

**HALLITUKSEN ESITYS
EDUSKUNNALLE
VAKUUTUSOIKEUSLAIN
MUUTTAMISESTA**

Kuulemistilaisuus Oikeusministeriössä
4.10.2010

Tapio Ropponen Vakuutuslääkäreiden
yhdistys

Laissa tulisi olla maininta vakuutusoikeuden lääkärijäsenten pätevydestä. Erikoisaloja ei pidä mennä sitomaan, mutta maininta perehtyneisyydestä vakuutuslääketieteeseen olisi paikallaan. Erityispätevyden voi tuoda esille, mutta sitä ei pidä asettaa vaatimukseksi.

Sidonnaisuuksien ilmoittaminen on ilman muuta tätä päivää.

Kuinka pitkältä ajalta sidonnaisuudet on ilmoitettava ?

Lääketieteellisissä julkaisuissa raja on kolme vuotta.

Esityksen heikkous piilee näiden asiantuntijalääkäreiden valinnassa. Avoimella haulla on vaikea lähteä rajaamaan hakijoiden osaamisalueita. OM:n voi olla myös vaikea keksiä perusteita, millä kriteereillä hakijat asetettaisiin paremmuusjärjestykseen.

Asiantuntijalääkäreiden rooli ei ole toimia juttumäärien tasaajina, vaan täydentää vakuutusosoikeuden lääketieteellistä asiantuntemusta. Siten he ovat verrattavissa esim. Valviran asiantuntijoihin – samalla tavalla heidän lausunnoistaan kuullaan muutoksenhakijaa.

Valintamenettelyksi voisiko ehdottaa, että vakuutusosoikeuden lääkärijäsenten valinnan jälkeen vakuutusosoikeus ja STM arvioivat, mitkä ovat tärkeimmät vakuutusosoikeuden lääkärijäsenten osaamisalueiden ulkopuolelle jäävät vakuutusosoikeuden toiminnan kannalta keskeiset lääketieteellisen osaamisen katvealueet.

Tämän jälkeen stm voisi esim. Valviran avulla esittää asiantuntijalääkäreiksi sopivia henkilöitä, jotka OM voisi kutsumenettelyllä kutsua Vakuutusosoikeuden asiantuntijalääkäreiksi.

Asiantuntijalääkäri olisi enemmän kliininen konsultti ja vakuutusosoikeuden lääkärijäsen taas osaisi huomioida asian vakuutuslääketieteellisiä erityispiirteitä.

Avoim haku lisää läpinäkyvyyttä.
Valinnan voisi edelleen hoitaa STM, joka tuntee terveydenhuollon sen toimijat ja toimintatavat parhaiten. Onhan STM:n alla esim. Valvira, joka myös tuntee hyvin lääkärit ja jolla on oma laaja asiantuntijaverkosto. Samoin Lääkäriliiton rekistereitä ja tuntemusta voisi hyödyntää.

Esityksen tavoitteet – käsittelyn nopeuttaminen, yksinkertaistaminen ja samalla läpinäkyvyyden ja avoimuuden lisääminen – ovat mitä kannatettavampia

Osa aiemmin kolmijäsenisessä käsittelyssä olleista asioista siirtyy kaksijäseniseen käsittelyyn. Tähän rajatut asiat ovat luonteeltaan sellaisia, että lääkärin ja juristin kokoonpanolla ne voidaan ratkaista.

Vakuutusoikeuden lääkärijäsenet säilyvät edelleen tuomareina, mikä on hyvä asia.

Lausuntojen vaativuus ja niille asetettu palkkio.

Mihinkä perustuu arvio 600 lausunnosta ?

Yliääkäri Vakuutusoikeuteen kokopäiväiseksi,
koska 60 % tapauksista lääketieteelliset asiat
mukana.