

Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen investointisuunnitelma 2025–2028



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 2025–2028	7
3	Sosiaali- ja terveyshuollon osasuunnitelma vuosille 2025–2028	10
3.1	Pysyvät vastaavat	11
3.1.1	Laite- ja kalustohankinnat	11
3.1.2	ICT ja muut aineettomat hyödykkeet	11
3.1.3	Osakkeet ja osuudet	19
3.2	Investointeja vastaavat sopimukset	19
3.2.1	Rakennukset sekä investointeja vastaavat sopimukset	19
3.2.2	Laite- ja kalustohankinnat	21
3.2.3	ICT ja muut aineettomat hyödykkeet	22
4	Pelastustoimen osasuunnitelma vuosille 2025–2028	24
	Uudet investoinnit	24
	Rakennukset	24

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 koskevasta 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 2025–2028 investointisuunnitelma tulee toimittaa sisäministeriöön, sosiaali- ja terveysministeriöön sekä valtiovarainministeriöön vuoden 2023 loppuun mennessä. Keväällä 2024 valtioneuvosto päättää hyvinvointialueen lainanottovaltuuden, jolloin hyvinvointialue voi täydentää toimittamaansa investointisuunnitelmaa. Vuosien 2025–2028 investointisuunnitelmista sisäministeriö sekä sosiaali- ja terveysministeriö tekevät päätökset toukokuussa 2024.

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 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 1.6.2023 hyvinvointialueiden ja HUS-yhtymän lainanottovaltuuksista vuodelle 2024. Keski-Uudenmaan hyvinvointialueella ei ole päätöksen mukaan lainanottovaltuutta vuodelle 2024. Koska hyvinvointialueella on välttämättömiä investointitarpeita myös vuodelle 2024, Keski-Uudenmaan aluehallitus on päättänyt 30.10. anoa lisälainanottovaltuutta vuodelle 2024. Taloussuunnitelman mukaan vuodesta 2025 alkaen hyvinvointialueen vuosikate on positiivinen.

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 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: Sosiaali- ja terveysministeriön julkaisu 2024:2)



Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen investointisuunnitelma vuosille 2025–2028 on laadittu ottaen huomioon yllä kuvatut valtakunnalliset tavoitteet. Suunnitelmilla pyritään turvaamaan palveluiden saatavuus taloudellisesti kestäväällä tavalla. Tiedonhallintaa, kehittämistoimintaa sekä digitalisaatiota pyritään edistämään ICT-kehittämishankkeiden avulla.

2 Investointisuunnitelman yhteenveto 2025–2028

Taulukko 1: Investointisuunnitelman yhteenveto 2025–2028

(euroa)	2025	2026	2027	2028	yht.
YHTEENSÄ	28 580 000	29 760 000	22 100 000	7 200 000	87 640 000
Pysyvät vastaavat	7 280 000	8 060 000	21 600 000	6 700 000	43 640 000
Rakennukset	50 000		15 000 000		15 050 000
ICT ja muut aineettomat hyödykkeet	6 530 000	8 060 000	6 600 000	6 700 000	27 890 000
Osakkeet ja osuudet	700 000				700 000
Investointeja vastaavat sopimukset	21 300 000	21 700 000	500 000	500 000	44 000 000
Rakennukset, uudet vuokrasopimukset	20 800 000	16 000 000			36 800 000
Laite- ja kalustohankinnat	500 000	5 700 000	500 000	500 000	7 200 000
Omaisuuksien luovutukset					
Investointituet					

Taulukko 2: Investointien rahoitus

Investointien rahoitus	2025	2026	2027	2028	yht.
Toiminnan rahavirta	-18 460 942	58 155 537	81 668 700	52 984 250	174 347 545
Investointien rahavirta	28 580 000	29 760 000	22 100 000	7 200 000	87 640 000
Investointimenot	28 580 000	29 760 000	22 100 000	7 200 000	87 640 000
Rahoitusosuudet investointimenoihin	0	0	0	0	0
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot	0	0	0	0	0
Lainakannan muutos	47 040 942	0	0	0	0

Investointeja varten ei ole tarpeen ottaa pitkäaikaista lainaa vuosina 2026–2029, koska taloussuunnitelman mukaisesti toiminnan rahavirralla pystytään kattamaan suunnitellut investoinnit tällä aikavälillä. Sen sijaan vuonna 2025 toiminnan rahavirta on negatiivinen, joten investointeja varten on otettava lainaa. Osa suunnitelman mukaisista investoinneista on uusia vuokrasopimuksia, joista ei aiheudu kokonaismäärää suoraa lainatarvetta vuodelle 2025.

Sosiaali- ja terveyshuollon osasuunnitelma vuosille 2025–2028

3 Sosiaali- ja terveyshuollon osasuunnitelma vuosille 2025–2028

Taulukko 3: Sosiaali- ja terveyshuollon osasuunnitelma vuosille 2025–2028

(euroa)	2025	2026	2027	2028	yht.
YHTEENSÄ	28 530 000	29 760 000	7 100 000	7 200 000	72 590 000
Pysyvät vastaavat	7 230 000	8 060 000	6 600 000	6 700 000	28 590 000
ICT ja muut aineettomat hyödykkeet	6 530 000	8 060 000	6 600 000	6 700 000	27 890 000
Osakkeet ja osuudet	700 000				
Investointeja vastaavat sopimukset	21 300 000	21 700 000	500 000	500 000	44 000 000
Rakennukset, uudet vuokrasopimukset	20 800 000	16 000 000			36 800 000
Laite- ja kalustohankinnat	500 000	5 700 000	500 000	500 000	7 200 000
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. Tavoitteena on hidastaa palvelutarpeen kasvusta aiheutuvaa kustannusten kasvua lisäämällä kevyempiä asumisen ratkaisuja ympärivuorokautisen asumispalvelun rinnalla. Suunnitelma sisältää uudet vuokrakohteet, missä palveluja on suunnattu erityisesti ikääntyneille sekä uudet keskitetyt tilat suun terveydenhuoltoon. Keskittämällä suunterveydenhoidon palvelut yhteen yksikköön pystytään sekä henkilöstö- että tilaresursseja käyttämään tehokkaammin ja näin ollen tehostamaan toimintaa myös kustannusnäkökulmasta pitkällä aikavälillä. Nykyinen hajanainen palvelurakenne hankaloittaa palvelutuotannon tehostamista ja käytettävissä olevan kapasiteetin tarkoituksenmukaista käyttöä. Myös ICT-investointisuunnitelmat vastaavat sosiaali- ja terveydenhuollon tiedonhallinnan kansallisia periaatteita. Tarkemmat erittelyt ICT-investointien tavoitteista ym. löytyy kohdasta 3.1.2.

3.1 Pysyvät vastaavat

3.1.1 Laite- ja kalustohankinnat

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

Taulukko 4: Laite- ja kalustohankinnat

Laite- ja kalusto- hankinnat(euroa)	2025	2026	2027	2028	yht.
Laite- ja kalustohankinnat yhteensä					

3.1.2 ICT ja muut aineettomat hyödykkeet

Yksi merkittävistä yksittäisistä ICT-investoinneista on uuden yhtenäisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän konsolidointi. Järjestelmän hankinnasta on tehty Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymän valtuustossa päätös joulukuussa 2021. Muita merkittäviä suunnitelmakauden ICT-investointeja ovat tietoaaltan ja tiedolla johtamisen kehittäminen, hoitajakutsujärjestelmä, vanhojen asiakas- ja potilastietojärjestelmien Kanta-arkistointi, sähköisen asioinnin alustan kehittäminen, asiakasohjauksen työvälineiden kehittäminen, AI tiekartan toimeenpano sekä perustietotekniikan kilpailutus nykyisen sopimuskauden päättyessä. ICT-suunnitelma sisältää myös yhteensä 4 Me:n yksilöimättömän kokonaisuuden vuosille 2025–2028.

Taulukko 5: ICT-hankkeiden suunnitellut järjestämisvuodet

Hanke	2025	2026	2027	2028	yht.
Asiakas- ja potilastietojärjestelmä konsolidointi	300 000	300 000	300 000	300 000	1 200 000
Tietoallas ja tiedolla johtaminen	800 000	800 000	800 000	800 000	3 200 000
Hoitajakutsujärjestelmä	800 000	300 000			1 100 000
Vanhojen asiakas- ja potilastietojärjestelmien Kanta-arkistointi	1 000 000	300 000			1 300 000
Sähköisen asioinnin alusta	800 000	1 100 000	1 100 000	800 000	3 800 000
Prosessien automatisointi			200 000	200 000	400 000
Automaation tehostaminen		400 000			400 000
Kiinteistöjen turvatekniikat		200 000	200 000	200 000	600 000
Kotiin vietävä teknologia		300 000	300 000	300 000	900 000
Asiakasohjauksen työvälineet	800 000	800 000	300 000	300 000	2 200 000
Kotihoidon toiminnanohjaus		200 000	700 000		900 000
Contact Center -kokonaisuus	300 000	300 000	100 000		700 000
Pavat	100 000				100 000
Kriittisen viestinnän järjestelmä	30 000				30 000
Verkkosivujen kilpailutus	30 000				30 000
ITSM kokonaisuuden kilpailutus, YTA	200 000	150 000			350 000
AI tiekartan toimeenpano	300 000	800 000	800 000	800 000	2 700 000
Perustietotekniikan kilpailutus, YTA		800 000	800 000		1 600 000

Ketterän hankintatoimiston kilpailutus		100 000			100 000
Asiantuntijapalveluiden kilpailutus		60 000			60 000
Sijaisten välitysjärjestelmä	220 000	100 000			320 000
Titania Optimointi	600 000	250 000			850 000
Titania 2.0		650 000			650 000
IDM kokonaisuuden kilpailutus	250 000	150 000			400 000
Yksilöimätön			1 000 000	3 000 000	4 000 000
ICT ja muut aineettomat hyödykkeet yhteensä	6 530 000	8 060 000	6 600 000	6 700 000	27 890 000

Valtiovarainministeriön ohjeistuksen mukaan pitkäaikaisista ja merkittävistä ICT-hankkeista on esitettävä toiminnalliset tavoitteet, pitkän aikavälin kustannushyödyt, kuvaus yhteistyö-alueen 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: Tavoitteena on saattaa loppuun vuonna 2020 kilpailutettu asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuus (APTJ) ja toteuttaa sen Kanta-liitokset. Tämä mahdollistaa HVA-tasoisien asiakas- ja potilastietojärjestelmän, joka tukee palvelutoimintaa ja kuntalaisten digitaalisten palveluiden kehittämistä.

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: Tietoaltaan teknologiamuutos vuonna 2025 mahdollistaa tiedon entistä tehokkaamman ja itsenäisemmän hyödyntämisen. Tämä tuo kustannussäästöjä paitsi palvelujen ostossa myös jatkuvan palvelun kustannuksissa, sillä asiantuntijapalveluita voidaan korvata omalla henkilöstöllä. Näin tiedonhallinta- ja analysointitarpeet voidaan hoitaa sisäisesti, mikä vähentää ulkopuolisten palveluntarjoajien riippuvuutta ja kustannuksia.

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 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 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.

Pavat

Toiminnalliset tavoitteet: Tavoitteena on toteuttaa sosiaali- ja terveydenhuollon jaettu tilannekuva Uudellemaalle. Tämä mahdollistaa eri toimijoiden yhteisen näkymän alueen tilanteeseen, parantaen koordinoitua ja päätöksentekoa alueellisissa sote-palveluissa.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Jaettu tilannekuva vähentää päällekkäisiä toimintoja ja nopeuttaa tiedonvaihtoa eri toimijoiden välillä, mikä tuo kustannussäästöjä sekä optimoi resurssien käyttöä alueellisessa sosiaali- ja terveydenhuollossa.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Jaettu tilannekuva rakennetaan yhteistyössä eri Uudenmaan hyvinvointialueiden kanssa, jotta saadaan kattava ja monialainen näkökulma alueellisiin tarpeisiin.

Tiedonhallinnan kansalliset periaatteet: Jaettu tilannekuva tukee tiedonhallinnan kansallisia periaatteita turvallisuuden, tietosuojaan ja saatavuuden osalta. Tilannekuvan avulla tiedot ovat ajantasaisesti ja yhdenvertaisesti saatavilla, mahdollistaen tietosuojaan mukaisen ja turvallisen tiedonvaihdon sekä tehokkaan palvelukoordinoinnin Uudellamaalla.

Kriittisen viestinnän järjestelmä

Toiminnalliset tavoitteet: Tavoitteena on kehittää ja parantaa kriittisen viestinnän järjestelmiä, jotka varmistavat viranomaisten ja keskeisten toimintojen saumattoman viestinnän ja yhteistoiminnan häiriötilanteissa. Tämä parantaa merkittävästi tiedonvälityksen ja operatiivisen toiminnan luotettavuutta kriisitilanteissa.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Tehokkaammat viestintäjärjestelmät vähentävät kriisitilanteisiin liittyviä kustannuksia nopeuttamalla häiriötilanteiden hallintaa ja päätöksentekoa. Vähentynyt riski ja parempi tilannekuva mahdollistavat resurssien tarkoituksenmukaisen käytön ja vähentävät pitkäaikaisia vahinkoja ja kustannuksia.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Toteutamme järjestelmähankinnan itsenäisesti, mutta teemme tiivistä yhteistyötä muiden viranomaisten ja hyvinvointialueiden kanssa. Yhteistyön avulla yhdenmukaistamme kriittisen viestinnän toimintamalleja ja jaamme parhaita käytäntöjä laajasti, mikä tukee valtakunnallista kriisinhallintaa ja vahvistaa alueiden välistä resilienssiä.

Tiedonhallinnan kansalliset periaatteet: Kriittisen viestinnän järjestelmä tukee tiedonhallinnan kansallisia periaatteita erityisesti turvallisuuden, saatavuuden ja tietosuojaan osalta. Järjestelmän avulla viranomaisviestintä pysyy luotettavana ja suojattuna häiriötilanteissa, mahdollistaen nopean ja tietoturvallisen tiedonvälityksen, joka tukee yhteiskunnan kriisinkestävyyttä.

Verkkosivujen kilpailutus

Toiminnalliset tavoitteet: Tavoitteena on kilpailuttaa uusi verkkosivujen toimittaja, joka kykenee tarjoamaan Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen (HVA) tarpeisiin laadukkaan ja luotettavan verkkosivupalvelun. Nykyisen toimittajan palvelun laatu ei vastaa asetettuja vaatimuksia.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Laadukas ja luotettava toimittaja vähentää verkkosivujen ylläpitoon ja korjauksiin liittyviä kustannuksia. Paremmiin HVA:n tarpeisiin vastaava toimittaja varmistaa verkkosivuston toimivuuden ja vähentää käyttäjien palvelupyyntöjä sekä viestinnän päällekkäisyyksiä.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Vaikka verkkosivujen toimittajan kilpailutus tehdään HVA:n omista tarpeista lähtien, jaamme kokemuksia ja parhaita käytäntöjä muiden hyvinvointialueiden kanssa, jotta kilpailutuksessa voidaan hyödyntää laajempaa osaamista ja markkinatuntemusta.

Tiedonhallinnan kansalliset periaatteet: Uuden toimittajan kilpailutus tukee tiedonhallinnan kansallisia periaatteita tietojen saavutettavuuden, käytettävyyden ja tietosuojan osalta. Laadukas verkkosivuratkaisu varmistaa kansalaisille helpon pääsyn tietoihin sekä tietoturallisen asiointialustan, joka edistää HVA:n viestinnän tavoitteita ja tiedon hallintaa.

IDM-kilpailutus

Toiminnalliset tavoitteet: Tavoitteena on kilpailuttaa ja ottaa käyttöön identiteetin- ja käyttöoikeuksien hallintajärjestelmä (IDM) hyvinvointialueitasoisesti yhteistyössä LUVN:n, Päijät-Hämeen ja VAKEn kanssa.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Uusi IDM-ratkaisu vähentää manuaalista käyttöoikeushallintaa, mikä tuo kustannussäästöjä ja parantaa järjestelmien tietoturvaa. Keskitetty hallinta vähentää virheiden ja väärinkäytösten riskiä.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Hanke toteutetaan yhteishankintana, jossa LUVN, Päijät-Hämeen ja VAKE tekevät yhteistyötä varmistaakseen järjestelmien yhteensopivuuden ja tehokkuuden.

Tiedonhallinnan kansalliset periaatteet: IDM-ratkaisu tukee tiedonhallinnan kansallisia periaatteita parantamalla tietoturvaa, käyttöoikeuksien hallinnan tehokkuutta ja tiedon eheyttä eri järjestelmissä.

ESM-kokonaisuuden kilpailutus

Toiminnalliset tavoitteet: Kilpailutetaan ja hankitaan uusi Enterprise Service Management (ESM) -kokonaisuus hyvinvointialueitasoisesti yhteistyössä LUVN:n, Päijät-Hämeen ja VAKEn kanssa.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Automaatio vähentää manuaalista työtä ja tuo säästöjä prosessien tehostuessa. Lisäksi kilpailutettu ratkaisu varmistaa kustannustehokkaamman palvelumallin.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Hanke toteutetaan yhteishankintana, jossa LUVN, Päijät-Hämeen ja VAKE tekevät yhteistyötä varmistaakseen järjestelmien yhteensopivuuden ja tehokkuuden.

Tiedonhallinnan kansalliset periaatteet: Uusi ESM-kokonaisuus tukee tiedonhallinnan kansallisia periaatteita automaation, tehokkuuden ja tietoturvan osalta, varmistaen sujuvan palvelunhallinnan ja lakimuutosten mukaisen toimintamallin.

AI-tiekartan toimeenpano

Toiminnalliset tavoitteet: Toteutetaan AI-tiekartan mukaiset toimenpiteet, joilla lisätään tekoälyn hyödyntämistä APTJ-kokonaisuudessa, asiakasohjauksessa ja kotihoidossa.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Tekoälyratkaisujen käyttöönoton arvioidaan tuovan vähintään 10 %:n tuottavuustehostuksen. Tämä vähentää manuaalista työtä ja parantaa resurssien tehokasta käyttöä.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Toteutamme hankkeen itsenäisesti, mutta kartoitamme yhteistyömahdollisuudet muiden hyvinvointialueiden kanssa ja jaamme hyviä käytäntöjä tekoälyn hyödyntämisestä.

Tiedonhallinnan kansalliset periaatteet: Hanke tukee tiedonhallinnan kansallisia periaatteita tietoturvan, tiedon saatavuuden ja digitalisaation edistämisen osalta, varmistaen tekoälyn vastuullisen ja tehokkaan hyödyntämisen palveluissa.

Sijaisten välitysjärjestelmä + vakanssirekisteri

Toiminnalliset tavoitteet: Kilpailutetaan uusi rekrytointijärjestelmä Q2/2025 varmistaen hankintalain mukainen toteutus ja nopeampi sijaisten rekrytointi.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Uusi järjestelmä vähentää rekrytointiprosessiin liittyviä viiveitä, parantaa henkilöstöresurssien hallintaa ja tuo säästöjä tehokkaamman rekrytoinnin myötä.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Toteutamme kilpailutuksen itsenäisesti, mutta käymme aktiivista vuoropuhelua muiden hyvinvointialueiden kanssa ja jaamme hyviä käytäntöjä ja materiaaleja.

Tiedonhallinnan kansalliset periaatteet: Järjestelmä tukee tiedonhallinnan kansallisia periaatteita yhdenvertaisuuden, tehokkuuden ja tietoturvan osalta, varmistaen rekrytointitiedon asianmukaisen hallinnan.

Titania-optimointi

Toiminnalliset tavoitteet: Otetaan käyttöön SaaS-pohjainen Titania-järjestelmä, joka mahdollistaa HVA-tasoisien resurssisuunnittelun ja optimoinnin.

Pitkän aikavälin kustannushyödyt: Resurssien hallinta keskitetään, mikä vähentää päällekkäisyyksiä ja tuo säästöjä. Järjestelmä mahdollistaa tehokkaamman työvuorosuunnittelun pienemmällä hallinnollisella kuormalla.

Yhteistyöalueen yhteistyön kuvaus: Toteutamme hankkeen itsenäisesti, mutta jaamme hyviä käytäntöjä muiden hyvinvointialueiden kanssa.

Tiedonhallinnan kansalliset periaatteet: Järjestelmä tukee tiedonhallinnan kansallisia periaatteita tehokkuuden, tietoturvan ja tiedonhallinnan osalta, mahdollistaen resurssien paremman hallinnan ja optimoinnin.

3.1.3 Osakkeet ja osuudet

Vuoden 2025 talousarviossa on varattu hankintalain muutoksen edellyttämän sidosyksikköaseman vahvistamiseksi omistussosuuden kasvattamista varten 0,7 M €. Suunnitelman mukaiset osuuksien kasvattamiset kohdistuvat seuraaviin yhtiöihin: Hyvinkään Ravitsemuspalvelut Oy, Numera Palvelut Oy, Puro Tekstiilihuolto Oy sekä Keski-Uudenmaan Työterveys Oy. Osakkeiden hankinnat on tarkoitus toteuttaa vaiheittain.

Taulukko 6: Osakkeet ja osuudet

Osakkeet ja osuudet	2025
Osakehankinnat sidosyksikköaseman vahvistamiseksi	700 000
Osakkeet ja osuudet yhteensä	700 000

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. Vuokratiloista investointisuunnitelmassa on esitetty uusien tilojen vuokravastuiden kokonaismäärä sille vuodelle, jona sitoumus on tehty.

Taulukko 7: Rakennukset, uudet vuokrasopimukset

Rakennukset, uudet vuokrasopimukset (euroa)	2025	2026	2027	2028	yht.
Ikääntyneiden asumispalvelut Nurmijärvi	18 000 000				18 000 000
Nurmijärven suun th uudet korvaavat tilat	2 800 000				2 800 000
Ikääntyneiden asumispalvelut, Järvenpää		16 000 000			16 000 000
Yhteensä	20 800 000	16 000 000			36 800 000

Ikääntyneiden asumispalvelut

Keski-Uudenmaan hyvinvointialueella on käynnissä erityisen voimakas ikärakenteen muutos. Seuraavan 15 vuoden aikana 75 täyttäneiden määrä tulee yli kaksinkertaistumaan. Tämä tulee vaikuttamaan voimakkaasti palvelurakenteen tarpeisiin. Yhtenä toimenpiteenä, jolla kehitämme palveluverkkoa, on ikääntyneiden palveluasumisen kapasiteetin lisääminen. Hyvinvointialueellemme oli myönnetty lainanottovaltuus Hyvinkäälle rakennettavaa 60 paikkaista yksikköä varten. Hanke ei ole kuitenkaan päässyt etenemään suunnitelman mukaisesti, koska hankkeen toteuttamiseen tarkoitetun tontin kaavamuutoksesta **tehtiin valitus. Valitusprosessi on päättynyt ja hankkeen edistäminen etenee rinnakkain Nurmijärvelle rakennettavan hankkeen kanssa. Olemme uudelleen arvioineet kilpailutuksen toteutuksen tavan, jotta pystymme varmistamaan mm. riittävän määrän vartenotettavia tarjoajia ja näin ollen aidon kilpailutilanteen. Kilpailutus toteutetaan avoimena kilpailutuksena, jossa tarjoajien edellytetään esittävän hallinnsaan olevaa rakennuskelpoista tonttia hankkeen sijainniksi.**

Edellytys sille, että pystymme vastaamaan palvelurakenteen muutokseen, on kuitenkin se, että pystymme kasvattamaan kapasiteettia tulevien vuosien aikana määrätietoisesti. Samalla, kun kapasiteettia ollaan kasvattamassa, toteutamme myös palvelurakenteen muutosta. Kaikissa tulevista ikääntyneiden palveluasumisen hankkeissa pääpaino tulee olemaan ympärivuorokautista palveluasumista keveämmässä yhteisöllisen palveluasumisen mallissa.

Keski-Uudenmaan hyvinvointialue on osana hyvinvointiohjelmaa sitoutumassa uuteen 60 paikkaan ikääntyneiden asumispalveluyksikköön Nurmijärvelle **ja Hyvinkäälle, hankkeet ovat käynnistyneet** vuoden 2025 aikana. Yksikön vuokranmaksu alkaa arvion mukaan vuoden 2027 aikana. Tulevien vuosien palvelutarpeen kasvun mahdollistamiseksi hanke täytyisi saada käyntiin jo kuluvan vuoden aikana. Nurmijärven **ja Hyvinkään** hankkeita suunnitellaan kahden mallin hybridinä siten, että tiloihin tulisi 20 ympärivuorokautisen palveluasumisen paikkaa ja 40 yhteisöllisen palveluasumisen paikkaa. Tämä tukee myös Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen palveluverkkosuunnitelmaan kirjattua tavoitetta keventää palvelurakennetta ympärivuorokautisesta palveluasumisesta yhteisöllisen palveluasumisen suuntaan. Hankkeen toteuttaminen hybridi-hankkeena mahdollistaa kuitenkin ehjän hoitopolun toteuttamisen asiakkaalle, joka pystyy palvelutarpeen alkaessa asumaan ja toimimaan yhteisöllisen palveluasumisen piirissä. Tämän jälkeen palvelutarpeen kasvaessa malli mahdollistaa joustavan siirtymisen saman yksikön sisällä laajemman palvelun piiriin.

Toinen suunnitelman mukainen ikääntyneiden asumispalveluyksikkö on 60 paikkainen asumisen palveluyksikkö Järvenpäässä. Tämäkin yksikkö on suunnitelmissa toteuttaa hybridimallina siten, että tiloihin tulisi 20 ympärivuorokautisen palveluasumisen paikkaa ja 40 yhteisöllisen palveluasumisen paikkaa. **Hankkeen on** Yksikön on tarkoitus **käynnistyä vuoden 2026 aikana valmistua** ja tulla palvelukäyttöön vuoden **2027-2028** aikana. **Myös** Vuokranmaksu alkaa arvion mukaan **vuoden 2027-2028** aikana. Kyseessä on vuokratohde eli investointeja vastaava vuokrasopimus investointisuunnitelman näkökulmasta. Vuosittaiset vuokratustannukset ovat arviolta n. 800 000 € ja sitoutumisaika 20 vuotta. Kokonaissitoutumissumma olisi 16 M €. Muut arvioitut lisäkustannukset ovat kalustohankinnat kertaeränä noin 200 000 €.

Kyseiset yksiköt toteutetaan osana hyvinvointialueohjelmaan kuuluvaa palvelurakenteen keventämistä ikäihmisten asumispalveluissa. Uudet paikat tulevat korvaamaan osittain ostettuja asumispalveluja ikääntyneille ja uusien paikkojen tulevat kustannukset mukaan lukien vuokratustannukset tulevat osin katetuiksi syntyneillä säästöillä ostettujen asumispaikkojen vähentymisen

sekä rakennemuutoksen myötä. Suurimmat kustannushyödyt pystytään suunnitelluissa hankkeissa saavuttamaan palvelurakenteen keventämisen kautta. Lisäksi hankkeessa tullaan kiinnittämään huomiota tilatehokkuuden parantamiseen.

Nurmijärven suun th uudet korvaavat tilat

Suunterveydenhoidon palvelurakenne on erityisesti Nurmijärven alueella pirstaloitunut useampaan pieneen yksikköön. Hajanainen palvelurakenne hankaloittaa palvelutuotannon tehostamista ja käytettävissä olevan kapasiteetin tarkoituksenmukaista käyttöä. Palvelutuotannon tehostaminen on välttämätöntä, koska palvelutarve on kasvussa ja palvelutuotanto on paikoin ruuhkautunut poikkeuksellisen pahasti. Keskittämällä suunterveydenhoidon palvelut yhteen yksikköön pystytään sekä henkilöstö- että tilaresursseja käyttämään tehokkaammin ja näin ollen tehostamaan toimintaa myös kustannusnäkökulmasta pitkällä aikavälillä. Hankkeen mahdollistamiseksi on käynnistetty neuvottelut mahdollisesta tontista Nurmijärven kunnan kanssa. Neuvotteluissa haetaan paikkaa, joka olisi liikenteelliseltä saavutettavuudeltaan hyvä ja mahdollistaisi palveluun pääsyn laajasti kunnan alueelta. Hankkeen kustannusarvio on yhteensä n. 2,8 M €. Summa on kokonaisuudessaan merkitty investointisuunnitelmassa hankkeen aloitusvuodelle 2025. Hankkeen aloitus ja laajuus selviää aluevaltuuston palveluverkkopäätöksen jälkeen.

Toimitiloista luopumiset

Palvelujen verkostoesityksestä tehdään hyvinvointialueella päätös alkuvuoden 2024 aikana. Tämän lisäksi on valmisteilla toimitilaohjelma. 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, ajoneuvot ym. hankitaan leasing-rahoituksella. Näiden lisäksi suunnitelma sisältää Tuusulan sote-keskuksen, Järvenpään yhteisöllisen asumisen yksikön sekä hammashoito-yksiköiden kalustamista. Ajoneuvojen leasing-sopimuksia vanhenee vuosittain useampi kymmenen. Suunnitelma sisältää arviolta n. 100 000 € uudet autoleasing-sopimukset vuosittain. Tämä on arvioitu perustuen käytössä olevien autojen sopimusten mukaisiin leasing-vuokriin.

Hammashoitoyksiköiden kalustot on vaihdettava 10 vuoden välein, muutoin huoltokustannukset nousevat hyvin korkeiksi. Vuosittain on vaihdettava vähintään yksi yksikkö ja yksi yksikkö maksaa 20 000 €/vuosi. Näiden perusteella suunnitelmaan on arvioitu 200 000 € vuosittaiset uudet leasing kalustohankinnat.

Leasing-sopimusten mukaisesti vanhentuneet ICT-laitteet korvataan uusilla suorituskykyisillä sekä tietoturvallisilla malleilla. Tämä varmistaa työntekijöiden käytössä olevien laitteiden ajanmukaisuuden ja toimintavarmuuden. Vuosittain vaihdetaan noin 150 työasemaa, kannettavaa sekä mobiililaitetta uusiin leasing-laitteisiin nelivuotisen uusimisjakson mukaisesti Ajan tasaiset laitteet ja sopimuksen mukaiset vaihdot takaavat parantavat käyttäjäkokemusta, työtehoa sekä

tietoturvaa ja vähentävät vanhojen laitteiden aiheuttamia ylläpitokustannuksia ja häiriöitä. . Leasing-malli mahdollistaa ennakoitua kustannukset ja jatkuvan laiteympäristön modernisoinnin ilman suuria kertahankintakustannuksia.

Taulukko 8: Laite- ja kalustohankinnat

Laite- ja kalustohankinnat (euroa)	2025	2026	2027	2028	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. hammashoito-yksiköt	200 000	200 000	200 000	200 000	800 000
ICT-laitteet, leasing	200 000	200 000	200 000	200 000	800 000
Yhteisöllisen asumisen (Järvenpää) kalustaminen		200 000			200 000
Yhteensä	500 000	5 700 000	500 000	500 000	7 200 000

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.

Taulukko 9: ICT ja muut aineettomat hyödykkeet, lakkaavat sopimukset

ICT ja muut aineettomat hyödykkeet (euroa)	2025	2026	2027	2028	yht.
Käytöstä poistuvat asiakas- ja potilastietojärjestelmät	4 500 000				4 500 000

Vuoden 2025 aikana loppuu vanhojen asiakas- ja potilastietojärjestelmien käyttökustannukset.

Pelastustoimen osasuunnitelma vuosille 2025–2028

4 Pelastustoimen osasuunnitelma vuosille 2025–2028

Taulukko 10: Pelastustoimen osasuunnitelma vuosille 2025–2028

Rakennukset (euroa)	2025	2026	2027	2028	yht.
Rakennukset yhteensä	50 000		15 000 000		15 050 000
Nurmijärven Perttulan VPK:n rakennuksen osto sekä korjaustarpeet	50 000				50 000
Rakennukset, Mäntsälän paloasema			15 000 000		15 000 000

Uudet investoinnit

Rakennukset

Perttulan VPK toimii Nurmijärven Perttulan kylällä kunnan omistamissa tiloissa. Tiloista on maksettu vuosittain vuokraa Nurmijärven kunnalle n. 35 000 euroa. Tilat sijaitsevat 3375 m² suuruisella tontilla kiinteistössä, joka on alun perin ollut omakotitalo, mutta muutostöiden avulla on mahdollistettu toiminta nykyisessä käytössä. Perttulan VPK on osa Keski-Uudenmaan pelastuslaitoksen palveluverkkoa ja mahdollistaa osaltaan suoriutumisen velvoitteiden mukaisien saatavuusvausaikeiden mukaisesti. Yksikön toiminta on ollut tehokasta ja hyvälaatuisen pelastustoiminnan ohessa toiminta on pitänyt sisällään myös hyvinvointialueen lakisääteisen hyvinvoinnin edistämisen tehtävää tukevaa nuorisotoimintaa. Toiminnassa on tällä hetkellä mukana 59 jäsentä, joista 23 kuuluu nuoriso-osastoon.

Investointitarve tiloihin on syntynyt, kun Nurmijärven kunta on tehnyt päätöksen myydä tilat. Myyntipäätöstä perustellaan sillä, että pelastustoiminta ei ole hyvinvointialueuudistuksen jälkeen kunnan toimintaa ja näin ollen tilojen omistamisen ei katsota kuuluvan kunnan vastuulle. Mikäli yksityinen taho ostaa tilan, ei ole varmuutta siitä, että VPK voisi jatkaa kyseisessä tilassa. Perttulassa ei ole korvaavia tiloja paikallisen VPK tarpeisiin. Pelastuslaitoksen johdon kanssa on käyty tilanne läpi ja todettu toiminnan jatkuvuuden turvaamisen edellyttävän esitetyn investoinnin tekemistä.

Lainanottovaltuuteen, jota haemme hankkeelle, on sisällytetty kunnan myyntihinta 18 526 € sekä kiinteistökatselmuksella todetut välittömät korjaustarpeet, joiden kustannusarvio on 32 000 €. Investoinnin kuolettamisaika jää erittäin lyhyeksi, koska vuosivuokran poisjääminen laskee kustannuksia merkittävästi. Kokonaisuus on kustannusneutraali nykyiseen kustannustasoon nähden 3 vuoden kuluttua investoinnin toteuttamisesta ja mahdollistaa kustannusten kasvun hillitsemistä pidemmällä aikavälillä.

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. Investointia ei voi lykätä, paloaseman rakentaminen tulee aloittaa vuonna 2026, jotta paloasema saadaan käyttöön vuonna 2027, jolloin väistötilojen väliaikainen rakennuslupa raukeaa.

Mäntsälän paloasema on 20 minuutin ajomatkan päässä seuraavasta (Hyvinkää ja Järvenpää) vakinaisella henkilöstöllä miehitetystä paloasemasta. Mäntsälässä on keskittymä 2. riskiluokan ruutuja, jotka tulee saavuttaa pelastusyksiköllä korkeintaan 10 minuutissa vähintään 50 % hälytyksistä (sisäministeriön Pelastustoimen toimintavalmiuden suunnitteluohje). Mikäli Mäntsälässä ei ole paloasemaa, ei tuota tavoitetta pystytä täyttämään. Mäntsälän paloaseman vaikutusalueella väestömäärä ja asukastiheys kasvaa, minkä seurauksena pelastustoiminnan tarpeet kasvavat entisestään. Hanke mahdollistaa pelastustoimen ja ensihoidon palveluiden toteuttamisen Mäntsälässä myös vuodesta 2027 eteenpäin. Hankkeen investointikustannuksiksi on arvioitu 15 M€. Keski-Uudenmaan hyvinvointialueelle tämä on vuokratohde. Hankkeeseen ei saada investointitukea.

Mäntsälän uuden paloaseman rakentamisella ei ole vaikutusta pelastustoimen kansallisesti keskitettäviin palveluihin eli tilanne- ja johtokeskusjärjestelmään. Mäntsälän paloaseman rakentaminen ja Perttulan VPK:n toimintaedellytysten turvaaminen vastaavat osaltaan niiden lähialueilla seuraaviin valtakunnallisiin tavoitteisiin:

Tavoite 1: Pelastustoimen palvelutaso toteutuu yhdenvertaisesti ja laadukkaasti sekä valtakunnallisesti että alueellisesti

Tavoite 4: Pelastustoimella on välitön kyky toimia suunnitellusti kaikissa turvallisuustilanteissa, ja se säilyy turvallisuuden lähipalveluna

Tavoite 8: Pelastustoimen investoinnit tukevat palvelutuotannon vaikuttavuutta

Paloasemainvestoinneilla turvataan ensisijaisesti pelastustoiminnan toimintavalmiutta.

Palveluverkon kattavuutta ja sijoittelua ohjaa pelastuslakiin pohjautuva Pelastustoiminnan toimintavalmiuden suunnitteluohje. Palveluverkon tulee olla niin kattava, että pelastuslaitoksen ensimmäinen yksikkö ehtii 50 % hälytyksistä onnettomuuspaikalle. Tavoitteen saavuttaminen edellyttää tiheää asemaverkostoa eli lähipalvelua, jota ei voi korvata ostamalla palvelua (ei ole markkinoilla) tai toisesta alueen yksiköstä tuotettavalla palvelulla (ajoaika on liian pitkä).