



PRIMA
BARN- OCH VUXENPSYKIATRI AB

ÅRSREDOVISNING 2013

PRIMA Barn- och Vuxenpsykiatri AB





Innehåll

- 5 PRIMA 2013
- 6 Tillgänglighet
- 8 Stöd till anhöriga
- 10 Kognitiv beteendeterapi
- 12 PRIMA Botkyrka
- 14 PRIMA styrelse
- 16 Förvaltningsberättelse
- 18 Resultaträkning
- 19 Balansräkning
- 21 Kassaflödesanalys
- 22 Tilläggsupplysningar
- 25 PRIMA 2014





Att bygga den främsta psykiatrin

PRIMA grundades år 2007 med en vision om att förändra psykiatrin och göra skillnad för varje patient. Vi ville skapa den främsta psykiatrin, PRIMA psykiatri. Idag ser vi att vårt sätt att arbeta fungerar.



Anna Wiklund, vd

Det är genom hårt arbete, hög kompetens och ett fantastiskt engagemang som PRIMAs medarbetare har skapat en psykiatri att vara stolt över. PRIMA har visat att vi tar ansvar och alltid har patienten i centrum.

Det gångna året har varit ett år av expansion. Vi har återigen fått förtroendet att utveckla PRIMA psykiatri. Inom barn- och ungdomspsykiatrin har PRIMA nya mottagningar i Botkyrka och Rinkeby. De är båda belägna i områden som ställer krav på flexibilitet, multikulturell kompetens samt innovativa sätt att nå ut till de unga och deras familjer. Det är också områden som tidigare inte har haft en fungerande barnpsykiatri. Läs om hur PRIMA Botkyrka förändrade en mottagning från grunden på sidan 12.

Barn har även en framträdande plats inom PRIMA Vuxenpsykiatri. Här lyfts barn som anhöriga fram och ett stort och viktigt arbete läggs på att uppmärksamma barnens

situation hos våra patienter. På sidan 8 kan du läsa mer om hur PRIMAs barnsamordnare säkerställer att barnens perspektiv lyfts fram.

Att möta patienter är kärnan i vår verksamhet. Det kan tyckas självklart men genom att möten med patienten prioriteras framför möten om patienten har PRIMA förändrat sättet att arbeta inom psykiatrin. Vi lägger förhållandevis lite tid på administration och alla chefer inom PRIMA arbetar kliniskt. Att alla chefer är en del av det vardagliga kliniska arbetet ser jag som en av orsakerna till vår framgång i att alltid ha patienten i centrum. Anders Berntsson är vice VD och verksamhetschef för PRIMA Vuxenpsykiatri. Han har lång erfarenhet som psykiatriker och chef inom vården och förklarar på sidan 6 hur PRIMA gör skillnad.

Att göra skillnad för varje enskild patient är PRIMAs vision och för Johan blev PRIMA vändpunkten. Läs hur Johans värld krympte alltmer av en ångest som tog över och styrde vardagen, och hur han lyckades ta tillbaka sitt liv.

För att kunna fortsätta att utvecklas och erbjuda evidensbaserad psykiatri av högsta kvalitet, ser vi på PRIMA att satsningen på forskning är avgörande. Därför har vi ett nära samarbete med Karolinska Institutet och även ett internationellt nätverk med framstående psykiatriska kliniker. All forskning som knyts till PRIMA syftar till att ytterligare kunna förbättra vårt sätt att hjälpa patienterna.

Att bygga den främsta psykiatrin och att göra skillnad varje dag, i varje möte, kräver de främsta medarbetarna. Det är därför jag med stor stolthet och glädje kan säga att våra medarbetare är de allra bästa. ■

”
**Att möta
patienten
är kärnan
i vår verk-
samhet.**

Hellre möte med patienten än om patienten

Tillgänglighet är en av PRIMAs viktigaste hörnstenar. När du är psykiskt sjuk ska du snabbt få hjälp. Och den hjälpen ska vara evidensbaserad, bygga på vetenskapliga grunder. PRIMAs vice vd Anders Berntsson berättar om PRIMAs kultur och hur det fungerar när patienten kommer i första hand.

PRIMA är en förebild för modern barn- och vuxenpsykiatri. PRIMA gör skillnad för barn och vuxna. Dessa två meningar är PRIMAs vision. De är mer än bara ord, de betyder något varje dag för både patienter och medarbetare. Anders Berntsson är leg läkare, specialist i vuxenpsykiatri och vice vd för PRIMA. Han menar att själva basen i PRIMAs kultur är att sätta patienten i fokus. Det är det som genomsyrar sättet att arbeta.

– Vi är här för våra patienter, säger Anders. Och inom psykiatri är tillgänglighet extra viktigt.

SNABB KONTAKT

PRIMA arbetar efter en modell där patienten enkelt ska nå vården. Målsättningen är alltid att den som ringer ska få tala med någon och få en tid inbokad direkt. Smidighet och flexibilitet är viktigt. När en patient avbokar ett möte, ska en annan snabbt kunna bokas

in istället. Och eftersom behandlaren oftast träffar en patient, är det den medicinska sekreteraren som bokar om och ser till att flödet fungerar. Det gagnar patienterna direkt.

– Här behöver du inte knappa dig fram eller logga in med lösenord, hos oss får du alltid tala med någon som kan hjälpa dig och ge dig en tid, förklarar Anders.

På PRIMA träffar behandlarna mellan fyra och fem patienter om dagen, vilket ger cirka 900 patientmöten per behandlare och år. Anders poängterar att det är bra, träffar man fler patienter per dag riskerar det att ske på bekostnad av kvaliteten. Möten med patienten prioriteras framför möten om patienten.

PRIMA lägger förhållandevis lite tid på administration och alla chefer arbetar kliniskt. Den administrativa tiden som många andra vårdgivare har, läggs i PRIMAs fall på patienterna. PRIMA har heller inget ackordsystem där man får betalt per patient, utan inser att svårt sjuka patienter kanske kräver längre tid och ska också så få göra.

TRANSPARENS OCH VETENSKAPLIGT UNDERLAG

En annan grundpelare inom PRIMA är att vården ska vara evidensbaserad. Endast behandlingsmetoder som vetenskapligt ger resultat används och många medarbetare inom PRIMA har forskat och disputerat.

– Vi vill inte ha så mycket tyckande, säger Anders, utan vi bör vara objektiva.

Det är också väsentligt att ha en transparens och våga utbyta erfarenheter med sina kolleger – samt att samarbeta med patienten. Detta kräver att du som medarbetare har en styrka att våga vara öppen med dina kunskaper men även med dina svagheter. Först när du själv är fri kan du fritt möta din patient.

– Vi tar våra patienter på allvar, betonar Anders. De vet bäst sina symptom och hur deras liv ser ut.

– När vi träffar en patient är det viktigt att urskilja en tydlig psykiatrisk problematik,



PRIMA ledning: Från vänster: **Mari Björelind** vice vd, chef för staben, civilekonom. **Anders Berntsson** vice vd, verksamhetschef vuxenpsykiatri, leg läkare, specialist i vuxenpsykiatri. **Åsa Lundberg Schlyter** utbildningsansvarig, enhetschef PRIMA Handen, verksamhetschef barnpsykiatri, leg läkare, specialist i barn- och ungdomspsykiatri, leg psykoterapeut. **Anna Wiklund** vd, leg läkare, specialist i barn- och ungdomspsykiatri. **MaiBritt Giacobini** forskningsansvarig, enhetschef PRIMA Järva, leg läkare, medicine doktor, specialist i barn- och ungdomspsykiatri, specialist i klinisk genetik.

att ställa en diagnos. Först då kan vi lägga upp en fungerande vårdplan. Och vi får inte psykiatisera vanliga livshändelser.

PRIMA ska trösta, lindra och bota. Och att bota innebär att ett avslut måste ske, vilket inte alltid är helt enkelt. Många gånger önskar patienten boka in ytterligare ett möte, det kan upplevas som en trygghet. Men i vården ingår också att se slutet och lyckas övertyga patienten om att den klarar sig på egen hand.

EN KULTUR SOM GÖR SKILLNAD

När PRIMA tar över en befintlig mottagning skiljer det sig från fall till fall hur många som önskar följa med och arbeta enligt PRIMAs kultur. På en del mottagningar vill alla bli medarbetare på PRIMA medan i andra fall kanske endast en person stannar på sin

arbetsplats men med ny arbetsgivare.

– Vi börjar med att ha kulturdagar, berättar Anders. Då berättar vi om PRIMAs sätt att tänka och arbeta. Vi lyssnar också på hur mottagningen har fungerat tidigare, vad som har varit positivt och som vi kan lära oss av.

Att förändra en befintlig verksamhet kräver tålamod, tydlighet och öppenhet. Anders poängterar hur viktigt det är att känna stolthet över sin arbetsplats och att alla medarbetare får delta i fortbildning och utvecklas.

Som 17-åring vakade Anders på ett mentalsjukhus. Han satt bredvid en svårt psykosisk människa som låg i bälte och upplevde att det vore fascinerande och utmanande att få hjälpa svårt psykiskt sjuka människor. Och än idag tycker han att det är spännande. Än idag önskar han göra skillnad varje dag. ■



Anders Berntsson, vice vd och verksamhetschef, PRIMA vuxenpsykiatri.

”
Hos oss får du alltid tala med någon som kan hjälpa dig och ge dig en tid.

”
Att förändra en befintlig verksamhet kräver tålamod.

När mamma är sjuk

När en vuxen drabbas av en allvarlig sjukdom, drabbas även familjen runt omkring. Fler och fler barn är anhöriga och de har rätt till information, råd och stöd. Camilla Linderborg är barnsamordnare på PRIMA och hon vet att det är lättare att veta än att fantisera.

Barn är duktiga på att känna in stämningar och kan tolka kroppsspråk, omgivningens tystnad och situationer. När mamma eller pappa blir psykiskt sjuk vet barnet mer än vi vuxna föreställer oss. Men att lämnas ensam med sina fantasier är värre än att få veta sanningen. Därför är det viktigt att förmedla information, råd och stöd till barn som är anhöriga. Sjukdomen borde inte vara barnets börd.

BARNETS PERSPEKTIV

PRIMA har barnombud på varje vårdenhets som uppmärksammar barnens situation hos våra patienter och säkerställer att barnens perspektiv lyfts fram. Camilla Linderborg är barnsamordnare och arbetar bland annat med att samordna utbildningar och riktlinjer.

Camilla berättar att när en mamma eller pappa är sjuk är det viktigt att senast under tredje besöket samtala om föräldraskapet. PRIMA har sedan i höstas infört en förändring i journalsystemet, vilket gör att det numera är obligatoriskt att vid nybesök dokumentera om patienten har barn.

Barn är sensitiva och blir experter på att veta exakt hur deras sjuka förälder mår. De har en radarblick och har ju också all anledning att utveckla en känsla för situationen.

– De flesta föräldrar älskar att tala om sina barn, säger Camilla, vilket underlättar frågan om hur barnet mår och om patienten behöver stöd i att berätta om sin sjukdom.

Många föräldrar lever i tron att barnet inte vet att till exempel mamma har psykisk ohälsa. Men så är inte fallet. De flesta barn är oroliga för sina föräldrar och undrar om de någonsin ska bli friska. Kanske skyndar de sig hem efter skolan för att kontrollera att allt är bra innan de springer vidare till aktiviteter. Många barn känner redan i dörren hur mamma mår idag.

– Barn har lätt att känna skuld och inbilla sig att de har orsakat ohälsan, berättar Camilla. De anpassar sig och tar ett stort ansvar för sina föräldrar.

– Är mamma manisk nu, eller är hon bara Valborgsglad.

FÖREBYGGANDE INSATSER

PRIMAs mål är att erbjuda förebyggande insatser till barn som är anhöriga och att stärka föräldraskapet. Det är också viktigt att avlasta skulden och skammen från barnet och i familjen. Ett sätt är att öka kommunikationen och öppenheten, hemlighetsmakeri inger inte trygghet.

Ibland får barnet ett telefonnummer som han eller hon alltid kan ringa och den lappen i fickan kan vara ett stöd och en trygghet som betyder mycket. Men det viktigaste är alltid information och tydlighet, att veta är bättre än att fantisera.

PRIMA kan med hjälp av förebyggande insatser i bästa fall förhindra ohälsa hos barn som är anhöriga till svårt sjuka föräldrar. Det kan ske genom olika modeller.

Familjeintervention enligt Beardslees modell är en serie på minst sex träffar och samtal där målsättningen är att barn och föräldrar ska få en öppen kommunikation om den psykiska sjukdomen.

Samtalsmetoden Föra barnen på tal är ett par samtal med föräldrarna som ska stötta dem i kommunikationen inom familjen.

Slutligen finns en gruppverksamhet som kallas Barnkraft, där barn respektive föräldrar träffas i parallella stödgrupper. Där finns en tillåtande atmosfär med samtal som lättar på ångesten. Ibland utvecklas till och med vänskap mellan de som träffas.

– Många gånger klarar en sjuk förälder att återta lite av sin föräldraposition och kraft när vi har genomfört samtalen, förklarar Camilla.

– Det är viktigt att förstå att man inte är sin diagnos.

När barnen träffas i grupper blir de stärkta i varandra. Snart ser man att ett ansvarstyggt barn blir gladare och piggare. Genom att tala med andra kan barnet normalisera den psykiska ohälsan.

Det är alltid bra att träffa andra, både som sjuk förälder och som barn. Det minskar oron och skuldbördan, och känslan av att inte vara ensam infinner sig snart. Barn vittnar om att efter gruppsamtalen vågar



Camilla Linderborg, barnsamordnare på PRIMA.

de lämna föräldern ensam och kanske till och med kan bli arga utan att oro sig över konsekvenserna.

– Barn ska få vara barn, betonar Camilla.

DIALOG OCH ÖPPENHET SKAPAR TRYGGHET

Camilla berättar om ett par där båda föräldrarna var sjuka. Mamman har en dubbel-diagnos och pappan är depressiv. De bar på väldigt mycket oro för sin lilla pojke. Efter samtal med både föräldrar och pojken löste sig många svåra knutar.

– Hos oss kunde de lyssna på varandra

och när de i ro hörde sin partners funderingar, blev de båda rörda och såg varandra på ett nytt sätt, säger Camilla.

– Det blev så fint mellan dem.

Pojken berättade därefter att han har varit rädd då mamman varit borta i perioder. Hon hade varit inlagd men ville inte berätta, kanske på grund av skamkänslor.

Då PRIMA förmedlat pojkens oro lovade föräldrarna att han alltid ska få veta vad som händer och nästa gång ska han få hälsa på. De tog sitt föräldraansvar och pojken kunde känna sig trygg i vardagen trots sin situation. ■

”
Det är viktigt att förstå att man inte är sin diagnos.

”
Barn är sensitiva och blir experter på att veta exakt hur deras sjuka förälder mår.

Panik!

Att leva med panikångest och attacker som inte går att kontrollera förminskar livet. Johan vet hur det känns och lärde sig att dölja det. Till slut gick han inte utanför hemmet. Idag vet han att det går att bota. Vändpunkten kom hos PRIMA.

Det började under gymnasiet. Johan tyckte inte om att stå inför en grupp, han blev yr och starkt negativt påverkad. Men så är det väl för det flesta? Johan tänkte att han skulle utmana sig själv och sina rädslor och gick med i en musikgrupp. En dag skulle han uppträda på scen – och svimmade. Panikångesten var så stark.

Under en långresa med familjen fick han en panikångestattack på flygplatsen. Trots att han var med många nära och kära omkring sig. Och snart kom attackerna oftare.

– Det var som om människorna, folkmassan, triggade igång det, berättar Johan.

LIVET KRYMPTE – OCH FÖRSVANN

Att börja gymnasiet kan vara en svår tid. Att sluta kan vara ännu svårare. Johan hade det jobbigt i skolan, han var rädd för att inte passa in och hela tiden var det nya ansikten som skulle titta på honom och bedöma honom. Men när skolan tog slut och student-sången tystnat, började det riktiga helvetet. Hör hans berättelse.

– Det är som om hela kroppen får ett adrenalinpåslag, förklarar Johan. När jag skulle hålla föredrag reagerade jag som om jag hade blivit attackerad av något väldigt farligt. Som om kroppen trodde att jag låg i krig och måste försvara mig.

Långsamt blev allt värre. Med åren ökade panikångesten både i styrka och frekvens och Johan undvek till slut att åka tunnelbana och gå över stora torg. Det var lättare att välja omvägar och hitta strategier än att utmana ångesten. Johan började ta bort situationer i vardagslivet för att slippa paniken. Livet krympte.

– Jag slutade att träffa polare och det var inte tal om att fika på ett kafé. Men jag blev grym på att dölja det, mina vänner ifrågasatte aldrig besluten.

STARKT ALARMSYSTEM

En panikångestattack är fysisk och fruktansvärt obehaglig. Många tror att de ska dö. Eller bli tokiga. Johans attacker kunde sätta igång med tunnelseende och rejäla svettningar. Sedan började han hyperventilera och fick ett kraftigt adrenalinpåslag med hjärtklappning. Det var som stickningar i ansiktet och han var tvungen att röra på sig för att släppa ut adrenalin.

Med tiden lärde sig Johan att skjuta upp attackerna om det behövdes. Han kunde manipulera sig själv och ignorera känslorna på plats men kapslade in reaktionen tills det fanns utrymme att släppa fram ångesten. Väl hemma i sängen kom kraschen. Och då så mycket värre. Otaliga gånger har han gråtit i sin ensamhet och låtit sängen ta emot paniken. Ibland flera gånger per dag.

– Till slut träffade jag knappt min egen familj, säger Johan. Jag sjukanmälde mig och vågade inte gå och handla. Det i sin tur gjorde att jag gick ner i vikt och blev ännu mer orkeslös.

Rädslan för att få en panikångestattack blev till slut så stor att den i sig kunde sätta igång en attack. Och listan på det som Johan klarade av var betydligt kortare än listan på det han inte klarade av. Ångesten blev en del av Johans personlighet, trodde han själv. Den blev en del av honom och han glömde vem han egentligen är.

VÄNDPUNKT

– Min mamma förstod och försökte förmedla att det här går över, det finns en annan tid, säger Johan. Jag snackade också mycket med min syrra och en släkting.

Till slut accepterade Johan att ta hjälp. Han gick till PRIMA.

På PRIMA fick Johan träffa en kognitiv beteendeterapeut. Han förklarade för Johan att hjärnan lurar kroppen att det är farligt att

till exempel gå på kafé. Och tvingar du dig själv att gå emot dina känslor tar det längre tid att bli fri. Terapeutens råd var att acceptera känslorna, att stanna kvar i ångesten, men att försöka vara lugn med att den finns. Då ökar ångesten en stund, men försvinner sedan bort. Och kroppen förstår till slut att den sitter ju bara här och fikar med vänner.

– Terapeuten följde med mig på stan, förklarar Johan. Vi gick runt och stannade och pratade när det kändes svårt för mig. Han sa att jag känner det jag känner men fick mig att förstå att jag inte är i en svår eller farlig situation. Till slut vågade jag prova att stå still på ett torg.

En dag gick de ner i tunnelbanan. Terapeuten märkte omedelbart att Johan började leta efter dörrar, flyktvägar. Dessutom tittade Johan ner, han ville inte möta några blickar.

– Min kropp kollade exit direkt men jag kom inte undan, berättar Johan. Lugnt förklarade terapeuten att vi kan snacka en stund med varandra här. Det var svårt för mig eftersom det gick så mycket energi till ångesten.

Långsamt blev panikattackerna bättre. Johan fick hemläxor att göra, som att gå och fika med kompisar. Han lärde sig att stanna upp, känna av, acceptera och lugna attackerna. Efter ett tag fortsatte Johan med online-psykiatri där han också fick hemläxor att öva på. Han började praktisera på en tidning där han kände sig trygg och tvingades att passa tider, äta regelbundet och börja träna.

– Hoppet kom tillbaka och jag såg ett samband. Om jag låg hemma en hel dag mårde jag sämre och därför tvingade jag ut mig själv för att vända en ond spiral.

GE INTE UPP, DET FINNS HJÄLP

Idag arbetar Johan i en reception där han möter nya människor hela dagarna. Han har rest till Kina och inte ens tänkt tanken att folksamlingar skulle vara något hinder.

Det fanns en tid då Johan under några år tänkte att nu är det så här resten av mitt liv. Jag får välja att leva med det eller dö. Men han förstod att det fanns ett annat alternativ; att leva utan ångesten.

Nyckeln är att våga tala om det, lyder Johans råd. Du är inte ensam, och det finns hjälp att få. Trots att det kan upplevas lättare att fly och gömma sig hemma. Men att fly är inte lösningen, att tackla problemet ger resultat, och gör det i tid.

– Fortsätt att kriga. Ge inte upp! ■

Du är inte ensam, och det finns hjälp att få. Trots att det kan upplevas lättare att fly och gömma sig hemma.

Förändra från grunden

Mottagningen ligger vid Hallunda Centrum. Här har PRIMA på ett år förändrat och byggt upp en verksamhet från grunden. Här gör PRIMA skillnad för barn och ungdomar i Botkyrka kommun. Och när ditt barn mår bättre, vänder livet även för familjen runt omkring.

För ett drygt år sedan öppnade PRIMA sin mottagning i Botkyrka. Den ligger vid Hallunda Centrum och har det geografiska ansvaret för barn- och ungdomspsykiatriska öppenvården i Botkyrka kommun. Alla barn och ungdomar under 18 år är välkomna hit.

– Tidigare låg här en BUP-mottagning, berättar Katarina Frydman, enhetschef, läkare och specialist i barn- och ungdomspsykiatri. Tre av de anställda på BUP valde att följa med och börja arbeta med oss.

Det fanns en viss skepsis kring att en privat vårdgivare skulle ta över, både bland grannarna inom vården och personalen från BUP. Katarina Frydman och Åsa Söderström, som är sjuksköterska och biträdande enhetschef, hade arbetat tillsammans i Handen och visste hur PRIMAs modell fungerade och vad de skulle göra.

ATT BÖRJA FRÅN BÖRJAN

– Vi började med att träffa våra blivande vårdgrannar såsom socialtjänsten, skolor etcetera, säger Åsa. De blev snart positiva till oss, vi fick en bra respons och samarbetar fint idag.

Patienterna fick också information om förändringen som skulle ske. BUP stängde på en fredag och på måndagen skulle verksamheten vara igång i PRIMAs regi, med redan inbokade patienter.

– Under helgen fick vi igång alla datorer och det praktiska som krävdes för att öppna på måndagen, berättar Åsa.

Idag arbetar 18 personer på PRIMA Botkyrka och det har varit en stor förändring för alla, de flesta har fått nya arbetskamrater, ny ledning, nya patienter och ett nytt arbetssätt. Men året har också präglats av en nybyggaranda där gruppen har kunnat forma en mottagning från början som är specifik för Botkyrka och de behov som finns här.

– PRIMAs modell är att våra patienter får en tid redan när de ringer första gången till oss, förklarar Åsa. Vi har heller ingen konferens om patienten innan han eller hon kommer hit, vilket kräver självständiga beslut av våra medicinska sekreterare.

– Idag har vi ett bra vardagsflyt, säger

Katarina. Vi vet alla hur gången är och vad vi bör göra i våra olika yrkesroller. Och de patienter som kommer till oss önskar verkligen att få hjälp.

SAMTAL MED TOLK

PRIMA Botkyrka har patienter som till exempel söker för att de har ångest, önskar utredas, behöver traumabehandling, psykoterapi eller medicinsk behandling. Många av patienterna är i behov av tolk.

– Det fungerar generellt väldigt bra med tolkarna, säger Åsa. De är duktiga och de flesta patienter är nöjda.

– Vi som behandlare måste vänja oss och träna på att arbeta med tolk, förklarar Katarina. Besöken tar ofta lite längre tid och det är nödvändigt att vänta in den tid som tolken och patienten behöver. Ofta talar barnet svenska medan vårdnadshavaren behöver tolk.

Botkyrka är en mångkulturell och fattig kommun med bristande resurser. Här råder hög arbetslöshet, ibland är båda föräldrarna arbetslösa, har dålig hälsa och kanske även egna psykiatriska svårigheter.

– Om du då dessutom har ett barn som har en funktionsnedsättning och kanske inte klarar eller vill gå i skolan, behövs mycket insatser från både oss, skola och socialtjänst, säger Katarina. Därför känner jag att vi gör en otrolig nytta, det är meningsfullt att arbeta här.

– Vi kan inte göra allt men en hel del och det räcker långt.

Åsa beskriver hur lite familjerna klagar på sin situation, här finns inte mycket gnäll trots att livet kan vara riktigt, riktigt svårt.

– Om vi kan bidra med att göra vårt jobb och hjälpa till att kanske få barnet tillbaka till skolan eller på andra sätt lösa problematiken, ger det i sin tur en god spiral för hela familjen, förklarar Åsa.

FANTASTISK FÖRÄNDRING

Under året som gått har Åsa och Katarina följt en flicka som varit inom psykiatri i många år, Sofie. Sofie har tidigare försökt att ta livet av sig, haft ätstörningsproblem och



Katarina Frydman, enhetschef, läkare och specialist i barn- och ungdomspsykiatritet och Åsa Söderström, biträdande enhetschef och sjuksköterska på PRIMA Botkyrka.

självskadebeteende. Hon var impulsiv och har varit med om mycket, bland annat har hon en mamma som är missbrukare. Sofie kom ofta akut till PRIMA, drack sig full och misslyckades i skolan.

Sofie har behandlats tidigare men aldrig av läkare. På PRIMA får alla patienter träffa en läkare och här fick hon antidepressiv medicin.

– Då fick hon huvudet över vattenytan, beskriver Åsa. Det blev vändpunkten för henne.

Därefter genomgick Sofie bland annat en utredning och fick diagnosen ADHD. Hon upplevde en lättnad över beskedet, allt trillade på plats och hon fick en förståelse för det som tidigare var kaos.

Idag har Sofie trappat ur den antidepressiva medicinen och fått ordning på sig själv

och sitt liv. Hennes mamma gick nyligen bort. Det var förstås en stor sorg men med stöd från oss och familjen klarade hon sig igenom sorgen utan att återfalla i sitt tidigare destruktiva beteende.

– Nu har Sofie framtidsplaner och är energifylld, berättar Åsa. Och hon var väldigt stolt när hon fyllde 18 år.

– Som behandlare är det viktigt och ibland avgörande att tänka kreativt, berättar Katarina. Vi får inte fastna i orsaksförklaringar och behandlingar som inte leder framåt, utan vi måste göra nya bedömningar och tänka och pröva nya vägar.

I Sofies fall hade man provat allt inom vården men lösningen fanns inte enbart att finna i svårigheter i relationen till mamman utan hennes svårigheter och livskarta såg lite annorlunda ut än man först kunde tro. ■

”
Som behandlare är det viktigt och ibland avgörande att tänka kreativt.

PRIMA styrelsen

Lär känna PRIMAs styrelse med hjälp av några snabba frågor, professionella och personliga.



Mikael Lönn ordförande.

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

Varför ska jag som patient välja PRIMA?

Mikael Lönn: PRIMA är det bästa erbjudandet. Det står för kvalitet, medicinsk kompetens, tillgänglighet och nöjda patienter.

Vad är PRIMAs utmaning under nästa år?

Att både förvalta och vidareutveckla.

Vad är din utmaning framöver?

Att medverka till att bolaget växer i takt med behoven. Att arbeta med struktur, rekryteringar, skaffa de resurser som behövs (i tid) för den utveckling och nya utmaningar som vi önskar och möter.

När blev du djupt berörd senast?

Dagligen!!

Vad gör du helst en orörd söndag?

Pratar.



Att medverka till att bolaget växer i takt med behoven.

Varför ska jag som patient välja PRIMA?

Åsa Lundberg Schlyter: När du som patient kommer till PRIMA får du en kvalificerad psykiatrisk bedömning och utifrån den erbjuds du direkt vidare insatser som utgår från din problematik på ett professionellt och evidensbaserat vis. Vi fokuserar på möten med patienten. Inte möten om patienter.

Vad är PRIMAs utmaning under nästa år?

Förändring, uppbyggnad och nystart är spännande och utmanande. Att fortsätta att arbeta med kvalitet i tillgänglighet, bedömning och behandling är en annan utmaning. Att både arbeta med patienter i det dagliga arbetet och samtidigt lyfta blicken och utveckla och förbättra är det vi ska fokusera på 2014.

Vad är din utmaning framöver?

Att fortsätta att arbeta med det jobb jag stortrivs med – men det är egentligen ingen utmaning. Utmaningen är att försöka hinna med allt jag vill göra och gillar i livet, både med jobbet på



Vi fokuserar på möten med patienten. Inte möten om patienter.

PRIMA och allt annat spännande som livet bjuder.

När blev du djupt berörd senast?

När jag efter ett patientsamtal med en pojke och hans föräldrar fick en kram av modern. Trots att läget var tufft och varit så i många år har vi lärt känna varandra. Jag finns som en del i deras liv, vi bollar olika tankar, åtgärder och lösningar varje gång vi ses. Vi kämpar liksom tillsammans trots att det egentligen är de som gör jobbet. Det känns i hjärtat.

Vad gör du helst en orörd söndag?

Tar en lång promenad, njuter en fika och sedan ägnar mig åt hem och familj.

Vad drömmer du om?

Att hinna läsa mer böcker.



Åsa Lundberg Schlyter ledamot.

Leg läkare, specialist i barn- och ungdomspsykiatri, leg psykoterapeut.

Varför ska jag som patient välja PRIMA?

Axel Hjärne: För att alla våra medarbetare verkligen tänker på patienten i första hand, PRIMA i andra hand och allt annat därefter.

Vad är PRIMAs utmaning under nästa år?

En positiv utmaning blir att se vad andra landsting i Sverige kan erbjuda PRIMA i form av intressanta uppdrag.

Vad är din utmaning framöver?

Att försöka hålla sinnet och kroppen fräsch, jag fyller 50 år i år ...

När blev du djupt berörd senast?

När jag nyligen besökte Tanzania. Företaget jag arbetar för, Eltel, bygger landsbygds elektrifiering. Det går att göra skillnad. Endast 15 procent av invånarna har tillgång till elektricitet. Någon kwh per dag gör skillnad!

Vad gör du helst en orörd söndag?

Jag är rädd för att jag hittar på något omedelbart och engagerar hela familjen.

Vad drömmer du om?

Att vår Vorstehvalp som vi hämtar i slutet av april blir en riktig "storägare". Jag drömmer om många fina höstjakter med honom och kanske får jag med några från familjen också.



Våra medarbetare tänker verkligen på patienten i första hand.



Axel Hjärne vice ordförande.

Civilingenjör, CEO and President Eltel Networks Group.



Ola Wiklund ledamot.

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

Varför ska jag som patient välja PRIMA?

Ola Wiklund: PRIMA erbjuder idag den bästa psykiatriska specialistvården i Sverige. Kommer jag till PRIMA får jag ett bra bemötande och vård av hög kvalitet. Inom barnpsykiatri har PRIMA revolutionerat vården.

Vad är PRIMAs utmaning under nästa år?

Att ytterligare utveckla vårdmodellen och kanske öppna mottagningar i andra landsting.

Vad är din utmaning framöver?

Att se till att PRIMA affärsutvecklas på bästa sätt.

När blev du djupt berörd senast?

När min fru Anna, tillika VD, förläste en bebis på PRIMAs mottagning i Handen.

Vad gör du helst en orörd söndag?

Läser, hänger med familjen och spelar tennis.

Vad drömmer du om?

På min plats i ålderstrappan är det svårt att formulera drömmar. Jag är för mycket realist. Med risk för att framstå som tråkig.



Att ytterligare utveckla vårdmodellen och kanske öppna mottagningar i andra landsting.



Att bibehålla sin höga kvalitet i vården, samtidigt som forskningsaktiviteter helst ska öka ytterligare.



Elias Arnér ledamot.

Forskningsledare vid Karolinska Institutet, läkare och professor i biokemi, särskilt selenbiokemi. Chef för avdelningen för biokemi vid institutionen för medicinsk biokemi och biofysik, Karolinska Institutet.

Varför ska jag som patient välja PRIMA?

Elias Arnér: För att få bästa möjliga bemötande, en vård baserad på befintlig evidens, kunskap i forskningsfronten, samt att patienternas bästa alltid sätts i tydligt fokus hos PRIMA.

Vad är PRIMAs utmaning under nästa år?

Att bibehålla sin höga kvalitet i vården, samtidigt som forskningsaktiviteter helst ska öka ytterligare, och att därutöver möjligen ännu fler mottagningar och kliniker kan öppnas i PRIMAs regi.

Vad är din utmaning framöver?

Att få tiden att räcka till.

När blev du djupt berörd senast?

Hmm... Jag vet faktiskt inte.

Vad gör du helst en orörd söndag?

Läser tidningen i lugn och ro i soffan, tillsammans med en stor kopp svart kaffe.

Vad drömmer du om?

En bättre värld.

Förvaltningsberättelse 2013

Styrelsen och verkställande direktören får härmed avlämna årsredovisning för räkenskapsåret 2013–01–01 – 2013–12–31. Årsredovisningen är upprättad i svenska kronor, SEK.

VERKSAMHETEN

PRIMA Barn- och Vuxenpsykiatri Stockholm AB (PRIMA) är ledande inom svensk psykiatrisk specialistvård och är den största privata vårdgivaren inom specialistpsykiatri i Skandinavien. PRIMA bedriver psykiatrisk vård för alla åldrar och är verksamt inom såväl psykiatrisk öppenvård som slutenvård.

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 lyckats markant öka tillgängligheten vid sina psykiatriska 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 vårderna.

PRIMA ansvarar sen tidigare för den barnpsykiatriska öppenvården för invånarna i Haninge, Tyresö och Nynäshamn. PRIMA har under året tagit över två nya barnpsykiatriska mottagningar i Botkyrka och Rinkeby. Det innebär att upptagningsområdet för PRIMAs barnpsykiatriska mottagningar har utökats med Botkyrka kommun och stadsdelarna Rinkeby, Tensta, Spånga och Kista. På Södermalm i Stockholm finns en länsövergripande specialistmottagning för barn och ungdomar med tvångssyndrom samt en neuropsykiatrisk klinik.

Sedan 2010 bedriver PRIMA den vuxenpsykiatriska specialistvården, såväl öppenvård som slutenvård, i nordöstra Stockholms län. PRIMA har i detta område fem lokala öppenvårdsmottagningar, en särskild enhet för unga vuxna, en mobil akutenhet (NoA), senior-team, suicidpreventivt team, en psykoterapienhet, en neuropsykiatrisk utrednings- och behandlingsenhet, en allmänpsykiatrisk vårdavdelning samt en psykossektion. Psykossektionen består av fem lokala psykosteams, en enhet för nyinsjuknade i psykos

(LOTSAs) samt en vårdavdelning med ett mobilt team (MÖT) med uppsökande verksamhet.

Under 2013 har en betydande expansion skett då PRIMA 2012 vann samtliga utlagda anbud gällande psykiatrisk vård inom Stockholms län. Det innebär att PRIMA under året nu även ansvarar 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 akutteam samt vid PRIMA Gröndal en psykosmottagning. Vidare har PRIMA från våren 2013 tagit över den psykiatriska öppenvården för boende i Järfälla och Upplands-Bro och här erbjuds även en integrerad beroendevård. Även i detta område återfinns en särskild enhet för psykosvård, PRIMAs Kungsängen.

Genom god tillgänglighet inom öppenvården och aktiva mobila team har behovet av heldygnsvård för den enskilde patienten minskat radikalt. Detta gäller såväl frivillig vård som tvångsvård. Under 2013 har patientinflödet till PRIMAs öppenvårdsmottagningar fortsatt att ökat markant.

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 inom såväl allmänpsykiatri som barnpsykiatri. PRIMA tar emot randande ST-läkare, AT-läkare och kandidater inom både barn- och vuxenpsykiatri. PRIMA ser detta som en viktig del i att säkerställa nyrekryteringen för läkare inom barn- och vuxenpsykiatri. PRIMA har även psykologer, socionomer, sjuksköterskor och sekreterare under utbildning.

ÄGARFÖRHÅLLANDEN

PRIMA är moderbolag med ett helägt dotterbolag PRIMA Vuxenpsykiatri Stockholm AB med organisationsnummer 556771-4299. Anna Wiklund är den största ägaren med ett innehav på 43 % av aktierna, MaiBritt Giacobini är den näst största ägaren med ett innehav på 11 % av aktierna. Övriga ägare har alla mindre än 10 % vardera.

VÄSENTLIGA HÄNDELSE R UNDER RÄKENSKAPSÅRET

PRIMA tog den 11 mars 2013 över den barnpsykiatriska vårderna i Botkyrka kommun och psykiatriska öppenvården för vuxna i Hägersten-Liljeholmen, Älvsjö och Skärholmen. Den 18 mars tog PRIMA över beroendevården och den psykiatriska öppenvården för vuxna i kommunerna Järfälla och Upplands-Bro. Den 1 maj öppnade PRIMA Järva som är en barnpsykiatrisk mottagning för stadsdelarna Rinkeby, Kista, Spånga och Tensta.

PRIMA har härmed fått möjligheten att fortsätta utveckla PRIMA psykiatri inom såväl barn- som vuxenpsykiatrin. De nya mottagningarna innefattar två särskilda enheter för patienter med psykossjukdom. Denna patientgrupp ser PRIMA som särskilt viktig att ta ansvar för då det är en grupp med de svårast sjuka patienterna som ofta har svårt att göra sin röst hörd. Båda psykosmottagningarna, PRIMA Gröndal och PRIMA Kungsängen, ingår i PRIMA Psykossektion. För befolkningen i Järfälla och Upplands-Bro erbjuder PRIMA en integrerad vård för patienter med beroende och psykiatrisk problematik.

Under 2013 har fokus varit att få till en väl fungerande vård på alla nya enheter. Detta har tagit mycket tid i anspråk av både ledning och administration. Det har krävt en rad investeringar som avspeglas i årets resultat. PRIMA har dock på mindre än ett år lyckats integrera de nya mottagningarna och ser med tillförsikt fram emot 2014. Expansionen innebär att PRIMA vid årets slut har närmare 700 personer anställda och att omsättningen på årsbasis uppgår till ca 550 miljoner kronor.

PRIMA har med de nya mottagningarna ytterligare befäst rollen som Sveriges ledande psykiatriska vårdgivare.

BOLAGETS FÖRVÄNTADE FRAMTIDA UTVECKLING

PRIMAs målsättning är att fortsätta utveckla Sveriges bästa psykiatri för alla åldrar, PRIMA Psykiatri.

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. PRIMA kommer att fortsätta sin etablering inom svensk psykiatri och alltid sätta kvaliteten främst.

PRIMA fortsätter kontinuerligt att kompetensutveckla sina medarbetare och håller på detta sätt genomgående en hög kompetens inom företaget. Det är ett sätt att fortsätta att vara en attraktiv arbetsplats.

FORSKNING OCH UTVECKLING

För att kunna erbjuda barn- och vuxenpsykiatri 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.

Evidensrådet bildades med syftet att utveckla och implementera kvalitetssäkrad vård, forskning och utbildning inom barn- och vuxenpsykiatri. PRIMA Evidensråd har under 2013 sammanträtt vid fyra tillfällen.

PRIMA Evidensråd har under 2013 följt upp de forskningsprojekt som beviljades under 2011. Forskningsanslagen är på vardera en miljon kronor (fördelat på fyra år). Forskningsanslagen instiftades för att PRIMA verkligen vill stödja högkvalitativ forskning eller forskarutbildning bedriven av kliniskt aktiva personer. Under 2013 har ytterligare en satsning på forskning genomförts. PRIMA har utlyst och fördelat nya forskningsanslag för en miljon kronor för att på detta sätt ytterligare stimulera medarbetare till forskning.

Under 2013 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.

PRIMA är en förebild för modern psykiatri och gör skillnad för barn och vuxna.

STYRELSENS ARBETE

Under 2013 har styrelsen sammanträtt vid sex tillfällen.

FLERÅRSJÄMFÖRELSE*					
	2013	2012	2011	2010	2009
Nettoomsättning	475 791 828	342 928 568	310 398 915	255 666 300	34 458 845
Res. efter finansiella poster	23 721 220	23 740 790	17 043 277	25 496 981	3 683 733
Res. i % av nettoomsättningen	4,98	6,9	5,5	10,0	10,7
Balansomslutning	133 272 166	103 031 357	108 440 216	75 416 721	11 504 426
Soliditet (%)	37,76	29,6	31,9	30,4	38,8
Avkastning på eget kapital (%)	58,66	72,9	59,2	186,0	110,4
Avkastning på totalt kapital (%)	20,15	22,6	18,6	60,2	40,3
Kassalikviditet (%)	149,79	148,6	147,0	136,7	157,0
*Definitioner av nyckeltal, se tilläggsupplysningar					

RESULTATDISPOSITION		Förslag till disposition av bolagets vinst
Till årsstämman förfogande står balanserad vinst	13 890 188	
överkursfond	720 000	
årets vinst	34 542 485	
	49 152 673	
Styrelsen föreslår att i ny räkning överföres		
	49 152 673	
	49 152 673	
Beträffande bolagets resultat och ställning i övrigt hänvisas till efterföljande resultat- och balansräkningar med tillhörande tilläggsupplysningar.		

Resultaträkning

	Not	2013-01-01 2013-12-31	2012-01-01 2012-12-31
Rörelsens intäkter m m			
Nettoomsättning	1	475 791 828	342 928 568
Övriga rörelseintäkter		848 495	993 328
		476 640 323	343 921 896
Rörelsens kostnader			
Underentreprenörer		-58 259 038	-34 063 238
Övriga externa kostnader	2	-70 876 706	-52 551 743
Personalkostnader	3	-321 440 387	-232 333 218
Avskrivningar av materiella anläggningstillgångar		-2 765 548	-2 482 744
		-453 341 679	-321 430 943
Rörelseresultat		23 298 644	22 490 953
Resultat från finansiella poster			
Ränteintäkter		517 255	1 394 547
Räntekostnader		-94 679	-144 710
		422 576	1 249 837
Resultat efter finansiella poster		23 721 220	23 740 790
Bokslutsdispositioner			
Avsättning till periodiseringsfond		0	-7 248 000
Återföring från periodiseringsfond		20 012 600	0
Förändring av avskrivningar utöver plan		0	203 605
		20 012 600	-7 044 395
Resultat före skatt		43 733 820	16 696 395
Skatt på årets resultat	4	-9 191 335	-5 971 992
ÅRETS RESULTAT		34 542 485	10 724 403

Balansräkning

	Not	2013-12-31	2012-12-31
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
Materiella anläggningstillgångar			
Inventarier, verktyg och installationer	5	9 710 521	3 635 407
		9 710 521	3 635 407
Finansiella anläggningstillgångar			
Andelar i koncernföretag	6	100 000	100 000
Andra långfristiga värdepappersinnehav	7	1 565 676	1 267 452
		1 665 676	1 367 452
Summa anläggningstillgångar		11 376 197	5 002 859
Omsättningstillgångar			
Kortfristiga fordringar			
Kundfordringar		43 955 284	16 889 590
Aktuell skattefordran		1 375 021	0
Övriga fordringar		174 011	146 923
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	8	7 078 842	4 655 353
		52 583 158	21 691 866
Kassa och bank		69 312 811	76 336 632
Summa kassa och bank		69 312 811	76 336 632
Summa omsättningstillgångar		121 895 969	98 028 498
SUMMA TILLGÅNGAR		133 272 166	103 031 357

Balansräkning

EGET KAPITAL OCH SKULDER	Not	2012-12-31	2011-12-31
Eget kapital	9		
Bundet eget kapital			
Aktiekapital	10	1 180 000	1 180 000
		1 180 000	1 180 000
Fritt eget kapital			
Överkursfond		720 000	720 000
Balanserad vinst eller förlust		13 890 188	3 165 785
Årets resultat		34 542 485	10 724 403
		49 152 673	14 610 188
Summa eget kapital		50 332 673	15 790 188
Obeskattade reserver			
Periodiseringsfond	11	0	20 012 600
Summa obeskattade reserver		0	20 012 600
Avsättningar			
Pensioner och andra liknande förpliktelser		1 565 676	1 267 452
Summa avsättningar		1 565 676	1 267 452
Kortfristiga skulder			
Leverantörsskulder		16 223 419	15 903 493
Aktuell skatteskuld		0	1 200 099
Övriga skulder		21 099 493	15 564 054
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	12	44 050 905	33 293 471
Summa kortfristiga skulder		81 373 817	65 961 117
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		133 272 166	103 031 357
POSTER INOM LINJEN			
Ställda säkerheter	13	1 565 676	1 267 452
Ansvarsförbindelser		Inga	Inga

Kassaflödesanalys

	Not	2013-01-01 2013-12-31	2012-01-01 2012-12-31
Den löpande verksamheten			
Rörelseresultat		23 298 644	22 490 953
Justeringar för poster som inte ingår i kassaflödet	14	3 063 772	2 780 968
Erhållen ränta mm		517 255	1 394 547
Erlagd ränta		-94 679	-144 710
Betald inkomstskatt		-11 766 455	-12 809 184
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar av rörelsekapital		15 018 537	13 712 574
Kassaflöde från förändringar av rörelsekapital			
Förändring av kundfordringar		-27 065 694	-3 134 600
Förändring av fordringar		-2 450 578	490 385
Förändring av leverantörsskulder		319 926	6 315 869
Förändring av kortfristiga skulder		16 292 874	-2 954 559
Kassaflöde från den löpande verksamheten		2 115 065	14 429 669
Investeringsverksamheten			
Förvärv av inventarier, datorer och licenser	5	-8 840 662	-841 820
Förvärv av långfristiga värdepapper	7	-298 224	-298 224
Kassaflöde från investeringsverksamheten		-9 138 886	-1 140 044
Finansieringsverksamheten			
Inlösen av aktier	9	0	-20 000 000
Kassaflöde från finansieringsverksamheten		0	-20 000 000
Förändring av likvida medel		-7 023 821	-6 710 375
Likvida medel vid årets början		76 336 632	83 047 007
Likvida medel vid årets slut	15	69 312 811	76 336 632

Tilläggsupplysningar

ALLMÄNNA UPPLYSNINGAR

Redovisningsprinciper

Årsredovisningen har för första gången upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och BFNAR 2012:1 Årsredovisning och koncernredovisning (K3).

Övergången till K3 har inte föranlett några ändrade redovisningsprinciper.

Värderingsprinciper

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

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.

UPPLYSNINGAR TILL ENSKILDA POSTER

Not 1	Inköp och försäljning inom koncernen	2013	2012
	Koncerninterna inköp eller försäljningar har ej förekommit.		

Not 2	Ersättning till revisorer	2013	2012
	Ernst & Young AB		
	Revisionsuppdrag	300 000	280 000
	Skatterådgivning	44 500	4 000
	Övriga tjänster	428 375	138 750
		772 875	422 750

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.

Not 3	Personal	2013	2012
	Medelantal anställda		
	Medelantalet anställda bygger på av bolaget betalda närvarotimmar relaterade till en normal arbetstid.		
	Medelantal anställda har varit	603,40	393,5
	varav kvinnor	480,30	304,5
	varav män	123,10	89,00

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

Styrelsen och VD		
Löner och ersättningar	2 669 315	2 756 025
Pensionskostnader	838 248	279 160
	3 507 563	3 035 185
Övriga anställda		
Löner och ersättningar	216 784 450	151 609 546
Pensionskostnader	21 202 941	17 909 166
	237 987 391	169 518 712
Sociala kostnader	70 093 120	50 554 507
Summa styrelse och övriga	311 588 074	223 108 404

Könsfördelning i styrelse och företagsledning

Antal styrelseledamöter,	5	5
varav kvinnor	1	1
Antal övriga befattningshavare inkl. VD,	1	1
varav kvinnor	1	1

Not 4	Skatt på årets resultat	2013	2012
	Aktuell skatt	-9 191 335	-5 971 992
		-9 191 335	-5 971 992

Avstämning av effektiv skatt

Resultat före skatt	43 733 820	16 696 395
Skattekostnad 22,00% (26,30%)	-9 621 440	-4 391 152

Skatteeffekt av:

Ej avdragsgilla kostnader	-590 869	-1 315 988
Ej skattepliktiga intäkter	574 225	27 926
Schablonintäkt periodiseringsfond	-45 641	-39 949
Skatt hänförlig till tidigare år	492 390	-252 829
Summa	-9 191 335	-5 971 992

Not 5	Inventarier, verktyg och installationer	2013–12–31	2012–12–31
	Ingående anskaffningsvärde	11 134 903	10 293 083
	Inköp	8 840 594	841 820
	Försäljningar/utrangeringar	-2 773 257	0
	Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	17 202 240	11 134 903
	Ingående avskrivningar	-7 499 496	-5 016 752
	Försäljningar/utrangeringar	2 773 325	0
	Årets avskrivningar	-2 765 548	-2 482 744
	Utgående ackumulerade avskrivningar	-7 491 719	-7 499 496
	Utgående redovisat värde	9 710 521	3 635 407

Not 6	Andelar i koncernföretag	2013–12–31	2012–12–31
	Företag: PRIMA Vuxenpsykiatri Stockholm AB		
	Organisationsnummer: 556771-4299		
	Säte: Stockholm	Redovisat värde	Redovisat värde
	Antal/Kapitalandel %: 100	100 000	100 000
		100 000	100 000

Uppgifter om eget kapital och resultat	Eget kapital	Resultat
PRIMA Vuxenpsykiatri Stockholm AB	394 273	-42 179

PRIMA Vuxenpsykiatri Stockholm AB

Ingående anskaffningsvärde	610 118	610 118
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	610 118	610 118
Ingående nedskrivningar	-510 118	-510 118
Utgående ackumulerade nedskrivningar	-510 118	-510 118
Utgående redovisat värde	100 000	100 000

Not 7	Övriga långfristiga värdepappersinnehav	2013–12–31	2012–12–31
	Ingående anskaffningsvärde	1 267 452	969 228
	Inköp	298 224	298 224
	Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	1 565 676	1 267 452
	Utgående redovisat värde	1 565 676	1 267 452

Not 8	Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	2013–12–31	2012–12–31
	Förutbetalda hyreskostnader	3 640 084	2 633 798
	Upplupna ränteintäkter	67 981	93 973
	Övriga förutbetalda kostnader	2 648 548	1 870 154
	Övriga upplupna intäkter	722 229	57 428
		7 078 842	4 655 353

Not 9	Eget kapital	Aktiekapital	Överkursfond	Fritt eget kapital
	Belopp vid årets ingång	1 180 000	720 000	13 890 188
	Årets vinst			34 542 485
	Belopp vid årets utgång	1 180 000	720 000	48 432 673

Not 10 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 11 Periodiseringsfond

Periodiseringsfond, taxering 2009	2013-12-31	2012-12-31
Periodiseringsfond, taxering 2010	0	120 900
Periodiseringsfond, taxering 2011	0	881 500
Periodiseringsfond, taxering 2012	0	6 593 200
Periodiseringsfond, taxering 2013	0	5 169 000
	0	7 248 000
	0	20 012 600
Uppskjuten skatt i obeskattade reserver	0	4 402 772

Not 12 Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter

Upplupna löner	2013-12-31	2012-12-31
Upplupna semesterlöner	9 024 331	11 710 441
Upplupna sociala avgifter	15 770 674	9 785 889
Övriga upplupna kostnader	7 552 117	6 558 753
	11 703 783	5 238 388
	44 050 905	33 293 471

Not 13 Skulder för vilka säkerheter ställts

Avsättningar	2013-12-31	2012-12-31
Pantsättning i kapitalförsäkring	1 565 676	1 267 452

Not 14 Justering för poster som inte ingår i kassaflödet

Avskrivningar	2013-12-31	2012-12-31
Avsättningar	2 765 548	2 482 744
	298 224	298 224
	3 063 772	2 780 968

Not 15 Likvida medel

Kassa och bank	2013-12-31	2012-12-31
	69 312 811	76 336 632
	69 312 811	76 336 632

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

Koncernförhållanden

Bolaget är moderbolag, men med stöd av ÅRL 7 kap 3a § upprättas inte någon koncernredovisning.

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

Stockholm 2014-06-10

Mikael Lönn, ordf.
Elias Arner
Anna Wiklund, VD

Axel Hjärne
Asa Lundberg Schlyter
Ola Wiklund

Vår revisionsberättelse har lämnats den 10 juni 2014.

Ernst & Young AB

Alexander Hagberg, auktoriserad revisor

Avkastning på totalt kapital

Rörelseresultat med tillägg för ränteintäkter, i procent av genomsnittlig balansomslutning

Kassalikviditet

Omsättningstillgångar exkl. varulager i procent av kortfristiga skulder

PRIMA 2014

Att förvalta PRIMA är för mig som vd en ny utmaning. PRIMA har på fem år gått från fyra till 660 medarbetare. Vi har idag en omsättning på 500 miljoner, mot 40 000 för fem år sen. Antalet patienter vi träffar har gått från ett hundratal till många tusen.

Åren som gått har präglats av expansion, nybyggaranda och förändring. Men det viktigaste är att vi hela tiden har haft fokus på patienten, kvaliteten i vården och att skapa en arbetsplats att känna sig stolt över. Utbildning och forskning finns också alltid med, liksom utveckling av behandlingsmetoder på vetenskaplig grund.

Att nu förvalta och utveckla den verksamhet vi har är något nytt och, som jag ser det, vad vi ska ägna 2014 åt. Vi kommer inte att fortsätta expandera under 2014 utan arbeta med kvalitet i tillgänglighet, bedömning och behandling. Att hinna stanna upp, utvärdera behandlingsmetoder och genomföra förbättringar är nödvändigt för att kunna fortsätta att erbjuda den främsta psykiatri.

Men PRIMA vore inte PRIMA om inte någon ny mottagning invigs. Så – under hösten 2014 öppnar vi PRIMA Lifespan clinic för neuropsykiatri. Det är i sig ett resultat av flera års utvecklingsarbete inom just neuropsykiatri, ett fält där vi sedan start har haft särskild kompetens och intresse.

Vi har träffat tusentals barn, unga och deras familjer med funktionsnedsättning till följd av autism och/eller ADHD. Vi har också upplevt frustration över hur svårt det ofta är att få till en riktigt bra behandling när föräldrarna har liknande svårigheter som sina barn. Många föräldrar har i samband med sitt barns utredning också efterfrågat egen utredning och behandling.

Vi vet genom internationella studier att om föräldrar med egna neuropsykiatriska svårigheter får hjälp med egen utredning och behandling ökar effekten av insatser för barnet mångdubbelt. Det finns även data som pekar på att en samordnad behandling för hela familjen är en nyckel till framgång i behandlingen. Därför är det med stor glädje som vi under 2014 slår upp portarna till Sveriges första Lifespan clinic för neuropsykiatri.

Att på detta sätt utveckla PRIMA och att alltid sträva framåt och mot bättre lösningar för våra patienter är det som driver mig i mitt dagliga arbete som vd för PRIMA. ■

Anna Wiklund, vd

” Vi kommer inte att fortsätta expandera under 2014 utan arbeta med kvalitet i tillgänglighet, bedömning och behandling.



