



1.6.2026

Hyvinvointialueosasto

## HUS-yhtymän vuoden 2027 lainanottovaltuuden muuttamista koskevan päätöksen valmisteluryhmä

### Tausta ja valmisteluryhmän asettaminen

Sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen järjestämisestä Uudellamaalla annetun lain (615/2021) 2 §:n 4 momentin mukaan HUS-yhtymä on hyvinvointialueesta annetun lain 58 §:ssä tarkoitettu hyvinvointiyhtymä ja siihen sovelletaan muun muassa, mitä hyvinvointialueesta annetun lain (611/2021) 15 ja 16 §:ssä säädetään.

Hyvinvointialueesta annetun lain 15 §:n 1 momentin mukaan valtioneuvosto päättää vuosittain valtiovarainministeriön esityksestä hyvinvointialueen tilikausittaisen valtuuden määrästä pitkäaikaisen lainan ottamiseksi. Hyvinvointialue saa ottaa lainaa päätöksen mukaisen määrän lain 16 §:ssä tarkoitetun investointisuunnitelman mukaisten investointien rahoittamiseksi.

Hyvinvointialueesta annetun lain 15 §:n 3 momentin mukaan valtioneuvosto muuttaa hyvinvointialueen lainanottovaltuutta, jos investointi on välttämätön hyvinvointialueen järjestämisvastuulle kuuluvien palvelujen tuottamisen jatkuvuuden kannalta tai lainsäädännössä edellytettyjen palvelujen turvaamiseksi eikä investointitarvetta voida kattaa muulla tavoin. Lainanottovaltuuden muuttamisesta voidaan päättää hyvinvointialueen hakemuksesta tai valtiovarainministeriön, sosiaali- ja terveysministeriön tai sisäministeriön aloitteesta.

Valtioneuvosto teki 1.4.2026 päätöksen hyvinvointialueiden ja HUS-yhtymän lainanottovaltuuksista vuodelle 2027. Päätöksen mukaan HUS-yhtymällä ei ole lainanottovaltuutta vuodelle 2027.

HUS-yhtymä jätti 2.4.2026 valtiovarainministeriölle hakemuksen vuoden 2027 lainanottovaltuuden muuttamisesta, koska HUS-yhtymällä on välttämättömiä investointitarpeita lakisääteisten palvelujen turvaamiseksi, joita HUS-yhtymän vuosikate tai taseen rahavarat eivät kata kokonaan ilman lainanottovaltuutta.

Hyvinvointialueesta annetun lain mukaan valtiovarainministeriö asettaa lainanottovaltuuden muuttamista koskevan päätöksen valmistelua varten valmisteluryhmän, johon valtiovarainministeriö, sosiaali- ja terveysministeriö ja sisäministeriö

sekä asianomainen hyvinvointialue nimeävät edustajansa. Valmisteluryhmän tehtävänä on arvioida lainanottovaltuuden muuttamisen edellytyksiä, tarvittavan lainanottovaltuuden suuruutta sekä hyvinvointialueelle asetettavia ehtoja. Arviointi perustuu hyvinvointialueen taloutta ja toimintaa koskevan tiedon perusteella tehtyyn kokonaisarvioon.

Valtiovarainministeriö asetti 29.4.2026 HUS-yhtymän lainanottovaltuuden muuttamista koskevan päätöksen valmisteluryhmän. Valmisteluryhmän puheenjohtajana toimi finanssineuvos Anna-Liisa Pasanen valtiovarainministeriöstä ja jäseninä olivat lääkintöneuvos Sirkku Pikkujämsä (varajäsenenään erityisasiantuntija Jussi Lind) sosiaali- ja terveysministeriöstä, erityisasiantuntija Laura Honkosen sisäministeriöstä sekä investointijohtaja Tomi Kauppinen HUS-yhtymästä (varajäsenenään rahoituspäällikkö Aija Salomaa). Kutsuttuina asiantuntijoina valmisteluryhmä kuuli rahoituspäällikkö Aija Salomaata ja tietojärjestelmäjohtaja Tero Lindholmia HUS-yhtymästä sekä erityisasiantuntija Timo Ukkolaa valtiovarainministeriöstä ja erityisasiantuntija Anna Väinälää sosiaali- ja terveysministeriöstä.

Valmisteluryhmän toimikausi oli 20.4–5.6.2026. Valmisteluryhmä kokoontui seitsemän kertaa.

### **Lainanottovaltuuden muuttamisen perustelut**

Valmisteluryhmä on arvioinut HUS-yhtymän sidotut, vuonna 2027 alkaviksi suunnitellut investoinnit ja investointeja vastaavat sopimukset painottuen etenkin suuriin yli 500 000 euron arvoisiin hankkeisiin. Seuraavassa esitellään suurimmat lainanottovaltuuteen esitettävät hankkeet.

### **Rakennusinvestoinnit**

Helsingin sisätautien poliklinikoiden liikkeenluovutus HUS-yhtymälle

Helsinki on aiemmin liikkeenluovutuksen kautta siirtänyt kardiologian poliklinikka-toimintansa HUS-yhtymälle. HUS-yhtymä ja Helsingin kaupunki ovat kartoittaneet kaupungin sisätautien poliklinikoiden toiminnan ja tilojen liikkeenluovutusta HUS-yhtymälle. Suunnitelman mukaan gastroenterologia ja endoskopiat siirtyisivät HUS-yhtymän Vatsakeskukseen ja yleissisätautipoliklinikat siirtyisivät HUS-yhtymän Sisätaudit ja kuntoutus -yksikköön. Siirtyviksi suunniteltuja vuokratiloja on neljässä kiinteistössä, joiden vuokratilakustannus on yhteensä 570 000 euroa/vuosi. Vuoden 2027 lainanottovaltuuden investointeja vastaaviin sopimuksiin esitetään 10 vuoden vuokratilakustannuksia, noin 6 miljoonaa euroa. Luovutuksen yhteydessä siirtyvien laitteiden lunastusarvo on noin 250 000 euroa. Lisäksi elinkaarensa päässä olevan laitekannan korvausinvestointien kustannusarvio on noin 500 000 euroa. Lunastettavien laitteiden ja korvausinvestointien arvo on noin 750 000 euroa, jota esitetään taseinvestointina vuoden 2027 lainanottovaltuuteen.

### Lohjan sairaalan C-osan peruskorjaus

Akuutin peruskorjaustarpeen taustalla on kosteus- ja mikrobivauriot, joita on havaittu Lohjan sairaalan E-osassa ja vähemmässä määrin C-osassa. C-osa on tarkoitettu korjata vuosina 2027–2028 ja sen jälkeen E-osa kahdessa vaiheessa vuosina 2028–2030 ja 2030–2032, jolloin C-osa voi toimia väistötiloina. Vuoden 2027 lainanottovaltuuteen esitetään 6,7 miljoonan euron taseinvestointia C-osan peruskorjaukseen.

### Helikopterikentän muutostyöt, lisälainanottovaltuuden tarve

HUS-yhtymä vastaa lääkärihelikopteritoiminnan lääketieteellisestä toiminnasta koko Etelä-Suomen yhteistyöalueella. Liikenne- ja viestintävirasto Traficom antoi 19.3.2024 Kolmiosairaan helikopterikentästä määräyksen AGA M2-1 kentän turvallisuuden liittyvistä vaatimuksista, muun muassa laskeutumispaikan koosta, hätäpoistumistiestä, sammutusjärjestelmästä ja valaistuksesta. Traficom teki 21.3.2025 helikopterilentopaikalle tarkastuksen, jonka mukaan se edellyttää HUS-yhtymää muuttamaan lentopaikan vastaamaan uutta ilmailumääräystä mahdollisimman nopealla aikataululla. HUS-yhtymälle myönnettiin lisälainanottovaltuutta vuodelle 2025 helikopterikentän muutostöiden aloittamiseen 8 miljoonaa euroa. Hankesuunnittelun aikana on ilmennyt muutostarpeita, joiden seurauksena muutostöiden kustannusarvio on kasvanut 3 miljoonalla eurolla 11 miljoonaa euroon. Syinä kustannusten kasvuun ovat alumiinin hinnan nousu, vesikaton ja tärinävaimentimien uusiminen, runkorakenteiden vahvistaminen ja vanhan kentän purkaminen. Vuoden 2027 lainanottovaltuuteen esitetään taseinvestointina helikopterikentän muutostöihin lisävaltuutta 3,0 miljoonaa euroa.

Lisäksi vuoden 2027 lainanottovaltuuteen esitetään taseinvestointeina pieniä rakennusinvestointeja, HUS-yhtymän eri kiinteistöjen infraan liittyviä korjaushankkeita, pieniä peruskorjaushankkeita ja tiloihin liittyviä pieniä hankintoja yhteensä 23,18 miljoonaa euroa sekä investointeja vastaaviin sopimuksiin yhteensä 2,38 miljoonaa euroa.

## Laiteinvestoinnit

### Sädehoitolaitteet

Ennusteen mukaan sädehoitoa tarvitsevien potilaiden määrä kasvaa eteläisellä alueella noin 3 prosentin vuosivauhtia. Meilahdessa toteutetaan noin kolmannes kaikista Suomen sädehoidoista ja kaikki Uudenmaan ja Helsingin julkisen terveydenhuollon sädehoito. Lisäksi Helsinkiin on keskitetty valtakunnallisesti tietyt sädehoidot. Sädehoitolaitteiden tekninen käyttöikä on noin 10–12 vuotta. Investoinnilla korvataan kaksi vuonna 2014 käyttöön otettua laitetta. Investoinnin lykkääminen lisäisi laitteiden vikaantumisriskiä ja hoitokapasiteetin heikkenemisen riskiä. Uusien laitteiden arvioitu käyttöaste on 80 prosenttia, huoltokustannukset 200 000 euroa/vuosi ja takaisinmaksuaika 10,6 vuotta. Kahden sädehoitolaitteen

hankintaa esitetään vuoden 2027 lainanottovaltuuteen sisältyvinä taseinvestoin-teina, joiden arvo on yhteensä 4,6 miljoonaa euroa.

#### Radiologian tietojärjestelmäkokonaisuus

HUS-yhtymän Diagnostiikkakeskus kattaa yli 2 miljoonan väestöpohjan kuvanta-misen julkisessa perusterveydenhuollossa ja erikoissairaanhoidossa. Lisäksi HUS-yhtymään on kansallisesti keskitetty vaativien tapauksien hoitoa ja siihen liittyvää kuvantamista. Yli puolet kuvantamisesta on päivystyskiireellistä. Radiolo-gisen prosessin sujuvuudella on siten laajat vaikutukset potilaiden hoitoon pää-syyn ja päivystyskäynteihin sekä osastojaksojen pituuteen. Nykyinen järjestelmä on tekniikaltaan vanhentunut, ja sen sopimuskausi on päättymässä. Tekoälyrat-kaisut ovat erillisiä eivätkä kaikilta osin integroitavissa radiologian järjestelmiin. Investoinnin tavoitteena on selkeyttää Diagnostiikkakeskuksen tietojärjestelmära-kennetta, alentaa kustannuksia ja löytää skaalautuva tekoälyä hyödyntävä rat-kaisu, joka voidaan joustavasti integroida nykyisiin ja tuleviin järjestelmiin sekä mahdollisiin väestömäärän ja toiminnan muutoksiin ja joka palvelee hyvinvointi-alueita yhteisellä kuvien tallennus- ja katseluratkaisulla. Investoinnilla varmistetaan tietoturvallinen ja toimintavarma kuva-arkistointi ja kuvankatselu potilaiden hoidossa. Investoinnin rahoitusmallissa suurin osa kustannuksista olisi skaalautu-via, mikä toimisi samalla kannustimena järjestelmätoimittajalle. Lisäksi investoin-nilla tavoitellaan tuottavuuden parantamista. Investointia on tarkoituksenmukaista käsitellä yhtenä kokonaisuutena, koska investoinnin jakaminen osiin johtaisi erilli-siin kilpailutuksiin. Käyttöönotto tapahtuisi nykyisen sopimuskauden puitteissa vaiheittain. Palvelun arvioitu käyttöikä on vähintään 10 vuotta, josta 6 vuotta mää-räaikaisena ja tämän jälkeen toistaiseksi voimassa olevana sopimuksena. Vuo-den 2027 lainanottovaltuuden investointeja vastaaviin sopimuksiin esitetään jär-jestelmän edellyttämien lisenssien/käyttöoikeuden arvoa, noin 5 miljoonaa euroa. Muut järjestelmän aiheuttamat kustannukset kuuluvat käyttötalouteen ja peritään käyttökorvauksena joko tutkimusmäärän tai datamäärän mukaisesti.

#### Kemian ja immunokemian automatisoitu analytiikka

Automatisoidun kemian ja immunokemian analytiikan volyyymi vuonna 2025 oli yli 12 miljoonaa kemian ja yli 2 miljoonaa immunokemian tilastoitua tutkimusta. Etelä-Suomen ikääntyvä väestö tarvitsee jonkin verran enemmän kemian ja im-munokemian laboratoriotutkimuksia erikoissairaanhoidossa. Lisäksi HUS-yhtymä vastaa valtakunnallisesti useista erityisosaamista vaativista tutkimuksista sekä yliopistolliselle sairaalalle kuuluvasta tieteellisestä tutkimuksesta. Kustannuste-hokkain, käyttäjäystävällisin ja potilasturvallisin tapa toteuttaa investointi on hank-kia kokonaisuus yhdeltä toimittajalta, koska investoinnin jakaminen voisi johtaa usean eri valmistajan laitekantaan ja hankaloittaisi prosessien automatisointia. Investointi kattaa kliinisen kemian laboriodiagnostiikan automatisoiden tuotan-tolaitteiston kymmeneen sairaalalaboratorioon, mukaan lukien näyttöiden esikä-sittelyn, analysoinnin ja jälkikäsitteilyn sekä näyttöitä käsittelevien laitteistojen ja

analysointijärjestelmän ja välitietojärjestelmän. Investointiin liittyy olennaisesti tietojärjestelmien yhteensovittaminen laboratorion tietojärjestelmään ja rajapintaan HUS-yhtymän tietoaaltaalle. Laitteistojen arvioitu käyttöaste on 70 prosenttia ja käyttöikä 8–15 vuotta. Nykyinen sopimus päättyy tammikuussa 2028. Tavoitteena on solmia uusi sopimus vuoden 2027 alussa ja toteuttaa käyttöönotto siten, että toiminta siirtyisi kokonaan uudelle sopimukselle 29.1.2028. Varatekopaikkajärjestelyillä ja huoltosopimuksella turvataan keskeytymätön tuotanto mahdollisissa laiterikkotilanteissa. Investoinnilla tavoitellaan näytteiden esikäsittelyn automaatioasteen nostamista ja henkilökunnan käytön joustavuuden lisäämistä. Vastaavasti toimintakulujen oletetaan nousevan, mutta ICT-kustannukset eivät kertaudu. Investoinnin hyötyinä on, että analytiikan tulostaso on sama analyysipaikasta riippumatta, mikä helpottaa kliinistä työtä ja vähentää potilasvaaratapahtumia. Laboratoriot voivat toimia toistensa varatekopaikkoina. Yhteisellä välitietojärjestelmällä voidaan seurata paremmin analytiikan laatua ja tehdä korjaavia toimenpiteitä oikea-aikaisesti myös etäyhteyksin. Investoinnin kustannusrakenne on pääosin käyttömenoihin perustuvaa laskutusta. Laitteosuutta, jonka arvo on noin 12 miljoonaa euroa, esitetään vuoden 2027 lainanottovaltuuden investointeja vastaaviin sopimuksiin.

Lisäksi vuoden 2027 lainanottovaltuuteen esitetään taseinvestointeina yhteensä 3,65 miljoonaa euroa Jorvin, Peijaksen ja Kolmiosairaaloiden laiteinvestointeja, 23,76 miljoonaa euroa pieniä laiteinvestointeja sekä investointeja vastaaviin sopimuksiin 650 000 euroa tekoälysovelluksiin.

## Tietohallintoinvestoinnit

### Hallinnon toiminnanohjausjärjestelmän uudistaminen

HUS-yhtymän nykyinen toiminnanohjausjärjestelmäkokonaisuuden sopimus- ja kustannusrakenne on joustamaton eikä vastaa kaikilta osin toiminnan ja käyttäjämäärien muutoksiin. Nykyisen järjestelmän laajat räätälöinnit lisäävät merkittävästi ylläpitotyötä, hidastavat tai jopa estävät muutosten toteuttamista kohtuukustannuksin ja sitovat järjestelmän kehittämisen ulkopuolisiin toimittajiin. Investoinnilla toteutetaan toiminnanohjauskokonaisuuden uudistus tukemaan ydintoimintaa ja mahdollistamaan liiketoimintaprosessien kehittämisen, keskittyen toimintatapojen yhdenmukaistamiseen ja optimointiin, mikä parantaa tehokkuutta, tiedon laatua, saatavuutta ja käyttäjäkokemusta sekä vähentää kustannuksia. Järjestelmäkokonaisuus hankitaan ohjelmistopalveluna. Uudistaminen kohdistuu Oraclen teknologiaan pohjautuvan materiaalihallinnon ja siihen kytkeytyvään verkkokaupan, taloushallinnon sekä HR-sovellusten kokonaisuuteen. Kyse on siten sekä korvaus- että tuottavuusinvestoinnista. Hankeaikaisia kustannuksia kasvattaa henkilöstön lisätarve ja koulutustarve. Tulevaa ylläpitokulua ei tarkkaan pystytä vielä arvioimaan. Suunnitellun ratkaisun käyttöikä on yli 10 vuotta ja takaisinmaksuaika on 2–4 vuotta ulkoisten ostojen kustannustason alenemisen vuoksi. Hankkeen kokonaisinvestoinnin arvo vuosina 2026–2031 on noin 21 miljoonaa euroa.

Nykyisen järjestelmäympäristön kustannukset vuonna 2025 olivat noin 16,6 miljoonaa euroa. Uudistuksen jälkeen järjestelmäympäristön kustannukset uuden ratkaisun vähäisen räätälöinnin takia olisivat noin 6 miljoonaa euroa/vuosi. Järjestelmä uudistuksella tavoitellaan vähintään 10 miljoonan euron vuotuisia kustannussäästöjä uudistuksen ja siirtymäajan jälkeen. Lisäksi toiminnan tehostuminen tuo merkittäviä työaikasäästöjä. Tekoälyn käyttöä voidaan lisätä muiden prosessien, etenkin henkilöstöhallinnon uudistamisessa. Investoinnin lykkääminen nostaisi vuosikustannuksia merkittävästi eikä tuottaisi taloudellista tai järjestelmällistä hyötyä. Investointi voidaan jakaa osiin, mikä pienentää projektin aikaisia ja toiminnan jatkuvuuden riskejä, mutta toisaalta voi vaikeuttaa järjestelmän kokonaisarkkitehtuurin hallintaa ja hidastaa säästötavoitteiden toteutumista. Nykyinen järjestelmä/sovellusosio on käytössä uuden järjestelmän käyttöönoton ajan. Investointi vaiheistetaan seuraavasti: materiaalihallinnon/logistiikan toiminnot 2026–2028, taloushallinnon toiminnot 2028–2030 ja henkilöstöhallinnon toiminnot 2029–2031. Ensimmäistä vaihetta, eli materiaalihallinnon osuutta, 4 miljoonaa euroa, esitetään taseinvestointina vuoden 2027 lainanottovaltuuteen.

#### Palkkahallinnon järjestelmäkokonaisuuden uudistaminen

Nykyinen palkkahallinnon järjestelmäkokonaisuus on elinkaarensa päässä, joten palkanmaksun turvaamiseksi on kiireellistä edetä järjestelmän uusimisessa tai palkkapalveluiden ulkoistamisessa. Nykyisen palkkahallinnon järjestelmän palveluntuottaja uudistaa Prima-järjestelmää Prima v23 -ohjelmistopalvelulla, jossa käyttöliittymä ja tietokanta päivitetään uudella teknologialla ja tuotetaan SaaS-palveluna (Software as a Service). Investoinnilla korvataan nykyiset palkanmaksuprosessit ja tavoitellaan palvelun jatkuvuuden lisäksi toimittajakustannusten säästöjä. Investoinnin osiin jakaminen ei ole mahdollista ja investoinnin siirtäminen aiheuttaa kohtuuttoman suuria riskejä HUS-yhtymän palkanmaksulle. Hankittavan palvelun käyttöikä on yli 10 vuotta. Tuleva ylläpitokulu arvioidaan säilyvän nykyisellä tasolla, eli noin 1,3 miljoonaa euroa/vuosi. Hankkeen aikaisia kustannuksia kasvattaa henkilöstön lisatarve ja koulutustarve. Vuoden 2027 lainanottovaltuuteen esitetään taseinvestointina koko investoinnin kustannuksia vuosille 2027–2030, yhteensä 8,8 miljoonaa euroa.

Lisäksi vuoden 2027 lainanottovaltuuteen esitetään taseinvestointeina yhteensä 19,69 miljoonaa euroa potilastietojärjestelmäintegraatioihin, tietoverkkoon, tietoturvaan, kapasiteettiin, tekoälyratkaisuihin ja tietopalveluun sekä digitaalisiin palveluihin ja alustaratkaisuihin liittyviin investointeihin, rakennushankkeiden ICT-varusteluun sekä pieniin tietohallintoinvestointeihin.

#### **Muut investoinnit**

Hyvinkään Sairaalamäki kiinteistöosakeyhtiössä Hyvinkään kaupungin omistusosuus on 65,65 prosenttia ja HUS-yhtymän osuus 34,35 prosenttia. HUS-yhtymän käytössä on noin 65 prosenttia tiloista, ja loput Keski-Uudenmaan hyvinvoin-

tialueen käytössä. Tilat ovat keskeisiä HUS-yhtymän toimijoille. Kiinteistöosakeyhtiö omistaa pääosin HUS-yhtymän tontilla olevat H-sairaalan, B-sairaalan ja pysäköintilaitoksen. Kiinteistöosakeyhtiön Hyvinkään kaupungin osuuden lunastaminen HUS-yhtymälle selkiyttäisi omistusrakennetta ja toimintojen hallittavuutta sekä pienentäisi jatkossa kiinteistöosakeyhtiöstä kokonaisuutena aiheutuvia kustannuksia. Lunastushinta on 17,5 miljoonaa euroa, jota esitetään taseinvestointina vuoden 2027 lainanottovaltuuteen.

Kaikki tässä raportissa esitetyt investoinnit ovat valmisteluryhmän käsityksen mukaan välttämättömiä HUS-yhtymän järjestämistä palveluista kuuluvien palvelujen tuottamisen jatkuvuuden kannalta tai lainsäädännössä edellytetyjen palvelujen turvaamiseksi. Investointitarpeita ei myöskään arvioitu voitavan kokonaan kattaa muulla tavoin tulorahoituksella, rahavaroilla, avustuksilla tai omaisuuden luovutustuloilla.

Yhteenveto HUS-yhtymän vuoden 2027 lainanottovaltuuden muutosesitykseen sisällyttävistä investoinneista ja niitä vastaavista sopimuksista on esitetty alla olevassa taulukossa.

	Investoinnin arvo 1 000 euroa	
	Pysyvät vastaavat	Investointeja vastaavat sopimukset
<b>Rakennusinvestoinnit</b>	<b>32 880</b>	<b>8 380</b>
Helikopterikentän muutostyöt, lisälainanottovaltuus	3 000	
HUSin eri kiinteistöjen infraan liittyvät korjaushankkeet, pienet peruskorjaushankkeet ja tiloihin liittyvät pienet hankinnat	9 680	
Lohjan sairaalan C-osan peruskorjaus	6 700	
Pienet rakennusinvestoinnit (<500)	13 500	
Psykiatrian tilamuutokset		1 300
Kymenlaakson uuden tilan vuokravaikutus		1 080
Helsingin sisätautien poliklinikoiden liikkeenluovutuksesta aiheutuva tilakustannus		6 000
<b>Laiteinvestoinnit</b>	<b>32 760</b>	<b>17 650</b>
Sädehoitolaitteet	9 000	
Helsingin sisätautien poliklinikoiden lunastettavat laitteet ja korvausinvestoinnit		
Pitkien sekvenssien tuottamiseen vaadittava sekvenssaattori		
Jorvin sairaalan TT-laitteisto		
Peijaksen sairaalan TT-laitteisto		
Kolmiosairaalan MK-laitteisto		
Pienet laiteinvestoinnit (< 500)	23 760	

	Investoinnin arvo 1 000 euroa	
	Pysyvät vastaavat	Investointeja vastaavat sopimukset
Radiologian tietojärjestelmän lisenssit		5 000
Kemian ja immunokemian kokonaisratkaisun laiteosuus		12 000
Tekoälysovellukset natiivi- ja TT-tutkimusten luentaan		650
<b>Tietohallintoinvestoinnit</b>	<b>32 490</b>	
Potilastietojärjestelmät ja integraatiot	28 750	
Tietoverkko, tietoturva ja kapasiteetti		
Tietojohtaminen, tekoäly- ja tietopalvelut		
Digitaaliset palvelut ja alustaratkaisut		
Hallinnolliset ja toiminnanohjausjärjestelmät		
Rakennushankkeiden ICT-varustelu		
Pienet tietohallintoinvestoinnit (< 500)	3 740	
<b>Muut investoinnit</b>	<b>17 500</b>	
Kiinteistöosakeyhtiö Hyvinkään sairaalamäen osakkeiden lunastaminen	17 500	
<b>Yhteensä</b>	<b>115 630</b>	<b>26 030</b>
<b>Investoinnit ja investointeja vastaavat sopimukset yhteensä</b>	<b>141 660</b>	

### Tarvittavan lainanottovaltuuden suuruus

Valmisteluryhmä esittää, että HUS-yhtymän lainanottovaltuus vuonna 2027 alkaaviin sidottuihin investointeihin ja investointeja vastaaviin sopimuksiin olisi yhteensä 141 660 000 euroa, josta taseinvestointien osuus olisi 115 630 000 euroa.

### HUS-yhtymälle asetettavat ehdot

Lainanottovaltuuden muuttaminen johtaa HUS-yhtymän lainanhoitokykyä suurempaan lainamäärään. Tämän vuoksi valmisteluryhmä esittää lainanottovaltuuden muuttamiselle ehtoja.

- Lainanottovaltuutta on mahdollista käyttää ainoastaan investointeihin ja investointeja vastaaviin sopimuksiin, jotka ovat hyvinvointialueesta annetussa laissa tarkoitettulla tavalla välttämättömiä HUS-yhtymän järjestämisvastuulle kuuluvien palvelujen tuottamisen jatkuvuuden kannalta tai lainsäädännössä edellytettyjen palvelujen turvaamiseksi. HUS-yhtymän tulee varmistaa ennen asianomaisten investointien ja investointeja vastaavien sopimusten toteuttamista niiden laissa edellytetty välttämättömyys sekä se, että investointitarvetta ei voida kattaa muulla tavoin kuten pitkäaikaisen lainan sijaan rahavaroilla, avustuksilla, hankerahoituksella tai muulla rahoituksella.

- HUS-yhtymä toimittaa valtiovarainministeriölle 31.1.2027 mennessä suunnitelman tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteistä, jotka varmistavat HUS-yhtymän lainanhoitokyvyn pitkälläkin aikavälillä ja turvaavat lakisääteiset palvelut. Suunnitelma tulee käydä läpi Helsingin kaupungin ja Uudenmaan hyvinvointialueiden kanssa HUS-yhtymän yhtymähallituksessa ja yhtymäkokouksessa. Suunnitelman tulee sisältää vuosittaiset tuottavuutta parantavat toimenpiteet ja rahamääräiset lainanhoitokykyä kuvaavat tavoitteet, joiden toteutumista on mahdollista seurata. Valtiovarainministeriö voi hylätä suunnitelman tai edellyttää sen täydentämistä, jos on ilmeistä, että toimenpiteet eivät ole riittäviä lainanhoitokyvyn varmistamiseksi. Ilmoitus suunnitelman hylkäämisestä tai tarpeesta täydentää suunnitelmaa tulee antaa HUS-yhtymälle 15.2.2027 mennessä. HUS-yhtymä voi täydentää suunnitelmaa valtiovarainministeriön käsittelyn perusteella 31.3.2027 mennessä. Valtiovarainministeriö voi pyytää HUS-yhtymää raportoimaan suunnitelman toteutumisesta puoli-vuosittain.

#### Muita näkökulmia

HUS-yhtymän tulee toimittaa päivitetty investointisuunnitelma sosiaali- ja terveysministeriölle ja valtiovarainministeriölle hyvinvointialueesta annetun lain 16 §:n mukaisesti hyväksyttäväksi.

Hyvinvointialueesta annetun lain 123 §:n mukaan valtiovarainministeriö voi käynnistää hyvinvointialueen arviointimenettelyn, jos hyvinvointialueen lainanottovaltuutta muutetaan. Mainittua lain kohtaa sovelletaan myös HUS-yhtymään.

Helsingissä 1.6.2026

Anna-Liisa Pasanen

Sirkku Pikkujämsä

Laura Honkonen

Tomi Kauppinen