Region Stockholm

KONSEKVENSBESKRIVNINGAR
2026–05–27

Diarienr
RS 2026-0023

Appendix
Konsekvensbeskrivningar planerade investeringar i vårdfastigheter inom ram
Investeringsplan 2027–2036

Planerade investeringar (fas planering) inom plan 3
LFS Solna Ungdomens Hus....3
LFS SÖS Ombyggnad TDKA-rum 4
LFS HS Ventilation....5
LFS NtS Modernisering och utökning av vårdlokaler, prio 1....5
LFS HS Upprustning operationsenhet, Karolinska Huddinge 6
LFS Handens sjukhus..... 6

Planerade investeringar (fas inriktning) inom plan 7
LFS DS By 62 Ny vårdbyggnad psykiatri och logistikcentrum (förstudie) 7
LFS Nacka - by01 - Teknisk upprustning vårdavdelningar södra delen.....7
LFS HS- I-huset - upprustning och verksamhetsanpassning 8
LFS Förstärkt infrastruktur för helikoptertransporter 8
LFS Södertälje sjukhus - by 18 - Teknisk upprustning och hyresgästanpassning 9
LFS SÖS - Strålbyggnad By 27....10
LFS Dalens sjukhus (förstudie)..... 11
LFS Sabbatsbergs sjukhus (förstudie)..... 11
LFS Jakobsbergs sjukhus (förstudie) 11
LFS DS, By 13 - Kvinnokliniken operation ombyggnad (förstudie)..... 11
LFS SÖS Modul 5 Kvinnokliniken om- och tillbyggnad (förstudie) 11

Planerade investeringar (kommande beslut) inom plan 11
LFS SÖS- Ombyggnad vårdavdelningar by 14/15 (förstudie)....12
LFS DS - By 22 Renovering och anpassning till mottagningar och admin (förstudie)....12
LFS Labbverksamhet Karolinska Solna/Huddinge (förstudie) 12

Appendix

Planerade investeringar (fas planering) inom plan

LFS Solna Ungdomens Hus

Locum: Mot bakgrund av att den barn- och ungdomspsykiatriska slutenvården är geografiskt utspridd och har lokaler som inte motsvarar dagens krav på moderna vårdmiljöer beslutade Region Stockholm i 2021 års budget att inleda en förstudie om samlokalisering av ett Ungdomens hus. Behovet av samlokalisering berör flera verksamheter: Barn och ungdomspsykiatri (BUP), Stockholms centrum för ätstörningar (SCÄ), Maria ungdom (MU), 2 vårdavdelningar belägna på S:t Görans sjukhus tillhörande Psykiatri nordväst (PNV) där den Nationell högspecialiserad vård (NHV) ingår.

Förstudien prövade fyra förslag, varav ett var på Södersjukhuset (Sös), två på S:t Görans sjukhus (StG) och ett på Solna sjukhusområde. Planeringsbeslut togs i maj 2023 för det förordade alternativet med temporär lokalisering i huvudblocket inom Solna sjukhusområde. Med anledning av att SLSO sedan planeringsbeslutet fattades fått utökade uppdrag togs ett förnyat planeringsbeslut i oktober 2024 om att fortsätta planera för en temporär, men även permanent placering av Ungdomens hus.

Planeringsskedet visade dock att kostnaderna för en temporär översteg tidiga bedömningar, varför beslut togs om att avbryta för att istället att utreda en permanent placering i kvarter Q inom Solna sjukhusområde istället. För att möjliggöra samlokalisering behöver evakueringslokaler för befintliga hyresgäster iordningsställas och Q-kvarteret anpassas in- och utvändigt för att skapa en tillfredsställande arbets- och vårdmiljö för psykiatrisk heldygnsvård. Då projektet Norra Hagastaden och plan för vårdens verksamhet utreder en slutgiltig plan för vård som påverkas av omlokaliseringar inom Solna sjukhusområde så utreds också som alternativ till Q-huset möjligheten till en slutgiltig placering.

SLSO: SLSO:s psykiatriska heldygnsvård för barn och unga bedrivs i dagsläget på flera olika geografiska platser (BUP, MU, SCÄ samt inom NHV för vuxna). En samlokalisering av denna vårdverksamhet bedöms skapa förutsättningar för ett mer sammanhållet och effektivt omhändertagande, med tillgång till tvärprofessionell specialistkompetens. Samlokalisering bedöms även förbättra möjligheterna att fullgöra uppdragen inom nationell högspecialiserad vård (NHV).

Om samlokalisering inte genomförs riskerar regionen att inte kunna uppfylla de ställda vårduppdragen inom NHV för både barn- och vuxenpsykiatri, särskilt inom områdena ätstörningsvård och självskadebeteende. Detta medför även att den planerade utökningen av regionens psykiatriska vårdkapacitet inte kan realiseras.

LFS SÖS Ombyggnad TDKA-rum

Locum: Södersjukhuset bedriver akut sjukvård dygnet runt. Fungerande datanätverk är en förutsättning för att kunna bedriva en effektiv och patientsäker vård då stora delar av informationstillgångarna och processflöden bygger på digitala lösningar.

Utvecklingen inom vården rör sig stadigt mot en mer digitaliserad teknik som ställer högre krav på teknisk funktionalitet än vad dagens nätverk är anpassade för. Därför krävs en utbyggnad och modernisering av det fysiska fastighetsnätets fiberinfrastruktur och av den aktiva utrustningen (så kallade switchar) som serviceförvaltningen tillhandahåller till sjukvården.

Detta projekt består av att tillskapa, upprusta och modernisera cirka 120 till 160 TDK A-rum för placering av serviceförvaltningens aktiva utrustning för datakommunikation (så kallade switchar).
Upprustningen och utbyggnationen av TDK A rummen är nödvändig för att sjukvården ska kunna bedriva en patientsäker vård. Den nuvarande tekniska infrastrukturen har kraftiga begränsningar och klarar inte sjukvårdens framtida krav på digitalisering och ökade krav på prestanda för inkommande/utgående datatrafik.

Riskanalys Locum:

- TDK – utrymmena på SÖS är föråldrade och behöver upprustas. Vid fel är det svårt att härleda felet då det inte finns handlingar eller tydlighet i de befintliga rummen.

Södersjukhuset: Sjukhusets tekniska infrastruktur för datakommunikation uppfyller inte de krav som modern och patientsäker vård ställer. Utan en upprustning och utbyggnad av cirka 120–160 TDK A-rum riskerar vården att inte kunna möta framtidens krav på digitalisering och datakapacitet. Detta får direkta konsekvenser för patientsäkerheten, eftersom en tillförlitlig och högpresterande digital infrastruktur är en grundläggande förutsättning för att sjukvården ska kunna bedrivas på ett säkert och ändamålsenligt sätt.

LFS HS Ventilation

Locum: Investeringen avser teknisk upprustning och modernisering av merparten av ventilationssystemen på Huddinge sjukhusområde.

Ventilationssystemen på Huddinge sjukhus är idag nästan 50 år och har inte längre tillfredsställande funktion och driftsäkerhet samt behov av uppgradering av styr- och övervakning. Om upprustning ej sker kommer fastigheten inte kunna möta verksamhetens långsiktiga behov av ventilationsflöden. Därtill kommer det råda stor risk för akuta driftstopp.

En modernisering av ventilationsanläggningen på Huddinge sjukhusområde bedöms också som nödvändig för att nå regionens miljömål 2030.

Flertalet verksamheter har stort behov av ventilation där ventilationens funktionalitet bedöms som kritisk för verksamheten och där driftstopp riskerar att ha en stor påverkan på vårdproduktionen.
Genom att investera i en ny modernare anläggning uppnås en mer driftsäker och robust anläggning där risken för både korta och långa driftavbrott minimeras.
Investeringen avser sex byggnader varav en två är i ett genomförandeskede. Resterande fyra byggnader är i inriktning- alternativt planeringsskede. Om framtida beslut ej fattas ökar risken för plötsligt fläkthaveri för varje år som underhållsbehovet inte utförs. Risken är stor att verksamheter kommer behöva begränsas eller evakueras om ett större ventilationshaveri skulle uppstå.

Riskanalys Locum: Genomförandeskedet kan komma att medföra buller, högre temperatur i lokaler samt negativ arbetsmiljö för vårdpersonal pga halverade luftflöden under produktionstid. Projektet genomför riskanalyser och åtgärder tillsammans med berörda vårdverksamheter för att minimera vårdpåverkan, vilket skett i en byggnad tidigare och kommer genomföras i samtliga byggnader.

LFS NtS Modernisering och utökning av vårdlokaler, prio 1

Norrtälje sjukhus: Sjukhusets lokaler har i dagsläget en kapacitetsbrist på cirka 26 procent. En utebliven investering skulle få betydande konsekvenser för både patienter och personal.
Möjligheten att öka kapaciteten framöver begränsas kraftigt, vilket medför längre väntetider inom det elektiva flödet samt försämrade förutsättningar att utöka upptagningsområdet och bidra med fler planerade operationer till Regionen. Befintliga brister i arbetsmiljö, tillgänglighet och patientflöden kvarstår, med negativ påverkan på vårdkvalitet och medarbetarnas trivsel.

Därtill förlängs vårdtider och personalbelastningen ökar, vilket försvårar såväl rekrytering som möjligheten att behålla befintlig personal.
På sikt ökar även risken för att Tiohundra AB eller Locum erhåller förelägganden avseende arbetsmiljöbrister, och i förlängningen vitesförelägganden eller förbud mot att nyttja lokalerna för vård.

LFS HS Upprustning operationsenhet, Karolinska Huddinge

Karolinska Universitetssjukhuset: Inom en nära framtid, uppskattningsvis inom ett fåtal år, kommer operationskapacitet motsvarande 9–10 salar – cirka 30 procent av den totala kapaciteten vid enheten – att behöva tas ur bruk på grund av lokalernas tekniska uttjäning. Detta bedöms få betydande konsekvenser för operationsköerna i hela regionen, med ökade risker för negativa effekter på patientsäkerheten som följd.

***Locum*:** Operationslokalerna har uppnått sin tekniska livslängd och det är ej möjligt att långsiktigt säkerställa driftsäkerheten i lokalerna. Risk för akuta driftstopp råder och ökar med tiden. Erforderligt underhåll kan ej genomföras inom ramen för återkommande sommaruppehåll utan en längre nedstängning alternativt evakuering av verksamheten krävs. Möjlighet att iordningställa lokaler i byggnad C2 har undersökts och är ett alternativ till att upprusta befintliga lokaler i byggnad B.

Riskanalys Locum:

I genomförandeskedet kommer intilliggande verksamheter troligtvis störas av buller och vibrationsljud (ex vid rivning och nya håltagningar). Sanering av aspest (ventilationskanaler och eventuellt i fönsterfogar och under golvmattor) behöver saneras. Även byggdamm behöver säkerställas så att det inte sprids utanför entreprenadområdet.

Evakuering av befintlig dagoperation behöver ske till operationsmoduler. Även verksamheterna FoU samt MIMA behöver evakueras.

LFS Handens sjukhus

I budgeten för 2025 fick FSN och Locum ett uppdrag att genomföra förstudie över Handens sjukhus.

Handens sjukhus uppfördes år 1970 och är i behov av omfattande upprustning och modernisering för att möta dagens krav på vårdmiljö och funktionalitet. Vid det befintliga sjukhuset bedrivs bland annat geriatrisk vård med en kapacitet om 60 vårdplatser.

HSF: SLSO kommer att få uppdrag som innefattar att företräda HSF som kravställare i arbetet med att formulera funktionskrav samt kliniska och verksamhetsmässiga krav.

Riskanalys Locum:

Det rådande världsläget kan påverka kostnadsbilden beroende på när projektet handlas upp. Genomförandet behöver planeras i tät dialog med vården då projektet i någon form förutsätter en rivning av befintlig byggnad och evakuering av dessa vårdverksamheter.

Planerade investeringar (fas inriktning) inom plan

LFS DS By 62 Ny vårdbyggnad psykiatri och logistikcentrum (förstudie)

Konsekvensbeskrivning redovisas i Appendix Vårdens fastigheter – investeringar utom plan 2027-2036 under avsnitt LFS DS - By 62 Ny vårdbyggnad psykiatri och logistikcentrum (exkl förstudie).

LFS Nacka - by01 - Teknisk upprustning vårdavdelningar södra delen

HSF: Om nödvändiga ombyggnationer eller nybyggnation uteblir, föreligger en risk för omfattande produktionsstörningar inom vårdverksamheterna vid ett eventuellt behov av akuta underhållsåtgärder i fastigheten. Denna risk bedöms i första hand påverka den geriatriska verksamheten, omfattande 68 vårdplatser, vilka är särskilt viktiga att säkerställa med hänsyn till kommande demografiska förändringar och ett förväntat ökat vårdbehov. Därtill finns psykiatriska slutenvårdsplatser i södra höghusdelen.

SLSO: De aktuella vårdavdelningarna bedöms inte kunna uppfylla samma kvalitetskrav och grundläggande standarder enligt Konceptprogrammet för psykiatrisk heldygnsvård, såsom de som tillämpas i den norra höghusdelen. Psykiatrins lokalförsörjning inom regionen är generellt sett eftersatt ur ett fastighetsperspektiv.

Locum: Investeringen omfattar renovering av vårdavdelningar samt upprustning av stammar, fasad och fönster. Fasaden är i så dåligt skick att delar riskerar att lossna. Tillfälliga åtgärder har vidtagits för att säkra fasaden och skydda närliggande byggnader. Stammarna läcker och orsakar störningar i vården.

Konsekvensen av att inte genomföra projektet innebär att lokalerna inte kommer stödja vårdens arbetssätt vilket skapar en ineffektivitet för vården vilket kommer driva kostnader. Lokalerna kommer då behöva renoveras

successivt vilket med stor sannolikhet kommer innebära att ett uppdelat projekt genererar mer störningar för vården och en uppdelad renovering kommer bli dyrare än om hela projektet genomförs. I dagsläget drabbas vården av betydande produktionsstörningar när akut underhåll behöver utföras på grund av fastighetens föråldrade installationer. Konsekvensen för vården blir reducerad produktion, omplacering patienter och försämrad patientsäkerhet samt arbetsmiljö.

Riskanalys Locum:

En förutsättning för projektet är en evakuering av de vårdverksamheter som är belägna i södra högdelen. Nuvarande osäkerheter i omvärlden kan påverka investeringens storlek beroende på när projektet handlas upp.

LFS HS- I-huset - upprustning och verksamhetsanpassning

Locum: Ett flertal av fastighetens installationer har uppnått sin tekniska livslängd och i behov av utbyte eller upprustning och lokalerna behöver anpassas för att vara ändamålsenliga enligt dagens standard. Det finns risk att akuta åtgärder kommer öka och svårigheter att underhålla om lokalerna är i bruk.

Riskanalys Locum: I genomförandeskedet föreligger risk för störningar och negativ verksamhetspåverkan på angränsande verksamheter till produktionsområdet. Genomförandet bedöms kunna ske etappvis med pågående verksamhet i angränsande lokaler.

Det kvarstår ett flertal frågor kring teknisk försörjning vilket bidrar till en ekonomisk osäkerhet och därmed risk för ökade kostnader.

***Karolinska Universitetssjukhuset*:** I-huset utgör ett av landets två infektionssjukhus och har därmed såväl regional som nationell betydelse. Fortsatta brister i arbetsmiljö och hygien bedöms medföra allvarliga risker för patientsäkerheten, vilket i förlängningen kan leda till driftstopp och skyddsåtgärder med påverkan på den samlade vårdkapaciteten.

LFS Förstärkt infrastruktur för helikoptertransporter

RLK: Det föreligger ett behov av att möjliggöra bränslepåfyllning för regionens helikoptrar vid de mest frekvent använda helikopterlandningsplatserna – Karolinska Universitetssjukhuset, och Danderyds sjukhus – i syfte att minimera antalet flygrörelser. I nuläge har endast Södersjukhuset tillgång till tankningsmöjlighet. Om den föreslagna investeringen inte genomförs riskerar verksamheten att överskrida gällande miljötillstånd, samtidigt som klimatpåverkan och driftkostnader för helikopterverksamheten ökar. Därutöver äventyras målet om att uppföra

cirka 3 000 bostäder i Norra Hagastaden, vilket skulle innebära att tidigare nedlagda investeringsutgifter inte realiseras och att planerade försäljningsintäkter uteblir.

LFS Södertälje sjukhus - by 18 - Teknisk upprustning och hyresgästanpassning

Södertälje sjukhus: Bårhusverksamheten i Södertälje bedrivs i lokaler som är i ett mycket slitet skick, vilket medför påtagliga brister i arbetsmiljön för berörd personal. Den nuvarande standarden är inte förenlig med långsiktigt hållbar verksamhet. Mot bakgrund av detta föreligger ett behov av renovering för att säkerställa en ändamålsenlig och arbetsmiljömässigt godtagbar drift.

Södertälje sjukhus: I samband med att Locum genomför en teknisk upprustning av Hus 18 kommer verksamheten för Paramedicin att behöva evakueras från sina nuvarande lokaler. Det är önskvärt att Paramedicin ges en permanent placering i Hus 06, där sjukhuset har för avsikt att samla den öppenvårdsverksamhet som inte kommer att rymmas i de nybyggda lokalerna. En samlokalisering av vårdverksamhet i Hus 06 bedöms som fördelaktig, då det skapar förutsättningar för synergier mellan olika funktioner såsom Kliniskt Träningscentrum (KTC), mötes- och konferenslokaler samt utbildningsmiljöer. I samband med omlokaliseringen föreslås att den tidigare patientmatsalen i Hus 06 omvandlas till en träningslokal för patienter, vilket ytterligare stärker lokalens funktionalitet och bidrar till en sammanhållen vård- och rehabiliteringsmiljö.

***Södertälje sjukhus*:** I samband med att Locum genomför en teknisk upprustning av Hus 18 önskar Södertälje sjukhus (STS) genomföra en verksamhetsanpassning av de lokaler där Kliniskt Träningscentrum (KTC) är placerat. KTC är i dag lokaliserat i en tidigare vårdavdelning i Hus 18, vars utformning och läge medför begränsade möjligheter till ändamålsenlig användning. STS ser ett värde i att samla utbildningsverksamheten, inklusive KTC, konferensrum och möteslokaler, i ett gemensamt och mer funktionellt läge för att möjliggöra en mer effektiv användning av lokalerna. Av denna anledning föreslås en omlokalisering av KTC till plan 2 i samma byggnad, där tillgängligheten är bättre – inte minst för externa besökare – och där lokalerna i högre grad kan anpassas till verksamhetens behov.

SLSO: De vårdavdelningar som i dag bedrivs inom det befintliga fastighetsbeståndet uppfyller inte Arbetsmiljöverkets gällande krav avseende arbetsmiljö. För att säkerställa en långsiktigt hållbar vårdmiljö för både patienter och personal krävs åtgärder för att uppgradera lokalerna i enlighet med dessa regelverk.

I samband med denna anpassning föreligger även möjlighet att realisera ändamålsenliga lokaler för etablering av en Närakut och en samlokalisering av öppenvård i egen regi lokaliserad i Södertälje till i regionägda lokaler.

Locum: Den tekniska upprustningen av byggnad 18 är nödvändig då byggnadens installationer nått sin tekniska livslängd. Projektet syftar till att modernisera system för ventilation, värme, kyla, sprinklers och spillvatten för att säkerställa framtida uthyrningsbarhet, driftsäkerhet och god arbetsmiljö. Genomförandet kommer innebära vissa verksamhetsstörningar och tillfälliga merkostnader, men på sikt bidra till lägre driftkostnader, ökad energieffektivitet och förbättrad hållbarhet. Att inte genomföra upprustningen innebär ökade risker för akuta driftstörningar och försämrad arbetsmiljö.
Om teknisk upprustning och verksamhetsanpassning ej genomförs finns riska att fortsatt uthyrning av ytorna ej är möjligt.

Riskanalys Locum: Genomförande av projektet i etapper och kvarvarande hyresgäster i byggnaden kan komma att störa verksamheterna både vad gäller buller, byggdamm och höjda temperaturer. Noggrann planering krävs och förstudie behöver utreda om evakueringar kan komma att bli aktuella för en eller flera verksamheter.

LFS SÖS - Strålbyggnad By 27

***Södersjukhuset*:** Om nödvändiga investeringar inte genomförs vid Södersjukhuset kommer sjukhuset inte att kunna upprätthålla sin andel av den strålbehandlingskapacitet som krävs för att möta Region Stockholms samlade behov. Karolinska Universitetssjukhuset har inte förutsättningar att kompensera för den kapacitetsbrist som därmed skulle uppstå.

Konsekvensen blir att patienter i behov av strålbehandling i vissa fall måste remitteras till andra regioner, vilket kan innebära fördröjd behandling och påverka både vårdkvalitet och tillgänglighet.

Locum: De lokaler som i dag inrymmer strålbehandlingsverksamheten vid Södersjukhuset är belägna i sjukhusets äldre byggnadsdelar, vilka är i behov av omfattande upprustning. Lokalerna bedöms inte vara ändamålsenliga för modern strålbehandling, vare sig avseende teknisk infrastruktur, arbetsmiljö eller patientflöden.

Vidare saknas möjlighet till kapacitetsutvidgning inom befintlig struktur. Inom planperioden föreligger dessutom behov av utbyte av befintlig maskinpark vilket vi idag tror är möjligt och kommer att utförs med vissa begräsningar. Detta utförs för att kunna hålla befintlig kapacitet tills en ny byggnad är färdigställd.

Riskanalys Locum:

- Om projektet inte genomförs kommer strålbehandlingskapaciteten inte att kunna utökas i linje med det ökande behovet, vilket leder till kapacitetsbrist, längre väntetider och potentiellt sämre behandlingsresultat. Regionen riskerar då att inte uppfylla sitt ansvar att tillhandahålla nödvändig vård till invånarna, och det kan också leda till ökade kostnader på sikt, om patienter behöver mer omfattande eller dyrare behandlingar på grund av försenad diagnos eller behandling.
- Byggnadens utformning och tekniska system medför ökat antal akuta driftstopp.
- De analyserade alternativen i förstudien kräver en ny detaljplan
- Pågående projekt i området begränsar tillgången på mark och påverkar detta projekt

LFS Dalens sjukhus (förstudie)
Konsekvensbeskrivning redovisas i Appendix Vårdens fastigheter – investeringar utom plan 2027-2036 under avsnitt Dalens sjukhus och avsnitt LFS Dalens sjukhus (exkl förstudie).

LFS Sabbatsbergs sjukhus (förstudie)
Konsekvensbeskrivning redovisas i Appendix Vårdens fastigheter – investeringar utom plan 2027-2036 under avsnitt Sabbatsbergs sjukhus och avsnitt LFS Sabbatsberg Sjukhus (exkl förstudie).

LFS Jakobsbergs sjukhus (förstudie)
Konsekvensbeskrivning redovisas i Appendix Vårdens fastigheter – investeringar utom plan 2027-2036 under avsnitt Jakobsbergs sjukhus och avsnitt LFS Jakobsbergs sjukhus (exkl förstudie).

LFS DS, By 13 - Kvinnokliniken operation ombyggnad (förstudie)
Konsekvensbeskrivning redovisas i Appendix Vårdens fastigheter – investeringar utom plan 2027-2036 under avsnitt LFS DS - By 13 KK operation sal 1-6 Ombyggnation /modernisering.

LFS SÖS Modul 5 Kvinnokliniken om- och tillbyggnad (förstudie)
Konsekvensbeskrivning redovisas i Appendix Vårdens fastigheter – investeringar utom plan 2027-2036 under avsnitt LFS SÖS Modul 5 Kvinnokliniken om- och tillbyggnad.

Planerade investeringar (kommande beslut) inom plan

LFS KS Utflytt verksamhet med anledning av Ungdomens Hus

Objektet utgår. Etableringen av Ungdomens hus bedöms inte påverka K:s verksamhet i Q-huset och utreds som en fristående åtgärd oberoende av Q-huset. K:s verksamhet i Q-huset hanteras inom projektet Norra Hagastaden.

LFS SÖS- Ombyggnad vårdavdelningar by 14/15 (förstudie)
Konsekvensbeskrivning redovisas i Appendix Vårdens fastigheter – investeringar utom plan 2027-2036 under avsnitt LFS SÖS- Ombyggnad vårdavdelningar by 14/15.

LFS DS - By 22 Renovering och anpassning till mottagningar och admin (förstudie)
Konsekvensbeskrivning redovisas i Appendix Vårdens fastigheter – investeringar utom plan 2027-2036 under avsnitt LFS DS - By 22 Renovering och anpassning till mottagningar och admin.

LFS Labbverksamhet Karolinska Solna/Huddinge (förstudie)
Konsekvensbeskrivning redovisas i Appendix Vårdens fastigheter – investeringar utom plan 2027-2036 under avsnitt LFS Labbverksamhet Karolinska Solna/Huddinge (förstudie).