

ÅRSREDOVISNING 2017

PRIMA Barn- och Vuxenpsykiatri AB



PRIMA
BARN- OCH VUXENPSYKIATRI AB

prima.se





Innehåll

- 5 PRIMA 2017
- 6 Forskning
- 8 PRIMA Barnpsykiatri
- 10 Att få en diagnos
- 12 PRIMA Vuxenpsykiatri
- 14 PRIMA styrelse
- 15 Förvaltningsberättelse
- 17 Resultaträkning
- 18 Balansräkning
- 20 Kassaflödesanalys
- 21 Tilläggsupplysningar
- 25 PRIMA 2018



Ett händelserikt år för PRIMA

2017 blev minst sagt ett händelserikt år för PRIMA. Under sommaren fick vi efter en lång, rättslig process slutligt besked om att PRIMA Nordost skulle övergå till annan vårdgivare i mars 2018.

Det var ett tråkigt besked för såväl medarbetare som patienter. Omgående påbörjades ett omfattande arbete för att göra övergången så enkel och lätt som möjligt för PRIMAs patienter och självklart också för de medarbetare som skulle följa med till den nya vårdgivaren.

Parallellt med arbetet med övergången ställde vi in siktet på att hitta nya möjligheter och roliga utmaningar. Idéerna var många och några kommer att förverkligas under 2018. Det känns fantastiskt att engagemanget hos medarbetare och chefer är så stort!

Utvecklingen på PRIMA står verkligen aldrig stilla. Hela tiden arbetar vi för att ytterligare förbättra kvaliteten i vården och sätter nya, ännu högre, mål. Att ligga i framkant och att vara en förebild för den bästa psykiatriska specialistvården kräver mycket av PRIMAs chefer och medarbetare. Ständigt pågår kvalitetsarbeten och nya evidensbaserade metoder och forskningsrön diskuteras.

För mig känns det därför extra roligt att PRIMA aktivt fortsätter att stödja forskning. Under 2017 beslutade PRIMAs styrelse om att ytterligare 1 miljon kronor skulle delas ut i forskningsanslag. På sidan 6 berättar Elias Arnér, som är läkare, professor i biokemi – och framför allt ordförande i PRIMA Evidensråd – om hur viktigt det är med forskning och hur essentiellt det är för forskningen att vårdföretag engagerar sig och också hjälper till med finansieringen. Han berättar också om hur det är att arbeta som forskare – det verkar inte helt enkelt!

Hur viktig forskningen än är så har våra medarbetare en mycket stor del i det som gör att PRIMA verkligen gör skillnad. Ann Reinebo Robertsson berättar, på sidan 12, om att PRIMAs arbete alltid utgår från patienterna och att på PRIMA finns en kultur och en tillit som präglar hela verksamheten. "Vi litar på varandra", säger Ann och det tycker jag är ett väldigt högt och fint betyg på både chefer och medarbetare. Med tillit och trygghet som bas föds nya idéer och förbättringsarbetet blir ständigt pågående och naturligt. Och det kommer verkligen våra patienter tillgodo.

På PRIMAs mottagning i Handen har en riktig omstart skett i och med att PRIMA

fick fortsatt förtroende att driva verksamheten! Engagemanget och viljan att hjälpa våra barn och unga är otrolig. Föreläsningar, grupper och "känslskola" är några exempel på vad PRIMA Handen erbjuder och nya projekt startas hela tiden. Just nu är det verkligen extra intressant med det projekt som startats där vi använder virtuell teknik!

Inger Gynning berättar om detta och mycket mer, på sidan 8, och kommentaren "Här är det aldrig tungrott och konservativt" sammanfattar verkligen stämningen på PRIMA Handen!

Det är alltid viktigt för oss att förstå och påminnas om hur våra patienters och anhörigas situation kan se ut för att vi ska kunna tillhandahålla det allra bästa stödet och den bästa vården. I reportaget på sidan 10 kan ni läsa om hur det är, och har varit, ur mamma Karins perspektiv. Hur familjens vardag påverkas av att ha ett barn som är annorlunda och om hur situationen kan bli lite lättare med rätt hjälp och stöd. Skildringen väcker många tankar.

Till sist vill jag bara nämna att PRIMA sammanställt sin första hållbarhetsrapport.

Hållbarhetsarbetet är viktigt och det blir extra tydligt när man inser att det är enormt omfattande – allt från miljö till sociala och etiska frågor! En betydelsefull del av hållbarhetsarbetet är just det sociala ansvarstagandet. I PRIMAs hållbarhetsrapport beskrivs bland annat hur PRIMA jobbar med att sätta fokus på barn som anhöriga för att de ska få rätt stöd och åldersanpassad information när en förälder drabbas av psykisk ohälsa. Ett mycket viktigt och behjärtansvärt arbete som i förlängningen hjälper barnet att hantera svåra situationer i livet och undvika egen psykisk ohälsa som följd. Ett arbete som verkligen gör skillnad!



Mari Björelind, vd

”
Utvecklingen på PRIMA står verkligen aldrig stilla

Bra forskning ger utveckling

En del av PRIMAs ryggrad är att den egna vården är evidensbaserad och följer de senaste forskningsrönen. Dessutom satsar PRIMA varje år på utdelning av anslag till forskning. Professor Elias Arnér är ordförande i PRIMA Evidensråd som stöder denna verksamhet och som utser de projekt som får anslag. Han har vikt sitt liv åt att finna ny kunskap och att ifrågasätta gammal.



Elias Arnér är läkare, professor i biokemi vid Karolinska Institutet och ordförande i PRIMA Evidensråd.

”
Det är jätteviktigt och roligt att PRIMA som vårdföretag engagerar sig i forskning.

Utan forskning stannar utvecklingen. PRIMA har ett väl etablerat arbetssätt som utgår ifrån patienten, och för att kunna ge den allra bästa vården ska den vara evidensbaserad. Det innebär att vi med hjälp av den senaste forskningens rön alltid utvärderar och utvecklar de behandlingsmetoder som gäller.

– Det är jätteviktigt och roligt att PRIMA som vårdföretag engagerar sig i forskning. Det reflekterar en medvetenhet om hur nödvändig forskningen är och en insikt om att kunskap förändras. Det förhållningssättet hjälper PRIMA att alltid tänka evidensbaserat och ge bästa möjliga vård.

Långt ifrån alla vårdföretag engagerar sig i forskning. För PRIMA har det dock varit en nödvändig pusselbit från början, ett sätt att låta vetenskapen genomsyra företaget, få fram nya effektiva metoder för diagnostik, utredning, behandling och uppföljning. Därför syftar all forskning som får anslag

av PRIMA till att förbättra vården och göra skillnad för patienterna.

– Det är intressant att forskning inte värderas i de konkreta upphandlingarna när någon verksamhet ska få en ny vårdgivare. Man gör heller aldrig någon utvärdering bakåt i tiden när något kontrakt gått ut, säger Elias. Hur var vården? Var den verkligen evidensbaserad? Jag förstår inte varför man inte tydligare säkerställer kvaliteten och forskningsförankringen i den erbjudna vården under en upphandling.

CELLER GER OSS SVAR

Elias började tidigt intressera sig för att finna ny kunskap, han gick läkarprogrammet med forskarinriktning och disputerade innan han tagit sin examen. Sedan växlade han läkarstudier med forskning, innan han bestämde sig för att ägna sig åt forskning på heltid. Idag är han chef för avdelningen för biokemi vid institutionen för medicinsk biokemi och

biofysik på Karolinska Institutet och bedriver forskning inom grundläggande biokemisk vetenskap. Det är grundämnet selen som har fångat hans intresse, det som upptäcktes av Jöns Jacob Berzelius för 200 år sedan. Vi människor mår bra av en lagom dos selen, för lite ger bristsjukdomar, för mycket är giftigt. Och kanske är Elias och hans forskargrupp lite närmare att lösa en del av cancergåtan genom deras forskning om selen.

– Cancerceller har en störd ämnesomsättning, de har en ökad så kallad oxidativ stress, och för att överleva behöver de seleninnehållande proteiner mer än andra celler, berättar Elias. Vi har analyserat närmare 400 000 olika molekyler som möjliga hämmare av ett viktigt selenprotein, för att kunna se om de molekylerna kan få cancerdödande effekter utan att döda friska celler. Tre av molekylerna visar lovande resultat och studeras nu vidare för användning vid möjlig behandling mot olika typer av cancer.

Men från upptäckt av något nytt är vägen lång till medicin och till behandling av människor som är sjuka. Det krävs en stor portion tålamod att vara forskare.

– Ja, men det är roligt och spännande även under tiden, det får man inte glömma bort. Även de långa perioderna när de stora genombrotten inte kommer, att försöka förklara resultat, att arbeta tillsammans i en grupp av forskare med många nationaliteter, att hela tiden öka den kunskap vi har inom forskningsfältet ...

Elias uppskattar även de internationella samarbeten som ständigt förekommer och tycker om att undervisa och träffa studenter. Han poängterar dock hur viktigt det är att brinna för forskningen i sig för att kunna bli duktig på det. Konkurrensen är hård om att få finansiering och det är svårt att ha en hållbar karriär. Det är nödvändigt att skriva vetenskapliga artiklar med hög kvalitet och att publicera med jämna mellanrum.

Du bör heller inte vara alltför ängslig som forskare, en portion mod är gott. Att våga se om resultat inte är som förväntat och kunna inse att den ursprungliga teorin var fel, ingår i arbetet.

– Kom ihåg att du aldrig är färdig för idag. Som forskare kan vi alltid göra mer, och det måste vi lära oss att leva med, betonar Elias. Samt att lita på vad vi ser och försöka förklara det.

Vägen är ibland motig men alltid lika viktig för att nå målet.

– Vi skulle kunna jämföra forskningen med elitidrotten. Alla tycker att det är roligt, många har talang och vi får enkelt en bra bas av aktiva. Men man måste satsa fullt ut och vara duktigare än många andra för att kunna bli forskare på heltid.

PRIMAS ANSLAG TILL FORSKNING

När PRIMA Evidensråd samlas för att avgöra vilka som ska få PRIMAs anslag till sin forskning har styrelsen först satt en budget för detta, som år 2017 var på totalt 1 miljon kronor.

– Vi gör vårt arbete så gediget vi kan, säger Elias. Var och en av oss i Evidensrådet läser ansökningarna oberoende av varandra och sätter därefter poäng utifrån de kriterier vi tittar på, vilka är vetenskaplig kvalitet, realistisk budget och bedömd nytta.

Därefter sammanställs poängen och rådet får ett utgångsläge för det beslutande sammanträdet. Efter att ha diskuterat de olika ansökningarna avgörs en budget för var och en, som kan bli allt från 0 kronor till 1 miljon.

– Sverige är ett duktigt forskningsland, och forskning är verkligen nödvändigt. Tänk, om vi inte hade sökt ny kunskap sedan medeltiden, så hade vi levt på samma nivå idag som på 1300-talet.



”
År 2017 fick följande sökande PRIMAs anslag till forskning.

Torkel Carlsson
Early Medical Adversity in Twins and Environmental Etiologies of Autism
325 000 kronor

Pauliina Ikonen Victorsson
PET studies of the thalamic dopamine system in schizophrenia: relationship to immune activation, genetic factors and cognition
325 000 kronor

Karin Collste
Immunsystemets roll i hjärnan vid schizofreni: PETstudier med radioliganden [11C]PBR28
200 000 kronor

Maud Palmgren
Problematisering av skolfrånvaro ("hemmasittande") vid neuropsykiatriska funktionsnedsättningar: en enkätstudie och systematisk kunskapsöversikt
150 000 kronor

”
Man måste satsa fullt ut och vara duktigare än många andra för att kunna bli forskare på heltid.

Tänka nytt och göra rätt

PRIMA Handen har hjälpt barn och ungdomar upp till 18 år sedan 2009. När ingen la anbud vid den förnyade upphandlingen 2016, lades det ut ännu en gång med nya villkor. PRIMA la då anbud, vann upphandlingen och fick förtroendet att fortsätta. Det gav en kontinuitet och omstart som har gett fina resultat. Kurator och biträdande enhetschef Inger Gynning berättar om en verksamhet som ständigt utvecklas.

Vårt samhälle och skolans sätt att arbeta förändras oavbrutet. Pressen på ungdomar ökar och många upplever en stor stress och de förebyggande insatserna via till exempel elevhälsan räcker inte alltid till. Vi har heller inte förmågan att i tid ge förebyggande insatser. Parallellt har stigmat att söka hjälp minskat. Dessa faktorer gör att behovet av professionell vård och efterfrågan på specialpsykiatri ökar.

– Till oss kommer barn och ungdomar med ångest och depressioner, men vi har också många patienter med en neuropsykiatrisk problematik, berättar Inger. Vi är bättre på att se de här barnen i samhället idag och PRIMA är specialister på att se svårigheterna och erbjuda en vård som är evidensbaserad och har hög en kvalitet.

Mottagningen i Handen är öppen för barn och ungdomar upp till 18 år som bor i Haninge, Nynäshamn eller Tyresö kommun. De patienter som söker sig hit kommer på remiss från till exempel elevhälsan eller primärvården, alternativt via egenanmälan.

Inom barnpsykiatri har det tidigare funnits en tendens att barn och ungdomar går i individuell behandling. Idag vet man att det finns ett stort värde i att föräldrar och anhöriga är delaktiga och lär sig hur barnet fungerar och får kunskap om strategier, så att de i sin tur kan hjälpa och stötta barnen och lära sig vad som kan underlätta livet när det är för svårt.

STÖD I GRUPPEN

PRIMA Handen har föräldrastödsgrupper. Där får föräldrar information, kunskap och föreläsningar med olika teman.

– De här föräldrarna är otroligt fina med varandra. De får en sådan kraft av att dela sin situation, vilket är häftigt att se, säger Inger. Barnen har så stora problem och de i gruppen är väldigt generösa och delar med sig av vad de går igenom. Några byter till och med telefonnummer med varandra.

På PRIMA Handen ges också föreläsningar om ångest. Dit kan anhöriga till barn som

går hos PRIMA komma och lära sig mer om hur ångesten kan ta sig uttryck och vilka situationer som kan framkalla svår ångest. Många gånger anpassar sig inte bara barnet eller ungdomen till ångesten utan även hela familjen och omgivningen påverkas. Men det finns metoder som visat sig effektiva för att minska ångesten och med kunskap kan man hjälpa sitt barn. Liknande föreläsningar ges kontinuerligt om depression, ADHD och autismspektrumtillstånd.

– Vi har ett hårt tryck på vår mottagning och för att kunna hjälpa så många som möjligt startar vi nu PRIMA Basbehandling för ungdomar, berättar Inger. Då börjar patienten med ett enskilt besök som följs upp med tre besök i grupp.

Vid första tillfället talar en arbetsterapeut och en sjuksköterska om sömn, kost och motion som är en bas för att kunna må bra och att därefter kunna orka ta tag i sitt liv. Sedan går tonåringen, tillsammans med föräldrarna, en känslskola för att få koll på sina känslor, lära sig vad ångest är och tillgodogöra sig en baskunskap kring sina problem. Den leds av två psykologer. Efter dessa tillfällen gör man ett uppföljande besök individuellt för att se vad som finns kvar att arbeta med.

INTE ALLTID BEHANDLINGSBART

De yngsta barnen, upp till sex år, kan uppvisa mat- och sömnsvarigheter samt olika beteendeproblem. Det kan orsakas av att det kan finnas en anknytningsproblematik där mamman behöver stöd och hjälp, det kan också vara så att barnet har brister i den språkliga utvecklingen eller på annat sätt avviker från normalutvecklingen och man anar att det finns neuropsykiatriska svårigheter.

– En del är hyperaktiva men ADHD diagnostiseras oftast inte förrän i skolåldern. Med dessa föräldrar arbetar vi ofta i grupp, vi har en öppen grupp som träffas var tredje vecka och samtalar om olika teman såsom sömn, morgonrutiner, syskonkonflikter och så kallat lågaffektivt bemötande vid konflikter. Så



Inger Gynning, kurator och biträdande enhetschef på PRIMA Handen.

småningom kanske dessa barn även utreds med neuropsykiatrisk frågeställning.

– Många av våra patienter har neuropsykiatriska svårigheter där fokus på vården till stor del handlar om att erbjuda psykoedukation, pedagogisk terapi, och hjälp med att få till stånd en fungerande vardag. Vi erbjuder till exempel ett gemensamt möte med skolpersonal för att diskutera stöd och anpassningar i skolan eller att familjen får träffa vår arbetsterapeut som kan hjälpa till att göra scheman för planering och organisering. För dessa patienter är det viktigt att få ordning på vardagen då det i sig minskar stress och oro.

För en del ungdomar med neuropsykiatriska diagnoser blir stress i miljön, till exempel i skolan, alltför belastande och kan då tära på ungdomens självkänsla och generera självkritiska tankar och ångest. Därför är förebyggande insatser samt att kunna se konsekvenserna i tid viktiga faktorer i behandlingsarbetet.

Inger har en patient med autism som kommer till PRIMA i perioder när hon upplever att livet blir henne övermäktigt. När det blir för mycket i skolan och stressen blir för stark vill hon inte leva längre. Det är något som kommer i perioder, ett återkommande

mönster kopplat till stress.

– Jag har lärt känna henne över tiden, och förstår hennes sätt att tänka, berättar Inger. Vi kan lita på varandra och tala om hennes önskan att dö. Det är bra för henne att få tala om det existentiella perspektivet med någon som inte blir upprörd.

– Ibland måste vi inse att vi kan göra skillnad men kanske inte kan göra allt bra. Och det får vara gott nog.

NYA METODER

PRIMA har en kultur med starka grundläggande värderingar. En är att patienten alltid är i centrum, vilket för med sig att medarbetarna konstant följer forskning och är beredda att utveckla sitt sätt att arbeta.

– Här är det aldrig tungrott och konservativt, utifrån evidens vågar vi pröva nya vägar till förmån för patienterna. Just nu har vi startat ett projekt med virtuell verklighet där vi tror att social fobi skulle kunna behandlas med hjälp av datorsimulerad verklighet genom glasögonen.

Vårt samhälles snabba digitala förändringar pressar och stressar oss alltså på ett sätt – och kan på ett annat sätt vara till hjälp och kanske till och med bota.



Pressen på ungdomar ökar och många upplever en stor stress och de förebyggande insatserna via till exempel elevhälsan räcker inte alltid till.



Ibland måste vi inse att vi kan göra skillnad men kanske inte kan göra allt bra. Och det får vara gott nog.

En stund i taget

Att leva med ett annorlunda barn ställer livet och vardagen på sin spets. Det handlar om att klara av dag för dag och samtidigt försöka njuta av de stunder när allt är stilla. Karin är mamma till Tobias som under sitt tioåriga liv har kämpat för att förstå och få andra att förstå.

Tobias är äldst av tre syskon. Han är första barnet och föddes go och glad – och väldigt mammig. Men så smög sig små, små tecken på att allt inte stod rätt till. Han hade ingen oral fas, stoppade ingenting i munnen, han ville heller inte äta när det var dags för det, utan Karin ammade i ett år. Till slut lyckades de få honom att äta men då vägrade han att gå på toaletten, att bajsas var ett trauma vilket till och med resulterade i besök på akuten. På öppna förskolan märkte de att Tobias var rädd för andra barn.

Snart fick Tobias en lillasyster och det blev dags för vanlig förskola. Där satt han stillsamt med stora panikslagna ögon. Han fogade sig, men med stor ångest. Och på nätterna kom nattskräcken med skriken. Han mådde inte bra. Men med hjälp av kompiserna Max som gav trygghet, fin personal och släkt som fanns där, gick det att hanka sig fram i vardagen.

Tobias älskade att rita, som tvååring ritade han brandbilar och bilar med dragkrok. Han hade specialintressen såsom lego och kunde helt gå in i sitt kreativa flow när han målade och byggde.

Men utbrotten ökade, han var lugn i skolan och briserade helt hemma, att klä på sig var ibland omöjligt och nattningarna höll på i flera timmar. Ilskan och ångesten var enorm, helvetet brakade loss.

– Jag sökte hjälp första gången när Tobias var fem år, men fick inget gehör. När han var på sitt sjunde år gick det inte längre.

DET MÖRKA TAR ÖVER

Genom skolan får Tobias fin kontakt med en logoped som hjälper honom med stamningen. De gör en modighetsbok tillsammans, där Tobias får rita vad han ska våga göra: cykla till skolan, beställa en korv, betala själv... Hon gjorde underverk och gav en remiss till PRIMA.

Under tiden klarar Tobias inte av att gå hela dagar i skolan, han kan inte gå på aktiviteter, är rädd för andra barn och har en lättväckt ångest. När han får panik hyperventilerar han, skriker och skakar i hela

kroppen, blir som förlamad och vill inte leva. Det är som om demoner tar över hans lilla kropp.

En dag får Tobias ett känsloutbrott som är utöver det vanliga. Han hatar allt och alla, är desperat och svår att få kontakt med. Hans numera två syskon blir rädda. Karin står med honom på altanen och håller hårt om sin son, som för att skydda honom mot det onda. Till slut lugnar han sig och slappnar av.

– Jag frågar om det kändes mörkt och svart där inuti dig, berättar Karin. Jag glömmmer aldrig blicken. Han tittar på mig med stora ögon och nickar andlöst. Jag säger att alla har det mörka inom sig, men vissa har det lite mer, som du. Därför gör du en utredning så de kan hjälpa dig.

– Tobias tittar bort, och säger nästan viskande; ingen kan någonsin hjälpa mig. Mitt hjärta går i tusen bitar.

När allt lugnat sig berättar Karin för Tobias att hon brukar cykla när hon vill må bra. Han hade just lärt sig att cykla, sätter sig upp på sadeln, vinglar till, och får upp farten.

– Hans små ben trampar på och plötsligt vänder han sig om och ropar; mamma, det är ljusst nu!

– Som vi cyklade de åren. Det var en bra ångestdämpare. Vi cyklade och tittade på hus. Och vi åkte bil och tittade på hus. Ibland kom han och bad om en cykeltur.

DIAGNOS OCH FORTSATT KAMP

Därefter följer två riktigt svåra år. Med numera tre barn med olika behov handlar det om att ibland klara av timme för timme. Karin säger upp sig från jobbet och hjälpen från psykiatrin leder till olika instanser med olika diagnoser och försök till medicinering som inte riktigt fungerar.

På kvällarna spelar Karin och Fredrik spel med Tobias för att stilla hans ångest, på helgerna blir de tvungna att dela på familjen och skolan går sämre och sämre. Familjen håller på att gå sönder på riktigt.

Tobias sluter sig mer och mer, han har svårt att tolka sin omvärld och vill inte leva

längre. I skolan far han illa trots att lärarna är fantastiska och gör allt de kan.

– En dag försöker han skära sig och vill strypa sig själv. Han ber om att få dö. Tobias är väldigt kommunikativ och filosofisk. Vi kan resonera om svåra saker.

Tobias får till slut diagnosen autism nivå 2. Många bitar faller på plats, han är svårdiagnostiserad då han är ganska flexibel och inte tar saker bokstavigt, vilket är ovanligt inom autism. Men kampen är inte över för att diagnosen verkar stämma. Det visar sig vara svårt att få rätt hjälp. Karin frågar sig hur trasig en familj måste bli innan kommunen kan stötta på rätt sätt. Efter många turer med skolan, landstinget och PRIMA har nu Tobias fått en individuell plan och går på en resursskola.

EN GLADARE LITEN KILLE

– Jag ska inte säga att allt är frid och fröjd, det går sådär, men det fina är att han just nu långsamt blir gladare, berättar Karin. Han klarar av att vara ensam hemma och är extremt kärleksfull. Han kramas och är lugnare. Vi har lovat att han inte behöver gå mer än tre timmar per dag och det gör honom trygg.

– Nu finns det ett hopp, tidigare förstod han inte meningen med livet.

Det verkar som den antidepressiva medi-

cinen fungerar och tack vare sömntabletter får Tobias ro på nätterna.

– Vi har mycket kontakt med vår läkare på PRIMA. Hon svarar snabbt när vi har frågor och behöver stöd. Hon har alltid sagt att vi får vänta och se vart allt tar vägen med Tobias, vilka förmågor som växer sig starka.

– Det har också varit ett fantastiskt stöd att gå på PRIMAs föräldragrupper. Där träffar man andra föräldrar som har liknande problem. Det är skönt att ventilera med andra och kunna erkänna hur tufft det är, man känner sig inte så ensam då.

Att leva med ett annorlunda barn skapar tvivel på sin egen förmåga som förälder, det är lätt att famla i mörker innan man får rätt hjälp. Man oroar sig för sin familj, för barnet som inte mår bra, hur eventuella biverkningar ter sig av medicineringen och om man över huvud taget bör medicinera.

– Vi lever i nuet, vi anpassar och trixar men har en liten kille som ger oss stunder att njuta av. Och vi kämpar ihop, utan min man och andra vuxna i vår omgivning hade jag aldrig orkat dessa år.

Just nu flyter familjen ovanför ytan.

– Idag är många stunder fina och de sparar vi i hjärtat som små pärlor. De där pärlorna ger oss välbehövlig kraft.



Det har också varit ett fantastiskt stöd att gå på PRIMAs föräldragrupper. Där träffar man andra föräldrar som har liknande problem.



Han mådde inte bra. Men med hjälp av kompiserna Max som gav trygghet, fin personal och släkt som fanns där, gick det att hanka sig fram i vardagen.

En kultur byggd på tillit

PRIMAs sätt att arbeta utgår alltid från patienten. Och sättet att arbeta på skapar en kultur och en tillit som präglar hela verksamheten. Ann Reinebo Robertsson är legitimerad sjuksköterska, legitimerad psykoterapeut och biträdande verksamhetschef på PRIMA Vuxenpsykiatri Liljeholmen. Hon vet vad bemötande och processer betyder. Hon vet också att livet inte är statiskt.

De patienter som kommer till PRIMA Vuxenpsykiatri Liljeholmen har antingen ringt själva eller kommit genom en remiss från till exempel primärvården. När patienten kommer görs en basutredning, man ställer en diagnos, får träffa läkare och en vårdplan upprättas. Allt enligt en strukturerad arbetsgång. Vårdplanen görs upp tillsammans med patienten och eventuellt även med anhöriga och annan vårdgivare. Man fångar upp problemen och sätter upp mål för behandlingen, psykoterapi och medicinering diskuteras.

– Självklart uppgraderas vårdplanen under gången, säger Ann. Livet är ju inte statiskt utan drabbande. När man lärt sig leva utifrån vissa förutsättningar, inträffar nya händelser som kanske ställer allt på ända.

– Det värsta vi vet på PRIMA är väntetider. Det finns inbyggt hos oss alla att vi vill träffa mycket patienter, och talar hellre med dem än om dem. Det är svårt att vänta när man är sjuk.

Inom PRIMA finns en kultur som kan beskrivas som familjär. Redan från början präglades PRIMA av värderingar som än idag genomsyrar verksamheten och kommer patienterna tillgodo.

– Vi har mycket tillit till varandra, både till medarbetare och chefer. Det finns ingen detaljstyrning utan vi litar på varandra. Om någonting händer eller om du blir osäker tar man tag i det och ber om hjälp. Jag upplever en trygghet i att vi vågar visa våra brister och fråga varandra, det är då vi utvecklas och det i sin tur hjälper våra patienter att få den bästa vården, betonar Ann. PRIMA består av människor som har en genuin vilja att ta hand om patienterna.

BEMÖTANDE SPELAR ROLL

Inom verksamheten reflekterar man mycket kring hur patienterna ska bemötas. Det är till exempel av stor betydelse att hämta patienten i tid i väntrummet och inte låta någon vänta, och som vårdare alltid behålla sin vänlighet, oavsett situation.

– Vi talar mycket om hur vi betar oss, det

är människor som har det riktigt svårt som kommer till oss. Bortsett från kravspecifikationen frågar vi oss alltid vad vi kan göra mer, vad finns det vi kan göra som är utöver det förväntade. Ibland får vi kliva utanför ramen för att kunna hjälpa på rätt sätt, även om vi alltid håller oss till vetenskaplig vård.

– Jag upplever en tillfredsställelse av att både patienter och medarbetare litar på mig. Det gör mig trovärdig och trygg, säger Ann.

TUFF BEHANDLING SOM GER RESULTAT

Bland de forskningsstödda behandlingar som erbjuds på PRIMA Vuxenpsykiatri Liljeholmen finns Dialektisk Beteendeterapi, DBT. Den är utformad för att hjälpa personer som har diagnosen Emotionellt instabil personlighetsstörning med självskadebeteende. Det är en modell som är tuff att genomgå och tidskrävande, det är svårt att vara bunden till något på heltid vid sidan om. Hela behandlingen tar ett till två år, två gånger per vecka. Det krävs att patienten är väl motiverad då det är obligatorisk närvaro.

Patenten får en terapeut som en timme per vecka ger hjälp och stöd. Man arbetar då med problem som uppstår, svårigheter som ständigt plågar och vilka förändringar som patienten ska arbeta med. Målet är att få beteendet under kontroll, bearbeta eventuella trauman och lösa livsproblem. Avslutningsvis arbetar man med att få ett liv värt att leva.

Parallellt går patienten i en så kallad färdighetsträningsgrupp, som en kurs i livskunskap. Där delger två terapeuter hur du som patient kan öva på problemlösning av vardagliga svåra situationer och därmed börja bygga upp ett liv utan destruktiva beteenden och kunna hantera sina stressreaktioner. Färdighetsträningen består av fyra moment: *medveten närvaro, skapa goda relationer, hantera känslor och stå ut när det är svårt.*

Patienterna exponeras kontinuerligt för svårigheter i vardagen och måste ständigt öva, därför erbjuds även anhöriga en utbildning om patienten så önskar.



Ann Reinebo Robertsson, legitimerad sjuksköterska, legitimerad psykoterapeut och biträdande verksamhetschef på PRIMA Vuxenpsykiatri Liljeholmen.

– Vi har många duktiga terapeuter i DBT här, säger Ann, och flera pågående grupper. Prognosen är god, en utvärdering inom PRIMA visar att runt 70% av deltagarna efter behandling kan skriva av diagnosen.

ATT VÅGA AVSLUTA

DBT-terapeuterna ingår i ett team som träffas för att hjälpa varandra att utföra en sådan bra behandling som möjligt. Det utvecklar och stödjer terapeuterna och gagnar patienterna. Återigen, en terapi är sällan som på räls, livet är fullt av händelser och krokiga vägar som påverkar tillfrisknandet.

– Jag blir alltid berörd av mina patienter. Många gånger är det svårt att göra ett avslut och tydligt visa att ”du klarar dig nu”. Men det behöver inte vara så drastiskt, säger Ann.

Det är viktigt att komma ihåg att terapi är ett eget arbete, det är inte terapeuten som ska ta över patientens liv. En del patienter klamrar sig fast och klarar inte av att tänka tanken att leva sitt liv utan länken till terapeuten.

– Jag har en patient som har haft kontakt med psykiatrin fram och tillbaka under många år. Hon har under perioder mycket svår ångest. Med tiden har hon lärt sig att jag finns här när och om det behövs och det ger en trygghet som hjälper henne. Hon kan komma tillbaka, vilket hon också gör, när det inte går längre.

Och då är vi tillbaka till det där med tillit.

– Efter behandling under en period ser vi att hon klarar sig, att vi är klara för den här gången. Hon kan klara av att leva själv.



Det är viktigt att komma ihåg att terapi är ett eget arbete, det är inte terapeuten som ska ta över patientens liv.



Inom PRIMA finns en kultur som kan beskrivas som familjär. Redan från början präglades PRIMA av värderingar som än idag genomsyrar verksamheten och kommer patienterna tillgodo.

PRIMA styrelsen

Årets årsredovisning präglas delvis av trygghet och stabilitet. Vi ställde följande frågor till styrelsen:

1. Vad är trygghet för dig?
2. På vilket sätt ger PRIMA trygghet?



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

1. Min familj men också vårt hem ger mig trygghet.
2. Vetskapen om att hjälp finns att få inger trygghet. PRIMA står för tillgänglig kompetent psykiatrisk vård och PRIMAS medarbetare är kunniga, empatiska och flexibla vilket gör att man som patient känner sig sedd och trygg.



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

1. Trygghet är för mig att ha koll på läget och inte oroa sig för något oväntat.
2. PRIMA ger trygghet genom att medarbetarna är kompetenta, har respekt för verksamheten och de människor man möter där. Man tar sin uppgift på allvar och gör sitt bästa!



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

1. Familj. Hustru, barn och i viss mån hundarna ...
2. Empati, professionalism, flexibilitet, kunskap och tillgänglighet.



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

1. Trygghet är att veta att jag kan få stöd av nära och kära när livet utmanar.
2. PRIMA ger trygghet genom psykiatrisk kompetens och genuint engagemang till patienter som utmanas av livet.



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

1. Trygghet för mig präglas av en frånvaro av osäkerhet, falskhet, ondska och amatörmissighet.
2. Jag ser PRIMA som en verksamhet fylld av säkerhet, objektivitet, omhändertagande och professionalism, vilket därmed ger en hög grad av trygghet för personal, patienter och anhöriga.



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

1. Att nära och kära är glada och har hälsan.
2. Att ge just möjlighet för människor att känna trygghet genom att behandla barn och vuxna som lider av psykisk sjukdom.

Förvaltningsberättelse 2017

Styrelsen och verkställande direktören får härmed avlämna årsredovisning för räkenskapsåret 2017-01-01 – 2017-12-31. 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 verksamt inom såväl öppenvård som slutenvård. PRIMA har över 700 anställda och omsätter drygt 600 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 också PRIMA Lifespan. PRIMA Lifespan är en mottagning som erbjuder utredning och behandling av neuropsykiatriska tillstånd för både barn och deras föräldrar. Det är en unik satsning inom barnpsykiatri 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, suicidpreventiv team, en psykoterapienhet, en neuropsykiatrisk utrednings- och behandlingsenhet, en allmänpsykiatrisk vårdavdelning samt en psykossektion. Psykossektionen består av fem lokala psykoteam, 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.

I början av 2017 etablerade sig PRIMA vuxenpsykiatri även i Norrköping. PRIMA bedriver verksamheten på uppdrag av Region Östergötland. Regionen har valt en annan vårdmodell än Stockholms läns landsting och den vuxenpsykiatriska öppenvården bedrivs där av auktoriserade vårdgivare och med ett fritt vårdval för patienterna.

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.

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.

Företagets säte är Stockholm.

FLERÅRSJÄMFÖRELSE*

	2017	2016	2015	2014	2013
Nettoomsättning	603 421	593 640	585 575	553 333	475 792
Res. efter finansiella poster	74 768	60 618	49 862	26 633	23 721
Res. i % av nettoomsättningen	12,39	10,21	8,51	4,81	4,98
Balansomslutning	157 332	148 950	149 037	114 282	133 272
Soliditet (%)	36,49	28,10	27,33	19,75	37,76
Avkastning på eget kapital (%)	150,62	146,78	157,51	73,06	58,66
Avkastning på totalt kapital (%)	48,89	40,73	37,98	21,53	20,15
Kassalikviditet (%)	155,81	134,64	130,92	114,61	149,79

*Definitioner av nyckeltal, se noter.

ÄGARFÖRHÅLLANDEN

PRIMA är ett helägt dotterbolag till PRIMA Barn- och Vuxenpsykiatri Holding AB med organisationsnummer 556975-8104. PRIMA har fram till den 26 juni 2017 haft ett vilande dotterbolag, PRIMA Vuxenpsykiatri Stockholm AB med organisationsnummer 556771-4299. Detta bolag såldes då för likvidation.

VÄSENTLIGA HÄNDELSE UNDER RÄKENSKAPSÅRET

Vi har under 2016 haft särskilda utmaningar och i januari 2017 fick PRIMA ett nytt avtal och därmed förnyat för- troende att bedriva den mottagning som är belägen i Handen och som har det geografiska ansvaret för barn- och ungdomspsykiatrisk öppenvård i Haninge, Nynäshamn och Tyresö kommun.

PRIMA öppnade i januari också sin första mottagning utanför Stockholms län och bedriver nu vuxenpsykiatrisk öppenvård i Norrköping på uppdrag av Region Östergötland.

Under 2016 genomfördes en stor upphandling inom vuxenpsykiatri. Upphandlingen innefattade flera objekt och även det som vi idag driver som PRIMA Nordost. Vi förlorade denna upphandling men ansåg att utvärderingen inte gått rätt till. Vi liksom ytterligare ett vårdbolag överklagade tilldelningsbesluten. Efter en långdragen rättsprocess biföll till slut Kammarrätten i Stockholm PRIMAs talan angående otillåten direktupphandling av Stockholms läns landsting. Upphandlingarna gjordes trots detta inte om och vi fick besked om att PRIMAs verksamhet i nordöstra Stockholms län kommer att övergå till annan vårdgivare i mars 2018.

Arbetet med att överlämna verksamheten påbörjades tidigt under hösten 2017 för att tillse att övergången sker utan alltför stora konsekvenser för våra patienter och medarbetare. Den kommande övergången till en annan vård- givare har givetvis skapat en del oro men vi har trots detta kunnat fortsätta med det som gör PRIMA unikt, nämligen att sätta patienten i fokus och erbjuda den bästa psykiatri.

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 prioriterar kontinuerlig kompetensutveckling och håller på detta sätt genomgående en hög kompetens inom

företaget. Det är ett sätt att fortsätta att vara en attraktiv arbetsplats.

I januari 2017 öppnade PRIMAs första mottagning utanför Stockholm, PRIMA Norrköping, och det är en mottagning som snabbt växer och tar emot allt fler patienter i Östergötland. Vår ambition är nu att fortsätta att expandera för att på så sätt tillhandahålla högkvalitativ vård även inom andra delar av Sverige.

I mars 2018 lämnar vi över driften av den vuxenpsykiatriska specialistvården, såväl öppenvård som slutenvård, i nordöstra Stockholms län till en annan vårdgivare. Denna verksamhet har PRIMA bedrivit med stor framgång sedan mars 2010, med både nöjda patienter och medarbetare.

PRIMA har 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. Vi ser nu med stor tillförsikt fram emot att fortsätta utveckla den befintliga verksamheten och att expandera densamma.

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.

PRIMA Evidensråd bildades med syftet att utveckla och implementera kvalitetssäkrad vård, forskning och utbildning inom barn- och vuxenpsykiatri. PRIMA Evidensråd har under 2017 sammanträtt vid två tillfällen.

PRIMA Evidensråd har under 2017 följt upp de forskningsprojekt som beviljades under 2011-2016. Evidensrådet har under 2017 även beslutat om utdelning av fyra nya anslag om totalt en miljon kronor. Sammanlagt har PRIMA mellan 2011 och 2017 delat ut forskningsanslag om totalt 8 miljoner kronor. Forskningsanslagen instiftades för att PRIMA verkligen vill stödja högkvalitativ forskning eller forskarutbildning bedriven av kliniskt aktiva personer.

STYRELSENS ARBETE

Under 2017 har styrelsen sammanträtt vid sex tillfällen.

HÅLLBARHETSUPPLYSNINGAR

PRIMA har för 2017 avlämnat sin första hållbarhetsrapport. Rapporten finns publicerad på PRIMAs hemsida www.prima.se.

Resultaträkning

		2017-01-01 2017-12-31	2016-01-01 2016-12-31
	Not		
Rörelsens intäkter m m			
Nettoomsättning	2	603 421	593 640
Övriga rörelseintäkter		572	459
		<u>603 993</u>	<u>594 099</u>
Rörelsens kostnader			
Underentreprenörer		-50 814	-45 377
Övriga externa kostnader	3, 4	-82 121	-87 999
Personalkostnader	5	-393 468	-397 055
Av- och nedskrivningar av materiella och immateriella anläggningstillgångar		-3 034	-2 990
		<u>-529 437</u>	<u>-533 421</u>
Rörelseresultat		74 556	60 678
Resultat från finansiella poster			
Resultat från andelar i koncernföretag	7	261	0
Övriga ränteintäkter och liknande resultatposter		63	16
Räntekostnader och liknande resultatposter		-112	-76
		<u>212</u>	<u>-60</u>
Resultat efter finansiella poster		74 768	60 618
Bokslutsdispositioner			
Lämnade koncernbidrag	6	-2 600	-9 600
		<u>-2 600</u>	<u>-9 600</u>
Resultat före skatt		72 168	51 018
Skatt på årets resultat	8	-16 610	-11 731
ÅRETS RESULTAT		<u>55 558</u>	<u>39 287</u>

FÖRÄNDRINGAR I EGET KAPITAL

	Aktiekapital	Överkursfond	Fritt eget kapital
Belopp vid årets ingång	1 180	720	39 958
Resultatdisp. enl. beslut av årsstämman:			
Utdelning till moderbolag		-42	-39 958
Årets vinst			55 558
Belopp vid årets utgång	<u>1 180</u>	<u>678</u>	<u>55 558</u>

RESULTATDISPOSITION (KRONOR)

Förslag till disposition av bolagets vinst	
Till årsstämmans förfogande står	
överkursfond	677 873
årets vinst	55 557 581
	56 235 454
Styrelsen föreslår att i ny räkning överföres	56 235 454
	<u>56 235 454</u>

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

Balansräkning

	Not	2017-12-31	2016-12-31
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
Materiella anläggningstillgångar			
Inventarier, verktyg och installationer	9	3 629	5 779
		<u>3 629</u>	<u>5 779</u>
Finansiella anläggningstillgångar			
Andelar i koncernföretag	10	0	100
Andra långfristiga värdepappersinnehav	11	3 548	3 249
		<u>3 548</u>	<u>3 349</u>
Summa anläggningstillgångar		7 177	9 128
Omsättningstillgångar			
Kortfristiga fordringar			
Kundfordringar		105	3 859
Aktuell skattefordran		6 876	8 463
Övriga fordringar		116	209
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	12	56 707	37 021
		<u>63 804</u>	<u>49 552</u>
Kassa och bank	18		
Kassa och bank		86 351	90 270
Summa kassa och bank		86 351	90 270
Summa omsättningstillgångar		150 155	139 822
SUMMA TILLGÅNGAR		157 332	148 950

Balansräkning

	Not	2017-12-31	2016-12-31
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital			
Bundet eget kapital			
Aktiekapital	13	1 180	1 180
		<u>1 180</u>	<u>1 180</u>
Fritt eget kapital			
Överkursfond		678	720
Balanserad resultat		0	671
Årets resultat	13	55 558	39 287
		<u>56 236</u>	<u>40 678</u>
Summa eget kapital		57 416	41 858
Avsättningar	15		
Pensioner och andra liknande förpliktelser		3 548	3 249
Summa avsättningar		<u>3 548</u>	<u>3 249</u>
Kortfristiga skulder			
Leverantörsskulder		9 349	14 403
Skulder till koncernföretag		2 600	9 600
Övriga skulder		12 952	12 799
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	16	71 467	67 041
Summa kortfristiga skulder		<u>96 368</u>	<u>103 843</u>
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		157 332	148 950

Kassaflödesanalys

		2017-12-31	2016-12-31
Den löpande verksamheten	Not		
Rörelseresultat		74 556	60 678
Justeringar för poster som inte ingår i kassaflödet	17	3 230	3 215
Erhållen ränta mm		63	16
Erlagd ränta		-112	-76
Betald inkomstskatt		-15 023	-11 915
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar av rörelsekapital		62 714	51 918
Kassaflöde från förändringar av rörelsekapital			
Minskning (+)/ökning (-) av kundfordringar		3 754	-1 757
Minskning (+)/ökning (-) av fordringar		-19 591	-4 379
Minskning (-)/ökning (+) av leverantörsskulder		-5 054	-3 279
Minskning (-)/ökning (+) av kortfristiga skulder		-5 021	1 778
Kassaflöde från den löpande verksamheten		36 802	44 281
Investeringsverksamheten			
Förvärv av inventarier, verktyg och installationer	9	-885	-707
Försäljning av inventarier, verktyg och installationer		102	168
Försäljning av andelar i koncernföretag	10	361	0
Förvärv av långfristiga värdepapper	11	-299	-296
Kassaflöde från investeringsverksamheten		-721	-835
Finansieringsverksamheten			
Utbetald utdelning		-40 000	-38 167
Kassaflöde från finansieringsverksamheten		-40 000	-38 167
Förändring av likvida medel		-3 919	5 279
Likvida medel vid årets början		90 270	84 991
Likvida medel vid årets slut	18	86 351	90 270

Noter

Not 1 Redovisningsprinciper

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

Principerna är oförändrade jämfört med föregående år.

Koncernförhållanden

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

PRIMA Barn- och Vuxenpsykiatri Stockholm AB var fram till 26 juni 2017 ett moderbolag, men med stöd av ÅRL 7 kap 2 § upprättas inte någon koncernredovisning.

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

UPPLYSNINGAR TILL ENSKILDA POSTER

Not 2 Inköp och försäljning inom koncernen

Koncerninterna inköp eller försäljningar har ej förekommit.

2017

2016

Not 3 Leasingavtal – Operationell leasing leasetagare

Under året har företagets leasingavgifter uppgått till

2017

2016

10 254

23 770

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

Inom 1 år	8 574	20 326
Mellan 2 till 5 år	7 597	9 689
	16 171	30 015

Not 4 Ersättning till revisorer

Ernst & Young AB

Revisionsuppdrag

Övriga tjänster

2017

2016

625

466

55

50

680

516

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.

Leasing

Samtliga leasingavtal kostnadsförs linjärt över leasingperioden.

Inkomstskatt

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

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

Avsättningar

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

Ersättningar till anställda

Pensioner

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

Not 5 Personal	2017	2016		
Medelantal anställda				
Medelantalet anställda bygger på av bolaget betalda närvarotimmar relaterade till en normal arbetstid.				
Medelantal anställda har varit	688	660		
varav kvinnor	534	514		
varav män	154	146		
Löner, ersättningar m m				
Löner, ersättningar, sociala kostnader och pensionskostnader har utgått med följande belopp:				
Styrelsen och VD				
Löner och ersättningar	3 258	3 756		
Pensionskostnader	1 048	598		
	<u>4 306</u>	<u>4 354</u>		
Övriga anställda				
Löner och ersättningar	259 911	261 795		
Pensionskostnader	26 510	28 485		
	<u>286 421</u>	<u>290 280</u>		
Sociala kostnader	87 580	88 332		
Summa styrelse och övriga	<u>376 307</u>	<u>382 966</u>		
Könsfördelning i styrelse och företagsledning				
Antal styrelseledamöter,	6	6		
varav kvinnor	2	1		
Antal övriga befattningshavare inkl. VD,	2	1		
varav kvinnor	2	1		
Not 6 Bokslutsdispositioner	2017	2016		
Lämnade koncernbidrag	-2 600	-9 600		
	<u>-2 600</u>	<u>-9 600</u>		
Not 7 Resultat från andelar i koncernföretag	2017	2016		
Realisationsresultat	261	0		
	<u>261</u>	<u>0</u>		
Not 8 Skatt på årets resultat	2017	2016		
Aktuell skatt	-16 610	-11 731		
	<u>-16 610</u>	<u>-11 731</u>		
Avstämning av effektiv skatt				
	Procent	Belopp	Procent	Belopp
Resultat före skatt		72 168		51 018
Skatt enligt gällande skattesats	22,00%	-15 877	22,00%	-11 224
Ej avdragsgilla kostnader	1,10%	-794	1,04%	-529
Ej skattepliktiga intäkter	-0,08%	61	-0,04%	22
Redovisad effektiv skatt	23,02%	-16 610	23,00%	-11 731
Not 9 Inventarier, verktyg och installationer	2017-12-31	2016-12-31		
Ingående anskaffningsvärde	22 495	22 022		
Inköp	885	707		
Försäljningar/utrangeringar	-79	-234		
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	<u>23 301</u>	<u>22 495</u>		
Ingående avskrivningar	-16 716	-13 862		
Försäljningar/utrangeringar	78	136		
Årets avskrivningar	<u>-3 034</u>	<u>-2 990</u>		
Utgående ackumulerade avskrivningar	<u>-19 672</u>	<u>-16 716</u>		
Utgående redovisat värde	3 629	5 779		

Not 10 Andelar i koncernföretag	2017-12-31	2016-12-31
Företag: PRIMA Vuxenpsykiatri Stockholm AB		
Organisationsnummer: 556771-4299		
Säte: Stockholm		
Antal/Kapitalandel %: 0		
	Redovisat värde	Redovisat värde
	0	100
	<u>0</u>	<u>100</u>
PRIMA Vuxenpsykiatri Stockholm AB		
Ingående anskaffningsvärde	610	610
Försäljningar/utrangeringar	-610	0
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	<u>0</u>	<u>610</u>
Ingående nedskrivningar	-510	-510
Försäljningar/utrangeringar	510	0
Utgående ackumulerade nedskrivningar	<u>0</u>	<u>-510</u>
Utgående redovisat värde	0	100
Dotterbolaget PRIMA Vuxenpsykiatri AB avyttrades under räkenskapsåret.		
Not 11 Andra långfristiga värdepappersinnehav	2017-12-31	2016-12-31
Ingående anskaffningsvärde	3 249	2 953
Inköp	299	296
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	<u>3 548</u>	<u>3 249</u>
Utgående redovisat värde	3 548	3 249
Not 12 Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	2017-12-31	2016-12-31
Upplupna intäkter	53 304	32 168
Förutbetalda hyreskostnader	2 061	3 808
Övriga förutbetalda kostnader	1 342	1 045
	<u>56 707</u>	<u>37 021</u>
Not 13 Upplysningar om aktiekapital		
	Antal aktier	Kvotvärde per aktie
Antal/värde vid årets ingång	118 000	10,00
Antal/värde vid årets utgång	118 000	10,00
Not 14 Disposition av vinst eller förlust		
Förslag till disposition av bolagets vinst		
Till årsstämman förfogande står		
Överkursfond	678	
Årets vinst	55 558	
	<u>56 235</u>	
Styrelsen föreslår att i ny räkning överföres	56 235	
	<u>56 235</u>	
Not 15 Avsättningar	2017-12-31	2016-12-31
Pensioner och liknande förpliktelser		
Belopp vid årets ingång	3 249	2 953
Årets avsättningar	299	296
	<u>3 548</u>	<u>3 249</u>
Not 16 Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	2017-12-31	2016-12-31
Upplupna löner	8 104	18 128
Upplupna semesterlöner	15 722	15 346
Upplupna sociala avgifter	21 710	23 852
Övriga upplupna kostnader	25 931	9 715
	<u>71 467</u>	<u>67 041</u>
Not 17 Justering för poster som inte ingår i kassaflödet	2017-12-31	2016-12-31
Avskrivningar	3 034	2 990
Realisationsresultat	-98	-70
Förändringar i avsättningar	298	296
	<u>3 234</u>	<u>3 216</u>

Not 18 Likvida medel	2017-12-31	2016-12-31
Kassa	76	81
Disponibla tillgodohavanden – bank	86 275	90 189
	<hr/>	<hr/>
	86 351	90 270

Not 19 Ställda säkerheter	2017-12-31	2016-12-31
Säkerheter ställda för annat		
Pantsättning i kapitalförsäkring	3 548	3 249
Företagsinteckning	25 000	25 000

Not 20 Väsentliga händelser efter räkenskapsårets slut
Den 5 mars 2018 övergår PRIMAs vårdavtal för Psykiatri Nordöst till annan vårdgivare.

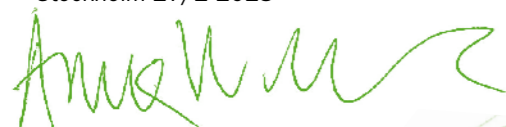
Not 21 Definition av nyckeltal
Soliditet
Justerat eget kapital i procent av balansomslutning

Avkastning på eget kapital
Resultat efter finansiella poster i procent av genomsnittligt justerat eget kapital

Avkastning på totalt kapital
Rörelseresultat med tillägg för finansiella intäkter, i procent av genomsnittlig balansomslutning

Kassalikviditet
Omsättningstillgångar exkl. varulager i procent av kortfristiga skulder


Stockholm 27/2 2018


Anna Wiklund, ordf.


Elias Arnér


Mari Björelind, vd


Anders Berntsson


Mikael Lönn


Åsa Schlyter


Ola Wiklund

Vår revisionsberättelse har lämnats den 9/3 2018.

Ernst & Young AB

Alexander Hagberg, auktoriserad revisor

PRIMA 2018

2018 blir ett spännande år för PRIMA! Ute på våra mottagningar är patienttrycket mycket stort och vi jobbar hårt för att se till att alla får den vård de så väl behöver.

Mottagningen i Norrköping har redan vuxit ur sina lokaler och flytten till en ny, betydligt större, lokal sker i maj. I höst öppnar PRIMA också sin första barn- och ungdomsmedicinska mottagning i Stockholm och vi är glada att kunna erbjuda barn och unga även den vården och att också kunna vara en mottagning för de som är i behov av bedömning och behandling av milda till måttliga tillstånd av psykisk ohälsa.

Vi har också nyligen fått ett mycket glädjande besked! Hälso- och sjukvårdsnämnden

har beslutat att anta PRIMA som leverantör av specialiserad beroendevård för vuxna i Stockholms län från januari 2019. Arbetet med att se till att verksamhetsövergången blir riktigt bra för alla parter kommer att påbörjas omgående och vi ser fram emot att välkomna nya patienter och medarbetare!

Slutligen vill jag bara berätta att PRIMA i höst kommer att bjuda in till ett forsknings-event där PRIMAs anslagstagare kommer att presentera sin forskning. Det blir mycket spännande!


Mari Björelind, vd



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

