



**Kraft att
förändra!**

Verksamhetsberättelse Effektrapport Årsredovisning 2025

Innehåll

4 Förbundsordföranden har ordet

5 MEDLEMSFOKUS

- 6 En stark medlemsorganisation
 - 7 Välkommen som medlem
 - 8 Stöd till våra föreningar
 - 10 Medlemsundersökning
 - 11 Medlemsadministration och statistik
 - 12 Kongressen 2025
 - 15 Fokus på bra livskvalitet i fyra patientutbildningar
-

16 Generalsekreteraren har ordet

17 VÅRT STÖD TILL VERKSAMHETEN

- 18 Vår digitala tränings- och livsstilsportal
 - 20 Hälsans stig
 - 21 Hjärt-lungräddning och HLR-veckan
 - 22 Hjärtemånaden och Lungmånaden
 - 25 Diagnosstödjare och närståendestödjare
 - 26 Digitala utbildningar för EVO och SO
 - 27 Medlemstidningen Status och webbutiken
 - 28 Kultur som läkande kraft
-

29 OPINION OCH PÅVERKAN

- 30 Opinionsbildning som leder till förändring
 - 36 Riksförbundet HjärtLung i media
 - 37 Publicerade debattartiklar under året
 - 38 Pressmeddelanden
 - 39 "Anders möter" – en serie webinarier
 - 40 Blodtrycksrapporten och Lungfibrosrapporten
-

41 INTÄKTSKÄLLOR

- 42 Insamling och testamenten
 - 43 Folkspel och Humanfonden
 - 44 Hit gick stödet
-

45 KOMMUNIKATION OCH VARUMÄRKE

- 46 Vår hemsida: hjart-lung.se
 - 47 Sociala medier och vårt medlemsbrev
 - 48 Marknadsföring
-

49 SAMARBETEN OCH NÄTVERK

- 50 Samarbeten och nätverk som vi ingår i
 - 52 Så arbetar vi med FN:s Globala mål
-

53 FORSKNING

- 54 Stöd till forskning
 - 55 En kväll för livet och forskningen
-

56 Ekonomisk översikt

57 Årsredovisning

82 Stöd vårt arbete

Om årets Verksamhetsberättelse

2025 års rapport visar hur våra olika insatser tillsammans bidrar till vår vision; att personer med hjärt-, kärl- och lungsjukdom ska ha ett bra liv.

I år är Effektrapporten integrerad i Verksamhetsberättelsen och effekterna redovisas inom respektive område.



Riksförbundet
HjärtLung
Riksförbundet HjärtLung
Verksamhetsberättelse, Effektrapport
och Årsredovisning 2025
Omslagsfoto: Stefan Bladh
April 2026

Därför finns Riksförbundet HjärtLung

VÅR VISION

”Personer som drabbas av hjärt-, kärl- och lungsjukdom ska ha ett bra liv”

Cirka två miljoner människor i Sverige lever med hjärt-, kärl- och lungsjukdom.

Trots en positiv utveckling är det fortfarande den vanligaste dödsorsaken. Mellan 400 000 och 700 000 personer har lungsjukdomen KOL. Det betyder att långt över var femte svensk är berörd.

Att drabbas av en hjärt- eller lungsjukdom innebär ofta mer än själva sjukdomen. Många möter en vård som saknar helhet och lämnas ensamma med frågor, oro och vardagliga utmaningar. Riksförbundet HjärtLung finns för att ingen ska behöva stå ensam, vi finns för att skapa stöd, gemenskap och en stark röst för drabbade.

Kunskap, kraft och engagemang

Med samlad kunskap och gemensamma erfarenheter arbetar Riksförbundet HjärtLung aktivt för att erbjuda information och stöd, påverka och förändra till förmån för våra medlemmar.

- Vi är en viktig röst i samhället för personer med hjärt-, kärl och lungsjukdom.
- Vi arbetar för bästa möjliga vård.
- Vi stödjer patientvald forskning.
- Våra medlemmar får kunskap om sin diagnos och kan ta del av andras erfarenheter.

- Våra medlemmar får inspiration och motivation till en mer hälsosam livsstil, de får råd och stöd i sina kontakter med vården.

Våra föreningar

I lokalföreningarna över hela landet ger vi varandra viktig kunskap och stöttning under trevliga former. Riksförbundet HjärtLung utvecklar aktiviteter för gemenskap och för att öka kunskapen om våra diagnoser och egenvård. Vi satsar på att utbilda kring och erbjuda anpassade hälsofrämjande aktiviteter för vår målgrupp, både fysiskt och digitalt. Samhällseffekter vi kan se av vårt arbete är en för många personer förbättrad livskvalitet genom både bättre psykisk och fysisk hälsa, samt en större förståelse för sin egen eller sin anhöriges sjukdom.

Opinions- och påverkansarbete

Genom vårt opinions- och påverkansarbete verkar vi för förändringar på strukturell nivå för att bidra till en mer sammanhållen, jämlik och förebyggande vård för personer med hjärt-, kärl- och lungsjukdom. Arbetet omfattar hela vårdkedjan och syftar till att stärka förutsättningarna för god eftervård, egenvårdsstöd och långsiktig uppföljning.

Vårt långsiktiga och målmedvetna påverkansarbete bidrar till ökad politisk prioritering av hjärt- och kärlsjukdomar. Ett kvitto på det är det uthålliga arbete som gjorts för en nationell hjärt- och kärlplan i Sverige, vilket har resulterat i ett regeringsuppdrag till Socialstyrelsen att ta fram en nationell hjärt- och kärlplan. Vi tror att det kan skapa förutsättningar för en mer sammanhållen vård, tydligare uppföljning och minskade regionala skillnader inom vården.

Parallellt har vi genom samverkan med flera regioner och vårdens professioner fått positiv respons på vårt arbete för en personcentrerad vård. I samarbete med vården har vi utvecklat en modell för personcentrerad hjärtvård som kan vara ett stöd i utvecklingsarbetet. Genom den får man tillgång till gemensamma arbetssätt som stärker patientens roll och skapar förutsättningar för en mer sammanhållen vård.

Hjärt-lungräddning, HLR

Varje år rapporteras ca 6 000 hjärtstopp utanför sjukhus i Sverige. Av de som drabbas överlever närmare 12 procent*. Forskning visar att upp till 70 procent fler liv skulle kunna räddas om hjärt-lungräddning startas direkt och en hjärtstartare används inom tre minuter.

Hjärt-lungräddning är en viktig del av riksförbundets verksamhet. Varje år utbildar våra föreningar cirka 2 500 personer i HLR. Samhällseffekten av riksförbundets arbete är att fler liv räddas vid hjärtstopp utanför sjukhus.

Stöd till forskning

Riksförbundet HjärtLung stödjer forskning som utgår från patientens perspektiv. Vi vill bidra till att utveckla vården, göra vardagen lättare efter en diagnos, mildra effekterna av sjukdom och förlänga livet för personer med hjärt-, kärl- eller lungsjukdom.

Samhällseffekterna av forskning inom vården bidrar till en mer personcentrerad vård samt nya och bättre behandlings- och rehabiliteringsmetoder och därigenom ett friskare och aktivare liv för personer med kroniska sjukdomar.

* Källa Svenska Hjärt-Lungräddningsregistrets årsrapport 2023.

”Målet är att bli Sverige största patientorganisation”



Foto: Stefan Blech

Jag är tacksam och ödmjuk att jag under kongressen 2025 fick förtroendet att fortsätta leda Riksförbundet HjärtLung och förbundsstyrelsen. En ny förbundsstyrelse valdes under kongressen, som redan under hösten växlade upp arbetet mot att bli Sveriges största patientorganisation. Förbundsstyrelsen tog även tydliga kliv framåt för att säkerställa att kongressens inriktning och beslut kommer att kunna genomföras. Under kongressen togs beslut om en ny vision som innebär att personer som drabbas av hjärt-, kärl- eller lungsjukdom skall ha ett bra liv. Denna vision har sin grund i vår snart 90-åriga existens

och är i högsta grad förpliktande. Det är också en vision som blickar framåt med stort mod och som på sikt kommer att kräva förändrade arbetssätt.

Under förra kongressperioden hade jag förmånen att få besöka lokal- och länsföreningar vilket jag fortsatte med även under 2025. Vid alla besök har jag slagits av det engagemang, kraft och värme som präglar hela vår organisation. Detta är grunden för den stolta och viktiga patientorganisation som vi tillsammans skapar. Det är även den viktigaste pusselbiten för att vi skall vara fortsatta vara den starkaste rösten för personer med hjärt-, kärl- eller lungsjukdom. Alla möten och träffar som förbundsstyrelsen eller förbundskansliet har med föreningar i landet är viktiga för arbetet på nationell nivå inom Riksförbundet HjärtLung.

Kongressen och allt kring den var en höjdpunkt för Riksförbundet HjärtLung, men under 2025 genomfördes även den av Riksförbundet HjärtLung initierade HjärtLungdagen för första gången. HjärtLungdagen sätter fokus på hjärtats hälsa. Invigningstalare var sjukvårdsministern och personer med stort inflytande och önskan om samverkan medverkade i flera av panelsamtalen, som exempelvis generaldirektören för Socialstyrelsen och generalsekreteraren för HjärtLung-fonden. Samverkan har under den gångna kongressperioden blivit starkare och mer fokuserad, både vad gäller samverkan med offentliga aktörer, privata aktörer, patientorganisationer och HjärtLung-fonden.

En annan höjdpunkt under året var då regeringen fattade beslut om att ge Socialstyrelsen i uppdrag att ta fram en nationell hjärtplan. Detta var något som vi från Riksförbundet HjärtLung

förespråkade redan 2023. Vårt gemensamma arbete med HjärtLung-fonden och kardiologiska specialistföreningen har varit en viktig faktor för att regeringen fattade detta viktiga och betydelsefulla beslut. Efter HjärtLungdagen inföll under hösten vårt stora forskningsevent i Göteborg. Detta gjordes i mycket nära samverkan med Riksförbundet HjärtLung i Västra Götaland och jag vill rikta ett stort tack till länsföreningen för allt arbete.

Givetvis har så mycket mer inträffat under året som jag inte nämner i denna text. Under verksamhetsåret 2025 har till exempel rapporter givits ut, debattinlägg har publicerats, vi har medverkat i nationella utredningar och utbildningar har genomförts för hela organisationen.

Det finns två ämnen som jag speciellt vill lyfta fram: under 2025 vände vi trenden med färre medlemmar och nu är vägen mot att öka antalet medlemmar given för att uppnå målet att bli Sverige största patientorganisation.

Avslutningsvis vill jag prisa hela förbundskansliets arbete under 2025 och speciellt nämna vår nya generalsekreterare Ulrica Sundholm. Stort tack Ulrica, du är en inspiratör och lyfter oss alla till nya höjder.

2026 är året då vi inom Riksförbundet HjärtLung kommer att växla upp vårt arbete efter kongressen samt säkerställa att våra frågor finns på den politiska agendan detta valår.

Riksförbundet HjärtLung i april 2026

ANDERS ÅKESSON,
FÖRBUNDSORDFÖRANDE



Medlemsfokus

Medlemmarna är kärnan i Riksförbundet HjärtLung och grunden för vårt uppdrag. Under året har vi fortsatt att utveckla medlemskapet för att ge fler människor med hjärt-, kärl- och lungsjukdom tillgång till gemenskap, kunskap och stöd – oavsett var i landet man bor eller hur man vill engagera sig. Genom ett starkt lokalt föreningsliv, ett växande digitalt utbud och ett attraktivt medlemskap skapar vi bättre förutsättningar för delaktighet och engagemang.

En stark medlemsorganisation

Ett medlemskap i Riksförbundet Hjärtlung ger både gemenskap, kunskap och stöd. Genom vårt arbete bidrar vi på flera sätt till medlems-, förenings- och samhällsnytta.



Medlemmar i lokalföreningen Riksförbundet Hjärtlung Botkyrka-Salem.



Riksförbundets välkomsttidning.

Under 2025 har Riksförbundet Hjärtlung fortsatt att stärka medlemsutvecklingen genom nationella kampanjer, lokala aktiviteter och riktad digital kommunikation. Arbetet har fokuserat på både nya och tidigare medlemmar, vi har uppdaterat vårt värvningsmaterial samt tagit fram tydligare stöd för föreningarnas lokala arbete.

Man kan välja att bli medlem i en lokalförening, direkt medlem i riksförbundet eller medlem i en av våra anslutna medlemsorganisationer.

Det är framför allt i våra lokala föreningar som den medlemsnära verksamheten sker. Våra återkommande undersökningar visar att medlemmarna särskilt värdesätter föreningarnas aktiviteter, gemenskap, kurser och möjligheten att träffa andra i liknande situation.

Välkomsttidningen

Alla nya medlemmar får tidningen "Välkommen till oss" som ger en

överblick över organisationen, vad som ingår i medlemskapet och hur man kan engagera sig. Under året har både innehåll och format uppdaterats och en mer kostnadseffektiv distribution införts.

Enklare att bli medlem

För att underlätta själva medlemsprocessen har vi infört flera betalningslösningar. Idag kan man betala sin medlemsavgift via Kivra, kort, Swish, pappersfaktura eller autogiro för årsvis betalning. Det gör det enklare att välja den lösning som passar bäst.

Värkning, återvärkning och kampanjer

Värkningsinsatserna har främst genomförts under Hjärtemånaden, HLR-veckan, Lungmånaden och den nationella värvningskampanjen.

En nationell återvärvningskampanj genomfördes också under hösten

som riktade sig till tidigare utträdde medlemmar. Det var glädjande att flera personer valde att återvända efter att ha fått en personlig inbjudan, vilket visar att återvärvning är ett viktigt komplement i vårt medlemsarbete.

Kommunikationskonceptet "Lättare att andas" lanserades under Lungmånaden och riktade sig särskilt till yngre målgrupper. Föreningarna erbjöds centralt material till aktiviteter under årets kampanjperioder.

EFFEKTER

Utvecklingsarbetet har lett till att medlemmar idag möts av en tydligare och mer välkommande digital miljö, ett rikare aktivitetsutbud och en organisation som är lättare att nå, förstå och engagera sig i. Medlemskapet har blivit mer synligt och tillgängligt. ♥

Välkommen som medlem

Riksförbundet HjärtLung utvecklar och erbjuder ett varierat utbud av digitala tjänster som bidrar till en bättre livskvalitet för våra medlemmar.

hjärt-lung.se

Kunskap, förmåner och tydligare medlemsnytta

Under året har vi fortsatt att utveckla vår hemsida. Syftet är att förenkla processen att bli medlem och tydligare visa vilka förmåner som medlemskapet erbjuder. Den nya strukturen har förbättrat användarupplevelsen för både befintliga och potentiella medlemmar.

På vår hemsida kan medlemmarna bland annat ta del av:

- **Min sida** – där medlemmarna loggar in med BankID och hantera sina medlemsuppgifter, når sitt digitala medlemskort och tar del av sina

medlemsförmåner. Under 2025 har vi gjort det enklare att bland annat hitta föreläsningar, diagnosstöd, medlemstidningen Status samt få rabatter som stärker hälsan och medlemsnyttan.

- **Din hälsa** – en samlad ingång till kunskap, levnadsvanor, egenvård och stöd för personer med hjärt-, kärl- eller lungsjukdom.

- **För dig som medlem** – en tydligare presentation vad medlemskapet innehåller, till exempel digitala aktiviteter, utbildningar, diagnosstöd, medlemsförmåner och föreningarnas verksamhet.

- **Bli medlem** – har fått ett nytt format för att göra det enklare att hitta rätt medlemsform, lokalförening och väg in i aktiviteterna.

• Digitala föreläsningar och kurser

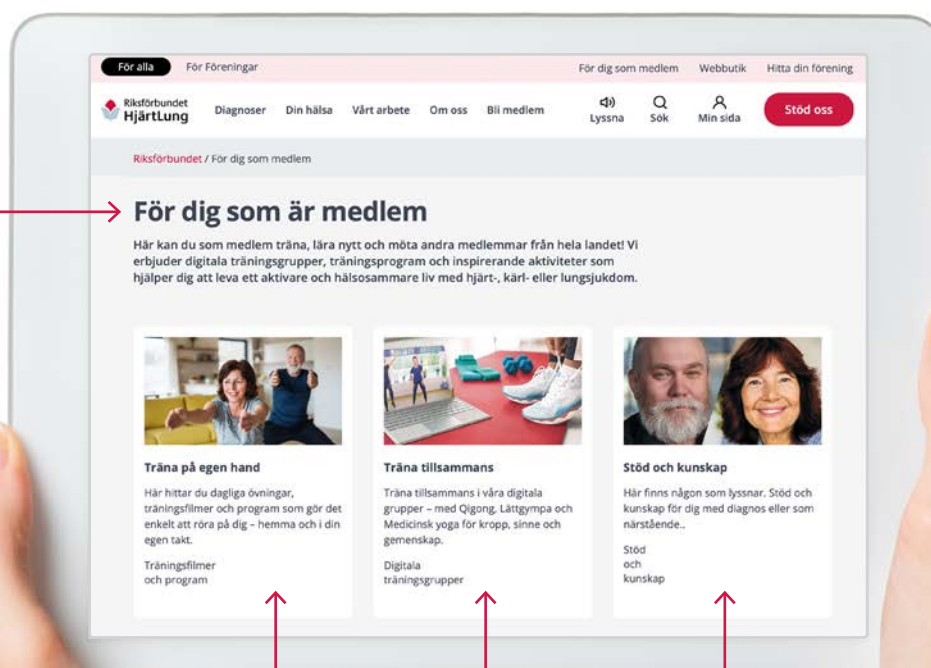
– under året har vi erbjudit ett växande utbud av digitala föreläsningar med forskare och läkare samt kurser i egenvård och diagnoskunskap.

- **Digital träning** – som gympa, medicinsk yoga och mindfulness. Ambitionen är att nå medlemmar i yrkesverksam ålder och samtidigt skapa fler sociala och tillgängliga mötesplatser och bidra till att minska ensamhet.

- **Digitala medlemsbrev** – är en viktig kanal för vår medlemskommunikation. Här informerar vi bland annat om ny forskning, livsstilsråd, HLR-kunskap, opinionsarbete och kommande aktiviteter. De fungerar också som anmälningsväg till digitala föreläsningar, kurser och träningspass. Under året har nio medlemsbrev publicerats.

Som medlem får du bland annat:

- Diagnosstöd.
- Digitala kurser, föreläsningar och aktiviteter.
- Möta andra medlemmar.
- Utbildningar.
- Olika medlemsförmåner.



Träna hemma i din egen takt.

Träna tillsammans i digitala grupper.

Stöd och kunskap för att må bättre.

Stöd till våra föreningar



Riksförbundet HjärtLungs föreningssida med samlad information till våra föreningar.

Förbundets och förbundsstyrelsens arbete

Förbundsstyrelsen (FS), som leds av förbundsordförande Anders Åkesson, har haft tio styrelsemöten under 2025, fyra digitala, två korta fysiska möten samt fyra fysiska tvådagarsmöten. Protokollen e-signeras och finns på vår hemsida.

Förbundsstyrelsen behandlar löpande frågor som rör förvaltning och kvalitetssäkring av vår organisation under vägledning av Kvalitetskoden för ett Tryggt Givande. En rapport om Kvalitetskoden har skickats in till Giva Sverige. Under hösten deltog den nya förbundsstyrelsen i ett introduktionsprogram för att komma in i sitt uppdrag.

FS bjuder in externa gäster för samtal, inspiration och kunskapsinhämtning. Under 2025 har flera föreningar bjudits in till FS och delat med sig av goda exempel i deras verksamhet.

Vid varje möte med arbetsutskottet (AU) deltar Söderberg & Partners om vår kapitalförvaltning och vi följer våra riktlinjer för placering. Våra

förbundsrevisorer deltar regelbundet liksom sammankallande från valberedningen.

Policyer och riktlinjer

Förbundsstyrelsen uppdaterar vid behov riksförbundets policyer och riktlinjer, följande har justerats 2025:

- Riktlinjer för placering.
- Riktlinjer för hedersledamöter på riksnivå.
- Riktlinjer för Attest- och utanordningsinstruktion.
- Riktlinjer för medlemsorganisationer.
- Delegationsordningen.

Förbundskansliet

Vår generalsekreterare Ulrica Sundholm leder förbundskansliet utifrån fyra nya fokusområden:

- Medlemsvärvning.
- Verksamhetsstöd.
- Opinion & påverkan.
- Intäkter.

Förbundskansliet består av 11 medarbetare som arbetar med olika verksamhetsstöd till våra föreningar.

Verksamhetsstöd

Riksförbundet HjärtLungs mål är att ha fungerande föreningar i hela landet med ändamålsburen intressant verksamhet. Kunskap, påverkan och gemenskap är viktiga delar för oss.

Föreningarna får centralt stöd kring föreningsutveckling, påverkansarbete, centralt medlemsregister och olika verksamhetsstöd. På hemsidan finns lokala föreningssidor och en särskild sida "För föreningar" med stöd och verktyg inför årsmöten. Här finns även ett kalendarium med aktuella event.

Riksförbundet driver opinion på både nationellt och regionalt plan och vi arbetar med värvning, synlighet, utbildning samt insamling.

Samverkan med länföreningarna

Länsföreningarna har haft ett viktigt uppdrag att stötta föreningar som haft extra utmaningar under året, även förbundskansliet stöttar på olika vis. Vårt mål är att ha ett fortsatt levande föreningsliv runt om i landet och vi ser att god verksamhet utifrån vårt ändamål är en viktig del för det.

Sex lokalföreningar har dock lagts ner under året och två föreningar har slagits ihop. Förbundskansliet samordnar och ger stöd i arbetet med nedläggning och sammanslagning. Regelverket om förvaltande av kvarvarande medel vid nedläggning av förening ändrades av kongressen 2025 och pengar från fyra föreningar förvaltas nu av förbundet.

EFFEKTER

Genom stöd och prioriteringar skapar vi förutsättningar för **livskraftiga föreningar, ansvarsfull resursförvaltning, en stark patientröst för jämlik vård och ett hållbart civilsamhälle** som vilar på starka demokratiska värderingar. ♥



Digitala träffar och fortsatt digitalisering

Digitalisering fortsätter att öka i organisationen, även om det fysiska mötet fortsatt är viktigast för oss lokalt. Flera föreningar använde regelbundet Teamsmöten blandat med fysiska möten. Nationellt hölls många möten digitalt, vilket har gjort det möjligt att ha korta avstämningar utan att deltagarna har behövt lägga tid på resor.

De digitala mötena och utbildningarna har blivit en positiv rutin för många, även om behovet av mer digital kunskap finns kvar.

Träffar för länsordföranden respektive ordföranden för medlemsorganisationerna hölls löpande under 2025. Under hösten samlade vi alla föreningsordföranden digitalt för att ge information om kongressen. I april hölls utbildning för de nya ordförandena.

Ett nationellt vinterprogram med tre digitala föreläsningar och workshops utifrån föreningsutveckling genomfördes 2025/2026 i samverkan med medlemsutveckling.se. Ett 50-tal

föreningsaktiva diskuterade teman kring forskning och engagemang, det tuffa samtalet och konflikthantering samt om mikroengagemang.

Under hösten bjöd vi in valberedare från föreningarna till utbildning med Studieförbundet ABF samt ett digitalt erfarenhetsutbyte där ett 15-tal personer närvarade. Vi hade även en digital information med arbetsgivarorganisationen Fremia för de föreningar som har lokalt anställda i sin förening, fem föreningar deltog på mötet.

EFFEKTER

Digitaliseringen har ökat tillgängligheten till kunskap, delaktighet och gemenskap oavsett geografiska förutsättningar. Genom digitala möten och utbildningar stärks civilsamhällets kompetens, samtidigt som resurser används mer effektivt. Fler nås med mindre klimatpåverkan, minskade kostnader och lägre belastning på individen, vilket bidrar till ett mer hållbart och inkluderande samhälle. ♥

Utvecklingsbidrag och jubileumsgåva

Under 2025 beviljades tre föreningar ett utvecklingsbidrag från riksförbundet. Föreningar som vill samverka med andra aktörer eller nå nya målgrupper kan ansöka om ett mindre stimulansbidrag via ett utvecklingsbidrag. Det kan till exempel vara aktuellt när man vill nå personer som fortfarande är yrkesaktiva eller precis har blivit pensionärer för verksamhet som föreningen inte provat tidigare.

Föreningar och medlemsorganisationer kan själva ansöka om jubileumsgåva i samband med högtidsjubileum. Vid beviljat beslut får föreningen ett diplom eller högtidskort samt en penninggåva, beloppets storlek baseras på hur många år föreningen firar. Under 2025 delades totalt tre jubileumsgåvor ut.

EFFEKTER

Genom utvecklingsbidraget har föreningarna i Botkyrka-Salem och Malmö kunnat prova **nya sätt att synas på för att nå fler medlemmar**.

I Tumba bjöd man på teater om plötsligt hjärtstopp och vad man ska göra när det händer. ♥



Medlemmar rekommenderar Riksförbundet HjärtLung

Andelen medlemmar som är nöjda eller mycket nöjda med Riksförbundet HjärtLung är fortsatt hög.

I november 2025 genomförde vi ännu en stor medlemsundersökning som gav ett positivt resultat.



92% rekommenderar medlemskap

Riksförbundet HjärtLung genomförde under 2025 en ny Nöjd Medlemsundersökning i samarbete med Mistat AB. Syftet är att mäta medlemmarnas upplevelse av sitt medlemskap, vad de anser är viktigt att vi arbetar med och vad de värdesätter mest.

Andelen medlemmar som är nöjda eller mycket nöjda med sitt medlemskap i Riksförbundet HjärtLung är fortsatt hög och hela 92 procent skulle rekommendera medlemskapet. Årets resultat visar på ett fortsatt starkt förtroende för riksförbundets arbete och ger en tydlig signal om att vi är på rätt väg – att vårt arbete gör skillnad.

De fem viktigast områdena som medlemmarna anser att vi ska arbeta med:

1. Att påverka beslutsfattare i syfte att skapa en bättre vård för hjärt-, kärl- och lungsjuka.
2. Att som landsomfattande organisation lyfta våra frågor gentemot vårdens beslutsfattare.
3. Att stödja livsviktig forskning som gör vardagen lättare efter diagnosen.
4. Att öka kunskapen om hjärt-, kärl- och lungsjukdomar för allmänheten.
5. Att ge inspiration och motivation till en hälsosammare livsstil.

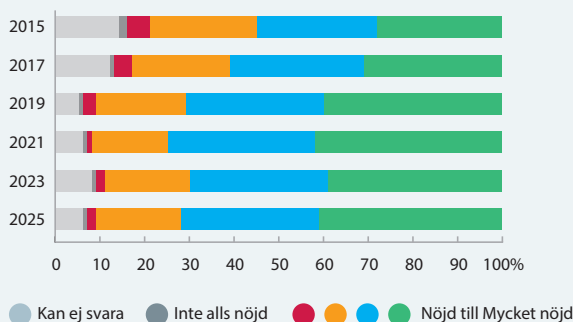
Tio-i-topp-lista med det som medlemmarna värdesätter mest:

1. Information om senaste forskningsrönen.
2. Få kunskap om sin diagnos.
3. Inspiration och motivation till en hälsosammare livsstil.
4. Ta del av diagnosinformation och aktuella rön via hemsidan.
5. Möjlighet till fysiska aktiviteter och kurser via sin förening.
6. Medlemstidningen Status.
7. Få råd och stöd i kontakter med vården.
8. Få stöd och gemenskap/träffa andra i liknande situation via föreningen.
9. Få möjlighet till digitala aktiviteter och kurser.
10. Medlemsförmåner.

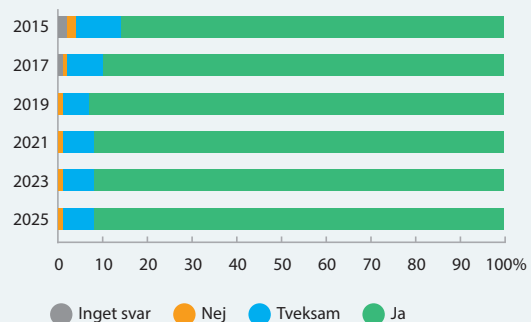
EFFEKTER

Genom att regelbundet göra undersökningar ger vi alla medlemmar möjlighet att tycka till kring den verksamhet vi erbjuder. På så sätt kan vi bygga relevanta erbjudanden som stärker personer med hjärt-, kärl- och lungsjukdom. ♥

Hur nöjd är du med ditt medlemskap i Riksförbundet HjärtLung?



Skulle du rekommendera medlemskap i Riksförbundet HjärtLung?



92% Ja

Medlemsadministration och statistik

Gemensamt medlemsregister

Riksförbundet har ett gemensamt medlemsregister som används både centralt och av alla föreningar. Registret innehåller en aktuell lista över våra medlemmar och är en central del av vår verksamhet. Vi hanterar medlemsavgifterna centralt, vilket innebär att alla avgifter aviseras från förbundet.

För att vi ska kunna fortsätta vara ett starkt förbund är det avgörande att medlemsregistret är uppdaterat och korrekt. Vi arbetar kontinuerligt med att utveckla funktionalitet och processer som gör det enklare för både förtroendevalda och medlemmar att hantera sitt medlemskap. Samtidigt säkerställer vi att registret är säkert och följer GDPR:s föreskrifter.

Medlemsregistret är användarvänligt och dynamiskt. Vi erbjuder regelbundet utbildningar för våra förtroendevalda, både i form av kurser och digitala träffar där man kan ställa frågor eller få snabb hjälp med specifika moment.

Registeransvariga coacher

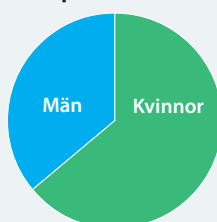
Under 2025 har samarbetet med våra fyra registercoacher fortsatt. De har en viktig roll i utbildningen av registeransvariga runt om i landet och bidrar både vid digitala utbildningar och som kravställare och testresurs vid utveckling av registret. Utöver detta har vi två digitala coacher som ansvarar för utbildningar kring webbplattformen för våra webbansvariga.

EFFEKTER

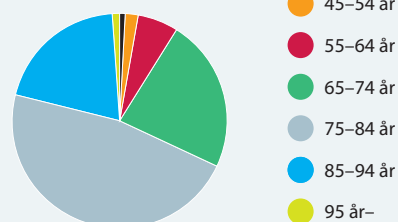
Vår utbildning i medlemsregistret och de lokala hemsidorna ger **en ökad digital kompetens** och en mer korrekt information kring medlemmar och föreningsuppgifter, vilket **leder till effektivare administration i hela förbundet**. GDPR-ramverket bidrar till att skydda medlemmarnas personuppgifter. ♥

MEDLEMSSTATISTIK 2025

Andel kvinnor respektive män



Åldersfördelning av medlemmar



Antal medlemmar: 33 696

– en ökning med 193 medlemmar jämfört med föregående år.

Nyvärvade medlemmar: 3 734

– en minskning med 240 medlemmar jämfört med föregående år.

Antal föreningar:

21 länsföreningar

126 lokalföreningar som är representerade i samtliga län/regioner

6 medlemsorganisationer.

Medlemsavgift:

200 kronor per medlem och år under 2025.

100 kronor för unga under 18 år.

Sammanlagda lokalföreningar:

Riksförbundet Hjärtlung Sollefteå och Riksförbundet Hjärtlung Kramfors har gått samman. Genom det upplöstes föreningen i Kramfors.

Nedlagda lokalföreningar:

Riksförbundet Hjärtlung Eksjö har lagts ner.

Ny föreningstillhörighet erbjuds i Riksförbundet Hjärtlung Aneby.

Riksförbundet Hjärtlung Grums-Vålberg har lagts ner.

Ny föreningstillhörighet erbjuds i Riksförbundet Hjärtlung Säffle.

Riksförbundet Hjärtlung Mark har lagts ner.

Ny föreningstillhörighet erbjuds i Riksförbundet Hjärtlung Borås-Ulricehamn.

Riksförbundet Hjärtlung Sigtuna-Upplands Väsby har lagts ner.

Ny föreningstillhörighet erbjuds i Riksförbundet Hjärtlung Sollentuna.

Riksförbundet Hjärtlung Skara har lagts ner.

Ny föreningstillhörighet erbjuds i Riksförbundet Hjärtlung Lidköping.

Riksförbundet Hjärtlung Ånge har lagts ner.

Ny föreningstillhörighet erbjuds i Riksförbundet Hjärtlung Sundsvall.



Foto: Stefan Bladh

Riksförbundet HjärtLungs vice ordförande Jörgen Warber, generalsekreterare Ulrica Sundholm och förbundsordförande Anders Åkesson.

Viktiga beslut på riksförbundets 39:e kongress

Cirka 120 ombud var samlade när Riksförbundet HjärtLung höll sin kongress den 2–4 juni 2025. Flera viktiga beslut fattades, bland annat antogs en ny verksamhetsinriktning.



Foto: Stefan Bladh

Riksförbundet HjärtLung är en av Sveriges största patientorganisationer med närmare 35 000 medlemmar och 160 föreningar över hela landet. Den 2–4 juni samlades cirka 120 personer med ombud och förtroendevalda till vår 39:e kongress i Bålsta.

Vår riktning och vårt mål framåt

Vid kongressen antogs en ny verksamhetsinriktning för den kommande kongressperioden 2026–2029 med det övergripande målet att vi ska bli Sveriges största patientorganisation.

Anders Åkesson valdes till en ny period som förbundsordförande. Tillsammans med Jörgen Warberg och Karin Thalén valdes han också till arbetsutskottet (AU).

”Målet är att vi ska bli Sveriges största patientorganisation.”

Högsta beslutande organ

Kongressen är riksförbundets högsta beslutande organ och hölls i plenum med VoteIT som omröstningsverktyg.

Kongresshandlingarna skickades ut digitalt och ombuden kunde delta i en digital utbildning under april och maj som förberedelse inför mötet. Vårt mötespresidium från Styrelsepost vägledde oss genom de tre kongressdagarna.

Under Riksförbundet HjärtLungs kongress valdes följande personer till förbundsstyrelsen, valberedningen samt till uppdraget som revisorer:



Foto: Stefan Bladh

Riksförbundet HjärtLungs nyvalda förbundsstyrelse, från vänster: Rolf Petterson, Sture Olsson, Gudrun Eliasson, Jörgen Warberg, Thomas Andersson, Maud Molander, Siw Gidlöf, Bernt Henriksson, Karin Thalén, förbundsordförande Anders Åkesson, Marie Kurtsdotter Ekelund, Eva Finn-Andersson och Anders Teljebäck. Längst till höger: generalsekreterare Ulrica Sundholm som ingår i ledningsgruppen.



Foto: Stefan Bladh

I valberedningen ingår, från vänster: Agneta Petersson, Inger Ros, Karin Jeppsson, Marianne Kjellquist och Lisbeth Eriksson. Olle (Hans-Olov) Andersson och Anders Boqvist saknas på bilden.



Foto: Stefan Bladh

Riksförbundets HjärtLungs revisorer, från vänster: Claes Åberg, Anna-Marta Roos-Näslund, Lars Åkerblom och Mikael Nissen.

Fler nyheter om kongressen på nästa sida. →

Riksförbundets 39:e kongress, forts

Fastställda kongressbeslut

Ett antal viktiga beslut togs av kongressen, både utifrån förslag från våra motionärer och förbundsstyrelsen, bland annat följande:

- Vår kongressperiod utökades med ett år, till fyra år. Nästa ordinarie kongress hålls senast i juni 2029.
- Medlemsavgiften höjdes till 250 kr/medlem och blev gratis för unga under 18 år.
- Förbundsavgiften fastställdes till principen med en uppdelning på 60/40, till förmån för föreningarna respektive förbundet.
- Förbundsstyrelsens arvode blev fryst till nivån för 2025 för hela kongressperioden.
- En utredning ska göras om direktmedlemmarnas möjlighet till ökat demokratiskt inflytande i Riksförbundet HjärtLung.

Nya stadgar för hela organisationen

Kongressen beslutade också om olika stadgeändringar:

- Förbundsstyrelsen kan nu göra fyllnadsval vid behov till förbundsstyrelsen under kongressperioden i samverkan med valberedningen, likaså fyllnadsval till valberedningen.
- Både lokalföreningens och länsföreningens styrelse kan vid behov göra fyllnadsval av ordförande, kassör eller valberedningen under verksamhetsåret, detta utan att kalla till ett extra årsmöte.
- För lokalföreningen är det nu tillåtet att medlemmar från en annan förening inom Riksförbundet HjärtLung kan väljas till förtroendeposter i föreningen.
- Till länsföreningens revisor kan man välja en medlem från annan förening inom Riksförbundet HjärtLung.



Riksförbundet HjärtLungs Stadgar 2025 kan beställas på hjart-lung.se.

- Länsföreningens och förbundsstyrelsens mandat utökades till att kunna kalla till årsmöte i en förening om inte årsmöte hållits i tid. Detta för att stärka medlemmarnas demokratiska rätt i en förening som haft svårigheter under längre tid.
- Länsföreningens styrelse kan vid särskilda omständigheter kalla till extra årsmöte i en lokalförening och/eller via ett godkännande från förbundsstyrelsen överta förvaltningen av lokalföreningen samt utse två firmatecknare för föreningen. Förbundsstyrelsen har mandat att göra det om inte länsföreningen kan.

EFFEKTER

Genom kongressen har medlemmarna gemensamt format Riksförbundet HjärtLungs framtida inriktning och prioriteringar. Besluten ger organisationen en tydlig, demokratiskt förankrad riktning och **stärker vår gemensamma förmåga att agera samlad, långsiktigt och med medlemmarnas behov i centrum.** ♥



Tre personer valdes in som hedersledamöter efter ett långt och troget engagemang i Riksförbundet HjärtLung på riksnivå. Det var Sten Andersson, Kolbäcksdalen, Monica Nyström, Fotö och Inger Ros, Botkyrka.

Fokus på bra livskvalitet i fyra patientutbildningar



Aktiv med KOL
– din patientutbildning



Aktiv med Hjärtsvikt
– din patientutbildning



Aktiv med Förmaksflimmer
– din patientutbildning



Aktiv med Sömnapné
– din patientutbildning

En broschyr som vänder sig till vården togs fram under 2024. I den presenteras våra fyra utbildningar om förmaksflimmer, hjärtsvikt, KOL och sömnapné på ett överskådligt sätt.

När du utbildar patienter med:

- förmaksflimmer
- hjärtsvikt
- KOL
- sömnapné

Fyra färdiga patientutbildningar

Aktiv med HjärtLung är samlingsnamnet på riksförbundets fyra patientutbildningar för diagnoserna KOL, hjärtsvikt, förmaksflimmer och sömnapné. Utbildningsmaterialet är framtaget för vården och används när de utbildar sina patienter inom dessa diagnoser.

Egenvårdskunskap ger livskvalitet

Fokus i utbildningarna är att deltagarna ska se värdet av en god egenvård för att kunna ha en bra livskvalitet. Denna kunskapsförmedling från vården ger välinformerade patienter som kan göra bra livsstilsval vilket leder till minskat behov av sjukvård.

Patientutbildningarna ger vården möjlighet att samla sina patienter till fysiska träffar. För varje år ser vi ett ökat intresse från sjuksköterskor och fysioterapeuter att anordna nya träffar.

Utbildningarna är granskade och klara för vården att använda

Många i vården uppskattar materialet. De behöver inte ”uppfinna hjulet” igen utan får tillgång till ett granskat material som gjorts tillsammans med professionen.

Aktiv med KOL var den första utbildningen som togs fram. Efter det kom Aktiv med hjärtsvikt och Aktiv med förmaksflimmer och 2023 lanserades Aktiv med Sömnapné.

Värva medlemmar

Riksförbundets egenvårdsombud (EVO) bjuds in till sista träffen av patientutbildningen för att presentera sin lokala verksamhet samt få möjlighet att värva nya medlemmar. Några sjukhus och kliniker har egna digitala utbildningar vilket gjort att riksförbundets representanter inte haft möjlighet att träffa patienter via vården i samma utsträckning som tidigare.

Förra året tog vi fram en broschyr som beskriver de fyra patientutbildningarnas innehåll och syfte. Broschyren finns på vår webb samt delas ut av föreningarnas EVO när de besöker vården. Materialet, som vården når via webben, är flexibelt och ger dem möjlighet att anpassa det efter sina egna förutsättningar.

EFFEKTER

Genom kunskap och motivation bidrar patientutbildningarna till att deltagarna:

- Skapar nya goda vanor för en ökad livskvalitet i vardagen.
 - Ökar följsamheten av den rekommenderade vården.
 - Får mod att leva med sin sjukdom.
- De fyra utbildningarna kompletterar sjukvårdens insatser och ger patienterna en bättre förståelse för hur man kan leva med sin sjukdom. ❤️

Så många anställda i vården har fått inloggning till utbildningsmaterialet via förbundskansliet under 2025:

Aktiv med KOL: 70 personer

Aktiv med Hjärtsvikt: 23 personer

Aktiv med Förmaksflimmer: 8 personer

Aktiv med Sömnapné: 5 personer

”Tillsammans fortsätter vi göra skillnad”



Foto: Stefan Bladh

ULRICA SUNDHOLM,
GENERALSEKRETERARE

Det var egentligen bara planerat som ett kort möte. Ett artigt tillfälle att hälsa och höra hur allt stod till, innan jag skulle hasta vidare till resterande möten och uppgifter som fyller en dag. Men det blev ett samtal som kom att stanna kvar hos mig. Personen bredvid mig berättade om partnern som för en tid sedan blivit sjuk, och som under en ganska kort tid bara blivit sämre och sämre. Personen var förtvivlad då månader av vårdande,

utebliven sömn, oro och en vardag som uteslutande kommit att handla om partners sjukdom hade tagit ut sin rätt. Samtidigt skammen över att inte orka med den man står allra närmast. Förtvivlat kom orden; det känns som ett fängelse, jag tror inte jag orkar länge till.

Många kan nog känna igen sig i känslan av hopplöshet. Jag hade varken några enkla eller förlösande svar, men det slog mig hur mycket av vårt arbete som handlar om just det här: betydelsen av mötet mellan människor. För att orka lite till, för att dela kunskap och erfarenheter. Samtalen, stödet, engagemanget syns aldrig på löpsedlarna men bär en enorm kraft. Du är inte ensam.

Under 2025 har vi arbetat fokuserat för att prioritera i alla de viktiga uppdrag vi som organisation har. Genom kongressens diskussioner och beslut, förbundsstyrelsens arbete och kansliets beredningar har vi satt utmanade mål för vart vi behöver ta oss de kommande 4 åren. Vi kan inte göra allt, men då gäller det att göra rätt insatser. I arbetet har det funnits en energi i vår organisation som är svår att sätta ord på – men lätt att känna.

Samspelet mellan medlems-, läns-, lokalföreningar, förbundsstyrelse och kansli är avgörande. Vi har bollat, stöttat, diskuterat och någon gång kanske till och med stångats – men alltid med samma mål: att skapa så bra förutsättningar som möjligt för våra föreningar, våra medlemmar och för alla som lever med hjärt-, kärl- eller lungdiagnos utifrån de resurser vi har. Den samlade styrkan hos alla som lägger tid, kompetens och hjärta i förbundet är en av våra största tillgångar. Den behöver vi fortsatt värna genom alla våra beslut och prioriteringar.

För hjärt-, lung- och kärlsjukdomar tar aldrig paus. De påverkar liv varje dag, och vi behövs varje dag. Vi ger stöd när livet inte håller ihop. Vi delar erfarenheter och kunskap när det känns ovisst. Vi erbjuder tillfällena för att få in mer rörelse i vardagen. Vi bygger gemenskap när ensamheten kryper på. Och stadigt förankrade i våra samlade erfarenheter kan vi med skarpa driva hälso- och sjukvårdsfrågor och göra ett tydligt avtryck för att förbättra förutsättningarna för ett bra liv för alla som själva, eller lever nära någon som, drabbats av hjärt-, kärl- eller lungsjukdom.

Även om arbetet med att lägga grunden för den nya verksamhetsinriktningen har krävt stort engagemang, har vi också hunnit genomföra många viktiga insatser under 2025. I den här verksamhetsberättelsen lyfts flera av dessa fram, och jag hoppas att du känner stolthet över att vara en del av detta.

Tillbaka till mötet. Även om jag inte hade möjlighet att lösa den personens situation, blev det ett tydligt utropsstecken för betydelsen av vår nya satsning på just stöd för närstående. Tillsammans med kloka och drivna medlemmar har vi under året kunnat utveckla information, samla berättelser och öppna upp för möjlighet till stödsamtal med vår närståendestöd-jare. Förhoppningen är att vi genom detta kan göra en tidvis utmanande livssituation något lättare för de som lever nära någon som drabbats av en allvarlig sjukdom. Mötet i början av året blev inte bara några snabbt avhandlade frågor, utan en viktig påminnelse om kärnan i vilka vi är och varför vi behövs.

Tillsammans fortsätter vi göra skillnad, både i vardag och i samhällsdebatt.



Vårt stöd till verksamheten

Med grund i vår vision erbjuder Riksförbundet HjärtLung ett brett stöd som kompletterar vården och stärker människors möjligheter att leva ett bra liv med hjärt-, kärl- och lungsjukdom. Genom träning, utbildning, gemenskap och olika digitala verktyg skapar vi förutsättningar för ökad delaktighet, egenmakt och bättre livskvalitet i vardagen. Både lokalt och digitalt.

Vår digitala tränings- och livsstilsportal

Vår digitala livsstilsverksamhet erbjuder kurser, träffar, träning, föreläsningar och inte minst gemenskap på nätet.



Foto: Adobe Stockphoto



"Jag har kommit igång med träning och fått ner mitt blodsockervärde. MediYogan är en komplett träningsform med sina balans- och andningsövningar och träning för hjärna och ryggen. Alla kan delta, även om man inte är så smidig – toppen!"

En deltagare i medicinsk yoga

Sedan pandemin har vi erbjudit medlemmarna digitala tränings- och livsstilsprogram via dator eller smartphone. Det är både live-sända och inspelade träningspass, kurser och föreläsningar.

Den digitala livsstilsverksamhet kompletterar lokalföreningarnas egna tränings- och livsstilsprogram där man samlar medlemmarna lokalt till träning och digitala föreläsningar.

Live-sända träningspass

De live-sända träningspassen med lätt-gympa, MediYoga och qigong har fortsatt som tidigare under ledning av våra utbildade instruktörer.

Här är ett par omdömen från deltagare i våra träningspass:

"Jag har kunnat vara med under mina dåliga perioder då jag inte klarat av min vanliga träning utanför hemmet. Fantastiska ledare! Det känns alltid bra efter ett pass, ovärderligt!"

"Jag har både KOL och astma, så att få igång andningen är så bra! Mjuka fina rörelser, men som ändå gör nytta för kroppen."

Tillsammans mår vi bättre

En del som hör av sig till oss berättar om ofrivillig ensamhet och efterfrågar tränings- och kursaktiviteter tillsammans med andra. Studier visar att

social samvaro är viktigt för den egna upplevda hälsan och känslan av att ha en god livskvalitet.

I våra återkommande utvärderingar berättar medlemmarna och föreningarna att de värdesätter de digitala livsstilsaktiviteterna. Man uppskattar gemenskapen som man får, att dela erfarenheter gruppdeltagare emellan och att de nya kunskaperna bidrar till att man gör klokare livsstilsval. Det är också glädjande att vi får fler nya medlemmar efter att deltagare varit med i olika digitala kurser och träffar.



Mindfulness **NYHET!**

Under sommaren började vi erbjuda kvällspass med Mindfulness. Respon- sen var så positiv att vi fortsatte med pass två vardagskvällar i veckan under höstterminen.

Studier visar att träning med hjälp av enkla Mindfulness-tekniker kan bidra till flera positiva effekter. Det kan minska stress, förbättra krop- pens motståndskraft mot sjukdomar, förbättra sömnkvaliteten och minska oro och ångest.

En deltagare om mindfulness:

”Det är värdefullt att få kunskap om hur man går ner i varv och fint att kunna vara med hemifrån och slippa åka iväg.”

Föreläsning

Den 17 mars höll mindfulness- instruktör Solveig Bäckman föreläs- ningen ”Nyfiken på Mindfulness”. Ett 40-tal medlemmar fick kunskap om mindfulness, dess användnings- områden och vad forskningen visar.

Start för pilotprojekt som ska främja fysisk aktivitet

Under våren 2025 beviljades Riks- förbundet HjärtLungs ansökan om medel från Folkhälsomyndighetens utlysning ”Ökad rörelse i civilsam- hället”. Syftet med vår ansökan var att bidra till ”att stärka hälsa och livskvalitet för personer med hjärt-, kärl- och lungsjukdom genom att öka tillgången till fysisk aktivitet, kunskap och stöd – både lokalt och digitalt.” Med hjälp av de beviljade pengarna kunde vi påbörja en planerad flerårig satsning och utveckling av riksförbun- dets rörelsefrämjande arbete.

De bifallna medlen gick till Riks- förbundet HjärtLungs pilotprojekt ”Kvalificerad Motionsledare”, en

digital utbildning i tre delar som ingår i vår satsning på ökad rörelse i civilsamhället. Målsättningen är att ge våra motionsledare fördjupad kunskap och konkreta verktyg så att de kan leda evidensbaserad, fysisk aktivitet för våra medlemmar på ett tryggt och säkert sätt.

Under slutet av 2025 och början av 2026 utvecklas olika digitala moduler till pilotutbildningen. Med start i februari 2026 kommer utbildningen att testas och utvärderas av frivilliga motionsledare. Det kommer även att finnas möjlighet att delta för de från den egna organisationen som är intresserade av att bli motionsledare.



En av våra motionsledare instruerar en grupp under ett träningspass i bassängen.

EFFEKTER

Våra digitala, livesända tränings- aktiviteter har bidragit till:

- **Bättre psykisk och fysisk hälsa samt ökad livskvalitet för många.**
- Att schemalagd träning tillsammans med andra både blir av och blir roligare.
- En ökad känsla av inre samhörighet och mod att utöka sina aktiviteter och fysiska möten med andra utanför hemmet.
- Minskad känsla av ofrivillig ensamhet. ♥

**TRÄNINGSPASS** (live-sända)**90 träningspass**

med lättgymna, MediYoga och qigong.

75–100 deltagare/pass

Totalt: 6 700 deltagare

**MINDFULNESS-PASS** (live-sända)**22 träningspass**

Ca 60 deltagare/pass

Totalt: 1 300 deltagare

**DIGITALA SAMTALSGRUPPER, KURSER OCH FÖRELÄSNINGAR****KOL-duken**

1 grupp á två samtalsträffar.

Blodtrycksduken

3 grupper á två samtalsträffar.

Mindfulness i vardagen

1 kurs á fem tillfällen med tio-talet deltagare.



Foto: Stefan Bladh

Medlemmarna Marita och Rose-Marie går längs Hälsans stig vid Svartån i Örebro.

Hälsans stig erbjuder enkel motion för alla

Vi är stolta över Hälsans stig som idag finns på 157 platser i Sverige och som steg för steg förbättrar folkhälsan. Genom att erbjuda enkla och lättillgängliga motionsmöjligheter gör vi det möjligt för fler att röra på sig.



www.naturkartan.se

Hälsans stig erbjuder enkel och lättillgänglig motion för alla

Alla behöver rörelse i vardagen.

Hälsans stig är utformad för att vara lätt att nå och enkel att gå, oavsett var du bor, hur gammal du är eller ditt hälsotillstånd. Våra medlemmar med hjärt-, kärl- eller lungsjukdom har stor glädje av stigarna som skapas i samarbete mellan våra lokalföreningar och landets kommuner. Det är glädjande att så många kommuner fortsätter att visa så stort intresse för dessa motionsleder.

Hur långt ska man gå per dag?

Världshälsoorganisationen rekommenderar minst 7 000 steg per dag, enligt Eva Jansson, professor emerita vid Karolinska Institutet. Hälsans stig gör det enkelt att nå det målet.

Fakta om stigarna

- De är lätta att ta sig till och att gå på.
- Stigarna är 3–6 kilometer långa.
- Det finns skyltar varje kilometer.
- Du kan börja och sluta var du vill på slingan.
- Hälsans stig är ett samarbete mellan Riksförbundet HjärtLung, Sveriges kommuner och Naturkartan.se.
- Hitta din stig på: www.naturkartan.se

Historik

Den första Hälsans stig anlades 1995 av den irländska hjärtfonden Irish Heart. Namnet "Slí na Sláinte" betyder "stigen till hälsa". Syftet är att främja motion för människor i alla åldrar och att förebygga hjärt-kärlsjukdom.

EFFEKTER

- Ökad folkhälsa genom fysisk aktivitet oavsett ålder eller hälsotillstånd.
- Stärkt samarbete mellan Riksförbundet HjärtLung, lokalföreningar och kommuner – för en bättre hälsa.
- Ökat engagemang från kommuner för att främja rörelseglädje.
- Bidrar till att förebygga hjärt-kärlsjukdom och uppfylla WHO:s rekommendationer. ♥



Hjärt-lungräddning – en livsviktig kunskap



För åttonde året i rad arrangerade Riksförbundet HjärtLung HLR-veckan.

Kunskap är livsavgörande

För Riksförbundet HjärtLung är det viktigt att så många som möjligt i hela landet får utbildning i hjärt-lungräddning (HLR). Med rätt kunskap finns beredskap och motivation att utföra den HLR-livräddande insatsen på ett adekvat och säkert sätt. Vi följer Svenska HLR-rådets riktlinjer vid utbildning i hjärt-lungräddning.

Våra HLR-huvudinstruktörer i länsföreningarna utbildar instruktörer i lokalföreningarna som i sin tur utbildar HLR-livräddare i föreningarna och bland allmänhet. Vi har dessutom några kompetenta och HLR-utbildade riksfunktionärer från den egna organisationen som fungerar som utbildningsresurs i de regioner som saknar egen HLR-kompetens.

Under de senaste åren har antalet HLR-utbildningar i föreningarna tagit fart igen efter en större nedgång under pandemin. Våra föreningar utbildar nu cirka 2 500 personer i HLR varje år.

HLR-veckan

Den 13–19 oktober arrangerade vi HLR-veckan för åttonde året i rad. Huvudsyftet är att öka kunskapen om

hjärt-lungräddning och hur man använder en hjärtstartare. Varje år rapporteras ca 6 000 hjärtstopp där HLR startats utanför sjukhus i Sverige. Av de som drabbas överlever närmare 12 procent. Forskning visar att 70 procent fler liv skulle kunna räddas om HLR startas direkt och en hjärtstartare används inom tre minuter.

”Alla kan HLR” – en webbutbildning

Under årets HLR-vecka fokuserade riksförbundet med föreningar brett på att sprida information om HLR-rådets webb-utbildning ”Alla kan HLR”. Uppmaningen var att alla som har möjlighet bör genomföra den.

Om webbutbildningen

Under webb-utbildningen, som är gratis och tar ca 15 minuter, tränar deltagarna HLR på en kudde istället för en utbildningsdocka. Studier visar att deltagarnas beredskap att ingripa vid ett akut hjärtstopp ökar efter genomförd utbildning. Webb-utbildningen ersätter inte en fysisk HLR-utbildning där man under en instruktörs överinseende utför HLR på en övningsdocka.

Facebooknätverket ”För dig som överlevt hjärtstopp och för dina närstående”

11 april 2021 startade vi tillsammans med HLR-rådet det nationella Facebooknätverket för de som överlevt hjärtstopp och deras närstående. Här kan de möta andra i samma situation och dela sina erfarenheter. Nätverket bidrar också till en ökad kunskap om livet efter hjärtstopp och är en pådrivande kraft för att förbättra behandlingen av hjärtstopp.

Under 2025 hade Facebooknätverket strax över 690 medlemmar, en ökning med ca 130 personer.

EFFEKTER

Ökad kunskap om hjärt-lungräddning hos allmänheten räddar liv genom:

- Ökad beredskap vid akut hjärtsituation.
- Snabba larm till 112.
- Tidig insats av HLR och hjärtstartare. ❤️



Varje år utbildar våra föreningar cirka 2 500 personer i hjärt-lungräddning.

Så är det att vara ung mamma med förmaksflimmer

31 år gammal fick Nathalie diagnosen förmaksflimmer. Under Hjärtmånaden delade hon sin berättelse på Riksförbundet HjärtLungs Instagramkonto, om hur hennes liv har sett ut sedan dess.



Nathalie delade sin berättelse om hur det är att leva med förmaksflimmer som ung mamma. Läs mer på Riksförbundet HjärtLungs Instagram.

Hjärtmånaden sätter ljuset på hjärt-kärlsjukdom

Februari är Hjärtmånaden, en period då Riksförbundet HjärtLung sätter extra fokus på hjärt- och kärlsjukdomar. Syftet är att påverka ansvariga vårdpolitiker och belysa behovet av en mer jämlik hjärtsjukvård i hela landet.

Under månaden lyfter vi förbättringsområden inom vården och uppmärksammar regionala skillnader

i behandlingen av hjärtpatienter. Samtidigt vänder vi oss till allmänheten för att öka kunskapen om olika hjärt- och kärlsjukdomar, riskfaktorer och hur livsstilsval påverkar hjärthälsan.

Så är det att leva med en hjärtsjukdom och hitta trygghet

Nathalie är medlem i Riksförbundet HjärtLung och fick diagnosen förmaksflimmer 2021, vid 31 års ålder.

För henne, som beskriver sig som en orolig person, har diagnosen varit tung att bära. Rädslan för hjärtats rytm och osäkerheten kring hur kroppen ska reagera har varit ständigt närvarande och påverkat vardagen på flera sätt.

Under 2024 genomgick Nathalie en ablation med den nya PFA-tekniken på Karolinska Universitetssjukhuset i Stockholm. Mötet med engagerade och empatiska hjärtläkare skapade trygghet och bidrog till en positiv upplevelse av vården.

Efter ingreppet har Nathalie haft kvarvarande arytmier, något som kan vara en del av läkningsprocessen. Att lära sig leva med att hjärtat inte alltid slår jämnt är en pågående process som tar tid och kräver tålamod och stöd.

På alla hjärtans dag 2023 föddes familjens yngsta barn, Mathilda. Graviditeten var krävande med ett hjärta som ofta slog ojämnt. I dag när dottern närmar sig sin tvåårsdag, beskriver Nathalie hur viktigt det är att försöka leva i nuet, trots sjukdom och oro.

Sedan diagnosen har Nathalie mött värme och respekt men ibland bristande förståelse. Vid tillfällen har hon blivit ifrågasatt i mötet med vården på ett sätt som skapat rädsla för att söka vård. Samtidigt vill hon betona att hon oftast möts av professionell och engagerad vårdpersonal.

Nathalies berättelse påminner om hur sårbar situationen kan vara för den som lever med hjärtsjukdom. Genom Riksförbundet HjärtLung har hon funnit stöd, sammanhang och en röst. Den visar hur vänlighet, förståelse och gemenskap kan göra stor skillnad för den som lever med en kronisk hjärtsjukdom.

Även psykisk hälsa är viktig vid lungsjukdomen PAH

Maria lever med lungsjukdomen PAH, Pulmonell arteriell hypertension. Under Lungmånaden berättade hon om chocken och oron som beskedet om diagnosen gav.

Lungmånaden – med fokus på lungsjukdom

November är Lungmånaden, då lungsjukdomar, deras diagnos, behandling och rehabilitering uppmärksammas runt om i landet. Syftet är att stärka vårdpolitikernas kunskap om patienternas behov, bedriva opinionsarbete och att lyfta de frågor som är viktigast för våra medlemmar.

Vi arbetar samtidigt med att öka den allmänna kunskapen om lungsjukdomar, både hos våra medlemmar och hos allmänheten.

Marias berättelse om psykisk ohälsa vid allvarlig sjukdom

När Maria fick sin PAH-diagnos 2012 var hon 32 år gammal. Beskedet kom som en chock och väckte stark oro inför framtiden. Även om hon förstod att det handlade om en lungsjukdom, var det först efter läkarbesöket – när hon själv började söka information om diagnosen och dess prognos – som allvaret verkligen sjönk in. Rädslan och osäkerheten tog stor plats och påverkade hennes psykiska hälsa både före och efter diagnosen.

Specialistvården har varit ett viktigt stöd för Maria. Inom PAH-vården får hon regelbundet fylla i självskattningsformulär som följer upp både fysisk och psykisk hälsa. Att bli sedd, hörd och tagen på allvar har skapat en känsla av trygghet. För Maria har detta tydliggjort hur viktigt det är att psykisk hälsa är en självklar del av den medicinska uppföljningen – inte något som hamnar vid sidan av.

Utöver vården har gemenskapen med andra i liknande situation haft stor betydelse. Maria sökte tidigt kontakt med andra som lever med PAH,



På Riksförbundet HjärtLungs Instagram kan du höra Maria berätta om hur det är att leva med PAH.

bland annat genom sociala medier. Att ta del av andras erfarenheter, särskilt berättelser från personer som levt länge med diagnosen, gav både lugn och hopp om framtiden.

Genom Riksförbundet HjärtLung har Maria också fått hjälp. Vårt diagnosstöd för den som är sjuk och närstående för anhöriga har varit viktiga när livet har förändrats i grunden. Här har hon funnit kunskap och samhörighet – en känsla av att inte vara ensam.

PAH-föreningens återkommande läger på Fårö och patientträffar i samverkan med PAH-team vid olika sjukhus har varit mycket uppskattade. Där skapas utrymme för samtal, erfarenhetsutbyte och gemenskap mellan patienter, anhöriga och vårdpersonal.

Marias berättelse visar hur avgörande det är med ett helhetsperspektiv på hälsa. Att både fysiskt och psykiskt välmående tillsammans med stöd och gemenskap spelar en central roll när man lever med en allvarlig diagnos.

Aktiviteter under Hjärtemånaden och Lungmånaden



Fokus på hjärtsvikt

Vi skrev **en debattartikel** om brister i vården av personer med hjärtsvikt. Alltför få patienter erbjuds utbildning i egenvård, trots att det kan bidra till förbättrad livskvalitet och ökad överlevnad.

Våra lokalföreningar skickade insändare till lokalpressen om att utbildning och stöd till hjärtsviktpatienter måste bli en självklar del av vården.

100 aktiviteter under Hjärtemånaden

Våra 160 föreningar arrangerade över **100 aktiviteter för personer med hjärt- och kärlsjukdom**. Bland annat erbjöd vi föreläsningar med läkare, HLR-utbildningar, gymnastikpass och olika kurser.

Riksförbundet HjärtLung tillhandahöll **faktaundersökt informations- och kursmaterial**, diagnosbroschyrer och rapporter till lokalföreningarna. Målet är att föreningarna ska nå alla som lever med hjärt- och kärlsjukdom så att fler får information om hur man kan leva ett bra liv med sin diagnos.

Hjärtemånaden i sociala medier

Via sociala medier **nådde vi ut brett** och kunde sprida kunskap om hjärt- och kärlsjukdomar genom att:

- Lyfta olika diagnoser och symtom.
- Ge råd om egenvård.
- Informera om samtalsstöd till personer med förmaksflimmer och hjärtsvikt.
- Dela personliga berättelser från medlemmar som lever med hjärt- och kärlsjukdom. Erfarenhetsutbytet är en central del av vad det innebär att vara medlem i Riksförbundet HjärtLung.

EFFEKTER

Hjärtemånaden bidrar till att:

- **Öka kunskapen om hjärt-/kärlsjukdom.**
- Stärka patienters egenvård.
- Mobilisera föreningslivet.
- Skapa opinion för en mer jämlik och förbättrad hjärtsjukvård. ♥



Uppmärksamhet på KOL-vården

I **debattartiklar och insändare** uppmärksammade vi bristerna inom KOL-vården och det faktum att alltför få, endast en av tre, får diagnosen i tid. Tidig diagnostik genom lungfunktionsmätning är avgörande för att bromsa sjukdomen och säkerställa att patienterna får rätt vård.

100 lokala insatser runt om i landet

Under Lungmånaden anordnade lokalföreningarna ett **100-tal hälsofrämjande aktiviteter**, bland annat föreläsningar av KOL-läkare, sjuksköterskor, dietister och fysioterapeuter.

De erbjöd även diagnoskurser och anpassade träningspass.

Riksförbundet HjärtLung tillhandahöll **stöd till föreningarna** i form av broschyrer, kursmaterial och praktiska råd som hjälper de som drabbats att leva ett så bra liv som möjligt med sin sjukdom.

Webbinarium om lungfibros

Vår förbundsordförande Anders Åkesson **samtalade med Emil Ekbohm**, doktorand vid Institutionen för medicinska vetenskaper; Lung- allergi- och sömnforskning vid Uppsala universitet och ledamot i Lungfibrosregistrets styrgrupp, om lungfibros med fokus på epidemiologi, forskning, diagnostik och behandling.

Personliga berättelser i sociala medier

I våra sociala medier uppmärksammade vi olika diagnoser och hänvisa-

de till vår webbplats där all information är faktaundersökt av experter. Vi lyfte särskilt **lungsjukdomen PAH**, pulmonell arteriell hypertension, som ger symptom som andfåddhet, trötthet och bröstsmärtor. Genom vår medlem Maria fick vi en inblick i hur det är att leva med den diagnosen.

EFFEKTER

Lungmånaden bidrar till:

- **Bättre kunskap om lungsjukdom för personer som själva är drabbade samt för beslutsfattare och allmänhet.**
- Uppmärksamma en i många sammanhang underprioriterad patientgrupp.
- Stärka förutsättningarna för tidigare diagnos och en bättre vård.
- Att visa upp alla aktiviteter som föreningarna erbjuder och som bidrar till förbättrad livskvaliteten för människor med lungsjukdom. ♥

Diagnosstödjarna hjälper andra med samma diagnos

Diagnosstödjarna vill ge personer som drabbats av hjärt-, kärl- eller lungsjukdom möjlighet att prata med någon som "vet hur det är" och som kan dela med sig av kunskap och erfarenheter. Deras huvudsakliga uppgift är att ge stödsamtal via telefon till personer med samma diagnos som de själva har. – Jag känner glädje i att kunna hjälpa andra och vill erbjuda samtal som gör andra tryggare med sin sjukdom och vardag, säger Claes Åberg som själv lever med förmaksflimmer och sedan verksamhetens start 2024 verkat som utbildad diagnosstödjare.

Genom diagnosstödjarna kan Riksförbundet HjärtLung:

- Bryta ensamhet och isolering vid sjukdom och erbjuda stöd i en svår situation.
- Göra det enklare för medlemmar att komma i kontakt med andra med samma diagnos.
- Vägleda fler medlemmar till föreningarnas lokala aktiviteter och till riksförbundets digitala utbud av aktiviteter.
- Nå ut till allmänheten och värva nya medlemmar.

Positiv respons

Våra kontinuerliga utvärderingar visar att de som fått diagnosstödsamtal har varit nöjda och uppskattat att kunna dela sina erfarenheter med någon i samma situation. Så här svarade några av de som fått hjälp av våra diagnosstödjare:

"Jag fick hopp om ett bra liv även med min diagnos."

"Att jag kunde ställa mina frågor, få svar och blev lugnad i min oro."

"Tips hur agera inför läkarbesök, till exempel skriva upp alla frågor jag vill ha svar på då det är lätt att glömma när man sitter öga mot öga."



Här är 6 av våra totalt 13 aktiva diagnosstödjare som man kan kontakta för stödsamtal. Överst från vänster: Gunilla, Dorothy, Sune, Ingrid, Claes och Christina.

Antalet aktiva diagnosstödjare

Vid årets utgång fanns 13 aktiva och utbildade diagnosstödjare:

Förmaksflimmer: 2 diagnosstödjare

Hjärtsvikt: 2 diagnosstödjare

Hjärtinfarkt: 4 diagnosstödjare

KOL: 4 diagnosstödjare

Sömnapné: 4 diagnosstödjare

NYHET!

Närståendestödjare – för anhöriga

Vår närståendestödjareverksamhet startade i slutet av 2025 för medlemmar som vill prata om hur det är att stå nära någon med en hjärt-, kärl- eller lungsjukdom. Våra stödjare har själva erfarenhet av att vara närstående och vet hur det kan kännas när livet förändras.

Närståendestödet riktar sig till den som är partner, barn, förälder, vän

eller annan närstående till en person med hjärt-, kärl- eller lungsjukdom. Samtalen handlar om deras situation – om oro, ansvar, känslor och vardagen när någon man bryr dig om är sjuk. Ett par-tre närstående-samtal hann genomföras under året och verksamheten fortsätter under 2026.

Så når du en diagnosstödjare:

Man anmäler sig på hjärt-lung.se och blir kontaktad av en diagnosstödjare inom två vardagar.

EFFEKTER

Diagnosstödjare ger:

- Trygghet genom ökad kunskap om sin diagnos.
- Hopp och vägledning om ett bra liv med sin diagnos.
- Vägar ut ur ofrivillig ensamhet. ❤️

Digitala utbildningar för EVO och SO

Våra egenvårdsombud (EVO) och studieorganisatörer (SO) är nyckelpersoner i föreningarna. De arrangerar föreläsningar, motionsgrupper, studiecirklar och resor som ger kunskap, kraft och ökad livskvalitet. De bygger också relationer till vården och arbetar med att träffa och värva nya medlemmar.

Rollen som studieorganisatör och egenvårdsombud

Studieorganisatörernas övergripande ansvar är att skapa ett program med aktiviteter som gör föreningen till en attraktiv mötesplats för befintliga och blivande medlemmar. Tillsammans med styrelsen och övriga aktiva i föreningen har man frihet att utforma uppdraget. Samtidigt är det viktigt att utgå från förbundets stadgar och styrdokument samt föreningens verksamhetsplan.

Egenvårdsombudens viktigaste roll är att bygga relationer till vården och på så sätt sprida kunskap om Riksförbundet HjärtLungs verksamhet samt få möjlighet att träffa och värva nysjuka som medlemmar.

Tre digitala träffar

Under våren bjöds föreningarnas nyblivna EVO och SO in till tre digitala träffar med informationsutbyte.

Första träffen:

Nyblivna EVO och SO bjöds in och fick bland annat övergripande kunskap om förbundets arbete och olika verksamhetsdelar samt informerades om att det på riksförbundets föreningswebb finns roll-anpassad information tillsammans med förbundets styrdokument, stödverktyg, nyhetsbrev och webbshop.

Andra träffen:

Nyblivna EVO bjöds in till ett möte där fokus låg på EVO-rollen med dess möjligheter och utmaningar.

Tredje träffen:

Föreningarnas SO bjöds in till samtal och genomgång av de uppgifter som ingår i uppdraget.



En ny broschyr med vägledning för egenvårdsombud togs fram i slutet av 2025, där bland annat rollen som EVO beskrivs. Broschyren kan beställas från webbutiken.

ABF centralt medverkade och informerade om vad de har att erbjuda samt bjöd in till mer lokalt och regionalt samarbete.

Många EVO och SO vittnar om värdet av regelbunden kunskapsuppdatering och erfarenhetsutbyte med andra med samma roll.

”Utbildning behövs för att jag ska kunna utföra mitt uppdrag med kvalitet och adekvat kunskap”.

Citat från en utbildningsdeltagare



EFFEKTER

Utbildningarna för egenvårdsombuden och studieorganisatörerna ger fördjupad kunskap och möjlighet till erfarenhetsutbyte kring uppdraget. Genom dessa kan organisationens EVO och SO möta många personer med diagnoser och kan genom utbildningarna utföra sina många uppdrag med rätt kompetens och god kvalitet. ♥

Medlemstidningen Status och webbutiken



Varje nummer av Status har ett särskilt tema som bidrar till ökad kunskap.

Medlemstidningen Status

Enligt våra undersökningar är tidningen Status en av de mest uppskattade medlemsförmånerna. Innehållet består av reportage om hjärt-, kärl- och lungsjukdomar samt intervjuer med personer som lever med dessa diagnoser. Tidningen skriver om aktuell forskning med särskilt fokus på de projekt som Riksförbundet HjärtLung stödjer. Läsarna får även tips och råd och föreningarna runt om i landet kan skicka in eget material om kommande aktiviteter. Under 2025 publicerades fem nummer och varje nummer hade ett särskilt tema.

Under 2025 hade Status följande teman:

Nr 1. Må bra med musik – Om musikens hälsofrämjande effekter och glädjen i att sjunga i kör.

Nr 2. Hjärt-kärlsjukdom och klimakteriet – Forskning om samband mellan klimakteriebesvär och åderförfettning samt råd från experter.

Nr 3. Livet efter operationen – Personliga berättelser om livet efter hjärt-operation samt råd inför operation. Numret innehöll även ett längre reportage om förbundets kongress.

Nr 4. Livet med KOL – Om att leva med KOL, stöd till drabbade och hur sjukdomen kan synliggöras utan skuld och skam.

Nr 5. Tandhälsa – Om vikten av god munhälsa, nya tandvårdsregler för äldre och sambandet mellan tandhälsa och hjärt-kärlsjukdom.

EFFEKTER

Medlemstidningen Status bidrar till ökad kunskap, trygghet och egenmakt för personer med hjärt-, kärl- och lungsjukdom. Genom personliga berättelser och hälsofrämjande teman motverkar tidningen ensamhet och stigma samt stärker psykisk och fysisk livskvalitet. Den informerar om aktuella forskningsrön, bidrar till ett starkare civilsamhälle och är en tydlig patientröst i samhällsdebatten. ♥

Webbutiken

Riksförbundet HjärtLungs webbutik är viktig för att sprida material och stödja föreningarnas arbete. Sortimentet omfattar cirka 120 artiklar och under året har 520 beställningar gjorts. Under våra kampanjer har webbutiken haft särskilda kampanjrutor med anpassat och utvalt material.

Nytt och uppdaterat material i webbutiken 2025:

- Affischer och vykort för värvning
- Badges och klistermärken med olika budskap
- Broschyr och folder: Bli medlem
- Deltagaranteckningsblad till Flimmerduken
- Effektrapporten 2025
- Flyer: Alla kan HLR
- Flyer: Diagnosstöd
- Kuvert till värvning
- Logoband
- Lär dig rädda liv
- Om benartärsjukdom
- Om förmaksflimmer
- Om hjärtinfarkt
- Om hjärtsvikt
- Om högt blodtryck
- Om KOL
- Plåster
- Stadgar 2025
- Tidningen Status, nummer 1–5
- Vägledning för föreningar



En knapp med budskapet "Kraft att förändra".

EFFEKTER

- **Patienter, närstående och allmänhet får en kvalitetssäkrad och uppdaterad patientinformation.**
- Bidrar till jämlik tillgång till kunskap och stöd i hela landet vilket stärker egenvård, informerade beslut och motverkar felaktig information.
- Möjliggör kampanjinsatser som stärker det förebyggande folkhälsoarbetet och synliggör viktiga samhällsfrågor. ♥

Kultur som läkande kraft



Magnus Kviske berättar i föreställningen "11 minuter – en musikalisk monolog om när döden knackar på" om hur han räddade livet på både sin gravida sambo Maja och barnet de väntade när hon drabbades av hjärtstopp.

Kultur främjar hälsa

I Riksförbundet HjärtLungs arbete för en bättre hälsa spelar kulturupplevelser en viktig roll. Många av våra medlemmar vittnar om att hälsan gynnas på många olika sätt genom att delta i kulturaktiviteter. Det finns även forskning som visar att kultur har en läkande kraft.

Folkhälsomyndigheten skriver på sin hemsida om det europeiska projektet "Culture for Health". Det är en litteraturoversikt som inkluderar drygt 300 studier från hela världen. Aktiviteterna som har studerats inkluderar ofta musik, bildkonst, teater eller dans där deltagarna också medverkat i processen. Många olika aspekter har studerats, allt från olika sätt att skapa förutsättningar för hälsa och välbefinnande på samhällsnivå till vård och behandling av personer med olika sjukdomar.

– Forskningen visar att kulturen kan främja hälsa på många olika sätt och resultaten tyder på att musik och sång kan förbättra både den fysiska och den psykiska hälsan samt främja social inkludering och samhörighet, säger Grethe Fochsen, utredare på Folkhälsomyndigheten.

"11 minuter – en musikalisk monolog om när döden knackar på"

I november genomförde lokalföreningen i Botkyrka i samarbete med Riksförbundet HjärtLung en stor aktivitet om HLR (hjärt-lungräddning) utifrån föreställningen "11 minuter – en musikalisk monolog om när döden knackar på".

En söndagsmorgon drabbades Magnus sambo av hjärtstopp, 36 år gammal och gravid i sjunde veckan. I 11 minuter höll Magnus henne och barnet vid liv med hjälp av HLR.



Mona Haag Westvall, Orvokki Norrman och Eva Lorenz arbetar som HLR-instruktörer på Riksförbundet HjärtLung Botkyrka.

Föreställningen är en hyllning till en superkvinna, ett barn som överlevde och till livet, oavsett vilka dramatiska svängar det kan ta.

Riksförbundet HjärtLung Botkyrka hade bokat Tumba-scenens biosalong och foajé för att ge information. Efter en stark och berörande föreställning, som visade på vikten av att kunna HLR, erbjöd lokalföreningen samtal med räddade och livräddare i föreningen. Man visade även hur en pacer och ICD fungerar och gav besökarna möjlighet att prova på HLR.

EFFEKTER

Kulturella inslag i vårt hälsoarbete:

- Främjar gemenskap, social inkludering och motverkar ofrivillig ensamhet.
- Ger större förståelse för viktig kunskap, som till exempel hjärt-lungräddning.
- Förbättrar fysisk och psykisk hälsa. ♥



Opinion och påverkan

Genom ett långsiktigt och strategiskt opinions- och påverkansarbete driver Riksförbundet HjärtLung frågor som stärker patientperspektivet och bidrar till förändring i hälso- och sjukvården utifrån medlemmarnas samlade erfarenheter. Under året har vi lyft våra prioriterade frågor genom rapporter, media, debatt och direkta möten med beslutsfattare, vilket har bidragit till synlighet, genomslag och en tydlig röst för personer med hjärt-, kärl- och lungsjukdom.

Opinionsbildning som leder till förändring



Foto: Stefan Bleddh

Sjukvårdsminister Elisabet Lann (i mitten) invigningstalade på Hjärtdagen 2025. Här tillsammans med Anders Åkesson och Ulrica Sundholm från Riksförbundet HjärtLung.

Hjärt-Sverige samlades under Hjärtdagen 2025

Svensk hjärtvård måste bli bättre. Det stod klart när forskare och vårdpersonal, patienter och politiker samlades för att hitta nya vägar framåt under Hjärtdagen 2025.

Idag lever omkring 2 miljoner i Sverige med någon form av hjärt-kärlsjukdom – det vill säga var femte svensk. Det är inte bara individen som drabbas, utan även närstående. Alla människor med hjärt-kärlsjukdom ska ha rätt till bästa möjliga vård, rehabilitering, förebyggande insatser och goda förutsättningar för egenvård.

Redan 2023 lyfte Riksförbundet HjärtLung behovet av en nationell kardiovaskulär plan för Sverige. Som ett led i arbetet med att få en svensk handlingsplan på plats arrangerades Hjärtdagen 2025.

Sjukvårdsminister Elisabet Lann (KD) invigningstalade och betonade vikten av ett enat samarbete:

– Jag tror att vi behöver ta ett samlat grepp i Sverige och få en tydligare styrning så att det blir mer jämlikt, sade hon. Hon framhöll betydelsen av att patientföreningar, som Riksförbundet HjärtLung, finns med i processen.

– Ni är en resurs för vården. Är patienten inte delaktig så får man inte heller de resultat av insatserna som vi vill ha, där tror jag att patientföreningar spelar en otroligt viktig roll.

Enligt en ny undersökning från Riksförbundet HjärtLung får 46 procent av svenska hjärt-kärlpatienter inte alls, eller i liten utsträckning, den vård och det stöd från primärvården de behöver. Åtta av tio vill ha en fast läkarkontakt, men bara två av tio får det. Undersökningen blev ett hett samtalsämne på Hjärtdagen, liksom de stora skillnaderna i vård i olika delar av landet.

Brister i den förebyggande vården

Varje år skördar hjärt-kärlsjukdom ca 30 000 svenscars liv. Det gör hjärt-relaterade sjukdomar till den vanligaste dödsorsaken. Och medan akutsjukvården ofta beskrivs som en av de bästa i världen får primärvården inte samma fina betyg. Det kan handla om allt från brister i det förebyggande arbetet till hur eftervården haltar.

Det är bekanta problem för Emil Hagström, docent i kardiologi som medverkade i en panel om hjärtvårdens utmaningar.

– Varför ska man behandla en 40-årig frisk man med lite högt blodtryck intensivt? Han ses som frisk, det blir ingenting. 15 år senare kommer han in på hjärtintensiven med hjärtinfarkt, och då är det mycket svårare att behandla. Och i eftervården följer vi dem perfekt med kontinuitet och struktur under det första året – sen är det tack och hej.

Nationell plan för hjärtvården

Den röda tråden för dagen var diskussionen om en nationell plan för hjärtvården, en av Riksförbundet HjärtLungs hjärtefrågor. Förhoppningen är att en sådan plan ska skapa förutsättningar för en bättre och mer jämlik hjärtvård i Sverige.

Deltagarna fick insyn i hur en strategi för hela EU har tagits fram, och om lärdomarna från den nationella cancerstrategin, som har varit på plats sedan 2009.

– Den har blivit en ledstång som man kan hålla sig i, berättade Kjell Ivarsson, nationell cancersamordnare. Socialstyrelsens generaldirektör Björn Eriksson, som ingick en panel om strategin, betonade att det viktiga är vad en sådan strategi skulle innehålla. – En strategi i sig är inte tillräckligt, planen ger inte så mycket om man

inte jobbar med delarna och vet var man vill komma. Man behöver bli mer konkret, sa han och tog upp eftersatta områden som hjärtsviktsvård och rehabilitering.

Riksförbundet HjärtLungs generalsekreterare Ulrica Sundholm, dagens konferencier, var nöjd med evenemanget som kan bli återkommande. – Det är en otrolig kraft i att många olika perspektiv får komma till tals. Det har varit ett sådant engagemang och en sådan positiv ingång ifrån alla som har talat, men också de som har varit här som deltagare. Jag känner mig energipåfylld.

Hjärtdagen 2025 arrangerades i samarbete med nio forskande läkemedelsbolag: Amgen Sverige AB, AstraZeneca AB, Boehringer Ingelheim AB, Bristol Myers Squibb AB, CSL Vifor AB, Novartis AB, Novo Nordisk AB, Pfizer AB, Sanofi AB.

Text: Karin Svensson



Foto: Stefan Bladh

EFFEKTER

Hjärtdagen 2025 bidrog till en ökad samsyn kring behovet av en nationell kardiovaskulär plan, genom att för första gången samla patienter, professionen, forskare och politiska beslutsfattare i ett gemensamt samtal om hjärtvårdens framtid. ♥



Foto: Stefan Bladh

Sjukvårdsminister Elisabet Lann betonade att patientföreningar spelar en otroligt viktig roll.

Opinionsbildning som leder till förändring



Riksförbundet HjärtLungs generalsekreterare Ulrica Sundholm, sjukvårdsminister Elisabet Lann (KD) och Peter Edfelt från riksförbundet besökte Ersta sjukhus.

Efterlängtad besked om nationell handlingsplan

I november fick Socialstyrelsen i uppdrag av regeringen, genom sjukvårdsminister Elisabet Lann (KD), att ta fram en nationell handlingsplan för att förebygga och behandla hjärt- och kärlsjukdomar.

– Det här är ett oerhört glädjande och välkommet besked från regeringen. Att Riksförbundet HjärtLung, en organisation bildad av patienter, fått gehör för en nationell handlingsplan markerar en milstolpe i vår historia där vi i över 85 år har stått på patienternas sida. Tillsammans med Svensk Kardiologförening och Hjärt-Lungfonden

delar vi övertygelsen om att det går att förbättra livet och vardagen för de över två miljoner människor som lever med hjärt-kärlsjukdom i Sverige, säger Anders Åkesson, förbundsordförande Riksförbundet HjärtLung.

Riksförbundet HjärtLung, Hjärt-Lungfonden och Svensk Kardiologförening har tillsammans arbetat för att Sverige ska få en nationell handlingsplan på hjärt-kärlområdet. Nu ser Riksförbundet HjärtLung fram emot att aktivt bidra i arbetet med att utforma innehållet i uppdraget med fokus på att minska insjuknande och

återinsjuknande samt höja livskvaliteten för alla som drabbas.

I samband med beskedet från regeringen bjöd sjukvårdsministern in Riksförbundet HjärtLung till ett besök på Ersta sjukhus.

När hjärtpatienterna själva anger vad som skulle göra störst positiv skillnad för sin livskvalitet är det en bättre tillgång till vård och uppföljning, möjlighet till rehabilitering och fysisk träning samt en förbättrad samordning av och mellan olika vårdgivare som de flesta lyfter fram. – Vår förhoppning är att en nationell handlingsplan kan bidra till en hjärt-kärlvård som hänger ihop och där patienten är mer delaktig än idag. Planen behöver ha fokus på alla delar av hjärtsjukvården och vara anpassad till utvecklingen mot en starkare primärvård, kommunal vård inkluderad. Vi ser fram emot att bidra med patientperspektivet. Till exempel har Riksförbundet HjärtLung i samarbete med kardiolog-Sverige tagit fram en modell av ett idealsjukhus för hjärtsjukvård som visar patientens resa från akut insjuknande till strukturerad uppföljning i primärvården, säger riksförbundets förbundsordförande Anders Åkesson.

EFFEKTER

Efter flera års målmedvetet påverkansarbete fick Riksförbundet HjärtLung gehör för kravet på en nationell handlingsplan, vilket markerar ett avgörande genombrott för en mer sammanhållen och jämlik hjärt-kärlvård i Sverige.

Det är **en av de största intressepolitiska framgångarna** i Riksförbundet HjärtLungs historia och **visar hur patientorganisationer kan bidra till förändring.** ♥



En utbildning i hjärt-lungräddning genomfördes på regeringskansliet i februari 2025. Bland de närvarande fanns (från vänster) Stefan Jutterdal från Hjärtupproppet, Therese Djärv, HLR-rådet, Riksförbundet HjärtLungs förbundsordförande Anders Åkesson, statsminister Ulf Kristersson (M), socialminister Jakob Forssmed (KD), Björn Jadeland från Hjärtupproppet och riksförbundets generalsekreterare Ulrica Sundholm.

Regeringen fick utbildning i hjärt-lungräddning

Riksförbundet HjärtLung har tillsammans med HLR-rådet och Hjärtupproppet genomfört en utbildning med regeringen i hjärt-lungräddning inför alla hjärtans dag.

– Vi behöver bli många fler i samhället som kan HLR om vi ska kunna rädda fler liv. Det finns stora möjligheter till överlevnad vid plötsligt hjärtstopp om larm och behandling med hjärt-lungräddning sätts in de första minuterna efter att ett hjärta stannat. Att regeringen nu kan detta är betryggande, säger Anders Åkesson, förbundsordförande i Riksförbundet HjärtLung.

Forskning visar att upp till 70 procent fler liv skulle kunna räddas om hjärt-lungräddning startas direkt och hjärtstartare används inom 3 minuter. Chansen att överleva ett hjärtstopp minskar med 10 procent för varje minut utan behandling med HLR och hjärtstartare.

HLR-utbildningen med ministrarna genomfördes i Rosenbad tillsammans med riksförbundets förbundsordförande Anders Åkesson och generalsekreterare Ulrica Sundholm samt representanter för Hjärtupproppet och HLR-rådet.

Regeringens ministrar med statsminister Ulf Kristersson i spetsen tränade på hjärt-lungräddning och hur man använder en hjärtstartare.

EFFEKTER

Genom utbildningen av regeringen i hjärt-lungräddning stärktes kunskapen om tidiga livräddande insatser på högsta politiska nivå, vilket bidrar till **ökad beredskap och ett mer hjärtsäkert samhälle**. Samtidigt skapas förutsättningar för regeringen att nå ut brett med budskapet om vikten av att alla kan HLR. ❤️

Opinionsbildning som leder till förändring



Debattartikel under Lungmånaden: När det är för tungt för att andas

Sex av tio KOL-patienter som röker erbjuds inte rökavvänjning i primärvården. Det är ett allvarligt systemfel som måste åtgärdas. Det skrev ordförande Anders Åkesson i en debattartikel i Dagens Medicin inför världs-KOL-dagen i november. Kvalitetsregistret Luftvägsregistrets senaste årsrapport visar att trenden är oroväckande stillastående i primärvården. De senaste fem åren har bara 35–40 procent erbjudits rökavvänjning, med stora skillnader mellan regionerna. Debattartikeln var en insats att rikta fokus mot de stora behov lungsjuka har av bättre vård, inte minst KOL-patienter. Från norr till söder genomförde förbundets föreningar aktiviteter för

att belysa vikten av tidig diagnos och tillgång till behandling. Insändare publicerades för att uppmana fler till att vaccinera sig för att undvika allvarlig sjukdom. Och i sociala medier lanserades en annonskampanj för att värva medlemmar. Genom att öka kunskapen om lungsjukdom, vård och behandling bidrog riksförbundet till att fler kan få en tidig diagnos och leva ett bättre liv med lungsjukdom.

EFFEKTER

Genom opinionsbildning, lokala aktiviteter och riktad kommunikation ökade riksförbundet kunskapen om lungsjukdomar och bidrog till att fler uppmärksammar vikten av tidig diagnos, vaccination och tillgång till rätt behandling. ♥

Riksförbundet HjärtLung i Almedalen

Under årets Almedalsvecka deltog Riksförbundet HjärtLung i flera seminarier som diskuterade viktiga frågor för förbundets medlemmar. Höjdpunkten var förbundets eget seminarium "Hur påverkar Vårdansvarskommitténs förslag patienterna?" Där deltog bland andra dåvarande sjukvårdsminister Acko Ankarberg Johansson (KD), huvudmannautredningens ordförande Jean-Luc af Geijerstam och vice ordförande i socialutskottet Fredrik Lund Sammeli (S).

Övriga seminarier som Riksförbundet HjärtLung deltog i:

- Sjukhusvård i hemmet – nyckeln till en jämlik och effektiv sjukvård?
- Vårdens vägval – vem tar ansvaret?
- Cancer och hjärt-kärlsjukdom dödar flest. Hur får vi den bästa personcentrerade vården för patienten?
- Prevention i primärvården – bara läpparnas bekännelse?



Riksförbundets generalsekreterare Ulrica Sundholm (till höger) diskuterade behovet av en nationell hjärtstrategi med Malin Höglund (M), på ett seminarium i Almedalen.

- Hjärt-kärlsjukvården i fokus i EU och Sverige – men vem ska leda den svenska kraftsamlingen?
- När luften tar slut – är KOL den glömda folksjukdomen?
- Vad styr primärvårdens prioriteringar?

EFFEKTER

Närvaron i Almedalen gav Riksförbundet HjärtLung möjlighet att föra en direkt dialog med beslutsfattare om vårdens organisering, förebyggande arbete och villkoren för alla med kronisk sjukdom. ♥

Anders Åkesson på DI:s maktlista

Riksförbundet HjärtLungs förbundsordförande Anders Åkesson har åter utsetts till en av de 100 mäktigaste i hälso- och sjukvård-Sveriges av Dagens Medicin. Det är fjärde året i rad som han är med. Maktlistan bygger på bakgrundssamtal med ett 40-tal makthavare i svensk sjukvård och såväl informellt inflytande som formell makt vägs in i bedömningen.

EFFEKTER

Att förbundsordföranden åter rankas bland de mest inflytelserika inom svensk sjukvård **har stärkt riksförbundets genomslag** och skapat större utrymme att driva patienternas frågor i samhällsdebatten. ♥

Anders Åkesson förordnad till regeringens patientråd

Riksförbundet HjärtLungs förbundsordförande Anders Åkesson har åter utsetts att ingå i regeringens patientråd. Det är ett viktigt forum för dialog mellan regeringen och de organisationer som företräder patienters och deras närståendes intressen. Syftet med rådet är att regeringen löpande ska få patientperspektiv på olika aktuella hälso- och sjukvårdsfrågor och säkerställa att patienternas erfarenheter och kunskap tas tillvara i utformningen av vården. Patientrådet leds av sjukvårdsminister Elisabet Lann och har 13 ledamöter.

EFFEKTER

Genom representation i regeringens patientråd har Riksförbundet HjärtLung bidragit till att **patientperspektivet integreras i regeringens löpande arbete** med hälso- och sjukvårdsfrågor. ♥



Riksförbundet kritiserade höjda patientavgifter i Aftonbladet

I en nyhetsartikel i Aftonbladet kritiserade Riksförbundet HjärtLungs ordförande Anders Åkesson kraftigt höjda patientavgifter.

Systemet med kraftigt varierande avgifter för akut- och primärvårdsbesök i regionerna och de senaste höjningarna får Riksförbundet HjärtLung att reagera. Att söka akutvård i Blekinge kostar 600 kronor.

I angränsande Kalmar behöver du bara betala 250 kronor.

– Patientavgifterna verkar höjas mer än KPI och inflationen. Det är mer eller mindre ett dråpslag mot ekonomin för de som är svårt sjuka, säger Anders Åkesson, förbundsordförande för Riksförbundet HjärtLung.

EFFEKTER

Genom att **lyfta frågan om höjda och ojämlika patientavgifter** i riksmidier synliggjorde Riksförbundet HjärtLung hur ekonomiska hinder riskerar att försvåra tillgången till vård för personer med kronisk sjukdom. ♥

Utredning om helt eller delvis statligt huvudmannaskap presenterad

En parlamentarisk Vårdansvarskommitté presenterade sitt betänkande om ett helt eller delvis statligt huvudmannaskap för hälso- och sjukvården i juni.

Kommittén tillsattes 2023 för att ta fram ett beslutsunderlag om huruvida mer av svensk sjukvård ska utföras av staten. Från Riksförbundet HjärtLung har Anders Åkesson deltagit som en av 25 experter.

– Vi är glada att vi som patientorganisation har fått vara med och ge vår bild till kommittén. För oss handlar det i grunden om varför vi finns, att lyfta fram de patienter som inte får den vård de behöver och att ta vara på patienters erfarenheter och kunskap,

säger Anders Åkesson, förbundsordförande i Riksförbundet HjärtLung.

Kommittén har i sitt arbete analyserat fördelar och nackdelar och drar slutsatsen att statens ansvar för styrningen av hälso- och sjukvården behöver stärkas. Däremot lämnar kommittén inget förslag om ett helt statligt huvudmannaskap. Riksförbundet HjärtLung svarade med ett remissyttrande under hösten.

EFFEKTER

Genom medverkan i Vårdansvarskommittén säkerställde Riksförbundet HjärtLung att **patienters erfarenheter och behov fanns med i analysen** av framtidens styrning av hälso- och sjukvården. ♥

Riksförbundet HjärtLung i media

Riksförbundet i riks- och lokalmedia

Under året har Riksförbundet HjärtLung deltagit med debattartiklar i Dagens Medicin, Altinget, Sydsvenskan, Dagens Samhälle och Göteborgs-Posten. Omnämningen och uttalanden har gjorts i Dagens Nyheter, Aftonbladet, Dagens Medicin, Göteborgs-Posten, Land, Femina och tidskriften Nature.

Tillsammans med läns- och lokal-föreningar har förbundet också haft debattartiklar i lokalpressen över hela Sverige som till exempel Gefle Dagblad, Västerbottens-Kuriren, Nerikes Allehanda, Ystads Allehanda, Norrländska Socialdemokraten och Norrtelje Tidning.

Medverkan i TV och radio

Vi har syns och hörts med vår verksamhet i SVT och Sveriges Radio med frågor kring hjärt-lungräddning, sms-livräddarsystemets införande i olika regioner, organdonationer och höjda patientavgifter.

Räckvidd i media

Mätt på årsbasis visar vår leverantör av media-artiklar att Riksförbundet HjärtLung och våra föreningar omnämns 253 gånger i nyhetsartiklar i tryckt och digital form under 2025 till en räckvidd av 13 miljoner potentiella läsare.

EFFEKTER

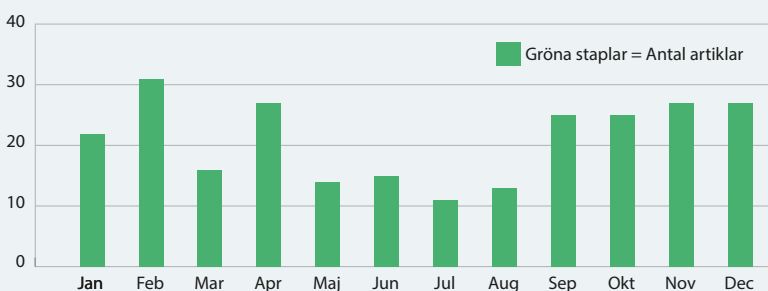
Med en bred räckvidd i nationella och lokala medier har vi **stärkt riksförbundets roll som en tydlig röst i hälso- och sjukvårdsdebatten** och bland annat bidragit till ökad kunskap om ojämlik vård, bristande behandling och konsekvenser av höjda patientavgifter. ❤️



Riksförbundet HjärtLung medverkade i en lång rad artiklar, bland annat intervjuades Anders Åkesson i Aftonbladet om Swedehearts kvalitetsindex för hjärtsjukvården.

EFFEKTER

ANTAL OMNÄMNINGEN I MEDIA, JANUARI–DECEMBER 2025



253 omnämningen
i tryckta och digitala media.



**Räckvidd
13 miljoner**
potentiella läsare i tryckta
och digitala media.

Publicerade debattartiklar under året

”Sverige halkar efter i statliga investeringar i medicinsk forskning”

Inför mandatperiodens sista budget utmanas politikernas löften om att prioritera medicinsk forskning. Trots bred enighet inför valet har investeringarna uteblivit.

INLÄGG AV: 42 aktörer inom hälso- och sjukvårdssektorn samt life science-sektorn.

PUBLICERAT I: Altinget

”Högt blodtryck är ett dolt hot mot hälsan”

Vi måste täppa till kunskapsluckan om högt blodtryck.

INLÄGG AV: Anders Åkesson, Riksförbundet HjärtLung och Louise Skalin, chef kvalitet, farmaci och hållbarhet Apoteket.

PUBLICERAT I: Altinget

”Skydda våra barn från nikotinfällan innan det är för sent”

Genom att förhindra att unga får tillgång till billiga nikotinprodukter kan vi sätta stopp för en generation av nikotinberoende innan den ens har börjat.

INLÄGG AV: En rad forskare och experter inom folkhälsa.

PUBLICERAT I: Altinget.

”KOL-patienter måste erbjudas rökavvänjning”

Sex av tio KOL-patienter som röker erbjuds inte rökavvänjning i primärvården. Det är ett allvarligt systemfel som måste åtgärdas.

INLÄGG AV: Anders Åkesson, Riksförbundet HjärtLung.

PUBLICERAT I: Dagens Medicin.

”Lagstifta om vuxnas rätt att utse digitala ombud”

Vi uppmanar regeringen att ta initiativ till den lagstiftning som skulle underlätta tillvaron för hundratusentals patienter och närstående.

INLÄGG AV: Nicklas Mårtensson, Funktionsrätt Sverige, Anders Åkesson, Riksförbundet Hjärt Lung, Mikaela Odemyr, Astma- och allergiförbundet, Pia Lennberg, Reumatikerförbundet och Conny Erixon, Psoriasisförbundet.

PUBLICERAT I: Dagens Medicin

”Hjärtstartare räddar liv – men tusentals är inlästa”

Fler liv kan räddas om hjärtstartare blir tillgängliga dygnet runt och frivilliga livräddare larmas i hela landet.

INLÄGG AV: Anders Åkesson, Riksförbundet HjärtLung, Kristina Sparreljung, generalsekreterare för Hjärt-Lungfonden och Stefan Jutterdal, överlevare efter hjärtstopp och ambassadör Hjärtuppropet.

PUBLICERAT I: Dagens Samhälle

”Debatt: Sätt samma fokus på hjärtstopp som trafikolyckor”

Genom att stärka utbildningen i HLR och sprida hjärtstartare kan vi tillsammans rädda hundratal liv årligen.

INLÄGG AV: Anders Åkesson, Riksförbundet HjärtLung

PUBLICERAT I: Corren.

”Liv kan räddas – om vi vill”

Fler HLR-utbildade, ökad medvetenheten och spridning av hjärtstartare kan rädda hundratal liv årligen.

INLÄGG AV: Anders Åkesson, Riksförbundet HjärtLung

PUBLICERAT I: Folkbladet.

”Renare luft gynnar alla. Varför är det så svårt att förstå?”

Att inte arbeta med insatser som man vet skulle göra nytta är på gränsen till att vara oetiskt.

INLÄGG AV: Anders Åkesson, Riksförbundet HjärtLung.

PUBLICERAT I: Sydsvenskan.

”Tydliggör reglerna för ideellt arbete så att fler kan sysselsättas”

Personer med funktionsnedsättning som har sjuk- eller aktivitetsersättning riskerar att utestängas från rätten till ideellt arbete och politiskt engagemang. Regeringen måste ta initiativ till att garantera den rätten.

INLÄGG AV: Sex företrädare för funktionsrättsrörelsen.

PUBLICERAT I: Göteborgs-Posten.

EFFEKTER

Debattartiklarna har bidragit till:

- Ökad synlighet för patient- och folkhälsoperspektivet.
- Uppmärksamhet kring brister i vård, prevention och jämlikhet.
- Ökad kunskap om rökavvänjning, blodtryck, hjärtstopp, hjärtsvikt och KOL.
- Att vi påverkat beslut som lett till nationell handlingsplan för hjärt- och kärlsjukdomar.
- Att Riksförbundet HjärtLung har befäst sin position som en tydlig patientröst. ♥



Pressmeddelanden

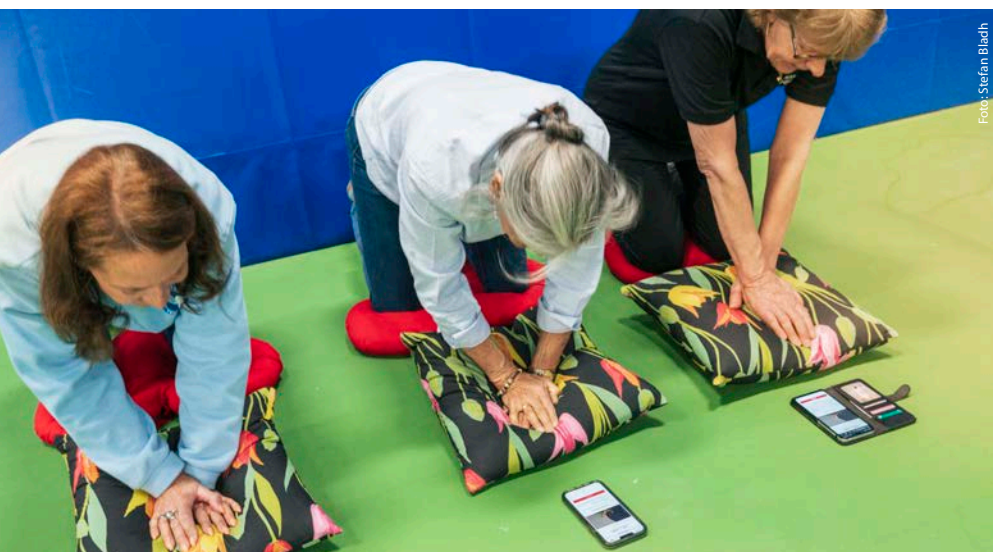


Foto: Stefan Bladh

”Har du en kvart och en kudde? Då kan du lära dig rädda liv!” I ett pressmeddelande från oktober berättade vi om vår utbildning i hjärt-lungräddning på webben.

2025-01-30

Hur kan underbehandlingen av människor med hjärtsvikt få fortgå?

Endast en av fem får rätt behandling. Åtta av tio har inte erbjudits patientutbildning och nio av tio saknar en personlig behandlingsplan. Det är så människor med en av våra vanligaste och mest dödliga sjukdomar hjärtsvikt behandlas i sjukvården, visar en medlemsundersökning från Riksförbundet HjärtLung.

– Vi är oroade över den bristande och ojämlika hjärtsviktsvården i landet, säger Anders Åkesson.

2025-05-15

Blodtrycksrapporten – Koll på trycket

En ny rapport från Riksförbundet HjärtLung och Apoteket visar att 40 procent av kvinnor mellan 35 och 49 år inte känner till sina blodtrycksvärden. Detta trots att kvinnor löper högre risk att drabbas av hjärt-kärlsjukdom vid lägre blodtrycksnivåer än män och att ett obehandlat högt blodtryck är en av de främsta orsakerna bakom stroke, hjärtsvikt och hjärtinfarkt.

2025-06-04

Anders Åkesson omvald som Riksförbundet HjärtLungs ordförande

– Jag är mycket tacksam över att Riksförbundet HjärtLungs kongress och dess ombud har fortsatt förtroendet för mig. Att få möjlighet att fortsatt leda den näst största patientorganisationen i Sverige är stort och betydelsefullt. Behovet av starka patientorganisationer har ökat över tid och kommer inte bli mindre framåt, säger förbundsordförande Anders Åkesson.

2025-10-13

Har du en kvart och en kudde? Då kan du lära dig rädda liv!

När ett hjärta plötsligt stannar är det bråttom! Inom några sekunder är personen medvetslös. Redan efter en minut minskar chansen till överlevnad med tio procent om inte hjärt-lungräddning (HLR) påbörjas. Att kunna ge hjärt-lungräddning kan vara helt avgörande för om en person som drabbats av plötsligt hjärtstopp ska överleva. Därför är det viktigt att så många som möjligt vet hur man gör HLR.

2025-10-31

När det är för tungt att andas – Lungmånaden 2025

Blir du andfädd vid vardaglig ansträngning? Har du långvariga förkylningar eller orkar du inte längre med det du gjorde tidigare? Omkring en halv miljon människor i Sverige lever i dag med lungsjukdomen KOL. Men det finns ett stort mörkertal där endast en av tre har fått diagnos.

2025-11-05

Kvinnor visar vägen – men är under-representerade i forskningen

Sveriges befolkning är överens om att forskning på hjärt-, kärl- och lungsjukdomar är viktigt – där kvinnor över 50 år och pensionärer visar störst engagemang. Trots detta är kvinnor fortfarande underrepresenterade i kliniska studier. Detta leder till risk för mindre träffsäkra behandlingar och en mer ojämlig vård.

2025-11-21

Efterlängtad besked om nationell handlingsplan för hjärt-/kärlsjukdomar

Det är med stor glädje vi idag har tagit del av beskedet att regeringen genom sjukvårdsminister Elisabet Lann (KD) gett Socialstyrelsen i uppdrag att ta fram en nationell handlingsplan för att förebygga och behandla hjärt- och kärlsjukdomar.

EFFEKTER

Pressmeddelandena har bidragit till en ökad synlighet för våra frågor om:

- **Prevention, jämlik vård, forskning och patientsäkerhet.**
- Tidig diagnostik, vikten av blodtrycks-kontroll, hjärt-lungräddning och underbehandling vid hjärtsvikt.
- Att Socialstyrelsen ska ta fram en nationell handlingsplan för hjärt- och kärlsjukdomar. ♥

”Anders möter” – en serie webinarier

I **webbinarieserien ”Anders möter”** bjuder förbundsordförande Anders Åkesson in experter och makthavare till samtal för att belysa olika medicinska och vårdrelaterade ämnen och diskutera viktiga frågor ur ett patientperspektiv. Ämnen som har diskuterat är bland annat SCAD, lungfibros, hjärt-lungräddning, fysioterapi vid hjärtsjukdomar, hjärtsvikt, patientklagomål, kärlsjukdomar, krisberedskap, palliativ vård samt personcentrerad vård.



Följande deltagare har gästade webinarierna under 2025:

Nina Johnston

Docent och överläkare, hjärtsektionen, Akademiska sjukhuset, Uppsala.

Emil Ekbohm

Doktorand vid Institutionen för medicinska vetenskaper; Lung- allergi- och sömnforskning vid Uppsala Universitet, samt ingår i Lungfibrosregistrets styrgrupp.

Cecilia Andréll

Forskningsprojektmedlem, Centrum för hjärtstopp.

Stefan Jutterdal

Ambassadör Hjärtuppropet och överlevare.

Katarina Heimburg

Doktor i medicinsk vetenskap, specialistfysioterapeut i hjärt-och kärlsjukdomar och i respiration.

Maria Bäck

Professor och specialistfysioterapeut inom hjärt-kärlsjukdomar vid Sahlgrenska universitetssjukhuset.

Johan Sundström

Professor vid Institutionen för medicinska vetenskaper, Klinisk epidemiologi.

Jonas Duveborn

Förvaltningschef Patientnämnden Skåne.

Joakim Nordanstig

Professor i kärlkirurgi och ordförande i Svensk Förening för Kärlkirurgi.

Taha Alexandersson

Avdelningschef Krisberedskap och civilt försvar.

Maria Andersson

Specialistsjuksköterska i onkologi, registerhållare Svenska palliativregistret och konsultsjuksköterska i Palliativ Rådgivningsteam Region Kalmar Län.



Cecilia Andréll



Johan Sundström



Stefan Jutterdal



Taha Alexandersson

Fredrik Lundh Sammeli

Vice ordförande Socialutskottet.

Björn Eriksson

Generaldirektör för Socialstyrelsen.

Nya och tidigare avsnitt av

”Anders möter” finns samlade på riksförbundets **YouTube-kanal** och på **hjärt-lung.se**.

EFFEKTER

Webinarierna bidrar till att:

- Öka allmänhetens och patienters kunskap om sjukdomar, behandlingar och egenvård genom att lyfta fram aktuella och viktiga frågor kring hjärt-, kärl- och lungsjukdomar.
- Sprida evidensbaserad information till en bredare publik, genom att bjuda in experter och makthavare. ❤️

Nya rapporter om högt blodtryck och lungfibros

Två nya rapporter publicerades under året. "Koll på trycket" om högt blodtryck, som är ett mycket vanligt men förbiset hälsoproblem och "Lungfibrosrapporten" som beskriver den ojämlika vården av lungfibros.



Blodtrycksrapporten 2025.

Täpp till kunskapsluckan om högt blodtryck

Högt blodtryck är ett av våra mest utbredda och samtidigt mest förbisedda hälsoproblem. I Sverige lever uppskattningsvis en tredjedel av den vuxna befolkningen med högt blodtryck, och många vet inte om det eftersom blodtrycket sällan ger tydliga symtom. Det visar en ny rapport från Riksförbundet HjärtLung och Apoteket.

När blodtrycket är högt måste hjärtat jobba hårdare för att pumpa runt blodet i kroppen. Med tiden ökar detta risken för allvarliga problem som hjärtinfarkt, stroke och hjärtsvikt. Risker som avsevärt kan minskas genom tidig upptäckt, ändrade levnadsvanor och läkemedelsbehandling.

Bara en av tre svenskar känner till sina egna blodtrycksvärden och bland kvinnor mellan 35 och 49 år är den siffran hela 40 procent. Detta är särskilt allvarligt eftersom både graviditet och klimakteriet är händelser i livet där det är särskilt viktigt



Lungfibrosrapporten 2025.

att vara uppmärksam på sitt blodtryck. Studier har dessutom visat att kvinnor löper högre risk att drabbas av hjärt-kärlsjukdomar vid lägre blodtrycksnivåer jämfört med män.

EFFEKTER

Rapporten om högt blodtryck bidrog till **ökad medvetenhet om ett av våra största förebyggbara hälsoproblem** och satte särskilt fokus på kvinnors ökade risk och behovet av tidig upptäckt och egenmätning. ♥

Ny rapport visar ojämlik vård vid lungfibros

Trots hög dödlighet och att tidig behandling kan bromsa förloppet möter många lungfibrospatienter en fördröjd och ojämlik vård. Det visar den nya rapporten "Lungfibrosrapporten 2025 – Hög tid för förändring" från Lungfibrosföreningen och Riksförbundet HjärtLung.

Lungfibros är en kronisk och mycket allvarlig sjukdom som innebär att ärrvävnad bildas i lungorna. Detta leder till andfäddhet, ihållande hosta, trötthet och viktnedgång samtidigt som sjukdomen förvärras över tid. Det finns olika former av lungfibros, antalet personer som drabbas beräknas till runt 7000 personer i Sverige. De flesta som insjuknar är mellan 50 och 70 år. Utan behandling är medianöverlevnaden endast tre till fem år.

Rapporten visar att skillnaderna i vård är mycket stora i Sverige. I vissa regioner får nästan fem gånger fler behandling jämfört med andra.

– Det är inte rimligt att patientens bostadsort avgör om man får tillgång till en tidig och korrekt diagnos eller livsviktig behandling, säger Anders Åkesson, förbundsordförande i Riksförbundet HjärtLung.

Trots att ett vårdförlopp för lungfibros tagits fram har endast 4 av 15 regioner börjat att införa det. Endast fyra procent av vårdbesöken är teambesök och många patienter får därför inte det samlade stöd som krävs. Rapporten visar också att behandlingen ofta fördröjs trots att tidig behandling kan bromsa sjukdomens utveckling.

Rapportskrivarna anser att Sverige borde göra som i Danmark och införa specialistcentrum för lungfibrospatienter samt att vårdförloppet införs fullt ut.

EFFEKTER

Genom att synliggöra stora regionala skillnader i diagnos och behandling har rapporten gett beslutsfattare ett tydligt kunskapsunderlag för att motverka ojämlik vård och **stärka lungfibrospatienters rätt till livsviktig behandling.** ♥



Intäktskällor

Genom bidrag, gåvor, testamenten och samarbeten får Riksförbundet HjärtLung möjlighet att förverkliga sitt uppdrag. Det stöd vi tar emot – oavsett storlek – är avgörande för att vi ska kunna bedriva vår verksamhet med kvalitet, transparens och fokus på dem vi finns till för.

Årets insamling

Tack vare stöd och gåvor kan Riksförbundet HjärtLung fortsätta att sprida kunskap, stödja forskning som underlättar vardagen efter diagnos och bedriva ett opinionsarbete som stärker vården i hela landet.

Insamlingskampanjer

Insamling är en viktig förutsättning för att vi långsiktigt ska kunna fortsätta vårt arbete för att ge människor med hjärt-, kärl- och lungsjukdom ett längre och rikare liv. Att människor väljer att ge gåvor, bli månadsgivare, skänka en minnesgåva eller inkludera oss i sitt testamente är av stor betydelse för våra möjligheter att vara en stark och hållbar organisation.

Under året har vi fortsatt arbetet med att stärka och samordna vår insamlingsverksamhet. Vi arbetar nu mer strukturerat med alla insamlingsformer – engångsgåvor, månadsgivande, minnes- och testamentesgåvor.

Vi har också arbetat med strukturen och texterna på vår webbplats för att underlätta för givare att hitta rätt information om hur man kan stödja vår verksamhet. Syftet är att det ska vara tydligare, säkrare och enklare att ge en gåva. Vi arbetar också aktivt för att säkerställa transparens och trygghet i insamlingsarbetet. På informations-sidan "Så här gör du skillnad" redovisar vi hur gåvorna används.

Riksförbundet HjärtLungs insamlingsarbete gentemot privatpersoner sker huvudsakligen digitalt. Vi genom-

för kampanjer via sociala medier, e-brev och sms med fokus på att samla in gåvor via Swish. I medlems-tidningen Status besvarar vi frågor om hur man kan bli givare.

Genomförda insamlingskampanjer:

- **Vårkampanj:** "Ge en gåva – Varje dag slutar 25 hjärtan att slå".
- **Årskampanj:** "Bli månadsgivare" (inklusive armband till nya månadsgivare).
- **Temadagar:** "Ge en gåva", genom gåvogram på Alla hjärtans dag, Advent och Giving Tuesday.
- **Testamentesveckan:** "Ge en framtidsgåva" genom ditt testamente.



Med annonser i sociala medier marknadsförde vi vårt erbjudande om att kostnadsfritt teckna testamente.

Testamentesgåvor

Intresset för att testamentera en gåva fortsatte att öka under året. Gåvan kan vara en summa, en sak eller en andel av arvet. Genom vårt samarbete med juristbyrån Lawly kan medlemmar och givare tryggt, enkelt och kostnadsfritt upprätta ett digitalt testamente. Väljer man att testamentera en gåva står vi för livslång digital förvaring av testamentet hos Sveriges Begravningsbyråer som tack.

Under året genomfördes webinarier "Framtidsgåva" med nära 60 deltagare, som en del av samarbetet.

Så kontrolleras insamlingsverksamheten

Vårt arbete kontrolleras av Svensk Insamlingskontroll som granskar att vi följer de regler som gäller för insamlingsorganisationer med 90-konto i Sverige. Enligt Svensk Insamlingskontroll får kostnaderna för insamling och administration inte överstiga 25 procent av de totala intäkterna. För 2024 uppgår detta nyckeltal till 20 procent för Riksförbundet HjärtLung. För givaren är det en trygghet att veta att insamlade medel används till uppgivet ändamål och att det fort-löpande sker en granskning av hur stor del som går till insamlings- och administrationskostnader.

Vi är även medlemmar i Giva Sverige, Sveriges branschorganisation för insamlingsorganisationer och vi tillämpar den kvalitetskod som tagits fram. Som ett bevis på att vi uppfyller Giva Sveriges kvalitetskod har riksförbundet erhållit märkningen "Tryggt givande 2025". Organisationer med denna certifiering står enligt Giva Sverige för kvalitet och professionalitet i sin verksamhet och bedriver insamling av gåvor på ett tryggt, etiskt och transparent sätt.

EFFEKTER

Det ekonomiska stödet genom gåvor, månadsgivande, minnesgåvor, testamenten samt intäkter från medlemsavgifter, Folkspel och Humanfonden **skapar stabilitet och handlingskraft**. Det möjliggör ett långsiktigt stöd till människor med hjärt-, kärl- och lungsjukdom. ❤️



Nya månadsgivare fick ett armband som gåva.

Intäkter



Behållningen av försäljning av BingoLotto, Sverigelotten, BingoLottos Julkalender, Färgfemman och Joyna 2025 blev:

Riksförbundet HjärtLung

2 215 389 kr

Vi ger allt!

Medlemsvärning

Som ideell organisation är Riksförbundet HjärtLung beroende av många olika former av intäkter för att klara av vårt uppdrag. Vi vill vara den starkaste rösten i samhället för personer med hjärt-, kärl- och lungsjukdom, arbeta för bästa möjliga vård, stödja patientvald forskning, ge kunskap om diagnoser och ge möjlighet att ta del av andras erfarenheter, ge våra medlemmar inspiration och motivation till en mer hälsosam livsstil samt ge dem råd och stöd i sina kontakter med vården.

Utöver medlemsavgifter och statsbidrag arbetar riksförbundet för att skapa intäkter via insamling, gåvor och lotteriförsäljning.

Folkspel

Folkspel är föreningslivets eget lotteribolag och drivs helt utan privata vinstintressen, allt överskott går tillbaka till Sveriges föreningsliv. Folkspel är en ideell och politiskt obunden organisation med 72 medlemsorganisationer, varav Riksförbundet HjärtLung är en. Som medlem i Folkspel

får riksförbundets föreningar och medlemsorganisationer sälja deras lotter vilket ger lokalföreningarna och riksförbundet en möjlighet att öka sina intäkter.

Den totala behållningen av försäljning av BingoLotto, Sverigelotten, BingoLottos Julkalender, Färgfemman och Joyna blev för lokalföreningarna och riksförbundet 2 215 389 kronor. Riksförbundet fick dessutom 284 576 kronor i överskottsutdelning, vilket är mer än någon annan riksorganisation. Det är ett resultat av alla lokalföreningars och riksförbundets fina försäljning av olika lotter.

Swedbank Humanfonden

Riksförbundet HjärtLung är en av förmånstagarna i Humanfonden i Swedbank, där personer som investerar i fonden skänker 2 procent av sin avkastning till en organisation som de själva väljer. Genom Humanfonden fick riksförbundet 672 914 kronor för 2025.

Vi annonserar regelbundet för Humanfonden i vår medlemstidning Status.



RESULTAT

FOLKSPEL

- Föreningslivets eget lotteribolag.
- Drivs helt utan privata vinstintressen.
- Ideellt och politiskt obunden.
- 72 medlemsorganisationer varav Riksförbundet HjärtLung är en.

2 215 389 kronor

gick från Folkspel till lokalföreningarna och Riksförbundet HjärtLung 2025.

284 576 kronor

i överskottsbetalning

gick till Riksförbundet HjärtLung.

SWEDBANK HUMANFONDEN

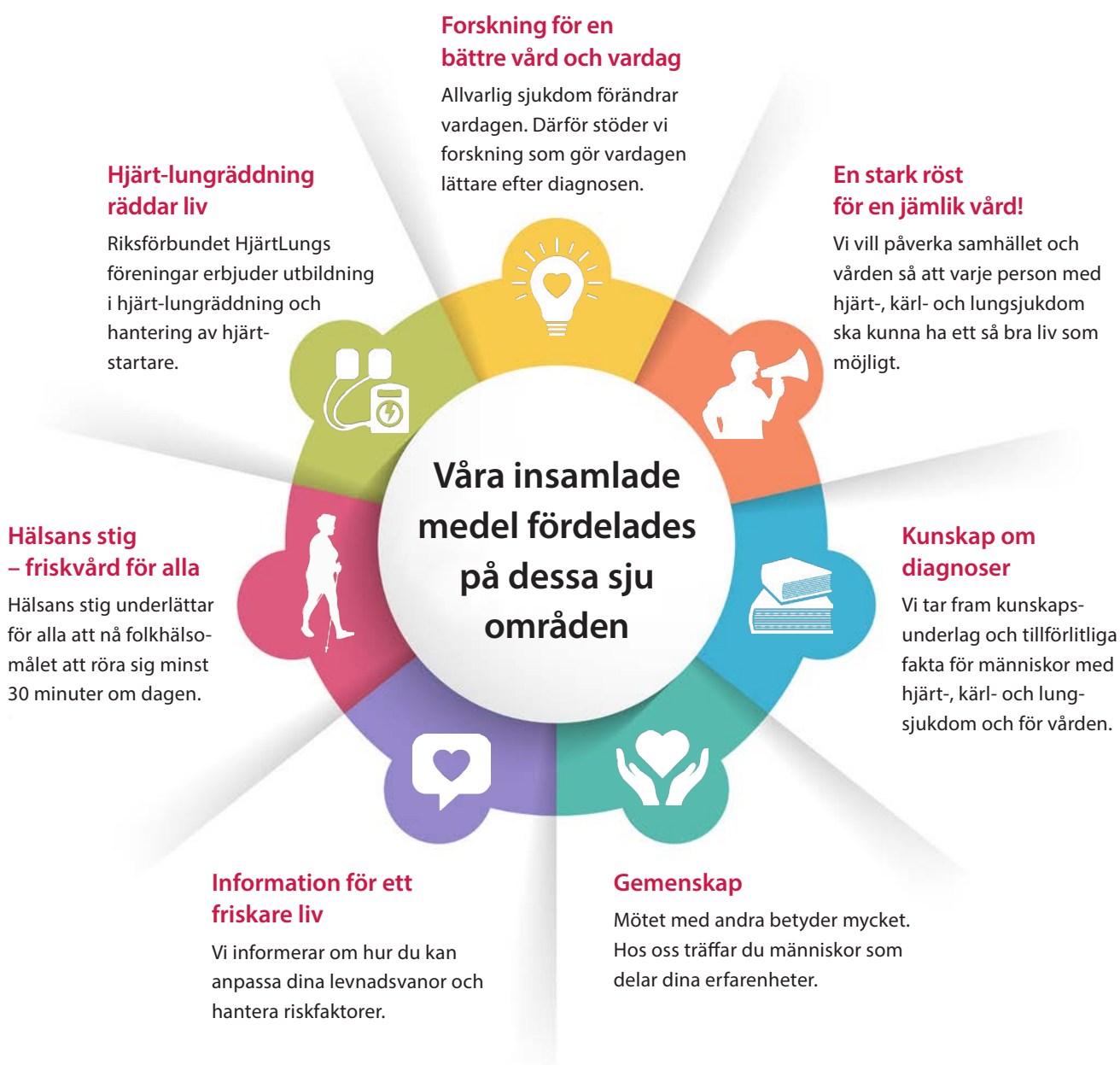
Personer som investerar i Swedbanks Humanfond skänker 2 procent av sin avkastning till en organisation som de själva väljer.

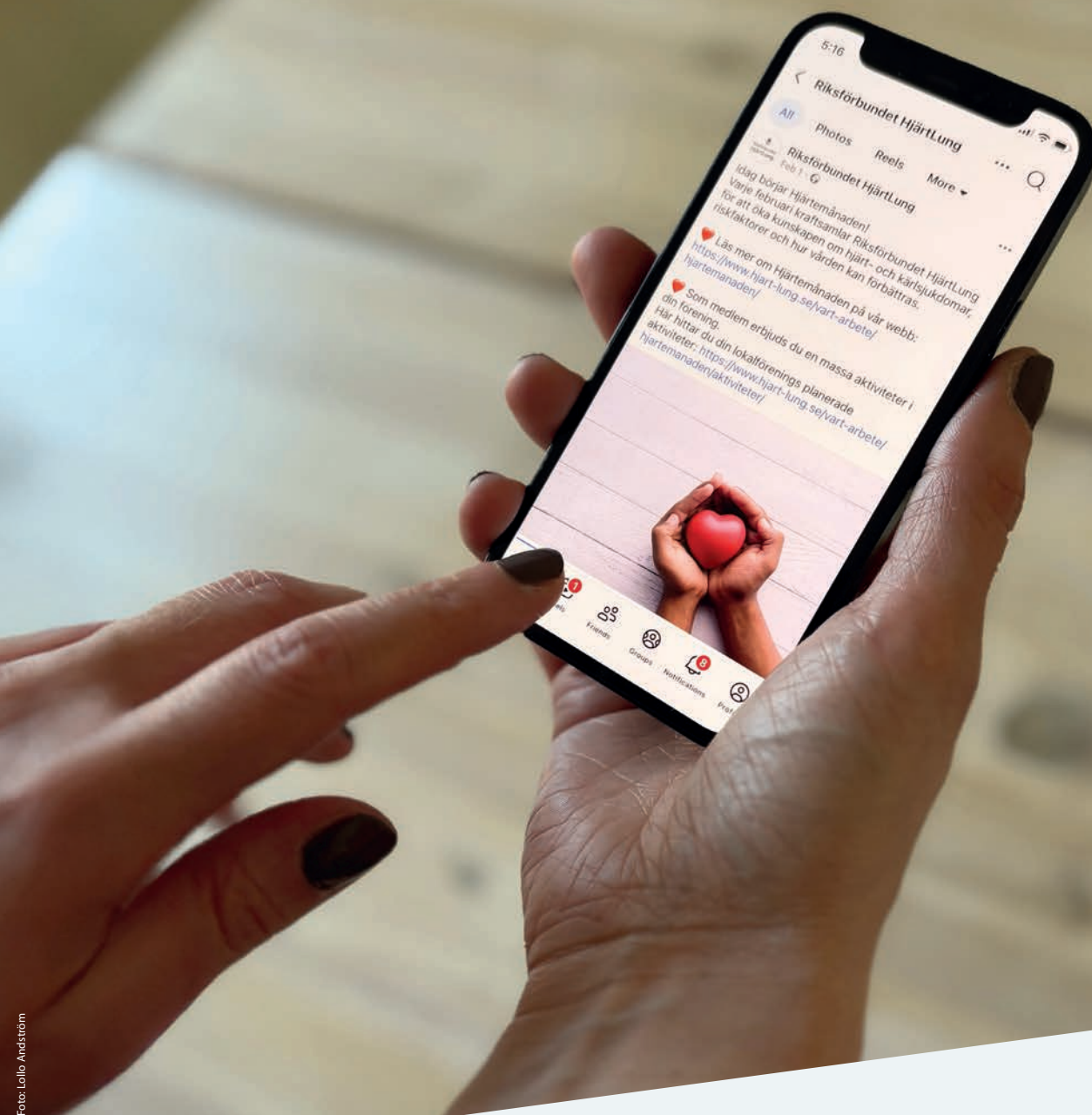
672 914 kronor

gick till Riksförbundet HjärtLung som förmånstagare i Humanfonden 2025.

Hit gick stödet

För att Riksförbundet HjärtLungs arbete med **anpassade insatser** ska göra störst nytta för våra medlemmar använder vi våra insamlade medel där de behövs som mest, när flest och där vår samlade kunskap och erfarenhet kan få störst effekt.





Kommunikation och varumärke

Ett varumärke byggs av mottagarens samlade associationer till och intryck av en idé, organisation, produkt eller tjänst. Det vi önskar att människor ska associera Riksförbundet HjärtLung med är: Det handlar om mig!

Därför ska Riksförbundet HjärtLungs kommunikation präglas av trovärdighet, kraft och hopp.

Vår hemsida: hjart-lung.se



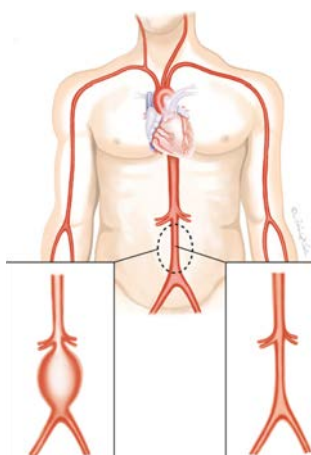
Riksförbundet HjärtLungs hemsida [hjart-lung.se](https://www.hjart-lung.se) riktar sig till människor med hjärt-, kärl- eller lungsjukdom och deras närstående, till en hälso-intresserad allmänhet och till styrande inom hälso- och sjukvården.

Här finns information om diagnoser, nyheter om de aktiviteter, frågor och projekt vi driver och stöd till våra föreningar runt om i landet. Här kan man läsa om risk- och friskfaktorer för hjärt-, kärl- och lungsjukdomar samt få tips, råd och stöd i livet med en sjukdom och som närstående. Informationen är framtagen och granskad i samarbete med hjärt- och lungspecialister, sjukgymnaster, sjuksköterskor, tandläkare och andra experter ur professionen.

"För vården" heter ingången där vårdprofessionen har tillgång till våra patientutbildningar. De kan även använda oss som kunskapskälla och bollplank i såväl den dagliga vården som i forskning.

Särskilt fokus på "Din hälsa"

Under "Din hälsa" har vi samlat fakta om hur det är att leva med en hjärt-, kärl- eller lungsjukdom. Här finns



Illustrationen visar bukaortaaneurysm och är exempel på information man hittar på vår hemsida, läs mer under **Diagnoser**.

Illustration: Karin Lodin

också råd kring levnadsvanor, stöd till livsstilsförändringar och konkreta förslag på hur man kan ta hand om sig med hjälp av riksförbundets aktiviteter.

Under 2025 har vi lagt särskilt fokus på den här sektionen för att möta användare som söker fördjupning och vägledning. Det har resulterat i att antalet klick har ökat med 53 procent, en kraftig och glädjande ökning i synligheten jämfört med 2024.

EFFEKTER

Hemsidan bidrar till ökad kunskap, bättre egenvård, tidig upptäckt och förebyggande åtgärder. I förlängningen kan det leda till en förbättrad folkhälsa och livskvalitet samt minskad sjukdomsburda både för människor med hjärt-, kärl- och lungsjukdomar och för deras närstående.



HJART-LUNG.SE

Hemsidan stärker på ett tydligt sätt vår roll som kunskapskälla, informationsresurs och stöd till allmänhet, patienter och vårdprofessionen. ♥

Totalt antal visningar:

26,95 miljoner

från Google till hemsidan.

En ökning av antalet

visningar med 2,2 miljoner

jämfört med 2024.



"DIN HÄLSA"

Under 2025 har vi lagt särskilt fokus på sektionen "Din hälsa", som ger konkreta råd och stöd för hälsosamma levnadsvanor och förebyggande åtgärder. ♥

Ökning av antalet visningar:

Från 1,7 till 3,2 miljoner

Totalt antal klick: 39 112

En ökning med 53 procent

jämfört med 2024.

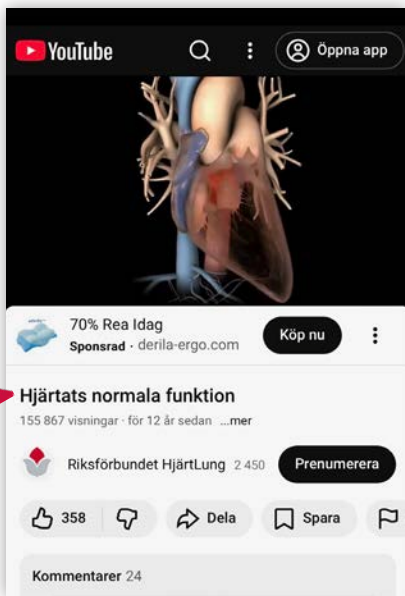
Sociala medier och vårt medlemsbrev

Sociala medier

Riksförbundet HjärtLung arbetar målmedvetet för att nå ut brett med kunskap och information till flera viktiga målgrupper: politiker, hälso- och sjukvårdspersonal, beslutsfattare inom vården, allmänheten samt våra egna medlemmar. Vår långsiktiga satsning på sociala medier syftar till att bygga en stark och engagerad följbarbas och våra kanaler fortsätter att växa i stabil takt.

Genom våra sociala medier skapas dessutom värdefulla möten mellan medlemmar, där de kan utbyta erfarenheter, stöd och kunskap. Våra informationsfilmer på YouTube används frekvent av både vården och medlemmar för att sprida kunskap om diagnoser, träning och livsstilsvanor.

Facebook är vår största kanal och central för att nå en stor del av vår äldre målgrupp. Genom våra grupper kan medlemmar enkelt mötas och dela kunskap, oberoende av var i landet de befinner sig. Vi driver bland annat grupper för personer som överlevt hjärtstopp och medlemmar med lungsjukdom.



Instagram är en effektiv plattform för personliga berättelser. Många av våra medlemmar lever med ovanliga och allvarliga sjukdomar, vilket kan skapa känslor av ensamhet. Här möter man andra digitalt för att dela erfarenheter och känna stöd och gemenskap.

På **LinkedIn** når vi professionen, politiker, vårdpersonal, beslutsfattare och olika organisationer. Här informerar vi om våra prioriterade frågor, väcker engagemang, bjuder in till dialog och driver opinion.

YouTube fungerar som en kunskapsbank med filmer. Här finns informationsfilmer om diagnoser, instruktionsfilmer för en mer hälsosam livsstil, kunskapsseminarier och träningspass anpassade för personer med hjärt-, kärl- eller lungsjukdom. Materialet används både inom vården och av våra medlemmar.

EFFEKTER

Riksförbundet HjärtLungs sociala medier **bidrar till ökad kunskap om hjärt-, kärl- och lungsjukdomar** och stärker människors förmåga att själva främja sin hälsa. De digitala mötesplatserna minskar utanförskap och bidrar till gemenskap.

Genom att nå politiker, vårdpersonal och beslutsfattare stärker riksförbundet sin röst i samhällsdebatten och medverkar till ett mer informerat och hälsofrämjande samhälle. ❤️

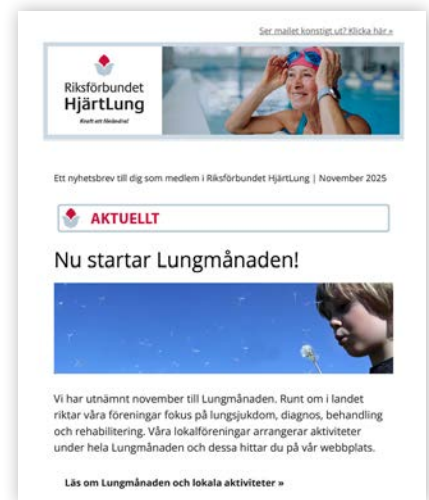
Antal följare:

Facebook: 15 900 följare
Räckvidd 785 000

Instagram: 1 530 följare
Räckvidd 94 000

LinkedIn: 500 följare

YouTube: 2 450 prenumeranter



Riksförbundets digitala medlemsbrev.

Digitalt medlemsbrev

Det digitala medlemsbrevet är en av våra viktigaste kanaler för att hålla medlemmarna uppdaterade. Här finns aktuell information om riksförbundets aktiviteter, nyheter inom forskning och behandling av hjärt-, kärl- och lungsjukdomar samt hur vi driver frågor i den nationella vårddebatten.

Via medlemsbrevet kan medlemmar enkelt anmäla sig till våra digitala träningspass, seminarier och utbildningar. Vi lyfter regelbundet teman som speglar vår verksamhet som hjärtlungräddning, våra olika kampanjmånader och inspirerande föreläsningar.

Nyhetsbrevet vill informera, skapa delaktighet och underlätta för medlemmarna att ta del av det stöd, den kunskap och de aktiviteter som Riksförbundet HjärtLung erbjuder.

EFFEKTER

Det digitala medlemsbrevet bidrar till **bättre folkhälsa genom att sprida kunskap, erbjuda träning och stärka patienters egen förmåga** att ta hand om sin hälsa. Bättre insyn i forskning och vårdfrågor främjar en mer jämlik och informerad vård. Samtidigt avlastar det vården genom förebyggande insatser och stärker civilsamhällets roll i hälso- och sjukvårdsdebatten. ❤️

Enhetlig marknadsföring

Marknadsföring

Riksförbundet HjärtLung arbetar strategiskt med att stärka och förtydliga organisationens varumärke, nå nya målgrupper och öka kännedomen om vårt arbete inom hjärt-, kärl- och lungsjukdom. Ett genomgående fokus har varit att skapa en tydlig, enhetlig och igenkännbar kommunikation i alla kanaler.

Kampanjer och kommunikationsinsatser

Vi har fortsatt med kampanjen ”Varje dag slutar 25 hjärtan att slå”, framtagen tillsammans med Kroon & Nordlinder. Syftet har varit att stärka kännedomen om vårt arbete och visa på vår centrala roll i att utbilda fler personer i hjärt-lungräddning.

Varumärke och kommunikationsplattform

Implementeringen av vår varumärkesplattform och kommunikationsstrategi fortsätter. Vi säkerställer att tonalitet, budskap och visuellt uttryck är enhetligt och igenkännbart i sociala medier, föreningarnas material, våra nyhetsbrev och på webbplatsen.

För att stödja våra 160 lokalföreningar har vi tagit fram uppdaterat informationsmaterial och mallar samt erbjudit genomgångar av kommunikationsverktygen. Målet är att stärka Riksförbundet HjärtLungs identitet som en kunnig och engagerad patientorganisation med bred förankring.

Annonsering

Vi har marknadsfört våra utbildningar, kampanjer och erbjudanden i flera kanaler under året. Bland annat genom annonsering i sociala medier och annonser i medlemstidningen Status,

inklusive material som lyfter månads-givande, minnesgåvor, testamentestöd och diagnosstöd.

Vi har även marknadsfört Folkspelsprodukter (Bingolotto, Sverigelotten och Joyna) samt Humanfonden i våra egna kanaler som ett led i att stärka relationen till våra samarbetspartner.

Digitala erbjudanden och målgruppsanpassning

För att möta målgrupper i olika livssituationer har vi lyft tjänster och erbjudanden genom riktad kommunikation, bland annat möjligheten att få juridisk hjälp med att upprätta testamente via samarbetet med Lawly. Detta har marknadsförts via nyhetsbrev, sociala medier och vår tidning.

Nytt samarbete

Inför Lungmånaden i november togs en riktad kampanj fram för att nå fler personer med lungsjukdom. Kommunikationsbyrån Haus fick uppdraget att ta fram kampanjen som bidrog till att öka synligheten för våra stödinsatser under perioden. Samarbetet gav även värdefulla insikter kring hur vi kan utveckla vårt arbetssätt och vår målgruppsanpassning framöver.

EFFEKTER

Riksförbundet HjärtLungs kommunikations- och marknadsföringsarbete bidrar till att **öka kunskapen i samhället om hjärt-, kärl- och lungsjukdom och stärker människors förmåga att ta hand om sin egen hälsa**. Det leder till att fler söker stöd i tid, känner sig mindre ensamma och får bättre förutsättningar för ett friskare och tryggare liv. Samtidigt stärks patientrösten i samhället, vilket driver på utvecklingen mot en mer jämlik och förebyggande vård. ♥

Det första du märkte var att du fick andnöd när du skulle lyfta ditt barnbarn.

Det tog bara stopp.

Men att prata med någon som gått igenom samma sak gjorde det lite lättare att andas.

 Riksförbundet
HjärtLung

Under Lungmånaden annonserade vi bland annat genom filmer i sociala medier för att nå ut till personer med lungsjukdom. Bildserien ovan visar filmens innehåll.



Samarbeten och nätverk

Vi samarbetar med en lång rad svenska och internationella organisationer och företag och bedriver intressepolitiskt arbete i frågor som är viktiga för våra patientgrupper.

Samarbeten och nätverk som vi ingår i

Det är i samverkan med andra som vi kan förbättra livet och vården för människor med hjärt-, kärl- eller lungsjukdom. Därför samarbetar vi med myndigheter, vården, organisationer och företag både i Sverige och internationellt.



På European Heart Network:s möte i Stockholm deltog bland andra Jörgen Warber, generalsekreterare Ulrica Sundholm och förbundsordförande Anders Åkesson från Riksförbundet HjärtLung, här tillsammans med Kristina Sparreljung, generalsekreterare för Hjärt-Lungfonden.

Samarbete med och medlemskap i andra organisationer

Riksförbundet HjärtLung är medlem i Funktionsrätt Sverige, en paraplyorganisation som samlar merparten av patient- och funktionshinderorganisationerna i landet. De bedriver intressepolitiskt arbete i flera viktiga gemensamma frågor med fokus på funktionsrätt.

Riksförbundet är medlem i och samarbetar med följande organisationer:

- Arbetsgivarföreningen Fremia
- Centralförbundet för alkohol- och narkotikaupplysning (CAN)
- Effektfullt
- EUPATI
- Folkspel

- Forum for Health Policy
- Funktionsrätt Sverige
- Giva Sverige
- HandikappHistoriska föreningen
- HLR-rådet
- Ideell Arena
- MyRight
- Studieförbundet ABF
- SVALO
- Svensk Insamlingskontroll
- Tobaksfakta

Vi samverkar med dessa organisationer:

- Forska!Sverige
- Funktionsrättsbyrå
- Leading Health Care
- Sveriges Fysioterapeuter
- Sveriges Arbetsterapeuter

Som patientföreträdare

Vår förbundsordförande Anders Åkesson är ledamot i vårdansvarskommittén som utreder den svenska hälso- och sjukvården 2023-2025. Han är ledamot i regeringens patientråd via Funktionsrätt Sverige. Riksförbundet företräder även Funktionsrätt Sverige i samråd hos Myndigheten för vård och omsorgsanalys, Sveriges Kommuner och Regioner (SKR)/Inera och Myndigheten för Delaktighet. Vi har också egna samrådsplatser hos Socialstyrelsen, SKR, Tandvårds- och läkemedelsverket (TLV) och Läkemedelsverkets patient- och konsumentråd.

Riksförbundet HjärtLung är fortsatt engagerad i Patientriksdagen. Vi har samverkan med kvalitetsregistren i Sverige; Ablationsregistret, Luftvägsregistret, Riksvikt, Swedeheart, Swedevox och Swedvasc.

Riksförbundet deltar i flera nordiska och europeiska samarbeten genom:

- Nordiska Hjärt- och Lungsjukas Förbund (NHL)
- Nordiska Hjärtunionen (NHU)
- European Heart Network (EHN)
- The European Lung Foundation (ELN)
- The European Federation of Allergy Airways Diseases Patient's Associations (EFA)
- Guard-Heart (europeiskt nätverk kopplat till Region Västerbotten).

Internationella engagemang

Under året har Riksförbundet HjärtLung fortsatt att stärka sitt internationella engagemang främst genom aktiv medverkan i The European Federation of Allergy and Airways Diseases Patients' Associations (EFA),

European Heart Network (EHN) och Nordiska Hjärtunionen (NHU). Dessa sammanhang är viktiga för vårt arbete, dels för att utbyta erfarenheter och kunskap med systerorganisationer, dels för att säkerställa att svenska patienters perspektiv och behov får genomslag även på den europeiska och nordiska arenan.

2025 arrangerades EHN:s årsmöte i Stockholm, där Riksförbundet Hjärt-Lung tillsammans med Hjärt-Lung-fonden stod som värdar. Programmet hade fokus på policy, prevention och patientpåverkan. Riksförbundet Hjärt-Lung medverkade dessutom genom att leda en breakout-session om hur man framgångsrikt påverkar framtågandet av en nationell hjärt-kärlplan.

Vi deltog även i NHU:s årliga nätverksmöte som hölls på Island. NHU utgör en unik nordisk plattform där vi tillsammans arbetar för gemensamma strategier kring hjärt- och kärlsjukdomar. Fokus för föreläsningar och erfarenhetsutbyte var nationella hjärt-kärlplaner och vi fick tillfälle att utbyta tankar kring påverkansarbete runt prevention, vård och patientinflytande. Det nordiska perspektivet är värdefullt, då vi delar många liknande utmaningar, strukturer och folkhälso-problem.

Vårt internationella engagemang är en viktig del av hur vi säkerställer att svenska patientröster hörs, att vi får del av den senaste kunskapen och att vi kan fortsätta driva våra frågor med kraft. Kombinationen av erfarenhetsutbyte, påverkan och gemensam strategiutveckling gör dessa nätverk värdefulla för Riksförbundet HjärtLung och våra medlemmar.

Företagssamarbeten

Riksförbundet HjärtLung har under året haft en rad intressanta företags-



Patientorganisationer från hela Norden samlades på Nordiska Hjärtunionens mötet på Island för att diskutera gemensamma strategier kring hjärt- och kärlsjukdomar. Riksförbundet representerades av generalsekreterare Ulrica Sundholm.

samarbeten. I vårt arbete mot högt blodtryck har vi tillsammans med Apoteket tagit fram rapporten ”Koll på trycket – För god hjärthälsa och ett längre friskare liv”.

Övriga företagssamarbeten är:

- SundMed/Kuranta – bipackar vårt värvningsmaterial med alla blodtrycksmätare de säljer.
- LowChole – erbjuder hjärtvänliga och dietistgranskade recept utformade för att underlätta hälsosamma matval.
- Lawly – erbjuder en digital tjänst för att enkelt och gratis upprätta testamenten.
- Presto AB – erbjuder hjärtstartare till våra lokalföreningar.

- Johnson & Johnson – erbjöd våra lokalföreningar utställarplats under löparloppet Blodomloppet.

Forskningssamarbeten

Riksförbundet HjärtLung är en av cirka 40 partners i ett EU-projekt kallat CarePath. Forskningsprojektet är en 5-årig studie för att stötta patienter till bättre följsamhet när det gäller läkemedelsbehandlingar.

EFFEKTER

Genom vår samverkan med andra:

- När vi lättare ut med våra budskap.
- Ökar vi vår egen kunskap och förståelse.
- Skapar vi en effektivare organisation.
- Kan vi erbjuda attraktiva erbjudanden till våra medlemmar. ♥

Så arbetar vi med FN:s Globala mål

Riksförbundet HjärtLungs arbete går hand i hand med flera av FN:s Globala mål för hållbar utveckling. Genom opinionsbildning och kunskaps spridning bidrar vi till en mer jämlik hälso- och sjukvård – för alla.

Globala målen är en gemensam agenda som världens länder antagit. Bland de 17 målen finns främjandet av god hälsa och välbefinnande, god utbildning, jämställdhet, minskad ojämlikhet samt genomförande och globalt partnerskap. Dessa mål är centrala i vårt arbete.

MÅL 3: God hälsa och välbefinnande

Riksförbundet HjärtLung är en tydlig aktör inom Mål 3, eftersom vårt arbete bidrar till bättre folkhälsa och ökad livskvalitet.

- Vi sprider kunskap om hur livsstilsförändringar som motion, kost och rökstopp kan minska risken för hjärt-, kärl- och lungsjukdomar.
- Vi erbjuder aktiviteter som främjar bestående livsstilsförändringar.
- Genom lokalföreningar och digitala mötesplatser skapar vi socialt stöd och gemenskap som stärker både fysisk och psykisk hälsa.
- Initiativ som Tillsammans och Hälsans stig gör det enkelt att vara aktiv, oavsett ålder eller fysisk förmåga, och främjar jämlik hälsa och inkludering.
- Projektet Diagnosstödjare ger kunskap, emotionellt stöd och stärker patienters egenvård.

MÅL 4: God utbildning för alla

Vi bidrar till livslångt lärande och ökad kunskap om hälsa.

- Vi erbjuder utbildningar och informationsmaterial om hjärt-, kärl- och lungsjukdomar för patienter och anhöriga, vilket stärker kunskap och egenvården.
- Vi sprider kunskap till vårdpersonal om patienters behov, vilket leder till bättre bemötande och vård.

MÅL 5: Jämställdhet

Vi arbetar för att synliggöra och minska skillnader i vård och hälsa mellan kvinnor och män.

- Hjärt-, kärl- och lungsjukdomar drabbar olika grupper på olika sätt – vi lyfter fram risker och behov.
- Vi verkar för att alla, oavsett kön, ska få jämlik tillgång till vård och rehabilitering.
- Genom utbildning och opinionsbildning bidrar vi till att jämställdhet är en självklar del av hälso- och sjukvården.

MÅL 10: Minskad ojämlikhet

Vi arbetar för jämlik vård och påverkar politiska beslut för att minska hälso- klyftor i samhället.

- Alla patienter, oavsett bostadsort eller socioekonomisk bakgrund, ska erbjudas personcentrerad vård.
- Initiativ som Diagnosstödjare och Tillsammans ger stöd till personer som annars riskerar isolering.
- Vi verkar för att personer med kronisk sjukdom ska inkluderas fullt ut i samhällets alla delar.

MÅL 17: Genomförande och globalt partnerskap

Vi samarbetar med olika aktörer för att stärka folkhälsan.

- Vi är en del av den samlade patient- och funktionshinderrörelsen i Sverige och Europa.
- Vi deltar i nätverk och samarbeten kring folkhälsa, sjukdomsförebyggande åtgärder och patientinflytande.



Symbolen för FN:s Globala mål.

EFFEKTER

Genom att arbeta med FN:s globala mål i vår verksamhet skapar vi långsiktiga värden för både individer och samhälle.

- Vi stärker folkhälsan och förebygger sjukdomar genom kunskap och stöd.
- Vi minskar ojämlikhet och främjar jämställdhet i vården.
- Vi ökar delaktighet och trygghet för personer med kronisk sjukdom.
- Vi bidrar till livslångt lärande och bättre bemötande i vården.
- Vi bygger nätverk och partnerskap som driver utveckling och påverkar politiska beslut. ♥

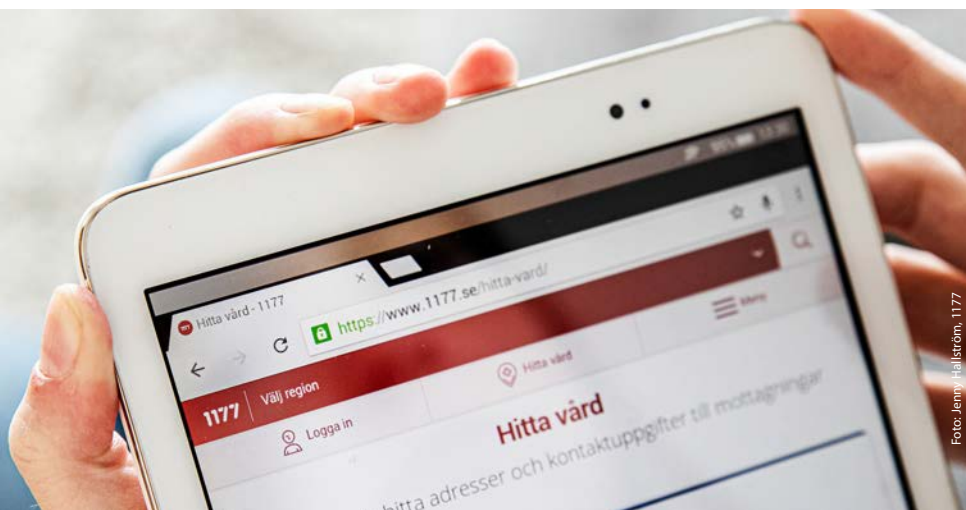


Forskning

Att få en allvarlig sjukdom förändrar livet. Vi vet hur vardagen ser ut för den som drabbas. Därför stöder Riksförbundet HjärtLung forskning som gör tillvaron lättare efter diagnosen.

Stöd till forskning

Riksförbundet HjärtLung bidrar med stöd till forskningen för att höja kunskapsläget, stärka patientperspektivet och skapa ett naturligt kunskapsutbyte mellan forskning, vård och patienters erfarenheter, så att forskningsresultat kan omsättas i praktik och förbättra patienters livskvalitet.



Ett av de forskningsprojekt som Riksförbundet HjärtLung stödjer är ett digitalt stödprogram via 1177 för patienter med nydiagnostiserad hjärtsvikt.

Patientvald och patientnära forskning

Den forskning som riksförbundet stödjer är i linje med vår vision: att personer med hjärt-, kärl- och lungsjukdom ska ha ett bra liv. Forskningen ska gagna medlemmar-

na och bidra till att lösa problem de stöter på i vården. Arbetssättet utgår från patientvald och patientnära forskning. Prioriterade forskningsområden kopplade till mötet med vården är organisatoriska frågor,

Riksförbundet gav sitt stöd till följande fem forskningsprojekt under 2025:

• Framtidens vård i ditt vardagsrum

Studien undersöker vårdformen "Sjukhus Hemma" där patienter med akuta sjukdomar, särskilt hjärtsvikt, får vård i hemmet. Målet är att förbättra livskvalitet och minska komplikationer genom digital övervakning och individanpassad behandling.

• Ökad tillgänglighet och förbättrad livskvalitet för hjärtstoppsoverlevare

Projektet utvecklar och utvärderar ett digitalt stöd- och utbildningsprogram för personer som överlevt

hjärtstopp. Målet är att förbättra livskvalitet och återhämtning genom ett personcentrerat tillvägagångssätt.

• Rädsla för avstötning efter en hjärtransplantation

Projektet undersöker hur rädsla för avstötning, mag-tarmbesvär och följsamhet till läkemedel påverkar livskvalitet och prognos hos hjärtransplanterade patienter. Kunskap om hur patienterna uppfattar sin situation kan stödja och bidra till ett professionellt omhändertagande i vården av hjärtransplanterade patienter.

arbetssätt och implementering av personcentrerad vård, medan prioriterade forskningsområden kopplade till diagnoser inom hjärt-, kärl- och lungsjukdom är rehabilitering, återfallsförebyggande (sekundärprevention), egenvård, livsstil och psykisk hälsa.

I samarbete med de utvalda forskningsprojekten önskar riksförbundet skapa en kunskapsåterföring mellan forskningsprojektet och riksförbundet, samt skapa ett större engagemang och ökad kunskap hos riksförbundets medlemmar kring den forskning som stöds.

EFFEKTER

Genom att stödja patientnära forskning bidrar vi till att:

- Utveckla nya behandlingsmetoder.
- Förbättra rehabilitering.
- **Säkerställa att vården utformas utifrån patienternas behov och erfarenheter.** ♥

En kväll för livet och forskningen



Riksförbundet HjärtLungs generalsekreterare Ulrica Sundholm och förbundsordförande Anders Åkesson i ett panelsamtal med företrädare från politiken och läkemedelsbranschen.



Generalsekreterare Ulrica Sundholm modererar ett av kvällens panelsamtal.

Gemensam vision:

Stärka den patientnära forskningen

Den 11 november 2025 arrangerades ”En kväll för livet och forskningen” på Bio Roy i Göteborg. Det blev ett tydligt exempel på vilken kraft som uppstår när patienter, forskare, beslutsfattare och civilsamhället möts kring en gemensam vision: att stärka den patientnära forskningen och därigenom framtidens vård.

Kvällen samlade sjukvårdsministern, beslutsfattare, ledande forskare, representanter från vården, en engagerad publik av medlemmar, testatorer och givare. Fokus var vårt gemensamma intresse för att forskning ska göra konkret skillnad i människors liv.

Genom paneler, forskningspresentationer och samtal lyftes betydelsen av att forskning inte bara räddar liv utan också ger människor möjlighet att leva ett bra och värdigt liv med sjukdom. Budskapet återkom flera gånger under kvällen: patientnära forskning är avgörande för att utveckla nya behandlingsmetoder, förbättra

rehabilitering och säkerställa att vården utformas utifrån verkliga behov och erfarenheter. Detta bekräftades också av forskare och patienter som delade sina berättelser och gav en tydlig bild av hur forskningen gör skillnad i vardagen.

Nödvändig samverkan

I panelsamtalen betonades vikten av att stärka samverkan mellan region, akademi och näringsliv men också att patienter involveras tidigt och kontinuerligt i forskningsprocesserna. Patienten är expert på livet med sjukdom och därmed en nödvändig part för att forskningen ska leda till relevanta och användbara resultat. Kvällen gav också viktiga inspel om hur vi kan säkerställa jämlik vård i hela landet och skapa strukturer där forskning och vård går hand i hand.

För Riksförbundet HjärtLung är detta arrangemang ett tydligt uttryck för vårt uppdrag: att driva frågor som stärker både hjärt-, kärl- och lunghälsan och patienternas ställning i forskningen. Tack vare medlemmar, givare,

testatorer och samarbetspartners kunde vi skapa en mötesplats som inte bara informerade utan engagerade och påverkade.

Genom att synliggöra behovet av patientnära forskning och de livsviktiga resultat som uppstår när patienter, forskare och beslutsfattare verkar tillsammans, fortsätter vi sätta ljuset på en fråga som är central för både dagens och framtidens vård. Det är först när forskningen utgår från och utformas tillsammans med dem den berör som vi verkligen kan förändra livet för människor som lever med hjärt-, kärl- och lungsjukdomar.

EFFEKTER

Effekten av en sådan mötesplats är både **ökat engagemang och ökad delaktighet** – den visar att vi alla kan bidra till forskningen, som patienter, givare och testatorer. Samtidigt stärks förståelsen för forskningens betydelse och synliggör hur resultaten har möjliggjort nya behandlingar och metoder till gagn för patienter och närstående. ❤️

Ekonomisk översikt 2025

Cirkeldiagrammen visar riksförbundets intäkter och kostnader för verksamhetsåret 2025.

Intäkterna är högre än kostnaderna och årets resultat på 24,0 mkr har ökat det egna kapitalet.

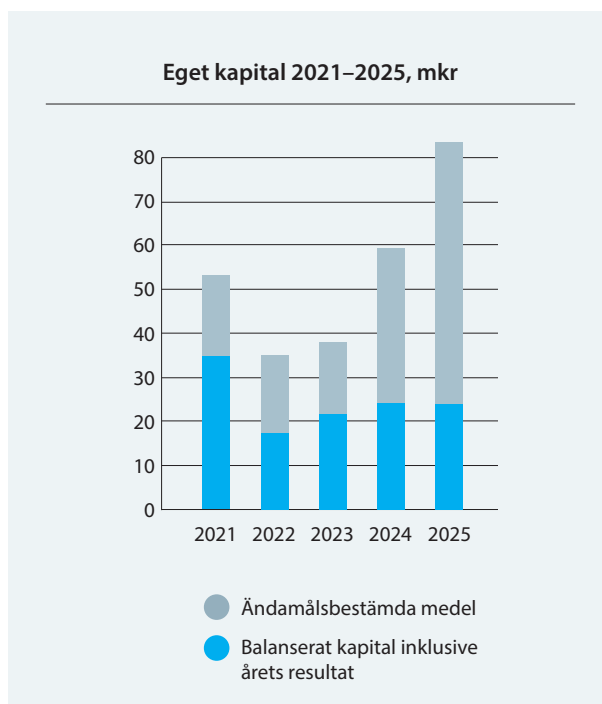
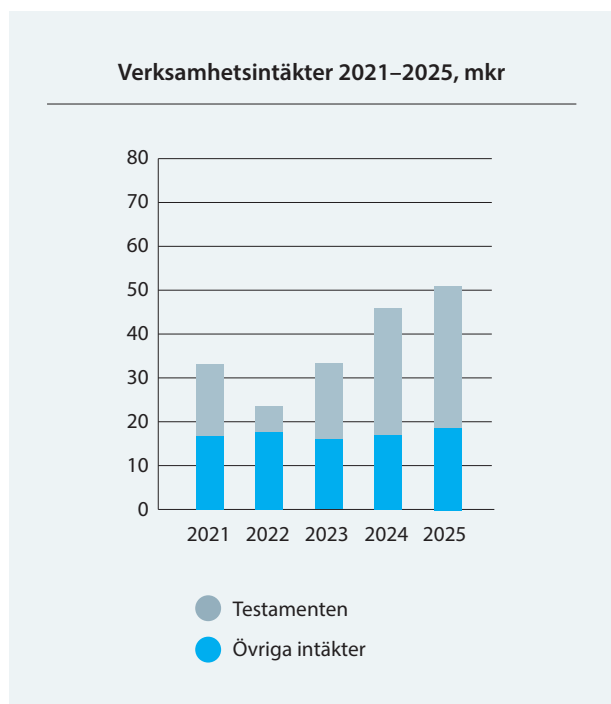
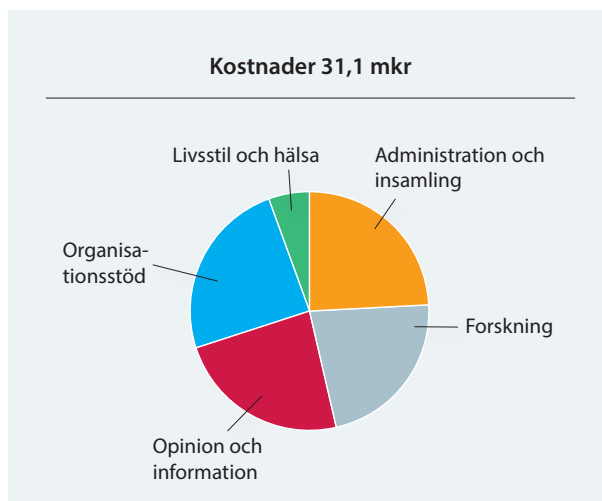
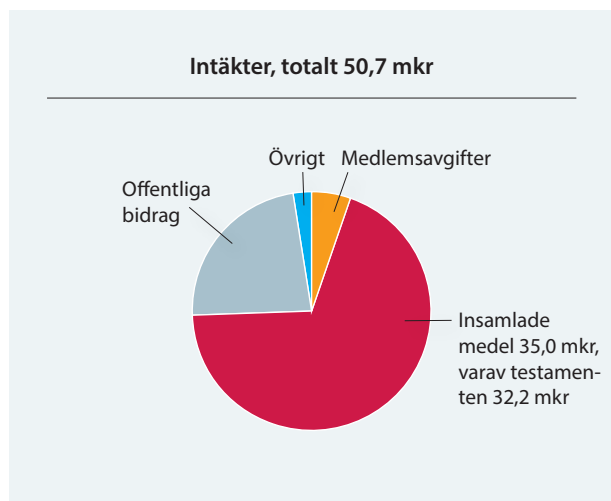
Förbundsavgifterna är den del av medlemsavgifterna som går till riksförbundet och insamlade medel

är alla bidrag och gåvor från privatpersoner, företag, organisationer och stiftelser.

Kostnaderna är uppdelade efter verksamhetsområde inklusive personalkostnader och fördelade gemensamma kostnader.

Kostnader avseende forskning avser forskningens resultat omsatt

till praktisk nytta för alla med hjärt-, kärl- eller lungsjukdomar. I dessa kostnader ingår HLR-utbildning, spridning av forskningsresultat, opinionsbildning för förändringar inom vården utifrån forskningsresultat med mera.





Årsredovisning 2025

Riksförbundet HjärtLung

Org.nr: 80 20 00-6410

Förvaltningsberättelse

Styrelsen för Riksförbundet HjärtLung får härmed avge årsredovisning för år 2025. Belopp anges i Tkr om inget annat anges.

ALLMÄNT OM VERKSAMHETEN

Ändamål och vision

Riksförbundet HjärtLung, med säte i Stockholm, är en patientorganisation som arbetar för att personer med hjärt-, kärl- och lungsjukdom i Sverige ska ha ett bra liv trots sjukdom. Riksförbundet HjärtLung bildades 1939 och är idag en av Sveriges största patientorganisationer, med närmare 35 000 medlemmar och 160 föreningar över hela landet. Vi ska med ledning av kongressbeslut, stadgar och verksamhetsinriktning arbeta för personers med hjärt-, kärl- eller lungsjukdom intressen genom opinionsbildning, livsstilsförändring och gemenskap. Vårvärdegrund är allas lika värde.

Riksförbundet ska i frågor som rör personer med hjärt-, kärl- eller lungsjukdom:

- erbjuda kunskap, gemenskap och stöd för livsstilsförändringar.
- verka för god sjukvård och en effektiv rehabilitering och eftervård.
- tillse att vård och myndigheter får del av medlemmar nas kunskap och erfarenhet.
- driva ett aktivt opinions- och påverkansarbete i samhället.
- stimulera förebyggande och hälsofrämjande verksamheter.
- stödja och stimulera läns- och lokalföreningarnas samt medlemsorganisationernas verksamheter.
- verka för samverkan med medicinsk sakkunskap, myndigheter, organisationer och enskilda inom samhälls- och näringsliv.
- stödja forskning med ett patientperspektiv.
- vid behov bidra till att nya föreningar bildas.

Vår vision är att personer med hjärt-, kärl- och lungsjukdom ska ha ett bra liv. En grundtanke i riksförbundets verksamhet är att alla människor har rätt att efter behov få bästa möjliga hälso- och sjukvård oavsett t ex kön, ålder och var man bor.

En patientorganisation

Vi består av cirka 160 lokal- och länsföreningar över hela landet samt medlemsorganisationer. Föreningarna är egna juridiska personer men måste anta och följa de stadgar som riksförbundets kongress beslutar om. Kongressen är riksförbundets högsta beslutande organ och sammanträder vart fjärde år (tidigare vart tredje år). I juni 2025 höll vi vår 39:e kongress och nästa ordinarie kongress hålls i juni 2029.

Vi har under 2025 har vi följande sex anslutna medlemsorganisationer som samlar medlemmar med en specifik hjärt-, kärl- eller lungdiagnos; Apné Sverige (sömnapné), Lungfibrosföreningen (lungfibros), Patientföreningen FH Sverige (familjär hyperkolesterolemi), Viking (hjärt och lungtransplanterade), Riksföreningen för PAH (hjärt- och lungsjukdom) samt Aorta Dissektion Föreningen Skandinavien (kärlsjukdom).

Medlemmarna i Riksförbundet HjärtLung utgörs i första hand av personer med en hjärt-, kärl- eller lungsjukdom samt deras närstående. Enligt stadgarna kan var och en som stöder riksförbundets ändamål bli medlem i en lokalförening, medlemsorganisation eller direktmedlem i förbundet. Vid utgången av året hade riksförbundet totalt 33 696 (33 503) medlemmar. Antalet lokalföreningar vid årsskiftet uppgick till 126 (133) stycken. Minskningen under året beror på 7 nedlagda föreningar 2025. Deras medlemmar har flyttats till en annan förening. En av de nedlagda föreningarna upplöstes i samband med en sammanslagning.

- Riksförbundet HjärtLung Sollefteå och Riksförbundet HjärtLung Kramfors har slagits ihop (Kramfors lades ner).
- Riksförbundet HjärtLung Eksjö har lagts ner och medlemmar har flyttats till Riksförbundet HjärtLung Aneby.
- Riksförbundet HjärtLung Grums-Vålberg har lagts ner och medlemmar har flyttats till Riksförbundet HjärtLung Säffle.
- Riksförbundet HjärtLung Ånge har lagts ner och medlemmar har flyttats till Riksförbundet HjärtLung Sundsvall.

- Riksförbundet HjärtLung Skara har lagts ner och medlemmar har flyttats till Riksförbundet HjärtLung Lidköping.
- Riksförbundet HjärtLung Sigtuna-Upplands Väsby har lagts ner och medlemmar har flyttats till Riksförbundet HjärtLung Sollentuna.
- Riksförbundet HjärtLung Mark har lagts ner och medlemmar har flyttats till Riksförbundet HjärtLung Borås-Ulricehamn.

Samarbete med och medlemskap i andra organisationer

Riksförbundet HjärtLung är medlem i Funktionsrätt Sverige, en paraplyorganisation som samlar merparten av patient- och funktionshinderorganisationerna i landet. De bedriver intressepolitiskt arbete i flera viktiga gemensamma frågor med fokus på funktionsrätt.

Vi är medlem i följande organisationer och samarbetar med i olika frågor: Arbetsgivarföreningen Fremia, Centralförbundet för alkohol- och narkotikaupplysning (CAN), Effektfullt, Folkspel, Forum for Health Policy, GivaSverige, HandikappHistoriska föreningen, HLR-rådet, Hjärtuppropet, Ideell Arena, MyRight, Studieförbundet ABF, SVALO, Svensk Insamlingskontroll, Tobaksfakta och EUPATI Sverige.

Riksförbundet samverkar även med följande organisationer: Forska!Sverige, Funktionsrättsbyrån, Söderbergs Stiftelse, Vetenskapsrådet, Leading Health Care, Sveriges arbetsterapeuter och Sveriges fysioterapeuter.

Som patientföreträdare

Riksförbundet deltar i sam- och brukarråd i regeringens patientråd och regeringens aktörssamverkan om antibiotikaresistens, hos Socialstyrelsen, Sveriges Kommuner och Regioner (SKR), Tandvårds- och läkemedelsverket (TLV) och Läkemedelsverkets patient- och konsumentråd. Vår förbundsordförande Anders Åkeson är ledamot i kommitténs expertråd som utreder den svenska hälso- och sjukvården fram till 2025, sk vårdansvarskommittén. Vi är även engagerade i Patientriksdagen. Riksförbundet HjärtLung företräder även Funktionsrätt Sverige i samråd hos

Myndigheten för Delaktighet, Myndigheten för vård- och omsorgsanalys och SKR/INERA.

Vi har deltagit i arbetet med nationella riktlinjer för vård vid Astma och KOL och fortsatt samarbetet med kvalitetsregistren i Sverige; Ablationsregistret, Luftvägsregistret, RiksSvikt, Swedeheart, Swedevox och Swedvasc. Vi medverkar i SKR's arbete med att utveckla ett nationellt system för kunskapsstyrning i syfte att utveckla en kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård av hög kvalitet. Riksförbundet har deltagit i arbetsgrupperna för sekundärprevention, levnadsvanor, hjärtsvikt samt lung- och allergisjukdomar.

Vi deltar även i flera nordiska och europeiska samarbeten genom Nordiska Hjärt- och Lungsjukas Förbund (NHL), Nordiska Hjärtunionen (NHU), European Heart Network (EHN), The European Lung Foundation (ELF), The European Federation of Allergy och Airways Diseases Patient's Associations (EFA) samt i Guard-Heart, ett europeiskt nätverk kopplat till Region Västerbotten.

Organisation och ledning

Den 2–4 juni 2025 hölls riksförbundets 39:e kongress i Bålsta. Kongressen genomförs vart fjärde år (tidigare vart tredje år) och fastställer verksamhetsinriktning och rambudget för kommande kongressperiod. Mellan kongresserna leds riksförbundet av förbundsstyrelsen som varje år tar fram en detaljerad verksamhetsplan och budget.

Innan kongressen höll förbundsstyrelsen 5 protokollförda sammanträden, varav 2 har genomförts digitalt. Efter kongressen höll förbundsstyrelsen 5 protokollförda sammanträden, varav 2 har genomförts digitalt.

Arbetsutskottet har till uppgift att bereda de frågor som ska hanteras av förbundsstyrelsen och består av ordföranden samt 1:e och 2:e vice ordförande.

Det operativa arbetet leds av generalsekreteraren. Till sitt stöd har generalsekreteraren en ledningsgrupp där verksamhetschef, verksamhetsstrateg och ekonomiansvarig ingår.

Förbundsstyrelsen har fram till kongressen haft följande sammansättning, samt har deltagit vid ett antal möten.

Ordinarie ledamöter/arbetsutskott

Anders Åkesson, ordförande (5 möten)
Jörgen Warberg, Öckerö, 1:e vice ordförande (5 möten)
Anna-Marta Roos Näslund, Östersund, 2:e vice ordförande (4 möten)

Ordinarie ledamöter:

Marianne Kjellquist, Mariestad (4 möten)
Mikael Nissen, Kristianstad (5 möten)
Kerstin Haglö, Karlskrona (3 möten)
Maud Molander Lidingö, (5 möten)
Sture Olsson, Umeå (5 möten)
Karin Thalén, Uppsala (4 möten)

Ersättare:

Lisbeth Eriksson, Boden (5 möten)
Gudrun Eliasson, Lycksele (3 möten)
Rolf Petterson, Helsingborg (4 möten)
Leif Altmann, Halmstad (5 möten)

Ny kongressperiod 2025–2029

Efter kongressen har förbundsstyrelsen haft följande sammansättning.

Ordinarie ledamöter/arbetsutskott

Anders Åkesson, ordförande (5 möten)
Jörgen Warberg, Öckerö, 1:e vice ordförande (5 möten)
Karin Thalén, Uppsala, 2:e vice ordförande (4 möten)

Ordinarie ledamöter:

Anders Teljebäck, Västerås (5 möten)
Gudrun Eliasson, Lycksele (5 möten)
Siv Gidlöf, Karlstad (5 möten)
Maud Molander Lidingö, (4 möten)
Sture Olsson, Umeå (5 möten)
Thomas Andersson, Lungfibrosföreningen (3 möten)

Ersättare:

Eva Finn-Andersson, Sotenäs (5 möten)
Rolf Petterson, Helsingborg (5 möten)
Marie Kurtsdotter Ekelund, Stockholm (4 möten)
Bernt Henriksson, Luleå (5 möten)

Organisationsstöd

Det är i lokal- och länsföreningen samt i medlemsorganisationerna som våra medlemmar i huvudsak engagerar sig och arbetar med frågor som är viktiga för vårt ändamål. Vårt mål är att ha fungerande föreningar i hela landet och ett viktigt uppdrag för förbundskansliet är att ge föreningsstöd. Riksförbundet driver opinion på både nationellt och regionalt plan, arbetar med värvning, synlighet, utbildning, insamling och ger föreningsstöd. Föreningarna kan få stöd kring föreningsutveckling och riksförbundet tillhandahåller material som kan beställas av föreningarna från vår webbutik.

Opinion och information

Riksförbundet HjärtLung är aktivt engagerat i samhällsdebatten och arbetar för att påverka hälso- och sjukvårdens utveckling utifrån medlemmarnas behov. Genom debattartiklar, dialoger och kampanjer har förbundet under året fortsatt att driva frågor för en mer jämlik, personcentrerad och sammanhållen vård.

Under året har Riksförbundet HjärtLung intensifierat sitt påverkansarbete med fokus på hela vårdkedjan, från prevention till eftervård och uppföljning. Förbundet har bidragit till ökad politisk prioritering av hjärt- och kärlplan, vilket resulterat i ett regeringsuppdrag till Socialstyrelsen och Läkemedelsverket. Samtidigt har förbundet fortsatt att driva frågor om personcentrerad vård samt haft fokus på levnadsvanor.

Opinionsbildningen har även omfattat rapporter, debattinlägg och medverkan i utredningar samt en aktiv närvaro i media. Genom samverkan med andra aktörer, professioner och beslutsfattare har Riksförbundet HjärtLung bidragit till att lyfta patientperspektivet i centrala hälso- och sjukvårdsfrågor. Förbundet har även arrangerat mötesplatser och seminarier för att samla patienter, beslutsfattare och profession kring gemensamma lösningar.

Genom ett uthålligt och kunskapsbaserat påverkansarbete fortsätter Riksförbundet HjärtLung att vara en stark röst för personer med hjärt-, kärl- och lungsjukdom och att verka för en vård som är mer jämlik, tillgänglig och anpassad efter patientens behov.

Hälsa och Livsstil

Riksförbundet har sedan tidigare, i samverkan med professionen tagit fram fyra färdiga patientutbildningar för vården att använda för deras patienter med diagnoserna KOL, hjärtsvikt, förmaksflimmer och sömnapné. Materialet med samlingsnamnet "Aktiv med HjärtLung", fokuserar på att deltagarna ska få lära sig värdet av en god egenvård och få verktyg för att inlemma egenvården i sin vardag. Effekterna för patienterna är en förbättrad livskvalitet och en större förståelse för sin egen sjukdom och livssituation. Riksförbundet har fortsatt sprida den modell för personcentrerad vård som tagits fram i samverkan med vården. Effekterna för patienterna är en större trygghet och kontinuitet vilket ger dem bättre förutsättningar att uppnå bestående förbättringar av sin livsstil och motverka återfall i sjukdomen.

Vår digitala livsstilsverksamhet erbjuder medlemmarna digitala träffar i grupp med olika teman som stress- och sömnhantering, hjärt-kärl-lung-diagnoser mm samt

digitala live-träningspass i grupp som Qigong, Mediyoga, lättgympa och mindfulness. Vi erbjuder också en mängd olika inspelade träningsfilmer och PDF-program via vår webb för våra lokalföreningar och enskilda medlemmar att använda. Dessutom har våra lokala föreningar runtom i Sverige en bred livsstilsverksamhet där man erbjuder medlemmarna exempelvis motions- och träningsaktiviteter, diagnosföreläsningar och sociala aktiviteter. Effekter vi kan se av vårt hälsobefrämjande arbete för medlemmarna är en förbättrad livskvalitet och livsstil med möjlighet till positiv gemenskap och en större förståelse för sin egen eller sin närståendes sjukdom.

Sedan 2024 erbjuder vi medlemmar som lever med hjärtsvikt, KOL, förmaksflimmer, sömnapné eller som haft hjärtinfarkt möjlighet till stödsamtal med utbildade Diagnosstödjare från den egna organisationen. Från och med 2025 har vi även närståendestödjare som erbjuder närstående medlemmar stödsamtal. Effekterna är att medlemmar som fått samtalsstöd får ökad kunskap om den egna diagnosen alt sin närståendesituation och ges möjlighet till egen insikt om åtgärder för den egna ökade hälsan, ökad livskvalitet och verktyg för önskade förbättringar av sin livssituation.

Under 2025 har vi gjort en särskild satsning i form av piloten, den digitala utbildningsportalen "Kvalificerad motionsledare" med målen att: stärka medlemmars möjlighet till regelbunden fysisk aktivitet, öka deras kunskap om fysisk aktivitet vid hjärt-, kärl- eller lungsjukdom samt stödja föreningars förmåga att erbjuda fysisk aktivitet. Piloten har genomförts med hjälp av ett ett-årigt ekonomiskt stöd från Folkhälsomyndigheten. Våra utvärderingar av piloten visar mycket goda målresultat. Målen och metoden med den digitala utbildningsportalen för att kvalitativt och med evidens utbilda motionsledare i föreningarna ligger som del av en tänkt fortsatt satsning på området ökad rörelse och motion vilket studier visar ger stora positiva hälsoeffekterna.

Hjärt-lungräddning (HLR)

Hjärt-lungräddning (HLR) är en viktig del av Riksförbundet HjärtLungs verksamhet. Genom kaskadutbildningsprincipen, organisationens HLR-huvudinstruktörer och Riksförbundets HLR-team bidrar vi till att det finns utbildade HLR-instruktörer i våra lokalföreningar. HLR-instruktörerna i sin tur utbildar medlemmar och andra i "Vuxen- och Barn-HLR allmänhet" enligt Svenska rådet för hjärt-lungräddnings riktlinjer.

Vi utser årligen Årets Hjärt-lungräddare i samarbete med HLR-rådet och Stiftelsen för hjärt-lungräddning i Sverige. 2025 var dock ett undantag då nomineringstiden ändrats till kalenderår, dvs 1 januari–31 december med påföljande utdelning våren efter nomineringsåret. Det innebär att 2025 års Årets Hjärt-lungräddare utses under våren 2026.

Riksförbundets årliga temavecka HLR-veckan genomför vi tillsammans med våra föreningar för att öka medvetenheten i samhället om vikten av att lära sig HLR och att tidig HLR räddar liv. Effekterna är att fler människors liv kan räddas vid ett akut hjärtstopp utanför sjukhus av allmänheten som oftast är på plats före blåljus-personalen vid en hjärt-händelse, då tidigt larm och tidig HLR med hjärtstartare är livsavgörande för utgången.

Forskning

Riksförbundet HjärtLung bidrar med stöd till forskningen för att höja kunskapsläget, stärka patientperspektivet och skapa ett naturligt kunskapsutbyte mellan forskning, vård och patienters erfarenheter så att forskningsresultat kan omsättas i praktik och förbättra patienters livskvalitet. I samarbete med de utvalda forskningsprojekten önskar riksförbundet också skapa engagemang och ökad kunskap hos riksförbundets medlemmar kring den forskning som stöds.

Den forskning som riksförbundet stödjer är i linje med vår vision: att personer med hjärt-, kärl- och lungsjukdom ska ha ett bra liv. Forskningen ska gagna medlemmarna och bidra till att lösa problem de stöter på i vården.

Arbetsättet utgår från patientvald och patientnära forskning. Prioriterade forskningsområden kopplade till mötet med vården är organisatoriska frågor, arbetssätt och implementering av personcentrerad vård, medan prioriterade forskningsområden kopplade till diagnoser inom hjärt-, kärl- och lungsjukdom är rehabilitering, återfallsförebyggande (sekundärprevention), egenvård, livsstil och psykisk hälsa.

Under 2025 delade riksförbundet ut totalt 1 759 672 kr till följande fem forskningsprojekt.

- Framtidens vård i ditt vardagsrum.
- Ökad tillgänglighet och förbättrad livskvalitet för hjärtstoppsoverlevare.
- Rädsla för avstötning efter en hjärttransplantation.
- Projektet eKOL med Rome Proposal.
- Digitalt stödprogram via 1177 för nydiagnostiserade med hjärtsvikt.

VÄSENTLIGA HÄNDELSE UNDER RÄKENSKAPSÅRET

2025 präglades av att det var kongressår. Ett framtidssinriktat utvecklingsarbete sattes igång utifrån den verksamhetsinriktning som antogs för kongressperioden. Samtidigt fanns ett starkt fokus på prioriteringar och omställning av arbetsätt för att förtydliga förbundets centrala uppdrag. Med målet att växa som organisation och stärka förbundets roll som en tydlig och trovärdig patientröst fortsatte arbetet med kampanjer, opinionsbildning, samverkan och organisationsutveckling i linje med tidigare kongressbeslut.

Under året låg ett viktigt fokus på att hålla i och förtydliga riksförbundets påverkansarbete nationellt. Förbundet fortsatte att lyfta hjärt-, kärl- och lungsjukas perspektiv i samhällsdebatten genom rapporter, dialoger med beslutsfattare samt medverka i strategiskt viktiga sammanhang. Arbetet med en nationell hjärtstrategi bedrevs fortsatt i nära samverkan med andra aktörer, däribland Hjärt-Lungfonden och genom förbundets initiativ Hjärt dagen. Under 2025 genomfördes även European Heart Network's årsmöte i Stockholm, vilket innebar ett stärkt internationellt engagemang och det europeiska arbetet kring hjärt- kärlplan.

Riksförbundet HjärtLung fortsatte under året att utveckla samarbetet med läns- och lokalföreningar. Dialogmöten, stödinsatser och erfarenhetsutbyte har varit centrala delar i arbetet med att stärka länsföreningarnas och lokalföreningarnas arbete. Insatser har även gjorts för att främja engagemang, delaktighet och långsiktig medlemsutveckling inom organisationen.

Efter de ekonomiska anpassningar som genomfördes under tidigare år präglades 2025 av ett fortsatt ansvarsfullt och långsiktigt fokus på riksförbundets ekonomi. Förbundsstyrelsen prioriterade stabilitet, uppföljning och kostnadskontroll, vilket skapade goda förutsättningar för planering och utveckling framåt. Organisationen arbetade vidare utifrån de strukturella förändringar som genomförts, med ett förbundskansli anpassat till nya förutsättningar.

Bytet av generalsekreterare och ett fortsatt omställningsarbete inom kansliet innebar att 2025 till viss del var ett år av intern utveckling och förberedelse för en ny kongressperiod. Ett arv med medel öronmärkta för forskning gav under året ökade möjligheter att stärka riksförbundets engagemang inom forskningsstöd samt implementering av forskningsresultat i vår verksamhet. Ett bidrag kring rörelsefrämjande aktiviteter gav möjlighet till insatser för att stärka arbetet inom detta område.

Sammanfattningsvis var 2025 ett år där Riksförbundet HjärtLung fortsatte stärka sin roll som en betydelsefull patientorganisation och förbereda organisationen för nya och kommande arbetsätt och satsningar.

RESULTAT OCH STÄLLNING

Ekonomiskt resultat

Verksamhetsintäkterna har ökat i jämförelse med föregående år med 4 783 tkr. Det beror delvis på flera saker; testamenterade gåvor har ökat med 3 243 tkr, vårt statsbidrag har ökat med 1 322 tkr och vi har erhållit ett projektbidrag på 1 150 tkr. I förhållande till årets budget är intäkterna cirka 2 584 tkr lägre än förväntat. Det är budgeterade gåvor via testamenten som inte nådde upp till budget. Verksamhetskostnaderna har ökat med 5 465 tkr jämfört med föregående år och detta beror delvis på att forskningsbidrag har utbetalats samt att kongress har hållits 2025.

I förhållande till den beslutade budgeten är verksamhetskostnaderna lägre och det beror på åtstramningar som har gjorts under året.

Resultatet av de finansiella investeringarna uppvisar ett överskott på 4 488 Tkr (372 Tkr). Då portföljstrategin och därmed fondsammansättningen ändrades under året realiserades mer vinster än normalt. Årets resultat uppgår till 24 004 Tkr (20 610 Tkr) och totalt eget kapital ökar med motsvarande summa. Eget kapital, som inte är donationskapital eller ändamålsbestämda medel, minskar med 265 Tkr (1 128 Tkr).

Insamling, offentliga bidrag och företagssamarbeten

Under året har riksförbundet aktivt samlat in pengar till verksamheten på olika sätt bland annat genom annonser i olika tidningar, marknadsföring på Facebook och återkommande kampanjer i vår tidning Status. Lokalföreningar har bidragit till förbundets verksamhet med totalt 541 tkr (56 tkr). Riksförbundet är medlemmar i Folkspel som är föreningslivets eget lotteribolag och drivs helt utan privata vinstintressen. Allt överskott går tillbaka till Sveriges föreningsliv. Folkspel är en ideell och politiskt obunden organisation. Riksförbundet HjärtLungs samarbete har genererat cirka 806 Tkr (820 Tkr) det senaste året. Riksförbundet har 90-konto och redovisar sin ekonomi och verksamhet till Svensk Insamlingskontroll. Förbundet är även medlem i Giva Sverige dit vi varje år redovisar bl a vår effektrapport.

Riksförbundet samarbetar med utvalda företag, enligt fastställda riktlinjer, i syfte att finansiera vissa angelägna projekt. De företag som under året på detta sätt bidragit till riksförbundets verksamhet är: Amgen AB, Apoteket AB, AstraZeneca AB, Bristol-Myer Squibb AB, Chiesi Pharma AB, Boehringer Ingelheim AB, Novartis Sverige AB, Novo Nordisk Scandinavia AB, Pfizer Innovation AB, Sanofi AB och Sunmed.

FINANSIELLA INSTRUMENT

Riksförbundets kapital förvaltas till största del av fondbolaget Söderberg & Partners på uppdrag av förbundsstyrelsen. Under 2025 uppdaterades placeringspolicyn, vilken anger de regler och ramar som styr förvaltningen av Riksförbundets portföljer.

Kapitalförvaltningen är uppdelad i två portföljer för att tydliggöra skillnaden mellan förbundets långsiktiga medelsförvaltning och portföljen avseende särskilda gåvomedel. Båda portföljerna förvaltas med utgångspunkt i en definierad normalportfölj som speglar Riksförbundets övergripande risknivå i kapitalförvaltningen. Normalläget för aktieandelen är 60 %, vilket motsvarar en förväntad långsiktig årlig realavkastning på cirka 3 procent utöver KPI (inflation). Portföljerna kännetecknas av god riskspridning och förväntas utvecklas med relativt låg avvikelse från en indexsammansättning med motsvarande riskprofil. Historiska simuleringar visar att portföljens nedsidesrisk för en ettårsperiod uppgår till cirka -24 procent, baserat på historiska marknadsrörelser för en motsvarande förvaltningsstrategi.

För att summera börsåret 2025 så präglades det i stort av geopolitiska spänningar, handelstullar och valuta-effekter på nedsidan, medan framför allt teknik, AI och finans stod för en stor del av uppsidan.

Eftersom portföljstrategin och därmed fondsammansättningen ändrades under året realiserades mer vinster än normalt. De realiserade vinsterna uppgick under året till 4,5 Mkr. Det orealiserade resultatet uppgick vid årets slut till 3,2 Mkr. Det totala portföljvärdet för båda depåerna hos Söderberg & Partners uppgick vid årets slut till 88,1 Mkr (41,3 Mkr).

HÅLLBARHETSUPPLYSNINGAR

Anställningsvillkoren för anställda tjänstemän vid kansliet regleras enligt vid varje tidpunkt gällande kollektivavtal och mellan Arbetsgivarförbundet Fremia och fackförbundet Unionen samt ett lokalt framförhandlat tjänstereglemente.

Riksförbundet har som krav att de företag och organisationer i vilka kapital investeras följer internationella normer för mänskliga rättigheter, arbete, miljö och korruption. Kapitalet får inte placeras i företag som har betydande verksamhet inom produktion/distribution inom följande områden; fossila bränslen, krigsmaterial, pornografi, kommersiell spelverksamhet eller tobaks- och alkoholvaror.

För att vidga hållbarhetsperspektivet i förvaltningen ska riksförbundet även använda sig av så kallat positivt urval som innebär att placeraren aktivt väljer in innehav i stället för att välja bort.

Riksförbundet HjärtLung informerar, utbildar och arbetar med opinionsbildning för att människor med hjärt-, kärl- och lungsjukdom ska ha ett längre och rikare liv.

Riksförbundet arbetar för visionen om ett samhälle, där alla oavsett funktionsförmåga kan delta på lika villkor. Ett samhälle som respekterar allas mänskliga rättigheter och tillvaratar människors olikheter är ett rikt och ett hållbart samhälle.

FÖRVÄNTAD FRAMTIDA UTVECKLING

Riksförbundet HjärtLung fokuserar 2026 på att stärka sin roll som en ledande patientröst och på att skapa tydligt värde för medlemmarna. Arbetet omfattar att bygga en gemensam struktur för politisk påverkan inför valet 2026, utveckla verksamhetsstöd och digitala verktyg som ska göra det enklare för föreningarna att erbjuda t ex rörelsefrämjande aktiviteter samt säkra en långsiktigt hållbar ekonomi genom breddade intäkter.

Vi arbetar också vidare för att verkställa de beslut som fattades av kongressen i juni 2025. Stort fortsatt fokus är att stärka medlemsvärvningen, fortsätta arbeta för digitalisering i hela organisationen samt säkerställa kapacitet för särskilda satsningar som tex Hjärtedagen 2026 och att skapa fysiska mötesplatser för förtroendevalda.

FLERÅRSÖVERSIKT, tkr

	2025	2024	2023	2022	2021
Verksamhetsintäkter	50 668	45 885	33 539	23 652	33 300
– varav erhållna arv	32 192	28 949	17 505	6 022	16 510
Årets resultat	24 004	20 610	3 195	-18 725	6 039
Eget kapital	83 630	59 626	39 016	35 821	54 546
Totala tillgångar	95 793	67 838	48 508	47 532	67 424
Soliditet	87%	88%	80%	75%	81%
Antal medlemmar	33 696	33 503	34 137	34 506	33 650

Resultaträkning, tkr

	Not	2025	2024
Verksamhetsintäkter			
Medlemsavgifter		2 827	2 941
Gåvor	2	35 019	33 250
Bidrag	2	12 416	9 339
Nettoomsättning	3	316	334
Övriga verksamhetsintäkter	4	90	21
Summa verksamhetsintäkter		50 668	45 885
Verksamhetskostnader	5, 6		
Ändamålskostnader	7	-23 449	-19 919
Insamlingskostnader		-2 485	-1 005
Administrationskostnader		-5 178	-4 723
Summa verksamhetskostnader		-31 112	-25 647
Verksamhetsresultat		19 556	20 238
Resultat från finansiella investeringar			
Resultat från värdepapper och fordringar som är anläggningstillgångar	8	4 401	314
Övriga ränteintäkter och liknande resultatposter		49	77
Räntekostnader och liknande resultatposter		-2	-19
Summa resultat finansiella investeringar		4 448	372
Årets resultat		24 004	20 610

Balansräkning, tkr

TILLGÅNGAR	Not	2025-12-31	2024-12-31
Anläggningstillgångar			
Materiella anläggningstillgångar			
Nedlagda utgifter på annans fastighet	9	0	0
Inventarier	10	0	0
Långfristiga värdepappersinnehav	11	87 517	38 027
Summa anläggningstillgångar		87 517	38 027
Omsättningstillgångar			
Kortfristiga fordringar			
Kundfordringar		244	16
Övriga fordringar		364	272
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	12	1 531	1 271
Summa kortfristiga fordringar		2 139	1 559
Kassa och bank		6 137	28 252
Summa omsättningstillgångar		8 276	29 811
SUMMA TILLGÅNGAR		95 793	67 838

EGET KAPITAL OCH SKULDER		2025-12-31	2024-12-31
Donationskapital		1 010	1 010
Ändamålsbestämda medel		59 676	35 407
Balanserat resultat		-1 060	2 599
Årets resultat		24 004	20 610
Summa eget kapital		83 630	59 626
Långfristiga skulder			
Övriga skulder	13	143	0
Summa långfristiga skulder		143	0
Kortfristiga skulder			
Leverantörsskulder		2 121	1 711
Skuld avseende beslutade, ej utbetalda bidrag		1 760	0
Skuld erhållna ej nyttjade bidrag		97	0
Övriga skulder		4 750	3 792
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	14	3 292	2 709
Summa kortfristiga skulder		12 020	8 212
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		95 793	67 838

Förändring av eget kapital 2025, tkr

	Donations- kapital	Ändamåls- bestämda medel	Balanserat resultat	Årets resultat	Totalt eget kapital
Ingående balans 2025-01-01	1 010	35 407	2 599	20 610	59 626
Disposition av föregående års resultat			20 610	-20 610	
Årets resultat				24 004	24 004
Ändamålsbestämt av givare		31 150	-31 150		
Utnyttjade ändamåls- bestämda medel från tidigare år		-6 881	6 881		
Utgående balans 2025-12-31	1 010	59 676	-1 060	24 004	83 630

Specifikation av ändamålsbestämda medel

	Ingående balans	Arv och gåvor	Utnyttjade medel	Utgående balans
Forskning allmänt	28 451	31 150	-6 881	52 720
Forskningsprojekt Skåne	1 520	–	–	1 520
Forskning lungsjukdom	5 436	–	–	5 436
Summa	35 407	31 150	-6 881	59 676

Gåvor och testamenten där givaren särskilt angivit att medlen ska användas till forskning har avsatts till ändamålsbestämda medlen.

Förutom forskningsbidrag har de ändamålsbestämda medlen ianspråktagits för verksamhet som avser forskning, t ex forskningsrådet, samt del av kansliets personalkostnader.

Notupplysningar

Not 1 – Redovisnings- och värderingsprinciper

Riksförbundets redovisnings- och värderingsprinciper överensstämmer med årsredovisningslagen, Bokföringsnämndens allmänna råd 2012:1 (K3), och Giva Sveriges Styrande riktlinjer för årsredovisning. Riksförbundet redovisar i enlighet med Giva Sveriges Styrande riktlinjer för funktionsindeldad resultaträkning. Redovisningsprinciperna är oförändrade jämfört med tidigare år. Om inte annat anges är alla belopp angivna i tusentals kronor.

Verksamhetsintäkter

Posten medlemsavgifter i resultaträkningen avser den del av medlemsavgiften som går till riksförbundet, förbundsavgiften och redovisas för kalenderåret. Det är kongressen som fastställer förbundsavgiftens storlek.

En transaktion i vilken riksförbundet tar emot en tillgång eller tjänst som har ett värde, utan att ge tillbaka motsvarande värde i utbyte, är en gåva eller ett bidrag. Om tillgången eller tjänsten erhålls därför att riksförbundet uppfyllt eller kommer att uppfylla vissa villkor och om riksförbundet har en skyldighet att återbetala till motparten om villkoren inte uppfylls, är det ett bidrag. Är det inte ett bidrag är det en gåva. Gåvor intäktsförs som huvudregel när gåvan är sakrättsligt genomförd och bokförs enligt kontantprincipen. I den mån det på balansdagen finns avtalade, men ej erhållna gåvor intäktsförs dessa efter individuell prövning. Gåvor som utgörs av annat än kontanta medel värderas till marknadsvärdet vid gåvotillfället. Erhållna gåvor och arv redovisas netto, d.v.s. efter avdrag för de direkta kostnader som kan uppkomma vid försäljning av en tillgång.

Erhållna bidrag intäktsredovisas i den period som bidraget utbetalas. Om bidraget är till för att täcka en kostnad redovisas i stället bidraget så att intäkten ställs mot den kostnad som bidraget är avsett att täcka. Intäktsredovisning sker först när det med hög grad av sannolikhet kan antas att bidraget inte kommer att återkrävas. Villkorade

bidrag skuldförs därför till dess att de utgifter som bidraget ska täcka uppkommer. Villkorade bidrag som ännu ej använts redovisas i balansräkningen som "skuld erhållna, ej nyttjade bidrag".

Posten nettoomsättning avser ersättningar inom ramen för riksförbundets verksamhet och intäkterna redovisas vid försäljningstillfället eller när riksförbundet erhåller ersättningen. Övriga intäkter redovisas på samma sätt och avser intäkter som inte är primära i riksförbundets verksamhet.

Verksamhetskostnader

Kostnaderna för verksamheten har i enlighet med Giva Sveriges Styrande riktlinjer för årsredovisning delats upp i tre delar: ändamåls-, insamlings- och administrationskostnader. Ändamålskostnaderna avser kostnader som har ett direkt samband med att uppfylla riksförbundets ändamål enligt stadgarna. De omfattar följande verksamhetsområden: forskning, livsstil och hälsa, opinion och information och organisationsstöd. I kostnaderna ingår även personalkostnader och fördelade samkostnader. De fördelade samkostnaderna är bland annat kansliets gemensamma lokaler samt gemensamma kostnader för datordrift.

Insamlingskostnader är sådana kostnader vars syfte är att generera externa intäkter i form av insamlade medel och gåvor från privatpersoner, organisationer och företag.

Administrationskostnader är sådana kostnader som behövs för att administrera och driva organisationen. Här ingår t ex kostnader för styrelsens förvaltning och revision. Ersättningar till anställda i form av löner, sociala avgifter och liknande kostnadsförs i takt med att de anställda utför tjänster. Alla riksförbundets leasingavtal redovisas som operationella d.v.s. leasingavgifterna redovisas linjärt över leasingperioden.

Not 1 fortsätter på nästa sida.

Leasingavtal

Ett finansiellt leasingavtal är ett avtal enligt vilket de ekonomiska riskerna och fördelarna som förknippas med ägandet av en tillgång i allt väsentligt överförs från leasegivaren till leasetagaren. Övriga leasingavtal klassificeras som operationella leasingavtal.

Förbundet redovisar samtliga leasingavtal som operationella leasingavtal. Operationella leasingavtal redovisas som en kostnad linjärt över leasingperioden.

Ersättningar till anställda

Ersättningar till anställda avser alla former av ersättningar förbundet lämnar till de anställda. Kortfristiga ersättningar utgörs av bland annat löner, betald semester, betald frånvaro och ersättning efter avslutad anställning (pension). Kortfristiga ersättningar redovisas som kostnad och en skuld då det finns en legal eller informell förpliktelse att betala ut en ersättning till följd av en tidigare händelse och en tillförlitlig uppskattning av beloppet kan göras.

Förbundet betalar fastställda avgifter till andra juridiska personer avseende flera planer och försäkringar till enskilda anställda. Förbundet har inga legala eller informella förpliktelser att betala ytterligare avgifter utöver betalningar av den fastställda avgiften som redovisas som en kostnad i den perioden där den relevanta tjänsten utförs.

Tillgångar, skulder och eget kapital

Materiella anläggningstillgångar redovisas till anskaffningsvärdet minskat med ackumulerade avskrivningar och nedskrivningar. I anskaffningsvärdet ingår förutom inköpspriset även utgifter som är direkt hänförliga till förvärvet.

Kontorsinventarier skrivs av på fem år och förbundets investering avseende ombyggnad av det nya kontoret skrivs av under fem år. Inköp av datorer och mobiltelefoner samt inventarier till ett värde av ett halvt prisbasbelopp kostnadsförs direkt. Finansiella tillgångar avser långfristiga innehav i aktier och andelar och redovisas till det lägsta av anskaffningsvärdet eller marknadsvärdet på balansdagen. Vid värderingen tillämpas portföljmetoden (kollektiv värdering). Omsättningstillgångar upptas till det belopp som beräknas inflyta efter en individuell prövning.

Eget kapital delas in i donationskapital, ändamålsbestämda medel och balanserat kapital. I de fall förbundet erhåller medel där endast avkastningen kan användas till verksamheten rubriceras det som donationskapital. Ändamålsbestämda medel är en del av det egna kapitalet, som givare eller donator bestämt ska användas till särskilda ändamål, eller medel som styrelsen beslutat ska användas på ett särskilt sätt. När riksförbundet belastas med kostnader för ändamålet redovisas dessa i resultaträkningen. Upplösning sker därefter av för ändamålet avsatta medel under eget kapital med motsvarande belopp.

Not 2 – Gåvor och bidrag

	2025	2024
Gåvor som redovisats i resultaträkningen		
Gåvor från allmänheten	1 348	2 711
Humanfonden – ideell aktiefond	673	757
Folkspel	806	820
Testamenten	32 192	28 949
Företag	–	13
Summa	35 019	33 250
Gåvor som inte redovisas i resultaträkningen		
Stöd till rundabordssamtal, annonsering, kampanjer, seminarier, diagnosrapporter samt Patientriksdagen	2 623	1 231
Bidrag som redovisats som intäkt		
Insamlade medel (privaträttsliga bidrag)		
Företag	686	71
Stiftelser	–	10
Summa	686	81
Offentliga bidrag		
Socialstyrelsen	10 580	9 258
Projektbidrag från Socialstyrelsen	1 150	–
Summa	11 730	9 258
Summa bidrag	12 416	9 339
Totala insamlade medel består av följande:		
Gåvor som har redovisats i resultaträkningen	35 019	33 250
Gåvor som inte har redovisats i resultaträkningen	2 623	1 231
Privaträttsliga bidrag som redovisas som intäkt	686	81
Summa insamlade medel	38 328	34 562

Not 3 – Nettoomsättning

	2025	2024
Försäljning informationsmaterial	97	115
Annonsintäkter	62	123
Övriga intäkter	157	96
Summa	316	334

Not 4 – Övrig verksamhetsintäkter

	2025	2024
Sjuklönersättning	25	21
Överskott nedlagda föreningar	50	–
Övriga intäkter	15	–
Summa	90	21

Not 5 – Medelantalet anställda, personalkostnader, inklusive arvoden till förtroendevalda och upplysning om pensionsåtagande

Medelantalet anställda	2025	2024
Antal kvinnor	8	9
Antal män	3	3
Totalt	11	12
Ordinarie styrelseledamöter och ersättare per balansdagen	2025-12-31	2024-12-31
Antal kvinnor	6	7
Antal män	7	6
Totalt	13	13
Ledande befattningshavare per balansdagen	2025-12-31	2024-12-31
Antal kvinnor	2	2
Antal män	2	2
Löner, andra ersättning och sociala kostnader	2025	2024
Styrelseledamöter	1 181	1 058
Övriga förtroendevalda/uppdragstagare	117	158
Generalsekreterare	919	595
Personal	5 627	5 442
Totala löner och ersättning	7 844	7 253
Sociala avgifter	2 837	2 894
(varav pensionskostnader exklusive löneskatt)	567	787
Summa ersättningar, löner och sociala avgifter	10 681	10 147

Av pensionskostnaderna avser 249 tkr (178 tkr) organisationens generalsekreterare. Generalsekreteraren har ett anställningsavtal enligt gällande kollektivavtal som är detsamma som för övrig personal på kansliet. Inga avtal om avgångsvederlag finns.

Not 6 – Leasing

Förbundet hyr/leasar kontor samt kontorsmaskiner. Kostnadsförda leasingavgifter under året uppgår till 746 (641) tkr.

	2025	2024
Framtida leasingavgifter förfaller enligt följande:		
Inom 1 år	751	730
2–5 år	1 443	2 135
Summa	2 194	2 865

Not 7 – Ändamålskostnader

	2025	2024
Forskning	3 457	752
Livsstil och hälsa	1 145	211
Opinion & information	4 012	4 830
Organisationsstöd	2 729	2 479
Personalkostnader	7 768	7 520
Fördelade samkostnader	4 338	4 127
Summa	23 449	19 919

Not 8 – Resultat från värdepapper och fordringar som är anläggningstillgångar

	2025	2024
Realisationsvinster vid försäljning	4 520	316
Realisationsförluster vid försäljning	-181	-2
Utdelningar	62	0
Summa	4 401	314

Not 9 – Nedlagda utgifter på annans fastighet

	2025-12-31	2024-12-31
Ingående anskaffningsvärde	3 226	3 226
Utgående anskaffningsvärde	3 226	3 226
Ingående avskrivningar	-3 226	-2 581
Årets avskrivningar	–	-645
Utgående ackumulerade avskrivningar	-3 226	-3 226
Utgående redovisat värde	0	0

Ombyggnationen av kansliets kontor färdigställdes i januari 2020 och skrevs av under fem år.

Not 10 – Inventarier

	2025-12-31	2024-12-31
Ingående anskaffningsvärde	508	508
Utgående anskaffningsvärde	508	508
Ingående avskrivningar	-508	-406
Årets avskrivningar	–	-102
Utgående ackumulerade avskrivningar	-508	-508
Utgående redovisat värde	0	0

Not 11 – Långfristiga värdepappersinnehav

	2025-12-31	2024-12-31
Ingående anskaffningsvärde	38 027	41 570
Förvärv inklusive erhållna testamenten	118 223	3 508
Försäljningar	-68 733	-7 051
Utgående anskaffningsvärde	87 517	38 027

Not 12 – Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter

	2025-12-31	2024-12-31
Förutbetalda hyror	159	156
Upplupen utdelning från Humanfonden	673	757
Övriga poster	699	358
Summa	1 531	1 271

Not 13 – Långfristiga skulder

	2025-12-31	2024-12-31
Skuld avseende nedlagda föreningar	143	0
Summa	143	0

Not 14 – Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter

	2025-12-31	2024-12-31
Semesterlöneskuld inklusive sociala avgifter	169	278
Förutbetalda medlemsavgifter	2 587	2 141
Övriga poster	536	290
Summa	3 292	2 709

Not 15 – Ställda säkerheter

	2025-12-31	2024-12-31
	0	0

Not 16 – Eventualförpliktelser

	2025-12-31	2024-12-31
Forskningsanslag som beviljats under förutsättning att särskilda villkor uppfylls	3 490	0

Not 17 – Väsentliga händelser efter räkenskapsårets utgång

För 2026 har Riksförbundet HjärtLung fått ett höjt statsbidrag, från 10 580 tkr till 11 347 tkr. Höjningen är på 767 tkr.

Efter balansdagen har värdet på värdepappersinnehavet minskat till följd av den ökade osäkerheten på de finansiella marknaderna efter militära angrepp av USA och Israel mot Iran. Värdeförändringen har inte beaktats i balansräkningen per balansdagen.

Årsredovisning 2025

Riksförbundet HjärtLung, org.nr: 80 20 00 - 6410

Stockholm den dag som framgår av vår elektroniska underskrift.

Anders Åkesson
Förbundsordförande

Jörgen Warberg
1:e vice förbundsordförande

Karin Thalén
2:e vice förbundsordförande

Anders Teljebäck
Ordinarie ledamot

Gudrun Eliasson
Ordinarie ledamot

Maud Molander
Ordinarie ledamot

Siw Gidlöf
Ordinarie ledamot

Sture Olsson
Ordinarie ledamot

Thomas Andersson
Ordinarie ledamot

Vår revisionsberättelse har lämnats den dag som framgår av vår elektroniska underskrift.

Grant Thornton Sweden AB

Henrik Lundquist
Auktoriserad revisor

Lars Åkerblom
Förbundsrevisor

Claes Åberg
Förbundsrevisors-
ersättare



Uttalande från ledningen

Grant Thornton
Att: Henrik Lundquist
Box 7623
103 94 Stockholm

Uttalande från ledningen

Detta uttalande lämnas i anslutning till er revision av Riksförbundet HjärtLungs finansiella rapporter för det räkenskapsår som slutade den 31 december 2025 som syftar till att ni ska ge uttryck för er uppfattning om huruvida de finansiella rapporterna i alla väsentliga avseenden ger en rättvisande bild för förbundet i enlighet med årsredovisningslagen och av förbundet tillämpad god redovisningssed, nedan ("tillämpade ramverk för redovisning").

Vi bekräftar följande, utifrån vår bästa kunskap och övertygelse och efter att ha gjort sådana förfrågningar som vi har ansett vara nödvändiga för att på ett lämpligt sätt informera oss själva:

Finansiella rapporter

- 1) Vi har tagit vårt ansvar för upprättandet av de finansiella rapporterna enligt villkoren för revisionsuppdraget daterade den 7 december 2023, särskilt att de finansiella rapporterna ger en rättvisande bild enligt tillämpade ramverk för redovisning.
- 2) De metoder, data och betydelsefulla antaganden som vi har använt för att göra uppskattningar i redovisningen med tillhörande upplysningar är lämpliga för att uppnå redovisning, värdering eller upplysningar som är rimliga inom ramen för det tillämpliga ramverket för finansiell rapportering.
- 3) Närstående relationer och närståendetransaktioner har redovisats korrekt och upplysningar har lämnats enligt tillämpade ramverk för redovisning.
- 4) För alla händelser efter datumet för de finansiella rapporterna som enligt tillämpat ramverk kräver justeringar eller att upplysningar lämnas har justeringar gjorts eller upplysningar lämnats.
- 5) Att valen och tillämpningen av redovisningsprinciperna är ändamålsenliga, och att redovisningen, värderingen, presentationen av och upplysningarna om sådana frågor som de följande, i den mån de är relevanta, stämmer med i de finansiella rapporterna angivna ramverk
 - planer eller avsikter som kan påverka balansvärdet eller klassificeringen av tillgångar och skulder,
 - skulder, både faktiska skulder och eventalförpliktelser,
 - rätt till, eller kontroll över, tillgångar, panträtter eller inteckningar i tillgångar samt tillgångar som har lämnats som säkerhet, och
 - aspekter av lagar och andra författningar samt avtalsvillkor som kan påverka de finansiella rapporterna, inklusive överträdelser.
- 6) Förbundet har inte mottagit några eller förväntas mottaga några rättsliga krav.
- 7) Vi har inte kännedom om några ej rättade felaktigheter.



Lämnad information

- 1) Vi har försett er med
 - tillgång till all information som vi har kännedom om och som är relevant för upprättandet av de finansiella rapporterna, t.ex. bokföring, dokumentation och annat,
 - ytterligare information som ni har begärt av oss för revisionens syfte, och
 - obegränsad tillgång till personer inom förbundet som ni har bedömt att det är nödvändigt att inhämta revisionsbevis från.
- 2) Alla transaktioner har bokförts i räkenskapsmaterialet och avspeglas i de finansiella rapporterna.
- 3) Vi har upplyst er om resultaten av vår bedömning av risken för att de finansiella rapporterna kan innehålla väsentliga felaktigheter som beror på oegentligheter.
- 4) Det har inte förekommit några oegentligheter och vi har inga misstankar om eventuella oegentligheter.
- 5) Det har inte förekommit några överträdelse eller misstankar om överträdelse av lagar och andra författningar som borde beaktas när finansiella rapporterna upprättas.
- 6) Vi har upplyst er om vilka förbundets närstående är och om alla närståenderelationer och närståendetransaktioner som vi känner till.
- 7) Företagsledningen känner inte till några brister i den interna kontrollen.
- 8) Det finns inga spärrade medel eller konton med liknande begränsningar.

Anders Åkesson
Styrelseordförande

Ulrica Sundholm
Generalsekreterare

Bilaga till Uttalande från ledningen för det räkenskapsår som avslutas den 31 december 2025.

Funna felaktigheter som understigit 47 tkr har inte noterats.

Sammanställning av rättade felaktigheter

Poster i årsredovisningen	Avser	Belopp
Andra långfristiga värdepappersinnehav / Resultat från värdepapper och fordringar som är anläggningstillgångar	Justering av bokfört värde som upptagits till ett för högt belopp i redovisningen.	4 593 tkr

Revisionsberättelse

Till kongressen i Riksförbundet HjärtLung

Org.nr. 802000 - 6410

Rapport om årsredovisningen

Uttalanden

Vi har utfört en revision av årsredovisningen för Riksförbundet HjärtLung för år 2025.

Förbundets årsredovisning ingår på sidorna 57 - 77 i detta dokument.

Enligt vår uppfattning har årsredovisningen upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och ger en i alla väsentliga avseenden rättvisande bild av Riksförbundet Hjärtlungs finansiella ställning per den 31 december 2025 och av dess finansiella resultat för året enligt årsredovisningslagen. Förvaltningsberättelsen är förenlig med årsredovisningens övriga delar.

Grund för uttalanden

Vi har utfört revisionen enligt god revisions sed i Sverige. Revisorenas ansvar enligt denna sed beskrivs närmare i avsnitten *Det registrerade revisionsbolagets ansvar* samt *Förbundsrevisorernas ansvar*. Vi är oberoende i förhållande till förbundet enligt god revisors sed i Sverige. Vi som registrerat revisionsbolag har fullgjort vårt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

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

Annan information än årsredovisningen

Detta dokument innehåller även annan information än årsredovisningen och återfinns på sidorna 2 - 56 och 80. Det är styrelsen som har ansvaret för denna andra information.

Vårt uttalande avseende årsredovisningen omfattar inte denna information och vi gör inget uttalande med bestyrkande avseende denna andra information.

I samband med vår revision av årsredovisningen är det vårt ansvar att läsa den information som identifieras ovan och överväga om informationen i väsentlig utsträckning är oförenlig med årsredovisningen. Vid denna genomgång beaktar vi även den kunskap vi i övrigt inhämtat under revisionen samt bedömer om informationen i övrigt verkar innehålla väsentliga felaktigheter.

Om vi, baserat på det arbete som har utförts avseende denna information, drar slutsatsen att den andra informationen innehåller en väsentlig felaktighet, är vi skyldiga 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

årsredovisningslagen. 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.

Vid upprättandet av årsredovisningen ansvarar styrelsen för bedömningen av förbundets förmåga att fortsätta verksamheten. Den upplyser, när så är tillämpligt, om förhållanden som kan påverka förmågan att fortsätta verksamheten och att använda antagandet om fortsatt drift. Antagandet om fortsatt drift tillämpas dock inte om styrelsen avser att upplösa förbundet, upphöra med verksamheten eller inte har något realistiskt alternativ till att göra något av detta.

Det registrerade revisionsbolagets ansvar

Vi har utfört revisionen enligt International Standards on Auditing (ISA) och god revisions sed i Sverige. Vårt mål är att uppnå en rimlig grad av säkerhet om huruvida årsredovisningen som helhet inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag och att lämna en revisionsberättelse som innehåller våra uttalanden. Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men är ingen garanti för att en revision som utförs enligt ISA och god revisions sed i Sverige 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 årsredovisningen.

Som del av en revision enligt ISA använder vi professionellt omdöme och har en professionellt skeptisk inställning under hela revisionen. Dessutom:

- identifierar och bedömer vi riskerna för väsentliga felaktigheter i årsredovisningen, 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. Risker för att inte upptäcka en väsentlig felaktighet till följd av oegentligheter är högre än för en väsentlig felaktighet som beror på misstag, eftersom oegentligheter kan innefatta agerande i maskopi, förfalskning, avsiktliga utelämnanden, felaktig information eller åsidosättande av intern kontroll.
- 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.

- utvärderar vi lämpligheten i de redovisningsprinciper som används och rimligheten i styrelsens uppskattningar i redovisningen och tillhörande upplysningar.

- drar vi en slutsats om lämpligheten i att styrelsen använder antagandet om fortsatt drift vid upprättandet av årsredovisningen. Vi drar också en slutsats, med grund i de inhämtade revisionsbevisen, om huruvida det finns någon väsentlig osäkerhetsfaktor som avser sådana händelser eller förhållanden som kan leda till betydande tvivel om förbundets förmåga att fortsätta verksamheten. Om vi drar slutsatsen att det finns en väsentlig osäkerhetsfaktor, måste vi i revisionsberättelsen fästa uppmärksamheten på upplysningarna i årsredovisningen om den väsentliga osäkerhetsfaktorn eller, om sådana upplysningar är otillräckliga, modifiera uttalandet om årsredovisningen. Våra slutsatser baseras på de revisionsbevis som inhämtas fram till datumet för revisionsberättelsen. Dock kan framtida händelser eller förhållanden göra att ett förbund inte längre kan fortsätta verksamheten.

- utvärderar vi den övergripande presentationen, strukturen och innehållet i årsredovisningen, däribland upplysningarna, och om årsredovisningen återger de underliggande transaktionerna och händelserna på ett sätt som ger en rättvisande bild.

Vi måste informera styrelsen 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.

Förbundsrevisorernas ansvar

Vi har att utföra en revision enligt revisionslagen och därmed enligt god revisionssed i Sverige. Vårt mål är att uppnå en rimlig grad av säkerhet om huruvida årsredovisningen har upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och om årsredovisningen ger en rättvisande bild av Riksförbundet HjärtLungs resultat och ställning.

Rapport om andra krav enligt lagar och andra författningar

Uttalanden

Utöver vår revision av årsredovisningen har vi även utfört en revision av styrelsens förvaltning för Riksförbundet HjärtLung för år 2025.

Vi tillstyrker att kongressen beviljar styrelsens ledamöte ansvarsfrihet för räkenskapsåret.

Grund för uttalanden

Vi har utfört revisionen enligt god revisionssed i Sverige. Vå ansvar enligt denna beskrivs närmare i avsnittet *Revisorns ansva* Vi är oberoende i förhållande till förbundet enligt god revisorssed i Sverige. Vi som registrerat revisionsbolag har i övrigt fullgjort vå yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

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

Styrelsens ansvar

Det är styrelsen som har ansvaret för förvaltningen.

Revisorns ansvar

Vårt mål beträffande revisionen av förvaltningen, och därmed vå uttalande om ansvarsfrihet, är att inhämta revisionsbevis för a med en rimlig grad av säkerhet kunna bedöma om någo styrelseledamot i något väsentligt avseende:

- företagit någon åtgärd eller gjort sig skyldig till någo försummelse som kan föranleda ersättningsskyldighet mc förbundet.

Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men ingen garanti fö att en revision som utförs enligt god revisionssed i Sverige allti kommer att upptäcka åtgärder eller försummelser som ka föranleda ersättningsskyldighet mot förbundet.

Som en del av en revision enligt god revisionssed i Sverig använder det registrerade revisionsbolaget professionellt omdöm och har en professionellt skeptisk inställning under hela revisione Granskningen av förvaltningen grundar sig främst på revisione av räkenskaperna. Vilka tillkommande granskningsåtgärder so utförs baseras på det registrerade revisionsbolaget professionella bedömning och övriga valda revisorers bedömnin med utgångspunkt i risk och väsentlighet. Det innebär att ' fokuserar granskningen på sådana åtgärder, områden oc förhållanden som är väsentliga för verksamheten och där avste och överträdelser skulle ha särskild betydelse för förbundet situation. Vi går igenom och prövar fattade beslu beslutsunderlag, vidtagna åtgärder och andra förhållanden so är relevanta för vårt uttalande om ansvarsfrihet.

Stockholm, enligt datum som framgår av elektronisk signering.

Grant Thornton Sweden AB

Henrik Lundquist
Auktoriserad revisor

Lars Åkerblom
Förbundsrevisor

Claes Åberg
Förbundsrevisor

2 (2)





Foto: Stefan Bladh

BLI MEDLEM



Scanna QR-koden

GÅVA



9010109

Betala med Swish

Bli medlem

Som medlem får du:

- Kunskap om din diagnos och ta del av andras erfarenheter.
- Inspiration och motivation till en hälsosammare livsstil.
- Råd och stöd i dina kontakter med vården.

Dessutom blir du del av något större – en landsomfattande organisation som lyfter våra frågor gentemot vårdens beslutfattare och bidrar till livsviktig forskning. Ta makten över din egen situation, **bli medlem i Riksförbundet HjärtLung!**

Ge en gåva

Stöd vår verksamhet för att de som lever med hjärt-, kärl- eller lungsjukdom ska ha ett längre och rikare liv. Läs mer om vår insamlingsverksamhet på Stöd oss på hjärt-lung.se.

Bankgiro: 901-0109

Swish: 901 01 09

Var med och stöd vårt arbete!

Med varje ny medlem och varje nytt bidrag ökar vår förmåga att påverka, förändra och förbättra. Ju fler vi är, desto större möjlighet har vi att ge alla som lever med hjärt-, kärl- och lungsjukdom ett längre och rikare liv. ♥



Riksförbundet HjärtLung är en patientorganisation som arbetar för att ge alla med hjärt-, kärl- och lungsjukdom ett bra liv genom kunskap, gemenskap och aktiviteter.

Vi är en stark röst i samhället, arbetar för bästa möjliga vård och stöder forskning.
