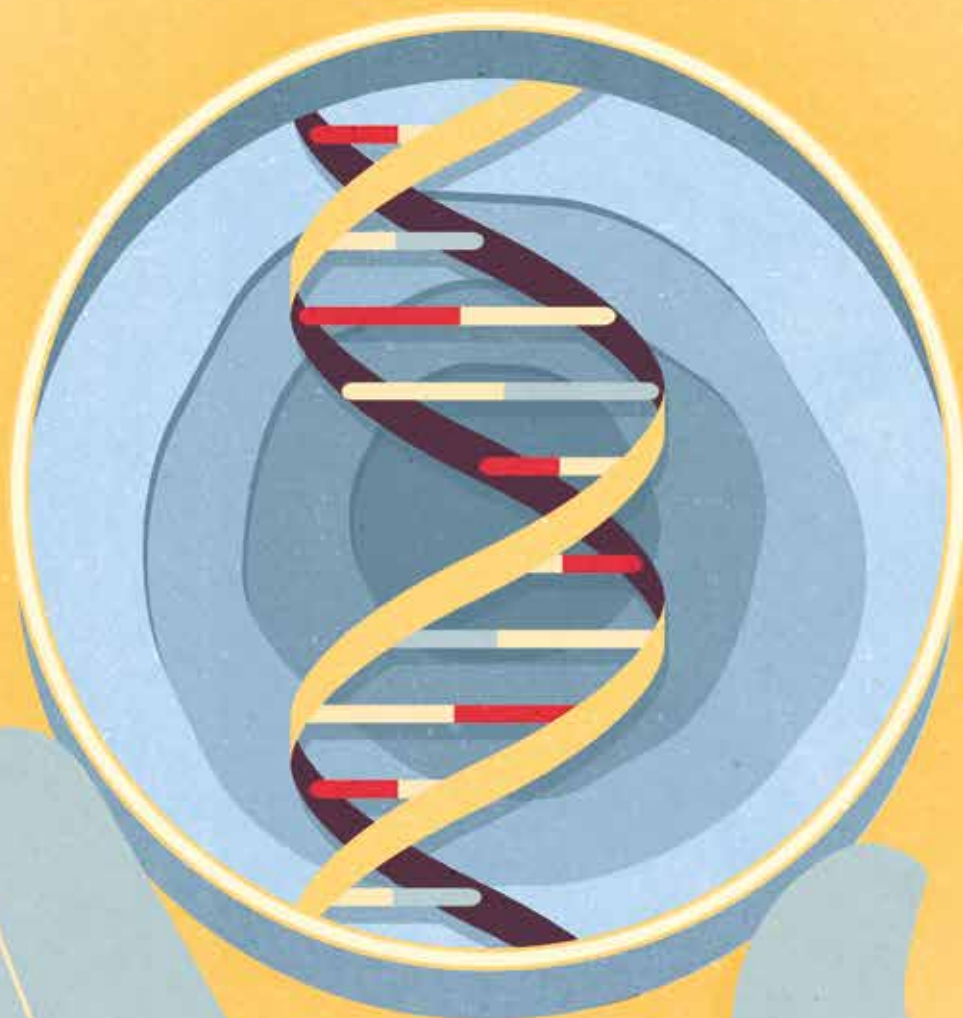




VERKSAMHETS- BERÄTTELSE 2019



INNEHÅLL

Hjärt-Lungfonden i korthet	4
Fakta om hjärt-lungsjukdom i Sverige	5
Kristina har ordet	6
Det här är Hjärt-Lungfonden	8
Hjärt-Lungfondens elva visionära forskningsmål	10
Forskningsfinansiering	12
Befolkningsstudien SCAPIS – störst i världen i sitt slag	14
Stora forskningsanslag och forskartjänster	16
Forskningens framsteg förlänger liv	17
Kunskap om forskningen betydelse	18
Förvaltningsberättelse 2019	26
Resultaträkning – fem år i sammandrag	29
Resultaträkning	31
Balansräkning	32
Eget kapital	33
Kassaflödesanalys	34
Noter	35
Revisionsberättelse	45
Vår organisation	48

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 speciellt utvald hjärt-lungforskning och arbetar för ökad kunskap om forskningens betydelse.
- ➔ Hjärt-Lungfonden är en ideell samlingsorganisation. 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.
- ➔ Forskning leder till bättre diagnostik, behandling, vård och kunskap om en hälsosammare livsstil.
- ➔ Hjärt-Lungfondens insamling 2019 var 410 miljoner kronor. Totalt har 397 anslag delats ut. Hjärt-Lungfondens olika forskningsanslag är Hjärt-Lungfondens stora forskningsanslag, Prins Daniels forskningsanslag för lovande yngre forskare, projektbidrag, forskartjänster, forskarmånader, utlandsstipendium, återvändarbidrag, resebidrag, vetenskapliga möten, stöd till utbildnings- och informationsaktiviteter för vårdpersonal.
- ➔ 22 procent av de totala intäkterna gick till kostnader för insamling och administration 2019. 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, men 400 000 – 700 000 människor beräknas leva med sjukdomen och mörkertalet är stort då många har 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 har påverkat riskfaktorena för hjärtinfarkt, stroke och andra hjärt-kärlsjukdomar. Idag röker vi mindre än tidigare, men stillasittande, övervikt och diabetes har ökat. Det finns en risk att förändringarna kan leda till att den nedåtgående trend som vi sett för flera hjärt-kärlsjukdomar bryts.

KRISTINA HAR ORDET



Först och främst. Stort tack till alla er som skänkt gåvor till Hjärt-Lungfonden! Tack vare er kunde vi under 2019 dela ut 308 miljoner kronor till forskning om hjärt-, kärl- och lungsjukdom.

Pengarna går till oerhört viktig forskning som räddar liv och gör livet bättre för dem som överlever hjärt-lungsjukdom. Tack vare er generositet kan Hjärt-Lungfonden ge stöd åt hundratals forskningsprojekt av hög vetenskaplig kvalitet vid landets universitet och universitetssjukhus.

Vårt enskilt största anslag, Hjärt-Lungfondens stora forskningsanslag, gick 2019 till Åsa Wheelock som får 15 miljoner kronor för att arbeta med framstående forskning. Åsa Wheelock är docent vid Karolinska institutet och forskar på lungsjukdomen KOL. Genom att studera lungor på molekylär nivå hoppas hon kunna dela in KOL-patienter i underkategorier, vilket på sikt kan leda till bättre behandlingar för de 400 000 – 700 000 svenskar som lever med sjukdomen. Kunskapen om KOL är idag otillräcklig och Åsa Wheelocks forskning kan få stor betydelse för de drabbade.

Prins Daniels anslag för yngre lovande forskare gick 2019 till Jacob Hollenberg som utvärderar metoder för att rädda fler av de 10 000 personer som varje år drabbas av hjärtstopp. Idag överlever endast en liten andel av dem. Drönare med hjärtstartare, artificiell intelligens och nedkylning av hjärnan är några av de metoder som han utvärderar.

Hjärt-Lungfondens stora och världs-unika forskningssatsning SCAPIS har åter haft ett mycket händelserikt år. Cirka 30 000 svenskar i åldrarna 50–64 år deltar i studien och har genomgått omfattande undersökningar av hjärta, kärl och lungor.

Under året har de första studierna från SCAPIS publicerats i ansedda medicinska tidskrifter – och det är bara början. Från

de runt 30 000 deltagarna i SCAPIS har det samlats in en mycket stor mängd data som under året har kvalitetsgranskats och lagts in i en central databas. I en första fas planeras det nu 58 hjärt-lungstudier som utgår från de data som SCAPIS genererat och därefter ska det bli möjligt för alla medicinska forskare att ansöka om att använda databasen både nationellt och internationellt.

Hjärt-Lungfonden har också fortsatt att driva opinion för att förbättra vården för de som drabbas av hjärt-, kärl- och lungsjukdom och förbättra folkhälsan för att färre ska drabbas. En av de frågor som vi driver är att Sverige ska ha en nationell handlingsplan för ökad fysisk aktivitet och för bättre matvanor. Under året har vi tillsammans med andra intresseorganisationer som arbetar för bättre folkhälsa jobbat med att uppnå det målet.

Med mer forskning får vi bättre sjukvård. Det innebär att vi räddar liv, minskar lidande och ger mer tid att leva. Vi ser att den forskning vi stödjer gör nytta och att vi blir bättre och bättre på att behandla både hjärt-, kärl- och lungsjukdom. Men fortfarande drabbas och lider många människor och vi är fast beslutna att fortsätta vårt arbete med att stödja livsviktig forskning för att uppnå vår vision om en värld fri från hjärt- och lungsjukdom.

Varma hälsningar,



KRISTINA SPARRELJUNG

Generalsekreterare, Hjärt-Lungfonden

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 människor ett längre och friskare liv.

Hjärt-Lungfonden bildades 1904 i kampen mot tuberkulos (tbc) och idag är vår vision en värld fri från hjärt-lungrsjukdom. 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 om hjärt-lungrsjukdom 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-LUNGRSJUKDOM





HJÄRT- LUNGFONDENS ELVA VISIONÄRA FORSKNINGSMÅL

I år har Hjärt-Lungfonden antagit nya övergripande forskningsmål för den forskning som man finansierar inom elva större sjukdomsområden. Det innebär att de gamla forskningsmålen från 2013 har ersatts med nya.

➔ **Hjärtsvikt**

Minst 250 000 svenskar lider av hjärtsvikt. Det är en allvarlig sjukdom där hjärtat inte orkar pumpa ut blod för att möta kroppens behov. De drabbade behöver ofta avancerad läkemedelsbehandling och ibland hjärtkirurgi för att leva längre. Forskningens mål är att hjärtsvikt upptäcks tidigare och att behandlingen förbättras, så att du som drabbas får ett längre liv med ökad livskvalitet tillsammans med dina nära och kära.

➔ **Barns hjärtsjukdom**

Det föds i medeltal tre barn med hjärtfel i Sverige varje dygn.

Det kan exempelvis handla om missbildningar, hjärtmuskelsjukdomar eller hjärtrytmrubbningar. Forskningens mål är att ge oss en djupare förståelse av de bakomliggande orsakerna. Via bättre diagnos och behandling – från fosterstadiet och upp i åldrarna – ska forskningen också bidra till att hjärtsjuka barn kan leka och leva som alla andra.

➔ **Hjärtinfarkt**

I Sverige får i genomsnitt tre personer i timmen en hjärtinfarkt. Inte bara äldre, utan även yngre och personer mitt i livet drabbas. Många av dem dör innan de når sjukhuset. De som

överlever upplever ofta att de fått en ny chans i livet. De löper dock en stor risk att drabbas på nytt och många av dem utvecklar hjärtsvikt. Forskningens mål är att förutse och förhindra hjärtinfarkter, samt ta fram nya behandlingar som ger dig som genomlevt en hjärtinfarkt fler friska år.

➔ **Förmaksflimmer**

I Sverige har cirka 370 000 personer den allt vanligare diagnosen förmaksflimmer. Tillståndet leder varje år till tusentals fall av stroke. Förmaksflimmer orsakas av oreda i de elektriska impulserna som styr hjärtats rytm. Sjukdomen är ofta funktionsnedsättande och förenad med en mycket dålig livskvalitet. Forskningens mål är att tidigare hitta dig som har förmaksflimmer, förbättra din livskvalitet och minska risken att du drabbas av stroke.

➔ **Hjärtstopp**

Varje år drabbas uppskattningsvis 10 000 personer av plötsligt hjärtstopp utanför sjukhus. Det är ett livshotande tillstånd där hjärtat slutar att pumpa blod. Bara en liten andel överlever. Forskningens mål är att du som råkar ut för hjärtstopp ska överleva och inte få hjärnskador. Fler kan klara livhanken om omhändertagandet i akutfasen och behandlingen utvecklas. Forskningen syftar även till att förebygga att du drabbas av hjärtstopp.

➔ **Stroke**

I genomsnitt drabbas 70 personer i Sverige av stroke varje dygn. Stroke, som är ett sam-

lingsnamn för hjärninfarkt och hjärnblödning, innebär en försämrad blodförsörjning till hjärnan. Av de drabbade avlider många och många andra blir svårt funktionsnedsatta och/eller personlighetsförändrade.

Forskningens mål är att minska antalet fall av stroke och andelen patienter som dör. Forskningen syftar också till att förhindra fysiska och kognitiva funktionsnedsättningar efter stroke, så att du som drabbas kan leva ditt liv med god livskvalitet.

➔ **Diabetes**

Idag har minst 450 000 svenskar en diabetesdiagnos. Personer med diabetes löper en kraftigt ökad risk att drabbas av hjärt-kärlsjukdomar som stroke och hjärtinfarkt. Forskningen syftar till att bättre förstå sambandet mellan diabetes och hjärt-kärlsjukdom. Därigenom kan bättre behandlingsmetoder utvecklas som kan förhindra följsjukdomar hos dig som har diabetes.

➔ **Astma**

Idag lider cirka 800 000 personer i Sverige av den inflammatoriska folksjukdomen astma. Av dem har omkring 50 000 svår astma. Under en attack dras luftrörens muskler samman vilket begränsar luftflödet och försvårar andningen. Forskningens mål är att bättre förstå hur olika typer av astma uppkommer, förbättra diagnostiken samt utveckla och individanpassa behandlingar som förbättrar livskvaliteten.

➔ **KOL**

Mellan 400 000 och 700 000 människor i Sverige beräknas ha lungsjukdomen KOL, men många

av dem har ännu inte fått diagnosen. I snitt dör åtta personer varje dygn på grund av folksjukdomen, som försvårar luftflödet till och från lungorna. Forskningens mål är att bättre förstå samlingsdiagnosen KOL samt utveckla ny individanpassad behandling som minskar lidandet och risken för en för tidig död för dig som har sjukdomen.

➔ **TBC**

Enligt WHO är omkring en fjärdedel av världens befolkning infekterad av bakterien som orsakar tbc. Cirka tio procent av de infekterade kan under sin livstid utveckla aktiv sjukdom, som oftast ger kronisk hosta och vikt-nedgång. Sjukdomen riskerar leda till döden om den inte behandlas. Multiresistent tbc är ett ökande problem som även förekommer i Sverige. Forskningens mål är bättre diagnostik samt nya vacciner och behandlingsstrategier för dig som drabbats av sjukdomen – framsteg som också möter det globala hotet.

➔ **Sömnapné**

Obstruktiv sömnapné – tillfälliga andningsuppehåll i sömnen – rapporteras hos cirka 10 procent av kvinnorna och 20 procent av männen i åldern 30 till 60 år. Mörkertalet är stort. Sömnapné leder ofta till försämrad livskvalitet och medför en förhöjd risk för olyckor och hjärt-kärlsjukdom. Forskningens mål är att hitta sätt att identifiera vilka patienter med sömnapné som bör behandlas. Forskningen syftar också till att utveckla bättre behandlingsmetoder och förhindra utveckling av hjärt-kärlsjukdom hos dig som har sömnapné.

FORSKNINGS-FINANSIERING

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, tillsammans med en grupp sakkunniga experter, bedömer ansökningarna och föreslår för styrelsen vilka som bör få forskningsanslag, med undantag för vissa anslagsformer.

Grundregeln är att fördela pengar till forskning som har högst kvalitet och som bedöms ha den bästa förutsättningen att göra nytta för de drabbade. Forskningsrådet arbetar efter en strukturerad bedömningsmodell där kvalitet och nytänkande är viktiga kriterier. Forskningen ska också kunna omsättas i praktisk vård så snart som möjligt. Den som söker anslag är ansvarig för hur de beviljade medlen används och för den vetenskapliga och ekonomiska redovisningen.

Under 2019 ingick 23 ledamöter i forskningsrådet. Forskningsrådet består av välmeriterade forskare inom hjärt-, kärl- och lungområdet från hela Sverige. De nomineras av landets medicinska fakulteter och utses sedan av Hjärt-Lungfondens styrelse.

Hjärt-Lungfondens forskningsråd tillämpar ett strikt jävsreglemente. Hjärt-Lungfonden har åtta prioriteringsgrupper inom hjärt-kärlområdet för att underlätta det stora antalet bedömningar och för att säkerställa jävsreglementet. Ansökningar kring Hjärt-Lungfondens stora forskningsanslag bedöms sedan 2008 av en nordisk bedömningskommitté.

Under 2019 var professor Jan Nilsson ordförande för forskningsrådet och professor Johan Grunewald var vice ordförande.

För speciella ansökningsomgångar inhämtas särskild kompetens inom det specifika området.

Utdelningen till forskningen 2019

Under 2019 fick Hjärt-Lungfonden in ansökningar till ett värde av 1,7 miljarder. 2019 kunde Hjärt-Lungfonden bevilja 18 procent av ansökt forskningsstöd.

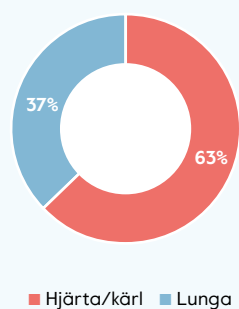
Under 2019 kunde Hjärt-Lungfonden dela ut 308 miljoner kronor till hjärt-, kärl- och lungforskare i Sverige.

Av den totala summan delades en väsentlig andel ut i form av projektanslag. Projekten kan vara avgörande för att utveckla nya metoder och behandlingar. 2019 kunde Hjärt-Lungfonden stödja cirka 250 löpande forskningsprojekt.

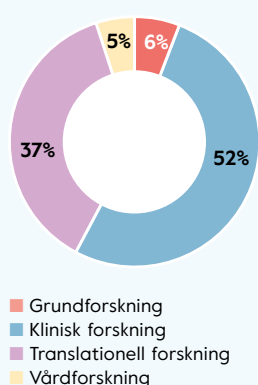
2019 kom det in totalt 723 ansökningar om forskningsstöd, vilket är 28 färre än 2018. Antal beviljade ansökningar år 2019 var 397, jämfört med 411 året innan.

Hjärt-Lungfondens ambition är att fördela cirka 70 procent av tillgängliga medel till kardiovaskulär (hjärt-kärl) forskning och cirka 30 procent till lungmedicinsk forskning. 2019 fördelades 63 procent av forskningsmedlen till kardiovaskulär forskning och 37 procent till lungmedicinsk forskning.

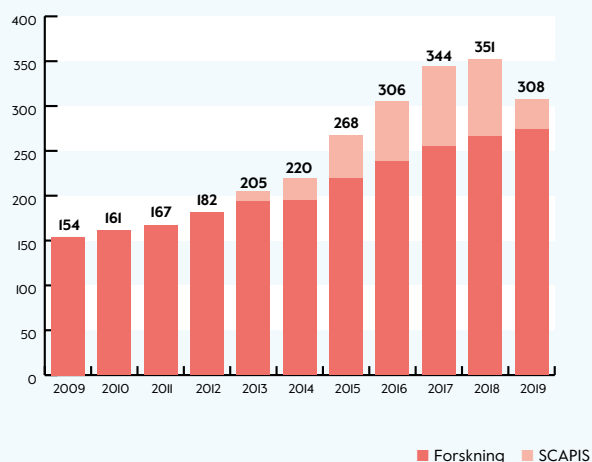
FÖRDELNING TILL-GÄNGLIGA MEDEL 2019



FÖRDELNING AV FORSKNINGSPROJEKT



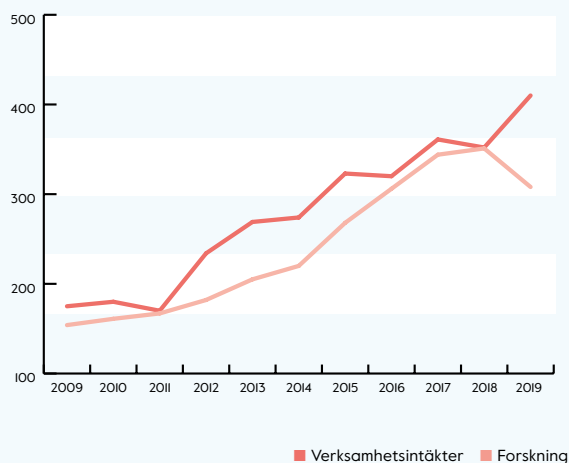
UTDELAT TILL FORSKNING 2009-2019



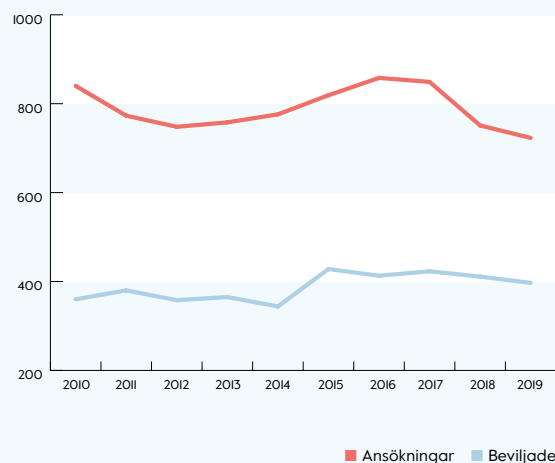
ORTER SOM SÖKT ANSLAG



UTDELAT TILL FORSKNING 2009-2019



ANTAL SÖKTA OCH BEVILJADE ANSÖKNINGAR 2010-2019



FÖRDELNING AV BEVILJADE MEDEL MELLAN HJÄRTA OCH LUNGA 2009-2019



BEFOLKNINGS- STUDIEN SCAPIS – STÖRST I VÄRLDEN I SITT SLAG

**SCAPIS är Hjärt-
Lungfondens största
satsning och visionen
med studien är att
minska risk för sjuk-
dom i hjärta, kärl och
lungor hos kommande
generationer.**

Inom ramen för SCAPIS har 30 000 slumpvis utvalda personer mellan 50 och 64 år fått genomgå omfattande hälsoundersökningar och lämnat prover i kombination med avancerade röntgenundersökningar av blodkärl och organ. Den data-, bild- och biobank som byggs upp blir en nationell resurs för forskare under tiotals år framöver.

Med dess bredd och djup saknar SCAPIS motstycke i världen och materialet blir en unik kunskapsbank för forskare som försöker få svar på varför sjukdomar som stroke, KOL, plötsligt hjärtstopp och hjärtinfarkt uppstår, varför vissa får dem och andra inte och hur man kan förhindra att de uppstår. Målet är att kunna hitta och behandla dem som har en risk för sjukdom innan de blir sjuka. Forskarna som leder SCAPIS vill hitta metoder och samband för att skjuta upp, och till och med förhindra till exempel hjärtinfarkter.

Undersökningarna av SCAPIS-deltagarna har genomförts

under perioden 2012 – 2018.

Allt material har sedan matats in i olika databaser som forskare framgent ska kunna ta ut information från. Det planeras för olika publikationer som ska genomföras och i en av de första ska forskarna beskriva vad deltagarna i studien har för kranskärslstatus – det vill säga var i hjärtats kranskärl det kan finnas förträngningar eller plack.

Hjärt-Lungfonden har under 2019 fortsatt med SCAPIS-turnén »Dag för genombrott« (seminarier för studiedeltagare) med stopp i Umeå, Uppsala, Stockholm och Malmö. Intresset för SCAPIS är stort och samtliga event har varit fullsatta.

Nationell forskningsresurs

SCAPIS är en komplex studie. Totalt har 450 000 undersökningar gjorts inom ramen för studien. För varje person finns cirka 2 500 röntgenbilder på kranskärl, lungor och fettfördel-



ning i kroppen och totalt har undersökningarna resulterat i 30 miljoner insamlade datapunkter. SCAPIS är den första stora kohorten i världen inom lung- och hjärtområdet med så omfattande undersökningar.

Huvudfokus under 2019 har varit att bygga upp och kvalitets-säkra den datatjänst där forskare ska kunna ansöka om att få tillgång till data. SCAPIS blir en nationell forskningsresurs inom hjärt-, kärl- och lungområdet och planen är att under 2020 kunna öppna upp datatjänsten för ansökningar från forskare runt om i landet.

Ett antal forskningsprojekt genomförs redan på en del av SCAPIS-materialet och de första artiklarna har under 2019 publicerats i vetenskapliga tidskrifter. En av studierna visar att kvinnor blir mer andfädda än män när de går upp i vikt. En annan studie visar hur en persons viktökning från 20 års ålder till medelålder påverkar blodtrycket. Inom



de kommande åren förväntas ett stort antal vetenskapliga artiklar publiceras från SCAPIS som kan ge ledtrådar om hur man kan förebygga och förhindra våra stora folksjukdomar. Hjärt-Lungfonden planerar att löpande kommunicera kring alla forskningsresultat, så att såväl Hjärt-Lungfondens givare som allmänhet får ta del av den senaste forskningen.

STORA FORSKNINGSANSLAG OCH FORSKARTJÄNSTER

➔ Hjärt-Lungfondens stora forskningsanslag

Hjärt-Lungfondens stora forskningsanslag delas ut årligen och är Hjärt-Lungfondens största enskilda anslag. En forskare eller forskargrupp i Sverige tilldelas en summa om 15 miljoner kronor, som ska skapa förutsättningar för avgörande forskningsgenombrott.

Anslaget delas ut av H.K.H Prins Daniel, som är hedersordförande i Hjärt-Lungfondens styrelse. I det projekt som tilldelades Hjärt-Lungfondens stora forskningsanslag 2019 studerar Åsa Wheelock, docent

vid Karolinska institutet i Stockholm, lungor på molekylär nivå. Syftet är att kunna dela in KOL-patienter i underkategorier, vilket i förlängningen kan leda till bättre behandling för de svenskar som lever med sjukdomen.



Åsa Wheelock

➔ Prins Daniels anslag för yngre lovande forskare

Hjärt-Lungfonden vill lyfta fram framstående forskare redan tidigt i deras karriär och har därför instiftat ett anslag på sex miljoner kronor som fördelas över tre år till forskare under 40 år.

Anslaget delas ut av H.K.H Prins Daniel och gick 2019 till Jacob Hollenberg, läkare och docent vid Karolinska institutet. Han tilldelas anslaget för studier om plötsligt hjärtstopp. Jacob Hollenberg

har tidigare genomfört ett antal studier med syfte att öka överlevnaden i plötsligt hjärtstopp, och Prins Daniels anslag gör att han kan fortsätta sitt arbete. Bland annat ska han och hans forskarteam utvärdera om drönare med hjärtstartare kan korta tiden till defibrillering och om nedkylning av hjärtstoppspatienters hjärnor kan förbättra överlevnaden.

➔ Forskartjänster

2019 fick fyra forskare varsin treårig forskartjänst av Hjärt-Lungfonden. Forskningen ska leda till nya och bättre behandlingar för personer med hjärt-kärlsjukdom eller lungsjukdom. En forskartjänst innebär att forskaren får sin forskning finansierad på heltid eller halvtid under tre år. Fyra nya forskartjänster med stöd av Hjärt-Lungfonden beviljades för perioden 2020–2022. De gick till:

ZHICHAO ZHOU, forskare vid Institutionen för medicin, Karolinska institutet, Stockholm. Forskningens mål är att identifiera nya sjukdomsmekanismer bakom kärlkomplikationer vid diabetes för att på sikt kunna utveckla nya behandlingar mot sjukdomen.

DANIEL ENGELBERTSEN, biträdande forskare i kardiovaskulär forskning, cellulär metabolism och

inflammation, Lunds universitet. Forskningens mål är att öka kunskapen om de mekanismer som styr inflammation vid äderförkalkning, för att identifiera bättre biomarkörer och utveckla nya behandlingar.

JENNY KINDBLOM, docent vid institutionen för medicin, Sahlgrenska Akademin i Göteborg. Forskningens mål är att studera sambandet mellan BMI, längd och vikt under uppväxten och risken för hjärt-kärlsjukdom i vuxen ålder.

FELIX BÖHM, läkare vid Karolinska universitetssjukhuset i Stockholm. Forskningens mål är att vid hjärtinfarkt med flerkärlssjukdom undersöka om utredning och eventuell behandling av samtliga misstänkta förträngningar leder till förbättrad överlevnad och färre hjärtinfarkter jämfört med att enbart åtgärda det infarktrelaterade kärlet.

FORSKNINGENS FRAMSTEG FÖRLÄNGER LIV

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

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

Hjärt-kärlforskningens landvinningar de senaste årtiondena har haft stor påverkan både på den totala dödligheten och på den förväntade livslängden i Sverige. Forskningen har bland annat lett till mindre risk att drabbas av hjärtinfarkt, större möjligheter att överleva en hjärtinfarkt och fler friska levnadsår för den som överlever en hjärtinfarkt.

Under en period på 30 år har samhället sparat nästan 1 000 miljarder kronor tack vare ny medicinsk teknologi och forskning på de fyra största hjärt-kärldiagnoserna, enligt en rapport från Institutet för Hälso- och Sjukvårdsekonomi, IHE. Och framför allt har ett stort antal dödsfall förhindrats eller skjutits upp genom de framsteg som forskningen har lett till.

Hjärt-Lungfondens organisation

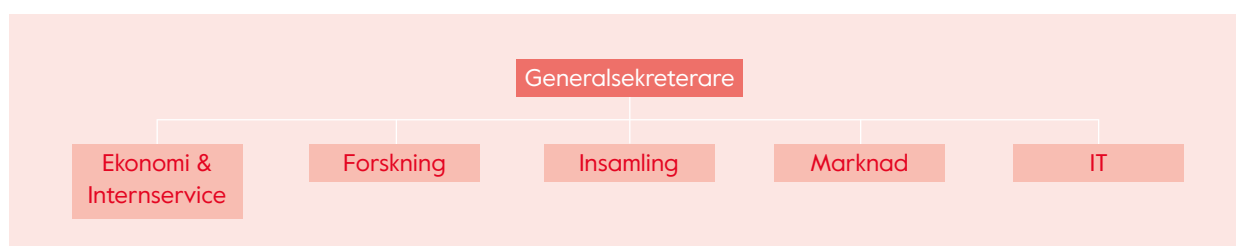
Hjärt-Lungfonden är en ideell insamlingsorganisation med mer än 1 400 medlemmar 2019. Medlemmarna utser 50 huvudmän som i sin tur tillsätter styrelsen. Styrelsen hade 4 ordinarie styrelsemöten under 2019, samt ett konstituerande möte i samband med huvudmannamötet i april. Ordförande för Hjärt-Lungfondens styrelse är Thomas Rolén, som är kammarrättspresident. 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 50 anställda som arbetar på kansliet i Stockholm och har medarbetare som arbetar inom ekonomi och internservice, forskning, insamling, marknad och IT.

På sidan 48 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.

110

Totalt beviljades 110 nya livsviktiga forskningsprojekt medel under 2019.



KUNSKAP OM FORSKNINGENS BETYDELSE



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

Intressepolitiskt arbete

Hjärt-Lungfonden driver politiska frågor för att minska antalet som insjuknar i hjärt-, kärl- och lungsjukdom samt att ge alla människor bästa förutsättningar att leva ett hälsosamt liv. Arbetet utgår från Världshälsoorganisationens mål om att minska antalet drabbade av hjärt-, kärl- och lungsjukdom med 25 procent och att färre ska dö i förtid av dessa sjukdomar. Enligt dagens forskningsläge anser man att så mycket som 80 procent av all hjärt-kärlsjukdom går att förebygga med hälsosamma levnadsvanor. Hjärt-Lungfonden arbetar för att få en mer heltäckande folkhälsopolitik som gör att det blir enklare att leva hälsosamt. Idag är låg fysisk aktivitet och dåliga matvanor ett hot mot folkhälsan i Sverige. Övervikt och fetma fortsätter att öka vilket ökar risken för ohälsa. Hjärt-Lungfonden bidrog under året till en hälsoekonomisk studie om samhällets kostnader för våra dåliga matvanor, studien estimerade kostnaderna till 53 miljarder per år.

Under året som har gått fick Sverige en starkare tobakslagstiftning som innehåller element som Hjärt-Lungfonden arbetat för under lång tid. Den nya lagen innehåller till exempel ett förbud mot att röka på uteserveringar, lekplatser och andra offentliga platser och en tillståndsplikt för dem som säljer tobaksvaror. Det tobaksförebyggande arbetet fortsätter dock då tobaksindustrin ligger steget före med nya produkter. En produkt som nu träder fram och säljs alltmer är så kallade

e-cigarettor som idag tillåts ha olika smaker för att inte minst attrahera ungdomar. Hjärt-Lungfonden arbetar för att dessa smaksättningar inte ska tillåtas för att skydda våra barn och unga att inte börja med tobaksprodukter.

Digitala utvecklingsprojekt

Under 2019 har det pågått flertalet större projekt med syftet att möta det ökade behovet av digital kommunikation. Både för att utveckla hur vi kan tillhandahålla information på ett lättillgängligt vis, men också för att öka intäkterna från gåvor.

Det mest betydande projektet har varit att implementera ett nytt innehållshanteringsystem (CMS) för vår webbplats, med målsättningen att effektivisera vår digitala kommunikation och insamling. Parallellt har också en plattform för skapandet av egna insamlingar utvecklats och lanserats.

Sociala medier, som exempelvis Facebook och Instagram, spelar en fortsatt viktig roll i vår digitala kommunikation. Dels för att på ett effektivt vis kunna sprida information samt insamlingsbudskap, dels för att uppmuntra samskapande och användargenererat innehåll.

En tidning med de senaste forskningsnyheterna

Hjärt-Lungfondens tidning Forskning för hälsa kom ut med fyra nummer 2019. Tidningen är till för Hjärt-Lungfondens medlemmar och 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.

Hjärtrapporten och Lungrapporten

I juni 2019 och november 2019 släpptes Lungrapporten respektive Hjärtrapporten. I rapporterna kan man läsa en sammanställning av hjärt- och lunghälsoläget i Sverige. I rapporterna finns artiklar och fakta om forskningens utmaningar och framsteg samt om hälsoläget för de människor i Sverige som är drabbade av hjärt-, kärl- och lungsjukdom. I båda rapporterna lyfts nyheter, trender och forskningsframsteg upp. Dessutom kan läsarna få en inblick i några av de många och spännande forskningsprojekt som Hjärt-Lungfonden finansierar samt läsa om drabbade människor. Rapporterna lanserades på varsitt frukostseminarium där några av Hjärt-Lungfondens forskare föreläste.

Information om Hjärt-Lungfondens sjukdomar

I Hjärt-Lungfondens uppdrag ingår att informera om hjärt-lungsjukdom och att öka kunskapen om forskningens betydelse. Det pågår ett utvecklingsarbete inom våra sjukdomsområden där tryckt material

och webbtexter ses över och uppdateras löpande. Under 2019 gjordes en särskild satsning på att ta fram informationsgrafik och filmer inom våra sjukdomsområden som lyftes i våra digitala kanaler.

Under 2019 fanns material inom följande områden: hjärtinfarkt, hjärtsvikt, kärlkramp, hjärtrytmrubbningar, hjärtslagssjukdom, plötsligt hjärtstopp, diabetes, barnhjärtan, stroke, hjärttransplantation, högt blodtryck, aortasjukdomar, kolesterol, KOL, sarkoidos, lungfibros, astma, lungtransplantation, sömnapné, stress, tuberkulos, tobak samt närstående.

Skrifterna och faktabladet används också vid Hjärt-Lungfondens utåtriktade arbete, vid olika typer av seminarier och events och vid medicinska mässor och sjukhusdagar samt till hjärt-lungkliniker. 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 om 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 medlemmar, givare och allmänhet på publika event. 2019 fortsatte förra årets lyckade SCAPIS, Dag

HJÄRT-KÄRLSJUKDOM ÄR DEN VANLIGASTE DÖDSORSAKEN BÅDE I SVERIGE OCH VÄRLDEN

för genombrott med turnéer i Sverige med besök på flera större orter. Där skapades ett stort engagemang, intresse och ökad kännedom om Hjärt-Lungfondens verksamhet och behovet av gåvor till forskningen. Kopplat till turnén genomfördes olika insamlingsaktiviteter på respektive ort.

Under 2019 arrangerades dessutom ett antal seminarier på olika orter runt om i landet där Hjärt-Lungfondens medlemmar och givare var särskilt inbjudna.

Under 2019 startade Hjärt-Lungfonden igen upp den uppskattade verksamheten med forskningsföreläsningar för landets pensionärsföreningar. Det finns ett stort intresse bland deras medlemmar att få lyssna till forskare som berättar om sin forskning och många i denna åldersgrupp är själva drabbade eller har anhöriga med hjärt-lungsjukdom. De flesta av Hjärt-Lungfondens givare tillhör denna ålderskategori. Under 2019 hölls 26 föreläsningar över hela landet för totalt ungefär 1600 personer. Detta är en del av den satsning vi gör för att öka kunskapen om betydelsen av hjärt-lungforskning samt för att öka insamlingen så att mer pengar kan delas ut till forskning.

2019 är ytterligare ett framgångsrikt år för Hjärt-Lungfondens genomslag i medierna. Ett över hela året kontinuerligt pressarbete var fortsatt helt avgörande för samma resultat som tidigare år. Publiciteten om Hjärt-Lungfonden

och forskningen har under året varit högst relevant och helt i linje med Hjärt-Lungfondens kommunikationsstrategi kring budskap. I allt pressarbete arbetar vi medvetet och strategiskt med att synliggöra Hjärt-Lungfonden och nyttan av vårt arbete, vilket ur verksamhetssynpunkt är en mycket effektiv investering.

Kampanjer som ger mer tid att leva

Att ha sina nära och kära kvar i livet länge är ett mål som Hjärt-Lungfonden eftersträvar. Forskning om hjärt-lungsjukdom ger människor ett längre och friskare liv – mer tid att leva – och det var också temat för Hjärt-Lungfondens kampanjer under 2019. Hjärt-kärlsjukdom är den vanligaste dödsorsaken både i Sverige och världen. Flera av de sjukdomar Hjärt-Lungfonden vill bekämpa är dramatiska och inträffar ofta snabbt och plötsligt där tiden till vård är avgörande för att minska lidandet och öka överlevnaden. För att öka medvetenheten om hur vanligt detta är och att sjukdomarna kan drabba till synes vem som helst, när som helst valde Hjärt-Lungfonden att i reklamfilmer illustrera olika vardagliga situationer där en person plötsligt försvinner med slutbudskapet att det du inte tror ska hända, händer varje timme. Försvinnandet i sig användes som en metafor för det plötsliga i hjärt-kärlsjukdomar så som stroke, hjärtinfarkt eller plötsligt hjärtstopp. Som komplement

till dessa filmer lyfte vi fram berättelser från verkliga personer som har överlevt hjärt-kärlsjukdom i filmer och annonser. Det har vi gjort för att få fram mer hoppfulla budskap som visar vilken betydelse forskningen har för enskilda individer, bland annat hjärtebarnet Caspian och Maja som drabbades av stroke under sin graviditet.

Det finns ett antal dagar som är extra viktiga för Hjärt-Lungfondens kommunikation där vi kraftsamlar våra resurser för att öka insamlingen, inte minst i digitala kanaler och sociala medier. Exempel på sådana dagar 2019 var Alla hjärtans dag i februari, Mors Dag i maj, World Heart Day i september, Alla helgons dag i november och julperioden i december.

Insamling

2019 var Hjärt-Lungfondens insamling till forskningen 410 miljoner kronor. Testamenten, regelbundna gåvor och minnesgåvor stod för den största delen av insamlingen.

Läs gärna mer detaljerad information i Förvaltningsberättelsen.

Hjärt-Lungfonden är medlem av Giva Sverige, en branschförening som arbetar för tryggt givande. Giva Sverige har en kvalitetskod för insamlingsbranschen som varje medlemsorganisation måste följa och varje år upprättar Hjärt-Lungfonden en effektrapport utifrån Giva Sveriges 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. 2019 delade PostkodLotteriet ut 18,7 miljoner kronor till Hjärt-Lungfonden. Tack vare PostkodLotteriet och dess lottköpare får Hjärt-Lungfonden ett viktigt bidrag till forskningen om hjärt-lungsjukdom.

Maja fick en stroke när hon var gravid med Elliot. ►







FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE 2019

Styrelsen för Hjärt-Lungfonden org nr 802006-0763 får härmed avge årsredovisning för räkenskapsåret 1 januari – 31 december 2019.

Allmänt om verksamheten

Hjärt-Lungfonden samlar in pengar till vetenskapligt utvald hjärt-lungforskning och arbetar för ökad kunskap om forskningens betydelse, för att ge människor ett längre och friskare liv. Hjärt-Lungfonden bildades 1904 i kampen mot tuberkulos (tbc) och idag är visionen 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 1400 medlemmar 2019. 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. Hjärt-Lungfonden investerar pengar i den forskning som bedöms ha 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 världs-

ledande 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 några av de kriterier Hjärt-Lungfondens forskningsråd arbetar efter när ledamöterna bedömer de ansökningar som kommer in till Hjärt-Lungfonden. Ett annat viktigt kriterium i urvalsprocessen är 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-, kärl- 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 till längre och friskare liv.

Medlem i Giva Sverige

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

Väsentliga händelser under räkenskapsåret

I slutet av 2018 inkluderades den sista av de 30 000 deltagarna i den världsunika SCAPIS-studien. Omfattande undersökningar på 30 000 slumpvis utvalda svenskar i åldern 50-64 år var därmed genomförda. Det innebär att rekryteringsfasen, som inleddes i november 2013, är avslutad och

att SCAPIS-studien nu befinner sig i en analysfas. 2019 har också inneburit ett intensivt arbete med att färdigställa den stora SCAPIS-databasen, så att data kan tillgängliggöras för forskare. Målet är att kunna öppna databasen under 2020. Ett stort antal forskningsprojekt genomförs redan på en del av SCAPIS-materialet och en rad vetenskapliga artiklar förväntas publiceras under de kommande åren.

SCAPIS leds av en nationell forskargrupp och drivs av universiteten och universitetssjukhusen i Göteborg, Linköping, Malmö/Lund, Stockholm, Umeå och Uppsala. Studien finansieras huvudsakligen av Hjärt-Lungfonden med betydande bidrag från Knut och Alice Wallenbergs stiftelse, Vinnova, Vetenskapsrådet samt de deltagande universiteten och universitetssjukhusen.

Under året fortsatte den lyckade satsningen på att arrangera större seminarier på SCAPIS orterna i syfte att dela kunskap om ny forskning. 2019 genomfördes eventet »Dag för genombrott« i Malmö, Stockholm, Umeå och Uppsala. Seminarierna handlade om de unika forskningsmöjligheter som den nationella SCAPIS-studien innebär, hur hälsoläget ser ut bland de 30 000 SCAPIS deltagarna samt hur små förändringar kan ge ett friskare liv. Samtliga event var fullsatta.

Hjärt-Lungfonden satsar allt mer på digital kommunikation parallellt med fortsatt synlighet i traditionella kanaler, där huvudmålgruppen finns. En mycket uppskattad aktivitet för befintliga givare har även under detta år varit föreläsningsserien »Livet, kärleken och pengarna« som Hjärt-Lungfonden under 2019 arrangerade i cirka tio städer runt om i landet. Under året har också Hjärt-Lungfonden lanserat en egen Podd, Hjärt-LungPodden, med berättelser och reportage om människor som oväntat drabbats av hjärt-, kärl- eller lungsjukdom och om forskningsframsteg kring dessa sjukdomar.

Under året fortsatte Hjärt-Lungfondens satsning på opinions- och påverkansarbete. Hjärt-Lungfonden arbetar för att få en mer heltäckande folkhälspolitik som bidrar till att ge människor bättre förutsättningar att leva hälsosamt. Hjärt-Lungfonden bidrog under året till en hälsoekonomisk

studie om samhällets kostnader för befolkningens dåliga matvanor, studien estimerade kostnaderna till 53 miljarder per år. Under året som gått fick Sverige en starkare tobakslagstiftning som innehåller element som Hjärt-Lungfonden arbetat för under lång tid.

Väsentliga händelser efter räkenskapsårets utgång

Covid-19 påverkar oss alla. Samtidigt som årsredovisningen produceras pågår coronapandemin. Hjärt-Lungfonden följer alltigenom Folkhälsomyndighetens rekommendationer. Vi har beslutat att all personal arbetar hemma för närvarande. Vi har ställt in events och föreläsningar då många av våra medlemmar och givare är i någon form av riskgrupp. Vi har extra tydlig information till våra medlemmar och givare i alla tillgängliga kanaler från hemsida, tidningen Forskning för hälsa, facebookgrupper, instagram med mera. Vi flyttar fram årets huvudmanna- och medlemsmöte och gör dem dessutom tillgängliga digitalt. Vi styr om aktiviteter för att anpassa arbetet till den rådande situationen så långt det är möjligt. Fram till sista februari har vi inte sett någon effekt på intäkterna men vi antar att den effekten kommer lite längre fram, varför vi ser över hela försommarens och andra halvårets planer för att på bästa sätt anpassa oss till den rådande situationen. Hjärt-Lungfonden fortsätter genomförande av SCAPIS-event runtom i Sverige samt färdigställande av SCAPIS databasen som nationell forskningsresurs.

Forskningsfinansiering

Under 2019 kunde Hjärt-Lungfonden dela ut totalt 308 miljoner kronor till forskning.

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. 2019 kunde Hjärt-Lungfonden stödja cirka 250 olika forskningsprojekt.

Sedan 2008 har Hjärt-Lungfonden årligen utlyst

ett stort forskningsanslag på 15 miljoner kronor. Hjärt-Lungfondens stora forskningsanslag 2019 delades ut till Åsa Wheelock, docent i experimentell lungmedicin vid Karolinska institutet. Hon tilldelades anslaget för att studera lungor på molekylär nivå, vilket i förlängningen kan leda till bättre behandling för de 400 000 – 700 000 svenskar som lever med KOL.

Prins Daniels anslag för yngre lovande forskare, om sex miljoner kronor, delades 2019 ut till Jacob Hollenberg, docent och överläkare i kardiologi samt chef för Centrum för hjärtstoppsforskning vid Karolinska Institutet, för sina studier med syfte att ta fram och utveckla metoder för öka överlevnaden i plötsligt hjärtstopp.

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

2019 fick Hjärt-Lungfonden in ansökningar till ett värde av cirka 1,7 miljarder kronor. 2019 kunde fonden bevilja 18 procent av ansökt forskningsstöd.

2019 kom det in totalt 723 ansökningar om forskningsstöd, vilket är 28 färre 2018. Antal beviljade ansökningar år 2019 var 397, jämfört med 411 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. 2019 fördelades 63 procent av forskningsmedlen till hjärt-kärlforskning och 37 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. Under 2019 gav Hjärt-Lungfonden ut såväl Lungrapporten som Hjärtrapporten och båda rapporterna var omarbetade och mer omfattande än tidigare år. Rapporterna lanserades med var sitt

lanseringsseminarium där forskare som medverkat berättade om sin forskning.

Hjärt-Lungfondens hemsida är den främsta informationskanalen. Där finns allt från sjukdomsinformation till forskningsnyheter samt omfattande beskrivning av Hjärt-Lungfondens verksamhet och hur man kan stöda Hjärt-Lungfonden och därmed svensk hjärt-lungforskning.

Insamling

2019 samlade Hjärt-Lungfonden in 410 miljoner kronor, vilket var nytt rekord. Aldrig tidigare har Hjärt-Lungfonden samlat in så mycket pengar, vilket till viss del beror på ett ökat fokus på att lyfta forskningens betydelse. Dock ökar inte den allmänna insamlingstrenden i branschen i lika hög utsträckning som tidigare. Hjärt-Lungfonden behöver därför fortsätta vara synliga för att finnas kvar i givarnas medvetande och förbli angelägna att stöda. Under året har ett stort projekt påbörjats med fokus på digital transformation. Det handlar om att utveckla och digitalisera tjänster och kanaler för att nå ut till befintliga och potentiella givare. En ny plattform för »egen insamling« är också under uppbyggnad.

Resultat och ställning

Verksamhetsresultatet för 2019 uppgick till -69,5 mkr (-155,8 mkr). Årets negativa verksamhetsresultat grundar sig på en fortsatt hög utdelning av beviljade forskningsanslag. Verksamhetsintäkterna ökade med 19% under perioden och uppgick till 409,9 mkr (345,5 mkr). Ökningen beror främst på att testamentesintäkterna ökade med 69,9 mkr. Hjärt-Lungfonden erhöll 18,7 mkr i bidrag från Postkodlotteriet vilket var en minskning med 3,3 mkr jämfört med 2018.

Totala verksamhetskostnader uppgick under 2019 till 479,4 mkr (501,2 mkr) och har minskat med 4,3% jämfört med föregående år. Enligt Svensk Insamlingskontrolls riktlinjer får kostnaderna för insamling och administration inte överstiga 25% av de totala intäkterna. För 2019 uppgår detta nyckeltal till 22%.

RESULTATRÄKNING – FEM ÅR I SAMMANDRAG

Belopp i tkr	2015	2016	2017	2018	2019
<i>Verksamhetsintäkter</i>					
Medlemsavgifter	470	516	469	504	464
Gåvor	298 718	309 247	350 464	333 558	401 736
Bidrag	23 573	9 845	10 030	11 408	7 650
Summa verksamhetsintäkter	322 761	319 608	360 963	345 470	409 850
<i>Verksamhetskostnader</i>					
Ändamålskostnader	-336 122	-372 861	-407 256	-417 760	-383 143
Insamlingskostnader	-48 634	-49 205	-56 963	-66 364	-75 681
Administrationskostnader	-12 181	-12 405	-14 599	-17 154	-20 613
Summa verksamhetskostnader	-396 938	-434 471	-478 818	-501 279	-479 437
Verksamhetsresultat	-74 177	-114 863	-117 855	-155 809	-69 587
<i>Resultat från finansiella poster</i>					
Resultat från övriga värdepapper och fordringar som är anläggningstillgångar	71 676	113 274	97 709	-47 311	316 671
Övriga räntetäkter och liknande resultatposter	2 339	1 304	1 238	636	64
Räntekostnader och liknande resultatposter	-5	-16	-15	-12	-36
Förvaltningskostnader	-2 381	-2 506	-598	-133	-103
Resultat efter finansiella poster	-2 548	-2 807	-19 521	-202 629	247 010
ÅRETS RESULTAT	-2 548	-2 807	-19 521	-202 629	247 010
<i>Nyckeltal</i>					
Administration och insamling i procent av totala intäkter	17%	18%	18%	22%	22%
Utdelning till forskning tkr	268 954	305 777	343 797	351 246	307 623
Medelantal anställda	34	35	36	42	43

Användning av 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 övervägande 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 1 490 MSEK att gälla från den 1 januari 2019. 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. Överskrids dessa gränser ska styrelsen föreläggas om en reallokering mellan tillgångsslagen ska ske. Reallokering kräver ett styrelsebeslut. Styrelsen fattar årligen löpande 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 2019-12-31 till 1 909 040 (1 623 423).

Realiserade resultat från värdepapper samt utdelningar och räntor uppgick till 65 613 (34 909). Totalt uppgick det redovisade resultatet från finansiella investeringar inklusive årets värdeförändring till 316 596 (-46 820).

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 och hållbar 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 arbetsmiljön. En viktig del i arbetsmiljöarbetet är att fonden arbetar för likabehandling av samtliga anställda. Fonden uppmuntrar till kompetensutveckling och följer upp denna i de årliga utvecklande medarbetarsamtalen.

Förväntad framtida utveckling

Hjärt-Lungfondens insamling till förmån för forskningen har utvecklats positivt de senaste åren. Samtidigt har insamlingen utvecklats till att idag, i den digitala värld vi lever i, omfatta såväl nya metoder och tekniker som närvaro i nya kanaler. Behovet av gåvor är fortsatt stort. Samverkan och partnerskap är också viktiga beståndsdelar som krävs för att vi ska nå våra mål. Det finns en god potential till ökad insamling de kommande åren.

Förslag till behandling av fritt eget kapital

Styrelsen föreslår att det ansamlade resultatet:

Balanserat resultat	1 223 618 703
Årets resultat	+247 009 940
Totalt:	1 470 628 643
Behandlas så att:	
Överföring till balanserat resultat	1 470 628 643
Totalt:	1 470 628 643

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	2019	2018
Verksamhetsintäkter			
Medlemsavgifter		464 300	504 050
Gåvor	3	401 736 375	333 558 049
Bidrag	3	7 650 000	11 408 000
Summa verksamhetsintäkter		409 850 675	345 470 099
Verksamhetskostnader			
Ändamålskostnader	5	-383 143 028	-417 760 438
Insamlingskostnader		-75 681 135	-66 364 185
Administrationskostnader		-20 613 059	-17 154 375
Summa verksamhetskostnader		-479 437 222	-501 278 998
Verksamhetsresultat	4,6	-69 586 547	-155 808 899
Resultat från finansiella poster			
Resultat från övriga värdepapper och fordringar som är anläggningstillgångar	7	316 671 193	-47 311 390
Övriga ränteintäkter och liknande resultatposter	8	64 291	636 014
Räntekostnader och liknande resultatposter		-35 646	-12 024
Förvaltningskostnader		-103 351	-132 675
Summa finansiella poster		316 596 487	-46 820 075
Resultat efter finansiella poster		247 009 940	-202 628 974
ÅRETS RESULTAT		247 009 940	-202 628 974

BALANSRÄKNING

Belopp i kr	Not	2019-12-31	2018-12-31
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
<i>Materiella anläggningstillgångar</i>			
Inventarier	9	386 041	508 277
		386 041	508 277
<i>Finansiella anläggningstillgångar</i>			
Aktier i koncernföretag	10	100 000	100 000
Andra långfristiga värdepappersinnehav	11	1 887 090 924	1 409 610 636
		1 887 190 924	1 409 710 636
Summa anläggningstillgångar		1 887 576 965	1 410 218 913
Omsättningstillgångar			
<i>Kortfristiga fordringar</i>			
Kundfordringar		959 307	1 751 605
Övriga fordringar	12	16 115 180	3 981 227
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	13	4 243 707	10 585 966
Summa omsättningstillgångar		21 318 194	16 318 798
<i>Kortfristiga placeringar</i>			
Kortfristiga placeringar	14	–	206 155 137
		–	206 155 137
<i>Kassa och bank</i>			
Kassa och bank	17	39 383 663	51 820 880
		39 383 663	51 820 880
Summa omsättningstillgångar		60 701 857	274 294 815
SUMMA TILLGÅNGAR		1 948 278 822	1 684 513 728

BALANSRÄKNING

Belopp i kr	Not	2019-12-31	2018-12-31
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
<i>Eget kapital</i>			
Ändamålsbestämda medel		3 326 717	3 321 734
Balanserat resultat		1 470 628 642	1 223 618 703
		1 473 955 359	1 226 940 437
<i>Långfristiga skulder</i>			
Skuld avseende beslutade, ej utbetalda bidrag	15	191 536 543	181 962 786
Skulder till dotterföretag		470 463	470 463
		192 007 006	182 433 249
<i>Kortfristiga skulder</i>			
Leverantörsskulder		13 529 465	13 264 669
Skuld avseende beslutade, ej utbetalda bidrag	15	253 909 298	243 871 765
Övriga skulder		8 644 753	12 640 089
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	16	6 232 941	5 363 519
		282 316 457	275 140 042
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		1 948 278 822	1 684 513 728

EGET KAPITAL

Belopp i kr			
	<i>Ändamålsbestämda medel</i>	<i>Balanserat resultat</i>	<i>Totalt eget kapital</i>
Ingående balans 2019-01-01	3 321 734	1 223 618 703	1 226 940 437
<i>Förändringar i redovisade värden som redovisas direkt mot eget kapital</i>			
Ändamålsbestämt av givaren	175 700	–	175 700
Utnyttjade	-170 717	–	-170 717
Årets resultat	–	247 009 940	247 009 940
Summa Förändringar i redovisade värden	4 983	247 009 940	247 014 923
Utgående balans 2019-12-31	3 326 717	1 470 628 643	1 473 955 359

KASSAFLÖDESANALYS

Belopp i kr	Not	2019	2018
Den löpande verksamheten			
Resultat efter finansiella poster		247 009 940	-202 628 973
Justering för poster som inte ingår i kassaflödet		-287 628 063	106 253 784
		-40 618 123	-96 375 189
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar av rörelsekapital			
		-40 618 123	-96 375 189
<i>Förändringar i rörelsekapital</i>			
Förändring av kortfristiga placeringar		206 155 137	82 213 004
Förändring av rörelsefordringar		-4 999 396	4 890 053
Förändring av rörelseskulder		-2 861 118	5 718 544
Kassaflöde från den löpande verksamheten		157 676 500	-3 553 588
Investeringsverksamheten			
Förvärv av materiella anläggningstillgångar		-71 249	-428 056
Avyttring av materiella anläggningstillgångar		-	-
Förändring av finansiella tillgångar		-189 829 457	-11 065 997
Kassaflöde från investeringsverksamheten		-189 900 706	-11 494 053
Finansieringsverksamheten			
Erhållna ändamålsbestämda medel		175 699	645 208
Förändring av skuld avseende beslutade, ej utbetalda bidrag	15	19 611 290	26 386 093
Upptaget lån från koncernföretag		-	-
Kassaflöde från finansieringsverksamheten		19 786 989	27 031 301
Årets kassaflöde		-12 437 217	11 983 660
Likvida medel vid årets början		51 820 880	39 837 220
Likvida medel vid årets slut	17	39 383 663	51 820 880

TILLÄGGSUPPLYSNINGAR TILL KASSAFLÖDESANALYS

Belopp i kr	2019	2018
Betalda räntor och erhållen utdelning		
Erhållen utdelning	28 983 501	36 333 955
Erhållen ränta	101 151	636 014
Erlagd ränta	-35 646	-12 024
Justeringar för poster som inte ingår i kassaflödet m m		
Av- och nedskrivningar av tillgångar	193 485	7 877 840
Orealiserade kursdifferenser	36 860	-
Rearesultat försäljning av anläggningstillgångar	-36 629 183	16 326 575
Värdeförändring finansiella tillgångar	-251 058 508	82 220 086
Övrigt	-170 717	-170 717
	-287 628 063	106 253 784

NOTER

BELOPP I KR OM INGET ANNAT ANGES

NOT 1

Redovisnings- och värderingsprinciper

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

Principerna är oförändrade jämfört med föregående 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 erhållit bidrag. Om tillgången eller tjänsten erhålls därför att Hjärt-Lungfonden uppfyllt eller kommer att uppfylla vissa villkor och om Hjärt-Lungfonden har en skyldighet att återbetala till motparten om villkoren inte uppfylls, är det ett erhållit bidrag. Är det inte ett 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 Hjärt-Lungfonden 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 och driva Hjärt-Lungfonden. Administrationen utgör en kvalitetsgaranti för ändamålet och för givaren. Exempel på sådana kostnader är styrelse- och årsmöten, bokföring och årsredovisning, hantering av löner och sociala avgifter, moms- och skattedeklaration, revision av själva organisationen samt Giva Sverige kvalitetskod och administrativa system såsom redovisningssystem. Om en kostnad varken avser ändamål, medlemsvård/-värvning eller insamling hänförs den till administrationen.

Leasing

Samtliga av Hjärt-Lungfondens operationella och finansiella leasingavtal kostnadsförs löpande över leasingperioden, inklusive första förhöjd hyra.

Ersättningar till anställda Löpande 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 pensionskostnad det år pensionen tjänas in.

Balansräkningen

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

Materiella och immateriella anläggningstillgångar

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

Aktivisering 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

När Hjärt-Lungfonden erhållit bidrag men ännu inte uppfyllt villkoren redovisas en skuld.

Skuld avseende beslutade, ej utbetalda bidrag

När Hjärt-Lungfonden fattat beslut om utbetalning av forskningsanslag och meddelat mottagaren men inte verkställt utbetalningen redovisas detta belopp som en kortfristig och eller långfristig 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 redovisnings- 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	2019	2018
<i>Insamlade medel i form av gåvor:</i>		
Gåvor från allmänheten	177 577 372	173 052 682
Testamenten	201 898 112	131 966 146
Företag	3 560 891	6 539 221
PostkodLotteriet	18 700 000	22 000 000
Summa insamlade medel i form av gåvor:	401 736 375	333 558 049
Summa gåvor:	401 736 375	333 558 049
<i>Insamlade medel i form av bidrag:</i>		
Företag	–	108 000
Stiftelser och övrigt	3 650 000	7 300 000
Summa insamlade medel i form av bidrag:	3 650 000	7 408 000
Offentliga bidrag	4 000 000	4 000 000
Summa offentliga bidrag:	4 000 000	4 000 000
Summa bidrag:	7 650 000	11 408 000
Totala insamlade medel:	2019	2018
Gåvor redovisade i resultaträkningen	401 736 375	333 558 049
Bidrag som redovisats som intäkt	3 650 000	7 408 000
SUMMA INSAMLADE MEDEL:	405 386 375	340 966 049

NOT 4 ANSTÄLLDA, PERSONALKOSTNADER OCH ARVODEN TILL STYRELSE OCH FORSKNINGSRÅD

Medelantalet anställda	2019	varav män	2018	varav män
Sverige	43	23%	42	21%
Totalt	43	23%	42	21%

Redovisning av könsfördelning i företagsledningar	2019-12-31 Andel kvinnor	2018-12-31 Andel kvinnor
Styrelsen	50%	50%
Övriga ledande befattningshavare	100%	100%

Löner och andra ersättningar samt sociala kostnader, inklusive pensionskostnader	2019	2018
Till generalsekreterare	1 225 912	1 202 764
Till styrelsen	375 850	410 600
Till forskningsråd/arvodister	1 283 115	1 391 200
Övriga anställda	22 610 583	21 313 652
Totalt löner och ersättningar	25 495 460	24 318 216
Sociala kostnader	12 901 546	12 461 955
(varav pensionskostnad) ¹⁾	(4 119 270)	(3 905 220)

¹⁾ Av organisationens pensionskostnader avser 541 451 (f.å. 531 118) 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	2019		2018	
	Styrelse, Forskningsråd och generalsekreterare	Övriga anställda	Styrelse, Forskningsråd och generalsekreterare	Övriga anställda
Löner och andra ersättningar	2 884 877	22 610 583	3 004 564	21 313 652

NOT 5 ÄNDAMÅLSKOSTNADER

	2019	2018
Forskning	307 623 050	351 245 938
Upplysning och information	75 519 979	66 514 501
Specialprojekt	–	–
	383 143 028	417 760 438

NOT 6 LEASING

Leasingavtal och hyreasavtal där organisationen är leasetagare	2019-12-31	2018-12-31
<i>Framtida minimileaseavgifter avseende icke uppsägningsbara operationella leasingavtal och hyresavtal</i>		
Inom 1 år	5 178 261	5 114 199
2 - 5 år	20 713 044	20 456 796
Senare än 5 år	5 178 261	5 114 199
	31 069 566	30 685 194

	2019	2018
Räkenskapsårets kostnadsförda leasingavgifter och lokalhyra	4 967 865	4 306 215

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

Hjärt-Lungfonden leasar framför allt kontorslokaler, skrivare, frankeringsmaskin samt kaffe- och vattenautomat.

När det gäller Hjärt-Lungfondens största leasingkostnader som kontorslokaler, så tecknas nya avtal efter leasingperiodens slut.

NOT 7 RESULTAT FRÅN ÖVRIGA VÄRDEPAPPER OCH FORDRINGAR SOM ÄR ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR

	2019	2018
Utdelningar	28 983 502	36 333 955
Ränteintäkter, övriga	–	–
Realisationsresultat vid försäljningar	36 629 183	-1 425 258
Värdeförändring värdepappersinnehav	251 058 508	-82 220 087
	316 671 193	-47 311 390

NOT 8 ÖVRIGA RÄNTEINTÄKTER OCH LIKNANDE RESULTATPOSTER

	2019	2018
Valutakursresultat vid leverantörsbetalningar	-36 860	–
Ränteintäkter, övriga	101 151	636 014
	64 291	636 014

NOT 9 INVENTARIER

	2019-12-31	2018-12-31
<i>Akkumulerade anskaffningsvärden</i>		
Ingående anskaffningsvärde	6 671 700	61 391 483
Inköp	71 250	428 056
Försäljningar och utrangeringar	–	-55 147 838
Vid årets slut	6 742 950	6 671 701
Netto anskaffningsvärde	6 742 950	6 671 701
<i>Akkumulerade avskrivningar</i>		
Ingående avskrivningar	-6 163 424	-38 532 105
Försäljningar och utrangeringar	–	40 246 521
Årets avskrivningar	-193 485	-7 877 840
Vid årets slut	-6 356 909	-6 163 424
Redovisat värde vid årets slut	386 041	508 277

NOT 10 AKTIER I KONCERNFÖRETAG

	2019-12-31	2018-12-31
<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			2019-12-31	2018-12-31
Dotterföretag / Org nr / Säte	Antal andelar	Andel i %	Redovisat värde	Redovisat värde
Hjärt-Lungfonden Försäljnings AB, 556675-3637, Stockholm	1 000	100,0	100 000	100 000
			100 000	100 000

NOT II ANDRA LÅNGFRISTIGA VÄRDEPAPPERSINNEHAV

	2019-12-31	2018-12-31
<i>Redovisat värde motsvarar verkligt värde för alla finansiella tillgångar</i>		
Ingående anskaffningsvärde	1 409 610 636	1 482 189 982
Tillkommande fordringar	697 618 894	318 873 283
Reglerade fordringar	-471 197 114	-309 232 543
Värdeförändring	251 058 508	-82 220 086
Redovisat värde vid årets slut	1 887 090 924	1 409 610 636
Specifikation av värdepapper		Marknadsvärde
Svenska aktier	829 257 514	609 651 006
Utländska aktier	428 862 912	347 046 851
Svenska räntebärande vp	628 970 498	452 912 779
	1 887 090 924	1 409 610 636

NOT 12 ÖVRIGA FORDRINGAR

	2019-12-31	2018-12-31
Fastigheter under försäljning	14 302 453	2 357 672
Aktuell skattefodran	731 065	704 453
Övriga fordringar	1 081 662	919 102
	16 115 180	3 981 227

NOT 13 FÖRUTBETALDA KOSTNADER OCH UPPLUPNA INTÄKTER

	2019-12-31	2018-12-31
Gåva Öhman	–	2 787 856
Upplupna ränteintäkter	–	301 155
Fondrabatter	2 347 263	4 876 565
Övriga upplupna intäkter	312 937	456 645
Övriga förutbetalda kostnader	1 583 507	2 163 745
	4 243 707	10 585 966

NOT 14 KORTFRISTIGA PLACERINGAR

Specifikation av värdepapper	Redovisat värde	Marknadsvärde
Nordea företagskonto	–	–
	–	–

NOT 15 SKULD AVSEENDE BESLUTADE, EJ UTBETALDA BIDRAG

	2019-12-31	2018-12-31
Långfristiga skulder (beviljningsår två till tre år framåt)	191 536 543	181 962 786
Kortfristiga skulder (beviljningsår ett år framåt)	253 909 298	243 871 765
	445 445 841	425 834 551

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

	2019-12-31	2018-12-31
Förutbetalda medlemsavgifter	309 350	356 200
Personalrelaterade kostnader	2 842 113	2 684 529
Övriga upplupna kostnader	3 081 478	2 322 790
	6 232 941	5 363 519

NOT 17 LIKVIDA MEDEL

	2019-12-31	2018-12-31
<i>Följande delkomponenter ingår i likvida medel:</i>		
Kassamedel	5 055	18 901
Banktillgodohavanden	17 429 142	44 037 941
Kortfristiga placeringar, jämförbara med likvida medel	21 949 466	7 764 038
	39 383 663	51 820 880

NOT 18 STÄLLDA SÄKERHETER OCH EVENTUALFÖRPLIKTELSE

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

NOT 19 VÄSENTLIGA HÄNDELSER EFTER RÄKENSKAPSÅRETS UTGÅNG

Covid-19 påverkar oss alla. Samtidigt som årsredovisningen produceras pågår coronapandemin. Hjärt-Lungfonden följer alltigenom Folkhälsomyndighetens rekommendationer. Vi har beslutat att all personal arbetar hemma för närvarande. Vi har ställt in events och föreläsningar då många av våra medlemmar och givare är i någon form av riskgrupp. Vi har extra tydlig information till våra medlemmar och givare i alla tillgängliga kanaler från hemsida, tidningen Forskning för hälsa, facebookgrupper, instagram med mera. Vi flyttar fram årets huvudmänna- och medlemsmöte och gör dem dessutom tillgängliga digitalt. Vi styr om aktiviteter för att anpassa arbetet till den rådande situationen så långt det är möjligt. Fram till sista februari har vi inte sett någon effekt på intäkterna men vi antar att den effekten kommer lite längre fram, varför vi ser över hela försommarens och andra halvårets planer för att på bästa sätt anpassa oss till den rådande situationen. Hjärt-Lungfonden fortsätter genomförande av SCAPIS-event runt om i Sverige samt färdigställande av SCAPIS databasen som nationell forskningsresurs.

Stockholm den 17 april 2020

Thomas Rolén
Ordförande

Johan Assarsson

Helena Stålnert

Björn Lind

Sofie Redzematovic
Arbetsstagarrepresentant

Anna Nergårdh

Kristina Sparreljung
Generalsekreterare

Gunnar Olsson

Anna Omstedt Lindgren

Vår revisionsberättelse har lämnats 2020-04-17

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 2019. Föreningens årsredovisning ingår på sidorna 26-43 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 2019 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 upplys-

ningar 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 2019 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 ersättnings-skyldighet 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 revisions-sed 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
Grant Thornton Sweden AB

Micael Schultze
Auktoriserad revisor

Mona Schlyter
Förtroendevald revisor

VÅR ORGANISATION

Huvudmän

Amelia Adamo, Anders Andersson, Anders Westerberg, Anders Eklund, Anita Aperia Broberger, Björn Savén, Björn Fjaestad, Björn Odlander, Björn Vingård, Björn O Nilsson, Bo Lundell, Britt Eriksson, Cecilia Schön Jansson, David Orlic, Elisabeth Tarras-Wahlberg, Ewa Eriksson, Ewa Billing, Ewa Persson, Gunilla Bolinder, Gunnar Boman, Göran Boethius, Hans Sievertsson, Herta Hedlund, Håkan Loob, Jan Froborg, Joakim Geigert, Johan Winnerblad, Kristina Lidman, Lars Lundquist, Lena Gustafsson, Lennart Bergfeldt, Lil Ryott, Mai-Lis Hellenius Cederholm, Maj-Charlotte Wallin, Margaretha Haglund, Margit Knutsson, Mari Andersson, Marianne Ränk, Marianne Lundius, Martin Nicklasson, Mathias Uhlén, Mona Schlyter, Nina Rehnqvist Ahlberg, Olof Edhag, Oscar Boldt-Christmas, Staffan Josephson, Tom Dinkelspiel, Tove Bångstad, Yvonne Thunell och Åsa Lind.

Valberedning

Staffan Josephson, Ewa Persson, Cecilia Schön Jansson, Mai-Lis Hellenius och Johan Winnerblad.

Styrelse

Thomas Rolén (*ordförande*), H.K.H. Prins Daniel (*hedersordförande*), Björn Lind, Anna Omstedt, Anna Nergårdh, Gunnar Olsson, Helena Stålnert och Johan Assarsson, Sofie Redzematovic (*arbetstagarrepresentant*) och Ulrika Jakobsson (*arbetstagarrepresentant*).

Forskningsråd

Anna Strömberg, Anna-Carin Olin, Anne Lindberg, Arne Egesten, Bo Norrving, Cecilia Linde, Eva Lindberg, Gunilla Olivecrona, Göran Dellgren, Jan Borén, Jan Nilsson (*ordförande*), Johan Grunewald (*vice ordförande*), John Pernow, Lars Lind, Lena Jonasson, Lena Palmberg, Magnus Bäck, Marie Wahren Herlenius, Marju Orho-Melander, Per Eriksson, Thomas Schön och Åsa Tivesten.



