

Kontaktperson: Micael Nilsson  
Micael.nilsson@regionhalland.se

Förslag

## **Uppföljningsrapport 2 januari - augusti 2019**

---

Ambulans, diagnostik och hälsa

# Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Sammanfattning</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Regional tillväxt och utveckling</b>	<b>4</b>
<b>2.1</b>	<b>Region Hallands tillväxtarbete</b>	<b>4</b>
2.1.1	<i>Hög attraktivitet</i>	4
<b>3</b>	<b>Hälso- och sjukvård</b>	<b>5</b>
<b>3.1</b>	<b>Årets fokusområden</b>	<b>5</b>
3.1.1	<i>Möta fler behov nära patienten</i>	5
3.1.2	<i>Sammanhållen vård</i>	5
3.1.3	<i>Kunskapsstyrning - hjärtsjukvård</i>	5
3.1.4	<i>Digitalisering</i>	6
3.1.5	<i>Uppdrag från GNHH till ADH Hjälpmedelscentrum</i>	6
<b>3.2</b>	<b>Den halländska vården</b>	<b>7</b>
3.2.1	<i>Tillgänglighet</i>	7
3.2.2	<i>Produktion</i>	8
3.2.3	<i>Kvalitet</i>	8
<b>4</b>	<b>Region Halland som arbetsgivare</b>	<b>9</b>
<b>4.1</b>	<b>Medarbetare i siffror</b>	<b>9</b>
4.1.1	<i>Medarbetarindikatorer och aktiviteter</i>	9
<b>5</b>	<b>Ekonomi</b>	<b>10</b>
<b>5.1</b>	<b>Prognos</b>	<b>10</b>
5.1.1	<i>Prognosindikatorer</i>	10
5.1.2	<i>Prognosförändring sedan föregående rapport</i>	11
<b>5.2</b>	<b>Ekonomiskt resultat (ackumulerat)</b>	<b>11</b>
5.2.1	<i>Kostnads- och intäktsutveckling</i>	11
<b>5.3</b>	<b>Investeringar</b>	<b>11</b>
<b>6</b>	<b>Underskrifter</b>	<b>12</b>
<b>7</b>	<b>Bilaga</b>	<b>13</b>

# 1 Sammanfattning

Förvaltningen gör den här rapporten i Word, inte i Stratsys på grund av att alla indikatorer och aktiviteter inte är inlagda på rätt nivå i Stratsys.

## Tillgänglighet

Tillgänglighetsmått i Mål och Budget uppfylls inte. Tillgängligheten har gått ner under sommaren och bedöms i de flesta verksamheterna vara på målnivåer under senhösten. Övriga tillgänglighetsmått beskrivs under punkt 3.2.1.

## Produktion

Avvikelse finns inom Funktionsstöd där bland annat Hörselvården påverkats av ombyggnationer i Varberg vilket inneburit att verksamheten varit tvungna att stänga. Personal har åkt till Kungsbacka och Halmstad under ombyggnationsperioden. Övriga verksamheter inom förvaltningen följer plan under sommarmånaderna.

## Medarbetare

Låg sjukfrånvaro och låg personalomsättning. Minskningen i användande av bemanningsföretag har planat ut och R12-kostnaden är ca 12 mkr.

## Ekonomi

Förvaltningen har stora avvikelser inom några uppdrag. Åtgärdsförslagen enligt åtgärdsplan 1 genomförs i alla delar av förvaltningen och utfallet har förbättrats. Bedömningen är att vissa uppdrag inte kommer att nå ekonomisk balans, exempelvis uppdrag sjukresor, på grund av taxiavtal samt kostnader för extern rehabilitering. Prognosen bedöms till -10 mkr.

## Aktiviteter kopplat till Mål och budget

Alla aktiviteter har påbörjats.

## Slutsats

Tillgängligheten har påverkats negativt under sommarmånaderna och bedömningen är att de flesta verksamheter kommer att nå måltalen under hösten. Produktionen följer plan förutom på Funktionsstöd. Prognosen är fortsatt negativ men bättre än efter maj.

## 2 Regional tillväxt och utveckling

### 2.1 Region Hallands tillväxtarbete

#### 2.1.1 Hög attraktivitet

##### 2.1.1.1 Aktivt klimat- och miljöarbete internt och externt bidrar till att Halland blir den bästa livsplatsen

Aktivitet	Kommentar
▶ De mest miljöpåverkande produkterna ska om möjligt fhasas ut med minst två produkter årligen	Utredning är gjord av IVL (Svenska miljöinstitutet) för Region Hallands räkning, arbetet kommer att startas upp och styrs från regionkontoret under året. Alla förvaltningar bidrar med arbete enligt miljönätverkets arbetsmetod. Väntar på startdatum från regionkontoret för att börja arbeta med en modell och digital handbok kopplat till utredningen.
▶ Arbeta efter myndigheters rekommendation för utfasning och riskminskning av ämnen	Ständigt pågående arbete med att fasa ut kemikalier som finns på myndigheternas restriktionslista. Arbetet styrs genom miljösamordnare/kemgrupp inom regionen. Genomgång av produkter med berörda verksamheter.

## 3 Hälsa- och sjukvård

### 3.1 Årets fokusområden

#### 3.1.1 Möta fler behov nära patienten

##### 3.1.1.1 Vidareutveckla ambulans bedömning (ASH)

Aktivitet	Kommentar
▶ Vidareutveckla ambulans bedömning (ASH)	Ambulans bedömning behöver utvecklas för att säkerställa högre måluppfyllnad, idag når vi 50 % av uppsatt mål. Dialog mellan ADH och Hälsa- och sjukvårdsavdelningen på RK är initierad för att belysa behov av samverkan mellan ASH, Vårdval Halland och HS. Detta föreslås genomföras med en arbetsgrupp där RK är sammankallande.

##### 3.1.1.2 Införa HPV-screening (Humant papillomvirus/gynekologisk cellprovskontroll), med möjlighet till självtest. (MD, HFS)

Aktivitet	Kommentar
✓ Införa HPV-screening (Humant papillomvirus/gynekologisk cellprovskontroll), med möjlighet till självtest. (MD, HFS)	Klart.

#### 3.1.2 Sammanhållen vård

##### 3.1.2.1 Uppstart av införandeprojekt patientindividuell läkemedelsförsörjning (MD)

Aktivitet	Kommentar
▶ Uppstart av införandeprojekt patientindividuell läkemedelsförsörjning (MD)	Projektet är startat, investeringsbeslut om dos-maskin klart, fastighetsanpassning är i projekteringsfas och grov tidplan är klar. Efter beslut i Mål och Budget 2020, kommer Läkemiddelsenheten att organisatoriskt flytta över till Hallands sjukhus (HS).

##### 3.1.2.2 Utarbeta förslag för att nivåanpassa kvinnohälsövården i basalt och specialiserat omhändertagande. (HFS)

Aktivitet	Kommentar
▶ Utarbeta förslag för att nivåanpassa kvinnohälsövården i basalt och specialiserat omhändertagande. (HFS)	Utredning pågår om vissa patientdiagnoser kan centreras till viss mottagning.

#### 3.1.3 Kunskapsstyrning - hjärtsjukvård

##### 3.1.3.1 Utredda förutsättningarna för införande av SMS-livräddning i Halland. (ASH)

Aktivitet	Kommentar
▶ Utredda förutsättningarna för införande av SMS-livräddning i Halland. (ASH)	Utredning genomförd. Funktionen är kopplad till SOS alarm som erbjuder detta som en extratjänst. Kostnaden för tjänsten är 130 tkr per år.

### 3.1.4 Digitalisering

#### 3.1.4.1 Medverka i nationellt pilotprojekt - chattfunktion 1177 VPT (ASH)

Aktivitet	Kommentar
▶ Medverka i Nationellt pilotprojekt - chattfunktion 1177 VPT(ASH)	Region Halland har deltagit i workshop om en chatt-funktion via 1177 vårdguiden på telefon och denna resulterade i ett behov av digital chat-bot för sjukvårdsrådgivningen. En pilot kan ske genom ett partnerskap mellan intresserade regioner och Inera, men att det ännu inte fanns några klara regler för vilka förslag som skulle kunna bli aktuella. Programledningen har informerats att Region Halland och region Dalarna är intresserade av sådan pilot. Programmets arbete kring upplägg och förutsättningar kring partnerskap pågår. Inera äger frågan om när ett projekt kan starta.

#### 3.1.4.2 Införa automatiserat blodförsörjningssystem (MD)

Aktivitet	Kommentar
▶ Införa nytt automatiserat blodförsörjningssystem (MD)	Upphandling genomförd tillsammans med Region Skåne. Installation och validering klar, och driftsättning kommer att ske i september. Den nya funktionen kommer innebära en ökad automation och ökat utbyte av blodkomponenter per blodtapning.

#### 3.1.4.3 Utveckla digitala lösningar för patientkontakter som ersätter fysiska besök. (HFS)

Aktivitet	Kommentar
▶ Utveckla digitala lösningar för patientkontakter som ersätter fysiska besök (HFS)	Dialog kring olika lösningar pågår. Föreläsare har varit inbjuden till flera ledningsgrupper och diskuterat möjligheter. Alltid ringa upp uteblivare och genomföra besöket eller del av detta via telefon och överenskomma om nytt besök om behov finns. "Fjärrstyrningsinsatser" av tekniker på Dako har genomförts ca 25 ggr - innebär att patient inte har behövt ta sig till mottagning, utan kunnat vara kvar i hemmet under insatsen.

### 3.1.5 Uppdrag från GNHH till ADH Hjälpmedelscentrum

Aktivitet	Kommentar
▶ Utarbeta förslag till en ny överenskommelse kring hjälpmedelsförsörjning tillsammans med kommunerna i Halland	Uppdraget erhållit av Gemensam Nämnd för Hemsjukvård och Hjälpmedel på nämndsmöte 1/3. Controller håller i arbetet tillsammans med VC för HMC och kommunrepresentant. Arbetet pågår.

## 3.2 Den halländska vården

### 3.2.1 Tillgänglighet

#### 3.2.1.1 Tillgänglighetsindikatorer och aktiviteter

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
◆ Planerad specialiserad vård - andelen väntande som har väntat 90 dagar eller kortare på ett nybesök. (Månadsvärde)	92,8%	100%	
◆ Planerad specialiserad vård - genomförda besök inom 60 dagar (Månadsvärde)	75,3%	80%	Sommarmånaderna och vakanser har inneburit att tillgängligheten påverkats negativt. Bedömning att målvärde nås under hösten.

Ovanstående värden visar förvaltningens tillgänglighet kopplat till mål och budget.

I stort sett varje verksamhet har tillgänglighetsmått som är utformade av verksamheterna för att möta patienternas eller remittenternas behov av tillgänglighet. Målvärden på besök inom 14 dagar inom KHV och UM är betydligt tuffare än 90 dagar, dessa är baserade på verksamhetens bedömning av patienternas behov. Mått som svarstid på klinisk kemi inom 1 timma för akuta analyser, samt svar före kl 9 dagen efter provinlämning på mikrobiologi är exempel på mått där verksamheterna bedömer att de kan skapa förutsättningar för ett bra flöde för patienterna.

De verksamheter som har avvikelser i tillgänglighet efter augusti är,

- Hörselvårdens utprovning av hörapparater, utfall på 15,2 % inom 60 dagar (mål 80%), beror på att verksamheten varit stängd på grund av fläktbyte i Varberg och att verksamheten höll i en rikskonferens. Bedömning att målvärdet nås i december.
- 1177 klarar inte målet andel besvarade samtal, utfall 71% (mål 85%). Det nationella värdet var 76% i juli (senast kända värde). Det pågår en nationell utredning om vilka indikatorer 1177 ska följa, sannolikt kommer helt nya indikatorer att gälla.
- Funktionsstöd nybesök, utfall på 17,5% inom 60 dagar (målvärdet 80%). Tillgängligheten har påverkats av korttidsfrånvaro och vakanser, samt att sommarmånaderna påverkat. Bedömning att målvärdet nås under senhösten.

#### 3.2.1.2 Tillgänglighet Hjälpmedelscentrum

Tillgänglighet	Utfall	Målvärde
Lagerhålllet sortiment (inom 5 dgr)	96,7%	100,0%
Beställnings Sortiment (inom 15 dgr)	94,4%	100,0%
Högprioriterad leverans (2 dgr)	100,0%	100,0%
Avhjälpande underhåll (10 dgr)	96,6%	100,0%

## 3.2.2 Produktion

### 3.2.2.1 Produktionsindikatorer och aktiviteter

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
♦ Antal besök, HFS, R12 medel	14 104	14 131	

Avvikelser inom produktion;

Utprovning hörapparater och nybesök inom Funktionsstöd. Samma orsaker som rapporteras under avsnitt tillgänglighet.

Övriga verksamheter har producerat enligt plan.

### 3.2.2.2 Produktion Hjälpmedelscentrum

Produktion	Utfall 2019	Utfall 2018	Procent
Huvudhjälpmedel ute hos mottagare	334 215	313 497	106,6%
Hjälpmedelsleveranser	9 694	9 475	102,3%

## 3.2.3 Kvalitet

Verksamheterna inom ADH jobbar på olika sätt med kvalitet. Laboratorierna är ackrediterade och röntgen omfattas av lagkrav kring strålskydd. ASH och HFS arbetar med kvalitetsråd / kvalitetsaktiviteter kopplat till avvikelsehantering.



## 4 Region Halland som arbetsgivare

### 4.1 Medarbetare i siffror

#### 4.1.1 Medarbetarindikatorer och aktiviteter

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
● Personalomsättning (R12 medel)	8,66%	12%	Personalomsättningen ligger inom målvärdet och fortsätter sjunka.
● Sjukfrånvaro (R12 medel)	4,45%	5,2%	Sjukfrånvaron ligger inom målvärdet men har ökat de senaste månaderna.
◆ Bemanningspersonal kostnad, Läkare och sjuksköterskor (R12 summa)	12 310 tkr	12 097 tkr	Kostnaderna har planat ut och kommer även fortsättningsvis att vara på denna nivå eller något högre, bedömt utifrån verksamheternas behov under hösten.

# 5 Ekonomi

## 5.1 Prognos

### 5.1.1 Prognosindikatorer

Indikatorer	Årsprognos	Årsbudget	Avvikelse
Ekonomisk avvikelse, årsprognos	-10 000 tkr	0 tkr	-10 000 tkr

Uppdrag	Utfall 2018	Utfall 2019	Diff bud	Prognos
1500 - Ambulanssjukvård	4 402	7 562	7 126	5 500
1599 - Gemensamt ADH	153	-4 718	-4 976	0
1600 - Sjukresor	-4 609	-4 633	-4 755	-7 500
1700 - Sjukvårdsrådgivningen 1177	23	-167	31	-1 500
1800 - Medicinsk service	5 144	-1 595	-2 653	-4 000
1900 - Kvinnohälsovård	-1 225	-3 356	-3 517	-5 000
2000 - Ungdomsmottagning	1 017	-83	38	0
2100 - Funktionsstöd	1 920	7 511	7 551	3 750
3000 - Hjälpmedelsförsörjning	-321	-2 002	-2 002	0
3001 - Resursenheten för inkontinens	96	68	68	0
3002 - Nutrition	-2 170	-900	-900	-1 250
3009 - Kostnadsfördelning HMC	-17	-48	-48	0
<b>Summa:</b>	<b>4 413</b>	<b>-2 359</b>	<b>-4 036</b>	<b>-10 000</b>
Hälso- och sjukvård	4 655	-377	-2 054	-10 000
Hjälpmedel	-242	-1 982	-1 982	0

### Analys av prognosen

Kommentarer av större avvikelser till prognosen:

- Ambulanssjukvård 5,5 mkr (främst beroende på egenavgift ambulans)
- **Sjukresa taxi -7,5 mkr (avtalet från 1/7 2018 fortsätter att ge avvikelse)**
- Medicinsk Diagnostik -4,0 mkr (främst beroende på minskad efterfrågan röntgen samt resultatkrav på 7 mkr)
- Kvinnohälsovården -5,0 mkr (främst beroende på laboratoriekostnader)
- Funktionsstöd 3,75 mkr (främst beroende på vakanser och lägre kostnad för hjälpmedel)
- **Extern rehab -3,5 mkr**
- Åtgärdsplan 2019, har genererat förbättringar inom alla verksamheter

**Sjukresa taxi och extern rehab avser ännu ej hanterade avvikelser.**

Pågående förhandlingar med en leverantör, kan påverka resultatet negativt.

### 5.1.1.1 Åtgärdsplan

Mall för åtgärdsplan bifogas som bilaga.

### 5.1.2 Prognosförändring sedan föregående rapport

Prognosen har förbättrats med 4 mkr.

## 5.2 Ekonomiskt resultat (ackumulerat)

Indikatorer	Ack. resultat	Ack. budget	Ack. avvikelse
Resultat jämfört med budget, ackumulerat	-2 359 tkr	1 677 tkr	-4 036 tkr

### Analys av resultatet

Se prognosavsnittet.

### 5.2.1 Kostnads- och intäktutveckling

#### 5.2.1.1 Kostnadsutveckling

Ack. utfall förra året	Ack. utfall i år	Skillnad mot förra året	Ack. budget årets	Diff. mot budget	Kostn. utv. mot föreg. år	Budg. kostn. utv.	Utfall
-895 416 tkr	-937 697 tkr	-42 281 tkr	-951 469 tkr	13 772 tkr	4,7%	6,3%	1,5%

## 5.3 Investeringar

Större investeringar är genomlysningslaboratorier 10 mkr och gammakameror 14 mkr på röntgen, i prognosbedömningen är dessa med i sin helhet. Det finns en risk att delar av dessa investeringar kommer nästa år.

Investeringar (Mnkr)	Ack.utfall	Årsprognos	Årsbudget	Avvikelse
Utrustning/inventarier	12,5	50,8	58,3	7,5

## 6 Underskrifter

### Driftnämnd Ambulans, Diagnostik och Hälsa

---

Ann Molander  
Driftnämndens ordförande

---

Anders Westberg  
Förvaltningschef

## 7 Bilaga

### Driftnämnd Ambulans, Diagnostik och Hälsa (ADH)

#### Åtgärdsplan för ekonomi i balans

Med anledning av prognosen för 2019 ska nämnden inkomma med en åtgärdsplan för att beskriva nämndens förutsättningar, utmaningar och åtgärder för att nå en ekonomi i balans. Denna mall ska användas och inkomma till regionstyrelsen i samband med Uppföljningsrapport 2.

#### Förutsättningar inför 2019

Analysen av utfallet för 2018 samt budget för 2019 för ADH, visade på ekonomiska utmaningar i storleksordningen 25 mkr. Med utgångspunkt i den uppkomna situationen, så startade förvaltningen ett åtgärdsarbete i två steg, dels kortsiktiga åtgärder med snabb effekt (åtgärdsplan 1), dels ett mer långsiktigt åtgärdsarbete baserat på strukturella förändringar (åtgärdsplan 2). Del ett presenterades och påbörjades under april 2019 och del 2 kommer att presenteras i oktober 2019. Större avvikelser som identifierats presenteras i nedanstående tabell.

Sjukresa (med taxi)	-10 mkr
Funktionsstöd (extern rehab)	-3,5 mkr
Avskrivning inom Kvinnohälsovård	-0,5 mkr
Resultatkrav MD	-7 mkr
SOS alarm	-1,5 mkr
Nutritionsuppdraget	-1,5 mkr
Totalt	-24 mkr

Åtgärdsförslag 1 omfattar åtgärder motsvarande ca 10 mkr, vilket ger en prognos för ADH på -14 mkr.

#### Tillkommande utmaningar under 2019

- Förändring av vårdprogram för livmoderhalscancer som påverkar cellprovsscreening som utförs inom Kvinnohälsovården. Konsekvenser med olika former av puckelkostnader är beskrivna för Regionkontoret och kommer sannolikt att finansieras med statliga medel.
- Pågående förhandling med leverantör på grund av hävning av ett upphandlingsavtal kan påverka negativt.

## Prognos 2019

Uppdrag	Utfall 2018	Utfall 2019	Diff bud	Prognos
1500 - Ambulanssjukvård	4 402	7 562	7 126	5 500
1599 - Gemensamt ADH	153	-4 718	-4 976	0
1600 - Sjukresor	-4 609	-4 633	-4 755	-7 500
1700 - Sjukvårdsrådgivningen 1177	23	-167	31	-1 500
1800 - Medicinsk service	5 144	-1 595	-2 653	-4 000
1900 - Kvinnohälsovård	-1 225	-3 356	-3 517	-5 000
2000 - Ungdomsmottagning	1 017	-83	38	0
2100 - Funktionsstöd	1 920	7 511	7 551	3 750
3000 - Hjälpmedelsförsörjning	-321	-2 002	-2 002	0
3001 - Resursenheten för inkontinens	96	68	68	0
3002 - Nutrition	-2 170	-900	-900	-1 250
3009 - Kostnadsfördelning HMC	-17	-48	-48	0
<b>Summa:</b>	<b>4 413</b>	<b>-2 359</b>	<b>-4 036</b>	<b>-10 000</b>
Hälso- och sjukvård	4 655	-377	-2 054	-10 000
Hjälpmedel	-242	-1 982	-1 982	0

## Analys av prognosen

### Kommentarer av större avvikelser till prognosen:

- Ambulanssjukvård 5,5 mkr (ffa egenavgift ambulans)
- Sjukresa taxi -7,5 mkr (avtalet från 1/7 2018 fortsätter att ge avvikelse)
- **Medicinsk Diagnostik -4,0 mkr (ffa minskad efterfrågan röntgen samt resultatkrav på 7 mkr)**
- Kvinnohälsovården -5,0 mkr (ffa laboratoriekostnader)
- **Funktionsstöd 3,75 mkr (ffa vakanser, lägre kostnad för hjälpmedel)**
- Extern rehab -3,5 mkr
- Åtgärdsplan 2019, har genererat förbättringar inom alla verksamheter

Sjukresa taxi och extern rehab avser ännu ej hanterade avvikelser.

Pågående förhandlingar med en leverantör, kan påverka resultatet negativt.

Väsentliga uppdragshuvudgrupper	Prognos 2019	Prognos 2020	Prognos 2021	Prognos 2022
Kommenteras nedan i "Hur bedömer nämnden sin prognos inför 2020 och framåt"				

### **Hur bedömer nämnden sin prognos inför 2020 och framåt**

Bedömningen inför 2020 utifrån beslutad Mål och Budget, med tillskott utöver index avseende sjukresa med taxi, SOS alarm, laboratoriekostnader KHV, är att situationen ser mer gynnsam ut än inför 2019. Utifrån detta är bedömningen att ADH kommer att nå ett nollresultat 2020.

Dialog har förts med Hälso- och sjukvårdsdirektör samt ekonomidirektör om delar i det underskott som nämnden uppvisar som varit ofinansierade och att dessa inte bör föras över till nästkommande år (sjukresa med taxi och extern rehab). Beroende på bokslutsanalysens resultat, påverkas storleken av det underskott som flyttas över till nästkommande år vilket också påverkar prognosen framåt.

### **Hur arbetar nämnden med att säkerställa förvaltningens arbete med en ekonomi i balans**

Nämnden får tidigt signaler på trender som påverkar resultatet negativt och förvaltningen har en beredskap att snabbt vidta åtgärder, exempelvis åtgärdsplan 1 och åtgärdsplan 2.

### **Pågående och planerade åtgärder 2019-2020**

Åtgärdsplan 1 pågår, startade redan i början av året och effekterna beskrivs nedan i tabeller. Åtgärdsplan 2 presenteras i oktober.

Sammanställning	Ekonomisk effekt 2019	Ekonomisk effekt 2020
Åtgärdsplan 1	10 mkr	5,5 mkr

Åtgärder enligt åtgärdsplan 1	Påverkan	Bedömd ekonomisk effekt 2019	Bedömd ekonomisk effekt 2020
ASH <ul style="list-style-type: none"> <li>• Internutbildning inom ordinarie arbetstid inom ambulanssjukvård</li> <li>• En AIB istället för två</li> <li>• Lägre kostnad för bemanningsföretag</li> <li>• Fordonsförsäljning</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ingen påverkan på kvalitet och tillgänglighet</li> </ul>	3 mkr	2 mkr
HFS <ul style="list-style-type: none"> <li>• Minskade personalkostnader, vakanshållning</li> <li>• Övriga åtgärder, transporter, hjälpmedel, utbildning</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ökad belastning på medarbetare</li> <li>• Har påverkat tillgängligheten negativt</li> </ul>	2,5 mkr	0,5 mkr
MD <ul style="list-style-type: none"> <li>• Minskade personalkostnader genom utökad automation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ökad produktivitet genom automation.</li> <li>• Bibehållen tillgänglighet</li> </ul>	5,2 mkr	3 mkr