

Huutava pula reumatologeista ja fysiatreista

Reuma-lehti 1/2015 (25.2.2015)

Erikoislääkäripula koskettaa pahimmin reumatologiaa ja fysiatriaa. Reumaliitto on huolissaan tilanteesta.

VASTA HYVÄKSYTTIIN lakimuutokseen sisältyvä erikoislääkärien koulutusmäärien ohjaus ei yksinään riitä vaan pula-aloille tarvitaan lisää virkoja, kouluttajia ja professuureja. Lisäksi opiskelijoita tulee houkutella alalle.

Eduskunta hyväksyi joulukuussa ammattihenkilöistä annetun lain muutoksen, joka astui voimaan helmikuun alussa. Sen mukaan sosiaali- ja terveysministeriö asettaa erikoislääkärien koulutusmääriä koordinoivan jaoston. Erikoislääkäripula koskettaa useita erikoisaloja, joista pahimmin mm.reumatologiaa ja fysiatriaa.

Reumasairaudet ovat [tuki- ja liikuntaelinsairauksia](#) (tules). Suomessa reumatauteihin erityiskorvattavaa lääkettä saa noin 100 000 ihmistä. Kaikkiaan tule-vaivoihin Kela-korvausta saa noin 1,46 miljoonaa suomalaista.

Tule-sairaudet ovat toiseksi yleisin syy työkyvyttömyyseläkkeelle jäämiseen. Ne aiheuttivat 33 prosenttia sairauspäiväraha-kausista ja 42 prosenttia osasairauspäiväraha-kausista vuonna 2012. Ne myös aiheuttavat toiseksi eniten työpanosmenetyksiä. Arvioidut vuotuiset kustannukset ovat noin kaksi miljardia euroa.

Reumatologeja vähemmän kuin muissa Pohjoismaissa

Reumatologeja on jo nykyisellään tarpeeseen nähden liian vähän ja tulevaisuudessa tarve kasvaa entisestään mm. väestön ikääntymisen myötä.

Lääkäriliitto on vertaillut vuonna 2013 eri Pohjoismaiden erikoislääkäritilannetta. Sen mukaan reumatologeja on väkilukutietoihin suhteutettuna selvästi vähiten Suomessa, jossa yhtä reumatologia kohden väkiluku on 52 300. Vastaava luku Ruotsissa on noin 1:33 700 ja Tanskassa 1:26 200.

Suomelle suhdeluku antaa kuitenkin liian ruusuisen kuvan, sillä 103 reumatologeista vain noin 60 työskentelee julkisella puolella. Osa hoitaa potilaita vain osa-aikaisesti tai toimii esimerkiksi hallinnossa.

Nykytilanteessa pelkona on, että käytännön työtä tekevät reumatologit, fysiatrit ja muut hoitoon osallistuvat väsyvät, potilaiden kohtuuttoman pitkät jonotukset lisääntyvät ja siten sairaudet pahenevat.

Hyvä hoito säästää kustannuksia

Suomessa siirtyä vuosittain eläkkeelle viisi reumatologia vuoteen 2025 mennessä eli puolet kaikista. Samalla koulutusohjelmiin ilmoittautuneiden määrä on tutkintotavoitteisiin nähden

liian pieni. Fysiatrien määrän ennustetaan vähenevän jopa 35 prosenttia vuoteen 2025 mennessä.

Hyvä tule-sairauksien hoito säästää monella tavalla: sairaalahoitoja, hoivapaikkoja, leikkauksia, kuntoutusta ja dialyysijä tarvitaan vähemmän.

Lisäksi vältetään työkyvyttömyyseläkkeeltä ja säilytetään toimintakyky sekä elämänlaatu.

Tämän saavuttaminen vaatii osaamista. Mitä aiemmassa vaiheessa henkilö saa oikean diagnoosin, sitä paremmin sairaus saadaan hallintaan.

Lakimuutos on tärkeä ja valtakunnallista koordinaatiota erikoislääkäriskoulutukseen tarvitaan kipeästi. Pelkästään sillä ei kuitenkaan pelasteta esimerkiksi reumatologien tilannetta, vaan alalle tarvitaan lisää virkoja, professuureja ja kouluttajia.

Maria Ekroth
toimitusjohtaja

[Sivun alkuun](#)
[Takaisin](#)