

Hjärt 
Lungfonden



Verksamhets- berättelse ²⁰¹⁸



Innehåll

Hjärt-Lungfonden i korthet	4
Kristina har ordet	7
Det här är Hjärt-Lungfonden	8
Hjärt-Lungfondens mål för hjärt-lungforskningen	9
Forskningen ger extra levnadsår	11
Forskningsfinansiering	12
Stora forskningssatsningar	14
Kunskap om forskningens betydelse	17
Förvaltningsberättelse 2018	24
Resultaträkning – fem år i sammandrag	27
Resultaträkning	29
Balansräkning	30
Eget kapital	31
Kassaflödesanalys	32
Noter	33
Revisionsberättelse	43
Vår organisation	46

Omslag: Marju Orho-Melander,
professor vid Medicinska fakulteten,
Institutionen för kliniska vetenskaper
i Malmö, Lunds Universitet.

Omslagsfoto: Peter Westrup

Hjärt- Lungfonden i korthet

- ➔ Hjärt-Lungfondens vision är en värld fri från hjärt-lungsjukdom.
- ➔ För att ge människor längre och friskare liv samlar Hjärt-Lungfonden in och delar ut pengar till vinnande hjärt-lungforskning och arbetar för ökad kunskap om forskningens betydelse.
- ➔ Hjärt-Lungfonden är en ideell insamlingsorganisation. Vi är därför helt beroende av gåvor från privatpersoner, företag och stiftelser.
- ➔ Huvuddelen av den oberoende forskningen inom hjärt-, kärl- och lungområdet i Sverige finansieras av Hjärt-Lungfonden. Varje år finansierar vi cirka 250 löpande forskningsprojekt.
- ➔ Hjärtforskningen ger fler friska år. Enligt en rapport från Institutet för Hälso- och Sjukvårdsekonomi (IHE) som togs fram 2013 kan en 65-årig man, som i dag överlever sin hjärtinfarkt tack vare de senaste 30 årens forskning, förvänta sig 12 extra levnadsår jämfört med 1980. Motsvarande siffra för kvinnor är 14 år.
- ➔ Under de senaste 30 åren har hjärtforskningen räddat minst 150 000 liv i Sverige. Omsatt i pengar betyder det att samhället har sparat 1 000 miljarder under samma tid.
- ➔ Forskning leder till bättre diagnostik, behandling, vård och kunskap om en hälsosammare livsstil.
- ➔ Hjärt-Lungfondens insamling 2018 var 345 miljoner kronor.
- ➔ 2018 delade Hjärt-Lungfonden ut 351 miljoner kronor till forskningen, en ökning med 7 miljoner kronor jämfört med 2017.
- ➔ 22 procent av de totala intäkterna gick till kostnader för insamling och administration 2018. En grundregel, som satts upp av Svensk Insamlingskontroll, är att högst 25 procent av de totala intäkterna får gå till kostnader för insamling och administration.



FAKTA OM HJÄRT-LUNGSJUKDOM I SVERIGE

- ➔ Hjärt-kärlsjukdom är den vanligaste dödsorsaken i Sverige och svarar för mer än en tredjedel av alla dödsfall.
- ➔ Varje år dör över 30 000 personer av hjärt-kärlsjukdom.
- ➔ I Sverige lever fler än någonsin, cirka 2 miljoner människor, med någon form av hjärt-kärlsjukdom.
- ➔ De dödligaste hjärt-kärlsjukdomarna är framför allt hjärtinfarkt, plötsligt hjärtstopp och stroke.
- ➔ Cirka 1,3 miljoner människor i Sverige lever med någon form av lungsjukdom.
- ➔ Minst 600 000 människor i Sverige lever med sömnapné, en sjukdom som huvudsakligen drabbar luftvägarna.
- ➔ I Sverige lever i dag ungefär 800 000 barn och vuxna med astma. För KOL är antalet osäkert. 400 000–700 000 människor beräknas leva med KOL idag och mörkertalet är stort då många lever med KOL utan att ha fått diagnos.
- ➔ Tack vare forskningen vet vi idag mer om vilka som riskerar att få KOL, hur vi tidigt kan diagnostisera sjukdomen och hur vi på ett effektivt sätt behandlar den.
- ➔ Under de senaste två decennierna har vår livsstil förändrats, vilket lett till att riskfaktorerna för hjärtinfarkt och stroke (och KOL) dramatiskt förändrats – från rökning och högt kolesterol till stillasittande, övervikt och diabetes. Sannolikt kommer den ökande förekomsten av riskfaktorer i framtiden att bryta den nedåtgående trend som vi sett för hjärt-kärlsjukdom.



»Tack vare er kunde vi
351 under 2018 dela ut
miljoner kronor till
forskning om hjärt-
lungsjukdom«

Kristina har ordet

Jag vill börja med att rikta ett varmt tack till alla er som skänkt gåvor till Hjärt-Lungfonden under året. Tack vare er kunde vi under 2018 dela ut 351 miljoner kronor till forskning om hjärt-lungsjukdom. 2008 var motsvarande siffra 141 miljoner kronor. På endast 10 år har Hjärt-Lungfonden kunnat öka utdelningen till forskningen med 129 procent!

Tack vare er generositet kan Hjärt-Lungfonden ge stöd åt flera hundra vetenskapligt utvalda forskningsprojekt vid landets universitet och universitetssjukhus. Många är de forskare som därmed får chansen att arbeta vidare mot nya forskningsgenombrott.

SCAPIS, Hjärt-Lungfondens största forskningssatsning genom tiderna, har haft ett mycket spännande år. Studien startade i Göteborg 2012 och under 2018 slutfördes rekryteringen och undersökningen av samtliga 30 000 studiedeltagare. Under året kunde Hjärt-Lungfonden för första gången redovisa statistik för hela SCAPIS-kohorten, statistik som visade att svag socioekonomi ger kraftigt ökad risk för hjärt-kärlsjukdom, ett mönster som förekommer över hela landet. Den data-, bild- och biobank som nu byggs upp blir en nationell resurs för forskare under tiotals år framöver och redan under 2019 förväntas de första vetenskapliga publikationerna komma utifrån studien.

Hjärt-Lungfonden har under 2018 fortsatt med den framgångsrika SCAPIS turnén »Dag för genombrott« där studiedeltagare på de olika SCAPIS-orterna bjuds in för att ta del av all den spännande forskning och hälsodata som kommer ut av studien. Under året besökte vi Malmö, Uppsala, Linköping och Göteborg och gensvaret har varit fullsatta föreläsningar och publikrekord, något som varit väldigt glädjande och ett kvitto på det stora engagemang som finns för forskningen.

En höjdpunkt under året var utdelningen av Hjärt-Lungfondens stora forskningsanslag på 15 miljoner kronor, som togs emot av kärlforskaren Ulf Hedin. Målet med forskningen är att utveckla ett blodprov som kan identifiera individer med instabil åderförkalkning, en vanlig orsak till stroke och hjärtinfarkt. Ulf Hedins forskning kan få stor betydelse i kampen för att förebygga några av våra vanligaste och dödligaste folksjukdomar. Prins Daniels anslag för yngre lovande forskare gick 2018 till docent Anna Smed Sörensen, för sina studier om den gåtfulla lungsjukdomen sarkoidos. Förhoppningen med forskningen är att den ska leda till säkrare diagnostik och förbättrade behandlingsmetoder.

2018 har vi också haft möjlighet att kraftsamla kring det intressepolitiska arbetet. Under året har Hjärt-Lungfonden deltagit tillsammans med regeringsföreträdare och myndighetspersoner i olika aktiviteter som rör hur vi ska förebygga för tidigt insjuknande och död i hjärt-, kärl- och lungsjukdom. En stor framgång var när Sverige i december klubbade igenom en ny tobakslag som bland annat innebär att alla uteserveringar till sommaren 2019 är rökfria, en fråga som Hjärt-Lungfonden arbetat intensivt med.

Forskning räddar liv, minskar lidande och ger mer tid att leva. Samtidigt lever fler än någonsin i Sverige med någon form av hjärt-kärlsjukdom och 1,3 miljoner lever med sjukdomar i lungorna. Det är med stort engagemang Hjärt-Lungfonden arbetar vidare för att även nästa år kunna dela ut ett rekordbelopp till livsviktig forskning. Ditt stöd är ovärderligt.



GENERALSEKRETERARE
HJÄRT-LUNGFONDEN

129 %

På endast 10 år har Hjärt-Lungfonden kunnat öka utdelningen till forskningen med 129 procent!

Det här är Hjärt- Lungfonden

Hjärt-Lungfonden samlar in pengar till vetenskapligt utvald hjärt-lungforskning och arbetar för ökad kunskap om forskningens betydelse, för att ge fler ett längre och friskare liv.

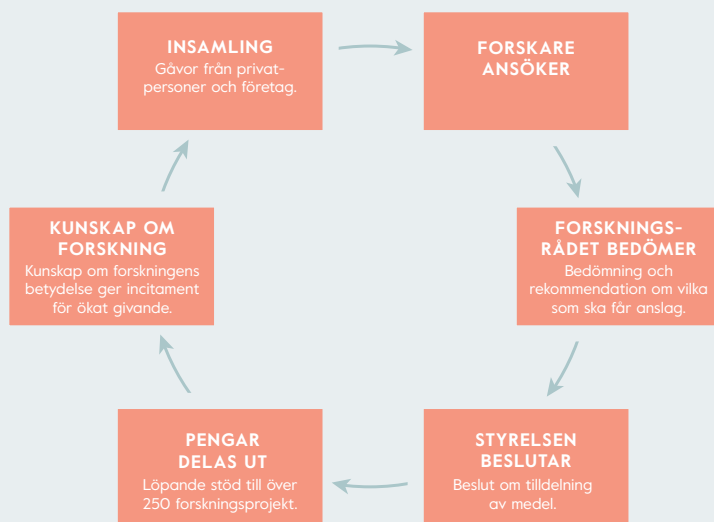
Hjärt-Lungfonden bildades 1904 i kampen mot tuberkulos (tbc) och idag är vår vision en värld fri från hjärt-lungsjukdom. Verksamheten är helt beroende av gåvor från privatpersoner och företag.

Hjärt-Lungfonden har sedan starten 1904 haft forskning som ett av sina viktigaste instrument i kampen mot de stora folksjukdomarna. Redan under kampen mot tbc satsade vi på medicinsk forskning och gav stöd åt olika projekt och metoder som syftade till att begränsa utbredningen av tbc i Sverige. Hjärt-Lungfonden vill som den största och viktigaste finansiären i Sverige inom forskning mot hjärt-lungsjukdom fördela resurser som möjliggör största möjliga framgång i kampen mot dessa sjukdomar.

Allt det vi idag vet om olika riskfaktorer, diagnosmetoder, medicinsk teknik, vård och medicinering bygger på gedigna forskningsinsatser. Hjärt-Lungfonden vill uppmuntra forskning inom hela hjärt-, kärl- och lungområdet. Därför är det viktigt att fonden har stödformer som riktar sig

såväl till nya, unga lovande forskare som till världsledande forskargrupper. Hjärt-Lungfonden strävar efter att presentera nya stödformer som står i samklang med samhällets utveckling.

SÅ HÄR ARBETAR HJÄRT-LUNGFONDEN FÖR EN VÄRLD FRI FRÅN HJÄRT-LUNGSJUKDOM



År 2013 satte vi upp ett antal mål för hjärt-lungforskningen i Sverige

➔ Hjärtsvikt

Minst 250 000 svenskar lider av hjärtsvikt. Sjukdomen kan vara svårt invalidiserande och är förknippad med hög dödlighet. Forskningens mål inom 10 år är att utveckla ny behandling som förbättrar överlevnaden och gör att patienter med hjärtsvikt kan leva ett normalt liv.

➔ Barns hjärtsjukdom

Varje dag föds tre barn med hjärtfel. Forskningens mål inom 5 år är att alla allvarliga hjärtfel ska upptäckas och åtgärdas i tid så att hjärtsjuka barn får ett bra liv både som barn och vuxna.

➔ Hjärtinfarkt

I år drabbas 30 000 svenskar av akut hjärtinfarkt och 8 300 dör. Forskningens mål inom 10 år är att hitta ny behandling för att halvera antalet drabbade, öka antalet överlevande och ge fler friska år.

➔ Förmaksflimmer

Idag har minst 300 000 svenskar förmaksflimmer. Förmaksflimmer ökar risken att drabbas av stroke. Forskningens mål inom 10 år är att hitta alla med oupptäckt förmaksflimmer, förbättra livskvaliteten för de drabbade och minska risken för stroke.

➔ Plötsligt hjärtstopp

Varje år drabbas minst 10 000 svenskar av plötsligt hjärtstopp. Bara 500 överlever. Forskningens mål inom 10 år är att öka antalet överlevande genom att hitta orsakerna till hjärtstopp, förebygga insjuknande och utveckla ny behandling.

➔ Stroke

Varje år drabbas minst 30 000 svenskar av stroke och hälften avlider eller blir svårt funktionsnedsatta. Forskningens mål inom 10 år är att halvera antalet som avlider och fördubbla antalet överlevande som klarar sig utan hjälp.

➔ Diabetes

Idag har 350 000 svenskar typ 2-diabetes. Diabetes ökar kraftigt risken att drabbas av hjärt-kärlsjukdom. Forskningens mål inom 10 år är att förstå sambandet mellan sjukdomarna och på så sätt förhindra uppkomst av hjärt-kärlsjukdom hos personer med diabetes.

➔ Sömnapné

Idag lider minst 300 000 av andningsuppehåll under sömn. Sömnapné leder till försämrad livskvalitet och ökar risken för hjärt-kärlsjukdom. Forskningens mål inom 10 år är att utveckla bättre behandlingsmetoder för att förhindra uppkomst av hjärt-kärlsjukdom hos de drabbade.

➔ Astma

Idag lider en halv miljon svenskar av astma. Allt fler barn och vuxna drabbas. Forskningens mål inom 10 år är att bättre förstå hur olika typer av astma uppkommer, förbättra diagnostiken samt hitta en personlig och förebyggande behandling som förbättrar livskvaliteten.

➔ KOL

Idag lider minst en halv miljon svenskar av KOL. Forskningens mål inom 10 år är att bättre förstå sjukdomen samt utveckla ny individanpassad behandling som bromsar sjukdomen och minskar lidande och för tidig död.

➔ Tuberkulos

Varje dag dör 4 000 personer i världen av tuberkulos. Det sker en kraftig ökning av tuberkulos som är resistent mot antibiotika. Forskningens mål inom 10 år är förbättra diagnostik, nya vacciner och helt nya behandlingar som möter det globala hotet.



»Hjärtforskningen har
bidragit till att skjuta upp
eller förhindra fler än
150 000
dödsfall i hjärtinfarkt i
Sverige de senaste 30 åren«

Forskningen ger extra levnadsår

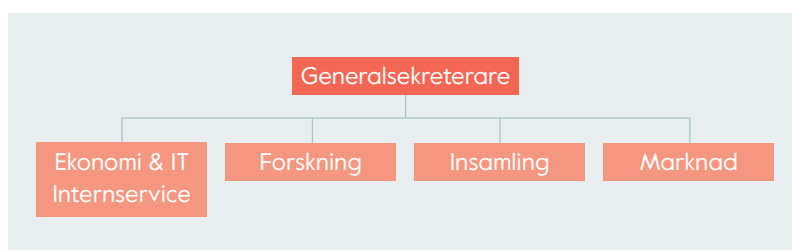
Hjärt-Lungfondens mål för forskningen är kopplade till ökad överlevnad, minskat lidande och fler friska år.

För att mäta att forskningen leder till de mål som är uppsatta stödjer Hjärt-Lungfonden de mest kvalificerade forskarna och följer forskningens resultat, bland annat genom den statistik som Socialstyrelsen ger ut kring insjuknande och dödstal.

Hjärt-kärlforskningens landvinningar de senaste 30 åren har haft stor påverkan både på den totala dödligheten och på den förväntade livslängden i Sverige. En 65-årig man som 1980 skulle ha avlidit i sin hjärtinfarkt men som i dag överlever tack vare de senaste 30 årens forskning kan förvänta sig 12 extra levnadsår. Motsvarande siffra för kvinnor är 14 år. Hjärtforskningen har dessutom bidragit till att skjuta upp eller förhindra fler än 150 000 dödsfall i hjärtinfarkt i Sverige de senaste 30 åren. En annan beräkning visar att hjärtforskningen under de senaste 30 åren har räddat minst 150 000 liv i Sverige. Omsatt i pengar betyder det att samhället har sparat 1 000 miljarder under samma tid.

Hjärt-Lungfondens organisation

Hjärt-Lungfonden är en ideell insamlingsorganisation med cirka 1600 medlemmar 2018. Medlemmarna utser 50 huvudmän som i sin tur tillsätter styrelsen. Styrelsen hade 5 ordinarie styrelsemöten under 2018, samt ett konstituerande möte i samband med huvudmannamötet i april. Ordförande för Hjärt-Lungfondens



styrelse är Thomas Rolén, som är kamrättspresident. H.K.H Prins Daniel är hedersordförande. Styrelsen består av ytterligare 7 ledamöter samt en personalrepresentant, med suppleant.

Generalsekreterare Kristina Sparreljung leder Hjärt-Lungfondens arbete.

Hjärt-Lungfonden har 43 anställda som arbetar på kansliet i Stockholm.

Kansliet bestod 2018 av fyra avdelningar: ekonomi och IT samt internservice, forskning, insamling och marknad.

På sidan 42 listas huvudmän samt de personer som ingår i Hjärt-Lungfondens valberedning, styrelse och forskningsråd. Ytterligare information om Hjärt-Lungfondens organisation finns att läsa på www.hjart-lungfonden.se.

Forskningsfinansiering

115

Totalt beviljades
115 livsviktiga
forskningsprojekt
medel under 2018.

Forskningsrådet bedömer ansökningarna

Varje år söker ett stort antal framstående forskare pengar hos Hjärt-Lungfonden. En garant i Hjärt-Lungfondens ambition att stödja den bästa forskningen är ett kompetent forskningsråd. Det är Hjärt-Lungfondens forskningsråd som bedömer ansökningarna och rekommenderar till styrelsen vilka som ska få forskningsanslag.

Grundregeln är att fördela pengar till forskning som har högst kvalitet och som bedöms ha den bästa förutsättningen att bli framgångsrik. Forskningsrådet arbetar efter en strukturerad poängsättningsmodell där kvalitet och nytänkande är viktiga faktorer. Forskningen ska också kunna omsättas i praktisk vård så snart som möjligt. Den som söker anslag hos Hjärt-Lungfonden som huvudsökande är ansvarig för hur de beviljade medlen används och för den vetenskapliga och ekonomiska redovisningen.

Under 2018 ingick 23 ledamöter i forskningsrådet. Forskningsrådet består av välmeriterade forskare inom hjärt-, kärl- och lungområdet från hela Sverige. De nomineras av landets medicinska fakulteter, Svenska Kardiologföreningen, Svensk Lungmedicinsk förening samt av Svenska Läkarsällskapet och utses av Hjärt-Lungfondens styrelse. Under 2018 var professor Jan Nilsson ordförande för forskningsrådet och professor Johan Grunewald var vice ordförande.

Hjärt-Lungfondens forskningsråd tillämpar ett strikt jävsreglemente. För speciella ansökningsomgångar inhämtas särskild kompetens inom det specifika

området. Exempel på detta är bedömare för Hjärt-Lungfondens Stora forskningsanslag. Hjärt-Lungfonden har också två separata prioriteringsgrupper inom hjärt-kärlområdet för att underlätta det stora antalet bedömningar och för att säkerställa jävsreglementet.

Utdelningen till forskningen 2018

Under 2018 kunde Hjärt-Lungfonden dela ut 351 miljoner kronor till hjärt-, kärl- och lungforskare i Sverige. Det är en ökning med 7 miljoner kronor jämfört med 2017. Av den totala summan på 351 miljoner kronor delades en väsentlig andel ut i form av projektanslag. Projekten kan vara avgörande för att utveckla nya metoder och behandlingar som ger människor längre och friskare liv. 2018 kunde Hjärt-Lungfonden stödja cirka 250 löpande forskningsprojekt.

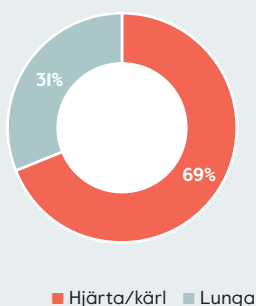
De senaste 10 åren har utdelningen till forskningen ökat med 129 procent.

2018 kom det in totalt 751 ansökningar om forskningsstöd, vilket är 92 färre än 2017. Antal beviljade ansökningar år 2018 var 411, jämfört med 425 året innan.

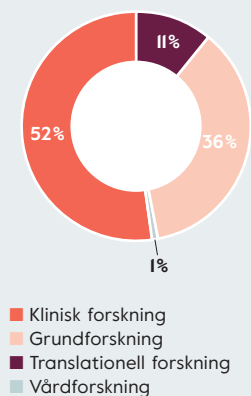
Under 2018 fick Hjärt-Lungfonden in ansökningar till ett värde av 1,7 miljarder. 2018 kunde Hjärt-Lungfonden bevilja 21 procent av ansökt forskningsstöd.

Hjärt-Lungfondens ambition är att fördela cirka 70 procent av tillgängliga medel till kardiovaskulär (hjärt-kärl) forskning och cirka 30 procent till lungmedicinsk forskning. 2018 fördelades 69 procent av forskningsmedlen till kardiovaskulär forskning och 31 procent till lungmedicinsk forskning.

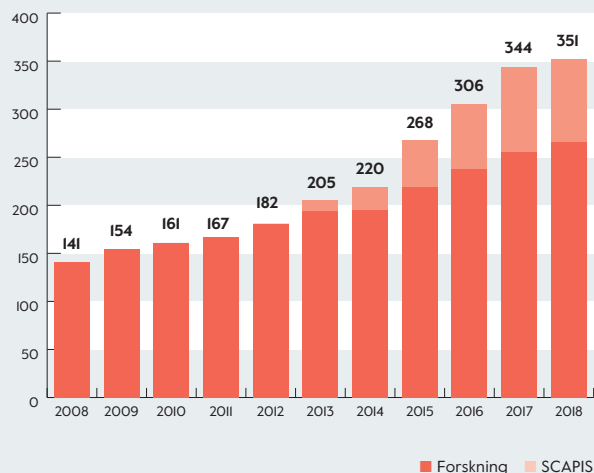
FÖRDELNING TILL-
GÅNGLIGA MEDEL 2018



FÖRDELNING AV
FORSKNINGSPROJEKT



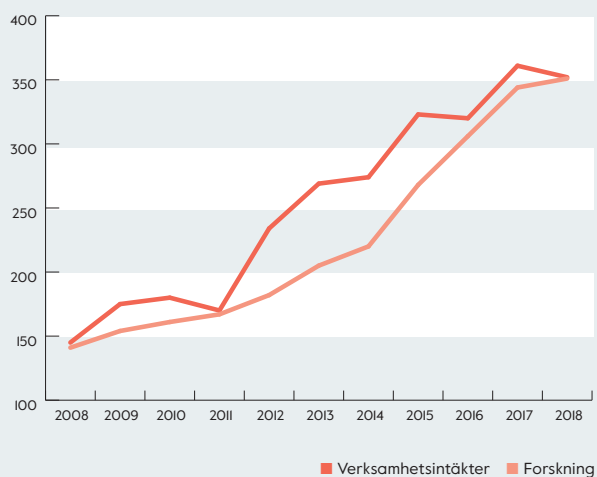
UTDELAT TILL FORSKNING 2008-2018



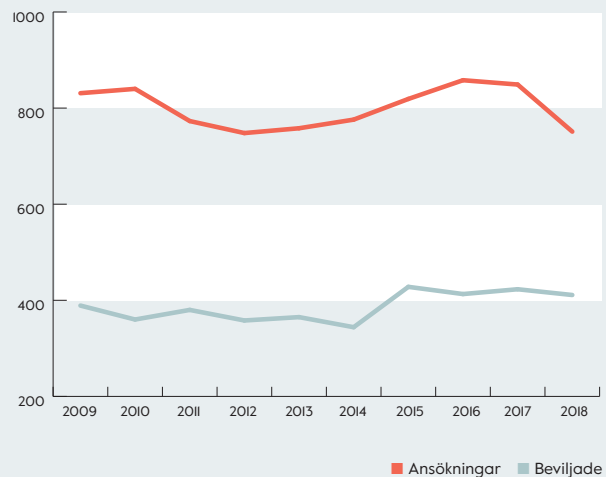
ORTER SOM SÖKT ANSLAG



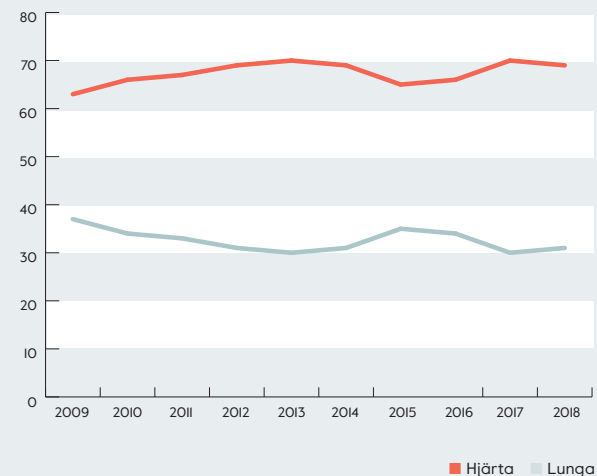
UTDELAT TILL FORSKNING 2008-2018



ANTAL SÖKTA OCH BEVILJADE ANSÖKNINGAR 2009-2018



FÖRMEDLING AV BEVILJADE MEDEL MELLAN HJÄRTA OCH LUNGA 2009-2018



Stora forskningssatsningar

➔ Befolkningsstudien Scapis – störst i världen i sitt slag

Den stora befolkningsstudien SCAPIS, som startade i Göteborg 2012, har planenligt slutfört rekryteringen av samtliga 30 000 studiedeltagare under 2018.

Efter att Göteborg gått i mål med 6 250 undersökta deltagare i december 2017, gick sedan Malmö med 6 250 deltagare, Stockholm, Linköping och Uppsala med vardera 5 000 deltagare i mål under första halvåret 2018. Umeå gick med 2 500 deltagare i mål i oktober 2018.

Hjärt-Lungfonden har under 2018 fortsatt med SCAPIS-turnén »Dag för genombrott« (seminarier för studiedeltagare) med stopp i Malmö, Uppsala, Linköping och Göteborg. Samtliga event var fullsatta och med publikrekord i Linköping med 1 250 deltagare.

I samband med eventet i Malmö presenterades statistik från SCAPIS Malmö, där SCAPIS-deltagarna fått svara på hur optimistiska och tillfreds de är med livet. Resultatet, som baserades på 5 200 SCAPIS- deltagare, visade på ett betydande samband mellan människors livssyn och deras

hälsa. Personer med en positiv syn på livet har renare kärl och bättre lungfunktion än människor som ser dystrare på tillvaron. Statistiken visar att deltagare som inte är nöjda med livet har högre BMI, sämre lungfunktion och röker mer. Bland de personer som inte är nöjda med livet så är det också fler som har kalk i kranskärlet.

Under hösten redovisades för första gången statistik för hela SCAPIS-kohorten. Statistik som visade att de som bor i områden med låg utbildningsnivå och inkomst löper kraftigt ökad risk att drabbas av hjärt-kärlsjukdom. Mönstret förekommer över hela landet och gäller samtliga riskfaktorer, till exempel fetma, diabetes och högt blodtryck.

SCAPIS- studien med dess bredd och djup saknar motstycke i världen. Den data-, bild- och biobank som byggs upp blir en nationell resurs för forskare under tiotals år framöver. Under senare delen av 2019 förväntas de första vetenskapliga publikationerna att komma.

➔ Hjärt-Lungfondens stora forskningsanslag

Stora forskningsanslaget delas ut årligen och är Hjärt-Lungfondens största enskilda anslag. En forskare eller forskargrupp verksam i Sverige tilldelas en summa om 15 miljoner kronor, som ska skapa förutsättningar för ett avgörande forskningsgenombrott. Sedan 2012 delas anslaget ut av Prins Daniel, som är hedersordförande i Hjärt-Lungfondens styrelse.

I det projekt som tilldelades Stora forskningsanslaget 2018 arbetar Ulf Hedin och hans forskargrupp för att utveckla metoder som kan identifiera instabil åderförkalkning. Åderförkalkning i hjärnans- och hjärtats kärl utvecklas under många år utan att ge några besvär – men om åderförkalkningen blir instabil och brister bildas

blodproppar som kan orsaka stroke eller hjärtinfarkt. Utvecklandet av ett nytt blodprov kan leda till möjligheten att förutse och förhindra hjärtinfarkt och stroke.

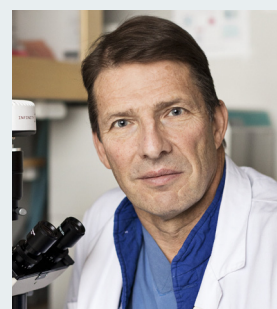


FOTO: SUSANNE KRONHOLM

Ulf Hedin är forskare och professor i experimentell kärlkirurgi vid Karolinska institutet.

➔ Prins Daniels anslag för yngre lovande forskare

Hjärt-Lungfonden vill lyfta fram framstående forskare under 40 år, redan tidigt i deras karriär. Hjärt-Lungfonden har därför instiftat ett anslag som är på sex miljoner kronor som fördelas över tre år och som ger forskaren möjlighet att arbeta koncentrerat med att nå ett forskningsgenombrott inom hjärt-lungforskning som bedöms få stor betydelse för patienter. Anslaget delas ut av H.K.H Prins Daniel.

Prins Daniels anslag för yngre lovande forskare gick 2018 till Anna Smed Sörensen, docent i immunologi vid Karolinska institutet. Hon tilldelas sex miljoner kronor av Hjärt-Lungfonden för sina studier om den gåtfulla lungsjukdomen sarkoidos.

Sarkoidos är en inflammatorisk sjukdom som oftast

drabbar lungorna och kan påverka andningskapaciteten. I Sverige diagnosticeras ungefär 1 200 personer årligen med sarkoidos. En del av de drabbade tillfrisknar av sig själva inom ett par år, medan andra kan få svåra skador på lungorna – undantagsvis så illa att en transplantation krävs. Varje år avlider ett 30-tal svenskar i sjukdomen.

I dag vet man inte fullt ut vad som orsakar sarkoidos, men forskarna har teorier om såväl genetiska som miljömässiga faktorer. Med sin forskning vill Anna Smed Sörensen bidra till större kunskap om de immunceller som aktiveras i början av inflammationen, så att man i framtiden kan ställa säkrare prognoser för sjukdomsförloppet och utveckla bättre behandlingsmetoder.

➔ Forskartjänster

2018 fick fyra forskare varsin treårig forskartjänst av Hjärt-Lungfonden. Forskningen ska leda till nya och bättre behandlingar för de som lider av hjärt-, kärl- eller lungsjukdom. En forskartjänst innebär att forskaren får sin forskning finansierad på hel- eller halvtid under tre år. Fyra nya forskartjänster med stöd av Hjärt-Lungfonden beviljades för perioden 2019–2021. De gick till:

ROBIN HOFMANN, biträdande överläkare och forskare vid institutionen för klinisk forskning och utbildning, Södersjukhuset, Karolinska institutet, Stockholm. Forskningens mål är ökad kunskap om effekten av tillförsel av syrgas och betablockerande läkemedel till patienter i samband med hjärtinfarkt.

ALEXANDRU SCHIOPU, specialistläkare och docent i kardiologi, Lunds universitet, verksam vid Skånes Universitetssjukhus. Schiopu undersöker molekyler som driver inflammation och reparation i hjärtat i samband med hjärtinfarkt, i syfte att utveckla en ny behandling för hjärtinfarktpatienter.

REBECCA HULTGREN, docent och överläkare, institutionen för molekylär medicin och kirurgi, Karolinska institutet, Stockholm. Hultgren studerar aorta- och aneurysmsjukdomar med epidemiologiska, kliniska och molekylärmedicinska metoder och har särskilt fokus på könsaspekter.

CRAIG WHEELOCK, docent, institutionen för medicinsk biokemi och biofysik, Karolinska institutet, Stockholm. Wheelocks forskargrupp studerar hur exponering för kost- och miljöfaktorer kan påverka lungsjukdomars utveckling och svårighetsgrad.

Förutom de stora anslagen, forskartjänster och forskningsprojekt finansierar Hjärt-Lungfonden forskarmånader, så kallade återvändarbidrag och stipendier för forskning utomlands. Den huvudsakliga inriktningen för Hjärt-Lungfondens forskarmånader är att ge fler forskare möjlighet till forskningstid. Forskarmånader ges i första hand till doktorander som befinner sig i den senare fasen av sitt avhandlingsarbete och kan beviljas för sammanlagt tolv månader forskningstid under en period av två till tre år.

»Nya läkemedel mot förmaksflimmer. Det är målet«

Fredrik Elinder, professor vid
Institutionen för klinisk och
experimentell medicin på Linköpings
universitet.

Kunskap om forskningens betydelse

Hjärt-Lungfonden arbetar för ökad kunskap om forskningens betydelse. Det gör vi bland annat genom våra digitala kanaler, i rapporter, på föreläsningar, genom pressarbete och intressepolitiskt arbete samt i vår tidning *Forskning för hälsa*.

Intressepolitiskt arbete

Hjärt-Lungfonden har under 2018 startat upp ett arbete kring relevanta intressepolitiska frågor. Beslutade ställningstaganden som Hjärt-Lungfonden arbetar för är:

- ➔ Jämlik vård, utifrån ett socio-ekonomiskt perspektiv
- ➔ Goda förutsättningar för forskning
- ➔ Prioritera de mest hjärt- och lungsjuka
- ➔ Minska förtida insjuknande och död i hjärt-, kärl- och lungsjukdom

Under året har Hjärt-Lungfonden varit aktiv i medierna inom dessa områden och har bidragit till såväl pressmeddelanden som debattartiklar. Som exempel på aktiviteter arbetar Hjärt-Lungfonden med organisationen Forska Sverige för att främja forskningen. Hjärt-Lungfonden arbetar för att de riktlinjer som finns för

vård i hjärt-, kärl- och lungsjukdom ska följas och vara så uppdaterade som möjligt med ny forskning. Vidare förs samtal med beslutsfattare om olika åtgärder på samhällsnivå för att göra Sverige till ett land där det är enklare att leva hälsosamt. En stor framgång var när Sverige i december klubbade igenom en ny tobakslag som bland annat innebär att alla uteserveringar till sommaren 2019 är rökfria, en fråga som Hjärt-Lungfonden arbetat intensivt med. Under året har Hjärt-Lungfonden deltagit tillsammans med regeringsföreträdare och myndighetspersoner i olika aktiviteter som rör hur vi ska kunna förebygga för tidigt insjuknande och död i hjärt-, kärl- och lungsjukdom.

Ökad digital insamling

Hjärt-Lungfondens webbplats hade under 2018 ett stort antal besökare på helåret och både antal besök samt antalet förstaga-

NY

tobakslag innebär att alla uteserveringar till sommaren 2019 är rökfria.



vor via webbplatsen ökade jämfört med föregående år. Även den totala insamlingen via samtliga digitala kanaler ökade. Ständiga förbättringar av de digitala gåvoflödena lade grunden för de fina resultaten.

Hjärt-Lungfondens nyhetsbrev nådde drygt 150 000 mottagare under

året och i sociala medier hade vi omkring 47 000 följare. I slutet av 2017 öppnades möjligheten upp att starta en insamling till Hjärt-Lungfonden via Facebooks plattform. 2018 ökade betydelsen av denna digitala insamlingskanal och även Swish som betalkanal var intressant.

Under 2018 fortsatte satsningen på rörligt material i egna kanaler, något som påverkade insamling och varumärkesarbete positivt.

En tidning med de senaste forskningsnyheterna

Hjärt-Lungfondens tidning *Forskning för hälsa* kom ut med fyra nummer 2018. Tidningen är till för Hjärt-Lungfondens givare, vilket styr val av artiklar, bilder och formgivning. Människor som lever med hjärt-lungsjukdom delar sina berättelser och forskare ger sin bild av det senaste inom respektive forskningsfält. I tidningen ges stor plats åt forskningsnyheter och all den spännande forskning som pågår runtom i landet och som kan finansieras tack vare våra givare.

Information om Hjärt-Lungfondens sjukdomar

I Hjärt-Lungfondens uppdrag ingår att informera om hjärt-lungsjukdom och att öka kunskapen om forskningens bety-

delse. Det pågår ett utvecklingsarbete inom våra sjukdomsområden där tryckt material och webbtexter ses över och uppdateras löpande. Under 2018 gjordes en särskild satsning på att ta fram infografik som lyftes i våra digitala kanaler.

Hjärt-Lungfonden erbjuder ett stort antal tryckta skrifter och faktablad för kostnadsfri beställning eller nedladdning. Under 2018 fanns material inom följande områden: Hjärtinfarkt, Hjärtsvikt, Kärlek, Hjärtrytmrubbningar, Plötsligt hjärtstopp, Diabetes, Barnhjärtan, Stroke, Hjärttransplantation, Blodtrycket, Aortasjukdomar, Kolesterol, KOL, Sarkoidos, Lungfibros, Astma, Lungtransplantation, Sömnapné, Tuberkulos, Tobak samt Närstående.

Skrifterna och faktabladen används också vid Hjärt-Lungfondens utåtriktade arbete, vid olika typer av seminarier och events och vid medicinska mässor och sjukhusdagar. Skrifterna är populära och beställs av privatpersoner och även av sjukvården, som använder sig av skrifterna i kontakterna med patienter och närstående.

Forskningens betydelse på turné

Den livsviktiga forskningen inom hjärt-lungsjukdom har lett till bättre diagnostik, behandling, vård och kunskap om en hälsosammare livsstil. Detta är budskap som vi under året förmedlade i möten med Hjärt-Lungfondens givare och allmänhet på publika event. 2018 fortsatte förra årets lyckade turné i Sverige med besök i fyra större orter där vi skapade ett stort engagemang, intresse och ökad kännedom om Hjärt-Lungfondens verksamhet och behovet av gåvor till forskningen. Kopplat till turnén genomförde vi olika insamlingsaktiviteter på respektive ort.

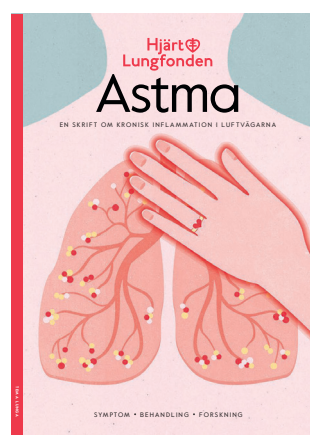




FOTO: TINTIN VIDHAMMER

På Alla hjärtans dag, den 14 februari, fanns vi plats på Stockholms Central för intressanta möten med allmänheten.

Under 2018 arrangerades dessutom ett antal seminarier på olika orter runt om i landet där Hjärt-Lungfondens givare var särskilt inbjudna.

Pressarbetet synliggör forskningen

Såväl kvalitet som räckvidd i Hjärt-Lungfondens pressarbete ökade under 2018, till gagn för Hjärt-Lungfondens redan starka trovärdighet. Budskaps-publiciteten fortsatte att öka liksom sjukdomsbudskapen specifikt. Andelen forskningsbudskap fortsatte på samma höga nivå. Både lokalmedier och rikstäckande press gav fortsatt stor spridning i landet, vilket bidrog till att vår stockholmsbaserade organisation nådde ut geografiskt till hela Sveriges befolkning.

I allt pressarbete arbetar vi med att synliggöra Hjärt-Lungfonden, vilket

ur PR-synpunkt är en mycket effektiv investering. Med tanke på massmediernas dalande räckviddssiffror genom åren, uppnår Hjärt-Lungfonden mycket bra spridning och kvalitet på vårt pressarbete. Arbetet med influencers, en satsning inom PR-arbetet, visar också positiv utveckling.

Kampanjer som ger mer tid att leva

Att ha sina nära och kära kvar i livet länge är ett mål som Hjärt-Lungfonden eftersträvar. Vi vet att forskning om hjärt-lungsjukdom ger mer tid att leva och detta var också tema för 2018 års kampanjer och aktiviteter. Hjärt-kärlsjukdom är den vanligaste dödsorsaken i Sverige. Dessa sjukdomar inträffar ofta snabbt och plötsligt och kan drabba vem som helst, när som helst. I kampanjaktivate-

345

miljoner kronor
samlades in till
forskningen 2018.



terna under året byggde vi medvetenhet om detta, förmedlat genom verkliga människors berättelser.

Flera av de sjukdomar Hjärt-Lungfonden vill bekämpa är dramatiska, och tiden till att komma inom vård är ofta avgörande för att minska lidandet och öka överlevnaden. 2018 lyfte vi därför de sjukdomar som flest drabbas och dör av och även de riskfaktorer som ligger till grund för hjärt-kärlsjukdom. I filmer, printannonser och digitala kanaler visade vi både saknad, oro och sorgen när någon dör (eller blir svårt sjuk) och sedan lättnaden och glädjen när den man håller av kommer tillbaka – får mer tid att leva. Kampanjerna fokuserade på ett antal utvalda dagar under 2018, såsom Alla hjärtans dag, Mors dag, World heart day, Alla helgons dag och jul. Kopplat till kampanjerna gjordes ett flertal aktiviteter för att öka insamlingen, där gåvor via swish var en viktig betalkanal.

Insamling

2018 var Hjärt-Lungfondens insamling till forskningen 345 miljoner kronor. Testamenten, regelbundna gåvor, minnesgåvor och insamlingsbrev stod för den största delen av insamlingen.

Läs gärna mer detaljerad information i Förvaltningsberättelsen.

Hjärt-Lungfonden är medlem av FRIL, Frivilligorganisationernas Insamlingsråd. FRIL har en kvalitetskod för insamlingsbranschen som varje medlemsorganisation måste följa och varje år upprättar Hjärt-Lungfonden en effektrapport utifrån FRIL:s mall för effektrapportering. Den publiceras på Hjärt-Lungfondens webbplats. Syftet med effektrapporten är att för givare, allmänheten och andra intressenter visa vilken nytta organisationen gör.

Hjärt-Lungfondens arbete kontrolleras av Svensk insamlingskontroll som granskar att vi följer de regler som gäller för insamlingsorganisationer med 90-konto i Sverige.

PostkodLotteriet

Svenska PostkodLotteriet är landets största icke-statliga lotteri. Överskottet från försäljningen av lotteriets produkter går till 56 organisationer inom den ideella sektorn. Hjärt-Lungfonden är en av de organisationer som får pengar från lotteriet. 2018 delade PostkodLotteriet ut 22 miljoner kronor till Hjärt-Lungfonden. Tack vare PostkodLotteriet och dess lottköpare får Hjärt-Lungfonden ett viktigt bidrag till forskningen om hjärt-lungsjukdom.

TACK



**alla som engagerar er
i forskningen med gåvor
och stort intresse!**

**Privatpersoner, företag, stiftelser,
idrottsföreningar, egna insamlare
– alla ni som tror på och stödjer
forskningen på olika sätt.**





Förvaltningsberättelse 2018

Styrelsen för Hjärt-Lungfonden org nr 802006-0763 får härmed avge årsredovisning för räkenskapsåret 1 januari–31 december 2018.

Allmänt om verksamheten

Hjärt-Lungfonden samlar in pengar till vetenskapligt utvald hjärt-lungforskning och arbetar för ökad kunskap om forskningens betydelse, för att ge fler ett längre och friskare liv. Hjärt-Lungfonden bildades 1904 i kampen mot tuberkulos (tbc) och idag är vår vision en värld fri från hjärt-lungsjukdom. Verksamheten är helt beroende av gåvor från privatpersoner och företag.

Organisationsform

Hjärt-Lungfonden är en ideell förening med cirka 1600 medlemmar 2018. Medlemmarna utser 50 huvudmän. Dessa tillsätter styrelsen som svarar för Hjärt-Lungfondens organisation och arbete i enlighet med fondens stadgar och fattar beslut om tilldelning av forskningsmedel. Forskningsrådet föreslår för styrelsen hur anslagen bör fördelas. Styrelsen ger i uppdrag till generalsekreteraren att ansvara för kansliets arbete. Ytterligare information om Hjärt-Lungfonden finns att hämta på www.hjart-lungfonden.se.

Ändamål och strategi

I Sverige lever cirka 2 miljoner människor med någon form av hjärt-kärlsjukdom. Cirka 1,3 miljoner människor i Sverige lever med någon form av lungsjukdom. Minst 600 000 människor i Sverige lever med sömnapné, en sjukdom som huvudsakligen drabbar luftvägarna. Hjärt-kärlsjukdomar fortsätter vara den vanligaste dödsorsaken i Sverige och svarar för mer än en tredjedel av alla dödsfall. Hjärt-Lungfonden har sedan starten 1904 haft forskning som sitt viktigaste instrument i kampen mot dessa stora folksjukdomar.

I Hjärt-Lungfondens strategi ingår att fördela pengar till bästa tillgängliga forskning. Detta sker genom att vi utannonserar medel för forskning i fri konkurrens och där de bästa forskarna mäts mot varandra. Hjärt-Lungfonden investerar pengar i den forskning som har störst chans att bli framgångsrik och verkligen komma patienterna till nytta.

Hjärt-Lungfonden har stödformer som riktar sig såväl till nya, unga lovande forskare som till världsledande forskargrupper verksamma i Sverige. Genom att erbjuda

olika typer av forskningsanslag och stödformer och möta de behov forskarna har vill vi attrahera de bästa forskarna, vilket i sin tur skapar förutsättningar för framgångsrik forskning.

En garant i Hjärt-Lungfondens ambition att stödja den bästa forskningen är ett kompetent forskningsråd. Hög vetenskaplig kvalitet, trovärdighet och nytänkande är de ledord Hjärt-Lungfondens forskningsråd arbetar efter när ledamöterna bedömer de ansökningar som kommer in till Hjärt-Lungfonden. Ett viktigt kriterium i urvalsprocessen är dessutom att forskningen har klinisk relevans så att forskningen kan omsättas i praktisk vård så snart som möjligt.

Hjärt-Lungfondens ändamål är också att informera om hjärt- och lungsjukdom. Hjärt-Lungfonden arbetar för ökad kunskap i samhället om allvaret och lidandet kopplat till dessa sjukdomar och för ökad kunskap om forskningens betydelse för individ och samhälle.

Vision

Hjärt-Lungfondens vision är en värld fri från hjärt-lungsjukdom. Hjärt-Lungfonden möjliggör forskning som hjälper människor med hjärt-lungsjukdom till längre och friskare liv.

Medlem i FRIL

Som medlem i FRIL, Frivilligorganisationernas insamlingsråd, tillämpar vi sedan 2007 den kvalitetskod som tagits fram av FRIL. Hjärt-Lungfonden tar även fram en effektrapport utifrån FRIL:s riktlinjer. Läs mer om Hjärt-Lungfonden och effektrapporten på www.hjart-lungfonden.se.

Väsentliga händelser under räkenskapsåret

2018 var ett intensivt och viktigt år i den stora hjärt-lungstudien SCAPIS. Under november inkluderades den sista av de drygt 30 000 studiedeltagarna vilket innebär att rekryteringsfasen, som inleddes i november 2013, är avslutad och att studien nu befinner sig i en analysfas. Ett stort antal forskningsprojekt genomförs på data från SCAPIS-studien och en rad vetenskapliga artiklar kommer att publiceras de kommande åren.

SCAPIS leds av en nationell forskargrupp och drivs av sex universitetssjukhus. Studien finansieras huvudsakligen av Hjärt-Lungfonden med ytterligare viktiga bidrag från Knut och Alice Wallenbergs stiftelse, Vinnova, Vetenskapsrådet samt universitetssjukhusen och universiteten.

Under året fortsatte den lyckade satsningen på att genomföra större seminarier på de orter som har siter kopplade till SCAPIS-studien. 2018 genomfördes event i Malmö, Uppsala, Linköping och Göteborg. De seminarier som genomfördes på respektive ort lyfte lokala forskare och forskningsresultat. I samband med SCAPIS-seminarierna genomfördes även publika event under turnékonceptet »Tid att leva«.

2017 lanserade Hjärt-Lungfonden kampanjkonceptet »Tid att leva«. Detta koncept arbetades ut under 2018 med ett antal nya filmer för linjär-TV och rörliga produktioner för egna kanaler. Konceptet håller ihop den övergripande varumärkeskommunikationen, där fokus är att rekrytera månadsgivare.

Under året fortsatte Hjärt-Lungfondens satsning på opinions- och påverkansarbete. En representant från Hjärt-Lungfonden ingick i den svenska delegation som deltog i FN:s högnivåmöte i New York om så kallade NCD-sjukdomar, icke-smittsamma sjukdomar.

Under 2018 införde Hjärt-Lungfonden en ny bedömningsprocess för forskningsansökningar. Modellen innebär att man utökar antalet bedömningsgrupper för Stora anslagsomgången (ansökningar om projektbidrag, forskartjänster, forskarmånader och utlandsstipendier) från 4 till 7 grupper. Detta innebar att forskningsrådet utökades med ytterligare en person (nu 23 ledamöter) och samtidigt rekryterades 12 externa medicinska experter som alla ingår i olika bedömningsgrupper uppdelat på hjärta och lunga. Dessutom slog man ihop bedömningarna av projektbidrag med forskartjänster/forskarmånader/utlandsstipendier.

Mål för året och utfall (mkr)

	Utfall 2018 (2017)	Budget/mål 2018
Insamlade medel	341 (356)	367
Utdelat till forskning	351 (344)	357

Forskningsfinansiering

Under 2018 kunde Hjärt-Lungfonden dela ut totalt 351 miljoner kronor till forskning, vilket är en ökning med 7 miljoner kronor jämfört med 2017.

En väsentlig andel av den totala summan delades ut i form av projektanslag. Projekten kan vara avgörande för att utveckla nya metoder och behandlingar som ger människor längre och friskare liv. 2018 kunde Hjärt-Lungfonden stödja cirka 250 olika forskningsprojekt.

Sedan 2008 har Hjärt-Lungfonden årligen utlyst ett stort forskningsanslag på 15 miljoner kronor. Stora forskningsanslaget 2018 delades ut till Ulf Hedin, forskare och professor i experimentell kärlkirurgi vid Karolinska Institutet. Målet med Ulf Hedins forskning är att utveckla ett blodprov som kan identifiera individer med instabil åderförkalkning, en vanlig orsak till stroke och hjärtinfarkt. Utvecklandet av ett nytt blodprov kan leda till möjligheten att förutse och förhindra dessa sjukdomar.

Prins Daniels anslag för yngre lovande forskare, om sex miljoner kronor, delades 2018 ut till Anna Smed Sörensen, docent i immunologi vid Karolinska institutet, för sina studier om den gåtfulla lungsjukdomen sarkoidos. Förhoppningen är att forskningen ska leda till säkrare diagnostik och till förebyggande och mer effektiv behandling.

Förutom de stora anslagen och forskningsprojekt, finansierar Hjärt-Lungfonden forskarmånader, forskartjänster och stipendier för forskning utomlands.

2018 fick Hjärt-Lungfonden in ansökningar till ett värde av cirka 1,7 miljarder kronor. 2018 kunde fonden bevilja 21 procent av ansökt forskningsstöd.

2018 kom det in totalt 751 ansökningar om forskningsstöd, vilket är 92 färre 2017. Antal beviljade ansökningar år 2018 var 411, jämfört med 425 året innan.

Hjärt-Lungfondens grundprincip för fördelning av forskningsmedel är att cirka 70 procent ska gå till hjärt-kärlforskning och cirka 30 procent till lungmedicinsk forskning. 2018 fördelades 69 procent av forskningsmedlen till hjärt-kärlforskning och 31 procent till lungmedicinsk forskning.

Information

Hjärt-Lungfondens huvudfokus är att finansiera forskning. Fonden bedriver även ett omfattande informationsarbete för att sprida kunskap om forskningens betydelse. Hjärt-Lungfonden ger bland annat ut rapporter, informationsbroschyrer och tidningen *Forskning för hälsa* samt ordnar seminarier. 2018 genomfördes en större redesign av Hjärt-Lungfondens medlemstidning samt en satsning på Hjärt-Lungfondens sjukdomsinformation, både i tryckt och digitalt format. Digitala kanaler fortsatte att öka i betydelse som intäkts- och kommunikationskanaler.

Insamling

2018 samlade Hjärt-Lungfonden in 345 miljoner kronor.

Liksom tidigare år fokuserade Hjärt-Lungfonden under 2018 på att rekrytera månadsgivare. Rekryteringskampanjerna var spridda över årets alla månader och vi satsade på mer omfattande rekrytering via door-to-door och face-to-face. För att få fler att engagera sig som månadsgivare provade vi säljdrivande TV-annonsering som kanal. På de torgevent som hölls på flera orter i landet fick Hjärt-Lungfonden möjlighet att träffa nya och potentiella givare. En stor satsning under 2018 var byte av gåvoservice med en effektivisering av hur vi tar emot och ger service till våra gåvogivare. I arbetet med att lojalisera befintliga givare var fokus under 2018 att automatisera direktkommunikationen.

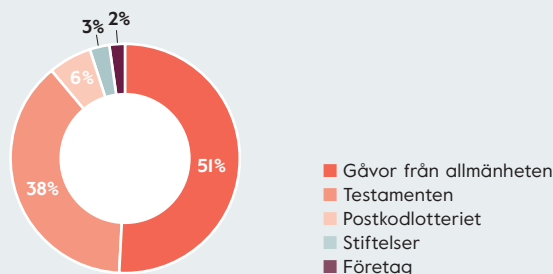
Tack vare ökad insamling har Hjärt-Lungfonden kunnat öka utdelningen till forskningen. En ökad utdelning till forskningen lägger grunden till Hjärt-Lungfondens forskningsmål om ökad överlevnad, minskat lidande och fler friska år.

Resultat och ställning

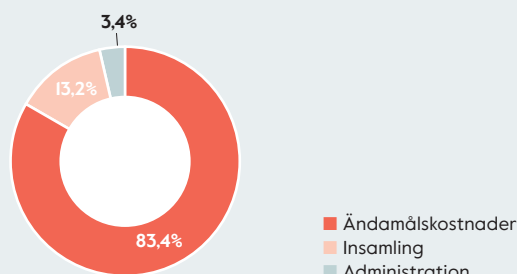
Verksamhetsresultatet för 2018 uppgick till -155,8 mkr (-117,8 mkr). Årets negativa verksamhetsresultat grundar sig på en fortsatt hög utdelning av beviljade forskningsanslag. Verksamhetsintäkterna minskade med 4,3% under perioden och uppgick till 345,5 mkr (361,0 mkr). Minskningen beror främst på att testamentesintäkterna minskade med 17,1 mkr. Hjärt-Lungfonden erhöll 22 mkr i bidrag från Postkodlotteriet vilket var en minskning med 3 mkr jämfört med 2017.

Totala verksamhetskostnader uppgick under 2018 till 501,3 mkr (478,8 mkr) och har ökat med 4,7% jämfört med föregående år. Enligt Svensk Insamlingskontrolls riktlinjer får kostnaderna för insamling och administration inte överstiga 25% av de totala intäkterna. För 2018 uppgår detta nyckeltal till 22%.

INTÄKTSFÖRDELNING 2018



KOSTNADSFÖRDELNING 2018



RESULTATRÄKNING – FEM ÅR I SAMMANDRAG

Belopp i tkr	2014	2015	2016	2017	2018
<i>Verksamhetsintäkter</i>					
Medlemsavgifter	517	470	516	469	504
Gåvor	255 682	298 718	309 247	350 464	333 558
Bidrag	17 527	23 573	9 845	10 030	11 408
Summa verksamhetsintäkter	273 725	322 761	319 608	360 963	345 470
<i>Verksamhetskostnader</i>					
Ändamålskostnader	-295 094	-336 122	-372 861	-407 256	-417 760
Insamlingskostnader	-45 594	-48 634	-49 205	-56 963	-66 364
Administrationskostnader	-12 928	-12 181	-12 405	-14 599	-17 154
Summa verksamhetskostnader	-353 616	-396 938	-434 471	-478 818	-501 279
Verksamhetsresultat	-79 891	-74 177	-114 863	-117 855	-155 809
<i>Resultat från finansiella poster</i>					
Resultat från övriga värdepapper och fordringar som är anläggningstillgångar	196 920	71 676	113 274	97 709	-47 311
Övriga ränteintäkter och liknande resultatposter	3 384	2 339	1 304	1 238	636
Räntekostnader och liknande resultatposter	-12	-5	-16	-15	-12
Förvaltningskostnader	-1 586	-2 381	-2 506	-598	-133
Resultat efter finansiella poster	118 815	-2 548	-2 807	-19 521	-202 629
ÅRETS RESULTAT	118 815	-2 548	-2 807	-19 521	-202 629
<i>Nyckeltal</i>					
Administration och insamling i procent av totala intäkter	19%	17%	18%	18%	22%
Utdelning till forskning tkr	225 155	268 954	305 777	343 797	351 246
Medelantal anställda	32	34	35	36	42

Finansiella instrument (anges i tusentals kronor)

Målet för förvaltningen av Hjärt-Lungfondens fonderade medel är att långsiktigt bidra till Hjärt-Lungfondens verksamhet med så stora tillskott som möjligt. Samtidigt som man eftersträvar att uppnå detta mål ska målsättningen också vara att över tiden bevara de fonderade medlens reala värden. För att klara de uppsatta målen har Hjärt-Lungfondens styrelse beslutat att de fonderade medlen nästan uteslutande ska placeras i aktier eller

liknande tillgångar. Det långfristiga bidraget till fondens verksamhet beräknas till 4,5 procent av det Genomsnittliga Förvaltade Kapitalet (GFK). GFK beräknas öka med inflationen varje år och fastställs av styrelsen vid det tillfälle då styrelsen fastställer budgeten. GFK anges till 1 461 MSEK att gälla från den 1 januari 2018. Förvaltningsorganisationen fastställs av Hjärt-Lungfondens huvudmän på ordinarie huvudmannamöte. Hela styrelsen är ansvarig för Hjärt-Lungfondens förvaltning av

portföljen. Skattmästaren äger uppdraget från styrelsen att driva den löpande förvaltningen av tillgångarna. Alla förändringar i förvaltningsrapporten ska förankras och beslutas av styrelsen. Förvaltningen sker diskretionärt och varje ny upphandling av förvaltare beslutas av styrelsen. Varje svensk förvaltare ska vara under tillsyn av Finansinspektionen.

Överväganden

Styrelsen har noterat att aktier över tiden har gett en avsevärt högre avkastning än räntebärande tillgångar. De värderingsmodeller som används vid värderingen av börsnoterade företag antyder också att marknaden även i framtiden förväntar sig att börsen ska ge tre till fem procent högre avkastning än den räntebärande marknaden. Både historiskt och med stor sannolikhet även framgent sker denna högre avkastning till priset av en betydligt högre volatilitet i avkastningen för aktier än för räntebärande instrument. Högre volatilitet kan i princip utnyttjas genom att man växlar mellan tillgångsslagen på ett framgångsrikt sätt. Risken är dock att avkastningen då blir sämre om man är oskicklig i att bedöma när man ska växla mellan tillgångsslagen. Därför är det styrelsens uppfattning att man inte bör växla mellan tillgångsslagen utan långfristigt hålla den höga andelen aktier även i lägen där börsen har fallit kraftigt.

Allokering mellan tillgångsslagen är 67 procent i aktier och 33 procent i räntebärande med en marginal på +5/-5 procentenheter. Överskrider dessa gränser ska styrelsen föreläggas om en reallokering mellan tillgångsslagen ska ske. Reallokering kräver ett styrelsebeslut. Styrelsen fattar årligen beslut om riktlinjer för allokeringen. Hjärt-Lungfonden har etiska riktlinjer för tobak, vapen, alkohol, pornografi, socker och fossila bränslen.

Marknadsvärdet för fondens totala värdepappersportfölj inklusive likvida medel hos fondförvaltarna uppgick 2018-12-31 till 1 623 423 (1 770 901).

Realiserade resultat från värdepapper samt utdelningar och räntor uppgick till 34 909 (122 063). Totalt uppgick det redovisade resultatet från finansiella investeringar inklusive årets värdeförändring till -46 820 (98 334).

Hjärt-Lungfonden gör löpande bedömningar av det

finansiella läget i omvärlden. Detta leder till medvetna strategiska val för att säkra upp kapital. Fonden har en god finansiell beredskap.

Hållbarhetsupplysningar

Hjärt-Lungfonden är ansluten till och följer kollektivavtalet för ideella och idéburna organisationer. Kollektivavtalet reglerar bland annat rätten till föräldralön vilket underlättar för fondens anställda att vara föräldralediga.

Hjärt-Lungfonden har en arbetsmiljöpolicy och arbetar aktivt för en bra psykosocial och fysisk arbetsmiljö.

Hjärt-Lungfonden utför kontinuerligt personalenkäter och har en fortlöpande dialog kring arbetsklimatet. En viktig del i arbetsmiljöarbetet är att fonden arbetar för likabehandling av samtliga anställda. Fonden uppmuntar till kompetensutveckling och följer upp denna i de årliga utvecklande medarbetarsamtalen.

Framtida utveckling

Hjärt-Lungfondens insamling har utvecklats bra de senaste åren och bedömningen utifrån Affärsplanen och tidigare utveckling är att intäkterna kommer att öka. Detta gör att målet om att öka utdelningen till hjärt-lungforskning förväntas kunna uppfyllas även i framtiden.

Förslag till behandling av fritt eget kapital

Styrelsen föreslår att det ansamlade resultatet:

Balanserat resultat	1 426 247 676
Årets resultat	-202 628 973
Totalt:	1 223 618 703

Behandlas så att:

Överföring till balanserat resultat	1 223 618 703
Totalt:	1 223 618 703

Vad beträffar Hjärt-Lungfondens resultat och ställning i övrigt hänvisas till efterföljande resultat- och balansräkningar med tillhörande noter. Samtliga belopp anges i kronor om inget annat anges.

RESULTATRÄKNING

Belopp i kr	Not	2018	2017
Verksamhetsintäkter			
Medlemsavgifter		504 050	469 030
Gåvor	3	333 558 049	350 464 186
Bidrag	3	11 408 000	10 030 367
Summa verksamhetsintäkter		345 470 099	360 963 583
Verksamhetskostnader			
Ändamålskostnader	5	-417 760 438	-407 256 391
Insamlingskostnader		-66 364 185	-56 962 605
Administrationskostnader		-17 154 375	-14 598 629
Summa verksamhetskostnader		-501 278 998	-478 817 625
Verksamhetsresultat	4,6	-155 808 899	-117 854 042
Resultat från finansiella poster			
Resultat från övriga värdepapper och fordringar som är anläggningstillgångar	7	-47 311 390	97 709 255
Övriga ränteintäkter och liknande resultatposter	8	636 014	1 237 913
Räntekostnader och liknande resultatposter		-12 024	-15 025
Förvaltningskostnader		-132 675	-598 205
Summa finansiella poster		-46 820 075	98 333 938
Resultat efter finansiella poster		-202 628 974	-19 520 104
ÅRETS RESULTAT		-202 628 974	-19 520 104

BALANSRÄKNING

Belopp i kr	Not	2018-12-31	2017-12-31
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
<i>Materiella anläggningstillgångar</i>			
Inventarier	9	508 277	22 859 378
		508 277	22 859 378
<i>Finansiella anläggningstillgångar</i>			
Aktier i koncernföretag	10	100 000	100 000
Andra långfristiga värdepappersinnehav	11	1 409 610 636	1 482 189 983
		1 409 710 636	1 482 289 983
Summa anläggningstillgångar		1 410 218 913	1 505 149 361
Omsättningstillgångar			
<i>Kortfristiga fordringar</i>			
Kundfordringar		1 751 605	1 291 484
Övriga fordringar	12	3 981 227	9 283 508
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	13	10 585 966	10 633 859
		16 318 798	21 208 851
<i>Kortfristiga placeringar</i>			
Kortfristiga placeringar	14	206 155 137	288 368 141
		206 155 137	288 368 141
<i>Kassa och bank</i>			
Kassa och bank	17	51 820 880	39 837 220
		51 820 880	39 837 220
Summa omsättningstillgångar		274 294 815	349 414 212
SUMMA TILLGÅNGAR		1 684 513 728	1 854 563 573

Belopp i kr	Not	2018-12-31	2017-12-31
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
<i>Eget kapital</i>			
Ändamålsbestämda medel		3 321 734	2 847 243
Balanserat resultat		1 223 618 703	1 426 247 676
		1 226 940 437	1 429 094 919
<i>Långfristiga skulder</i>			
Skuld avseende beslutade, ej utbetalda bidrag	15	181 962 786	167 470 000
Skulder till dotterföretag		470 463	470 713
		182 433 249	167 940 713
<i>Kortfristiga skulder</i>			
Leverantörsskulder		13 264 669	18 545 759
Skuld avseende beslutade, ej utbetalda bidrag	15	243 871 765	231 978 208
Övriga skulder		12 640 089	2 147 510
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	16	5 363 519	4 856 464
		275 140 042	257 527 941
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		1 684 513 728	1 854 563 573

EGET KAPITAL

Belopp i kr			
	<i>Ändamåls bestämda medel</i>	<i>Balanserat kapital</i>	<i>Totalt eget kapital</i>
Ingående balans 2018-01-01	2 847 243	1 426 247 676	1 429 094 919
<i>Förändringar i redovisade värden som redovisas direkt mot eget kapital</i>			
Ändamålsbestämt av givare	645 207	–	645 207
Utnyttjade	-170 717	–	-170 717
Årets resultat	–	-202 628 973	-202 628 973
Summa Förändringar i redovisade värden	474 490	-202 628 973	-202 154 483
Utgående balans 2018-12-31	3 321 734	1 223 618 703	1 226 940 437

KASSAFLÖDESANALYS

Belopp i kr	2018	2017
Den löpande verksamheten		
Resultat efter finansiella poster	-202 628 973	-19 520 104
Justering för poster som inte ingår i kassaflödet	106 253 784	-42 690 798
	-96 375 189	-62 210 902
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar av rörelsekapital	-96 375 189	-62 210 902
<i>Förändringar i rörelsekapital</i>		
Förändring av kortfristiga placeringar	82 213 004	-41 605 125
Förändring av rörelsefordringar	4 890 053	16 202 310
Förändring av rörelseskulder	5 718 544	6 984 864
Kassaflöde från den löpande verksamheten	-3 553 588	-80 628 853
Investeringsverksamheten		
Förvärv av materiella anläggningstillgångar	-428 056	-118 857
Avyttring av materiella anläggningstillgångar	-	-
Förändring av finansiella tillgångar	-11 065 997	42 745 100
Kassaflöde från investeringsverksamheten	-11 494 053	42 626 243
Finansieringsverksamheten		
Erhållna ändamålsbestämda medel	645 208	1 486 260
Förändring av skuld avseende beslutade, ej utbetalda bidrag	15 26 386 093	25 543 136
Upptaget lån från koncernföretag	-	470 713
Kassaflöde från finansieringsverksamheten	27 031 301	27 500 109
Årets kassaflöde	11 983 660	-10 502 501
Likvida medel vid årets början	39 837 220	50 339 721
Likvida medel vid årets slut	17 51 820 880	39 837 220

TILLÄGGSUPPLYSNINGAR TILL KASSAFLÖDESANALYS

Belopp i kr	2018	2017
Betalda räntor och erhållen utdelning		
Erhållen utdelning	36 333 955	41 652 510
Erhållen ränta	636 014	1 240 039
Erlagd ränta	-12 024	-15 025
Justeringar för poster som inte ingår i kassaflödet m m		
Av- och nedskrivningar av tillgångar	7 877 840	13 534 538
Rearesultat försäljning av anläggningstillgångar	16 326 575	-80 407 970
Värdeförändring finansiella tillgångar	82 220 086	24 353 351
Övrigt	-170 717	-170 717
	106 253 784	-42 690 798

Noter

Belopp i kr om inget annat anges

NOT I REDOVISNINGS- OCH VÄRDERINGSPRINCIPER

Hjärt-Lungfondens redovisnings- och värderingsprinciper överensstämmer med årsredovisningslagen, BFNAR 2012:1 (K3) och FRIIS Styrande riktlinjer för årsredovisning.

Principerna är oförändrade jämfört med tidigare räkenskapsår.

Verksamhetsintäkter

Endast det inflöde av ekonomiska fördelar som Hjärt-Lungfonden erhållit eller kommer att erhålla för egen räkning redovisas som intäkt. Intäkter värderas, om inget särskilt anges nedan, till verkliga värdet av det som erhållits eller kommer att erhållas.

Medlemsavgifter

Medlemsavgifter omfattar inbetalningar för medlemskap i Hjärt-Lungfonden. Medlemsavgifter redovisas vid inbetalning från medlemmen och intäktsredovisas över den tidsperiod som avses.

Gåvor och bidrag

En transaktion i vilken Hjärt-Lungfonden tar emot en tillgång eller en tjänst som har ett värde utan att ge tillbaka motsvarande värde i utbyte är en gåva eller ett erhållet bidrag. Om tillgången eller tjänsten erhålls därför att organisationen uppfyllt eller kommer att uppfylla vissa villkor och om organisationen har en skyldighet att återbetala till motparten om villkoren inte uppfylls, är det ett erhållet bidrag. Är det inget bidrag är det en gåva.

Gåvor

Gåvor redovisas som huvudregel som intäkt när de erhålls. En gåva som intäktsförts redovisas antingen som en tillgång eller en kostnad beroende på om gåvan förbrukas direkt eller inte. Gåvor som Hjärt-Lungfonden avser att stadigvarande bruka i verksamheten redovisas som anläggningstillgångar. Övriga gåvor redovisas som omsättningstillgångar.

Gåvor värderas som huvudregel till verkligt värde. I de fall organisationen lämnat en ersättning för att erhålla gåvan minskas gåvans värde med ersättningen.

Bidrag

Bidrag redovisas som intäkt när villkoren för att erhålla bidraget har uppfyllts. Erhållna bidrag redovisas som skuld till dess villkoren för att erhålla bidraget uppfylls. Erhållna bidrag värderas till det verkliga värdet av den tillgång som Hjärt-Lungfonden fått eller kommer att få.

Verksamhetskostnader

Verksamhetskostnader delas in i följande funktioner; ändamåls-, insamlings- och administrationskostnader.

Ändamålskostnader

Ändamålskostnader består av sådana kostnader som har ett direkt samband med att uppfylla Hjärt-Lungfondens syfte att bekämpa hjärt-, kärl- och lungsjukdomar samt informera om dessa sjukdomar. De kostnader som ingår under ändamålskostnader är forskningsanslag, stipendier och upplysning/information samt övriga direkta kostnader hänförliga till dessa områden.

Insamlingskostnader

Insamlingskostnader består av sådana kostnader som Hjärt-Lungfonden haft för att samla in medel. Hit räknas kostnader för annonser och reklam, minnesadresser, tackbrev samt lönekostnader för insamlingsverksamheten. Hit räknas även fördelade gemensamma kostnader samt kostnader för varumärkesbyggande.

Administrationskostnader

Administrationskostnader är sådana som behövs för att administrera Hjärt-Lungfonden. Administrationen är ett led i att säkerställa en god kvalitet på Hjärt-Lungfondens interna kontroll och rapportering, såväl externt som internt. Hit räknas redovisningskostnader, revision, hyra och personal samt övriga kostnader som inte går att hänföra till ändamåls- eller insamlingskostnader.

Leasing

Alla leasingavtal redovisas som operationell leasing.

Leasingavgifterna inklusive första förhöjd hyra men exklusive utgifter för tjänster som försäkring och underhåll, redovisas som kostnad linjärt över leasingperioden.

Ersättningar till anställda

Ersättningar till anställda i form av löner, sociala avgifter och liknande kostnadsförs i takt med att de anställda utför tjänster. Eftersom alla pensionsförpliktelser klassificeras som avgiftsbestämda redovisas en kostnad det år pensionen tjänas in.

Balansräkningen

Tillgångar, skulder och avsättningar värderas till anskaffningsvärde om inget annat anges nedan.

Materiella och immateriella anläggningstillgångar

Anläggningstillgångar värderas till anskaffningsvärde minskat med avskrivningar och nedskrivningar. Anskaffningsvärdet för materiella anläggningstillgångar förvärvade genom testamente eller gåva överensstämmer med det skattemässiga värdet.

Aktivering av en anläggningstillgång sker vid anskaffning till högre belopp än ett halvt basbelopp.

Avskrivning sker linjärt över tillgångens beräknade nyttjandeperiod. Följande avskrivningstider tillämpas:

Inventarier: 5 år.

Inventarier maskiner (SCAPIS): 4 år.

Finansiella tillgångar och skulder

Finansiella tillgångar och skulder redovisas i enlighet med Kapitel 12. Finansiella instrument värderade till verkligt värde BFNAR 2012:1 (K3).

Donerade tillgångar, framför allt fastigheter, aktier och andra värdepapper som donerats till Hjärt-Lungfonden, värderas till ett försiktigt beräknat marknadsvärde vid gåvotillfället. Avsikten är att avyttra tillgången snarast möjligt. Intäkten redovisas i posten *Insamlade medel*. En eventuell reavinst-/förlust vid avyttringen redovisas även den i posten *Insamlade medel*.

Ändamålsbestämda medel

I posten *Ändamålsbestämda medel i eget kapital* redovisas ännu inte förbrukade gåvor och andra ändamålsbestämda medel.

Skuld för erhållna ej nyttjade bidrag

I de fall Hjärt-Lungfonden erhållit bidrag men ännu inte uppfyllt villkoren redovisas en skuld.

Skuld avseende beslutade, ej utbetalda bidrag

I de fall Hjärt-Lungfonden fattat beslut om utbetalning av forskningsanslag och meddelat mottagaren men inte verkställt utbetalningen redovisas detta belopp som en kortfristig skuld. Skulder klassificeras som långfristig eller kortfristig skuld.

Koncernredovisning

Hjärt-Lungfonden är moderbolag, men med stöd av ÅRL 7 kap upprättas ingen koncernredovisning. Dotterbolaget är av ringa betydelse med hänsyn till kravet rättvisande bild.

NOT 2 UPPSKATTNINGAR OCH BEDÖMNINGAR

När finansiella rapporter upprättas måste styrelsen och generalsekreteraren i enlighet med tillämpade redovisning- och värderingsprinciper göra vissa uppskattningar, bedömningar och antaganden som påverkar redovis-

ning, värdering av tillgångar, avsättningar, skulder, intäkter och kostnader. I årets finansiella rapporter har inga väsentliga uppskattningar och bedömningar gjorts.

NOT 3 INSAMLADE MEDEL

Gåvor som redovisats som intäkt i resultaträkningen	2018	2017
<i>Insamlade medel i form av gåvor:</i>		
Gåvor från allmänheten	173 052 682	169 453 898
Testamenten	131 966 146	149 033 677
Företag	6 539 221	6 976 611
PostkodLotteriet	22 000 000	25 000 000
Summa insamlade medel i form av gåvor:	333 558 049	350 464 186
Summa gåvor:	333 558 049	350 464 186
<i>Insamlade medel i form av bidrag:</i>		
Företag	108 000	120 300
Stiftelser och övrigt	7 300 000	5 910 067
Summa insamlade medel i form av bidrag:	7 408 000	6 030 367
Offentliga bidrag	4 000 000	4 000 000
Summa offentliga bidrag:	4 000 000	4 000 000
Summa bidrag:	11 408 000	10 030 367
<i>Totala insamlade medel:</i>		
Gåvor redovisade i resultaträkningen	333 558 049	350 464 186
Bidrag som redovisats som intäkt	7 408 000	6 030 367
SUMMA INSAMLADE MEDEL:	340 966 049	356 494 553

NOT 4 ANSTÄLLDA, PERSONALKOSTNADER OCH ARVODEN TILL STYRELSE OCH FORSKNINGSRÅD

Medelantalet anställda	2018	varav män	2017	varav män
Sverige	42	21%	36	20%
Totalt	42	21%	36	20%

Redovisning av könsfördelning i företagsledningar	2018-12-31 Andel kvinnor	2017-12-31 Andel kvinnor
Styrelsen	50%	55%
Övriga ledande befattningshavare	100%	100%

Löner och andra ersättningar samt sociala kostnader, inklusive pensionskostnader	2018	2017
Till generalsekreterare	1 202 764	1 138 672
Till styrelsen	410 600	389 800
Till forskningsråd/arvodister	1 391 200	1 286 000
Övriga anställda	21 313 652	18 208 475
Totalt löner och ersättningar	24 318 216	21 022 947
Sociala kostnader	12 461 955	10 453 546
(varav pensionskostnad) ¹⁾	(3 905 220)	(3 116 091)

¹⁾ Av organisationens pensionskostnader avser 531 118 (f.å. 491 076) generalsekreteraren. Generalsekreteraren har en uppsägningstid om 6 månader. Utöver lön under uppsägningstiden utgår vid uppsägning från föreningens sida en avgångsersättning motsvarande 6 månaders lön.

Löner och andra ersättningar fördelade mellan styrelseledamöter m.fl. och övriga anställda	2018	2017		
	Styrelse, Forskningsråd och generalsekreterare	Övriga anställda	Styrelse, Forskningsråd och generalsekreterare	Övriga anställda
Löner och andra ersättningar	3 004 564	21 313 652	2 814 472	18 208 475

NOT 5 ÄNDAMÅLSKOSTNADER

	2018	2017
Forskning	351 245 938	343 797 098
Upplysning och information	66 514 501	63 316 204
Specialprojekt	–	143 089
	417 760 438	407 256 391

NOT 6 OPERATIONELL LEASING OCH LOKALHYRA

Leasingavtal och hyresavtal där organisationen är leasetagare	2018-12-31	2017-12-31
<i>Framtida minimileaseavgifter avseende icke uppsägningsbara operationella leasingavtal och hyresavtal</i>		
Inom 1 år	5 114 199	3 136 232
2 - 5 år	20 456 796	17 271 128
Senare än 5 år	5 114 199	4 317 782
	30 685 194	24 725 142
	2018	2017
Räkenskapsårets kostnadsförda leasingavgifter och lokalhyra	4 306 215	3 492 566

Avtalet om lokalhyra sträcker sig till 2020-12-31. Vi har utgått från gällande avtal när vi beräknat framtida lokalhyra.

Hjärt-Lungfonden leasar framför allt kontorslokaler, samt all datorutrustning, skrivare, frankeringsmaskin samt kaffe- och vattenautomat. När det gäller Hjärt-Lungfondens största leasingkostnader som kontorslokaler, datorutrustning och skrivare, så tecknas nya avtal efter leasingperiodens slut.

NOT 7 RESULTAT FRÅN ÖVRIGA VÄRDEPAPPER OCH FORDRINGAR SOM ÄR ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR

	2018	2017
Utdelningar	36 333 955	41 652 510
Ränteintäkter, övriga	–	2 126
Realisationsresultat vid försäljningar	-1 425 258	80 407 970
Värdeförändring värdepappersinnehav	-82 220 087	-24 353 351
	-47 311 390	97 709 255

NOT 8 ÖVRIGA RÄNTEINTÄKTER OCH LIKNANDE RESULTATPOSTER

	2018	2017
Ränteintäkter, övriga	636 014	1 237 913
	636 014	1 237 913

NOT 9 INVENTARIER

	2018-12-31	2017-12-31
<i>Akkumulerade anskaffningsvärden</i>		
Ingående anskaffningsvärde	61 391 483	68 022 627
Inköp	428 056	118 856
Försäljningar och utrangeringar	-55 147 838	-6 750 000
Vid årets slut	6 671 701	61 391 483
Netto anskaffningsvärde	6 671 701	61 391 483
<i>Akkumulerade avskrivningar</i>		
Ingående avskrivningar	-38 532 105	-31 747 567
Försäljningar och utrangeringar	40 246 521	6 750 000
Årets avskrivningar	-7 877 840	-13 534 538
Vid årets slut	-6 163 424	-38 532 105
Redovisat värde vid årets slut	508 277	22 859 378

NOT 10 AKTIER I KONCERNFÖRETAG

			2018-12-31	2017-12-31
<i>Akkumulerade anskaffningsvärden</i>				
Vid årets början			100 000	100 000
Vid årets slut			100 000	100 000
Redovisat värde vid årets slut			100 000	100 000
Spec av moderföretagets innehav av andelar i koncernföretag			2018-12-31	2017-12-31
<i>Dotterföretag / Org nr / Säte</i>	<i>Antal andelar</i>	<i>Andel i %</i>	<i>Redovisat värde</i>	<i>Redovisat värde</i>
Hjärt-Lungfonden Försäljnings AB, 556675-3637, Stockholm	1 000	100,0	100 000	100 000
			100 000	100 000

NOT II ANDRA LÅNGFRISTIGA VÄRDEPAPPERSINNEHAV

	2018-12-31	2017-12-31
<i>Redovisat värde motsvarar verkligt värde för alla finansiella tillgångar</i>		
Ingående anskaffningsvärde	1 482 189 982	1 231 997 515
Tillkommande fordringar	318 873 283	374 506 955
Reglerade fordringar	-309 232 543	-336 844 085
Ändrad redovisningsprincip	–	236 882 949
Värdeförändring	-82 220 086	-24 353 351
Redovisat värde vid årets slut	1 409 610 636	1 482 189 983
Specifikation av värdepapper	Marknadsvärde	
Svenska aktier	609 651 006	735 187 314
Utländska aktier	347 046 851	376 673 737
Svenska räntebärande vp	452 912 779	370 328 932
	1 409 610 636	1 482 189 983

NOT 12 ÖVRIGA FORDRINGAR

	2018-12-31	2017-12-31
Fastigheter under försäljning	2 357 672	8 458 753
Aktuell skattefordran	704 453	701 853
Övriga fordringar	919 102	122 902
	3 981 227	9 283 508

NOT 13 FÖRUTBETALDA KOSTNADER OCH UPPLUPNA INTÄKTER

	2018-12-31	2017-12-31
Gåva Öhman	2 787 856	3 117 906
Upplupna ränteintäkter	301 155	199 137
Fondrabatter	4 876 565	5 047 051
Övriga upplupna intäkter	456 645	–
Övriga förutbetalda kostnader	2 163 745	2 269 765
	10 585 966	10 633 859

NOT 14 KORTFRISTIGA PLACERINGAR

Specifikation av värdepapper	Redovisat värde	Marknadsvärde
Nordea företagskonto	206 155 137	206 155 137
	206 155 137	206 155 137

NOT 15 SKULD AVSEENDE BESLUTADE, EJ UTBETALDA BIDRAG

	2018-12-31	2017-12-31
Långfristiga skulder (beviljningsår två till tre år framåt)	181 962 786	167 470 000
Kortfristiga skulder (beviljningsår ett år framåt)	243 871 765	231 978 208
	425 834 551	399 448 208

Hjärt-Lungfonden har i årsredovisningen delat upp skulderna avseende beslutade ej utbetalda bidrag, i långfristig respektive kortfristig skuld.

NOT 16 UPPLUPNA KOSTNADER OCH FÖRUTBETALDA INTÄKTER

	2018-12-31	2017-12-31
Förutbetalda medlemsavgifter	356 200	409 700
Personalrelaterade kostnader	2 684 529	2 395 526
Övriga upplupna kostnader	2 322 790	2 051 238
	5 363 519	4 856 464

NOT 17 LIKVIDA MEDEL

	2018-12-31	2017-12-31
<i>Följande delkomponenter ingår i likvida medel:</i>		
Kassamedel	18 901	3 238
Banktillgodohavanden	44 037 941	39 490 633
Kortfristiga placeringar, jämförbara med likvida medel	7 764 038	343 349
	51 820 880	39 837 220

NOT 18 STÄLLDA SÄKERHETER OCH EVENTUALFÖRPLIKTELSE

Hjärt-Lungfonden har inga ställda säkerheter. Enligt styrelsens bedömning har föreningen inga eventalförpliktelser.

NOT 19 VÄSENTLIGA HÄNDELSE EFTER RÄKENSKAPSÅRETS UTGÅNG

SCAPIS-turnén besöker 2019 fyra orter för genomförande av SCAPIS-seminarier och publika event.

Stockholm den 12 april 2019

Thomas Rolén
Ordförande

Johan Assarsson

Maj-Charlotte Wallin

Björn Lind

Anders Westerberg

Anna Nergårdh

Sofie Redzematovic
Arbetsstagarrepresentant

Gunnar Olsson

Helena Stålnert

Kristina Sparreljung
Generalsekreterare

Vår revisionsberättelse har lämnats 2019-04-12

Grant Thornton Sweden AB

Micael Schultze
Auktoriserad revisor

Mona Schlyter
Lekmannarevisor



Revisionsberättelse

Till huvudmannamötet i Hjärt-Lungfonden Org.nr. 802006-0763

RAPPORT OM ÅRSREDOVISNINGEN

Uttalanden

Vi har utfört en revision av årsredovisningen för Hjärt-Lungfonden för år 2018. Föreningens årsredovisning ingår på sidorna 24–41 i detta dokument.

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 2018 och av dess finansiella resultat och kassaflöde för året enligt årsredovisningslagen. Förvaltningsberättelsen är förenlig med årsredovisningens övriga delar.

Vi tillstyrker därför att huvudmannamötet fastställer resultaträkningen och balansräkningen.

Grund för uttalanden

Vi har utfört revisionen enligt god revisionssed i Sverige. Revisorernas ansvar enligt denna sed beskrivs närmare i avsnitten »Den auktoriserade revisorns ansvar« samt »Den förtroendevalde revisorns ansvar«. Vi är oberoende i förhållande till föreningen enligt god revisorssed i Sverige. Jag som auktoriserad revisor har fullgjort mitt 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

Det är styrelsen och generalsekreteraren som har ansvaret för den andra informationen. Den andra informationen består av Verksamhetsberättelsen (men innefattar inte årsredovisningen och vår revisionsberättelse avseende denna).

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 och generalsekreterarens ansvar

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

Vid upprättandet av årsredovisningen ansvarar styrelsen och generalsekreteraren för bedömningen av föreningens förmåga att fortsätta verksamheten. De 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 och generalsekreteraren avser att likvidera föreningen, upphöra med verksamheten eller inte har något realistiskt alternativ till att göra något av detta.

Den auktoriserade revisorns ansvar

Våra 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 på 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 revisionssed 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 på misstag, utformar och utför granskningsåtgärder bland annat utifrån dessa risker och inhämtar revisionsbevis som är tillräckliga och ändamålsenliga för att utgöra en grund för våra uttalanden. Risken för att inte upptäcka en väsentlig felaktighet till följd av oegentligheter är högre än för en väsentlig felaktighet som beror på misstag, 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 föreningens 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 och generalsekreterarens uppskattningar i redovisningen och tillhörande upplysningar.
- drar vi en slutsats om lämpligheten i att styrelsen och generalsekreteraren 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 föreningens 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 en förening 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.

Den förtroendevalde revisorns ansvar

Jag har att utföra en revision enligt revisionslagen och därmed enligt god revisionssed i Sverige. Mitt 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 föreningens 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 och generalsekreterarens förvaltning för Hjärt-Lungfonden för år 2018 samt av förslaget till dispositioner beträffande föreningens vinst eller förlust.

Vi tillstyrker att huvudmannamötet disponerar vinsten enligt förslaget i förvaltningsberättelsen och beviljar styrelsens ledamöter och generalsekreteraren ansvarsfrihet för räkenskapsåret.

Grund för uttalanden

Vi har utfört revisionen enligt god revisionssed i Sverige. Vårt ansvar enligt denna beskrivs närmare i avsnittet »Revisorns ansvar«. Vi är oberoende i förhållande till föreningen enligt god revisorssed i Sverige. Jag som auktoriserad revisor har i övrigt fullgjort mitt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

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

Styrelsens och generalsekreterarens ansvar

Det är styrelsen som har ansvaret för förslaget till dispositioner beträffande föreningens vinst eller förlust, och det är styrelsen och generalsekreteraren som ansvarar för förvaltningen.

Revisorns ansvar

Vårt mål beträffande revisionen av förvaltningen, och därmed vårt uttalande om ansvarsfrihet, är att inhämta revisionsbevis för att med en rimlig grad av säkerhet kunna bedöma om någon styrelseledamot eller generalsekreteraren i något väsentligt avseende företagit någon åtgärd eller gjort sig skyldig till någon försummelse som kan föranleda ersättningsskyldighet mot föreningen.

Vårt mål beträffande revisionen av förslaget till dispositioner av föreningens vinst eller förlust, och därmed vårt uttalande om detta, är att med rimlig grad av säkerhet bedöma om förslaget är förenligt med stadgarna.

Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men ingen garanti för att en revision som utförs enligt god revisionssed i Sverige alltid kommer att upptäcka åtgärder eller försummelser som kan föranleda ersättningsskyldighet mot föreningen, eller att ett förslag till dispositioner av föreningens vinst eller förlust inte är förenligt med stadgarna.

Som en del av en revision enligt god revisionssed i Sverige använder den auktoriserade revisorn professionellt omdöme och har en professionellt skeptisk inställning under hela revisionen. Granskningen av förvaltningen och förslaget till dispositioner av föreningens vinst eller förlust grundar sig främst på revisionen av räkenskaperna. Vilka tillkommande granskningsåtgärder som utförs baseras på den auktoriserade revisorns professionella bedömning och övriga valda revisorers bedömning med utgångspunkt i risk och väsentlighet. Det innebär att vi fokuserar granskningen på sådana åtgärder, områden och förhållanden som är väsentliga för verksamheten och där avsteg och överträdelser skulle ha särskild betydelse för föreningens situation.

Vi går igenom och prövar fattade beslut, beslutsunderlag, vidtagna åtgärder och andra förhållanden som är relevanta för vårt uttalande om ansvarsfrihet. Som underlag för vårt uttalande om styrelsens förslag till dispositioner beträffande föreningens vinst eller förlust har vi granskat om förslaget är förenligt med stadgarna.

Stockholm den 12 april 2019

Grant Thornton Sweden AB

Micael Schultze
Auktoriserad revisor

Mona Schlyter
Förtroendevald revisor

Huvudmän

Amelia Adamo, Anders Andersson, Anita Aperia Broberger, Lennart Bergfeldt, Ewa Billing, Göran Boethius, Gunilla Bolinder, Gunnar Boman, Tove Bångstad, Tom Dinkelspiel, Elisabeth Douglas, Olof Edhag, Madeleine Ekholm, Anders Eklund, Britt Eriksson, Ewa Eriksson, Björn Fjaestad, Jan Froborg, Lena Gustafsson, Margaretha Haglund, Herta Maria Hedlund, Mai-Lis Hellenius Cederholm, Staffan Josephson, Bengt Kjell, Margit Knutsson, Kristina Lidman, Bo Lundell, Marianne Lundius, Lars Lundquist, Martin Nicklasson, Björn O. Nilsson, Björn Odlander, David Orlic, Ewa Persson, Nina Rehnqvist Ahlberg, Lil Ryott, Marianne Ränk, Björn Savén, Mona Schlyter, Cecilia Schön Jansson, Hans Sievertsson, Gunilla Svahn Lindström, Elisabeth Tarras-Wahlberg, Margareta Theander, Yvonne Thunell, Lena Treschow, Lars Wedenborn, Björn Vingård, Johan Winnerblad, Louise Wisemark

Valberedning

Staffan Josephson, (t.f.sammankallande), Mai-Lis Hellénus, Ewa Persson, Cecilia Schön Jansson

Styrelse

H.K.H. Prins Daniel (*hedersordförande*), Tomas Rolén (*ordförande*) Kammarrättspresident, Kammarrätten i Stockholm, Anders Westerberg (*vice ordförande*) Direktör, Affärskultur AB samt styrelseuppdrag, Björn Lind (*skattmästare*) Kapitalförvaltare, AMF Fonder, Johan Assarsson VD Inera AB, Anna Nergårdh Regeringens särskilda utredare av samordnad utveckling för god och nära vård, Regeringskansliet, Gunnar Olsson »Styrelseproffs« och rådgivare inom Life Science/Biotech, i eget företag och i styrelser för små biotechbolag, Helena Stålnert Kommunikationsrådgivare, moderator, styrelseuppdrag i Förvaltningsstiftelsen för Sveriges Radio, Sveriges Television, Utbildningsradion och Institutet för Mediestudier, Maj-Charlotte Wallin Civilekonom, styrelseuppdrag i styrelsen för Specialfastigheter och 4:e AP-fonden, Sofie Redzematovic, Lojalitetssamordnare, Hjärt-Lungfonden (*arbetstagarrepresentant*), Ulrika Jakobsson, Projektledare, Hjärt-Lungfonden (*arbetstagaruppleant*)

Forskningsråd

Professor Jan Nilsson (*ordförande*), professor Johan Grunewald (*vice ordförande*), Professor Anders Blomberg, docent Magnus Bäck, docent Göran Dellgren, professor Arne Egesten, professor Ewa Ehrenborg, professor Per Eriksson, professor Lena Jonasson, professor Stefan Jovinge, professor Lars Lind, professor Cecilia Linde, docent Anne Lindberg, professor Eva Lindberg, professor Bo Norrving, professor Anna-Carin Olin, professor Gunilla Olivecrona, professor Marju Orho-Melander, docent Lena Palmberg, professor John Pernow, professor Anna Strömberg, professor Åsa Tivesten, professor Olle Stendahl

A photograph of Göran Bergström, a middle-aged man with glasses, wearing a grey suit jacket over a light blue shirt. He is speaking and gesturing with his right hand. He has an orange lanyard with the SCAPIS logo around his neck and a name tag that reads 'Göran Bergström, Gräddande, Hjärt- och Lungförädd'. The background is a large screen displaying a blue-toned diagram or map.

**»Vi skulle kunna skjuta upp
hjärt-kärlsjukdom i åldrarna.
Ja, kanske till och med
förhindra den helt. Tänk.«**

Göran Bergström
Professor, överläkare Sahlgrenska
Universitetssjukhuset,
huvudansvarig SCAPIS.

Hjärt 
Lungfonden

hjärt-lungfonden.se