



Tjänsteskrivelse

Datum: 2026-07-02

Diarienummer: KS/2026:158

Enhet/Verksamhet: Kommunledningsstaben

Ansvarig chef: Johan Örnberg, Kommundirektör

Handläggare: Rebecka Nilsson, Kommunsekreterare

Värmlands läns vårdförbunds årsredovisning 2025

Förslag till beslut

Kommunfullmäktige beviljar Värmlands läns vårdförbunds direktion och dess enskilda ledamöter ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2025 i enlighet med revisorernas tillstyrkan.

Sammanfattning av ärendet

Värmlands läns Vårdförbund har översänt årsredovisning och revisionsberättelse för 2025 till Eda kommun för prövning av ansvarsfrihet i kommunfullmäktige.

Samtliga kommuner i Värmlands län är medlemmar i förbundet, som ansvarar för vissa hem för vård eller boende (HVB) och utför vård på uppdrag av medlemskommunerna enligt bland annat socialtjänstlagen (SoL) och lagen med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU).

Revisorerna bedömer att årsredovisningen ger en rättvisande bild av verksamhetens resultat, finansiering och ekonomiska ställning samt att den är upprättad enligt god redovisningssed. Den verksamhetsmässiga målpuppfyllelsen bedöms vara god då samtliga 19 verksamhetsmål har uppnåtts. Däremot uppfylldes ett av tre finansiella mål. Förbundet redovisar ett resultat och ett balanskravsresultat om -714 tkr för 2025.

Revisorerna tillstyrker att årsredovisningen godkänns samt att direktionen och dess ledamöter beviljas ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2025.

Beslutsunderlag

Kommunledningsstabens tjänsteskrivelse 2026-07-02

Årsredovisning 2025 - Värmlands läns vårdförbund

Protokollsutdrag Värmlands läns vårdförbund 2026-03-13 § 4 Årsredovisning 2025

Protokollsutdrag Värmlands läns vårdförbund 2026-05-29 § 20 Årsredovisning 2025

Revisionsrapport - Värmlands läns vårdförbund

Revisionsberättelse 2025 - Värmlands läns vårdförbund

Sakkunnigt biträdes yttrande 2025 - Värmlands läns vårdförbund

Politisk beredning av ärendet

Ärendet bereds av allmänna utskottet och kommunstyrelsen. Ärendet beslutas av kommunfullmäktige.

Förvaltningens beredning av ärendet

-

Hållbarhet

Ärendet om godkännande av Värmlands läns Vårdförbunds årsredovisning 2024 och beviljande av ansvarsfrihet för direktionen och dess ledamöter har flera aspekter som påverkar olika delar av kommunen.

På det sociala området har ärendet en tydligt positiv inverkan på samhället och invånarna, eftersom vårdförbundet har till ändamål att vara huvudman för vissa hem för vård eller boende och därvid ombesörja vården enligt socialtjänstlagen och lag med särskilda bestämmelser om vård av unga. Detta bidrar till att främja livskvalitet och social sammanhållning, särskilt för de personer som är i behov av vård och boende. Ärendet kan också ha en positiv inverkan på ökad jämlikhet och integration.

När det gäller barnkonventionen har ärendet en positiv inverkan på barns rätt till skydd, hälsa och utveckling. Vårdförbundet arbetar för att tillgodose behoven hos barn och unga som är i behov av vård och boende, och det konstateras att vårdförbundet tar till vara barns och ungas behov och synpunkter i sin verksamhet. Det är dock viktigt att notera att ärendet inte specifikt tar upp barns rätt till att uttrycka sina åsikter, men vårdförbundets arbete för att tillgodose barns och ungas behov är viktigt.

På det miljömässiga området har ärendet inte någon direkt inverkan på miljön, eftersom vårdförbundets verksamhet främst är inriktad på vård och boende för personer i behov. Det är dock positivt om vårdförbundet arbetar för att minimera sin miljöpåverkan i sin verksamhet, till exempel genom att använda energieffektiva lösningar och minimera avfall.

Ekonomisk konsekvens/finansiering

-

Beslutet skickas till

För kännedom

Värmlands läns vårdförbund

För åtgärd

-

Årsbokslut 2025



Värmlands läns vårdförbund

Innehållsförteckning

Årsbokslut 2025.....	- 3 -
Förvaltningsberättelse.....	- 3 -
Översikt över verksamhetens utveckling	- 3 -
Den kommunala koncernen	- 4 -
Viktiga förhållanden för resultat och ekonomisk ställning	- 6 -
Händelser av väsentlig betydelse	- 7 -
Styrning och uppföljning av den kommunala verksamheten.....	- 12 -
Måluppfyllelse	- 12 -
Sammanfattning av måluppfyllelse	- 13 -
Verksamhetsmål Flöjten.....	- 13 -
Verksamhetsmål Beroendecentrum	- 14 -
Verksamhetsmål Riddarnäset.....	- 15 -
Verksamhetsmål Utvecklingsarbetet	- 15 -
Övergripande finansiella mål.....	- 16 -
God ekonomisk hushållning och ekonomisk ställning.....	- 17 -
Förväntad utveckling.....	- 17 -
Balanskravsresultat	- 18 -
Väsentliga personalförhållanden	- 18 -
Ekonomisk redovisning.....	- 19 -
Driftredovisning.....	- 19 -
Investeringsredovisning	- 20 -
Noter	- 23 -
Revisionsberättelse	- 27 -

Förvaltningsberättelse

Översikt över verksamhetens utveckling

Årsredovisningen ger information om förbundets verksamhet och ekonomiska ställning, verksamheterna Beroendecentrum Värmland, akut- och utredningshemmet Flöjten, Riddarnäset, Kvarnbacken samt länets utvecklingsarbete inom missbruks- och beroendevården.

Förbundet redovisar ett underskott om 714 tkr för verksamhetsåret 2025. Tabellen nedan visar en översikt över verksamhetens utveckling över en femårsperiod.

Belopp i tkr	Bokslut 2025	Bokslut 2024	Bokslut 2023	Bokslut 2022	Bokslut 2021
Verksamhetens intäkter	52 623	49 351	43 655	39 143	27 388
Verksamhetens kostnader	-51 996	-45 722	-43 004	-38 699	-26 546
Avskrivningar	-1 268	-789	-585	-584	-492
Verksamhetens resultat	-641	2 840	66	-140	349
Finansiella intäkter	118	226	179	85	30
Finansiella kostnader	-191	-216	-81	-90	-78
ÅRETS RESULTAT	-714	2 850	164	-144	301
Soliditet	46%	58%	61%	29%	22%

Den kommunala koncernen

Värmlands läns vårdförbund är ett kommunalförbund med direktion enligt kommunallagen. Samtliga Värmlands 16 kommuner är medlemmar. Förbundet driver hem för vård och boende (HVB) och ansvarar tillsammans med Region Värmland för övergripande utvecklingsfrågor gällande länets missbruks och beroendevård.

Akut- och utredningshemmet Flöjten är ett HVB-hem för barn 0–12 år och dess familjer. Målgruppen är ensamplacerade barn samt barn och deras föräldrar. Placeringar sker enligt både SoL och LVU. Vården baseras på kunskaper i utvecklingspsykologi enligt psykodynamisk teori och psykosocialt arbete samt praktisk/pedagogisk barnavård. Vårdmetoden innebär praktiska pedagogiska insatser i vardagsmiljön för att stärka och främja barnens utveckling och föräldrarnas omsorgsförmåga. Flöjten erbjuder en trygg, barnvänlig och hemlik miljö med rutiner som ingår i en välfungerande tillvaro. Flöjten fungerar både som ett akuthem och som ett led i socialtjänstens utredningsarbete kring barn och deras familjer. Verksamheten arbetar på uppdrag från socialtjänsten och utifrån dessa uppdrag formuleras genomförandeplaner vilka fullföljs, utvärderas, revideras och ändras under placeringstiden.

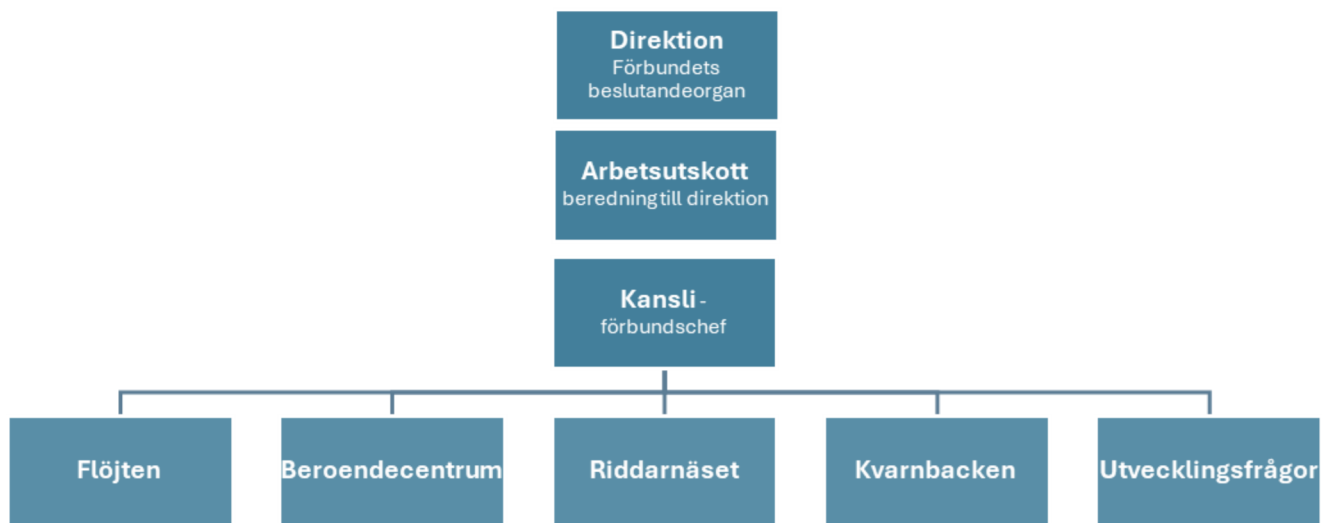
Riddarnäset är ett HVB-hem för unga som förbundet driver ihop med Region Värmland. Verksamheten är belägen i Nykroppa, Filipstads kommun. Placeringar sker enligt SoL och LVU och erbjuder ungdomarna ett individualiserat och planerat stöd, omvårdnad, kartläggning, utredning och behandling. Målgruppen är unga 13-20 år med riskbruk, skadligt bruk/beroende i kombination med neuropsykiatriska funktionsvariationer eller andra psykiatriska problem.

Beroendecentrum Värmland (BC) är ett HVB-hem som drivs gemensamt med Region Värmland. Verksamhetens inriktning är medicinsk abstinensbehandling samt psykiatriska och psykosociala bedömningar. Placeringar sker enligt SoL via vårdbegäran från respektive hemkommun. Målgruppen är män och kvinnor från 18 år bosatta i Värmland som har en beroendeproblematik och är i behov av abstinensbehandling. Beroendecentrum tar emot klienter via biståndsbeslut från socialtjänsten i vistelsekommunen.

Kvarnbacken är ett HVB-hem för vuxna som drivs gemensamt tillsammans med Region Värmland. Förbundet äger fastigheten Mölnbacka herrgård och har haft tillgång till den sedan den 1 februari 2025. Målgruppen är personer över 20 år med skadligt bruk eller beroendeproblem i kombination med andra psykiatriska svårigheter. Verksamheten öppnade för att ta emot brukare från den 3 november 2025. Under våren och sommaren har lokalerna anpassats, bland annat vad gäller brandskydd och IT-struktur.

Ansaret för det övergripande utvecklingsarbetet gällande länets missbruks- och beroendevård delas med Region Värmland. Detta innebär bland annat att ansvara för uppföljning i länsöverenskommelser och lokala styrdokument för både vuxna och för barn och unga. Förbundet arrangerar även kurser och konferenser inom området och deltar i styrgrupper, arbetsgrupper och i andra sammanhang angående missbruks- och beroendefrågor i länet.

Organisationsskiss Värmlands läns vårdförbund



Viktiga förhållanden för resultat och ekonomisk ställning

Riddarnäset har en medelbeläggning på 8,46 placerade i medel/dygn mot budgeterade 8,75.

Efterfrågan har varit lägre än förväntat främst under juli och augusti vilket gör att verksamheten inte når upp till det budgeterade målet. Riddarnäset har haft 37 förfrågningar som inte blivit placerade. Medlemskommunerna börjar i högre grad eftersträva kortare placeringar jämfört med föregående år. Trots en något lägre intäkt jämfört med budget når verksamheten det budgeterade målet utifrån något lägre kostnader än förväntat.

På Flöjten är medelbeläggningen 4,87 placerade i medel per dygn mot budgeterade 4,6. Detta har gjort att beläggningsmålet har uppfyllts. Kostnader för personal har under 2025 varit väsentligen högre än förväntat. Målgruppens behov av hög personaltäthet i kombination med sjukskrivningar, vikariekostnader och ökade kostnader för övertid påverkar resultatet.

Beroendecentrum har en medelbeläggning på 7,97 placerade per dygn mot budgeterade 9,25. Efterfrågan på platser har varit väsentligen lägre jämfört med tidigare år och gör att verksamheten inte når intäktsmålet. I dialog med medlemskommunerna framkommer att behovet av abstinensbehandling har varit lägre periodvis under året. Flera av de som har återkommande behov av placering på Beroendecentrum är placerade på andra institutioner som erbjuder behandling över längre tid. Region Värmland har också placerat färre individer än tidigare år. Verksamheten har haft lägre personalkostnader än förväntat.

Kvarnbacken visar ett nollresultat. Regionstyrelsen i Region Värmland fattade den 17:e december 2024 beslut om att avsätta medel till finansiering av förvärv av fastighet, inventarier och uppstartskostnader. Medlen utgår till Värmlands läns vårdförbund och avser upparbetade kostnader upp till 12 miljoner kr. Kvarnbacken började ta emot klienter den 3:e november 2025. I november var medelbeläggningen 3,0 inskrivna per dygn och i december var beläggningen 7,9 i snitt per dygn.

Förändrade behov hos kommunerna ställer nya krav på utbildningsverksamheten. En nationell kompetenssatsning på socialtjänstområdet gör att efterfrågan på våra metodutbildningar minskat och förväntas minska ytterligare under nästa år. Förbundet har identifierat andra behov av utbildning och utveckling som inte är direkt kopplad till metodik inom skadligt bruk och beroende. Verksamheten har bland annat arrangerat utbildningar i Traumamedveten omsorg som har fått stort genomslag. Intresset har varit högt hos medlemskommunerna.

Händelser av väsentlig betydelse

Flöjten



Flöjten fortsätter sitt arbete med att ta emot ensamplacerade barn med komplex problematik, samtidigt som verksamheten behöver tillgodose kommunernas behov av utredningsplaceringar för föräldrar och barn. Det finns dock inte tillräckligt underlag i länet för att inrikta verksamheten enbart mot den ena eller andra målgruppen. Under 2025 har Flöjten haft ett flertal ensamplacerade barn, varav flera varit långvariga placeringar, vilket i vissa fall inneburit placeringar över flera år.

Verksamheten har även haft enstaka kortvariga placeringar med syfte att genomföra kartläggningar av barnens behov, för att möjliggöra en adekvat matchning vid familjehemsplacering genom socialtjänsten. Flöjten har även haft utredningsplaceringar under året. Under våren har Flöjten även genomfört ett observationsuppdrag i en familjs hemmiljö.

De långvariga placeringarna innebär stora utmaningar, särskilt avseende personalresurser, då de ofta kräver en-till-en-bemanning—ibland även två personal per barn. Flöjten fortsätter att satsa på kompetensutveckling genom utbildning av personal inom Traumamedveten omsorg (TMO), vilket även integreras i den löpande handledningen.

En planeringsdag har genomförts där Socialstyrelsens kunskapsstöd för HVB-hem presenterades, samt en självskyddsutbildning i samarbete med Regionhälsan.

Med anledning av verksamhetens omställning under 2024 blev Flöjten nominerad till utmärkelsen "Årets omställare", där en delad andraplats uppnåddes.

Rekryteringssituationen har under året varit utmanande, med flera vakanta tjänster och svårigheter att rekrytera personal med relevant utbildning.

Riddarnäset



Beläggningen har varit något lägre än tidigare år och Riddarnäset har inte nått sitt beläggningsmål. Verksamheten har haft 8,46 placeringar i snitt per dygn mot budgeterade 8,75. Efterfrågan har varierat över tid, Riddarnäset har haft totalt 37 förfrågningar som inte gått placering. De mest vanliga orsakerna till att förfrågningar inte går till placering var att förfrågan inte matchar och platsbrist.

Ungdomarna har kommit från 8 av länets kommuner och antal vårddygn uppgår till 3089. Fördelningen mellan pojkar och flickor har varit ca 75% pojkar och 25 % flickor.

Samtliga ungdomar har genomgått ADAD-intervjuer och har en genomförandeplan. Normalt har även ungdomarna, med vissa undantag, genomgått bedömningar med stöd olika instrument som Mini-kid, FREDA, LYLE-S, AUDIT/DUDIT. Därtill har de ungdomar, som bedöms ha behov, fått delta i programverksamhet A-CRA, ÅP, rePulse och andra individanpassade psykologbehandlingar utförts. Alla ungdomar har genomgått hälsoundersökning, olika utredningar har genomförts i huvudsak gällande misstanke om NPF. Därtill har vid behov olika medicinska behandlingar och psykologiska behandlingar utförts.

Skolan är fortsatt på plats på Riddarnäset och drivs via Filipstads kommun med stöd av Riddarnäset personal. Skolan är en viktig del i helheten som skapar bättre förutsättningar för fortsatta studier.

Beroendecentrum



Beläggningen på Beroendecentrum har varit lägre än föregående år. I dialoger med kommuner och regionen framkommer att flera brukare har beviljats längre placeringar. Fördelning av vårdtygn ser ungefär ut som tidigare år. Region Värmland har dock en lägre andel placeringar jämfört med föregående år. Ett aktivt arbete har skett med att bemanna utifrån vårdtygden i verksamheten där beläggningen har spelat roll för hur bemanningen har sett ut. Verksamheten inte målet med 9,25 inskrivna i medelbeläggning per dygn utan landar på en beläggning motsvarande 7,97

Under förra året implementerades flera av insatserna i Safewards i verksamheten och under 2025 har arbetet vidmakthållits och flera av insatserna är nu en del i ordinarie verksamhet.

Ett stort arbete med att få till en sammanhållen dokumentation har genomförts under 2025. Huvuddelen av den dagliga dokumentationen utförs på ett sammanhållet sätt vilket ger en ökad patientsäkerhet och en ökad kvalitet där flera yrkeskategoriers dokumentation kompletteras av varandra.

Under våren startades ett konsultativt arbete upp i och med att beroendespecialist på Beroendecentrum kan ta emot och svarar på konsultationer samt frågor som rör beroende. Detta görs dels via en konsultationstelefon som finns tillgänglig för både kommuner och regionen, dels via konsultationsremisser i Cosmic där regionsanställda kan skicka konsultationsremiss direkt till läkaren på Beroendecentrum. Under våren startades arbetet upp och dialoger fördes för att sprida kännedom om möjligheterna att få konsultation från Beroendecentrums läkare. Arbetet har fortlöpt under året och justeringar görs längs vägen för att möta behov som finns.

Kvarnbacken



Regionstyrelsen i Region Värmland fattade den 17:e december 2024 beslut om att avsätta medel till finansiering av förvärv av fastighet, inventarier och uppstartskostnader i syfte att starta upp ett länsgemensam HVB för vuxna med samsjuklighet. Medlen utgår till Värmlands läns vårdförbund och avser upparbetade kostnader upp till 12 miljoner kr.

Förbundet förvärvade fastigheten Mölnbacka Herrgård och fick tillträde den 1:a februari 2025. Efter en tillsyn från räddningstjänsten ålades förbundet ett föreläggande att ut brandskyddsperspektiv anpassa verksamheten utifrån rådande brandskyddsdirektiv. Detta innebar bland annat ett arbete med att byta ut innerdörrar på plan 2 i Herrgården samt byta ut brandstegar mot brandtrappor. Detta arbete färdigställdes i augusti 2025. Ytterligare åtgärder som krävdes var att iordningsställa ett medicinrum samt en IT-struktur anpassat efter Region Värmlands krav.

Rekrytering av personal utfördes till största del i april-juni och merparten av personalen påbörjade sin anställning i slutet av september. Förutom rekrytering har arbetssätt och rutiner för arbetsplatsen tagits fram. Samtlig personal har fått en omfattande introduktion där de bland annat har utbildats i olika evidensbaserade metoder.

Förbundet anordnade under året ett antal workshops där eggenerfarna, socialtjänst, vårdcentraler och psykiatri har deltagit. Syftet har varit att skapa delaktighet kring Kvarnbacken men också för att utveckla arbetssätt för målgruppen samsjukliga i stort.

Verksamheten började ta emot brukare den 3:e november 2025 och hade 337 vårddygn för 2025 vilket motsvarar en medelbeläggning med 5,81 placerade per dygn.

Utvecklingsarbetet



Utvecklingsarbetet har haft mycket fokus i förberedelserna för Kvarnbackens uppstart. Bland annat har förbundet tillsammans med Innovationsenheten vid Region Värmland arrangerat workshops för kommunerna och regionen i syfte att skapa delaktighet i öppnandet av Kvarnbacken samt att bidra till utvecklingen av arbetet med målgruppen i stort.

Metodutbildningar har en lägre efterfrågan än tidigare år, mycket på grund av den nationella satsningen yrkesresan som erbjuder i princip samma utbildning som förbundet. En ASI-utbildning arrangerades under våren. Förbundet arrangerade ett flertal metodutbildningar i samband med introduktion av Kvarnbackens personal. Där kunde vi erbjuda en del utbildningsplatser till medlemskommunerna.

Utifrån lägre efterfrågan har förbundet sökt efter andra inriktningar vad gäller utbildningssidan. Verksamheten har arrangerat utbildning i Traumamedveten omsorg (TMO) där Rädda barnen har stått som föreläsare. Denna utbildning har visat sig vara mycket populär och underlag finns för fler tillfällen.

Förbundet representerar länet i det nationella BIRK-nätverket (Beroende i regioner och kommuner) som styrs av SKR. Detta är ett sätt för förbundet att skapa kontakter och hålla länet informerat om vad som sker nationellt. Förbundet deltar också i ett nätverk med offentligt drivna HVB-hem i Sverige där det finns möjligheter att dela erfarenheter. Det finns ett stort intresse i landet kring våra integrerade HVB-hem. Inte minst på grund av de väntande förändringarna i och med den så kallade samsjuklighetsutredningen. Utredningen bygger mycket på att flera huvudmän behöver samordna sina insatser vilket är en stor del av arbetet i förbundets verksamheter.

Regionalt är förbundet representerade i ett antal grupperingar som rör utvecklingsarbetet i länet. Bland annat i lokala styrgrupper och i länets samordningsgrupp för samsjuklighet.

Styrning och uppföljning av den kommunala verksamheten

Förbundets arbetsutskott har haft fyra och direktionen har haft fyra protokollförda sammanträden under året.

Fastställda mål och budget följs upp av direktionen löpande. Uppföljning gällande budget och fastställda mål följs även upp på ledningsgrupp varje månad. Budgetförutsättningar för kommande år arbetas fram under våren året före och budget fastställs på direktionens sista sammanträde för året.

Förbundet har ett ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete. Syftet är att planera, leda, kontrollera, följa upp, utvärdera och förbättra verksamheten.

En kvalitetsberättelse upprättas årligen. Syftet med Värmlands läns vårdförbunds kvalitetsberättelse är att utgöra en dokumentation av arbetet med att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra verksamhetens kvalitet. Den är tänkt att tjäna som ett verktyg för kontinuerlig utvärdering och avstämning av hur och i vilken grad vår verksamhet uppnår en god kvalitet.

Den interna kontrollen finns fastslagen i förbundets internkontrollplan som följs upp vid direktionens sista sammanträde för året. Internkontrollplanen består av en checklista där det framgår vad som ska kontrolleras och med vilken frekvens.

Måluppfyllelse

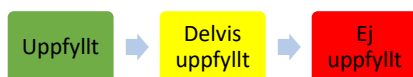
Förbundet har formulerat övergripande verksamhetsmål för 2025 inom följande områden:

- **Evidensbaserad praktik**
- **Insatser med god kvalité**
- **Brukarinflytande**
- **Medlemskommunerna**

Övergripande finansiella mål

- **Årets resultat ska vara positivt. Resultatet ska uppgå till minst 2 procent av intäkterna**
- **Soliditeten ska vara oförändrad eller öka jämfört med föregående år**
- **Antal ekonomiska uppföljningar per år ska uppgå till minst 8**

De övergripande verksamhetsmålen ligger till grund för förbundets verksamheter som var för sig formulerat mål och aktiviteter som bidrar till att uppfylla de övergripande målen. Dessa följs tillsammans med de övergripande finansiella målen upp på Direktionens sammanträden och vid delårsredovisning och bokslut. Vid uppföljning bedöms målen enligt en skala där de antingen är uppfyllda, delvis uppfyllda eller ej uppfyllda.



Sammanfattning av måluppfyllelse

Förbundets verksamheter har sammantaget formulerat 19 verksamhetsmål som vart och ett bidrar till den totala måluppfyllelsen under varje område. Samtliga verksamhetsmål bedöms vara uppfyllda. Av de finansiella målen bedöms 1 av 3 mål som uppfyllt och 2 mål ej uppfyllda.

Evidensbaserad praktik

Uppfyllt

Samtliga verksamhetsmål uppfyllda.

Insatser med god kvalitet

Uppfyllt

Samtliga verksamhetsmål är uppfyllda.

Brukarinflytande

Uppfyllt

Samtliga verksamhetsmål är uppfyllda.

Medlemskommunerna

Uppfyllt

Samtliga mål är uppfyllda.

Verksamhetsmål Flöjten

- Minst 80 % av barnen ska känna sig lyssnade på och uppleva att de har möjlighet att vara med och bestämma (**Brukarinflytande**)

Uppfyllt

- 100 % av barnen ska känna sig trygga på Flöjten (**Insatser med god kvalitet**)

Uppfyllt

- 100 % av medlemskommunerna ska erbjudas möten där det ska finnas utrymme för inflytande och erfarenhetsutbyte (**Medlemskommunerna**)

Uppfyllt

- Minst 80 % av barnen ska uppleva att de förstår personalen och att personalen förstår barnen (**Insatser med god kvalitet**)

Uppfyllt

- Dokumentation av ärenden ska utföras med god kvalitet (**Insatser med god kvalitet**)

Uppfyllt

Samtliga verksamhetsmål bedöms vara uppfyllda. I brukarenkäten ser vi att barnen upplever att de har möjlighet till inflytande. De upplever sig i hög grad att de kan göra sig förstådda och att de förstår personalen. Samtliga svar i brukarenkäten tyder på att barnen känner sig trygga på Flöjten. En aktgranskning har utförts som visar att dokumentationen är gedigen och omfattande och att genomförandeplaner finns. Vad gäller kommunikationen med medlemskommunerna har alla kommuner representerats i socialchefsforum och IFO-chefsforum där kommunikationen har förts på ett övergripande plan där Flöjten som verksamhet ingår. Kommunikationen med placerande kommuner har också fungerat tillfredsställande.

Verksamhetsmål Beroendecentrum

- ASI ska genomföras på minst 80% av de som slutför behandlingen där det är relevant (**Evidensbaserad praktik**)

Uppfyllt

- Minst 80 % av brukarna som fyller i brukarenkäten ska känna delaktighet i vården (**Brukarinflytande**)

Uppfyllt

- 100 % av medlemskommunerna ska erbjudas möten där det ska finnas utrymme för inflytande och erfarenhetsutbyte (**Medlemskommunerna**)

Uppfyllt

- Minst 80 % av brukarna som fyller i brukarenkäten ska tycka att det som erbjuds på BC är bra samt att vistelsen inneburit att brukarna känner sig bättre rustad att hantera de problem de sökt för (**Insatser med god kvalitet**)

Uppfyllt

- Dokumentation av ärenden ska utföras med god kvalitet (**Insatser med god kvalitet**)

Uppfyllt

Samtliga verksamhetsmål bedöms vara uppfyllda. I brukarenkäten kan vi se att det stora flertalet är nöjda med det som erbjuds på Beroendecentrum och att de känner sig bättre rustade för framtiden. Majoriteten ser också att de har möjlighet till delaktighet i vården. Under perioden så har verksamheten regelbundet skickat ut veckobrev till samtliga kommuner där aktuellt läge och

beläggningen kommuniceras. Detta är för att på bästa sätt kunna samarbeta kring inskrivningar och gemensamma planeringar. Vad gäller kommunikationen med medlemskommunerna har alla kommuner representerats i socialchefsforum och IFO-chefsforum där kommunikationen har förts på ett övergripande plan där Beroendecentrum som verksamhet ingår. En aktgranskning har utförts som visar att dokumentationen är gedigen och att genomförandeplaner finns.

Verksamhetsmål Riddarnäset

- ADAD ska utföras på samtliga där det är relevant inom 14 dagar från placeringens början **(Evidensbaserad praktik)**

- Medelvärde i brukarenkäten vad gäller delaktighet i genomförandeplanen och hänsyn till brukarnas åsikter och önskemål ska vara minst 4,0 på skalan 1-5 **(Brukarinflytande)**

- Medelvärde i brukarenkäten vad gäller nöjdhet, bemötande och upplevelse av att situationen förbättrats ska vara minst 4,0 på skalan 1-5 **(Insatser med god kvalitet)**

- 100 % av medlemskommunerna ska erbjudas möten där det ska finnas utrymme för inflytande och erfarenhetsutbyte **(Medlemskommunerna)**

- Dokumentation av ärenden ska utföras med god kvalitet **(Insatser med god kvalitet)**

- 

Samtliga verksamhetsmål bedöms vara uppfyllda. ADAD har utförts på samtliga där det varit relevant. I brukarenkäterna framgår att det stora flertalet är nöjda med Riddarnäsets innehåll och upplever att situationen har förbättrats. Det samma gäller bemötande och delaktighet. Dokumentationsmålet bedöms vara uppfyllt då det är lätt att följa ett ärende och genomförandeplan finns för samtliga granskade akter. Vad gäller kommunikationen med medlemskommunerna har alla kommuner representerats i socialchefsforum och IFO-chefsforum där kommunikationen har förts på ett övergripande plan där Riddarnäset som verksamhet ingår. Kommunikationen med placerande kommuner har fungerat tillfredsställande.

Verksamhetsmål Utvecklingsarbetet

- Utbildningar som anordnas till medlemskommunerna ska vara evidensbaserade **(Evidensbaserad praktik)**

- Utbildningar, konferenser och aktiviteter ska erbjudas medlemskommunerna i den utsträckning de har behov. **(Medlemskommunerna)**

Uppfyllt

- Förbundet ska verka för att öppna upp fler verksamheter utifrån medlemmarnas behov
(Medlemskommunerna)

Uppfyllt

- Förbundet ska verka för att tillvarata brukarinflytande i utvecklingsprocesser
(Brukarinflytande)

Uppfyllt

Samtliga verksamhetsmål bedöms vara uppfyllda. Alla utbildningar som förbundet har anordnat är evidensbaserade. Förbundet har fortlöpande kontakter med medlemskommunerna om vilka utbildningsbehov som finns.

Under året har förbundet deltagit i ett flertal processer i syfte att öppna upp nya verksamheter utifrån medlemskommunernas behov. Arbetet med att starta upp Kvarnbacken har varit omfattande. Här har medlemskommunerna involverats via de workshops som vi anordnat. Utöver detta har förbundet en roll i att stödja och utveckla samverkansstrukturer i länet. Dels driver förbundet dessa frågor i strukturen för utvecklingsarbetet i länet, dels i många andra sammanhang där det finns möjlighet att driva utvecklingsfrågor. Vad gäller brukarinflytande har förbundet som ambition att tillvarata synpunkter och tankar från verksamheterna och applicera på en övergripande nivå. I detta spår ingår också att hålla sig väl förtrogen med brukarorganisationers synpunkter och erfarenheter på en nationell nivå.

Övergripande finansiella mål

- Årets resultat ska vara positivt. Resultatet ska uppgå till minst 2 procent av intäkterna

Ej
uppfyllt

- Soliditeten ska vara oförändrad eller öka jämfört med föregående år

Ej
uppfyllt

- Antal ekonomiska uppföljningar per år ska uppgå till minst 8

Uppfyllt

Förbundets övergripande finansiella mål är ej uppfyllda vad gäller ett positivt resultat och oförändrad eller ökad soliditet. Antal ekonomiska uppföljningar är uppfyllt.

God ekonomisk hushållning och ekonomisk ställning

Direktionen och verksamheterna skall verka för att verksamhet och ekonomi följs upp så att givna ramar kan hållas och därmed bidra till att förbundets övergripande mål kan nås. Kontinuerlig uppföljning av verksamhet och ekonomi har gjorts under året. Resultaten har omvandlats till prognos för resterande del av året och åtgärder har vidtagits för att budgeten skall hållas. Förbundet har en helhetssyn på alla resurser i verksamheterna. Förbundet följer upp verksamhetens utveckling av kvalitet och kvantitet. Förbundet skall ha ett ekonomiskt utrymme för utvecklingsinsatser och beredskap för oförutsedda kostnader.

Förväntad utveckling

Flera pågående nationella utredningar påverkar förbundets verksamheter. Under 2026 förväntas riksdagen fatta beslut om samsjuklighetsutredningens förslag som innebär genomgående förändringar i ansvarsförhållandet mellan kommuner och regioner. En del i förslaget handlar om att regionerna ska ha ansvaret för all behandling vad gäller skadligt bruk och beroende. Denna del av reformen kommer kräva ett stort omställningsarbete i länet. Förbundet kommer påverkas utifrån det behandlingsarbete som pågår på våra HVB-hem. Här kommer Region Värmland finansiera en större del av verksamheterna än tidigare. Förbundets utvecklingskompetens ligger till stor del inom området skadligt bruk och behandling som är en del av arbetet med målgrupperna. Här kommer länet behöva formera sig utifrån nya förutsättningar och förbundet behöver verka för att målgrupperna får tillgång till den behandling som de har behov av. Medlemskommunernas, förbundets och Region Värmlands arbete inom skadligt bruk och beroende behöver formeras och skapa en struktur som förbättrar arbetet till att bli mer personcentrerat och jämlikt på länsnivå.

Utöver samsjuklighetsutredningen finns också en pågående utredning vad gäller barn och unga på HVB-hem. Förslaget handlar om att öka kvalitén. Hem för vård och boende föreslås bli hem för barn och unga med tre inriktningar, föräldrar och barn, generella hem och specialiserade hem. Enligt förslaget ska ett hem för barn och unga maximalt kunna erbjuda sex platser. Barn och unga får enbart placeras på samma enhet om de är inom samma 3-årsintervall i ålder. Lägsta ålder för placering föreslås vara 7 år om inte synnerliga skäl föreligger.

Om detta förslag blir verklighet behöver förbundet göra omfattande förändringar i våra enheter som hanterar barn och unga. Kostnaderna per plats kommer öka avsevärt och kommer ställa stora krav på att hålla nere kostnaderna för medlemskommunerna.

Dialogen med kommunerna och Region Värmland är av stor vikt när vi står inför stora förändringar. Förbundet behöver vara förberedda och snabbt kunna anpassa verksamheterna utifrån medlemskommunernas behov och förändrade nationella krav. Vi behöver även fortsättningsvis arbeta intensivt med att förbättra och göra skillnad för länets utsatta medborgare samtidigt som vi möter upp den utveckling som är ständigt pågående inom våra verksamhetsområden.

Balanskravsresultat

Enligt balanskravsutredningen har förbundet ett negativt resultat att återställa senast 2028 på 714 tkr.

BALANSKRAVSUTREDNING

Belopp i tkr

	Bokslut 2025	Bokslut 2024
Årets resultat	-714	0
-Reducering av samtliga realisationsvinster		
+Justering för realisationsvinster enligt undantagsmöjlighet		
+Justering för realisationsvinster enligt undantagsmöjlighet		
+Orealiserade förluster i värdepapper		
-Justering återföring av orealiserade förluster i värdepapper		
Årets resultat efter balanskravsjusteringar	-714	0
-reservering av medel till resultatutjämningsreserv		
+användning av medel från resultatutjämningsreserv		
Balanskravsresultat	-714	0
(IB) Ackumulerade ej återställda negativa resultat	0	0
Årets balanskravsresultat enligt balanskravsutredningen	-714	0
+Synnerliga skäl att inte återställa under längre tid		
(UB) Ackumulerade negativa resultat att återställa	-714	0
(UB) Synnerliga skäl som ska återställas över längre tid		
(UB) Ackumulerade ej återställda negativa resultat	-714	0
Varav från 2025 (återställs senast 2028)	0	0

Vid avstämning av det lagstadgade balanskravet ska resultatet reduceras med de realisationsvinster som uppstått under året

Väsentliga personalförhållanden

	2025	2024
Medelantal anställda	74,2 st	69,9 st
Sjukfrånvaro i %	4,16	5,16

Ekonomisk redovisning

Driftredovisning

Driftredovisning (tkr) Enhet	Budget 2025			Redovisat 2025			Redovisat 2024		
	Kostnad	Intäkt	Netto	Kostnad	Intäkt	Netto	Kostnad	Intäkt	Netto
Flöjten	-14 231	14 272	40	-15 538	14 310	-1 229	-15 559	14 816	-743
Riddarnäset	-16 519	18 429	1 910	-16 257	18 208	1 951	-16 464	19 388	2 924
Beroendecentrum	-10 960	11 764	804	-10 564	9 823	-741	-10 608	11 809	1 201
Kvarnbacken	0	0	0	-6 181	6 181	0	-	-	0
Utvecklingsarbete	-1 151	620	-530	-1 672	1 141	-531	-1 063	463	-600
Administrativ chef/direktionen	-2 682	2 896	214	-1 712	2 928	1 216	-2 835	2 875	40
Finansförvaltningen	-1 428	0	-1 428	-1 412	32	-1 379	-199	227	28
Totalt	-46 971	47 980	1 009	-53 337	52 623	-713	-46 728	49 578	2 850

Administrativ chef redovisar ett överskott om 1 379 tkr. I samband med uppstart av Kvarnbacken har 40 % av lönekostnader på kansliet belastat Kvarnbacken vilket påverkar resultatet positivt.

Flöjtens resultat är ett underskott om 1 229 tkr. Höga personalkostnader påverkar resultatet negativt.

Riddarnäset redovisar ett överskott om 1 951 tkr.

Beroendecentrum redovisar ett underskott om 741 tkr. Den låga beläggningsgraden påverkar resultatet negativt.

Kvarnbacken redovisar ett nollresultat.

Utvecklingsarbete redovisar ett underskott om 531 tkr.

Investeringsredovisning

Investeringsredovisning (tkr)	Redovisat 2025		
	Kostnad	Erhållet investeringsbidrag	Netto
Bilar			
<u>Kvarnbacken</u>			
Mölnbacka 1:4	5 950	-5 950	0
Branddörrar/-trappor	474	-474	0
Uppgradering EL	164	-164	0
Medicinrum	79	-79	0
Värmepump	106	-106	0
Trädgårdsmaskiner	70	-70	0
Gym-/Fritidsutrustning	100	-100	0
Inventarier, övrigt	200	-200	0
Nätverk och Wifi	89	-89	0
<u>Riddarnäset</u>			
Nya lås	106	0	106
Totalt	7 338	-7 232	106

RESULTATRÄKNING

Belopp i tkr	Not	Bokslut 2025	Bokslut 2024
Verksamhetens intäkter	2	52 623	49 351
Verksamhetens kostnader	3, 14	- 51 996	- 45 722
Avskrivningar	4	- 1 268	- 789
Verksamhetens resultat	-	641	2 840
Finansiella intäkter	5	118	226
Finansiella kostnader	5	- 191	- 216
Resultat efter finansiella poster	-	714	2 850
Årets resultat	-	714	2 850

BALANSRÄKNING

Belopp i tkr		Bokslut 2025	Bokslut 2024
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
Materiella anläggningstillgångar			
- Mark, byggnader och tekniska anläggningar	6	12 307	7 350
- Maskiner och inventarier	7	1 477	1 364
		-	
Fordringar	8	12 754	8 606
		-	
Kassa och bank		11 216	13 910
Summa Tillgångar		37 754	31 230
EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER			
Eget kapital	9		
- Eget kapital vid årets början	-	18 078	- 15 229
- Årets resultat		714	- 2 850
Eget kapital vid årets slut	-	17 365	- 18 079
Avsättningar för pensioner och liknande förpliktelser	10	-	- 35
Summa avsättningar		-	- 35
Skulder			
- Långfristiga skulder	11	- 10 189	- 4 677
- Kortfristiga skulder	12	- 10 199	- 8 439
Summa skulder	-	20 389	- 13 116
Summa eget kapital och skulder	-	37 754	- 31 230

PANTER OCH ANSVARSFÖRBINDELSER

Ställda säkerheter

Äganderättsförbehåll för bilar avbetalningskontrakt

853

1 015

Ansvarsförbindelser

13

- Pensionsförpliktelser som inte har upptagits
bland skulderna eller avsättningarna

- 7 773

- 8 308

KASSAFLÖDESANALYS

Belopp i tkr	Not	Bokslut 2025	Bokslut 2024
DEN LÖPANDE VERKSAMHETEN			
Årets resultat	-	714	2 850
<i>Justering för ej likviditetspåverkande poster</i>			-
Upplösning investeringsbidrag	-	425	
Av- och nedskrivningar	4	1 268	789
Förändrad avsättning	8	- 35	11
Medel från verksamheten före förändring av rörelsekapital		94	3 650
Ökning (-) /minskning (+) kortfristiga fordringar	7	- 4 148	1 070
Ökning (+) / minskning (-) kortfristiga skulder	10	1 760	2 634
Medel från den löpande verksamheten		- 2 294	7 354
INVESTERINGSVERKSAMHETEN	6		
Investering i materiella anläggningstillgångar	-	6 337	- 1 468
Försäljning av materiella anläggningstillgångar	-	-	-
Medel från investeringsverksamheten		- 6 337	- 1 468
FINANSIERINGSVERKSAMHETEN	9		
Nyupptagna lån	-	-	972
Amortering av skuld	-	294	- 379
Investeringsbidrag		6 231	
Medel från finansieringsverksamheten		5 937	593
ÅRETS KASSAFLÖDE		- 2 694	6 479
Likvida medel vid årets början		13 910	7 431
Likvida medel vid årets slut		11 216	13 910
Förändring likvida medel		- 2 694	6 479

NOTER

1 - Redovisningsprinciper

Årsredovisningen är upprättad i enlighet med Lag (2018:597) om kommunal bokföring och redovisning samt Rådet för kommunal redovisnings rekommendationer.

Anläggningstillgångar

Materiella anläggningstillgångar är upptagna till anskaffningsvärde minus avskrivning och eventuell nedskrivning. Avskrivning sker linjärt för samtliga anläggningstillgångar som är utsatta för värdeminskning. Materiella anläggningstillgångar som har betydande komponenter med väsentlig skillnad i nyttjandeperiod skrivs av separat

Korttidsinventarier med en ekonomisk livslängd på max 3 år och inventarier av mindre värde, max ett prisbasbelopp, kostnadsförs direkt.

Komponentgrupp	Avskrivningstid
Stomme inkl. grund	30-50
Fasad	15-30
Fönster, papptak, ledningar o centraler mm	15-30
Entrépartier, vent.-aggregat, storkök, asfalt mm	5-20
Styr o regler, belysning, inbrott mm	5-15
Bilar	5
Maskiner och inventarier	5

Omsättningstillgångar

Kundfordringar och övriga kortfristiga fordringar är upptagna till det belopp varmed de beräknas inflyta.

Investeringsbidrag

Investeringsbidrag som är hänförliga till materiella anläggningstillgångar redovisas som skuld och intäktsförs systematiskt över tillgångens nyttjandeperiod, i samma takt som tillgången skrivs av. Detta för att intäkten ska återspegla investeringens nyttjande och förbrukning.

Redovisning av lånekostnader

Genomsnittlig upplåningsränta för finansiella skulder under året uppgick till 3,46 %.

Belopp i tkr	Bokslut 2025	Bokslut 2024
2 - Verksamhetens intäkter		
Försäljningsintäkter	41 748	44 354
Kommunal- och regionsbidrag	8 912	3 734
Offentliga bidrag (investeringar)	425	0
Försäljning av konsulttjänster	1 272	1 160
Övriga intäkter	266	103
Summa intäkter	52 623	49 351
3 - Verksamhetens kostnader		
Personalkostnader	34 840	30 466
Pensionskostnader	4 212	2 918
Lämnade bidrag	104	113
Lokalhyror samt övriga fastighetskostnader	4 354	3 875
Övriga verksamhetskostnader	8 486	8 350
Summa kostnader	51 996	45 722
4 - Avskrivningar		
Årets avskrivningar:	-1 268	-789
- varav fastighet Hammarö Lövnäs 1:70	-464	-464
- varav fastighet Riddarnäset	-30	-29
- varav fastighet Kvarnbacken	-323	
- varav inventarier Flöjten	0	-24
- varav inventarier Riddarnäset	-56	-56
- varav inventarier Kvarnbacken	-102	
- varav bilar	-293	-216
Summa avskrivningar	-1 268	-789
5 - Finansiella poster		
Intäktsränta	118	226
Kostnadsränta	-191	-216
Summa finansiella poster	-73	10
Anläggningstillgångar		
6 - Fastighet och mark		
Ingående ackumulerat anskaffningsvärde	9 880	9 880
Årets inköp byggnad	5 773	
Årets försäljning		
Årets utrangeringar		
Ingående ackumulerat avskrivning	-2 531	-2 038
Årets avskrivningar	-816	-493
Utgående bokfört värde	12 307	7 349

NOTER

Belopp i tkr

7 - Maskiner och inventarier

Ingående ackumulerat anskaffningsvärde	1 930	462
Årets inköp	564	1 468
Utgående ackumulerat anskaffningsvärde	2 494	1 930
Ingående ackumulerat avskrivning	-565	-270
Året avskrivningar	-452	-296
Utgående ackumulerade avskrivningar	-1 017	-566
Utgående bokfört värde	1 477	1 364

8 - Korta fordringar

Kundfordringar	7 908	2 498
Skattekonto	1 088	1 208
Förutbetalda kostnader/uppplupna intäkter	2 551	4 725
Övriga fordringar	1 208	175
Summa korta fordringar	12 754	8 606

9 - Eget kapital

Ingående eget kapital	18 079	15 229
Årets resultat	-714	2 850
Summa Eget kapital	17 364	18 079

10 - Avsättningar för pensioner

Avsättningar (inkl. löneskatt)	0	35
Totala pensionsförpliktelser	0	35

Specifikation

Ingående avsättning och ansvarsförbindelse för pensioner (inkl. löneskatt)	35	24
Förändrad pensionsskuld	-35	11
Utgående avsättning till pensioner (inkl. löneskatt)	0	35

11 - Långfristiga skulder

Ingående skuld	4 677	4 084
Nyupptagna lån	0	972
Amortering	-294	-379
Investeringsbidrag	5 806	
Utgående långfristig skuld	10 189	4 677

NOTER

Belopp i tkr

12 - Korta skulder

	Bokslut 2025	Bokslut 2024
Kortfristig del långfristig skuld	290	284
Leverantörsskulder	940	2 230
Personalens skatter och avgifter	888	
Semesterlöneskuld	1 534	1 382
Upplupen arbetsgivaravgift	817	
Upplupen löneskatt	927	
Upplupen pensionskostnad index del	1 000	
Övriga periodiseringar	3 803	4 543
Summa korta skulder	10 199	8 439

13 - Ansvarsförbindelse för pensioner

Ingående ansvarsförbindelse	8 308	7 891
Förändring av ansvarsförbindelse	-535	417
Utgående ansvarsförbindelse för pensioner inkl löneskatt	7 773	8 308

14 - Upplysning om räkenskapsrevision

Sakkunnigt biträde	146	120
Förtroendevalda revisorer	16	20
Total kostnad för räkenskapsrevision	162	140

Räkenskaperna granskas i enlighet med Standard för kommunal räkenskapsrevision. De sakkunniga biträdets yttrande samt granskningsrapporter avseende bokslut och årsredovisning kommer finnas tillgängliga på förbundets kansli.

Revisionsberättelse

Värmlands läns vårdförbund



VÄRMLANDS LÄNS VÅRDFÖRBUND Protokoll Direktionen 2026-03-13

Plats och tid 2026-03-13, Lagergrens gata 2, skeppet, klockan 8:30-12:00

**Avser
paragrafer** 1-15

Beslutande

- Aina Wåhlund (S) Ordförande
- Ulrika Nilsson (S) Ledamot
- Åse-Britt Falch (S) Ledamot
- Anna Dahlén Gauffin (S) Ledamot
- Tony Liljemark (OR) Ledamot
- Pia Falk (S) Ledamot
- Eivor Lindberg (KD) Tjänstgörande ersättare
- Karin Adolfsson (S) Ledamot
- Tommy Olsson (S) Ledamot
- Mark Morén (M) Ledamot
- Mogens Nielsen (KD) Ledamot
- Åsa Waldenström (M) Ledamot
- Peter Berglund (S) Tjänstgörande ersättare

Övriga

- Harriet Pellfolk (Enhetschef)
- Peter Gustafsson (Enhetschef)
- Madeleine Andersson (Avdelningschef)
- Pär Johansson (Förbundschef)
- Niclas Haag (Ekonom)

**Ötses att
justera** Tommy Olsson (S)

**Justeringens
plats och tid** Digital signering

Anslagsbevis	
Organ	Direktionen
Sammanträdesdatum	2026-03-13
Datum då anslag sätts upp	2026-03-23
Datum då anslag tas ned	2026-04-30
Förvaringsplats för protokollet	Kansliet Värmlands läns vårdförbund

Underskrift


Pär Johansson

Värmlands läns vårdförbund



VÄRMLANDS LÄNS VÅRDFÖRBUND
Protokoll Direktionen 2026-03-13

54

Årsredovisning 2025

Beslut

Direktionen beslutar
- godkänna årsredovisning 2025

Bakgrund

Årsredovisningen ger information om förbundets verksamhet och ekonomiska ställning, verksamheterna Beroendecentrum Värmland, akut- och utredningshemmet Flöjten, Riddarnäset samt länets utvecklingsarbete inom missbruks- och beroendevården. Förbundet redovisar ett underskott om 714 tkr för verksamhetsåret 2025.

Beslutsunderlag

Bilaga, Årsredovisning 2025

aina Wåhlund

aina Wåhlund

Date: 2026-03-20 12:44 CET

Role: Ordförande

Signed via account: aina.wahlund@arvika.se

Tommy Olsson

Tommy Olsson

Date: 2026-03-20 12:48 CET

Role: Justerare

Signed via account: tommy.olsson@politiker.torsby.se

Pär Johansson

Pär Johansson

Date: 2026-03-23 13:44 CET

Role: Sekreterare

Signed via account: par.johansson@forshaga.se

Värmlands läns vårdförbund



VÄRMLANDS LÄNS VÅRDFÖRBUND Protokoll Direktionen 2026-05-29

Plats och tid 2026-05-29, Lagergrens gata 2, skeppet, klockan 8:30-12:00

Avser 16-28

paragrafer

Beslutande

Aina Wåhlund (S) Ordförande
Ulrika Nilsson (S) Ledamot
Anita Karlsson (C) Ledamot
Anna Dahlén Gauffin (S) Ledamot
Åse-Britt Falch (S) Ledamot
Martin Boström (S) Ledamot
Pernilla Boström (S) Tjänstgörande ersättare
Pia Falk (S) Ledamot
Aurora Rioflorido (S) Ledamot
Anders Gustafsson (KD) Ledamot
Karin Adolfsson (S) Ledamot
Tommy Olsson (S) Ledamot
Mark Morén (M) Ledamot
Marianne Ohlsson (C) Ledamot
Mogens Nielsen (KD) Ledamot
Jonas Feltenmark (C) Tjänstgörande ersättare

Övriga

John Johnsson (Enhetschef)
Madeleine Andersson (Avdelningschef)
Harriet Pellfolk (Enhetschef)
Ulf Meyer (Projektledare)
Pär Johansson (Förbundschef)
Niclas Haag (Ekonom)

**Utses att
justera**

Pernilla Boström (S)

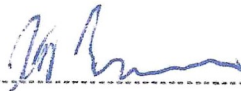
**Justerings
plats och tid**

Digital signering

Anslagsbevis

Organ	Direktionen
Sammanträdesdatum	2026-05-29
Datum då anslag sätts upp	2026-06-12
Datum då anslag tas ned	2026-07-10
Förvaringsplats för protokollet	Kansliet Värmlands läns vårdförbund

Underskrift


Pär Johansson

VÄRMLANDS LÄNS VÅRDFÖRBUND

Värmlands läns vårdförbund

VÄRMLANDS LÄNS VÅRDFÖRBUND

Protokoll Direktionen 2026-05-29

§20

Årsredovisning 2025

Beslut

Direktionen beslutar

- notera Revisionsberättelse 2025, Sakkunnigt biträdes yttrande 2025 och Revisionsrapport 2025
- årsredovisning 2025 underställs kommunfullmäktigeförsamlingarna i Värmland för godkännande och ställningstagande angående ansvarsfrihet

Bakgrund

Granskningen har utförts i enlighet med kommunallagen och god redovisningssed i kommunal verksamhet. Årsredovisningens balansräkning, resultaträkning, kassaflödesanalys, drift- och investeringsredovisning samt noter bedöms ha upprättats i enlighet med lagen om kommunal bokföring och redovisning (LKBR) och ger en i alla väsentliga avseenden rättvisande bild av förbundets finansiella ställning per den 31 december 2025 och av dess finansiella resultat och kassaflöde för året.

Beslutsunderlag

Revisionsberättelse 2025

Sakkunnigt biträdes yttrande 2025

Revisionsrapport 2025

aina Wählund

aina Wählund

Date: 2026-06-08 12:11 CEST

Role: Ordförande

Signed via account: aina.wahlund@arvika.se

Pernilla Boström

Pernilla Boström

Date: 2026-06-15 15:33 CEST

Role: Justerare

Signed via account: pernilla.bostrom@hagfors.se

Pär Johansson

Pär Johansson

Date: 2026-06-15 16:10 CEST

Role: Sekreterare

Signed via account: par.johansson@forshaga.se



God ekonomisk hushållning 2025

Värmlands Läns Vårdförbund

April 2026



Inledning

Bakgrund

Enligt kommunallagen ska kommunal verksamhet kännetecknas av god ekonomisk hushållning. En del i den ekonomiska förvaltningen är att förbundet ska besluta om verksamhetsmässiga och finansiella mål för god ekonomisk hushållning. Dessa mål ska sedan följas upp i såväl delårsrapport som årsredovisning. Delårsrapport och årsredovisning ska lämna information om följsamhet till det lagstadgade balanskravet.

Revisorerna ska enligt kommunallagen 12 kap. 2 § bedöma om resultaten i delårsrapport respektive årsredovisning är förenligt med beslutade mål inom området. Uppdraget ingår som en obligatorisk del i årets revisionsplan.

Förbundsdirektionen – i sin roll som styrelse – är ansvarig för upprättande av delårsrapport respektive årsredovisning. Revisionsobjekt i granskningen är förbundsdirektionen.

Syfte och revisionsfrågor

Syftet med granskningen är att ge revisorer ett underlag för sin skriftliga bedömning av delårsrapport respektive årsredovisning. Granskningen ska besvara följande revisionsfrågor:

1. Är resultat i årsredovisning förenligt med beslutade mål för god ekonomisk hushållning?
2. Är redovisat balanskravsresultat förenligt med balanskravet?

Det sker även en översiktlig granskning av årsredovisning som primärt fokuserar på följande delar:

- a) Tidpunkt för överlämning av årsredovisning till revisorer,
- b) Följsamhet till driftbudget,
- c) Följsamhet till investeringsbudget,
- d) Finansiell ställning samt
- e) Sjukfrånvaro

Revisionskriterier

Revisionskriterier i granskningen utgörs av:

- Lag om kommunal bokföring och redovisning (LKBR), kap 11:8, 11:10, 13:2
- Kommunallag (KL), kap 11:1, 11:20

- Rådet för kommunal redovisnings rekommendation 15, Förvaltningsberättelse
- Förbundets beslut avseende god ekonomisk hushållning

Avgränsning

Granskningen avser årsredovisning 2025. Övrig avgränsning, se avsnitt "Syfte och revisionsfrågor".

Metod

Granskningen har skett genom analys av för granskningen relevant dokumentation.

Granskningsresultatet har bedömts med hjälp av signalsystem: grön (uppfyllt), gult (delvis) och röd (ej uppfyllt).

Granskningsresultat

God ekonomisk hushållning

Iakttagelser

I mål och budget 2025, fastställt av direktionen, finns tre finansiella mål och 19 verksamhetsmål inom fyra områden.

Finansiella mål:

- Årets resultat ska vara positivt. Resultatet ska uppgå till minst 2 procent av intäkterna
- Soliditeten ska vara oförändrad eller öka jämfört med föregående år
- Antal ekonomiska uppföljningar per år ska uppgå till minst 8

Verksamhetsområden:

- Evidensbaserad praktik
- Insatser med god kvalitet
- Brukarinflytande
- Medlemskommunerna

I direktionen uppdrag ingår att följa upp och utvärdera mål för god ekonomisk hushållning. Detta ska ske i årsredovisningens förvaltningsberättelse.

Granskningen visar att utvärdering av mål för god ekonomisk hushållning sker i avsnittet "Måluppfyllelse", som är en del av årsredovisningens förvaltningsberättelse.

Av utvärderingen framgår följande:

- Att endast ett av de finansiella målen har uppnåtts för helåret.
- Att de 19 verksamhetsmålen har uppfyllts.

Balanskravsresultat

Iakttagelser

I förvaltningsberättelsen återfinns ett avsnitt benämnt "Balanskravsresultat". Avsnittet innehåller en balanskravsutredning. Av utredningen framgår att balanskravsresultatet för år 2025 uppgår till - 714 tkr.

Övrigt

lakttagelser

Granskningen avser årsredovisning som upprättats för år 2025 och som behandlats av direktionen 2026-03-13. Direktionen har därmed överlämnat årsredovisningen till revisorer inom föreskriven tid enligt kommunallagen (senast 15 april).

Årsredovisningen ska innehålla upplysningar om förhållande som är viktiga för direktionens verksamhet, resultat och ekonomiska ställning. Granskning av årsredovisning 2025 visar följande:

- Den innehåller en driftredovisning. Av denna framgår att direktionen under 2025 inte bedrivit verksamheten inom tilldelad driftbudgetram.
- Den innehåller en investeringsredovisning. Investeringarna för år 2025 har uppgått till 7,3 miljoner kr. Investeringar består till huvudsak av investeringar i samband med öppnandet av Kvarnbacken.
- Den innehåller redovisning av ett antal finansiella nyckeltal, däribland soliditet. Soliditet ger en indikation om direktionens finansiella stabilitet. Av flerårsöversikten framgår att soliditeten har varierat mellan åren. Soliditeten per 2025-12-31 uppgår till 46 procent.
- Den innehåller upplysningar avseende väsentliga personalförhållanden. Av redovisningen framgår att den totala sjukfrånvaron bland anställda uppgått till 4,16 procent under året. Här lämnas även information hur sjukfrånvaron förändrats jämfört med föregående år.

Samlad bedömning

Revisionsfråga 1: Är resultat i årsredovisning förenligt med beslutade mål för god ekonomisk hushållning?

Finansiella mål:

Nej



Verksamhetsmål:

Ja



Revisionsfråga 2: Är redovisat balanskravresultat förenligt med balanskravet?

Följsamhet till balanskravsresultatet:

Nej



2026-04-17

Lars Dahlin

Uppdragsledare

Denna rapport har upprättats av Öhrlings PricewaterhouseCoopers AB (org nr 556029–6740) (PwC) på uppdrag av revisorerna i Värmlands Läns Vårdförbund. PwC ansvarar inte utan särskilt åtagande, gentemot annan som tar del av och förlitar sig på hela eller delar av denna rapport.

Revisionsberättelse för år 2025

Vi, av medlemmarna i förbundet utsedda revisorer, har granskat verksamheten i Värmlands Läns Vårdförbund under 2025.

Direktionen ansvarar för att verksamheten bedrivs i enlighet med gällande mål, beslut och riktlinjer samt de föreskrifter som gäller för verksamheten. Den ansvarar också för att det finns en tillräcklig intern kontroll i verksamheten. Revisorernas ansvar är att granska verksamhet, kontroll och redovisning samt att pröva om verksamheten bedrivs i enlighet med förbundets uppdrag.

Granskningen har utförts i enlighet med kommunallagen och god revisionssed i kommunal verksamhet. Granskningen har genomförts med den inriktning och omfattning som behövs för att ge rimlig grund för bedömning och ansvarsprövning. Vi har löpande tagit del av direktionens verksamhet via protokoll och andra underlag, samt genom dialog med förbundsledningen. Vidare har räkenskaper och den interna kontrollen granskats. I revisionen har vi biträtt av sakkunnigt biträde från PwC. Resultat och omfattning av genomförd granskning framgår nedan och i bifogat yttrande.

Vi bedömer att årsredovisningen huvudsakligen redogör för utfallet av verksamheten, verksamhetens finansiering och den ekonomiska ställningen.

Vi bedömer vidare att årsredovisningen uppfyller kraven på rättvisande räkenskaper och är upprättad enligt god redovisningssed.

Vi bedömer att den finansiella måluppfyllelsen inte är förenlig med de finansiella målen eftersom ett av tre finansiella mål uppfylls.

Vi bedömer att den verksamhetsmässiga måluppfyllelsen är förenlig med de verksamhetsmässiga målen.

Vi tillstyrker att respektive fullmäktige beviljar ansvarsfrihet för direktionen och de enskilda ledamöterna i densamma.

Vi tillstyrker att årsredovisningen godkänns.

Karlstad 2026-04-17

Ann-Louise Holm

Anders Nordlund

Deltagare

ÖHRLINGS PRICEWATERHOUSECOOPERS AB 556029-6740 Sverige

ANN-LOUISE HOLM Sverige

Signerat med Svenskt BankID

2026-04-17 12:44:52 UTC

Undertecknare

Datum

Namn returnerat från Svenskt BankID: ANN-LOUISE HOLM

Ann-Louise Holm

Leveranskanal: E-post

ANDERS NORDLUND Sverige

Signerat med Svenskt BankID

2026-04-17 20:32:50 UTC

Undertecknare

Datum

Namn returnerat från Svenskt BankID: Anders Jonas Nordlund

Anders Nordlund

Leveranskanal: E-post

Till revisorerna i Värmlands läns vårdförbund, Org.nr 222000-0406

Vi har på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i förbundet utfört revision och granskning av årsredovisningen enligt *Standard för kommunal räkenskapsrevision* för år 2025-01-01–2025-12-31.

Våra uttalanden i detta yttrande är förenliga med innehållet i den revisionsrapport som har överlämnats till förbundets förtroendevalda revisorer 2026-04-15.

Yttrande om årsredovisningens resultaträkning, balansräkning, kassaflödesanalys samt noter

Uttalande

Vi har utfört en revision av årsredovisningens resultaträkning, balansräkning, kassaflödesanalys samt noter enligt *Standard för kommunal räkenskapsrevision* för Svensk Luftambulans för år 2025-01-01–2025-12-31 avgiven av direktionen den 2026-03-13. Vi har granskat förvaltningsberättelsen samt drift- och investeringsredovisningen enligt särskilda instruktioner i *Standard för kommunal räkenskapsrevision*.

Enligt vår bedömning har årsredovisningens resultaträkning, balansräkning, kassaflödesanalys samt noter upprättats i enlighet med lagen om kommunal bokföring och redovisning (LKBR) och ger en i alla väsentliga avseenden rättvisande bild av förbundets finansiella ställning per den 31 december 2025 och av dess finansiella resultat och kassaflöde för året.

Grund för uttalanden

Vi har utfört uppdraget enligt *Standard för kommunal räkenskapsrevision*. Vårt ansvar enligt denna standard beskrivs närmare i avsnittet *Det sakkunniga biträdets ansvar*. Uppdraget är utfört utifrån opartiskhet och självständighet i förhållande till förbundet.

Vi anser att de revisionsbevis vi har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för våra uttalanden.

Annan information

Årsredovisningen innehåller också annan information än resultaträkning, balansräkning, kassaflödesanalys samt noter och denna andra information återfinns på sidorna 7-11. Det är styrelsen som har ansvaret för denna andra information. Sådan information som granskas enligt särskilda instruktioner utgör inte annan information.

Vårt uttalande avseende årsredovisningen omfattar inte denna andra information och i vårt uppdrag ingår inte att genomföra en revision av denna information, men det är vårt ansvar att läsa den och överväga om den i väsentlig utsträckning är oförenlig med årsredovisningens resultaträkning, balansräkning, kassaflödesanalys samt noter. Vid denna genomgång beaktar vi även den kunskap vi i övrigt inhämtat under revisionen och bedömer

om den andra informationen verkar innehålla väsentliga felaktigheter.

Om vi drar slutsatsen att den andra informationen innehåller en väsentlig felaktighet, är vi skyldig att rapportera detta. Vi har inget att rapportera i det avseendet.

Styrelsens ansvar

Det är styrelsen som har ansvaret för att årsredovisningen upprättas och att den ger en rättvisande bild enligt LKBR. Styrelsen ansvarar även för den interna kontroll som den bedömer är nödvändig för att upprätta en årsredovisning som inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag.

Det sakkunniga biträdets ansvar

Vårt mål är att uppnå en rimlig grad av säkerhet om huruvida årsredovisningens resultaträkning, balansräkning, kassaflödesanalys samt noter inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag, och att lämna ett yttrande som en del av en revisionsrapport till de förtroendevalda revisorerna. Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men är ingen garanti för att en revision som utförs enligt *Standard för kommunal räkenskapsrevision* alltid kommer att upptäcka en väsentlig felaktighet om en sådan finns. Felaktigheter kan uppstå på grund av oegentligheter eller misstag och anses vara väsentliga om de enskilt eller tillsammans rimligen kan förväntas påverka de ekonomiska beslut som användare fattar med grund i ovan nämnda delar.

Som del av en revision enligt *Standard för kommunal räkenskapsrevision* använder vi professionellt omdöme och har en professionellt skeptisk inställning under hela revisionen. Dessutom:

1. Identifierar och bedömer vi riskerna för väsentliga felaktigheter i årsredovisningens resultaträkning, balansräkning, kassaflödesanalys samt noter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag, utformar och utför granskningsåtgärder bland annat utifrån dessa risker och inhämtar revisionsbevis som är tillräckliga och ändamålsenliga för att utgöra en grund för våra uttalanden. Risken för att inte upptäcka en väsentlig felaktighet till följd av oegentligheter är högre än för en väsentlig felaktighet som beror på misstag,
2. Skaffar vi oss en förståelse av den del av förbundets interna kontroll som har betydelse för vår revision för att utforma granskningsåtgärder som är lämpliga med hänsyn till omständigheterna, men inte för att uttala oss om effektiviteten i den interna kontrollen.
3. Utvärderar vi lämpligheten i de redovisningsprinciper som används och rimligheten i styrelsens uppskattningar i redovisningen och tillhörande upplysningar.
4. Utvärderar vi den övergripande presentationen, strukturen och innehållet i årsredovisningens resultaträkning, balansräkning, kassaflödesanalys samt noter, däribland upplysningarna, och om årsredovisningen återger de underliggande transaktionerna och händelserna på ett sätt som ger en rättvisande bild.
5. Måste vi informera de förtroendevalda revisorerna om bland annat revisionens planerade omfattning och inriktning samt tidpunkten för den. Vi måste också informera om betydelsefulla iakttagelser under revisionen, däribland de eventuella betydande brister i den interna kontrollen som vi identifierat.



Det sakkunniga bitrådets granskning av förvaltningsberättelsen samt drift- och investeringsredovisningen

Det är styrelsen som har ansvaret för förvaltningsberättelsen samt drift- och investeringsredovisningen och att dessa upprättas i enlighet med LKBR. Vår granskning har skett enligt "Instruktion för granskning av förvaltningsberättelse" samt "Instruktion för granskning av drift- och investeringsredovisning" i *Standard för kommunal räkenskapsrevision*. Detta innebär att vår granskning av förvaltningsberättelsen och drift- och investeringsredovisningen har en annan inriktning och mindre omfattning jämfört med den inriktning och omfattning som en revision enligt *Standard för kommunal räkenskapsrevision* har. Vi anser att denna granskning ger oss tillräcklig grund för våra uttalanden.

Förvaltningsberättelse har upprättats i enlighet med LKBR.

Drift- och investeringsredovisning har upprättats i enlighet med LKBR.

Datum den dag som framgår av vår elektroniska signatur

Öhrlings PricewaterhouseCoopers AB

Ursula Carlzon

Ansvarigt sakkunnigt biträde

Deltagare

ÖHRLINGS PRICEWATERHOUSECOOPERS AB 556029-6740 Sverige

Signerat med Svenskt BankID

2026-04-15 08:11:39 UTC

Undertecknare

Datum

Namn returnerat från Svenskt BankID: URSULA CARLZON

Ursula Carlzon

Senior Manager

Leveranskanal: E-post



Allmänna utskottet

Protokollsutdrag 2026-08-10

§ 61 Värmlands läns vårdförbunds årsredovisning 2025

Diarienummer: KS/2026:158

Allmänna utskottets beslut

Allmänna utskottet föreslår kommunstyrelsen rekommendera kommunfullmäktige bevilja Värmlands läns vårdförbunds direktion och dess enskilda ledamöter ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2025 i enlighet med revisorernas tillstyrkan.

Sammanfattning av ärendet

Värmlands läns Vårdförbund har översänt årsredovisning och revisionsberättelse för 2025 till Eda kommun för prövning av ansvarsfrihet i kommunfullmäktige.

Samtliga kommuner i Värmlands län är medlemmar i förbundet, som ansvarar för vissa hem för vård eller boende (HVB) och utför vård på uppdrag av medlemskommunerna enligt bland annat socialtjänstlagen (SoL) och lagen med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU).

Revisorerna bedömer att årsredovisningen ger en rättvisande bild av verksamhetens resultat, finansiering och ekonomiska ställning samt att den är upprättad enligt god redovisningssed. Den verksamhetsmässiga måluppfyllelsen bedöms vara god då samtliga 19 verksamhetsmål har uppnåtts. Däremot uppfylldes ett av tre finansiella mål. Förbundet redovisar ett resultat och ett balanskravsresultat om -714 000 kronor för 2025.

Revisorerna tillstyrker att årsredovisningen godkänns samt att direktionen och dess ledamöter beviljas ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2025.

Beslutsunderlag

Kommunledningsstabens tjänsteskrivelse 2026-07-02

Årsredovisning 2025 - Värmlands läns vårdförbund

Protokollsutdrag Värmlands läns vårdförbund 2026-03-13 § 4 Årsredovisning 2025

Protokollsutdrag Värmlands läns vårdförbund 2026-05-29 § 20 Årsredovisning 2025

Revisionsrapport - Värmlands läns vårdförbund

Revisionsberättelse 2025 - Värmlands läns vårdförbund

Sakkunnigt biträdes yttrande 2025 - Värmlands läns vårdförbund

Efter beslut i kommunfullmäktige skickas det till

För kännedom

Värmlands läns vårdförbund

För åtgärd

-