

**ÅRSREDOVISNING 2012**  
**PRIMA Barn- och Vuxenpsykiatri AB**

nabadeey سلام Привет  
موجبا HEJ iHOLA!  
Merhaba



**PRIMA**  
BARN- OCH VUXENPSYKIATRI AB



## Innehåll

- 4 PRIMA 2012
- 6 PRIMA vuxenpsykiatri
- 8 PRIMA akutenhet
- 10 PRIMA forskning
- 12 PRIMA vuxenpsykiatri Täby
- 14 PRIMA styrelse
- 16 Förvaltningsberättelse
- 18 Resultaträkning
- 19 Balansräkning
- 21 Kassafiödesanalys
- 22 Tilläggsupplysningar
- 25 Dags för nya utmaningar





## PRIMA 2012, tid för utveckling och ytterligare förbättringar

*PRIMAs historia är kort och intensiv. PRIMA grundades 2007 av Anna Wiklund, MaiBritt Giacobini och Åsa Lundberg Schlyter. 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 en förändring. År 2007 beslutade vi oss för att själva skapa en verksamhet som motsvarade våra önskemål om hur psykiatrin ska fungera.

PRIMA öppnade sin första mottagning 2008 och är idag med sina 13 mottagningar, två vårdavdelningar samt en psykossektion den största vårdgivaren inom specialistpsykiatri i hela landet. PRIMA bedriver psykiatri för alla åldrar och erbjuder såväl öppenvård som heldygnsvård.

Vi har hela tiden haft målet att erbjuda den bästa psykiatrin, där patienten verkligen är i centrum. Därför har utgångspunkten för hur verksamheten bedrivs alltid utgått från patienten. Vi har genom hårt arbete och stort engagemang lyckats genomföra det vi kallar PRIMAs modellen, och kan nu med stolthet säga att PRIMA verkligen gör skillnad; för patienten, för medarbetarna och för psykiatrin.

Under det gångna året har vi fått bekräftelse från både patienter och medarbetare att PRIMAs modell fungerar. Vi har under året koncentrerat oss på att ytterligare utveckla



Anna Wiklund, VD

och förbättra kvaliteten på vården. Mycket arbete har lagts på att få till en bättre struktur och på metodutveckling. Vi har även stärkt våra vårdrutiner och satsat än mer på utbildning och forskning. Detta har vi gjort med patientens bästa i sikte.

Ett av PRIMAs övergripande mål har alltid varit att kunna erbjuda PRIMA psykiatri till fler och fler patienter. Läs mer om hur PRIMA bedriver psykiatri och växer genom att allt fler patienter aktivt söker sig till PRIMA på sidan 8.

Vi har även tagit tillfället i akt att på kommande sidor ge en inblick i hur PRIMA bedriver modern psykiatri. På sidan 10 kan ni läsa om hur PRIMAs psykiatriker Ylva Ginsberg gör skillnad med sitt arbete och engagemang i klinik och forskning.

Till sist vill jag rikta ett stort tack till alla PRIMAs medarbetare som genom ett fantastiskt arbete gör skillnad!



”  
**Under det gångna året har vi fått bekräftelse på att PRIMAs modell fungerar.**

# Empatisk vård i PRIMAs anda

PRIMA är idag ett etablerat företag inom den psykiatriska vården i Stockholm. Genom att vi fokuserar på våra patienter, våra medarbetare och en evidensbaserad vård har PRIMAs gjort skillnad för psykiatrin i Stockholms län.



Anders Berntsson, vice vd och verksamhetschef, PRIMAs vuxenpsykiatri.

Under 2012 har PRIMAs vidareutvecklat de idéer och tankar kring organisation och utförande av psykiatrisk vård som är grunden för PRIMAs hela verksamhet. Våra avdelningar på Danderyds sjukhus har blivit än mer effektiva och fokuserade. Omhändertagandet av de svårast sjuka med psykiatriska problem har ytterligare förbättrats genom en öppen- och helgdygnsvård som idag samarbetar. Detta har vi lyckats med genom att våra mobila team är integrerade i avdelningarna. Dessutom har PRIMAs mobila akutenhet, NoA, utvecklats och förstärkts till det nav som lägger grunden till PRIMAs höga tillgänglighet. Dygnet runt, året runt bedrivs nu bra psykiatriskt omhändertagande. Mottagningarna har lyckats erbjuda tider ännu snabbare och ger tidiga och högt kvalificerade bedömningar. Till Unga Vuxna-mottagningen på Danderyds sjukhus söker sig patienter från i stort sett hela länet. Det är ett stort upptagningsområde men enheten har fortsatt att hålla idén om snabba tider levande. En viktig fråga inom psykiatrin idag är diagnostisering och kritik mot att man

inom psykiatrin håller på att flytta normalitetsbegreppet, speciellt för unga vuxna. Här präglas PRIMAs av säkra, väl underbyggda, bedömningar och evidensbaserade behandlingar. Detta leder till att de med psykiatriska besvär tas om hand professionellt och andra, med mer livsrelaterade problem, hänvisas dit de får den hjälp och stöd de behöver.

## PATIENTER SÖKER SIG TILL PRIMAs

PRIMAs Barn- och Vuxenpsykiatriska mottagningar och enheter, samt de psykiatriska vårdavdelningarna, fungerar mycket bra. 2012 har präglats av en ständigt ökande ström av patienter som själva valt att komma till PRIMAs mottagningar. Dessa är så många att vi delvis har brist på fysisk plats för att ta hand om alla patienter som vill komma till oss. Vuxna patienter som söker vård hos PRIMAs från andra än våra egna upptagningsområden har ökat kraftigt i antal. Det är 15–20 procent fler som söker sig till oss från andra områden än det är patienter som söker andra kliniker från våra egna upptagningsområden. Det är självklart glädjande att PRIMAs är ett attraktivt alternativ då man idag har valfrihet att söka psykiatrisk vård var man vill inom Stockholms län. Det kan ibland upplevas som ett tungt ansvar när många nya patienter söker sig till PRIMAs, men också positivt att så många vill komma till våra mottagningar. Vi försöker balansera det på ett bra sätt och PRIMAs medarbetare gör ett stort arbete.

## ALLTID MED RESPEKT

En viktig del i PRIMAs verksamhet är respekten för våra patienter och deras lidande. PRIMAs tar patienten och dennes psykiatriska problem och symtom på största allvar och med ett empatiskt bemötande närmar vi oss patientens problem. Den PRIMAs-anda som vi kallar PRIMAs Kultur genomsyrar hela organisationen och våra medarbetare. Den patientenkät som har gjorts på uppdrag av landstinget visar på ett mycket glädjande resultat för PRIMAs medarbetare. Samtidigt har vi genomfört en medarbetarenkät som visar en stor trivsel i PRIMAs.

## NYA FÖRTROENDEN

Under 2012 beslutades att PRIMAs får förtroendet att överta vården inom ytterligare åtta mottagningar i Stockholms län. Därmed gick alla de överlåtelse som skedde inom den psykiatriska vården i Stockholm till PRIMAs. Vi känner oss väldigt stolta, glada och tacksamma över att ha fått det förtroendet. Men samtidigt tar vi oss an uppdraget med stor ödmjukhet. Upphandlingen gällde två barnmottagningar (Botkyrka och Järva), två beroendemottagningar (Upplands-Bro och Jakobsberg), två psykosmottagningar (Gröndal och Kungsängen) samt två allmänpsykiatriska mottagningar (Liljeholmen och Jakobsberg). Verksamheterna vid dessa mottagningar påbörjades under första halvåret 2013. Vi tror att evidensbaserad vård och mycket höga krav på kvalitet är förklaringen till att vi fick förtroendet i upphandlingen. Kanske har det också påverkat att PRIMAs

försöker se över organisationen på varje enskild mottagning och skapa en struktur som tillåter den kvalitet vi vill ha på våra mottagningar.

## PRIMAs KULTUR GÖR SKILLNAD

Patientbemötandet på öppenvårdsmottagningarna, akutteam och avdelningarna är själva fundamentet i PRIMAs verksamhet. Det sker många möten varje dag. Svåra beslut tas och patienter ges möjligt att berätta om de psykiatriska symtom samt övriga tankar och besvär de har. Det är en stor och viktig uppgift att bedöma vilken behandling som är den mest effektiva, och när symtomen bedöms vara så allvarliga att man behöver inläggande vård på sjukhus. Det är i det här arbetet, nära patienten, som PRIMAs kultur och evidensbaserade vård kommer till uttryck, och verkligen gör skillnad för våra patienter.

”  
Vi tar oss an uppdraget med stor ödmjukhet.



**PRIMAs 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 PRIMAs 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 PRIMAs Götgatan, leg läkare, medicine doktor, specialist i barn- och ungdomspsykiatri, specialist i klinisk genetik.

# Verksamhet som aldrig sover

När livet faller och allt är svart finns hjälp att få. Akut och professionell psykiatrisk hjälp. Dygnet runt, alla dagar under året, svarar NoA i telefon. Enhetschef Kristina Nilsson berättar om en verksamhet som aldrig sover och som inte räds svåra frågor.



Kristina Nilsson, enhetschef, PRIMA akutenhet.

I hus nummer 31 på Danderyds sjukhus finns NoA som är PRIMAs akutenhet. Där erbjuds akut psykiatrisk hjälp dygnet runt, året runt, för vuxna personer över 18 år. Huset ligger lite avskilt och vilsamt bortom sjukhusets aktiva komplex. Idag arbetar fyra läkare, nio sjuksköterskor, sju skötare och en assistent på NoA tillsammans med enhetschef Kristina Nilsson. De har alla lång erfarenhet och är specialister inom sitt område.

## AKUTSJUKVÅRD KRÄVER FLEXIBILITET

Ingen dag är den andra lik. Eftersom NoA är en mobil akutenhet med möjlighet till hembesök, är det viktigt att kunna vara flexibel och inte på förhand boka upp dagarna helt och fullt. På morgonen, under rondan, går personalen igenom allt som rör patienterna, uppdaterar varandra om vad som har hänt under natten och följer upp händelser. Därefter är det tid för inbokade och/eller akuta hembesök hos deprimerade patienter eller patienter med andra psykiatriska sjukdomar, möten med krispatienter hos NoA samt inkommande och utgående telefonsamtal. Alla dagar ser olika ut bortsett från att telefonerna alltid är på, oavsett vad

som händer. Det går alltid att nå NoA.

På natten finns två personer i sambandscentralen som tar emot samtal. Ibland räcker det med ett lugnande samtal och att boka in ett möte till morgondagen för att patienten ska må bättre. Men är krisen akut åker PRIMA ut på hembesök och har då telefonerna med sig för att alltid kunna ta emot andra patienter som ringer. Man är alltid två från akutenheten som gör hembesök.

– Det kan vara helt avgörande att vi kommer hem till en person som är suicidal, säger Kristina. Får man som patient hjälp den kritiska timmen kan vi tillsammans börja en ny dag i morgon och då se till att han eller hon får den hjälp som behövs långsiktigt.

Ibland görs bedömningen att en patient bör läggas in, ibland går det bra att koppla ihop patienten med rätt mottagning eller sätta in läkemedel.

– Vi har också ett gott och nära samarbete med polisen. När svåra och traumatiska händelser sker arbetar vi tillsammans, berättar Kristina. Som anhörig är det också nödvändigt att få hjälp och stöd i tid.

## ATT MÖTA EN PATIENT

När en patient ringer akut till NoA kan de första minuterna handla om att lugna och låta andningen komma i takt innan PRIMAs personal kan börja ställa frågor.

– För oss är det viktigt att alltid möta patienten med stor respekt och vänlighet, poängterar Kristina. Vi ställer frågor som inte dömer och visar att det är accepterat att vara förtvivlad eller udda.

De allra flesta säger sanningen när de ringer, de svarar ärligt på frågor om de har allvarliga planer på att ta livet av sig. Men det är få som verkligen vill dö, de orkar bara inte leva just nu.

– Vårt uppdrag är att få patienten att se det ljus som finns och att öppna den där dörren inombords som är låst. Depression är som en hjärtsjukdom och det finns hjälp att få, säger Kristina. Man får aldrig ge upp.

Någon gång ringer en anhörig och är orolig, det kan vara en släkting eller en nära vän. Då behöver PRIMAs akutenhet veta om

patienten har kännedom om samtalet och målsättningen är alltid att få direktkontakt med den sjuke. Kanske vet han eller hon inte om samtalet eller så är det för jobbigt att ringa själv. Finns det små barn hemma bedömer PRIMAs akutenhet om det är nödvändigt att ringa socialjouren.

PRIMA använder sig av vårdprogrammen som är evidensbaserade och skrivna utifrån forskning och erfarenhet. Dessutom satsar PRIMA på egen forskning och driver flera forskningsprojekt.

– Vi försöker också att åka på utbildningar och konferenser som utvecklar och ger oss värdefull kunskap, berättar Kristina. Och varannan vecka har vi handledning av en mycket erfaren psykiatriker. Då kan vi bearbeta det vi alla upplever genom våra patienter, och därmed kunna gå vidare med ny kunskap som hjälper våra framtida patienter.

## NOA ÄR EN TILLGÄNGLIG LIVLINA

PRIMA har arbetat fram en modell där patienten och dennes behov är i fokus. Många upplevde tidigare en begränsning i yrkesutövandet och PRIMAs mål har varit att förändra i rätt riktning.

– Jag känner verkligen att NoA är en professionell verksamhet där patienten priorite-



ras. Det låter som en klyscha men det finns en väldigt stark patientkänsla hos PRIMA som genomsyrar vårt arbete, säger Kristina.

Det är många gånger ett svårt arbete att möta psykotiska och deprimerade människor men det är också fantastiskt att uppleva skillnad.

– Vi har en patient som gång på gång säger att hon inte hade levt idag om NoA inte hade funnits, berättar Kristina. Hon ringer själv till oss när det behövs. Vi är en tillgänglig livlina.

## NOA I KORTHET:

PRIMA och NoA erbjuder telefonrådgivning, tidsbeställda mottagningsbesök samt hembesök vid behov för den som bor i Danderyd, Täby, Vallentuna, Lidingö, Vaxholm och Österåkers kommun.

Kvällar och nätter efter klockan 17.00 samt helger erbjuder NoA telefonrådgivning och hembesök vid behov även till den som bor i Järfälla/Jakobsberg, Upplands-Bro/Kungsängen. Om tid och möjlighet finns kan NoA även ta emot telefonsamtal och göra hembesök nattetid efter klockan 21.00 i Solna, Sundbyberg, Sollentuna, Upplands Väsby och Sigtuna kommun.

Telefonrådgivning efter klockan 22.00 vardagar och helger då PRIMA Liljeholmens akutteam stänger, erbjuds även innevånarna i stadsdelarna Hägersten, Liljeholmen, Skärholmen och Älvsjö.



”  
Vårt uppdrag är att få patienten att se det ljus som finns och att öppna den där dörren inombords som är låst.

# PRIMAs forskning förändrar

På Institutionen för MEB, Medicinsk epidemiologi och biostatistik, på Karolinska Institutet möter vi Ylva Ginsberg. Här arbetar en kvinna som vikt sitt liv åt att förändra andras liv till det bättre. Med forskning och kunskap kan den evidensbaserade vården förfinas och utvecklas. Och det gör skillnad för varje patient.

Hon är överläkare, specialist i psykiatri och medicine doktor och hon vill se sig som kliniker eftersom verksamheten med patienterna är verkligheten och upptar halva hennes tid. Men hennes forskning är uppmärksam och har gjort så stor skillnad för många att det idag är svårt att vara utan den.

– Forskningen är livets krydda och har blivit ett behov hos mig, säger Ylva Ginsberg. Jag har fler frågor idag än när jag började.

## ANMÄRKNINGSVÄRDA RESULTAT

Allt började som ett, som Ylva Ginsberg trodde, litet forskningsprojekt år 2005. Hon arbetade på Neuropsykiatriska enheten för vuxna i Solna och ville börja forska om Adhd hos vuxna. Det lilla projektet blev ett jät-teprojekt som slutade i en doktorsavhandling vid Karolinska Institutet förra året. Ylva tit-tade närmare på om vuxna brottsdömda män

på Norrtäljeanstalten, som hade Adhd, skulle svara på läkemedelsbehandling mot Adhd och om behandlingen gjorde det lättare att genomgå Kriminalvårdens återfallsförebyggande program.

Adhd är en funktionsnedsättning som ofta resulterar i att man har problem med uppmärksamheten, är överaktiv och impulsiv. Det kommer från engelskan och är en förkortning av attention deficit hyperactivity disorder.

Ylva och hennes team började med att utbilda personalen på fängelset. Alla skulle vara medvetna om diagnosen och vad den innebär. Därefter fick de intagna frivilligt genomgå en enkätundersökning för att se om de möjligen kunde ha Adhd. Efter dokumenterad drogfrihet fick en grupp med misstänkt Adhd enligt enkätundersökningen genomgå en neuropsykiatrisk utredning för

att bekräfta Adhd-diagnosen innan påbörjande av läkemedelsprövningen. Utredningen är grundlig och innefattar både intervjuer med den intagne och anhöriga och neuropsykologisk testning. 30 personer med Adhd ingick i den kliniska prövningen och endast två av dem hade utretts för Adhd som barn.

Hälften av de intagna fick aktivt läkemedel och hälften fick placebo under de inledande fem veckorna. Ingen fick veta vem som fått vad, varken personal eller de intagna själva. Därefter fick alla individanpassad läkemedelsbehandling i kombination med psykosocial behandling under totalt tolv månader på anstalten.

Resultaten var anmärkningsvärda. Studien visade på mycket goda långsiktiga resultat. Behandlingen med det centralstimulerande läkemedlet metylfenidat minskade symtomen och ökade funktionsförmågan hos de intagna vuxna männen med Adhd.

– Alla ville gå i skolan, berättar Ylva. Och de ville helst börja igår och ta tillbaka de förlorade åren. Det är fantastiskt att se förändringen. Många upplevde stolthet, fick betyg och klarade av nya situationer i livet. Men det är också en sorg som infinner sig; varför fick jag inte hjälp tidigare? Vilka händelser hade kunnat undvikas?

## UPPFÖLJNING AV AVHANDLINGEN

Idag arbetar Ylva delvis med att följa upp gruppen för en slutredovisning till Socialstyrelsen. Men det är inte alltid lätt att få tag i männen. Någon lever under skyddad identitet, en del bor ute i landet och är svåra att nå och någon annan har bytt namn. Men det finns dem som Ylva har kontakt med. Hon var bjuden på ett bröllop, en av männen gifte sig och Ylva var självklar gäst. Utan henne hade brudgummen aldrig gift sig, förklarade han.

En annan av deltagarna har idag familj och arbetar heltid och har fått tillbaka den förlorade kontakten med sin familj. Nu kan de ju lita på honom. För flera har det gått väldigt bra, men det finns också de som sitter inne på livstid. Där livet kanske sett annorlunda ut om de fått diagnosen tidigare och den hjälp som behövs för att leva ett fungerande liv.

## FORSKNING OCH KLINISK VERKSAMHET

Ylva delar idag sin tid inom PRIMA mellan fortsatt forskning och klinisk verksamhet på Neuropsykiatriska teamet för vuxna. Hon har patienter som kommer på remiss eller genom

egenanmälan till PRIMAs mottagning och önskar göra en utredning.

– Vi gör en bred neuropsykiatrisk utredning och kartlägger det mesta i patientens liv, berättar Ylva.

– Det är oerhört viktigt att ha patienten med sig eftersom utredningen kan vara jobbig att göra. Anhöriga är också inblandade och svarar på frågor om allt från motorik till sociala förmågor.

Det finns en debatt som ständigt pågår om man ska ställa diagnoser av det här slaget. Att man inte ska stämpla en person.

– Många av mina patienter säger att de var ju redan stämplade utan diagnos, nu fick de en förklaring som kan hjälpa dem, säger Ylva.

När en person fått diagnosen Adhd kan man på många olika sätt förändra miljön omkring för att underlätta vardagen. Hjälper inte det tillräckligt kan det behövas läkemedel.

– Då försöker vi se fördelar och risker med behandling, liksom vi försöker se fördelar och riskerna med att *inte* behandla, förklarar Ylva.

– Men man får inte strategier bara för att man får mediciner utan omgivningens hjälp och stöd är viktig, trots medicinering. Det är otroliga samhällsvinster och ett minskat lidande om man kan ställa en diagnos samt sätta in de rätta insatserna.

Den delade forskningstjänsten inom PRIMA har bidragit till att Ylva idag är så kallad postdoktor i docent Henrik Larssons forskargrupp vid Institutionen för MEB vid Karolinska Institutet. Där kommer de att tillsammans med professor Paul Lichtenstein undersöka riskfaktorer för uppkomst av Adhd och långtidseffekter av Adhd-behandling med hjälp av registerbaserade studier. Dessutom fortsätter Ylva med kliniska behandlingsstudier, närmast en utvärdering av datoriserad arbetsminnesträning för vuxna med Adhd. Fungerar det eller inte? Svaren går att koppla direkt till den kliniska verksamheten. Ylva är också bihandledare till en psykolog inom Centrum för psykiatrforskning Huddinge som utvecklar internetförmedlad kbt för vuxna med Adhd.

– PRIMA är en föregångare som satsar på forskning, avslutar Ylva. Det är att tänka långsiktigt och fler vårdgivare borde lära sig av detta.

– Forskningen kommer patienterna tillgodo och vi kan förmedla ännu bättre vård.



**Forskningen är livets krydda och har blivit ett behov hos mig. Jag har fler frågor idag än när jag började.**

Ylva Ginsberg, överläkare, specialist i psykiatri och medicine doktor.



# Individuellt och i grupp

Ibland krävs behandling individuellt. Men många gånger är till exempel en arbetsterapeutisk behandling med psykiatrisk inriktning förlösande och ovärderlig. På PRIMA Vuxenpsykiatri i Täby finns alternativ som gör skillnad.



Louise Wahlund, enhetschef, PRIMA Vuxenpsykiatri i Täby.

PRIMA Vuxenpsykiatri i Täby är en specialistmottagning för patienter över 18 år. Här finns läkare, psykologer, kuratorer, sekreterare, sjuksköterskor, mentalskötare och en arbetsterapeut, totalt cirka 30 personer.

– Vi har en otroligt stabil personalgrupp, säger Louise Wahlund, enhetschef, många har arbetat här i över tjugo år. Våra patienter kan komma tillbaka efter fem år och träffa samma läkare/behandlare som de haft kontakt med tidigare, vilket är fantastiskt.

Alla patienter kan själva kontakta mottagningen eller komma via remiss och får då tid inbokad hos en läkare på PRIMA. Därefter sker en bedömning som resulterar i en behandlingsplan.

– Våra patienter söker ofta för svår depression och ångest, berättar Louise.

– Många patienter söker också för att få en neuropsykiatrisk utredning. Ibland har det fungerat någorlunda bra i grundskolans ordnade former men under gymnasietiden och på högskolan kan det uppstå problem då stort ansvar läggs på individen själv. Det kan då bli svårt att skapa ett eget vuxet

liv utan rutiner och skyddande strukturer. I det läget uppkommer behov av utredning och en diagnos som underlag för behandling och stöd.

## TILLSAMMANS ÄR BRA

Här finns också många grupper som patienter kan delta i. Det är ofta givande att få behandling i grupp tillsammans med andra och därigenom möta sina problem och rädslor under trygga former med de som har liknande upplevelser. PRIMA har en grupp för dig som är ung och har Aspergers syndrom. Här samtalar man kring vardagen och svårigheter kopplade till diagnosen. En annan grupp är Seniorgruppen där man talar om de förändringar som sker när vi blir äldre. Förändringar som ibland är svåra acceptera. Det finns också grupper i mindfulness, bild, och ångest- och depressionsbehandling med KBT.

Varje grupp har mellan sex och tio patienter. Gruppdeltagarna ger varandra mycket och kan dela med sig av erfarenheter och stärka varandra. Ibland skapas kontakter som fortsätter även utanför mottagningen.

## ATT ARBETA MED HÄNDERNA

Hos arbetsterapeut Marita Kander präglas rummet av kreativitet. I fönstren står omplanterade pelargoner som just presenterar sina första limegröna blad i vårsolen, i glasmontern ligger vackra smycken tillverkade av patienter och i bokhyllan finns luffarslöjd av alla de slag. Aktivitetsgrupperna här inne ger både en bild av hur varje patient klarar av att koncentrera sig, läsa en manual eller ett recept men fyller också ett socialt behov.

– Man får träffa andra och arbeta tillsammans, säger Marita. Jag har patienter här från 18 till 75 års ålder.

Marita kan även skriva ut hjälpmedel. Vi får bland annat prova att vila under ett kedjetäcke, ett täcke med insydda kedjor som väger runt sex kilogram och ger en tyngd och ro för den som har Adhd och har svårt att få kroppen att koppla av och somna. Det finns även bolltäcken med samma tyngd men en annan känsla.



Hos arbetsterapeut Marita Kander präglas rummet av kreativitet.

## SNABB HJÄLP

PRIMAs specialistmottagning i Täby har telefonrådgivning och egen anmälan hela dagen. Det är ofta den första kontakten patienten har med psykiatri och ibland är det en anspänning och ett stort steg att ta, att våga ringa och söka hjälp.

– Då är det viktigt att bemötandet känns professionellt och välkomnande och vi är glada att direkt kunna ge patienten en bokad läkartid, förklarar Louise.

Louise intygar att det är en förmån att ha en mottagning som alltid har möjlighet att snabbt ta emot patienter. Många som arbetar här känner delvis varandras patienter och kan därigenom hjälpa varandra när det behövs.

– Vi har en ung vuxen hos oss som är intensivt vårdad i tio år med mycket slutenvård i långa perioder. Han har varit upptagen

av att han inte orkat leva och inte vågat tro på framtiden, berättar Louise.

Husdjuren har blivit allt viktigare för mannen som genom åren förlorat kontakten med tidigare vänner. Han är en begåvad kille som är van vid att vara duktig och bäst i klassen. I samband med sin psykiska sjukdom har han i stället blivit bra på att må sämst av alla. Många års behandling har nu börjat ge resultat. Han mår allt bättre, vågar ha positiva förhoppningar om framtiden och börjar kontakta gamla vänner. Idag har han inte vårdats på över fem månader.

– Det är fantastiskt. Nu försöker han finna en ny identitet i att må bättre och vågar tro på en framtid utanför föräldrahemmet med studier eller sysselsättning, berättar Louise.

– Allt är fortfarande skakigt – men mycket hoppfullt.



**Vi har en otroligt stabil personalgrupp, många har arbetat här i över tjugo år.**



**Våra patienter söker ofta för svår depression och ångest.**

# PRIMA styrelsen

Lär känna styrelsen i PRIMA. Vi gav dem ett par snabba utmanande frågor.



**Mikael Lönn** ordförande.

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



## PRIMA har under året präglats av två ord: expansion och konsolidering.

### Vad har PRIMA präglats av 2012?

PRIMA har under året präglats av två ord: expansion och konsolidering.

### Vilken är PRIMAs största styrka?

Jag upplever att PRIMA har en enorm kompetens i hela företaget.

### Hur ser PRIMA ut om tio år?

Då är PRIMA ett världsledande globalt psykiatribolag.

### När gjorde någon skillnad för dig senast, stort som smått?

När jag fick nya barnbarn. Det är fantastiskt.

### När trivs du som bäst?

Jag mår bra när jag får mycket gjort. Det är en skön känsla.

### Vad vill du ha mer av i livet?

Utmaningar inom nya områden är alltid stimulerande.



**Åsa Lundberg Schlyter** ledamot.

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

### Vad har PRIMA präglats av 2012?

2012 präglades självklart av vårt patientarbete på PRIMA men också av de fyra upphandlingarna kring barn- och vuxenpsykiatri som vi var med i. Under hösten kom beskedet, vi fick alla fyra objekten! Slutet av året präglades av planering och anställningsintervjuer.

### Vilken är PRIMAs största styrka?

Att alla chefer för PRIMAs patientverksamheter är kliniskt aktiva och intresserade. Att inte träffa patienter är helt otänkbart, det är det vi är till för och det är det som är kul.

### Hur ser PRIMA ut om tio år?

PRIMA kommer fortsätta att ligga i frontlinjen för kvalitet och professionalitet. PRIMAs arbetssätt sprider sig, intresserade hör av sig regelbundet runt om i landet och vill anamma vårt sätt att organisera vården som gör att patienter får det de behöver direkt, utan onödiga möten, konferenser eller väntan i interna köer. PRIMAs vision i dag, att göra skillnad och vara en förebild för svensk psykiatrisk vård är verklighet om tio år!

### När gjorde någon skillnad för dig senast, stort som smått?

Att möta människor som delar med sig av livets erfarenheter gör att jag fylls på av energi och arbetsglädje. Det kan vara någon som mår bättre, någon som berättar om en upplevelse, någon som hjälper mig eller ger mig ett gott skratt. Det gör skillnad och ger livet mervärde.



## Att inte träffa patienter är helt otänkbart, det är det vi är till för.

### När trivs du som bäst?

När jag är glad och mår bra. Helst en dag där jag sprungit på morgonen, träffat patienter och varit en tillgänglig och engagerad chef och sedan kommit hem och träffat mina nära och kära. Om det dessutom är fredag leker livet; ost, vin och en oplanerad helg med oändliga möjligheter.

### Vad vill du ha mer av i livet?

Mer tid. Tid för att njuta, läsa, umgås, vara ute i naturen samt tid för att träna. Och tid för att fortsätta utveckla mitt fantastiskt inspirerande arbete på PRIMA.



**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.

### Vad har PRIMA präglats av 2012?

Fortsatt solid verksamhet, ett antal nya anbud, samt en stark känsla av att det vi lyckas göra för psykiatri är rätt, viktigt och välbehövt.

### Vilken är PRIMAs största styrka?

Att aldrig tumma på kvaliteten, att i möjligaste mån bedriva medicinsk evidensbaserad verksamhet, att verka för forskning och utbildning, samt att ha chefer och medarbetare som alltid sätter patientens behov i första hand.

### Hur ser PRIMA ut om tio år?

Förhoppningsvis är PRIMA även då en vårdgivare som hållit fast vid samma övergripande principer som genomsyrar PRIMA idag, trots avsevärt större verksamhet vilken då möjligen också sker inom andra områden än psykiatri. Förhoppningsvis är PRIMA-modellen om tio år en väl etablerad modell för hur en privat vårdgivare bör ge vård på högsta internationella nivå, i kombination med utbildning och forskning bedrivna tillsammans med universitetens medicinska fakulteter.

### När gjorde någon skillnad för dig senast, stort som smått?

Igår kväll skickade en doktorand intressanta resultat till mig per e-post, efter att han sammanställt eftermiddagens experiment. Alltid en fantastisk känsla med nya upptäckter, stora som små!

### När trivs du som bäst?

När jag är aktivt sysselsatt med något jag tycker är roligt.

### Vad vill du ha mer av i livet?

Tid.



**Axel Hjärne** vice ordförande.

Civilingenjör, CEO and President Eitel Networks Group.



## PRIMAs största styrka är viljan av att göra bra saker. Intresset för patienten.

### Vad har PRIMA präglats av 2012?

Entreprenörskap och bra kundkvalitet. Viljan av att vinna nya kontrakt och få möjligheten att förverkliga PRIMAs grundidé samt det genuina intresset med att utveckla medarbetare och PRIMAs processer.

### Vilken är PRIMAs största styrka?

Viljan av att göra bra saker. Intresset för patienten.

### Hur ser PRIMA ut om tio år?

PRIMA är betraktat som det ledande företaget inom hälso- och sjukvård i Sverige. Det som skapar framgången är den medicinska forskningen, ett genuint patientintresse samt ett decentraliserat ledarskap som ger medarbetare ansvar och skapar viljan att bli bättre. Kanske har vi också närvaro i andra nordiska länder.

### När gjorde någon skillnad för dig senast, stort som smått?

När jag fick en varm kram från Hannes och Isak (sönerna) efter en tung dag på jobbet.

### När trivs du som bäst?

Med familjen i fjällen. Men också tillsammans med människor som är öppna, välkomnande och nyfikna.

### Vad vill du ha mer av i livet?

Gärna lite mer tid!



**Ola Wiklund** ledamot.

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

### Vad har PRIMA präglats av 2012?

Det viktigaste under året har varit att arbeta vidare med företagskulturen. I styrelsen har mycket handlat om de fyra nya upphandlingarna och strategier för framtiden. Det är ett nöje att få rapporterna från ledningen. Vi har nöjda medarbetare och patienter! Nu ser vi fram emot arbetet med att få de nya mottagningarna att bli föredömen för svensk psykiatri.

### Vilken är PRIMAs största styrka?

PRIMAs största tillgång är ledningen och personalen. Varje gång man träffar enhetschefer, behandlare eller administrativ personal får man en kick. Det verkar vara roligt att jobba på PRIMA. Sen tror jag också tillgängligheten och den höga kvaliteten i behandlingen gör att vi ligger före våra konkurrenter.

### Hur ser PRIMA ut om tio år?

Jag tror att vi då har mottagningar i hela Sverige och kanske i något annat land. Styrelsen funderar för närvarande över hur en framtida expansion ska se ut.

### När gjorde någon skillnad för dig senast, stort som smått?

En kompis gav mig ett enkelt tekniskt råd så att min tennisserv blev avsevärt bättre.

### När trivs du som bäst?

På resa med storfamiljen, dvs inklusive pojkvänner. Jag gillar även att hänga med kompisar och prata politik, filosofi och sport.

### Vad vill du ha mer av i livet?

Ha tid att sitta ner och lyssna. Det pågår så mycket intressant i många andra människors liv som jag kan lära mig mycket av.



# Förvaltningsberättelse

Styrelsen och verkställande direktören får härmed avlämna årsredovisning för räkenskapsåret 2012-01-01 – 2012-12-31. Årsredovisningen är upprättad i svenska kronor, SEK.

## VERKSAMHETEN

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

PRIMA lägger stor vikt vid den initiala 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. PRIMA har genom att alltid sätta patienten i fokus och minimera administrativt arbete lyckats 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 på detta sätt verksamheten genom att vara en aktiv del i vården.

PRIMA ansvarar för den barnpsykiatriska öppenvården för Haninge, Tyresö och Nynäshamns befolkning. PRIMA har under året även tagit emot en stor andel valfrihetspatienter från andra kommuner. På Södermalm återfinns 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), seniorteam, suicidpreventiv team, en psyko-terapienhet, en neuropsykiatrisk utrednings- och behandlingsenhet, en allmänpsykiatrisk vårdavdelning samt en psykossektion. Psykossektionen består av fem lokala psykoteam, en enhet för nyinsjuknade i psykos (LOTSÅ) 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 av heldygnsvård för den enskilde patienten minskat radikalt. Detta gäller såväl frivillig vård som tvångsvård. Under 2012 har patientinflödet till PRIMAs öppenvårdsmottagningar ökat markant vilket även ökat efterfrågan på heldygnsvård.

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.

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 UNDER RÄKENSKAPSÅRET

Under våren 2012 tog Stockholms läns landsting beslut om att genomföra en ny upphandling inom psykiatrin. De var fyra objekt som lades ut till upphandling varav två var barnpsykiatriska mottagningar och två objekt inom vuxenpsykiatrin. Den 16 oktober stod det klart att PRIMA vunnit samtliga anbud. PRIMA har genom dessa anbud återigen visat att hög kvalitet inom psykiatrin är ett vinnande koncept.

PRIMA tar den 11 mars 2013 över den barnpsykiatriska vården i Botkyrka kommun och psykiatriska öppenvården för vuxna i Hägersten-Liljeholmen, Älvsjö och Skärholmen. Den 18 mars tar PRIMA över beroendevården och den psykiatriska öppenvården för vuxna i kommunerna Järfälla och Upplands-Bro. Den 1 maj öppnar 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 psykosjukdom. 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, kommer att ingå i PRIMA Psykossektion. För befolkningen i Järfälla och Upplands-Bro kommer PRIMA att erbjuda en integrerad vård för patienter med beroende och psykiatrisk problematik. Detta ser PRIMA som en stor vinst för den enskilde patienten.

PRIMA kommer med de nya mottagningarna att ytterligare stärka 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 är ett kunskapsföretag där den största tillgången är kompetenta medarbetare. En risk är således om ett stort antal medarbetare slutar. Då PRIMA ser medarbetarna som sin största tillgång läggs stor vikt på att stimulera dessa och tillse att de erhåller kontinuerlig kompetensutveckling. På detta sätt fortsätter PRIMA 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 2012 sammanträtt vid fyra tillfällen.

PRIMA Evidensråd har under 2012 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 2012 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 2012 har styrelsen sammanträtt vid sju tillfällen.

## FLERÅRSJÄMFÖRELSE\*

	2012	2011	2010	2009	2007/2008
Nettoomsättning	342 928 568	310 398 915	255 666 300	34 458 845	4 239 241
Res. efter finansiella poster	23 740 790	17 043 277	25 496 981	3 683 733	457 714
Res. i % av nettoomsättningen	6,9	5,5	10,0	10,7	10,8
Balansomslutning	103 031 357	108 440 216	75 416 721	11 504 426	3 158 347
Soliditet (%)	29,6	31,9	30,4	38,8	69,9
Avkastning på eget kapital (%)	72,9	59,2	186,0	110,4	20,8
Avkastning på totalt kapital (%)	22,6	18,6	60,2	50,3	14,5
Kassalikviditet (%)	148,6	147,0	136,7	157,0	325,0

## ÄGARFÖRHÅLLANDEN

PRIMA är moderbolag med ett helägt dotterbolag PRIMA Vuxenpsykiatri Stockholm AB med organisationsnummer 556771-4299. Anna Wiklund är den

## RESULTATDISPOSITION

Till årsstämmans förfogande står balanserad vinst	3 165 785
överkursfond	720 000
årets vinst	10 724 403
	14 610 188

Styrelsen föreslår att i ny räkning överföres och att någon utdelning ej göres

14 610 188  
14 610 188

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

# Resultaträkning

	Not	2012-01-01 2012-12-31	2011-01-01 2011-12-31
<b>Rörelsens intäkter m m</b>			
Nettoomsättning	1	342 928 568	310 398 915
Övriga rörelseintäkter		993 328	756 668
		<u>343 921 896</u>	<u>311 155 583</u>
<b>Rörelsens kostnader</b>			
Underentreprenörer		-34 063 238	-31 244 212
Övriga externa kostnader	2	-52 551 743	-48 779 679
Personalkostnader	3	-232 333 218	-212 569 300
Avskrivningar av materiella anläggningstillgångar		-2 482 744	-2 428 197
		<u>-321 430 943</u>	<u>-295 021 388</u>
<b>Rörelseresultat</b>		22 490 953	16 134 195
<b>Resultat från finansiella poster</b>			
Ränteintäkter		1 394 547	960 845
Räntekostnader		-144 710	-51 763
		<u>1 249 837</u>	<u>909 082</u>
<b>Resultat efter finansiella poster</b>		23 740 790	17 043 277
<b>Bokslutsdispositioner</b>			
Avsättning till periodiseringsfond		-7 248 000	-5 169 000
Förändring av avskrivningar utöver plan		203 605	254 171
		<u>-7 044 395</u>	<u>-4 914 829</u>
<b>Resultat före skatt</b>		16 696 395	12 128 448
Skatt på årets resultat	4	-5 971 992	-4 078 393
<b>ÅRETS RESULTAT</b>		<b>10 724 403</b>	<b>8 050 055</b>

# Balansräkning

	Not	2012-12-31	2011-12-31
<b>TILLGÅNGAR</b>			
<b>Anläggningstillgångar</b>			
<b>Materiella anläggningstillgångar</b>			
Inventarier, verktyg och installationer	5	3 635 407	5 276 331
		<u>3 635 407</u>	<u>5 276 331</u>
<b>Finansiella anläggningstillgångar</b>			
Andelar i koncernföretag	6	100 000	100 000
Andra långfristiga värdepappersinnehav	7	1 267 452	969 228
		<u>1 367 452</u>	<u>1 069 228</u>
<b>Summa anläggningstillgångar</b>		5 002 859	6 345 559
<b>Omsättningstillgångar</b>			
<b>Kortfristiga fordringar</b>			
Kundfordringar		16 889 590	13 754 990
Övriga fordringar		146 923	155 381
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	8	4 655 353	5 137 279
		<u>21 691 866</u>	<u>19 047 650</u>
<b>Kassa och bank</b>		76 336 632	83 047 007
<b>Summa omsättningstillgångar</b>		98 028 498	102 094 657
<b>SUMMA TILLGÅNGAR</b>		<b>103 031 357</b>	<b>108 440 216</b>

# Balansräkning

EGET KAPITAL OCH SKULDER	Not	2012-12-31	2011-12-31
<b>Eget kapital</b>	9		
<b>Bundet eget kapital</b>			
Aktiekapital	10	1 180 000	1 180 000
		1 180 000	1 180 000
<b>Fritt eget kapital</b>			
Överkursfond		720 000	720 000
Balanserad vinst eller förlust		3 165 785	15 115 730
Årets resultat		10 724 403	8 050 055
		14 610 188	23 885 785
<b>Summa eget kapital</b>		15 790 188	25 065 785
<b>Obeskattade reserver</b>			
Periodiseringsfond	11	20 012 600	12 764 600
Ackumulerade avskrivningar utöver plan		0	203 605
<b>Summa obeskattade reserver</b>		20 012 600	12 968 205
<b>Avsättningar</b>			
Pensioner och andra liknande förpliktelser		1 267 452	969 228
<b>Summa avsättningar</b>		1 267 452	969 228
<b>Kortfristiga skulder</b>			
Leverantörsskulder		15 903 493	9 587 624
Aktuell skatteskuld		1 200 099	8 037 291
Övriga skulder		15 564 054	12 601 352
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	12	33 293 471	39 210 731
<b>Summa kortfristiga skulder</b>		65 961 117	69 436 998
<b>SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER</b>		<b>103 031 357</b>	<b>108 440 216</b>
<b>POSTER INOM LINJEN</b>			
<b>Ställda säkerheter</b>	13	1 267 452	969 228
<b>Ansvarsförbindelser</b>		Inga	Inga

# Kassaflödesanalys

	Not	2012-01-01 2012-12-31	2011-01-01 2011-12-31
<b>Den löpande verksamheten</b>			
Rörelseresultat		22 490 953	16 134 195
Justeringar för poster som inte ingår i kassaflödet	14	2 780 968	2 726 421
Erhållen ränta mm		1 394 547	960 845
Erlagd ränta		-144 710	-51 763
Betald inkomstskatt		-12 809 184	-2 204 153
<b>Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar av rörelsekapital</b>		13 712 574	17 565 545
<b>Kassaflöde från förändringar av rörelsekapital</b>			
Förändring av kundfordringar		-3 134 600	3 953 566
Förändring av fordringar		490 385	-502 477
Förändring av leverantörsskulder		6 315 869	-3 935 186
Förändring av kortfristiga skulder		-2 954 559	21 821 333
<b>Kassaflöde från den löpande verksamheten</b>		14 429 669	38 902 781
<b>Investeringsverksamheten</b>			
Förvärv av inventarier, datorer och licenser	5	-841 820	-961 252
Förvärv av långfristiga värdepapper	7	-298 224	-298 224
<b>Kassaflöde från investeringsverksamheten</b>		-1 140 044	-1 259 476
<b>Finansieringsverksamheten</b>			
Inlösen av aktier	9	-20 000 000	0
<b>Kassaflöde från finansieringsverksamheten</b>		-20 000 000	0
<b>Förändring av likvida medel</b>		-6 710 375	37 643 305
Likvida medel vid årets början		83 047 007	45 403 702
<b>Likvida medel vid årets slut</b>	15	<b>76 336 632</b>	<b>83 047 007</b>

# Tilläggsupplysningar

## ALLMÄNNA UPPLYSNINGAR

### Redovisningsprinciper

Tillämpade redovisningsprinciper överensstämmer med årsredovisningslagen samt uttalanden och allmänna råd från Bokföringsnämnden med undantag för K2-reglerna. 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 mm

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.

## UPPLYSNINGAR TILL ENSKILDA POSTER

**Not 1 Inköp och försäljning inom koncernen** 2012 2011  
Koncernintern försäljning har ej förekommit.

**Not 2 Ersättning till revisorer** 2012 2011  
**Ernst & Young AB**  
Revisionsuppdrag 280 000 508 750  
Skatterådgivning 4 000 11 875  
Övriga tjänster 138 750 0  
422 750 520 625

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** 2012 2011  
**Medelantal anställda**  
Medelantalet anställda bygger på av bolaget betalda närvarotimmar relaterade till en normal arbetstid.  
  
Medelantal anställda har varit 393,5 368,0  
varav kvinnor 304,5 286,0

### Löner, ersättningar m m

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

Styrelsen och VD		
Löner, tantiem och ersättningar	2 756 025	2 569 566
Pensionskostnader	279 160	279 160
	<u>3 035 185</u>	<u>2 848 726</u>
Övriga anställda		
Löner och ersättningar	151 609 546	137 015 059
Pensionskostnader	17 909 166	16 890 049
	<u>169 518 712</u>	<u>153 905 108</u>
Sociala kostnader	50 554 507	46 797 698
Summa styrelse och övriga	223 108 404	203 551 532

### 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.

### 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

#### Avkastning på totalt kapital

Rörelseresultat med tillägg för ränteintäkter, i procent av genomsnittlig balansomslutning

#### Kassalikviditet

Omsättningstillgångar exkl. varulager i procent av kortfristiga skulder

### 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** 2012 2011  
Aktuell skatt 5 971 992 4 078 393  
5 971 992 4 078 393

**Not 5 Inventarier, verktyg och installationer** 2012-12-31 2011-12-31  
Ingående anskaffningsvärde 10 293 083 9 331 831  
Inköp 841 820 961 252  
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden 11 134 903 10 293 083  
Ingående avskrivningar -5 016 752 -2 588 555  
Årets avskrivningar -2 482 744 -2 428 197  
Utgående ackumulerade avskrivningar -7 499 496 -5 016 752  
3 635 407 5 276 331

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 och datorer.

**Not 6 Andelar i koncernföretag** 2012-12-31 2011-12-31  
Företag: PRIMA Vuxenpsykiatri Stockholm AB  
Organisationsnummer: 556771-4299  
Säte: Stockholm  
Antal/Kapitalandel %: 100  
  
Redovisat värde Redovisat värde  
100 000 100 000  
100 000 100 000

Uppgifter om eget kapital och resultat  
PRIMA Vuxenpsykiatri Stockholm AB  
Eget kapital 436 453 Resultat -37 986

### 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	<u>100 000</u>	<u>100 000</u>

**Not 7 Övriga långfristiga värdepappersinnehav** 2012-12-31 2011-12-31  
Ingående anskaffningsvärde 969 228 671 004  
Inköp 298 224 298 224  
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden 1 267 452 969 228  
Utgående redovisat värde 1 267 452 969 228

**Not 8 Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter** 2012-12-31 2011-12-31  
Förutbetalda hyreskostnader 2 633 798 2 924 446  
Övriga förutbetalda kostnader 1 870 154 1 493 618  
Ränteintäkter 93 973 132 488  
Övriga upplupna intäkter 57 428 586 727  
4 655 353 5 137 279

**Not 9 Eget kapital**  
  
Aktiekapital Överkursfond Fritt eget kapital  
Belopp vid årets ingång 1 180 000 720 000 23 165 785  
Inlösen enl ABL 20 kap -20 000 000  
Årets vinst 10 724 403  
Belopp vid årets utgång 1 180 000 720 000 13 890 188

**Not 10 Upplysningar om aktiekapital**  
  
Antal aktier Kvotvärde per aktie  
Antal/värde vid årets ingång 118 000 10  
Antal/värde vid årets utgång 118 000 10

	<b>2012-12-31</b>	<b>2011-12-31</b>
<b>Not 11 Periodiseringsfond</b>		
Periodiseringsfond, taxering 2009	120 900	120 900
Periodiseringsfond, taxering 2010	881 500	881 500
Periodiseringsfond, taxering 2011	6 593 200	6 593 200
Periodiseringsfond, taxering 2012	5 169 000	5 169 000
Periodiseringsfond, taxering 2013	7 248 000	0
	20 012 600	12 764 600
Uppskjuten skatt i obeskattade reserver	4 402 772	2 808 212
<b>Not 12 Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter</b>		
Upplupna lönekostnader	11 710 441	13 624 357
Semesterlöneskuld	9 785 889	7 886 877
Sociala avgifter	6 558 753	6 576 175
Övriga upplupna kostnader	5 238 388	11 123 322
	33 293 471	39 210 731
<b>Not 13 Skulder för vilka säkerheter ställts</b>		
Avsättningar		
Pantsättning i kapitalförsäkring	1 267 452	969 228
<b>Not 14 Justering för poster som inte ingår i kassaflödet</b>		
Avskrivningar	2 482 744	2 428 197
Avsättningar	298 224	298 224
	2 780 968	2 726 421
<b>Not 15 Likvida medel</b>		
Kassa och bank	76 336 632	83 047 007
	76 336 632	83 047 007

Stockholm 2013-04-09

  
 Mikael Lönn, ordf.

  
 Elias Arner

  
 Anna Wiklund, VD

  
 Axel Hjärne

  
 Åsa Lundberg Schlyter

  
 Ola Wiklund

Vår revisionsberättelse har lämnats den 10 april 2013.

Ernst & Young AB

  
 Alexander Hagberg, auktoriserad revisor

## Dags för nya utmaningar

Jag ser verkligen fram emot 2013 med PRIMA. Det är ett år som jag vet kommer att innehålla spännande utmaningar och en betydande expansion. Vi har under våren skrivit och lämnat in tre större anbud inom barn- och vuxenpsykiatri i Stockholm. Upphandlingarna omfattade två barnpsykiatriska mottagningar, två allmänpsykiatriska mottagningar för vuxna, två beroendemottagningar samt två mottagningar för patienter med psykosjukdom.


Att skriva anbud är krävande men också utvecklande. Det är ett arbete som tar mycket tid men det ger också mycket mer än de skrivna anbuden. Det ger tid för reflektion och kritisk granskning av den egna verksamheten. Att skriva anbud är ett mycket inspirerande sätt att utveckla den redan befintliga verksamheten. När vi sedan fick full utdel-

ning blev det en fin bekräftelse på att vårt sätt att bedriva psykiatri verkligen fungerar och uppmärksammas.

Det är med stor glädje och ödmjukhet som vi tar oss an denna utmaning. PRIMA kommer därmed att växa under 2013 och då vara en arbetsplats för över 500 kompetenta medarbetare. Vi kommer att kunna erbjuda PRIMA psykiatri över en stor del av länet och ser stora möjligheter att fortsätta att bygga broar mellan barn- och vuxenpsykiatri.

Broar som vi tror är nödvändiga och berikar. Att PRIMA fortsätter att göra skillnad är helt säkert.

  
 Anna Wiklund, VD

  
**Vi kommer att kunna erbjuda PRIMA psykiatri över en stor del av länet**



