

Ahveniston sairaala -hankkeen raportti Q1/2026

1.1 Tilaajan kalustamis- ja varusteluvaihe

Tammi-helmikuun 2026 aikana hyvinvointialue jatkoi Ahveniston sairaalan investointivaiheen tehtäviä tavoitteena käynnistää sairaalan muutot 24.2.2026. Tammikuussa saatiin valmiiksi tilojen kalustaminen ja työpisteasennukset. Uusien kuvantamislaitteiden asennuksia jatkettiin siten, että kaikki uudet kuvantamislaitteet saatiin asennettua ennen sairaalan muuttojen käynnistymistä. Muuttojen edetessä vanhasta sairaalasta siirrettiin mm. angiotutkimuslaite, tietokonetomografialaite, luuntiheysmittauslaite ja useita ultraääni- ja C-kaarilaitteita. Mammografialaite siirrettiin aikataulun mukaisesti vasta huhtikuussa.

Välinehuollon toiminta käynnistyi tammikuun alussa ongelmitta, samoin uuden pelastusaseman toiminta. Sairaala-apteekin varastokeräilyautomaatin asennus toteutettiin helmikuun aikana ja järjestelmään kuuluvan kuljetinlinjaston asennus valmistui maaliskuun lopulla. Apteekin puhdistilojen puhdasvesilaitteiston vesinäytteiden liiallista pesäkemäärää on selvitetty koko alkuvuoden ajan vaihtamalla laitteiston osia. Viimeisten näytteiden analysointi on vielä tätä kirjoitettaessa kesken.

Allianssin vastuulla olleet jälkityöt saatiin muutamia poikkeuksia lukuun ottamatta valmiiksi maaliskuun loppuun mennessä. Allianssi vastaa edelleen jälkivastuuajan takuutöistä. Pienten muutostöiden toteuttamiseksi Omahämeen Tukipalvelut Oy lisäsi henkilöresursointia, jolloin kriittisimmät lisä- ja muutostyöt saatiin toteutettua helmikuun loppuun mennessä. Käyttäjien muutosesitysten määrä on kuitenkin edelleen suuri, jopa 40 palvelupyyntöä päivässä, jolloin toivottuihin vasteaikoihin on syntynyt viivettä. Maaliskuusta alkaen linjattiin muutostyöt yksiköiden kustannettavaksi.

Tammi-helmikuun kovien pakkasten aikaan rakennuksessa tuli useampi aiheeton palohälytys, kun paloilmalaisimet reagoivat kylmään ilmapirtaan erityisesti rakennuksen pitkien logistiikkakäytävien varrella, kun ovia ulko-ovia auottiin rakennuksen molemmissa päissä. Ongelmaa ratkottiin vaihtamalla hälytintyyppisiä ja lisäämällä logistiikka-alueen oviin automaattinen sulkeutuminen. Allianssi selvittää lisäksi mahdollisuuksia vähentää ilmapirtausta pääaulan ja pohjoisen logistiikkakäytävän varrella.

Rakennusautomaation hälytysten määrä jatkui alkuvuonna suurena ja hälytysten syitä käytiin läpi yhteistyössä kiinteistöhuollon ja allianssin kanssa. Poikkeamia saatiin korjattua, mutta hälytykset työllistävät edelleen kiinteistöhuoltoa, mikä toisaalta on tyyppistä uuden kiinteistön käyttöönottovaiheessa. Haasteita syntyi myös oviautomaatikasta, kun toistuvasti ovien toiminta häiriintyi edellyttäen tekniikan huoltotoimenpiteitä. Ovien toiminnan ohjelmointi sekä kulkulupien ja avainten jakaminen päivittäminen vaati työpanosta suunniteltua enemmän.

Hoitotarviketilaukset osoittautuivat haasteellisiksi ja loppuvuoden 2025 aikataulu tilausten tekemiseen ei täysin onnistunut. Lisäksi osa tilauksista oli virheellisiä, jonka vuoksi hoitotarviketilaukset jouduttiin tekemään alkuvuodesta uudestaan. Varastopaikkojen merkintä ja hoitotarvikkeiden hyllyttäminen työllistivät hoitologistikot koko alkuvuoden ajan ja viivästytti yksiköiden hoitotilojen varustelua. Varustelu saatiin kuitenkin tehtyä viime hetkillä ennen kunkin yksikön muuttoa.

Henkilöstön perehdytys jatkui suunnitelmallisesti perehdytyskierroksilla, yksikkökohtaisilla perehdytyksillä sekä simulaatioharjoituilla tammi-helmikuussa 2026. Perehdytystä järjestettiin myös keskeisille sidosryhmille heidän perehdytystarpeidensa mukaisesti.

ICT-kokonaisuuden toteutus jakautui kahteen pääkategoriaan Q1 aikana: 1. Järjestelmien testaamiseen ja käyttöönottoon sekä 2. Muuton tukemiseen.

Järjestelmien testaus ja käyttöönotto eteni pääosin suunnitelmien mukaisesti. Tosin Q1 aikana todettiin, että ei kriittisten järjestelmien osalta oli parempi siirtää osa käyttöönotoista muuton jälkeiseen aikaan. Näin ollen pystyttiin keskittymään kriittisten järjestelmien käyttöönottojen onnistumiseen. Muuton jälkeiseen aikaan siirrettiin potilashuoneiden monipalvelujärjestelmän (MPJ) käyttöönotto, osa Hibox -näyttöjen hallintajärjestelmän integraatioista sekä Verso Vision kaatumisen ehkäisyjärjestelmä. Toisaalta Verso -järjestelmä vaatii noin 1 kuukauden testijakson ennen varsinaista käyttöönottoa todellisessa käyttöympäristössä, joten sitä ei olisi voitu ottaa tuotantokäyttöön muuton aikana muutenkaan.

Työasemien sekä työpisteiden asennukset jatkuivat aina muuton loppuun asti. Muuton mukana siirtyi noin 50 työasemaa nykysairaalaan, joita ei voitu asentaa uuteen sairaalaan ennen varsinaista muuton hetkeä. Työ eteni kokonaisuutena hyvin, mutta asennukset vaativat suunniteltua enemmän henkilöstöresurssia. Koulutuskeskus Tavastian työharjoittelijat (4 henkilöä) osoittautuivat hyväksi lisävahvistukseksi asennustiimille. 2MIT:n sekä Tietokeskuksen lähitukitiimi osoittautui erittäin asiantuntevaksi ja tehokkaaksi tiimiksi, jonka panos mahdollisti onnistuneen muuton työasemien ja toiminnan aloittamisen kannalta.

Tuotannonohjauksen järjestelmien käyttöönotot ovat pääosin jo valmiit, mutta kehitystyötä toteutetaan edelleen. Tilojenhallinnan järjestelmäkokonaisuus (TRH) vaatii edelleen paljon työtä ja on aktiivisessa kehityksessä. Integraatiot sekä uudet toimintatavat tuovat haasteita järjestelmän kehitykselle ja samalla myös Numeron projektille. TRH-järjestelmässä on ollut todella paljon virheitä sekä vikatilanteita, joita on selvitetty toimittajan kanssa. Haasteet eivät estäneet muuttoa tai käyttöönottoa mutta ovat tuoneet luvattoman paljon manuaalista työtä henkilöstöllemme tässä vaiheessa. Kehitystyö jatkuu vuoden 2026 ajan aktiivisesti.

Turvallisuusjärjestelmien viimeistely jatkui myös muuton ajankohdan jälkeen. Tällä hetkellä työstössä on turvallisuusjärjestelmien sovellusten näkymät sekä käyttöoikeudet. Viimeisiä kamerapäivityksiä sekä asennuksia tehtiin aina muuton alkamiseen asti. Ovien toiminnassa on havaittu haasteita edelleen. Sähköiset kalustelukot ovat testattu ja toiminnassa.

Hoitajakutsu- ja henkilöturvajärjestelmän käyttöönotossa todettiin muuton estävä riski. Riski muodostui hälytysten ohjautumisesta oikein. Järjestelmä vaatii todella paljon testaamista ja tässä testausvaiheessa, sairaalahankkeen varustelijatiimin työpanos osoittautui ratkaisevan tärkeäksi. Hoitohenkilöstöstä nimetyt varustelijatiimin henkilöt testasivat koko sairaalan 9S-järjestelmän Assi IT-tiimin ohjeiden mukaisesti. Vikalistat ja havainnot toimitettiin järjestelmän toimittajalle, joka korjasi havaitut viat. Näin ollen tämä merkittävä haaste saatiin korjattua ennen ensimmäisen yksikön muuttoa helmikuussa. 9S-järjestelmä on uusi kokonaisuus sairaalan henkilöstölle ja siten kyseisen järjestelmän käyttöä on jouduttu harjoittelemaan laajasti muuton jälkeenkkin.

Opastukseen sekä toiminnanohjaukseen tarkoitettuja näyttöjä siirrettiin nykysairaalaan uuteen sairaalaan muuton aikana, joten kokonaisuudet valmistuivat muuton kanssa samaan aikaan. Näyttöjen hallintaan on saatu tuotettua sisältöä ja vastuukäyttäjät ovat nimetty. Itseilmoittautumisjärjestelmä on toiminnassa sekä testattu. Integraatioiden valmistumisen viivästys vaatii yksiköiden vastuukäyttäjiltä tällä hetkellä manuaalista tarkastustyötä, jotta

ilmoittautumisjärjestelmä ohjaa asiakkaat oikein. Tarvittava integraatio valmistuu huhtikuussa 2026. Pienemmät neuvottelutilat saatiin toimintaan suunnitellusti mutta isot koulutustilat sekä auditorio toimivat toistaiseksi varajärjestelyin. Allianssin suunnitteleminen isompien tilojen AV-järjestelmä osoittautui haasteelliseksi ja lopulta toimittaja jouduttiin vaihtamaan asennusten aikana toiseen toimijaan jatkuvien ongelmien takia. Loput puuttuvista AV-järjestelmistä valmistuu huhti-toukokuun 2026 aikana.

Leikkaustoiminnan kuvansiirtojärjestelmä on saatu asennettua suunnitellusti ja järjestelmää viimeistellään parhaillaan (3/26). Henkilökunnalle on järjestetty ensimmäiset koulutukset. Lopullinen järjestelmäkonfiguraatio selviää vasta muuton jälkeen toiminnan alettua, kun kaikki muuttavat laitteet ovat tiedossa. Muut kliiniset järjestelmät muuttavat sellaisenaan, koska ovat jo käytössä nykysairaalalla.

1.2 Sairaalan muuttojen toteutus

Sairaalan muutot käynnistivät 24.2.2026 ja viimeinen hoitoyksikkö muutti uuteen sairaalaan 18.3.2026. Yksiköt olivat valmistautuneet muuttoihin hyvin ja työ sujui suunnitellun aikataulun mukaisesti. Potilasmuutot hoidettiin yhteistyössä ensihoidon ja paikallisten taksiryttäjien kanssa. Muuttojen toteutumista seurattiin päivittäin muuttovarteissa, joissa tarkistettiin aamulla päivän ohjelma ja käytiin läpi mahdolliset muuttoon liittyvät kysymykset. Iltapäivän muuttovartissa tarkistettiin muuton tilanne ja ratkottiin esiin nousseita haasteita. Pisimmillään osa muuttopäivistä venyivät ilta kahdeksaan saakka.

Muutoissa ei tapahtunut potilasvahinkoja, mutta kolme lääkinnällistä laitetta vaurioitui muuton aikana ja lisäksi yhden yksikön kylmäsäilytettävien lääkkeiden siirtoviive aiheutti lääke-erän pilaantumisen. Laitteiden korjauskustannukset katetaan muuttofirman vakuutuksen ja lääke-erän vahingoittuminen Tuomi Logistiikan vakuutuksen kautta. Haasteita aiheutti myös langattoman verkon häiriö, jonka vuoksi telemetriajärjestelmää ei saatu muuttoamuna kytkettyä käyttöön. Ongelma saatiin kuitenkin päivän aikana ratkaistua.

Asiakkaiden liikkumista uusissa tiloissa tuettiin vapaaehtoisten opastajien ja hyvinvointialueen kehittämissyksikön henkilöstön avulla. Tästä toiminnasta saatiin asiakkailta erittäin hyvää palautetta. Muuton ICT-tuki toteutettiin yhteistyönä sairaalahankkeen henkilöstön, OmaHämeen IT-tuotannon, 2MIT:n sekä Tietokeskuksen henkilöstön toimesta. Kokonaisuutta ohjattiin osana Passi-ohjelmaa, jolla varmistettiin sairaalaan tietotekninen tuotantovalmius. Muuton aikainen IT-tuki resursoitiin yhteisvoimin ja siten saavutettiin erittäin hyvä henkilöstötilanne koko muuton ajalle, mukaan lukien muuton aikaiset viikonloput. IT-lähituen kommunikaatiokanavaksi valittiin normaali Servicedesk – tiketti + puhelinpalvelu. Näin ollen henkilöstö tiesi aina minne soittaa, mikäli haasteita ilmeni. Palvelun lisäksi, yksiköihin kohdennettiin henkilöstöä paikan päälle muuton ajankohtana, jolloin käytännön murheet ratkaistiin välittömästi muuttohetkellä.

Tietoliikennekokonaisuus testattiin ennen muuttoa sairaalassa käytettävien järjestelmien osalta. Muuton alettua, havaittiin yllättävän paljon tietoliikennekatkoksia, jotka kohdentuivat työasemien verkkoliikenteeseen. Viat johtuivat pääosin työasemien ajureista ja ne saatiin siten korjattua. Tällainen yksittäinen vika on hyvä esimerkki muuton aikana eteen tulevista haasteista, jotka korjataan vasta muuton aikana. Erilaisia katkoksia tietoliikenneverkoissa oli useita ja ne johtuivat useista eri syistä, myös ulkoisista sellaisista.

Logistiikkajärjestelmien kokonaisuuden käyttöönotto muuton aikana tuotti myös haasteita, sillä tiloista puuttui kalusteita, eikä niihin siten pystytty asentamaan työasemia. Järjestelmä itsessään toimii lähes suunnitellusti ja viimeisiä kehityskohteita toteutetaan kevään 2026 aikana. Varastonostimien, lukijoiden sekä välinehuollon ja keräilyn kokonaisuutta ei voitu harjoitella

kattavasti nykysairaalalla, ja siksi muuton alkuvaiheessa havaittiin paljon haasteita käytössä. Haasteet saadaan korjattua ajan kanssa, kun toiminnot, käytänteet sekä havaitut puutteet saadaan korjattua.

Lääkintätekniikan henkilöstö vastasi rakennuksesta toiseen siirtyneiden lääkintälaitteiden vastaanottotarkastuksesta. Valtavan laitemäärän – yli 3000 laitetta- vuoksi aivan kaikkia laitteita ei pystytty tarkastamaan suunnitellussa aikataulussa. Lääkintätekniikka keskittyi erityisesti tietoverkkoliitintä vaativien laitteiden käyttöönottoon ja siinä onnistuttiinkin erinomaisesti.

Muuttojen myötä erilaisia lukitusten toimintaan liittyviä ongelmia sekä ovien toimintahäiriöitä esiintyi runsaasti aiheuttaen ymmärrettävästi turhautumista henkilökunnassa ja työpaineita tekniselle henkilöstölle. Toiminnan vakiintuessa näiden haasteiden toivotaan rauhoittuvan.

1.3 Käyttöönoton ja muuton tavoitteiden toteuma

Ahveniston sairaalahankkeen toiminnallinen ohjausryhmä hyväksyi käyttöönotto- ja muuttovaiheen tavoitteet 31.1.2025. Tavoitteissa kokonaisuutta tarkasteltiin turvallisuuden, logistiikan tehokkuuden, henkilöstöresursoinnin, potilassiirtojen, järjestelmätestausten, henkilöstön perehdytyksen, muuton keston ja tiedottamisen näkökulmista. Toiminnallinen ohjausryhmä on arvioinut sekä kalustamis- ja varustamisvaiheen että muuttovaiheen toteumaa. Toteumataulukko on **liitteenä 1** (taustamateriaali).

1.4 Hankinnat

Tilaajan laite- ja kalustehankinnat

Vuoden 2026 ensimmäisellä kvartaalilla merkittävimmät hankintakokonaisuudet olivat mobiilivaunujen ja hoitotarvikevaunujen hankinta sekä tarvittavien astioiden hankinta. Hankintayksikkö täydensi lisäksi tehtyjä hankintoja havaittujen puutteiden mukaisesti. Lisätilaustarpeet käsiteltiin kuukausittain hankintojen ohjausryhmän toimesta. Isojen lääkintälaittekokonaisuuksien, kuten kuvantamislaitteiden ja lääkehuollon laitteiden osalta, laitteiden hyväksymisprosessit ovat edenneet rinnan sairaalan toiminnan käynnistymisen kanssa. Näin ollen laitteiden laskuja ei vielä maalisi- ja huhtikuussa ollut hyväksytty, mikä käy ilmi kumulatiivisen toteuman summasta suhteessa ennusteeseen. Tämän lisäksi osa hankinnoista on toteutunut ennustetta edullisemmin tai niitä ei loppujen lopuksi ole tarvittukaan, minkä vuoksi tilaajan laite- ja kalustehankintojen ennuste on laskenut 1,5 M€. Maaliskuussa 2026 sovittiin, että mahdolliset puutteet hankintojen osalta kerätään yhteen ja käsitellään toukokuussa siten, että Ahveniston sairaala -hankkeen vastuulle kuuluvat viimeisetkin hankinnat valmistuvat kesäkuun 2026 loppuun mennessä. Näiden hankintojen kustannusvaikutus on pieni.

Taulukko: Tilaajan laite- ja kalustehankintojen budjetti, sidotut kustannukset, toteuma ja ennuste 4/2026.

AHVENISTON SAIRAALAHANKE KUSTANNUKSET	Tilanne 4/2026			
	Päivitetty BUDJETTI €	SIDOTTU	TOTEUMA KUMUL. €	ENNUSTE €
Kuvantamis-, lääkintä- ja sairaalalaitteet sekä irtaimisto ja taidehankinnat	24 076 000	20 804 662	16 916 978	20 804 662
Taidehankinnat	800 000	651 439	651 439	651 439
Kuvantamislaitteet	9 176 000	8 192 902	5 102 902	8 192 902
Sairaalalaitteet (lääkintälaitteet)	8 000 000	6 185 186	5 988 886	6 185 186
Kiinteät sairaalalaitteet	0	0	0	0
Kalusteet	3 100 000	3 421 752	3 416 008	3 421 752
Lääkehuollon laitteet (apteekki)	2 900 000	2 012 697	1 483 247	2 012 697
Muut hankinnat	100 000	340 686	274 496	340 686

Tilaajan ICT-hankinnat

Hankintojen tilanteeseen on tullut hyvin vähän muutoksia vuoden 2025 Q4 raportin jälkeen.

Tilaajan ICT hankintojen valmiusaste kilpailutettavien hankintojen osalta on 100 %. Vielä laskuttamatta tai toteuttamatta on osa yksittäisiä laitehankintoja RFID-järjestelmän osalta ja osa käyttöönottoihin sekä muuttoon liittyvästä työpanoksen hankinnasta. Assi ICT-budjetista on 02/26 tilanteessa jäljellä 338 717 €. Uuden sairaalan järjestelmien jatkuvat ylläpitokustannukset siirtyvät hallitusti OmaHämeen IT:n hallintaan 04/26 alkaen.

On huomioitava, että Leikkaustoiminnan suunnittelujärjestelmän (Optima) työt jatkuvat hankkeen ICT-rahoituksella joulukuuhun 2026 saakka, jolloin kaikki sairaalahankkeeseen liittyvät kustannukset sekä tehtävät päättyvät. Kustannukset kohdennetaan projektilta S003 (leikkaustoiminnan järjestelmät).

ICT-kokonaisuudessa havaittu budjetin ylitysriski on edelleen noin 580 000 €. Vaikka tällä hetkellä riskin minimointitoimet ovat käynnissä, hankkeessa on varauduttu korvaamaan mahdolliset ylitykset sairaalahankkeen riskivarouksista. Näin ollen hankkeen rahoituskokonaisuuteen ei muodostu kokonaisbudjetin ylitysriskiä.

Budjetoidut ja toteutuneet kustannukset ovat koosteena kohdan 1.8. taulukossa.

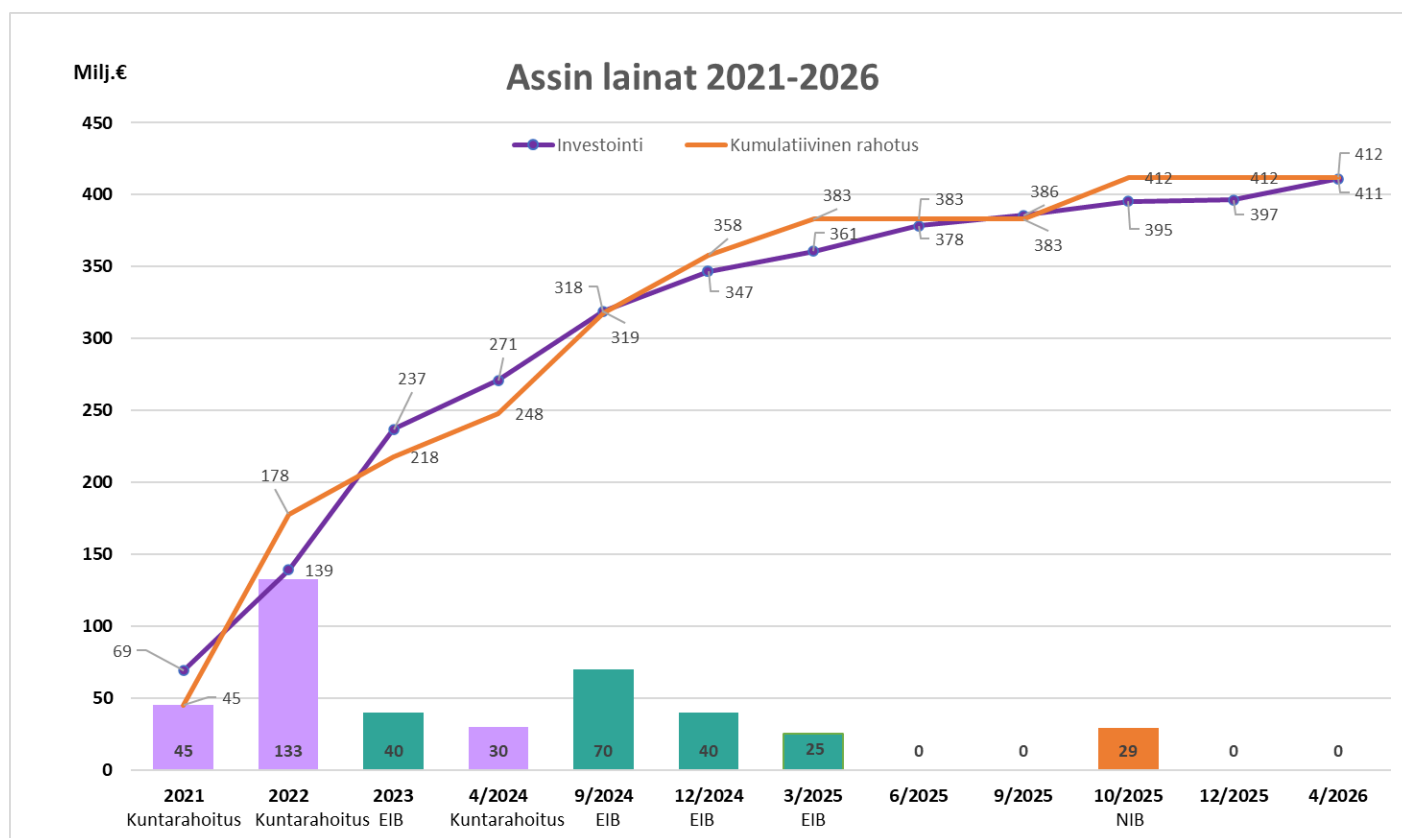
1.5 Hankkeen rahoitus

Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri on kilpailuttanut sairaalahankkeen rahoituskumppanit vuonna 2020. Kumppaneiksi valittiin Kuntarahoitus ja Euroopan investointipankki (EIB). Kuntarahoituksen kanssa sovitun rahoitussopimuksen mukainen 178 miljoonan euron lainarahoitus nostettiin vuosien 2021 (45 miljoonaa euroa) ja 2022 (133 miljoonaa euroa) aikana. Sairalahankkeen toisen rahoituskumppanin Euroopan investointipankin (EIB) rahoitussopimuksen arvo on 175 miljoonaa euroa. EIB:n lainat nostettiin 12/2023–3/2025 välisenä aikana seuraavasti; vuonna 2023 40 miljoonaa euroa, vuonna 2024 110 miljoonaa euroa ja vuonna 2025 loput 25 miljoonaa euroa. Vuonna 2024 nostettiin myös yksi laina 30 miljoonan euron laina Kuntarahoitukselta. Hankeen kokonaiskustannusten nousun myötä neuvoteltiin Pohjoismaiden investointipankin (NIB) kanssa keväällä 2024 Assi sairaalalle 100 miljoonan euron rahoitussopimus. Lokakuussa 2025

nostettiin NIB:ltä 29 miljoonan euron pitkäaikainen laina. Sairaalahankkeen investointiin on nostettu lainarahoitusta vuoden 2025 loppuun mennessä yhteensä 412 miljoonaa euroa.

Vuonna 2026 ei Assi sairaalan investoinnille ole tarkoitus nostaa lainaa, vaan vuoden 2025 loppuun mennessä nostetuilla lainoilla on tarkoitus kattaa vuoden 2026 kalustamis-, sairaalalaitte-, ICT- ja loput rakentamiskustannukset sekä jälkivastuuajan investointimenot. 30.4.2026 mennessä investoinnin kokonaiskustannukset olivat 411 miljoonaa euroa ja ennuste 418,2 miljoonaa euroa. Sairaalahankkeen lainasalkun 412 miljoonan euron lainoista 48 % on sidottu kiinteisiin korkoihin ja 52 % vaihtuviin 6 kk-euribor korkoihin. Laina-ajat ovat 25–30 vuoden välillä ja rakennusajan lainoista on maksettu vain korkoja. Vuonna 2026 lyhennetään Assiin myönnettyjä lainoja 7,4 miljoonalla eurolla ja vuonna 2027 lyhennykset nousevat 16,2 miljoonaan euroon.

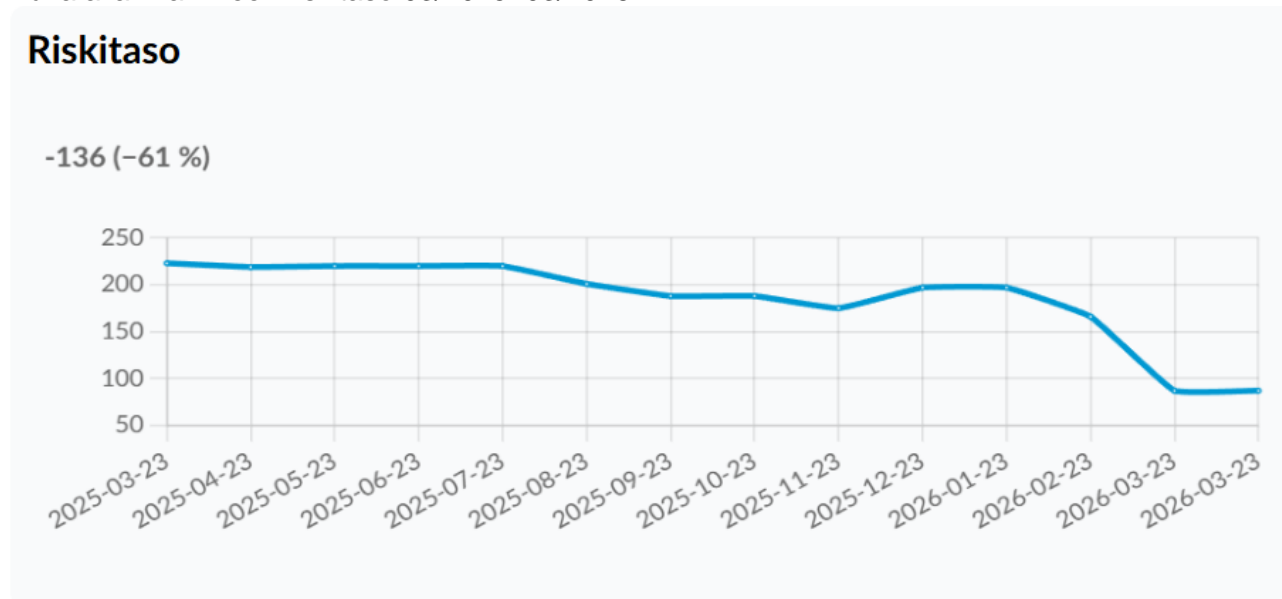
Kuva: Assin investointikustannukset ja kumulatiivinen lainarahoitus



1.6 Riskien hallinta

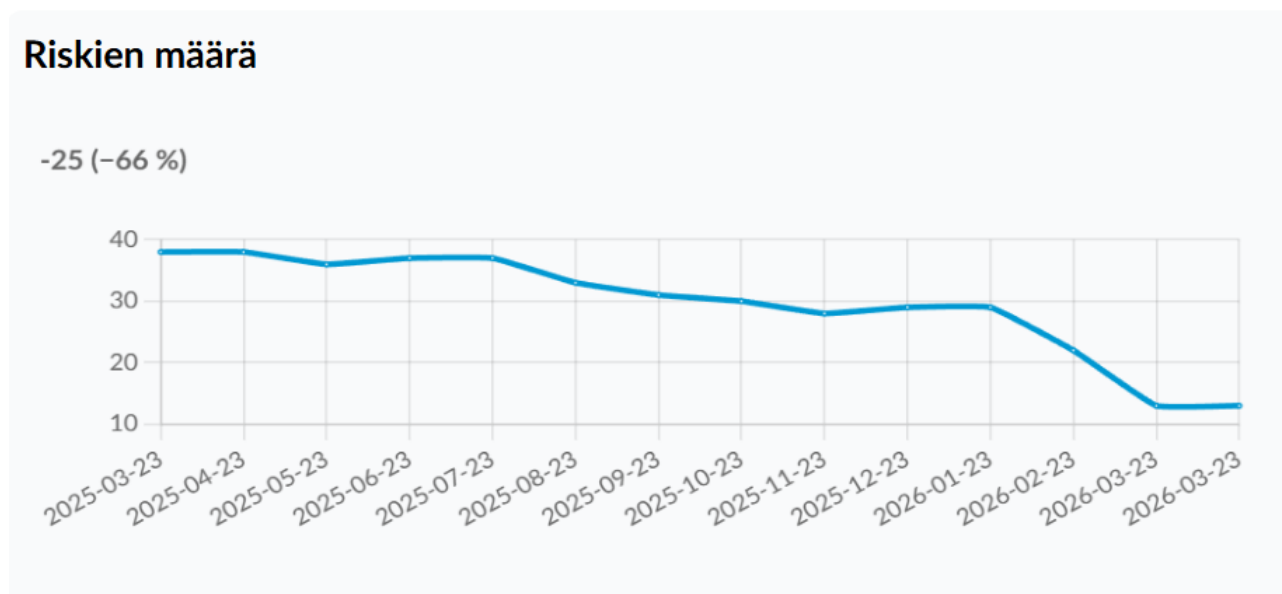
Hankkeen riskitaso maaliskuussa 2026 on laskenut noin 61 % verrattuna vuoden 2025 maaliskuun tilanteeseen.

Kuva alla: Hankkeen riskitaso 03/2025–03/2026



Myös riskien määrät ovat laskeneet 66 % maaliskuun 2025 tilanteeseen verrattuna.

Kuva alla: Riskien määrä 03/2025–03/2026



Suunnitteluun, rakentamiseen, käyttöönottoon ja muuttoon liittyvät riskit ovat pääosin poistuneet hankkeen päättyessä ja sairaalan terveydenhoidon palveluiden ja toiminnan käynnistyttyä 03/2026.

Jäljelle jääneet riskit ovat arvioitu isoiksi (keltainen, vaikutukset 1–10 M€) tai kohtalaisiksi (vihreä, vaikutukset alle 1 M€).

Riski	Riskin omistaja	Riskitaso
Sairaalan ylläpito jälkivastuuajana	Kiinteistöpalvelut, Kanta-Hämeen tukipalvelut Oy	
Henkilöstövajaus	Terveyspalvelut	
Sairaalan toiminnan käynnistyminen	Terveyspalvelut	

Sairaalan toiminnan toistuva häiriintyminen ja keskeytyminen	Kiinteistöpalvelut, Kanta-Hämeen tukipalvelut Oy	
Toiminnallisen suunnittelun onnistuminen	Terveyspalvelut	
It-teknologian käyttöönottoaminen	Kehittämisen- ja tietopalvelut	
Hoitajakutsujärjestelmän toimivuus	Kehittämisen- ja tietopalvelut	
Käyttäjien tilamuutosvaatimukset	Terveyspalvelut	
Lääkinnällisten laitteiden muuttaminen ja vastaanottaminen	Hankinnat ja laadunhallinta, Kanta-Hämeen tukipalvelut Oy	
Ilkivalta	Kiinteistöpalvelut	
Allianssiosapuolten maksu- tai suorituskyvyttömyys jälkivastuuajana	Rahoitus ja investoinnit	
Jälkivastuuajan erimielisyydet	Rahoitus ja investoinnit	
Toiminnallisen muutoksen johtaminen	Terveyspalvelut	

Raportoidut tunnistetut riskit ovat seurannassa, riskeille on tunnistettu hallintakeinot ja vastuuhenkilöt. Hankkeen päättyessä jäljelle jääneet hankkeeseen liittyvät riskit siirretään toimialojen hallittaviksi.

1.7 Kustannusten seuranta ja kokonaiskustannusennuste

Ahveniston sairaalahankkeelle asetettu budjetti on 439,4 M€. Kokonaisbudjetti sisältää allianssin rakentamiskustannusten lisäksi tilaajan muut kustannukset 62,87M€ ja tilaajan riskivaruksen 30,16 M€. Allianssin tavoitekustannus on 346,24 M€.

Allianssin loppukustannusennuste on 368,1 M€, joka ylittää tavoitekustannuksen 21,9 M€. M-P – osan budjetti oli 25,9 M€, mutta toteumaennuste on 21,2 M€. Allianssisopimuksen mukaisesti tilaaja maksaa puolet tavoitekustannuksen ylityksestä ja allianssiosapuolet puolet. AJR:n päätöksen mukaisesti allianssiosapuolet ovat maksaneet vuoden 2025 lopussa 70 % ylitysosuudestaan ja loput 30 % maksetaan kesäkuussa 2026.

Tilaajan budjetissa on 30,2 M€:n riskivaraus. Lisäksi Tilaajan muiden kustannusten budjetissa on kohdennettu 3 M€:n varaus. Rivikohtainen budjetti on laadittu ilman kustannusten nousuvaroja. ICT-projektien osalta arvioitu n. 580 000 €:n kustannusylitys huomioidaan osana koko hankkeen kustannusten riskivarausta. Tilaajan muissa kustannuksissa myös tonttikustannukset ovat ylittäneet budjetin n. 1,2 M€:lla. Hankkeen kustannusennuste on laskenut vuoden 2026 ensimmäisen kvartaalin aikana vielä 1,5 M€ johtuen tilaajan lääkintälaitte- ja irtaimistohankintojen ennusteen laskusta. Hankkeen kokonaiskustannusennuste ei ylitä eikä hanke ylitä lainanottovaltuuttaan.

Hankkeen kokonaiskustannusennuste on 418,2 M€. Kokonaiskustannusennuste alittaa aluevaltuuston hyväksymän päivitetyn budjetin n. 21,2 miljoonalla eurolla.

Taulukko: Ahveniston sairaalahankkeen kokonaisbudjetti, sidotut kustannukset, toteuma ja ennuste 4/2026.

AHVENISTON SAIRAALAHANKE KUSTANNUKSET	Tilanne 4/2026			
	Päivitetty BUDJETTI €	SIDOTTU	TOTEUMA KUMUL. €	ENNUSTE €
TILAAJAN KUSTANNUS	439 400 000	413 750 749	411 025 711	418 216 314
Allianssin kehitysvaihe			28 645 707	
<i>Allianssin kehitysvaiheen palkat</i>				
Allianssin rakennusvaihe	346 370 098	368 183 398	360 662 809	368 183 398
Allianssin tavoitekustannus				346 370 098
TAS-sopimusylitys				21 813 300
Skanska 44,70%		-6 714 733	-6 714 733	9 750 545
Team Integrated 2,70%		-419 996	-419 996	588 959
Sweco 2,60%		-463 659	-463 659	567 146
OmaHäme 50%				10 906 650
TAS-ylitys				21 813 300
TILAAJAN RISKIVARAUKSET (jäljellä oleva varaus)	30 159 902			21 183 686
TILAAJAN MUUT KUSTANNUKSET	62 870 000	56 474 001	50 362 902	60 939 566
Riskivaraus (kohdennettu)				3 000 000
Henkilöstökustannukset	6 800 000	6 023 863	6 023 863	6 278 184
KAS-vaiheen, tilaaja (ennen Allianssia)	2 300 000	2 081 594	2 081 594	2 081 594
ICT	15 494 000	15 348 361	15 348 361	16 530 931
Kuvantamis-, lääkintä- ja sairaalalaitteet sekä irtaimisto ja taidehankinnat	24 076 000	20 804 662	16 916 978	20 804 662