

PPSHP
Valtuusto 9.10.2020

OYS2030 – UUDISTAMIS- OHJELMAN VAIKUTUKSET PPSHP:N TALOUTEEN

Talousjohtaja Jarkko Raatikainen



Rakennusosien tasearvot OYS ja Psykiatria (Peltola)

OYS	pinta-ala	Laskennallinen tasearvo	Poistoaika
Jäännösarvo			
K-rakennusosa	45 063,8	32 451 898	5 v
N-rakennusosa	62 180,5	25 096 033	6-11 v
S-rakennusosa	43 483,0	20 717 928	11 v
L-rakennusosa	24 897,4	13 891 797	12 v
L4	4 443,9	6 066 936	24 v
paviljonki	2 163,5	627 015	2 v
N8 Avohoitotalo	20 178,5	27 877 003	22 v
Tahkokangas		337 928	2 v
Välinehuolto		5 942 053	13 v
Väliaikainen leikkaussali		4 046 802	5 v
Jäteasema		2 657 496	10 v
Muut kohteet		1 170 652	9 v

OYS Yhteensä 147 M€

Psykiatria	pinta-ala	Laskennallinen tasearvo	
Jäännösarvo			
Peltola	22 568,0		
PS1	6 163,5	6 903 307	20 v
PS2	7 741,0	6 158 923	20 v
PS3	3 477,0	3 432 466	20 v
PT1	3 383,5	2 007 261	20 v
PT2	255,0	21 030	20 v
PT5	226,5	18 679	20 v
PT7	1 321,5	108 982,4	20 v
8A		1 760 000,0	9 v

PSYKIATRIA Yhteensä 20 M€

Poistot

- Sairaalarakennusten tasearvo 31.12.2019 yhteensä **167 M€**
- Vanhan poistosuunnitelman mukaan OYS:n rakennuskannan poistot päättyisivät v. **2042**
- Tulevaisuuden sairaala - hanke edellyttää sairaanhoitopiirin vanhan, purettavan rakennuskannan **poistosuunnitelman uudistamista** niin, että vanhan rakennuskannan tasearvot poistetaan taseesta ennen kuin uusi sairaala käyttöönotetaan.
- Rakennukset poistetaan kirjanpidosta uuden kiihdytetyn poistosuunnitelman mukaisesti vuoteen 2030 mennessä.
- Tämä nostaa vuosittaisia poistoja jo vuonna 2019.

Uuudistamisohjelman kokonaiskustannukset

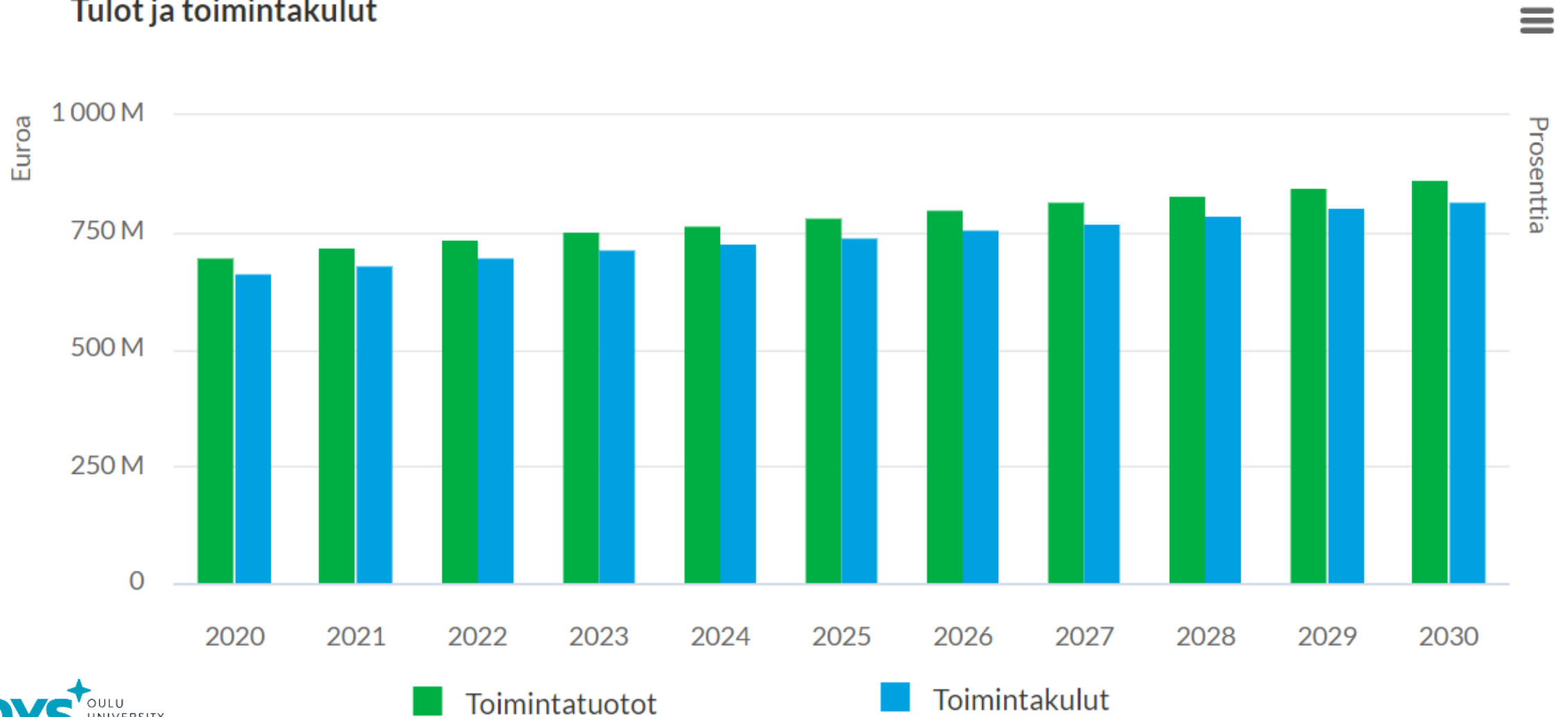
	Kustannukset M€	Poistot/v M€	% 715 M€ liikevaihdosta
Rakentamisen kustannukset	920	30,7	4,3 %
Pysäköinnin kustannukset	87	2,9	0,4%
Sairaalalaitteet v. 2021 - 2027	n. 100	14,2	2,0%
OYS2030 ICT- investoinnit v. 2021-2023	35	7,0	1,0%
YHTEENSÄ	1.128	54,8	7,7%

Sairaalainvestoinnin vaikutukset PPSHP:n talouteen; Talouden simulointi

- Talousennusteen lähtökohtana v. 2019 tilinpäätös
- Toimintatuottojen ja -kulujen arvioidaan kasvavan 2% tulevat vuodet
- Noin 1,1 mrd suuruinen tilojen ja laitteiden uudistamisohjelma kasvattaa merkittävästi shp:n poistoja
- Laskelma osoittaa investoinnin vaikutukset PPSHP:n talouteen, mikäli toiminnan tuottavuutta ei saada parannettua
- Uuden sairaalatoiminnan suunnittelu keskiössä

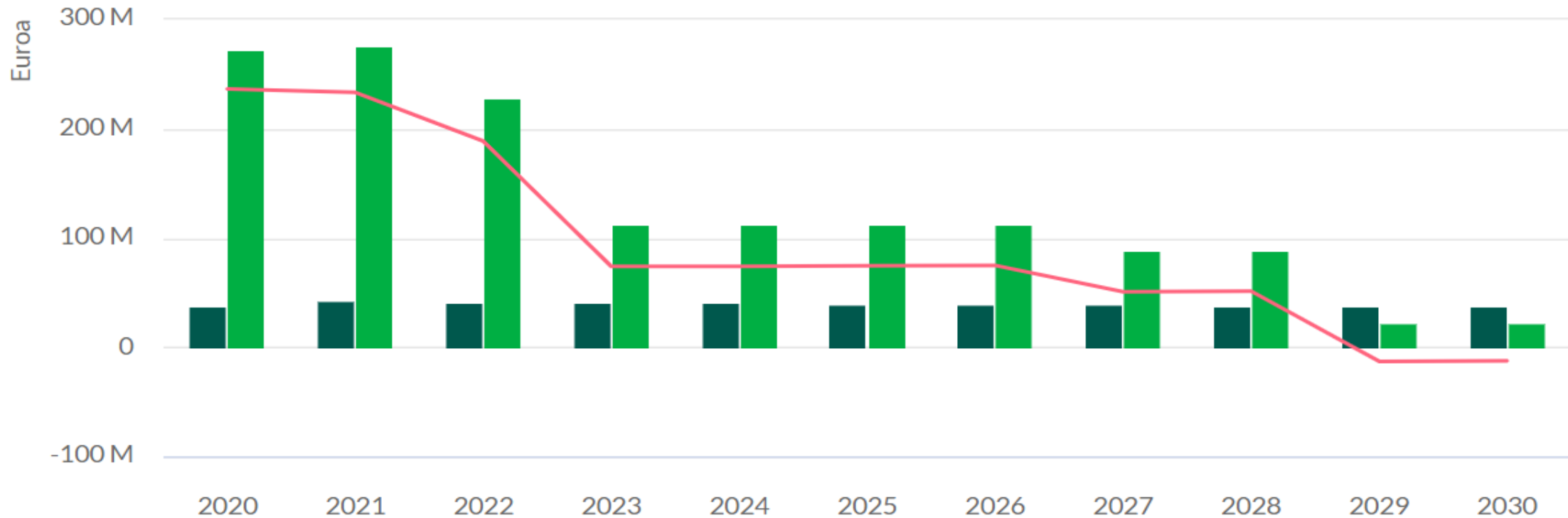
Sairaalaainvestoinnin vaikutukset PPSHP:n talouteen; toimintatuotot ja –kulut 2 % kasvulla

Tulot ja toimintakulut



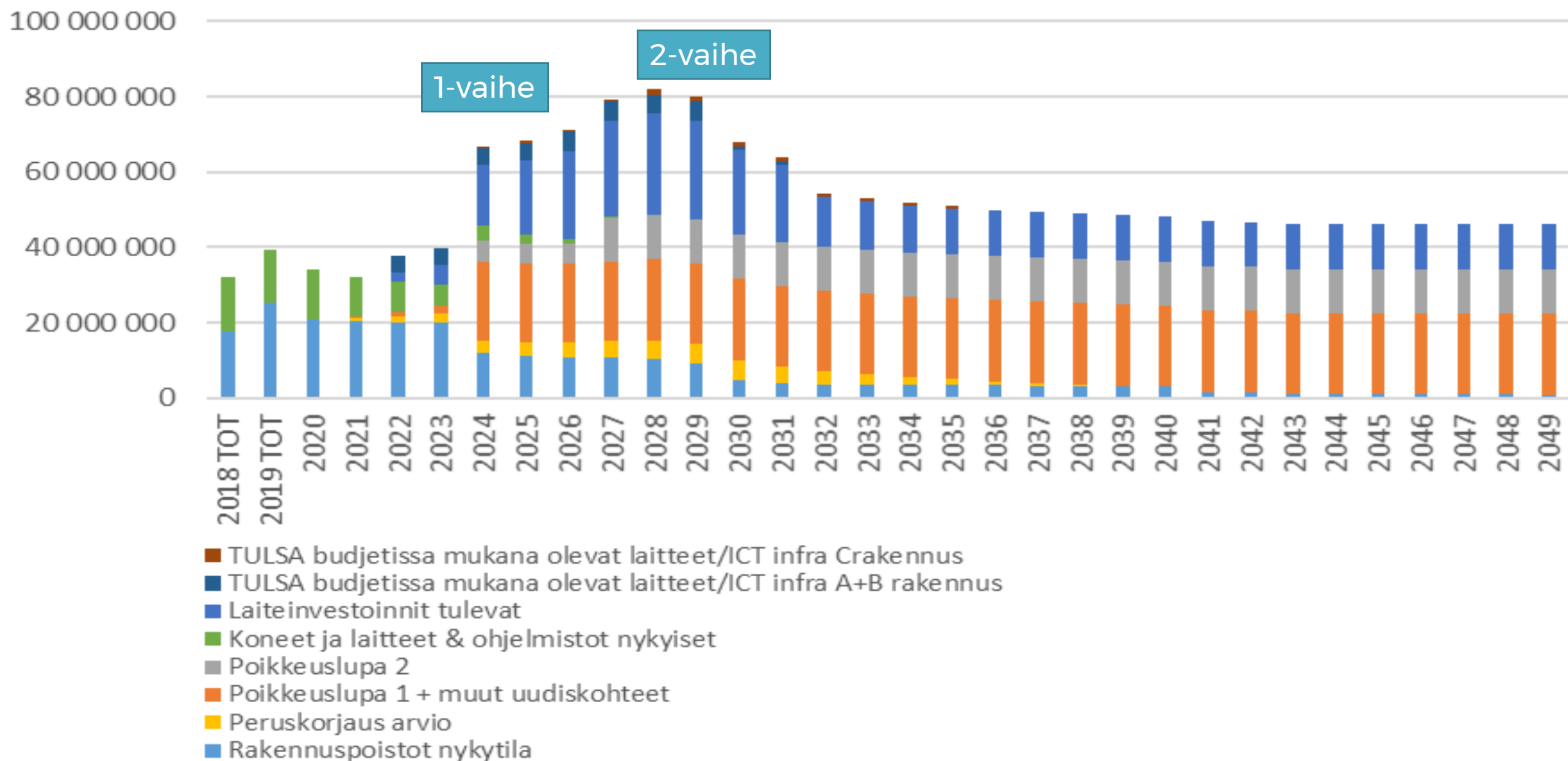
Sairaalaainvestoinnin vaikutukset PPSHP:n talouteen

Vuosikate ja nettoinvestoinnit

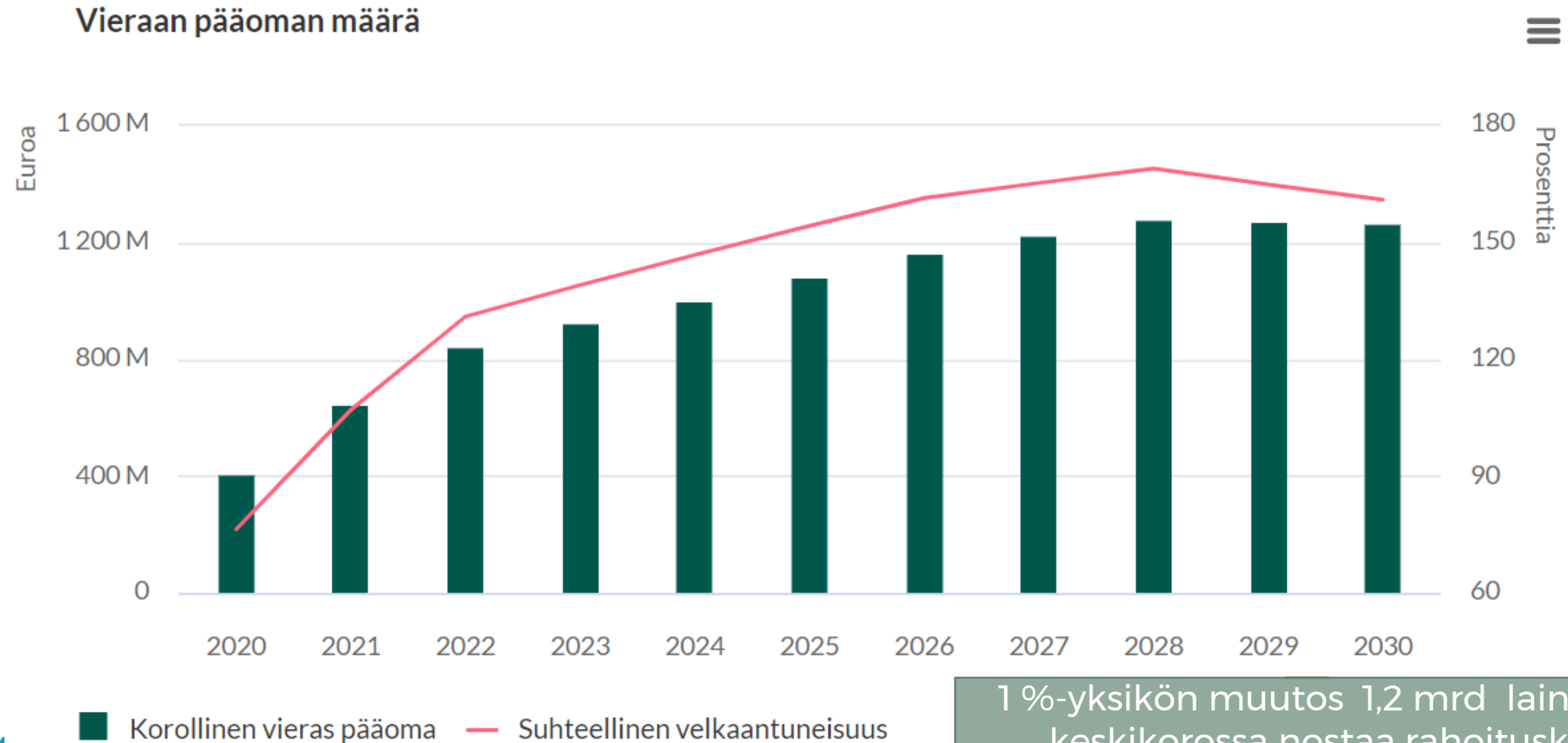


■ Vuosikate ■ Nettoinvestoinnit — Rahoitustarve (netto)

Ennuste poistoista vuosina 2020-2049, rakennukset ja laitteet

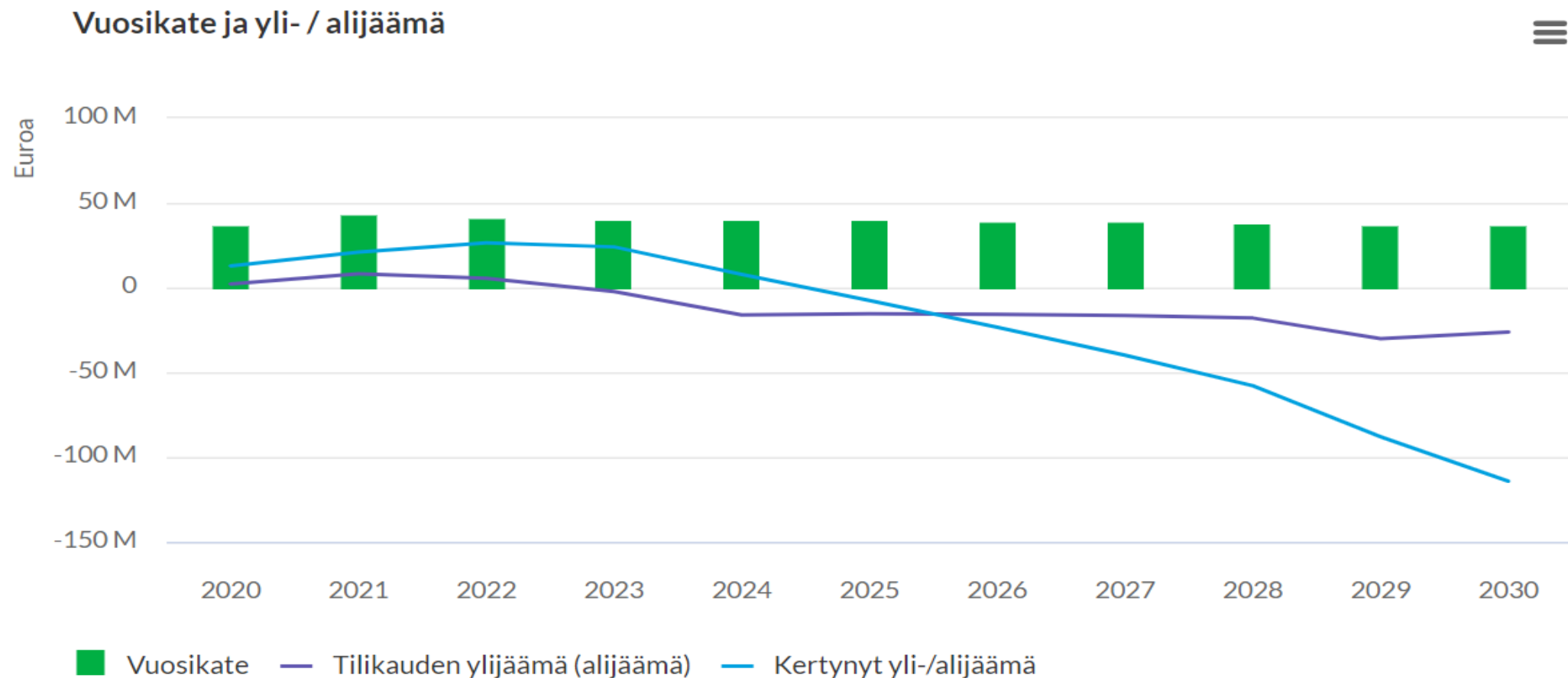


Sairaala-investoinnin vaikutukset PPSHP:n talouteen: Vieraan pääoman määrä



1 %-yksikön muutos 1,2 mrd lainasalkun keskikorossa nostaa rahoituskuluja 12 M€!

Sairaalainvestoinnin vaikutukset PPSHP:n talouteen; Vuosikate ja tulevat yli-/alijäämät



Sairaalaainvestoinnin vaikutukset PPSHP:n talouteen

Vuosikate ja tulevat yli-/alijäämät

	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Vuosikate	37,3	43,4	41,1	40,8	40,6	40,2	39,7	39	38,4	37,7	37,4
Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	2,2	8,1	5,5	-2,4	-16,2	-15,5	-15,8	-16,4	-18	-30,1	-26,2
Kertynyt yli-/alijäämä	12,8	20,9	26,4	24	7,8	-7,6	-23,4	-39,9	-57,9	-88	-114,2

Ennustemallilla talous vajoaa tulevina vuosina merkittävästi alijäämäiseksi. Mallin mukaan v. 2025 on aloitettava kertyneiden alijäämien kattaminen.

Sairaalainvestoinnin vaikutukset PPSHP:n talouteen; Sisäiset vuokrat

- Tällä hetkellä vanhan kantasairaalan sisäinen vuokra on keskimäärin 15 euroa/m²
- Uuden sairaalan valmistuttua vuokrataso tulee olemaan keskimäärin noin 30 euroa/m²
- Erityyppisten tilojen vuokra on eritasoista (vrt. käytävä ja leikkaussali) Kerroin vaihtelee 0,6 – 1,8 välillä.
- Vuokra jakautuu pääoma- ja ylläpitovuokraan ja se kattaa tilojen ylläpidon, sähkön, lämmön, veden jne.
- Vuokrat nousevat nykyisessä organisaatiomallissa seuraavilla tulosalueilla:
 - Operatiivinen, Medisiininen, Lasten ja naisten ta sekä Konzernipalvelut

Tuottavuuden parantuminen uudessa sairaalassa

- Tavoitteena on, että PPSHP:n tuottavuutta parannetaan niin että investointi ”maksaa itse itsensä” ja kasvavat poistot eivät ”valu hintoihin”.
- Kasvava potilasmäärä tuo osaltaan toimintaan lisätehokkuutta, mutta pelkästään sen varaan ei voi laskea tuottavuuden parantumista.
- Tavoitteena on että enemmän potilaita voidaan hoitaa nykyisellä/vähemmällä resurssilla uudessa sairaalassa.
- Tämä edellyttää merkittäviä rakenteellisia uudistuksia palvelutuotantoon, resurssien käyttöön ja johtamisjärjestelmään.

KIITOS!