



Tartuntatautien neuvottelukunnan kokous

Aika Tiistai 17.6.2025 klo 12:00-13:00

Paikka Teams

Läsnä

Puumalainen, Taneli (pj.)	(+)	Palonen, Eveliina	(-)
Brummer-Korvenkontio, Henriikki	(-)	Paunio, Mikko	(-)
Helve, Otto	(-)	Peltola, Ville	(+)
Hämäläinen, Sari	(+)	Peltoniemi, Jutta	(-)
Järvinen, Asko	(+)	Pennanen, Aino	(+)
Kantele, Anu	(-)	Pitkäpaasi, Marjaana	(-)
Kanerva, Mari	(+)	Puhto, Teija	(-)
Keinänen, Jari (varapj.)	(-)	Raaska, Kari	(+)
Kuoksa, Mirka-Tuulia	(-)	Rahkonen, Marko	(+)
Kuoppala, Jaana	(+)	Rantakokko-Jalava, Kaisu	(+)
Lampinen, Olli	(-)	Raulo, Saara	(-)
Lukkarinen, Mervi	(+)	Ruponen, Arja	(-)
Mauriala, Timo	(-)	Räsänen, Sirpa	(+)
Nieminen, Tea	(-)	Strandell, Micael	(-)
Nuorti, Pekka	(-)	Syrjänen, Jaana	(+)
Ojala, Kati	(+)	Valtonen, Kirsi	(-)

Asiantuntijat: Hannila-Handelberg Tuula (THL), Kontio Mia (THL), Kurkela Olli (THL),
Leino Tuija (THL), Salo Heini (THL)

Sihteerit: Kalin-Mänttari Laura (THL), Nyholm Outi (THL)



Asialista

1. Kokouksen avaus, läsnäolijat ja sidonnaisuudet

Kokous avattiin klo 12.01. Läsnäolijat kirjattiin Teamsin osallistujaraportista. Käsiteltäviin aiheisiin liittyen ei ilmoitettu sidonnaisuuksia.

2. Kokouksen asialista

Kokouksen asialistalla on m-rokkorokotukset ja vyöruusurokotukset. Talousarvioesitys ensi vuodelle on jo pitkällä STM:n ja VM:n välisissä neuvotteluissa. Jos rokotusohjelmaan haluttaisiin lisäys, se pitäisi yrittää saada mukaan ensi vuoden talousarvioesitykseen. Siksi neuvottelukunnan ylimääräinen kokous on kutsuttu kokoon lyhyellä varoitusajalla. Tavoitteena on saada neuvottelukunnalta lausuma vyöruusurokotusten ottamisesta kansalliseen rokotusohjelmaan. Asialista hyväksyttiin.

3. Edellisen kokouksen pöytäkirja liitteineen

Edellisen kokouksen pöytäkirja liitteineen hyväksytään seuraavassa kokouksessa syyskuussa.

4. M-rokkorokotukset

Puheenjohtaja Taneli Puumalainen (STM) alusti m-rokkorokotuksiin. WHO luokittelee m-rokon edelleen rajat ylittäväksi kansanterveyshätiläksi. Suomessa riskiryhmässä ovat miehet, joilla on seksiä miesten kanssa sekä HIV:n ennaltaehkäisevää lääkitystä käyttävät/jonottavat miehet, joilla on seksiä miesten kanssa; muutoin tartunnan riski väestölle on pieni. Rokotteen menekki on ollut alhainen. THL:n ja KRAR:n ehdotus on, ettei riskiryhmärokotuksia tarvitse jatkaa ja käytetään jäljellä olevat rokotteet riskiryhmien rokottamiseen (Liite 1). M-rokkorokotetta ei lisätä STM:n asetukseen rokotuksista riskiryhmienkään osalta. Mia Kontio (THL) jatkoi, että Suomi voisi osallistua EU:n yhteishankintaan, jos se olisi mahdollista ilman ostovelvoitetta. Tuula Hannila-Handelberg (THL) kertoi, että rokotteita on annettu hieman yli 2000 annosta. Varastossa on vielä yli 1200 rokoteannosta, jotka vanhenevat syyskuun 2025 lopussa. Hätätilanteessa Suomella on mahdollisuus hankkia rokotetta. Neuvottelukunta keskusteli, että on järkevää käyttää vanhenemassa olevat rokotteet THL:n määrittämille riskiryhmille ja altistustilanteissa.



Tartuntatautien neuvottelukunta puoltaa THL:n ja KRAR:n näkemystä, että käytetään riskiryhmien rokottamiseen jäljellä olevat noin 1200 annosta ennen kuin ne vanhenevat, minkä jälkeen nykyisen suosituksen mukaista rokottamista ei jatketa.

5. Vyöruusurokotukset

Heini Salo (THL) ja Tuija Leino (THL) alustivat Vyöruusurokotusten asiantuntijatyöryhmän suosituksesta ja vyöruusurokotusten arvioinnista. Työryhmän loppuraportti julkaistaan Julkarissa 19.6.2025: *Heini Salo, Tuija Leino (toim.). Vyöruusurokote rokotushjelmaan? - asiantuntijatyöryhmän loppuraportti. Terveiden ja hyvinvoinnin laitos (THL). Raportti 10/2025. 46 sivua. Helsinki 2025. ISBN 978-952-408-536-6 (verkkojulkaisu), linkki: <http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-408-536-6>. Työryhmä suosittelee ensisijaisesti vyöruusurokotteen ottamista rokotushjelmaan elin- ja kantasolusiirtopotilaille sekä hematologista syöpää sairastaville. Toissijainen rokotettava riskiryhmä on ikäperusteinen, ja ensimmäisenä rokotettaisiin kaikki 75 vuotta täyttävät, jos rokotetta saadaan hankittua kohtuulliseen hintaan. Jos on mahdollista rokottaa kaksi ikäryhmää, rokotettaisiin sekä 70 että 75 vuotta täyttävät. Immuunipuutteisille soveltuvasta rokotteesta on tehty tehotutkimuksia ja turvallisuustutkimuksia. Vyöruusun ja muistisairauksien välistä yhteyttä on tutkittu, ja silmän tai keskushermoston vyöruusulla on havaittu yhteys dementiaan. Kotimainen vyöruusun tautitaakatutkimus on tehty THL:ssä eri rekisterien tietoja yhdistämällä. Kustannus-vaikuttavuustutkimuksessa rokotusten vaikuttavuutta on mitattu laatupainotetuilla elinvuosilla. Vyöruusun aiheuttamaa tautitaakkaa pystytään rokotuksilla tehokkaasti vähentämään. Vyöruusun ja postherpeettisen neuralgian (PHN) ilmaantuvuus kasvaa voimakkaasti iän mukana. Ikäkohtaiset arviot ilmaantuvuudesta, elinajanodotteesta, rokotteiden tehosta ja suojan kestosta vaikuttavat siihen, missä iässä rokotus kannattaa antaa. Jos rokotus annetaan liian nuorena, rokotteiden tarjoama suoja ei ole paras mahdollinen silloin, kun vyöruusun ja PHN:n ilmaantuvuus ovat korkeimmillaan. Rokotusta ei kannata antaa myöskään liian myöhäisessä iässä, jolloin rokotteiden teho on huonompi, ja rokotuksesta saatavat hyödyt voivat jäädä vähäisiksi, mikäli odotettavissa olevia elinvuosia on rajallisesti. Vyöruusu aiheutti reilun 11 miljoonan euron terveydenhuollon kustannukset vuonna 2023. Rokotehankinnoissa on mahdollista saada valmistetta vähittäismyyntihintaa alemmalla hinnalla. Jos rokote saadaan puoleen hintaan vähittäismyyntihinnasta, ensisijaisen kohderyhmän (elinsiirto, kantasolusiirto ja hematologiset syövät) rokotekustannukset olisivat 80 %:n rokotuskattavuudella ensimmäisenä vuonna 5,0 miljoonaa euroa ja sen jälkeisinä vuosina 0,8 miljoonaa euroa. Kustannus-vaikuttavuustutkimuksen tulokset esitettiin eri rokotehinnoilla, koska hinta ei ole etukäteen tiedossa.*



Keskustelua

Koska ei ole mahdollista rokottaa kaikkia ja estää kaikkia tautitapauksia, on koitettava estää vakavampia tapauksia rokottamalla riskiryhmä- ja ikäryhmäperusteisesti. Rokotuksia koitetaan optimoida siten, että yritetään maksimoida terveyttä ja säästettyjä laatupainotettuja elinvuosia. Markkinoilla on vain yksi rokotevalmiste. Rokotteen hinta todennäköisesti/oletettavasti riippuu hankittavasta määrästä ja sopimuksen pituudesta. Voi olettaa, että mitä suurempi erä hankitaan, sitä alhaisempi on hinta per annos. Pitkä sopimus on neuvotteluvuorokaus. Rokottamisella on joka tapauksessa kova budjettivaikutus. Todettiin, että rokotuksilla on saavutettavissa terveyshyötyjä, vaikka rokote maksaakin, ja tällöin kohtuullinen lisäkustannus on hyväksyttävissä. Rokotusten kustannusten on oltava kohtuulliset suhteessa saavutettuihin terveyshyötyihin.

THL:ltä pyydetään tiivis muistio ja laskelma oletuksena 50 % alennus vähittäismyyntihinnasta ja 80 % rokotekestävyys kuinka paljon kustannuksia säästetään ja miltein taholta.

Tartuntatautiin neuvottelukunta yhtyy Vyöruusu-rokotusten asiantuntijatyöryhmän ja Kansallisen rokotusasiantuntijaryhmän (KRAR) suosituksiin, joiden mukaan vyöruusu-rokotuksia suositellaan voimakkaasti immuunipuutteisille, eli elin- ja kantasolusiirtopotilaille sekä hematologista syöpää sairastaville. Jos rokote saadaan hankittua kohtuulliseen hintaan, suositellaan lisäksi ikäperusteisia rokotuksia ensisijaisesti 75-vuotiaiden ikäkohortille. Jos rokotushjelman alkuvuosina voidaan rokottaa vuosittain (1–5 ensimmäistä vuotta) kaksi ikäkohorttia, suositellaan rokotuksia sekä 70- että 75-vuotiaille.

Lausumaluonnosta voi kommentoida sähköpostitse kesäkuun ajan.

6. Muut mahdolliset asiat

Tartuntatautiin uudistustyössä 48. pykälä henkilökunnan rokotussuojasta potilaiden suojaamiseksi on aiheuttanut keskustelua. Pyydettiin voisiko THL arvioida influenssarokotteen tehoa tartuntojen torjunnassa, mutta tämä on THL:lle haastavaa. Jos arviointi olisi mahdollista, voisiko neuvottelukunnan kokousaika aikaistaa, jotta arvio ehtisi mukaan. Katsotaan mahdollisuuksia aikaistaa neuvottelukunnan kokousta, mutta elokuu ei ole lomien vuoksi mahdollinen.

7. Seuraavat kokoukset



Syksyn kokoukset ma 15.9.2025 klo 10–13 (ellei aikaisteta) ja to 20.11.2025 klo 13–16.

8. Kokouksen päättäminen

Kokous päätettiin klo 13.01.

Vakuudeksi

Taneli Puumalainen
Puheenjohtaja

Outi Nyholm
Sihteeri

Pöytäkirja allekirjoitetaan sähköisesti

JAKELU Tartuntatautien neuvottelukunnan jäsenet, varajäsenet ja sihteerit
Kutsutut asiantuntijat

TIEDOKSI Kansliapäällikkö Veli-Mikko Niemi
Lääkintöneuvos Anni-Riitta Virolainen-Julkunen

VN/12577/2023-STM-50

Seuraavat henkilöt ovat allekirjoittaneet tämän asiakirjan sähköisesti /

Följande personer har undertecknat denna handling elektroniskt /

This document has been signed electronically by the following persons:

Puumalainen Taneli 91249271V

2025-09-16

SIGNATURES

ALLEKIRJOITUKSET

UNDERSKRIFTER

SIGNATURER

UNDERSKRIFTER

This documents contains 6 pages before this page
Dokumentet inneholder 6 sider før denne siden

Tämä asiakirja sisältää 6 sivua ennen tätä sivua
Dette dokument indeholder 6 sider før denne side

Detta dokument innehåller 6 sidor före denna sida

authority to sign
representative
custodial

asemavaltuus
nimenkirjoitusoikeus
huoltaja/edunvalvoja

ställningsfullmakt
firmateckningsrätt
förvaltare

autoritet til å signere
representant
foresatte/verge

myndighed til at underskrive
repræsentant
frihedsberøvende