

Budgetunderlag inför Budget 2026

Nämnden för Stockholms läns sjukvårdsområde föreslås besluta

att fastställa budgetunderlaget inklusive bilagor inför Budget 2026 och överlämna det till regionstyrelsen för vidare beredning.

Maria Ohlson Andersson
Närsjukvårdsdirektör

Eva Tegelberg
Ekonomidirektör

Stockholms läns sjukvårdsområde

Budgetunderlag inför Budget 2026

ÅR 2025

Innehållsförteckning

1	Prioriterade frågor - Förvaltningschefens kommentar	3
2	Frågor för hantering i RF i Budget 2026.....	3
2.1	Frågor för hantering i samband med Budget 2026	3
2.2	Förslag till justeringar av reglemente/ägardirektiv	4
3	Vårduppdrag	4
3.1	Kommentarer, konsekvenser, risker och otydligheter.....	4
4	Ekonomiska förutsättningar	6
4.1	Antaganden och förutsättningar	6
4.2	Resultaträkning.....	6
4.3	Åtgärder för en ekonomi i balans	7
4.4	Ej finansierade verksamhetsförändringar	7
4.5	Verksamhetens genomförbarhet och risk	8
4.6	Balansräkning	8
5	Investeringar 2026-2035	8
5.1	Antaganden och förutsättningar	8
5.2	Investeringar inom beslutat investeringsutrymme.....	9
5.3	Investeringar utom beslutat investeringsutrymme	9
5.4	Investeringsplanens genomförbarhet och risk	9
6	Hållbarhetsbedömning	10
6.1	Planerade åtgärder	10

Bilagor

Bilaga 1: Bilaga Investeringsplan 2026-2035

Bilaga 2: Bilaga Prioritering och riskbedömning 2026-2035 P1

Bilaga 3: Bilaga Upphandlingsplan 2026-2029

Bilaga 4: Vårduppdrag i budgetunderlag - SLSO

1 Prioriterade frågor - Förvaltningschefens kommentar

I den fastslagna verksamhetsplanen för 2025 pekade nämnden ut fyra prioriterade områden:

Systematiskt kvalitetsarbete med särskilt fokus på tillgänglighet genom att ta fram strategi för utbudspunkter samt att generera modell för produktions- och kapacitetsstyrning inom SLSO. Systematisk produktions- och kapacitetsstyrning möjliggör att på djupet förstå hur behoven varierar vid olika tidpunkter och hur den faktiska resurstillgången ser ut där utveckling av arbetssätt i sin tur kan bidra till en god arbetsmiljö.

Omställning till god och nära vård med särskilt fokus på att konkretisera vad god och nära vård innebär för SLSO:s respektive verksamhetsområden samt vad det innebär för SLSO:s roll i hälso- och sjukvårdssystemet inom Region Stockholm.

Kompetensförsörjning med särskilt fokus på att tydliggöra kompetensförsörjning som process i ledningsansvaret genom analys och uppföljning samt att beskriva och stärka SLSO:s arbetsgivarerbjudande. En central förutsättning för omställningen till nära vård är en ändamålsenlig kompetensförsörjning vilket är av stor betydelse för en god arbetsmiljö.

Ekonomi i balans med särskilt fokus på översyn av SLSO:s styrmodell i syfte att stärka SLSO som helhet. Översynen innefattar ny organisation för verksamhetsstöd, intern ekonomisk styrmodell samt att tydliggöra roller och mandat.

Dessa områden kommer fortsatt vara aktuella under 2026 och beskrivas i samband med att nämnden fastställer verksamhetsplanen för kommande år.

För kommande år givet de förutsättningar som just nu är kända avseende intäkter och kostnader beräknas SLSO:s effektiviseringskrav för 2026 uppgå till ca 250 mkr (1,5 %).

För planåren 2027-2028 ökar effektiviseringskravet utifrån indikationer på att arbetet med ökad robusthet, genomlysning av serviceförvaltningen debiteringsmodeller, byte av journalsystem mm vilket kommer generera kraftigt ökade kostnader.

2 Frågor för hantering i RF i Budget 2026

2.1 Frågor för hantering i samband med Budget 2026

I samband med motpartsavstämningen uppdagades en kraftig ökning av kostnaderna från serviceförvaltningen som inte tidigare kommunicerats. Det hänförs till:

- förändrad kostnadsfördelningsmodell
- ökade robusthet för bland annat datanät

Totalt innebär detta en kostnadsökning med 21 % jämfört med 2025. Under samma period ökar antalet helårsarbetare med 4 % på grund av utfasning av hyrpersonal och mottagande av tidigare upphandlad verksamhet. Uppräkningen av vårdöverenskommelserna (2026 uppdrag) är snitt 2,11 %. De ökade kostnaderna genereras av opåverkbara faktorer såsom antalet utbudspunkter och stärkt beredskap för hela Region Stockholm.

När SLSO:s nämnd fattade beslut 17 december 2020 (SLSO 2020-2271) om förflyttning av verksamhet till fastighets- och servicenämnden avseende redovisning, lön, IT-infrastruktur och

telefoni, förutsattes att pris och kvalitet på leveransen skulle vara motsvarande den samma i inledningsskedet och därefter skulle samma kvalitet upprätthållas till en lägre kostnad. Nämnden kan konstatera att kostnaderna har under perioden fram till budget 2026 ökat med drygt 60 % samtidigt som antalet helårsarbetare på SLSO endast ökat med 12 %.

För att finansiera denna ökning krävs att effektivisering sker i vårdverksamheten till största del genom neddragning av personal.

Denna typ av kostnadsökningar bör finansieras på regional nivå och om detta ej är möjligt bör övervägande ske om att justera ner resultatkravet i motsvarande grad.

Resultatkravet är beräknat utifrån att viss del av SLSO:s verksamhet är konkurrensutsatt och skall bedrivas på konkurrensneutrala villkor. Detta kan problematiseras då SLSO inte har samma möjlighet att förändra vårdutbudet som privata utförare.

2.2 Förslag till justeringar av reglemente/ägardirektiv

I samband med att Stockholms läns sjukvårdsområdes ägardirektiv upphörde 1 januari 2019 och SLSO:s uppdrag reglerades i Reglemente för regionstyrelsen och övriga nämnder, försvann skrivningen att SLSO även ansvarar för hjälpmedel.

SLSO har vid flera tillfällen påtalat detta och då reglementet inte reviderades inför budget 2022 togs beslut i budget 2022 (punkt 10) att "Stockholms läns sjukvårdsområde ansvarar för hjälpmedel". Detta som ett första steg för att vid kommande revidering komplettera SLSO:s reglemente med en skrivning om hjälpmedel.

Hjälpmedel är en stor och viktig del i SLSO:s verksamhet och SLSO anser att det är av vikt att även detta finns med i reglementet, precis på samma sätt som övriga verksamheter återfinns i beskrivningen av SLSO:s uppdrag. SLSO önskar därför att reglementet för Stockholms läns sjukvårdsområde kompletteras med hjälpmedel i uppdragsbeskrivningen.

Under 2025 och 2026 är SLSO mottagare av tidigare upphandlad verksamhet som Synrehabilitering och Sjukvårdsrådgivning på telefon. Detta bör också kompletteras i SLSO:s uppdrag i reglementet.

3 Vårduppdrag

3.1 Kommentarer, konsekvenser, risker och otydligheter

Förvaltningarna för hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN), primärvårdsnämnden (PVN) och Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) har samberett förslag på vårduppdrag för kommande år. Grunden för arbetet utgjordes av de vårdöverenskommelser som är tecknade för 2025 både avseende volymer och ersättningsmodeller men med avsevärt förenklad beskrivning av vårduppdraget. Vissa justeringar av volymer har skett i samband med samberedningen.

På grund av den korta tiden för samberedning så har ett antal frågor identifierats som, förvaltningarna är överens om, kräver utredning och som kommer ingå i samberedningsprocessen för 2027 och 2028. Erfarenheten av årets process är att arbetet inför 2027 måste påbörjas redan under hösten 2025.

Konsekvenser

Av SLSO:s omsättning på ca 16 miljarder så utgör det samberedda förslaget ca 11 miljarder. De områden som inte har ingått avser de uppdrag som SLSO bedriver som omfattas av vårdval (ex. vårdcentraler, PV-rehabilitering, mödravård, barnavård, ASiH m.fl.). Utöver detta finns vissa överenskommelser med HSN som kommer löpa under 2026 t ex. utbildningsdirektivet.

Förslaget innebär att SLSO erhåller en indexuppräknings av uppdragen på i snitt 2,11 %. Beroende på hur de tidigare vårdöverenskommelsernas uppräkningsklausuler var formulerade innebär detta att för 2026 varierar uppräkningsgraden mellan 1,92 % - 2,48 %. Detta innebär att effektiviseringsbehov finns för samtliga verksamheter om än i varierande grad. Se vidare avsnitt 4 ekonomi.

Under arbetets gång har identifierats en del överenskommelser som helt eller delvis är finansierade med statsbidrag eller andra projektmedel. Under 2026 kommer dessa ligga utanför de uppdrag som är samberedda med ambition att inarbeta de delar som avser vårduppdragen till 2027.

Arbetet inför 2026 har inneburit en sammanhållen förvaltningsövergripande samberedning på ledningsnivå. Detta är en förändring av processen för vårdöverenskommelser som historiskt har skett delegerat inom SLSO. Detta kan komma att ställa andra krav på SLSO:s ekonomiska styrmodell inför 2026.

Risker

I och med att samberedningen skedde i inledningen av året så finns en del oklarheter då övriga budgetprocessen inom Region Stockholm inte har samma tidplan. Detta gäller exempelvis serviceförvaltningens arbete med tydligt tjänsteerbjudande och en förenklad prissättningsmodell för administrativa stödtjänster samt Locums hyressättning.

Det faktum att belopp och uppräkningsgrad i den nya modellen utarbetas avsevärt tidigare gör allmänna osäkerheter om hyres-, löne- och inflationsutvecklingen svårare att beakta i sin helhet.

Tillkommer gör också regionledningskontorets eventuella ambitionshöjningar när det exempelvis gäller klimat, hållbarhet, robusthet och civilt försvar, konsekvenser av dessa är inte beaktat i samberedningen.

Otydligheter

Som tidigare beskrivet är uppdragen förenklat beskrivna men det har aviserats att det kommer att krävas anvisningar och riktlinjer som komplement till uppdragen. Hur denna process skall gå till, utformning och beslut, är ännu inte tydlig.

Om SLSO kommer få tillkommande uppdrag inför 2026 är det i dagsläget oklart hur detta skall integreras i den uppdragsbeskrivning som är framtagen.

4 Ekonomiska förutsättningar

4.1 Antaganden och förutsättningar

SLSO har upprättat ett budgetunderlag för åren 2026, 2027-2028 i enlighet med givna anvisningar och ekonomiska nyckeltal.

En sammanhållen förvaltningsövergripande samberedning på ledningsnivå mellan hälso-och sjukvårdsnämnden (HSN), primärvårdsnämnden (PVN) och Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) har tagits fram med förslag på vårduppdrag för kommande år. Grunden för arbetet utgjordes av de vårdöverenskommelser (VÖK) som tecknades för 2025 både avseende volymer och ersättningsmodeller, men med avsevärt förenklad beskrivning av vårduppdraget.

I samberedningsunderlaget ingår ej vårdval, utbildningsdirektivet, statsbidrag eller projektmedel.

De antaganden som använts vid beräkningen redovisas under respektive intäkter och kostnader nedan.

4.2 Resultaträkning

Resultat	Utfall 2024	Budget 2025	Prognos 2025	Plan 2026	Prognos 2026	Plan 2027	Prognos 2027	Prognos 2028
Intäkter	17 056	16 320	16 352	16 900	16 967	17 425	17 443	18 107
- varav anslag	0	0	0	0	0	0	0	0
- varav övriga interna intäkter	15 997	15 403	15 451	15 866	16 182	16 337	16 727	17 409
Personalkostnader och inhyrd personal	-11 897	-10 781	-10 656	-11 100	-11 148	-11 413	-11 478	-11 951
Köpta verksamhetstjänster	-720	-708	-723	-723	-720	-737	-735	-749
Material och varor	-1 796	-1 929	-1 949	-1 999	-1 969	-2 084	-2 012	-2 056
Övriga kostnader	-2 408	-2 506	-2 511	-2 605	-2 655	-2 656	-2 713	-2 820
Verksamhetens kostnader	-16 822	-15 924	-15 839	-16 426	-16 492	-16 890	-16 937	-17 577
- varav interna kostnader	-6 620	-5 048	-5 058	-5 192	-5 265	-5 328	-5 415	-5 619
Avskrivningskostnader	-176	-183	-183	-256	-257	-317	-288	-312
Finansnetto	12	0	0	0	0	0	0	0
Resultat	70	213	330	218	218	218	218	218
Antal helårsarbeten	12 127	12 510	12 507	12 630	12 970	12 630	13 000	13 000

Intäkterna ökar mellan prognos 2025 och prognos 2026 med 3,8 %. De enskilt största förklaringsposterna till förändringen är;

- samberett underlag mellan HSN/PVN och SLSO, drygt 11 mdkr
- tillkommande uppdrag Sjukvårdsrådgivning i Stockholm, 173 mkr
- helårseffekter och volymuppräknings av tillkommande uppdrag hörsel- och synrehabilitering
- volymuppräknings av hjälpmedelsverksamheterna

Utöver det samberedda underlaget har SLSO:s vårdval inom husläkaruppdraget räknats upp med 2,76 % inklusive volymförändringar, vårdval inom ASiH räknas upp med 7 % och övriga vårdval har en uppräknings på 2 %.

Ersättningar inom utbildningsdirektivet (tex AT, BT m.fl.), statsbidragsfinansierade

vårduppdrag och projektmedel har inte räknats upp.

Verksamhetskostnaderna mellan prognos 2025 och prognos 2026 ökar med 4,1 %. Detta kan förklaras av;

- PO-pålägg 47,65 %
- prisuppräknningar enligt KPIF och KPI
- löneuppräknningar inkl. löneglidning med 3,4 %
- resultatkrav på 218 mkr, en ökning på 2,35 % jämfört med 2025
- serviceförvaltningen, kostnadsökning om 63 mkr (21 %)
- kostnadsökning till följd av tillkommande vårduppdrag, Sjukvårdsrådgivning i Stockholm

Budgetunderlaget för 2026 ger ett underskott på knappt 250 miljoner kronor för att nå det av regionfullmäktige beslutade resultatkravet, krävs en effektivisering om 1,5 %.

I budgetunderlaget för 2026 har SLSO rapporterat 12 970 ackumulerade helårsarbetare per december 2026. Ökningen av helårsarbetare jämfört med prognos 2025 beror på;

- övertagandet av Sjukvårdsrådgivning i Stockholm - ger en ökning
- minskning av inhyrning - ger en ökning - svårberäknad
- åtgärder för ekonomi i balans (strukturella och "vardags" rationella)
- perioder med stort antal vikarier (främst sommarssemestern) – ger en stor ökning under en kortare period, där ökningen sedan delvis kvarstår under året givet att nyckeltalet beräknas som ackumulerat per helår
- ytterst svårberäknat med många osäkra faktorer som påverkar frånvaro, behov av tim./overtid

4.3 Åtgärder för en ekonomi i balans

För att uppnå det uppsatta resultatkravet behöver SLSO genomföra effektiviseringar motsvarande 1,5 %, vilket i praktiken motsvarar en minskning med cirka 200 heltidstjänster.

Ett uttalat mål från Region Stockholm är att de administrativa kostnaderna ska minska i absoluta tal, snarare än i relation till verksamhetens omfattning. I detta sammanhang innebär serviceförvaltningens kostnadsökningar gentemot SLSO – på cirka 20 % – en betydande utmaning, särskilt med ett oförändrat resultatkrav.

För att skapa mer rättvisa och förutsägbara planeringsförhållanden ser förvaltningen ett behov av att även serviceförvaltningens kostnadsutveckling hålls inom ramen för indexuppräknung. Stora variationer i kostnader utan motsvarande utökning av tjänsteinnehållet försvårar planeringen och riskerar att påverka verksamhetens stabilitet.

Under 2024 genomfördes en genomlysning av SLSO:s verksamhet med fokus på kostnadskontroll av regionledningskontoret/hälso- och sjukvårdsförvaltningen och SLSO. Ett av områdena som konstaterades ej ha ekonomisk bärighet var specialiserad palliativ vård. Under 2025 har vårddygnspriset för en del av uppdraget räknats upp trots detta finns inte förutsättningar att få ekonomin i balans. Orsaken till detta ligger på systemnivå då det finns ett överutbud av vårdplatser samt avsaknad av geografiskt ansvar.

4.4 Ej finansierade verksamhetsförändringar

SLSO kommer under 2026 att övergå till samma Active Directory (AD) som resten av Region

Stockholm. Kostnaden för denna förändring för närvarande inte är finansierad.

Ett byte av journalsystem planeras för hela Region Stockholm, där det befintliga systemet ska avvecklas. I dagsläget saknas det budgeterad finansiering för detta arbete.

4.5 Verksamhetens genomförbarhet och risk

En del av SLSO:s verksamhet är konkurrensutsatt, vilket innebär att det finns ett krav på ekonomiskt resultat. Samtidigt har den egenägda vården ett särskilt ansvar som yttersta garant för vårdutbudet. Detta ansvar kan påverka förutsättningarna att fullt ut agera på lika villkor med andra utförare, särskilt när det gäller verksamheter som är nödvändiga men inte alltid ekonomiskt lönsamma.

4.6 Balansräkning

Balansräkning*	Utfall 2024	Prognos 2025	Prognos 2026	Prognos 2027	Prognos 2028
Anläggningstillgångar	577	597	637	731	786
- varav pågående nyanläggningar					
Omsättningstillgångar	2 514	2 531	2 465	2 372	2 317
- varav kassa och bank	440	568	503	410	354
SUMMA TILLGÅNGAR	3 091	3 128	3 103	3 103	3 103
Eget kapital	864	1 108	1 082	1 082	1 082
Avsättningar	0	0	0	0	0
Skulder	2 227	2 020	2 020	2 020	2 020
- varav långfristiga skulder	0	0	0	0	0
- varav kortfristiga skulder	2 227	2 020	2 020	2 020	2 020
SUMMA SKULDER OCH EGET KAPITAL	3 091	3 128	3 103	3 103	3 103

* mkr

I budgetunderlaget 2026 ökar anläggningstillgångarna med 40 mkr (6,7 %) jämfört mot prognos 2025.

Omsättningstillgångarna minskar med 65 mkr (2,6 %), till följd av att kassa/bank minskar med motsvarande belopp.

Eget kapital minskar från prognos 2025 till budgetunderlag 2026 med 25 mkr, till följd av att SLSO prognostiserat ett positivt resultat på 330 mkr för 2025, samt att resultatkravet ska redovisas som eget kapital i enlighet med anvisningar. För 2027 och 2028 redovisar SLSO ekonomiska resultat på 218 mkr och 218 mkr för vardera år.

5 Investeringar 2026-2035

5.1 Antaganden och förutsättningar

SLSO:s investeringsplan har tagits fram med regionfullmäktiges beslutade investeringsutrymme i budget 2025 som utgångspunkt med utökningar för:

- hjälpmedel verksamheterna med 30 mkr, från 170 mkr till 200 mkr, detta till följd av ökade uppdrag hörsel- och synrehabilitering, volymökningar, forskningsökningar samt inflation
- till följd av tillkommande uppdrag inom psykiatri i enlighet med beställarplan-specialistpsykiatri för vuxna (allmänpsykiatri och beroendevård i öppen- och

slutenvård, dnr HSN 2023-0204) har det uppstått ett utökad behov av övriga inventarier med 9,6 mkr (tex nya vårdplatser till SCÄ)

- Ungdomens hus i Solna, utökning 50 mkr
- Löwenströmska utökning med 10 mkr

5.2 Investeringar inom beslutat investeringsutrymme

De stora investeringsobjekten som finns i Region Stockholms investeringsbudgeten för 2026 och som avser SLSO är:

- Helix Etapp 2. rättspsykiatrisk vård. Utbyggnad av nuvarande Helix om 58 nya vårdplatser, säkerhetsnivå 1 och 2. Locums bedömning är att en möjlig överlämning till SLSO av den nya anläggningen kan ske kvartal 1, 2028 och projektets sista del, ombyggnads-arbeten i befintliga Helix beräknas överlämnas under kvartal 1, 2029.
- Löwenströmska sjukhuset, rättspsykiatrisk vård. Tekniska upprustning, evakuering av verksamheten och samtidig verksamhetsanpassning. Enligt nuvarande tidplan planeras hela tekniska upprustningen och verksamhetsanpassningen vara klar Q2 2029.
- Ungdomens Hus, Q-kvarteren Solna sjukhusområde - samlokalisering av heldygnsvården för ätstörning barn och vuxna inkluderat Nationell Högspecialiserad vården, BUP och Maria Ungdoms akutmottagningar samt heldygnsvård. Planeras även för Nationell högspecialiserad vård för barn och vuxna med svårt själskadebeteende. Fördjupad förstudie pågår för en permanent placering av verksamheterna och förstudien beräknas bli klar under 2025.
- nytt hus, by 62 på Danderyds sjukhusområde för psykiatriska vårdplatser och ny godscentral. Förstudiearbete pågår och omfattar ca 150 vårdplatser med stödjande funktioner och beräknas bli klar under 2027, enligt Locum.

5.3 Investeringar utom beslutat investeringsutrymme

Nytt investeringsobjekt, efter beslut av hälso- och sjukvårdsförvaltningen, om att starta upp följande förstudiearbete:

- Södertälje sjukhusområde, etablera ny närakut. Förstudiearbete pågår, Locum tillsammans med SLSO, för att utreda om det är möjligt att etablera en ny närakut i by 18 som en långsiktig lösning. Fastigheten är i behov av teknisk upprustning samt verksamhetsanpassning.

Följande investeringsobjekt för att kunna påbörja planering för att upprätthålla patientsäkerhet samt vårdkapacitet:

- ny vårdbyggnad S:t Göran/ Psykiatri. SLSO har i dagsläget ca 260 vårdplatser samt tre mottagningar för akut omhändertagande inom S:t Görans sjukhusområde. Enligt den fastighetsutvecklingsplan som tagits fram planeras rivning av ett antal byggnader där SLSO idag har verksamhet lokaliserad. Om inte ny vårdbyggnad för psykiatri inkluderas i Locums fastighetsutvecklingsplan för området, kommer nuvarande vårdkapacitet och möjlighet till akut omhändertagande inom psykiatrin på S:t Göran inte kunna upprätthållas då flera av dem har länsövergripande vårduppdrag.

5.4 Investeringsplanens genomförbarhet och risk

Beslut har ännu inte fattats för samtliga föreslagna objekt vilket kan leda till att planerade

investeringar inte kan genomföras enligt plan.

6 Hållbarhetsbedömning

6.1 Planerade åtgärder

SLSO har valt ut fem kategorier inom förbrukningsartiklar som förvaltningen avser att prioritera att arbeta med för att minska klimatutsläppen för scope 3 inom kategori 1 enligt GHG-protokollet. Dessa är:

- plastförkläden, från fossilplast till bioplast
- skoskydd från vanliga blå till bioplast
- värmejacka engångs – kofta via Textilia
- kanylburk 3 l – byta från plast till biobaserad råvara
- kanylburk 2 l - byta från plast till biobaserad råvara

Dessa insatser beräknar förvaltningen kommer att minska koldioxidutsläppen med cirka 93 ton till en total kostnad på cirka 1,2 mkr (12 900 kr/ton).

Den ökade kostnaden kommer att finansieras genom effektiviseringar.

I och med den SWOT-analys som förvaltningen genomförde inför hållbarhetsdialogen mellan SLSO:s ledning och Region Stockholms Hållbarhetsdirektör identifierades möjligheter till att öka rotationen av uteliggande plagg genom att breddinföra beställningsfria leveransers. Detta medför en minskad kostnad för verksamheterna men även en minskad klimatpåverkan då färre textilier produceras vilket i sin tur minskar koldioxidutsläppen.

SLSO har idag ca 120 elbilar i drift med tillgång till laddbox i Region Stockholm-ägda fastigheter. Det finns i dagsläget utrymme att utöka denna kapacitet med ca 20 elbilar. Efter det finns det inte tillräcklig möjlighet att ladda inom det regionägda fastighetsbeståndet, vilket innebär att nämnden snart når maxkapacitet på nollutsläppsfordon.

Skulle möjlighet ges att även kunna ladda hos privata fastighetsägare så finns det potential att öka antalet elbilar med ca 100 st baserat på verksamhetens behov och resiliens.

Kostnad för detta är svårt att räkna på och det är oklart om Region Stockholm kan, utifrån kommunallagstiftning, investera i privata aktörer.

Vinsten är att ökningen av ca 100 elbilar gör att elbilar utgör fler än 40 % av antalet personbilar inom SLSO. Detta är i linje med EU:s Clean Vehicles Directive (CVD) , där minst 38,5% av personbilarna ska vara nollutsläppsfordon.