

VAIKUTUSTEN ENNAKKOARVIOINTI (EVA)	
Asia:	Asumispalveluiden tulosalueen palveluverkon kehittämissuunnitelma syksy 2026; Tapailakoti (Janakkalan sairaala), Janakkalan sairaala (vampa), Riihimäen sairaalan 5 kerros (Uusi Ilveskoti), Keinukamari Heikanrinne , Psykogeriatriset yksiköt
Asiasta päättävä taho ja lopullinen päätöksentekijä:	Elämänkaarilautakunta 21.10.2026 → aluehallitus -> aluevaltuusto
Valmistelija/t:	Asumispalveluiden tulosalue Tuloaluejohtaja Raila Lahtinen Palvelupäälliköt Laura Turunen, Anniina Niku-Paavo & Ville Kirkonpelto
Muut valmisteluun osallistuneet:	Asumispalveluiden lähijohtajat Marika Peltonen (Tapailakoti) & Katja Hasanen-Gülcan (Sauvola/Keinukamari)
Päivämäärä:	13.10.2026
+ = Hyvä/ myönteinen vaikutus, - = Huono vaikutus, ±= Vaikutus voi olla hyvä ja / huono	

Näkökulma vaikutusten arvioinnille	Vaihtoehto 0 (nykytila)	Vaihtoehto 1
Onko päätöksen kohteena jokin tietty ihmisryhmä? Miten vaikutukset kohdistuvat eri väestöryhmiin?	Ikäihmisten ja vammaispalveluiden asiakkaat. Palveluverkolla vaikutuksia koko maakunnan alueella, mutta etenkin HML:n seudulla. +/- Hämeenlinnan seudulle lyhytaikaishoivan paikkoja ei lisäännä, mutta Riihimäen seudulla paikat lisääntyvät. Asiakkaiden lyhytaikahoidon paikkoja on edelleen tarjolla Riihimäen, Hämeenlinnan ja Forssan seudulla. (Tapailakoti, Uusi Ilveskoti)	Ikäihmisten ja vammaispalveluiden asiakkaat. Palveluverkolla vaikutuksia koko maakunnan alueella, mutta etenkin HML:n seudulla. +/- Hämeenlinnan ja Riihimäen seudulle lyhytaikaishoivan paikkoja ei lisäännä. Asiakkaiden lyhytaikahoidon paikkoja on edelleen tarjolla Riihimäen, Hämeenlinnan ja Forssan seudulla. (Tapailakoti, Uusi Ilveskoti) + Vammaispalveluiden toimintaryhmien muodostaminen päivätoimintaan aiempaa enemmän asiakastarpeiden mukaan. (Heikanrinne, Forssa) +/- Ikäihmisten asumispalveluiden paikkoja muutetaan vammaispalveluiden paikoiksi (Keinukamari) + Samaan kiinteistöön keskittyisi useita vammaispalveluja. (Tapailakoti, Janakkalan sairaala)

Sukupuolen, iän tms. mukaan. Onko väestöryhmän sisällä jokin alaryhmä, johon vaikutukset erityisesti kohdistuvat?	- Vammaispalveluiden asiakkailla ei ole käytössä uusia tiloja HVA:lla (Janakkalan sairaala). +Hämeenlinnan seudun omaishoidon asiakkaat pääsevät uusiin tiloihin, jota odottavat (Tapailakoti, Janakkalan sairaalan)	-Hämeenlinnan seudun omaishoidon asiakkaat ei pääse uusiin tiloihin, jota odottavat (Tapailakoti, Janakkalan sairaala) + Vammaispalveluiden asiakkailla on käytössä uusia tiloja HVA:lla (Janakkalan sairaala) +Päivätoiminnan tilat tuottavat päivätoimintaa aikuiselle vammaispalvelujen asiakkaille sekä lasten ja nuorten iltapäivä- ja loma-ajanhoitoa. (Janakkalan sairaala). +Tilapäishoidon osalta tarvittaessa kaikkien palveluluokkien asiakkaita. (Heikanrinne, Forssa) +Päivätoiminta aikuisille vammaispalvelujen asiakkaille. 16-18-vuotiaille aamu- iltapäivätoimintaa. Loma-ajanhoitoa koulujen loma-aikoina. (Heikanrinne, Forssa) +Haastaville ikääntyville asiakkaille kohdennetut lyhyt- ja pitkäaikaishoivan asiakaspaikat/yksiköt (Psykogeriatriset yksiköt, HML seutu)
Terveiden, toimintakyvyn, asuinalueen tms. perusteella. Mitkä tekijät ja miten, vaikuttavat tunnistamaasi väestöryhmään ja sen alaryhmään?		-Ikäihmisten ympärivuorokautisen palveluasumisen oman palveluntuotannon väheneminen 24 asukaspaikalla (Keinukamari, HML) +Yhteistapahtumien mahdollisuus ikäihmisten palveluiden kanssa, jotka samassa kiinteistössä. (Heikanrinne, Forssa) + Esteetön ympäristö, palvelut lähellä, hyvät kulkuyhteydet vammaispalvelujen asiakkaille (Keinukamari, HML) +Vammaispalveluille esteetön ympäristö, palvelut lähellä, samassa yhteydessä terveyspalveluja (mm. laboratorio), julkinen liikenne kohtuullista (Janakkalan sairaala)
Elinolosuhteet, elintavat, kulttuuriset tekijät, tasa-arvoisuus.	+ Tilat palvelevat ympärivuorokautista palveluasumista ja nykyinen talon eläkeläisyhteisö tarjoaa aktiivista toimintaa myös	+ Tilat palvelevat vammaispalvelujen toimintaa hyvin. (Heikanrinne, Forssa) + Tilat soveltuvat vammaispalveluiden asumispalveluihin. (Keinukamari, HML)

	yksikön asukkaille. (Keinukamari, HML)	+/- Vammaispalveluiden integroituminen nykyiseen aktiiviseen yhteisöön. (Keinukamari, HML) +Tilat palvelevat vammaispalvelujen toimintaa hyvin. (Janakkalan sairaala)
Henkilöstöresurssit, työaika, työn organisointi, työhyvinvointi	+Henkilöstöresurssit on laskettu uuden Tapailakodin (Tapailakoti) +Työnorganisointia on suunniteltu ja kehitetty työyhteisön kanssa 1 vuoden ajan(Tapailakoti) +Muutto uusiin toimitiloihin kohentaa työhyvinvointia (Tapailakoti) + Resurssitilanne on nyt sopiva. (Keinukamari, HML) +/- Henkilöstörakenne hieman sairaanhoitajapainotteinen (Keinukamari, HML) + Työnorganisointia kehitetty viime keväästä alkaen paljon, ja tilanne on parantunut (Keinukamari, HML) +Työhyvinvointi on nyt yksiköstä noussut aikaisemmasta. (Keinukamari, HML) -/+ Muutto vaatii henkilöstön rekrytointeja. (Uusi Ilveskoti)	-Kevään 26 YT-toimeenpano on käynnissä. Henkilöstöresurssia siirretään toisiin yksiköihin parhaillaan. (Tapailakoti) -Muutoksen keskeyttäminen on jo vaikuttanut negatiivisesti henkilökunnan työmotivaatioon. (Tapailakoti) +Henkilöstön ketterä siirtyminen tarpeen mukaan (Heikanrinne, Forssa) +/- Resurssit ovat saatavilla. Henkilöstön motivaatio ja uuteen orientoiminen tulee haastamaan muutoksessa. (Keinukamari, HML) +/- Palveluluokan tarkastelu tilojen sopivuudesta. (Keinukamari, HML) + Sijainti on hyvä henkilöstön saatavuuden osalta (Keinukamari, HML) -Työhyvinvointiin vaikuttaa negatiivisesti epätietoisuus töiden jatkoista (Uusi Ilveskoti) + Henkilöstön yhteiskäyttö mahdollistuu aiempaa ketterämmin. (Janakkalan sairaala) +Henkilöstön osaaminen vaatimalla B-tasolla. Tukee esim. lähihoitajien ammatillisen kasvun polkua tulosalueella. (Psykogeriatriset yksiköt)

Näkökulma vaikutusten arvioinnille	Vaihtoehto 0 (nykytila)	Vaihtoehto 1
Taloudelliset vaikutukset lyhyellä ja pitkällä aikavälillä, kokonaistaloudellinen arviointi.	+Tapailakodin vanhasta kiinteistö voidaan luopua. Janakkalan sairaalan tilat otetaan Tapailakodin käyttöön. (Tapailakoti, Janakkalan sairaala)	-Tapailakodin vanhan kiinteistön käyttöä jatketaan. Tiloissa tarvitsee tehdä remonttia, ja yksikön asiakaspaikkamäärää laskea pysyvästi.

	+/- Riihimäen sairaalan osasto 5 tiloihin tehdään noin 1M€ remontti, jotta tila toimii lyhytaikaishoivan yksikkönä (Uusi Ilveskoti) - Tapailakodin muutto estää vammaispalveluiden oman palvelutuotannon vahvistamisen Janakkalan sairaalan tiloissa. (Janakkalan sairaala, vampa)	+/- Vaikutus vammaispalveluiden kuljetuskustannuksiin (digipalvelut, päivätoiminnan toteuttaminen osin asumisessa) (Heikanrinne, Forssa) + Riihimäen sairaalan 5 kerroksen remontointi voidaan tehdä pienimuotoisempana, jos tiloissa ei toimi asumispalveluyksikköä (Uusi Ilveskoti) + Uudelle Ilveskodille varatut määrärahat voidaan uudelleen kohdentaa tulosalueen budjetissa esim. kattamaa merkittävää alijäämaa (Uusi Ilveskoti) + Kotiutetaan vammaispalveluiden ostopalveluasiakkaita. Janakkalan kunnan omistaman kiinteistön (Kataja) vuokrakustannukset jäävät pois. Henkilöstön synenergia edut. (Janakkalan sairaala, vampa) + Vammaispalveluiden ostopalveluasiakkaiden kotiuttaminen omaan palvelutuotantoon. (Keinukamari, HML)
Hankinnat, rakennukset, liikenne.	+ Tapailakodin nykyisestä kiinteistö luovutaan ja yksikkö siirtyy Janakkalan sairaalan remontontuihin tiloihin. - Tilojen näkökulmasta tilat eivät ole optimaallisia vanhuspalveluiden näkökulmasta. Asuin huoneiden ovista ei mahdu sängyt ja pesutiloihin/saunoihin ei mahdu pesulaverit. Tiloissa on haasteita apuvälineiden käytössä. (Keinukamari, HML) +/- Uuden Ilveskodin Hanketta päätetään edistää. Remontti tehdään aikaisempaa laajempaan kokonaisuus n. 1M€. Veturin ja Penttilänsadun osalta tarvitaan korvaavia tiloja toisaalta. (Uusi Ilveskoti, Riihimäki)	+/- Tapailakoti toiminta jatkaa nykyisessä toimipisteessään. Vuokrasopimusta tulee pidentää ja kiinteistöön tehdä korjauksia, joilla luodaan toimintaedellytykset 10 v. ajaksi. (Tapailakoti) - Tilojen näkökulmasta tilat eivät ole optimaallisia vanhuspalveluiden näkökulmasta. Asuin huoneiden ovista ei mahdu sängyt ja pesutiloihin/saunoihin ei mahdu pesulaverit. Tiloissa on haasteita apuvälineiden käytössä. (Keinukamari, HML) + Keinukamarin sijainti on hyvä. Palvelut vieressä (terveysasema, teatteri jne). Kiinteistön tiloissa ravintola ja kuntosali (Keinukamari, HML) + Hankkeen kustannukset (Riihimäen sairaala 5 krs.) nousseet merkittävästi alkuperäisestä. Hankkeen edistäminen

		keskeytetään ja tiloihin siirtyy HVA:n muuta toimintaa Veturista/Penttilänkadulta. Riihimäen sairaalaan 5 krs. tiloihin ei tarvitse tehdä n. 1 M€ remonttia (Uusi Ilveskoti, Riihimäki) +Janakkalan sairaalan tilat voidaan ottaa vammaispalveluiden käyttöön, joka mahdollistaa oman palvelutuotannon vahvistamisen vammaispalveluissa. Janakkalan sairaalan tilat (Janakkalan sairaala, vampa) +Kiinteistö tarvitsee remonttia tilaratkaisujen ja yksikköjaon osalta. Palvelut ovat lähempänä &+laajemmat toimintamahdollisuudet. (Heikanrinne, Forssa).
Palvelut		
Palvelujen tuottamistavat, palveluketjut, kuntalaisen osallisuus.	-/+ Lyhytaikaishoivan paikkatuotanto laskee, ja sairaalasta tulevaan paineeseen tulee vastata enemmän kehittämällä palvelupolkuja ja tehostamalla nykyistä palveluketjua (Tapailakoti). + Lyhytaikaishoivan paikkatuotanto vahvistuu, joka voi keventää sairaalasta tulevaa painetta lyhytaikaishoivan yksi-köihin (Uusi Ilveskoti)	-/+ Lyhytaikaishoivan paikkatuotanto laskee, ja sairaalasta tulevaan paineeseen tulee vastata enemmän kehittämällä palvelupolkuja ja tehostamalla nykyistä palveluketjua (Tapailakoti, Uusi Ilveskoti).
Johtopäätökset		
Arviointi suhteutetaan kansallisiin ohjelmiin, Oma Hämeen strategiaan tavoitteisiin ja ohjelmiin, erityisesti hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen tavoitteisiin.	Lyhytaikaishoiva ei ole lähipalvelua. Aluevaltuuston päätöksen (9.4.2024) mukaisesti lyhytaikaishoivan keskittämistä jatketaan ja arvioidaan. Tavoitteena, että LYP-yksiköiden määrä tarkastellaan siten, että yksiköiden määrä voisi vähentyä (6-> 3). +/-Hämeenlinnan seudulla. Janakkalassa on edelleen Hämeenlinnan tukeva	Lyhytaikaishoiva ei ole lähipalvelua. Aluevaltuuston päätöksen (9.4.2024) mukaisesti lyhytaikaishoivan keskittämistä jatketaan ja arvioidaan. Tavoitteena, että LYP-yksiköiden määrä tarkastellaan siten, että yksiköiden määrä voisi vähentyä (6-> 3). +/- Hämeenlinnan seudulla. Janakkalassa on edelleen Hämeenlinnan tukeva omaishoidon yksikkö (Tapailakoti).

Positiiviset ja negatiiviset vaikutukset. Samaan aihepiiriin liittyvät asiat kohdakkain. Päätösten vaikutusten seurannasta päättäminen. Merkintöjä ei lasketa yhteen, vaan asiaa pohditaan eri näkökulmista.	omaishoidon yksikkö (Tapailakoti). + Riihimäen seudulla lyhytaikaishoivan keskittäminen jatkuu. (Uusi Ilveskoti) -Vammaispalveluille ei ole osoittaa lisää paikkoja omasta palvelutuotannosta. -Haastaville ikääntyville asiakkaille ei ole kohdennettu lyhyt- ja pitkäaikaishoivan asiakaspaikkoja Kanta-Hämeessä (Psykogeriatriset yksiköt)	+ Lyhytaikaishoivaa tuottavien yksiköiden määrä laskee (Uusi Ilveskoti). +Ratkaisuna hyvä, tilojen muokkaus toiminnan tarpeita vastaavaksi (Heikanrinne, Forssa). +Pystytään samanlaisilla tarpeilla olevia asiakkaita yhdistämään omiin uusiin tarkoituksenmukaisiin toimintaryhmiin. (Heikanrinne, Forssa). + Vammaisten ostopalveluista kotiuttaminen on mahdollista uusiin tiloihin (Keinukamar, Janakkalan sairaala) + Haastaville ikääntyville asiakkaille kohdennetut lyhyt- ja pitkäaikaishoivan asiakaspaikat/yksiköt Hämeenlinnan seudulla. (Psykogeriatriset yksiköt)
--	---	---