

Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen investointisuunnitelma 2026–2029



Sisällys

1	Hyvinvointialueiden investointisuunnitelmat	2
1.1	Investointisuunnitelmien juridinen tausta	2
1.2	Investointisuunnitelman suhde pitkäaikaiseen rahoitukseen	4
1.3	Investointisuunnitelman sisältö	5
1.4	Investointisuunnitelman käsittely Etelä-Suomen yhteistyöalueella	5
1.5	Investointisuunnitelman suhde valtakunnallisiin tavoitteisiin	6
2	Investointisuunnitelman yhteenveto 2026–2029	8
3	Sosiaali- ja terveyshuollon osasuunnitelma vuosille 2026–2029	11
3.1	Pysyvät vastaavat	11
	Rakennukset	11
	Laite- ja kalustohankinnat	12
	ICT ja muut aineettomat hyödykkeet	12
3.2	Investointeja vastaavat sopimukset	28
	Rakennukset sekä investointeja vastaavat sopimukset	28
	Laite- ja kalustohankinnat	31
	ICT ja muut aineettomat hyödykkeet	32
4	Pelastustoimen osasuunnitelma vuosille 2026–2029	34
4.1	Uudet investoinnit	34
	Rakennukset	34

1 Hyvinvointialueiden investointisuunnitelmat

1.1 Investointisuunnitelmien juridinen tausta

Laki hyvinvointialueesta (611/2021)

Hyvinvointialueen on vuosittain laadittava investointisuunnitelma seuraavaa tilikautta seuraavien neljän tilikauden aikana aloitettavista hyvinvointialuekonsernin investoinneista ja niiden rahoituksesta. Investointisuunnitelman tulee sisältää tiedot investoinneista ja investointia vastaavista sopimuksista. Lisäksi sen tulee sisältää tiedot hyvinvointialueen toimitilojen ja kiinteistöjen sekä muiden pitkävaikutteisten hyödykkeiden suunnitelluista luovutuksista. Investointisuunnitelma koostuu sosiaali- ja terveydenhuollon osasuunnitelmasta ja pelastustoimen osasuunnitelmasta. Investointisuunnitelma ei saa olla ristiriidassa hyvinvointialueen lainanottovaltuuden kanssa.

Investointisuunnitelmaa koskeva esitys on toimitettava valtiovarainministeriölle, sosiaali- ja terveysministeriölle ja sisäministeriölle kalenterivuoden loppuun mennessä. *Sosiaali- ja terveydenhuoltoa ja pelastustoimea koskevista investointisuunnitelman osasuunnitelmista ja investointisuunnitelman hyväksymismenettelystä säädetään sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain (612/2021) 25 ja 26 §:ssä ja pelastustoimen järjestämisestä annetun lain (613/2021) 11 §:ssä.*

Valtioneuvosto päättää valtiovarainministeriön esityksestä vuosittain hyvinvointialueiden pitkäaikaisen lainan ottovaltuuksista. Hyvinvointialue saa ottaa pitkäaikaista lainaa vain hyväksytyn investointisuunnitelman investointien rahoittamiseen.

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä (612/2021)

Hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuoltoa koskevan investointisuunnitelman osan (sosiaali- ja terveydenhuollon osasuunnitelma) tulee perustua sosiaali- ja terveydenhuollon valtakunnallisiin tavoitteisiin sekä väestön palvelutarpeeseen. Hyvinvointialueen on valittava sosiaali- ja terveydenhuollon osasuunnitelmaan sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen kannalta tärkeimmät investoinnit ja investointia vastaavat sopimukset, ja siinä on arvioitava sen sisältämien toimien vaikutuksia sosiaali- ja terveydenhuollon yhdenvertaisuuteen, laatuun ja kustannusvaikuttavuuteen hyvinvointialueella. Sosiaali- ja terveydenhuollon osasuunnitelmassa on otettava huomioon hyvinvointialueiden yhteistyösopimus.

Hyvinvointialue saa toteuttaa sosiaali- ja terveydenhuollon investoinnin tai sosiaali- ja terveydenhuollon investointia vastaavan sopimuksen taikka sosiaali- ja terveydenhuollon toimitilan, kiinteistön tai muun pitkävaikutteisen hyödykkeen luovutuksen vain, jos se sisältyy sosiaali- ja terveysministeriön hyväksymään sosiaali- ja terveydenhuollon osasuunnitelmaan ensimmäiselle tilikaudelle. Hyvinvointialueen on omistajaohjauksella huolehdittava, että hyvinvointialuekonsernin sosiaali- ja terveydenhuollon investointi tai sosiaali- ja terveydenhuollon investointia vastaava sopimus taikka sosiaali- ja terveydenhuollon pitkävaikutteisen hyödykkeen luovutus ei ole ristiriidassa hyväksytyn sosiaali- ja terveydenhuollon osasuunnitelman kanssa.

Laki pelastustoimen järjestämisestä (613/2021)

Hyvinvointialueen investointisuunnitelman pelastustoimea koskevan osan (pelastustoimen osasuunnitelma) tulee perustua valtakunnallisiin strategisiin tavoitteisiin sekä kansallisiin, alueellisiin ja paikallisiin tarpeisiin sekä onnettomuusuhkiin ja muihin uhkiin. Hyvinvointialueen on valittava pelastustoimen osasuunnitelmaan hyvinvointialueen pelastustoimen järjestämisen kannalta tärkeimmät investoinnit ja investointia vastaavat sopimukset, ja siinä on arvioitava sen sisältämien toimien vaikutuksia hyvinvointialueen pelastustoimen palvelujen yhdenvertaiseen saatavuuteen, laatuun ja kustannusvaikuttavuuteen.

Investointisuunnitelmien hyväksyminen

Vuosien 2026–2029 investointisuunnitelma tuli toimittaa sisäministeriöön, sosiaali- ja terveysministeriöön sekä valtiovarainministeriöön vuoden 2024 loppuun mennessä. Keväällä 2025 valtioneuvosto päätti hyvinvointialueen lainanottovaltuudesta, jolloin hyvinvointialueella oli mahdollisuus täydentää toimittamaansa investointisuunnitelmaa. Vuosien 2026–2029 investointisuunnitelmista sisäministeriö sekä sosiaali- ja terveysministeriö tekivät päätökset toukuussa 2025.

Sosiaali- ja terveydenhuollon osasuunnitelman hyväksymisestä päättää sosiaali- ja terveysministeriö. Pelastustoimen osasuunnitelman hyväksymisestä tekee päätöksen sisäministeriö.

Osasuunnitelma voidaan jättää hyväksymättä, jos:

1. siinä ei ole osoitettu rahoitusta kaikille siihen sisältyville investoinneille ja investointia vastaaville sopimuksille;
2. se on ristiriidassa hyvinvointialueiden yhteistyösopimuksen kanssa;
3. on ilmeistä, että siihen sisältyvä vaikutuksiltaan laajakantoinen tai taloudellisesti merkittävä investointi tai investointia vastaava sopimus voitaisiin toteuttaa kustannustehokkaammin hyvinvointialueiden välisenä yhteistyönä; tai
4. on ilmeistä, että siihen sisältyvä vaikutuksiltaan laajakantoinen tai taloudellisesti merkittävä investointi tai investointia vastaava sopimus taikka tällainen luovutus ei edistäisi sosiaali- ja terveydenhuollon kustannusvaikuttavaa järjestämistä.

Vaikutuksiltaan laajakantoisella investoinnilla ja investointia vastaavalla sopimuksella sekä tällaisella luovutuksella tarkoitetaan sellaista hanketta, jolla olisi pitkäkestoisia ja merkittäviä vaikutuksia sosiaali- ja terveydenhuollon toteuttamistapaan, saatavuuteen, saavutettavuuteen tai laatuun hyvinvointialueella taikka joka vaikuttaisi merkittävästi hyvinvointialueiden väliseen työnjakoon tai yhteistyöhön. Taloudellisesti merkittävällä investoinnilla ja investointia vastaavalla sopimuksella sekä tällaisella luovutuksella tarkoitetaan sellaista hanketta tai sellaisen hankkeen osaa, joka vaikuttaisi hyvinvointialueen talouteen pitkäaikaisesti olennaisella tavalla vaikuttamalla hyvinvointialueen mahdollisuuksiin toteuttaa muita sosiaali- ja terveydenhuollon hankkeita tai järjestää väestön tarpeenmukaiset sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut.

1.2 Investointisuunnitelman suhde pitkäaikaiseen rahoitukseen

Hyvinvointialue saa ottaa pitkäaikaista lainaa ainoastaan investointisuunnitelman mukaisten investointien rahoittamiseen. Investointisuunnitelma siten määrittelee, kuinka paljon hyvinvointialue voi enintään ottaa lainaa. Valtioneuvosto päättää vuosittain valtiovarainministeriön esityksestä hyvinvointialueen tilikausittaisen valtuuden pitkäaikaisen lainan enimmäismäärän. Lainavaltuutta voi käyttää useana vuotena, mikäli investointien toteuttaminen niin edellyttää. Valtioneuvoston aiemmat päätökset lainanottovaltuuksien laskennassa otetaan huomioon seuraavan vuoden lainanottovaltuuden määrässä.

Toisaalta hyvinvointialuetta koskevassa laissa lainanhoitokate on asetettu tavoitetasolle, että hyvinvointialue voi selvittää lainanlyhennyksistään. Lainanottovaltuuden määrä on siten riippuvainen kunkin hyvinvointialueen taloudellisesta tilanteesta ja lainakannasta. Jos hyvinvointialueella jo on toteutettu merkittäviä investointeja, sen lainanotto- ja -valtuus voivat olla alhaisella tasolla tai negatiivinen. Tästä johtuen hyvinvointialueiden investointien suunnittelun onnistumisella on suuri merkitys hyvinvointialueen talouden ja toiminnan kannalta. Hyvinvointialueiden lainanottovaltuus ei koske kuntayhtymiltä hyvinvointialueille siirtyviä olemassa olevia lainoja tai niiden uusimista.

Hyvinvointialueen lainanottovaltuus on hyvinvointialueen laskennalliseen lainanhoitokatteeseen perustuvan enimmäismäärän ja tilikauden alun ennakoidun lainamäärän erotus. Laskennallinen lainanhoitokate lasketaan kaavalla, jossa tuloslaskelman vuosikatteeseen lisätään korkokulut ja summa jaetaan korkokulujen ja laskennallisten lainanlyhennysten summalla. Laskennalliset lainanlyhennykset saadaan jakamalla taseen lainamäärä kymmenellä. Lainanottovaltuuden määrää laskettaessa laskennallisen lainanhoitokatteen arvo on yksi. Vuosikatteen arvona käytetään hyvinvointialueen tilikautta edeltävän vuoden talousarvion mukaista arvoa, jota voidaan oikaista hyvinvointialueen talouden seurannan tiedoilla.

Käytännössä hyvinvointialueen vuosikate tulee olla positiivinen, jotta hyvinvointialue voi selviytyä lainojen lyhennyksistä. Hyvinvointialueen enimmäislainamäärä voidaan myös laskea kertomalla vuosikate 10:llä. Enimmäislainamäärästä vähennetään tilikauden alun ennakoitu lainamäärä, jolloin erotus on lainanottovaltuus. Lainamäärää laskettaessa myös lyhytaikaiset lainat otetaan mukaan lainamäärään (sekä alun perin alle vuoden takaisinmaksuajalla nostetut, että pitkäaikaisten lainojen seuraavan vuoden lyhennykset).

Valtioneuvosto on päättänyt 8.5.2025 hyvinvointialueiden ja HUS-yhtymän lainanottovaltuuksista vuodelle 2026. Keski-Uudenmaan hyvinvointialueella ei ollut päätöksen mukaan lainanottovaltuutta vuodelle 2026. Koska hyvinvointialueella on välttämättömiä investointitarpeita myös vuodelle 2026, Keski-Uudenmaan aluehallitus päätti 2.12.2025 anoa lisälainanottovaltuutta vuodelle 2026. Valtioneuvosto päätti 19.2.2026 myöntää lisälainanottovaltuutta 75,4 Me. Päätöksen ehtona oli päivitetyn tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimittaminen valtiovarainministeriölle. Keski-Uudenmaan hyvinvointialue toimitti täydennetyn ohjelman valtiovarainministeriölle.

1.3 Investointisuunnitelman sisältö

Investointisuunnitelma sisältää yhteenveto-osan lisäksi sosiaali- ja terveydenhuollon, että pelastustoimen osasuunnitelmat.

Investointisuunnitelma on sisällöllisesti jaettu investointeihin, investointeja vastaaviin sopimuksiin, omaisuuden luovutuksiin sekä investointitukiin. Investoinnit sekä investointeja vastaavat sopimukset ovat luokiteltu rakennuksiin, laitteisiin ja kalustoon, ICT-hyödykkeisiin sekä muihin investointeihin.

Investoinnilla tarkoitetaan hyvinvointialueen omaan taseeseen kirjattavia maa-alueiden, rakennusten, koneiden ja laitteiden hankintaa tai niiden perusparantamista. Investointeja ovat myös muut pitkävaikutteiset menot, kuten tietojärjestelmän tai osakkeiden hankinta tai osallistuminen toisen yhteisön investoinnin rahoittamiseen, silloin kun osallistumisesta on hyötyä myös hyvinvointialueen toiminnassa. Kiinteistöjen ylläpito- ja vuosikorjauksia, sekä mahdollisia vahinkojen korjauksia ei katsota investoinneiksi ja niitä ei voida kirjata taseeseen.

Investointeja vastaavilla sopimuksilla tarkoitetaan pitkäaikaisia toimitilojen vuokrasopimuksia sekä muita sopimuksia, joissa on kysymys sitoutumisesta useampaa vuotta koskevaan sopimukseen, esimerkkinä tietojärjestelmähankkeet ja leasing-rahoitetut hankkeet. Investointisuunnitelmaan nämä on esitettävä, koska näillä on vaikutusta jatkossa hyvinvointialueen kykyyn selviytyä lainanlyhennyksistä. Investointeja vastaavat sopimukset kasvattavat hyvinvointialueen käyttömenoja ja heikentävät osaltaan vuosikatetta.

1.4 Investointisuunnitelman käsittely Etelä-Suomen yhteistyöalueella

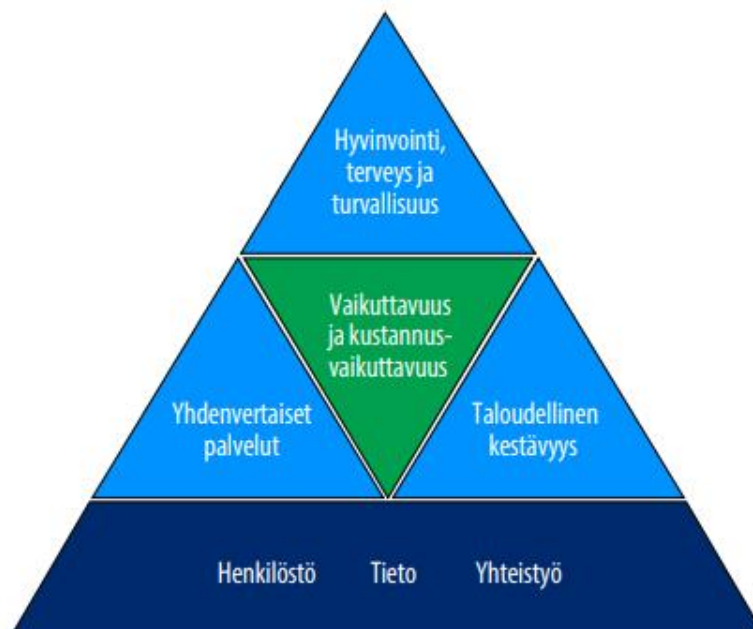
Investointisuunnitelma ei saa olla ristiriidassa sosiaali- ja terveydenhuollon yhteistyöalueeseen kuuluvien hyvinvointialueiden yhteistyösopimuksen kanssa. Keski-Uudenmaan hyvinvointialue kuuluu yhdessä Etelä-Karjalan hyvinvointialueen, Helsingin kaupungin, HUS-yhtymän, Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen, Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen, Päijät-Hämeen hyvinvointialueen sekä Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen kanssa Etelä-Suomen yhteistyöalueeseen. Etelä-Suomen yhteistyöalueella HUS-yhtymällä on hallinnollinen vastuu yhteistyösopimuksesta. Etelä-Suomen yhteistyöalueella yhteistyösopimus on vasta valmisteilla.

Etelä-Suomen yhteistyöalueella investointeja on käyty läpi HUS:n johdolla. Käsittelyssä on todettu, että tilojen, laite- ja kalustohankintojen osalta ei ole päällekkäisiä hankintoja. ICT-järjestelmien osalta on tekeillä useitakin asiakas- ja potilastietojärjestelmien harmonisointeja sekä hyvinvointialueiden perusjärjestelmien rakentamisia. Kyseisten ict-järjestelmien osalta toteuttamiseen vaikuttavat hyvinvointialueiden strategiat, jotka ovat vasta tekeillä, sekä hyvinvointialueiden resurssointi.

1.5. Investointisuunnitelman suhde valtakunnallisiin tavoitteisiin

Valtiovarainministeriön laatiman investointisuunnitelmaa koskevan ohjeistuksen mukaan investointisuunnitelman tulee perustua sosiaali- ja terveydenhuollon valtakunnallisiin tavoitteisiin sekä väestön palvelutarpeeseen. Sosiaali- ja terveysministeriön on julkaissut viimeisimmät valtakunnalliset tavoitteensa sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämiselle vuonna 2025. Hyvinvointialueiden toimintaa koskevat tavoitteet koskevat väestön hyvinvointia, terveyttä ja turvallisuutta, yhdenvertaisia palveluja sekä taloudellista kestävyttä. Alla kuvattuna hyvinvointialueiden tehtäviä koskevat valtakunnalliset tavoitteet.

Kuvio 1: Hyvinvointialueiden tavoitteet vuosille 2025–2029 (lähde: Hyvinvointialueiden tehtäviä koskevat valtakunnalliset tavoitteet vuosille 2025-2029)



Tavoitteet:

- 1) Hyvinvointialueen on edistettävä ja varmistettava alueensa väestön hyvinvointia, terveyttä ja turvallisuutta kaikissa tilanteissa.
- 2) Hyvinvointialueen on varmistettava sosiaali- ja terveydenhuollon ja pelastustoimen kyky järjestää palvelut yhdenvertaisesti, laadukkaasti ja kustannusvaikuttavasti sekä toimintaympäristön riskejä ja uhkia vastaavasti.
- 3) Hyvinvointialueen järjestämisvastuulla olevien sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen palvelujen tulee olla taloudellisesti kestäviä, laadukkaita ja kustannusvaikuttavia.
- 4) Investointien tulee parantaa toiminnan kustannusvaikuttavuutta ja edistää alueellista yhteistyötä.
- 5) Toiminnassa, ohjauksessa ja johtamisessa tulee painottaa vaikuttavuusperustaisuutta.
- 6) Hyvinvointialueen toiminnan ja talouden uudistamista on jatkettava kunnianhimoisesti.

Toimintaedellytykset:

- 7) Hyvinvointialueiden henkilöstön tulee olla osaavaa ja hyvinvointialueiden tehtäviin riittävä. Henkilöstön hyvinvoinnista on huolehdittava.
- 8) Toimialojen veto- ja pitovoimaisuudesta on huolehdittava.
- 9) Hyvinvointialueiden toiminnan paikallisen, alueellisen ja valtakunnallisen johtamisen, suunnittelun, toteutuksen ja kehittämisen tulee perustua tietoon.
- 10) Digitalisaatiota edistetään hyvinvointialueiden kaikilla toimialoilla.
- 11) Hyvinvointialue toimii yhteistyössä lakisääteisten velvoitteiden toteuttamiseksi ja tavoitteiden saavuttamiseksi.
- 12) Hyvinvointialueen tehtäviä tulee hoitaa paikallisesti, alueellisesti ja valtakunnallisesti ihmisten välisellä hyvällä yhteistyöllä.

(Sisäministeriön, Sosiaali- ja terveysministeriön sekä Valtiovarainministeriön tiedote 28.5.2025)

Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen investointisuunnitelma vuosille 2026–2029 on laadittu ottaen huomioon yllä kuvatut valtakunnalliset tavoitteet. Suunnitelmilla pyritään turvaamaan palveluiden saatavuus taloudellisesti kestäväällä tavalla. Tiedonhallintaa, kehittämistoimintaa ja digitalisaatiota pyritään edistämään ICT-kehittämishankkeiden avulla.

2 Investointisuunnitelman yhteenveto 2026–2029

Taulukko 1: Investointisuunnitelman yhteenveto 2026–2029

(euroa)	2026	2027	2028	2029	yht.
YHTEENSÄ	65 539 500	7 870 000	19 070 000	15 030 000	107 509 500
Pysyvät vastaavat	20 829 500	6 670 000	12 470 000	7 770 000	47 739 500
Rakennukset	13 000 000				13 000 000
Laite- ja kalustohankinnat			6 000 000		6 000 000
ICT ja muut aineettomat hyödykkeet	7 829 500	6 670 000	6 470 000	7 770 000	28 739 500
Investointeja vastaavat sopimukset	44 710 000	1 200 000	6 600 000	7 260 000	59 770 000
Rakennukset, uudet vuokrasopimukset	39 160 000			6 740 000	45 900 000
Laite- ja kalustohankinnat	3 850 000	1 200 000	6 600 000	520 000	12 170 000
ICT ja muut aineettomat hyödykkeet	1 700 000				1 700 000
Omaisuuksien luovutukset					
Investointituet					

Taulukko 2: Investointien rahoitus

Investointien rahoitus	2026	2027	2028	2029	yht.
Toiminnan rahavirta	10 414 669	26 211 247	48 099 187	65 773 568	245 410 456
Investointien rahavirta	65 539 500	7 870 000	19 070 000	15 030 000	107 509 500
Investointimenot	65 539 500	7 870 000	19 070 000	15 030 000	107 509 500
Rahoitusosuudet investointimenoihin	0	0	0	0	0
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot	0	0	0	0	0
Lainakannan muutos	55 124 831	0	0	0	0

Vuonna 2026 investoinnit vaativat n. 55 Me pitkäaikaista lainaa. Vuosina 2027–2029 investointeja varten ei ole tarpeen ottaa pitkäaikaista lainaa, koska taloussuunnitelman (30.4.26 julkaisujen rahoituslaskelmien perusteella) mukaan toiminnan rahavirralla pystytään kattamaan suunnitellut investoinnit vuodesta 2027 alkaen.

Sosiaali- ja terveyshuollon osasuunnitelma vuosille 2026–2029

3 Sosiaali- ja terveyshuollon osasuunnitelma vuosille 2026–2029

Taulukko 3: Sosiaali- ja terveyshuollon osasuunnitelma vuosille 2026–2029

(euroa)	2026	2027	2028	2029	yht.
YHTEENSÄ	53 539 500	7 870 000	19 070 000	15 030 000	95 509 500
Pysyvät vastaavat	8 829 500	6 670 000	12 470 000	7 770 000	35 739 500
Rakennukset	1 000 000				1 000 000
Laite- ja kalustohankinnat			6 000 000		6 000 000
ICT ja muut aineettomat hyödykkeet	7 829 500	6 670 000	6 470 000	7 770 000	28 739 500
Investointeja vastaavat sopimukset	44 710 000	1 200 000	6 600 000	7 260 000	59 770 000
Rakennukset, uudet vuokrasopimukset	39 160 000			6 740 000	45 900 000
Laite- ja kalustohankinnat	3 850 000	1 200 000	6 600 000	520 000	12 170 000
ICT ja muut aineettomat hyödykkeet	1 700 000				1 700 000
Omaisuuksien luovutukset					
Investointituet					

Sosiaali- ja terveydenhuollon osasuunnitelma on laadittu ottaen huomioon valtakunnalliset tavoitteet sekä väestön palvelutarpeen kasvu erityisesti ikääntyneiden väestöryhmän osalta. Suunnitelmilla pyritään turvaamaan palveluiden saatavuus taloudellisesti kestäväällä tavalla. Suunnitelma sisältää uusia vuokrakohteita, missä palveluja on suunnattu ikääntyneille. Lisäksi suunnitelma pitää sisällään vammaispalveluiden asumisyksiköiden vanhojen tilojen korvaamista uusilla kustannustehokkaammilla yksiköillä.

ICT-investointien kohdalla on kuvattu yksityiskohtaisesti, miten valitut hankkeet vastaavat sosiaali- ja terveydenhuollon tiedonhallinnan kansallisia periaatteita. Samassa yhteydessä on kuvattu laajemmin myös hankkeiden tavoitteita sekä pitkän aikavälin kustannushyötyjä.

3.1 Pysyvät vastaavat

Rakennukset

Investointisuunnitelma sisältää lastensuojelun sijaishuoltoyksikkö Pehtoorin kiinteistön ja tontin oston. Investoinnin kohde on vuokratontti ja tontilla sijaitseva lastensuojelun sijaishuollon yksikkö Pehtoori, johon hyvinvointialueella on vuoden 2027 loppuun asti voimassa oleva vuokrasopimus. Tontilla on käyttämätöntä rakennusoikeutta 1 500 m², jonka hyvinvointialue aikoo hyödyntää uuden

iäkkäiden yhteisöllisen asumisen yksikön käyttöön. Kohteesta tehdyn taloudellisen analyysin mukaan edullisin vaihtoehto on, että hyvinvointialue ostaa tontin rakennuksineen ja rakennusoikeuksineen. Investointisuunnitelmaan pysyvien vastaavien kohtaan rakennukset on merkitty yksi miljoona tätä varten. Täsmälliseen ostohintaan liittyvät neuvottelut ovat kesken.

Laite- ja kalustohankinnat

Laite- ja kalustohankinnat toteutetaan Keski-Uudenmaan hyvinvointialueella pääasiassa leasinghankintoina. Suunnitelmavuodelle 2028 ajoittuu Tuusulan Sote-keskuksen kalustaminen yht. 6 000 000 €. Kalustaminen käynnistetään ennen Sote-keskuksen valmistumista.

ICT ja muut aineettomat hyödykkeet

Suunnitelmakauden merkittävin ICT-investointi on strateginen ekosysteemimuutos Microsoft-ympäristöstä Google-ekosysteemiin. Tämä muutos muodostaa perustan koko hyvinvointialueen digitaaliselle infrastruktuurille ja sen päälle rakentuville palveluille. Keskeisimmät Google-riippuvaiset kokonaisuudet ovat perustietotekniikan palveluiden kilpailutus, HVA-tasoinen identiteettinhallinta (IDM) sekä palvelunhallinnan ESM-kokonaisuus, jotka integroidaan saumattomasti uuteen ekosysteemiin tehokkuuden ja tietoturvan varmistamiseksi.

Muita merkittäviä investointeja ovat tietoaltaan ja tiedolla johtamisen kehittäminen (sisältäen THL TTP-varautumisen ja uusien lähdejärjestelmien integraatiot), HVA-tasoinen sähköisen asiainnin alustan kehittäminen kansalaisille sekä digitaalisten palvelupolkujen ja asiakasohjauksen työvälineiden uudistaminen.

Investointisuunnitelma sisältää myös laajat APTJ-järjestelmämuutokset (Pegasos, WinHIT, Pro-Consona), tekoälypohjaisten ratkaisujen hyödyntämisen, allianssimallin ICT-tarpeet sekä kotiin vietävät teknologiat. ICT-suunnitelmaan kuuluu lisäksi yhteensä 4 Me:n yksilöimätön kokonaisuus vuosille 2028–2029.

Alla tarkemmat tiedot suunnitelmakauden ICT-hankkeista. Taulukossa näkyy punaisella uudet hankkeet, joita ei ole esitelty aiempien vuosien investointisuunnitelmissa.

Taulukko 4: ICT-hankkeiden suunnitellut järjestämisvuodet

Hanke	2026	2027	2028	2029	yht.
Talous ja HR kokonaisuuden kilpailutus ja käyttöönotto		600 000	800 000	300 000	1 700 000
Tietoallas ja tiedolla johtaminen				800 000	800 000
Hoitajakutsujärjestelmä	500 000	250 000	250 000	250 000	1 250 000
Vanhojen asiakas- ja potilastietojärjestelmien Kanta-arkistointi	400 000				400 000
Sähköisen asiainnin alusta kansalaisille	798 000	700 000	400 000	400 000	2 298 000
Prosessien automatisointi		200 000	200 000	600 000	1 000 000
Kotiin vietävä teknologia		300 000	300 000	600 000	1 200 000
Robotiikka-alustan hyödyntäminen			120 000	120 000	240 000
Asiakasohjauksen työvälineet		300 000	300 000	300 000	900 000
APTJ-järjestelmän kilpailutus				600 000	600 000
ESM kokonaisuuden kilpailutus ja käyttöönotto	380 000	500 000	300 000		1 180 000

Contact Center-kokonaisuus	288 000	100 000			388 000
Perustietotekniikan palveluiden kilpailutus	150 000	800 000	300 000		1 250 000
Rekrytointi ja sijaisvälitysjärjestelmän käyttöönotto	351 500				351 500
Titania optimointi	250 000				250 000
Titania 2.0	900 000				900 000
IDM kokonaisuuden kilpailutus	432 000	300 000			732 000
Tuotannonohjaus kokonaisuus		100 000	800 000	300 000	1 200 000
Pegasos-potilastietojärjestelmän + WinHIT-suun- tervihuollon järjestelmän kansalliset muutokset	545 000	400 000	400 000	300 000	1 645 000
ProConsona-asiakastietojärjestelmän kansalliset muutokset	235 000	200 000	100 000	100 000	635 000
Oppimisalustan käyttöönotto	150 000				150 000
Automaatio ja ohjelmistorobotiikkatoimittajan kilpailu- tus ja käyttöönotto		120 000			120 000
Kyberturvakeskus (SoC) -käyttöönotto		100 000	100 000		200 000
Ekosysteemi muutos (MS > Google)	1 600 000	800 000	300 000		2 700 000
Allianssin ICT-tarpeet		300 000	200 000		500 000
Asiakastietojärjestelmän AI-toiminnallisuuksien käyt- töönotto (koosteet, päätösten valmistelun tuki)	100 000	150 000	150 000		400 000
Potilastietojärjestelmän AI-toiminnallisuuksien käyt- töönotto (koosteet, rakenteinen kirjaus puheentun- nistuksella)	150 000	200 000	200 000		550 000
Uusien lähdejärjestelmien integrointi altaalle	150 000	150 000	150 000		450 000
Asiakaspalautetiedon kehittäminen (kansallinen vaa- timus kytkeä palvelutapahtumaan)	100 000	100 000	100 000	100 000	400 000
THL TTP-varautuminen (Hilmo tietojen toimittami- nen)	200 000				200 000
Vaikuttavuusmittari (PROM tms.)	50 000				50 000
MUKANA korvaaminen	100 000				100 000
Yksilöimätön			1 000 000	3 000 000	4 000 000
ICT ja muut aineettomat hyödykkeet yhteensä	7 829 500	6 670 000	6 470 000	7 770 000	28 739 500

Valtiovarainministeriön ohjeistuksen mukaan pitkäaikaisista ja merkittävistä ICT-hankkeista on esitettävä toiminnalliset tavoitteet, pitkän aikavälin kustannushyödyt, kuvaus yhteistyö- aluetason yhteistyöstä sekä kuvaukset siitä, miten investointi toteuttaa sosiaali- ja tervey- denhuollon tiedonhallinnan kansallisia periaatteita. Seuraavassa osiossa on kuvattu yksityis- kohtaisesti yllä mainitut seikat merkittävimpiin ICT-hankkeisiin liittyen.

Talous- ja HR-kokonaisuuden kilpailutus ja käyttöönotto

Toiminnalliset tavoitteet: Hankkeen tavoitteena on varautua InHouse-yhtiöitä (kuten Saras- tia) koskevaan kansalliseen lakimuutokseen, joka velvoittaa hyvinvointialueet kilpailutta- maan nykyisin suoraostona hankitut talous- ja henkilöstöhallinnon palvelut. Investoinnilla to- teutetaan lakimuutoksen vaatima toimeenpano, palveluiden kilpailutus markkinaehtoisesti sekä uuden ratkaisun tekninen käyttöönotto. Tavoitteena on varmistaa häiriötön talous- ja HR-prosessien jatkuvuus uuden lainsäädännön puitteissa.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Kilpailutus ja markkinaehtoiseen palveluun siirtyminen mahdollistavat talous- ja HR-prosessien modernisoinnin ja tehostamisen. Avoinen kilpailu- tuksen kautta tavoitellaan kustannustehokkaampaa palvelurakennetta ja parempaa hinta- laatusuhdetta. Yhtenäinen ja nykyaikainen järjestelmäkokonaisuus vähentää manuaalista työtä, parantaa tiedon laatua ja mahdollistaa paremman hallinnollisen resurssitehokkuuden, mikä tuottaa säästöjä järjestelmien elinkaaren aikana.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Keusote osallistuu aktiivisesti kokemusten vaihtoon muiden hyvinvointialueiden kanssa InHouse-palveluiden kilpailutusprosesseista. Jaamme parhaita käytäntöjä kilpailutusmalleista, vaatimusmäärittelyistä ja käyttöönoton haasteista yhteistyöalueen (YTA) verkostoissa.

Kansallisten periaatteiden noudattaminen: Investointi toteuttaa sosiaali- ja terveydenhuollon tiedonhallinnan kansallisia periaatteita ja lainsäädännön vaatimuksia. Hanke edistää julkisten hankintojen avoimuutta ja kilpailuneutraliteettia. Uusi järjestelmäkokonaisuus varmistaa tietoturvallisen ja kansallisten standardien mukaisen tiedonhallinnan talouden ja henkilöstöhallinnon osalta, tukien samalla tiedolla johtamista ja viranomaisraportointiin yhdenmukaisuutta.

Hoitajakutsujärjestelmän konsolidointi

Toiminnalliset tavoitteet: Hankkeen tavoitteena on konsolidoida nykyiset kuntakohtaiset hoitajakutsujärjestelmät yhtenäiseksi ratkaisuksi, joka vastaa Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen tarpeisiin. Tällä hetkellä järjestelmät ovat pistemäisiä ja merkittäväällä päivitysvelalla, ja osasta kiinteistöjä hoitajakutsujärjestelmä puuttuu kokonaan. Investoinnin myötä luodaan HVA-tasoinen ratkaisu, joka takaa asiakkaiden, potilaiden ja henkilöstön turvallisuuden kaikissa alueen kiinteistöissä.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Konsolidointi vähentää ylläpito- ja päivityskustannuksia, sillä yksi yhtenäinen järjestelmä on resurssitehokkaampi kuin hajautetut kuntakohtaiset ratkaisut. Yhtenäinen hoitajakutsujärjestelmä parantaa turvallisuutta ja operatiivista tehokkuutta, mikä vähentää vaaratilanteiden ja järjestelmäkatkosten riskejä. Tämä ennaltaehkäisee häiriötilanteita ja vikaantumisia, mikä tuottaa kustannussäästöjä pitkällä aikavälillä sekä parantaa asiakkaiden, potilaiden ja henkilöstön turvallisuutta.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Jaamme kokemuksia ja käytännön oppeja hoitajakutsujärjestelmien konsolidoinnista ja yhteisten ratkaisujen kehittämisestä kiinnostuneille tahoille.

Kansallisten periaatteiden noudattaminen: Investointi toteuttaa sosiaali- ja terveydenhuollon tiedonhallinnan kansallisia periaatteita parantamalla turvallisuutta, tietosuoja ja yhdenvertaisuutta. Yhtenäinen hoitajakutsujärjestelmä varmistaa tietojen saatavuuden ja laadun sekä yhdenvertaisen pääsyn tietoihin kaikissa kiinteistöissä, tukien turvallista ja tehokasta tiedonhallintaa hyvinvointialueella.

Vanhojen asiakas- ja potilastietojen Kanta-arkistointi

Toiminnalliset tavoitteet: Tavoitteena on käytöstä poistuvien asiakas- ja potilastietojärjestelmien (APTJ) tietojen arkistointi Kanta-palveluun sekä Keusoten omaan arkistoon niiden tietojen osalta, joita Kanta-palvelu ei ota vastaan (hallinnolliset tiedot). Tämä varmistaa, että ammatillisilla on tarvittaessa pääsy vanhoihin asiakas- ja potilastietoihin yhdestä paikasta. Samalla täytetään hyvinvointialueen arkistointivelvoite.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Arkistoinnin avulla poistuu tarve ylläpitää erillisiä vanhoja järjestelmiä, mikä tuo käyttötalouteen 2,2 miljoonan euron säästöt.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Jaamme kokemuksia ja käytännön oppeja vanhojen tietojen arkistoinnista kiinnostuneille tahoille.

Tiedonhallinnan kansalliset periaatteet: Arkistointi tukee tiedonhallinnan kansallisia periaatteita erityisesti turvallisuuden, tietosuojan ja saatavuuden osalta. Kanta-palvelun käyttö varmistaa tietojen yhdenmukaisen säilytyksen ja tietosuojan, mahdollistaa tietojen saatavuuden lakisääteisesti ja turvaa tiedonhallinnan lainmukaisuuden.

Sähköisen asioinnin alusta

Toiminnalliset tavoitteet: Tavoitteena on luoda Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen (HVA) tasoinen sähköisen asioinnin alusta, joka mahdollistaa kansalaisten yhdenmukaisen ja keskitetyn asioinnin. Tämä päivittää nykyiset kuntakohtaiset ratkaisut yhtenäiseksi, HVA-tasoiseksi alustaksi. Tämä auttaa HVA:ta pääsemään tavoitteeseensa, että 35 % palveluista on digitaalinen vastine vuoteen 2026 mennessä.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Yhtenäinen alusta vähentää kuntakohtaisten ratkaisujen ylläpito- ja kehityskustannuksia, ja keskitetty sähköisen asioinnin järjestelmä vähentää päällekkäistä työtä ja parantaa operatiivista tehokkuutta.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Alustan kehittäminen tapahtuu yhteistyössä muiden hyvinvointialueiden kanssa, joilla on käytössä saman toimittajan ratkaisu, jotta sähköisen asioinnin ratkaisuihin voidaan hyödyntää laajempaa osaamista ja parhaita käytäntöjä. Yhteistyö mahdollistaa myös yhtenäisten palvelukäytäntöjen kehittämisen valtakunnallisesti.

Tiedonhallinnan kansalliset periaatteet: Sähköisen asioinnin alusta toteuttaa tiedonhallinnan kansallisia periaatteita varmistamalla kansalaisten turvallisen ja tietosuojan mukaisen asioinnin. Alusta tukee erityisesti tietojen saatavuutta, yhdenvertaisuutta ja laatua, mahdollistaen kuntariippumattoman palveluiden saavutettavuuden ja vahvistamalla tiedonhallinnan periaatteiden toteutumista hyvinvointialueella.

Prosessien automatisointi

Toiminnalliset tavoitteet: Tavoitteena on määritellä, hankkia ja ottaa käyttöön prosessiautomaatioalusta, joka tukee ja ohjaa asiakasprosesseja. Nykytilanteessa prosessit ovat täysin työntekijöiden hallinnassa, eikä niissä ole läpinäkyvyyttä asiakkaan tai ammattilaisen näkökulmasta. Uusi järjestelmä tuo näkyvyyttä prosessin eri vaiheisiin ja tarjoaa reaaliaikaista tietoa prosessin kulusta.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Prosessiautomaatio vähentää manuaalisten työvaiheiden tarvetta ja parantaa resurssien käyttöä, mikä tuo kustannussäästöjä ja tehostaa toimintaa. Lisäksi prosessien seurannan ja mittaroinnin mahdollistama data antaa mahdollisuuden jatkuvaan kehittämiseen, mikä optimoi prosessien laatua ja tuottavuutta pitkällä aikavälillä.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Prosessiautomaatioalustan käyttöönoton suunnitteluvaiheessa kartoitamme yhteistyömahdollisuudet muiden hyvinvointialueiden kanssa.

Tiedonhallinnan kansalliset periaatteet: Prosessiautomaatioalusta tukee tiedonhallinnan kansallisia periaatteita erityisesti läpinäkyvyyden, tietojen saatavuuden ja tietoturvan osalta. Alusta varmistaa, että asiakkaat ja ammattilaiset saavat ajantasaista tietoa prosessien vaiheista, mikä parantaa palveluiden laatua ja tiedon hyödyntämistä hyvinvointialueella.

Kotiin viettävät teknologiat

Toiminnalliset tavoitteet: Hankkeen tavoitteena on ottaa laajamittaisesti käyttöön ikääntyneiden kotona asumista tukevia teknologisia ratkaisuja. Väestön ikääntyessä investoinnilla varmistetaan, että turvallinen ja itsenäinen asuminen omassa kodissa on mahdollista mahdollisimman pitkään. Teknologiat sisältävät esimerkiksi etähoidon laitteistoja, turvateknologiaa, lääkeannostelurobotteja sekä sensoriratkaisuja, jotka mahdollistavat ennaltaehkäisevän puuttumisen toimintakyvyn muutoksiin.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Kotiin viettävä teknologia vähentää merkittävästi kotihoitoon fyysisten käyntien tarvetta ja tehostaa resurssien käyttöä. Investoinnin keskeisin taloudellinen hyöty syntyy siitä, että se siirtää kalliimpaan ympärivuorokautiseen hoivaan ja raskeampiin palveluihin siirtymistä. Digitaaliset ratkaisut mahdollistavat kustannustehokkaan tavan seurata asiakkaiden vointia ja reagoida nopeasti, mikä vähentää päivystyskäyntejä ja sairaalahoidon tarvetta, tuottaen huomattavia säästöjä hyvinvointialueen kokonaiskustannuksissa.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Keusote osallistuu aktiivisesti Etelä-Suomen yhteistyöalueen (YTA) kotiin viettävän teknologian kehityshankkeisiin. Jaamme kokemuksia eri laite-toimittajien ratkaisuista, vaikuttavuuden mittaamisesta ja toimintatapojen muutoksesta muille hyvinvointialueille. Tavoitteena on kehittää yhtenäisiä alueellisia standardeja ja parhaita käytäntöjä, jotta teknologiaa voidaan hyödyntää saumattomasti yli organisaatorajojen.

Kansallisten periaatteiden noudattaminen: Investointi toteuttaa sosiaali- ja terveydenhuollon tiedonhallinnan kansallisia periaatteita edistämällä asuinpaikasta riippumatonta ja yhdenvertaista palveluiden saatavuutta. Teknologiset ratkaisut parantavat asiakasturvallisuutta ja hoidon laatua kansallisten laatusuosituksen mukaisesti. Hanke varmistaa, että kerätty tieto siirtyy tietoturvallisesti ammattilaisten käyttöön ja tukee kansallista tavoitetta painopisteen siirtämisestä laitoshoidosta kotiin annettaviin palveluihin digitalisaation keinoin.

Asiakasohjauksen työväline

Toiminnalliset tavoitteet: Tavoitteena on määritellä asiakasohjauksen tietojärjestelmän tarpeet, toteuttaa uusi järjestelmä ja ottaa se käyttöön, jotta asiakasohjaus pystyy hallitsemaan asiakkaan koko hoitoprosessin tehokkaasti ja kokonaisvaltaisesti. Nykyisillä järjestelmillä tilannekuva on pirstaleinen, ja uuden järjestelmän avulla on tarkoitus mahdollistaa yhtenäinen näkymä asiakkaan hoitokokonaisuuteen.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Yhtenäinen asiakasohjauksen järjestelmä vähentää päällekkäistä työtä ja tehostaa asiakasprosessien hallintaa, mikä tuo kustannussäästöjä sekä vähentää hoitoprosessiin liittyviä viiveitä. Selkeä tilannekuva auttaa kohdentamaan resursseja oikea-aikaisesti ja vähentää tarpeettomien palvelujen tarvetta.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Toteutamme järjestelmän hankinnan ja käyttöönoton itsenäisesti, mutta käymme aktiivista vuoropuhelua muiden hyvinvointialueiden kanssa ja jaamme hyviä käytäntöjä asiakasohjauksen ratkaisujen kehittämiseksi. Tämä tiedonvaihto tukee yhtenäisten toimintamallien ja tiedonhallintakäytäntöjen kehittämistä laajemmassa mitakaavassa.

Tiedonhallinnan kansalliset periaatteet: Asiakasohjauksen työvälineet toteuttavat tiedonhallinnan kansallisia periaatteita erityisesti turvallisuuden, tietojen saatavuuden ja tietosuojan osalta. Yhtenäinen järjestelmä takaa asiakasohjaukselle ajantasaisen ja turvallisen näkymän asiakkaan kokonaistilanteeseen, parantaen tiedon yhdenvertaista saatavuutta ja tukien tietosuojan toteutumista koko hoitoprosessin ajan.

APTJ-kokonaisuuden kilpailutus

Toiminnalliset tavoitteet: Tavoitteena on kilpailuttaa ja ottaa käyttöön uusi asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuus (APTJ) kotihoidon toiminnanohjaukseen. Nykyinen järjestelmäkokonaisuus on ollut käytössä 10 vuotta, ja uudella kilpailutuksella varmistetaan, että ratkaisu vastaa nykyisiä tarpeita ja markkinan tarjoamia mahdollisuuksia.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Päivitetty ja kilpailutettu APTJ-kokonaisuus tuo kustannustehokkuutta ja vähentää päivitys- ja ylläpitokuluja optimoimalla järjestelmän toimintaa. Optimaalinen järjestelmä myös tehostaa prosesseja, mikä vapauttaa resursseja ja parantaa palvelujen laatua.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Kartoitamme suunnitteluvaiheessa mahdolliset yhteistyökumppanit. Samalla jaamme kokemuksia muiden hyvinvointialueiden kanssa ja hyödynämme parhaita.

Tiedonhallinnan kansalliset periaatteet: Päivitetty APTJ-kokonaisuus tukee tiedonhallinnan kansallisia periaatteita, erityisesti tietoturvan, käytettävyyden ja tietojen saatavuuden osalta. Uusi järjestelmä takaa turvallisen ja ajantasaisen tiedonkäsittelyn, mikä parantaa asiakkaiden hoidon laatua ja tukee tiedonhallinnan tavoitteita hyvinvointialueella.

ESM-kokonaisuuden kilpailutus ja käyttöönotto

Toiminnalliset tavoitteet: Hankkeen tavoitteena on kilpailuttaa ja ottaa käyttöön yhtenäinen ESM-järjestelmä (Enterprise Service Management) koko hyvinvointialueen tasoisesti. Investoinnilla korvataan nykyiset hajautetut palvelunhallinnan ratkaisut ja varaudutaan samalla In-House-yhtiöitä koskevaan lakimuutokseen, joka velvoittaa aiemmin suoraostona hankittujen palveluiden markkinaehtoiseen kilpailutukseen. Järjestelmä mahdollistaa keskitetyn ja ammattimaisen palvelunhallinnan (esim. ICT-, kiinteistö- ja tukipalvelut) koko organisaatiossa.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Yhtenäinen ESM-ratkaisu tuo merkittäviä tehokkuushyötyjä automatisoimalla palvelupyyntöjen käsittelyä ja työnkuluja. Useiden päällekkäisten järjestelmien poistuminen vähentää lisenssi- ja ylläpitokustannuksia. Lisäksi markkinaehtoinen kilpailutus varmistaa, että hyvinvointialue saa teknisesti moderneimman ratkaisun parhaalla mahdollisella hinta-laatusuhteella, mikä tukee hallinnon pitkän aikavälin säästötavoitteita.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Hanke toteutetaan tiiviissä yhteistyössä Etelä-Suomen yhteistyöalueen (YTA) muiden toimijoiden, erityisesti Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen (LUVN) ja Päijät-Hämeen hyvinvointialueen kanssa. Tavoitteena on jakaa vaatimusmäärittelyitä, hyödyntää yhteisiä kilpailutusmalleja ja varmistaa järjestelmien yhteensopivuus alueiden välillä, mikä mahdollistaa synergiaedut sekä hankinnassa että osaamisen jakamisessa.

Kansallisten periaatteiden noudattaminen: Investointi toteuttaa sosiaali- ja terveydenhuollon tiedonhallinnan kansallisia periaatteita parantamalla palveluiden saatavuutta ja prosessien läpinäkyvyyttä. Lakimuutoksen toimeenpano varmistaa, että hyvinvointialue toimii uuden lainsäädännön ja hankintaperiaatteiden mukaisesti. Keskitetty palvelunhallinta parantaa tietoturvaa ja varmistaa, että palvelutasot ovat yhdenvertaiset kaikissa alueen toiminnoissa.

Contact Center -kokonaisuus

Toiminnalliset tavoitteet: Tavoitteena on kilpailuttaa ja ottaa käyttöön Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen tarpeisiin soveltuva puheratkaisu osana Contact Center -kokonaisuutta. Uusi ratkaisu takaa laadukkaat ja kustannustehokkaat puhepalvelut, jotka vastaavat alueen toiminnallisiin tarpeisiin.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Uuden puheratkaisun käyttöönotto vähentää operatiivisia kustannuksia ja tuo säästöjä palveluntuottajan kilpailutuksen myötä. Toimintaa hyvin palveleva järjestelmä tekoälyratkaisujen kanssa auttaa toimintaa tuottamaan palveluita kustannustehokkaammin.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Vaikka emme ole tunnistaneet toista hyvinvointialuetta, joka olisi samaan aikaan kilpailuttamassa puheratkaisua, jaamme aktiivisesti kokemuksia muiden alueiden kanssa. Tämä yhteistyö auttaa hyödyntämään parhaita käytäntöjä ja aikaisempia oppeja puheratkaisujen toteutuksessa, mikä tukee yhtenäisten toimintamallien kehittämistä.

Tiedonhallinnan kansalliset periaatteet: Contact Center -ratkaisu tukee tiedonhallinnan kansallisia periaatteita, erityisesti turvallisuuden, tietosuojan ja saatavuuden osalta. Ratkaisu integroituu digitaalisiin palveluihin ja varmistaa asiakaspalvelun tietojen saatavuuden sekä suojatun käsittelyn, mikä parantaa tiedon saatavuutta ja asiakaspalvelun laatua hyvinvointialueella.

Perustietotekniikan kilpailutus

Toiminnalliset tavoitteet: Tavoitteena on kilpailuttaa perustietotekniikkapalvelut ennen nykyisen sopimuskauden päättymistä, jotta voidaan varmistaa palveluiden laadukas jatkuvuus. Kilpailutuksen avulla pyritään löytämään nykyaikaiset ja kustannustehokkaat ratkaisut, jotka vastaavat Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen tarpeisiin.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Kilpailutuksen myötä saadaan käyttöön tehokkaammat ja kustannustehokkaammat ratkaisut, mikä tuo säästöjä sekä vähentää ylläpitokustannuksia. Nykyaikaisten teknologioiden hyödyntäminen optimoi resurssien käyttöä ja parantaa palveluiden tuottavuutta.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Kilpailutus toteutetaan itsenäisesti, mutta käymme aktiivista vuoropuhelua muiden hyvinvointialueiden kanssa ja jaamme hyviä käytäntöjä, jotta voimme hyödyntää aiemmista kokemuksista saatuja oppeja.

Tiedonhallinnan kansalliset periaatteet: Perustietotekniikkapalveluiden kilpailutus tukee tiedonhallinnan kansallisia periaatteita erityisesti tietoturvan, käytettävyyden ja saatavuuden

osalta. Nykyaikaiset ratkaisut takaavat turvallisen ja sujuvan tiedonkäsittelyn, mikä mahdollistaa palveluiden luotettavan jatkuvuuden hyvinvointialueella.

Rekrytointi- ja sijaisvälitysjärjestelmän käyttöönotto

Toiminnalliset tavoitteet: Hankkeen tavoitteena on kilpailuttaa ja ottaa käyttöön nykyaikainen, digitaalinen järjestelmä sijaisten hallintaan, välitykseen sekä vakituisten vakanssien täyttöön. Investoinnilla korvataan nykyiset manuaaliset tai vanhentuneet prosessit yhtenäisellä ratkaisulla, joka kattaa koko hyvinvointialueen tarpeet. Tavoitteena on luoda sujuva ja houkutteleva hakukanava työnhakijoille ja varmistaa, että yksiköiden sijaistarpeet täyttyvät viiveettä.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Nopeampi ja automatisoidumpi sijaisten rekrytointiprosessi parantaa palveluiden jatkuvuutta ja vähentää merkittävästi esihenkilöiden ja hallinnon työkuormaa. Tehokas sijaisvälitys vähentää kalliiden ostopalveluiden tarvetta ja minimoi vajaamiehityksestä johtuvia häiriötilanteita. Järjestelmällinen vakanssien hallinta parantaa henkilöstöresurssien optimaalista käyttöä, mikä tuottaa pitkällä aikavälillä selkeitä säästöjä henkilöstömenoissa ja hallinnollisissa kustannuksissa.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Keusote tekee yhteistyötä muiden hyvinvointialueiden kanssa jakamalla parhaita käytäntöjä rekrytointiprosessien digitalisoinnista ja sijaishallinnan optimoinnista. Osallistumme YTA-tason keskusteluihin järjestelmävaatimuksista, jotta voimme tulevaisuudessa hyödyntää mahdollista yhteistä tietopohjaa ja alueellista työvoiman liikkuvuutta.

Kansallisten periaatteiden noudattaminen: Investointi noudattaa kansallisia periaatteita parantamalla palvelujen saatavuutta ja henkilöstövoimavarojen yhdenvertaista kohtaamista koko alueella. Digitaalinen järjestelmä varmistaa avoimen ja läpinäkyvän rekrytointiprosessin, noudattaa tiukkoja tietosuojavaatimuksia (GDPR) henkilötietojen käsittelyssä ja edistää tiedolla johtamista tarjoamalla reaaliaikaista dataa hyvinvointialueen henkilöstötilanteesta.

Titania Optimointi ja Titania 2.0

Toiminnalliset tavoitteet: Hankkeen tavoitteena on ottaa käyttöön Titania-työvuorosuunnittelujärjestelmän optimointiominaisuus sekä päivittää järjestelmä nykyaikaiseen Titania 2.0 -versioon. Investoinnilla vastataan tarpeeseen tehostaa työvuorosuunnittelua ja parantaa resurssienhallintaa koko hyvinvointialueella. Nykyjärjestelmän päivitys on välttämätöntä, jotta voidaan korjata käytettävyyden puutteet ja varmistaa, että järjestelmä vastaa sote-alan muuttuviin ja kasvaviin vaatimuksiin.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Optimointiominaisuuden käyttöönotto parantaa työvuorosuunnittelun joustavuutta ja vähentää merkittävästi suunnitteluun kuluva manuaalista työtä. Henkilöstön käytön optimointi varmistaa, että resurssit kohdentuvat oikein, mikä vähentää ylitöiden ja kalliiden ostopalveluiden tarvetta. Moderni ja skaalautuva järjestelmäalusta parantaa operatiivista tehokkuutta ja työntekijöiden tyytyväisyyttä sujuvampien prosessien kautta, mikä tuo vakautta ja säästöjä henkilöstöhallinnon kokonaiskustannuksiin.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Keusote toimii aktiivisena tiedonjakajana YTA-alueella (Etelä-Suomen yhteistyöalue) Titania-järjestelmän kehitystyöstä ja optimointimallien hyödyntämisestä. Jaamme kokemuksia teknisestä toteutuksesta ja toimintatapojen muutoksesta muille hyvinvointialueille, jotka suunnittelevat vastaavia järjestelmäpäivityksiä.

Kansallisten periaatteiden noudattaminen: Investointi tukee sosiaali- ja terveydenhuollon tiedonhallinnan kansallisia periaatteita edistämällä digitalisaatiota ja parantamalla tiedon laatua. Päivitys varmistaa järjestelmän jatkuvuuden, tietoturvan tason ja yhteensopivuuden muiden kansallisten järjestelmien kanssa. Tehokas työvuorosuunnittelu on keskeinen osa palvelujen yhdenvertaista saatavuutta ja turvallisuutta, sillä se takaa riittävän ja osaavan henkilöstön läsnäolon kaikissa palvelupisteissä.

IDM-kokonaisuuden kilpailutus ja käyttöönotto

Toiminnalliset tavoitteet: Hankkeen tavoitteena on kilpailuttaa ja ottaa käyttöön uusi identiteetin- ja käyttöoikeuksienhallintajärjestelmä (IDM, Identity Management) hyvinvointialueen laajuisesti. Investoinnilla korvataan elinkaarensa päässä olevat vanhat ratkaisut ja luodaan keskitetty malli käyttäjäidentiteettien, roolien ja pääsyteiden hallintaan. Tavoitteena on automatisoida käyttäjähallinnan prosesseja, kuten uusien työntekijöiden tunnusten avaamista ja poistumistilanteiden käyttöoikeuksien välitöntä sulkemista.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Keskitetty IDM-järjestelmä vähentää merkittävästi ICT-tuen manuaalista työtä ja virhealttiutta käyttäjähallinnassa. Automatisoidut työkulut nopeuttavat työntekijöiden pääsyä tarvittaviin järjestelmiin, mikä parantaa operatiivista tehokkuutta heti työsuhteen alusta alkaen. Lisäksi järjestelmä vähentää tietoturvariskeihin liittyviä potentiaalisia kustannuksia varmistamalla, että ylimääräiset käyttöoikeudet eivät jää voimaan, ja helpottaa auditointia sekä vaatimustenmukaisuuden osoittamista.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Hanke toteutetaan osana Etelä-Suomen yhteistyöaluetta (YTA) yhdessä Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen (LUVN) ja Päijät-Hämeen hyvinvointialueen kanssa. Yhteistyöllä varmistetaan identiteetinhallinnan yhteensopivuus alueiden välillä, mikä on kriittistä sote-ammattilaisten sujuvan liikkumisen ja yhteisten tietojärjestelmien turvallisen käytön kannalta. Jakamalla kilpailutuksen valmistelun ja tekniset vaatimusmäärittelyt saavutetaan merkittäviä synergiaetuja.

Kansallisten periaatteiden noudattaminen: Investointi on keskeinen osa sosiaali- ja terveydenhuollon tiedonhallinnan kansallisten tietoturvaperiaatteiden toteuttamista. Se varmistaa, että henkilötietoihin pääsevät käsiksi vain ne henkilöt, joilla on siihen työtehtävien perusteella oikeus. Moderni IDM-ratkaisu tukee vahvaa tunnistautumista ja kansallisia standardeja, parantaen sekä potilasturvallisuutta että yksilön tietosuojaa koko hyvinvointialueella.

Tuotannonohjauskokonaisuus

Toiminnalliset tavoitteet: Hankkeen tavoitteena on korvata nykyinen, elinkaarensa päässä oleva Delfoi Planner -ratkaisu uudella, koko hyvinvointialueen kattavalla tuotannonohjausjärjestelmällä. Investoinnilla vastataan kriittiseen tarpeeseen tehostaa palvelutuotannon suunnittelua ja hallintaa. Uusi järjestelmä tukee digitalisaation kasvavia vaatimuksia ja toimintojen automatisointia, mihin nykyiset työkalut eivät enää riittävästi kykene. Tavoitteena on luoda yhtenäinen näkymä ja ohjausmalli koko alueen palveluprosesseihin.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Moderni tuotannonohjausjärjestelmä parantaa merkittävästi palvelutuotannon tehokkuutta ja läpinäkyvyyttä. Resurssien käytön optimointi ja manuaalisen suunnittelutyön vähentyminen tuovat suoria säästöjä henkilöstö- ja hallintokustannuksissa. Järjestelmän avulla hyvinvointialue voi reagoida joustavammin kysynnän muutoksiin, mikä parantaa kustannustehokkuutta ja vähentää hukkaa palveluprosesseissa. Pitkällä aikavälillä investointi varmistaa, että palveluiden laatu säilyy korkeana resurssien optimaalisella käytöllä.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Keusote toimii aktiivisena kehittäjäkumppanina Etelä-Suomen yhteistyöalueella (YTA) jakamalla kokemuksia tuotannonohjausmallien yhtenäistämisestä. Tavoitteena on vaihtaa parhaita käytäntöjä muiden hyvinvointialueiden kanssa, jotta palvelutuotannon ohjausta voidaan kehittää yhteentoimivaan suuntaan ja hyödyntää mahdollisia yhteisiä teknisiä rajapintoja.

Kansallisten periaatteiden noudattaminen: Investointi toteuttaa sosiaali- ja terveydenhuollon tiedonhallinnan kansallisia periaatteita edistämällä tehokasta resurssien hallintaa ja palvelujen yhdenvertaista saatavuutta. Järjestelmäuudistus varmistaa, että tuotannonohjauksen data on laadukasta, turvallista ja käytettävissä päätöksenteon tueksi. Automatisoinnin lisääminen on linjassa kansallisten tavoitteiden kanssa, joilla pyritään parantamaan sote-palvelujen vaikuttavuutta ja tuottavuutta digitalisaation keinoin.

Pegasos-, WinHIT- ja ProConsona-järjestelmien kansalliset muutokset

Toiminnalliset tavoitteet: Hankekokonaisuudessa toteutetaan lakisääteiset ja kansalliset kehityselvoitteet Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen keskeisiin asiakas- ja potilastietojärjestelmiin.

- Pegasos ja WinHIT: Toteutetaan eReseptin rakenteinen annostelu, yhteinen lääkemääräin, lääkityslistan yhteensopivuus sekä hoidontarpeen arvioinnin ja ajanvarausasiakirjojen arkistoinnin määrittelyt. Lisäksi otetaan käyttöön OMNI-hallinto, Marela-lääkerekisteri sekä ostopalveluvaltuutuksen 2.0-versio ja uudet palvelupyynnöt (PPA, PPB, PPC).
- ProConsona: Toteutetaan henkilötietojen yhdistely OMNI360-järjestelmään, perheoikeudellisten palveluiden uudet ominaisuudet sekä kansalaisen sähköinen allekirjoitus. Hankkeessa kehitetään myös toimintakykytiedon käsittelyä ja uudistetaan sosiaalipalvelujen asiakirjamallit.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Järjestelmämuutokset parantavat merkittävästi tiedon yhtenäisyyttä ja siirrettävyyttä kansallisiin palveluihin (Kanta), mikä vähentää manuaalista tie-

donsiirtoa ja virheriskejä. Sähköisen allekirjoituksen ja rakenteisen tiedon hyödyntäminen tehostaa prosesseja ja nopeuttaa asiointia. Investoinnilla varmistetaan, että järjestelmät pysyvät vaatimustenmukaisina, jolloin vältetään kalliit jälkikäteiset korjaustyöt ja mahdollistetaan sujuvampi digitaalinen asiointi, mikä säästää henkilöstöresursseja pitkällä aikavälillä.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Keusote toimii tiiviissä vuoropuhelussa muiden Pegasos- ja ProConsona-käyttäjien kanssa Etelä-Suomen yhteistyöalueella (YTA). Jaamme kokemuksia kansallisten määritysten teknisestä soveltamisesta ja asiakirjamallien uudistamisesta, jotta voimme yhdessä varmistaa järjestelmien yhteensopivuuden ja hyödyntää parhaita käytäntöjä sosiaali- ja terveydenhuollon digitalisaatiossa.

Kansallisten periaatteiden noudattaminen: Investointi on suora vastaus kansallisiin sote-tiedonhallinnan vaatimuksiin ja Kanta-palvelujen tiekarttaan. Se edistää hoidon ja palvelun jatkuvuutta varmistamalla, että lääkitystiedot, ajanvaraukset ja sosiaalihuollon asiakirjat liikkuvat saumattomasti ja tietoturvallisesti eri toimijoiden välillä. Rakenteisen tiedon ja uusien palvelupyyntömallien käyttöönotto tukee valtakunnallista tavoitetta yhdenvertaisista ja laadukkaista sote-palveluista.

Oppimisalustan käyttöönotto

Toiminnalliset tavoitteet: Hankkeen tavoitteena on saattaa loppuun uuden oppimisalustan käyttöönotto Keski-Uudenmaan hyvinvointialueella. Investoinnilla varmistetaan alustan täysimääräinen tekninen toimivuus, identiteetin- ja käyttöoikeuksienhallinnan integraatiot, sisälönhallinnan prosessit sekä koulutusrakenteiden vakiinnuttaminen. Hanke sisältää loppukäyttäjien intensiivisen tuen käyttöönoton loppuvaiheessa, jotta uusi järjestelmä saadaan kiinteäksi osaksi organisaation koulutus- ja kehittämisprosesseja.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Uusi oppimisalusta korvaa aiemman järjestelmän, jonka tuki päättyi vuonna 2025. Keskitetty ja moderni alusta mahdollistaa sujuvan ja seurattavan osaamisen kehittämisen, mikä vähentää manuaalista hallinnointia ja hajautettuja koulutuskustannuksia. Tehokas digitaalinen oppimisympäristö varmistaa, että lakisääteiset koulutukset (kuten tietoturva- ja lääkeluvat) suoritetaan ajallaan ja valvotusti, mikä vähentää riskejä ja parantaa operatiivista laatua sekä työturvallisuutta koko organisaatiossa.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Keusote jakaa kokemuksiaan oppimisalustan vaihtoprosessista ja käyttöönoton kriittisistä menestystekijöistä Etelä-Suomen yhteistyöalueella (YTA). Tavoitteena on vaihtaa oppeja erityisesti sisältötuotannon automatisoinnista ja järjestelmäintegraatioista muiden hyvinvointialueiden kanssa, jotka kehittävät digitaalisia oppimisympäristöjään.

Kansallisten periaatteiden noudattaminen: Investointi tukee sosiaali- ja terveydenhuollon tiedonhallinnan kansallisia periaatteita edistämällä henkilöstön osaamista ja tasalaatuisia palvelutuotantoa. Digitaalinen oppimisalusta varmistaa, että kaikilla työntekijöillä on yhdenvertaiset mahdollisuudet ammatilliseen kehittymiseen ja ajantasaiseen tietoon sijainnista riippumatta. Järjestelmä uudistus on linjassa kansallisten tietoturva-vaatimusten kanssa, varmistuen henkilöstön osaamisen tason seurattavuuden ja todentamisen.

Automaatio ja ohjelmistorobotiikkatoimittajan kilpailutus ja käyttöönotto

Toiminnalliset tavoitteet: Hankkeen tavoitteena on kilpailuttaa ja valita hyvinvointialueelle strateginen kumppani automaation ja ohjelmistorobotiikan (RPA) toteuttamiseen. Investointi sisältää sopivan teknologia-alustan valinnan, teknisen käyttöönoton sekä ensimmäisten prosessien pilotoinnin. Keskeisenä tavoitteena on tunnistaa soveltuvia prosesseja eri toimialueilla ja laajentaa automaation käyttöä hallitusti koko organisaatioon, jotta rutiininomaisia tehtäviä voidaan siirtää ohjelmistojen suoritettavaksi.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Automaation avulla tehostetaan toimintaa merkittävästi ja vapautetaan henkilöstöresursseja manuaalisista rutiinitehtävistä vaativampaan asiantuntijatyöhön ja potilaskohtaamisiin. Ohjelmistorobotiikka parantaa prosessien laatua ja nopeuttaa vähentämällä inhimillisiä virheitä. Pitkällä aikavälillä investointi tuottaa kustannussäästöjä parantuneen operatiivisen tehokkuuden kautta ja mahdollistaa palveluvolyymien kasvun ilman vastaavaa lisäystä hallinnollisessa henkilöstömäärässä.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Keusote osallistuu aktiivisesti YTA-tason (Etelä-Suomen yhteistyöalue) automaatioverkostoihin. Jaamme kokemuksia valitusta teknologia-alustasta, tunnistetuista automaatiokohteista ja robotiikan hallintamalleista. Tavoitteena on hyödyntää muiden alueiden oppeja ja mahdollisesti yhteisiä robotisoituja prosesseja, mikä nopeuttaa automaation hyötyjen saavuttamista.

Kansallisten periaatteiden noudattaminen: Investointi toteuttaa sosiaali- ja terveydenhuollon tiedonhallinnan kansallisia periaatteita edistämällä digitalisaatiota ja hallinnon keventämistä. Automaatio varmistaa tiedon eheyden ja yhdenmukaisen käsittelyn kansallisten säädösten mukaisesti. Hanke tukee työnjakoa ja resurssien viisasta käyttöä, mikä on keskeistä sote-palvelujen kestävyys- ja vaikuttavuuden varmistamiseksi valtakunnallisesti.

Ekosysteemi muutos (MS > Google)

Toiminnalliset tavoitteet: Hankkeen tavoitteena on toteuttaa hyvinvointialueen strateginen ekosysteemimuutos siirtymällä Microsoft-ympäristöstä Google-ekosysteemiin. Investointi kattaa kaikkien tietojen ja käyttäjien hallitun migraation, tarvittavat järjestelmäintegraatiot, laajan henkilöstökoulutuksen sekä digitaalisten toimintatapojen uudistamisen. Tavoitteena on ottaa käyttöön yhtenäinen, kevyt ja moderni pilvialusta, joka tukee organisaation sisäistä yhteistyötä ja viestintää entistä sujuvammin.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Ekosysteemimuutoksella tavoitellaan merkittäviä kustannussäästöjä IT-lisenssimaksuissa ja infrastruktuurin ylläpidossa. Google-ekosysteemi mahdollistaa työvälineympäristön keskitetyn ja tehokkaamman hallinnan, mikä vähentää teknistä velkaa ja hallinnollista työkuormaa. Pitkällä aikavälillä investointi parantaa kustannustehokkuutta poistamalla päällekkäisiä palveluita ja tarjoamalla skaalautuvan alustan, joka vastaa hyvinvointialueen kasvaviin digitaalisiin tarpeisiin edullisemmalla elinkaarikustannuksella.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Keusote toimii edelläkävijänä laajamittaisessa ekosysteemimuutoksessa ja jakaa aktiivisesti oppeja sekä migraatioprosessin parhaita käytäntöjä Etelä-Suomen yhteistyöalueella (YTA). Teemme yhteistyötä muiden hyvinvointialueiden kanssa erityisesti muutosjohtamisen, tietoturvaratkaisujen ja Google-integraatioiden osalta, tarjoten vertaistukea vastaavia arkkitehtuurimuutoksia harkitseville tahoille.

Kansallisten periaatteiden noudattaminen: Investointi on linjassa sosiaali- ja terveydenhuollon tiedonhallinnan kansallisten periaatteiden kanssa edistämällä pilvipalveluiden tietoturvalista ja tehokasta käyttöä. Muutos tukee avoimuutta, tiedon helppoa saatavuutta ja nykyaikaisia työskentelytapoja. Siirtyminen yhtenäiseen ekosysteemiin varmistaa, että hyvinvointialueen digitaalinen infrastruktuuri on kansallisten standardien mukainen, tarjoten vakaan pohjan hoidon ja hoivan tukiprosesseille.

Allianssin ICT-tarpeet

Toiminnalliset tavoitteet: Hankkeen tavoitteena on kartoittaa ja toteuttaa allianssimallin edellyttämät ICT-ratkaisut. Investoinnilla luodaan tekninen perusta ikääntyneiden palveluiden ja suun terveydenhuollon alliansseille, sisältäen yhteiset järjestelmäratkaisut, järjestelmäintegraatiot, yhteisen raportoinnin sekä tiedonhallinnan mallit. Tavoitteena on varmistaa, että IT-infra tukee uutta monitoimijaista palveluohjausta ja mahdollistaa palvelukokonaisuuden vaikuttavuuden tarkan seurannan.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Yhteiset ja integroidut IT-ratkaisut poistavat päällekkäistä työtä ja vähentävät manuaalista tiedonsiirtoa eri toimijoiden välillä. Tehokas tiedonkulku ja keskitetty palveluohjaus optimoivat asiakasprosesseja, mikä parantaa resurssien käyttöä ja vähentää hukan määrää palveluketjussa. Investointi mahdollistaa dataperusteisen johtamisen, jonka avulla allianssin vaikuttavuutta ja kustannustehokkuutta voidaan parantaa jatkuvasti, tuottaen säästöjä paremman palveluintegraation kautta.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Keusote jakaa allianssimallin ICT-arkkitehtuurin oppeja ja kokemuksia Etelä-Suomen yhteistyöalueella (YTA). Teemme yhteistyötä erityisesti monitoimijaisen tiedonhallinnan ja integraatiomallien kehittämisessä, jotta vastaavia verkostomaisia toimintamalleja voidaan hyödyntää laajemmin koko yhteistyöalueella.

Kansallisten periaatteiden noudattaminen: Investointi toteuttaa sosiaali- ja terveydenhuollon tiedonhallinnan kansallisia periaatteita edistämällä palvelujen integraatiota ja tiedon liikkuamista eri palveluntuottajien välillä. Hanke tukee kansallista tavoitetta parantaa sote-palvelujen vaikuttavuutta ja asiakaslähtöisyyttä digitaalisten ratkaisujen avulla. Tekninen toteutus varmistaa korkean tietoturvatason ja tietosuojan toteutumisen monen toimijan välisessä yhteistyössä.

Asiakas- ja potilastietojärjestelmien AI-toiminnallisuuksien käyttöönotto

Toiminnalliset tavoitteet: Hankekokonaisuudessa otetaan käyttöön tekoälypohjaisia (AI) toiminnallisuuksia hyvinvointialueen keskeisissä tietojärjestelmissä ammattilaisten työn tueksi:

- **Asiakastietojärjestelmä:** Otetaan käyttöön automaattiset tietokoosteet ja päätösten valmistelun tuki, jotka auttavat sosiaalihuollon ammattilaisia hallitsemaan laajoja tietomasoja ja valmistelevaan päätöksiä laadukkaammin.
- **Potilastietojärjestelmä:** Toteutetaan puheentunnistukseen perustuva rakenteinen kirjaaminen sekä kliiniset tietokoosteet. Tämä mahdollistaa potilastiedon kirjauksen suoraan puheesta rakenteiseen muotoon ja tarjoaa lääkäreille ja hoitajille nopean yhteenvedon

potilaan historiasta. Työ sisältää kummassakin osassa toiminnallisuuksien tarkan määrittelyn, tekniset integraatiot, pilotointivaiheet sekä henkilöstön laajan koulutuksen.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: AI-toiminnallisuuksien suurin hyöty on ammattilaisten hallinnollisen kuorman merkittävä vähentyminen. Puheentunnistus ja automaattiset koosteet nopeuttavat kliinistä työtä, jolloin aikaa vapautuu enemmän varsinaiseen potilas- ja asiakas-kohtaamiseen. Rakenteinen kirjaaminen parantaa tiedon laatua ja uudelleenkäytettävyyttä, mikä vähentää virheriskejä ja päällekkäisiä tutkimuksia. Pitkällä aikavälillä tämä parantaa operatiivista tehokkuutta ja auttaa hillitsemään henkilöstökustannusten kasvua prosessien nopeutuessa.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Keusote toimii aktiivisesti Etelä-Suomen yhteistyöalueen (YTA) AI-verkostoissa jakaen kokemuksia tekoälyratkaisujen pilotoinnista ja eettisistä toimintamalleista. Teemme yhteistyötä muiden hyvinvointialueiden kanssa erityisesti sanastojen ja puheentunnistussmallien kehittämisessä, jotta ratkaisut saadaan optimoitua suomenkieliseen sote-kontekstiin mahdollisimman tehokkaasti.

Kansallisten periaatteiden noudattaminen: Investointi toteuttaa sosiaali- ja terveydenhuollon tiedonhallinnan kansallisia periaatteita edistämällä digitalisaation kärkeä ja tiedon rakenteellisuutta. Tekoälyn hyödyntäminen on linjassa kansallisten tavoitteiden kanssa, joilla pyritään parantamaan sote-palvelujen vaikuttavuutta ja laatua teknologian avulla. Hanke varmistaa, että tekoälyä käytetään tietoturvallisesti, läpinäkyvästi ja kansallisia eettisiä suosituksia noudattaen, vahvistaen samalla potilasturvallisuutta.

Uusien lähdejärjestelmien integrointi tietoaltaaseen

Toiminnalliset tavoitteet: Hankkeen tavoitteena on toteuttaa hyvinvointialueen uusien lähdejärjestelmien tekniset integraatiot keskitettyyn tietoaltaaseen. Investointi sisältää tietomallien tarkan määrittelyn, automaattisten rajapintojen rakentamisen sekä kattavan datan laadunvarmistuksen prosessit. Tavoitteena on varmistaa, että uudet tietolähteet saadaan saumattomaksi osaksi hyvinvointialueen tiedolla johtamisen kokonaisuutta ja että kerätty tieto on teknisesti yhtenäistä.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Automaattiset integraatiot vähentävät merkittävästi manuaalista raportointityötä ja tiedon keräämiseen kuluvaan aikaan eri hallinnonaloilla. Datan laadunvarmistus vähentää virheellisestä tiedosta johtuvia riskejä ja kalliita korjaustoimenpiteitä jälkikäteen. Kattava ja ajantasainen tietopohja mahdollistaa tarkemman resurssien kohdentamisen ja prosessien optimoinnin, mikä parantaa koko hyvinvointialueen kustannustehokkuutta ja palvelujen vaikuttavuutta pitkällä aikavälillä.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Keusote osallistuu aktiivisesti Etelä-Suomen yhteistyöalueen (YTA) tietojohtamisen verkostoihin. Jaamme kokemuksia ja teknisiä ratkaisuja uusien järjestelmien tietomalleista ja rajapintatoteutuksista muiden hyvinvointialueiden kanssa. Yhteistyöllä varmistetaan tietosisältöjen vertailukelpoisuus alueiden välillä ja edistetään yhteisten analyysimallien hyödyntämistä.

Kansallisten periaatteiden noudattaminen: Investointi on suoraan sosiaali- ja terveydenhuollon tiedonhallinnan kansallisten periaatteiden mukainen, korostaen tiedon kertakirjaamista ja monikäyttöisyyttä. Hanke edistää kansallista tavoitetta tiedolla johtamisen vahvistamisesta

ja varmistaa, että hyvinvointialue pystyy toimittamaan laadukasta ja ajantasaista tietoa kansallisiin rekistereihin ja viranomaisraportointiin. Tekninen toteutus noudattaa tiukkoja tietosuoja- ja tietoturvastandardeja koko integraatioketjussa.

Asiakaspalautetiedon kehittäminen (Kytkeä palvelutapahtumaan)

Toiminnalliset tavoitteet: Hankkeen tavoitteena on kehittää Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen asiakaspalautetiedon keruu- ja hallintamalli vastaamaan kansallisia vaatimuksia. Investoinnilla toteutetaan tekninen ratkaisu, joka mahdollistaa palautteen kytkemisen suoraan yksittäiseen palvelutapahtumaan. Hanke sisältää automaattisen palautetiedon keruun, analysoinnin ja raportoinnin työkalujen käyttöönoton sekä tarvittavat integraatiot asiakas- ja potilastietojärjestelmiin (APTJ). Tavoitteena on siirtyä yleisluontoisesta palautteesta tarkkaan, tapahtumaperusteiseen asiakaskokemustietoon.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Palautetiedon automatisointi vähentää manuaalista työtä tiedon keräämisessä ja raportoinnissa. Kun palaute kytkeytyy suoraan palveluprosessiin, laatu poikkeamat ja kehityskohteet tunnistetaan nopeammin, mikä mahdollistaa korjaavat toimet ennen kustannusten kasvamista. Pitkällä aikavälillä parempi asiakasymmärrys ja palveluohjauksen optimointi palautteen perusteella parantavat toiminnan vaikuttavuutta ja vähentävät hukkakustannuksia palveluketjuissa.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Keusote osallistuu aktiivisesti kansalliseen ja YTA-tason (Etelä-Suomen yhteistyöalue) kehitystyöhön asiakaspalautetiedon yhtenäistämiseksi. Jaamme kokemuksia integraatiototeutuksista ja raportointimalleista muiden hyvinvointialueiden kanssa varmistaaksemme, että kerätty tieto on vertailukelpoista ja hyödynnettävissä alueellisessa ja valtakunnallisessa palvelujen kehittämisessä.

Kansallisten periaatteiden noudattaminen: Investointi on suora vastaus kansalliseen lainsäädäntöön ja ohjaukseen, joka edellyttää asiakaspalautteen liittämistä palvelutapahtumiin. Hanke edistää sosiaali- ja terveydenhuollon tiedonhallinnan kansallisia periaatteita parantamalla tiedon laatua, läpinäkyvyyttä ja asiakaslähtöisyyttä. Tekninen ratkaisu varmistaa, että palautetieto käsitellään tietoturvasääntöjen mukaisesti ja että se tukee valtakunnallisia tavoitteita laadunvarmistuksesta ja tiedolla johtamisesta.

THL TTP-varautuminen (Hilmo-tietojen toimittaminen)

Toiminnalliset tavoitteet: Hankkeen tavoitteena on toteuttaa tekninen ja prosessitasoinen varautuminen Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) uuden Tietotuotantopalvelun (TTP) mukaiseen tietojen toimittamiseen. Investoinnilla yhtenäistetään hyvinvointialueen tietorakenteet, rakennetaan vaaditut rajapinnat ja luodaan automaattiset siirtoprosessit Hilmo-raportointia varten. Hanke varmistaa, että Keusote siirtyy nykyisestä raportointimallista THL:n edellyttämään reaaliaikaiseen ja rakenteelliseen tiedonsiirtoon.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Automaattisten siirtoprosessien ja yhtenäisten tietomallien käyttöönotto vähentää merkittävästi raportointiin liittyvää manuaalista työtä ja korjaustarpeita. Tiedon laadun ja validoinnin parantuminen jo lähdejärjestelmässä vähentää hallinnollista kuormaa ja ehkäisee virheellisestä tiedosta johtuvia viiveitä kansallisessa ohjauksessa. Pitkällä aikavälillä investointi tuottaa säästöjä tehokkaamman tiedonhallinnan kautta.

ja varmistaa, että alueen rahoitukseen ja ohjaukseen vaikuttavat tiedot ovat oikein ja ajantasaisesti saatavilla.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Keusote osallistuu aktiivisesti Etelä-Suomen yhteistyöalueen (YTA) ja THL:n väliseen kehitystyöhön TTP-siirtymän osalta. Jaamme teknisiä ratkaisuja ja parhaita käytäntöjä tietomallien yhtenäistämiseksi muiden hyvinvointialueiden kanssa, jotta voimme varmistaa alueellisen ja kansallisen raportoinnin yhteentoimivuuden ja tehokkuuden.

Kansallisten periaatteiden noudattaminen: Investointi on kriittinen osa kansallisen sosiaali- ja terveydenhuollon tiedonhallinnan tiekarttaa. Se täyttää lakisääteisen raportointivelvoitteen ja noudattaa THL:n asettamia uusia tietorakennevaatimuksia. Hanke edistää tiedon avoimuutta, vertailukelpoisuutta ja laatua, mikä on perusedellytys valtakunnalliselle sote-palvelujen vaikuttavuuden seurannalle ja tietoon perustuvalle päätöksenteolle.

Vaikuttavuusmittarit (PROM/PREM)

Toiminnalliset tavoitteet: Hankkeen tavoitteena on määritellä ja ottaa käyttöön yhtenäiset vaikuttavuusmittarit, kuten PROM (*Patient-Reported Outcome Measures*) ja PREM (*Patient-Reported Experience Measures*). Investoinnilla luodaan tekninen ja prosessuaalinen järjestelmäpohja, joka mahdollistaa hoidon ja palveluiden vaikuttavuuden mittaamisen suoraan asiakkaan ja potilaan näkökulmasta. Hanke sisältää tiedon keruun automatisoinnin, analysointityökalujen kehittämisen sekä vaikuttavuusdatan integroinnin osaksi hyvinvointialueen raportointia.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Vaikuttavuusperusteinen tieto mahdollistaa resurssien kohdentamisen niihin palveluihin ja hoitomuotoihin, jotka tuottavat suurimman hyödyn asiakkaan toimintakyvylle. Tämä vähentää vaikuttamattomien hoitojen määrää ja tehostaa palveluketjuja. Pitkällä aikavälillä investointi auttaa hillitsemään kustannusten kasvua parantamalla hoidon osumatarkkuutta ja vähentämällä uusintakäyntien sekä raskaampien palveluiden tarvetta, kun hoidon vaikuttavuutta voidaan seurata reaaliaikaisesti.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Keusote toimii tiiviissä yhteistyössä Etelä-Suomen yhteistyöalueen (YTA) muiden toimijoiden kanssa kansallisten ja alueellisten vaikuttavuusmittaristojen yhtenäistämiseksi. Jaamme kokemuksia mittarien teknisestä integroinnista tietojärjestelmiin ja osallistumme yhteiseen kehitystyöhön, jotta vaikuttavuustieto on vertailukelpoista eri hyvinvointialueiden välillä.

Kansallisten periaatteiden noudattaminen: Investointi toteuttaa sosiaali- ja terveydenhuollon tiedonhallinnan kansallisia periaatteita siirtämällä painopistettä suoritteiden seurannasta hoidon vaikuttavuuden seurantaan. Hanke on linjassa kansallisen vaikuttavuusperusteisen terveydenhuollon tiekartan kanssa ja edistää tiedolla johtamista, joka perustuu laadukkaaseen ja asiakaslähtöiseen tietoon. Järjestelmä varmistaa tiedon keruun tietoturvallisesti ja kansallisia standardeja noudattaen.

Kotihoidon toiminnanohjaus

Toiminnalliset tavoitteet: Tavoitteena on uudistaa kotihoidon toimintaa ohjaavat järjestelmät vastaamaan paremmin toiminnan tarpeita. Nykyisessä tilanteessa toimintaa suunnitellaan ja ohjataan ilman erityisiä resurssisuunnittelua tehostavia järjestelmiä. Uudet järjestelmät mahdollistavat kotihoidon toiminnan tehokkaan ohjauksen ja resurssien tarkoituksenmukaisen käytön.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Tehostamalla kotihoidon toiminnanohjausta ja resurssien suunnittelua saavutetaan kustannussäästöjä ja parannetaan palvelun tuottavuutta. Optimoitu resurssien käyttö vähentää päällekkäisyyksiä ja vapauttaa henkilöstöresursseja, mikä tuo kustannustehokkuutta pitkällä aikavälillä.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Toteutamme järjestelmäuudistuksen itsenäisesti, mutta kartoitamme suunnitteluvaiheessa mahdolliset yhteistyökumppanit. Lisäksi käymme aktiivista vuoropuhelua muiden hyvinvointialueiden kanssa ja jaamme parhaita käytäntöjä resurssisuunnittelua tukevien ratkaisujen kehittämiseksi.

Tiedonhallinnan kansalliset periaatteet: Uudistettu järjestelmä tukee tiedonhallinnan kansallisia periaatteita erityisesti tehokkuuden, tietoturvan ja saatavuuden osalta. Parannettu resurssien hallinta mahdollistaa ajantasaisen ja tietoturvallisen tiedonkäsittelyn, mikä tukee kotihoidon toiminnan läpinäkyvyyttä ja vaikuttavuutta.

3.2 Investointeja vastaavat sopimukset

Investointeja vastaavia sopimuksia ovat muun muassa pitkäaikaiset toimitilojen vuokrasopimukset sekä muut sopimukset, joissa sitoudutaan useampaa vuotta koskevaan sopimukseen. Investointia vastaavan sopimuksen arvo on merkitty ohjeistuksen mukaan investointisuunnitelmaan sitoutumisvuodelle koko sopimuskauden yhteenlaskettuina maksuina.

Rakennukset sekä investointeja vastaavat sopimukset

Investointeja vastaaviin sopimuksiin kuuluvat uusien toimitilojen vuokrasopimukset. Keski-Uudenmaan hyvinvointialue toimii pääosin vuokratiloissa, myös valtaosa uusista tiloista tullaan toteuttamaan vuokrahankkeina. Vuokratiloista investointisuunnitelmassa on esitetty uusien tilojen vuokravastuiden kokonaismäärä sille vuodelle, jona sitoumus tehdään.

Taulukko 5: Rakennukset, uudet vuokrasopimukset

Rakennukset, uudet vuokrasopimukset (euroa)	2026	2027	2028	2029	yht.
Ikääntyneiden asumispalvelut, uudet tilat Järvenpää	19 090 000				19 090 000
Ikääntyneiden sekä vammaispalveluiden asumispalvelut, uudet tilat Mäntsälä	20 000 000				20 000 000
Mt- ja päihdeasumispalvelun korvaavat tilat, suunnittelu ja kaavamuutos	70 000				70 000
Vammaispalveluiden asumispalvelut, korvaavat tilat Tuusula				6 740 000	6 740 000
Yhteensä	39 160 000	0	0	6 740 000	45 900 000

Asumispalveluiden uudet vuokrakohteet

Ikääntyneiden määrä tulee kasvamaan merkittävästi tulevina vuosina, 80–84-vuotiaiden ikäryhmässä muutoksen arvioidaan olevan vuodesta 2022 vuoteen 2030 noin 45 % kasvua. Asiakasmäärän kasvuun on varauduttava tarjoamalla uusia paikkoja ikääntyneille. Toisaalta ikääntyneet ovat yhä parempikuntoisia ja myös rahoitusjärjestelmä kannustaa hyvinvointialueita kehittämään palvelurakennetta kohti kevyempiä palvelumuotoja, joten uusissa yksiköissä on panostettu vahvasti myös yhteisölliseen asumispalveluun. Hyvinvointialueen nykyinen ikääntyneiden asumispalvelujen kapasiteetti ei ole riittävä ikääntyneiden tulevaan kasvuun nähden. Vuoden 2025 lopulla hyvinvointialueen ikääntyneiden asumispalveluista 68 prosenttia tuotettiin ostopalveluina. Tavoitteena on vahvistaa omaa palvelutuotantoa. Keski-Uudenmaan hyvinvointialueella myös vammaisten henkilöiden määrä kasvaa keskimäärin 1,85 prosentilla. Vuosina 2023–2025 kasvu on ollut asumisen palveluissa jopa suurempaa.

Keski-Uudenmaan hyvinvointialue on osana hyvinvointiohjelmaansa sitoutunut uuteen ikääntyneille suunnattuun 40 paikkaiseen yhteisöllisen asumisen ja 20 ympärivuorokautisen palveluasumisen palveluyksikköön. Järvenpään yksikön on tarkoitus valmistua ja tulla palvelukäyttöön vuoden 2028 aikana. Kyseessä on vuokrakohde eli investointeja vastaava vuokrasopimus investointisuunnitelman näkökulmasta. Vuosittaiset vuokrakustannukset ovat arviolta n. 900 000 € ja sitoutumisaika 20 vuotta. Kokonaissitoutumissumma olisi täten n. 19 M €. Lisäkustannuksia aiheutuu rakennuskohteen hanke- ja rakennussuunnittelusta sekä valvonnasta arviolta 90 000 euroa, kalustohankinnoista noin 400 000 euroa ja ICT-hankinnoista 400 000 euroa. Hankesuunnittelu ja kilpailutus toteutetaan vuonna 2026 ja rakennettavan vuokrakohteen vuokranantaja/rakentaja on tarkoitus valita vuoden 2027 alussa.

Toinen uusi asumispalveluiden vuokrakohde on hybridikohde ikääntyneiden sekä vammaispalveluiden asumispalveluihin. Myös tämä on merkitty investointisuunnitelmaan vuoden 2026 kohdalle ja arvioitu käyttöönotto on vuonna 2028. Kustannusvaikuttavuusanalyysin mukaan paras ratkaisu on 80-paikkainen hybridimuotoinen asumisyksikkö, johon tulee 40 uutta ikääntyneiden yhteisöllisen asumisen, 20 uutta ikääntyneiden ympärivuorokautisen palveluasumisen asumispaikkaa ja 20 paikkaa kehitysvammaisten ympärivuorokautisen asumisen paikkaa. Vammaispalveluiden asumispaikoista puolet on uusia. Uudiskohteella on tarkoitus korvata Mäntsälässä vammaispalveluiden käytössä olevat kolme omakotitaloa, jotka eivät täytä tila- tai toimintakri-

teereitä ja ovat kustannustehottomia, eikä niitä ei ole mahdollista saneerata kriteereiden mukaisiksi. Ikääntyneiden palveluiden ja vammaispalveluiden yhdistämisellä samassa kohteessa synergiaetuja saadaan yhteisten tilojen, tukipalvelutilojen ja sosiaalityötilojen tilasuunnittelussa sekä tavarakuljetuskustannuksista, mahdollisesti myös henkilöstöresurssien yhteiskäytöstä. Uudiskohteesta on tehty tonttivaraus Mäntsälän kunnasta. Hyvinvointialue sitoutuu investointiin muun muassa sopimuksin vuonna 2026 ja urakkakilpailutus tullaan toteuttamaan alkuvuonna 2027. Uusi yksikkö on tarkoitus ottaa palvelukäyttöön vuoden 2028 aikana. Vuokrakustannus on arvioon mukaan 20 miljoonaa euroa 25 vuoden vuokra-ajalla. Lisäkustannuksia aiheutuu kalustohankinnoista noin 570 000 euroa.

Lisäksi investointisuunnitelmaan on merkitty vuoden 2029 kohdalle 6 740 000 € kokonaiskustannus (225 000 €/vuosivuokra, sitoutumisaika 30 vuotta) Tuusulan korvaavien tilojen osalta. Vuokranmaksu kyseisen tilan osalta alkaa suunnitelman mukaan vuonna 2029. Myös tällä yksiköllä on tarkoitus korvata vanhoja omakotitaloja, jotka eivät täytä tilakriteereitä eivätkä vanhat tilat tue toimintaa. Kalustohankinnat tämän kohteen osalta ovat arviolta n. 220 000 euroa.

Ikääntyneille suunnatut uudet asumispalvelukohteet toteutetaan osana hyvinvointialueohjelmaan kuuluvaa palvelurakenteen keventämistä ikäihmisten asumispalveluissa. Uudet yksiköt vastaavat ikääntyneiden palvelutarpeen kasvuun kustannusvaikuttavasti tarjoten uusia tiloja asukkailleen yhdenvertaisesti usealla eri paikkakunnalla. Uudet paikat tulevat osin korvaamaan ikääntyneiden ostettuja asumispalveluja ikääntyneille eli uusien paikkojen tulevat kustannukset, mukaan lukien vuokrakustannukset, tulevat osin katetuiksi syntyneillä säästöillä osittujen asumispaikkojen vähentymisen sekä rakennemuutoksen myötä.

Uudenmaan Vammaispalvelut Oy:n omistamista kohteista osa on vanhoja omakotitaloja, jotka eivät täytä tilakriteereitä eivätkä tilat tue toimintaa. Puutteet koskevat useita kohteita. Omistajan arvion mukaan omakotitaloja ei ole mahdollista saneerata kriteereiden mukaisiksi (esim. henkilökohtaiset saniteettitilat/asukas). Uudisrakentamisen myötä käyttöön tulisi kriteereiden mukaiset tilat. Lisäksi kohteiden luku- ja m²-määrä tulevat vähenemään.

Hyvinvointialueen mielenterveys- ja päihdepalveluissa oman palvelutuotannon osuutta on tarkoitus vahvistaa. Erityisesti paljon tukea tarvitsevien asiakkaiden asumispalvelut muodostavat merkittävän kustannuserän ja vaikuttavat myös muiden palvelujen käyttöön. Tällä hetkellä hyvinvointialueen omassa asumispalvelutuotannossa on 35 tuetun asumisen paikkaa ja 28 yhteisöllisen asumisen paikkaa, mutta kaikki 92 päihtettä sallivaa asumispalvelua tarvitsevaa asiakasta on sijoitettu ostoasumispalveluun.

Kustannusvaikuttavuusanalyysin mukaan uusi oma palveluyksikkö on ostopalveluja kokonaistaloudellisempi vaihtoehto. Suunnitteilla on uusi 40-paikkainen pääosin työikäisten mielenterveys- ja päihdekuntoutujien käyttöön tarkoitettu yksikkö, jossa on 28 yhteisöllisen asumisen asiakaspaikkaa ja 12 tuetun asumisen asiakaspaikkaa, joista 8 olisi suunnattu kuntouttavaksi palveluksi päihtettä käyttäville asukkailla. Lisäksi asumisyksikön yhteydessä tulisi toimimaan päiväkeskus. Uudiskohde korvaisi nykyisen Hyvinkäällä sijaitsevan 32-paikkaisen asumisyksikön, jonka tilat eivät ole soveltuvia asumispalvelujen käyttöön, ja joissa on suljettu tiloja asiakkaiden käytöstä sisäilmaongelmien takia. Tarkoituksena on rakentaa uudisrakennus vuokramallilla, investoinnin aikataulu painottuu vuoteen 2027. Vuoden 2026 lainanottovaltuutus sisältää 70 000 euroa suunnittelukustannuksia.

Laite- ja kalustohankinnat

Investointeja vastaaviin sopimuksiin kuuluvat myös leasing-rahoitetut laitteet ja koneet, mm. uudet tietokoneet sekä ajoneuvot hankitaan leasing-rahoituksella. Suunnitelma sisältää uudisrakennusten kalustehankinnat ikääntyneiden ja vammaisten, lastensuojeluyksikön ja mt- ja päihdeasumispalveluiden uusien yksiköiden kalustamista sekä Tuusulan Sote-keskuksen ensiker-
taisen kalustamisen. Muut investointeja vastaavat leasing-sopimukset sisältävät vainajakylmiö-
kaappilisäykset, hammashoitoyksiköiden kaluston uusimista, siivousrobotteja, uudiskohteiden
kamera- ja kulunvalvontaa sekä autojen uusimista.

Hankintojen kokonaiskustannukset vuosina 2026–2029 ovat 12 170 000 euroa. Hankinnat toteutetaan pääosin vuosien 2026 sekä 2027 aikana.

Taulukko 6: Laite- ja kalustohankinnat

Laite- ja kalustohankinnat (euroa)	2026	2027	2028	2029	yht.
Ajoneuvot, leasing	100 000	100 000	100 000	100 000	400 000
Kalusto, mm. hammashoitoyksiköt	200 000	200 000	200 000	200 000	800 000
Ikääntyneiden asumispalveluiden uuden yksikön kalustaminen, Järvenpää	400 000				400 000
Ikääntyneiden ja vammaispalveluiden asumispalveluiden uuden yksikön kalustaminen, Mäntsälä	570 000				570 000
Vammaispalveluiden uuden asumisyksikön kalustaminen, Nurmijärvi	220 000				220 000
Kotirinteen lastensuojeluyksikön kalustaminen, Hyvinkää	140 000				140 000
STH uuden yksikön kalustaminen, Klaukkala	700 000				700 000
Vainajakylmiökaappien lisäys	220 000				220 000
Siivousrobotit	100 000	100 000			200 000
Uudiskohteiden kamara- ja kulunvalvonta	1 200 000				1 200 000
Ikääntyneiden uuden asumispalveluyksikön kalustaminen, Hyvinkää		400 000			400 000
Ikääntyneiden uuden asumispalveluyksikön kalustaminen, Nurmijärvi		400 000			400 000
Mt- ja päihdeasumispalveluyksikön kalustaminen			300 000		300 000
Tuusulan Sote-keskuksen ensikertainen kalustaminen			6 000 000		6 000 000
Kalusto, vammaispalveluiden asumispalvelut Tuusula				220 000	220 000
Yhteensä	3 850 000	1 200 000	6 600 000	520 000	12 170 000

ICT ja muut aineettomat hyödykkeet

Investointeja vastaaviin sopimuksiin kuuluvat myös pitkäaikaiset ICT ja muut aineettomat hyödykkeiden sopimukset. Suunnitelmakaudella alkavia uusia investointeja vastaavia sopimuksia ICT hyödykkeistä on yhteensä 1,7 Me.

ICT ja muut aineettomat hyödykkeet, uudet leasingsopimukset (euroa)	2026	2027	2028	2029	yht.
Ikääntyneiden asumispalvelut, Järvenpää ICT	400 000				400 000
Uudet laite-leasingsopimukset	1 300 000				1 300 000
Yhteensä	1 700 000	0	0	0	1 700 000

Pelastustoimen osasuunnitelma vuosille 2026–2029

4 Pelastustoimen osasuunnitelma vuosille 2026–2029

Taulukko 7: Pelastustoimen osasuunnitelma vuosille 2026–2029

Pysyvät vastaavat	2026	2027	2028	2029	yht.
Rakennukset	12 000 000				12 000 000

4.1 Uudet investoinnit

Rakennukset

Mäntsälään rakennetaan uusi paloasema, joka otetaan käyttöön vuonna 2027. Mäntsälän nykyisellä paloasemalla on sisäilmaongelma ja kesällä 2022 pelastuslaitoksen henkilöstö on siirtynyt pihalle sijoitettuihin paviljonkeihin. Paviljongeilla on viiden vuoden rakennuslupa eli vuonna 2027 henkilöstö tulee siirtää uudelle paloasemalle.

Uuden paloaseman rakentaminen mahdollistaa pelastustoimen ja ensihoidon palveluiden toteuttamisen Mäntsälässä myös vuodesta 2027 eteenpäin. Uuden paloaseman myötä Mäntsälän VPK:n toimintaa saadaan myös kehitettyä ja paikallisesti merkittävässä roolissa oleva VPK:n junioritoiminta mahdollistuu uusien turvallisten tilojen avulla.

Hankkeen investointikustannuksiksi on arvioitu 12 M €. Paloasema rakennetaan Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen taseeseen. Hankkeen investointikuluista toteutuu vuonna 2026 vain pieni osa, suunnittelukulut ja maanrakennustyöt, varsinaiset rakentamiskustannukset kohdistuvat suurelta osin vuodelle 2027.

Vantaan ja Keravan sekä Keski-Uudenmaan hyvinvointialueiden yhteistoimintasopimuksessa pelastuslaitoksesta todetaan: *”Kiinteistökulut kohdennetaan suoraan hyvinvointialueelle aiheuttamisperiaatteen mukaan. Keski-Uudenmaan hyvinvointialue vastaa alueelleen sijoittuvien toimintojen rakennuskustannuksista ja muista kustannuksista ja varmistaa niiden rahoituksen.”* Näin ollen Keski-Uudenmaan hyvinvointialueelle sijoittuvat paloasemarakentamiset kirjataan Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen investointisuunnitelmaan.