



Boendeplan för särskilt boende - för äldre

2024 – 2028 med utblick mot 2035

Omvårdnadsnämnden

Dnr 23ON490, 2023-11-29

Boendeplan för särskilt boende

- för äldre

2024 - 2028 med utblick mot 2035

Omvårdnadsnämnden

Dnr 23ON490

2023-11-29

Välfärd Gävle, utveckling och stöd

Anna Åkerbris, Boendeplanerare

www.gavle.se

Innehåll

1.	Sammanfattning	4
2.	Bakgrund och definitioner	5
3.	Särskilda boenden för äldre – bestånd och nuläge	5
3.1	Vård- och omsorgsboenden	5
3.2	Kvarboendepincipen	8
3.2.1	Vård- och omsorgsboende eller hemtjänst?	9
3.3	Avlösningvistelse för äldre SoL	10
4.	Vård- och omsorgsboenden – behov	11
5.	Vård- och omsorgsboenden – utblick mot 2035	12
5.1	Inriktningar på vård- och omsorgsboenden	13
5.2	Påverkande faktorer för behovet av särskilt boende	13

1. Sammanfattning

Särskilt boende är ett samlingsnamn för de boendeformer som kommunen beviljar enligt Socialtjänstlagen (2001:453) (SoL) och Lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).

Särskilt boende för äldre är det som tas upp i denna boendeplan. Särskilt boende för äldre är en behovsprövad boendeform enligt Socialtjänstlagen. Kommunerna är enligt 5 kapitlet 5 § i Socialtjänstlagen (2001:453) (SoL) skyldiga att tillhandahålla särskilda boendeformer för service och omvårdnad för äldre som behöver särskilt stöd.

Boendeplanen visar att det finns ett litet förväntat behov av vård- och omsorgsboenden fram till år 2035. Det finns dock ett flertal faktorer som påverkar hur stort eller litet behovet av nya vård- och omsorgsboenden kommer att vara i framtiden och att behovet kan komma att förändras under perioden fram till 2035. Till exempel flera nya typer av boendelösningar, samt hur Gävle kommun tillämpar kvarboendeprincipen, kan komma att påverka denna plan, även om antalet äldre blir fler. Utifrån den information vi idag har så gör Valfärd Gävle dock bedömningen att det är mest troligt att Gävle kommun kommer att ha en överkapacitet på vård- och omsorgsboendelägenheter under hela planeringsperioden fram till år 2035.

Under år 2020 har privata vårdgivare byggt två externt drivna vård- och omsorgsboenden inom Gävle kommun, med totalt 174 nya lägenheter, vilket inneburit ett överskott på lägenheter i år och även de närmsta åren. Valfärd Gävle öppnade också ett nytt vård- och omsorgsboende i egen regi i Södra Hemlingby med 60 lägenheter där inflyttning sker från hösten 2023 med 30 lägenheter och resterande 30 platser öppnar under april 2024, fördelat på 20 demens och 10 somatik.

Köp av plats-avtalen för vård- och omsorgsboenden är i nuläget förlängda till 2025-05-31 och förlängs automatiskt med den sista optionsperioden på två år till och med 2027-05-31 om inte annat beslutas senast 2024-08-31 (9 månader innan). Allt tyder på att dessa avtal förlängs till slutdatum 2027-05-31.

Valfärd Gävle har ett omförhandlat entreprenadavtal med Vardaga (avtalet gäller nu endast Sjötte tvärgatan 26, efter avveckling av Tallåsvägen 22) som är förlängt till slutdatum 2025-09-30. När det gäller entreprenadavtalet med Förenade Care (Vinddraget 14) så finns det en optionsperiod kvar, för perioden 2024-11-01 – 2026-10-31. Avtalet förlängs med den perioden om inte annat beslutas/meddelas senast 2024-01-31 (9 månader innan).

Inga nya upphandlingar för köp av plats på vård- och omsorgsboende är således aktuella under de närmaste åren, om inte förslag läggs fram dessförinnan till Omvårdsnämnden om att göra ny kompletterande upphandling av köp av plats på vård- och omsorgsboende.

Något nytt vård- och omsorgsboende i egen regi finns inte heller i planeringen för de närmaste åren.

2. Bakgrund och definitioner

Välfärd Gävles boendeplan för särskilt boenden för äldre - 2024 – 2028 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 4 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.

3. Särskilda boenden för äldre – bestånd och nuläge

3.1 Vård- och omsorgsboenden

Boenden	2023-10-31		2023-10-31	
	Antal LGH	Lediga lägenheter	Somatisk Antal belagda platser	Demens Antal belagda platser
Vallongården <i>+3 korttidsplatser</i>	93	2	46	45
Fleminggatan	55	8	0	47
Forellplan <i>+3 korttidsplatser</i>	117	2	58	58
Hilleborg	50	1	34	15
Selggrensgården	62	0	18	44
Furugården <i>(varav 16 platser finsk inriktning)</i>	123	0	64	59
Solberga	36	0	23	13
Ängslyckan	27	0	17	10
Gävle strand	68	1	39	28
Solgårdsgatan	44	0	22	22
Hemlingborgs VåBo	30	0	10	20
Summa egen regi	705	14	331	361

Boenden	2023-10-31	2023-10-31	2023-10-31	2023-10-31
<u>LOU upphandlad entreprenad</u>	Antal LGH	Lediga lägenheter	Somatisk Antal belagda platser	Demens Antal belagda platser
Sjätte Tvärgatan 26(Vardaga)	54	1	27	26
Vinddraget 14 (Förenade Care)	64	7	29	30
Summa LOU upphandlad entreprenad	118	8	56	56
<u>LOU upphandlade lägenheter (köp av plats)</u>	Antal LGH	Lediga lägenheter	Somatisk Antal belagda platser	Demens Antal belagda platser
Södra Centralgatan (Humana med total 88 lgh)	88	1	51	36
Pukslagarvägen (Attendo med totalt 54 lgh)	54	1	18	35
Villa Vallonen (Opalen Vård med totalt 54 lgh)	54	0	0	54
Sätträåsen (Frösunda med totalt 72 lgh)	54	3	23	28
Murégatan (Attendo med totalt 102 lgh)	102	1	46	56
Köp enstaka platser annan kommun	2	0	0	2
Summa LOU upphandlade lägenheter	354	6	138	211
Totalt antal lägenheter	1177	28	525	628

Antal platser, här ovan, kan överskrida antalet lägenheter eftersom det förekommer parlägenheter – där en lägenhet kan husera två personer (platser)

Nedan redovisas köpta platser i Gävle kommun (ingår även i tabell ovan), för 2020 - 2022-08-31.

LOU upphandlade lägenheter i Gävle kommun (köp av plats)	2020 2020-12-31	2021 2021-08-31	2022 2022-08-31	2023 2022-10-31
Södra Centralgatan (Humana)	88	88	88	88
Pukslagarvägen (Attendo)	54	54	54	54
Villa Vallonen (Opalen Vård)	54	54	54	54
Sätträåsen (Frösunda)	18	36	45	54
Murégatan (Attendo)	45	69	100	102
Köp enstaka platser annan kommun	3	3	3	2
Totalt antal lägenheter	262	304	344	354

I och med det valfrihetssystem som Gävle kommun har, så kan ett önskemål om ett särskilt boendialternativ göra att väntetiden för att få en lägenhet bli lång på de populäraste boendena – annars finns det god tillgång till lägenheter och det finns ej skäl för kö om boendialternativet ej är avgörande för brukaren/kunden.

Det är främst personer i enmanshushåll som söker biståndsbeslut för särskilt boende. Då och då söker par gemensamt och bara någon enstaka gång kommer ansökan om medboende.

Det framkommer på beredningar att de som söker bistånd ofta verkligen har utrett och provat olika lösningar innan det blir aktuellt med ansökan om särskilt boende såsom; dagverksamhet, utökad hemtjänst, kontakt med hälso- och sjukvården för att höra vad som gjorts och vad mer som kan göras, och andra möjliga anpassningar i hemmet.

Att bostaden inte är tillgänglighetsanpassad är inte ett ensamt skäl att bevilja bistånd för boende och var och en har ett eget ansvar för att bo på ett tillgängligt sätt.

Statistik från RKA – Koll på äldreomsorgen¹ (från 2022) visar att Gävle kommuns befolkning över 65+ nyttjar betydligt fler timmar av hemtjänst (70 timmar/ hemtjänsttagare) månaden innan inflytt till vård- och omsorgsboende, än vad liknande kommuners invånare gör (56,4 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 boendepåslag, 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.

¹ <https://rka.nu/download/18.2d9ee279183d14f8d0421cd6/1666004396031/Koll-aldreomsorgen-2021-uppdatt-20221014-TGA.xlsx>

Men det skulle samtidigt även kunna visa på att man vid tidigare ålder blir så pass hjälpbehövande att hemtjänsten inte räcker till och att vård- och omsorgsboende blir det bättre alternativet.

En annan förklaring till den yngre åldern för inflytt skulle bara kunna vara ett tecken på att det finns god tillgång till vård- och omsorgslägenheter inom Gävle kommun så att möjligheten till sådant boende finns tillgängligt, oberoende ålder (+65), medan liknande kommuner kan ha åldersgräns för ansökningar till deras vård- och omsorgsboenden (t.ex. 85 år+), vilket skulle kunna göra att snittåldern för inflytt är högre och därmed också tillgängligt för en mindre andel av den äldre befolkningen, vilket ger en mindre andel boende på vård- och omsorgsboenden jämfört med Gävle kommuns andel.

Att brytpunkten för hemtjänst/vård- och omsorgsboende ligger på 128 timmars hemtjänst, medan det i snitt flyttas in på ett boende redan efter 70 timmars hemtjänst, genererar en högre kostnad för kommunen, än om hemtjänst skulle bedrivas för individen fram till den idag gällande brytpunkten. Kan Valfärd Gävle påverka förutsättningarna ytterligare för möjlighet till kvarboende under något längre tid än idag?

3.2 Kvarboendepincipen

Valfärd Gävle ska enligt kvarboendepincipen möjliggöra kvarboende för de äldre och enligt Valfärd Gävles långsiktiga planering för år 2026 ska kvarboendepincipen vara utvecklad, tydliggjord och kriterierna kända. Det ska även finnas en samsyn i organisationen kring kriterierna. Principen anger att Valfärd Gävle år 2026 har en god förmåga att hantera kvarboende för individer med omfattande behov, samtidigt som det finns tydlighet i när andra insatser behövs, för att möta individens behov. Kvarboendepincipen har också tagit hänsyn till social och ekonomisk hållbarhet.

Information från Kolada visar att 4,6% av Gävle kommuns befolkning över 65 år bodde på vård- och omsorgsboende år 2020. År 2021 hade samma siffra ökat till 4,8% och under år 2022 ökade samma siffra till 5,0%.²

I och med Valfärd Gävles långsiktiga planering och kvarboendepincip beräknas andelen av Gävle kommuns befolkning (65 år – w) som är boende på vård- och omsorgsboende ligga runt på 4,8% under hela planeringsperioden.

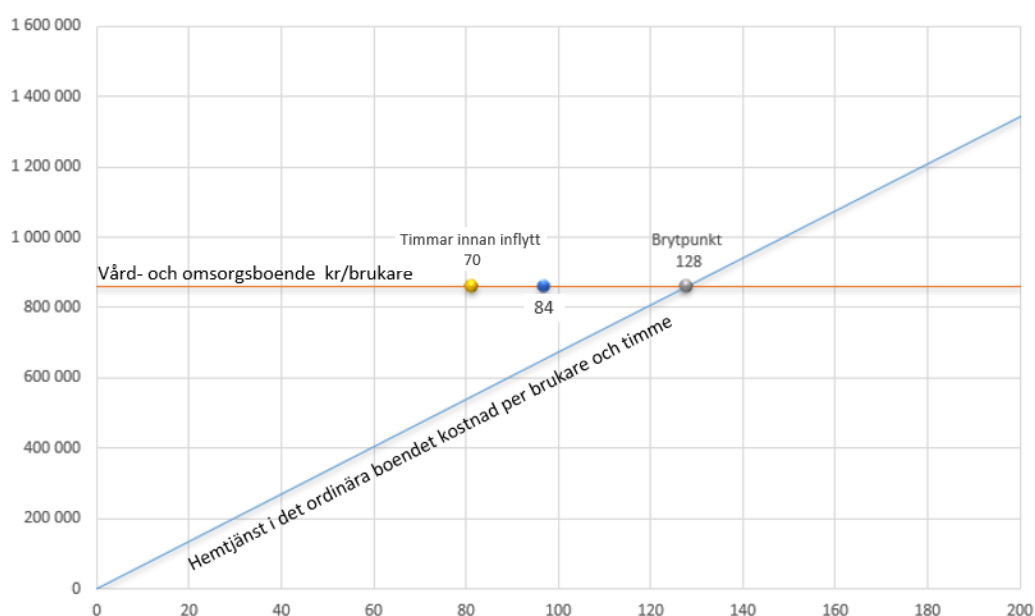
² *Andel boende på vård- och omsorgsboende - Kolada nyckeltal, www.kolada.se*

3.2.1 Vård- och omsorgsboende eller hemtjänst?

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.

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.

Brytpunkt Hemtjänst Särskilt boende



Den orange linjen visar den genomsnittliga kostnaden per brukare inom särskilt boende exklusive externa lokalintäkter.
 Den blå linjen visar den genomsnittliga kostnaden per brukare och timme inom hemtjänsten.
 Den gula punkten är genomsnittligt antal SoL-timmar innan inflytt till särskilt boende.
 Den blåa punkten är en schablon för HSL-timmar inom hemtjänsten. Eftersom data saknas för hur många timmar HSL som utförs används en uppskattning om att 20 % av tiden är HSL.
 Den gråa punkten visar vid vilket antal timmar där hemtjänst blir dyrare än särskilt boende. Detta är brytpunkten.

Om en kommun beslutar att alla över 65 år kan få hemtjänst i form av exempelvis trygghetslarm eller städning blir det troligen många som får hemtjänst som inte har så stora behov av omsorg och service. Nyckeltalet kostnad/brukare kan då bli förhållandevis lågt eftersom många av

brukarna endast behöver mindre insatser. Däremot kan kommunens totalkostnad bli högre eftersom fler får insatser.

Om en kommun i stället har en hög tröskel för att få hemtjänst, dvs. det är bara brukare med omfattande behov som beviljas hemtjänst, kommer antalet brukare att kunna bli lägre medan kostnaden/brukare blir högre. Det fåtal som får hemtjänst behöver i stället fler och mer omfattande insatser.

I Gävle kommun så har antalet lediga lägenheter inom vård- och omsorgsboende varit stort varför kurvan i diagrammet troligtvis visar på att antal timmar av hemtjänst, innan inflytt till vård- och omsorgsboende, endast ligger på i snitt 70 timmar. Detta gör att kommunen har högre kostnader för vård- och omsorgsboende än den skulle behöva ha om fler brukare vill, känner sig trygga och har möjlighet att stanna kvar i det ordinära boendet med hemtjänst så länge som möjligt.

Andelen av timmar inom hemtjänsten i kommunen har minskat och andel boende på vård- och omsorgsboende har ökat, sett till andel av befolkningen under de senaste fem åren. Dock har det ändå inneburit en ökning av i genomsnitt 34 fler brukare varje år till hemtjänsten under dessa fem år, vilket i sin tur ger att hemtjänstbemanningen behöver utökas därefter. Detta på grund av att befolkningen över 65+ naturligt har ökat.

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 Februari	2021 April	2021 Augusti	2022 Augusti	2023 September
Villa Brynäs 1 och 2 (avlösning)	22	20	20	20	-
Hemlingborg (avlösning)	-	-	-	-	20
Totalt antal platser	22	20	20	20	20

4. Vård- och omsorgsboenden – behov

Attendo har under 2020 byggt 102 lägenheter på Muréngatan, där Gävle kommun 2023-10-31 använde alla lägenheter. Även Frösunda har under 2020 byggt nytt och färdigställt totalt 72 lägenheter i Sättra (Sättraåsen), där Gävle kommun 2023-10-31 använde 54 lägenheter.

I Södra Hemlingby öppnade Valfärd Gävle ett nytt vård- och omsorgsboende (Hemlingborgs vård- och omsorgsboende) för inflyttning hösten 2023 med 20 lägenheter på somatisk enhet och 10 lägenheter på demensenhet.

Avlösningstvisten flyttas även till Hemlingborg från Bergmästarens villor och tar 20 lägenheter i anspråk.

Våren 2024 öppnar 10 lägenheter till på den somatiska enheten och ytterligare 20 lägenheter på demensenheten. Totalt kommer det alltså att finnas 60 lägenheter tillgängliga för vård- och omsorgsboende och 20 lägenheter tillgängliga för avlösningstvisten på Hemlingborg.

Vård- och omsorgsboendet på Tallåsvägen 22 med 40 lägenheter, som drevs på entreprenad av Vardaga, avvecklades till september 2023, på grund av det rådande överskottet av vård- och omsorgslägenheter inom Gävle kommun, samt att boendet i sin nuvarande form inte har den standard som det idag ställs krav på vid upphandling.

Gävle kommun har för östra delen av Gavlehov, strax norr om Gävletravet, detaljplanerat för ett eventuellt vård- och omsorgsboende om 60 lägenheter. 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.

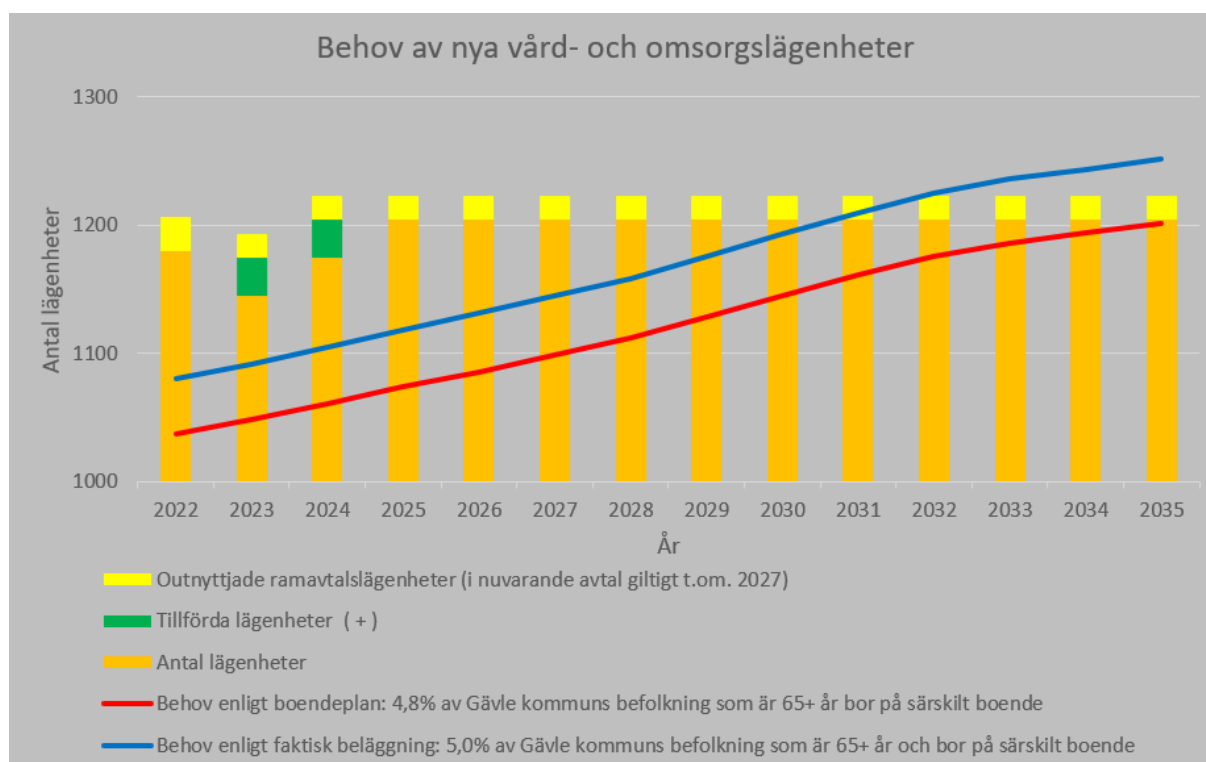
En extern aktör har sedan tidigare begärt en detaljplaneändring i Strömsbro, för att bygga ett vård- och omsorgsboende med 60 lägenheter. Ytterligare en extern aktör har visat intresse för att bygga ett vård- och omsorgsboende i Hagaström med 60 lägenheter.

5. Vård- och omsorgsboenden – utblick mot 2035

Diagrammet nedan beskriver tillgången på vård- och omsorgsboenden i förhållande till beräknat behov från 2022 och med utblick mot 2035.

Prognosen visar idag på att det år 2035 finns:

- **Scenario 1:** ett överskott på ca 20 lägenheter (**röd linje**), om inga ytterligare vård- och omsorgsboenden tillskapas, och om det, enligt förra årets boendeplan, framöver kommer att bo 4,8% av Gävle kommuns befolkning över 65+ år på särskilt boende.
- **Scenario 2:** ett underskott på ca 30 lägenheter (**blå linje**), om inga ytterligare vård- och omsorgsboenden tillskapas, och om dagens fortsatta beläggning på särskilt boende, med 5% av Gävle kommuns befolkning över 65+ år, kvarstår.



5.1 Inriktningar på vård- och omsorgsboenden

I nuläget bedömer Valfärd Gävle att det fortsatt behöver vara en 50/50 procentuell fördelning av enheter för demens och somatiska besvär vid nybyggnation.

Det kommer även framåt finnas behov för olika sorters profilboenden eller boenden med inriktning på särskilda enheter såsom äldrepsykiatri och alkoholdemens.

Valfärd Gävle behöver också ta höjd för att det på sikt kommer ett ökat behov av språk- och kulturinriktning, utifrån en förändrad befolkningsstruktur, med högre andel äldre som är utlandsfödda. Det kommer att vara särskilt viktigt att få tillgång till äldreomsorg på modersmålet för äldre som drabbats av en stroke eller en kognitiv nedsättning och därför förlorat språk de lärt sig i vuxen ålder.

I Socialstyrelsens nationella riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom konstateras att personcentrerad vård bland annat innebär att vården och omsorgen särskilt ska beakta behov relaterade till att personer har annan kulturell och språklig 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 år 2021 var 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 Evidensgruppen⁴ 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.

Gävle kommun 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 innebär att det blir fler antal äldre under åren framöver, men att behovet av fler lägenheter i just vård- och omsorgsboenden (men även trygghetsboenden och liknande

hyreslägenheter) faktiskt kan minska, i och med detta – beroende på i vilken utsträckning och omfattning som kommunen är villiga att utöva hemtjänst/hemsjukvård framöver.

Gävle kommun 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 kvarboende och lösningar för denna grupp, enligt studierna och Valfärd Gävles egen långsiktiga planering.

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

Med en ökad utbyggnad/ombyggnad till välanpassade och funktionellt utformade bostadsrätter, utveckling enligt studierna som nämns ovan, andra förebyggande åtgärder, effekter från covid-19, samt att Gävle bygger ut i mindre takt/utsträckning än planerat, finns möjligheten att behovsutvecklingen inte behöver bli lika brant som nuvarande prognos antyder. Möjligheten finns också att den äldre befolkningens allmänna hälsotillstånd ytterligare förbättras och att detta leder till att det framtida behovet inte ökar i samma utsträckning som nuvarande prognos antyder.

En god tillgång på avlösning/vistelse, 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.

Det mesta tyder ändå på en behovsökning av antal lägenheter, men behovet enligt prognos, kan av de ovan nämnda anledningarna, bli något förskjutet eller något lägre.

Den snabba takten på tidigare utbyggnad av privata aktörer gör att en överkapacitet uppstår på kort sikt. Aktörerna är väl medvetna om risken och kalkylerar 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 brukare 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.

Gävle kommun 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 omsorgsboenden vara störst i Gävles centrala delar, Stigslund/Strömsbro/Hille/Hamrånge och i Nynäs. Detta utifrån var det idag finns eller planeras boenden i förhållande till var behovet hos den äldre befolkningen kan förväntas vara som störst.

Enligt scenario 1 kommer Gävle kommun att ha överskott på vård- och omsorgslägenheter år 2035.

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.