



THL:n
ehdotus
korona
rokotus
suositukseksi

Syksyllle 2025

Terveiden ja
hyvinvoinnin laitos
25.4.2025



Koronarokotusten perussarja syksyllä 2024

Suosittelimme yhden annoksen perussarjaa henkilöille, jotka eivät ole aiemmin saaneet koronarokotuksia.

Suosittelimme yhden rokoteannoksen perussarjaa

- kaikille 18 vuotta täyttäneille ja sitä vanhemmille
- riskiryhmiin kuuluville 12–17-vuotiaille.

Suosittelimme kahden rokoteannoksen perussarjaa

- voimakkaasti immuunipuutteisille 6 kuukauden iästä alkaen

Kantasolusiirteen saaneille perussarjana voidaan antaa yksilöllisen harkinnan mukaan 2–3 rokoteannosta.

Suosittelimme perussarjan rokotuksia riippumatta siitä, montako kertaa rokotettava on sairastanut koronataudin. Taudin sairastaneelle rokotetta suositellaan aikaisintaan 6 kuukauden kuluttua sairastetusta taudista.

Perusterveille alle 65-vuotiaille perussarja antaa hyvän suojan vakavaa koronatautia vastaan eikä tehosteannoksia tarvita.



Koronarokotusten tehosteannokset ja niiden aikataulu syksyllä 2024

Suosittellemme tehosteannoksia kohderyhmille seuraavasti, kun rokotteet ovat syksyllä saapuneet Suomeen:

- hoivakodeissa tai säännöllisessä järjestetyssä kotihoidossa oleville iäkkäille henkilöille;
- kaikille 80 vuotta täyttäneille ja sitä vanhemmille;
- kaikenikäisille voimakkaasti immuunipuutteisille.

Kaikille 75–79-vuotiaille aiempia syksyjä aikaisemmin.

Seuraaville ryhmille tehosteannosta on syytä tarjota viimeistään influenssarokotusten yhteydessä:

- muut 65 vuotta täyttäneet ja sitä vanhemmat
- 18-vuotta täyttäneet, joilla on jokin vakavan koronataudin riskiä lisäävä sairaus.

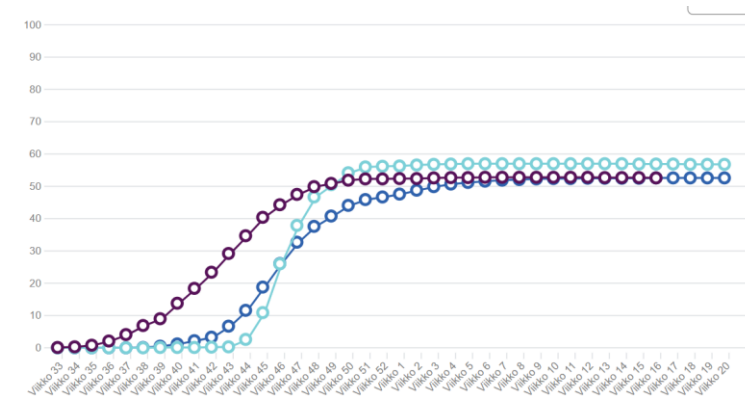
Perusterveille alle 65-vuotiaille perussarja antaa hyvän suojan vakavaa koronatautia vastaan eikä tehosteannoksia tarvita.



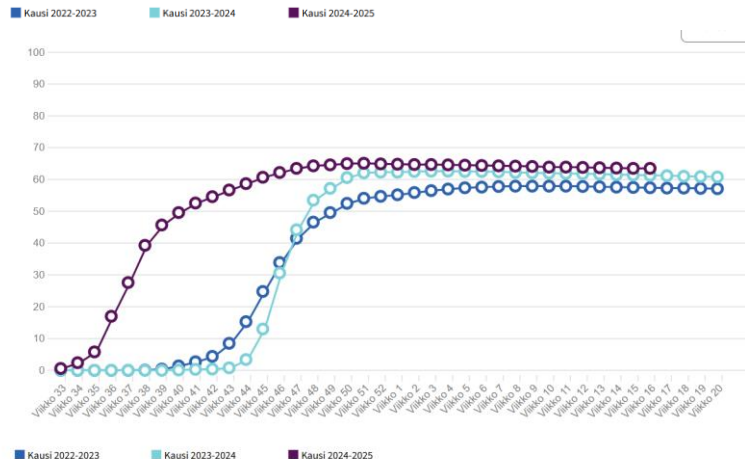
Menneen kauden koronarokotuskattavuus

koko väestö 15,3 %

- Lapset < 18 v = 0 %
- 18-64 v = 3,7 %
- 65 v–79 v = 52,6 %
- ≥ 80 v = 63,5 %



65–79 v %
Kausina 2022-23; 2023-24;
2024-25

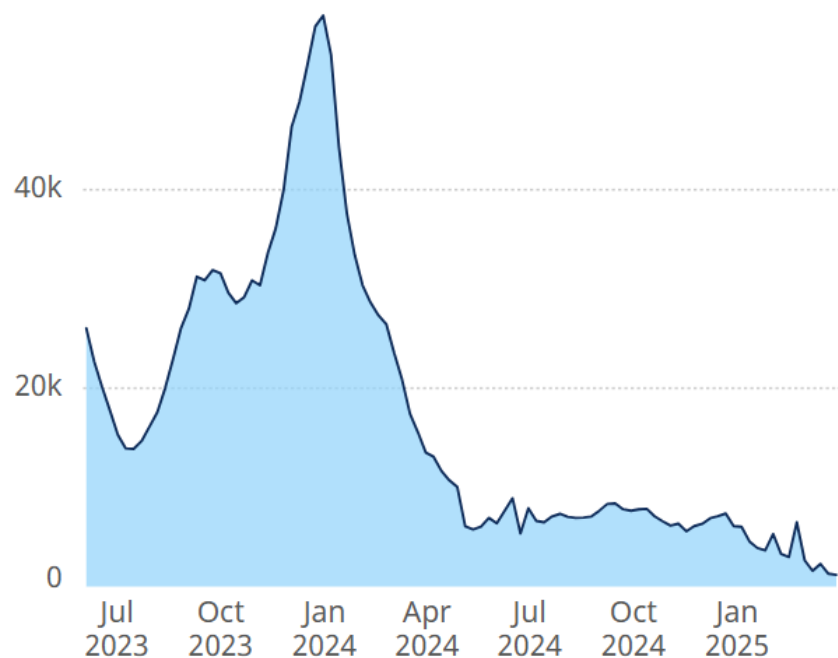


≥ 80 v %
Kausina 2022-23; 2023-24;
2024-25

Menneet SARS-CoV-2 kaudet maailmalla ja Suomessa

New hospitalizations reported to WHO (weekly)

World, July 2023 - present

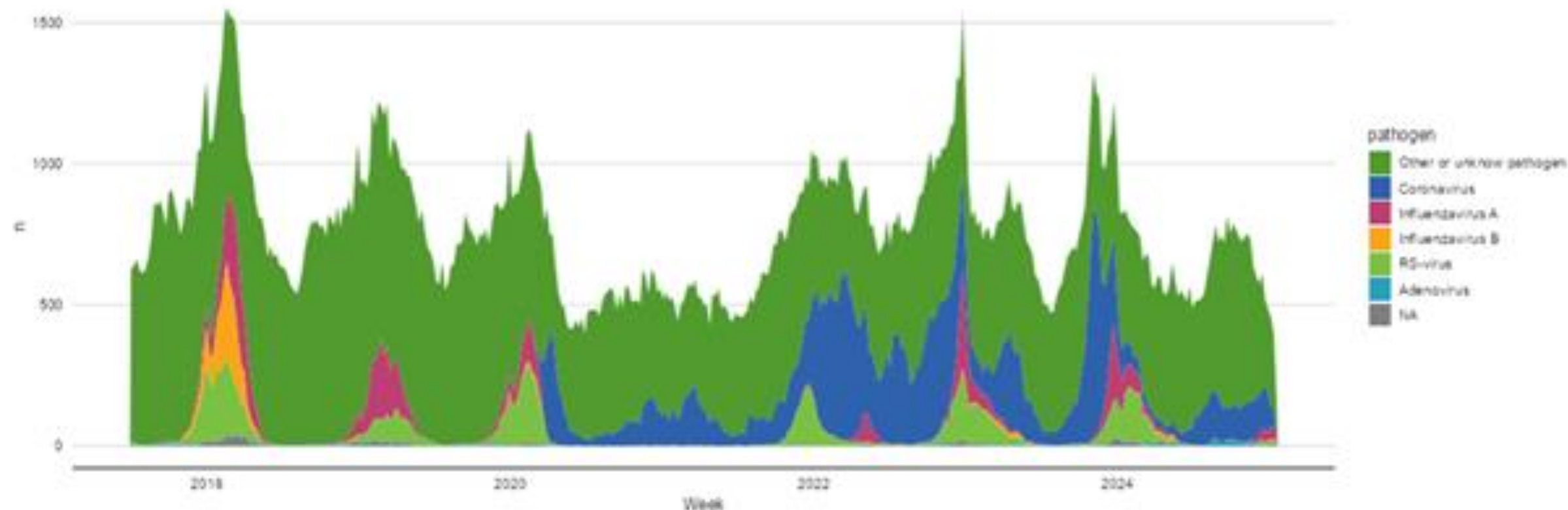


Source: World Health Organization



25.4.2025

Weekly time series of respiratory tract infection hospital episodes



Respiratorisiin infektoihin liittyvillä ICD-koodeilla poimitut erikoissairaanhoidon vuodeosastojaksot (primaari tai sekundaari syy) 6.2. 2025 asti yhdistettynä TTR:n laboratorion tartuntatauti-ilmoitukseen. Vihreässä osuudessa ei ole laboratoriovarmistusta tai se on jokin muu.

Sairaalahoitosten covid-19 tapausten ilmaantuvuudet eri ikä- ja riskiryhmissä sekä number needed to vaccinate laskelmat respiratoristen infektioiden kaudella 2024- 2025

Analyysi

- Mukana kaikki vähintään 2 koronarokotusta saaneet
- JN.1 rokotteen saaneet luokiteltu *rokotetuiksi* kun on kulunut 14+ päivää rokotuksesta
- Tutkimusaika 1.9.2024–31.3.2025
- Koronasairaalahoito = Päädiagnoosina COVID-19 (U07.1 tai U07.2)
 - Ei vaadita tietoa positiivisesta SARS-CoV-2 näytteestä TTR:ssä
 - Jos vaaditaan positiivinen SARS-CoV-2 näyte, sairaalahoitotapaukset laskevat noin 20%
 - Jos otetaan muut respiratorisen infektion ICD-koodit (eli ILI-tyyppiset diagnoosit), joiden yhteydessä havaittu SARS-CoV-2 positiivinen näyte TTR, niin sairaalahoitotapaukset nousevat noin 20%

Classification system	Codes
Actively treated cancer	
ICD10	C00, C01, C02, C03, C04, C05, C06, C07, C08, C09, C10, C11, C12, C13, C14, C15, C16, C17, C18, C19, C20, C21, C22, C23, C24, C25, C26, C27, C28, C29, C30, C31, C32, C33, C34, C35, C36, C37, C38, C39, C40, C41, C42, C43, C45, C46, C47, C48, C49, C50, C51, C52, C53, C54, C55, C56, C57, C58, C59, C60, C61, C62, C63, C64, C65, C66, C67, C68, C69, C70, C71, C72, C73, C74, C75, C76, C77, C78, C79, C80, C81, C82, C83, C84, C85, C86, C87, C88, C89, C90, C91, C92, C93, C94, C95, C96, C97, D051, D39
Organ or stem cell transplantation	
ICD10	T86, Z94
Severe disorder of the immune system	
ICD10	D7081, D7089, D80, D81, D82, D83, D84, E3100, E723, E76, E791, E792, E798, E799, Q7782, Q7800, Q7808, Q809, Q8900, Q8933, Q8934, Q938, Z908
NCSP	JMA

Vaikea immuunipuutos (aktiivi syöpä = HILMOssa syöpä dg kahden vuoden sisään)

Classification system	Codes
Down syndrome	
ICD10	Q90
Severe chronic respiratory disease	
ICD10	E84, J41, J42, J43, J44, J45, J46, J47, Z902
ICPC2	R96
Severe kidney disease	
ICD10	E102, E112, E142, I12, I13, N00, N01, N02, N03, N04, N05, N07, N08, N11, N14, N18, N19
Type 2 diabetes mellitus	
ATC	A10B
ICD10	E11, E13, E14
ICPC2	T90

Riskiryhmien sairauksia

Classification system	Codes
Autoimmune disease	
ICD10	D86, K50, K51, L40, M02, M05, M06, M07, M139, M45, M460, M461, M469, M941
Immunosuppressive medication	
ATC	H02AB02, H02AB04, H02AB06, H02AB07, L01BA01, L01XC02, L04AA06, L04AA10, L04AA13, L04AA18, L04AA24, L04AA26, L04AA29, L04AA33, L04AA37, L04AB, L04AC, L04AD01, L04AD02, L04AX01, L04AX03
Neurological condition affecting breathing	
ICD10	G20, G21, G22, G23, G24, G25, G26, G70, G71, G72, G73, G80, G81, G82, G83, I60, I61, I62, I63, I64, I65, I66, I67, I68, I69
Psychotic disease	
ATC	N05AH02
ICD10	F20, F21, F22, F23, F24, F25, F26, F27, F28, F29
ICPC2	P72
Severe chronic liver disease	
ICD10	K702, K703, K704, K71, K72, K73, K74
Severe heart disease	
ICD10	I110, I119, I12, I130, I131, I132, I139, I15, I20, I21, I22, I23, I24, I25, I26, I27, I28, I418, I42, I43, I50
Sleep apnea	
ICD10	G473
NCSP	WX723, WX780
Type 1 diabetes mellitus or adrenal insufficiency	
ATC	A10A
ICD10	E10, E250, E271, E272, E274, E3100, E3101, E3108, E896
ICPC2	T89

Riskiryhmien sairauksia

Rokotteen tehokkuus VE ja number needed to vaccinate NNV

- $VE = 1 - IRR = 1 - \frac{Insidenssi(rokotetut)}{Insidenssi(rokottamattomat)}$
- NNV 1 = Verrataan rokotettujen ja rokottamattomien insidenssiä
→ $NNV\ 1 = \frac{1}{Insidenssi(rokottamattomat) - Insidenssi(rokotetut)}$
- NNV 2 = Oletetaan rokotteen vähentävän 50%
koronasairaalahoitotapauksia ja lasketaan NNV puolittamalla
rokottamattomien insidenssi
→ $NNV\ 2 = \frac{1}{50\% \times Insidenssi(rokottamattomat)}$

Perusterveet

Ikäryhmä	Korona sairaalahoidot		Seuranta-aika (vuosina)		Insidenssi per 100,000		VE (1-IRR)	NNV 1	NNV2
	Rokottamattomat	Rokotetut	Rokottamattomat	Rokotetut	Rokottamattomat	Rokotetut			
18-44	19	0	401762	3650	5 (3-7)	0	100 %	21145	42291
45-64	35	4	461733	10259	8 (5-11)	39 (15-104)	-414% (-1347- -83%)		26385
65-74	65	12	170343	63054	38 (30-49)	19 (11-34)	50% (8-73%)	5228	5241
75-79	64	16	61747	42855	104 (81-132)	37 (23-61)	64% (38-79%)	1508	1930
80+	135	71	53271	51550	253 (214-300)	138 (109-174)	46% (28-59%)	864	789

Yksi riskiryhmän sairaus

Ikäryhmä	Korona sairaalahoidot		Seuranta-aika (vuosina)		Insidenssi per 100,000		VE (1-IRR)	NNV 1	NNV2
	Rokottamattomat	Rokotetut	Rokottamattomat	Rokotetut	Rokottamattomat	Rokotetut			
18-44	9	0	51026	2824	18 (9-34)	0	100 %	5670	11339
45-64	39	4	117239	12737	33 (24-46)	31 (12-84)	6% (-164-66%)	53738	6012
65-74	57	18	68962	31694	83 (64-107)	57 (36-90)	31% (-17-60%)	3867	2420
75-79	63	23	32573	24720	193 (151-248)	93 (62-140)	52% (22-70%)	996	1034
80+	137	104	35430	35921	387 (327-457)	290 (239-351)	25% (3-42%)	1029	517

Kaksi riskiryhmän sairautta

Ikäryhmä	Korona sairaalahoidot		Seuranta-aika (vuosina)		Insidenssi per 100,000		VE (1-IRR)	NNV 1	NNV2
	Rokottamattomat	Rokotetut	Rokottamattomat	Rokotetut	Rokottamattomat	Rokotetut			
18-44	5	1	6667	721	75 (31-180)	139 (20-985)	-85% (-1483-78%)		2667
45-64	19	1	30120	5651	63 (40-99)	18 (2-126)	72% (-110-96%)	2203	3170
65-74	41	20	23986	12202	171 (126-232)	164 (106-254)	4% (-64-44%)	14226	1170
75-79	35	21	12799	10248	273 (196-381)	205 (134-314)	25% (-29-56%)	1459	731
80+	92	59	15498	16010	594 (484-728)	369 (286-476)	38% (14-55%)	444	337

Kolme tai enemmän riskiryhmän sairautta

Ikäryhmä	Korona sairaalahoidot		Seuranta-aika (vuosina)		Insidenssi per 100,000		VE (1-IRR)	NNV 1	NNV2
	Rokottamattomat	Rokotetut	Rokottamattomat	Rokotetut	Rokottamattomat	Rokotetut			
18-44	2	0	1186	192	169 (42-675)	0	100 %	593	1186
45-64	24	2	8916	2355	269 (180-402)	85 (21-340)	68% (-34-93%)	543	743
65-74	51	12	9267	5216	550 (418-724)	230 (131-405)	58% (22-78%)	312	363
75-79	47	18	5553	4634	846 (639-1127)	388 (245-617)	54% (21-73%)	218	236
80+	64	42	6755	7167	947 (742-1210)	586 (433-793)	38% (9-58%)	277	211

Vaikeasti immuunipuutteiset

Ikäryhmä	Korona sairaalahoidot		Seuranta-aika (vuosina)		Insidenssi per 100,000		VE (1-IRR)	NNV 1	NNV2
	Rokottamattomat	Rokotetut	Rokottamattomat	Rokotetut	Rokottamattomat	Rokotetut			
18-44	8	0	2262	266	354 (177-707)	0	100 %	283	566
45-64	31	10	8098	1568	383 (269-544)	638 (343-1185)	-67% (-240-18%)		522
65-74	32	15	7248	3903	442 (312-624)	384 (232-637)	13% (-61-53%)	1748	453
75-79	20	6	3740	3040	535 (345-829)	197 (89-439)	63% (8-85%)	296	374
80+	20	19	3381	3449	592 (382-917)	551 (351-864)	7% (-74-50%)	2457	338

Fertiili-ikäiset naiset

Ikäryhmä	Korona sairaalahoidot		Seuranta-aika (vuosina)		Insidenssi per 100,000	
	Rokottamattomat	Rokotetut	Rokottamattomat	Rokotetut	Rokottamattomat	Rokotetut
18-44	27	1	256595	4715	11 (7-15)	21 (3-151)

Worst case scenario: Kaikki rokottamattomien naisten sairaalahoidot olisivat tapahtuneet raskaana olevilla → Noin 40,000 raskautta vuosittain, joista puolet rokottamattomia → Raskauden aikainen insidenssi rokottamattomissa maksimissaan $27/20,000 = 0,135\%$ → Näiden joukossa estettäisiin noin puolet koronarokotuksilla → NNV minimissään noin 1481 per raskaus

E-kysymys lasten infektiolääkäreille

Oletteko menneen koronakauden aikana nähneet lasten MISC tapauksia ?

Minkälaiset lapset päätyvät koronan vuoksi sairaalahoitoon ?

- ”Meillä on ollut yksi MISC (korona edeltävästi ja tyypillinen taudinkulku) kuluneen talven aikana, siis hyvin vähän tapauksia täälläkin. Koronan vuoksi tuli syksyllä pieniä kuumeisia vauvoja sairaalaan, mutta kaikilla meni hyvin. Muuten ei juuri koronan vuoksi hoidossa lapsia.”
- ”Ei käytännössä kukaan. Joskus joku obstruktio tai laryngiitti mutta pääosin näiltä muita viruksia tai ei tiedossa. Korona yhä katsotaan. En tosin tiedä miksi. Ei siis millään tavalla poikkeaa muista kausi viruksista. Paitsi että Influa ja RSV eroaa muista hankalampina. MISC en ole nähnyt vuosiin.”
- ”MISCIä ei ole näkynyt pitkään aikaan. Muistikuva 2024-2025 kaudesta on, että koronan takia sairaalassa on ollut pieniä vauvoja, joilla mikä tahansa kuumetauti voi johtaa sairaalahoitoon. Lisäksi välillä hengitystieinfektioita kuten laryngiitteja tai esim. sekundaarisia bakteeripneumonioita. Vaikeita tauteja ei ole näkynyt.”
- ”Täysin sama X:ssä mitä Y yllä kuvaa”



Käytettävissä olevat koronarokotteet respiratoristen infektioiden kaudelle 2025-26

EMA ilmoittaa päätöksensä
koronarokotteiden kompositiosta
toukokuun puolella välissä.

EMA ETF keskustelu jo 2.5.25

EMA päätös 12.5.25, WHO:n TAC Co
Vac:n konsultaation perusteella

Suomella on edelleen oikeus JPA hankintaan.
Tilattava ainakin 800 000 annosta Pfizerin
Comirnaty mRNA rokotetta

Määrä ilmoitettava touko-kesäkuun
vaihteessa, jos rokote halutaan elokuussa

Menneen kauden Comirnaty JN1
varianttirokotteita jäljellä

> 120 000 annosta aikuisten (KA 30.11)

~ 1700 lasten (KA 31.8)

~ 1000 pikkulasten rokotetta (KA 31.8)

? Mikä on odotettavissa oleva VE menneen
kauden rokotteilla, jos niitä päädyttäisiin
käyttämään ?



THL:n koronarokotussuositus tulevalle syksyllä

- mRNA rokote Pfizer
- Muutoksia kohderyhmiin ehdotetaan suomalaisen datan analyysin perusteella
- Hankinta kaudelle 2026-2027 käynnistettävä KOSKA??
- Tarvitaanko kustannus-vaikuttavuuslaskelmia ?
- Jos tarvitaan CEA, onko resurssia tehdä CEA ?

THL:n ehdotus koronarokotussuosituksiksi syksyille 2025

Suositellaan kaikille

- ≥ 80 v
- vakavasti immuunipuutteiset
- hoitokodeissa asuvat (tarvitaanko erikseen?)

Suositellaan osalle

- 75–79 v, joilla on sairaalahoitoiselle koronataudille altistavia perussairauksia

Tarjotaan mahdollisuutta rokottautumiseen

- < 75 v monisairaajat ja vakavasti sairaat todennäköisesti hyötyvät rokotuksesta

Ei suositella

- Terveet alle 80 vuotiaat eivät tarvitse rokotetta;
- jotta heillä estetään yksi sairaalahoito, pitää hoitajan rokottaa täyspäiväisesti 1–2 kuukautta, ts. vähähyötyinen suhteessa käytettyihin terveydenhuollon resursseihin

Mitä muut maat suosittelevat syksyllä 2025 ? Iso-Britannia

[JCVI statement on COVID-19 vaccination in 2025 and spring 2026 - GOV.UK](#)

Advice on vaccination in autumn 2025 and spring 2026

Using the standard cost-effectiveness assessment, with an example price of £25 for the combined cost of vaccine and delivery, JCVI advises that vaccination should be offered to the following groups in autumn 2025 and spring 2026:

- adults aged 75 years and over (see adult eligibility section below)
- residents in a care home for older adults
- individuals aged 6 months and over who are immunosuppressed (as defined in the 'immunosuppression' sections of tables 3 or 4 in the [COVID-19 chapter of the Green Book](#))



Mitä muut maat suosittelevat syksyllä 2025 ? Pohjoismaat tilanne 24.4.2025

- Kaikissa pohjoismaissa tulevan kauden suositus vielä työn alla, tarkoitus julkaista touko-kesäkuussa tai kesällä
- Ruotsissa aiemmin suositeltu vanhimmile ja imm puutteisille 6 kk välein, suositus koskenut myös raskaana olevia (josta suosituksesta nyt ajatus luopua)
- Tanskan draft suosituksen mukaan (toivottavasti saamme 30.4 mennessä)