

Tuija Tallila

Osastonylilääkäri, anestesioologi
Satakunnan sairaanhoitopiiri/Satasairaala
Koordinoiva pääluottamusmies JUKO
SELYn valtuuskunnan jäsen



Konkarikerros – kunnia kokemukselle

Lääkäreiden uutta palkkausjärjestelmää on vuosia rakennettu kuin lisäkin kirkkoa. Yhtenä tärkeänä tavoitteena on ollut taata kliinistä työtä tekevän erikoislääkärin palkkakehitys muutoinkin kuin hilaamalla kokenut klinikko ns. ylilääkäri koreihin vaihtelevin perustein. Tähän asti palkkakehitys on saattanut tyssätä siihen viimeiseen kokemuslisään eli 8 % 10 vuoden palvelun jälkeen. Käytännössä se on tarkoittanut, että kun erikoislääkäriksi valmistuminen kestää 5-6 vuotta, palkkakehitys on erikoislääkärillä pysähtynyt jo 4-5 vuoden uran jälkeen. Kuitenkin varsin yleisesti ajatellaan, että klinikko on parhaassa iskussa useinkin juuri 4-5 vuoden jälkeen, kun kokemusta ja osaamista on jo karttunut. Harkinnan varaisilla henkilökohtaisilla lisillä palkkaa on toki voitu nostaa, ja hyvä niin, mutta näissäkin usein perustelut ovat olleet varsin vaihtelevia, ja osan mielestä vaikutusta on ollut niin pärstä- kuin partakertoimellakin. Myös aluekohtaiset vaihtelut ovat olleet merkittäviä, ja alueilla joissa lääkiripula ei ole niin huutava, harkinnanvaraisten lisien maksamisen into on ollut osin varsin laimeaa. Tämänkertaisella keskitetyllä järjestelyerä ratkaisulla pääsemme kuitenkin ottamaan nyt ensimmäisen pompun erikoislääkärin ankeassa ja tasaisessa palkkamaisemassa. Palkkahinnoitteluun

on 1.4.2021 alkaen saatu uusi hinnoittelukohta ”erikoislääkärin vaativat tehtävät” L3SL 3200, johon sopimustekstin mukaan kuuluvat ”sellaiset erikoislääkärin vaativat tehtävät, joissa päätyönä on kliininen työ (ml. kliininen tutkimus). Kyse on laajalaisemmasta erikoisalan syventynyttä osaamista edellyttävästä työnkuvasta”.

Ja sehän tässä luottamusmiestä huolestuttaa. Että mitenkä määritellään oikeudenmukaisesti ja läpinäkyvästi nuorierikoislääkärin vaativat tehtävät. Jokainen erikoislääkäri tekee omasta mielestään hyvinkin vaativaa työtä jo nyt, mutta vielä pitäisi löytää ne erityisen vaativat tehtäväkuvat. Hikeä pukkaa ja tukka näyttää harvenevan toki myös työnantajapuolella, jolle lopullinen ratkaisu viime kädessä lankeaa ja kesäkuussa pitäisi olla valmista. Yleiskirjeessä annetaan sen verran osviittaa, että ”tehtävässä edellytettävä osaaminen saavutetaan yleensä noin kymmenessä vuodessa erikoislääkärin tehtävässä”. Tätä kirjoitettaessa asia on vielä pohdintavaiheessa suurimmalla osalla. Moni on tullut siihen tulokseen, että aikaperusteisuus olisi melko selkeä perustelu, joka kestäisi tarkastelua. Sen ei kuitenkaan mielestäni tulisi olla täysin rigidisti 10 vuotta, koska

tulevaisuudessa, jos hyvin käy, klinikot ja klinikat nuorentuvat, kun me esihistorialliset henkilöt eläköidymme sankoin joukoin lähivuosina. Siksi jokin muukin katseen kestävä perustelu olisi tarpeellista löytää. Monissa paikallisissa sopimuksissa on jo ennestään monenlaisia hyviä määritelmiä erilaisista erityisvastuista varsinaisten perustehtävien lisäksi, joista ehkä voisi poimia tiiliä tähänkin rakennelmaan. Kaikkea ei edelleenkaan pidä yrittää keksiä yksin, ja rakennus hommatkin sujuvat yleensä paremmin isolla joukolla. Uutta ”kerrosta” onkin nyt suorastaan kiitettävässä määrin rakenneltu eri luottamus-

”Lääkärin ammatti on edelleen mielestäni kisälliammatti, jossa osaaminen kasvaa tekemisen ja kokemisen myötä.

miesten kesken ympäri Suomen maata hyödyntäen pandemian aikana tutuksi tulleita etäyhteyksiä. Joka tapauksessa pidän pitkäjänteisen edunvalvonnan saavutuksena sitä, että tämä uusi konkarikerros on valmistumassa. Lattia on jo valmis, seinää vielä viimeistellään. Ikävä kyllä neliömäärä jää tässä vaiheessa vielä pieneksi ja sisälle eivät mahdu kaikki jotka sinne kuuluisivat. Mutta toivottavasti seuraavaan lisäkerrokseen saadaan jo vähän lisäväkeäkin mahduttamaan. Lääkärin ammatti on edelleen mielestäni kisälliammatti, jossa osaaminen kasvaa tekemisen ja kokemisen myötä.