesti erikois- lääkärikoulutuksen kansallisen ohjauksen vahvistaminen, täydennyskoulutusasetuk- sen toteuttaminen sekä sote-henkilöstö- tarpeen määrällinen ennakointi, jonka suh- teen käynnistyi valtioneuvoston selvitys- ja tutkimushanke. Hankkeen tarkoituksena on tehdä kattava selvitys sote-alan työ- voima- ja koulutustarpeen ennakoinnin nykytilasta. Hankkeen on määrä valmistua maaliskuussa 2024.

ERIKOISLÄÄKÄRIKOULUTUKSEN KEHITTÄMINEN

Alkuvuodesta STM julkaisi erikoislääkäri- ja erikoishammaslääkärikoulutuksen toimen- pideohjelman vuosille 2023–2027. Toimen- pideohjelmassa sovitaan koulutuksen ke- hittämissuuntaviivoista ja aikataulusta. Lääkäriliitolla on edustus toimenpideohjel- man valmistelleessa koordinaatiojaostossa.

TÄYDENNYSKOULUTUS JA JATKUVA AMMATILLINEN KEHITTYMINEN

Ammatillinen kehittyminen ja jatkuva osaamisen päivittäminen ovat lääkärin työhön ja ammattiin kuuluvia oikeuksia ja eettisiä sekä lakisääteisiä velvollisuuksia. Finska Läkaresällskapet, Suomalainen Lääkäriseura Duodecim ja Suomen Lääkä- riliitto kantavat huolta lääkärien riittävästä täydennyskoulutuksesta. Järjestöt antoivat syksyllä lääkäreille ja heidän työnantajilleen päivitetyn yhteisen suosituksen täydennys- koulutuksesta. Suositus on käännetty myös ruotsiksi.

Vuonna 2023 aloitettiin kaksi erikois- lääkärien johtamiskoulutuskurssia (ELJ26 ja ELJ27). Vuonna 2022 suuren kysynnän vuoksi aloitettiin poikkeuksellisesti kolme kurssia, jotka valmistuivat vuonna 2023 (ELJ23, ELJ24 ja ELJ25). Viime vuonna

järjestettiin myös kaksi alumni-iltaa aiem- milta johtamiskoulutuskursseilta valmistu- neille.

Lääkäriliitolla on 34 erityispätevyysohjel- maa ja vuonna 2023 myönnettiin 165 uutta erityispätevyyttä Lääkäriliiton jäsenille.

LAATUPALKINTO

Laatupalkinto jaettiin 25. kerran. Lääkäri- liiton laatupalkinnon voitti geriatrian pitkäjänteinen kehitystyö Uudessakau- pungissa. Kehittämisestä on vastannut Varhan geriatrian ylilääkäri Tarja Uusitalo, joka esitteli hanketta laatupalkintofinaa- lissa. Lääkäriliiton lautaneuvosto antoi kunniamaininnan TYKS:in vatsaelinkirurgian ja urologian klinikan työlle umpilisäketuleh- duksen diagnostiikan ja hoidon tutkimuk- sessa. Laatupalkinnolla halutaan tuoda esiin organisaatioiden tekemä laatutyö ja sen tuottamat hyödyt potilaille, terveyden- huollon ammattilaisille ja yhteiskunnalle.

Tutkimustoiminta

“Lääkäriliitto ja Tampereen yliopisto toteuttivat loppuvuodesta kyselytutkimuksen lääkärin mielipiteistä eutanasian laillistamiseen ja lääkäriavusteiseen itsemurhaan.”

Kevätkaudella toteutettiin Lääkäri 2023 -tutkimuksen tiedonkeruu. Viiden vuoden välein toteutettavan tutkimuksen tarkoituksena on tutkia lääkärin arvomaailmaa, suhdetta koulutukseen ja työhön, sekä tarkastella näissä tapahtuneita muutoksia. Lääkärijohtamiseen liittyviä tuloksia esiteltiin Lääkäripäivillä 2024. Keskeisistä tuloksista on koostettu raporttia STM:n julkaisusarjaan. Raportti on tarkoitus julkaista vuonna 2024.

Lääkäriliitto osallistui 17 Akavalaisen liiton yhdessä tekemään seksuaalisen häirinnän kyselyyn. Kysely toi esiin häirinnän potentiaalisia seurauksia häirinnän kohteelle sekä osoitti työnantajilla olevan runsaasti parannettavaa häirintään puuttumisessa ja häirintään liittyvien raportointikanavien selkiyttämisessä.

Erikoistuville lääkäreille suunnattu Koulutuspaikkakysely toteutettiin viidennen kerran yhteistyössä Nuorten Lääkärin Yhdistyksen kanssa. Arviot koulutuspaikoista olivat ilahduttavasti parantuneet selvästi verrattuna edelliseen tutkimukseen, joka tehtiin vuonna 2021. Sen sijaan tulokset mm. tutkimustyön tekemisen sekä

myös kiinnostavuuden vähenemisestä olivat huolestuttavia. Tulokset julkaistiin vuoden 2024 Lääkäripäivillä, missä myös palkittiin parhaat arviot saaneet koulutuspaikat.

Lääkäriliitto ja Tampereen yliopisto toteuttivat loppuvuodesta kyselytutkimuksen lääkärin mielipiteistä eutanasian laillistamiseen ja lääkäriavusteiseen itsemurhaan. Ajankohtaista tietoa tarvitaan erityisesti liiton kannanmuodostuksen tueksi, sillä liiton valtuuskunta ottanee eutanasian laillistamiseen kantaa kevään 2024 kokouksessaan. Tutkimus kohdistettiin koko jäsenkunnalle, ja ennakkotulokset julkaistiin Lääkäripäivillä. Lääkärikunnan mielipiteitä on tutkittu vastaavasti 10 vuoden välein aina vuodesta 1993 lähtien.

Potilastietojärjestelmätutkimuksen tulosartikkelien aiheina olivat lääkärin näkemykset tietosuojasta, tutkimusvuosien välinen vertailu tietojärjestelmien tuesta johtamiselle ja käyttäjien osallistuminen tietojärjestelmien kehittämistyöhön.

Marraskuussa pidettiin jäsenistölle seminaari työsyrynnästä, jota taustoitettiin Työolot ja terveys -tutkimuksen tuloksilla

lääkärin kokeman häirinnän yleisyydestä ja jakautumisesta lääkärinkunnassa. Seminaarissa käsiteltiin myös syrjinnän seurauksia, lainsäädäntöä ja työnantajan vastuita.

Lääkärilehti

“Aiempaa vahvemmin oltiin lehden lukijatutkimuksen mukaan sitä mieltä, että lehti on ammattitaidon lähteenä luotettava, seuraa lääketieteen kehitystä, kertoo liiton ajankohtaisista asioista ja on tieteellisesti korkealaatuinen.”

Lääkärilehden sisällöissä painottui voimakkaimmin hyvinvointialueiden aloitus. Muutoksen hyvät ja huonot puolet kysyttiin juttusarjassa lähes kaikilta alueilta.

Työelämäaiheissa painopisteitä olivat työehtosopimusneuvottelut, uraporraspalkkaus ja työvoiman saatavuus. Lääkärien työoloja ja työssä jaksamista käsiteltiin laajasti, samoin perusterveydenhuollon toimintamalleja ja turhan työn vähentämistä.

Tekoälyn tulo terveydenhuoltoon näkyi useassa artikkelissa. Myös klinisen tutkimuksen vaikeudet ja ilmastonmuutoksen terveysvaikutukset olivat esillä.

Tärkeä tavoite oli säilyttää nuorten kiinnostus lehteen. Medisiinareille ilmestyi teemanumero, ja aihevalinnoissa painotettiin nuoria lääkäreitä.

LUKIJAT TYYTYVÄISIÄ

Joka toinen vuosi tehtävä lukijatutkimus valmistui maaliskuussa.

Tulokset olivat myönteisiä. Lehteä pidettiin hyvin hyödyllisenä, ja erittäin hyödyllisenä pitävien osuus oli noussut. Tulos oli parempi kuin ammattilehdillä keskimäärin. Aiempaa vahvemmin oltiin sitä mieltä, että lehti on ammattitaidon lähteenä luotettava, seuraa lääketieteen kehitystä, kertoo liiton ajankohtaisista asioista ja on tieteellisesti korkealaatuinen.

Joka neljäs katsoi painetun lehden kehityneen parempaan suuntaan. Tyytyväisyys sähköisiin palveluihin oli kohonnut.

Paperilehden nykyistä ilmestymistiheyttä kannatti 63 prosenttia vastaajista. Nuoret eivät toivoneet printin harventamista merkittävästi useammin kuin muut.

TALOUS KUNNOSSA

Vuotta 2022 leimannut paperin hinnan nousu taittui ja kääntyi lieväksi laskuksi. Posti jatkoi hintojensa nostoja. Lehden painamisesta vuosille 2024 ja 2025 tehtiin sopimus PunaMustan kanssa.

Lääkemainosten myynti paperilehdessä kasvoi, mutta työpaikkailmoittelu laski voimakkaasti. Sähköisen myynnin kasvu jatkui voimakkaana.

Yhteensä tuotot olivat 3 886 000 euroa ja tilikauden tulos 705 000 euroa voitollinen.

VERKKO JATKAA KASVUA

Verkkosivuilla oli sivunlatauksia vuoden aikana 4,9 miljoonaa (+12 %). Jäseniksi tunnustettujen sivunlatauksia oli 1,6 miljoonaa (+4 %).

Utiskirjeiden määrä nousi vuoden alussa neljään viikkossa. Uudistuksella ei ollut näkyvää vaikutusta kirjeiden perumisiin.

Podcastit uudistuivat keväällä, ja Lääkärikompassi alkoi myydä sivustolle



kaupallisia podcasteja. Jakelu laajeni Applen ja Spotifyn alustoille.

Potilaan Lääkärilehteä alkoi vuoden alussa tuottaa kokopäiväinen toimittaja. Aiheiden valinnassa sekä käsittelytavoissa painotettiin hakukoneoptimointia. Kävijämäärä saavutti vuoden lopussa tavoitteet. Kannattavuuteen ei päästy.

HYLKÄYSPROSENTTI NOUSI

Tieteellisten käsikirjoitusten käsittelyaika vastaanottamisesta ensimmäiseen päätökseen lyheni 64 päivään (2022: 82 päivää). Alkuperäistutkimusten viive hyväksymisestä julkaisemiseen oli edelleen noin 6 kuukautta. Ruuhkan purkamiseksi nostettiin alkuperäistutkimusten julkaisukynnystä: tarjotuista hylättiin 62 prosenttia.

Kaikista käsikirjoituksista hylättiin 39 prosenttia (2022: 35 prosenttia).

Teemanumeroita tuotettiin neljä. Lääkäriritoimituksessa tapahtui kaksi henkilövaihdosta. Tieteelliseen toimitusneuvostoon rekrytoitiin neljä uutta jäsentä.

Kansainvälinen toiminta

Lääkäriliiton kansainvälinen toiminta jatkui aktiivisena. Liitto aloitti kaksivuotiskauden Maailman lääkäriliiton (WMA) johtokunnassa. Vuoden 2024 lokakuussa Helsingissä järjestettävän WMA:n yleiskokouksen valmistelut etenivät. Liitto jatkoi lääketieteellistä tutkimusta koskevan WMA:n Helsingin julistuksen päivittämistä valmistelevan työryhmän jäsenenä ja osaltaan pyrki edesauttamaan sitä, että päivitys saataisiin valmiiksi julistuksen 60-vuotisjuhlan kunniaksi Helsingin yleiskokouksessa.

Eurooppalaisessa lääkärijärjestö CPME:ssä liitto osallistui johtoryhmätyökentelyn lisäksi keskusteluihin ja kannanmuodostukseen mm. seuraavista aiheista: ilmastonmuutos, terveydenhuollon digitalisaatio, kannabis sekä EU-asetus eurooppalaisesta terveysdata-alueesta (EHDS).

Liitto on jäsenenä myös yleislääkärien eurooppalaisessa järjestössä (UEMO) ja nuorten lääkärien järjestössä (EJD), jotka pitivät historian ensimmäisen yhteiskokouksensa syksyllä Espanjassa ja hyväksyivät Murcian julistuksen yleislääketieteen tulevaisuudesta.

Lääkäriliitto järjesti elokuussa seminaarin Pohjoismaiden ja Viron perusterveydenhuollon järjestelmästä. Tavoitteena oli esitellä tiiviisti maiden perusterveydenhuollon malleja, vahvuuksia ja heikkouksia. Tilaisuus oli suunnattu valtionhallinnon ja hyvinvointialueiden edustajille.

Pohjoismaisten lääkäriliittojen johtokokoukseen Helsingissä syyskuussa. Kokouksessa keskusteltiin mm. lääkärien työaikakysymyksistä, etälääketieteen haasteista sekä eutanasiasta. Eutanasia oli yhtenä aiheena myös pohjoismaisten lääkäriliittojen eettisten toimielinten yhteiskokouksessa, joka pidettiin Osllossa. Myös muut liittojen pohjoismaiset yhteistyöryhmät kokoontuivat toimintavuonna.



Lääkäriliiton järjestämässä seminaarissa esiintyivät Pohjoismaiden yleislääkäriyhdistysten puheenjohtajat. Kuvassa Margrét Ólafía Islannista.

Kuva: Sanni Kosonen

Yhteiskuntasuhteet

“Lääkäriliitossa aloitettiin vuoden 2023 alussa verkkosivu-uudistus. Uudistuksen pääkohteena on Lääkäriliiton verkkosivut, mutta samalla uudistetaan myös Lääkäripäivien verkkosivut.”

LIITON VAIKUTTAMISTOIMINTAA DOMINOI EDUSKUNTAVAALIT

Lääkäriliiton vaikuttamistyö vuonna 2023 painottui keväällä järjestettyihin eduskuntavaaleihin ja niiden jälkeisiin hallitusneuvotteluihin. Vaalien ja hallitusohjelman keskeisiksi teemoiksi nousivat talous ja turvallisuus. Pääministeri Orpon hallitusohjelmaa sävyttivät vahvasti miltei kaikkia yhteiskunnan toimialoja koskevat säästöt. Lääkäriliiton tavoitteiden näkökulmasta tämä tarkoitti sitä, että taloudellisia lisäpanostuksia edellyttävät tavoitteet eivät toteutuneet. Sen sijaan koulutukseen, tutkimukseen ja laadun ja kustannusten seurantaan liittyvät tavoitteet menestyivät hyvin. Kuitenkin edellisen hallituksen viimeisessä lisäbudjetissa sote-rahoitusta lisättiin puolella miljardilla.

Liiton hallitus päätti helmikuussa eduskuntavaalitavoitteisiin perustuvat hallitusohjelmataavoitteet. Tavoitteista toteutui 9/26. Liiton hallitus linjasi puolivuositain priorisoidut vaikuttamistavoitteet. Syksyn 2023 ja kevään 2024 priorisoiduiksi tavoitteiksi asetettiin terveydenhuollon rahoitus, hoidon jatkuvuus ja saatavuus sekä koulutuksen kokonaisuus. Syyskaudella vaikuttamistyössä korostuivat myös hallituksen suunnittelemat korotukset yksityisen terveydenhuollon Kela-korvauksiin, ja hallitus

perääntyi liiton toiveiden mukaisesti chat-lääkärien korvauksen merkittävästä korotuksesta.

Liitto osallistui kesäkuussa Suomi-Areenaan ja järjesti kolme vaikuttajille suunnattua kutsuvierastilaisuutta sekä yhdessä CGI:n ja Pihlajalinnan kanssa Terveydenhuollon hyvät ja huonot uutiset -paneelikeskustelun.

VIESTINTÄ

Liiton graafinen ilme uudistettiin kauttaaltaan; logoa modernisoitiin ja yksinkertaistettiin, väripaletti sekä vakio- ja korostusfontit päivitettiin. Myös dokumenttipohjat päivitettiin ja jalkautettiin organisaation käyttöön. Mediaseurannan suodattimia jatkokehitettiin etenkin somen osalta. Lääkäripäivien verkkosivujen ilme päivitettiin ja sisällöntuotanto oli aktiivista loppuvuonna.

Lääkäri 2023 -tutkimusta markkinoitiin aktiivisesti sekä etukäteen että kyselyn ollessa avoinna lehtijutuun, blogeihin, somekanavissa ja jäsenuutiskirjeessä. Samoin Opiskelijatutkimuksesta viestittiin aktiivisesti koostejulkaisun yhteydessä. Yhdessä Duodecimin kanssa suunniteltiin ja toteutettiin syksyn 2023 Tutkitun tiedon webinaarisarjan viestintä.

Muiden alojen sopimustuloksista viestitettiin verkkosivuilla ja vuoden toisella puolis-

kolla tuettiin viestinnän keinoin (artikkelit, blogit, videot, some, uutiskirje) uraporraspalkkausjärjestelmän käyttöönottoa. Akaavan työmarkkinaviestinnän valmisteluun osallistuttiin viestintäverkostossa.

Sisäistä viestintää kehitettiin perustamalla somesparrausryhmät sekä mm. selkokielisen viestinnän koulutuksella. Viestintä- ja mediavalmiuksista sekä vaikuttamistyöstä tuotettiin useita luottamusmiehille suunnattuja koulutuksia.

MEDIA

Liitto näkyi mediassa aikaisempiin vuosiin verrattuna suhteellisen paljon. Mediaa puhututtivat keväällä erityisesti koulutusmäärät ja lääkärin osa-aikatyö, syksyllä näkyvintä keskustelua aiheutti vuokra-
lääkärin kohtuuttomaksi koetut ansiot.

JÄSENKIRJEEN UUSIMINEN JA BLOGIKONSEPTIN PÄIVITYS

Jäsenuutiskirjeen ilme uusittiin uudistetun graafisen ilmeen mukaiseksi. Ilmeeseen tuotiin lähestyttävyyttä graafisin elementein, korostusfontilla ja ikoneilla sekä useita erilaisia taittoelementtejä, jotka mahdollistavat monipuolisen sisällön hyödyntämisen. Samassa yhteydessä jäsenuutiskirje siirrettiin verkkosivualustalta lähetettäväksi

LianaMailerin avulla. Uudistus toteutui aikataulussa ja suunnitellun mukaisena.

Myös Lääkäriliiton blogin konseptia terävöitettiin, blogille luotiin oma kotisivu ja kuvaus sekä nimi ”Terveys on tärkeintä”.

VERKKOSIVU-UUDISTUS

Lääkäriliitossa aloitettiin vuoden 2023 alussa verkkosivu-uudistus. Uudistuksen pääkohteena on Lääkäriliiton verkkosivut (laakariliitto.fi), mutta samalla uudistetaan myös Lääkäripäivien verkkosivut (lääkäripäivät.fi) ja tarkastellaan mahdollisuuksia päivittää erikoistumiseen ja erikoisalan valintaan keskittyvä verkkopalvelu (erikoisalani.fi). Lisäksi osana projektia kirkastetaan myös muiden liiton digitaalisten kanavien roolit. Lääkäriliiton pääsivujen visuaalinen suunnittelu alkoi loppuvuodesta 2023 konseptin valmistuttua. Projekti jatkuu ja uudet sivut julkaistaan vuonna 2024.

Uudistuksen tavoitteena on, että eri käyttäjäryhmät löytävät etsimänsä tiedon sivustolta entistä helpommin. Sisältörakenteeseen ja analytiikkaan panostetaan, ja sivustoa kehitetään jatkossa säännöllisesti käyttäjätietojen pohjalta. Sivustolle suunnitellaan houkutteleva visuaalinen ilme ja modernit toiminnallisuudet, joilla luodaan

kuva liitosta nykyaikaisena toimijana ja houkutellaan myös nuorempia kohderyhmiä.

SOSIAALINEN MEDIA

Monen muun organisaation tapaan Lääkäriliitto vähensi aktiivisuuttaan X-palvelussa (ent. Twitter) kanavan asiattoman keskustelun ja väärän tiedon leviämisen vuoksi. Lääkäriliitolla on edelleen kanavassa tili, mutta siellä julkaistaan vain harvakseltaan merkittävimmät asiat. Lääkäriliitto oli aktiivisin jäsenille suunnatuissa kanavissa, Facebookissa ja Instagramissa, joissa lisättiin etenkin liiton päivittäistä toimintaa kuvaavia ja henkilökuntaa esitteleviä julkaisuja. Seuraajamäärät jatkoivat näissä kanavissa maltillista kasvua. Lääkäriliiton sosiaalisen median kanavien kokonais-seuraajamäärä on hieman yli 20 000.

X-kanavasta siirrettiin panostuksia LinkedIniin, jonka kehittämistä jatketaan vuonna 2024.



Parisataa vierasta kokoontui juhlimaan merkkipäivää kolmen vuoden tauon jälkeen – kunniavierana arkkiaatri Risto Pelkonen puolisoineen. Kuvassa Niina Koivuviidan (hallituksen pj.) kanssa.

Kuva: Mikko Käkelä

Talous ja liiton yhtiöt

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

LÄÄKÄRILIITTO

Lääkäriliiton toimintavuoden 2023 tulos parani merkittävästi vuoteen 2022 verrattuna. Tulos on 2 308 836 € (913 258 €) ja tämä on 2 105 185 € yli budjetin. Merkittävä budjetin ylitys selittyy odotettua paremmilla tuotoilla ja sijoitusvarallisuuden hyvällä kehityksellä. Kulut ja jäsenmaksut olivat suunnilleen budjetoidun mukaiset.

TUOTOT

Liiton varsinaisen toiminnan tuotot ovat 5 647 379 € (4 456 748 €). Tuotot ovat 917 379 € yli budjetin. Tuottojen ennakoitua parempi kehitys selittyy Lääkärikompassin rojaltien hyvästä kehityksestä. Lääkärimatrikkelin tuotot ovat 702 565 € ja ne jäivät 97 435 € alle budjetin. Muut merkittävimmät tuottoerät ovat em. lisäksi Lääkäripäivien osallistumismaksut, ELJ-koulutuksen osallistumismaksut ja Lääkärilehden tilausmaksut. Nämä toteutuivat budjetoidun mukaisesti.

KULUT

Liiton varsinaisen toiminnan kulut vuonna 2023 ovat 14 256 134 € (13 099 963 €). Kulut ovat 170 215 € alle budjetin. Vuoden 2023 henkilöstökulut ovat 6 443 374 € (6 508 528 €). Henkilöstökulut ovat 63 813 € alle budjetin. Budjetin alitus selittyy henkilöstövaihdoilla, joiden johdosta henkilötyövuodet eivät toteutuneet täysimääräisesti. Varsinaisen toiminnan muut kulut olivat yhteensä 7 756 711 € (6 503 351 €). Muut kulut ovat 12 451 € alle budjetin. Poistot olivat 56 049 € (88 048 €) ja 93 951 € alle budjetin.

VARAINHANKINTA

Jäsenmaksutuotot nousivat vuoteen 2022 verrattuna. Vuoden 2023 jäsenmaksutuotot olivat 9 789 560 € (9 712 577 €). Perusjäsenmaksu vuonna 2023 oli sama 484 € kuin vuonna 2022.

SIJOITUS- JA RAHOITUSTOIMINTA

Loppuvuoden 2023 positiivinen sijoitusmarkkinoiden kehitys näkyi myös Lääkäriliiton sijoitusvarallisuuden tuottojen kasvussa. Tilinpäätöshetkellä Lääkäriliiton sijoitusvarallisuudesta 90 % eli noin 23,7 milj. € oli täyden valtakirjan periaatteen mukaisesti hoidetuissa salkuissa. Sijoitusvarallisuuden tuotto oli 5,9 %.

VEROT

Lääkäriliitto maksoi vuonna 2023 veroa yhdistysten asiakasrekisterien hoidosta kertyneestä voitosta 645 € (67 548 €). Verohallinto on tulkinnut vuonna 2022 suoritettua verotarkastuksen yhteydessä tämän toiminnan olevan elinkeinotoimintaa ja siten arvonlisä- ja elinkeinoveron alaista.

TASE

Lääkäriliiton taseen loppusumma 2023 tilinpäätöshetkellä on 71 597 046 € (68 615 387 €). Lääkäriliiton talouden riskit liittyvät sekä Lääkäritalon vuokratuottoihin ja ylläpitokustannuksiin että sijoitustoiminnan tuottojen heilahteluun ja maailmantalouden kehityksen ennakoimattomuuteen. Näistä epävarmuuksista huolimatta liiton taloudellisen tilanteen ja maksuvalmiuden arvioidaan pysyvän edelleen hyvänä. Likvidin sijoitusvarallisuuden ja käteisen osuus taseen loppusummasta tilinpäätöshetkellä on 32 % eli 23 766 027 €.

Lääkäriliiton sijoitusomaisuuden merkittävä osuus (58 % taseen loppusummasta) on sidottu Kiinteistö Oy Suomen Lääkäritaloon. Lääkäritalon peruskorjausta on rahoitettu tehtyjen päätösten mukaisesti myymällä sijoitusvarallisuutta ja lainarahoituksella. Vuonna 2023 Lääkäriliitto rahoitti Lääkäritalon peruskorjausta 2,5 miljoonalla

“Lääkäriliiton toimintavuoden 2023 tulos parani merkittävästi vuoteen 2022 verrattuna. Merkittävä budjetin ylitys selittyy odotettua paremmilla tuotoilla ja sijoitusvarallisuuden hyvällä kehityksellä.”

eurolla. Aiempien vuosien tapaan Lääkäriliiton vuonna 2023 myöntämät lainat on konvertoitu Kiinteistö Oy Suomen Lääkäritalon omaan pääomaan valtuuskunnan päätöksen mukaisesti.

KIINTEISTÖ OY SUOMEN LÄÄKÄRITALO

Suomen Lääkäriliitto ry omistaa Kiinteistö Oy Suomen Lääkäritalon osakekannan kokonaisuudessaan.

Vuonna 2023 vaiheittain suoritettu peruskorjaus saatiin päätökseen. Kiinteistö Oy Suomen Lääkäritalon peruskorjaus on käynnistynyt vuonna 2018. Vaiheittain toteutettu hanke käsitti koko kiinteistön lukuun ottamatta C-siiven rakennusosuuksia.

Hankkeen kokonaiskustannus oli 37,2 milj. € ja se on rahoitettu Lääkäriliiton myöntämällä lainoilla. Nämä lainat on konvertoitu sijoitetun vapaan oman pääoman rahastoon Kiinteistö Oy Suomen Lääkäritalon taseessa. Taseen loppusumma tilikauden 2023 päättyessä oli 50,6 milj. € (49,9 milj. €).

Yhtiön perimät vastikkeet olivat yhteensä 990 109 € (930 143 €). Hoitokate oli 11 465 € (79 249 €) ja tilikauden tulos oli -1 862 054 € (-139 520 €). Negatiivinen

tulos selittyy peruskorjauksen poistojen aktivoinnilla. Ilman poistoja tulos olisi ollut voitollinen.

Kiinteistön lähialueita koskien Helsingin kaupunki on hyväksynyt alueelle kaavarungon, jonka mukaisesti käynnistettiin asemakaavan muutoksen valmistelu. Valmistelu kuitenkin päättyi kesäkuussa 2023 toistaiseksi kaupungin edellytettyä asiassa arkkitehtikilpailua.

Asemakaavan muutosvalmistelun ja kiinteistön C-rapun peruskorjauksen toteutuksen oletetaan kestävän useita vuosia. Näitä hankkeita ei edistetä aktiivisesti.

LÄÄKÄRIKOMPASSI OY

Yhtiön liiketoiminnot koostuvat Lääkärilehden lääke-, työpaikka- ja muusta ilmoitusmyynnistä sekä Fimnet-palvelujen myynnistä.

Yhtiön liikevaihto oli 4 891 785 € (3 896 802 €) ja tilikauden tulos 118 408 € (68 742 €). Liikevaihto ylitti vertailukelpoisen budjetin 138 129 € ja tilikauden tulos oli 5 773 € yli budjetin.

Lääkärikompassin myynti oli kokonaisuutena yli budjetin. Printtimyynti alitti budjetin ja etenkin työpaikkailmoitusten myynti jäi

alle edellisvuosien tason. Tämä myynnin pudotus onnistuttiin kuitenkin paikkaamaan muulla myynnillä.

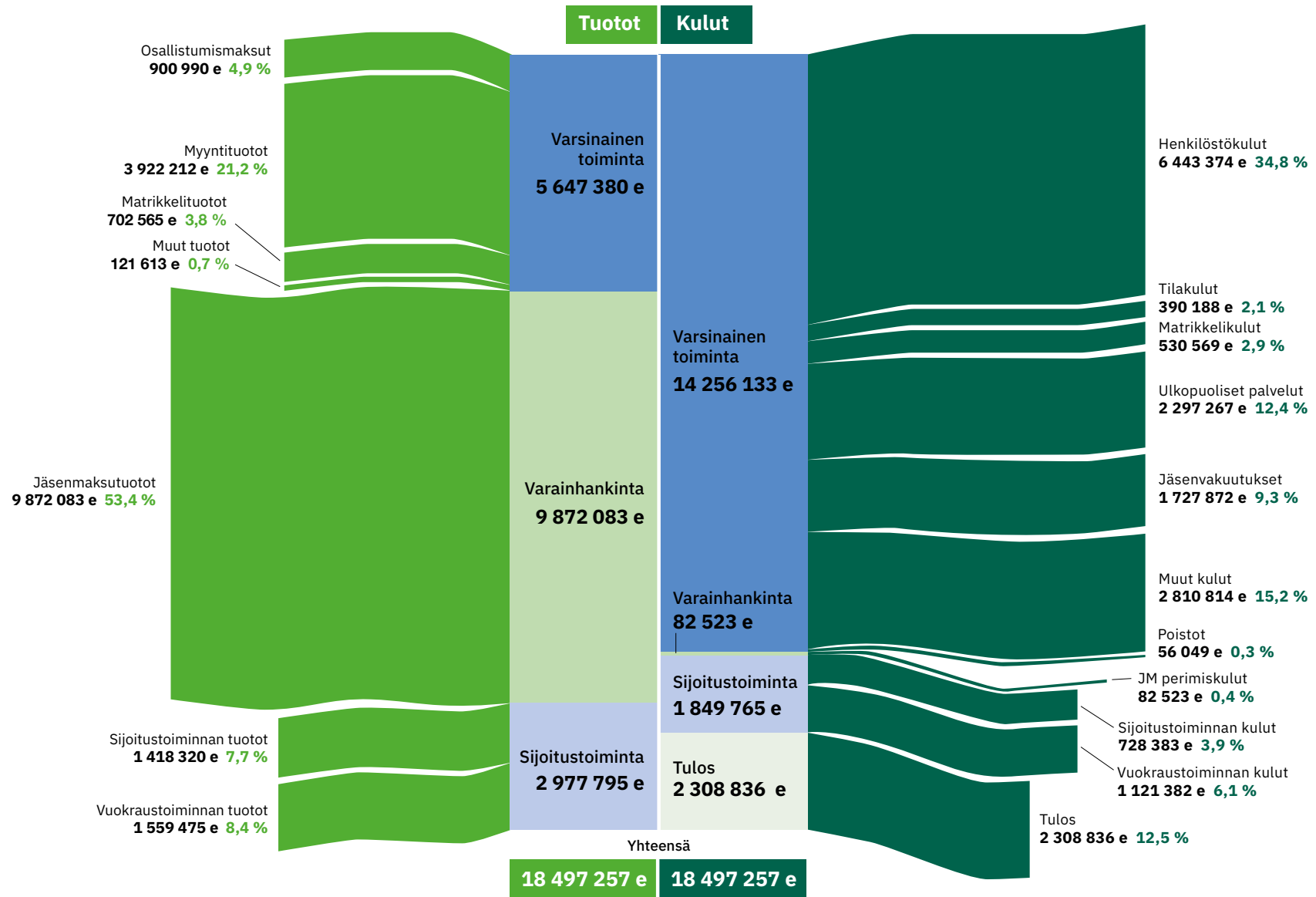
Yhtiö maksoi rojalteja Lääkäriliitolle 3 586 674 € (3 185 525 €).

MUU KIINTEISTÖOMAISUUS

Suomen Lääkäriliitto ry omistaa koko osakekannan seuraavista asunto-osakeyhtiöistä:

As Oy Sipoonlahden Annikki, As Oy Sipoonlahden Kyllikki, As Oy Sipoonlahden Marjatta, As Oy Sipoonlahden Tellervo ja ja As Oy Sipoonlahden Vellamo. Näillä asunto-osakeyhtiöillä ei ole ollut toimintaa vuonna 2023.

Suomen Lääkäriliitto ry tilinpäätös 2023



Hallinto ja liiton toimisto

“Lääkäriliiton toimiston työskentelymalliksi on vakiintunut hybridimalli. Työtä tehdään vähintään 2 päivää viikossa toimistolta käsin, joista päivistä yksi on koko toimistolle yhteinen läsnäolopäivä.”

HALLITUS JA VALTUUSKUNTA

Lääkäriliiton hallitus on puheenjohtajansa Niina Koivuviidan johdolla kokoontunut toimintavuonna 14 kertaa. Hallitus toteutti vuonna 2023 vakiintuneeseen tapaan itsearviointin, jonka tulosten pohjalta hallitustyöskentelyä kehitetään edelleen. Hallitus arvioi toimintaansa säännöllisesti vuosittain.

Hallituksen suunnittelukokoukset järjestettiin kesäkuussa Vihulan kartanossa, Virossa, ja syyskuussa Amsterdamissa, Hollannissa. Virossa tavattiin paikallisen lääkäriiliiton edustajia ja Hollannissa tutustuttiin maan eutanasiatilanteeseen.

Hallitus hyväksyi lokakuussa riskienhallintasuunnitelman toiminnan riskien analysoimiseksi ja niihin varautumiseksi. Suunnitelmassa on määritelty keskeisimmät toiminnan riskit, niiden todennäköisyys sekä toimet niihin ennakolta varautumiseksi.

Valtuuskunta kutsuttiin koolle kolmeen kokoukseen. Sääntömääräisten kevät- ja syyskokousten lisäksi valtuuskunnan syyskuussa järjestetty ylimääräinen kokous otti kantaa Lääkäriliiton osallistumiseen poliittisiin mielenilmauksiin.

EETTINEN NEUVOTTELUKUNTA

Liiton eettinen neuvottelukunta keskittyi toimintavuonna selvittämään eutanasiaan ja lääkäriavusteiseen itsemurhaan liittyviä kysymyksiä ajatellen liiton valtuuskunnan keskustelua ja päätöstä asiasta keväällä 2024.

TOIMISTON TYÖSKENTELY

Lääkäriliiton toimiston työskentelymalliksi on vakiintunut hybridimalli. Työtä tehdään vähintään 2 päivää viikossa toimistolta käsin, joista päivistä yksi on koko toimistolle yhteinen läsnäolopäivä. Toimintavuonna toimistossa tapahtui poikkeuksellisen paljon henkilövaihdoksia, jotka vaikuttivat mm. toimintasuunnitelman toteuttamiseen. Loppuvuotta leimasivat korvaavat rekrytoinnit, jotka saatiin suoritettua ripeästi.

Politiikka-toimialaa johtanut Heikki Pärnänen päätti työskentelynsä Lääkäriliitossa toimintavuoden joulukuussa siirtyäkseen eläkkeelle. Hänen seuraajanaan aloitti joulukuussa LL Jukka Mattila. Neuvottelujohtaja Laura Lindholmin seuraajana aloitti vuoden 2024 puolella OTM Anna Zibellini.

Toimiston työskentelyä ovat tukeneet useat järjestelmä- ja ohjelmistomuutokset. Käyttöön on otettu sopimushallinta-arkisto ja uuden jäsenrekisteri Aapelin käyttöönottoon valmistautumiseen on liittynyt paljon

selvitettävää. Verkkosivu -uudistus on käynnistetty, ja pitkän projektin tuloksena uusien verkkosivujen toivotaan parantavan jäsenten palvelua merkittävästi toukokuuksi 2024 suunnitellusta käyttöönotosta lukien.

EU:n ilmoittajansuojadirektiivin edellyttämä anonyymi ilmoituskanava otettiin käyttöön marraskuussa. Ilmoituskanava tarjoaa mahdollisuuden ilmoittaa anonyymisti liiton toiminnassa havaituista väärinkäytöksistä. Ilmoituskanava on tärkeä työkalu riskien vähentämiseksi ja toimintaan kohdistuvan luottamuksen lisäämiseksi.

Avoimuusrekisteri, jonka tarkoituksena on valottaa yritysten ja muiden yhteisöjen edunvalvontatyötä, tuli voimaan vuoden 2024 alusta. Vuonna 2023 luotiin prosessit rekisterin käyttämiseen.

Syksyllä 2023 tehty Aisti-työilmapiirikartoitus osoitti kehitystoimia vaadittavan avoimuuteen, luottamuksen rakentamiseen ja johtamiseen liittyen. Tutkimuksen tuloksista on keskusteltu yhdessä koko henkilöstön kanssa, kehitystoimet on suunniteltu ja niitä toteutetaan johdonmukaisesti syksyllä 2025 toteutettavaan seuraavaan kyselyyn saakka. Kartoitus toteutettiin yhteistyössä työterveyshuollon kanssa, ja se on jatkuu toimistossa säännöllisesti toteutettaville tutkimuksille.

Jäsenistö ja organisaatio

KUNNIANOSOITUKSET

Lääkäriliiton hallitus myönsi tammikuussa liiton hallituksessa työskentelynsä päättäneelle varapuheenjohtaja Pirkka Pekkari-selle hopeisen ansiomitalin erittäin ansiokkaasta toiminnasta liiton tarkoituserien hyväksi. Sihteeri Mona Fäldtille myönnettiin Lääkäriliiton hopeinen ansiomitali sekä Akavan kultainen palvelusvuosimerkki timantilla tunnustuksena upeasta 42 vuoden urasta Lääkäriliitossa. Toimittaja Marianne Janssonille myönnettiin 36-vuotisen Lääkäriliitto-työuran päätteeksi Lääkäriliiton hopeinen ansiomitali erittäin ansiokkaasta toiminnasta liiton tarkoituserien hyväksi.

JÄSENISTÖ

Liiton jäsenmäärä toimintavuoden alussa oli 29 261. Jäsenmäärä toimintavuoden lopussa oli 29 764 eli 503 (1,7 %) jäsentä enemmän kuin vuotta aikaisemmin.

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

Maksamattomien jäsenmaksujen takia erotettiin 250 jäsentä, joista osa on liittynyt uudelleen jäseneksi.

Kuoleman johdosta jäsenluettelosta poistettiin seuraavat 145 jäsentä: Satu Ahlstedt-Sweins, Eila Airaksinen, Antero Aitio, Hannu Alanko, Eva Alhava, Elmo Antere, Marja Anto, Raija Anttinen,

Juhani Anttonen, Matti Arola, Bernhard Bardy, Eve Bekker, Carl Blomqvist, Irmeli Carpén, Lasse Förström, Nora Hagelberg, Kirsi Halme, Simo Harju, Pertti Heinsalmi, Juha Hernesniemi, Bengt Holmberg, Lars Holsti, Juho Huovinen, Jussi Huttunen, Risto Huupponen, Kari Hyyrynen, Taru Härkönen, Risto Härmä, Venla Härmälä, Marja Liisa Ingman, Stig Isaksson, Gunnar Johansson, Ilmo Jolkkonen, Risto Jukola, Olli Juntunen, Airi Jussila, Kari Järvi, Ritva Järvi, Matti Järvinen, Marita Kaikkonen, Seppo Kaivola, Mikko Kallela, Pekka Kallio, Lauri Kantele, Juhani Karkamo. Jukka Kemppi, Erkki Kesti, Seppo Koistinen, Ari Koivuniemi, Jyrki Korhonen, Paavo Korpela, Timo Kosonen, Ulla Kotilainen, Kai Krohn, Pekka Kuitunen, Berit Kulvik, Aulis Kärkkäinen, Pertti Laine, Jorma Laitinen, Lauri Lammi, Maire Larho, Olavi Larma, Elina Laustela, Pertti Lavikainen, Rauno Lehto, Lauri Lehvä, Robert Lindroos, Reijo Luukkainen, Esko Länsimies, Ulla-Maija Matikainen, Matti Mattila, Seppo Mekkonen, Esa Meriläinen, Pekka Miettinen, Antti Muuronen, Olavi Mäki, Hanna-Liisa Mäkipuro, Raisa Mäkäräinen, Rauno Mäntyjärvi, Mikko Naarala, Elena Nazimova, Raimo Nieminen, Reijo Norio, Veli-Matti Nurmi, Olavi Nuutila, Johannes Ohisalo, Pekka Paavolainen, Jouko Paloheimo, Osmo

Pastinen, Esa Peltola, Pirkko Peltola, Leena Peltonen, Marja Penttilä, Vesa Perhoniemi Eeva-Liisa Pesola, Matti Pesonen, Arja Piipari, Kalevi Pyörälä, Juha Raunio, Kyllikki Rautaseppä, Leena Reinikainen, Kurt Rhen, Seija Riikonen, Eino Rintamäki, Mikko Roine, Kaarina Ryyänen, Seppo Rätty, Juhani Rönty, Eero Saarela, Eero Saksela, Annikki Salmi, Helena Salo, Vesa Salonen, Kalevi Saloranta, Kalevi Seppälä, Timo Seppälä, Riitta Seppänen-Kaijansinkko, Veli Sillanpää, Aulikki Sivonen, Kaisa Soini, Timo Somer, Eric Svennas, Marja-Liisa Sysilampi, Pekka Talola, Pekka Tarkiainen, Pentti Tiitinen, Marita Torsti-Hagman, Ullakaija Vaismaa, Timo Valtakoski, Simo Valtonen, Aarne Vartia, Eero Vartiainen, Aila Vehkasaari, Tuuli Veijola, Ragnar Viir, Marianne Viitanen, Esko Vikkula, Henrik Von Bonsdorff, Leo Von Konow, Tapio Vuorenmaa, Peter Wahlberg, Heli Wahlman, Maija Wilska, Gustav Wägar, Andreas Zagoras

VALTUUSKUNTA 2022–24

Terttuliisa Ahokas, Sonja Aukee, Risto Avela, Elina Bergman, Kristiina Golan, Marit Granér, Tero Harjuntausta, Markus Hautamäki, Hannele Heine*, Elina Hietala, Juha Hänninen, Krister Höckerstedt, Aino Joensuu, Auli Juntumaa*, Timo Kaakinen, Sirja Kaartinen (-05/2023), Sirkka

Keinänen-Kiukaanniemi, Ilkka Ketola, Otto Knutar, Niina Koivuviita*, Marie Korhonen, Mari Kärkkäinen, Maaret Laakso*, Heikki Laine, Mikko Lax (05/2023-), Ville Lindholm, Perttu Liuska, Suvi Lähdeoja, Minna Majuri, Suvi Marjasuo, Kari-Pekka Martimo, Pirjo Matintalo, Jaana Mattila, Jukka Mattila, Riku Metsälä, Anu Muraja-Murro (05/2023-), Rikhard Mäki-Heikkilä, Eeva-Maija Nieminen, Pirkka Pekkarinen, Heikki Peltola, Jesper Perälä, Jaana Puhakka*, Heidi Pöyhönen, Melissa Rahi, Matias Rantanen, Pekka Reinikainen, Tino Ruotsalainen, Olli-Pekka Ryyänen, Tuire Saloranta, Terhi Savolainen, Laura Seppälä, Anna Siitonen, Sari Silventoinen*, Jari Sinkkonen, Ilkka Taipale, Leena Tamminen, Inga Tikkinen, Miia Turpeinen (-05/2023), Suvi Vainiomäki, Henri Vasara, Atte Veteläinen, Nea Välimäki.

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

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

HALLITUS

Hallitukseen kuuluivat puheenjohtaja Niina Koivuviita, varapuheenjohtajat Jaana Puhakka, Marie Måsabacka (-06/2023) ja Sara Kaartinen (07/2023-) sekä jäsenet Hannele Heine, Auli Juntumaa, Maaret Laakso, Johanna Salmio, Sari Silventoinen ja Matti Tikkanen. Sihteerinä toimi Jaana Heinonen.

TILINTARKASTAJAT

Tilintarkastajana toimi tilintarkastusyhteisö KPMG Oy vastuullisena tilintarkastajana KHT Kirsi Aromäki.

Valtuuskunnan nimittämään tilintarkastuskomiteaan kuuluivat Terttuliisa Ahokas, Jukka Mattila, Riku Metsälä, Marjo Parkkila-Harju, Tom Silfvast ja Klas Winell, sihteerinä Jaana Heinonen.

KOLLEGIAALISUUSNEUVOSTO

Liiton valtuuskunta on asettanut kollegiaalisuusneuvoston, jonka kokoonpano oli seuraava: Jan Schugk (pj), 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 2022–2024 yhteensä 4 jaosta ja 15 alueellista valiokuntaa. Jaosten ja valiokuntien kokoonpanot toimintavuoden lopussa olivat:

Jaokset 2023 (toimintavuoden lopussa)

Edunvalvontajaos

Jaana Puhakka (pj.), Risto Avela, Hannele Heine, Tiina Hetemaa, Kirsi Laasila, Jukka Mattila, Anu Muraja-Murro, Marie Måsabacka, Jaana Pikkupeura, Jussi Pohjonen, Nikolai Rintala, Johanna Salmio, Sari Silventoinen, Anselm Tamminen, Auli Juntumaa (tarkk. yksityissektoriijaos), Emilia Tapio (SML tarkk.) ja Heli Hartman-Mattila (siht. 08/2023 asti, jonka jälkeen tilapäisinä sihteerinä Liisa Aro, Tuomas Tuokko, Hannele Pöyry).

Professioijaos

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

Terveyspoliittinen jaos

Sari Silventoinen (pj.), Hanna-Mari Jauhonen, Joonas Joensuu, Raimo Kekkonen, Sara Launio, Petri Leiponen, Janne Liimatainen, Tinja Lääveri, Kari-Pekka Martimo, Raija Niemelä, Markus Partanen, Pirkka Pekkarinen, Jaana Puhakka, Samuli Saarni, Iina Yliaska, Jalmary Stenberg (SML tarkk.) ja Lauri Vuorenkoski (sekä tilapäisinä sihteerinä Mervi Kattelus, Heikki Pärnänen, Sinikka Sihvo).
Asiantuntija: Lauri Tanner

Yksityissektoriijaos

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

ALUEELLISET VALIOKUNNAT 2022–2024

Alueellisten valiokuntien sihteerinä vuoden 2023 aikana ovat olleet piiriylilääkärit: Seija Vento /Helsinki, Minna Kaarisalo /Turku, Juho Kivistö /Tampere, Tuija Räisänen /Oulu ja Tuija Räisänen ja Kaj Korhonen /Kuopio

Edunvalvontavaliokunta, Helsinki

Kirsi Laasila (pj), Laura Rehn, Marja Ahava, Marko Vannas, Minna Ahonen, Saara Sistonen, Ville Salminen, Ilkka Ketola, Immi Koivurova, Noora Ritämäki, Petra Pöllänen, Paula Seikku, Ville Verta, Mikael Westerlund (SML tarkk.)
Hyvinvointialueen paikallisosastojen asettamat jäsenet: Ilpo Rimpiläinen ja Kimmo Salmio

Professiovaliokunta, Helsinki

Krista Tarkkala (pj), Nea Välimäki, Satu-Maaria Walle, Soile Jungewelter, Susanna Rapo-Pylkkö, Johanna Anttila-Bondestam, Rebekka Laitinen, Suvi Lähdeoja, Päivi Fonsén, Katarina Johansson, Tiina Teivaanmäki, Satu Villa, Tiia Forss (SML tarkk.)
Hyvinvointialueen paikallisosastojen asettamat jäsenet: Johanna Leminen, Marja-Liisa Portaankorva ja Inga Tikkinen

Terveyspoliittinen valiokunta, Helsinki

Sara Launio (pj), Annika Takala, Irina Holma, Maiju Welling, Riitta Aejmelaus, Risto Raivio, Sanna Stålnacke, Taina Nykänen, Jari Lilja, Tuuli Heikkilä, Tari Haahtela, Virpi Rauta, Jalmary Stenberg (SML tarkk.)
Hyvinvointialueen paikallisosastojen asettamat jäsenet: Outi McDonald, Ari Ronkainen ja Sari Hänninen

Edunvalvontavaliokunta, Turku

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

Professiovaliokunta, Turku

Heli Halava (pj), Kristiina Toivola, Anneli Larmo, Katariina Seittenranta, Tiina Laiterä Ladau, Kati Elima, Johanna Kuhmonen, Minna Iirola, Veera Veromaa, Ruut Virtanen, Ilpo Lahti, Jenni Korteniemi (SML tarkk.)
Hyvinvointialueen paikallisosastojen asettama jäsen: Hanna Wallin

Terveyspoliittinen valiokunta, Turku

Markus Partanen (pj), Joel Holmen, Nora Leppänen, Pirjo Inki, Onni-Pekka Fonsell, Helinä Sipinen, Jorma Lindeman, Olli Turta, Anneli Kivijärvi, Katja Paakkola, Tuija Järvenpää, Vilma Kuvaja (SML tarkk.)
Hyvinvointialueen paikallisosastojen asettama jäsen: Kerkko Rantanen

Edunvalvontavaliokunta, Tampere

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

Hyvinvointialueen paikallisosastojen asettamat jäsenet: Päivi Hentilä ja Terhi Mäntymaa

Professiovaliokunta, Tampere

Tiia Reho (pj), Anna-Maija Koivukoski, Laura Pöyhönen, Marketta Tikkanen, Pyry Jylhä-Vuorio, Päivi Saukkosalmi, Saara Turtiainen, Pihla Sassi, Tiia Mönttinen, Anna Alexanova, Eeva Kokko, Meri Öhman, Peetu Hänninen (SML tarkkailija)
Hyvinvointialueen paikallisosastojen asettamat jäsenet: Kati Rautaneva ja Viivi Mäenpää

Terveyspoliittinen valiokunta, Tampere

Petri Leiponen (pj), Eliisa Mäenpää, Leena Uusitalo, Maija-Liisa Lehtonen, Pirkko Jartti, Ritva Kannisto, Heljä Savolainen, Jouni Kasso, Paula Markkanen, Riku Metsälä, Timo Holttinen, Tuula Meinander, Ellen Huttunen (SML tarkkailija)
Hyvinvointialueen paikallisosastojen asettamat jäsenet: Kati Kähkönen ja Reijo Laitinen

Edunvalvontavaliokunta, Kuopio

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

Professiovaliokunta, Kuopio

Jussi Paterno (pj.), Henrik Nuutinen, Eija Huttunen, Kai Savonen, Ulrika Rossi, Heta Urpala, Johanna Miettinen, Olli Lappalainen, Terhi Aurala, Teemu Trygg, Hanna-Kaisa Vinkanharju (SML tarkk.)
Hyvinvointialueen paikallisosastojen asettama jäsen: Tuija Hautakangas

Terveyspoliittinen valiokunta, Kuopio

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

Edunvalvontavaliokunta, Oulu

Jaana Pikkupeura (pj), Elina Paloniemi, Jukka Ronkainen, Raija Niemelä, Riitta Mäkitaro, Minna Jokinen, Tarja Karjalainen, Timo Kaakinen, Olga Krökki, Taru Lappalainen, Piritta Pylkäs-Korhonen, Henni Kangas-Kärki (SML tarkk.)
Hyvinvointialueen paikallisosastojen asettamat jäsenet: Jenni Oikarainen ja Lassi Kurtelius

Professiovaliokunta, Oulu

Kirsi Kiukaanniemi (pj), Kari Askonen, Pekka Larivaara, Marja Ojanperä, Matti Onnela, Matti-Alexi Mosorin, Kristiina Mäkelä, Marjo Pasanen, Heini Joensuu,

Lotta Kinnunen, Markus Laukkonen, Pekka Niemelä, Maari Kytöharju (SML tarkk.)
Hyvinvointialueen paikallisosastojen asettama jäsen: Mari Arffman

Terveyspoliittinen valiokunta, Oulu

Janne Liimatainen (pj), Jaana Huhtakangas, Niilo Keränen, Tuija Männistö, Tuomo Pääkkönen, Oskari Pieviläinen, Eeva Löfgren, Lauri Jounela, Markku Nyman, Mika Mäenpää, Susanna Halonen, Matti Honkala, Matin Moradi (SML tarkk.)
Hyvinvointialueen paikallisosastojen asettama jäsen: Kaarina Röning

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

eHealth-asiantuntijatyöryhmä

Marie Mäsabacka (pj.), Eija Huttunen, Annette Kainu, Tinja Lääveri, Jarmo Reponen, Noora Ritämäki, Mirja Tuomiranta, Suvi Vainiomäki, Arto Virtanen, Nsar Sori (SML tarkk.) ja Lauri Vuorenkoski / Sinikka Sihvo (siht.)

Luottamuslääkäritoimikunta

Eliisa Mäenpää (pj.), Kristiina Golan, Maaret Laakso, Sara Launio, Vili Pehkonen, Katariina Seittenranta, Kristiina Toivola, Johanna Salmio, Minna Valle ja Ulla Anttila (siht.)

Toimitusneuvosto

Kristiina Aalto (pj.), Soila Karreinen, Samuli Kääriä, Ilpo Lahti, Minna Lehtisalo, Leena Lindgren, Suvi Lähdeoja, Anssi Mykkänen, Kaarina Röning, Melissa Rahi, Martti Talja, 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 (6/2023 alkaen), Anu Kantele, Päivi Lähteenmäki, Mauri Marttunen, Annika Mutanen (6/2023 alkaen), Mika Mäkelä, Laura Pirilä (6/2023 alkaen), Hanna Raaska, Timo Strandberg (6/2023 asti), Jussi Tallus (6/2023 alkaen), Helena Valta, Auli Verkkoniemi-Ahola, Mervi Väisänen-Tommiska.

YHTEISTYÖELIMET 2023–2024

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

Kansainvälisen terveyden neuvottelukunta

Johanna Salmio (pj.), Anna Chainier (SHL), Ulla Harjunmaa (THL), Tiina Hirvioja (Globaali terveys ry), Sara Launio

(Duodecim), Laura Lipsanen (Väestöliitto), Matti Parry (LSV), Noora Ritämäki, Sari Silventoinen, Jenni Suolaniemi (SELL), Mikko Vienonen, Milja Heikkinen (SML) ja Mervi Kattelus (siht.)

Lääkäriliiton laatuneuvosto

Petri Bono (pj.), Leena-Maija Aaltonen (Duodecim), Sofia Eriksson (FLS), Sara Kaartinen, Niina Koivuviita, Pirjo Mustonen, Timo Paavonen, Sara Sarjakoski-Peltola (Duodecim), Matti Tikkanen ja Ulla Anttila (siht.)

Lääkärinpalvelujen 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), Teppo Heikkilä, Maaret Laakso, Outi Liisanantti, Kalle Mäki, Markus Perola (Duodecim), Tuula Rajaniemi, Joonas Rautavaara, Noora Ritämäki, Heli-Maria Salmi (Duodecim), Tom Silfvast ja Mervi Kattelus (siht.)

TOIMIKUNNAT JA TYÖRYHMÄT

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

Erikoislääkärien johtamiskoulutuksen ohjausryhmä (asetettu 2015)

Niina Koivuviita (pj.), Minna Kaila (ohjelmajoht.), Aija Hietala-Lenkkeri, Markus Paananen, Hannele Heine, Pauli Karvonen, Sari Mäkinen, Hannu Halila ja Sami Heistaro (siht.)

Lääkäritalon kaavoituksen kehitystyöryhmä (asetettu 2021)

Nina Koivuviita (pj.), Jaana Puhakka, Marie Måsabacka, Matias Rantanen ja Erkki Peiponen (siht.)

Matrikelitoimikunta (asetettu 2022)

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

Luottamusmiesjärjestelmätyöryhmä (asetettu 2022)

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

Tasa-arvoiset terveystalvet -työryhmä (asetettu 2022)

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

Edustukset

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

Kansaneläkelaitos:

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

Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiss- keskus Fimea:

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

Oikeusministeriö

- Kuluttajariitalautakunnan VII jaosto: varalla Janne Aaltonen

Opetus- ja kulttuuriministeriö

- Osaamisen ennakointifoorumi – sote ja hyvinvointialan ennakointiryhmä: varalla Sami Heistaro

- Kuntoutuksen koulutuksen ja tutkimuksen kehittämissfoorumi: Satu Rannisto

Sosiaali- ja terveysministeriö:

- Erikoislääkäri- ja erikoishammaslääkärikoulutuksen sekä yleislääketieteen erityiskoulutuksen koordinaatiojaosto: Sami Heistaro, varalla Ulla Anttila
- EU-jaosto33 (terveysasiat): Mervi Kattelus, varalla Lauri Vuorenkoski
- Biologisten lääkkeiden lääkevaihtoa apteekeissa valmisteleva työryhmä: Lauri Vuorenkoski / Sinikka Sihvo, varalla Mervi Kattelus
- Vakuutuslääkäritoiminnan kehittämisen neuvottelukunta: Kari-Pekka Martimo, varalla Satu Rannisto
- Sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön täydennyskoulutusta koskevan asetuksen työryhmä: Sami Heistaro

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos:

- THL-neuvosto: Kati Myllymäki
- ICD-11-diagnoosiluokituksen käyttöön-ottoprojektin ohjausryhmä: Janne Aaltonen, varalla Lauri Vuorenkoski

Valvira

- Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöiden valvontalautakunta: Janne Aaltonen, varalla Hannu Halila, Tom

Silfvast, Kari-Matti Hiltunen, Kari-Pekka Martimo

Terveydenhuoltoalan ja muiden järjestöjen toimielimissä ja projekteissa liiton edustajina olivat:

Duodecim:

- Konrad ReijoWaraan palkinnon saajan valitsemisvaliokunta: Niina Koivuviita
- Lääketieteen sanastolautakunta: Marianne Jansson
- Duodecim, Verkostovaliokunta (Käypä hoito): Marie Måsabacka, varalla Jaana Puhakka

Lääketeollisuus ry:

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

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

- Hallitus: Niina Koivuviita (pj.), Timo Kaukonen, Sirja Kaartinen, Laura Lindholm

Maimu Halosen rahasto

- Lauri Korkeaoja

Kansainvälisissä lääkärijärjestöissä liitolla oli edustajia seuraavasti:

Pohjoismaiset lääkäriliitot:

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

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

- Niina Koivuviita, Janne Aaltonen, Mervi Kattelus
- CPME Treasurer: Marjo Parkkila-Harju (Board member)
- CPME Legal Advisers: Mervi Kattelus

European Union of General Practitioners (UEMO):

Johanna Salmio, Jaana Puhakka

European Union of Medical Specialists (UEMS):

Niina Koivuviita, Sami Heistaro

World Medical Association (WMA):

Niina Koivuviita, Janne Aaltonen,
Mervi Kattelus

- WMA Legal Advisor: Mervi Kattelus

European Junior Doctors (EJD):

Lauri Husa (NLY), Sara Kaartinen

Säätiöissä liitto oli edustettuna seuraavasti:

Lääketieteen lisensiaatti Paavo Ilmari Ahvenaisen säätiön hallitus:

Pekka Anttila (pj), Niina Koivuviita,
Pirkka Pekkarinen, Maaret Laakso

Lääketieteen opiskelijoiden asuntola- ja tukisäätiön hallitus (LOATS):

Sami Heistaro

Suomalais-Norjalaisen Lääketieteen Säätiön hallitus:

Björn Eklund, Hannu Halila

Tutta ja Vihtori Pentin säätiön hallitus:

Sami Heistaro

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

Muissa yhteisöissä liitolla oli edustajia seuraavasti:

Lakimiesten ja lääkärin työttömyyskassa (hallitus): Jaana Puhakka, Noora Ritamäki,
Heikki Pärnänen

Valtakunnallinen sosiaali- ja terveysalan eettinen neuvottelukunta ETENE:

Kati Myllymäki

Keva (hallitus)

Janne Aaltonen (varajäsen)

Liikenneturva:

Hallitus: Jyrki Varjonen, varalla Alpo Vuorio

Työterveyslaitos:

Johtokunta: Heikki Pärnänen

Suomen Tiedekustantajien liitto ry

Hallitus: Pertti Saloheimo

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

Lausunnot

Lääkäriliitto antoi toimintavuoden aikana lausunnot mm. seuraavista aiheista:

Sosiaali- ja terveysministeriölle:

- tartuntataudeista annetun valtioneuvoston asetuksen muuttamisesta
- lääkekorvausten vuosiomavastuusta
- sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön täydennyskoulutuksesta
- yliopistotasaisen terveyden tutkimuksen rahoituksesta

Kelaan:

- sairausvakuutuksesta korvattavien lääkärinpalkkioiden korvaustaksojen korottamisesta

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

Henkilöstö

Yhteenveto keskeisimmistä tunnusluvuista	2023	2022	2021	2020
Palvelussuhteiden lukumäärä vuoden lopussa	60	61	59	55
Henkilötyövuosia vuoden aikana	52,5	52	49	49
Vakinaisia %	90 %	75 %	85 %	94 %
Naisten osuus henkilöstöstä %	68 %	73 %	71 %	76 %
Keski-ikä, koko henkilöstö	51	50	50	51
Keskimääräinen palvelusaika vuosina	8,5	8	9	10
Lähtövaihtuvuus, vakituinen henkilöstö, kpl	7	8	6	12
Kokonaispoistuma %	12 %	13 %	10 %	22 %
Terveysperusteiset poissaolot %	3,8 %	3,4 %	3,6 %	3,8 %
Koulutukseen käytetty summa palkkasummasta %	0,90 %	0,90 %	1,30 %	1,5 %
Palkkasumman kasvu %	10,40 %	5,50 %	9,20 %	-15,50 %



SUOMEN LÄÄKÄRILIITTO

Mäkelänkatu 2, PL 49, 00501 Helsinki

Puh. 09 393 091

laakariliitto@laakariliitto.fi

www.laakariliitto.fi