

Suomen ennakkovaikuttaminen Euroopan terveysunionin tulevaisuuteen

Käsittelyvaihe ja jatkokäsittelyn aikataulu

Komissio julkaisi 11.11.2020 EU:n terveyskriisivarautumisen uudistumiseen tähtäävän laajan säädöspaketin, jota se kutsui ”Euroopan terveysunioniksi”. Valtioneuvosto on ottanut aiemmin kantaa paketin sisältämiin säädösehdotuksiin (E 152/2020 vp, E 28/2021 vp, E 114/2021 vp, U 13/2021, U 10/2021, U 70/2021, U 11/2021). Euroopan terveysunioni -käsitteellä on sittemmin viitattu yleisemmin EU:n terveyst politiikan aloitteisiin monilla kansanterveyden osa-alueilla.

Tällä E-kirjeellä määritellään Euroopan terveysunionin tulevaisuutta koskevat valtioneuvoston ennakkovaikuttamisen tavoitteet seuraavalle EU-vaalikaudelle 2024-2029.

Puheenjohtajamaa Belgia antoi ehdotuksen neuvoston päätelmiksi Euroopan terveysunionin tulevaisuudesta 27.3.2024. Päätelmillä linjataan osaltaan, mitä jäsenvaltiot odottavat komission 2024-2029 kaudelta terveyst politiikan osalta. Päätelmät on määrä hyväksyä kesäkuun 2024 TSTK-neuvostossa.

Suomen kanta

Hallitusohjelman mukaan Suomen tavoitteena on globaalisti vahva ja toimintakykyinen Euroopan unioni, joka edistää jäsenvaltioidensa ja kansalaistensa turvallisuutta, hyvinvointia ja taloudellisia etuja.

Suomen avaintavoitteita EU:n strategiseen agendaan ja tulevan komission ohjelmaan vaikuttamiseksi, mukaan lukien strateginen kilpailukyky, Euroopan kokonaisturvallisuus ja digitaalinen siirtymä, on kuvattu E-kirjeessä E 58/2023 vp.

Suomi pitää tärkeänä arvioida eri politiikkatoimien vaikutuksia terveyteen ja hyvinvointiin. Suomen näkemyksen mukaan ihmisten terveys ja hyvinvointi voidaan nähdä myös kasvun ja kilpailukyvyn tekijänä. Ennaltaehkäisevällä työllä voidaan edistää ihmisten terveyttä, hyvinvointia ja toimintakykyä sekä hillitä sosiaali- ja terveystalouden kustannusten kasvua pitkäjänteisesti.

Suomen tavoitteena on parempi ja vähäisempi EU-sääntely. Terveysalan sääntelyn lisääntyneen merkittävästi erityisesti pandemian kokemusten myötä, on tärkeä kiinnittää huomiota myös toimeenpanoon ja eri sektoreiden sääntelyn yhteensopivuuteen.

Terveysturvallisuus

Suomi korostaa tarvetta vahvistaa unionin kriisinsietokykyä eli kokonaisvaltaista ja laaja-alaista varautumista mahdollisiin tuleviin kriiseihin ja hybridiuhkiin, jotka voivat olla yhä monimutkaisempia, rajat ylittäviä ja esiintyä samanaikaisesti. Suomen näkemyksen mukaan terveysala on yksi valmiuden ja varautumisen ydinalueista.

Suomi pitää tärkeänä edistää varautumisen koko syklin vahvistamista, mukaan lukien kriisien ennaltaehkäisy, kriiseistä palautuminen sekä yhteiskunnan resilienssi. Suomi katsoo kriisien hallinnan ja varautumisen tuleviin kriiseihin sekä niistä toipumiseen koskevan kaikkia hallinnonaloja ja koko yhteiskuntaa sekä sen eri toimijoita. On tärkeää vahvistaa yhteiskunnan ja kansalaisten kykyä sopeutua ja vastata muutoksiin ja kriiseihin sekä palautua joustavasti takaisin tavalliseen yhteiskuntajärjestykseen. Suomi katsoo, että normaalioloissa toteutetut ihmisten terveyttä, hyvinvointia ja turvallisuutta tukevat politiikkatoimet ja rakenteet vahvistavat yhteiskunnallista vakautta ja resilienssiä myös kriisioloissa. Suomen näkemyksen mukaan unionin tason toimenpiteet ja niihin vaikuttaminen tukevat kansallisia toimia.

Suomi pitää tärkeänä, että lääkkeiden saatavuus varmistetaan sekä normaali- että kriisiaikoina. Suomi katsoo, että pitkään markkinoilla olleiden tärkeiden, tehokkaiden, turvallisuuden osalta tunnettujen ja usein edullisten lääkkeiden saatavuuden turvaaminen on tärkeää myös kokonaisturvallisuuden näkökulmasta. Suomi kannattaa EU-yhteistyötä rokotehankinnoissa sekä muiden välttämättömien lääkkeiden ja tarvikkeiden saannin turvaamisessa. Kansallisen ja EU-tason hankintatoimien tulisi tukea ja täydentää toisiaan, erityisesti huoltovarmuuden kannalta kriittisten valmisteiden osalta.

Suomi pitää tärkeänä vahvistaa sekä jäsenmaiden kansallista, että EU-tason valmiutta rajat ylittäviin terveysuhkiin, kemiallisiin, biologisiin, säteily- ja ydinuhkatilanteisiin (CBRN) ja aseellisiin konflikteihin. Suomi katsoo, että CBRN-valmiudet ja lääketieteelliset valmiudet kuten rescEU-varastointi vahvistavat valmiutta koko EU:n alueella.

Suomi pitää tärkeänä myös Yhteinen terveys -lähestymistavan vahvistamista EU-tasolla. Muun muassa pandemianuhkat ja mikrobilääkeresistenssi vaativat ihmis-, eläin-, elintarvike- ja ympäristösektoreiden huomioimista ja sektoreiden välistä yhteistyötä. Suomi tukee neuvoston mikrobilääkeresistenssisuosituksen aktiivista toimeenpanoa. Suomen kantoja suositukseen on kuvattu E-kirjeessä E 27/2023 vp. Suomi pitää tärkeänä ilmastonmuutoksen terveysvaikutusten huomioimista. Suomi katsoo, että ihmisten terveyden ja hyvinvoinnin ja ympäristön välillä on riippuvuussuhde, joka tulisi ottaa huomioon politiikkatoimissa.

Suomi pitää tärkeänä jo olemassa olevien terveysunionialoitteiden toimeenpanoa ja aktiivista vuoropuhelua komission ja jäsenmaiden kesken rajat ylittäviä terveysuhkia koskevan asetuksen sekä Euroopan tautien ehkäisy- ja valvontakeskus ECDC:n ja Euroopan lääkevirasto EMA:n päivitettyjen mandaattien toimeenpanemiseksi. Suomi katsoo, että terveysturvallisuuden instituutioiden toimintaa tulee kehittää niin, että vältetään päällekkäistä työtä ja liiallista hallinnollista taakkaa jäsenmaille. Toissijaisuusperiaatetta tulee kunnioittaa ja päätökset tulisi tehdä mahdollisimman lähellä kansalaisia. Suomi pitää tärkeänä EU:n terveyshätätilanteiden valmiusviranomaisen HERAn arviointia sen tehtävien ja rahoituksen osalta.

Suomi katsoo, että normaaliaikojen pitkäjänteinen terveyttä edistävä, sairauksia ennaltaehkäisevä työ sekä terveysjärjestelmien lujittaminen ovat olennaisia yhteiskunnan, työpaikkojen ja kansalaisten resilienssin vahvistamisessa.

Tarttumattomat taudit, sairauksien ennaltaehkäisy ja terveyden edistäminen

Suomi katsoo, että tarttumattomia sairauksia voidaan ehkäistä tehokkaasti vaikuttamalla niiden riskitekijöihin kuten epäterveelliseen ruokavalioon, tupakointiin ja muihin nikotiinivalmisteisiin, alkoholin ja muiden päihteiden käyttöön sekä liian vähäiseen liikuntaan. Suomi pitää tärkeänä kiinnittää samalla huomiota väestöryhmien välisten terveyserojen vähentämiseen.

Suomi katsoo, että EU:n tarttumattomien tautien aloitteen ”Terveemmät yhdessä” toimeenpanoa tulisi tehostaa EU-tasolla esimerkiksi ottamalla se huomioon säädösvalmistelussa ja poikkihallinnollisissa politiikoissa. Suomi katsoo, että EU-lainsäädännöllä tulisi esimerkiksi nykyistä paremmin mahdollistaa epäterveellisten elintarvikkeiden verotus sekä rajoittaa epäterveellisten elintarvikkeiden markkinointia lapsille.

Suomi suhtautuu erittäin myönteisesti EU:n syöväntorjuntasuunnitelmaan ja tukee sitä, että syöpäohjelma saatetaan loppuun seuraavan komission kaudella.

Suomi pitää tärkeänä, että EU:n tupakkalainsäädäntökehys päivitetään pikaisella aikataululla huomioiden viime vuosien aikana tapahtuneet toimintaympäristön olennaiset muutokset. Suomi kannattaa tiukkaa sääntelyä kaikkien tupakka- ja nikotiinituotteiden käytön ehkäisemiseksi kuitenkin mahdollistaen jäsenmaiden pidemmälle menevät toimet kansanterveyden suojelemiseksi. Erityistä huomiota olisi kiinnitettävä toimenpiteisiin, joilla mahdollistetaan puuttuminen rajat ylittävään mainontaan sekä tuotteiden ja niiden vähittäismyyntipakkausten houkuttelevuuteen. Suomen ennakkoarvioitettavien EU-tupakkalainsäädäntöön on kuvattu tarkemmin E-kirjeessä E 48/2023 vp.

Suomi katsoo, että tulevan komission kaudella tulisi edistää syöväntorjuntaohjelmassa olevia kirjauksia myös mm. alkoholiverodirektiivien ja matkustajatuontioikeuksien tarkasteluun ja alkoholijuomien pakollista terveysvaroituserämerkintää koskevaan komission asetusehdotukseen.

Suomi tukee pitkäjänteisen ja yli politiikkarajojen ulottuvan mielenterveystiedonannon toimeenpanoa, hyvien käytäntöjen vaihtoa ja synergiaetua EU:ssa. Suomen näkemyksen mukaan tiedonannon tavoitteiden toimeenpanoa, seurantaa ja arviointia tukisivat esimerkiksi pitkän aikavälin tiekartta ja verkostomainen rakenne. Suomen kantoja mielenterveystiedonantoon on kuvattu E-kirjeessä E 26/2023 vp.

Suomi katsoo, että työ- ja toimintakyvyn sekä työhyvinvoinnin edistämisellä on myönteinen vaikutus taloudelliseen kestävyyteen, yritysten tuottavuuteen ja kilpailukykyyn sekä ihmisten hyvinvointiin, toimeentuloon ja osallisuuteen EU:ssa. Suomi tukee eurooppalaisen hoito- ja hoivastrategian toimeenpanoa.

Digitalisaatio ja innovaatiot

Suomi katsoo, että tutkimus-, kehitys- ja innovaatiotoiminta vaikuttavat palveluiden laatuun, saatavuuteen, ja tuottavuuteen, mutta myös alan korkeaan osaamiseen, liiketoimintaan ja työllisyyteen. Suomi pitää tärkeänä edistää toimia, joilla edistetään eurooppalaisen terveystietoavaruusasetuksen (EHDS) käytännön toimivuutta. Esimerkiksi asetuksen toimeenpanon tulee mahdollistaa terveystietojen vaihdon lisäksi rajat ylittävä datan toisiokäyttö maiden välillä korkeatasoisen eurooppalaisen tutkimus-, kehitys- ja innovaatiotoiminnan ja teollisuuden kilpailukykyyn vauhdittamiseksi. Suomi

pitää tärkeänä korkeaa kyberturvallisuuden tasoa terveystietojen käsittelyssä ja tiedonvaihdossa.

Suomi pitää tärkeänä mahdollistavaa lainsäädäntöä, mahdollisuuksia turvalliseen ja joustavaan tiedon hyödyntämiseen sekä hyvin toimivaa yksityisten ja julkisten toimijoiden ekosysteemiä Euroopassa. Suomi katsoo, että geneettistä tietoa tulee hyödyntää terveydenhuollossa kansalaisten parhaaksi eettiset näkökohdat ja mahdolliset riskit huomioiden. Suomi osallistuu aktiivisesti 1 miljoonaa genomia – hankkeeseen.

Suomi pitää tarpeellisena vahvistaa EU:n edellytyksiä toimia edelläkävijänä terveydenhuollon digitalisaatioon ja dataan liittyvässä terveystietoavaruuden toimeenpanon kehittämisessä. Suomen näkemyksen mukaan sähköisten terveystietojen vaihtformaatin käyttöönottoa tulee edistää EU-tasolla, jotta voidaan parantaa terveydenhuollon toteuttamista ja potilastiedon saatavuutta.

Suomi pitää tärkeänä, että EU vahvistaa digitaalista suvereniteettiaan terveys- ja hyvinvointiteknologioiden alueella. Suomi pitää tärkeänä myös tämän alan yritysten kilpailukyvyn vahvistamista sisämarkkinoilla.

Kansalaisen osaamista ja omaa osallisuutta digitaalisten palvelujen käyttämisessä tulee vahvistaa tulevana vuosina huomioiden eri väestöryhmät kuten eri ikäiset. Suomi pitää tärkeänä, että tekoälyä käytetään sosiaali- ja terveydenhuoltosektorilla eettisellä ja kestäväällä tavalla EU:ssa. Suomi pitää EU:n digitaalisen terveyden eettisten periaatteiden toimeenpanon edistämistä keskeisenä eurooppalaisessa digitalisaatiokehityksessä.

Lääkkeet ja lääkinnälliset laitteet

Suomi katsoo, että EU:n lääkelainsäädännön uudistuksella vahvistetaan lääkealan potilaslähtöisyyttä ja tuetaan lääketeollisuuden kehitystyötä ja kilpailukykyä. Toimivat lääkkeiden sisämarkkinat ovat avainroolissa myös EU:n häiriönsietokyvyssä. Suomi pitää tärkeänä uusien lääkkeiden kehittämistä, jota edistetään innovaatiomyönteisellä toimintaympäristöllä. Suomen näkemyksen mukaan myös pitkään markkinoilla olleiden, hyväksi todettujen lääkkeiden saatavuus on turvattava. Suomi pitää tärkeänä, että lääkesääntely on kokonaisuudessaan ennustettava ja selkeä.

Suomi pitää tärkeänä, että EU vähentää haitallisia riippuvuuksia ja vahvistaa omaa tuotantokapasiteettiaan kriittisissä materiaaleissa, joita tarvitaan esimerkiksi diagnostiikan, rokotteiden, lääkkeiden ja lääkinnällisten laitteiden kehittämiseen. Lisäksi tulee huomioida ihmisperäisen materiaalin saatavuus kuten kudossiirteet ja plasma EU-alueella. Suomi pitää tärkeänä, että kriittisiä riippuvuuksia globaaleista tuotantoketjuista tarkastellaan ja kumppanuuksia vahvistetaan pitkäjänteisesti.

Suomen kannat lääkelainsäädännön uudistamiseen on kuvattu U-kirjeessä U56/2023 ja strategiseen autonomiaan E-kirjeessä E180/2022 vp.

Suomi katsoo, että pitkälle kehitetyssä terapiassa käytettävät lääkkeet (nk. ATMP-valmisteet) avaavat uusia hoitomahdollisuuksia mm. syöpiin ja harvinaissairauksiin. Suomi katsoo, että jotta ATMP-valmisteita saataisiin EU:ssa enemmän klinisiin lääketutkimuksiin ja mahdollisesti myös hoitokäyttöön, niitä koskevaa EU-sääntelyä tulisi selkeyttää ja harmonisoida.

Suomi pitää tärkeänä lääkinnällisistä laitteista ja in vitro –diagnostiikkaan käytettävistä lääkinnällisistä laitteista annettujen asetusten täytäntöönpanon seuranta. Suomi pitää

potilasturvallisuuden näkökulmasta tärkeänä, että laitteiden valmistajat hyödyntävät uusia asetusten siirtymäsäännöksiä, jotta asetusten mukaisia lääkinnällisiä laitteita saadaan Euroopan markkinoille. Erityisesti pienten ja keskisuurten yritysten toimintaedellytykset tulee turvata.

Suomi kannattaa kriittisten lääkkeiden allianssin perustamista, sillä lääkkeiden saatavuuden varmistaminen edellyttää myös muita kuin lainsäädännöllisiä toimia. Suomi pitää kannatettavana erityisesti allianssin toiminnan perustamista laajaan toimijoiden yhteistyöhön. Suomi pitää tärkeänä, että kriittisten lääkkeiden asetuksen tarvetta arvioidaan huolellisesti.

Terveysdenhuollon henkilöstö

Laadukkaiden ja saavutettavien terveydenhuoltopalvelujen tarjoaminen väestölle on ensisijaisesti jäsenvaltioiden vastuulla. Tämä pitää sisällään sen varmistamisen, että terveysjärjestelmien tarpeisiin on saatavilla riittävästi ammattitaitoisia terveydenhuollon ammattilaisia. Suomi suhtautuu kuitenkin myönteisesti terveydenhuollon henkilöstön saatavuuteen liittyvien haasteiden käsittelyyn EU-tasolla.

Suomi katsoo, että osaavan ja koulutetun sosiaali- ja terveydenhuollon työvoiman turvaaminen on keskeistä. Suomen näkemyksen mukaan EU-yhteistyön edistäminen esimerkiksi yhteisten tavoitteiden kehittämiseksi ja hyvien käytäntöjen jakamiseksi esimerkiksi verkostomaisessa yhteistyössä on kannatettavaa. Suomi katsoo, että yhteistyö sosiaali- ja terveydenhuoltoalan työvoiman määrän ja osaamisen ennakoinnissa EU-alueella olisi erityisen hyödyllinen toimi. Suomi pitää tärkeänä eettistä rekrytointia kolmansista maista, mukaan lukien kansainväliset suositukset huomioiden.

Suomen näkemyksen mukaan on tärkeää arvioida kattavien vaikutusarviointien pohjalta ammattipätevyysdirektiivin ja suhteellisuusarviointidirektiivin uudistamistarpeita.

Työympäristön ja työolojen tulee olla terveelliset ja turvalliset kaikilla, erityisesti sosiaali- ja terveydenhuollon työpaikoilla, jotta henkilöstö saadaan pidettyä alalla ja minimoitua vaihtuvuutta sekä houkuteltua uusia työntekijöitä.

EU:n rooli globaalissa terveydessä

Suomi pitää EU:n globaalin roolin ja toimintakyvyn vahvistamista välttämättömänä ja haluaa kehittää Euroopan unionista entistä vaikuttavamman globaalin toimijan terveyden alalla.

Suomi tukee maailmanlaajuisen terveyshätätilannevalmiuden ja -vasteen vahvistamista ja EU:n merkittävää roolia työssä. Suomi kannattaa EU:n globaalin terveyden strategian toimeenpanoa. EU:n strategisen toiminnan edelleen kehittäminen, mukaan lukien yhteistyön ja kumppanuuksien kautta, on tärkeää. Suomen kantoja EU:n globaalin terveyden strategiaan on kuvattu tarkemmin E-kirjeessä E 165/2022 vp. Suomi osallistuu yhteishankkeeseen EU:n globaalin terveyden työn vahvistamiseksi.

Suomi pitää tärkeänä EU:n rakentavaa ja vaikuttavaa työtä ja yhtenäistä esiintymistä WHO:ssa. Suomi katsoo kuitenkin, että mahdollinen kysymys siitä, tulisiko EU:n liittyä WHO:n jäseneksi, vaatii tarkkaa eri näkökulmien harkintaa ja vaikutustenarviointia.

Pääasiallinen sisältö

Euroopan terveysunionin rakentaminen käynnistyi vuonna 2020 koronapandemian myötä. Komissio antoi 11.11.2020 EU:n terveyskriisivarautumisen uudistamiseen

tähtäävän säädöspaketin, jota kutsui ”Euroopan terveysunioniksi”. Pakettiin kuului asetusehdotus rajat ylittävistä vakavista terveysuhista, asetusehdotus Euroopan tautien ehkäisy- ja valvontakeskuksen ECDC:n mandaatin vahvistamisesta ja asetusehdotus Euroopan lääkeviraston EMA:n mandaatin laajentamisesta. Lisäksi perustettiin yhtenä komission pääosastona toimiva EU:n terveyshätätilanteiden valmiusviranomaisen HERA, jonka tehtävänä on ehkäistä ja havaita terveysuhkia ja reagoida niihin nopeasti.

Terveysunioniin voidaan katsoa myös kuuluvaksi myös EU:n lääkelainsäädännön uudistamisen lainsäädäntöpaketti, jossa kiinnitetään erityistä huomiota kriittisten lääkkeiden saatavuuteen ja toimitusketjujen vahvistamiseen. Komissio selvittää parhaillaan tarvetta kriittisten lääkkeiden asetukselle ja on käynnistämässä kriittisten lääkkeiden allianssin työn.

Eurooppalaisesta terveystietoavaruudesta annettiin toukokuussa 2022 asetusehdotus. Sen tavoitteena on mahdollistaa terveystiedon rajat ylittävä ensio- ja toisiokäyttö sekä edistää sisämarkkinoita. Kolmikantaneuvotteluissa saavutettu tulos odottaa parlamentin täysistunnon käsittelyä ja neuvoston lopullista hyväksyntää.

Vuonna 2021 julkaistiin Euroopan syöväntorjuntasuunnitelma, jonka alla on annettu useita neuvoston suosituksia. Syöväntorjuntasuunnitelmassa todetaan mm. tupakkatuotteiden käytön vähentämisen tavoitteena olevan, että vuoteen 2040 mennessä EU:n väestöstä alle viisi prosenttia käyttää tupakkatuotteita. Keinona tavoitteen saavuttamiseksi mainitaan EU-tason sääntelyvälineiden eli tupakkalainsäädäntökehityksen vahvistaminen. Tupakkalainsäädännön päivittäminen on kuitenkin jäänyt toistaiseksi toteuttamatta.

Vuonna 2021 julkaistu tarttumattomien tautien aloite kattaa toimia mm, sydän- ja verisuonitautien, diabeteksen, syövän, kroonisten keuhkosairauksien ja mielenterveyden haasteisiin vastaamiseksi. Noin kaksi kolmasosaa kuolemista EU:n alueella johtuu tarttumattomista taudeista ja tautitaakka on kasvamassa väestön ikääntymisen myötä.

Kansalliset terveydenhuoltojärjestelmät niin Euroopassa kuin globaalistikin kohtaavat työvoiman haasteita, joita ovat muun muassa henkilöstöpula, henkilöstön epätasainen maantieteellinen jakautuminen, kohtaanto-ongelmat ja osaamisvajeet. EU-tason yhteistyötä terveydenhuollon henkilöstön saatavuuden osalta on rajallisesti, mutta puheenjohtajamaa on nostanut sen esiin terveysunionin tulevaisuus -keskustelussa.

EU4Health on yksi EU:n jäsenvaltioille ja sidosryhmille tarjoamista erilaisista rahoitusvälineistä ja -instrumenteista, joita voidaan käyttää terveyden strategiaan investointeihin ja hankkeisiin. Sen tavoitteena on edistää terveyttä ja ehkäistä sairauksia, parantaa lääkkeiden ja lääkinnällisten laitteiden saatavuutta kohtuuhintaan, edistää mikrobilääkkeiden maltillista ja tehokasta käyttöä sekä helpottaa lääketieteen ja -alan innovointia ja ympäristöystävällisempää valmistusta. Toimilla vahvistetaan eurooppalaisten terveysjärjestelmien kestävyyttä ja parannetaan kriiseihin varautumista.

EU:n oikeuden mukainen oikeusperusta/päätöksentekomenettely

Käsittely Euroopan parlamentissa

Kansallinen valmistelu

Asiaa käsiteltiin EU33-terveysjaostossa 27.2.2024 sekä 12.4.2024.

Eduskuntakäsittely

Kansallinen lainsäädäntö, ml. Ahvenanmaan asema

Ennakkovaikuttamislinjauksilla ei ole vaikutusta kansalliseen lainsäädäntöön.

Taloudelliset vaikutukset

Ennakkovaikuttamislinjauksilla ei ole taloudellisia vaikutuksia

Muut asian käsittelyyn vaikuttavat tekijät**Asiakirjat****Laatijan ja muiden käsittelijöiden yhteystiedot**

Kaisa Lähdepuro, STM, kaisa.lahdepuro@gov.fi, +358 50 313 5330

Ville Korhonen, STM, ville.korhonen@gov.fi, +358 50 336 8017

Sarita Friman, VNEUS, sarita.friman@gov.fi, +358 50 441 0966

VAHVA-tunnus

EU/49/2024

Liitteet Napsauta tähän ja kirjoita liitteet

Viite Napsauta tähän ja kirjoita viite