

VAKUUTUSLÄÄKÄRIJÄRJESTELMÄÄ KEHITTÄVÄ TYÖRYHMÄ, asettamispäätös STM 091:00/2012
Vakuutuslääkärien koulutusta kehittävän alaryhmän kokous

Paikka Työeläkevakuutusyhtiö Varma, kokoushuone 1207 Luoto
Aika tiistai 14.5.2013 klo 9 - 11
Läsnä Jukka Kivekäs, puh. joht.
Maija Haanpää
Hannu Vanhanen
Ulla Anttila, siht.

1. Kokouksen avaus

Alaryhmä: Puheenjohtaja avasi kokouksen ja toivotti kaikki tervetulleeksi.

Puheenjohtaja totesi, että tietoa on jo kertynyt hyvin alaryhmän näkemysten kokoamiseksi.

2. Kysely erityispätevyiden suorittaneille ja pätevyityille

Alustavia tuloksia kokouksessa. Kysely lähti 101 vastaajalle.

Alaryhmä: Vastaajia oli kertynyt 67. Tarkasteltiin kyselyn alustavia jakaumia ja avoimia vastauksia (liite 1), joissa nousi esiin alaryhmän kokouksissa käsitellyjä teemoja. Osaamisen kehittämistä tarvitaan vastaajien mukaan mm. muista vakuutuslajeista, kuntoutuksesta, muutoksenhakujärjestelmän toimivuudesta ja kliinisten taitojen pitämisessä keskiössä. Yliopistojen merkitystä korostettiin osaamisen kehittämisessä sekä yleensä avoimuutta. Lisäksi toivottiin liitolta vakuutuslääkärien palkkaussuosituksen laatimista, kuten esimerkiksi Kelalla on.

Kyselyn pohjalta tehdään artikkeli, jota tarjotaan Lääkärilehden Näkökulma-palstalle. Maija Haanpää tekee ensimmäisen version Lääkärilehden artikkelista ja lähettää kommentteille.

3. Muutoksenhakuelinten puheenjohtajille ja muille avainhenkilöille tehty kysely

Alaryhmä: Kyselyn saaneista 18 vastaajasta vastasi 10 henkilöä, joista 7 on juristia ja 3 lääkäriä. Yhteenveto on liitteenä 2. Yksi nimetön lääkäri Potilasvakuutuskeskuksesta oli juristin pyynnöstä ja välittämänä kyselyyn vastannut. On tärkeää, että asianomaisia tahoja on kuultu.

Keskeisinä asioina tuli ilmi, että salassapitoasiat tulisi tuntea paremmin ja pitää mielessä koulutuksessa. Sosiaalipolitiikan kokonaisuutta olisi hyvä tuntea paremmin.

Perustelujen tärkeys ja syys-seuraussuhde nostettiin tärkeiksi teemoiksi. Ennakkotapaukset vetävät linjaa. Tapaturmavakuutus-lehdessä käsitellään tapauksia, joista noin neljännes on lääketieteellisiä.

Todettiin, että erityispätevyyskyselyn ja tämän kyselyn tiedot täydentävät hyvin toisiaan.

4. Vakuutuslääkärien koulutus ja tilanne eräissä Euroopan maissa

Alaryhmä: Maarit Gockel on eniten mukana vakuutuslääketieteen kansainvälisessä yhteistyössä ja hän on jäsenenä STM:n toimenpideohjelman lääkärien osaamista, koulutusta ja yhteistyötä kehittävässä alaryhmässä. Gockel on selvittänyt, miten ja minkä verran vakuutuslääketiedettä opetetaan lääketieteen opiskelijoille Euroopan eri maissa. Selvityksen yhteydessä on kysytty myös vakuutuslääkärien koulutuksesta.

Useimmissa maissa ei ole vakuutuslääkäreille mitään vaatimuksia, joissain vaaditaan kliinistä kokemusta ja joissakin maissa vaaditaan vähän koulutusta. Ruotsin koulutuksessa on mukana Försäkringskassan. Yleisiä kriteereitä ei ole muissakaan maissa, joten Suomen vakuutuslääkärijärjestelmän kehittämisessä ei sinänsä ole mitään ainutlaatuisia. Samanlaiset avoimuuden ja systemaattisuuden periaatteet sekä perustelut antavat vahvistusta meidän linjaan ja järjestelmän uskottavuuden parantamiseen. Jukka Kivekäs laatii aiheesta lyhyen yhteenvedon loppuraporttiin.

5. Alaryhmän ehdotuksen hahmottaminen, raportin alustava suunnitelma

Alaryhmä: Koulutuksen yliopistollisuus on keskeistä myös työntajan näkökulmasta. Suositus koulutuksen suorittamisesta kahden ensimmäisen vakuutuslääkäriyövuoden aikana olisi hyvä olla. Ensijaiset kohderyhmät olisivat kliinisille erikoisalaille erikoistuvat sekä vakuutuslääketieteen alalla toimivat. Koulutus olisi hyödyllinen myös muille vakuutuslääketieteeseen liittyvissä tehtävissä toimiville.

Kohderyhmät prioriteettijärjestyksessä:

- vakuutuslääkäreiksi aikovat
- erikoistuvat lääkärit, erityisesti kliiniset alat
- sosiaali- ja vakuutuslääketieteen parissa työskentelevät muut ammattiryhmät

Yliopistokoulutuksen sisältöä ja toteutusta ideoitiin jo ensimmäisessä kokouksessa 20.2.2013. Sopiva laajuus mahdollisesti 5 opintopistettä ja toteutustapa monimuotoinen: etäopiskelu, omatoiminen opiskelu, lähiopetus ryhmissä, kehittymistehtävä jne. Aihealueita nousi esiin erityisesti kyselyjen pohjalta. Koulutuksen vastuutahona olisi Hjelt-instituutti, joka koordinoisi koulutusta valtakunnalliseksi. Osa-aikainen professuuri tulee raporttiin keskeiseksi tueksi

koulutuksen toteuttamiseksi. Koulutus tulisi osaksi vakuutuslääketieteen erityispätevyyttä. Koulutuksen arviointi on tärkeää, sekä systemaattinen palaute että ulkoinen arviointi.

Seuraavaan kokoukseen Ulla Anttila kokoaa ensimmäisen luonnoksen alaryhmän muistiosta/loppuraportista.

Kokouksissa käsiteltyjen asioiden ja kuultujen asiantuntijoiden pohjalta koulutuksen keskeisiä teemoja ovat mm. esteellisyys, kausaliteetin arviointi, kuntoutus, etuuden hakijan prosessi (lääkinnällinen, ammatillinen), muutoksenhakujärjestelmä, perustelut ja lainsäädäntö. Koulutuksessa tulisi käsitellä perustapauksia, keskeisimpiä ongelmalueita ja vaativia tapauksia. Lisäksi tärkeitä näkökulmia ovat: kustannus-vaikuttavuus – näkökulma, taloudelliset seikat ja realiteetit (yhteiskunta, palveluntuottaja, edunhakija, maksaja). Tiedottaminen ja etuuden hakijan kanssa kommunikointi sekä informaatiokysymykset korostuvat myös. Esille on hyvä nostaa myös tiimityö ja vakuutuslääkäriin rooli päätöksenteossa.

Ohjausryhmän kokoukseen 28.5.2013 osallistuu Jukka Kivekkään puolesta Maija Haanpää, joka raportoi alaryhmän työstä.

Puheenjohtaja informoi, että Terveysporttiin täydennetään sähköistä aineistoa ja kootaan materiaalia vakuutuslääketiede-otsikon alle. Oppiporttiin on tulossa tapauspohjaista oppimateriaalia.

6. Muut mahdolliset asiat

Alaryhmä: Ei ollut.

7. Seuraava kokous ja syksyn alustavat kokoukset

ti 18.6. klo 9-11, Etera

Alaryhmä: Kesäkuun kokous pidetään sovitusti. Hannu Vanhanen on jo tuolloin kesälomalla, mutta hän ehtii kommentoida raporttiluonnosta edellisellä viikolla.

Syksylle sovittiin 2 kokousta:
ke 21.8.2103 klo 12, Lääkäriliitto
pe 27.5.2013 klo 13, Varma

Ulla Anttila
sihteeri

