

Pneumakokkirokotuksen säästöistä Pirkanmaalla

Hei!

Keuhkokuumerokotusta ilmaista ehdotin jokaiselle yli 65-vuotiaalle Nokialaisille ja Tamperelaisille aloitteena vuonna 2016.

Vastauksena sain että asiaa pidetään vireillä tulevaisuuden tarpeita varten. Nyt se tulevaisuus on tässä ajassa.

Ja pormestari Nurminen ilmoitti lehdistössään, että säästöjä on löydyttävä.

Laitoin myös pormestarille aloiteviestini, jonka aikana silloinen pormestari Ikonen vei asian eteenpäin jollekin terveysjohtajalle.

Pormestarin vastausviestiä en ole saanut mutta asia voi virkaportaissa edetä?

Tilanne nyt uutena asiana on muuttunut, että saataisiin kunnallisella puolella paremmin lääkäriaikoja pitkien potilasjonojen lyhentämisen takia.

Pneumakokki keuhkokuumerokotuksella se vapauttaisi vielä enemmän lääkäreitä myös palvelemaan kunnallista terveydenhoitoa jonoa lyhentäen!

Myös sairaalaoissa kuin terveyskeskuksissa turhat makuuttamiset loppuu sillä rokotus suojaa keuhkokuumeelta lopun ikään!

V.2016 säästöt olivat jo Nokialla ja Tampereella suuria.

Suomessa nyt sairastuu nyt noin 50 000 ihmistä keuhkokuumeeseen joista 25 000 tarvitsee sairaalahoitoa!

Näistä luvuista voi päätellä, että säästöä tulisi varmasti kun tilanne on muuttunut vuodeteen 2016 verrattuna!

Olisiko nyt säästökohde?

Pneumakokkirokote annettaisiin jokaiselle yli 65-vuotiaalle ilmaiseksi.

Säästölaskelmani perustuu aloitteeseeni vuodelta 2016 ja Nokian perusturvalautakunnan pöytäkirjan pöytäkirjanotteeseen 15.8.2017.

Omissa laskuissani sain säästökseen Nokialla 430 000 euroa/vuosi. On pöytäkirjassa 18.5.2016.

Pöytäkirjassa 15.8.2017 lääketehdas Pfizer oli laskenut Nokian hyödyn joka koski 450 kotihoidettavaa ja 90 omaishoidettavaa sekä 90 omaishoitajaa. Rokotteen apteekkihinta 89 euroa ja sairaalahinta 67 euroa.

Rokotuskustannus 42 210 euroa niin lääketehdaan vuosittainen nettosäästö olisi 60 000-70 000 euroa.

Tästä laskin Nokian säästön kun silloin oli n. 6000 henkeä yli 65 vuotiaita ja laskuissa käytin 5000 henkeä, koska tällä välin on osa vanhuksista kuollut tai ostanut rokotteen omalla kustannuksella.

Kun 630 henkeä vastaa 60 000 euroa säästöä niin 5000 henkeä säästää tällä kaavalla n. 476 000 euroa/vuosi.

Nokian koko väkiluku on n. 36 400 jota käytin vertauksena Tampereeseen ja Pirhaan.

Tampereen säästö kun asukasluku on n,260 000 henkeä niin säästö laskien on n.3,4 miljoonaa euroa/vuosi.

Nokia ja Tampere yhteensä n. 3,85 miljoonaa euroa/vuosi.

Pirkanmaan koko säästö kun asukkaita on 518 000 henkeä niin säästö on n. 6,75 miljoonaa euroa /vuosi!

Nämä luvut on vuoden 2017 tasoa ja nyt vuoden 2025 luvut ovat suuremmat ja sen kertoo indeksinousu.

Silloin aloitteeni tein ensin Nokialle ja sitten Tampereelle ja nyt on otettava mukaan Pirha joka aloitti toimintansa vuonna 2023.

Nokia ja Tampereen säästöt on laskettava vuodet 2018-2022 eli 5 vuotta niin nuo luvut on kerrottava 5:lla jolloin menetys on n. 19,4 miljoonaa euroa.

Koko Pirhan aikana on laskettava 3:n vuoden menetyksestä joka on n. 20,25 miljoonaa euroa.

Onko korona-aikana huomattu että onko koronaan sairastuneita tai kuollut keuhkokuumerokotuksen saaneita vanhuksia vai ovatko sairaudet olleet lievempiä kuin rokottamattomilla?

Me eläkeläisvanhukset yli 65-vuotiaat olemme nykyaikana se varmin veronmaksaja kunnille ja kunnat haluaisi asukkaiksi joten pneumakokkirokotus on kannattava sijoitus!

Aikaisemmin lähetin s-posti 3.9.2025 koskien samaa asiaa mutta nyt on suuntaa antavat laskelmat!

Terveisin Matti Hirvonen eläkeläinen.

Ottanut samaisen KAL rokotuksen maksamalla vuonna 2016 ja ei vielä ongelmia ole esiintynyt vaikka koronakin oli vitsauksena.

Vastaus ehdotukseen pneumokokkrokotteiden tarjoamisesta Pirkanmaan hyvinvointialueella kaikille yli 65-vuotiaille

Matti Hirvonen on ehdottanut Vanhusneuvostolle pneumokokkrokotteiden tarjoamista Pirkanmaan hyvinvointialueella kaikille yli 65-vuotiaille. Terveysperustelun lisäksi hän käyttää perusteena lääkäreiden työn säästymistä muihin asioihin, lääkärijonojen lyhentymistä sekä vuodeosastohoitojen vähentymistä.

Suomessa Terveystieteiden ja hyvinvoinnin laitos (THL) on tehnyt vuosien ajan erittäin tarkkoja laskelmia rokotteiden kustannuksista ja hyödyistä sekä mahdollisista haitoista. Nämä ovat kaupallisesti riippumattomia, mitä ei aina voida sanoa lääkeyritysten itse tekemistä selvityksistä.

Pneumokokkrokotteen hyötyjä vanhusväestölle pohdittaessa on otettava huomioon monia asioita. Keuhkokuume on huomattavasti yleisempi tauti kuin vakava pneumokokkitauti. Pneumokokki on vain yksi keuhkokuumeen aiheuttajista. Myös muut bakteerit ja virukset aiheuttavat keuhkokuumetta.

Vuosittain 65–74-vuotiailla todetaan Suomessa 870 sairaalahoitoa vaativaa keuhkokuumeetapausta 100 000:ta henkilöä kohti. Lisäksi avohoidossa diagnosoidaan ja hoidetaan keuhkokuumetta, jonka esiintyvyydestä ei ole tarkkaa valtakunnallista arviota. Tautitapauksia on avohoidossa moninkertaisesti, mutta kustannukset ovat kuitenkin huomattavasti vähäisemmät kuin sairaalahoidon aiheuttamat.

THL arvioi, että Suomessa noin yksi kymmenestä keuhkokuumeesta on sellaisen pneumokokkityypin aiheuttama, jota vastaan kansallisessa rokotosohjelmassa käytössä oleva 13-valenttinen konjugaattirokote antaa suojaa. 13-valenttinen konjugaattirokote estää 46 prosenttia näistä taudeista. Tutkimuksissa havaittu 5 prosentin vähenemä sopii myös Suomen taudinaiheuttajien esiintyvyydjakaumaan.

Vastaavia arvioita ei ole toistaiseksi tehty äskettäin markkinoille tulleista 15- ja 20-valenttisista pneumokokkikonjugaattirokotteista.



Pneumokokkibakteerin aiheuttama verenmyrkytys tai aivokalvontulehdus on Suomessa harvinainen. Vuosittain näitä vakavia pneumokokkitauteja ilmaantuu noin 800. Näistä puolet todetaan yli 64-vuotiailla. Lisäksi arviolta saman verran vakavia pneumokokkitapauksia jää ilman laboratoriossa varmennettua diagnoosia.

Vuosittain 65–74-vuotiailla todetaan 31 vakavaa pneumokokkitautia 100 000 henkilöä kohti. Näistä arviolta puolet olisi estettävissä pneumokokkirokotuksilla. Tilalle saattaa kuitenkin tulla muiden pneumokokkityyppien aiheuttamia tauteja.

Jotta viiden vuoden seuranta-aikana ehkäistään yksi vakava ikäihmisten pneumokokkitapaus tai sairaalahoitoa vaativa keuhkokuume, täytyy 65–74-vuotiaita rokottaa 13-valenttisella pneumokokkikonjugaattirokotteella yhteensä 273. Hinnalla 67 €/rokote yhden estetyn sairaalahoitoa vaativan keuhkokuumeen hinnaksi tulisi 18 291 € ja tämä ei olisi kustannustehokasta. Rokote ei vähennä ikääntyneiden kuolleisuutta.

Vanhemmissa ikäryhmissä tautitapauksia on enemmän, mutta rokotteen teho on huonompi ikääntymisen ja perussairauksien vuoksi. Nuoremmissa ikäryhmissä rokotusten kustannukset vastaavaa terveyshyötyä kohti olisivat suuremmat, koska tautitapauksia on vähemmän.

Kansallisen rokotusasiantuntijaryhmä ja THL ovat tehneet tarkkoja laskelmia iäkkäiden pneumokokkirokotteen terveyshyödystä. Nämä laskelmat perustuvat pneumokokkirokotteeseen (13-valenttinen, joka tulossa myös lapsille), jonka hinta on kilpailutuksella saatu mahdollisimman alas, jolloin siihen suhteutettu rahalla saatu hyöty on ollut laskelmissa mahdollisimman suuri. Tähän perustuen Suomessa on ollut perusteltua laajentaa maksuton pneumokokkirokote 65–84 vuotiaisiin, jos on keuhkokuumeelle altistamassa astma tai keuhkohtaumatauti, tai jos on saanut kantasolusiirteen, tai on alle 75 v. ja sairastaa vaikeaa munuaistautia tai voimakasta immuunipuutosta. Tämän lisäksi Pirha maksaa rokotteen iästä riippumatta, jos potilaalta on poistettu perna tai hän on yli 75-vuotias ja hänellä on krooninen lymfaattinen leukemia, joiden molempien tiedetään altistavan pneumokokkitaudille.

Tampereella 15.9.2025

Tero Harjuntausta, apulaisylilääkäri, Asiantuntija- ja konsultaatioyksikkö

Jaana Syrjänen, ylilääkäri, Infektioiden torjuntayksikkö

Sirpa Räsänen, epidemiologi, Infektioiden torjuntayksikkö