



Ensolution.

*Boendetredning avseende boende för
personer med funktionsvariationer –
Hylte kommun*

Karin Lundgren Efternamn, Ensolution AB
E-post: karin.lundgren@ensolution.se
Version: 1.0
Datum: 2023-02-10

Ensolution.



Innehåll

1. Inledning	4
1.1 Uppdraget och dess syfte.....	4
1.2 Nationella mål.....	4
1.3 Lagstiftning.....	4
2. Nuläge.....	5
2.1 Så bor Hyltes seniorer idag.....	5
2.2 Bostad med särskild service enligt LSS - gruppboende.....	5
2.3 Bostad med särskild service - serviceboende.....	5
2.4 Särskilt anpassad bostad enligt LSS.....	6
2.4 Bostad med särskild service enligt SoL	6
2.5 Insatser för personer med funktionsvariationer i Hylte kommun	6
2.5.1 Insatsmix funktionsstöd LSS.....	6
2.5.2 Insatsmix funktionsstöd inklusive insatser enligt SoL.....	7
2.5.2. Andel brukare med LSS-insats	7
2.5.3 Konsumtionsmönster för gruppboende.....	7
2.5.4 Konsumtionsmönster för serviceboende	8
Sammanfattning insatser för personer med funktionsvariationer i Hylte kommun	9
3. Hyltebornas synpunkter	9
3.1 Fokusgruppsmöte – Framtidens boende för personer med funktionsvariationer	9
4. Prognos	10
4.1 Befolkningsprognos.....	10
4.2 Kategoriering.....	11
4.2.1 Introduktion till kategorisering.....	11
4.2.2 Kategorisering	11

4.3 Resultat kategorisering.....	12
4.3.1 Kategorisering – per åldersintervall.....	12
4.3.2 Kategorisering – per insats.....	12
4.3.3 Förändring av brukare per kategori.....	12
4.3.4 Prognos för antalet brukare och insats.....	12
5. Slutsatser och fortsatt utveckling	12

1. Inledning

1.1 Uppdraget och dess syfte

Uppdraget är att genomföra en boendeutredning avseende boende för personer med funktionsvariationer i Hylte kommun.

Syftet med boendeutredningen är följande:

Utredningsbehov av framtida boendeformer föreligger för personer med funktionsvariationer därför att det idag saknas underlag för planering för dessa målgrupper. Kommunens ambition bör vara att kunna möta framtidens behov av efterfrågan av olika sorters boende och ha verksamheter för personer med funktionsvariationer av god kvalitet på ett sätt som är möjligt utifrån kommunens förutsättningar. Med detta avses såväl bl.a. ekonomiska som geografiska förutsättningar.

Utredningen ska vara ett underlag för planering för målgruppen.

1.2 Nationella mål

Riksdagen antog 2017 ett nytt mål och en ny inriktning för funktionshinderspolitiken. Det nationella målet för funktionshinderspolitiken är att, med FN:s konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning som utgångspunkt, uppnå jämlikhet i levnadsvillkor och full delaktighet för personer med funktionsnedsättning i ett samhälle med mångfald som grund. Målet ska bidra till ökad jämställdhet och till att barnrättsperspektivet ska beaktas.

För att nå det nationella målet ska genomförandet inriktas mot fyra områden. Dessa är:

- Universell utformning
- Identifiera och åtgärda hinder i tillgängligheten
- Individuella stöd och insatser
- Åtgärda och motverka diskriminering

1.3 Lagstiftning

Socialtjänstlagen (SoL 2001:453)

Det särskilda ansvaret för personer med funktionsnedsättningar enligt SoL innebär bland annat att kommunerna ska:

- Socialnämnden skall verka för att människor som av fysiska, psykiska eller andra skäl möter betydande svårigheter i sin livsföring får möjlighet att delta i samhällets gemenskap och att leva som andra.
- Socialnämnden skall medverka till att den enskilde får en meningsfull sysselsättning och får bo på ett sätt som är anpassat efter hans eller hennes behov av särskilt stöd.
- Kommunen skall inrätta bostäder med särskild service för dem som till följd av sådana svårigheter som avses i första stycket behöver ett sådant boende
- Socialnämnden ska göra sig väl förtrogen med levnadsförhållandena i kommunen för människor med fysiska och psykiska funktionshinder samt i sin uppsökande verksamhet upplysa om socialtjänstens verksamhet på dessa områden.

Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS 1993:387)

För de personer som tillhör någon av de 3 personkretsar som anges i LSS ansvarar kommunen för de i lagen angivna insatserna för särskilt stöd och service. Verksamheten ska:

- främja jämlikhet i levnadsvillkor och full delaktighet i samhällslivet för de personer som anges i 1 §. Målet skall vara att den enskilde får möjlighet att leva som andra.
- vara av god kvalitet och bedrivs i samarbete med andra berörda samhällsorgan och myndigheter. Verksamheten ska vara grundad på respekt för den enskildes självbestämmanderätt och integritet. Den

enskilde ska i största möjliga utsträckning ges inflytande och medbestämmande över insatser som ges. Kvaliteten i verksamheten ska systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras.

Utöver socialtjänstlagen och lagen om stöd och service till vissa funktionsnedsatta finns ett stort antal lagar som påverkar äldres villkor i samband med behov av vård och omsorg. Bland dessa kan nämnas Hälso- och sjukvårdslagen, Lagen om betalningsansvar, Lagen om Bostadsanpassningsbidrag, Lagen om valfrihetssystem, Patientsäkerhetslagen m.fl.

2. Nuläge

I detta avsnitt redovisas vilka boendeformer för personer med funktionsvariationer som finns idag och hur det ser ut i Hylte kommun inom de olika boendeformerna.

2.1 Så bor Hyltes seniorer idag

Diagrammet nedan visar boendeform per åldersgrupp från 50 år och uppåt i Hylte kommun. Av diagrammet framgår att det absolut vanligaste i Hylte är att man bor i ett småhus som man äger själv. Åldersgrupperna från 50 år till 79 år bor ca 80% i denna boendeform. Även i åldersgruppen över 80 år bor mer än hälften av individerna, 57,9% i ett eget småhus. 8,2% av Hylteborna över 80 år bor i specialbostad¹, vilket innebär att de allra flesta över 80 år bor kvar i ordinärt boende.

2.2 Bostad med särskild service enligt LSS - gruppboende

Bostad med särskild service enligt LSS, gruppboende är en boendeform som ska ge individer med omfattande tillsyns- och omvårdnadsbehov en möjlighet till eget boende. Boendeformen ska inte vara institutionslik, men det ska finnas tillgång till gemensamma utrymmen och de boendes lägenheter är vanligtvis grupperade i anslutning till gemensamhetsutrymmena. Det bör vara högst 5-6 platser i en gruppboende.

Det ska finnas en fast bemanning kopplas till boendet och stöd ska kunna ges dygnet runt. Boendeformen omfattas av det kommunala hälso- och sjukvårdsansvaret

I insatsen ingår personlig omvårdnad och service, men även fritids- och kulturaktiviteter.

I Hylte finns 2 gruppboendestäder:

- Hyltebruk (Solgatan 4 c med 6 platser)
- Torup (Fredrikslundsvägen 5 med 6 platser)

Kommunen köper också för närvarande externa platser för gruppboende enligt LSS. Under 2021 köptes 6 platser.

2.3 Bostad med särskild service - serviceboende

Serviceboende är en boendeform som är avsedd att vara en mellanform mellan gruppboende och helt självständigt boende i egen lägenhet. Precis som gruppboendestaden är det viktigt att boendet inte är institutionslikt och även i denna boendeform ska det finnas tillgång till gemensamma utrymmen och en fast bemanning kopplas till boendet och stöd ska kunna ges dygnet runt. Även här ingår fritids- och kulturaktiviteter i insatsen.

I serviceboendestaden ligger de boendes lägenheter samlade i samma eller kringliggande hus. Det kan vara fler platser i serviceboendestaden, upp till 15 platser.

Boendeformen omfattas av det kommunala hälso- och sjukvårdsansvaret.

I Hylte kommun finns en serviceboende i Hyltebruk med 5 platser.

2.4 Särskilt anpassad bostad enligt LSS

Särskilt anpassad bostad enligt LSS är en av kommunen anvisad bostad med viss grundanpassning men utan fast bemanning

Vid behov kan insatser beviljas på sedvanligt sätt efter ansökan enligt LSS eller SoL, t ex personlig assistans, ledsagning, boendestöd mm

Boendeformen är inte en särskild boendeform och omfattas därför *inte* av det kommunala hälso- och sjukvårdsansvaret

I Hylte finns inte boendeformen särskilt anpassad bostad.

Personer med bestående funktionsnedsättning har dock möjlighet att ansöka om bostadsanpassningsbidrag för att anpassa sin egen bostad. Ansökan handläggs av Samhällsbyggnadskontoret.

2.4 Bostad med särskild service enligt SoL

Bostad med särskild service enligt SoL är en boendeform för personer som på grund av fysiska, psykiska eller andra skäl behöver mer omfattande stöd än det som kan ges i ordinärt boende.

I socialtjänstlagen finns inga definierade verkställighetsformer men många kommuner använder begreppen gruppboende och serviceboende även för denna boendeform. Den används ofta inom socialpsykiatri för individer som inte tillhör någon av personkretsarna i LSS.

I Hylte finns ingen bostad med särskild service enligt SoL, men det fanns under 2021 2 externt köpta platser.

2.5 Insatser för personer med funktionsvariationer i Hylte kommun

I detta avsnitt framgår en analys av hur mycket biståndsbedömda insatser riktade till personer med funktionsvariationer som förbrukas under ett år, 2021, i Hylte kommun i jämförelse med andra kommuner. Uppgifterna har tagits fram genom bearbetning av statistik från kommunens verksamhetssystem. Ensolution genomför motsvarande analyser i ett stort antal kommuner i Sverige och det snitt som finns med som jämförelse i tabeller och diagram är snittet för dessa kommuner för utfall 2021.

2.5.1 Insatsmix funktionsstöd LSS

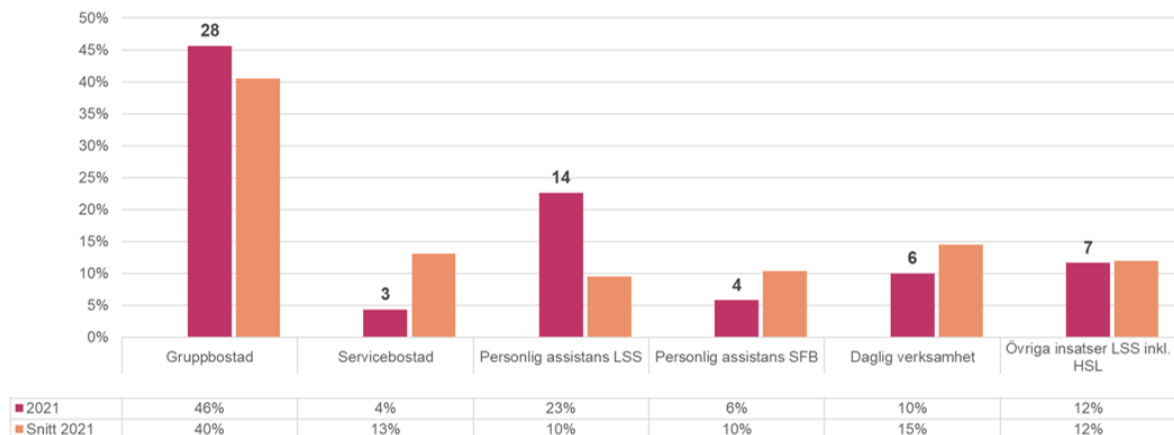


Bild 1: Insatsmix per LSS-insats i Hylte kommun jämfört med snittet för övriga kommuner

Diagrammet ovan visar hur stor andel av de totala kostnaderna för insatser riktade till personer med funktionsvariationer fördelas mellan olika insatser jämfört med snittet för andra kommuner. I den röda stapeln framgår resultatet för Hylte kommun och i den orange stapeln framgår snittet 2021 för övriga kommuner. Det vi kan se av diagrammet är att Hylte kommun lägger en större andel av resurserna på insatsen gruppboende och personlig assistans enligt LSS jämfört med andra kommuner. Istället läggs en något lägre andel på serviceboende och daglig verksamhet. Av diagrammet framgår också att det inte finns några kostnader för öppen verksamhet i Hylte kommun.

2.5.2 Insatsmix funktionsstöd inklusive insatser enligt SoL

Bil

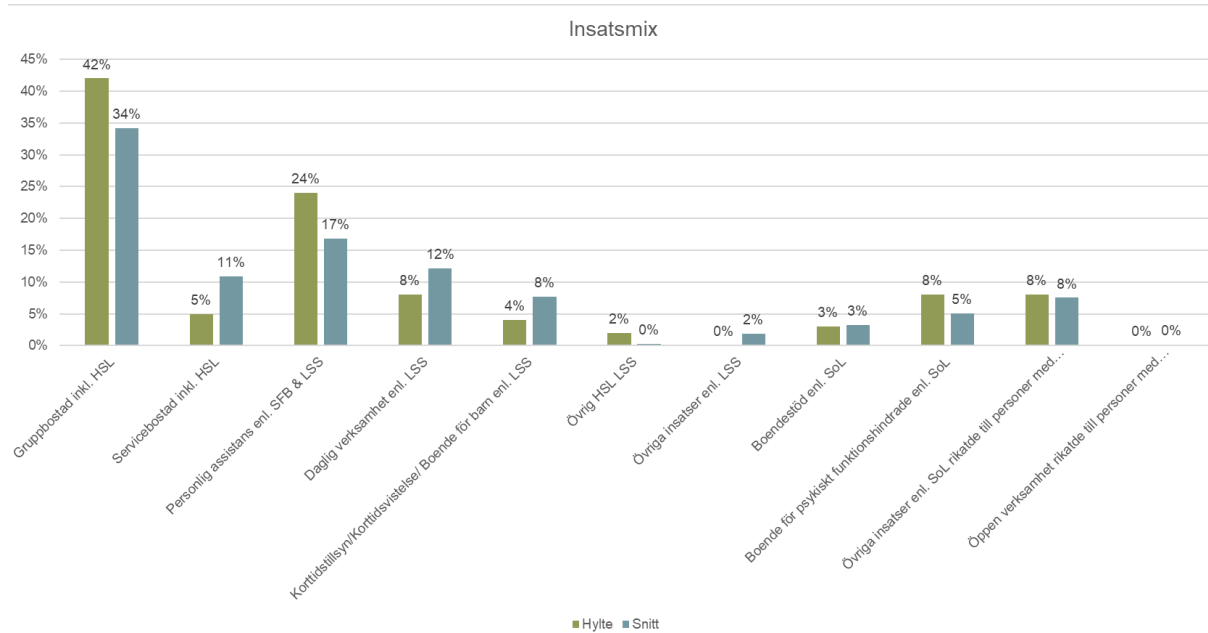


Bild 2: Insatsmix per insats enligt LSS och SoL i Hylte kommun jämfört med snittet för övriga kommuner

Diagrammet ovan visar fördelningen av resurser för hela funktionsstödsområdet, dvs både för insatser enligt LSS och SoL. Här framgår att Hylte kommun även lägger en större andel av resurserna på boende för psykiskt funktionsnedsatta än snittet för övriga kommuner.

2.5.2. Andel brukare med LSS-insats

Andel brukare LSS		Snitt andel brukare	
	% Brukare		% Brukare
Totalt 2021	0,9%		1,0%

Bild 3: Andel av invånarna som är brukare med LSS insats totalt och per åldersgrupp jämfört med snittet för övriga kommuner

Det är en liten andel av befolkningen i en kommun som har insatser enligt LSS, snittet för övriga kommuner är 1%. Hylte kommun ligger något under på 0,9%. Även om det rör sig om relativt få individer finns i målgruppen individer med omfattande behov av hjälp och stöd vilket kräver en god planering av såväl insatser som resurser.

2.5.3 Konsumtionsmönster för gruppboende

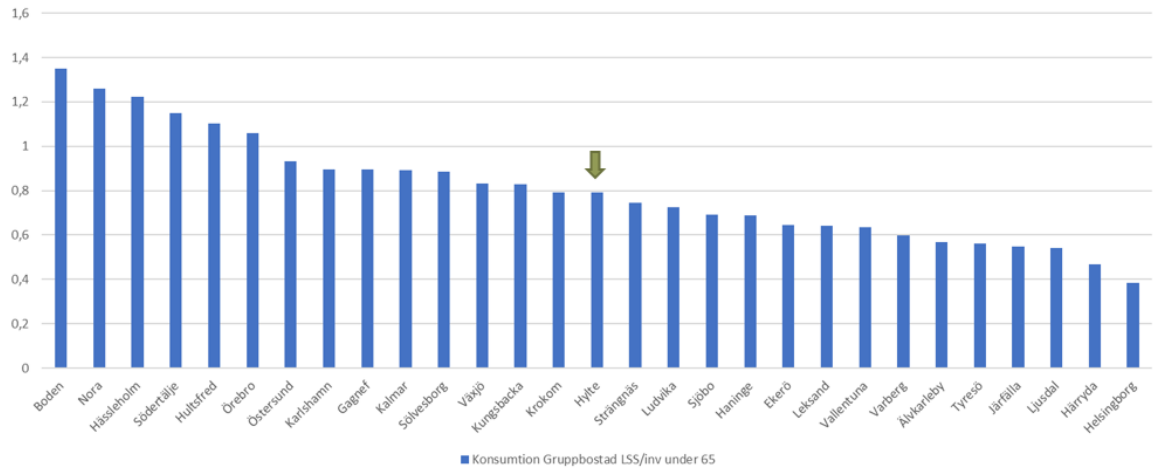
Volymkonsumtion Gruppboende LSS						Snitt dygn GB 2021	
	Volymer	# Invånare	# Brukare	Dygn/inv.	Dygn/brukare	Dygn/inv.	Dygn/brukare
Totalt	6 570	10 619	18	0,6	365	0,6	345

Bild 4: Antal dygn i gruppboende per invånare och per brukare i Hylte kommun jämfört med snittet för övriga kommuner

Ett annat perspektiv på förbrukning av en insats är hur stor volym som förbrukas, det vill säga antalet dygn i när det gäller bostad med särskild service.

Tabellen ovan visar att den totala volymen i gruppboende i Hylte under 2021 var 6 570 dygn. Delar man det på det totala antalet brukare, som i Hylte var 18 får man fram nyckeltalet antal dygn per brukare., vilket i Hylte var 365. Det innebär att samtliga brukare bodde i gruppboende under hela året. I den högra tabellen framgår genomsnittet för övriga kommuner 2021, vilket var något lägre. Vanligtvis sker någon in/utflytt under året.

Delar man volymen på antalet invånare, dygn/invånare, ligger Hylte i paritet med snittet för övriga kommuner.



Snitt	0,80
Hylte	0,79

Bild 5: Antal dygn i gruppbofastad enligt LSS per invånare under 65 år per kommun

Diagrammet ovan visar spridningen i antal dygn per invånare och att Hylte placerar sig i mitten strax under snittet. Observera att i detta diagram enbart avser brukare under 65 år.

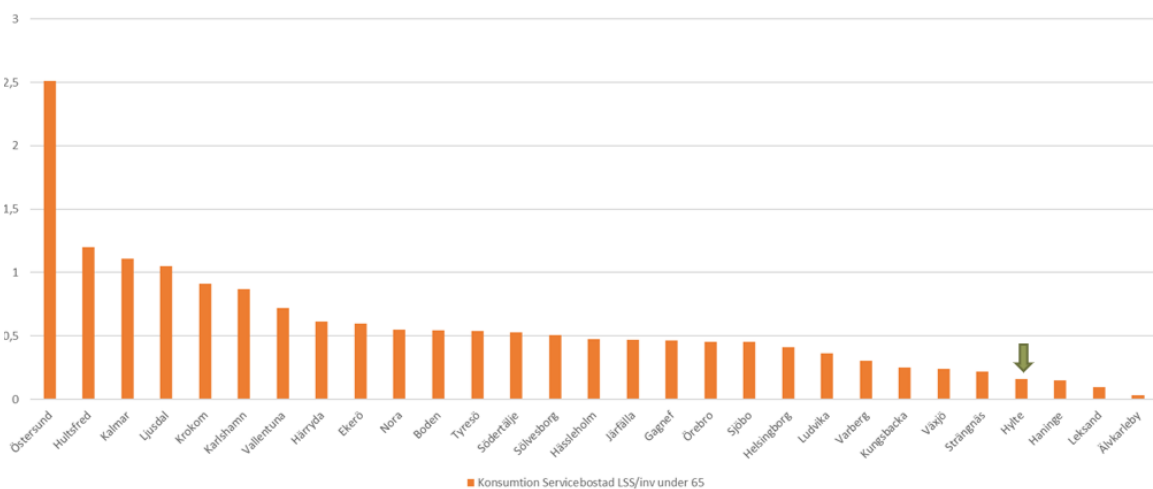
2.5.4 Konsumtionsmönster för servicebofastad

Volymkonsumtion Servicebofastad LSS					
	Volym	# Invånare	# Brukare	Dygn/inv.	Dygn/brukare
Totalt	1 348	10 619	5	0,1	270

Snitt dygn SB 2021	
Dygn/inv.	Dygn/brukare
0,5	341

Bild 6: Antal dygn i servicebofastad per invånare och per brukare i Hylte kommun jämfört med snittet för övriga kommuner

När det gäller konsumtionen av insatsen servicebofastad ligger Hylte lägre än snittet, såväl vad gäller dygn per brukare, men framför allt dygn per invånare. Sannolikt beror det på att det är en lägre andel av befolkningen i Hylte som har insatsen servicebofastad jämfört med snittet för övriga kommuner.



Snitt	0,58
Hylte	0,16

Bild 7: Antal dygn i servicebostad enligt LSS per invånare under 65 år per kommun

I diagrammet ovan framgår att Hylte ligger bland de kommuner med lägst antal dygn per invånare för servicebostad. Hylte har 0,16 dygn per invånare medan snittet ligger på 0,58. Jämförelsen avser enbart brukare under 65 år.

Sammanfattning insatser för personer med funktionsvariationer i Hylte kommun

-
- Insatsmixen för Hylte kommun visar att en större andel ligger på gruppboende. Orsaken till detta är främst en betydligt mindre verksamhet för övriga insatser, ej produktivitet eller antal platser (konsumtion av dygn)
- Ingen skillnad i andel av invånarna som har insatser inom funktionshinder i Hylte, i jämförelse med andra kommuner.
- Konsumtionen av boendedygn/invånare inom gruppboende ligger på medel i jämförelse med andra kommuner. Servicebostad ligger under snittet. Få antal platser

3. Hyltebornas synpunkter

3.1 Fokusgruppsmöte – Framtidens boende för personer med funktionsvariationer

För att få in underlag som speglar brukarnas syn på vad som är viktigt för dem i boendet genomfördes i december 2022 ett fokusgruppsmöte där brukare med funktionsvariationer bjöds in för att delta i diskussioner och lämna synpunkter runt vad som är viktigt för dem i sitt boende. Mötet var mycket välbesökt, ca 40 personer deltog. Mötet inleddes med information om den pågående boendeutredningen och syftet med mötet samt en sammanfattande information om olika boendeformer som riktas till personer med funktionsvariationer. Därefter fördes dialog i mindre grupper med samtalsledare från Ensolution och/eller tjänstemän från förvaltningen. Anteckningar fördes från diskussionerna i respektive grupp och här följer en sammanfattning av de synpunkter som framkom:

Det är viktigt att utvecklas och vara så självständig som möjligt i sitt boende

I en av grupperna framkom önskemål om fler servicebostäder eftersom upplevelsen är att man lätt blir bekväm i gruppboende och därför inte utmanar sig själv tillräckligt. Det är viktigt att våga lämna tryggheten och att i sin egen takt testa en ny typ av bostad. Även anhöriga hade uppskattat att det fanns fler servicebostäder.

Därför är det viktigt att brukarna vet om möjligheten att kunna ansöka om en annan typ av bostad. Att det vet att de kan be om hjälp med det, exempelvis om de i framtiden behöver mer eller mindre hjälp än vad de har i dagsläget.

I en av grupperna framkom en idé om att ha "provlägenheter" där man prövar individens förmåga innan de blir placerade i ett boende. Har man en gång hamnat på gruppboende en gång kan det vara svårt att sedan lämna för att man blir beroende av tryggheten.

Möjligheten att använda mer välfärdsteknologi för att öka individens självständighet bör utvecklas lyftes också upp.

Mål, metoder och stöd till utveckling

I en grupp lyftes exempel på hur man kan arbeta för att öka självständigheten. En av brukarna som bor i egen lägenhet hade t ex tränat på att ta hand om sitt hem. Även jobb lyfts som en viktig del för att vara mer självständig. En annan brukares plan för framtiden var att skaffa ett jobb och letar just nu.

Det var även en diskussion kring att man inte ska få för mycket hjälp så att man förlitar sig på det. En synpunkt var att det är viktigt att ha ett mål att jobba emot.

Boendet är mitt hem – viktigt att värna om integriteten

Vikten av att personalen ser boendet som individernas hem i första hand och inte som den egna arbetsplatsen togs upp i flera grupper. Ett förslag framkom från en av grupperna att det skulle vara bra att ha egna ytterdörrar i gruppboendena så att man inte behövde passera gemensamma utrymmen för att komma till sitt hem.

Det hade varit bra med en boendeform där man ar sin egen lägenhet bland andra som också har behov av insatser, som också bor i lägenhet i samma område, där det finns personal lättillgänglig. Känslan av att ha egen lägenhet, med egen ingång och ev. trädgård, men mycket nära till stöd, vid behov.

Gemensamma utrymmen

Att det är viktigt med gemensamma utrymmen lyftes i grupperna och att man gärna ser mer av det. I en grupp framkom att det skulle vara trevligt med ett anpassat kök i ett gemensamt utrymme i en gruppbostad så att man kan laga mat tillsammans.

Möjlighet till fritidsaktiviteter ger livskvalité

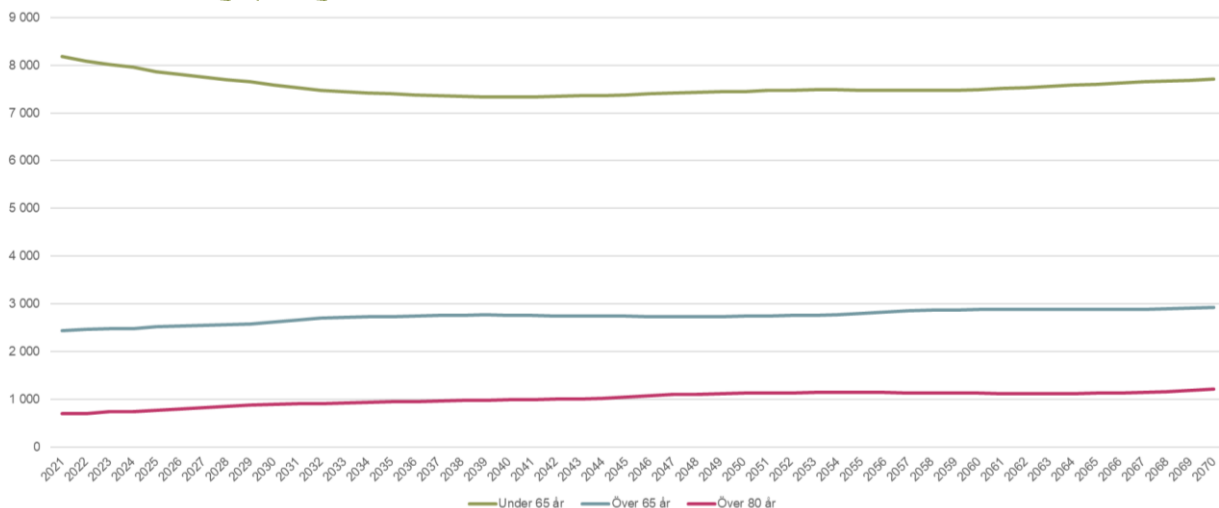
En synpunkt som lyftes i alla grupper var behovet av fritidsaktiviteter och att det är viktigt för såväl egen utveckling som gemenskap och trygghet. Gemensamt var att man i grupperna ansåg att det behövs mer fritidsaktiviteter men vad gällde utbudet fanns olika åsikter. Det framkom önskemål om mer sport, t ex simning. I en av grupperna ansåg man att det kan vara mindre aktiviteter som att baka tillsammans eller liknande, medan mer av detta efterfrågades i andra grupper.

Fler aktiviteter borde erbjudas kostnadsfritt var en synpunkt som framkom i grupperna eftersom det finns personer som vill delta på aktiviteter men inte kan pga. kostnaden. Det finns också en skillnad mellan LSS och Sol. Brukare inom LSS får fria träningskort, medan brukare inom Sol måste betala själva.

Det fördes även en diskussion om att brukarna skulle kunna erbjudas studiecirkel för att exempelvis lära sig datorer, mobil, spel m.m. Något som skulle kunna anordnas av kommunen.

4. Prognos

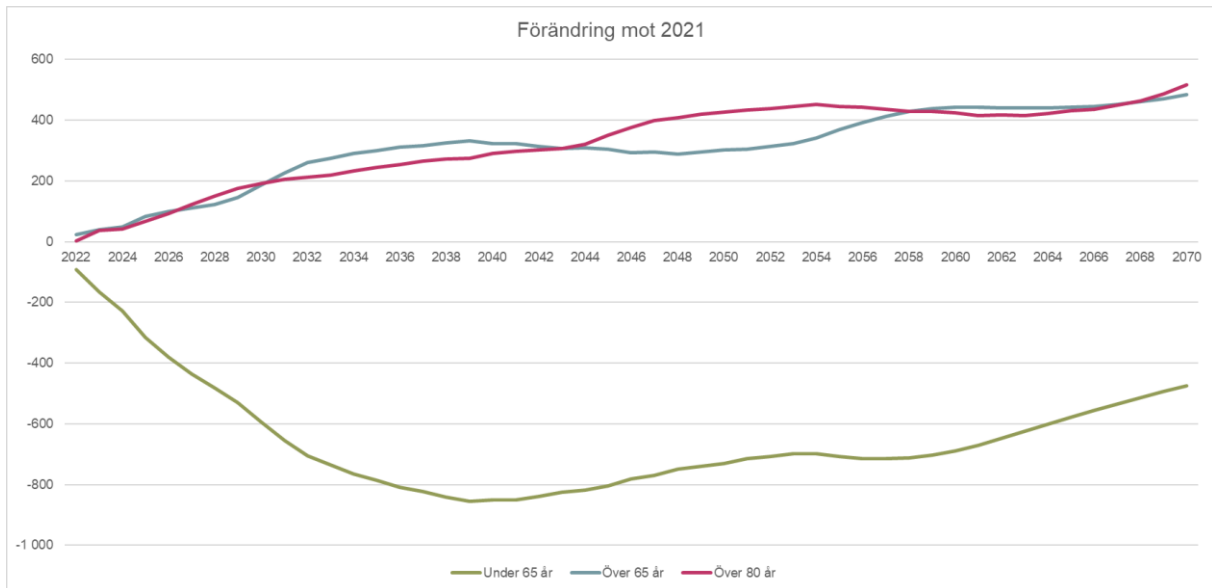
4.1 Befolkningsprognos



Källa: SCB

Bild 8: Förväntad befolkningsutveckling i Hylte kommun per åldersgrupp under 65 år, över 65 år samt över 80 år 2021-2070

Diagrammet ovan visar på den förväntade befolkningsutvecklingen i Hylte kommun mellan år 2021 uppdelat på åldersgrupperna under 65 år, över 65 år och över 80 år. Kommunen förväntas ha ungefär lika många invånare 2070 som 2021, men förändringar sker, framför allt i början av perioden i befolkningens ålderssammansättning.



Källa: Sveriges statistiska Centralbyrå, SCB

Bild 9: Förväntad Förändring av antalet invånare i Hylte kommun jämfört med år 2021 per åldersgrupp under 65 år, över 65 år samt över 80 år 2021-2070

Diagrammet ovan visar de förväntade förändringarna i befolkningsutvecklingen i Hylte kommun från år 2021 till 2070 för åldersgrupperna under 65 år, över 65 år och över 80 år. Det framgår att i åldersgrupperna över 65 år kommer antalet individer i befolkningen att öka stadigt under hela perioden, medan det i åldersgrupperna under 65 år förväntas att ske en minskning fram 2042 för att därefter succesivt öka. Antalet individer med insats inom LSS och socialpsykiatri är relativt få. Därför förväntas inte den kraftiga minskningen påverka antalet brukare på samma sätt som t ex antalet över 80 år påverkar behovet av insatser inom äldreomsorg.

4.2 Kategoriering

4.2.1 Introduktion till kategorisering

Vid prognostisering av kommande behov inom funktionsnedsättning tar vi inte hänsyn på samma sätt till befolkningsutveckling som man gör exempelvis inom äldreomsorgen, även om vi till viss del gör det. Erfarenheten är att behoven inom funktionsstödverksamhet inte följer befolkningsutvecklingen på samma sätt som inom andra verksamheter. Exempelvis kan enskilda individer få stor påverkan oaktat befolkningsutvecklingen. Av den anledningen använder vi en kategorisering som beskrivs nedan.

4.2.2 Kategorisering

För att få ett strukturerat underlag för en bedömning av förväntad utveckling av behovet av platser i särskilda boendeformer för personer med funktionsvariationer används kategorisering som verktyg. Kategorierna består av grupper av behov/diagnoser och varje brukare som nu har insats inom funktionsstöd placeras in i den kategori/grupp som hen bedöms tillhöra. Kategoriseringen genomförs av handläggare på förvaltningen som är väl insatta i brukarens behov och funktionstillstånd. På så sätt ges en överblick av hur behoven i målgruppen ser ut idag samt hur de fördelar sig mellan olika åldersgrupper och insatser. Exempelvis kan kunskap om hur många individer det finns i yngre och äldre tonåren ge en indikation på inflödet till bostad med särskild service under de kommande åren. Vilken/vilka kategorier/grupper dessa individer tillhör kan ge indikation om behovet av typ av verkställighet – grupp eller servicebostad.

I kommande avsnitt redovisas resultatet av kategoriseringen och prognosen av den förväntade utvecklingen. Av integritetsskäl har vi valt att inte redovisa diagram eller tabeller eftersom det rör sig om relativt få brukare och identifikation då kan bli möjlig.

4.3 Resultat kategorisering

Vid inventeringen konstaterades att 119 brukare varit aktuella för insatser inom omsorgskontoret år 2021. I första steget har vi analyserat antal brukare år 2021 per kategori behov/funktionstillstånd. En individ kan bara återfinnas inom en kategori. Resultatet visar på en bred mix av brukare inom de olika kategorierna, men det är några kategorier/behovsgrupper där resultatet avviker något från vad som är förväntat i förhållande till nationell utveckling och Ensolutions erfarenheter från andra kommuner. Vuxna med rörelsehinder men utan kognitiva funktionsnedsättningar är hög i förhållande till vad som är förväntade och det är även kategorin personer med dubbeldiagnos. Barn med högfungerande autism är något låg.

4.3.1 Kategorisering – per åldersintervall

I nästa steg ser vi på hur individerna i de olika kategorierna fördelar på olika åldersintervall. I jämförelse med andra kan vi konstatera att det är relativt få barn i utfallet. När det gäller yngre barn är det svårt att förutsäga hur de väljer att bo när de blir vuxna och vilken typ av insatser de kommer att behöva. Unga vuxna i åldern 20-24 år har idag huvudsakligen boendestöd och bostad med särskild service.

4.3.2 Kategorisering – per insats

Nästa steg är att se vilka insatser brukarna i de olika kategorierna hade år 2021.

Här kan vi konstatera, i jämförelse med andra, att en relativt stor andel av brukarna får behoven tillgodosedda genom externa köp. Kostnaderna för de externa köpen är rimlig, dvs det är ingen väsentlig överkostnad i förhållande till de interna platserna.

Vi kan också se att det är ett stort antal av brukarna som har daglig verksamhet enligt LSS, 48 personer.

Det finns många brukare med insatsen kontaktperson i kombination med Bostad med särskild service, även inom SoL.

4.3.3 Förändring av brukare per kategori

För att göra en prognos för hur antalet brukare inom de olika kategorierna kommer att utvecklas under den kommande 10-årsperioden fram till år 2032 gjordes först en rak framskrivning utifrån den förväntade befolkningsutvecklingen. Som ovan nämns förväntas befolkningen under 65 år minska i Hylte kommun under den närmaste tioårsperioden.

Vid en rak framskrivning utifrån befolkningsunderlaget förväntas därför antalet brukare minska med 6 personer. Efter dialog med kommunen baserad på lokal kunskap om brukargruppen och den nationella utvecklingen uppskattas dock att kategorierna vuxna respektive barn med högfungerande autism/neuropsykiatri, samt personer med lättare psykiskt funktionshinder öka. Gruppen vuxna med lätt utvecklingsstörning förväntas dock minska mer än vad befolkningsutvecklingen pekar på.

Sammantaget förväntas en ökning med 4 brukare till år 2032.

4.3.4 Prognos för antalet brukare och insats

Förändringen i antalet brukare kommer att vara relativt liten i Hylte kommun och det gäller även förändringen av behoven av olika insatser fram till år 2032. Vad gäller bostad med särskild service som är i fokus i denna rapport kommer behoven inte att förändras alls under perioden, fransett att behovet av servicebostad enligt LSS kommer att öka med en plats jämfört med år 2022.

5. Slutsatser och fortsatt utveckling

- Utifrån befolkningsprognosen minskar antalet brukare i de olika kategorierna

- Antal brukare med lätt utvecklingsstörning kommer antas minska
- Vuxna och barn med högfungerande autism/neuropsykiatri, samt personer med lättare psykiskt funktionshinder antas öka
- Behov av gruppbostad är i linje med det behov som finns idag, det finns två boenden och de kommer att finnas behov av dessa platser. Det kommer ej att finnas behov av fler bostäder enligt LSS
- Hylte bör satsa på utveckling av fler servicebostäder, det behöver inte ske i form av nybyggnation eller liknande utan det går att koppla på fler bostäder till den servicebostad som ni har idag.
- Arbeta för en autonom karriär (bostadskarriär) för att fler individer som kan ska kunna bo i servicealternativt ordinärt boende med boendestöd
- Relativt många individer i åldersintervallet 20–39 år har insatsen boendestöd. Det är viktigt att säkerställa kvalitét i insatsen för att inte få ett inflöde till BMSS.
- Jobba systematiskt i enskilda ärenden där det finns utrymme för att hitta individuella lösningar