Hjärt Lungfonden

Verksamhetsberättelse 2017

Hjärt Lungfonden

VERKSAMHETSBERÄTTELSE 2017

INNEHÅLL

Hjärt-Lungfonden i korthet	3
Fakta om hjärt-lungsjukdom i sverige	4
Generalsekreteraren har ordet	5
Det här är Hjärt-Lungfonden	6
Hjärt-Lungfondens mål för hjärt-lungforskningen	7
Hjärt-Lungfondens arbete ger extra levnadsår	8
Så här ser vår organisation ut	8
Forskningsfinansiering	9
Våra stora forskningssatsningar	12
Specialsatsningar under 2017	14
Kunskapsspridning	15
Insamling	18
Förvaltningsberättelse 2017	19
Resultaträkning - fem år i sammandrag	22
Resultaträkning	24
Balansräkning	25
Eget kapital	26
Kassaflödesanalys	27
Noter	28
Revisionsberättelse	37
Vår organisation	40

Omslag
Ellinor Berglund är sjuksköterska och doktorand vid Hjärtstoppscentrum på Karolinska institutet. Hon forskar för att vidareutveckla akutsjukvården. Målet är att fler ska överleva vid plötsligt hjärtstopp.
Foto Samir Soudah

HJÄRT-LUNGFONDEN I KORTHET

JAN NILSSON

Professor Jan Nilsson är ordförande i Hjärt-Lungfondens forskningsråd.

- 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 hjärtlungforskning 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 2017 var 361 miljoner kronor. Det är en ökning med knappt 13 procent jämfört med 2016.
- 2017 delade Hjärt-Lungfonden ut 344 miljoner kronor till forskningen, en ökning med 38 miljoner kronor jämfört med 2016.
- Hjärt-Lungfonden vill verka för att främja återväxten av yngre forskare. Fonden har därför instiftat ett särskilt anslag - Prins Daniels forskningsanslag för yngre lovande forskare.
- 18 procent av de totala intäkterna gick till kostnader för insamling och administration 2017. 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 cirka 32 000 personer av hjärt-kärlsjukdom.
- I Sverige lever fler än någonsin, cirka 1,9 miljoner människor, med någon form av hjärt-kärlsjukdom.
- De dödligaste hjärt-kärlsjukdomarna är framför allt hjärtinfarkt, plötsligt hjärtstopp och stroke.
- 1,9 miljoner svenskar lever med sjukdom i lungorna.
- Lungsjukdomarna astma och kroniskt obstruktiv lungsjukdom, KOL, är två av dagens stora folksjukdomar. I Sverige lever i dag ungefär 800 000 barn och vuxna med astma. För KOL är antalet osäkert, men det uppskattas att minst en halv miljon personer lider av sjukdomen och förekomsten ökar.
- 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.

GENERALSEKRETERAREN HAR ORDET

Forskning räddar liv, minskar lidande och ger tid att leva. Stort tack till alla som bidragit till att Hjärt-Lungfonden kunde dela ut en rekordsumma till livsviktig forskning under 2017.

Tack alla ni som engagerar er i forskningen med gåvor och stort intresse! Privatpersoner, företag, stiftelser, idrottsföreningar, egna insamlare, medarbetare – alla ni som tror på och stödjer forskningen på olika sätt vill jag varmt tacka för att vi har lyckats samla in mer pengar än någonsin och ännu en gång kunnat dela ut en rekordsumma till forskningen.

Vår hittills största forskningssatsning genom tiderna har under året tagit stora kliv. Vid årsskiftet hade fler än 25 000 personer rekryterats. En genomgång av undersökta deltagare i Malmö och Göteborg visade att människor i socioekonomiskt känsliga områden löper betydligt större risk att drabbas av hjärt-kärlsjukdom än de som bor exempelvis i innerstan. Resultaten visar stora lokala skillnader i riskfaktorer som övervikt, rökning och högt blodtryck. Utmaningen framåt blir att ta reda på varför och hitta nya behandlingar. Tack vare SCAPIS är det möjligt.

Under året har Hjärt-Lungfonden genomfört en eventturné till SCAPIS-orterna Malmö, Stockholm, Göteborg och Linköping för att berätta om all spännande forskning, hälsodata och patientnytta. Den enorma biobank av nya data som SCAPIS utgör blir en både unik och nödvändig nationell resurs för svenska forskare.

Året Stora anslag på 15 miljoner kronor gick till hjärtkirurgen och forskaren Göran Dellgren och hans studie om hur mekaniska hjärtpumpar kan hjälpa de svårast drabbade bland våra 250 000 hjärtsviktpatienter. Hjärtsvikt är en av våra dödligaste folksjukdomar och innebär svårt lidande för de drabbade. Prins Daniels anslag för yngre lovande forskare, 6 miljoner kronor, gick i år till Mattias Carlström vars forskning undersöker rödbetans möjligheter att minska risken för diabetes, njursvikt och hjärt-kärlsjukdom.

Vi har också fått många fina reaktioner på vårt nya, övergripande tema ”tid att leva”. Förutom att rädda liv och behandla dem som redan drabbas har forskningen en viktig utmaning att genom vetenskapligt baserade livsstilsråd hjälpa människor att hålla sig friska från sjukdomar i hjärta, kärl och lungor. Att ge oss alla mer tid att leva – tillsammans!

Tillsammans med Cancerfonden och A Non Smoking Generation har vi genomfört kampanjen #tobaksfriabarn, för att förmå våra politiker att införa exponeringsförbud mot tobak i butik. Allt för att barn och unga ska slippa exponeras för tobak. Frågan har ett starkt stöd såväl hos ungdomar som hos allmänheten i stort.

Forskning räddar liv, minskar lidande och ger tid att leva. Samtidigt lever 1,9 miljoner människor med hjärt-kärlsjukdom. Lika många har kroniska sjukdomar i lungorna. Jag ser med stor energi fram emot att leda Hjärt-Lungfondens arbete mot ännu ett insamlingsrekord för att kunna dela ut ännu mer pengar till livsviktig, vetenskapligt utvald forskning. Du är väl med?

Generalsekreterare
Hjärt-Lungfonden

DET HÄR ÄR HJÄRT-LUNGFONDEN

Hjärt-Lungfonden samlar in pengar till vinnande 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.

FRÅN INSAMLING TILL RESULTAT

Så här arbetar Hjärt-Lungfonden för en värld fri från hjärt-lungsjukdom.

Insamling
Genom gåvor blev Hjärt-Lungfondens intäkter 361 miljoner kronor under 2017.

Pengar delas ut
Hjärt-Lungfonden delade ut 344 miljoner kronor till forskning under 2017.

Forskare ansöker
Forskningsansökningar till ett värde av cirka 1,9 miljarder kom in under 2017. Hjärt-Lungfonden kunde bevilja 19 procent av sökta anslag.

Stöd till vinnande hjärt-lungforskning
Hjärt-Lungfondens forskningsråd bedömer ansökningarna och rekommenderar vilka som ska få forskningsanslag. Styrelsen beslutar.

Kunskap om forskningens betydelse
Hjärt-Lungfonden arbetar för ökad kunskap om forskningens betydelse. Forskning leder till bättre diagnostik, behandling, vård och kunskap om en hälsosammare livsstil.

RESULTAT – ETT LÄNGRE OCH FRISKARE LIV

Tack vare forskningen har andelen hjärtbarn som räddas till livet ökat från 60 till 95 procent de senaste 50 åren.

HJÄRT-LUNGFONDENS MÅL FÖR HJÄRT-LUNGFORSKNINGEN

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.

HJÄRT-LUNGFONDENS ARBETE 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.

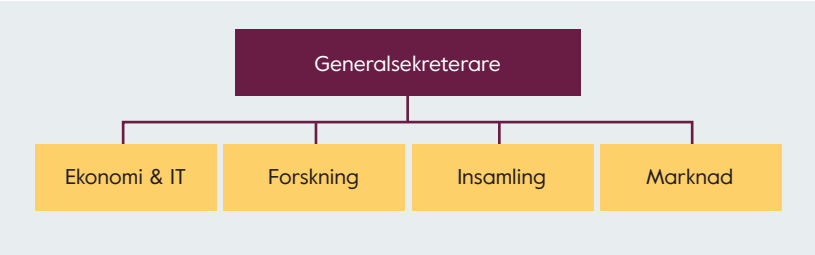
SÅ HÄR SER VÅR ORGANISATION UT

Hjärt-Lungfonden är en ideell insamlingsorganisation med cirka 1 600 medlemmar 2017. Medlemmarna utser 50 huvudmän som i sin tur tillsätter styrelsen. Styrelsen hade 5 ordinarie styrelsemöten under 2017, samt ett konstituerande möte i samband med huvudmannamötet i april. Ordförande för Hjärt-Lungfondens styrelse är Mari Andersson, Justitieråd på Högsta förvaltningsdomstolen. H.K.H Prins Daniel är hedersordförande. Styrelsen består av ytterligare åtta ledamöter samt en personalrepresentant, med suppleant.

Generalsekreterare Kristina Sparreljung leder Hjärt-Lungfondens arbete.

Hjärt-Lungfonden har 36 anställda som arbetar på kansliet i Stockholm.

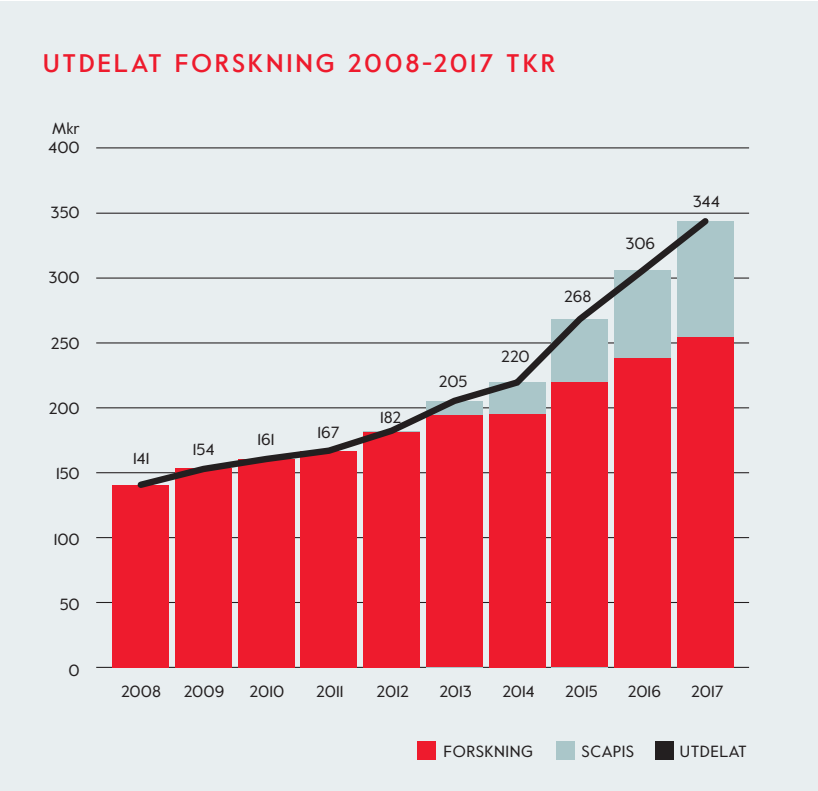
Kansliet bestod 2017 av fyra avdelningar: ekonomi och IT, forskning, insamling och marknad.



På sidan 39 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.

H.K.H Prins Daniel, hedersordförande i styrelsen.

FORSKNINGSFINANSIERING



De senaste 10 åren har utdelningen till forskningen ökat med 144 procent. Mellan 2016 och 2017 ökade utdelningen med 38 miljoner kronor.

Forskningsrådet bedömer ansökningarna

Varje år söker ett stort antal framstående forskare pengar hos Hjärt-Lungfonden. Det är Hjärt-Lungfondens forskningsråd som bedömer ansökningarna och rekommenderar till styrelsen vilka som ska få forskningsanslag. Rådet 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 2017 ingick 21 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 2017 var professor Jan Nilsson ordförande för forskningsrådet och professor Johan Grunewald var vice ordförande.

Utdelningen till forskningen 2017

Under 2017 kunde Hjärt-Lungfonden dela ut 344 miljoner kronor till hjärt-, kärl- och lungforskare i Sverige. Det är en ökning med 38 miljoner kronor jämfört med 2016. Av den totala summan på 344 miljoner kronor delades knappt 142 miljoner kronor ut i form av projektanslag. Projekten kan vara avgörande för att utveckla nya metoder och behandlingar som ger människor längre och friskare liv. 2017 kunde Hjärt-Lungfonden stödja cirka 250 löpande forskningsprojekt.

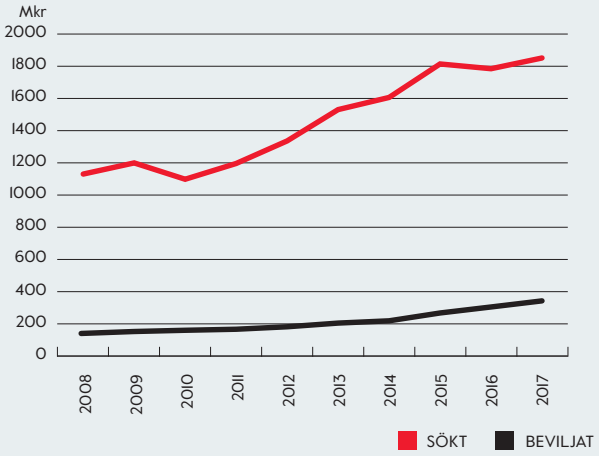
De senaste 10 åren har utdelningen till forskningen ökat med 144 procent.

2017 kom det in totalt 843 ansökningar om forskningsstöd, vilket är 15 färre än 2016. Antal beviljade ansökningar år 2017 var 425, jämfört med 419 året innan.

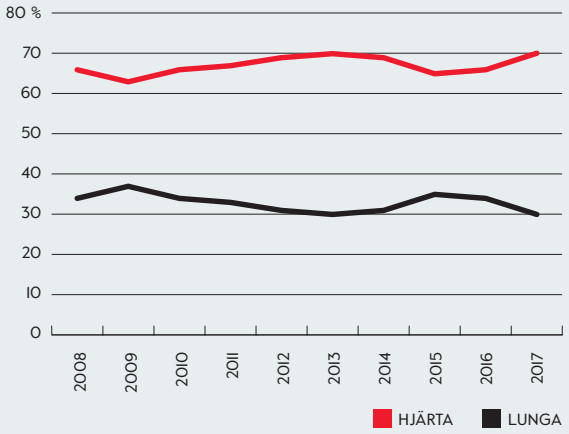
Under 2017 fick Hjärt-Lungfonden in ansökningar till ett värde av 1,9 miljarder. 2017 kunde Hjärt-Lungfonden bevilja 19 procent av ansökt forskningsstöd.

Hjärt-Lungfondens ambition är att fördela cirka 70 procent av tillgängliga medel till kardiovaskulär (hjärt-kärl) forskning och cirka 30 procent till lungmedicinsk forskning. 2017 fördelades 70 procent av forskningsmedlen till kardiovaskulär forskning och 30 procent till lungmedicinsk forskning.

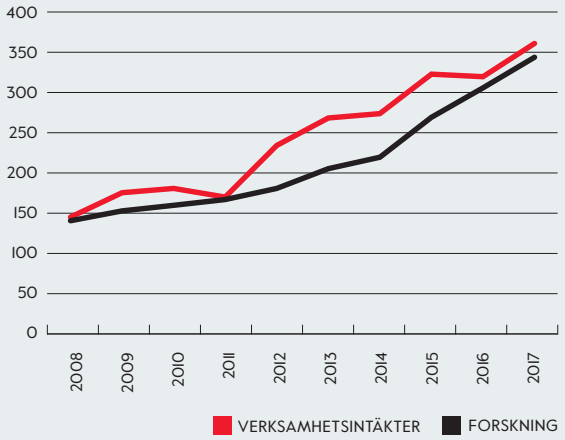
SÖKT OCH BEVILJAT BELOPP 2008-2017



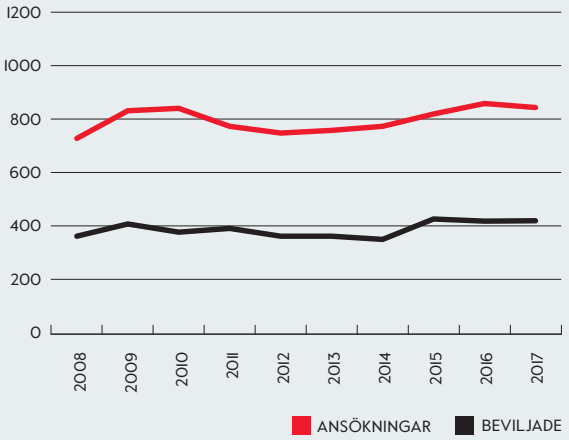
FÖRDELNING AV BEVILJADE MEDEL MELLAN HJÄRTA OCH LUNGA 2008-2017



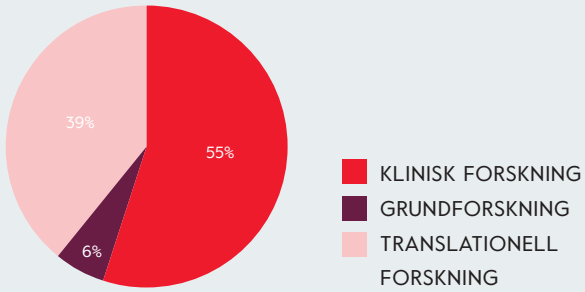
VERKSAMHETSINTÄKTER OCH UTDELAT TILL FORSKNING 2008-2017

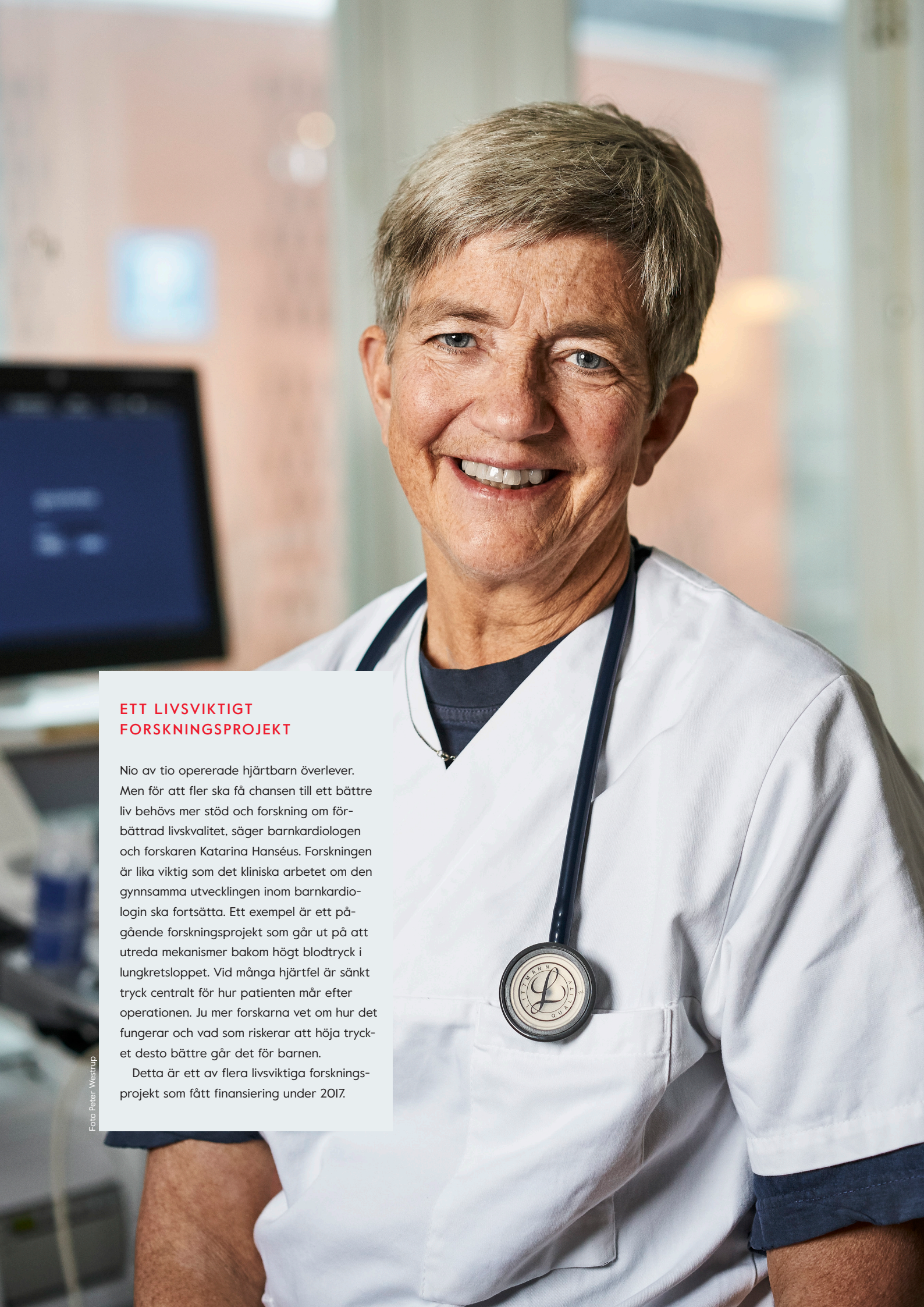


ANTAL SÖKTA OCH BEVILJADE ANSÖKNINGAR 2008-2017



FÖRDELNING AV FORSKNINGSPROJEKT





ETT LIVSVIKTIGT FORSKNINGSPROJEKT

Nio av tio opererade hjärtbarn överlever. Men för att fler ska få chansen till ett bättre liv behövs mer stöd och forskning om förbättrad livskvalitet, säger barnkardiologen och forskaren Katarina Hanséus. Forskningen är lika viktig som det kliniska arbetet om den gynnsamma utvecklingen inom barnkardiologin ska fortsätta. Ett exempel är ett pågående forskningsprojekt som går ut på att utreda mekanismer bakom högt blodtryck i lungkretsloppet. Vid många hjärtfel är sänkt tryck centralt för hur patienten mår efter operationen. Ju mer forskarna vet om hur det fungerar och vad som riskerar att höja trycket desto bättre går det för barnen.

Detta är ett av flera livsviktiga forskningsprojekt som fått finansiering under 2017.

Foto Peter Westrup

VÅRA STORA FORSKNINGSSATSNINGAR

BEFOLKNINGSSTUDIEN SCAPIS – STÖRST I VÄRLDEN I SITT SLAG

Den stora forskningsstudien SCAPIS, som föddes som idé 2007 och som startade i Göteborg 2012, har under 2017 tagit stora steg framåt. I slutet av året hade drygt 25 000 personer rekryterats av de totalt 30 000 som ska rekryteras till studien. SCAPIS Göteborg gick i mål efter att ha undersökt de 6 250 som var deras kvot och i slutet av 2018 förväntas målet med 30 000 undersökta personer nås.

Under våren 2017 gjordes en genomgång av 5 000 undersökta deltagare i Malmö som visade att människor i Malmös förorter löper betydligt större risk att drabbas av hjärt-kärlsjukdom än de som bor i innerstan. Resultaten visade stora lokala skillnader i riskfaktorer som övervikt, rökning och högt blodtryck. I Rosengård har var tredje invånare en övervikt så stor att den klassas som fetma (BMI>30) och nästan var fjärde röker, medan motsvarande andel i Limhamn är ungefär var tionde invånare. Skillnaderna avspeglar sig även i kliniska fynd – invånare i Rosengård löper exempelvis 50 procent större risk än Limhamnsbor att drabbas av stora plack i halskärlen, vilket är en vanlig orsak till stroke.

Motsvarande genomgång gjordes under hösten av 5 800 deltagare i Göteborg med liknande resultat – stora lokala skillnader i övervikt, rökning, kärlförändringar och misstänkt KOL. Andelen invånare med BMI>30, som är definitionen av fetma, var exempelvis dubbelt så hög i Biskopsgården som i Askim, där andelen rökare var fyra gånger så stor. Skillnaderna avspeglar sig även i kliniska fynd – andelen invånare med förändringar i halskärlen var dubbelt så stor i Bergsjön som i Göteborgs innerstad.

Under 2017 har Hjärt-Lungfonden genomfört en eventtur på fyra av de sex SCAPIS-orterna (Malmö, Stockholm, Göteborg och Linköping), där ett av eventen per ort var ett SCAPIS-seminarium för studiedeltagare. På dessa seminarier har ovan nämnd statistik samt lokalt intressant SCAPIS-forskning presenterats.

När studien är klar blir den störst i världen i sitt slag. Den data-, bild- och biobank som byggs upp blir en nödvändig nationell resurs för svenska forskare under tiotals år framöver.

HJÄRT-LUNGFONDENS STORA FORSKNINGSANSLAG

Sedan 2008 har Hjärt-Lungfonden årligen utlyst ett stort forskningsanslag. Anslaget är det största i Sverige inom forskningsområdet hjärt-kärlsjukdomar. Anslaget delas ut varje år och är på 15 miljoner kronor som fördelas över tre år. Syftet med anslaget är att skapa förutsättningar för avgörande genombrott inom ett viktigt område. Stora forskningsanslaget 2017 gick till hjärtkirurgen och forskaren Göran Dellgrens studie om hur mekaniska hjärtpumpar kan hjälpa landets 250 000 hjärtsviktspatienter. Göran Dellgrens studie ska identifiera och följa 140 hjärtsviktspatienter, där hälften behandlas medicinskt och hälften får långtidsbehandling med mekanisk hjärtpump. Samtliga sju universitetssjukhus deltar i studien, som mäter faktorer som överlevnad, funktionsförmåga och biverkningar. Hjärtsvikt är en av våra dödligaste folksjukdomar och innebär svårt lidande för de drabbade. Hjärt-Lungfondens anslag ger forskargruppen möjlighet att studera om en utökad användning av mekaniska hjärtpumpar kan rädda fler liv.

Göran Dellgren, mottagare av Hjärt-Lungfondens stora forskningsanslag 2017.

PRINS DANIELS ANSLAG FÖR YNGRE LOVANDE FORSKARE

Mattias Carlström, som fick Prins Daniels anslag för yngre lovande forskare 2017.

Hjärt-Lungfonden vill lyfta fram duktiga 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. 2017 var mottagaren av anslaget docent Mattias Carlström som i sin forskning undersöker rödbetans möjligheter att minska risken för diabetes, njursvikt och hjärt-kärlsjukdom.

Det finns ett samband mellan högt blodtryck, typ 2-diabetes och njursvikt, och mycket talar för att kopplingen kan bero på så kallad oxidativ stress, det vill säga starkt reaktionsbenägna syreföreningar som skadar celler och organ, i kroppens små blodkärl. Mattias Carlströms hypotes är att tillståndet kan avhjälpas med tillskott av nitrat – ett ämne som förekommer naturligt i bland annat spenat, rödbetor och ruccola. I en klinisk studie kommer patienter med hjärt- och njursjukdom eller diabetes att dricka rödbetsjuice två gånger per dag. Carlströms forskargrupp mäter därefter bland annat hur dieten påverkar blodtryck, njurfunktion och insulinkänslighet. Om studien faller väl ut kan det innebära att rödbetsjuice läggs till som behandling.

FORSKARTJÄNSTER

2017 fick 8 forskare varsin treårig forskartjänst av Hjärt-Lungfonden. Forskningen ska leda till nya och bättre behandlingar för de som lider av hjärt-, kärl- eller lungsjukdom. De utvalda forskarna arbetar bland annat med målsättningen att hitta den genetiska orsaken till KOL, studera samband mellan tandlossning och hjärtinfarkt samt utveckla en ambulansdrönare som kan leverera hjärtstartare snabbare i samband med hjärtstopp. En forskartjänst innebär att forskaren får sin forskning finansierad på hel- eller halvtid under tre år.

2017 års forskartjänster delades ut till Lynn Butler (forskare, Karolinska institutet), Andreas Claesson (leg ambulanssjuksköterska och medicine doktor, Karolinska institutet), Marcel den Hoed (forskare, Uppsala universitet), Martin Holzmann (docent och överläkare, Karolinska universitetssjukhuset), Daniel Ketelhuth (forskare, Karolinska institutet), Anna Norhammar (specialist i kardiologi, klinisk fysiologi och internmedicin samt docent, Karolinska institutet), Peder Olofsson (leg läkare och forskare, Karolinska institutet) samt Ellen Tufvesson (docent, Lunds universitet).

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.

Anna Norhammar är en av åtta forskare som fick en treårig forskartjänst.

Foto Ulrika Nilen

SPECIALSATSNINGAR UNDER 2017

Upp till en tredjedel av de barn som hjärttransplanterats utvecklar senare i livet cancerformen lymfom. Vidare har barn som drabbas av barncancer ökad risk för hjärt-kärlsjukdom, till följd av de starka mediciner som ingår i cancerbehandlingen. Det har skapat en ny patientgrupp: barn med hjärtproblem som utvecklar cancer och barn med cancer som utvecklar hjärtproblem. Genom medel från PostkodLotteriet delar Barncancerfonden och Hjärt-Lungfonden tillsammans ut 5 miljoner kronor till fyra forskningsprojekt inom området. Tack vare forskning och nya behandlingsmetoder har överlevnaden för hjärtsjuka barn i Sverige ökat från 60 till 95 procent de senaste 50 åren. Med forskningens hjälp kan barn med såväl medfödda hjärtfel som barncancer ges ett längre och friskare liv.

KUNSKAPSSPRIDNING

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 i vår tidning Forskning för hälsa.

Digitala kanaler

Under 2017 ökade antalet besökare till Hjärt-Lungfondens webbplats och intäkterna från webbplatsen ökade med knappt 30 procent. Ett antal förbättringar av de digitala gåvoflödena lade grunden för de fina resultaten, bland annat möjligheten till e-signering via bank-ID och mobilt bank-ID. Webbplatsen utvecklades för att bättre stödja försäljningen av produkter och konvertering vid olika typer av gåvor.

Hjärt-Lungfondens nyhetsbrev nådde drygt 130 000 mottagare och i sociala medier hade vi omkring 45 000 följare. I slutet av 2017 öppnades möjligheten upp att starta en insamling till Hjärt-Lungfonden via Facebooks plattform, något som vi ser stor potential i under kommande år. Under 2017 utvecklades Swish till en alltmer betydelsefull betalkanal.

En tidning med de senaste forskningsnyheterna

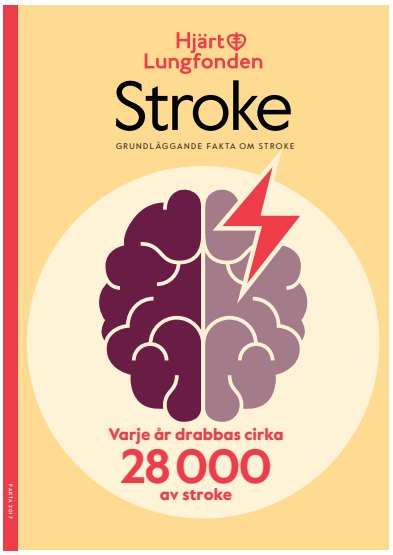
Hjärt-Lungfondens tidning Forskning för hälsa kom ut med fyra nummer 2017. Val av artiklar, bilder och formgivning speglar de ämnesområden och frågeställningar som Hjärt-Lungfondens givare är intresserade av. Tidningen innehåller reportage där drabbade eller anhöriga berättar om hur det är att leva med hjärt-, kärl- eller lungsjukdom. Vi ger stor plats åt forskningsnyheter och berättar om all den spännande forskning som pågår runtom i landet och som kan finansieras tack vare våra givare.

Under året gjordes ett arbete med att förnya tidningens form.

Information om Hjärt-Lungfondens sjukdomar

I Hjärt-Lungfondens uppdrag ingår att informera om hjärt-lungsjukdomar och öka kunskapen om forskningens betydelse. Hjärt-Lungfonden har en skriftserie som under 2017 bestod av 18 skrifter (Hjärtinfarkt, Hjärtrytmrubbningar, Hjärtsvikt, Hjärtklaffsjukdom, Plötsligt hjärtstopp, Kärlkramp, Barnhjärtan, Aortasjukdomar, Blodtryck, Kolesterol, Stress, Diabetes, Stroke, Sömnapné, Sarkoidos, Lungfibros, KOL, Astma och Tuberkulos). Det pågår ett utvecklingsarbete där skrifterna inom våra olika sjukdomsområden ses över och uppdateras löpande med bland annat Hjärt-Lungfondens nya grafiska profil, vilket påbörjades under 2017.

Under 2017 tog Hjärt-Lungfonden fram 7 nya faktablad inom våra prioriterade ämnesområden (Hjärt-



infarkt, Stroke, Plötsligt hjärtstopp, Blodtryck, KOL, Diabetes och ett faktablad som är speciellt riktad med information till närstående.) Utöver detta uppdaterades två skrifter (Hjärttransplantation och Lungtransplantation) som endast är nedladdningsbara på vår webbplats. Skrifterna och faktabladen används vid Hjärt-Lungfondens utåtriktade arbete, vid våra olika typer av seminarier och events och vid medicinska mässor och sjukhusdagar. Skrifterna är väldigt populära och beställs av privatpersoner och i stora volymer av sjukvården som använder sig av skrifterna i kontakterna med de drabbade i hjärt-, kärl- och lungsjukdom och deras närstående.

Möten för att lyfta forskningens betydelse

Hjärt-Lungfonden vill möta människor och i dialog lyfta forskningens betydelse och hur den har lett till bättre diagnostik, behandlingar, vård och kunskap om en hälsosammare livsstil. 2017 genomförde vi därför en turné i Sverige där vi besökte fyra större orter och skapade på så vis ett stort engagemang, intresse och ökad kännedom om vår verksamhet och behovet av gåvor till forskningen. Kopplat till turnén genomförde vi olika insamlingsaktiviteter på respektive ort.

Under 2017 fortsatte Hjärt-Lungfonden vår populära föreläsningsserie som riktar sig till SPF, PRO och andra pensionärsföreningar. Forskare knutna till Hjärt-Lungfonden mötte föreningarnas medlemmar på en rad orter runtom hela landet. Det genomfördes 28 föreläsningar med populära teman som stroke, diabetes och hjärtinfarkt.

2017 arrangerades dessutom ett antal seminarier på olika orter runt om i landet där Hjärt-Lungfondens givare var särskilt inbjudna.

Pressarbetet ger fin publicitet

Kvaliteten på Hjärt-Lungfondens pressarbete ökade under året, till gagn för Hjärt-Lungfondens redan starka trovärdighet. Budskapspubliciteten fortsatte att öka och andelen forskningsbudskap nådde högsta nivån någonsin. Lokalmedier gav fortsatt stor spridning i landet, vilket bidrog till att vår stockholmsbaserade organisation nådde ut geografiskt till hela Sveriges befolkning. Under 2017 fick Hjärt-Lungfonden ett fortsatt fint mediegenomslag för debattartiklar med lokala vinklar. En gedigen satsning på uppdaterade faktarutor om våra sjukdomar i pressmeddelanden visade sig mycket lyckosam och genererade införanden även när Hjärt-Lungfonden inte var aktivt drivande.

I allt pressarbete arbetar vi med att synliggöra Hjärt-Lungfonden, vilket ur PR-synpunkt är en mycket effektfull investering. Exempelvis citerades Hjärt-Lungfondens generalsekreterare ett flertal gånger från ledaren i Hjärtrapporten, en publikation som fick mer publicitet utspritt över tid än tidigare år. 2017 gav Hjärt-Lungfonden för första gången ut ”Lungrapporten” – en rapport som ger en aktuell och heltäckande bild av hälsoläget och utmaningarna att förebygga och behandla de största och allvarligaste lungsjukdomarna. Nyheter ur Lungrapporten fick ett stort genomslag i medierna.

Med tanke på massmediernas dalande räckviddssiffror de senaste fem åren, uppnår Hjärt-Lungfonden mycket bra spridning och kvalitet på vårt pressarbete. Under 2017 började Hjärt-Lungfonden arbeta aktivt med influencers i PR-arbetet, vilket blir spännande att följa upp under det kommande året.

Kampanjer som ger mer tid att leva

Under 2017 genomförde vi flera kampanjer och aktiviteter för att skapa uppmärksamhet och medvetenhet kring hjärt-kärlsjukdom som stor folksjukdom och som den vanligaste dödsorsaken i Sverige. Kampanjerna lyfte fram 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/händelser under 2017, 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

2017 var Hjärt-Lungfondens intäkter 361 miljoner kronor. Det är en ökning med 41 miljoner kronor jämfört med 2016. Testamenten, regelbundna gåvor, minnesgåvor och insamlingsbrev står för den största delen av insamlingen. Läs gärna mer detaljerad information i Förvaltningsberättelsen.

Hjärt-Lungfonden är medlem av FRII, Frivilligorganisationernas Insamlingsråd. FRII har en kvalitetskod för insamlingsbranschen som varje medlemsorganisation måste följa och varje år upprättar Hjärt-Lungfonden en effektrapport utifrån FRII: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 55 organisationer inom den ideella sektorn. Hjärt-Lungfonden är en av de organisationer som får pengar från lotteriet. 2017 delade PostkodLotteriet ut drygt en miljard kronor och Hjärt-Lungfonden fick 25 miljoner kronor. Tack vare PostkodLotteriet och dess lottköpare får Hjärt-Lungfonden ett viktigt bidrag till forskningen om hjärt-lungsjukdom.

TACK

Stort tack till alla Hjärt-Lungfondens givare, företag och stiftelser för ert stöd till svensk hjärt-lungforskning!

FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE 2017

Styrelsen för Hjärt-Lungfonden org nr 802006-0763 får härmed avge årsredovisning för räkenskapsåret 1 januari–31 december 2017.

Allmänt om verksamheten

Hjärt-Lungfonden samlar in pengar till vinnande 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 1 600 medlemmar 2017. 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 1,9 miljoner människor med någon form av hjärt-kärlsjukdom. Cirka 1,9 miljoner svenskar lever med sjukdom i lungorna. 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 den bästa tillgängliga forskningen. 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-lungsjukdomar till längre och friskare liv.

Medlem i FRII

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

Väsentliga händelser under räkenskapsåret

I början av året lanserades Hjärt-Lungfondens nya kampanjkoncept ”Tid att leva”. Konceptet håller ihop den övergripande varumärkeskommunikationen, med alltifrån justerad logotyp till nytt huvudbudskap och gemensamt grafiskt manér. Inom ramen för konceptet är fokus att rekrytera månadsgivare.

2017 var ett aktivt år för den stora forskningsstudien SCAPIS, som är en svensk befolkningsstudie med syfte att rekrytera och utreda hjärt- och lungstatus på 30 000 slumpvis utvalda kvinnor och män i åldern 50–64 år. Sex universitet och sex universitetssjukhus i samverkan leder och driver SCAPIS. SCAPIS finansieras av Hjärt-Lungfonden som huvudfinansiär samt med betydande bidrag från Knut och Alice Wallenbergs Stiftelse, Vinnova, Vetenskapsrådet samt universitetssjukhusen och universiteten själva. Under året blev Göteborg första SCAPIS-ort i mål med att inkludera samtliga sina deltagare. Under hösten 2018 beräknas övriga SCAPIS-orter ha inkluderat samtliga studiedeltagare på respektive ort.

2017 genomförde Hjärt-Lungfonden en turné på fyra av de orter som har siter kopplade till SCAPIS-studien – Malmö, Stockholm, Göteborg och Linköping. 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”.

Under året har Hjärt-Lungfonden tagit fram en verksamhetsplan för opinions- och påverkansarbete. Under våren lanserades en samarbetskampanj med Cancerfonden och A Non Smoking Generation i syfte att få till ett exponeringsförbud mot tobak.

MÅL FÖR ÅRET OCH UTFALL (MKR)

	Utfall 2017 (2016)	Budget/mål 2017
Insamlade medel	356 (315)	336
Utdelat till forskning	344 (306)	329

Forskningsfinansiering

Under 2017 kunde Hjärt-Lungfonden dela ut totalt 344 miljoner kronor till forskning, vilket är en ökning med 38 miljoner kronor jämfört med 2016.

Av den totala summan på 344 miljoner kronor delades drygt 142 miljoner kronor ut i form av projektanslag. Projekten kan vara avgörande för att utveckla nya metoder och behandlingar som ger människor längre och friskare liv. 2017 kunde Hjärt-Lungfonden stödja cirka 250 olika forskningsprojekt.

Sedan 2008 har Hjärt-Lungfonden årligen utlyst ett stort forskningsanslag på 15 miljoner kronor. Stora forskningsanslaget 2017 delades ut till hjärtkirurgen och forskaren Göran Dellgrens studie om hur mekaniska hjärtpumpar kan hjälpa landets 250 000 hjärtsviktspatienter. Göran Dellgrens studie ska identifiera och följa 140 hjärtsviktspatienter, där hälften behandlas medicinskt och hälften får långtidsbehandling med mekanisk hjärtpump. Samtliga sju universitetssjukhus deltar i studien, som mäter faktorer som överlevnad, funktionsförmåga och biverkningar. Om pumpen fungerar väl kan den innebära en permanent lösning för många hjärtsviktspatienter.

Prins Daniels anslag för yngre lovande forskare, om sex miljoner kronor, delades 2017 ut till docent Mattias Carlström som i sin forskning undersöker rödbetans möjligheter att minska risken för diabetes, njursvikt och hjärt-kärlsjukdom. I en klinisk studie kommer patienter med hjärt- och njursjukdom eller diabetes att dricka rödbetsjuice två gånger per dag. Carlströms forskargrupp mäter därefter bland annat hur dieten påverkar blodtryck, njurfunktion och insulinkänslighet. Om studien faller väl ut kan det innebära att rödbetsjuice läggs till som behandling.

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

2017 fick Hjärt-Lungfonden in ansökningar till ett värde av cirka 1,9 miljarder kronor. 2017 kunde fonden bevilja 19 procent av ansökt forskningsstöd.

2017 kom det in totalt 843 ansökningar om forskningsstöd, vilket är 15 färre än 2016. Antal beviljade ansökningar år 2017 var 425, jämfört med 419 året innan.

Hjärt-Lungfondens grundprincip för fördelning av forskningsmedel är att cirka 70 procent ska gå till kardiovaskulär (hjärt-kärl) forskning och cirka 30 procent till lungmedicinsk forskning. 2017 fördelades 70 procent av forskningsmedlen till kardiovaskulär forskning och 30 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. Digitala kanaler är viktiga intäkts- och kommunikationskanaler.

Insamling

2017 samlade Hjärt-Lungfonden in 361 miljoner kronor.

2017 var regelbundet givande i form av månadsgivande en prioriterad intäktskanal. Det syntes i vår kommunikation, men även i form av satsningar på rekryteringsaktiviteter som door-to-door och en direktresponsfilm. I lojalitetsarbetet arbetade fonden med analyser av givarbasen, kopplat till automatiseringsprocesser. Ett nytt koncept och film för testamente utvecklades under året. 2017 fokuserades insamlingsarbetet även på att utveckla vår gåvoservice och nya betalningslösningar.

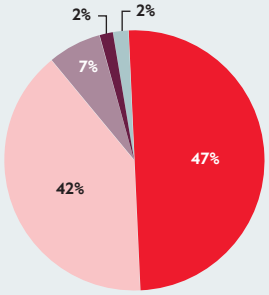
Tack vare ökad insamling har Hjärt-Lungfonden kunnat öka utdelningen till forskningen. En ökad utdelning till forskningen lägger grunden till Hjärt-Lungfondens forskningsmål om ökad överlevnad, minskat lidande och fler friska år.

Resultat och ställning

Verksamhetsresultatet för 2017 uppgick till -117,8 mkr (-114,9 mkr). Årets negativa verksamhetsresultat grundar sig på en fortsatt hög utdelning av beviljade forskningsanslag. Verksamhetsintäkterna ökade med 12,9% under perioden och uppgick till 361,0 mkr (319,6 mkr). Ökningen beror på att testamentesintäkterna ökade med 26,4 mkr och övriga gåvor med 10,9 mkr. Hjärt-Lungfonden erhöll dessutom 25 mkr i bidrag från Postkodlotteriet vilket var en ökning med 5 mkr jämfört med 2016.

Diagrammet nedan illustrerar 2017 års fördelning mellan de olika intäktsslagen.

INTÄKTSFÖRDELNING 2017

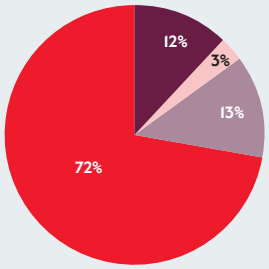


STIFTELSER
FÖRETAG
GÅVOR FRÅN ALLMÄNHETEN
TESTAMENTEN
POSTKODLOTTERIET

Totala verksamhetskostnader uppgick under 2017 till 478,8 mkr (434,5 mkr) och har ökat med 10,2% jämfört med föregående år. Enligt Svensk Insamlingskontrolls riktlinjer får kostnaderna för insamling och administration inte överstiga 25% av de totala intäkterna. För 2017 uppgår detta nyckeltal till 18%.

Diagrammet nedan illustrerar 2017 års fördelning av kostnader.

KOSTNADSFÖRDELNING 2017



INSAMLING
ADMINISTRATION
UPPLYSNING & INFORMATION
FORSKNING

RESULTATRÄKNING - FEM ÅR I SAMMANDRAG

Belopp i tkr	2013	2014	2015	2016	2017
Verksamhetsintäkter					
Medlemsavgifter	542	517	470	516	469
Gåvor	258 754	255 682	298 718	309 247	350 464
Bidrag	9 874	17 527	23 573	9 845	10 030
Summa verksamhetsintäkter	269 170	273 725	322 761	319 608	360 963
Verksamhetskostnader					
Ändamålskostnader	-281 490	-295 094	-336 122	-372 861	-407 256
Insamlingskostnader	-34 957	-45 594	-48 634	-49 205	-56 963
Administrationskostnader	-11 722	-12 928	-12 181	-12 405	-14 599
Summa verksamhetskostnader	-328 169	-353 616	-396 938	-434 471	-478 818
Verksamhetsresultat	-58 999	-79 891	-74 177	-114 863	-117 855
Resultat från finansiella poster					
Resultat från övriga värdepapper och fordringar som är anläggningstillgångar	108 383	196 920	71 676	113 274	97 709
Övriga ränteintäkter och liknande resultatposter	3 990	3 384	2 339	1 304	1 238
Räntekostnader och liknande resultatposter	-6	-12	-5	-16	-15
Förvaltningskostnader	-1 658	-1 586	-2 381	-2 506	-598
Resultat efter finansiella poster	51 710	118 815	-2 548	-2 807	-19 521
Årets resultat	51 710	118 815	-2 548	-2 807	-19 521
Nyckeltal					
Administration och insamling i procent av totala intäkter	16%	19%	17%	18%	18%
Utdelning till forskning tkr	210 358	225 155	268 954	305 777	343 797
Medelantal anställda	35	32	34	35	36

Finansiella instrument
(anges i tusentals kronor)

Målet för förvaltningen av Hjärt-Lungfondens fonderade medel är att långfristigt 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 1 447 MSEK att gälla från den 1 januari 2017. 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 75 procent i aktier och 25 procent i räntebärande med en marginal på +3/el -3 procentenheter. Överskrids dessa gränser ska styrelsen föreläggas om en reallokering mellan tillgångslagen 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 2017-12-31 till 1 770 901 (1 742 053).

Realiserade resultat från värdepapper samt utdelningar och räntor uppgick till 122 063 (113 274). Totalt uppgick det redovisade resultatet från finansiella investeringar inklusive årets värdeförändring till 122 687 (112 056).

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 uppmuntrar till kompentensutveckling 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	1 208 884 831
Ändrad redovisningsprincip	236 882 949
Årets resultat	-19 520 104
Totalt:	1 426 247 676
Behandlas så att:	
Överföring till balanserat resultat	1 426 247 676
Totalt:	1 426 247 676

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*	*2017*	*2016*
Verksamhetsintäkter			
Medlemsavgifter		469 030	515 950
Gåvor	3	350 464 186	309 246 944
Bidrag	3	10 030 367	9 845 362
Summa verksamhetsintäkter		360 963 583	319 608 256
Verksamhetskostnader			
Ändamålskostnader	5	-407 256 391	-372 860 855
Insamlingskostnader		-56 962 605	-49 204 842
Administrationskostnader		-14 598 629	-12 405 177
Summa verksamhetskostnader		-478 817 625	-434 470 874
Verksamhetsresultat	4,6	-117 854 042	-114 862 618
Resultat från finansiella poster			
Resultat från övriga värdepapper och fordringar som är anläggningstillgångar	7	97 709 255	113 274 321
Övriga ränteintäkter och liknande resultatposter	8	1 237 913	1 303 760
Räntekostnader och liknande resultatposter		-15 025	-15 678
Förvaltningskostnader		-598 205	-2 506 314
Summa finansiella poster		98 333 938	112 056 089
Resultat efter finansiella poster		-19 520 104	-2 806 529
Årets resultat		-19 520 104	-2 806 529

BALANSRÄKNING

Belopp i kr	*Not*	*2017-12-31*	*2016-12-31*
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
Materiella anläggningstillgångar			
Inventarier	9	22 859 378	36 275 059
		22 859 378	36 275 059
Finansiella anläggningstillgångar			
Aktier i koncernföretag	10	100 000	100 000
Andra långfristiga värdepappersinnehav	11	1 482 189 983	1 231 997 515
		1 482 289 983	1 232 097 515
Summa anläggningstillgångar		1 505 149 361	1 268 372 574
Omsättningstillgångar			
Kortfristiga fordringar			
Kundfordringar		1 291 484	1 354 630
Övriga fordringar	12	9 283 508	30 693 643
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	13	10 633 859	5 362 888
		21 208 851	37 411 161
Kortfristiga placeringar			
Kortfristiga placeringar	14	288 368 141	246 763 016
			246 763 016
Kassa och bank			
Kassa och bank	17	39 837 220	50 339 721
		39 837 220	50 339 721
Summa omsättningstillgångar		349 414 212	334 513 898
SUMMA TILLGÅNGAR		1 854 563 573	1 602 886 472

Belopp i kr	*Not*	*2017-12-31*	*2016-12-31*
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital			
Ändamålsbestämda medel		2 847 243	1 531 700
Balanserat kapital		1 426 247 676	1 208 884 831
		1 429 094 919	1 210 416 531
Långfristiga skulder			
Skuld avseende beslutade, ej utbetalda bidrag	15	167 470 000	146 699 500
Skulder till dotterföretag		470 713	–
		167 940 713	146 699 500
Kortfristiga skulder			
Leverantörsskulder		18 545 759	12 392 367
Skuld avseende beslutade, ej utbetalda bidrag	15	231 978 208	227 205 572
Övriga skulder		2 147 510	2 245 013
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	16	4 856 464	3 927 489
		257 527 941	245 770 441
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		1 854 563 573	1 602 886 472

EGET KAPITAL

Belopp i kr

		Ändamålsbestämda medel	*Balanserat kapital*	*Totalt eget kapital*
Ingående balans	2017-01-01	1 531 700	1 208 884 831	1 210 416 531
Förändringar i redovisade värden som redovisas direkt mot eget kapital				
Ändrad redovisningsprincip		–	236 882 949	236 882 949
Ändamålsbestämt av givaren		1 486 260	–	1 486 260
Utnyttjade		-170 717	–	-170 717
Årets resultat		–	-19 520 104	-19 520 104
Summa Förändringar i redovisade värden		1 315 543	217 362 845	218 678 388
Utgående balans	2017-12-31	2 847 243	1 426 247 676	1 429 094 919

KASSAFLÖDESANALYS

Belopp i kr		2017	2016
Den löpande verksamheten			
Resultat efter finansiella poster		-19 520 104	-2 806 529
Justering för poster som inte ingår i kassaflödet		-42 690 798	-66 127 293
		-62 210 902	-68 933 822
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar av rörelsekapital		-62 210 902	-68 933 822
Förändringar i rörelsekapital			
Förändring av kortfristiga placeringar		-41 605 125	39 522 411
Förändring av rörelsefordringar		16 202 310	15 735 060
Förändring av rörelseskulder		6 984 864	4 068 894
Kassaflöde från den löpande verksamheten		-80 628 853	-9 607 457
Investeringsverksamheten			
Förvärv av materiella anläggningstillgångar		-118 857	-11 543 767
Förändring av finansiella tillgångar		42 745 100	-27 659 744
Kassaflöde från investeringsverksamheten		42 626 243	-39 203 511
Finansieringsverksamheten			
Erhållna ändamålsbestämda medel		1 486 260	–
Förändring av skuld avseende beslutade, ej utbetalda bidrag	15	25 543 136	29 239 188
Upptaget lån från koncernföretag		470 713	–
Kassaflöde från finansieringsverksamheten		27 500 109	29 239 188
Årets kassaflöde		-10 502 501	-19 571 780
Likvida medel vid årets början		50 339 721	69 911 502
Likvida medel vid årets slut	17	39 837 220	50 339 721

TILLÄGGSUPPLYSNINGAR TILL KASSAFLÖDESANALYS

Belopp i kr	2017	2016
Betalda räntor och erhållen utdelning		
Erhållen utdelning	41 652 510	33 577 158
Erhållen ränta	1 240 039	1 310 415
Erlagd ränta	-15 025	-15 678
Justeringar för poster som inte ingår i kassaflödet m m		
Av- och nedskrivningar av tillgångar	13 534 538	13 733 932
Rearesultat försäljning av anläggningstillgångar	-80 407 970	-79 690 508
Värdeförändring finansiella tillgångar	24 353 351	–
Övrigt	-170 717	-170 717
	-42 690 798	-66 127 293

NOTER

Belopp i kr om inget annat anges

NOT 1 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.

Byte av redovisningsprincip

Hjärt-Lungfonden har under året ändrat redovisningsprincip av finansiella placeringar från redovisning till anskaffningsvärde till redovisning enligt verkligt värde. Anledningen till bytet är att den ändrade principen bedöms ge en mer rättvisande bild av organisationens innehav. Vid omräkning av den ingående balansen har förändringen redovisats mot eget kapital med 236 882 949 kr. Årets effekt av värdering till marknadsvärde har redovisats över resultaträkningen med ett belopp om – 24 353 351 kr, se även not 7.

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.

Pensionsförpliktelser klassificeras som avgiftsbestämda och redovisas som kostnad det år pensionen tjänas in.

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

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 redovisning, 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	2017	2016
Insamlade medel i form av gåvor:		
Gåvor från allmänheten	169 453 898	160 356 428
Testamenten	149 033 677	122 614 368
Företag	6 976 611	6 276 148
PostkodLotteriet	25 000 000	20 000 000
Summa insamlade medel i form av gåvor:	350 464 186	309 246 944
Summa gåvor:	350 464 186	309 246 944

Bidrag som redovisats som intäkt i resultaträkningen	2017	2016
Insamlade medel i form av bidrag:		
PostkodLotteriet Specialprojekt	–	381 714
Företag	120 300	728 715
Stiftelser och övrigt	5 910 067	4 734 933
Summa insamlade medel i form av bidrag:	6 030 367	5 845 362
Offentliga bidrag	4 000 000	4 000 000
Summa offentliga bidrag:	4 000 000	4 000 000
Summa bidrag:	10 030 367	9 845 362

Totala insamlade medel:	2017	2016
Gåvor redovisade i resultaträkningen	350 464 186	309 246 944
Bidrag som redovisats som intäkt	6 030 367	5 845 362
Summa insamlade medel:	356 494 553	315 092 306

NOT 4 ANSTÄLLDA, PERSONALKOSTNADER OCH ARVODEN TILL STYRELSE OCH FORSKNINGSRÅD (REVISORER)

Medelantalet anställda	2017	varav män	2016	varav män
Sverige	36	20%	35	20%
Totalt	36	20%	35	20%

Redovisning av könsfördelning i företagsledningar	2017-12-31 Andel kvinnor	2016-12-31 Andel kvinnor
Styrelsen	55%	55%
Övriga ledande befattningshavare	100%	100%

FORTS. NOT 4

Löner och andra ersättningar samt sociala kostnader, inklusive pensionskostnader	2017	2016
Till generalsekreterare	1 138 672	1 072 862
Till styrelsen	389 800	346 725
Till forskningsråd/arvodister	1 286 000	1 321 800
Övriga anställda	18 208 475	17 309 190
Totalt löner och ersättningar	21 022 947	20 050 577
Sociala kostnader	10 453 546	10 028 671
(varav pensionskostnad) 1)	(3 116 091)	(3 013 298)

1) Av organisationens pensionskostnader avser 491 076 (f.å. 451 615) 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

	2017		2016	
	Styrelse, Forskningsråd och generalsekreterare	*Övriga anställda*	*Styrelse, Forskningsråd och generalsekreterare*	*Övriga anställda*
Löner och andra ersättningar	2 814 472	18 208 475	2 741 387	17 309 190

Arvode och kostnadsersättning till revisorer	2017	2016
Grant Thornton Sweden AB		
Revisionsuppdrag	250 000	140 000

Med revisionsuppdrag avses lagstadgad revision av årsredovisningen och bokföringen samt styrelsens och generalsekreteraren förvaltning samt revision och annan granskning utförd i enlighet med överenskommelse eller avtal.

Detta inkluderar övriga arbetsuppgifter som det ankommer på bolagets revisor att utföra samt rådgivning eller annat biträde som föranleds av iakttagelser vid sådan granskning eller genomförandet av sådana övriga arbetsuppgifter.

NOT 5 ÄNDAMÅLSKOSTNADER

	2017	2016
Forskning	343 797 098	305 776 511
Upplysning och information	63 316 204	65 750 348
Specialprojekt	143 089	1 333 996
	407 256 391	372 860 855

NOT 6 OPERATIONELL LEASING OCH LOKALHYRA

Leasingavtal där organisationen är leasetagare

Framtida minimileaseavgifter avseende icke uppsägningsbara operationella leasingavtal	2017-12-31	2016-12-31
Inom 1 år	3 136 232	3 520 211
2 - 5 år	17 271 128	14 080 844
Senare än 5 år	4 317 782	3 520 211
	24 725 142	21 121 266

	2017	2016
Räkenskapsårets kostnadsförda leasingavgifter	3 492 566	3 598 822

Avtalet om lokalhyra sträcker sig till 2020-12-31.
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

	2017	2016
Utdelningar	41 652 510	33 577 158
Ränteintäkter, övriga	2 126	6 655
Realisationsresultat vid försäljningar	80 407 970	79 690 508
Värdeförändring värdepappersinnehav	-24 353 351	–
	97 709 255	113 274 321

NOT 8 ÖVRIGA RÄNTEINTÄKTER OCH LIKNANDE RESULTATPOSTER

	2017	2016
Ränteintäkter, övriga	1 237 913	1 303 760
	1 237 913	1 303 760

NOT 9 INVENTARIER

	2017-12-31	2016-12-31
Ackumulerade anskaffningsvärden		
Ingående anskaffningsvärde	68 022 627	56 570 570
Inköp	118 856	11 637 181
Försäljningar och utrangeringar	-6 750 000	-185 125
Vid årets slut	61 391 483	68 022 626
Netto anskaffningsvärde	61 391 483	68 022 626

FORTS. NOT 9

Ackumulerade avskrivningar		
Ingående avskrivningar	-31 747 567	-18 105 346
Försäljningar och utrangeringar	6 750 000	100 798
Årets avskrivningar	-13 534 538	-13 743 019
Vid årets slut	-38 532 105	-31 747 567
Redovisat värde vid årets slut	22 859 378	36 275 059

NOT 10 AKTIER I KONCERNFÖRETAG

	2017-12-31	2016-12-31
Ackumulerade anskaffningsvärden		
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

Dotterföretag / Org nr / Säte	*Antal andelar*	*Andel i %*	2017-12-31 *Redovisat värde*	2016-12-31 *Redovisat värde*
Hjärt-Lungfonden Försäljnings AB, 556675-3637, Stockholm	1 000	100,0	100 000	100 000
			100 000	100 000

NOT 11 ANDRA LÅNGFRISTIGA VÄRDEPAPPERSINNEHAV

	2017-12-31	2016-12-31
Redovisat värde motsvarar verkligt värde för alla finansiella tillgångar		
Ingående anskaffningsvärde	1 231 997 515	1 109 647 263
Tillkommande fordringar	374 506 955	651 558 532
Reglerade fordringar	-336 844 085	-529 208 280
Ändrad redovisningsprincip	236 882 949	
Värdeförändring	-24 353 351	
	1 482 189 983	1 231 997 515
Redovisat värde vid årets slut	1 482 189 983	1 231 997 515

Specifikation av värdepapper	*Marknadsvärde*
Svenska aktier	735 187 314
Utländska aktier	376 673 737
Svenska räntebärande vp	370 328 932
	1 482 189 983

NOT 12 ÖVRIGA FORDRINGAR

	2017-12-31	2016-12-31
Fastigheter under försäljning	8 458 753	14 981 417
Kortfristigt derivat	–	15 000 000
Aktuell skattefodran	701 853	555 654
Övriga fordringar	122 902	156 572
	9 283 508	30 693 643

NOT 13 FÖRUTBETALDA KOSTNADER OCH UPPLUPNA INTÄKTER

	2017-12-31	2016-12-31
Gåva Öhman	3 117 906	2 916 416
Upplupna ränteintäkter	199 137	1 257 037
Fondrabatter	5 047 051	-
Övriga förutbetalda kostnader	2 269 765	1 189 435
	10 633 859	5 362 888

NOT 14 KORTFRISTIGA PLACERINGAR

Specifikation av värdepapper	*Redovisat värde*	*Marknadsvärde*
Nordea företagskonto	288 368 141	288 368 141
	288 368 141	288 368 141

NOT 15 SKULD AVSEENDE BESLUTADE, EJ UTBETALDA BIDRAG

	2017-12-31	2016-12-31
Långfristiga skulder (beviljningsår två till tre år framåt)	167 470 000	146 699 500
Kortfristiga skulder (beviljningsår ett år framåt)	231 978 208	227 205 572
	399 448 208	373 905 072

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

	2017-12-31	2016-12-31
Förutbetalda medlemsavgifter	409 700	450 300
Upplupet förvaltningsarvode	–	147 186
Personalrelaterade kostnader	2 395 526	2 293 326
Övriga upplupna kostnader	2 051 238	1 036 677
	4 856 464	3 927 489

NOT 17 LIKVIDA MEDEL

	2017-12-31	2016-12-31
Följande delkomponenter ingår i likvida medel:		
Kassamedel	3 238	5 885
Banktillgodohavanden	39 490 633	38 924 152
Kortfristiga placeringar, jämställda med likvida medel	343 349	11 409 684
	39 837 220	50 339 721

NOT 18 STÄLLDA SÄKERHETER OCH EVENTUALFÖRPLIKTELSER

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

NOT 19 VÄSENTLIGA HÄNDELSER EFTER RÄKENSKAPSÅRETS UTGÅNG

Under första kvartalet 2018 genomför Hjärt-Lungfonden ett byte av leverantör för gåvoservice.
SCAPIS-turnén besöker 2018 fyra orter för genomförande av SCAPIS-seminarier och publika event.

Stockholm den 13 april 2018

Mari Andersson
Ordförande

Johan Assarsson

Maj-Charlotte Wallin

Björn Lind

Anders Westerberg

Anna Nergårdh

Erika Winther
arbetstagarrepresentant

Gunnar Olsson

Helena Stålnert

Kristina Sparreljung
Generalsekreterare

Vår revisionsberättelse har lämnats 2018-04-13
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 2017. Föreningens årsredovisning ingår på sidorna 19-36 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 2017 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 fel.

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 fel, 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 fel 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 fel, 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 fel, 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 2017 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 2018-04-13
Grant Thornton Sweden AB

Micael Schultze
Auktoriserad revisor

Mona Schlyter
Förtroendevald revisor

VÅR ORGANISATION

Huvudmän
Amelia Adamo
Anders Andersson
Anita Aperia Broberger
Lennart Bergfeldt
Ewa Billing
Göran Boëthius
Gunilla Bolinder
Gunnar Boman
Charlotte Brogren
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 Hedlund
Mai-Lis Hellénius
Cecilia Schön Jansson
Staffan Josephson
Bengt Kjell
Margit Knutsson
Carola Lemne
Kristina Lidman
Marianne Lundius
Lars Lundquist
Martin Nicklasson
Björn O. Nilsson
Björn Odlander
Ewa Persson
Nina Rehnqvist
Lil Ryott
Marianne Ränk
Björn Savén
Mona Schlyter
Hans Sievertsson
Gunilla Svahn Lindström
Elisabeth Tarras-Wahlberg
Margareta Theander
Yvonne Thunell
Lena Treschow Torell
Björn Vingård
Lars Wedenborn
Johan Winnerblad
Louise Wisemark

Valberedning
Gunilla Svahn Lindström
(sammankallande)
Mai-Lis Hellénius
Staffan Josephson
Ewa Persson
Cecilia Schön Jansson

Styrelse
H.K.H. Prins Daniel
(hedersordförande)
Mari Andersson
(ordförande)
Anders Westerberg
(vice ordförande)
Björn Lind
(skattmästare)
Johan Assarsson
Anna Nergårdh
Gunnar Olsson
Helena Stålnert
Maj-Charlotte Wallin
Erika Winther
(arbetstagarrepresentant)
Sofie Redzematovic
(arbetstagarsuppleant)

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 Lena Jonasson
professor Stefan Jovinge
professor Lars Lind
professor Eva Lindberg
professor Olle Melander
professor Bo Norrving
professor Anna-Carin Olin
professor Gunilla Olivecrona
docent Lena Palmberg
professor John Pernow
professor Eva Rönmark
professor Anna Strömberg
professor Åsa Tivesten
professor Olle Stendahl

Hjärt
Lungfonden