

# Prognos 2026–2035

Bostad med särskilt stöd samt stödboende  
inom socialpsykiatri



**Sweco Sverige AB**  
**Uppdrag**  
**Kund**  
**Datum**

556767-9849  
Prognos BmSS 2025  
Socialförvaltningen Stockholms stad  
2025-12-04

# Innehållsförteckning

1	Inledning .....	6
1.1	Swecos uppdrag .....	6
1.2	Förhållanden som är grundläggande för prognosen .....	7
1.2.1	Definition av bostad med särskilt stöd och stödboende .....	7
1.2.2	Förmedlingsprocessen .....	7
1.2.3	Prognosens avgränsning och målgrupp .....	8
2	Behov av bostad med särskilt stöd samt stödboende idag .....	10
2.1	Personer med insats i BmSS respektive stödboende .....	10
2.2	Ej verkställda beslut .....	11
2.3	Intresseanmälninglista .....	12
2.4	Hem för vård och boende (HVB) .....	13
2.5	Boende i andra typer av SoL-boenden inom funktionsnedsättning .....	15
2.6	Totalt uppskattat behov september 2025 .....	15
2.6.1	Funktionsnedsättning BmSS vuxenboende LSS/SoL .....	16
2.6.2	Funktionsnedsättning BmSS barnboende LSS .....	16
2.6.3	Socialpsykiatri BmSS LSS/SoL .....	17
2.6.4	Socialpsykiatri stödboende .....	18
3	Utvärdering av föregående års prognos .....	19
3.1	Funktionsnedsättning BmSS vuxenboende LSS/SoL .....	19
3.2	Funktionsnedsättning BmSS barnboende LSS .....	20
3.3	Socialpsykiatri BmSS LSS/SoL .....	20
3.4	Socialpsykiatri Stödboende .....	22
4	Prognos 2026–2035 .....	24
4.1	Funktionsnedsättning BmSS .....	24
4.1.1	Vuxenboende LSS/SoL .....	24
4.1.2	Barnboende LSS .....	28
4.2	Socialpsykiatri .....	32
4.2.1	BmSS LSS/SoL .....	32
4.2.2	Stödboende .....	36
4.3	Bostadskategorier .....	42
4.3.1	Förutsättningar .....	42
4.3.2	Prognosmodell .....	44
4.3.3	Funktionsnedsättning .....	45
4.3.4	Socialpsykiatri .....	47
4.3.5	Jämförelse mellan efterfrågan och tillgång till bostäder .....	49
5	Antaganden .....	51
5.1	Funktionsnedsättning BmSS vuxenboende LSS/SoL .....	51
5.2	Funktionsnedsättning BmSS barnboende LSS .....	55

5.3	Socialpsykiatri BmSS LSS/SoL.....	59
5.4	Socialpsykiatri stödboende .....	62
6	Analys av matchning av bostäder .....	67
6.1	Avböjda erbjudanden om BmSS respektive stödboende efter anledning .....	67
6.2	Avböjda erbjudanden om BmSS efter bostadens geografiska läge .....	68
6.3	Avböjda erbjudanden om stödboende efter bostadens geografiska läge.....	70
	Bilaga - Data och metod .....	73
	Bilaga - Tabeller.....	78



# 1 Inledning

## 1.1 Swecos uppdrag

Socialförvaltningen, avdelningen för stadsövergripande frågor, har ett årligt uppdrag att samordna arbetet med boendeplanen för personer med funktionsnedsättning. I uppdraget ingår att bearbeta stadsdelsnämndernas/planeringregionernas boendeplaner samt att föreslå beslut om åtgärder utifrån en övergripande bedömning av behov och framtida trender. Sweco har under hösten år 2025 anlitats för att bidra till en analys kopplad till insatsen bostad med särskilt stöd samt stödboende inom socialpsykiatri. I uppdraget ingår att ta fram en uppskattning av behovet idag samt att ta fram prognoser över det kommande behovet för perioden 2026–2035. Prognosen är uppdelad på följande verksamhetsområden; funktionsnedsättning respektive socialpsykiatri inom boende med särskilt stöd samt stödboende inom socialpsykiatri. Ansvariga för studien hos Sweco är Linnea Fredriksson (uppdragsledare), Astrid Gustafsson, Fredrik Jonsson, Eva Andersson och Frida Saarinen.

Sweco har sedan år 2017 årligen tagit fram prognoser för bostad med särskilt stöd. Sedan dess har prognosens omfattning och metod justerats ett antal gånger, vilket beskrivs mer ingående i bilagan Data och metod. I årets uppdrag har ett antal tillägg gjorts, däribland har ett nytt prognosalternativ tagits fram för funktionsnedsättning, i syfte att visa hur prognosen skulle påverkas av ett lägre inflöde av individer. Prognoserna för behov av bostäder inom funktionshinder respektive socialpsykiatri presenteras även nedbrutet på bostadskategorier, i avsnitt 4.3. Därtill har analyser gjorts av matchningsstatistik för att få djupare förståelse kring varför klienter tackar nej till bostäder som förmedlas, vilket redogörs för i avsnitt 6. En mer utökad analys har även gjorts av tillgänglig statistik av de som bor långvarigt på HVB, som presenteras i avsnitt 2.4. I årets uppdrag har även ett Excel-verktyg tagits fram för att förenkla analyser av behov och kapacitet under prognosperioden uppdelat på olika bostadskategorier.

## 1.2 Förhållanden som är grundläggande för prognosen

### 1.2.1 Definition av bostad med särskilt stöd och stödboende

Bostad med särskilt stöd innebär ett boende med tillgång till omsorg, stöd och service. Biståndsbedömningen sker med stöd av Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) eller med stöd av Socialtjänstlagen (SoL). LSS är en rättighetslag vilket innebär att en person som omfattas av lagen har rätt till insatser som anges i lagen, så länge behovet av insatsen inte tillgodoses på annat sätt. Insatserna ska möjliggöra goda levnadsvillkor för personen. På så sätt kan kommunen inte ange exempelvis resursbrist som ett skäl till att inte bevilja en LSS-insats som en person har rätt till. Detta gäller inte för en person som ansöker om bistånd enligt SoL. Här kan kommunen i stället föreslå en alternativ insats så länge den uppfyller en skälig levnadsnivå.

Det finns tre typer av bostad med särskilt stöd för vuxna – gruppboende, serviceboende samt annan särskilt anpassad bostad. I förarbeten till LSS anges att huvudformen för bostad med särskilt stöd ska vara serviceboende och gruppboende. I dessa boenden ska det finnas fast personal som i huvudsak kan täcka de boendes hela stödbehov<sup>1</sup>. Det ska inte ha någon betydelse för utformningen av bostad med särskilt stöd om det regleras i LSS eller socialtjänstlagen<sup>2</sup>. Prognosen av bostäder med särskilt stöd i denna rapport omfattar de två förstnämnda boendeinsatserna, det vill säga gruppboende och serviceboende.

Bostad med särskilt stöd för barn och ungdom är en insats som riktar sig till de barn som har ett speciellt behov av stöd. Det är i första hand ett stort omvårdnadsbehov som gör att denna insats kan bli aktuell. Boende utanför det egna hemmet beslutas av stadsdelsnämnden med stöd av LSS.

Insatsen stödboende inom socialpsykiatri är en boendeform för personer som behöver mer stöd än de kan få i ett eget boende med insatsen boendestöd. Insatsen ges vanligen inom Lag om valfrihetssystem (LOV) som innebär att den enskilde kan välja mellan godkända leverantörer av insatsen som är knutna till systemet. Stödboende är ett mellanboende mellan boende i egen lägenhet och bostad med särskilt stöd. Stödboende för vuxna personer med psykisk funktionsnedsättning är inte en lagreglerad boendeform på samma sätt som bostad med särskilt stöd. Utformningen följer av att kommuner har frihet att utforma insatser och bestämma vilken typ av boende som kommunen har behov av.

### 1.2.2 Förmedlingsprocessen

Det är stadsdelsförvaltningarna som utreder och fattar beslut om en person har rätt till bostad med särskilt stöd eller stödboende. En person kan ha rätt till bostad med särskilt stöd enligt LSS om den har behov av det och har tillhörighet till någon av personkretsarna 1, 2 och vissa fall även 3. Om en person har andra psykiska funktionsnedsättningar som medför behov av en bostad med särskilt stöd kan personen beviljas det utifrån SoL. Stadsdelsförvaltningen är ansvarig för att insatsen verkställs.

<sup>1</sup> Prop. 1992/93 159. s. 179

<sup>2</sup> SOU 1999:33, Bo tryggt – betala rätt, s 46, Socialdepartementet, 1999

Enheten för bedömning och förmedling är den del inom socialförvaltningen som har uppdraget att förmedla boenden till utförare som är upphandlade inom ramen för Lag om valfrihetssystem (LOV). I de fall enheten inte kan hitta en lämplig utförare som motsvarar personernas behov så sker förmedlingen via stadsdelsförvaltningen själv. Det sker då till utförare som ligger utanför LOV.

Enheten får information om vilka personer som är aktuella för bostad med särskilt stöd eller stödboende genom att stadsdelsförvaltningen registrerar den sökande på en intresseanmälningslista som sedan administreras av enheten för bedömning och förmedling. Det finns tre separata intresseanmälningslistor till bostad med särskilt stöd - två för funktionsnedsättning (FH) (en för servicebostad och en för gruppboende) och en för socialpsykiatri (PS). Hanteringen av listorna skiljer sig något åt, inom PS är stadsdelsförvaltningarna i regel mer restriktiva med vem som registreras – här ska den sökande vara redo att flytta relativt omgående för att den ska registreras på listan. Enligt bedömning och förmedling består listan inom PS av såväl personer som väntar på att få sitt beslut verkställt, som av personer som redan idag har ett verkställt beslut utanför LOV samt av personer som idag inte har något beslut. Personer som idag har ett verkställt beslut inom LOV och som önskar byta boende hanteras manuellt utanför listan. Inom FH kan personer registreras på en intresseanmälningslista, där stadsdelsförvaltningen gör bedömningen att behov kommer att finnas inom några månader eller år, även om det inte är aktuellt vid tidpunkten då intresseanmälan görs. Listorna inom FH omfattar såväl personer som väntar på att få sitt beslut verkställt, som personer som redan idag har ett verkställt beslut men önskar byta utförare/boende samt personer som idag inte har något beslut.

Vid förmedlingssituationen finns i allmänhet endast ett erbjudande att ta ställning till för personen. LOV ger personerna rätt att tacka nej till ett erbjudande och invänta ett nytt. I de fall verkställigheten dröjer mer än tre månader efter att beslut om insats har fattats så ska stadsdelsförvaltningen redovisa för IVO hur de arbetat med att kunna erbjuda personen en bostad med särskilt stöd. Kan de inte redovisa att arbetsinsatsen varit tillräcklig så kan stadsdelsnämnden bli skyldig att betala en särskild avgift. Den särskilda avgiften motsvarar den kostnad som kommunen skulle haft under den period som boendet uteblivit plus en straffavgift. I Stockholms stad ligger kostnadsansvaret för de särskilda avgifterna på stadsdelsförvaltningarna. I årets arbete har en särskild analys av matchning av bostäder och anledningar till att vissa avböjer erbjudanden gjorts. Läs vidare om analysen och resultaten i avsnitt 6.

### 1.2.3 Prognosens avgränsning och målgrupp

Prognosen omfattar personer med behov av bostad med särskilt stöd inom verksamhetsområdena Socialpsykiatri och Funktionsnedsättning samt stödboende enligt LOV.

Sedan 2019 års prognos är ett 40-tal personer med beslutsdatum 2013-01-01 och Socialförvaltningen som beställande förvaltning inkluderade i underlaget. Denna grupp har tidigare år exkluderats från prognosen. Gruppen avser personer där Socialförvaltningen tagit över ansvaret från hälso- och sjukvården och där personen av olika skäl är placerade på ett boende utanför länet.

För verksamhetsområdet funktionsnedsättning redovisas prognosen efter boende för barn och unga samt individer i åldrarna 18 år eller äldre. För verksamhetsområdet socialpsykiatri avser prognosen för bostäder med särskilt stöd åldrarna 18–64 år medan individer 18 år eller äldre ingår i prognosen över behovet av stödboende. Att prognosen för socialpsykiatri endast sträcker sig till



64 år kan förklaras av att denna grupp i huvudsak är beviljad insats med stöd av SoL. För personer som har fått sin insats beviljad med stöd av SoL övergår ansvaret till äldreomsorgen i samband med att de fyller 65 år. Detta innebär att dessa personer avslutas inom socialpsykiatri och funktionsnedsättning och i stället registreras hos äldreomsorgen. Det har dock inte varit möjligt att följa upp antalet boende i bostad med särskilt stöd tillhörande äldreomsorgen då respektive stadsdelsförvaltning registrerar dessa på olika verksamhetskoder/insatser. Av den anledningen har prognosen även begränsats till att endast omfatta de ovan nämnda verksamhetsområdena.

Även om ansvaret för de som beviljats insats enligt SoL övergår till äldreomsorgen när personen fyller 65 år, bor den boende generellt sett kvar i sin bostad även efter 65 års ålder. Av den anledningen är det viktigt att även ta hänsyn till denna grupp, vid planeringen av bostäder. I januari 2024 följde Socialförvaltningen upp hur stor andel av hyresgästerna som är över 65 år i bostad med särskilt stöd enligt SoL (gäller boenden inom LOV). Uppgifterna visar att 34 procent av de som bor i bostad med särskilt stöd enligt SoL är över 65 år och att 18 procent är 60–64 år.

## 2 Behov av bostad med särskilt stöd samt stödboende idag

I detta kapitel beskrivs hur behovet av bostad med särskilt stöd (BmSS) samt stödboende ser ut idag, det vill säga vid prognosens startdatum den 30 september 2025. De grupper där Socialförvaltningen bedömer att det finns eller eventuellt kan finnas ett behov idag är följande:

- Personer som idag redan bor i BmSS respektive stödboende
- Personer som har ett ej verkställt beslut
- Personer som saknar ett beslut om BmSS respektive stödboende men som finns uppskrivna på intresseanmälningslistan och bedöms ha ett aktuellt behov
- Personer som bor på HVB och som bedöms ha ett långvarigt behov av ett boende
- Personer som bor på andra typer av SoL-boenden inom verksamhetsområdet funktionsnedsättning

I följande avsnitt beskrivs de olika grupperna mer i detalj. Avsnittet avslutas sedan med en sammanfattande del som beskriver det totala behovet av BmSS respektive stödboende den 30 september 2025.

### 2.1 Personer med insats i BmSS respektive stödboende

Den 30 september 2025 var det 2 424 personer som bodde i stödboende inom socialpsykiatri eller i en BmSS. Av dessa var det 1 919 personer som tillhörde verksamhetsområdet funktionsnedsättning vuxenboende LSS/SoL och 65 barnboende LSS. För boende med insats inom socialpsykiatri var motsvarande antal 175. Antalet boende med insats i stödboende uppgick till 265. I Tabell 1 redovisas antalet boende per sista september 2025 uppdelat på verksamhetsområde och stadens planeringsregioner inklusive individer registrerade på Socialförvaltningen.

För barnboende LSS inkluderar uppgifterna alla med verkställd insats på verksamhetskoden 6410 och som är i åldrarna 0 till 21 år medan motsvarande för vuxenboende inom funktionsnedsättning är 6510 och 6515 och individer 18

år eller äldre. Uppgifterna för verksamhetsområdet socialpsykiatri omfattar alla personer som har en verkställd insats registrerad på verksamhetskoderna 1911 och 1912 och som är mellan 18 och 64 år. För stödboende är motsvarande 1932 och åldern 18+ år.

Även om socialpsykiatrins målgrupp sträcker sig till och med 64 år finns det även äldre personer som är registrerade med insatsen BmSS inom verksamhetsområdet. Den sista september 2023 uppgick dessa till 33 personer, varav majoriteten var mellan 65 och 70 år. Detta beror troligen på att äldreomsorgen har tillgång till FH-modulen i paraplyet för att enklare kunna hantera vissa insatser. Flest antal 65 år eller äldre, 11 av 33, återfinns i Västerort. Uppgifterna för stödboende omfattar de med verksamhetskoden 1932 och som är 18–64 år.

För stödboende inom socialpsykiatri är det möjligt att särredovisa efter typ av boende, om det är boende inom eller utom Lag om valfrihetssystem (LOV). I slutet av september 2025 bodde drygt 165 av 265, eller 62 procent, i ett boende inom LOV. Andelen med boende inom LOV av samtliga med stödboende varierar mellan 57 procent (Västra söderort) och 78 procent (Innerstaden).

Tabell 1. Antal med verkställda insatser BmSS respektive stödboende per 2025-09-30, redovisat efter verksamhetsområde och planeringsområde

Planeringsområde	BmSS				varav inom LOV	Totalt
	Barn-boende LSS	Vuxen-boende LSS/SoL	Socialpsyk . LSS/SoL	Socialpsyk. Stödboende		
Innerstaden	11	547	31	58	45	647
Västerort	15	502	60	66	45	643
Västra söderort	19	367	37	28	16	451
Östra söderort	20	467	43	63	44	593
Socialförvaltningen		36	4	50	15	90
Staden totalt	65	1 919	175	265	165	2 424

## 2.2 Ej verkställda beslut

Utöver de 2 424 personer med insatser inom BmSS och stödboende sista september 2025 fanns det ytterligare 101 personer som hade ett beslut om insats men som ännu inte har fått sitt beslut verkställt. Jämfört med sista september år 2024 var antalet ej verkställda beslut nästan 50 färre. I Tabell 2 nedan redovisas uppgifterna uppdelat på verksamhetsområde och stadens planeringsområden per den 30 september 2025.

Tabell 2. Antal ej verkställda beslut per 2025-09-30, redovisat efter verksamhetsområde och planeringsområde

Planeringsområde	BmSS			Socialpsykiatri Stödboende	Totalt
	Barnboende LSS	Vuxenboende LSS/SoL	Socialpsykiatri LSS/SoL		
Innerstaden	2	19	2	7	30
Västerort	2	12	6	3	23
Västra söderort		14	3	1	18
Östra söderort		23	1	1	25
Socialförvaltningen			3	2	5
Staden totalt	4	68	15	14	101

Uppgifterna om ej verkställda beslut är hämtade från stadens sociala system och avser antalet insatsbeslut som fattats under de senaste två åren och där rutan "ej verkställt beslut" var förkryssat den 30 september 2025, det vill säga den dag då uppgifterna hämtades ur systemet. För att säkerställa att uppgifterna är så korrekta som möjligt har underlaget justerats mot Socialförvaltningens interna underlag.

## 2.3 Intresseanmälninglista

Hänsyn tas även till personer som finns registrerade på intresseanmälningsslistan för verksamhetsområdet socialpsykiatri BmSS respektive stödboende. Även för verksamhetsområdet funktionsnedsättning finns en intresseanmälningsslista men den uppdateras inte löpande. Det gör att den inte används som underlag för att uppskatta och prognostisera behovet av BmSS för detta verksamhetsområde. Det innebär att personer som av olika anledningar inte längre har behov av BmSS eller som har behov längre fram finns med på listan. Hur många personer som det rör sig om är oklart. I samband med framtagande av 2021 års prognos bedömde handläggare på Enheten för bedömning och förmedling att omkring 15 procent av de som finns registrerade på listan inte längre var aktuella för BmSS.

Inom socialpsykiatrin hanteras intresseanmälningsslistan på ett annat sätt. Listan hålls aktuell och de som finns registrerade på listan har ett aktuellt behov och även möjlighet att flytta relativt omgående. Med anledning av att det framkommit att det finns personer på listan för socialpsykiatrin som saknar beslut är det av intresse att ta hänsyn till denna grupp när det totala behovet ska uppskattas.

I september 2025 (då listan togs ut från stadens sociala system) fanns det 68 personer registrerade på intresseanmälningsslistan för BmSS och 49 för stödboende, se Tabell 3 nedan. Totalt sett för BmSS är det färre än föregående år (77 registrerade) och det är till stor del andra personer som är registrerad på listan jämfört med för ett år sedan. Av de 68 personer som i september 2025 var registrerade på intresseanmälningsslistan var det 28 personer som tillkommit på listan sedan september 2024. Resterande 40 personer fanns på listan redan för ett år sedan. För de registrerade på listan för stödboende är majoriteten nya på listan sedan föregående år, 39 nyttillkomna av 49 totalt.

Tabell 3. Antal personer registrerade på intresseanmälningslistan inom socialpsykiatri för boende med särskilt stöd respektive stödboende, 2025-09-30

Planeringsområde	BmSS inom socialpsykiatri				Stödboende inom socialpsykiatri			
	Totalt antal	<u>Varav:</u>	<u>Varav:</u>	Saknar beslut	Totalt antal	<u>Varav:</u>	<u>Varav:</u>	Saknar beslut
		Har ett verkställt beslut	Har ej ett verkställt beslut			Har ett verkställt beslut	Har ej ett verkställt beslut	
Innerstaden	11	1	2	8	16	6	5	5
Västerort	26	8	5	13	17	10	2	5
Västra söderort	11	7	2	2	7	4	1	2
Östra söderort	16	2	1	13	6	2	0	4
Socialförvaltningen	4	1	2	1	3	0	1	2
Staden totalt	68	19	12	37	49	22	9	18

Av de 68 som var registrerade på listan i september 2025 hade 19 personer redan ett verkställt beslut om BmSS. Ytterligare 12 personer hade ett beslut om BmSS som ännu inte var verkställt. Resterande 37 personer som fanns registrerade på intresseanmälningslistan saknade beslut om BmSS. I och med att de finns registrerade på intresseanmälningslistan har handläggaren dock bedömt att behov föreligger samt att personerna kan flytta till BmSS relativt omgående. Av de 27 personerna som saknade beslut om BmSS var det 16 personer som hade ett verkställt beslut om HVB där HVB-beslutet omfattade minst 365 dagar.

Inom stödboende hade 22 av 49 en verkställd insats medan 9 hade ett beslut som ej ännu inte verkställts. Antalet som saknade beslut uppgick till 18.

## 2.4 Hem för vård och boende (HVB)

Enligt Socialförvaltningens uppfattning finns det personer som har insatsen HVB men som egentligen skulle behöva bo på BmSS. Bristen på bostäder att förmedla leder till att handläggarna inom socialpsykiatri ofta avvaktar med att fatta beslut om BmSS. Som tidigare nämnts ger SoL kommunen utrymme att föreslå alternativa boendeinsatser så länge de uppfyller en skälig levnadsnivå. Detta resulterar i att den sökande i stället placeras inom andra boendeformer, inte minst på hem för vård eller boende (HVB).

Det är dock inte alla som idag bor på HVB som bedöms ha behov av BmSS. Endast de personer som anses ha långvariga behov av boende antas ha behov av BmSS. Med långvariga behov avses här personer som har ett beslut om HVB som sträcker sig över minst ett år. I de fall personen har två eller flera beslut som följer direkt efter varandra och som tillsammans omfattar minst 365 dagar räknas de in i gruppen som bedöms ha långvariga behov. Även om denna grupp bedöms ha behov av BmSS så är vissa av dessa personer så rotade på sina HVB-hem att en flytt inte genomförs, även om det skulle finnas platser på BmSS SoL.

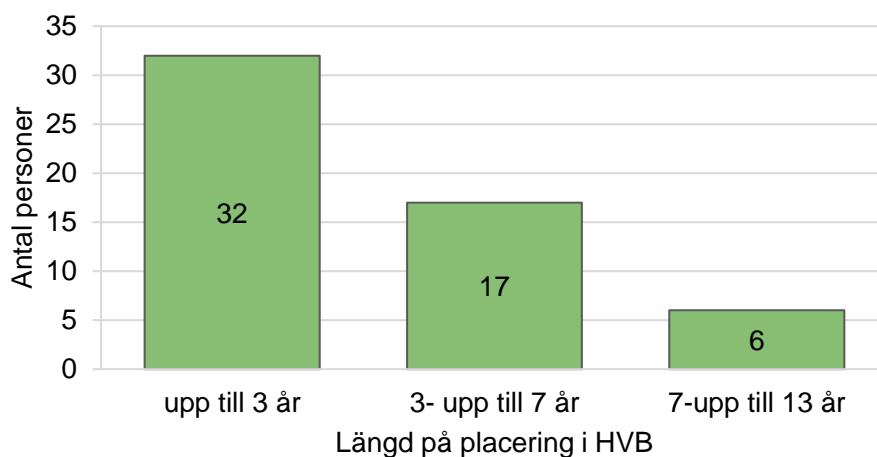
I Tabell 4 redovisas antalet personer som idag bor på HVB och som bedöms ha långvariga behov uppdelat på stadens planeringsområden. Av tabellen framgår även att av de 55 personer som idag bor på HVB och bedöms ha långvariga behov är det 16 personer som antingen har ett ej verkställt beslut om BmSS och/eller står på intresseanmälningslistan till BmSS.

Tabell 4. Antal personer per 30 september 2025 som bor på HVB och bedöms ha långvariga behov

Planeringsområde	HVB med långvariga behov	Varav har ett ej verkställt beslut och/eller står på intresseanmälningslistan till BmSS
Innerstaden	10	1
Västerort	17	9
Västra söderort	7	1
Östra söderort	16	4
Socialförvaltningen	5	1
Staden totalt	55	16

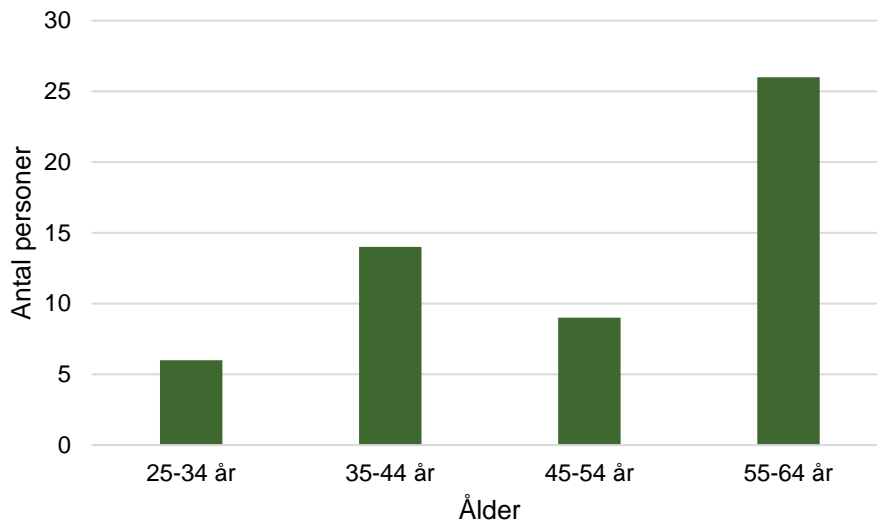
I Figur 1 redovisas hur länge de 55 personer som haft en lång HVB- placering varit placerade den 30 september 2025. Av de 55 personerna hade 32 haft sin placering upp till 3 år, vilket motsvarar 58 procent. 17 personer (31 procent) hade en placering som varat från tre till sju år och sex personer (11 procent) hade en placering som varat mellan sju och 13 år.

Figur 1. Antal personer med en HVB-placering som varat längre än 365 dagar den 30 september 2025 efter längd på placeringen



Den yngsta personen som haft en lång placering i ett HVB-boende var 27 år och den äldsta var 64 år. I figur 2 nedan redovisas antal personer per åldersgrupp. Flest personer, 26 stycken, räknas till den äldsta åldersgruppen 55-64 år och minst antal, 6 stycken, räknas till den yngst åldersgruppen.

Figur 2 Antal personer med en HVB-placering som varat längre än 365 dagar den 30 september 2025 efter ålder.



Av de 55 personer som har haft en HVB-placering i mer än 365 dagar är 13 kvinnor och 42 män.

## 2.5 Boende i andra typer av SoL-boenden inom funktionsnedsättning

En kartläggning som genomfördes i februari 2021 visade att det fanns 125 personer som bodde på olika typer av SoL-boende inom verksamhetsområdet funktionsnedsättning. Siffran inkluderar de cirka 70 personer som då bodde på BmSS. Resterande 55 personer bor på annan typ av SoL-boende, framför allt särskilt boende/vård- och omsorgsboende. Enligt Socialförvaltningen handlar det troligen om personer med demenssjukdom. I vissa fall kan en personkrets-bedömning enligt LSS ha gjorts för dessa personer och i de fall personerna tillhör personkrets 2 är bedömningen att de har behov av BmSS. Idag finns 17 BmSS-lägenheter inom LOV för målgruppen med personkrets 2. Ingen av enheterna vänder sig dock enbart till personer med demenssjukdomar. Socialförvaltningens bedömning är dock att om det funnits boenden uppfyller denna grupps behov så är det troligt att personerna hade placerats på BmSS i stället. Hur många av de som idag bor på andra typer av SoL-boende och som har behov av BmSS har inte varit möjligt att utreda inom ramen för detta uppdrag. Av den anledningen ingår inte denna grupp i prognosen över behovet av BmSS.

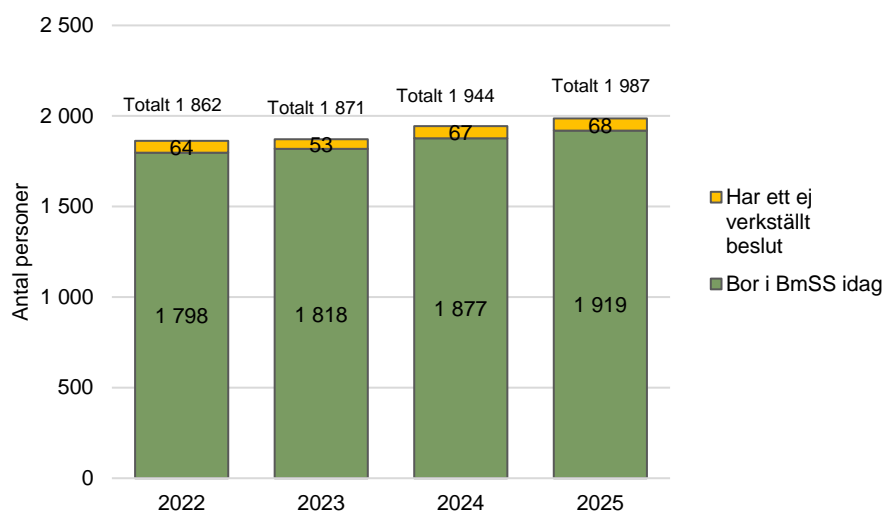
## 2.6 Totalt uppskattat behov september 2025

Följande avsnitt ger en samlad bild av hur behovet av boende inom BmSS och stödboende redovisat för verksamhetsområden inom funktionsnedsättning och socialpsykiatri.

### 2.6.1 Funktionsnedsättning BmSS vuxenboende LSS/SoL

Inom verksamhetsområdet vuxenboende LSS/SoL funktionsnedsättning är bedömningen att antalet som bor i BmSS och antalet ej verkställda beslut sammantaget ger en relativt god bild av det aktuella behovet. Den 30 september 2025 bodde det totalt 1 919 personer i BmSS. Ytterligare 68 personer hade ett ej verkställt beslut. Det innebär att det totala behovet av BmSS inom verksamhetsområdet uppgår till 1 987 personer vilket är en ökning jämfört med de två föregående åren, se Figur 3.

Figur 3. Behov av BmSS inom funktionsnedsättning vuxenboende för personer 18+ år, 30 september 2022–2025



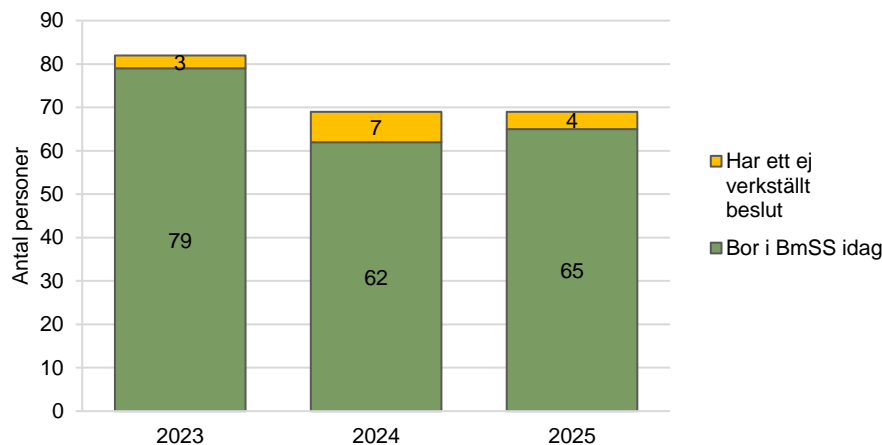
Det har framkommit att det kan finnas personer inom verksamhetsområdet som idag har andra typer av boendeinsatser som har beviljats enligt SoL men som egentligen skulle ha behov av BmSS. I dagsläget saknas det dock tillräcklig information om denna målgrupp för att den ska omfattas av prognosen. Vidare är det även möjligt att det finns personer med behov registrerade på intresseanmälningslistan men som inte har kunnat identifieras i och med att de saknar beslut om BmSS.

### 2.6.2 Funktionsnedsättning BmSS barnboende LSS

Behovet av BmSS mäts även för barn och unga genom antalet som är boende kombinerat med antalet ej verkställda beslut. Här avses barn och unga upp till 21 års ålder. Det totala behovet uppgick även i slutet av september 2025 till 69 personer, varav 65 boende i BmSS och 4 personer med ett ej verkställt beslut. Det totala behovet är således i nivå med samma period föregående år, se Figur 4.



Figur 4. Behov av BmSS inom funktionsnedsättning barnboende för personer i åldern 0–21 år, 30 september 2023–2025

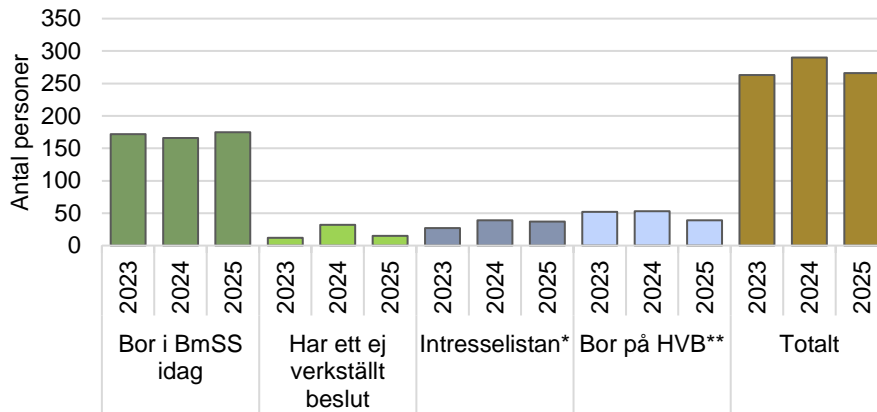


### 2.6.3 Socialpsykiatri BmSS LSS/SoL

Inom socialpsykiatri är Socialförvaltningens bedömning att det inte räcker med att studera antalet verkställda och icke verkställda beslut för att få en uppfattning av det totala behovet av BmSS. Dels finns det personer som är registrerade på verksamhetsområdets intresseanmänningslista men som saknar beslut om BmSS, dels finns det personer som idag bor på HVB och som saknar beslut om BmSS trots att de bedöms ha ett långvarigt behov av boende. Om hänsyn tas till dessa fyra grupper uppgår det totala behovet idag till 266 personer, se Figur 5. Av det totala behovet är det 175 personer, motsvarande 66 procent, som idag bor på BmSS.

I jämförelse med 2024 är det totala behovet något lägre, men i stort sett i nivå med 2023. Minskningen jämfört med 2024 förklaras till stor del av ett minskat antal individer med registrerat boende på HVB (långvariga behov), som saknar beslut och ej är registrerade på intresselistan.

Figur 5. Behov inom socialpsykiatri (BmSS) för personer i åldern 18–64 år, 30 september 2023–2025



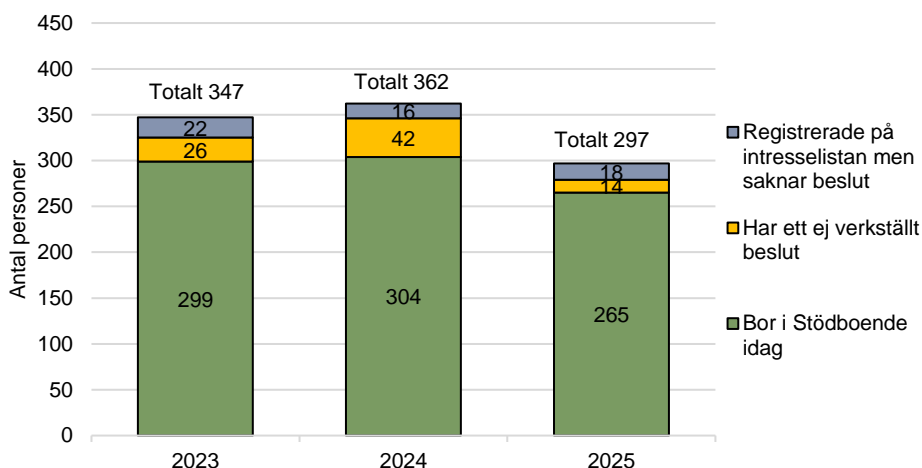
\* Registrerade på intresselistan men saknar beslut

\*\* Bor på HVB (långvariga behov), saknar beslut/är ej registrerad på intresselistan

## 2.6.4 Socialpsykiatri stödboende

På samma sätt som för BmSS bedöms behovet av stödboende fångas in av en kombination av verkställda beslut, ej verkställda beslut och personer som saknar beslut men är registrerade på intresseanmälningslistan. Inom stödboende ingår dock inte personer med beslut om boende på HVB. Den 30 september 2025 hade 265 personer ett verkställt beslut om stödboende, vilket är nästan 50 färre än föregående år. Även antalet ej verkställda beslut minskade under det aktuella året till 14 personer. Tillsammans med 18 personer som är registrerade på intresseanmälningslistan och saknar beslut uppgår det totala behovet till 297 personer år 2025, se Figur 6.

Figur 6. Behov inom socialpsykiatri (stödboende) för personer i åldern 18+ år, 30 september 2023–2025<sup>3</sup>



\* Registrerade på intresselistan men saknar beslut

<sup>3</sup> År 2023–2024 gjordes ett metodtillägg i insamling av antalet ej verkställda beslut som resulterade i ett högre antal beslut dessa år.

### 3 Utvärdering av föregående års prognos

I följande kapitel jämförs det faktiska utfallet av antal boende inom BmSS i september 2025 med vad som antogs i föregående års prognos. Här redovisas antal verkställda insatser samt beslut för boende inom de verksamhetsområden som ingår i prognosen.

#### 3.1 Funktionsnedsättning BmSS vuxenboende LSS/SoL

I Tabell 5 redovisas antalet personer med behov av BmSS år 2025 enligt 2024 års prognos med det faktiska utfallet uppdelat på boende i BmSS respektive personer med beslut om BmSS, (det vill säga inklusive ej verkställda beslut). I 2024 års prognos beräknades det totala antalet personer med behov av BmSS uppgå till 1 978, att jämföras med det faktiska utfallet på 1 987 personer. Prognosen underskattade alltså utfallet med 9 personer (0,4 procent) vilket kan anses vara ett relativt litet prognosfel. Störst avvikelse mellan prognos och utfall återfinns i planeringsområdet Västerort där prognosen överskattade det totala antalet med behov med 14 personer (3 procent).

Tabell 5. Beslut om BmSS inom vuxenboende funktionsnedsättning LSS/SoL september 2025 enligt 2024 års prognos och registrerat utfall, redovisat efter boende (verkställda insatser) och samtliga beslut

Planeringsområde	Boende i BmSS				Beslut om BmSS*			
	Utfall 2025	Prognos 2025	Differens: Antal	Procent	Utfall 2025	Prognos 2025	Differens: Antal	Procent
Innerstaden	547	541	-6	-1%	566	554	-12	-2%
Västerort	502	500	-2	0%	514	528	14	3%
Västra söderort	367	364	-3	-1%	381	379	-2	-1%
Östra söderort	467	462	-5	-1%	490	479	-11	-2%
Socialförvaltningen	36	38	2	5%	36	38	2	5%
Staden totalt	1 919	1 905	-14	-1%	1987	1 978	-9	-0,4%

\* Inklusive ej verkställda beslut

### 3.2 Funktionsnedsättning BmSS barnboende LSS

Det totala behovet inom boende för barn och unga överskattades med 3 personer, motsvarande fyra procent se Tabell 1. I 2024 års prognos antogs att det totala behovet skulle minska från 2023 års nivåer. Riktningen i prognosen var rätt, men utfallet 2025 var ytterligare något lägre än prognostiserat. Störst överskattning skedde för Västerort, med ett utfall på 5 individer mindre än vad som prognostiserats.

Tabell 6. Beslut om BmSS inom barnboende funktionsnedsättning LSS september 2025 enligt 2024 års prognos och registrerat utfall, redovisat efter boende (verkställda insatser) och samtliga beslut

Planeringsområde	Boende i BmSS				Beslut om BmSS*			
	Utfall 2025	Prognos 2025	Differens: Antal	Procent	Utfall 2025	Prognos 2025	Differens: Antal	Procent
Innerstaden	11	11	0	3%	13	12	-1	-9%
Västerort	15	19	4	20%	17	22	5	24%
Västra söderort	19	18	-1	-3%	19	19	0	-1%
Östra söderort	20	18	-2	-14%	20	19	-1	-8%
Staden totalt	65	66	1	2%	69	72	3	4%

\* Inklusive ej verkställda beslut

### 3.3 Socialpsykiatri BmSS LSS/SoL

För att skatta behovet av BmSS inom socialpsykiatrin utvidgades prognosen år 2021 till att omfatta ytterligare målgrupper.

Liksom tidigare års prognoser grundar sig prognosen dels på de som vid prognosens start (30 september) var boende i BmSS, dels på de som hade ett ej verkställt beslut om BmSS. I Tabell 7 redovisas boende i BmSS och beslut om BmSS (inkl. ej verkställda beslut) år 2025 enligt prognos 2024 och det registrerade utfallet per den 30 september 2025.

Av tabellen framgår att i prognosen som togs fram år 2023 förväntades att det totala antalet personer med beslut om BmSS skulle uppgå till 187. Det var en underskattning med 3 personer.

Tabell 7. Beslut om BmSS inom socialpsykiatri september 2025 enligt 2024 års prognos och registrerat utfall, redovisat efter boende (verkställda insatser) och samtliga beslut

Planeringsområde	Boende i BmSS				Beslut om BmSS*			
	Utfall 2025	Prognos	Differens: Antal	Procent	Utfall 2025	Prognos	Differens: Antal	Procent
Innerstaden	31	31	0	0%	33	36	3	8%
Västerort	60	45	-15	-33%	66	60	-6	-9%
Västra söderort	37	31	-6	-19%	40	37	-3	-7%
Östra söderort	43	44	1	2%	44	45	1	3%
Socialförvaltningen	4	5	1	20%	7	8	1	13%
Staden totalt	175	156	-19	-12%	190	187	-3	-2%

\* Inklusive ej verkställda beslut

Enligt Socialförvaltningen är behovet av BmSS betydligt större än vad som framkommer av att endast studera antalet verkställda och icke verkställda BmSS-beslut. Det är inte ovanligt att handläggare avvaktar med att fatta beslut om BmSS för gruppen tillhörande verksamhetsområdet socialpsykiatri då det är brist på bostäder att förmedla. Under väntetiden kan den sökande registreras på intresseanmälningslistan för BmSS och/eller placeras inom andra boendeformer som till exempel HVB.

Mot bakgrund av detta omfattar därför prognosen sedan 2021 ytterligare målgrupper; personer som stod på intresseanmälningslistan till BmSS inom verksamhetsområdet socialpsykiatri samt personer som bor på HVB och som bedöms ha behov av ett långvarigt boende. I Tabell 8 redovisas dessa målgrupper år 2025 enligt 2024 års prognos samt registrerat utfall för år 2025.

Tabell 8. Behov av BmSS år 2025 enligt 2024 års prognos och registrerat utfall år 2025

	Differens:			
	Utfall 2025	Prognos	Antal	Procent
Intresseanmälningslistan	39	37	-2	-5%
Verkställt HVB-beslut, saknar beslut om BmSS och står ej på intresselistan	39	53	14	26%

Den 30 september 2025 fanns det 39 personer som stod på intresseanmälningslistan men som saknade beslut om BmSS. Då det saknas tillräcklig information om hur personer tillkommer och faller ifrån listan görs inga specifika antaganden om in- och utflöde för denna grupp. I stället hålls gruppen konstant under hela prognosperioden. Av tabellen framgår dock att det skett en ökning, motsvarande 2 personer, av antalet personer som står på intresseanmälningslistan och som saknar beslut om BmSS.

Gruppen som antas ha beslut om HVB (som löper över minst 365 dagar) men som samtidigt inte står på intresseanmälningslistan eller har ett ej verkställt beslut om BmSS beräknades uppgå till 53 enligt föregående års prognos vilket var 14 personer fler än vad det faktiska utfallet visar för år 2025.

Då det är svårt att uppskatta det framtida in- respektive utflöde för gruppen som har beslut om HVB (som löper över minst 365 dagar) men som samtidigt inte står på intresseanmälningslistan eller inte har ett ej verkställt beslut om BmSS behöver detta utredas ytterligare. Tills dess kommer gruppen med beslut om HVB men som inte står på intresseanmälningslistan eller har ett ej verkställt beslut om BmSS att hållas konstant under prognosperioden.

### 3.4 Socialpsykiatri Stödboende

I skattningen av behovet av stödboende innefattas verkställda beslut/insatser, ej verkställda beslut och personer som är registrerade på intresselistan utan att ha ett beslut. I Tabell 9 redovisas boende i stödboende och beslut om stödboende (inkl. ej verkställda beslut) år 2025 enligt prognos 2024 och det registrerade utfallet för år 2025.

Av tabellen framgår det att i prognosen som togs fram år 2024 förväntades att antalet personer boende i stödboende skulle minska till 299. Det var en överskattning med 34 personer (11 procent), då det registrerade utfallet innebar en större minskning än väntat. Enligt föregående års prognos förväntades ett totalt antal beslut om stödboende på 346 personer, vilket var en överskattning med 67 personer (19 procent) i jämförelse med det faktiska utfallet om 279 personer. En faktor som har betydelse för utvärderingen av antalet beslut är tillägget som gjordes i beräkningarna av antalet ej verkställda beslut år 2024 som höjde prognosens utgångspunkt och därav ökade det förväntade utfallet för senare år.

Tabell 9. Beslut om BmSS inom socialpsykiatrin september 2025 enligt 2024 års prognos och registrerat utfall, redovisat efter boende (verkställda insatser) och samtliga beslut

Planeringsområde	Boende i Stödboende				Beslut om stödboende*			
	Utfall 2025	Prognos 2025	Differens: Antal	Procent	Utfall 2025	Prognos 2025	Differens: Antal	Procent
Innerstaden	58	65	7	10%	65	73	8	12%
Västerort	66	74	8	11%	69	95	26	28%
Västra söderort	28	40	12	30%	29	44	15	35%
Östra söderort	63	71	8	12%	64	75	11	14%
Socialförvaltningen	50	49	-1	-1%	52	58	6	11%
Staden totalt	265	299	34	11%	279	346	67	19%

\* Inklusive ej verkställda beslut

I prognosen för totalt behov av stödboende ingår även personer som är registrerade på verksamhetsrådets intresselista och som saknar ett beslut om stödboende. Då det saknas tillräcklig information om hur personer tillkommer och faller ifrån listan görs inga specifika antaganden om in- och utflöde för denna grupp. I stället hålls gruppen konstant under hela prognosperioden. Av tabellen framgår att det skett en ökning 2 personer sedan föregående år.

Tabell 10. Behov av stödboende år 2025 enligt 2024 års prognos och registrerat utfall år 2025

	Utfall 2025	Prognos 2025	Differens:	
			Antal	Procent
Intresseanmänningslistan	18	16	-2	-13%

## 4 Prognos 2026–2035

I följande avsnitt presenteras 2025 års prognos för barn- och vuxenboende med särskilt stöd inom funktionsnedsättning och socialpsykiatri samt stödboende inom socialpsykiatri. Den största gruppen återfinns inom verksamhetsområdet vuxenboende inom BmSS. Prognoserna redovisas för staden totalt men även uppdelat efter stadens planeringsregioner. Prognoserna över det förväntade antalet beslut inom respektive verksamhetsområde jämförs med tidigare års prognoser.

Huvudprognoserna avser det förväntade antalet beslut under ett år, med avsikten att ge en uppskattning om det aktuella behovet om alla som får ett beslut också flyttar in. Antalet ej verkställda beslut ingår som startvärde i prognosen och förändras sedan från år till år i linje med de observerade inflödesandelarna för de beslut som fattats. En del av de beslut som fattas förefaller dock aldrig verkställas. Av de som redan har ett verkställt beslut om HVB är det vanligt att bli kvar på ett HVB-hem. Beslutet om BmSS verkställs således aldrig.

Beräkningen av det totala behovet leder sannolikt till en viss överskattning av det faktiska behovet, vilket framgår av analysen av matchningsstatistik som presenteras i avsnitt 6. Där framgår att vissa av besluten inte verkställs på grund av att personen inte är redo att flytta eller ännu inte har ett behov. Det är också värt att notera att åtminstone en viss del av besluten som inte verkställts beror på mer preferensartade anledningar snarare än att det saknas boenden eller erbjudanden från staden.

### 4.1 Funktionsnedsättning BmSS

#### 4.1.1 Vuxenboende LSS/SoL

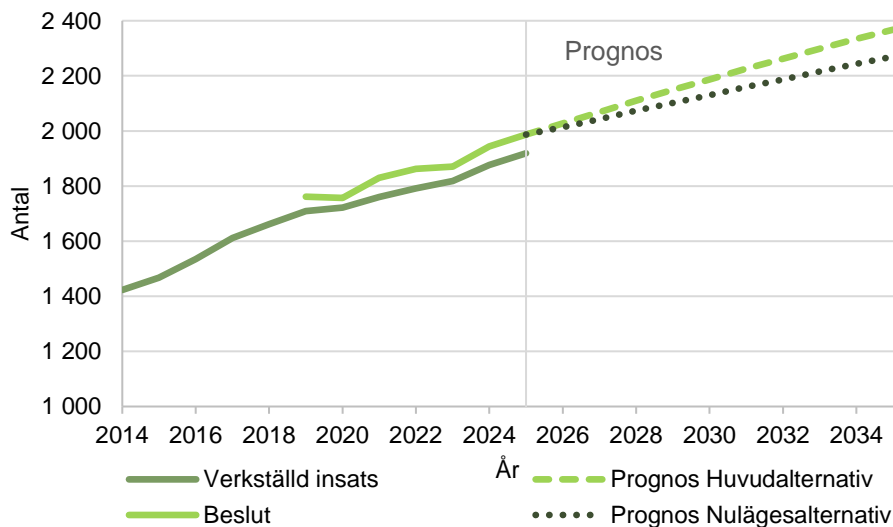
Antalet med bifallsbeslut bland vuxna i BmSS inom funktionsnedsättning har ökat varje år sedan år 2020. Antalet har ökat med totalt cirka 13 procent sedan år 2019, från dåvarande 1 762 personer till 1 987 personer i september år 2025. Figur 7 visar historiskt antal med beslut om BmSS samt två olika prognosalternativ för perioden 2026–2035 varav det ena är prognosens huvudalternativ (ljus streckad linje) och den andra är benämns vidare som prognosens nulägesalternativ (mörk prickad linje). Läs mer om vad som skiljer alternativen åt i Bilaga - Data och metod. I redovisning av prognosen framöver avses huvudalternativet om inget annat fastställs.

Under hela prognosperioden förväntas antalet beslut öka enligt bägge prognosalternativ. Huvudalternativet visar på en ökning av antalet beslut från 1 987 till 2 368 fram till år 2035, motsvarande 19 procent. Enligt



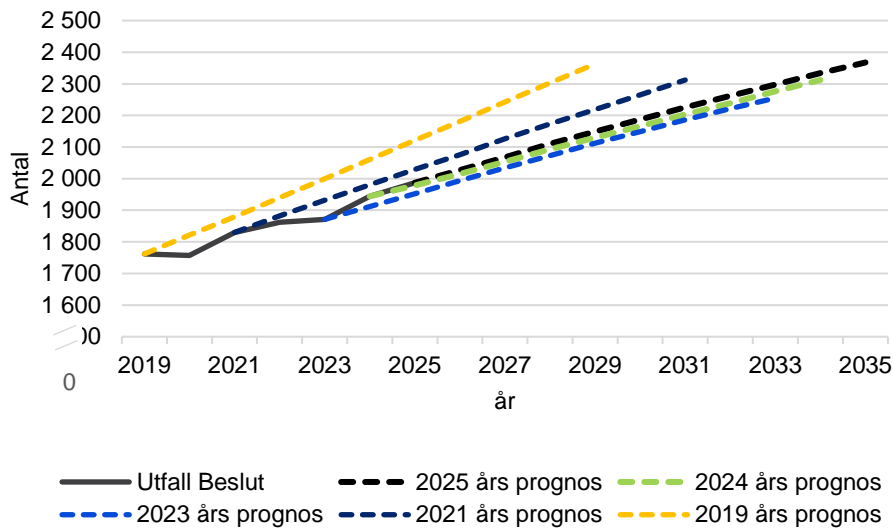
nulägesalternativet förväntas en något mindre ökning upp till 2 270 personer år 2035, motsvarande 14 procent. Skillnaden mellan alternativen växer med tiden, med en differens på endast 13 personer år 2026 men 98 personer år 2035.

Figur 7. Antal personer 18+ år inom vuxenboende LSS/SoL med verkställd insats respektive beslut 2014–2025 och prognos 2026–2035. Mättdpunkt september respektive år. Obs. bruten skala i diagrammet.



I Figur 8 visas antalet som väntas få beslut om boende i årets prognos (huvudalternativet) jämfört med prognoser från tidigare år. Diagrammet visar att årets prognos ligger nära och endast marginellt högre än föregående års beräkningar. Det beror till stor del på att utfallet för år 2025 blev något högre än väntat och att årets prognos därmed har ett högre startvärde (fler som väntas få beslut). Under tidigare år 2019–2023 har prognosen i regel blivit något lägre för varje år.

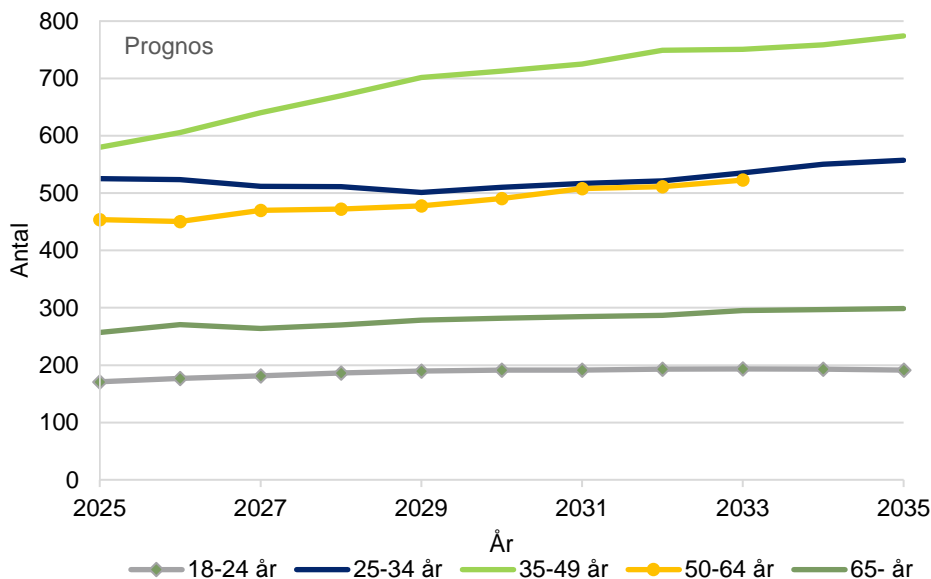
Figur 8. Antal personer 18+ år inom vuxenboende LSS/SoL med beslut 2019–2025 samt enligt prognos 2024, 2023, 2021 respektive 2019. Observera bruten skala.



Hur antalet personer med bifallsbeslut utvecklas under prognosperioden beror både på hur åldersstrukturen ser ut idag och hur inflöde respektive utflöde ser ut i olika åldrar. Inflödet till vuxenboende sker främst i 20-årsåldern och i viss utsträckning bland personer i 60-årsåldern. Det är främst även i dessa åldrar individerna lämnar boendeformen. Se kapitel 5 Antaganden för mer information.

Figur 9 visar antalet bifallsbeslut under år 2025 samt prognos 2026–2035 uppdelat efter åldersgrupper. Antal personer med bifallsbeslut i åldersgruppen 35–49 år förväntas även öka mest framöver, både i absoluta och relativa mått. Från 580 personer år 2025 förväntas antalet uppgå till 774 personer år 2035. Samtliga åldersgrupper förväntas öka, dock minst i åldersgruppen 18–24 år. Antalet 25–34 åringar förväntas minska något under första halvan av prognosperioden innan de blir fler.

Figur 9. Antal personer 18+ år inom vuxenboende LSS/SoL med bifallsbeslut redovisat efter ålder 2025 samt prognos 2026–2035. Mättdpunkt september respektive år.



#### 4.1.1.1 Stadens planeringsområden

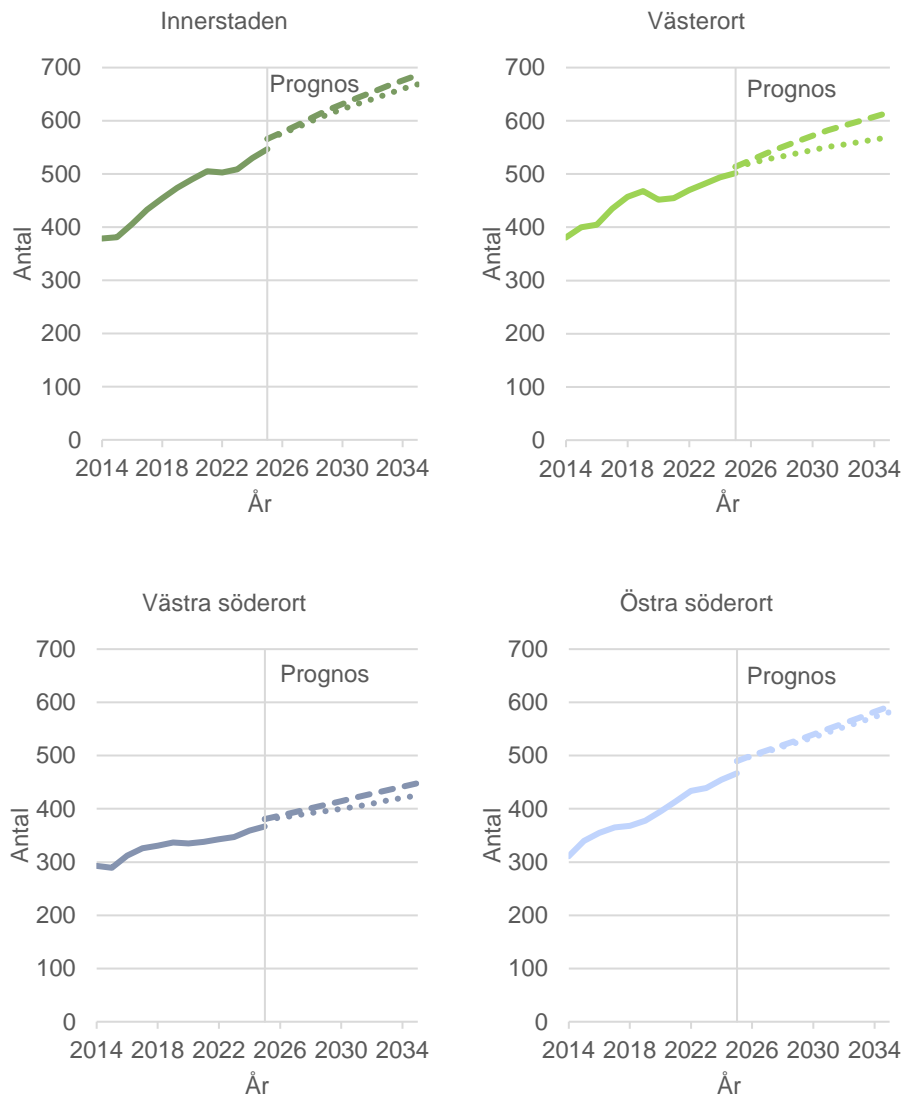
I Figur 10 redovisas prognosens huvudalternativ och nulägesalternativ uppdelat efter stadens fyra planeringsområden (exklusive de med Socialförvaltning som biståndsbeslutande förvaltning). Historiken som presenteras år 2014–2025 motsvarar endast verkställda insatser, då det inte finns tillgång till information om ej verkställda beslut dessa år. Sedan år 2014 har antalet individer med insats ökat i stort sett för varje år inom varje planeringsområde, framför allt i Innerstaden (en ökning om totalt 44 procent sedan år 2014) och i Östra söderort (50 procent).

Antalet beviljade beslut förväntas öka i samtliga planeringsområden under prognosperioden enligt huvudalternativet, med störst ökning i Innerstaden som har störst antal boende idag. Antal beslut i planeringsområdet förväntas öka från 547 personer år 2025 till 686 personer år 2035, motsvarande 139 personer eller 25 procent. I genomsnitt innebär det en tillväxttakt på 13 personer per år.

Tillväxttakten för övriga områden förväntas i genomsnitt att vara 10, 7 och 11 personer per år i Västerort, Västra söderort respektive Östra söderort. Antalet bifallsbeslut om BmSS förväntas öka med 20–30 procent i samtliga planeringsområden fram till år 2035 då det totala antalet förväntas uppgå till 616, 448 och 593 i Västerort, Västra söderort respektive Östra söderort.

Enligt nulägesalternativet väntas en något lägre utveckling under perioden, framför allt i Västerort. Där väntas antalet beslut uppgå till 569 år 2035, motsvarande en ökning om 67 personer eller 13 procent. I genomsnitt innebär det en tillväxttakt på 6 personer per år.

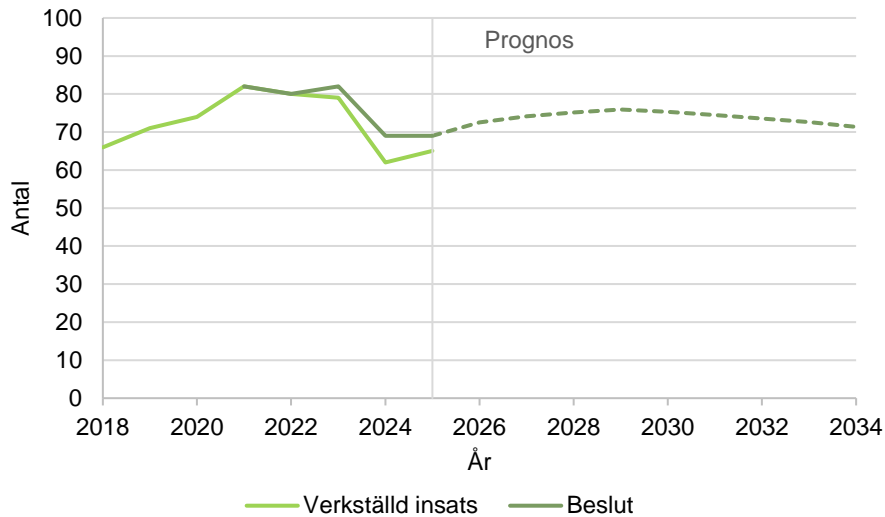
Figur 10. Antal personer 18+ år inom vuxenboende LSS/SoL med verkställd insats 2014–2025 samt prognos över bifallsbeslut 2026–2035 huvudalternativ (streckad linje) respektive nulägesalternativ (prickad linje). Måttidpunkt september respektive år



#### 4.1.2 Barnboende LSS

Antalet barn och unga boende med behov av BmSS låg åren 2021–2023 runt 80 personer för att i september 2024 minska till 69 personer. I september 2025 låg antalet beslut kvar på 69 personer. Prognosmodellen ger att antal personer med beslut ökar till 76 år 2029 för att sedan förväntas minska till 70 personer det sista prognosåret.

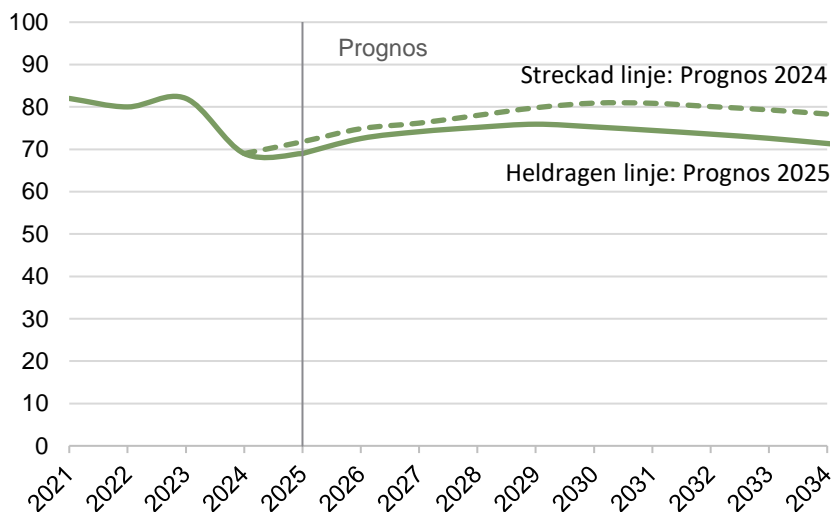
Figur 11. Antal personer 0–21 år inom barnboende LSS med verkställd insats respektive beslut 2018–2025 samt prognos för beslut 2026–2035. Måttidpunkt september respektive år



Anm: Data för beslut tillgängligt från år 2020

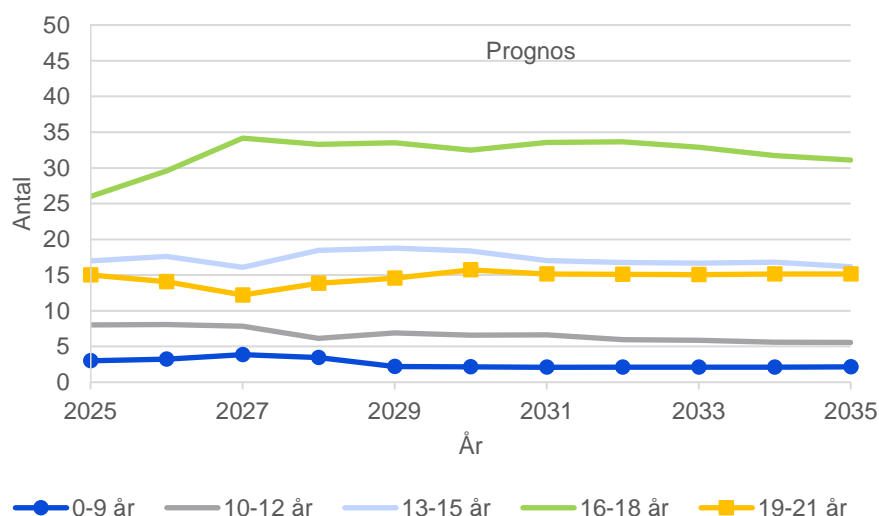
Figur 12 visar årets prognos över antalet förväntade beslut jämfört med föregående års prognos. I 2025 års prognos förväntas antalet beslut vara färre varje år jämfört med föregående års. Antal beslut som prognosen utgått ifrån var detsamma för både 2024 och 2025. Anledningen till ett lägre förväntat antal beslut är att befolkningsprognosen 2025 har ett lägre antal personer i de aktuella åldrarna jämfört med 2024 års befolkningsprognos.

Figur 12. Antal personer 0–21 år inom barnboende med beslut 2021–2025 samt enligt prognos 2025 och 2024.



Figur 13 visar antalet personer under 21 år uppdelat i olika åldersgrupper. Flest barn och unga får sitt beslut verkställt i åldrarna strax under 20 år vilket innebär att många av de boende är i åldern 16–18 år. Antalet insatser i åldrarna 19–21 år är lägre vilket till stor del beror på de förhållandevis höga utflödesandelarna för dessa åldrar. Under prognosperioden förväntas antalet boende vara relativt lika från år till år för de flesta åldersgrupperna, med en något större prognososäkerhet i åldersgruppen 16–18 år baserat på det aktuella underlaget.

Figur 13. Antal personer 0–21 år med beslut inom barnboende år 2025 och prognos för åren 2026–2035. Mättdpunkt september respektive år



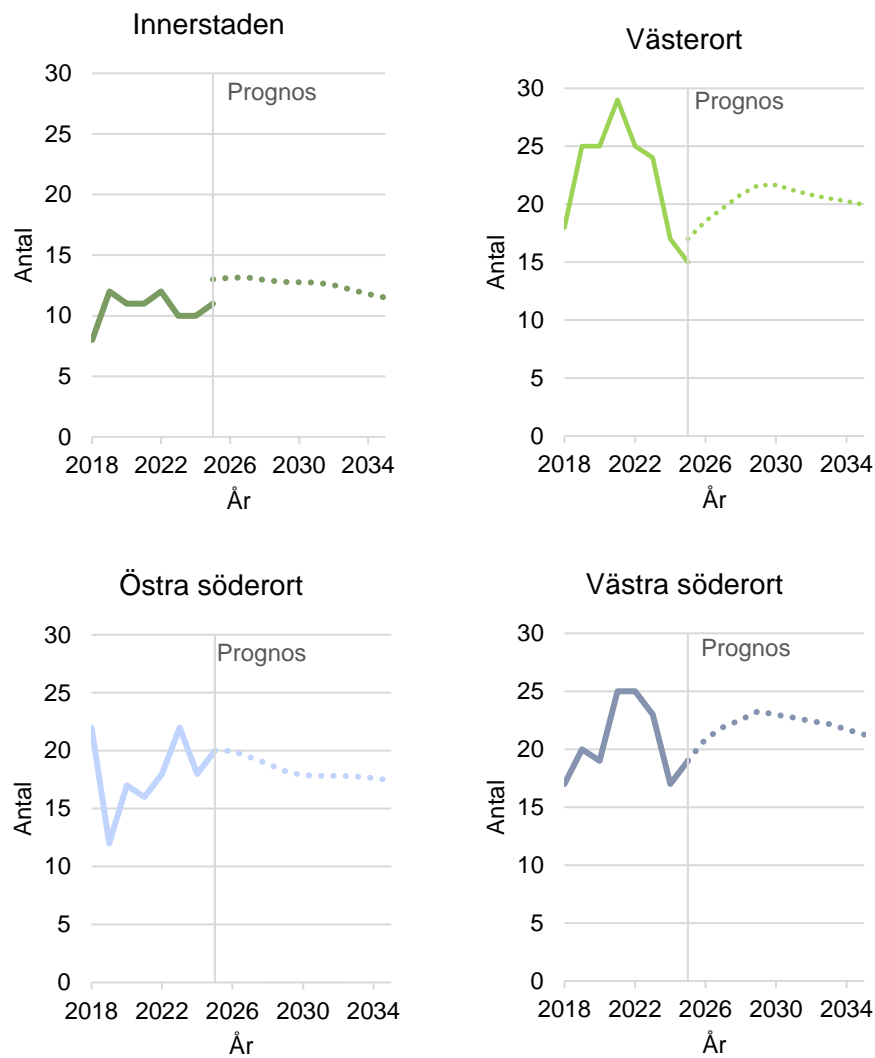
#### 4.1.2.1 Stadens planeringsområden

Flest, 20 barn, har beslut från stadsförvaltningar i Östra söderort följt av 19 barn i Västra söderort och 17 i Västerort. Lägst antal, 13 personer, har beslut hos stadsförvaltningar i innerstaden.

Det minskade antalet boende för staden totalt kommer sig av ett minskat antal i Västerort och Västra söderort. Det är även i dessa två planeringsområden där det har förekommit stora variationer i antalet boende de senaste åren. För Västerort beror den senast minskningen på en högre andel utskrivna under 2024 än vad som förväntades i föregående års prognos. I prognosen antas för Västra söderort ett högre utflöde vilket leder till ett lägre antal förväntat boende i årets prognos jämfört med föregående år.

I prognosen antas små förändringar vad gäller antalet i behov av BmSS i Innerstaden och Östra söderort. Antalet beräknas vara 1-3 färre personer år 2035 jämfört med idag.

Figur 14. Antal personer 0–21 år inom barnboende med verkställd insats 2018–2024 samt prognos 2026–2035 för beslut (prickad linje). Mättidpunkt september respektive år

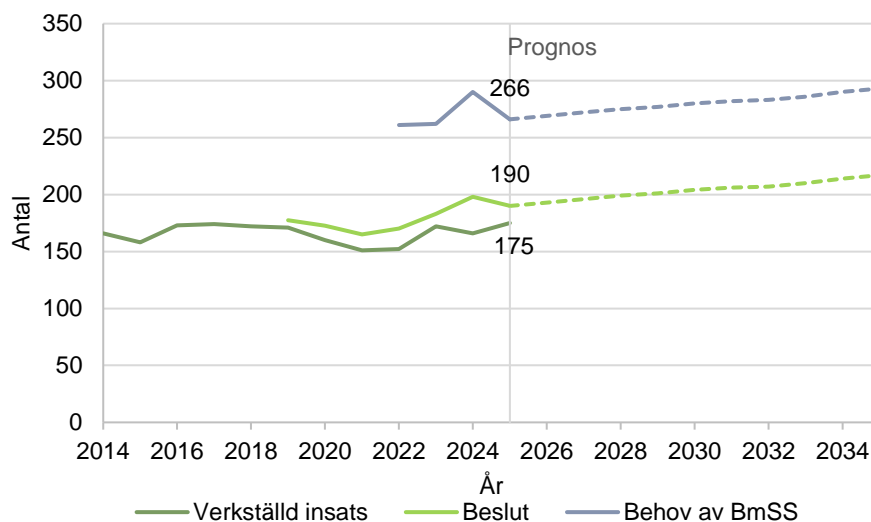


## 4.2 Socialpsykiatri

### 4.2.1 BmSS LSS/SoL

Figur 15 visar antalet boende i bostad med särskilt service (antalet verkställda insatser), antalet som väntas få ett beslut och det uppskattade behovet av BmSS. Antalet boende var knappt 170 år 2014. Efter att ha minskat till 2015 ökade antalet och under perioden 2016–2019 var antalet boende strax över 170. Åren därefter minskade antalet boende, från drygt 170 år 2019 till 150 år 2022, för att återigen öka till år 2023. I september 2025 var antalet boende något högre jämfört med föregående år, totalt 175 boende. Under prognosperioden förväntas en viss fortsatt ökning av behovet sett till antalet insatsbeslut. År 2035 förväntas antalet beslut om BmSS uppgå till 217.

Figur 15. Antal personer 18–64 år inom socialpsykiatri BmSS med verkställd insats respektive beslut 2014–2025 samt prognos 2026–2035. Mättdpunkt september respektive år



Anm: Data för beslut tillgängligt från år 2019 och behov från 2022.

Inom verksamhetsområdet finns ytterligare grupper som är i behov av BmSS: personer som är registrerade på intresseanmälningsslistan och personer som idag på bor i HVB som bedöms ha långvarigt behov av boende. När det gäller personer som är registrerade på intresseanmälningsslistan saknas information om in- och utflöde och av den anledningen konstanthålls detta antal över prognosperioden. Det görs heller ingen separat prognos över personer med HVB-beslut<sup>4</sup> som bedöms ha ett långvarigt behov av boende eftersom det saknas tillräcklig information för att beräkna in- och utflöden för denna grupp. Även här antas antalet vara konstant under prognosperioden.

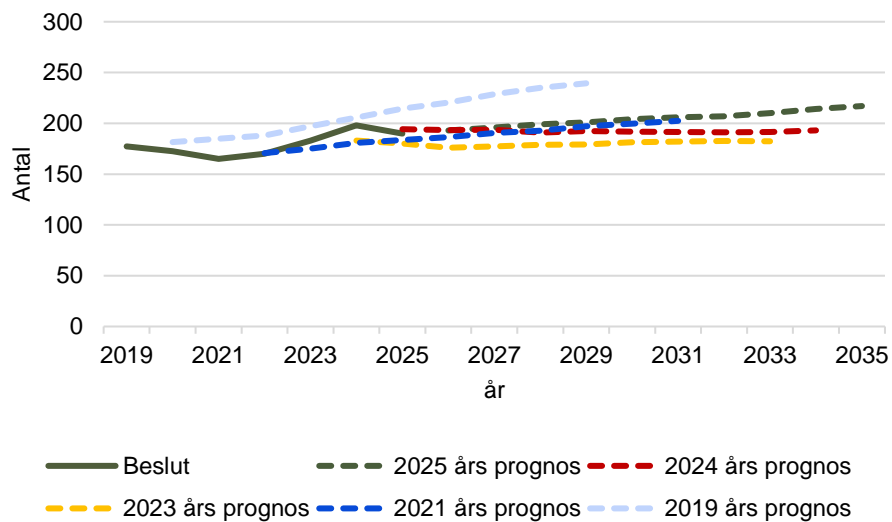
<sup>4</sup> Personer som inte har ett ej verkställt beslut eller står uppskrivna på intresseanmälningsslistan för BmSS.



Om dessa grupper inkluderas i prognosen beräknas det totala behovet av BmSS uppgå till 266 personer i september 2025. Under prognosperioden väntas en gradvis ökning av det totala behovet av BmSS för att i slutet av prognosperioden antas vara 293 personer.

I Figur 16 redovisas antalet som väntas få beslut om BmSS i årets prognos i jämförelse med tidigare års prognoser. På några års sikt är årets prognos något högre jämfört med två närmast föregående årens prognoser.

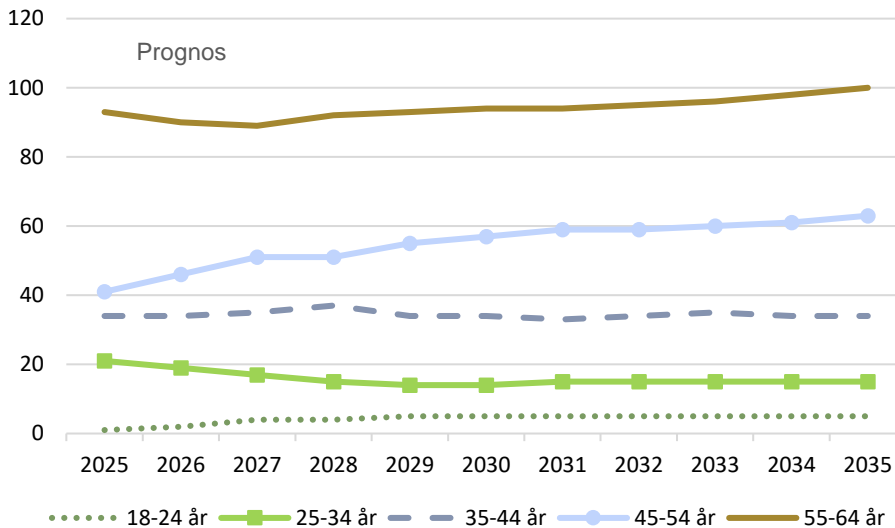
Figur 16. Antal personer som med beslut om BmSS inom PS 2019–2025 samt enligt prognos 2025, 2024, 2023, 2021 och 2019.



Boende inom BmSS för socialpsykiatri består till stor del av personer i åldern 55–64 år. Därför beror prognosen för det totala antalet boende till stor del på den förväntade utvecklingen av denna åldersgrupp.

Figur 17 visar antalet beslut i olika åldersgrupper 2025 samt prognos 2026–2035. Det är i absoluta tal främst besluten inom åldersgruppen 45–54 år som förväntas växa under prognosperioden.

Figur 17. Antal personer 18–64 år med beslut om BmSS socialpsykiatri BmSS redovisat efter ålder 2025 samt prognos 2026–2035. Mättdpunkt september respektive år.



#### 4.2.1.1 Stadens planeringsområden

I följande avsnitt presenteras resultatet för stadens fyra planeringsregioner; Innerstaden, Västerort, Västra söderort och Östra söderort<sup>5</sup>. Utöver stadens planeringsregioner finns det även ett antal personer som har Socialförvaltningen som biståndsbeslutande förvaltning. Den sista september 2025 uppgick dessa till 4 personer inom socialpsykiatri.

I diagrammen nedan redovisas, förutom antalet verkställda insatser under perioden 2014–2025, prognos för antalet som väntas få beslut (prickad linje) och antalet som väntas få beslut inklusive de som står på intresseanmälningsslistan eller väntas få beslut om HVB (streckad/ prickad linje).

Antalet boende inom BmSS i Innerstaden ökade från 17 personer år 2014 till strax över 30 år 2018 för att sedan vara stabilt fram till år 2025. Under prognosperioden förväntas antalet beslut om BmSS initialt öka något för att därefter stabiliseras. När hänsyn tas till de personer som står på intresseanmälningsslistan eller väntas få beslut om HVB förändras inte förändringstakten i och med att dessa grupper antas vara oförändrade till antalet under hela prognosperioden. För Innerstaden handlar det om ytterligare 17 personer vilket gör att det totala antalet med behov av BmSS förväntas vara omkring 55 personer per år.

I Västerort har antalet personer med verkställda insatser minskat varje år sedan 2014 för att sedan 2022 ligga på något höge nivåer. Under prognosperioden förväntas antalet personer beslut om BmSS minska något för att i slutet av prognosperioden uppgå till strax över 60. Att antalet antas minska beror till stor del på att de boende består av personer i 60-års åldern som åldras ut ur målgruppen för socialpsykiatri. Om hänsyn även tas till anmälda på intresselistan samt beslut om långvarigt HVB var det totala antalet personer i

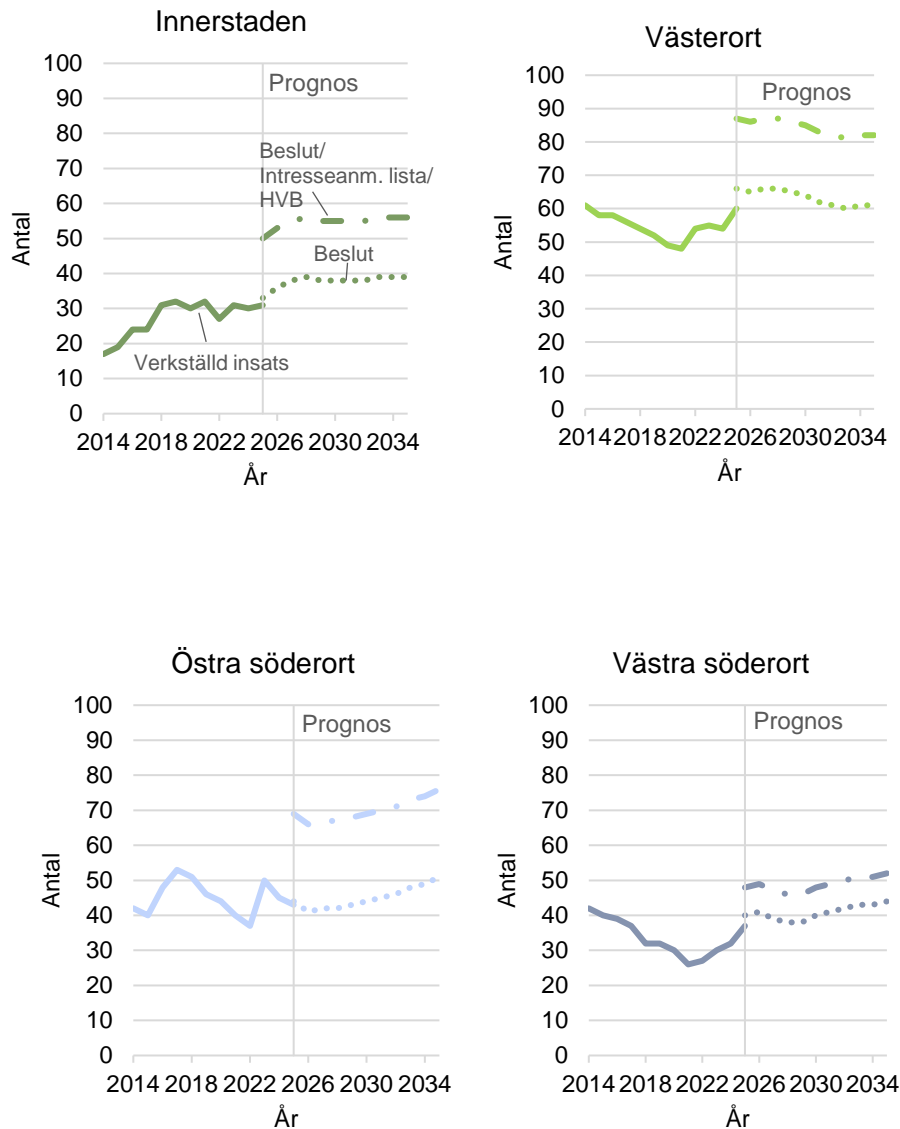
<sup>5</sup> Se bilaga Data och metod för vilka stadsdelar som ingår i respektive planeringsområde.

behov av BmSS inom socialpsykiatri 87 i september 2025 och år 2035 väntas motsvarande vara 82 personer.

Även i Västra söderort har antalet boende först minskat över tid för att därefter öka under de senaste åren. Antalet insatsbeslut förväntas öka något under prognosperioden, från 40 år 2025 till 44 år 2035. Vad gäller intresseanmälningslistan och boende i HVB uppgick dessa till 8 personer år 2025 vilket ger ett totalt behov av BmSS på 48 personer. Det totala behovet av BmSS i Västra söderort förväntas öka upp till 52 stycken år 2035.

Antalet boende i Östra söderort har minskat sedan år 2017, från drygt 50 till 37 personer år 2022. I september 2023 var antalet boende 50 personer, en ökning som främst skedde av personer i åldrarna 30 till 49 år, för att i september 2025 uppgå till 43 personer. Antalet beslutade insatser fortsätter vara omkring 45 personer under början av prognosperioden men ökar därefter något upp till cirka 50 personer i slutet av prognosperioden. Liksom för Västra söderort var det förhållandevis få ej verkställda beslut år 2025. Det totala antalet personer med behov av BmSS (inkl. intresseanmälningslistan och HVB-beslut) uppgick till 69 i september 2025. I slutet av prognosperioden förväntas antalet ha ökat till 76 personer.

Figur 18. Antal personer 18–64 år med verkställd insats 2014–2025 samt prognos 2026–2035 för antalet med beslut (prickad linje) respektive beslut/intresseanmälningsslista/HVB-beslut (streckad/prickad linje). Mättdpunkt september respektive år.



#### 4.2.2 Stödboende

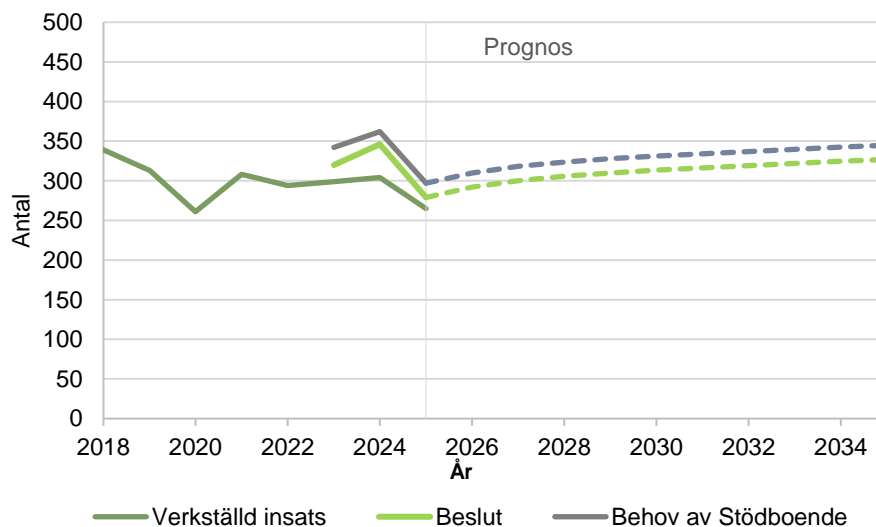
Figur 19 visar två olika prognoser, en för förväntat antal bifallsbeslut om stödboende och en för det förväntade behovet av stödboende. Behovet inkluderar antalet med bifallsbeslut samt de som är registrerade på intresseanmälningsslistan för stödboende och saknar ett bifallsbeslut. Dessa uppgick till 16 personer i september 2025. I diagrammet visas även historik över beslut och behov från och med år 2023, som är det första året då rapporten gjorts för stödboende inom socialpsykiatri. För att ge en mer långsiktig bild av historiken inkluderas även antalet verkställda insatser inom stödboende åren 2018–2025.

År 2025 skedde en minskning av antalet beviljade beslut från 346 till 279, motsvarande 67 beslut eller en minskning om 19 procent. Det är lägre än tidigare år. Det kan utläsas i Figur 19 att minskningen utgörs av både färre verkställda beslut och av färre ej verkställda beslut. Minskningen skedde spritt över samtliga fyra planeringsområden, se Figur 22.

I prognosen antas att antalet beviljade beslut om stödboende ökar från 279 till 292 nästkommande år. Därefter förväntas antalet att successivt öka fram till år 2035 då antalet med bifallsbeslut förväntas uppgå till 327 personer. Prognosens utveckling speglas av den historiska utvecklingen men kan även härledas till historiska in- och utflöden (se kapitel 5 Antaganden), stadens befolkningsprognos samt åldersfördelningen bland personer med bifallsbeslut under det nuvarande året.

När det gäller personer som är registrerade på intresseanmälningsslistan saknas information om in- och utflöde och av den anledningen antas antalet vara konstant under prognosperioden. Inräknat dessa förväntas behovet av stödboende (grå linje) att öka i takt med besluten från 297 personer år 2025 till 345 personer år 2035.

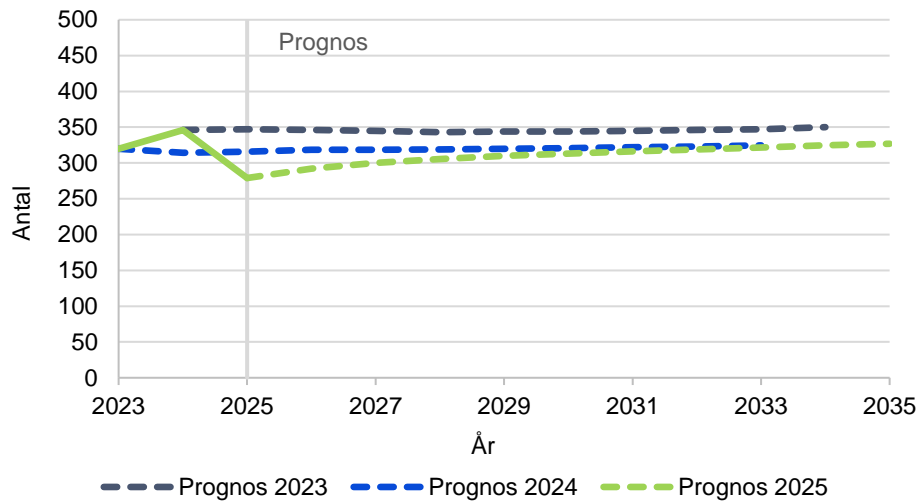
Figur 19. Antal personer 18+ år inom stödboende med verkställd insats år 2018–2025 och beslut<sup>6</sup> respektive behov (inkl. intresseanmälningsslista) år 2023–2025, samt prognos 2026–2035 för beslut och totalt behov. Mättidpunkt september respektive år



Prognosen över antalet beslut om stödboende gjordes för första gången år 2023. Figur 20 visar 2023 och 2024 års prognos tillsammans med den aktuella prognosen år 2025. Årets prognos ligger lägre jämfört med tidigare, vilket har sin förklaring i en lägre utgångspunkt av personer med beslut om stödboende idag.

<sup>6</sup> År 2023–2024 gjordes ett metodtillägg i insamling av antalet ej verkställda beslut som resulterade i ett högre antal beslut dessa år.

Figur 20. Antal personer med beslut om stödboende inom PS 2018–2025<sup>7</sup> samt enligt respektive års prognos 2026–2035



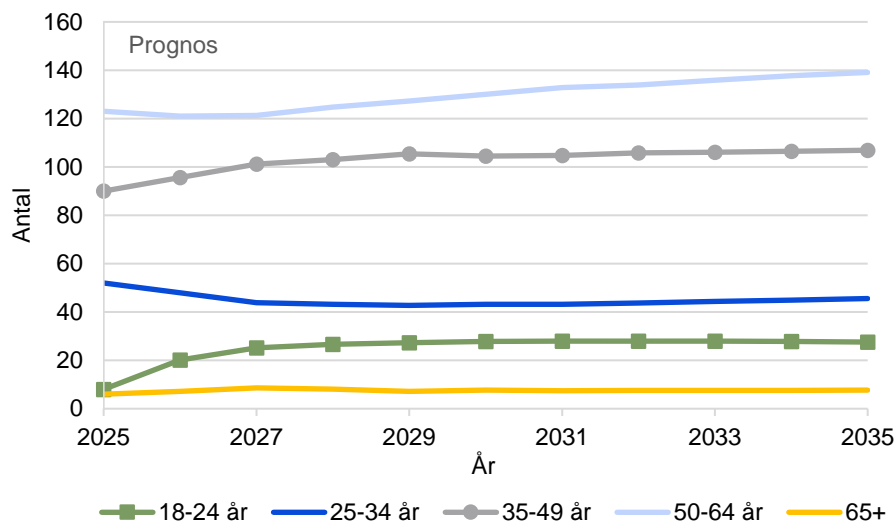
Figur 21 visar antalet med bifallsbeslut om stödboende i olika åldersgrupper år 2025 samt prognos 2026–2035. Åldersfördelningen inom stödboende är som högst bland de äldre mellan 50-64 år och har varit det under hela den observerade perioden (sedan år 2018). Dessa utgör cirka 44 procent av alla med beviljat beslut om stödboende. Den allra äldsta gruppen (65+ år) har historiskt varit mycket få till antalet sedan år 2020 och kommer enligt prognosen fortsätta hålla sig på en låg nivå. Den drastiska minskningen av boende i åldersgruppen 65+ år är en förklarande orsak till den historiska minskningen av bifallsbeslut som redovisats i Figur 19.

Den yngsta gruppen i Figur 21 är personer 18-24 år som uppgick till knappt 10 personer år 2025. Det är en minskning från tidigare år, delvis eftersom inga 18- eller 19-åringar hade ett beslut år 2025.

Det förväntas inga dramatiska förändringar av åldersstrukturen under prognosperioden. Den åldersgrupp som förväntas öka mest är personer 18-24 år, som förväntas öka från 8 personer år 2025 till 28 personer år 2035. Detta härleds till ett högre inflöde än utflöde av unga, se kapitel 5 Antaganden.

<sup>7</sup> År 2023–2024 gjordes ett metodtillägg i insamling av antalet ej verkställda beslut som resulterade i ett högre antal beslut dessa år.

Figur 21. Antal personer 18+ år inom stödboende med beslut redovisat efter ålder, 2025 samt prognos 2026–2035. Måttidpunkt september respektive år.



#### 4.2.2.1 Stadens planeringsområden

I följande avsnitt presenteras resultatet för stadens fyra planeringsområden; Innerstaden, Västerort, Västra söderort och Östra söderort<sup>8</sup>. Utöver stadens planeringsområden finns det även ett antal personer som har Socialförvaltningen som biståndsbeslutande förvaltning. Den sista september 2025 uppgick dessa till 52 personer inom stödboende. Ingen separat prognos görs för denna grupp utan antalet hålls konstant under hela prognosperioden.

I Figur 22 nedan redovisas två prognoser för perioden 2026–2035. Dessa är en prognos över antalet som väntas få beslut (streckad linje) och en prognos över antalet som väntas få beslut inklusive de som står på intresseanmälningslistan (prickad linje). Den sista är vad som betraktas som totalt behov av stödboende i denna rapport. I diagrammen visas även historik för åren 2018–2025 vilket redovisar endast verkställda insatser, då information om antalet ej verkställda beslut ej finns tillgängligt.

Under prognosperioden förväntas en svag ökning i Innerstaden från 65 beslut år 2025 upp till 69 personer år 2035, i kontrast till föregående års prognos där det förväntades en svag minskning. En bidragande faktor till detta är befolkningsprognosen för Stockholms stad som utgör ett betydande underlag i prognosen. Enligt befolkningsprognosen förväntas planeringsområdets befolkning i de aktuella åldrarna (18–80 år) att öka under de kommande 11 åren, till skillnad från föregående år då det förväntades en minskning. Det totala behovet i Innerstaden, inräknat 5 personer på intresseanmälningslistan, uppgår till 70 personer år 2025 och förväntas att öka till 74 personer fram till år 2035.

Västerort är planeringsområdet med flest pågående bifallsbeslut år 2025 och förväntas vara det fortsättningsvis under prognosperioden. Enligt prognosen förväntas en ökning från 69 upp till 84 personer år 2035. Ökningen sker främst bland äldre mellan åldrarna 50–64 år som idag är den största åldersgruppen inom

<sup>8</sup> Se Bilaga Data och metod för vilka stadsdelar som ingår i respektive planeringsområde.

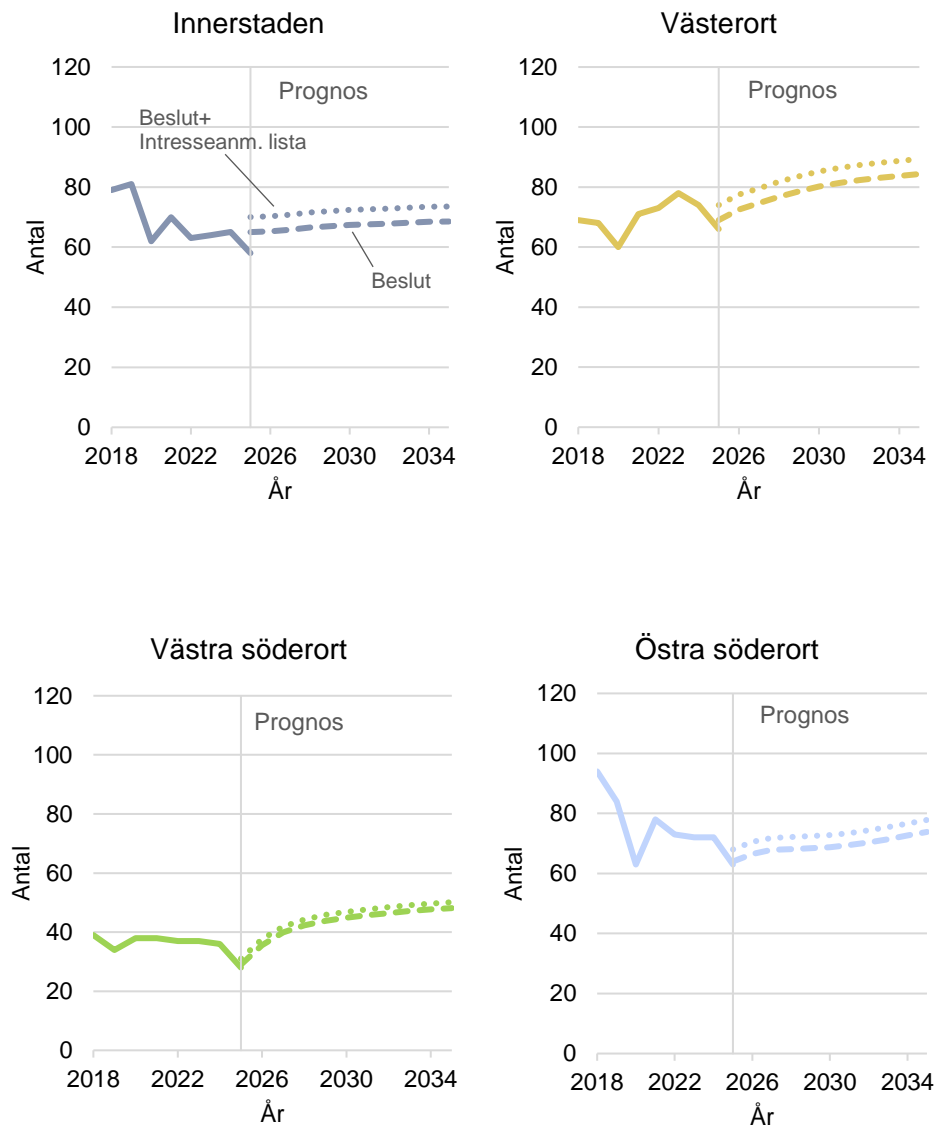
stödboende i Västerort. Totalt behov av stödboende i Västerort, inklusive 5 personer på intresselistan, uppgår år 2025 till 74 personer och förväntas öka till 89 personer under prognosperioden.

År 2025 minskade antalet beslut i Västra söderort till 29 personer. Enligt prognosen förväntas detta att öka till 48 personer år 2035, vilket gör Västra söderort till planeringsområdet där antalet bifallsbeslut inom stödboende förväntas öka mest. Den positiva utvecklingen kan härledas delvis till en ökande befolkning i planeringsområdet enligt befolkningsprognosen, och delvis till en åldersstruktur med ett stort och ökande antal personer mellan åldrarna 35–49. Det totala behovet, inklusive 2 personer på intresselistan, uppgår år 2025 till 31 personer och ökar till 50 personer år 2035.

En historisk minskning har skett i Östra söderort, framför allt i åldersgruppen 50–64 som enligt prognosen förväntas sakta vända uppåt under de kommande åren. Totalt väntas antalet bifallsbeslut att öka från 64 till 74 personer år 2035, och det totala behovet av stödboende, inklusive 4 personer på intresselistan, förväntas öka från 68 till 78 personer under prognosperioden.



Figur 22. Antal personer 18–64 år med verkställd insats år 2018–2025 samt prognos 2026–2035 för antal beslut (streckad linje) och totalt behov (prickad linje) Måttidpunkt september respektive år



## 4.3 Bostadskategorier

Bostäder med särskilt stöd delas upp i följande kategorier:

- Kategori A - Gruppboende LSS yrkrävande
- Kategori B - Gruppboende LSS friliggande
- Kategori C - Gruppboende LSS normal tillgänglighetsanpassning
- Kategori D - Serviceboende LSS eller SoL
- Kategori E - Gruppboende SoL
- Kategori F - Stödboende SoL

Kategorierna A-D finns inom verksamhetsområdet funktionsnedsättning, kategorierna D-E inom socialpsykiatri och kategori F avser stödboenden inom SoL. I det här avsnittet redovisas prognoserna för behov av bostäder inom funktionshinder respektive socialpsykiatri nedbrutet på bostadskategorier. Då kategori finns inom båda verksamhetsområdena görs en uppdelning av kategorin för att möjliggöra redovisning av behov av bostäder inom respektive verksamhet. De bostäder inom kategori D som tillhör området funktionsnedsättning kallas i fortsättningen för D1 medan samma kategori inom socialpsykiatri kallas för D2.

I det här avsnittet redovisas utgångsläget, på vilka grunder prognosen är framtagen och hur det prognostiserade behovet fördelas på de olika bostadskategorierna.

### 4.3.1 Förutsättningar

I staden finns totalt 1 585 bostäder med särskilt stöd inom LOV i kategorierna A-E år 2025. Av dem tillhör 1 382 kategorierna A-D1 inom verksamhetsområdet funktionsnedsättning medan 203 bostäder i kategori E tillhör socialpsykiatri.

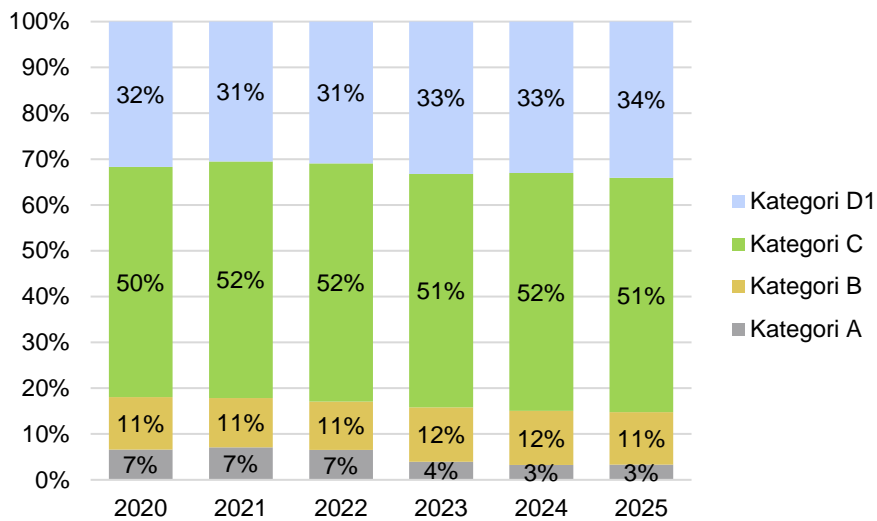
Som beskrivits i tidigare avsnitt är antalet personer med beslut om BmSS betydligt fler än tillgången till bostäder. För att tillgodose befintliga behov har staden i vissa fall tecknat individuella avtal med leverantörer som inte anslutit sig till stadens valfrihetssystem. Av dessa hade vissa kunnat bo inom LOV om tillgången till bostäder varit större.

Omkring hälften av stadens bostäder med särskilt stöd inom funktionsnedsättning finns i kategori C medan den näst största kategorin är D1 som omkring en tredjedel av bostäderna tillhör. Lite drygt var tionde bostad finns i kategori B medan endast en mindre andel tillhör kategori A. Bostäderna som det tecknats individuella avtal för tillhör i något högre utsträckning kategori A och B även om bostäder i kategori C och D är vanligast också i dessa fall. Att kategori A och B är vanligare inom individuella avtal än stadens bostäder inom LOV kan tyda på att det finns en brist och uppdämt behov av dessa typer av bostäder.<sup>9</sup>

Även om kategori D kan finnas inom båda de aktuella verksamhetsområdena är det i praktiken endast inom bostäder för funktionsnedsatta som kategorin finns år 2025 vid prognosperiodens start.

<sup>9</sup> Boendeplan SoL och LSS 2024-2034, Maj 2024, s. 91, Stockholms stad

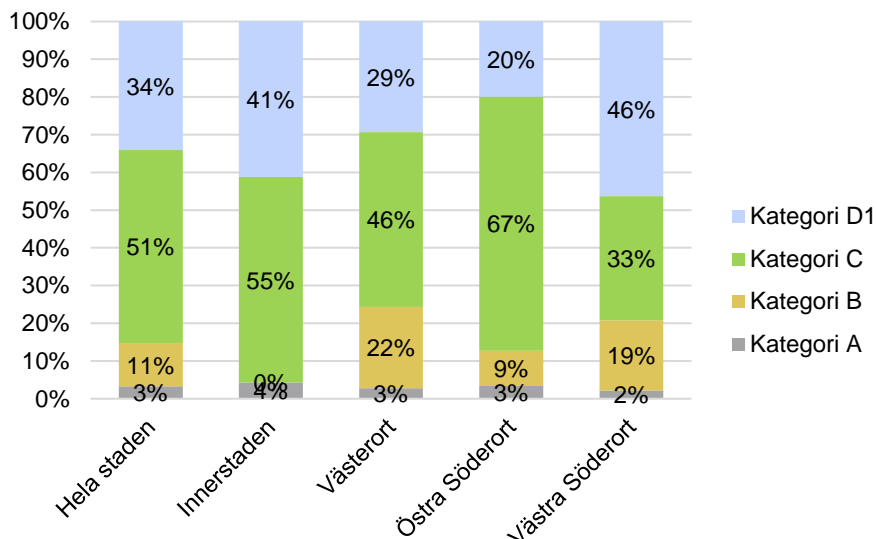
Figur 23 Fördelningar av befintliga boenden inom FH efter bostadskategori, åren 2020–2025



Källa: Socialförvaltningen

Stadens ambition är att tillgången till olika kategorier ska vara ungefär densamma i alla områden men i praktiken finns relativt stora skillnader mellan stadens planeringsregioner vad gäller fördelning av bostadskategorier. Skillnaderna kan delvis bero på olika regioners förutsättningar att exempelvis skapa bostäder i kategori A eller B där bostäderna är friliggande eller ytkrävande. År 2025 fanns exempelvis inga bostäder i kategori B i Innerstaden medan omkring en femtedel av bostäderna i Västerort och Västra Söderort och en tiondel i Östra Söderort tillhörde kategorin.

Figur 24 Fördelning av befintliga boenden inom FH efter bostadskategori per planeringsregion, år 2025.



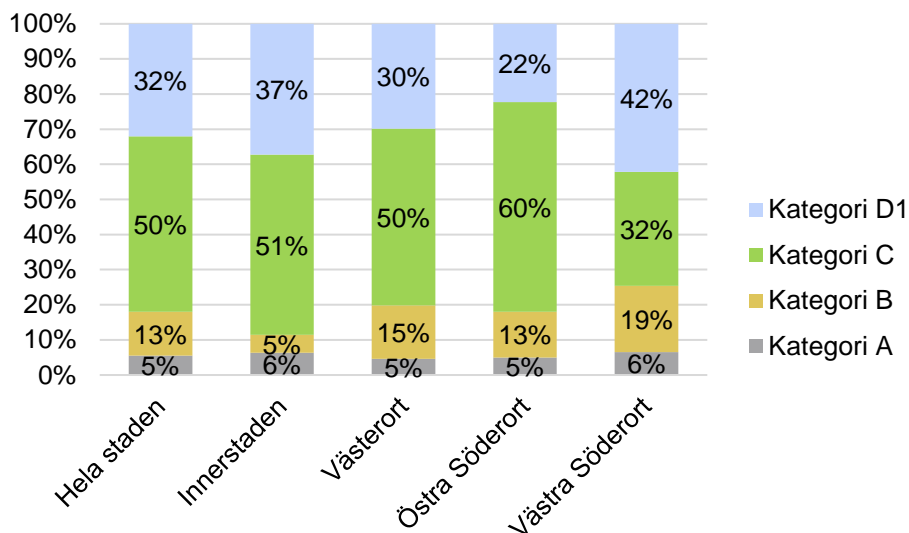
Källa: Socialförvaltningen

### 4.3.2 Prognosmodell

Enligt stadens planeringsregioners bedömningar beräknas fler bostäder inom samtliga kategorier behövas inom den närmsta tioårsperioden. Generellt bedöms behovet av bostäder i kategori A och B behöva öka snabbare än i C och D1, vilket kan vara ett sätt att möta behovet av bostäder som idag täcks av individuella avtal. Den fördelning av bostadskategorier som totalt sett bedöms för hela staden är densamma som finns för samtliga bostäder idag om hänsyn tas till både bostäder inom LOV och individuella avtal.

I den prognosmodell som har använts för att bryta ned bostadsbehoven inom verksamhetsområdet funktionsnedsättning på bostadskategorier har stadens bedömning utgjort ett viktigt underlag. I prognosen antas den fördelning som fanns år 2025 successivt närma sig fördelningen i stadens behovsbedömning för år 2034. Fördelningen har sedan applicerats på den behovsprognos som presenterats i avsnitt 4.1 där samtliga beslut om BmSS inom funktionsnedsättning ingår. Prognosen täcker alltså in samtliga personer oavsett om deras beslut verkställs inom LOV eller genom individuella avtal eller om verkställigheten dröjer av något skäl.

Figur 25 Stadens prognos för fördelning av bostadskategorier inom FH år 2034

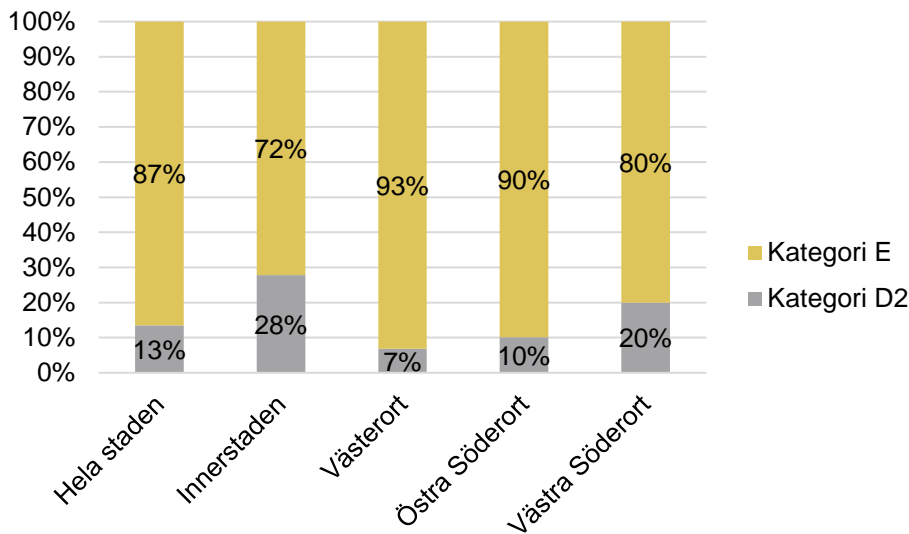


Källa: Socialförvaltningen

De bostäder med särskilt stöd som år 2025 finns inom socialpsykiatri tillhör kategori E, men behov kan finnas av bostäder även inom kategori D2. Behovet av omfördelning framgår av stadens bedömning av det framtida bostadsbehovet där omkring 13 procent bedöms behövas inom kategori D2 år 2034.

På motsvarande sätt som för bostäder inom funktionsnedsättning har stadens bedömning om framtida fördelning av bostadskategorier i staden totalt använts för att bryta ned den behovsprognos som redovisades i avsnitt 4.1.

Figur 26 Stadens prognos för fördelning av bostadskategorier inom socialpsykiatri år 2034.

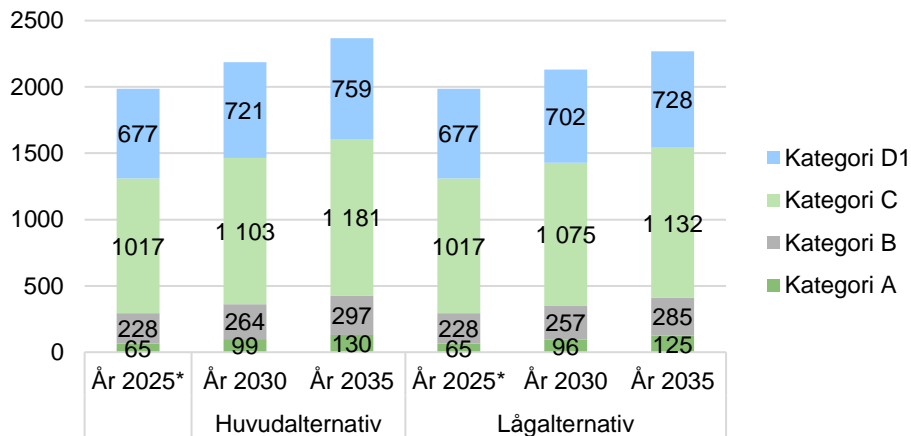


Som beskrevs under avsnittet om förutsättningar finns en ambition om att samtliga bostadskategorier ska vara tillgängliga i alla områden i staden. Samtidigt kan ambitionen vara svår att uppnå i praktiken då förutsättningarna för att tillhandahålla olika bostadskategorier skiljer sig åt mellan regioner. Därför har två alternativa versioner av prognosen för planeringsregioner tagits fram. I den första versionen har bostadsbehovet fördelats enligt planeringsregionernas behovsbedömningar fram till år 2034. I den andra versionen har regionernas behovsprognoser fördelats på kategorier på ett sådant sätt att fördelningen på sikt närmar sig hela stadens fördelning. På så sätt är det möjligt att beräkna vad som skulle krävas för respektive planeringsregion för att möjligheten att tillhandahålla bostäder i de olika kategorierna ska vara likvärdig i hela staden i framtiden.

#### 4.3.3 Funktionsnedsättning

Inom verksamhetsområdet funktionsnedsättning prognostiseras behovet av bostäder med särskilt stöd vara närmare 2 200 år 2030 och nära sig 2 400 år 2035. I prognosen är även de behov av bostäder som idag täcks av individuella avtal inräknade. En ökning av samtliga bostadskategorier inom verksamhetsområdet kommer att behövas under prognosperioden. Även i framtiden beräknas behovet av bostäder inom kategori C och D1 vara störst men procentuellt sett beräknas en större ökning av bostäder inom kategori A och B behövas. I Figur 27 visas antal bostäder som prognostiseras inom respektive kategori fram till år 2030 respektive 2035 i hela staden enligt prognosalternativen som presenterats i tidigare avsnitt.

Figur 27 Faktisk fördelning enligt skattning år 2025 samt prognostiserat bostadsbehov inom FH fördelat på bostadskategorier åren 2025, 2030 och 2035.



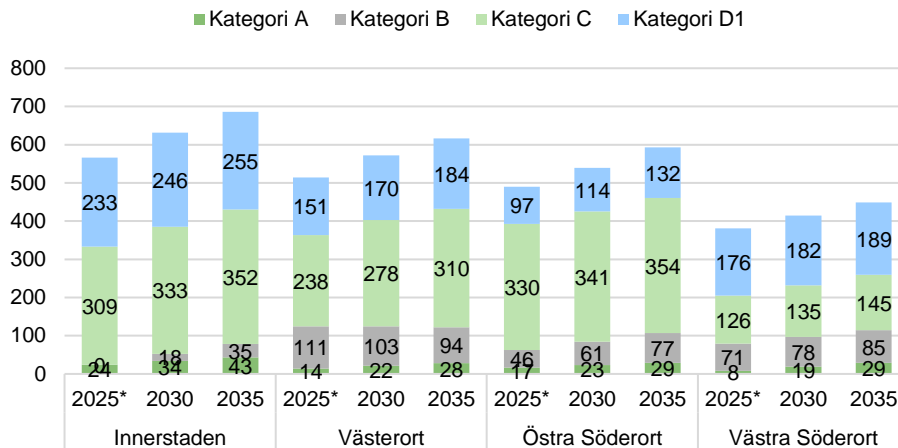
\*Skattning utifrån fördelning av bostäder inom LOV.

Observera att det finns planer på avveckling av vissa boenden, främst i kategori C och D, inom tio år. Även i vissa fall inom kategori E där det i dagsläget är ovisst om bostäderna kommer att finnas kvar eller inte. Vid beräkning av framtida behov jämfört med tillgången till bostäder vid prognosperiodens start behöver hänsyn till avvecklingarna tas. Det verkliga behovet av tillkommande behov av bostäder kan alltså vara större än skillnader mellan befintliga bostäder idag och det framtida behovet.

Observera också att den prognos för bostadsbehov som presenteras i det här avsnittet utgår ifrån det totala prognostiserade behovet där en person har en bostad men där inga bostäder står tomma. I praktiken kan ett visst antal tomma bostäder vid en given tidpunkt behövas för att möjliggöra omflyttning.

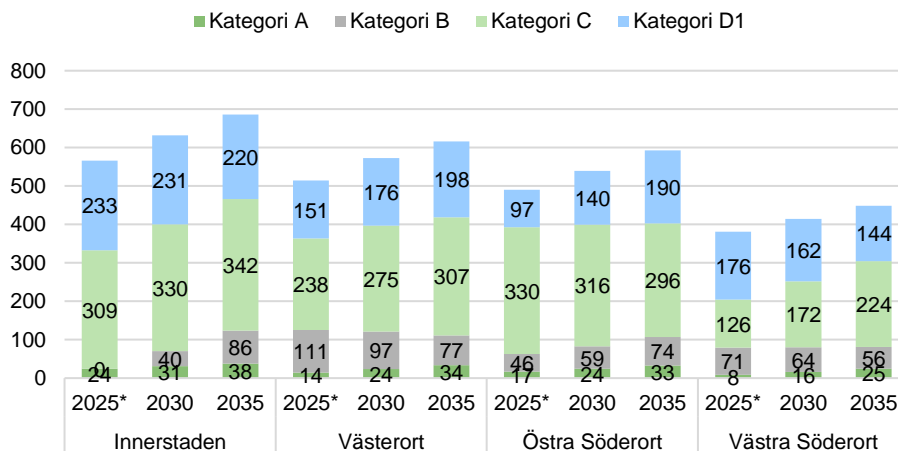
För planeringsregionerna har två versioner av prognosens huvudalternativ beräknats enligt det som beskrevs sist i avsnittet om prognosmodell. I båda versionerna är det prognostiserade antalet bostäder detsamma per region men det finns relativt stora skillnader i hur behovet fördelar sig mellan olika kategorier. Exempelvis kan noteras att det skulle krävas fler bostäder i kategori B i Innerstaden än vad som skulle behövas för att regionen ska närma sig fördelningen i hela staden. Ett annat exempel är Västra Söderort där det i stället skulle behövas fler bostäder i kategori C. I Östra Söderort skulle det behöva tillkomma fler bostäder i kategori D1 och färre i kategori C om regionen ska närma sig stadens fördelning. De båda versionerna av prognoserna för planeringsregioner fördelade på bostadskategorier visas i Figur 28 respektive Figur 29.

Figur 28 Faktisk fördelning enligt skattning år 2025 samt prognostiserat bostadsbehov inom FH fördelat på bostadskategorier per planeringsregion vid fördelning enligt regionernas egna bedömningar, åren 2030 och 2035.



\*Skattning utifrån fördelning av bostäder inom LOV.

Figur 29 Faktisk fördelning enligt skattning år 2025 samt prognostiserat bostadsbehov inom FH fördelat på bostadskategorier per planeringsregion vid fördelning enligt hela stadens fördelning, åren 2030 och 2035.



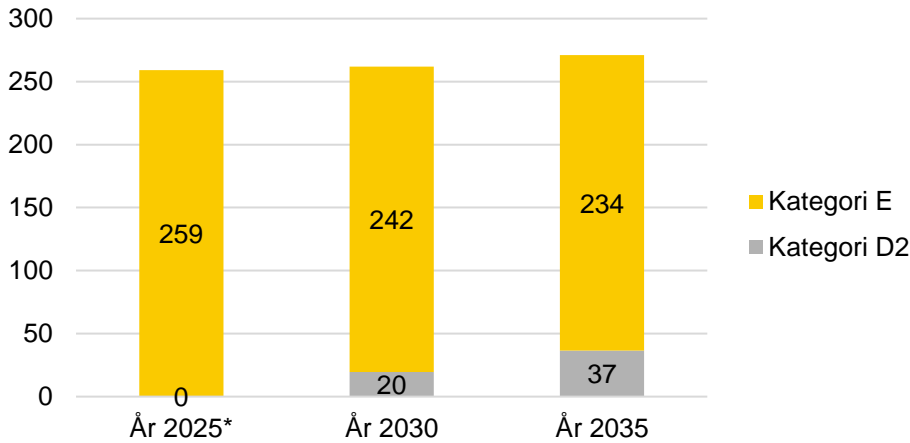
\*Skattning utifrån fördelning av bostäder inom LOV.

#### 4.3.4 Socialpsykiatri

Inom socialpsykiatri prognostiseras det totala behovet av bostäder med särskilt stöd uppgå till cirka 260 år 2030 och till 270 år 2035. De prognostiserade antalen baseras på antagandet om att det inte ska behövas kompenserande platser inom HVB och att det även ska finnas plats för personer som finns på intresselistan.

I framtiden beräknas kategori E fortfarande att vara dominerande inom socialpsykiatri även om behovet av bostäder inom kategori D2 beräknas ökar snabbare.

Figur 30 Faktisk fördelning enligt skattning år 2025 samt prognostiserat bostadsbehov inom socialpsykiatri fördelat på bostadskategorier åren 2030 och 2035.

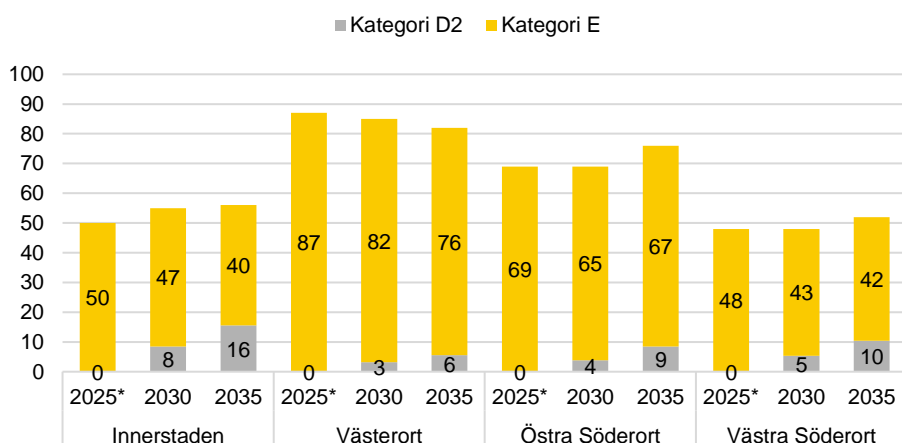


\*Skattning utifrån fördelning av bostäder inom LOV.

I samtliga av stadens regioner bedöms det finnas behov av nya bostäder inom både kategori E och D2 fram till år 2035. Prognosen över bostadsbehov fördelat på boendekategorier, baserat på fördelningen av regionernas egna bedömningar, redovisas i Figur 31.

Även om fördelningarna av kategorier till viss del skiljer sig mellan regionernas bedömningar om framtida behov handlar skillnaderna i praktiken om relativt få lägenheter. Störst är skillnaden mellan regionens bedömning och fördelningen för hela staden för Innerstaden. Där beräknas behovet av bostäder i kategori D2 vara 16 med den fördelning som regionen själva bedömt, medan behovet med stadens fördelning skulle vara 8.

Figur 31 Faktisk fördelning enligt skattning år 2025 samt prognostiserat bostadsbehov inom PS fördelat på bostadskategorier per planeringsregion vid fördelning enligt regionernas egna bedömningar, åren 2030 och 2035.



\*Skattning utifrån fördelning av bostäder inom LOV.

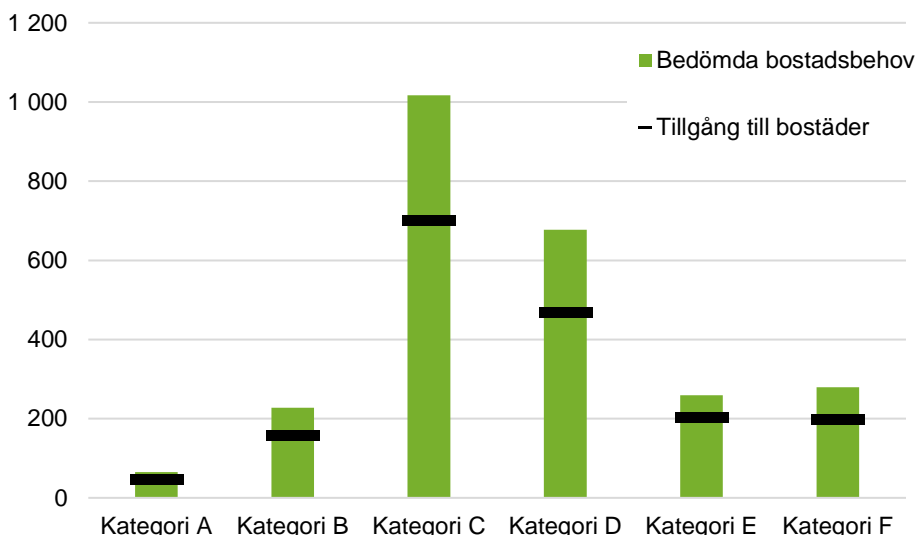


#### 4.3.5 Jämförelse mellan efterfrågan och tillgång till bostäder

Vid prognosperiodens start är tillgången till bostäder med särskild service och stödbostäder inom LOV lägre än antal personer som har ett beslut om boende. I den statistik som funnits tillgänglig vid framtagande av behovsprognosen finns en fördelning av bostäder mellan de olika kategorierna. Däremot finns inte uppgifter om hur de personer som fått ett beslut om boende fördelar sig mellan olika bostadskategorier och hur många som har behov av respektive kategori i de fall de ännu inte flyttat in något boende.

Under antagande om att det totala behovet av olika kategorier fördelar sig på samma sätt år 2025 som befintliga bostäder finns ett underskott på samtliga bostadskategorier. Störst underskott i antal räknat finns i kategori C som är den vanligaste boendeformen. I Figur 32 nedan visas det bedömda bostadsbehovet per kategori och tillgång till befintliga bostäder inom LOV år 2025.

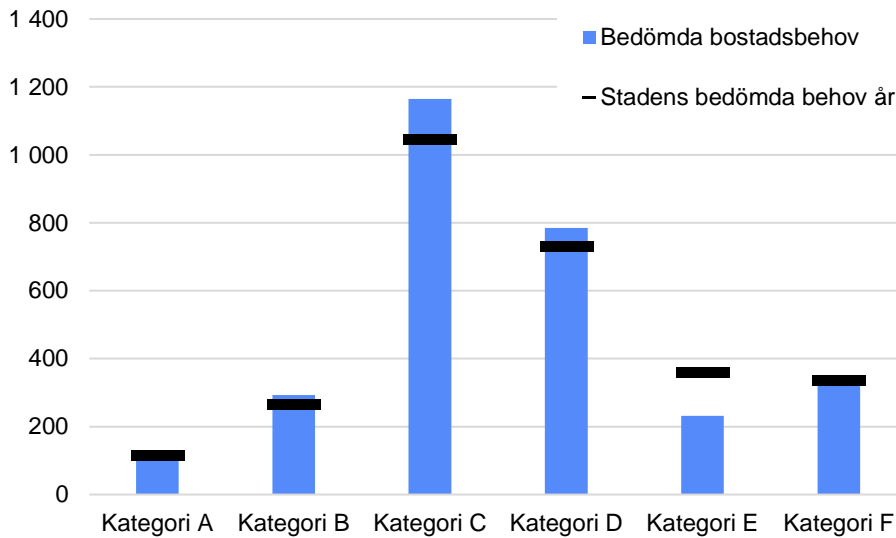
Figur 32 Prognostiserat bostadsbehov och tillgång till bostäder efter bostadskategori år 2025



Under de förutsättningar för beräkning av framtida behov av olika bostadskategorier som beskrivits tidigare i kapitlet kommer behovet av bostäder i samtliga bostadskategorier utom kategori E att öka under prognosperioden. Det beräknat minskade behovet av bostäder i kategori E har att göra med att det vid prognosperiodens start inte finns några boende i kategori D inom socialpsykiatri även om bostadskategorin är tänkt även för denna grupp. År 2034 beräknas boende även inom socialpsykiatri bo inom kategori D vilket minskar trycket på bostadskategori E.

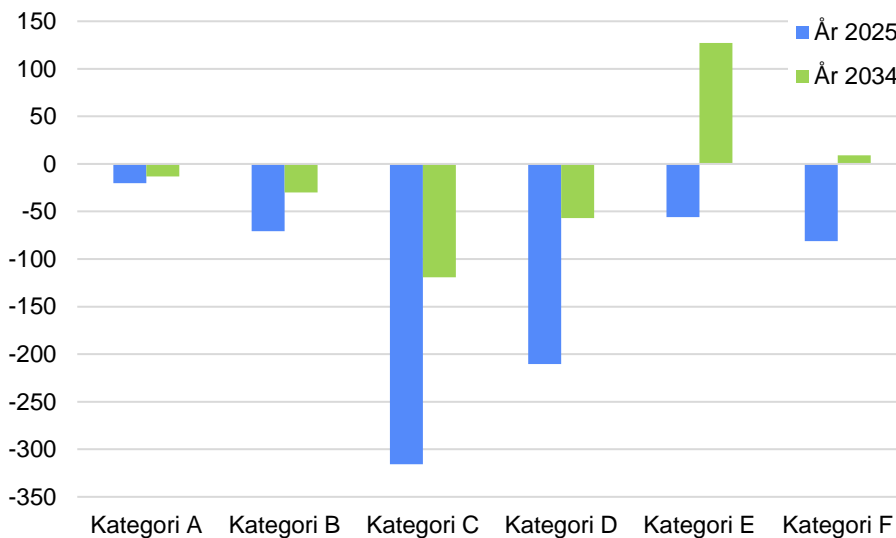
Jämfört med det bostadsbehov som staden tidigare bedömt i respektive kategori kommer det att finnas underskott av framför allt bostäder i kategori B, C och D medan behovet av bostäder i kategori A och F beräknas vara ungefär i balans. Stadens bedömning av behov av bostäder i kategori E är något högre än det prognostiserade behovet. Resultatet gäller under förutsättning att personer med beslut inom socialpsykiatri i framtiden även i kategori D i den utsträckning som prognostiserats.

Figur 33 Prognostiserat bostadsbehov och tillgång till bostäder enligt stadens uppskattade behov till år 2034.



I Figur 34 visas skillnaderna per bostadskategori mellan bedömda behov enligt Swecos prognos och enligt faktisk tillgång till bostäder år 2025 respektive enligt stadens bedömning år 2034.

Figur 34 Skillnad mellan tillgång till bostäder och bedömt behov år 2025 samt prognostiserat behov år 2034.



## 5 Antaganden

Antalet boende i BmSS och stödboende varierar över tid och påverkas av flera faktorer. Den historiska utvecklingen är ett viktigt underlag för de antaganden som görs i respektive prognosmodell.

Den aktuella prognosen bygger förutom på nuvarande behov även på antaganden om hur många nya personer som kommer ha ett behov i framtiden, och för hur många personer behovet kommer att upphöra. I detta avsnitt redovisas inflöde respektive utflöde över tid inom respektive verksamhetsområde.

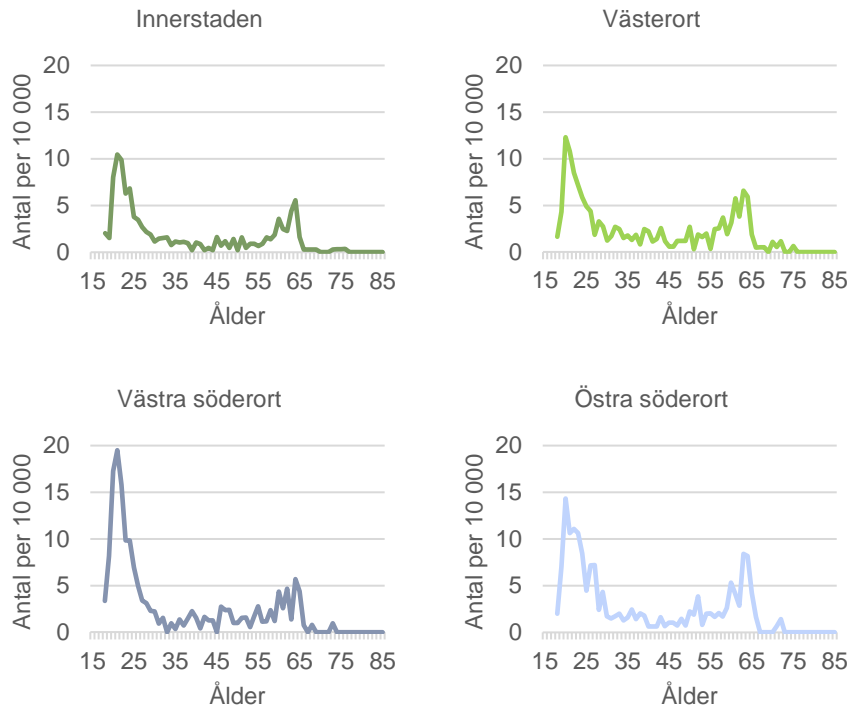
### 5.1 Funktionsnedsättning BmSS vuxenboende LSS/SoL

#### *Inflöde*

I Figur 35 visas en serie diagram med inflödesandelar för stadens planeringsområden. Andelarna visar åldersspecifika antal per 10 000 av befolkningen totalt inom respektive planeringsområde som fått ett beviljat beslut om BmSS. Andelarna är ett genomsnitt av åren 2015–2024 och används för att avgöra hur många personer som kommer att få sitt beslut verkställt under respektive år under prognosperioden.

Den vanligaste åldern för vuxna att få ett beslut om BmSS inom funktionsnedsättning är 20–21 år i samtliga planeringsområden. Det är en betydligt lägre andel av befolkningen som får ett beslut i åldrarna 30–50. Andelen ökar därefter bland personer som är omkring 60 år. Mönstret gäller i samtliga områden, om än i något olika nivåer. Högst inflödesandel återfinns bland 21-åringar i Västra söderort, med nästan 20 per 10 000 invånare (motsvarande 2 promille) med ett insatsbeslut.

Figur 35. Antal personer 18–85 år som fått beslut om BmSS inom FH per 10 000 av befolkningen redovisat efter ålder och planeringsområde, genomsnitt för åren 2015–2024

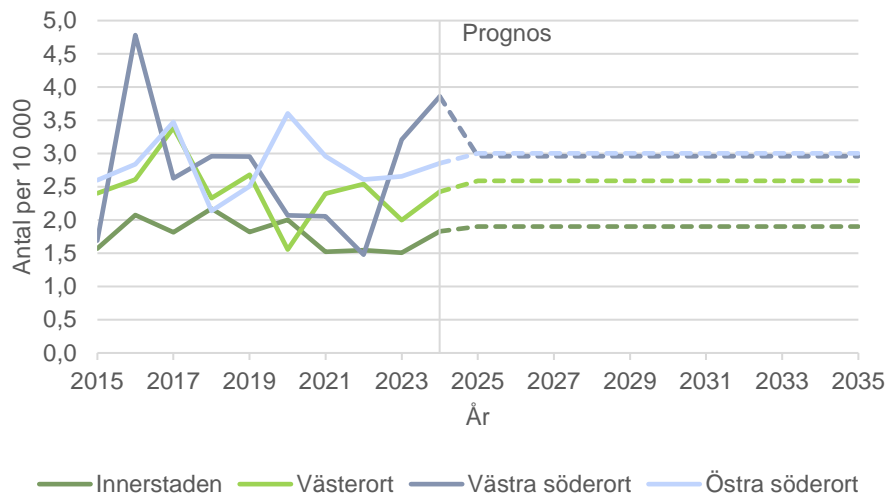


Genom att studera genomsnittet över ålder för respektive kalenderår fås en överblick av hur inflödet har varierat mellan åren inom respektive planeringsregion. Utfallet redovisas i Figur 36 tillsammans med det genomsnittliga utfall som motsvarar den kommande prognosen. Prognosens genomsnitt baseras här på åren 2015–2024.

De genomsnittliga inflödesandelarna har fluktuerat under perioden i alla planeringsregioner, men tenderar att ligga något lägre för Innerstaden än övriga regioner. Inflödesandelen var som högst i Västra söderort under år 2016 då i genomsnitt 4,8 per 10 000 av befolkningen i vuxen ålder (upp till 75 år) fick ett beslut om BmSS inom funktionsnedsättning. År 2024 ökade andelarna inom samtliga planeringsregioner och som mest i Västra söderort.

Under prognosperioden förväntas de genomsnittliga inflödesandelarna vara högst i Västra- och Östra söderort omkring 3 per 10 000 och läst i innerstaden omkring 2 per 10 000.

Figur 36. Genomsnittliga inflödesandelar för personer 18–75 år som fått beslut om BmSS inom FH redovisat efter planeringsregion, 2015–2024 samt prognos 2025–2035. Antal per 10 000



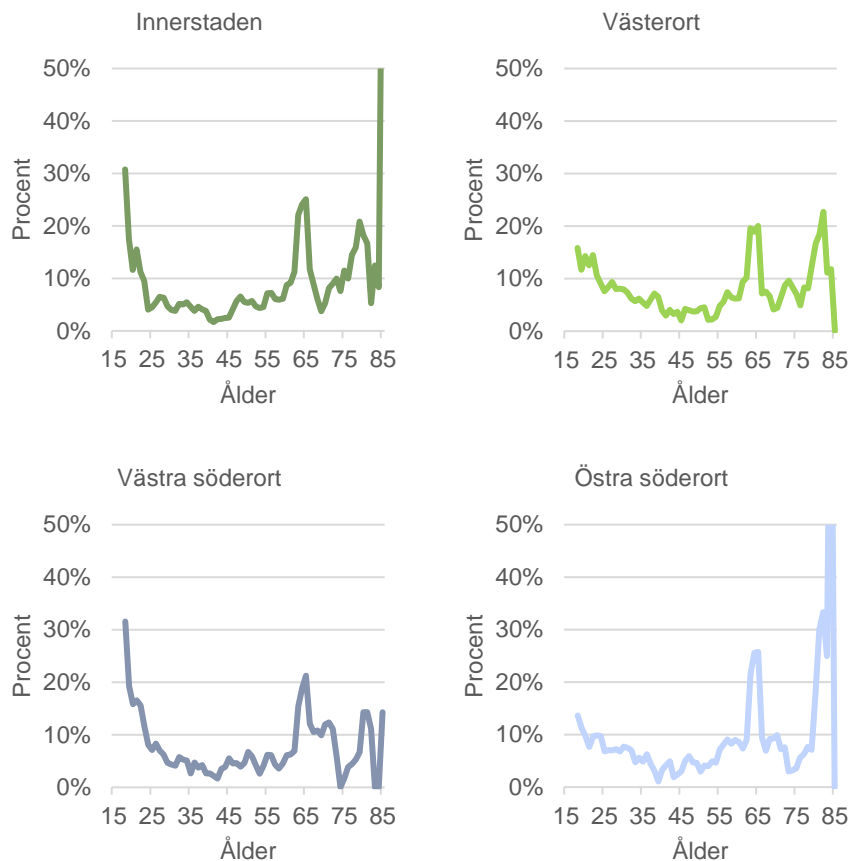
## Utflöde

I takt med att antalet insatser har ökat i BmSS för vuxna inom funktionsnedsättning har även antalet avslutade insatser ökat. Under år 2014 avslutades 84 insatser, jämfört med 120 insatser år 2023. Högst var utflödet år 2019 om 140 personer. Innerstaden och Västerort har haft högst genomsnittligt antal avslutade insatser under perioden 2014–2023 med omkring 32 per år, följt av Östra söderort, 28 per år, och Västra söderort, 22 per år.

Ett genomsnitt av utflödesandelarna för åren 2014–2023 redovisas i Figur 37 där varje planeringsregion redovisas separat. Läs mer i Bilaga Data och metod om hur dessa tas fram och appliceras i prognosmodellen. I diagrammet innebär 100 procent att samtliga boende i denna ålder och region vid ett måttillfälle avslutat sin insats innan nästa måttillfälle, medan utflödesrisk 0 procent innebär att ingen insats avslutats i den specifika ålder och område (eller att ingen sådan person förekommit över huvud taget). Exempelvis kan det utläsas från Figur 37 att samtliga 85-åringar som varit boende i BmSS inom funktionsnedsättning under åren 2014–2023 i Innerstaden vid ett måttillfälle har avslutat sitt boende innan nästa års måttillfälle.

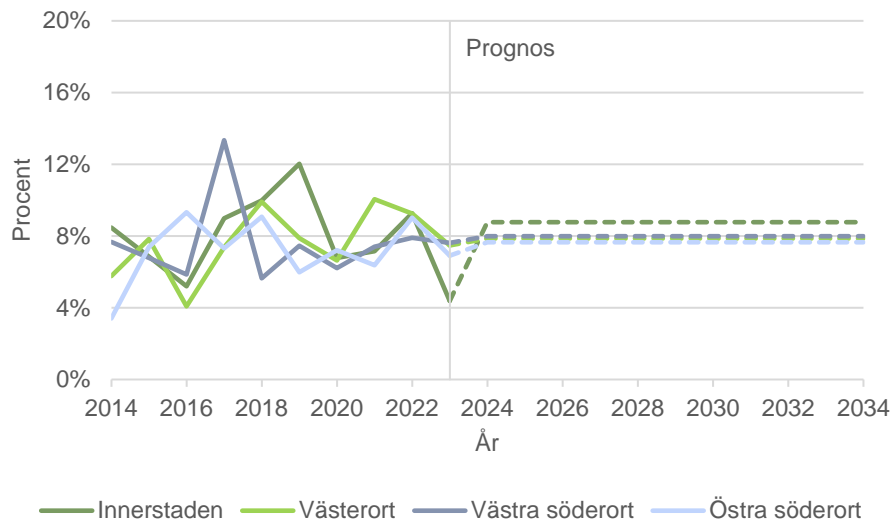
Gemensamt för samtliga planeringsregioner är låga utflödesandelar i medelåldern, runt 30–50 år. För de flesta områden är utflödet större bland yngre mellan 18–22 år och äldre runt 65 och 85 år.

Figur 37. Andel av de boende i åldrarna 18–85 vars insats avslutats till nästa årsskifte efter planeringsområde och ålder, genomsnitt för åren 2014–2023



Figur 38 visar de genomsnittliga utflödesandelarna per år för respektive planeringsområde år 2014–2023 samt prognos för 2024–2034. Utflödesandelarna har i huvudsak legat mellan 5 och 10 procent för de flesta år och planeringsområden. Den högsta andelen noterades i Västra söderort år 2017 då 13 procent av insatserna avslutades i genomsnitt över de aktuella åldrarna 18-85 år. Innerstaden har historiskt haft de högsta utflödesandelarna, vilket speglas i prognosen där utflödesandelen per år förväntas vara något högre, omkring 9 procent, än övriga planeringsområden som ligger omkring 8 procent.

Figur 38 Genomsnittliga andelar av de boende 18-85 år vars insats inom BmSS inom FH avslutats till nästa årsskifte redovisat efter planeringsområde, 2014–2023 samt prognos 2024–2034

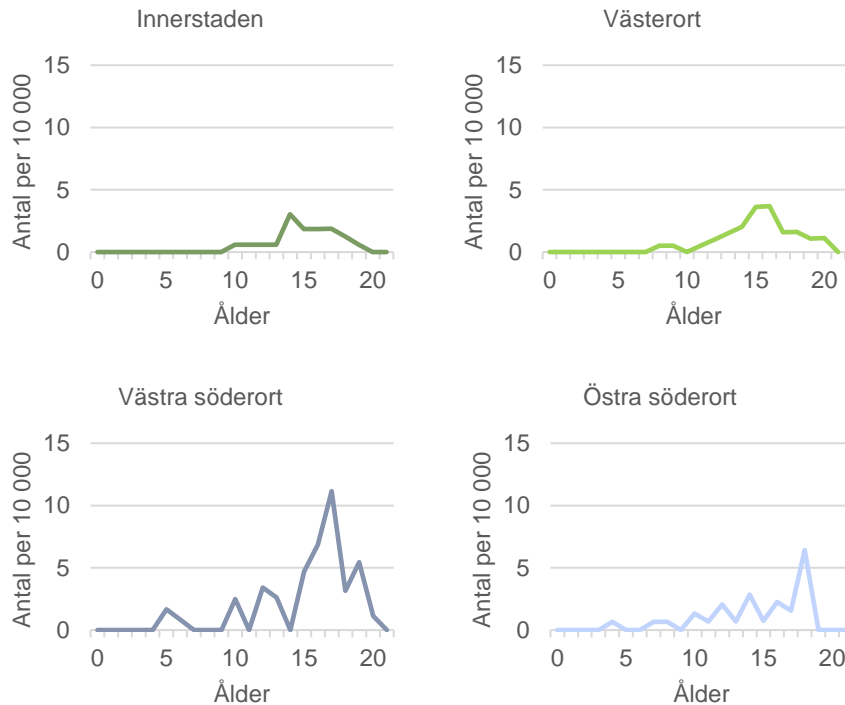


## 5.2 Funktionsnedsättning barnboende LSS BmSS

### Inflöde

I Figur 39 redovisas antal barn och unga som får ett beslut i förhållande till befolkningen. Det är vanligast att personer i åldern 15 år eller äldre får ett beslut samtidigt som det är relativt ovanligt att barn under 10 får ett beslut om BmSS-insats.

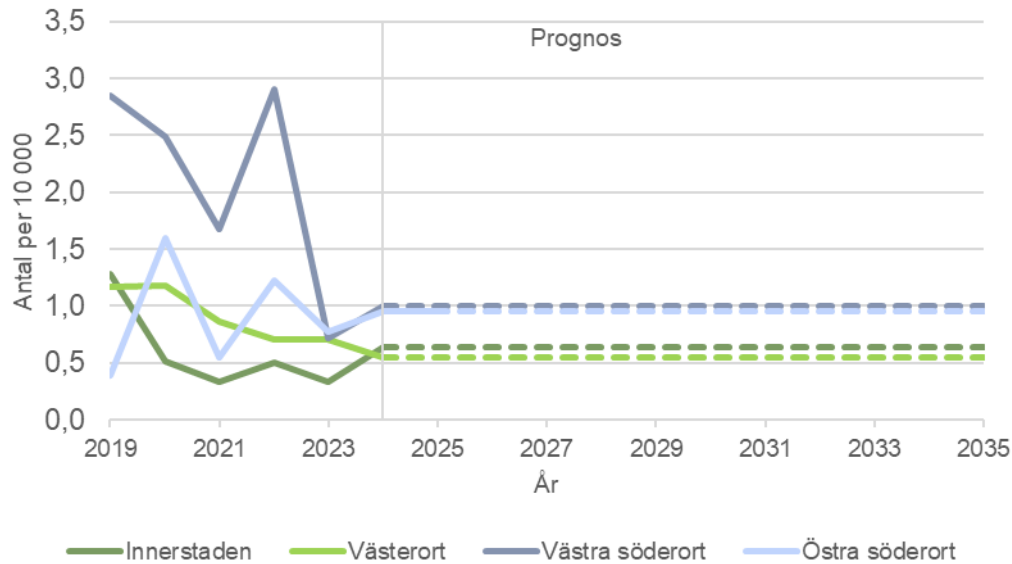
Figur 39. Antal personer 0-21 år som fått beslut om BmSS per 10 000 av befolkningen redovisat efter ålder och planeringsområde, genomsnitt för åren 2018–2024



Det område som historiskt haft högst inflöde, som andel av befolkningen, är Västra söderort. Andelen har där gått från cirka 3 individer per 10 000 invånare år 2019 ner till 1,7 år 2021 för att sedan återigen öka året därefter. Den genomsnittliga utflödesandelen minskade under 2023 till 1 per 10 000. Under prognosperioden antas inflödet i genomsnitt vara strax under 1 per 10 000 av befolkningen. Även för Västerort och Östra söderort antas inflödet vara knappt 1 per 10 000 medan inflödet till Innerstaden antas vara ytterligare något lägre, knappt 0,6 individer per 10 000 invånare.



Figur 40. Genomsnittliga inflödesandelar för personer 0–21 år som fått beslut om BmSS inom FH redovisat efter planeringsområde, 2019–2024 samt prognos 2025–2035. Antal per 10 000

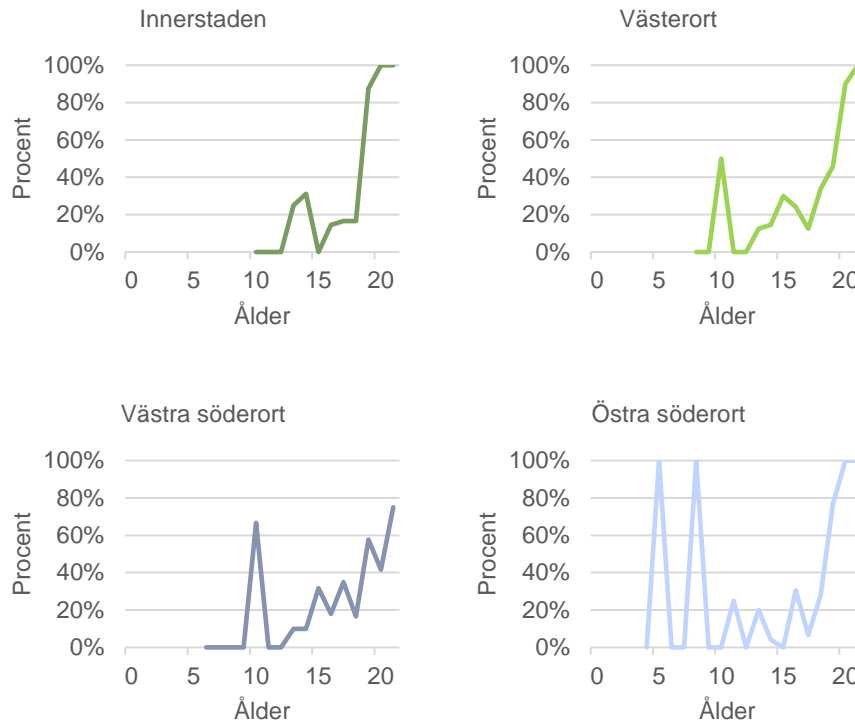


### Utflyde

Under närmast föregående tidsperiod, 2018–2023, har det totala antalet barn vars insatser avslutats årligen varierat mellan 17 och 27. På grund av det låga antalet insatser och avslut kan andelsskattningarna variera kraftigt från en ålder till nästa. I diagrammet nedan ställs det genomsnittliga antalet avslut för varje ettårsklass, inklusive närmaste föregående och efterföljande åldersgrupp, i relation till motsvarande genomsnittliga antal pågående insatser.

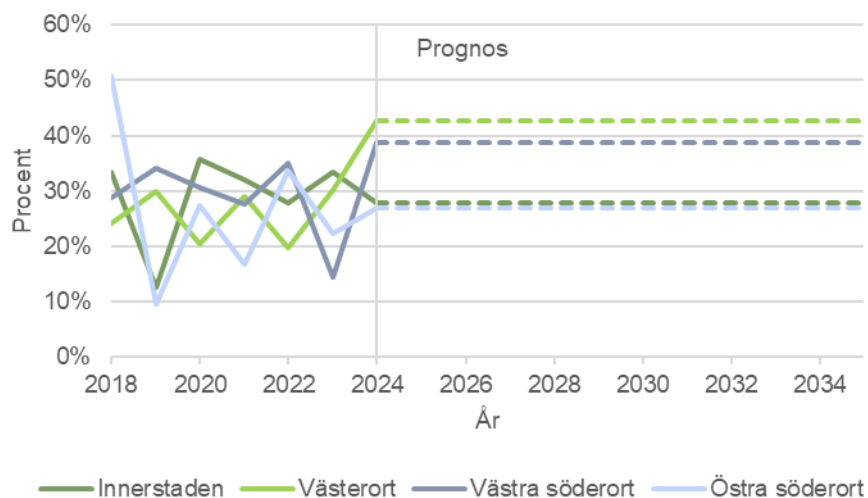
Som visats ovan är det främst från 10 års ålder och uppåt som insatserna påbörjas. I 20-års ålder avslutas i princip samtliga insatser då man byter från barnboende till vuxenboende eller annat boendeanternativ.

Figur 41. Andel av de boende 11–20 år vars beslut om BmSS inom FH avslutats till nästa årsskifte redovisat efter planeringsområde och ålder, genomsnitt för åren 2018–2023



I Figur 42 redovisas det genomsnittliga utflödet per år och stadsdelsområde. Den genomsnittliga utflödesandelen är högst för boende i Västerort, där 43 procent i genomsnitt antas avsluta sin insats under påföljande kalenderår, jämfört med 27-28 procent i Innerstaden och Östra söderort.

Figur 42. Genomsnittliga andelar av de boende 0–21 år vars insats avslutats till nästa årsskifte redovisat efter planeringsområde, 2018–2024, samt prognos 2025–2035



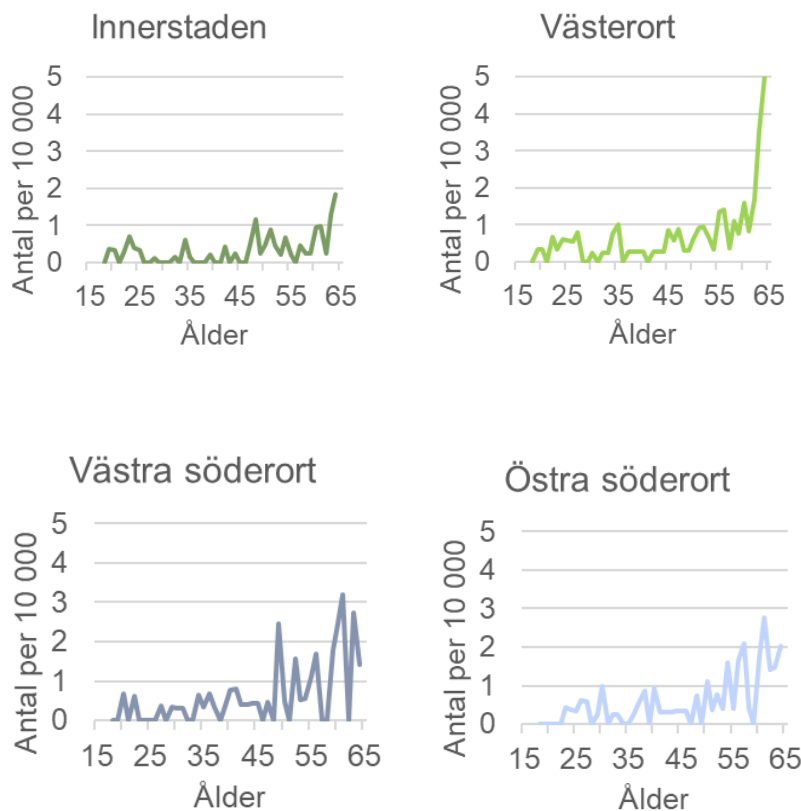
## 5.3 Socialpsykiatri BmSS LSS/SoL

### Inflöde

Antalet som fått beslut om boende med särskilt stöd har minskat succesivt under åren 2015 - 2018, från knappt 35 till 20 per år. Fram till år 2021 har inflödet legat på omkring 20 beslut per år för att kraftig öka under 2022 då över 40 beslut togs. Den observerade ökningen mellan 2021 och 2022 skedde främst i Västerort och Östra söderort. I Västerort var det en ökning av beslut för personer i åldrarna över 60 år medan motsvarande för Östra söderort var i vissa specifika åldrar bland de över 50 år.

Serien med diagram i Figur 43 visar genomsnittliga åldersspecifika inflödesandelar för stadens fyra planeringsområden och det är dessa som används i prognosen för att bestämma ett framtida inflöde. Diagrammen baseras på hur många per 10 000 i befolkningen som historiskt har fått beslut om BmSS. I vissa åldrar har det inte varit någon som fått beslut men generellt för samtliga planeringsområden är att en större andel i de äldre åldrarna får beslut. I de två planeringsområdena i söderort är inflödesandelar något högre i många av åldrarna jämfört med Innerstaden och Västerort, det vill säga att det är vanligare bland befolkningen i dessa områden att få beslut om BmSS.

Figur 43. Antal personer 18–64 år som fått beslut om BmSS inom socialpsykiatri, genomsnitt för åren 2015–2024, per 10 000 av befolkningen redovisat efter ålder och planeringsområde



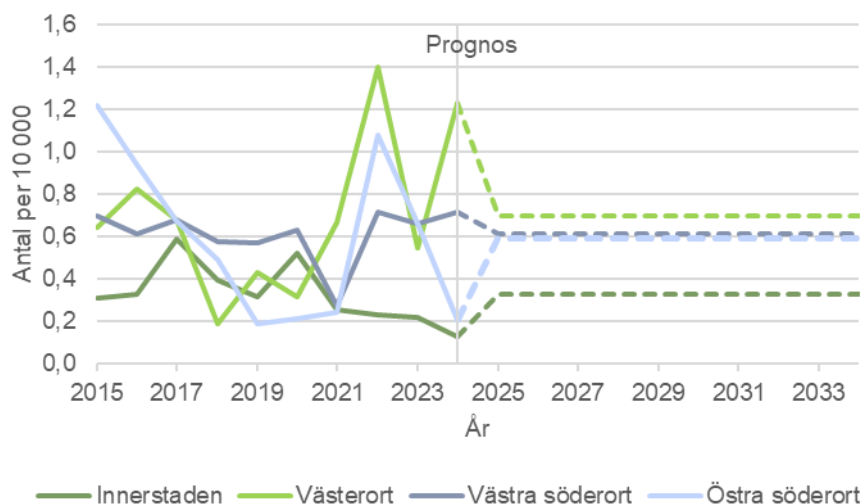
För att få en samlad uppfattning om inflödet till BmSS i förhållande till befolkningen har ökat eller minskat över tid redovisas medelvärdet av det

åldersspecifika inflödet för respektive år nedan, även kallat genomsnittliga inflödesandelar. Dessa redovisas för stadens fyra planeringsregioner i Figur 44, hur de har sett ut historiskt och de antaganden som använts i årets prognos.<sup>10</sup>

De genomsnittliga inflödesandelarna för Innerstaden och Västra söderort har varit relativt stabila under perioden 2015–2024, omkring 0,2–0,4 per 10 000 i Innerstaden och 0,6 i Västra söderort. En nedgång observerades i Västra söderort år 2021 för att sedan öka år 2022. I prognosen antas den genomsnittliga inflödesandelen att vara 0,3 personer per 10 000 i Innerstaden och 0,6 i Västra söderort.

I Västerort och Östra söderort har inflödet i förhållande till befolkningen varierat då det har skett en nedgång från år 2015 till stabila nivåer under ett antal år för att sedan öka kraftigt under år 2022. I Västerort ökade andelen redan under år 2021. Knappt 1,4 per 10 000 i Västerort och 1,1 per 10 000 i Östra söderort fick under år 2022 ett beslut om BmSS vilket är det högsta som noterats med tillgängliga data. De genomsnittliga inflödesandelarna för Västerort och Östra söderort sedan minskat under år 2023. I prognosen antas de genomsnittliga inflödesandelarna för befolkningen i Västerort vara drygt 0,7 per 10 000 medan motsvarande för Östra söderort är knappt 0,6.

Figur 44. Genomsnittliga inflödesandelar för personer 18–64 år med beslut om BmSS inom socialpsykiatri redovisat efter planeringsområde, 2015–2024 samt prognos 2025–2035



## Utflöde

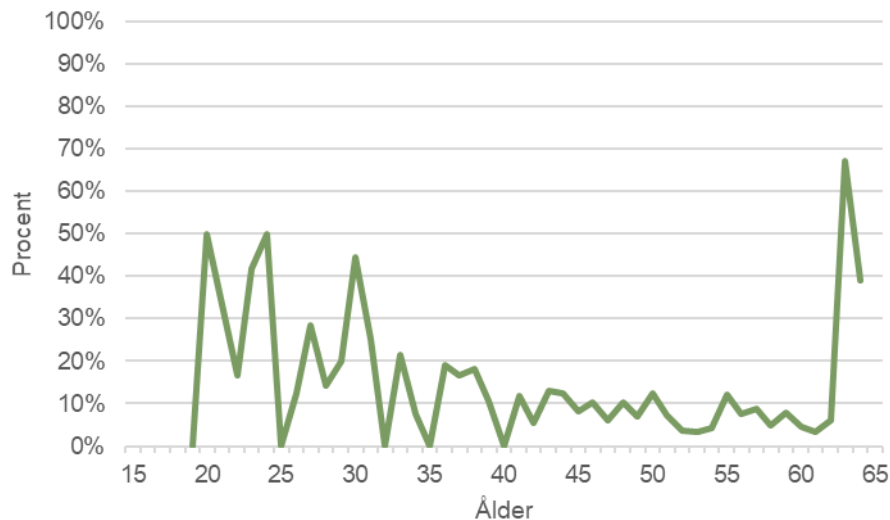
För verksamhetsområdet socialpsykiatri inom BmSS används åldersspecifika utflödesandelar baserat på det totala antalet insatser som avslutats, det vill säga inga områdesspecifika utflödestal har tagits fram. Det beror på att utflödet är förhållandevis lågt för socialpsykiatri och stadens olika planeringsområden. Läs mer i Bilaga Data och metod om hur dessa tas fram och appliceras i prognosmodellen.

Antalet insatser som avslutats har varierat från år till år och varit drygt 24 personer i genomsnitt per år. I förhållande till antalet med verkställda insatser är det vanligast att lämna BmSS i åldrarna kring 20 för att sedan vara betydligt lägre i de äldre åldrarna, se Figur 45 nedan. En stor del av personer i 64 års ålder lämnar

<sup>10</sup> Inflödesrisker mäts först vid årsskifte varav uppgifter för 2025 ännu ej är tillgängliga.

BmSS vilket innebär en hög utflödesandel, något som uttrycks för 63-åringar i diagrammet.

Figur 45. Genomsnittliga andelar av de boende vars insats avslutats till nästa årsskifte redovisat efter ålder, baserat på historiska utfall 2014–2023.

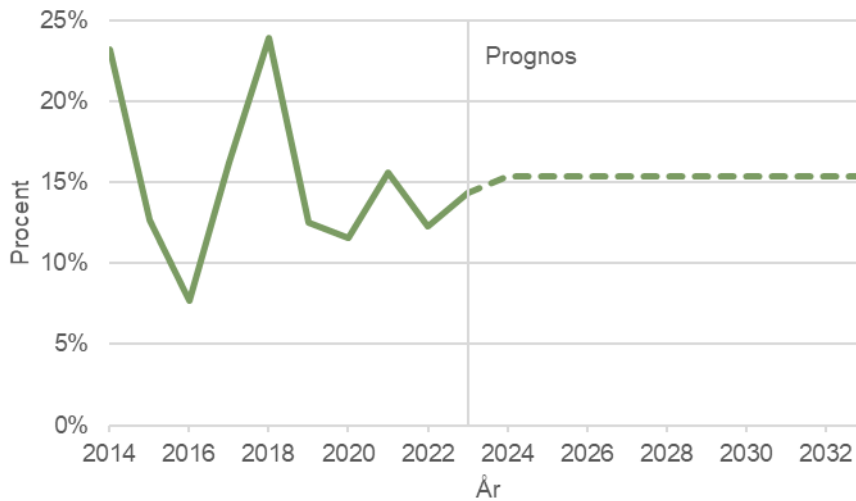


Liksom med inflödesandelarna redovisas nedan ett genomsnitt av åldersspecifika utflödesandelar för att få en uppfattning av hur utflödet har varierat över tid.

Som tidigare nämnts har det varit förhållandevis få som lämnat BmSS och att det totala antalet boende också är få vilket kan göra andelsskattningar osäkra och innebära (stora) variationer trots små förändringar i absoluta tal.

Figur 46 visar den genomsnittliga utflödesandelen för individer med insats per den 31 december 2014–2023 samt prognos för 2024–2035. Historiskt har andelen av de boende vars beslut om BmSS avslutats varierat mellan 8 och 23 procent av samtliga boende. I prognosen används genomsnittet för respektive ålder under perioden 2014–2022 vilket ger en genomsnittlig utflödesandel på drygt 15 procent under prognosperioden. Det är troligt att utflödesandelarna kommer att variera i framtiden men här har inga specifika försök gjorts för att fånga eventuella variationer.

Figur 46. Genomsnittlig årlig utflödesandel för personer 18–64 med insats per den 31 december 2014–2023 samt prognos 2024–2034.



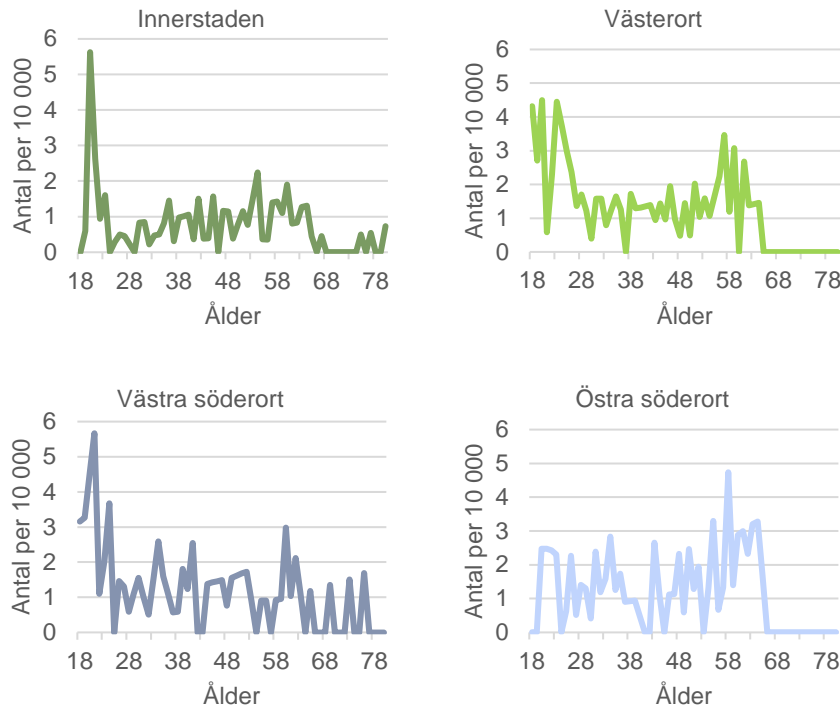
## 5.4 Socialpsykiatri stödboende

### *Inflöde*

Antalet som fått ett nytt bifallsbeslut om stödboende under år 2024 uppgick till 113 personer, en ökning med 3 personer från föregående år. Antalet nya beslut har under de senaste fem åren fluktuerat omkring 100 per år, med högst antal år 2021 (121 personer) och lägst antal år 2020 (79 personer). En förklaring till detta kan vara en rekyleffekt efter nedgången år 2020 som skulle kunna kopplas till särskilda omständigheter i och med covid-19.

Inflödesandelarna som används i prognosen för stödboende inom socialpsykiatri beräknas utifrån det historiska inflödet av boende per år för respektive ålder och planeringsområde i relation till befolkningen. Ett genomsnitt av dessa inflödesandelar för åren 2019–2024 redovisas i Figur 47 per 10 000 invånare, med varje planeringsområde redovisat separat (exklusive Socialförvaltningen). Diagrammet visar att historiska inflödesandelar i olika åldrar skiljer sig mellan planeringsområdena men har gemensamma mönster. För flera områden är inflödet relativt högt bland yngre personer (18–21 år) och äldre personer omkring 60 år, samtidigt som det är lägre i medelåldern omkring 30–50 år. I Östra Söderort är uppsvinget i äldre åldrar som tydligast, medan inflödet i de allra yngsta åldrarna är lägre.

Figur 47. Antal personer 18-79 år som fått bifallsbeslut om stödboende inom socialpsykiatri per 10 000 av befolkningen redovisat efter ålder och planeringsområde, genomsnitt för åren 2019–2024

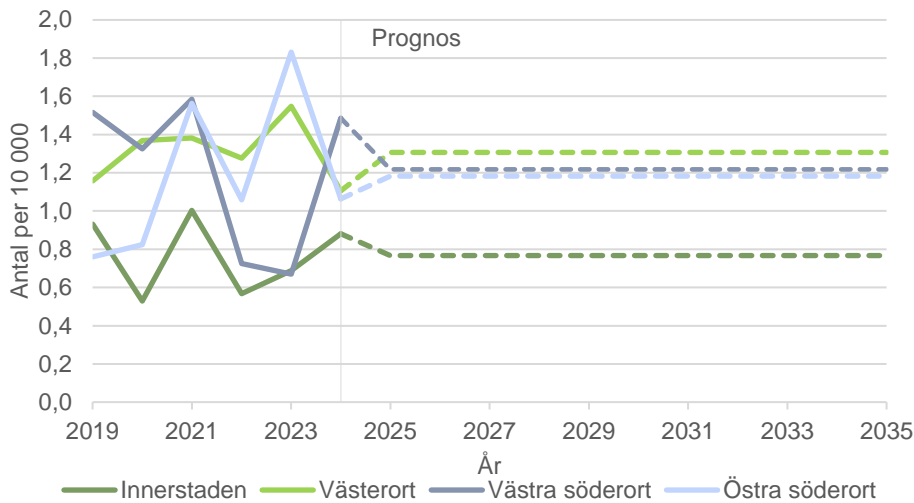


För att få en samlad uppfattning om inflödet till stödboende över tid redovisas nedan medelvärden av de åldersspecifika inflödesandelarna för respektive år 2019-2024<sup>11</sup>, även kallat genomsnittliga inflödesandelar. De genomsnittliga inflödesandelarna har varierat för samtliga planeringsområden under perioden, med lägst i Innerstaden. I Östra söderort syns en positiv utveckling av inflödet i relation till befolkningen över tid, vilket bidrar till en mer positiv prognos för planeringsområdet. Under perioden har de genomsnittliga inflödesandelarna för alla områden fallit mellan 0,5 och 1,8 personer per 10 000 invånare.

År 2024 ökade inflödesandelar för Innerstaden och Västra söderort och minskade i Västerort samt Östra söderort. Västerort antas i prognosen ha högst genomsnittlig inflödesandel runt 1,3 i jämförelse med Innerstaden som förväntas ha lägst runt 0,8.

<sup>11</sup> Inflödesrisker mäts först vid årsskifte varav uppgifter för 2025 ännu ej är tillgängliga.

Figur 48. Genomsnittliga inflödesrisker för personer 18–79 år som fått bifallsbeslut om stödboende inom PS redovisat efter planeringsområde, 2019–2024 samt prognos 2025–2035. Antal per 10 000



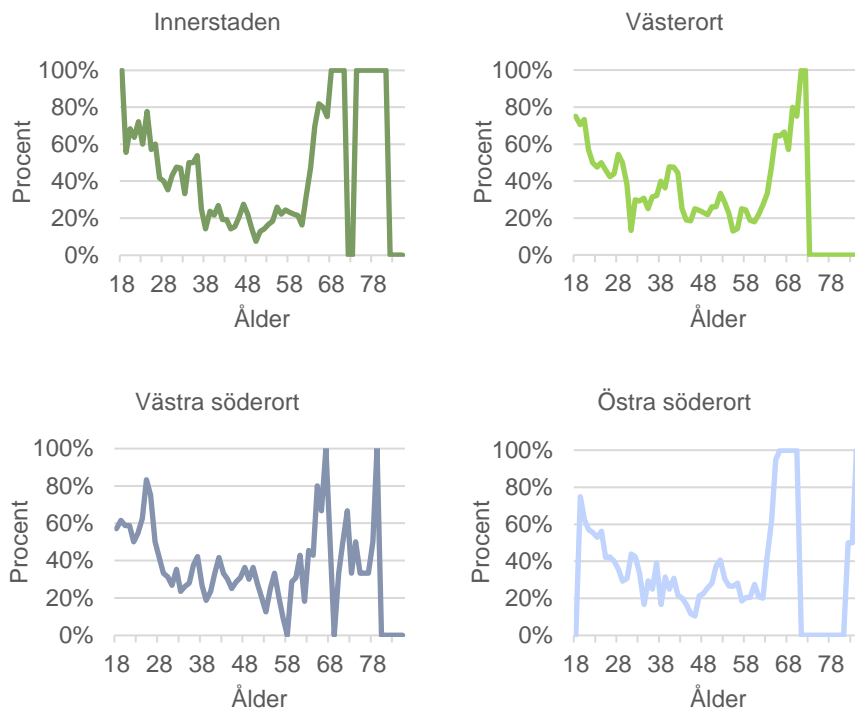
## Utflyde

Antalet avslutade insatser inom stödboende uppgick år 2023 till 117 personer, vilket är det högsta antalet per år under den observerade perioden. Antalet är en ökning med 25 personer från föregående år, vilket främst skett i Västra söderort. Som lägst var utflydet år 2020 om 91 personer. Även här kan det finnas en pandemieffekt som medfört större fluktuation än vanligt åren 2019 och 2020.

Ett genomsnitt av utflydesandelarna för åren 2018–2023 redovisas i Figur 49 där varje planeringsområde redovisas separat (exklusive Socialförvaltningen). Läs mer i Bilaga Data och metod om hur dessa tas fram och appliceras i prognosmodellen. I diagrammet innebär 100 procent att samtliga personer i denna ålder och område vid ett måttillfälle avslutat sin insats, medan utflydesrisk 0 procent innebär att ingen insats avslutats i den specifika ålder och område (eller att ingen sådan person förekommit över huvud taget). Diagrammet visar gemensamma mönster mellan planeringsregioner. Historiskt har utflydesandelar varit allra högst för äldre personer, 65 år och uppåt. Även yngre personer har haft höga utflydesandelar, vilket tyder på en högre omsättning bland yngre än bland personer i medelåldern.



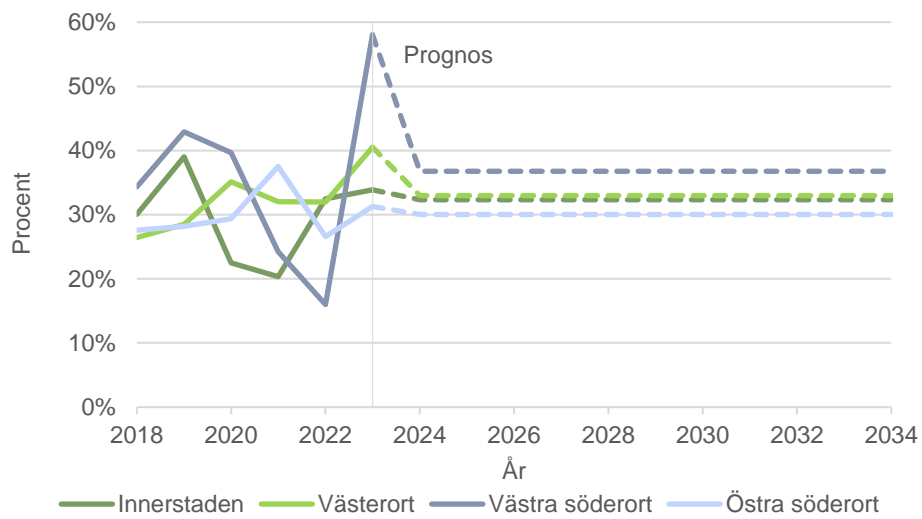
Figur 49. Antal personer 18+ år avslutad insats inom stödboende inom PS per 10 000 av befolkningen redovisat efter ålder och planeringsområde, genomsnitt för åren 2018–2023



Liksom med inflödet används ett genomsnitt av åldersspecifika utflödesandelar för att få en uppfattning av hur utflödet har varierat över tid. Figur 50 redovisar den genomsnittliga andelen för åldrar 18-64 år vars insats avslutas till nästa årsskifte respektive år 2018–2023 samt hur de antas se ut under prognosperioden 2024–2034. Det finns inget tydligt mönster för de årliga genomsnittliga utflödesriskerna över tid. Historiskt har andelen varierat mellan 16 och 43 procent med en märkbar höjning det senaste året till 58 procent i Västra söderort. År 2019 var riskerna relativt höga för Innerstaden och Västra söderort (boende år 2019 vars insats avslutades under följande året kan eventuellt kopplas till effekter av covid-19) men minskade återigen åren 2020 och 2021.

I prognosen antas Västra söderort ha något högre genomsnittlig utflödesandel, 37 procent, i jämförelse med de andra planeringsregionerna som antas ligga runt 30-33 procent. Det innebär att varje år antas i genomsnitt omkring en tredjedel av insatserna komma att avslutas. Det är troligt att utflödesriskerna kommer att variera i framtiden men här har inga specifika försök gjorts för att fånga eventuella framtida variationer.

Figur 50. Genomsnittliga andelar av de boende 18-64 år vars insats inom stödboende inom PS avslutats till nästa årsskifte redovisat efter planeringsområde, 2018–2023 samt prognos 2024–2034



## 6 Analys av matchning av bostäder

År 2025 ingår totalt 101 personer i beräkningen av det totala behovet av BmSS och stödboende vilka har ett beviljat beslut men saknar en verkställd insats. Ett flertal av dessa kommer att få en verkställd insats inom det kommande året, medan en inflyttning i BmSS eller stödboende fortsatt kommer att dröja för en mindre del. En faktor som har betydelse för *när* och *om* personer med beviljade beslut flyttar in i aktuella boenden är matchningen av bostäder under förmedlingsprocessen.

När en bostad frigörs för förmedling skickas erbjudanden ut till en klient i taget tills att en klient accepterar erbjudandet. Flera personer kan alltså tacka nej till en bostad, men bara en person kan tacka ja. Samma person kan också tacka nej till flera erbjudanden under en viss period.

I detta avsnitt utreds i vilken omfattning erbjudanden om BmSS respektive stödboende nekas av klienter och varför. Läs mer om kategorisering av svar och övriga bearbetningar i Bilaga data och metod.

### 6.1 Avböjda erbjudanden om BmSS respektive stödboende efter anledning

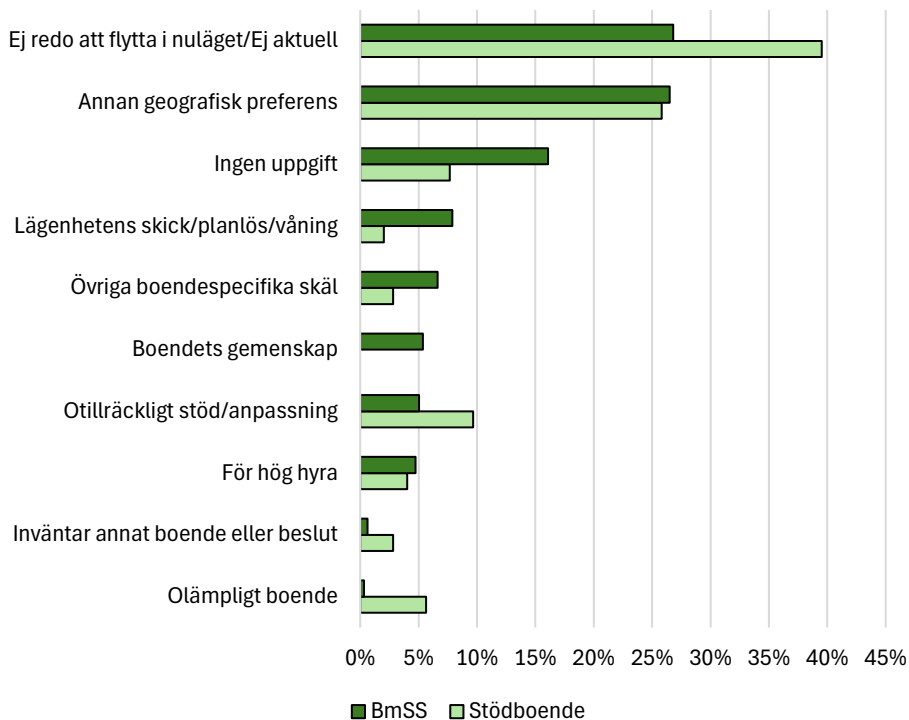
För de erbjudanden om bostad som ingår i analysen avböjdes 59 procent inom stödboende (SoL) och 47 procent inom BmSS (LSS och SoL). I Figur 51 redovisas avböjda svar uppdelat efter anledning. Diagrammet visar att för både BmSS och stödboende var den vanligaste anledningen (27 respektive 40 procent av alla avböjda erbjudanden) inte kopplat till själva boendet utan snarare att klienten av olika anledningar inte var redo att flytta eller hade behov av boendet som erbjöds. Detta bör därför tas i beaktning i analys av behovet, som skattas genom att summera både verkställda och icke-verkställda beslut, som nämns även i avsnitt 4. Troligtvis leder det till en viss överskattning av behovet, eftersom vissa av besluten bevisligen inte verkställs på grund av att alla med beslut i praktiken inte är redo att flytta och att personen ännu inte har ett behov. Det är också värt att notera att åtminstone en viss del av besluten som inte verkställts beror på mer preferensartade anledningar snarare än att det saknas boenden eller erbjudanden från staden.

En dryg fjärdedel tackade nej på grund av preferens av ett annat geografiskt område. Exempelvis kan klienten önska bo i ett särskilt stadsdelsområde eller närmare dennes nuvarande sysselsättning. 8 respektive 15 procent angav ingen anledning alls till att de tackade nej till BmSS respektive stödboende.

Därefter förekom anledningar kopplade till det specifika boendet; lägenhetens skick/planlösning/våning, boendets gemenskap eller övriga bosendespecifika skäl som exempelvis regler angående medtag av husdjur. Dessa tre kategorier totalt motsvarade 20 procent av avböjda bostadserbjudanden inom BmSS och 5 procent inom stödboende. Observera att 6 procent inom stödboende angav att boendet var olämpligt utan ytterligare specifikation, varpå denna kategori kan överlappa med andra.

En av tio erbjudanden om stödboende avböjdes på grund av att boendet inte erbjöd stöd eller anpassning som matchade klientens behov, så som exempelvis sovande jour eller handikappanpassning. Motsvarande inom BmSS var en av tjugo (5 procent).

Figur 51. Avböjda erbjudanden år 2023–2025 fördelat efter anledningsgrupp och insatstyp, BmSS enligt LSS/SoL och stödboende enligt SoL. Observera att flera personer kan tacka nej till samma bostad och att samma personer kan tacka nej till flera bostäder



## 6.2 Avböjda erbjudanden om BmSS efter bostadens geografiska läge

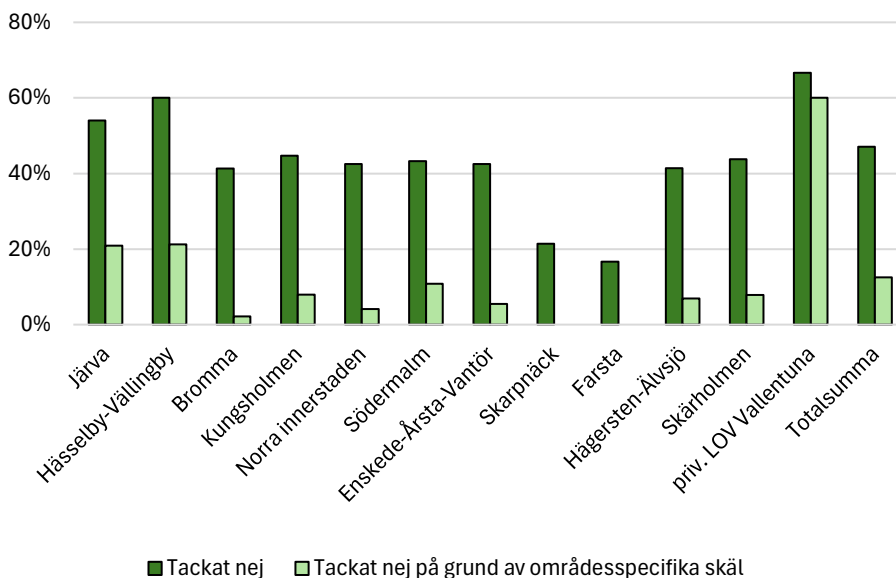
Andelen erbjudanden som avböjdes varierade beroende på bostadens geografiska läge. I Figur 52 redovisas dessa skillnader i mörka staplar som tydliggör att det var vanligast att erbjudanden avböjdes för bostäder i Vallentuna (67 procent), Hässelby-Vällingby (60 procent) och Järva (54 procent). I Hässelby-Vällingby förmedlades 32 lägenheter under perioden, då flest inom Ekeby (9 bostäder) och Grönmyntan (7 bostäder). I Järva förmedlades 76 lägenheter varav flest inom Kista Ång och Elinsborgsbacken (13 bostäder vardera).

Minst vanligt var det att tacka nej i Farsta (17 procent) och Skarpnäck (21 procent), vilket kan jämföras med genomsnittet på 47 procent.

I diagrammet redovisas även andelen erbjudanden som avböjdes på grund av klientens preferens om boendes geografiska läge (ljusa staplar). I detta avseende utmärker sig Vallentuna, där andelen uppgick till 60 procent. Även i Hässelby-Vällingby (21 procent) och Järva (21 procent) var denna andel högre än genomsnittet på 12 procent. Observera att storleken på underlaget kan variera

kraftigt mellan stadsdelsområden, då fler lägenheter förmedlas i vissa stadsdelsområden. Endast 6 lägenheter förmedlades i Vallentuna.

Figur 52. Andel erbjudanden om BmSS enligt LSS och SoL år 2023-2025 som avböjs (mörka staplar) samt andel erbjudanden som avböjs på grund av boendets geografiska läge (ljusa staplar) efter stadsdelsområde

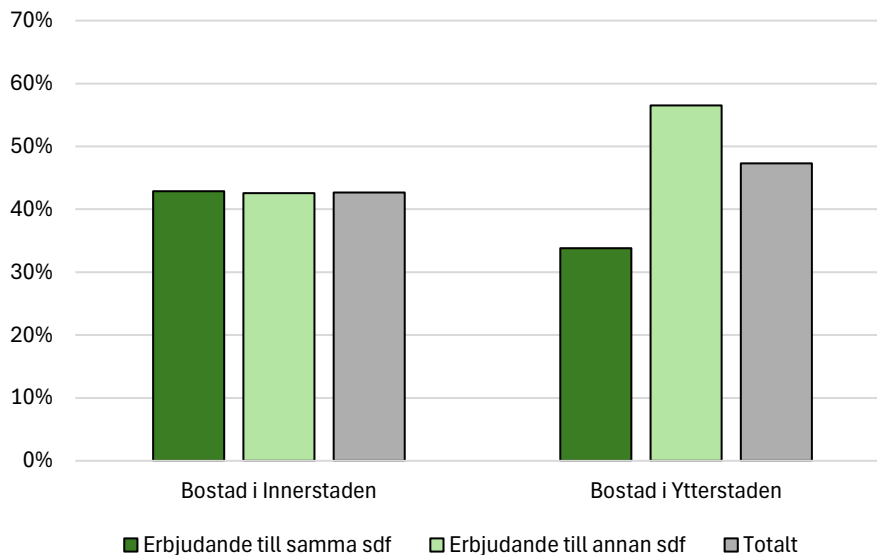


I Figur 53 nedan redovisas andelen erbjudanden om BmSS som avböjdes uppdelat efter bostadens geografiska läge (Innerstaden respektive Ytterstaden<sup>12</sup>). Det kan utläsas att det var något vanligare att erbjudanden avböjdes då bostaden var placerad i Ytterstaden (47 procent) i jämförelse med Innerstaden (43 procent), se grå staplar. Denna skillnad kan dock anses vara liten och eventuella slutsatser bör därför dras med försiktighet.

I diagrammet redovisas även om personen är knuten till samma stadsdelsförvaltning som bostaden ligger i (mörka staplar) eller inte (ljusa staplar). Analysen exkluderar svar från personer som är knutna till Socialförvaltningen som biståndsbeslutande förvaltning. Det kan utläsas att erbjudanden om boenden placerade i Ytterstadens stadsdelsområden avböjdes betydligt oftare av klienter som var knutna till andra stadsdelsområden (57 procent) i jämförelse med de som var knutna till samma stadsdelsområde som bostaden (34 procent). Ingen liknande skillnad observeras för bostäder placerade i Innerstadens stadsdelsområden.

<sup>12</sup> Ytterstaden omfattar Västerort, Västra söderort och Östra söderort. Se Bilaga data och metod för mer detalj.

Figur 53. Andel erbjudanden om BmSS enligt LSS och SoL år 2023–2025 som nekas redovisat efter bostadens läge och huruvida klienten är knuten till samma stadsdelsområde som bostaden eller ej



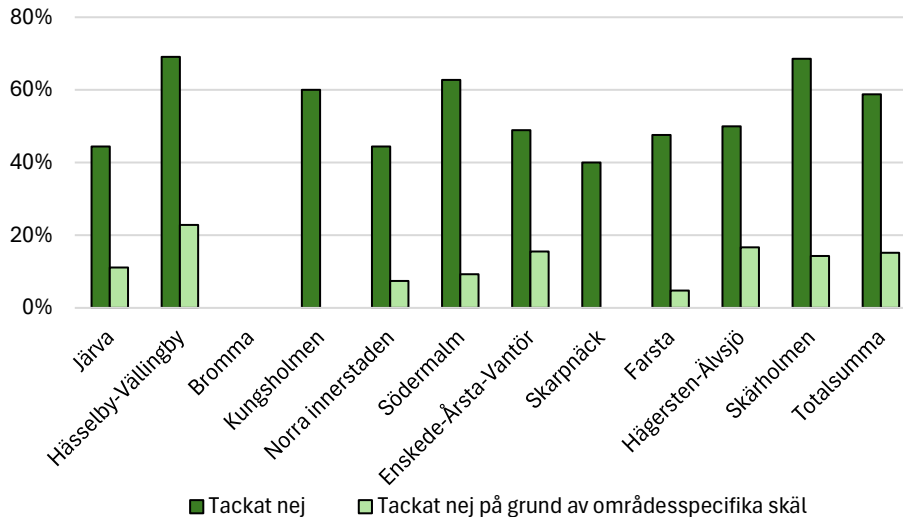
## 6.3 Avböjda erbjudanden om stödboende efter bostadens geografiska läge

Likt det som redovisats för BmSS ovan fanns variation i andelen erbjudanden om stödboende som avböjdes beroende på boendets geografiska läge. Figur 54 tydliggör att det var vanligast att erbjudanden avböjdes för bostäder i Hässelby-Vällingby (69 procent), Skärholmen (69 procent) och Södermalm (63 procent). I Hässelby-Vällingby förmedlades 47 lägenheter, då främst inom Shanar och Ibehandling. Vårberg var den enda utföraren i Skärholmen (13 lägenheter) och Hammarbysjöstad den enda i Södermalm (16 lägenheter). Inga lägenheter förmedlades i Bromma under perioden.

Minst vanligt var det att tacka nej i Skarpnäck (40 procent) samt Järva och Norra innerstaden (44 procent vardera), vilket kan jämföras med genomsnittet på 59 procent. Observera att storleken på underlaget kan variera kraftigt mellan stadsdelsområden. I Skarpnäck och Järva förmedlades endast 3 respektive 6 boenden.

I diagrammet redovisas även andelen erbjudanden som avböjs på grund av att klientens preferens om boendes geografiska läge (ljusa staplar). Det fanns inga som tackade nej av dessa skäl i Kungsholmen eller Skarpnäck, vilket beror främst på ett litet underlag i dessa stadsdelsområden. Störst var andelen i Hässelby-Vällingby (23 procent) vilket kan jämföras med genomsnittet om 15 procent.

Figur 54. Andel erbjudanden om stödboende enligt SoL år 2023-2025 som avböjs (mörka staplar) samt andel erbjudanden som avböjs på grund av boendets geografiska läge (ljusa staplar) efter stadsdelsområde

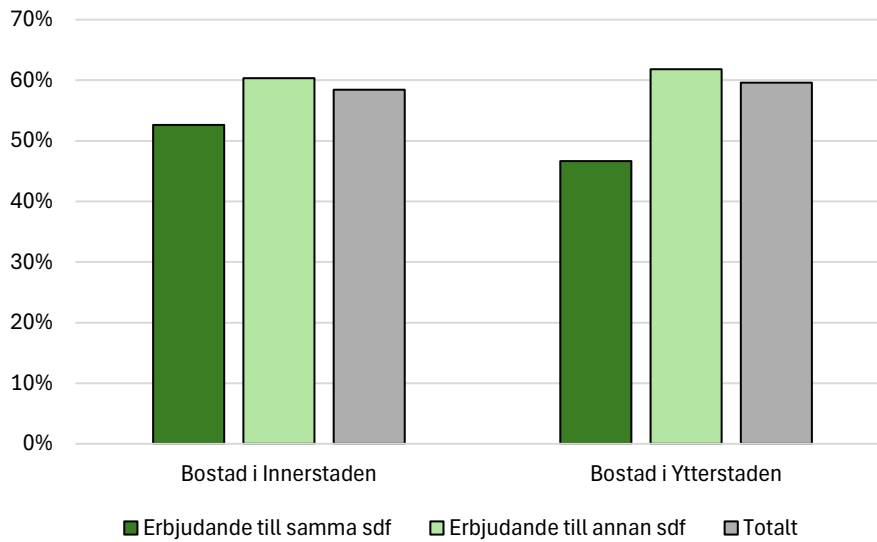


I Figur 55 nedan redovisas andelen erbjudanden om stödboende som avböjdes uppdelat efter bostadens geografiska läge (Innerstaden respektive Ytterstaden<sup>13</sup>). Det kan utläsas att det var ungefär lika vanligt att erbjudanden avböjdes för bostäder i Ytterstaden och Innerstaden, se grå staplar i Figur 45.

I diagrammet redovisas även om personen har blivit biståndsbedömd av samma stadsdelsförvaltning som bostaden ligger i (mörka staplar) eller inte (ljusa staplar). Analysen exkluderar svar från personer som har Socialförvaltningen som biståndsbeslutande förvaltning. Det kan utläsas att erbjudanden om boenden placerade i Ytterstadens stadsdelsområden avböjdes oftare av klienter som blivit biståndsbedömd av en annan stadsdelsförvaltning jämfört med de som biståndsbedömts av samma stadsdelsförvaltning där bostaden låg (47 procent). Även för bostäder i Innerstaden syns en mindre skillnad, dock bör slutsatser dras med försiktighet på grund av ett mindre underlag (35 lägenheter förmedlades i Innerstaden under perioden).

<sup>13</sup> Ytterstaden omfattar Västerort, Västra söderort och Östra söderort. Se Bilaga data och metod för mer detalj.

Figur 55. Andel erbjudanden om stödboende enligt SoL år 2023-2025 som nekas redovisat efter bostadens läge och huruvida klienten är biståndsbedömd av samma stadsdelsförvaltning som bostaden ligger i eller ej





## Bilaga - Data och metod

Rapportens syfte är att ge en bild av behovet idag och att beräkna det framtida behovet för åren 2026–2035. Behoven skrivs fram för verksamhetsområdena vuxenboende LSS/SoL och barnboende LSS inom stöd och service till personer med funktionshinder samt BmSS LSS/SoL och stödboende enligt LOV för socialpsykiatri. Framskrivningarna görs var för sig då behov, inflöde och utflöde skiljer sig åt mellan de fyra verksamhetsområdena.

### Dataunderlag

Underlag till analysen och prognosen hämtas från stadens sociala system:

- Beslut om BmSS, stödboende och HVB
- Verkställda insatser BmSS, stödboende och HVB (insatser registrerade på verksamhetskoder 1911, 1912, 1932, 1952, 6410, 6510 och 6515)
- Interesseanmälninglista för socialpsykiatri BmSS respektive stödboende
- Ej verkställda insatser om BmSS och stödboende

Antalet beslut som ej har verkställts används som en delmängd av det totalt uppskattade behovet. Antalet ej verkställda beslut har hämtats från stadens sociala system och avser antalet insatsbeslut som fattats under de senaste två åren och där rutan "ej verkställt beslut" var förkryssad den 30 september 2025. Under tidigare år har denna delmängd även reviderats av Socialförvaltningen varpå vissa tillägg har gjorts. En sådan revidering har inte gjorts år 2025.

Förutom antaganden om startpopulation, in- och utflöde är utvecklingen av befolkningen i Stockholm en viktig faktor i bedömningen av den fortsatta utvecklingen. Årets prognos BmSS grundar sig på 2025 års befolkningsprognos för Stockholm stad som utgår från den folkbokförda befolkningen per den sista december 2024. Mer om prognosen går att läsa i rapporten *Statistik om Stockholm – Befolkningsprognos 2025*<sup>14</sup>.

### Planeringsområden

Sedan år 2019 beräknas behovet av BmSS uppdelat på stadens fyra planeringsregioner. De delar in stadsdelsförvaltningen i fyra områden – Innerstaden, Västerort, Västra söderort och Östra söderort – efter de stadsdelsförvaltningar som förväntas samplanera grupp och serviceboende. Indelningen utgår från den biståndsbeslutande (och därmed inte den utförande) förvaltningen, se Tabell 11.

Tabell 11: Stockholm stads planeringsområden och stadsdelsförvaltningar

Innerstaden	Västerort	Västra söderort	Östra söderort
Kungsholmen	Järva	Skärholmen	Skarpnäck
Norra innerstaden	Hässelby-Vällingby	Hägersten-Älvsjö	Farsta
Södermalm	Bromma		Enskede-Årsta-Vantör

<sup>14</sup> <https://start.stockholm/om-stockholms-stad/utredningar-statistik-och-fakta/statistik/befolkning/>

## Prognosmodell

Sweco har årligen sedan år 2017 tagit fram prognoser för BmSS. Prognosmodellen för att prognostisera behovet av BmSS inom de båda verksamhetsområdena funktionsnedsättning och socialpsykiatri utarbetades av Sweco under år 2014. Därefter har prognosen uppdaterats varje år under perioden 2017–2024. Under årens gång har modellen utvecklats och justerats i flera omgångar. I den ursprungliga modellen som togs fram 2014 prognostiserades antalet verkställda insatser. Detta ändrades i samband med uppdateringen år 2017 och under perioden 2017–2020 prognostiserades i stället antalet personer som väntas få beslut om BmSS. Från år 2021 och framåt redovisas två olika prognoser, en som visar antalet som väntas få sin insats verkställd och en som visar antalet personer som väntas få beslut om BmSS. Sedan 2019 har behovet av BmSS inte bara prognostiseras för hela staden utan även för stadens fyra planeringsregioner: Innerstaden, Västerort, Västra söderort och Östra söderort. Sedan år 2021 har modellen justerats något när det gäller reglerna för utflöde. I 2023 års uppdrag utökades uppdraget med boenden för barn och unga enligt LSS samt stödboende enligt LOV.

Prognoserna utgår från den stock av individer (startpopulation) med verkställda och ej verkställda beslut om BmSS eller stödboende inom socialpsykiatri den 30 september år 2025. För boende med särskilt stöd och stödboende inom socialpsykiatri ingår även de som finns registrerade på intresseanmälningsslistan. För BmSS tas även hänsyn till personer med HVB-beslut (som löper minst 365 dagar) i stocken av personer som fanns 30 september. Dock saknas det tillräcklig information om hur dessa grupper förändras, dvs flödar in och ut, och därför antas antalet vara konstant under prognosperioden.

I modellen antas startpopulationen i huvudsak bo kvar och åldras ett år för varje nytt prognosår. Till dessa tillkommer ett antal personer genom så kallade inflödesandelar, betraktat som en andel av befolkningen i respektive planeringsområde uppdelat efter ålder (ettårsklasser). Dessa andelar hålls konstanta under hela prognosperioden. Den framtida folkmängden i respektive planeringsområde fås av befolkningsprognosen för Stockholms stad. Före varje nytt prognosår förväntas även en andel avsluta sitt boende (utflödesandelar), genom dödsfall, eller på grund av att insatsen avslutas av andra skäl. Utflödesandelarna är åldersspecifika, i vissa fall också områdesspecifika, men hålls konstanta över hela prognosperioden. De fyra verksamhetsområdena skiljer sig något åt vad gäller val av metod, beroende på insatsernas volym, åldersstruktur och hur vanligt det är att insatserna avslutas. I grunden handlar det dock om att andelen pågående insatser vid en given tidpunkt som beräknas ha avslutats inom nästföljande 12 månader uppskattas genom historiska utfall vad gäller de individer som vid ett givet årsskifte hade en insats för att nästföljande årsskifte inte längre ha det.

### Inflödesandelar

Inflödesandelarna beräknas inom respektive planeringsområde uppdelat efter ettårsklasser. Det genomsnittliga antalet verkställda insatser (beslut) över en längre tidsperiod divideras då med det genomsnittliga antalet folkbokförda personer över motsvarande tidsperiod. De tidsperioder som här avses är 2015–2024 för Funktionsnedsättning Vuxenboende och Socialpsykiatri BmSS respektive 2019–2024 för Funktionsnedsättning Barnboende och Socialpsykiatri Stödboende.

## Utflödesandelar Funktionsnedsättning BmSS vuxenboende LSS/SoL

Utflödesandelarna tillåts vara såväl ålder- som områdesspecifika (baserat på historiska utfall inom respektive planeringsområde mellan åren 2015–2023). Det sätts först en övre åldersgräns inom respektive planeringsområde över vilken insatserna anses vara så ovanligt förekommande att effekten på prognosen ändå blir försumbar (mellan 85 och 89 år beroende på planeringsområde). Utflödesandelarna bland 18-åringar skattas baserat på genomsnittet av antalet avslutade insatser bland 18 och 19-åringar i förhållande till motsvarande antal pågående insatser inom området och den aktuella tidsperioden. För ettårsklasserna däremellan skattas åldersspecifika utflödesandelar baserat på det genomsnittliga antalet avslutade insatser inom närmast föregående; aktuell åldersklass respektive närmast efterföljande åldersklass i förhållande till motsvarande antal pågående insatser inom dessa tre ettårsklasser.

## Utflödesandelar Funktionsnedsättning BmSS barnboende LSS

Från och med tio års ålder antas insatserna bli så pass vanligt förekommande att utflödesandelarna kan tillåtas vara såväl ålders- som områdesspecifika (baserat på historiska utfall inom respektive planeringsområde åren 2018–2024). I de yngre åldrarna skattas utflödesandelarna per ettårsklass med samma värden för varje planeringsområde, genom det genomsnittliga antalet under året avslutade insatser i förhållande till det genomsnittliga antalet pågående vid närmast föregående årsskifte, beräknat över åren 2018–2024. I de äldre åldrarna skattas utflödet per område och ettårsklass med hjälp av närmast föregående och närmast efterföljande ettårsklass över åren 2018–2024, genom det genomsnittliga antalet avslutade insatser i förhållande till det genomsnittliga antalet pågående insatser.

## Utflödesandelar Socialpsykiatri BmSS LSS/SoL

För socialpsykiatri inom BmSS skattas andelen insatser som antas avslutas under prognosperioden genom antalet under året avslutade insatser i förhållande till det genomsnittliga antalet pågående insatser vid närmast föregående årsskifte, beräknat över åren 2015–2024. De åldrar som ingår i beräkningarna är 18 till 64 år. I och med att denna prognos endast omfattar dessa åldrar görs inget antagande om utflöde för åldrarna 65 år och uppåt. Då utflödet från socialpsykiatri inom BmSS är förhållandevis lågt används utflödesandelar för staden som helhet oavsett planeringsområde.

## Utflödesandelar Socialpsykiatri Stödboende

Liksom för de andra verksamhetsområdena används antalet avslutade insatser i relation till pågående insatser vid föregående årsskifte för att beräkna utflödesandelar. Andelarna baseras på historiska data från år 2018–2023 och avser åldrarna 18–100.

## Prognos nulägesalternativ Funktionsnedsättning BmSS vuxenboende LSS/SoL

Som redovisat ovan beräknas både in- och utflödesandelar för Funktionsnedsättning Vuxenboende baserat på historiska in- och utflöden under perioden 2015–2024. Det illustreras dock i Figur 7 i rapporten att tillväxten av insatser inom detta verksamhetsområde var särskilt hög under de första åren av

denna period och har därefter avtagit. Som ett alternativ till huvudalternativet utformas i år ett nulägesalternativ som tar hänsyn till historiska in- och utflöden under en kortare period. Genom att exkludera de tidigaste åren och beräkna in- och utflödesandelar endast utifrån åren 2019–2024 blir utvecklingen enligt nulägesalternativet något långsammare och visar ett lägre förväntat behov under de kommande åren även om utgångspunkten år 2025 (de nuvarande besluten) är densamma.

## Matchningsstatistik

Statistiken som sammanställs i denna rapport är bearbetad utifrån tillgängliga listor hos Socialförvaltningen uppdelat per SoL och LSS. Dessa tillgängliggjordes 8 september 2025 för SoL respektive 25 september 2025 för LSS. I analysen ingår samtliga svar på erbjudanden som inkom mellan 1 januari 2023 och dagen då listan gjordes tillgänglig. I analysen ingår även svar på erbjudanden som inkom tidigare än 1 januari 2023 om bostaden förmedlades efter 1 januari 2023.

I analysen ingår både personer som inte redan hade ett aktuellt boende och personer som var aktuella för byte. Sju lägenheter i analysen var ute för förmedling men hade ännu inte matchats och tre lägenheter som ingår i analysen har kommenterats "ej förmedlingsbar" eller "ingen att förmedla till" varpå dessa inte heller var förmedlade.

Totalt består underlaget av knappt 550 bostäder som varit aktuella för förmedling inom LSS eller SoL under åren 2023–2025, och 1 100 svar.

Anledningar som har angetts till att klienter tackat nej har grupperats in i större kategorier. I Tabell 12 följer exempel på kommentarer med information om anledningen till att klienter svarat nej för respektive kategori som redovisas i Figur 51.

Tabell 12. Exempel på kommentarer till svar "nej" på erbjudanden om BmSS och stödboende uppdelat efter kategori

Kategori	Exempel på kommentar till svar "nej"
Ej redo att flytta i nuläget/Ej aktuell	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Klienten är inte redo att flytta i nuläget</li> <li>-Klienten kan inte flytta på grund av försämrad hälsa</li> <li>-Klienten har redan flyttat</li> <li>-Klienten har fått en annan ordnad boendeform</li> <li>-Klienten trivs bra där den bor just nu</li> <li>-Klienten ska tas bort från listan</li> </ul>
Annan geografisk preferens	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Fel område</li> <li>-Klienten vill bo i Innerstaden</li> <li>-För långt bort från anhöriga</li> </ul>
Ingen uppgift	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Klienten var inte kontaktbar</li> <li>-Klienten angav ingen anledning till nej tack</li> </ul>
Lägenhetens skick/planlösning/våning	<ul style="list-style-type: none"> <li>-För litet badrum</li> <li>-Ingen balkong</li> <li>-Dåligt intryck av boendet</li> <li>-Endast bottenvåning</li> </ul>
Boendets gemenskap	<ul style="list-style-type: none"> <li>-För få gemensamma måltider</li> <li>-Klienten vill bo i en samlad grb</li> <li>-Klienten vill bo med personer i sin egen ålder</li> </ul>
Övriga boendespecifika skäl	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Boendet tillåter inte medtag av husdjur</li> <li>-För mycket rörelse/trafik i bostadsområdet</li> <li>-Boendet är nyöppnat och har inte tillräckligt stadiga rutiner</li> <li>-Klienten vill bo i grb</li> </ul>
Otillräckligt stöd/anpassning	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Ej handikappanpassat</li> <li>-Finns ej sovande jour</li> <li>-Boendet bedöms inte vara tillräckligt för klientens behov</li> </ul>
För hög hyra	<ul style="list-style-type: none"> <li>-För hög hyra</li> </ul>
Inväntar annat boende eller beslut	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Klienten inväntar beslut om annan boendeform</li> </ul>
Olämpligt boende	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Ej lämpligt boende</li> <li>-Ställföreträdare bedömer boendet som olämpligt</li> <li>-Kurator godkänner ej placering</li> </ul>

## Bilaga - Tabeller

### Funktionsnedsättning BmSS vuxenboende LSS/SoL

Tabell 13. Antal personer 18+ år i behov av BmSS (beslut) vuxenboende LSS/SoL inom funktionsnedsättning redovisat efter planeringsområde, 2024–2025 samt prognos 2026–2035, mättdpunkt 30 september.

	Innerstaden	Västerort	Västra söderort	Östra söderort	Socialförvalt- ningen	Staden totalt
<b>Observerat</b>						
<b>2024</b>	541	519	374	471	39	1 944
<b>2025</b>	566	514	381	490	36	1 987
<b>Prognos</b>						
<b>2026</b>	578	527	387	500	35	2 027
<b>2027</b>	592	539	394	510	33	2 068
<b>2028</b>	607	550	401	520	32	2 110
<b>2029</b>	620	562	408	530	30	2 149
<b>2030</b>	632	572	414	539	29	2 187
<b>2031</b>	643	582	422	550	28	2 226
<b>2032</b>	654	591	428	561	28	2 262
<b>2033</b>	665	599	435	571	27	2 298
<b>2034</b>	676	608	442	582	26	2 334
<b>2035</b>	686	616	448	593	25	2 368

Tabell 14. Antal personer 18+ år med beviljat BmSS-beslut vuxenboende LSS/SoL inom funktionsnedsättning redovisat efter ålder, 2025 samt prognos 2026–2035, mättdpunkt 30 september.

	18–24 år	25–34 år	35–49 år	50–64 år	65+ år	Staden totalt
<b>Observerat</b>						
<b>2025</b>	171	525	580	454	257	1 987
<b>Prognos</b>						
<b>2026</b>	177	523	606	451	271	2 027
<b>2027</b>	181	512	640	470	264	2 068
<b>2028</b>	186	511	670	472	270	2 110
<b>2029</b>	190	501	702	478	278	2 149
<b>2030</b>	192	510	713	491	282	2 187
<b>2031</b>	192	517	725	508	285	2 226
<b>2032</b>	193	521	749	511	287	2 262
<b>2033</b>	193	535	751	523	295	2 298
<b>2034</b>	193	551	759	535	297	2 334
<b>2035</b>	191	557	774	546	299	2 368

## Funktionsnedsättning BmSS barnboende LSS

Tabell 15. Antal personer 0–21 år i behov av BmSS (beslut) barnboende LSS inom funktionsnedsättning redovisat efter planeringsområde, 2025 samt prognos 2026–2035, mättdpunkt 30 september.

	Innerstaden	Västerort	Västra söderort	Östra söderort	Socialförvalt- ningen	Staden totalt
<b>Observerat</b>						
<b>2025</b>	13	17	19	20	0	69
<b>Prognos</b>						
<b>2026</b>	13	19	21	20	0	73
<b>2027</b>	13	20	22	19	0	74
<b>2028</b>	13	21	23	19	0	75
<b>2029</b>	13	22	23	18	0	76
<b>2030</b>	13	22	23	18	0	75
<b>2031</b>	13	21	23	18	0	74
<b>2032</b>	13	21	22	18	0	74
<b>2033</b>	12	21	22	18	0	73
<b>2034</b>	12	20	22	18	0	71
<b>2035</b>	11	20	21	17	0	70



Tabell 16. Antal personer 0–21 år med BmSS-beslut barnboende LSS inom funktionsnedsättning redovisat efter ålder, 2025 samt prognos 2026–2035, mättdpunkt 30 september.

	0–9 år	10–12 år	13–15 år	16–18 år	19–21 år	Staden totalt
<b>Observerat</b>						
<b>2025</b>	3	8	17	26	15	69
<b>Prognos</b>						
<b>2026</b>	3	8	18	30	14	73
<b>2027</b>	4	8	16	34	12	74
<b>2028</b>	3	6	18	33	14	75
<b>2029</b>	2	7	19	34	15	76
<b>2030</b>	2	7	18	32	16	75
<b>2031</b>	2	7	17	34	15	74
<b>2032</b>	2	6	17	34	15	74
<b>2033</b>	2	6	17	33	15	73
<b>2034</b>	2	6	17	32	15	71
<b>2035</b>	2	6	16	31	15	70

## Socialpsykiatri BmSS LSS/SoL

Tabell 17. Antal personer 18–64 år i behov av BmSS (beslut) inom socialpsykiatri redovisat efter planeringsområde, 2025 samt prognos 2026–2035, mättdpunkt 30 september.

	Innerstaden	Västerort	Västra söderort	Östra söderort	Socialförvalt- ningen	Staden totalt
<b>Observerat</b>						
<b>2025</b>	35	66	40	44	7	190
<b>Prognos</b>						
<b>2026</b>	36	65	41	41	9	193
<b>2027</b>	38	66	39	42	12	196
<b>2028</b>	39	66	38	42	14	199
<b>2029</b>	38	65	38	43	16	201
<b>2030</b>	38	64	40	44	17	204
<b>2031</b>	38	62	41	45	18	206
<b>2032</b>	38	61	42	46	20	207
<b>2033</b>	39	60	43	48	21	210
<b>2034</b>	39	61	43	49	22	214
<b>2035</b>	39	61	44	51	22	217

Tabell 18. Antal personer 18–64 år i behov av BmSS (beslut) inom socialpsykiatri redovisat efter ålder 2025 samt prognos 2026–2035, mättdpunkt 30 september.

	18–24 år	25–34 år	35–44 år	45–54 år	55–64 år	Staden totalt
<b>Observerat</b>						
<b>2025</b>	1	21	34	41	93	190
<b>Prognos</b>						
<b>2026</b>	2	19	34	46	90	193
<b>2027</b>	4	17	35	51	89	196
<b>2028</b>	4	15	37	51	92	199
<b>2029</b>	5	14	34	55	93	201
<b>2030</b>	5	14	34	57	94	204
<b>2031</b>	5	15	33	59	94	206
<b>2032</b>	5	15	34	59	95	207
<b>2033</b>	5	15	35	60	96	210
<b>2034</b>	5	15	34	61	98	214
<b>2035</b>	5	15	34	63	100	217

## Socialpsykiatri stödboende

Tabell 19. Antal personer 18+ år i behov av stödboende (beslut) inom socialpsykiatri redovisat efter planeringsområde, 2024–2025 samt prognos 2026–2035, mättdpunkt 30 september.

	Innerstaden	Västerort	Västra söderort	Östra söderort	Socialförvalt- ningen	Staden totalt
<b>Observerat</b>						
<b>2024</b>	76	98	40	73	59	346
<b>2025</b>	65	69	29	64	52	279
<b>Prognos</b>						
<b>2026</b>	65	72	36	67	52	292
<b>2027</b>	66	75	40	68	52	300
<b>2028</b>	67	77	42	68	52	306
<b>2029</b>	67	79	44	68	52	310
<b>2030</b>	67	80	45	69	52	313
<b>2031</b>	68	81	46	69	52	316
<b>2032</b>	68	82	46	70	52	319
<b>2033</b>	68	83	47	71	52	322
<b>2034</b>	68	84	48	73	52	325
<b>2035</b>	69	84	48	74	52	327

Tabell 20. Antal personer 18–64 år med beviljat BmSS-beslut om stödboende inom socialpsykiatri redovisat efter ålder, 2025 samt prognos 2026–2035, mättdpunkt 30 september.

	18–24 år	25–34 år	35–44 år	45–54 år	55–64 år	Staden totalt
<b>Observerat</b>						
<b>2025</b>	8	52	90	123	6	279
<b>Prognos</b>						
<b>2026</b>	20	48	96	121	7	292
<b>2027</b>	25	44	101	121	9	300
<b>2028</b>	27	43	103	125	8	306
<b>2029</b>	27	43	105	127	7	310
<b>2030</b>	28	43	105	130	8	313
<b>2031</b>	28	43	105	133	7	316
<b>2032</b>	28	44	106	134	8	319
<b>2033</b>	28	44	106	136	8	322
<b>2034</b>	28	45	106	138	8	325
<b>2035</b>	28	46	107	139	8	327

Tabell 21: Faktisk fördelning enligt skattning år 2025 samt prognostiserat bostadsbehov fördelat på bostadskategorier i staden vid fördelning enligt regionernas egna bedömningar, perioden 2026–2035.

Prognosår	Funktionsnedsättning					Socialpsykiatri		
	Kategori A	Kategori B	Kategori C	Kategori D1	Totalt	Kategori D2	Kategori E	Totalt
2025	65	228	1 017	677	1 987	0	259	259
2026	72	235	1 034	686	2 027	4	255	259
2027	78	242	1 052	696	2 068	8	253	261
2028	85	249	1 071	705	2 110	12	249	261
2029	92	257	1 087	713	2 149	16	244	260
2030	99	264	1 103	721	2 187	20	242	262
2031	106	271	1 120	729	2 226	24	238	262
2032	113	278	1 135	736	2 262	28	235	263
2033	121	286	1 149	742	2 298	32	234	266
2034	128	293	1 164	749	2 334	36	232	268
2035	130	297	1 181	759	2 368	37	234	271

Tabell 22: Faktisk fördelning enligt skattning år 2025 samt prognostiserat bostadsbehov fördelat på bostadskategorier i Innerstaden vid fördelning enligt regionernas egna bedömningar, perioden 2026–2035.

Prognosår	Funktionsnedsättning					Socialpsykiatri		
	Kategori A	Kategori B	Kategori C	Kategori D1	Totalt	Kategori D2	Kategori E	Totalt
2025	24	0	309	233	566	0	50	50
2026	26	3	313	236	578	2	51	53
2027	28	7	318	239	592	3	52	55
2028	30	10	324	242	607	5	51	56
2029	32	14	329	245	620	7	48	55
2030	34	18	333	246	632	8	47	55
2031	36	22	337	248	643	10	45	55
2032	38	26	340	249	654	12	43	55
2033	41	30	344	251	665	14	42	56
2034	43	34	347	252	676	16	40	56
2035	43	35	352	255	686	16	40	56

Tabell 23: Faktisk fördelning enligt skattning år 2025 samt prognostiserat bostadsbehov fördelat på bostadskategorier i Västerort vid fördelning enligt regionernas egna bedömningar, perioden 2026–2035.

Prognosår	Funktionsnedsättning					Socialpsykiatri			
	Kategori A	Kategori B	Kategori C	Kategori D1	Totalt	Kategori D2	Kategori E	Totalt	
2025	14	111	238	151	514	0	87	87	
2026	16	110	246	155	527	1	85	86	
2027	17	108	255	159	539	1	86	87	
2028	19	107	262	162	550	2	85	87	
2029	20	105	270	166	562	3	83	86	
2030	22	103	278	170	572	3	82	85	
2031	23	101	285	173	582	4	79	83	
2032	25	99	292	176	591	4	78	82	
2033	26	96	299	179	599	5	76	81	
2034	28	93	306	182	608	6	76	82	
2035	28	94	310	184	616	6	76	82	



Tabell 24: Faktisk fördelning enligt skattning år 2025 samt prognostiserat bostadsbehov fördelat på bostadskategorier i Östra söderort vid fördelning enligt regionernas egna bedömningar, perioden 2026–2035.

Prognosår	Funktionsnedsättning					Socialpsykiatri		
	Kategori A	Kategori B	Kategori C	Kategori D1	Totalt	Kategori D2	Kategori E	Totalt
2025	17	46	330	97	490	0	69	69
2026	18	49	333	101	500	1	65	66
2027	19	52	335	104	510	2	65	67
2028	20	55	337	107	520	2	65	67
2029	22	58	339	111	530	3	65	68
2030	23	61	341	114	539	4	65	69
2031	24	65	343	118	550	5	65	70
2032	26	69	345	122	561	6	65	71
2033	27	72	346	126	571	7	66	73
2034	29	76	348	130	582	7	67	74
2035	29	77	354	132	593	9	67	76

Tabell 25: Faktisk fördelning enligt skattning år 2025 samt prognostiserat bostadsbehov fördelat på bostadskategorier i Västra söderort vid fördelning enligt regionernas egna bedömningar, perioden 2026–2035.

Prognosår	Funktionsnedsättning					Socialpsykiatri		
	Kategori A	Kategori B	Kategori C	Kategori D1	Totalt	Kategori D2	Kategori E	Totalt
2025	8	71	126	176	381	0	48	48
2026	10	72	127	177	387	1	48	49
2027	12	73	129	179	394	2	45	47
2028	15	75	131	180	401	3	43	46
2029	17	76	133	181	408	4	42	46
2030	19	78	135	182	414	5	43	48
2031	21	79	137	184	422	7	42	49
2032	24	81	139	185	428	8	42	50
2033	26	82	141	185	435	9	42	51
2034	29	84	143	186	442	10	41	51
2035	29	85	145	189	448	10	42	52

