



Erikoislääkäri, onko SELY tuttu?

125 vuotta sitten perustettu Sairashuone-lääkäriyhdistys (myöhemmin Suomen Erikoislääkäriyhdistys SELY) oli ensimmäinen suomalainen lääkedunvalvontajärjestö, jonka toiminta alkoi jo ennen Suomen Lääkäriliiton perustamista. Yhdistyksen tavoitteet koskivat sekä sairaalaverkoston kehittämistä että sairaaloissa työskentelevien lääkäreiden edunvalvontaa. Yhdistyksen perustamisvuonna 1901 maassamme oli 2,7 miljoonaa asukasta ja alle 500 lääkäriä.

Nyt maassamme on noin 24 000 työikäistä lääkäriä, joista 17 000 on erikoistunut. Suurin erikoisala on yleislääketiede, ja erikoissairaanhoidon erikoisalojen lääkäreitä on vähintään 14 000. Lääkäriliiton valtuuskunnassa, joka on liiton ylin päättävä elin, SELY on suurin valtuuskuntaryhmä. Muut Lääkäriliiton ns. lausunnonantajajärjestöt ovat Nuorten Lääkärien Yhdistys (NLY), Suomen Yleislääkärit (GPF) ja Suomen Seniorilääkärit. Järjestöjen nimet kuvastavat niiden toiminnan painopistealueita. Tätä taustaa vasten on mahdotonta ymmärtää, miksi suurin osa työssä käyvistä erikoislääkäreistä ei kuulu SELYyn. 125-vuotiaan yhdistyksen jäsenmäärä on laskenut nopeasti, mikä uhkaa jo toiminnan edellytyksiä. Jäsenkadon ja siitä seuranneiden jäsenmaksutulojen romahtamisen vuoksi myös Erikoislääkäri-lehden ilmestymiskertoja on jouduttu vähentämään ja lehden tulevaisuus on vaakalaudalla.

SELYllä on ollut korvaamaton rooli suomalaisen lääkärikunnan edunvalvonnassa viimeisten vuosikymmenten aikana. Tämä konkretisoituu SELYn pitkäaikaisten vaikuttajien – Pekka Anttilan, Antti Tammisen, Tuula Rajaniemen ja Kristiina Aallon – haastatteluisissa tässä lehdessä. Edunvalvonta on pitkäjänteistä työtä, joka edellyttää tekijöiltään vuosikausien sitoutumista toimimaan yhteisten tavoitteiden hyväksi. Se, että erikoislääkäriäänestää Lääkäriliiton vaaleissa SELYn ehdokasta, ei riitä. Moni erikoislääkäri saattaa ajatella, että omaan erikoisalayyhdistykseen kuuluminen on tarpeeksi. Ja unohtaa, että

erikoisalayyhdistyksillä ei ole roolia Lääkäriliitossa eivätkä ne osallistu edunvalvontatyöhön. Tavoitteellinen ja onnistunut edunvalvonta tarvitsee valtavan määrän taustatöitä ja yhteistyötä lääkärijärjestöjen ja muiden sidosryhmien kanssa. Uskottava edunvalvonta tarvitsee vahvan taustajärjestön. SELYn kunniajäsenen Pekka Anttilan sanoin ”erikoislääkärien edunvalvontaa ei ole ilman SELYä”.

Tulevassa hallitusohjelmassa tullaan aivan varmasti tarkastelemaan erikoissairaanhoidon työnjakoa ja sairaalaverkostoa. Priorisointikeskustelukin saanee uusia kieroksia. Valmistelutyössä tarvitaan sairaaloissa toimivien erikoislääkärien asiantuntemusta ja heidän kokemustaan johtamisesta ja terveydenhuollon järjestämisestä.

Lääkäriliiton vakiintuneilla neljällä lausunnonantajajärjestöllä, NLY:llä, SELYllä, GPF:llä ja Seniorilääkäreillä, on kaikilla oma tärkeä roolinsa Lääkäriliiton toiminnassa. Ne

edustavat kukin omaa jäsenkuntaansa yhteisten asioiden valmistelussa ja liiton päätöksenteossa. Näitä asioita ovat esimerkiksi virkaehtosopimusneuvotteluiden tavoitteiden asettaminen ja päätökset Lääkäriliiton koulutus- ja terveyspoliittisista tavoitteista ja kannanotoista.

Erikoislääkäri! Liity SELYyn, jos et halua muiden päättävän puolestasi. Sairaalalääkäreiden palkkakehitys on ollut viime vuosina sen verran suotuisaa onnistuneen edunvalvontatyön ansiosta, että 62 euron jäsenmaksun ei pitäisi olla kenellekään kohtuuton. Ilman jäseniä ei ole yhdistystä. Eikä ilman SELYä erikoislääkärien edunvalvontaa.

