

# Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen investointisuunnitelma 2026–2029



# Sisällys

<b>1</b>	<b>Hyvinvointialueiden investointisuunnitelmat</b> .....	<b>2</b>
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
<b>2</b>	<b>Investointisuunnitelman yhteenveto 2026–2029</b> .....	<b>7</b>
<b>3</b>	<b>Sosiaali- ja terveyshuollon osasuunnitelma vuosille 2026–2029</b> .....	<b>10</b>
3.1	Pysyvät vastaavat .....	10
3.1.1	Laite- ja kalustohankinnat.....	10
3.1.2	ICT ja muut aineettomat hyödykkeet .....	11
3.2	Investointeja vastaavat sopimukset .....	18
3.2.1	Rakennukset sekä investointeja vastaavat sopimukset .....	18
3.2.2	Laite- ja kalustohankinnat.....	20
3.2.3	ICT ja muut aineettomat hyödykkeet .....	21
<b>4</b>	<b>Pelastustoimen osasuunnitelma vuosille 2026–2029</b> .....	<b>23</b>
	Uudet investoinnit.....	23
	Rakennukset .....	23

# 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 terveydenhuolto 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 hyväksytyin investointisuunnitelman investointien rahoittamiseen.

### Laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä (612/2021)

Hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuolto 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 hyväksytyin 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 tulee toimittaa sisäministeriöön, sosiaali- ja terveysministeriöön sekä valtiovarainministeriöön vuoden 2024 loppuun mennessä. Keväällä 2025 valtioneuvosto päättää hyvinvointialueen lainanottovaltuuden, jolloin hyvinvointialue voi täydentää toimittamaansa investointisuunnitelmaa. Vuosien 2026–2029 investointisuunnitelmista sisäministeriö sekä sosiaali- ja terveysministeriö tekevät päätökset toukokuussa 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 lainanottokyky 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 ennakoitun 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).

### 1.3 Investointisuunnitelman sisältö

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

Investointisuunnitelma on sisällöllisesti jaettu investointeihin, investointeja vastaaviin sopimuk-  
siin, 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, raken-  
nusten, 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 hyvin-  
vointialueen 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 sopi-  
mukseen, esimerkkinä tietojärjestelmähankeet ja leasing-rahoitetut hankeet. Investointisuun-  
nitelmaan nämä on esitettävä, koska näillä on vaikutusta jatkossa hyvinvointialueen kykyyn sel-  
viytyä 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-Uu-  
denmaan hyvinvointialueen, Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen, Päijät-Hämeen hyvinvointi-  
alueen 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 to-  
dettu, että tilojen, laite- ja kalustohankintojen osalta ei ole päällekkäisiä hankintoja. ICT-järjes-  
telmien osalta on tekeillä useitakin asiakas- ja potilastietojärjestelmien harmonisointeja sekä hy-  
vinvointialueiden perusjärjestelmien rakentamisia. Kyseisten ict-järjestelmien osalta toteuttami-  
seen vaikuttavat hyvinvointialueiden strategiat, jotka ovat vasta tekeillä, sekä hyvinvointialuei-  
den 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 2024. Valtakunnalliset tavoitteet ovat strategisia tavoitteita ja koskevat koko Suomen sosiaali- ja terveydenhuollon toimintaa. Alla olevassa kuviossa on kuvattuna valtakunnalliset tavoitteet sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämiselle.

Kuvio 1: Valtakunnalliset tavoitteet sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämiselle (lähde:



Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen investointisuunnitelma vuosille 2026–2029 on laadittu ottaen huomioon yllä kuvatut valtakunnalliset tavoitteet. Suunnitelmilla pyritään turvaamaan palveluiden saatavuus taloudellisesti kestävällä 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.
<b>YHTEENSÄ</b>	<b>45 180 000</b>	<b>51 678 000</b>	<b>14 340 000</b>	<b>7 600 000</b>	<b>118 798 000</b>
<b>Pysyvät vastaavat</b>	<b>21 460 000</b>	<b>6 700 000</b>	<b>7 100 000</b>	<b>7 100 000</b>	<b>42 360 000</b>
Rakennukset	15 000 000				15 000 000
ICT ja muut aineettomat hyödykkeet	6 460 000	6 700 000	7 100 000	7 100 000	27 360 000
<b>Investointeja vastaavat sopimukset</b>	<b>23 720 000</b>	<b>44 978 000</b>	<b>7 240 000</b>	<b>500 000</b>	<b>76 438 000</b>
Rakennukset, uudet vuokrasopimukset	18 000 000	44 038 000	6 740 000		68 778 000
Laite- ja kalustohankinnat	5 720 000	940 000	500 000	500 000	7 660 000
<b>Omaisuuksien luovutukset</b>					
<b>Investointituet</b>					



Taulukko 2: Investointien rahoitus

Investointien rahoitus	2026	2027	2028	2029	yht.
<b>Toiminnan rahavirta</b>	<b>58 155 537</b>	<b>81 668 701</b>	<b>52 984 250</b>	<b>23 404 617</b>	<b>216 213 106</b>
<b>Investointien rahavirta</b>	<b>45 180 000</b>	<b>51 678 000</b>	<b>14 340 000</b>	<b>7 600 000</b>	<b>118 798 000</b>
Investointimenot	45 180 000	51 678 000	14 340 000	7 600 000	118 798 000
Rahoitusosuudet investointimenoihin	0	0	0	0	0
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot	0	0	0	0	0
<b>Lainakannan muutos</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Investointeja varten ei ole tarpeen ottaa pitkäaikaista lainaa vuosina 2026–2029, koska suunnitelman mukaan toiminnan rahavirralla pystytään kattamaan suunnitellut investoinnit kyseisellä aikavälillä.

Keski-Uudenmaan hyvinvointialueella ei ole tytäryhtiöitä, joten hyvinvointialueella ei muodostu konsernirakennetta, eikä investointisuunnitelmaan esitettäväksi konsernin investointeja. HUS-yhtymän tulee laatia oma investointisuunnitelma.

# **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.
<b>YHTEENSÄ</b>	<b>30 180 000</b>	<b>51 678 000</b>	<b>14 340 000</b>	<b>7 600 000</b>	<b>103 798 000</b>
<b>Pysyvät vastaavat</b>	6 460 000	6 700 000	7 100 000	7 100 000	27 360 000
ICT ja muut aineettomat hyödykkeet	6 460 000	6 700 000	7 100 000	7 100 000	27 360 000
<b>Investointeja vastaavat sopimukset</b>	<b>23 720 000</b>	<b>44 978 000</b>	<b>7 240 000</b>	<b>500 000</b>	<b>76 438 000</b>
Rakennukset, uudet vuokrasopimukset	18 000 000	44 038 000	6 740 000		68 778 000
Laite- ja kalustohankinnat	5 720 000	940 000	500 000	500 000	7 660 000
<b>Omaisuu den luovutukset</b>					
<b>Investointituet</b>					

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 vuokraohteita, missä palveluja on suunnattu ikääntyneille. Lisäksi suunnitelma pitää sisällään vammaispalveluiden asumisyksiköiden vanhojen tilojen korvaamista uusilla kustannustehokkaammilla yksiköillä sekä mielenterveys- ja päihdeasiakkaiden kahden asumisyksikön uudet korvaavat tilat.

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

##### 3.1.1 Laite- ja kalustohankinnat

Laite- ja kalustohankinnat toteutetaan pääasiassa leasinghankintoina. Suunnitelmavuosille ei ajoitu laite- tai kalustohankintoja.

### 3.1.2 ICT ja muut aineettomat hyödykkeet

Merkittävimpiä suunnitelmakauden ICT-investointeja ovat mm. tietoaltaan ja tiedolla johtamisen kehittäminen; HVA-tasoisien sähköisen asiointin alustan kehittäminen kansalaisille; kuntalaisten digitaalisten palveluiden määrittely, hankinta ja käyttöönotto; digi- ja älykkäät palvelupolut; asiakasohjauksen työvälineiden kehittäminen; APTJ-järjestelmän kilpailutus ja käyttöönotto; tekoälypohjaisten ratkaisujen kehittäminen sekä perustietotekniikan palveluiden kilpailutus. ICT-suunnitelma sisältää myös yhteensä 7 Me:n yksilöimättömän kokonaisuuden vuosille 2025–2028. Alla tarkemmat tiedot suunnitelmakauden ICT-hankkeista. Taulukossa näkyy punaisella uudet hankkeet, mitä ei ole esitelty aiempien vuosien investointisuunnitelmissa.

Taulukko 4: ICT-hankkeiden suunnitellut järjestämisvuodet

Hanke	2026	2027	2028	2029	yht.
Asiakas- ja potilastietojärjestelmä konsolidointi	300 000	300 000	300 000		<b>900 000</b>
Tietoallas ja tiedolla johtaminen	800 000	800 000	800 000	800 000	<b>3 200 000</b>
Hoitajakutsujärjestelmän konsolidointi ja uusiin tarpeisiin vastaaminen	300 000				<b>300 000</b>
Vanhojen asiakas- ja potilastietojärjestelmien Kanta-arkistointi	300 000				<b>300 000</b>
Sähköisen asiointin alusta kansalaisille	800 000	800 000	500 000	500 000	<b>2 600 000</b>
Prosessiautomaatioalustan määrittely, hankinta ja käyttöönotto		200 000	200 000	200 000	<b>600 000</b>
Kiinteistöjen turvatekniikat	200 000	200 000	200 000		<b>600 000</b>
Kuntalaisten digitaalisten palveluiden määrittely, hankinta ja käyttöönotto	300 000	300 000	300 000	300 000	<b>1 200 000</b>
Digi- ja älykkäät palvelupolut	300 000	300 000	300 000	300 000	<b>1 200 000</b>
Robotiikka-alustan hyödyntäminen	100 000	100 000	100 000		<b>300 000</b>
Asiakasohjauksen työvälineet	800 000	300 000	300 000		<b>1 400 000</b>
Kotihoidon toimintaa ohjaavien järj. uudistaminen	200 000	700 000			<b>900 000</b>
APTJ-järjestelmän kilpailutus ja käyttöönotto				1 000 000	<b>1 000 000</b>
InHouse -yhtiöltä hankitun ITSM kilpailutus ja käyttöönotto			150 000	100 000	<b>250 000</b>
InHouse -yhtiöltä hankitun asianhallintajärjestelmän kilpailutus ja käyttöönotto			150 000	100 000	<b>250 000</b>
Puheratkaisujen kilpailutus ja käyttöönotto	300 000	100 000			<b>400 000</b>
Tekoälypohjaiset ratkaisut	800 000	800 000	800 000	800 000	<b>3 200 000</b>
Perustietotekniikan palveluiden kilpailutus	800 000	800 000			<b>1 600 000</b>
IT-hankintapalvelun kilpailutus	100 000				<b>100 000</b>
IT-asiantuntijapalveluiden kilpailutus	60 000				<b>60 000</b>
Yksilöimätön		1 000 000	3 000 000	3 000 000	<b>7 000 000</b>
<b>ICT ja muut aineettomat hyödykkeet yhteensä</b>	<b>6 460 000</b>	<b>6 700 000</b>	<b>7 100 000</b>	<b>7 100 000</b>	<b>27 360 000</b>

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

## **Asiakas- ja potilastietojärjestelmä konsolidointi**

Toiminnalliset tavoitteet: Hankkeen päätavoitteena on ollut yhdenmukaistaa asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuus Keski-Uudenmaan hyvinvointialueella. Tavoitteena oli siirtyä nykyisestä 16 erillisestä APTJ-järjestelmästä yhteen yhtenäiseen järjestelmään, joka tukee palvelutoiminnan sujuvuutta ja edistää kuntalaisten digitaalisten palveluiden kehittämistä. Vuosina 2026–2027 kehitetään järjestelmän toiminnallisuuksia vastaamaan palvelutoiminnan kasvaviin tarpeisiin.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Konsolidointi vähentää merkittävästi jatkuvien palveluiden maksuja, sillä yksi yhtenäinen järjestelmä vaatii vähemmän ylläpitokuluja ja on operatiivisesti tehokkaampi kuin hajautettu järjestelmäkokonaisuus.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Hankeen tuotokset (mm. kilpailutusmateriaali) ja kokemukset jaetaan halukkaille.

Kansallisten periaatteiden noudattaminen: Investointi tukee sosiaali- ja terveydenhuollon tiedonhallinnan kansallisia periaatteita, erityisesti yhdenmukaistamalla tiedonhallintaa ja mahdollistamalla paremman integraation valtakunnallisten palveluiden, kuten Kanta-palveluiden, kanssa. Vuonna 2025 hanke mahdollistaa myös sosiaalihuollon Kanta-liittymän toteuttamisen, joka on kriittinen osa kansallista tietohallintostrategiaa.

## **Tietoallas ja tiedolla johtaminen**

Toiminnalliset tavoitteet: Hankkeen tavoitteena on jatkokehittää tietoallasta ja vastata tiedolla johtamisen tarpeisiin Keski-Uudenmaan hyvinvointialueella. Investoinnilla luodaan HVA-tasoinen kyvykkyys, joka tukee toimintojen tietoperusteista johtamista ja reagoi tehokkaasti muuttuviin tietotarpeisiin.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Vuosina 2026–2029 tiedolla johtaminen tuo kustannussäästöjä parantamalla tiedon hyödyntämisen tehokkuutta ja mahdollistamalla sisäiset analysointi- ja tiedonhallintatarpeet.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Hanke toteutetaan yhteistyötä useiden muiden hyvinvointialueiden kanssa. Vaihdamme kokemuksia ja jaamme parhaita käytäntöjä sekä toteutamme yhteistä suunnittelua tietoaltaan ja tiedolla johtamisen ratkaisujen kehittämisessä. Tämän yhteistyön avulla varmistetaan, että Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen ratkaisut ovat yhteensopivia muiden alueiden järjestelmien ja toimintamallien kanssa, mikä parantaa tiedon hyödynnettävyyttä ja lisää kustannustehokkuutta valtakunnallisella tasolla.

Tiedonhallinnan kansalliset periaatteet: Tietoaltaan kehittämisessä noudatetaan sosiaali- ja terveydenhuollon kansallisia tiedonhallintaperiaatteita, erityisesti tiedon avoimuuden, turvallisuuden ja standardien osalta. Investointi tukee myös kansallisia tavoitteita tiedon hyödyntämisen laajentamisessa ja yhdenmukaistamisessa.

## **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, tietosuojaa 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 ammattilaisilla 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 käyttöalouteen 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 asiointin ratkaisuihin voidaan hyödyntää laajempaa osaamista ja parhaita käytäntöjä. Yhteistyö mahdollistaa myös yhtenäisten palvelukäytäntöjen kehittämisen valtakunnallisesti.

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

### **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.

### **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.

### **AI-tiekartan toimeenpano**

Toiminnalliset tavoitteet: Tavoitteena on toteuttaa AI-tiekarttaan tunnistetut toimenpiteet, jotka edistävät Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen palveluiden digitalisaatiota ja lisäävät tekoälyn hyödyntämistä. Tekoälyratkaisujen avulla parannetaan palveluiden saavutettavuutta, tehokkuutta ja asiakaskokemusta.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Tekoälypohjaisten ratkaisujen käyttöönotto tuo kustannustehokkuutta ja optimoi rajallisten resurssien riittävyyttä. Tekoäly tehostaa palveluiden tuotantoa ja vähentää manuaalista työkuormaa, mikä keventää resurssitarpeita ja lisää hyvinvointialueen kustannustehokkuutta.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Toteutamme AI-tiekartan toimeenpanon itsenäisesti, mutta teemme aktiivista yhteistyötä muiden hyvinvointialueiden ja viranomaisten kanssa. Yhteistyön avulla jaamme parhaita käytäntöjä ja kokemuksia tekoälyratkaisujen kehittämisestä ja käytöstä, mikä tukee valtakunnallista kehitystä ja yhdenmukaistaa käytäntöjä.

Tiedonhallinnan kansalliset periaatteet: AI-tiekartan toimenpiteet toteuttavat tiedonhallinnan kansallisia periaatteita erityisesti turvallisuuden, tietosuojan ja tiedon saatavuuden osalta. Tekoälyratkaisut varmistavat suojatun ja tehokkaan tiedonkäsittelyn, tukien palveluiden laajaa saavutettavuutta ja parantaen tiedonhallinnan 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.



## **Ketterän hankintatoimiston kilpailutus**

Toiminnalliset tavoitteet: Tavoitteena on kilpailuttaa IT-hankintapalvelu ennen nykyisen sopimuskauden päättymistä. Kilpailutuksessa korostetaan ketterän ja tehokkaan hankintatoimiston valintaa, joka kykenee varmistamaan hankintojen laadun ja sujuvan läpimenon sekä tukee palveluiden toimitusten jatkuvuutta.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Laadukas ja ketterä hankintapalvelu vähentää hankintaprosessin viiveitä ja lisää kustannustehokkuutta, mikä tuo säästöjä ja optimoi resurssien käyttöä. Toimiva hankintamalli vähentää myös operatiivisia kustannuksia sujuvoittamalla hankintojen hallintaa.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Toteutamme IT-hankintapalvelun kilpailutuksen itsenäisesti ja jaamme kiinnostuneille materiaalit sekä kokemukset.

Tiedonhallinnan kansalliset periaatteet: IT-hankintapalvelun kilpailutus tukee tiedonhallinnan kansallisia periaatteita erityisesti tietoturvan ja kustannustehokkuuden osalta. Kilpailutuksen myötä hankintaprosessit parantavat tiedonhallinnan sujuvuutta, varmistavat tietoturvalliset ratkaisut ja takaavat palvelujen luotettavan jatkuvuuden 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.

## **Hyvinvointiteknologiat ja etäpalvelut**

Toiminnalliset tavoitteet: Tavoitteena on määritellä, hankkia ja ottaa käyttöön hyvinvointiteknologioihin perustuvia digitaalisia palveluja, jotka palvelevat kaikkia kuntalaisia asuinkunnasta riippumatta. Nykytilanteessa tarjolla on vain kapea kuntakohtainen valikoima digitaalisia palveluja, ja hankkeen myötä palveluvalikoimaa laajennetaan hyvinvointia ja etäpalveluja tukevaksi.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Keskitetty ja yhtenäinen digitaalinen palvelualusta vähentää kuntakohtaisten ratkaisujen päällekkäisyyttä, jolloin ylläpito- ja kehityskustannuksia voidaan optimoida. Lisäksi laajempi etäpalveluiden käyttö vähentää fyysisten palveluiden tarvetta, mikä tuo kustannussäästöjä ja tehostaa palveluntuotantoa.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Kartoitamme suunnitteluvaiheessa yhteistyömahdollisuudet muiden hyvinvointialueiden kanssa ja jaamme kokemuksia hyvistä käytännöistä. Yhteistyön avulla voimme hyödyntää laajempaa osaamista digitaalisten palveluiden kehittämisessä.

Tiedonhallinnan kansalliset periaatteet: Hyvinvointiteknologiat tukevat tiedonhallinnan kansallisia periaatteita erityisesti tietoturvan, saatavuuden ja yhdenvertaisuuden osalta. Digitaaliset palvelut varmistavat kuntalaisille yhtenäisen ja turvallisen pääsyn hyvinvointi- ja etäpalveluihin koko alueella, mikä parantaa tiedon saatavuutta ja tukee kansallisia palvelutavoitteita.

### **Digi- ja älykkäät palvelupolut**

Toiminnalliset tavoitteet: Tavoitteena on luoda osittain ja kokonaan digitaalisia palvelupolkuja, joita tukee prosessiohjausala. Tämä alusta mahdollistaa kuntalaisen hoitopolun etenemisen kokonaan tai osittain ilman ammattilaisen jatkuvaa ohjausta, tukien asiakkaan omaehtoista hyvinvoinnin ylläpitoa.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Kustannustehokkaat ja vaikuttavat digitaaliset palvelupolut vapauttavat ammattilaisten resursseja kohdistettavaksi vaativampaan hoitoon. Itse- ja omahoitoon ohjaavat ratkaisut vähentävät perinteisten palveluiden tarvetta ja alentavat palvelutuotannon kustannuksia.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Kartoitamme suunnitteluvaiheessa mahdolliset yhteistyökumppanit. Käymme aktiivista vuoropuhelua muiden hyvinvointialueiden kanssa ja jaamme parhaita käytäntöjä digitaalisten ratkaisujen osalta, mikä varmistaa uusimpien menetelmien hyödyntämisen ja yhteistyön kautta syntyvien oppien huomioimisen.

Tiedonhallinnan kansalliset periaatteet: Digi- ja älykkäät palvelupolut tukevat tiedonhallinnan kansallisia periaatteita erityisesti yhdenvertaisuuden, saatavuuden ja tietoturvan osalta. Digitaalisten palvelupolkujen kautta kuntalaisille tarjotaan turvallisia ja saavutettavia itse- ja omahoitomahdollisuuksia, mikä vahvistaa kansallisia tavoitteita terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseksi.

### **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.

### **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 hyödynnämme 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.

## **3.2 Investointeja vastaavat sopimukset**

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

### **3.2.1 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 on tehty.

Taulukko 5: Rakennukset, uudet vuokrasopimukset

Rakennukset, uudet vuokrasopimukset (euroa)	2026	2027	2028	2029	yht.
Ikääntyneiden yhteisöllinen ja ympärivuorokautinen asuminen, uudet tilat Järvenpää	18 000 000				18 000 000
Ikääntyneiden yhteisöllinen ja ympärivuorokautinen asuminen, uudet tilat Mäntsälä		18 000 000			
Vammaispalveluiden asumisyksikön korvaavat tilat (Mäntsälä)		8 038 000			
Vammaispalveluiden asumisyksikön korvaavat tilat, Tuusula			6 740 000		
Mt- ja päihdeasumispalvelun korvaavat tilat		18 000 000			
<b>Yhteensä</b>	<b>18 000 000</b>	<b>44 038 000</b>	<b>6 740 000</b>		<b>68 778 000</b>

### Ikääntyneiden asumispalveluiden uudet vuokrakohteet

Ikääntyneiden määrä tulee kasvamaan merkittävästi tulevina vuosina, pelkästään 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.

Keski-Uudenmaan hyvinvointialue on osana hyvinvointiohjelmaansa sitoutumassa uuteen 40 paikkaiseen yhteisöllisen asumisen ja 20 ympärivuorokautisen palveluasumisen palveluyksikköön. Järvenpään yksikön on tarkoitus valmistua ja tulla palvelukäyttöön vuoden 2026 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.18 M €. Muut arvioidut lisäkustannukset ovat kalustohankinnat kertaeränä noin 220 000 €/yksikkö.

Ikääntyneiden asumispalveluihin liittyen on suunnitteilla myös toinen uusi vuokrakohde. Tämä on merkitty investointisuunnitelmaan vuoden 2027 kohdalle, koska tähän liittyvä sitoutuminen ajoittuu vuodelle 2027. Kyseessä on vastaavasti 60 paikan yksikkö, missä arviolta 40 paikkaa kohdistuu yhteisöllisen asumisen asiakkaille ja 20 ympärivuorokautisen asumisen asiakkaille. Vuotuiset vuokrakustannukset tässäkin kohteessa ovat arviolta n. 900 000 € ja sitoutumisaika vuokrasopimuksessa on kaksikymmentä vuotta. Muut arvioidut kustannukset kohteeseen liittyen ovat kalustohankinnat kertaeränä noin 220 000 €.

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

### Vammaispalveluiden asumispalveluiden sekä mt- ja päihdeasumispalveluiden korvaavat tilat

Uudenmaan Vammaispalvelut Oy:n omistamista kohteista osa on vanhoja omakotitaloja, jotka eivät täytä tilakriteereitä tai tilat eivät 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 sekä kohteiden luku- ja m<sup>2</sup>-määrä tulevat vähenemään.

Investointisuunnitelmaan on merkitty vuoden 2027 kohdalle 8 038 000 € kokonaiskustannus (268 000 €/vuosivuokra, sitoutumisaika 30 vuotta) korvaavien tilojen osalta Mäntsälään. Vuoden 2028 kohdalle on merkitty 6 740 000 € kustannus (225 000 €/vuosivuokra, sitoutumisaika 30 vuotta) Tuusulan korvaavien tilojen osalta.

Mielenterveys- ja päihdeasumispalveluissa on tunnistettu tarve uusille korvaaville asumisyksiköille Hyvinkäällä. Sitoutuminen uuteen vuokrakohteeseen tapahtuu vuoden 2027 aikana. Vuosittaiset vuokrakustannukset ovat arviolta n. 900 000 € ja sitoutumisaika kaksikymmentä vuotta. Muut arvioidut kustannukset kohteeseen liittyen ovat kalustohankinnat kertaeränä noin 220 000 €.

### Toimitiloista luopumiset

Palvelujen verkostosuunnitelmasta tehtiin hyvinvointialueella päätös alkuvuoden 2024 aikana. Tämän lisäksi on valmisteilla toimitilasuunnitelma, joka tulee käsittelyyn loppuvuodesta 2024. Hyvinvointialueen taloudellinen tilanne edellyttää palveluverkon tiivistämistä. Palvelujen verkostosuunnitelman tavoitteena on korvaavien tilojen joustavilla ratkaisuilla mahdollistaa kustannustehokas toiminta. Keskiössä on palveluiden järjestäminen ja tuottaminen. Tilat toimivat palvelujen tuottamisen mahdollistajina palveluissa, joissa fyysisiä tiloja tarvitaan. Toimitiloista luovutaan ja on jo osittain luovuttu palveluverkon tiivistämisen yhteydessä. Esimerkiksi hallinnon tiloja on pystytty karsimaan merkittävässä määrin hybridityön mahdollistaman tilojen tehokkaamman käytön ansiosta sekä hallinnollisen henkilöstön vähentämisen vuoksi.

## 3.2.2 Laite- ja kalustohankinnat

Investointeja vastaaviin sopimuksiin kuuluvat myös leasing-rahoitetut laitteet ja koneet. Uudet tietokoneet sekä ajoneuvot hankitaan leasing-rahoituksella. Näiden lisäksi suunnitelma sisältää Tuusulan sote-keskuksen, ikääntyneiden asumispalveluiden sekä mt- ja päihdeasumispalveluiden uusien yksiköiden ja hammashoitoyksiköiden kalustamista.

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
Ensikertainen kalustaminen, Tuusulan sote-keskus	5 000 000				5 000 000
Kalusto, mm. hammashoitoyksiköt	200 000	200 000	200 000	200 000	800 000
ICT-laitteet, leasing	200 000	200 000	200 000	200 000	800 000
Ikääntyneiden asumispalvelun uuden yksikön kalustaminen	220 000				200 000

Ikäntyneiden asumispalvelun uuden yksikön kalustaminen		220 000			
Mt- ja päihdeasumispalveluyksikön kalustaminen		220 000			
<b>Yhteensä</b>	<b>5 720 000</b>	<b>940 000</b>	<b>500 000</b>	<b>500 000</b>	<b>7 660 000</b>

### 3.2.3 ICT ja muut aineettomat hyödykkeet

Investointeja vastaaviin sopimuksiin kuuluvat myös pitkäaikaiset ICT ja muut aineettomat hyödykkeiden sopimukset. Keski-Uudenmaan hyvinvointialueella ei ole suunnitelmakaudella alkavia uusia investointeja vastaavia sopimuksia ICT hyödykkeistä.

# **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	15 000 000				15 000 000

### 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 15 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 toimitilojen rakennuskustannuksista ja muista kustannuksista ja varmistaa niiden rahoituksen.”* Näin ollen Keski-Uudenmaan hyvinvointialueelle sijoittuvat paloasemarakentamiset kirjataan Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen investointisuunnitelmaan.