

# Tyck till om framtidens boende för seniorer

## En enkät från SPF Seniorerna och PRO i Lunds kommun.

Vi vill att Lunds kommun planerar för bra boenden för oss seniorer. Därför är det angeläget att få kunskap om hur vi ser på framtiden. Vi önskar därför att du vill besvara denna enkät.

*Markera med X i ringen för det alternativ som passar dig bäst.*

### 1. Din ålder:

- 64 år eller yngre
- 65 - 75 år
- 76 - 85 år
- 86 år eller äldre

### 2. Inom vilket område i Lunds kommun bor du?

- Lunds tätort
- Stångby
- Södra Sandby
- Dalby
- Genarp
- Veberöd
- Jag bor inte i Lunds kommun

### 3. Hur bor du idag?

- Villa eller radhus
- Lägenhet med hyresrätt
- Lägenhet med bostadsrätt
- Lägenhet för seniorer
- Annat

### 4. Hur många bor i ditt hushåll?

- En
- Två
- Fler än två

### 5. Hur tror du att du bor i framtiden?

- Bor kvar där jag bor idag
- Annat boende i samma område som jag bor i nu
- Annat boende i ett annat område i Lunds kommun
- Utanför Lunds kommun
- Vet ej

**6. I vilken typ av bostad skulle du helst vilja bo?**

*\*Lägenhet för seniorer= anpassat för god tillgänglighet samt gemensamhetslokal för sociala aktiviteter.*

*Boendeservice= med boendevärd för individuell service och gemensamma aktiviteter.*

- Villa eller radhus
- Lägenhet med hyresrätt
- Lägenhet med hyresrätt för seniorer\*
- Lägenhet med hyresrätt för seniorer och med boendeservice\*
- Lägenhet med bostadsrätt
- Lägenhet med bostadsrätt för seniorer\*
- Lägenhet med bostadsrätt för seniorer och med boendeservice\*
- Vet ej

**7. Vill du bo nära andra seniorer?**

- Ja
- Nej
- Spelar ingen roll

**8. Är det viktigt för dig att din framtida bostad ligger i markplan?**

- Ja
- Nej, däremot behöver det finnas hiss
- Spelar ingen roll

**9. Vad tycker du är en rimlig storlek på en bostad? Svara gärna på båda frågorna**

**För en person**

- 1 rum och kök
- 2 rum och kök
- 3 rum och kök
- 4 rum och kök
- Vet ej

**För två personer**

- 1 rum och kök
- 2 rum och kök
- 3 rum och kök
- 4 rum och kök
- Vet ej

**10. Vilka är de 3 viktigaste punkterna du vill kunna nå på gångavstånd?**

*Välj högst tre alternativ*

- |                                     |  |  |
|-------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Apotek     | <input type="checkbox"/> Bibliotek       | <input type="checkbox"/> Busshållplats |
| <input type="checkbox"/> Träffpunkt | <input type="checkbox"/> Livsmedelsbutik | <input type="checkbox"/> Matservering  |
| <input type="checkbox"/> Parkområde | <input type="checkbox"/> Vårdcentral     | <input type="checkbox"/> Tandläkare    |

**11. Är du medlem i**

- SPF
- PRO
- Ej medlem

**12. Vill du tillägga något?**

.....

.....

.....

.....

**Tack för din medverkan!**