



Tanke. Omtanke. Mer tanke!

Socialförvaltningen

2011-03-17

SN 2009:81.012



Bostads- och lokalförsörjningsplan 2011-2030

Britt-Marie Pettersson
Förvaltningschef

Susanne Berg
Planerings-/Beställarchef

1. BAKGRUND	4
2. SAMMANFATTNING	4
3. TABELL – TIDPLAN UTIFRÅN BEHOV AV UTBYGGNAD AV BOSTÄDER OCH UTÖKNING AV LOKALER 2011- 2030	5
3.1 Terminologi	6
4. SOCIALTJÄNSTENS UTVECKLING OCH BEHOV AV INVESTERINGAR 2011- 2030	6
4.1 Hälsa, vård och omsorg	6
4.1.1 Förebyggande insatser	7
4.1.2 Sociala mötesplatser	7
4.1.3 Närståendestöd	8
4.1.4 Korttidsvård /avlösning	8
4.1.5 Demensvård.....	10
4.1.7 Dagverksamhet.....	10
4.1.8 Hemtjänst/hemsjukvård.....	11
4.1.9 Särskilt boende	12
4.1.10 Trygghetsbostad	13
4.1.11 Särskilt anpassad bostad.....	13
4.1.12 Hjälpmedelsförråd	13
4.2 Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS)	14
4.2.1 Rörlighet mellan boendeformer.....	14
4.2.2 Ungdomar med neuropsykiatriska diagnoser	14
4.2.3 Utökning av daglig verksamhet eller daglig verksamhet i andra former.....	15
4.2.4 Gruppboende	15
4.2.5 Annan särskilt anpassad bostad	15
4.3 Individ- och familjeomsorgen (IFO)	16
4.3.1 Förebyggande insatser	16
4.3.2 Bostad med stöd	16
4.3.3 Stödboende för unga vuxna	17
4.4 Solberga	18
4.5 Arbetslokaler	18
4.6 Markförsörjning	19
5. PLANERINGSUNDERLAG	20
5.1 Befolkningsutveckling - äldre.....	20
5.2 Befolkningsutveckling - yngre.....	21
5.3 Prognos – dagverksamhet.....	22
5.4 Prognos – korttidsvistelse/avlösning.....	23

5.5 Prognos – hemtjänst/hemsjukvård	24
5.6 Prognos – särskilt boende	25
5.7 Prognos – Trygghetsbostad	27
5.8 Prognos – LSS.....	28

Bilagor

1. Lagar som styr kommunens ansvar för bostäder
 - Lag (200:1383) om kommunernas ansvar för bostadsförsörjning
 - Socialtjänstlagen (2001:453)
 - Socialtjänstförordningen (SFS 2006:287)
 - Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS (1993:387)
2. Befolkningsprognos för Lomma kommun
3. Befintliga lägenheter
 - Särskilt boende
 - BostäderLSS
 - Bostäder IFO

1. Bakgrund

Tidigare Bostads- och lokalförsörjningsplan för socialförvaltningen (SN 2009:81.012) antogs av socialnämnden under våren 2009. Inför investeringsbudget 2010-2030, beslutade socialnämnden (SN 2010-06-01 § 56) om viss revidering av planen.

Bostads - och lokalförsörjningsplan 2011-2030 är nu reviderad för att till socialnämnden, inför investeringsbudget 2012 – 2014 redovisa socialtjänstens totala bostads- och lokalbehov på lång sikt.

Planen har utarbetats tillsammans med myndighetsenheten och berörda verksamhetsansvariga och har sin grund i socialnämndens nämndsplan för 2011.

Den övergripande visionen i nämndsplanen är att;
Människor i Lomma kommun ska kunna leva självständigt under trygga förhållanden.

Prioriterade målområden i nämndsplanen är;

- Tillgänglighet och bemötande
- Trygghet
- Boende

Socialförvaltningens bostads- och lokalförsörjningsplan är ett viktigt underlag för det övergripande planeringsarbetet och den ekonomiska planeringen. Prognoserna i planen bygger på aktuell befolkningsprognos 2011 – 2030.

2. Sammanfattning

Kommunens ansvar för bostadsförsörjningen styrs i huvudsak av Lag om bostadsförsörjning, Socialtjänstlagen och Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS (Lagtext bilaga 1).

Med tanke på ökade krav från målgrupperna och den prognostiserade befolkningsökningen med upp till 26 000 kommuninnevånare, står kommunen och socialtjänsten inför stora utmaningar som kräver god planering och lång framförhållning. Det är framför allt grupperna äldre över 85 år som ökar med över 100 % samt ungdomar i åldern 19-24 år som ökar med över 50 % fram till år 2030. Befolkningsökningen påverkar behovet av boende och lokaler för vård- och omsorg och övriga verksamheter inom socialtjänsten.

Förvaltningen arbetar strukturerat med planeringsfrågor och förebyggande arbete och deltar aktivt i den övergripande samhällsplaneringen. Förebyggande insatser och insatser i det egna hemmet prioriteras och spelar en avgörande roll för resurs- och utbyggnadsbehovet i framtiden.

I planen redovisas det beräknade behovet av bostäder och lokaler inom socialförvaltningens olika verksamhetsområden.

Prognoserna i materialet utgår från aktuell befolkningsutveckling, samt att ungefär samma vårdbehov kommer att finnas under prognosperioden. Prognoserna är enkla men, har utvecklats efterhand utifrån erfarenheter från tidigare planer. Det finns hälsofaktorer, trender och samhällsfaktorer som kan komma att påverka utfallet.

Nedan sammanfattas i det framtida behovet av bostäder och lokaler för perioden 2011-2030 tabellform. Genomgående för all utveckling av bostäder och lokaler är att det krävs kreativa lösningar och flexibel användning för att optimera användningsområdet för lokaler och bostäder för att möta behoven i framtiden.

3. Tabell – Tidplan utifrån behov av utbyggnad av bostäder och utökning av lokaler 2011- 2030

År	Verksamhet	Lokaltyp och omfattning
2011	Lillevången Jonasgården Havsblick Solberga	Omställning till särskilt boende Ombyggnad, ny enhet för avlösning Utökning av lokaler för social träffpunkt Ombyggnad, HVB-hem för ensamkommande flyktingbarn
2012	Trygghetsbostäder	Nybyggnation av trygghetsbostäder, utredning pågår.
2013	Särskilt boende Personallokaler Personallokaler Personallokaler Dagverksamhet	Utbyggnad av tre boendeenheter Hemtjänst/hemsjukvård Lomma Hemtjänst/hemsjukvård Bjärred Rehab Utökning av dagverksamhet
2014	Lillevången	Omställning till korttidsenhet
2015		
2016		
2017		
2018	Särskilt boende	Utbyggnad av tre boendeenheter
2019	Dagverksamhet	Utökning av dagverksamhet
2020		
2021	LSS Trygghetsbostäder	Utbyggnad av en gruppboende Nybyggnation av trygghetsbostäder, utredning pågår
2022		
2023		
2024		
2025	Särskilt boende	Utbyggnad av tre boendeenheter
2026		
2027	LSS	Utbyggnad av en gruppboende
2028		
2029		
2030		

Eftersom planeringen omfattar en mycket lång tid är de planerade insatserna längre fram i planeringen något mer osäkra. För några områden har förvaltningen föreslagit fördjupade utredningar vilket innebär att det i tabellen ovan kan tillkomma ytterligare poster.

Trygghetsbostäder finns med i tabellen men, är ett område som föreslagits för vidare utredning.

3.1 Terminologi

Ordinärt boende	Det ordinarie hemmet
Till Särskilt boende räknas;	
Vårdboende	SoL - Boende med vård- och omsorg med demens- eller somatisk inriktning
Särskilt anpassad bostad Annan särskilt anpassad bostad	LSS - SoL Bostaden är fysiskt anpassad omvårdnad genom personlig assistent(LSS) eller hemtjänst (SoL)
Gruppboende	LSS - Bemannad boendeenhet med egen lägenhet
Bostad med stöd	IFO - Bostaden hyrs i andrahand av socialförvaltningen, förutsätter stöd från IFO
Trygghetsbostad	Anpassad bostad med tillgång till sociala aktiviteter, mat, viss bemanning

4. Socialtjänstens utveckling och behov av investeringar 2011-2030

4.1 Hälsa, vård och omsorg

Socialtjänstlagens inriktning på insatser för äldre handlar om att leva ett värdigt liv och känna välbefinnande, att leva och bo självständigt under trygga förhållanden, ha en aktiv och meningsfull tillvaro i gemenskap med andra och att kunna välja när och hur stöd och hjälp ska ges (Lagtext bilaga 1).

Enligt befolkningsprognosen (5.1 Befolkningsprognos - äldre) står kommunen inför en omfattande ökning av gruppen äldre. Den äldsta gruppen kommuninnevanare, 85 år och äldre, är den största målgruppen för flera insatser inom hälsa, vård och omsorg. Det är den äldsta gruppen kommuninnevanare som står för den största befolkningsökningen fram till år 2030

Ungefär 50 % av dem som har hemtjänst och 60 % av dem som bor i särskilt boende är över 85 år. Gruppen ökar enligt aktuell prognos med ca 130 % från 436 personer år 2010 till 1019 personer år 2030. Utfallet för 2010 och den nya prognosen för 2011-2030 påvisar större ökning av andelen äldre än föregående prognoser.

4.1.1 Förebyggande insatser

För att möta framtidens behov är det långsiktiga förebyggande arbetet viktigt och måste fortsätta att utvecklas.

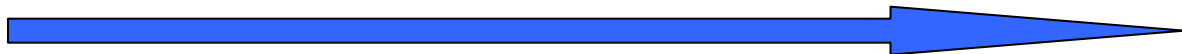
Faktorer som kommer att ha stor betydelse i framtiden är tillgång till platser i dagverksamhet för personer med demens, utveckling av andra typer av dagverksamhet och sociala träffpunkter, korttidsvistelse, avlösning, närståendestöd och annat förebyggande arbete som fixartjänst och förebyggande hembesök. Samtliga insatser är sådana insatser som möjliggör kvarboende i det egna boendet.

Socialförvaltningen kommer att fortsätta arbeta med att utveckla det förebyggande arbetet från den övergripande samhällsplaneringen, till de förebyggande insatserna fram till verksamhetsplanering.

Samhällsplanering

Förebyggande insatser

Vård- och Omsorg



4.1.2 Sociala mötesplatser

Tillgången till olika former av sociala träffpunkter för äldre är viktig för att förebygga ensamhet, otrygghet och isolering. Det är ställt utom allt tvivel att social gemenskap och trivsel minskar omvårdnadsbehovet.

Träffpunkter för social gemenskap finns i organiserad form på Jonasgården och Havsblick. Förvaltningen ansvarar för samordning av verksamheterna som till största delen bedrivs av frivilligorganisationerna. Besöksfrekvensen i Träffpunktsverksamheterna har ökat med ungefär 50 % sedan 2009.

Träffpunkten på Havsblick bedrivs i den tidigare fritidslokalen samt i de gemensamma lokalerna och restaurangen. Där arrangeras bingo, gymnastik och träffar som samlar ca.150 personer varje vecka, och vid månadens danscafé eller aktiviteter i samband med högtider som jul, påsk och midsommar kommer 60 - 90 personer/tillfälle.

Havsblicks restaurang besöks dagligen av ett sjuttioal gäster vilket förutom att man intar sin lunch, där oftast också innebär en promenad och social samvaro. Havsblick har ungefär 190-200 besökare/vecka.

Träffpunkten på Jonasgården besöks för närvarande mest av boende från verksamheten förutom när Röda Korset arrangerar träffarna. Det kommer ungefär 75 besökare till verksamheten/vecka varav ett trettiotal personer bor i ordinärt boende. Det arrangeras bingo, gymnastik, musik m.m. vid 3-4 tillfällen/vecka. På musikarrangemangen kommer en del externa gäster och till arrangemangen vid högtider/helger är det 40-50 personer som deltar. En del personer som varit gäster på korttidsenheten eller Treklövern fortsätter att komma till Jonasgårdens Träffpunkt efter det att man återvänt till sitt eget boende.

Öppen mötesplats är en annan form av social mötesplats. Det är en organiserad dagverksamhet/träffpunkt för personer med olika typer av funktionsnedsättning som bor i ordinärt boende och behöver stöd för att bli bryta ensamhet och isolering. Verksamheten har totalt 21 gäster som besöker verksamheten 1-2 gånger/vecka.

I slutet på mars flyttar Öppen mötesplats och Treklövern från lokaler på Jonasgården till nya lokaler på Nybrovägen 71 i Lomma.

Träffpunktsverksamheten och Öppen mötesplats är oerhört viktiga delar i det förebyggande arbetet som måste fortsätta att utvecklas för att möta framtida behov utifrån befolkningsutvecklingen.

Under hösten 2011 kommer lokalerna som tidigare inrymde köket på Havsblick att iordningställas vilket möjliggör en utveckling av sociala mötesplatser i Lomma. Efterhand som befolkningen och behovet ökar kommer det på sikt att behövas ytterligare väl anpassade lokaler för att utveckla verksamheten. Planering bör ske för sådan utveckling i den norra kommundelen.

Förvaltningens bedömda behov utifrån befolkningsprognos 2010-2030 Utökning av lokaler för sociala mötesplatser i norra kommundelen

4.1.3 Närståendestöd

Närståendeverksamheten på Treklövern erbjuder avlösning både i hemmet och på Treklövern, råd och stödsamtal, telefonservice och deltagande i närståendegrupper m.m. Verksamheten nyttjas alltmer frekvent och under 2010 fick totalt 90 närstående stöd från Treklövern i olika former.

På Treklövern tar man emot daggäster och nattgäster. Nattgästerna återkommer oftast med jämna mellanrum och stannar en eller flera nätter. Daggästerna stannar en timme upp till en heldag eller kväll. Verksamheten ökar konstant då det ständigt tillkommer nya gäster. Prognosen visar på framtida ökande behov och verksamheten kommer att på sikt behöva utökas ytterligare.

I mars 2011 flyttar verksamheten till nya lokaler på Nybovägen i Lomma. Framtida utökning av verksamheten bör lokaliseras till Bjärred.

Förvaltningens bedömda behov utifrån befolkningsprognos 2010-2030 Utökning av lokaler för närståendestöd i norra kommundelen

4.1.4 Korttidsvård /avlösning

Totalt finns det 19 platser för avlösning och korttidsvistelse i kommunen.

På Jonasgården finns **Korttidshuset** med 15 platser för rehabilitering, vård i livets slut, avlösning, boberedning och växelvård. Varje vårdtagare har eget rum. Toalett/badrum delas

mellan två rum. I enheten finns en lägenhet med 2 rum och eget badrum för palliativ vård. Till enheten är ett team för hemrehabilitering knuten.

På **Strandängsgatan 2** används en lägenhet som korttidsplats och på **Treklövern** finns ytterligare 3 platser för avlösning.

Korttidsenheten har varit fullbelagd sedan sommaren 2010 och i dagsläget köper socialförvaltningen nio externa korttidsplatser. På Treklövern finns ledigt kapacitet. I genomsnitt har förvaltningen köpt 8 externa vårdplatser/dygn under september 2010 – januari 2011. Totalt har 22 kommuninnevånare varit placerade på externa korttidsplatser i Oxie, Eslöv och Burlöv bl a . Vistelserna har varat från några dagar till flera månader. Hälften av dessa gäster har väntat på särskilt boende.

En svårighet med tillgång och efterfrågan av korttidsplatser är att man i alla rum delar badrum, vilket ställer krav på placering av gäster när det gäller män och kvinnor m.m. Att pussla ihop scheman med olika frekvenser för gästerna är också en utmaning som gör att det utifrån erfarenhet bedöms att 84 % beläggning motsvarar en fullbelagd verksamhet.

De personer som kommer till korttidsverksamheten har ofta ett stort omvårdnadsbehov och stannar därför kvar längre än tidigare. Lägenheten på Strandängsgatan har inte kunnat användas konstant då den ligger ute i trapphuset utanför boendeenheterna, vilket innebär att inte alla gäster kan vårdas där.

Korttidsvistelse kan erbjudas efter en lasarettsvistelse, vid vård i livets slut eller i väntan på särskilt boende. I första hand erbjuds alltid hemtjänst/hemsjukvård eller hemrehabilitering.

Genom utveckling av hemrehabilitering har behovet av korttidsvistelse för rehabilitering minskat något. Den största målgruppen för korttidsvård är kommuninnevånare som väntar på särskilt boende pga bristande tillgång på lägenheter. Det har inneburit att i genomsnitt hälften av alla platser både interna och externa har varit upptagna av personer som väntat på annat boende.

Avlösning är en insats som har ökat mycket de senaste åren. År 2000 fanns ingen avlösningar på korttidsenheten År 2003 kom den första avlösningen och under 2010 har 1800 vård dygn av 4483 nyttjats för avlösning. I genomsnitt har 8 av de 15 platserna använts för avlösning för personer med demens.

Det största behovet av avlösning avser personer med demenssjukdom som vårdas hemma av närstående. Tillgången till avlösning är i många fall avgörande för möjligheten att bo kvar hemma. För avlösning inom demensvården krävs att enheten är avskild från övrig korttidsverksamhet för att kunna skapa förutsättningar för god omvårdnad för samtliga grupper.

Som ett led i utvecklingen av det förebyggande arbetet och stödet till anhöriga behövs det redan nu en utökning av platser för korttidsvistelse/avlösning både för kortare och längre perioder. Tillgång till sk. ”sviktplatser” med snabb tillgång skulle vara ett bra komplement till verksamheten parallellt med satsning på kvarboende och snabb hemgång från lasarettet. I tidigare plan har förvaltningen räknat med en utökning av korttidsverksamheten under 2013 på Lillevången. På grund av det akuta läget med brist på lägenheter i särskilt boende och

korttidsplatser, iordningställs 5 rum för korttidsvistelse/avlösning på Jonasgården fr o m 2011-05-01.

Enligt prognosen (5.4 Prognos korttidsvistelse/avlösning) skulle utökningen med 5 platser till totalt 21 platser räcka för att möta behovet av korttidsvård/avlösning på flera års sikt. Prognosen har inte tagit hänsyn till någon ökad efterfrågan utan beräkningen är gjord efter samma förutsättningar som i nuläget. Enligt demenssjuksköterskan finns ett mörkertal. I prognosen förutsätts också att det efter utbyggnad av särskilt boende 2013 inte finns någon kö till särskilt boende.

Den matematiskt beräknade prognosen visar inte på något utbyggnadsbehov framöver förutsatt tillgång till särskilt boende. Det förväntas dock en ökad efterfrågan på platser för avlösning, utifrån ökade/förändrade behov och det utökade ansvaret för kommunen att stödja närstående. Lillevången skulle kunna vara ett bra alternativ för sådan verksamhet i framtiden då Lillevången i samband med nybyggnation inte behövs som särskilt boende.

Förvaltningens bedömda behov utifrån befolkningsprognos 2010-2030 Bevakning av platsbehov för korttidsvistelse/avlösning inför 2014

4.1.5 Demensvård

Antalet personer med demenssjukdomar ökar i antal pga. att den äldre befolkningen och medellivslängden ökar. Ålder är den faktor som mest påverkar risken för att drabbas av demenssjukdom. Demenssjukdom är ovanligt innan 60-års ålder medan hälften av alla 90-åringar drabbas. Idag finns ingen botande behandling mot sjukdomen utan endast lindrande behandling mot en typ av demenssjukdom.

Det stöd som erbjuds personer med demenssjukdom idag är närståendestöd, dagverksamhet, avlösning samt särskilt boende.

Kommunens demenssjuksköterska har kontakter med personer med diagnostiserad demenssjukdom, minnessvikt eller misstänkt demenssjukdom och deras närstående som bor i ordinärt boende. Det finns kännedom om ett hundratal personer varav ca 70 % med fastställd demensdiagnos.

Efterfrågan av olika former av stöd har ökat efterhand som demenssjuksköterskan har blivit mer känd och fått ett större nätverk. Ökad kunskap har också gjort att det har blivit mer vedertaget att söka stöd och hjälp vid minnessvikt och misstänkt demenssjukdom.

4.1.7 Dagverksamhet

Dagverksamhet för personer med demens bedrivs på Dagverksamheten Strandängen på Strandängsgatan i Lomma.

Verksamheterna besöks dagligen av 14 gäster. Totalt är 24 gäster inskrivna men, ett flertal av gästerna vistas inte där dagligen. Då 7 av gästerna i nuläget är på avlösning vissa veckor skapar även det utrymme för fler gäster på dagverksamheten.

Dagverksamheten fungerar som ett stöd i vardagen till personer med demens och deras anhöriga. Gästerna på dagverksamheten får aktivering, gemenskap och struktur på vardagen

och anhöriga får möjlighet till egen tid med egna aktiviteter och vila. Målet är att kunna erbjuda den demenssjuke längre kvarboende i egna hemmet. Den största målgruppen för dagverksamheten är i åldern 75-84 år.

Verksamheten behöver utökas med ytterligare en enhet år 2013 enligt prognos (5.3 Prognos – dagverksamhet) Förslagsvis utökas verksamheten med en mindre specialenhet för de personer med svårare symptom av sin demenssjukdom och som inte kan tillgodogöra sig den sedvanliga dagverksamheten med den stimulans som erbjuds där. Ytterligare en enhet föreslages 2019.

Förvaltningens bedömda behov utifrån befolkningsprognos 2010-2030 **Utökning av lokaler för dagverksamhet 2013 och 2019**

4.1.8 Hemtjänst/hemsjukvård

Lomma kommun erbjuder en väl utbyggd hemtjänst/hemsjukvård. Sedan hösten 2010 erbjuds servicetjänster utan biståndsbedömning till personer över 75 år. Ungefär 60 % av vårdtagarna i hemtjänsten är över 85 år och gruppen står för ungefär hälften av resursutnyttjandet .

Hemtjänst/hemsjukvård erbjuds alltid i första hand som alternativ till särskilt boende och korttidsvård. De flesta kommuninnevånare väljer aktivt själv att bo kvar så länge som möjligt i sitt ordinarie boende. Många kommuninnevånare väljer att få vård i livets slut i det egna hemmet.

Hemtjänst/hemsjukvård drivs i den södra kommundelen på entreprenad av Carema Care AB. Avtalet löper ut i januari 2013. Kommunen tillhandahåller arbetslokal/personallokaler till Carema på Havsblick och Solberga.

Socialnämnden har att ta ställning till den fortsatta driften av hemtjänst/hemsjukvård efter kontraktstidens utgång men oavsett driftsform krävs tillgång till lämpliga lokaler för verksamheten.

Hemtjänsten/hemsjukvården i Bjärred har sina arbetslokaler på Jonasgården. Arbetslokalerna på Jonasgården är precis tillräckliga utifrån nuvarande bemanning, omklädningsrum saknas till viss del men det finns planer för ombyggnation för det ändamålet i det gamla köket.

Kommunrehab har arbetslokaler i SOLIDHUS fastighet på Idrottsvägen enligt hyresavtal som gäller till 2017. Samtliga kontor/utrymmen är väl utnyttjade.

Prognosen (5.5 Prognos- hemtjänst) visar ett utökat behov av hemtjänst/hemsjukvård och rehabilitering till följd av befolkningsutvecklingen. För ändamålet krävs en utökning av arbetslokaler/personallokaler i båda kommundelarna.

Förvaltningens bedömda behov utifrån befolkningsprognos 2010-2030 **Utökning av arbetslokaler för hemtjänst/hemsjukvård och rehabpersonal inom kommunrehab. 2013**

4.1.9 Särskilt boende

Särskilt boende finns i form av vårdboende med demensinriktning och vårdboende med somatisk inriktning samt särskilt anpassad bostad (f d servicelägenheter).

Kommunen har idag 123 lägenheter i särskilt boende. Det finns vårdboende på Strandängsgatan 2 och Vega i Lomma samt på Jonasgården i Bjärred (sammanställning i bilaga 3). Lillevångens gruppboende öppnas igen 2011-08-01.

Ansökan till särskilt boende görs oftast då den enskilde/närstående känner att hemtjänstens/hemsjukvårdens resurser inte längre räcker till för att tillgodose ett ofta omfattande vårdbehov samt skapa trygghet i boendet dygnet runt. Det är då ett boende som är bemannat dygnet runt som efterfrågas. Sociala aspekter, frågan om otrygghet och oro tas alltid med i den slutliga bedömningen om en person har rätt till särskilt boende. Det är störst efterfråga på gruppboende för personer med demens. Denna grupp vårdtagare har svårare att klara sig i det längre perspektivet i hemmet med stöd av hemtjänst/hemsjukvård. I första hand är det då oro och tilltagande förvirring som gör att det blir svårt att hantera hemsituationen för den enskilde, närstående och andra berörda i omgivningen. När det gäller personer med fysisk funktionsnedsättning så är det en grupp vårdtagare som på ett annat sätt klarar sin livssituation i hemmet trots omfattande behov av vård och omsorg.

Beslut om fördelning av lägenheter i särskilt boende fattas av biståndshandläggarna vid myndighetsenheten utifrån socialtjänstlagen 4 kap.1 §. Praxis är att erbjudande om boende ska ske inom tre månader efter det att den enskilde fått bistånd till boende. Det finns enligt socialtjänstlagen en skyldighet att rapportera gynnande, icke verkställda beslut till socialstyrelsen och kommunen kan av domstol åläggas att betala en särskild avgift på 10 tkr – 1 mkr om inte verkställighet sker. Förvaltningen har precis klarat den gränsen under året.

Det finns ett underskott på lägenheter i särskilt boende och i dagsläget väntar 12 personer på boende. En större del av dessa personer vistas under tiden i korttidsverksamheten eller på externa korttidsenheter. En person har fått permanent externt boende på grund av att vårdbehovet inte kunnat tillgodoses i någon av kommunens egna verksamheter.

Den framtagna prognosen för särskilt boende (se 5.4 Prognos - särskilt boende) visar ett omfattande behov av utbyggnad av särskilt boende i framtiden. Behovet motsvarar **nästan en dubblering av platser i vårdboende fram till år 2030.**

Behovet ökar med ungefär 10 lägenheter vart annat år. Förvaltningen har av ekonomiska och strategiska skäl valt att föreslå en större utbyggnad med större enheter (12 lägenheter/enhet) med något längre tidsintervall. Det finns möjligheter att använda lokalerna mer flexibelt efterhand som behovet växer. Några av enheterna bör byggas så att det är möjligt att vid behov dela av enheterna till två mindre enheter. Det kan handla om mindre enheter för personer med andra särskilda behov, särskild omvårdnadsproblematik, särskilda åldersgrupper eller grupper med behov av en mer stimulifattig och fysiskt mindre miljö.

Förvaltningens bedömda behov utifrån befolkningsprognos 2010-2030

Utökning med tre boendeenheter (12 lägenheter/enhet) årligen under 2013, 2018 och 2025.

4.1.10 Trygghetsbostad

Sedan 2009 har kommunerna möjlighet att erbjuda trygghetsbostad utan biståndsbedömning. Trygghetsbostad innebär en fysiskt väl anpassad bostad där det erbjuds trygghetslarm, tillgång till gemensamma måltider och där det finns personal som kan stödja de boende under vissa angivna tider. Bostäderna kan vara i hyresrätt, kooperativ hyresrätt eller bostadsrätt och får erbjudas personer som har fyllt 70 år. Målgruppen för trygghetsbostäderna ska vara äldre människor som känner sig oroliga, otrygga och/eller socialt isolerade i sitt ordinära boende.

I Äldrelegationens slutbetänkande *Bo bra hela livet (2008)* finns studier som påvisar att sannolikheten för att flytta från ordinärt boende till vårdboende är nästan tre gånger större än från s.k. serviceboende/trygghetsboende. Möjligheten att bo kvar är mycket större i ett serviceboende/trygghetsboende än i ordinärt boende efterhand som omvårdnadsbehov m.m. ökar. Investeringsstödet för särskilda boendeformer omfattar även trygghetsbostäder.

Sedan januari 2010 används Havsblick´s kvarvarande 10 lägenheter som trygghetsbostäder. I dagsläget väntar 51 personer i kö till lägenheterna på Havsblick. Prognosen för behov av utbyggnad av trygghetsbostäder (5.7 Prognos – Trygghetsbostäder) visar ett ökande behov utifrån befintlig kö och befolkningsprognos.

En utökning av trygghetsbostäder är enligt förvaltningen en viktig förebyggande insats. Förvaltningen kommer att tillsammans med tekniska förvaltningen vidare utreda förutsättningarna för utbyggnad av trygghetsbostäder.

Förvaltningens bedömda behov utifrån befolkningsprognos 2010-2030

Vidare utredning av förutsättningarna för trygghetsbostäder.

4.1.11 Särskilt anpassad bostad

Särskilt anpassad bostad kan beviljas efter prövning enligt socialtjänstlagen eller LSS (annan särskilt anpassad bostad).

Det finns i kommunen 57 lägenheter placerade i Lomma och Bjärred. (se bilaga 3). Av dessa används 14 lägenheter som annan särskilt anpassad bostad enligt LSS, 8 lägenheter inom IFO och 1 lägenhet för flyktingändamål.

Även om efterfrågan minskar pga bättre fysiskt planerade bostäder räknar förvaltningen med att befolkningsutvecklingen gör att det även i framtiden kommer att behövas särskilt anpassade bostäder. Lägenheterna används i dag flexibelt inom förvaltningen och antalet bör därför inte minska framöver.

4.1.12 Hjälpmedelsförråd

Utrymme för närförråd av hjälpmedel finns i källaren på Jonasgården. Lokalerna är inte anpassade för verksamheten och det finns brister i bl a arbetsmiljö, ventilation och utrymningsvägar. En utredning som omfattade renovering/arbetsmiljöåtgärder i befintliga

lokaler i källaren på Jonasgården alternativt nyanskaffning av lämpliga lokaler har genomförts men, beslut i frågan är inte fattat.

Den nyligen genomförda hjälpmedelsupphandlingen är i viss mån avgörande för behovet av lokala förråd för hjälpmedel.

Förvaltningens bedömda behov utifrån befolkningsprognos 2010-2030

Vidare utredning och förslag till beslut

4.2 Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS)

LSS är en rättighetslag som ska garantera personer med omfattande och varaktiga funktionsnedsättningar goda levnadsvillkor, att de får den hjälp de behöver i det dagliga livet och att de kan påverka vilket stöd och vilken service de får. Målet är att den enskilde får möjlighet att leva som andra. Kommunen har skyldighet att erbjuda boende i olika former och daglig verksamhet till de personer som tillhör personkretsen enligt LSS. Insatsens utformning och innehåll styrs av vilken personkrets man tillhör och de egna önskemålen. (Personkrets och insatser framgår av lagtexten i bilaga 1).

Ungdomar som omfattas av LSS har oftast sin obligatoriska skolgång i grundsärskolan. Grundsärskolan är tioårig och följs av en fyraårig gymnasiesärskola. Då gymnasiesärskolan avslutas är eleven 21 år. Det är ett rimligt antagande att ungdomarna önskar lämna föräldrahemmet och flytta till en egen bostad ungefär i denna ålder. För ungdomar som omfattas av LSS men, inte haft sin skolgång inom sarskolan kan det naturligtvis vara aktuellt att flytta tidigare.

4.2.1 Rörlighet mellan boendeformer

Genom ett förändrat arbetssätt/synsätt där det görs en individuell boendeplanering för brukarna i gruppboendena kan man öka möjligheten till boendeutveckling. Det vill säga att när man flyttar in i gruppboendet ser man det som ett första steg i att flytta hemifrån. Tanken är att det ska finnas andra alternativ till särskilt anpassad bostad efterhand som brukaren utvecklas i sin självständighet i boendet. Arbetssättet skapar en naturlig omsättning och tillgång i gruppboendena och kräver tillgång till alternativa bostäder.

4.2.2 Ungdomar med neuropsykiatriska diagnoser

Under senare år har det framträtt en ny målgrupp inom LSS. Det är en ökande grupp yngre personer som tillhör LSS personkrets med neuropsykiatriska diagnoser som Aspergers syndrom, ADHD eller annat autismspektrum syndrom. För en del av ungdomarna har internatvistelse under gymnasietiden kunnat innehålla boendeträning som en förberedelse inför ett eget boende. Det är därför av stor vikt att dessa ungdomar ges möjlighet till ett självständigt boende med stöd snarast efter gymnasieutbildningen.

Förvaltningen har i enlighet med tidigare Bostads- och Lokalförsörjningsplan, ett uppdrag att under prognosperioden ca 2013-2014 utveckla en modell för boende med stöd som också omfattar någon form av social träffpunkt för målgruppen. Utvecklingen sker i nära samarbete med IFO då en del av ungdomarna även har insatser därifrån. Utvecklingen kräver tillgång till lämpliga mindre lägenheter.

Förvaltningens bedömda behov utifrån befolkningsprognos 2010-2030

Vidare utredning av boende med stöd för ungdomar inom LSS

4.2.3 Utökning av daglig verksamhet eller daglig verksamhet i andra former

Daglig verksamhet inom LSS verksamheten bedrivs i huvudsak i lokalerna på Ljungen daglig verksamhet på Bjärehov i Bjärred. Ett trettiotal ungdomar och vuxna är knutna till verksamheten.

Daglig verksamhet bedrivs också i form av utflyttad verksamhet på Jonasgårdens Café Hans Jonas samt i andra kommunala och privata verksamheter. Kommunen köper ett fåtal insatser i form av daglig verksamhet utifrån individuella behov och önskemål.

Under prognosperioden finns enligt förvaltningens uppgifter en ökning av personer som efter avslutad skolgång kommer att ha rätt till daglig verksamhet.

Det behov av utökning av verksamheten som planeras i nuläget består av mer utflyttad daglig verksamhet eller daglig verksamhet i andra former.

Förvaltningens bedömda behov utifrån befolkningsprognos 2010-2030

Fortsatt utveckling av utflyttad daglig verksamhet

4.2.4 Gruppboendestäder

Det finns idag två gruppboendestäder i drift inom LSS. Under sommaren 2011 flyttar 5 ungdomar in i en nyöppnad gruppboendestad på Nordmannavägen i Bjärred. Övergripande information om gruppboendestäderna finns i bilaga 3.

Enligt förvaltningens beräkningar och med den kunskap om ungdomarna i kommunen som finns (5.8 Prognos – LSS) bedöms det föreligga ett behov av ytterligare gruppboendestäder 2021 och 2027.

Förvaltningens bedömda behov utifrån befolkningsprognos 2010-2030

Utbyggnad av ytterligare gruppboendestäder 2021 och 2027

4.2.5 Annan särskilt anpassad bostad

Idag används 14 tidigare servicelägenheter som annan särskilt anpassad bostad inom LSS. Lägenheterna finns i både Lomma och Bjärred. Grundanpassningen av kommunens servicelägenheter har gjort att de är lämpliga att använda som annan särskilt anpassad bostad enligt LSS. Behovet har ökat något och det beräknas fortsätta framöver. Det är därför viktigt att beståndet av väl anpassade bostäder bibehålls inom förvaltningen för ändamålet.

För utökning av annan särskilt anpassad bostad inom LSS, beräknas att ytterligare servicelägenheter tas i anspråk under perioden.

Förvaltningens bedömda behov utifrån befolkningsprognos 2010-2030

Ytterligare servicelägenheter tas i anspråk för ändamålet

4.3 Individ- och familjeomsorgen (IFO)

Socialnämnden har enligt socialtjänstlagen ansvar för att personer med fysiska, psykiska eller andra hinder i sin livsföring får stöd med sysselsättning och boende.

Stödet kan bestå av socialt stöd, utbildning, stödsamtal eller rådgivning. Det kan också handla om stöd med ekonomiska frågor, frågor kring familj- och familjerelationer samt missbruk.

I samband med psykiatrireformen 1995 förtydligades kommunens ansvar för personer med psykiska funktionsnedsättning och deras boendesituation, fritid och sysselsättning.

Socialtjänsten har skyldighet att se till att personer med psykisk funktionsnedsättning har möjlighet till meningsfull sysselsättning och ett boende som är anpassat efter den enskildes behov. Socialförvaltningen arbetar aktivt för ett ökat samarbete med skolan och Region Skånes barn och ungdomspsykiatri samt vuxenpsykiatri.

Socialnämndens effektmål talar om att största delen av öppenvården ska drivas i egen regi och att antalet institutionsplaceringar för barn och unga ska minskas.

Prognosen inför 2030 med 26 000 kommuninnevånare visar att kommunen står inför stora befolkningsökningar även i de yngre åldersgrupperna (5.2 Befolkningsutveckling – yngre). Gruppen skolbarn och vuxna ökar med ca. 20 %, medan ökningen i ungdomsgruppen 19-24 år beräknas till 54 % fram till år 2030. Den allra yngsta gruppen kommuninnevånare i åldern 0-5 år minskar . Med befolkningsökningen följer ökade behov av olika typer av stöd från socialförvaltningen även för barn, ungdomar och vuxna.

4.3.1 Förebyggande insatser

Med sikte på framtiden och de ökande grupperna av barn/ungdomar och unga vuxna kommer förvaltningens förebyggande arbete att bli alltmer viktigt. Mobila insatser i det egna hemmet eller i någon form av bostad med stöd kommer sannolikt att behöva utvecklas i framtiden.

4.3.2 Bostad med stöd

Inom individ - och familjeomsorgen finns det i dagsläget tillgång till 36 träningslägenheter (Förteckning se bilaga 3) som socialförvaltningen hyr av Stena samt Lomma kommun. Det finns 11 lägenheter inom Solberga området. Ungefär en tredjedel av lägenheterna är tidigare servicelägenheter (särskilt anpassade bostäder) som Lomma kommun äger som bostadsrätter i bostadsrättsföreningar, en tredjedel är hyresrätter i Stena´s fastighetsbestånd och en tredjedel är lägenheter på Solberga området. IFO har under de senare åren tredubblat antalet träningslägenheter.

Lägenheterna hyrs ut i andra hand till personer som är i behov av bostad men som av olika skäl har svårt att erhålla ett eget kontrakt. Hyresgästerna har oftast dålig förankring på bostadsmarknaden, har betalningsanmärkningar, är unga och utan inkomster eller har blivit

vräkta från tidigare boende på grund av att man varit störande. Lägenheterna användes också för eftervård i samband med utslussning från behandlingshem till eget boende och kan fungera som referensboende för att ett eget kontrakt skall kunna erhållas samt för personer med psykisk funktionsnedsättning. Samtliga boende i lägenheterna är knutna till stödinsatser från öppenvårdsteamet eller stödteamet. Överenskommelse som upprättas mellan socialtjänsten och den enskilde om lägenhet innehåller både kontroll och stödinsatser och tanken är att kunna slussas ut till annat eget boende. Genom ett något förändrat arbetssätt/synsätt där det görs en individuell boendeplanering för brukarna kan man öka möjligheten till boendeutveckling.

Under de senaste åren har antalet bostäder med stöd mer än fördubblats. Det finns ingenting som talar för att behovet kommer att minska. Tillgången till denna typ av lägenheter är ett viktigt arbetsredskap i det sociala arbetet inom individ- och familjeomsorgen. Ett förändrat arbetssätt med tydligare utslussningsplaner för klienterna kan påverka tillgång och behov i framtiden. Det råder dock en allmän brist på små och billiga lägenheter i kommunen och omflyttningen ibland de som finns är små vilket försvårar utslussning.

Utifrån nämndsplanen kommer socialförvaltningen att fortsätta arbeta med stöd i det egna boendet genom boendestöd, öppenvård och 81:ans träffpunkt.

Enligt förvaltningens prognos bör antalet lägenheter som finns idag att räcka till inom den närmaste delen av planperioden förutsatt att servicelägenheter kan användas med den flexibilitet som sker nu och att lägenheterna på Solberga ersätts vid en evakuering.

Förvaltningens bedömda behov utifrån befolkningsprognos 2010-2030 **Socialförvaltningen vill påtala behovet av utökning av små lägenheter med hyresrätt**

4.3.3 Stödboende för unga vuxna

Flera unga personer i Lomma kommun har behov av ett boende med personalbemanning dygnet runt. Socialförvaltningen har idag kontakt med sju ungdomar i åldern 15-20 år som bor på institution, i familjehem eller i föräldrahemmet och som inom en snar framtid behöver annat boende. Det handlar om ungdomar mellan 18-25 år, som idag befinner sig på institution eller på annat sätt har stöd och insatser inom individ och familjeomsorgens område. Ungdomarna har problem av varierande karaktär, självskadebeteende, normbrytande beteende, ätstörningar, depression, neuropsykiatrisk diagnos, osv. Den gemensamma nämnaren är att de inte kan bo kvar i sitt föräldrahem, men inte klarar ett eget boende p.g.a. sina bekymmer eller p.g.a. att föräldrarna inte kan tillgodose deras behov av vägledning och gränssättning. Inte heller socialförvaltningens träningslägenheter är aktuella för dessa ungdomar, då de inte klarar ett eget boende med så begränsad tillsyn och stöd som är förknippat med träningslägenheterna.

En boendemodell i form av gruppboende eller sk. ”trapphusboende” skulle troligen vara den bästa för målgruppen. Det innebär att den unge hyr sin egen lägenhet i enheten men, att det finns tillgång till någon gemensamhetslokal och personalstöd. Det är inte ett HVB-hem eller behandlingshem utan ett mellanting med målet att slussa ut den unge till ett annat mer

självständigt boende. I ett sådant boende skulle man kunna skapa en modell för en boendetrappa där den unge successivt blir mer självständig i sitt boende.

Förvaltningens bedömda behov utifrån befolkningsprognos 2010-2030

Vidare utredning av stödboende för unga vuxna.

4.4 Solberga

På Solbergaområdet finns 11 träningslägenheter som IFO fördelar, två servicelägenheter två enheter med gruppboende som används som transitboende för ensamkommande barn och unga och ett litet antal hyresrätter som hyrs ut av tekniska förvaltningen.

Det finns planer att på sikt använda området för annan byggnation och socialnämnden har i beslut (SN 2006-03-14 § 33) lämnat en begäran till kommunstyrelsen att det skall tillskapas sociala ersättningslägenheter vid en eventuell exploatering av Solberga.

Socialförvaltningen har tidigare upprättat en evakueringsplan för området och evakuering av servicelägenheterna är klar. I nuläget är evakueringen uppskjuten i avvaktan på vidare utredning av området och fastigheterna. Det är enligt de första utredningsrapporterna troligt att fastigheterna kan användas för andra ändamål under en femårsperiod.

Under en sådan period skulle fastigheterna kunna inrymma lägenheter för korttidsbruk inom IFO, en enhet med flyktingluss, en boeenhet för ensamkommande flyktingbarn och en enhet med studentboende för SLU som ersättning för Lillevången.

Förvaltningens bedömda behov utifrån befolkningsprognos 2010-2030

Tillsammans med övriga förvaltningar upprätta en 5-års plan för området

4.5 Arbetslokaler

Med tanke på den befolkningsutveckling som föreligger ser förvaltningen att det framöver kommer att krävas fler medarbetare för att kunna hantera den ökande verksamhetsvolymen, myndighetsutövning, planering och administration. Förbättrade möjligheter att ta emot besökare bör också eftersträvas.

Socialförvaltningens myndighetsenhet och administration finns i huvudsak i kommunhuset och i en del mindre arbetslokaler på Strandvägen och Torgstråket. Det finns arbetsrum och möteslokaler samlad på andra våningen i kommunhuset.

Det är trångt i lokalerna och många medarbetare delar arbetsrum, vilket skapar en del problem med sekretess, tillgänglighet m.m. Möjligheter att ta emot kommuninnevånare i olika åldrar är inte optimala. Inför framtiden bör lokaltillgången på socialförvaltningen ses över inför framtida personalökningar.

Förvaltningens bedömda behov utifrån befolkningsprognos 2010-2030

Översyn av behov av arbetslokaler och besökslokaler

4.6 Markförsörjning

En utredning kring marktillgången för utbyggnad av lokaler och bostäder för verksamhetsområdet pågår.

För att tillgodose framtida behov av särskilt boende och verksamhetslokaler måste markbehovet för verksamhetsutveckling säkerställas i den kommunövergripande planeringen.

Förvaltningens bedömda behov utifrån befolkningsprognos 2010-2030

Förvaltningen har att bevaka och påtala behovet av tomtmark inför framtida behov av utbyggnad av särskilt boende.

5. Planeringsunderlag

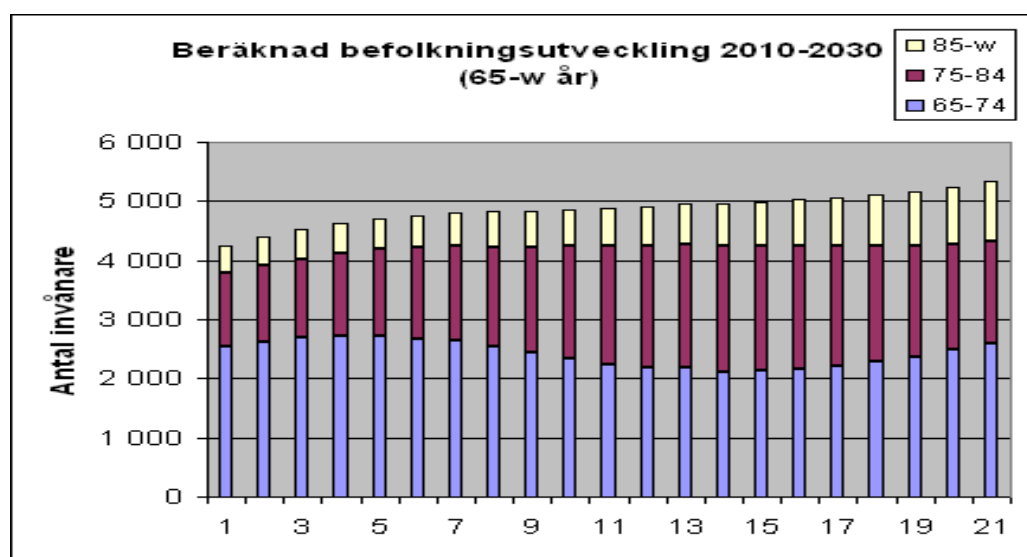
5.1 Befolkningsutveckling - äldre

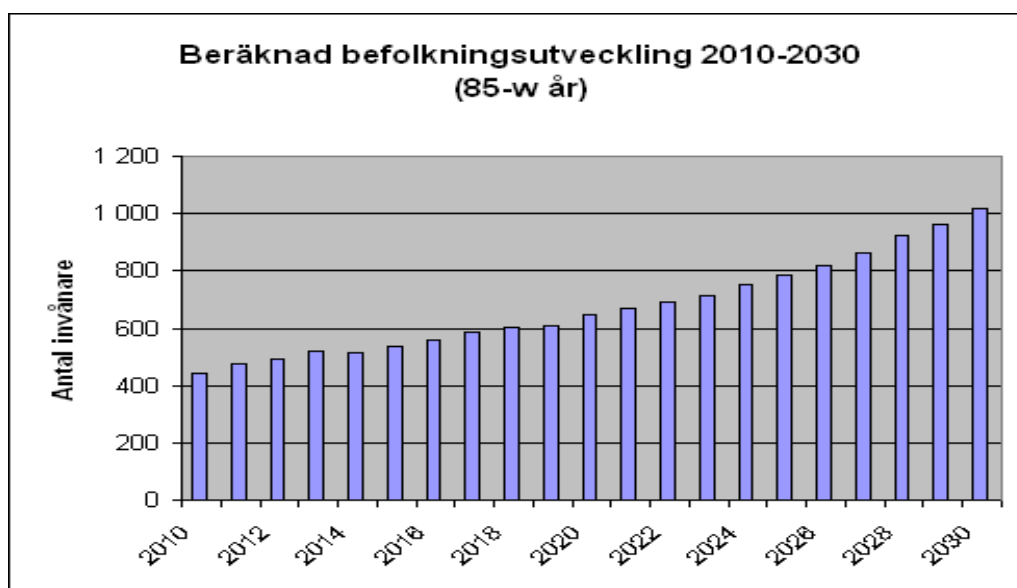
Prognossiffrorna redovisar befolkningsförändringen med utgångspunkt från beräknade befolkningstal för hela Lomma kommun i prognos 2011-2030. Siffrorna är inte fastställda i kommunstyrelsen vilket sker under mars 2011.

Den beräknade folkmängden i kommunen är 26 000 innevånare år 2030 (Befolkningsprognos se bilaga 1).

Gruppen äldre ökar i kommunen precis som i hela landet. I den nya befolkningsprognosen visar utfallet för 2010 att andelen äldre totalt sett ökat jämfört med prognosen 2010. Detta bedöms vara en effekt av inflyttningen av äldre personer i Lomma hamn och en minskad mortalitet under de senaste åren. Gruppen 85 år och äldre är den gruppen som totalt sett ökar mest i kommunen fram till år 2030.

År	Åldersgrupp				
	0-18 år	19-64 år	65-74 år	75-84 år	85-w år
2010	5 743	11 580	2 537	1 254	445
2020	6 678	12 939	2 242	2 002	646
Förändr. 2010-2020	16%	12%	-12%	60%	45%
2030	6 472	14 126	2 596	1 731	1 019
Förändr. 2010-2030	13%	22%	2%	38%	129%





5.2 Befolkningsutveckling - yngre

Omflyttningen av äldre som söker mindre bostäder och den planerade nybyggnationen genererar en stor inflyttning av barnfamiljer.

Prognosen visar på en omfattande ökning av barn och ungdomar. Enligt prognosen är det främst gruppen ungdomar 19-24 år som ökar med upp till 54 % fram till år 2030.

År	Åldersgrupp				
	0-5 år	6-15 år	16-18 år	19-24 år	25-64 år
2010	1 920	2 932	891	1 183	10 397
2020	1 829	3 796	1 053	1 185	11 754
Förändr. 2010-2020	-5%	29%	18%	0%	13%
2030	1 760	3 594	1 118	1 818	12 308
Förändr. 2010-2030	-8%	23%	25%	54%	18%

5.3 Prognos – dagverksamhet

Beräkningen bygger på behov och åldersfördelning i februari 2011.

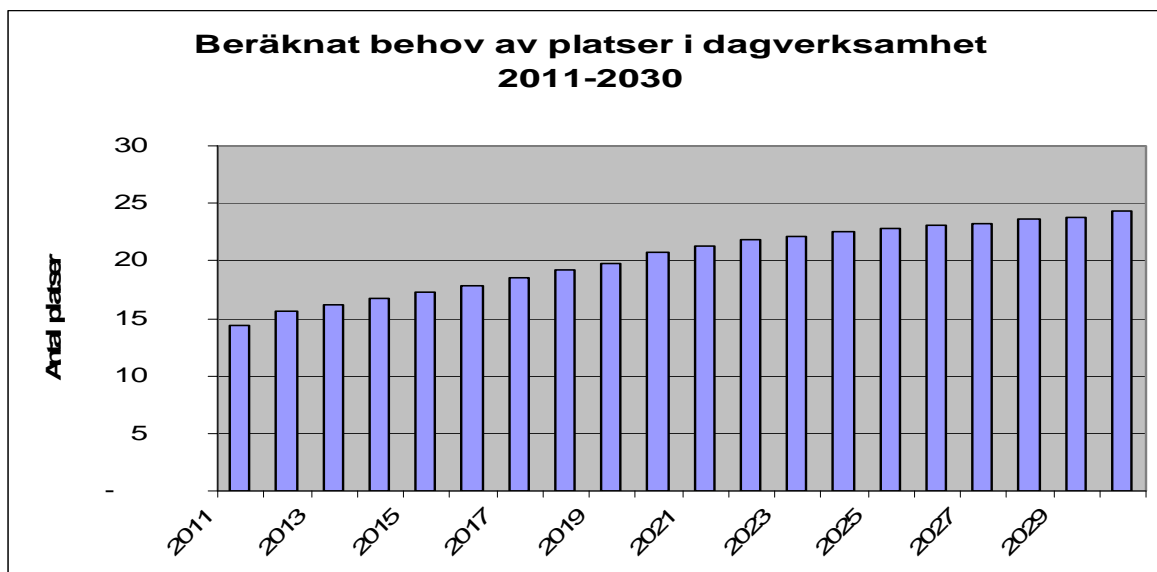
I dag tar dagverksamheten emot 24 gäster på de 14 platser som finns tillgängliga. Förutsatt att motsvarande behov finns framöver och utifrån befolkningsprognosen behövs ytterligare en enhet för dagverksamhet under 2013 och ytterligare en 2019.

Åldersstruktur

- Behov och åldersfördelning i februari 2011

Beräknad andel av befolkning			Beräknad andel av besökare		
	Vårdtagare	Dgr/vårdt per vecka		Vårdt	Dgr
45-64 år	0,00%	0,0	45-64 år	0%	0%
65-74 år	0,16%	2,5	65-74 år	15%	14%
75-84 år	0,96%	2,8	75-84 år	46%	47%
85-w år	2,25%	2,8	85-w år	38%	39%
65-w år	0,61%	2,8		100%	100%

Beräknat behov



5.4 Prognos – korttidsvistelse/avlösning

Prognosen bygger på befolkningsprognos 2011-2030 samt behov och åldersfördelning under september 2010 – januari 2011, inkl. vårdtagare i extern korttidsvistelse.

I beräkningen nedan har inte hänsyn tagits till någon ökad efterfrågan av platser för avlösning eller annan korttidsvård. Efter utbyggnad av särskilt boende 2013 beräknas inte heller någon kösituation till särskilt boende.

Befintliga 16 platser tillsammans med utökning av 5 platser på Jonasgården (21 platser) beräknas motsvara behovet under prognostiden förutsatt samma behov och hälsotillstånd som i nuläget.

Åldersstruktur

- Behov och åldersfördelning under september 2010 - januari 2011, inkl vårdtagare vid externt köpt korttidsvistelse

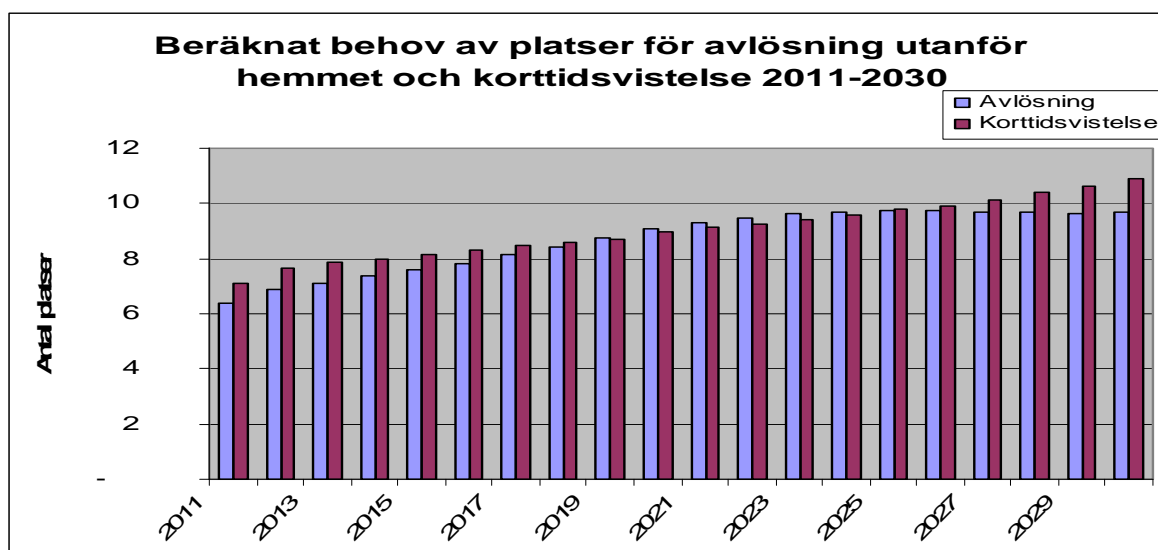
Beräknad andel av befolkning

	Vårdtagare	Dygn/vårdt per månad
45-64 år	0,03%	17
65-74 år	0,12%	20
75-84 år	0,29%	10
85-w år	0,99%	12
65-w år	0,30%	14

Beräknad andel av vårdtagare

	Vårdt	Dygn
45-64 år	13%	15%
65-74 år	24%	34%
75-84 år	29%	20%
85-w år	35%	31%
	100%	100%

Beräknat behov



5.5 Prognos – hemtjänst/hemsjukvård

En framtidsprognos för behovet av hemtjänst/hemsjukvårdsinsatser har arbetats fram. Prognosen bygger på befolkningsprognos 2011-2030 samt behov och fördelning under januari 2011. Förutsättningarna för prognosen har varit aktuell befolkningsutveckling, samt att ungefär samma vårdbehov kommer att finnas under prognosperioden. Prognosen är enkel och det finns andra hälso- och samhällsfaktorer som kan komma att påverka utfallet. En strukturell förändring som påverkar antalet personal i verksamheten är andelen vårdtagare med dubbelbemanning. Idag finns det en stor andel vårdtagare som får sina insatser utförda med hjälp av två medarbetare.

Utifrån aktuell befolkningsutveckling och prognos kommer verksamheterna i båda kommundelarna att inom planperioden behöva ytterligare arbetslokaler.

Åldersstruktur

- Behov och åldersfördelning under januari 2011

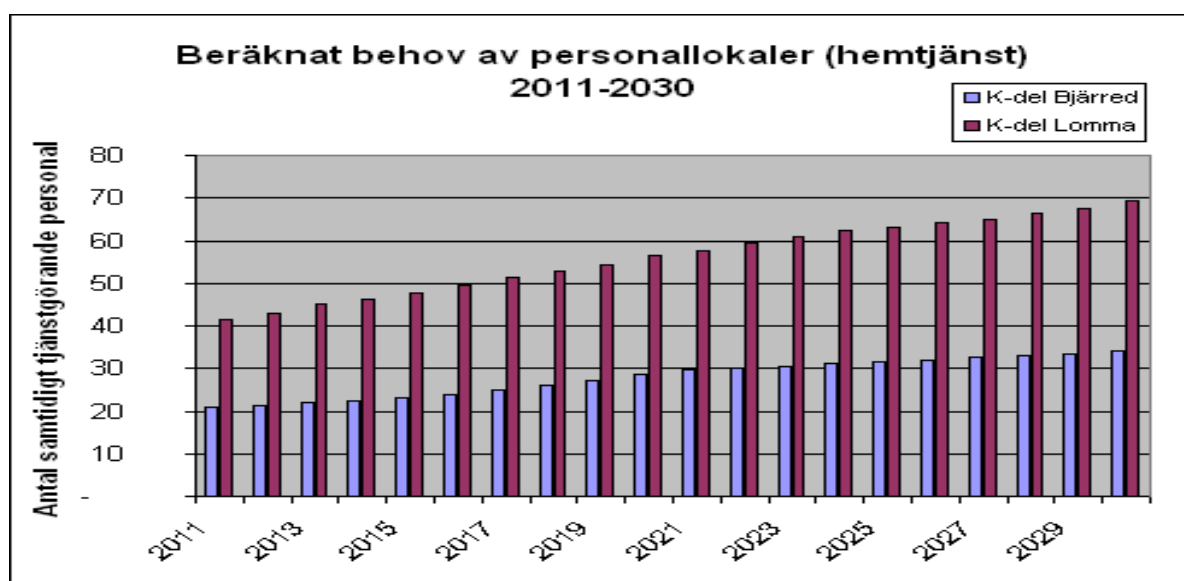
Beräknad andel av befolkning

	Vårdtagare
45-64 år	0,42%
65-74 år	1,99%
75-84 år	12,83%
85-w år	52,06%
65-w år	10,41%

Beräknad andel av vårdtagare

	Vårdt	Hemtj.tid
45-64 år	5%	5%
65-74 år	11%	11%
75-84 år	35%	38%
85-w år	49%	46%
	100%	100%

Beräknat behov



5.6 Prognos – särskilt boende

Prognosen bygger på befolkningsprognos 2011-2030 samt aktuellt behov i februari 2011, inkl vårdtagare i väntan på lägenhet (12)

Tillgång och efterfrågan på bostäder i vårdboende

Omsättningen i vårdboende med somatisk inriktning och med demensinriktning

1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Ca.30	32 (33 %)	35	47	40	38	27	37 (40 %)	64*

*Under 2006 tillskott med 12 lägenheter Västra Jonasgården (108 läg.)
Under 2009 tillskott med 15 lägenheter Vega (123 läg.)

2007	2008	2009	2010
45	64 (57 %)	35	27 (22 %)

Omsättningen under 2010 har varit den lägsta som någonsin noterats. Om detta är en tillfällighet eller en trend är svårt att avgöra. Tidigare undersökningar har visat att personer oftare bor en allt kortare period i det särskilda boendet.

I flera jämförande kommuner uppger man en omsättning på ungefär en tredjedel. Mortaliteten i gruppen över 65 år i kommunen har också minskat.

Externa ansökningar till vårdboende med somatisk inriktning och demensinriktning

	2006	2008	2009	2010
Ansökan	5	20	22	16
Beviljat boende	3	7	12	6

Enligt socialtjänstlagen har man rätt att söka boende i annan kommun än hemkommunen och ansökan ska handläggas som om det var en kommuninnevånare som ansökt.

Under 2009 var det en stor ökning av ansökningar till särskilt boende från personer som bodde i annan kommun. Detta kan tolkas som en effekt av att Vega byggdes och positiv information spreds. De externa ansökningarna har åter minskat något men, är i mängd ansevärt jämfört med tillgången på bostäder. De externa ansökningarna som har en relativt stor volym finns med i prognoserna förutsatt att volymen av beviljade boende ser förhållandevis likadant ut i framtiden.

Det vi ser i form av en åldrande befolkning och antalet externa ansökningar innebär ett omfattande behov av utökning i det särskilda boendet i framtiden. Det är viktigt att ta i beaktande att detta är en enkel prognos där andra samhällsfaktorer kan komma att påverka utfallet. Frågor såsom den framtida behandlingsmöjligheten för demenssjukdomar, övriga behandlingsmöjligheter inom sjukvården, ökat hälsotal och ökad medellivslängd ibland den äldre befolkningen, ökade möjligheter att bryta ensamhet och isolering m.m. kan komma att påverka behovet av särskilt boende. Utvecklingen av seniorbostäder i kommunen kan också i viss mån komma att påverka efterfrågan av särskilt boende.

Utifrån gällande befolkningsprognos (2010) är behovet av utbyggnad av särskilt boende tre enheter (12 lägenheter/enhet) år 2013, ytterligare tre enheter år 2018 och år 2025.

Åldersstruktur

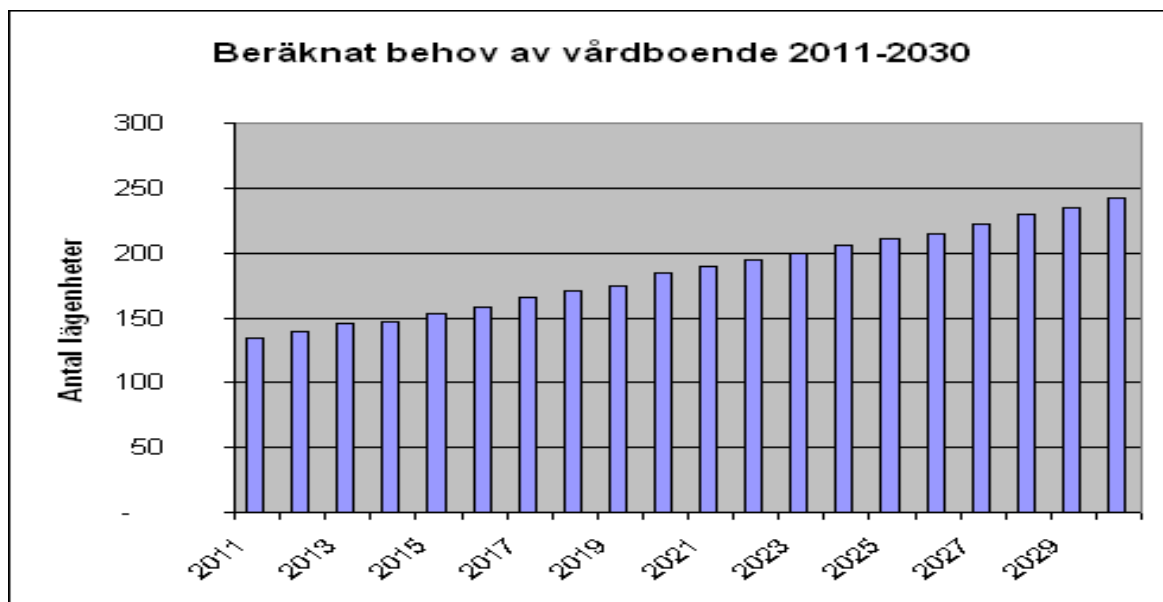
Beräknad andel av befolkning

	Lomma	Bjärred	Totalt
45-64 år	0,04%	0,04%	0,04%
65-74 år	0,25%	0,42%	0,34%
75-84 år	3,87%	2,27%	3,21%
85-w år	16,57%	18,02%	17,15%
65-w år	3,38%	2,55%	3,00%

Beräknad andel av boende

	Lomma	Bjärred	Totalt
45-64 år	1%	2%	2%
65-74 år	4%	10%	7%
75-84 år	36%	23%	31%
85-w år	58%	65%	61%
	100%	100%	100%

Beräknat behov



5.7 Prognos – Trygghetsbostad

Som grund för prognoser finns uppgifter från kön till trygghetsbostad och den förväntade befolkningsutvecklingen. Enligt prognosen förväntas en fördubbling av behovet. Denna prognos är mycket enkel och bör kompletteras med ytterligare parametrar.

Åldersstruktur

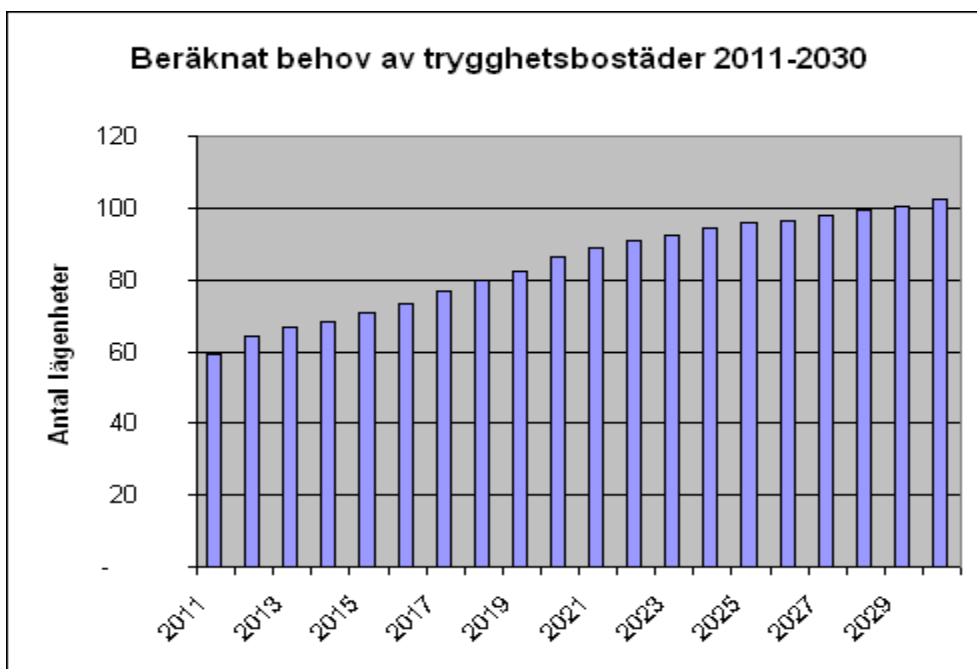
- Behov och åldersfördelning i februari 2011, inkl personer i "kö" (49)

Beräknad andel av befolkning

	Totalt
70-74 år	0,47%
75-84 år	2,21%
85-w år	5,68%
70-w år	1,99%

Beräknad andel av boende

	Totalt
70-74 år	10%
75-84 år	47%
85-w år	43%
70-w år	100%



5.8 Prognos – LSS

För att få en uppfattning av behovet av lägenheter i gruppboende eller annan särskilt anpassad bostad har en inventering genomförts. Prognosen bygger på denna inventering och tar inte hänsyn till befolkningsökningen i övrigt.

Socialförvaltningen har idag kännedom om elva personer inom LSS personkrets som är över 21 år och fortfarande bor i sina föräldrahem. Fem av dessa personer kommer att flytta till den nya gruppboendet på Nordmannavägen och några planerar att flytta till Lund eller till egen lägenhet med LASS insatser.

Utöver dessa personer är det följande antal personer inom LSS personkrets som fyller 21 år under första delen av prognosperioden;

2010	1 pers.	2016	4 pers.
2011	3 pers.	2017	1 pers.
2012	3 pers.	2018	1 pers.
2013	3 pers.	2019	2 pers.
2014	1 pers.	2020	3 pers.
2015	3 pers.		
		Summa:	21 personer

Inom prognosperioden är det ett 20-tal ungdomar som fyller 21 år som förvaltningen har kännedom om. Det förmodas finnas ytterligare personer som tillhör personkretsen men, som inte är kända av förvaltningen. Den största gruppen är ungdomar med diagnoser som Aspergers syndrom, ADHD eller annat Autismspektrum syndrom.

Det har av erfarenhet visat sig att det är en mer speciell situation när ungdomar med funktionsnedsättning skall flytta hemifrån. Den processen är ofta mer utdragen och svår och innebär ofta att ungdomar med funktionsnedsättning bor kvar i föräldrahemmet längre upp i åldrarna.

Det är svårt att planera för några exakta insatser då ansökan om boende kan vara i gruppboende eller lägenhet i form av annan särskilt anpassad bostad. Ansökan sker utifrån funktionsnedsättningens art och egna önskemål.

Utifrån prognosen som bygger på idag kända barn/ungdomar, så bedöms det finnas behov av lägenheter i gruppboende tidigast 2021. Övriga ungdomar har antingen behov av en mycket specifik typ av gruppboende med särskild inriktning eller bedöms kunna bo i egen lägenhet med stöd utifrån LASS eller annan typ av boende med stöd.