



Vaccinationer mot luftvägsinfektion under vintern

Hanna Nohynek

4.9.2025

Webbinarium

Terveysten ja
hyvinvoinnin laitos

4.9.2025



HN:s bindningar

- Tjänsteman vid THL
- Medlem, nationella expertgruppen för vaccinationsfrågor
- Ordförande, WHO Strategic Advisory Group of Experts
- Yrkesutövare, Aava
- Stiftande medlem, delägare Evident Health Solutions
- Medlem i välfärdsområdesfullmäktige och andra vice ordförande i välfärdsområdesstyrelsen i Päijänne-Tavastlands välfärdsområde

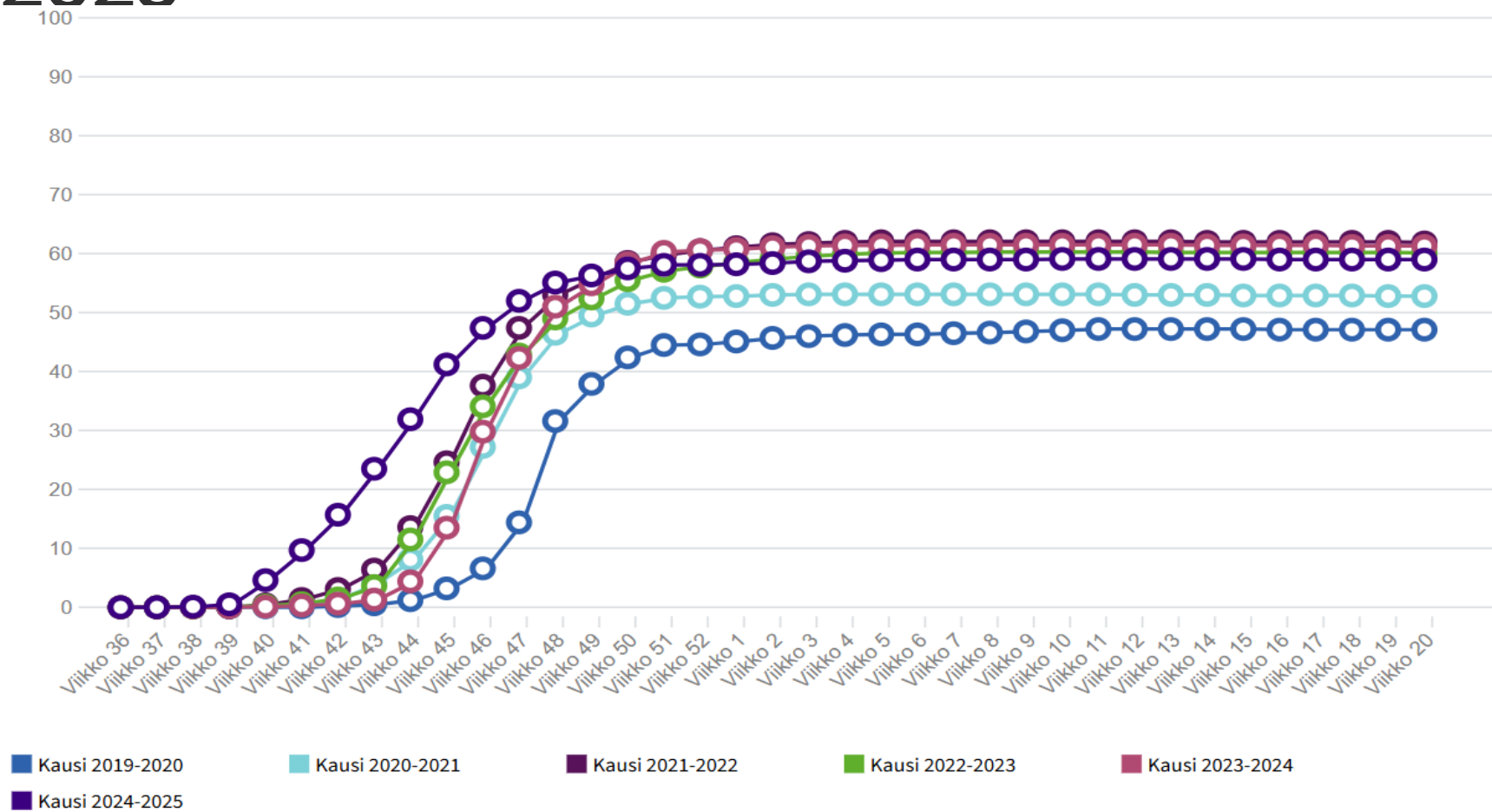


Hur gick den senaste influenzasäsongen?

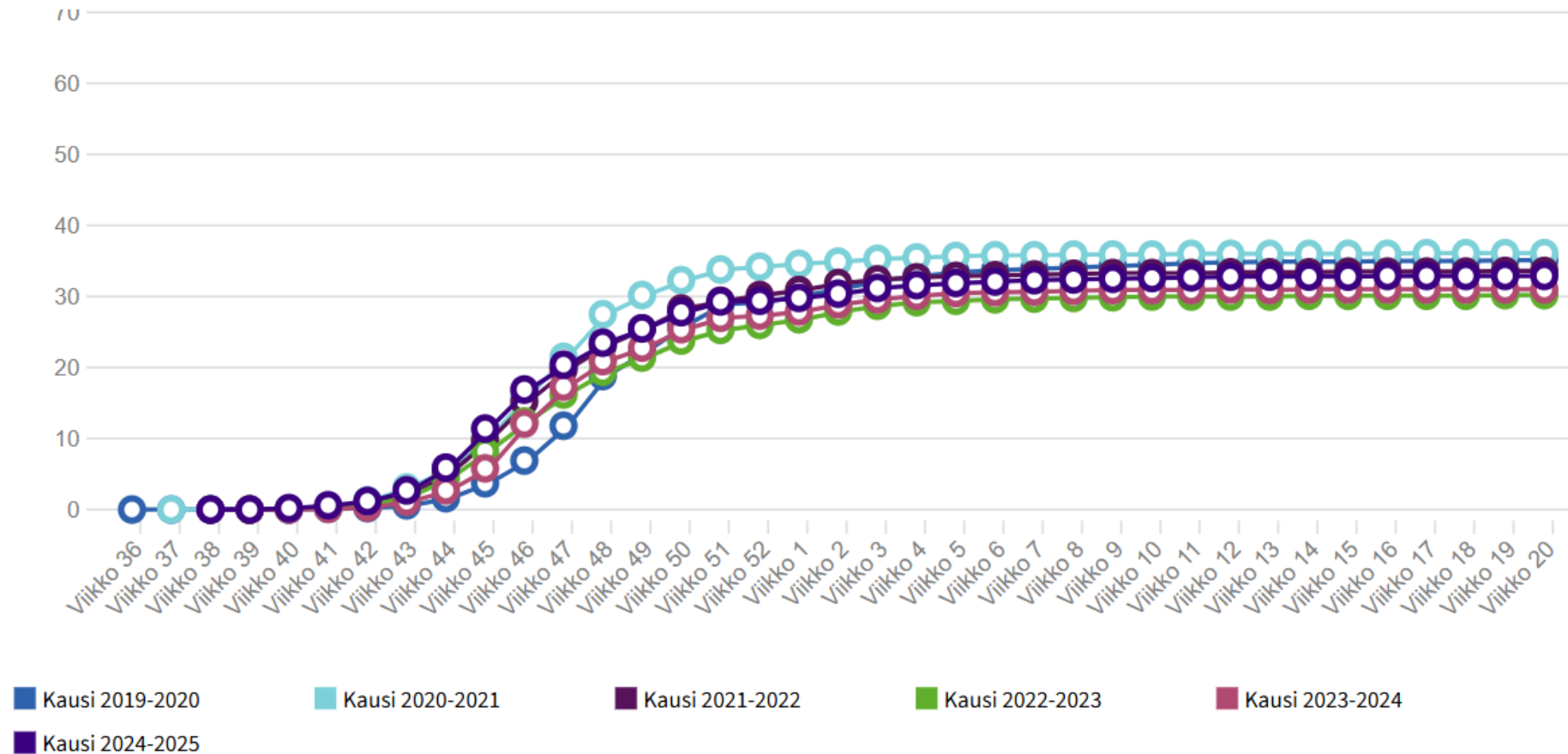
Influensavaccinationstäckning säsongen 2024–2025

- Sammanlagt gavs **över 1,7 miljoner** doser influensavaccin
- Cirka **33 %** av barnen i åldern **6 månader–6 år** fick vaccin
- Ca **59 %** av **65+**-åringarna fick vaccin
- Inom den **offentliga sektorn** och den specialiserade sjukvården gavs sammanlagt cirka **1,2 miljoner** doser
- På den **privata** sidan gavs över **530 000** doser (~44 %)
- [Influensavaccination säsongsrapportering](#)
- [Influenta-vaccinationstäckning per område](#)
- [Influenta-vaccinationstäckning per säsong och vecka](#)

Influensavaccinationstäckning per vecka för personer som fyllt 65 år under influensasäsongerna 2019–2025

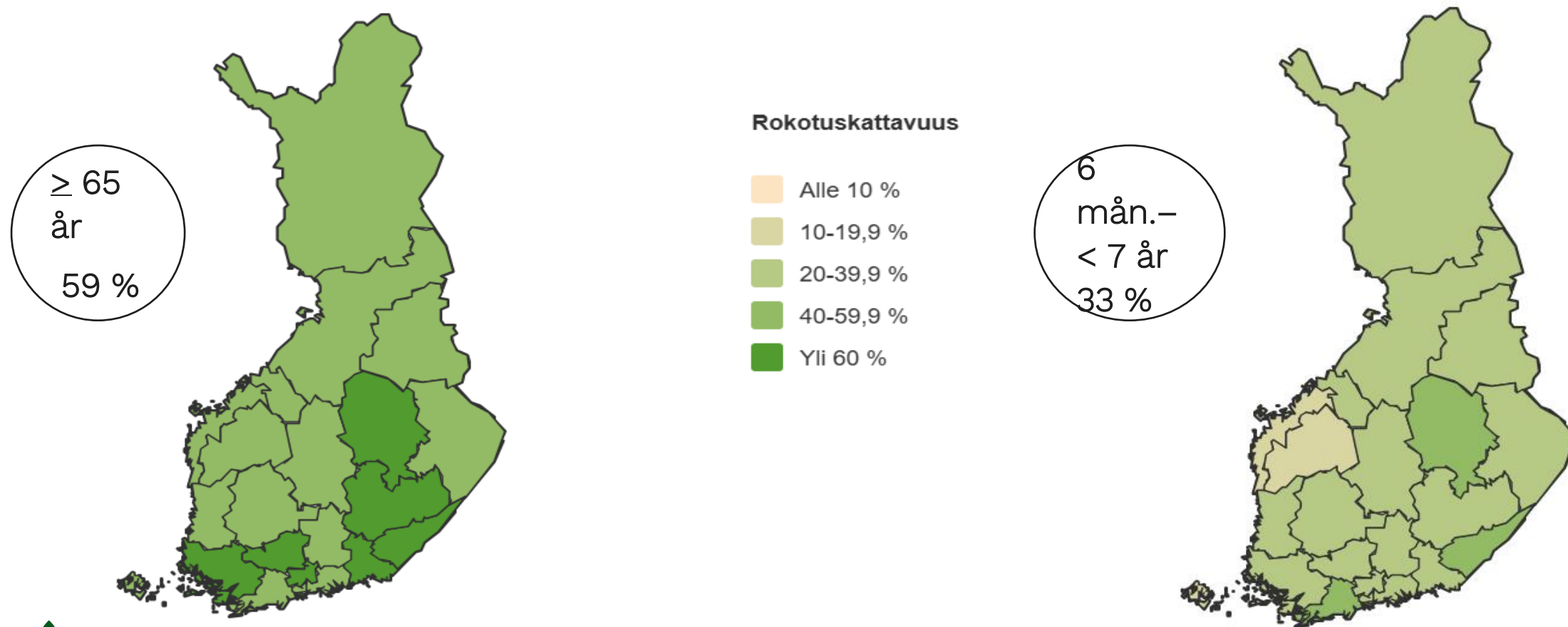


Influensavaccinationstäckning per vecka för barn i åldern 6 månader–<7 år under influensasäsongerna 2019–2025



Till 0–6-åringar gavs
drygt 64 500 doser av
Fluenz-preparatet
och drygt 55 700
doser av Vaxigrip
tetra-preparatet

Influensavaccinationernas täckning enligt välfärdsområde för personer som fyllt 65 år och barn i åldern 6 månader–<7 år



Kan vi lita på dessa siffror?

Influensavacciner som skaffats till det nationella programmet för säsongen 2024–2025
(Fluad Tetra, Fluenz, VaxigripTetra) totalt:

- 1 635 277 doser delades ut till sjukhusapotek
- 1 202 079 doser anmäldes ha getts i det riksomfattande vaccinationsregistret (~74 %)
- oanvända doser som anmälts av sjukhusapoteken 148 780 (9 %)
- ”Försvunna” doser (doser som inte registrerats): 284 418 doser (17 %)

Varför är det viktigt att vi känner till mängden doser som getts, förstörts och försvunnit?

- Vi kan optimera användningen av pengar i nationella vaccinupphandlingar
- Vi kan följa upp programmets effekt

VE

$$= 1 - \text{RR}$$
$$= 1 - (\text{riskförhållande för vaccinerade} / \text{riskförhållande för ovaccinerade}) \times 100 = \text{vaccinets effekt}$$

Exempel på bedömningar av skyddseffekten när vaccinerade felaktigt klassificeras som ovaccinerade

1: rätt anteckningar; 2. 20 vaccinationer har blivit oregistrerade och personerna tolkas som ovaccinerade

$$1. \text{VE} = 1 - (3/100 / 6/80) = 1 - (0,03 / 0,075) = 1 - 0,4 = 0,6 \Rightarrow 60 \%$$

$$2. \text{VE} = 1 - (3/80 / 6/100) = 1 - (0,0375 / 0,06) = 1 - 0,625 \Rightarrow 37,5 \%$$



Hur bra skydd gav influensavaccinerna under den gångna säsongen?

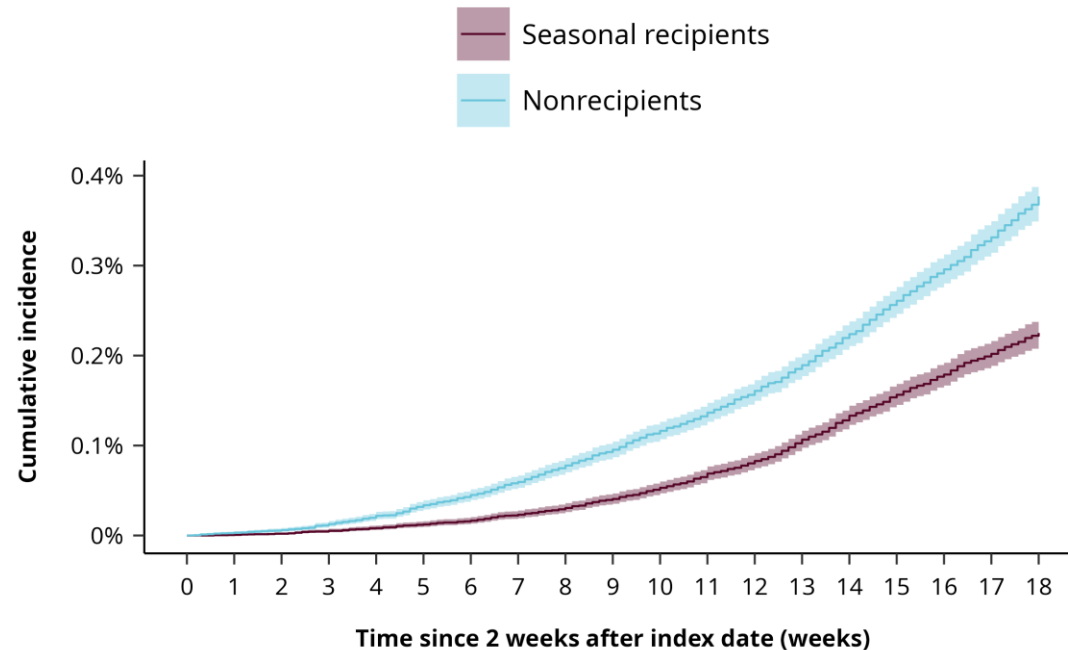
- Samnordisk registerbaserad undersökning (ROC27) hos vuxna
Seasonal influenza vaccine effectiveness in the Nordic countries
- Forskningsupplägg: Target trial emulation, 1:1 matched cohort study
- Undersökningsperiod: 1.10.2024–21.3.2025

Influensavaccinets skyddseffekt över tid hos personer i åldern ≥ 65 år under säsongen 2024–25

Influenssa +

time	Est_VE
42	0.63302 (0.54057 - 0.72547)
84	0.48464 (0.42148 - 0.5478)
126	0.4028 (0.35209 - 0.45351)

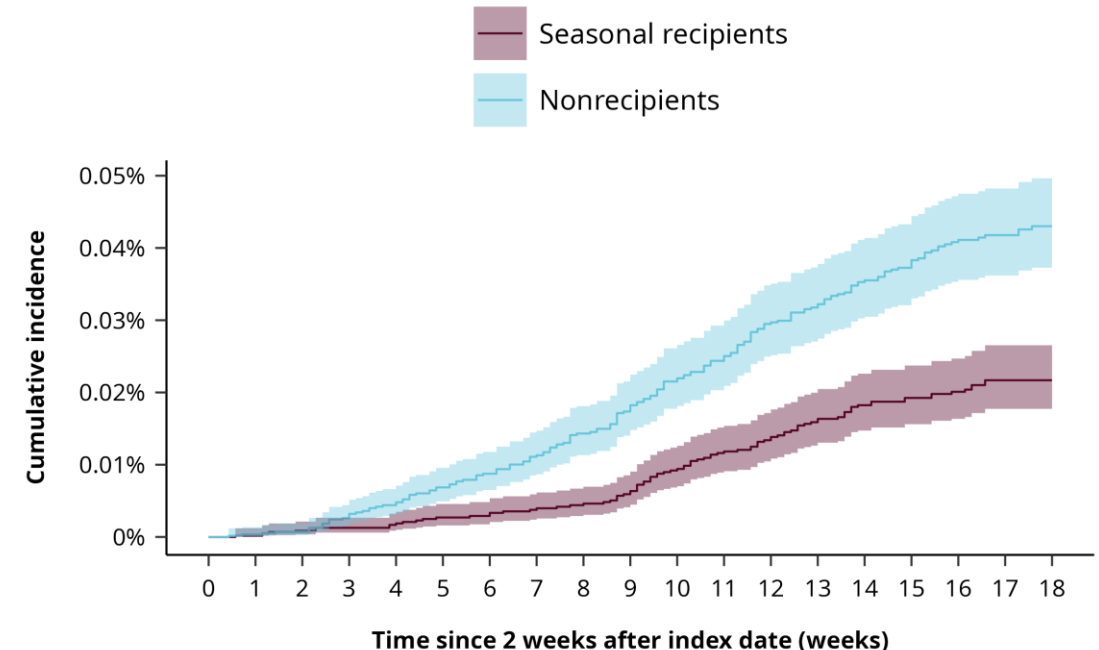
Finland



Influenza som krävde sjukhusvård

time	Est_VE
42	0.61934 (0.40584 - 0.83285)
84	0.5341 (0.39684 - 0.67137)
126	0.49567 (0.37089 - 0.62045)

Finland



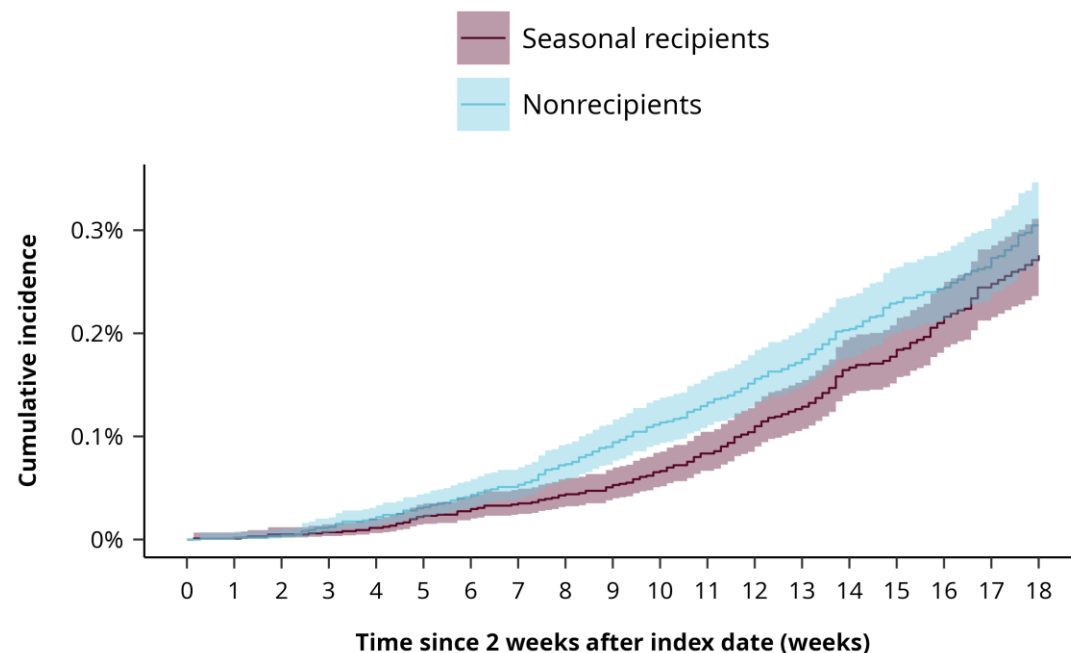
Influensavaccinets skyddseffekt över tid, 2024–25

Medicinska riskgrupper, 18–64-åringar

Infection

time	Est_VE
42	0.3172 (-0.01095 - 0.64542)
84	0.2950 (0.11386 - 0.47622)
126	0.0949 (-0.07535 - 0.26518)

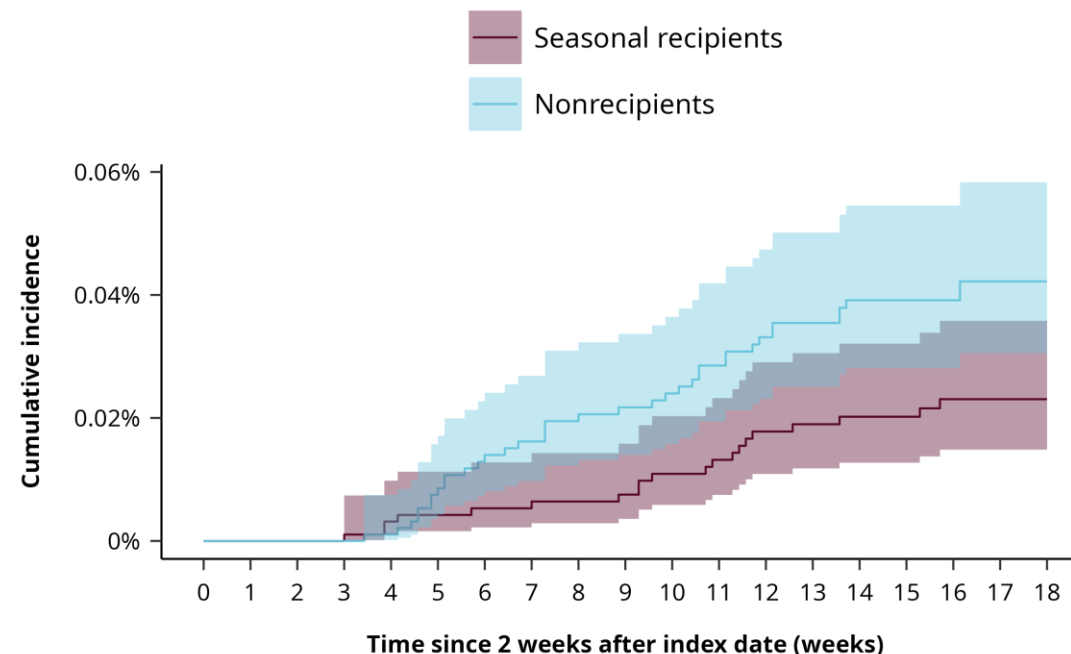
Finland



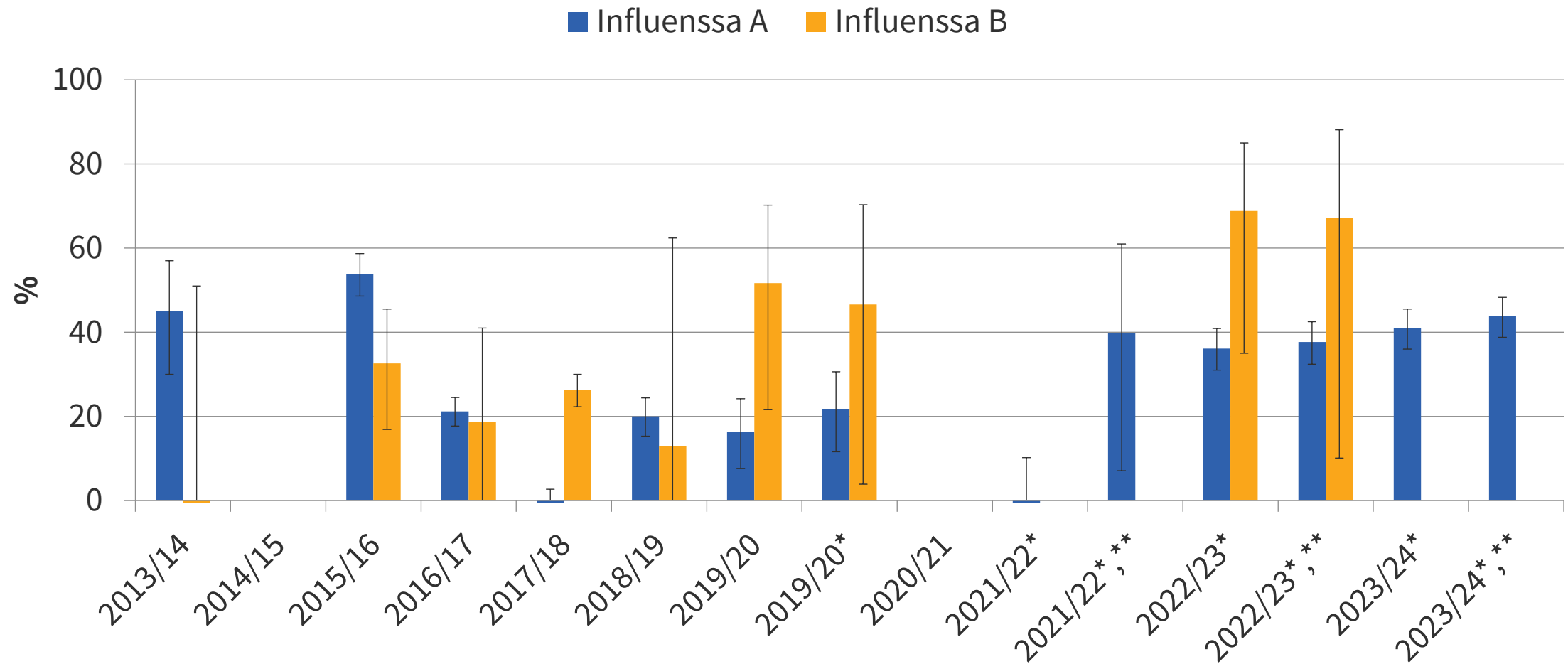
Hospitalisation

time	Est_VE
42	0.62002 (0.22808 - 1.01195)
84	0.46285 (0.13682 - 0.78889)
126	0.45372 (0.15541 - 0.75203)

Finland



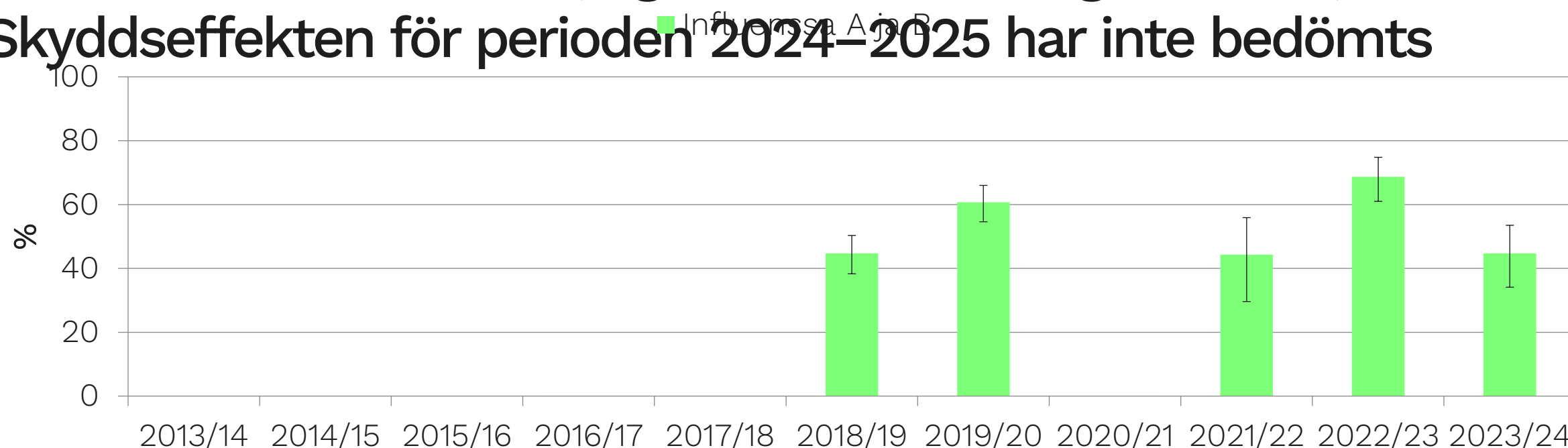
Estimat för influensavaccinets skyddseffekt hos 65 år fyllda (registerundersökning – kohort)



Estimat för influensavaccinationernas skyddseffekt hos barn i åldern

6 månader–6 år (registerundersökning – kohort)

Skyddseffekten för perioden 2024–2025 har inte bedömts



För vem rekommenderas influensavaccin under den kommande säsongen?

Rekommendationen är

oförändrad

- Gravida kvinnor
- Alla som fyllt 65 år
- Barn under 7 år
- Personer som hör till riskgrupper på grund av sjukdom eller behandling
- Män som inleder sin beväringstjänst och kvinnor som inleder frivillig militärtjänst
- Personer som bor eller vistas långvarigt i anstaltsliknande förhållanden, till exempel vid fångvårdsanstalter och förläggningar
- Personal inom social- och hälsovården samt läkemedelsförsörjningen som deltar i den omedelbara vården eller omsorgen av patienter och klienter
- Närstående till personer som löper särskilt stor risk att insjukna i allvarlig influensa.



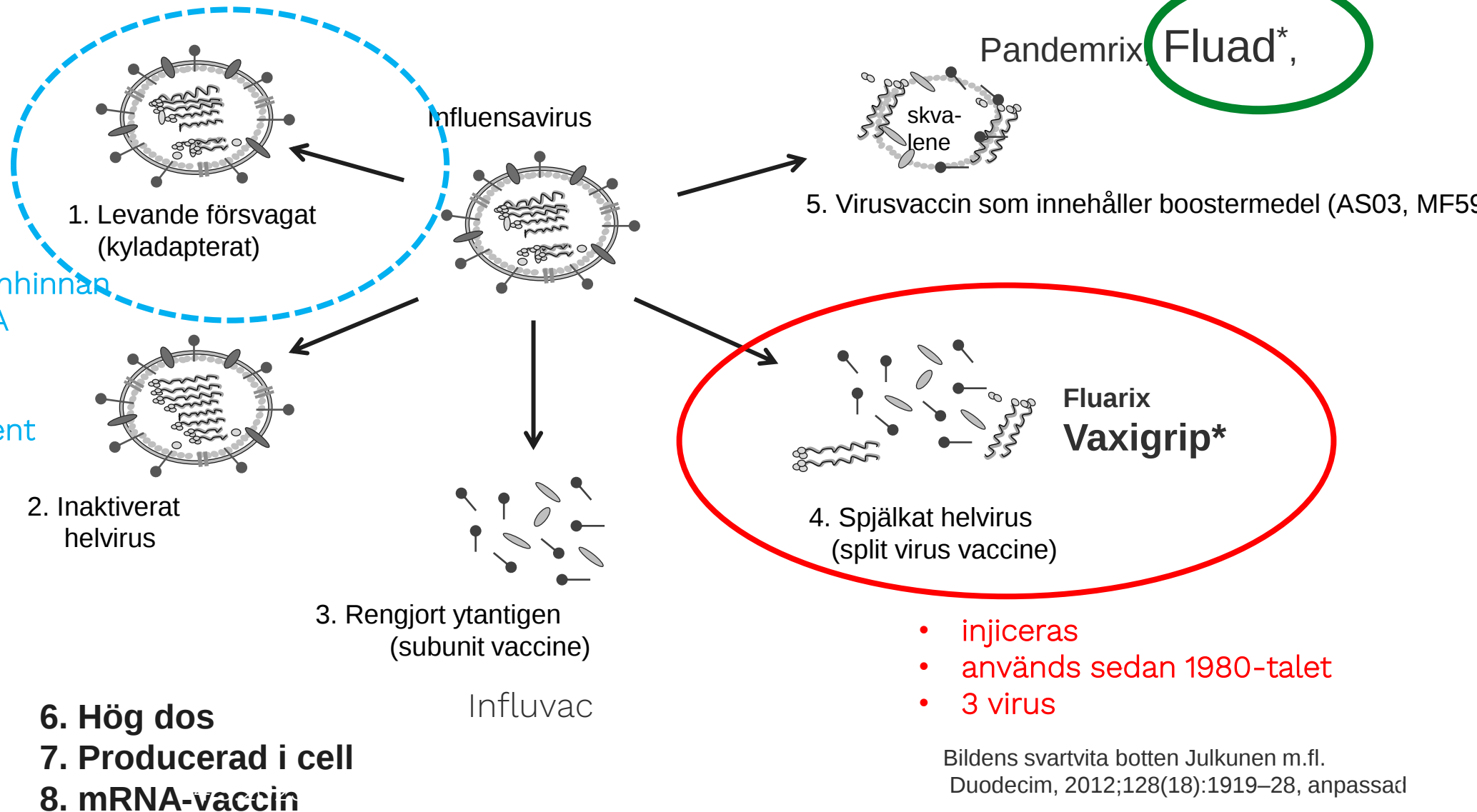
Influenzavacciner på marknaden

* I det nationella vaccinationsprogrammet

För äldre personer 85 år+ och
för immunsuppressiva
mer immunogen

Fluenz* för 2–6-åringar

- nässpray
- immunitet redan på slemhinnan
- Används i USA sedan 2003
- Till EU 2011
- 2013–24 4valent
- 2024 3valent



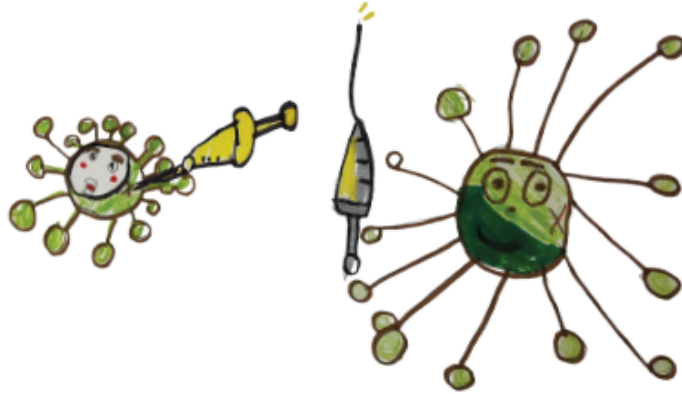
● H, hemagglutinin

○ N, neuraminidas



- injiceras
- används sedan 1980-talet
- 3 virus

Bildens svartvita botten Julkunen m.fl.
Duodecim, 2012;128(18):1919–28, anpassad



FACTORS ASSOCIATED WITH PARENTAL CHILDHOOD VACCINATION INTENTION AND EXPERTISE:

A Finnish population study on influenza and human papillomavirus (HPV) vaccines

IDIL HUSSEIN

Hälsovårdarens rekommendation/påminnelse ha en nyckelroll i fråga om huruvida barnet fick influensavaccin eller i

Hur kunde vi undvika corona förra hösten–vintern–våren?

Syksyllä 2024 koronarokotusten tehosteannoksia suositeltiin Suomessa kaikille 75 vuotta täyttäneille ja sitä vanhemmille, hoivakodeissa ja säännöllisessä järjestetyssä kotihoidossa oleville iäkkäille henkilöille sekä kaikenikäisille voimakkaasti immuunipuutteisille. Näille ryhmille rokotetta suositeltiin annettavaksi mahdollisimman aikaisin syksyllä, kun rokotteet saapuivat Suomeen. THL myös suositteli, että tehosteannosta on syytä tarjota viimeistään influenssarokotusten yhteydessä myös muille 65 vuotta täyttäneille ja sitä vanhemmille sekä niille 18 vuotta täyttäneille, joilla on jokin vakavan koronataudin riskiä lisäävä sairaus (Terveiden ja hyvinvoinnin laitos, 2024).

Koronarokotukset aloitettiin 80 vuotta täyttäneistä ja hoivan sekä kotihoidon piirissä olevista syyskuussa. Muut ryhmät saivat koronarokotuksen pääasiassa loka-marraskuussa samaan aikaan influenssarokotusten kanssa.

Vuonna 2024 sairaalahoitoiset koronatapaukset lisääntyivät syyskesästä ja esiintymisen huippu saavutettiin vuoden vaihteessa. Suurta epidemia-aaltoa ei nähty hengitystieinfektiokaudella 2024/25. Korona- ja influenssarokotteen eriaikainen antaminen osalle kohderyhmistä aiheutti hyvinvointialueille lisätyötä ja osa yli 80-vuotiaista jäi ilman influenssarokotetta, koska se olisi pitänyt hakea erikseen.



Coronavaccinationernas täckning under influensasäsongen 2024–2025

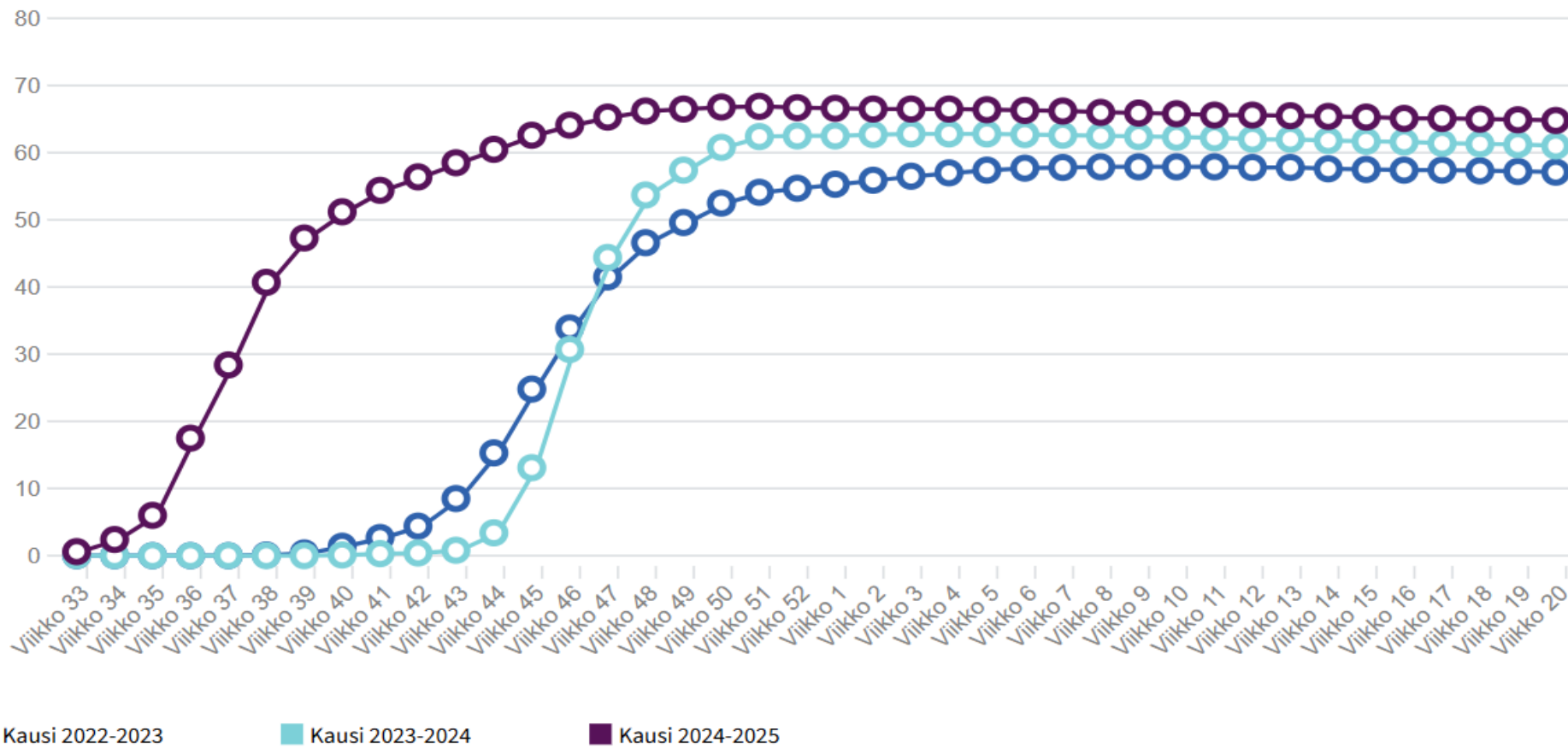
- Det gav nästan 858 700 boosterdoser
- Boosterdosens täckning bland hela befolkningen var ~15 %
- ~63 % av dem som fyllt 80 år fick en boosterdos
- ~53 % av 65–79-åringarna

[Coronavaccinationstäckning på kartan](#)

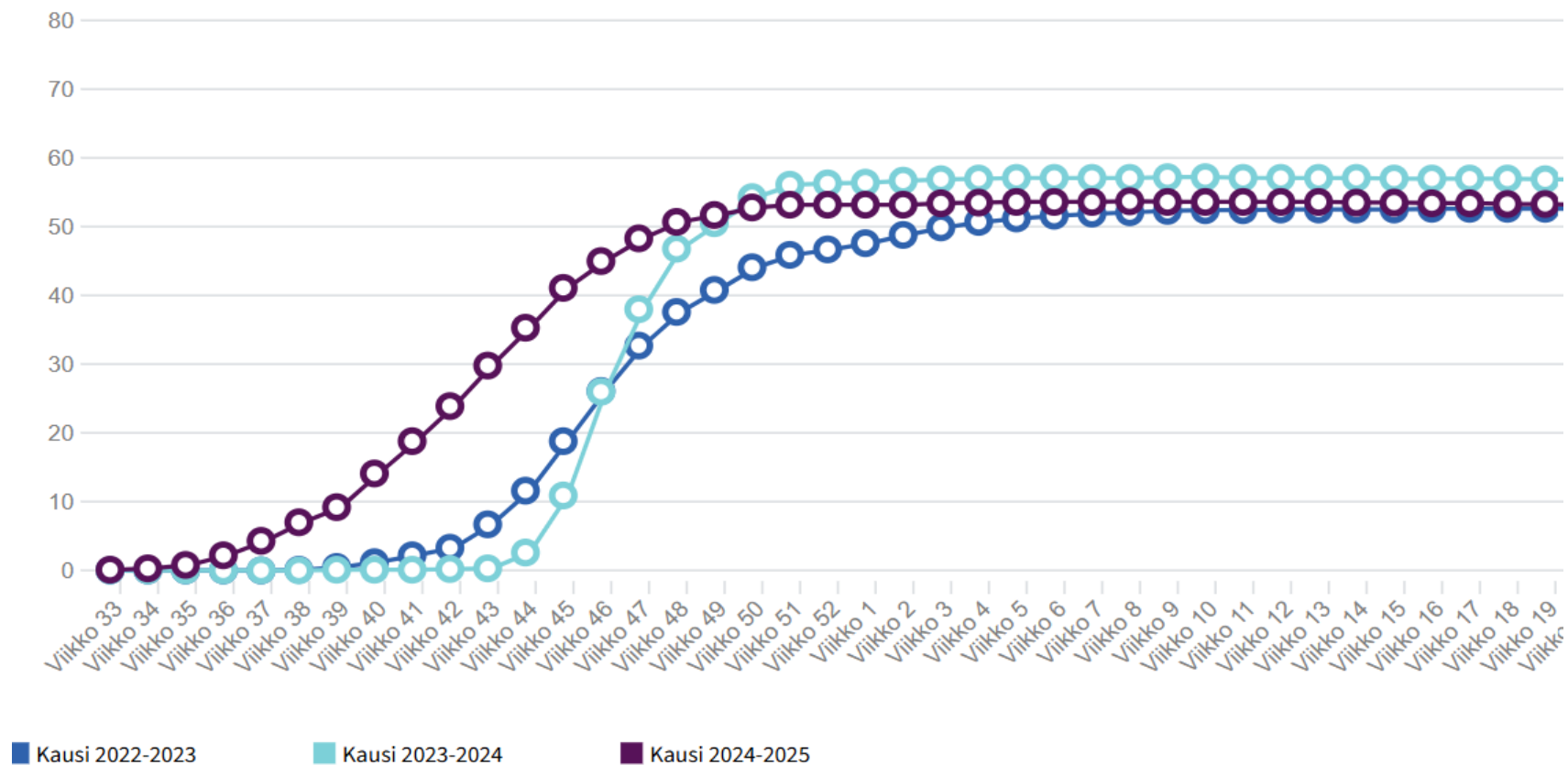
[Coronavaccinationernas säsongsvaccinationstäckning i figurer och tabeller.](#)

[Coronavaccination säsongsrapportering](#)

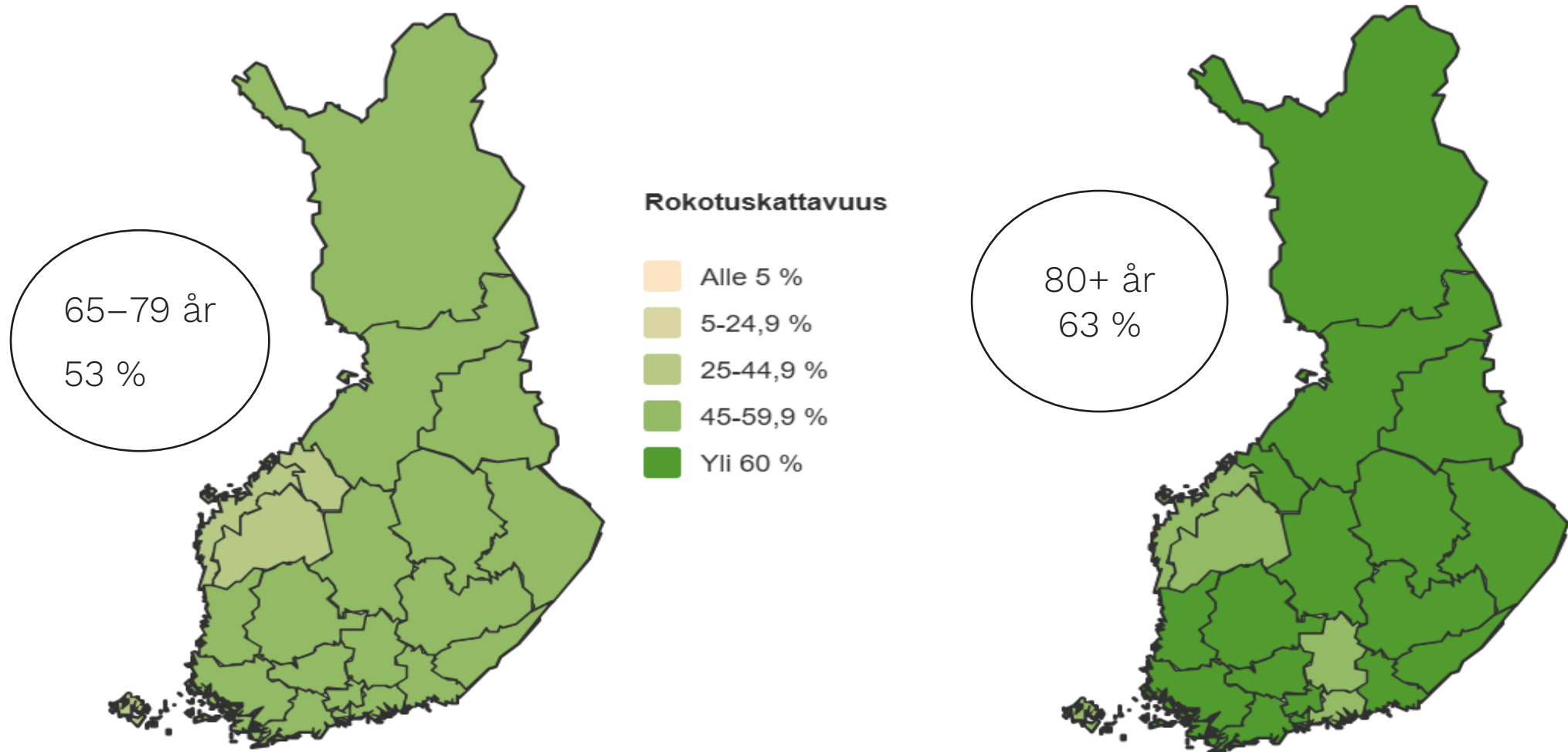
Vaccinationstäckningen för coronavacciner per vecka hos personer som fyllt 80 år under influensasäsongerna sedan 2022



Vaccinationstäckningen för coronavacciner per vecka hos 65–79-åringar under influensasäsongerna sedan 2022



Coronavaccinationernas täckning per välfärdsområde hos 65–79-åringar och 80+-åringar under den gångna influensasäsongen



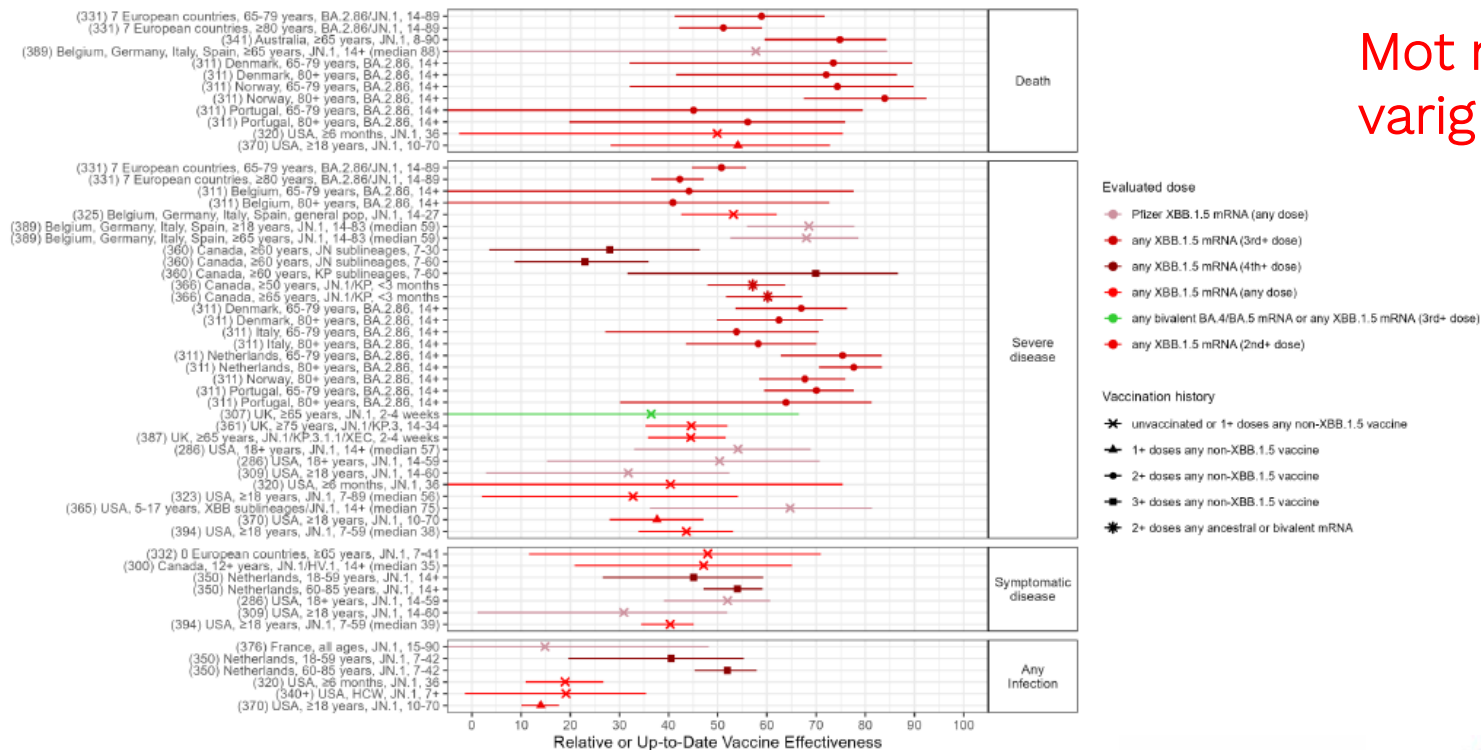
Hur bra skydd gav coronavaccinerna under den gångna säsongen?

UP-TO-DATE AND RELATIVE VACCINE EFFECTIVENESS AGAINST OMICRON BA.2.86/JN.1 AND KP SUBVARIANTS

Early (<3 months post vaccination) Up-to-Date or Relative Booster Dose Vaccine Effectiveness against Omicron BA.2.86/JN.1 and KP Sublineages

(Note: For more information on interpreting relative VE, see the special focus on relative vaccine effectiveness from the [WHO June 29th Weekly Epidemiologic Update](#).)

(booster table ref no) country, population, subvariant, time since last dose (days)



Måttligt – Bra skydd mot allvarlig corona

Mot måttlig och kortvarig infektion



4.9.2025

+ Indicates estimates that include a follow-up time extending beyond 4 months post final dose.



För vem rekommenderas coronavaccin nu hösten 2025?

Motiveringar i THL:s arbetsdokument 25/2025

Rekommenderas

- för äldre personer som vårdas på vårdhem eller som får regelbunden hemvård samt för äldre personer som får närståendevård
- för alla som är 75 år eller äldre
- för personer i alla åldrar med kraftigt nedsatt immunförsvar.

Det rekommenderas att vaccin erbjuds även andra personer över 18 år som har två eller flera sjukdomar som ökar risken för allvarlig coronasjukdom.

Det kan undantagsvis vara nödvändigt att ge en boosterdos även till andra personer av särskilda skäl på basis av individuell prövning och medicinsk riskbedömning.

Personer med kraftigt nedsatt immunförsvar kan ges boosterdos på basis av den behandlande läkarens individuella bedömning.

Hur många måste vaccineras för att förhindra ett coronafall som kräver sjukhusvård?

Taulukko 1. NNV-luvut perusterveillä yli 18-vuotiailla.

Ikäryhmä	Koronan sairaala- hoidot muut	Korona sairaala- hoidot JN.1-rokote- tut	Ilmaantuvuus per 100,000 muut	Ilmaantuvuus per 100,000 JN.1-rokotetut	NNV 1	NNV 2
18–44	19	0	5 (0–7)	0	21 145	42 291
45–64	35	4	8 (5–11)	39 (15–104)	-3 226*	26 385
65–74	65	12	38 (30–49)	19 (11–34)	5 228	5 241
75–79	64	16	104 (81–132)	37 (23–61)	1 508	1 930
80 +	135	71	253 (214–300)	138 (109–174)	864	789

*NNV 1 negatiivinen, koska ilmaantuvuus JN-1-rokotetuilla oli korkeampi kuin muilla.

Vilken inverkan har genomgången corona eller föregående coronavaccindos på antalet boosterdoser?

- THL rekommenderar att målgrupperna vaccineras oberoende av hur många boosterdoser personen tidigare har fått eller hur många gånger personen har insjuknat i corona.
- Det rekommenderas att det går minst 6 månader mellan den föregående coronavaccindosen och boostervaccindosen.
- Om en person insjuknar i sjukdomen strax före vaccinationstiden behöver personen inte en boosterdos med tanke på skyddet under den säsongen. Vid behov kan vaccinet dock av särskilda skäl ges enligt individuell prövning.

I Finland används endast BioNTech-Pfizers vaccin Comirnaty LP.8.1

- Comirnaty 30 mikrogram/dos – för personer ≥ 12 år
- Comirnaty 10 mikrogram/dos – för 5–11-åringar.
- Comirnaty 3 mikrogram/dos – för barn i åldern 6 månader–4 år.

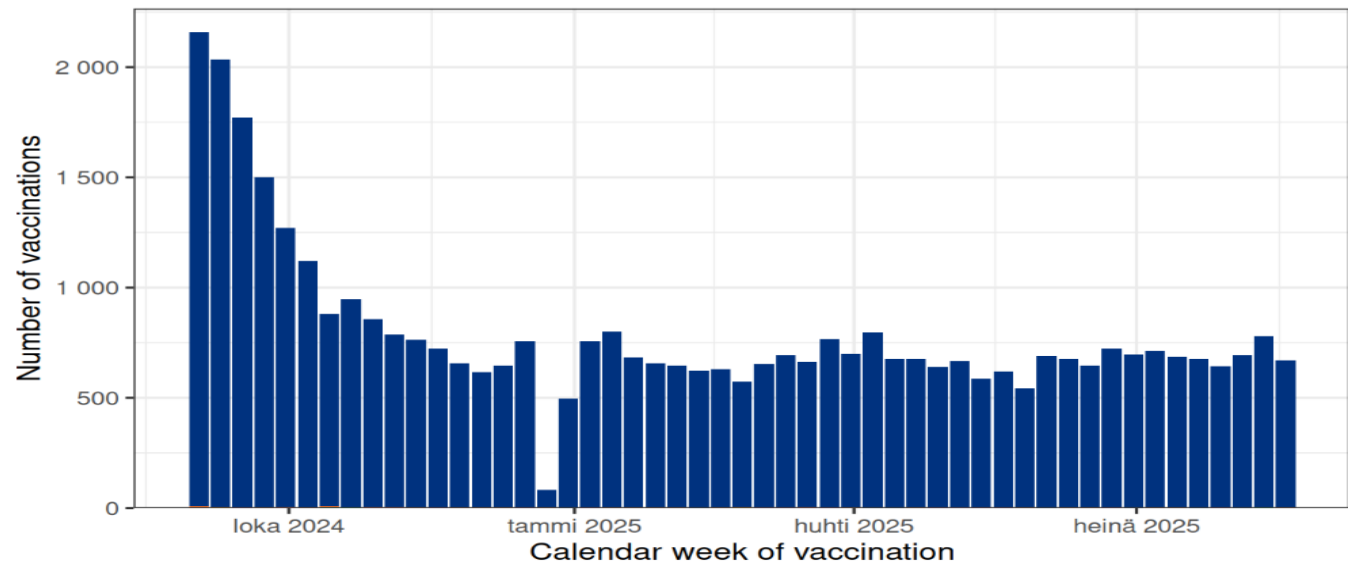
Mer information om Comirnaty LP.8.1-vaccinerna finns i bipackssedeln och på [Lääkeinfo.fi](https://www.laakeinfo.fi)

Dtap-vaccination av gravida kvinnor

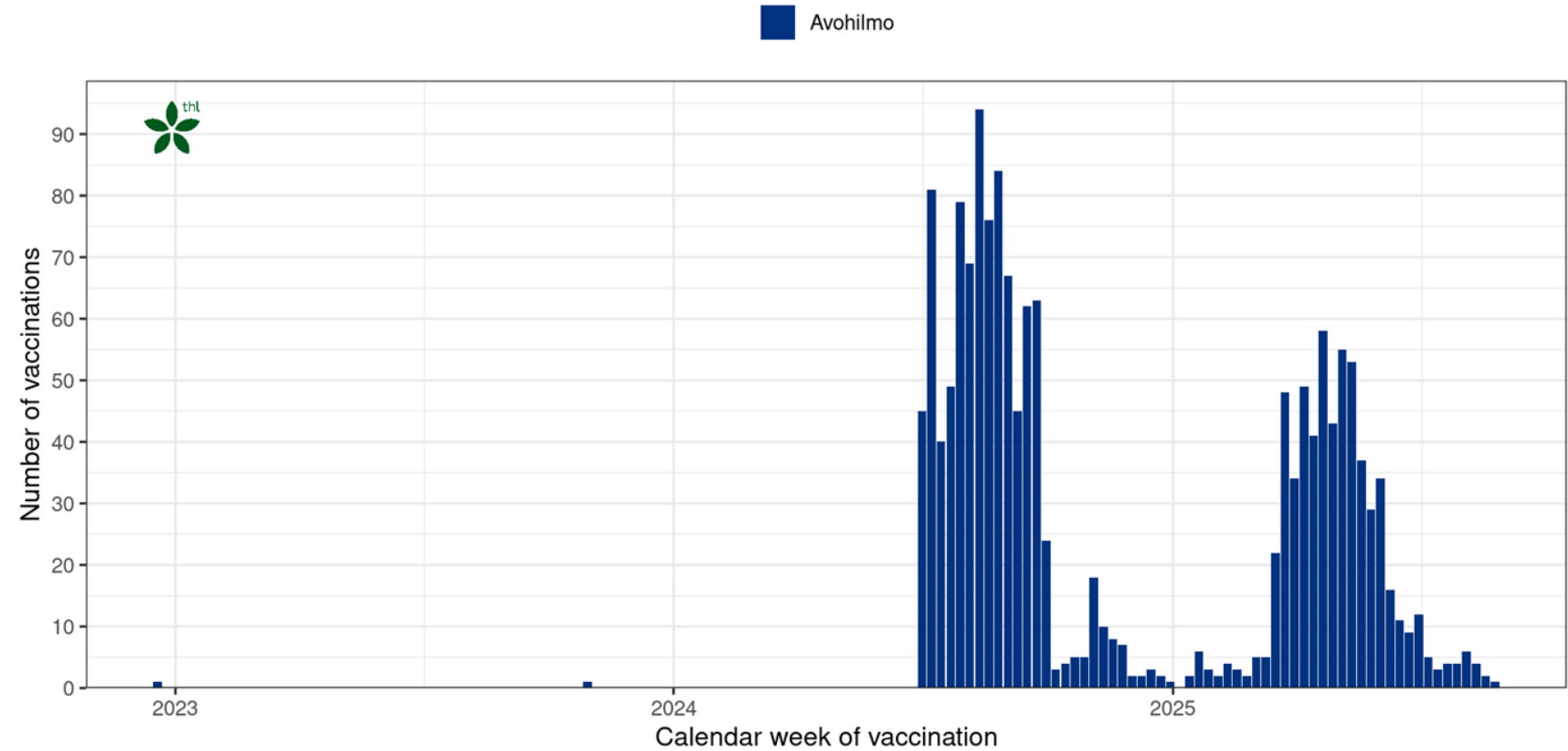
- Infördes i det nationella vaccinationsprogrammet 1.7.2025.
- Vaccinet är säkert och skyddar effektivt babyn som föds under de första levnads månaderna tills barnets eget vaccinationsprogram kan inledas.
- **62,3 %** av de gravida kvinnorna har tagit vaccinet (1.9.2024–24.8.2025).
- Endast några barn till vaccinerade mammor som insjuknat i kikhosta har anmälts till registret över smittsamma sjukdomar.



4.9.2025



Fågelinfluensa A(H5)- vaccinatione före 31.8 hade totalt 1 562 doser getts (1=838; 2=724)



Livslängden för de A(H5)-vacciner som för närvarande finns i Finland
löper ut 30.9.2025



4.9.2025

Vilka (andra) vacciner/immuniseringar erbjuds för att förebygga luftvägsinfektioner?

- Difteri
- Kikhosta
- Pneumokocker
- Hib
- Influensa
- Mässling (MPR)
- Corona
- **RSV**
- Fågelinfluensa

STM/PALKO: Monoklonala antikroppar för att förebygga RSV-infektion hos småbarn

Målgruppen för behandling med nirsevimab är i första hand barn under 1 år som hör till riskgrupperna och som

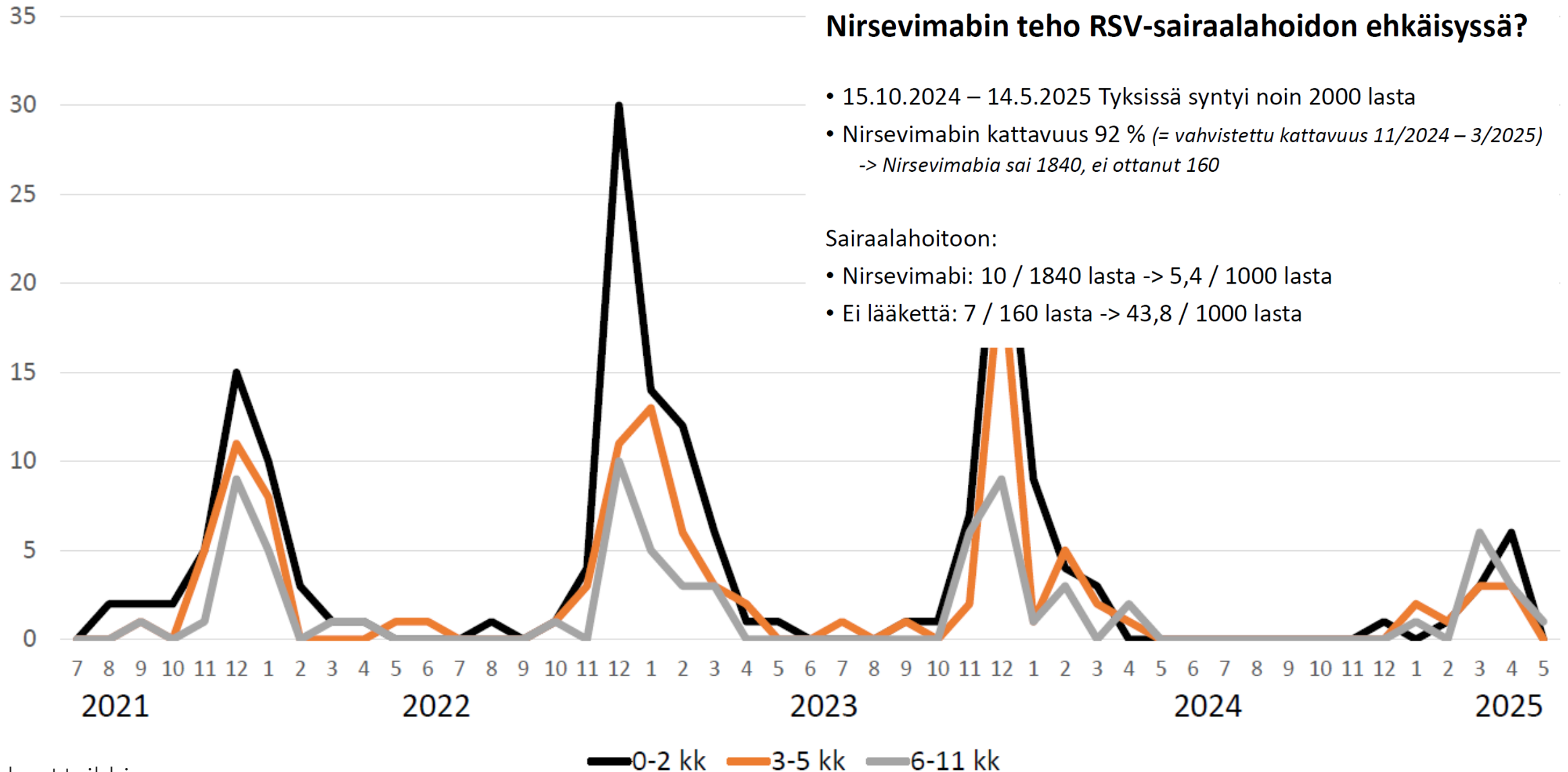
- är födda före graviditetsvecka 29
- har en hjärtsjukdom som måste åtgärdas
- har svår immunbrist och/eller bronkopulmonell dysplasi (BDP) och som har fått någon form av stödbehandling under de senaste 6 månaderna
- har Downs syndrom
- är födda i september–februari under graviditetsveckorna 29–36 + 6 eller
- är födda under graviditetsveckorna 29–36 + 6 och i vars familj det finns barn i lekåldern.

Om tillgången till nirsevimab är tillräcklig i Finland kan nirsevimab dessutom ges till spädbarn under 3 månader under RSV-epidemiperioden 1.10.2025–31.3.2026.

I båda situationerna ska innehavaren av försäljningstillståndet och köparen komma överens om ett pris som är betydligt lägre än det offentliga partipriset.



Kuukausittaiset RSV-osastohoidot eri ikäryhmissä (Tyks, 7/2021 – 5/2025)



RSV-vaccinalternativ på den finländska marknaden

RSVPreF3 AO (Arexvy, GSK)

- Adjuvant (ASO1E) vaccin som innehåller rekombinant F-glykoprotein (preF) som stabiliserats i prefusionskonformation
- För vuxna över 60 år
- för 50–59-åringar och för RS-virussjukdom
- Pris 233,49 €



RSVpreF (Abrysvo, Pfizer)

- Bivalent vaccin som innehåller stabiliserad preFia
- För vuxna över 18 år och gravida (gh24–3rd)
- Pris 233,49 €



I vissa av de största EU-länderna finns också mRNA RSV-vaccin (mRESVIA, Moderna)



Tack!