

ÅRSREDOVISNING 2020

PRIMA Barn- och Vuxenpsykiatri AB



PRIMA
BARN- OCH VUXENPSYKIATRI AB

prima.se





Innehåll

- 5** PRIMA 2020
- 6** PRIMA Lijeholmen
- 8** PRIMA Maria Laro
- 10** PRIMA Järva
- 12** PRIMA Barn
- 14** PRIMA styrelse
- 15** Förvaltningsberättelse
- 17** Resultaträkning
- 18** Balansräkning
- 20** Kassaflödesanalys
- 21** Tilläggsupplysningar
- 25** PRIMA 2021





Tänka om och göra nytt

Ett märkligt och dramatiskt år har passerat. Inte kunde vi i början av 2020 ana att allt skulle förändras så snabbt och så drastiskt. Många har mist nära och kära. Många har varit och är fortfarande väldigt sjuka. Det har varit och är fortfarande en tuff tid som vi inte kommer att glömma.

2020 blev ett år med stora omställningar. Vi har alla fått tänka om och lära nytt för att hantera situationen på bästa vis. Vi har anpassat oss och hittat nya vägar för att träffas och umgås – både privat och i jobbrelaterade situationer.

Att bedriva en sådan verksamhet som PRIMAs, med omfattande restriktioner och förändrade arbetssätt, har krävt stora insatser av alla medarbetare och också av våra patienter. Våra mottagningar har gjort stora omställningar för att kunna se till att verksamheterna fungerar på ett bra vis och att de olika patientgrupperna bemöts på det sätt som passar respektive grupp bäst.

Mottagningen PRIMA Liljeholmen var redan innan pandemin lite trångbodd och flexibla arbetssätt testades. Det lösningsorienterade fokuset fick rejäl fart under året och flera medarbetare har tidvis valt distansarbete och många har också träffat sina patienter via digitala lösningar. För att inga patienter ska riskeras falla mellan stolarna har också många samtal ringts för att stämma av läget kontinuerligt, vilket har varit extra viktigt under detta år. Detta har gjort att verksamheten har fungerat mycket bra trots att medarbetare ibland har behövt vara hemma och "karantänat". Lars Öhrmalm, verksamhetschef på PRIMA Liljeholmen, berättar mer om detta på sidan 6.

På PRIMA LARO drabbades personal och patienter hårt av pandemin. Trots detta lyckades man upprätthålla verksamheten och se till att alla patienter kunde fortsätta sin behandling på ett tryggt och säkert vis. På sidan 8 berättar Mikael Sandell, som är enhetschef på LARO, om alla pragmatiska lösningar som mottagningen tagit till för att lösa de situationer som uppstått under pandemin och om den väldigt speciella och enormt viktiga verksamhet som just LARO är.

Järva är ett område som också drabbats hårt av pandemin. På PRIMA Järva, där vi tar emot barn upp till 17 år, jobbar Linda Rosenkvist (enhetschef) och Ida Svensson, (biträdande enhetschef). De berättar på sidan 10 om alla de åtgärder som de vidtog



Mari Nordgren, VD
PRIMA Barn- och
Vuxenpsykiatri AB

för att klara situationen. Massor av information, nya rutiner och många distansbesök är några åtgärder och det hela har krävt en mycket flexibel inställning hos både personal och patienter! Linda och Ida berättar också om hur pandemin har påverkat många patienter negativt – att vara hemma så mycket mer än man brukar är verkligen inte alltid det bästa.

Digitala kontakter och distanslösningar är bra men inte i alla lägen. Åsa Schlyter, verksamhetschef för PRIMA Barn beskriver på sidan 12 hur viktigt det är, speciellt när det gäller barn, att träffas fysiskt. Kroppsspråk, ögonkontakt, samverkan med föräldrar är inte alltid lätt att uppfatta vid en distanskontakt – vid ett fysiskt möte är detta mycket enklare.

Åsa berättar också om hur läget förändrats för "våra" barn under året med pandemin. För några har det blivit lättare. En del barn med t ex "tvättvång" upplever kanske en viss normalisering av sitt beteende. Andra, sköra barn med stora svårigheter, mår inte alls bra av digital undervisning och hemmasittande. När Åsa avslutar med "Det har blivit som ett förlorat år för många" inser i alla fall jag vidden av det hela.

Slutligen kan jag bara konstatera att PRIMA klarat detta påfrestande år mycket bra. Flexibla lösningar, kreativa medarbetare och en härlig inställning hos både patienter och medarbetare har varit starkt bidragande orsaker. Medarbetarnas stora ambition och vilja att sätta patienterna i fokus har gjort mitt jobb som VD väldigt enkelt!

”
Medarbetarnas stora ambition och vilja att sätta patienterna i fokus har gjort mitt jobb som VD väldigt enkelt!

Ny lärdom och minskade köer

PRIMA Vuxenpsykiatri Liljeholmen var trångboddad, de hade börjat med att låta administrativ personal arbeta hemifrån för att frigöra utrymme. Sedan kom pandemin. Den tvingade verksamheten till distansarbete i betydligt högre grad. Lars Öhrmalm, verksamhetschef, betonar att året fört med sig positiva erfarenheter.

Patienter kan inte vänta. Verksamheter kan inte pausa. När pandemin slog till blev världen lite mer pragmatisk och lösningsorienterad. Av att göra, kommer mycket gott och ny lärdom.

– Vi var trångboddad och nyttjade distansarbete redan före pandemin, säger Lars, medicine doktor och specialist i vuxenpsykiatri.

– På grund av att vi saknade utrymme behövde vi frigöra rum för att kunna ta emot våra patienter. Därför lät vi både administrativ personal och behandlare delvis jobba hemifrån. När pandemin kom påskyndades den processen.

PRIMA Vuxenpsykiatri Liljeholmen är en allmänpsykiatrisk mottagning som expanderar. Hit kommer vuxna över 18 år som tillsammans med PRIMA och eventuellt anhöriga först gör en basutredning, där en sjuksköterska kontrollerar både medicinska symtom och sociala faktorer som påverkar måendet.

Därefter träffar patienten en läkare som upprättar en vårdplan. Det kan vara både en farmakologisk och/eller terapeutisk behandling, och även kurator och arbetsterapeut kan komma att bli inkopplade. Bland annat arbetar man här med en eftertraktad behandling, kallad DBT, Dialektisk Beteendeterapi, som är utformad för att hjälpa patienter som har diagnosen Emotionellt instabilt personlighetsyndrom med självskadebeteende. Det är en tidskrävande och tuff behandling som kräver mycket av patienten. Den tar ett till ett och ett halvt år, med obligatorisk närvaro. Men prognosen är god, och ungefär 70% av patienterna kan skriva av diagnosen efter behandling.

DISTANSARBETE DELVIS POSITIVT

Kanske var verksamheten lite mer snabbfotad tack vare trångboddheten innan pandemin, man hade en påbörjad väg att slå in på. Att arbeta hemifrån behövde inte betyda att allt haltade.

– Pandemin tvingade oss in i distansarbete. Och för det mesta har det fungerat väldigt bra, till och med väloljat och smidigt, betonar Lars. Medarbetarna har varit flexibla och i stället för att ställa in har vi ställt om. Patienterna

har varit förstående och många har uppskattat att kunna få bedömning över telefon, men för oss behandlare har det varit mindre socialt och tråkigare.

De patienter som är kända på mottagningen, har erbjudits avstämning per telefon. Läkaren eller terapeuten har kunnat bedöma patientens mående, då de har ett uppbyggt förtroende som inte tar skada av distanskontakt. Även många patienter arbetar hemifrån och sitter kanske på annan ort, då har detta dessutom varit ett sätt att kunna fortsätta behandlingen utan att behöva resa. Ett stort antal uttrycker att det här sättet bör fortsätta som en möjlighet, kanske har arbetsmetoderna delvis kommit för att stanna.

– Men vi får inte tappa bort patienter, det är av vikt att vi ringer upp och stämmer av. De behöver sina recept och sin behandling, oavsett om vi möts fysiskt eller inte, säger Lars. Därför har vi haft en uppsökande verksamhet på samma sätt som våra vårdgrannar Psykiatri Sydväst.

I många behandlingar och utredningar spelar anhöriga en viktig roll. Och PRIMAs kontakt med dessa måste fortgå.

– Det har till och med varit enklare att nå anhöriga för avstämning. Tidigare var de tvungna att ta sig hit på arbetstid för att kanske komplettera information. Nu kan vi ringa och de kan gå undan en stund på sin arbetsplats, vilket är effektivt och värdefullt.

Lars ser också att mejl med kritik har blivit färre, även om han inte direkt kan koppla det till pandemin. Trots den belastning som pandemin medfört har köerna minskat, PRIMAs Vuxenpsykiatri Liljeholmen har idag fyra månaders väntetid till DBT och neuropsykiatrisk utredning, vilket är relativt kort. Effektiviteten har ökat.

MINSKAD FRÅNVARO

– Ett resultat av distansarbetet är att sjukfrånvaron har minskat hos våra läkare. Det finns dagar då du av olika skäl kanske inte kan gå till jobbet men du kan fortfarande samtala med dina patienter över telefon. Det skapar också en trygghet för våra patienter, att läka-



Lars Öhrmalm, verksamhetschef, PRIMA Vuxenpsykiatri Liljeholmen.

ren i stort sett alltid finns där på inbokad tid.

Men kanske är den största vinsten med hemarbete att många idag blir värderade utifrån sitt arbete, och inte utifrån sin sociala förmåga. Det låter främmande och märkligt att formulera sig så, men Lars förklarar.

– Vi har patienter med autistiska drag och social fobi, berättar Lars. De kan ha haft det jobbigt i sociala sammanhang såsom i lunchrum och på fysiska stora möten. En del berättar att de nu graderas högre, då de levererar fint på arbetet hemifrån. Vad du de facto gör blir avgörande. Vissa mår bättre av det. Det viktiga är att använda distansarbete efter behov och förmågor i framtiden.

PRIMA Vuxenpsykiatri Liljeholmen har varit förskonade från Covid-19. Man har försökt att sprida ut besökstiderna, så att det inte blir trångt i väntrummet.

– Vi har varit måna om att snabbt hämta patienten för att lätta på trycket i väntrummet, och vi har som regel att använda munskydd när det är patientnära arbete. Hittills har vi tack och lov inte haft något utbrott av Covid-19 på mottagningen.

En svårighet på grund av pandemin har varit möjligheten till att arbetsträna för patienterna. Det har varit tufft att få till och är verkligen en baksida av omställningen hos många arbetsgivare.

DIGITALA UTBILDNINGAR

PRIMA Vuxenpsykiatri Liljeholmen har många utbildningar och föreläsningar, så kallade psykoedukativa insatser, som tidigare samlade grupper. Vissa finns nu som inspelade filmer.

– Det är nödvändigt att vi följer upp dessa föreläsningar så att patienten kan ställa individuella frågor på materialet. Därför ringer vi upp efteråt och samtalar en stund. Plattformen har fungerat bra, men patienten måste få både utbildning, eventuella mediciner och efterföljande samtal.

Ett drygt år med en pandemi har omkullkastat mycket som tidigare varit en sanning. Arbets sättet är mer flexibelt, till viss del snabbar och enklare. Men den evidensbaserade vården och sättet att behandla patienter består som en ryggrad att luta sig mot.

”
En svårighet på grund av pandemin har varit möjligheten till att arbetsträna för patienterna.



”
Det är en tidskrävande och tuff behandling som kräver mycket av patienten.

Flexibilitet räddar de mest utsatta

På PRIMA Maria LARO behandlar man de i sambället som redan är marginaliserade, vars liv är beroende av den behandling PRIMA ger. När pandemin slog till förändrades verksamheten över ett dygn. Att ställa in var inte ett alternativ, en flexibilitet utöver det vanliga blev lösningen.

LARO är en kontroversiell vårdform. Ordet står för Läkemedelsassisterad rehabilitering vid opioidberoende, såsom till exempel heroin och morfin. LARO kombinerar läkemedelsbehandling med psykologisk eller psykosocial behandling och stöd.

Mikael Sandell är enhetschef och överläkare på PRIMA Maria LARO och berättar om patienter som är enormt utsatta. De har ofta hamnat mellan stolarna i olika instanser och lever i ett utanförskap, inte sällan utan både hem och arbete.

– Behandlingen är frivillig. Att få LARO syftar många gånger till en livslång behandling, säger Mikael. När en ny patient kommer till oss, behöver han eller hon stöd både medicinskt, psykologiskt och socialt. Vi samarbetar med socialtjänst, arbetsförmedling, allmänpsykiatriska mottagningar och den somatiska vården.

Första steget i behandlingen är att motivera till förändring. Mediciner i form av Buprenorfin och Metadon tar bort drogsug och abstinens, vilket är en förutsättning för att patienten ska kunna ta emot andra stöd- och vårdinsatser. Det är inget mål i sig att patienten ska bli substansfri här, utan man önskar reducera skadorna. Därefter kan man sätta in rehabiliterande insatser, säkra boende, sysselsättning och försörjning. Avslutningsvis är målet att patienten ska bli substansfri i mer än tolv månader efter genomgången behandling.

– Vi har en väldigt heterogen grupp, berättar Mikael. Från ett pågående missbruk till rehab, och till slut arbete, bostad och många gånger ett fungerande liv. Vi har patienter som idag är verkställande direktörer, arbetar med säkerhet eller driver företag med många anställda. Men de klarar sig inte utan sina mediciner.

ELVA AV TOLV SJUKA I COVID-19

I mars 2020 hade PRIMA Maria LARO 120 patienter som kom till mottagningen varje dag för övervakad medicinutdelning. På 48

timmar blev elva av tolv sjuksköterskor sjuka i Covid-19. Att hålla öppet i de vanliga lokalerna var inte ett alternativ. Men att stänga var uteslutet.

– Vi flyttade till en liten lokal med en sluss och skapade en lång kö utanför på gatan. Allt skedde snabbt och intuitivt, betonar Mikael. Vi kunde inte använda vår lokal. Men vi måste dela ut medicinen.

Tillsammans med andra instanser förde PRIMA diskussioner hur man skulle möta pandemin. Socialstyrelsen gav ut särskilda råd, där patienterna i de fall det gick, fick möjlighet att hantera fler dagsdoser själva, för att inte behöva komma varje dag utan mer sällan. Men det är känsligt, medicinerna är ju narkotikaklassade och det finns en risk med att dela ut för stora mängder.

En annan utmaning var att informera patienterna om läget och restriktionerna. Det här är en grupp som inte självklart nås av presskonferenser och nyhetssändningar.

– Vi var tvungna att göra detta väldigt basalt. Patientinformationen gick ut på att visa hur du kan hålla avstånd och konkret ge goda råd. Våra patienter delar cigaretter i vanliga fall.

Under året som gått har de nya sätten att arbeta etablerat sig. Idag slussar man in åtta patienter åt gången. PRIMA har väktare utanför som hjälper till och styr upp. Ibland i minus femton grader. När man glesade ut hämtningsfrekvensen möttes man av frustration och besvikelse. Och ofta gjorde omständigheterna det nödvändigt att tänka annorlunda för att över huvud taget kunna utöva den vård som krävdes.

– Det har funnits situationer när våra patienter misstänkts eller haft konstaterad Covid-19 då vi har åkt hem till dem och likt langare delat medicin på parkeringar och i trappuppgångar.

– Vår personal har gjort en heroisk insats, jag blir rörd när jag tänker på vad alla har gjort, säger Mikael. Vi har varit underbemannade och har inte haft tid för samtal. Utan en



Mikael Sandell, enhetschef och överläkare på PRIMA Maria LARO.

sådan flexibel, positiv och engagerad personal hade det aldrig gått.

Många inom vården vittnar om utmaningen i att hålla en medarbetargrupp positiv och se till att alla orkar genom hela pandemin. PRIMA Maria LARO har stämt av två gånger per dag och försökt att fånga upp varandra när det är mentalt jobbigt.

DEPÅBEHANDLING SKA UTVÄRDERAS

Under året påbörjades även behandling med en ny beredningsform av läkemedlet Buprenorfin, som inledningsvis riktar sig till patienter som är något mer stabila. Det är en depåbehandling där patienten får en spruta som räcker i en vecka upp till en månad. Det ger lite mer frihet, man behöver inte komma till PRIMA tre gånger per vecka.

En del patienter tycker att det är skönt att

slippa smussa med medicinen under tungan i en kvart, det är ett stigma som försvinner.

Det ger också tid att jobba med sin rehabilitering och många upplever att stämpeln som missbrukare försvinner.

– Det blir väldigt spännande att utvärdera den här depåbehandlingen, säger Mikael. Jag upplever att de här patienterna tycker att det är skönt att inte behöva ta sig hit.

Nu väntar världen och PRIMA på vaccin och en mer normal vardag. Mikael hoppas på att PRIMA själva kan få ge sina patienter vaccinet. De ger redan vaccin mot Hepatit C, och känner de som annars hamnar utanför systemet.

Kanske är det PRIMAs DNA som präglat året på LARO. Flexibilitet, engagemang, och evidensbaserad kunskap kombinerad med ett pragmatiskt hjärta.



En del patienter tycker att det är skönt att slippa smussa med medicinen under tungan i en kvart, det är ett stigma som försvinner.



Vi har patienter som idag är verkställande direktörer, arbetar med säkerhet eller driver företag med många anställda.

Tydlig information ger trygghet

Järvaområdet drabbades hårt av pandemin för ett år sedan. För PRIMA Barn- och Ungdomspsykiatri Järva blev det en balansgång mellan att upprätthålla vården och förhålla sig till smittan. Tydlig information och nya tillvägagångssätt var avgörande.

Mottagningen i Järva tar emot barn upp till 17 år, det är en öppenvårdsmottagning med läkare, psykologer, sjuksköterskor, arbetsterapeut, kurator och administrativ personal. Patienterna söker sig hit av många olika anledningar, på remiss eller själva. De kommer från upptagningsområdet Rinkeby-Kista och Spånga-Tensta men också från andra områden. Hit kommer även blivande mammor som hänvisats från barnavårdscentralen, när det finns en oro för anknäppningsproblematik inför föräldraskapet. PRIMA Järva har också ett akutuppdrag för patienter med allvarigare symtom i behov av bedömning under dagen. Linda Rosenkvist är enhetschef, leg. psykolog och Ida Svensson är biträdande enhetschef, leg psykolog, och de berättar om ett år med mycket oro bland patienterna, nya rutiner och situationer att förhålla sig till. Med konkret information och flexibel inställning bland kolleger har det trots omständigheterna fungerat att bedriva god vård.

– Järvaområdet var oerhört hårt drabbat de första veckorna, berättar Linda, många av våra patienter kände någon som avled i Covid-19 och rädslan var stor. Patienter dök inte upp, de vågade inte gå ut och uteblev utan att avboka.

PRIMAs mottagning ligger nära Närakuten och där ringlade kön lång utanför med

patienter som hade symtom av Covid-19. Dessutom var den egna personalen borta mer än vanligt med förkylningssymtom eller anhöriga som var sjuka. Många nya rutiner blev lösningen på utmaningarna.

TÄNK OM, GÖR ANNORLUNDA

– Till att börja med sms:ade och ringde vi patienterna och erbjöd dem att boka om till distansmöten. Sedan rev vi en vägg på mottagningen för att få ett större konferensrum och minskade samtidigt gruppantalet i våra gruppverksamheter, säger Ida. Då fick vi mer plats per person, och vi satte gruppen som i en biosalong istället för i en ring för att kunna hålla avstånd. Våra lokaler är riktigt generösa.

– Vi har som de flesta skapat tydligare hygienrutiner och tar inte längre i hand när vi hälsar, berättar Linda, utan vi lägger handen på hjärtat precis såsom många av våra patienter redan gör. Men så har vi förstås våra yngre patienter som gärna ger en spontan kram och som inte har känslan för distans, det går inte att komma ifrån.

När oron sätter in är det lätt att fastna i den och må ännu sämre. Då är fakta och information en trygghet som ger lite lugn. Vi skapade tidigt informationsblad till patient såväl som till förälder som även laddades upp på PRIMAs hemsida. Informationsbladen fokuserade kring hur oro kan uttrycka sig på olika sätt, hur man kan göra när det sker förändringar i vardagen, vad man som vuxen kan göra om man märker att ens barn är väldigt oroligt för Covid-19 osv. Familjer uppmuntrades t ex till att behålla sina dagliga rutiner och att begränsa mängden nyheter.

– En del har mått väldigt mycket sämre under det här året, de har inga rutiner, och hemmet präglas av kaos och bråk när det blir trångt hemma, säger Ida. Andra har klarat sig bättre och trivs med att leva mer isolerat.

När personalen av olika skäl inte hade möjlighet att komma till mottagningen, på grund av förkylningssymtom eller sjuka familjemedlemmar, arbetade alla flexi-

belt, man ställde upp och tog emot varandras patienter. Det är inte alltid enkelt eller optimalt då patienten önskar ha sin vanliga behandlare men det fungerade att upprätthålla vården. För många gick det att göra avstämningar per telefon eller annan distanskontakt.

RÖRIGA SITUATIONER

– Vi har ställts inför nya samverkansformer då flera aktörer möts kring en patient. Mötesdeltagare har närvarat på plats, via Skype eller vi som deltagit per telefon. På grund av sekretess kan vi inte delta via Skype vilket har medfört att olika typer av lösningar har fått samsas i rummet, vilket ibland blivit rörigt. Under året har dock formen utvecklats och det fungerar nu oftast smidigt och blir ibland än mer effektivt.

Att arbeta med tolk har sina utmaningar redan under normala omständigheter. Men under en pandemi blir det extra svårt. Vi har använt oss av telefontolkning vilket medfört att tolken inte kan fånga upp det som kommuniceras i rummet fullt ut, det har ibland skapat en frustration från alla sidor. Det har också hänt att tolken gärna passar på att göra annat under tiden, t ex att diska eller köra bil. Vi har i dessa fall fått uppmana tolken att avsluta sina sidoprojekt eller ibland avbryta tolkningen.

– Vi kan också konstatera att vissa mottagningsbesök med fördel har kunnat genomföras digitalt samtidigt som det inneburit en del utmaningar. Ibland har en förälder funnits med i rummet men utanför bild, eller så springer ett syskon i bakgrunden och påverkar samtalet. Det har varit svårt att fånga både patient och förälder såsom vid ett mottagningsbesök, särskilt de patienter som inte är så motiverade, säger Linda.

PRIMA Järva erbjuder grundläggande psykoedukation i grupp. Dessa föreläsningar spelades in och patienterna fick inloggningsuppgifter. De fick titta själva och därefter hade man en planerad telefonuppföljning.

– Det fungerade ganska bra, säger Ida. Jag tycker att man missar lite av samspelet i familjen när man väljer att inte titta tillsammans. Det fina i att dela upplevelsen går förlorat. Dessutom kan patienten inte träffa de andra patienterna och prata om filmen eller föreläsningen. Man får inte heller se att det finns fler ungdomar i liknande situation.

Något som också går förlorat när samhäl-



Ida Svensson är biträdande enhetschef, leg psykolog.

let förändras så radikalt, är nätverken runt barnen. Under vanliga omständigheter finns det ofta flera vuxna som ser barnet, i skolan, på fritiden eller bland vänner. När man lever isolerat är det lättare att missa den som mår riktigt dåligt. Och de patienter som redan mår riktigt dåligt har mått sämre under pandemin.

DIGITAL KONSTUTSTÄLLNING

Personalen har ställt in och ställt om. En del av årets planerade utbildningstillfällen har fått skjutas på framtiden och planeringsdagen anpassades till ett digitalt format. Temat för dagen var kreativitet och man arbetade i olika digitala rum. Samtliga medarbetare fick hem ett konferenspaket där deltagarna skulle öppna ett paket i taget enligt en viss ordning under dagen. De inslagna paketen innehöll bland annat fika och anteckningsblock men också ett kit med akvarellfärger. Deltagarna målade av varandra och dagen avslutades med att öppna det sista paketet innehållandes Champis och chips som tilltugg till den digitala vernissagen.

– Stegvis har vi omformat vården, säger Ida. En del av det vi gör nu kan eventuellt bli permanent, vi har patienter som känner sig bekväma med distanskontakt, de slipper passa tider med en buss och tycker att det nya fungerar bra. Men det blir ofta lite kortare och effektivare möten, vilket inte alltid gynnar behandlingen, tycker jag.

Det fysiska mötet är ibland nödvändigt och ofrånkomligt i vården. PRIMA Järva har haft ett år där målsättningen varit att fortsättningsvis ge god vård, men där kreativitet och flexibilitet fått kliva fram för att möjliggöra detta.

”
Vi kan också konstatera att vissa mottagningsbesök med fördel har kunnat genomföras digitalt samtidigt som det inneburit en del utmaningar.



”
Patienter dök inte upp, de vågade inte gå ut och uteblev utan att avboka.

Linda Rosenkvist är enhetschef, leg. psykolog.



Barnen behöver oss

Åsa Schlyter är verksamhetschef på PRIMA Barn, leg. läkare, specialist i barn- och ungdomspsykiatri och leg. psykoterapeut. Här svarar hon på frågor om hur PRIMA Barn har arbetat under pandemin. Att ställa in är inte ett alternativ. Barnen och deras familjer behöver vård, och flexibilitet blev ledordet.



Åsa Schlyter är verksamhetschef på PRIMA Barn, leg. läkare, specialist i barn- och ungdomspsykiatri och leg. psykoterapeut.

1. Du är verksamhetschef på PRIMA Barn och arbetar som överläkare på PRIMA Handen och PRIMA Järva, barn- och ungdomspsykiatriska mottagningar. Ni har inte ställt om fullt ut, berätta varför.

– Vi arbetar med barn i alla åldrar och deras familjer. När vi träffar ett barn första gången med sina föräldrar behöver vi se hur barnet ter sig, hur det fungerar. Vi lyssnar på det som sägs men lägger också märke till hur det sägs, hur man pratar tillsammans. Vi noterar kroppsspråk, mimik, ögonkontakt, sätt att samverka med föräldrar och mycket annat. Det är otroligt mycket information som kommer ur ett gemensamt möte. Ett digitalt möte kan inte ge samma information. Om vi sedan ska testa eller undersöka barnet, eller göra en samspeksbedömning, måste man göra det fysiskt, ge barnet olika uppgifter rent konkret. Att ha enskilda samtal med ungdomar eller samtal med föräldrar digitalt fungerar ofta bra men mycket annat förloras i kvaliteten.

2. Hur har det gått till, rent konkret, med pandemin och verksamheten?

– Vi visste inte inledningsvis, precis som alla andra i samhället, hur detta skulle bli för oss och våra patienter. Vi ordnade snabbt

plexiglas för receptionspersonalen, vi tog bort tidningar, leksaker och äpplen i väntrummen. Vi spritade alla ytor och undersökningsredskap två gånger per dag. Vi uppmanade alla med minsta lilla symtom att inte komma på besök utan ersatte sådana besök med distansbesök om möjligt. Återbud från patienter försökte vi direkt fylla med andra patienter som var bokade längre fram. Vår administrativa personal ringde de som var bokade en eller två veckor längre fram och frågade om de kunde komma med kort varsel. Vi hade hela tiden i bakhuvudet att vi alla skulle kunna bli sjuka under våren 2020 och det gällde att försöka bedriva så mycket vård som möjligt i väntan på ett eventuellt annalkande värre sjukdomsläge.

3. Vad har de största utmaningarna varit?

– Logistiken att försöka få till bra vård. Att hela tiden försöka hitta lösningar för patienterna när någon i personalen haft symtom och behövt vara hemma eller varit sjuk på riktigt. Vi har bokat om och bokat om och... Successivt har vi ordnat med flera mobila datorer med möjlig uppkoppling till vårt datajournalssystem och dessa har kunnat budas hem till personal. De har då kunnat arbeta hemifrån på distans om de haft lindriga symtom eller om de har fått lov att vara hemma p g a hemkarantän om någon familjemedlem uppvisat symtom. Våra patient- och föräldragrupper har haft färre deltagare och fått sitta i rymligare lokaler och vissa grupper har gjorts om till digitala format. Personalen har varit fantastisk på att hela tiden försöka hitta så Corona-säkra lösningar som möjligt.

4. Hur viktigt är det att vården är öppen?

– Att vi finns tillgängliga som vanligt ger en trygghet för våra familjer. Om de klarar sig utan oss är det inte relevant att de går hos oss. Många som vi träffar har stora svårigheter att klara vardagen och behöver hjälp med att hantera symtom och problem. De får hjälp genom terapeutiska insatser, genom föräldrastöd, genom ökad kunskap

om psykiska sjukdomar och ibland genom medicin. Och detta behöver fortgå oavsett pandemi eller inte. Vi har inte stängt ned, vi har inte skalat ned utan vi har jobbat lösningsinriktat för att fortsätta kunna leverera högkvalitativ vård till våra patienter.

5. Många vittnar om ensamhet i kölvattnet av restriktionerna, är ensamhet psykiatri?

– Nej, ensamhet är inte psykiatri. Alla i samhället har påverkats av pandemin på olika sätt. Man kan säga att om man har en psykiatrisk problematik finns en större skörhet om vardagen inte fungerar, om hjälpen som man brukar få uteblir eller man på andra sätt belastas till exempel ekonomiskt. Och visst kan man känna sig ensamare då men som sagt – ensamhet i sig är inte psykiatri.

6. Hur har de barn som är hemmasittare mått?

– Det är olika. En del familjer har blivit väldigt belastade när många arbetar eller studerar hemifrån. Det sliter på relationerna, en del beskriver ett kaos. Några få har plötsligt fått till sina studier, de har tidigare inte kommit iväg men nu kan de sitta hemma och

delta på genomgångar och göra uppgifter. En del känner sig också mindre annorlunda när de inte kommer hemifrån eftersom det har blivit ett normalt och önskvärt beteende.

7. Har barn med tvångstankar reagerat starkt på pandemin och rekommendationerna som följt med noggrann hygien till exempel?

– Egentligen inte. Det har inte tillkommit fler patienter med OCD. En del barn med tvång har snarare upplevt en viss normalisering av sitt beteende – alla ska ju tvätta händerna minutiöst. Några kan nog ha upplevt en ökad stress och oro med försämring i sin OCD men vi har inte upplevt det som ett stort bekymmer.

8. Upplever du en ändrad problematik hos era patienter under året?

– Skolan har blivit en allt tydligare vattendelare. Har man svårt att klara skolan, har det blivit än svårare under detta år. Våra sköra barn med stora svårigheter, med stort hjälpbehov, får inte till det med digital undervisning i hemmet. Det har blivit som ett förlorat år för många.



Många som vi träffar har stora svårigheter att klara vardagen och behöver hjälp med att hantera symtom och problem.



När vi träffar ett barn första gången med sina föräldrar behöver vi se hur barnet ter sig, hur det fungerar.



PRIMA styrelsen



Ola Wiklund Ordförande
Advokat, juris doktor, docent i europeisk integrationsrätt vid Stockholms universitet.



Mikael Lönn Ledamot
Leg läkare, specialist i urologi, fil kand, entreprenör inom sjukvårdssektorn.



Anders Berntsson Ledamot
Vice vd PRIMA, verksamhetschef vuxenpsykiatri, leg läkare, specialist i vuxenpsykiatri.



Axel Hjärne Ledamot
Civilingenjör.



Elias Arnér Ledamot
Forskningsledare vid Karolinska Institutet, läkare och professor i biokemi.



Åsa Schlyter Ledamot.
Verksamhetschef barnpsykiatri, leg läkare, specialist i barn- och ungdomspsykiatri, leg psykoterapeut.



Anna Wiklund Ledamot
Leg läkare, specialist i barn- och ungdomspsykiatri.



Lars Öhrmalm Ledamot
Leg läkare, medicine doktor, specialist i vuxenpsykiatri.

Förvaltningsberättelse 2020

Styrelsen och verkställande direktören får härmed avlämna årsredovisning för räkenskapsåret 2020-01-01 – 2020-12-31. Årsredovisningen är upprättad i KSEK.

VERKSAMHETEN

PRIMA Barn- och Vuxenpsykiatri Stockholm AB (PRIMA) är ledande inom svensk psykiatrisk specialistvård. PRIMA bedriver även specialiserad beroendevård och har också en barn- och ungdomsmedicinsk mottagning. PRIMA bedriver vård för alla åldrar och är verksam inom såväl öppen- som slutenvård. PRIMA har 461 heltids- och deltidanställda och omsätter närmare 400 miljoner kronor.

Den vårdmodell som PRIMA framgångsrikt har utvecklat lägger stor vikt vid den första kontakten med patienten. Behandlingen ska, när det är möjligt, vara evidensbaserad och vila på vetenskaplig grund. För att kunna erbjuda rätt behandling krävs att en kvalificerad bedömning genomförs så snabbt som möjligt. Genom att alltid sätta patienten i fokus och minimera administrativt arbete har PRIMA markant lyckats öka tillgängligheten vid sina mottagningar. Inom PRIMA ägnar alla behandlande medarbetare minst hälften av sin tid till direkta patientmöten. Alla chefer arbetar kliniskt och leder verksamheten genom att vara en aktiv del i vården.

PRIMA ansvarar för den barnpsykiatriska öppenvården för invånarna i Haninge, Tyresö, Nynäshamn och Botkyrka kommun samt stadsdelarna Rinkeby, Tensta, Spånga och Kista. På Södermalm i Stockholm finns också PRIMA Lifespan. Det är en mottagning som erbjuder utredning och behandling av neuropsykiatriska tillstånd för både barn och deras föräldrar. Det är en unik satsning inom barnpsykiatrin och den första mottagningen i sitt slag i världen. PRIMA ser här en unik chans att förbättra omhändertagandet av barn och unga med framförallt ADHD genom att även ta emot deras föräldrar för just utredning och behandling.

Sedan 2013 ansvarar PRIMA för den psykiatriska öppenvården i stadsdelarna Hägersten, Liljeholmen, Älvsjö och Skärholmen. Vården bedrivs vid PRIMA Liljeholmen och består av en psykiatrisk öppenvårdsmottagning med ett differentierat vårdutbud, ett jour- och bedömningsteam samt vid PRIMA Gröndal en psykosmottagning.

I slutet av 2018 tog PRIMA över driften av Maria Beroende där personer över 18 år som har problem med alkohol, narkotika, läkemedel eller spel om pengar är välkomna. Verksamheten består av en akutenhet, slutenvårdsavdelningar, fyra öppenvårdsmottagningar, LARO och mottagningar för Unga och för personer med riskbruk.

PRIMAs första barn- och ungdomsmedicinska mottagning, placerad i Bromma, öppnades i början av april 2019. PRIMA bedriver mottagningen på uppdrag av Region Stockholm och tar emot barn och ungdomar som har en komplicerad sjukdomsbild, men inte är i behov av akut-sjukhusens specialistkompetens och utrustning. Mottagningen har också tilläggsuppdrag avseende första linjens psykiatri och erbjuder neuropsykiatriska utredningar och behandling av ADHD.

Inom all verksamhet som PRIMA bedriver är utbildning och forskning prioriterat. PRIMA har en stark anknytning till forskning samt en hög medicinsk kompetens, vilket garanterar vård och utbildning på vetenskaplig grund. PRIMA utgör idag ett aktivt utbildningssäte där efterfrågan om utbildningsplatser är mycket stor. PRIMA har egna ST-tjänster och tar emot randande ST-läkare, AT-läkare och kandidater. PRIMA ser detta som en viktig del i att säkerställa nyrekryteringen för läkare. PRIMA har även psykologer, sacionomer, sjuksköterskor och sekreterare under utbildning. Företagets säte är Stockholm.

FLERÅRSJÄMFÖRELSE*

	2020	2019	2018	2017	2016
Nettoomsättning	396 180	394 523	324 863	603 421	593 640
Res. efter finansiella poster	-183	14 614	19 615	74 768	60 618
Res. i % av nettoomsättningen	-0,04	3,70	6,03	12,39	10,21
Balansomslutning	104 100	101 894	77 616	157 332	148 950
Soliditet (%)	23,73	25,36	19,99	36,49	28,10
Avkastning på eget kapital (%)	-0,72	70,65	53,78	150,62	146,78
Avkastning på totalt kapital (%)	0,06	16,36	17,04	48,89	40,73
Kassalikviditet (%)	125,76	127,71	115,47	155,81	134,64

*Definitioner av nyckeltal, se noter.

ÄGARFÖRHÅLLANDEN

PRIMA är ett helägt dotterbolag till PRIMA Barn- och Vuxenpsykiatri Holding AB med organisationsnummer 556975-8104.

VÄSENTLIGA HÄNDELSE UNDER RÄKENSKAPSÅRET

Under 2020 har PRIMA anpassat sin verksamhet för att möta det förändrade läget i samband med pandemin. Anpassningar har skett för att begränsa smittspridning och för att kunna hantera patientmöten och andra sammankomster digitalt.

Den vuxenpsykiatriska verksamheten som PRIMA sedan 2017 drivit i Norrköping övergick i början av oktober 2020 till en ny vårdgivare.

Twisten som PRIMA och Region Stockholm haft sedan våren 2018, rörande misstanke om felregistreringar, fick sin upplösning under november 2020 genom att parterna nådde en förlikning.

VÄSENTLIGA HÄNDELSE EFTER RÄKENSKAPSÅRETS SLUT

Inga väsentliga händelser har inträffat efter räkenskapsårets slut.

FRAMTIDA UTVECKLING

PRIMAs målsättning har alltid varit att fortsätta utveckla Sveriges bästa psykiatri för alla åldrar, PRIMA Psykiatri. I samband med övertagandet av verksamheten på Maria Beroende, nuvarande PRIMA Maria Beroende, ingår även i vår målsättning att också utveckla den specialiserade beroendevården, att se till att den ligger i framkant och stöds av evidensbaserade metoder. Under året som gått har PRIMA utökat vårdutbudet med en barn- och ungdomsmedicinsk mottagning i Bromma. Denna mottagning kompletterar på ett väldigt bra vis PRIMAs tidigare mottagningar för barn- och ungdomar inom barnpsykiatri.

PRIMAs vision är att vara en förebild inom modern barn- och vuxenpsykiatri och därmed göra skillnad för barn och vuxna. PRIMA fortsätter att utveckla de befintliga mottagningarna med fokus på högkvalitativ evidensbaserad vård med hög tillgänglighet. Detsamma gäller nu även våra beroendemottagningar och den barn- och ungdomsmedicinska mottagningen.

PRIMA prioriterar kontinuerligt kompetensutveckling och håller på detta sätt genomgående en hög kompetens inom företaget. Det är ett sätt att fortsätta att vara en attraktiv arbetsplats.

Under 2020 har PRIMA genom att sätta patienten i fokus, erbjuda bästa möjliga vård med god tillgänglighet samt att utgöra en arbetsplats med stolta medarbetare, visat vägen framåt för modern psykiatri, beroendevård och barnmedicin. Den digitaliseringsprocess som PRIMA under året genomgått stärker nu vår position. Vi ser nu med stor tillförsikt fram emot att fortsätta utveckla den befintliga verksamheten.

FORSKNING OCH UTVECKLING

För att kunna erbjuda barn- och vuxenpsykiatri, beroendevård och barnmedicin av högsta kvalitet är en satsning på forskning helt avgörande. Genom forskning kan PRIMA utveckla och utvärdera befintliga behandlingsmetoder. Forskning är även viktigt för att ta fram nya verktyg och effektiva metoder. All forskning som knyts till PRIMA syftar till att förbättra det kliniska omhändertagandet av patienten.

Evidensrådets syfte är att utveckla och implementera kvalitetssäkrad vård, forskning och utbildning inom barn- och vuxenpsykiatri, beroendevård och barn- och ungdomsmedicin. PRIMA Evidensråd har under 2020 sammanträtt vid tre tillfällen.

PRIMA Evidensråd har under 2020 följt upp de forskningsprojekt som beviljades under 2011–2020. Evidensrådet har under 2020 även beslutat om utdelning av tre nya anslag om totalt 1 000 000 kronor. Sammanlagt har PRIMA mellan 2011 och 2020 delat ut forskningsanslag om totalt 10 850 000 kronor. Forskningsanslagen instiftades för att PRIMA verkligen vill stödja högkvalitativ forskning eller forskarutbildning bedriven av kliniskt aktiva personer.

STYRELSENS ARBETE

Under 2020 har styrelsen sammanträtt vid sex tillfällen.

Resultaträkning

		2020-01-01 2020-12-31	2019-01-01 2019-12-31
	Not		
Rörelsens intäkter m m			
Nettoomsättning	2	396 180	394 523
Övriga rörelseintäkter		880	956
		<hr/>	<hr/>
		397 060	395 479
Rörelsens kostnader			
Underentreprenörer		-4 393	-7 438
Övriga externa kostnader	3, 4, 5	-116 423	-93 292
Personalkostnader	6	-274 360	-278 162
Av- och nedskrivningar av materiella och immateriella anläggningstillgångar	9	-1 818	-1 913
		<hr/>	<hr/>
		-396 994	-380 805
Rörelseresultat		66	14 674
Resultat från finansiella poster			
Övriga ränteintäkter och liknande resultatposter		2	11
Räntekostnader och liknande resultatposter		-251	-71
		<hr/>	<hr/>
		-249	-60
Resultat efter finansiella poster		-183	14 614
Bokslutsdispositioner			
Lämnade koncernbidrag	7	-772	-695
		<hr/>	<hr/>
		-772	-695
Resultat före skatt		-955	13 919
Skatt på årets resultat	8	-188	-3 594
		<hr/>	<hr/>
ÅRETS RESULTAT		-1 143	10 325

FÖRÄNDRINGAR I EGET KAPITAL

	Aktiekapital	Övrigt bundet eget kapital	Övrigt fritt eget kapital	Årets resultat	Summa fritt eget kapital
Belopp vid årets ingång	1 180	0	14 341	10 325	24 666
Resultatdisp. enl. beslut av årsstämman:			10 325	-10 325	0
Årets förlust				-1 143	-1 143
Belopp vid årets utgång	1 180	0	24 666	-1 143	23 523

RESULTATDISPOSITION (KRONOR)

Förslag till disposition av bolagets vinst	
Till årsstämmans förfogande står balanserad vinst	23 988 358
överkursfond	677 873
årets förlust	-1 143 489
	<hr/>
	23 522 742
Styrelsen föreslår att i ny räkning överföres	12 272 000
	<hr/>
	11 250 742
	<hr/>
	23 522 742

FÖRSLAG TILL BESLUT OM VINSTUTDELNING

Styrelsen föreslår att utdelning lämnas med 12 272 000,00 kr. vilket motsvarar 104,00 kr. per aktie.

Styrelsen föreslår att utbetalning av utdelningen skall ske i omedelbar anslutning till extra bolagsstämma den 26/1 2021.

Styrelsen anser att den föreslagna vinstutdelningen är försvarlig med hänsyn till de krav som verksamhetens art, omfattning och risker ställer på storleken av det egna kapitalet samt bolagets konsolideringsbehov, likviditet och ställning i övrigt.

Yttrandet ska ses mot bakgrund av den information som framgår av årsredovisningen. Företagsledningen planerar inga väsentliga förändringar av befintlig verksamhet så som väsentliga investeringar, försäljningar eller avveckling.

Beträffande bolagets resultat och ställning i övrigt hänvisas till efterföljande resultat- och balansräkningar med tillhörande noter.

Balansräkning

	Not	2020-12-31	2019-12-31
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
Materiella anläggningstillgångar			
Inventarier, verktyg och installationer	9	5 394	5 917
Summa materiella anläggningstillgångar		5 394	5 917
Finansiella anläggningstillgångar			
Andra långfristiga värdepappersinnehav	10	4 442	4 144
Summa finansiella anläggningstillgångar		4 442	4 144
Summa anläggningstillgångar		9 836	10 061
Omsättningstillgångar			
Kortfristiga fordringar			
Kundfordringar		2 667	1 982
Aktuell skattefordran		5 028	4 404
Övriga fordringar		4 082	76
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	11	44 734	43 169
Summa kortfristiga fordringar		56 511	49 631
Kassa och bank	17		
Kassa och bank		37 753	42 202
Summa kassa och bank		37 753	42 202
SUMMA OMSÄTTNINGSTILLGÅNGAR		94 264	91 833
SUMMA TILLGÅNGAR		104 100	101 894

Balansräkning

	Not	2020-12-31	2019-12-31
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital			
Bundet eget kapital			
Aktiekapital	12	1 180	1 180
Summa bundet eget kapital		1 180	1 180
Fritt eget kapital			
Överkursfond		678	678
Balanserad resultat		23 988	13 663
Årets resultat	13	-1 143	10 325
Summa fritt eget kapital		23 523	24 666
Summa eget kapital		24 703	25 846
Avsättningar	14		
Pensioner och andra liknande förpliktelser		4 442	4 144
Summa avsättningar		4 442	4 144
Kortfristiga skulder			
Leverantörsskulder		9 110	11 932
Skulder till koncernföretag		772	695
Övriga skulder		8 976	8 937
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	15	56 097	50 340
Summa kortfristiga skulder		74 955	71 904
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		104 100	101 894

Kassaflödesanalys

		2020-12-31	2019-12-31
	Not		
Den löpande verksamheten			
Rörelseresultat		66	14 674
Justeringar för poster som inte ingår i kassaflödet	16	2 116	2 249
Erhållen ränta mm		2	11
Erlagd ränta		-251	71
Betald inkomstskatt		-812	1 066
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar av rörelsekapital		1 121	17 929
Kassaflöde från förändringar av rörelsekapital			
Minskning (+)/ökning (-) av kundfordringar		-685	9 611
Minskning (+)/ökning (-) av fordringar		-5 571	-13 607
Minskning (-)/ökning (+) av leverantörsskulder		-2 822	501
Minskning (-)/ökning (+) av kortfristiga skulder		5 101	12 459
Kassaflöde från den löpande verksamheten		-2 856	26 893
Investeringsverksamheten			
Förvärv av inventarier, verktyg och installationer	9	-1 295	-1 358
Förvärv av långfristiga värdepapper	10	-596	-298
Kassaflöde från investeringsverksamheten		-1 593	-1 656
Förändring av likvida medel		-4 449	25 237
Likvida medel vid årets början		42 202	16 965
Likvida medel vid årets slut	17	37 753	42 202

Noter

Not 1 Redovisningsprinciper

Årsredovisningen är upprättad i enlighet med årsredovisningslagen och BFNAR 2012:1 Årsredovisning och koncernredovisning (K3).

Principerna är oförändrade jämfört med föregående år.

Koncernförhållanden

Närmast överordnade moderföretag som upprättar koncernredovisning i vilken företaget ingår är PRIMA Barn- och Vuxenpsykiatri Holding AB, org.nr. 556975-8104 med säte i Stockholm.

Fordringar

Fordringar har upptagits till de belopp varmed de beräknas inflyta.

Övriga tillgångar, avsättningar och skulder

Övriga tillgångar, avsättningar och skulder har värderats till anskaffningsvärden om inget annat anges nedan.

Intäktsredovisning

Inkomsten redovisas till det verkliga värdet av vad som erhållits eller kommer att erhållas.

Materiella anläggningstillgångar

Materiella anläggningstillgångar redovisas till anskaffningsvärde med avdrag för ackumulerade avskrivningar och eventuella nedskrivningar. Tillgångarna skrivs av linjärt över tillgångarnas bedömda nyttjandeperiod. Nyttjandeperioden omprövas per varje balansdag. Följande nyttjandeperioder tillämpas:

Inventarier, verktyg och maskiner	5 år
Datorer – stationära	5 år
Datorer – bärbara	3 år

Leasing

Samtliga leasingavtal kostnadsförs linjärt över leasingperioden.

UPPLYSNINGAR TILL ENSKILDA POSTER

Not 2 Inköp och försäljning inom koncernen

Koncerninterna inköp eller försäljningar har ej förekommit.

Not 3 Leasingavtal – Operationell leasing leasetagare

Under året har företagets leasingavgifter uppgått till

Framtida minimileasingavgifter för icke uppsägningsbara leasingavtal, förfaller till betalning enligt följande:

	2020	2019
Inom 1 år	19 251	19 802
Mellan 2 till 5 år	18 451	32 749
	37 702	52 551

Majoriteten av bolagets kostnader för leasing hänförs till hyresavtal.

Majoriteten av hyresavtalen hänförs till gällande vårdavtal med Region Stockholm.

Not 4 Ersättning till revisorer

Ernst & Young AB

Revisionsuppdrag

Övriga tjänster

	2020	2019
Revisionsuppdrag	551	495
Övriga tjänster	0	0
	551	495

Med revisionsuppdrag avses revisors arbete för den lagstadgade revisionen och med revisionsverksamhet olika typer av kvalitetssäkringstjänster. Övriga tjänster är sådant som inte ingår i revisionsuppdrag, revisionsverksamhet eller skatterådgivning.

Inkomstskatt

Aktuell skatt är inkomstskatt för innevarande räkenskapsår som avser årets skattepliktiga resultat och den del av tidigare räkenskapsårs inkomstskatt som ännu inte har redovisats.

Aktuell skatt värderas till det sannolika beloppet enligt de skattesatser och skatteregler som gäller på balansdagen.

Avsättningar

Avsättningar redovisas när det finns en legal eller informell förpliktelse till följd av en tidigare händelse, det är sannolikt att ett utflöde av resurser kommer att krävas för att reglera förpliktelsen och beloppen kan uppskattas på ett tillförlitligt sätt. Tidpunkten eller beloppet för utflödet kan fortfarande vara osäker.

Ersättningar till anställda

Pensioner

Ersättningar till anställda efter avslutad anställning avser avgiftsbestämda eller förmånsbestämda pensionsplaner. Som avgiftsbestämda planer klassificeras planer där fastställda avgifter betalas och det inte finns förpliktelser, vare sig legala eller informella, att betala något ytterligare, utöver dessa avgifter. Övriga planer klassificeras som förmånsbestämda pensionsplaner. Företaget har förmånsbestämda pensionsförpliktelser vilka uteslutande är beroende av värdet på av företaget ägda kapitalförsäkringar. Kapitalförsäkringarna redovisas som finansiell anläggningstillgång. I enlighet med förenklingsregeln i BFNAR 2012:1 redovisas pensionsförpliktelser som en avsättning till samma värde som kapitalförsäkringens redovisade värde.

Not 5 Övriga externa kostnader

I posten övriga externa kostnader ingår förlikning med Region Stockholm till ett belopp om 30 MSEK.

Not 6 Personal	2020	2019
Medelantal anställda		
Medelantalet anställda bygger på av bolaget betalda närvarotimmar relaterade till en normal arbetstid.		
Medelantal anställda har varit	382	436
varav kvinnor	292	338
varav män	90	98

Löner, ersättningar m m

Löner, ersättningar, sociala kostnader och pensionskostnader har utgått med följande belopp:

Styrelsen och VD		
Löner och ersättningar	2 827	2 378
Pensionskostnader	962	712
	<u>3 789</u>	<u>3 090</u>
Övriga anställda		
Löner och ersättningar	181 669	184 358
Pensionskostnader	22 109	20 811
	<u>203 778</u>	<u>205 169</u>
Sociala kostnader	61 429	62 266
Summa styrelse och övriga	<u>268 996</u>	<u>270 525</u>

Könsfördelning i styrelse och företagsledning

Antal styrelseledamöter,	8	8
varav kvinnor	2	2
Antal övriga befattningshavare inkl. VD,	2	2
varav kvinnor	1	1

Not 7 Bokslutsdispositioner	2020	2019
Lämnade koncernbidrag	-772	-695
	<u>-772</u>	<u>-695</u>

Not 8 Skatt på årets resultat	2020	2019
Aktuell skatt	-188	-3 594
	<u>-188</u>	<u>-3 594</u>

Avstämning av effektiv skatt

	Procent	Belopp	Procent	Belopp
Resultat före skatt		-955		13 919
Skatt enligt gällande skattesats	-21,36%	204	21,40%	-2 979
Ej avdragsgilla kostnader	41,14%	-393	4,84%	-673
Redovisad effektiv skatt	19,78%	-188	25,82%	-3 594

Not 9 Inventarier, verktyg och installationer	2020-12-31	2019-12-31
Ingående anskaffningsvärde	19 779	18 599
Inköp	1 295	1 358
Försäljningar/utrangeringar	0	-178
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	21 074	19 779
Ingående avskrivningar	-13 862	-12 090
Försäljningar/utrangeringar	0	141
Årets avskrivningar	-1 818	-1 913
Utgående ackumulerade avskrivningar	-15 680	-13 862
Utgående redovisat värde	5 394	5 917

Not 10 Andra långfristiga värdepappersinnehav	2020-12-31	2019-12-31
Ingående anskaffningsvärde	4 144	3 846
Inköp	298	298
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	4 442	4 144
Utgående redovisat värde	4 442	4 144

Not 11 Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	2020-12-31	2019-12-31
Upplupna intäkter	38 443	36 595
Förutbetalda hyreskostnader	4 075	4 464
Övriga förutbetalda kostnader	2 216	2 110
	<u>44 734</u>	<u>43 169</u>

Not 12 Upplysningar om aktiekapital

	Antal aktier	Kvotvärde per aktie
Antal/värde vid årets ingång	118 000	10,00
Antal/värde vid årets utgång	118 000	10,00

Not 13 Disposition av vinst eller förlust

Förslag till disposition av bolagets vinst	
Till årsstämman förfogande står	
Balanserad vinst	23 988
Överkursfond	678
Årets förlust	-1 143
	<u>23 523</u>
Styrelsen föreslår att till aktieägarna utdelas i ny räkning överföres	12 272
	<u>11 251</u>
	23 523

Not 14 Avsättningar	2020-12-31	2019-12-31
Pensioner och liknande förpliktelser enligt trygghandelagen		
Redovisat värde vid årets början	4 144	3 846
Årets avsättningar	298	298
Redovisat värde vid årets slut	4 442	4 144

Not 15 Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	2020-12-31	2019-12-31
Upplupna löner	5 427	5 242
Upplupna semesterlöner	12 745	11 051
Upplupna sociala avgifter	10 671	9 896
Övriga upplupna kostnader	27 254	24 151
	<u>56 097</u>	<u>50 340</u>

Not 16 Justering för poster som inte ingår i kassaflödet	2020-12-31	2019-12-31
Avskrivningar	1 818	1 913
Vinst vid försäljning av materiella anläggningstillgångar	0	37
Förändringar i avsättningar	298	298
	<u>2 116</u>	<u>2 248</u>

Not 17 Likvida medel	2020-12-31	2019-12-31
Kassa	12	28
Disponibla tillgodohavanden – bank	37 741	42 174
	<u>37 753</u>	<u>42 202</u>

Not 18 Ställda säkerheter	2020-12-31	2019-12-31
Garantiförbindelse hyresgaranti	296	1 189
Summa ställda säkerheter	296	1 189

Säkerheter ställda för annat

Pantsättning i kapitalförsäkring	4 442	4 144
Företagsinteckning	25 000	25 000

Not 19 Väsentliga händelser efter räkenskapsårets slut

Inga väsentliga händelser har inträffat efter räkenskapsårets slut.

Not 20 Definition av nyckeltal

Soliditet

Justerat eget kapital i procent av balansomslutning

Avkastning på eget kapital

Resultat efter finansiella poster i procent av genomsnittligt justerat eget kapital

Avkastning på totalt kapital

Rörelseresultat med tillägg för finansiella intäkter, i procent av genomsnittlig balansomslutning

Kassalikviditet

Omsättningstillgångar exkl. varulager i procent av kortfristiga skulder

Stockholm 18/3 2021

Ola Wiklund, ordf.

Elias Arnér

Mari Nordgren, vd

Anders Berntsson

Axel Hjärne

Mikael Lönn

Åsa Schlyter

Anna Wiklund

Lars Öhrmalm

Vår revisionsberättelse har lämnats den 18/3 2021.

Ernst & Young AB

Mikael Berlin, auktoriserad revisor

PRIMA 2021

I skrivande stund är det alldeles strax dags att lämna över PRIMA till nya ägare.

Den 1 juni hälsar vi Lideta varmt välkomna att fortsätta denna fantastiska resa!

Vi är alla mycket glada för att vi har hittat en lösning för att säkra PRIMAs framtid där de tre grundarna Anna Wiklund, Åsa Schlyter och MaiBritt Giacobini tillsammans med Anders Berntsson kommer att fortsätta att vara verksamma och delaktiga.

Att de nu är kvar i verksamheten i kombination med en stark och bra huvudägare

känns tryggt och jag ser framför mig många nya och spännande samarbeten och möjligheter till utveckling. Det kommer att bli lite "nytänk" i fin harmoni med allt det som vi redan har på plats och som är väldigt bra – det som gör PRIMA prima!

Mari Nordgren, vd



