29.3.2021

Eduskunnan talousvaliokunnalle
TaV@eduskunta.fi

HE 39/2021 vp

Lausunto hallituksen esityksestä laiksi liikkumisvapauden ja lähikontaktien väliaikaisesta rajoittamisesta

Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri kiittää mahdollisuudesta antaa lausunto hallituksen esityksestä liikkumisvapauden ja lähikontaktien väliaikaisesta rajoittamisesta. Lausunnossa tarkastelemme ensin HUS-alueen Covid-19-sairastumisten tilannetta, joka on yhtenä seikkana hallituksen esityksen tarpeellisuuden arvioinnissa, ja erikseen lakiesitystä.

Covid-19 tilanne HUS-alueella ja rajoitustoimien tarpeellisuus

HUS-alueella viikoittaiset Covid-19-tartunnat lähtivät marraskuun 2020 alussa voimakkaaseen nousuun, jolloin tartuntatautilain alueellisille viranomaisille mahdollistamat rajoitustoimenpiteet otettiin käytännössä täysimääräisesti käyttöön (kuva 1). Myös kansalaisille suunnattua valistusta pyrittiin tehostamaan. Viikoittaiset tartuntamäärät saatiinkin puolittumaan vuodenvaihteeseen mennessä.

Alkuvuodesta 2021 tapausmäärät lähtivät hitaaseen nousuun maksimaalisten rajoitustoimenpiteiden ollessa edelleen voimassa. Tapausmäärien nousun taustalla oli merkittävältä osin uusi virusmuunnos, ns. UK-variantti, jonka tartuttavuus oli havaittu Iso-Britanniassa ja Irlannissa aiempia viruskantoja suuremmaksi ja, joka nopeasti syrjäytti aiemmat viruskannat. Sama tapahtui myöhemmin alkuvuodesta Tanskassa. Kaikissa näissä maissa tartuntaluvut nousivat nopeasti ja voimakkaasti. HUS-alueella kyettiin tunnistamaan UK-variantti suoraan jo ensimmäisestä testituloksesta ja siten suuntaamaan ponnekkaammat tartunnantorjuntatoimet näihin tapauksiin. Esimerkiksi kaikki altistuneet ohjattiin kahdesti testeihin myös oireettomien ja vähäoireisten tartuntojen löytämiseksi. Tavoitteena oli, että siten olisi kyetty varianttiviruksen yleistymistä estämään tai ainakin hidastamaan. Voimassa olleet rajoitustoimenpiteet ja tehostetun tartunnanjäljityksen toimenpiteet eivät ole kuitenkaan kyenneet varianttiviruksen yleistymistä estämään. Tällä hetkellä UK-variantti muodostaa yli kaksi kolmasosaa kaikista todetuista viruskannoista HUS-alueella.

HUS Helsingin yliopistollinen sairaala
Yhtymähallinto

PL 200
Stenbäckinkatu 9, Helsinki
00029 Helsinki

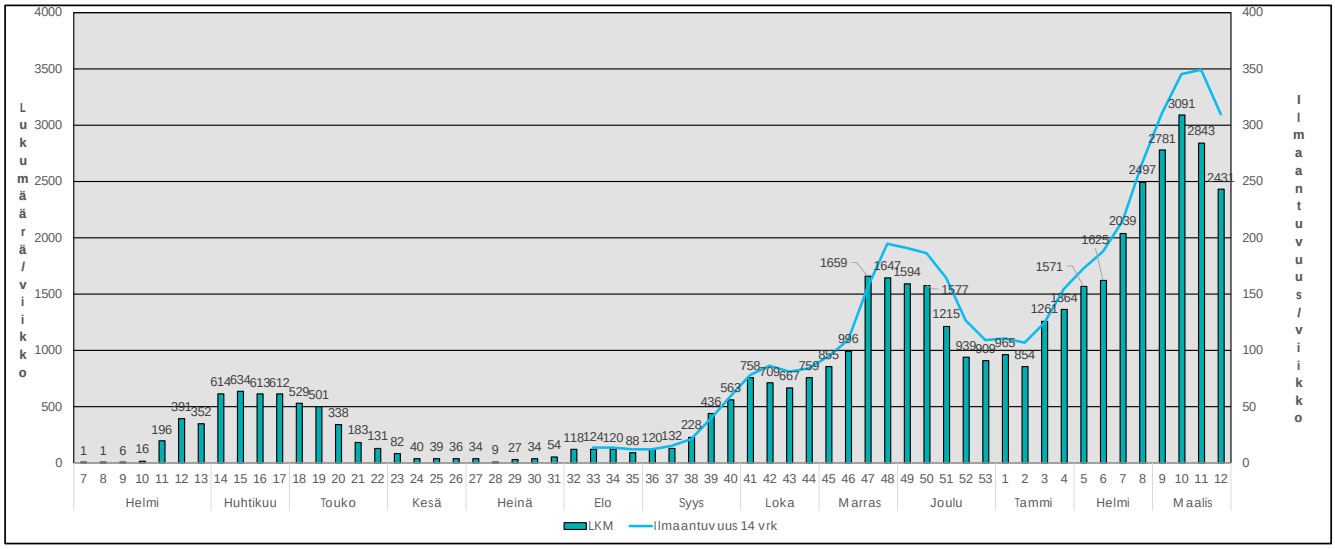
(09) 4711

etunimi.sukunimi@hus.fi
www.hus.fi
Y-tunnus 1567535-0

29.3.2021

Tartuntatautilain 58 § mahdollistamat rajoitukset harrastustoimintaan ja lisäksi ravintoloiden sulkeminen ovat yhdessä kansalaisten käyttäytymismuutosten (liikkuminen vähentynyt puhelindatan perusteella) kanssa saaneet viikoittaiset tartuntamäärät tasaantumaan. Merkittävää laskua ei viikoittaisissa tartuntamäärissä ole neljään edeltävään viikkoon ollut havaittavissa (viikon 12 tartunnat asettuvat samalle tasolle kuin edeltävällä viikolla).

Tartunnat leviävät nyt pääosin Suomessa olevan väestön piirissä ja rajatestauksilla todetaan päivittäin vain yksittäisiä tartuntoja. Niinpä rajoilla tapahtuvalla testauksella ei tällä hetkellä ole merkittävää vaikutusta epidemian kulkuun HUS-alueella, mutta niillä saatetaan estää muiden virusvarianttien maahantuloa.

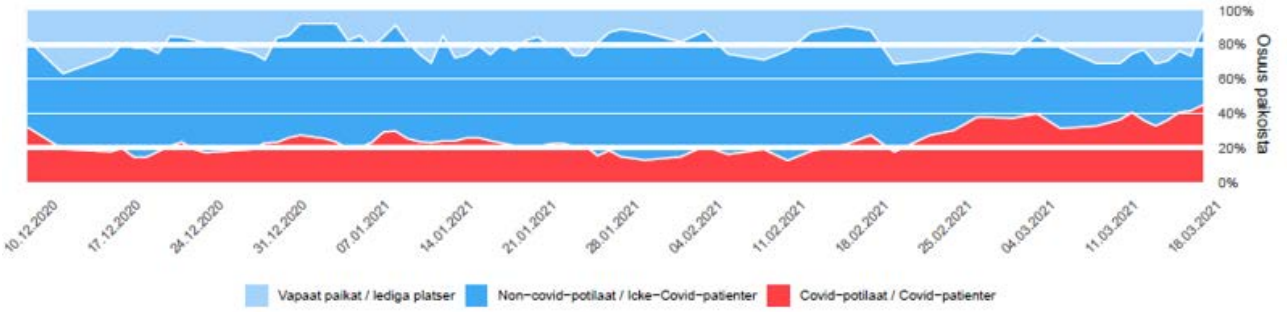


Kuva 1. HUS-alueen laboratoriovarmistetut Covid-19-tartunnat (päivitetty 29.3.21, viikko 12 siten vajavainen ja tapausmäärä noussee noin 2 830 tapaukseen).

Tartuntamäärien nousu on johtanut HUSin erikoissairaanhoidossa hoidettavien potilaiden määrän lisääntymiseen ja viime viikkoina HUSin sairaaloissa on hoidettu samanaikaisesti useampaa covid-19 potilasta kuin kertaakaan aiemmin epidemian aikana. Sairaalahoidossa olevien potilaiden määrä on HUSissa viime viikkoina ollut noin 100 potilaan tasoa. Näistä tehohoidossa on samanaikaisesti ollut noin 25–30 potilasta, jonka lisäksi HUSista on muihin sairaaloihin siirretty tehohoitoon 8 potilasta. Tehohoitoisten potilaiden siirrot on jouduttu tekemään, jotta olisi riittävä varautuminen tehohoitoa vaativien potilaiden lisääntymiseen sekä Covid-19- että muiden sairauksien vuoksi. Covid-19-potilaat ovat vieneet HUSin käytössä olevista tehohoidon paikoista noin puolet ja kaikista tehohoidon paikoista noin 44 % (kuva 2). HUSin te-

HUS Helsingin yliopistollinen sairaala
Yhtymähallinto
PL 200
Stenbäckinkatu 9, Helsinki
00029 Helsinki
(09) 4711
etunimi.sukunimi@hus.fi
www.hus.fi
Y-tunnus 1567535-0

hohoidossa olevien covid-19 potilaiden määrän nousu yli 30 potilaan, johtaa voimakkaisiin supistuksiin muussa vaativassa terveydenhuollossa. Tällöin joudutaan sulkemaan noin 15 leikkaussalia, jotta tehohoitoon kykeneviä sairaanhoitajia saadaan tehoille potilashoitoon. Tällä olisi suora vaikutus muita vaikeita sairauksia sairastavien potilaiden hoitoon.



Kuva 2. HUS-tehohoidon Covid-19-potilaiden kuormitus suhteessa tehohoidon paikkoihin vuodenvaihteessa 2020–2021.

Sairaalahoidossa olevien potilaiden määrän arvioidaan seuraavien kahden viikon aikana HUSin mallinnusten perusteella nousevan maltillisesti. Tehohoidossa olevien potilaiden määrän ennakoidaan tänä aikana olevan 30 potilasta tai hieman sen päällä. Nämä mallinnukset antavat hieman erilaisen kuvan potilasmäärien kasvusta lähiviikkoina kuin julkisuudessa olleet THL:n mallinnukset, joissa tartuntamäärien tasaantumista ei ole kyetty ennakoimaan. Mikäli tartuntamäärät lähtisivät uudelleen nousuun, olisi sairaalahoitoon hakeutuvien potilaiden määrä nopeasti lähempänä THL:n pidemmälle aikajaksolle ulottuvissa mallinnoksissa ennakoitavia määriä ja etenkin tehohoitoa vaativien covid-19 potilaiden määrä ylittäisi nopeasti edellä mainitun mahdollisuuden hoitaa sekä heidät että muut tehohoitoa tarvitsevat potilaat.

Lakiesityksessä esitetyt rajoitustoimenpiteet

Hallituksen esittämiä kansalaisten liikkumiseen kohdentuvia rajoituksia voidaan pitää oleellisesti samankaltaisina kuin muissa Euroopan maissa varsin laajalti käytössä olleet rajoitukset. Niiden tarkoituksena on vähentää ihmisten kohtaamista ja siten SARS-CoV2-viruksen tartuntamahdollisuuksia. Vastaavat rajoitustoimenpiteet ovat olleet tehokkaita tartuntamäärien laskemisessa ja myös tilanteissa, joissa UK-variantti on ollut nopeasti nousseiden tartuntamäärien taustalla. Tällaisia maita ovat erityisesti Iso-Britannia, Irlanti ja Tanska. Esitettyjä rajoituksia voidaan pitää siten lääketieteelliseen kokemuksen mukaan perusteltuina tartuntamäärien noustessa.

Yksittäisen rajoitustoimenpiteen tehokkuuden arviointi on hankalaa eikä siihen liene edellytyksiä. Hallituksen esittämät rajoitukset voidaan nähdä lievempinä kuin muissa

maissa on toteutettu. Lievennöksissä on huomioitu joitakin suomalaisen elämänpiirin ja kevääseen liittyvien toimintojen mahdollistaminen, millä ei todennäköisesti ole niiden tehoa merkittävästi vähentävää vaikutusta. Lisäksi vaatimusta tarkkaan aluekohtaiseen rajaukseen voitaneen pitää rajoitusten yhteiskunnallisia vaikutuksia rajaavina, mutta tuskin niiden tehoa merkittävästi alentavina.

Esitykseen sisältyvällä maskipakolla ei todennäköisesti ole merkittävää vaikutusta tartuntojen vähentämisessä, sillä maskin käyttö on jo varsin yleistä. Valtaosa tartunnoista saadaan pidemmässä lähikontaktissa ja julkisissa tiloissa maskien käytöllä ei ole epidemian kulkuun kovin merkittävää vaikutusta, mitä kuvastanee myös hieman ristiriitainen tutkimusnäyttö niiden vaikutuksesta epidemian kokonaisuuteen. Pelkällä maskipakolla ei siten voida olettaa olevan riittävää tartuntoja vähentävää vaikutusta eikä maskipakko siten voi olla hallituksen esittämien rajoitustoimenpiteiden vaihtoehto tai korvaaja. Maskit suojaavat kuitenkin varsin tehokkaasti käyttäjäänsä sekä käyttäjän lähiympäristössä olevia ja siten niiden käyttö on suositeltavaa. Vastaavasti voitaneen tulkita, ettei kaupoissa tai virastoissa asiointi ole kovin merkittävä tartuntojen lähde. Liikkumisen rajoittaminen ja maskien käytön pakollisuus tekevät kuitenkin ryhmien oleskelun julkisissa tiloissa vaikeaksi, millä voi olla etenkin nuorison piirissä lisääntyneiden tartuntojen vähentämisessä merkittävä vaikutus.

Johtopäätökset

Covid-19-tapausmäärät ovat rajoitustoimenpiteistä huolimatta lisääntyneet HUS-alueella nopeasti erityisesti yleistyneen UK-virusvariantin vuoksi. Tartuntojen lisääntyminen johtaisi nopeasti laajoihin leikkaustoimintojen supistuksiin HUSin sairaaloissa, jotta tehohoito voitaisiin turvata lisääntyvälle potilasjoukolle. Toistaiseksi ei ole näkyvissä tartuntamäärien merkittävää vähentymistä. Hallituksen esittämät rajoitukset kansalaisten liikkumiseen ovat siten perusteltuja ja lainsäädännöllinen pohja sellaisten toteuttamiselle tulisi olla olemassa. Rajoituksiin voidaan joutua hyvinkin nopeasti ja niiden tulisi olla mieluummin etupainotteisia ja tulla käyttöön, elleivät tartuntamäärät merkittävästi laske. Esitetyt rajoitukset ovat olleet laajalti käytössä muissa maissa ja ne ovat osoittautuneet tehokkaiksi tartuntojen määrän vähentämisessä. Hallituksen esityksessä esitetyt rajoitukset ovat monelta osin lievemmät kuin muualla käytetyt, mutta silti todennäköisesti tehokkaita.

Markku Mäkijärvi
johtajaylilääkäri

Asko Järvinen
infektioylilääkäri, HUS tartuntataudeista vastaava lääkäri

HUS Helsingin yliopistollinen sairaala
Yhtymähallinto

PL 200
Stenbäckinkatu 9, Helsinki
00029 Helsinki

(09) 4711

etunimi.sukunimi@hus.fi
www.hus.fi
Y-tunnus 1567535-0