

HEJ DÅ

ÅRSREDOVISNING 2010

PRIMA Barn- och Vuxenpsykiatri AB

PRIMA GÖR SKILLNAD

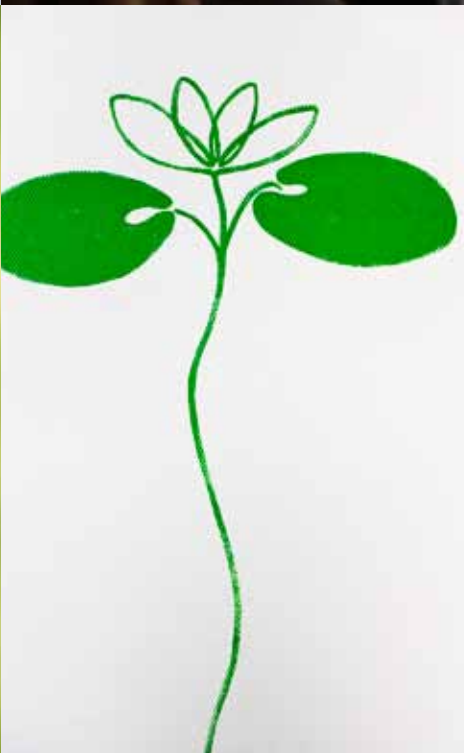


PRIMA
BARN- OCH VUXENPSYKIATRI AB



Innehåll

- 4 2010 – ett år av mod
- 6 PRIMA gör skillnad
- 8 PRIMA barnpsykiatri
- 10 PRIMA vuxenpsykiatri
- 12 PRIMA forskning
- 14 PRIMA ledning
- 15 PRIMA styrelse
- 16 Förvaltningsberättelse
- 19 Resultaträkning
- 20 Balansräkning
- 18 Kassaflödesanalys
- 20 Tilläggsupplysningar
- 24 En PRIMA framtid



2010 – ett år av mod och fortsatt utveckling

PRIMAs historia är kort och intensiv. Den har präglats av hårt arbete och stort engagemang. När jag blickar tillbaka känner jag mig stolt. Vi har skapat en psykiatri som verkligen gör skillnad. Samtidigt har vi hela tiden haft modet och kraften att gå vidare mot nya utmaningar.



Anna Wiklund, VD

Vi har expanderat snabbt. Men varje dag har vi haft målet klart för oss. Vi ska bygga den bästa psykiatrin som gör skillnad för barn och vuxna.

Att gå från en mottagning utan vårdavtal med fyra anställda till tio mottagningar och heldygnsvård med flera hundra medarbetare ställer höga krav på ledning, organisation och alla medarbetares arbetsinsats. Men viktigast av allt har nog varit vårt mod och vår beslutsamhet. Vi har inte tillåtit något att stå i vägen för målet att bygga den bästa psykiatrin där patienten verkligen står i centrum.

Jag vill gärna berätta lite om en del av det vi åstadkommit under året 2010.

Den 1 mars tog vi över ansvaret för den psykiatriska vården för invånarna i Danderyd, Lidingö, Täby, Vallentuna, Vaxholm och Österåkers kommun. Vi fick som första privata vårdgivare förtroendet att bedriva heldygnsvård. Det fanns mycket bra i den verksamhet som vi med Anders Berntsson vid rodret tog

över. Men det fanns även en hel del som kunde bli bättre.

Vi bestämde oss för att satsa på vården för psykossjuka. Denna patientgrupp är den mest utsatta gruppen och rymmer också de svårast sjuka. Vi var eniga om att här kan PRIMA göra skillnad. Vi har under detta första år inom vuxenpsykiatrin byggt upp en hel psykossektion. PRIMA psykossektion har lokala psykoteam i alla våra kommuner, ett särskilt team för nyinsjuknande patienter, LOTSA, och en vårdavdelning med ett mobilt team, MÖT som ni kan läsa mer om på sidan 10.

PRIMA har genom denna satsning förbättrat både kvalitet och tillgängligheten för denna patientgrupp vilket har visat sig i mycket nöjda patienter, stolta medarbetare och inte minst ett minskat behov av slutenvård såväl frivillig som under tvång. Vi bemöts också av



PRIMA GÖR SKILLNAD



tacksamma anhöriga som uppskattar att PRIMA tar ansvar och gör skillnad.

Som barnpsykiatriker har jag ofta känt en frustration över att glappet mellan barn- och vuxenpsykiatrin varit så stort. Detta var något vi bestämde oss för att ändra på.

Sagt och gjort, under det gångna året har PRIMA Unga vuxna på kort tid utvecklats till en välfungerande enhet som på ett fantastiskt sätt möter våra unga som på pappret är vuxna men i verkligheten inte alltid klarar av att stå på egna ben. PRIMAs medarbetare har lyckats fånga in de ungas behov av flexibilitet när det gäller behandlingsform och var besöken ska äga rum.

Vi har också genomfört en sådan enkel sak som att någon från mottagningen ringer hem på morgonen och påminner om dagens besök. På detta sätt har PRIMA visat att det inte behöver vara ett glapp mellan barn- och vuxenpsykiatrin utan det finns en bro. Denna bro heter PRIMA Unga Vuxna.

Detta var bara ett axplock av vad vi har åstadkommit under året och som gör det är lätt att vara stolt över PRIMA.

Att vara VD för PRIMA är spännande och inspirerande men det som verkligen utgör min drivkraft är att jag får möjlighet att arbeta som barnpsykiatriker på våra fantastiska mottagningar. Att arbeta på en plats man är stolt över, det gör skillnad för mig.



Prima gör skillnad

PRIMA grundades 2007 av Anna Wiklund, MaiBritt Giacobini och Åsa Lundberg.



Anna Wiklund, VD och verksamhetschef barnpsykiatri.

Vi är alla barnpsykiatriker som älskar våra yrken men som upplevde en begränsning i vårt yrkesutövande. Vi ville känna oss stolta över våra arbetsinsatser och den verksamhet vi var en del av. Vi ville åstadkomma förändring. År 2007 beslutade vi oss för att ta saken i egna händer.

Efter att ha arbetat fram en modell för en förändring av barnpsykiatrin, uppvaktade vi politiker och tjänstemän inom SLL (Stockholms läns landsting)

för att presentera och beskriva den. Vår vision var att alla som sökte sig till barnpsykiatrin skulle få träffa en barnpsykiatriker och att en kvalificerad bedömning skulle göras innan behandling inleddes, något som inte alltid varit självklart. Behandlingen skulle vara evidensbaserad eller vila på en vetenskaplig grund så långt som möjligt. Utbildning och

forskning såg vi som en naturlig del av den kliniska verksamheten. Vi ville sätta patienten och dennes behov i fokus.

År 2008 stod det klart att en del av den barnpsykiatriska vården i Stockholm skulle privatiseras genom offentlig upphandling.

I augusti 2008 öppnade vi vår första mottagning på Södermalm. Den kom snabbt att bli en av landets främsta neuropsykiatriska enheter. Vi skrev

samtidigt våra första anbud som avsåg tre barnpsykiatriska mottagningar och i september stod det klart att vi fått förtroendet att ta över driften för mottagningen i Handen och starta en ny specialistmottagning för barn och ungdomar med tvångssyndrom.

Den första mars 2009 började en ny tid inom svensk barnpsykiatri. Mottagningen i Handen som har ett geografiskt ansvar för kommunerna Haninge, Nynäshamn och Tyresö hade genomgått en genomgripande förändring. Tidigare var det månadslånga köer till ett första besök och upp till årslånga köer för vidare behandling eller utredning. Man tog då emot i snitt 1,2 patienter om dagen och ingen barnpsykiatriker återfanns bland de fast anställda.

Förändringen har gett resultat, idag är PRIMA Handen ett föredöme inom modern barnpsykiatri. Mottagningen har inga köer och tillgängligheten är mycket god. De sökande erbjuds alltid en tid i samband med första kontakten som oftast är via telefon men som även kan vara via mejl eller besök på mottagningen. Alla medarbetare ägnar minst hälften av sin tid till direkta möten med patienten och träffar därmed i snitt fyra patienter om dagen. Möten om patienter har eliminerats till förmån för möten med patienter. Mottagningen har fyra läkare med specialistkompetens i barn- och ungdomspsykiatri och vid nybesök möter patienten en läkare tillsammans med en psykolog eller socionom.

Inom PRIMA arbetar alla chefer



MaiBritt Giacobini, forskningsansvarig och enhetschef PRIMA Göteborg.



kliniskt. På detta sätt är vi hela tiden en del av kärnan i verksamheten, som är att träffa patienter. Vi som grundade PRIMA har alltid varit övertygade om att det som gör oss till bra kliniker är just att vi träffar många patienter. Det är genom dessa möten vi ständigt lär och utvecklas i vår yrkesroll. Självklart är utbildning, handledning och forskning viktigt men syftet är hela tiden att göra skillnad för patienten.

PRIMA fick snabbt ett mycket gott renommé och nominerades både 2009 och 2010 till Stockholms läns landstings bemötandepreis. När det beslutades att vuxenpsykiatrin för befolkningen i nordöstra länet skulle upphandlas kändes det därför naturligt att försöka införa PRIMAs modell även inom vuxenpsykiatrin. När vi mötte Anders Berntsson, vuxenpsykiatriker och dåvarande verksamhetschef för psykiatri nordöst, fann

vi en kollega som hade samma tankar om psykiatri som vi. Tillsammans skrev vi vårt hitintills mest omfattande anbud. Uppdraget gällde både öppenvård, heldygnsvård samt en akutenhet. Uppdragsområdet var Danderyd, Lidingö, Täby, Vallentuna och Vaxholms kommun.

Hösten 2009 stod det klart att PRIMAs anbud höll den högsta kvalitén och att vi fått chansen att fortsätta bygga den bästa psykiatrin – PRIMA psykiatri.

Den 1 mars 2010, på ettårsdagen för övertagandet av mottagningen i Handen och starten av PRIMA OCD, tog vi över ansvaret för driften av vuxenpsykiatrin i nordöstra länet. Vi var den första privata vårdgivaren som fått förtroendet att bedriva heldygnsvård inom specialistpsykiatrin. Det har varit ett mycket spännande och lärorikt år som visat att med ett äkta engagemang för varje patient kan man göra skillnad.

Psykiatri på barnens villkor

Redan i väntrummet upplevs det som PRIMA står för. Här är det ljust, öppet och tillgängligt. På dörrarna står handskrivna namn i grön slingrig handstil och här och var skymtar en målad krokodil eller ranka. Här kan man ta ett äpple från korgen. Här är lätt att andas. Vi är i Handen, på mottagningen som kommit att bli en förebild inom modern barnpsykiatri. Här har skett grundläggande förändringar, ett paradigmskifte som gagnar patienter och ger medarbetarna en känsla av stolthet.



Åsa Lundberg, överläkare, utbildningsansvarig och enhetschef PRIMA Handen.

PRIMA Handen är en öppenvårdsmottagning inom barn- och ungdomspsykiatri med ansvar för Haninge, Nynäshamn och Tyresö kommun. Här finns 36 000 barn under 18 år som kostnadsfritt har möjlighet att få en första bedömning, utredning och behandling. PRIMA tog över mottagningen den 1 mars 2009 och sedan dess är inte mycket sig likt.

– Den stora skillnaden är att vi har möten med patienten och inte om patienten, berättar verksamhetschef och överläkare Åsa Lundberg. Därmed har vi nästan fyrdubblat patienttiden per dag och fått bort långa köer till neuropsykiatriska utredningar till exempel.

TILLGÄNGLIGHET, KVALITET OCH STOLTHET

Verksamheten bygger på tre grundfundament. Dels ska patienten vara i centrum. Tillgängligheten är oerhört viktig, har man uppmanat så mycket mod att man

ringer till PRIMA mottagning ska man också komma fram. Vilket man gör utan lång väntan. Dels ska kvaliteten på bedömningen vid första omhändertagandet vara så god att man kan gå vidare med rätt insats och därmed bespara patienten lidande och utdragen väntan. Den sista hörnstenen är att vara en arbetsplats att vara stolt över. PRIMA erbjuder en vård som man som anställd kan stå fullt ut för, och arbetsplatsen präglas av en hjälpande hand, öppet klimat och kunskap som i slutändan ger det bästa till patienterna.

– Jag rekommenderar de jag känner PRIMA som både arbetsgivare och behandlare, säger Tove Richter, receptionist och assistent.

Receptionisterna/assistenterna fyller en stor funktion för att verksamheten ska fungera på bästa sätt. Genom att alltid ha två linjer öppna får patienterna svar direkt. Tove och hennes kolleger kan då direkt ge en tid eftersom de har tillgång till allas kalendrar och tider. Som patient räcker det alltså att ringa ett samtal för att få tid för besök eller behandling.

– Jag upplever en sådan stolthet över att vi har patienten i centrum, säger Åsa. Här handlar det om att ta emot patienten, inte värja sig emot den.

I PRIMA Handen arbetar, förutom assistenterna, läkare, psykologer, kuratorer, specialpedagoger samt sjuksköterskor. Det är alltid två personer med vid nybesöken, för att kunna göra en bred bedömning och snabbt kunna gå vidare med den utredning eller behandling som bör sättas in.

– Många av våra patienter har sökt i omgångar när de var små, berättar Åsa. Några har haft ett stökigt liv i skolan och kanske är deprimerade och skär sig.

Då kan det upplevas som en lättnad att äntligen få rätt diagnos, behandling och stöd.

– Det här är på många sätt ett tungt upptagningsområde och det är fantastiskt att kunna göra sådan skillnad genom att arbeta på det sätt vi gör, minimera administrationen och sätta patienten och tiden tillsammans med honom/henne i centrum.

OLIKA TYPER AV BEHANDLING

PRIMA Handen erbjuder i första hand individuell behandling men har även behandling i grupp. Bland annat erbjuds en gruppbehandling för barn och föräldrar som heter Stopp, Tänk, Kör. Här arbetar man med rollspel och gruppdiskussioner och barnen lär sig att kontrollera sin impulsivitet, förutse dess konsekvenser och hitta nya vägar att gå. Barnen och föräldrarna går i separata grupper.

Förra sommaren anordnades en grupp för de barn som var deprimerade och gärna satt inne utan aktiviteter eller någon som helst tillgång till sommarliv. De fick träffa varandra, en del kom en timme innan det började, de fick prata och dela tankar och de fick göra en aktivitet ute tillsammans. Det är också att göra skillnad.



Tove Richter, receptionist och assistent.

Varannan vecka har personalen handledning som hela tiden är patientorienterad. Här kan man diskutera knepiga resultat, behandlingsmetoder och utveckla kunskap där det behövs.

– Det är viktigt att våra medarbetare uppdaterar och vidareutbildar sig, poängterar Åsa. Kunskap ger ett mod att fatta ibland svåra beslut. Att som exempel byta ut en gammaldags behandling eller att vara flexibel och kritisk. Det här är ju psykiatri som kräver effektiva behandlingsmetoder, inte bara allmänt stöd.

– När behandlarna varit på utbildning delar de alltid med sig av sin nya kunskap, säger Tove. Här är alltid öppna dörrar och svaret på frågan är bara en dörrknackning bort.

Tänk, hur enkelt det svåra kan vara. Hur assistenterna tog ansvar för bokningen och hur behandlarna fick tid för patienterna. Tänk att genom ett nytt arbets- och synsätt för de vuxna kunna göra hela skillnaden för barnen.

En vård som tänker nytt

Med kunskap, stor flexibilitet och respekt för patienten har PRIMA Vuxenpsykiatri lyckats göra skillnad. En skillnad som självklart berör patienterna och deras anhöriga men som också starkt påverkar PRIMAs anställda. Varje dag. Vi har träffat det mobila öppenvårds-teamet – MÖT.

– Idag arbetar jag i en vård som jag är stolt över och inte skäms för, säger sjuksköterskan Kenneth Lindgren.

Han berättar om hur det var förr inom vården och han beskriver hur han upplever dagarna nu. Idag präglas arbetet av vilja, vänlighet och goda resultat.

PRIMA PSYKOSSEKTION

Inom PRIMA Vuxenpsykiatri finns PRIMAs Psykossektion som är organiserat i en enhet och har det övergripande ansvaret för psykosvården i Danderyd, Lidingö, Täby, Vallentuna, Vaxholm och Österåker kommun. Där finns en enhet för unga som är nyinsjuknande med psykotiska symptom, LOTSA, där finns ett psykosteam inom varje kommun och där finns en vårdavdelning på Danderyds sjukhus, avdelning 150, som erbjuder heldygnsvård. Det är utifrån den avdel-

ningen som det mobila öppenvårdsteamet, MÖT, utgår när de gör hembesök.

Sektionschef Karin Svemark berättar om hur svårt det kan vara som patient att bli utskriven och mötas av en tuff verklighet. Fallet blir högt. Eller hur lite det ibland behövs för att klara en kraftigt ångestlad kväll hemma när spökena kommer. Där, i de tankegångarna, bildades MÖT och det

gick fort. Resultaten lät inte vänta på sig. Idag, ett år senare, är MÖT en verksamhet som bidragit till att slutenvården har minskat radikalt för denna grupp. Både som frivillig och tvångsvård.

– Dessutom kan de patienter som

eventuellt behöver läggas in, komma med oss utan dramatisk polishämtning och grannar som blir oroliga och störda, säger Karin.

– När vårt team upplever att det behövs, frågar de patienten om han eller hon ska med in och det brukar gå vänligt och smidigt till. I akuta fall när en läkarbedömning krävs, finns NoA, PRIMAs akutenhet, att tillgå.

KONTINUITET – NYCKELN TILL FRAMGÅNG

Alla anställda på vårdavdelning 150 är med i det mobila teamet, vilket gör att kunskapen och förståelsen för varje patient är stor, det är samma personer som träffar patienterna på sjukhuset som i hemmet.

– Detta ger en kontinuitet som är helt avgörande för våra sjuka och som all forskning visar är viktigt, betonar Karin.

Varje dag, alla dagar i veckan, mellan klockan halv tre och tio på kvällen arbetar en sjuksköterska och en skötare i teamet. Efter att ha planerat kvällen och fått rapport om inlagda patienter beger de sig ut i MÖT-bilen. Kvällen kan bli lång och milerna många.

– Vi har en fast dag per vecka där vi besöker varje kommuns mottagning, berättar Ingrid Carlsson, skötare.

– Ofta utgår vi då från det närområdet och försöker åka till de patienter som behöver oss där. Men ibland kan det bli tre körningar till Lidingö på en kväll. Det kan bero på att medicinen ska tas en viss tidpunkt eller att vi lovat en patient att komma just klockan åtta.

MÖT är inte bara flexibel geografiskt. Behoven hos patienterna varierar och varje uppfyllt behov är viktigt.

– Ibland behöver vi byta en glödlampa, berättar Ingrid, någon annan gång är kylan tom och vi går och handlar det nödvändigaste.



Kenneth Lindgren, sjuksköterska, och Ingrid Carlsson, mentalskötare, från PRIMAs mobila öppenvårdsteam.

– En stor del av vår tid är den enkla omsorgen, poängterar Kenneth. Vi frågar hur dagen har varit, om patienten har ätit, varit ute och hur det känns idag. Ibland räcker det med att vi lovar att ringa för att patienten ska orka med en kväll till. Det skapar trygghet och lindring.

ATT MÖTAS MED RESPEKT

Det mobila öppenvårdsteamet är alltid klädda i sina privata kläder, den vita sjukhusrocken är inte med. Den signalen, samt den vänliga och respektfulla attityden gör att MÖT blir behandlade som gäster när de kommer. Genom att inte beordra eller säga till patienterna utan ställa frågor har PRIMA lyckats bygga en brygga och sluss mellan slutenvård och öppenvård som är ovärderlig för patienten.

– Vi har fått en bra allians med våra patienter, vi drar åt samma håll eftersom vi möter dem som människa till människa, säger Ingrid.

– Ibland kommer tidigare inlagda

patienter hit och hälsar på, ler Karin. Ni är ju min familj, brukar de säga. Då har vi lyckats, då är inte vården något skrämmande och otäckt.

Många gånger är arbetet tungt och frågorna svåra att brottas med som vårdare. Därför får PRIMAs MÖT-team handledning varannan vecka. Där ges det nödvändiga stöd som krävs för att komma vidare själv och därmed hjälpa patienterna på bästa sätt.

Karin beskriver verksamheten som snabb och utan långa beslutsvägar. Man får använda sig av okonventionella metoder och se varje patient här och nu. Men det kräver att man som vårdare har en känsla och kunskap om vad som är rätt.

– Jag upplever en otrolig frihet under ansvar, berättar Kenneth. Häromdagen åkte jag med en patient och spelade bowling, vilket också är en form av behandling.

– Och nu ska patienten spela bowling med sin pappa som han har haft en svår relation med.

Det är att göra skillnad.



Karin Svemark, sektionschef.

Forskningen är PRIMAs bas

För att kunna erbjuda psykiatri av högsta kvalitet ser PRIMA att en satsning på forskning är helt avgörande. Det är genom forskning vi kan utveckla och utvärdera befintliga behandlingsmetoder och därmed göra skillnad för våra patienter. Forskningen är även nödvändig för att få fram nya verksamma och effektiva metoder för optimal diagnostik, utredning, behandling och uppföljning. All forskning som knyts till PRIMA syftar helt enkelt till att förbättra det kliniska omhändertagandet av patienten.

PRIMA har ett nära samarbete med Karolinska Institutet och har även ett etablerat internationellt nätverk med framstående utländska psykiatriska kliniker. För närvarande pågår ett forskningsprojekt med kartläggning av genetiska faktorer som orsak till autismspektrumtillstånd, där PRIMA är involverat.

Detta projekt drivs av MaiBritt Giacobini genom Institutionen för Molekylär Medicin och Kirurgi på Karolinska Institutet. Andra forskningsprojekt innefattar forskning kring tidiga markörer vid autism (Martina Barnevik Olsson), suicidmarkörer vid schizofreni (Eric Olsson), PET-studier vid schizofreni (Karin Collste Aler) och forskning kring psykosomatik (Anders Lundin). Därutöver deltar PRIMA i flera läkemedelsprövningar.



MaiBritt Giacobini, forskningsansvarig och enhetschef PRIMA Götgatan.

PRIMA EVIDENSRÅD

För att säkerställa att PRIMAs verksamhet alltid befinner sig i frontlinjen när det gäller evidensbaserade behandlingsmetoder och för att den egna verksamheten kontinuerligt ska utvärderas och utvecklas med bas i forskningen finns PRIMA Evidensråd. PRIMA Evidensråd har bildats i syfte att utveckla och implementera kvalitetssäkrad vård, forskning och utbildning inom barn- och vuxenpsykiatri. Genom Evidensrådet får PRIMA stöd att ständigt bevaka och utvärdera nya behandlingsresultat.

Evidensrådet följer PRIMAs verksamhet och har till uppgift att kritiskt sammanställa och utvärdera verksamheten från ett forsknings-, utbildnings- och evidensbaserat perspektiv. Evidensrådet utgör därmed en brygga mellan PRIMAs kliniska verksamhet och PRIMAs styrelse i form av en Senior Advisory Board.

EVIDENSRÅDET UTGÖRS AV:

Christer Allgulander, docent och universitetslektor i allmän psykiatri vid Karolinska Institutet, adjungerad docent vid Washington University School of Medicine i St. Louis Missouri.

Elias Arnér, professor i biokemi, särskilt selenbiokemi, och chef för avdelningen för biokemi, MBB, Karolinska Institutet, tidigare dekanus för forskarutbildning vid Karolinska Institutet (ordförande i Evidensrådet).

Sven Bölte, professor i barn- och ungdomspsykiatrisk vetenskap vid Karolinska Institutet (KI), föreståndare för Centre of Neurodevelopmental Disorders på KI sedan april 2010 och klinisk psykolog vid BUP divisionen Stockholm.



Pia Enebrink, leg psykolog/leg psykoterapeut med Kognitiv Beteendeterapeutisk (KBT)inriktning, utbildad i Uppsala. Disputerade 2005 vid Karolinska Institutet på en avhandling om barn med antisocialt beteende.

Torkel Klingberg, professor i kognitiv neurovetenskap vid Karolinska Institutet, forskar kring hjärnans utveckling och formbarhet samt effekter av kognitiv träning.

Niklas Långström, professor i psykiatrisk epidemiologi med särskild inriktning mot utvecklingspsykiatri och våld vid institutionen för medicinsk epidemiologi och biostatistik, Karolinska Institutet.

Leif Lindström, professor em., konsultöverläkare vid Psykos- och Rehab-kliniken vid Akademiska sjukhuset i Uppsala.

Anna Wedell, professor i medicinsk genetik, särskilt endokrina sjukdomar

vid institutionen för molekylär medicin och kirurgi, Karolinska Institutet.

FYRA NYA FORSKNINGANSLAG

Under 2010 beslutade PRIMA att göra en stor satsning på forskning genom att utlysa fyra forskningsanslag inom psykiatrisk forskning om 1 miljon kronor vardera uppdelat på fyra år. Syftet är att stödja högkvalitativ forskning eller forskarutbildning bedriven av kliniskt aktiva personer. Evidensrådet bereder ansökningarna varefter PRIMAs styrelse beslutar om tilldelning.

PRIMAs forskningsansvariga MaiBritt Giacobini ser satsningen på forskning som central för PRIMAs hela verksamhet.

”Vi har utvecklat PRIMA-modellen som säkerställer att patienten verkligen är i fokus och att högkvalitativ psykiatrisk vård alltid erbjuds i rätt tid. För att kunna göra detta krävs att verksamheten är starkt förankrad i forskning. Det är detta som gjort PRIMA till förebilden inom psykiatrisk specialistvård.”

PRIMA ledning



Anna Wiklund VD.
Verksamhetschef barnpsykiatri.
Leg läkare, specialist i barn- och ungdomspsykiatri.



Mari Björelind vice VD.
Stabschef.
Civilekonom.



Anders Berntsson vice VD.
Verksamhetschef vuxenpsykiatri.
Leg läkare, specialist i vuxenpsykiatri.



Åsa Lundberg
Utbildningsansvarig.
Enhetschef PRIMA Handen.
Leg läkare, specialist i barn- och ungdomspsykiatri. Leg psykoterapeut.



MaiBritt Giacobini
Forskningsansvarig.
Enhetschef PRIMA Götgatan.
Leg läkare, medicine doktor, specialist i barn- och ungdomspsykiatri, specialist i klinisk genetik.



PRIMA styrelse



Axel Hjärne
Vice ordförande
Civilingenjör,
CEO and
President Eltel
Networks Group.

Mikael Lönn
Ordförande
Leg läkare specialist i urologi,
entreprenör inom
sjukvårdssektorn.

Ola Wiklund
Ledamot
Advokat, chef för
EU-konkurrens-
rättsavdelningen
på Gernandt
& Danielsson
Advokatbyrå.
Juris doktor,
docent i europeisk
integrationsrätt vid Stockholms universitet.

Åsa Lundberg
Ledamot
Leg läkare, specialist i barn- och ungdomspsykiatri,
Leg psykoterapeut.

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.

Förvaltningsberättelsen

Årsredovisningen är upprättad i svenska kronor, SEK.

VERKSAMHETEN

PRIMA Barn- och Vuxenpsykiatri Stockholm AB är idag ledande inom svensk psykiatrisk specialistvård och är den största privata vårdgivaren inom specialistpsykiatri i Sverige. PRIMA bedriver psykiatrisk vård för alla åldrar och är den enda privata vårdgivaren som bedriver psykiatrisk slutenvård.

PRIMA lägger stor vikt vid den initiala kontakten med patienten. Behandlingen skall, 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. PRIMA har genom att alltid sätta patienten i fokus och minimera administrativt arbete lyckats öka tillgängligheten vid sina barnpsykiatriska mottagningar med nära 300 procent. Inom PRIMA ägnar alla behandlande medarbetare minst hälften av sin tid till direkta patientmöten. Alla chefer arbetar kliniskt och leder på detta sätt verksamheten genom att vara en aktiv del i vården. På detta sätt har PRIMA genomfört ett paradigmskifte inom barnpsykiatri och utvecklar nu Sveriges bästa psykiatri för alla åldrar.

Sedan 1 mars 2010 bedriver PRIMA genom vårdavtal med SLL den vuxenpsykiatriska specialistvården för Danderyd, Lidingö, Täby, Vallentuna, Vaxholm och Österåker kommun. PRIMA har ansvar för öppenvården samt heldygnsvården som är lokaliserat till Danderyds sjukhus. PRIMA har i detta område fem

lokala öppenvårdsmottagningar, en särskild enhet för Unga vuxna, en mobil akutenhet, NoA, seniorteam, suicidpreventivt team, en psykoterapienhet, en allmänpsykiatrisk vårdavdelning samt en psykossektion. Psykossektionen består av fem lokala psykoteam, en enhet för nyinsjuknade i psykos, LOTSA samt en vårdavdelning med ett mobilt team, MÖT, med uppsökande verksamhet.

Genom god tillgänglighet inom öppenvården och aktiva mobila team, NoA och MÖT har behovet heldygnsvård minskat radikalt. Detta gäller såväl frivillig som tvångsvård.

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 allmänpsykiatri och hyser förhoppningar om att inom kort även kunna erbjuda ST-tjänster inom barn- och ungdomspsykiatri. 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 samt vuxenpsykiatri. PRIMA har även psykologer, socionomer, sjuksköterskor och sekreterare under utbildning.

Flerårsjämförelse*	2010	2009	07/08
Nettoomsättning	255 666 301	34 458 845	4 239 241
Res. efter finansiella poster	25 496 981	3 683 732	457 714
Res. i % av nettoomsättningen	10,0%	10,7%	10,8%
Balansomslutning	75 416 721	11 504 426	3 158 347
Soliditet (%)	30,4%	38,8%	69,9%
Avkastning på eget kapital (%)	186,0%	110,4%	20,8%
Avkastning på totalt kapital (%)	60,2%	50,3%	14,5%
Kassalikviditet (%)	136,7%	157,0%	325,0%
*Definitioner av nyckeltal, se tilläggsupplysningar			

ÄGARFÖRHÅLLANDEN

PRIMA är moderbolag med ett helägt dotterbolag PRIMA Vuxenpsykiatri AB med organisationsnummer 556771-4299. Bolaget ägs till 45 % av Anna Wiklund och övriga delägare har alla mindre än 10 % vardera.

VÄSENTLIGA HÄNDELSE R UNDER RÄKENSKAPSÅRET

Den 1 mars 2010 tog PRIMA över den psykiatriska specialistvården inom såväl öppen som slutenvård med det geografiska områdesansvaret för kommunerna Danderyd, Lidingö, Täby, Vallentuna, Vaxholm och Österåker. PRIMA är därmed Skandinaviens största privata vårdgivare inom specialistpsykiatri och har nu verkligen möjlighet att förändra psykiatrin enligt PRIMAs modell.

PRIMA har under 2010 beslutat att utlysa fyra forskningsanslag inom psykiatrisk forskning på vardera en miljon kronor. Anslagen är uppdelade på 250 000 kronor per år och anslag i fyra år. Detta för att PRIMA verkligen vill stödja högkvalitativ forskning eller forskarutbildning bedriven av kliniskt aktiva personer. PRIMA Evidensråd tar beslut om fördelning av anslag under april 2011.

VÄSENTLIGA HÄNDELSE R EFTER RÄKENSKAPSÅRETS SLUT

Den 1 mars 2011 genomfördes ett namnbyte och PRIMA heter nu PRIMA Barn- och Vuxenpsykiatri Stockholm AB.

PRIMA har redan idag en unik ställning när det gäller psykiatrisk vård för unga vuxna. Under 2011 utvecklar PRIMA en särskild verksamhet för unga kvinnor i åldrarna 16–25 år. Mottagningen kommer att utgöra en del av PRIMA Unga Vuxna och vänder sig till just kvinnor i åldrarna 16–25 år som har en komplicerad psykiatrisk problematik där befintlig vård inte varit framgångsrik. Mottagningen kommer att vara specialiserad till svåra fall av unga kvinnor med självskadebeteende. Verksamheten är unik då den spänner över både barn- och vuxenpsykiatri. På detta sätt kan den enskilde patienten vara kvar inom samma vårdenheter och få kontinuitet vad

gäller såväl vårdideologi som behandling läkare och behandlare. Kontinuitet, långsiktighet och förtroende för personalgruppen är extra viktig för de här patienterna. PRIMA erbjuder på detta sätt en vårdkedja som trotsar åldersgränser och tillser att den enskilde inte behöver byta alla sina vårdkontakter i samband med sin 18-årsdag.

BOLAGETS FÖRVÄNTADE FRAMTIDA UTVECKLING

PRIMAs målsättning är att fortsätta att 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 utvecklar kontinuerligt de befintliga mottagningarna med fokus på högkvalitativ evidensbaserad vård med hög tillgänglighet samt fortsätter etableringen inom svensk psykiatri.

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

PRIMA bygger Sveriges bästa psykiatri genom att ta ansvar för fler psykiatriska vårdenheter runt om i Sverige.

FORSKNING OCH UTVECKLING

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

PRIMA Evidensråd har under 2010 sammanträtt vid 4 tillfällen. Evidensrådet bildades med syftet att utveckla och implementera kvalitetssäkrad vård, forskning och utbildning inom barn- och vuxenpsykiatri.

PRIMA har under 2010 beslutat att utlysa fyra forskningsanslag inom psykiatrisk forskning på vardera en miljon kronor. Anslagen är uppdelade

på 250 000 kronor per år och anslag i fyra år. Detta för att PRIMA verkligen vill stödja högkvalitativ forskning eller forskarutbildning bedriven av kliniskt aktiva personer.

Under 2010 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 för modern psykiatri.

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

STYRELSENS ARBETE

Under 2010 har styrelsen sammanträtt vid 6 tillfällen. Den 16/9 hölls en extra bolagsstämma då sammansättningen av styrelsen förändrades och ny styrelseordförande utsågs

Resultatdisposition	
Förslag till disposition av bolagets vinst	
Till årsstämmans förfogande står balanserad vinst årets vinst	2 433 721 <u>13 402 010</u> 15 835 731
Styrelsen föreslår att i ny räkning överföres	<u>15 835 731</u> 15 835 731
Beträffande bolagets resultat och ställning i övrigt hänvisas till efterföljande resultat- och balansräkningar med tillhörande tilläggsupplysningar.	

Resultaträkning

	Not	2010-01-01 2010-12-31	2009-01-01 2009-12-31
Rörelsens intäkter m m			
Nettoomsättning	1	255 666 300	34 458 844
Övriga rörelseintäkter		755 015	0
		<u>256 421 315</u>	<u>34 458 844</u>
Rörelsens kostnader			
Underentreprenörer		-21 701 172	-337 968
Övriga externa kostnader		-41 356 533	-9 006 692
Personalkostnader	2	-165 048 513	-21 026 224
Avskrivningar av materiella anläggningstillgångar		-2 236 009	-279 837
Övriga rörelsekostnader		0	-125 000
		<u>-230 342 227</u>	<u>-30 775 721</u>
Rörelseresultat		26 079 088	3 683 123
Resultat från finansiella investeringar			
Resultat från andelar i koncernföretag	3	-510 118	0
Ränteintäkter		61 818	5 542
Räntekostnader		-133 807	-4 933
		<u>-582 107</u>	<u>609</u>
Resultat efter finansiella poster		25 496 981	3 683 732
Bokslutsdispositioner			
Avsättning till periodiseringsfond		-6 593 200	-881 500
Förändring av avskrivningar utöver plan		-299 651	-101 154
		<u>-6 892 851</u>	<u>-982 654</u>
Resultat före skatt		18 604 130	2 701 078
Skatt på årets resultat	4	-5 202 120	-819 149
ÅRETS RESULTAT		13 402 010	1 881 929

Balansräkning

		2010-12-31	2009-12-31
Tillgångar	Not		
Anläggningstillgångar			
Materiella anläggningstillgångar			
Inventarier, verktyg och installationer		6 743 276	1 046 639
		6 743 276	1 046 639
Finansiella anläggningstillgångar			
Andelar i koncernföretag	6	100 000	100 000
Övriga långfristiga värdepappersinnehav	7	671 004	372 780
		771 004	472 780
Summa anläggningstillgångar		7 514 280	1 519 419
Omsättningstillgångar			
Kortfristiga fordringar			
Kundfordringar		17 708 556	1 130 564
Fordringar hos koncernföretag		0	1 356 145
Övriga fordringar		146 871	4 079
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter		4 643 312	2 537 165
		22 498 739	5 027 953
Kassa och bank	10	45 403 702	4 957 054
Summa omsättningstillgångar		67 902 441	9 985 007
SUMMA TILLGÅNGAR		75 416 721	11 504 426

Balansräkning

EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital		2010-12-31	2009-12-31
Bundet eget kapital	Not 8		
Aktiekapital		1 180 000	1 180 000
		1 180 000	1 180 000
Fritt eget kapital			
Överkursfond		720 000	720 000
Balanserad vinst eller förlust		1 713 721	178 181
Erhållna/lämnade koncernbidrag		0	-346 390
Årets resultat		13 402 010	1 881 929
		15 835 731	2 433 720
Summa eget kapital		17 015 731	3 613 720
Obeskattade reserver			
Periodiseringsfond	9	7 595 600	1 002 400
Ackumulerade avskrivningar utöver plan		457 776	158 125
Summa obeskattade reserver		8 053 376	1 160 525
Avsättningar			
Pensioner och andra liknande förpliktelser		671 004	372 780
Summa avsättningar		671 004	372 780
Kortfristiga skulder			
Leverantörsskulder		13 522 810	1 055 622
Aktuell skatteskuld		6 163 051	856 611
Övriga skulder		9 113 370	1 680 713
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter		20 877 379	2 764 455
Summa kortfristiga skulder		49 676 610	6 357 401
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		75 416 721	11 504 426
POSTER INOM LINJEN			
Ställda säkerheter	11	25 671 004	372 780
Ansvarsförbindelser		Inga	Inga

Kassaflödesanalys

		2010-01-01 2010-12-31	2009-01-01 2009-12-31
Den löpande verksamheten	Not		
Rörelseresultat	1	26 079 088	3 683 123
Justeringar för poster som inte ingår i kassaflödet		2 534 233	279 837
Erhållen ränta mm		61 818	5 542
Erlagd ränta		-133 807	-4 933
Betald inkomstskatt		-353 452	-64 200
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar av rörelsekapital		28 187 880	3 899 369
Kassaflöde från förändringar av rörelsekapital			
Förändring av kundfordringar		-16 577 992	-29 439
Förändring av fordringar		-892 794	-3 090 812
Förändring av leverantörsskulder		12 467 188	891 635
Förändring av kortfristiga skulder		26 003 353	3 340 067
Kassaflöde från den löpande verksamheten		49 187 635	5 010 820
Investeringsverksamheten			
Förvärv av inventarier, datorer och licenser	5	-7 932 648	-1 035 641
Förvärv av långfristiga värdepapper	7	-298 224	0
Kassaflöde från investeringsverksamheten		-8 230 872	-1 035 641
Finansieringsverksamheten			
Lämnade aktieägartillskott		-510 118	0
Koncernbidrag		0	-346 390
Kassaflöde från finansieringsverksamheten		-510 118	-346 390
Förändring av likvida medel		40 446 645	3 628 889
Likvida medel vid årets början		4 957 056	1 328 167
Likvida medel vid årets slut		45 403 701	4 957 056

Tilläggsupplysningar

ALLMÄNNA UPPLYSNINGAR

Redovisningsprinciper

Tillämpade redovisningsprinciper överensstämmer med årsredovisningslagen samt uttalanden och allmänna råd från Bokföringsnämnden. När allmänna råd från Bokföringsnämnden saknas har vägledning hämtats från Redovisningsrådets rekommendationer och i tillämpliga fall från uttalanden av FAR SRS. När så är fallet anges detta i särskild ordning nedan. Principerna är oförändrade jämfört med föregående år.

Värderingsprinciper m m

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

Materiella anläggningstillgångar

Materiella anläggningstillgångar redovisas till anskaffningsvärde med avdrag för ackumulerad värdeminskning och eventuella nedskrivningar. Tillgångarna skrivs av linjärt över tillgångarnas nyttjandeperiod.

Fordringar

Fordringar har upptagits till de belopp varmed de beräknas inflyta.

Avsättningar

Som avsättning redovisas sådana förpliktelser som är hänförliga till räkenskapsåret eller tidigare räkenskapsår och som på balansdagen är säkra eller sannolika till sin förekomst men ovissa till belopp eller den tidpunkt då de ska infrias.

Intäktsredovisning

Bolaget vinstavräknar utförda tjänsteuppdrag på löpande räkning i den takt arbetet utförs, i enlighet med BFNs huvudregel i BFNAR 2003:3. Pågående, ej fakturerade tjänsteuppdrag tas i balansräkningen upp till det beräknade faktureringsvärdet av utfört arbete

Koncernförhållanden

Bolaget är moderbolag, men med stöd av ÅRL 7 kap 3 § 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.

Avkastning på totalt kapital

Rörelseresultat med tillägg för ränteintäkter, i procent av genomsnittlig balansomslutning.

Kassalikviditet

Omsättningstillgångar exklusive varulager i procent av kortfristiga skulder.

Tilläggsupplysningar

UPPLYSNINGAR TILL ENSKILDA POSTER

Not 1 Inköp och försäljning inom koncernen

Koncernintern försäljning har ej förekommit.

Not 2 Personal

Medelantal anställda

Medeltalet anställda bygger på av bolaget betalda närvarotimmar relaterade till en normal arbetstid.

Medelantal anställda har varit	2010	2009
varav kvinnor	311,0	36,0
	230,0	33,0

Löner, ersättningar nian.

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

Styrelsen och VD		
Löner och ersättningar	5 964 990	1 778 485
Tantiem	0	490 366
Pensionskostnader	616 668	0
	6 581 658	2 268 851

Övriga anställda

Löner och ersättningar	107 930 629	11 765 418
Pensionskostnader	9 264 407	1 250 290
	117 195 036	13 015 708

Sociala kostnader	36 750 754	5 104 329
Summa styrelse och övriga	160 527 448	20 388 888

Not 3 Resultat från andelar i koncernföretag

	2010	2009
Nedskrivningar	-510 118	0
	-510 118	0

Not 4 Skatt på årets resultat

	2010	2009
Aktuell skatt	5 202 120	695 539
Uppskjuten skatt	0	123 610
	5 202 120	819 149

Not 5 Inventarier, verktyg och installationer

	2010-12-31	2009-12-31
Ingående anskaffningsvärde	1 399 185	363 543
Inköp	7 932 646	1 160 642
Försäljningar/utrangeringar	0	-125 000
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	9 331 831	1 399 185
Ingående avskrivningar	-352 546	-72 709
Årets avskrivningar	-2 236 009	-279 837
Utgående ackumulerade avskrivningar	-2 588 555	-352 546
Utgående redovisat värde	6 743 276	1 046 639

Avskrivningar enligt plan beräknas på en nyttjandeperiod av 5 år för inventarier och datorer. Avskrivningar enligt plan beräknas på en nyttjandeperiod av 3 år för licenser.

Not 6 Andelar i koncernföretag

Företag: Prima Vuxenpsykiatri AB
Organisationsnummer: 556771-4299
Säte: Stockholm
Antal/Kapitalandel %: 100

	2010-12-31	2009-12-31
	100 000	100 000
	100 000	100 000
Uppgifter om eget kapital och resultat	Eget kapital	Resultat
Prima Vuxenpsykiatri AB	519 066	-82 709

Not 7 Övriga långfristiga värdepappersinnehav

	2010-12-31	2009-12-31
Ingående anskaffningsvärde	372 780	74 556
Inköp	298 224	298 224
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	671 004	372 780
Utgående redovisat värde	671 004	372 780

Not 8 Eget kapital

	Aktiekapital	Överkursfond	Fritt eget kapital
Belopp vid årets ingång	1 180 000	720 000	1 713 720
Årets vinst			13 402 010
Belopp vid årets utgång	1 180 000	720 000	15 115 730

Not 9 Periodiseringsfond

	2010-12-31	2009-12-31
Periodiseringsfond, taxering 2009	120 900	120 900
Periodiseringsfond, taxering 2010	881 500	881 500
Periodiseringsfond, taxering 2011	6 593 200	0
	7 595 600	1 002 400
Uppskjuten skatt i obeskattade reserver	1 997 643	263 631

Not 10 Checkräkningskredit

	2010-12-31	2009-12-31
Beviljad checkräkningskredit uppgår till:	25 000 000	0

Not 11 Skulder för vilka säkerheter ställts

	2010-12-31	2009-12-31
Checkräkningskredit, utnyttjat belopp	0	0
Företagsinteckningar	25 000 000	0
Övriga skulder		
För egna skulder ställda säkerheter	671 004	372 780

Stockholm 2011-04-11

Mikael Lönn, ordf.

Elias Amer

Anna Wiklund, VD

Axel Hjärne

Åsa Lundberg

Ola Wiklund

Vår revisionsberättelse har lämnats den 11 april 2011.
Ernst & Young AB

Alexander Hagberg, auktoriserad revisor

En PRIMA framtid

PRIMA är idag en förebild inom psykiatri i Sverige.

Vi vill att fler patienter ska få tillgång till den psykiatri PRIMA erbjuder. Vår strategi är att växa och öppna nya mottagningar. PRIMA psykiatri kommer att finnas över hela Sverige, det är vår önskan och målsättning.

Vi kommer alltid att sätta patienten i fokus och erbjuda vård av högsta kvalitet i rätt tid. Vi ska vara ett företag som erbjuder en arbetsplats att vara stolt över och se till att PRIMAs kultur lever vidare. Vi som leder PRIMA kommer att fortsätta

att arbeta kliniskt och på detta sätt självklart ta en aktiv del av verksamheten.

Inom en snar framtid kommer vi att genomföra en hel del nyskapande åtgärder. Ett exempel är en verksamhet som vänder sig till unga kvinnor med svår psykiatrisk och självdestruktiv problematik. Den sker inom enheten för PRIMA Unga Vuxna.

Vi kommer även att fortsätta att utveckla den kliniska behandlingen och

forskningen inom neuropsykiatri för både barn och vuxna.

Vi anser att det är patientens behov som ska styra vården snarare än ålder. Därför kommer vi att fortsätta att bygga broar mellan barn- och vuxenpsykiatri. Här ser vi att PRIMA har en unik ställning då vi redan idag bedriver psykiatri för alla åldrar.

En sak är säker: PRIMA kommer fortsätta att ta ansvar och göra skillnad!

