

Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen investointisuunnitelma 2024–2027



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
2	Investointisuunnitelman yhteenveto 2024–2027	6
3	Sosiaali- ja terveyshuollon osasuunnitelma vuosille 2024–2027	9
3.1	Pysyvät vastaavat	10
3.1.1	Laite- ja kalustohankinnat.....	10
3.1.2	ICT ja muut aineettomat hyödykkeet	10
3.2	Investointeja vastaavat sopimukset	11
3.2.1	Rakennukset sekä investointeja vastaavat sopimukset	11
3.2.2	Laite- ja kalustohankinnat.....	13
3.2.3	ICT ja muut aineettomat hyödykkeet	13
3.3	Omaisuuksien luovutukset.....	13
4	Pelastustoimen osasuunnitelma vuosille 2024–2027	15
	Investointeja vastaavat sopimukset	15
	Rakennukset	15

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 2024–2027 investointisuunnitelma tuli toimittaa sisäministeriöön, sosiaali- ja terveysministeriöön sekä valtiovarainministeriöön vuoden 2022 loppuun mennessä. Keväällä 2023 valtioneuvosto päätti hyvinvointialueen lainanottovaltuuden, minkä jälkeen hyvinvointialue sai täydentää toimittamaansa investointisuunnitelmaa. Vuosien 2024–2027 investointisuunnitelmista sisäministeriö sekä sosiaali- ja terveysministeriö teki päätökset toukokuussa 2024. Sosiaali- ja terveydenhuollon osasuunnitelman hyväksymisestä päättää sosiaali- ja terveysministeriö. Pelastustoimen osasuunnitelman hyväksymisestä tekee päätöksen sisäministeriö.

Investointisuunnitelmaan voi tehdä muutoksia vähäisten irtaimiston ja ICT sekä korjausinvestointien osalta, mikäli niiden yhteismäärä pysyy ennallaan. Mikäli yhteismäärä on ylittymässä, ne tulee hyväksyttäväksi ministeriössä.

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 selvitä 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 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 tehnyt 1.6.2023 päätöksen hyvinvointialueiden lainanottovaltuuksista vuodelle 2024. Päätöksen mukaan Keski-Uudenmaan hyvinvointialueella ei ole lainanottovaltuutta. Hyvinvointialueesta annetun lain 15.3 §:n mukaan valtioneuvosto voi muuttaa hyvinvointialueen lainanottovaltuutta, jos investointi on välttämätön hyvinvointialueen järjestämisvastuulle kuuluvien palvelujen tuottamisen jatkuvuuden kannalta tai lainsäädännössä edellytetyjen palvelujen turvaamiseksi eikä investointitarvetta voida kattaa muulla tavoin. Lainanottovaltuuden muuttamisesta voidaan päättää hyvinvointialueen hakemuksesta tai valtiovarainministeriön, sosiaali- ja terveysministeriön tai sisäministeriön aloitteesta. Keski-Uudenmaan hyvinvointialue on jättänyt valtiovarainministeriölle hakemuksen lainanottovaltuuden muuttamisesta 6.11.2023.

Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen lainanottovaltuuden muuttamista koskevan hakemuksen mukaan hyvinvointialueella on välttämättömiä investointitarpeita vuodelle 2024. Nämä liittyvät erityisesti

kiinteistöihin, joita käytetään ikääntyneiden asumispalveluissa, lastensuojelussa, vammaispalveluissa, perusterveydenhuollossa sekä kuntoutustoiminnassa. Välttämättömiä investointitarpeita on myös tietohallinnossa sekä laite- ja kalustohankinnoissa.

Valtioneuvosto on päättänyt 15.2.2024 myöntää Keski-Uudenmaan hyvinvointialueelle lainanottovaltuutta yhteensä 34,6 Me.

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.

2 Investointisuunnitelman yhteenveto 2024–2027

Taulukko 1: Investointisuunnitelman yhteenveto 2024–2027

(euroa)	2024	2025	2026	2027	yht.
YHTEENSÄ	34 600 000	22 820 000	13 400 000	21 800 000	92 620 000
Pysyvät vastaavat	650 000	6 000 000	7 900 000	6 300 000	20 850 000
Laite- ja kalustohankinnat					
ICT ja muut aineettomat hyödykkeet	650 000	6 000 000	7 900 000	6 300 000	20 850 000
Investointeja vastaavat sopimukset	33 950 000	16 820 000	5 500 000	15 500 000	71 770 000
Rakennukset, uudet vuokrasopimukset	33 450 000	16 000 000		15 000 000	64 450 000
Laite- ja kalustohankinnat	500 000	820 000	5 500 000	500 000	7 320 000
ICT ja muut aineettomat hyödykkeet					
Omaisuuksien luovutukset					
Investointituet					

Taulukko 2: Investointien rahoitus

Investointien rahoitus	2024	2025	2026	2027	yht.
Toiminnan rahavirta	-31 018 739	43 806 362	55 186 972	53 954 355	121 928 950
Investointien rahavirta	34 600 000	22 820 000	13 400 000	21 800 000	92 620 000
Investointimenot	34 600 000	22 820 000	13 400 000	21 800 000	92 620 000
Rahoitusosuudet investointimenoihin	0	0	0	0	0
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot	0	0	0	0	0
Lainakannan muutos	4 100 000	0	0	0	4 100 000

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

Vuosien 2025-2027 osalta investoinnit voidaan rahoittaa toiminnan rahavirralla. Vuoden 2024 osalta investoinnit vaativat uuden lainan ottamista 4,1 M € edestä (summa ei sisällä investointisuunnitelman vuokravastuita).

Sosiaali- ja terveyshuollon osasuunnitelma vuosille 2024–2027

3 Sosiaali- ja terveyshuollon osasuunnitelma vuosille 2024–2027

Taulukko 3: Sosiaali- ja terveyshuollon osasuunnitelma vuosille 2024–2027

(euroa)	2024	2025	2026	2027	yht.
YHTEENSÄ	34 600 000	22 820 000	13 400 000	6 800 000	77 620 000
Pysyvät vastaavat	650 000	6 000 000	7 900 000	6 300 000	20 850 000
Laite- ja kalustohankinnat					
ICT ja muut aineettomat hyödykkeet	650 000	6 000 000	7 900 000	6 300 000	20 850 000
Investointeja vastaavat sopimukset	33 950 000	16 820 000	5 500 000	500 000	56 770 000
Rakennukset, uudet vuokrasopimukset	33 450 000	16 000 000			49 450 000
Laite- ja kalustohankinnat	500 000	820 000	5 500 000	500 000	7 320 000
ICT ja muut aineettomat hyödykkeet, uudet sopimukset					
Omaisuuksien luovutukset					
Osakkeiden myynti					
Investointituet					

3.1 Pysyvät vastaavat

3.1.1 Laite- ja kalustohankinnat

Laite- ja kalustohankinnat toteutetaan pääasiassa leasinghankintoina.

Taulukko 4: Laite- ja kalustohankinnat

Laite- ja kalusto- hankinnat(euroa)	2024	2025	2026	2027	yht.
Laite- ja kalustohankinnat yhteensä					

3.1.2 ICT ja muut aineettomat hyödykkeet

ICT-investoinnit on yksilöity tarkemmin investointisuunnitelmakauden alkuvuosille. Suunnitelma sisältää 4 Me:n yksilöimättömän kokonaisuuden vuosille 2025–2027.

Taulukko 5: ICT-hankkeiden suunnitellut järjestämisvuodet

Hanke	2024	2025	2026	2027	yht.
Asiakas- ja potilastietojärjestelmä konso- lidointi		300 000	300 000	300 000	900 000
HR-järjestelmä uudistus		500 000	200 000		700 000
Tietoallas ja tiedolla johtaminen		800 000	800 000	800 000	2 400 000
Hoitajakutsujärjestelmä		600 000	600 000		1 200 000
Vanhoiden asiakas- ja potilastietojärjestel- mien Kanta-arkistointi		800 000	400 000		1 200 000
Sähköisen asioinnin alusta		300 000	300 000		600 000
Prosessien automatisointi		200 000	200 000	200 000	600 000
Kokonaisarkkitehtuuri		100 000	100 000	100 000	300 000
Kiinteistöjen turvatekniikat			200 000	200 000	400 000
Hyvinvointitekniologia ja etäpalvelut		100 000	100 000		200 000
Digi- ja älykkäät palvelupolut		100 000	300 000	300 000	700 000
Robotiikka-alustan hyödyntäminen		100 000	100 000	100 000	300 000
Asiakasohjauksen työvälineet		100 000	300 000	300 000	700 000
Kejo - turvallisuusviranomaisten yhtei- nen kenttäjärjestelmä	70 000				70 000
Puhelin ja Chat kokonaisuus	580 000				580 000
Yksilöimätön		2 000 000	4 000 000	4 000 000	10 000 000
ICT ja muut aineettomat hyödykkeet yhteensä	650 000	6 000 000	7 900 000	6 300 000	20 850 000

Yllä olevassa taulukossa 5. ICT-investoinnit on esitetty investointihankkeen sitoutumisvuoden mukaan.

3.2 Investointeja vastaavat sopimukset

Investointeja vastaavissa sopimuksissa on eritelty vuosittain euromäärä, joka on kyseisenä vuotena käyttöön otettavien hankkeiden kokonaisvastuu hyvinvointialueelle.

3.2.1 Rakennukset sekä investointeja vastaavat sopimukset

Investointeja vastaaviin sopimuksiin kuuluvat uusien toimitilojen vuokrasopimukset. Keski-Uudenmaan hyvinvointialue toimii pääosin vuokratiloissa, eikä ole rakennuttamassa omaan taseeseen tiloja. Vuokratiloista investointisuunnitelmassa on esitetty uusien tilojen vuokravastuiden kokonaismäärä sille vuodelle, jona sitoumus on tehty.

Vuoden 2023 investointisuunnitelmassa on ilmoitettu Hyrylän sote-keskus. Vuoden 2024 aikana ollaan sitoutumassa seuraaviin uusiin vuokrasopimuksiin: ikääntyneiden yhteisöllisen asumisen yksikkö Hyvinkäällä, lastensuojeluyksikkö Hyvinkäällä (Kotirinne), UVP:n uudet tilat Numrijärvellä (Etevan yksikköjen korvaaminen) sekä Kesoten Kuntoutuskeskuksen uusien tilojen suunnittelu. Vuoden 2025 aikana on tulossa sitoutuminen yhteisöllisen asumisen yksikköön Järvenpään.

Taulukko 6: Rakennukset, uudet vuokrasopimukset

Rakennukset, uudet vuokrasopimukset (euroa)	2024	2025	2026	2027	yht.
Yhteisöllinen asuminen, Hyvinkää	16 000 000				16 000 000
Yhteisöllinen asuminen, Järvenpää		16 000 000			16 000 000
Lastensuojeluyksikkö Kotirinne	6 500 000				6 500 000
Keusoten Kuntoutuskeskus, Kiljavan korvaavien tilojen suunnittelu	3 450 000				3 450 000
UVP:n Nurmijärven kohde	7 500 000				7 500 000
Yhteensä	33 450 000	16 000 000			49 450 000

Yhteisöllinen asuminen Hyvinkää

Keski-Uudenmaan hyvinvointialue on osana hyvinvointiohjelmaansa sitoutumassa uuteen arviolta 55-60 paikkaiseen yhteisöllisen asumisen palveluyksikköön Hyvinkäällä. Kyseessä on vuokratilakohde eli investointeja vastaava vuokrasopimus investointisuunnitelman näkökulmasta. Vuokravastuiden kokonaismäärä on esitetty vuoden 2024 kohdalla ohjeistuksen mukaisesti.

Vuosittaiset vuokratilakustannukset ovat arviolta n. 800 000 € ja sitoutumisaika 20 vuotta. Kokonaissitoutumissumma on arviolta 16 M €. Muut arvioidut lisäkustannukset ovat kalustohankinnat kertaeränä noin 200 000 €.

Kyseinen yksikkö toteutetaan osana hyvinvointialueohjelmaan kuuluvaa palvelurakenteen keventämistä ikäihmisten asumispalveluissa. Uudet paikat tulevat korvaamaan ostettuja asumis-

palveluja ikääntyneille. Uusien paikkojen tulevat kustannukset mukaan lukien vuokratkustannukset tulevat katetuiksi syntyneillä säästöillä ostettujen asumispaikkojen vähentymisen sekä rakennemuutoksen myötä.

Kotirinne, lastensuojelu

Hyvinkäällä kartoitetaan mahdollisuutta laajentaa Kotirinteen lastensuojeluyksikköä. Myös tämän yksikön käyttöönotolla pyritään vähentämään ostopalveluiden kustannuksia panostamalla omaan toimintaan. Syntyneet kustannukset (vuokra mukaan lukien) on tarkoitus kattaa ostopalveluiden vähentämisellä. Investointisuunnitelmaan merkitään kokonaisvuokratkustannukset vuosilta 2024–2049 vuodelle 2024 yhteensä arviolta 6 500 000 €. Tästä yhden vuoden osuus on arviolta noin 258 700 €. Arvioidut kalustohankinnat ovat 120 000 € kertaerä. Kalustohankinnat on merkitty investointisuunnitelmaan vuoden 2025 kohdalle, muuten vuokrasopimuksen yhteenlaskettu arvo on vuoden 2024 kohdalla.

Keusoten kuntoutuskeskus

Keusoten kuntoutuskeskus sijaitsee tällä hetkellä Kiljavan sairaalan tiloissa (suojeltu kohde), jotka eivät tue kuntoutustoimintaa. Lisäksi tiloissa on paljon hukkaneliöitä. Kiinteistöön on tulossa merkittäviä saneerauksia 2030-luvun taitteessa ja ko. ajaksi toiminta tarvitsisi väistötilat.

Uudisrakentamisen myötä tarvittavien tilojen määrä pienenee merkittävästi (arvioilta 40 %) ja uudiskohteen myötä kuntoutustoiminnalle saadaan toimintaa tukevat tilat, mitkä mahdollistavat myös toiminnan kehittämisen sekä parantavat kuntoutuksen vaikuttavuutta. Kuntoutuskeskuksen uusien Kiljavaa korvaavien tilojen suunnittelukustannuksia varten on investointisuunnitelmaan arvioitu 3 450 000 €.

UVP:n kohteet

Uudenmaan Vammaispalvelut Oy:n omistamista kohteista osa on vanhoja omakotitaloja, jotka eivät täytä tilakriteereitä tai tilat eivät tue toimintaa. Puutteet koskevat useita kohteita: 10 (2 538 m²) vammaisten asumispalvelukohtetta ja 6 (3 596 m²) vammaisten päiväaikaisen toiminnan kohdetta. 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 m²-määrä tulevat vähenemään tämänhetkisen arvion mukaan seuraavasti: vammaisten asumispalvelukohteita 3 kpl (2 450 m²) ja vammaisten päiväaikainen toiminta – kohteita 3 kpl (2 750 m²).

Investointisuunnitelmaan on merkitty vuoden 2024 kohdalle 7 500 000 € kustannus uusien korvaavien tilojen osalta Nurmijärvelle.

Toimitiloista luopumiset

Palvelujen verkostosuunnitelma on hyväksytty aluevaltuustossa 25.1.2024. Valtuuston edellyttämät erillisselvitykset on käsitelty aluevaltuustossa 4.4.2024. Erillisselvitysten perusteella toimipisteverkon karsiminen käynnistyy vuoden 2024 aikana. Sandelininkadun toimitiloista tullaan luopumaan vuoden 2024 aikana ja Jokelan terveysaseman tiloissa käynnistetään pilotti, jonka tarkoituksena on luopua merkittävästä osasta käytössä olleista terveysaseman tiloista. Palveluverkon kehittäminen tulee olemaan jatkuva prosessi, jota tarkastellaan vuosittain.

3.2.2 Laite- ja kalustohankinnat

Investointeja vastaaviin sopimuksiin kuuluvat myös leasing-rahoitetut laitteet ja koneet. Uudet tietokoneet ollaan hankkimassa leasing-rahoituksella. Myös ajoneuvot ollaan hankkimassa leasing-rahoituksella. Uusia kalustohankintoja aiheutuu uusista yksiköistä.

Taulukko 7: Laite- ja kalustohankinnat

Laite- ja kalustohankinnat	2024	2025	2026	2027	Yht.
Ajoneuvot	100 000	100 000	100 000	100 000	400 000
Ensikertainen kalustaminen, hyvinvointikeskus Tuusula			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
Hyvinkään yhteisöllinen asuminen, kalustus		200 000			200 000
Kotirinne, kalustus (lastensuojeluyksikkö)		120 000			120 000
Yhteensä	500 000	820 000	5 500 000	500 000	7 320 000

3.2.3 ICT ja muut aineettomat hyödykkeet

Investointeja vastaaviin sopimuksiin kuuluvat myös pitkäaikaiset ICT ja muiden aineettomien hyödykkeiden sopimukset.

Uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän hankinnasta on päätetty joulukuussa 2021. Järjestelmän käyttöönotto aloitetaan vuoden 2022 lopussa ja käyttöönotto jatkuu vuoden 2023 loppuun saakka. Järjestelmästä on tehty määräaikainen sopimus, joka päättyy 29.3.2026. Mikäli sopimusta ei irtisanota, se jatkuu tämän jälkeen toistaiseksi voimassa olevana kuuden kuukauden irtisanomisajalla. Järjestelmästä tulee vuosittain noin 2,8 Me:n käyttötalouskustannukset, jotka on merkitty vuoden 2023 investointisuunnitelmaan. Vuonna 2025 loppuu vanhojen asiakas- ja potilastietojärjestelmien käyttökustannukset yhteensä n. 4,5 M €.

Keski-Uudenmaan hyvinvointialueelle siirtyy Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymästä Oy Apotti Ab:n osakkeet, jotka siirtyivät kuntayhtymälle Tuusulan kunnalta. Oy Apotti Ab:sta on mahdollista irtautua aikaisintaan 20.4.2025 yhden vuoden irtisanomisajalla. Osakassopimuksen mukaan mahdollisen irtautumisen jälkeen muut osakkaat vastaavat Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen yhteisten kustannusten osuudesta (n. 2 Me/v, arvio elokuun 2021 tiedoin).

3.3 Omaisuuden luovutukset

Hyvinvointialueen on mahdollisuus saada takaisin Oy Apotti Ab:hen sijoittamansa pääoma (SVOP) yhtiön yhtiökokouksen niin päättäessä arvion mukaan aikaisintaan 2029. Osakkeiden lunastushinnan arvioidaan olevan tuolloin 737 000 euroa. Oy Apotti Ab voi lunastaa osakkeita vain jakokelpoisilla varoilla (OYL 3:7).

Pelastustoimen osasuunnitelma vuosille 2024–2027

4 Pelastustoimen osasuunnitelma vuosille 2024–2027

Taulukko 8: Pelastustoimen osasuunnitelma vuosille 2024–2027

Rakennukset (vuokrasopimukset)	2024	2025	2026	2027	yht.
Mäntsälän paloasema				15 000 000	15 000 000

Investointeja vastaavat sopimukset

Rakennukset

Investointeja vastaaviin sopimuksiin kuuluvat uusien toimitilojen vuokrasopimukset. Keski-Uudenmaan hyvinvointialue toimii pääosin vuokratiloissa eikä ole rakennuttamassa omaan taseeseen tiloja. Vuokratiloista investointisuunnitelmassa on esitetty uusien tilojen vuokravastuiden kokonaismäärä sille vuodelle, jona tila ollaan ottamassa käyttöön.

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. Hanke mahdollistaa pelastustoimen ja ensihoidon palveluiden toteuttamisen Mäntsälässä myös vuodesta 2027 eteenpäin. Hankkeen investointikustannuksiksi on arvioitu 15 M€. Keski-Uudenmaan hyvinvointialueelle tämä on vuokratilakohde. Hankkeeseen ei saada investointitukea.