

PRIMA
BARN- OCH VUXENPSYKIATRI AB

ÅRSREDOVISNING 2014
PRIMA Barn- och Vuxenpsykiatri AB





Innehåll

- 4 PRIMA 2014
- 6 PRIMAs miljöarbete
- 8 PRIMA Lifespan
- 10 PRIMA Psykiatri
- 12 PRIMA ALM
- 14 PRIMA styrelse
- 16 Förvaltningsberättelse
- 18 Resultaträkning
- 19 Balansräkning
- 21 Kassaflödesanalys
- 22 Tilläggsupplysningar
- 25 PRIMA 2015





Vi utvecklas ständigt

Vi som grundade PRIMA hade en vision. Vi önskade förändra psykiatrin både för barn och vuxna och göra skillnad för varje enskild patient. Tänk, om vi kunde skapa den främsta psykiatrin, PRIMA psykiatri. Året var 2007 och idag kan jag med stolthet säga att vi har lyckats.

Att vara vd för PRIMA och samtidigt vara en del av den dagliga verksamheten som barnpsykiatriker på en av våra mottagningar är ofta en stor utmaning men också nödvändigt och givande.

Det är genom detta jag dagligen ser att PRIMA gör skillnad.

Att varje dag träffa patienter som upplever att de möts med kunskap och respekt och att de lätt kan komma till psykiatrin då de behöver.

Att träffa alla engagerade medarbetare som trots stora utmaningar alltid sätter patienten i främsta rummet.

Att var och en av PRIMAs chefer arbetar kliniskt och själva erfar vad som behövs för att en psykiatrisk verksamhet ska fungera.

Att möta PRIMAs forskare som med lite stöd ger sig ut i outforskad mark för att finna den bästa behandlingsmetoden.

Att träffa brukarråd och anhörigföreningar som vill berätta om den positiva förändringen.



Anna Wiklund, vd

Allt detta ger mig stor glädje och visshet om att PRIMA har lyckats.

Det är dock viktigt att inte nöjt luta sig tillbaka utan även se att vi måste fortsätta att utveckla vårt arbete med att bygga den bästa psykiatrin. Vi sätter stort värde på våra patienters ord och strävar ständigt efter att förändra och förbättra PRIMA. Att stagnera är inte ett alternativ och gynnar inte våra patienter. Ny information och forskning ger oss bränsle att utvecklas.

Under 2014 har vi öppnat två nya specialenheter, Affektiva livsstilmottagningen ALM och PRIMA Lifespan som tar emot hela familjer med ADHD för utredning och behandling. Du läser mer om dessa mottagningar på sidan 8 och 12.

På sidan 10 berättar Josefin på ett fantastiskt sätt hur det förändrade hennes liv att få en diagnos.

Hur arbetet med miljön kan implementeras och göras till en viktig och ständigt närvarande del av vardagen beskrivs av Johanna Eriksson, miljösamordnare på PRIMA. Läs om miljövänlig bilkörning, kaxiga fiskar och vårt arbete på sidan 6. Johanna har med sitt otroliga engagemang lyckats få hela PRIMA att genomsyras av en för oss alla livsviktig medvetenhet om miljön. Även där kan vi göra skillnad. ■



Vi sätter stort värde på våra patienters ord och strävar ständigt efter att förändra och förbättra PRIMA.

Mycket snack, mer verkstad

Vi kan alla enas om att miljön är viktig och bör prioriteras. Men att tala vitt och brett om miljöarbetet är en sak, att leva upp till en miljöcertifiering är något helt annat. Det genomsyrar allt som PRIMA gör, och integrerar alla som arbetar hos oss.

Första gången PRIMA stötte på kravet om miljöcertifiering var år 2010. Sedan dess har det funnits med i samtliga upphandlingar där PRIMA lagt anbud. PRIMA är sedan 2011 miljöcertifierat enligt ISO 14001 och i samband med det tog Johanna Eriksson över rollen som miljösamordnare.

– Det är en stor utmaning, betonar Johanna Eriksson, och stimulerande att gå från måsten och höga krav till ett rutinmässigt miljöarbete som ger inspirerande och goda resultat.

– PRIMA har ytterligare en prövning att klara av; då verksamheten växer måste vi säkerställa att alla enheter kontinuerligt integreras i det övergripande miljöarbetet.

DIN MEDICIN PÅVERKAR FISKARNAS TEMPERAMENT

PRIMAs dagliga arbete kan ses som en liten bricka i den stora världen, det vi gör eller inte gör påverkar luften vi andas, vattnet vi dricker och maten vi äter. Och alla är vi en del av det och kan på olika sätt bidra. Varje



Johanna Eriksson, miljösamordnare på PRIMA.

litet steg i rätt riktning betyder något i det stora.

När rester av ångstdämpande mediciner når de små fiskarna i havet, blir den lilla fisken plötsligt cool och djärv till temperaturen och vågar utmana de större fiskarna mot sin natur. Kanske bidrar vi då till att utrota vissa arter i vår okunskap kring hanteringen av läkemedel. Vi ruckar på naturens inbyggda mönster.

I PRIMAs miljöpolicy kan man läsa: ”PRIMAs verksamhet bedrivs med ständigt minskande miljöpåverkan för att bidra till en långsiktigt hållbar utveckling. Miljöarbetet gynnar miljön för att förebygga ohälsa. De val vi gör i det dagliga arbetet bidrar till en bättre miljö.”

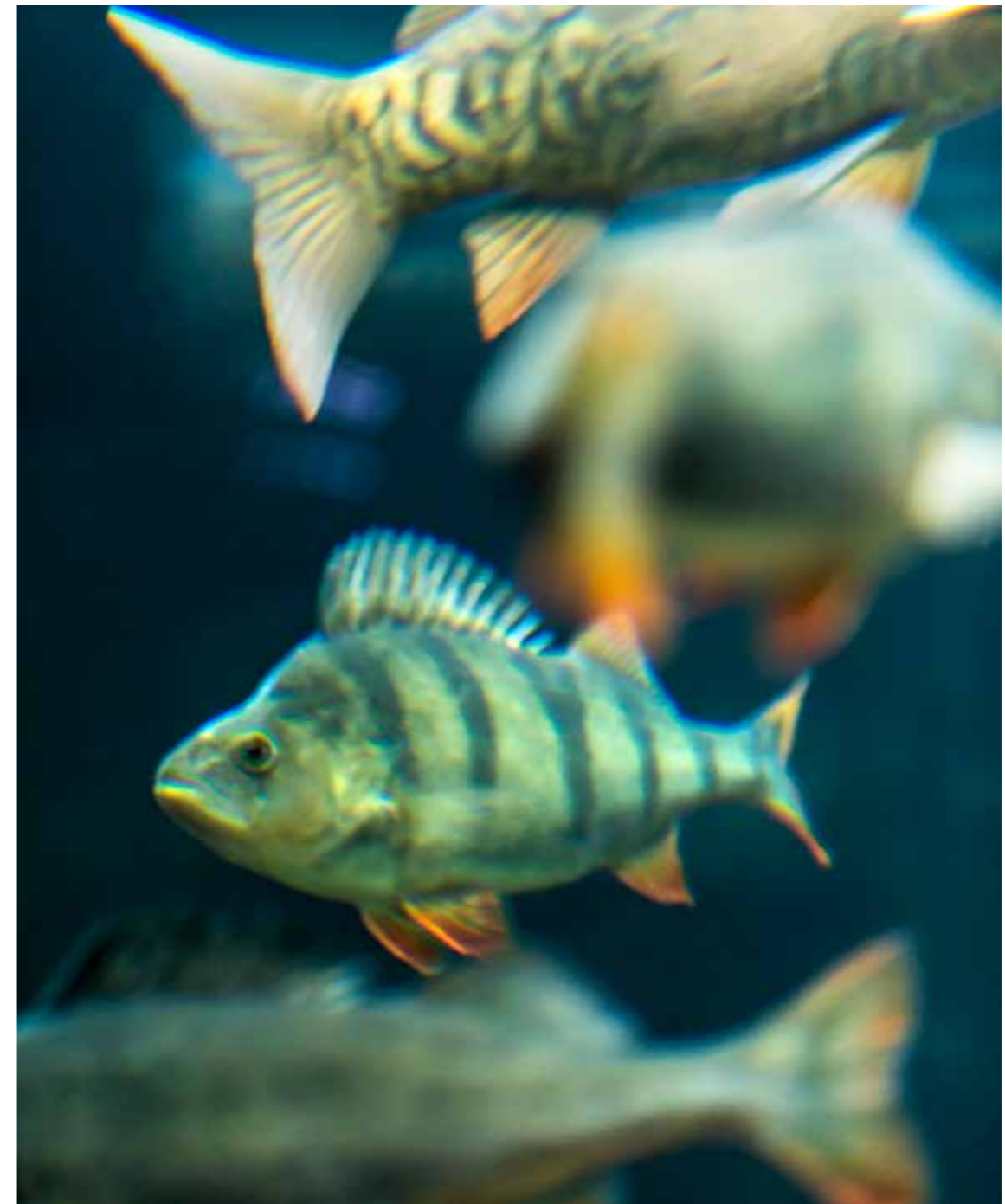
HANTERA LÄKEMEDEL RÄTT

Vad betyder detta konkret? Läkemedel är till stor nytta för patienten och förebygger, lindrar eller botar sjukdomar. Men självklart önskar vi bidra till att minska läkemedelsrester i mark, vatten och luft. Läkemedelshandling och läkemedelsanvändning påverkar därför vårt dagliga arbete. Vid förskrivning erbjuds patienter returpåsar att användas vid återlämnande av överblivna läkemedel till apotek. Ett antal mottagningar hjälper också till med insamling av överblivna läkemedel.

Vi försöker också att skriva ut provförpackningar och miljöklassificerade läkemedel i så stor utsträckning som möjligt. Detta säkerställer och mäter vi genom intern revision samt i miljöbokslut.

VAD OCH HUR VI KÖR

PRIMA arbetar även kontinuerligt med att minska miljöpåverkan av transporter. Vi förebygger onödiga persontransporter med bil och leasar miljöklassade bränsleflexibla verksamhetsbilar. En etanolbil, till exempel, som endast körs på den E85 som säljs i Sverige, minskar utsläppen med cirka 50 procent jämfört med om den hade körts på bensin. Under våren 2015 anordnar vi också utbildning i EcoDriving för våra medarbetare som nyttjar verksamhetsbilarna. I vårt miljöbokslut 2010/2011 uppgick etanolanvänd-



Miljöforskare Jerker Fick undersöker om våra vatten, sjöar och hav, innehåller läkemedelsrester. Han har bland annat konstaterat att lugnande och ångstdämpande medel, påverkade fiskarnas temperament. En abborre till exempel, blev personlighetsförändrad och på gränsen till dumdrigtig. Läs mer om projektet på mistrapharma.se.

ningen till cirka 28 procent för att i bokslutet 2013/2014 nå cirka 91 procent!

– Vi väntar med spänning på hur resultatet ser ut för bränsleförbrukningen per verksamhetsbil före och efter utbildningen i EcoDriving, säger Johanna Eriksson hoppfullt.

Den stora utmaningen i ett aktivt miljöarbete är att inspirera varje enhet i PRIMA till vidareutveckling av arbetet med en ständigt minskande miljöpåverkan. Vi kan alltid bli

bättre och arbetet är aldrig färdigt.

– Under året lanseras en ny standard som vi också ska förbereda oss inför; ISO 14001:2015.

– Vi är stolta över att ha skapat konkreta och tydliga miljömål som våra medarbetare naturligt följer i vardagslivet på PRIMAs mottagningar, betonar Johanna Eriksson.

PRIMA gör stor och viktig skillnad för barn, unga och vuxna. Men också för miljön. ■

1500 ton läkemedel

Enligt den utredning som läkemedelsverket gjort kasserades 1 500 ton läkemedel, inklusive förpackningsmaterial, i Sverige 2011. Mängden motsvarar fem procent av försäljningen av receptbelagda läkemedel och ett belopp om 1,5 miljarder kronor. Av dessa 1 500 ton lämnar allmänheten 800 ton till apoteken, 250 ton bedöms lämnas blandat med hushållsavfall eller på annat sätt.

Källa: Utredning av läkemedelsavfall, Naturvårdsverket



Vi är stolta över att ha skapat konkreta och tydliga miljömål.

PRIMA Lifespan – för hela familjen

PRIMA har särskild kompetens inom neuropsykiatri. Nu har flera års utvecklingsarbete inom detta område resulterat i en ny klinik, PRIMA Lifespan. Här kan familjer få en samordnad behandling.

Sedan en tid har vi öppnat en klinik som vi kallar PRIMA Lifespan. Bakgrunden är att neuropsykiatriska funktionsnedsättningar ofta går i arv och kvarstår under en hel livstid. Därför är fallet många gånger att föräldrar som förväntas och önskar vara till stöd för sina barn med neuropsykiatrisk problematik ofta har egna funktionsnedsättningar.

Det är en kritisk ålder i övre tonåren då den unga med ADHD vanligtvis avslutar sin behandling. I övergången mellan barn- och vuxenpsykiatri är det många som väljer att klara sig utan psykiatri. En stor andel patienter med ADHD söker sig dock till oss i 30-årsåldern, då med problem med studierna, karriären och relationer till andra. Vi såg att det finns ett värde att koordinera vården och tack vare PRIMA Lifespan kan vi nu erbjuda en avgörande kontinuitet.

SOM EN BRYGGA

PRIMA Lifespan finns i första hand till för barn och ungdomar upp till 25 år och deras föräldrar för gemensam vård. Kliniken utreder, diagnostiserar och erbjuder behandling för både den unge och familjen. Den här modellen gör det möjligt att få en kontinuitet i den psykiatriska vården och bildar därmed en brygga över den kritiska övergången mellan barn och vuxen.

På Lifespan finns sjuksköterska, psykologer och läkare med specialistkompetens inom både barnpsykiatri och vuxenpsykiatri. Alla har stor erfarenhet av utredning och behandling av neuropsykiatriska funktionsnedsättningar.

BEHANDLING AV SKILDA SLAG

Att leva med neuropsykiatrisk funktionsnedsättning innebär i många fall att ångest och depression också påverkar livet. Även dessa tillstånd kan vi identifiera och behandla.

Då en utredning är genomförd erbjuds behandling i olika former, som till exempel psykoedukation i grupp och farmakologisk behandling.

PRIMA Lifespan kommer att utvärderas och följas upp av oberoende forskare. Vår förhoppning är att många som tidigare fick lida idag kan fångas upp och därmed få rätt behandling och en högre livskvalitet. ■



Sandra Andersson, enhetschef, PRIMA Lifespan. Leg. läkare, specialist i barn- och ungdomspsykiatri.

Hur kan PRIMA Lifespan göra skillnad?

Sandra Andersson: Genom att erbjuda kvalificerad bedömning och sedan erbjuda adekvat hjälp för barn och vuxna med misstänkta neuropsykiatriska funktionsnedsättningar. Det kan i många fall förbättra livskvaliteten avsevärt och förebygga psykisk ohälsa i framtiden.

Vad är största utmaningen för kliniken?

Att utforma rutiner för både utredning och sedan behandling så att det passar både barnen och deras föräldrar. Att kunna erbjuda adekvat hjälp efter utredning.

När gjorde någon skillnad för dig senast?

När jag fick en väldigt fin tecknad ros av en 10-årig pojke som går hos mig för behandling. Då blev jag väldigt glad.

Var är din bästa plats på jorden?

Hemma tillsammans med mina barn.



Från vänster: Sandra Källén, leg psykolog, Sanna Belfrage, leg sjuksköterska, Sandra Andersson, enhetschef, leg läkare, specialist i barn- och ungdomspsykiatri, Malin Stafrin, medicinsk sekreterare.

”
PRIMA Lifespan finns i första hand till för barn och ungdomar och deras föräldrar för gemensam vård.

Diagnosen blev en vändpunkt

Hon undrade länge vad det var. Hon var inte som andra. Varför hade hon svårare än sina klasskamrater att läsa till proven? Och hur kom det sig att kaoset i flickrummet var omöjligt att städa upp? Men en dag vände livet. Tack vare artisten Petter och PRIMA Psykiatri.

Josefine beskriver dagen när artisten Petter fick henne att förstå. Hon var 22 år. Mamma Mia ropade från köket att hon läst en artikel om artisten som var diagnostiserad med dyslexi och ADHD, Attention Deficit Hyperactivity Disorder. Josefine läste texten och långsamt föll orden på plats och hon förstod att hon hade mycket gemensamt med Petter.

– Jag hade haft svårt att sova och just fått sömntabletter för att kunna varva ned, säger Josefine. Men tack vare artikeln förstod vi att mitt problem var mycket mer komplext.

UTREDNING ÄR INTE BARA ENKELT

Efter en remiss till PRIMA Unga vuxna påbörjades en utredning för tre år sedan. Josefine fick först möta en sjuksköterska som tog prover, mätte blodtryck och vikt. Därefter träffade hon en psykolog och fick genomföra en mängd tester på datorn.

– Testerna innehöll frågor om ord som skulle paras ihop, färger och former, förkla-

rar Josefine. En del frågor var helt omöjliga att lösa för mig.

Känslan av att inte ta in informationen var bekant.

– Jag hade under hela min skoltid undrat varför jag hade så svårt att läsa till prov. Det var som om ingenting hände när jag läste.

Josefines mormor är pensionerad lärare och har under alla studieår funnits där, otaliga är timmarna de har pluggat tillsammans. Det har hjälpt Josefine att strukturera sitt läsande och till slut gå ut med fina betyg och idag vara färdig undersköterska.

Efter testerna på datorn fick både Josefine och hennes föräldrar träffa en läkare. Mia berättar om mötet som anhörig då hon skulle berätta om sitt barn. Det var som att öppna en dörr till allt som varit och beskriva svårigheterna kring Josefines och deras gemensamma liv.

– Jag grät och grät, säger Mia. Det kändes som om jag pratade skit om mitt barn

även om jag visste att vi gjorde detta för att hjälpa Josefine. Jag är oerhört imponerad av PRIMA, de var professionella och kloka och hjälpte mig igenom mötet, och oss genom hela utredningen.

SVÅRIGHETER OCH SJÄLVKLARHETER

Josefine har under hela sin uppväxt varit i behov av att veta hur dagen och livet framöver ser ut. Alla eventuella överraskningar har hon reagerat starkt på.

– Om jag hade lovat köttfärsås till middag och det spontant ändrades till något annat, fick Josefine ett utbrott, berättar Mia. Både vi föräldrar och hennes två systrar lärde oss att parera de här enorma irritationerna även om det många gånger var svårt.

– Det var också viktigt för henne att veta exakt när vi skulle åka hemifrån när vi skulle resa bort. Även om det låg flera veckor framåt i tid.

De största konflikterna har dock handlat om flickrummet. Otaliga är gångerna Mia har försökt förmå sin dotter att städa upp och hålla någon form av ordning.

– Det gick inte att gå in där, säger Mia.

– Jag såg inte att det behövdes, säger Josefine.

Andra situationer har varit självklara. Josefine har lätt för att få kontakt med framför allt äldre och yngre människor. Och att ringa ett samtal har aldrig varit obehagligt eller svårt.

– Ibland hakar orden upp sig för mig, men det är lättare per telefon än när jag talar med någon direkt, säger Josefine.

DIAGNOS, UTBILDNING OCH ETT STRUKTURERAT LIV

När utredningen var genomförd fick Josefine diagnosen ADD, Attention Deficit Disorder som är en undergrupp till Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD).

– Att ha en neuropsykiatrisk funktionsnedsättning är inte samma sak som att vara dum i huvudet! Det är därför det är så skönt att få svar på alla undringar om hur jag är och har varit. Men mamma och pappa blev nog ännu mer lättade och glada än jag, betonar Josefine.

– Vi blev vänner, säger Mia. Idag förstår jag hur mitt barn fungerar och det är en otrolig lättnad i vår relation.

Josefine äter centralstimulerande läkemedel som hon från början var starkt emot.

– Jag tycker inte om att svälja tabletter och ville absolut inte ta dom, men när de väl var utprovade upplevde jag hur mycket lättare mitt liv blev. När jag inte har tagit tablettorna, blir jag stirrig och hårdhänt och får svårt att koncentrera mig, förklarar Josefine.

Josefine och hennes föräldrar har gått på utbildning för närstående hos PRIMA och lärt sig mer om diagnosen. Där har de träffat andra familjer och lyssnat till livshistorier och konkreta råd.

– Kursen var helt avgörande, säger Mia. Vi lärde oss knep för att klara vardagen. Det var som att kliva in i ny värld och jag är så tacksam över allt vi har fått vara med om.

Tidigare arbetade Josefine på en akutmottagning som undersköterska. Det fungerade inte med kolleger, egna initiativ och andra svårigheter. Men med bra rutiner och en omgivning som passar Josefine lever hon idag ett självständigt liv i egen lägenhet. Hon arbetar nu inom hemtjänsten, kör automatväxlad bil och hjälper äldre människor i deras vardag. Livet fungerar och långsamt har hon börjat berätta för kolleger och vänner.

HJÄLP I VARDAGEN

– Det passar mig att arbeta individuellt, betonar Josefine. När jag kommer till hemtjänstens kunder finns det en pärm som beskriver dagens arbetsuppgifter. Och hemma har jag lappar som påminner om det som jag gärna glömmer bort; att kamma mig, gå ut med soporna och torka av diskbänken.

Dagens smarta telefoner är också ett bra hjälpmedel där man kan sätta larm för det som är en utmaning att komma ihåg. Och numera märker vännerna om Josefine är på väg in i ett anfall och parerar det på ett fint sätt.

– Jag har strategier för hur jag ska göra om det blir svårt, förklarar Josefine. När jag håller på att få ett utbrott backar jag och samtalar med någon annan person istället för att reagera och agera.

Josefine har just utbildat sig till diplomerad friskvårdsmassör på Axelssons. Och dessa studier klarade hon helt på egen hand, utan mormors stöd.

– Många är nog rädda för att söka sig till en utredning. Det är förknippat med skam att få en diagnos. Som en stämpel. Men du får bra hjälp om du söker dig till en utredning, betonar Josefine.

– Jag är ju inte sjuk. Jag kanske inte är lik alla andra, men jag är bra. ■

**”
Jag är ju inte sjuk. Jag kanske inte är lik alla andra, men jag är bra.**



Jag hade under hela min skoltid undrat varför jag hade så svårt att läsa till prov.





Från vänster: Magnus Christensen, överläkare, Yvonne Lowert, överläkare, Caroline Densjö, skötare/hälsopedagog, Eva Olofsson, sjuksköterska, Birgitta Härkönen Smidhammar, leg psykoterapeut.

Livsstil kan avgöra

Kropp och själ hör ihop. Det vet vi. Men det är inte alltid vårdstrukturer tar hänsyn till detta. Inom psykiatrin har intresset för patienter med kroniska tillstånd och deras kroppsliga ohälsa ökat. PRIMA bar för att möta hela patienten, öppnat en ny mottagning: Affektiva Livsstilmottagningen, ALM.

Forskning har påvisat en kraftig förkortad medellivslängd hos vissa patientgrupper inom psykiatrin. Patienter med bipolär sjukdom till exempel har en högre dödlighet, framför allt inom hjärtkärl-sjukdomar. Många gånger har dessa patienter sämre levnadsvanor i och med sin sjukdom. De röker mer, är mindre fysiskt aktiva och har dessutom försämrade mat- och alkoholvanor. Vi kan också lägga till läkemedel, ibland behövs livslång behandling som i sin tur kan ge biverkningar såsom viktuppgång och diabetes. Även dessa utgör en risk för sjukdomsutveckling och en för tidig död.

TEAM KRING PATIENTEN

Patienter med psykisk ohälsa i kombination med en fysisk sjukdom är också en stor grupp inom primärvården. Här kan stora förändringar och vinster göras när psykiatrin och primärvården skapar ett team kring patienten. Att ta hand om hela patienten i tid och förebygga kan vara avgörande och förlänga liv.

Detta problem tas på allvar, både i Sverige och utomlands, och allt fler kliniker i Sverige visar sitt intresse i frågan. PRIMAs mottagning i Mörby i Danderyd öppnade under vintern 2014/2015. Hit är patienter från Danderyd, Vaxholm, Lidingö, Täby, Valentuna och Åkersberga välkomna men även patienter med remiss från andra områden inom Stockholms läns landsting kan komma. På kliniken arbetar läkare, sjuksköterska, psykoterapeut, mentalskötare/hälsopedagog och sekreterare.

TRÄNING TILLSAMMANS

När du som patient kommer till ALM börjar vi med att göra en hälsokontroll med provtagning. Under första besöket går vi igenom en lång rad frågor kring fysisk aktivitet, kost, sömn, stress, självupplevd fysisk och psykisk hälsa, alkoholvanor och rökning. Vi undersöker även längd, vikt, BMI (Body Mass Index), midjemått, blocktryck samt hjärta och lungor.

Vid läkarbesöket därefter sker en gemensam genomgång av provresultaten samt

samtal kring och betydelsen av dessa.

Mottagningens gruppverksamheter spelar en stor roll. Här kan patientens och de anhörigas kunskap om bipolär sjukdom och livsstil öka och man kan lära känna sina egna behov och akilleshälar.

Vi har också hälsogrupper med inriktning på livsstilsfrågor och gemensam fysisk aktivitet. Målsättningen är att främja en hälsosam livsstil för att bli fri från symptom. Genom gruppens arbete tillsammans kan vi befästa nya vanor och hälsosamma beteenden. Och när vi möter andra i samma situation och får varva teori och praktik i gemenskap erbjuds en värdefull grund för att knyta nära kontakter och byta livsavgörande erfarenheter. ■



”
Att ta hand om hela patienten i tid och förebygga kan vara avgörande och förlänga liv.

Största utmaningen ligger i att motivera patienterna till att fortsätta med sin hälsosammare livsstil för att vara så symptomfria som möjligt. Genom patientutbildning, preventivt hälsoarbete och gruppverksamhet hoppas vi förbättra det totala omhändertagandet av patienten, säger Magnus Christensen, överläkare, Med Dr.

PRIMA styrelsen

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



Mikael Lönn ordförande.

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

Varför rekommenderar du PRIMA?

Mikael Lönn: PRIMA är det enda alternativet. Hos oss får du som patient hög kvalitet och lättillgänglighet!

Vad är sjukvårdens största utmaning i Sverige?

Att använda resurserna på ett optimalt sätt och att rekrytera de rätta medarbetarna samt behålla dessa.

Växer PRIMA i lagom takt?

Det finns många möjligheter att växa snabbare med bibehållen kvalitet och lönsamhet. Vi har massor av duktiga medarbetare.

Ditt bästa bidrag till PRIMA? Min erfarenhet från medicinskt entreprenörskap i landstingsmiljö.

Vad får dig att le? MYCKET!

Vad har du på nattduksbordet? Paddan.



Hos oss får du som patient hög kvalitet och lättillgänglighet!

Varför rekommenderar du PRIMA?

Axel Hjärne: Jag är stolt över vad PRIMA gör och alla anställdas ambitionsnivå.

Vad är sjukvårdens största utmaning i Sverige?

Att "kunderna" kommer att bli äldre, mer pålästa och krävande.

Växer PRIMA i lagom takt?

PRIMA har vuxit enormt sedan starten 2007 vilket alltid är en utmaning. MEN ändå lyckats med att göra det med kvalitet för kunder och anställda.

Ditt bästa bidrag till PRIMA?

Mitt perspektiv från andra företag och branscher.

Vad får dig att le?

Bubblande och glada söner vid middagsbordet.

Vad har du på nattduksbordet?

Bild på min fru.



PRIMA har vuxit enormt sedan starten 2007 vilket alltid är en utmaning. MEN ändå lyckats med att göra det med kvalitet för kunder och anställda.



Axel Hjärne vice ordförande.

Civilingenjör, CEO and President Eltel Networks Group.



Ola Wiklund ledamot.

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

Varför rekommenderar du PRIMA?

Ola Wiklund: För att PRIMA erbjuder bäst vård i Sverige.

Vad är sjukvårdens största utmaning i Sverige?

Att kunna möta patienternas allt högre krav på tillgänglighet och bra vård.

Växer PRIMA i lagom takt?

Ja, det är viktigt att expandera utan att vårdkvaliteten äventyras.

Ditt bästa bidrag till PRIMA?

Jag åker runt på mottagningarna under året och förklarar hur PRIMA leds och styrs.

Vad får dig att le?

En bra stand-up, typ Chris Rock.

Vad har du på nattduksbordet?

10:04 av Ben Lerner.



Ja, det är viktigt att expandera utan att vårdkvaliteten äventyras.

Varför rekommenderar du PRIMA?

Åsa Lundberg Schlyter: PRIMA har fokus på att direkt göra kvalificerade bedömningar av patienter som kommer till oss och därefter vidare omhändertagande enligt evidensbaserade metoder. Det är unikt och professionellt rätt.

Vad är sjukvårdens största utmaning i Sverige?

Att hitta balansen mellan en omätligt efterfrågan på omedelbar vård av alla slag och samhällets resurser och prioriteringar.

Växer PRIMA i lagom takt?

Politiken styr, PRIMA följer. Inget vi kan välja eller styra.

Ditt bästa bidrag till PRIMA?

Att jag älskar mitt jobb och mina patienter och tror att jag förmedlar det till dem jag jobbar med.

Vad får dig att le?

Livet!

Vad har du på nattduksbordet?

Jag läser aldrig i sängen – somnar direkt! Men på pendeln läser jag just nu "I am Malala".



Åsa Lundberg Schlyter ledamot.

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



Att jag älskar mitt jobb och mina patienter och tror att jag förmedlar det till dem jag jobbar med.



Elias Arnér ledamot.

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

Varför rekommenderar du PRIMA?

Elias Arnér: PRIMA är idag största privata vårdgivare inom psykiatri i Sverige.

Vi bedriver en evidensbaserad vård med patienten i centrum kombinerat med uttalat fokus på utbildning och forskning.

Mot bakgrund av det och med PRIMAs strävan att alltid hålla högsta möjliga kvalitet i sin verksamhet, vill jag (med inte ett litet mått av stolthet) varmt rekommendera PRIMA.

Och jag gör det till såväl patienter och anhöriga som till personal, studenter och forskare, som har behov av eller intresse i psykiatrisk verksamhet.

Vad är sjukvårdens största utmaning i Sverige?

Den största utmaningen för sjukvården i Sverige av idag anser jag är att, oavsett vårdgivare eller driftsform, en tillräcklig dimensionering och budget skapas.

Inte bara för att ge vård av högsta kvalitet, utan också för att möjliggöra gedigen utbildning och forskning som en grund till ännu bättre vård imorgon.

Växer PRIMA i lagom takt?

Ordet "lagom" är svårbesvarat i detta sammanhang.

Jag ser PRIMAs verksamhet som en mycket god förebild för hur vård inom psykiatri ska bedrivas. Därmed ser jag gärna att PRIMAs sätt att arbeta sprids till många fler psykiatriska vårdenheter, så snabbt som möjligt.

Det kan ske genom att de börjar bedrivas med PRIMA som ansvarig,

eller genom att andra vårdgivare lär av "PRIMA-modellen". Hur många mottagningar eller kliniker som till slut ska bedrivas i PRIMAs egen regi bestäms i Sverige av landstingen, eftersom PRIMA bedriver sin verksamhet på landstingets uppdrag.

Ditt bästa bidrag till PRIMA?

Som ordförande för PRIMAs Evidensråd bidrar jag till att vi kontinuerligt håller tydligt fokus på forskning och evidensbaserad verksamhet, vilket jag i längden tror är ett vinnande och till och med nödvändigt koncept för en vårdgivare med höga ambitioner.

Vad får dig att le?

Goda gärningar med goda resultat.

Vad har du på nattduksbordet?

En trave tidningar (framförallt foto och vetenskap), och en iPad.



Vi bedriver en evidensbaserad vård med patienten i centrum kombinerat med uttalat fokus på utbildning och forskning.

Förvaltningsberättelse 2014

Styrelsen och verkställande direktören får härmed avlämna årsredovisning för räkenskapsåret 2014-01-01 – 2014-12-31. Årsredovisningen är upprättad i KSEK.

VERKSAMHETEN

PRIMA Barn- och Vuxenpsykiatri Stockholm AB (PRIMA) är ledande inom svensk psykiatrisk specialistvård. PRIMA bedriver vård för alla åldrar och är verksam inom såväl öppenvård som slutenvård. PRIMA har drygt 700 anställda och omsätter närmare 550 miljoner kronor.

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

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

Sedan 2010 bedriver PRIMA den vuxenpsykiatriska specialistvården, såväl öppenvård som slutenvård, i nordöstra Stockholms län. PRIMA har i detta område fem lokala öppenvårdsmottagningar, en särskild enhet för unga vuxna, en mobil akutenhet (NoA), senior-

team, suicidpreventivt team, en psykoterenhet, en neuropsykiatrisk utrednings- och behandlingsenhet, en allmänpsykiatrisk vårdavdelning samt en psykossektion. Psykossektionen består av fem lokala psykoskosteam, en enhet för nyinsjuknade i psykos (LOTS) samt en vårdavdelning med ett mobilt team (MÖT) med uppsökande verksamhet.

2013 utvidgades PRIMA vuxenpsykiatri och ansvarar nu även för den psykiatriska öppenvården i stadsdelarna Hägersten, Liljeholmen, Älvsjö och Skärholmen. Vården bedrivs vid PRIMA Liljeholmen och består av en psykiatrisk öppenvårdsmottagning med ett differentierat vårdutbud, ett akutteam samt vid PRIMA Gröndal en psykosmottagning. Vidare har PRIMA från våren 2013 tagit över den psykiatriska öppenvården för boende i Järfälla och Upplands-Bro kommun och här erbjuds även en integrerad beroendevård. Även i detta område återfinns en särskild enhet för psykosvård, PRIMA Kungsängen.

Genom god tillgänglighet inom öppenvården och aktiva mobila team har behovet av heldygnsvård för den enskilde patienten minskat radikalt. Detta gäller såväl frivillig vård som tvångsvård. Under 2014 har patientinflödet till PRIMAs öppenvårdsmottagningar fortsatt att ökat markant.

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

ÄGARFÖRHÅLLANDEN

PRIMA är ett helägt dotterbolag till PRIMA Barn- och Vuxenpsykiatri Holding AB med organisationsnummer 556975-8104. PRIMA har ett vilande dotterbolag, PRIMA Vuxenpsykiatri Stockholm AB med organisationsnummer 556771-4299.

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 avser att fortsätta att expandera geografiskt inom Sverige och alltid sätta kvaliteten främst.

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

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 2014 sammanträtt vid fyra tillfällen.

PRIMA Evidensråd har under 2014 följt upp de forskningsprojekt som beviljades under 2011. Forskningsanslagen är på vardera en miljon kronor (fördelat på fyra år). Forskningsanslagen instiftades för att PRIMA verkligen vill stödja högkvalitativ forskning eller forskarutbildning bedriven av kliniskt aktiva personer. Under 2013 och 2014 har ytterligare satsningar på forskning genomförts. PRIMA har utlyst och fördelat nya forskningsanslag för en miljon kronor för att på detta sätt ytterligare stimulera medarbetare till forskning.

Under 2014 har PRIMA genom att sätta patienten i fokus, erbjuda bästa möjliga vård med god tillgänglighet samt att utgöra en arbetsplats med stolta medarbetare, visat vägen framåt för modern psykiatri.

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

STYRELSENS ARBETE

Under 2014 har styrelsen sammanträtt vid fem tillfällen.

RESULTATDISPOSITION Förslag till disposition av bolagets vinst

Till årsstämman förfogande står balanserad vinst	406 673
överkursfond	720 000
årets vinst	20 263 944
	<u>21 390 617</u>
Styrelsen föreslår att i ny räkning överföres	21 390 617
	<u>21 390 617</u>

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

FLERÅRSJÄMFÖRELSE*

	2014	2013	2012	2011	2010
Nettoomsättning	553 333	475 792	342 929	310 399	255 667
Res. efter finansiella poster	26 663	23 721	23 741	17 043	25 497
Res. i % av nettoomsättningen	4,81	4,98	6,9	5,5	10,0
Balansomslutning	114 282	133 272	103 031	108 440	75 417
Soliditet (%)	19,75	37,76	29,6	31,9	30,4
Avkastning på eget kapital (%)	73,06	58,66	72,9	59,2	186,0
Avkastning på totalt kapital (%)	21,53	20,15	22,6	18,6	60,2
Kassalikviditet (%)	114,61	149,79	148,6	147,0	136,7

*Definitioner av nyckeltal, se tilläggsupplysningar

Resultaträkning

	Not	2014-01-01 2014-12-31	2013-01-01 2013-12-31
Rörelsens intäkter m m			
Nettoomsättning	1	553 333	475 792
Övriga rörelseintäkter		1 177	848
		<u>554 510</u>	<u>476 640</u>
Rörelsens kostnader			
Underentreprenörer		-54 770	-58 259
Övriga externa kostnader	2	-90 768	-70 877
Personalkostnader	3	-379 060	-321 440
Avskrivningar av materiella anläggningstillgångar		-3 475	-2 766
		<u>-528 073</u>	<u>-453 341</u>
Rörelseresultat		26 437	23 298
Resultat från finansiella poster			
Ränteintäkter		216	517
Räntekostnader		-20	-95
		<u>196</u>	<u>422</u>
Resultat efter finansiella poster		26 633	23 720
Bokslutsdispositioner			
Återföring från periodiseringsfond		0	20 013
		<u>0</u>	<u>20 013</u>
Resultat före skatt		26 633	43 734
Skatt på årets resultat	4	-6 369	-9 191
ÅRETS RESULTAT		<u>20 264</u>	<u>34 542</u>

Balansräkning

	Not	2014-12-31	2013-12-31
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
Materiella anläggningstillgångar			
Inventarier, verktyg och installationer	5	9 339	9 710
		<u>9 339</u>	<u>9 710</u>
Finansiella anläggningstillgångar			
Andelar i koncernföretag	6	100	100
Andra långfristiga värdepappersinnehav	7	1 864	1 566
		<u>1 964</u>	<u>1 666</u>
Summa anläggningstillgångar		11 303	11 376
Omsättningstillgångar			
Kortfristiga fordringar			
Kundfordringar		44 496	43 955
Aktuell skattefordran		2 837	1 375
Övriga fordringar		291	174
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	8	6 561	7 079
		<u>54 185</u>	<u>52 583</u>
Kassa och bank		48 794	69 313
Summa kassa och bank		<u>48 794</u>	<u>69 313</u>
Summa omsättningstillgångar		102 979	121 896
SUMMA TILLGÅNGAR		114 282	133 272

Balansräkning

EGET KAPITAL OCH SKULDER	Not	2014-12-31	2013-12-31
Eget kapital	9		
Bundet eget kapital			
Aktiekapital (118 000 aktier)	10	1 180	1 180
		1 180	1 180
Fritt eget kapital			
Överkursfond		720	720
Balanserad resultat		407	13 890
Årets resultat		20 264	34 542
		21 391	49 152
Summa eget kapital		22 571	50 332
Avsättningar			
Pensioner och andra liknande förpliktelser		1 864	1 566
Summa avsättningar		1 864	1 566
Kortfristiga skulder			
Leverantörsskulder		25 785	16 223
Övriga skulder		23 738	21 100
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	11	40 324	44 051
Summa kortfristiga skulder		89 847	81 374
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		114 282	133 272
POSTER INOM LINJEN			
Ställda säkerheter	12	1 864	1 566
Ansvarsförbindelser		Inga	Inga

Kassaflödesanalys

	Not	2014-01-01 2014-12-31	2013-01-01 2013-12-31
Den löpande verksamheten			
Rörelseresultat		26 437	23 299
Justeringar för poster som inte ingår i kassaflödet	13	3 778	3 064
Erhållen ränta mm		216	517
Erlagd ränta		-20	-95
Betald inkomstskatt		-7 831	-11 766
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar av rörelsekapital		22 580	15 019
Kassaflöde från förändringar av rörelsekapital			
Minskning (+)/ökning (-) av kundfordringar		-541	-27 065
Minskning (+)/ökning (-) av fordringar		401	-2 451
Minskning (+)/ökning (-) av leverantörsskulder		9 562	320
Minskning (+)/ökning (-) av kortfristiga skulder		-1 088	16 292
Kassaflöde från den löpande verksamheten		30 914	2 115
Investeringsverksamheten			
Förvärv av inventarier, datorer och licenser	5	-3 109	-8 841
Förvärv av långfristiga värdepapper	7	-298	-298
Kassaflöde från investeringsverksamheten		-3 407	-9 139
Finansieringsverksamheten			
Utbetald utdelning	9	-48 026	0
Kassaflöde från finansieringsverksamheten		-48 026	0
Förändring av likvida medel		-20 519	-7 024
Likvida medel vid årets början		69 313	76 337
Likvida medel vid årets slut	14	48 794	69 313

Tilläggsupplysningar

ALLMÄNNA UPPLYSNINGAR

Redovisningsprinciper

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

Principerna är oförändrade jämfört med föregående år.

Värderingsprinciper

Fordringar

Fordringar har upptagits till de belopp varmed de beräknas inflyta.

Övriga tillgångar, avsättningar och skulder

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

Intäktsredovisning

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

Materiella anläggningstillgångar

Materiella anläggningstillgångar redovisas till anskaffningsvärde med avdrag för ackumulerade avskrivningar och eventuella nedskrivningar. Tillgångarna skrivs av linjärt över

tillgångarnas bedömda nyttjandeperiod. Nyttjandeperioden omprövas per varje balansdag. Följande nyttjandeperioder tillämpas:

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

Inkomstskatt

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

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

Avsättningar

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

UPPLYSNINGAR TILL ENSKILDA POSTER

Not 1	Inköp och försäljning inom koncernen	2014	2013
	Koncerninterna inköp eller försäljningar har ej förekommit.		

Not 2	Ersättning till revisorer	2014	2013
	Ernst & Young AB		
	Revisionsuppdrag	365	300
	Skatterådgivning	0	45
	Övriga tjänster	551	428
		916	773

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	2014	2013
	Medelantal anställda		
	Medelantalet anställda bygger på av bolaget betalda närvarotimmar relaterade till en normal arbetstid.		
	Medelantal anställda har varit	642,40	603,40
	varav kvinnor	488,90	480,30
	varav män	153,50	123,10

Löner, ersättningar m m

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

Styrelsen och VD		
Löner och ersättningar	2 041	2 669
Pensionskostnader	597	838
	2 638	3 507
Övriga anställda		
Löner och ersättningar	253 828	216 784
Pensionskostnader	25 577	21 203
	279 405	237 987
Sociala kostnader	81 988	70 093
Summa styrelse och övriga	364 031	311 587

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	2014	2013
	Aktuell skatt	-6 369	-9 191
		-6 369	-9 191

Avstämning av effektiv skatt

Resultat före skatt	26 633	43 734
Skattekostnad 22,00% (22,00%)	-5 859	-9 621

Skatteeffekt av:

Ej avdragsgilla kostnader	-532	-591
Ej skattepliktiga intäkter	22	574
Schablonintäkt periodiseringsfond	0	-45
Skatt hänförlig till tidigare år	0	492
Summa	-6 369	-9 191

Not 5	Inventarier, verktyg och installationer	2014-12-31	2013-12-31
	Ingående anskaffningsvärde	17 202	11 135
	Inköp	3 109	8 841
	Försäljningar/utrangeringar	-132	-2 774
	Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	20 179	17 202
	Ingående avskrivningar	-7 492	-7 499
	Försäljningar/utrangeringar	127	2 773
	Årets avskrivningar	-3 475	-2 766
	Utgående ackumulerade avskrivningar	-10 840	-7 492
	Utgående redovisat värde	9 339	9 710

Not 6	Andelar i koncernföretag	2014-12-31	2013-12-31
	Företag: PRIMA Vuxenpsykiatri Stockholm AB		
	Organisationsnummer: 556771-4299		
	Säte: Stockholm		
	Antal/Kapitalandel %: 100		
	Redovisat värde	100 000	100 000
		100 000	100 000

Uppgifter om eget kapital och resultat	Eget kapital	Resultat
PRIMA Vuxenpsykiatri Stockholm AB	392	-2

PRIMA Vuxenpsykiatri Stockholm AB

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

Not 7	Övriga långfristiga värdepappersinnehav	2014-12-31	2013-12-31
	Ingående anskaffningsvärde	1 566	1 267
	Inköp	298	298
	Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	1 864	1 566
	Utgående redovisat värde	1 864	1 566

Not 8	Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	2014-12-31	2013-12-31
	Förutbetalda hyreskostnader	3 534	3 640
	Upplupna ränteintäkter	0	68
	Övriga förutbetalda kostnader	2 999	2 649
	Övriga upplupna intäkter	28	722
		6 561	7 079

Not 9 Eget kapital

	Aktiekapital	Överkursfond	Fritt eget kapital
Belopp vid årets ingång	1 180	720	48 433
Resultatdisp. enligt beslut av årsstämman			
Utdelning till aktieägare			-48 026
Årets vinst			20 264
Belopp vid årets utgång	1 180	720	20 671

Not 10 Upplupna kostnader om aktiekapital

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

Not 11 Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter

	2014-12-31	2013-12-31
Upplupna löner	9 925	9 024
Upplupna semesterlöner	17 239	15 771
Upplupna sociala avgifter	8 201	7 552
Övriga upplupna kostnader	4 959	11 704
	40 324	44 051

Not 12 Skulder för vilka säkerheter ställts

	2014-12-31	2013-12-31
Avsättningar		
Pantsättning i kapitalförsäkring	1 864	1 566

Not 13 Justering för poster som inte ingår i kassaflödet

	2014-12-31	2013-12-31
Avskrivningar	3 475	2 766
Förlust vid försäljning av materiella anläggningstillgångar	5	0
Avsättningar	298	298
	3 778	3 064

Not 14 Likvida medel

	2014-12-31	2013-12-31
Kassa och bank	48 794	69 313
	48 794	69 313

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR**Koncernförhållanden**

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

Definition av nyckeltal**Soliditet**

Justerat eget kapital i procent av balansomslutning

Avkastning på eget kapital

Resultat efter finansiella poster i procent av genomsnittligt justerat eget kapital

Stockholm 2015-02-24

Mikael Lönn, ordf.
 Elias Arner
 Anna Wiklund, VD
 Axel Hjärke
 Asa Lundberg Schlyter
 Ola Wiklund

Vår revisionsberättelse har lämnats den 24 februari 2015.

Ernst & Young AB

Alexander Hagberg, auktoriserad revisor

PRIMA 2015

Vi står nu återigen inför nya utmaningar. Under 2015 kommer ett flertal psykiatriska enheter i Stockholm att läggas ut för upphandling. Det är idag inte helt klart hur det kommer att se ut men vi vill anta nya utmaningar och vi vill fortsätta att växa. Vi önskar starkt fortsätta utvecklingen av

det vi så stolta kallar PRIMA Psykiatri. En psykiatri som gör skillnad för alla åldrar. ■

Anna Wiklund, vd



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

