



Lääkäriliitto
Läkarförbundet

sosiaali- ja terveysvaliokunnan kuulemistilaisuus 10.2.2026

**Soila Karreinen
terveyspolitiikan asiantuntija
yleislääketieteen ja terveydenhuollon erikoislääkäri**

Lakiesityksen tavoite

Alkoholipolitiikan uudistaminen vastuullisesti eurooppalaiseen suuntaan ja reilun ja avoimen kilpailun edistäminen.

- Esitys ei toteuta terveys kaikissa politiikoissa- eikä hyvinvointitalouden periaatteita.
- Esitys on ristiriidassa perustuslaillisen väestön terveyden suojelua koskevan velvoitteen kanssa sekä vastoin alkoholilain kansanterveyden suojeluun perustuvaa tarkoitusta ja tavoitetta.

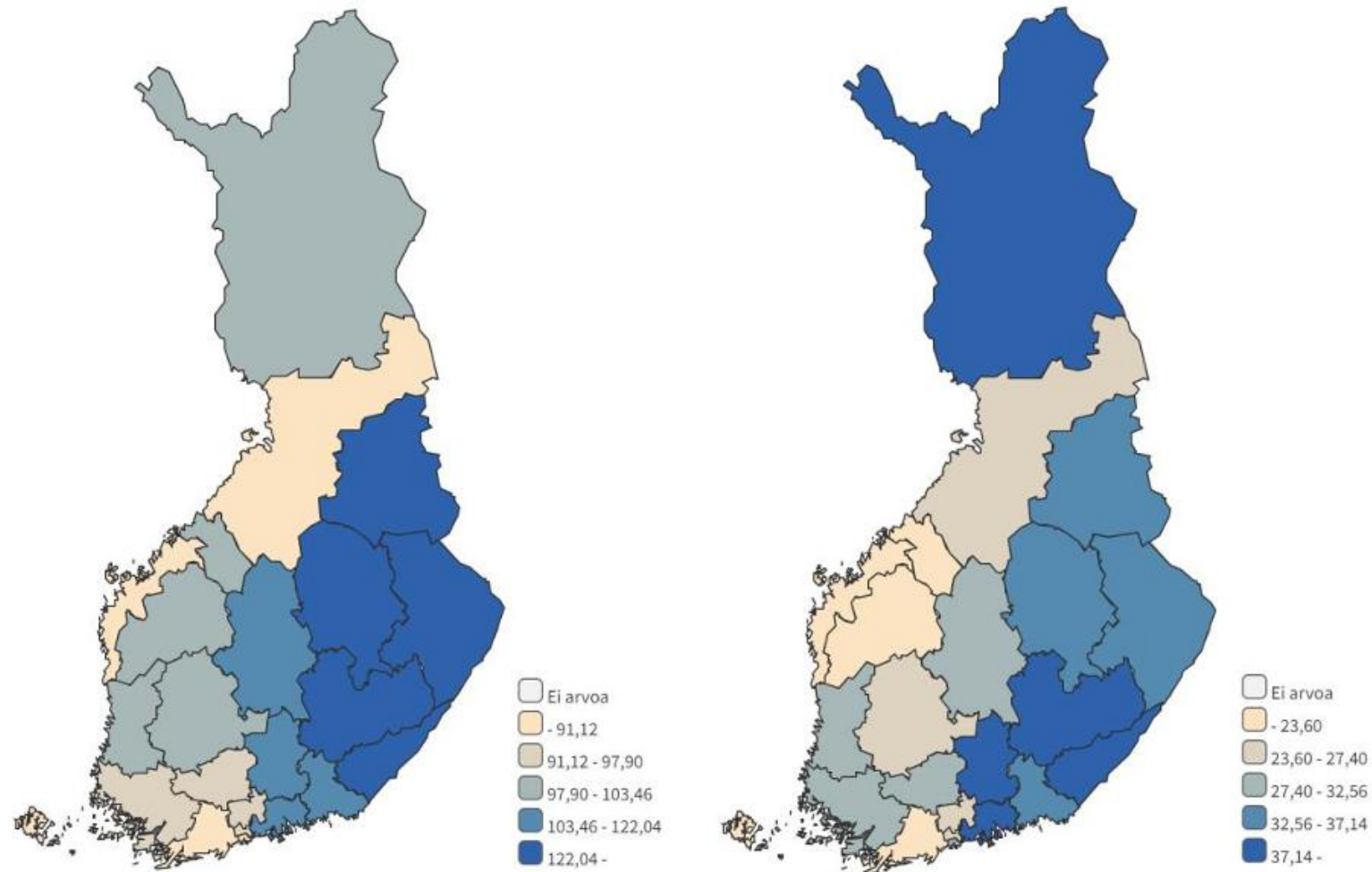
Vaikutukset

Alkoholin käyttö lisääntyy – ei ole turvallista käytön rajaa, suuri osa alkoholin väestölle aiheuttamista haitoista liittyy nk. kohtuukäyttäjien liialliseen juomiseen

Alkoholihaitat lisääntyvät – näitä ehkäistään parhaiten alkoholin saatavuuden rajoituksilla

Sosiaali- ja terveydenhuolto kuormittuu – tarvitaan lisäpanostuksia ehkäisevään ja korjaavaan päihdetyöhön sekä sosiaali- ja terveydenhuoltoon kaikkineen alkoholihaittojen vuoksi (ylipaino, syövät, mielenterveysongelmat, lastensuojelu jne.)

Lisätietoa: [Suomen Lääkäriliiton linjaukset alkoholihaittojen vähentämiseksi](#) ja [THL: Suomalaisten alkoholinkäyttö, juomatavat ja alkoholihaitat : Juomatapatutkimuksen tuloksia](#) ja [State of health in the EU Synthesis report](#)

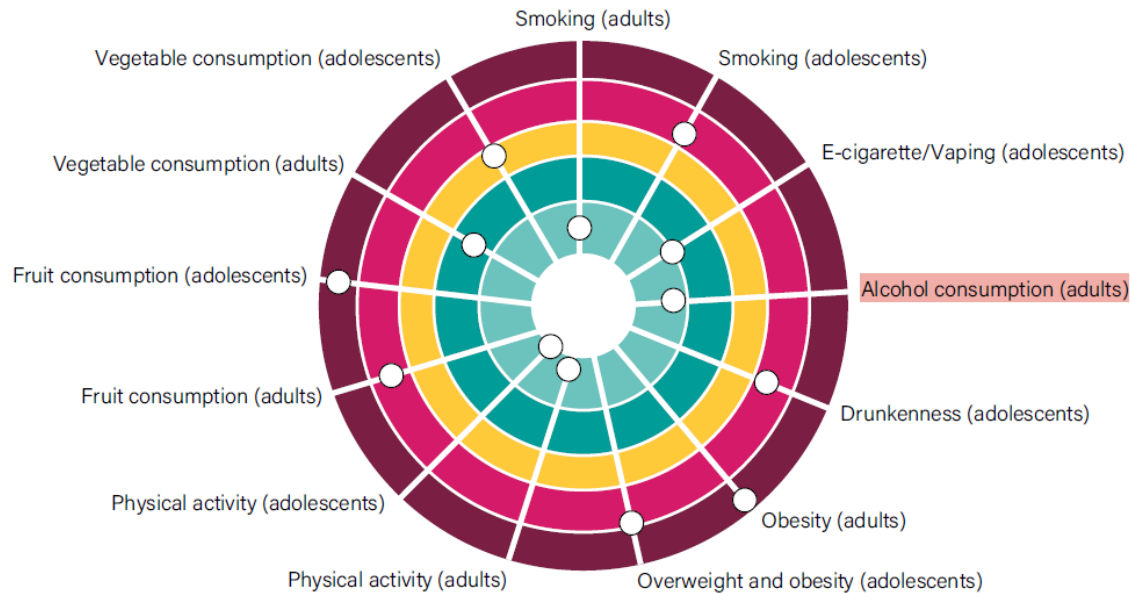


Lähde: THL / Sotkanet

**Kuvio 2.2.2. Alkoholisairastavuusindeksi (vasen puoli) sekä alkoholi-
kuolleisuus 100 000 asukasta kohti (oikea puoli) hyvinvointialueittain
vuonna 2021 (ikävakioimattomia lukuja).**

Eurooppalainen alkoholipolitiikka on menossa eri suuntaan

Figure 6. Overweight and obesity are growing public health issues in Finland

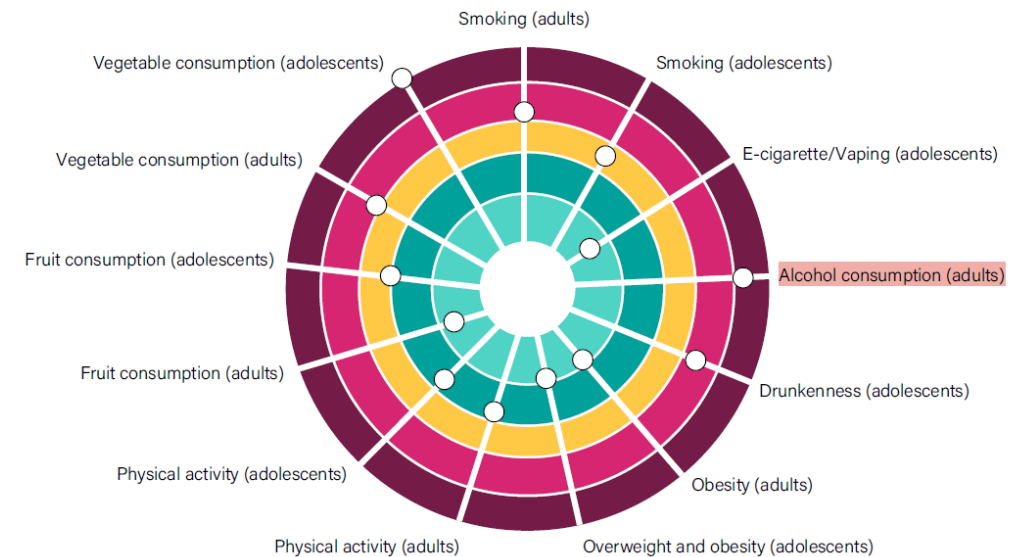


Notes: The closer the dot is to the centre, the better the country performs compared to other EU countries. No country reaches the white target area, indicating that all countries have room for improvement in all areas.

Sources: OECD calculations based on HBSC survey 2022 for adolescent indicators; Eurostat based on EU-SILC and OECD Data Explorer for adult indicators (2022 or nearest available year).

Alkoholi on määritelty 1. luokan karsinogeeniksi ja aiheuttaa Suomessa 4-5% syövistä

Figure 6. Relatively high alcohol consumption among both adults and adolescents is a public health concern in Spain



Notes: The closer the dot is to the centre, the better the country performs compared to other EU countries. No country is in the white "target area" as there is room for progress in all countries in all areas.

Sources: OECD calculations based on HBSC survey 2022 for adolescents' indicators; Eurostat based on EU-SILC 2022 and OECD Data Explorer for adult indicators (2022 or nearest available year).

Lisätietoa: [State of health in the EU Synthesis report](#) ja [Country Health Profiles](#)

Kansainvälinen syöväntutkimuslaitos IARC

Alkoholi aiheuttaa syöpää ja monia muita sairauksia, jotka eivät rekisteröidy suoraan alkoholihaitoiksi.

Politiikkakeinot, joista on vahvaa näyttöä alkoholin käytön vähentämisessä:

- Alkoholiverojen tai vähimmäishintojen korottaminen.
- Alkoholin osto- tai nauttimisiän nostaminen.
- **Myyntipaikkojen määrän tai myyntipäivien ja -aikojen rajoittaminen.**
- Tiukat alkoholimainonnan kiellot.
- **Valtion monopolit, jotka säätelevät alkoholin myyntiä.**
- Muut koordinoit, useita politiikkatoimia yhdistävät interventiot.

Lisätietoa: [WHO/IARC - The science is clear: smart alcohol policies can prevent cancer](#)

Johtopäätös

Lääkäriliitto ei kannata minkään päihteen saatavuuden helpottamista eikä näin ollen kyseessä olevaa hallituksen esitystä.

Esitys on räikeässä ristiriidassa niin alkoholilain tarkoituksen, perustuslain mukaisen väestön terveydestä ja hyvinvoinnista huolehtimisen kuin lasten oikeuksien turvaamisen kanssa.

Muutos aiheuttaisi merkittävää lisätaakkaa sosiaali- ja terveydenhuollolle ja alkoholihaittojen vähentäminen vaatisi merkittäviä lisäpanostuksia myös ehkäisevään työhön.