



Ongelmallinen ajoterveys

MARJA HUUSKONEN TYKSIN AJOPOLIN HANKEJOHTAJA

10.5.2017

Sidonnaisuudet

- ▶ Tyksin työlääkätiede vastuualuejohtaja 2013 alkaen
- ▶ Ajopolin hankejohtaja 1/2014 – 12/2017
- ▶ Liikennelääketieteen yhdistyksen hallitus 2015-2017, erityispätevyystoimikunta 2016 -
- ▶ Koulutus: fysiatrian ja työterveyshuollon erikoislääkäri

Ongelmallinen ajoterveys

- ▶ Taustaa ajoterveyden arvioinnille ja sen haasteille yleislääketieteen silmin
- ▶ Tyksin Ajopolista
- ▶ Kuljettajatapauksia
- ▶ Ajatuksia



Määrittelyä

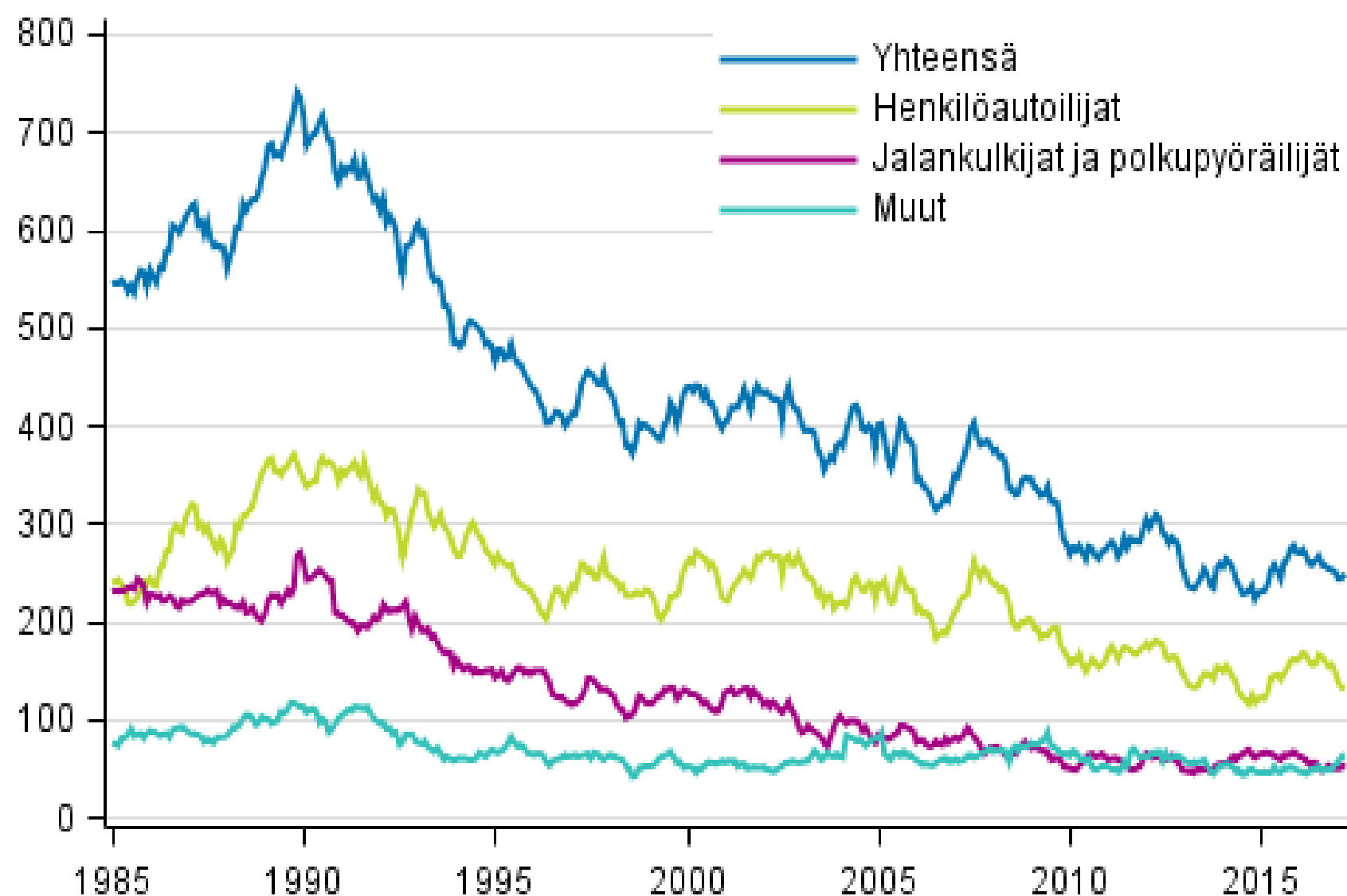
- ▶ Ajokyky osa toiminta- ja työkykyä
- ▶ Ajokunto on kykyä ja pystyvyyttä ajaa autoa
- ▶ Ajoterveys on fyysistä, psyykkistä, sosiaalista että kognitiivista terveyttä
- ▶ Ajoterveyttä arvioidaan ajokorttiluokkien mukaisesti R 1 ja R2
- ▶ Ajoterveyteen vaikuttavat eniten sosiaaliluokka, miesvaltaisuus ja elintavat
- ▶ Ajotaito auton käsittelytaitoa eikä liity terveyteen

Trafin sivulta

- ▶ Yhden tieliikennekuoleman yhteiskunnalliseksi kustannukseksi on arvioitu 2,77 miljoonaa € ja vakavan loukkaantumisen kustannukseksi 790 000 €.
- ▶ Mikäli vakavia loukkaantumisia hoidetaan vuosittain sairaaloissa tuhatkunta, ovat niiden yhteenlasketut kustannukset jopa suuremmat kuin liikennekuolemien.

Liikennemäärien kasvusta huolimatta loukkaantumiset ja kuolemat vähenivät vuonna 2016

- ▶ Ennakkoarvioiden mukaan tieliikenteessä menehtyi 2016 noin **235** henkilöä, mikä on noin 30 vähemmän kuin 2015
- ▶ Tilastokeskuksen ennakkotietojen mukaan tieliikenteessä sattui maaliskuussa 2017 255 henkilövahinkoon johtanutta onnettomuutta.
- ▶ 3/2017 kuoli 18 ja loukkaantui 327 ihmistä. Kuolleita oli **5 enemmän** ja loukkaantuneita **63 enemmän** kuin vuoden 2016 maaliskuussa.



Nykypäivän haasteet

- ▶ Sastamalan järkyttävässä kuolonkolarissa mopoautoon pakettiautollaan tahallaan törmännyt 35-vuotias kuski yritti itsemurhaa. Hän jäi henkiin. Mopoauton kaksi 17-vuotiasta kuoli.
- ▶ Lääkärin tulisi ensisijaisesti huomioida riski, jonka potilas voi aiheuttaa muille, vasta toissijaisesti hänelle itselleen, professori Timo Tervo sanoo IL:lle

Helsingin uutiset 3.9.2016 - klo 10.35 Puheenaihe

- ▶ **Väärin piirretty kellotaulu uhkasi viedä ajokortin – Lääkärit arvioivat ajokykyä eri tavoilla**
- ▶ Helsinkiläismies, 80, teki kaksi virhettä kellotaulussa
- ▶ Ajokortin uusiminen onnistui saman tien toisella lääkärillä.
- ▶ Hän meni yksityiselle lääkäriasemalle, jossa lääkäri puolsi ajokortin uusimista lyhyen keskustelun ja muun muassa Parkinsonin taudin oireita testanneiden kokeiden jälkeen.

Trafin asiantuntija

- ▶ **Terttunen toteaa**, että ajoterveyttä arvioivien lääkärin toimintatavoissa on suuria eroja.
- ▶ – Ihmisen kognitiivisen toimintakyvyn arviointi on vaativaa, siksi testejä käytetään lääkärin päätöksenteon tukena. Vapaassa keskustelussa esimerkiksi alkava dementia ei välttämättä tule esiin.
- ▶ – Usein henkilö itse ei tiedosta terveydentilansa muuttumista ja harmistuu jos ajoterveyshedellytykset eivät vaikuttaisikaan täyttyvän, Terttunen lisää.

Poliisi valvoo jatkossa tarkemmin ajajan terveyttä

- ▶ Ajoterveyden valvonta tulee olemaan yksi lähivuosien kehittämisen kohde poliisin liikennevalvonnassa. Risto Lammi Uusi Suomi 28.4.2015
- ▶ Poliisin mukaan lääkärit käyttävät liikaa ajokoetta ja ajonäytettä monisairaiden kohdalla ajoterveyden mittarina
- ▶ Lääkärien ilmoitusvelvollisuus on parantanut liikenneturvallisuutta poliisin mukaan
- ▶ Poliisi ilmoittaa Valviraan lääkäreistä joiden ajoarviot poikkeavat muista liian usein

Huomaa erot

- ▶ **Ajokoe** ; terveen ajokortin suorittavan 30 min kestoinen ajosuoritus, pääpaino liikennemerkkit ja ajolinjat, loppupäätös hylätty/hyv, ei palautetta lääkärille!
- ▶ **Ajonäyte**; apuvälineen sopivuusarvio vammaiskuljettajalle, ei välttämättä ajeta yhtään
- ▶ **Terveysperusteinen ajokyvyn arviointi**; tvan luvalla autokoulun ope tietää mihin pitää kiinnittää huomio esim vireys, kesto 60- 90-120 min, lausunto lääkärille miten ajaminen sujui, ajo-oikeus päätös lääkärillä

Miksi lääkärien arviointia tarvitaan?

- ▶ **Lähes joka toisen kuolonkolarin taustalla on sairaus TS 6.1.2017**
- ▶ Sairausperäisten liikenneonnettomuuksien määrä on ollut ehkä hienoisessa kasvussa viime vuosina. Taustalla voi olla väestön ikääntyminen, arvioi Tapio Koisaari, Onnettomuustietoinstituutin yhteyspäällikkö.
- ▶ Ylinopeus on kolmanneksessa kuolonkolareissa mukana nuorten ja keski-ikäisten kohdalla

Ajajia riittää niin myös arvioitavaa; miten tavoitamme?

- ▶ Ajokortillisia on miljoonia Suomessa
- ▶ Nuoret kokemattomat, päihteiden vaikutuksen alaisena ajaminen, ikääntyvät kuljettajat
- ▶ Tällä hetkellä yli 65-vuotiaita on joka 5. ja vuonna 2020 joka 4. on yli 65 v
- ▶ Liikennekuolemia vuosittain edelleen noin 250, tavoite 136 vuonna 2020 ei ole toteutumassa, vakavat loukkaantumiset seurannan kohteena



Ajoterveysarvioinnin historia Suomessa

- ▶ Tieliikennelaki (-81) tuo minimivaatimukset ajoterveydelle, uusi 2017 tulossa
- ▶ Näkökyky ja kuulo vaatimukset ovat Suomessa kirjattuna tieliikennelaissa ja ajokorttiasetuksessa
- ▶ Ajokorttiasetus 1990, ajokorttilaki 6/2011 ja 9.1.2013
- ▶ EU- direktiivi 1991, voimaan 1996, päivitys 2006 liite III kuljettamiseen vaadittavat fyysisen ja henkisen suorituskvyn vähimmäisvaatimukset, Suomessa 2011 terveysvaatimukset käyttöön

STM ohjeet aluksi

- ▶ **Keuhkosairaudet ja unenaikaiset unihäiriöt**
- ▶ **Diabetes ja sokeriaineenvaihdunnan häiriöt**
- ▶ **Sydän- ja verisuonisairaudet**
- ▶ **Alkoholi- päihde- tai lääkeriippuvuus**
- ▶ **Liikuntarajoitteet**
- ▶ **Havaintokykyyn, tarkkaavaisuuteen, keskittymiskykyyn, muistiin vaikuttavat sairaudet**
- ▶ **Aistinelinten sairaudet**
- ▶ **Mielenterveyden sairaudet**
- ▶ **Epilepsia ja muut hermostolliset sairaudet**
- ▶ **Pysyvät huimausta tai tasapainohäiriötä aiheuttavat sairaudet**

Ajoterveysarvioinnin historia Suomessa

- ▶ 8.6.2004 Lääkärin ilmoitusvelvollisuus, EU-ajokorttidirektiivi 2006, muutoksia 2007, 2009
- ▶ Suomalaista ajokorttijärjestelmää uudistettiin uudella ajokorttilailla vuonna 2013 (edellinen 1990), STM ajoterveysohjeet lääkäreille 2011 ja laajennettu 2013
- ▶ **Trafin päivitetyt ajoterveysohjeet lääkäreille 2016, 6 kk ilmoitusrajan muutos, lomakeuudistus**

Suuri hallinnollinen muutos 2015/2016:

- ▶ Merkittävä määrä toimivaltaa ajokortteihin liittyvissä asioissa siirtyi Poliisilta Trafille
- ▶ Ajovarma Oy:sta tulee Trafin palveluntuottaja
- ▶ Ajoterveysohjeiden päivitysvastuu STM:ltä Trafille
- ▶ Ajokorttien voimassaoloajat muuttuvat määräaikaaisiksi
- ▶ R2 yläikäraja poistuu
- ▶ **Lääkärien rooli korostettu, ajoterveysarvio pitäisi tehdä jokaisella lääkärikäynnillä, ajokorttien uusimisen yhteydessä ja viranomaisen pyytäessä**

Ajoterveysasioiden merkittävimmät muutokset:

- ▶ Ohjeet, mihin ajokorttilääkärinlausunnot toimitetaan (Ajovarmaan tai poliisille, **EI TRAFIIN!**)
- ▶ Uudet lääkärinlausunto-kaavakkeet
- ▶ Ajokyvyttömyydestä tulee ilmoittaa poliisille aiempaa herkemmin (ajokyvyttömyys kestää *vähintään 6 kuukautta*)
- ▶ UUSI Kaavake F203: Lääkärin ilmoitus ajoterveydentilan muutoksesta poliisille
- ▶ Sairauskohtaiset ohjeet melko ennallaan mutta mukana riskinarvio
- ▶ Kokonaisvaltainen arviointi korostuu, kaikki sairaudet ja tilat otetaan huomioon



Ajoterveyden arviointiohjeet lääkäreille

Liikenteen turvallisuusvirasto
3.2.2016

Tyksin Ajopoli on virallinen nimemme

- ▶ **Aloitimme poliklinikkatyön 9.1.2015**
- ▶ **Palvelumme paperi- ja puhelukonsultaatiot ja Ajopolin raati; kuntalaskutus tai maksusitoumus**
- ▶ **Lähetteitä julkiselta että yksityiseltä, koko Suomesta**
- ▶ **lähetetaso ++**
- ▶ **AJOPOLIN raateja pidetty joka kuussa ; 3-6 tapausta/kerta**
- ▶ **AINA 6-8 asiantuntijaa paikalla, liikennelääkäri AINA tarkistaa lausunnot**
- ▶ **Trafin ohjeiden päivitystehtäviä 2015-2017**

Tyksin Ajopolin palvelut

- ▶ **Lähetteet erityistutkimuksiin;**
esim. vireys: MWT, Osler,
terveysperusteinen ajokyvyn
arviointi, unityöryhmä
- ▶ **Konsultaatiomahdollisuus kaikki**
erikoisklinikat, tulossa
valtakunnallinen uni- ja
vireyskeskus, aivovammakeskus
jne
- ▶ **Autodiab- lähetteen ohjaus =**
hypoglykemia testi, Free Style
Libre sensorointi
ammattikuljettajille
- ▶ **Vienna Test System,**
neuropsykologinen tietokoneella
oleva liikennepainotteinen
testiympäristö
- ▶ **Ocusweep- toiminnallinen**
näköterveystutkimus R1, R2
- ▶ **Puhelinkonsultaatioajat, kotisivut,**
- ▶ **Alueelliset koulutuspäivät,**
erityispätevyyskoulutus,
- ▶ **eval-opetus**
- ▶ **Tutkimustyö; Ajosimulaattori-**
tutkimus

Tyksin Ajopolille

- ▶ **Ammattikuljettajat joita uhkaa ajokyvyn menetys sairauden vuoksi, ajoluvan palautuskysymykset, epäselvät ajokiellon pituudet**
- ▶ **Monisairaspotilas, jonka kokonaisvaltainen arviointi ajokyvyn suhteen ei onnistu lähettävässä tahossa**
- ▶ **Erityisryhmät; mm. lievät kehitysvammaiset, ADHD, ikä 15 -100 v**
- ▶ **Sairastunut ammatti-/ R1-kuljettaja joka ei käy seurannoissa sovitusti (ajokykyn vaikuttava sairaus Trafín ohjeissa)**
- ▶ **Potilas-lääkärisuhde hyötyy/vaatii**
- ▶ **Vahvistus omalle mielipiteelle (paperikonsultaatio)**
- ▶ **Viranomaistaho suosittaa selvityksiä**

Keille ei palvelua

- ▶ **Itsemaksaville**
- ▶ **Ajokorttitodistusta tarvitsevalle (hoitovastuutahon tehtävä)**
- ▶ **Työkykyarviota tarvitseville; TTH/ oma pkl Tyksissä**
- ▶ **Yhden sairauden ajolupa-arvioita (erikoissh:n klinikat hoitavat nämä kuten ennenkin)**
- ▶ **Asianmukaisesti selvitetty ajolupa terveyskeskuksessa /tth:ssa /privaatissa, lähetteen perusteella ei tule esiin mitään uutta mitä moniammatillisuus voisi tarjota**
- ▶ **Asia käsitelty muualla moniammatillisessa liikennelääketieteen arviointikeskuksessa**

Toimintamallimme

- ▶ Työlääketieteen poliklinikka ottaa vastaan lähetteet
- ▶ Asiakirjatilaus eri hoitopaikoista potilaan suostumuksella
- ▶ Kuljettajaan otetaan yhteys; oma mielipide halutaan kuulla
- ▶ Lisätutkimukset tilataan tarvittaessa (Vienna)
- ▶ Raatilähete laaditaan, raatikutsut tarvittaville erikoisaloille turvapostilla
- ▶ Kirjallinen loppulausunto raadin jälkeen, liikennelääkäri tarkistaa
- ▶ Yhteydenotto kuljettajaan myös raadin jälkeen
- ▶ Ajokorttiin liittyvät tehtävät tehdään lähettävässä päässä (todistukset, poliisi-ilmoitus)

Moniammatillinen Tyksin Ajopolin raati 2017

- ▶ **Mikael Ojala pj,**
liikennelääkäri
- ▶ **Neurologia Tyks**
- ▶ **Marja Huuskonen**
FYS/TYÖ, raadin siht
- ▶ **KNF liikennelääkäri**
- ▶ **NPSY, VIENNA**
Neuroarvioinnit oy,
- ▶ **NPSY Tyks**
- ▶ **Kliininen farmakologia**
- ▶ **SIL TYKS liikennelääk**
- ▶ **Tyks KAR**
- ▶ **Tyks endokrinologia SIS**
- ▶ **Tyks KEU**
- ▶ **VSSHP päihdelääkäri**
- ▶ **Addiktum oy psyk, päihde**
- ▶ **Tyks lastenneurologia**
- ▶ **Tyks FT, Apuvälineet**
- ▶ **Geriatia**
- ▶ **Keh.vammalääkäri**
- ▶ **oikeuslääketiede,**
tutkijalautakunta

Miten lähetät

- ▶ Kotisivuilla Ajopoli VSSH, läheteohjeet (google ajopoli Tyks)
- ▶ Sähköisesti 95 Työlääketiede, pyyntö ajopolin raatiin tai paperikonsultaatio liikennelääkärille
Työlääketieteen pkl, Ajopoli
PL 52 20521 Turku
- ▶ Asiakirjoja voi lähettää turvapostilla www.turvaposti.fi
- ▶ tyopkl@turvaposti.fi, salasana puhelinnumeroon 050 388 6380
- ▶ Sähköposti ajopoli@tyks.fi, tai puhelin 02 3132603 antaa lisätietoa.

Paperikonsultaatiosta/ lähetteestä viesti kuljettajalle. Vastaamme mahd. nopeasti, pkl toimii ke ja pe päivänä. Heinäkuu kiinni.

2 vuotta 3 kk Tyksin Ajopolia

- ▶ **Läheteitä omasta ervasta, koko Suomesta ja yksityissektorilta**
- ▶ **Moniammatillisessa raadissa käsitellään, yli 50 % tapauksi**
- ▶ **Neurologia, kohtaukset NAS noin puolet läheteistä, heistä suurin osa on ammattikuljettajia**
- ▶ **Muita ryhmiä ovat**
- ▶ **Päihdepotilaat, mieliala, lääkkeet**
- ▶ **Silmä ; näkökenttä**
- ▶ **Uniapnea**

Ajoterveys ongelmallinen?

- ▶ Yleislääkärillä aikapaine, potilasvirrasta pitäisi ehtiä poimia mahdolliset ajoterveyystapaukset, onko edes mielessä? Lintu 2 (2012), 1/3 ei koskaan kysy ajamisesta, 2/3 tarvittaessa
- ▶ Ajokorttia ei ole lain mukaan oikeutta kysellä, eikä potilaan tarvitse sitä kertoa, ajoterveyttä pitää arvioida
- ▶ Hankalaa päätöstä siirretään, seurataan, lähetetään esh:hon tai poliisille ajokokeelle
- ▶ Ilmoitusvelvollisuus toteutuu yli 65 v, mutta ei päihde- tai nuorempien kuljettajien kohdalla

Ajoterveys ongelmallinen?

- ▶ Ajokorttitodistuksia tehdään paljon yksityissektorilla; rutiini katoaa yleislääkäreiltä?
- ▶ Ajokorttitarkastus sisäänvetotuote?
- ▶ Tva voi hakea rajattomasti ajokorttilausuntoja
- ▶ Potilaan taustatiedot potilaan kertomana
- ▶ Lintu 2; $\frac{3}{4}$ lääkäristä arvioi että tva hakee useita lääkärin todistuksia jos annetaan kielteinen päätös ; lähetä siksi aina poliisille omasi!
ERITYISLAINSÄÄDÄNTÖ, lähettämiseen ei tarvita tvan lupaa, hyvä kertoa silti

STM-ohjeistus 2011 ei ole vanhentunut, Trafi 2016 sama ohje

- ▶ Lääkärin tulee potilasta arvioidessaan ottaa huomioon kaikki henkilön ajoterveyteen vaikuttavat sairaudet, vammat ja terveydentilan muutokset.
- ▶ Käytännössä riittävät taustatiedot, tietoa potilaan hoitohistoriasta, lääkkeiden käytöstä, korkean uusiutumisriskin sairauksista

Ajoterveys ongelmallinen?

- ▶ **Lääkärien peruskoulutus niukka, yleislääkärien vastuuta korostetaan mediassa, monisairaiden hoitopaikat avainasemassa**
- ▶ **Somessa ohjeita välttää lääkärissä käyntejä jotta ei menetä ajokorttia, mitä pitää kertoa ajokortin saamiseksi, keneltä saa jne**
- ▶ **Asenne helposta potilasjoukosta mutta myös vaikeasta, 'ei tämä nyt mulle kuulu'-asenne**
- ▶ **Uudet kaavakkeet eivät kaikissa järjestelmissä!**
- ▶ **Potilas-lääkärisuhteen tappaja? Lintu 2**
- ▶ **Suullisen ajokiellon toteutuminen epävarmaa koska vain suositus, jää kirjaamatta sekin**

Ajoterveysarvioinnin ongelmat Ajopolilta katsottuna

- ▶ **Ajoterveysarvioinnista ei tehdä potilasmerkintöjä (vrt diabetes)**
- ▶ **Vastuutaho epäselvä; tk:t ohjaavat yksityiselle**
- ▶ **Arvioijan osaaminen ja Trafin ohjeiden tulkinta vaihtelee ; viestintätaidot korostuvat**
- ▶ **Ajokognition selvittäminen kynä-paperitestein haastavaa, muistitestien tulkinta, missä lääkärin työkalut?**
- ▶ **Monen samanaikaisen sairauden tai ominaisuuden yhteisvaikutus? Moniammatillisuus ainoa keino**
- ▶ **Poliisi-ilmoitusten laadinta lähettävässä päässä?**
- ▶ **Reseptien näkymisen kiellot, Kanta-kiellot, tvan antamat tiedot?**

Ratkaisuehdotuksia

- ▶ Ajokorttien tiedot näkyvät potilastietojärjestelmässä ja lomakkeet samoin Kannassa, huumaavien lääkkeiden näkyminen järjestelmissä
- ▶ Yhteinen potilastietojärjestelmä, tiedon kulku
- ▶ Ajaminen kuuluu peruskyselyyn vrt toimintakykyyn
- ▶ Viranomaistiedon käytettävyys (rikkeet, ratit, putkakäynnit)
- ▶ Ajokyvystä puhutaan säilyttävään sävyyn terveinä vuosina, ei oteta korttien poistajan roolia, se on poliisin TYÖ
- ▶ Ajokorttipotilas tutkitaan, ei hutkita, mainekysymys koko ammattikunnalle
- ▶ Konsultoidaan ja pyydetään tarvittaessa moniammatillista arviota, AJOPOLIT ovat sitä varten
- ▶ Jokainen hankkii lisää osaamista, Alueellinen koulutuspäivä vuosittain hyvä foorumi

Terveystarkastukset ovat mahdollisuus havaita muutos

- ▶ Varhainen puuttuminen tukee ajoterveyttä
- ▶ Hoitotasapainossa oleva sairaus ei ole este ajamiselle, kontrollikäyntien merkitys ajoterveyden ylläpitäjänä
- ▶ **Kolme keskeistä uhkaa ajoterveydelle**
- ▶ päihteiden ja huumaavien aineiden käyttö
- ▶ lihavuus ja sokeriaineenvaihdunnan häiriöt
- ▶ Heikko fyysinen kunto

Ajopolin viisautta 2017

- ▶ **Liikennelääketiede on vahvasti mieslääketiedettä ja perusterveyshuoltoa**
- ▶ **Ajokortin uusinta on varsinaista doctor shoppailua ja ajoittain virkamiehen harhaan johtamista**
- ▶ **Toteutuuko potilaan vai yhteiskunnan etu, kun ajokorttien tarkastus ei toteudu hoitavan lääkärin vstolla? Potilaan oikeus ajokorttiin versus muiden turvallisuus?**
- ▶ **Ajoterveyden arviointi ei toteudu tasalaatuisesti; Miksi poliisi-ilmoituksia tehdään vain julkisella? Liikenneturvallisuus on yhteinen asia**
- ▶ **Ajokortista luopuminen on miehelle vaikeaa kaiken ikäisenä, naiset luopuvat usein turhaan**

Ajopolin viisautta 2017

- ▶ Ajokognition selvittäminen kuuluu osaksi ajoterveysarviointia, miten, tulee tutkia vielä.
- ▶ Nuorisotodistus kehitysviiveiselle nuorelle määräaikaisena
- ▶ Ajoterveyden arviointi Suomessa – tutkimus käynnistetään
- ▶ Lääkärien ilmoitusvelvollisuuden vaikutus liikennekuolemiin ja vammautumiseen Suomessa syytä tutkia, tavoite 136 (2020)
- ▶ Miesten sairastavuutta on vähennettävä ajoissa, terveyserot!
- ▶ Kuljettajien asennekasvatus vaatii autokoulujen osuutta
- ▶ Yleislääkärit hyötyvät liikennelääketieteen erityispätevyydestä!
- ▶ Ilmoitusvelvollisuus myös muille?
- ▶ Missä tehdään ajokorttilausunnot tulevassa sotessa?
- ▶ Liikennelääkärit Sotekeskuksiin?

Muuttuva tulevaisuus ; ajokortit poistuvat?

- Liikenne- ja viestintäministeriö valmistelee lakimuutosta, joka sallii ilman kuljettajaa liikkuvat robottiautot yleisessä tieliikenteessä. 21.5.2014 Taloussanomat



5 syytä miksi robottiauto on parempi kuin ihmiskuski, Ilkka Manninen Nyt

- ▶ Ei kaahaa, ei polta kumia, kulkee tasaisesti, tarkkailee muuta liikennettä ja huomaa kätua ylittävät jalankulkijat
- ▶ Ei tuki risteyksiä ajamalla vanhoilla vihreillä koska ennakoi tilanteet.
- ▶ Ei ota ja aja
- ▶ Ei valita muista liikenteessä liikkujista (naisautoilijoista, mamutaksikuskeista, hipsteripyöräilijöistä, vanhuksista, mopoautoista yms)
- ▶ ei piipitä pysäköinninvalvojalle parkkisakoista
- ▶ Ei pidä kesällä liikennevaloissa ikkunaa auki, ja huudata täysillä ACDC:tä

KIITOS