



Boendeplan för särskilt boende för äldre

2026 – 2030 med utblick mot 2035

Omvårdnadsnämnden

Dnr 25ON355, 2025-12-18

Boendeplan för särskilt boende

- för äldre

2026 - 2030 med utblick mot 2035

Omvårdnadsnämnden

Dnr 25ON355

2025-12-18

Välfärd Gävle, utveckling och stöd

www.gavle.se

Innehåll

1.	Sammanfattning	4
2.	Bakgrund och definitioner	5
3.	Särskilda boenden för äldre – bestånd och nuläge	6
3.1	Vård- och omsorgsboenden	6
3.2	Vård- och omsorgsboende eller hemtjänst?.....	9
3.3	Avlösningstvistelse för äldre SoL	10
4.	Vård- och omsorgsboenden – utgångsläge 2025.....	10
5.	Vård- och omsorgsboenden – behov och utblick mot 2035.....	11
5.1	Inriktningar på vård- och omsorgsboenden	11
5.2	Påverkande faktorer för behovet av särskilt boende	12
6.	Inhämtade synpunkter från Kommunala-pensionärsrådet	14

1. Sammanfattning

Boendeplanen för särskilt boende för äldre 2026–2030 med utblick mot 2035 beskriver nuläge, behov och framtida inriktning för vård- och omsorgsboenden inom Omvårdnadsnämndens ansvarsområde. Planen omfattar särskilda boenden enligt socialtjänstlagen (SoL 11 kap. 1 §) och exkluderar senior- och trygghetsbostäder.

Välfärd Gävle står inför fortsatt ansträngt läge ekonomiskt inom vård och omsorg, främst till följd av höga personalkostnader, sjukfrånvaro och beroende av hyrpersonal. För att uppnå en långsiktigt hållbar ekonomi har en översyn av antalet boendeplatser gjorts, i syfte att uppfylla lagkrav och samtidigt motverka överkapacitet.

Gävle kommun har totalt 1 218 (2025) i särskilt boende, varav cirka 60 procent i egen regi, 10 procent som upphandlade entreprenader och 30 procent som köpta platser. Andelen personer över 65 år i särskilt boende är 5,1 procent, vilket överstiger riksgenomsnittet (3,8 procent).

Omvårdnadsnämnden gav i november 2024 Välfärd Gävle i uppdrag att ta fram en långsiktig plan för att minska antalet boendeplatser i vård och omsorgsboenden. I april 2025 förelåg ett visst överskott på boendeplatser och kön omsattes på ungefär en månad. Det underlag som tagits fram till nämnden kan tjäna som utgångspunkt för ett fortsatt arbete över tid med boendeplatser i Gävle kommun. Som ett första steg beslutades det om att inte göra en ny upphandling av verksamheten på Vinddraget 14. Det innebär en minskning på 64 lägenheter av det totala beståndet från och med 2026.

Kommunen beviljar särskilt boende tidigare än många andra kommuner. Brytpunkten där hemtjänst blir dyrare än särskilt boende är 128 timmar per månad, men inflytt sker i genomsnitt redan vid 70 timmar. Viktigt att alltid utgå från kundens omsorgsbehov men också vara medveten om att detta kan medföra ökade kostnader som kan understryka behovet av att stärka hemtjänstens och hemsjukvårdens möjligheter för kvarboende.

Antalet platser för avlösningvistelse har minskat från 20 till 10 efter beslut i Omvårdnadsnämnden 2024 men blev en utökning till 12 platser efter dom i Förvaltningsrätten. Nya och planerade boenden, såsom Hemlingborg (2023) och Vardagas etablering i Hagaström (2027), bidrar till en balanserad tillgång fram till cirka 2028, under förutsättning att nuvarande avtal med Vardaga förlängs.

Planen betonar behovet av fler demensplatser och förstärkt kompetens vid samsjuklighet.

Personcentrerad vård och kultur- och språkanpassade insatser ska vara vägledande.

Befolkningsprognoser och studier visar samtidigt att fler äldre önskar bo kvar hemma längre, vilket kräver fortsatt satsning på hemtjänst, hemsjukvård, bostadsanpassning och digitala lösningar.

Fokus framåt bör ligga på att anpassa kapaciteten och stärka kvarboendepincipen för att säkerställa en hållbar och behovsanpassad äldreomsorg.

2. Bakgrund och definitioner

Välfärd Gävles boendeplan för särskilt boenden för äldre - 2026 – 2030 med utblick mot 2035 - Omvårdnadsnämnden, behandlas och antas av Omvårdnadsnämnden utifrån nämndens ansvarsområden, se nedan;

Särskilt boende för äldre beviljas i form av *vård- och omsorgsboende* enligt 11 kap 1 § SoL och är det som tas upp i denna boendeplan. *Senior- och trygghetsbostäder* är boendeformer för äldre i det ordinarie bostadsbeståndet – dessa boendeformer ansvarar inte Omvårdnadsnämnden för.

Fortsatt ekonomisk uppföljning och åtgärder inom vård och omsorg

Arbetet med att stabilisera ekonomin inom vård- och omsorgsverksamheterna fortsätter. Flera verksamhetsområden redovisar fortsatt negativa resultat, främst till följd av höga personalkostnader, sjukfrånvaro och beroende av timanställda och hyrpersonal.

Efter en dom i Förvaltningsrätten har antalet platser för avlösningvistelse utökats för att möjliggöra verkställighet av beslut, från 10 till 12.

Gävle kommun beviljar boendebeslut inom vård- och omsorgsboenden, tidigare än vad flera andra kommuner gör. Omvårdnadsnämnden gjorde en översyn om hur många lägenheter kommunen behöver för att fortsatt uppfylla lagkrav, men samtidigt minska på vård och omsorgsboende. I april 2025 förelåg ett visst överskott på boendeplatser och kön omsattes på ungefär en månad. Det underlag som tagits fram till nämnden kan tjäna som utgångspunkt för ett fortsatt arbete över tid med boendeplatser i Gävle kommun. Som ett första steg beslutades det om att inte göra en ny upphandling av verksamheten på Vinddraget 14. Det innebär en minskning på 64 lägenheter av det totala beståndet från 2026.

3. Särskilda boenden för äldre – bestånd och nuläge

3.1 Vård- och omsorgsboenden

Boenden	2025-08-31	2025-08-31	2025-08-31	2025-08-31	2025-08-31	2025-08-31
<u>Korttidsplatser</u>	Antal LGH som finns	Tomma LGH EJ tillgängliga, (under rust etc)	Tomma LGH Tillgängliga LGH att flytta in i	Antal anmälda i EXTERN kö till respektive boende	Antal anmälda i omflyttningskö	Somatiska / Demens Antal kunder
Vallongården korttidsplats	3		3			0/0
Forellplan korttidsplats	3		2			1/0
Summa korttidsplatser	6	0	5	0	0	2
<u>Egen regi</u>						
Vallongården	93	1	2	8	5	45 / 45
Fleminggatan	56		6	3	1	0 / 50
Forellplan	117	3		1	2	57 / 57
Hilleborg	50			8	12	34 / 16
Selggrensgården	62	1		4	9	18 / 43
Furugården (varav 9 platser finsk inriktning)	119		1	4	3	72/46
Solberga	36			1	1	23 / 13
Ängslyckan	27		3	3	1	14/ 10
Gävle strand	68			3	3	41 / 27
Solgårdsgatan	44	1	1	2	1	22 / 20
Hemlingborgs VåBo	69	1		12	5	26 /42
Summa egen regi (ca 60 % av det totala antalet LGH)	741 Antal lgh	7 Ej tillg. lgh	13 Tillgängliga lgh	49 i köplats	43 i köplats för omflyttning	352 / 369

Boenden	2025-08-31	2025-08-31	2025-08-31	2025-08-31	2025-08-31	2025-08-31
<u>LOU upphandlad entreprenad</u>	Antal LGH	Tomma LGH, ej tillgängliga	Tomma LGH Tillgängliga LGH att flytta in i	Antal anmälda i EXTERN kö till respektive boende	Antal anmälda i omflyttningskö	Somatiska / Demens Antal kunder
Sjätte Tvärgatan 26(Vardaga)	54			2	1	27 / 27
Vinddraget 14 (Förenade Care)	64	23				20/ 21
Summa LOU upphandlad entreprenad (ca 10 % av det totala antalet LGH)	118 Antal lgh	23 Ej tillg. lgh	0 Tillgängliga lgh	2 i köplats	0 i köplats för omflyttning	47 / 48
<u>LOU upphandlade lägenheter (köp av plats)</u>	Antal LGH	Tomma LGH, ej tillgängliga	Tomma LGH Tillgängliga LGH att flytta in i	Antal anmälda i EXTERN kö till respektive boende	Antal anmälda i omflyttningskö	Somatiska / Demens Antal kunder
Södra Centralgatan (Humana med total 88 lgh)	88			5	1	52 / 36
Pukslagarvägen (Attendo med totalt 54 lgh)	54	1		2		17 / 36
Villa Vallonen (Opalen Vård med totalt 54 lgh)	54			5	7	0 / 54
Sätraåsen (Frösunda med totalt 72 lgh)	61	1	2	2		28/30
Muréngatan (Attendo med totalt 102 lgh)	102	3		4	1	46 / 56
Köp enstaka platser annan kommun	0					
Summa LOU upphandlade lägenheter (ca 30 % av det totala antalet LGH)	359	7	2	18 i köplats	9 i köplats för omflyttning	143 / 212
Totalt egen regi och LOU	1218 lgh	44 Ej tillg. lgh	15 Tillgängliga lgh	69 fysiska personer i extern kö	53 personer i kö för omflyttning	542 / 629 kunder

Antal platser, här ovan, kan överskrida antalet lägenheter eftersom det förekommer parlägenheter – där en lägenhet kan husera två personer (platser). I "Antal anmälda i EXTERN kö till respektive boende" så kan en person ha satt sig i kö på flera boenden samtidigt. I "Antal anmälda i omflyttningskö" så kan en person ha satt upp sig på kö till flera olika boenden.

Den externa väntelistan för vård- och omsorgsboende är totalt 11 fysiska personer i kö på somatiska platser och 38 fysiska personer i kö för demensplatser (sista augusti 2025). Av dessa har 19 personer stått i kö i mer än 2 månader. 0 personer med behov av somatisk plats på vård- och omsorgsboende har tackat nej till erbjuden plats och 1 personer med behov av demensplats har tackat nej till erbjuden plats på boende (sista augusti 2025).

Det finns ett behov av att lägga fram ett förslag till Omvårdsnämnden om att införa ett omprövningsförbehåll om, att avböja erbjudande av vård och omsorgsplats innebär att behovet av omsorgsplats alltid omprövas.

De flesta personer i kö kommer från ordinärt boende (30), men även 12 personer står i kö från annan kommun. De boenden i egen regi som har flest personer i kö från externa kön är, i fallande ordning, Hemlingborg, Hilleborg, Vallongården, Sellgrens- och Furugården (sista augusti 2025). När det kommer till extern kö på köpta platser, inom Gävle kommun, så är Södra Centralgatan, Villa Vallonen och Muréngatan populärast (sista augusti 2025).

Det finns också en särskild kö för de kunder som redan bor på ett vård- och omsorgsboende inom Gävle kommun, men som önskar flytta till annat vård- och omsorgsboenden. Det rör sig om ca 30 kunder (sista augusti 2025) som vill byta boende av olika anledningar.

Populäraste boenden att byta till, i fallande ordning, är i dagsläget Hilleborg, Sellgrens gården, Vallongården och Hemlingborg, och vad gäller externa så är Villa Vallonen populärast att flytta till i dagsläget (sista augusti 2025).

I och med det valfrihetssystem som Gävle kommun tillämpar kan ett önskemål om ett särskilt boendialternativ innebära längre väntetid för att få en lägenhet vid de mer eftertraktade boendena. I vissa fall söker par gemensamt, och mer sällan inkommer ansökan om medboende.

Vid beredningar framkommer att de som ansöker om bistånd i regel har prövat flera andra alternativ innan det blir aktuellt med särskilt boende. Det kan handla om dagverksamhet, utökad hemtjänst, kontakt med hälso- och sjukvården för att undersöka vilka insatser som redan gjorts och vilka som kan tillkomma, samt andra möjliga anpassningar i hemmet.

Att bostaden saknar tillgänglighetsanpassning utgör inte ensamt skäl för att bevilja bistånd till särskilt boende. Var och en har ett eget ansvar för att ordna ett boende som är tillgängligt utifrån sina behov.

Information från Kolada visar att 2023 bodde 5,1% av personer över 65 år i Gävle Kommun på ett Vård- och omsorgsboende och under 2024 har siffran ökat till **5.2%**²

Motsvarande siffra för riket går åt annat håll med ett minskat antal personer över 65 år på särskilt boende. Där noteras att andelen invånare i Sverige som bor på särskilt boende har sjunkit från 8% 1998 och ner till **4.1%** år 2024.

² Andel boende på vård- och omsorgsboende - Kolada nyckeltal, www.kolada.se

3.2 Vård- och omsorgsboende eller hemtjänst?

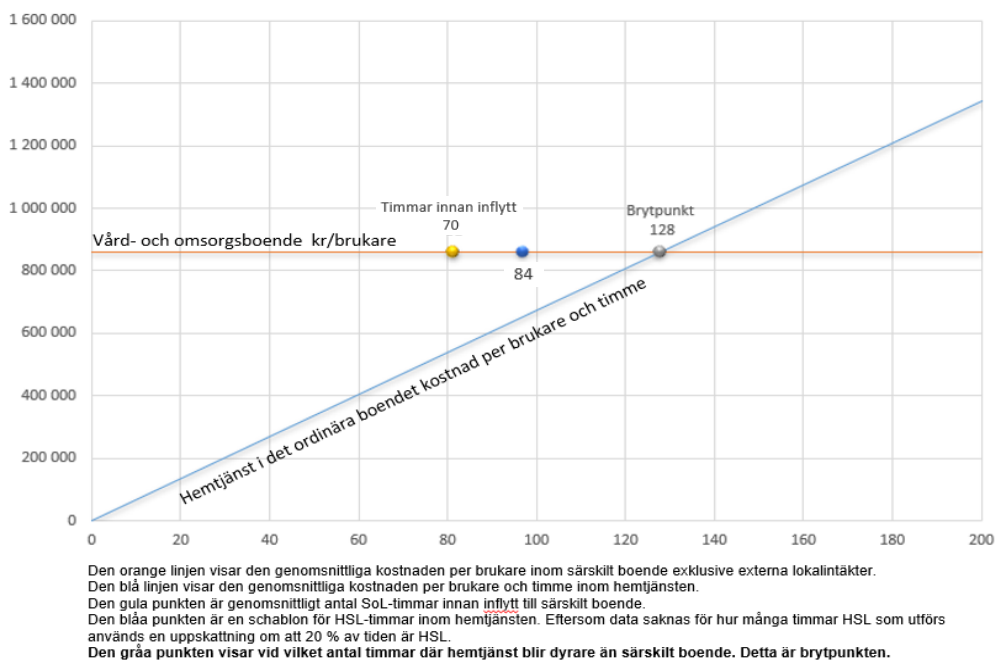
Statistik från Kolada (från 2023) visar att Gävle kommuns befolkning över 65+ nyttjar betydligt fler timmar av hemtjänst (ca 70 timmar/hemtjänsttagare) månaden innan inflytt till vård- och omsorgsboende, än vad liknande kommuners (R9) invånare gör (56,3 timmar/hemtjänsttagare). Brytpunkten för när hemtjänst blir dyrare än att flytta in på särskilt boende i Gävle kommun är 128 beviljade hemtjänsttimmar per månad, medan de i liknande kommuner, vid 2022 års boendeplan, hade en brytpunkt på redan 77,7 beviljade hemtjänsttimmar per månad.

Detta skulle kunna visa på att Gävle kommun erbjuder mer stöd och hjälp tidigare inom hemtjänsten än liknande kommuner, till ett lägre pris, vilket skulle kunna göra det möjligt för individen att bo kvar hemma något längre, eller nyttja hemtjänstservice för till exempel städning. Möjligheten till kvarboende kan vara en fördel för vissa kunder, att få fortsätta var i sin kända miljö vilket kan möjliggöra en större självständighet.

Att brytpunkten för hemtjänst/vård- och omsorgsboende ligger på 128 timmars hemtjänst, medan det i snitt flyttas in på ett boende redan efter ca 70 timmars hemtjänst, genererar en högre kostnad för kommunen, än om hemtjänst skulle bedrivas för individen fram till den idag gällande brytpunkten.

Diagrammet nedan visar brytpunkten (128 timmar hemtjänst) mellan hemtjänst och särskilt boende, dvs när det blir dyrare att bevilja ytterligare en hemtjänsttimme i stället för att bevilja särskilt boende.

Brytpunkt Hemtjänst Särskilt boende



Brytpunkten är ett genomsnitt för kommunen, det betyder att den kan skilja sig åt om man jämför olika hemtjänstgrupper och olika särskilda boenden i kommunen. I kostnaden för särskilt boende har lokalintäkterna räknats bort.

Gävle kommun 801 84 Gävle Besök Drottninggatan 22

Kundtjänst 026-17 80 00 gavle.kommun@gavle.se www.gavle.se

3.3 Avlösningstvistelse för äldre SoL

I tabellen nedan framgår antal platser för avlösningstvistelse för äldre. Dessa drivs i egen regi.

Platser för avlösningstvistelse	2021 Augusti	2022 Augusti	2023 September	2024 Augusti	2025
Villa Brynäs 1 och 2 (avlösning)	20	20	-	-	
Hemlingborg (avlösning)	-	-	20	10*	12**
Totalt antal platser	20	20	20	10	12

*10 platser på avlösningstvistelse utifrån ON:s besparingsbeslut i februari 2024.

** 12 platser efter dom i Förvaltningsrätten.

4. Vård- och omsorgsboenden – utgångsläge 2025

Attendo har under 2020 byggt 102 lägenheter på Muréngatan, där Gävle kommun 2025-08-31 använde alla lägenheter. Även Frösunda har under 2020 byggt nytt och färdigställt totalt 72 lägenheter i Sättra (Sättraåsen), där Gävle kommun 2025-08-31 använde 58 lägenheter.

I Södra Hemlingby öppnade Valfärd Gävle ett nytt vård- och omsorgsboende (Hemlingborgs vård- och omsorgsboende) för inflyttning hösten 2023.

Avlösningstvistelsen har flyttat till Hemlingborg från Bergmästaren, initialt med 20 platser, men efter att ett beslut i Omvårdnadsnämnden februari 2024 verkställts samt efter en dom i Förvaltningsrätten, är det nu 12 platser.

Med tanke på områdesfördelningen av befolkning som kan komma att få behov av vård- och omsorgsboende, så är tomter för ändamålet på Nynäs, Norra Brynäs, Söder eller Näringen även intressanta.

Vardaga är en extern aktör som planerar att öppna ett nytt vård- och omsorgsboende i Hagaström med 80 lägenheter, under 2027.

5. Vård- och omsorgsboenden – behov och utblick mot 2035

Enligt befolkningsprognos 2025-2035 beräknas målgruppen, personer 65 år och äldre med biståndsbeslut för särskilt boende, utgöra cirka 5,3 procent av befolkningen år 2025. Under perioden 2025–2035 förväntas en stabil och långsam ökning. Utvecklingen följer befolkningens totala tillväxttakt, med en genomsnittlig årlig ökning på cirka 0,8 procent, vilket motsvarar en total ökning på omkring 8 procent över tio år.

Gruppens storlek bedöms öka från cirka 1 196 personer år 2025 till omkring 1 295 personer år 2035, vilket motsvarar en ökning på drygt 100 personer under perioden.

Det finns i nuläget 1 153 lägenheter inom särskilt boende, fram till att de 80 nya lägenheterna i Hagaström färdigställs.

Kösituationen är för närvarande (november 2025) något ansträngd, huvudsakligen till följd av avvecklingen av Vinddraget 14. Totalt väntar 66 personer på plats i särskilt boende, varav 29 har väntat längre än två månader. Av dessa utgör 38 personer med demenssjukdom och 15 personer med somatiska behov från ordinärt boende.

Vid motsvarande tidpunkt år 2024 stod 41 personer i kö, varav 5 hade väntat mer än två månader.

Personer i kön har rätt att tacka nej till erbjudna platser, vilket innebär att kö trycket inte alltid speglar det direkta behovet.

Med möjligheten att köpa platser på Vardagas boende i Hagaström kan vi se att vi har tillräckligt med lägenheter (från kvartal 2, 2027) för att täcka kommande behov fram till år 2035.

5.1 Inriktningar på vård- och omsorgsboenden

Välfärd Gävle har tagit fram en strategi för arbetet med personer med demenssjukdom. I det arbetet har det identifierats ett växande behov av fördjupad kompetens kring samsjuklighet, exempelvis kombinationen av demens och missbruk eller demens och intellektuell funktionsnedsättning. Framöver kan tyngdpunkten i planeringen komma att ligga på behovet av demensplatser, särskilt om fler personer med somatiska besvär kan få sina behov tillgodosedda genom utökad hemsjukvård i stället för boendebeslut.

Det finns även ett fortsatt och ökande behov av enheter med särskilda inriktningar, exempelvis äldrepsykiatri, samt boenden med språk- och kulturprofil. Den förändrade befolkningsstrukturen, med en större andel äldre som är födda utomlands, ställer krav på tillgång till omsorg där språk och kultur tas tillvara. För äldre som drabbats av stroke eller kognitiv svikt och därigenom förlorat språk de lärt sig i vuxen ålder blir tillgången till äldreomsorg på modersmålet särskilt betydelsefull.

Socialstyrelsens nationella riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom lyfter fram att personcentrerad vård innebär att vården och omsorgen särskilt ska beakta behov kopplade till individens kulturella och språkliga bakgrund.

5.2 Påverkande faktorer för behovet av särskilt boende

Enligt Socialstyrelsen beräknas medellivslängden, fram till år 2070, öka till drygt 89 år för kvinnor och drygt 87 år för män.

Medellivslängden för kvinnor år 2021 var 84,8 år, vilket är en ökning av 0,5 år jämfört med år 2020. Männens medellivslängd var år 2021 81,2 år, vilket är en ökning med 0,6 år mot år 2020.

De flesta av dessa år levs numera med god hälsa och utan funktionsnedsättning. De som ändå har ett eller flera kroniska besvär, kan idag i större utsträckning få hjälp med att lindra dessa och få stöd för att klara vardagen.

Studier utförda under 2021 av Juni Strategi ³ och Evidensgruppen ⁴ visar på att det endast är 5% av seniorerna (65+) som är flyttningsbenägna när det kommer till olika typer av särskilda boendeformer anpassade för målgruppen – de ser sig inte som seniorer. Det är en kort period, precis vid tid för pension, som de är mest flyttningsbenägna.

Seniorer i alla åldrar, skattar sitt nuvarande ordinära boende mycket högt i studien och vill bo kvar hemma så länge som möjligt.

Kommunen tillhandahåller i dag bostadsanpassning, hemtjänst, digital hemtjänst och hemsjukvård i det ordinära boendet, vilket också gör att senioren känner sig trygg hemma. Om den yngre senioren ska lockas att flytta från sitt hus, så var bostadsrätter, där senioren själv kan påverka boendekostnaden genom att välja en brf med låg månadskostnad det mest attraktiva – ej nybyggda hyresrätter eftersom det oftast innebär hög hyra.

Denna utveckling gör att vi trots fler antal äldre åren framöver, kan få ett minskat behov av fler lägenheter i just vård- och omsorgsboenden (men även trygghetsboenden och liknande hyreslägenheter) också beroende på i vilken utsträckning och omfattning som kommunen är villiga att utöva hemtjänst/hemsjukvård framöver.

Kommunen kommer behöva se över hur man ska utforma samhällsplaneringen inklusive omsorgen, med utgångspunkt från att kommunen självklart stödjer de som vill flytta till särskilda boenden och andra boendeformer för äldre målgrupp - men att fokus framöver bör ligga på de kvarboende, enligt kvarboendepincipen, och lösningar för denna grupp, enligt studierna och Valfärd Gävles egen långsiktiga planering.

I studierna såg man också att informationen kring olika alternativ och lösningar kring boendesituationen till denna målgrupp behöver förtydligas, informeras och erbjudas på ett helt annat sätt än vad man hittills gjort.

Med en ökad utbyggnad/ombyggnad till välanpassade och funktionellt utformade bostadsrätter, utveckling enligt studierna som nämns ovan, samt att Gävle bygger ut i mindre takt/utsträckning än planerat, att de äldre blir alltmer teknikvana och att det tas fram fler digitala hjälpmedel kan göra att äldre kan bo kvar hemma längre och på så vis påverka det framtida behovet av vård- och omsorgsboende. Förebyggande arbete kan också hjälpa till att minska eller flytta fram hjälpbehovet. Att vi blir friskare och lever allt längre kan också medföra att tiden på boendet blir längre även om flytten till boende senareläggs.

En satsning på förebyggande arbete görs inom ramen för den nya socialtjänstlagen och arbetet med digitalisering pågår.

Om kraven som behöver uppnås, för att få ett beslut om vård- och omsorgsboende skärps, bidrar även detta till ett minskat behov av lägenheter.

En god tillgång på avlösningstvister, avlösning i hemmet och dagverksamhet för de med behov, spelar också en stor roll i behovsutvecklingen, då man i större utsträckning kan bo kvar hemma med dessa åtgärder, i stället för att flytta in på ett boende.

Den snabba takten på tidigare utbyggnad av privata aktörer gjorde att en överkapacitet uppstod på kort sikt. Aktörerna var väl medvetna om risken och kalkylerade med att vissa delar står tomma tills behovet och efterfrågan är i balans (eller hitta annan användning).

När en kommun har en överkapacitet av lägenheter inom vård- och omsorgsboende finns en tendens att en överströmning av kunder kan ske från närliggande kommuner. Detta kan medföra en kostnadsökning för den kommun som för tillfället har en överkapacitet. Kostnadsansvaret för medborgare som utifrån detta väljer att skriva sig i annan kommun bör regleras i överenskommelser mellan kommunerna. Valfärd Gävle har initierat ett sådant arbete, men ingen överenskommelse är ännu tecknad.

Kommunen arbetar aktivt med att skapa en mark- och planberedskap, för bland annat särskilda boendeformer, i de nya områden och stadsutvecklingsprojekt som skall detaljplanläggas, bland annat i Gävles centrala delar.

Utifrån befolkningsprognosen från 2022, för 2035, beräknas behovet av vård- och omsorgsplatser vara störst i Gävles centrala delar, Stigslund/Strömsbro/Hille/Hamrånge och i Nynäs. Detta utifrån

var äldre befolkningen kan förväntas vara som störst. Detta kan också vara vilseledande då anhöriga kan föredra ett boende som i stället ligger nära den anhörigas bostad/arbete och inte ett vård- och omsorgsboende i närheten av vart den äldre bor idag.

6. Inhämtade synpunkter från Kommunala pensionärsrådet.

Kommunala pensionärsrådet (KPR) har delgivits innehållet från det tidigare årets boendeplan och dess inriktning. Rådet har även givits möjlighet att lämna synpunkter till planarbetet. KPR framhåller i medskick att kommunen behöver uppmärksamma behovet av fler trygghetsboenden. De lyfter särskilt fram **Trygghetsboendet Tickselbo**, som beskrivs som ett flaggskepp med ett läge och en utformning som skapar både sociala och ekonomiska mervärden.

KPR hänvisar till den utredning som PwC genomförde, *Uppföljning av Trygghetsboendet Tickselbo, Gävle kommun och Gavlegårdarna* (januari 2017 med diarienummer 17ON50-4), som fortsatt bedöms vara relevant och belyser betydande styrkor med denna boendeform. Även om Valfärd och Omvårdnadsnämnden inte har ett direkt ansvar för trygghetsboenden anser KPR att tillgången till sådana boenden påverkar nämndens verksamhetsområden på ett tydligt sätt.

KPR uttrycker även en önskan om att få vara fortsatt delaktiga i arbetet med framtida års boendeplaner.

³ Förstudie om Skånes åldrande befolkning kopplat till bostäder och framtidens vård och omsorg - september 2021, Uppdragsgivare: Region Skåne i samarbete med Lunds kommun, Utgiven av Region Skåne 2021. Uppdragsteam: Madeleine Eneskjöld, Juni strategi Mona Kjellberg, Juni strategi Klara Palmberg Broryd, Broryd Industrier Johanna Holm, LINK Arkitektur

⁴ "Bostadsmarknaden för äldre – rörlighet, preferenser och betalningsvilja", Juni Strategi - rapporten är framtagen av Evidens på uppdrag av ett flertal samhällsbyggnadsaktörer. Underliggande analyser har genomförts av ett team av konsulter på Evidens i form av Rikard Berg von Linde, Elin Davidsson, Viktoria Bernow, Katarina Wallin och Ted Lindqvist. Enkätundersökningen har genomförts av Alf Brydolf Berg, Evimetrix AB.