

26.11.2025

Luovutettavat tiedot ja luovutuskäytännöt

Syntymärekisteriin kerätään tiedot kaikista Suomessa tapahtuneista synnytyksistä, synnyttäjistä ja syntyneistä lapsista. Esimerkiksi synnyttäjän kansalaisuudella tai Suomessa vietetyn ajan pituudella ei ole merkitystä. Rekisteriin ilmoitetaan sekä elävänä että kuolleenä syntyneiden lasten tiedot.

Kaikki julkiset ja yksityiset terveydenhuollon palveluita tuottavat potilasrekistereitä ylläpitävät palvelunantajat ovat veloitettuja tuottamaan tiedot THL:lle. Sairaalan ulkopuolella syntyneiden lasten osalta pääasiallinen ilmoitusvelvollisuus on synnytyksen hoitaneella rekisteröityneellä ammattihenkilöllä, mutta myös terveydenhuollon toimintayksiköllä, joka saa tiedon sairaalan ulkopuolella syntyneestä lapsesta, on velvollisuus tehdä rekisteri-ilmoitus, ellei ole varmaa tietoa, että joku muu ammattihenkilö on ilmoituksen jo tehnyt.

Luovutettavat tiedot

Alla kuvatut tämän päätöksen nojalla luovutettavat tiedot noudattavat pääosin ”Syntymärekisterin tietosisällön uudistus 2017” -tiedonkeruuoppaan sisältöä. Opas on luettavissa Julkarista osoitteesta <https://urn.fi/URN:NBN:fi-fe201604049000>. Siltä osin kun mainittu opas ja tämä hallintopäätös sekä THL:n Yhteistyötiloissa julkaistut tiedontoimittamisen ohjeet ja skeema-versiot eroavat toisistaan, noudatetaan hallintopäätöstä ja Yhteistyötilan ohjeita.

Synnyttäjä

- Synnyttäjän henkilötunnus
- Synnyttäjän asuinkunta
- Synnyttäjän ammatti
- Synnyttäjän siviilisääty
- Synnyttäjän parisuhteessa asuminen

Raskaus

- Synnyttäjän aiemmat raskaudet (ml. keskenmenot, raskauden keskeytykset, kohdunulkoiset raskaudet) ja synnytykset (ml. synnytykset, jotka johtivat kuolleenä syntyneen lapsen syntymään)
- Tarkastuskäynnit ja poliklinikkakäynnit raskauden aikana, ensimmäisen tarkastuskäynnin päivämäärä
- Synnyttäjän paino ja pituus ennen raskautta
- Synnyttäjän tupakointi raskauden aikana
- Foolihappolisän säännöllinen käyttö
- Hedelmöityshoidot tässä raskaudessa
- Sikiön poikkeuksien seulonta ja jatkotutkimukset, niskaturvotuksen paksuus ja trisomia 21 -riskiluvun arvo
- Alkuraskauden infektioseula ja streptokokki B -seula
- Raskauteen liittyviä riskitekijöitä ja toimenpiteitä (aiempi keisarileikkaus, ympärileikattu (FGM), tromboosiprofylaksia, anemia, sokerirasitustesti tehty, sokerirasitustesti patologinen, insuliinihoito aloitettu raskauden aikana, muu raskausdiabeteksen lääkehoito aloitettu, antenataalinen kortikosteroidihoito)

26.11.2025

- Synnyttäjän raskaudenaikaiset sairaudet ICD-luokituksen mukaisesti

Synnytys

- Synnytyssairaala (SOTE-OID-koodi ja/tai TOPI-koodi)
- Lapsen syntymäpaikka
- Paras arvio raskauden kestosta ja viimeisten kuukautisten alkamispäivämäärä
- Lapsivedenmenon päivämäärä
- Synnytyksen kesto (avautumisvaihe ja ponnistusvaihe)
- Synnytyskivun lievitys
- Synnytykseen liittyviä toimenpiteitä (käynnistys, edistäminen, synnytyksen aikainen mikroverinäyte, st-analysaattori, amnioninfuusio, episiotomia, istukan käsiniirrotus, kohdun kaavinta, välilihan 3.–4. asteen repeämän ompelu, GBS-profylaksia, synnyttäjän antibioottihoito, verensiirto synnyttäjälle synnytyksen yhteydessä, ympärileikkauksen (FGM) avaus, kohdunpoisto, embolisaatio)
- Synnytystapa
- Arvioitu vuodon määrä synnytyksessä
- Raskaus- ja synnytysdiagnooseja (etinen istukka, istukan ennenaikainen irtoaminen, raskauskouristus, hartiadystokia, ICD-luokituksen mukaiset diagnoosit)
- Synnyttäjän sairaalaan tulopäivämäärä ja lähtöpäivämäärä sekä sovittu seurantakäynti

Lapsi

- Syntymätunnus (lapsikohtainen anonyymi tunniste) (otettava käyttöön viimeistään 1.1.2028)
- Lapsen henkilötunnus
- Lapsen syntymäpäivämäärä ja syntymän kellonaika
- Lapsi syntynyt elävänä/kuolleen
- Lapsen sukupuoli
- Sikiöiden lukumäärä ja monisikiöisen lapsen järjestyskirjain
- Kaksosuuden tyyppi
- Syntymäpaino, syntymäpituus, päänympärys ja Apgar-pisteet (1 min ja 5 min)
- Napaveren pH
- Lapsen välitön alkuhoito syntymän jälkeen (hengityksen avustus, lisähappi, intubaatio, kurkunpäämaski, paineluelvytys, annettu adrenaliinia, annettu nestetäyttöä tai punasoluja)
- Lapsen hoitotoimenpiteitä 7 vrk:n ikään mennessä (hoito teho- tai valvontaosastolla, hoito muussa sairaalassa, alkuhoidon jälkeinen elvytys, verenvaihto, valohoito, antibioottihoito, K-vitamiini, BCG-rokotus, hepatiitti B-rokotus, hypotyreoosiseula, aineenvaihduntaseula, viilennyshoito, hypoglykemian iv glukoosihoito, laitteellinen hengityksen tukeminen, happikyllästeisyysseula)
- Lapsen diagnooseja ICD-luokituksen mukaisesti
- Lapsen tilanne kotiin lähdettäessä tai 7 vrk:n iässä
- Lapsen sairaalasta kotiin lähtöpäivämäärä ja kellonaika
- Lapsen jatkohoidon sairaalan koodi (SOTE-OID-koodi ja/tai TOPI-koodi) tai nimi vapaana tekstinä
- Lapsi kuollut: kuolinpäivämäärä ja kuolinkellonaika
- Lapsen saama ravinto 7 vrk:n iässä tai sitä ennen sairaalasta poistuessaa ja lisämaito

26.11.2025

Luovutuskäytännöt

Kyseessä on jatkuva tiedonkeruu. Tiedot toimitetaan THL:lle joko käyttäen sähköistä lomakepalvelua (LOPA) tai tietokantapoimintana.

THL:lle toimitetaan tiedot synnyttäjistä, synnytyksestä ja lapsesta sen jälkeen kun lapsi on kotiutunut tai lapsi saavuttanut 7 vuorokauden iän, ei ennen sitä. Ilmoitus tehdään myös, jos lapsi syntyy kuolleena tai menehtyy ennen 7 vrk:n ikää.

Lomakepalvelu (LOPA)

Sähköinen lapsikohtainen verkkolomake (tapauskohtainen LOPA-lomake) säilyy käytössä jatkossakin, eikä tämä hallintopäätös aiheuta LOPA-lomakkeen käyttäjille merkittäviä muutoksia toimintakäytännöissä.

Tämän päätöksen myötä täsmennetään vain se, että tiedot synnyttäjistä, synnytyksistä ja syntyneistä lapsista tulee ilmoittaa THL:lle viimeistään syntymäkuukautta seuraavan kahden kuukauden kuluessa.

Tietokantapoiminnat

Tietokantapoimintojen toimituksessa on siirryttävä käyttämään THL:n tukemia tiedontoimitusratkaisuja (päättöksenantohetkellä THL Tiedontoimituspalvelu (TTP) ja tietokantareplikointi) **viimeistään 1.1.2028**. Tietokantapoiminnan lähettäminen nykyisellä tavalla LOPA-lomakepalvelun (liitetiedostolomake) kautta ei silloin enää siis ole mahdollista.

Vuoteen 2025 saakka tiedot on toimitettu pääsääntöisesti kerran vuodessa. Vuoden 2026 alusta alkaen tiedot on toimitettava THL:lle vähintään neljä kertaa vuodessa (kolmen kuukauden välein). Tavoitteena on kuitenkin tietojen toimitus kuukausittain, ja THL toivoo tiedonantajien siirtyvän kuukausittaisiin tiedontoimituksiin mahdollisimman pian, **viimeistään kuitenkin 1.1.2028**.

Kuukausittaisissa tiedontoimituksissa tietyn kuukauden aikana syntyneistä lapsista toimitetaan tiedot viimeistään kaksi kuukautta syntymäkuukauden jälkeen (esim. tammikuussa syntyneiden lasten tiedot toimitettava maaliskuun loppuun mennessä). Kolmen kuukauden välein tehtävissä tiedontoimituksissa tiedot on toimitettava viimeistään kaksi kuukautta viimeisimmän toimituksessa mukana olevan kuukauden päättymisen jälkeen (esim. tammi-maaliskuun tiedot toimitettava toukokuun loppuun mennessä).

Tammikuussa 2026 voidaan ilmoittaa vuoden 2025 tiedot vielä kerralla. Tämän jälkeen vuoden 2026 tietojen osalta siirrytään kuitenkin tiheämpään tietojen toimitukseen.