

KUULUMISIA EBA:STA

► European Board of Anaesthesiologists (EBA) kokous pidettiin Slovenian Ljubljanaassa marraskuun alussa. Kokous alkoi EBA:n organisaatiota ja toimintaa pohdinnalla. Ajatuksemme kulkivat hyvin samanlaisia ratoja. Eurooppalaisten anestesialääkärijärjestöjen edustajana EBA on periaatteessa vahvempi kuin ESA, johon kuuluu vain pieni osa kollegoistamme. Kongressinsa ansiosta ESA saa kuitenkin enemmän näkyvyyttä, ja EBA:n työn tuloksia (esim. erikoislääkärinkoulutuksen uudet suositukset) pidetään yleisesti ESA:n aktiviteeteina.

EBA:n näkyvyyden lisäämisessä verkkosivuilla on tärkeä osuus. Täytyy myöntää, etten itse tiennyt sellaisten olemassaolosta! Sovimme, että tulevaisuudessa kokouskutsuisa on linkki verkkosivuille, ja tärkeät dokumentit löytyvät sieltä. Lisäksi ehdotettiin, että EBA lähettäisi raporttinsa suoraan eri maiden anesthesiologiyhdistysten hallituksille. Edustajien pitäisi tuoda selkeämmin mandaattinsa esiin omissa maissaan, nykyisin yhteydenpito lähettäjäorganisaatioihin on vaihtelevaa. Helsingin julistuksen esiintuominen on tärkeä

osa toimintaamme, samoin aloitteellinen rooli UEMS:n neuvostossa ja maailmankongressissa (WFSA). Jatkossa meidän pitää aktiivisemmin lobata UEMS:n sihteeristön suuntaan jäsenistöllemme tärkeissä asioissa (esim. uusia erikoisalvoja harkittaessa). Hyvä ehdotus oli myös temaattisten kampanjoiden järjestäminen.

EBA:n toimintaa hidastaa se, että tapaamme vain kahdesti vuodessa, syksyisin sekä ESA-kongressin yhteydessä. Työryhmät voivat hyvin käyttää modernia kokousteknologiaa (esim. Skype) keskusteluihin kokousten välillä. Yhteisiä dokumentteja voidaan työstää esim. Dropboxin avulla. Jos asioiden hoitaminen sen vaatii, työryhmät voivat myös pitää omia työkokouksiaan.

EBA:n koulutustyöryhmä on saanut valmiiksi eurooppalaiset erikoislääkärinkoulutussuosituksen ja laatii parhaillaan sähköistä portfolioa erikoistuville lääkäreille. Alustavasti keskustelimme käytännön taitojen arvioinnista osana erikoislääkärinkoulutusta (Mini-CEX, DOS, DICE, 360o), mutta ainakin Suomessa tämä kuulostaa vielä aika kaukaiselta. Työvoiman liikkuvuutta pohtiva

työryhmä etsii keinoja eurooppalaisen anestesialääkärirekisterin luomiseksi, mutta tämäkin tuntuu vielä kaukaiselta. Potilasturvallisuusryhmä tekee Käypä hoitosuosituksista potilaiden monitoroinnista. Tehtaalla valmiiksi täytettyjen lääkeruiskujen käyttö puhuttaa edelleen. Kolmen hengen työryhmä (Elisabeth van Gessel, Helle Thy Østergaard ja LNM) on lupautunut kirjoittamaan artikkelin eurooppalaisen erikoislääkärinkoulutuksen opetusohjelman tekemisestä. ■

Leila Niemi-Murola

Suomen anestesiolegit –alaosasto

Tärkein erikoistuvien lääkärin edunvalvoja on Suomen Lääkäriliitto. Kuntasektorilla työskenteleviä erikoistuvia sitova työehtosopimus eli lääkärisopimus löytyy helposti Lääkäriliiton internetsivustolta (www.laakariliitto.fi). Myös yliopistossa työskenteleviä koskeva valtion virka- ja työehtosopimus ja liiton antamat palkkiosuositukset työehtosopimusten ulkopuolelle jäävien alojen palkkioista löytyvät sivuilta. Lääkäriliiton jäsenpalveluna saa myös juridista neuvontaa sosiaaliturvaan, työhön ja eläkkeisiin liittyvissä asioissa sekä veroneuvontaa Veronmaksajien Keskusliiton kautta. Sivuston jäsenalueelle

pääsee FIMnet-tunnuksilla, jotka saakännykkäänsä tekstiviestinä, jos ne ovat päässeet unohtumaan.

Työpaikalla edunvalvonta-asioissa voi kääntyä esimiehen tai luottamusmiehen puoleen. On lukuisia haettavia etuja, joiden olemassaolosta olisi hyödyllistä muistuttaa erikoistuvia heti työsuhteen alkaessa. Palkkaukseen, loma-asioihin ja etuihin liittyvät asiat voisikin koota lyhyesti esimerkiksi työpaikan perehdytyskansioon, jotta ne tulisivat erikoistuvien tietoon systemaattisemmin kuin vain satunnaisesti tiedottavan puskaradion välityksellä. Esimerkiksi HUSin verovapaat työmatkasetelit Helsingin seudun liikenteen kulkuneuvoihin

kannattaa käyttää hyödyksi. Entä oletko jo hakenut kielilisiä ja liittynyt työttömyyskassan jäseneksi? Tätä artikkelia kirjoittaessani minulle valkeni, että työkokemuksisää kertyy myös ulkomailla tehdyistä lääkärin töistä ja muistakin kuin lääkärin töistä, mikäli työntekijä on ollut saman kuntayhtymän palveluksessa. Lukioaikaisesta HUSin laitoshuoltajan pestistä on siis minulle tänään muutakin hyötyä kuin se, että kodin kylpyhuoneen siivous onnistuu noin kahdessa minuutissa. ■

Terhi Lohela

Suomen Anestesiologit –alaosasto
terhi.lohela[a]hus.fi