

TILINPÄÄTÖS JA TOIMINTAKERTOMUS 2025



INNEHÅLLSFÖRTECKNING

Verksamhetsberättelse	Sida
1. Verkställande direktörens översikt	1
2. Väsentliga händelser under räkenskapsperioden och en bedömning av framtiden	2
2.1. Väsentliga händelser under räkenskapsperioden	2
2.1.1. Förändringar i produktionen av sjukvårdstjänster och i nätverket av verksamhetsställen	2
2.1.2. Samarbetet med Nylands välfärdsområden och Helsingfors	2
2.1.3. Eksjukhuset	3
2.2. Framtidsutsikter	3
2.2.1. Framtidsutsikterna för förvaltningen och ekonomin	3
2.2.2. Lagändringar	5
3. HUS-sammanslutningens uppgift och organisation	7
3.1. HUS-sammanslutningens uppgift	7
3.2. HUS-sammanslutningens ansvarsområde	7
3.3. Organ	7
3.4. Den interna organisationen	9
3.5. HUS-sammanslutningens medlemmar	11
4. Strategi- och utvecklingsverksamhet	13
4.1. HUS strategi och värden	13
4.2. Implementering av strategin	15
4.3. Utveckling av verksamheten och de mest betydande utvecklingsprojekten	15
4.3.1. Nätverket för smart hälsa – ekosystemet för digitala hälsoinnovationer	15
4.3.2. Förbättring av vårdtillträdet	16
5. HUS sjukvårdsverksamhet	19
5.1. Sjukdomsprevalens i Nyland	19
5.2. Produktifiering, prissättning och faktureringspraxis för vårdtjänster	20
5.3. Medlemmarnas användning av vårdtjänster inom ramen	20
5.4. Vårdtjänster och vårdade personer (alla betalare)	23
5.5. Vårdtillgång	29
5.6. Fördröjningsvård dagar	32
6. Kvalitet och patientsäkerhet	33
6.1. Egenkontrollprogram	33
6.2. Kvalitetssystemprojektet	33
6.3. Mätning av kvaliteten	33
6.4. Patientsäkerhetsstrategi	33
7. Vårdarbetet	34
7.1. Strategiska mål för vårdarbetet och uppnåendet av dessa	34
7.2. Magnetsjukhuset	35
7.3. HUS Center för forskning i vård- och hälsovetenskaper (NRC – Nursing Research Center, NRC)	35
7.4. Patienten som en aktiv deltagare och påverkare	35
8. Personal	36
8.1. Nyckeltal, personal	36
8.2. Personaltäckning och rekrytering	36
8.3. Personalkostnader och hyrd arbetskraft	37
8.4. Personalens kompetens	37
8.5. Arbetsvälbefinnande och arbets säkerhet	38
9. Forskning och undervisning	40
9.1. Forsknings- och undervisningsöversikt	40
9.2. HUS forskningstjänster	41
9.3. Övrig verksamhet som stöder forskningen och infrastrukturen för forskning	43
9.4. Undervisning	45
10. De största riskerna och osäkerhetsfaktorerna	47
10.1. Allmänt	47

10.2. Risker i den externa verksamhetsmiljön	47
10.3. Risker i anslutning till patientvård och läkemedelsbehandling	48
10.4. Risker inom finansieringsverksamheten	51
10.5. Egendomsrisker och investeringar	52
10.6. Risker och åtgärder i upphandlingen	53
10.7. Risker i anslutning till avbrott i verksamheten	55
10.8. Risker i anslutning till informations säkerhet och datasystem	55
10.9. Risker i anslutning till personalen	57
10.10. Centrala rättegångar och övriga eventuella juridiska risker	57
10.11. Bekämpning av mutor och korruption samt respekt för människorättigheterna	58
11. Redogörelse för ordnandet av intern kontroll och koncernkontroll	59
11.1. Redogörelse för ordnandet av intern kontroll	60
11.2. Redogörelse för ordnandet av koncernkontroll	63
11.3. Översikt över den interna revisionens verksamhet 2025	65
12. Ansvarsfullhet	67
12.1. Allmänt	67
12.2. Miljöansvar	67
13. Räkenskapsperiodens resultat och finansieringen av verksamheten	69
13.1. Räkenskapsperiodens resultat och finansieringen av verksamheten	69
13.2. Finansiering av verksamheten och förändringar i den finansiella ställningen	73
13.3. Inkomster och utgifter totalt	77
14. Koncernens verksamhet och ekonomi	78
14.1. Konsolidering av sammanslutningarna som ingår i koncernbokslutet	78
14.2. Styrning av koncernens verksamhet	78
14.3. Väsentliga händelser som gäller koncernen	80
14.4. Koncernbokslut och nyckeltal	82
15. Behandling av räkenskapsperiodens resultat	85
15.1. Räkenskapsperiodens resultat och åtgärder för att nå balans i ekonomin	85
Budgetutfall	
16. Budgetutfall	88
16.1. Reglering av uppföljningen	88
16.2. Utfallet för anslag och beräknade inkomster	88
16.2.1. Utfallet för driftsekonomin	92
16.2.2. Utfallet för HUS resultaträkningsdel	93
16.2.3. Fullmakt att uppta lån och utfallet för investeringsdelen	99
16.2.4. Utfallet för finansieringsdelen	105
16.2.5. Sammanfattning av utfallet för anslag och beräknade inkomster	106
17. Bokslutkalkyler	107
17.1. HUS-sammanslutningens kalkyler	107
17.2. Koncernkalkyler	111
18. Noter till bokslutet	115
18.1. Noter angående upprättande av bokslut och bokslutets uppställning	115
18.2. Noter till resultaträkningen	117
18.3. Noter till balansräkningen	120
18.4. Noter till säkerheter, ansvarsförbindelser samt arrangemang utanför balansräkningen	125
18.5. Frivillig redovisning av miljöaspekter	128
18.6. Noter till personal, revisorernas arvode och intressepartstransaktioner	128
19. Övriga kalkyler som redovisas separat	131
19.1. Separat redovisning	131
19.2. Allokering av kostnaderna för verksamhet som ska redovisas separat	132
20. Underskrifter och anteckningar	134
20.1. Underskrift av bokslutet	134
20.2. Bokslutanteckning	135
21. Förteckning över använda bokföringsböcker	136

Bilagor till bokslutet och verksamhetsberättelsen 2025	
Bilaga 1A Medlemmarna i sammanslutningens stämma	138
Bilaga 1B Medlemmarna i sammanslutningens styrelse	138
Bilaga 1C Koncernsektionen	139
Bilaga 1D Nämndernas sammansättning	139
Bilaga 1E Revisionsnämnden	141
Bilaga 1F Styrelseledamöter i HUS dotterbolag	142
Bilaga 2 Utfall för tjänster som svarar mot medlemmarnas ram (icke-deflaterade)	143
Bilaga 3 HUS medlemmars användning av tjänster som motsvarar BU-ramen, deflaterade euro/invånare	144
Bilaga 4A Utjämning av ram: Patientförsäkring	145
Bilaga 4B Utjämning av ram: Jourhjälp	145
Bilaga 4C Utjämning av ram: Akutvård	145
Bilaga 4D Utjämning av ram: Läkarhelikopter	145
Bilaga 4E Utjämning av ram: Giftinformationscentralen	145
Bilaga 5 Antal anställda och årsverken	146
Bilaga 6 Utfallet för driftsekonomin	147
Kärntjänster	
6.1 Hjärncentrum	147
6.2 Tjänster för kvinnor, barn och ungdomar	153
6.3 Medicinska tjänster	158
6.4 Operativa tjänster	163
6.5 Akut-, operations- och intensivvårdscenter	168
6.6 Diagnostikcentrum	173
Koncerttjänster och Resultatområdet Extern revision	
6.7 Fastighets- och lokalitetstjänster	178
6.8 Koncernförvaltning	182
6.9 Företagshälsovård	187
6.10 IT-förvaltning	191
6.11 Apotek	196
6.12 Bastjänster	201
6.13 Resultatområdet Extern revision	207
Bilaga 7 Elektroniska underskrifter	211
Bilaga 8 Separat bilaga: Nyckeltal efter välfärdsområde	

1 VERKSTÄLLANDE DIREKTÖRENS ÖVERSIKT

Under år 2025 lyckades vi balansera vår ekonomi och täcka underskotten från tidigare år. Samtidigt förbättrades tillgången på personal, personalomsättningen minskade och nöjdheten förblev god. Även kundupplevelsen och tillgången till vård förbättrades.

Vår nuvarande strategi trädde i kraft år 2023. Samtidigt som strategin förnyades fick vi också en ny organisationsstruktur. Vi införde en resultatområdesmodell i HUS i stället för den tidigare modellen som byggde på geografiska områden, och vi inrättade en organisation för hantering av kundrelationer som fungerar som gränssnitt mot välfärdsområdena. Vi gick också igenom hela vårt servicenät.

Parallellt med organisations- och strategireformerna har en av våra viktigaste uppgifter under de senaste åren, och särskilt under 2025, varit att balansera ekonomin. Vår finansiering kommer från välfärdsområdena i Nyland och Helsingfors stad, inte direkt från staten. Detta skapar en svårförutsägbar verksamhetsmiljö.

År 2023 styrde välfärdsområdena i Nyland och Helsingfors en större del av den finansiering de fått från staten till sig själva och endast en betydligt mindre del till HUS. Även om skillnaden i finansiering har jämnats ut under 2024 och 2025 har snedvridningen i finansieringsbasen kvarstått.

Målet för år 2025 var att få ekonomin i balans och kunna täcka underskotten från tidigare räkenskapsperioder. Detta lyckades vi med. Att balansera ekonomin har krävt besparingar på totalt cirka 320 miljoner euro under tre år. För år 2025 var budgetramen återigen för stram och besparingsbehovet uppgick till 140 miljoner euro. Det innebar att vi som sista åtgärd var tvungna att inleda samarbetsförhandlingar som berörde hela personalen hösten 2024. Den ekonomiska åtstramningen har ändå gett resultat. Utvecklingen av verksamhetskostnaderna har varit mycket god, och som slutresultat lyckades vi balansera ekonomin och täcka underskotten i enlighet med lagens krav och inom tidsramen fram till slutet av 2025.

Samtidigt som vi har balanserat ekonomin har vi satsat på vår personal och våra kunder samt på tillgången till vård. Samarbetsförhandlingarna var tunga för hela personalen och vi befarade att de skulle påverka personalupplevelsen samt personalens förtroende och tillgång negativt. Så blev det dock inte, utan personalens nöjdhet med ledarskapet förblev på en god nivå. Även personalomsättningen har minskat och tillgången till personal har varit god.

Våra kunders upplevelse av HUS förbättrades under 2025 och rekommendationsindexet (NPS) var 83 vid årets slut. Detta är en utmärkt prestation av vår personal. Även tillgången till vård förbättrades. Som värst hade vi en vårdskuld på 65 miljoner euro år 2023, men vid slutet av 2025 hade vårdskulden nästan halverats till 35 miljoner euro. Det är en mycket bra prestation i denna ekonomiska situation.

Matti Bergendahl
verkställande direktör



2 VÄSENTLIGA HÄNDELSER UNDER RÄKENSKAPSPERIODEN OCH EN BEDÖMNING AV FRAMTIDEN

2.1 Väsentliga händelser under räkenskapsperioden

2.1.1 Förändringar i produktionen av sjukvårdstjänster och i nätverket av verksamhetsställen

HUS utredning av servicenätverket behandlades av HUS-sammanslutningens styrelse i maj 2024. Nedläggningen av förlossningsverksamheten och den nattliga operationsverksamheten vid Lojo sjukhus i slutet av 2024 möjliggjorde en effektivisering av den elektiva operationsverksamheten vid sjukhuset, vilket i sin tur bidrog till att minska vårdköerna. Ögonsjukdomarna flyttade till Eksjukhuset i början av sommaren 2025 och verksamheten startade enligt plan. Verksamheten kommer att effektiviseras ytterligare under 2026 när personalresurserna förbättras.

Sammantaget har tjänsteproduktionen förbättrats och vårdköerna förkortats inom många specialiteter. Det finns dock fortfarande utmaningar när det gäller tillgången till vård, särskilt inom ortopedin. HUS grundar ett eget ledprotessjukhus i Helsingfors som erbjuder vård på universitetssjukhusnivå för att förbättra tillgången till vård. Ledprotessjukhuset Orton koncentrerar sig på höft- och knäprotesoperationer och verksamheten är planerad att inledas i april 2026.

Den nya vårdavdelningsflygeln vid Jorvs sjukhus blir klar i början av 2026 och tas i bruk för patientvård under året. Återflytten av öron-, näs- och halssjukdomarna till Mejlans campus ställdes in på grund av det dåliga tekniska skicket hos Ögon-öronsjukhuset.

2.1.2 Samarbetet med Nylands välfärdsområden och Helsingfors

Enheten Hantering av kundrelationer har till uppgift att säkerställa att HUS erbjuder jämlika och högkvalitativa specialiserade sjukvårdstjänster till alla invånare i Nyland. I enlighet med strategin är målet ett systematiskt, målinriktat och resultatrikt samarbete med välfärdsområdena och Helsingfors stad.

Enheten fungerar som en länk mellan välfärdsområdena, Helsingfors stad och HUS resultatområden. Den främjar förhandlingar om förändringar i serviceproduktionen samt samordnar samarbete på samarbetsområdesnivå (YTA) och samordningen av tjänster. Enheten stöder utvecklingen av enhetliga servicekedjor och arbetet med kontaktytor samt samordnar tillhandahållandet av en gemensamt överenskommen kunskapsbas och indikatorer för välfärdsområdena och Helsingfors stad. År 2025 byggdes och togs en enhetlig regional informationsbas i bruk. Enheten ansvarar också för uppföljning av hur tjänsterna genomförs och för dialog med aktörerna. Närservice- och integrationsnämnden sammanträdde fem gånger. Nämnden lade fram ett godkänt förslag till styrelsen om främjande av e-konsultationer.

Inom Nylandssamarbetet samordnas samarbetet på taktisk nivå i olika segment. Segmentet för barn, unga och familjer fokuserade under 2025 på utvecklingen av mentalvårdstjänster för barn och unga samt på servicekedjan för familjer som väntar barn, på babyresa. Segmentet för personer i arbetsför ålder fokuserade på tre teman: utveckling av den brådskande vården, anpassning av ekonomin samt utveckling av konsultationer. Integrationen av den brådskande vården utvecklades för att minska antalet jourbesök och förbättra tillgången till akut vård.

Inom temat gemensamma åtgärder för ekonomisk anpassning granskades hur ökningen av kostnader för egenvårdsprodukter kan begränsas. Inom segmentet för äldre genomfördes en

utredning om behovet av vårdplatser i hela Nyland. Utredningen omfattade både somatisk specialiserad sjukvård (med undantag för förlossningar och barnsjukdomar) och primärvårdens vårdavdelningar, bedömningsplatser och hemsjukhusverksamhet. I utredningen bedömdes det framtida behovet av avdelningsplatser i Nyland och lades fram rekommendationer om vilka åtgärder som bör genomföras. Ledningens samarbetsmöte beslutade i januari 2025 att inrätta segmentet Mentalhälso- och missbrukarvårdstjänster. Under 2025 inledde segmentgruppen arbetet med att uppdatera fyra servicekedjor i Nyland. Målet är att de första uppdateringarna ska vara klara våren 2026. Nätterapier utvecklades framgångsrikt och avtal om ordnandet av tjänster inom vården av personer med psykisk funktionsnedsättning godkändes. Dessutom preciserades avtalet om HUS budget när det gäller vården av patienter med flyktingbakgrund som lider av svår posttraumatisk stress.

2.1.3 Eksjukhuset

Syftet med Eksjukhuset-projektet var att samla den specialiserade sjukvårdsverksamheten inom Ögonsjukdomar i gemensamma lokaler som möjliggör effektivare verksamhet och högre produktivitet. Andra mål som stöder produktiviteten var placeringen av lokaler med tanke på smidiga processer, en ökning av operationssalskapaciteten samt en minskning av köpta tjänster. Det viktigaste målet i planeringen var dock patientinriktning.

På tomten inleddes förberedande ledningsflyttningar i januari 2021 och det egentliga markarbetet startade i april 2021. Byggtiden förlängdes avsevärt på grund av problem i mark- och grundläggningsarbetena. Byggtreprenaden färdigställdes hösten 2024 och fastigheten överläts i november 2024. Därefter inleddes utrustnings- och driftsättningsfasen och sjukhuset togs i bruk i maj 2025.

Under projekteringsfasen beräknades byggkostnaderna till totalt 135 miljoner euro utifrån prisnivån i mars 2019, men kostnadsbedömningen fick justeras vid flera tillfällen efter hand som byggandet fortskred. Den totala kostnaden för byggprojektet uppgick till 164,2 miljoner euro, därtill tillkom utrustning och möbler för 10,8 miljoner euro samt IKT-utrustning för 3,1 miljoner euro. Kostnadsökningen berodde främst på den kraftiga prisstegringen på byggmaterial och på kriget i Ukraina. Dessutom påverkades kostnaderna av mer utmanande mark- och grundläggningsförhållanden än väntat samt enstaka ändringar i planerna.

I planeringen och genomförandet beaktades synpunkterna från personalen vid Ögonkliniken samt särskilt möjligheterna för synskadade patienter att röra sig i fastigheten. Även lokalernas flexibilitet beaktades i projektet.

2.2 Framtidsutsikter

2.2.1 Framtidsutsikterna för förvaltningen och ekonomin

Finansieringsreform

Under räkenskapsperioden påverkas HUS verksamhetsmiljö av betydande förändringar i finansieringen som är kopplade till statens reform av finansieringsmodellen för social- och hälsovården. De ändringar i finansieringsmodellen som ingår i regeringsprogrammet och utgör den tredje fasen av reformen planeras träda i kraft 2027, men deras effekter påverkar redan under den pågående räkenskapsperioden planeringen och prognostiseringen av ekonomin. Ur HUS perspektiv innebär beredningen betydande osäkerhet i finansieringsgrunden för den specialiserade sjukvården.

Enligt det lagförslag som för närvarande är på remiss skulle endast 60 procent av den årliga

ökningen i servicebehovet inom social- och hälsovården beaktas i finansieringen i stället för nuvarande 80 procent. Därtill skulle den temporära tilläggsjusteringen på 0,2 procentenheter slopas. Samtidigt skulle beräkningsgrunderna för behovsfaktorer uppdateras. Sammantaget innebär förändringarna en långsammare finansieringstillväxt i hela landet, men i Nyland är effekten relativt sett större på grund av befolkningsstrukturen, migrationen och strukturen i efterfrågan på tjänster. Eftersom HUS finansiering består av betalningsandelar från välfärdsområdena i Nyland förmedlas statens finansieringslösningar indirekt men fullt ut till HUS ekonomi.

I ekonomiplaneringen för räkenskapsperioden har man förberett sig på att välfärdsområdenas ekonomiska handlingsutrymme minskar. Detta ökar trycket på kostnadskontroll och produktivitetsförbättring inom den specialiserade sjukvården. Samtidigt fortsätter servicebehovet att öka till följd av den åldrande befolkningen, vårdteknologins utveckling och avvecklingen av vårdskulden. En central risk i budgetberedningen för HUS är obalansen mellan finansiering och det faktiska servicebehovet. Om ökningen av statens finansiering minskar enligt plan kommer detta att påverka välfärdsområdenas möjlighet att finansiera HUS tjänster fullt ut. Detta kan leda till en omvärdering av servicestrukturen, justering av tidtabellerna för investeringar samt ett ökat behov av effektivare verksamhetsprocesser. En förstärkning av basservicen kan på längre sikt jämma ut belastningen på den specialiserade sjukvården, men på kort sikt minskar förändringarna inte efterfrågan på specialiserad sjukvård.

Under räkenskapsperioden följer HUS noggrant den fortsatta beredningen av finansieringsmodellen, verkar aktivt för att problematiska ändringsförslag ur Nylands och HUS perspektiv ska avlägsnas eller mildras samt bedömer deras effekter på ekonomiplanen för 2027–2030. Proaktiv ekonomisk anpassning, kontroll av kostnadsutvecklingen och prioritering av investeringar är centrala åtgärder för att hantera finansieringsriskerna. Målet är att trygga förutsättningarna för krävande specialiserad sjukvård samt universitetssjukhusets forsknings- och undervisningsuppdrag även i en föränderlig finansieringsmiljö.

Sammanfattningsvis innebär de föreslagna förändringarna i finansieringsmodellen ökande ekonomisk osäkerhet för HUS och understryker behovet av en långsiktig balansering av ekonomin. Samtidigt krävs en nära dialog med staten och välfärdsområdena i Nyland för att säkerställa den specialiserade sjukvårdens bärkraft och invånarnas jämlika tillgång till tjänster även under kommande år.

Utveckling av regionalt samarbete

Under räkenskapsperioden kommer både YTA-avtalet att uppdateras och HUS organiseringsavtal att beredas för en uppdatering. Behovet av att uppdatera YTA-avtalet grundar sig dels på obligatoriska lagändringar, dels på ändringsförslag från social- och hälsovårdsministeriet (SHM) beträffande det nuvarande avtalet. Exempel på bindande lagstiftning är bestämmelserna om beredskap i social- och hälsovårdslagen (50a–50c §), som kräver att YTA-avtalet uppdateras i enlighet med dessa senast i slutet av april 2026. Den 18 juni 2025 publicerade SHM en anvisning om tillämpningen av YTA-avtalet, där ministeriet konstaterade att samtliga regioners YTA-avtal inte är tillräckligt konkreta och inte fullt ut överensstämmer med social- och hälsovårdslagens YTA-paragrafer, den förtydligande YTA-förordningen eller annan relevant lagstiftning för social- och hälsovården. Uppdateringen av YTA-avtalet beräknas kunna förberedas så att den exempelvis kan godkännas av HUS vid juni 2026 års sammanslutningsstämma. Jämfört med andra YTA-områden medför dock antalet avtalslutande parter och deras olika förutsättningar särskilda utmaningar för förberedelserna i YTA-området i södra Finland.

HUS organisationsavtal, det så kallade järso, ska enligt 11 § i lagen om Nyland revideras minst en gång under varje fullmäktigeperiod. För den pågående fullmäktigeperioden har denna revidering påbörjats genom en granskning av nuvarande avtalstexter, och den faktiska

granskningen, organiseringen samt uppdateringen av avtalsdokumenten kommer att genomföras under april–november 2026. Målet är att det uppdaterade avtalet ska kunna behandlas av de högsta beslutsorganen i regionerna under första halvåret 2027.

2.2.2 Lagändringar

Ändringar i lagen om ordnande av social- och hälsovård

Ändringen av lagen som trädde i kraft den 1 december 2025 syftar till att säkerställa ett nära samarbete mellan välfärdsområdena och Försvarsmakten i både normala förhållanden och undantagsförhållanden.

Välfärdsområdena är skyldiga att vid störningar under normala förhållanden och under undantagsförhållanden ge Försvarsmakten och Gränsbevakningsväsendet samt på begäran av Försvarsmakten även Nato, dess medlemsstaters väpnade styrkor och andra av Finlands allierade den handräckning som behövs för att ordna hälso- och sjukvårdstjänster. De nya uppgifter som förordnas välfärdsområdena som stöd för Försvarsmakten och Nato finansieras fullt ut med statens separata finansiering som med statsrådets beslut allokeras för välfärdsområdena.

Dessutom ändrades bestämmelserna om underleverantörer inom köpta tjänster och bildande av underleverantörskedjor samt tillämpningen av förvaltningslagstiftningen på underleverantörer från och med den 1 januari 2026. Även bestämmelserna om investeringsplaner och deras godkännande samt om utvärderingsskyldigheten inom social- och hälsovården ändrades från och med den 1 januari 2026.

Ändring av lagen om sekundär användning av personuppgifter inom social- och hälsovården

Genom ändringen av lagen om sekundär användning av personuppgifter i social- och hälsovården ökas flexibiliteten i behandlingen av tillstånd, begäranden om uppgifter och datamaterial. Ändringarna i lagstiftningen träder huvudsakligen i kraft den 1 maj 2026. Internationellt forskningssamarbete underlättas genom att möjliggöra utlämnande av uppgifter till säkra utländska användningsmiljöer. Det klargörs också att sekundärlagen inte ska tillämpas på behandling av registeruppgifter i kliniska provningar från och med den 1 januari 2026.

Förordningen European Health Data Space (EHDS)

EHDS-förordningen trädde i kraft 26.3.2025, och den allmänna tillämpningen av denna börjar två år efter ikraftträdandet (i mars 2027), kapitlet om sekundär användning huvudsakligen efter fyra år (i mars 2029).

Syftet med förordningen är att underlätta utbytet av hälsoinformation mellan EU-länder, att förbättra medborgarnas möjligheter att hantera sina elektroniska hälsouppgifter samt att harmonisera behandlingen av information i både primär och sekundär användning, till exempel inom forskning. EHDS kräver ändringar i både lagen om klientuppgifter och lagen om sekundär användning av social- och hälsovårdsuppgifter. HUS företrädare deltar i den nationella verkställigheten av EHDS-förordningen i den av SHM tillsatta styrgruppen och dess underarbetsgrupper. Verkställigheten av EHDS kan ge upphov till betydande kostnader 2026–2029.

EU:s AI-förordning (AI Act, Regulation (EU) 2024/1689)

EU:s AI-förordning trädde i kraft 1.8.2024, och flera av förordningens skyldigheter började iaktas under 2025. EU:s AI-förordning ställer strikta krav på hög risk-AI-system (inklusive

många hälso- och sjukvårdsapplikationer): riskbedömning, kvalitet-, transparens- och övervakningskrav. Vid HUS tillsattes en arbetsgrupp för att bereda verkställigheten av AI-förordningen.

EU:s dataförordning

EU:s dataförordning trädde i kraft 11.1.2024. Den tillämpas huvudsakligen från och med 12.9.2025.

I dataförordningen fastställs för alla ekonomiska områden grundregler för hur man kan få och använda data som producerats inom EU. I förordningen uppsätts nya skyldigheter för delning av data och ges rättigheter att använda data för användare som definierats i förordningen. Den nationella lag som kompletterar dataförordningen och som gäller tillsyn över förvaltning och delning av data trädde i kraft den 1 januari 2026.

Ändringar i forskningslagstiftningen

Inom ett projekt vid social- och hälsovårdsministeriet har ändringar i forskningslagstiftningen beretts. Representanter för HUS har deltagit i beredningen av lagstiftningen i en arbetsgrupp vid social- och hälsovårdsministeriet. Målet är att underlätta forskning inom medicin och hälsovetenskap i Finland. Förslagen till lagändringar skickades på remiss i december 2025.

Ändringar i klientavgiftslagen

Klientavgifterna höjdes betydligt den 1 januari 2025. Lagstadgade indexjusteringar gjordes och avgifterna höjdes också den 1 januari 2026. Dessutom höjdes maximibeloppet för avgiften som kan tas ut för vissa oanvända och inte avbokade tjänster från 56,70 euro till 73,70 euro från och med den 1 januari 2026.

Ändringar i upphandlingslagen

Betydande ändringar har beretts i upphandlingslagen. De centrala reformerna innefattar bland annat uppsättande av krav gällande anknutna enheters ägande (minst 10 procent), skyldigheten att upprepa konkurrensutsättning i en situation med endast en anbudsgivare, skyldigheten att uppdelning i delar samt möjligheten att beakta försörjningssäkerhet och säkerhet i upphandlingar. Den för HUS verksamhet planerade bestämmelsen om anknutna enheter orsakar inga större förändringar, men de föreslagna ändringarna för upphandlingsprocessen, bland annat den eventuella skyldigheten att upprepa en konkurrensutsättning, kan påverka upphandlingsprocessens smidighet och effektivitet.

3 HUS-SAMMANSLUTNINGENS UPPGIFT OCH ORGANISATION

3.1 HUS-sammanslutningens uppgift

HUS-sammanslutningen ansvarar för att ordna de tjänster som föreskrivs i lagen och i organiseringsavtalet för HUS. På det sätt som avses i lagen har HUS-sammanslutningen också till uppgift att ordna den utbildnings-, forsknings-, utvecklings- och innovationsverksamhet, det samarbete inom social- och hälsovården samt den publicering av väntetider för att få vård som anknyter till organiseringsansvaret samt främjandet av hälsa och välfärd. HUS-sammanslutningen sköter dessutom övriga uppgifter som enligt lag ankommer på välfärdssammanslutningen.

HUS-sammanslutningen kan erbjuda sina medlemmar andra social- och hälsovårdstjänster i anslutning till sina uppgifter, eller tjänster som stöder dem, samt vara delägare eller medlem i sammanslutningar som främjar mål eller funktioner i anslutning till HUS-sammanslutningens uppgifter. I anslutning till sina uppgifter kan HUS-sammanslutningen tillhandahålla social- och hälsovårdstjänster även för andra än sina medlemmar. HUS-sammanslutningen upprätthåller ett universitetssjukhus.

3.2 HUS-sammanslutningens ansvarsområde

Helsingforsregionens universitetscentralsjukhus HUCS är en del av HUS-sammanslutningen och ansvarar för behandlingen av sällsynta eller på annat sätt krävande sjukdomar i Södra Finlands samarbetsområde (YTA-området). Södra Finlands samarbetsområde omfattar förutom Nylands välfärdsområde och Helsingfors stad även Södra Karelen, Kymmenedalens och Päijänne-Tavastlands välfärdsområden. Dessutom har behandlingen av många sällsynta och svåra sjukdomar nationellt centraliserats till HUS.

3.3 Organ

Bestämmelser om HUS-sammanslutningens organorganisation finns i grundavtalet.

Sammanslutningens stämma

HUS-sammanslutningens högsta beslutanderätt utövas av sammanslutningens stämma som sammanträder minst två gånger om året. Bestämmelser om sammanslutningens stämma finns i kapitel tre i grundavtalet.

Sammanslutningens stämma har många centrala uppgifter vilka utgör en väsentlig del av HUS-sammanslutningens beslutsstruktur. Sammanslutningens stämma beslutar om godkännande av HUS organiseringsavtal för HUS-sammanslutningen och om HUS-sammanslutningens strategi samt godkänner förvaltningsstadgan. Bolagsstämman väljer medlemmar till styrelsen, revisionsnämnden, nationalspråksnämnden och andra organ som fastställs i förvaltningsstadgan samt concernens revisorer. Sammanslutningens stämma beslutar om budgeten och ekonomiplanen, om godkännande av bokslutet och ansvarsfrihet, om grunderna för den intern kontrollen och riskhanteringen samt om höjning eller sänkning av grundkapitalet. Dessutom beslutar sammanslutningens stämma om grunderna för förtroendepersonernas ekonomiska förmåner. Sammanslutningens stämma bekräftar principerna för HUS-koncernens ägarstyrning och godkänner koncerndirektivet.

Vid sammanslutningens stämma har varje medlem en företrädare som väljs för var och en av sammanslutningens stämmor. En personlig suppleant ska utses för företrädaren vid sammanslutningens stämma.

Styrelsen för sammanslutningen

Sammanslutningens styrelse leder HUS-sammanslutningens verksamhet, förvaltning och ekonomi på det sätt som föreskrivs i lagen eller fastställs i grundavtalet eller HUS-sammanslutningens förvaltningsstadga. Styrelsen ansvarar för HUS-sammanslutningens förvaltning och ekonomi samt i synnerhet för genomförandet av de uppgifter och den strategi som HUS-sammanslutningen ansvarar för att ordna samt för förutsättningarna för den medicinska och hälsovetenskapliga undervisnings- och forskningsverksamheten på universitetsnivå. I fråga om ekonomin ser sammanslutningens stämma till att budgeten iakttas och fastställer klientavgifterna i enlighet med de kriterier som fastställts i budgeten. Dessutom ansvarar den för ägarstyrningen, personalpolitiken och sammanslutningens interna kontroll.

I samband med bokslutet rapporterar sammanslutningens styrelse årligen till sammanslutningens stämma om hur bolagens mål har uppnåtts och hur den ekonomiska ställningen har utvecklats samt ger en prognos för den framtida utvecklingen och riskerna. Sammanslutningens styrelse bär det övergripande ansvaret för ordnandet av den interna kontrollen och riskhanteringen samt godkänner anvisningarna och förfaringsätten för intern kontroll och riskhantering och övervakar att den interna kontrollen och riskhanteringen verkställs enligt anvisningarna och på ett resultatbärande sätt. Sammanslutningens styrelse har också beslutanderätt vid förvärv och avyttring av lös och fast egendom. Dessutom beslutar den om upptagande och beviljande av lån i enlighet med de principer som sammanslutningens stämma godkänt. Styrelsen bevakar HUS-sammanslutningens intressen och är företrädare i avtalsfrågor. Informations- och dokumenthanteringen åligger också sammanslutningens styrelse.

Sammanslutningens stämma har 17 medlemmar enligt bestämmelserna i 12 § i grundavtalet. Bland ledamöterna i sammanslutningens styrelse väljer sammanslutningens stämma en av Helsingfors stad utsedd ledamot till ordförande och en av Västra Nylands välfärdsområde utsedd ledamot till vice ordförande. Styrelseledamöterna presenteras i bilaga 1B.

Koncernsektionen

Ordföranden för sammanslutningens styrelses koncernsektion är ordföranden för sammanslutningens styrelse. Koncernsektionen följer upp och bedömer hur bolagets mål uppnås och den ekonomiska ställningen utvecklas samt ger utifrån dessa vid behov förslag till sammanslutningens styrelse. Koncernsektionen granskar dotterbolagens uppföljningsrapporter och deltar i implementeringen av koncernkontrollen. Den behandlar också de riktlinjer gällande dotter- och intressesammanslutningarna som anknyter till koncernstyrningen i den utsträckning det inte åligger verkställande direktören att fastställa riktlinjerna. Koncernsektionen godkänner delägaravtalen för HUS-sammanslutningens dotter- och intressebolag och nominerar kandidater för bolagens styrelser. Koncernsektionens medlemmar presenteras i bilaga 1C.

Revisionsnämnden

Bestämmelser om revisionsnämndens sammansättning och uppgifter finns i lagen om välfärdsområden, i HUS-sammanslutningens grundavtal och förvaltningsstadga. Sammanslutningens stämma tillsätter en nämnd med 7 medlemmar som ska organisera revisionen av förvaltningen och ekonomin samt utvärderingen. Nämnden bereder de ärenden som gäller granskningen av förvaltningen och ekonomin och som sammanslutningens stämma beslutar om samt bedömer om de mål för verksamheten och ekonomin som sammanslutningens stämma satt upp har uppnåtts. Den tar också ställning till huruvida verksamheten har organiserats på ett effektivt och ändamålsenligt sätt.

Revisionsnämnden ska dessutom bedöma i vilken utsträckning balanseringen av ekonomin förverkligats under räkenskapsperioden samt huruvida den gällande ekonomiplanen är täckande, om det i sammanslutningens balansräkning finns ett underskott som saknar

täckning. Nämnden ska även sörja för samordningen av sammanslutningens och dess dottersammanslutningars revision, övervaka att skyldigheten att anmäla bindningar iakttas och ge anmälningarna för kännedom till sammanslutningens stämma. För sammanslutningens styrelse bereder nämnden ett förslag till bestämmelser gällande sina uppgifter i förvaltningsstadgan samt en utvärdering och revision för budgeten.

Under revisionsnämnden verkar resultatområdet extern revision, som är oberoende av HUS-sammanslutningens styrelse och den ledning som lyder under styrelsen. Resultatområdets uppgift är att biträda revisionsnämnden och vid behov revisorn samt att bereda de ärenden som revisionsnämnden beslutar om. Revisionsnämndens medlemmar presenteras i bilaga 1E.

Nationalspråknämnden

Bestämmelser om den nationalspråknämndens uppgifter och sammansättning finns i 19 § i grundavtalet. Närmare bestämmelser om språknämndens uppgifter finns i 30 § i förvaltningsstadgan. Nationalspråknämnden har till uppgift att utreda och bedöma hur sammanslutningens lednings beslut påverkar det praktiska tillgodoseendet av de språkliga rättigheterna, fastställa sammanslutningens behov av tjänster på minoritetsspråket, följa upp tillgången till och kvaliteten på tjänsterna, lägga fram förslag till åtgärder för att utveckla språkkunskaperna gällande den språkliga minoritetens tjänster och personal samt ge utlåtande om samarbetsavtalet för de tvåspråkiga välfärdsområdena och följa upp hur det implementeras.

Varje år utarbetar nämnden för sammanslutningens ledning en rapport om utfallet för språkminoritetens tjänster i sammanslutningens verksamhet. Nämndens medlemmar presenteras i bilaga 1D.

Närtjänst- och integrationsnämnden

Närmare bestämmelser om Närtjänst- och integrationsnämnden finns i 14 § i förvaltningsstadgan. Nämnden har till uppgift att för styrelsen för sammanslutningen lägga fram förslag gällande produktionen av närtjänster, utbudet av närtjänster och servicenätet samt sätta upp mål för tjänsteintegrationen inom ramen för välfärdssammanslutningens strategi. Nämndens medlemmar presenteras i bilaga 1D.

Forsknings-, utbildnings-, utvecklings- och innovationsnämnden

Närmare bestämmelser om Forsknings-, utbildnings-, utvecklings- och innovationsnämnden finns i 15 § i förvaltningsstadgan. Nämnden har till uppgift att för sammanslutningens styrelse lägga fram förslag om anslag för HUS-sammanslutningens forskningsverksamhet, att utveckla forsknings-, utbildnings-, utvecklings- och innovationsverksamheten (FUUI) inom HUS-sammanslutningen samt att främja FUUI-samarbetet mellan HUS-sammanslutningen, Helsingfors stad, Nylands och Södra Finlands välfärdsområden, områdets forskningsenheter och läroanstalter samt de välfärdsområden vilka upprätthåller ett universitetssjukhus. Nämndens medlemmar presenteras i bilaga 1D.

3.4 Den interna organisationen

HUS-koncernens organisation

HUS-koncernen omfattar förutom den egna sjukhusverksamheten dessutom många dotterbolag: Orton Oy som tillhandahåller specialiserade sjukvårdstjänster samt stödtjänstbolagen HUS Fastigheter Ab, HUS Fastighetstjänster Ab, HUS Säkerhetstjänster Ab, HUS P-hall Ab, Puro Tekstiilihuoltopalvelut Oy, HUCS-institutet Ab samt fastighetsbolagen Kiinteistö Oy HUS-Asunnot, Asunto Oy Pilvenmäki samt Asunto Oy Porvoon Joukahaisentie 5.

Till HUS-koncernen hör också intressesammanslutningar: Oy Apotti Ab, som förvaltar verksamhetsstyrningssystemet Apotti för social- och hälsovården, Suomen Sairaalaitepalvelu Oy, som erbjuder leasing- och experttjänster för diagnostikapparater och ägs gemensamt av HUS och Tradeka, Fastighetsaktiebolaget Dals samsjukhus, bostadsaktiebolaget Paciuksenkatu 4 samt fastighetsbolagen Oy Hyvinkään Sairaalanmäki och Oy Biomedicum Helsinki. Dessutom har koncernen innehav i Finlands Ömsesidiga Patientförsäkringsbolag och Hyvinkään Ravitsemuspalvelut Oy

HUS-sammanslutningens interna styrning och ledning

Direktörerna och cheferna på varje organisationsnivå inom HUS-sammanslutningen har totalansvaret för den operativa verksamheten samt för personal- och ekonomiförvaltningen. När det gäller den interna styrningen och ledningen är sammanslutningen indelad i resultatområden och resultatenheter, vilka producerar sjukvårdens kärntjänster, samt resultatområdet Koncerttjänster, som omfattar sammanslutningens gemensamma förvaltnings- och stödtjänstenheter. Kärntjänsternas resultatområden omfattar Hjärncentrum, Tjänster för kvinnor, barn och unga, Medicinska tjänster, Operativa tjänster, Centrum för akut-, operativ och intensivvård samt Diagnostikcentrum.

HUS-sammanslutningens redovisningsskyldiga

Enligt 22 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) beslutar sammanslutningens stämma om utseendet av de redovisningsskyldiga. Redovisningsskyldighet innebär att den verksamhet som bedrivs av en ledamot i ett organ och en tjänsteinnehavare kan vara föremål för en utvärdering som utförs av sammanslutningens stämma, kan bli föremål för en anmärkning gällande revisorns revisionsberättelse och sammanslutningens stämma beslutar om beviljande av ansvarsfrihet.

Enligt 130 § i lagen om välfärdsområden ska revisorn till sammanslutningens stämma för varje räkenskapsperiod avge en berättelse med en redogörelse för resultaten av revisionen. Berättelsen ska också innehålla ett uttalande om huruvida bokslutet bör godkännas och ansvarsfrihet beviljas medlemmarna i organet och den redovisningsskyldiga inom organets uppgiftsområde. När sammanslutningens stämma godkänner bokslutet beslutas även om ansvarsfrihet för de redovisningsskyldiga.

Utifrån revisionsnämndens beredning beslutar sammanslutningens stämma om de redovisningsskyldiga. De ansvariga personer som avses i lagen om välfärdsområden inom HUS-sammanslutningen är medlemmarna i sammanslutningens styrelse, koncernsektionen och nämndernas medlemmar samt de ledande tjänstemännen inom respektive uppgiftsområde. De ledande tjänstemännen omfattar organens föredragande och de tjänsteinnehavare som ansvarar för den oberoende uppgiftshelheten inom organets ansvarsområde.

Nedan finns en förteckning över redovisningsskyldiga 2523–2026 (godkänd av sammanslutningens stämma 29.4.2025 §4):

<p>ORGANENS LEDAMÖTER</p> <p>Ledamöter och suppleanter i sammanslutningens styrelse Koncernsektionens ledamöter och suppleanter Revisionsnämndens ledamöter och suppleanter Ledamöter och suppleanter i nationalspråksnämnden Närservice- och integrationsnämndens ledamöter och suppleanter Ledamöter och suppleanter i forsknings-, utbildnings-, utvecklings- och innovationsnämnden</p> <p>FÖREDRAGANDE</p> <p>Föredragande för sammanslutningens styrelse Föredragande för koncernsektionen Föredragande för revisionsnämnden Föredragande för nationalspråksnämnden Föredragande för Närservice- och integrationsnämnden Föredragande för forsknings-, utbildnings-, utvecklings- och innovationsnämnden</p> <p>REDOVISNINGSSKYLDIGA TJÄNSTEINNEHAVARE VID RESULTATOMRÅDEN OCH RESULTATENHETERNA</p> <p>Resultatområdena TuA 1 Hjämn centrum (Neurocentrum och psykiatri) Resultatområdesdirektören och direktörerna för verksamhetsområdena TuA 2 Tjänster för kvinnor, barn och unga (Kvinnosjukdomar och förlossningar och Sjukvård för barn och unga) Resultatområdesdirektören och direktörerna för verksamhetsområdena TuA 3 Medicinska tjänster (Intermedicin och rehabilitering, Hjärt- och lungcentrum och Inflammationscentrum) Resultatområdesdirektören och direktörerna för verksamhetsområdena TuA 4 Operativa tjänster (Huvud- och halscentrum, Muskuloskeletal och plastikkirurgi, Cancercentrum och Gastrocentrum) Resultatområdesdirektören och direktörerna för verksamhetsområdena TuA 5 Centrum för akut-, operativ och intensivvård (Akuten och Operationssalar och intensivvård) Resultatområdesdirektören och direktörerna för verksamhetsområdena TuA 6 Diagnostikcentrum (Radiologi och Patologi, Fysiologi, Genetik och Preanalytik samt Kemi och makrobiologi) Resultatområdesdirektören och direktörerna för verksamhetsområdena</p> <p>Koncerntjänster Medicinsk ledning, chefsöverläkaren Ekonomi och finansiering, ekonomidirektören Vårdvetenskaplig ledning, förvaltningsöverläkaren IT-förvaltning, IT-direktören Personal och ledarskap, personaldirektören Juridiska och förvaltningsärenden, förvaltningsdirektören Hantering av kundrelationer, kundrelationsdirektören Strategi och utveckling, utvecklingsdirektören Kommunikation, kommunikationsdirektören Upphandlingar, direktören och upphandlingsdirektören Apotekstjänster, direktören för verksamhetsområdet Fastighets- och lokalitetstjänster, fastighetsdirektören Bastjänster, direktören för verksamhetsområdet Företagshälsövård, direktören Forskning- och undervisningsordning, forskningsdirektören</p> <p>samt andra personer som på basis av sin ställning kan betraktas som ledande tjänsteinnehavare inom sitt uppgiftsområde.</p>
--

3.5 HUS-sammanslutningens medlemmar

HUS-sammanslutningens medlemmar är Helsingfors stad och Östra Nylands, Mellersta Nylands, Västra Nylands, Vanda och Kervo välfärdsområden, vilka ansvarar för social-, hälsovårds- och räddningsväsendets tjänster för invånarna i de 24 kommuner som tidigare hörde till HUS. Vid årsskiftet 2022–2023 överfördes kommunerna Mörskom och Pukkila från Päijänne-Tavastlands välfärdssamkommun till Östra Nylands välfärdsområde. Medlemskommunernas invånarantal enligt kommun 1.1.2025 visas i följande tabell:

Medlem och kommun	Befolkning
TOTALT	1 782 300
Östra Nylands välfärdsområde	99 415
Askola	4 651
Lapträsk	2 429
Lovisa	14 352
Mörskom	1 677
Borgå	51 737
Pukkila	1 743
Sibbo	22 826
Mellersta Nylands välfärdsområde	207 070
Hyvinge	47 031
Träskända	46 871
Mäntsälä	20 934
Nurmijärvi	45 048
Borgnäs	4 961
Tusby	42 225
Västra Nylands välfärdsområde	502 067
Esbo	320 931
Hangö	7 702
Ingå	5 402
Högfors	8 440
Grankulla	10 253
Kyrkslätt	41 635
Lojo	45 687
Raseborg	27 036
Sjundeå	6 182
Vichtis	28 799
Vanda och Kervo välfärdsområde	289 730
Kervo	38 461
Vanda	251 269
Helsingfors	684 018

4 STRATEGI- OCH UTVECKLINGSVERKSAMHET

4.1 HUS strategi och värden

HUS vision är att tillsammans med sina partner tillhandahålla framstående vård som styrs av våra värden bemötande, jämlikhet och ledarskap. HUS har fem strategiska prioriteringar för åren 2023–2027: kundupplevelse, personalupplevelse, samarbete mellan välfärdsområdena, kontinuerlig förbättring och förnyelse samt hållbar ekonomi. HUS sätter upp årliga mål för varje strategiskt prioriterat område och följer upp hur uppnåendet av dessa framskrider. Projekten är i linje med hanteringen av de kliniska resultatområdena och av utvecklingsportföljen.

Kundupplevelse – Finlands bästa kundupplevelse

Under strategiperioden 2023–2027 är ett centralt mål för HUS att uppnå Finlands bästa kundupplevelse. Arbetet för att nå detta mål fortsatte målmedvetet även under 2025. Utvecklingen av kundupplevelsen fokuserade särskilt på att harmonisera och förbättra kundernas ärendeprocesser samt på att fördjupa kundförståelsen genom kvalitativ forskning. Utvecklingsarbetet styrdes av en övergripande plan som strukturerar helheten och stöder målen.

Den systematiska utvecklingen av kundupplevelsen främjades genom att programmet för kundrelationer och delaktighet integrerades i organisationens vardag. Tjänster via flera kanaler utvecklades för att bli mer kundorienterade och smidigare. Kompetensen inom kundupplevelse stärktes genom utbildningsplaner, informationsträffar för chefer, utbildning av kundupplevelseambassadörer samt genom användning av tjänstevägar. Som resultat utvecklades kundupplevelsen mycket positivt. HUS uppnådde ett NPS-värde på 83, vilket är det högsta bland universitetssjukhusen. Resultatet visar att de strategiska åtgärderna har varit effektiva och stöder målet att positionera HUS som den bästa producenten av kundupplevelse i landet.

Personalupplevelse – Den mest eftertraktade arbetsplatsen

Under strategiperioden 2023–2027 är målet att göra HUS till den mest eftertraktade arbetsplatsen. År 2025 analyserades nuläget i personalplaneringen och jämfördes med praxis i andra välfärdsområden. Utifrån detta definierades en målbild och en verksamhetsplan togs fram för att stödja utvecklingen.

För att utveckla personalplaneringen inleddes ett nära samarbete med IT-förvaltningen och ekonomi, så att personalplaneringen bättre kan samordnas med styrningen av verksamheten och Ekonomiförvaltningen. Samtidigt förnyades hanteringen av personalinformation och indikatorerna för att stödja beslutsfattandet. Införandet av en ny modell för arbetstidshantering påbörjades som en del av ett större utvecklingsprojekt. Fördröjningar i avtalsförhandlingarna bromsade framskridandet, men efter undertecknandet har projektet fortskridit enligt plan.

Dessutom kartlades och utvecklades helheterna inom företagshälsovård, arbetarskydd och arbetshälsa. Utvecklingsbehoven identifierades och nödvändiga åtgärder inleddes för att stärka samarbetet. Arbetet fortsätter genom att utnyttja verktyg för strategisk personalplanering och genom att etablera nya arbetssätt i den dagliga verksamheten.

Tyngdpunkterna i utvecklingen av medarbetarupplevelsen är utveckling av löne- och belöningsstrukturer tydligare chefsstrukturer och ansvarsområden för att möjliggöra gott ledarskap, utnyttjande av kompetenskartläggningar för att stärka ledarskapskompetensen i olika skeden av chefsbanan. Som indikator under strategiperioden följs personalens

rekommendationsvilja (eNPS). År 2023 var eNPS -10 och ökade år 2024 till $+1$ (-7). Förbättringen uppnåddes trots samarbetsförhandlingar som berörde hela organisationen, vilket visar att utvecklingsåtgärderna haft effekt. Nästa mätning kommer att utföras i början av 2026.

Samarbete med välfärdsområdena – Systematiskt, målinriktat och resultatrikt samarbete för kundernas bästa

Under HUS strategiperiod 2023–2027 är målet med samarbetet med välfärdsområdena att stärka ett systematiskt, målinriktat och resultatrikt samarbete till kundernas bästa. För 2025 fastställdes tre centrala mål, och arbetet med att genomföra dem har framskridit planmässigt. Det första målet var att säkerställa att samsarbetsstrukturerna och verksamhetsmodellerna fungerar. Detta omfattade en översyn av innehållet i samsarbetsavtalen mellan välfärdsområdena samt att säkerställa att avtalshanteringen fungerar. Samsarbetsstrukturerna förtydligades och harmoniserades, vilket skapade förutsättningar för ett smidigare och mer förutsebart samarbete.

Det andra målet var att genomföra integrationer på ett kostnadseffektivt och övergripande verkningsfullt sätt. Under året infördes två nya tjänste- och vårdkedjor på nyländsk nivå (tjänstekedjorna för kranskärslssjukdom och ögonsjukdomar). Dessutom inleddes läkare-läkare-eKonsultationer för två nya patientgrupper, vilka nådde tillräcklig volym i minst ett välfärdsområde. Det optimala och kostnadseffektiva genomförandet av utskrivning från sjukhus slutfördes enligt plan. Samtidigt främjades integrationen mellan primärvården och den specialiserade sjukvården på ett kostnadseffektivt sätt.

Det tredje målet var att säkerställa jämlik vård. För att främja detta infördes den så kallade principen med en kö i de elektiva patientströmmarna inom ortopedi och traumatologi. En utvidgning av modellen till ryggkirurgi pågår, och förändringarna kommer att påverka patientströmmarna inom ortopedi i stor utsträckning. Uppnåendet av målet fördröjdes delvis av förändringar som hänförde sig till Apotti-systemet.

När det gäller indikatorerna för strategiperioden har den totala kostnaden för den specialiserade sjukvården per invånare hållit sig i linje med målet och budgeten har inte överskridits. Användningen av valfrihet har varit stabil: under perioden 1–8/2024 använde 9 763 patienter tjänsten och under motsvarande period 2025 sammanlagt 9 346 patienter.

Fortlöpande förbättring och förnyelse – Nordens bästa universitetssjukhus

När det gäller kontinuerlig förbättring och förnyelse införde HUS ett HUS-övergripande kvalitetssystem (ISO 9001) och genomförde de första certifieringarna. Beskrivningar av verksamhetssystemet och verksamhetsrutiner som uppfyller certifieringskraven utarbetades för hela HUS, för de enheter inom koncernförvaltningen och de kliniska resultatenheter som ingår i den första fasen, och enheterna i den andra fasen förbereds för certifiering. Kvalitetssystemet beskrivs närmare i avsnitt 6.2. Personalen introducerades i kvalitetssystemet och ledningens granskningar infördes. Förutsättningarna för forsknings-, utbildnings-, utvecklings-, innovations- och undervisningsverksamheten (TKKIO) stärktes genom att praxis för forskningstillstånd harmoniserades och en plan utarbetades för att utveckla mottagningskapaciteten för kliniska läkemedelsinriktade och medicintekniska studier.

Effektiviteten och produktiviteten förbättrades genom att utnyttja digitalisering, införa automatiserade rapporter i den dagliga ledningen, utvidga prognosmodeller samt genom försök med artificiell intelligens inom dokumentationstjänster, översättningar och tolkning. Antalet forskningspublikationer inom Jufo 3-klassificeringen ökade från 218 år 2022 till 379 år 2024, och kostnaden per patient under januari–juni 2025 var 2 548 euro, en förändring på $-1,2$ procent jämfört med föregående år. Genom dessa åtgärder skapas en grund för att införa kostnadseffektiva vårdprocesser, förbättra kund- och personalupplevelsen samt uppnå det strategiska målet att vara Nordens bästa universitetssjukhus.

Hållbar ekonomi – Högklassiga, jämlika och kostnadseffektiva tjänster

Under HUS strategiperiod 2023–2027 är målet att producera högkvalitativa, jämlika och kostnadseffektiva tjänster. År 2025 fokuserade arbetet på uppföljning av tjänster utanför budgetramen, genomförande av programmet för ekonomisk balansering, verkställande av produktivhetsprogrammet och planmässigt genomförande av servicenätet. Av tjänsterna utanför budgetramen valdes centrala kundrelationer inom koncerntjänsterna ut för regelbunden uppföljning, och deras lönsamhet följdes upp i samband med halvårsöversikter och bokslut. Fördelningen av verksamhetskostnader effektiviserades genom en identifierare i redovisningskoden, som gör det möjligt att automatiskt beräkna den kunds specifika lönsamheten.

Genomförandet av programmet för ekonomisk balansering 2025–2027 inleddes inom alla resultatområden, och programmet uppdaterades så att eventuella förändringar i verksamhetsmiljön beaktas i planeringen för 2026 och 2027. Inom produktivhetsprogrammet fastställdes nyckeltal som behövs för ledningen av vårdavdelningsverksamheten och en rapportering utarbetades som möjliggör en effektiv och produktiv verksamhetsledning. Verkställandet av servicenätet skedde enligt plan, och tjänster utanför budgetramen utvärderades med hjälp av en lönsamhetsstandard, utifrån vilken en verksamhetsplan utarbetades.

Genom dessa åtgärder säkerställs ekonomisk och operativ integration samt stöds organisationens mål att producera kostnadseffektiva, jämlika och högkvalitativa tjänster. Enligt indikatorerna för strategiperioden utföll räkenskapsperiodens resultat i enlighet med den godkända budgeten, och HUS har hållit sig inom rambudgeten, vilket visar att genomförandet av programmen för ekonomisk balansering och produktivitet har varit framgångsrikt.

4.2 Implementering av strategin

För varje strategisk prioritering har årliga mål satts upp för hela strategiperioden 2023–2027. Varje år görs en utvärdering av det som har uppnåtts och av förändringarna i verksamhetsmiljön. Utifrån dessa utarbetas en genomförandeplan för strategin för det kommande året samt genomförandeindikatorer, som projiceras som tvärgående projekt inom HUS-koncernen. Resultatområdena sätter upp resultatområdesspecifika mål med beaktande av de tvärgående åtgärderna enligt prioriteringarna utifrån vilka även resultatenheterna fastställer egna strategiska mål, åtgärder och indikatorer för det innevarande året.

4.3 Utveckling av verksamheten och de mest betydande utvecklingsprojekten

4.3.1 Nätverket för smart hälsa – ekosystemet för digitala hälsoinnovationer

Det internationellt kända CleverHealth Network (CHN), som koordineras av HUS, fungerar som ett ekosystem som skapar innovationer inom hälso- och sjukvården i samarbete med ett starkt nätverk av företag och partner. Finansiering från Business Finland tillsammans med medlemsavgifter från företagen har möjliggjort kontinuerlig utveckling av ekosystemet och nya innovationsprojekt.

År 2025 var målet att utvidga nätverket till 25 företag, och vid årets slut var antalet företag 28. Under året anslöt sig 10 nya företag, medan 4 företag lämnade nätverket på grund av läget för det egna företaget.

För att främja innovation identifierades nya projektidéer baserade på HUS behov och förslag från samarbetspartner, och flera projekt håller på att starta, inklusive AI-baserade initiativ för att optimera patientvården, såsom behandling av infertilitet, behandling av våt åldersrelaterad makuladegeneration samt utveckling av spirometritolkning. Dessutom erhöles finansiering för det första innovativa inköpet (FecaCaps-fekal kapsuleringsmaskin) och utvecklingsamarbete inom robotik inleddes med Pohte, liksom inTime-lösningen för distansuppföljning inom psykiatri.

Den internationella synligheten förstärktes genom deltagande i fem utländska evenemang, bland annat Osaka/Kyoto/Tokyo och Vitalis i Göteborg, och för styrgruppen presenterades sju nya kärntjänsteprojekt. Under året hölls fem styrgruppsmöten, två afterwork-evenemang, ett årsseminarium och en robotikworkshop och 54 nyheter och pressmeddelanden publicerades. CHN-strategin förtydligades för att motsvara den föränderliga verksamhetsmiljön och nya fokusområden. Utvecklingen av CHN 2.0-modellen fortskrider med målet att ekosystemet ska bli ekonomiskt självförsörjande från 2027. Ekosystemets varumärkesidentitet förnyades, flerspråkiga versioner producerades för webbplatsen och kännedomen ökades genom kommunikation. Under sina nio verksamhetsår har CHN etablerat sig som ett ledande ekosystem för hälsoinnovationer, och under 2025 låg verksamheten under budgeten, vilket visar på hållbar ekonomisk styrning och effektiv verksamhet.

4.3.2 Förbättring av vårdtillträdet

Prognostisering av patientvolymen vid Pejas samjour

Pejas sjukhus är enligt Huvudstadsregionens sjukhusområdesvision 2030 ett av fyra centrala sjukhus i regionen. Sjukhuset utvecklas till ett kundorienterat och mångsidigt centrum med nära samarbete med primärvården. På Pejas sjukhus finns en samjour med 24/7-tjänster som betjänar invånarna i välfärdsområdena Vanda och Kervo.

Under tidigare år har ett projekt för att prognostisera samjourernas patientvolymen som behöver fortsatt vård på vårdavdelningarna genomförts tillsammans med välfärdsområdena i Helsingfors och Västra Nyland, och nu har projektet skalats upp till Vanda och Kervo välfärdsområden. Helheten är starkt kopplad till fokusområdena i HUS strategi. Att förutse antalet patienter som behöver fortsatt vård på vårdavdelning samt deras segment är för närvarande utmanande, eftersom förutsättningarna för kunskapsdriven styrning är svaga. Patienter kan bli tvungna att vänta i jousen om den primära platsen för fortsatt vård är full och sekundära alternativ inte fastställs i den nuvarande modellen. Den tillgängliga kapaciteten är inte heller lätt att anpassa till variationer i efterfrågan, såsom epidemitoppar. Dessutom är hänvisning av patienter till fortsatt vård utmanande på grund av avsaknaden av gemensamma spelregler.

Projektets huvudsakliga mål är att patienterna på ett smidigt och korrekt sätt hänvisas hem eller till vårdavdelning, med beaktande av vårdavdelningsverksamheten som helhet. Detta förutsätter rätt antal platser för fortsatt vård på vårdavdelningar för olika patientsegment, med beaktande av specialiteter, primärvårdens behov samt säsongs- och efterfrågevariationer. Med hjälp av prognoser för antalet patienter som under helger överförs till fortsatt vård inom välfärdsområdet kan åtgärder och arrangemang vidtas i förväg för att säkerställa en smidig och rätttidig övergång till fortsatt vård.

Projekthelheten har blivit något försenad, eftersom prognosen togs i bruk först i början av november. Prognosen har utvecklats för att omfatta en längre period kring helg, från fredag eftermiddag till måndag morgon. Dessutom ger prognosen för behovet av fortsatt vård i Vanda och Kervo välfärdsområde en mer detaljerad bild av vilken typ av fortsatt vård som efterfrågas. På så sätt kan åtgärderna bättre riktas för att säkerställa en smidig övergång till fortsatt vård. Samtidigt har samarbetet och ansvarsfördelningen mellan organisationerna i samband med patientens övergång till fortsatt vård förtydligats och tydliggjorts. Genomförandet av projektet är kontrollerat och innebär inga betydande risker, även om tidsplanen har förskjutits på grund av förseningen i införandet av prognosen. Vanda och Kervo välfärdsområde vill följa de praktiska erfarenheterna av prognosen under en period på 2–3 månader innan den slutliga verksamhetsmodellen fastställs. Införandet av prognosen stöder utvecklingen av samarbetsmodeller samt styrningen av patienter till rätt fortsatt vård och stärker därmed verksamheten vid Pejas gemensamma akutmottagning och vårdavdelningar som helhet.

Utveckling av de dagkirurgiska processerna vid Parksjukhuset

Parksjukhuset erbjuder specialiserad sjukvård inom bröstkirurgi, plastikkirurgi, handkirurgi, mun- och käkkirurgi samt kärllkirurgi. Verksamheten inom kort eftervård inom kirurgi leds av bröstkirurgin. Till organisationen för Operations- och intensivvårdscentrum hör operationssalar (11) och ett uppvakningsrum, två tandkirurgiska salar samt ett behandlingsrum.

Utgångspunkten för utvecklingsprojektet var att en del patienter fortfarande vårdas under korta vårdavdelningsperioder, trots att de skulle vara lämpliga för en process med kort eftervård. Dessutom hade de olika specialiteterna olika patientprocesser för ankomst till behandling, vilket försvårade ett effektivt resursutnyttjande och en enhetlig patientupplevelse. Målet med projektet var att skapa en gemensam verksamhetsmodell för ankomst till och utskrivning från behandling, som möjliggör en smidig vård av patienter oberoende av specialitet. Målet var dessutom att öka volymen i 23-timmarsprocessen (eftervård under en natt) samt att jämna ut den dagliga belägningsgraden. Flexibilitet och anpassningsförmåga i verksamheten är centrala för att patienterna ska kunna vårdas på ändamålsenliga vårdplatser, belastningen på vårdavdelningarna minska och onödiga patientförflyttning mellan enheter minimeras.

Utvecklingsarbetet genomfördes i samarbete med de specialiteter som deltar i verksamheten under februari–april. Som resultat av arbetet kartlades den dagliga volymen och efterfrågan i 23-timmarsprocessen och mekanismer för kontinuerlig uppföljning fastställdes. Processen för ankomst till operation och utskrivning justerades och kriterierna för utskrivning granskades. Samarbetet mellan specialiteterna fungerade väl och genomförandet av projektet har möjliggjort en mer effektiv och enhetlig vård av patienterna på ändamålsenliga vårdplatser. Samtidigt har den onödiga belastningen på vårdavdelningarna minskat och resursanvändningen vid Parksjukhuset förbättrats.

Köer för bedömning av vårdbehov inom ögonsjukdomar

Ögonsjukdomarna utgör en central köbildande helhet inom HUS, där den egna produktionskapaciteten inte räcker till för att möta behovet av vård. Detta ökar användningen av köpta tjänster och bidrar till köbildning. Utvecklingsåtgärderna har fokuserat på att förbättra tillgången till vård, öka den egna produktionen, omfördela den polikliniska verksamheten samt utreda och utveckla mer effektiva behandlingsformer.

Bland de resultat som uppnåtts kan nämnas att kön för bedömning av vårdbehov inom okuloplastik har förkortats, att en digital vårdprocess för patienter med ögonlocksproblem har införts samt att en resultatbaserad ersättningsmodell togs i bruk under en rekordvecka för operationer. Därtill har antalet patienter som behandlats vid diabetespolikliniken och vid polikliniken för näthinnesjukdomar ökat. Rapportering av köpta tjänster och validering av data har införts som stöd för ledningen. Samtidigt har processerna för remisshantering, hantering av pappersremisser och elektronisk behandling av bildbilagor effektiviserats, vilket har frigjort arbetstid för personalen till det egentliga vårdarbetet. Dessutom har mottagningsbesök hos ögonläkare med servicesedel piloterats i Vanda och Kervo välfärdsområde, och en eventuell utvidgning av modellen till Mellersta-Nylands välfärdsområde planeras. Sammantaget stöder utvecklingsåtgärderna en förbättrad tillgång till vård, kortare köer och en mer kostnadseffektiv vård inom ögonsjukdomar vid HUS.

Förbättrad tillgång till ledproteskirurgi

HUS produktion inom ledproteskirurgi motsvarar för närvarande inte efterfrågan, vilket har lett till betydande väntetider för vård och en kö på cirka 4 200 patienter, varav omkring 2 000 har väntat längre än vårdgarantin tillåter. Den faktiska medianväntetiden för patienter med brådskande behov är cirka 350 dagar, och med nuvarande produktion förväntas tillgången till vård försämrats ytterligare i takt med att efterfrågan ökar med cirka 2,8 procent per år.

För att möta behovet av ledprotesoperationer i HUS-området har en produktions- och verksamhetsmodell tagits fram där arbetet under tjänstetid planeras utifrån produktivitetsmål. Dagliga produktionsmål har fastställts och personalen belönas när målen uppnås. Som en del av dessa förberedelser har HUS grundat ett ledprotesjukhus på universitetssjukhusnivå, Orton, i Helsingfors, som fokuserar på höft- och knäprotesoperationer och inleder sin verksamhet den 1 april 2026. Verksamheten vid Orton möjliggör en betydande produktivitetsökning, avveckling av vårdköer och snabbare tillgång till behandling för patienter i kö under HUS styrning. Samtidigt frigörs operationskapacitet för andra verksamheter inom HUS i enlighet med planen för servicenätet. Under övergångsfasen flyttas ledprotesverksamheten stegvis till Orton i samarbete med personalen, med målet att säkerställa både ökad produktion och hög kvalitet i vården.

5 HUS SJUKVÅRDSVERKSAMHET

5.1 Sjukdomsprevalens i Nyland

Finländarnas hälsa utmanas av en ökning av fetma, multisjuklighet och försämrat psykiskt välbefinnande. Befolkningens åldrande i Nyland ökar behovet av vård och omsorg, och den ökningen av arbetslösheten den senaste tiden till över 10 procent påverkar också befolkningens välbefinnande negativt.

De senaste uppgifterna för det nationella hälsoindexet för åren 2021–2023 beskriver sjukdomsprevalensen och arbetsförmåga på kommun-, områdes- eller samarbetsområdesnivå i förhållande till hela landet. Materialet innehåller prevalensindexet och dess tio delindex efter sjukdomsgrupp samt invaliditetsindexet och dess tre delindex. Indexuppgifterna produceras i samarbete med Institutet för hälsa och välfärd, Folkpensionsanstalten, Pensionsskyddscentralen och Statistikcentralen. Den åldersstandardiserade sjukligheten är lägre än landets genomsnitt i Nylands välfärdsområden och i Helsingfors, och har fortsatt att sjunka jämfört med tidigare år. I Västra Nyland är sjuklighetsindexet lägst (86) och i Mellersta Nyland högst (95), när rikets index sätts till 100.

Nylands välfärdsområden och Helsingfors hör tillsammans med Österbotten till de områden med lägst sjuklighet i alla sjukdomsgrupper, med undantag för cancer och olyckor. I Västra Nyland är männens åldersstandardiserade sjuklighetsindex lägst i lungsjukdomar, allvarliga psykiska problem och kranskärslsjukdomar. I Helsingfors har kvinnor däremot de lägsta indexen i Finland för diabetes, sjukdomar i stöd- och rörelseorganen och cerebrovasculära sjukdomar. I Vanda–Kervo är männens cerebrovasculära sjuklighet och kvinnornas kranskärslsjuklighet lägst i landet.

Förekomsten av allvarliga psykiska problem har minskat i alla områden i Finland, och i Nyland har minskningen varit störst i Östra och Västra Nyland samt i Vanda–Kervo. I en EU-jämförelse under åren 2014–2024 har finländarnas självupplevda psykiska välbefinnande försämrats, liksom i Sverige, och skillnaden mellan utbildningsgrupper har ökat kraftigt. I Nyland syns detta i undersökningen Hälsosamma Finland genom att andelen 20-åringar och äldre som upplever betydande psykisk belastning har ökat från 13 procent till 19 procent under motsvarande år. Ökningen har särskilt drabbat lågutbildade, av vilka en fjärdedel upplever betydande psykisk belastning.

Bland sjuklighetsindexets sjukdomsgrupper har diabetes och lungsjukdomar ökat mest i Finland. I Nyland ökar det åldersstandardiserade diabetesindexet i alla områden, men i Mellersta Nyland ligger det över hela landets värde (104) och i Vanda–Kervo nära landets nivå. Lägst är det i Helsingfors (84). Olycksfallsindexet ökar i alla Nylands områden och närmar sig hela landets nivå. Alkoholrelaterad sjuklighet ökar i hela landet, särskilt i områden där den redan tidigare varit högre än landets genomsnitt. I Helsingfors och Vanda–Kervo har alkoholrelaterad sjuklighet ökat markant och nått rikets nivå. I Vanda–Kervo har index för kvinnornas alkoholrelaterade sjuklighet stigit till 109, klart över medelvärdet i landet, medan indexen i Västra och Östra Nyland tydligt har sjunkit.

Arbetsförmågeindexet ligger fortsatt klart bättre än hela landets genomsnitt i Nyland; lägst är det i Helsingfors och Västra Nyland (68). Enligt resultaten för Hälsosamma Finland 2024 har andelen personer som tror att de sannolikt inte orkar arbeta fram till pensionsåldern minskat i flera av Nylands välfärdsområden.

För tidig död används PYLL-indexet, som betonar förlorade levnadsår i ung ålder. I Finland är könsskillnaden fortfarande stor: män förlorar mer än dubbelt så många levnadsår som kvinnor. Även inkomstskillnaderna har stor betydelse, då skillnaden mellan hög- och låginkomsttagare när det gäller samtliga dödsorsaker är femfaldig. I Nyland förloras flest

levnadsår i Helsingfors och Vanda–Kervo och minst i Västra Nyland, vilket särskilt förklaras av alkohol- och olycksfallsdödlighet.

5.2 Produktifiering, prissättning och faktureringspraxis för vårdtjänster

HUS-sammanslutningens produktifiering av vårdtjänster baseras på NordDRG-, vårdags- och öppenvårdsbesöksprodukter, elektroniska distanstjänster, prestationsbaserade tjänster och vårdpaket samt tjänster som köpts från externa leverantörer eller debiteras kapitationsbaserat. Utöver dessa har fördröjningsvårdagar på primärvårdsnivå, samjourernas hälsocentralsjoursprodukter och besök inom klinisk tandvård som produceras av undervisningskliniken produktifierats. Vård- och stödtjänsterna prissätts enhetsspecifikt i överensstämmelse med kostnaderna och så att tjänstepriserna motsvarar de kostnader som produktionen av tjänsterna ger upphov till. Priserna för vårdtjänster för år 2025 fastställdes i slutet av 2024.

I början av 2023 ändrades HUS finansiering från tidigare produktbaserad fakturering till fakturering enligt ramarna för HUS-gruppens medlemmar och prestationsbaserad fakturering som baserar sig på övriga betalares faktiska användning av tjänster.

5.3 Medlemmarnas användning av vårdtjänster inom ramen

HUS-sammanslutningens medlemmar faktureras den betalningsandel som fastställts i budgeten. Ramen innefattar utöver den specialiserade sjukvårdens egentliga tjänsteproduktion (den så kallade medlemsbetalningsandelen) också tjänster som debiteras kapitationsbaserat samt samjourernas olika hc-produkter. HUS-sammanslutningens medlemmars faktiska användning av tjänsterna och kostnaderna för dessa följs upp månatligen i enlighet med principerna för produktifiering och prissättning samt på basis av priserna som fastställts i prislistora för mellanprestationer.

Den jämförbara volymen av den användning av tjänster som ingår i medlemmarnas ramar (endast egen produktion) överskred det planerade med 3,4 procent och ökade med 2,5 procent från 2024. Volymen av mer krävande DRG-produkter inom vårdavdelningsvården ökade proportionellt mer än volymen av de lättare öppenvårdstjänsterna jämfört med året innan. I följande tabell visas antalet tjänster:

Användning av tjänster, ram (antal)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Vårdagsprodukter	185 981	172 007	181 272	5,4 %	-2,5 %
NordDRG-produkter	718 964	717 675	763 505	6,4 %	6,2 %
DRG-grupper	129 559	125 456	129 581	3,3 %	0,0 %
DRG-O-grupper	195 500	198 998	229 691	15,4 %	17,5 %
Endoskopi	29 558	28 477	29 980	5,3 %	1,4 %
Mindre ingrepp	93 956	88 848	99 872	12,4 %	6,3 %
900-gruppen	270 209	275 563	274 198	-0,5 %	1,5 %
Kostnadsbaserad period	182	333	183	-45,1 %	0,5 %
Besök enligt typ av besök	1 890 082	1 862 894	1 878 895	0,9 %	-0,6 %
eBesök	94 543	96 226	97 667	1,5 %	3,3 %
Patienthotell-öppenvårdstjänster	5 074	6 175	5 178	-16,1 %	2,0 %
Hälsocentraljour, vårdtag	1 327		42	0,0 %	-96,8 %
Hälsocentralsjour, besök	206 858	215 485	185 107	-14,1 %	-10,5 %
Klinisk tandvård (HC)	0			0,0 %	0,0 %
Övrig prestationsförsäljning	123		14	0,0 %	-88,6 %
Volymförändring viktad enligt faktureringsandel				3,4 %	2,5 %

Värdet av de tjänster som medlemmarna använde (utan periodiseringsposter under räkenskapsåret) uppgick till 2,4 miljarder euro, vilket överskred budgetramen med 125,1 miljoner euro. När periodiseringsposter under räkenskapsåret (bl.a. täckning av underskott) beaktas uppgick tjänsteanvändningen för produkter som ingår i medlemmarnas ram till sammanlagt 2,51 miljarder euro, vilket överskred ramen med 94,7 miljoner euro. I euro överskred den egna tjänsteproduktionen budgeten med 137,9 miljoner euro. Därtill överskreds

BS 2025 VERKSAMHETSBERÄTTELSE – HUS SJUKVÅRDSVERKSAMHET

faktureringen för vårdtjänster från andra sjukhus med 11,3 miljoner euro. Jämfört med ramen underskreds tjänsteanvändningen bland annat inom köpta tjänster, servicesedlar och kapitationsbaserade poster.

Användning av tjänster, ram (1 000 euro)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Egen serviceproduktion	2 108 609	2 019 022	2 156 902	6,8 %	2,3 %
Vårddagprodukter	125 295	112 916	120 264	6,5 %	-4,0 %
NordDRG-produkter	1 312 451	1 263 265	1 379 145	9,2 %	5,1 %
DRG-grupper	835 465	802 903	861 989	7,4 %	3,2 %
DRG-O-grupper	192 653	188 979	215 697	14,1 %	12,0 %
Endoskopi	20 319	18 983	21 312	12,3 %	4,9 %
Mindre ingrepp	61 656	55 729	66 440	19,2 %	7,8 %
900-gruppen	198 972	193 313	210 994	9,1 %	6,0 %
Kostnadsbaserad period	3 388	3 358	2 713	-19,2 %	-19,9 %
Besök enligt typ av besök	581 210	559 457	573 237	2,5 %	-1,4 %
eBesök	24 712	22 279	26 615	19,5 %	7,7 %
Hälsocentralsjour, besök	60 683	57 842	54 311	-6,1 %	-10,5 %
Övriga sjukvårdstjänster	4 259	3 264	3 330	2,0 %	-21,8 %
Övrig tjänsteproduktion	182 748	173 929	169 050	-2,8 %	-7,5 %
Köpta tjänster	67 662	64 827	58 249	-10,1 %	-13,9 %
Vårdtjänster från andra sjukhus	71 168	65 243	76 541	17,3 %	7,6 %
Servicesedlar	25 631	25 026	15 512	-38,0 %	-39,5 %
Patienthotell	43	32	41	25,7 %	-5,1 %
Projektprodukter	0	0	6	2214,2 %	0,0 %
Läkemedel mot smittsamma sjukdomar	18 244	18 800	18 701	-0,5 %	2,5 %
Sjukvårdens tjänsteproduktion totalt	2 291 358	2 192 951	2 325 952	6,1 %	1,5 %
Rater som debiteras kapitationsbaserat	67 893	84 758	76 853	-9,3 %	13,2 %
Jourhjälp	3 214	3 209	3 051	-4,9 %	-5,1 %
Akutvård	51 212	57 800	56 476	-2,3 %	10,3 %
Giftinformationscentralen	689	610	580	-4,9 %	-15,8 %
Läkarhelikopterverksamhet	1 409	1 412	1 413	0,1 %	0,3 %
Patientförsäkring	10 181	20 520	14 126	-31,2 %	38,8 %
Odontologisk specialist- och grundutbildning	1 188	1 207	1 207	0,0 %	1,6 %
Korrigerad och räkenskapsper. utj.poster*	7	141 665	111 236	-21,5 %	1490052,4 %
TJÄNSTEANVÄNDNING TOTALT	2 359 258	2 419 374	2 514 041	3,9 %	6,6 %

*) Inkluderar bl.a. avstämningar, grupperna oklassificerat, periodisering av vård utan diagnos.

Nylands välfärdsområdena totalt (1 000 euro)	2 373 862	2 434 473	2 528 601	3,9 %	6,5 %
Användning av tjänster som ingår i medlemmarnas ramar	2 359 258	2 419 374	2 514 041	3,9 %	6,6 %
Övrig försäljning till medlemmar	14 604	15 100	14 560	-3,6 %	-0,3 %

Övrig tjänsteproduktion i användningen av tjänster som ingår i medlemmarnas ramar underskred budgeten med 4,9 miljoner euro (-2,8 procent) och utfallet 2024 med 13,7 miljoner euro. I synnerhet vårdtjänsterna från andra sjukhus överskred det planerade (11,3 miljoner euro, 17,3 procent) och ökade jämfört med året innan (5,4 miljoner euro, 7,6 procent).

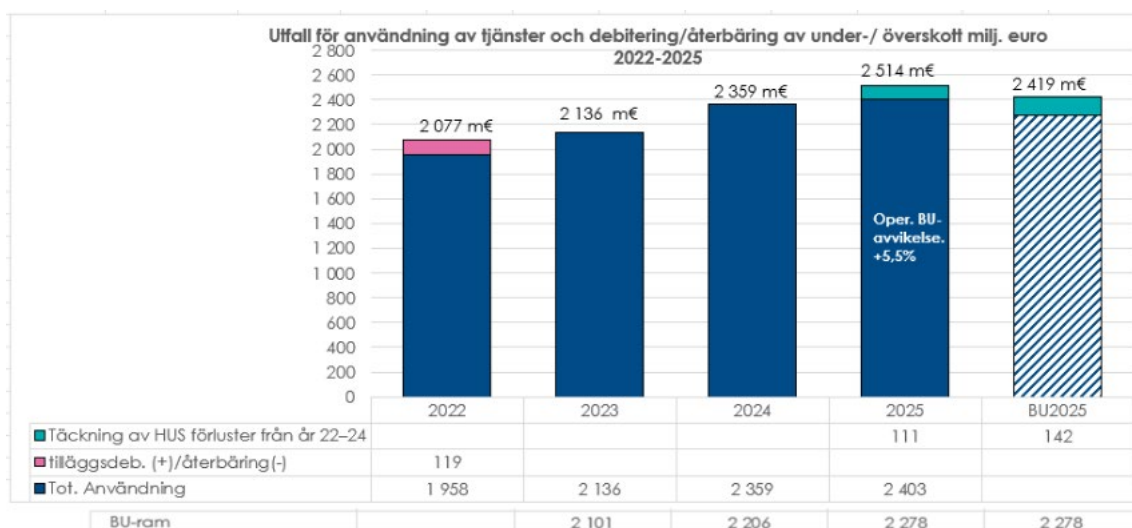
Kostnaderna för läkemedel mot smittsamma sjukdomar, 18,7 miljoner euro, var något högre än kostnaderna 2024 och något lägre än planerat (-0,1 miljoner euro; -0,5 procent).

De poster som faktureras kapitationsbaserat underskred det planerade (-7,9 miljoner euro, -9,3 procent) och ökade från året innan (9,0 miljoner euro, 13,2 procent).

De totala, deflaterade genomsnittspriserna för produkterna i den egna tjänsteproduktionen för användningen av tjänster som ingår i medlemmarnas ram sjönk med 1,0 procent från 2024. De deflaterade genomsnittspriserna för vårdagsprodukter sjönk med 4,4 procent, för NordDRG-produkter med 3,9 procent, och för öppenvårdsbesöksprodukter med 3,7 procent.

Medlemmarnas användning av tjänster enligt den odeflaterade ramen 2022–2025 samt procentuell avvikelse från budgeten

I följande figur visas användningen av tjänster som motsvarar den odeflaterade ramen för åren 2022–2025. För 2025 presenteras också den procentuella avvikelser från budgeten.



För 2022 framhävs med rätt den extra fakturering till medlemskommunerna på 119,1 milj. euro som gjordes för att täcka underskott i HUS-sammanslutningens räkenskaper. Den nya HUS-sammansättningen fick ett underskott på 93 000 euro till följd av begränsade statsfinansieringar på grund av 2022 års social- och hälsovårdsreform. Underskottet för 2023 var 111,2 miljoner euro och för 2024 uppgick underskottet till 30,4 miljoner euro. Dessa underskott under 2022–2024, totalt 141,7 milj. euro, skulle enligt statens finansieringslag täckas senast vid utgången av 2025 och ingick i HUS 2025 års budgetram.

År 2025 fakturerades medlemmarna totalt 111,2 milj. euro för underskott under 2022–2024, och resterande 30,4 milj. euro täcktes från HUS 2025 års överskott. I tabellen nedan har underskottens andel av budgetramen samt utfallet för 2025 markerats med grönt. Den faktiska operativa tjänsteanvändningen inom ramen (utan täckning av underskott) år 2025 uppgick till 2,40 miljarder euro, vilket överskred den operativa ramen (2,27 miljarder euro) med 5,5 procent.

År 2022 påverkades tjänsteproduktionen fortfarande av coronapandemin, vilket medförde tillfälliga neddragningar av den elektiva verksamheten. Även den elektiva vårdavdelningsvården begränsades på grund av vårdpersonalens strejk i april och fortsatt övertids- och skiftbytesförbud under hösten. Flytten till Brosjukhuset i början av 2023 påverkade delvis operationsverksamheten i januari–februari 2023. I januari 2023 var tjänsteproduktionen i euro något mindre än normalt till följd av avbrotten i vårdperioderna vid årsskiftet 2022/2023 i anslutning till övergången inom social- och hälsovården. Tjänsteanvändningen år 2025 översteg nivån för 2024, bland annat till följd av en svag ökning i antalet vårdade patienter samt förändringar i kostnadsnivån.

HUS-medlemmarnas faktiska operativa användning av tjänster översteg budgetramen totalt med 125,1 milj. euro (5,5 procent). Den operativa ramen inkluderar inte engångsfakturerade underskott för 2022–2023. Alla välfärdsområden, inklusive Helsingfors stad, överskred den fasta operativa ramen (medlemsspecifik överskridning 4,8–9,9 procent). Eftersom budgetramen är fast, leder överskridningen inte till ytterligare fakturering på totalnivå, men HUS grundavtal reglerar fördelningen mellan medlemmar baserat på faktisk användning. Vid utjämnings av 2024 års ram redovisas medlemsspecifikt den faktiska användningen i procent av den totala användningen som en total avvikelse (–125,1 miljoner euro), och detta belopp har lagts till differensen mellan det medlemsspecifika utfallet och budgeten. Detta ger medlemsspecifikt en så kallad nettobetaling, vars sammanlagda belopp svarar mot budgetramen. På HUS-nivå har utjämnings av ramen ingen inverkan.

BS 2025 VERKSAMHETSBERÄTTELSE – HUS SJUKVÅRDSVERKSAMHET

1000 euro	Utfall för användningen av tjänster	BU-ram 2025	Avvikelse-% BS 2025/BU 2025	Avvikelse € BS 2025/BU 2025	Allokering av avvikelse	Kreditering (-)/ debitering (+)	Nettobetaling	Nettobetaling/ot användning av tjänster, %	Nettobetaling/ BU-ram, %
Östra Nylands vfo	161 275	146 777	9,9 %	14 498	-8 396	6 102	152 879	94,8 %	4,2 %
Mellersta Nylands vfo	315 021	296 267	6,3 %	18 754	-16 400	2 354	298 621	94,8 %	0,8 %
Västra Nylands vfo	668 996	637 454	4,9 %	31 542	-34 828	-3 286	634 168	94,8 %	-0,5 %
Vanda och Kervo vfo	392 081	373 994	4,8 %	18 087	-20 412	-2 325	371 669	94,8 %	-0,6 %
Helsingfors Stad	865 426	823 217	5,1 %	42 209	-45 054	-2 845	820 372	94,8 %	-0,3 %
TOTALT	2 402 798	2 277 709	5,5 %	125 090	-125 090	0	2 277 709	94,8 %	0,0 %

HUS-medlemmarnas kostnad per invånare i euro kan jämföras genom att eliminera årliga nettokostnader för dyr vård och bokföringsposter för underskott/överskott fram till 2022. År 2025 uppgår kostnaden per invånare i genomsnitt till 1 333 euro, vilket är cirka 2,2 procent lägre än den enligt välfärdsområdesindex deflaterade kostnaden per invånare för 2024. Kostnaderna är lägst för invånarna i Helsingfors, 1 244 euro per invånare, och högst för invånarna i Östra Nylands välfärdsområde, 1 619 euro per invånare. I bilaga 3 redovisas medlemskommunernas deflaterade euro/invånare 2022–2023.

5.4 Vårdtjänster och vårdade personer (alla betalare)

Den totala användningen av vårdtjänster av alla betalare (inklusive tjänsteanvändning inom medlemsramen) uppgick 2025 till totalt 2 772,1 miljoner euro. Den överskred budgeten med 62,5 miljoner euro (+2,3 procent) och var 147,6 miljoner euro (+5,6 procent) högre än året innan. I fråga om HUS egenproducerade vårdtjänster uppgick värdet av den totala användningen av tjänster till 2 410,3 miljoner euro och täckte 86,9 procent av hela användningen av tjänster i euro.

I följande tabeller visas en sammanfattning av HUS produktion av sjukvårdstjänster. I den första tabellen visas antalen per produktgrupp och i den andra användningen av tjänster i euro.

Användning av tjänster, alla betalare (antal)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/BU 2025	Förändrings-% BS 2025/BS 2024
Produktifierade vård dagar	202 967	181 008	200 996	11,0 %	-1,0 %
NordDRG-produkter	769 876	759 975	804 419	5,8 %	4,5 %
DRG-grupper	140 360	135 766	139 713	2,9 %	-0,5 %
DRG-O-grupper	202 869	206 102	238 445	15,7 %	17,5 %
Endoskopi	30 359	29 233	30 709	5,0 %	1,2 %
Mindre ingrepp	97 672	92 688	103 667	11,8 %	6,1 %
900-gruppen	290 204	288 297	283 328	-1,7 %	-2,4 %
Kostnadsbaserad period	8 412	7 889	8 557	8,5 %	1,7 %
Besök enligt typ av besök	1 983 963	1 950 032	1 977 563	1,4 %	-0,3 %
eBesök	118 923	122 630	122 556	-0,1 %	3,1 %
Patienthotell-öppenvårdstjänster	5 421	6 552	5 492	-16,2 %	1,3 %
Servicepaket				0,0 %	0,0 %
Fördröjningsvård dagar	2 231		36	0,0 %	-98,4 %
Skopier och screening (HVC)	2 526	2 432	2 452	0,8 %	-2,9 %
Hälsocentraljour, vård dagar	1 339		45	0,0 %	-96,6 %
Hälsocentralsjour, besök	225 316	228 694	196 941	-13,9 %	-12,6 %
Klinisk tandvård (HC)	10 964	10 387	12 224	17,7 %	11,5 %
Övrig prestationsförsäljning	456		508	0,0 %	11,4 %
Volymförändring viktad enligt faktureringsandel				3,6 %	2,0 %

BS 2025 VERKSAMHETSBERÄTTELSE – HUS SJUKVÅRDSVERKSAMHET

Användning av tjänster, alla betalare (1 000 euro)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-%	Förändrings-%
				BS 2025/ BU 2025	BS 2025/ BS 2024
SERVICEPRODUKTION TOTALT	2 624 480	2 709 572	2 772 077	2,3 %	5,6 %
Egen serviceproduktion	2 368 915	2 303 091	2 410 316	4,7 %	1,7 %
Vård dagprodukter	141 363	127 707	140 900	10,3 %	-0,3 %
NordDRG-produkter	1 507 978	1 478 323	1 565 191	5,9 %	3,8 %
DRG-grupper	994 254	977 762	1 014 016	3,7 %	2,0 %
DRG-O-grupper	205 396	203 314	229 528	12,9 %	11,7 %
Endoskopi	20 999	19 683	21 976	11,6 %	4,7 %
Mindre ingrepp	65 139	60 022	69 969	16,6 %	7,4 %
900-gruppen	212 342	207 856	220 772	6,2 %	4,0 %
Kostnadsbaserad period	9 847	9 686	8 930	-7,8 %	-9,3 %
Besök enligt typ av besök	611 776	596 741	604 959	1,4 %	-1,1 %
eBesök	32 721	33 579	35 068	4,4 %	7,2 %
Patienthotell-öppenvårdstjänster	3 519	3 456	3 493	1,1 %	-0,7 %
Servicepaket				0,0 %	0,0 %
Fördröjningsvård dagar	2 114		9	0,0 %	-99,6 %
Hälsocentraljour, vård dag	950		39	0,0 %	-95,9 %
Hälsocentralsjour, besök	65 885	60 750	57 891	-4,7 %	-12,1 %
Skopier och screening (HVC)	1 424	1 477	1 371	-7,2 %	-3,7 %
Klinisk tandvård (HC)	1 019	1 058	1 212	14,5 %	18,9 %
Övrig prestationsförsäljning	165	0	183	0,0 %	10,6 %
Övrig tjänsteproduktion	186 410	177 513	172 162	-3,0 %	-7,6 %
Köpta tjänster	69 214	66 273	59 311	-10,5 %	-14,3 %
Vårdtjänster från andra sjukhus	71 318	65 495	76 742	17,2 %	7,6 %
Servicesedlar	25 787	25 205	15 630	-38,0 %	-39,4 %
Patienthotell	1 342	1 352	1 264	-6,5 %	-5,8 %
Projektprodukter	361	388	432	11,4 %	19,7 %
Läkemedel mot smittsamma sjukdomar	18 389	18 800	18 782	-0,1 %	2,1 %
Rater som debiteras kapitationsbaserat	69 143	86 192	78 338	-9,1 %	13,3 %
Jourhjälp	3 214	3 209	3 051	-4,9 %	-5,1 %
Akutvård	51 212	57 800	56 476	-2,3 %	10,3 %
Giftinformationscentralen	1 938	1 943	1 913	-1,5 %	-1,3 %
Läkarhelikopterverksamhet	1 409	1 513	1 565	3,4 %	11,1 %
Patientförsäkring	10 181	20 520	14 126	-31,2 %	38,8 %
Odontologisk specialist- och grundutbildning	1 188	1 207	1 207	0,0 %	1,6 %
Korrigerad och räkningsposter utj. poster*	13	142 776	111 261	-22,1 %	869212,4 %

*) Inkluderar bl.a. avstämningar, grupperna oklassificerat, periodisering av vård utan diagnos.

Den jämförbara volymen av sjukvårdens tjänsteproduktionen överskred budgeten med 3,6 procent och var 2,0 procent större än föregående år. Värdet av hela användningen av de egenproducerade tjänsterna i euro blev 1,7 procent högre än året innan och överskred det planerade med 4,7 procent.

Största delen av användningen av HUS egenproducerade tjänster innefattar vårdtjänster som produktifierats som NordDRG-produkter. Totalt översteg alla NordDRG-produkters användning budgeten med 5,9 procent, och mer krävande DGR-produkter inom vårdavdelningvården översteg budgeten med 3,7 procent. Användningen av tjänster inom produktgruppen Besök överskred budgeten med 1,4 procent.

Fördelning av faktureringen för produktion av sjukvårdstjänster mellan medlemmarna och övriga betalare

	Användning av tjänsten (1 000 €)				% -andelar av den tot. faktureringen		
	Medlemmar, ramen	Medlemmar, annat ¹⁾	Övriga betalare	Totalt	Medlemmar, ramen	Medlemmar, annat ¹⁾	Övriga betalare
BS 2024	2 359 258	14 604	250 618	2 624 480	89,9 %	0,6 %	9,5 %
BU 2025	2 419 374	15 100	275 098	2 709 572	89,3 %	0,6 %	10,2 %
BS 2025	2 514 041	14 560	243 476	2 772 077	90,7 %	0,5 %	8,8 %

¹⁾ Inkluderar bl.a. klinisk tandvård och fakturerbara fördröjningsvård dagar (inkl. köptjänster)

År 2025 stod andra parter än medlemmarna för 8,8 procent av den totala användningen av tjänster i den egna tjänsteproduktionen och annan tjänsteproduktion.

Produktionen av sjukvårdstjänster till medlemskommunerna och övriga betalare

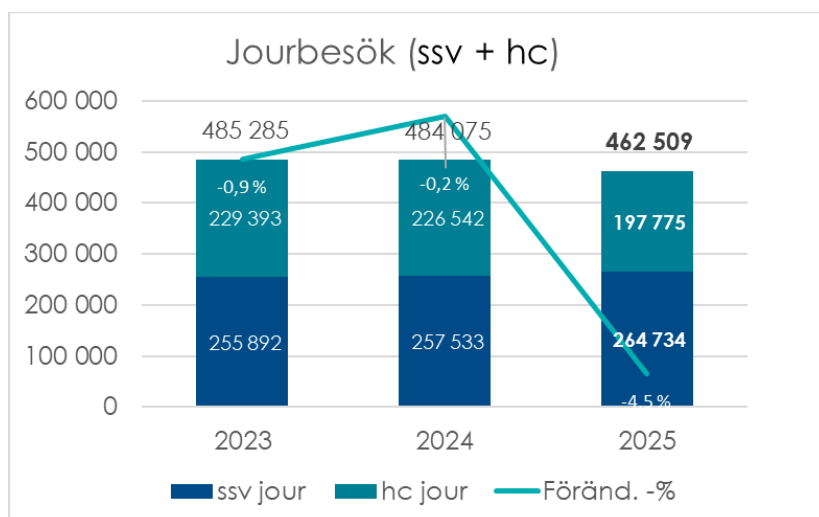
FAKTURERING AV SERVICEPRODUKTION PER BETALARE	2 624 480	2 709 572	2 772 077	2,3 %	5,6 %
NYLANDS VÄLFÄRDSOMRÅDE	2 373 862	2 434 473	2 528 601	3,9 %	6,5 %
Medlemsavgiftsandel	2 243 135	2 300 503	2 400 030	4,3 %	7,0 %
Akutvård	51 212	57 800	56 476	-2,3 %	10,3 %
Giftinformationscentralen	689	610	580	-4,9 %	-15,8 %
Läkarhelikopterverksamhet	1 409	1 412	1 413	0,1 %	0,3 %
Odontologisk specialist- och grundutbildning	1 188	1 207	1 207	0,0 %	1,6 %
Hälsocentraljour	60 683	57 842	54 298	-6,1 %	-10,5 %
Hälsocentraljour, vård dagar	942		37	0,0 %	-96,1 %
RAMEN FÖR MEDLEMSFAKTURERINGEN	2 359 258	2 419 374	2 514 041	3,9 %	6,6 %
Klinisk tandvård (HC)	1 013	1 050	1 210	15,2 %	19,5 %
Övrig försäljning till medlemmar	13 591	14 050	13 350	-5,0 %	-1,8 %
SAMARBETSOMRÅDEN	98 034	107 508	92 302	-14,1 %	-5,8 %
Päijänne-Tavastlands välfärdsområde	38 933	42 065	33 929	-19,3 %	-12,9 %
Kymmenedalsens välfärdsområde	35 880	40 602	35 320	-13,0 %	-1,6 %
Södra Karelen välfärdsområde	23 221	24 840	23 054	-7,2 %	-0,7 %
ÖVRIGA VÄLFÄRDSOMRÅDEN	106 179	115 681	103 725	-10,3 %	-2,3 %
ÖVRIGA**	46 405	51 909	47 448	-8,6 %	2,2 %

**] Inkl. grupperna försäkringsbolag, Försvarsmakten, FPA

Faktureringen för produktionen av sjukvårdstjänster av andra betalare än medlemmarna (243,5 miljoner euro) låg 11,5 procent under den planerade nivån. Faktureringen för HUS samarbetsområden underskred den planerade nivån i budgeten med 15,2 miljoner euro (-14,1 %) och faktureringen för de övriga välfärdsområdena underskred den planerade nivån i budgeten med 11,9 miljoner euro (-10,2 %). Den sammanlagda underskridningen för övriga betalare var 4,5 miljoner euro (-8,6 %).

Jourverksamhet

Joutverksamheten utgjorde nästan 16 procent av den öppna vården och vårdavdelningsvården (antal) och 32 procent av tjänsteinvändningen i euro.



Antalet jourbesök i HUS (2025: specialiserad vård + primärvård totalt 462 509 st.) minskade med 4,5 procent jämfört med föregående år, trots att antalet besök inom den specialiserade vården ökade med 2,8 procent. Andelen jourbesök inom den specialiserade sjukvården (57,2 %) av alla jourbesök vid HUS har de facto ökat under de senaste åren (2024: 53,2 %, 2023: 52,7 %). År 2025 var det dagliga antalet jourbesök (specialiserad sjukvård + primärvård sammanlagt) i genomsnitt 1 270, medan det år 2024 var cirka 1 330 jourbesök.

Jourbesök (ssv och hc)	2024 ssv	2025 ssv	2024 hc	2025 hc	2024 totalt	2025 totalt	Förändr.-% BS 2025 / BS 2024
HUS totalt	257 533	264 734	226 542	197 775	484 075	462 509	-4,5%
Hjärncentrum	160	188			160	188	17,5%
Psykiatri	159	183			159	183	15,1%
Neurocentrum	1	5			1	5	400,0%
Tjänster för kvinnor, barn och unga	49 773	50 800	33 320	31 723	83 093	82 523	-0,7%
Kvinnosjukdomar och förlossningar	21 222	21 165	1		21 223	21 165	-0,3%
Sjukvård för barn och unga	28 551	29 635	33 319	31 723	61 870	61 358	-0,8%
Medicinska tjänster	3 493	3 081	714	882	4 207	3 963	-5,8%
Internmedicin och rehabilitering	3	1	714	882	717	883	23,2%
Hjärt- och lungcentrum	644	550			644	550	-14,6%
Inflammations centrum	2 846	2 530			2 846	2 530	-11,1%
Operativa tjänster	17 979	14 297	8 862	8 499	26 841	22 796	-15,1%
Huvud- och halscentrum	17 927	14 257	8 860	8 499	26 787	22 756	-15,0%
Muskuloskeletal och plastikkirurgi	29	20			29	20	-31,0%
Cancercentrum	1	1	1		2	1	-50,0%
Gastrocentrum	22	19	1		23	19	-17,4%
Centrum för akut-, operativ- och intensivvård	186 126	196 368	172 063	156 671	358 189	353 039	-1,4%
Akuten	184 608	194 661	172 063	156 668	356 671	351 329	-1,5%
Operationssalar och intensivvård	1 518	1 707		3	1 518	1 710	12,6%
Verksamhet som flyttat bort från HUS-sammanslutningen	2		11 583		11 585		-100,0%

NordDRG-produkter

Huvuddelen av användningen av HUS egen tjänsteproduktion består av vårdtjänster som produktifierats som NordDRG-produkter, eftersom nästan all somatisk vårdavdelningsvård produktifieras som DRG-produkter. Inom den somatiska öppenvården produktifieras som NordDRG-produkter de vårdtjänster som omfattar behandling och/eller omfattande laboratorie- och bildiagnostiska undersökningar. Som NordDRG-produkter inom öppenvården produktifieras också krävande diagnostiska ingrepp inom psykiatrin eller behandlingar som kräver operationssalsmiljö.

Syftet med DRG (Diagnosis Related Groups)–grupperingen är att gruppera specialistvårdens tjänsteproduktion enligt medicinskt och ekonomiskt rationella helheter. DRG-grupperingen sker på basis av patientens primära och sekundära diagnoser, ingrepp, ålder, kön, vårdens längd och utskrivningssätt/plats för fortsatt vård. NordDRG-produkterna indelas i vårdavdelnings- och öppenvårds-/kortvårdsgrupper. DRG-grupperna i vårdavdelningsvården (de så kallade klassiska DRG-grupperna) omfattar somatiska patienter som tagits in på vårdavdelning och för vilka vårdperioden pågår minst till följande dag(, t.ex. organtransplantationer, förlossningar och vårdavdelningsvården spädbarn/barn). NordDRG-produkterna inom öppenvården/kortvården är DRG-O-grupperna, skopierna (700-), smärre ingrepp (800-) och 900-grupperna. Dessa omfattar bland annat dagkirurgi, skopier, smärre ingrepp, omfattande undersökningar samt dyra läkemedels- och strålbehandlingar.

Den totala användningen av alla NordDRG-produkter i euro uppgick år 2025 till cirka 1 565 miljoner euro, vilket motsvarar nästan 65 procent av den totala användningen av den egna tjänsteproduktionen i euro (inklusive specialiserad sjukvård och primärvårdstjänster). Värdet av användningen av tjänster i DRG-grupperna inom vården på vårdavdelning uppgick till cirka 1 014 miljoner euro mot 994 miljoner euro 2024. Jämfört med året innan minskade antalet DRG-produkter inom vårdavdelningsvården med 0,5 procent, och genomsnittspriset blev 2,5 procent högre. DRG-grupperna inom vårdavdelningsvården täcker 65 procent av tjänsteanvändningen av samtliga NordDRG-produkter och 17 procent av antalet DRG-produkter.

Alla organtransplantationer i Finland har centraliserats till HUS. På vuxna patienter görs transplantationerna i Helsingfors på Mejlans tornsjukhus och på barnpatienter på Nya barnsjukhuset. Vid HUS utförs njur-, lever-, hjärt-, lung-, bukspottkörtels- och tarmtransplantationer eller transplantation av langerhanska öar. På årsnivå utförs flest njurtransplantationer. Under året gjordes 410 organtransplantationer, vilket var något färre än året innan. Under de senaste tio åren har antalet transplantationer i genomsnitt varit 412,8 per år, vilket innebär att antalet inte är exceptionellt lågt. Av organtransplantationerna

utfördes 12 på barn. I följande tabell visas organtransplantationerna som gjorts vid HUS 2021–2025.

Organdonation	2021	2022	2023	2024	2025
Njure	268	250	321	314	268
Lever	75	62	78	76	67
Bukspottskörtel	31	20	28	22	25
Hjärta	22	19	19	18	23
Lunga	24	20	28	17	27
Hand	0	0	0	1	0
Hjärta och lunga	0	0	0	1	0
Tarm	0	0	1	0	0
Totalt	420	371	475	449	410

Transplantationer är mycket kostnadseffektiva: bland annat sparar njurtransplantationer årligen miljoner i dialyskostnader. En stor del av patienterna återgår till arbetslivet, om de tidigare varit i arbete, och behandlingens resultat är exceptionellt; överlevnadsandelarna ligger klart över 90 procent under flera år.

Värdet av användningen av tjänster inom DRG-O-grupperna, endoskopier (700-), smärre ingrepp (800-) och 900-grupperna, vilka hör till DRG-grupperna, uppgick till totalt 542,2 miljoner euro och var 7,6 procent högre än året innan. Deras sammanlagda antal ökade med 5,6 procent. Genomsnittspriset blev 1,9 procent högre. Grupperna täcker 35 procent av tjänsteanvändningen av samtliga DRG-produkter och 82 procent av antalet DRG-produkter. Tjänsteanvändningens andel, mätt både i euro och i produktmängd, har ökat något jämfört med föregående år.

Vård dagsprodukter

Psykiatrisk vårdavdelningsvård, neurologisk rehabilitering och vård av patienter med andningsförlamning faktureras som vård dagsprodukter. År 2025 uppgick tjänsteanvändningen för vård dagsprodukter till totalt 140,9 miljoner euro, med andra ord överskred den budgeten med 10,3 procent och minskade med 0,3 procent från året innan. Vård dagsprodukternas andel av den totala tjänsteanvändningen är 5,1 procent. Antalet vård dagsprodukter (200 996 st.) överskred budgeten med 11,0 procent. De producerades 0,1 procent mindre än föregående år (2024: 202 967 st.) och genomsnittspriset steg med 0,6 procent.

Största delen av vård dagsprodukterna består av vård dagar inom psykiatrin (inklusive boendetjänster). Deras andel är 90 procent av antalet vård dagsprodukter och 88 procent av faktureringen. År 2025 producerades totalt 175 381 egentliga psykiatriska vård dagar, en ökning med 2,2 procent från 2024. Vård dagarna inom psykiatrin består av vård dagar inom vuxen-, ungdoms- och barnpsykiatri. Utöver psykiatriska vård dagar producerar HUS vård dagar inom fysioteri, neurologisk rehabilitering och boendetjänster samt för andningsförlamningspatienter. Totalt producerades 25 615 vård dagar, vilket är 18,2 procent mindre än 2024.

Med anledning av den nya lagen om funktionshinderade tjänster, som trädde i kraft i början av 2025, kommer behandlingen av personer med andningsförlamningsstatus att övergå från vård till omsorgsansvar. Den föreskrivna övergångsperioden är tre år, dock kan en patient med andningsförlamning när som helst under övergångsperioden begära att deras tjänster ordnas som socialtjänst. Detta har visats genom en minskning av serviceanvändningen under dagar med andningsparalysbehandling. År 2025 fanns det totalt 1 252 dagar med andningsförlamning (2024: 5 881 enheter). Den genomsnittliga kostnaden per vård dag var 1 752 euro (+10,1 procent högre än 2024).

En granskning på HUS-nivå visar att de deflaterade genomsnittskostnaderna för vård dagsprodukter som producerades för samtliga betalare var 2,3 lägre högre än året innan.

Produkter för öppenvårdsbesök

Baserat på typen av besök produceras somatisk öppenvårdsbehandling förutom de som tillhör DRG- öppenvårdsgrupperna, öppenvårdsbesök på familjebostadshotellet, somatisk elektronisk fjärrvårdstjänst (e-besök) och grundläggande sjukvårdsbesök för samnödtjänster. Utöver öppenvårdsprodukterna som grundar sig på tjänstefunktionerna produktifieras vissa psykiatritjänster vidare på basis av besökslaget.

Värdet av besöksprodukternas tjänsteanvändning uppgick till 611,8 miljoner euro, överskred budgeten med 3,5 procent och blev 5,9 procent högre än föregående år. Besöksprodukternas andel i euro av den totala tjänsteanvändningen var 21,8 procent. De psykiatriska besöksprodukternas andel av alla öppenvårdens besöksprodukter inom den specialiserade sjukvården var totalt 26 procent och tjänsteanvändningens andel i euro av den totala tjänsteanvändningen av besöksprodukter 23 procent (135 miljoner euro). Antalet besöksprodukter överskred budgeten med 3,0 procent och utfallet föregående år med 1,4 procent. En granskning på HUS nivå visar att de deflaterade genomsnittskostnaderna för besöksprodukter inom öppenvården som producerats för alla betalare har sjunkit med 3,7 procent jämfört med året innan.

Serviceanvändningen för produkter för akutbesök på vårdcentraler i euro var 57,9 miljoner euro, den låg under budgeten på 4,7 % och minskade med 12,1 % jämfört med föregående år. Akutmottagningsbesöken vid hälsocentraler stod för 2,1 procent av tjänsteproduktionens totala tjänsteanvändning. Antalet hälsocentralsbesök, 229 968, minskade med 1 procent jämfört med 2021 och underskred budgeten med 9,0 procent. En granskning på HUS-nivå visar att den deflaterade genomsnittskostnaden för akutmottagningsbesök vid hälsocentraler har blivit 2,1 procent högre än året innan.

HUS eBesök (somatik och psykiatri sammanlagt) stod 2025 för 18,2 procent av besöken. Distansmottagningarnas andel av de elektiva besöken var 23,3 procent. Inom somatiken ökade användningen av e-tjänster i euro (23,9 miljoner euro) med 12,3 procent från året innan, och antalet distansmottagningar med cirka 6,4 procent. Inom psykiatrin minskade användningen av tjänster i euro (55,8 miljoner euro) med 3,9 procent jämfört med året innan och antalet distansmottagningar minskade med 3,6 procent.

E-besök	Produkt antal 2024	Produkt antal 2025	2024 (1 000 euro)	Användning av tjänsten 2025 (1 000 euro)	Föränd.-% (euro 2025/2024)
Psykiatri	224 826	216 708	58 097	55 828	-3,9 %
Somatik	85 181	90 613	21 271	23 890	12,3 %
HUS totalt	310 007	307 321	79 368	79 718	0,4 %

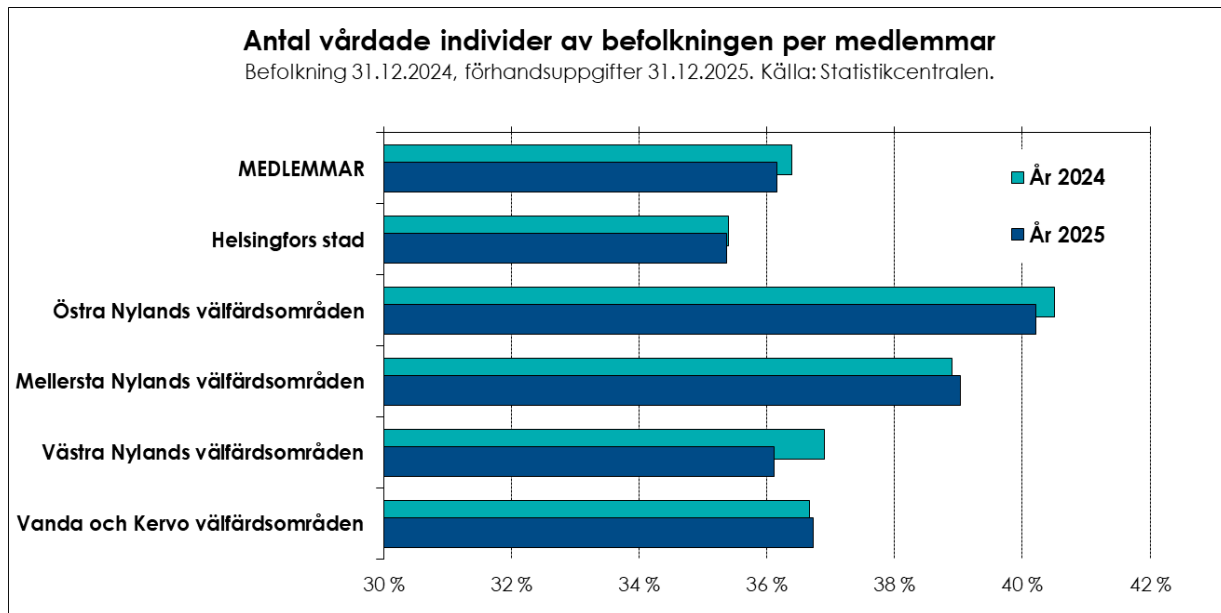
Antal vårdade individer

Det totala antalet individer som vårdades vid HUS (inklusive både samjourernas hälsocentralspatienter och patienter inom den specialiserade sjukvården samt köpta tjänster) uppgick till 711 231 personer. Antalet ökade med +0,1 procent från året innan.

Inom den specialiserade sjukvården vid HUS vårdades totalt 597 000 individer. Antalet var 2,3 procent högre än året innan. Totalt 156 051 patienter på vårdcentraler behandlades i samnödtjänster och antalet minskade med 10,2 % från föregående år.

Antalet olika personer som behandlats inom HUS (ssv och hc)	2024 ssv	2025 ssv	2024 hc	2025 hc	2024 totalt	2025 totalt	Förändr.-% BS 2025 / BS2024
HUS totalt	583 366	597 000	173 698	156 051	668 765	672 447	0,6 %
Hjärncentrum	98 825	100 642	1	2	98 825	100 642	1,8 %
Psykiatri	54 042	53 931	1		54 042	53 931	-0,2 %
Neurocentrum	47 928	49 880		2	47 928	49 880	4,1 %
Tjänster för kvinnor, barn och unga	137 407	141 785	26 443	25 472	155 499	158 911	2,2 %
Kvinnosjukdomar och förlösningar	78 506	81 874	4	1	78 507	81 874	4,3 %
Sjukvård för barn och unga	63 177	64 533	26 440	25 471	81 407	81 779	0,5 %
Medicinska tjänster	163 273	168 990	403	447	163 412	169 214	3,6 %
Internmedicin och rehabilitering	44 101	44 597	403	447	44 294	44 893	1,4 %
Hjärt- och lungcentrum	79 781	82 934			79 781	82 934	4,0 %
Inflammations centrum	58 388	61 181			58 388	61 181	4,8 %
Operativa tjänster	279 460	285 201	13 988	13 938	289 414	295 337	2,0 %
Huvud- och halscentrum	117 160	120 137	11 556	11 568	127 592	130 693	2,4 %
Muskuloskeletal och plastikkirurgi	61 057	62 792		3	61 057	62 792	2,8 %
Cancercentrum	37 256	36 152	5	1	37 256	36 152	-3,0 %
Gastrocentrum	107 308	111 210	2 451	2 390	108 149	112 095	3,6 %
Centrum för akut-, operativ- och intensivvård	127 063	130 762	135 293	118 397	230 847	219 855	-4,8 %
Akuten	127 031	130 717	135 293	118 397	230 820	219 821	-4,8 %
Operationssalar och intensivvård	54	138			54	138	155,6 %
Diagnostikcentrum	5 357	6 135			5 357	6 135	14,5 %
Radiologi och patologi	21	9			21	9	-57,1 %
Fysiologi, genetik, och preanalytik	5 336	6 127			5 336	6 127	14,8 %

På följande bild visas för varje medlem andelen individer, som använt tjänster som ingår i ramen, av antalet invånare inom området 2024 och 2025. År 2025 använde totalt 651 467 invånare (36,2 procent) i HUS medlemsvälfärdsområden och Helsingfors stad tjänster som ingår i ramarna. Nyckeltalet minskade något jämfört med föregående år (2024: 36,4 procent). Antalet patienter som fick vård ökade med 2 876 (+0,4 procent) från föregående år. Befolkningstillväxten i Nylands välfärdsområden och Helsingfors från 2024 till 2025 var 1,1 procent (31.12.2024 och preliminär statistik 2025).



5.5 Vårdtillgång

Tillträde till vård i rätt tid ligger till grund för god patientvård och förverkligandet av patientens rättigheter. Föreskrifter om patienternas tillträde till vård finns i hälso- och sjukvårdslagen. Enligt 52 § i lagen ska bedömningen av vårdbehovet inledas inom tre veckor från det att remissen anlände till ett sjukhus eller någon annan verksamhetsenhet för specialiserad sjukvård som välfärdsområdet ansvarar för. Om bedömningen av vårdbehovet förutsätter en specialistbedömning, särskild bildiagnostik eller särskilda laboratorieundersökningar, ska bedömningen och de behövliga undersökningarna göras inom

tre månader från det att remissen anlände till en verksamhetsenhet som tillhandahåller specialiserad sjukvård.

Vård, behandling och rådgivning som utifrån bedömningen av vårdbehovet konstaterats vara nödvändiga ska, med beaktande av hur brådskande det är, ordnas och inledas inom sex månader från det att vårdbehovet slogs fast. I brådskande fall ska patienten dock få vård och behandling omedelbart.

Mottagna elektiva remisser

Det totala antalet mottagna elektiva remisser som rapporteras till THL ökade med 4 025 remisser jämfört med år 2024. I bokslutsberättelsen inkluderas även remisser där uppgift om brådskandegrad saknas. Skillnaden jämfört med de remisser som rapporteras till THL var 17 806 stycken år 2025.

Vid en granskning per specialitet är den största förändringen kopplad till Hjärt- och lungcentrum, där antalet elektiva remisser ökade med 2 621 remisser jämfört med året innan. Antalet remisser inom Muskuloskeletal- och plastikkirurgicentrum minskade med 2 146 remisser.

Största delen av remisserna handläggs inom den lagstadgade tidsfristen på 21 dygn; i genomsnitt överskrider 1,8 procent av remisserna en handläggningstid på 21 dygn. I tabellen nedan presenteras mottagnaremissor per specialitetscentrum år 2025 samt en jämförelse med år 2024.

Mottagna elektiva remisser	2025	Förändr. antal jämfört med 2024	Förändr.-% jämfört med 2024	2024	Behandlingstid > 21 vrk 2025	Behandlingstid > 21 vrk 2024	Förändr. av andelen som behandlats över 21 dygn jämfört med 2024
Akuten	870	74	9,3 %	796	4,5 %	9,2 %	-4,7 %
Sjukvård för barn och unga	19 002	234	1,2 %	18 768	0,1 %	0,3 %	-0,2 %
Kvinnosjukdomar och förlossningar	47 144	2 204	4,9 %	44 940	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Neurocentrum	18 035	551	3,2 %	17 484	1,7 %	3,8 %	-2,0 %
Huvud- och halscentrum	78 708	-736	-0,9 %	79 444	2,5 %	4,0 %	-1,5 %
Psykatri	31 639	-1 080	-3,3 %	32 719	0,8 %	0,7 %	0,1 %
Internmedicin och rehabilitering	10 427	268	2,6 %	10 159	0,3 %	0,9 %	-0,6 %
Hjärt- och lungcentrum	30 040	2 621	9,6 %	27 419	0,4 %	0,3 %	0,0 %
Cancercentrum	7 371	-412	-5,3 %	7 783	0,1 %	0,1 %	0,0 %
Muskuloskeletal och plastikkirurgi	37 202	-2 146	-5,5 %	39 348	4,8 %	9,1 %	-4,3 %
Inflammationscentrum	21 700	540	2,6 %	21 160	0,1 %	0,1 %	0,0 %
Gastrocentrum	57 467	718	1,3 %	56 749	3,2 %	1,9 %	1,3 %
Annan spec.	1 199	243	25,4 %	956	0,7 %	0,7 %	-0,1 %
Ingen specialitet	8	-6	-42,9 %	14	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Totalt	360 812	3 073	0,9 %	357 739	1,8 %	2,5 %	-0,7 %

Inkluderar inte begäran om expertkonsultation.

Patienter som väntar på bedömning av vårdbehovet

Tillgången till vård år 2025 följer, liksom tidigare år, en säsongvariation. Köerna för patienter som väntar på vård eller bedömning av vårdbehovet förlängs under sommarmånaderna och förkortas under hösten. Vid årsskiftet ses en ny, mildare ökning av köerna, som sedan korrigeras under vintermånaderna. Antalet patienter som väntar på vård eller bedömning av vårdbehovet beskriver den totala efterfrågan. Den procentuella andelen som väntat länge beskriver utmaningarna i att möta efterfrågan.

I tabellen nedan presenteras patienter som väntar på bedömning av vårdbehovet per resultatenhet år 2025 samt en jämförelse med 2024.

Antal personer som väntar på en bedömning av vårdbehovet	0-90 dygn	över 90 dygn	2025 Totalt	2024 Totalt	över 90 dygn
Fysiologi, genetik, och preanalytik	66	4	70	48	24
Sjukvård för barn och unga	1 555	47	1 602	1 542	160
Kvinnosjukdomar och förlossningar	3 312	482	3 794	3 772	604
Neurocentrum	1 601	180	1 781	2 398	486
Huvud- och halscentrum	6 103	2 477	8 580	8 686	2 593
Psykatri	805	74	879	957	62
Internmedicin och rehabilitering	2 337	180	2 517	2 068	203
Hjärt- och lungcentrum	917	243	1 160	1 152	255
Cancercentrum	305	7	312	394	2
Muskuloskeletal och plastikkirurgi	4 601	3 739	8 340	7 541	3 888
Inflammationscentrum	2 450	161	2 611	2 401	94
Gastrocentrum	5 475	2 143	7 618	7 418	1 743
Ej riktade	2	4	6	6	2
Totalt	29 529	9 741	39 270	38 383	10 116

I THL-rapporteringen om tillgång till vård kommer man att övergå till att använda en dataleveranstjänst år 2026.

Patienter som väntar på vård

Jämfört med år 2024 har antalet patienter som väntar på vård minskat med 3 522 patienter och antalet patienter som väntar på bedömning av vårdbehovet ökat med 887 patienter. Andelen patienter som väntat länge har minskat i båda grupperna: andelen patienter som väntat över 90 dygn på bedömning av vårdbehovet har minskat med 1,6 procent och andelen patienter som väntat över 180 dygn på vård har minskat med 2,4 procent

I tabellen nedan presenteras patienter som väntar med orsakskoden ”sjukhusets resurser” per resultatenhet år 2025 samt en jämförelse med 2024.

Antal köande	0-90 dygn	91-180 dygn	yli 180 dygn	Totalt 2025	Totalt 2024	över 180 dygn
Fysiologi, genetik, och preanalytik	208	33	1	242	300	59
Sjukvård för barn och unga	1 269	450	158	1 877	1 628	173
Operativ och intensivvård	6 593	2 125	2 994	11 712	14 499	4 343
Kvinnosjukdomar och förlossningar	1 450	429	39	1 918	2 167	96
Neurocentrum	135	4	6	145	232	22
Huvud- och halscentrum	5 833	1 870	1 593	9 296	9 376	1 512
Psykatri	320	19	16	355	365	8
Internmedicin och rehabilitering	375	77	14	466	613	11
Hjärt- och lungcentrum	1 043	70	48	1 161	1 303	132
Cancercentrum	480	3	1	484	505	1
Muskuloskeletal och plastikkirurgi	1 155	299	138	1 592	1 673	146
Inflammationscentrum	134	6	1	141	315	9
Gastrocentrum	1 257	247	164	1 668	1 623	102
Ej riktade	25	19	110	154	134	99
Totalt	20 277	5 651	5 283	31 211	34 733	6 713

Användning av servicesedlar 2025

I syfte att säkerställa tjänstetillgången används också servicesedlar inom HUS. Under de senaste åren har man strävat efter att minska användningen av servicesedlar och i motsvarande grad öka den egna tjänsteproduktionen. Faktureringen för servicesedlarna var totalt 15,6 miljoner euro. Minskningen jämfört med året innan var 39,4 procent. År 2025 beviljades 10 370 patienter en servicesedel, vilket är 28,1 procent fler än 2024. De patienter som använder servicesedlar betalar som egenrisk högst beloppet av HUS klientavgift. Ett undantag är psykoterapisedlarna för vilka klientavgiften inte uppbärs.

I euro användes mest servicesedlar för muskuloskeletal och plastikkirurgi, faktureringen för denna var 5,9 miljoner euro och antalet 760. Av kostnaderna hänförde sig 99,8 procent till servicesedlar för ledproteskirurgi. Inom patientvården användes kvantitativt mest servicesedlar (vårdade patienter) vid Huvud- och halscentrum (bl.a. starr) och Psykiatriska resultatenheter (kort individuell terapi).

5.6 Fördröjningsvård dagar

När det gäller fördröjningsvård dagar har situationen år 2025 varierat ganska mycket mellan månaderna: flest fördröjningsvård dagar inom de somatiska specialiteterna uppstod i december (3 971 dagar) och minst i juni (3 035 dagar). Sammantaget var situationen dock tydligt bättre än år 2024.

Rapporteringen av fördröjningsvård dagar baseras på rapporter från Navitas-systemet, vars aktualitet är beroende av att registreringar görs i patientdatasystemet i rätt tid. I rapporteringen följs den totala fördröjningen, inte enbart de fakturerbara fördröjningsvård dagarna. Inom psykiatrin uppkommer betydligt färre fördröjningsvård dagar.

i december hade psykiatrin 12 patienter med fördröjd vård, vilka tillsammans stod för 196 fördröjningsvård dagar.

6 KVALITET OCH PATIENTSÄKERHET

6.1 Egenkontrollprogram

HUS egenkontrollprogram godkändes hösten 2023. Egenkontrollen är den primära formen av övervakning av social- och hälsovårdstjänsterna. Den innebär att organisationen kontinuerligt följer upp, utvärderar och utvecklar sin egen verksamhet ur klientens och patientens perspektiv. Egenkontroll är arbete för klient- och patientsäkerhet, därtill hörande kvalitetsarbete samt god kundservice. Inom hälso- och sjukvården innebär egenkontroll att man följer upp och säkerställer att patientens rättigheter tillgodoses samt att de tjänster som ges på medicinska grunder är av god kvalitet, säkra och tillräckliga.

År 2025 fortsatte HUS utvecklingen av egenkontrollen inom ramen för egenkontrollprogrammet. Den interna revisionsverksamheten för egenkontroll som inleddes 2024 etablerades under året. När det gäller inspektionsbesök hos externa serviceproducenter genomfördes ett pilotprojekt, vilket ledde till att inspektionsåtgärder inleddes i slutet av 2025. Rapporteringen av egenkontrollen utvecklades så att enheten LAPO (kvalitet och patientsäkerhet), utöver de lagstadgade offentliga rapporterna som publiceras tre gånger per år, började publicera månatliga lägesrapporter om egenkontrollen för HUS ledning. Uppdateringen av HUS egenkontrollprogram bereddes under 2025, men vid årets slut var godkännandeprocessen fortfarande pågående.

6.2 Kvalitetssystemprojektet

År 2025 var ett av HUS strategiska mål för fortlöpande förbättring och förnyande att ett HUS-omfattande kvalitetssystem tas i användning i enlighet med färdplanen. I kvalitetssystemprojektet skapas ett kvalitetssystem (verksamhetssystem) som uppfyller kraven i standarden ISO 9001 och lämpar sig för behoven i HUS verksamhet. Det långsiktiga målet för projektet är att harmonisera HUS förfaranden, säkerställa patientsäkerheten och en genomslagskraftig daglig verksamhet samt assistera patientvården och ledningen som stöder dessa funktioner, och fortlöpande utveckling.

År 2025 har uppbyggnaden av kvalitetssystemet framskridit enligt tidsplanen. Det kvalitetsarbete som tidigare utförts vid HUS och den kompetens som HUS har utnyttjades effektivt. Den första fasen av certifieringsbedömningen genomfördes med gott resultat, och projektets övergripande tidsplan beslutade man därför att strama åt så att hela HUS siktar på en gemensam certifiering i början av 2027.

6.3 Mätning av kvaliteten

Vid HUS mäts och uppföljs kvaliteten med kvalitetsindikatorer på HUS-nivå, på enheternas skrivtavlor och i kvalitetsregistren. Kvalitetsindikatorerna på HUS-nivå bygger på sju kvalitetsdimensioner. Var och en av HUS kvalitetsdimensioner har separata indikatorer som kontrolleras varje år. År 2024 inleddes en översyn av kvalitetsindikatorerna, och detta arbete fortsatte under 2025 som en del av utvecklingen av egenkontrollen och kvalitetssystemet. Utvecklingsarbetet fortsätter under 2026.

6.4 Patientsäkerhetsstrategi

I februari 2022 offentliggjorde social- och hälsovårdsministeriet den nya kund- och patientsäkerhetsstrategin för 2022–2026. Vid HUS inleddes implementeringen av denna 2022, och den fortsatte även under 2025. I november 2024 hade HUS mogenhet när det gäller uppföljningen av de nationella strategiska målen utvecklats sedan 2024. I slutet av 2025 inleddes beredningen av en ny strategiperiod under ledning av social- och hälsovårdsministeriet och det nationella Klient- och patientsäkerhetscentret.

7 VÅRDARBETET

Närmare information om verksamheten inom HUS vårdarbete finns i årsberättelsen för HUS Vårdarbete som publiceras varje år. Årsberättelsen för 2025 finns tillgänglig på HUS webbplats <https://www.hus.fi/tietoa-meista/vuosikertomukset>.

7.1 Strategiska mål för vårdarbetet och uppnåendet av dessa

Högklassig och säker patientvård, inklusive enhetliga rutiner i vårdarbetet

Koncerttjänsternas ledning för vårdarbetet stöder i hela HUS vårdarbete harmoniseringen av rutinerna i vårdarbetet vad gäller den jämförbara kvaliteten. I vårdarbetsstrategin ingår enhetliga verksamhetsmodeller som omfattar förebyggande av fall och fallskador, förebyggande av trycksår, smärtbehandling, säkerställande av nutrition, identifiering och förebyggande av delirium samt munvård. Multiprofessionella arbetsgrupper (bortsett från munvård) svarar för att utveckla dessa verksamhetsmodeller. Arbetsgrupperna stöder kompetensen i de enhetliga arbetssätten genom utbildningar och lärmaterial samt följer upp införandet och genomförandet av modellerna. Uppföljningen av vårdresultat planeras ske med hjälp av Power BI-rapportering, men införandet har försenats. Vissa rapporter förväntas tas i bruk under 2026.

År 2025 inträffade 0,7 skadliga fall per 1 000 patientdagar på HUS vuxenvårdsavdelningar (mål < 0,7/1 000 vård dygn). Totalt registrerades 1 489 fall i Apotti (2024: 1 479), varav 39 procent orsakade skada för patienten. Förekomsten av sjukhusförvärvade trycksår (klass 2–4) var 0,8 procent på vuxenvårdsavdelningar (mål < 1,9 procent) och 8,9 procent på intensivvårdsavdelningar (mål < 7 procent). Riskbedömning för undernäring genomfördes för 53 procent av patienterna (mål ≥ 80 procent).

Vårdledningen har erbjudit vårdpersonal kompletterande utbildningar i evidensbaserat arbete för att stödja högkvalitativ och säker vård.

Utvecklingen av vårddokumentation samordnas på HUS-nivå av vårdledningens team, som ansvarar för den årligen uppdaterade handboken Hoitotyön laadukas kirjaaminen, tillgänglig för all personal.

Vid HUS produceras och tillämpas vård- och hälsovetenskaplig forskning som är till fördel i patientvården

År 2024 (rapportering med en försening på ett år) producerade HUS vårdpersonal 31 referentgranskade publikationer som gav 41 JUFO-poäng. I slutet av 2025 inkluderades HUS NRC som egen affiliering i Helsingfors universitets forskningsdatasystem Tuhat, vilket förbättrar uppföljningen av vetenskaplig publicering. År 2025 färdigställdes en doktorsavhandling inom vårdvetenskap, och totalt pågick 55 doktorsavhandlingsprojekt vid årets slut. Centret för forskning i vård- och hälsovetenskaper (NRC) främjade genom sina egna aktiviteter det strategiska målet som beskrivs här och som rapporteras närmare i avsnitt 7.3 samt årsberättelsen för HUS Vårdarbete 2025.

I handledningen för hälso- och sjukvårdsstuderandena uppnås målen, och i den regionala hälsovårdsutbildningen uppnås HUS mål

Vid HUS gjorde 5 688 hälsovårdsstuderande sin praktik (yrkeshögskolor 5 107, andra stadiet 519, universitet 16 och övriga 46). Hälsovårdsstuderandena gav enligt CLES-indikatorn respons på kvaliteten på den kliniska handledningen och inlärningsmiljön (skala 1–10, medeltal 9,16 och n=3 339).

7.2 Magnetsjukhuset

Med Magnetsjukhuset avses ett sjukhus som av American Nurses Credentialing Center (ANCC) på ansökan och utifrån en grundlig utvärdering av verksamheten beviljats erkännande som Magnetsjukhus för utmärkt vårdarbete och resultaten i patientvården. Cancercentrum fick detta erkännande 22.3.2024 och Hjärt- och lungcentrum 24.7.2024 för fyra år. Resultatenheten för barn och ungdomar inledde en ansökningsprocess på cirka två år 6.3.2025. Resultatenheten Psykiatri och Gastrocentrum förbereder sin verksamhet med målet att påbörja ansökningsprocessen 2026.

Efter dessa erkännanden har ett stort europeiskt intresse väckts för HUS Magnetsjukhus tverksamhet. Under 2025 anslöt sig HUS till nätverket Magnet4Europe samt ett skandinaviskt nätverk med sjukhus i Norge och Sverige. HUS var värd för ett Magnet4Europe-möte i juni 2025 med 230 deltagare från 21 länder. Dessutom presenterades HUS Magnetverksamhet vid tre sessioner under International Council of Nurses konferens i Finland med över 6 000 deltagare från olika delar av världen.

För erkännande som Magnetsjukhus krävs regelbunden uppföljning av vårdarbetsresultaten (patientvårdskvalitet, vårdarbets sensitiv patientnöjdhet och skötarens arbetsnöjdhet) samt i nationell och internationell jämförelse en placering ovanför genomsnittet. Kvalitetsindikatorerna för både de organisationer som fått Magnetsjukhuserkännande samt resultatenheten för barn- och ungdomssjukdomar var på en god nivå, det vill säga att i över hälften av enheterna var resultaten bättre än det nationella eller internationella genomsnittet.

7.3 HUS Center för forskning i vård- och hälsovetenskaper (NRC – Nursing Research Center, NRC)

HUS Center för forskning i vård- och hälsovetenskaper har som mål att både bidra till produktionen av vård- och hälsovetenskapliga forskningsrön som är till fördel för patienten och stärka HUS som föregångare då det gäller tillämpning av forskningsrön. Centret för forskning i vård- och hälsovetenskaper stöder vetenskaplig forskning i form av forskarmånader som årligen konkurrensutsätts. År 2025 beviljade centret konkurrensutsatta forskarmånader för sju dissertationsforskare och en post doc-forskare hos HUS, totalt 18 månader. Deras utnyttjandegrad var 100 procent. De forskarmånader som användes 2019–2025 svarar mot totalt 21,4 årsverken.

HUS Center för forskning i vård- och hälsovetenskaper har möjlighet att tillhandahålla resurser för såväl strategibaserad forskning som utveckling på ansvarsenhetsnivå. Vid centret görs resursallokeringen med användning av projektplanerarbefattningar, men på grund av rekryteringsförbudet har befattningarna inte kunnat användas sedan 2024.

HUS Vård- och hälsovetenskapliga forskningscentrum ordnade olika evenemang om forskning (t.ex. evenemanget Tutkimustieto hoitotaidoksi, som ordnades på EYTA-nivå, 188 deltagare) och publicerade nyhetsbrev för att främja införandet av forskningsbaserad kunskap. Dessa har rapporterats mer ingående i årsberättelsen för HUS Vårdarbete 2025.

7.4 Patienten som en aktiv deltagare och påverkare

Kunddelaktighet ingår i HUS strategi för 2023–2027. Enligt programmet för kunddelaktighet åligger det ledningen för vårdarbetet att i samarbete med resultatområdena och -enheterna leda, utveckla och bedöma den till HUS kunddelaktighetsverksamhet hörande OLKA-verksamheten (samordnad organisations- och frivilligverksamhet) och erfarenhetsverksamheten (erfarenhetsexperten samt kund- och forskningspaneler) samt anknyttande coachning. I kunddelaktighetsverksamheten samarbetar vi med Nylands välfärdsområden, Helsingfors samt organisationer.

8 PERSONAL

8.1 Nyckeltal, personal

Personal	BS 2023	BS 2024*	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Antal anställda 31.12.	27 429	27 051	26 890	26 481	-1,5 %	-2,1 %
Årsverken	21 721	21 966	21 522	21 022	-2,3 %	-4,3 %
Pris per årsverke (hela personalen)	73 881	75 006	79 278	80 046	1,0 %	6,7 %
Pris- och volymdifferens, personalkostnader						
Volymdifferens, %					-2,3 %	-4,3 %
Prisdifferens, %					0,9 %	6,4 %

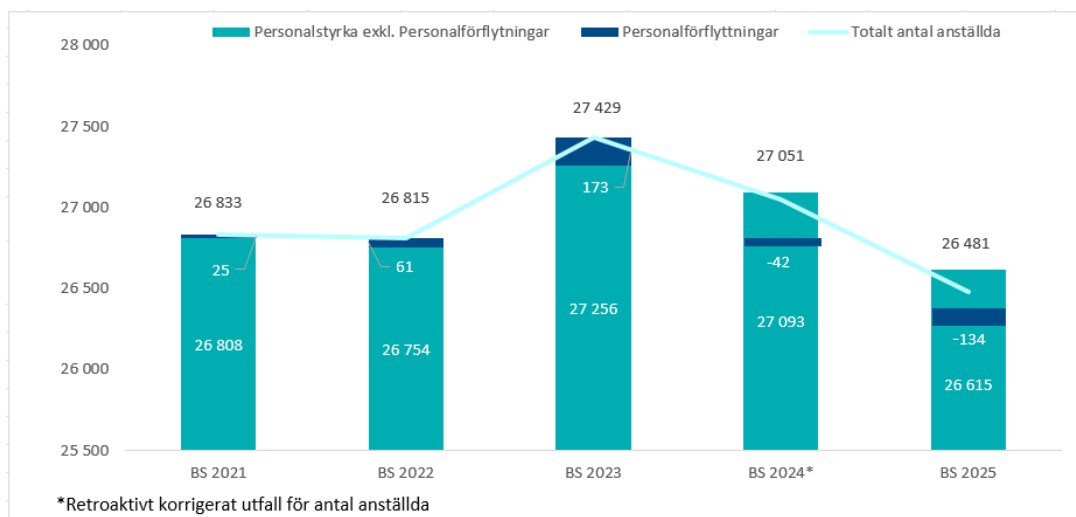
* Retroaktivt korrigerat antal anställda, årsverken och pris per årsverke

8.2 Personaltäckning och rekrytering

Rekryteringarna år 2025 påverkades av åtgärder för ekonomisk anpassning, rekryteringsstopp och omplacering, vilka styrde tillsättningen av tjänster under året. Under året inleddes cirka 2 300 rekryteringar med sammanlagt nästan 6 000 lediga tjänster. Antalet ansökningar uppgick till cirka 87 500, vilket var nästan tre gånger fler än år 2024.

I slutet av 2025 hade HUS sammanlagt 26 481 anställda, vilket var 570 personer (2,1 procent) färre än i slutet av föregående år. Den fast anställda personalens totala omsättning var 7,0 procent (8,2 procent 2024). Omsättningen, exklusive pensioneringarna, var 4,9 procent (5,5 procent 2024).

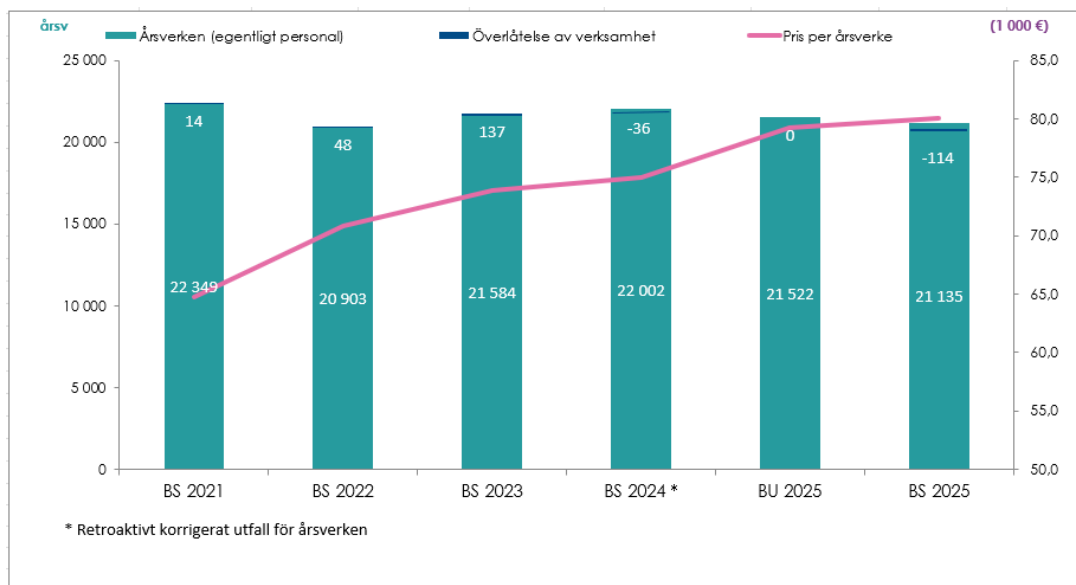
Personalstrukturen har förblivit i det närmaste oförändrad jämfört med tidigare år, och mer än hälften av personalen är vårdpersonal. Den procentuella andelen fast anställda (81,7 procent) förblev på ungefär samma nivå som året innan (80,2 procent 2024). Majoriteten av de anställda var heltidsanställda i tjänsteförhållande. På följande bild visas utvecklingen av personalstyrkan 2021–2025. Inverkan av de operativa förändringarna visas separat.



Medelåldern för HUS personal var 44,1 år. Totalt gick 550 personer i pension under 2025, vilket är något fler än året innan (484). Den genomsnittliga pensionsåldern var 61,2 år, dvs. något lägre än året innan.

Det totala antalet årsverken var 21 022. Antalet årsverken minskade med 4,3 procent (945 årsverken) jämfört med föregående år. Minskningen förklaras till största delen av det program

för ekonomisk balansering och anpassning som inleddes 2024, vilket innehöll anställningsstopp samt samverkansförhandlingar.



8.3 Personalkostnader och hyrd arbetskraft

År 2025 utbetalade HUS löner och arvoden till ett totalt belopp om 1 402,4 miljoner euro, inklusive arbetstidsersättningar, vilkas belopp uppgick till 206,3 miljoner euro (14,7 procent). Personalkostnaderna på 1 682,7 miljoner euro, dvs. lönerna och de bikostnader som arbetsgivaren betalar på dessa, underskred budgeten med 23,6 miljoner euro. Löner och arvoden, exklusive bikostnader, ökade med 1,8 procent jämfört med året innan.

Användningen av hyrd arbetskraft minskade ytterligare under 2025 som en följd av ett produktivitetprojekt som omfattade hela organisationen och fokuserade på användning och kostnader för hyrd arbetskraft. Vikariekostnaderna var sammanlagt 18,3 miljoner euro. Totalt sett blev kostnaderna för hyrd arbetskraft 15,0 miljoner euro lägre än föregående år. Nedgången beror på förbättrad ekonomisk kompetens i den dagliga ledningen och chefsarbetet där man har stöttat kostnadseffektiv användning och uppdatering av anvisningar och handlingsmodeller för anlåtande av hyrd arbetskraft. Sparmålen har presenterats öppet, och uppnåendet av dem har regelbundet följts upp och rapporterats. Dessutom har verksamheten optimerats inom de områden där den interna vikariepoolen eller reservpersonal används.

8.4 Personalens kompetens

Syftet med utvecklingen av personalens kompetens är att säkerställa att kompetensen motsvarar de behov som följer av HUS strategiska mål samt förändringar inom branschen och verksamhetsmiljön.

År 2025 var antalet fortbildningsdagar 2,4/person (2,2 år 2024). Tyngdpunkten i utbildningarna ligger på att stärka den yrkesmässiga kompetensen inom olika personalgrupper. För hela personalen ordnades riktade webinarier och utbildningar kring aktuella arbetslivsteman, såsom lärande, förändringsförmåga och utvecklingskompetens. Andiga helheter eller som en del av kombinerade utbildningar. Den ekonomiska kompetensen stärktes genom utbildningar riktade både till medarbetare och chefer. Utvecklingen av ledarskapskompetens stöddes genom långvariga utbildningsprogram och aktuella utbildningar med teman såsom ledning av ledarskap, rekrytering, anställningsfrågor samt ledning av arbete på flera platser och hybridarbete.

Betydelsen av lärande i arbetet har stärkts som en del av ett systematiskt kompetensutvecklingsarbete. Med lärande i arbetet avses målinriktad kompetensutveckling som en del av det dagliga arbetet. Antalet nätbaserade utbildningar fortsatte att öka och genomfördes antingen som självständiga helheter eller som en del av kombinerade utbildningar.

I personalenkäten 2025 bedömdes den egna kompetensens överensstämmelse med arbetsuppgifternas krav till 4,26 (skala 1–5), vilket kan anses vara en god nivå. Upplevelsen var enhetlig inom alla resultatområden. Personalens upplevelse av möjligheterna att lära sig nytt och utvecklas uppgick till 3,86/5.

Utvecklingsarbetet inom chefsarbete och ledarskap återspeglades positivt i resultaten från både personalenkäten och ledarskapspulsmätningen. I personalenkäten 2025 uppgick chefsindexet till 3,93/5, och 79 procent av dem som svarade i ledarskapspulsmätningen var nöjda med sin närmaste chefs ledarskap.

8.5 Arbetsvälbefinnande och arbets säkerhet

Det centrala temat för arbetsvälbefinnandet år 2025 var en välfungerande arbetsgemenskap. Utvecklingsområden i verksamhetsplanen för arbetsvälbefinnande och arbetarskydd var att förbättra arbets säkerheten genom bedömningar av arbetsrelaterade faror, risker och säkerhetsnivå. Arbetsförmågeledningen utvecklades planmässigt och helhetsinriktat med beaktande av både förebyggande åtgärder samt åtgärder som stöder fortsatt arbete och återgång i arbete. Dessutom infördes HUS principer för en tryggare arbetsmiljö. Inom HUS accepteras inte någon form av osakligt bemötande, rasism eller sexuella trakasserier.

Inom det strategiska projektet fortsatte arbetet med att samordna helheten kring företagshälsa, arbets säkerhet och arbetsvälbefinnande utifrån tidigare års arbete. Målet var att skapa en verksamhetsmodell med tydliga roller och ansvar. Som stöd för chefsarbetet utvecklades en verktygslåda för att tidigt kunna identifiera utmaningar relaterade till arbetstagarens livssituation, hälsa eller arbetsledning samt säkerställa fortsatt arbetsförmåga. Ett annat fokusområde var att återaktivera användningen av ersättande arbete vid sjukfrånvaro. Båda utvecklingsprojekten fortsätter även år 2026. En central förutsättning för framgång är utnyttjandet av ett modernt system för ledning av arbetsförmåga, vars upphandling bereddes under 2025 och som planeras tas i bruk år 2027.

Samordningen av företagshälsa, arbets säkerhet och arbetsvälbefinnande omfattade även en översyn av resurserna. I slutet av 2025 separerades rollen som ansvarig för arbetsförmåga från arbetarskyddschefernas uppgifter, som framöver fokuserar på arbets säkerhet. I samband med förändringen övergick en del av arbetarskyddscheferna till roller som arbetsförmågespecialister. Arbetsförmågespecialisternas uppgift är att stödja resultatområden, resultatenheter och chefer i frågor som rör arbetsförmåga. Dessutom rekryterades en arbets säkerhetschef för att samordna arbets säkerheten och arbetarskyddschefernas team.

Programmet för arbetsvälbefinnande och arbetarskyddets verksamhetsperiod 2022–2025 avslutades. Perioden utvärderades och centrala framgångsfaktorer var bland annat ett tätare samarbete mellan olika aktörer, förbättringar i arbetsförmågeledning, arbets säkerhet och kommunikation. Utvecklingsområden som identifierades var utveckling av arbetsskarriärledning, förebyggande av våld och hotfulla situationer samt stöd till chefer i vardagliga utmaningar. Arbetshälsoprogrammet uppdaterades för perioden 2026–2029 och omfattar även verksamhetsplanen för företagshälsovård och arbetarskydd.

Som riskhanteringsverktyg upphörde användningen av systemet HUS Riskit och ersattes i december 2025 av programvarutjänsten Falcony. I och med införandet av HUS Falcony förnyades bedömningen av risker och belastningsfaktorer samt en ny riskmatris togs i bruk. Även arbetssätten vid arbetsplatsutredningar förnyades. HUS lyckades återigen – för sjunde

året i rad – uppnå nivåklassificering II i Arbetshälsoinstitutets forum Noll olyckor – Vi går mot världstoppen.

Antalet arbetsolyckor minskade med cirka 3 procent jämfört med föregående år. Antalet olyckor under arbetsresor minskade med cirka 24 procent, särskilt under vintermånaderna, vilket berodde på den milda vintern. HUS olycksfallsfrekvens (LTA1) var 3,05 år 2025 (2,93 år 2024), vilket är en god nivå nationellt.

Sjukfrånvarograden ökade något från föregående år och uppgick till 4,5 procent (4,4 procent år 2024). Antalet sjukfrånvarodagar per anställd uppgick till 14,6 (14,4 år 2024). De största grupperna som ger upphov till frånvaro är muskuloskeletala sjukdomar (18 procent) samt psykiska störningar och beteendestörningar (14 procent) som orsakar utdragen frånvaro.

År 2025 avgick 14 personer med invalidpension (13 personer 2024). HUS invalidpensionspremie minskade till 0,54 procent av lönesumman (0,66 procent år 2024) och var fortsatt lägre än jämförelseorganisationernas nivå (0,69 procent år 2025, 0,82 procent år 2024). Antalet positiva beslut om yrkesinriktad rehabilitering ökade till 62 (58 år 2024). Avslagsprocenten var något högre än föregående år men låg på samma nivå som jämförelseorganisationerna (50 procent år 2025, 47 procent år 2024). Utfallet för yrkesinriktade rehabiliteringar var 68 procent (81 procent år 2024). De stödåtgärder som arbetsgivaren kan bidra med före rehabiliteringen har utnyttjats i större utsträckning än tidigare, och dessa innefattar bland annat aktivt utnyttjande av partiell sjukdagpenning och modifierat eller ersättande arbete.

9 FORSKNING OCH UNDERVISNING

9.1 Forsknings- och undervisningsöversikt

HUS satsar på och uppmuntrar både ekonomiskt och strukturellt evidensbaserad forskningsinformation som är kärnan i universitetssjukhusets verksamhet. Verksamheten grundar sig på HUS strategiska prioriteringar samt färdplanerna för forskningen och undervisningen. Stödprocesserna för forskning effektiviserades: handläggningstiderna för forsknings- och datatillstånd samt utlåtanden från den forskningsetiska kommittén förkortades. Antalet avtal för kliniska läkemedelsprövningar och apparattester och den externa forskningsfinansieringen ökade, likaså antalet forskningstillstånd. Kundresponserna för forskningstjänsterna uppgick till 3,5 av 5 stjärnor.

I den enkät om utbildningsplatser som riktar sig till specialiserande läkare och genomförs vartannat år av Föreningen Unga Läkare har HUS bedömning varit stigande. HUS uppnådde ett eget rekord och fick 4 stjärnor (på en skala från 1 till 5). I HUS enkäter för respons från studerande och läkare under specialisering har studerandetillfredsställelsen hållits på en god nivå.

HUS publicerade hösten 2025 Finlands första anvisning om fördelning, användning och rapportering av statlig utbildningsersättning inom läkar- och tandläkarutbildningen. Den ansökningstjänst som tagits fram utvecklats inom HUS för läkarstuderande och färdiga läkare (t.ex. läkare utbildade utanför EU/EES som ska legitimeras) samt det stödjande MediTrainee-systemet togs i bruk i december 2025. HUS deltog i grundandet av ett nätverk för utbildningsdirektörer och utbildningschefer inom HUS och de universitetsanknutna välfärdsområdena.

År 2025 stärkte HUS sin roll som samordnare och påverkare inom forskning, utbildning och innovationsverksamhet både regionalt och nationellt. Inom Södra Finlands samarbetsområde (EYTA) byggdes gemensamma strukturer, verksamhetsmodeller och en strategisk riktning för samarbetet inom den FUUI-samordnande delegationen. HUS hade en betydande roll i den nationella beredningen av lagstiftning om forskning och sekundär användning samt av det europeiska hälsodataområdet (EHDS), och samarbetet med universiteten var intensivt. Samtidigt deltog HUS aktivt i centrala nationella och internationella nätverk. HUS forskare lyckades säkra en betydande mängd extern forskningsfinansiering, och publikationsproduktionen höll en hög nivå. Totalt sett var 2025 ett mycket framgångsrikt år, och de uppnådda resultaten skapar en stark grund för den framtida utvecklingen.

Kvantitet och kvalitet

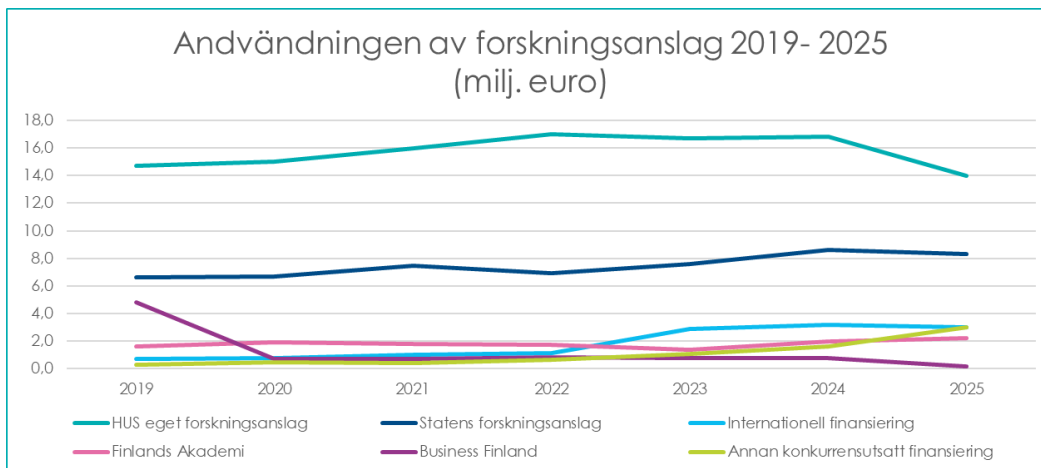
Enligt den senaste färdigställda statistiken (år 2024) uppgår antalet publikationer från HUS till 2 292, varav 376 hör till den högsta kvalitetsklassen, JUFO-nivå 3. En genomslagsanalys som för första gången genomfördes i samarbete med Helsingfors universitetsbibliotek visar att upp till en fjärdedel av HUS publikationer har använts som källor i policydokument och vårdrekommendationer. År 2025 beviljades inom HUS 999 forskningstillstånd, varav 400 gällde nya studier (14 procent fler än föregående år), samt 131 forskningstillstånd för examensarbeten och två datatillstånd till externa sökande.

Kostnader och finansiering

I enlighet med social- och hälsovårdsministeriets prioriterade områden fick HUS statens anslag för hälsoforskning på 11,4 miljoner euro. Anslaget beviljades av forskningskommittén. Av anslaget beviljades finansiering på 15 778–243 837 euro för sammanlagt 97 projekt vilka pågår mellan ett och tre år. År 2025 användes statliga forskningsanslag på 8,3 miljoner euro.

HUS egna forskningsanslag i budgeten var 14,0 miljoner euro, vilket användes i sin helhet till stöd för forskningsverksamhet. Största delen (6,1 miljoner euro) av forskningsanslaget delades direkt ut som sjukhusets forskningspengar till resultatenheterna. Finansieringen användes också för att täcka kostnaderna för forskningens infrastruktur, till exempel hyror för forskningslokaler, litteratur och ICT-tjänster samt kostnader för forskningssamarbetsprojekt och egenfinansieringsandelar. Den externa forskningsfinansieringen bestod av forskningsfinansiering som beviljats av Finlands Akademi, Europeiska unionen, Business Finland och andra finansiärer. År 2025 användes extern forskningsfinansiering på totalt 8,4 miljoner euro (7,6 miljoner euro 2024).

Användningen av statlig undervisnings- och forskningsersättning och HUS egen forskningsfinansiering 2023-2025							
	milj euro	BS 2023	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-%	Förändrings-%
						BS 2025/ BU 2025	BS 2025/ BS 2024
HUS-sammanslutningen	Statlig ersättning för utbildning, SHM	17,2	16,2	16,2	16,5	1,9 %	1,9 %
	Statligt anslag för forskning	7,6	8,6	9,9	8,3	-16,2 %	-3,5 %
	Totalt	24,8	24,8	26,1	24,8	-5,0 %	0,0 %
HUS-sammanslutningen	Statlig utbildningsersättning som faktureras separat (RFV)	0,8	2,1	1,2	2,2	83,3 %	4,8 %
	Statligt anslag för forskning och utbildning HUS totalt	25,6	26,9	27,3	27,0	-1,1 %	0,4 %
HUS eget forskningsanslag		16,7	16,8	14,0	14,0	0,0 %	-16,7 %
	RESULTATRÄKNING TOTALT	42,3	43,7	41,3	41,0	-0,7 %	-6,2 %



9.2 HUS forskningstjänster

HUS forskningstjänster tillhandahöll tjänster i anslutning till bland annat forsknings-, lärdomsprovs- och uppgiftstillstånd samt ansökan om ett etiskt utlåtande och forskningsfinansiering, biostatistik, forskningsavtal samt kommunikation. År 2024 genomförde enheten första gången en bedömning av kvaliteten på ansökningarna om forskningstillstånd, och utifrån denna uppdaterades forskarens, handläggarens, beredarens och godkännarens anvisningar. Under 2025 uppreades bedömningen, och en viss förbättring kunde konstateras. Den under 2025 inledda forskningsunderarbetsgruppen inom den FUI-samordnande delegationen inom Södra Finlands samarbetsområde (EYTA) inledde sin verksamhet, och dess mål har främjats bland annat genom det expertnätverk för forskningsadministrativa stödtjänster som inledde verksamheten 2024. Harmoniseringen av forskningstillstånd och anvisningar har varit i fokus, liksom utredning av den regionala beredskapen för läkemedels- och medicinteknisk forskning. Arbetet fortsätter inom EYTA under 2026.

Som ett strategiskt projekt fortsatte under 2025 samarbetet kring universitetssjukhusets forskning, utbildning, utveckling, innovation och undervisning (FUUIO), med syftet att stärka förutsättningarna för detta inom hela samarbetsområdet. HUS elektroniska applikation för forskningsansökan togs i bruk i början av 2025. Dessutom introducerades Tutkijan apuri, Forskarens assistent (en ChatGPT-baserad lösning) för att underlätta forskarnas arbete, till exempel vid sökning av olika anvisningar. Samarbetet inom HUS/HY-FEGA (Federated European Genome-Phenome Archive) fortsatte även 2025.

Forskningsledningen erbjöd under 2025 HUS personal mångsidig utbildning och rådgivning som stöd för forskning. Den så kallade forskarkörkortsutbildningen utgjorde fortsatt en central grundkompetens, och ett omfattande utbildningspaket från Pharmaca Academy togs i bruk. Under året ordnades utbildningar om sekundäranvändningslagstiftning samt, i samarbete med universitetet och Fimea, om läkemedels- och medicinteknisk forskning, inklusive förändringar i ICH-GCP.

Dessutom hölls informationsträffar för finansieringssökande (bl.a. statlig forskningsfinansiering och Finlands Akademi). Nyanställda forskningsskötare fick en allmän introduktion, och nätverket för deras chefer fortsatte sin verksamhet. År 2025 upphandlade forskningsledningen på nytt avtal för statistiktjänster och vetenskaplig språkgranskning. Kundresponsen för HUS forskningsservice följdes upp och tjänsterna utvecklades utifrån denna.

HUS regionala medicinska forskningsetiska kommitté

HUS regionala medicinska forskningsetiska kommitté sammanträdde 36 gånger 2025. Forskningsledningen samordnade förhandskontrollen av ansökningarna om utlåtande, mötesförberedelserna och -arrangemangen, utskicket av utlåtanden, de forskningsetiska stödtjänsterna och handledningen gällande ansökan om utlåtande.

Kommittén behandlade och kontrollerade år 2025 sammanlagt 1 101 ansökningar om utlåtande (1 133 ansökningar 2024). Kommittén avgav 687 utlåtanden om medicinska studier, kliniska prövningar av medicintekniska produkter, överföring av provsamlings till biobanker samt forskningsplaner som rör användningen av vävnadsprover, inklusive ändringar av forskningsplaner (756 år 2024).

Antalet nya forskningsplaner som behandlades uppgick till 306 (303 år 2024) och 338 ansökningar om ändringar av forskningsplaner behandlades. Därutöver behandlades 431 ärenden för kännedom och övriga ärenden vid mötena.

HUS etiska kommitté deltog aktivt i samarbetet mellan regionala kommittéer och i Tukijas samarbetsnätverk. Nätverket stärker det forskningsetiska samarbetet, främjar informationsutbyte och harmoniserar praxis på nationell nivå. Dessutom deltog kommitténs presidium i samarbetsmöten med Helsingfors universitets medicinska fakultets etiska kommitté.

Ansökningar om utlåtanden för kliniska läkemedelsprövningar överfördes den 30 januari 2025, utöver tidigare överförda nya ansökningar, även vad gäller ändringsansökningar, till Europeiska läkemedelsmyndighetens elektroniska portal (CTIS), vilket har minskat intäkterna från utlåtandeavgifter inom HUS. Utlåtandeavgift togs ut för 45 studier som behandlades vid kommitténs möten. Den totala summan av utlåtandeavgifterna uppgick till 70 350 euro (100 200 euro år 2024).

EU-forsknings- och innovationsverksamhet

År 2025 koordinerade HUS fyra pågående EU-konsortieprojekt (LONGCOVID, ENDOTARGET, ONCOVALUE, PHEMS) och deltog som partner i nästan 30 pågående EU-projekt. Ett av de mest betydande projekten som inleddes 2025 var Innovative Health Initiative-projektet UNIFIED, där digitala lösningar för patientvård vidareutvecklas i

samarbete med betydande internationella läkemedelsföretag såsom Pfizer. Inom EU-projektverksamheten kunde man se en positiv systemisk kontinuitet både vad gäller arbete och resultat, vilket ytterligare förväntas stärkas genom HUS medlemskap i sjukhusnätverk. Fördelarna med EU-projektverksamheten återspeglades också i HUS övriga forsknings- och innovationsverksamhet, och genom denna verksamhet kan vi även påverka framtida EU-politiska riktlinjer och finansieringsprioriteringar.

HUS fortsatte även som partner i bland annat följande betydande EU-nätverksprojekt: 1) Tehdas2, koordinerat av Sitra, vars syfte är att ta fram konkreta riktlinjer och tekniska specifikationer för Europeiska kommissionen och medlemsstaterna för att säkerställa en enhetlig tillämpning av förordningen om det europeiska hälsodataområdet (EHDS) och 2) EU Network of Comprehensive Cancer Infrastructures.

År 2025 deltog HUS i nästan 30 ansökningar om EU-konsortieprojekt, varav två var förberedelser som koordinerades av HUS. För projektansökningar som lämnades in hösten 2025 fattas finansieringsbeslut i början av 2026. Två nya betydande projektförberedelser som koordineras av HUS pågår, med tidsfrist i april 2026. Den ena gäller infektionssjukdomar och är en fortsättning på Long Covid-projektet, och den andra är en miljörelaterad ansökan där bland annat universitetssjukhus och forskningsinstitut såsom Finlands miljöcentral deltar.

Forsknings- och undervisningskommunikation

År 2025 publicerade HUS kommunikation totalt 34 vetenskapliga kommunikationsinnehåll. Av dessa var 20 meddelanden till media baserade på publicerad forskning, 2 nyheter om forskningsprojekt som påbörjas och 10 webbartiklar och nyheter om forskning.

HUS kommunikation utvecklade och arrangerade för första gången, tillsammans med kommunikationen vid Helsingfors universitets Mejlanscampus, evenemanget Hoppets dag, där forskare presenterar forskning som inger hopp och dess resultat för representanter för media. Syftet med evenemanget är att öka synligheten för forskningen vid campus i olika medier samt att erbjuda en direkt möjlighet till nätverkande mellan forskare och journalister.

Om reformerna inom läkarutbildningen vid HUS och de reformer som genomförts enligt den tidigare utarbetade färdplanen för undervisningen informerades via HUS intranät och webbplats. Årliga evenemang inom undervisningen, såsom ”Från studerande till yrkesperson” och ”Sommarjobb på HUS”, kommunicerades i sociala medier. I kommunikationen om undervisningen har man haft ett nära samarbete med personalledningens arbetsgivarimagineam. Vetenskapligt kommunikationsinnehåll skapas förutom av vetenskapskommunikatören också av resultatenheternas kommunikationsexperter, men innehållet samordnas centraliserat.

9.3 Övrig verksamhet som stöder forskningen och infrastrukturen för forskning

Helsingfors Biobank

Vid utgången av 2025 hade 249 000 biobankssamtycken samlats in till Helsingfors Biobank, och utifrån dessa hade totalt 209 000 prospektiva blodprov samlats in. Tack vare sin provsamlings baserad på prospektiva samtycken har Helsingfors Biobank blivit världens största enskilda sjukhusbiobank.

Efterfrågan på forsknings- och datamaterial förblev hög. År 2025 mottog Helsingfors biobank 141 begäranden om förhandsutredningar av material (133 år 2024), och 33 nya avtal om utlämnande av material ingicks (32 år 2024). Provs utlämnades till 65 forskningsprojekt (67 år 2024). Vid årets slut pågick totalt 278 forskningsprojekt med material från Helsingfors Biobank. I företagskundernas gränssnitt tillhandahölls tjänster i nära samarbete med FinBB (Biobankernas Andelslag i Finland) och HYKS-institutet.

År 2025 levererade Helsingfors Biobank ytterligare prover och datamaterial till FinnGen-projektet, som är det största medicinska forskningsprojektet i Finlands historia och en internationellt betydande helhet med målet att kartlägga genetiska riskfaktorer för hälsa. Utifrån genomdata som återförts från FinnGen fortsatte arbetet med att återföra information om ärftlig cancerrisk till personer som gett biobankssamtycke. Fram till slutet av 2025 hade information om allvarlig cancerrisk återförts till över 200 personer, som därefter hänvisats till förebyggande vårdprocesser definierade av kliniska experter.

Till flaggskeppsprojektet inom cancerforskning (iCAN), finansierat av Finlands Akademi, levererades enligt målen cirka 2 600 prover i samarbete med Södra cancercentrum och HUSLAB:s patologilaboratorium. Totalt har över 14 000 prover levererats från Helsingfors Biobank till iCAN-projektet. Färska vävnadsprover från cancertumörer samt tillhörande kliniska data som samlas in via Helsingfors Biobank utgör en central del av forskningsinfrastrukturen i iCAN-flaggskeppsprojektet.

År 2025 främjade Helsingfors Biobank sina forsknings- och forskningsinfrastrukturprojekt som finansierats av bland annat Business Finland, social- och hälsovårdsministeriet, Finlands Akademi och Europeiska unionen. Grundfinansieringen från biobankens grundare förblev på 1,1 miljoner euro per år. Tillsammans med tjänsteintäkter från biobanksprojekt samt extern konkurrensutsatt forskningsfinansiering utgjorde detta cirka 30 procent av biobankens totala finansiering. HUS finansieringsandel av Helsingfors Biobanks operativa verksamhet var 13 procent. Vid utgången av 2025 arbetade 33 personer hel- eller deltid vid Helsingfors Biobanksenhet (35 personer vid utgången av 2024).

Södra cancercentrum (FICAN South)

FICAN South deltog år 2025 i flera utvecklings- och forskningsprojekt, såsom FINPROVE-studien samt tillhörande EU-program, JA PCM och PRIME-ROSE. Dessutom har FICAN South medverkat i uppstarten av FINACCESS-studien och i att stödja uppdateringen av flera vårdrekommendationer. Inom projektet AYA FICAN, som koordineras av FICAN South och där verksamhetsmodellen för övergripande vård och rehabiliteringsstöd för unga vuxna cancerpatienter vidareutvecklas, fortsatte både den regionala och nationella utvidgningen, delvis som en del av EU-projektet JANE2. Inom AYA-projektet vidareutvecklas även gruppterapi, och bland annat konstterapi har pilottestats med extern finansiering. AYA-projektet ingår också i EU-programmet e-QuoL, som fokuserar på uppföljning på lång sikt och stöd för rehabilitering för unga vuxna.

FICAN South har dessutom deltagit i att stödja verksamheten inom nätverket ERN/EURACAN som en del av projektet Sällsynta cancersjukdomar och cancerpredispositionssyndrom. Inom projektet utvecklas vårdvägen och den medicinska behandlingen för patienter som drabbats av en sällsynt form av cancer samt de yrkesverksammas kompetens i behandlingen av sällsynta cancersjukdomar. Under 2025 har flera nationella vårdrekommendationer tagits fram och införandet av nationells ORPHA-koder fortsatt. Informationsmaterial och vårdprocesser inom projektet Sällsynta cancersjukdomar har sammanställts till en egen helhet i Terveyskylä av FICAN South. Insamling av färska prov samt molekylär profilering av prover fortsatte i samarbete med flaggskeppsprojektet iCAN.

FICAN South ordnar också en årlig projektutlysning riktad till aktörer hos dess avtalsparter: HUS, Helsingfors universitet, Södra Karelen välfärdsområde, Kymmenedalens välfärdsområde och Päijänne-Tavastlands välfärdsområde. Syftet med finansieringen är att uppmuntra kliniker, forskare och hälso- och sjukvårdspersonal som är intresserade av kliniska forsknings- och utvecklingsprojekt att inleda samarbetsprojekt. År 2025 fanns åtta sådana projekt i FICAN Souths område. Inom utbildning genomfördes återigen den årliga kursen ”Att ge första information till cancerpatienter i multiprofessionellt samarbete” i samarbete med Laurea yrkeshögskola, Helsingfors universitets medicinska fakultet, HUS Cancercentrum och Södra cancercentrum. Utbildningsprogrammet har godkänts som valbar kurs inom multiprofessionella studier vid Helsingfors universitet och Laurea. Även inom AYA- och Sällsynta cancersjukdomar-projekten ordnades flera regionala och nationella utbildningar,

huvudsakligen med stöd från läkemedelsföretag. FICAN South har dessutom framgångsrikt stött beredningen av flera finansieringsansökningar inom nationella och EU-program kopplade till AYA-, FINACCESS- och FINPROVE-projekten. I slutet av 2025 hade FICAN South tre heltidsanställda.

iCAN, FUI-flaggskeppsprojektet

Utvidgningen av iCAN, FUI-flaggskeppsprojektet koordinerat av HUS och Helsingfors universitet, till ett nationellt projekt tog verklig fart under 2025, då molekylär profilering och sammanlänkning av data med klinisk information inleddes inom fyra regionala projekt med iCAN-finansiering. Detta stärkte den nationella verksamheten.

I det huvudprojekt (iCAN Flagship Project) som genomfördes inom ramen för Mejlans public-private-partnerskap överskred antalet rekryterade patienter gränsen 7 600, och en täckande molekylprofilering har gjorts av mer än 4 400 patienters cancerprover. År 2025 sysselsatte projektet mer än 400 yrkesutbildade och forskare inom hälso- och sjukvården. Inom ramen för projektet utgavs mer än 447 publikationer.

Under 2025 fortsatte utvecklingsarbetet inom projektet med fokus på analysverktyg, användarvänlighet och utveckling av kliniska data i den datasäkra användningsmiljön HUS Acamedic. Användningen av data i Acamedic har därmed utvidgats i forskningsprojekt.

I samband med utvecklingen av projektet iCAN:s Cancer Research Hub Finland bereddes nya verksamhetsmodeller för företagssamarbete, vilka erbjuds den privata sektorn som grund för samarbete. Återföringen av fynd som identifierats inom forskningsprojekt och som potentiellt kan påverka patientens vård – till den behandlande läkaren eller till andra läkemedelsstudier – fortsatte och vidareutvecklades i samarbete med Helsingfors Biobank. Vid möten i delegationen för patientinflytande behandlades resultaten från patientenkäten om unmet needs, man diskuterade utmaningar och möjligheter kring återföring av forskningsdata till kliniken och patienterna samt planerade evenemang riktade till patienter. Fem mycket populära patient-forskarmöten ordnades i samarbete med organisationer och samlade under året cirka 400 deltagare. Dessutom arrangerades under veckan för kliniska provningar evenemanget ”Varför behövs kliniska studier i Finland?” i Musikhuset, där man tog del av patientperspektiv samt anföranden från riksdagsledamöter, HUS forskningsledning, Fimea och Lääketeollisuus ry.

Pilotprogrammet för doktorandutbildning inom precisionsmedicin mot cancer, iCANDOC, som startade 2024 (122 doktorander vid Helsingfors universitet, 152 nationellt), är i gång och de rekryterade doktoranderna har redan inlett sitt arbete. Under 2025 startades även ett nytt projekt, postdoktorprogrammet iCANPOD, som nu omfattar 50 postdoktorala forskare. Programmet stöder postdoktorernas karriärutveckling genom utbildningar, workshoppar samt samarbete med både akademiska och icke-akademiska partner.

9.4 Undervisning

År 2025 studerade totalt 2 090 studerande inom grundutbildningarna vid Helsingfors universitets medicinska fakultet samt cirka 4 000 personer inom yrkesinriktad vidareutbildning.

Utifrån HUS färdplan för undervisning 2023–2027 arbetade man bland annat med följande:

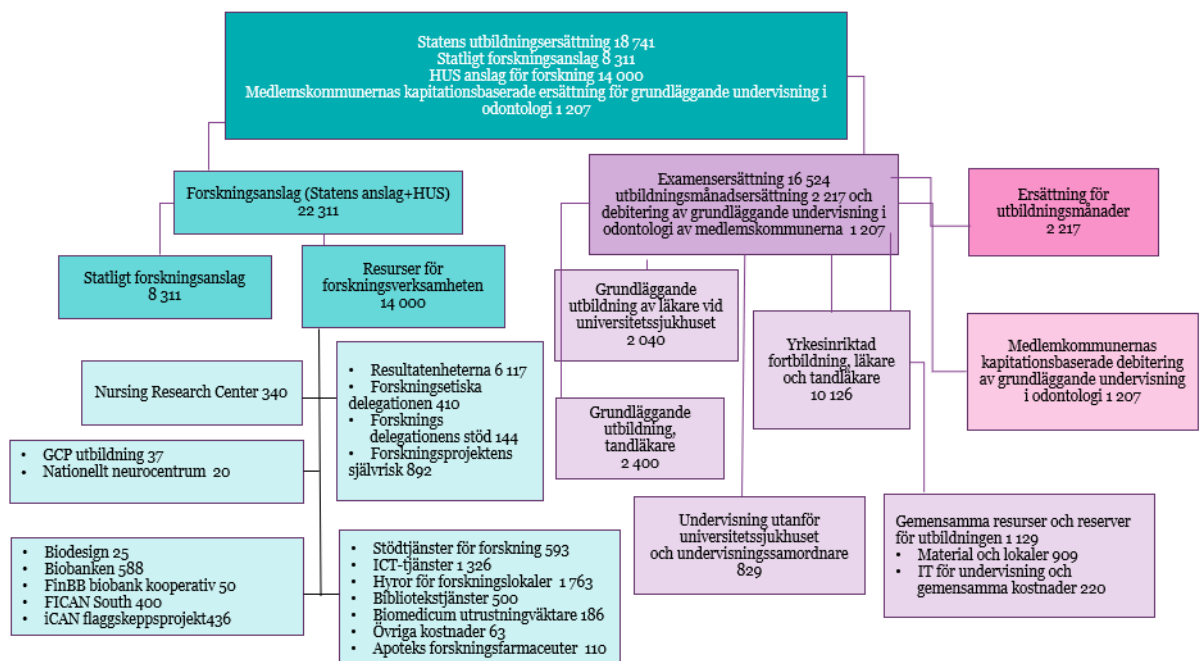
1. Centraliserad service för ansökan om tjänst vid HUS för medicine studerande och utexaminerade läkare (projekt 2023–2027). Ansökningsservicen öppnades våren 2024. Den omfattade alla HUS-enheter hösten 2025. För ansökningar och fördelning av studieplatser utvecklades och infördes systemet MediTrainee i december 2025.
2. Verksamhet inom undervisningsnätverk. Forskningsledningen koordinerar och främjar verksamheten inom undervisningsnätverk inom medicin, odontologi, psykologi, logopedi och farmaci. Utbildningsnätverk främjar kvaliteten på undervisning och utbildning vid resultatcentra på följande sätt:

- Stödja möten och introduktion för studerande och läkare under specialisering (bl.a. introduktionsmaterial, veckoplaneringsmallar och rekommendationer för introduktion).
- Främja en lärandemiljö som stödjer inläring och är psykologiskt trygg, samt jämlika arbetssätt (bl.a. etiska riktlinjer för undervisning och utbildningar i bemötande av studerande och psykologiskt trygg lärandemiljö).

HUS-personalens pedagogiska kompetens och karriärvägar stöddes genom pedagogisk utbildning. Under 2025 ordnades en (1) grupp pedagogisk utbildning i handledning och bedömning för läkare under specialistutbildning (3 studiepoäng). I deltagarnas respons fick utbildningen ett helhetsbetyg på 4,5/5. Dessutom infördes kortare pedagogiska utbildningar där totalt 81 anställda inom HUS deltog under året. I deltagarnas respons fick utbildningen ett helhetsbetyg på 4/5. Totalt 120 utbildningsläkare och utbildningstandläkare deltog i utbildningsläkar- och utbildningstandläkarverksamheten 2025. Nätverksverksamheten för de äldsta i specialistutbildningen hade i genomsnitt cirka 20 läkare under specialistutbildning 2025.

Inom ramen för HUS forskningsledning genomfördes ett intensivt nationellt samarbete med de universitetsbaserade välfärdsområdena och man påverkade de nedskärningar i utbildningen som staten planerade bl.a. via ministeriet och riksdagen. HUS undervisning och utbildning deltog aktivt i arbetet inom FUUI-nämnden, den FUUI-koordinerande förhandlingsdelegationen samt andra examensbaserade arbetsgrupper inom samarbetsområdet. HUS forskningsledning fick även en plats i arbetsgruppen Medical Education inom EUHA.

Statens anslag för forskning och undervisning samt HUS forskningsanslag och användningen av detta 2025 (1 000 euro):



10 DE STÖRSTA RISKERNA OCH OSÄKERHETSFAKTORERNA

10.1 Allmänt

Riskhanteringen är en del av HUS lednings- och förvaltningssystem samt hela verksamhet. Riskhanteringen stöder genomförandet av grunduppdraget och uppnåendet av strategiska mål genom att identifiera risker och möjligheter, förutse utvecklingstrender samt planera och genomföra hanteringsåtgärder. Helheten inom riskhanteringen bygger i huvudsak på förvaltningsstadgan, riskhanteringspolicyn och HUS anvisning för ordnande av riskhantering, vilken uppdaterades under 2025 för att bättre motsvara förändringar i verksamhetsmiljön och organisationens behov.

År 2025 omfattade de centrala åtgärderna för att stärka riskhanteringsprocessen utveckling av riskrapportering och analys, förtydligande av kopplingen mellan risker och strategiska mål samt integrering av dotterbolag i en enhetlig riskhanteringsmodell. I slutet av året togs programvaran Falcony i bruk, vilken ersätter det tidigare systemet HUS-riskit och möjliggör en mer enhetlig, transparent och realtidsbaserad riskhantering inom koncernen.

Riskhanteringen genomfördes i en enhetlig process där den integrerades i ledning, beslutsfattande, verksamhetsstyrning och planering. Koncernledningen fastställde riktlinjer för riskhanteringen, behandlade betydande risker, fattade beslut om åtgärder på sammanslutningsnivå och följde upp genomförandet av dessa. Verksamhetsenheterna bedömde i sin tur uppfyllandet av strategiska mål, betydande risker och riskhanterings tillstånd samt verkställde hanteringsåtgärder. Dotterbolagen identifierade, bedömde, genomförde åtgärder och rapporterade om sina risker på motsvarande sätt.

HUS riskhanteringsfunktion styrde och samordnade koncernens riskhanteringsprocess delårsvis, med framförhållning inför kommande budgetperiod samt vid räkenskapsperiodens slut. Resultaten från riskhanteringsprocessen sammanställdes till riskprofiler för behandling i ledningsgrupper och styrelse. Syftet med riskprofilerna är att ge en helhetsbild av HUS riskmiljö, beskriva och identifiera de mest betydande riskerna och möjliga utvecklingstrender samt säkerställa att riskhanterings tyngdpunkter riktas till rätt områden. De betydande risker som framkommit i riskanalyserna för räkenskapsperioden har beskrivits närmare i bilagan till verksamhetsberättelsen (sekretessbelagd enligt 24 § 1 mom. 7 punkten i offentlighetslagen 621/1999).

Sammantaget präglades HUS riskhantering år 2025 av en allt mer komplex verksamhetsmiljö samt behovet av att stärka organisationens förmåga att hantera såväl plötsliga som långvariga risker. Genom en systematisk process identifierades och bedömdes risker samt kopplades planmässigt till verksamhetsstyrningen, vilket stödde genomförandet av koncernens strategiska mål samt en högkvalitativ och störningsfri kontinuitet i verksamheten. Utvecklingen av riskhanteringen fortsätter målmedvetet även under nästa räkenskapsperiod, bland annat genom att utöka användningen av riskhanteringsverktyg, implementera anvisningar och utbilda personalen.

10.2 Risker i den externa verksamhetsmiljön

År 2025 var för HUS, med tanke på den externa verksamhetsmiljön, ett betydelsefullt år präglat av anpassning, beredskap och utveckling av strategisk riskhantering. HUS mötte flera utmaningar till följd av externa faktorer, såsom en långvarigt instabil geopolitisk situation med spridningseffekter, ekonomiska påfrestningar och stramare ekonomiska ramar, förändringar inom social- och hälsovården och i strukturutvecklingen, ökande servicebehov samt effekter av lagstiftning, myndighetsriktlinjer och finansieringsbeslut. De växande hoten kopplade till cyber- och hybridpåverkan utgör även framöver en betydande riskfaktor i den

externa verksamhetsmiljön. Beroenden relaterade till externa servicekedjor, kritiska leverans- och informationsmiljön framhävs ytterligare, vilket ökar behovet av beredskap inför störningar och påverkansförsök. Läget i Finlands säkerhetsmiljö ökade och förstärkte behovet av säkerhetssamarbete. Dessa faktorer tillsammans skapade en verksamhetsmiljö för HUS där det ekonomiska handlingsutrymmet var begränsat och där förändringar utifrån krävde snabb anpassning och reaktionsförmåga.

De åtgärder som genomfördes under året syftade till att trygga verksamhetens kontinuitet, förbättra den ekonomiska stabiliteten, främja jämlikheten i tjänsterna samt stärka helheterna inom riskhantering och beredskap. HUS effektiviserade stödtjänsterna och förnyade ledningsstrukturerna, vilket stärkte styrningen i hela organisationen. Därtill omorganiserades bland annat logistiktjänsterna, lagerfunktionerna beslutades konkurransutsättas för att sänka kostnader utan att tumma på kvaliteten, och logistikcentralen på Nyhetsvägen i Vanda avyttrades, i syfte att även stärka centraliserade logistikprocesser som stöder vårdarbetet. Fastighetsbeståndet och användningen av lokaler granskades ur ett långsiktigt kostnadseffektivitetsperspektiv, och realisering av tillgångar utnyttjades på ett övervägt sätt för att balansera ekonomin.

De genomförda åtgärderna skapade förutsättningar för att stabilisera ekonomin och säkerställa kontinuiteten i tjänsteproduktionen, samtidigt som beredskapsförmågan och resiliensen i kritiska stödfunktioner förbättrades. Beredskapen och kontinuitetshandlingen utvecklades i hela organisationen. HUS stärkte det regionala samarbetet inom social- och hälsovården och deltog aktivt i nationell beredning för att bedöma lagändringar och främja enhetliga verksamhetsätt. Samarbetet intensifierades särskilt med välfärdsområdena för att säkerställa jämlik tillgång till tjänster och minska överlappningar. Dessutom reagerade man på det ökande servicebehovet genom att utveckla uppföljningen av tillgången till vård och hantering av köer.

Sammantaget fokuserade HUS åtgärder för att hantera risker i verksamhetsmiljön år 2025 på att stärka den ekonomiska stabiliteten, trygga verksamhetens kontinuitet, förbättra tjänsternas jämlikhet samt utveckla helheterna inom riskhantering och beredskap. Åtgärderna syftade till att möta en snabbt föränderlig verksamhetsmiljö och säkerställa koncernens förmåga att fullgöra sina lagstadgade uppgifter även under exceptionella förhållanden.

10.3 Risker i anslutning till patientvård och läkemedelsbehandling

Syftet med tillbudsansmälan är att behandla anmälningar i patientsäkerhetssystemet HaiPro mångprofessionellt vid de berörda enheterna, dra lärdom av dem och vidta nödvändiga utvecklingsåtgärder. Antalet HaiPro-anmälningar ökade år 2025 (26 418) jämfört med år 2024 (26 101). Det finns ingen enskild faktor som kan förklara förändringarna i HaiPro-anmälningsaktiviteten. Förändringarna i antalet anmälningar anger framför allt anmälningsaktiviteten, inte det faktiska antalet tillbud. Det är viktigt att man får information om eventuella tillbud och att behövliga utvecklingsåtgärder vidtas i fråga om dessa. Antalet utvecklingsåtgärder ökade med 4 procent jämfört med året innan.

Av HUS 26 418 HaiPro-anmälningar var 192 (0,7 procent) tillbudsansmälningar som hade gjorts av patienter och anhöriga. Antalet HaiPro-anmälningar som välfärdsområdena och köptjänsterna lämnade till HUS uppgick till 1 270 och utgjorde 5 procent av HUS HaiPro-anmälningar. De anmälningar som gjordes till HUS gällde oftast informationsgång eller informationshantering (28 procent), laboratorie- eller andra patient-/kundundersökningar (21 procent), organisering eller tillgång till vård och service (15 procent) samt läkemedelsbehandling (14 procent).

Under 2025 behandlades 890 allvarliga tillbud, vilket är 3 procent av HaiPro-anmälningarna och svarar mot den relativa andelen under tidigare år. De allvarliga tillbuderna anknöt oftast till läkemedelsbehandling (18 procent), informationsgång och informationshantering (15 procent), anordningar, förnödenheter och datasystem (16 procent) samt organisering eller

tillgång till vård och service (13 procent). Jämfört med föregående år minskade de utrustningsrelaterade anmälningarna med 7 procent och de som rörde läkemedelsbehandling med 4 procent. På HUS-nivå har man utvecklat en sammanställning av allvarliga tillbud.

Så kallade never event-händelser (sällsynta allvarliga tillbud som drabbar patienter och som inte ska få inträffa) rapporteras, liksom andra allvarliga tillbud, omedelbart till ansvariga chefer och behandlas alltid som allvarliga tillbud. Never event-händelserna är tydligt identifierbara och kan oftast förhindras, om rekommendationer och anvisningar iakttas. Vid HUS introducerades never event-uppföljningen och -processen/förfarandet under 2024. Antalet never events uppgick till 14, vilket är tre färre än året innan.

PosiPro-systemet togs i användning våren 2023. PosiPro-systemet används för att samla in information om framgångar och analysera faktorerna som resulterade i framgångar. På detta sätt kan man lära sig av framgångarna och utvidga kännedomen om goda rutiner. Genom att lära sig av framgångar kan man bidra till att en god arbetsatmosfär uppstår samt utveckla förfaranden och händelseprocesser så att de blir mer patientsäkra redan innan situationer som äventyrar patientsäkerheten uppkommer. PosiPro-anmälningarna (4 872) gällde god attityd (82 procent), sociala färdigheter (55 procent), arbetssätt (76 procent) och samarbete (85 procent) samt annat (6 procent). De omedelbara effekterna av framgångarna var förbättrad kund-/patientsäkerhet (42 procent), förbättrat välbefinnande i arbetet (40 procent) och förbättrad patient-/kundnöjdhet (32 procent).

Risker kopplade till utrustningssäkerhet

Antalet anmälningar relaterade till säkerheten hos medicinteknisk utrustning ökade (N=326) år 2025, vilket tyder på en stärkt säkerhetskultur. Även risksituationer kopplade till vårdartiklar har uppmärksammats mer än tidigare och rapporteras aktivt.

Den plan för utrustningssäkerhet som publicerades av HUS 2025 stödjer ett systematiskt arbetssätt för att säkerställa att alla faktorer som påverkar säker användning av utrustning beaktas. Planen styr uppfyllandet av kraven i lagstiftningen (lag om medicintekniska produkter 719/2021).

I takt med att tekniken utvecklas ökar betydelsen av utrustningskompetens. Risken är att det inte finns tillräckligt med tid och resurser för att säkerställa denna kompetens. Genom planen för utrustningssäkerhet har metoderna för att säkerställa kompetens harmoniserats, men ett gemensamt elektroniskt dokumentationssystem saknas fortfarande och informationen är splittrad på olika håll.

Medicintekniska produkter kan även vara förknippade med tillgänglighetsproblem. EU:s strikta reglering är särskilt utmanande för produkter med små marknader. Europeiska kommissionen har föreslagit flera riktade ändringar i regelverket för medicintekniska produkter (MDR) och in vitro-diagnostik (IVDR), i syfte att minska den administrativa bördan, påskynda bedömningen av överensstämmelse och förbättra förutsägbarheten i regelverket.

HUS överlåter medicintekniska produkter till patienter för användning. Dessa produkter ska vara spårbara vid eventuella produktfel eller återkallelser. I planen för utrustningssäkerhet ges anvisningar för att förbättra spårbarheten med hjälp av ett elektroniskt system.

Risker som kopplade till läkemedelsbehandling

Säkerheten i läkemedelsbehandlingen indelas i läkemedelssäkerhet (läkemedlets/preparatets säkerhet) och medicineringssäkerhet (säkerheten i genomförandet av läkemedelsbehandlingen). Anvisningarna och de gemensamma handlingsmodellerna för läkemedelsbehandlingsprocessen har samlats i HUS Läkemedelsbehandlingsplan som uppdateras årligen.

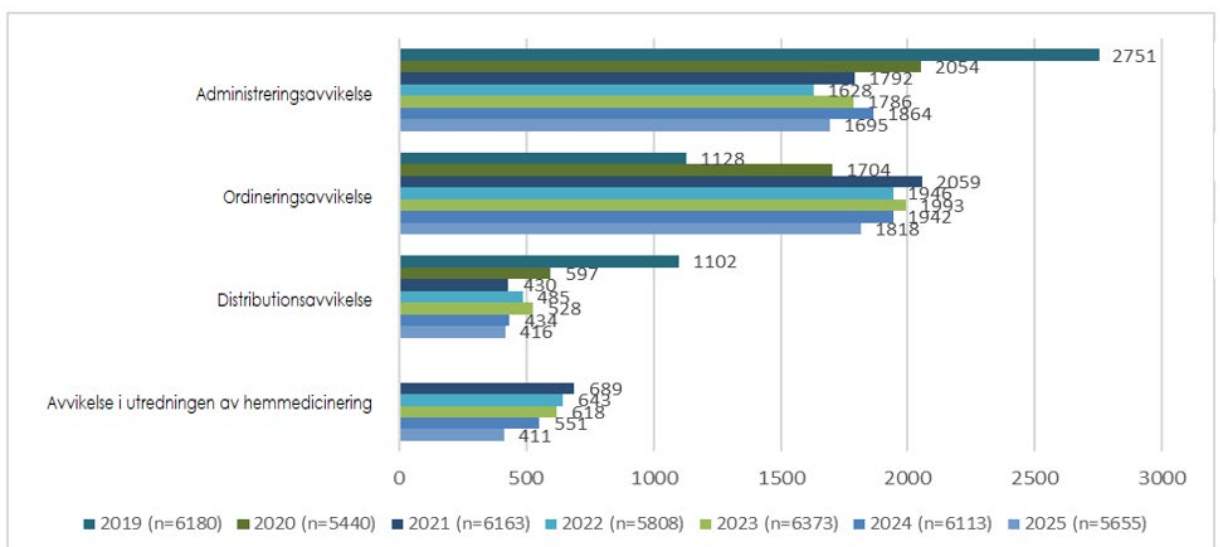
År 2025 rapporterades totalt 125 misstänkta negativa effekter till Fimea (106 år 2024, figur nedan).



Förklaringar till ATC-grupperna: A = Läkemedel för sjukdomar i matsmältningskanalen och ämnesomsättningssjukdomar, B = Läkemedel för blodsjukdomar, C = Läkemedel för hjärt-och kärlsjukdomar, D = Läkemedel för hudsjukdomar, G = Läkemedel för köns- och urinvägssjukdomar, könshormoner, H = Hormonpreparat som används systemiskt (exklusive könshormoner och insuliner), J = Systemiskt verkande infektionsläkemedel, L = Cancerläkemedel och immunosuppressiva läkemedel, M = Läkemedel för sjukdomar i de muskuloskeletala organen, N = Läkemedel som påverkar nervsystemet, P = Preparat avsedda för bekämpning av parasiter och insekter, S = Ögon- och öronläkemedel och V = övriga.

Av de HaiPro-anmälningar som gjordes inom HUS år 2025 gällde totalt 5 655 (år 2024: 6 113) läkemedels- och infusionsbehandling, vilket motsvarar 21,4 procent av samtliga anmälningar. Antalet tillbud relaterade till läkemedelsbehandling minskade, trots att det totala antalet tillbudsanmälningar ökade inom HUS. Av dessa hänförde sig 57 procent till en patient, 23 procent var nära ögat-situationer och 20 procent andra proaktiva observationer gällande patientsäkerheten. De vanligaste undertyperna av tillbud inom läkemedelsbehandling samt deras utveckling under de senaste åren framgår av figuren nedan. Totalt behandlades 167 allvarliga tillbud inom läkemedelsbehandling, varav 12 ledde till allvarliga men (år 2024: 178, varav 14 med allvarliga men).

I följande figur visas fördelningen av de vanligaste anmälningarna om tillbud kopplade till läkemedels- och infusionsbehandling vid HUS 2019–2025 (avvikelser i samband med utredning av hemmedicinering började klassificeras och följas upp separat 2021).



De läkemedel som oftast är förknippade med tillbud inom läkemedelsbehandling har i stor utsträckning varit desamma som år 2024, och majoriteten av dessa utgörs av högriskläkemedel.

Målet med den obrutna läkemedelsbehandlingsprocessen under 2025 var att utöka identifieringen av patienter och läkemedel genom skanning till kirurgiska och akuta tjänster. Mycket tid ägnades åt nödvändig utveckling av Apotti-systemet, och utvecklingsbehoven inom operationsverksamheten implementerades i produktion i samband med en versionsuppdatering i november. Pilotverksamheten fortsätter på uppvakningsavdelningarna i början av 2026. Därtill har läkemedelsprocessen vid barnjurerna (NBS och Jorv) iakttagits med tanke på skanning, och nödvändiga utvecklingsbegäranden har lämnats i Apotti. Den egentliga piloteringen planeras till 2026, vilket innebär att tyngdpunkten kvarstår även under 2026.

10.4 Risker inom finansieringsverksamheten

I HUS-sammanslutningens bokslut för 2025 var räkenskapsperiodens överskott 163,4 miljoner euro. Överskottet används för att täcka det ackumulerade underskottet från tidigare räkenskapsperioder om 141,7 miljoner euro i enlighet med 115 § i välfärdsområdeslagen. Soliditetsgraden utföll bättre än minimimålet, vilket delvis påverkades av det uppnådda överskottet för räkenskapsperioden. Ingen långfristig lånefinansiering upptogs och lånen amorterades i enlighet med budgeten. I fråga om balansräkningens nyckeltal har sammanslutningen särskilt följt upp soliditeten och gett en prognos om dess utveckling. Enligt prognosen kommer soliditeten under de närmaste åren att ligga på knappt 20 procent. På lång sikt påverkar HUS balansräkningsstruktur i sin tur HUS kapacitet att klara av sina skyldigheter. Den fullmakt att uppta lån som anknyter till social- och hälsovårdsreformen och som årligen ska fastställas för HUS-sammanslutningen kommer att innebära begränsningar av beloppet i den långfristiga lånefinansieringen, vilket på längre sikt förväntas få en positiv inverkan på balansräkningsstrukturen och soliditetsgraden.

Vid bokslutstidpunkten var cirka 43 procent av ränterisken i HUS-sammanslutningens låneportfölj skyddad (53 procent 2024). Ingen ny långfristig lånefinansiering upptogs, men i samband med räntejusteringen av ett lån ändrades den fasta räntan till rörlig ränta, vilket sänkte portföljens skyddsgrad jämfört med föregående år. De korta marknadsräntorna började sjunka i början av 2025. År 2025 var den genomsnittliga räntan på lånestocken 1,51 procent (1,85 procent 2024). Resultaträkningens finansnetto utföll bättre än budgeterat, eftersom finansiella intäkter överskred budgeten, ingen ny upplåning gjordes och den genomsnittliga räntan på lånebeståndet sjönk. Ingen kortfristig finansiering användes under året. På likvida medel erhöles ränteavkastning från räntebärande bankkonton och tidsbundna depositioner. Den genomsnittliga räntan på låneportföljen 2026 beräknas stiga från föregående år. Ränterisken ökar, om låneportföljen ökar i den takt som förutsetts i HUS ekonomiplan. Låneportföljens skyddsgrad minskar, vilket ökar de årliga ränteutgifternas känslighet för förändringar i marknadsräntan. Låneportföljens struktur följs regelbundet upp av ekonomiledningen, och nödvändiga åtgärder bereds för att hantera riskerna. Låneavtalen görs upp i euro, inga valutarisker tas.

HUS-sammanslutningens likviditet var god 2025. Den goda likviditeten påverkades bland annat av betalningstidschemat för medlemsförskott under 2025 samt faktureringen av underskotten för åren 2022–2023 från medlemsvälfärdsområdena i slutet av året. Underskottet för 2024 fakturerades inte, utan täcktes med uppkommet överskott. Kassans tillräcklighet (dagar) var bättre än minimimålet.

Det som orsakar osäkerhet i planeringen av likviditeten och finansieringen för de kommande åren är att inkomstfinansieringen förändras så, att den i och med social- och hälsovårdsreformen huvudsakligen kommer att grunda sig på en fast årsram, samt att lagstiftningen om social- och hälsovårdsreformen sätter upp begränsningar för HUS-

sammanslutningens fullmakt att uppta lån. Ändringar i finansieringslagen för välfärdsområden planeras från och med 2027, vilket skulle minska den finansiering som riktas till välfärdsområdena. För sammanslutningen fastställs årligen en fullmakt att uppta lån, vilket påverkar investeringsprogrammet och genomförandet av detta.

I likviditets- och finansieringsplaneringen försöker man prognostisera sammanslutningens likviditet för att kunna förbereda sig för eventuella finansieringsbehov i ett tillräckligt tidigt skede. Den centrala principen för hanteringen av likviditetsrisken är att säkerställa att likviditetsreserven alltid minst motsvarar sammanslutningens likviditetsbehov. Likviditetsbehovet består av likviditetsbehovet för den ordinarie verksamheten, likviditetsbehovet för planerade investeringar samt finansieringsbehovet för skulder som förfaller. Likviditetsreserven består i huvudsak av likvida medel och eventuella kortvariga placeringar av likvida medel. Dessutom finns det en möjlighet att använda det för kortsiktig finansiering avsedda välfärdsområdescertifikatprogrammet för att täcka behovet av finansiering för verksamheten upp till ett visst maximibelopp.

HUS-sammanslutningens riskposition jämfört med kommunrisken och statsrisken lyftes fram av finansiärerna innan social- och hälsovårdsreformen verkställdes. Finansinspektionen ändrade i januari 2022 anvisningarna som anknyter till EU:s soliditetsförordning och ansåg att fordringarna på välfärdsområdena och -sammanslutningarna är förknippade med en nollrisk. Enligt det ovan nämnda kan HUS-sammanslutningen få kort- och långfristig finansiering enligt samma principer som samkommunen HNS för social- och hälsovårdsreformen. Tillgången på långfristig lånefinansiering har dock blivit mer begränsad än tidigare till följd av att Kommunfinans Abp kan använda finansiering som garanteras av Kommunernas garanticentral för välfärdsområdenas långfristiga finansiering upp till 400 miljoner euro 2026 (400 miljoner euro 2025). Välfärdsområdena är inte medlemmar i garanticentralen. Det ovan beskrivna fastställandet av ett årligt maximibelopp för välfärdsområdenas långfristiga finansiering innebär att tillgången på långfristig lånefinansiering för välfärdsområdena och -sammanslutningarna blir sämre än den var före social- och hälsovårdsreformen och ger upphov till osäkerhet för finansieringen av investeringsprojekt som godkänts i statsrådets fullmakt att uppta lån.

Med Europeiska investeringsbanken undertecknades i juni 2025 ett ramavtal om 135 miljoner euro för finansiering av investeringar; någon finansiering har ännu inte tagits ut från avtalet. Med Nordiska Investeringsbanken har ett ramavtal om finansiering av investeringar på 115 miljoner euro undertecknats. Finansieringen har tills vidare inte tagits ut. Den utestående kapitalvolymen för HUS-sammanslutningens borgensåtaganden för bolag inom samma koncern minskade i bokslutet för 2025, då bolagen amorterade sina lån mer än de upptog nya.

10.5 Egendomsrisker och investeringar

Genomförandet av HUS-sammanslutningens strategi stöds av ändamålsenliga investeringar, vilkas mål är att minska risker relaterade till driftsäkerheten inom den specialiserade sjukvården samt säkerställa sunda och moderna arbetsmiljöer med ändamålsenliga verktyg. Under de senaste åren har investeringarna främst inriktats på nya sjukhusbyggnader och grundläggande renoveringar av befintliga lokaler. En betydande del av investeringarna under 2025 hänför sig till pågående projekt, såsom Eksjukhuset, Jorvs vårdavdelningsbyggnad och Salvia-byggnaden, samt ett stort antal mindre renoveringsprojekt.

I takt med att de offentliga finanserna har försvagats har det varit nödvändigt att begränsa igångsättandet av nya investeringar. Trots att servicebehovet ökar är det nödvändigt att dimensionera investeringarna till en ekonomiskt hållbar nivå, så att återbetalningsförmågan för lån som upptas för investeringar kan säkerställas. En jämn investeringstakt är viktig eftersom även nödvändiga projekt ökar HUS årliga kostnader. Samtidigt försvårar osäkerhet kring finansieringen en långsiktig förvaltning av tillgångar och ökar riskerna för verksamhetens kontinuitet. Finansieringens tillräcklighet är därför en av de mest centrala riskerna kopplade till investeringar. Noggrann bedömning och framförhållning av

osäkerhetsfaktorer och risker i genomförandet av investeringar har fått en allt större betydelse.

HUS utvecklar sitt byggnads- och utrustningsbestånd utifrån långsiktig planering. Genom renoveringsprojekt förbättras lokalernas användbarhet, och kostnader till följd av avbrott i verksamheten undviks. Delvis motsvarar äldre sjukhus inte längre dagens krav inom den specialiserade sjukvården, vilket gör nybyggnation nödvändig för att säkerställa driftsäkerhet och personalsäkerhet. Lokaler och utrustning planeras med hög grad av flexibilitet för att kunna möta snabbt föränderliga behov även i undantagssituationer.

För större byggnadsinvesteringar omfattar projektutredningar, planeringsskeden och långsiktiga planer för sjukhusens lokalanvändning riskbedömningar. Risker i genomförandet behandlas fortlöpande i projektens styrgrupper och i byggherreorganisationen. I riskbedömningarna identifieras bland annat osäkerheter kopplade till entreprenörsväl, brister i planering, projektledning, personalresurser och ersättningslokaler. Samordningen av flera samtidiga projekt medför tids- och kostnadsrisker, vilka hanteras genom centraliserad investeringsstyrning. Koncernförvaltningen samordnar tillsammans med Fastighets- och lokaltjänster planeringen av verksamheten, lokalisering och dimensionering av kapacitet.

Identifiering och framförhållning av ekonomiska och operativa risker kopplade till investeringar är centrala. Svårast att hantera är dock plötsliga risksituationer i lokaler som är i bruk eller situationer där lokaler måste stängas, till exempel på grund av miljöförhållanden. Även plötsliga fel i undersöknings- och vårdutrustning medför ekonomiska påfrestningar under ett verksamhetsår, vilket leder till omprioritering av anskaffningar och kan fördröja andra brådskande investeringar. Detta kan till exempel påverka patientsäkerheten. Risken minskas dock genom ändamålsenlig investeringsplanering.

HUS investerar endast i objekt där användningsbehovet samt den verksamhetsmässiga och ekonomiska betydelsen är varaktiga eller tillräckligt långsiktiga. Investeringar bedöms inte enbart med tanke på genomförande, utan beredskap finns även för långsiktiga förändringar och hantering av egendomsrisker. De mest betydande riskerna och osäkerhetsfaktorerna är kopplade till tillräcklig finansiering, den allmänna kostnadsutvecklingen samt politiska förändringar i riktlinjer, om förutsättningarna för finansiering ändras under planeringsskedet. Även tillgången till personal beaktas för att säkerställa att nya lokaler och teknologier kan tas i effektivt bruk. En noggrann bedömning av investeringar är särskilt viktig under det nuvarande finansiella trycket och även att en risk förverkligas kan ha en betydande inverkan på kostnaderna eller fördelarna med investeringen.

10.6 Risker och åtgärder i upphandlingen

HUS-sammanslutningens upphandlingar är förenade med ekonomiska, operativa och juridiska risker gällande bland annat identifieringen av upphandlingshelheten som ska konkurrensutsättas och uppföljningen av upphandlingarna. Ett införande av ett övergripande ledningssystem för upphandlingar (Voitto) pågår. Syftet med systemet är att förbättra transparensen i upphandlingarna både under konkurrensutsättningsfasen och under avtalsperioden. De två första modulerna i systemet används redan: upphandlingsplanering samt leverantörs- och avtalshantering. Redan genom dessa har insynen i upphandlingarna förbättrats och risken för att produkt- och tjänstekategorier inte konkurrensutsätts har minskat. Införandet av den tredje modulen, upphandlingsportalen, förväntas särskilt minska riskerna för direktinköp utanför avtal. Upphandlingskategorierna försöker fortlöpande identifiera behoven av nya konkurrensutsättningar för förnödenheter, apparater och tjänster. Behoven och framskridandet av konkurrensutsättningar följs upp både inom Upphandlingar och tillsammans med resultatområden med vilka avtal ägs gemensamt.

En av de mest betydande riskerna inom Upphandling är bristande uppföljning under avtalsperioden samt otillräckligt leverantörssamarbete. Bristfällig uppföljning under avtalstiden kan resultera i exempelvis köp utan iakttagande av avtal, större antal reklamationer och avsteg från prioriteringsordningen. Med hjälp av Voitto-systemet har uppföljningen underlättats under avtalsperioden, och avtalet kan följas upp av både Upphandlingar och avtalsägaren. Riskerna kopplade till otillräckligt leverantörssamarbete har också minskat genom införandet av en HUS-gemensam modell för partnerleverantörer, vars implementering har drivits av upphandlingsledningen.

De krig som pågår i världen äventyrar de avtalsenliga leveranserna av produkter. Upphandlingarna har förberett sig för att vidta alternativa åtgärder för att hantera eventuella försämringar i tillgången, bland annat genom att börja tillämpa en modell med klassificering av beredskapen för upphandlingar. Modellen bidrar till att identifiera de mest kritiska avtalen ur beredskapssynpunkt. Klassificering och uppföljning av beredskapsnivåer ingår i upphandlingarnas Power BI-rapporteringshelheten. Risken hanteras även genom att anvisningen Upphandling i störningssituationer och undantagsförhållanden har utarbetats och tagits i bruk, och beredskapsövningar inleds under 2026.

HUS upphandlingspriser är fortfarande utsatta för press på höjning i en stram ekonomisk situation. Syftet med den HUS-omfattande mallen för leverantörs- och avtalshantering är att styra de redan utvalda leverantörerna till prestationer som främjar HUS strategiska prioriteringar. Också genom effektiv uppföljning av leverantörerna kan man bidra till att avtalen implementeras planerligt. I syfte att få upphandlingsbesparingar i mål har också nya handlingsmodeller börjat tillämpas, till exempel elektronisk auktion för att försöka maximera priskonkurrensen mellan leverantörerna. Prioritering av upphandlingar utifrån besparingspotential är en etablerad praxis vid planering av kommande upphandlingar. Ett projekt har även inletts för att analysera prisjusteringsklausuler, med målet att skapa förutsättningar för varje upphandlingskategori att genomföra prisförhandlingar under avtalsperioden på ett så kostnadseffektivt sätt som möjligt.

Genomförandet av investeringsprogrammet är en av de årligen mest betydande riskerna inom upphandling. Att upphandlingar enligt investeringsprogrammet genomförs enligt tidsplan är viktigt både ur ett operativt och ekonomiskt perspektiv. Risken ökar i och med reformen 2026, då användningen av ett separat bolag för utrustning upphör. Avvecklingen av denna verksamhetsmodell understryker vikten av samarbete mellan upphandlingsfunktionen och resultatenheterna, eftersom förseningar i enskilda upphandlingsprocesser kan leda till att risken realiseras. Upphandlingen informerar resultatenheterna om förändringen och om tidsplanerna för investeringsprocessen både muntligt och skriftligt.

Personalomsättningen och den besvärliga arbetsmarknadssituationen när det gäller kunniga upphandlingsexperten har gett upphov till en separat risk i Upphandlingarnas verksamhet. Den svåra rekryteringssituationen märks särskilt i svårigheter att tillsätta tjänster på senior- och chefsnivå. Under 2025 genomfördes en organisationsförändring inom upphandling för att hantera en ojämn arbetsbelastning mellan team och funktioner. Förändringen har varit lyckad, men uppföljning och utjämning av arbetsbelastningen kräver fortsatt riktade åtgärder och utvärdering av deras effekt. För att optimera Upphandlingarnas resurser och kompetens följer vi fortlöpande genom Voitto-systemet upp förhållandet mellan vårt eget arbete och det expertarbete inom konkurrensutsättning som köps.

En kritisk förutsättning för upphandlingsverksamheten är att systemstöden fungerar. Systemfel, avbrott och förändringar utgör därför en av de mest betydande riskerna. Särskilt avbrott i upphandlingssystemet Cludia medför risk för förseningar i upphandlingar, överklaganden och betydande extraarbete. HUS möjligheter att påverka risken är begränsade, vilket gör det viktigt att varje avbrott reklameras. Den planerade systemförändringen i Cludia under 2026 ökar ytterligare sannolikheten för risken. För att minska risken deltar HUS i en av Hansel sammankallad arbetsgrupp för stora kunder, med målet att påverka genomförandet av systemförändringen på ett kundorienterat sätt samt minska riskens sannolikhet och

konsekvenser. Arbetsgruppen har initierats av HUS.

Ett annat kritiskt system för upphandlingsverksamheten är det övergripande ledningssystemet Voitto, där HUS är part i en prejudikatsprocess i EU-domstolen. Beslutet kan få negativa konsekvenser för upphandlingsverksamheten, såsom krav på omupphandling, betydande merarbete och ekonomiska effekter. Upphandlingar följer ärendets behandling i EU-domstolen och lämnar vid behov yttranden till domstolen under ledning av HUS Juridiska ärenden.

10.7 Risker i anslutning till avbrott i verksamheten

Betydelsen av externa hotfaktorer för risker kopplade till avbrott i verksamheten har varit oförändrad jämfört med föregående granskningsperiod. På nationell nivå har betydelsen av myndighetssamarbete inom beredskap ytterligare stärkts, och under 2025 har lagstiftningen avseende ansvarsfördelningen mellan välfärdsområdena, Helsingfors och HUS också reviderats. Helheten kring beredskap planeras inom social- och hälsovårdens samarbetsområde (YTA), koordinerat av beredskapscentren under styrning av social- och hälsovårdsministeriet. Samarbetet på nationell nivå, såväl mellan beredskapscentren som med Försvarsmakten, är nära och välfungerande.

HUS uppdaterade beredskapsanvisning godkändes den 23 januari 2026. I anvisningen definieras risker för störningar och avbrott i serviceproduktionen samt scenarier som hotar verksamheten, vilka ligger till grund för beredskapsplanering och tillhörande övningsverksamhet inom HUS. Uppdateringen av HUS pandemiplan färdigställdes i maj 2025. Till följd av förändringarna i säkerhetsläget i Finland har olika cybersäkerhetsrisker fortfarande dykt upp i hela samhället. Detta gäller också HUS, som i allt högre grad erkänns som en del av infrastrukturen med de livsviktiga tjänster och den livsviktiga infrastruktur som fastställs i konceptet med övergripande säkerhet i samhället. En hotanalys och beredskapsplan för cyberattacker riktade mot HUS färdigställs i början av 2026.

10.8 Risker i anslutning till informationssäkerhet och datasystem

Risker kopplade till informationssäkerhet och IT-system har identifierats och hanterats. Exempel på sådana risker är:

- Snabba förändringar i omvärldsförhållanden
- Instabil geopolitik som påverkar exempelvis internationella leveranskedjor, marknader eller priser
- Cyberrisker inom partnernätverk
- Digitala tjänsters inkompatibilitet med verksamhetsprocesser
- Snabb utveckling av teknologier, såsom artificiell intelligens, kvantberäkning och blockkedjor
- Kostnadskontroll för IKT-investeringar och projekt
- Ökande krav på informationshantering, datasäkerhet och efterlevnad av regler
- Social manipulation, såsom phishing och spearphishing, samt identitetsstöld
- Attacker med utpressningsvirus (ransomware)

HUS har för sin del förberett sig för den höjda cyberhotnivån. HUS datakommunikationsnät har i anslutning till utredning av brister i informationssäkerheten varit föremål för kontinuerlig skanning samt misslyckade attackförsök. Under 2025 utsattes HUS webbplatser för flera överbelastningsattacker, men den faktiska effekten blev begränsad tack vare skyddsåtgärder. Användarkonton utsattes för ett betydande antal phishing- och intrångsförsök.

Kabelfel i Östersjön under 2025 påverkade inte HUS IT-system eller datakommunikation. Utvecklingen av situationen följs upp. Under 2025 inträffade ett försök till vd-bedrägeri där personer utanför HUS kontaktades av någon som utgav sig för att vara HUS vd. Med hjälp av digitala patienttjänster vårdar yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården patienter

på distans, patienterna får handledning och råd om sin vård samt information om egenuppföljning. Denna IT-helhets driftsäkerhet och säkerhet kan utsättas för risker, om resurserna är otillräckliga. Under 2025 har HUS genomfört inspektioner för att förebygga, hantera och förbereda sig mot ransomware-attacker.

År 2025 har HUS vidtagit följande åtgärder för att hantera informationssäkerhets- och datasystemrisker:

- Under 2025 har HUS IT-förvaltning fortsatt att främja programmet för utveckling av den tekniska informationssäkerheten. Utvecklingsprogrammet fortsätter även 2026.
- Högsta ledningen har genomgått webbutbildning för att säkerställa kompetens inom riskhantering enligt cybersäkerhetslagen. För att förbättra informationssäkerhetskänningen bland HUS anställda har man satsat på utbildningar, information och praktiska aktiviteter, till exempel genom regelbundna övningar gällande bluff- och nätfiskemeddelanden.
- HUS IT-miljö har övervakats dygnet runt, och utifrån observationer har korrigerande åtgärder vidtagits både för att sänka risknivån för informationssäkerheten och för att hantera informationssäkerhetsincidenter.
- HUS har regelbundet jagat cyberhot för att identifiera och förebygga cyberattacker mot HUS ICT-miljö.
- I webbtjänsterna har skyddet mot överbelastningsattacker förbättrats.

Dessutom har HUS deltagit i aktiviteter i samarbetsnätverken som stöds av Transport- och kommunikationsverkets Cybersäkerhetscentral.

Under 2025 registrerades 100 nya riskbedömningar för informationssäkerhet. Under våren övergick riskhanteringen till arbete i smågrupper där rapporterade risker analyserades utifrån påverkan, befintliga åtgärder och uppföljning av fortsatta åtgärder. Med dessa åtgärder kunde 13 risker med hög påverkan hanteras och reduceras. Från november 2025 registreras observationer i Falcony-systemet och HUS riskhanteringssystem har övergått till läsläge.

Under 2025 rapporterades totalt 296 HaiPro-anmälningar (rapportering av incidenter) relaterade till IT-system och enheter till IT-avdelningen, varav 54 klassades som allvarliga. Majoriteten berörde Apotti, men det fanns också anmälningar om exempelvis skötaranropssystem och mobila enheter. Genomsnittlig handläggningstid för anmälningar inom IT-förvaltningen var 27 dagar (HUS mål: under 30 dygn). Handläggningstiden räknas från det att anmälan registreras i systemet, exempelvis inom en klinisk enhet, till dess att möte hållits (riskklass IV och V) eller grundorsak och ersättande åtgärder dokumenterats i HaiPro-systemet (riskklasserna I–III).

Under 2025 inträffade 13 omfattande störningar. Fem av dessa riktades mot laboratorie- och bilddiagnostiksystem. IT-förvaltningens tjänster drabbades av åtta störningar, varav tre orsakades av utgångna certifikat, tre av förändringsarbeten och två av tekniska problem. Antalet störningar var något lägre än 2024.

Dataskydd

Planering och genomförande av obligatorisk utbildning i informationssäkerhet och dataskydd för hela personalen inleddes och beräknas vara slutfört i mars 2026. I slutet av 2025 undersöktes användningen av AI-assisterad övervakning av patientdata. Ett beslut att beställa AI-funktionen från leverantören av loggsystemet fattades i januari 2026 och målet är att den ska tas i bruk under 2026.

Anvisningar för sekretess, användning och utlämnande av patientuppgifter har uppdaterats enligt gällande lagstiftning (lag om behandling av kunduppgifter inom social- och hälsovård 703/2023) samt användarbehörighetsförordningen (Social- och hälsovårdsministeriets förordning om behandling av kunduppgifter inom social- och hälsovården 457/2024) och finns i chefsöverläkarens Handbok för patientjournaler, publicerad i början av 2026.

10.9 Risker i anslutning till personalen

Tillgången på hälso- och sjukvårdspersonal har varit god under 2025, men på längre sikt förväntas tillgångsproblemen återkomma när den arbetsföra befolkningen åldras och går i pension. Rekrytering begränsades fortsatt under 2025. Pågående rekryteringar lyckades väl, med undantag för några specialiteter, och användningen av inhyrd personal kunde minskas.

Social- och hälsovårdsministeriet har startat programmet Ett gott arbete, som innehåller både kort- och långsiktiga åtgärder för att avhjälpa personalbristen inom social- och hälsovården. Syftet med programmet är att förbättra drag- och hållkraften inom såväl social- och hälsovårds- som räddningssektorn. Programmet gäller 2024–2027. Innehållet i programmet och de föreslagna åtgärderna presenteras på webbplatsen <https://stm.fi/sv/programmet-for-social-och-halsovardspersonalens-tillracklighet-och-tillganglighet>.

Ekonomiska anpassningsåtgärder påverkar personalupplevelsen och ledde till en viss ökning av sjukfrånvaro. Samtidigt minskade personalomsättningen något. Vid HUS har man försökt förbereda sig för personalriskerna bland annat genom att satsa på välbefinnande i arbetet samt målen och åtgärderna för denna. Under 2025 utvecklades modellen för smidigt arbete med syfte att tidigt kunna reagera på eventuella utmaningar med välbefinnande eller arbetsförmåga. Dessutom försöker man påverka personalupplevelsen genom att säkerställa lika behandling av de anställda samt genom öppen kommunikation och dialog. Samtidigt måste hela organisationen se till att anpassningsåtgärderna resulterar i att verksamheten utvecklas och de uppnådda besparingarna i personalkostnaderna bibehålls.

10.10 Centrala rättegångar och övriga eventuella juridiska risker

Juristerna inom ansvarsområdet HUS Juridiska och förvaltningsärenden följer upp och sköter rättegångar i ärenden som HUS-sammanslutningen ansvarar för. En del av rättegångarna sköts med HUS-sammanslutningens egna resurser, och för en del anlitas advokattjänster som konkurrensutsatts av HUS. På bokslutsdagen är totalt 28 rättegångar anhängiga, och under hela 2025 hade 47 rättegångar anhängiggjorts.

De flesta rättegångarna gäller arbetsrättsliga ärenden (15) i allmän domstol där HUS som arbetsgivare är motpart och upphandlingsärenden i marknadsdomstolen (13). Utöver dessa har enstaka privata och offentlighetsrättsliga ärenden anhängiggjorts. De operativt och ekonomiskt mest betydande ärendena vilka är anhängiga i domstolar:

Tre av Barnmorskeinstitutets barnmorskor har i sin stämningsansökan yrkat på skadestånd från HUS på grund av hälsoskador som orsakats av problemen med inomhusluften vid Barnmorskeinstitutets sjukhus. Med anledning av HUS överklagande avsåg hovrätten i sina domar av den 3 oktober 2025 talan och ansåg efter en samlad bedömning av ärendet att HUS som arbetsgivare hade visat att den hade agerat omsorgsfullt och säkerställt kärandenas arbets säkerhet i enlighet med arbetsmiljölagen och arbetsavtalslagen. Besvärstillstånd har sökts hos högsta förvaltningsdomstolen med anledning av hovrättens domar.

Den amerikanska tillverkaren av den MRI-linjäraccelerator som togs i bruk vid HUS Cancercentrum 2023 gick i konkurs i slutet av 2023. Arrangemangen för service och underhåll av utrustning har varit förenade med betydande ekonomiska och operativa risker. Hösten 2025 ingick HUS avtal med det amerikanska företaget som köpte rättigheterna efter konkursen avseende service och underhåll av MRI-linjäracceleratoren. I samband med denna ärendehelhet pågår ett tvistemål i tingsrätten mellan HUS och den ursprungliga upphandlade utrustningsleverantören.

År 2025 orsakades rättsliga risker också av informationssäkerhetsincidenter. Behandlingen av den omfattande informationssäkerhetsincident som upptäcktes i samband med en revision av Myndigheten för digitalisering och befolkningsdata 2023 pågår vid Helsingfors tingsrätt. Därutöver pågår ett separat skadeståndskrav i tingsrätten i anslutning till samma ärende.

Under 2025 inkom nio anmälningar enligt den s.k. visselblåsarlagen (lag 1171/2022) av vilka tre rörde upphandlingar och tre integritet och dataskydd. Tre anmälningar föll utanför lagens tillämpningsområde. För de behandlade anmälningarna konstaterades inga överträdelser av lagstiftning eller föreskrifter enligt visselblåsarlagen. Vid behov har den som berörs av anmälan fått administrativ vägledning.

10.11 Bekämpning av mutor och korruption samt respekt för människorättigheterna

HUS följer höga etiska principer och god förvaltningssed i sin verksamhet. Under 2025 var bekämpning av mutor och korruption samt respekt för mänskliga rättigheter centrala fokusområden inom intern kontroll och verksamhetsutveckling. Bekämpningen av mutor och korruption genomfördes särskilt genom intern kontroll, där ledning, personal och internrevision bildade en helhet för att förebygga missbruk, säkerställa efterlevnad av riktlinjer och lagstiftning. Under året genomfördes utbildningar i god förvaltningssed, intern kontroll och korruptionsbekämpning, och de administrativa riktlinjerna uppdaterades för att motsvara förändringarna i verksamhetsmiljön samt revisionsnämndens rekommendationer. De etiska principerna integrerades i centrala verksamhetsriktlinjer, och på deras grund har även en separat etisk vägledning tagits fram, som kommer att införas under 2026.

Respekten för mänskliga rättigheter och främjandet av jämlikhet utgör en väsentlig del av HUS verksamhet. Den lagstadgade skyldigheten att säkerställa tillräckliga och jämlika hälso- och sjukvårdstjänster styrde verksamheten, och genom egenkontrollprogrammet säkerställdes delvis tjänsternas rättidighet, tillgänglighet, kvalitet och säkerhet. Programmet fungerade som ett verktyg för både uppföljning av mänskliga rättigheter och jämlikhet samt för deras kontinuerliga utveckling. Den funktionella likabehandlingsplanen för 2025–2027 innehöll konkreta åtgärder för att förebygga diskriminering och uppmärksamma sårbara patientgrupper. Dessutom offentliggjordes i januari 2025 en uppdaterad plan för personalens jämställdhet och likabehandling, vars genomförande följs regelbundet. Planerna kompletterade helheten för bekämpning av mutor och korruption genom att stärka en etiskt hållbar verksamhetskultur som respekterar de mänskliga rättigheterna.

Patienter, kunder och personal hade tillgång till flera rapporteringskanaler för att hantera åtgärder som strider mot god förvaltningssed eller eventuella kränkningar av mänskliga rättigheter med standardiserade hanteringsmodeller vid HUS.

HUS strategi betonar jämlikhet, ansvarstagande och hållbar utveckling. Dessa främjades genom metoder som stöder öppenhet samt samhälls- och miljöansvar, vars utveckling styrdes bland annat av program för ansvarstagande, miljö och tvåspråkighet och vars genomförande fortgick enligt plan.

Under 2025 stärkte HUS sin verksamhetskultur som följer etiskt hållbara principer och god förvaltningssed genom att utveckla intern kontroll, bekämpning av mutor och korruption samt förverkligande av mänskliga rättigheter och jämlikhet. De genomförda åtgärderna och den planerade uppföljningen stödde verksamhetens transparens, riskhantering och efterlevnad av lagstadgade skyldigheter. Sammantaget utvecklades HUS etiska grund och ansvarsfulla verksamhetsmodell konsekvent som en del av genomförandet av strategin och all verksamhet i organisationen.

11 REDOGÖRELSE FÖR ORDANDET AV INTERN KONTROLL OCH KONCERNKONTROLL

Den offentliga verksamhetens tillförlitlighet, effektivitet och behörighet kräver adekvata kontrollförfaranden. Lagstiftning, myndighetskrav och rekommendationer styr hur kontrollverksamheten och riskhanteringen ska organiseras och ställer krav på rapportering.

HUS-sammanslutningens stämma beslutar om grunderna för kontrollen och riskhanteringen som sty HUS-koncernen. Grunderna ingår i förvaltningsstadgan, enligt vilken sammanslutningens styrelse sköter ordnandet av den interna kontrollen och riskhanteringen samt övervakar verkställigheten av dem. "Koncernanvisningen innehåller grunderna för hur koncernkontrollen genomförs. Kontrollförfarandet och riskhanteringen är en del av HUS-koncernens förvaltnings- och ledningssystem samt hela verksamheten. Koncernledningen ansvarar för riskhanteringen, den interna kontrollen, ägarstyrningen och koncernkontrollen. I dotterbolagen ansvarar styrelsen och verkställande direktören för att ordna den interna kontrollen och riskhanteringen i sitt bolag.

Inom HUS bildar den externa och interna kontrollen ett övergripande kontrollsystem. Strukturen för HUS-sammanslutningens kontrollsystem beskrivs närmare i figuren nedan.



HUS-sammanslutningen ska i verksamhetsberättelsen redogöra för hur kontrollverksamheten och riskhanteringen har ordnats, om det har upptäckts betydande brister i dem och vilka utvecklingsåtgärder som behövs. Denna redogörelse baserar sig huvudsakligen på beskrivningar och självutvärderingar från HUS verksamhetsenheter och dotterbolag. Den utvärderingsmodell som används i självutvärderingarna bygger bland annat på den internationella COSO-modellen samt rekommendationer från finansministeriet och arbets- och näringsministeriet och har anpassats till HUS organisation. Utvärderingen omfattar styrmiljö, riskhantering, kontrollåtgärder, informationsförmedling (inklusive kunskapsbaserad ledning och rapportering) samt uppföljningsåtgärder. Utvärderingspraxis har utvecklats i slutet av 2025, men indelningen i innehållsområden har hållits oförändrad för att möjliggöra jämförbarhet över tid.

Riskhanteringen har beskrivits närmare i bokslutets kapitel 10. De största riskerna och osäkerhetsfaktorerna. Sammanfattningsvis kan konstateras att de centrala riskerna under granskningsperioden har identifierats och att hanteringen av dem som helhet har varit lyckad. Inga betydande oförutsedda riskkonsekvenser har realiserats, eller så har man kunnat svara på dem. Ett sammanslutningsövergripande kvalitetsutvecklingsarbete (ISO 9001) pågår, under räkenskapsperioden har ett nytt system för risk- och kvalitetsledning införts och anvisningar samt utbildningar inom riskhantering har uppdaterats. Förtroendevalda har erbjudits en allmän introduktionsutbildning i riskhantering i form av en nätkurs, som uppdateras kontinuerligt. Utvecklingen av riskhanteringen har integrerats i planeringen av strategi, ekonomi och verksamhet samt i arbetsprogram och uppföljning.

En mer detaljerad beskrivning av riskhanteringen som helhet och av betydande risker ingår i riskprofilen som presenteras som en bilaga till verksamhetsberättelsen (sekretessbelagd enligt 24 § 1 mom. 7 punkten i offentlighetslagen 621/1999).

Som slutsats av utvärderingarna kan konstateras att intern kontroll, koncernkontroll och riskhantering som helhet är ändamålsenligt ordnade och att flera åtgärder har genomförts under räkenskapsperioden för att effektivisera dessa funktioner. Identifierade utvecklingsområden kommer att behandlas närmare under nästa räkenskapsperiod. En del av de kommande utvecklingsåtgärderna gäller hela sammanslutningen och en del är enhetsspecifika, och de beaktas även som en del av inriktningen av den interna revisionen.

11.1 Redogörelse för ordnandet av intern kontroll

Ordnande av intern kontroll

Säkerställandet av intern kontroll definieras i HUS-koncernens policy för intern kontroll och riskhantering. Hela personalen deltar i den interna kontrollen, där ledningen, chefer, experter och internrevisionen har sina egna centrala roller.

Intern kontroll är en fortlöpande process vars syfte är att ge rimlig säkerhet för att följande mål uppnås:

- Verksamheten är effektiv och resultatinriktad
- Verksamheten bedrivs i enlighet med lagstiftning och anvisningar
- Rapporteringen är aktuell och informationen korrekt
- Resurser används optimalt

Intern kontroll består av fortlöpande styrande och verifierande uppgifter och funktioner som anpassas till HUS organisation. Målen för intern kontroll uppnås när dessa funktioner är ändamålsenligt ordnade och helheten fungerar sömlöst.

Etiska principer och förebyggande av oegentligheter

Etiska principer är allmänt accepterade handlingsmodeller som stödjer genomförandet av HUS värderingar och strategi. De hör till god förvaltnings- och ledningssed och betonas i all verksamhet. HUS etiska principer har införlivats i centrala verksamhetsanvisningar, och under räkenskapsperioden har en separat anvisning utarbetats och den kommer att införas i praktiken under 2026.

Till de etiska principerna hör förebyggande av oegentligheter. Oegentligheter avser verksamhet som strider mot lagstiftning samt HUS regler och anvisningar eller är oetisk. Var och en ansvarar för att följa lagar och anvisningar samt att rapportera observerade oegentligheter och avvikelser. HUS har flera system för hantering av anmälningar. Även kunder och intressenter har flera möjligheter att anmäla oegentligheter.

Ordande av riskhantering

I HUS-koncernens policy för intern kontroll och riskhantering fastställs grunderna för riskhantering, och praxis styrs av anvisningar utfärdade av verkställande direktören. Riskhantering är en del av all verksamhet i HUS och utförs av varje medlem i organisationen i sin roll. I lednings- och strategiarbetet identifieras betydande risker och möjligheter samt beslutas och genomförs nödvändiga åtgärder. Koncernledningen prioriterar risker på HUS-nivå och tillhörande åtgärder, vilket utgör grunden för riskhanteringen i hela organisationen. Verksamhetsenheterna genomför riskhanteringsarbetet och integrerar riskhanteringsplanerna i sina verksamhetsplaner. Riskhanteringsläge följs regelbundet i hela organisationen. Rapportering och uppföljning säkerställer att en aktuell lägesbild finns tillgänglig i hela organisationen.

Riskhanteringen har stärkts avsevärt under räkenskapsperioden. Styrelsens och ledningens roller har förtydligats och riskhanteringsprocessen har uppdaterats för att bättre motsvara organisationens struktur och arbetssätt. Den förnyade anvisningen samlar centrala principer, ansvar, begrepp, förfaranden, årsklockor och rapporteringspraxis, vilket förbättrar konsekvensen och beslutsunderlaget.

Processbeskrivningar och interna rutiner har samtidigt preciserats som en del av utvecklingen av kvalitetsledningssystemet ISO 9001, vilket har stärkt enhetliga arbetssätt och kontinuerlig förbättring. Utvecklingsarbetet har främjats av den högsta ledningens aktiva deltagande, vilket har stött en enhetlig linjedragning av processerna och deras koppling till den strategiska ledningen. Sammantaget utgör detta en grund för transparens, kontroll och effektiv riskhantering.

HUS har i slutet av räkenskapsperioden även infört programvarutjänsten Falcony för att effektivisera riskhanteringen. Kompetens och resurser säkerställs genom anvisningar, introduktion och kontinuerligt uppdaterad utbildning.

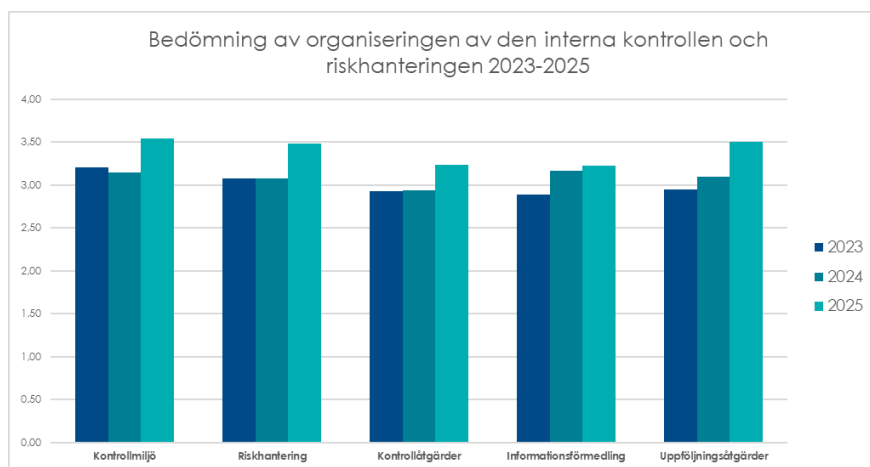
Intern revision

Internrevisionen är en del av HUS kontrollsystem och verkar under verkställande direktören i nära samarbete med ledande tjänsteinnehavare och experter. Den bedriver oberoende och objektiv utvärderings-, gransknings- och rådgivningsverksamhet och främjar god förvaltnings- och ledningssed samt utvecklingen av intern kontroll och riskhantering. HUS internrevision har varit utlagd på Deloitte sedan 2020.

I kapitel 11.3 Översikt över internrevisionens verksamhet i redogörelsen beskrivs resultaten av internrevisionens verksamhet under räkenskapsperioden mer ingående.

Resultat av utvärderingen av den interna kontrollen

Resultaten av utvärderingen av den interna kontrollen 2023–2025 beskrivs nedan per delområde.



När det gäller **styrmiljön** bedömdes hur verksamheten i enlighet med sammanslutningens goda förvaltningssed, etiska värderingar och ansvarighetsprogram genomförs, om strukturer, befogenheter och ansvar är ändamålsenliga samt hur personaladministrativa processer fungerar.

Utifrån bedömningarna är styrmiljön som helhet ändamålsenligt ordnad. Ledningen styr verksamheten värdebaserat, och ISO 9001-systemet stöder utvecklingen av strukturer och processer, vilket fortsätter planmässigt under nästa räkenskapsperiod. Organisationsstrukturen fungerar, och med beaktande av verksamhetens omfattning utvecklas samordningen och tydliggörandet av ansvarsförhållanden vidare. I vissa funktioner har behov av preciseringar identifierats, vilket har bemötts genom uppdatering av beredskapsstrukturer och anvisningar. Utvecklingen av kunskapsbaserad ledning pågår, med målet att stärka beslutsunderlaget samt förbättra styrbarheten och konsekvensen i verksamheten på olika organisationsnivåer. Personalens kompetens utvecklas planmässigt och styrmiljöns funktion i det dagliga arbetet stärks ytterligare genom tydliggörande och harmonisering.

När det gäller **riskhantering** bedömdes bland annat hur målen har härletts från strategisk nivå till enheterna, hur man har lyckats med riskhanteringen, hur systematiskt risker följs upp, hur de rapporteras samt hur riskhanteringen kopplas till beslutsfattandet.

Riskhanteringen konstaterades vara ändamålsenligt ordnad som helhet, och strukturerna har utvecklats planmässigt. Utifrån bedömningarna har målen förts från strategisk nivå till enheterna, men det finns viss variation i tillämpning och uppföljning, vilket kan påverka riskhanteringen. Genom att stärka rapporteringsförmågan, särskilt utvecklingen av Power BI-lösningar och enhetligheten i information, kan en mer systematisk riskhantering stödjas. Implementeringen av anvisningar för riskhantering på sammanslutningsnivå stöder detta mål och fortsätter under nästa räkenskapsperiod. ISO 9001-systemet främjar en processbaserad identifiering av risker, och fokus för fortsatt utveckling är en jämn implementering. Identifierade kompetens-, resurs- och förändringsrisker samt risker i verksamhetsmiljön betonar behovet av enhetliga metoder och en starkare användning av riskhantering som ett ledningsverktyg.

När det gäller **kontrollåtgärder** bedömdes hur automatiska och manuella kontroller i all verksamhet – såsom hantering av användarrättigheter, godkännandebefogenheter, verifieringar, avstämningar och utvärdering av verksamhetens resultat – stöder god förvaltning samt efterlevnad av anvisningar och bestämmelser.

Helheten av kontrollåtgärder bedömdes fungera, även om vissa behov av preciseringar och systemberoende utmaningar identifierades. De kontroller och förfaranden som används är mångsidiga, men deras praktiska genomförande och enhetlighet varierar något. ISO 9001-utvecklingsarbetet har stärkt processstrukturerna, men implementeringen kräver fortsatt långsiktigt arbete samt aktuella systemlösningar som stöder kontrollen. Utvecklingsarbete pågår på bred front, och förbättring av kontrollåtgärdernas effektivitet ses som en central del i att stärka helheten.

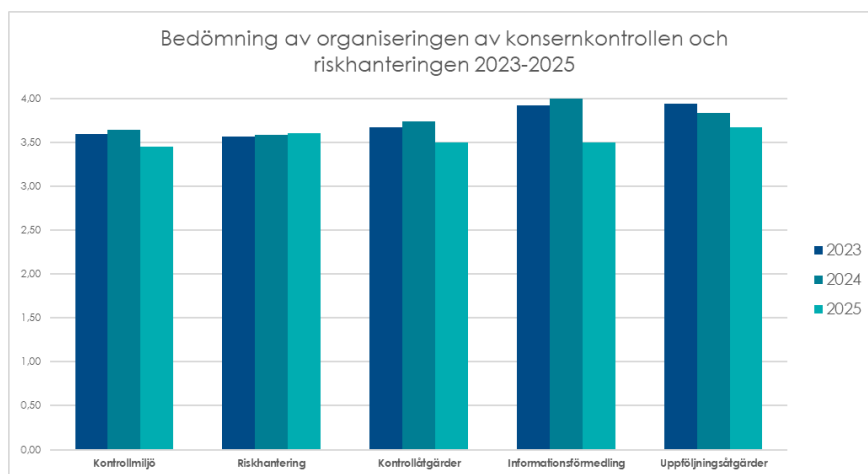
När det gäller datakommunikation och uppföljningsprocedurer utvärderades hur information som produceras, samlas in och delas i HUS stöder beslutsfattande, intern kontroll och verksamhetsstyrning samt hur aktuellt och tillförlitligt informationen rör sig mellan olika organisationsnivåer.

Helheten bedömdes som huvudsakligen fungerande, samtidigt som vissa utvecklingsbehov identifierades gällande kvalitet, tillgänglighet och aktualitet i informationen. Systemens splittring och variation i anvisningar kan påverka informationsflödet, men pågående utvecklingsåtgärder – såsom förtydligande av anvisningar och stärkande av rapporteringssystem – förbättrar situationen. Ansvarerna för extern kommunikation är tydliga, men riktlinjer för störnings- och undantagssituationer kan ytterligare harmoniseras. Sammantaget kan informationsförmedlingen och uppföljningen stärkas ytterligare genom tydligare praxis och genom att säkerställa att informationen konsekvent stöder beslutsfattandet på alla nivåer. Egenkontrollen – särskilt inom dataskydd – har stärkts, och uppföljningen av revisioner och underleverantörstjänster anses ha utvecklats positivt. ISO 9001-systemet stöder en kultur av kontinuerlig förbättring, men praktiskt genomförande kräver tydlig rapportering och enhetliga förfaranden.

11.2 Redogörelse för ordnandet av koncernkontroll

Utgångspunkten för koncernstyrningen och ägarpolitiken är det koncerndirektiv (6/2024) som godkänts av HUS-sammanslutningens stämma samt övriga riktlinjer gällande ägarpolitiken. Syftet med koncernkontrollen är att bekräfta att HUS som koncern bedriver en ekonomiskt effektiv och resultatrik verksamhet, att beslut fattas på behörigt sätt utifrån adekvat och tillförlitlig information, att lagstiftningen och anvisningarna iaktas och att resurserna säkerställs. HUS koncernsektion ger för varje dotterbolag riktlinjer om förverkligandet av ägarpolitiken. År 2025 har koncernsektionen sammanträtt åtta gånger. HUS-koncernens ägarstyrning av dess dotterbolag och intressesammanslutningar sköts i första hand genom de personer vilka HUS-sammanslutningen utsett till bolagens förvaltningsorgan.

Dotterbolagen har förbundit sig att iaktta koncerndirektivet och beaktat detta i hela beslutsprocessen och verksamheten. I enlighet med god förvaltnings- och ledarskaps sed har dotterbolagen i sin interna kontroll och riskhantering beaktat HUS-sammanslutningens grunder för intern kontroll och riskhantering, anvisningar om intern kontroll och riskhantering samt andra preciserande anvisningar och föreskrifter utfärdade av HUS koncernledning. Dotterbolagen har också preciserande anvisningar om ordnande som krävs för den egna verksamheten. Dotterbolagen har genomfört HUS-sammanslutningens riskhanteringsprocess på samma sätt som andra HUS verksamhetsenheter och genomfört riskanalyser och riskrapportering till HUS koncernledning enligt fastställd tidsplan. Riskerna i dotterbolagen korrelerar med HUS riskprofil (bilaga som är sekretessbelagd enligt 24 § 1 mom. 7 punkten i offentlighetslagen 621/1999). Resultaten av koncernkontrollens utvärderingar 2023–2025 beskrivs nedan per delområde.



Enligt dotterbolagen är **styrmiljön** i huvudsak ändamålsenligt ordnad, men i det praktiska genomförandet förekommer fortfarande viss variation. Anvisningarna för ledning och styrning är i linje med koncernens krav, även om bolagsformer och lagstiftning i viss mån begränsar möjligheterna att utnyttja stödtjänster och upphandlingar. Ansvar och strukturer är definierade, men deras tillämpning samt beredskapen för undantagssituationer varierar mellan bolagen. Resurserna har kartlagts och personalens engagemang är starkt, även om planeringen av kompetensbehov och tillgången till information ännu inte fullt ut stöder verksamheten enligt målen. Sammantaget fungerar styrmiljön, och dess utveckling går mot mer enhetliga förfaranden, tydligare ansvarsfördelning och bättre implementerade anvisningar.

Enligt utvärderingarna i dotterbolagen är **identifiering och bedömning av risker** i huvudsak etablerade och regelbundna på koncernnivå, och kontinuitetsplanering genomförs i enlighet med anvisningarna. Kopplingen mellan riskhantering och planering av ekonomi och verksamhet anses fungera, även om det fortfarande finns utvecklingsbehov.

Förvaltningsförfaranden och ansvar är definierade och deras genomförande följs upp, men flera bolag framhåller behovet av att precisera planerna och utveckla dem mer konsekvent. Hanteringen av realiserade risker, såsom störningar i fastigheter, visar att förutseende och planering fungerar, och uppföljningen av olyckor och säkerhetsobservationer är systematisk. Bolagen har identifierat sina mest betydande risker, som bland annat hänför sig till personal, ekonomi, IT-funktioner, kvalitets- och kontinuitetshantering samt den externa verksamhetsmiljön. Bolagen har rapporterat om sin riskhantering och sina mest betydande risker på koncernnivå i riskprofiler.

Samtantaget fungerar riskhanteringen, och dess effektivitet kan ytterligare stärkas genom att precisera planerna, systematisera uppföljningen och stärka kopplingen mellan ekonomi, verksamhet och koncernstyrning. Detta stöds av implementeringen av HUS-sammanslutningens anvisningar för intern kontroll och riskhantering samt införandet av HUS elektroniska riskhanteringssystem i dotterbolagen under 2026.

Enligt dotterbolagen fungerar **kontrollåtgärderna** i huvudsak väl, och granskning av processer och förfaranden – särskilt via revisorer – är en etablerad del av verksamheten. Anvisningar och kontrollstrukturer är till största delen tydliga, men i vissa avseenden skulle en precisering av förfaranden stödja en mer enhetlig tillämpning och dokumentation av kontrollen. Bolagen lyfter fram att även om principerna är tydliga varierar det praktiska genomförandet, vilket understryker vikten av att uppdatera anvisningar och kontinuerligt utveckla kontrollpraxis.

Enligt dotterbolagen är strukturerna för **intern och extern informationspridning** i huvudsak i ordning och ansvaret definierat, men i det praktiska genomförandet förekommer viss oenhetlighet. En precisering av planer för informationsflödet skulle stärka tydligheten i

anvisningar, ansvar och verksamhetsmodeller, särskilt i undantags- och störningssituationer. Enligt dotterbolagen tillämpas **uppföljningsåtgärder** på koncernnivå och de fungerar i

huvudsak ändamålsenligt. Utvärderingar görs både internt och av externa aktörer, såsom revisorer, och den övergripande uppföljningen anses vara tillräcklig. Vissa bolag anser att en precisering och harmonisering av förfaranden skulle stärka kontrollens konsekvens och dokumentation. Sammantaget fungerar både informationsflödet och uppföljningspraxisen, och deras utveckling går mot mer enhetliga och tydliga verksamhetsmodeller inom hela koncernen.

11.3 Översikt över den interna revisionens verksamhet 2025

Den interna revisionen är en del av HUS kontrollsystem och är underordnad verkställande direktören. Revisionsfunktionen är oberoende och objektiv utvärderings-, verifierings- samt konsultverksamhet där syftet är att främja resultaten, effektiviteten och ändamålsenligheten i HUS verksamhet, säkra tillgångarna, lagligheten, den etiska aspekten samt riktigheten och tillräckligheten av informationen som används i beslutsprocessen. Den interna revisionen bidrar till att gott ledarskap och god förvaltningssed, den interna kontrollen och riskhanteringen utvecklas. Funktionen har varit utlagd på Deloitte sedan 2020. Den interna revisionen sköter sin uppgift i nära dialog med både HUS ledande tjänsteinnehavare och HUS experttjänster som stöder revisionsuppgifterna.

I den interna revisionens årsplan valdes ursprungligen åtta revisionsobjekt, och planen kompletterades under året dessutom med en revision inriktad på ledning av kundupplevelsen. Revisionerna omfattade följande: processen för utvärdering, prognostisering och planering av ekonomi och verksamhet samt årsklockor, ledning och målformulering, hantering av transparens och likabehandling i tillgången till vård ur patientperspektiv, licenshantering, egenkontroll, investeringshantering, beredskap för utpressningstrojaner, styrmodell för artificiell intelligens och genomförande av EU:s AI-förordning samt ledning av kundupplevelsen.

Utöver revisionerna har man under året gett stöd i utrednings- och utvecklingsarbete som rör arbetsfördelningen inom den specialiserade sjukvårdens jourverksamhet, analys av lönetillägg, specialistläkarutbildningen, psykiatrins färdplan samt administrativa ERP-system, samt i utvecklingen av riskhantering och intern kontroll. Verksamheten innefattade också uppföljning av status för revisionernas åtgärder 2020–2024.

Plock från revisionernas centrala observationer

Revisionen av processen för utvärdering, prognostisering och planering av ekonomi och verksamhet samt årsklockor fokuserade på verksamhetsmodellen för genomförandet av strategin samt planering och uppföljning av ekonomin. En central observation är att verksamhetsmodellen för genomförandet av strategin inte har definierats tillräckligt noggrant, vilket har lett till varierande praxis. Dessutom stöder den nuvarande interna fördelningsmodellen inom rambudgeten inte resultatområdenas självständiga planering på ett optimalt sätt.

Vid revisionen av ledarskap och målsättning utvärderades verksamhetsmodellen och praxis för individuell målsättning. En central observation är avsaknaden av en enhetlig modell för målsättning; trots definierade arbetssätt används flera olika metoder för att sätta upp och följa upp mål inom organisationen. Revisionen av investeringshanteringen omfattade anvisningar, planering, urval och uppföljning av investeringar. I revisionen identifierades brister i processbeskrivningen och i definitionen av roller. Urvalskriterier och prioriteringspraxis för investeringar är otydliga och stöder inte alltid de strategiska målen.

Vid revisionen av egenkontroll utvärderades verksamhetsmodeller, roller och ansvar kopplade till kontrollen. Centrala observationer var otydligheter i ledning och rapportering av

egenkontrollen samt behov av att utveckla revisionspraxis, särskilt vad gäller externa tjänsteleverantörer. Revisionerna av transparens i tillgång till vård, ledning av kundupplevelse

samt styrmodellen för artificiell intelligens slutfördes i slutet av 2025, och observationerna från dem behandlas i enlighet med den normala revisionsprocessen.

Vid revisionen av licenshantering bedömdes ändamålsenligheten i principer och förfaranden. En central observation är att den utarbetade processen för licenshantering inte har implementerats enligt plan, vilket har lett till brister i genomförandet av styråtgärder samt oklarheter i processens ägarskap. Revisionen av beredskapen för utpressningstrojaner fokuserade på administrativa och tekniska förmågor att hantera cyberhot. Även om ledningssystemet för informationssäkerheten utgör en god grund, finns det enligt revisionen utvecklingsbehov i styråtgärderna för en mer heltäckande riskhantering.

Uppföljning av utvecklingsåtgärdernas framskridande

Lägesuppföljningen i revisionerna som genomföres 2020–2024 innefattade 36 revisioner i vilka 302 öppna rekommendationer gavs. En betydande del av rekommendationerna (62 procent) konstaterades vara genomförda och 13 procent framskred enligt plan. Andelen försenade åtgärder (17 procent) minskade avsevärt jämfört med föregående år. Genomförandet av åtgärder har fördröjts bland annat av personalomsättning, behov av prioriteringar samt förändringar i verksamhetsmiljön. I de flesta försenade rekommendationer pågick dock aktiva utvecklingsåtgärder, såsom införande av nya anvisningar eller upphandling av system. I uppföljningen kunde de sista öppna revisionerna från 2020 avslutas.

Revisionsplanen för år 2026 har beretts. I planen användes teman som dök upp i samband med revisionerna 2020–2025, temablock som identifierades i den interna revisionens långsiktiga plan, intervjuer med ledningsgruppen och verifieringsfunktionernas intressentgrupper samt riskrapporteringen som producerats av HUS riskhantering.

12 ANSVARSFULLHET

12.1 Allmänt

HUS-sammanslutningen ansvarar för sin del för att hela hälso- och sjukvårdssystemet fungerar och har bärkraft. HUS strävar efter att vara en föregångare även när det gäller ansvarstagande. HUS har förbundit sig till principerna för hållbar utveckling och främjar transparens och ansvar i sin verksamhet, vilket också betonas i HUS strategi.

HUS hållbarhetsprogram håller för närvarande på att utarbetas. Genom hållbarhetsprogrammet säkerställs att verksamheten är hållbar, transparent och motsvarar intressenternas förväntningar. De centrala intressenter vars förväntningar påverkar programmet har identifierats. Med intressenter avses alla grupper eller individer som kan påverka uppnåendet av HUS mål eller som påverkas av dessa mål. Identifierade intressenter är bland annat kunder och patienter, personal, välfärdsområden, politisk och operativ ledning samt leverantörer och samarbetspartner.

Det har också kartlagts vilka hållbarhetsteman som är viktigast för intressenterna. Arbetet baserar sig på en hållbarhetsenkät, intressentintervjuer och workshoppar. Hållbarhetsprogrammet kommer att innehålla hållbarhetsteman samt mål, indikatorer och åtgärder kopplade till dem. Syftet är att konkretisera hur hållbarhet syns i vardagen och hur framstegen mäts. Personalen involveras och arbetet med att bygga upp programmet kommuniceras aktivt. Målet är att publicera HUS hållbarhetsprogram under 2026.

År 2025 främjades hållbarhet brett ur människornas, miljöns och ekonomins synvinkel. Personalens välbefinnande och likabehandling främjades och miljöpåverkan minskades. Exempel på hållbarhetsåtgärder, som till exempel minskar onödig konsumtion och samtidigt kostnader, har publicerats. Det övergripande beaktandet av hållbarhet i alla upphandlingar fortsatte och i nya upphandlingar användes kriterier för social och miljömässighållbarhet. Principerna för en tryggare miljö infördes inom HUS för att stödja en respektfull och psykologiskt trygg atmosfär för både personal och patienter. HUS jämställdhets- och likabehandlingsplan publicerades också.

12.2 Miljöansvar

Miljöarbetet styrdes av målen i HUS klimatfärdplan 2022–2030 samt handlingsplanen för energieffektivitet 2017–2025. Vid utgången av 2025 var 75 procent av åtgärderna i klimatfärdplanen genomförda eller under genomförande (64 procent år 2024 och 42 procent år 2023). Under 2025 genomfördes flest åtgärder inom följande kategorier i färdplanen: cirkulär ekonomi och avfallshantering, upphandlingar och leveranskedjor, måltidstjänster och nutrition, byggnader och lokaler samt resor och transporter. Framsteg gjordes även inom andra kategorier. Flera åtgärder i klimatfärdplanen har blivit en del av den löpande verksamheten. Dessutom har det identifierats att många åtgärder borde uppdateras.

År 2025 beräknades HUS koldioxidavtryck för 2024, vilket var 8,2 procent lägre än fyra år tidigare. Inom energieffektivitet överträffades målet för åren 2017–2025 med över 160 procent. Med detta resultat hörde HUS till föregångarna bland offentliga aktörer. Utfallet för energieffektiviteten beskrivs närmare i avsnitt 16.2.1.

Relaterat till prestationsvolymen (kg/nordDRG) minskade mängden blandavfall med cirka 2 procent jämfört med 2024, bland annat till följd av minskad onödig konsumtion. Mängden återvinningsbar plast ökade med 33 procent. Matsvinnet och därmed även mängden bioavfall minskade med cirka 10 procent.

Cirka 80 nya miljöansvariga inom avdelningar och enheter genomförde miljöutbildningar för personalen. HUS miljöseminarium, öppet för all personal, samlade för fjärde året i rad över 200 deltagare och antalet medlemmar i Teams-gruppen för miljöfrågor ökade med cirka 15 procent.

13 RÄKENSKAPSPERIODENS RESULTAT OCH FINANSIERINGEN AV VERKSAMHETEN

13.1 Räkenskapsperiodens resultat och finansieringen av verksamheten

I och med reformen av social- och hälsovården och räddningsväsendet (sotepe) förändrades HUS finansieringsmodell avsevärt. I början av 2023 övergick man från den tidigare prestationsbaserade faktureringen till en finansiering som i väsentlig grad är rambaserad. Både den statliga styrningen och HUS-sammanslutningens ägarstyrning blev intensivare, vilket återspeglas i det ekonomiska handlingsutrymmet i HUS-sammanslutningens verksamhet. HUS-sammanslutningens finansiering grundar sig till stor del på statens finansiering med allmän täckning, vilken HUS får genom Nylands välfärdsområden och Helsingfors stad i form av en fast ram (cirka 70 procent av verksamhetsintäkterna).

Det anslag (ram) som Helsingfors och Nylands välfärdsområden har allokerat för HUS består av 1) medlemsbetalningsandelen, 2) befolkningsbaserade, dvs. kapitationsbaserade poster samt 3) akutmottagningsbesök och vård dagar vid samjourernas hälsocentraler.

1. Medlemsbetalningsandelen innefattar den specialiserade sjukvårdens fakturering till medlemmarna (DRG-, vård dags- och besöksprodukter, elektroniska distanstjänster, köpta tjänster, vårdtjänster från andra sjukhus, servicesedlar, patienthotellet samt läkemedel mot smittsamma sjukdomar och genetik), kapitationsbaserade poster samt patientförsäkringen och jourhjälp.
2. Andra kapitationsbaserade poster som ingår i ramen, men inte i medlemsbetalningsandelen, är den prehospitla akutsjukvården, giftinformationscentralen, läkarhelikopterverksamheten samt den odontologiska specialiserings- och grundutbildningen.
3. De tjänster på primärvårdsnivå inom samjourerna (hc-produkter) som produceras för HUS-sammanslutningens medlemmar och övriga tjänster som debiteras kapitationsbaserat ingår i den bekräftade inkomstramen i budgeten, men de är inte en del av medlemsbetalningsandelen.

HUS-sammanslutningens stämma godkände vid sitt möte 19.12.2024 § 19 budgeten för 2025. För år 2025 fastställdes ett överskottsmål om 176,7 miljoner euro för att täcka underskott som uppkommit 2022–2023 samt prognosen för underskottet 2024. Den totala ramen som via välfärdsområdena och Helsingfors stad beviljades HUS för 2025 uppgick till 2 450,5 miljoner euro och inkluderade ett särskilt anslag på 111,2 miljoner euro för underskotten 2022–2023 samt en reservering för det prognostiserade underskottet 2024 på 65,4 miljoner euro. Faktureringen av underskotten för 2022–2023 avtalades ske vid årets slut, medan täckningen av underskottet 2024 skulle avtalas närmare i ett senare skede mellan medlemsvälfärdsområdena. En förutsättning för att täcka underskotten var att HUS-sammanslutningens grundverksamhet inte skulle uppvisa underskott år 2025. Ramen för 2025 beviljades med 43,3 miljoner euro mindre än vad sammanslutningsstyrelsen föreslagit. Budgeten upprättades således med mycket stram ram. Ramen tillät inte heller avveckling av vårdköerna som hade bildats.

Sammanslutningsstämman behandlade på nytt de bindande målen för 2025 samt resultaträkningen, investeringarna och finansieringsdelen 18.6.2025 § 11. Underskottet för räkenskapsperioden 2024 uppgick till 30,4 miljoner euro, vilket var 35,0 miljoner euro mindre än prognostiserat. Medlemsavgiftsandelen i ramen, som reserverats för att täcka underskottet 2024, minskades med motsvarande belopp. Resultatmålet sänktes samtidigt till 141,7 miljoner euro, vilket möjliggjorde täckning av underskotten 2022–2024.

För att uppnå detta mål utvecklades kostnadsmedvetenhet, ledningspraxis och praxis för att öka produktiviteten och för 2025 utvecklades enhetsspecifika program för besparingar och anpassning, vars framsteg regelbundet övervakades under året. Målet med programmet var en besparing på 140,0 miljoner euro, varav 96,5 miljoner euro var inriktade på enhetsspecifika åtgärder och 43,5 miljoner euro för att minska kostnadstillväxten efter tjänsteefterfrågans tillväxt. Programmet omfattade åtgärder för att minska antalet anställda, minska kostnaderna för IT-tjänster, byta servicenätverk, minska extra- och övertidsarbete och hyresarbete, minska externa hyror och minska inköpstjänster, bland annat. Det övergripande målet uppnåddes med en sparmarginal på 152,1 miljoner euro vid årets slut. Det omfattande programmet för ekonomisk balansering och anpassning, som inleddes 2024 och omfattade åtgärder med inriktning på tjänster, tjänstenät och personal, bidrog till att uppnå balansmålet för 2025. Bland annat realiserades de ekonomiska besparingarna (-778 personår) i det samarbetsförfarande som genomfördes 2024 huvudsakligen i mitten av 2025.

2025 resulterade i ett överskott på 163,4 miljoner euro, vilket överskred målresultatet i budgeten och gjorde det möjligt att täcka förlusterna för 2022–2024 i de tidsplaner som krävs enligt lag. Underskotten för 2022–2023 på 111,2 miljoner euro fakturerades i slutet av året till medlemmens friskvårdsområden. Underskottet 2024 på 30,4 miljoner fakturerades inte, utan täcktes av det genererade överskottet. En närmare beskrivning av utfallet för intäkts- och kostnadsposterna som påverkade resultatet finns i avsnitt 16.2.2.

I 25 § i HUS-sammanslutningens grundavtal finns bestämmelser om förfarandet med utjämning av betalningsandelarna. I utjämningen gottgör HUS medlemmar, vilkas faktiska användning av tjänsterna är mindre än vad som planerats i budgeten, och tar ut en komplettering av betalningsandelen av medlemmar, vilkas faktiska användning av tjänsterna är större än vad som planerats i budgeten. I enlighet med beslutet som meddelades av sammanslutningens stämma 19.12.2024, §21 gjordes utjämningen i två steg så, att man först utjämnade de kapitationsbaserade posterna medlemsspecifikt (exklusive odontologisk specialiserings- och grundutbildning, som inte utjämnas), varefter övriga tjänster utjämnades så att de svarade mot den realiserade användningen. I proportion till den faktiska tjänsteanvändningen upprättades i bokföringen kredit- och debetfakturor (totalt noll euro) för medlemmarna. Saldot påverkar inte det totala beloppet för de betalningsaktier som ska inkasseras från medlemmarna och påverkar därför inte HUS-resultatet. Fakturering i enlighet med användning av tjänster tas inte med i redovisningen, utan det övervakas i rapporteringen som används för övervakning av HUS tjänsteproduktion.

Ramens täckning uppskattas med utfallet för mellanprestationskostnaderna som värdet av användningen av tjänsterna som hör till ramen. Värdet av de tjänster som medlemmarna använde var 2 402,8 miljoner euro, vilket översteg budgetramen (separata poster som avsatts för att täcka underskottet) med 125,1 miljoner euro (+5,5 %).

I följande tabell visas medlemmarnas budgetram, den förverkligade användningen av tjänster till prestationsbaserade kostnader samt den utjämning av ramarna mellan medlemmarna som gjordes i samband med bokslutet.

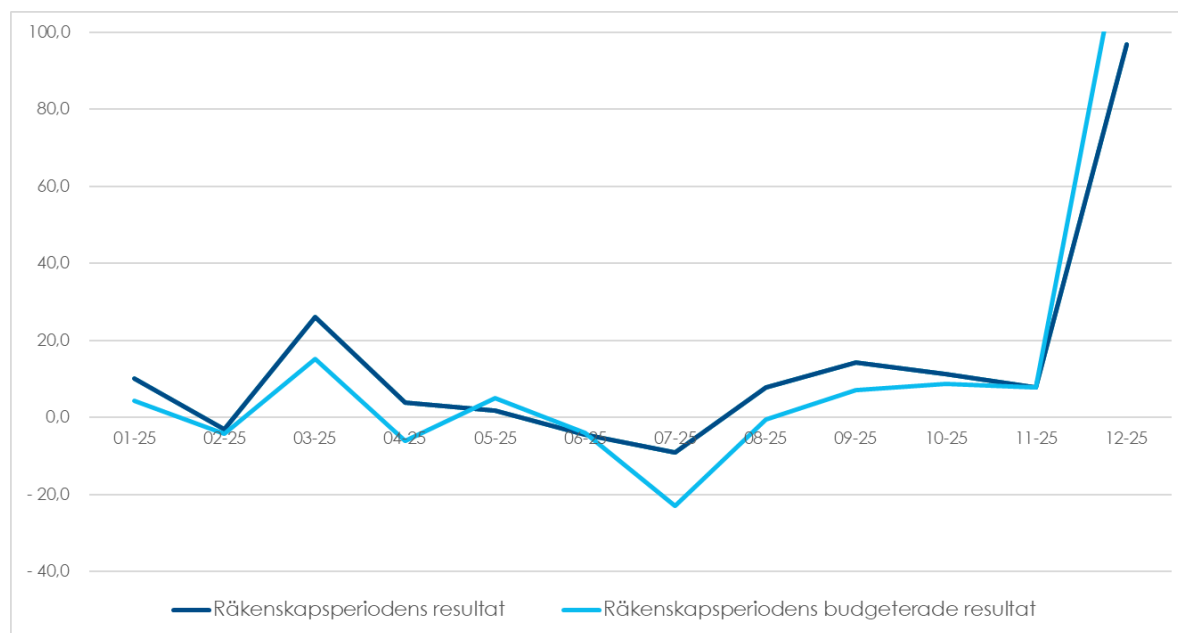
Välstånd	Användning av tjänsten BS 2025 ¹⁾	Ram		Avvikelse BS 2025/ BU 2025	Allokering av den totala avvikelsen BS 2025 i förhållande till ¹⁾	Kreditering/ debitering netto BS 2025 ¹⁾	Uljämning ram BS 2025 ¹⁾
		BU 2025	%-andel				
Östra Nylands välfärdsområde	161 275	146 777	6,0 %	14 498	-8 396	6 102	152 879
Mellersta Nylands välfärdsområde	315 021	296 267	12,5 %	18 754	-16 400	2 354	298 621
Västra Nylands välfärdsområde	668 996	637 454	28,0 %	31 542	-34 828	-3 286	634 168
Vanda och Kervo välfärdsområde	392 081	373 994	16,1 %	18 087	-20 412	-2 325	371 669
Helsingfors stad	865 426	823 217	37,4 %	42 209	-45 054	-2 845	820 372
NYLANDS VÄLFÄRDSOMRÅDEN TOTALT	2 402 798	2 277 709	100,0 %	125 090	-125 090	0	2 277 709

¹⁾ Användning av tjänster inom ramen utan täckning av underskottet (141,7 miljoner euro)

Räkenskapsperiodens slutliga resultat 2024 visade ett underskott på 30,4 miljoner euro. HUS-sammanslutningen hade redan ett underskott på totalt 111,2 miljoner euro från 2022 och 2023. År 2022 uppstod underskottet på 93 082 euro till följd av att den av finansministeriet

beviljade finansieringen för förberedelserna för social- och hälsovårdsändringen inte täckte alla kostnader som denna orsakade. Underskottet 2023 berodde på bland annat löneuppgörelsen för social- och hälsovårdsbranschen samt på utfallet för tjänsteproduktionen som blev större än budgeterat. Det som främst gav upphov till underskottet var att volymen av tjänsteproduktionen blev större än planerat samt att de mål som i budgeten hade satts upp för försäljningen av tillgångar inte uppnåddes som förväntat. I 115 § i lagen föreskrivs att ett underskott i välfärdsområdets balansräkning ska täckas inom två år från ingången av det år som följer efter det att bokslutet fastställdes. HUS-sammanslutningen ska således täcka det ackumulerade underskottet för 2022–2024 på 141,7 miljoner euro före utgången av 2025.

På följande bild visas hur räkenskapsperiodens resultat för HUS-sammanslutningen har utvecklats jämfört med den månadsspecifika budgeten.



Interna kundåterbärningar i bokslutet

Efter bokningarna som påverkar räkenskapsperiodens resultat, när det slutliga resultatet har bildats, görs förutom medlemsutjämnningar också krediteringar i den interna faktureringen:

- Koncernledningens resultat var underskott jämfört med budgeten (på grund av att underskottet på 30,4 miljoner euro som uppkom 2024 inte fakturerades medlemmarna), så ingen intern avkastning gjordes från det.
- Det överskott som den externa revisionens resultat visade återfördes i proportion till de gjorda debiteringarna till HUS-sammanslutningens interna enheter.
- Överskottet i Fastighets- och lokaltjänsternas, Företagshälsovårdens, IT-förvaltningens, Apotekets och Bastjänsternas resultat allokerades som en intern kundåterbärning i proportion till den förverkligade användningen av tjänster mätt i euro till de interna kunderna. En återbärning allokeras inte till Koncernförvaltningens och Externa revisionens enheter. En återbäringsrunda gjordes två gånger, under den senare återbars de under den första rundan erhållna återbärningarna, vilka orsakar ett överskott i förhållande till budgeten.
- Operations- och intensivvårdscentrums samt Diagnostikcentrums resultat visade ett överskott, och därför gjordes i fråga om dessa en återbärning till sjukvårdsenheterna i proportion till försäljningen under året.
- Under den tid som de interna återbärningarna gjordes förblev HUS resultat oförändrat och visade slutligen ett underskott på 30,4 miljoner euro.

BS 2025 VERKSAMHETSBERÄTTELSE – RÄKENSKAPSPERIODENS RESULTAT OCH FINANSIERINGEN AV VERKSAMHETEN

I följande tabeller visas enheternas operativa resultat före och efter räkenskapsperiodens utjämningsposter samt jämförelsen av räkenskapsårets resultat med budgeten och föregående år.

Räkenskapsperiodens resultat (1 000 euro)	Det operativa resultatet	Givna kundkrediteringar	Erhållna kundkrediteringar	BS 2025
Hjärncentrum	-1 965	0	9 481	7 516
Tjänster för kvinnor, barn och unga	-15 780	0	10 456	-5 324
Medicinska tjänster	-9 722	0	13 487	3 765
Operativa tjänster	-168	0	35 998	35 830
Centrum för akut-, operativ och intensivvård	16 833	-19 535	14 385	11 683
Diagnostikcentrum	23 768	-28 984	5 216	0
Kärnverksamhet totalt	12 967	-48 518	89 022	53 471
Resultatområdet extern revision	0	-70	0	0
Fastighets- och lokalitetstjänster	6 164	-6 307	143	0
Koncernförvaltning	109 969	0	0	109 969
Företagshälsövård	1 797	-1 904	107	0
IT-förvaltningen	18 822	-18 911	89	0
Apotek	3 729	-4 175	446	0
Bastjänster	9 922	-11 791	1 869	0
Koncernfjäntjänster totalt	150 403	-43 157	2 653	109 969
HUS-SAMMANSLUTNINGEN TOTALT	163 440	-91 676	91 676	163 440

Räkenskapsperiodens resultat (1 000 euro)	BS 2023	BS 2024	BU 2025	Prog *)	BS 2025	Avvikelse BS 2025/BU 2025	Förändring BS 2025/BS 2024
Hjärncentrum	-14 588	955	0	4 074	7 516	7 516	6 560
Tjänster för kvinnor, barn och unga	2 319	7 742	0	-12 112	-5 324	-5 324	-13 066
Medicinska tjänster	2 228	-3 621	0	-4 344	3 765	3 765	7 386
Operativa tjänster	-58 616	-38 599	0	9 865	35 830	35 830	74 429
Centrum för akut-, operativ och intensivvård	-26 218	-841	0	16 303	11 683	11 683	12 525
Diagnostikcentrum	-13 852	872	0	13 000	0	0	-872
Kärnverksamhet totalt	-108 727	-33 492	0	26 787	53 471	53 471	86 962
Resultatområdet extern revision	0	1	0	74	0	0	-1
Fastighets- och lokalitetstjänster	0	29	0	-948	0	0	-29
Koncernförvaltning	0	644	141 665	123 775	109 969	-31 696	109 325
Företagshälsövård	0	22	0	1 773	0	0	-22
IT-förvaltningen	0	9	0	6 795	0	0	-9
Apotek	-278	93	0	2 613	0	0	-93
Bastjänster	-2 597	572	0	5 449	0	0	-572
Koncernfjäntjänster totalt	-2 875	1 370	141 665	139 531	109 969	-31 696	108 599
HUS-SAMMANSLUTNINGEN TOTALT	-111 150	-30 422	141 665	166 318	163 440	21 775	193 862

*) Verksamhet som överförts från HUS-sammanslutningen (0,4 milj. euro 2023 och 1,7 milj. euro 2024) ingår inte i enhetsspecifika siffror av jämförbarhetsskäl
*) Prognosen 10+2/2025

RESULTATRÄKNING	2025 (1 000 euro)	2024 (1 000 euro)
Verksamhetsintäkter	3 256 645	3 056 810
Verksamhetskostnader	2 954 229	2 949 963
Driftsbidrag	302 416	106 847
Finansiella intäkter och kostnader		
Ränteintäkter	5 931	5 657
Övriga finansiella intäkter	506	684
Räntekostnader	-17 013	-18 757
Övriga finansiella kostnader	-139	-84
Årsbidrag	291 701	94 346
Avskrivningar och nedskrivningar	128 261	124 768
Extraordinära poster	0	0
Räkenskapsårets resultat	163 440	-30 422
Räkenskapsperiodens underskott	163 440	-30 422
RESULTATRÄKNINGENS NYCKELTAL		
Verksamhetsint./Verksamhetskost., % = 100*Verksamhetsint./Verksamhetskost.	110,2	103,6
Årsbidrag/Avskrivningar, % = 100*Årsbidrag/Avskrivningar	227,4	75,6

RESULTATRÄKNINGENS NYCKELTAL	2025	2024	2023	2022	2021
Verksamhetsint./Verksamhetskost., %	110,2 %	103,6 %	100,5 %	104,3 %	104,8 %
Årsbidrag/Avskrivningar, %	227,4 %	75,6 %	7,5 %	100,0 %	113,6 %

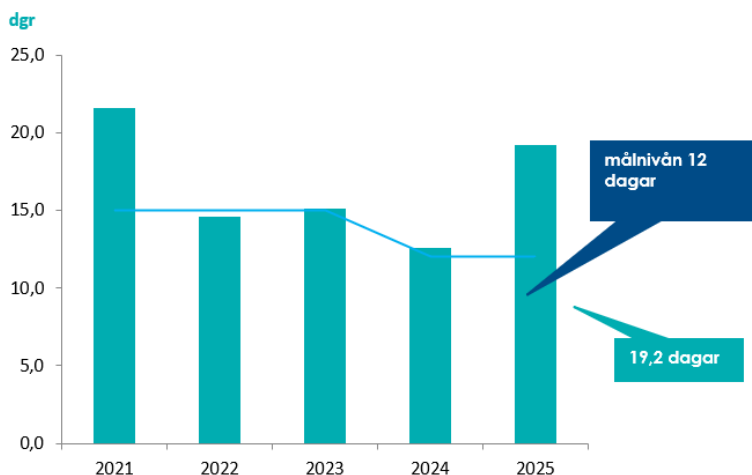
13.2 Finansiering av verksamheten och förändringar i den finansiella ställningen

HUS-sammanslutningens kassaflöde från verksamheten och investeringarna visar ett underskott på 131,7 miljoner euro. Kassaflödet från verksamheten i finansieringsanalysen ökade med 78,2 miljoner euro från 2023. Kassaflödet från verksamheten var 14,9 miljoner euro större än i den ursprungliga budgeten. I stället för 141,7 miljoner euro i överskottsresultatet från den ändrade budgetperioden, gjorde koncernen ett överskottsresultat på 163,4 miljoner euro. Överskottet täcker det ackumulerade underskottet för de tidigare räkenskapsperioderna på 141,7 miljoner euro i enlighet med avsnitt 115 i Wellness Area Act. Kassaflödet från investeringarna blev 8,7 procent lägre än 2023. Investeringsutgifterna var 23,2 miljoner euro lägre än i den ursprungliga budgeten.

Kassaflödet från finansieringen visade ett överskott på 164,1 miljoner euro. HUS Corporation tog inte upp ett nytt långsiktigt lån, i slutet av året realiserades det långsiktiga lånekapitalet på 1 085,8 miljoner euro i enlighet med budgeten. Koncernen minskade sina långfristiga lån med 40,6 miljoner euro. Koncernen använde inte kortfristig finansiering under räkenskapsperioden. Aktielånen förkortades med totalt 2,2 miljoner euro (TA2025 1,2 miljoner euro), då dotterbolaget betalade ut sitt kapitallån på 1,0 miljoner euro.

Övriga förändringar i likviditeten uppgick till sammanlagt 9,7 miljoner euro: anläggningstillgångarna ökade med 5,0 miljoner euro, fordringarna ökade med 0,7 miljoner euro och räntefria skulder ökade med 15,4 miljoner euro jämfört med föregående år.

Lånestocken var 1 126,4 miljoner euro 31.12.2024. Lånen och hyresförbindelserna uppgick till totalt 1 611,5 miljoner euro. Lånefordringarna minskade till 22,9 miljoner euro. Vid bokslutstidpunkten hade 53 procent av lånestocken fast ränta och 47 procent rörlig ränta (BS2021: lån med rörlig ränta 46 procent). Lånestocken väntas öka under de närmaste åren, delvis till följd av HUS investeringsprogram. Den realiserade genomsnittsräntan på lånestocken var 1,85 procent 2024 (1,30 procent 2023). Likvida medel ökade med 35,6 miljoner euro. De likvida medlen uppgick till 111,5 miljoner euro per 31.12.2024. Likviditetstäckningen var 12,6 dagar, med andra ord uppnåddes den målsatta nivån på minst 12 dagar. HUS likviditet på kort och lång sikt säkerställs med hjälp av en kassa- och finansieringsplan.

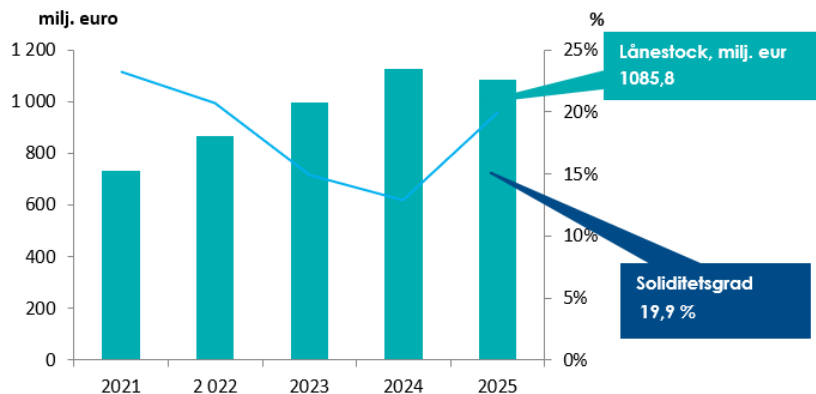


Likviditetstäckning (dagar)

Den interna finansieringen av investeringarna (45,7 procent), som anger hur stor del av investeringarnas egenanskaffningsutgift som har finansierats genom intern finansiering, ökade med 2,5 procentenheter jämfört med 2019. Kassaflödet från verksamheten och investeringarna har för fem år varit 742,6 miljoner euro negativt, varvid man varit tvungen att täcka utgifter genom att minska de likvida medlen eller uppta mer lån. Utfallet för egenfinansieringen av investeringar följs på lång sikt upp med hjälp av nyckeltal.

Låneskötselbidraget (2,1), som visar hur den interna finansieringen räcker till för betalning av ränta och amorteringar på främmande kapital, blev högre än året innan (BS2023 0,5).

Soliditetsgraden mäter sammanslutningens betalningsförmåga, kapacitet att bära underskott och klara av förbindelser på lång sikt. Sammanslutningens soliditetsgrad var 12,9 procent (BS2023: 14,9 procent), vilket innebär att målet med en lägsta soliditet på 15 procent inte uppnåddes. Sammanslutningen försöker förutse soliditetsgraden och de faktorer som påverkar den vid beredningen av budgetarna för de kommande åren. Utfallet för soliditeten följs upp regelbundet varje månad. Den relativa skuldsättningsgraden anger hur stor del av sammanslutningens driftsintäkter som skulle behövas för att återbetala det främmande kapitalet. Den relativa skuldsättningen var 42,2 procent (BS2020 42,7), dvs. något lägre än föregående år.



Lånestock (miljoner euro) och soliditets-%

Nyckeltalen i finansieringsanalysen och balansräkningen har beräknats enligt formlerna som tas upp i de allmänna anvisningarna från bokföringsnämndens välfärdsområdes- och kommunsektion (Allmän anvisning om upprättande av bokslut och verksamhetsberättelse för välfärdsområdet, 2023).

HUS-sammanslutningens finansieringsanalys med nyckeltal

(1 000 euro)	2025	2024
Kassaflöde från verksamheten		
Årsbidrag	291 701	94 346
Korrektivposter till internt tillförda medel	6 372	-10 142
Kassaflödet för investeringarnas del		
Investeringsutgifter	-204 231	-227 614
Finansieringsandelar för investeringsutgifter	1 249	593
Försäljningsinkomster av tillgångar bland bestående aktiva	636	11 132
Verksamhetens och investeringarnas kassaflöde	95 727	-131 685
Kassaflödet för finansieringens del		
Förändringar i utlåningen		
Ökning av utlåningen		
Minskning av utlåningen	2 172	1 172
Förändringar i lånestocken		
Ökning av långfristiga lån	0	165 000
Minskning av långfristiga lån	-40 553	-34 818
Förändringar i eget kapital	0	0
Övriga förändringar av likviditeten		
Förändring av omsättningstillgångar	-1 379	1 405
Förändring av fordringar	-8 409	11 802
Förändring av räntefria skulder till övriga	10 076	-32 192
Kassaflödet för finansieringens del	-38 093	112 369
Förändring av likvida medel	57 634	-19 316
Likvida medel 31.12.	169 156	111 522
Likvida medel 1.1.	111 522	130 838
	57 634	-19 316

BS 2025 VERKSAMHETSBERÄTTELSE – RÄKENSKAPSPERIODENS RESULTAT OCH FINANSIERINGEN AV VERKSAMHETEN

FINANSIERINGSANALYSENS NYCKELTAL	2025	2024	2023	2022	2021
Intern finansiering av investeringar, % = 100*Årsbidrag/Egenanskaffningsutgift för investeringar	143,7	41,6	3,8	39,3	50,3
Akkumulerat kassaflöde från verksamheten och investeringar för fem år (milj. euro)	-525,6	-745,8	-742,6	-562,3	-441,7
Kalkylmässigt låneskötselfidrag = (Årsbidrag + Räntekostnader)/(Räntekostnader + Kalkylmässiga låneamorteringar)	2,0	0,7	0,2	1,0	1,40
Låneskötselfidrag = (Årsbidrag + Räntekostnader)/(Räntekostnader + Låneamorteringar)	5,4	2,1	0,5	5,5	6,6
Kassautbetalningar (milj. euro)	3 216	3 231	3 171	3 100	3 091
Likviditet (dgr) = 365 dgr * Kassamedel 31.12/Kassautbetalningar under räkenskapsperioden	19,2	12,6	15,1	14,6	21,6

HUS-sammanslutningens balansräkning med nyckeltal

(1 000 euro)	31.12.2025	31.12.2024
AKTIVA		
BESTÅENDE AKTIVA	1 736 689	1 664 232
Immateriella tillgångar	53 628	60 640
Adb-programm	27 087	31 861
Övriga utgifter med lång verkningstid	26 540	28 779
Materiella tillgångar	1 585 614	1 511 398
Mark- och vattenområden	15 575	13 338
Byggnader	1 095 212	973 304
Fasta konstruktioner och anordningar	33 021	30 895
Maskiner och inventarier	107 472	118 927
Övriga materiella tillgångar	2 670	2 416
Förskottsbetalningar och pågående nyanläggningar	331 664	372 518
Placeringar	97 447	92 194
Aktier och andelar	76 616	69 191
Övriga lånefordringar	20 745	22 917
Övriga fordringar	85	85
FÖRVALTADE MEDEL	10 726	9 757
Donationsfondernas särskilda täckning	10 726	9 757
RÖRLIGA AKTIVA	373 910	306 488
Omsättningstillgångar	39 937	38 559
Material och förbrukningsartiklar	39 937	38 559
Fordringar	164 817	156 408
Långfristiga fordringar	5	5
Övriga fordringar	5	5
Kortfristiga fordringar	164 812	156 403
Kundfordringar	103 354	95 247
Övriga fordringar	35 079	29 878
Resultatregleringar	26 379	31 278
Kassa och banktillgodohavanden	169 156	111 522
AKTIVA TOTALT	2 121 326	1 980 478

BS 2025 VERKSAMHETSBERÄTTELSE – RÄKENSKAPSPERIODENS RESULTAT OCH FINANSIERINGEN AV VERKSAMHETEN

	31.12.2025	31.12.2024
PASSIVA		
EGET KAPITAL	414 272	250 832
Grundkapital	392 497	392 497
Överskott (underskott) från tidigare räkenskapsperioder	-141 665	-111 243
Räkenskapsperiodens överskott (underskott)	163 440	-30 422
AVSÄTTNINGAR	40 396	33 479
Avsättning för pensioner	514	514
Övriga avsättningar	39 882	32 965
FÖRVALTAT KAPITAL	10 726	9 757
Donationsfondernas kapital	10 726	9 757
FRÄMMANDE KAPITAL	1 655 931	1 686 409
Långfristigt	1 044 482	1 088 669
Lån från finansinstitut och försäkringsinrättningar	1 041 630	1 085 817
Kortfristigt	611 449	597 739
Lån från finansinstitut och försäkringsinrättningar	44 187	40 553
Erhållna förskott	39 362	36 052
Leverantörsskulder	160 029	172 809
Anslutningsavgifter och övriga skulder	48 875	41 758
Resultatregleringar	318 997	306 568
PASSIVA TOTALT	2 121 326	1 980 478

BALANSRÄKNINGENS NYCKELTAL	2025	2024	2023	2022	2021
Soliditet, % = 100* Eget kapital/(Hela kapitalet-Erhållna förskott)	19,9	12,9	14,9	20,7	23,2
Relativ skuldsättning, % = 100* (Främmande kapital - Erhållna förskott)/Driftsinkomster	49,6	54,0	53,5	49,6	42,2
Akkumulerat överskott (underskott), 1 000 € = Överskott (underskott) från tidigare räkenskapsperioder + Räkenskapsperiodens överskott (underskott)	21 775	-141 665	-111 243	0	0
Lånebestånd 31.12., 1 000 € = Främmande kapital - (Erhållna förskott + Leverantörsskulder + Resultatregleringar + Övriga skulder)	1 085 817	1 126 369	996 187	865 742	733 980
Lån och hyresansvar 31.12., 1 000 €	1 529 627	1 611 477	1 486 191	1 368 173	1 230 584
Lånefordringar 31.12., 1000 € = Övr. lånefordringar som upptagits bland placeringar	20 745	22 917	24 089	25 261	26 433

13.3 Inkomster och utgifter totalt

INTÄKTER (milj. euro)	2021	2022	2023	2024	2025
Verksamhet					
Verksamhetsintäkter	2 945,1	2 912,9	2 906,5	3 056,8	3 256,6
Ränteintäkter	0,4	0,3	6,0	5,7	5,9
Övriga finansiella intäkter	1,9	0,7	0,6	0,7	0,5
Extraordinära intäkter					
Korrektivposter till internt tillförda medel					
- Överlåtelsevinster från tillgångar som hör till bestående aktiva	-0,3	-7,8	-0,1	-4,5	-0,5
Investeringar					
Finansieringsandelar för investeringsutgifter	1,3	1,7	0,5	0,6	1,2
Försäljningsinkomster av tillgångar bland bestående aktiva	23,4	12,4	0,1	11,1	0,6
Finansieringsverksamhet					
Minskning av utlåningen	5,0	1,2	1,2	1,2	2,2
Ökning av långfristiga lån	90,0	150,0	160,0	165,0	0,0
Ökning av kortfristiga lån	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ökning av eget kapital	0,0	0,0	1,2	0,0	0,0
Totala intäkter sammanlagt	3 066,8	3 071,3	3 075,9	3 236,5	3 266,6

KOSTNADER (milj. euro)	2021	2022	2023	2024	2025
Verksamhet					
Verksamhetskostnader	2 809,7	2 792,8	2 892,6	2 950,0	2 954,2
Räntekostnader	0,7	1,5	11,4	18,8	17,0
Övriga finansiella kostnader	11,8	11,8	0,1	0,1	0,1
Extraordinära kostnader					
Korrektivposter till internt tillförda medel					
Förändring av avsättningar					
- Ökn. (+), minsk. (-) av avsättningar	-1,4	-1,2	3,8	5,7	-6,9
- Överlåtelseförluster från tillgångar som hör till bestående aktiva	-0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
- Korrigering av investeringar till verksamhetskostnader	-0,1	-0,2	-0,8	-0,1	0,0
Investeringar					
Investeringsutgifter	250,0	275,9	237,1	227,6	204,2
Finansieringsverksamhet					
Ökning av utlåningen	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Minskning av långfristiga lån	18,2	18,2	29,6	34,8	40,6
Minskning av kortfristiga lån	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Totala kostnader sammanlagt	3 089,8	3 098,8	3 173,6	3 236,8	3 209,2

14 KONCERNENS VERKSAMHET OCH EKONOMI

14.1 Konsolidering av sammanslutningarna som ingår i koncernbokslutet

Alla dottersammanslutningar (totalt 10) har konsoliderats i koncernbokslutet: de stödtjänstproducerande aktiebolagen HUS Fastigheter Ab, HUS Fastighetstjänster Ab, HUS Säkerhetstjänster Ab, HUS P-hall Ab Puro Tekstiilihuoltopalvelut Oy, tre fastighets- och bostadsaktiebolag, HUICS-institutet Ab och Orton Oy. Boksluten för intressesammanslutningarna (totalt 8) har konsoliderats med koncernboksluten genom kapitalandelsmetoden. En närmare specifikation av de sammanslutningar som ingår i koncernen ges i kapitel 18 Noter till bokslutet.

14.2 Styrning av koncernens verksamhet

Definition av koncernen

HUS med sina dottersammanslutningar bildar HUS-koncernen. HUS dottersammanslutningar är sammanslutningar i vilka HUS har det i bokföringslagen avsedda bestämmande inflytandet. Med dottersammanslutning jämställs även en stiftelse bland vars styrelsemedlemmar HUS utser majoriteten.

HUS dottersammanslutningar indelas i dottersammanslutningar som verkar på marknadsvillkor och i övriga dottersammanslutningar på ett sätt som koncernledningen bestämmer och som beskrivs nedan. En dottersammanslutning som verkar på marknadsvillkor kan agera på en konkurrensutsatt marknad och bland annat delta i anbudsförfaranden utan eurobegränsningar. Andra dottersammanslutningar ska verka på ett sådant sätt att intressentenhetsförhållandet mellan HUS och dottersammanslutningen inte äventyras.

Koncernens förvaltning och ledning

HUS-koncernens verksamhet leds och utvecklas som en helhet som består av HUS och dess dottersammanslutningar samt helhetsekonomiskt med beaktande även av HUS deltagande i välfärdsområdenas samarbete och av annan verksamhet som bygger på HUS ägande, avtal och finansiering. HUS koncernledning består av HUS-sammanslutningens styrelse, koncernsektionen inom sammanslutningens styrelse, verkställande direktören och de av verkställande direktören utsedda medlemmarna i ledningsgruppen.

Koncernsektionen inom HUS-sammanslutningens styrelse beslutar om utnämningen av HUS-koncernens företrädare till dottersammanslutningarnas och intressesammanslutningarnas styrelser. Företrädarna utnämns på basis av deras kompetens, och i utnämningarna eftersträvas jämställdhet mellan könen. Till dottersammanslutningarnas styrelser utses i första hand tjänsteinnehavare och förtroendevalda som tillhör koncernen, men det är också möjligt att utse personer utanför koncernen när det är ändamålsenligt med tanke på HUS-koncernens intresse som helhet. I ett aktiebolag ansvarar styrelsen och de verkställande direktörerna för de uppgifter som föreskrivs i aktiebolagslagen.

Styrning av dotterbolag och intressesammanslutningar

Inom HUS-koncernen styrs dottersammanslutningarna och i tillämpliga delar intressesammanslutningarna av de principer som beslutats av HUS-sammanslutningens stämma, sammanslutningens styrelse, koncernsektionen och HUS koncernledning.

HUS-koncernens ägarstyrning av dess dottersammanslutningar och intressesammanslutningar sköts i första hand genom de personer vilka HUS-sammanslutningen utsett till sammanslutningarnas förvaltningsorgan. Koncerndirektivet iakttas som förpliktande i dottersammanslutningar som tillhör HUS-koncernen, om inte annat föranleds av lagstiftning som gäller dem. Bolagen ska se till att deras bolagsordning, delägaravtal och andra regler inte står i strid med koncerndirektivet. Om det finns motstridigheter ska bolagen vidta omedelbara åtgärder för att undanröja dem.

Koncerndirektivet ändrar inte den juridiska ställningen av eller det juridiska ansvaret för styrelsen och verkställande direktören i en dotter- eller intressesammanslutning. En dottersammanslutning ska inhämta HUS-koncernens ståndpunkt i frågor som är betydande för sammanslutningen eller hela koncernen. Dessa infettar bland annat val av verkställande direktör, utvidgning av verksamhetsområdet, beslut som påverkar sammanslutningens ställning som intressentenhet och beslut om betydande lån, placeringar och investeringar.

Inom ramen för budgetbehandlingen sätter HUS-sammanslutningens stämma varje år upp de bindande ekonomiska och operativa målen för dottersammanslutningarna. För en dottersammanslutning och en intressesammanslutning kan också andra mål sättas upp inom de ramar som sammanslutningens stämma meddelar. Dessa beslut fattas av koncernsektionen. För år 2025 fastställdes bindande mål för HUS fastigheter-koncernen, Puro Tekstiilihuoltopalvelut Oy, HUKS-institutet Ab och Orton Oy. De bindande målen och utfallet för dessa presenteras i avsnitt 16.2.

Rapportering

Koncernsektionen inom sammanslutningens styrelse följer upp dottersammanslutningarnas och intressesammanslutningarnas verksamhet och ekonomi utifrån uppföljningsrapporter, vilka görs upp för varje tertial och i övrigt vid behov. I koncernsektionens uppföljning ingår även betydande intressebolag, till vilka Apotti Oy och Fastighetsaktiebolaget Dals samsjukhus har räknats. Koncernens ägarstyrning följer upp dottersammanslutningarnas verksamhet och ekonomi varje månad, om det inte finns en grundad anledning att göra uppföljningen mer sällan. Av dotterbolagen rapporterar HUS Fastigheter-koncernen, Puro Tekstiilihuoltopalvelut Oy, HUKS-institutet Ab, Orton Oy och HUS-Asunnot Oy uppgifter om verksamheten och ekonomin till HUS-sammanslutningens ledning varje månad

Ekonomi samt revisionen av förvaltningen och ekonomin

Revisionsnämnden godkänner planerna om ordnandet av revision i HUS dottersammanslutningar samt utser kandidater till sammanslutningarnas revisorer. Till revisor i dottersammanslutningarna ska HUS-sammanslutningens revisionssammanslutning väljas, om det inte i anslutning till ordnandet av revisionen finns en grundad anledning att göra avsteg från detta.

Revisionsnämnden och personalen som är underställd nämnden har rätt att få utredningar om koncernsammanslutningarnas ekonomi och verksamhet samt att kalla en medlem i ett organ i en sammanslutning som hör till HUS-koncernen till nämndens möte för att höras. Koncernförvaltningen lämnar de rapporter som behövs för koncernbokslutet och delårsrapporterna också till revisionsnämnden.

HUS verkställande direktör kan i verksamhetsplanen för den interna revisionen slå fast att vissa revisionsuppgifter också gäller ett eller flera av HUS-koncernens dotterbolag. I detta fall har HUS-sammanslutningens interna revision rätt att av dottersammanslutningarna begära och få de uppgifter som behövs för utvärdering och utveckling av den interna kontrollen och riskhanteringen och för den övriga revisionsverksamheten samt att även revidera dottersammanslutningens verksamhet, ekonomi och processer vilka anknyter till organiseringen av den interna kontrollen och riskhanteringen.

Dottersammanslutningarna ska lämna de uppgifter som behövs för bokslutet på det sätt som HUS koncernledning meddelar enligt en tidtabell som ges separat. Dottersammanslutningarnas datasystem och inbördes utbyte av information ska stödja den rapportering som krävs för koncernbokslutet. En dottersammanslutning ska ordna sin bokföring och avskrivningsplan så, att de uppgifter som erhålls från dem kan upptas i koncernbokslutet.

14.3 Väsentliga händelser som gäller koncernen

Som en del av HUS-sammanslutningens program för att balansera ekonomin innehöll budgetarna redan för åren 2023 och 2024 planer på realisering av tillgångar. Under båda åren inkluderades 15 miljoner euro i övriga verksamhetsintäkter i form av försäljningsvinster från tillgångar. Av dessa genomfördes försäljningen av logistikcentralen år 2024, varifrån en försäljningsvinst på cirka 4,5 miljoner euro bokfördes. Även budgeten för 2025 innehöll ett mål om 10 miljoner euro i försäljningsvinster. I början av 2025 delades HUS Fastigheter Ab genom en total delning i fyra bolag, och under 2025 har en möjlig försäljning av HUS Fastighetstjänster Ab beretts för att uppnå målet för försäljningsvinster. Genomförandet av aktieaffären förutsätter samtidigt att de tjänster som bolaget producerar konkurrensutsätts, varvid vinnaren av upphandlingen förbinder sig att köpa aktierna till det pris som fastställs i förfarandet. Något beslut har ännu inte fattats till följd av beredningen, utan upphandlingsförfarandet pågår fortfarande.

Försäljningen av HUS personalbostäder var också en av planerna för realisering av tillgångar i budgeten. HUS äger cirka 1 400 personalbostäder. Av dessa ägs cirka 900 av Fastighets Ab HUS-Bostäder (HUS äger 94,85 procent av bolaget och HUS Fastighet Ab 5,15 procent) och cirka 500 ägs direkt av HUS-sammanslutningen. Av de ovan nämnda bostäderna omfattas cirka 400 av ARA-begränsningar. I beredningen före räkenskapsperioden konstaterades att de så kallade A-portföljens objekt, dvs. personalbostäderna i Näshöjden i Helsingfors, utgör det mest potentiella försäljningsobjektet, och helheten har varit offentligt till salu via en förmedlare (Reagle Oy). För helheten erhöles fyra villkorade anbud, varav det bästa lämnades av Avara Oy. Anbudet var villkorat av en sedvanlig DD-process (ekonomisk, juridisk och teknisk). Anbudspriset motsvarade den fastighetsvärdering som gjorts för helheten och det intervall för marknadsvärdet som där angavs.

För sammanslutningsstyrelsen föreslogs att ett intentionsavtal skulle ingås med den potentiella köparen (Avara Oy), vilket skulle ge denna ensamrätt till det aktuella objektet. Ensamrätten innebär att HUS under perioden fram till 31.10.2025 inte förhandlar eller ingår avtal med någon tredje part avseende A-portföljen och inte heller fortsätter andra förhandlingar. Intentionsavtalet är inte ett juridiskt bindande säljavtal och inte heller ett sådant föravtal som avses i jordabalken. I intentionsavtalet anges de centrala villkoren, såsom köparens uppgifter, köpeskillingen, utgångspunkterna för arrangemanget, förutsättningarna för affären samt tidsplanen för DD-processen och slutförandet av affären.

Enligt 66 § 2 mom. i förvaltningsstadgan beslutar sammanslutningsstyrelsen om försäljning och annan överlåtelse av lös egendom och aktier när värdet överstiger 0,5 miljoner euro. Befogenheten att fatta beslut om arrangemanget tillkommer sammanslutningsstyrelsen. Försäljningsbeslutet förelades sammanslutningsstyrelsen inom den tidsram som anges i intentionsavtalet. Sammanslutningsstyrelsen godkände 16.6.2025 § 64 förslaget till intentionsavtal med Avara Oy och bemyndigade verkställande direktören att underteckna avtalet. Intentionsavtalet fullföljdes dock inte och har förfallit. En bredare kartläggning av potentiella köpare har inletts.

Sammanslutningsstämman beviljade 18.12.2025 § 27 Fastighetsaktiebolaget Dals samsjukhus en proprieborgen från HUS-sammanslutningen om högst 100 miljoner euro för investeringar i sjukhushelheten, som en del av fastighetsaktiebolagets finansieringsarrangemang om sammanlagt högst 200 miljoner euro för att finansiera investeringsutgifter, vilka beräknas infalla fram till 2030, med långfristiga lån. Borgen täcker lånets kapital, räntor, dröjsmålsräntor samt eventuella kostnader för låneskötsel och indrivning. Löptiden för lånen

som lyfts får vara högst 30 år. Fastighetsaktiebolaget har även under tidigare räkenskapsperioder beviljats motsvarande borgen, som utgör grunden för bolagets finansiering.

Ett beslut som fattades efter bokslutsåret 2025 men som i väsentlig grad hänför sig till koncernhändelser gäller dotterbolaget Orton Oy. Sammanslutningsstyrelsen behandlade vid sitt sammanträde 12.1.2026 § 1 utvecklingen av HUS ledprotesverksamhet. HUS ledproteskirurgiska verksamhet är för närvarande organiserad inom resultatområdet för operativa tjänster, i ansvarsområdet för stöd- och plastikkirurgi inom enheten för muskoskeletal kirurgi. Efterfrågan på ledprotesoperationer ökar kontinuerligt bland annat till följd av demografiska faktorer. HUS nuvarande egen tjänsteproduktion kan inte fullt ut möta servicebehovet. HUS har den 8 oktober 2025 av Valvira fått ett föreläggande förenat med vite att säkerställa lagstadgad tillgång till icke-brådskande specialiserad sjukvård inom sitt område senast den 30 april 2026. Patienter som väntar på ledprotesoperation utgör den största patientgruppen som väntat längre än den lagstadgade tidsfristen.

För att främja ärendet lät man år 2025 göra en utredning av olika alternativ av PwC. I utvärderingen uppfyllde alternativet med ett eget anknutet bolag bäst de uppställda kraven. Jämfört med att bilda ett samriskföretag möjliggör ett eget bolag bättre kontroll över totalkostnaderna. I ett eget anknutet bolag uppstår inte heller de konflikter som kan bero på olika mål och prioriteringar hos delägarna i ett samriskföretag. Kvalitativt bedömdes ett eget anknutet bolag vara på samma nivå som ett samriskföretag. Alternativet att lägga ut verksamheten bedömdes vara klart dyrare än de ovan nämnda alternativen. Tillgången till personal bedömdes dessutom vara bättre i modeller med anknutna enheter än i ett outsourcingalternativ. I PwC:s utredning behandlades fyra olika alternativ för att bilda ett anknutet bolag. Av administrativa och ledningsmässiga skäl rekommenderades att Orton Oy omvandlas till en anknuten enhet till HUS och avstår från marknadsbaserad tjänsteproduktion. Orton Oy:s lönsamhet har som helhet varit svag, med undantag för räkenskapsperioden 2024. Det finns i sig efterfrågan på bolagets tjänster inom krävande specialiserad sjukvård, men efterfrågan i förhållande till de fasta kostnaderna för tjänsteproduktionen är inte tillräcklig totalt sett. Efter att HUS i praktiken upphört med externa tjänsteköp år 2025 har resultatprognosen för räkenskapsperioden försämrats väsentligt, och under innevarande år uppnås som bäst ett nollresultat. Bolagets ledning har försökt hitta ny betydande affärsverksamhet vid sidan av ortopediska tjänster, men någon sådan verksamhet har ännu inte kunnat etableras, och bolagets verksamhet och resultat är i praktiken i hög grad beroende av efterfrågan på ortopediska ingrepp. Bolaget kommer dessutom att flytta till nya lokaler i Munksnäs i Helsingfors år 2027. Med nuvarande resultatutveckling finns en betydande risk för att bolaget ställs inför avsevärda ekonomiska utmaningar till följd av hyreskostnaderna för de nya lokalerna. Samtidigt skulle de lokaler som bolaget hyr utgöra mycket ändamålsenliga utrymmen för HUS egen ledprotesverksamhet.

Ur HUS perspektiv är målet med förändringen att bolaget som anknuten enhet ska kunna producera ledproteskirurgiska operationer kostnadseffektivt, så att kostnaderna kan kontrolleras effektivare än i nuvarande modell, där tjänster har behövt köpas med servicesedlar och patienter dessutom har sökt vård utanför HUS utifrån valfrihet. Sammanslutningsstyrelsen beslutade 12.1.2026 § 1 att omvandla Orton Oy till den anknutna enheten Ledprotesjukhuset Orton. Målsatt tidpunkt för förändringen är 1.4.2026.

14.4 Koncernbokslut och nyckeltal

Koncernens resultaträkning

(1 000 euro)	2025	2024			
Verksamhetsintäkter	3 315 807	3 114 496			
Verksamhetskostnader	-3 003 291	-2 997 794			
Andel av intressesamfundens vinst (förlust)	1 338	1 061			
Driftsbidrag	313 854	117 764			
Finansiella intäkter och kostnader					
Ränteintäkter	5 253	4 963			
Övriga finansiella intäkter	506	673			
Räntekostnader	-16 987	-19 379			
Övriga finansiella kostnader	-168	-105			
Årsbidrag	302 458	103 916			
Avskrivningar och nedskrivningar	-133 596	-129 612			
Räkenskapsperiodens resultat	168 862	-25 696			
Bokslutsdispositioner	-772	-211			
Räkenskapsperiodens skatter	-60	-324			
Minoritetsandel	-773	-401			
RÄKENSKAPSPERIODENS ÖVER-/UNDERSKOTT	167 257	-26 632			
RESULTATRÄKNINGENS NYCKELTAL	2025	2024	2023	2022	2021
Verksamhetsint./Verksamhetskost., % =100*Verksamhetsintäkter/Verksamhetskostnader	110,4	103,9	100,8	104,3	105,1
Årsbidrag/Avskrivningar, % =100*Årsbidrag/Avskrivningar	226,4	80,2	14,0	95,3	114,9

Koncernens finansieringsanalys

(1 000 euro)	2025	2024
Kassaflöde från verksamheten		
Årsbidrag	302 458	103 916
Extraordinära poster	0	0
Direkta skatter	-772	-211
Korektivposter till internt tillförda medel	4 241	-11 221
Kassaflödet för investeringarnas del		
Investeringsutgifter	-211 663	-231 533
Finansieringsandelar för investeringsutgifter	1 249	593
Försäljningsinkomster av tillgångar bland bestående aktiva	5 659	11 331
Verksamhetens och investeringarnas kassaflöde	101 172	-127 125
Kassaflödet för finansieringens del		
Förändringar i utlåningen		
Ökning av utlåningen	0	0
Minskning av utlåningen	0	0
Förändringar i lånestocken		
Ökning av långfristiga lån	1 600	165 000
Minskning av långfristiga lån	-48 095	-38 106
Förändring av kortfristiga lån	0	0
Förändringar i eget kapital	0	0
Övriga förändringar av likviditeten		
Förändring av omsättningstillgångar	-1 400	1 482
Förändring av fordringar	-2 746	12 480
Förändring av räntefria skulder till övriga	8 152	-32 021
Kassaflödet för finansieringens del	-42 489	108 836
Förändring av likvida medel	58 682	-18 289
Likvida medel 31.12.	180 331	121 648
Likvida medel 1.1.	121 648	139 937
	58 682	-18 289

BS 2025 VERKSAMHETSBERÄTTELSE – KONCERNENS VERKSAMHET OCH EKONOMI

FINANSIERINGSANALYSENS NYCKELTAL	2025	2024	2023	2022	2021
Intern finansiering av investeringar, % = Årsbidrag/(Investeringsutgifter - Finansieringsandelar för investeringsutgifter)	143,7	45,0	7,2	38,5	53,0
Akkumulerat kassaflöde från verksamheten och investeringar för fem år, milj. euro	-504	-735	-742	-566	-462
Kalkylmässigt låneskötselfbidrag = (Årsbidrag + Räntekostnader)/(Räntekostnader + Kalkylmässiga låneamorteringar)	2,1	0,8	0,2	0,9	1,4
Låneskötselfbidrag = (Årsbidrag + Ränteutgifter)/(Ränteutgifter + Låneamorteringar)	4,9	2,1	0,6	4,8	5,7
Kassautbetalningar (tusen euro) = Verksamhetsutgifter + Ränteutgifter + Övriga finansieringsutgifter + Investeringsutgifter + Ökning i utlåningen + Minskning av långfristiga lån + Koncernens direkta skatter + Koncernens latenta skatteskulder	3 281	3 287	3 232	3 150	3 142
Likviditet (dgr) =(365 * Likvida medel 31.12.)/Kassabetalningar under räkenskapsperioden	20,1	13,5	15,8	15,2	22,1

Koncernbalansräkning

(1 000 euro)	31.12.2025	31.12.2024
AKTIVA		
BESTÅENDE AKTIVA		
Immateriella tillgångar		
Immateriella rättigheter	10	10
A db-programm	27 087	31 861
Övriga utgifter med lång verkningstid	26 804	29 039
Immateriella tillgångar	53 901	60 909
Materiella tillgångar		
Mark- och vattenområden	16 583	14 312
Byggnader	1 146 387	1 027 067
Fasta konstruktioner och anordningar	33 021	30 895
Maskiner och inventarier	113 012	125 699
Övriga materiella tillgångar	4 872	4 888
Förskottsbetalningar och pågående nyanläggningar	333 176	372 913
Materiella tillgångar	1 647 051	1 575 774
Placeringar		
Aktier och andelar	64 728	55 890
Övriga aktier och andelar samt uppskrivningar av aktier	18 427	17 699
Övriga lånefordringar	0	0
Övriga fordringar	85	85
Placeringar	83 241	73 675
BESTÅENDE AKTIVA	1 784 193	1 710 359
FÖRVALTADE MEDEL	10 726	9 757
RÖRLIGA AKTIVA		
Omsättningstillgångar	40 465	39 065
Fordringar		
Långfristiga fordringar	5	5
Kortfristiga fordringar	164 522	161 776
Fordringar	164 527	161 781
Finansiella värdepapper	0	0
Kassa och banktillgodohavanden	180 331	121 648
RÖRLIGA AKTIVA	385 323	322 494
AKTIVA TOTALT	2 180 242	2 042 610

BS 2025 VERKSAMHETSBERÄTTELSE – KONCERNENS VERKSAMHET OCH EKONOMI

(1 000 euro)	31.12.2025	31.12.2024
PASSIVA		
EGET KAPITAL		
Grundkapital	392 497	392 497
Övriga egna fonder	898	898
Överskott (underskott) från tidigare räkenskapsperioder	-141 120	-114 488
Räkenskapsperiodens överskott (underskott)	167 257	-26 632
EGET KAPITAL	419 532	252 275
MINORITETSANDELAR	1 943	1 170
AVSKRIVNINGSDIFFERENS OCH AVSÄTTNINGAR		
Avskrivningsdifferens	514	514
Avsättningar	39 882	32 965
AVSKRIVNINGSDIFFERENS OCH AVSÄTTNINGAR	40 396	33 479
FÖRVALTAT KAPITAL	10 726	9 757
FRÄMMANDE KAPITAL		
Långfristigt räntebärande främmande kapital	1 059 525	1 108 752
Långfristigt räntefritt främmande kapital	5 047	4 987
Kortfristigt räntebärande främmande kapital	44 461	41 728
Kortfristigt räntefritt främmande kapital	598 612	590 461
FRÄMMANDE KAPITAL	1 707 645	1 745 928
PASSIVA TOTALT	2 180 242	2 042 610

BALANSRÄKNINGENS NYCKELTAL	2025	2024	2023	2022	2021
Soliditet, % = 100* (Eget kapital + Minoritetsandel)/(Hela kapitalet - Långfristigt räntefritt främmande kapital - Erhållna förskott)	20,0	12,8	14,6	20,3	22,8
Relativ skuldsättning, % = 100* (Främmande kapital - Erhållna förskott)/Driftsinkomster	49,6	54,2	53,9	50,0	43,0
Akkumulerat överskott (underskott), 1000 euro	26 137	-141 120	-114 488	-3 916	1 327
Lånebestånd 31.12., 1 000 euro = Främmande kapital - (Erhållna förskott + Leverantörsskulder + Resultatregleringar + Övriga skulder + Långfristigt räntefritt främmande kapital)	1 103 985	1 150 481	1 023 586	904 587	772 618
Lån och hyresansvar 31.12., 1 000 €	1 621 999	1 716 592	1 551 275	1 443 581	
Lånefordringar 31.12., 1000 euro = Övriga lånefordringar som upptagits bland placeringar	0	0	0	0	13

15 BEHANDLING AV RÄKENSKAPSPERIODENS RESULTAT

15.1 Räkenskapsperiodens resultat och åtgärder för att nå balans i ekonomin

Enligt 119 § i lagen om välfärdsområden ska välfärdssammanslutningen lägga fram en redogörelse för utfallet för balanseringen av ekonomin under räkenskapsperioden samt för den gällande ekonomiplanens täckning för att balansera ekonomin. Om det för välfärdsområdet/-sammanslutningen kumuleras ett underskott ska det täckas inom tre år. Ett nytt underskott har ingen separat täckningstid, utan tidsfristen för att täcka underskottet är densamma som för det första underskottet. HUS-sammanslutningens första underskott är från 2022 (93,1 tusen euro), vilket innebär att underskottet för både 2023 (111,1 miljoner euro) och 2024 (30,4 miljoner euro) skulle täckas före utgången av 2025.

HUS-sammanslutningens resultat för räkenskapsperioden 2025 uppgick till ett överskott på 163,4 miljoner euro. I 28 § i HUS grundavtal finns bestämmelser om behandlingen av överskott eller underskott under räkenskapsperioden. Det ackumulerade underskottet i balansräkningen ska täckas inom högst två år räknat från början av det år som följer på det år då bokslutet fastställdes. Det ackumulerade över-/underskottet i balansräkningen framgår av tabellen nedan. Sammanslutningens styrelse föreslår den 23 mars 2026 för sammanslutningsstämman att resultatet på 163,4 miljoner euro bokförs på HUS-sammanslutningens konto för över-/underskott.

(1 000 euro)	BS 2025	BS 2024
Balansräkning, ackumulerat över/underskott 1.1.	-141 665	-111 243
Räkenskapsperiodens över-/underskott	163 440	-30 422
Balansräkning, ackumulerat över/underskott 31.12.	21 775	-141 665

Enligt bokföringsnämndens utlåtande 20.12.2023 ska Nylands välfärdsområden och Helsingfors stad i enlighet med försiktighetsprincipen i sin bokföring boka en avsättning som motsvarar HUS-sammanslutningens underskott. Beloppen per medlem för åren 2022–2024 fastställdes enligt överenskommelse med ägarmedlemmarna i proportion till tjänsteanvändningen. Avsättningarna påverkade inte HUS-sammanslutningens resultat. Eftersom resultatet för 2025 var positivt gjordes inga motsvarande avsättningar för 2025. I enlighet med beslutet vid sammanslutningsstämman 19.12.2024 §19 fakturerades underskotten för 2022–2023 på 111,2 miljoner euro från medlemmarna i slutet av 2025. Underskottet för 2024 på 30,4 miljoner euro fakturerades inte, eftersom det kunde täckas med överskottet för 2025.

Åtgärder för att balansera ekonomin

I budgeten och ekonomiplanen godkänns målen för HUS-sammanslutningens och HUS-koncernens verksamhet och ekonomi. Budgeten ska vara i balans eller visa ett överskott. Som mål för ekonomiplanepreioden 2025–2028 uppsattes en balanserad ekonomi.

I samband med granskningen av principerna för upprättande av budgeten 2025 fastställde sammanslutningens styrelse 19.8.2024 §87 kraven gällande balanseringen av ekonomin 2025–2027. Anpassningsprogrammet uppdaterades till följd av bland annat förändringarna i den ekonomiska situationen 2024 samt den totala ram som godkändes av HUS-sammanslutningens stämma för 2025 och som blev cirka 43 miljoner lägre än den som föreslogs av HUS-sammanslutningens styrelse. Behovet av anpassning 2025–2027 är betydande, enligt en uppskattning som gjordes i augusti 2024 ska anpassningarna ge upp till 508 miljoner euro med beaktande även av höstens uppskattning av underskottet 2024. I syfte att täcka detta uppgjordes för ekonomin ett omfattande balanserings- och anpassningsprogram i vilket inkluderades förutom olika kostnadssparmål även tjänster,

servicenätverk samt åtgärder som berör personalen. Programmet resulterade i att man under början av hösten 2024 blev tvungen att påbörja samarbetsförhandlingar som avslutades i november och utmynnade i att personalstyrkan minskas med 778 årsverken på HUS-nivå. Personalåtgärderna syftade till besparingar på cirka 50 miljoner euro, och effekterna realiserades huvudsakligen under 2025.

Anpassningsarbetet fortsätter till 2027, men tyngdpunkten låg på 2025, då besparingsmålet var 140 miljoner euro. I målet ingick anpassningsåtgärder gällande bland annat det allt större behovet av tjänster (23–26 miljoner euro) och nya byggprojekt (18–21 miljoner euro), gallring av IKT-kostnader (23 miljoner euro), minskning av lokalhyror och köpta tjänster (3–5 miljoner euro) samt övriga verksamhetsarrangemang (hyrt arbete, mer- och övertidsarbete o.d. 10–13 miljoner euro). Programmet omfattade även förändringar i servicenätet motsvarande cirka 2 miljoner euro. Förändringar i servicenätet under räkenskapsperioden beskrivs närmare i verksamhetsberättelsens avsnitt 2.1.1. Den återstående delen av besparingsbehovet för 2025 planerades att täckas genom personalrelaterade åtgärder. Spar- och anpassningsprogrammet resulterade i att man under början av hösten 2024 blev tvungen att påbörja samarbetsförhandlingar som avslutades i november och utmynnade i att personalstyrkan minskas med 778 årsverken på HUS-nivå. De personalrelaterade åtgärderna syftade till besparingar på cirka 50 miljoner euro. Effekterna av personalminskningarna realiserades till största delen under 2025.

För att uppnå spar- och anpassningsprogrammets mål om besparingar på 140 miljoner euro utarbetades mer detaljerade enhetsspecifika planer inom respektive kärnverksamhet och koncerntjänst som en del av deras verksamhetsplaner. Genomförandet av programmet följdes upp regelbundet under året. Av anpassningsmålen riktades 96,5 miljoner euro till enhetsspecifika åtgärder och 43,5 miljoner euro till att begränsa kostnadsökningar till följd av ökat servicebehov. Ett stort antal åtgärder genomfördes inom enheterna. Exempel på lyckade insatser är minskningen av separat ersatt köavvecklingsarbete inom resultatområdet för Akut-, operations- och intensivvårdscentrum i takt med att den elektiva verksamheten ökade, samt sammanslagningen av akutavdelningarna i Mejlans. Inom Hjärncentrums resultatområde bidrog centraliseringen av psykiatrisk jourverksamhet och andra enhetsspecifika omstruktureringar till betydande kostnadsbesparingar. Därtill gav flera interna processförändringar – såsom harmonisering av vårdkedjor och utvecklingsåtgärder inom vårdavdelningarnas verksamhet – de eftersträlvade besparingarna, liksom åtgärder för att minska köpta tjänster som framskred väl. Spar- och anpassningsprogrammets totala mål uppnåddes, och besparingarna uppgick till 152,1 miljoner euro vid årets slut.

Sammanslutningens styrelse behandlade den 7.4.2025 § 36 åtgärder för att öka produktiviteten samt ändringar i förvaltningsstadgan som stöder detta. För att nå balansmålen fanns ett behov av att utveckla kostnadsmedvetenhet, ledningspraxis och arbetssätt för att höja produktiviteten. De åtgärder som presenterades för 2025 fokuserade på organisationsmodellen, medan tyngdpunkten framöver i utvecklingsarbetet förskjuts till ledning och utveckling av ledarskapet. Förslaget innebar att ekonomiplaneringen skulle genomföras på resultatområdesnivå och att verksamhetsplanerna skulle presenteras för styrelsen per resultatområde i stället för enligt den tidigare betoningen på resultatenheter. Detta skulle ge resultatområdesdirektörerna bästa möjliga förutsättningar att utnyttja samtliga resurser inom sina områden för att möta efterfrågan på tjänster. Samtidigt preciserades rollerna och arbetsfördelningen mellan kärnverksamheter och koncerntjänster för att effektivisera produktiviteten. Sammanslutningsstämman godkände ändringarna i förvaltningsstadgan 18.6.2025 §13.

I budgeten för 2025 ingick även ett mål om realisationsvinster på 10 miljoner euro genom avyttring av tillgångar. Identifierade potentiella försäljningsobjekt var personalbostäder och vissa funktioner inom HUS Fastigheter. Försäljningen av logistikcentralen ingick också i den ursprungliga planen för 2023–2025, men genomfördes redan under 2024. När det gäller övriga försäljningar gick processen ännu inte vidare under bokslutsåret 2025. Tack vare det framgångsrika spar- och anpassningsprogrammet uppgick resultatet för 2025 till ett överskott på 163,4 miljoner euro, vilket översteg budgetmålet och möjliggjorde täckning av underskotten från 2022–2024 inom de lagstadgade tidsramarna.

Utvecklingen av långfristiga lån, likviditet, finansieringens tillräcklighet samt investeringar beskrivs närmare i avsnitten 10.4–10.5, 13.2 och 16.2.3–16.2.4.

16 BUDGETUTFALL

16.1 Reglering av uppföljningen

I HUS-sammanslutningens ekonomiförvaltning iakttas lagen om välfärdsområden, bokföringslagen, välfärdsområdenas och externa finansiärers anvisningar (bland annat SHM, EU, Business Finland och Finlands Akademi) samt rekommendationerna och anvisningarna som utfärdats av bokföringsnämndens välfärdsområdes- och kommunsektion. Vid HUS används också välfärdsområdenas handbok för ekonomisk rapportering (AURA) som innehåller anvisningar om hur transaktioner ska registreras och rapporteras med tanke på myndighetsrapporteringen. Handboken upprätthålls av finansministeriet. I registreringen av patientuppgifter tillämpas den kodning för hälso- och sjukvården som förutsätts av Valvira.

HUS-sammanslutningens interna anvisningar om ekonomiskötseln finns i grundavtalet, förvaltningsstadgan, koncerndirektivet, ekonomiförvaltningens anvisning, anvisningen om projekt som får extern finansiering samt andra separata anvisningar om ekonomiskötseln. För bokningen av prestationer finns en separat anvisning samt en prestationshandbok. För prissättningen sammanställs varje år dokumentet Principer för produktifiering och prissättning av vårdtjänster. Utifrån revisorernas rekommendationer och rekommendationerna i revisionsnämndens utvärderingsrapport förbättras bokslutet samt processerna för verksamhets-, ekonomi- och personaluppföljningen.

16.2 Utfallet för anslag och beräknade inkomster.

I samband med budgetberedningen regleras och styrs HUS-sammanslutningens verksamhet av de strategiska prioriteringar och nyckelmål vika satts upp av sammanslutningens stämma (presenteras närmare i kapitel 4) samt de bindande budgetmålen vilka tas upp i lagen om välfärdsområden.

HUS-sammanslutningen

På HUS-sammanslutningsnivå bestod de bindande målen av mål relaterade till ekonomisk balans, stärkandet av primärvården samt förbättrad tillgång till vård. Målutfallet visas i tabellen nedan.

UTFALL AV BINDANDE MÅL 2025 – BOKSLUT 2025

Mål	Indikator	Förklaring till målnivå	BS 2025	Mål 2025	Målet uppnåddes
1. HUS uppnår ekonomisk balans senast 2025 genom att bromsa nettokostnadsökningen i förhållande till ökningen av tjänstebehovet. Dessutom dimensioneras den totala investeringsnivån till en finansiellt hållbar nivå.	Räkenskapsperiodens resultat	Överskott som minst ska täcka de ackumulerade underskotten som uppstått före 2025.	163 439 881	141 665 032	Ja
	Program för balansering av ekonomin	I samarbete med HUS-sammanslutningens medlemmar planeras programmets fortsättning samt rapporteras och uppföljs genomförandet.	BS 2025 152 358 000 euro/ 108,8 %	140 000 000	Ja
	Investeringar - årsbidrag 1) (investeringsbeloppets överskridning av årsbidraget)	Skillnaden mellan investeringar och årsbidrag minskar från och med 2024.	23 772 743	133 268 330	Ja
	Investeringar/avskrivningar	Förhållandet mellan investeringar och avskrivningar minskar från och med 2024.	1,59	1,82	Ja
	Det totala värdet av investeringarna 2)	Det totala investeringsbeloppet uppgår till högst det belopp som tas upp i det godkända investeringsprogrammet.	204 231 069	212 765 000	Ja
	Investeringar värda > 10 miljoner euro 3)	Projektspecifik maximal kostnad för år 2025 totalt.	122 928 000	121 700 000	Nej
	Långfristig lånestock	Maximivärde av den långfristiga lånestocken vid utgången av året.	1 085 816 616	1 085 816 616	Ja
2. HUS stöder förskjutningen av prioriteringen från den specialiserade sjukvården till förstärkning av sammanslutningsmedlemmarnas bastjänster så, att man genom dessa åtgärder minskar behovet och anlitandet av den specialiserade sjukvården.	De jämförbara kostnadernas relativa andel av medlemmarnas totala social- och hälsovårdskostnader 4).	Den relativa andelen minskar från och med 2024.	32,5 %	32,8 %	Ja
3. Då det gäller bedömning av vårdbehovet och antalet personer som väntar på vård ska HUS lagstadgade skyldigheter uppfyllas inom ramen för budgetanslagen.	Andelen personer som väntat på icke-brådskande vård mer än 180 dygn av alla som väntat på vård 5).	Andelen personer som väntat på icke-brådskande vård mer än 180 dygn av alla som väntat på vård minskar.	14,3 %	15,9 %	Ja

1) Nyckeltalet för 2025 presenteras utan täckning av underskotten för åren 2022–2024. Om detta beaktas är siffran –87,5 miljoner euro.

2) Balansräkningsinvesteringar; målet enligt den senaste budgetändringen, Styrelse för sammanslutningen 3.11.2025 §118. Det ursprungliga investeringsprogrammet uppgick till 219,960 milj. euro.

3) Nyckeltalet har beräknats genom att summera den andel som hänför sig till 2025 av det totala investeringsvärdet för projekt som överstiger 10 milj. euro. Målet enligt den senaste budgetändringen, Styrelse för sammanslutningen 3.11.2025 §118.

4) Som indikator används HUS finansieringsandel av den totala statliga finansiering som medlemmarna erhåller. Andelen verksamhetskostnader ger ett missvisande relationstal, eftersom de även inkluderar kostnader för tjänster som produceras för andra betalare.

5) Siffrorna omfattar både patienter som väntar på bedömning av vårdbehovet och patienter som väntar på vård. Antalet som väntat över 180 dygn har dividerats med det totala antalet.

Som mål för ekonomiplanepérioden 2025–2027 uppsattes en balanserad ekonomi. Det ursprungliga målet för 2025 fastställdes till ett överskott på 176,7 miljoner euro för att täcka förluster från tidigare år. Resultatmålet uppdaterades vid sammanslutningsstämman den 18 juni 2025 (11§) till ett överskott på 141,7 miljoner euro, eftersom underskottet 2024 utföll på en lägre nivå än vad som prognostiserades i budgetberedningen. Slutresultatet för 2025 var bättre än väntat och uppgick till ett överskott på 163,4 miljoner euro. En närmare analys av hur resultatet bildades samt vilka faktorer som påverkade det finns i kapitlen 13 och 14 samt avsnitt 16.2.2.

För budgetåret 2025 fastställdes på HUS-sammanslutningsnivå även bindande mål som gällde tillgången till vård samt en förskjutning av tyngdpunkten till bastjänster. HUS stöder en omprioritering från den specialiserade sjukvården till att stärka sammanslutningsmedlemmarnas bastjänster, så att behovet av och användningen av den specialiserade sjukvården minskar genom dessa åtgärder. När det gäller tillgång var målet att minska andelen som väntade mer än 180 dagar på icke-brådskande behandling i alla köer. Båda målen uppnåddes i enlighet med tabellen ovan.

I fråga om de långfristiga lånen uppsattes som ett bindande mål i finansieringsdelen ett maximibelopp på 1 085,8 miljoner euro vid utgången av 2024. Målet uppnåddes i enlighet

med budgeten. HUS-sammanslutningen tog inte upp några nya långfristiga lån under året. Sammanslutningen amorterade långfristiga lån med 40,6 miljoner euro. En närmare analys av finansieringen finns i avsnitten 16.2.4 Utfall för finansieringsdelen och 13.2 Finansiering av verksamheten och förändringar i finansieringsställningen.

De bindande målen för investeringar är mål på årsnivå, även om programmet sätts upp för hela fyraårsperioden 2025–2028. Som bindande mål för investeringsdelen fastställdes det maximala beloppet för resultatenheternas och koncerntjänsternas investeringar år 2025. Dessutom är investeringar med en kostnadskalkyl om minst 10 miljoner euro bindande i förhållande till sammanslutningens stämma då det gäller de totala kostnaderna för respektive projekt. I den ursprungliga budgeten reserverades 226,7 miljoner euro för investeringar (inklusive alla former av finansiering). Det bindande målet ändrades vid sammanslutningsstämman den 18 juni 2025 (11§) till 230,5 miljoner euro, varav 210,3 miljoner euro användes. Investeringarna analyseras mer ingående i avsnitt 16.2.3. Utfallet för investeringarna.

HUS-sammanslutningens stämma godkände vid sitt möte den 19 december 2024 (19§) budgeten för 2025 samt ekonomiplanen för åren 2025–2027 på HUS-sammanslutningsnivå. De bindande målen preciserades ytterligare vid sammanslutningsstämman den 18 juni 2025 (11§), eftersom det slutliga underskottet för 2024 blev mindre än beräknat. Vid sitt möte den 20 januari 2025 (25§) fastställde sammanslutningens styrelse den ursprungliga dispositionsplanen för kärntjänsterna, koncerntjänsterna och den externa revisionen. Genom verkställande direktörens tjänsteinnehavarbeslut §188/2025 ändrades verksamhetsplanerna på grund av sju ändringsbehov som framkom i efterhand. Ändringarna omfattade bland annat organisatoriska överföringar mellan resultatenheter inom kärnverksamheten, överlåtelsen av kardiologiverksamheten i Helsingfors, tillägg av saknade projekt inom psykiatrienheten samt en ändring av täckningen av tidigare års underskott så att den motsvarar det realiserade underskottet för räkenskapsåret 2024. Ändringarna påverkade verksamhetsplanerna för både kärnverksamheten och koncerntjänsterna.

Kärntjänster

För kärnverksamheten fastställdes följande bindande mål för 2025:

- Räkenskapsperiodens resultat, så att det sammanlagda resultatmålet för kärnverksamhetens enheter är noll.
- Ett spar- och anpassningsprogram.
- Tillgång till vård (den procentuella andelen av alla väntande som väntat över 180 dagar på icke-brädslande vård ska minska jämfört med föregående år).

Diagnostikcentrums bindande produktivitetsmål var maximibeloppet för internfakturerings per resultatområde/resultatenhet.

Utfallet för de bindande målen visas kortfattat nedan samt mer detaljerat i avsnitten 6.1–6.6 för vart och ett Kärntjänstområde.

Bindande mål (1 000 euro)	Räkenskapsperiodens resultatmål	Räkenskapsperiodens resultat*	Målet uppnått?	Mål för spar-/anpassning programmet	Utfall för spar-/anpassning programmet	Målet uppnått?	Mål för vårdfyllträde**	Utfall för vårdfyllträde	Målet uppnått?
Utfall									
Hjärncentrum	0	-1 965	Nej	8 120	8 070	Nej	<8,0 %	6,8 %	Ja
Tjänster för kvinnor, barn och ungdomar	0	-15 780	Nej	6 091	5 668	Nej	<4,3 %	2,4 %	Ja
Medicinska tjänster	0	-9 722	Nej	8 322	7 414	Nej	<12,3 %	7,0 %	Ja
Operativa tjänster	0	-168	Nej	13 053	13 212	Ja	<22,3 %	20,1 %	Ja
Centrum för Akut-, operativ- och intensiv vård	0	16 833	Ja	8 793	9 380	Ja	0,0 %	0,0 %	-
Diagnostikcentrum	0	23 768	Ja	5 500	8 020	Ja	-	-	-

*Resultat före erhållna och givna kundåterbärningar

**Andelen personer som väntat på icke-brädslande vård mer än 180 dygn av alla som väntat på vård % jfr BS 2024 (exkl. Diagnostikcentrum, målet inkl. maximal fakturerings)

Koncerttjänster och resultatområdet Extern revision

För Koncerttjänster och Extern revision fastställdes som bindande mål räkenskapsperiodens resultat, ett spar- och anpassningsprogram samt ett maximibelopp för intern fakturering per resultatområde. Utfallet av de bindande målen redovisas nedan i fråga om resultatmålen samt spar- och anpassningsmålen. Uppnåendet av målen tas upp närmare i de enhetsspecifika bilagorna 6.7–6.13 som också innehåller en närmare beskrivning av uppnåendet av målet gällande maximibeloppet av internfaktureringen.

Bindande mål (1 000 euro)	Resultat mål	Räkenskapsperiodens resultat*	Målet uppnått?	Mål för spar-/anpassningsprogrammet	Utfall för spar-/anpassningsprogrammet	Målet uppnått?
Utfall						
Fastighets- och lokalitetstjänster	0	6 164	Ja	3 095	3 174	Ja
Koncernförvaltning	141 665	109 969	Nej	3 088	3 505	Ja
Företagshälsovård	0	1 797	Ja	101	146	Ja
IT-förvaltningen	0	18 822	Ja	26 905	26 905	Ja
Apotek	0	3 729	Ja	7 000	7 311	Ja
Bastjänster	0	9 922	Ja	6 268	16 010	Ja
Extern revision	0	70	Ja	-	-	-

*Resultat före erhållna och givna interna kundåterbärningar

Dotterbolagen

Operativa och ekonomiska mål sattes upp för koncernen HUS Fastigheter, Orton Oy, Puro tekstiilihuoltopalvelut Oy och HUCS-institutet Ab. Utfallet för de bindande målen visas i följande tabell.

Bindande mål	HNS Fastigheter Ab	Orton Oy	Puro tekstiilihuoltopalvelut Oy	HUCS-institutet Ab
Resultatmål	Resultatet noll euro	Resultatet positivt	Resultatet positivt	Resultatet noll
Resultat (1 000 euro)	396,8	-242,7	1 824,0	914,8
Mål uppnåddes?	Ja	Nej	Ja	Ja
Annat mål	≥ 2% Produktivitet	Avkastning på eget kapital positiv	≥ 2% Produktivitet	
Resultat	3,3 %	-18,9 %	15,4 %	
Mål uppnåddes?	Ja	Nej	Ja	
Annat mål	Projektens årliga betalningsplan och hur utfallet stämmer		Den genomsnittliga prisnivån i enlighet med nivån året innan	Antal undersökningar ≥ 2024
Resultat	99,8 %		Prisnivån hölls på föregående års nivå	83 (2024 70)
Mål uppnåddes?	Ja		Ja	Ja
Annat mål	Den genomsnittliga prisnivån i enlighet med nivån året innan			
Resultat	Tjänstepriser på 2024 års nivå			
Mål uppnåddes?	Ja			

HUS Fastigheter Ab uppdelades i fyra olika bolag per 1.1.2025: HUS Fastigheter Ab, HUS P-hall Ab, HUS Säkerhetstjänster Ab och HUS Fastighetstjänster Ab. Koncernen inkluderar dessutom Fastighets Ab HUS-Bostäder, vars operativa verksamhet sköts av HUS Fastigheter Ab. Koncernen uppnådde alla bindande mål som satts upp av HUS-sammanslutningen för 2025. Räkenskapsårets omsättning uppgick till 217,9 miljoner euro och i koncernen arbetade i genomsnitt 373 personer under året.

Omsättningen för Orton Oy minskade 2025 med 2,0 miljoner euro jämfört med föregående år och resultatet blev 0,2 miljoner euro negativt. Efterfrågan som stöder bolagets offentliga tjänsteproduktion försvagades avsevärt; efterfrågan på tjänster som produceras med servicesedlar minskade betydligt och HUS upphörde med att köpa plattformstjänster för operationsverksamhet. Detta återspeglades i en minskad omsättning, vilket man försökte kompensera genom att minska kostnaderna. HUS-sammanslutningens styrelse beslutade den 12. januari 2026 att stegvis överföra HUS ledprotosoperationer till Orton, samtidigt som målet sattes att omvandla Orton till en anknuten enhet. I fortsättningen kommer ledprotessjukhuset Orton, som en anknuten enhet till HUS, att fokusera på höft- och knäprotosoperationer, och verksamheten som anknuten enhet förväntas börja den 1 april 2026. Samtidigt upphör Ortons nuvarande verksamhet som privatsjukhus.

Affärsverksamheten för Puro Tekstiilihuoltopalvelut Oy växte särskilt i och med att leveranserna till ägare med ansvar för social- och hälsovårdens organisering i Västra Nyland och Kymmenedalen utvidgades, vilket ledde till betydande anskaffningar av textilier både för uppstart av nya verksamhetsställen och för komplettering av det befintliga textilbeståndet. Bolagets leveransberedskap förbättrades från 2024 med nästan en procentenhet och uppgick till nära 97 procent. Produktiviteten förbättrades med över 15 procent. Den största förbättringen skedde inom enheten i Kervo genom investeringar, men produktiviteten förbättrades även i alla enheter genom utveckling av verksamhet och metoder utöver investeringarna.

HUCS-institutet Ab uppnådde båda de mål som HUS hade satt upp för bolaget. Ökningen av antalet nya forskningsavtal stöddes 2025 av full personalstyrka samt förbättrad effektivitet i verksamheten till följd av utvecklade processer och kompetenser. Bolagets omsättning och övriga intäkter ökade med 2 procent jämfört med föregående år och uppgick till 8,6 miljoner euro. Resultatet uppvisade månatlig variation, men bolagets övergripande finansiella ställning stärktes.

16.2.1 Utfallet för driftsekonomin

	BS 2024	BU 2025	Prognos*	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Föränd.-% BS 2025/ BS 2024
Verksamhetsintäkter totalt	3 056 810	3 318 808	3 278 691	3 256 645	-1,9 %	6,5 %
Försäljningsintäkter	2 910 772	3 152 917	3 113 233	3 087 290	-2,1 %	6,1 %
Medlemsbetalningsandelen	2 094 031	2 300 503	2 300 503	2 270 081	-1,3 %	8,4 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, medlemmar	250 421	261 254	261 461	262 755	0,6 %	4,9 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, övriga betalare	367 128	396 779	359 417	361 175	-9,0 %	-1,6 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, intern	0	360	0	0	-100,0 %	0,0 %
Övriga serviceintäkter	617 549	658 393	620 878	623 931	-5,2 %	1,0 %
Övriga försäljningsintäkter	172 317	167 783	165 435	166 226	-0,9 %	-3,5 %
Statens undervisnings- och forskningsersättning	26 876	26 238	26 417	27 052	3,1 %	0,7 %
Avgiftsintäkter	88 278	109 178	114 912	115 192	5,5 %	30,5 %
Understöd och bidrag totalt	35 811	27 353	31 070	33 894	23,9 %	-5,4 %
Övriga verksamhetsintäkter totalt	21 949	29 361	19 475	20 269	-31,0 %	-7,7 %
Verksamhetskostnader totalt	2 949 963	3 032 606	2 973 265	2 954 229	-2,6 %	0,1 %
Personalkostnader	1 647 609	1 706 230	1 679 819	1 682 679	-1,4 %	2,1 %
Köpta tjänster	630 408	634 584	605 271	591 108	-6,9 %	-6,2 %
Material, förmödenheter och varor	548 207	560 951	551 024	542 860	-3,2 %	-1,0 %
Understöd totalt	929	245	229	241	-1,5 %	-74,0 %
Övriga verksamhetskostnader	122 811	130 596	136 921	137 341	5,2 %	11,8 %
Driftsbidrag	106 847	286 201	305 426	302 416		
Finansiella intäkter och kostnader	12 501	17 183	11 027	10 715	-37,6 %	-14,3 %
Årsbidrag	94 346	269 018	294 399	291 701		
Avskrivningar och nedskrivningar totalt	124 768	127 353	128 081	128 261	0,7 %	2,8 %
Räkenskapsperiodens resultat	-30 422	141 665	166 318	163 440		
VERKSAMHETSKOSTNADER OCH AVSKRIVNINGAR TOTALT	3 074 731	3 159 960	3 101 346	3 082 490	-2,5 %	0,3 %

*) Baserat på prognos 10+2/2025

BS 2025 – BUDGETUTFALL

	23 Tjänster för kvinnor, barn och unga				24 Medicinska tjänster		25 Operativa tjänster	26 Centrum för akut-, operativ och intensivvård		72 Resultatområdet extern revision		78 Diagnostikcentrum	80 Koncerntjänster
	22 Hjärncentrum												
Verksamhetsintäkter totalt	440 135	460 919	476 864	1 071 344	698 448	715	453 778	1 437 649					
Försäljningsintäkter	423 437	441 578	453 839	1 022 500	677 345	715	449 645	1 163 014					
Medlemsbetalningsandelen	360 325	356 712	338 282	878 705	181 067	0	4 427	150 563					
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, medlemmar	10 173	9 311	9 165	7 243	107 149	0	95 080	24 634					
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, övriga betalare	36 350	53 529	34 963	101 376	16 879	0	88 829	29 250					
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, intern	6 664	13 872	53 046	7 947	313 047	0	254 969	161 559					
Övriga serviceintäkter	53 188	76 712	97 174	116 566	437 075	0	438 877	215 442					
Övriga försäljningsintäkter	6 810	4 540	14 559	20 761	56 903	715	3 193	792 425					
Statens undervisnings- och forskningsersättning	3 114	3 614	3 825	6 467	2 300	0	3 148	4 583					
Avgiftsintäkter	10 626	14 959	21 426	45 670	20 167	0	2 224	121					
Understöd och bidrag totalt	6 069	4 375	1 454	3 114	789	0	1 219	16 872					
Övriga verksamhetsintäkter totalt	3	7	145	61	148	0	689	257 642					
Verksamhetskostnader totalt	432 108	463 931	470 226	1 025 166	675 858	715	449 477	1 219 955					
Personalkostnader	211 549	224 499	169 391	262 098	290 593	444	222 700	301 406					
Köpta tjänster	166 624	156 019	193 151	525 130	235 492	248	104 570	298 326					
Material, förnödenheter och varor	19 671	44 822	75 808	183 282	107 250	2	70 896	497 531					
Understöd totalt	10	1	132	0	0	0	0	99					
Övriga verksamhetskostnader	34 254	38 590	31 744	54 656	42 524	22	51 312	122 594					
Driftsbidrag	8 027	-3 012	6 638	46 178	22 590	0	4 301	217 693					
Finansiella intäkter och kostnader	19	16	14	18	17	0	12	10 619					
Årsbidrag	8 009	-3 027	6 624	46 161	22 573	0	4 288	207 074					
Avskrivningar och nedskrivningar totalt	493	2 296	2 858	10 330	10 890	0	4 288	97 105					
Räkenskapsperiodens resultat	7 516	-5 324	3 765	35 830	11 683	0	0	109 969					
VERKSAMHETSKOSTNADER OCH AVSKRIVNINGAR TOTALT	432 601	466 227	473 084	1 035 496	686 748	715	453 766	1 317 061					

16.2.2 Utfallet för HUS resultaträkningsdel

	BS 2024	Prognos 2025*	BU 2025	Avvikelse BU 2025/Prognos 2025*		BS 2025	Avvikelse BS 2025/BS 2024
				2025/Prognos 2025*	2025/BS 2024		
Verksamhetsintäkter	3 056 810	3 278 691	3 318 808	40 117	3 256 645	199 834	
Försäljningsintäkter	2 910 772	3 113 233	3 152 917	39 683	3 087 290	176 517	
Intäkter från avgifter	88 278	114 912	109 178	-5 735	115 192	26 915	
Understöd och bidrag	35 811	31 070	27 353	-3 718	33 894	-1 917	
Övriga verksamhetsintäkter	21 949	19 475	29 361	9 886	20 269	-1 680	
Tillverkning för eget bruk		0	0	0		0	
Verksamhetsutgifter	2 949 963	2 973 265	3 032 606	59 342	2 954 229	4 266	
Personalkostnader	1 647 609	1 679 819	1 706 230	26 412	1 682 679	35 070	
Köpta tjänster	630 408	605 271	634 584	29 313	591 108	-39 299	
Material, förnödenheter och varor	548 207	551 024	560 951	9 927	542 860	-5 347	
Understöd och bidrag till övriga	929	229	245	16	241	-687	
Köpta tjänster		0	0	0	0	0	
Övriga verksamhetskostnader	122 811	136 921	130 596	-6 325	137 341	14 530	
Driftsbidrag	106 847	305 426	286 201	-19 225	302 416	195 569	
Finansiella intäkter och kostnader	12 501	11 027	17 183	6 156	10 715	-1 786	
Ränteintäkter från övriga	5 657	5 593	1 700	-3 893	5 931	275	
Övriga finansiella intäkter från övriga	684	480	200	-280	506	-178	
Räntekostnader	18 757	17 000	19 000	2 000	17 013	-1 744	
Övriga finansiella kostnader	84	100	83	-17	139	55	
Årsbidrag	94 346	294 399	269 018	-25 381	291 701	197 355	
Avskrivningar och nedskrivningar	124 768	128 081	127 353	-728	128 261	3 493	
Avskrivningar enligt plan	121 093	121 093	127 353	6 260	122 333	1 240	
Engångsavskrivningar	3 675	3 675	0	-3 675	5 928	2 253	
Nedskrivningar	0	0	0	0	0	0	
Räkenskapsperiodens resultat	-30 422	166 318	141 665	-24 653	163 440	193 862	
Räkenskapsperiodens överskott (underskott)	-30 422	166 318	141 665	-24 653	163 440	193 862	

*) Baserat på prognos 10+2/2025

	BS 2024	Prognos 2025*	BU 2025	Avvikelse BU 2025/Prognos 2025*		BS 2025	Avvikelse BS 2025/BS 2024
				2025/Prognos 2025*	2025/BS 2024		
Försäljningsintäkter	2 910 772	3 113 233	3 152 917	39 683	3 087 290	176 517	
Medlemsbetalningsandelen	2 094 031	2 300 503	2 300 503	0	2 270 081	176 050	
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, medlemmar	250 421	261 461	261 254	-208	262 755	12 334	
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, övriga betalare	367 128	359 417	396 779	37 362	361 175	-5 952	
Övriga försäljningsintäkter	172 317	165 435	167 783	2 348	166 226	-6 091	
Statlig undervisnings- och forskningsersättning	26 876	26 417	26 238	-180	27 052	176	

*) Baserat på prognos 10+2/2025

Orsakerna till differenserna mellan utfallet och budgeten läggs fram i analyserna av verksamhetsintäkterna och -kostnaderna för varje kostnadsgrupp.

Den långsiktiga ekonomiska utvecklingen visas i tabellen nedan:

BS 2025 – BUDGETUTFALL

	BS 2023	BS 2024	BU 2025	Prognos*	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändr.-% BS 2025/ BS 2024
Verksamhetsintäkter totalt	2 906 511	3 056 810	3 318 808	3 278 691	3 256 645	-1,9 %	6,5 %
Försäljningsintäkter	2 775 107	2 910 772	3 152 917	3 113 233	3 087 290	-2,1 %	6,1 %
Medlemsbetalningsandelen	2 003 007	2 094 031	2 300 503	2 300 503	2 270 081	-1,3 %	8,4 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, medlemmar	233 825	250 421	261 254	261 461	262 755	0,6 %	4,9 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, övriga betalare	350 103	367 128	396 779	359 417	361 175	-9,0 %	-1,6 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, intern	0	0	360	0	0	-100,0 %	0,0 %
Övriga serviceintäkter	583 929	617 549	658 393	620 878	623 931	-5,2 %	1,0 %
Övriga försäljningsintäkter	162 656	172 317	167 783	165 435	166 226	-0,9 %	-3,5 %
Statens undervisnings- och forskningsersättning	25 515	26 876	26 238	26 417	27 052	3,1 %	0,7 %
Avgiftsintäkter	78 884	88 278	109 178	114 912	115 192	5,5 %	30,5 %
Understöd och bidrag totalt	37 149	35 811	27 353	31 070	33 894	23,9 %	-5,4 %
Övriga verksamhetsintäkter totalt	15 372	21 949	29 361	19 475	20 269	-31,0 %	-7,7 %
Verksamhetskostnader totalt	2 892 565	2 949 963	3 032 606	2 973 265	2 954 229	-2,6 %	0,1 %
Personalkostnader	1 604 752	1 647 609	1 706 230	1 679 819	1 682 679	-1,4 %	2,1 %
Köpta tjänster	619 582	630 408	634 584	605 271	591 108	-6,9 %	-6,2 %
Material, förnödenheter och varor	536 063	548 207	560 951	551 024	542 860	-3,2 %	-1,0 %
Understöd totalt	971	929	245	229	241	-1,5 %	-74,0 %
Övriga verksamhetskostnader	131 197	122 811	130 596	136 921	137 341	5,2 %	11,8 %
Driftsbidrag	13 947	106 847	286 201	305 426	302 416		
Finansiella intäkter och kostnader	4 888	12 501	17 183	11 027	10 715	-37,6 %	-14,3 %
Årsbidrag	9 059	94 346	269 018	294 399	291 701		
Avskrivningar och nedskrivningar totalt	120 208	124 768	127 353	128 081	128 261	0,7 %	2,8 %
Extraordinära poster	0	0	0	0	0	0,0 %	0,0 %
Räkenskapsperiodens resultat	-111 150	-30 422	141 665	166 318	163 440		
VERKSAMHETSKOSTNADER OCH AVSKRIVNINGAR TOTALT	3 012 773	3 074 731	3 159 960	3 101 346	3 082 490	-2,5 %	0,3 %
ÅRSBIDRAG	9 059	94 346	269 018	294 399	291 701		
BINDANDE NETTOKOSTNAD	2 114 157	2 124 453	2 158 838	2 134 186	2 106 641	-2,4 %	-0,8 %

*) Baserat på prognos 10+2/2025

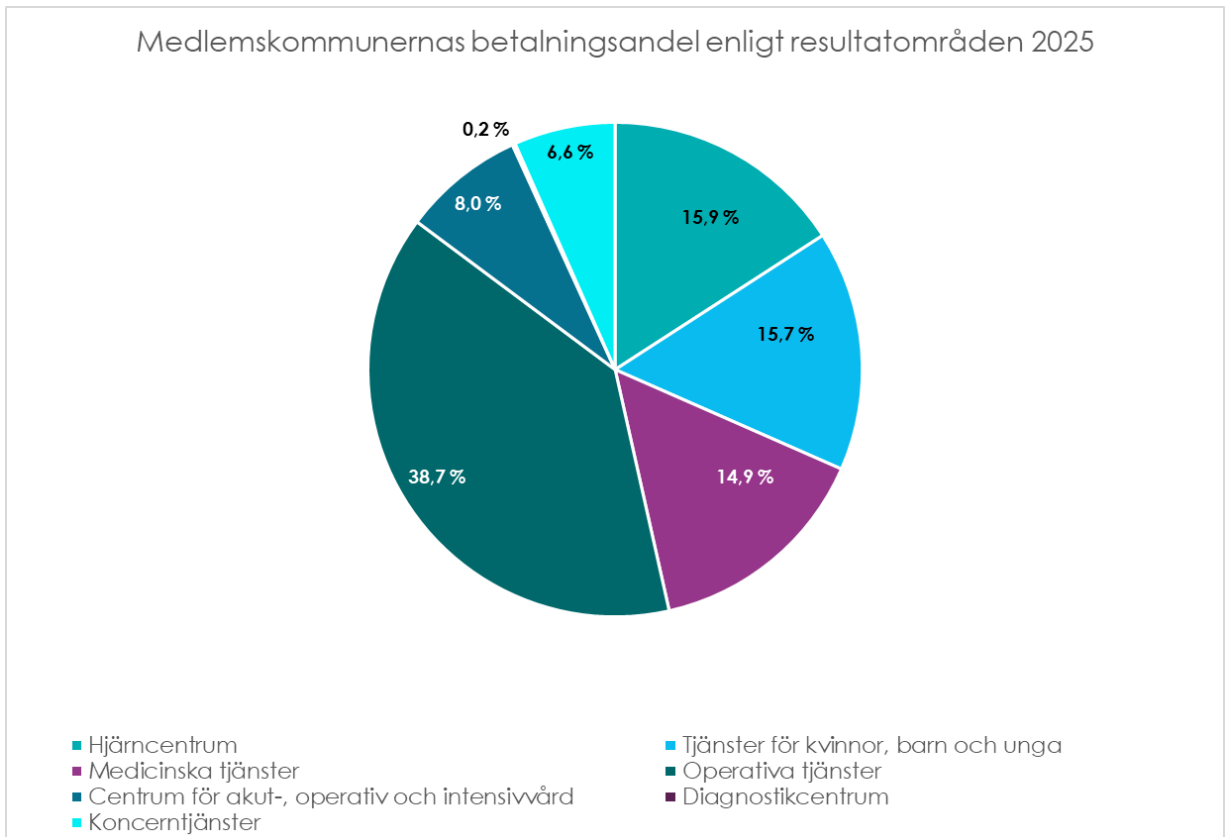
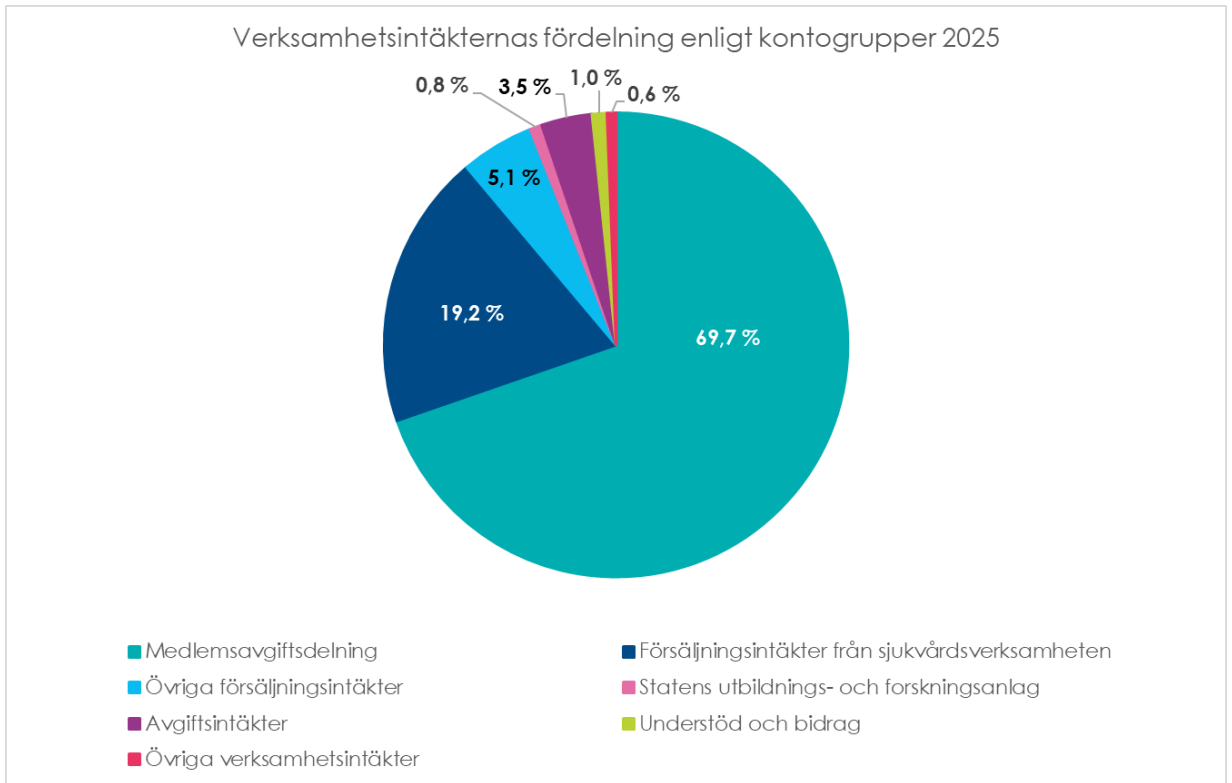
Verksamhetsintäkter

HUS-sammanslutningens verksamhetsintäkter (3 256,6 miljoner euro) blev 1,9 procent (62,2 miljoner euro) lägre än budgeten, men ökade med 199,8 miljoner euro (6,5 procent) jämfört med föregående år. Den största delen av intäkterna utgjordes av ramanslaget från medlemmarna, 2 277,7 miljoner euro (exklusive det belopp som särskilt avsatts för att täcka underskott inom ramen), vilket utföll som ett fast belopp enligt budgeten. De poster som ingår i ramen beskrivs närmare i kapitel 13. Nedan följer en mer ingående analys av intäkterna per kontogrupp.

Försäljningsintäkterna totalt (3 087,3 miljoner euro) blev 2,1 procent (65,6 miljoner euro) lägre än budgeten, men ökade med 6,1 procent (176,5 miljoner euro) jämfört med föregående år. Försäljningsintäkternas utfall har analyserats mer detaljerat nedan.

	År 2024	År 2025	Förändr.-% BS 2025/ BS 2024
Försäljningsintäkter från medlemmarna	2 353 660,11	2 531 432,00	7,6 %
Andel av medlemsavgiften	2 094 030,88	2 270 081,00	8,4 %
Övrig försäljning till medlemmar	259 629,23	261 351,00	0,7 %
Försäljningsintäkter från övriga	367 127,66	361 175,22	-1,6 %
övriga välfärdsområden/ kommuner och samkommuner	307 673,68	299 453,73	-2,7 %
staten	16 615,38	17 308,20	4,2 %
privata sektorn	42 838,60	44 413,28	3,7 %
			0,0 %
Medlemmarnas särskilda ålägganden	111 966,46	118 870,50	6,2 %
Statens ersättning för undervisning och forskning	26 876,34	27 052,35	0,7 %
Övriga försäljningsintäkter	51 141,91	48 759,51	-4,7 %
Försäljningsintäkter totalt	2 910 772,49	3 087 289,58	6,1 %
Avgiftsintäkter	88 277,53	115 192,34	30,5 %
Understöd och bidrag	35 810,99	33 893,53	-5,4 %
Övriga verksamhetsintäkter	21 949,21	20 269,14	-7,7 %
Verksamhetsintäkter totalt	3 056 810,23	3 256 644,58	6,5 %

På följande bilder visas fördelningen av verksamhetsintäkterna per kontogrupp samt medlemsbetalningsandelen per resultatområde:



Medlemsavgiftsdelen (2 270,1 miljoner euro) blev 1,3 procent (30,4 miljoner euro) lägre än budgeten. Underskridandet beror på det belopp som avsatts i budgeten och medlemsavgiftsdelen för att täcka underskottet 2024, vilket inte fakturerades från medlemsvårdsområdena eftersom resultatet blev bättre än förväntat.

Medlemsbetalningsandelen blev 8,4 procent, 176,1 miljoner euro, högre än föregående år. Medlemsavgiften utgör den centrala delen av ramanslaget för medlemsfaktureringen, men ramen på 2 277,7 miljoner euro inkluderar även andra kapitationsbaserade poster samt hälsocentralbesök och vårdagar för samjourmottagningar. Dessa förklaras närmare i kapitel 13. Dessutom inkluderade det totalt fastställda ramanslaget för 2025 (2 419,4 miljoner euro) även undantagsvis poster avsatta för att täcka underskotten 2022–2024 (141,7 miljoner euro).

Övriga tjänsteintäkter (623,9 miljoner euro) består av försäljningsintäkter av sjukvårdsverksamheten från både medlemmar (separat fakturering som inte ingår i ramen samt andra än till ramen hörande poster som realiserar i medlemsbetalningsandelen) och övriga betalare. Sammanlagt blev Övriga tjänsteintäkter 5,2 procent (34,1 miljoner euro) lägre än budgeten, men ökade med 6,4 miljoner euro jämfört med föregående år. Övriga tjänsteintäkter från medlemmarna låg nära budgeten och översteg den endast med 0,6 procent (1,5 miljoner euro). Försäljningsintäkterna från medicinsk verksamhet från andra betalare blev 9,0 procent (35,6 miljoner euro) lägre än budgeten. Underskridningar förekom i nästan alla resultatenheter, men var mest framträdande inom sjukvårdstjänster i resultatenheterna Pediatriska sjukdomar samt Cancercentrum. Orsakerna var bland annat alltför optimistisk budgetering, en oväntad minskning av antalet remisser från samarbetsområdet vid Cancercentrum samt att patienter sökte sig till andra vårdgivare. Inte heller den planerade försäljningen av läkares arbetsinsats i samband med överlåtelsen av strålbehandlingen i Päijänne-Tavastland genomfördes som förväntat.

Övriga försäljningsintäkter (166,2 miljoner euro) blev 0,9 procent (1,6 miljoner euro) under budgeten och 6,1 miljoner euro (3,5 procent) under föregående års nivå. Övriga försäljningsintäkter består i huvudsak av Koncerntjänsternas fakturering för underhåll, skötsel och allmänna förnödenheter samt olika tjänstefaktureringar relaterade till exempelvis underhåll, logistik, experttjänster eller nutritionstjänster. Intäkterna för koncernförvaltningens enheter som finansieras med extern finansiering (bl.a. Biobanken, Socca – kompetenscentrum inom det socialaområdet i huvudstadsregionen) blev lägre än förväntat när det gäller övriga försäljningsintäkter. Övriga försäljningsintäkter inom IT-förvaltningen minskade jämfört med föregående år, bland annat på grund av förändringar i försäljningen till Apotti Oy. Inom bastjänster upphörde produktionen av institutionsvårdstjänster som utförts på entreprenad för Helsingfors stad i september 2025, när ansvaret övergick till staden, vilket ledde till att övriga försäljningsintäkter blev lägre än prognostiserat.

Statlig ersättning för undervisning och forskning (27,1 miljoner euro) översteg budgeten med 3,1 procent (0,8 miljoner euro) och låg nära föregående års nivå, endast 0,2 miljoner euro högre. I budgetfasen står inte uppgifter om de slutliga beloppen av statens ersättningar till förfogande, uppskattningarna görs utifrån utfallen året innan. Den statliga undervisningsersättningen som HUS fick beslut om sommaren 2025 blev 0,3 miljoner euro högre än budgeterat. Statlig forskningsersättning redovisades däremot betydligt lägre än budgeterat. Särskilt ansökt ersättning för läkarnas utbildning uppgick till 0,5 miljoner euro mer än budgeterat och 0,2 miljoner euro mer än föregående års ersättning. Avvikelsen inom kontogruppen förklaras av att det statliga forskningsanslaget är flerårigt. Det är svårt att i samband med budgetberedningen förutse exakt hur forskningsprojekten fortskrider och intäktsförs från år till år.

Avgiftsintäkter (115,2 miljoner euro) blev 5,5 procent (6,0 procent miljoner euro) över budgeten och 30,5 (26,9 miljoner euro) högre än föregående år. Budgetöverskridandet syns särskilt i kundavgifterna för öppenvården. Patientavgifterna för öppenvård inom specialiserad sjukvård ökade med 45 procent från 2024 till 2025, och avgifterna kopplade till hälsocentralsjour ökade med 22,6 procent. Patientavgifterna för vårdavdelningsvård ökade med drygt 22 procent. Höjningarna baseras på social- och hälsovårdsministeriets förordning, och HUS tar ut maximibeloppen enligt förordningen i enlighet med styrelsens beslut.

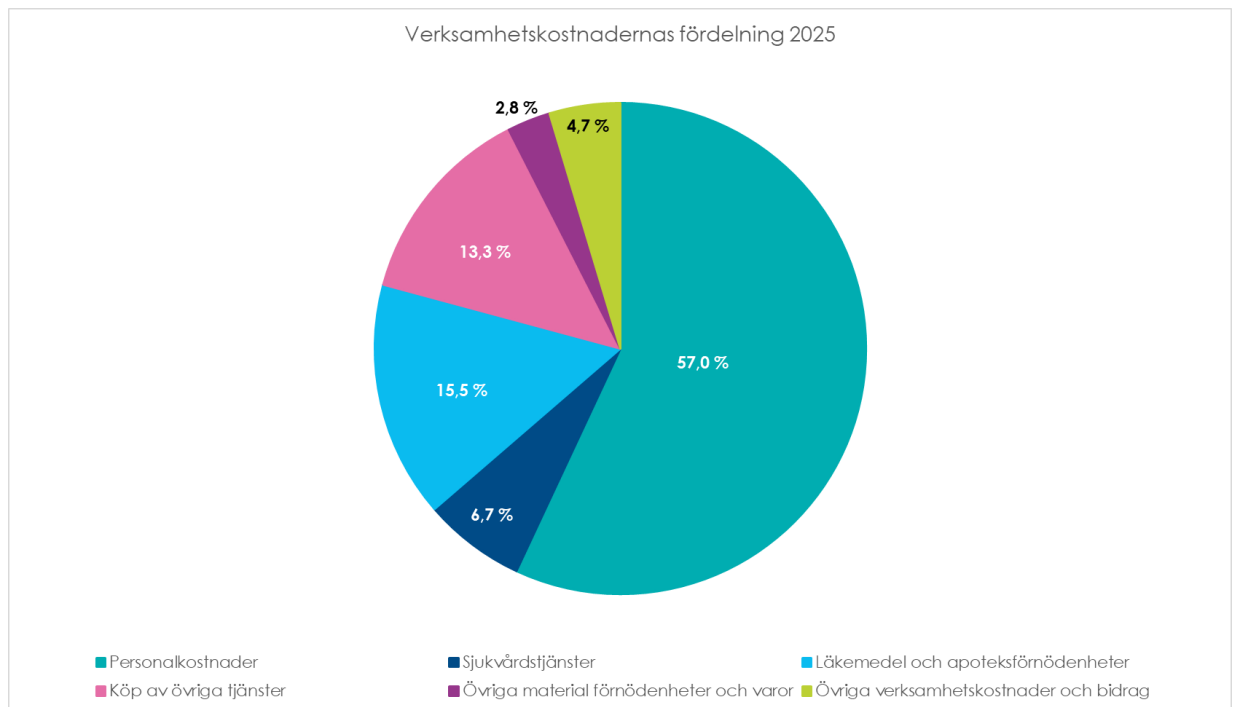
Effekterna av höjningarna försökte beaktas i budgeten, men till exempel effekten av avgiftstaket och kreditförluster är mycket svår att uppskatta.

Stöd och bidrag överskred budgeten med 23,9 procent (6,5 miljoner euro) men blev 1,9 miljoner euro lägre än föregående år. Bakom budgetöverskridningen ligger bland annat en högre nivå än förväntat på FPA-ersättningen för företagshälsovården samt en större intäktsföring från utvecklings- och forskningsprojekt än beräknat. Statsunderstöd för att stabilisera och utveckla HUS-sammanslutningens verksamhet intäcktsfördes till ett belopp av 4,5 miljoner euro år 2025 (2024: 10,5 miljoner euro).

Övriga verksamhetsintäkter (20,3 miljoner euro) blev 31,0 % (9,1 miljoner euro) lägre än budgeterat och minskade med 1,7 miljoner euro jämfört med föregående år. Övriga verksamhetsintäkter består i huvudsak av hyresintäkter från externa hyresgäster och för personalbostäder samt eventuella extraordinära försäkringsersättningar eller försäljningsvinst på tillgångar. I övriga verksamhetsintäkter i budgeten har en förväntad avkastning om 10,0 miljoner euro på försäljning av tillgångar inkluderats, men dessa utföll inte som förväntat. Den lägre nivån jämfört med föregående år förklaras bland annat av försäljningen av Logistikcentralens huvudlager som genomfördes år 2024 (4,4 miljoner euro), vilket var ett av de planerade objekten för avyttring inom ramen för besparings- och anpassningsåtgärderna.

Verksamhetskostnader

Verksamhetskostnaderna (2 954,2 miljoner euro) underskred budgeten med 2,6 procent (78,4 miljoner euro) och var 0,1 procent (4,3 miljoner euro) högre än föregående år. Underskridningen var i hög grad kopplad till åtgärderna inom spar- och anpassningsprogrammet samt till en lägre personalstyrka än planerat. Avvikelsena i kostnaderna beskrivs mer ingående nedan.



Personalkostnaderna (1 682,7 miljoner euro) underskred budgeten med 1,4 procent, 23,6 miljoner euro, och var 35,1 miljoner euro högre än föregående år. Personalstyrkan utföll som 409 personer färre än budgeterat och minskade jämfört med föregående år (-570 personer). Personalantalet påverkades i betydande grad av det rekryteringsstopp och de omställningsförhandlingar som inleddes 2024. Avvikelsena var mest framträdande inom Diagnostikcentrum och Koncerttjänster. Trots minskningen i personalstyrka ökade personalkostnaderna jämfört med föregående år, bland annat till följd av löneförhöjningar

inom social- och hälsovårdssektorn för 2025, vilka höjde kostnaden per årsverke med 6,7 procent.

Köpta tjänster (591,1 miljoner euro) blev 6,9 procent (43,5 miljoner euro) lägre än budgeten och 6,2 procent (39,3 miljoner euro) lägre än föregående år. Den största delen av underskridningen hänförde sig till kontors- och experttjänster (27,0 milj. euro under budgeten), där särskilt kostnaderna för IKT-tjänster blev cirka 15,8 milj. euro lägre än planerat till följd av besparingsåtgärder. Av IKT-besparingarna gällde 8,4 miljoner euro köp av patientdatasystemtjänster. Kostnadsminskningen berodde bland annat på minskat antal Apotti-licenser och därmed lägre underhållskostnader samt på avvecklingen av Citrix-systemet. Dessutom beställdes mindre arbete som faktureras separat. Kostnaderna för administrativa systemtjänster understeg budgeten med 2,8 miljoner euro. Kostnadseffektiviteten för Harpi förbättrades genom lägre pris på underhållsavtalet (Oracle CSS) samt minskade licenskostnader för Oracle. Även fördröjningar i start av mindre utvecklingsarbeten bidrog till lägre kostnader för Harpi. Kostnaderna för programvarurobotik understeg budgeten eftersom beställningar försenades, bland annat på grund av fördröjda beslut kring uppstart av vissa projekt. Försäkringskostnaderna blev 6,5 milj. euro lägre än planerat eftersom kostnaderna för patientförsäkring blev lägre än beräknat. Kostnaderna för inhyrd arbetskraft blev 3,7 miljoner euro lägre än budgeten, till följd av bättre tillgång till egen personal och prisnedgångar möjliggjorda av förändringar på marknaden. Detta syntes särskilt inom resultatområdena Akuten, operations- och intensivvårdscentrum samt Diagnostikcentrum.

Köp av medicinska tjänster understeg budgeten med 3,2 miljoner euro, vilket särskilt märktes i servicesedelinköp inom Huvud- och halscentrum samt inom Muskuloskeletal- och plastikkirurgin., där användningen av servicesedlar begränsades för att uppnå sparmålen. Utfallet för servicesedlar blev 5,8 miljoner euro lägre än budgeten och 9,1 miljoner euro lägre än föregående år.. Samtidigt överskred köp av öppenvårdstjänster och vårdavdelningsvård budgeten, främst till följd av ett ökat vårdbehov hos nyländska patienter som utnyttjat valfrihet eller fått brådskande vård.

Även utbildnings- och hälsotjänster gav besparingar på 9,1 milj. euro jämfört med budgeten. Budgeten underskreds främst i fråga om utbildnings- och rekreationskostnaderna där en besparing gjordes i hela organisationen. Kostnaderna för underhåll och skötsel av byggnader samt fastighetsskötseljänster underskred budgeten med 5,3 miljoner euro, till följd av avtalsenliga ersättningar som betalats av HUS Fastigheter-koncernen till HUS samt att fastighetsreparationer utfördes i mindre omfattning än planerat. I övriga tjänster (bl.a. kostnader för undersökningskapacitet) uppgick underskridningen till 1,5 milj. euro jämfört med budgeten.

Material, förnödenheter och varor (542,9 miljoner euro) underskred budgeten med 3,2 procent (18,1 miljoner euro) och minskade med 5,3 miljoner euro jämfört med föregående år. Budgetanslagen av budgeten genererades främst inom läkemedels- och apoteksförsörjning (-10,0 miljoner euro) och laboratorieförnödenheter (-2,4 miljoner euro). Apotekets produktivetsprogram har minskat HUS läkemedelskostnader genom bland annat upphandlingar, effektivisering av verksamheten, minskade kostnader för läkemedelssvinn, optimering av transporter och ökad intern läkemedelstillverkning. En betydande del av besparingarna uppstod genom att den interna produktionen av intraokulära injektioner ökades.

Även kostnaderna för uppvärmning, el, gas och vatten blev 4,2 milj. euro lägre än planerat. Den totala energiförbrukningen minskade med 5,3 procent mellan åren 2024 och 2025. Inom kontogruppen Lagerför ändring ökade värdet med 0,5 miljoner euro jämfört med föregående år. Nedskrivningar av lagret vid logistikcentralen uppgick till totalt 0,8 miljoner euro och bestod till största delen av föråldrad skyddsutrustning som anskaffades i början av coronapandemin.

Understöd (0,2 miljoner euro) utföll enligt budgeten men var 0,7 miljoner euro lägre än föregående år. Minskningen berodde på att patienter med andningsförlamning överfördes på välfärdsområdenas ansvar, vilket minskade de underhållsavgifter som HUS betalar till patienter och som bokförs under understöd till hushåll.

Övriga verksamhetskostnader (137,3 miljoner euro) överskred budgeten med 5,2 procent (6,7 miljoner euro) och ökade med 11,8 procent (14,5 miljoner euro) jämfört med föregående år. Överskridningen och ökningen berodde på en avsättning på 8,5 milj. euro som bokförts under övriga kostnader i affärsverksamheten för ett vite från Valvira relaterat till att tillgången till icke-brådskande specialiserad sjukvård bringats i överensstämmelse med lagstiftningen. Samtidigt uppstod underskridning av övriga verksamhetskostnader i form av lägre hyror för lokaler (1,3 milj. euro), lägre hyror för maskiner och utrustning (-1,0 milj. euro) samt lägre hyror för IKT-utrustning (-1,5 milj. euro). Underskridningen i hyrorna för verksamhetslokaler berodde på bland annat lägre hyror än förväntat för Nya barnsjukhuset samt besparingar från lokaler som sagts upp inom Psykiatri.

Finansiella intäkter och kostnader sammanlagt (10,7 miljoner euro) utföll på en 6,5 miljoner euro lägre nettokostnadsnivå än vad som beräknats i budgeten. Nettokostnaderna minskade med 1,8 miljoner euro jämfört med föregående år, eftersom inga nya lån togs upp och den genomsnittliga räntan på lånestocken sjönk. Utfallet för ränteintäkter överskred budgeten, vilket huvudsakligen berodde på beloppet av kassamedlen. Räntekostnaderna för lån utföll lägre än budgeterat. Ingen kortfristig finansiering användes under året.

Avskrivningarna och nedskrivningarna (128,3 miljoner euro) överskred budgeten med 0,7 procent (0,9 miljoner euro) och blev var 2,8 procent (3,5 miljoner euro) högre än året innan. Den största delen av överskridningen uppstod genom engångsavskrivningar av anläggningstillgångar, vilka inte hade förutsatts i budgeten och som även utföll på en högre nivå än föregående år.

16.2.3 Fullmakt att uppta lån och utfallet för investeringsdelen

Mål och bindningsnivå för investeringarna

HUS-sammanslutningens bindande mål för investeringar fastställs årligen, även om investeringsprogrammet uppgörs för fyraårsperioden 2025–2028. Det bindande målet för investeringsdelen är de totala investeringarna inom resultatområdena och koncerntjänsterna och inkluderar alla former av finansiering. Investeringsplanen ska innehålla information om investeringar, avtal som svarar mot investeringen samt en finansieringsanalys. Dessutom är investeringar med en budget om minst 10 miljoner euro som i förhållande till HUS-sammanslutningens stämma är bindande då det gäller maximikostnaderna för respektive projekt. Investeringarna begränsas av den fullmakt att uppta lån som statsrådet fastställer årligen. Investeringsprogrammet för åren 2025–2028 har uppgjorts utifrån HUS-sammanslutningens strategiska investeringar, befolkningsunderlaget och prognoser för dess förändring samt utvecklingsbehoven inom verksamheten, byggnadsbeståndet, utrustningsbeståndet och informationssystemen.

Det ursprungliga investeringsprogrammet för 2025, som godkändes i samband med budgeten, uppgick till 226,7 miljoner euro. Av detta utgjorde investeringar som bokförs i egen balansräkning 220 miljoner euro. Bygginvesteringar stod för 159 miljoner euro. För undersöknings- och vårdutrustning inom resultatområdena avsattes 29,9 miljoner euro, och dessutom finansierades 6,7 miljoner euro genom alternativa finansieringsformer via ett bolag för utrustningsanskaffning. I budgeten avsattes 23,6 miljoner euro för IT-förvaltningens investeringar. Styrelsen behandlade ändringar i budgetens bindande mål samt i resultaträknings-, investerings- och finansieringsdelarna den 12 maj 2025 (§ 47). Efter beslutet ökade investeringsprogrammet till 230,5 miljoner euro, varav 223,7 miljoner euro var balansinvesteringar. Investeringsprogrammet preciserades en andra gång genom styrelsebeslut den 3 november 2025 (§ 118) och investeringarnas totala belopp ändrades till 219 miljoner euro, varav 212,8 miljoner euro utgjorde investeringar i egen balansräkning.

Investeringsramen minskades under året med cirka 7,7 miljoner euro som en del av ekonomiska balanseringsåtgärder.

Under investeringsperioden 2025–2028 uppgick det totala investeringsbehovet enligt den ursprungliga budgeten till 880,1 miljoner euro. Siffrorna innefattar utöver investeringar i balansräkningen också projekt som finansieras genom apparatupphandlingsbolaget. Efter preciseringen av nivån på investeringsprogrammet behövdes investeringar på totalt cirka 852,5 miljoner euro. Under 2025 minskades investeringarnas totala nivå ytterligare och projekten prioriterades.

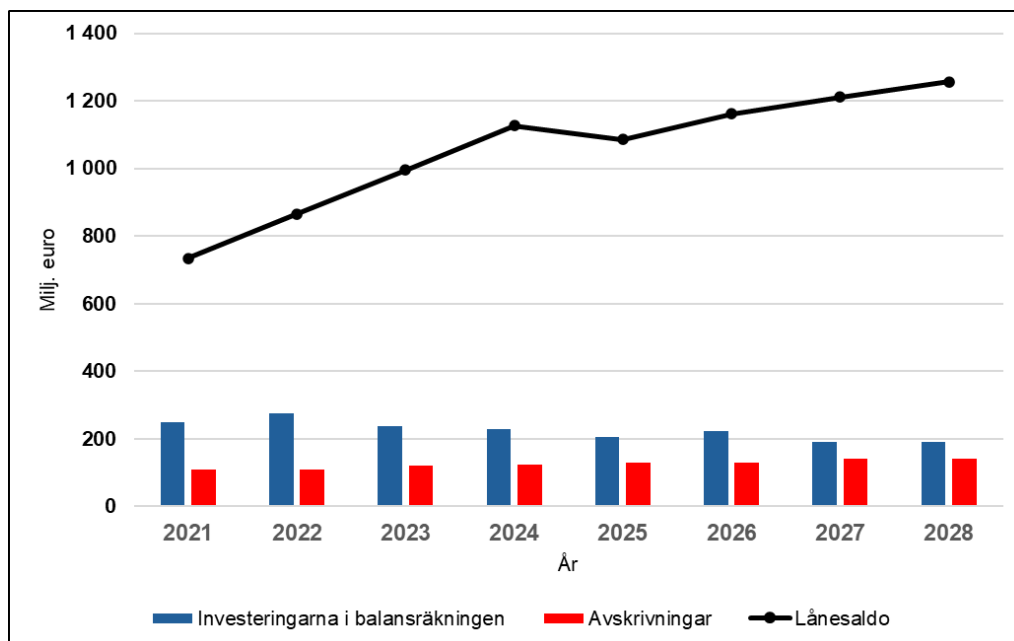
Planeringen av investeringar styrs i hög grad av HUS strategiska prioriteringar, såsom en hållbar ekonomi. Investeringsplaneringen påverkas också av lagstiftningen inom social- och hälsovården samt de nationella mål som fastställts för välfärdsområdena och befolkningens servicebehov. Målet är att säkerställa att investeringarna genomförs på ett ekonomiskt hållbart och kostnadseffektivt sätt. Dessutom ska samarbetsavtalet för Södra Finlands samarbetsområde beaktas i investeringsplaneringen. Enligt avtalet strävar man under planeringsprocessen efter att identifiera investeringar med omfattande konsekvenser och betydande ekonomisk betydelse, som kan genomföras mer kostnadseffektivt genom samarbete mellan avtalsparterna.

Syftet med investeringarna har varit att främja HUS strategiska mål och säkerställa utvecklingen av tjänsterna. Ett centralt mål är att hålla HUS investeringsnivå på en finansiellt hållbar nivå, så att hela sjukhuskapaciteten utnyttjas effektivt och investeringar undviks som är förenade med osäkerhet kring lönsamhet, varaktigt behov eller till exempel nyttjandegrad. Projekten planeras på ett ekonomiskt hållbart och kostnadseffektivt sätt, med beaktande av välfärdsområdenas planer och befolkningens servicebehov. För stora investeringar krävs tillförlitliga verksamhets- och kostnadskalkyler för att deras mål och risker ska kunna bedömas.

Bland investeringarna för åren 2025–2028 var de mest centrala de betydande kostnaderna för redan pågående projekt, såsom Tammisjukhuset, den nya vårdavdelningsbyggnaden vid Jorv, Apoteket, centralköket samt nybyggnationer för parkering. Som ett nytt stort byggprojekt inleddes även en utvidgning och grundlig renovering av operationsavdelningen vid Pejas sjukhus samt en totalrenovering av åtgärdsflygeln vid Mejlans sjukhus. Inom bygginvesteringarna låg fokus på att främja långsiktigt centrala projekt på campusområdena, men samtidigt var man tvungen att prioritera brådskande reparationer av byggnader. Nya och totalrenoverade lokaler förutsatte också investeringar i vårdutrustning och informationssystem, och programmet omfattade dessutom förnyelse av undersöknings- och vårdutrustning. På grund av strategiska riktlinjer har vissa motiverade projekt skjutits upp för senare prövning.

De nya projekten och de projekt som pågick i början av 2025 framlades i investeringsbudgeten per projektslag. Investeringsplanen är dock inte med tanke på sammanslutningens stämma bindande enligt denna indelning, utan fastställs som ett totalt belopp per år och projektspecifikt för enskilda investeringar värda minst 10 miljoner euro. I bokslutet presenteras utfallet för investeringarna både på sammanslutningsstämmans bindningsnivå och per projektslag.

Det ökande servicebehovet inom den specialiserade sjukvården och det svaga skicket på HUS fastigheter har ökat investeringsbehoven både inom den specialiserade sjukvården och inom stödtjänsterna. I figuren nedan presenteras utfallet för balansinvesteringar, avskrivningar och långfristiga lån för åren 2021–2025 samt en uppskattning för åren 2026–2028.



Utfallet för investeringsprogrammet

Andelen bygginvesteringar i det preciserade investeringsprogrammet 2025 var 154,1 miljoner euro. Utfallet varierade mellan projekten; vissa projekt låg under planen medan andra överskred den. I planerings- och genomförandefasen pågick nio stora byggprojekt värda mer än 10 miljoner euro var. Utöver de egna bygginvesteringarna deltog HUS med stora insatser och tillsammans med Helsingfors stad i planeringen av det strategiskt viktiga nya samsjukhuset på Dals sjukhusområde. Det totala utfallet för byggprojekten var 152,9 miljoner euro och den totala utfallsnivån 99 procent.

I det preciserade investeringsprogrammet 3.11.2025 hade cirka 36,1 miljoner euro avsatts för resultatområdenas undersöknings- och behandlingsapparater. Av detta belopp hänförde sig cirka 29,9 miljoner euro till investeringar i balansräkningen och 6,2 miljoner euro till andra finansieringsformer. Investeringarna genomfördes planenligt, men det totala utfallet underskred anslagsavsättningen för investeringar. De största utrustningsinvesteringarna var utrustning och möbler i anslutning till Eksjukhusets byggprojekt och som sträcker sig över två år, linjäraccelerator 3 vid Cancercentrum och hybridsalsutrustning vid Brosjukhuset. Programmet för stora undersöknings- och behandlingsapparater bestod huvudsakligen av ersättningsinvesteringar. Det totala utfallet för investeringarna i balansräkningen uppgick till 24,9 miljoner euro och den totala utfallsnivån var 83 procent. Det totala utfallet för utrustningsinvesteringarna var 6 miljoner euro och den totala utfallsgraden var 97 procent.

IT-förvaltningens andel av investeringarna var i samband med budgetberedningen 23,6 miljoner euro, men efter preciseringen av investeringsprogrammet sänktes anslagavsättningarna för IKT-investeringarna till 19,3 miljoner euro under året. Fokus låg bland annat på datanätverk och kapacitet, informationsledning, forskning och AI, utveckling av digitala tjänster och IKT-utrustning i byggprojekt, särskilt Eksjukhuset och Jorv. Uppföljningen av IKT-investeringar utvecklades aktivt under året och projektens framsteg följs nu upp oftare vid gemensamma möten. IKT-investeringar beskrivs mer ingående i avsnittet om investeringar inom IT-förvaltningen. Det totala utfallet för IKT-investeringar var 17 miljoner euro, vilket motsvarar 88 % av det preciserade investeringsprogrammet.

Det är utmanande att på årsnivå bedöma utfallet av investeringar i långvariga bygg- och IKT-projekt. Prognostisering och styrning av kostnader i tekniskt avancerade och krävande projekt försvåras av att projekten inte alltid framskrider enligt planerade tidtabeller, kostnadsberäkningar eller periodiseringar av betalningar. Projekt försenas ofta av tilläggsutredningar, preciserade kravspecifikationer samt utmaningar i att samordna

BS 2025 – BUDGETUTFALL

planerings- och arbetsfaser. Ändringar i planerna kan leda till både förseningar och ökade kostnader. Inom bygginvesteringar orsakas kostnadsökningar och förändringar i periodisering särskilt av den allmänna prisnivåhöjningen och inflationen samt av ändringar som uppstår under projektets gång och avviker från den ursprungliga planen. Inom IKT-investeringar hänför sig ändringsbehoven huvudsakligen till uppdateringar av tidtabeller och kostnadsberäkningar.

Utfallet för investeringsdelen i budgeten 2025 samt uppgifterna för de fyra föregående åren visas på bindningsnivån i förhållande till HUS-sammanslutningens stämma i följande tabell på raden HUS sammanlagt. Jämförelsen enligt projektslag har gjorts med både den ursprungliga budgeten och den ändring i investeringsprogrammet som sammanslutningens stämma fastställde.

Investeringar (1 000 euro)	BS 2021	BS 2022	BS 2023	BS 2024	BU 2025	BU 2025 ¹	BS 2025	Avvikelse BS 2025 / BU 2025	Avvikelse BS 2025 / BU 2025 ¹
HUS-sammanslutningen									
Aktier och andelar	4 514	4 004	4 020	5 000	7 500	7 500	7 500	0	0
Markanvändningsavgift		733	743	644		1 950 ³	1 940	1 940	-10
Patientförsäkringens kapitalinvestering		2 853							
Apparatprojekt	265	49							
HUS Lokalcentral									
Byggprojekt	184 078	196 513	179 077	194 800	158 980	154 125	152 906	-6 074	-1 219
Resultatområdenas apparatinvesteringar totalt²	35 306	45 140	34 584	24 460	29 900	29 900	24 915	-4 985	-4 985
Byggnadsprojektens anläggningar och utrustning			12 908	3 000	11 250	11 250	9 012	-2 238	-2 238
Hjärncentrum			433	200	250	250	299	49	49
Tjänster för kvinnor, barn och unga			1 542	2 900	2 850	2 850	2 151	-699	-699
Medicinska tjänster			2 976	2 960	1 400	1 400	1 599	199	199
Operativa tjänster			7 373	4 300	4 150	4 150	4 414	264	264
Centrum för Akut-, Operativ- och intensivvård			5 060	6 050	6 450	6 450	4 976	-1 474	-1 474
Diagnostikcentrum									
investeringarna i balansräkningen			2 355	2 500	2 100	2 100	1 909	-191	-191
Koncerttjänster									
Koncernförvaltning			92	1 000	450	450	30	-420	-420
Apotek			1 223	650	550	550	160	-390	-390
Bastjänster			622	900	450	450	365	-85	-85
IT-förvaltning	25 801	26 608	18 651	25 910	23 580	19 290	16 970	-6 610	-2 320
HUS totalt	249 963	275 899	237 075	250 814	219 960	212 765	204 231	-15 729	-8 534
Diagnostikcentrum									
alternativa finansieringsformer (leasing, apparatföretag)			13 353	10 080	6 730	6 230	6 023	-707	-207

¹ i enlighet med preciseringen av investeringsprogrammet, sammanslutningens styrelse 3.11.2025 §118

² investeringarna i balansräkningen

³ precisering av investeringsprogrammet, sammanslutningsstämman 18.6.2025 § 10 och ändring av lånefullmakt, statsrådsbeslut 16.4.2025

I bestående aktiva uppgick värdet av investeringarna till totalt 9,44 miljoner euro. Största delen av detta, totalt 7,5 miljoner euro, omfattade kostnaderna för kapitaliseringen av Fastighetsaktiebolaget Dals samsjukhus. Markanvändningsavgiften för fastigheten Barnets borg samt skuldandelen för inlösen av tomten uppgick sammanlagt till 1,94 miljoner euro.

I följande tabell visas utfallet för de bindande stora projekten värda minst 10 miljoner euro för vart och ett projekt.

BS 2025 – BUDGETUTFALL

FRÅN ÅRETS BÖRJAN/PROJEKTSTARTEN						2025	
Organ som beslutar om bindningsnivån (1 000 euro)	Kostnads kalkyl och ändringar i den1	Föregående års användn.	Ursprunglig budget	Ändring av investeringsplanen1	Använt av kostnads kalkylen 31.12.	Utfall	Avvikelse
SAMMANSLUTNINGENS STÄMMA							
Tot. belopp på resultatom. inv.			219 960	212 765		204 231	-8 534
SAMMANSLUTNINGENS STÄMMA							
Investeringar > 10 miljoner euro per projekt							
Totalrenovering av Mejlans operationsflygel	109 700	3 469	3 500	1 500	4 968	1 499	-1
Nybyggnadsprojektet för apoteket och centralköket (Salvia-byggnaden) ²	160 000	15 704	16 000	19 000	35 620	19 916	916
Nybyggnadsprojekt för parkeringen ²	15 000	0	300	150	133	133	-17
Eksjukhuset	170 000	160 155	8 130	4 000	163 377	3 222	-778
Renovering av omklädningsrummen i Mejlans skyddsrum 1, fas 2	16 500	420	5 050	7 000	7 470	7 050	50
Totalrenovering av den låga delen av Kliniken för cancersjukdomar, fas 2	12 200	2 268	5 000	5 000	8 606	6 338	1 338
Ny avdelningsbyggnad för Jorvs sjukhus	259 000	157 630	80 000	80 000	237 867	80 237	237
Utvidgning och totalrenovering av operationsavdelningen på Pejas sjukhus	73 000	1 416	5 000	4 400	5 308	3 892	-508
Renovering av Kvinnoklinikens B-del	38 000		500	650	641	641	-9

¹ i enlighet med preciseringen av investeringsprogrammet, sammanslutningens styrelse 3.11.2025 §118

² projektet hette tidigare "Nybyggnadsprojekt för apoteket, centralköket och parkeringen" Projektet har uppdelats i två delar. Beslut av sammanslutningens styrelse 18.11.2024 §140

Utfallet för de stora byggprojekten

År 2025 var 28 stora byggprojekt värda mer än 0,5 miljoner euro var i planerings- eller genomförandefasen. Ändringar i totalbudgetens årsperiodisering var nödvändiga i flera projekt, bland annat på grund av fördröjd byggstart eller arbeten som framkom under rivningsskedet och påverkade tidtabellen. En höjning av totalbudgeten föreslogs för tre projekt. I ventilationsprojektet för TO-delen i Borgå ökade kostnaderna av brister i gamla konstruktioner vad gäller brandavskiljning och blyskydd samt av mer omfattande sanering av skadliga ämnen än planerat. Renoveringen av ventilationen i A-delen vid Pejas sjukhus krävde kostnadsdrivande tillfälliga lösningar i samband med utbyte av ventilationsaggregat. I den andra etappen av totalrenoveringen av den låga delen av Cancerkliniken steg totalbudgeten bland annat av betydande tilläggs- och ändringsarbeten samt rivnings- och reparationsarbeten i gamla konstruktioner och hustekniska system.

Bland nybyggnadsprojekten i Mejlans togs Eksjukhuset på Zaidagatan i bruk i maj 2025. Eksjukhusets totalbudget underskreds vad gäller såväl bygge som utrustning och inredning. Markarbeten samt sprängnings- och grundläggningsarbeten för den nya byggnaden för Apoteket och centralköket mitt på Mejlans campusområde inleddes 2025. Schaktsprängningen mot förbindelsetunneln till Dals sjukhus färdigställdes nästan helt under slutet av året. Den detaljplaneändring som krävdes för nybyggnaden av parkeringsanläggningen, som avskildes som ett eget projekt på grund av bergtekniska problem, godkändes av Helsingfors stadsfullmäktige i november 2025. Beslutet har överklagats till förvaltningsdomstolen och kommer att påverka den planerade byggtidtabellen för 2026.

Bland renoveringsprojekten i Mejlans försenades ibruktagandet av Kvinnoklinikens D-del på grund av en vattenskada, men kunde genomföras efter att reparationsarbetena slutförts. Renoveringen fortsätter med projektet för B-delen, vars projektplan godkändes i december

2025. Projektplanen för totalrenoveringen av Mejlands åtgärdsflygel godkändes i juni 2025 och målet är att välja huvudentreprenör i början av 2026.

Projektet för den nya avdelningsbyggnaden vid Jorvs sjukhus har framskridit väl, med planerad mottagning i januari 2026 och ibrukttagande i augusti 2026.

Förberedande arbeten för utvidgningen och totalrenoveringen av operationsavdelningen vid Pejas sjukhus kunde inledas hösten 2025. Bygglov beräknas erhållas i början av 2026 och projektet uppskattas bli färdigt 2029.

Användning av fullmakterna att uppta lån för finansiering av investeringarna

Investeringarna styrs av den fullmakt att uppta lån som statsrådet fastställer årligen. Dess nivå påverkas, utöver årsbidraget och investeringsutgifterna, även av långfristiga åtaganden samt av avtal som hänför sig till investeringar, oberoende av finansieringsform. HUS-sammanslutningens lånefullmakt fastställs som skillnaden mellan det maximibelopp som baserar sig på HUS kalkylmässiga låneskötselbidrag och det prognostiserade lånebeloppet vid räkenskapsperiodens början. Statsrådets tidigare beslut om fullmaktens storlek beaktas vid fastställandet av låneupptagningsfullmakten.

Statsrådet beslutade den 6 juni 2024 (SR/7512/2024) med stöd av 15 § 3 mom. i lagen om välfärdsområden att HUS-sammanslutningens låneupptagningsfullmakt för 2025 är 0 euro. Fullmakten ska täcka lånebehovet för de projekt som inleds 2025 enligt investeringsplanen under hela planeringsperioden. HUS-sammanslutningen inledde ett förhandlingsförfarande för att få tillägglånefullmakt i syfte att säkerställa de lagstadgade tjänsterna.

Finansministeriet tillsatte en beredningsgrupp för att förbereda beslut om ändring av lånefullmakten för 2025. Beredningsgruppen bedömde alla nya stora investeringsprojekt som inleds 2025 och som föreslogs bli bundna, över 500 000 euro. I enlighet med beredningsgruppens förslag beslutade statsrådet att fastställa HUS-sammanslutningens lånefullmakt till 274,7 miljoner euro.

Fullmakten kan utnyttjas under flera räkenskapsperioder, om investeringen enligt investeringsplanen fördelas över flera år. Lån som tas för investeringar kan således lyftas stegvis. Vid användningen av lånefullmakten beaktas ett nytt avtal som motsvarar en investering till fullo, medan effekten av ett avtal som upphör syns som en förbättring av årsbidraget och därmed som uppkomsten av ny lånefullmakt. I räkenskapsperiodens kalkyl beaktas alla beviljade lånefullmakter och upptagna lån i sin helhet.

I HUS-sammanslutningens godkända investeringsprogram och i vissa bundna investeringsprojekt som inleds 2025 konstaterades i början av 2025 att den beviljade lånefullmakten inte kommer att vara tillräcklig. Därför var sammanslutningen tvungen att ansöka om tillägglånefullmakt för att säkerställa nödvändiga lagstadgade tjänster. Statsrådet beslutade den 16 april 2025 att bevilja en tillägglånefullmakt på 57,5 miljoner euro, vilket innebär att HUS-sammanslutningens totala lånefullmakt för år 2025 uppgår till 332,2 miljoner euro. Nedan finns en redogörelse för hur en fullmakt att uppta lån ska användas.

Användning av fullmakterna att uppta lån för finansiering av investeringarna

Fullmakt att uppta lån år	Fullmakt att uppta lån (1 000 €)	Fullmakt använts under tidigare räkenskapsperioder	Fullmakt använd under räkenskapsperioden	Fullmakt oanvänd
År 2023	1 284 829	355 549	155 426	773 854
År 2025	332 215		56 300	275 915

16.2.4 Utfallet för finansieringsdelen

I den ändrade budgeten för 2025 uppvisade kassaflödet från verksamheten och investeringarna ett överskott på 66,7 miljoner euro. I bokslutet för 2025 uppgick kassaflödet från verksamheten och investeringarna till ett överskott på 95,7 miljoner euro, då kassaflödet från verksamheten i finansieringsanalysen översteg den ändrade budgeten med 29,1 miljoner euro, och kassaflödet från investeringarna på -202,3 miljoner euro utföll i stort sett enligt den ändrade budgeten. De realiserade korrigeringsposterna i inkomstfinansieringen uppgick till 6,4 miljoner euro och omfattade en ökning av realisationsvinster vid försäljning av anläggningstillgångar med 0,5 miljoner euro samt en ökning av obligatoriska avsättningar med 6,9 miljoner euro. I budgeten beräknades inkomsterna från försäljning av tillgångar bland bestående aktiva till 10,0 miljoner euro. Deras utfall, 0,6 miljoner euro, var betydligt lägre än budgeterat, eftersom försäljningen av tillgångar inte genomfördes som förväntat.

Minskningarna av utlåningsfordringar uppgick till 2,2 miljoner euro och översteg budgeten, då ett dotterbolag återbetalade sitt kapitallån.

I fråga om de långfristiga lånen uppsattes som ett bindande mål i finansieringsdelen ett maximibelopp på 1 085,8 miljoner euro vid utgången av 2025. Lånestocken var i linje med målet. Långfristiga lån togs inte upp. Lånen amorterades till ett belopp av 40,6 miljoner euro i enlighet med budgeten. HUS-sammanslutningen använde ingen kortfristig finansiering under räkenskapsåret. I slutet av 2026 beräknas dessa lån uppgå till 1 161,6 miljoner euro.

Förändringar i posten Övriga förändringar i likviditeten lades inte fram i budgeten.

De likvida medlen uppgick till 169,2 miljoner euro per 31.12.2025. De likvida medlen var 57,6 miljoner högre än i bokslutet för föregående år. Kassatäckningen var 19,2 dagar.

1 000 euro	Ursprungl. BU 2025	BU 2025 förändringar *)	BU 2025 *)	BS 2025	Avvikelse BS2025/BU2025	Avvikelse BS2025/BU2025*)
Verksamhet och investeringar						
Kassaflöde från verksamheten						
Årsbidrag	304 029	-35 018	269 011	291 701	-12 328	22 690
Korrektivposter till internt tillförda medel				6 372	6 372	6 372
Kassaflöde från investeringar						
Investeringsutgifter	-219 960	7 195	-212 765	-204 231	15 729	8 534
Finansieringsandelar för investeringsutgifter	422		422	1 249	827	827
Överlåtelseinkomster från tillgångar som hör till bestående aktiva	10 000		10 000	636	-9 364	-9 364
Verksamhet och investeringar, netto	94 491	-27 823	66 668	95 727	1 236	29 059
Finansieringsverksamhet						
Förändringar i utlåningen						
Ökning av lånefordringar hos övriga						
Minskning av lånefordringar hos övriga	1 172		1 172	2 172	1 000	1 000
Förändring i lånebestånd						
Ökning av långfristiga lån	0		0	0	0	0
Minskning av långfristiga lån	-40 553		-40 553	-40 553	0	0
Förändring av kortfristiga lån						
Förändring i eget kapital					0	0
Övriga förändringar av likviditeten				288	288	288
FÖRÄNDRING AV LIKVIDA MEDEL	55 110	-27 823	27 287	57 634	2 524	30 347

*) Årsbidrag: budgetändring, sammanslutningsstämman 18.6.2025 § 11; Investeringsutgifter: enligt precisering av investeringsprogrammet, sammanslutningsstyrelsen 3.11.2025 § 118

16.2.5 Sammanfattning av utfallet för anslag och beräknade inkomster

(1 000 euro)	Bindning ¹	ANSLAG					
		Budget	Ändringar i budgeten, sammanslutningsstämman 18.6.2025 §11 / investeringar, sammanslutningsstyrelsen 3.11.2025 §118	BU efter ändring	Utfall	Avvikelse (Utfall - BU)	Avvikelse(utfall - BU efter ändring)
	B/N						
RESULTATRÄKNINGSDEL							
HUS-sammanslutningens resultat	B	176 683	-35 018	141 665	163 440	-13 243	21 775
Ramen för medlemsfaktureringen ²	B	2 450 479	-31 105	2 419 374	2 388 951	-61 528	-30 423
INVESTERINGSBUDGET							
HNS resultatområden, alla former av finansiering	B	226 690	-7 695	218 995	210 254	-16 436	-8 741

¹ N = bindning nettoanslag/-uppsk.inkomster; B = bruttoanslag/-uppsk.inkomster

² Ram för medlemsfaktureringen = medlemsbetalningsandel (inkl. specialiserad sjukvård och kapitationsbaserad patientförsäkring och Jourhjälp) samt övriga kapitationsbaserade poster och akutmottagningsbesöken och vårddagarna vid samjourenas hälsocentraler. (Se kapitel 13 för mer information)

(1 000 euro)	Bindning ¹	BERÄKNADE INKOMSTER					
		Budget	BU-ändringar sammanslutningens stämma 18.6.2025 §11	BU efter ändring	Utfall	Avvikelse (Utfall - BU)	Avvikelse(utfall - BU efter ändring)
	B/N						
FINANSIERINGSDEL							
Långfristig lånestock i slutet av året högst		1 085 817	0	1 085 817	1 085 817	0	0
Förändringar i lånestock	N	-40 553	0	-40 553	-40 553	0	0
Ökning av långfristiga lån							
Minskning i långfristiga lån							
TOTALT		-40 553	0	-40 553	-40 553	0	0

¹ N = bindning nettoanslag/-uppsk.inkomster; B = bruttoanslag/-uppsk.inkomster

17 BOKSLUTKALKYLER

17.1 HUS-sammanslutningens kalkyler

HUS-sammanslutningens resultaträkning

	1.1.-31.12.2025		1.1.-31.12.2024	
Verksamhetsintäkter				
Försäljningsintäkter	3 087 289 577,22		2 910 772 492,04	
Avgiftsintäkter	115 192 335,49		88 277 534,62	
Understöd och bidrag	33 893 526,99		35 810 993,56	
Övriga verksamhetsintäkter	20 269 136,87	3 256 644 576,57	21 949 205,67	3 056 810 225,89
Verksamhetskostnader				
Personalkostnader				
Löner och arvoden	-1 402 362 455,40		-1 377 917 147,27	
Lönebikostnader				
Pensionskostnader	-235 056 613,46		-230 767 768,98	
Övriga lönebikostnader	-45 259 699,37		-38 924 259,08	
Köp av tjänster	-591 108 425,68		-630 407 582,57	
Material, förbrukningsartiklar och varor	-542 859 652,38		-548 206 689,59	
Understöd	-241 428,57		-928 861,23	
Övriga verksamhetskostnader	-137 340 552,75	-2 954 228 827,61	-122 810 985,27	-2 949 963 293,99
Driftsbidrag		302 415 748,96		106 846 931,90
Finansiella intäkter och kostnader				
Ränteintäkter	5 931 263,62		5 656 659,16	
Övriga finansiella intäkter	506 335,50		683 956,23	
Räntekostnader	-17 013 037,15		-18 757 260,46	
Övriga finansiella kostnader	-139 126,23	-10 714 564,26	-84 329,08	-12 500 974,15
Årsbidrag		291 701 184,70		94 345 957,75
Avskrivningar och nedskrivningar				
Avskrivningar enligt plan	-128 261 304,02		-124 768 131,07	
Nedskrivningar	0,00	-128 261 304,02	0,00	-124 768 131,07
Räkenskapsårets resultat		163 439 880,68		-30 422 173,32
Räkenskapsperiodens över-/underskott		163 439 880,68		-30 422 173,32
RESULTATRÄKNINGENS NYCKELTAL	2025		2024	
Verksamhetsint./Verksamhetskost., %	110,2		103,6	
Årsbidrag/Avskrivningar, %	227,4		75,6	

HUS-sammanslutningens finansieringsanalys

	2025	2024
Kassaflöde från verksamheten		
Årsbidrag	291 701 184,70	94 345 957,75
Korrektivposter till internt tillförda medel	6 372 177,54	-10 142 395,82
Kassaflödet för investeringarnas del		
Investeringsutgifter	-204 231 068,75	-227 614 288,09
Finansieringsandelar för investeringsutgifter	1 249 108,50	593 349,83
Försäljningsinkomster av tillgångar bland bestående aktiva	635 669,46	11 132 050,14
Verksamhetens och investeringarnas kassaflöde	95 727 071,45	-131 685 326,19
Kassaflödet för finansieringens del		
Förändringar i utlåningen		
Minskning av utlåningen	2 172 000,00	1 172 000,00
Förändringar i lånestocken		
Ökning av långfristiga lån	0,00	165 000 000,00
Minskning av långfristiga lån	-40 552 866,64	-34 818 012,19
Övriga förändringar av likviditeten		
Förändring av omsättningstillgångar	-1 378 840,56	1 404 985,35
Förändring av fordringar	-8 409 123,89	11 802 333,77
Förändring av räntefria skulder till övriga	10 075 693,72	-32 192 030,52
Kassaflödet för finansieringens del	-38 093 137,37	112 369 276,41
Förändring av likvida medel	57 633 934,08	-19 316 049,78
Likvida medel 31.12.	169 155 661,98	111 521 727,90
Likvida medel 1.1.	111 521 727,90	130 837 777,68
	57 633 934,08	-19 316 049,78
FINANSIERINGSANALYSENS NYCKELTAL	2025	2024
Intern finansiering av investeringar, %	143,7	41,6
Akkumulerat kassaflöde från verksamheten och investeringar för fem år (milj. euro)	-525,6	-745,8
Beräknat låneskötselbidrag	2,0	0,7
Låneskötselbidrag	5,4	2,1
Kassautbetalningar (milj. euro)	3216,2	3 231,2
Likviditet (dgr)	19,2	12,6

HUS-sammanslutningens balansräkning

	31.12.2025	31.12.2024
AKTIVA		
BESTÅENDE AKTIVA	1 736 689 428,04	1 664 232 074,82
Immateriella tillgångar	53 627 962,24	60 639 776,78
A db-programm	27 087 480,57	31 860 523,87
Övriga utgifter med lång verkningstid	26 540 481,67	28 779 252,91
Materiella tillgångar	1 585 614 495,36	1 511 398 274,99
Mark- och vattenområden	15 575 322,97	13 338 218,03
Byggnader	1 095 211 840,12	973 304 031,95
Fasta konstruktioner och anordningar	33 021 273,96	30 895 263,39
Maskiner och inventarier	107 472 083,62	118 927 006,17
Övriga materiella tillgångar	2 670 258,27	2 415 965,27
Förskottsbetalningar och pågående nyanläggningar	331 663 716,42	372 517 790,18
Placeringar	97 446 970,44	92 194 023,05
Aktier och andelar	76 616 116,10	69 191 168,71
Övriga lånefordringar	20 745 397,34	22 917 397,34
Övriga fordringar	85 457,00	85 457,00
FÖRVALTADE MEDEL	10 726 071,49	9 757 191,61
Donationsfondernas särskilda täckning	10 726 071,49	9 757 191,61
RÖRLIGA AKTIVA	373 910 244,25	306 488 345,72
Omsättningstillgångar	39 937 465,27	38 558 624,71
Material och förbrukningsartiklar	39 937 465,27	38 558 624,71
Fordringar	164 817 117,00	156 407 993,11
Långfristiga fordringar	5 080,62	5 080,62
Övriga fordringar	5 080,62	5 080,62
Kortfristiga fordringar	164 812 036,38	156 402 912,49
Kundfordringar	103 353 766,65	95 247 054,15
Övriga fordringar	35 079 304,00	29 877 916,06
Resultatregleringar	26 378 965,73	31 277 942,28
Kassa och banktillgodohavanden	169 155 661,98	111 521 727,90
AKTIVA TOTALT	2 121 325 743,78	1 980 477 612,15

BS 2025 – BOKSLUTKALKYLER

	31.12.2025	31.12.2024
PASSIVA		
EGET KAPITAL	414 272 311,93	250 832 431,25
Grundkapital	392 497 463,62	392 497 463,62
Överskott (underskott) från tidigare räkenskapsperioder	-141 665 032,37	-111 242 859,05
Räkenskapsperiodens överskott (underskott)	163 439 880,68	-30 422 173,32
AVSÄTTNINGAR	40 396 003,44	33 479 459,45
Avsättning för pensioner	514 300,00	514 300,00
Övriga avsättningar	39 881 703,44	32 965 159,45
FÖRVALTAT KAPITAL	10 726 071,49	9 757 191,61
Donationsfondermas kapital	10 726 071,49	9 757 191,61
FRÄMMADE KAPITAL	1 655 931 356,92	1 686 408 529,84
Långfristigt	1 044 482 124,67	1 088 669 137,65
Lån från finansinstitut och försäkringsinrättningar	1 041 629 603,33	1 085 816 616,31
Övriga långfristiga skulder	2 852 521,34	2 852 521,34
Kortfristigt	611 449 232,25	597 739 392,19
Lån från finansinstitut och försäkringsinrättningar	44 187 012,98	40 552 866,64
Erhållna förskott	39 362 267,86	36 051 682,22
Leverantörsskulder	160 028 766,22	172 808 849,61
Anslutningsavgifter och övriga skulder	48 874 666,71	41 757 899,00
Resultatregleringar	318 996 518,48	306 568 094,72
PASSIVA TOTALT	2 121 325 743,78	1 980 477 612,15

BALANSRÄKNINGENS NYCKELTAL	2025	2024
Soliditet, %	19,9	12,9
Relativ skuldsättning, %	49,6	54,0
Akkumulerat överskott (underskott), 1 000 €	21 775	-141 665
Lånebestånd 31.12., 1 000 €	1 085 817	1 126 369
Lån och hyresansvar 31.12., 1 000 €	1 529 627	1 611 477
Lånefordringar 31.12., 1000 €	20 745	22 917

17.2 Koncernkalkyler

Koncernresultaträkning

	2025	2024
Verksamhetsintäkter	3 315 807 215,09	3 114 496 082,09
Verksamhetskostnader	-3 003 291 284,85	-2 997 793 697,47
Andel av intressesamfundens vinst (förlust)	1 338 077,34	1 061 127,34
Driftsbidrag	313 854 007,58	117 763 511,96
Finansiella intäkter och kostnader	-11 395 648,57	-13 847 472,98
Ränteintäkter	5 253 067,06	4 962 982,66
Övriga finansiella intäkter	506 221,39	673 283,37
Räntekostnader	-16 987 227,51	-19 378 934,66
Övriga finansiella kostnader	-167 709,51	-104 804,35
Årsbidrag	302 458 359,01	103 916 038,98
Avskrivningar och nedskrivningar	-133 595 997,06	-129 611 693,24
Avskrivningar enligt plan	-127 522 209,14	-125 936 523,35
Engångsavskrivningar	-5 928 071,89	-3 675 169,89
Differens vid eliminering av innehav	0,00	0,00
Nedskrivningar	-145 716,03	0,00
Räkenskapsperiodens resultat	168 862 361,95	-25 695 654,26
Bokslutsdispositioner	-772 387,83	-211 476,23
Räkenskapsperiodens skatter	-60 443,86	-324 241,71
Minoritetsandel	-772 900,39	-400 631,64
RÄKENSKAPSPERIODENS ÖVER-/UNDERSKOTT	167 256 629,88	-26 632 003,84
RESULTATRÄKNINGENS NYCKELTAL	2025	2024
Verksamhetsint./Verksamhetskost., %	110,4	103,9
Årsbidrag/Avskrivningar, %	226,4	80,2

Finansieringsanalys för koncernen

	2025	2024
Kassaflöde från verksamheten		
Årsbidrag	302 458 359,01	103 916 038,98
Direkta skatter	-772 387,83	-211 476,23
Korrektivposter till internt tillförda medel	4 241 328,37	-11 221 024,18
Kassaflödet för investeringarnas del		
Investeringsutgifter	-211 663 440,67	-231 532 551,73
Finansieringsandelar för investeringsutgifter	1 249 108,50	593 349,83
Försäljningsinkomster av tillgångar bland bestående aktiva	5 658 782,99	11 331 097,80
Verksamhetens och investeringarnas kassaflöde	101 171 750,37	-127 124 565,53
Kassaflödet för finansierings del		
Förändringar i utlåningen		
Minskning av utlåningen	0,00	0,00
Förändringar i lånestocken		
Ökning av långfristiga lån	1 600 000,00	165 000 000,00
Minskning av långfristiga lån	-48 095 027,34	-38 105 714,59
Förändring av kortfristiga lån	0,00	0,00
Förändringar i eget kapital	0,00	0,00
Övriga förändringar av likviditeten		
Förändring av omsättningstillgångar	-1 399 876,09	1 482 217,63
Förändring av fordringar	-2 745 974,21	12 479 978,08
Förändring av räntefria skulder till övriga	8 151 512,41	-32 020 561,51
Kassaflödet för finansierings del	-42 489 365,23	108 835 919,61
Förändring av likvida medel	58 682 385,14	-18 288 645,92
Likvida medel 31.12.	180 330 808,14	121 648 423,00
Likvida medel 1.1.	121 648 423,00	139 937 068,92
	58 682 385,14	-18 288 645,92
FINANSIERINGSANALYSENS NYCKELTAL	2025	2024
Intern finansiering av investeringar, %	143,7	45,0
Akkumulerat kassaflöde från verksamheten och investeringar för fem år milj. euro	-503,6	-734,6
Kalkylmässigt låneskötselbidrag	2,1	0,8
Låneskötselbidrag	4,9	2,1
Kassautbetalningar (milj. euro)	3 281,0	3 287,1
Likviditet (dgr)	20,1	13,5

Koncernens balansräkning

	31.12.2025	31.12.2024
AKTIVA		
BESTÅENDE AKTIVA		
Immateriella tillgångar		
Immateriella rättigheter	9 520,80	9 520,80
Adb-programm	27 087 480,57	31 860 523,87
Övriga utgifter med lång verkningstid	26 804 481,75	29 039 194,17
Immateriella tillgångar	53 901 483,12	60 909 238,84
Materiella tillgångar		
Mark- och vattenområden	16 582 977,23	14 312 080,84
Byggnader	1 146 386 872,02	1 027 066 760,10
Fasta konstruktioner och anordningar	33 021 273,96	30 895 263,39
Maskiner och inventarier	113 011 965,18	125 699 297,25
Övriga materiella tillgångar	4 872 289,33	4 887 900,52
Förskottsbetalningar och pågående nyanläggningar	333 175 607,57	372 913 174,88
Materiella tillgångar	1 647 050 985,29	1 575 774 476,98
Placeringar		
Aktier och andelar	64 728 167,15	55 890 089,57
Övriga aktier och andelar samt uppskrivningar av aktier	18 427 216,37	17 699 278,80
Övriga lånefordringar	0,00	0,00
Övriga fordringar	85 457,00	85 457,00
Placeringar	83 240 840,52	73 674 825,37
BESTÅENDE AKTIVA	1 784 193 308,93	1 710 358 541,19
FÖRVALTADE MEDEL	10 726 071,49	9 757 191,61
RÖRLIGA AKTIVA		
Omsättningstillgångar	40 465 149,09	39 065 273,00
Fordringar		
Långfristiga fordringar	5 080,62	5 080,62
Kortfristiga fordringar	164 521 626,87	161 775 652,66
Fordringar	164 526 707,49	161 780 733,28
Finansiella värdepapper	0,00	0,00
Kassa och banktillgodohavanden	180 330 808,14	121 648 423,00
RÖRLIGA AKTIVA	385 322 664,72	322 494 429,28
AKTIVA TOTALT	2 180 242 045,14	2 042 610 162,08

BS 2025 – BOKSLUTKALKYLER

	31.12.2025	31.12.2024
PASSIVA		
EGET KAPITAL		
Grundkapital	392 497 463,62	392 497 463,62
Övriga egna fonder	897 603,25	897 603,25
Överskott (underskott) från tidigare räkenskapsperioder	-141 119 716,45	-114 487 712,61
Räkenskapsperiodens överskott (underskott)	167 256 629,88	-26 632 003,84
EGET KAPITAL	419 531 980,30	252 275 350,42
MINORITETSANDELAR	1 943 158,57	1 170 258,19
AVSÄTTNINGAR		
Avsättning för pensioner	514 300,00	514 300,00
Övriga avsättningar	39 881 703,44	32 965 159,45
AVSÄTTNINGAR	40 396 003,44	33 479 459,45
FÖRVALTAT KAPITAL	10 726 071,49	9 757 191,61
FRÄMMANDE KAPITAL		
Långfristigt räntebärande främmande kapital	1 059 524 925,34	1 108 752 144,98
Långfristigt räntefritt främmande kapital	5 047 029,18	4 986 585,32
Kortfristigt räntebärande främmande kapital	44 460 552,97	41 728 360,67
Kortfristigt räntefritt främmande kapital	598 612 323,85	590 460 811,44
FRÄMMANDE KAPITAL	1 707 644 831,34	1 745 927 902,41
PASSIVA TOTALT	2 180 242 045,14	2 042 610 162,08
BALANSRÄKNINGENS NYCKELTAL	2025	2024
Soliditet, %	20,0	12,8
Relativ skuldsättning, %	49,6	54,2
Akkumulerat överskott (underskott), 1 000 euro	26 137	-141 120
Lånebestånd 31.12., 1 000 euro	1 103 985	1 150 481
Lån och hyresansvar 31.12., 1 000 euro	1 621 999	1 716 592
Lånefordringar 31.12., 1000 euro	0	0

18 NOTER TILL BOKSLUTET

Den numrering som har använts för noterna är i enlighet med rekommendationen från Bokföringsnämndens välfärdsområdes- och kommunsektion. Det finns inget att rapportera för nummer som inte har tagits upp. Förteckningar över bokföringsböckerna och verifikationslagen samt förvaringssättet för dessa finns i den inbundna boken med specifikationer till balansräkningen.

18.1 Noter angående upprättande av bokslut och bokslutets uppställning

Not 1

Värderingsprinciper och -metoder samt periodiseringsprinciper och -metoder som har följts vid upprättandet av bokslutet

Periodiseringsprinciper

Inkomster och utgifter har upptagits i resultaträkningen enligt prestationsprincipen. De väsentliga på betalningsprincipen grundade registreringarna har korrigerats och kompletterats enligt prestationsprincipen. Försäljningsintäkterna har för de avslutade vårdperiodernas del redovisats prestationsbaserat. Vårdperioder vilka pågick vid årsskiftet har inte periodiserats.

Bestående aktiva

Immateriella och materiella tillgångar i bestående aktiva har i balansräkningen bokats bland anskaffningsutgifter med avdrag för avskrivningar enligt plan och bland investeringsutgifter med avdrag för mottagna finansieringsandelar. Avskrivningarna enligt plan har beräknats enligt en i förväg uppgjord avskrivningsplan. Avskrivningsplanen läggs fram i noterna till resultaträkningen. Bestående aktiva har i balansräkningen bokats till anskaffningsutgiften.

Omsättningstillgångar

Omsättningstillgångarna har för varje lagerplats värderats till antingen lagrets genomsnittliga anskaffningspris eller, enligt FIFO-principen, den direkta anskaffningskostnaden eller ett lägre sannolikt värde.

Finansiella tillgångar

Fordringarna har i balansräkningen värderats till sitt nominella värde eller ett lägre sannolikt värde. Värdepappren i de finansiella tillgångarna har i balansräkningen bokats till beloppet av anskaffningsutgiften eller ett lägre sannolikt överlåtelsepris.

Hanteringen av derivatavtal

Derivat innefattar till exempel elderivatavtal. Alla elderivatavtal har ingåtts i skyddssyfte. Kassaflöden som orsakas av derivat har under räkenskapsperioden bokats som kostnadsjusteringar. Det verkliga värdet för derivatavtalen har inte bokats som kostnad i

bokslutet. Det verkliga värdet har upptagits bland övriga arrangemang utanför balansräkningen i noterna till bokslutet.

PRINCIPER FÖR UPPRÄTTANDE AV KONCERNBOKSLUT

Koncernbokslutets omfattning

HUS-sammanslutningen upprättade ett fullständigt koncernbokslut med koncernresultaträkning, koncernbalansräkning, finansieringsanalys för koncernen samt noter. Samtliga dotterbolag har konsoliderats i koncernbokslutet.

Eliminering av inbördes ägande

Ägandet i sammanslutningen och dess dottersammanslutningar har eliminerats i enlighet med den allmänna anvisningen för uppgörande av koncernbokslut som sammanställts av Bokföringsnämndens välfärdsområdes- och kommunsektion.

Intressesammanslutningar

Alla intressesammanslutningar har konsoliderats i koncernbokslutet enligt kapitalandelsmetoden.

Interna affärstransaktioner och bidrag

Koncernsammanslutningarnas inbördes intäkter och kostnader samt fordringar och skulder har eliminerats i koncernbokslutet. Det finns inga väsentliga interna bidrag.

Minoritetsandelar

Minoritetsandelarna har skilts åt från koncernens över- och underskott i koncernbalansräkningen samt från koncernens eget kapital i balansräkningen.

Korrigerig av avskrivningar enligt plan

Fastighetsbolagens väsentliga avskrivningar i bestående aktiva har korrigerats så, att värdet av dessa uppgår till värdet av koncernens avskrivningar enligt plan.

Avskrivningsdifferens och reserver

Avskrivningsdifferenser och reserver i dottersammanslutningarnas balansräkningar har upptagits i koncernens balansräkning indelade i eget kapital och latent skatteskuld, och deras förändring har upptagits i koncernens resultaträkning indelade i förändring i latent skatteskuld och räkenskapsperiodens resultat.

Förändringar i koncernens struktur

När det gäller HUS Fastigheter Ab beslutade sammanslutningsstyrelsen 17.6.2024 § 81 att bolaget delas genom en total delning i fyra bolag enligt verksamhetsområden. Den totala delningen genomfördes 1.1.2025. Bolagen är HUS Fastigheter Ab, HUS Säkerhetstjänster Ab, HUS Fastighetstjänster Ab och HUS P-hall Ab.

Ett beslut som fattades efter bokslutsåret 2025 men som i väsentlig grad hänför sig till koncernhändelser gäller dotterbolaget Orton Oy. Sammanslutningsstyrelsen behandlade vid sitt sammanträde 12.1.2026 § 1 utvecklingen av HUS ledprotesverksamhet. Sammanslutningsstyrelsen beslutade 12.1.2026 § 1 att omvandla Orton Oy till den anknutna enheten Ledprotesjukhuset Orton. Målsatt tidpunkt för förändringen är 1.4.2026.

Not 4**Jämförbarheten av uppgifterna för föregående räkenskapsperiod**

Uppgifterna för jämförelseåret 2024 för resultatområden och resultatenheter har konverterats så att de stämmer överens med organisationen 2025.

Personalantalet inom HUS-sammanslutningen påverkades av överlåtelse av rörelse-/verksamhetsöverföringar, vars nettoeffekt var -134 personer (cirka 114 årsverken).

Personalantalet minskade till följd av

- överföring av verksamheter vid HUS Raseborgs sjukhus (vårdavdelning, jour samt vissa stödtjänster) till Västra Nylands välfärdsområde (-99 personer)
- överföring av det palliativa centret vid Borgå sjukhus till Östra Nylands välfärdsområde (-29 personer)
- överföring av strålbehandlingsverksamheten i Päijänne-Tavastlands enhet till Päijänne-Tavastlands välfärdsområde (-12 personer)
- överföring av verksamhet kopplad till daglig vård av andningsförslumningspatienter till Helsingfors stad (-4 personer) samt
- överföring av avdelningssekreterartjänster till Mellersta Nylands välfärdsområde (-3 personer)

Personalantalet ökade till följd av

- överföring av hemostas- och trombocytlaboratorieverksamhet från Fimlab Oy till HUS (+9 personer) och
- överföring av kardiologisk personal från Helsingfors stad till HUS (+4 personer).

Antalet anställda vid HUS-sammanslutningen korrigerades retroaktivt för jämförelseåret 2024. I och med korrigerande 2024 ökade antalet anställda med 125.

18.2 Noter till resultaträkningen**Not 6****Verksamhetsintäkter**

	Koncernen		HUS-sammanslutningen	
	År 2025	År 2024	År 2025	År 2024
Försäljningsintäkter från medlemmarna	2 531 431 997,26	2 353 660 111,01	2 531 431 997,26	2 353 660 111,01
försäljning enligt serviceplanen	2 270 081 000,53	2 094 030 879,67	2 270 081 000,53	2 094 030 879,67
övrig försäljning till medlemmarna	261 350 996,73	259 629 231,34	261 350 996,73	259 629 231,34
Försäljningsintäkter från övriga	358 319 460,73	365 402 129,22	361 175 215,45	367 127 664,84
övriga välfärdsområden och samkommuner	299 453 726,97	307 673 683,20	299 453 726,97	307 673 683,20
staten	17 308 203,91	16 615 381,68	17 308 203,91	16 615 381,68
privata sektorn	41 557 529,85	41 113 064,34	44 413 284,57	42 838 599,96
Medlemskommunernas avgifter för särskilda skyldigheter	118 870 498,32	111 966 463,79	118 870 498,32	111 966 463,79
Statens undervisnings- och forskningsersättning	27 052 351,74	26 876 344,84	27 052 351,74	26 876 344,84
Övriga försäljningsintäkter	110 291 167,35	110 585 073,98	48 759 514,45	51 141 907,56
Försäljningsintäkter totalt	3 145 965 475,40	2 968 490 122,84	3 087 289 577,22	2 910 772 492,04
Avgiftsintäkter	115 185 885,49	88 261 784,62	115 192 335,49	88 277 534,62
Understöd och bidrag	34 199 124,76	36 123 494,43	33 893 526,99	35 810 993,56
Övriga verksamhetsintäkter	20 456 729,44	21 620 680,20	20 269 136,87	21 949 205,67
Verksamhetsintäkter totalt	3 315 807 215,09	3 114 496 082,09	3 256 644 576,57	3 056 810 225,89

Not 8**Specifikation av köpta tjänster**

	Koncernen		HUS-sammanslutningen	
	År 2025	År 2024	År 2025	År 2024
Köp av kundtjänster	193 732 165,14	197 762 111,56	198 040 585,82	205 827 261,21
Köp av övriga tjänster	366 582 736,46	395 440 960,55	393 067 839,86	424 580 321,36
Inköp av tjänster totalt	560 314 901,60	593 203 072,11	591 108 425,68	630 407 582,57

Not 10

Avskrivningsplan för bestående aktiva

För fastställande av avskrivningarna på avskrivningsbara tillgångar har en i förväg upprättad avskrivningsplan tillämpats. Avskrivningar enligt plan har beräknats enligt den ekonomiska driftsåldern som uppskattats utifrån anskaffningsutgifterna för immateriella och materiella tillgångar. De uppskattade avskrivningstiderna och de motsvarande årliga procentuella avskrivningarna samt avskrivningsmetoderna:

Goodwill och koncerngoodwill	2–5 år	Linjär avskrivning	
Övriga utgifter med lång verkningstid			
ADB-program och rättigheter	2–7 år	Linjär avskrivning	
Ombyggnad av aktielägenheter och hyreslägenheter	5–10 år eller högst till hyresavtalets utgång	Linjär avskrivning	
Övriga utgifter med lång verkningstid	2 år	Linjär avskrivning	
Övriga kostnader med lång verkningstid (fastigheter i vilkas finansiering HUS deltar med donerade medel)	20 år Byggnader som bokförts i en annan enhets balansräkning, men som hyrs ut vidare till HUS	Linjär avskrivning	
Byggnader och konstruktioner (sjukhus-, service-, bostads- och fritidsbyggnader)	30 år	Linjär avskrivning	
Totalrenoveringar av byggnader	5–30 år	Linjär avskrivning	
Övriga byggnader och konstruktioner	10–20 år	Linjär avskrivning	
Maskiner och anläggningar i byggnader	10–30 år	Linjär avskrivning	
Fasta konstruktioner och anordningar	15–30 år	Linjär avskrivning	
Transportmedel	5 år	Degressiv avskrivning	40 %
Medicinsk utrustning	3–10 år	Linjär avskrivning	
ADB-apparatur	3 år	Linjär avskrivning	
Övriga maskiner, anordningar och inventarier	3 år	Linjär avskrivning	
Naturresurser	Avskrivning enligt användning		

Avskrivningar görs inte på följande tillgångar: Mark- och vattentillgångar, anslutningsavgifter för fastigheter (överlåtbara), värdeföremål och konstverk, förskottsbetalningar och pågående upphandlingar, aktier och andelar.

Not 11

Förändring i avsättningar

	Koncernen		HUS-sammanslutningen	
	År 2025	År 2024	År 2025	År 2024
Pensionsansvar 1.1.	514 300,00	514 300,00	514 300,00	514 300,00
Ökningar under räkenskapsperioden	0,00	0,00	0,00	0,00
Minskningar under räkenskapsperioden	0,00	0,00	0,00	0,00
Pensionsansvar 31.12.	514 300,00	514 300,00	514 300,00	514 300,00
Premie för patientskadeförsäkring 1.1.	31 972 078,00	36 515 713,00	31 972 078,00	36 515 713,00
Ökningar under räkenskapsperioden	0,00	0,00	0,00	0,00
Minskningar under räkenskapsperioden	2 521 514,00	4 543 635,00	2 521 514,00	4 543 635,00
Premie för patientskadeförsäkring 31.12.	29 450 564,00	31 972 078,00	29 450 564,00	31 972 078,00
Övriga avsättningar 1.1.	993 081,45	2 130 237,39	993 081,45	2 130 237,39
Ökningar under räkenskapsperioden	9 517 037,99	436 721,50	9 517 037,99	436 721,50
Minskningar under räkenskapsperioden	78 980,00	1 573 877,44	78 980,00	1 573 877,44
Övriga avsättningar 31.12.	10 431 139,44	993 081,45	10 431 139,44	993 081,45

Not 12

Försäljningsvinster och -förluster på tillgångar bland bestående aktiva

	Koncernen		HUS-sammanslutningen	
	År 2025	År 2024	År 2025	År 2024
Övriga verksamhetsintäkter				
Vinster från försäljning av byggnader	368 866,00	4 417 405,30	368 866,00	4 417 405,30
Övriga försäljningsvinster	972 659,22	146 214,24	175 500,45	128 713,22
Försäljningsvinster totalt	1 341 525,22	4 563 619,54	544 366,45	4 546 118,52
Övriga verksamhetskostnader				
Övriga försäljningsförluster	0,16	0,00	0,16	0,00
Försäljningsförluster totalt	0,16	0,00	0,16	0,00

Not 13

Specifikation av dividendintäkter och intäkter från ränta på grundkapitalet

	Koncernen		HUS-sammanslutningen	
	År 2025	År 2024	År 2025	År 2024
Dividendintäkter från andra samfund	2 102,90	1 725,00	2 102,90	1 725,00
Totalt	2 102,90	1 725,00	2 102,90	1 725,00

18.3 Noter till balansräkningen

Noter till aktiva i balansräkningen

Not 16

Immateriella och materiella tillgångar

	Koncernen		HUS-sammanslutningen	
	År 2025	År 2024	År 2025	År 2024
BESTÅENDE AKTIVA				
Immateriella rättigheter				
Oavskriven anskaffningsutgift 01.01.	9 520,80	9 520,80	0,00	0,00
Minskningar under räkenskapsperioden	0,00	0,00	0,00	0,00
Bokföringsvärde 31.12.	9 520,80	9 520,80	0,00	0,00
Övriga utgifter med lång verkningstid				
Oavskriven anskaffningsutgift 01.01.	60 899 718,04	68 027 282,59	60 639 776,78	67 661 712,69
Ökningar under räkenskapsperioden	276 772,86	467 414,63	199 200,32	421 080,30
Finansieringsandelar under räkenskapsperioden	0,00	-423 149,83	0,00	-423 149,83
Minskningar under räkenskapsperioden	-992 010,11	-1 812 805,45	-992 010,11	-1 812 805,45
Aktivisering av pågående nyanskaffningar	7 835 722,79	10 721 739,44	7 835 722,79	10 721 739,44
Avskrivningar under räkenskapsperioden	-14 128 241,26	-16 079 006,72	-14 054 727,54	-15 927 043,75
Bokföringsvärde 31.12.	53 891 962,32	60 899 718,04	53 627 962,24	60 639 776,78
Immateriella rättigheter totalt	53 901 483,12	60 909 238,84	53 627 962,24	60 639 776,78
Mark- och vattenområden				
Oavskriven anskaffningsutgift 01.01.	14 312 080,84	15 048 154,46	13 338 218,03	14 074 291,65
Ökningar under räkenskapsperioden	1 974 073,99	1 063 926,38	1 940 282,54	1 063 926,38
Minskningar under räkenskapsperioden	0,00	-1 800 000,00	0,00	-1 800 000,00
Bokföringsvärde 31.12.	16 582 977,23	14 312 080,84	15 575 322,97	13 338 218,03
Byggnader				
Oavskriven anskaffningsutgift 01.01.	1 027 066 760,10	1 023 414 721,59	973 304 031,95	967 064 759,44
Ökningar under räkenskapsperioden	3 524 897,38	7 964 955,93	3 450 602,48	7 905 455,93
Finansieringsandelar under räkenskapsperioden	-404 955,59	-170 200,00	-404 955,59	-170 200,00
Minskningar under räkenskapsperioden	-4 202 369,79	-6 189 994,46	-4 202 369,79	-6 189 994,46
Aktivisering av pågående nyanskaffningar	183 995 765,50	60 483 441,26	183 995 765,50	60 483 441,26
Omklassificeringar under räkenskapsperioden	151 649,37	528 196,86	151 649,37	528 196,86
Avskrivningar under räkenskapsperioden	-63 744 874,95	-58 964 361,08	-61 082 883,80	-56 317 627,08
Bokföringsvärde 31.12.	1 146 386 872,02	1 027 066 760,10	1 095 211 840,12	973 304 031,95
Fasta konstruktioner och anordningar				
Oavskriven anskaffningsutgift 01.01.	30 895 263,39	31 487 087,99	30 895 263,39	31 487 087,99
Ökningar under räkenskapsperioden	36 315,13	5 664,02	36 315,13	5 664,02
Aktivisering av pågående nyanskaffningar	4 452 030,86	1 634 942,42	4 452 030,86	1 634 942,42
Avskrivningar under räkenskapsperioden	-2 362 335,42	-2 221 938,41	-2 362 335,42	-2 221 938,41
Bokföringsvärde 31.12.	33 021 273,96	30 895 263,39	33 021 273,96	30 895 263,39
Maskiner och inventarier				
Oavskriven anskaffningsutgift 01.01.	125 699 297,25	144 779 791,08	118 927 006,17	138 473 694,77
Korrigeringar av ingående saldo	-3 820,00	-9 816,39	0,00	-9 816,39
Ökningar under räkenskapsperioden	20 419 420,29	19 392 774,21	19 362 665,62	17 253 505,35
Finansieringsandelar under räkenskapsperioden	-308 433,50	0,00	-308 433,50	0,00
Minskningar under räkenskapsperioden	-750 509,09	-405 405,43	-749 942,15	-405 405,43
Aktivisering av pågående nyanskaffningar	15 225 722,22	10 769 576,67	15 225 722,22	10 769 576,67
Omklassificeringar under räkenskapsperioden	-151 649,37	-528 196,86	-151 649,37	-528 196,86
Avskrivningar under räkenskapsperioden	-46 972 346,59	-48 299 426,03	-44 833 285,37	-46 626 351,94
Bokföringsvärde 31.12.	113 011 965,18	125 699 297,25	107 472 083,62	118 927 006,17

BS 2025 – NOTER TILL BOKSLUTET

	Koncernen		HUS-sammanslutningen	
	År 2025	År 2024	År 2025	År 2024
Övriga materiella tillgångar				
Oavskriven anskaffningsutgift 01.01.	4 887 900,52	5 007 544,41	2 415 965,27	2 163 818,05
Ökningar under räkenskapsperioden	305 535,16	252 147,22	254 293,00	252 147,22
Minskningar under räkenskapsperioden	-6 735,43	0,00	0,00	0,00
Avskrivningar under räkenskapsperioden	-314 410,92	-371 791,11	0,00	0,00
Bokföringsvärde 31.12.	4 872 289,33	4 887 900,52	2 670 258,27	2 415 965,27
Pågående nyanskaffningar				
Oavskriven anskaffningsutgift 01.01.	372 913 174,88	260 505 646,18	372 517 790,18	260 487 921,93
Korrigeringar av ingående saldo	0,00	-72 940,63	0,00	-72 940,63
Ökningar under räkenskapsperioden	172 604 215,87	196 090 169,12	171 487 709,42	195 712 508,67
Finansieringsandelar under räkenskapsperioden	-535 719,41	0,00	-535 719,41	0,00
Minskningar under räkenskapsperioden	0,00	0,00	0,00	0,00
Aktivering av pågående nyanskaffningar	-211 806 063,77	-83 609 699,79	-211 806 063,77	-83 609 699,79
Överföring av anskaffningsutgift	0,00	0,00	0,00	0,00
Bokföringsvärde 31.12.	333 175 607,57	372 913 174,88	331 663 716,42	372 517 790,18
Materiella tillgångar totalt	1 647 050 985,29	1 575 774 476,98	1 585 614 495,36	1 511 398 274,99
Aktier och andelar				
Oavskriven anskaffningsutgift 01.01.	73 589 368,37	66 456 690,99	69 191 168,71	64 233 572,03
Ökningar under räkenskapsperioden	12 522 209,99	6 295 500,22	7 500 000,24	5 000 000,22
Finansieringsandelar under räkenskapsperioden	0,00	0,00	0,00	0,00
Minskningar under räkenskapsperioden	-4 294 272,18	-223 950,18	-75 052,85	-42 403,54
Värdeförändringar under räkenskapsperioden	0,00	0,00	0,00	0,00
Andel av intressesammanslutningarnas vinst/förlust	1 338 077,34	1 061 127,34	0,00	0,00
Bokföringsvärde 31.12.	83 155 383,52	73 589 368,37	76 616 116,10	69 191 168,71
Övriga lånefordringar				
Oavskriven anskaffningsutgift 01.01.	0,00	0,00	22 917 397,34	24 089 397,34
Ökningar under räkenskapsperioden	0,00	0,00	0,00	0,00
Minskningar under räkenskapsperioden	0,00	0,00	-2 172 000,00	-1 172 000,00
Bokföringsvärde 31.12.	0,00	0,00	20 745 397,34	22 917 397,34
Övriga fordringar				
Oavskriven anskaffningsutgift 01.01.	85 457,00	85 457,00	85 457,00	85 457,00
Bokföringsvärde 31.12.	85 457,00	85 457,00	85 457,00	85 457,00
Placeringar totalt	83 240 840,52	73 674 825,37	97 446 970,44	92 194 023,05
Bestående aktiva totalt	1 784 193 308,93	1 710 358 541,19	1 736 689 428,04	1 664 232 074,82
Totalt				
Oavskriven anskaffningsutgift 01.01.	1 710 358 541,19	1 614 821 897,09	1 664 232 074,82	1 569 821 712,89
Korrigeringar av ingående saldo	-3 820,00	-84 513,64	0,00	-84 513,64
Ökningar under räkenskapsperioden	211 663 440,67	231 532 551,73	204 231 068,75	227 614 288,09
Finansieringsandelar under räkenskapsperioden	-1 249 108,50	-593 349,83	-1 249 108,50	-593 349,83
Minskningar under räkenskapsperioden	-10 245 896,60	-10 442 648,15	-8 191 374,90	-11 433 101,51
Avskrivningar under räkenskapsperioden	-127 522 209,14	-125 936 523,35	-122 333 232,13	-121 092 961,18
Värdeförändringar under räkenskapsperioden	-145 716,03	0,00	0,00	0,00
Andel av intressesammanslutningarnas vinst/förlust	1 338 077,34	1 061 127,34	0,00	0,00
Bokföringsvärde 31.12.	1 784 193 308,93	1 710 358 541,19	1 736 689 428,04	1 664 232 074,82

Not 17 HUS-koncernens dottersammanslutningar

Dottersamfund som konsoliderats i koncernbokslutet	FO-nummer	HNS		av eget kapital	av främmande kapital	av räkenskapsperiodens vinst/förlust
		ägandandel %	Koncernens ägandandel %			
Fastighets Ab HUS-Bostäder	0946130-5	94,85	100,00	2 980 925,89	18 179 044,38	668,32
Asunto Oy Pilvenmäki	0126150-1	100,00	100,00	254 876,78	58 126,53	42,48
Asunto Oy Porvoon Joukahaisentie 5	0220345-0	70,00	70,00	219 350,99	7 376,98	22,62
HUCS-institutet Ab	0872967-2	100,00	100,00	3 217 008,38	25 074 616,86	914 825,45
Orfon Ab	2280979-1	100,00	100,00	1 165 041,88	4 595 911,97	-242 662,30
Puro Tekstiilihuoltopalvelut Oy	3172148-4	50,333	50,333	1 755 903,08	5 383 953,22	918 089,39
HUS Fastigheter Ab	3469557-6	100,00	100,00	848 009,07	27 970 889,90	31 138,26
HUS Fastighetstjänster Ab	3469553-3	100,00	100,00	163 493,37	5 183 375,84	48 493,37
HUS Säkerhetstjänster Ab	3469554-1	100,00	100,00	242 837,16	1 299 503,15	127 837,16
HUS P-hall Ab	3469556-8	100,00	100,00	1 404 336,01	25 950 893,20	189 336,01
Dottersamfund totalt				12 251 782,61	113 703 692,03	1 987 790,75

Not 19 HUS-koncernens joint venturers och intressesammanslutningar

Intressesamfund	FO-nummer	HNS		Kommunkoncernens andel		
		ägandandel %	Koncernens ägandandel %	av eget kapital	av främmande kapital	av räkenskapsperiodens vinst/förlust
Kiinteistö Oy Hyvinkään Sairaalanmäki	1608696-1	34,35	34,35	2 033 570,92	16 883 502,36	17,16
Kiinteistö Oy Biomedicum Helsinki	1076730-1	24,85	24,85	17 067 974,96	8 852 530,87	91 860,36
Asunto Oy Paciuksenkatu 4	0805856-5	21,60	21,60	415 394,43	12 423,16	0,00
Hyvinkään Ravitsemispalvelut Oy	2546735-2	40,00	40,00	393 327,13	201 828,62	21 413,68
Apothi Oy Ab	2699989-5	46,33	46,33	12 831 253,37	63 103 444,80	0,00
Suomen Keskinäinen Potilasvakuutusyhtiö	3146137-9	33,50	33,50	14 079 736,52	50 329 951,45	1 825 976,49
Kiinteistöosakeyhtiö Laakson yhteissairaala	3202258-9	50,00	50,00	19 102 802,95	287 827 481,54	-1 004 436,77
Suomen Sairaalaalaittepalvelu Oy	3220361-1	40,00	40,00	1 272 491,08	3 010 174,90	-109 847,54
Intressesamfund totalt				67 196 551,35	430 221 337,71	824 983,39

Not 21 Lång- och kortfristiga fordringar på dottersammanslutningarna och intresse- samt andra ägarsammanslutningar

	HUS-sammanslutningen	
	År 2025	År 2024
Fordringar hos dottersamfund		
Kundfordringar	1 571 626,45	1 074 989,72
Övriga fordringar från dotterbolag, kortfristiga	6 279 048,79	0,00
Resultatregleringar	21 026,04	92 701,05
Totalt	7 871 701,28	1 167 690,77
Fordringar hos intresse- och andra ägarintressesamfund		
Kundfordringar från ägarintressesamfund, kortfristiga	499 263,43	764 609,91
Resultatregleringar	1 984 249,95	1 733 847,36
Totalt	2 483 513,38	2 498 457,27
Fordringar totalt	10 355 214,66	3 666 148,04

Not 22**Väsentliga poster som ingår i resultatregleringar**

	Koncernen		HUS-sammanslutningen	
	År 2025	År 2024	År 2025	År 2024
Kortfristiga aktiva resultatregleringar				
Inkomstrest				
Fpa:s ersättning för företagshälsövård	6 200 000,00	5 854 634,47	6 100 000,00	5 705 000,00
EU-stöd och bidrag	828 123,57	194 288,01	822 829,64	194 288,01
Övriga inkomstrest	21 489 163,22	26 526 661,94	19 456 136,09	25 378 654,27
Inkomstrest totalt	28 517 286,79	32 575 584,42	26 378 965,73	31 277 942,28
Kortfristiga aktiva resultatregleringar totalt	28 517 286,79	32 575 584,42	26 378 965,73	31 277 942,28

Noter till passiva i balansräkningen**Not 23****Specifikation per balansräkningspost av ökning och minskningar i posterna i det egna kapitalet samt i överföringar mellan dessa poster**

	Koncernen		HUS-sammanslutningen	
	År 2025	År 2024	År 2025	År 2024
Grundkapital 1.1	392 497 463,62	392 497 463,62	392 497 463,62	392 497 463,62
Ökningar	0,00	0,00	0,00	0,00
Minskningar	0,00	0,00	0,00	0,00
Grundkapital 31.12.	392 497 463,62	392 497 463,62	392 497 463,62	392 497 463,62
Övriga egna fonder	897 603,25	897 603,25	0,00	0,00
Ökningar	0,00	0,00	0,00	0,00
Minskningar	0,00	0,00	0,00	0,00
Övriga egna fonder totalt 31.12.	897 603,25	897 603,25	0,00	0,00
Över-/underskott från tidigare räkenskapsperioder 1.1.	-141 119 716,45	-114 487 712,61	-141 665 032,37	-111 242 859,05
Korrigerings av tidigare års fel i bokslutet	0,00	0,00	0,00	0,00
Över-/underskott från tidigare räkenskapsperioder 31.12.	-141 119 716,45	-114 487 712,61	-141 665 032,37	-111 242 859,05
Räkenskapsperiodens överskott/underskott	167 256 629,88	-26 632 003,84	163 439 880,68	-30 422 173,32
Eget kapital	419 531 980,30	252 275 350,42	414 272 311,93	250 832 431,25

Fördelning av grundkapitalet enligt välfärdsområde

Välfärdsområde	Grundkapital i euro 31.12.2025		Grundkapital i euro 31.12.2024	
		%		%
Helsingfors	141 633 856,74	36,085 %	141 633 856,74	36,085 %
Östra Nylands välfärdsområde	25 476 498,81	6,491 %	25 476 498,81	6,491 %
Mellersta Nylands välfärdsområde	48 390 850,07	12,329 %	48 390 850,07	12,329 %
Västra Nylands välfärdsområde	122 644 591,85	31,247 %	122 644 591,85	31,247 %
Vanda och Kervo välfärdsområde	54 351 666,16	13,848 %	54 351 666,16	13,848 %
Välfärdsområdena i Nyland totalt	392 497 463,62	100,000 %	392 497 463,62	100,000 %

Not 25**Långfristiga skulder som förfaller till betalning om minst fem år**

	Koncernen		HUS-sammanslutningen	
	År 2025	År 2024	År 2025	År 2024
Lån från finansinstitut och försäkringsinrättningar	830 281 284,57	898 329 474,60	817 069 722,57	878 384 372,60
Långfristiga skulder totalt	830 281 284,57	898 329 474,60	817 069 722,57	878 384 372,60

HUS-sammanslutningens långfristiga lån uppgick per 31.12.2025 till 1 085 816 616,31 euro och omfattar så kallade kovenantvillkor, genom vilka relationen mellan i avtalen definierade poster och verksamhetsintäkter samt villkor kopplade till Finlands kreditvärdighet följs upp. Vid bokslutstidpunkten 31.12.2025 uppfylls kovenantvillkoren och villkoren som gäller statens kreditbetyg. Se not 38.

Not 27**Specifikation av väsentliga poster som bokats som avsättningar**

	Koncernen		HUS-sammanslutningen	
	År 2025	År 2024	År 2025	År 2024
Övriga avsättningar				
Egna pensioner 31.12.	514 300,00	514 300,00	514 300,00	514 300,00
Premie för patientskadeförsäkring 31.12.	29 450 564,00	31 972 078,00	29 450 564,00	31 972 078,00
Annan avsättning 31.12.	10 431 139,44	993 081,45	10 431 139,44	993 081,45
Övriga avsättningar totalt	40 396 003,44	33 479 459,45	40 396 003,44	33 479 459,45

Not 28**Lång- och kortfristiga skulder till dottersammanslutningarna, intresse- och andra ägarsammanslutningar**

	HUS-sammanslutningen	
	År 2025	År 2024
Skulder till dottersamfund		
Leverantörsskulder	21 418 474,72	24 482 868,68
Övriga skulder	14 038 143,27	10 118 846,04
Totalt	35 456 617,99	34 601 714,72
Skulder till intressesamfund och andra ägarintressesamfund		
Leverantörsskulder	8 005 789,25	9 136 222,03
Totalt	8 005 789,25	9 136 222,03
Främmande kapital totalt	43 462 407,24	43 737 936,75

Not 30**Väsentliga poster som ingår i resultatregleringarna**

	Koncernen		HUS-sammanslutningen	
	År 2025	År 2024	År 2025	År 2024
Kortfristiga resultatregleringar				
Utgiftsrester				
Periodiseringar av semesterlöneskulden och lönebikostnaderna	260 560 818,14	248 861 044,26	252 228 372,49	241 606 208,69
Övriga periodiseringar av löner och lönebikostnader	42 094 470,80	34 846 086,27	41 563 151,56	34 093 495,62
Ränteperiodiseringar	2 017 412,19	2 536 442,33	1 762 773,17	2 430 335,31
Övriga utgiftsrester	25 262 656,07	31 786 389,39	23 442 221,26	28 438 055,10
Kortfristiga resultatregleringar sammanlagt	329 935 357,20	318 029 962,25	318 996 518,48	306 568 094,72
Sammanlagt	329 935 357,20	318 029 962,25	318 996 518,48	306 568 094,72

18.4 Noter till säkerheter, ansvarsförbindelser samt arrangemang utanför balansräkningen**Not 31****Skulder med fastighetsinteckningar som säkerhet**

	Koncernen	
	År 2025	År 2024
Lån från finansinstitut och försäkringsinrättningar	12 416 722,00	19 387 942,70
Inteckningar som ställts som säkerhet	49 776 757,91	49 636 462,91
Inteckningar som ställts som säkerhet totalt	49 776 757,91	49 636 462,91

Skulder med fastighetsinteckningar som säkerhet

Kiinteistö Oy HUS-Asunnot	49 185 846,91	12 416 722,00
Asunto Oy Pilvenmäki	290 000,00	0,00
Kiinteistö Oy Joukahaisentie 5	300 911,00	0,00
Totalt	49 776 757,91	12 416 722,00

Not 34**Säkerheter**

	HUS-sammanslutningen	
	År 2025	År 2024
Säkerheter för egen skuld		
Inteckningar som ställts som säkerhet	50 454,00	74 661,00
Säkerheter totalt	50 454,00	74 661,00

Not 35**Hyresförbindelser**

	Koncernen		HUS-sammanslutningen	
	År 2025	År 2024	År 2025	År 2024
Hyresansvar*				
Hyresansvar sammanlagt	451 894 757,20	497 050 514,66	378 023 084,09	416 794 168,94
- andel som ska betalas nästa räkenskapsperiod	70 393 408,61	72 981 387,85	67 848 887,22	70 462 669,55
Leasingansvar sammanlagt	66 119 018,27	69 061 471,80	65 787 574,18	68 312 992,84
- andel som ska betalas nästa räkenskapsperiod	20 813 013,08	22 431 342,99	20 564 371,76	21 876 041,17
Totalt	518 013 775,47	566 111 986,46	443 810 658,27	485 107 161,78

*) År 2025 preciserad klassificering av avtal till hyresåtaganden (not 35) och till andra avtalsåtaganden (not 38).

Not 36**Ansvarsförbindelser för sammanslutningar inom samma koncern**

	HUS-sammanslutningen	
	År 2025	År 2024
Borgen till förmån för samfund inom samma koncern		
Ursprungligt kapital	398 004 154,50	398 715 226,00
Återstående kapital	290 053 795,52	318 309 864,30

HUS-sammanslutningen har beviljat Apotti Ab en proprieborgen motsvarande en andel på 46,33 procent för det kommunföretagscertifikatprogram på 60 miljoner euro som bolaget har uppgjort tillsammans med Kuntarahoitus Oyj, varav borgensansvaret uppgick till 2 096 432,50 euro per 31.12.2025. Beloppet ingår i kapitalen som visas i tabellen.

HUS-sammanslutningen har till Fastighets Ab Dals samsjukhus gett en proprieborgen på högst 60 000 000 euro, som svarar mot dess ägarandel, för ett kommunföretagscertifikatprogram värt 120 miljoner euro som bolaget uppgjort tillsammans med Kommunfinans Abp, och av vilket borgensansvaret uppgick till 60 000 000 euro 31.12.2025. Beloppet ingår i kapitalen som visas i tabellen.

HUS-sammanslutningen har fattat ett beslut om att bevilja Fastighets Ab Dals samsjukhus en proprieborgen på högst 200 000 000 euro för sjukhuskomplexets investeringar, inom ramen för bolagets finansieringsarrangemang på högst 400 miljoner euro för finansiering av investeringskostnader 2025 och 2026 genom långsiktig lånefinansiering. Borgen täcker kapital, räntor, dröjsmålsränta samt eventuella låneskötsel- och indrivningskostnader. Lånetiden får vara högst 30 år. Låne- och borgensförbindelserna hade inte ingåtts per 31.12.2025.

HUS-sammanslutningen har fattat ett beslut om att bevilja Fastighets Ab Dals samsjukhus en proprieborgen på högst 100 000 000 euro för sjukhuskomplexets investeringar, inom ramen för bolagets finansieringsarrangemang på högst 200 miljoner euro, för att finansiera de investeringsutgifter som beräknas uppkomma fram till 2030 genom långsiktig lånefinansiering. Borgen täcker kapital, räntor, dröjsmålsränta samt eventuella låneskötsel- och indrivningskostnader. Lånetiden får vara högst 30 år. Låne- och borgensförbindelserna hade inte ingåtts per 31.12.2025.

HUS-sammanslutningen har i fråga om sin betalningsandel (38,29 procent) förbundet sig till en proprieborgen i anslutning till en lånegaranti på 23 39 800,00 som beviljats till följd av Kiinteistö Oy Hyvinkään Sairaalanmäkis betalningsskyldigheter, vilka grundar sig på Kommunfinans allmänna derivatavtal. Det fanns inga på Kommunfinans allmänna derivatavtal baserade betalningsskyldigheter 31.12.2025.

Den riskbedömning för borgensförbindelser som avses i 129 § i lagen om välfärdsområden behandlas i not 43.

Not 38

Övriga arrangemang utanför balansräkningen

	Koncernen		HUS-sammanslutningen	
	År 2025	År 2024	År 2025	År 2024
Avtalsförbindelser Annan avtalsförbindelse *)	3 318 900,64	2 597 731,07	484 100,64	2 597 731,07
Elderivat				
En del av energiförbrukningen skyddas: elderivat förvärvas i skydds syfte och byts till en fysisk produkt. Med elderivat skyddar man sig mot prisfluktuationer i den fysiska elanskaffningen. Det finns 41 avtal, vilka ingåtts för kalenderåren 2026, 2027, 2028 och 2029.				
Köpt, MWh	404 028	408 312	404 028	408 312
Gångse värde	-672 609,21	-1 081 026,82	-672 609,21	-1 081 026,82
Ansvaret för momsåterbäring (MomsL kap. 11); den aktuella skyldigheten är lineärt sjunkande under en 10 års granskningsperiod. Återbäringsansvaret har sänkts för Tölö sjukhus. Tölö såldes 2018. Ett hyresavtal har ingåtts för lokalerna. Ansvar för momsåterbäringen kvarstår 24 månader efter att hyresavtalet gått ut. Hyresavtalet upphörde 2023.	0,00	175 628,33	0,00	175 628,33
Ränterisk i anslutning till långfristiga lån med rörlig ränta 31.12.2025: lån med rörlig ränta 617,4 miljoner euro, 46,6 procent av lånestocken (31.12.2023 455,2 miljoner euro, 46,6 procent).				
Långfristiga låneavtal				
Lånestocken uppgick till 1 085 816 616,31 euro per 31.12.2025: 3 långgivare, 21 lån, upptagna under åren 2007–2024. Löptid för lånen 20–25 år, efter den amorteringsfria perioden jämna amorteringar fram till slutet av löptiden. Det är fråga om lån utan säkerhet.				
Centrala villkor: villkor gällande uttag och återbetalning av lån, fastställande och betalning av ränta, granskning av och villkor, inklusive konkurrensutsättningskyldighet och hållbar verksamhet, för projekt som ska finansieras, rapportering av investeringsprogrammets framskridande och bokslut samt i fråga om låntagaren villkor gällande ändring, ordningsföljden i förhållande till andra skyldigheter utan säkerhet, ställande av säkerhet, medlemmarna och uppsägning av lån. För en betydande överlåtelse av tillgångar för vilka finansören beviljat lån krävs ett förhandssamtycke av finansören. Avtalen innehåller s.k. kovenantvillkor, genom vilka relationen mellan de poster som anges i avtalen och verksamhetsintäkterna följs upp, samt villkor som är kopplade till finska statens kreditbetyg. Vid bokslutstidpunkten 31.12.2025 uppfylls kovenantvillkoren och villkoren som gäller statens kreditbetyg.				
De operativt och ekonomiskt mest betydande ärendena vilka är anhängiga i domstolar:				
Tre av Barnmorskeinstitutets barnmorskor har i sin stämningsansökan yrkat på skadestånd från HUS på grund av hälsoskador som orsakats av problemen med inomhusluften vid Barnmorskeinstitutets sjukhus. Med anledning av HUS överklagande avslog hovrätten i sina domar av den 3 oktober 2025 talan och ansåg efter en samlad bedömning av ärendet att HUS som arbetsgivare hade visat att den hade agerat omsorgsfullt och säkerställt kärandenas arbets säkerhet i enlighet med arbetsmiljölagen och arbetsavtalslagen. Besvärstillstånd har sökts hos högsta förvaltningsdomstolen med anledning av hovrättens domar.				
Den amerikanska tillverkaren av den MRI-linjäraccelerator som togs i bruk vid HUS Cancercentrum 2023 gick i konkurs i slutet av 2023. Arrangemangen för service och underhåll av utrustning har varit förenade med betydande ekonomiska och operativa risker. Hösten 2025 ingick HUS avtal med det amerikanska företaget som köpte rättigheterna efter konkursen avseende service och underhåll av MRI-linjäracceleratorn. I samband med denna ärendedelhet pågår ett tvistemål i tingsrätten mellan HUS och den ursprungliga upphandlade utrustningsleverantören.				
År 2025 orsakades rättsliga risker också av informationssäkerhetsincidenter. Behandlingen av den omfattande informationssäkerhetsincident som upptäcktes i samband med en revision av Myndigheten för digitalisering och befolkningsdata 2023 pågår vid Helsingfors tingsrätt. Därutöver pågår ett separat skadeståndskrav i tingsrätten i anslutning till samma ärende.				
Under 2025 inkom nio anmälningar enligt den s.k. visselblåsarlagen (lag 1171/2022) av vilka tre rörde upphandlingar och tre integritet och dataskydd. Tre anmälningar föll utanför lagens tillämpningsområde. För de behandlade anmälningarna konstaterades inga överträdelse av lagstiftning eller föreskrifter enligt visselblåsarlagen. Vid behov har den som berörs av anmälan fått administrativ vägledning.				
År 2025 preciserad klassificering av avtal till hyresåtaganden (not 35) och till andra avtalsåtaganden (not 38).				

18.5 Frivillig redovisning av miljöaspekter

HUS-sammanslutningen sammanställer årligen en separat miljöberättelse.

18.6 Noter till personal, revisorernas arvode och intressepartstransaktioner**Not 39****Antal anställda per enhet**

	2025	2024
Hjärncentrum	2 996	2 939
Tjänster för kvinnor, barn och unga	3 052	3 030
Medicinska tjänster	2 474	2 601
Operativa tjänster	3 502	3 560
Centrum för akut-, operativ- och intensivvård	3 687	3 772
Resultatområdet extern revision	4	5
Diagnostikcentrum	3 102	3 155
Koncerttjänster	5 671	6 087
Verksamhet som flyttat bort från HUS-sammanslutningen, Koncerttjänster		51
Verksamhet som flyttat bort från HUS-sammanslutningen, Kärnverksamhet		98
HUS-sammanslutningen totalt	24 490	25 299

Not 40**Personalkostnader**

	Koncernen		HUS-sammanslutningen	
	År 2025	År 2024	År 2025	År 2024
Personalkostnader enligt resultaträkningen	1 732 204 456,67	1 698 535 939,18	1 682 678 768,23	1 647 609 175,33
Personalkostnader aktiverade i immateriella och materiella förnödenheter	31 954,99	298 191,54	31 954,99	298 191,54
Personalkostnader totalt	1 732 236 411,66	1 698 834 130,72	1 682 710 723,22	1 647 907 366,87

Not 41**Debiterade och redovisade förtroendevaldas avgifter från de förtroendevaldas arvoden**

	HUS-sammanslutningen	
	År 2025	År 2024
Nationella Samlingspartiet r.p.	14 353,65	15 280,68
Sannfinländarna r.p.	233,90	273,00
Centern i Finland r.p.	43,80	0,00
Finlands Socialdemokratiska Parti	15 557,17	14 093,02
Svenska folkpartiet i Finland	4 464,40	4 785,00
Vänsterförbundet r.p.	2 973,00	3 223,75
Gröna förbundet r.p.	3 788,15	5 348,50
Redovisade förtroendemannaavgifter sammanlagt	41 414,07	43 003,95

Not 42**Revisorsarvoden**

	HUS-sammanslutningen	
	År 2025	År 2024
Revisorsarvoden	177 340,03	171 692,79
Övriga arvoden	33 460,00	41 200,00
Totalt	210 800,03	212 892,79

Not 43**Transaktioner mellan parter som hör till intresseparterna**

HUS närkrets omfattar medlemmarna och ersättarna i HUS-sammanslutningens styrelse, organens ordförande och vice ordförande, verkställande direktören, de ledande tjänsteinnehavarna, dotterbolagen, intressebolagen och medlemmarna. Under räkenskapsperioden har HUS inte med närkretsen genomfört affärstransaktioner, vilkas villkor avviker från normala kommersiella villkor. Detta fastslogs i en kontroll av att leverantörs- och kundreskontran inte innehåller väsentliga transaktioner med medlemmar och ersättare i sammanslutningens styrelse, organens ordförande eller de ledande tjänsteinnehavarna. Samtidigt fastslogs det att HUS inte med sådana företag och sammanslutningar i sin närkrets, vilka tagits upp i HUS register över bindningar, har gjort några transaktioner, vilka kunde ha betydelse i skötseln av förtroende- och tjänsteuppdrag.

Medlemmarnas finansiering av HUS kostnader uppgick år 2025 till 2 658 354 582,29 euro, varav försäljningsintäkter utgjorde 2 650 302 495,58 euro. Försäljningsintäkterna specificeras i not 6 i medlemmarnas betalningsandelar, annan försäljning till medlemmarna och medlemmarnas specialskyldighetsavgifter. Den produktspecifika användningen av tjänster, som ingår i medlemmarnas ram, beskrivs i kapitel 5 i verksamhetsberättelsen. De övriga affärstransaktionerna med medlemmarna har genomförts enligt sedvanliga kommersiella villkor, och forsknings- och utvecklingsfinansieringen har genomförts genom sedvanliga ansökningsförfaranden.

Lån som beviljats dotterbolag utan säkerheter, saldo (euro) 31.12.2023. Lånen har beviljats innan kommunallagen trädde i kraft 1.5.2015. Enligt HUS-sammanslutningens uppskattning medför lånen ingen betydande ekonomisk risk.

HUS P-hall Ab 17 795 000,00

Kapitallån som beviljats dotterbolag, saldo (euro) 31.12.2025.

Orton Oy 2 200 000,00

Tertiärlån som beviljats dotterbolag under byggnadstid, saldo (euro) 31.12.2025.

Fastighets Ab HUS-Bostäder 750 397,34

Proprieborgen som beviljats för dottersammanslutningar inom koncernen, återstående kapital (euro) 31.12.2025 (se Not 36), totalt 290 053 795,52 euro. Övriga givna proprieborgensförbindelser saknar motsäkerhet, bortsett från Apotti Oy Ab. Kapitalet i Apotti Oy Ab:s motsäkerhetsinteckning var 117,6 miljoner euro. Borgensprovision tas ut för det lån som Kiinteistö Oy Hyvinkään Sairaalanmäki upptog 2023 (proprieborgen, kvarvarande kapital 1 118 092,50 euro). Enligt HUS-sammanslutningens bedömning äventyrar proprieborgensförbindelserna inte sammanslutningens kapacitet att fullfölja sina lagstadgade uppgifter. Till borgensförbindelserna anknäper inte heller en sådan betydande ekonomisk risk som avses i välfärdsområdeslagen.

HUS P-hall Ab	1 752 140,00
Fastighets Ab HUS-Bostäder	12 416 722,00
Kiinteistö Oy Hyvinkään Sairaalanmäki	17 428 822,28
Apotti Oy Ab	51 456 111,24
Fastighets Ab Dals samsjukhus	207 000 000,00

I den **koncernkontotjänst**, som produceras av HUS-sammanslutningens huvudbank, ingick 31.12.2025 HUS Fastigheter Ab, Fastighets Ab HUS-Bostäder, Orton Oy och Puro Tekstiilihuoltopalvelut Oy.

Dottersammanslutningarna som hör till HUS-koncernen tas upp i not 17 och HUS-koncernens joint ventures och intressesammanslutningar i not 19.

De förtroendevaldas och tjänsteinnehavarnas bindningar

Välfärdsområdenas centrala förtroendepersoner och tjänsteinnehavare ska anmäla sina förbindelser inom två månader efter att en person valts för en uppgift. (Lag om välfärdsområde 611/2021 §89).

Revisionsnämnden ansvarar för uppföljningen av bindningarna och för ett register i anslutning till detta. På registret tillämpas personuppgiftslagen.

Syftet med redogörelsen för bindningar är att göra beslutsfattandet mer öppet och transparent.

Redogörelseskyldiga i HUS

Skyldigheten att lämna en redogörelse gäller medlemmarna och ersättarna i HUS-sammanslutningens styrelse, nämndernas ordförande och vice ordförande samt föredragande i sammanslutningens styrelse och nämnderna. Även medlemmarna och ersättarna i koncernsektionen ska lämna en redogörelse för bindningar. Redogörelsen ska lämnas inom två månader från det att personen har blivit vald till sitt uppdrag.

Vilka bindningar ska meddelas?

Uppgifter som ska meddelas är ledande poster och förtroendeuppdrag i företag och andra sammanslutningar som bedriver näringsverksamhet (till exempel uppgifter som verkställande direktör och vice verkställande direktör samt medlem i företagets styrelse). Även andra bindningar som kan ha betydelse för skötseln av förtroendeuppdrag och tjänsteåligganden ska meddelas (till exempel betydande innehav i fastigheter och bostadsaktiebolag). Anmälningsskyldigheten gäller inte medlemskap och innehav som närstående till en förtroendeman eller en tjänsteinnehavare har.

HUS register över bindningar grundar sig på personernas egna anmälningar. Registeruppgifterna finns tillgängliga på: https://hus-sidonnaisuudet.insider-log.com/list/public/LIABILITYLOG_LIST/id/4945

19 ÖVRIGA KALKYLER SOM REDOVISAS SEPARAT

19.1 Separat redovisning

Konkurrenslagens (948/2011) 4 a kap. 30d § trädde i kraft 1.1.2020. Kapitlet gäller tryggande av en jämlik konkurrens mellan offentlig och privat näringsverksamhet, dvs. så kallad konkurrensneutralitet. I bestämmelsen föreskrivs att om ett offentligt samfund bedriver ekonomisk verksamhet i ett konkurrensläge på marknaden, ska de ha separat redovisning för denna verksamhet.

HUS är en aktör inom den offentliga specialiserade sjukvården och dess verksamhet grundar sig på lagstiftningen om den offentliga hälso- och sjukvården samt specialiserade sjukvården, samt HUS grundavtal. HUS producerar också i enlighet med välfärdområdeslagen, hälso- och sjukvårdslagen och lagen om specialiserad sjukvård offentliga hälso- och sjukvårdstjänster för sina medlemsvälfärdsområdens social- och hälsovårdsenheter samt Södra Finlands samarbetsområde. HUS bedriver också i enlighet med hälso- och sjukvårdslagen samarbete med de övriga välfärdsområdena. HUS producerar tjänster också för myndigheter, till exempel Forsvarsmakten samt Institutet för hälsa och välfärd (THL). Merparten av HUS verksamhet är antingen myndighetsverksamhet eller verksamhet som inte anses bedrivas i konkurrensläge på marknaden. Den separata verksamheten är i förhållande till HUS storlek ringa och avvikande, till exempel i en situation med marknadsbrist.

HUS separata redovisning har gjorts för verksamhetsspecifika ansvarsenheter med separat verksamhet samt med en verksamhetskod som bildats för uppföljningen. Kalkylerna, vilka redovisas separat, har upprättats för både kärntjänsterna och koncerntjänsterna per resultatenheter. Enheterna har beskrivit den marknadsdrivna verksamheten enligt affärsverksamhetshelhet samt lagt fram verksamhetens lönsamhet i form av en resultaträkning. Anteckningarna om den separata redovisningen har förts in i HUS bokföring.

I tabellen visas den försäljning som redovisas separat och relaterade kostnader i resultaträkningsform för HUS kärntjänster samt koncerntjänster.

Kontogrupp (1 000 euro)	HUS totalt	Kärntjänster	Koncerntjänster
Verksamhetsintäkter	14 341,3	8 212,0	6 129,4
Försäljningsintäkter	6 820,1	6 418,3	401,8
Avgiftsintäkter	1 772,9	1 772,9	0,0
Understöd och bidrag	0,0	0,0	0,0
Övriga verksamhetsintäkter	5 748,4	20,8	5 727,5
Verksamhetskostnader	13 740,8	7 827,1	5 913,7
Personalkostnader	3 601,6	2 719,5	882,1
Löner och arvoden	2 926,9	2 191,8	735,1
Lönebikostnader	674,4	527,4	147,0
Köpta tjänster	4 333,1	2 751,8	1 581,3
Material, förmödenheter och varor	2 819,7	1 793,2	1 026,5
Övriga verksamhetskostnader	2 986,5	562,6	2 423,9
Driftsbidrag	600,5	384,9	215,6
Finansiella intäkter och kostnader	155,8	0,2	155,6
Årsbidrag	444,7	384,7	60,0
Avskrivningar och nedskrivningar	524,6	39,0	485,6
Räkenskapsperiodens resultat	-79,9	345,7	-425,6

För Kärntjänsterna har man i bokföringen separat redovisat försäljningen till HUS dotterbolag Orton Oy som verkar i en konkurrenssituation på marknaden, samt laboratorietjänsterna och de bilddiagnostiska tjänsterna enligt betalande patienter och privata hälso- och sjukvårdsföretag i en marknadsbristsituation. För Koncerntjänsterna har man separat redovisat bland annat obetydlig hyresverksamhet för enskilda privata aktörer i anslutning till bland annat forskningssamarbete, försäljning av informationsförvaltningstjänster till enskilda

privata aktörer och obetydlig försäljning av förnödenhets- och sjukhuslogistiktjänster till enskilda bolagsaktörer bland annat HUS-medlemmarnas dotterbolag. Även cateringverksamheten på Mejlans campusområde samt den caféverksamheten som är skild från lunchrestaurangerna har separerats.

I följande tabeller visas den försäljning som redovisas separat och relaterade kostnader för Kärtjänsterna enligt resultatområde och för Koncerntjänsterna enligt resultatenhet.

Kontogrup (1 000 euro)		22	23	24	25	26	78
	Totalt kärntjänster	Hjärncentrum	Tjänster för kvinnor, barn och unga	Medicinska tjänster	Operativa tjänster	Centrum för akut, operativ- och intensivvård	Diagnostikscenrum
Verksamhetsintäkter	8 212,0	9,1	445,9	343,4	338,1	141,5	6 933,9
Försäljningsintäkter	6 418,3	9,1	445,5	341,3	319,8	141,5	5 161,0
Avgiftsintäkter	1 772,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 772,9
Understöd och bidrag	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Övriga verksamhetsintäkter	20,8	0,0	0,4	2,1	18,3	0,0	0,0
Verksamhetskostnader	7 827,1	8,8	441,2	339,2	329,6	143,6	6 564,6
Personalkostnader	2 719,5	0,0	12,4	50,0	85,2	84,9	2 487,1
Löner och arvoden	2 191,8	0,0	10,3	41,7	71,1	71,0	1 997,6
Lönebikostnader	527,4	0,0	2,0	8,2	13,7	14,0	489,5
Köpta tjänster	2 751,8	8,2	130,4	262,5	211,4	0,0	2 139,3
Material, förnödenheter och varor	1 793,2	0,6	298,4	25,7	29,6	58,7	1 380,2
Övriga verksamhetskostnader	562,6	0,0	0,1	1,0	3,4	0,0	558,1
Driftsbidrag	384,9	0,3	4,7	4,2	8,5	-2,1	369,2
Finansiella intäkter och kostnader	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2
Årsbidrag	384,7	0,3	4,7	4,2	8,5	-2,1	369,0
Avskrivningar och nedskrivningar	39,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	39,0
Räkenskapsperiodens resultat	345,7	0,3	4,7	4,2	8,5	-2,1	330,0

Kontogrup (1 000 euro)	Totalt	800	801	804	806
		Fastighets- och lokalitetstjänster	Koncernförvaltning	IT-förvaltningen	Bastjänster
Verksamhetsintäkter	6 129,4	3 799,1	47,2	101,8	2 181,2
Försäljningsintäkter	401,8	0,0	47,2	0,0	354,6
Avgiftsintäkter	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Understöd och bidrag	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Övriga verksamhetsintäkter	5 727,5	3 799,1	0,0	101,8	1 826,6
Verksamhetskostnader	5 913,7	3 482,7	47,2	94,4	2 289,5
Personalkostnader	882,1	0,0	14,2	55,8	812,2
Löner och arvoden	735,1	0,0	11,8	46,6	676,7
Lönebikostnader	147,0	0,0	2,3	9,2	135,5
Köpta tjänster	1 581,3	1 139,5	0,0	35,2	406,5
Material, förnödenheter och varor	1 026,5	193,5	33,1	0,0	799,9
Övriga verksamhetskostnader	2 423,9	2 149,7	0,0	3,3	270,9
Driftsbidrag	215,6	316,4	0,0	7,5	-108,2
Finansiella intäkter och kostnader	155,6	96,1	0,0	0,0	59,5
Årsbidrag	60,0	220,3	0,0	7,5	-167,8
Avskrivningar och nedskrivningar	485,6	454,0	0,0	7,0	24,6
Räkenskapsperiodens resultat	-425,6	-233,7	0,0	0,4	-192,3

19.2 Allokering av kostnaderna för verksamhet som ska redovisas separat

Sjukvårdsverksamhet

Tjänster på den konkurrensutsatta marknaden faktureras enligt prestationsbaserade priser till vilka ett avtalsenligt bidrag läggs till. Närmare information om HUS sjukvårdsverksamhet finns i bokslutet i kapitel 5 HUS sjukvårdsverksamhet. De prestationsbaserade priserna grundar sig på resultaten av kostnadskalkylen och är enligt HUS anvisningar självkostnadsbaserade. Priserna inkluderar genom de för enheterna allokerade debiteringarna, vilka görs genom Koncernförvaltningens resultatenhet, även förvaltningens debiteringar, avskrivningar enligt plan samt den ränta på 3 procent på grundkapitalet som betalas till medlemsvälfärdsområdena (för åren då ränta betalats på grundkapitalet) samt kostnader för kort- och långfristig finansiering.

Enligt 58 § i hälso- och sjukvårdslagen ska faktureringen till de övriga välfärdsområdena, myndigheterna och försäkringsbolagen vara självkostnadsbaserad. De kostnader för koncerntjänster, vilka hänför sig till sjukvårdstjänster, faktureras enligt användning och allokeras i samband med kostnadskalkylen till mellanprestationer och genom dessa till

produkter som ska faktureras. Priserna inkluderar också kostnaderna för koncerntjänster vilka faktureras självkostnadsbaserat inom HUS.

Koncerntjänster och internprissättning

HUS koncerntjänster prissätter tjänsterna internt så att priserna är självkostnadsbaserade. Priserna inkluderar direkta kostnader och en serviceavgift som täcker de fasta kostnaderna, inkl. avskrivningar enligt plan samt finansiella kostnader. Genom debiteringarna, vilka görs av koncerntjänsternas resultatenheter, inkluderar priserna också förvaltningens kostnader och ränta på grundkapitalet de år då ränta har betalats. Till priset adderas ett i den kundspecifika prislistan avsett bidrag som bestäms för var och en affärsverksamhet, om tjänster säljs i konkurrensläge till företag som är verksamma på marknaden. Prissättningen grundar sig på kostnadskalkyler vilka görs för var och en koncerntjänstenhet.

20 UNDERSKRIFTER OCH ANTECKNINGAR

20.1 Underskrift av bokslutet

HUS-sammanslutningens styrelse har för 2025 godkänt bokslut och verksamhetsberättelse, koncernbokslut och förslaget i detta på behandlingen av räkenskapsperiodens resultat samt säkerställt bokslutet för framläggande för HUS-sammanslutningens stämma. Bokslutet undertecknades elektroniskt. Underskrifter finns i bilaga 7.

Helsingfors den 23. mars 2026

Risto Rautava

Ordförande

Aino Laine

Vice ordförande

Maaret Castrén

Annuska Dal Maso

Ulla Keränen

Oula Silvennoinen

Arto Lindberg

Ville Merinen

Eero Mervaala

Silja Paavola

Heli Hakala

Pirkko Letto

Anna Sahiluoma

Henrik Wickström

Marika Railila

Anne Portaankorva

Mikko Piirtola

Matti Bergendahl

Verkställande direktör

20.2 Bokslutanteckning

Vi har i dag avgivit berättelse över utförd revision.

Helsingfors 1.4.2026

BDO Audiator Oy

Revisionsföretag

Minna Ainasvuori

JHT, HT

21 FÖRTECKNING ÖVER ANVÄNDA BOKFÖRINGSBÖCKER

Bokföringsböcker

Dagböcker
Huvudbok
Försäljningsreskontra
Köpreskontra
Reseräkningar
Balansbok
Specifikationer till
balansräkningen

Förvaringssätt

digitalt dokument
digitalt dokument
digitalt dokument
digitalt dokument
digitalt dokument
bunden bok
digitalt dokument/pappersverifikation

Verifikationslag och förvaringssätt

Periodiseringar
Verifikation till noter
Rese- och kostnadsräkningar
Anteckningsverifikationer
Försäljningsfakturering
Försäljningsprestationer
Leverantörsfakturor
Betalning av köp
Löneverifikationer
Lagertransaktioner
Skatteverifikationer

digitalt dokument
pappersverifikation
digitalt dokument
digitalt dokument
digitalt dokument
digitalt dokument
digitalt dokument
digitalt dokument
digitalt dokument
digitalt dokument
digitalt dokument

Digitala dokument sparas på en extern samarbetspartners server.

Huvudboföringens källor och verifikationslag (Oracle Fusion Cloud)

ATLAS
ATLAS
ATLAS
Automatisk kopiering
Extension
Likviditet
Rättelse av bokföringar
Allokeringar
Kostnadsredovisning
Kostnadsredovisning
Kostnadsredovisning
Kostnadsredovisning
Kostnadsredovisning
Kostnadsredovisning
Kostnadsredovisning
Anläggningstillgångar
Anläggningstillgångar

SISLA
TULOKOR
ATLASJAKSOTUS
Manuell
Reallocation Journal
Övriga
Manuell
Allokeringar
Anskaffningskostnad
Kostnadsjustering
Överf. till försäljningsorder
Övriga transaktioner
OT-leverans
Överföring inom organisationen
Allmän upphandling
Aktivering
KEH-enhetens justering

Anläggningstillgångar	Överföring av KEH-faktura
Anläggningstillgångar	KEH-tillägg
Anläggningstillgångar	Ändring av KEH-klass
Anläggningstillgångar	KEH-justering
Anläggningstillgångar	KEH-överföring
Anläggningstillgångar	KOM KO justeringar
Anläggningstillgångar	Avveckling
Anläggningstillgångar	Överföring av faktura
Anläggningstillgångar	Tillägg
Anläggningstillgångar	Ändring av klass
Anläggningstillgångar	Avskrivning
Anläggningstillgångar	Överföring
Anläggningstillgångar	Oplanerad avskrivning
Kalkyltabell	GL KOR
Kalkyltabell	GL PALTOS
Kalkyltabell	Manuell
BETALNINGSRÖRELSE	XKO
Manuell	Manuell
MARELA	MARELA
Försäljningsreskontra	Krediteringsfakturer
Försäljningsreskontra	Försäljningsfakturer
Försäljningsreskontra	Justering
Försäljningsreskontra	Prestationer
Köpreskontra	Betalningar
Köpreskontra	Leverantörens fakturer
Köpreskontra	Avstämnda betalningar
PPGULS	PPGULS
PRIMA	PRIMA
Projekt	Övriga kostnader
Projekt	Leverantörens kostnader
Projekt	Extern försäljning
Redovisning av mottagna	Justering av fakturapris
Redovisning av mottagna	Logisk mottagning
Redovisning av mottagna	Retroaktiv prisjustering
Redovisning av mottagna	Leverans
Skatt	Mottagning
Skatt	Skattepliktiga inköpstransaktioner
	Skattepl. Försäljningstransaktioner

BILAGOR TILL BOKSLUTET OCH VERKSAMHETSBERÄTTELSEN 2025

Bilaga 1A: Medlemmarna i sammanslutningens stämma

Nylands välfärdsområden och Helsingfors stad utser sina representanter för varje möte. Varje medlem ska ha en representant. Sammanslutningens stämma ska sammanträda minst två gånger per år.

Bilaga 1B:

Medlemmarna i sammanslutningens styrelse -18.6.2025

Ordinarie ledamot	Ersättare
Risto Rautava (Saml) ordf, Helsingfors	Maritta Hyvärinen (Saml), Helsingfors
Markku Sistonen (SDP), 1. v.ordf, Västra Nylands vfo	Aino Laine (SDP), Västra Nylands vfo
Elin Blomqvist-Valtonen (SFP), Östra Nylands vfo	Micaela Röman (SFP), Östra Nylands vfo
Karin Cederlöf (SFP), Västra Nylands vfo	Peter Braskén (SFP), Västra Nylands vfo
Heli Hakala (Saml), Vanda och Kervo vfo	Sirpa Peura (Saml), Vanda och Kervo vfo
Ulla-Mari Karhu (SDP), Mellersta Nylands vfo	Harri Virtanen (SDP), Mellersta Nylands vfo
Annika Samlko (Saml), Mellersta Nylands vfo	Sari Silventoinen (Saml), Mellersta Nylands vfo
Pirkko Letto (SDP), Vanda och Kervo vfo	Jukka Hako (SDP), Vanda och Kervo vfo
Seija Muurinen (Saml), Helsingfors	Timo Saranpää (Saml), Helsingfors
Mikko Piirtola (Saml), Västra Nylands vfo	Tiina Noro (Saml), Västra Nylands vfo
Anne Portaankorva, HU	Esa Hämäläinen, HU
Marika Räf (Saml), Västra Nylands vfo	Tomi Leivo (Saml), Västra Nylands vfo
Oula Silvennoinen (Gröna), Helsingfors	Mirja Komulainen (Gröna), Helsingfors
Ilkka Taipale (SDP), Helsingfors	Mimi Rantanen (SDP), Helsingfors
Sanna Vesikansa (Gröna), Helsingfors	Hannu Tuominen (Gröna), Helsingfors
Anna Vuorjoki (VF), Helsingfors	Antti Kaajakari (VF), Helsingfors
Kari Reijula, HU	Tiina Berg, HU

Medlemmarna i sammanslutningens styrelse 19.6.2025-

Ordinarie ledamot	Ersättare
Risto Rautava (Saml), ordf, Helsingfors	Anna-Maria Hiltunen (Saml), Helsingfors
Aino Laine (SDP), 1. v.ordf, Västra Nylands vfo	Marjo Ritmala (SDP), Västra Nylands vfo
Elin Blomqvist-Valtonen (SFP), Östra Nylands vfo	Marika Railila (SFP), Östra Nylands vfo
Annuska Dal Maso (VF), Helsingfors	Reko Ravela (VF), Helsingfors
Maaret Castrén (Saml), Helsingfors	Matti Niiranen (Saml), Helsingfors
Silja Paavola (SDP), Helsingfors	Abdifatah Qaaje (SDP), Helsingfors
Heli Hakala (Saml), Vanda och Kervo vfo	Otso Kivimäki (Saml), Vanda och Kervo vfo
Ulla Keränen (Saml), Mellersta Nylands vfo	Kalle Ikkela (Saml), Mellersta Nylands vfo
Pirkko Letto (SDP), Vanda och Kervo vfo	Emily Strohm (SDP), Vanda och Kervo vfo
Arto Lindberg (SDP), Mellersta Nylands vfo	Maria Luoma (SDP), Mellersta Nylands vfo
Ville Merinen (SDP), Helsingfors	Eeva-Maria Asukas (SDP), Helsingfors
Eero Mervaala, HU	Tiina Berg, HU

Oula Silvennoinen (Gröna), Helsingfors	Susanna Airola (Gröna), Helsingfors
Anne Portaankorva, HU	Esa Hämäläinen, HU
Anna Sahiluoma (Saml), Västra Nylands vfo	Satu Mollgren (Saml), Västra Nylands vfo
Henrik Wickström (SFP), Västra Nylands vfo	Peter Braskén (SFP), Västra Nylands vfo
Henrik Vuornos (Saml), Västra Nylands vfo	Mikko Piirtola (Saml), Västra Nylands vfo

Bilaga 1C: Koncernsektionen -18.6.2025

Ordinarie ledamot	Ersättare
Risto Rautava (Saml), ordf, Helsingfors	Seija Muurinen (Saml), Helsingfors
Pirkko Letto (SDP), 1 v.ordf, Vanda och Kervo vfo	Markku Sistonen (SDP), Västra Nylands vfo
Elin Blomqvist-Valtonen (SFP), Östra Nylands vfo	Karin Cederlöf (SFP), Västra Nylands vfo
Mikko Piirtola (Saml), Västra Nylands vfo	Annika Samlko (Saml), Mellersta Nylands vfo
Kari Reijula, HU	Tom Böhling, HU
Sanna Vesikansa (Gröna), Helsingfors	Oula Silvennoinen (Gröna.), Helsingfors

Koncernsektionen 19.6.2025-

Ordinarie ledamot	Ersättare
Risto Rautava (Saml)ordf, Helsingfors	Maaret Castrén (Saml), Helsingfors
Aino Laine (SDP), 1 v.ordf, Västra Nylands vfo	Silja Paavola (SDP), Helsingfors
Elin Blomqvist-Valtonen (SFP), Östra Nylands vfo	Henrik Wickström (SFP), Västra Nylands vfo
Heli Hakala (Saml), Vanda och Kervo vfo	Otso Kivimäki (Saml), Vanda och Kervo vfo
Arto Lindberg (SDP), Mellersta Nylands vfo	Ville Merinen (SDP), Helsingfors
Eero Mervaala (Ob), HU	Tiina Berg, HU

Bilaga 1D: Nämndernas sammansättning

Styrelsens ordörande och verkställande direktören har rätt att närvara och yttra sig vid de övriga organens möten, med undantag för revisionsnämnden.

Nationalspråksnämnden -18.6.2025

Ordinarie ledamot	Ersättare
Harry Bogomoloff (Saml), ordf, Helsingfors	Ted Apter (Saml), Helsingfors
Birgitta Gran (VF), 1. v.ordf, Västra Nylands vfo	Mikael Söderström (VF), Östra Nylands vfo
Nora Grotenfelt (SFP), Helsingfors	Björn Månsson (SFP), Helsingfors
Kjell Grönqvist (SDP), Västra Nylands vfo	Viveca Lahti (SDP), Västra Nylands vfo
Veera Hellman (Saml), Helsingfors	Raine Luomanen (Saml), Helsingfors
Roger Nordman (Gröna), Östra Nylands vfo	Bicca Olin (Gröna), Helsingfors
Stefan Törnqvist (Saml), Västra Nylands vfo	Emilia Knaapi (Saml), Västra Nylands vfo
Pamela Weckman (Saml), Östra Nylands vfo	Antti Skogster (Saml), Västra Nylands vfo
Karin Cederlöf (SFP), styrelsens representant, Västra Nylands vfo	Elin Blomqvist-Valtonen (SFP), styrelsens representant, Östra Nylands vfo

Nationalspråksnämnden 19.6.2025-

Ordinarie ledamot	Ersättare
Harry Bogomoloff (Saml), ordf, Helsingfors	Sanna-Maria Bertell (Saml), Helsingfors
Nora Grotenfelt (SFP), 1. v.ordf, Helsingfors	Bodil Lund (SFP?), Östra Nylands vfo
Kjell Grönqvist (SDP), Östra Nylands vfo	Seppo Lintuluoto (SDP), Västra Nylands vfo
Veera Hellman (Saml), Helsingfors	Toni Pakarinen (Saml), Helsingfors
Max Lehti (VF.), Västra Nylands vfo	Oskar Rönnberg (VF), Västra Nylands vfo
Kristian Meurman (Saml.), Västra Nylands vfo	Tomi Puikkonen (Saml.), Vanda och Kervo vfo
Ann-Christine Teir (SANNF), Vanda och Kervo vfo	Sofia Pirhonen (SANNF), Östra Nylands vfo
Daniel Thomasson (C), Östra Nylands vfo	Siv Jansson (SFP), Mellersta Nylands vfo
Gunilla Törnblom (Gröna), Östra Nylands vfo	Jenni Hattukangas-Velling (Gröna), Västra Nylands vfo
Henrik Wickström (SFP), styrelsens representant, Västra Nylands vfo	

Närservice- och integrationsnämnden -18.6.2025

Ordinarie ledamot	Ersättare
Soile Eriksson (SDP), ordf, Vanda och Kervo vfo	Marko Piirainen (SDP), Östra Nylands vfo
Laura Skaffari (Gröna), 1. v.ordf, Västra Nylands vfo	Tuuli Nykänen (Gröna), Helsingfors
Ralf Backman (SFP), Västra Nylands vfo	Tom Liljestrand (SFP), Östra Nylands vfo
Birgitta Gran (VF), Västra Nylands vfo	Katri Kangas (VF), Helsingfors
Sami Heistaro (Saml), Helsingfors	Janne Koivunen (Saml), Helsingfors
Riku Honkasalo (Saml), Östra Nylands vfo	Tero Suominen (Saml), Östra Nylands vfo
Jenni Lastuvuori (SANNF), Östra Nylands vfo	Niina Pohjonen (SANNF), Östra Nylands vfo
Inka Utriainen (Saml), Mellersta Nylands vfo	Virpi Rätty (Saml), Mellersta Nylands vfo
Reijo Vuorento (SDP), Helsingfors	Janne Toppar (SDP), Helsingfors
Katja Ylisiurua (VF), Västra Nylands vfo	Katri Kangas (VF), Helsingfors
Annika Samlko (Saml), styrelsens representant, Mellersta Nylands vfo	Mikko Piirtola (Saml), styrelsens representant, Västra Nylands vfo

Närservice- och integrationsnämnden 19.6.2025-

Ordinarie ledamot	Ersättare
Irma Pahlman (SDP), ordf, Mellersta Nylands vfo	Markku Valta (SDP), Mellersta Nylands vfo
Nina af Hällström (SFP), Västra Nylands vfo	Henrika Zilliacus-Tikkanen (SFP), Helsingfors
Heidi Anttila (Gröna), Vanda och Kervo vfo	Laura Malme (Gröna), Västra Nylands vfo
Matti Niiranen (Saml), Helsingfors	Lassi Hynynen (Saml), Helsingfors
Silja Paavola (SDP), Helsingfors	Eva-Maria Asukas (SDP), Helsingfors
Markus Pietikäinen (C), Östra Nylands vfo	Kristian Forsman (C), Östra Nylands vfo
Sannamari Silvennoinen (VF), Helsingfors	Sanna Wuorio (VF), Helsingfors
Amarpal Singh (Gröna), Helsingfors	Konsta Lindi (Gröna), Helsingfors
Annuska Dal Maso (VF), styrelsens representant, Helsingfors	Reko Ravela (VF), styrelsens representant, Helsingfors

Forsknings-, utbildnings-, utvecklings- och innovationsnämnden -18.6.2025

Ordinarie ledamot	Ersättare
Markku Markkula (Saml), ordf, Västra Nylands vfo	Kaisa Alaviiri (Saml), Västra Nylands vfo
Maritta Hyvärinen (Saml), 1 v.ordf, Helsingfors	Seija Muurinen (Saml), Helsingfors
Christoffer Hällfors (SFP), Östra Nylands vfo	Jan-Peter Sjöroos (SFP), Vanda och Kervo vfo
Ville Karinen (VF), Vanda och Kervo vfo	Pekka Heikkinen (VF), Mellersta Nylands vfo
Maarit Kuusisaari-Bergström, (Gröna), Vanda och Kervo vfo	Emmi Ahonen (Gröna), Västra Nylands vfo
Jouni Majjala (Sannf), Mellersta Nylands vfo	Hannu Järvinen (Sannf), Västra Nylands vfo
Eero Mervaala, HU	Jari Koistinaho, HU
Ulla Palomäki (SDP), Mellersta Nylands vfo	Minna Tirkkonen (SDP), Östra Nylands vfo
Markku Partinen (Saml), Västra Nylands vfo	Urho Blom (Saml), Västra Nylands vfo
Anne Pauna (Gröna), Helsingfors	Riina Bhatia (Gröna), Helsingfors
Anna Vuorjoki (VF), styrelsens representant, Helsingfors	Antti Kaajakari (VF), Helsingfors

Forsknings-, utbildnings-, utvecklings- och innovationsnämnden 19.6.2025-

Ordinarie ledamot	Ersättare
Markku Markkula (Saml), ordf, Västra Nylands vfo	Oskari Hyttinen (Saml), Västra Nylands vfo
Seija Muurinen (Saml), 1. v.ordf Helsingfors	Maritta Hyvärinen (Saml), Helsingfors
Majja Aaltola (Saml), Västra Nylands vfo	Viveca Lindgren (Saml), Västra Nylands vfo
Andeliina Cieslak (Saml), Mellersta Nylands vfo	Kimmo Behm (Saml), Mellersta Nylands vfo
Jouko Karjalainen (VF), Vanda och Kervo vfo	Nelli Piikkilä (VF), Mellersta Nylands vfo
Nina Lohvansuu-Hirvonen (SDP), Västra Nylands vfo	Seija Katajaoksa (SDP), Västra Nylands vfo
Ville Ojanen (Gröna), Västra Nylands vfo	Markku Jahnukainen (Gröna), Mellersta Nylands vfo
Pekka Petäkoski (SDP), Östra Nylands vfo	Kusti Kaukoniemi (SDP), Västra Nylands vfo
Jyrki Riikonen (SDP), Vanda och Kervo vfo	Jari Laukia (SDP), Vanda och Kervo vfo
Henna Tynismaa, HU	Jari Koistinaho, HU
Oula Silvennoinen (Gröna), styrelsens representant, Helsingfors	Susanna Airola (Gröna), styrelsens representant, Helsingfors

Bilaga 1E:**Revisionsnämnden -18.6.2025**

Ordinarie ledamot	Ersättare
Carita Orlando (Saml), ordf, Vanda och Kervo vfo	Eero Ahola (Saml), Vanda och Kervo vfo
Tuula Mohamud (Gröna), v.ordf, Helsingfors	Risto Nevanlinna (Gröna), Västra Nylands vfo
Hanna-Leena Hemming (Saml), Helsingfors	Janne Koivunen (Saml), Helsingfors
Hannele Kerola (SDP), Västra Nylands vfo	Ville Hoikkala (SDP), Vanda och Kervo vfo
Eetu Kinnunen (SDP), Helsingfors	Hanna Varis, (SDP) Helsingfors
Jari Oksanen (Gröna), Östra Nylands vfo	Johanna Fleming (Gröna.) Västra Nylands vfo
Markku Weckman (Sannf), Vanda och Kervo vfo	Johanna Järvinen (Sannf), Västra Nylands vfo

Revisjonsnämnden 19.6.2025-

Ordinarie ledamot	Ersättare
Hanna Varis (SDP), ordf, Helsingfors	Antti Kääriälä (SDP), Helsingfors
Elen Björkholm (Gröna), v. ordf, Helsingfors	Paula Tervo (Gröna), Helsingfors
Tuukka Leino (SDP), Vanda och Kervo vfo	Abderhime Lamghari (SDP), Vanda och Kervo vfo
Isabella Lindberg (VF), Helsingfors	Anni Pihlaja (VF), Helsingfors
Marko Piirainen (SDP), Östra Nylands vfo	Ilkka Alava (SDP), Östra Nylands vfo
Sakari Rokkanen (Saml), Vanda och Kervo vfo	Antti Korhonen (Saml), Vanda och Kervo vfo
Ritva Tarvainen (Saml), Östra Nylands vfo	Ella Aho-Mantila (Saml), Östra Nylands vfo

Bilaga 1F: Styrelseledamöter i HUS dotterbolag

Styrelseledamöter i HUS helägda dotterbolag

HUS Fastigheter-koncernen
Mikko Piirtola, ordf
Ulla-Mari Karhu, v.ordf
Jukka Louhija, medlem
Lea Jokinen, medlem
Ulla Salomaa, medlem

Asunto Oy Pilvenmäki
Henri Uusitalo, ordf
Anna-Maija Tapper, medlem
Petri Moisio, medlem

HUCS-institutet Ab
Seppo Heinonen, ordf
Teppo Heikkilä, medlem
Mika Matikainen, medlem
Pirkko Lepola, medlem
Anne Portaankorva, medlem

Styrelseledamöter i HUS dotterbolag som driver affärsverksamhet

Puro Tekstilihuoltopalvelut Oy
Matti Metso, ordf
Reetta Ahlfors, medlem
Anna Alarautalahti-Heurlin, medlem
Johanna Rasinmäki, medlem
Juha Rantasaari, medlem

Orton Ab
Johanna Karppi, ordf
Leena Vikatmaa, medlem
Mika Laine, medlem
Paula Isopahkala, medlem
Joni Toivonen, medlem

NOT 2 UTFALL FÖR TJÄNSTER SOM SVARAR MOT MEDLEMMARNAS RAM 2022–2025

Sedan 2023 används för budgeten termen ram som innefattar användning av tjänster och som är bredare än den tidigare använda betalningsandelen. Ramen innefattar utöver den specialiserade sjukvårdens tjänster även akutmottagning och vård dagar vid hälsocentraler samt alla kapitationsbaserade tjänster för medlemmarna. Den tidigare betalningsandelen innefattade Jourhjälpen och patientförsäkringen. BU-ramen innefattar också prehospitalet akutsjukvård, Giftinformationscentralen, medicinska helikoptern samt odontologiska specialiseringsstudier och grundläggande studier.

I tabellen visas användningen av tjänster som svarar mot ramen, med utjämningen för dyr vård samt debiteringen/återbäringen av underskott/överskott för 2022 har eliminerats. Ramen för år 2025 presenteras som en operativ ram, utan att täcka engångsunderskotten för åren 2022–2024.

Icke-deflaterade belopp, i 1 000 euro

Välfärdsområde	2022	2023	2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse BS2025- BU2025	Avvikelse % BS2025- BU2025	Förändring BS2025 - 2024	Förändring- % BS2025/ 2024
Helsingfors Stad	708 908	763 133	843 124	823 217	865 426	42 209	5,1	22 302	2,6
Östra Nylands välfärdsområde	114 789	136 274	155 015	146 777	161 275	14 498	9,9	6 260	4,0
Mellersta Nylands välfärdsområde	255 200	279 930	307 883	296 267	315 021	18 754	6,3	7 138	2,3
Västra Nylands välfärdsområde	555 390	600 296	664 027	637 454	668 996	31 542	4,9	4 969	0,7
Vanda och Kervo välfärdsområde	323 570	356 395	389 210	373 994	392 081	18 087	4,8	2 871	0,7
TOTALT	1 957 856	2 136 027	2 359 258	2 277 709	2 402 798	125 090	5,5	43 540	1,8

HUS medlemmars användning av tjänster som motsvarar BU-ramen, deflaterade euro/invånare¹⁾ 2022- BS2025

Uppgifterna för åren 2022 - 2024 har deflaterats till penningvärdet 2025.²⁾

Sedan 2023 används för budgeten termen ram som innefattar användning av tjänster och som är bredare än den tidigare använda betalningsandelen. Ramen 2025 innefattar utöver den specialiserade sjukvårdens tjänster även hälsocentraljour, vård dagar vid hälsocentraler samt alla kapitationsbaserade tjänster för medlemmarna. Den tidigare betalningsandelen innefattade Jourhjälp och patientförsäkringen. BU-ramen innefattar också prehospitalet akutsjukvård, Gif tinformationscentralen, medicinska helikoptern samt odontologiska specialiseringsstudier och grundläggande studier.

För 2022 har utjämning av medlemsspecifika ersättningar för dyr vård samt debiteringar/återbärningar av under-/överskott tagits bort. Ramen för år 2025 presenteras som en operativ ram, utan att täcka underskotten för 2022–2023 från medlemmarna.

Sedan 2023 inkluderar befolkningsciffran invånarna i Mörskom och Pukkila.

Medlem	2022 euro/ invånare	2023 euro/ invånare	2024 euro/ invånare	BS 2025 euro/ invånare	Förändr.-% BS 2025/ 2024	Förändr.-% BS2025/ 2022
Helsingfors Stad	1 167	1 195	1 270	1 244	-2,0 %	6,6 %
Östra Nylands välfärdsområde	1 315	1 454	1 606	1 619	0,8 %	23,1 %
Mellersta Nylands välfärdsområde	1 373	1 439	1 531	1 517	-0,9 %	10,5 %
Västra Nylands välfärdsområde	1 248	1 281	1 362	1 319	-3,1 %	5,7 %
Vanda och Kervo välfärdsområde	1 261	1 318	1 384	1 342	-3,0 %	6,4 %
Genomsnittligt antal medlemmar	1 237	1 282	1 363	1 333	-2,2 %	7,8 %

¹⁾ Källa: Statistikcentralen; befolkning 31.12. åren 2022 - 2024, förhandsuppgift 31.12.2025.

²⁾ Deflation: Välfärdsområdesindex (2023: 3,52%, 2024: 2,53%, 2025: 3,0%)

Kostnader som täcks i proportion till invånarantalet

BILAGA 4A

	BS 2021	BS 2022	BS 2023	BS 2024	Beräknad betalningsandel 2025 (euro)	Tilläggsdebitering (+)/ återbetalning (-)	BS 2025
Patientförsäkring							
Helsingfors stad	5 669 175	7 955 323	3 757 720	3 900 955	7 866 054	-2 450 911	5 415 143
Östra Nylands välfärdsområde	813 923	1 145 004	565 395	581 429	1 154 391	-359 686	794 705
Mellersta Nylands välfärdsområde	1 712 705	2 413 893	1 151 952	1 193 689	2 395 899	-746 516	1 649 383
Västra Nylands välfärdsområde	4 077 088	5 738 194	2 733 122	2 857 129	5 772 156	-1 798 492	3 973 663
Vanda och Kervo välfärdsområde	2 345 680	3 322 218	1 577 592	1 647 819	3 331 312	-1 037 972	2 293 339
Nylands välfärdsområde	14 618 570	20 574 631	9 785 781	10 181 022	20 519 811	-6 393 577	14 126 234

Kostnader som täcks i proportion till invånarantalet

BILAGA 4B

	BS 2021	BS 2022	BS 2023	BS 2024	Beräknad betalningsandel 2025 (euro)	Tilläggsdebitering (+)/ återbetalning (-)	BS 2025
Jourhjälp							
Helsingfors stad	0	0	0	0	0	0	0
Östra Nylands välfärdsområde	237 984	243 284	277 454	297 570	292 785	-14 452	278 333
Mellersta Nylands välfärdsområde	500 780	513 045	565 294	610 918	607 665	-29 994	571 671
Västra Nylands välfärdsområde	1 192 105	1 219 220	1 341 216	1 462 251	1 463 976	-72 262	1 391 714
Vanda och Kervo välfärdsområde	685 856	705 887	774 167	843 338	844 911	-41 705	803 206
Nylands välfärdsområde	2 616 725	2 681 436	2 958 131	3 214 076	3 209 337	-158 413	3 050 924

Kostnader som täcks i proportion till invånarantalet

BILAGA 4C

	BS 2021	BS 2022	BS 2023	BS 2024	Beräknad betalningsandel 2025 (euro)	Tilläggsdebitering (+)/ återbetalning (-)	BS 2025
Akutvård							
Helsingfors stad	12 688 150	16 842 699	16 299 306	18 131 402	17 906 663	-1 182 198	16 724 464
Östra Nylands välfärdsområde	4 841 218	3 782 000	3 939 002	3 849 486	3 959 727	0	3 959 727
Mellersta Nylands välfärdsområde	7 504 481	7 973 200	8 025 430	7 903 091	8 218 408	0	8 218 408
Västra Nylands välfärdsområde	12 007 333	12 860 034	14 582 781	13 411 508	19 861 862	-365 762	19 496 100
Vanda och Kervo välfärdsområde	6 078 507	6 822 894	7 134 467	7 916 464	7 853 178	223 808	8 076 986
Nylands välfärdsområde	43 119 690	48 280 827	49 980 986	51 211 950	57 799 837	-1 324 152	56 475 685

Kostnader som täcks i proportion till invånarantalet

BILAGA 4D

	BS 2021	BS 2022	BS 2023	BS 2024	Beräknad betalningsandel 2025 (euro)	Tilläggsdebitering (+)/ återbetalning (-)	BS 2025
Läkarhelikopter							
Helsingfors stad	2 540	2 620	1 307	0	0	4 215	4 215
Östra Nylands välfärdsområde	115 503	120 920	124 165	130 449	128 546	0	128 546
Mellersta Nylands välfärdsområde	243 048	254 922	252 978	267 815	266 792	0	266 792
Västra Nylands välfärdsområde	578 575	605 990	600 215	641 023	642 751	0	642 751
Vanda och Kervo välfärdsområde	332 873	350 847	346 451	369 703	370 954	0	370 954
Nylands välfärdsområde	1 272 540	1 335 300	1 325 116	1 408 990	1 409 042	4 215	1 413 257

Kostnader som täcks i proportion till invånarantalet

BILAGA 4E

	BS 2021	BS 2022	BS 2023	BS 2024	Beräknad betalningsandel 2025 (euro)	Tilläggsdebitering (+)/ återbetalning (-)	BS 2025
Giftinformationscentralen							
Helsingfors stad	191 205	207 981	241 103	263 953	233 820	-11 435	222 386
Östra Nylands välfärdsområde	27 451	29 935	36 277	39 342	34 315	-1 678	32 636
Mellersta Nylands välfärdsområde	57 765	63 108	73 912	80 769	71 219	-3 483	67 736
Västra Nylands välfärdsområde	137 508	150 017	175 363	193 324	171 579	-8 391	163 188
Vanda och Kervo välfärdsområde	79 113	86 855	101 222	111 498	99 024	-4 843	94 181
Nylands välfärdsområde	493 042	537 896	627 877	688 886	609 957	-29 830	580 127

PERSONALEN**Antal anställda**

Antal anställda	BS 2024 *)	BU 2025	BS 2025	BS2025 vs BU2025 diff.	BS2025 vs BU2025 diff.-%	BS2025 vs BS2024 förändr.	BS2025 vs BS2024 förändr-%
HUS totalt	27 051	26 890	26 481	-409	-1,5 %	-570	-2,1 %
Vårdpersonal	14 589	14 559	14 348	-211	-1,4 %	-241	-1,7 %
Läkare	3 659	3 702	3 758	56	1,5 %	99	2,7 %
Övrig personal	6 181	6 079	5 842	-237	-3,9 %	-339	-5,5 %
Specialarbetare	2 622	2 550	2 533	-17	-0,7 %	-89	-3,4 %

*) Retroaktivt korrigerat utfall för antal anställda

PERSONALEN**Antal årsverken**

Antal årsverken	BS 2024 *)	BU 2025	BS 2025	BS2025 vs BU2025 diff.	BS2025 vs BU2025 diff.-%	BS2025 vs BS2024 förändr.	BS2025 vs BS2024 förändr-%
HUS totalt	21 966,3	21 522,2	21 021,5	-500,7	-2,3 %	-944,8	-4,3 %
Vårdpersonal	11 529,7	11 279,0	11 172,3	-106,8	-0,9 %	-357,4	-3,1 %
Läkare	3 036,2	3 032,2	3 007,9	-24,2	-0,8 %	-28,3	-0,9 %
Övrig personal	5 400,1	5 275,6	4 970,0	-305,5	-5,8 %	-430,1	-8,0 %
Specialarbetare	2 000,3	1 935,4	1 871,3	-64,1	-3,3 %	-129,0	-6,5 %

*) Retroaktivt korrigerat utfall för antal anställda

BILAGA 6.1 Hjärncentrum

Bindande mål

Bindande mål (1 000 EUR/%)	BS 2024	BU 2025	BS 2025
Räkenskapsperiodens resultat	-9 042	0	-1 965
Spar- och anpassningsprogrammet	3 513	8 120	8 070
Tillgång till vård (andel patienter som väntat över 180 dygn på icke-brådskande vård av samtliga väntande, % jämfört med bokslutet 2024)	8,0 %		6,8 %

*) Resultat före erhållna och givna kundkrediteringar

Nyckeltal, ekonomi

Ekonomi (1 000 euro / %)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Medlemsbetalningsandelen	356 218	360 325	360 325	0,0 %	1,2 %
Verksamhetsintäkter	427 241	437 579	440 135	0,6 %	3,0 %
Verksamhetskostnader	425 779	437 101	432 108	-1,1 %	1,5 %
Avskrivningar	502	474	493	3,9 %	-1,8 %
Räkenskapsårets resultat	955	0	7 516		
					0,0 %
Erhållna och givna HUS interna kundkrediteringar netto	9 998		9 481		-5,2 %

UTFALLET FÖR TJÄNSTER

Vårdtjänster för samtliga betalare

Produkter (alla betalare, antal)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Produktifierade vård dagar	188 923	170 533	191 313	12,2 %	1,3 %
NordDRG-produkter	28 523	28 701	46 673	62,6 %	63,6 %
DRG-grupper	9 537	8 750	9 164	4,7 %	-3,9 %
DRG-O-grupper	3 469	5 175	17 322	234,7 %	399,3 %
Endoskopi	4	2	13	550,0 %	225,0 %
Mindre ingrepp	1 462	1 343	1 360	1,3 %	-7,0 %
900-gruppen	13 644	13 045	18 365	40,8 %	34,6 %
Kostnadsbaserad period	407	386	449	16,4 %	10,3 %
Besök enligt typ av besök	535 017	533 163	514 246	-3,5 %	-3,9 %
eBesök	42 993	50 138	42 705	-14,8 %	-0,7 %
Patienthotell-öppenvårdstjänster	1		4	0,0 %	300,0 %
Servicepaket				0,0 %	0,0 %
Fördröjningsvård dagar	943		-53	0,0 %	-105,6 %
Skopier och screening (HVC)				0,0 %	0,0 %
Hälsocentraljour, vård dagar				0,0 %	0,0 %
Hälsocentraljour, besök	0		0	0,0 %	0,0 %
Klinisk tandvård (HC)				0,0 %	0,0 %
Övrig prestationsförsäljning	-4		18	0,0 %	-550,0 %
Volymförändring viktad enligt faktureringsandel				1,5 %	-0,8 %

BILAGA 6 – UTFALLET FÖR DRIFTSEKONOMIN

	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Produkter (alla betalare 1 000 euro)					
SERVICEPRODUKTION TOTALT	421 536	407 590	427 211	4,8 %	1,3 %
Egen serviceproduktion	396 599	385 496	402 516	4,4 %	1,5 %
Vårdagprodukter	121 005	113 600	126 870	11,7 %	4,8 %
NordDRG-produkter	104 790	103 175	110 083	6,7 %	5,1 %
DRG-grupper	84 336	82 590	82 975	0,5 %	-1,6 %
DRG-O-grupper	6 624	6 891	10 806	56,8 %	63,1 %
Endoskopi	3	1	11	654,3 %	244,7 %
Mindre ingrepp	1 074	1 070	996	-6,9 %	-7,3 %
900-gruppen	11 679	11 798	14 502	22,9 %	24,2 %
Kostnadsbaserad period	1 073	825	793	-3,9 %	-26,2 %
Besök enligt typ av besök	155 777	153 117	151 415	-1,1 %	-2,8 %
eBesök	14 103	15 603	14 192	-9,0 %	0,6 %
Patienthotell-öppenvårdstjänster	0	0	2	877,8 %	433,3 %
Servicepaket				0,0 %	0,0 %
Fördröjningsvårdagar	925		-47	0,0 %	-105,0 %
Hälsocentraljour, vårdagar				0,0 %	0,0 %
Hälsocentraljour, besök	0		0	0,0 %	0,0 %
Skopier och screening (HVC)				0,0 %	0,0 %
Klinisk tandvård (HC)				0,0 %	0,0 %
Övrig prestationsförsäljning	0		0	0,0 %	-122,6 %
Övrig tjänsteproduktion	24 937	22 094	24 692	11,8 %	-1,0 %
Köpta tjänster	4 403	3 878	4 032	4,0 %	-8,4 %
Vårdtjänster från andra sjukhus	15 159	13 209	15 614	18,2 %	3,0 %
Servicesedlar	5 367	5 008	5 038	0,6 %	-6,1 %
Patienthotell				0,0 %	0,0 %
Projektprodukter	7		9	0,0 %	30,7 %
Läkemedel mot smittsamma sjukdomar				0,0 %	0,0 %
Rater som debiteras kapitalisationsbaserat				0,0 %	0,0 %
Jourhjälp				0,0 %	0,0 %
Akutvård				0,0 %	0,0 %
Giftinformationscentralen				0,0 %	0,0 %
Läkarhelikopterverksamhet				0,0 %	0,0 %
Patientförsäkring				0,0 %	0,0 %
Odontologisk specialist- och grundutbildning				0,0 %	0,0 %
Korig. och räkenskapsper. utf.poster*	0	0	3	0,0 %	3380,7 %
FAKTURERING AV SERVICEPRODUKTION PER BETALARE	421 536	407 590	427 211	4,8 %	1,3 %
NYLANDS VÄLFÄRDSOMRÅDE	385 465	370 176	391 194	5,7 %	1,5 %
Medlemsavgiftsandel	377 288	360 325	381 432	5,9 %	1,1 %
Akutvård				0,0 %	0,0 %
Giftinformationscentralen				0,0 %	0,0 %
Läkarhelikopterverksamhet				0,0 %	0,0 %
Odontologisk specialist- och grundutbildning				0,0 %	0,0 %
Hälsocentraljour			0	0,0 %	0,0 %
Hälsocentraljour, vårdagar				0,0 %	0,0 %
RAMEN FÖR MEDLEMSFAKTURERINGEN	377 288	360 325	381 432	5,9 %	1,1 %
Klinisk tandvård (HC)				0,0 %	0,0 %
Övrig försäljning till medlemmar	8 177	9 851	9 762	-0,9 %	19,4 %
SAMARBETSOMRÅDEN	18 686	20 713	18 248	-11,9 %	-2,3 %
Päijänne-Tavastlands välfärdsområde	8 216	8 779	7 476	-14,8 %	-9,0 %
Kymmeneälvens välfärdsområde	6 408	7 570	6 255	-17,4 %	-2,4 %
Södra Karelen välfärdsområde	4 063	4 364	4 517	3,5 %	11,2 %
ÖVRIGA VÄLFÄRDSOMRÅDEN	11 842	12 662	11 195	-11,6 %	-5,5 %
ÖVRIGA**	5 544	4 038	6 573	62,8 %	18,6 %

*) Inkluderar bl.a. grupperna oklassificerat, periodisering av vård utan diagnos.

***) Inkluderar bl.a. grupperna försäkringsbolag, Försvarmakten, FPA

Vårdtillgång, vårdtillträde och fördröjd förflyttning

Sjukvårdens tjänsteproduktion	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Vårdtillgång och väntetider					
- Antal remisser (elektiv a)	50 203		49 674		-1,1 %
- Handläggningstid för remisser > 21 dygn, st.	853		549		-35,6 %
- Patienter som väntar på bedömning av vårdbehovet	3 415		2 805		-17,9 %
- Patienter som väntar på avdelningsvård 3)					
> 6 mån	69		66		-4,3 %
alla	649		787		21,3 %
- Patienter som väntar på poliklinisk vård 3)					0,0 %
> 6 mån	27		16		-40,7 %
alla	546		426		-22,0 %

EKONOMISKT UTFALL OCH INVESTERINGAR

Resultaträkning (1 000 euro)	BS 2021	BS 2022	BS 2023	BS 2024	BU 2025	PR 2025 *)	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Verksamhetsintäkter totalt	362 624	375 050	402 443	427 241	437 579	437 523	440 135	0,6 %	3,0 %
Försäljningsintäkter	347 771	367 534	390 731	416 675	422 679	421 585	423 437	0,2 %	1,6 %
Medlemsbetalningsandelen	307 618	323 400	332 320	356 218	360 325	360 325	360 325	0,0 %	1,2 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, medlemmar	873	2 319	8 595	8 922	9 851	9 998	10 173	3,3 %	14,0 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, övriga betalare	26 102	28 285	32 540	35 778	37 414	35 705	36 350	-2,8 %	1,6 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, intern	7 270	8 465	6 691	5 551	5 872	5 862	6 664	13,5 %	20,1 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet	34 245	39 070	47 826	50 251	53 137	51 565	53 188	0,1 %	5,8 %
Övriga försäljningsintäkter	2 823	2 424	7 916	7 454	6 514	6 853	6 810	4,5 %	-8,6 %
Ställig undervisnings- och forskningsersättning	3 085	2 640	2 668	2 753	2 703	2 842	3 114	15,2 %	13,1 %
Av giftsintäkter	6 191	6 357	5 854	6 308	9 811	10 394	10 626	8,3 %	68,5 %
Understöd och bidrag totalt	8 660	1 154	5 855	4 251	5 087	5 544	6 069	19,3 %	42,8 %
Övriga verksamhetsintäkter totalt	2	6	3	6	2	1	3	12,8 %	-55,0 %
Verksamhetskostnader totalt	359 223	374 814	416 613	425 779	437 101	432 941	432 108	-1,1 %	1,5 %
Personalkostnader	162 625	165 743	189 389	196 900	205 659	209 422	211 549	2,9 %	7,4 %
Köp av tjänster	144 421	156 523	174 083	174 319	174 331	169 436	166 624	-4,4 %	-4,4 %
Material, förmådenheter och varor	22 502	21 775	20 497	20 841	22 026	19 419	19 671	-10,7 %	-5,6 %
Understöd	35	33	35	14	8	11	20	152,8 %	39,7 %
Övriga verksamhetskostnader	29 657	30 756	32 627	33 712	35 077	34 654	34 254	-2,3 %	1,6 %
Driftsbidrag	3 401	237	14 170	1 462	478	4 582	8 027		
Finansiella intäkter och kostnader totalt	-12	-8	-3	-4	-3	-16	-19	498,6 %	363,8 %
Årsbidrag	3 389	229	-14 173	1 458	474	4 566	8 009		
Avskrivningar och nedskrivningar	309	325	415	502	474	492	493	3,9 %	-1,8 %
Räkenskapsperiodens resultat	3 080	-97	-14 588	955	0	4 074	7 516		
Verksamhetskostnader och avskrivningar totalt	359 532	375 139	417 028	426 281	437 576	433 433	432 601	-1,1 %	1,5 %

* Ändringarna i de bindande målen grundar sig på prognosen 10+2/2025.

BILAGA 6 – UTFALLET FÖR DRIFTSEKONOMIN

Avvikelser i verksamhetsintäkter och -kostnader samt avskrivningar

Verksamhetsintäkter	BU 2025		BS 2024	
	1 000 euro	Avvikelse-%	1 000 euro	Förändrings-%
BU2025/Föregående år	437 579		427 241	
Medlemskommunernas betalningsandel, volymdifferens	2 959	0,7 %	2 959	0,7 %
Medlemskommunernas betalningsandel, prisdifferens	-4 342	-1,0 %	-4 342	-1,0 %
Förändringar för övriga betalare (minskning av remisser från andra områden inom neurokirurgi, färre jourpatienter, medan Psykiatrins nätterapier låg på samma nivå)	-1 063	-0,2 %	572	0,1 %
Extra prishöjning inom specialiserad medicin för personer med intellektuell funktionsnedsättning från 6/2025	900	0,2 %	940	0,2 %
Volymökning inom specialiserad medicin för personer med intellektuell funktionsnedsättning över budget; förbättrad personalfyllnad	1 200	0,3 %		0,0 %
Retroaktiv fakturering av tidigare ej fakturerade prestationer från åren 2023 och 2024 samt undersökningar inom psykiskt välbefinnande vid Institutet för hälsa och välfärd.	800	0,2 %		0,0 %
Försäljning till muskuloskeletal och plastikkirurgi. Ökning av smärtvårdens konsultationer inom smärtflinring	83	0,0 %	124	0,0 %
Ökning av antalet sinnesundersökningar		0,0 %	190	0,0 %
Samlad effekt av volymökning och prishöjningar inom specialiserad medicin för personer med intellektuell funktionsnedsättning		0,0 %	2 740	0,6 %
Bidrag till och från nya/avslutade projekt inom satsningen Första linjens teraper m.fl. separata projekt, nettoförändring		0,0 %	1 500	0,4 %
Klientavgifter:Särskilt införandet av avgifter för korta vårdepisoder (1 dygn) från början av 2025	815	0,2 %	4 318	1,0 %
Interna verksamhetsintäkter från andra enheter:Särskilt ökning av smärtvårdens skötarekonsultationer samt psykiatriska konsultationer till Akuten	800	0,2 %	1 128	0,3 %
Stöd och bidrag: ökning av forskningsverksamhet samt satsningen Första linjens teraper	982	0,2 %	1 818	0,4 %
Övrig försäljning till medlemmar. Ökning av prestationsbaserad fakturering inom specialiserad medicin för personer med intellektuell funktionsnedsättning	321	0,1 %	1 251	0,3 %
Övriga förändringar i verksamhetsintäkter	-899	-0,2 %	-304	-0,1 %
BS 2025	440 135	0,6 %	440 135	3,0 %

BILAGA 6 – UTFALLET FÖR DRIFTSEKONOMIN

Verksamhetskostnader och avskrivningar	BU 2025		BS 2024	
	1 000 euro	Avvikelse-%	1 000 euro	Förändrings-%
BU2025/Föregående år	437 576		426 281	
Löneförändringar för vårdpersonalen: Lönekostnader till följd av rekryteringsbrist inom specialiserad medicin för personer med intellektuell funktionsnedsättning, mer krävande patienter inom Psykiatri, såsom ett ökat behov av extra samvårdsskötare, samt utökning av tjänster vid Jorvs neurologimottagning (som överfördes från Internmedicinsk rehabilitering) och neurokirurgiska vårdavdelningen (då Ortons operationsverksamhet överfördes till Brosjukhuset). Dessutom en ökning av interna vikarier i stället för bemanning via Seure. Effekter av ökad sjukfrånvaro. Effekter av samarbetsförhandlingar	3 945	0,9 %	7 714	1,8 %
Löneförändringar för läkare: Avveckling av bakjouren inom Psykiatri. Lönekostnader till följd av läkarbrist inom Psykiatri, ökning av tilläggs- och övertidsarbete samt jourläkare från Helsingfors stad som inte var kända vid budgeteringen, effekterna av samarbetsförhandlingarna	354	0,1 %	1 728	0,4 %
Löneförändringar för övrig personal: Projektanställda inom satsningen Första linjens terapier, ökning av forskningsprojektpersonal samt effekter av samarbetsförhandlingarna	-994	-0,2 %	810	0,2 %
Löner för specialpersonal: Till exempel retroaktiv löneförhöjning för Socialarbetarna från och med 6/2024. Tillskott av psykologer för att betjäna interna kunder. Projektanställda inom satsningen Första linjens terapier samt effekter av samarbetsförhandlingarna	1 647	0,4 %	1 162	0,3 %
Förändringar inom projekten Första linjens terapier, nettotillskott i personalstyrkan	0	0,0 %	1 430	0,3 %
Köp från resultatenheten Huvud- och halscentrum (ökning av antalet patienter som behöver talterapi samt mer krävande patienter)	447	0,1 %	309	0,1 %
Köp från resultatenheten Operationssalar och intensivvård (färre jourpatienter inom Neurokirurgi, men i övrigt en ökning av patientvolymerna)	-3 284	-0,8 %	1 993	0,5 %
Köp från resultatenheten Internmedicinsk rehabilitering (neurologimottagningen vid Jorv överfördes till egen verksamhet från Internmedicinsk rehabilitering)	-233	-0,1 %	-1 824	-0,4 %
Köp från resultatenheten Akuten (ökning av patientvolymerna på övervakningsavdelningarna, särskilt encefaliti)	886	0,2 %	505	0,1 %
Köp från Diagnostikcentrum (ökade patientvolymerna och förbättrad tillgänglighet inom radiologi)	-3 315	-0,8 %	-83	0,0 %
Köp från resultatenheten Bastjänster (minskning av patientrelaterade förnödenheter, särskilt bland patienter med kostsamma hjärnstimulatorer)	-1 354	-0,3 %	642	0,2 %
Köp från resultatenheten IT-förvaltning	-2 313	-0,5 %	-1 963	-0,5 %
Köp från fastighets- och lokaltjänster: Koncentration av verksamhetsställen inom Psykiatri. Flytt av smärtvården till billigare lokaler	-1 194	-0,3 %	527	0,1 %
Läkemedels- och förnödenhetsförbrukning (påverkan av kostsamma patienter inom Neurokirurgi samt minskad läkemedelsförbrukning inom Neurologi)	-2 354	-0,5 %	-1 169	-0,3 %
Avslutande av hyrning av operationssalar från Orton från och med 4/2025	-1 524	-0,3 %	-1 524	-0,4 %
Inhyrd arbetskraft: Minskning av hyrläkare i Borgå och inom linjen för ungdomspsykiatri. Minskad användning av externa vikarier inom vårdpersonalen	750	0,2 %	-3 281	-0,8 %
Köpta tjänster och servicesedlar inom övrig tjänsteproduktion samt köp från statens sinnessjukhus:	-245	-0,1 %	-245	-0,1 %
Övriga förändringar i verksamhetskostnader	3 806	0,9 %	1 018	0,2 %
BS 2025	432 601	-1,1 %	432 601	1,5 %

Investeringar i maskiner och anläggningar

Investeringar (1 000 euro)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Differens	Differens
				BS 2025 - BU 2025	BS 2025 - BS 2024
Apparatprojekt Hjärncentrum	236	250	299	49	63
TOTALT	236	250	299	49	63

BILAGA 6 – UTFALLET FÖR DRIFTSEKONOMIN

PERSONAL

Personal	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Antal anställda 31.12.	3 226	3 223	3 330	3,3 %	3,2 %
Årsverken	2 569	2 571	2 583	0,5 %	0,5 %
Pris per årsverke (hela personalen)	76 634		81 897		6,9 %
Hyrd arbetskraft (1000 euro)	6 067	3 672	5 072	38,1 %	-16,4 %
Pris- och volymdifferens, personalkostnader					
Volymdifferens, %				0,50 %	0,50 %
Prisdifferens, %				2,40 %	6,90 %

Årsverken	BU 2025		BS 2024	
	årsv	avvikelse %	årsv	förändring %
BU/Föregående år	2 571,2		2 569,3	
Effekter av samarbetsförhandlingar	0,0	0,0 %	-35,0	-1,4 %
Överföring av Jorvs neurologiska poliklinik från resultatenheten Internmedicin och rehabilitering till Neurocentrums egen verksamhet	0,0	0,0 %	2,6	0,1 %
Överföring av neurokirurgisk verksamhet från Orton till Brosjukhuset. Ökning av vårdpersonal på vårdavdelningar till följd av ökade operationsvolymerna.	2,0	0,1 %	2,0	0,1 %
Lindring av personalbrist inom specialiserad medicin för personer med intellektuell funktionsnedsättning	10,0	0,4 %	15,0	0,6 %
Förändringar i årsverken inom projektet Första linjens terapier	0,0	0,0 %	22,0	0,9 %
Minskning av extern inhyrd arbetskraft och ersättning med interna vikarier ("sissi")	0,0	0,0 %	5,9	0,2 %
Projektanställd personal inom Psykiatri med stödfinansiering	3,0	0,1 %	3,0	0,1 %
Svårigheter vid läkarekrytering för att ersätta hyrläkare inom Psykiatri (särskilt Östra och Mellersta Nylands linje samt Ungdomspsykiatrilinjen)	-9,0	-0,4 %	-9,0	-0,4 %
Behov av vikarier och kompletterande personal inom Psykiatri, särskilt inom rättspsykiatriska linjen	4,0	0,2 %	4,0	0,2 %
Ökning av forskningsprojektfinansiering vid Neurocentrum	2,0	0,1 %	2,0	0,1 %
Övriga förändringar i årsverken	-0,1	0,0 %	1,3	0,0 %
BS 2025	2 583,1	0,5 %	2 583,1	0,5 %

BILAGA 6.2 Tjänster för kvinnor, barn och ungdomar

Bindande mål

Bindande mål (1 000 euro / %)	BS 2024	BU 2025	BS 2025
Räkenskapsperiodens resultat *)	-2 993	0	-15 780
Spar- och anpassningsprogrammet	3 438	6 091	5 668
Tillgång till vård (andel patienter som väntat över 180 dygn på icke-brådskande vård av samtliga väntande, % jämfört med bokslutet 2024)	4,3 %		2,4 %

*) Resultat före erhållna och givna kundkrediteringar

Nyckeltal, ekonomi

Ekonomi (1 000 euro / %)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Medlemsbetalningsandelen	354 939	356 712	356 712	0,0 %	0,5 %
Verksamhetsintäkter	457 905	465 899	460 919	-1,1 %	0,7 %
Verksamhetskostnader	447 821	463 158	463 931	0,2 %	3,6 %
Avskrivningar	2 328	2 740	2 296	-16,2 %	-1,4 %
Räkenskapsårets resultat	7 742	0	-5 324		
					0,0 %
Erhållna och givna HUS interna kundkrediteringar netto	10 735		10 456		-2,6 %

UTFALLET FÖR TJÄNSTER

Vårdtjänster för samtliga betalare

Produkter (alla betalare, antal)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Produktifierade vård dagar	3 708	3 978	4 050	1,8 %	9,2 %
NordDRG-produkter	115 024	114 759	126 644	10,4 %	10,1 %
DRG-grupper	26 590	28 384	27 252	-4,0 %	2,5 %
DRG-O-grupper	28 749	27 336	37 693	37,9 %	31,1 %
Endoskopi	3 869	3 574	3 944	10,4 %	1,9 %
Mindre ingrepp	20 509	20 265	21 218	4,7 %	3,5 %
900-gruppen	33 724	34 588	34 771	0,5 %	3,1 %
Kostnadsbaserad period	1 583	612	1 766	188,4 %	11,6 %
Besök enligt typ av besök	366 358	364 338	363 390	-0,3 %	-0,8 %
eBesök	14 981	16 381	15 796	-3,6 %	5,4 %
Patienthotell-öppenvårdstjänster	5 420	6 552	5 488	-16,2 %	1,3 %
Servicepaket				0,0 %	0,0 %
Fördröjningsvård dagar	1			0,0 %	0,0 %
Skopier och screening (HVC)				0,0 %	0,0 %
Hälsocentraljour, vård dagar				0,0 %	0,0 %
Hälsocentralsjour, besök	33 181	34 942	31 637	-9,5 %	-4,7 %
Klinisk tandvård (HC)				0,0 %	0,0 %
Övrig prestationsförsäljning	7		1	0,0 %	-85,7 %
Volymförändring viktad enligt faktureringsandel				4,3 %	3,9 %

BILAGA 6 – UTFALLET FÖR DRIFTSEKONOMIN

	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Produkter (alla betalare 1 000 euro)					
SERVICEPRODUKTION TOTALT	438 020	426 373	449 621	5,5 %	2,6 %
Egen serviceproduktion	424 771	413 330	435 288	5,3 %	2,5 %
Vård dagprodukter	7 032	6 504	7 853	20,7 %	11,7 %
NordDRG-produkter	280 326	273 908	292 994	7,0 %	4,5 %
DRG-grupper	209 961	205 431	216 704	5,5 %	3,2 %
DRG-O-grupper	34 717	33 074	39 196	18,5 %	12,9 %
Endoskopi	3 001	2 847	3 123	9,7 %	4,1 %
Mindre ingrepp	10 850	10 858	11 559	6,5 %	6,5 %
900-gruppen	18 226	18 764	18 949	1,0 %	4,0 %
Kostnadsbaserad period	3 572	2 934	3 463	18,0 %	-3,0 %
Besök enligt typ av besök	123 216	118 892	119 624	0,6 %	-2,9 %
eBesök	3 421	3 101	3 980	28,4 %	16,4 %
Patienthotell-öppenvårdstjänster	3 518	3 456	3 491	1,0 %	-0,8 %
Servicepaket				0,0 %	0,0 %
Fördröjningsvård dagar	1			0,0 %	0,0 %
Hälsocentraljour, vård dag				0,0 %	0,0 %
Hälsocentraljour, besök	7 257	7 469	7 346	-1,6 %	1,2 %
Skopier och screening (HVC)				0,0 %	0,0 %
Klinisk tandvård (HC)				0,0 %	0,0 %
Övrig prestationsförsäljning	0		0	0,0 %	-17,7 %
Övrig tjänsteproduktion	13 256	13 043	14 326	9,8 %	8,1 %
Köpta tjänster	3 505	3 930	2 930	-25,5 %	-16,4 %
Vårdtjänster från andra sjukhus	8 446	7 881	10 476	32,9 %	24,0 %
Servicesedlar	1 275	1 230	882	-28,3 %	-30,8 %
Patienthotell	1	0	0	-32,6 %	-42,2 %
Projektprodukter	29	1	38	3671,3 %	28,1 %
Läkemedel mot smittsamma sjukdomar				0,0 %	0,0 %
Rater som debiteras kapitationsbaserat				0,0 %	0,0 %
Jourhjälp				0,0 %	0,0 %
Akutvård				0,0 %	0,0 %
Giflinformationscentralen				0,0 %	0,0 %
Läkarhelikopterverksamhet				0,0 %	0,0 %
Patientförsäkring				0,0 %	0,0 %
Odontologisk specialist- och grundutbildning				0,0 %	0,0 %
Korig. och räkenskapsper. utj.poster*	-6	0	6	0,0 %	-201,8 %
FAKTURERING AV SERVICEPRODUKTION PER BETALARE	438 020	426 373	449 621	5,5 %	2,6 %
NYLANDS VÄLFÄRDSOMRÅDE	384 631	364 181	396 225	8,8 %	3,0 %
Medlemsavgiftsandel	377 445	356 712	388 547	8,9 %	2,9 %
Akutvård				0,0 %	0,0 %
Giflinformationscentralen				0,0 %	0,0 %
Läkarhelikopterverksamhet				0,0 %	0,0 %
Odontologisk specialist- och grundutbildning				0,0 %	0,0 %
Hälsocentraljour	7 136	7 469	7 212	-3,4 %	1,1 %
Hälsocentraljour, vård dagar				0,0 %	0,0 %
RAMEN FÖR MEDLEMSFAKTURERINGEN	384 581	364 181	395 759	8,7 %	2,9 %
Klinisk tandvård (HC)				0,0 %	0,0 %
Övrig försäljning till medlemmar	50	0	466	0,0 %	828,2 %
SAMARBETSOMRÅDEN	19 405	23 367	19 039	-18,5 %	-1,9 %
Päijänne-Tavastlands vällfärdsområde	7 901	9 911	7 856	-20,7 %	-0,6 %
Kymmene-dalens vällfärdsområde	6 530	8 229	6 512	-20,9 %	-0,3 %
Södra Karelen vällfärdsområde	4 973	5 227	4 671	-10,6 %	-6,1 %
ÖVRIGA VÄLFÄRDSOMRÅDEN	28 904	33 035	29 191	-11,6 %	1,0 %
ÖVRIGA**	5 081	5 790	5 166	-10,8 %	1,7 %

*) Inkluderar bl.a. grupperna oklassificerat, periodisering av vård utan diagnos.

**) Inkluderar bl.a. grupperna försäkringsbolag, Försvarsmakten, FPA

Vårdtillgång, vårdtillträde och fördröjd förflyttning

Sjukvårdens tjänsteproduktion	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Vårdtillgång och väntelider					
- Antal remisser (elektiv a)	63 708		66 146		3,8 %
- Handläggningstid för remisser > 21 dygn, st.	67		41		-38,8 %
- Patienter som väntar på bedömning av vårdbehovet	5 362		5 688		6,1 %
- Patienter som väntar på avdelningsvård 3)					
> 6 mån	78		40		-48,7 %
alla	1 582		1 547		-2,2 %
- Patienter som väntar på poliklinisk vård 3)					0,0 %
> 6 mån	69		32		-53,6 %
alla	1 827		1 423		-22,1 %

EKONOMISKT UTFALL OCH INVESTERINGAR

Resultaträkning (1 000 euro)	BS 2021	BS 2022	BS 2023	BS 2024	BU 2025	PR 2025 *)	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Verksamhetsintäkter totalt	410 971	420 676	439 095	457 905	465 899	459 509	460 919	-1,1 %	0,7 %
Försämringsintäkter	391 580	407 815	424 700	442 402	448 202	440 605	441 578	-1,5 %	-0,2 %
Medlemsbetalningsandelen	313 963	335 447	341 973	354 939	356 712	356 712	356 712	0,0 %	0,5 %
Försämringsintäkter sv-verksamhet, medlemmar	4 183	5 252	4 665	7 387	8 044	9 076	9 311	15,7 %	26,1 %
Försämringsintäkter sv-verksamhet, övriga betalare	52 451	45 611	52 304	53 548	62 192	53 290	53 529	-13,9 %	0,0 %
Försämringsintäkter sv-verksamhet, intern	13 677	14 428	18 354	18 591	13 235	13 530	13 872	4,8 %	-25,4 %
Försämringsintäkter sv-verksamhet	70 311	65 290	75 324	79 525	83 471	75 897	76 712	-8,1 %	-3,5 %
Övriga försämringsintäkter	3 216	3 765	3 627	4 321	4 207	4 462	4 540	7,9 %	5,1 %
Statlig undervisnings- och forskningsersättning	4 090	3 313	3 777	3 616	3 812	3 535	3 614	-5,2 %	-0,1 %
Avgiftsintäkter	12 341	9 669	10 083	11 188	14 017	14 806	14 959	6,7 %	33,7 %
Understöd och bidrag totalt	7 047	3 187	4 307	4 309	3 678	4 094	4 375	19,0 %	1,5 %
Övriga verksamhetsintäkter totalt	3	5	5	6	1	3	7	597,6 %	22,8 %
Verksamhetskostnader totalt	403 546	419 175	434 275	447 821	463 158	469 314	463 931	0,2 %	3,6 %
Personalkostnader	183 028	187 099	202 442	212 476	218 723	224 322	224 499	2,6 %	5,7 %
Köp av tjänster	138 314	152 990	156 072	157 325	160 861	161 012	156 019	-3,0 %	-0,8 %
Material, förnödenheter och varor	44 672	43 741	42 486	43 521	43 515	44 869	44 822	3,0 %	3,0 %
Understöd	34	41	44	3		1	1	0,0 %	-63,7 %
Övriga verksamhetskostnader	37 515	35 324	33 253	34 497	40 059	39 112	38 590	-3,7 %	11,9 %
Driftsbidrag	7 425	1 501	4 820	10 084	2 740	9 805	3 012		
Finansiella intäkter och kostnader totalt	-2	-14	-22	-13		-10	-16	0,0 %	18,1 %
Årsbidrag	7 423	1 488	4 798	10 071	2 740	-9 815	-3 027		
Avskrivningar och nedskrivningar	5 140	2 866	2 479	2 328	2 740	2 296	2 296	-16,2 %	-1,4 %
Räkenskapsperiodens resultat	2 283	-1 378	2 319	7 742	0	-12 112	-5 324		
Verksamhetskostnader och avskrivningar totalt	408 686	422 041	436 754	450 149	465 899	471 610	466 227	0,1 %	3,6 %

* Ändringarna i de bindande målen grundar sig på prognosen 10+2/2025.

Avvikelser i verksamhetsintäkter och -kostnader samt avskrivningar

Verksamhetsintäkter	BU 2025		BS 2024	
	1 000 euro	Avvikelse-%	1 000 euro	Förändrings-%
BU2025/Föregående år	465 899		457 905	
Rom		0,0 %	1 155	0,3 %
Ändrad intäktsstyrning inom neurokirurgi, överföring av anslagsram		0,0 %	2 465	0,5 %
Fakturering av Nirsevimab-antikropp mot RSV-virus från Helsingfors och Nylands vålfördområden	754	0,2 %	630	0,1 %
Ändrad screeningmetod för Helsingforsbor, NIPT-undersökningar	465	0,1 %	465	0,1 %
Förväntade intäkter från övriga betalare	-8 663	-1,9 %	-19	0,0 %
Försäljningsintäkter för sjukvård från den operativa resultatområdet	471	0,1 %	-493	-0,1 %
Förändring i intäktsstyrningen för Neurokirurgi avseende försäljningsintäkter från Hjärncentrum	48	0,0 %	-4 153	-0,9 %
HUS forskningsanslag	48	0,0 %	-377	-0,1 %
Bidrag och understöd: projekt	697	0,1 %	67	0,0 %
Höjningar av kundavgifter	941	0,2 %	3 771	0,8 %
Övriga förändringar i verksamhetsintäkter	259	0,1 %	-495	-0,1 %
BS 2025	460 919	-1,1 %	460 919	0,7 %

Verksamhetskostnader och avskrivningar	BU 2025		BS 2024	
	1 000 euro	Avvikelse-%	1 000 euro	Förändrings-%
BU2025/Föregående år	465 899		450 149	
Retroaktiv lönekostnader för 2024	1 302	0,3 %	1 623	0,4 %
Rekryteringsstillägg för barnpsykiatri	266	0,1 %	266	0,1 %
Engångsposter		0,0 %	817	0,2 %
Lärpenning och tillägg för extra arbetsskift	-475	-0,1 %	-559	-0,1 %
Köavveckling och kliniskt extraarbete		0,0 %	-515	-0,1 %
Tillhandahållande av allmänmedicinsk journing med egen personal	475	0,1 %	495	0,1 %
Effekt av lönebeslut och förändring i personalbikostnader	3 332	0,7 %	10 554	2,3 %
Periodiserade och aktiverade löner och arvoden	852	0,2 %	-187	0,0 %
Personalersättning	-398	-0,1 %	-472	-0,1 %
Minskning av hyrd arbetskraft: barnpsykiatri, Seure och allmänmedicinsk journing	-861	-0,2 %	-1 002	-0,2 %
Besparings- och anpassningsåtgärder: Kompensering för strålningsledighet, servicenätverk, samarbetsförfarande, köp av förnödenheter och minskning av journingar	423	0,1 %	-2 231	-0,5 %
Tjänster från andra vålfördområden: bl.a. fritt val	3 246	0,7 %	1 937	0,4 %
Minskning av köp av servicesedlar, särskilt inom barnpsykiatri	-201	0,0 %	-404	-0,1 %
Köp av tjänster från Diagnostikcentrum	3 830	0,8 %	3 542	0,8 %
Köp av tjänster från Operations- och intensivvårdscentrum	-150	0,0 %	396	0,1 %
Köp av tjänster från Bastjänster	-384	-0,1 %	-236	-0,1 %
Köp av tjänster från IT-förvaltningen	113	0,0 %	-2 014	-0,4 %
Läkemedel och vårdförnödenheter	1 248	0,3 %	1 220	0,3 %
Lokalhyror	-472	-0,1 %	4 455	1,0 %
Kundkrediteringar	-10 456	-2,2 %	279	0,1 %
Avskrivningar: medicinsk utrustning och anläggningens primärustrutning	-444	-0,1 %	-32	0,0 %
Övriga förändringar i verksamhetskostnader	-917	-0,2 %	-1 855	-0,4 %
BS 2025	466 227	0,1 %	466 227	3,6 %

Investeringar i maskiner och anläggningar

Investeringar (1 000 euro)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Differens	Differens
				BS 2025 - BU 2025	BS 2025 - BS 2024
Små investeringar	1 596	1 800	1 726	-74	130
Stora investeringar	1 200	1 050	425	-625	-775
Utrustning och materiel för Kvinnokliniken A-del	997			0	-997
TOTALT	3 793	2 850	2 151	-699	-1 642

BILAGA 6 – UTFALLET FÖR DRIFTSEKONOMIN

PERSONAL

Personal	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Antal anställda 31.12.	3 422	3 364	3 397	1,0 %	-0,7 %
Årsverken	2 586	2 543	2 573	1,2 %	-0,5 %
Pris per årsverke (hela personalen)	82 162		87 265		6,2 %
Hyrd arbetskraft (1000 euro)	17 142	17 285	18 383	6,4 %	7,2 %
Pris- och volymdifferens, personalkostnader					
Volymdifferens, %				1,2 %	-0,5 %
Prisdifferens, %				1,5 %	6,2 %

Årsverken	BU 2025		BS 2024	
	årsv	avvikelse %	årsv	förändring %
BU/Föregående år	2 543,0		2 586,1	
Minskningar i enlighet med samarbetsfördraget		0,0 %	-35,7	-1,4 %
Stärkning av resurser för förlossningsverksamhet, vård av förlösta och telefontjänsten	13,4	0,5 %	17,4	0,7 %
Forskningspersonal inom kvinnosjukdomar och förlossningar	0,8	0,0 %	-6,1	-0,2 %
Förvårdningspersonal inom kvinnosjukdomar och förlossningar	-1,7	-0,1 %	-1,3	-0,1 %
Förstärkt personalresurs vid SERI-enheten för barn- och ungdomssjukdomar	1,5	0,1 %	1,5	0,1 %
Specialpersonal inom barnpsykiatri	-4,7	-0,2 %	-6,7	-0,3 %
Personalresurser finansierade med donationsmedel	1,3	0,1 %	4,0	0,2 %
Förbättrad tillgång till vårdpersonal inom barn- och ungdomssjukdomar	20,2	0,8 %	14,5	0,6 %
Övriga förändringar i årsverken	-1,2	0,0 %	-1,1	0,0 %
BS 2025	2 572,6	1,2 %	2 572,6	-0,5 %

BILAGA 6.3 Medicinska tjänster

Bindande mål

Bindande mål (1 000 euro / %)	BS 2024	BU 2025	BS 2025
Räkenskapsperiodens resultat *)	-16 716	0	-9 722
Spar- och anpassningsprogrammet		8 322	7 414
Tillgång till vård (andel patienter som väntat över 180 dygn på icke-brådskande vård av samtliga väntande, % jämfört med bokslutet 2024)	12,3 %		7,0 %

*) Resultat före erhållna och givna kundkrediteringar

Nyckeltal, ekonomi

Ekonomi (1 000 euro / %)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Medlemsbetalningsandelen	333 701	338 282	338 282	0,0 %	1,4 %
Verksamhetsintäkter	486 962	480 969	476 864	-0,9 %	-2,1 %
Verksamhetskostnader	487 466	478 007	470 226	-1,6 %	-3,5 %
Avskrivningar	3 109	2 962	2 858	-3,5 %	-8,1 %
Räkenskapsårets resultat	-3 621	0	3 765		
Erhållna och givna HUS interna kundkrediteringar netto	13 095		13 487		3,0 %

UTFALLET FÖR TJÄNSTER

Vårdtjänster för samtliga betalare

Produkter (alla betalare, antal)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Produktifierade vård dagar	4 456	6 497	5 633	-13,3 %	26,4 %
NordDRG-produkter	79 735	74 912	79 161	5,7 %	-0,7 %
DRG-grupper	31 410	28 512	30 758	7,9 %	-2,1 %
DRG-O-grupper	14 626	13 732	15 571	13,4 %	6,5 %
Endoskopi	856	760	872	14,7 %	1,9 %
Mindre ingrepp	10 740	10 482	9 424	-10,1 %	-12,3 %
900-gruppen	21 376	20 572	21 719	5,6 %	1,6 %
Kostnadsbaserad period	727	854	817	-4,4 %	12,4 %
Besök enligt typ av besök	341 552	320 029	344 809	7,7 %	1,0 %
eBesök	22 924	18 006	29 137	61,8 %	27,1 %
Patienthotell-öppenvårdsfjäster				0,0 %	0,0 %
Servicepaket				0,0 %	0,0 %
Fördröjningsvård dagar	577		10	0,0 %	-98,3 %
Skopier och screening (HVC)				0,0 %	0,0 %
Hälsocentraljour, vård dagar	5		45	0,0 %	800,0 %
Hälsocentralsjour, besök	714	659	883	34,0 %	23,7 %
Klinisk tandvård (HC)				0,0 %	0,0 %
Övrig prestationsförsäljning	409		476	0,0 %	16,4 %
Volymförändring viktad enligt faktureringsandel				6,9 %	0,3 %

BILAGA 6 – UTFALLET FÖR DRIFTSEKONOMIN

Produkter (alla betalare 1 000 euro)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
SERVICEPRODUKTION TOTALT	383 258	377 532	394 711	4,6 %	3,0 %
Egen serviceproduktion	353 830	350 692	367 008	4,7 %	3,7 %
Vårdtagprodukter	4 009	7 603	6 177	-18,8 %	54,1 %
NordDRG-produkter	263 511	259 317	273 954	5,6 %	4,0 %
DRG-grupper	220 538	216 638	225 852	4,3 %	2,4 %
DRG-O-grupper	17 852	17 706	21 012	18,7 %	17,7 %
Endoskopi	660	636	658	3,4 %	-0,3 %
Mindre ingrepp	6 191	6 007	6 358	5,8 %	2,7 %
900-gruppen	17 277	17 392	18 961	9,0 %	9,7 %
Kostnadsbaserad period	993	937	1 114	18,9 %	12,2 %
Besök enligt typ av besök	80 954	79 450	80 260	1,0 %	-0,9 %
eBesök	4 599	4 320	6 330	46,5 %	37,6 %
Patienthotell-öppenvårdstjänster				0,0 %	0,0 %
Servicepaket				0,0 %	0,0 %
Fördröjningsvårdtag	529		-15	0,0 %	-102,9 %
Hälsocentraljour, vårdtag	4		39	0,0 %	827,2 %
Hälsocentraljour, besök	66	1	85	6767,7 %	28,0 %
Skopier och screening (HVC)				0,0 %	0,0 %
Klinisk tandvård (HC)				0,0 %	0,0 %
Övrig prestationsförsäljning	157		179	0,0 %	13,8 %
Övrig tjänsteproduktion	29 435	26 840	27 703	3,2 %	-5,9 %
Köpta tjänster	16 382	13 968	13 985	0,1 %	-14,6 %
Vårdtjänster från andra sjukhus	11 260	10 990	11 953	8,8 %	6,2 %
Servicesedlar	401	443	399	-9,9 %	-0,5 %
Patienthotell	1 341	1 350	1 264	-6,4 %	-5,7 %
Projektprodukter	51	90	102	13,2 %	100,6 %
Läkemedel mot smittsamma sjukdomar				0,0 %	0,0 %
Rater som debiteras kapitationsbaserat				0,0 %	0,0 %
Jourhjälp				0,0 %	0,0 %
Akutvård				0,0 %	0,0 %
Giftinformationscentralen				0,0 %	0,0 %
Läkarhelikopterverksamhet				0,0 %	0,0 %
Patientförsäkring				0,0 %	0,0 %
Odontologisk specialist- och grundutbildning				0,0 %	0,0 %
Korig. och räkenskapsper. utj.poster*	-8	0	-1	0,0 %	-83,0 %
FAKTURERING AV SERVICEPRODUKTION PER BETALARE	383 258	377 532	394 711	4,6 %	3,0 %
NYLANDS VÄLFÄRDSOMRÅDE	348 025	339 099	359 797	6,1 %	3,4 %
Medlemsavgiftsandel	347 063	338 282	359 086	6,2 %	3,5 %
Akutvård				0,0 %	0,0 %
Giftinformationscentralen				0,0 %	0,0 %
Läkarhelikopterverksamhet				0,0 %	0,0 %
Odontologisk specialist- och grundutbildning				0,0 %	0,0 %
Hälsocentraljour	0		0	0,0 %	-40,1 %
Hälsocentraljour, vårdtag	4		37	0,0 %	764,9 %
RAMEN FÖR MEDLEMSFAKTURERINGEN	347 068	338 282	359 123	6,2 %	3,5 %
Klinisk tandvård (HC)				0,0 %	0,0 %
Övrig försäljning till medlemmar	957	818	675	-17,5 %	-29,5 %
SAMARBETSOMRÅDEN	15 573	16 846	15 462	-8,2 %	-0,7 %
Päijänne-Tavastlands välfärdsområde	4 228	4 583	4 218	-8,0 %	-0,2 %
Kymmenedalens välfärdsområde	7 414	7 799	6 618	-15,1 %	-10,7 %
Södra Karelen välfärdsområde	3 931	4 464	4 626	3,6 %	17,7 %
ÖVRIGA VÄLFÄRDSOMRÅDEN	14 106	15 917	14 115	-11,3 %	0,1 %
ÖVRIGA**	5 555	5 670	5 337	-5,9 %	-3,9 %

*) Inkluderar bl.a. grupperna oklassificerat, periodisering av vård utan diagnos.

**) Inkluderar bl.a. grupperna försäkringsbolag, Försvarsmakten, FPA

Vårdtillgång, vårdtillträde och fördröjd förflyttning

	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Sjukvårdens tjänsteproduktion					
Vårdtillgång och väntelider					
- Antal remisser (elektiva)	58 738		62 167		5,8 %
- Handläggningstid för remisser > 21 dygn, st.	202		163		-19,3 %
- Patienter som väntar på bedömning av vårdbehovet	4 883		5 154		5,5 %
- Patienter som väntar på avdelningsvård 3)					
> 6 mån	231		129		-44,2 %
alla	1 352		1 175		-13,1 %
- Patienter som väntar på poliklinisk vård 3)					0,0 %
> 6 mån	58		11		-81,0 %
alla	989		818		-17,3 %

EKONOMISKT UTFALL OCH INVESTERINGAR

Resultaträkning (1 000 euro)	BS 2021	BS 2022	BS 2023	BS 2024	BU 2025	PR 2025 *)	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Verksamhetsintäkter totalt	495 447	508 006	499 242	486 962	480 969	476 292	476 864	-0,9 %	-2,1 %
Försäljningsintäkter	445 305	491 361	482 066	467 716	457 592	453 731	453 839	-0,8 %	-3,0 %
Medlemsbetalningsandelen	326 984	371 397	345 852	333 701	338 282	338 282	338 282	0,0 %	1,4 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, medlemmar	6 725	11 957	13 271	9 720	9 054	8 586	9 165	1,2 %	-5,7 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, övriga betalare	36 906	32 396	34 526	35 257	38 433	35 731	34 963	-9,0 %	-0,8 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, intern	64 671	65 029	70 524	68 361	53 913	53 047	53 046	-1,6 %	-22,4 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet	108 303	109 382	118 321	113 338	101 401	97 364	97 174	-4,2 %	-14,3 %
Övriga försäljningsintäkter	6 008	6 836	14 525	16 891	14 459	14 324	14 559	0,7 %	-13,8 %
Statlig undervisnings- och forskningsersättning	4 010	3 745	3 368	3 787	3 451	3 761	3 825	10,8 %	1,0 %
Avgiftsintäkter	16 372	15 681	15 834	17 733	22 006	21 591	21 426	-2,6 %	20,8 %
Understöd och bidrag totalt	33 680	881	1 148	1 257	1 142	880	1 454	27,3 %	15,6 %
Övriga verksamhetsintäkter totalt	90	83	193	256	229	91	145	-36,7 %	-43,4 %
Verksamhetskostnader totalt	498 311	500 263	493 684	487 466	478 007	477 764	470 226	-1,6 %	-3,5 %
Personalkostnader	164 566	158 353	164 549	168 877	168 589	169 188	169 391	0,5 %	0,3 %
Köp av tjänster	214 170	223 457	211 405	208 431	202 727	201 025	193 151	-4,7 %	-7,3 %
Material, förmödenheter och varor	87 400	84 518	83 205	77 678	73 717	75 236	75 808	2,8 %	-2,4 %
Understöd	647	643	891	1 605	117	139	264	125,2 %	-83,6 %
Övriga verksamhetskostnader	31 852	33 613	34 079	31 677	32 856	32 175	31 744	-3,4 %	0,2 %
Driftsbidrag	-2 864	7 743	5 557	-504	2 962	-1 472	6 638		
Finansiella intäkter och kostnader totalt	-10	-13	-2	-7		-13	-14	0,0 %	93,2 %
Årsbidrag	-2 875	7 730	5 555	-512	2 962	-1 484	6 624		
Avskrivningar och nedskrivningar	3 588	3 420	3 327	3 109	2 962	2 859	2 858	-3,5 %	-8,1 %
Räkenskapsperiodens resultat	-6 463	4 310	2 228	-3 621	0	-4 344	3 765		
Verksamhetskostnader och avskrivningar totalt	501 900	503 683	497 011	490 576	480 969	480 623	473 084	-1,6 %	-3,6 %

* Ändringarna i de bindande målen grundar sig på prognosen 10+2/2025.

BILAGA 6 – UTFALLET FÖR DRIFTSEKONOMIN

Avvikelser i verksamhetsintäkter och -kostnader samt avskrivningar

Verksamhetsintäkter	BU 2025		BS 2024	
	1 000 euro	Avvikelse-%	1 000 euro	Förändrings-%
BU2025/Föregående år	480 969		486 962	
Medlemsbetalningandel	0	0,0 %	4 581	0,9 %
Försäljningsintäkter från sjukvårdstjänster från andra betalare	-3 470	-0,7 %	-294	-0,1 %
Försäljningsintäkter från sjukvårdstjänster från medlemmar	111	0,0 %	-555	-0,1 %
Interna intäkter exklusive överförda enheter (frörelseöverlåtelse)	0	0,0 %	-11 565	-2,4 %
Intäkter från Neurocentrum	27	0,0 %	-1 801	-0,4 %
Interna intäkter från Muskuloskeletal och plastikkirurgi	-317	-0,1 %	-1 206	-0,2 %
Interna intäkter från Gastrocentrum	-953	-0,2 %	-2 272	-0,5 %
Interna intäkter från Koncernförvaltningen	204	0,0 %	-540	-0,1 %
Avgiftsintäkter (höjning av avgifter år 2025)	-580	-0,1 %	3 693	0,8 %
Statlig undervisnings- och forskningsersättning	374	0,1 %	38	0,0 %
Stöd och bidrag (huvudsakligen kopplade till forskningsverksamhet)	312	0,1 %	197	0,0 %
Övriga förändringar	187	0,0 %	-375	-0,1 %
BS 2025	476 864	-0,9 %	476 864	-2,1 %

Verksamhetskostnader och avskrivningar	BU 2025		BS 2024	
	1 000 euro	Avvikelse-%	1 000 euro	Förändrings-%
BU2025/Föregående år	480 969		490 576	
Löner för ordinarie arbetstid	836	0,2 %	1 589	0,3 %
Mer- och övertidsarbete	-358	-0,1 %	-885	-0,2 %
Ersättning för obekvämt arbetstid	-450	-0,1 %	14	0,0 %
Periodiserade semesterlöneavsättningar	498	0,1 %	-631	-0,1 %
Övriga förändringar i personalkostnaderna	276	0,1 %	427	0,1 %
Inköp av tjänster från Neurocenter	-39	0,0 %	-529	-0,1 %
Köp av tjänster från Abdominal Center	-413	-0,1 %	-337	-0,1 %
Inköp av tjänster från Acute	-378	-0,1 %	-592	-0,1 %
Inköp av tjänster från kirurgi- och intensivvårdscentret	-3 183	-0,7 %	313	0,1 %
Köp av tjänster från Diagnostikcentrum	-1 693	-0,4 %	19	0,0 %
Köp av tjänster från IT-förvaltningen	-3 006	-0,6 %	-3 512	-0,7 %
Köp av tjänster från Bastjänster	-3 561	-0,7 %	-401	-0,1 %
Interna inköp av tjänster från överförda enheter (Överföringar)	0	0,0 %	-6 690	-1,4 %
Externa sjukvårdstjänster	3 526	0,7 %	1 767	0,4 %
Hyra ut arbetskraften hos patienter med andningsförlamning	1 145	0,2 %	-3 369	-0,7 %
Hyrad extern arbetskraft	-666	-0,1 %	-1 000	-0,2 %
Externa ICT-tjänster	-546	-0,1 %	-431	-0,1 %
Köp av material och förnödenheter från Apoteket	-756	-0,2 %	-2 130	-0,4 %
Inköp av material från Chassis Services	3 768	0,8 %	2 275	0,5 %
Inköp av material från kirurgi- och intensivvårdscentret	675	0,1 %	800	0,2 %
Hjälpmedelcentralens hjälpmedelsupphandlingar och -förmödenheter	-951	-0,2 %	-2 605	-0,5 %
Andra inköp av externa förbrukningsartiklar	-388	-0,1 %	-21	0,0 %
Lokalhyror	-1 000	-0,2 %	182	0,0 %
Övriga förändringar	-1 222	-0,3 %	-1 746	-0,4 %
BS 2025	473 084	-1,6 %	473 084	-3,6 %

Investeringar i maskiner och anläggningar

Investeringar (1 000 euro)				Differens	Differens
	BS 2024	BU 2025	BS 2025	BS 2025 - BU 2025	BS 2025 - BS 2024
Hjärtstationen, Hyvinge sjukhus	600			0	-600
TORN labb1	853			0	-853
Mindre maskin- och anläggningsinvesteringar	1 385	1 400	1 301	-99	-84
TOTALT	2 839	1 400	1 301	-99	-1 537

BILAGA 6 – UTFALLET FÖR DRIFTSEKONOMIN

PERSONAL

Personal	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Antal anställda 31.12.	2 832	2 767	2 712	-2,0 %	-4,2 %
Årsverken	2 246	2 148	2 110	-1,7 %	-6,0 %
Pris per årsverke (hela personalen)	75 196		80 270		6,7 %
Hyrd arbetskraft (1000 euro)	12 674	7 452	7 725	3,7 %	-39,0 %
Pris- och volymdifferens, personalkostnader					
Volymdifferens, %				-1,7 %	-6,0 %
Prisdifferens, %				2,2 %	6,3 %

Årsverken	BU 2025		BS 2024	
	årsv	avvikelse %	årsv	förändring %
BU/Föregående år	2 147,7		2 245,8	
Vårdpersonal	-23,9	-1,1 %	-98,7	-4,4 %
Läkare	-12,0	-0,6 %	-16,0	-0,7 %
Övrig personal	3,5	0,2 %	-4,1	-0,2 %
Specialarbetare	-5,0	-0,2 %	-16,7	-0,7 %
BS 2025	2 110,3	-1,7 %	2 110,3	-6,0 %

BILAGA 6.4 Operativa tjänster

Bindande mål

Bindande mål (1 000 euro / %)	BS 2024	BU 2025	BS 2025
Räkenskapsperiodens resultat *)	-68 832	0	-168
Spar- och anpassningsprogrammet	7 962	13 053	13 212
Tillgång till vård (andel patienter som väntat över 180 dygn på icke-brådskande vård av samtliga väntande, % jämfört med bokslutet 2024)	22,3 %		20,1 %

*) Resultat före erhållna och givna kundkrediteringar

Nyckeltal, ekonomi

Ekonomi (1 000 euro / %)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Medlemsbetalningsandelen	816 731	878 705	878 705	0,0 %	7,6 %
Verksamhetsintäkter	1 007 535	1 080 567	1 071 344	-0,9 %	6,3 %
Verksamhetskostnader	1 035 951	1 072 023	1 025 166	-4,4 %	-1,0 %
Avskrivningar	10 170	8 544	10 330	20,9 %	1,6 %
Räkenskapsårets resultat	-38 599	0	35 830		
					0,0 %
Erhållna och givna HUS interna kundkrediteringar netto	30 233		35 998		19,1 %

UTFALLET FÖR TJÄNSTER

Vårdtjänster för samtliga betalare

Produkter (alla betalare, antal)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Produktifierade vård dagar				0,0 %	0,0 %
NordDRG-produkter	475 490	464 937	470 035	1,1 %	-1,1 %
DRG-grupper	64 657	61 557	63 940	3,9 %	-1,1 %
DRG-O-grupper	151 324	154 434	155 593	0,8 %	2,8 %
Endoskopi	25 107	24 391	25 319	3,8 %	0,8 %
Mindre ingrepp	55 088	49 869	60 776	21,9 %	10,3 %
900-gruppen	178 161	173 560	162 906	-6,1 %	-8,6 %
Kostnadsbaserad period	1 153	1 125	1 501	33,4 %	30,2 %
Besök enligt typ av besök	604 802	593 150	618 547	4,3 %	2,3 %
eBesök	34 618	34 837	31 691	-9,0 %	-8,5 %
Patienthotell-öppenvårdstjänster				0,0 %	0,0 %
Servicepaket				0,0 %	0,0 %
Fördröjningsvård dagar	691		85	0,0 %	-87,7 %
Skopier och screening (HVC)	2 526	2 432	2 452	0,8 %	-2,9 %
Hälsocentraljour, vård dagar				0,0 %	0,0 %
Hälsocentraljour, besök	8 833	8 720	8 496	-2,6 %	-3,8 %
Klinisk tandvård (HC)	10 964	10 387	12 224	17,7 %	11,5 %
Övrig prestationsförsäljning	73		20	0,0 %	-72,6 %
Volymförändring viktad enligt faktureringsandel				1,8 %	-0,4 %

BILAGA 6 – UTFALLET FÖR DRIFTSEKONOMIN

	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Produkter (alla betalare 1 000 euro)					
SERVICEPRODUKTION TOTALT	1 028 940	999 865	1 031 945	3,2 %	0,3 %
Egen serviceproduktion	934 867	908 605	952 267	4,8 %	1,9 %
Vårdtagprodukter				0,0 %	0,0 %
NordDRG-produkter	755 674	734 065	772 819	5,3 %	2,3 %
DRG-grupper	442 326	435 457	450 437	3,4 %	1,8 %
DRG-O-grupper	138 888	135 702	144 799	6,7 %	4,3 %
Endoskopi	16 531	15 402	17 284	12,2 %	4,6 %
Mindre ingrepp	36 312	30 908	39 393	27,5 %	8,5 %
900-gruppen	119 330	113 282	118 639	4,7 %	-0,6 %
Kostnadsbaserad period	2 288	3 315	2 267	-31,6 %	-0,9 %
Besök enligt typ av besök	162 662	158 484	163 885	3,4 %	0,8 %
eBesök	9 944	9 862	9 633	-2,3 %	-3,1 %
Patienthotell-öppenvårdstjänster				0,0 %	0,0 %
Servicepaket				0,0 %	0,0 %
Fördröjningsvårdtag	641		77	0,0 %	-88,0 %
Hälsocentraljour, vårdtag				0,0 %	0,0 %
Hälsocentraljour, besök	3 490	3 658	3 267	-10,7 %	-6,4 %
Skopier och screening (HVC)	1 424	1 477	1 371	-7,2 %	-3,7 %
Klinisk tandvård (HC)	1 019	1 058	1 212	14,5 %	18,9 %
Övrig prestationsförsäljning	13		4	0,0 %	-69,8 %
Övrig tjänsteproduktion	94 046	91 260	79 667	-12,7 %	-15,3 %
Köpta tjänster	44 575	44 358	38 180	-13,9 %	-14,3 %
Vårdtjänster från andra sjukhus	30 513	28 130	31 893	13,4 %	4,5 %
Servicesedlar	18 708	18 474	9 311	-49,6 %	-50,2 %
Patienthotell	0	2		0,0 %	0,0 %
Projektprodukter	251	297	283	-4,6 %	12,7 %
Läkemedel mot smittsamma sjukdomar				0,0 %	0,0 %
Rater som debiteras kapitationsbaserat				0,0 %	0,0 %
Jourhjälp				0,0 %	0,0 %
Akutvård				0,0 %	0,0 %
Giflinformationscentralen				0,0 %	0,0 %
Läkarhelikopter verksamhet				0,0 %	0,0 %
Patientförsäkring				0,0 %	0,0 %
Odontologisk specialist- och grundutbildning				0,0 %	0,0 %
Korrig. och räkenskapsper. uj.j.poster*	27	0	11	-73588,0 %	-60,1 %

Vårdtillgång, vårdtillträde och fördröjd förflyttning

	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Sjukvårdens tjänsteproduktion					
Vårdtillgång och väntefider					
- Antal remisser (elektiv a)	183 324		180 748		-1,4 %
- Handläggningstid för remisser > 21 dygn, st.	7 675		5 502		-28,3 %
- Patienter som väntar på bedömning av vårdbehovet	24 674		25 552		3,6 %
- Patienter som väntar på avdelningsvård 3)					
> 6 mån	4 991		4 021		-19,4 %
alla	20 948		17 723		-15,4 %
- Patienter som väntar på poliklinisk vård 3)					0,0 %
> 6 mån	1 127		964		-14,5 %
alla	6 536		7 066		8,1 %

EKONOMISKT UTFALL OCH INVESTERINGAR

Resultaträkning (1 000 euro)	BS 2021	BS 2022	BS 2023	BS 2024	BU 2025	PR 2025 *)	BS 2025	Avvikelse-%	Förändrings-%
								BS 2025/ BU 2025	BS 2025/ BS 2024
Verksamhetsintäkter totalt	847 015	898 370	945 645	1 007 535	1 080 567	1 069 008	1 071 344	-0,9 %	6,3 %
Försäljningsintäkter	800 873	869 266	913 586	969 592	1 036 322	1 020 757	1 022 500	-1,3 %	5,5 %
Medlemsbetalningsandelen	665 357	732 957	763 036	816 731	878 705	878 705	878 705	0,0 %	7,6 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, medlemmar	5 098	7 579	10 771	8 372	6 851	7 012	7 243	5,7 %	-13,5 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, övriga betalare	90 434	86 534	102 010	107 514	114 308	100 378	101 376	-11,3 %	-5,7 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, intern	23 433	24 574	7 786	7 503	7 575	7 733	7 947	4,9 %	5,9 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet	118 966	118 687	120 566	123 389	128 734	115 123	116 566	-9,5 %	-5,5 %
Övriga försäljningsintäkter	9 918	11 181	23 034	22 421	22 263	20 651	20 761	-6,7 %	-7,4 %
Stattlig undervisnings- och forskningsersättning	6 632	6 441	6 949	7 051	6 620	6 278	6 467	-2,3 %	-8,3 %
Avgiftsintäkter	29 346	28 254	30 281	35 207	42 503	45 696	45 670	7,4 %	29,7 %
Understöd och bidrag totalt	16 754	787	1 701	2 672	1 731	2 518	3 114	79,9 %	16,6 %
Övriga verksamhetsintäkter totalt	42	63	78	64	10	36	61	507,5 %	-5,6 %
Verksamhetskostnader totalt	832 218	895 887	994 146	1 035 951	1 072 023	1 048 824	1 025 166	-4,4 %	-1,0 %
Personalkostnader	215 045	219 051	245 434	256 599	265 459	261 304	262 098	-1,3 %	2,1 %
Köp av tjänster	427 643	487 280	527 277	548 982	564 622	548 444	525 130	-7,0 %	-4,3 %
Material, förnödenheter och varor	148 415	145 471	171 513	182 318	186 050	183 403	183 282	-1,5 %	0,5 %
Understöd								0,0 %	0,0 %
Övriga verksamhetskostnader	41 116	44 085	49 922	48 052	55 893	55 673	54 656	-2,2 %	13,7 %
Driftsbidrag	14 797	2 483	48 500	28 416	8 544	20 183	46 178		
Finansiella intäkter och kostnader totalt	-14	-16	-9	-13		-13	-18	0,0 %	37,7 %
Årsbidrag	14 784	2 466	-48 509	-28 429	8 544	20 170	46 161		
Avskrivningar och nedskrivningar	7 659	8 008	10 107	10 170	8 544	10 305	10 330	20,9 %	1,6 %
Räkenskapsperiodens resultat	7 124	-5 542	-58 616	-38 599	0	9 865	35 830		
Verksamhetskostnader och avskrivningar totalt	839 877	903 895	1 004 253	1 046 121	1 080 567	1 059 130	1 035 496	-4,2 %	-1,0 %

* Ändringarna i de bindande målen grundar sig på prognosen 10+2/2025.

Avvikelser i verksamhetsintäkter och -kostnader samt avskrivningar

Verksamhetsintäkter	BU 2025		BS 2024	
	1 000 euro	Avvikelse-%	1 000 euro	Förändrings-%
BU2025/Föregående år	1 080 567		1 007 535	
Medlemsbetalningandel	0	0,0 %	61 974	6,2 %
Intäkter från försäkringsbolag	-676	-0,1 %	355	0,0 %
Intäkter från samarbetsområdet (Päijänne-Tavastlands, Kymmenedalens och Södra Karelen v älfärdsområden)	-6 666	-0,6 %	-4 923	-0,5 %
Intäkter från övriga välfärdsområden	-4 866	-0,5 %	-2 371	-0,2 %
Stattlig undervisnings- och forskningsersättning	-153	0,0 %	-584	-0,1 %
Avgiftsintäkter	3 112	0,3 %	10 340	1,0 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, medlemmar	391	0,0 %	-1 129	-0,1 %
Övriga förändringar i verksamhetsintäkter	-366	0,0 %	147	0,0 %
BS 2025	1 071 344	-0,9 %	1 071 344	6,3 %

BILAGA 6 – UTFALLET FÖR DRIFTSEKONOMIN

Verksamhetskostnader och avskrivningar	BU 2025		BS 2024	
	1 000 euro	Avvikelse-%	1 000 euro	Förändrings-%
BU2025/Föregående år	1 080 567		1 046 121	
Löner för fast anställda och visstidsanställda	523	0,0 %	6 709	0,6 %
Ersättning för obekväm arbetstid	-1 228	-0,1 %	-599	-0,1 %
Mer- och övertidsarbete	-3 216	-0,3 %	-2 404	-0,2 %
Jourersättningar	123	0,0 %	413	0,0 %
Periodiserade löner och personalersättningar	541	0,1 %	-602	-0,1 %
Externa sjukvårdstjänster (exkl. servicesedlar)	-2 361	-0,2 %	-4 436	-0,4 %
Köp av servicesedlar	-5 879	-0,5 %	-8 459	-0,8 %
Köp av sjukvårdstjänster från Operations- och intensivvårdscentrum	609	0,1 %	4 255	0,4 %
Kundkrediteringar från Operations- och intensivvårdscentrum	-14 026	-1,3 %	-2 508	-0,2 %
Köp av sjukvårdstjänster från Diagnostikcentrum	5 654	0,5 %	6 942	0,7 %
Kundkrediteringar från Diagnostikcentrum	-11 525	-1,1 %	-6 883	-0,7 %
Sjukvårdstjänster från resultatenheten Internmedicin och rehabilitering	-1 974	-0,2 %	-2 084	-0,2 %
Sjukvårdstjänster från resultatenheten Sjukvård för barn och unga	407	0,0 %	-597	-0,1 %
Operationssalsförnödenheter från Operations- och intensivvårdscentrum	4 280	0,4 %	3 290	0,3 %
Köp av tjänster från Apoteket	144	0,0 %	140	0,0 %
Läkemedelsinköp från Apoteket	-5 519	-0,5 %	-5 625	-0,5 %
Kundkrediteringar från Apoteket	-2 342	-0,2 %	-1 031	-0,1 %
Köp från IT-förvaltningen	625	0,1 %	-3 201	-0,3 %
Kundkrediteringar från IT-förvaltningen	-4 126	-0,4 %	-440	0,0 %
Köp från Bastjänster	342	0,0 %	2 571	0,2 %
Kundkrediteringar från för Bastjänster	-2 392	-0,2 %	497	0,0 %
Hysesintäkter från Fastighets- och lokaltjänster	336	0,0 %	7 154	0,7 %
Kundkrediteringar från Fastighets- och lokaltjänster	-1 322	-0,1 %	-419	0,0 %
Läkemedelsinköp från resultatenheten Internmedicin och rehabilitering	-654	-0,1 %	-518	0,0 %
Övriga externa utgifter	-4 695	-0,4 %	-765	-0,1 %
Avskrivningar	1 787	0,2 %	160	0,0 %
Övriga förändringar i verksamhetskostnader	820	0,1 %	-2183	-0,2 %
BS 2025	1 035 496	-4,2 %	1 035 496	-1,0 %

Investeringar i maskiner och anläggningar

Investeringar (1 000 euro)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Differens	Differens
				BS 2025 - BU 2025	BS 2025 - BS 2024
Små investeringar	2 537	2 350	2 355	5	-182
CANC Linjäraccelerator 3	299	1 800	2 059	259	1 761
TOTALT	2 835	4 150	4 414	264	1 579

BILAGA 6 – UTFALLET FÖR DRIFTSEKONOMIN

PERSONAL

Personal	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Antal anställda 31.12.	3 930	3 880	3 869	-0,3 %	-1,6 %
Årsverken	3 061	2 956	2 960	0,2 %	-3,3 %
Pris per årsverke (hela personalen)	83 832		88 540		5,6 %
Hyrd arbetskraft (1000 euro)	16 015		17 170	0,0 %	7,2 %
Pris- och volymdifferens, personalkostnader					
Volymdifferens, %				0,20 %	-3,30 %
Prisdifferens, %				-1,40 %	5,40 %

Årsverken	BU 2025		BS 2024	
	årsv	Avvikelse-%	årsv	förändring %
BU/Föregående år	2 955,8		3 060,9	
Minskning av visstidsanställd vårdpersonal	0,0	0,0 %	-70,2	-2,3 %
Mindre antal övriga anställda	0,0	0,0 %	-16,0	-0,5 %
Ökning av deltidsanställningar bland specialpersonal och kortare forskningsperioder	0,0	0,0 %	-13,1	-0,4 %
Övriga förändringar i årsverken	4,4	0,1 %	-1,4	0,0 %
BS 2025	2 960,2	0,1 %	2 960,2	-3,3 %

BILAGA 6.5 Akut-, operations- och intensivvårdscentrum

Bindande mål

Bindande mål (1 000 euro / %)	BS 2024	BU 2025	BS 2025
Räkenskapsperiodens resultat *)	770	0	16 833
Spar- och anpassningsprogrammet	5 940	8 793	9 380
Tillgång till vård (andel patienter som väntat över 180 dygn på icke-brådskande vård av samtliga väntande, % jämfört med bokslutet 2024)	0,0 %		0,0 %

*) Resultat före erhållna och givna kundkrediteringar

Nyckeltal, ekonomi

Ekonomi (1 000 euro / %)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Medlemsbetalningsandelen	180 609	181 067	181 067	0,0 %	0,3 %
Verksamhetsintäkter	678 486	715 913	698 448	-2,4 %	2,9 %
Verksamhetskostnader	667 852	704 251	675 858	-4,0 %	1,2 %
Avskrivningar	11 470	11 661	10 890	-6,6 %	-5,1 %
Räkenskapsårets resultat	-841	0	11 683		
					0,0 %
Erhållna och givna HUS interna kundkrediteringar netto	-1 611		-5 150		219,6 %

UTFALLET FÖR TJÄNSTER

Vårdtjänster för samtliga betalare

Produkter (alla betalare, antal)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Produktifierade vårddagar				0,0 %	0,0 %
NordDRG-produkter	70 936	76 620	81 623	6,5 %	15,1 %
DRG-grupper	8 166	8 563	8 599	0,4 %	5,3 %
DRG-O-grupper	4 645	5 381	11 999	123,0 %	158,3 %
Endoskopi	523	505	561	11,0 %	7,3 %
Mindre ingrepp	9 873	10 727	10 888	1,5 %	10,3 %
900-gruppen	43 297	46 531	45 565	-2,1 %	5,2 %
Kostnadsbaserad period	4 432	4 911	4 011	-18,3 %	-9,5 %
Besök enligt typ av besök	128 492	132 623	127 959	-3,5 %	-0,4 %
eBesök	3 192	3 006	2 555	-15,0 %	-20,0 %
Patienthotell-öppenvårdstjänster				0,0 %	0,0 %
Servicepaket				0,0 %	0,0 %
Fördröjningsvårddagar	19		-6	0,0 %	-131,6 %
Skopier och screening (HVC)				0,0 %	0,0 %
Hälsocentraljour, vårddagar	1 334			0,0 %	0,0 %
Hälsocentralsjour, besök	182 588	184 373	155 925	-15,4 %	-14,6 %
Klinisk tandvård (HC)				0,0 %	0,0 %
Övrig prestationsförsäljning	-26		5	0,0 %	-119,2 %
Volymförändring viktad enligt faktureringsandel				-4,0 %	-0,3 %

BILAGA 6 – UTFALLET FÖR DRIFTSEKONOMIN

Produkter (alla betalare 1 000 euro)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
SERVICEPRODUKTION TOTALT	306 615	308 737	315 440	2,2 %	2,9 %
Egen serviceproduktion	242 772	238 874	245 390	2,7 %	1,1 %
Vårdtagprodukter				0,0 %	0,0 %
NordDRG-produkter	103 565	107 793	115 003	6,7 %	11,0 %
DRG-grupper	37 094	37 646	38 048	1,1 %	2,6 %
DRG-O-grupper	7 231	9 878	13 384	35,5 %	85,1 %
Endoskopi	803	796	900	13,1 %	12,0 %
Mindre ingrepp	10 712	11 179	11 661	4,3 %	8,9 %
900-gruppen	45 829	46 618	49 719	6,7 %	8,5 %
Kostnadsbaserad period	1 895	1 676	1 291	-22,9 %	-31,9 %
Besök enligt typ av besök	82 718	81 038	82 861	2,3 %	0,2 %
eBesök	455	423	337	-20,2 %	-25,9 %
Patienthotell-öppenvårdstjänster				0,0 %	0,0 %
Servicepaket				0,0 %	0,0 %
Fördröjningsvård dagar	18		-6	0,0 %	-131,6 %
Hälsocentraljour, vård dag	946			0,0 %	0,0 %
Hälsocentralsjour, besök	55 072	49 621	47 193	-4,9 %	-14,3 %
Skopier och screening (HVC)				0,0 %	0,0 %
Klinisk tandvård (HC)				0,0 %	0,0 %
Övrig prestationsförsäljning	-1		0	0,0 %	-134,8 %
Övrig tjänsteproduktion	6 071	5 398	6 944	28,6 %	14,4 %
Köpta tjänster	156	140	176	25,7 %	12,5 %
Vårdtjänster från andra sjukhus	5 878	5 208	6 768	29,9 %	15,1 %
Servicesedlar	36	50		0,0 %	0,0 %
Patienthotell				0,0 %	0,0 %
Projektprodukter	0			0,0 %	0,0 %
Läkemedel mot smittsamma sjukdomar				0,0 %	0,0 %
Rater som debiteras kapitationsbaserat	57 773	64 465	63 106	-2,1 %	9,2 %
Jourhjälp	3 214	3 209	3 051	-4,9 %	-5,1 %
Akutvård	51 212	57 800	56 476	-2,3 %	10,3 %
Giftinformationscentralen	1 938	1 943	1 913	-1,5 %	-1,3 %
Läkarhelikopterverksamhet	1 409	1 513	1 666	10,1 %	18,3 %
Patientförsäkring				0,0 %	0,0 %
Odontologisk specialist- och grundutbildning				0,0 %	0,0 %
Korrig. och räkenskapsper. utj.poster*	-1	0	1	0,0 %	-195,9 %
FAKTURERING AV SERVICEPRODUKTION PER BETALARE	306 615	308 737	315 440	2,2 %	2,9 %
NYLANDS VÄLFÄRDSOMRÅDE	289 442	287 730	298 869	3,9 %	3,3 %
Medlemsavgiftsandel	183 745	181 067	196 402	8,5 %	6,9 %
Akutvård	51 212	57 800	56 476	-2,3 %	10,3 %
Giftinformationscentralen	689	610	580	-4,9 %	-15,8 %
Läkarhelikopterverksamhet	1 409	1 412	1 413	0,1 %	0,3 %
Odontologisk specialist- och grundutbildning				0,0 %	0,0 %
Hälsocentraljour	50 179	46 841	43 938	-6,2 %	-12,4 %
Hälsocentraljour, vård dagar	938			0,0 %	0,0 %
RAMEN FÖR MEDLEMSFAKTURERINGEN	288 172	287 730	298 810	3,9 %	3,7 %
Klinisk tandvård (HC)				0,0 %	0,0 %
Övrig försäljning till medlemmar	1 270	0	59	0,0 %	-95,3 %
SAMARBETSOMRÅDEN	2 567	2 919	2 520	-13,7 %	-1,8 %
Päijänne-Tavastands välfärdsområde	1 026	1 136	855	-24,8 %	-16,7 %
Kymmenedalens välfärdsområde	999	1 158	1 077	-7,0 %	7,8 %
Södra Karelen välfärdsområde	542	625	589	-5,8 %	8,6 %
ÖVRIGA VÄLFÄRDSOMRÅDEN	4 773	4 957	5 047	1,8 %	5,7 %
ÖVRIGA**	9 833	13 132	9 004	-31,4 %	-8,4 %

*) Inkluderar bl.a. grupperna oklassificerat, periodisering av vård utan diagnos.

***) Inkluderar bl.a. grupperna försäkringsbolag, Försvarsmakten, FPA

Vårdtillgång, vårdtillträde och fördröjd förflyttning

Sjukvårdens tjänsteproduktion	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Vårdtillgång och väntetider					
- Antal remisser (elektiv a)	796		870		9,3 %
- Handläggningstid för remisser > 21 dygn, st.	14		7		-50,0 %
- Patienter som väntar på bedömning av vårdbehovet	1		1		0,0 %
- Patienter som väntar på avdelningsvård 3)					
> 6 mån	0		0		0,0 %
alla	0		0		0,0 %
- Patienter som väntar på poliklinisk vård 3)					
> 6 mån					0,0 %
alla					0,0 %

EKONOMISKT UTFALL OCH INVESTERINGAR

Resultaträkning (1 000 euro)	BS 2021	BS 2022	BS 2023	BS 2024	BU 2025	PR 2025 *)	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Verksamhetsintäkter totalt	602 142	618 487	644 219	678 486	715 913	713 340	698 448	-2,4 %	2,9 %
Försäljningsintäkter	576 462	604 388	629 678	662 883	696 648	692 378	677 345	-2,8 %	2,2 %
Medlemsbetalningsandelen	140 877	161 856	169 214	180 609	181 067	181 067	181 067	0,0 %	0,3 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, medlemmar	80 528	89 573	91 815	101 515	106 959	107 083	107 149	0,2 %	5,5 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, övriga betalare	11 271	13 303	15 799	17 358	21 407	16 759	16 879	-21,2 %	-2,8 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, intern	313 932	309 328	299 619	306 646	328 683	328 280	313 047	-4,8 %	2,1 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet	405 731	412 204	407 233	425 520	457 049	452 122	437 075	-4,4 %	2,7 %
Övriga försäljningsintäkter	27 723	28 386	51 147	54 634	56 794	56 965	56 903	0,2 %	4,2 %
Statlig undervisnings- och forskningsersättning	2 132	1 942	2 083	2 121	1 738	2 224	2 300	32,3 %	8,5 %
Avgiftsintäkter	12 554	13 281	13 843	14 759	18 847	20 187	20 167	7,0 %	36,6 %
Understöd och bidrag totalt	12 988	640	648	766	384	668	789	105,5 %	3,1 %
Övriga verksamhetsintäkter totalt	137	177	51	78	34	107	148	333,9 %	90,3 %
Verksamhetskostnader totalt	586 190	617 012	658 672	667 852	704 251	686 220	675 858	-4,0 %	1,2 %
Personalkostnader	249 252	255 609	270 283	280 229	298 253	298 636	290 593	-2,6 %	3,7 %
Köp av tjänster	193 782	226 676	245 920	241 691	251 574	244 229	235 492	-6,4 %	-2,6 %
Material, förnödenheter och varor	106 063	95 139	99 620	103 605	109 140	108 876	107 250	-1,7 %	3,5 %
Understöd	0	0	0	0	0	0	0	0,0 %	0,0 %
Övriga verksamhetskostnader	37 092	39 588	42 849	42 327	45 284	43 479	42 524	-6,1 %	0,5 %
Driftsbidrag	15 952	1 474	14 453	10 634	11 661	27 120	22 590		
Finansiella intäkter och kostnader totalt	-1	-7	-5	-5	-8	-8	-17	0,0 %	228,8 %
Årsbidrag	15 951	1 467	-14 458	10 629	11 661	27 112	22 573		
Avskrivningar och nedskrivningar	8 041	8 807	11 760	11 470	11 661	10 809	10 890	-6,6 %	-5,1 %
Räkenskapsperiodens resultat	7 909	-7 340	-26 218	-841	0	16 303	11 683		
Verksamhetskostnader och avskrivningar totalt	594 231	625 819	670 432	679 322	715 913	697 029	686 748	-4,1 %	1,1 %

* Ändringarna i de bindande målen grundar sig på prognosen 10+2/2025.

Avvikelser i verksamhetsintäkter och -kostnader samt avskrivningar

Verksamhetsintäkter	BU 2025		BS 2024	
	1 000 euro	Avvikelse-%	1 000 euro	Förändrings-%
BU2025/Föregående år	715 913		678 486	
Externa				
Sjukvårdsförsäkring till andra betalare och reparationer	-4 529	-0,6 %	-480	-0,1 %
Intäktsökning från statligt undervisnings- och forskningsbidrag	562	0,1 %	179	0,0 %
Moderat intäktsökning från avgifter med hänsyn till budgethöjningar	1 320	0,2 %	5 408	0,8 %
Interna				
Användning av jourlinjetjänsten och registreringsjusteringar inom åtgärder	-347	0,0 %	-899	-0,1 %
Ökad fakturering till följd av kostnadsutvecklingen för sjuktransporter	716	0,1 %	430	0,1 %
Ökning av operationsverksamheten	7 365	1,0 %	11 950	1,8 %
Måttlig användning av intensivvård	-3 642	-0,5 %	-321	0,0 %
Kundkrediteringar	-19 822	-5,4 %	-3 514	-1,0 %
Ovriga	913	0,1 %	7 210	1,1 %
BS 2025	698 448	-2,4 %	698 448	2,9 %

BILAGA 6 – UTFALLET FÖR DRIFTSEKONOMIN

Verksamhetskostnader och avskrivningar	BU 2025		BS 2024	
	1 000 euro	Avvikelse-%	1 000 euro	Förändrings-%
BU2025/Föregående år	715 913		679 322	
Personal		0,0 %		0,0 %
Minskning av tillfällig sjukvårdspersonal under samtal	-2 301	-0,3 %	-1 979	-0,3 %
Löner för extra- och övertidsarbete för vårdpersonalen på Akulinjen	-112	0,0 %	-356	-0,1 %
Organisering av jourteamen på Akulinjen	-673	-0,1 %	-42	0,0 %
Personalkostnader för operationssalslinjerna	-4 962	-0,7 %	5 536	0,8 %
Personalkostnader för Intensivvårdslinjen	-1 180	-0,2 %	945	0,1 %
Personalkostnader för instrumentvården	1 445	0,2 %	2 026	0,3 %
Andra externa				
Minskning av hyrd arbetskraft	-2 076	-0,3 %	-2 892	-0,4 %
Tjänster från vårdomsråden	1 341	0,2 %	880	0,1 %
Köp av prehospitala akutvårdstjänster	-944	-0,1 %	4 467	0,7 %
Köp av sjuktransporter	1 148	0,2 %	690	0,1 %
Köp av maskiner och utrustning	-663	-0,1 %	-485	-0,1 %
Utbildningsavsättning	-1 052	-0,1 %	-70	0,0 %
Interna				
Sparprojekt inom koncerntjänster exkl. förnödenheter	-1 067	-0,1 %	-3 828	-0,6 %
Material och förnödenheter, främst inom operationsverksamheten	-2 128	-0,3 %	3 270	0,5 %
Ujämnning av resultatet	-14 385	-2,0 %	92	0,0 %
Tjänsteproduktion inom kliniska enheter	-437	-0,1 %	178	0,0 %
Ovriga	-1 117	-0,2 %	-1 006	-0,1 %
BS 2025	686 748	-4,1 %	686 748	1,1 %

Investeringar i maskiner och anläggningar

Investeringar (1 000 euro)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Differens	Differens
				BS 2025 - BU 2025	BS 2025 - BS 2024
Transportmedel	367	554	539	-15	172
Medicinsk utrustning	3 612	4 585	3 268	-1 317	-344
Angiografiutrustning, hybridsal 3	0	1 250	1 125	-125	1 125
Ovriga	393	0	44	44	-349
TOTALT	4 372	6 389	4 976	-1 413	604

PERSONAL

Personal	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-%	Förändrings-%
				BS 2025/ BU 2025	BS 2025/ BS 2024
Antal anställda 31.12.	4 042	4 098	4 007	-2,2 %	-0,9 %
Årsverken	3 372	3 294	3 269	-0,8 %	-3,1 %
Pris per årsverke (hela personalen)	83 112		88 899		7,0 %
Hyrd arbetskraft (1000 euro)	22 514	21 727	19 239	-11,5 %	-14,5 %
Pris- och volymdifferens, personalkostnader					
Volymdifferens, %				-0,8 %	-3,1 %
Prisdifferens, %				-1,8 %	6,8 %

BILAGA 6 – UTFALLET FÖR DRIFTSEKONOMIN

Årsverken	BU 2025		BS 2024	
	årsv	Avvikelse-%	årsv	förändring %
BU/Föregående år	3 294,4		3 371,7	
		0,0 %		0,0 %
Förvaltningsenheter				
Minskning av förvaltningspersonal	0,1	0,0 %	-2,5	-0,1 %
Jour				
Minskning av antalet vikarier inom vården	-35,6	-1,1 %	-61,1	-1,8 %
Minskning av antalet vårdstuderande, exklusive vikarier	-2,7	-0,1 %	-3,4	-0,1 %
Delvis återtagande av föregående års förstärkningar av läkarresurserna	-2,4	-0,1 %	-5,3	-0,2 %
Nedskärning av övrig personals praktikplatser	-2,6	-0,1 %	-3,2	-0,1 %
Prehospital akutsjukvård				
Sparåtgärder inom vård och inställd verksamhetsöverföring, netto	5,6	0,2 %	-3,2	-0,1 %
Sjuktransport				
Minskning av förvaltningen och chaufförsresurs	-4,2	-0,1 %	-3,5	-0,1 %
Operationssalslinjer				
Total förändring	15,8	0,5 %	18,3	0,5 %
Intensivvård				
Total förändring	1,0	0,0 %	-26,3	-0,8 %
Instrumentvård				
Total förändring	4,6	0,1 %	-1,8	-0,1 %
Övriga förändringar i årsverken				
	-5,0	-0,2 %		0,0 %
BS 2025	3 268,8	-0,8 %	3 268,8	-3,1 %

BILAGA 6.6 Diagnostikcentrum

Bindande mål

Bindande mål (1 000 euro / %)	BS 2024	BU 2025	BS 2025
Räkenskapsperiodens resultat *	4 926	0	23 768
Spar- och anpassningsprogrammet	4 586	5 500	8 020
Maximalt belopp för intern fakturering (per resultatområde/-enhet)			
Kärnverksamhet	257 834	273 263	255 830
Hjärncentrum	23 871	27 104	23 789
Ledningen, hjärncentrum			
Psykiatri	3 901	4 320	3 767
Neurocentrum	19 971	22 784	20 022
Tjänster för kvinnor, barn och unga	33 669	34 910	34 967
Ledning, tjänster för kvinnor, barn och unga			
Kvinnosjukdomar och förlossningar	13 925	14 884	15 216
Sjukvård för barn och unga	19 744	20 026	19 751
Medicinska tjänster	40 998	42 845	40 882
Medicinska tjänster, ledning			
Internmedicin och rehabilitering	8 626	9 015	8 523
Hjärt- och lungcentrum	22 332	23 658	22 127
Inflammationscentrum	10 040	10 172	10 233
Närsjukhusens medicinska tjänster			
Operativa tjänster	100 904	107 160	101 719
Operativa tjänster, ledning			
Huvud- och halscentrum	7 761	8 554	7 513
Muskuloskeletal och plastikkirurgi	12 923	13 716	12 765
Cancercentrum	35 066	36 990	35 721
Gastrocentrum	45 154	47 900	45 719
Närsjukhusens operativa tjänster			
Centrum för akut-, operativ och intensivvård	58 391	61 244	54 473
Centrum för akut-, operativ och intensivvård, ledning			
Akuten	57 755	60 525	53 854
Centrum för operativ och intensivvård	636	718	619
Diagnostikcentrum			
Koncerntjänster	2 498	2 030	2 087
Resultatområdet extern revision			
Extern revision, HUS-sammanslutningen			
Koncerntjänster	2 498	2 030	2 087
Fastighets- och lokalitetstjänster			
Koncernförvaltning	1 567	1 112	1 058
Företagshälsovård	917	918	1 011
IT-förvaltningen	1		
Apotek	2		2
Bastjänster	11		17

*) Resultat före erhållna och givna, inkl. kundåterbetalningar, och före hantering av överskottet i Koncernförvaltningens resultat enhet.

Nyckeltal, ekonomi

Ekonomi (1 000 euro / %)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% Förändrings-%	
				BS 2025/ BU 2025	BS 2025/ BS 2024
Försäljningsintäkter	4 483	4 427	4 427	0,0 %	-1,2 %
Verksamhetsintäkter	450 602	475 169	453 778	-4,5 %	0,7 %
Verksamhetskostnader	445 240	471 043	449 477	-4,6 %	1,0 %
Avskrivningar	4 483	4 126	4 288	3,9 %	-4,3 %
Räkenskapsperiodens resultat	872	0	0		
Erhållna och givna HUS interna kundkrediteringar netto	-4 054		-23 768		486,3 %

Analys av verksamhetsintäkterna (1 000 euro)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% Förändrings-%	
				BS 2025/ BU 2025	BS 2025/ BS 2024
HUS-sammanslutningens interna försäljning	260 364	275 293	257 917	-6,3 %	-0,9 %
Försäljning till v älfärdsområden,, dotterbolagen och övriga betalare	190 237	199 877	195 861	-2,0 %	3,0 %
VERKSAMHETSINTÄKTER TOTALT	450 602	475 169	453 778	-4,5 %	0,7 %

UTFALLET FÖR TJÄNSTER

Fakturerings av tjänsterna per kund

Fakturerings per kund (1 000 euro)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% Förändrings-%	
				BS 2025/ BU 2025	BS 2025/ BS 2024
Kärntjänster totalt	257 866	273 263	255 830	-6,4 %	-0,8 %
Hjärnscentrum	23 871	27 104	23 789	-12,2 %	-0,3 %
Tjänster för kvinnor, barn och unga	33 669	34 910	34 967	0,2 %	3,9 %
Medicinska tjänster	40 998	42 845	40 882	-4,6 %	-0,3 %
Operativa tjänster	100 904	107 160	101 719	-5,1 %	0,8 %
Akuten, operationsavdelnings- och intensivvårdscentrum	58 391	61 244	54 473	-11,1 %	-6,7 %
Diagnostikcentrum				0,0 %	0,0 %
Kärnverksamhet, överförda	32			0,0 %	0,0 %
Enheter för Koncerttjänster	2 498	2 030	2 087	2,8 %	-16,5 %
Koncerttjänster, överförda				0,0 %	0,0 %
Dotterbolagen	433		485	0,0 %	11,8 %
Intressebolag och joint venture-sammanslutningar				0,0 %	0,0 %
Medlemsv älfärdsområden	95 239		99 541	0,0 %	4,5 %
Övriga kunder	94 565	199 877	95 836	-52,1 %	1,3 %
FAKTURERING AV TJÄNSTERNA TOTALT	450 602	475 169	453 778	-4,5 %	0,7 %

BILAGA 6 – UTFALLET FÖR DRIFTSEKONOMIN

Produkter och tjänster för alla betalare

Produkter och tjänster (antal)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% Förändrings-%	
				BS 2025/ BU 2025	BS 2025/ BS 2024
Radiologiska undersökningar och ingrepp	1 178 368	1 204 656	1 181 984	-1,9 %	0,3 %
Patologi	529 985	556 712	543 504	-2,4 %	2,6 %
Provtagning	3 481 087	3 516 818	3 487 003	-0,8 %	0,2 %
Undersökningar och isotoper inom klinisk fysiologi	797 416	802 505	726 469	-9,5 %	-8,9 %
Undersökningar inom klinisk neurofysiologi	28 851	31 090	29 990	-3,5 %	3,9 %
Genetik	57 191	60 695	63 893	5,3 %	11,7 %
Kemi och hematologi	18 885 969	19 090 691	18 820 543	-1,4 %	-0,3 %
Blodprodukter	78 964	79 750	74 267	-6,9 %	-5,9 %
Mikrobiologi	1 685 705	1 699 189	1 652 798	-2,7 %	-2,0 %
Besök inom klinisk genetik	8 139	7 635	9 640	26,3 %	18,4 %
TOTALT	26 731 675	27 049 740	26 590 091	-1,7 %	-0,5 %

Produkter och tjänster (1 000 euro)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% Förändrings-%	
				BS 2025/ BU 2025	BS 2025/ BS 2024
Radiologiska undersökningar och ingrepp	160 532	167 908	170 685	1,7 %	6,3 %
Patologi	34 876	37 536	36 720	-2,2 %	5,3 %
Provtagning	46 753	48 939	48 775	-0,3 %	4,3 %
Undersökningar och isotoper inom klinisk fysiologi	27 681	28 720	27 930	-2,8 %	0,9 %
Undersökningar inom klinisk neurofysiologi	10 127	10 831	10 680	-1,4 %	5,5 %
Genetik	14 470	15 782	16 759	6,2 %	15,8 %
Kemi och hematologi	83 422	85 713	86 407	0,8 %	3,6 %
Blodprodukter	14 319	14 826	14 417	-2,8 %	0,7 %
Mikrobiologi	46 946	48 463	46 518	-4,0 %	-0,9 %
Besök inom klinisk genetik	6 797	6 172	7 881	27,7 %	15,9 %
TOTALT	445 924	464 890	466 772	0,4 %	4,7 %

EKONOMISKT UTFALL OCH INVESTERINGAR

Resultaträkning (1 000 euro)	BS 2021	BS 2022	BS 2023	BS 2024	BU 2025	PR 2025 *)	BS 2025	Avvikelse-% Förändrings-%	
								BS 2025/ BU 2025	BS 2025/ BS 2024
Verksamhetsintäkter totalt	571 295	479 935	437 737	450 602	475 169	471 200	453 778	-4,5 %	0,7 %
Försäljningsintäkter	569 908	475 217	434 422	446 304	473 084	467 964	449 645	-5,0 %	0,7 %
Medlemsbetalningsandelen	4 203	3 742	4 437	4 483	4 427	4 427	4 427	0,0 %	-1,2 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, medlemmar	291 929	133 396	82 458	90 722	97 156	95 711	95 080	-2,1 %	4,8 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, övriga betalare	107 500	94 362	84 531	87 240	93 035	88 597	88 829	-4,5 %	1,8 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, intern	160 511	238 185	256 527	256 927	272 515	273 190	254 969	-6,4 %	-0,8 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet	559 940	465 942	423 516	434 890	462 705	457 497	438 877	-5,1 %	0,9 %
Övriga försäljningsintäkter	2 843	3 105	3 488	3 635	2 778	3 119	3 193	14,9 %	-12,2 %
Statlig undervisnings- och forskningsersättning	2 922	2 428	2 981	3 296	3 173	2 920	3 148	-0,8 %	-4,5 %
Avgiftsintäkter	499	1 680	1 929	2 031	1 885	2 121	2 224	18,0 %	9,5 %
Understöd och bidrag totalt	441	436	703	839	845	1 219	1 219	0,0 %	45,2 %
Övriga verksamhetsintäkter totalt	446	2 603	684	1 428	200	270	689	244,7 %	-51,7 %
Verksamhetskostnader totalt	557 158	474 928	447 153	445 240	471 043	454 075	449 477	-4,6 %	1,0 %
Personalkostnader	200 435	207 328	217 547	217 307	231 316	222 445	222 700	-3,7 %	2,5 %
Köp av tjänster	238 303	148 372	108 752	105 031	112 840	109 233	104 570	-7,3 %	-0,4 %
Material, förmödenheter och varor	80 150	75 072	73 232	72 089	73 603	69 984	70 896	-3,7 %	-1,7 %
Understöd								0,0 %	0,0 %
Övriga verksamhetskostnader	38 270	44 156	47 623	50 812	53 284	52 414	51 312	-3,7 %	1,0 %
Driftsbidrag	14 137	5 007	9 416	5 362	4 126	17 125	4 301		
Finansiella intäkter och kostnader totalt	-2	-5	-3	-7	-11	-11	-12	0,0 %	79,3 %
Årsbidrag	14 134	5 002	-9 419	5 355	4 126	17 114	4 288		
Avskrivningar och nedskrivningar	12 334	6 358	4 433	4 483	4 126	4 114	4 288	3,9 %	-4,3 %
Räkenskapsperiodens resultat	1 800	-1 357	-13 852	872	0	13 000	0		
Verksamhetskostnader och avskrivningar totalt	569 492	481 287	451 587	449 723	475 169	458 189	453 766	-4,5 %	0,9 %

* Ändringarna i de bindande målen grundar sig på prognosen 10+2/2025.

Avvikelser i verksamhetsintäkter och -kostnader samt avskrivningar

Verksamhetsintäkter	BU 2025		BS 2024	
	1 000 euro	Avvikelse-%	1 000 euro	Förändrings-%
BU2025/Föregående år	475 169		450 602	
Medlemskommunernas betalningsandel	0	0,0 %	-56	0,0 %
Intäkter från försäljning av sjukvårdsverksamhet från interna enheter	11 438	2,4 %	15 179	3,4 %
Kundkrediteringar	-28 984	-6,1 %	-17 137	-3,8 %
Försäljningsintäkter från sjukvårdsverksamheten, medlemmar	-2 076	-0,4 %	4 357	1,0 %
Försäljningsintäkter från sjukvårdsverksamheten, övriga betalare	-4 206	-0,9 %	1 588	0,4 %
Statlig undervisnings- och forskningsersättning	-25	0,0 %	-148	0,0 %
Avgiftsintäkter	339	0,1 %	194	0,0 %
Stöd och bidrag	1 219	0,3 %	380	0,1 %
Övriga försäljnings- och verksamhetsintäkter	904	0,2 %	-1 181	-0,3 %
BS 2025	453 778	-4,5 %	453 778	0,7 %

Verksamhetskostnader och avskrivningar	BU 2025		BS 2024	
	1 000 euro	Avvikelse-%	1 000 euro	Förändrings-%
BU2025/Föregående år	475 169		449 723	
Personalkostnader	-8 616	-1,8 %	5 393	1,2 %
Köp av externa sjukvårdstjänster	-1 114	-0,2 %	-705	-0,2 %
Expert- och konsulttjänster	375	0,1 %	43	0,0 %
Extern hyrd arbetskraft	-1 252	-0,3 %	-1 232	-0,3 %
Intern hyrd arbetskraft	1 326	0,3 %	1 326	0,3 %
Instrumentvårdstjänster	-1 140	-0,2 %	-1 056	-0,2 %
Övriga renhållnings- och tvättertjänster	-1 366	-0,3 %	24	0,0 %
ICT-tjänster, externa	-27	0,0 %	519	0,1 %
ICT-tjänster, interna	-1 991	-0,4 %	-3 656	-0,8 %
Koncernens fakturerade årsavtal mellan resultatområdena	0	0,0 %	3 752	0,8 %
Externa utbildningar och hälsovårdstjänster	-1 258	-0,3 %	59	0,0 %
Material, förnödenheter och varor	-2 707	-0,6 %	-1 194	-0,3 %
Lokalhyror	-1 502	-0,3 %	407	0,1 %
Hyror för maskiner och anläggningar	-189	0,0 %	-906	-0,2 %
Hyreskostnader för ICT-utrustning	-282	-0,1 %	977	0,2 %
Avskrivningar och nedskrivningar	162	0,0 %	-195	0,0 %
Övriga förändringar i verksamhetsintäkterna	-1 824	-0,4 %	487	0,1 %
BS 2025	453 766	-4,5 %	453 766	0,9 %

Investeringar i maskiner och anläggningar

Investeringar (1 000 euro)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Differens	
				BS 2025 - BU 2025	BS 2025 - BS 2024
Små projekt, under 500 t euro	2 393	2 100	1 955	- 145	- 438
Leasingfinansierade apparatanskaffningar	8 763	6 230	6 023	- 207	- 2 740
TOTALT	11 156	8 330	7 978	- 352	- 3 178

BILAGA 6 – UTFALLET FÖR DRIFTSEKONOMIN

PERSONAL

Personal	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Antal anställda 31.12.	3 304	3 480	3 363	-3,4 %	1,8 %
Årsverken	2 667	2 774	2 607	-6,0 %	-2,3 %
Pris per årsverke (hela personalen)	81 475	83 393	85 421	2,4 %	4,8 %
Hyrd arbetskraft (1000 euro)	4 481	4 500	4 574	1,6 %	2,1 %
Pris- och volymdifferens, personalkostnader					
Volymdifferens, %				-6,0 %	-2,3 %
Prisdifferens, %				2,3 %	4,7 %

Årsverken	BU 2025		BS 2024	
	årsv	avvikelse %	årsv	förändring %
BU/Föregående år	2 773,8		2 667,2	
Specialister och tandläkare	-1,6	-0,1 %	11,3	0,4 %
Läkare under specialisering	0,0	0,0 %	-0,4	0,0 %
Sjukhusläkare	-0,6	0,0 %	-3,0	-0,1 %
Specialarbetare	0,7	0,0 %	-10,5	-0,4 %
Förvaltning- och ekonomipersonal	-16,8	-0,6 %	-15,4	-0,6 %
Provtagningens och kemins sjukskötare	-60,4	-2,2 %	1,2	0,0 %
Provtagning och kemi, annan vårdpersonal	-41,0	-1,5 %	-36,4	-1,4 %
Övriga sjukskötare och övrig vårdpersonal	-47,0	-1,7 %	-6,9	-0,3 %
BS 2025	2 607,1	-6,0 %	2 607,1	-2,3 %

BILAGA 6.7 Fastighets- och lokalitetstjänster

Bindande mål

Bindande mål (1 000 euro / %)	BS 2024	BU 2025	BS 2025
Räkenskapsperiodens resultat*	4 490	0	6 164
Spar- och anpassningsprogrammet	3296	3 095	3 174
Maximalt belopp för intern fakturering (per resultatområde/-enhet)			
Kärnverksamhet	214 698	235 516	227 531
Hjärncentrum	31 759	33 480	32 286
Ledningen, hjärncentrum	14	33	20
Psykatri	25 068	26 425	25 356
Neurocentrum	6 677	7 023	6 911
Tjänster för kvinnor, barn och unga	32 312	37 889	36 481
Ledning, tjänster för kvinnor, barn och unga	17	22	16
Kvinnosjukdomar och förlösningar	13 692	15 887	15 345
Sjukvård för barn och unga	18 603	21 980	21 119
Medicinska tjänster	29 156	30 332	29 342
Medicinska tjänster, ledning	17	34	50
Internmedicin och rehabilitering	12 530	12 419	12 006
Hjärt- och lungcentrum	9 846	10 827	10 614
Inflammationscentrum	6 763	7 053	6 671
Närsjukhusens medicinska tjänster			
Operativa tjänster	44 909	52 630	51 644
Operativa tjänster, ledning	117	120	76
Huvud- och halscentrum	10 781	16 701	16 804
Muskuloskeletal och plastikkirurgi	8 944	9 605	9 316
Cancercentrum	12 035	11 950	11 613
Gastrocentrum	13 031	14 254	13 835
Närsjukhusens operativa tjänster			
Centrum för akut-, operativ och intensivvård	38 524	41 237	39 332
Centrum för akut-, operativ och intensivvård, ledning	24	42	30
Akuten	12 381	13 546	12 663
Centrum för operativ och intensivvård	26 119	27 648	26 640
Diagnostikcentrum	38 039	39 948	38 446
Diagnostikcentrum, förvaltning för resultatområdet	975		966
Radiologi och patologi	17 072		17 224
Fysiologi, genetik, och preanalytik	11 036		11 156
Kemi och mikrobiologi	8 955		9 100
Koncerntjänster	22 991	24 233	23 542
Resultatområdet extern revision	8	8	8
Extern revision, HUS-sammanslutningen	8		8
Koncerntjänster	22 983	24 226	23 534
Fastighets- och lokalitetstjänster			
Koncernförvaltning	4 421	4 514	4 369
Företagshälsovård	1 404	1 293	1 266
IT-förvaltningen	2 090	2 022	1 936
Apotek	3 067	3 416	3 349
Bastjänster	12 001	12 980	12 614

*) Resultat före erhållna och givna, inkl. kundåterbetalningar, och före hantering av överskottet i Koncernförvaltningens resultatenhet.

Nyckeltal, ekonomi

Ekonomi (1 000 euro / %)				Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
	BS 2024	BU 2025	BS 2025		
HUS-Sammanslutningens interna verksamhetsintäkter	239 015	259 749	251 073	-3,3 %	5,0 %
HUS-Sammanslutningens externa verksamhetsintäkter	13 410	14 751	14 679	-0,5 %	9,5 %
Verksamhetsintäkter totalt	252 425	274 500	265 752	-3,2 %	5,3 %
Verksamhetskostnader	170 510	186 029	176 151	-5,3 %	3,3 %
Avskrivningar	65 018	71 941	73 072	1,6 %	12,4 %
Räkenskapsperiodens resultat före erhållna och givna kundkrediteringar	4 490	0	6 164		
Kundkrediteringar netto	-4 461		-6 164	0,0 %	38,2 %
Räkenskapsperiodens resultat	29	0	0	0,0 %	0,0 %
Erhållna och givna HUS interna kundkrediteringar netto	-4 461		-6 164		38,2 %

Nyckeltal för verksamheten

Lokalarea BOA				Avvikelse-% BS 2025/ BS 2024	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
	BS 2024	BU 2025	BS 2025		
Byggnader som ägs av HUS	648 065	667 000	667 176	0,0 %	2,9 %
Hysesobjekt	262 513	263 000	262 178	-0,3 %	-0,1 %
Lokaler totalt	910 579	930 000	929 354	-0,1 %	2,1 %
Lokaler som används	844 225	856 500	850 799	-0,7 %	0,8 %
Lokaler som inte används tot.	66 354	73 500	78 556	6,9 %	18,4 %
Lediga lokaler	5 086	9 000	9 876	9,7 %	94,2 %
Lokaler som väntar på beslut	3 147	12 500	16 087	28,7 %	411,1 %
Lokaler som ska renoveras	15 081	9 000	8 833	-1,9 %	-41,4 %
Lokaler med användningsförbud och -begränsning	10 545	11 000	11 008	0,1 %	4,4 %
<i>Barnets Borg</i>	15 035	15 000	15 186	1,2 %	1,0 %
<i>Kellokoski sjukhus</i>	17 459	17 000	17 566	3,3 %	0,6 %
Totalt	910 579	930 000	929 354	-0,1 %	2,1 %

*Rivning av HUS-ägda Förvaltningssentralen 8/2024, 10 835 m² beaktas i antalet kvadratmeter från och med 8/2024

**Logistikcentralen har övergått till hyresobjekt från och med 1.1.2025, 6 794 m²

UTFALLET FÖR TJÄNSTER

Fakturering av tjänsterna per kund

Fakturerings per kund (1 000 euro)				Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
	BS 2024	BU 2025	BS 2025		
Kärntjänster totalt	215 617	235 516	227 531	-3,4 %	5,5 %
Hjärnsentrum	31 759	33 480	32 286	-3,6 %	1,7 %
Tjänster för kvinnor, barn och unga	32 312	37 889	36 481	-3,7 %	12,9 %
Medicinska tjänster	29 156	30 332	29 342	-3,3 %	0,6 %
Operativa tjänster	44 909	52 630	51 644	-1,9 %	15,0 %
Akuten, operationsavdelnings- och intensivvårdscentrum	38 524	41 237	39 332	-4,6 %	2,1 %
Diagnostikcentrum	38 039	39 948	38 446	-3,8 %	1,1 %
Kärnverksamhet, överförda	919			0,0 %	0,0 %
Enheter för Koncerttjänster	23 397	24 233	23 542	-2,9 %	0,6 %
Koncerttjänster, överförda	407			0,0 %	0,0 %
Dotterbolagen	5 149	4 983	5 136	3,1 %	-0,3 %
Intressebolag och joint venture-sammanslutningar	1 218	2 137	1 846	-13,6 %	51,6 %
Medlemsvårdsområden	3 434		4 506	0,0 %	31,2 %
Övriga kunder	3 609	7 631	3 191	-58,2 %	-11,6 %
FAKTURERING AV TJÄNSTERNA TOTALT	252 425	274 500	265 752	-3,2 %	5,3 %

Produkter och tjänster för alla betalare

Produkter (alla betalare 1 000 euro)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-%	Förändrings-%
				BS 2025/ BS 2024	BS 2025/ BS 2024
Underhållshyror	178 323	184 986	182 086	-1,6 %	2,1 %
Kapitalhyror	78 816	89 490	89 830	0,4 %	14,0 %
Kundkreditering	-4 714	0	-6 164	0,0 %	30,7 %
Totalt	252 425	274 476	265 752	-3,2 %	5,3 %

EKONOMISKT UTFALL OCH INVESTERINGAR

Resultaträkning (1 000 euro)	BS 2021	BS 2022	BS 2023	BS 2024	BU 2025	PR 2025 *)	Avvikelse-%	Förändrings-%	
							BS 2025	BS 2025/ BU 2025	BS 2025/ BS 2024
Verksamhetsintäkter totalt	220 016	226 990	241 739	252 425	274 500	269 562	265 752	-3,2 %	5,3 %
Försäjänsintäkter	600	705	358	200		76	73	0,0 %	-63,5 %
Av giftsintäkter		1						0,0 %	0,0 %
Understöd och bidrag totalt	14	1	13	2			2	0,0 %	2,2 %
Övriga verksamhetsintäkter totalt	219 402	226 283	241 368	252 222	274 500	269 486	265 677	-3,2 %	5,3 %
Verksamhetskostnader totalt	161 799	167 670	176 535	170 510	186 029	180 703	176 151	-5,3 %	3,3 %
Personalkostnader	2 242	2 386	2 532	2 632	2 632	2 758	2 729	3,7 %	3,7 %
Köp av tjänster	45 464	44 300	47 536	47 493	53 683	51 139	47 888	-10,8 %	0,8 %
Material, förnödenheter och varor	26 218	32 945	32 146	30 962	33 122	30 028	29 048	-12,3 %	-6,2 %
Understöd								0,0 %	0,0 %
Övriga verksamhetskostnader	87 874	88 038	94 321	89 422	96 592	96 778	96 486	-0,1 %	7,9 %
Driftsbidrag	58 217	59 320	65 204	81 915	88 471	88 859	89 602		
Finansiella intäkter och kostnader totalt	-12 039	-11 762	-5 478	-16 868	-16 530	-16 530	-16 530	0,0 %	-2,0 %
Årsbidrag	46 178	47 558	59 726	65 047	71 941	72 329	73 072		
Avskrivningar och nedskrivningar	46 108	47 557	59 726	65 018	71 941	73 278	73 072	1,6 %	12,4 %
Räkenskapsperiodens resultat	70	1	0	29	0	-948	0		
Verksamhetskostnader och avskrivningar totalt	207 906	215 227	236 261	235 527	257 970	253 980	249 222	-3,4 %	5,8 %
Interna verksamhetsintäkter %	98,0 %	96,9 %	97,3 %	94,7 %	94,6 %	97,1 %	94,5 %		
Externa verksamhetsintäkter %	2,0 %	3,1 %	2,7 %	5,3 %	5,4 %	2,9 %	5,5 %		

* Ändringarna i de bindande målen grundar sig på prognosen 10+2/2025.

Avvikelse i verksamhetsintäkter och -kostnader samt avskrivningar

Verksamhetsintäkter	BU 2025		BS 2024	
	1 000 euro	Avvikelse-%	1 000 euro	Förändrings-%
BU2025/Föregående år	274 500		252 425	
Förändring av hyreskostnaderna för Nya barnsjukhuset till följd av kreditering för vård- och kapitalkostnadshyror	-635	-0,2 %	1 650	0,7 %
Kapitalkostnads- (från 06/2025) och underhållshyror (från 01/2025) för Eksjukhuset	-220	-0,1 %	9 800	3,9 %
Förändring av räntekostnader jämfört med föregående år	0	0,0 %	-470	-0,2 %
Verkställande av underhållsavtalet för KOY Hyvinkään sairaalamäki	-564	-0,2 %	360	0,1 %
Extra fakturering av vårdhyror från användare av KOY Hyvinkään sairaalamäki, totalt 9 st.	882	0,3 %	882	0,3 %
Avskrivningar för Kvinnokliniken A-del	0	0,0 %	972	0,4 %
Förändring av fastighetsskatten (observera återbäringen av fastighetsskatt 2024)	0	0,0 %	3 300	1,3 %
Uppsägningar och hyressänkningar för Psykiatris hyreslokaler	-760	-0,3 %	-808	-0,3 %
Effekter av Akutens lokaländringar och sammanslagningar	-457	-0,2 %	-500	-0,2 %
HUS Interna kundgottgörelser	-6 163	-2,2 %	-1 702	-0,7 %
Övriga förändringar i verksamhetsintäkter	-831	-0,3 %	-157	-0,1 %
BS 2025	265 752	-3,2 %	265 752	5,3 %

BILAGA 6 – UTFALLET FÖR DRIFTSEKONOMIN

Verksamhetskostnader och avskrivningar	BU 2025		BS 2024	
	1 000 euro	Avvikelse-%	1 000 euro	Förändrings-%
BU2025/Föregående år	257 970		235 527	
Avtal om fastighetsunderhåll, skötsel och säkerhetstjänster	-478	-0,2 %	1 346	0,6 %
Fastighetsrenoveringar av byggnader.	-2 274	-0,9 %	-221	-0,1 %
Årskreditering För koncernen HUS Fastigheter	-2 528	-1,0 %	-500	-0,2 %
Fastigheternas energikostnader	-4 219	-1,6 %	-2 016	-0,9 %
Förändring av hyreskostnaderna för Nya barnsjukhuset till följd av krediteringen av vård- och kapitalkostnadshyror	-635	-0,2 %	1 650	0,7 %
Kapitalkostnadshyror för Eksjukhuset (från 06/2025)	-220	-0,1 %	4 200	1,8 %
Uppsägningar och hyressänkningar för Psykiatris hyreslokaler	-760	-0,3 %	-808	-0,3 %
Verkställande av underhållsavtalet för KOY Hyvinkään sairaalamäki	-564	-0,2 %	360	0,2 %
Extra betalning av vårdhyror från användare av KOY Hyvinkään sairaalamäki, totalt 11 st.	1 070	0,4 %	1 070	0,5 %
Öronsjukhusets engångsavskrivning	2 000	0,8 %	3 125	1,3 %
Förändring av fastighetsskatter (observera erhållen kreditering 2024)	644	0,2 %	5 400	2,3 %
Förändring av räntekostnader jämfört med föregående år	0	0,0 %	-470	-0,2 %
Övriga förändringar i verksamhetskostnaderna och avskrivningarna	-783	-0,3 %	559	0,2 %
BS 2025	249 222	-3,4 %	249 222	5,8 %

Byggprojekt

Investeringar (1 000 euro)				Differens	Differens
	BS 2024	BU 2025	BS 2025	BS 2025 - BU 2025	BS 2025 - BS 2024
Byggprojekt	187 442	154 125	152 906	-1 219	-34 536
TOTALT	187 442	154 125	152 906	-1 219	-34 536

*Styrelse för sammanslutningen 3.11.2025

PERSONAL

Personal				Avvikelse-%	Förändrings-%
	BS 2024	BU 2025	BS 2025	BS 2025/BU 2025	BS 2025/BS 2024
Antal anställda 31.12.	32	31	29	-6,5 %	-9,4 %
Årsverken	27	27	26	-4,5 %	-4,9 %
Pris per årsverke (hela personalen)	97 846	101 823	106 638	4,7 %	9,0 %
Hyrd arbetskraft (1000 euro)				0,0 %	0,0 %
Pris- och volymdifferens, personalkostnader					
Volymdifferens, %				-4,5 %	-4,9 %
Prisdifferens, %				8,2 %	8,5 %

BILAGA 6.8 Koncernförvaltning

Bindande mål

Bindande mål (1 000 euro / %)	BS 2024	BU 2025	BS 2025
Räkenskapsperiodens resultat *	25 141	141 665	109 969
Spar- och anpassningsprogrammet	638,0	3 088,0	3 505,0
Maximalt belopp för intern fakturering (per resultatområde/-enhet)			
Kärnverksamhet	69 585	75 183	75 516
Hjärncentrum	9 791	10 999	11 034
Ledningen, hjärncentrum	91	17	18
Psykiatri	7 115	8 682	8 696
Neurocentrum	2 586	2 299	2 320
Tjänster för kvinnor, barn och unga	10 791	10 983	11 027
Ledning, tjänster för kvinnor, barn och unga	29	18	18
Kvinnosjukdomar och förlossningar	4 473	4 457	4 472
Sjukvård för barn och unga	6 289	6 508	6 537
Medicinska tjänster	10 410	10 531	10 553
Medicinska tjänster, ledning	29	18	19
Internmedicin och rehabilitering	4 465	4 689	4 697
Hjärt- och lungcentrum	3 722	3 622	3 635
Inflammationscentrum	2 194	2 201	2 202
Närsjukhusens medicinska tjänster			
Operativa tjänster	17 788	17 480	17 568
Operativa tjänster, ledning	56	42	43
Huvud- och halscentrum	5 072	4 993	5 022
Muskuloskeletal och plastikkirurgi	3 677	3 645	3 650
Cancercentrum	3 009	2 898	2 905
Gastrocentrum	5 975	5 901	5 949
Närsjukhusens operativa tjänster			
Centrum för akut-, operativ och intensivvård	12 873	13 670	13 706
Centrum för akut-, operativ och intensivvård, ledning	23	20	20
Akuten	7 416	7 829	7 838
Centrum för operativ och intensivvård	5 433	5 822	5 848
Diagnostikcentrum	7 932	11 519	11 628
Diagnostikcentrum, förvaltning för resultatområdet	12		14
Radiologi och patologi	3 420		5 048
Fysiologi, genetik, och preanalytik	1 834		2 801
Kemi och mikrobiologi	2 666		3 765
Koncerntjänster	9 787	11 831	11 882
Resultatområdet extern revision	16	19	19
Extern revision, HUS-sammanslutningen	16		19
Koncerntjänster	9 771	11 812	11 863
Fastighets- och lokalitetstjänster	301	392	396
Koncernförvaltning			
Företagshälsovård	158	222	224
IT-förvaltningen	1 226	1 609	1 613
Apotek	1 137	1 339	1 342
Bastjänster	6 950	8 250	8 288

*) Resultat före erhållna och givna, inkl. kundåterbetalningar, och före hantering av överskottet i Koncernförvaltningens resultatenhet.

BILAGA 6 – UTFALLET FÖR DRIFTSEKONOMIN

Nyckeltal, ekonomi

Ekonomi (1 000 euro / %)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
HUS-Sammanslutningens interna verksamhetsintäkter	79 681	87 014	87 398	0,4 %	9,7 %
HUS-Sammanslutningens externa verksamhetsintäkter	58 395	210 430	167 965	-20,2 %	187,6 %
Verksamhetsintäkter totalt	138 076	297 444	255 362	-14,1 %	84,9 %
Verksamhetskostnader	141 760	155 055	151 221	-2,5 %	6,7 %
Avskrivningar	92	73	92	25,6 %	0,5 %
Räkenskapsperiodens resultat före erhållna och givna kundkrediteringar	25 141	141 665	109 969		
Kundkrediteringar netto	-24 497		0	0,0 %	-100,0 %
	0		0	0,0 %	-80,0 %
Räkenskapsperiodens resultat	644	141 665	109 969		
Erhållna och givna HUS interna kundkrediteringar netto	-24 497		0		-100,0 %

Analys av verksamhetsintäkterna (1 000 euro)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
HUS-sammanslutningens interna försäljning	79 681	87 014	87 398	0,4 %	9,7 %
Försäljning till v älfärdsområden,, dotterbolagen och övriga betalare	58 395	210 430	167 965	-20,2 %	187,6 %
VERKSAMHETSINTÄKTER TOTALT	138 076	297 444	255 362	-14,1 %	84,9 %

UTFALLET FÖR TJÄNSTER

Fakturering av tjänsterna per kund

Fakturering per kund (1 000 euro)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Kärntjänster totalt	69 819	75 183	75 516	0,4 %	8,2 %
Hjärnscentrum	9 791	10 999	11 034	0,3 %	12,7 %
Tjänster för kvinnor, barn och unga	10 791	10 983	11 027	0,4 %	2,2 %
Medicinska tjänster	10 410	10 531	10 553	0,2 %	1,4 %
Operativa tjänster	17 788	17 480	17 568	0,5 %	-1,2 %
Akuten, operationsavdelnings- och intensivvårdscentrum	12 873	13 670	13 706	0,3 %	6,5 %
Diagnostikcentrum	7 932	11 519	11 628	0,9 %	46,6 %
Kärnverksamhet, överförda	233			0,0 %	0,0 %
Enheter för Koncerttjänster	9 862	11 831	11 882	0,4 %	20,5 %
Koncerttjänster, överförda	75			0,0 %	0,0 %
Dotterbolagen	178		36	0,0 %	-79,6 %
Intressebolag och joint venture-sammanslutningar				0,0 %	0,0 %
Medlemsv älfärdsområden	40 232		154 186	0,0 %	283,2 %
Övriga kunder	17 985	210 430	13 742	-93,5 %	-23,6 %
FAKTURERING AV TJÄNSTERNA TOTALT	138 076	297 444	255 362	-14,1 %	84,9 %

BILAGA 6 – UTFALLET FÖR DRIFTSEKONOMIN

Produkter och tjänster för alla betalare

Produkter och tjänster (1 000 euro)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Övrig tjänsteproduktion	18 389	18 800	18 800	0,0 %	2,2 %
Läkemedel mot smittsamma sjukdomar	18 389	18 800	18 800	0,0 %	2,2 %
Rater som debiteras kapitationsbaserat	11 369	16 443	22 837	38,9 %	100,9 %
Patientförsäkring	10 181	14 126	20 520	45,3 %	101,6 %
Odontologisk specialist- och grundutbildning	1 188	1 207	1 207	0,0 %	1,6 %
Hälsobyn	0	1 110	1 110	0,0 %	0,0 %
Ufjämningsposter i bokslutet	0	111 243	141 665	27,3 %	0,0 %
Tilläggsdebitering	0	111 243	141 665	27,3 %	0,0 %
Fakturering för egen verksamhet	0	0	0	0,0 %	0,0 %
TOTALT	29 758	146 486	183 302	25,1 %	516,0 %

EKONOMISKT UTFALL OCH INVESTERINGAR

Resultaträkning (1 000 euro)	BS 2021	BS 2022	BS 2023	BS 2024	BU 2025	PR 2025 *)	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Verksamhetsintäkter totalt	134 506	162 176	135 149	138 076	297 444	285 193	255 362	-14,1 %	84,9 %
Försäljningsintäkter	131 776	150 927	130 240	128 100	281 258	278 810	249 264	-11,4 %	94,6 %
Medlemsbetalningsandelen	32 808	38 766	36 000	37 551	180 985	180 985	150 563	-16,8 %	301,0 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, medlemmar	1 100	1 100	1 134	1 188	2 318	2 318	2 343	1,1 %	97,2 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, övriga betalare	160	384	583	1 079	630	856	943	49,7 %	-12,6 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, intern	98	147	60	118		55	71	0,0 %	-39,6 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet	1 358	1 631	1 777	2 385	2 948	3 228	3 357	13,9 %	40,7 %
Övriga försäljningsintäkter	93 345	105 393	88 776	83 920	92 584	89 739	90 760	-2,0 %	8,2 %
Statlig undervisnings- och forskningsersättning	4 265	5 137	3 688	4 244	4 741	4 858	4 584	-3,3 %	8,0 %
Avgiftsintäkter	348	230	306	247	108	117	121	11,7 %	-51,2 %
Understöd och bidrag totalt	1 841	3 028	3 908	4 363	5 164	4 880	4 554	-11,8 %	4,4 %
Övriga verksamhetsintäkter totalt	541	7 991	694	5 365	10 913	1 386	1 424	-87,0 %	-73,5 %
Verksamhetskostnader totalt	135 344	147 093	135 690	141 760	155 055	166 907	151 221	-2,5 %	6,7 %
Personalkostnader	42 753	46 885	50 619	53 039	54 139	52 484	51 814	-4,3 %	-2,3 %
Köp av tjänster	66 817	73 971	59 204	58 984	69 725	71 218	59 588	-14,5 %	1,0 %
Material, förnödenheter och varor	19 698	20 076	20 093	20 009	20 566	24 355	20 201	-1,8 %	1,0 %
Understöd	100	110	96	114	120	79	99	-17,5 %	-13,2 %
Övriga verksamhetskostnader	5 977	6 050	5 678	9 614	10 505	18 770	19 520	85,8 %	103,0 %
Driftsbidrag	838	15 083	542	3 684	142 388	118 286	104 141		
Finansiella intäkter och kostnader totalt	1 888	-507	637	4 420	-650	5 581	5 920	-1010,8 %	33,9 %
Årsbidrag	1 049	14 576	96	736	141 738	123 867	110 061		
Avskrivningar och nedskrivningar	66	1 082	96	92	73	92	92	25,6 %	0,5 %
Räkenskapsperiodens resultat	983	13 494	0	644	141 665	123 775	109 969		
Verksamhetskostnader och avskrivningar totalt	135 411	148 175	135 786	141 852	155 129	166 999	151 314	-2,5 %	6,7 %
Interna verksamhetsintäkter %	64,7 %	60,7 %	61,4 %	57,7 %	29,3 %	30,3 %	34,2 %		
Externa verksamhetsintäkter %	35,3 %	39,3 %	38,6 %	42,3 %	70,7 %	69,7 %	65,8 %		

* Ändringarna i de bindande målen grundar sig på prognosen 10+2/2025.

Avvikelser i verksamhetsintäkter och -kostnader samt avskrivningar

Verksamhetsintäkter	BU 2025		BS 2024	
	1 000 euro	Avvikelse-%	1 000 euro	Förändrings-%
BU2025/Föregående år	297 444		138 076	
Underskottet från 2024 ofakturerat i samband med bokslutet 2025	-30 422	-10,2 %	113 012	81,8 %
Försäljning av Hälsobyn-tjänster	25	0,0 %	1 135	0,8 %
Försäljning av läkemedel mot smittsamma sjukdomar utanför medlemsvårdsområdena	-68	0,0 %	-63	0,0 %
Biobankverksamheten	-837	-0,3 %	-94	-0,1 %
Innovationsverksamhet	-279	-0,1 %	-7	0,0 %
Fakturering av partner inom utbildningsverksamhet i primärvården	-27	0,0 %	74	0,1 %
Verksamheten vid huvudstadsregionens kompetenscentrum inom det sociala området, Soccca	-42	0,0 %	-101	-0,1 %
Statlig ersättning för utbildning och forskning	-157	-0,1 %	340	0,2 %
Mottagna stöd och bidrag	-991	-0,3 %	-24	0,0 %
Försäljning av anläggningstillgångar	-9 422	-3,2 %	-3 984	-2,9 %
Förändring i övriga diverse intäkter	-178	-0,1 %	-652	-0,5 %
Koncernförvaltningens interna debitering av HUS enheter	317	0,1 %	7 650	5,5 %
BS 2025	255 362	-14,1 %	255 362	84,9 %

Verksamhetskostnader och avskrivningar	BU 2025		BS 2024	
	1 000 euro	Avvikelse-%	1 000 euro	Förändrings-%
BU2025/Föregående år	155 129		141 852	
Personalkostnader (bl.a. effekt av rekryteringsförbud)	-2 325	-1,5 %	-1 226	-0,9 %
Köp av expert- och IKT-tjänster (externa)	-2 051	-1,3 %	-812	-0,6 %
Upphandling av post-, kurir- och tryckeritjänster	-646	-0,4 %	-410	-0,3 %
Försäkringar (inklusive patient- och olycksfallsförsäkringar)	-6 461	-4,2 %	4 001	2,8 %
Upphandling av utbildnings-, rese- och inkvarterings-tjänster	-531	-0,3 %	127	0,1 %
Köp av övriga tjänster (bl.a. Samarbetsandels- och medlemsavgifter)	-306	-0,2 %	114	0,1 %
Köp av varor och förmödenheter (bl.a. kontorsartiklar, materiel), externa	-192	-0,1 %	-119	-0,1 %
Kreditförluster och kursdifferenser	146	0,1 %	1 049	0,7 %
Övriga verksamhetskostnader (bl.a. vite från Valvira)	9 030	5,8 %	9 007	6,3 %
Försäljning till kärntjänstenheter (bl.a. HUS forskningsanslag)	108	0,1 %	-2 716	-1,9 %
Köp från stödtjänstenheter totalt	-570	-0,4 %	344	0,2 %
Fastighets- och lokalitetstjänster	-145	-0,1 %	-52	0,0 %
Företagshälsovård	3	0,0 %	37	0,0 %
IT-förvaltningen	-370	-0,2 %	123	0,1 %
Apoтек (bl.a. läkemedel mot smittsamma sjukdomar)	-140	-0,1 %	356	0,3 %
Bastjänster	82	0,1 %	-120	-0,1 %
Övriga diverse kostnader	-17	0,0 %	103	0,1 %
BS 2025	151 314	-2,5 %	151 314	6,7 %

Investeringar i maskiner och anläggningar

Investeringar (1 000 euro)	Differens		
	BS 2024	BU 2025	BS 2025
Investeringar i bestående aktiva (aktie)	5 684	9 450	9 440
Förvärv av aktier och andelar	5 684	7 500	7 500
Markanvändningsavgift	0	1 950	1 940
Små apparatinvesteringar totalt	115	450	123
Biobank, små apparatupphandlingar	17	150	30
Forskningsverksamhetens små apparatupphandlingar *)	98	100	93
Övriga reserver för apparater	0	200	0
TOTALT	5 799	9 900	9 564
			Differens BS 2025 - BU 2025
			Differens BS 2025 - BS 2024
			-10
			3756
			0
			-10
			1940
			-327
			8
			-120
			13
			-7
			-5
			-200
			0
			-336
			3765

*) Upphandling av utrustning som genomförs med anslag för små apparater inom forskningsverksamheten fördelas till HUSs verksamhetsområden

Finansiella intäkter och kostnader

Resultaträkning (1 000 euro)	BS 2021	BS 2022	BS 2023	BS 2024	BU 2025	PR 2025 *)	BS 2025	Avvikelse-%	Förändrings-%
								BS 2025/ BU 2025	BS 2025/ BS 2024
Finansiella intäkter och kostnader totalt	1 888	-507	637	4 420	-650	5 581	5 920	-1010,8 %	33,9 %
Finansiella intäkter totalt	14 360	12 746	12 037	23 208	18 430	22 603	22 968	24,6 %	-1,0 %
Ränteintäkter	1 944	1 520	11 440	22 657	18 230	22 123	22 461	23,2 %	-0,9 %
Övriga finansiella intäkter	12 416	11 225	596	551	200	480	506	153,2 %	-8,2 %
Finansiella kostnader totalt	12 472	13 252	11 399	18 788	19 080	17 022	17 047	-10,7 %	-9,3 %
Räntekostnader	724	1 505	11 385	18 757	19 000	17 000	17 013	-10,5 %	-9,3 %
Övriga finansiella kostnader	11 748	11 748	14	30	80	22	34	-57,4 %	11,9 %

PERSONAL

Personal	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-%	Förändrings-%
				BS 2025/ BU 2025	BS 2025/ BS 2024
Antal anställda 31.12.	752	746	699	-6,3 %	-7,0 %
Årsverken	630,6	599,3	568,4	-5,2 %	-9,9 %
Pris per årsverke (hela personalen)	84 111		91 162		8,4 %
Hyrd arbetskraft (1000 euro)	74	50	64	28,4 %	-13,8 %
Pris- och volymdifferens, personalkostnader					
Volymdifferens, %				-5,2 %	-9,9 %
Prisdifferens, %				0,9 %	7,6 %

Årsverken	BU 2025		BS 2024	
	årsv	avvikelse %	årsv	förändring %
BU/Föregående år	599,3		630,6	
Ansvarsområdet Koncernledning och gemensamma	-0,7	-0,1 %	-0,1	0,0 %
Ansvarsområdet Medicinsk ledning	-0,7	-0,1 %	-1,2	-0,2 %
Ansvarsområdet Strategi och utveckling	0,5	0,1 %	-2,4	-0,4 %
Ansvarsområdet Forskning och undervisning	-6,3	-1,1 %	-3,1	-0,5 %
Ansvarsområden Juridik och förvaltning	-2,0	-0,3 %	-2,3	-0,4 %
Ansvarsområdet Ledning för vårdarbete	-4,4	-0,7 %	-3,2	-0,5 %
Ansvarsområdet Personalledning	-4,0	-0,7 %	-15,4	-2,4 %
Ansvarsområdet Ekonomiledning	-4,8	-0,8 %	-20,1	-3,2 %
Ansvarsområdet Kommunikation	-2,1	-0,4 %	-3,5	-0,6 %
Ansvarsområdet Upphandlingsjänster	-4,0	-0,7 %	-7,8	-1,2 %
Ansvarsområdet Hantering av kundrelationer	-2,2	-0,4 %	-3,1	-0,5 %
BS 2025	568,4	-5,2 %	568,4	-9,9 %

BILAGA 6.9 Företagshälsovård

Bindande mål

Bindande mål (1 000 euro / %)	BS 2024	BU 2025	BS 2025
Räkenskapsperiodens resultat *	606	0	1 797
Spar- och anpassningsprogrammet		101	146
Maximalt belopp för intern fakturering (per resultatområde/-enhet)			
Kärnverksamhet	4 141	5 538	3 489
Hjärncentrum	585	742	512
Ledningen, hjärncentrum	0	1	0
Psykiatri	488	590	424
Neurocentrum	97	152	88
Tjänster för kvinnor, barn och unga	687	917	582
Ledning, tjänster för kvinnor, barn och unga	1	2	1
Kvinnosjukdomar och förlossningar	221	322	195
Sjukvård för barn och unga	465	593	387
Medicinska tjänster	563	751	475
Medicinska tjänster, ledning	3	3	2
Internmedicin och rehabilitering	242	350	211
Hjärt- och lungcentrum	189	245	155
Inflammationscentrum	130	153	107
Närsjukhusens medicinska tjänster			
Operativa tjänster	710	887	567
Operativa tjänster, ledning	2	3	3
Huvud- och halscentrum	183	249	139
Muskuloskeletal och plastikkirurgi	136	163	102
Cancercentrum	120	155	113
Gastrocentrum	270	317	212
Närsjukhusens operativa tjänster			
Centrum för akut-, operativ och intensivvård	834	1 080	730
Centrum för akut-, operativ och intensivvård, ledning	0	0	1
Akuten	259	385	242
Centrum för operativ och intensivvård	574	694	487
Diagnostikcentrum	761	1 162	622
Diagnostikcentrum, förvaltning för resultatområdet	20		14
Radiologi och patologi	266		193
Fysiologi, genetik, och preanalytik	295		260
Kemi och mikrobiologi	180		155
Koncerntjänster	1 337	1 873	1 137
Resultatområdet extern revision	1	0	1
Extern revision, HUS-sammanslutningen	1		1
Koncerntjänster	1 337	1 873	1 136
Fastighets- och lokalitetstjänster	4	6	5
Koncernförvaltning	133	167	170
Företagshälsovård			
IT-förvaltningen	85	102	70
Apotek	114	166	79
Bastjänster	1 000	1 432	812

*) Resultat före erhållna och givna, inkl. kundåterbetalningar, och före hantering av överskottet i Koncernförvaltningens resultatenhet.

Nyckeltal, ekonomi

Ekonomi (1 000 euro / %)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
HUS-Sammanslutningens interna verksamhetsintäkter	5 516	7 411	4 627	-37,6 %	-16,1 %
HUS-Sammanslutningens externa verksamhetsintäkter	6 373	6 045	7 299	20,8 %	14,5 %
Verksamhetsintäkter totalt	11 890	13 456	11 926	-11,4 %	0,3 %
Verksamhetskostnader	11 867	13 456	11 926	-11,4 %	0,5 %
Avskrivningar				0,0 %	0,0 %
Räkenskapsperiodens resultat före erhållna och givna kundkrediteringar	606	0	1 797		
Kundkrediteringar netto	-584		-1 797	0,0 %	207,9 %
Räkenskapsperiodens resultat	22	0	0	0,0 %	0,0 %
Erhållna och givna HUS interna kundkrediteringar netto	-584		-1 797		207,9 %

Analys av verksamhetsintäkterna (1 000 euro)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
HUS-sammanslutningens interna försäljning	5 516	7 411	4 627	-37,6 %	-16,1 %
Försäljning till vällfärdsområden,, dotterbolagen och övriga betalare	6 373	6 045	7 299	20,8 %	14,5 %
VERKSAMHETSINTÄKTER TOTALT	11 890	13 456	11 926	-11,4 %	0,3 %

Nyckeltal för verksamheten

Nyckeltal	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Serviceinduktion (antal)					
Besök, distansmottagningar, telefonsamtal, antal	98 043		106 086		8,2 %
1 Läkare	24 834		31 085		25,2 %
25 Sjukskötare	22 093		21 572		-2,4 %
4 Företagshälsövdare	39 371		42 538		8,0 %
5 Företagsfysioterapeut	7 539		6 838		-9,3 %
6 Psykolog	4 206		4 053		-3,6 %

UTFALLET FÖR TJÄNSTER

Fakturering av tjänsterna per kund

Fakturering per kund (1 000 euro)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Kärntjänster totalt	4 165	5 538	3 489	-37,0 %	-16,2 %
Hjärnscentrum	585	742	512	-31,0 %	-12,6 %
Tjänster för kvinnor, barn och unga	687	917	582	-36,5 %	-15,3 %
Medicinska tjänster	563	751	475	-36,8 %	-15,6 %
Operativa tjänster	710	887	567	-36,0 %	-20,1 %
Akuten, operationsavdelnings- och intensivvårdscentrum	834	1 080	730	-32,4 %	-12,4 %
Diagnostikcentrum	761	1 162	622	-46,4 %	-18,3 %
Kärnverksamhet, överförd	24			0,0 %	0,0 %
Enheter för Koncerttjänster	1 351	1 873	1 137	-39,3 %	-15,8 %
Koncerttjänster, överförd	14			0,0 %	0,0 %
Dotterbolagen	102	111	121	8,8 %	18,3 %
Intressebolag och joint venture-sammanslutningar				0,0 %	0,0 %
Medlemsvällfärdsområden				0,0 %	0,0 %
Övriga kunder	6 271	5 934	7 179	21,0 %	14,5 %
FAKTURERING AV TJÄNSTERNA TOTALT	11 890	13 456	11 926	-11,4 %	0,3 %

EKONOMISKT UTFALL

Resultaträkning (1 000 euro)	BS 2021	BS 2022	BS 2023	BS 2024	BU 2025	PR 2025 *)	BS 2025	Avvikelse-%	Förändrings-%
								BS 2025/ BU 2025	BS 2025/ BS 2024
Verksamhetsintäkter totalt	9 396	9 789	10 945	11 890	13 456	13 933	11 926	-11,4 %	0,3 %
Försäljningsintäkter	3 381	4 522	4 960	5 632	7 535	6 789	4 757	-36,9 %	-15,5 %
Medlemsbetalningsandelen								0,0 %	0,0 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, medlemmar								0,0 %	0,0 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, övriga betalare								0,0 %	0,0 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, intern	3 295	4 409	4 842	5 516	7 411	6 658	4 613	-37,8 %	-16,4 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet	3 295	4 409	4 842	5 516	7 411	6 658	4 613	-37,8 %	-16,4 %
Övriga försäljningsintäkter	86	113	118	114	124	132	145	16,6 %	27,0 %
Statlig undervisnings- och forskningsersättning				1		-1	-1	0,0 %	-150,0 %
Avgiftsintäkter		1						0,0 %	0,0 %
Understöd och bidrag totalt	6 015	5 266	5 984	6 258	5 921	7 144	7 169	21,1 %	14,6 %
Övriga verksamhetsintäkter totalt	0	0	0	0				0,0 %	0,0 %
Verksamhetskostnader totalt	9 396	10 425	10 945	11 867	13 456	12 160	11 926	-11,4 %	0,5 %
Personalkostnader	3 689	3 792	4 296	4 872	5 968	5 117	5 035	-15,6 %	3,3 %
Köp av tjänster	4 564	5 419	5 362	5 433	6 003	5 545	5 439	-9,4 %	0,1 %
Material, förnödenheter och varor	134	70	55	108	114	166	153	34,1 %	41,9 %
Understöd								0,0 %	0,0 %
Övriga verksamhetskostnader	1 010	1 144	1 232	1 454	1 371	1 331	1 299	-5,3 %	-10,7 %
Driftsbidrag	-	637	0	22	0	1 773	0		
Finansiella intäkter och kostnader totalt			0			0	0	0,0 %	0,0 %
Årsbidrag	0	-637	0	22	0	1 773	0		
Avskrivningar och nedskrivningar								0,0 %	0,0 %
Räkenskapsperiodens resultat	0	-637	0	22	0	1 773	0		
Verksamhetskostnader och avskrivningar totalt	9 396	10 425	10 945	11 867	13 456	12 160	11 926	-11,4 %	0,5 %
Interna verksamhetsintäkter %	35,4 %	45,6 %	44,7 %	46,4 %	55,1 %	48,2 %	38,8 %		
Externa verksamhetsintäkter %	64,6 %	54,4 %	55,3 %	53,6 %	44,9 %	51,8 %	61,2 %		

* Ändringarna i de bindande målen grundar sig på prognosen 10+2/2025.

Avvikelser i verksamhetsintäkter och -kostnader samt avskrivningar

Verksamhetsintäkter	BU 2025		BS 2024	
	1 000 euro	Avvikelse-%	1 000 euro	Förändrings-%
BU2025/Föregående år	13 456		11 890	
Höjning av FPA ersättningsnivån och de exceptionella justeringarna för 2025 i samband med periodisering samt interna kundkrediteringar till följd av det positiva resultatet	1 242	9,2 %	908	7,6 %
Effekten av att rekryteringskampanjen senarelagts och av rekryteringsförbudet för den i budgeten planerade ökningen av verksamhetsvolymen.	-894	-6,6 %		0,0 %
Ökning av verksamhetsvolymen jämfört med föregående år.		0,0 %	270	2,3 %
Interna kundkrediteringar till följd av det positiva resultatet (erhållna och givna, netto).	-1 904	-14,1 %	-1 173	-9,9 %
Övriga förändringar	26	0,2 %	31	0,3 %
BS 2025	11 926	-11,4 %	11 926	0,3 %

BILAGA 6 – UTFALLET FÖR DRIFTSEKONOMIN

Verksamhetskostnader och avskrivningar	BU 2025		BS 2024	
	1 000 euro	Avvikelse-%	1 000 euro	Förändrings-%
BU2025/Föregående år	13 456		11 867	
Underskridning av personalkostnader till följd av rekryteringsförbudet, den försenade läkarrekryteringskampanjen och periodvisa resursbrister	-933	-6,9 %		0,0 %
Ökning av personalkostnader till följd av högre lönenivå och ett ökat antal anställda (+9)			163	
Ökning av kostnader för inhyrd arbetskraft och ett ökat behov till följd av den tidsmässigt försenade läkarrekryteringskampanjen	194	1,4 %	349	2,9 %
Minskning av användningen av betalningsförbindelse-tjänster (köptjänstfullmakter) genom besparings- och anpassningsprogrammet genom förstärkning av de egna läkarresurserna.	-232	-1,7 %	-457	-3,9 %
Lägre utfall än beräknat för ICT-tjänster till följd av besparingsåtgärder inom IT-förvaltningen	-316	-2,3 %		0,0 %
En betydande ökning av läkemedelskostnaderna till följd av en lagändring (tidigare gjordes inköp internt från HUS apotek, från och med 1.9.2024 från en extern leverantör)	87	0,6 %	32	0,3 %
Besparingar i hyreskostnader	72	0,5 %	155	1,3 %
Överföring av korttidsterapi/tjänster för psykiskt välbefinnande	-199	-1,5 %		0,0 %
Övriga förändringar (bl.a. till följd av att verksamhetsvolymen blev lägre än planerat i budgeten och å andra sidan att de interna intäkterna blev mindre än föregående år på grund av större interna krediteringar)	-203	-1,5 %	-183	-1,5 %
BS 2025	11 926	-11,4 %	11 926	0,5 %

PERSONAL

Personal	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-%	Förändrings-%
				BS 2025/ BU 2025	BS 2025/ BS 2024
Antal anställda 31.12.	74	85	83	-2,4 %	12,2 %
Årsverken	59	63	57	-10,1 %	-3,6 %
Pris per årsverke (hela personalen)	82 880		88 867		7,2 %
Hyrd arbetskraft (1000 euro)	2 155	2 310	2 504	8,4 %	16,2 %
Pris- och volymdifferens, personalkostnader					
Volymdifferens, %				-10,1 %	-3,6 %
Prisdifferens, %				-5,5 %	7,0 %

Årsverken	BU 2025		BS 2024	
	årsv	Avvikelse-%	årsv	förändring %
BU/Föregående år	63,0		58,8	
Försening av läkarrekryteringskampanj jämfört med den i budgeten planerade tidtabellen på grund av rekryteringsförbud	-0,7	-1,1 %		0,0 %
Ökning av personalantalet i och med att läkarrekryteringskampanjen inleddes			2,3	
Brist på vårdpersonal till följd av långvariga frånvaron och personalförändringar	-2,8	-4,4 %	-2,1	-3,6 %
Minskning av antalet förvaltninganställda till följd av omställningsförhandlingar och rekryteringsförbud	-2,8	-4,4 %	-2,3	-3,9 %
BS 2025	56,7	-10,0 %	56,7	-3,6 %

BILAGA 6.10 IT-förvaltning

Bindande mål

Bindande mål (1 000 euro / %)	BS 2024	BU 2025	BS 2025
Räkenskapsperiodens resultat *	16 970	0	18 822
Spar- och anpassningsprogrammet	10 844	26 905	26 905
Maximalt belopp för intern fakturering (per resultatområde/-enhet)			
Kärnverksamhet	187 606	185 713	168 905
Hjärncentrum	27 179	27 530	25 216
Ledningen, hjärncentrum	37	34	34
Psykiatri	21 019	21 337	19 587
Neurocentrum	6 123	6 158	5 596
Tjänster för kvinnor, barn och unga	30 525	30 375	27 776
Ledning, tjänster för kvinnor, barn och unga	31	29	27
Kvinnosjukdomar och förlossningar	10 940	10 916	10 037
Sjukvård för barn och unga	19 553	19 430	17 712
Medicinska tjänster	28 726	28 332	25 060
Medicinska tjänster, ledning	31	29	33
Internmedicin och rehabilitering	12 813	12 822	11 042
Hjärt- och lungcentrum	9 668	9 460	8 568
Inflammationscentrum	6 215	6 021	5 418
Närsjukhusens medicinska tjänster			
Operativa tjänster	43 385	43 245	39 744
Operativa tjänster, ledning	55	94	77
Huvud- och halscentrum	12 412	12 707	11 532
Muskuloskeletal och plastikkirurgi	7 963	7 939	7 135
Cancercentrum	8 222	7 823	7 531
Gastrocentrum	14 732	14 682	13 468
Närsjukhusens operativa tjänster			
Centrum för akut-, operativ och intensivvård	34 856	34 774	32 143
Centrum för akut-, operativ och intensivvård, ledning	28	44	26
Akuten	16 121	16 635	15 074
Centrum för operativ och intensivvård	18 707	18 096	17 044
Diagnostikcentrum	22 935	21 457	18 966
Koncerttjänster	41 634	41 107	38 890
Resultatområdet extern revision	31	16	20
Extern revision, HUS-sammanslutningen	31		20
Koncerttjänster	41 604	41 091	38 870
Fastighets- och lokalitetstjänster	1 019	973	855
Koncernförvaltning	22 829	23 322	22 952
Företagshälsovård	714	788	699
IT-förvaltningen			
Apotek	2 954	2 755	2 517
Bastjänster	14 087	13 253	11 847

*) Resultat före erhållna och givna, inkl. kundåterbetalningar, och före hantering av överskottet i Koncernförvaltningens resultatenhet.

Nyckeltal, ekonomi

Ekonomi (1 000 euro / %)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
HUS-Sammanslutningens interna verksamhetsintäkter	230 096	226 820	207 796	-8,4 %	-9,7 %
HUS-Sammanslutningens externa verksamhetsintäkter	32 477	22 549	24 498	8,6 %	-24,6 %
Verksamhetsintäkter totalt	262 573	249 369	232 293	-6,8 %	-11,5 %
Verksamhetskostnader	237 977	226 940	210 786	-7,1 %	-11,4 %
Avskrivningar	24 585	22 430	21 506	-4,1 %	-12,5 %
Räkenskapsperiodens resultat före erhållna och givna kundkrediteringar	16 970	0	18 822		
Kundkrediteringar netto	-16 961		-18 822	0,0 %	11,0 %
Räkenskapsperiodens resultat	9	0	0		
Erhållna och givna HUS interna kundkrediteringar netto	-16 961		-18 822		11,0 %

Analys av verksamhetsintäkterna (1 000 euro)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
HUS-sammanslutningens interna försäljning	230 096	226 820	207 796	-8,4 %	-9,7 %
Försäljning till v älfärdsområden,, dotterbolagen och övriga betalare	32 477	22 549	24 498	8,6 %	-24,6 %
VERKSAMHETSINTÄKTER TOTALT	262 573	249 369	232 293	-6,8 %	-11,5 %

UTFALLET FÖR TJÄNSTER

Fakturering av tjänsterna per kund

Fakturering per kund (1 000 euro)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Kärntjänster totalt	188 400	185 713	168 905	-9,1 %	-10,3 %
Hjärnsentrum	27 179	27 530	25 216	-8,4 %	-7,2 %
Tjänster för kvinnor, barn och unga	30 525	30 375	27 776	-8,6 %	-9,0 %
Medicinska tjänster	28 726	28 332	25 060	-11,5 %	-12,8 %
Operativa tjänster	43 385	43 245	39 744	-8,1 %	-8,4 %
Akuten, operationsavdelnings- och intensivvårdscentrum	34 856	34 774	32 143	-7,6 %	-7,8 %
Diagnostikcentrum	22 935	21 457	18 966	-11,6 %	-17,3 %
Kärnverksamhet, överförda	794			0,0 %	0,0 %
Enheter för Koncerntjänster	41 696	41 107	38 890	-5,4 %	-6,7 %
Koncerntjänster, överförda	61			0,0 %	0,0 %
Dotterbolagen	1 119	906	1 036	14,4 %	-7,4 %
Intressebolag och joint venture-sammanslutningar	2 870	877	1 413	61,2 %	-50,8 %
Medlemsv älfärdsområden	12 330		12 971	0,0 %	5,2 %
FAKTURERING AV TJÄNSTERNA TOTALT	262 573	249 369	232 293	-6,8 %	-11,5 %

Produkter och tjänster för alla betalare

Produkter och tjänster (1 000 euro)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-%	Förändrings-%
				BS 2025/ BU 2025	BS 2025/ BS 2024
Expert, utbildning och andra tjänster	2 540	1 737	1 884	8,5 %	-25,8 %
Patientdatasystemtjänsten	104 565	101 407	101 258	-0,1 %	-3,2 %
Kundens ärendetjänster	16 522	15 025	15 169	1,0 %	-8,2 %
Administrativa systemtjänster	29 704	27 119	26 375	-2,7 %	-11,2 %
Hantering, analys och rapportering av verksamhetsdata	17 087	15 253	15 692	2,9 %	-8,2 %
Grundläggande infrastruktur tjänster, Mobila enhets tjänster	61 440	51 652	50 539	-2,2 %	-17,7 %
Separata system och presentationsteknik	12 009	10 174	11 167	9,8 %	-7,0 %
Integrationstjänster	3 069	3 099	3 086	-0,4 %	0,6 %
Innovations- och produktutvecklingstjänster	2 759	1 485	1 501	1,0 %	-45,6 %
Separata tjänster	9 277	7 097	8 818	24,3 %	-4,9 %
Apparathyror	16 247	11 438	11 841	3,5 %	-27,1 %
Andra tjänster och spårning, andra bidrag och intäkter	2 076	749	629	-16,1 %	-69,7 %
VM4-bidrag	9 218	3 135	3 247	3,6 %	-64,8 %
Återbetalning till kunder, sparåtgärder 2024	-6 500	0	0	0,0 %	-100,0 %
Kundkrediteringar, tjänster och övriga produkter	-13 441	0	-17 411	0,0 %	29,5 %
Kundkreditering, utrustningshyror	-4 000	0	-1 500	0,0 %	-62,5 %
TOTALT	262 573	249 369	232 293	-6,8 %	-11,5 %

EKONOMISKT UTFALL OCH INVESTERINGAR

Resultaträkning (1 000 euro)	BS 2021	BS 2022	BS 2023	BS 2024	BU 2025	PR 2025 *)	BS 2025	Avvikelse-%	Förändrings-%
								BS 2025/ BU 2025	BS 2025/ BS 2024
Verksamhetsintäkter totalt	255 187	271 724	267 413	262 573	249 369	242 210	232 293	-6,8 %	-11,5 %
Försäljningsintäkter	234 513	246 882	242 464	239 845	231 543	224 567	215 373	-7,0 %	-10,2 %
Avgiftsintäkter								0,0 %	0,0 %
Understöd och bidrag totalt	3 709	6 117	11 901	10 459	3 782	3 703	3 819	1,0 %	-63,5 %
Övriga verksamhetsintäkter totalt	16 966	18 726	13 048	12 268	14 044	13 940	13 101	-6,7 %	6,8 %
Verksamhetskostnader totalt	230 890	245 320	243 044	237 977	226 940	214 013	210 786	-7,1 %	-11,4 %
Personalkostnader	26 648	28 294	32 851	34 829	31 782	31 800	30 421	-4,3 %	-12,7 %
Köp av tjänster	184 278	198 462	193 863	187 248	180 705	169 543	167 609	-7,2 %	-10,5 %
Material, förnödenheter och varor	1 727	2 095	1 619	1 661	793	676	816	2,8 %	-50,9 %
Understöd								0,0 %	0,0 %
Övriga verksamhetskostnader	18 237	16 469	14 712	14 240	13 660	11 994	11 941	-12,6 %	-16,1 %
Driftsbidrag	24 298	26 404	24 368	24 595	22 430	28 197	21 507		
Finansiella intäkter och kostnader totalt	-10	-4	-2	-1		-1	-1	0,0 %	-51,3 %
Årsbidrag	24 287	26 400	24 367	24 594	22 430	28 196	21 506		
Avskrivningar och nedskrivningar	24 217	26 456	24 367	24 585	22 430	21 402	21 506	-4,1 %	-12,5 %
Räkenskapsperiodens resultat	70	-56	0	9	0	6 795	0		
Verksamhetskostnader och avskrivningar totalt	255 107	271 776	267 411	262 562	249 369	235 414	232 293	-6,8 %	-11,5 %
Interna verksamhetsintäkter %	91,0 %	90,5 %	89,8 %	87,6 %	91,0 %	91,4 %	89,5 %		
Externa verksamhetsintäkter %	9,0 %	9,5 %	10,2 %	12,4 %	9,0 %	8,6 %	10,5 %		

* Ändringarna i de bindande målen grundar sig på prognosen 10+2/2025.

BILAGA 6 – UTFALLET FÖR DRIFTSEKONOMIN

Avvikelser i verksamhetsintäkter och -kostnader samt avskrivningar

Verksamhetsintäkter	BU 2025		BS 2024	
	1 000 euro	Avvikelse-%	1 000 euro	Förändrings-%
BU2025/Föregående år	249 369		262 573	
Expert, utbildning och andra tjänster	147	0,1 %	-946	-0,4 %
Patientdatasystemtjänsten	-149	-0,1 %	-2 713	-1,0 %
Kundens ärendetjänster	144	0,1 %	-1 587	-0,6 %
Administrativa systemtjänster	-744	-0,3 %	-3 329	-1,3 %
Hantering, analys och rapportering av verksamhetsdata	439	0,2 %	-1 395	-0,5 %
Basinfrastruktur tjänster	-2 153	-0,9 %	-10 866	-4,1 %
Tjänster för mobila enheter	1 040	0,4 %	-35	0,0 %
Separata system och presentationsteknik	993	0,4 %	-842	-0,3 %
Integrations- och kodtjänster	-13	0,0 %	17	0,0 %
Innovations- och produktutvecklings tjänster	15	0,0 %	-1 259	-0,5 %
Separata tjänster	1 721	0,7 %	-459	-0,2 %
Apparathyror	403	0,2 %	-4 405	-1,7 %
VM4-bidrag	112	0,0 %	-5 971	-2,3 %
Övriga tjänster och förändringar, BU-periodiseringar, diverse intäkter	-121	0,0 %	-1 520	-0,6 %
Kundkreditering	-18 911	-7,6 %	5 030	1,9 %
BS 2025	232 293	-6,8 %	232 293	-11,5 %

Verksamhetskostnader och avskrivningar	BU 2025		BS 2024	
	1 000 euro	Avvikelse-%	1 000 euro	Förändrings-%
BU2025/Föregående år	249 369		262 562	
Förändring i personalkostnaderna	-1 361	-0,5 %	-4 408	-1,7 %
Patientdatasystemtjänster	-8 416	-3,4 %	-6 309	-2,4 %
Kundens ärendetjänster	-384	-0,2 %	-2 310	-0,9 %
Administrativa systemtjänster	-2 820	-1,1 %	-2 393	-0,9 %
Hantering, analys och rapportering av verksamhetsdata	-739	-0,3 %	-3 895	-1,5 %
Basinfrastruktur tjänster	1 658	0,7 %	-961	-0,4 %
Tjänster för mobila enheter	-236	-0,1 %	-151	-0,1 %
Separata system och presentationsteknik	-541	-0,2 %	-314	-0,1 %
Integrationer- och kodtjänster	-67	0,0 %	101	0,0 %
Innovations- och produktutvecklings tjänster	-136	-0,1 %	-248	-0,1 %
IT-förvaltningens tjänster, stöd och administration	-1 500	-0,6 %	-3 809	-1,5 %
Separata tjänster	928	0,4 %	-98	0,0 %
Apparathyror	-1 908	-0,8 %	-2 668	-1,0 %
Förändring i avskrivningsnivå	-923	-0,4 %	-3 078	-1,2 %
Övriga tjänster och förändringar i verksamhetskostnader	-629	-0,3 %	272	0,1 %
BS 2025	232 293	-6,8 %	232 293	-11,5 %

Investeringar

Investeringar (1 000 euro)				Differens	Differens
	BS 2024	BU 2025	BS 2025	BS 2025 - BU 2025	BS 2025 - BS 2024
Stora projekt				0	0
Patientsystem och integrationer	162	900	382	-518	220
Datanätverk, informationssäkerhet, kapacitet och övriga IT-projekt	5 223	3 800	3 464	-336	-1 759
Informationsledning, artificiell intelligens och informationstjänster	2 796	3 750	3 137	-613	341
Digitala tjänster och plattformlösningar	3 282	2 250	3 078	828	-204
Administrativa system och verksamhetsstyrningssystem	150	2 800	74	-2 726	-76
Byggprojekt och processtyrning	3 185	6 800	4 940	-1 860	1 754
Små projekt	559	3 280	1 896	-1 384	1 338
TOTALT	15 357	23 580	16 970	-6 610	1 613

BILAGA 6 – UTFALLET FÖR DRIFTSEKONOMIN

PERSONAL

Personal	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-%	Förändrings-%
				BS 2025/ BU 2025	BS 2025/ BS 2024
Antal anställda 31.12.	495	420	406	-3,3 %	-18,0 %
Årsverken	427	338	347	2,7 %	-18,8 %
Pris per årsverke (hela personalen)	81 531	94 165	87 746	-6,8 %	7,6 %
Hyrd arbetskraft (1000 euro)				0,0 %	0,0 %
Pris- och volymdifferens, personalkostnader					
Volymdifferens, %				2,7 %	-18,8 %
Prisdifferens, %				-7,0 %	6,2 %

Årsverken	BU 2025		BS 2024	
	årsv	avvikelse %	årsv	förändring %
BU/Föregående år	337,5		427,2	
Omställningsförhandlingar		0,0 %	-51,8	-12,1 %
Övriga förändringar i årsverken	9,2	2,7 %	-28,6	-6,7 %
BS 2025	346,7	2,7 %	346,7	-18,8 %

BILAGA 6.11 Apotek

Bindande mål

Bindande mål (1 000 euro / %)	BS 2024	BU 2025	BS 2025
Räkenskapsperiodens resultat *	1 607	0	3 729
Spar- och anpassningsprogrammet		7 000	7 311
Maximalt belopp för intern fakturering (per resultatområde/-enhet)			
Kärnverksamhet	165 860	168 552	157 997
Hjärncentrum	5 289	5 804	5 590
Ledningen, hjärncentrum			
Psykiatri	2 048	2 087	2 092
Neurocentrum	3 241	3 717	3 498
Tjänster för kvinnor, barn och unga	17 902	19 413	18 321
Ledning, tjänster för kvinnor, barn och unga			
Kvinnosjukdomar och förlossningar	2 910	3 113	3 061
Sjukvård för barn och unga	14 992	16 300	15 260
Medicinska tjänster	24 721	23 783	22 535
Medicinska tjänster, ledning			
Internmedicin och rehabilitering	7 372	7 127	6 141
Hjärt- och lungcentrum	5 522	5 726	5 379
Inflammationscentrum	11 827	10 930	11 015
Närsjukhusens medicinska tjänster			
Operativa tjänster	94 977	96 178	88 461
Operativa tjänster, ledning			
Huvud- och halscentrum	18 523	15 139	17 045
Muskuloskeletal och plastikkirurgi	1 943	2 043	2 078
Cancercentrum	66 180	69 636	60 944
Gastrocentrum	8 331	9 359	8 393
Närsjukhusens operativa tjänster			
Centrum för akut-, operativ och intensivvård	16 736	17 471	16 529
Centrum för akut-, operativ och intensivvård, ledning			
Akuten	5 027	5 252	5 046
Centrum för operativ och intensivvård	11 710	12 219	11 483
Diagnostikcentrum	6 235	5 903	6 561
Diagnostikcentrum, förvaltning för resultatområdet			
Radiologi och patologi	3 689		4 119
Fysiologi, genetik, och preanalytik	1 131		1 096
Kemi och mikrobiologi	1 416		1 346
Koncerttjänster	18 603	19 090	18 947
Resultatområdet extern revision			
Extern revision, HUS-sammanslutningen			
Koncerttjänster	18 603	19 090	18 947
Fastighets- och lokalitetstjänster			
Koncernförvaltning	18 545	19 041	18 901
Företagshälsovård	20	18	3
IT-förvaltningen	5		5
Apotek			
Bastjänster	32	31	38

*) Resultat före erhållna och givna, inkl. kundåterbetalningar, och före hantering av överskottet i Koncernförvaltningens resultatenhet.

BILAGA 6 – UTFALLET FÖR DRIFTSEKONOMIN

Nyckeltal, ekonomi

Ekonomi (1 000 euro / %)				Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
	BS 2024	BU 2025	BS 2025		
HUS-Sammanslutningens interna verksamhetsintäkter	184 869	187 642	176 944	-5,7 %	-4,3 %
HUS-Sammanslutningens externa verksamhetsintäkter	52 754	51 635	52 310	1,3 %	-0,8 %
Verksamhetsintäkter totalt	237 624	239 277	229 254	-4,2 %	-3,5 %
Verksamhetskostnader	236 663	238 436	228 404	-4,2 %	-3,5 %
Avskrivningar	868	841	848	0,9 %	-2,3 %
Räkenskapsperiodens resultat före erhållna och givna kundkrediteringar	1 607	0	3 729		
Kundkrediteringar netto	-1 514		-3 729	0,0 %	146,2 %
Räkenskapsperiodens resultat	93	0	0		
Erhållna och givna HUS interna kundkrediteringar netto	-1 514		-3 729		146,2 %

Analys av verksamhetsintäkterna (1 000 euro)				Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
	BS 2024	BU 2025	BS 2025		
HUS-sammanslutningens interna försäljning	184 869	187 642	176 944	-5,7 %	-4,3 %
Försäljning till välfärdsområden,, dotterbolagen och övriga betalare	52 754	51 635	52 310	1,3 %	-0,8 %
VERKSAMHETSINTÄKTER TOTALT	237 624	239 277	229 254	-4,2 %	-3,5 %

Nyckeltal för verksamheten

Nyckeltal				Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
	BS 2024	BU 2025	BS 2025		
Serviceinduktion (antal)					
Levansrader st.	1 175 653	1 156 886	1 156 322	0,0 %	-1,6 %
Läkemedeltillverkning st.	241 578	249 200	250 407	0,5 %	3,7 %
Cytostatika st.	92 637	95 500	89 785	-6,0 %	-3,1 %
Dosdistributionservice (dospåse, st.)	1 852 412	1 637 000	1 730 523	5,7 %	-6,6 %
Avdelningsfarmaci st.	2 591	2 473	2 430	-1,8 %	-6,2 %
Påfyllningstjänst för infusionsvätskeavagnar, antal	9 299	7 800	10 576	35,6 %	13,7 %
Påfyllningstjänst för smarta läkemedelsskåp, antal		26 000	24 740	-4,8 %	0,0 %
Kvalitets-/kundlöfte					
Uppdatering av planen för läkemedelsbehandling	353	300	256	-14,7 %	-27,5 %
Uppdatering av medicineringen	76 009	65 000	70 203	8,0 %	-7,6 %
Deltagande i HaiProje-behandling	497	420	490	16,7 %	-1,4 %
Handledning om läkemedel för patient	5 735	5 500	6 401	16,4 %	11,6 %
Säkerhetskontrolltjänst för medicinerings st.	793	1 000	881	-11,9 %	11,1 %
Revision av medicinerings säkerhet	24	20	57	185,0 %	137,5 %
Avdelningsbesök	896	1 000	1 003	0,3 %	11,9 %
Tillgången till tjänster					
Avdelningsfarmacins försörjningssäkerhet	98,1 %	99,0 %	98,7 %	-0,3 %	0,6 %
Leveransgrad för läkemedel	99,7 %	99,0 %	99,8 %	0,8 %	0,0 %

UTFALLET FÖR TJÄNSTER

Fakturerings av tjänsterna per kund

Fakturerings per kund (1 000 euro)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Kärntjänster totalt	166 267	168 552	157 997	-6,3 %	-5,0 %
Hjärnscentrum	5 289	5 804	5 590	-3,7 %	5,7 %
Tjänster för kvinnor, barn och unga	17 902	19 413	18 321	-5,6 %	2,3 %
Medicinska tjänster	24 721	23 783	22 535	-5,2 %	-8,8 %
Operativa tjänster	94 977	96 178	88 461	-8,0 %	-6,9 %
Akuten, operationsavdelnings- och intensivvårdscentrum	16 736	17 471	16 529	-5,4 %	-1,2 %
Diagnostikcentrum	6 235	5 903	6 561	11,1 %	5,2 %
Kärnverksamhet, överförda	406			0,0 %	0,0 %
Enheter för Koncerttjänster	18 603	19 090	18 947	-0,7 %	1,9 %
Koncerttjänster, överförda	0			0,0 %	0,0 %
Dotterbolagen	321	360	302	-16,2 %	-6,0 %
Intressebolag och joint venture-sammanslutningar	266	280	298	6,5 %	12,0 %
Medlemsvårdsområden	22 594		22 291	0,0 %	-1,3 %
Övriga kunder	29 573	50 995	29 419	-42,3 %	-0,5 %
FAKTURERING AV TJÄNSTERNA TOTALT	237 624	239 277	229 254	-4,2 %	-3,5 %

Produkter och tjänster för alla betalare

Produkter och tjänster (1 000 euro)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Läkemedelsleverans	150 135	145 855	138 661	-4,9 %	-7,6 %
Läkemedelstillverkning	9 843	13 500	13 803	2,2 %	40,2 %
Cytostatikatillverkning	60 684	62 100	58 363	-6,0 %	-3,8 %
Doringsdistribution	1 461	1 390	1 414	1,7 %	-3,2 %
Av delningsfarmacitjänster	13 861	14 386	13 707	-4,7 %	-1,1 %
Logistiktjänster	1 527	2 046	2 409	17,7 %	57,8 %
SHM- och FBC-bidrag	114	0	897	0,0 %	688,4 %
TOTALT	237 624	239 277	229 254	-4,2 %	-3,5 %

EKONOMISKT UTFALL OCH INVESTERINGAR

Resultaträkning (1 000 euro)	BS 2021	BS 2022	BS 2023	BS 2024	BU 2025	PR 2025 *)	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
	Verksamhetsintäkter totalt	203 579	221 659	228 809	237 624	239 277	233 266	229 254	-4,2 %
Försäljningsintäkter	203 101	208 823	227 832	237 125	238 962	232 576	228 045	-4,6 %	-3,8 %
Medlemsbetalningsandelen								0,0 %	0,0 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, medlemmar	16 103	17 820	21 104	22 594	21 020	21 677	22 291	6,0 %	-1,3 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, övriga betalare	26 267	27 031	27 783	29 337	29 360	28 100	28 307	-3,6 %	-3,5 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, intern	160 334	163 561	178 458	184 869	187 912	182 199	176 942	-5,8 %	-4,3 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet	202 705	208 412	227 345	236 800	238 292	231 976	227 540	-4,5 %	-3,9 %
Övriga försäljningsintäkter	396	411	487	325	670	600	505	-24,7 %	55,3 %
Ställig undervisnings- och forskningsersättning								0,0 %	0,0 %
Avgiftsintäkter		1						0,0 %	0,0 %
Understöd och bidrag totalt	164	12 453	526	133	15	420	916	6009,5 %	590,3 %
Övriga verksamhetsintäkter totalt	314	383	450	366	300	270	293	-2,4 %	-20,0 %
Verksamhetskostnader totalt	202 865	221 144	228 241	236 663	238 436	229 803	228 404	-4,2 %	-3,5 %
Personalkostnader	19 971	22 909	26 734	27 155	29 106	27 276	27 052	-7,1 %	-0,4 %
Köp av tjänster	8 250	9 305	10 068	9 694	10 307	9 709	9 372	-9,1 %	-3,3 %
Material, förnödenheter och varor	171 649	185 740	188 469	195 879	194 758	188 596	187 854	-3,5 %	-4,1 %
Understöd	0							0,0 %	0,0 %
Övriga verksamhetskostnader	2 994	3 189	2 970	3 934	4 265	4 223	4 126	-3,3 %	4,9 %
Driftsbidrag	714	516	567	961	841	3 463	850		
Finansiella intäkter och kostnader totalt	0	0	0	0		-1	-1	0,0 %	506,4 %
Årsbidrag	714	515	567	961	841	3 462	848		
Avskrivningar och nedskrivningar	644	678	845	868	841	849	848	0,9 %	-2,3 %
Räkenskapsperiodens resultat	70	-162	-278	93	0	2 613	0		
Verksamhetskostnader och avskrivningar totalt	203 508	221 822	229 087	237 531	239 277	230 652	229 253	-4,2 %	-3,5 %
Interna verksamhetsintäkter %	80,1 %	75,0 %	78,2 %	77,8 %	78,4 %	78,3 %	77,2 %		
Externa verksamhetsintäkter %	19,9 %	25,0 %	21,8 %	22,2 %	21,6 %	21,7 %	22,8 %		

* Ändringarna i de bindande målen grundar sig på prognosen 10+2/2025.

Avvikelser i verksamhetsintäkter och -kostnader samt avskrivningar

Verksamhetsintäkter	BU 2025		BS 2024	
	1 000 euro	Avvikelse-%	1 000 euro	Förändrings-%
BU2025/Föregående år	239 277		237 624	
Intern läkemedelsförsäljning	-6 999	-2,9 %	-6 973	-2,9 %
Medlemmarnas läkemedelsförsäljning	1 430	0,6 %	-21	0,0 %
Övrig extern läkemedelsförsäljning	-1 512	-0,6 %	-1 217	-0,5 %
Avdelningsfarmacitjänster HUS	-104	0,0 %	300	0,1 %
Logistik tjänster HUS	571	0,2 %	669	0,3 %
Avdelningsfarmacitjänster medlemmar	-160	-0,1 %	-264	-0,1 %
Avdelningsfarmacitjänster övriga	98	0,0 %	215	0,1 %
Straffavgifter för avtalsleverantörerna av läkemedel	-9	0,0 %	-75	0,0 %
SHM-bidrag	897	0,4 %	783	0,3 %
Givna Kundkrediteringar	-4 174	-1,7 %	-1 884	-0,8 %
Övriga-förändringar	-61	0,0 %	98	0,0 %
BS 2025	229 254	-4,2 %	229 254	-3,5 %

Verksamhetskostnader och avskrivningar	BU 2025		BS 2024	
	1 000 euro	Avvikelse-%	1 000 euro	Förändrings-%
BU2025/Föregående år	239 277		237 531	
Skillnad i personalkostnader	-1 384	-0,6 %	-1 262	-0,5 %
Skillnad i personalkostnader	-670	-0,3 %	1 160	0,5 %
Transportkostnader	-472	-0,2 %	-382	-0,2 %
Köp av vårdförnödenheter för läkemedelsfyllverknigg från bastjänster	712	0,3 %	691	0,3 %
IT-förvaltningens interna debiteringar	28	0,0 %	-427	-0,2 %
Läkemedel för förmedling	-7 570	-3,2 %	-8 733	-3,7 %
Läkemedelsvinn	179	0,1 %	79	0,0 %
Inventariensskaffningar	-218	-0,1 %	-68	0,0 %
Lokalhyror (Kymmedalens verksamhetsställes nya lokaler)	-1	0,0 %	180	0,1 %
Erhållna kundkrediteringar	-445	-0,2 %	330	0,1 %
Övriga-förändringar	-183	-0,1 %	156	0,1 %
BS 2025	229 253	-4,2 %	229 253	-3,5 %

Investeringar i maskiner och anläggningar

Investeringar (1 000 euro)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Differens BS 2025 - BU 2025	Differens BS 2025 - BS 2024
Små projekt (under 500 000)	287	550	160	390	127
TOTALT	287	550	160	-390	-127

PERSONAL

Personal	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Antal anställda 31.12.	544	537	544	1,3 %	0,0 %
Årsverken	439	439	418,2	-4,8 %	-4,6 %
Pris per årsverke (hela personalen)	61 918		64 692		4,5 %
Hyrd arbetskraft (1000 euro)				0,0 %	0,0 %
Pris- och volymdifferens, personalkostnader					
Volymdifferens, %				-4,8 %	-2,3 %
Prisdifferens, %				-4,6 %	4,3 %

Årsverken	BU 2025 årsv	avvikelse %	BS 2024 årsv	förändring %
BU/Föregående år	439,0		438,6	
Avdelningsfarmacitjänster	-17,5	-4,0 %	-18,7	-4,3 %
Läkemedelslogistiska tjänster	-1,1	-0,3 %	-1,3	-0,3 %
Läkemedelsupphandling	1,0	0,2 %	1,9	0,4 %
Läkemedelsleverans	0,3	0,1 %	0,7	0,2 %
Läkemedelsstillverkning	-3,1	-0,7 %	-3,5	-0,8 %
Utbildning, Kliniska prövningar, Enheten för klinisk farmaci	0,6	0,1 %	0,6	0,1 %
Övriga förändringar i årsverken	-0,9	-0,2 %	0,0	0,0 %
BS 2025	418,2	-4,8 %	418,2	-4,6 %

BILAGA 6.12 Bastjänster

Bindande mål

Bindande mål (1 000 euro / %)	BS 2024	BU 2025	BS 2025
Räkenskapsperiodens resultat *	11 138	0	9 922
Spar- och anpassningsprogrammet		6 268	16 010
Maximalt belopp för intern fakturering (per resultatområde/-enhet)			
Kärnverksamhet	405 638	428 751	416 502
Hjärncentrum	28 413	30 409	29 055
Ledningen, hjärncentrum	3		4
Psykiatri	18 838	20 154	20 009
Neurocentrum	9 572	10 255	9 043
Tjänster för kvinnor, barn och unga	56 202	57 419	57 023
Ledning, tjänster för kvinnor, barn och unga	4	4	4
Kvinnosjukdomar och förlossningar	23 403	23 805	23 916
Sjukvård för barn och unga	32 795	33 610	33 103
Medicinska tjänster	58 499	60 043	60 377
Medicinska tjänster, ledning	44	48	39
Internmedicin och rehabilitering	17 466	18 542	17 318
Hjärt- och lungcentrum	31 080	31 607	33 364
Inflammationscentrum	9 908	9 845	9 656
Närsjukhusens medicinska tjänster			
Operativa tjänster	82 319	87 437	85 387
Operativa tjänster, ledning	31	34	27
Huvud- och halscentrum	24 854	26 386	27 081
Muskuloskeletal och plastikkirurgi	13 219	13 775	13 698
Cancercentrum	14 142	15 134	14 065
Gastrocentrum	30 074	32 108	30 515
Närsjukhusens operativa tjänster			
Centrum för akut-, operativ och intensivvård	115 767	125 786	120 175
Centrum för akut-, operativ och intensivvård, ledning	4	4	6
Akuten	23 706	25 085	23 902
Centrum för operativ och intensivvård	92 057	100 696	96 268
Diagnostikcentrum	64 438	67 658	64 484
Diagnostikcentrum, förvaltning för resultatområdet	149		179
Radiologi och patologi	23 387		23 733
Fysiologi, genetik, och preanalytik	14 733		15 809
Kemi och mikrobiologi	26 169		24 764
Koncerttjänster	6 084	6 162	6 715
Resultatområdet extern revision	11	13	9
Extern revision, HUS-sammanslutningen	11		9
Koncerttjänster	6 074	6 149	6 706
Fastighets- och lokalitetstjänster	2 131	2 256	2 099
Koncernförvaltning	1 409	1 207	1 289
Företagshälsövård	139	152	143
IT-förvaltningen	352	366	347
Apotek	2 043	2 168	2 829
Bastjänster			

*) Resultat före erhållna och givna, inkl. kundåterbetalningar, och före hantering av överskottet i Koncernförvaltningens resultatenhet.

BILAGA 6 – UTFALLET FÖR DRIFTSEKONOMIN

Nyckeltal, ekonomi

Ekonomi (1 000 euro / %)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
HUS-Sammanslutningens interna verksamhetsintäkter	412 578	434 913	423 217	-2,7 %	2,6 %
HUS-Sammanslutningens externa verksamhetsintäkter	123 438	123 084	120 900	-1,8 %	-2,1 %
Verksamhetsintäkter totalt	536 017	557 997	544 118	-2,5 %	1,5 %
Verksamhetskostnader	533 310	556 437	542 523	-2,5 %	1,7 %
Avskrivningar	2 133	1 560	1 587	1,7 %	-25,6 %
Räkenskapsperiodens resultat före erhållna och givna kundkrediteringar	11 138	0	9 922		
Kundkrediteringar netto	-10 566		-9 922	0,0 %	-6,1 %
Räkenskapsperiodens resultat	572	0	0	0,0 %	0,0 %
Erhållna och givna HUS interna kundkrediteringar netto	-10 566		-9 922		-6,1 %

Analys av verksamhetsintäkterna (1 000 euro)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
HUS-sammanslutningens interna försäljning	412 578	434 913	423 217	-2,7 %	2,6 %
Försäljning till v älfärdsområden, dotterbolagen och övriga betalare	123 438	123 084	120 900	-1,8 %	-2,1 %
VERKSAMHETSINTÄKTER TOTALT	536 017	557 997	544 118	-2,5 %	1,5 %

UTFALLET FÖR TJÄNSTER

Fakturerings per kund (1 000 euro)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Kärntjänster totalt	406 379	428 751	416 502	-2,9 %	2,5 %
Hjärnsentrum	28 413	30 409	29 055	-4,5 %	2,3 %
Tjänster för kvinnor, barn och unga	56 202	57 419	57 023	-0,7 %	1,5 %
Medicinska tjänster	58 499	60 043	60 377	0,6 %	3,2 %
Operativa tjänster	82 319	87 437	85 387	-2,3 %	3,7 %
Akuten, operationsavdelnings- och intensivvårdscentrum	115 767	125 786	120 175	-4,5 %	3,8 %
Diagnostikcentrum	64 438	67 658	64 484	-4,7 %	0,1 %
Kärnverksamhet, överförda	741			0,0 %	0,0 %
Enheter för Koncerttjänster	6 200	6 162	6 715	9,0 %	8,3 %
H72 Extern revision, HUS-sammanslutningen	11	13	9	-28,2 %	-15,3 %
H80 Koncerttjänster	6 074	6 149	6 706	9,1 %	10,4 %
H800 Fastighets- och lokalitetstjänster	2 131	2 256	2 099	-7,0 %	-1,5 %
H801 Koncernförvaltning	1 409	1 207	1 289	6,8 %	-8,5 %
H803 Företagshälsövård	139	152	143	-6,3 %	2,3 %
H804 IT-förvaltningen	352	366	347	-5,2 %	-1,4 %
H805 Apotek	2 043	2 168	2 829	30,5 %	38,5 %
H806 Bastjänster				0,0 %	0,0 %
Koncerttjänster, överförda	115			0,0 %	0,0 %
Dotterbolagen	1 857	1 022	1 848	80,8 %	-0,5 %
Intressebolag och joint venture-sammanslutningar	178	178	185	3,9 %	4,2 %
Medlemsvälfärdsområden	92 730		91 042	0,0 %	-1,8 %
Övriga kunder	28 673	121 884	27 826	-77,2 %	-3,0 %
FAKTURERING AV TJÄNSTERNA TOTALT	536 017	557 997	544 118	-2,5 %	1,5 %

BILAGA 6 – UTFALLET FÖR DRIFTSEKONOMIN

Produkter och tjänster för alla betalare

Produkter och tjänster (1 000 euro)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Avdelningssekreterartjänster	74 039	74 484	69 823	-6,3 %	-5,7 %
Medicintekniska tjänster	31 044	29 702	33 055	11,3 %	6,5 %
Logistiktjänster (vårdförnödenheter och allmänna förnödenheter)	271 543	277 268	279 514	0,8 %	2,9 %
Sektorsövergripande tjänster	159 391	176 542	161 726	-8,4 %	1,5 %
TOTALT	536 017	557 997	544 118	-2,5 %	1,5 %

EKONOMISKT UTFALL OCH INVESTERINGAR

Resultaträkning (1 000 euro)	BS 2021	BS 2022	BS 2023	BS 2024	BU 2025	PR 2025 *)	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Verksamhetsintäkter totalt	533 254	517 708	530 883	536 017	557 997	551 570	544 118	-2,5 %	1,5 %
Försäljningsintäkter	523 841	510 671	528 968	533 876	556 065	549 568	542 082	-2,5 %	1,5 %
Medlemsbetalningsandelen								0,0 %	0,0 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, medlemmar								0,0 %	0,0 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, övriga betalare								0,0 %	0,0 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, intern	93	0	0	0	0	0	0	0,0 %	0,0 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet	93	0	0	0	0	0	0	0,0 %	0,0 %
Övriga försäljningsintäkter	523 748	510 671	528 968	533 876	556 065	549 568	542 082	-2,5 %	1,5 %
Statlig undervisnings- och forskningsersättning								0,0 %	0,0 %
Av giffintäkter		11						0,0 %	0,0 %
Understöd och bidrag totalt	7 076	4 864	446	495	449	375	413	-8,1 %	-16,7 %
Övriga verksamhetsintäkter totalt	2 338	2 162	1 469	1 645	1 484	1 626	1 623	9,4 %	-1,3 %
Verksamhetskostnader totalt	535 501	517 308	530 840	533 310	556 437	544 528	542 523	-2,5 %	1,7 %
Personalkostnader	172 615	176 720	188 644	183 673	194 121	183 634	184 355	-5,0 %	0,4 %
Köp av tjänster	62 458	64 071	67 060	65 336	67 844	64 375	64 366	-5,1 %	-1,5 %
Material, förnödenheter och varor	287 373	263 826	262 098	271 402	280 385	282 551	280 104	-0,1 %	3,2 %
Understöd								0,0 %	0,0 %
Övriga verksamhetskostnader	13 054	12 692	13 038	12 898	14 087	13 968	13 699	-2,8 %	6,2 %
Driftsbidrag	2 246	400	43	2 707	1 560	7 042	1 594		
Finansiella intäkter och kostnader totalt	-2	-3	-3	-2		-6	-8	0,0 %	235,5 %
Årsbidrag	-2 248	397	40	2 704	1 560	7 036	1 587		
Avskrivningar och nedskrivningar	2 013	2 214	2 638	2 133	1 560	1 586	1 587	1,7 %	-25,6 %
Räkenskapsperiodens resultat	-4 261	-1 818	-2 597	572	0	5 449	0		
Verksamhetskostnader och avskrivningar totalt	537 513	519 523	533 477	535 443	557 997	546 114	544 110	-2,5 %	1,6 %
Interna verksamhetsintäkter %	76,3 %	76,6 %	78,4 %	77,0 %	77,9 %	78,2 %	77,8 %		
Externa verksamhetsintäkter %	23,7 %	23,4 %	21,6 %	23,0 %	22,1 %	21,8 %	22,2 %		

* Ändringarna i de bindande målen grundar sig på prognosen 10+2/2025.

Avvikelser i verksamhetsintäkter och -kostnader samt avskrivningar

Verksamhetsintäkter	BU 2025		BS 2024	
	1 000 euro	Avvikelse-%	1 000 euro	Förändrings-%
BU2025/Föregående år	557 997		536 017	
8060 Bastjänsternas förvaltning	40	0,0 %	30	0,0 %
8061 Kundrelationer och utveckling: faktureringen minskade till följd av att underleveransen av patientmåltider vid Psykiatricentrum överfördes i april 2025 till multiserviceområde 4.	-1 090	-0,2 %	-1 321	-0,2 %
8062 Logistiktjänster: Försäljningen av förnödenheter vid Logistikcentralen ökade under slutet av året, särskilt till följd av HUS ökade tjänsteproduktion.	2 245	0,4 %	7 971	1,5 %
8064 Medicinteknik: Försäljningen av tjänster översteg budgeten främst på grund av ökade underhållstjänster som köps som externa tjänster.	3 352	0,6 %	2 011	0,4 %
8065 Platsoberoende ärendetjänster: faktureringen ökade till följd av att tolkningstjänster administrerades under hela 2025, jämfört med nio månader året innan.	-10	0,0 %	1 030	0,2 %
8066 Avdelningssekreterartjänster och arkiv: faktureringen för avdelningssekreterartjänster minskade till följd av personalminskningar i samband med samarbetsförhandlingar.	-4 652	-0,8 %	-5 246	-1,0 %
8067 Multiserviceområde 2: faktureringen minskade till följd av att produktionen av lokalvårdsstjänster som underleverans till Helsingfors stad upphörde 1.9.2025, då ansvaret för tjänsteproduktionen återgick till Helsingfors stad. Därutöver minskade efterfrågan på personalmåltider och kaféförsäljning samt användningen av patienttransporttjänster och debiteringen för receptionstjänster jämfört med föregående år. Samtidigt ökade faktureringen till följd av att multiproduktionstjänster inleddes vid Ekjukhuset och Mun- och tandcentret under 2025 samt till följd av en prisjustering inom lokalvården (ca 4,1 procent).	-1 688	-0,3 %	-1 191	-0,2 %
8068 Multiserviceområde 3: faktureringen ökade till följd av de lokalvårds-, varutransport-, ärende- och patientmåltidstjänster som produceras av Raseborgs sjukhus för HUS enheter vid sjukhuset (genom bastjänster; år 2024 egen produktion inom bastjänster, som 2025 överfördes utanför HUS-sammanslutningen och därför saknas i jämförelseuppgifterna) samt till följd av en prisjustering inom lokalvården (ca 4,1 procent).	-1 965	-0,4 %	1 264	0,2 %
8069 Multiserviceområde 4: faktureringen ökade till följd av att underleveransen av patientmåltider vid Psykiatricentrum överfördes i april 2025 till multiserviceområde 4 samt till följd av en prisjustering inom lokalvården (ca 4,1 procent). Å andra sidan minskade faktureringen till följd av att produktionen av lokalvårdsstjänster som underleverans till Helsingfors stad upphörde 1.9.2025, då ansvaret för tjänsteproduktionen återgick till Helsingfors stad.	1 678	0,3 %	907	0,2 %
Betalda kundkrediteringar 2025	-11 791	-2,1 %	-11 791	-2,2 %
Betalda kundkrediteringar 2024		0,0 %	14 437	2,7 %
BS 2025	544 118	-2,5 %	544 118	1,5 %

BILAGA 6 – UTFALLET FÖR DRIFTSEKONOMIN

Verksamhetskostnader och avskrivningar	BU 2025		BS 2024	
	1 000 euro	Avvikelse-%	1 000 euro	Förändrings-%
BU2025/Föregående år	557 997		535 443	
8060 Bastjänsternas förvaltning	-106	0,0 %	-55	0,0 %
8061 Kundrelationer och utveckling: personalkostnaderna minskade till följd av personalminskningar i samband med samarbetsförhandlingar med 0,7 miljoner euro (-37,0 procent). Överföringen av underleveransen av patientmåltider vid Psykiatricentrum i april 2025 till Multiserviceområde 4 minskade kostnaderna för patientmåltidstjänster jämfört med föregående år.	-2 285	-0,4 %	-2 130	-0,4 %
8062 Logistiktjänster: Till följd av effektiviserad verksamhet underskred personalkostnaderna budgeten med 0,5 miljoner euro (-9,4 procent) och föregående års nivå med 0,1 miljoner euro (-2 procent). Kundförmånenheter och allmänna förmånenheter översteg budgeten på 1,0 miljoner euro (0,4 procent) och fjolårets 8,5 miljoner euro (3,3 procent).	-744	-0,1 %	6 931	1,3 %
8064 Medicinteknik: Personalkostnaderna minskade till följd av samarbetsförhandlingar med 0,3 miljoner euro (-4,2 %) jämfört med budgeten och med 28 000 euro (-0,5 %) jämfört med föregående år. Köpen av underhållstjänster för kundernas medicintekniska utrustning överskred budgeten med 1,8 miljoner euro (11,2 procent) och föregående års nivå med 1,3 miljoner euro (7,7 procent)	1 552	0,3 %	1 157	0,2 %
.8065 Platsoberoende ärendetjänster: personalkostnaderna minskade till följd av personalminskningar i samband med samarbetsförhandlingar med 0,6 miljoner euro (-11,0 procent). Samtidigt var kostnaderna för tolkningstjänster högre än föregående år, eftersom tjänsterna administrerades inom bastjänster under hela 2025 jämfört med nio månader 2024.	-506	-0,1 %	-87	0,0 %
8066 Av delningens sekretariatstjänster och arkiv: Personalkostnaderna minskade med 3,9 miljoner euro (-7,7 procent) på grund av av drag i samarbetsförhandlingar, inklusive användning av hyrd arbetskraft och IKT-serviceavgifter minskade från föregående år.	-6 969	-1,2 %	-5 045	-0,9 %
8067 Multiserviceområde 2: personalkostnaderna ökade med löneökningar och semesterlöneavsättningsperioder med 3,0 miljoner euro (8,2 procent), köp av lokalvårdstjänster minskade när underentreprenaden av lokalvård till Helsingfors stad avslutades 1.9.2025.	-1 553	-0,3 %	1 222	0,2 %
8068 Multiserviceområde 3: personalkostnaderna ökade till följd av den sammanlagda effekten av löneförhöjningar och samtidigt personalminskningar med 1,8 miljoner euro (4,5 procent). Om överlåtelsen av verksamheten i Raseborg skulle beaktas i jämförelsen med föregående år, skulle personalkostnaderna minska med 0,3 miljoner euro. De tjänster som produceras av Raseborgs sjukhus för HUS enheter ökade särskilt köpen av lokalvårdstjänster jämfört med föregående år (år 2024 var produktionen egen verksamhet, som 2025 överfördes utanför HUS-sammanslutningen och därför saknas i jämförelseuppgifterna).Överlåtelsen av verksamheten vid Raseborgs sjukhus medförde besparingar.	-2 303	-0,4 %	2 572	0,5 %
775 Multiserviceområde 3: Överlåtelsen av verksamheten vid Raseborgs sjukhus, besparingar	0	0,0 %	-88	0,0 %
8069 Multiserviceområde 4: personalkostnaderna ökade till följd av den sammanlagda effekten av löneförhöjningar och samtidigt personalminskningar med 1,2 miljoner euro (3,2 procent). Överföringen av underleveransen av patientmåltider vid Psykiatricentrum i april 2025 till multiserviceområde 4 ökade köpen av patientmåltidstjänster. Å andra sidan minskade köpen av lokalvårdstjänster då underleveransen till Helsingfors stad upphörde 1.9.2025.	895		2 188	
Erhållna Kundkrediteringar 2025	-1 869	-0,3 %	-1 869	-0,3 %
Erhållna Kundkrediteringar 2024		0,0 %	3 871	0,7 %
BS 2025	544 110	-2,5 %	544 110	1,6 %

Investeringar i maskiner och anläggningar

Investeringar (1 000 euro)				Differens	Differens
	BS 2024	BU 2025	BS 2025	BS 2024/ BU 2025	BS 2024/ BS 2024
Matlagningsgrytor		80	99	19	99
Förnyelse av mattransportvagnar		80	102	22	102
Hyresutrustning inom medicinteknik för kunder		100	82	-18	82
Dragtruckar		60	82	22	82
Övrigt	336	130	0		
TOTALT	336	450	365	-85	29

PERSONAL

Personal	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Antal anställda 31.12.	4 248	4 254	4 037	-5,1 %	-5,0 %
Årsverken	3 751	3 766	3 500	-7,1 %	-6,7 %
Pris per årsverke (hela personalen)	48 971	51 546	52 670	2,2 %	7,6 %
Hyrd arbetskraft (1000 euro)	963	1 214	657	-45,9 %	-31,7 %
Pris- och volymdifferens, personalkostnader					
Volymdifferens, %				-7,1 %	-6,7 %
Prisdifferens, %				2,0 %	7,0 %

Årsverken	BU 2025 årsv	avvikelse %	BS 2024 årsv	förändring %
BU/Föregående år	3 766,0		3 750,6	
8060 Bastjänsternas förvaltning	-1,2	0,0 %	-0,2	0,0 %
8061 Kundrelationer och utveckling Antalet årsverken minskade till följd av samarbetsförhandlingarna 2024.	-4,4	-0,1 %	-7,8	-0,2 %
8062 Logistiktjänster: Till följd av effektiviserad verksamhet underskred årsverkerna budgeten med 9,0 procent och föregående års niv å med 8,1 procent.	-9,0	-0,2 %	-8,1	-0,2 %
8064 Medicinteknik: Antalet årsverken minskade till följd av samarbetsförhandlingarna 2024.	-2,7	-0,1 %	-5,5	-0,1 %
8065 Platsoberoende ärendetjänster: årsverkerna minskade till följd av samarbetsförhandlingarna 2024.	-4,9	-0,1 %	-8,6	-0,2 %
8066 Avdelningssekreterartjänster och arkiv: årsverkerna minskade av sev ärt till följd av samarbetsförhandlingarna 2024.	-140,4	-3,7 %	-129,7	-3,5 %
8067 Multiserviceområde 2: Årsverkerna minskade till följd av renoveringen av centralköket i Mejlans, och antalet visstidsanställningar minskades.	-13,4	-0,4 %	-19,7	-0,5 %
775 Multiserviceområde 3: Antalet årsverken minskade till följd av samarbetsförhandlingarna 2024.	-46,4	-1,2 %	-31,0	-0,8 %
776 Multiserviceområde 4: Antalet årsverken minskade till följd av samarbetsförhandlingarna 2024 och 2025.	-43,4	-1,2 %	-39,8	-1,1 %
BS 2025	3 500,2	-7,1 %	3 500,2	-6,7 %

BILAGA 6.13 Resultatområdet Extern revision

Bindande mål

Bindande mål (1 000 euro / %)	BS 2024	BU 2025	BS 2025
Räkenskapsperiodens resultat *	69	0	70
Spar- och anpassningsprogrammet	-	-	-
Maximalt belopp för intern fakturering (per resultatområde/-enhet)			
Kärnverksamhet	497	557	506
Hjärncentrum	56	65	59
Ledningen, hjärncentrum	0	0	0
Psykiatri	35	42	38
Neurocentrum	21	23	21
Tjänster för kvinnor, barn och unga	61	69	63
Ledning, tjänster för kvinnor, barn och unga	0	0	0
Kvinnosjukdomar och förlossningar	23	26	23
Sjukvård för barn och unga	38	43	39
Medicinska tjänster	83	87	79
Medicinska tjänster, ledning	0	0	0
Internmedicin och rehabilitering	30	32	29
Hjärt- och lungcentrum	36	38	35
Inflammationscentrum	16	17	15
Närsjukhusens medicinska tjänster			
Operativa tjänster	139	157	143
Operativa tjänster, ledning	0	0	0
Huvud- och halscentrum	26	31	28
Muskuloskeletal och plastikkirurgi	35	39	35
Cancercentrum	26	30	28
Gastrocentrum	51	57	52
Närsjukhusens operativa tjänster			
Centrum för akut-, operativ och intensivvård	91	107	98
Centrum för akut-, operativ och intensivvård, ledning	0	0	0
Akuten	45	53	49
Centrum för operativ och intensivvård	47	54	49
Diagnostikcentrum	66	71	65
Diagnostikcentrum, förvaltning för resultatområdet			
Radiologi och patologi	29		28
Fysiologi, genetik, och preanalytik	15		15
Kemi och mikrobiologi	22		21
Koncerntjänster	205	228	209
Resultatområdet extern revision			
Extern revision, HUS-sammanslutningen			
Koncerntjänster	205	228	209
Fastighets- och lokalitetstjänster	35	40	36
Koncernförvaltning	23	24	24
Företagshälsovård	1	2	2
IT-förvaltningen	39	43	39
Apotek	32	37	34
Bastjänster	75	84	76

*) Resultat före erhållna och givna, inkl. kundåterbetalningar, och före hantering av överskottet i Koncernförvaltningens resultatenheter.

**) Inget sparmål i euro

Nyckeltal, ekonomi

Analys av verksamhetsintäkterna (1 000 euro)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-%	Förändrings-%
				BS 2025/ BU 2025	BS 2025/ BS 2024
HUS-sammanslutningens interna försäljning	704	785	715	-8,9 %	1,6 %
Försäljning till v älfärdsområden,, dotterbolagen och övriga betalare	0	0	0	0,0 %	13,4 %
VERKSAMHETSINTÄKTER TOTALT	704	785	715	-8,9 %	1,6 %

Ekonomi (1 000 euro / %)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-%	Förändrings-%
				BS 2025/ BU 2025	BS 2025/ BS 2024
HUS-Sammanslutningens interna verksamhetsintäkter	704	785	715	-8,9 %	1,6 %
HUS-Sammanslutningens externa verksamhetsintäkter	0	0	0	0,0 %	13,4 %
Verksamhetsintäkter totalt	704	785	715	-8,9 %	1,6 %
Verksamhetskostnader	704	785	715	-8,9 %	1,7 %
Avskrivningar				0,0 %	0,0 %
Räkenskapsperiodens resultat före erhållna och givna kundkrediteringar	69	0	70		
Kundkrediteringar netto	-69		-70	0,0 %	1,7 %
Räkenskapsperiodens resultat	1	0	0	0,0 %	0,0 %
Erhållna och givna HUS interna kundkrediteringar netto	-69		-70		1,7 %

UTFALLET FÖR TJÄNSTER

Fakturering per kund (1 000 euro)	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-%	Förändrings-%
				BS 2025/ BU 2025	BS 2025/ BS 2024
Kärntjänster totalt	498	557	506	-9,2 %	1,5 %
Hjärnscentrum	56	65	59	-9,3 %	4,7 %
Tjänster för kvinnor, barn och unga	61	69	63	-9,3 %	1,8 %
Medicinska tjänster	83	87	79	-9,3 %	-5,2 %
Operativa tjänster	139	157	143	-9,3 %	2,5 %
Akuten, operationsavdelnings- och intensivvårdscentrum	91	107	98	-8,5 %	7,2 %
Diagnostikcentrum	66	71	65	-9,3 %	-1,4 %
Kärnverksamhet, överförda	1			0,0 %	0,0 %
Enheter för Koncerttjänster	206	228	209	-8,4 %	1,7 %
Koncerttjänster, överförda	0			0,0 %	0,0 %
Dotterbolagen				0,0 %	0,0 %
Intressebolag och joint venture-sammanslutningar				0,0 %	0,0 %
Medlemsv älfärdsområden				0,0 %	0,0 %
Övriga kunder	0	0	0	0,0 %	13,4 %
FAKTURERING AV TJÄNSTERNA TOTALT	704	785	715	-8,9 %	1,6 %

EKONOMISKT UTFALL OCH INVESTERINGAR

Resultaträkning (1 000 euro)	BS 2021	BS 2022	BS 2023	BS 2024	BU 2025	PR 2025 *)	BS 2025	Avvikelse-%	Förändrings-%
								BS 2025/ BU 2025	BS 2025/ BS 2024
Verksamhetsintäkter totalt	531	579	682	704	785	785	715	-8,9 %	1,6 %
Försäljningsintäkter	531	578	681	704	785	785	715	-8,9 %	1,6 %
Medlemsbetalningsandelen								0,0 %	0,0 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, medlemmar								0,0 %	0,0 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, övriga betalare								0,0 %	0,0 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet, intern								0,0 %	0,0 %
Försäljningsintäkter sv-verksamhet	0	0	0	0	0	0	0	0,0 %	0,0 %
Övriga försäljningsintäkter	531	578	681	704	785	785	715	-8,9 %	1,6 %
Statlig undervisnings- och forskningsersättning								0,0 %	0,0 %
Avgiftsintäkter								0,0 %	0,0 %
Understöd och bidrag totalt	0	0	1	0			0	0,0 %	13,4 %
Övriga verksamhetsintäkter totalt								0,0 %	0,0 %
Verksamhetskostnader totalt	531	579	682	704	785	711	715	-8,9 %	1,7 %
Personalkostnader	377	416	468	426	483	434	444	-8,3 %	4,2 %
Köp av tjänster	130	142	196	253	279	254	248	-11,1 %	-2,0 %
Material, förnödenheter och varor	2	1	2	2	2	2	2	-37,7 %	-27,2 %
Understöd								0,0 %	0,0 %
Övriga verksamhetskostnader	23	19	16	23	20	22	22	11,0 %	-1,3 %
Driftsbidrag	-	-	1	1	0	74	0		
Finansiella intäkter och kostnader totalt								0,0 %	0,0 %
Årsbidrag	0	-1	0	1	0	74	0		
Avskrivningar och nedskrivningar								0,0 %	0,0 %
Räkenskapsperiodens resultat	0	-1	0	1	0	74	0		
Verksamhetskostnader och avskrivningar totalt	531	579	682	704	785	711	715	-8,9 %	1,7 %
Interna verksamhetsintäkter %	99,9 %	99,9 %	99,9 %	99,9 %	100,0 %	100,0 %	99,9 %		
Externa verksamhetsintäkter %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %		

* Ändringarna i de bindande målen grundar sig på prognosen 10+2/2025.

Avvikelser i verksamhetsintäkter och -kostnader samt avskrivningar

Verksamhetsintäkter	BU 2025		BS 2024	
	1 000 euro	Avvikelse-%	1 000 euro	Förändrings-%
BU2025/Föregående år	785		704	
Den externa revisionens sammanlagda debitering till HUS enheter	-70	-8,9 %	11	1,5 %
BS 2025	715	-8,9 %	715	1,6 %

Verksamhetskostnader och avskrivningar	BU 2025		BS 2024	
	1 000 euro	Avvikelse-%	1 000 euro	Förändrings-%
BU2025/Föregående år	785		704	
Befattning som inte tillsatts och halvtidsarbete (1 person)	-39	-5,0 %	20	2,8 %
Förändring i upphandlingen av experttjänster (bl.a. revisionsavgifter)	-29	-3,7 %	3	0,5 %
Anlitande av utbildnings-, rese- och inkvarteringstjänster	-2	-0,3 %	0	0,0 %
Förändring i leasingavgifterna	1	0,2 %	0	0,0 %
Förändring i HUS städtjänstenheters fakturering totalt	3	0,4 %	-8	-1,2 %
Fastighets- och lokalitetstjänster	0	0,0 %	0	0,0 %
Koncernförvaltning	0	0,0 %	3	0,4 %
Basjänster	-4	-0,4 %	-2	-0,2 %
IT-förvaltningen	5	0,6 %	-10	-1,4 %
Företagshälsövård	1	0,2 %	1	0,1 %
Övrig förändring	-3	-0,4 %	-3	-0,5 %
BS 2025	715	-8,9 %	715	1,7 %

BILAGA 6 – UTFALLET FÖR DRIFTSEKONOMIN

PERSONAL

Personal	BS 2024	BU 2025	BS 2025	Avvikelse-% BS 2025/ BU 2025	Förändrings-% BS 2025/ BS 2024
Antal anställda 31.12.	5	5	5	0,0 %	0,0 %
Årsverken	4,0	4,6	3,7	-18,2 %	-5,3 %
Pris per årsverke (hela personalen)	107 628		118 403		10,0 %
Hyrd arbetskraft (1000 euro)	0	0	0	0,0 %	0,0 %
Pris- och volymdifferens, personalkostnader					
Volymdifferens, %				-18,2 %	-5,3 %
Prisdifferens, %				10,0 %	9,5 %

Årsverken	BU 2025		BS 2024	
	årsv	avvikelse %	årsv	förändring %
BU/Föregående år	4,6		4,0	
Befattning som inte tillsatts	-0,9	-19,1 %	0,0	0,0 %
Övriga förändringar (bl.a. sjukfrånvaro)	0,0	0,0 %	-0,2	-5,3 %
BS 2025	3,7	-19,1 %	3,7	-5,3 %

Asiakirjan yhteenveto / Dokumentöversikt

Asiakirja(t) / Dokument

Tilinpäätös 2025.pdf

Allekirjoitukset / Underskrifter

Allekirjoittajat tunnistettu vahvalla sähköisellä tunnistuksella / Undertecknarna har identifierats med stark elektronisk identifiering:

Anna-Maria Sahiluoma

Aika / Tid: 23.03.2026 12:04

AINO LAINE

Aika / Tid: 23.03.2026 12:09

MAARET KAARINA CASTREN

Aika / Tid: 23.03.2026 12:16

OULA TAPIO SILVENNOINEN

Aika / Tid: 23.03.2026 13:34

Risto Sakari Rautava

Aika / Tid: 23.03.2026 14:31

PIRKKO MARIA LETTO

Aika / Tid: 23.03.2026 15:56

VILLE OSKARI MERINEN

Aika / Tid: 23.03.2026 17:42

HELI KATRI JOHANNA HAKALA

Aika / Tid: 23.03.2026 18:39

ULLA HELENA KERÄNEN

Aika / Tid: 23.03.2026 18:49

EERO MATTI ANTERO MERVAALA

Aika / Tid: 23.03.2026 20:23

[Anna Marika Railila](#)

Aika / Tid: 23.03.2026 20:58

[Mikko Veikko Piirtola](#)

Aika / Tid: 24.03.2026 07:23

[Arto Tapani Lindberg](#)

Aika / Tid: 24.03.2026 10:32

[Anne Marja Portaankorva](#)

Aika / Tid: 24.03.2026 12:55

[SILJA BIRGITTA PAAVOLA](#)

Aika / Tid: 25.03.2026 08:37

[Annuska Orvokki Dal Maso](#)

Aika / Tid: 25.03.2026 09:42

[Henrik Jan Anders Wickström](#)

Aika / Tid: 26.03.2026 09:20

[Matti Ilmari Bergendahl](#)

Aika / Tid: 26.03.2026 10:25

Prosessitunnus / Process ID

d40f2486-48f4-4e0c-84aa-8f5c85aec49b

Asiakirjan yhteenveto / Dokumentöversikt

Asiakirja(t) / Dokument

Tilinpäätös 2025 - yhtymähallitus 23.3.2026.pdf

Allekirjoitukset / Underskrifter

Allekirjoittajat tunnistettu vahvalla sähköisellä tunnistuksella / Undertecknarna har identifierats med stark elektronisk identifiering:

Minna Maria Ainasvuori

Aika / Tid: 01.04.2026 08:22

Prosessitunnus / Process ID

ec7c7ee2-d8c3-4a32-89c0-630ad94fd395