



Muut kuin
hankinta-
asiat

KRAR 5.2.2025

Terveysten ja
hyvinvoinnin laitos

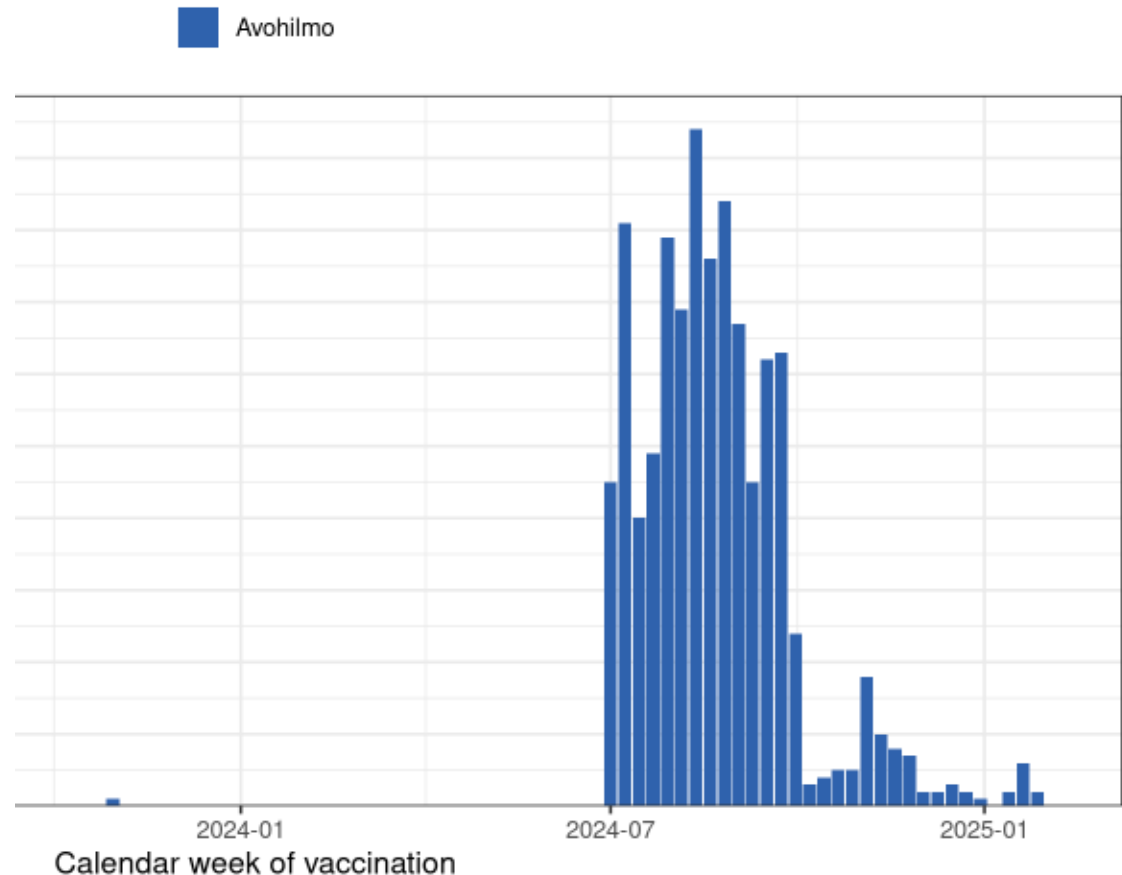


Lintuinfluenssa

Annettuja lintuinfluenssarokoteannoksia yht 960

näistä 1.annoksia = **516** ja 2. annoksia = **444**

Edustaa noin 5 % arvioidusta
kohderyhmästä



CUBEn evästykset (N=17 haastateltua) Rokotuskampanjan suunnittelun tueksi

Viestinnän sävy ja sisältö:

- "Viestinnässä tulisi **välttää** syylistämistä ja painostamista"
- Viestinnän tulisi olla **yksinkertaista** ja **kansankielistä**, jotta se on helposti ymmärrettävää.
- Viestinnässä tulisi **selittää selkeästi**, miksi rokotus on tärkeä ja mikä riski lintuinfluenssasta on.
 - Toisaalta koetaan, että varsinkin yrittäjän arjessa kaikenlaista tietoa tulee koko ajan
- Tukea kansalliselta taholta (THL) alueelliseen viestintään
 - Toisaalta **massaviestintä ei välttämättä ole tehokasta**, koska se voi aiheuttaa turhaa huolta ja yhteydenottoja ihmisiltä, jotka eivät kuulu riskiryhmään



Viestin viejät:

- Yhteistyö keskeisten toimijoiden kanssa
 - HVA:t rokotusten järjestäminen
 - Elinkeinoon liittyvät toimijat (tuotantoketju, eläinlääkärit, lihatalot, paikallisjärjestöl)
- Merkitys paitsi tiedon välittämisessä, myös luottamuksen rakentajana: hyödyntäminen esim. lihatalot, ketjujen eläinlääkärit
- Suuria alueellisia resurssieroja viestinnän ja rokotusten järjestämisen suhteen

Suunnitelmat kevättalville 2025

- Viestintä- ja kampanjasuunnitelma selvityksen evästyksin
- Materiaalien pilotointi kohderyhmään kuuluvilla / etujärjestöillä / sidosryhmillä
- Rokottamisen aloittaminen hyvissä ajoin ennen lintujen kevätmuuton alkamista helmi-maaliskuu
- Immunogeenisuustutkimuksen tulokset
 - vasta-aineet: valmistuu ja julkaistaan preprinttinä 10.2 alkavalla viikolla
 - solusitoinen immuniteetti: valmistuu ja julkaistaan myöhemmin keväällä

Nyt käytössä olevat rokotteet ovat käyttökelpoisia 30.9.2025 asti



Riskiryhmien määrittely

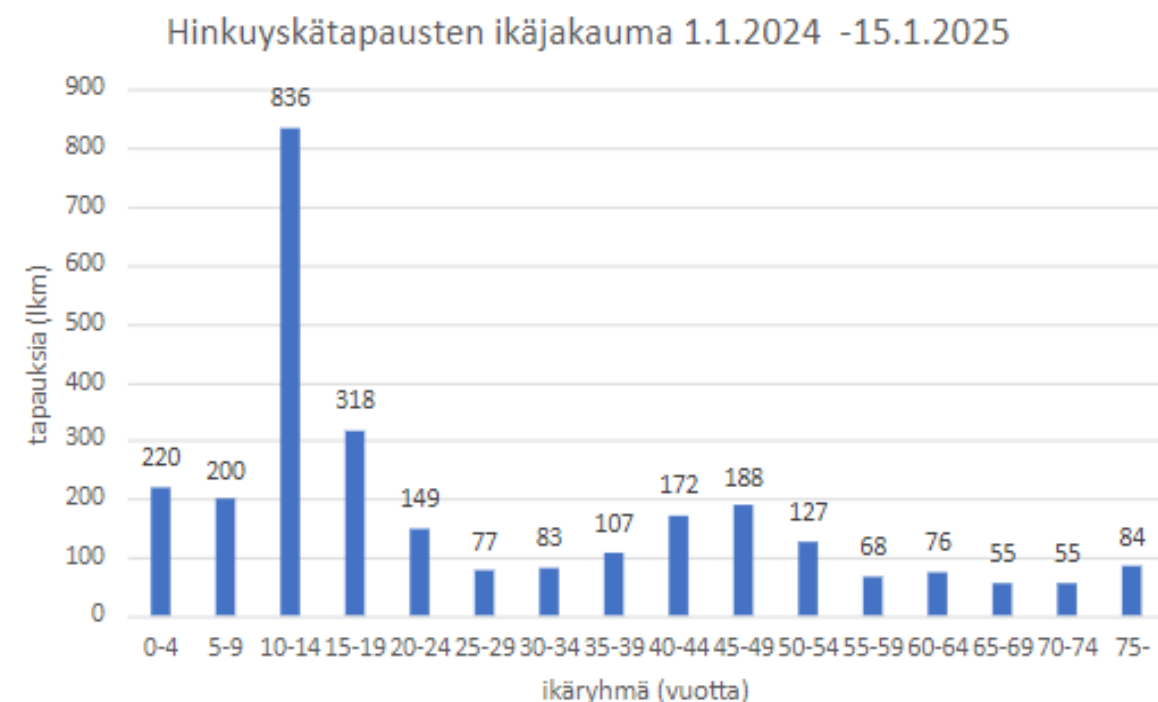
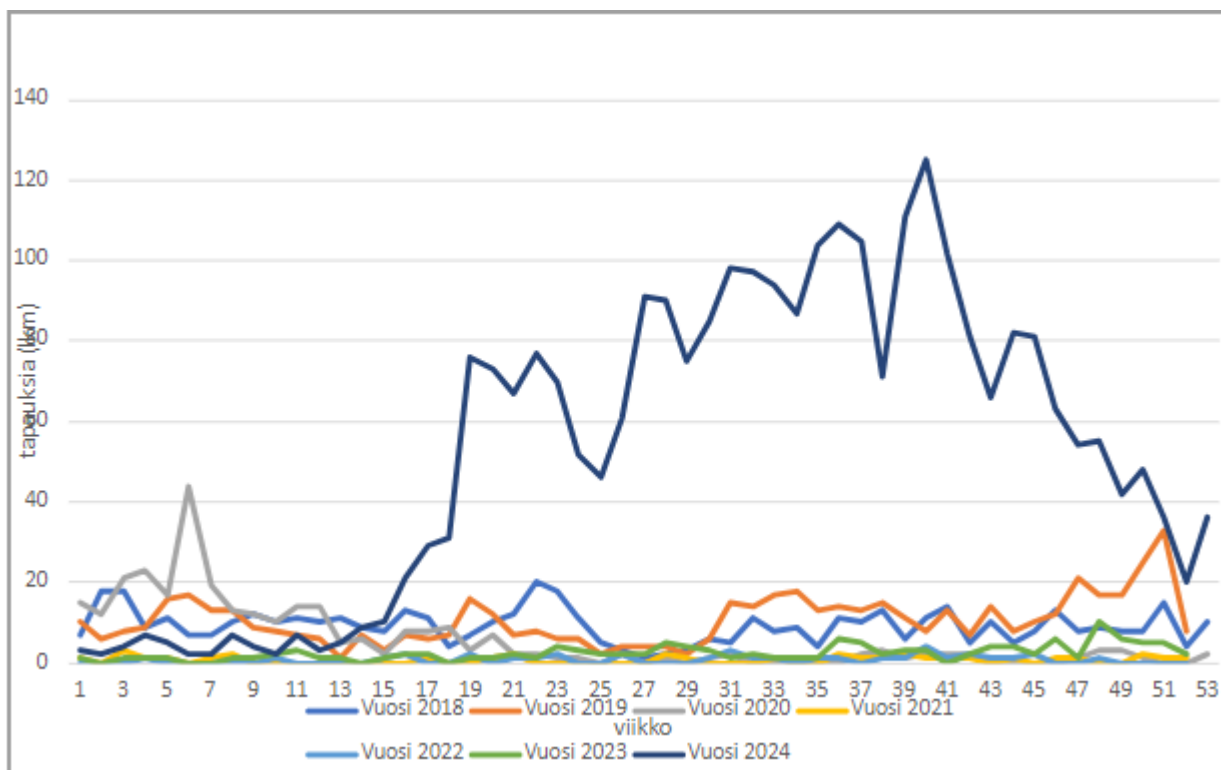
- CUBEn tutkimuksen perusteella kaikki riskiryhmiin kuuluvat eivät tunnistaneet kuuluvansa riskiryhmään
- Tarkempi määrittely



Raskaana olevien hinkuyskärokotus

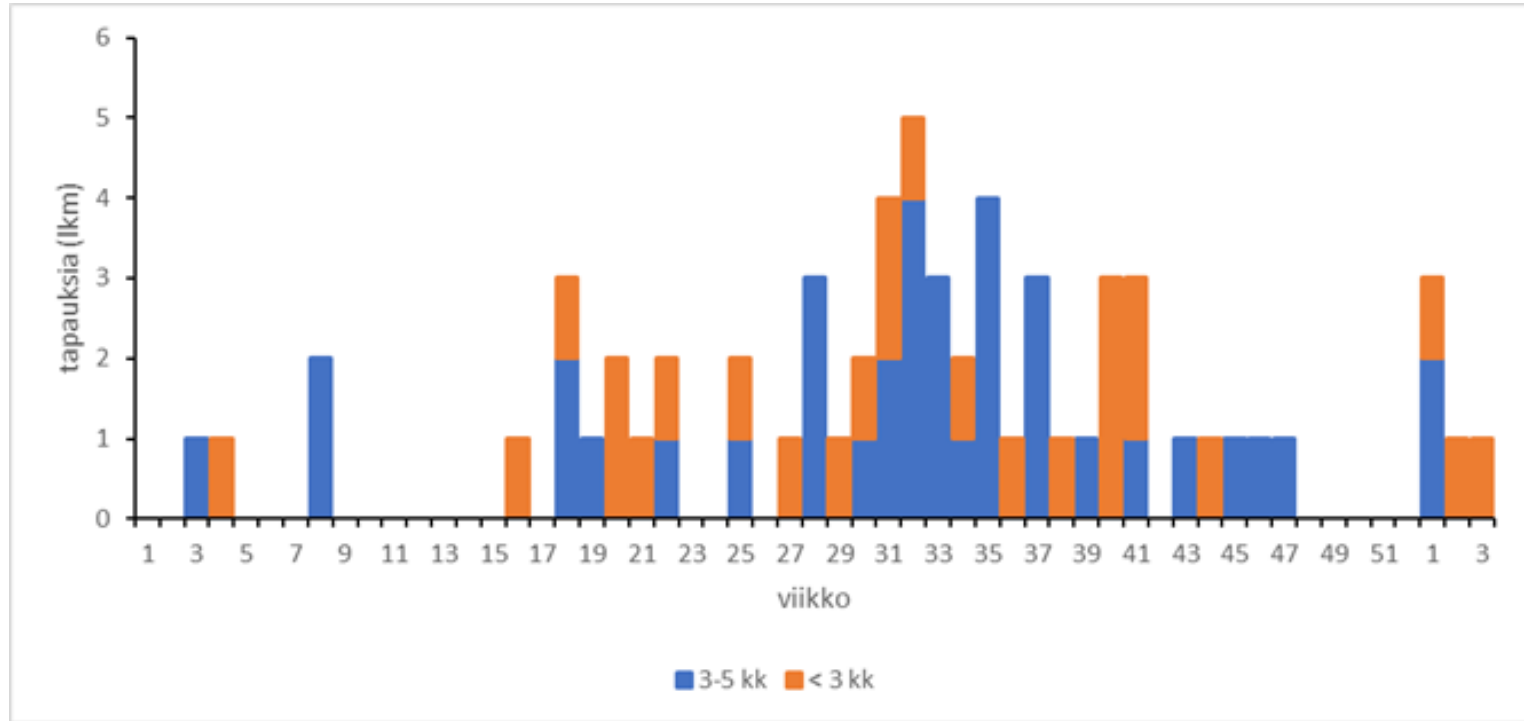
Tapausmäärät viikoittain 1.1.2024–15.1.2025

n=2815



< 6kk hinkuyskätapaukset 1.1.24-21.1.25

- TT-rekisteriin on ilmoitettu 6 hinkuyskään sairastunutta vauvaa, jotka ovat syntyneet $\geq 1.9.2024$
- Voidaan olettaa, että heidän äidilleen on mahdollisesti tarjottu hinkuyskätehostetta raskauden aikana.



Hinkuyskä- tutkimuksia ja tulevaisuus

- THL suosittelee raskaana olevien hinkuyskärokotusten jatkamista huhtikuun 2025 loppuun
 - Ohjauskirje ja tiedote lähtenyt 15.1.2025
- THL:n esitys raskaana olevien dtap-rokotuksesta osaksi kansallista rokotusohjelmaa
- Pertussis –ohjelman kokonaiskehittämisen suunnitelma
 - Teini-ikäisten tehosteannoksen ajankohta - antoiän alentaminen?
- EPIET koulutettavan projektina dtap rokotteen tehokkuustutkimus raskaana olevilla
 - Tutkimusasetelmina screening ja tapaus-verrokki
 - Alustavia tuloksia käytettävissä kevään 2025 loppuun mennessä
- FVR:ssa meneillään tilaustyönä 4-vuotiaiden DTaP-IPV rokotuksen rekisteripohjainen tehokkuustutkimus



THL ehdotuksen selvitettäviä kysymyksiä kun kustannus-vaikuttavuustutkimusta ei tehdä

- Kirjallisuus ja perustelut ohjelmaan ottamisesta muissa pohjoismaissa
- Sairaalahoitettujen alle rokotusikäisten osuus tapauksista ja paljonko sairaalahoidettuja yleensä alle 3 kk ikäisissä
- Arvio diagnosoiduista vs kokonaistapausmäärästä, jos mahdollista eli hoitoon hakeutumisen aste
- Kuinka paljon äitien rokottaminen potentiaalisesti estäisi pikkulasten tapauksia?
- Paljonko interventio tulisi maksamaan ?
- Suojan kesto? Immunologinen interferenssi lapsen oman rokottamisen kanssa
- Testauskäytäntö epäillyissä hinkuyskätapauksissa? Sisältyykö pertussis esim. respi multiplexeihin, onko pikatestejä käytössä / tulossa ?
- Kuvaus tapauksista < 3 kk ikäisissä vuosittain - kuinka pitkälle voidaan historiassa mennä niin, että data on vertailukelpoista? Esim. testauskäytäntö, onko tullut muutoksia?



Raskaana olevien naisten pertussis-rokotussuositukset pohjoismaissa

Maa	Milloin tullut voimaan	Miltä gh viikolta lähtien	Kattavuus	Kommentti
Islanti	2019	gh 24 -	~70 %	
Norja	5 / 2024	gh 24 -		
Ruotsi	8 / 2022	gh 16 -	~ >60 %	Alueet maksavat. Ei kansallisessa ohjelmassa
Suomi	8 / 2024 – 4 / 2025	gh 16 -	~ 48 %	väliaikainen
Tanska	11 / 2019 – 3 / 2023 1 / 2024	2.trimester-	~ 50 %	Ensin väliaikainen, 1/2024 lähtien pysyvä



Lähteet: Directorate of Health, Iceland; Folkehelseinstituttet, Norge; Folkehälsomyndigheten, Sverige; Sundhetstyrelsen, Danmark



Rokotusohjelman kehittäminen

Vyöruusurokote

- THL:n arvio tautitaakasta ja kustannusvaikuttavuudesta valmistuu Q2 2025
 - Asiantuntijaryhmä aloittanut vuoden 2024 alussa-> kesäkuun loppuun 2025
- Markkinoilla on ollut kaksi valmistetta (valmistajan mukaan toinen vedetään/vedetty pois markkinoilta, Zostavax)
- Osa hyvinvointialueista antaa joillekin erityisryhmille
 - Immunosuppressoidut
- 10 EU maassa osana kansallista ohjelmaa
- Budjettineuvotteluihin syksyille 2025
 - KRAR ja TTNK ennen kesälomia

Influenssarokotteet

Parannellut ja ”tavalliset”

- Influenssarokotteiden kustannusvaikuttavuutta
 - Yhteispohjoismainen projekti meneillään eri influenssarokotteiden tehokkuudesta 12/2025 asti
- Korkea-annoksinen, adjuvantoitu, solupohjainen
 - Rokotemomentin säästöillä ostetut annokset
 - Kilpailutus alkuvuosi 2024, käytössä kaudella 2024-2025, optio kaudelle 2025-2026
 - Suositeltu 85 vuotta täyttäneille ja voimakkaasti immuunipuutteisille
 - Suojateho arviolta 10-20 % yksikköä korkeampi kuin ns. standardirokotteella?
 - Maaliskuussa suomalaisen aineiston alustavat arviot
 - Maalis-huhtikuun aikana yhteispohjoismainen arvio Fluadista
- Influenssarokotteiden hankintaa voitaneen jatkaa samoin kuin tällä hetkellä ilman arvioita

RSV preventiotuotteet

- RSV mAb (nirsevimabi)
 - FIMEAn tekemä HTA oli lausuntokierroksella, STM/PALKO arvio valmistui 5/2024
 - Toinen valmiste tulossa markkinoille 2025?
- RSV rokotteita saatavissa apteekeista
 - Abrysvo: Raskaana oleville tai 60+
 - Arexvy: 50+
- EU maissa vaihteleva käytäntö
 - Espanja, Ranska, Luxemburg: kaikille vastasyntyneille mAb
 - Ruotsi: FHM suosittelee RSV rokotetta ≥ 75 v:lle alueiden oman harkinnan (ja kustannuksen) mukaan
- Lapsille käytössä mAb HVA kustannuksella, kokonaisarvio puuttuu; PALKO pyytänyt vaikuttavuusarviota, 3/2025 PALKOn arvio kaudelle 2025-26
- THL:n rokotearviointi ottaa huomioon myös mAb:t



Nirsevimabi

- Nirsevimabi on luokiteltu lääkkeeksi, käytetään rokotteen tavoin
- STM/PALKO suositteli HVA:lle nirsevimabin käyttöä RSV kaudelle 2024-25 (<3 kk sekä riskiryhmiin kuuluvat < 12 kk)
- THL kerää tietoja annetuista annoksista
 - Valmiste kirjataan rokotteenä ja tiedot saadaan rokotusrekisteristä
 - Valmiste kirjataan lääkkeenä ja tiedot saadaan Hilmo-tietojen kautta
 - Jos tietoja ei pystytäkään rokote- eikä lääketietonakaan kirjaamaan, THL kerää tiedot erilliskeruun kautta tammikuun lopussa ja RSV-kauden loputtua huhtikuussa
- Tilanne 25.1.2024: Rokotusrekisterissä löytyy noin 6143 rokotekirjausta, lääkekirjauksia löytyy noin 2500. Erilliskeruun kautta tulleet tiedot saadaan helmikuun alussa.
- Kentältä tulleen tiedon mukaan nirsevimabin ottohalukkuus on ollut hyvin korkea

Koronarokotteet

- Suomella edelleen yhteishankinnalla ostettuja koronarokotteita
 - EU yhteishankinta Pizerin rokotteesta vuoteen 2026 asti
- Mitä rokotteita / kompositioita on tulevaisuudessa tarjolla?
 - Toiveena laajapohjaisempi koronarokote
 - Paremmin tartuntaa estävä rokote?
- Ei aikarajaa muille yleisille rokotuksille?

Ohjelmassa olevien rokotteiden arviointitarpeet

- Pneumokokki
 - Tautitaakan muutokset, uudet rokotteet
- Kuutosrokote (Hepatiitti B lisäys)
 - Seuraava hankinta KRAR Q3 2025 tai Q1 2026
- Influenssa
 - Kustannusvaikuttavuus eri ikäryhmissä, eri rokotetyypeillä
- Rokotusohjelman vaikuttavuuden arviointi
 - HPV, oikeassa iässä rokotettavat
 - Vesirokko
- TBE, jatketaanko samalla tavalla?



THL:n alustava priorisointi

- Esitys STM:lle raskaana olevien hinkuyskärokotteista
 - Ei laajaa arviota
 - RSV
 - Pneumokokki
 - Korona
 - Influenssa
-
- Koko lasten ja nuorten ohjelma ajoituksineen muuttuvassa palvelujärjestelmässä tarvitsee arviointia jossain vaiheessa



Rokotusohjelmat muissa pohjoismaissa

(tiedoissa saattaa olla puutteita)

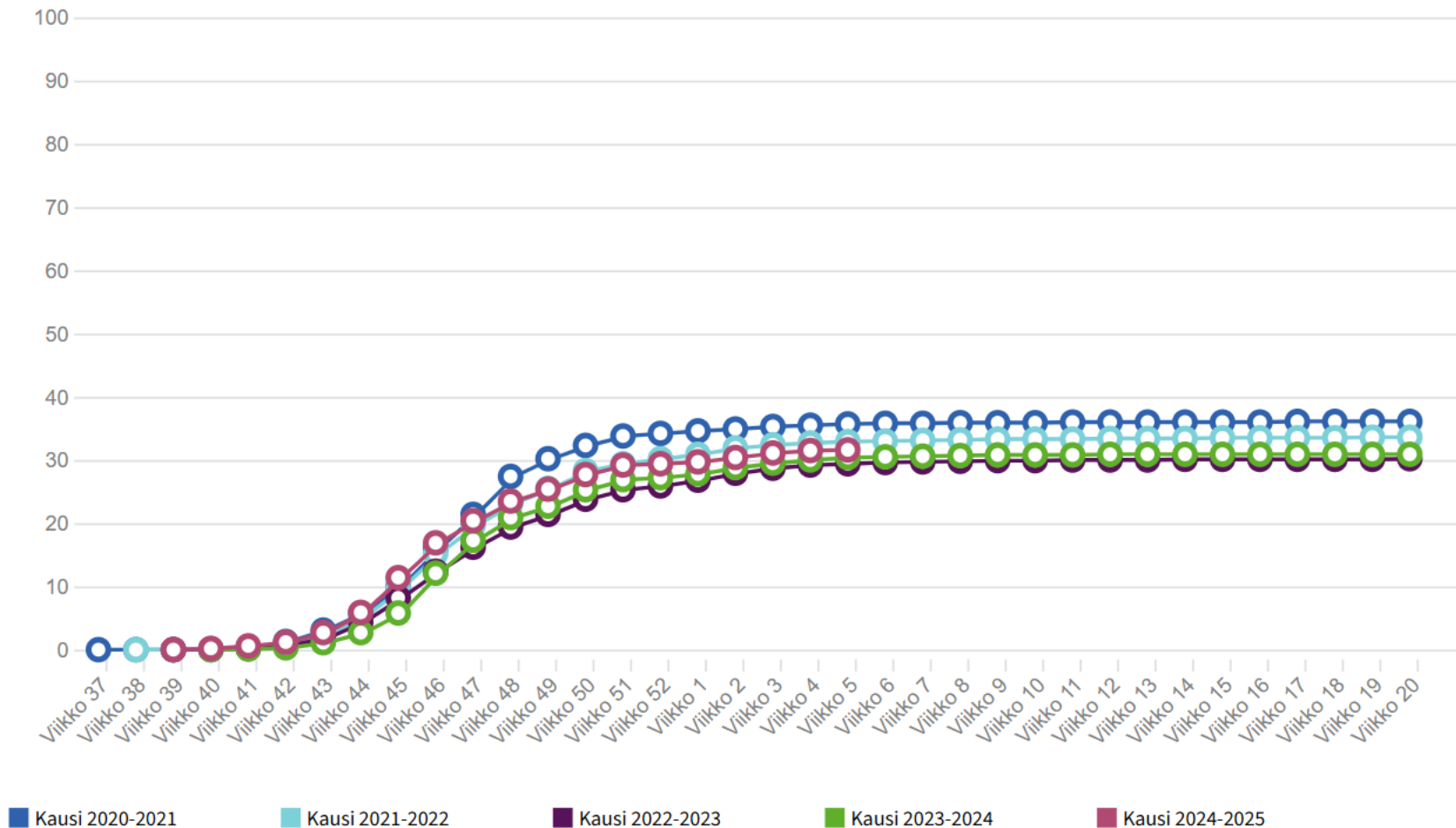
- Parannellut influenssarokotteet
 - Ruotsi: adjuvantoitu influenssarokote kaudella 2023/2024 hoivakodeissa asuville
 - Norja: kaikki influenssarokotteet ovat omakustanteisia, adjuvantoitu hoiva ja kotihoito
 - Tanska: Adjuvantoitu 70+
- Koronarokotteet
 - Ruotsi: 65+ ja riskiryhmät. Arviointi menossa, kevät annos 80+
 - Norja: 25% kustannuksesta korvataan
 - Tanska: Arviointi menossa
- RSV-rokotteita
 - Ruotsi: Ei rahoitusta mutta suositus 75+ (60+ tietyt sairaudet), ei suositusta raskaana oleville. Arvio rokotteille vuoden 2025 aikana
 - Norja: Raskaana olevien arviointia lykätty, ei arviota ikääntyneille vielä
 - Tanska: Raskaana olevien suositus arviossa, ehkä korvausta ikääntyneiden rokotuksiin
- Pneumokokkrokotteita
 - Ruotsi: ohjelmassa 75v ja riskiryhmät
 - Tanskassa aiemmin 65+ mutta ohjelma lopetettu 15.1.2023. Nyt vain tietyille riskiryhmille
 - Norja: 65v synt 1960 25% kustannuksesta korvataan
 - Islanti pneumokokkrokote 60-vuotta täyttäneille



Influenssa- ja koronarokotukset

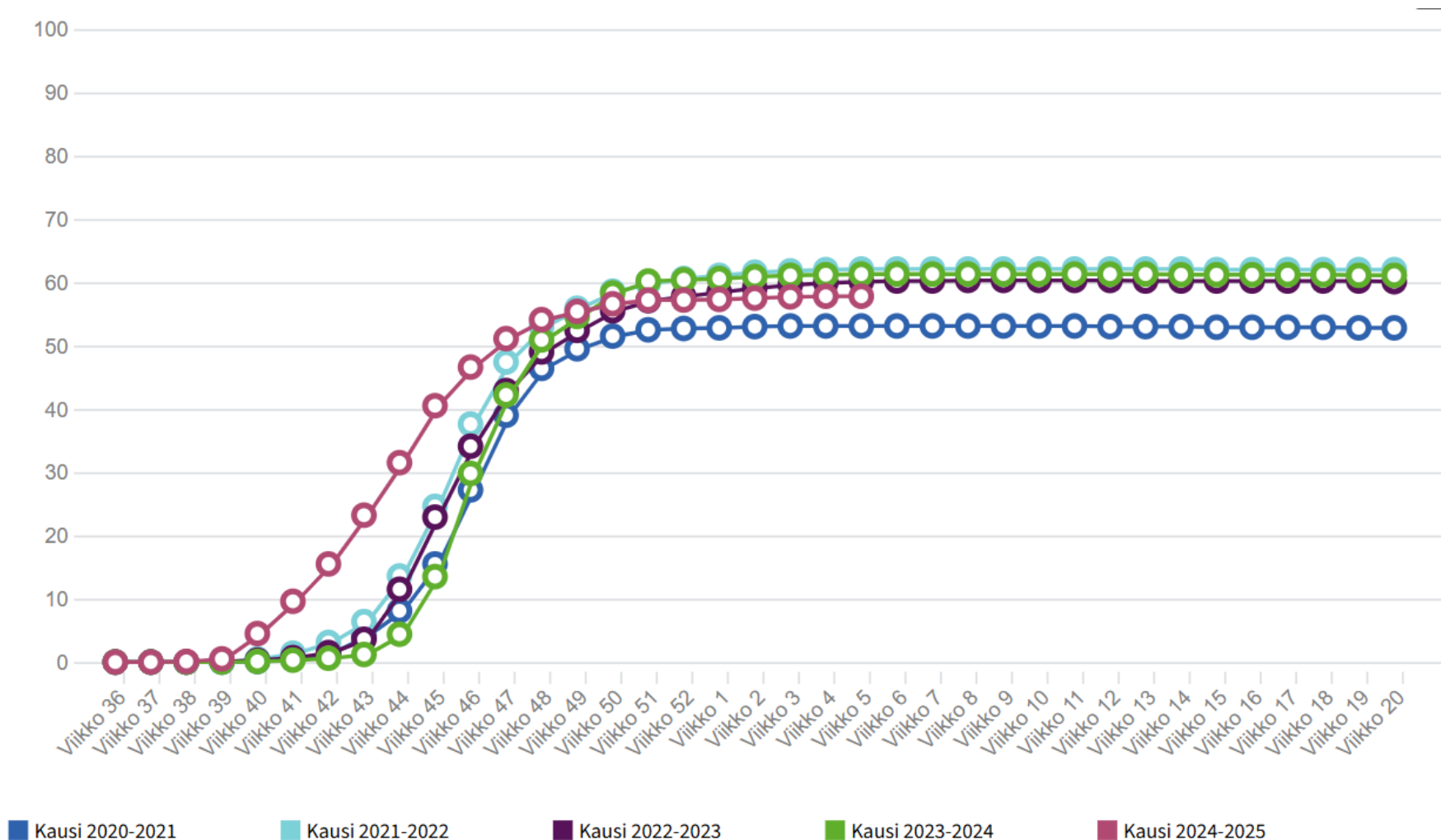
Influenssarokotuskattavuus

0-6-vuotiaat lapset 2025 (viikko 5) 31,6 %, 2024 (viikko 5) 30,4 %



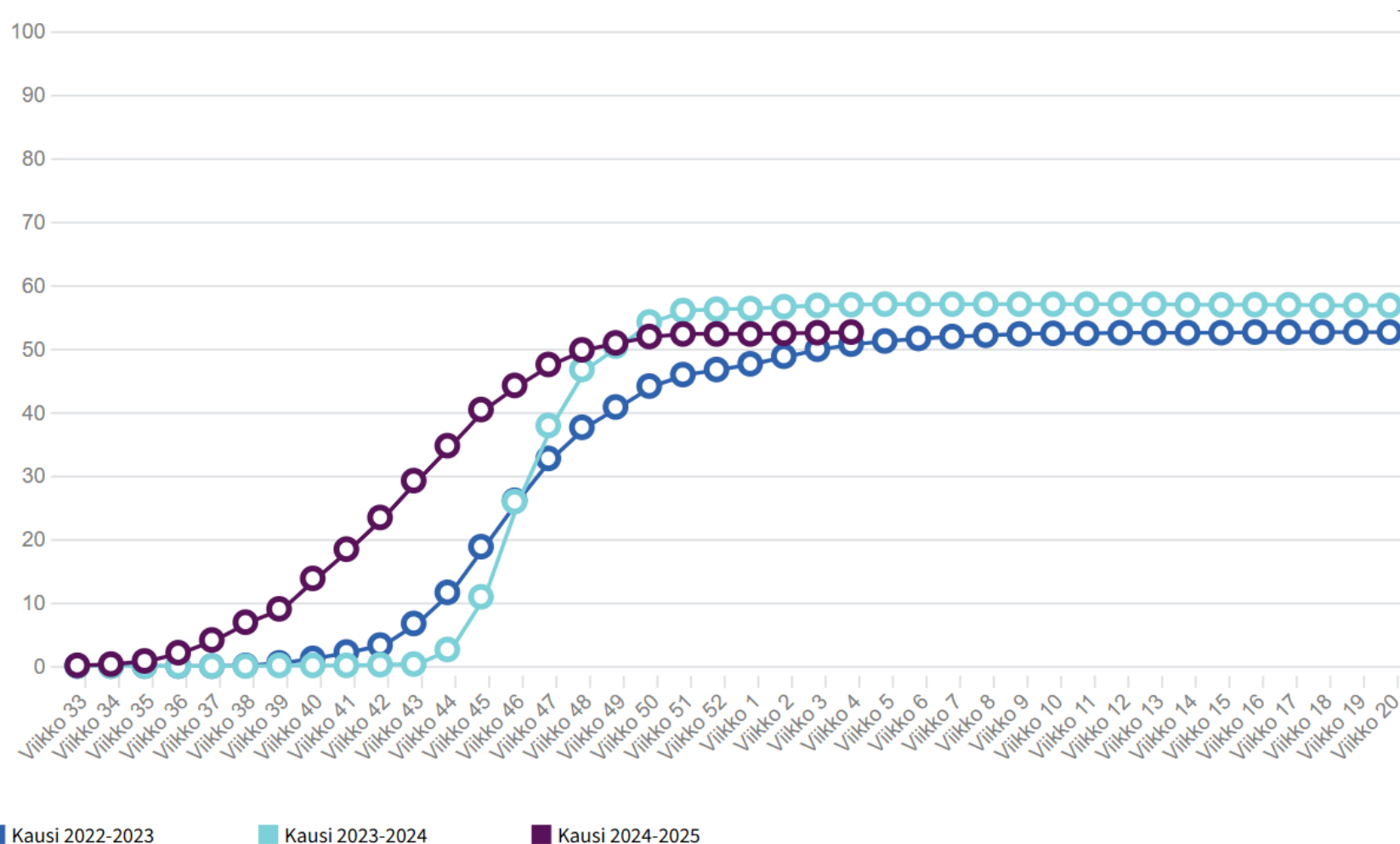
Influenssarokotuskattavuus

65+- vuotiaat 2025 (viikko 5) 57,8 %, 2024 (viikko 5) 61,3 %



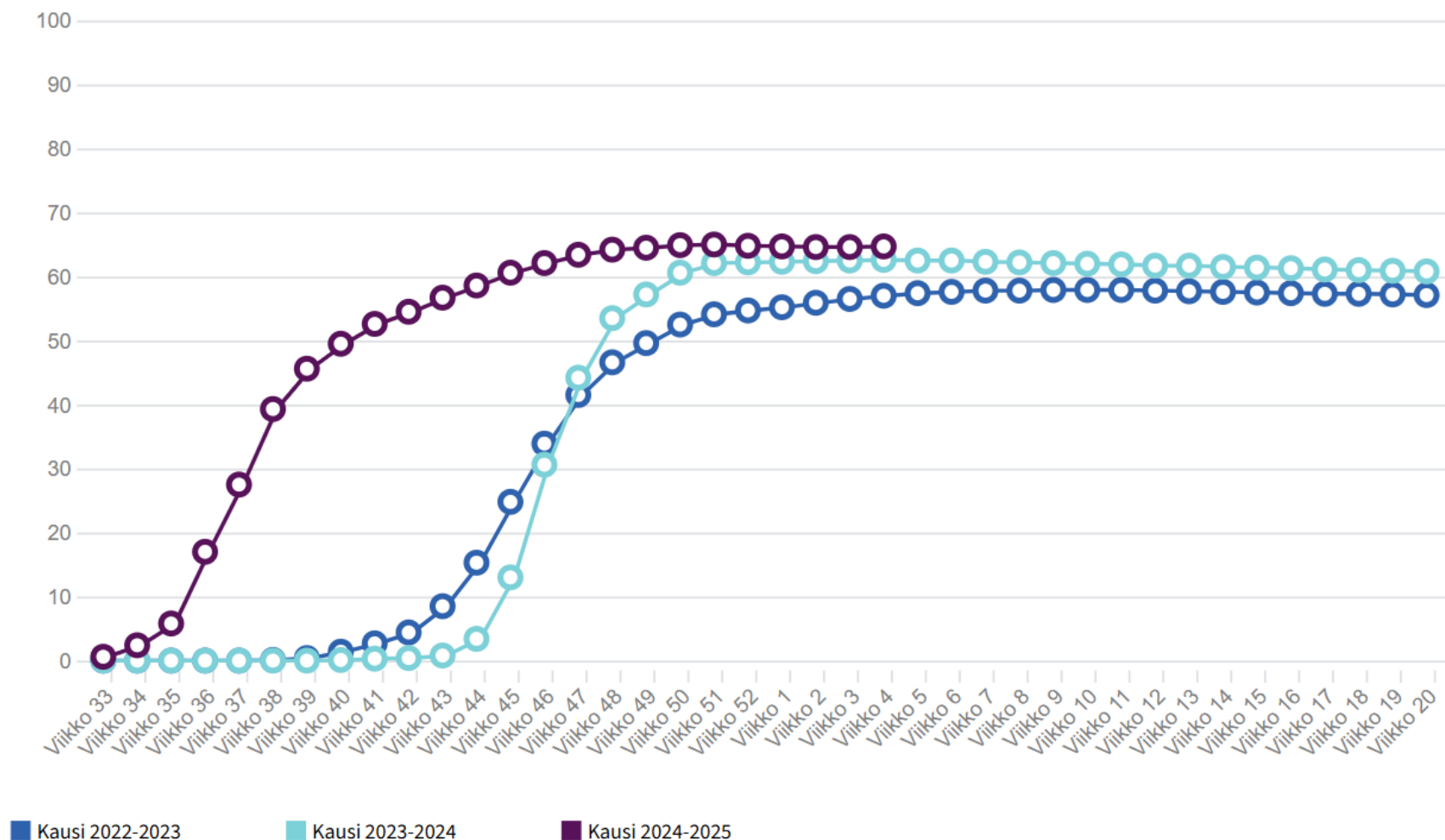
Koronarokotuskattavuus

65-79-vuotiaat 2025 (viikko 4) 52,6 %, 2024 (viikko 4) 56,9 %



Koronarokotuskattavuus

80+-vuotiaat 2025 (viikko 4) 64,7 %, 2024 (viikko 4) 62,6 %



Syksyn influ ja korona 2025 suositukset

- Julkaisu toukokuussa
 - KRAR huhtikuussa
- Influenssarokotteiden kilpailutukset:
 - Optio vielä 2026-2027 kaudelle (nenäsumute, SD, sekä adjuvantoitu rokote)
 - Mikäli kaikki optiot otetaan käyttöön seuraava kilpailutus viimeistään 2026 lopulla, mikäli optioita ei oteta käyttöön kilpailutus 2025 vuoden lopulla.
- Järjestysvastuu hyvinvointialueilla
 - THL voi suositella aikataulua mutta hyvinvointialue päättää siitä