

Prognos 2024

Bostad med särskild service samt stödboende
inom socialpsykiatrin



Sweco Sverige AB
Uppdrag
Kund
Upprättad av
Datum

556767-9849
Prognos BmSS 2024
Socialförvaltningen Stockholms stad
Andreas Raneke, Astrid Gustafsson
2024-12-13

1	Inledning	5
1.1	Swecos uppdrag	5
1.2	Förhållanden som är grundläggande för prognosen.....	6
1.2.1	Definition av bostad med särskild service och stödboende.....	6
1.2.2	Förmedlingsprocessen	6
1.2.3	Prognosens avgränsning och målgrupp	7
2	Behov av bostad med särskild service samt stödboende idag	9
2.1	Personer med insats enligt BmSS respektive stödboende.....	9
2.2	Ej verkställda beslut	10
2.3	Intresseanmälningslista.....	11
2.4	Hem för vård och boende (HVB).....	12
2.5	Boende i andra typer av SoL-boenden inom funktionsnedsättning	13
2.6	Totalt uppskattat behov september 2024.....	13
2.6.1	Funktionsnedsättning vuxenboende LSS/SoL.....	13
2.6.2	Funktionsnedsättning barnboende LSS	14
2.6.3	Socialpsykiatri BmSS.....	15
2.6.4	Socialpsykiatri stödboende	15
3	Utvärdering av föregående års prognos.....	17
3.1	Funktionsnedsättning vuxenboende LSS/SoL	17
3.2	Barnboende LSS.....	18
3.3	Socialpsykiatri BmSS	18
4	Prognos 2025–2034	21
4.1	Funktionsnedsättning	21
4.1.1	Vuxenboende LSS/SoL	21
4.1.2	Barnboende LSS	24
4.2	Socialpsykiatri	27
4.2.1	Bostad med särskild service	27
4.2.2	Stödboende.....	31
5	Antaganden	37
5.1	Vuxenboende LSS/SoL.....	37
5.2	Barnboende LSS.....	41
5.3	Socialpsykiatri BmSS	44
5.4	Stödboende	47
	Bilaga - Data och metod	52
	Bilaga - Tabeller.....	55

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/planeringsregionernas boendeplaner samt att föreslå beslut om åtgärder utifrån en övergripande bedömning av behov och framtida trender. Sweco har under hösten år 2024 anlåtats för att bidra till en analys kopplad till insatsen bostad med särskild service (BmSS) 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 2025–2034. Prognosen är uppdelad på följande verksamhetsområden; funktionsnedsättning respektive socialpsykiatri inom boende med särskild service samt stödboende inom socialpsykiatri. Ansvariga för studien hos Sweco är Andreas Raneke (uppdragsledare), Astrid Gustafsson, Fredrik Jonsson och Frida Saarinen.

Sweco har tidigare, vid sju tillfällen, tagit fram en prognos för bostad med särskild service. 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 2017–2023. Under årens gång har modellen 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. Nytt sedan 2019 är att 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.

1.2 Förhållanden som är grundläggande för prognosen

1.2.1 Definition av bostad med särskild service och stödboende

Bostad med särskild service (BmSS) 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 särskild service för vuxna – gruppboende, serviceboende samt annan särskilt anpassad bostad. I förarbeten till LSS anges att huvudformen för bostad med särskild service ska vara serviceboende och gruppboende. I dessa boenden ska det finnas fast personal som i huvudsak kan täcka de boendes hela stödbehov¹. Det ska inte ha någon betydelse för utformningen av bostad med särskild service om det regleras i LSS eller socialtjänstlagen². Prognosen av bostäder med särskild service i denna rapport omfattar de två förstnämnda boendeinsatserna, det vill säga gruppboende och serviceboende. I intervju med enheten för bedömning och förmedling på Socialförvaltningen under hösten 2017 framkom att särskilt anpassad bostad är en mindre vanlig insats som är riktad mot en betydligt mindre målgrupp.

Bostad med särskild service 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. Anledningen till att barnet eller den unga beviljas insatsen kan också vara att han eller hon behöver gå i skola på annan ort och därför inte kan bo hos sina föräldrar.

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 särskild service. Stödboende för vuxna personer med psykisk funktionsnedsättning är inte en lagreglerad boendeform på samma sätt som bostad med särskild service. 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 särskild service (BmSS) eller stödboende. En person kan ha rätt till BmSS 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

¹ Prop. 1992/93 159. s. 179

² SOU 1999:33, Bo tryggt – betala rätt, s 46, Socialdepartementet, 1999

funktionsnedsättningar som medför behov av en bostad med särskild service kan personen beviljas det utifrån SoL. Stadsdelsförvaltningen är ansvarig för att insatsen verkställs.

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 BmSS 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 BmSS - 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 restriktiv 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 erbjudande. 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 särskild service. 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 intervjuer som genomfördes med stadsdelsförvaltningarna under år 2017 framgår att en vanlig orsak till att beslut inte verkställs är att den sökande tackar nej till en erbjuden bostad är på grund av önskemål om att bo i en specifik del av staden. Det har också framhållits att det är svårt att bedöma i vilken utsträckning som stadsdelsförvaltningen förväntas kunna uppfylla önskemål om geografiskt läge.

1.2.3 Prognosens avgränsning och målgrupp

Prognosen omfattar personer med behov av bostad med särskild service 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 BmSS avser prognosen åldrarna 18–64 år medan individer 18 år eller äldre ingår i prognosen över behovet av stödboende. Att prognosen för socialpsykiatri BmSS 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 BmSS 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 på BmSS enligt SoL (gäller boenden inom LOV). Uppgifterna visar att 34 procent av de som bor på BmSS enligt SoL är över 65 år och att 18 procent är 60–64 år.

2 Behov av bostad med särskild service samt stödboende idag

I detta kapitel beskrivs hur behovet av bostad med särskild service (BmSS) samt stödboende ser ut idag, det vill säga vid prognosens startdatum den 30 september 2024. 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 2024.

2.1 Personer med insats enligt BmSS respektive stödboende

Den 30 september 2024 var det 2 409 personer som bodde i stödboende inom socialpsykiatri eller en bostad med särskild service. Av dessa var det 1 877 personer som tillhörde verksamhetsområdet funktionsnedsättning vuxenboende LSS/SoL och 62 barnboende LSS. För boende med insats inom socialpsykiatri var motsvarande antal 166. Antalet boende med insats enligt stödboende uppgick till 304. I Tabell 1 redovisas antalet boende per sista september 2024 uppdelat på verksamhetsområde och stadens planeringsområden 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 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 socialpsykiatriens 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 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 2024 bodde drygt 160 av 300, eller 53 procent, i ett boende inom LOV. Andelen med boende inom LOV av samtliga med stödboende varierar mellan 40 procent (Västra söderort) till 68 procent (Östra söderort).

Tabell 1. Antal med verkställda insatser BmSS respektive stödboende per 2024-09-30, redovisat efter verksamhetsområde och planeringsområde

Planeringsområde	Barnboende	Vuxenboende	Socialpsykiatri	Socialpsykiatri	varav inom LOV	Totalt
	LSS	LSS/SoL	BmSS	Stödboende		
Innerstaden	10	530	30	65	41	635
Västerort	17	494	54	74	42	639
Västra söderort	17	359	32	36	14	444
Östra söderort	18	455	45	72	49	590
Socialförvaltningen	0	39	5	57	13	101
Staden totalt	62	1 877	166	304	159	2 409

2.2 Ej verkställda beslut

Utöver de 2 400 personer med insatser inom BmSS och stödboende sista september 2024 fanns det ytterligare 148 personer som hade ett beslut om insats men som ännu inte har fått sitt beslut verkställt. Jämfört med sista september år 2023 var antalet ej verkställda beslut cirka 50 fler. I Tabell 2 nedan redovisas uppgifterna uppdelat på verksamhetsområde och stadens planeringsområden per 30 september 2024.

Tabell 2. Antal ej verkställda beslut per 2024-09-30, redovisat efter verksamhetsområde och planeringsområde

Planeringsområde	Barnboende LSS	Vuxenboende LSS/SoL	Socialpsykiatri BmSS	Socialpsykiatri Stödboende	Totalt
Innerstaden	1	11	5	11	28
Västerort	5	25	16	24	70
Västra söderort	0	15	7	4	26
Östra söderort	1	16	1	1	19
Socialförvaltningen	0	0	3	2	5
Staden totalt	7	67	32	42	148

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 2024, 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 Intresseanmälningslista

Hänsyn tas även till personer som finns registrerade på intresseanmälningslistan för verksamhetsområdet socialpsykiatri BmSS respektive stödboende. Även för verksamhetsområdet funktionsnedsättning finns en intresseanmälningslista 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 intresseanmälningslistan 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 2024 (då listan togs ut från stadens sociala system) fanns det 77 personer registrerade på intresseanmälningslistan för bostad med särskild service och 50 för stödboende, se Tabell 3 nedan. Totalt sett för BmSS är det fler än föregående år (48 registrerade) och det är till stor del andra personer som är registrerad på listan jämfört med för ett år sedan. Av de 77 personer som i september 2024 var registrerade på intresseanmälningslistan var det 51 personer som tillkommit på listan sedan september 2023. Resterande 26 personer fanns på listan redan för ett år sedan. För de registrerade på listan för stödboende är majoriteten nya på listan sedan föregående år, 43 av 50.

Tabell 3. Antal personer registrerade på intresseanmälningslistan inom socialpsykiatri för boende med särskild service respektive stödboende, 2024-09-30

Planeringsområde	BmSS inom socialpsykiatri				Stödboende inom socialpsykiatri			
	Totalt antal	<u>Varav:</u>	<i>Har ej ett</i>	Saknar beslut	Totalt antal	<u>Varav:</u>	<i>Har ej ett</i>	Saknar beslut
		verkställt beslut	verkställt beslut			verkställt beslut	verkställt beslut	
Innerstaden	11	1	5	5	18	7	4	7
Västerort	26	4	8	14	17	7	7	3
Västra söderort	15	8	4	3	7	2	3	2
Östra söderort	20	4	1	15	5	2	0	3
Socialförvaltningen	5	0	3	2	3	1	1	1
Staden totalt	77	17	21	39	50	19	15	16

Av de 77 som var registrerade på listan i september 2024 hade 17 personer redan ett verkställt beslut om BmSS. Ytterligare 21 personer hade ett beslut om BmSS som ännu inte var verkställt. Resterande 39 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 13 personer som hade ett verkställt beslut om HVB där HVB-beslutet omfattade minst 365 dagar.

Inom stödboende hade 19 av 50 en verkställd insats medan 15 hade ett beslut som ej ännu inte verkställts. Antalet som saknade beslut uppgick till 16.

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 66 personer som idag bor på HVB och bedöms ha långvariga behov är det 13 personer som antingen har ett ej verkställt beslut om BmSS och/eller står på intresseanmälningslistan till BmSS.

Tabell 4. Antal personer per 30 september 2024 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	0
Västerort	18	6
Västra söderort	14	2
Östra söderort	15	4
Socialförvaltningen	9	1
Staden totalt	66	13

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 personkretsbedömning 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 BmSS-boende som uppfyller denna gruppens 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.

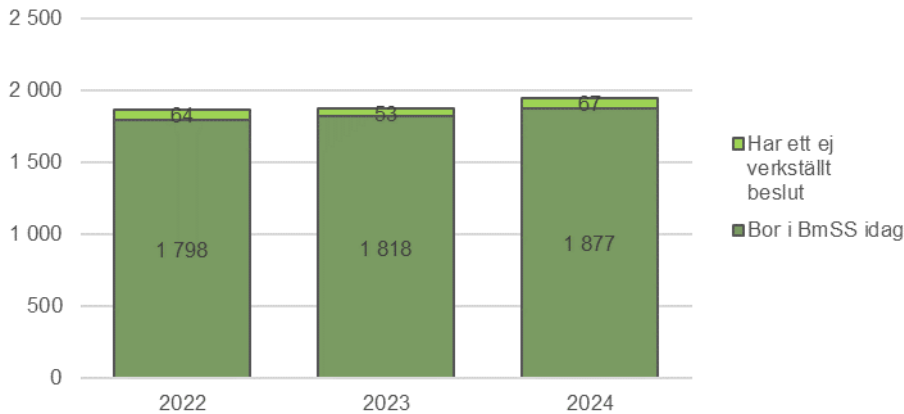
2.6 Totalt uppskattat behov september 2024

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

2.6.1 Funktionsnedsättning 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 2024 bodde det totalt 1 877 personer i bostad med särskild service. Ytterligare 67 personer hade ett ej verkställt beslut. Det innebär att det totala behovet av BmSS inom verksamhetsområdet uppgår till 1 944 personer vilket är en ökning jämfört med de två föregående åren, se Figur 1.

Figur 1. Behov av BmSS inom funktionsnedsättning vuxenboende för personer 18+ år, 30 september 2023 och 2024

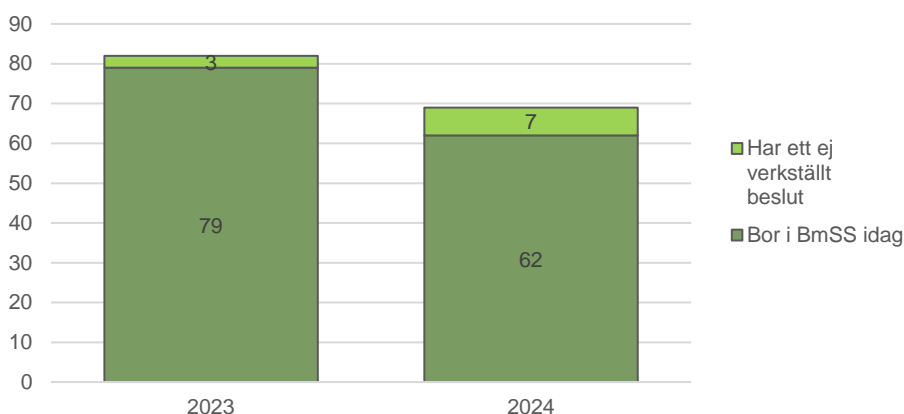


Det har framkommit att det kan finnas personer inom verksamhetsområdet som idag har andra typer av boendeinsatser som har beviljats enligt SoL men som egentligen skulle ha behov av BmSS. I dagsläget saknas det dock tillräcklig information om denna målgrupp för att den ska omfattas av prognosen. Vidare 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 barnboende LSS

Behovet av bostad med särskild service 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 till 69 personer i slutet av september 2024, varav 62 boende i BmSS och 7 personer med ett ej verkställt beslut. Det är en minskning jämfört med föregående år, se Figur 2.

Figur 2. Behov av BmSS inom funktionsnedsättning barnboende för personer i åldern 0–21 år, 30 september 2023 och 2024

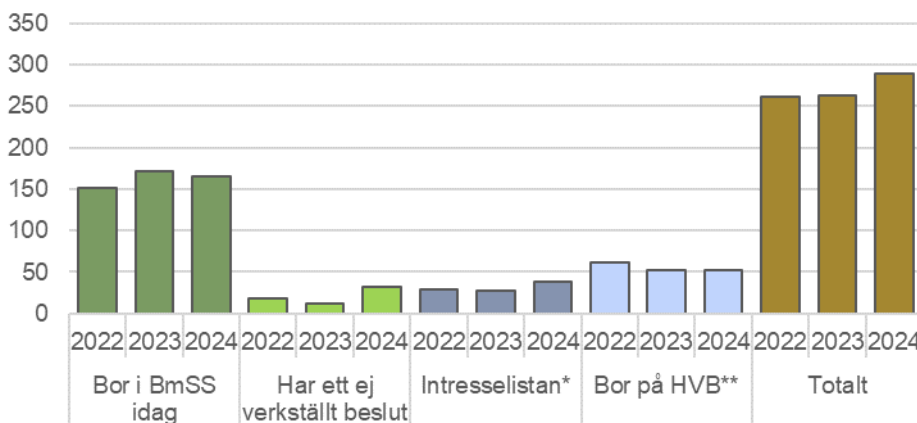


2.6.3 Socialpsykiatri BmSS

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 intresseanmälninglista 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 290 personer, se Figur 3. Av det totala behovet är det 166 personer, motsvarande 64 procent, som idag bor på BmSS.

I jämförelse med föregående år är det totala behovet större under år 2024. Något som till viss del förklaras av ett ökat antal personer med ej verkställda beslut eller som är registrerade på intresseanmälninglistan.

Figur 3. Behov inom socialpsykiatri (BmSS) för personer i åldern 18–64 år, 30 september 2022–2024



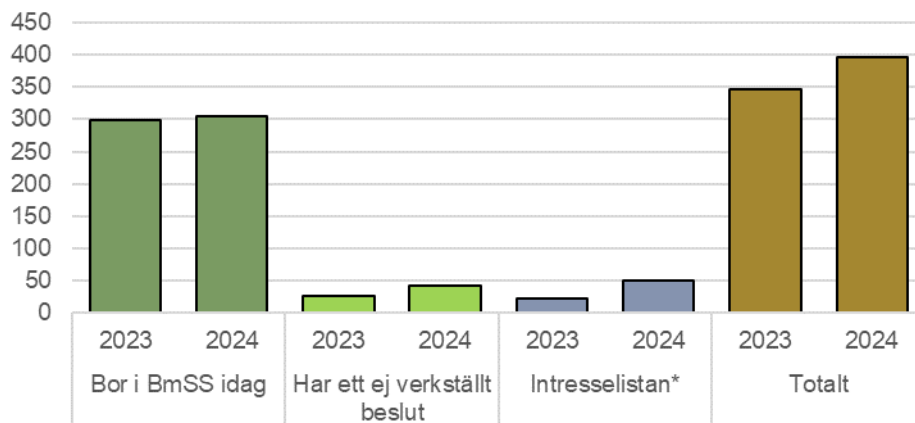
* Registrerade på intresselistan men saknar beslut

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

2.6.4 Socialpsykiatri stödboende

Inom stödboende finns det personer som är registrerade på verksamhetsområdets intresseanmälninglista men som saknar beslut. Om hänsyn tas även till denna grupp uppgår det totala behovet idag till 396 personer, se Figur 4. Vilket är en ökning med nära 50 personer sedan september 2023. Av det totala behovet är det 304 personer, motsvarande 77 procent, som idag bor i stödboende.

Figur 4. Behov inom socialpsykiatri (stödboende) för personer i åldern 18+ år, 30 september 2023 och 2024



* Registrerade på intresselistan men saknar beslut

3 Utvärdering av föregående års prognos

I följande kapitel jämförs det faktiska utfallet av antal boende inom BmSS i september 2024 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 vuxenboende LSS/SoL

I Tabell 5 redovisas antalet personer med behov av boende med särskild service år 2024 enligt 2023 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 2023 års prognos beräknades det totala antalet personer med behov av BmSS uppgå till 1 912, att jämföras med det faktiska utfallet på 1 944 personer. Prognosen underskattade därmed antalet med 32 personer (motsvarande 2 procent). Störst avvikelse mellan prognos och utfall återfinns i planeringsområdet Västerort där prognosen underskattade det totala antalet med behov med 17 personer (motsvarande 3 procent).

Tabell 5. Beslut om boende med särskild service inom vuxenboende funktionsnedsättning LSS/SoL september 2024 enligt 2023 års prognos och registrerat utfall, redovisat efter boende (verkställda insatser) och samtliga beslut

Planeringsområde	Boende i BmSS				Beslut om BmSS*			
	Utfall 2024	Prognos 2024	Differens: Antal	Procent	Utfall 2024	Prognos 2024	Differens: Antal	Procent
Innerstaden	530	519	-11	-2%	541	541	0	0%
Västerort	494	489	-5	-1%	519	502	-17	-3%
Västra söderort	359	354	-5	-1%	374	367	-7	-2%
Östra söderort	455	447	-8	-2%	471	460	-11	-2%
Socialförvaltningen	39	41	2	5%	39	42	3	7%
Staden totalt	1 877	1 850	-27	-1%	1 944	1 912	-32	-2%

* Inklusive ej verkställda beslut

3.2 Barnboende LSS

Det totala behovet inom boende för barn och unga överskattades med 14 personer, motsvarande 17 procent se Tabell 1. I 2023 års prognos antogs det att det totala behovet skulle vara så gott som oförändrat från 2022 års nivåer men kom istället att minska. Störst överskattning skedde för Västra söderort och Innerstaden, 6 respektive 4 fler individer än vad som prognostiserats.

Tabell 6. Beslut om boende med särskild service inom barnboende funktionsnedsättning LSS september 2024 enligt 2023 års prognos och registrerat utfall, redovisat efter boende (verkställda insatser) och samtliga beslut

Planeringsområde	Boende i BmSS				Beslut om BmSS*			
	Utfall 2024	Prognos 2024	Differens: Antal	Procent	Utfall 2024	Prognos 2024	Differens: Antal	Procent
Innerstaden	10	12	2	17%	11	15	4	27%
Västerort	17	24	7	29%	22	24	2	8%
Västra söderort	17	23	6	26%	17	23	6	26%
Östra söderort	18	21	3	14%	19	21	2	10%
Staden totalt	62	80	18	23%	69	83	14	17%

* Inklusive ej verkställda beslut

3.3 Socialpsykiatri BmSS

För att skatta behovet av boende med särskild service inom socialpsykiatri 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 2024 enligt prognos 2023 och det registrerade utfallet för år 2024.

Av tabellen framgår det att i prognosen som togs fram år 2023 förväntades att det totala antalet personer med beslut om BmSS skulle uppgå till 180. Det var en underskattning med 18 personer. Störst prognosfel går att finna i planeringsområde Västerort där beräkningarna i 2023 års prognos gav 58 personer medan utfallet blev 70, ett prognosfel på 21 procent.

Tabell 7. Beslut om bostad med särskild service inom socialpsykiatri september 2023 enligt 2022 års prognos och registrerat utfall, redovisat efter boende (verkställda insatser) och samtliga beslut

Planeringsområde	Boende i BmSS				Beslut om BmSS*			
	Utfall 2023	Prognos 2023	Differens: Antal	Procent	Utfall 2023	Prognos 2023	Differens: Antal	Procent
Innerstaden	30	32	2	6%	35	34	-1	-2%
Västerort	54	52	-2	-5%	70	58	-12	-21%
Västra söderort	32	30	-2	-6%	39	33	-6	-18%
Östra söderort	45	49	4	8%	46	49	3	6%
Socialförvaltningen	5	6	1	17%	8	6	-2	-37%
Staden totalt	166	169	3	2%	198	180	-18	-10%

* 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 2024 enligt 2023 års prognos samt registrerat utfall för år 2024.

Tabell 8. Behov av BmSS år 2024 enligt 2023 års prognos och registrerat utfall år 2024

	Utfall 2024	Prognos 2024	Differens:	
			Antal	Procent
Intresseanmälningslistan	39	27	-12	-44%
Verkställt HVB-beslut, saknar beslut om BmSS och står ej på intresselistan	53	52	-1	-2%
Ej verkställt HVB-beslut, saknar beslut om BmSS och står ej på intresselistan	0	0	0	0%

Den 30 september 2024 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 12 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 52 år 2023 enligt föregående års prognos vilket var 1 personer färre än vad det faktiska utfallet visar för år 2024.

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.

4 Prognos 2025–2034

I följande avsnitt presenteras 2024 års prognos för barn- och vuxenboende med särskild service 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 planeringsområden. Samtliga prognoser för staden totalt över det förväntade antalet beslut jämförs med tidigare års prognoser.

Sedan år 2021 tas två prognoser fram. En av prognoserna 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 används 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 förfaller dock aldrig verkställas. Av de som redan har ett verkställt beslut om HVB är det vanligt att bli kvar på ett HVB-hem, och beslutet om BmSS verkställs således aldrig. Därför tas även en andra prognos fram baserat på det faktiska inflödet till verkställd insats inom BmSS och Stödboende, vilket ger en uppfattning om antalet beslut som kommer att verkställas under prognosperioden. Det finns en risk att denna prognos underskattar det faktiska behovet då verkställandet av insatser delvis antas hänga samman med tillgången till bostäder och stadens möjlighet att verkställa beslut.

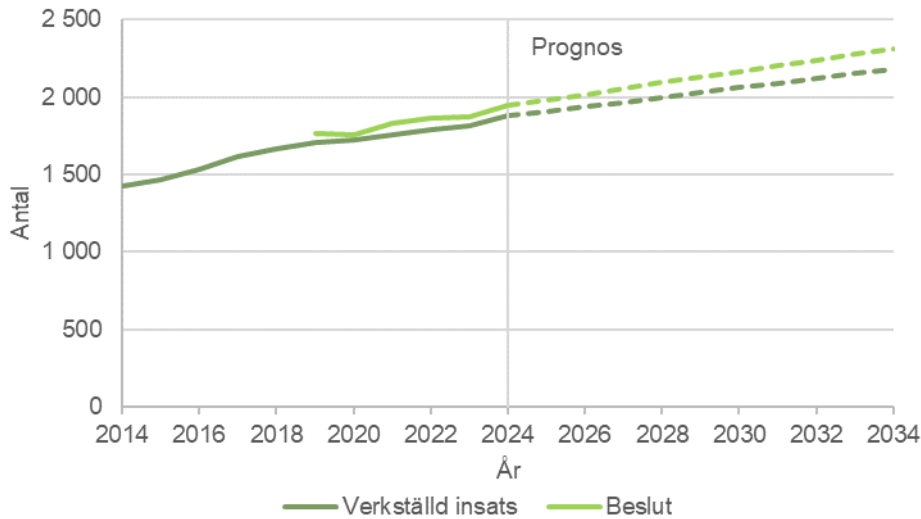
4.1 Funktionsnedsättning

4.1.1 Vuxenboende LSS/SoL

Antalet boende (verkställda insatser) bland vuxna i bostad med särskild service inom funktionsnedsättning har ökat varje år sedan år 2014. Figur 5 visar historiskt antal boende i BmSS samt antal personer med beslut om BmSS, varav den senare är en sammanslagning av verkställda beslut och ej verkställda beslut. Antalet boende har ökat med totalt cirka 32 procent sedan år 2014, från dåvarande 1 423 personer till 1 877 personer i september år 2024.

I Figur 5 redovisas även två prognoser, en av förväntat antal beslut om BmSS och en av förväntat antal verkställda insatser, det vill säga boende. Under hela prognosperioden förväntas antalet beslut öka, från dagens 1 944 till 2 312 år 2034. En ökning motsvarande 368 beslut eller 19 procent. Det prognostiserade antalet beslut som förväntas verkställas förväntas likaså öka.

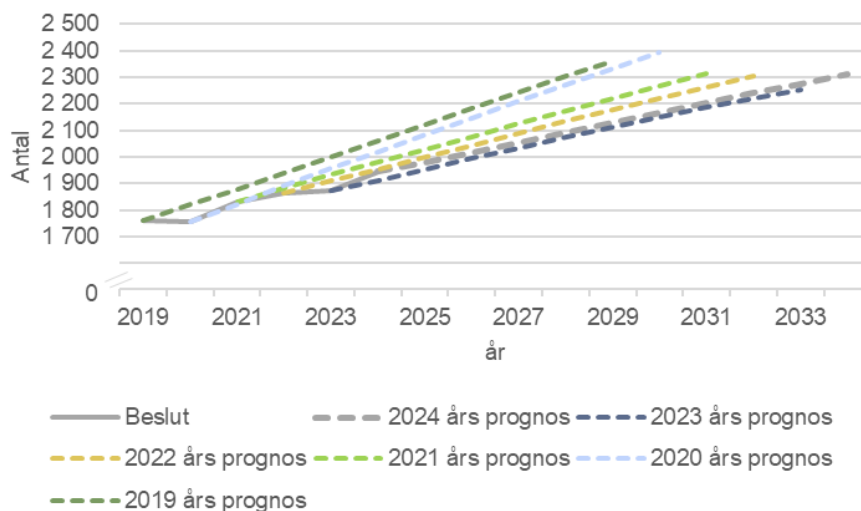
Figur 5. Antal personer 18+ år inom vuxenboende LSS/SoL med verkställd insats respektive beslut 2014–2024 och prognos 2025–2034. Mättningspunkt september respektive år



Anm: Data för beslut tillgängligt från år 2019

I Figur 6 visas antalet som väntas få beslut om boende i årets prognos jämfört med prognoser från tidigare år. Diagrammet visar att årets prognos ligger nära men något högre än föregående års beräkningar. Det beror till stor del på att utfallet för år 2024 blev högre än väntat och att årets prognos därmed har ett högre startvärde (fler som väntas få beslut). Föregående år har prognosen i regel blivit något lägre för varje år sedan år 2019.

Figur 6. Antal personer 18+ år inom vuxenboende LSS/SoL med beslut 2019–2024 samt enligt prognos 2024, 2023, 2022, 2021, 2020 respektive 2019. Observera bruten skala

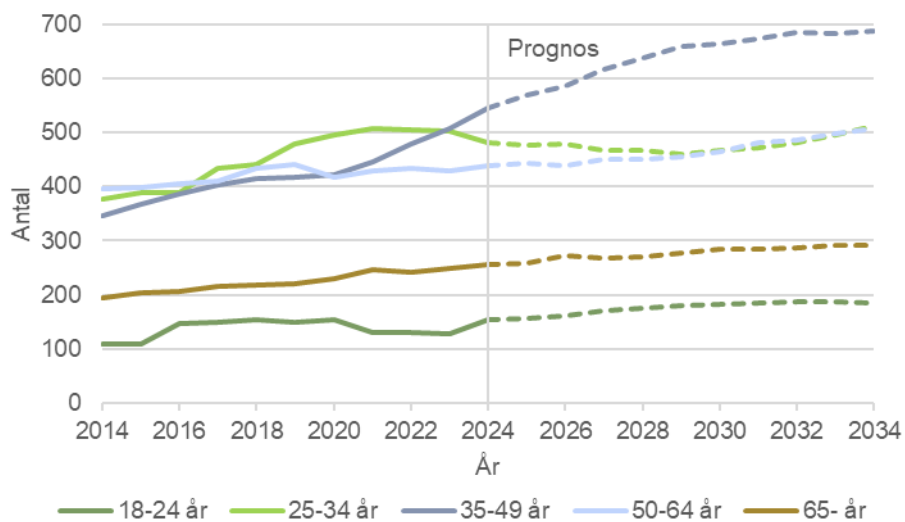


Hur antalet boende utvecklas under prognosperioden beror både på hur åldersstrukturen ser ut idag och hur inflöde respektive utflöde ser ut i olika åldrar. Inflödet till vuxenboende sker främst i 20-årsåldern och i viss utsträckning bland personer i 60-årsåldern. Det är främst även i dessa åldrar individerna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

Figur 7 visar antalet verkställda beslut under perioden 2014–2024 samt prognos 2025–2034 uppdelat efter åldersgrupper. Boenden inom samtliga åldersgrupper har historiskt ökat. Den största ökningen har skett inom åldersgruppen 35–49 år, både i absoluta och i relativa mått. Jämfört med år 2014 har antalet boende i åldersgruppen ökat med cirka 58 procent. Eftersom inflödet är förhållandevis lågt i dessa åldrar beror ökningen mest på att individer åldras in i gruppen. Dagens 25–34-åringar kommer under den kommande prognosperioden att åldras in i nästa åldersgrupp.

Boende i åldersgruppen 35-49 år förväntas även öka mest framöver, både i absoluta och relativa mått. Från 545 personer år 2024 förväntas antalet uppgå till 687 personer år 2034. Samtliga åldersgrupper förväntas öka, dock minst i åldersgruppen 20-34 år.

Figur 7. Antal personer 18+ år inom vuxenboende LSS/SoL med verkställd insats redovisat efter ålder 2014–2024 samt prognos 2025–2034. Mättdpunkt september respektive år



4.1.1.1 Stadens planeringsområden

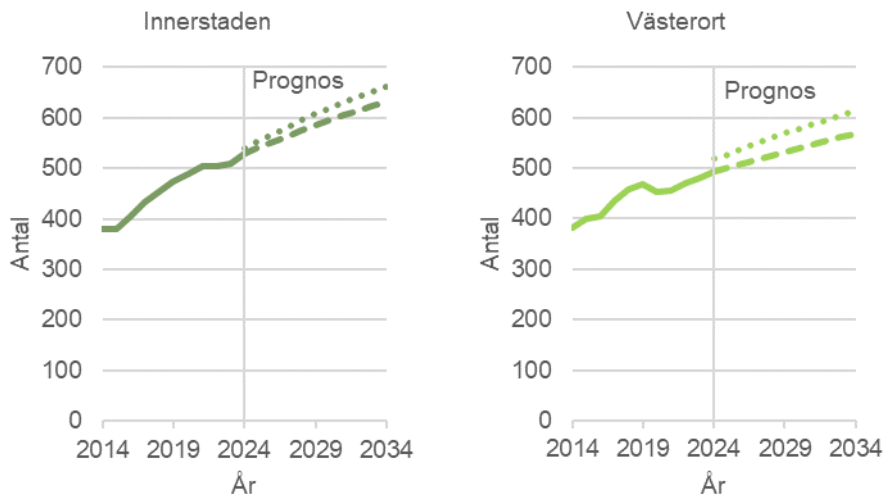
Sedan år 2014 har antalet individer med insats ökat i stort sett för varje år inom varje planeringsområde, se Figur 8 nedan. I absoluta mått mätt har ökningen varit som störst i Innerstaden, från 379 till 530 över tidsperioden 2014–2024, vilket innebär en ökning om 151 personer (40 procent). I relativa mått mätt har ökningen varit som störst i Östra söderort, från 311 till 455 personer, vilket motsvarar en ökning om 144 personer (46 procent).

Antalet boende förväntas öka i samtliga planeringsområden under prognosperioden, med störst ökning i Innerstaden som har störst antal boende idag. Antal boende i planeringsområdet förväntas öka från 530 personer år 2024 till 632 personer år 2034, motsvarande 100 personer eller 19 procent. I genomsnitt innebär det en tillväxttakt på 10 personer per år. Tillväxttakten för övriga områden förväntas vara 9, 7 och 6 personer per år i Östra söderort, Västerort respektive Västra söderort.

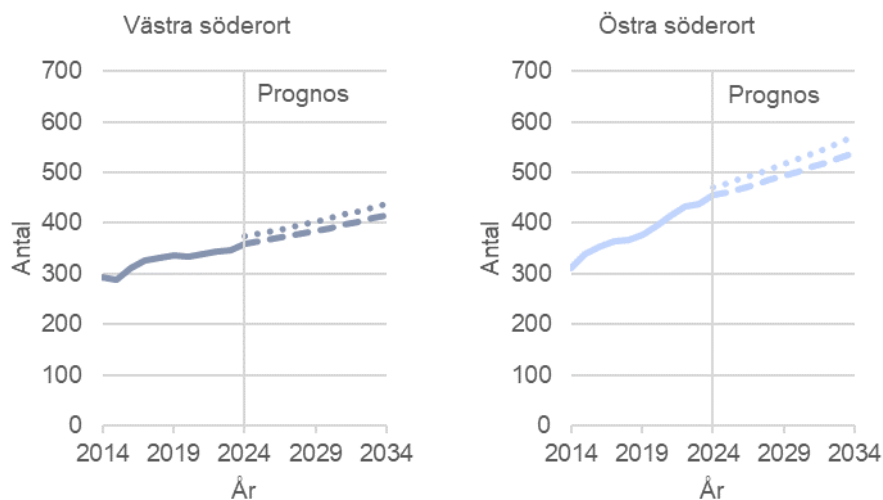
Behovet av boenden, inklusive de beslut som ej verkställts, antas växa med omkring 20 procent för samtliga områden fram till år 2034. Behovet i Innerstaden, Västerort, Västra söderort och Östra söderort beräknas uppgå till 541, 519, 374 och 471 personer år 2024 och kommer enligt prognosen uppgå till 661, 614, 438

och 571 personer år 2034. Störst absolut skillnad mellan förväntat antal boende, vilka är baserade på historiska mönster för verkställigheter, och förväntat antal beslut finns i Västerort, med 46 ej verkställda beslut år 2034.

Figur 8. Antal personer 18+ år inom vuxenboende LSS/SoL med verkställd insats 2014–2024 samt prognos 2025–2034 (streckad linje) respektive beslut (prickad linje). Mättdpunkt september respektive år



Figur 8 forts



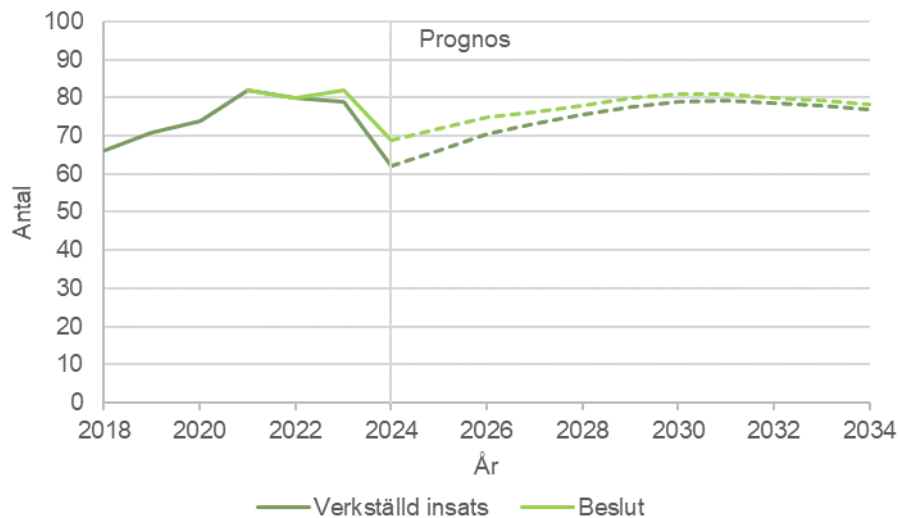
4.1.2 Barnboende LSS

Antalet barn och unga boende i bostad med särskild service ökade mellan 2018 och 2021, från knappt 70 till 80 personer. Därefter har antalet boende varit relativt konstant omkring ett 80-tal varje år för att sedan minska till drygt 60 personer i september 2024. Prognosmodellen ger ett ökat antal fram till år 2030 för att sedan förväntas vara relativt konstant kring 80 boende de resterande fyra prognosåren.

Antalet ej verkställda beslut uppgick i september 2024 till sju. Det innebär att det totala uppskattade behovet ligger strax över antalet boende under den

kommande prognosperioden. I slutet av prognosperioden, år 2034, väntas det totala behovet av barnboenden vara 78.

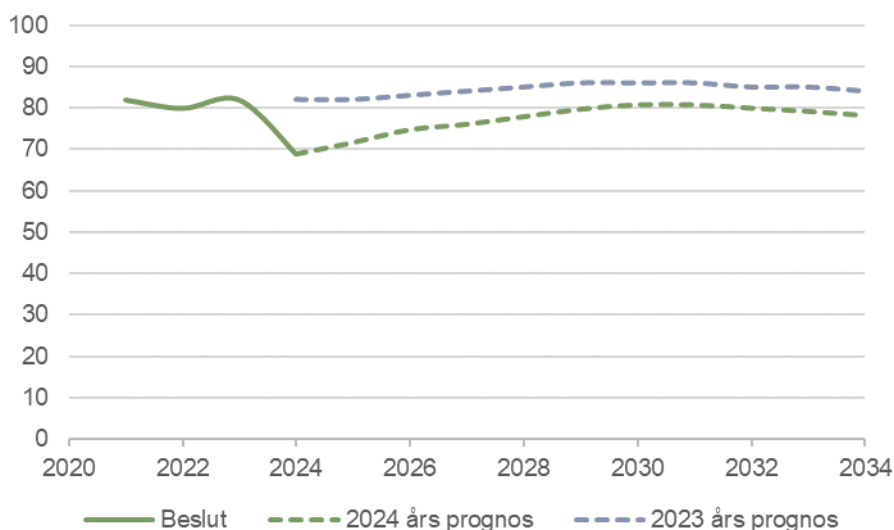
Figur 9. Antal personer 0–21 år inom barnboende LSS med verkställd insats respektive beslut 2018–2024 samt prognos 2025–2034. Mättidpunkt september respektive år



Anm: Data för beslut tillgängligt från år 2020

Figur 10 visar årets prognos över antalet förväntade beslut jämfört med föregående års prognos. I 2024 års prognos förväntas antalet beslut vara färre varje år jämfört med föregående års. Anledningen till ett lägre förväntat antal beslut beror på ett färre antal med beslut i prognosens början.

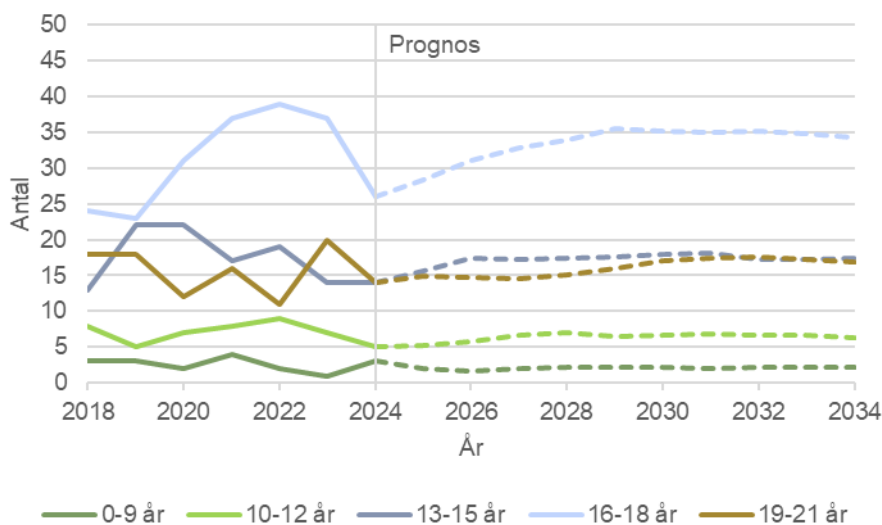
Figur 10. Antal personer 0-21 år inom barnboende med beslut 2020–2024 samt enligt prognos 2024 och 2023



Figur 11 visar antalet personer under 21 år uppdelat i olika åldersgrupper. Flest barn och unga får sitt beslut verkställt i åldrarna strax under 20 vilket innebär att många av de boende är i åldern 16–18 år. Det är även antalet i dessa åldrar som

störst variationer har observerats och där nedgången mellan 2023 och 2024 till stor del beror på ett mindre inflöde än förväntat i denna åldersgrupp. Att det totala antalet med verkställd insats förväntas öka under prognosperioden beror till stor del på ett förväntat ökat antal i denna åldersgrupp. 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 11. Antal personer 0–21 år inom barnboende med verkställd insats redovisat efter ålder 2018–2024 samt prognos 2025–2034. Mättidpunkt september respektive år



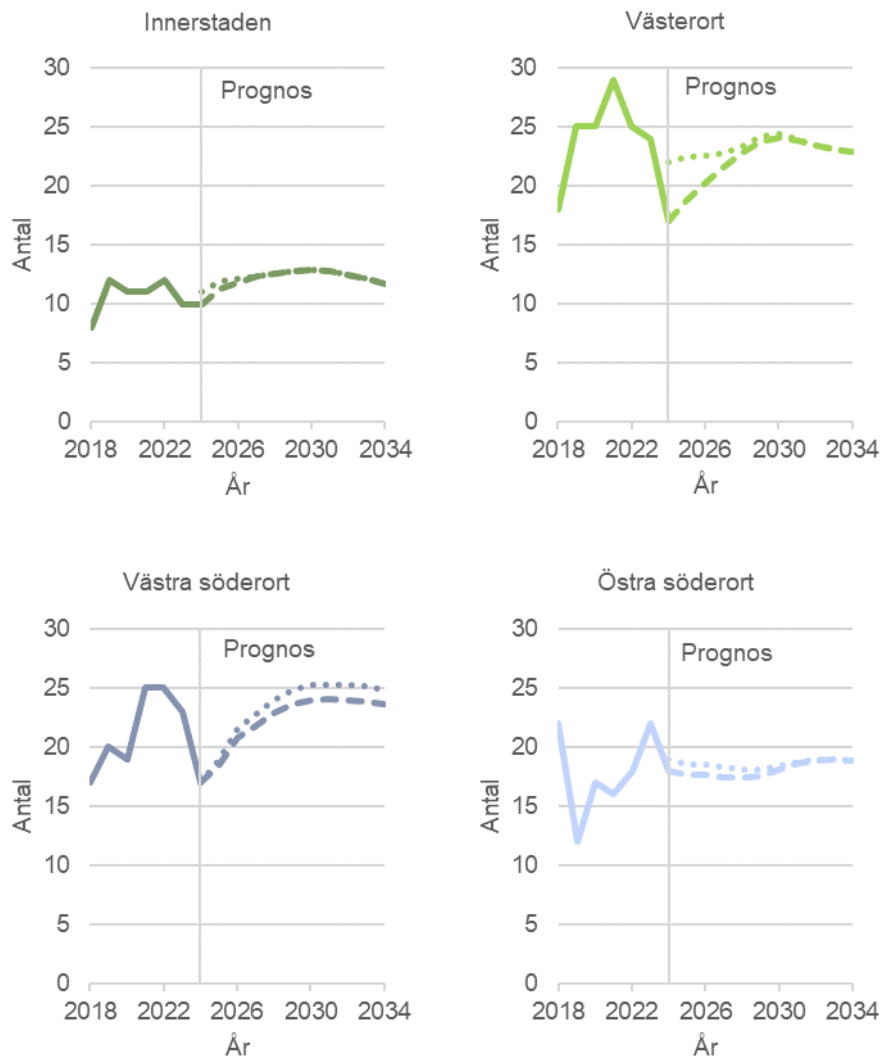
4.1.2.1 Stadens planeringsområden

Flest, 18 barn, är placerade av stadsförvaltningar i Östra söderort följt av 17 barn av Västerort och Västra söderort. Lägst antal, 10 personer, är placerade av stadsförvaltningar i Innerstaden.

Det ökade antalet boende för staden totalt kommer sig av ett ökat 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 ett lägre utflöde vilket leder till ett ökat antal boende. För Västra söderort beror ett lägre antal boende på ett lägre inflöde än förväntat, ett inflöde som antas vara högre under prognosperioden. Något som leder till ett ökat antal boende.

I prognosen antas små förändringar vad gäller antalet i behov av bostad med särskild service i Innerstaden och Östra söderort. Antalet beräknas vara oförändrat eller 1-2 fler personer år 2034 jämfört med idag.

Figur 12. Antal personer 0–21 år inom barnboende med verkställd insats 2018–2023 samt prognos 2024–2034 (streckad linje) respektive beslut (prickad linje). Mättidpunkt september respektive år

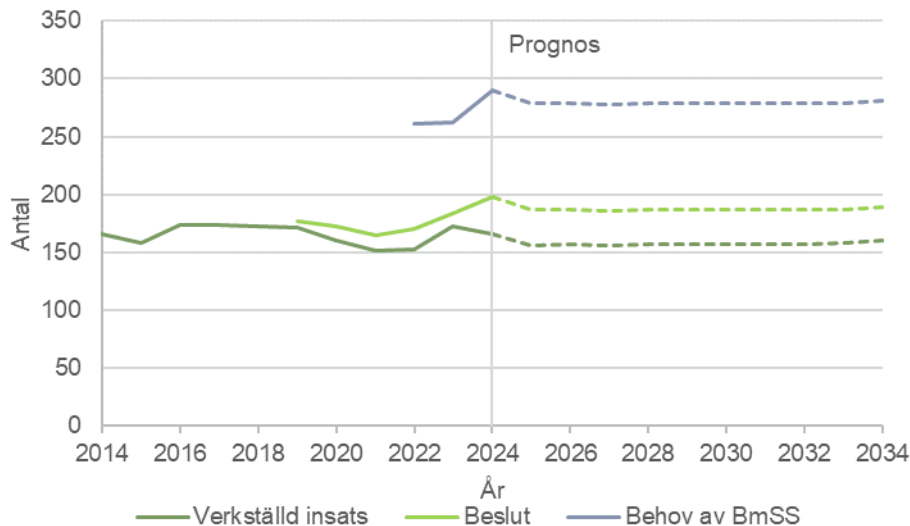


4.2 Socialpsykiatri

4.2.1 Bostad med särskild service

Figur 13 visar antalet boende i bostad med särskild service (antalet verkställda insatser), antalet som väntas få ett beslut och behovet av BmSS. Antalet boende inom bostad med särskild service var knappt 170 personer under år 2014. Efter att ha minskat under 2015 ökade antalet och under perioden 2016 till 2019 var antalet boende strax över 170. Åren därefter minskade antalet boende, från drygt 170 individer år 2019 till 150 individer år 2022, för att återigen öka under 2023. I september 2024 var antalet boende lägre jämfört med föregående år, 166 boende. Under prognosperioden väntas små variationer i antalet verkställda insatser och år 2034 antas antalet verkställda insatser uppgå till 164. Även det förväntade antalet beslut om BmSS antas minska något på kort sikt för att uppgå till 193 år 2034.

Figur 13. Antal personer 18-64 år inom socialpsykiatri BmSS med verkställd insats respektive beslut 2014–2024 samt prognos 2025–2034. Mättidpunkt september respektive år



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

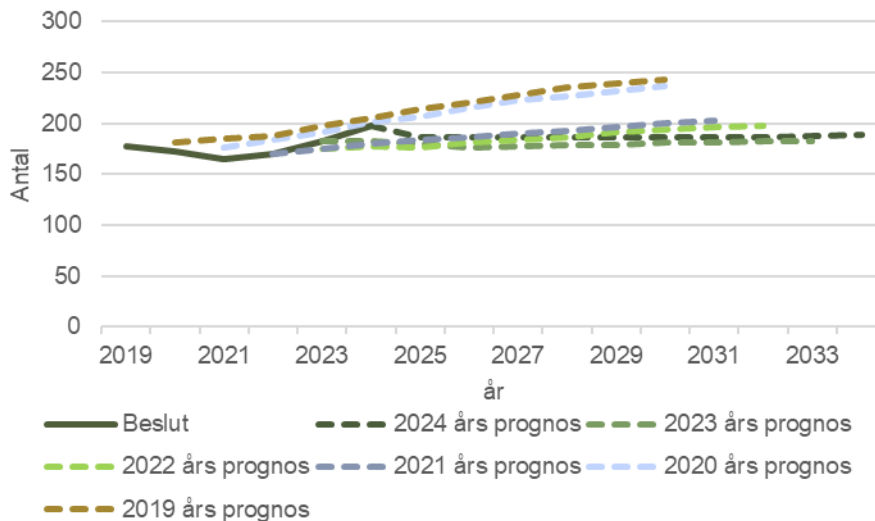
Inom verksamhetsområdet finns det ytterligare grupper som är i behov av bostad med särskild service; personer som är registrerade på intresseanmälningslistan och personer som idag bor i HVB som bedöms ha långvarigt behov av boende. När det gäller personer som är registrerade på intresseanmälningslistan saknas information om in- och utflöde och av den anledningen antas antalet vara konstant under prognosperioden. Det görs heller ingen separat prognos över personer med HVB-beslut³ eftersom det saknas tillräcklig information för att beräkna in- och utflöden för denna grupp. Även här antas antalet vara konstant under prognosperioden.

Om personer som är registrerade på intresseanmälningslistan och personer som idag bor i HVB och som bedöms ha ett långvarigt behov av boende inkluderas i prognosen beräknas det totala behovet av BmSS inom verksamhetsområdet socialpsykiatrin uppgå till 290 personer i september 2024. Under prognosperioden väntas en svag nedgång av det totala behovet av BmSS för att i slutet av prognosperioden antas vara 285 personer.

I Figur 14 redovisas antalet som väntas få beslut om BmSS i årets prognos tillsammans med de prognoser som gjorts tidigare från och med år 2019. Jämförs de två senaste årens prognoser är antalet i nivå med 2022 års prognos och högre jämfört med föregående års prognos. Ett högre antal beror till stor del på ett högre förväntat antal ej verkställda beslut.

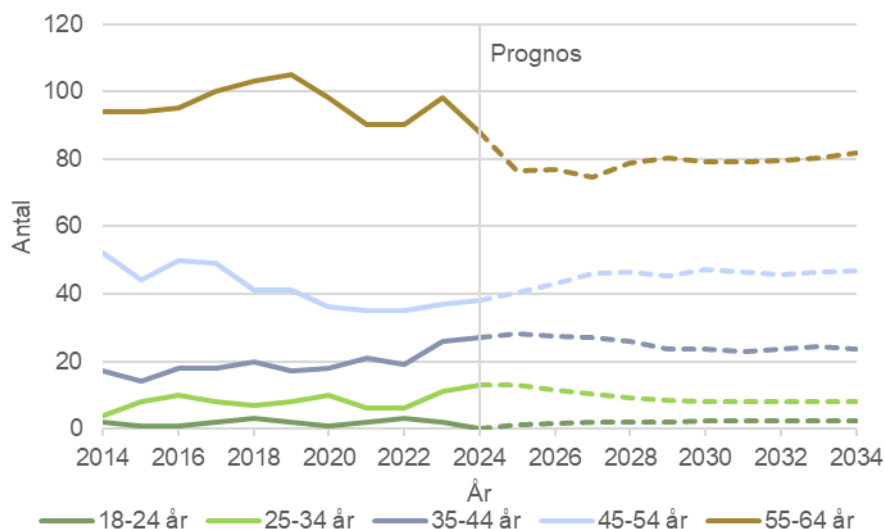
³ Personer som inte har ett ej verkställt beslut eller står uppskrivna på intresseanmälningslistan för BmSS.

Figur 14. Antal personer som med beslut om BmSS inom PS 2019–2024 samt enligt prognos 2024, 2023, 2022, 2021, 2020 respektive 2019



Boende inom bostäder med särskild service för socialpsykiatri består till stor del, 56 procent, av personer i åldern 55-64 år och hur prognosen för det totala antalet boende förväntas att utvecklas beror till stor del på den förväntade utvecklingen av denna åldersgrupp. Figur 15 visar antalet boende i olika åldersgrupper 2014–2024 samt prognos 2025–2034. Det ökade totala antalet boende under åren 2016–2019 kan härledas till en ökning av den äldsta åldersgruppen likväl nedgången åren efter. Även antalet boende i 45-54 års ålder har förändrats över tid då de har blivit allt färre så gott som samtliga år under perioden 2014–2024. Att antalet i åldern 55-64 år antas vara lägre i prognosperioden beror delvis på att många åldras ut ur målgruppen samtidigt som de som kommer upp i åldrarna 55-64 år är färre, dels på inflödesandelarna i dessa åldrar.

Figur 15. Antal personer 18-64 år inom socialpsykiatri BmSS redovisat efter ålder 2014–2024 samt prognos 2025–2034. Mättdpunkt september respektive år



4.2.1.1 Stadens planeringsområden

I följande avsnitt presenteras resultatet för stadens fyra planeringsområden; Innerstaden, Västerort, Västra söderort och Östra söderort⁴. Utöver stadens planeringsområden finns det även ett antal personer som har Socialförvaltningen som biståndsbeslutande förvaltning. Den sista september 2024 uppgick dessa till 5 personer inom socialpsykiatrin. Ingen separat prognos görs för denna grupp utan antalet hålls konstant under hela prognosperioden.

I diagrammen nedan redovisas, förutom antalet verkställda insatser under perioden 2014–2024 och prognos 2025–2034 (streckad linje), prognos för antalet som väntas få beslut (prickad linje) och antalet som väntas få beslut inklusive de som står på intresseanmälningslistan 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 2024. Under prognosperioden antas både antalet boende och antalet som väntas få beslut om BmSS öka fram till år 2029 för att därefter minska något under prognosens sista fyra år. När hänsyn tas till de personer som står på intresseanmälningslistan 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 15 personer vilket gör att det totala antalet med behov av bostad med särskild service förväntas vara omkring personer per år.

I Västerort har antalet personer med verkställda insatser minskat varje år sedan 2014 för att sedan 2022 ligga på något högre nivåer. Under prognosperioden förväntas antalet personer med verkställda BmSS-beslut fortsätta minska för att i slutet av prognosperioden uppgå till strax över 40 boende. 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 socialpsykiatrin. Om hänsyn även tas till de beslut som ej har verkställts tillsammans med anmälda på intresselistan samt HVB-beslut var det totala antalet personer i behov av BmSS inom socialpsykiatrin 96 i september 2024 och år 2034 väntas motsvarande vara 82 personer.

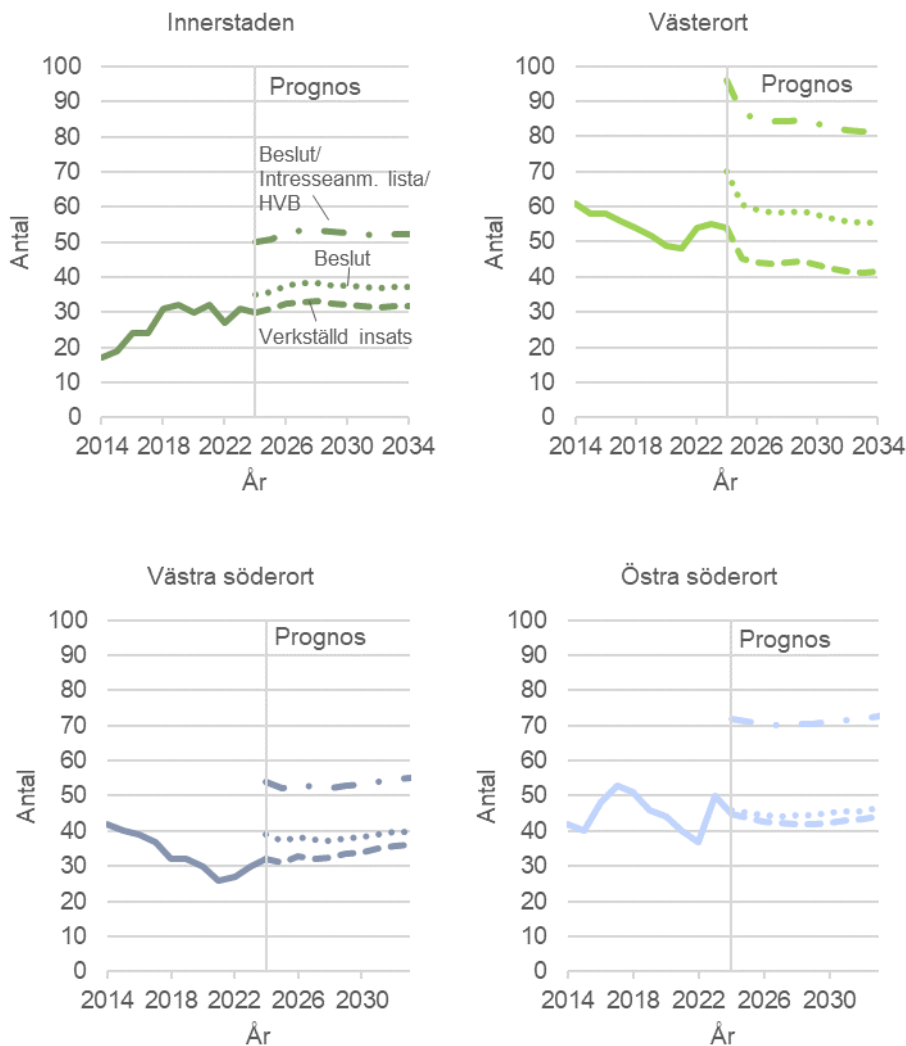
Även i Västra söderort har antalet boende minskat över tid för att sedan öka under de två senaste åren. I Västra söderort förväntas att antalet boende kommer att öka under prognosperioden, från 32 år 2024 till 37 år 2034. Något som beror på förhållandevis höga inflödesandelar i åldrarna över 50 år. Antalet beslut som ej verkställts var relativt få år 2024 vilket innebär att de förväntas vara det även under prognosperioden. Vad gäller intresseanmälningslistan och boende i HVB uppgick dessa till 15 personer år 2024 vilket ger ett totalt behov av BmSS på 54 personer. Det totala behovet av BmSS i Västra söderort förväntas öka upp till 56 boenden år 2034.

Antalet boende i Östra söderort har minskat sedan år 2017, från drygt 50 till 37 personer år 2022. I september 2023 ökade antalet boende till 50 personer, en ökning som främst skedde av personer i åldrarna 30 till 49 år, för att i september 2024 uppgå till 45 personer. Det innebär att det förväntade antalet boende fortsätter vara omkring 45 personer per år under början av prognosperioden och anledningen till att antalet sedan minskar är att en stor del börjar åldras ut ur målgruppen. Liksom för Västra söderort var det förhållandevis få ej verkställda beslut år 2024 och i och med att denna grupp konstanthålls är skillnaden

⁴ Se bilaga Data och metod för vilka stadsdelar som ingår i respektive planeringsområde.

gentemot antalet verkställda beslut liten. Det totala antalet personer med behov av BmSS (inkl. intresseanmälningslistan och HVB-beslut) uppgick till 72 i september år 2024. I slutet av prognosperioden väntas antalet variera mellan 70 och 74 personer.

Figur 16. Antal personer 18-64 år med verkställd insats 2014–2024 samt prognos 2024–2034 för antalet med verkställd insats (streckad linje), beslut (prickad linje) respektive beslut/intresseanmälningslistan/HVB-beslut (streckad/prickad linje). Mättidpunkt september respektive år



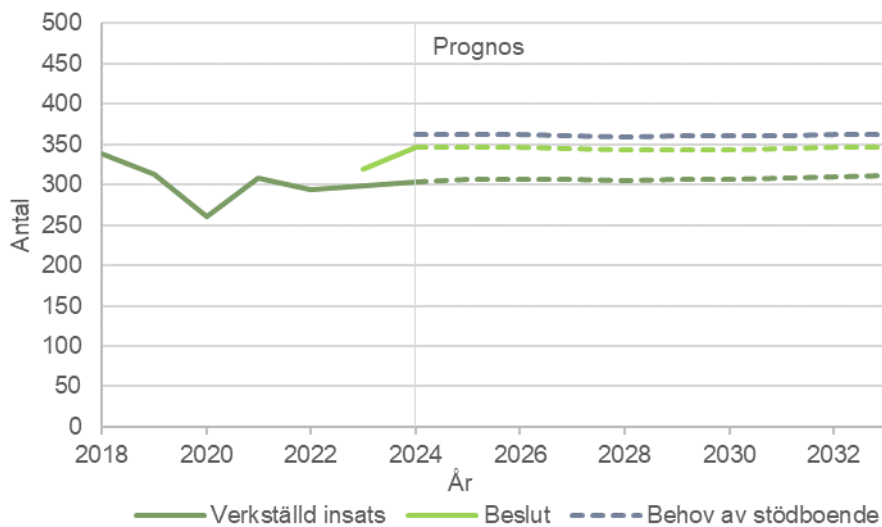
4.2.2 Stödboende

Figur 17 visar historiskt antal boende i stödboende (antalet verkställda insatser) och historiskt antal som fått beslut om stödboende. Därtill visas tre olika prognoser, en för förväntat antal boende, en för förväntat antal beslut och det förväntade behovet av stödboende. Antalet boende inom stödboende var knappt 340 personer i september år 2018 och har över tid minskat till drygt 300 personer vid samma tidpunkt år 2024. Som lägst var antalet år 2020, efter en markant minskning till 261 personer, för att sedan återgå år 2021 till samma nivå som under år 2019. En möjlig orsak till denna fluktuation är pandemin som kan ha haft en särskild påverkan på antalet beslut och avslutade insatser under det året.

I prognosen antas att antalet boende öka från 304 år 2024 till 307 nästkommande år. Därefter förväntas antalet göra en svag nedgång för att sedan öka fram till år 2034 då antalet boende förväntas uppgå till 313 personer. Antalet med beslut om stödboende uppgick i september 2024 till 346 personer. I prognosen antas antalet i stort sett vara desamma till nästkommande år följt av en svag minskning för att sedan öka till 350 personer år 2034. Prognosens utveckling speglas av den historiska utvecklingen men kan även härledas till historiska in- och utflöden (se kapitel 5 Antaganden) samt åldersfördelningen bland boende under det nuvarande året.

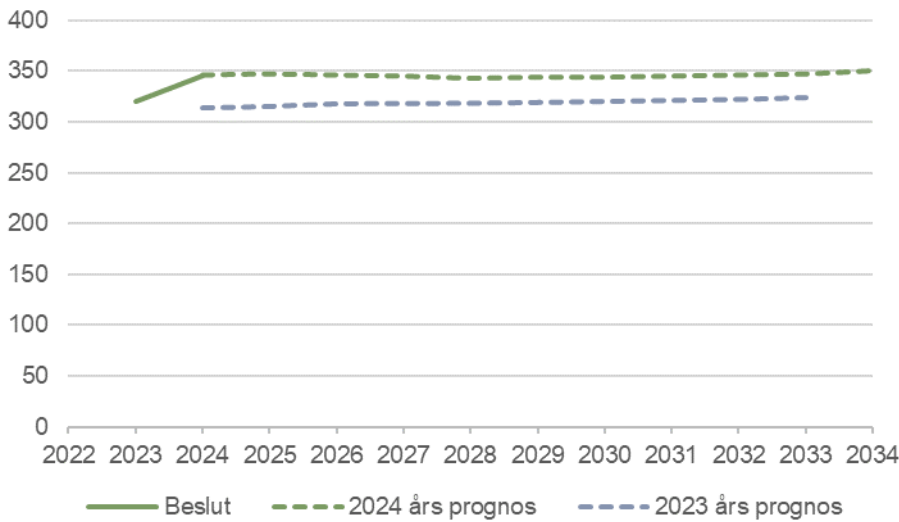
Inom verksamhetsområdet finns det ytterligare grupper som är i behov av stödbostad; personer som är registrerade på intresseanmänningslistan och som saknar ett beslut om stödboende. När det gäller personer som är registrerade på intresseanmänningslistan saknas information om in- och utflöde och av den anledningen antas antalet vara konstant under prognosperioden. Om personer som är registrerade på intresseanmänningslistan inkluderas i prognosen beräknas det totala behovet av stödboende inom verksamhetsområdet socialpsykiatri uppgå till totalt 362 personer i september 2024. Fram till år 2034 förväntas en svag ökning av det totala behovet av stödboende till 366 personer.

Figur 17. Antal personer 18+ år inom stödboende med verkställd insats 2018–2024 samt prognos 2025–2034 för verkställda insatser, beslut och behov. Mättdpunkt september respektive år



Prognosen över antalet beslut om stödboende gjordes för första gången år 2023. Figur 18 visar 2023 års prognos tillsammans med 2024 års prognos. Årets prognos ligger högre jämfört med tidigare vilket har sin förklaring i att antalet ej verkställda beslut ökade mellan år 2023 och 2024.

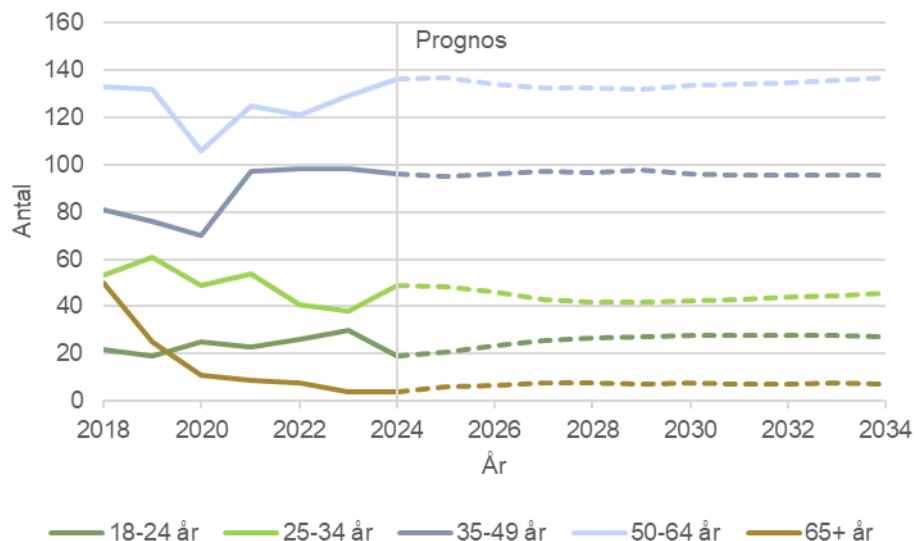
Figur 18. Antal personer som med beslut om stödboende inom PS 2023–2024 samt enligt prognos 2024 och 2023



Figur 19 visar antalet boende i olika åldersgrupper 2018–2024 samt prognos 2025–2034. Historiskt har antalet boende inom stödboende varit högre i de äldre åldersgrupperna, med undantag för boende i gruppen 65 år eller äldre. Den äldsta gruppen har varit mycket få till antalet sedan år 2019 och kommer enligt prognosen hålla sig på en låga nivå fortsättningsvis. Den drastiska minskningen av boende i åldersgruppen 65+ år som gått från nästan 40 personer år 2018 till 4 personer år 2024 är en förklarande orsak till den historiska minskningen av boende inom stödboende som redovisats i föregående diagram.

Den största åldersgruppen har sedan år 2018 varit personer i åldern 50-64 år vilka utgör cirka 43 procent av alla boende. En bidragande faktor till den förväntade utvecklingen i prognosen är att många personer i denna åldersgrupp förväntas åldras ut ur boendet inom de närmaste åren, då nästan alla insatser avslutas innan 66 års ålder. I övrigt förväntas inga dramatiska förändringar av åldersstrukturen av prognosen. Den åldersgrupp som förväntas öka mest är personer mellan 18-24 år, som förväntas öka från 19 personer år 2024 till 27 personer år 2034. Detta härleds till ett högre inflöde än utflöde av unga, se kapitel 5 Antaganden.

Figur 19. Antal personer 18+ år inom stödboende med verkställda insatser redovisat efter ålder, 2018–2024 samt prognos 2025–2034. Mättdpunkt september respektive år



4.2.2.1 Stadens planeringsområden

I följande avsnitt presenteras resultatet för stadens fyra planeringsområden; Innerstaden, Västerort, Västra söderort och Östra söderort⁵. Utöver stadens planeringsområden finns det även ett antal personer som har Socialförvaltningen som biståndsbeslutande förvaltning. Den sista september 2024 uppgick dessa till 57 personer inom stödboende. Ingen separat prognos görs för denna grupp utan antalet hålls konstant under hela prognosperioden.

I diagrammen nedan redovisas, förutom antalet boende under perioden 2018–2024, tre prognoser för perioden 2025–2034. Dessa är en prognos över boende/verkställda insatser (streckad linje), en prognos för antalet som väntas få beslut (prickad linje) och en prognos över antalet som väntas få beslut inklusive de som står på intresseanmälningslistan (streckad/prickad linje). Den sista är vad som betraktas som totalt behov av stödboende i denna rapport.

I Innerstaden har antalet verkställda beslut historiskt minskat under perioden 2018–2024 för att uppgå till 65 personer år 2024. Detta skedde framför allt under år 2020 då antalet boende sjönk från 81 personer till 62 personer. Minskningen speglas i en något nedåtgående prognos där 63 personer förväntas ha ett verkställt beslut år 2034. Två betydande faktorer som påverkar prognosen för Innerstaden är dels åldersfördelningen inom stödboende, dels befolkningsprognosen för Stockholms stad som används i denna prognos. Enligt befolkningsprognosen förväntas inte planeringsområdets befolkning i de aktuella åldrarna (18-80 år) att öka med mer än 60 personer fram till år 2034.

Antal personer med beslut om stödboende (inklusive ej verkställda beslut) i Innerstaden i september år 2024 beräknas uppgå till något fler, 76 personer. Dessa förväntas under prognosperioden att minska till 70 personer. Det totala behovet i Innerstaden, inräknat 7 personer på intresseanmälningslistan, uppgår till 83 personer år 2024 och förväntas att minska till 77 personer fram till år 2034.

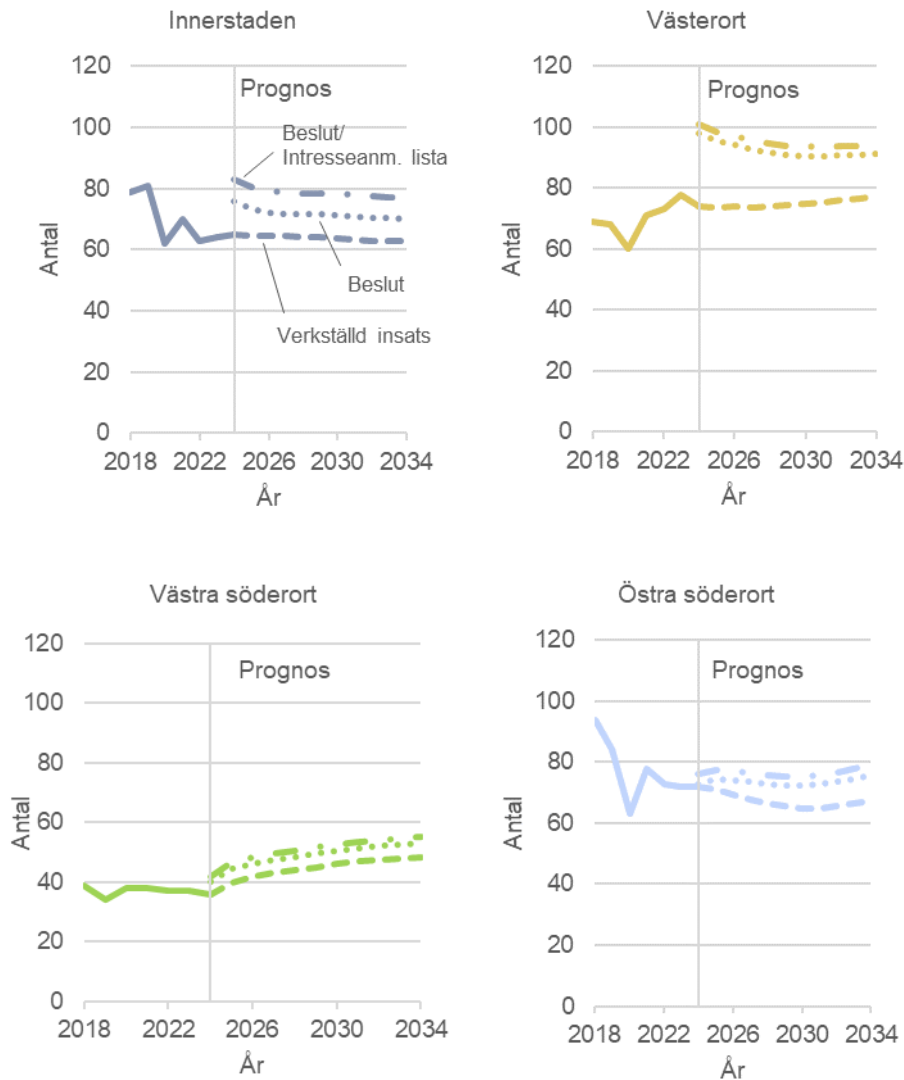
⁵ Se Bilaga Data och metod för vilka stadsdelar som ingår i respektive planeringsområde.

Västerort är planeringsområdet med flest antal insatser år 2024 och förväntas vara det fortsättningsvis under prognosperioden. I Västerort har antalet boende ökat något historiskt, från 69 personer år 2018 till 74 personer i september år 2024, vilket speglas i prognosen som visar en svag förväntad ökning upp till 77 personer år 2034. Ökningen sker främst bland äldre mellan åldrarna 50-64 år som idag är den största åldersgruppen inom stödboende i Västerort. Prognosen för antal beslut (inklusive ej verkställda beslut) förväntas däremot att minska från 98 personer år 2024 till 91 personer år 2034. Något som har sin förklaring i ett något lägre förväntat inflöde av beslut under prognosen första år. Totalt behov av stödboende i Västerort, inklusive 3 personer på intresselistan, uppgår år 2024 till 101 personer och förväntas minska till 94 personer under prognosperioden.

I Västra söderort har antalet boende varit relativt stabilt under perioden 2018–2024 på knappt 40 personer. Enligt prognosen förväntas en ökning från 36 personer år 2024 till 48 personer år 2034, vilket gör Västra söderort till planeringsområdet där antalet insatser 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 flera boende mellan åldrarna 35-49 som har relativt låg utflödesrisk. Antalet förväntade beslut förväntas öka på samma vis, från 40 personer år 2024 till 53 personer år 2034. Det totala behovet, inklusive 2 personer på intresselistan, uppgår år 2024 till 42 personer och ökar till 55 personer år 2034.

Antalet boende inom stödboende har sedan 2018 minskat mest i Östra söderort, från 94 personer år 2018 till 72 personer år 2024. Detta speglas i prognosen som visar en svag minskning till 67 personer år 2034. Den åldersgrupp som förväntas minska mest på sikt i planeringsområdet är boende i medelåldern (33-49 år), med anledning av historiskt lågt inflöde. Antalet beslut förväntas dock att öka något från 73 personer år 2024 till 76 personer år 2034. Det totala behovet av stödboende i Östra söderort, inklusive 3 personer på intresselistan, uppgår till 76 personer år 2024 och förväntas öka till 79 personer under prognosperioden.

Figur 20. Antal personer 18-64 år med verkställd insats 2018–2024 samt prognos 2025–2034 för antal med verkställd insats (streckad linje), beslut (prickad linje) och beslut/intresseanmälningslistan (streckad/prickad linje) Mättidpunkt september respektive år



5 Antaganden

Antalet boende i bostad med särskild service (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.

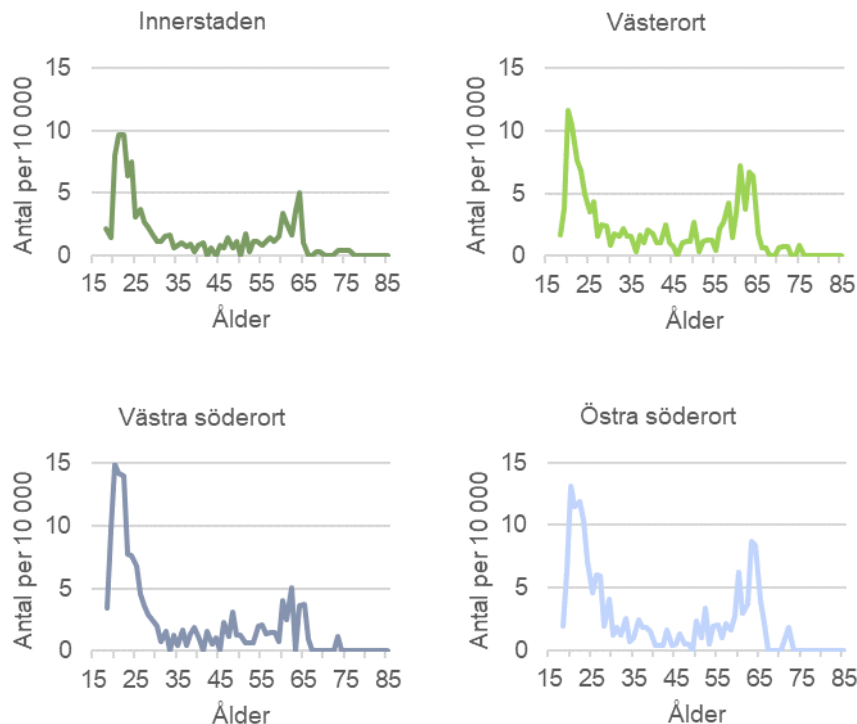
5.1 Vuxenboende LSS/SoL

Inflöde

I Figur 21 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 verkställt beslut om BmSS. Andelarna är ett genomsnitt av åren 2015–2023 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 verkställt beslut om BmSS inom funktionsnedsättning är 20–21 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 18 per 10 000 invånare med ett verkställt insatsbeslut.

Figur 21. 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 2015–2023



Genom att studera genomsnittet över ålder inom respektive kalenderår fås en överblick av hur inflödet har varierat mellan åren inom respektive planeringsområde. Utfallet redovisas i Figur 22 tillsammans med det genomsnittliga utfall som motsvarar den kommande prognosen. Prognosens genomsnitt baseras här på summan av åren 2015–2023.

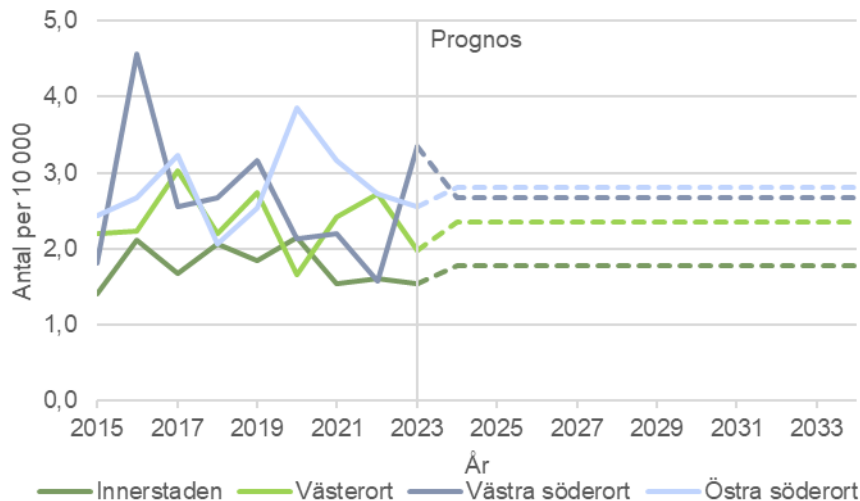
Högst genomsnittliga inflödesandelar har Östra söderort med ett förväntat inflöde på 2,8 per 10 000 i befolkningen.

Inflödet i Västra söderort var som högst under år 2016 då i genomsnitt 4,5 per 10 000 av befolkningen i vuxen ålder fick ett beslut om BmSS inom funktionsnedsättning. Sedan dess har andelen minskat till som lägst 1,6 per 10 000 år 2022 för att sedan öka till 3,4 år 2023.

Andelarna i Västerort har varierat mellan 1,7 och 3,0 vilket ger ett genomsnittligt inflöde om 2,4 per 10 000 invånare.

Innerstaden har under många år haft lägst inflödesandelar i jämförelse med övriga planeringsområden med ett genomsnittligt inflöde på omkring 1,8 individer per 10 000 invånare.

Figur 22. Genomsnittliga inflödesandelar för personer 18–75 år som fått beslut om BmSS inom FH redovisat efter planeringsområde, 2015–2023 samt prognos 2024–2034. Antal per 10 000



Utflyde

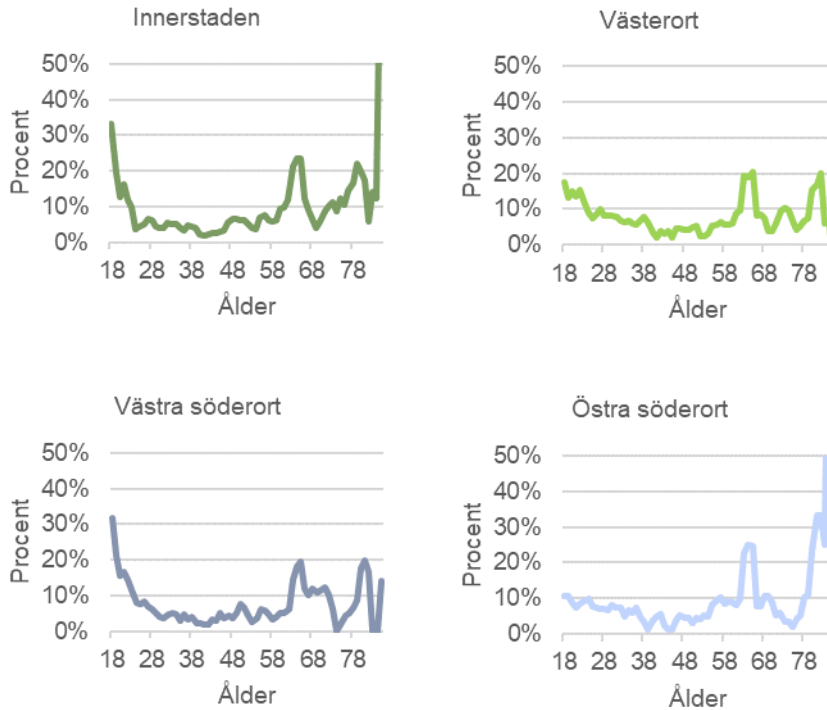
I takt med att antalet boende har ökat i BmSS för vuxna inom funknedsättning har även antalet avslutade insatser ökat. Under år 2015 avslutades 84 insatser, jämfört med 134 insatser år 2022. Under åren 2020-2021 var antalet insatser som avslutas något lägre.

Innerstaden och Västerort har haft högst genomsnittligt antal avslutade insatser under perioden 2015–2023 med omkring 32 per år, följt av Östra söderort, 28 per år, och Västra söderort, 21 per år.

Ett genomsnitt av utflydesandelarna för åren 2015–2023 redovisas i Figur 23 där varje planeringsområde 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 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). Exempelvis kan det utläsas från Figur 23 att samtliga 85-åringar som varit boende i BmSS inom funktionsnedsättning under åren 2015-2023 i Innerstaden vid ett måttillfälle har avslutat sitt boende innan nästa års måttillfälle.

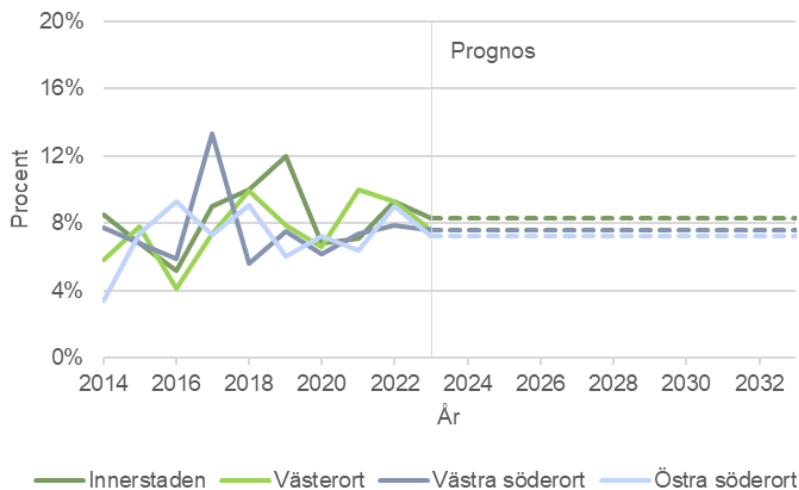
Gemensamt för samtliga planeringsområden är låga utflydesandelar i medelåldern, runt 30-50 år. För de flesta områden är utflydet större bland yngre mellan 18-22 år och äldre runt 65 och 80 år.

Figur 23. Andel av de boende i åldrarna 18-85 vars insats avslutats till nästa årsskifte efter planeringsområde och ålder, genomsnitt för åren 2014–2023



Figur 24 visar de genomsnittliga utflödesandelarna per år för respektive planeringsområde år 2015–2023 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). Östra söderort har i genomsnitt haft de lägsta utflödesandelarna, vilket speglas i prognosen där utflödesandelen per år förväntas vara något lägre, omkring 7 procent, än övriga planeringsområden som ligger omkring 7 procent.

Figur 24. Genomsnittliga andelar av de boende 18-85 år vars beslut om BmSS inom FH avslutats till nästa årsskifte redovisat efter planeringsområde, 2014–2023 samt prognos 2024–2034

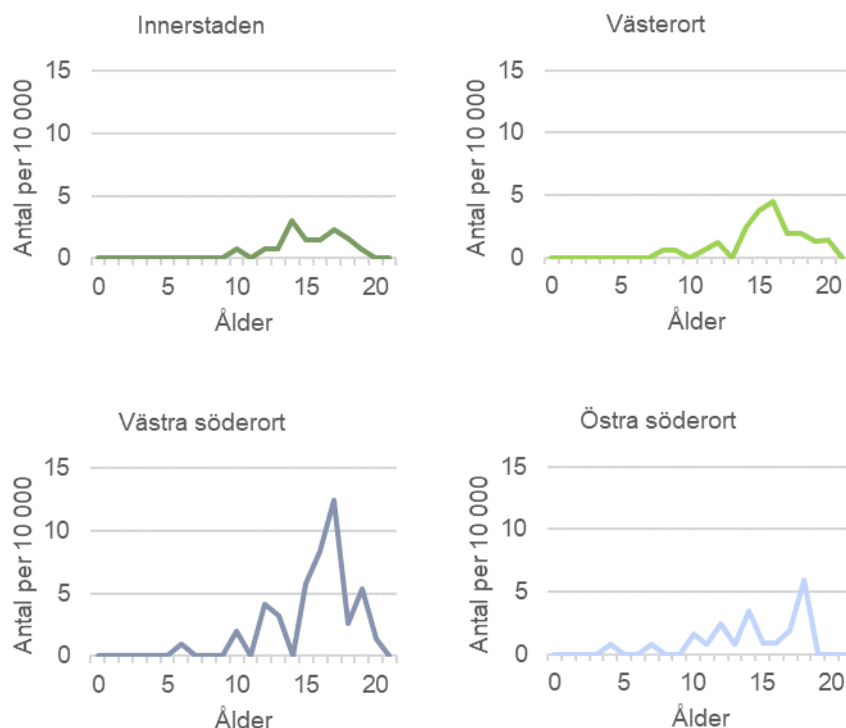


5.2 Barnboende LSS

Inflöde

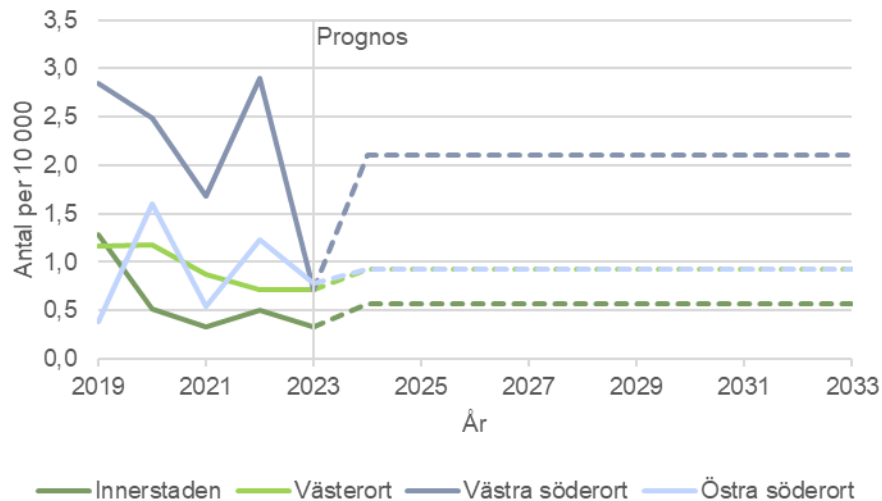
Figur 25 redovisar antal barn och unga som får ett verkställt beslut i förhållande till befolkningen. Det är vanligast att personer i åldern 15 år eller äldre får ett beslut samtidigt som det är relativt ovanligt att barn under 10 får en BmSS-insats.

Figur 25. Antal personer 0-21 år som fått beslut om BmSS per 10 000 av befolkningen redovisat efter ålder och planeringsområde, genomsnitt för åren 2018–2023



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 över 2 per 10 000 av befolkningen. 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 26. Genomsnittliga inflödesandelar för personer 0–21 år som fått beslut om BmSS inom FH redovisat efter planeringsområde, 2019–2023 samt prognos 2024–2034. Antal per 10 000

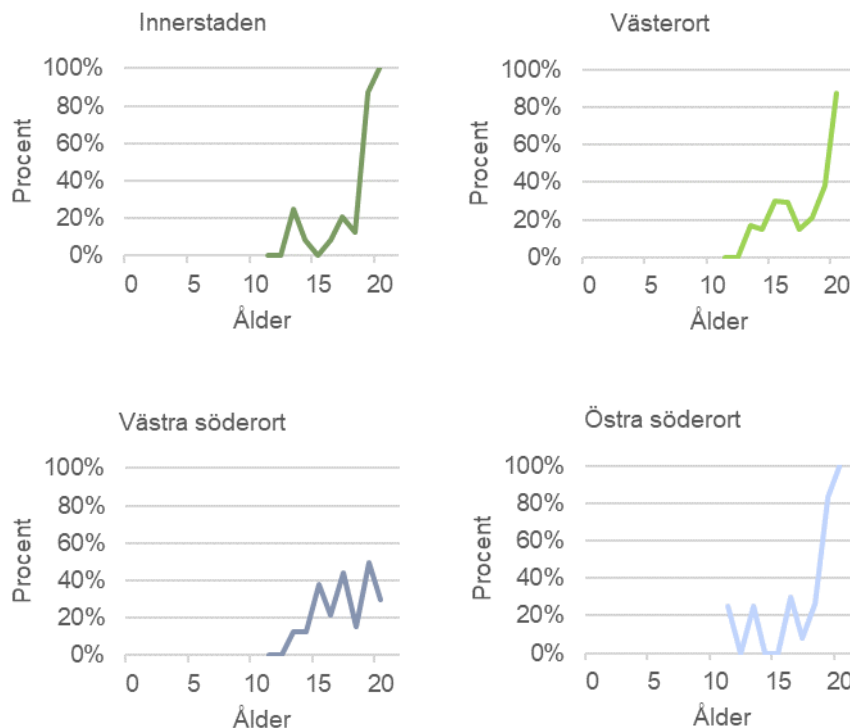


Utflyde

Under närmast föregående tidsperiod, 2019–2023, har det totala antalet barn vars insatser avslutats årligen varierat mellan 18 och 24. 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.

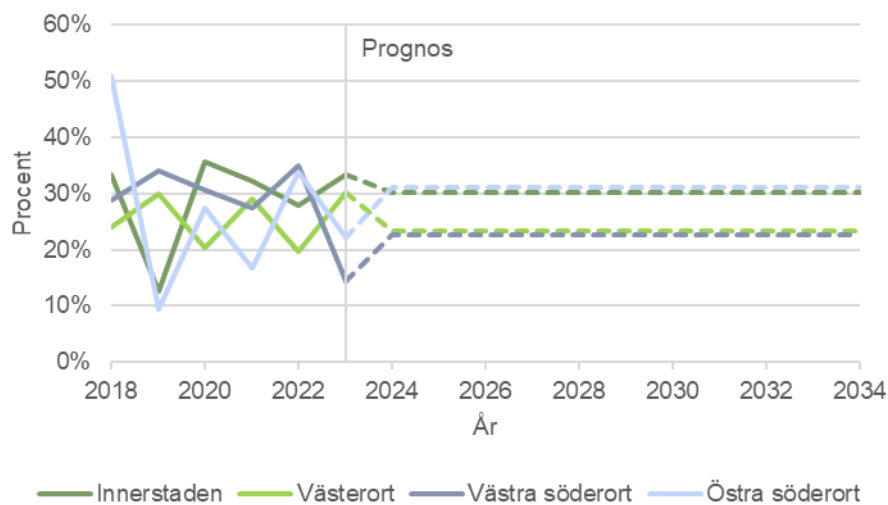
Som visats ovan är det främst från 10 års ålder och uppåt som insatserna påbörjas. I 20-års ålder avslutas i princip samtliga insatser då man byter från barnboende till vuxenboende eller annat boendialternativ.

Figur 27. 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 2019–2023



Figur 28 redovisar det genomsnittliga utflödet per år och stadsdelsområde. Den genomsnittliga utflödesandelen är högst för boende i Östra söderort, där 34 procent i genomsnitt antas avsluta sin insats under påföljande kalenderår, jämfört med 20 procent i Västerort och Västra söderort.

Figur 28. Genomsnittliga andelar av de boende 0–21 år vars insats avslutats till nästa årsskifte redovisat efter planeringsområde, 2018–2023, samt prognos 2024–2034



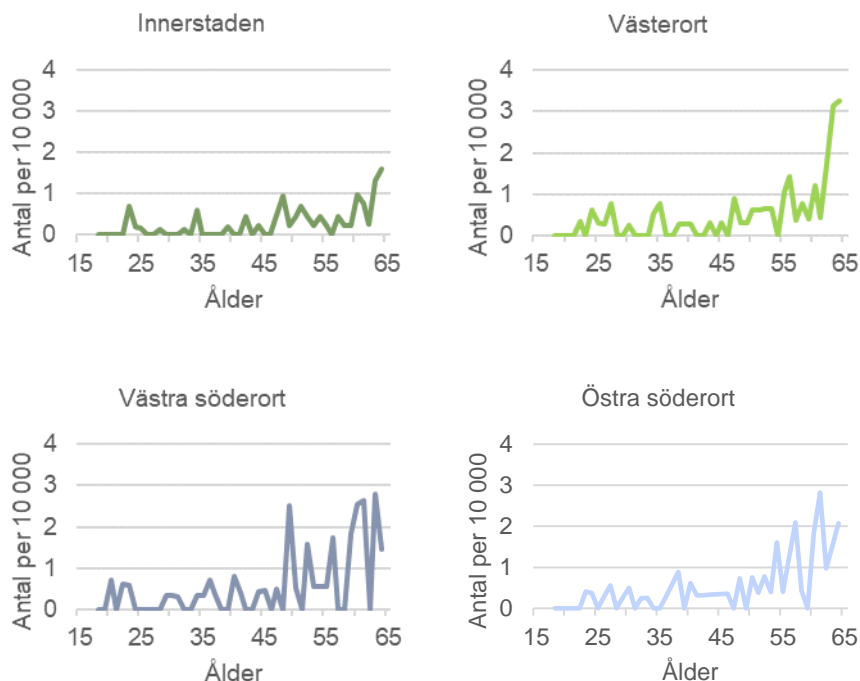
5.3 Socialpsykiatri BmSS

Inflöde

Antalet som fått beslut om boende med särskild service har minskat succesivt under åren 2015 till 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. Eftersom antalet nya beslut legat på en förhållandevis stabil nivå är det svårt att avgöra om det ökade antalet under 2022 var en effekt av ett uppdämt behov efter covid-19-pandemin eller om det är tillgången till bostäder som ligger bakom. 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 29 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 något 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 29. Antal personer 18–64 år som fått beslut om BmSS inom socialpsykiatri per 10 000 av befolkningen redovisat efter ålder och planeringsområde, genomsnitt för åren 2015–2023



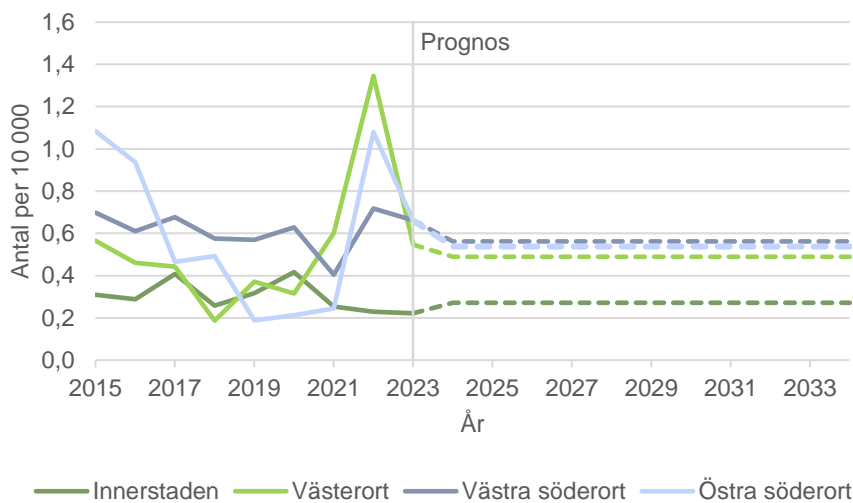
För att få en samlad uppfattning om inflödet till BmSS i förhållande till befolkningen har ökat eller minskat över tid används medelvärdet av de åldersspecifika inflödeandelarna för respektive år, även kallat genomsnittliga

inflödesandelar. Dessa redovisas för stadens fyra planeringsområden i Figur 30 nedan, hur de har sett ut historiskt och de antaganden som använts i årets prognos. Här baseras antaganden för samtliga av prognosens år på åldersspecifika inflödesandelar från åren 2015–2023⁶.

De genomsnittliga inflödesandelarna för Innerstaden och Västra söderort har varit relativt stabila under perioden 2015–2023, 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 0,49 per 10 000 medan motsvarande för Östra söderort är knappt 0,54.

Figur 30. Genomsnittliga inflödesandelar för personer 18–64 år som fått beslut om BmSS inom socialpsykiatri redovisat efter planeringsområde, 2015–2023 samt prognos 2024–2034



Utflyde

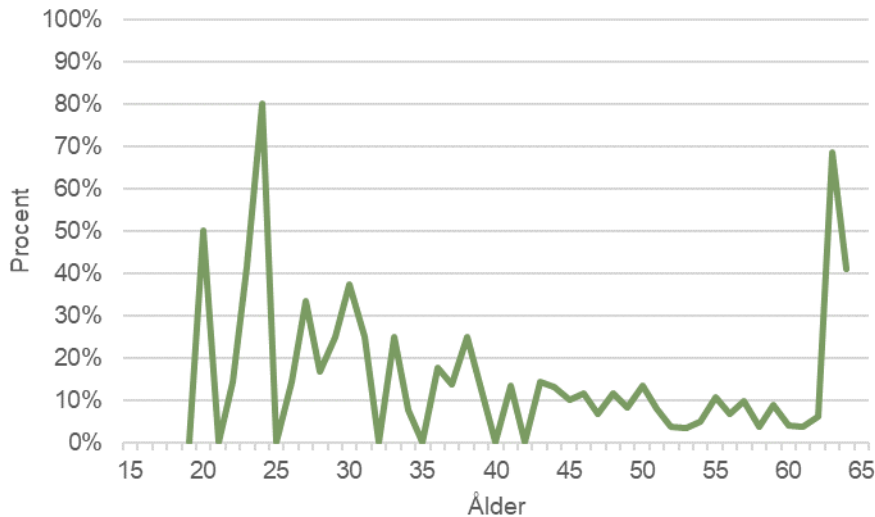
För verksamhetsområdet socialpsykiatri inom BmSS används åldersspecifika utflydesandelar baserat på det totala antalet insatser som avslutats, det vill säga inga områdesspecifika utflydestal har tagits fram. Det beror på att utflydet är förhållandevis lågt för socialpsykiatri och stadens olika planeringsområden. 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

⁶ Inflödesrisker mäts först vid årsskifte varav uppgifter för 2024 ännu ej är tillgängliga.

de äldre åldrarna, se Figur 31 nedan. En stor del av personer i 64 års ålder lämnar BmSS vilket innebär en hög utflödesandel, något som uttrycks för 63-åringar i diagrammet.

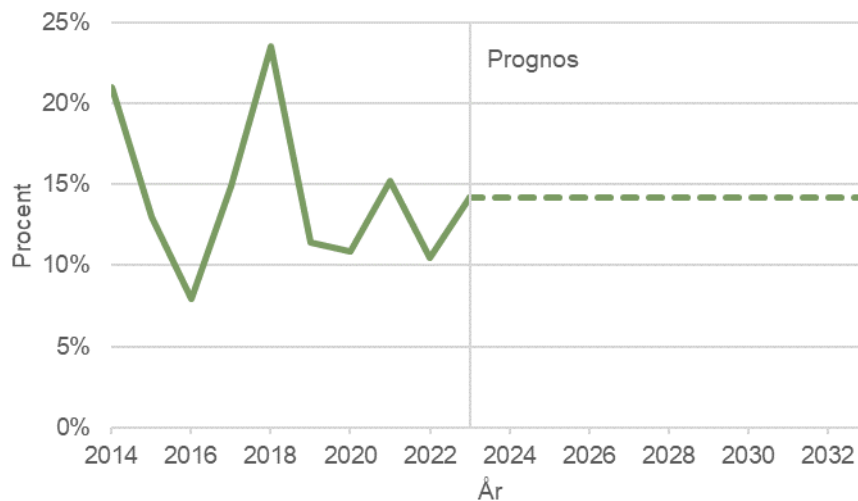
Figur 31. Genomsnittliga andelar av de boende vars insats avslutats till nästa årsskifte redovisat efter ålder, baserat på historiska utfall 2014–2022.



Liksom med inflödesandelarna används här 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 32 visar den genomsnittliga utflödesandelen under perioden 2014–2022 samt prognos för 2023–2034. 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 samtliga åldrar och perioden 2014–2021 vilket ger en genomsnittlig utflödesandel på drygt 15 procent under prognosperioden. Det innebär att varje år antas att det i genomsnitt avslutas 15 procent av insatserna varje år. Det är troligt att utflödesandelarna kommer att variera i framtiden men här har inga specifika försök gjorts för att fånga eventuella variationer.

Figur 32. Genomsnittlig utflödesandel för personer 18-64 år 2014–2023 samt prognos 2024–2034 samt genomsnitt över den aktuella tidsperioden. Procent



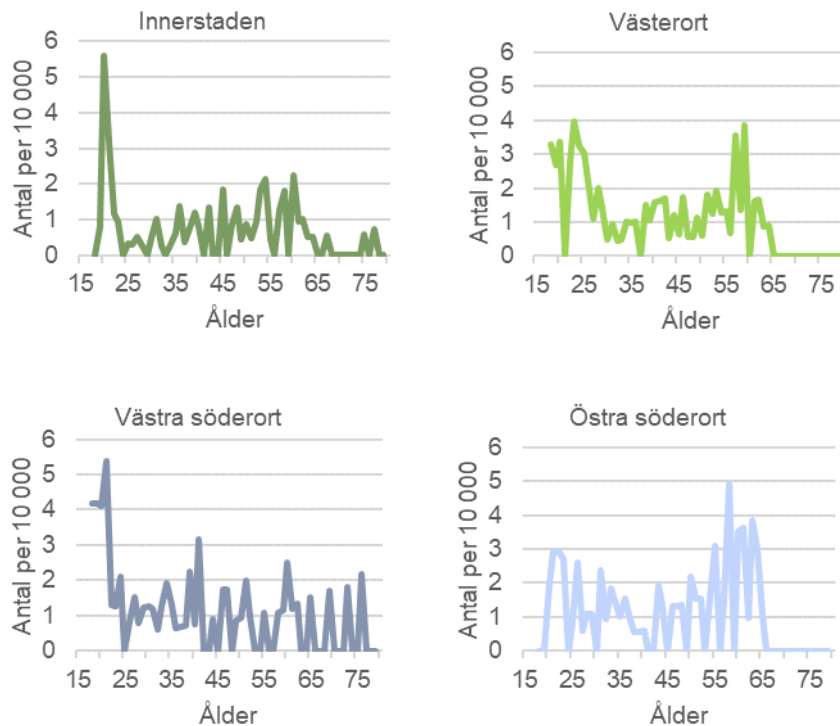
5.4 Stödboende

Inflöde

Antalet som fått ett nytt verkställt beslut om stödboende om stödboende under år 2023 uppgick till 78 personer, en ökning med 18 personer från föregående år som framför allt skett i Östra söderort. Detta speglas i planeringsområdets prognos för antalet boende, vilken är något högre jämfört med föregående års prognos. Antalet nya verkställda beslut har under de senaste fem åren fluktuerat mellan 60 och 96, med högst antal nya verkställda beslut år 2021. En förklaring till detta kan vara en rekyleffekt efter nedgången till 60 personer 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 2019–2023 redovisas i Figur 33 per 10 000 invånare, med varje planeringsområde redovisat separat. Diagrammet visar att historiska inflödesandelar i olika åldrar skiljer sig mellan planeringsområden men har gemensamma mönster. Två gemensamma mönster är höga inflöden bland yngre personer (18-21 år) och låga inflöden omkring 30-50 år. För både Västerort och Östra söderort är inflödesandelarna märkbart högre bland äldre personer upp till 64 år. För Innerstaden och Västra söderort är inflödesandelarna mer statiska över olika åldrar bortsett från de yngre, med inflöden även i åldrar över 64 år.

Figur 33. Antal personer 18-79 år som fått beslut om stödboende inom socialpsykiatri per 10 000 av befolkningen redovisat efter ålder och planeringsområde, genomsnitt för åren 2019–2023



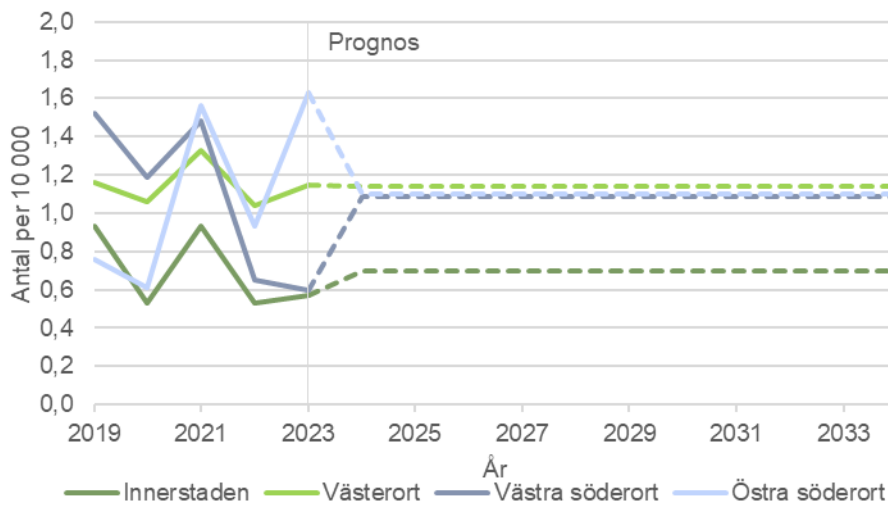
För att få en samlad uppfattning om inflödet till stödboende i förhållande till befolkningen över tid redovisas nedan medelvärden av de åldersspecifika inflödesandelarna för respektive år, även kallat genomsnittliga inflödesandelar. I denna redovisning ingår åldrarna 18 till 79 år. I Figur 34 nedan redovisas hur de har sett ut historiskt och de antaganden som använts i årets prognos. Här baseras antaganden för samtliga av prognosens år på åldersspecifika inflödesandelar från åren 2019–2023⁷. Inga specifika antaganden har gjorts vad gäller utvecklingen på kort respektive lång sikt.

De genomsnittliga inflödesandelarna har varierat på liknande sätt för samtliga planeringsområden under perioden 2019–2023. De minskade år 2020 för att öka år 2021 till ungefär 1,6 personer per 10 000 invånare för alla områden, med undantag för Innerstaden som låg på något lägre nivåer. Under hela perioden har inflödesrisken för alla områden varit mellan 0,6 och 1,6 personer per 10 000 invånare, för Innerstaden något lägre än för övriga planeringsområden.

År 2023 ökade inflödesandelarna för de flesta områden med undantag för Västra söderort, särskilt i Östra söderort. Västerort antas i prognosen ha högst genomsnittlig inflödesandel runt 1,2 i jämförelse med Innerstaden som förväntas ha lägst runt 0,7.

⁷ Inflödesrisker mäts först vid årsskifte varav uppgifter för 2024 ännu ej är tillgängliga.

Figur 34. Genomsnittliga inflödesrisker för personer 18–79 år som fått beslut om stödboende inom PS redovisat efter planeringsområde, 2019–2023 samt prognos 2024–2034. Antal per 10 000



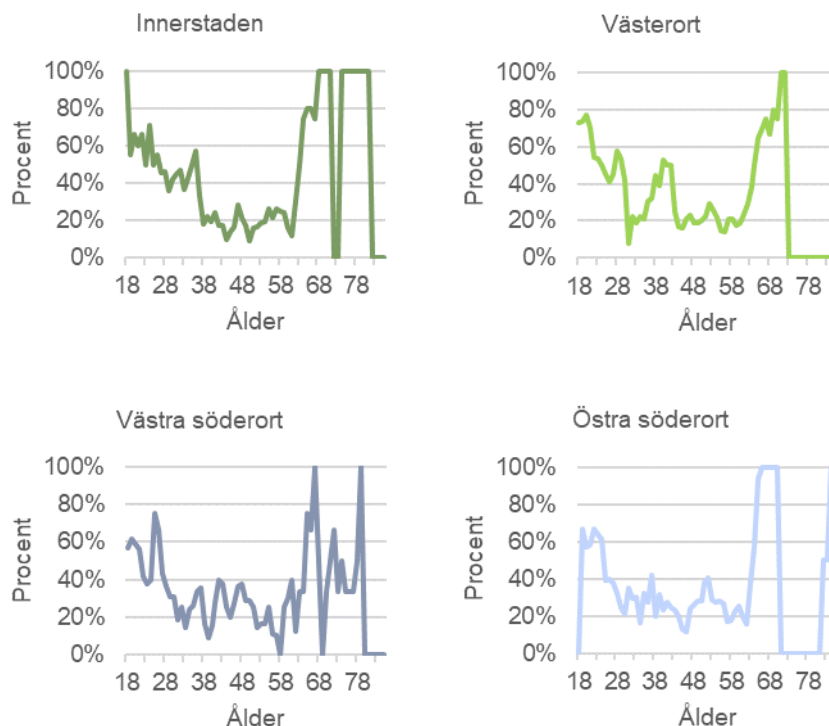
Utflyde

Antalet avslutade insatser där någon av planeringsregionerna var beslutande, uppgick år 2023 till 71 personer. Detta är en liten minskning från 78 personer föregående år, vilket främst skett härleds till Västra söderort. Det årliga utflödet inom stödboende har historiskt varit mer stabilt över tid än inflödet, som högst 88 personer år 2020 och som lägst 71 personer detta år. Även här kan det finnas en pandemieffekt som medfört större fluktuation än vanligt åren 2020 och 2021.

Ett genomsnitt av utflydesandelarna för åren 2019–2023 redovisas i Figur 35 där varje planeringsområde redovisat 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 område vid ett mättillfälle 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). Exempelvis kan det utläsas från Figur 35 att samtliga 18-åringar som varit boende inom stödboende under åren 2019–2023 som förmedlats av planeringsregionen Innerstaden vid ett mättillfälle har avslutat insatsen innan nästa års mättillfälle.

Diagrammet visar gemensamma mönster mellan stadsdelsområden. 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.

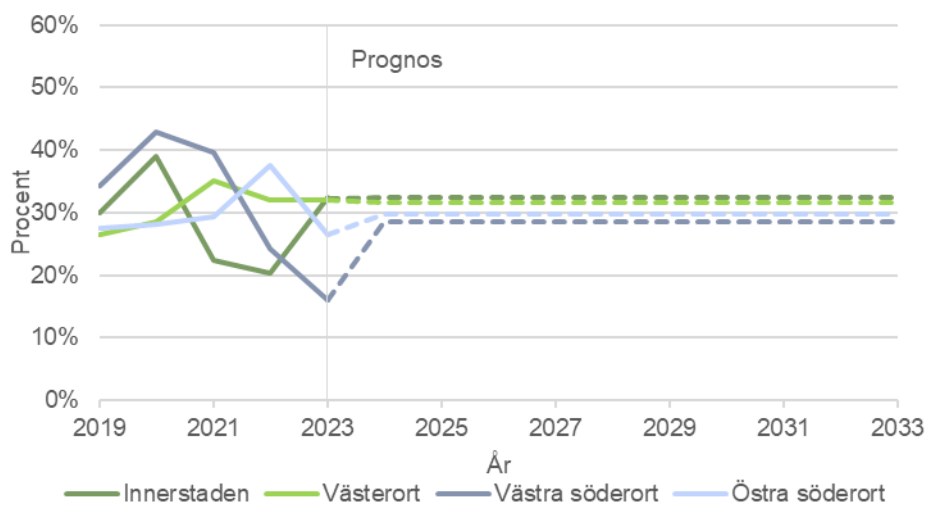
Figur 35. Antal personer 18+ år avslutad insats av stödboende inom PS per 10 000 av befolkningen redovisat efter ålder och planeringsområde, genomsnitt för åren 2019–2023



Liksom med inflödet används ett genomsnitt av åldersspecifika utflödesandelar för att få en uppfattning av hur utflödet har varierat över tid. Figur 36 redovisar den genomsnittliga andelen för åldrar 18-64 år vars insats avslutas respektive år 2019–2023 samt hur de antas se ut under prognosperioden 2024–2034. Det finns inget tydligt mönster för den historiska utvecklingen av årliga genomsnittliga utflödesrisker över tid. Historiskt har andelen av de boende vars beslut om stödboende upphört eller att personen avlidit varierat mellan 16 och 43 procent av samtliga boende. År 2020 var riskerna relativt höga för Innerstaden och Västra söderort men minskade återigen åren 2021 och 2022.

I prognosen antas Västra söderort och Östra söderort ha något lägre genomsnittlig utflödesrisk, 31 och 32 procent, i jämförelse med de andra stadsdelsområdena som antas ligga runt 35 procent. Det innebär att varje år antas det att i genomsnitt omkring en tredjedel av insatserna kommer 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 36. Genomsnittliga andelar av de boende 18-64 år vars beslut om stödboende inom PS avslutats till nästa årsskifte redovisat efter planeringsområde, 2019–2023 samt prognos 2024–2034



Bilaga - Data och metod

Rapportens syfte är att ge en bild av behovet idag och att beräkna det framtida behovet för åren 2025–2034. Behoven skrivs fram för verksamhetsområdena vuxenboende LSS/SoL och barnboende LSS inom stöd och service till personer med funktionshinder samt bostad med särskild service 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)
- Intresseanmälningslista 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 2024.

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 2024 års befolkningsprognos för Stockholm stad som utgår från den folkbokförda befolkningen per den sista december 2023. Mer om prognosen går att läsa i rapporten *Statistik om Stockholm – Befolkningsprognos 2024*⁸.

Planeringsområden

Sedan år 2019 beräknas behovet av BmSS uppdelat på stadens fyra planeringsområden. 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 9.

Tabell 9: Stockholm stads planeringsområden och stadsdelsförvaltningar

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

⁸ <https://start.stockholm/om-stockholms-stad/utredningar-statistik-och-fakta/statistik/befolkning/>

Prognosmodell

Prognoserna utgår från den stock av individer (startpopulation) med verkställda och ej verkställda beslut om bostad med särskild service eller stödboende inom socialpsykiatri den 30 september år 2024. För boende med särskild service och stödboende inom socialpsykiatri ingår även de som finns registrerade på intresseanmälningslistan. 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 2015–2023 för Funktionsnedsättning Vuxenboende och Socialpsykiatri BmSS respektive 2018–2023 för Funktionsnedsättning Barnboende och Socialpsykiatri Stödboende.

Utfloodesansdelar Funktionsnedsättning Vuxenboende LSS/SoL

Utfloodesandelarna 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). Utfloodesandelarna 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 utfloodesandelar 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.

Utfloodesansdelar Funktionsnedsättning Barnboende LSS

Från och med tio års ålder antas insatserna bli så pass vanligt förekommande att utfloodesandelarna kan tillåtas vara såväl ålders- som områdesspecifika (baserat på historiska utfall inom respektive planeringsområde mellan åren 2018–2023). I de yngre åldrarna skattas utfloodesandelarna 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 2018–2023. I de äldre åldrarna skattas utflodet per område och ettårsklass med hjälp av närmast föregående och närmast efterföljande ettårsklass över åren 2018–2023, genom det genomsnittliga antalet avslutade insatser i förhållande till det genomsnittliga antalet pågående insatser.

Utfloodesansdelar Socialpsykiatri BmSS

För socialpsykiatrin inom bostad med särskild service 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 2015–2023. 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 utflodet från socialpsykiatrin inom BmSS är förhållandevis lågt används utfloodesandelar för staden som helhet oavsett planeringsområde.

Utfloodesansdelar Socialpsykiatri Stödboende

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

Bilaga - Tabeller

Funktionshinder vuxenboende LSS/SoL

Tabell 10. Antal personer 18+ år i behov av BmSS (beslut) vuxenboende LSS/SoL inom funktionsnedsättning redovisat efter planeringsområde, 2024 samt prognos 2025–2034, mätpunkt 30 september.

	Innerstaden	Västerort	Västra söderort	Östra söderort	Socialförvaltningen	Staden totalt
Observerat						
2024	541	519	374	471	39	1 944
Prognos						
2025	554	528	379	479	38	1 978
2026	567	539	384	488	37	2 015
2027	581	549	391	497	36	2 054
2028	595	559	397	507	34	2 093
2029	608	569	403	517	32	2 129
2030	619	578	409	527	32	2 166
2031	630	588	417	538	31	2 204
2032	641	596	424	548	30	2 239
2033	652	605	431	560	29	2 277
2034	661	614	438	571	28	2 312

Tabell 11. Antal personer 18+ år i med verkställt BmSS-beslut vuxenboende LSS/SoL inom funktionsnedsättning redovisat efter planeringsområde, 2014–2024 samt prognos 2025–2034, mättdpunkt 30 september.

	Innerstaden	Västerort	Västra söderort	Östra söderort	Socialförvaltningen	Staden totalt
Observerat						
2014	379	381	293	311	59	1 423
2015	381	400	289	340	58	1 468
2016	406	405	312	355	57	1 535
2017	433	435	326	365	53	1 612
2018	454	457	331	368	51	1 661
2019	474	468	337	378	52	1 709
2020	490	452	335	395	50	1 722
2021	505	455	338	414	48	1 760
2022	503	470	343	434	42	1 792
2023	509	482	347	439	41	1 818
2024	530	494	359	455	39	1 877
Prognos						
2025	541	500	364	462	38	1 905
2026	552	509	369	469	36	1 935
2027	563	517	374	477	35	1 966
2028	575	525	380	485	33	1 999
2029	587	532	385	494	31	2 029
2030	596	540	391	502	30	2 059
2031	605	548	397	511	30	2 091
2032	614	554	404	520	28	2 120
2033	624	561	410	530	27	2 152
2034	632	568	416	541	26	2 182

Tabell 12. Antal personer 18+ år med verkställt BmSS-beslut vuxenboende LSS/SoL inom funktionsnedsättning redovisat efter ålder, 2014–2024 samt prognos 2025–2034, mättdpunkt 30 september.

	18-24 år	25-34 år	35-49 år	50-64 år	65+ år	Staden totalt
Observerat						
2014	109	377	346	396	195	1 423
2015	110	389	367	398	204	1 468
2016	148	390	386	405	206	1 535
2017	149	435	402	410	215	1 611
2018	153	440	415	434	218	1 660
2019	150	478	418	442	221	1 709
2020	154	495	423	418	231	1 721
2021	131	507	445	430	246	1 759
2022	130	506	478	435	243	1 792
2023	128	503	507	430	250	1 818
2024	155	482	545	438	257	1 877
Prognos						
2025	156	477	570	444	259	1 906
2026	161	480	586	438	273	1 938
2027	170	466	615	450	269	1 970
2028	175	466	638	451	271	2 001
2029	180	459	660	456	279	2 033
2030	183	468	665	465	284	2 065
2031	185	472	674	481	285	2 097
2032	186	482	686	485	286	2 126
2033	186	495	684	499	291	2 155
2034	185	511	687	508	291	2 182

Funktionshinder barnboende LSS

Tabell 13. Antal personer 0-21 år i behov av BmSS (beslut) barnboende LSS inom funktionsnedsättning redovisat efter planeringsområde, 2024 samt prognos 2025–2034, mättdpunkt 30 september.

	Innerstaden	Västerort	Västra söderort	Östra söderort	Socialförvaltningen	Staden totalt
Observerat						
2024	11	22	17	19	0	69
Prognos						
2025	12	22	19	19	0	72
2026	12	23	22	19	0	75
2027	12	23	23	18	0	76
2028	13	23	24	18	0	78
2029	13	24	25	18	0	80
2030	13	24	25	18	0	81
2031	13	24	25	19	0	81
2032	12	23	25	19	0	80
2033	12	23	25	19	0	79
2034	12	23	25	19	0	78

Tabell 14. Antal personer 0-21 år i med verkställt BmSS-beslut barnboende LSS inom funktionsnedsättning redovisat efter planeringsområde, 2018–2024 samt prognos 2025–2034, mättdpunkt 30 september.

	Innerstaden	Västerort	Västra söderort	Östra söderort	Socialförvalt- ningen	Staden totalt
Observerat						
2018	8	18	17	23	0	66
2019	12	25	21	13	0	71
2020	11	25	20	18	0	74
2021	11	29	25	17	0	82
2022	11	25	25	19	0	80
2023	10	24	23	22	0	79
2024	10	17	17	18	0	62
Prognos						
2025	11	19	18	18	0	66
2026	12	20	21	18	0	71
2027	12	22	22	17	0	73
2028	13	23	23	17	0	76
2029	13	24	24	18	0	78
2030	13	24	24	18	0	79
2031	13	24	24	19	0	79
2032	12	23	24	19	0	79
2033	12	23	24	19	0	78
2034	12	23	24	19	0	77

Tabell 15. Antal personer 0-21 år med verkställt BmSS-beslut barnboende LSS inom funktionsnedsättning redovisat efter ålder, 2018–2024 samt prognos 2025–2034, mätpunkt 30 september.

	0-9 år	10-12 år	13-15 år	16-18 år	19-21 år	Staden totalt
Observerat						
2018	3	8	13	24	18	66
2019	3	5	22	23	18	71
2020	2	7	22	31	12	74
2021	4	8	17	37	16	82
2022	2	9	19	39	11	80
2023	1	7	14	37	20	79
2024	3	5	14	26	14	62
Prognos						
2025	2	5	16	28	15	66
2026	2	6	17	31	15	71
2027	2	7	17	33	15	73
2028	2	7	17	34	15	76
2029	2	6	18	35	16	78
2030	2	7	18	35	17	79
2031	2	7	18	35	17	79
2032	2	7	17	35	18	79
2033	2	7	17	35	17	78
2034	2	6	17	34	17	77

Socialpsykiatri bostad med särskild service

Tabell 16. Antal personer 18-64 år i behov av BmSS (beslut) inom socialpsykiatri redovisat efter planeringsområde, 2024 samt prognos 2025–2034, mätpunkt 30 september.

	Innerstaden	Västerort	Västra söderort	Östra söderort	Socialförvaltningen	Staden totalt
Observerat						
2024	35	70	39	46	5	195
Prognos						
2025	36	60	37	45	5	184
2026	37	59	38	44	5	184
2027	38	58	37	44	5	183
2028	38	58	37	44	5	183
2029	38	59	38	44	5	184
2030	38	58	38	45	5	184
2031	37	56	39	45	5	183
2032	37	56	40	46	5	183
2033	37	55	40	47	5	184
2034	37	56	41	48	5	186

Tabell 17. Antal personer 18-64 år med verkställt BmSS-beslut inom socialpsykiatri redovisat efter planeringsområde, 2014–2024 samt prognos 2025–2034, mättidpunkt 30 september.

	Innerstaden	Västerort	Västra söderort	Östra söderort	Socialförvalt- ningen	Staden totalt
Observerat						
2014	17	61	42	42	4	166
2015	19	58	40	40	1	158
2016	24	58	39	48	4	173
2017	24	56	37	53	4	174
2018	31	54	32	51	4	172
2019	32	52	32	46	9	171
2020	30	49	30	44	8	161
2021	32	48	26	40	6	152
2022	27	54	27	37	7	152
2023	31	55	30	50	6	172
2024	30	54	32	45	5	166
Prognos						
2025	31	45	31	44	5	156
2026	32	44	33	43	5	157
2027	33	44	32	42	5	156
2028	33	44	32	42	5	157
2029	32	45	33	42	5	157
2030	32	43	34	42	5	157
2031	32	42	35	43	5	157
2032	32	41	36	43	5	157
2033	32	41	36	44	5	158
2034	32	42	37	45	5	160

Tabell 18. Antal personer 18-64 år med verkställt BmSS-beslut inom socialpsykiatri redovisat efter ålder, 2014-2024 samt prognos 2025–2034, mättdpunkt 30 september.

	18-24 år	25-34 år	35-44 år	45-54 år	55-64 år	Staden totalt
Observerat						
2014	2	4	17	52	94	166
2015	1	8	14	44	94	158
2016	1	10	18	50	95	173
2017	2	8	18	49	100	174
2018	3	7	20	41	103	172
2019	2	8	17	41	105	171
2020	1	10	18	36	98	161
2021	2	6	21	35	90	152
2022	3	6	19	35	90	152
2023	2	11	26	37	98	172
2024	0	13	27	38	88	166
Prognos						
2025	1	13	28	37	76	156
2026	2	11	28	39	77	157
2027	2	10	27	42	74	156
2028	2	9	26	41	79	157
2029	2	8	24	43	80	157
2030	2	8	24	44	79	157
2031	2	8	23	45	79	157
2032	2	8	24	44	80	157
2033	2	8	24	43	80	158
2034	2	8	24	44	82	160

Socialpsykiatri stödboende

Tabell 19. Antal personer 18+ år i behov av stödboende (beslut) inom socialpsykiatri redovisat efter planeringsområde, 2024 samt prognos 2025–2034, mätpunkt 30 september.

	Innerstaden	Västerort	Västra söderort	Östra söderort	Socialförvalt- ningen	Staden totalt
Observerat						
2024	76	98	40	73	59	346
Prognos						
2025	73	95	44	75	59	347
2026	72	94	46	74	59	346
2027	72	93	48	74	59	345
2028	72	92	48	73	59	343
2029	72	91	50	73	59	344
2030	71	91	51	72	59	344
2031	71	91	52	73	59	345
2032	70	91	52	74	59	346
2033	70	91	53	75	59	347
2034	70	91	53	76	59	350

Tabell 20. Antal personer 18+ år med verkställt beslut om stödboende inom socialpsykiatri redovisat efter planeringsområde, 2018–2024 samt prognos 2025–2034, mättdpunkt 30 september.

	Innerstaden	Västerort	Västra söderort	Östra söderort	Socialförvalt- ningen	Staden totalt
Observerat						
2018	22	53	81	133	50	339
2019	19	61	76	132	25	313
2020	25	49	70	106	11	261
2021	23	54	97	125	9	308
2022	26	41	98	121	8	294
2023	30	38	98	129	4	299
2024	19	49	96	136	4	304
Prognos						
2025	21	48	95	137	6	307
2026	24	46	96	134	7	306
2027	26	43	97	132	8	306
2028	27	42	97	132	8	305
2029	27	42	98	132	7	306
2030	28	42	96	133	8	307
2031	28	43	96	134	7	308
2032	28	44	95	135	7	309
2033	28	45	95	135	8	311
2034	27	46	95	137	7	313

