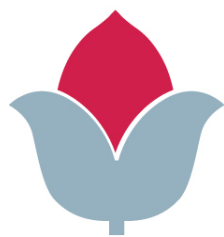


Årsredovisning 2017



Länsföreningen Skåne
HjärtLung



Länsföreningen Skåne

HjärtLung

Länsföreningens uppgift

Länsföreningen har som verksamhetsinriktning att arbeta för hjärt- och lungsjukas intressen genom kärnverksamheten

- Opinionsbildning
- Livsstilsförändringar
- Trygghet – stöd – gemenskap

Länsföreningen Skåne består av 14 lokalföreningar och tillsammans är vi nästan 3 400 medlemmar.

Vår vision är

”De medlemmar som drabbas av hjärt- och/eller lungproblem skal kunna efter sjukvården få hjälp med att återgå till ett normalt liv. De skall även få hjälp med att förebygga så att de ej drabbas igen. Även de medlemmar som inte drabbats skall få hjälp med att förebygga så att de inte drabbas.”

Med detta menas att våra medlemmar med en eller flera kroniska sjukdomar skall kunna leva ett så bra liv som möjligt. Våra samt samhällets insatser skall på lokal och på strukturell nivå, på gruppnivå och på individnivå arbeta för att minimera de situationer där sjukdom leder till funktionshinder.

Vårt uppdrag

”Att skapa opinion, att arbeta för livsstilsförändringar och att ge våra medlemmar trygghet – stöd - gemenskap”

Detta innebär att alla verksamheter eller aktiviteter som Länsföreningen Skåne genomför, i kort eller långsiktigt perspektiv, skall vara inriktade på att öka möjligheter till ett bra liv för medlemmar som drabbats av hjärt- och/eller lungsjukdomar men även för medlemmar som inte drabbats av hjärt- eller lungsjukdomar.

Länsföreningen Skåne skall med professionalism och hög kompetens driva viktiga frågor, som är angelägna för ett flertal av våra medlemmar.

Detta innebär att länsföreningen Skåne lägger ner omsorg och resurser på att utbilda och värva kompetent personal och förtroendevalda. Vår viktigaste tillgång är kompetensen om kroniskt sjukas behov. Det är därför avgörande att vi har kompetens att kommunicera dessa behov på ett bra och förståeligt sätt.

Vår värdegrund

Länsföreningen Skånes värdegrund och utgångspunkten för vårt arbete är bland annat följande:

- Mervärde

Utgångspunkten för länsföreningen Skåne är inte att vi skall ha, utan att vi skall tillföra samhället kunskaper och idéer som kan utveckla våra lokalföreningar, så att våra medlemmar kan leva ett bra och aktivt liv.

- Ansvar

Länsföreningen Skånes förtroendevalda tar alltid ett stort personligt ansvar för sina uppdrag och organisationens arbetsuppgifter. Det skall vara roligt, spännande och utvecklande att engagera sig i länsföreningen Skånes verksamhet, men det ställer också stora krav på engagemang.

- Samarbete

Vi skall inte vara en motpart till olika myndigheter och verksamheter som vi vill

förändra, utan vi skall vara en samarbets- och samverkanspartner.

- Tydlighet

Vi skiljer alltid på person och sak. Vi bör och skall på ett tydligt och klart sätt framföra vår ståndpunkt i olika frågor, men aldrig attackera någon för att de har annorlunda uppfattning än vad vi har.

- Positivitet

Länsföreningen Skåne arbetar för integration och jämlikhet. Vi arbetar för en positiv människosyn där vi tar avstånd från alla former av diskriminering.

Vår kommunikationsstrategi

Målen med länsföreningens Skånes kommunikationsarbete är

Att presentera utbildningar/konferenser som ökar lokalföreningarnas möjligheter att utvecklas.

Att förbättra livsvillkoren för personer med hjärt- och/eller lungproblem

Att förbättra dialogen och samarbetet med lokalföreningarna och därigenom bli starkare

Kommunikationsarbetet ska alltid bedömas utifrån måluppfyllelse, det vill säga i vilken grad kommunikationsinsatserna har levt upp till målen.

Handlingskraftig

Den som är handlingskraftig får saker och ting gjorda. När andra bara pratar eller gnäller, agerar den handlingskraftige. Den handlingskraftige nöjer sig inte med att ha rätt utan ser också till att få rätt. Den som är handlingskraftig gör skillnad genom att vara konsekvent, uthållig, metodisk och bestämd.

Samarbetsvillig

Den samarbetsvillige går in i alla situationer och constellationer med ambitionen att samarbeta, och tror att samarbete är det bästa sättet att uppnå resultat. Den samarbetsvillige är öppen och lyhörd, och beredd att kompromissa så länge målen uppfylls. Den samarbetsvillige är inte konfliktsökande eller aggressiv.

Konstruktiv

Den som är konstruktiv utgår ifrån problemen men fokuserar på lösningarna. I varje sammanhang strävar den konstruktive efter att hitta en väg ut, en lösning. Den konstruktive är kreativ och vågar föreslå förändringar som ingen annan har tänkt på. Den konstruktive är optimistisk och tar sig an utmaningar med entusiasm.

Kunnig och trovärdig

Den som är kunnig är påläst och uppdaterad med aktuell kunskap. Den som är trovärdig säger sanningen och går alltid att lita på. Den som är kunnig och trovärdig är per definition en expert.

Medmänsklig

Den som är medmänsklig agerar empatiskt och alltid med ett humanistiskt perspektiv.

Medmänsklighet handlar om att visa förståelse och respekt för den enskilde och att alltid sätta medmänniskornas behov i första rummet.

VERKSAMHETSBERÄTTELSE för år 2017

1. Fakta om året som gått

Länsföreningen Skåne HjärtLung har vid årets utgång 3 433 medlemmar fördelade på 14 lokalföreningar.

Medlemsavgiften för 2017 är 15 kr per medlem.

Styrelse

Janeric Sundberg	ordförande
Krister Klemedsson	sekreterare
Krister Garin	kassör
Ann-Marie Jakobsson	ledamot
Björn Carlqvist	ledamot
Mikael Nissen	ledamot
Agneta Pettersson	ledamot
Lennart Ekdahl	ersättare
Kerstin Ramirez	ersättare
Ann-Marie Sjöberg	ersättare

Styrelsen har sammanträtt tio gånger under året.

Övriga befattningshavare

Agneta Pettersson	SO
Kerstin Ramirez	EVO lunga
Mikael Nissen	EVO hjärta
Birgit Löfvall	HLR-ansvarig

Valberedning

Carin Frank
Tommy Skoog

2. Styrelsens berättelse

Väsentligt under året

Länsföreningen har fortsatt att minska sitt medlemsantal under året. I jämförelse med föregående år så har medlemsantalet sjunkit med några procent. Rekryteringen av nya medlemmar sker i lokalföreningarna. Därifrån kommer signaler om svårigheten att värva medlemmar.

Förutom att medlemsantalet minskar är det också problem att rekrytera personer till lokalföreningarnas styrelser.

Därför har mycket arbete lagts kring aktiviteter där lokalföreningarnas styrelsemedlemmar haft möjlighet att delta i utbildningar avseende ordförande, sekreterare och kassör. Vi har också under året genomfört framtidskonferenser. Programmen på dessa har varit inriktade på medlemsrekrytering, penetrering av lokalföreningarnas verksamhet och medicinska föreläsningar.

Styrelsens åtgärder för att förbättra länsföreningens ekonomi har varit framgångsrik.

Kontoret har varit bemannat med styrelsemedlemmar två till fyra dagar i veckan.

Öppettiderna för kansliet är måndag till torsdag 09.00 – 12.00 helgfria veckor. Det har hitintills fungerat väl och det finns alltid möjligheter att kommunicera med kansliet/styrelsemedlem via mail och telefon.

Genom ambitionen att Länsföreningen ska vara en god och inflytelserik förening så har kraft lagts i att vidga dess kontaktnät under året. Genom samverkan med Region Skåne så har flera kontakter etablerats.

Ekonomi

Länsföreningens ekonomi har utvecklats väl. Året ger ett överskott som hänför sig till att vi rationaliserat vår administration. Styrelsen förslår att årets resultat balanseras i ny räkning.

3. Beskrivning av genomförd verksamhet

Framtidskonferens 8 – 9 juni

Carin Thurfjell ABF informerar om ABF och vad de kan erbjuda oss. En intressant information där vikten låg på hur viktigt det är att vi både på länsnivå och lokalnivå samarbetar.

Allan Larsson, andre vice ordförande från förbundsstyrelsen, talade över temat ”Från eftervård till egenvård”. I våra stadgar står eftervård. Sent omsider har förbundet upptäckt att vi arbetar för aktiv egenvård. Han informerade också om hur viktig denna fråga är och att förbundet aktivt kommer att skapa förutsättningar för en aktiv egenvård.

Sedan var det Christina Liljas tur att lära oss hur vi aktiverar våra medlemmar och hur vi rekryterar fler medlemmar. Utan medlemmar finns ingen förening. Utan medlemmar som inte är aktiva dör föreningen. Det är därför viktigt att vi ALLA försöker bidra till verksamheten i vår förening efter den förmåga och tid vi har.

Christina gav oss ”verktyg” och idéer hur vi tillsammans kan utveckla vår verksamhet. Vi fick dessa ”verktyg” och förhoppningsvis leder det till ökat antal medlemmar och flera aktiva medlemmar.

Med dr Tommy Berglund från Sahlgrenska sjukhuset i Göteborg hade en mycket uppskattad föreläsning om hjärtsvikt och dess behandling. Han menade att största orsaken till att man drabbas av hjärtsvikt är att man haft högt blodtryck under en alltför lång tid. Det är därför viktigt att man tidigt behandlar högt blodtryck så minskar riskerna för hjärtsvikt. Har man fått hjärtsvikt är det viktigt att man behandlas på ett korrekt sätt. Han menade att med det senaste läkemedlet sakubitril/valsartan (handelsnamn Entresto) som ger patienten ett bättre och längre liv enligt de studier som hittills publicerat. Får patienterna denna behandling ger det mindre bieffekter och ett bättre liv. Han påpekade att det går att behandla patienter med denna medicin redan från NYHA I. Per Källmark redovisade sedan att Skåneregionen är sämst på att förskriva denna medicin. Det betyder att många patienter med hjärtsvikt i Region Skåne förvägras den bästa behandlingen.

Dag Ström föredrag om hans projekt ”Lev för att Leva” gav information om projektet som skall leda till att man stärker den enskilde patientens/personens inneboende möjligheter till ett hälsosamt liv. Patienter som tillsammans med sina närstående får möjlighet att engagera sig och ta ansvar för sin sjukdom där ökar välmåendet och livskvaliteten.

*Framtidskonferens 12 – 13 oktober*

Marie Ekelund från Förbundskansliet presenterar förbundets ”promotionsmaterial”. Det är bland annat vårt ny program för KOL patienter. Här är det viktigt att vi samarbetar med sjukvården för att uppnå bästa resultat. Hon var därför glad att hon tillsammans med EVO lunga kunnat besöka så många vårdcentraler i Skåne för att informera om programmet. Sedan vidtog grupparbete där vi försökte applicera det som Mari föreläst om. Redovisningen av grupparbetet visade på flera sätt att använda sig av det material som Marie presenterat.

Yvonne Sjöo från luftvägsregistret delgav oss vad luftvägsregistret var och hur viktigt det är att det rapporteras till luftvägsregistret. Det kommer då att vara en källa till statistik och forskning.

Yvonne Johansson från Jönköpings länsförening redogjorde för hur projektet ”Lev för att Leva” utvecklats i deras region.

Ett mycket intressant föredrag höll Kjell Nilsson om sin fiskeförening. Bland annat hälsade han alla välkomna till vårens stora begivenhet i Höllviken då det vankas rökt fisk mm.

Vi tittar på filmen som behandlade Anders Hansens undersökningar över hur motion påverkar vår hjärna. Han poängterar i sin film hur viktig motion är för alla. Exempelvis vet man att barn som motionerar har bättre studieresultat. Även äldre som motionerar har bättre minne och drabbas i lägre utsträckning av sjukdomar och får ett bättre liv. Efteråt blev det diskussion över hur viktigt det är att aktivera flera medlemmar i våra aktivitetsgrupper.

KOL konferens i Lund

Under lungmånaden/november (27/11) anordnade Länsföreningen tillsammans med lokalföreningen i Lund en KOL-konferens i aulan på SUS/Lund. Totalt kom 120 deltagare till konferensen Som föreläsare deltog läkare, forskare, repr för Riksförbundet, KOL-sjuksköterska och sjukgymnast. Konferensen behandlade ämnen som, ”Hur kan din astma/KOL-sjuksköterska hjälpa dig?”, ”Om fysisk aktivitet och träning vid KOL”. Samtidigt visade vi (Björn, Eric, Katarina, och Lennart E) upp oss och informerade om vår förening och naturligtvis HjärtLungRäddning. Vi bjöd också på frukt under pausen. Vid dessa tillfällen möttes vi som alltid av ett mycket positivt gensvar från besökarna.

KOL utbildning en rapport av länsföreningens EVO lunga Kerstin Ramirez

Marie Ekelund och jag besökte 4 vårdcentraler i januari. Därefter har jag tillsammans med lokala EVO:na besökt ytterligare 13 vårdcentraler. Troligen kommer ytterligare tre stycken att höra av sig till hösten. Vi har också besökt en fysioterapi enhet i Lund. Där finns ju inga kolsköterskor så ingen utbildning kan komma på tal men de var väldigt tacksamma för informationen eftersom de har många KOL-patienter i sina grupper och var glada för informationen om vad Lundaföreningen kunde erbjuda i form av gymnastik mm.

Tre vårdcentraler har haft utbildning för sina KOL-patienter. En av dessa har redan hunnit med två stycken utbildningar. Ann-Marie Jacobsson och jag har deltagit i Helsingborg, Rune Nissen och jag i Ystad och jag själv i Tyringe. Det har varit väldigt givande och intressant att höra vad patienterna har att säga och alla får ju då också information om



lokalföreningens aktiviteter och vad annars våra lokala föreningar kan erbjuda i form av medlemsmöten, utfärder mm.

Det finns ju drygt 150 vårdcentraler i Skåne så det är många som hittills inte hört av sig och det kvarstår en hel del jobb framöver. Ann-Marie Jacobsson gjorde ett mycket bra jobb med att sammanställa de vårdcentraler som hör till respektive lokalförening. Jag skickade ut dessa listor till alla lokalföreningar och jag har fått in några stycken men det visade sig ju svårt att få tag i mejladress till KOL specialistsjuksköterskor så många fattas ju ännu.

När Marie var nere i januari så träffade vi Lennart Ekdal och Björn Carlqvist i Lundaföreningen och detta möte mynnade ut i att Patientforum tillsammans med Lundaföreningen kommer att ha en infodag/eftermiddag för allmänheten med olika föreläsare på ämnet KOL den 27 november. Se stycket KOL i Lund.

Ganska tidigt tog jag upp i länsföreningen att jag ville försöka samla politiker, tjänstemän och vårdpersonal till ett möte för att informera om utbildningen. Fick då i uppdrag att försöka få till något sådant vilket inte lyckades. MEN efter skrivelser och påtryckningar till några kontakter jag hade på strategiska poster så fick jag en inbjudan från KAAK (kunskapscenter Astma/Allergi och KOL) att komma dit och informera om vår utbildning. Det var ett mycket bra möte och de ansåg att vår utbildning ligger alldeles rätt i tid och resultat av den träffen blev att Marie och jag ombads att informera om utbildningen på två nätverksträffar i april. En i Malmö och en i Hässleholm och där nådde vi ut till 62 KOL specialistsjuksköterskor. Dessutom ligger nu information om vår utbildning på deras hemsida. Där fick vi veta att från att nästan alla vårdcentraler i Skåne var certifierade KOL-mottagningar i fjol så hade antalet sjunkit betänkligt i år. På frågan till deltagarna varför det var så blev svaret att enhetscheferna prioriterar pengar och inte kvalitet. Detta trots att de Nationella riktlinjerna tydligt föreskriver vikten av utbildning för patienterna om sin sjukdom, hur medicinerna ska tas och vikten av att röra sig.

I mitten på maj var jag i Smålandsstenar och informerade 18 stycken sjukgymnaster från sex stycken vårdcentraler. Det rör ju egentligen inte oss här i Skåne men tar upp det för att i flera fall där jag blivit kontaktad av vårdcentraler så har det varit just sjukgymnaster som velat att vi skulle komma. De har sen fått med sig KOL specialistsjuksköterskor och ibland även klinikchefer men det har varit sjukgymnasterna som drivit på.

HjärtLung skolan

Ett stort antal kurser har under året genomförts. Syftet är att våra aktivitetsledare i de olika lokalföreningarna skall bli fler och att lokalföreningarna skall kunna erbjuda sina medlemmar ett stort utbud av olika aktiviteter. Kurser som genomförts är vattengymnastik, QiGong, webutbildning, HLR/DHLR instruktörsutbildning, registerutbildning med flera kurser. Totalt har 11 kurser genomförts.

*HLR/DHLR utbildning*

Birgit Löfvall har under 2017 som HLR-ansvarig i länsföreningen utbildat tre nya instruktörer för de olika lokalföreningarna.

SO-EVO

Länets SO har haft en konferens där lokalföreningarnas SO-EVO samlats för att utbyta av erfarenhet. Det har också här givits möjligheter till avstämning över länsföreningens utbildningar och önskemål om flera eller andra utbildningar. Några axplock från konferensen.

Rollen som studieorganisatör (SO)

Att vara studieorganisatör är ett förtroendeuppdrag. Det är ansvarsfullt, roligt och stimulerande. Du har möjlighet att påverka din förenings utveckling. Du blir en del i det ständiga förändringsarbetet.

Vad är då din uppgift?

Du skall stimulera medlemmarna till att söka nya kunskaper för sin egen utveckling. Du skall fånga upp medlemmarnas intresse och behov.

Du ansvarar för att organisera studieverksamheten och för att få medlemmarna att komma med i studierna.

Du är en av organisationens nyckelpersoner.

Det är viktigt att ha ett gott samarbete med medlemmarna och styrelsen, men det stärker också din egen självkänsla och tilltro till din förmåga.

Det är viktigt att du som studieorganisatör är lyhörd för förändringar och gärna ligger steget före.

Rollen som egenvårdsombud (EVO)

Att vara eftervårdsombud (EVO) är ett förtroendeuppdrag. Det är ansvarsfullt, roligt och stimulerande. Du har mycket olika kontakter med dels medlemmarna, studieorganisatören i din förening och även med vårdpersonal på sjukhusets hjärtskola eller på vårdcentralerna.

Du är den som presenterar din förening på ett positivt sätt på sjukhusets hjärt- eller KOL-skola. Det brukar vara så att man får delta vid ett tillfälle t ex när sjugymnasten har sin genomgång eller kan det vara dietisten. Ser lite olika ut. Vid detta tillfälle skall du ha med dig informationsmaterial från din förening och du kan även fråga om du får kontakta den sjuke/sjuka vid ett senare tillfälle. Detta på grund av att den som är sjuk skrivs ut efter bara några dagar idag (hjärta) och då är det inte alltid säkert att de är mottagliga för din information. Du kan gärna be dem skriva ner sitt namn och telefonnummer på ett papper som du har med dig och sedan kan du kontakta dem efter 5-6 veckor. Då har de kanske hunnit och orkat titta i de broschyrer som du överlämnade. Det är viktigt att du är positiv och väl påläst om vad just er förening kan erbjuda. När det gäller lunga så är det ofta svårt att få tag i de som är sjuka. Ofta har det gått så långt att de inte orkar ta tag i sin situation och därmed orkar de inte vara med i en förening. Det kan vara lättare att nå de lungsjuka via vårdcentralerna.

*Ordförande har ordet*

Jag har verkligen uppskattat förtroendet att få vara ordförande för länsföreningen som trots sin komplexitet i mina ögon är en oerhört viktig förening. Dess grundande och traditioner är det som skapat de stora aktiviteter som finns idag.

Att få arbeta med så många hårt engagerade personer som får väldigt lite feedback på allt de gör och ändå se att de fortsätter ge allt för att ni ska få motion och social samvaro i det som engagerar er har varit en ynnest. Missta er inte, att sitta i ordförande i länsföreningen är ingen dans på rosor, det kräver mycket tid och tanke, men när vi ser att länken från medlem till lokalförening till länsföreningen knyts ihop så är det tillfredsställande.

När jag nu avgår som ordförande så vill jag tacka alla i styrelsen för det arbete som vi tillsammans genomfört. Jag vill också tacka alla lokalföreningar för att Ni arbetar i en positiv anda.

4. Verksamhet 2018

I vår utbildningskatalog finns den verksamhet som länsföreningen Skåne kommer att genomföra under 2018. Till detta kan komma ytterligare kurser/konferenser som initieras av våra lokalföreningar.

I bilagan verksamhetsinriktning finns den inriktning som Länsföreningen Skåne HjärtLung försöker arbeta efter.

I budget för 2018 finns de ekonomiska resurser som Länsföreningen disponerar för 2018 och förslag på hur resurserna kan användas.

Balansräkning

	31-dec-16	31-dec-17
Tillgångar		
Inventarier (not 1)	1 360 kr	0 kr
Fonder (not 2)	236 149 kr	236 149 kr
Depåkonto (not 2)	231 429 kr	300 000 kr
Företagskonto	102 468 kr	273 219 kr
Summa tillgångar	571 406 kr	809 368 kr
Skulder och eget kapital		
Eget kapital	-556 715 kr	-553 046 kr
Årets resultat	3 669 kr	-115 125 kr
Skatteskuld (not 3)	-18 360 kr	-20 717 kr
Upplupna kostnader (not 4)	0 kr	-120 480 kr
Summa skulder och eget kapital	-571 406 kr	-809 368 kr

Resultaträkning 2017

Intäkter

Medlemsavgifter	50 820 kr
Bidrag Regionen	748 845 kr
Övriga intäkter	17 090 kr
<i>Summa intäkter</i>	816 755 kr

Kostnader

Kostnad kopiering (not 5)	-26 252 kr
Kostnad hjärt o lungskola (not 6)	-114 326 kr
Kostnad konferenser (not 7)	-384 584 kr
Kostnad årsmöte och styrelsemöte	-17 099 kr
Övriga kostnader	-2 450 kr
<i>Summa direkta kostnader</i>	-544 711 kr

Lokalhyra	-20 519 kr
Förbrukningsinventarier (not 8)	-17 214 kr
Resekostnader/transporter	-7 833 kr
Kontorsmateriel/trycksaker	-2 497 kr
Telefon/port/IT-tjänster	-7 075 kr
Bankkostnader, moms fria (not 9)	-4 980 kr
<i>Summa övriga kostnader</i>	-60 118 kr

Arvode (not 10)	-38 796 kr
Skattefri bilersättning (not 11)	-56 646 kr
<i>Summa personalkostnader</i>	-95 442 kr

<i>Summa kostnader</i>	-700 271 kr
------------------------	-------------

<i>Rörelseresultat före avskrivningar</i>	116 485 kr
---	------------

Avskrivningar	-1 360 kr
---------------	-----------

<i>Rörelseresultat efter avskrivningar</i>	115 125 kr
--	------------

<i>Resultat före bokslutsdispositioner och skatt</i>	115 125 kr
--	------------

Årets skattekostnad	0 kr
---------------------	------

<i>Årets resultat</i>	115 125 kr
-----------------------	------------

Noter

Not 1

Inventarier

Inventarier vid årets ingång	5 365 kr
Under året inköpt	0 kr
Ackumulerade avskrivningar	-5 365 kr
Utgående värde	0 kr

Not 2

Depå och fondkonto

	Anskaffnings värde	Insättning	Utgående saldo
Depåkonto	231 429 kr	68 571 kr	300 000 kr
Fonder	236 149 kr	0 kr	236 119 kr ¹

¹⁾ Marknadsvärdet för fonderna 2017-12-31 är 408 325kr.

Not 3

Utgående skuld avser löneskatt för utbetalda arvoden.

Not 4

Upplupna kostnader är kostnader som tillhör 2017 men betalas i januari 2018.

Not 5

Kostnaden avser hyra av kopieringsmaskin samt papperskostnader.

Not 6

Direkta kostnader för HjärtLung-skolan inklusive arvoden och omkostnader för kursledare.

Not 7

Direkta kostnader framtidskonferenser och övriga sammankomster inklusive föreläsararvoden. Övriga kostnader som milersättning mm har kostnadsbokförts som personalkostnader.

Not 8

Förbrukningsinventarier är material, dator och material som inköpts i samband med renovering av lokalerna.

Not 9

Kostnader för bokföringsprogram som vi hyr av Sparbanken.

Not10

Arvoden till styrelsemedlemmar, SO, EVO, valberedning och revisorer inklusive löneskatt.

Not 11

Bilersättning för medlemmar som genomfört uppdrag för Länsföreningen. I huvudsak är det styrelsemedlemmar på uppdrag som uppburit skattefri bilersättning.



Förslag budget för 2018

Intäkter

Medlemsavgifter	52000 kr
Bidrag Regionen	560 000 kr
Intäkter kopiering	5 000 kr
<i>Summa intäkter</i>	617 000 kr

Kostnader

Kostnad kopiering	-25 000 kr
Kostnad hjärt o lungskola	-90 000 kr
Kostnad konferenser	-260 000 kr
Kostnad årsmöte och styrelsemöte	-22 000 kr
Övriga kostnader	-8 000 kr
<i>Summa direkta kostnader</i>	-405 000 kr

Lokalhyra	-24 000 kr
Förbrukningsinventarier	-25 000 kr
Kontorsmateriel/trycksaker	-14 000 kr
Telefon/port/IT-tjänster	-12 000 kr
Bankkostnader, moms fria	-5 000 kr
<i>Summa övriga kostnader</i>	-80 000 kr

Kanslikostnader	-30 000 kr
Arvode	-40 000 kr
Skattefri bilersättning	-60 000 kr
<i>Summa personalkostnader</i>	-135 000 kr

<i>Summa kostnader</i>	-620 000 kr
------------------------	-------------

<i>Budgeterat resultat</i>	-3 000 kr
----------------------------	-----------

Slutord

Styrelsen för Länsföreningen HjärtLung Skåne vill rikta ett stort tack till alla som skapat den positiva anda som vi nu anser att vi har i vår länsförening. Ett stort tack till de kursledare som lett våra utbildningar. Ett mycket stort tack till alla aktivitetsledare i våra lokalföreningar som lägger ner ett så förtjänstfullt arbete.

Malmö februari 2018



Janeric Sundberg
Ordförande



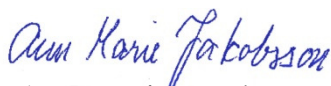
Krister Klemedsson
Sekreterare



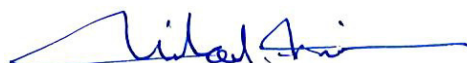
Krister Garin
Kassör



Björn Carlqvist
Ordinarie ledamot



Ann-Marie Jacobsson
Ordinarie Ledamot



Mikael Nissén
Ordinarie ledamot



Agneta Pettersson
Ordinarie ledamot

Revisionsberättelse

Till årsmötet för Länsföreningen Skåne HjärtLung Org.nr 846001-9535

Rapport om årsredovisningen

Vi har reviderat årsredovisningen för
Länsföreningen Skåne HjärtLung för år 2017.

Styrelsens ansvar för årsredovisningen

Det är styrelsen som har ansvaret för att upprätta en årsredovisning som ger en rättvisande bild enligt årsredovisningslagen och för den interna kontroll som styrelsen bedömer är nödvändig för att upprätta en årsredovisning som inte innehåller väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller på fel.

Revisorernas ansvar

Vårt ansvar är att uttala oss om årsredovisningen på grundval av vår revision. Revisionen har utförts i enlighet med god revisionsd i Sverige. Det innebär att vi planerat och utfört revisionen för att med rimlig säkerhet försäkra oss om att årsredovisningen inte innehåller väsentliga felaktigheter.

En revision innefattar att genom olika åtgärder inhämta revisionsbevis om belopp och annan information i årsredovisningen. Revisorn väljer vilka åtgärder som ska utföras, bland annat genom att bedöma riskerna för väsentliga felaktigheter i årsredovisningen, vare sig dessa beror på oegentligheter eller på fel. Vid denna riskbedömning beaktar revisorn de delar av den interna kontrollen som är relevanta för hur föreningen upprättar årsredovisningen för att ge en rättvisande bild i syfte att utforma granskningsåtgärder som är ändamålsenliga med hänsyn till omständigheterna, men inte i syfte att göra ett uttalande om effektiviteten i föreningens interna kontroll. En revision innefattar också en utvärdering av ändamålsenligheten i de redovisningsprinciper som har använts och av rimligheten i styrelsens uppskattningar i redovisningen, liksom en utvärdering av den övergripande presentationen i årsredovisningen.

Uttalande

Enligt vår uppfattning har årsredovisningen upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och ger en i alla väsentliga avseenden rättvisande bild

av föreningens finansiella ställning per den 31 december 2017 och av dess finansiella resultat för året enligt årsredovisningslagen. Förvaltningsberättelsen är förenlig med årsredovisningens övriga delar.

Rapport om andra krav enligt lagar och andra författningar samt stadgar

Utöver vår revision av årsredovisningen har vi även reviderat styrelsens förvaltning för Länsföreningen Skåne HjärtLung för 2017.

Styrelsens ansvar

Det är styrelsen som har ansvaret för förvaltningen.

Revisorernas ansvar

Vårt ansvar är att med rimlig säkerhet uttala oss om förvaltningen på grundval av vår revision. Vi har utfört revisionen enligt god revisionsd i Sverige.

Som underlag för vårt uttalande om ansvarsfrihet har vi utöver vår revision av årsredovisningen granskat väsentliga beslut, åtgärder och förhållanden i föreningen för att kunna bedöma om någon styrelseledamot har företagit någon åtgärd eller gjort sig skyldig till försummelse som kan föranleda ersättningsskyldighet.

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

Uttalande

Vi tillstyrker att årsmötet beviljar styrelsens ledamöter ansvarsfrihet för räkenskapsåret samt att årets resultat disponeras i enlighet med styrelsens förslag.

Malmö den 1 mars 2018.



Bo Lönnerblad
Föreningsrevisor

Hälsa och livsstil

Din livsstil påverkar dig och risken att drabbas av en hjärt- eller lungsjukdom. Matvanor, motion och rörelse, sömn och tobaksanvändning har stor betydelse för hur du mår. Varje liten förändring kan göra stor skillnad.

Enligt världshälsoorganisationen WHO orsakar ohälsosam livsstil 80 procent av hjärt- och kärlsjukdomarna. Förändring av levnadsvanor och vardagsvanor kan förbättra hälsan och minska riskerna för sjukdom.

En promenad kan vara början till att förändra och förlänga ditt liv. Regelbunden motion och fysisk aktivitet minskar riskerna för hjärt- och kärlsjukdom och du mår bättre.

Som rökare har du chans att minska riskerna för flera olika allvarliga sjukdomar och snabbt få en bättre hälsa när du gör rökstopp.

Vi vet att långsiktig livsstilsförändring är avgörande för att förhindra återinsjuknande och problem med hjärthälsan. Men det kan vara svårt att lyckas på egen hand. Med hjälp av våra förenings stöd kan du lyckas få bättre hälsa och livsstil.

Motionsgymnastik i grupp är basen för en bra och långsiktig rehabilitering. De flesta av våra föreningar ordnar gympa både på land och i vatten med utbildade ledare.

Dessutom erbjuder många föreningar livsstilsgrupper, kostcirklar, stresshantering och föreläsningar. Här kan patienter och deras närstående fortsätta efter att de avslutat rehabiliteringen på sjukhuset.

Konsten att byta levnadsvanor

Äta nyttigt, sluta röka och motionera. Enkla råd kan vara svåra att leva efter. Och framför allt är det en tuff utmaning att bryta sina invanda mönster.

Tips till dig som vill byta vanor:

- Börja med att lägga till nya vanor istället för att ta bort gamla. Genom att exempelvis bestämma dig för att äta mer fisk och grönsaker kommer du per automatik att minska på mängden annan mat.
- Hitta dina egna personliga och långsiktiga skäl till varför du vill göra förändringar, exempelvis att kunna leka med barnbarnen, orka ta hand om det egna huset på äldre dagar eller bli rörligare och piggare.
- Uppmuntra gärna din närmsta omgivning att dela dina livsstilsändringar, det kan ge bra stöd. Men gör dig inte beroende av andra. Du ska exempelvis inte sluta träna bara för att din partner tröttnar på att ge sig ut i joggingspåret.
- Ha gärna delmål men tänk långsiktigt när du gör livsstilsförändringar.
- Ta små steg i taget. Börja till exempel med att minska på sockerintaget och gå promenader. Öka förändringarna efterhand.
- Ta hjälp av professionellt stöd. Att på egen hand förändra vanor är svårt.
- Ge inte upp för att du tidigare misslyckats med att byta vanor eller tillfälligt fallit tillbaka i dina gamla. Ge inte upp för att du inte känner att det ger dig resultat direkt.

VANLIGA SYMTOM PÅ HJÄRTSVIKT

Sjukdomstecknen kommer ofta smygande under en lång tid och kan variera från person till person.

Läs mer om olika symtom och tecken på vad som kan vara hjärtsvikt här nedanför. Tänk på att många av symtomen är vanliga och även kan bero på andra orsaker än hjärtsvikt

ANDFÅDDHET

Vid hjärtsvikt kan vätska samlas i lungorna, vilket gör att du kan känna Dig andfådd vid vardagliga aktiviteter.

TRÖTTHET

Vid hjärtsvikt innehåller blodet mindre syre och näring, vilket kan leda till att du fortare känner dig trött.

SVULLNA BEN OCH ANKLAR

Vätska samlar sig ofta i anklar, ben och buk, varför kläder och skor kan klämma och kännas trånga.

URINTRÄNGNINGAR

Vid hjärtsvikt samlar kroppen på sig mycket vätska. Därför är det vanligt att du behöver gå upp för att kissa under natten.

PLÖTSLIG VIKTUPPGÅNG

Går du upp med mer än två kilo på en vecka kan det innebära att vätska samlas i kroppen. Det kan vara ett tecken på en försämring av hjärtsvikten.

HJÄRTKLAPPNING

Vid hjärtsvikt kan hjärtat slå extra snabbt för att kompensera att det inte orkar pumpa runt som det ska.

FÖRSÄMRAD APTIT

Ibland kan vätska samlas i buken, vilket kan försämra din aptit, påverka matsmältningen och ge illamående.

SVÅRT ATT ANDAS

NÄR DU LIGGER NER

När vätska samlas i lungorna kan man få hosta och svårigheter att andas i liggande läge. Kanske behöver du sitta upp eller ha flera kuddar när du ska sova?

Sjukdomstecknen kommer ofta smygande under en lång tid och kan variera från person till person.

Anpassad efter: 1. Ponikowski P et al. 2016 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure. European Heart Journal (2016) 37, 2129-2200. First published online: 20 May 2016.

Länsföreningen Skåne HjärtLung

Kronetorpsgatan 104

212 27 MALMÖ

E-post info@skanelan.hjart-lung.se

Hemsida www.hjart-lung.se/skane



Länsföreningen Skåne
HjärtLung