Dnr:SkaS 20-2010

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Förtätad månadsrapport maj 2010 Skaraborgs Sjukhus

SKARABORGS SJUKHUS

Birgitta Molin-Mellander

Lars Christer Jonson

Sammanfattning

En verksamhet i balans speglar verksamhetsområdenas resultat i alla perspektiv. Under hösten 2009 låg fokus på att få ner personalvolymen vilket med viss fördröjning påverkat produktion och väntetider men gett en sänkt kostnadsnivå. Nu pågår aktiviteter i form av att säkra de åtgärder som är genomförda och att ta fram ytterligare åtgärder där förväntad effekt uteblivit. Förutom detta kommer samtliga verksamheter att ta fram handlings-, aktivitets- och tidplaner för att skapa ett nytt arbetssätt som långsiktigt säkrar en verksamhet i balans.

Personalvolymens förändring jämfört med föregående år påverkas av ett ökat behov av semestervikarier. Detta innebär att förändringen mellan åren minskat till –191 anställda.
Totala sjukfrånvaron är fortfarande något lägre än föregående år.

Förändring personalvolym	Maj 09	Maj 10	Diff
Anställda	4 522	4 331	-191
Årsarbetare	4 177	4 044	-133
Nettoårsarbetare	3 676	3 549	-127

Det totala inflödet av remisser för nybesök ökar inom många specialiteter. Detta tillsammans med pågående omställningsarbete har medfört att väntetiderna ökar. Måluppfyllelsegraden för mottagningsbesök är 88 procent och för behandling 72 procent. Men pågående åtgärder förutsätts ge effekt så att vårdgarantitiderna klaras.

Antal väntande patienter	Maj 09	Maj 10
Mottagning		
- Totalt antal väntande	4 761	5 226
- Över garantitid (2009 exkl pvv)	339	606
Behandling		
- Totalt antal väntande	1 456	1 871
- Över garantitid	143	531

Vårdproduktionen har minskat både inom slutenvård och för besök. Förklaringar är minskat antal vårdplatser och ändrat arbetssätt inom öppenvården med färre besök som följd. Sammanlagda vårdproduktionen bedöms trots detta hamna inom nivån för överenskommelsen.

Produktion	Jan-Maj 09	Jan-Maj 10	Förändr
Klinikvårdtillfällen	16 605	16 221	-384
Läkarbesök	73 118	74 680	1 562
Övriga besök*	57 889	56 248	-1 641

* Övriga besök 2009 justerad för hörcentralen

Periodresultatet efter maj månad är –26,5 miljoner kronor. Kostnadsnivån är fortsatt för hög och för att nå balans krävs att planerade åtgärder genomförs. Medel från regionstyrelse, hälso- och sjukvårdsnämnderna är inberäknade och påverkar i prognosen positivt. Men för långsiktig balans kommer det att krävas ytterligare åtgärder. Periodens ackumulerade bruttokostnadsförändring är -2 procent.

	Utfall Maj 10	Budget Maj 10	Utfall Maj 09	Prognos 2010	Budget 2010
Intäkter	1 390	1 378	1 379	3 297	3 230
Personalkostn	-857	-826	-890	-1 940	-1 910
Övr kostn	-560	-552	-556	-1 357	-1 320
Netto	**-27**	**0**	**-67**	**0**	**0**

Intern och extern kommunikation på Skaraborgs Sjukhus

Kommunikation är ett av flera styrinstrument som har till syfte att stödja arbetet med att nå sjukhusets övergripande mål. Ett strategiskt arbete med intern och extern kommunikation är en förutsättning för en fungerande verksamhet.

Intern kommunikation

En väl fungerade intern kommunikation bidrar bland annat till att ge engagerade medarbetare, förstärka känslan av samhörighet, underlätta vid rekrytering av nya medarbetare och hjälpa till att behålla befintliga medarbetare. En god intern kommunikation underlättar också genomförandet av förändringsarbeten.

Den interna kommunikationen på Skarborgs Sjukhus är ett chefsansvar. Varje chef är ansvarig för att kommunikationen fungerar inom respektive ansvarsområde och varje medarbetare har ett ansvar att vara delaktig genom att söka information och bidra till en fungerande kommunikation med chefer och arbetskamrater.

För att stötta cheferna i deras kommunikativa uppdrag har en chefsplats lanserats på intranätet. Syftet med chefsplatsen är att samla information som är av vikt för våra chefer och att ge möjlighet till dialog mellan chefer inom olika verksamheter. Under 2010 kommer ytterligare satsningar på att stötta våra chefer i kommunikationsfrågor att genomföras.

Sjukhuset har sedan hösten 2009 ett nytt intranät med ny struktur och ökad möjlighet till dialog för att främja den interna kommunikationen. Exempelvis har vi ett forum för frågor och svar som syftar till att ge medarbetare möjlighet att ställa frågor och utbyta erfarenheter med varandra. Flera verksamheter har också börjat arbeta med bloggar för att på ett enkelt sätt sprida information om verksamheten och pågående projekt samt öka möjligheten till dialog.

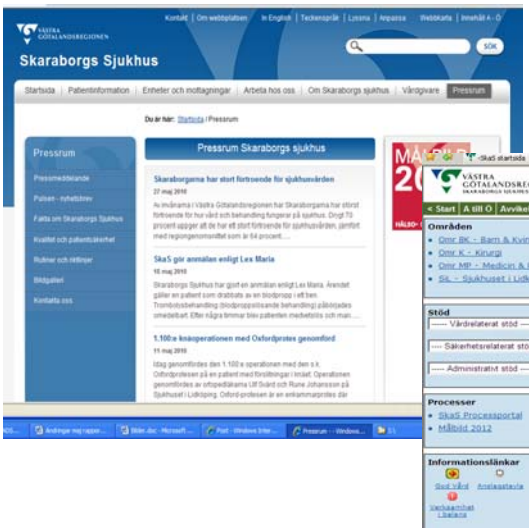
Extern kommunikation

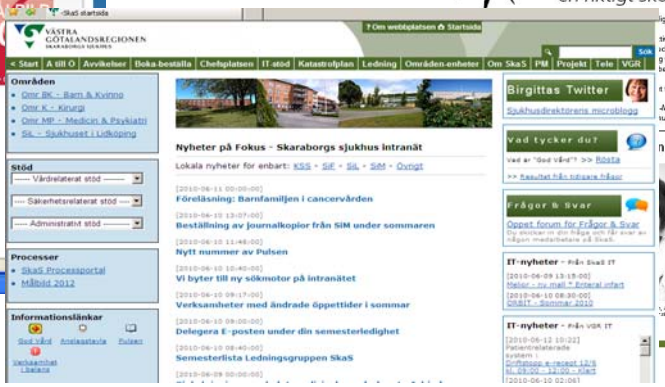
Den externa kommunikationen syftar bland annat till att ge en rättvisande bild av vår verksamhet. Det ökar allmänhetens förtroende för oss och det underlättar vid rekrytering. En viktig del i den externa kommunikationen är våra mediekontakter. På Skaraborgs Sjukhus arbetar vi aktivt med våra relationer till media t ex genom regelbundna träffar med lokala medier på s.k. pressfrukostar. Vid dessa tillfällen presenterar vi aktuella frågor från verksamheten och media ges möjlighet att ställa frågor till ledningsgruppen. Vi arbetar också med pressnyheter och pressmeddelanden via vår presswebb.

En annan viktigt kanal i vår externa kommunikation är sjukhusets webbplats. Under 2010 pågår ett stort arbete med att utveckla webben för att ge en heltäckande presentation av våra verksamheter.

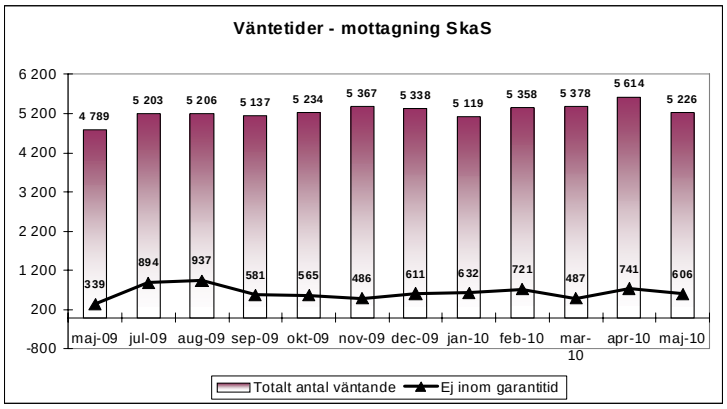
Kommunikation på mottagarens villkor

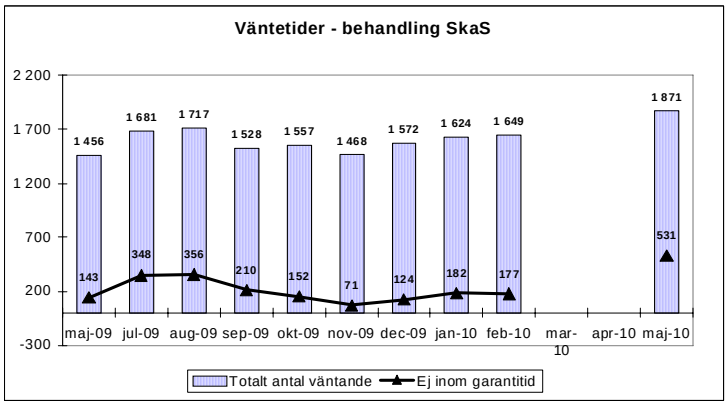
All kommunikation ska ske utifrån mottagarens behov och förkunskaper vare sig mottagaren finns internt eller externt. I och med att omvärlden förändras och nya tekniker för kommunikation utvecklas måste vi ständigt utveckla vårt kommunikationssystem för att möta interna och externa behov och förväntningar.





Väntetider





Analys Väntetider till besök och behandling

Till och med mars 2010 fanns två garantitider, dels den vanliga på 90 dagar men också så kallad PvV[1] som tillät väntetid upp till 180 dagar. Vid mätningar av måluppfyllelsegrad[2] ingår även PvV-patienter. Garantitiden är nu 90 dagar för alla och måluppfyllelsegraden beräknas utifrån detta. Detta påverkar framför allt behandlingar då många patienter valt PvV och då haft den längre garantitiden.

Besök

	Jan	Feb	Mars	April	Maj
Tot antal väntande till besök	5 119	5 358	5 378	5 614	5 226
Antal över 90 dgr (fr apr inkl PvV)	632	721	487	741	606
Måluppfyllelsegrad	88 %	87 %	91 %	89 %	88 %

Behandlingar

	Jan	Feb	Mars	April	Maj
Tot antal väntande till beh/op	1 624	1 649	X	X	1 871
Antal över 90 dgr (fr maj inkl PvV)	182	177			531
Måluppfyllelsegrad	89 %	89 %			72 %

För att verksamheten skall uppnå vårdgarantin pågår flera åtgärder, bland annat säkerställande av produktionsplanering, förbättrad tidbokning samt köpta vårdtjänster.

[1] PvV – Patientvald väntan
[2] Måluppfyllelsegrad = antal väntande under 90 dagar/totalt antal väntande

Väntetider på akutmottagningarna inom SkaS

SkaS rapporterar sedan årsskiftet 2009-2010 de tre ledtiderna (Tid till Triage (TTT), Tid till Läkare (TTL) samt Total Genomlopps Tid (TGT)) till regionen.
Detta ingår i *Samlad utvecklingsplan för akutmottagningar vid sjukhusen i Västra Götaland* (Dnr RSK 505-2008).

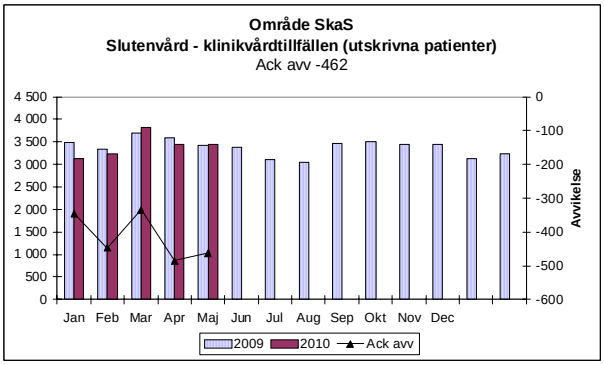
Tab 1. Mätningarna Tid Till Triage, Tid Till Läkare samt Total Genomlopps Tid. Måtten uttrycks i 90:e percentilen i minuter och Andel som klarat målvärdet i procent (Maj månad)

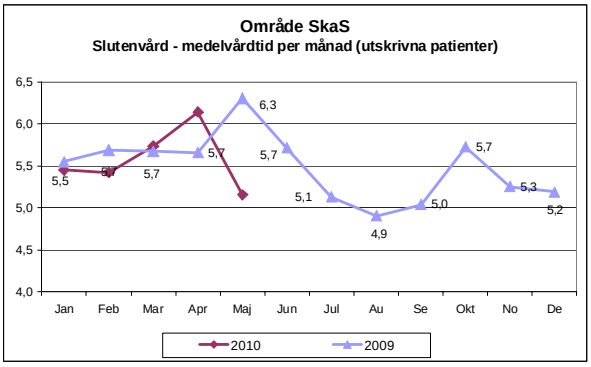
	KSS Andel		SiL Andel		**SkaS Andel**	
90-perc	Min	%	Min	%	**Min**	**%**
TTT	19	77	9	90	**17**	**82**
TTL	181	67	146	77	**172**	**70**
TGT	322	87	284	92	**309**	**89**

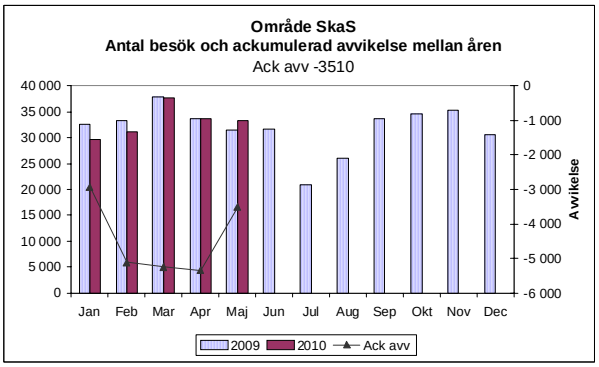
Målvärden: TTT<10min, TTL <=90min, TGT<=300min

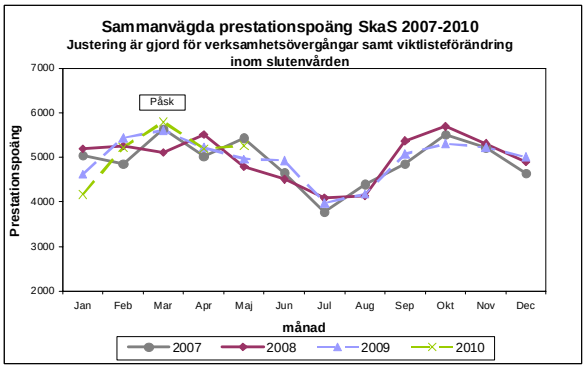
Akutmottagningen SiL:s arbete med tid till triage ses nu i förbättrat resultat. KSS har arbetat inom de olika specialiteterna där bland annat ortopedi med höftfrakturspåret som knyts ihop till en hel kedja från ambulans till akuten till röntgen och sedan till operation eller avdelning. Medicinområdet prövar specialist på akuten mellan kl 11-17 för att handleda AT-läkarna och hjälpa till i olika förbättringsarbeten. SkaS största förbättringsarbete är för området tid till läkare där målvärdet är 90 minuter. Här finns ett antal förslag som nu prövas på ett strukturerat sätt.

Produktion









Analys Produktion

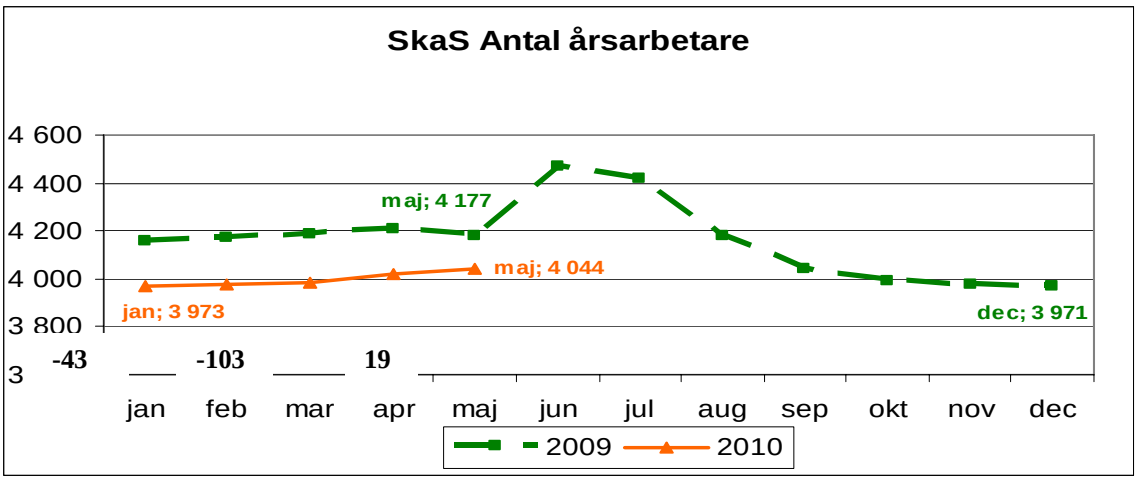
Antalet vårdtillfällen inom den somatiska slutenvården är cirka 300 färre än samma period föregående år. Minskningen ses inom alla specialiteter men störst är avvikelsen för akuta vårdtillfällen inom allmän internmedicin. Genomsnittlig vårdtid för utskrivna patienter har varierat under året. Under maj månad 2010 har den genomsnittliga vårdtiden varit lägre än 2009 (5,2 dagar jämfört med 6,3 dagar). Under perioden januari-maj ligger medelvårdtiden på 5,6 vilket är samma nivå som 2009. Antal vårddagar inom psykiatrin har ökat med 1 500 jämfört med samma period 2009 och den största ökningen ses inom rättspsykiatrin. Inom BUP minskar antalet vårddagar (-700). Detta beror på att patienterna omhändertas inom öppenvården i stället för inom slutenvården.

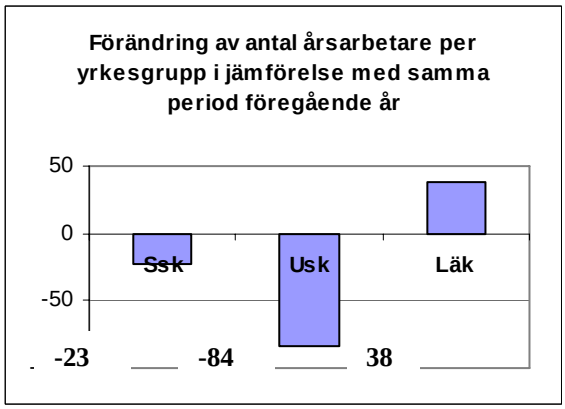
Efter både januari och februari var antalet besök till läkare färre än 2009. Under våren har produktionen ökat och efter maj är antalet besök till läkare i stort sett i nivå med 2009. Däremot ses en minskning av DRG-ersatta öppenvårdsbesök jämfört med 2009 (-490 besök), cirka 130 av dessa beror på övergång av hörcentralen. Antalet besök hos övriga vårdgivare har också minskat vid jämförelse med 2009 och om hänsyn tas till verksamhetsövergång uppgår minskningen till 2 procent.

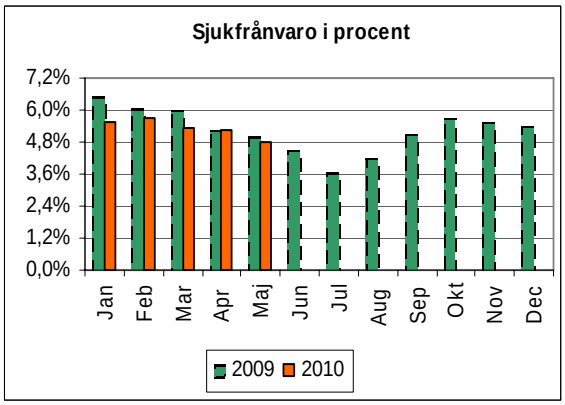
Patientinflödet till akutmottagningen har under januari till maj minskat jämfört med samma period 2009. Det minskade inflödet har även genererat färre inskrivningar i slutenvården. Detta följer det processarbete som pågår inom akutprocessen

Utifrån den ersättningsmodell som gäller beräknas sammanvägda prestationspoäng för SkaS. De sammanvägda prestationspoängen är lägre än föregående års utfall. De prognostiserade prestationspoängen pekar dock på drygt 59 000 vilket motsvarar budget.

Personal







Analys Personal

Arbete med SkaS personalomställning fortgår och det råder fortfarande anställningsstopp. I SkaS resursteam, där övertalig tillsvidareanställd personal har placerats, har 178 medarbetare anmälts varav 32 fått ny tillsvidareplacering. Övriga i resursteamet tjänstgör på vikariat eller är tillfälligt placerade inom SkaS. Nytillkomna vakanser och vikariat annonseras internt och kan enbart sökas av medarbetare inom resursteamet.

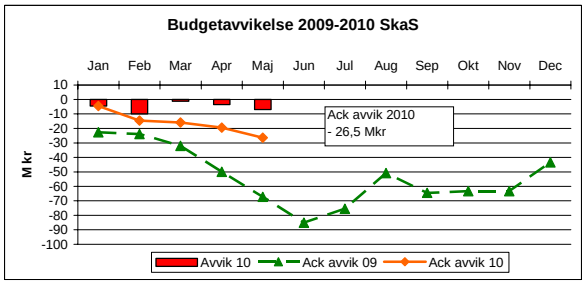
Ett flertal informationstillfällen har genomförts för enhetschefer och för de medarbetare som tillhör resursteamet. För att underlätta framtida personalplanering på kort och lång sikt, pågår en inventering av kommande personalbehov.

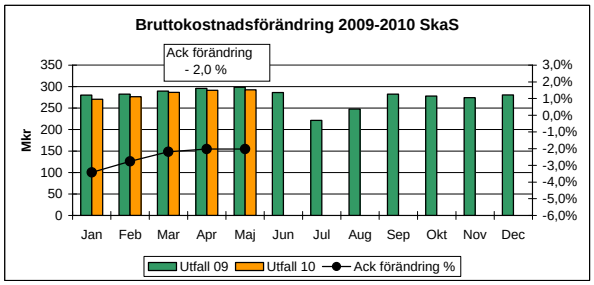
Personalomsättningen (andel tillsvidareanställda som har slutat i relation till totala antalet tillsvidareanställda) var 0,5 procent i maj 2010 vilket är 0,1procent lägre i jämförelse med samma månad föregående år. Under perioden januari till maj 2010 var personalomsättningen 2,8 procent vilket kan jämföras med samma period 2009, då personalomsättningen var 3,2 procent.

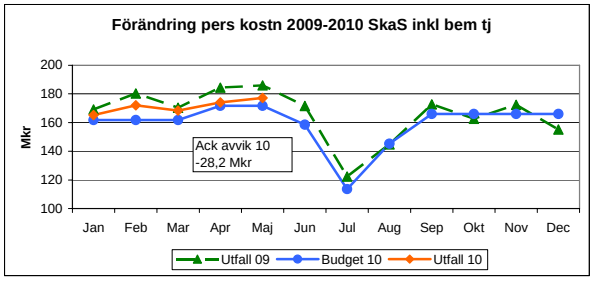
Rekrytering av vikarier inför semesterperioden är i princip avslutad och behovet av undersköterskor och sjuksköterskor har täckts.

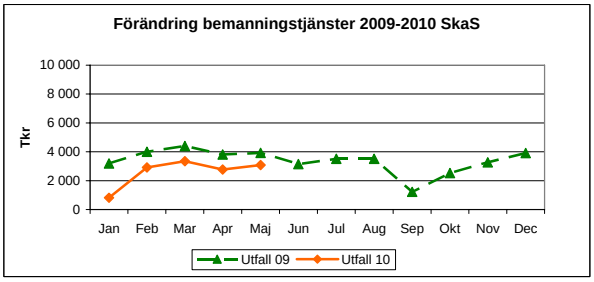
Andel utbildningstimmar med lön i relation till antal utförda timmar var 3,6 procent i maj 2010, vilket kan jämföras med 4,0 procent samma månad föregående år. Inom ramen för SkaS omställningsarbete har en planering gjorts för kompetenshöjande insatser för framför allt omvårdnadspersonal. Utbildningarna startar under hösten 2010.

Ekonomi









Analys ekonomi

Resultatet för perioden är - 26,5 miljoner kronor. Motsvarande period föregående år var resultatet - 67,2 miljoner kronor. Periodens ackumulerade bruttokostnadsförändring mellan 2009 och 2010 uppgår till - 2 procent. De största negativa avvikelseposterna finns för löner, bemanningsföretag och köpt vård.

Den ackumulerade personalkostnaden inklusive bemanningstjänster avviker negativt mot budget med 28,6 miljoner kronor för perioden. Avvikelsen beror framför allt på att planerade åtgärder för en verksamhet i balans inte genomförts i tillräcklig utsträckning eller endast ger delårseffekt på ekonomin 2010. En del av avvikelsen täcks av intäkter för fakturerade tjänster och projektintäkter. Utbetalning av flexsaldo har skett med cirka 4 miljoner kronor under perioden, i samband med anpassning till förändrade flexavtal.

Vid jämförelse med föregående år har personalkostnaderna minskat med 33,1 miljoner kronor (-3,7 procent). I nettoförändringen på 33 miljoner kronor ingår en kostnadsökning till följd av 2009 års lönerevision och periodisering av 2010 års lönerevision på 23 miljoner kronor och en kostnadsminskning till följd av lägre sociala avgifter på 9 miljoner kronor. Av våra fyra områden är MP (Medicin/Psykiatri) det område som lyckats minska sina personalkostnader mest (-6,1 procent jämfört med jan-maj 2009).

Att lönekostnaden minskat är till största delen ett resultat av det anställningsstopp som infördes i maj 2009 och de åtgärder för verksamhet i balans som togs fram under hösten 2009. Antalet årsarbetare är i genomsnitt 180 st färre under våren 2010 jämfört med våren 2009. Volymminskningen har kunnat genomföras tack vare ett förändrings- och effektiviseringsarbete som bland annat resulterat i färre antal vårdplatser, sänkning av bemanningstal på slutenvårdsavdelningarna, samordning av patientprocesser över organisationsgränserna och ett fortsatt fokus på Lean-arbete och ständiga förbättringar i samtliga processer. För att komma i budgetbalans krävs dock ytterligare kostnadssänkningar motsvarande cirka 80 årsarbetare.

Kostnaderna för övertid/mertid har ökat något mellan åren medan kostnaderna för jour och beredskap har minskat. Att övertiden har ökat beror framför allt på att flexavtalen sagts upp och att möjligheten att ta in timanställda har begränsats i samband med anställningsstoppet. I nedanstående tabell har kostnaden för övertid/mertid justerats (minskats) med 3,5 miljoner kronor för utbetalning av flexsaldo i februari för att få jämförbarhet mellan åren.

Kontogrupp	Jan-Maj 2009	Jan-Maj 2010	Förändring
Övertid/mertid	8 257	10 065	1 808
Jour/beredskap	17 971	16 206	-1 765
OB-tillägg	21 836	22 526	690

Skulden för övertid har ökat med 2 000 timmar (6 procent), skulden för läkarkomp har minskat med 1 000 timmar (-1,8 procent) sedan december 2009. Semesterskulden har minskat med 3 100 dagar (-3 procent) jämfört med maj 2009. Totalt sett har personalskulden ökat med 3,7 miljoner kronor (2,3 procent) jämfört med maj 2009.

För bemanningstjänster fortsätter kostnadsnivån att minska vilket ligger i linje med framtagna åtgärdsplaner. Köpta bemanningstjänster avser i princip enbart läkartjänster. De verksamheter som har nyttjat bemanningstjänster i störst utsträckning är vuxenpsykiatrin, ortopedin på Kärnsjukhuset och barn- och ungdomspsykiatrin.

Köpt garanti- och valfrihetsvård

Kostnaderna för köpt garanti- och valfrihetsvård uppgår till 19,6 miljoner kronor vilket är en ökning med 1,6 miljoner kronor vid jämförelse med föregående år. En förskjutning har skett från garanti- till valfrihetsvård, se tabell nedan. Ökningen av valfrihetsvården uppgår till 4,6 miljoner kronor medan garantivården minskat med 3 miljoner kronor. Den totala ökningen som syns under ”övrigt” är huvudsakligen kopplad till område psykiatri och ögon.

Förändring köpt vård 2010-2009 (tkr)

Specområde	Garantivård	valfrihetsvård	Totalt
Ortopedi	-3 410	2 191	-1 219
Obesitas	-48	1 746	1 698
Övrigt	458	663	1 121
Summa	**-3 000**	**4 600**	**1 600**

Prognos

För året läggs en nollprognos. I prognosen är hänsyn tagen till den extra ersättning som erhålls för omställningsarbete och arbete med tillgänglighet. Prognosen baseras också på att pågående och tillkommande effektiviseringar genomförs enligt plan och att löneavtalet inte överstiger budgeterad nivå. Trots en något minskad produktionsvolym bedöms volymer och ersättning enligt vårdöverenskommelsen uppnås för helåret.

Bilaga 1. Tabellbilaga ekonomi 100101-100531

Resultaträkning	Periodens utfall				Helårsresultat			
Utfall samt helårsbedömning	Utfall t.o.m. 1005 mnkr	Budget t.o.m. 1005 mnkr	Utfall t.o.m. 0905 mnkr	Avvikelse utfall-budget 1005 mnkr	Prognos per 1005 mnkr	Budget t.o.m. 1012 mnkr	Utfall t.o.m. 0912 mnkr	Avvikelse prognos/ budget mnkr
Patientavgifter	24,8	22,5	22,5	2,3	54,0	54,0	52,4	0,0
Såld vård internt	1 285,2	1 290,2	1 301,4	-5,0	3 045,6	3 018,1	3 042,2	27,5
Såld vård externt	10,9	13,9	13,1	-3,0	33,4	33,4	31,6	0,0
Försäljning av material, varor och tjänster	29,4	24,6	28,6	4,8	70,4	59,0	73,7	11,4
Övriga intäkter	40,1	27,2	13,2	12,9	87,4	65,3	72,5	22,1
Verksamhetens intäkter	**1 390,4**	**1 378,4**	**1 378,9**	**12,0**	**3 290,8**	**3 229,8**	**3 272,4**	**61,0**
Personalkostnader	-844,1	-828,5	-870,8	-15,6	-1 940,0	-1 910,0	-1 951,4	-30,0
Inhyrd personal, bemanningsföretag	-12,6	0,0	-19,4	-12,6	-20,0	0,0	-40,5	-20,0
Köpt vård	-25,5	-12,1	-24,1	-13,4	-55,0	-29,0	-54,8	-26,0
Läkemedel (inkl. dosdispensering)	-164,1	-172,9	-163,1	8,8	-395,0	-415,0	-394,2	20,0
Lokalkostnader	-87,1	-89,8	-81,3	2,7	-215,5	-215,5	-206,3	0,0
Material, varor och tjänster	-257,4	-247,6	-262,9	-9,8	-599,3	-594,3	-608,7	-5,0
Avskrivningar	-22,9	-24,2	-21,4	1,3	-58,0	-58,0	-52,4	0,0
Verksamhetens kostnader	**-1 413,6**	**-1 375,0**	**-1 443,0**	**-38,6**	**-3 282,8**	**-3 221,8**	**-3 308,2**	**-61,0**
Regionbidrag	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Finansiella intäkter/kostnader m.m.	-3,2	-3,3	-3,1	0,1	-8,0	-8,0	-7,6	0,0
Resultat	**-26,5**	**0,0**	**-67,2**	**-26,5**	**0,0**	**0,0**	**-43,4**	**0,0**

Balans- och resultaträkning samt kassaflödesanalys

Resultaträkning	Utfall 1005	Utfall 0905
Verksamhetens intäkter	1 390 388	1 378 866
Verksamhetens kostnader	-1 390 792	-1 421 587
Avskrivningar och nedskrivningar	-22 854	-21 383
Verksamhetens nettokostnader	-23 258	-64 104
Finansnetto	-3 203	-3 105
Årets resultat	**-26 461**	**-67 209**

Balansräkning	Utfall 1005	Utfall 0912
Anläggningstillgångar		
- maskiner och inventarier	241 262	232 955
- pågående investeringar	135	-280
Finansiella anläggningstillgångar	0	0
Summa anläggningstillgångar	**241 397**	**232 675**
Omsättningstillgångar		
Förråd	6 358	6 529
Kortfristiga fordringar	93 137	83 082
Likvida medel	226 692	147 367
Summa omsättningstillgångar	**326 187**	**236 978**
Summa tillgångar	**567 584**	**469 653**
Eget kapital		
Eget kapital	-43 449	-39 135
Bokslutsdispositioner	43 449	39 135
Årets resultat	-26 461	-43 446
Summa eget kapital	**-26 461**	**-43 446**
Skulder		
Långfristiga skulder	190 521	208 326
Kortfristiga skulder	403 524	304 773
Summa skulder	**594 045**	**513 099**
Summa eget kapital, avsättningar och	**567 584**	**469 653**

Kassaflödesanalys	Utfall 1005	Utfall 0912
Löpande verksamhet		
Årets resultat	-26 461	-43 446
Avskrivningar inklusive nedskrivningar	22 854	52 372
Kassaflöde från löpande verksamhet före förändring av rörelsekapital	**-3 607**	**8 926**
Förändring av rörelsekapital		
Ökning-/minskning+ av förråd	171	7 219
Ökning-/minskning+ av kortfristiga fordringar	-10 055	35 749
Ökning+/minskning av kortfristiga skulder	98 751	27 365
Kassaflöde från löpande verksamhet	**85 260**	**79 259**
Förändring av eget kapital	**-3**	**0**
Investeringsverksamhet		
Investeringar	-31 576	-71 213
Anläggningstillgångar överfört mellan enheter	0	1 146
Kassaflöde från investeringsverksamheten	**-31 576**	**-70 067**
Finansieringsverksamhet		
Ökning+/minskning- av långfristiga skulder	-17 805	-30 196
Erhållna/lämnade bokslutsdispositioner	43 449	39 135
Kassaflöde från finansieringsverksamheten	**25 644**	**8 939**
ÅRETS KASSAFLÖDE	**79 325**	**18 131**
Ingående likvida medel och kortfristiga placer	147 367	129 243
Utgående likvida medel och kortfristiga place	226 692	147 367
Förändring av likvida medel	*79 325*	*18 124*
Differens	**0**	*-7*

Tabellbilaga, personal maj 2010

Antal utförda timmar per prestationspoäng	
maj 2009	101,4
2009	99,1
maj 2010	94,7

Antal utförda timmar per prestationspoäng	
ack maj 2009	99,5
2009	99,1
ack maj 2010	96,9

Utförd tid	Utförda timmar	Utförd tid/ total tid
maj 2009	511 364	73,8%
maj 2010	498 561	73,5%
avvikelse	-12 803	0%

Utförd tid	Utförda timmar	Utförd tid/ total tid
ack maj 2009	2 612 761	74,0%
ack maj 2010	2 484 120	72,9%
avvikelse	-128 641	
avv i procent	-4,9%	-1%

Medellön	Män	Kvinnor	Totalt
2009-05-31	35 705	25 273	27 150
2010-05-31	36 162	25 442	27 415
avvikelse	457	169	265

Sjukfrånvaro	Lång (15 -> dagar)		Kort (1-14 dagar)	
	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor
maj 2009	2,1%	4,1%	0,6%	1,4%
maj 2010	1,1%	3,6%	1,0%	1,8%
avvikelse	-1,0%	-0,5%	0,4%	0,4%

Anställda	TV	VT	Tim	Totalt	TV, Kvinnor	TV, Män
2009-05-31	3 996	326	200	4 522	3 287	709
2010-05-31	3 920	251	160	4 331	3 214	706
avvikelse	-76	-75	-40	-191	-73	-3

Årsarbetare	TV	VT	Tim	Totalt	TV, Kvinnor	TV, Män
2009-05-31	3 813	303	61	4 177	3 119	694
2010-05-31	3 753	238	53	4 044	3 060	693
avvikelse	-60	-65	-8	-133	-59	-1

Nettoårsarbetare	TV	VT	Tim	Totalt	TV, Kvinnor	TV, Män
2009-05-31	3 323	292	61	3 676	2 678	645
2010-05-31	3 266	230	53	3 549	2 613	653
avvikelse	-57	-62	-8	-127	-65	8