



Svenska Läkaresällskapet Fullmäktigemöte 2026

BILAGA 1

Bilaga till p. 7, p. 8, p. 9 och p. 10
Verksamhetsberättelse
SLS årsredovisning och revisionsberättelse 2025

SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

2



5

VERKSAMHETSBERÄTTELSE 2025



Svenska
Läkaresällskapet



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPETS VERKSAMHETSBERÄTTELSE 2025

PRODUKTION
© Svenska
Läkaresällskapet

ANSVARIG UTGIVARE
Anders Bengtsson,
Kanslichef

GRAFISK FORM
Jaana Logren Bergqvist,
Kommunikationschef

TEXT & SPRÅK-
GRANSKNING
Jaana Logren Bergqvist,
Lena Edberg,
Kommunikatör

FOTON
Erik Flyg
Försvarmakten
Göteborgs universitet
Hans Karlsson
Istockphoto
Karolinska Institutet
Lena Edberg
Mikael Wallerstedt

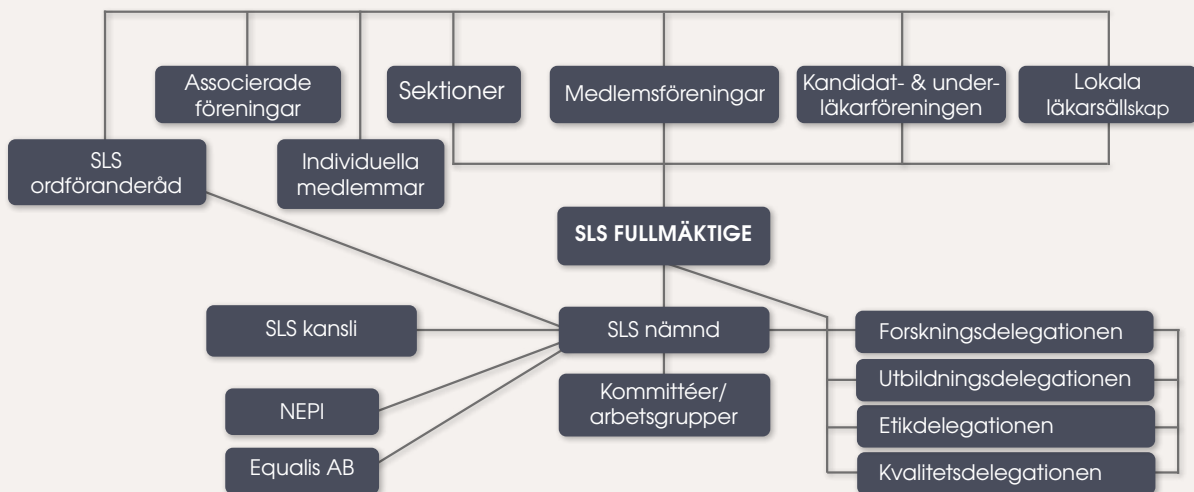
Pavel Koubek
Sally Hallberg
Skånes universitets-
sjukhus

DIGITALPUBLICERING
www.sls.se

VID FRÅGOR KONTAKTA
Jaana Logren Bergqvist
Kommunikationschef
Svenska Läkaresällskapet
jaana.logren@sls.se

Svenska Läkaresällskapet

Svenska Läkaresällskapet är läkarkårens oberoende, vetenskapliga professionsorganisation som verkar för förbättrad hälsa och sjukvård i samhället, genom att främja medicinsk forskning, utbildning, etik och kvalitet.



För bästa möjliga hälsa för alla

SLS vision är bästa möjliga hälsa för alla. Det uppnår vi genom att vara den ledande organisationen som stödjer läkares utveckling för klinisk och vetenskaplig excellens. Arbetet sker i SLS nämnd, kansli, delegationer, kommittéer, arbetsgrupper, medlemsföreningar, sektioner samt Kandidat- och underläkarföreningen.

Medlemsföreningar

SLS hade 57 medlemsföreningar och 33 910 föreningsanknutna medlemmar 2025. Därtill 2 407 individuella medlemmar som är direkt anslutna till SLS.

Sektioner, lokala läkaresällskap och associerade föreningar

SLS består även av 11 sektioner, 9 lokala läkaresällskap och 16 associerade föreningar.

Fullmäktige

Fullmäktige är SLS högsta beslutande organ och består av ledamöter och deras suppleanter vilka är valda av SLS medlemsföreningar, sektioner,

Kandidat- och underläkarföreningen samt lokala läkaresällskap.

Nämnd

SLS nämnd består av SLS ordförande, vice ordförande, vetenskaplig sekreterare, ordförande i de särskilda delegationerna, samt högst sju övriga ledamöter. Under nämnden finns ett antal kommittéer och arbetsgrupper.

Delegationer

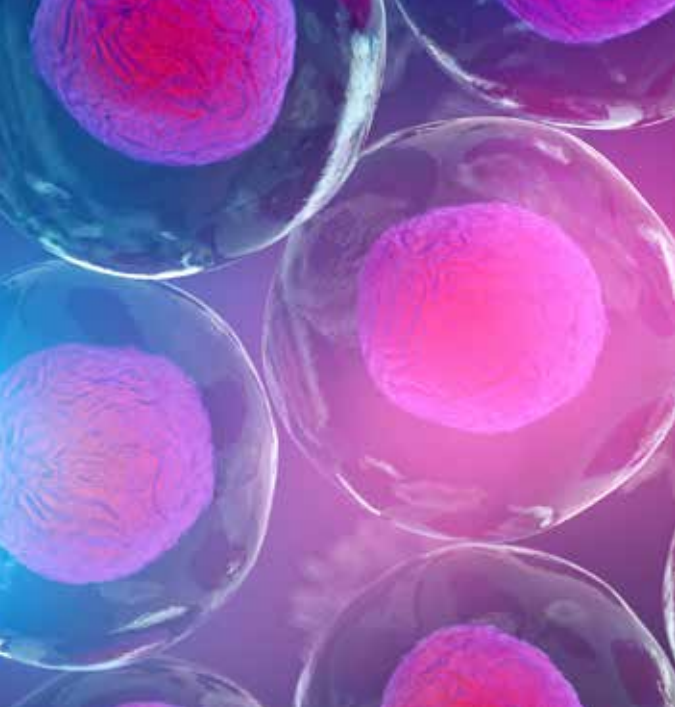
SLS har fyra permanenta delegationer för forskning, utbildning, medicinsk etik och kvalitet.

Kansli

Kansliet har en central roll i SLS verksamhet och leds av en kanslichef. Härifrån styrs ekonomi, kommunikation och administration samt samordning av huvuddelen av verksamheten.

NEPI & Equalis AB

SLS är en av stiftarna till NEPI samt delägare i aktiebolaget Equalis.



01

Vetenskap & forskning

02

Utbildning



03

Etik



04 Kvalitet/ hälso-och sjukvård

05 Organisation



Årsredo- visning

Innehåll

Verksamhetsområde 01 Vetenskap & forskning

- 12 SLS delegation för medicinsk forskning
- 12 SLS forskningspolicy
- 12 SLS projektmedel, stipendier och resebidrag
- 12 SLS riktade utlysningar
- 13 Agenda för hälsa och välbefinnande
- 13 God forskning i vården
- 14 SLS pristagare 2025



Verksamhetsområde 02 Utbildning

- 18 SLS delegation för utbildning
- 18 Läkares vidareutbildning (AT, BT och ST) och grundutbildning
- 18 Vägen till legitimation för läkare med utländsk examen
- 18 AI ur ett utbildningsperspektiv
- 18 Läkares fortbildning
- 19 Certifiering inom fördjupningsområde
- 20 SLS programverksamhet
- 20 SLS programkommitté

Verksamhetsområde 03 Etik

- 24 SLS delegation för medicinsk etik
- 24 Hippokratespristagare
- 24 SLS etiska riktlinjer för palliativ sedering
- 24 Etikdagen
- 24 Beslutsoförmögna patienter
- 24 Vårdetikutbildningen

Verksamhetsområde 04 Kvalitet, hälso- och sjukvård

A: Styrning, organisation och övergripande kvalitets- och säkerhetsfrågor

28	SLS delegation för medicinsk kvalitet
28	Kvalitetsregister
28	PROM
28	Professionell granskning och klinisk revision
29	Kloka Kliniska Val
29	Kunskapsstyrning
30	Primärvårdsfrågor
30	Behovsstyrd vård
30	Vårdansvarskommittén
30	Pandemiberedskap
30	Equalis och NEPI
30	SLS kommitté för säker vård
31	SLS kommitté för läkemedelsfrågor
32	SLS kommitté för eHälsa
32	SLS kommitté för medicinsk språkård

B: Prevention, folkhälsa och global hälsa

36	SLS kommitté för prevention och folkhälsa
36	SLS Levnadsvaneprojekt
38	SLS kommitté för global hälsa
38	Klimat, hälsa och hållbar sjukvård

Verksamhetsområde 05 Organisation

42	SLS medlemsreform
42	Samverkan med myndigheter och organisationer
42	Administrativt stöd
42	SLS hus
43	Miljöarbete
43	Kansliet och medarbetare
43	SLS samlingar
44	SLS föreningar och medlemmar
45	Ekonomi
46	Kommunikation
49	Besvarade remisser
50	SLS Kandidat- och underläkarförening
52	SLS nämnd
53	Expertgrupper
54	Förtroendevalda och kansli

Årsredovisning 2025

58	Årsredovisning
70	Revisionsberättelse



Foto: Erik Flyg

ORDFÖRANDE HAR ORDET

Tillsammans kan vi se tillbaka på ett intensivt verksamhetsår för Svenska Läkaresällskapet. Genom arbetet i våra föreningar, nämnd, delegationer, kommittéer arbetsgrupper och kansli har vi fortsatt att bidra till att stärka hälso- och sjukvården och verka för bästa möjliga hälsa.

Det är särskilt glädjande att Kloka Kliniska Val (KKV) fortsätter att få stor spridning och att allt fler av SLS föreningar tar fram egna listor över åtgärder som kan fasas ut för att frigöra resurser för medicinskt mer motiverade insatser.

Tillsammans har vi genomfört ett stort antal programaktiviteter, seminarier och utbildningsdagar som bidrar till kunskapsutveckling och erfarenhetsutbyte över specialitetsgränserna.

En arbetsgrupp, tillsatt av fullmäktige 2024, har analyserat hur läkares specialistutbildning påverkas i en vård där en växande andel bedrivs av privata vårdgivare. Slutrapporten presenteras vid fullmäktige 2026.

Genom forskningsanslag, stipendier och priser har vi fortsatt att stödja medicinsk forskning och uppmärksamma framstående insatser. Under året har vi också publicerat en forskningspolicy och gett ut två tematidningar – en om äldre och en om forskning.

SLS har också bidragit aktivt till samhällsdebatten om hälso- och sjukvårdens styrning och utveckling. Vi har bland annat lyft riskerna med kortsiktiga styrmodeller där engångsinsatser riktade mot enskilda diagnoser riskerar att leda till prioriteringar som inte utgår från patienternas behov. Dessa synpunkter har även förts fram genom vårt deltagande i den statliga utredningen om behovsstyrd vård.

Vi har också uppmärksammat de nationella kvalitetsregistrens betydelse för en kunskapsbaserad och jämlik vård, samtidigt som vi pekat på behovet av långsiktig finansiering och tydlig nationell styrning.

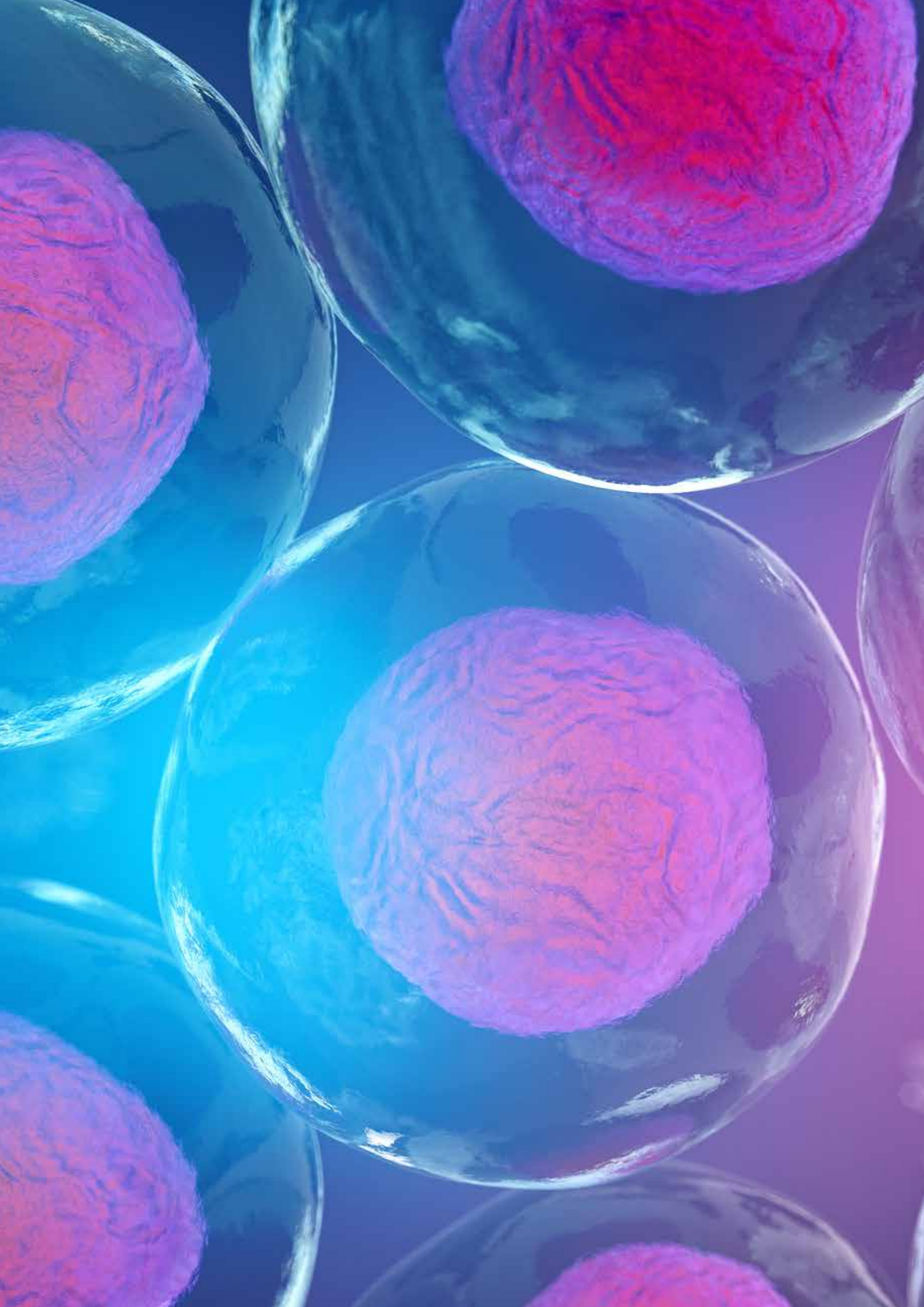
Remissarbetet är en annan viktig del av vårt gemensamma uppdrag. Under året har yttranden lämnats i ett flertal statliga utredningar och andra remisser som rör hälso- och sjukvårdens organisation, styrning, kvalitet och patientsäkerhet. Vi har också välkomnat förslag från utredningen *Stärkt patientsäkerhet genom rätt kompetens* som syftar till att stärka patientsäkerheten och tydliggöra kravet på kontinuerlig fortbildning för läkare. Särskilt glädjande var att utredningen tagit inspiration från SLS utbildningsmodell.

SLS har också lyft frågor om global hälsa och skyddet av sjukvård i konflikter, bland annat genom ett välbesökt webinarium och en manifestation utanför Utrikesdepartementet med krav på starkare internationellt agerande mot attacker mot sjukvården.

Arbetet med en kraftsamling inför valet 2026 har inletts, med ambitionen att bidra med professionens inspel till hur svensk hälso- och sjukvård kan utvecklas långsiktigt och hållbart.

Jag vill rikta ett varmt tack till alla föreningar, förtroendevalda och sakkunniga som bidrar till Svenska Läkaresällskapets arbete, liksom till medarbetarna på kansliet. Genom ert engagemang fortsätter SLS att vara en stark och oberoende vetenskaplig röst i utvecklingen av svensk hälso- och sjukvård.

CATHARINA IHRE LUNDGREN
ORDFÖRANDE



01

Vetenskap & forskning

SLS arbetar för att främja vetenskaplig utveckling och spridande av medicinsk kunskap. Arbetet bedrivs främst av delegationen för forskning men även av nämnden och är huvudsakligen inriktat på två områden, forskningspolitiskt arbete och forskningsfinansiering.

Det forskningspolitiska arbetet syftar till att utifrån den betydelsefulla roll och kompetens som forskningsaktiva läkare har, stödja och utveckla svensk medicinsk forskning och god forskningssed. Genom donationer och avkastningen från stiftelser finansierar SLS forskningsprojekt, postdoktoral utbildning, resebidrag samt riktade utlysningar.

Vetenskap & forskning

SLS delegation för forskning

Delegationen har fortsatt arbeta för att stödja läkares möjligheter att bedriva forskning. Delegationen har haft fyra protokollförda möten, varav ett internat och verkat för målen genom följande aktiviteter:

Aktiviteter

Effektivisering av ansökningsprocessen

Webbsidorna för utlysningarna har uppdaterats med tydligare och mer omfattande information. Ansökningsformulären i Researchweb har justerats för att motsvara informationen på webbsidorna.

SLS forskningspolicy

Under året lanserades SLS forskningspolicy som tydliggör de åtgärder och prioriteringar som krävs för att främja och utveckla medicinsk forskning i Sverige.

Utvärdering

Under 2025 initierade delegationen en extern utvärdering för att analysera vilken betydelse SLS projektmedel har för läkares fortsatta forskningskarriär efter disputation, mätt i publikationer, anslag och samarbeten.

SLS projektmedel, stipendier och resebidrag

Under året har stipendier och anslag från SLS förvaltade stiftelser och donationer delats ut. Prioriteringskommittén har bedömt ansökningarna till forskningsstiftelserna. Totalt delade SLS ut 56 mkr i olika former av stöd (forskningsmedel, stipendier inklusive resebidrag, understöd med mera). Utdelningen inkluderar utdelning från fristående stiftelser, som inte redovisas här. Läs mer på sid 45.

SLS projekt

Under året delades drygt 20 mkr ut till SLS projekt. Totalt inkom 161 ansökningar. 79 ansök-

ningar beviljades, vilket gav en beviljandegrad på 49 %. Av de beviljade ansökningarna fick de 13 ansökningarna med de högsta betygen projektmedel för tvåårigt projekt och 66 för ettårigt projekt. De beviljade beloppen varierade mellan 100 och 600 tkr. Av de sökande var 47% kvinnor och av de beviljade var det 48 %.

SLS resebidrag

Totalt inkom 228 ansökningar, varav 154 beviljades till ett sammanlagt belopp av drygt 1,6 mkr.

SLS postdoktorsstipendier

1,8 mkr delades ut till postdoktorsstipendier. Totalt inkom 15 ansökningar, varav 5 beviljades (33 %). Av de sökande var 67 % kvinnor och av de beviljade 60 %. Några stipendiater har hört av sig gällande postdok i USA efter de förändringar i forskningsfinansiering som Trump-administrationen medfört. Delegationen har försökt vara flexibel med att bevilja ändrade planer, men en person har inte kunnat åka.

SLS forskarmånader

Strax under 4 mkr delades ut till forskarmånader. Totalt inkom 60 ansökningar, varav 28 beviljades. Av de sökande var 50 % kvinnor och av de beviljade 61 %. Beviljandegrad blev 47 %.

SLS introduktionsstipendium

19 ansökningar inkom och 13 beviljades medel för sommarforskning till ett sammanlagt belopp av 376 tkr. Av de sökande var 53 % kvinnor och av de beviljade 54 %. Beviljandegrad blev 68 %. Under hösten presenterade stipendiaterna sina arbeten för varandra på SLS under ledning av delegationens ordförande. Det var en mycket uppskattad tillställning.

SLS riktade utlysningar

Allmänmedicin i samverkan

1 mkr delades ut till allmänmedicin i samverkan. Totalt inkom 14 ansökningar, varav 4 beviljades.

Av de sökande var 64 % kvinnor och av de beviljade 75 %. Beviljandegrad blev 29 %.

Deimplementeringsforskning

För att öka kunskapen om hur man kan utrangera så kallad lågvårdevård har SLS utlyst särskilda medel. 1,2 mkr delades ut till SLS deimplementeringsforskning. Totalt inkom 25 ansökningar, varav 4 beviljades. Av de sökande var 48 % kvinnor och av de beviljade 50 %. Beviljandegrad blev 16 %. Ansökningarna var av hög klass och SLS beslutade att fortsätta den särskilda utlysningen.

Klimat, hälsa och hållbar sjukvård

Totalt inkom 3 ansökningar och ingen av dem beviljades, då de inte höll tillräckligt god vetenskaplig kvalitet. Av de sökande var 33 % kvinnor.

Nätverksstöd

Utlysningsperioden för SLS nätverksstöd är ändrad och är nu samma som för övriga utlysningar. Utfall för SLS nätverksstöd kommer därför först i juni 2026.

Äldre med multisjuklighet

För att öka kunskapen inom området har SLS utlyst särskilda medel som kunde sökas för tvärvetenskaplig forskning om äldre med multisjuklighet. Knappt 2 mkr delades ut till SLS äldre med multisjuklighet. Totalt inkom 11 ansökningar, varav 4 beviljades. Av de sökande var 55 % kvinnor och av de beviljade 50 %. Beviljandegrad 36 %.

Remisser

- En ny lag om forskningsetiska krav på och etikprövning av forskning som avser människor (DS 2024:21)
- Betänkande Ett nytt regelverk för hälsodataregister (SOU 2024:57)

SLS nämnd

Agenda för hälsa och välbefinnande

Fortsatt medverkan i Forska!Sverige genom nätverket Agenda för hälsa och välbefinnande. Rapporter samt debattartiklar har publicerats.

God forskning i vården

SLS har fortsatt samarbetet med Kungl. Vetenskapsakademiens kommitté för hälsofrågor och Vetenskapsrådet. I juni publicerades en gemensam debattartikel i Altinget och ett seminarium hölls i Almedalen om forskningens roll i vården. I november arrangerades ett symposium om post-covid.

Mål

- SLS är en synlig aktör på den politiska arenan för att främja medicinsk forskning.
- SLS verkar för att upprätthålla kvaliteten i och förtroendet för den kliniska forskningen.
- SLS identifierar och finansierar klinisk forskning inom angelägna områden.

SLS pristagare 2025

SLS förvaltar runt 150 stiftelser som främjar medicinsk forskning. Genom priser och medaljer uppmärksammas framstående insatser inom forskning samt betydelsefullt arbete inom etik, hållbarhet och medicinsk språkvård. Utdelningen ägde rum den 21 oktober vid SLS årshögtid.



Foto: Erik Flyg

Catharina Ihre Lundgren (SLS ordförande), Stefan James (Jubileumspriset), Karin Tegmark Wisell (Hedersledamot 2025), Emma Johansson (Ellis och Ivar Janzons pris), Alexios Matikas (Bästa vetenskapliga projektansökan), Lars Larsson (Ingvarpriset), Margareta Gustafsson (Bengt I Lindskogs språkpris), Johan Wejde (Hippokratespriset), Camilla Fahlgård (Hållbarhetspriset), Adnan Noor Baloch (Lennmalms pris), Enikő Lázár (Translationella priset), Anna-Maria Hultén (Lennmalms pris), Allan Zhao (Alvarengas pris), Lars Nyberg (Bengt Winblads pris), Qiaolin Deng (Alvarengas pris), Patrik Danielson (SLS vice ordförande).

ALVARENGAS PRIS

50 000 kronor

Qiaolin Deng och Allan Zhao, vid Karolinska Institutet, belönades för artikeln: "Maternal diabetes programs sexually dimorphic early-onset cardiovascular dysfunction in metabolically healthy offspring" med valspråket: "Diabetes hos modern medför tidiga hjärt-kärlproblem för söner".

BENGT I LINDSKOGS SPRÅKPRIS

50 000 kronor

Margareta Gustafsson, översättare och språkgranskare, belönades för mångåriga och värdefulla insatser som översättare och språkgranskare inom det medicinska området. Med ett outtröttligt engagemang har hon verkat för att den medicinska svenskan i Finland ska ligga i linje med språkbruket i Sverige.

BENGT WINBLADS PRIS

120 000 kronor och ett forskningsanslag på 240 000 kr

Lars Nyberg, professor i neurovetenskap, Umeå Universitet, belönades för hans arbete med att utveckla metoder som, genom funktionell hjärn-avbildning, kopplar hjärnans funktioner till olika minnesprocesser, samt för sin forskning rörande åldrande med bibehållen kognitiv förmåga. Hans forskning har även lett till en ökad förståelse av hur man kan upptäcka tidiga tecken på Alzheimers sjukdom.

ELLIS OCH IVAR JANZONS PRIS

70 000 kronor

Emma Johansson, överläkare och docent vid Karolinska Institutet, belönades för enastående bidrag inom dermatologisk forskning, särskilt inom om-

rådet atopisk dermatit och pediatrik dermatologi. Genom sitt arbete har hon stärkt dermatologins akademiska position och bidragit till en mer jämlik vård i Sverige.

HIPPOKRATESPRISET

10 000 kronor och Clarence Blomquist-medaljen i silver

Johan Wejde, överläkare i klinisk patologi och cytologi, Karolinska universitetssjukhuset, belönades för sitt patientcentrerade och etiska förhållningssätt, som genomsyrar hela hans arbete.

HÅLLBARHETSPRISET

25 000 kronor

Camilla Fahlgård, barnhälsovårdsöverläkare vid Region Västerbotten, belönades för hennes målmedvetna arbete med att lyfta barnens särskilda utsatthet vid klimatförändringar.

INGVARPRISET

40 000 kronor och SLS 200-års medalj i brons

Lars Larsson, projektledare vid avdelningen för kliniska vetenskaper, Sveriges lantbruksuniversitet, belönades för framstående forskningsinsatser inom skelettmuskelfysiologi.

JUBILEUMSPRISET

175 000 kronor och SLS sekelmedalj i silver

Stefan James, professor i kardiologi vid Uppsala universitet och överläkare i interventionell kardiologi vid Akademiska sjukhuset, belönades för banbrytande arbete med kliniska studier som har förbättrat behandlingen av patienter med hjärt- och kärlsjukdomar.

LENNMALMS PRIS

15 000 kronor och Lennmalms silvermedalj

Igal Rosenstein, specialistläkare vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset, forskare vid Sahlgrenska akademien, belönades för betydande insatser inom neurologisk forskning. Anna-Maria Hultén och Adnan Noor Baloch, båda universitetsadjunkt vid Sahlgrenska akademien, Göteborgs universitet, belönades för framstående studier inom försäkringsmedicinsk forskning.

TRANSLATIONELLA FORSKNINGSPRISET

100 000 kronor

Enikő Lázár, postdoktor vid Kungliga Tekniska högskolan, belönades för ansökan: "3D-molekylära hologram av tidig human kardiogenes som refe-

rens för molekulära förändringar vid medfödda hjärtfel".

BÄSTA PROJEKTANSÖKAN

100 000 kronor

Alexios Matikas, överläkare vid Karolinska Universitetssjukhuset och docent vid Karolinska Institutet, belönades för projektansökan: "Integrated multi-omics for prediction of response to antibody-drug conjugates".





02

Utbildning

SLS främjar och bevakar förutsättningar för läkares utbildning från grundutbildning till fortbildning med utgångspunkt från patienternas, verksamhetens och samhällets behov. Arbetet bedrivs av delegationen för utbildning, programkommittén och nämnden.

Samtliga av SLS delegationer, kommittéer och arbetsgrupper har ett ansvar att bidra med programaktiviteter. Arbetet syftar främst till att stärka läkarnas förutsättningar för en god utbildning och kompetensutveckling genom hela yrkeskarriären.

Utbildning

SLS delegation för utbildning

Delegationen har haft sex protokollförda möten varav ett gemensamt med Läkarförbundets utbildnings- och forskningsråd. Under 2025 har arbetet inriktats på SLS prioriterade fråga om läkares fortbildning. Delegationen har verkat för målen med följande aktiviteter.

Aktiviteter

Läkares vidareutbildning (AT, BT och ST) och grundutbildning

Delegationen är fortsatt representerade i Nationella vårdkompetensrådets AT/BT-grupp och Socialstyrelsens ST-råd. Delegationen har varit representerade i SLS arbetsgrupp som tillsattes under hösten med anledning av två motioner i SLS fullmäktige 2024 om bland annat möjligheter till ST och forskning med en större andel privata vårdgivare. Arbetsgruppen avrapporterade sitt arbete under december 2025 med publicering våren 2026.

Under våren diskuterades SLS roll med införandet av EPA (entrustable professional activities) med inbjudna gäster. En representant från SLS utbildningsdelegation presenterade den enkät som besvarats av SLS medlemsföreningar om vilka av dessa som arbetar med EPA inom specialiseringsutbildningen. Diskussioner har förts om SLS kan stötta arbetet med en synkronisering mellan grund- och vidareutbildning samt mellan olika specialiteter. Kunskapen varierar och det kan behövas en bredare förankring för att sprida metoden.

Vägen till legitimation för läkare med utländsk examen

I januari deltog dåvarande delegations ordförande i en temadag som arrangerades av Svenska Läkaresällskapet i samarbete med Sveriges läkarförbund om vägen till svensk legitimation för läkare med examen utanför EU/EES. Under mötet disku-

terades hinder och utmaningar i legitimationsprocessen, bland annat språkliga krav, det nationella kunskapsprovet och möjligheter till kompletterande utbildning. Temadagen samlade företrädare för myndigheter, professionen och akademien och syftade till att identifiera vägar för att bättre ta tillvara kompetensen hos utlandsutbildade läkare i svensk hälso- och sjukvård.

AI ur ett utbildningsperspektiv

Delegationen har under året uppmärksammat frågan om artificiell intelligens (AI) i läkarutbildningen. Delegationen tog del av ett förslag till en nationell utbildningstråd om AI inom läkarprogrammet, framtaget av företrädare från Uppsala och Örebro universitet och nu förankrat i programkommittéer vid flera lärosäten. Förslaget bygger på flexibla, webbaserade moduler som kan integreras i olika delar av utbildningen och anpassas till lärosätenas olika programstrukturer.

Diskussionerna berörde bland annat användningen av AI i kliniska utbildningsmoment, exempelvis i samband med journalföring, samt behovet av kontinuerlig uppdatering i takt med den snabba teknikutvecklingen. Delegationen konstaterade också att den grundläggande AI-kompetens som eftersträvas är relevant inte bara för grundutbildningen utan även för ST och fortbildning. Möjligheter att sprida kunskap till medlemsföreningarna, exempelvis genom seminarier eller webinarier, har också diskuterats.

Läkares fortbildning

Under 2025 fortsatte arbetet med att sprida SLS fortbildningspolicy och fortbildningsmodell. Delegationens ordförande medverkade vid vårens ordföranderåd och presenterade SLS modell för fortbildning. Delegationen har diskuterat den statliga utredningen *Stärkt patientsäkerhet genom rätt kompetens*. Utredningen överlämnade sitt betänkande under sommaren 2025 och SLS konstaterar att utredningen tagit inspiration från SLS fortbildningsmodell i sina förslag. Delegationen

ansvarade även för SLS remissvar till utredningen. Delegationens ordförande ingick i SLS Programkommitté och deltog i arbetet med dess program för fortbildning.

Certifiering inom fördjupningsområde

I april 2025 beslutade SLS att inrätta fördjupningsområdet Vaskulär medicin med två basspecialiteter, kardiologi och internmedicin. Internmedicin har börjat ta emot ansökningar och flera har certifierats. Hanteringen av enskilda certifieringsansökningar inom godkända fördjupningsområden fortlöper, liksom arbetet med att införa fler fördjupningsområden som kan certifieras. Intresseanmälningar från nya fördjupningsområden har kommit in.

Remisser

- Betänkandet Stärkt patientsäkerhet genom rätt kompetens (SOU 2025:63)
- Betänkande (SOU 2024:66) Livsviktigt lärande - fler vägar till kunskap för att förebygga suicid

Mål

Övergripande mål: Att förbättra förutsättningarna, stärka kvaliteteten och att tydliggöra den röda tråden i läkarens livslånga lärande från grundutbildning till fortbildning.

- En grundutbildning, AT, BT och ST som håller hög klass, där SLS är en aktiv aktör.
- En fortbildning som innebär att alla läkare fortlöpande vidareutvecklar erforderliga kompetenser för arbetsuppgifter, utmaningar och förändringar de ställs inför, i enlighet med SLS utbildningspolicy och där formella krav på arbetsgivaren om att tillhandahålla fortbildning har införts.
- Professionen deltar i högre utsträckning i att pröva uppnådd kompetens inför utfärdande av specialistbevis för att bidra till god kvalitet och hög kompetens samt prövar uppnådd kompetens inom fördjupningsområde (certifiering).
- En programverksamhet i SLS regi som är av hög kvalitet, relevant, kostnadseffektiv och tillgänglig för medlemmarna.

SLS programverksamhet

SLS programkommitté

Kommittén har haft fyra möten och samverkat med SLS delegationer, kommittéer, arbetsgrupper och medlemsföreningar för att säkerställa en programverksamhet av hög kvalitet som är relevant, kostnadseffektiv och tillgänglig för medlemmarna.

Utbildning och fortbildning

Under året har närmare 60 programaktiviteter genomförts, bland annat temakvällar med internationella föreläsare, fortbildningsdagar, symposier, policymöten och webinarier. SLS har även fortsatt att stödja medlemsföreningar i deras webinarieverksamhet.

Merparten av SLS programaktiviteter har sånts live och/eller spelats in och finns tillgängliga i efterhand via YouTube (kostnadsfria aktiviteter) eller Vimeo (aktiviteter med deltagaravgift).

Utöver den egna programverksamheten har SLS medverkat som medarrangör eller samarbetspartner vid konferenser och möten organiserade av andra aktörer, såsom Almedalen och Vårdarenan.

Temakvällar

"An evening with Lord Darzi"

Vid SLS temakväll den 10 mars medverkade professor Lord Darzi, som presenterade sin oberoende översyn av NHS 2024 och reflektioner om framtidens brittiska hälso- och sjukvård. Ulrika Winblad, professor i hälso- och sjukvårdsforskning, samt Jonas F Ludvigsson, SLS vetenskapliga sekreterare, belyste det svenska systemet.

Alzheimers sjukdom

Vid SLS temakväll den 7 april medverkade professor Reisa Sperling, Harvard Medical School, som presenterade banbrytande forskning om hur Alzheimers sjukdom kan upptäckas och behandlas redan i prekliniska stadier. Sara Hägg, docent vid Karolinska Institutet, och Henrik Zetterberg, professor vid Göteborgs universitet, belyste nya möjligheter inom läkemedelsutveckling och blodbaserad diagnostik.

Hjärtsjukdomars roll vid multisjuklighet hos äldre

Vid SLS temakväll den 8 september medverkade professor Rasha Al-Lamee, Imperial College London, som belyste hjärt-kärlsjukdomens betydelse vid multisjuklighet hos äldre. Tillsammans med professorerna Johan Sundström och Magnus Bäck diskuterades bland annat kranskärlssjukdom, AI-stödd EKG-tolkning och screening efter hjärtinfarkt.

Program med SLS pristagare

Lennanderföreläsning 2025 – Luft som smittor

Den 4 juni höll Carl-Johan Fraenkel, överläkare i infektionsmedicin och vårdhygien vid Skånes universitetssjukhus i Lund, årets Lennanderföreläsning. I föreläsningen "Luft som smittor – har vi tänkt fel om smitta de senaste 100 åren?" belystes hur synen på luftburen smitta förändrats över tid och vilka lärdomar covid-19-pandemin gett.

Symposium med Bengt Winblads pristagare – nya rön inom neurodegenerativa sjukdomar

Den 22 oktober arrangerade Bengt Winblads Stiftelse och SLS ett heldagssymposium i SLS hus med tidigare pristagare till Bengt Winblads pris. Inför närmare 200 deltagare, samt H.M. Drottning Silvia, presenterades de senaste forskningsframstegen inom biomarkörer, diagnostik, behandling och prevention vid neurodegenerativa sjukdomar. Dagen belyste utvecklingen från experimentell forskning till klinisk tillämpning och avslutades med en paneldiskussion om framtidens möjligheter inom området.

Konst & Läkekonst

Under våren arrangerades program om astronomisk jazz och Charles Emil Hagdahl och under hösten om Lars Forsell och Jussi Björling.



Kalendarium 2025

JANUARI

- 14/1 Webinar med BLF (ojämlik hälsa)
- 21/1 Temadag: Vägen till legitimation för läkare med utländsk examen
- 23/1 SLS webinar om höftfrakturpatienten
- 28/1 Webinar med Socialstyrelsen om ICD-11
- 30/1 SFAM torsdagsmöte (med Henry Egidius)

FEBRUARI

- 4/2 Webinar med BLF (total pain)
- 5/2 Temadag: Kloka Kliniska Val
- 7/2 SLS Preventionsdag 2025
- 12/2 SLS webinar om fysiologi hos äldre
- 20/2 Webinar med Svenska Läkare mot Kärnvapen
- 21/2 SLS-skola om remisser
- 27/2 SFAM torsdagsmöte (praktikbaserad evidens)

MARS

- 4/3 Webinar med BLF (ePed)
- 6/3 Webinar med Svensk förening för Ungdomsmedicin om de nya nikotinprodukterna
- 10/3 Temakväll: An Evening with Lord Darzi
- 11/3 Konst & Läkekonst: Astronomisk jazz
- 26 /3 SLS webinar om anafylaxi
- 27/3 SFAM torsdagsmöte (svårläkta sår)

APRIL

- 17/4 Temakväll: Alzheimers sjukdom med Reisa Sperling
- 8/4 Webinar med BLF (screening för typ 1 diabetes)
- 9/4 SLS på Vårdarenan: Hur bygga ohälsa hos äldre?
- 10/4 Symposium med Svenska Hjärtförbundet: Kunskapsstyrning, Fortbildning och Kloka Kliniska Val

- 22/4 Konst & Läkekonst: Charles Emil Hagdahl
- 24/4 Webinar med SFSF (existentiell hälsa)
- 24/4 SFAM torsdagsmöte (klimatmedicin)

MAJ

- 6/5 Webinar med BLF (patientnära ultraljud)
- 20/5 SLS webinar om hälsa som en mänsklig rättighet
- 21/5 Manifestation till skydd för sjukvård i konflikter (SLS tillsammans med Läkare Utan Gränser, Vårdförbundet och Centrum för hälsokriser vid KI)
- 22/5 SFAM torsdagsmöte (The inner physician)
- 22/5 NEPI:s Vårseminarium: Att mäta är att veta!

JUNI

- 3/6 Webinar med BLF (förstoppnings-PM)
- 4/6 Lennanderföreläsning med Carl-Johan Fraenkel
- 23-27/6 Almedalen

AUGUSTI

- 26/8 Webinar med BLF (nyföddhetsgulsot)
- 28/8 SFAM torsdagsmöte (årets Lejonföreläsning)

SEPTEMBER

- 3/9 SLS webinar om läkaretik från Nürnbergrättegången till idag
- 8/9 Temakväll: Hjärtsjukdomars roll vid multisjuklighet hos äldre med Rasha Al-Lamee
- 10/9 SLS webinar om palliativ sedering och SLS reviderade etiska riktlinjer
- 17/9 SLS webinar om utmattningssyndrom
- 23/9 Webinar med SFD (diabetesvård och nyheter från NDR)

OKTOBER

- 1/10 SLS webinar om AI och hälsa
- 7/10 Webinar med BLF (vaccinationer av barn till immunosupprimerade mödrar)
- 14/10 Konst & Läkekonst: Lars Forsell
- 15/10 Webinar med SFSF (PROM)
- 20/10 Webinar med SFD (EASD & ADA highlights)
- 22/10 Symposium med Bengt Winblads pristagare: Från biomarkörer till behandling
- 23/10 SFAM torsdagsmöte (examen)

NOVEMBER

- 3/11 SLS webinar om nationella kvalitetsregister
- 4/11 Webinar med BLF (läkemedel under graviditet och amning)
- 11/11 Konst & Läkekonst: Jussi Björling
- 19/11 SLS Patientsäkerhetswebbinar (Second Victim)
- 19/11 Webinar med SFSF (ungas psykiska hälsa i en digitaliserad värld)
- 24/11 Webinar med SFAI (Neuraxiala blockader och antikoagulantia)
- 25/11 SLS eHälsodag 2025 om generativ AI, journalsystem och hälsodata
- 26/11 SLS och Slf Etikdag 2025 (normförskjutningar)
- 27/11 SFAM torsdagsmöte ("Åk till akuten" med Fanny Nilsson)

DECEMBER

- 2/12 Webinar med BLF (ungdomsmedicin, mognadsbedömningar och biopsykosocial utveckling)
- 11/12 Webinar med SFAI förutsättningar för generell anestesi)



03

Etik

SLS arbetar för en hög etisk medvetenhet inom hälso- och sjukvården. Medicinsk-etiska principer som patientens autonomi, integritet och rättvisa är tidlösa, men nya utmaningar uppstår i takt med samhällsutvecklingen. Framsteg inom behandling och digitalisering kräver ständig etisk reflektion. Resursbegränsningar väcker frågor om prioriteringar och hur principen "vård efter behov" ska upprätthållas.

Arbetet bedrivs främst av delegationen för medicinsk etik, men även av nämnden och i samverkan med andra delegationer och kommittéer. Arbetet syftar till ökad etisk medvetenhet och reflektion i hälso- och sjukvården.

Etik

SLS delegation för medicinsk etik

Delegationen har under året haft åtta protokollförda möten, varav ett internat. Särskilda fokusområden har varit palliativ sedering och revideringen av SLS etiska riktlinjer på området, avsaknaden av reglering och regeringens uppdrag till Socialstyrelsen avseende patienter som saknar beslutsförmåga, framtagandet av ett förslag till värdetikuttbildning samt frågor kopplade till implementeringen av AI och precisionsmedicin i hälso- och sjukvården. Delegationen har arbetat mot sina mål genom följande aktiviteter:

Aktiviteter

Hippokratespristagare

Delegationen har berett inkomna nomineringar och föreslagit pristagare till Hippokratespriset 2025. Årets pris tilldelades Johan Wejde, överläkare i klinisk patologi och cytologi vid Karolinska universitetssjukhuset. Han prisas för sitt etiska och patientcentrerade arbetssätt – från bemötandet vid finnålsprovtagning till sitt prestigelösa kunskapsdelande med kollegor. Johan Wejde lyfts fram för sin förmåga att göra korrekta etiska avvägningar i diagnostiken, skapa trygghet hos patienter och värna om deras autonomi.

SLS etiska riktlinjer för palliativ sedering

I april 2025 publicerade delegationen uppdaterade etiska riktlinjer för palliativ sedering i livets slutskede. Riktlinjerna ger vägledning för beslutsfattande läkare, vårdpersonal, patienter och allmänheten. De behandlar centrala begrepp, definitioner, avgränsningar och etiska ställningstaganden och ersätter de riktlinjer som delegationen tog fram 2010. I september 2025 arrangerade delegationen ett webinarium om palliativ sedering och de uppdaterade riktlinjerna.

Etikdagen

Den årliga Etikdagen som delegationen arrangerar tillsammans med Sveriges läkarförbunds etik- och ansvarsråd, genomfördes den 26 november med temat: "Vilken barrikad ska vi stå på när normer förskjuts?". Dagen ägnades åt hur förändrade samhällsnormer påverkar medicinsk etik, läkarrollen och patientperspektivet. Genom historiska tillbakablickar, diskussioner om aktuella frågor och framtidsspaningar reflekterade vi över hur den etiska kompassen utmanas när normer skiftar. Hur har synen på aborträtt, dödshjälp och utsatthet förändrats över tid? Och hur kan profession och samhälle navigera etisk och moralisk oenighet i en snabbt föränderlig värld?

Beslutsförmögna patienter

Regeringens besked om en utredning av vården av beslutsförmögna patienter välkomnades av flera aktörer, däribland delegationen, som länge efterfrågat tydligare reglering. En närmare analys visade dock att uppdraget rymmer betydande brister. Framför allt saknas en översyn av tvångslagstiftningen, trots att de mest etiskt komplexa situationerna ofta uppkommer när patienter utan beslutsförmåga motsätter sig nödvändig vård.

Värdetikutbildningen

Delegationen har tagit fram ett förslag till utbildning i värdetik som innehåller tydliga mål, förslag till nationell samsyn, kompetensutveckling samt ett interprofessionellt perspektiv. Förslaget är förankrat med Svensk sjuksköterskeförening. Dokumentet om värdetik kommer att publiceras under andra kvartalet 2026.

Medverkan och samverkan

Delegationen har representerat SLS i Statens medicinsk-etiska råd (Smer), Socialstyrelsens etiska råd samt "Rätt till vård"-initiativet.

Remisser

- En ny lag om forskningsetiska krav på och etikprövning av forskning som avser människor (Ds 2024:21)
- Livsviktigt lärande – fler vägar till kunskap för att förebygga suicid (SOU 2024:66)
- Uppdaterat högkostnadsskydd för läkemedel (S2024/02135)
- En förändrad abortlag (SOU 2025:10)
- Säkerställ tillgången till läkemedel – förordnande och utlämnande i bristsituationer (S2025/01216)
- Stärkt pandemiberedskap (SOU 2025:48)
- Stärkt patientsäkerhet genom rätt kompetens (SOU 2025:63)
- Nationell handlingsplan för donation av organ och vävnad för transplantation 2026–2030
- Färdplan för implementering av precisionsmedicin i svensk hälso- och sjukvård (Universitetssjukhusregionernas gemensamma utvecklingsinitiativ)
- Promemoria Uppdaterat högkostnadsskydd för läkemedel (S2024/02135)

Mål

- Förbättra läkares förutsättningar för att kunna fatta etiskt underbyggda medicinska beslut och handla på ett etiskt försvarbart sätt i en föränderlig värld.



O4/a

Kvalitet/hälso- och sjukvård

Styrning, organisation och övergripande kvalitets- och säkerhetsfrågor

Verksamhetsområdet innefattar SLS arbete för att främja kvalitet och utveckling inom hälso- och sjukvården med frågor som rör styrning, organisation och övergripande kvalitets- och säkerhetsfrågor.

Arbetet bedrivs av delegationen för medicinsk kvalitet, nämnden samt kommittéerna för säker vård, läkemedelsfrågor, eHälsa samt medicinsk språkvård.

Arbetet syftar till att förändra hälso- och sjukvårdens styrning så att den bidrar till utvecklingen av god vård med utgångspunkt i patientmötet och med tillit till det professionella ansvaret samt ger stöd för medicinska prioriteringar.

Styrning, organisation och kvalitetsfrågor

SLS delegation för medicinsk kvalitet

Delegationen har haft sex protokollförda möten och verkat för målen samt SLS prioriterade övergripande frågor: Stärka professionens roll i utvecklingen av hälso- och sjukvården samt Kompetensförsörjning (vårdplatser) och Vård efter behov och rättvisa prioriteringar med följande aktiviteter:

Aktiviteter

Kvalitetsregister

Under året har delegationen intensifierat arbetet i frågan om professionellt inflytande över kvalitetsregister samt robust finansiering av dessa. En arbetsgrupp med representanter från SLS, SKR Socialstyrelsen och Nationella Kvalitetsregisterföreningen (NKRF) har bildats för att påverka kvalitetsregistrens roll i framtiden. Delegationen har tagit initiativ till debattinlägg i frågan samt till flera webinarier. Under 2025 har ett webinarium, lett av Kvalitetsdelegationens ordförande, hållits rörande nationella kvalitetsregister.

PROM

Under 2025 har ett webinarium om PROMs genomförts (baserat på motion till SLS fullmäktige 2022). Ytterligare två webinarier planeras 2026.

Samverkan

Dialogen och samverkan med SLS kommittéer som arbetar med kvalitetsfrågor fortsatte genom att tre kommittéer var adjungerade till delegationen; kommittéerna för säker vård, läkemedelsfrågor och eHälsa. Aktuella frågor var bland annat Nationella läkemedelslistan (NLL) och hälsoappar. Delegationen medverkar även i kommittén för säker vård, SLS arbetsgrupp om kunskapsstyrning och SLS Beredningsgrupp för primärvårdsfrågor.

Remisser

- Vårdprogram Skörhet hos äldre (Nationellt programområde äldres hälsa och palliativ vård)
- Ansvaret för hälso- och sjukvården (SOU 2025:62)

I debatten

Delegationen har tagit fram underlag till debattartiklar och delegationens ordförande intervjuades i SLS tematidning "Äldre i fokus" för artikeln: "Evidens och behov ska styra vården – även för äldre".

SLS nämnd

Tre av SLS prioriterade frågor under året var att stärka professionens roll i utvecklingen av hälso- och sjukvården, vård efter behov och rättvisa prioriteringar samt kompetensförsörjning. Nämndens aktiviteter har genomsyrats av dessa och arbetet har till stor del skett i särskilda arbetsgrupper. SLS samverkar även med andra organisationer och myndigheter, bland annat i Nationellt försäkringsmedicinskt forum.

Professionell granskning och klinisk revision (Hippokratesrevision)

Under 2025 fördes diskussioner inom arbetsgruppen och med andra aktörer om hur en fortsättning på projektet skulle kunna utformas. Under senare delen av året togs kontakt från en region som ville utföra revisioner inom både primärvården och av delar av sjukhusvården. Fokus var tänkt att ligga på patienter med stort vårdbehov, t.ex. äldre med multisjuklighet, och hur vården och samverkan mellan sjukhusvård och primärvård fungerar. En konkretisering av dessa planer påbörjades i slutet av året och gruppen ska arbeta vidare utifrån den planen och baserat på ett förnyat nämndmandat.

Kloka Kliniska Val (KKV)

Under 2025 har arbetet varit mycket intensivt. I början av året hölls en temadag med över 300 deltagare där föreläsare presenterade olika aspekter av KKV och presenterade pågående projekt. Arbetsgruppen lanserade då även ett "start-kit" med informationsmaterial som kan användas av verksamheter som vill starta ett KKV-arbete. Materialet, som vänder sig både till professionen och patienter, består av informationsfilmer, vänt-rumsfilm, digitala bilder, affischer, foldrar och fickkort. Under året har gruppen även samverkat med Socialstyrelsen och SBU – som båda fått uppdrag av regeringen att ta fram stöd för utmönstring av lågvårdevård. Myndigheternas rapporter presenterades i slutet av året. I december samarrangerade även KKV och Socialstyrelsen ett professionsövergripande möte där företrädare för alla professioner inom både hälso- och sjukvård och tandvård deltog. Syftet var att få fler professioner att arbeta med KKV-frågorna.

Kunskapsstyrning

Under hösten har arbetsgruppen deltagit i ett dialogmöte med professionsorganisationer, Socialstyrelsen och SKR. Fokus på mötet var förbättrat samarbete. Inbjudna patienter och professioner från berörda NPO:er diskuterade hur de tillsammans skulle kunna samarbeta i implementeringen av nationella riktlinjer och omvandla kunskapen till handfasta vårdprogram. Ett område som diskuterades var Socialstyrelsens regeringsuppdrag med ett stödverktyg för vården att utmönstra lågvårdevård. Ett arbete som SLS har sedan länge drivit inom projektet Kloka kliniska val.

Mål

Övergripande mål: En patientorienterad och behovsstyrd hälso- och sjukvård av hög kvalitet, baserad på etiska principer och utformad på vetenskapliga och professionella grunder. Dessutom ska en jämlik och individanpassad vård eftersträvas.

- En patientorienterad och professionsbaserad kunskaps- och kvalitetsutveckling.
- Ökad kunskap och medvetenhet om patientsäkerhet för att minska vårdskador samt verka för goda förutsättningar för att utföra arbetet på ett patientsäkert sätt.
- Säker och effektiv läkemedelsbehandling för patienten där läkarens roll och ansvar är tydliga för alla parter i läkemedelskedjan.
- Ändamålsenliga digitala stöd för god vård, utformade tillsammans med användarna.
- Stärkt primärvård med allmänmedicin som bas.

Primärvård

SLS har under året lämnat remissvar på utredningen Stärkt medicinsk kompetens i kommunal hälso- och sjukvård (SOU 2024:72). SLS välkomnade flera av utredningens förslag för att stärka läkarmedverkan i den kommunala hälso- och sjukvården, men betonade samtidigt vikten av tydlig ansvarsfördelning mellan region och kommun. I remissvaret lyfte SLS särskilt behovet av fler specialister i allmänmedicin, kontinuitet genom fast läkarkontakt samt försiktighet med alltför detaljerad reglering som kan minska flexibiliteten i olika delar av landet.

Behovsstyrd vård

SLS är representerat i expertgruppen till den statliga utredningen Behovsstyrd vård (Dir. 2024:50). Utredningen har löpande möten som SLS medverkar vid. SLS har skickat två yttranden med synpunkter till utredningens sekretariat. Slutbetänkandet överlämnas till Socialdepartementet den 18 juni 2026. I januari överlämnade utredningen en promemoria till sjukvårdsministern där regeringens särskilda utredare föreslog engångsinsatser för operationer av höftledsprotoser, framfall och grå starr för att korta värdköerna. SLS välkomnade översynen men var kritiskt till engångssatser för att korta köer, eftersom de riskerar att hota etablerade prioriteringsprinciper och skapa incitament som kan bryta mot behovs- och solidaritetsprincipen. När Socialstyrelsen i mars fick i uppdrag att genomföra sådana insatser gick SLS tillsammans med Sveriges läkarförbund ut med ett gemensamt uttalande: "Regeringen fortsätter att lappa och laga i vårdkösystemet." I oktober publicerade organisationerna även en gemensam debattartikel i Dagens Medicin: "Engångsinsatser ökar inte tillgängligheten i vården".

Vårdansvarskommittén

Vårdansvarskommittén presenterade i juni 2025 sitt slutbetänkande om ett eventuellt statligt huvudmannaskap för hälso- och sjukvården. Sex av åtta riksdagspartier säger nej till ett sådant skifte. Samtidigt föreslår kommittén att statens ansvar stärks inom flera områden, bland annat kompetensförsörjning, läkemedel, vaccinationer, screening och rättspsykiatrisk vård, samt att den statliga styrningen av hälso- och sjukvården utvecklas. SLS har under kommitténs arbete lämnat synpunkter, bland annat om behovet av bättre förutsättningar för klinisk forskning i vården. SLS har också lyft utmaningar kopplade till det delade huvudmannaskapet mellan regioner och universitet samt

efterfrågat ett tydligare statligt ansvar för läkares fortbildning.

Pandemiberedskap

Under året uppmärksammades frågor om pandemiberedskap i samband med SLS remissvar på utredningen Stärkt pandemiberedskap (SOU 2025:48). SLS ställde sig i huvudsak positivt till utredningens förslag men betonade behovet av tydligare etiska ramar, starkare skydd för patienters rättigheter och större fokus på sårbara grupper. I remissvaret lyftes även vikten av professionell kompetens i beslutsfattande, tydlig nationell samordning samt behovet av utvecklad IT-infrastruktur och beredskap inom sjukvården.

Equalis och NEPI

Svenska Läkaresällskapet är delägare i aktiebolaget Equalis som verkar för patientsäker diagnostik genom rättvisande och jämförbara analysresultat på sjukvårdslaboratorier. SLS har under året fortsatt sitt engagemang i bolaget. En styrelseledamot som representerar SLS i Equalis sitter även i SLS nämnd vilket har gett en bättre insyn i Equalis arbete. SLS är medstiftare och har fortsatt engagemanget i den oberoende stiftelsen NEPI - Nätverk för läkemedelsepidemiologi. NEPI verkar för en god läkemedelsanvändning i befolkningen genom arbete inom läkemedelsinformation och läkemedelsepidemiolog.

SLS kommitté för säker vård

Kommittén för säker vård har fortsatt att driva och arbeta övergripande med frågor som rör kvalitet och säkerhet i vården för att höja medvetenheten och kunskapen om patientsäkerhetsfrågor.

Kommittén har även verkat som en resurs för expertkunskap i kontakten med departement, myndigheter och andra aktörer. Under år 2025 har kommittén haft fyra ordinarie halvdagsmöten. En av kommittémedlemmarna har deltagit i möte med Delegationen för medicinsk kvalitet under hösten 2025. Kommittén anordnade i november ett patientsäkerhetswebbinarium med temat Second victim. Där behandlades frågor om hur vi tar hand om varandra efter allvarliga händelser i vården. Kommitténs medlemmar ingår nu i ett arbete med att ta fram ett nationellt kunskapsunderlag inklusive en införandeplan, på detta område.

Kommittén är en av initiativtagarna till nätverket Sveriges chefläkare vars mål är att tydliggöra och utveckla chefläkarrollen för att förbättra pa-

tientsäkerheten. En nationell chefläkarutbildning startades 2013 på initiativ av kommittén, Sveriges Läkarförbunds Chefsförening och Löf. Utbildningen anordnas sedan dess varje år, nu har över 400 chefläkare har deltagit. Nätverket anordnade under 2025, utöver den årliga chefläkarutbildningen, även två chefläkardagar och fyra webinarier på temat patientsäkerhet.

Representation i expertgrupper

Kommitténs ordförande har liksom tidigare deltagit i nätverket Samverkan för Säker Vård (SSV), vars syfte är ta nationella initiativ för säkrare hälso-, tand- och sjukvård samt omsorg. Deltagare representerar Vårdföretagarna, Löf, Kommunal, Sveriges Läkarförbund, Svenska Läkaresällskapet, Vårdförbundet, Svensk sjuksköterskeförening, Sveriges Arbetsterapeuter, Fysioterapeuterna, Svenska Barnmorskeförbundet, Dietisterna, NSG patientsäkerhet samt FAMNA. Fem möten har hållits under 2025

SLS kommitté för läkemedelsfrågor

Kommittén har fortsatt att arbeta för en säker och effektiv läkemedelsbehandling där utgångspunkten är ökad delaktighet för patienten i den egna vården och där läkarens roll och ansvar är tydliga för alla parter i läkemedelskedjan.

Kommittén har fokuserat på att svara på och samordna svar till remisser inom läkemedelsområdet. Entydig ordination av utbytesgrupper är en fråga som kommittén följer noga då den har stor betydelse ur ett patientsäkerhetsperspektiv. Medverkan i Nationella läkemedelsstrategin och att bevakas fortsatt införande av Nationell Läkemedelslista har fortsatt varit två viktiga arbetsområden.

Nationell läkemedelsstrategi

SLS har fortsatt deltagit i arbetet inom Nationell läkemedelsstrategin (NLS) och har representerats av SLS ordförande i högnivågrupp. Fokus från kommittén har varit att aktivt delta i NLS expertgrupp tillsammans med företrädare för Socialdepartementet samt ett 20-tal myndigheter och intressenter inom läkemedelsvärlden. En viktig uppgift har varit att föreslå, liksom prioritera mellan, aktivtetsförslag kopplade till befintlig strategi för åren 2024–2026.

Nationell läkemedelslista

Arbetet med frågor kring införande av Nationell läkemedelslista (NLL) har fortsatt under 2025. Kommitténs ordförande har nära bevakat det

fortsatta arbete med utvecklingen av NLL. Exempel på aktivitet har varit att för SLS räkning författa remissvar till den omfattande utredningen Fortsatt utveckling av en nationell läkemedelslista – en del i en ny nationell infrastruktur för datadelning (SOU 2025:71).

Remisser

- Omsättningslagring av vissa läkemedel för en stärkt försörjningsberedskap (S2023/02002)
- Säkerställ tillgången till läkemedel – förordnande och utlämnande i bristsituationer (S2025/01216)
- Uppdrag om farmaceutsortiment - slutredovisning från Läkemedelsverket (rapport) (S2023/01610)
- Fortsatt utveckling av en nationell läkemedelslista – en del i en ny nationell infrastruktur för datadelning (S2025/01759)
- Frivillig fördelning och omfördelning av läkemedel (S2025/01745)
- Förslag till föreskrifter om ändring i Läkemedelsverkets föreskrifter (2017:74) om begränsningar av förordnande och utlämnande av vissa läkemedel.
- Nationella riktlinjer 2025-Klimakteriebesvär. Prioriteringsstöd till dig som beslutar om resurser i hälso-och sjukvården (Artikelnummer: 2025-9-9821)
- Ändringar av Läkemedelsverkets föreskrifter (2011:10) om förteckningar över narkotika. 3.1.1-2025-048907
- Ändringar av Läkemedelsverkets föreskrifter (2011:10) om förteckningar över narkotika. 3.1.1-2025-026804
- Ändringar i Läkemedelsverkets föreskrifter (LVFS 2011:10) om förteckningar över narkotika Dnr 3.1.1-2025-009754
- Remissvar: Europeiska kommissionens förslag på förordning Critical Medicines Act (S2025/00728)
- Promemoria Uppdaterat högkostnadsskydd för läkemedel (S2024/02135)

- Betänkande Ett nytt regelverk för hälsodataregister (SOU 2024:57)
- Promemoria Åtgärder för en effektiv och patientsäker anslutning till nationell läkemedelslista (S2024/02118)
- Yttrande över delbetänkandet Säkerställ tillgången till läkemedel – förordnande och utlämnande i bristsituationer (SOU 2025:43)

SLS kommitté för eHälsa

Kommittén har fortsatt att arbeta för att kliniskt verksamma professionsföreträdare deltar på alla nivåer i utformningen av digitala stöd, att myndigheter och andra aktörer inom området förstår vikten av att professionen involveras samt att kompetensen inom eHälsa höjs inom professionen.

Under året har kommittén fortsatt verka för att stärka eHälsa/klinisk informatik inom fortbildningen, med fokus på ST-läkare, men även i läkarprogrammet. Kommittén har fortsatt arbetat med frågor om utvärdering och tillgång till hälsoappar, patientsäker hantering av hälsodata, samt implementeringen av materialet för diplomering i klinisk informatik. Samverkan med Svensk Förening för Medicinsk Informatik (SFMI) har fortsatt och tillsammans med SFMI arrangerades den årliga eHälsodagen. Dessutom vedverkade kommittén vid konferensen e-Hälsa+MVTe.

Utbildning

ST-läkarkursen i klinisk informatik, som kommittén arrangerar tillsammans med Svensk Förening för Medicinsk Informatik, Linnéuniversitetet, Karolinska universitetssjukhuset, och Region Kalmar län, har nu blivit LIPUS-certifierad. Tillsammans med SFMI har kommittén fortsatt arbetat för implementering av framtaget underlag för diplomering i klinisk informatik. Kommittén bevakar löpande digitaliseringen i grundutbildning via Kandidat- och underläkarföreningen.

SLS eHälsodag

Den 25 november arrangerade kommittén, i samarbete med Läkarförbundets digitaliseringsråd och SFMI, årets eHälsodag med temat "Hur ska professionen vara en medaktör istället för reaktör i vårdens digitalisering?". Under dagen diskuterades krav på utbildning, informationsstruktur och granskning avseende hälsodata, journalsystem och generativ AI. Med omkring 100 deltagare, inklusive ett drygt tjugotal digitalt, skapades ett levande

samtal om hur professionen möter den snabbt avancerande digitala utvecklingen i vården.

Medverkan i expertgrupper

Kommittén har varit aktiv i flera expertgrupper. Där ibland Socialstyrelsens eHälsoråd, Regionernas informatiknätverk, SLS delegation för medicinsk kvalitet, regionernas informatiknätverk, SIS inom området hälsoappar, E-hälsomyndigheten, Läkarförbundets digitaliseringsråd, SFMI, nationellt CMIO-nätverk samt SKR:s nationella samverkansgrupp för strukturerad vårdinformation (NSG SVI).

Remisser

- EU: EHDS-Xt EHR D8.3 Wellness apps x 2, D7.2 Medical imaging, respektive D7.3 Discharge reports.

I debatten

- Replik: Ge oss i vården rätt verktyg för att möta IT-krånglet, Forssmed (Altinget 2025-09-30)

SLS kommitté för medicinsk språkvård

Kommittén har fortsatt arbeta för att främja ett begripligt, säkert och entydigt fackspråk inom svensk hälso- och sjukvård.

Detta innebär att värna principen om svenska termer för begrepp inom hälso- och sjukvården och de medicinska vetenskaperna men också att med aktsamhet tillåta ord inlånade från andra språk med eller utan försvenskning. Ett korrekt språk minskar risken för vårdskador, som i många fall har sitt ursprung i informationsmissar. Speciellt i läkemedelsbehandling är det nödvändigt att terminologin är exakt för att förväxlingar vid ordinationer ska undvikas och därtill språket vara begripligt för patienterna och entydigt för professionen.

Språkkommittén har alltid strävat efter att begränsa arbetet till språkvårdsfrågor. Med den digitala utvecklingen för planering och dokumentation av vården blir gränsen mellan ren språkvård och specifik vård av fackspråket alltmer otydlig. Därför skulle språkkommitténs arbete vara ofullständigt om inte fackspråket, den medicinska terminologin, beaktades. Detta har fått två tydliga effekter på kommitténs arbete.

Den ena är en att stödja utveckling och förvaltning av Snomed CT. Socialstyrelsen ansvarar för den svenska versionen, och samarbetet har vuxit i syfte att hålla terminologin fackspråkligt exakt och allmänspråkligt lättillgänglig.

Den andra är att bistå Socialstyrelsen i arbetet att uppdatera av Världshälsoorganisationens diagnosklassifikation ICD-10 till ICD-11, ett arbete som översatts under Socialstyrelsens ledning. Även här är språkkommittén samarbetspartner och har deltar i kvalitetsgranskningen av språket i ICD-11.

Språkkommitténs kärnverksamhet med språkrådgivning bedrivs i samarbete med Språkrådet vid Institutet för språk och folkminnen. På språkkommitténs webbplats har språkfrågor kunnat ställas. Databasen har primärt kunnat ge svar på redan utredda ärenden, och i andra fall har e-post sänts till språkrådgivare som handlägger ärendet i samråd med språkkommittén.

Bengt I Lindskogs språkpris

Bengt I Lindskogs språkpris, som delas ut vart annat år, tilldelades 2025 Margareta Gustafsson. Språkkommittén nominerade Margareta Gustafsson för hennes mångåriga och värdefulla insatser som översättare och språkgranskare inom det medicinska området i Finland.





O4/b

Kvalitet/hälso- och sjukvård

Prevention, folkhälsa och global hälsa

Verksamhetsområdet innefattar SLS arbete för en god och jämlik hälsa för hela befolkningen. Arbetet bedrivs inom kommittén för prevention och folkhälsa, kommittén för global hälsa, SLS Levnadsvaneprojekt samt tre tillfälliga arbetsgrupper.

Arbetet syftar till att stödja läkarrollen och hälso- och sjukvårdens hälsofrämjande, förebyggande och behandlande insatser. Arbetet sker i tvärvetenskaplig samverkan med andra professionsorganisationer och samhällsaktörer för att främja jämlik hälsa och hållbar utveckling lokalt, nationellt och globalt.

Prevention, folkhälsa och global hälsa

SLS kommitté för prevention och folkhälsa

Kommittén har fortsatt arbeta för att öka medvetenhet och kompetens kring hälsofrämjande och preventivt arbete inom hälso- och sjukvården och i samhället. Fokus ligger på att bidra till långsiktig hälsosamma levnadsvanor utifrån behov samt att integrera prevention som en naturlig del av vårdens arbete.

Aktiviteter

Preventionsdagen

Preventionsdagen 2025, som arrangerades av kommittén, hölls den 7 februari i SLS hus och digitalt. Under rubriken "Äldres hälsa – det är aldrig för sent" lades fokus på hur hälso- och sjukvården kan stärka det preventiva och hälsofrämjande arbetet för äldre i ett samhälle med ökande andel personer över 80 år. Dagen belyste äldres hälsa idag, fysisk aktivitet, levnadsvanor såsom alkohol, matvanor och munhälsa, samt frågor om ofrivillig ensamhet, vaccinationer och förebyggande av kognitiv svikt. Dagen avslutades med en paneldiskussion om hur kunskap kan omsättas i praktiken.

Medverkan på Vårdarenan

SLS medverkade på Vårdarenan 2025 och arrangerade bland annat en paneldiskussion på temat "Hur förebygga ohälsa hos äldre?". Paneldiskussionen tog avstamp från Preventionsdagen och kommitténs ordförande medverkade. Samtalet tog sin utgångspunkt i den demografiska utvecklingen och behovet av prioriteringar i en resursbegränsad hälso- och sjukvård. Äldre- och socialminister Anna Tenje deltog tillsammans med företrädare för profession, akademi och patientorganisationer. Diskussionen belyste hur vården kan möta äldres behov på ett jämlikt, hållbart och etiskt välgrundat sätt.

I debatten

I debattartikeln "Prioritera inte bort förebyggande vård i jakt på besparingar" som publicerades i Altinget, lyfte Svenska Läkaresällskapet vikten av att inte nedprioritera förebyggande och hälsofrämjande insatser till förmån för kortsiktiga besparingar. Artikeln efterlyste tydligare politisk styrning, stärkt kompetens i vården och ett systemskifte där professionsdriven prevention integreras i vårdens styrning för att minska hälsoklyftor och skapa en hållbar vård. Debattartikeln undertecknades av SLS ordförande och kommitténs ordförande.

SLS Levnadsvaneprojekt

Levnadsvaneprojektet verkar för att preventionsarbete och stöd för hälsosamma levnadsvanor ska vara en naturlig del av läkares arbete där det är relevant.

Mellan 2012 och 2024 drevs projektet på uppdrag av och med finansiering från Socialstyrelsen för att implementera de nationella riktlinjerna Vård vid ohälsosamma levnadsvanor. Under 2025 utlystes inget statsbidrag till professionsorganisationerna. Trots detta har SLS lyckats fortsätta bedriva delar av pågående aktiviteter, men med lägre ambitionsnivå

Enkät om levnadsvanor inför operation

Inom Levnadsvaneprojektet genomfördes en nationell enkät till verksamhetschefer om hur levnadsvanor uppmärksammas inför operation. Enkäten är en del av projektet Stark för kirurgi – stark för livet. Undersökningen genomfördes för tredje gången (2015, 2020 och 2025) och ger ett unikt longitudinellt underlag. Resultaten publiceras våren 2026.

Alkoholfri operation



En informationsfilm om alkohol inför operation lanserades i början av året. Filmen uppmärksammar fakta och råd om alkohol inför operation, med målgruppen patienter som ska opereras. Syftet är att minska komplikationsrisken och öka patientsäkerheten vid kirurgi. Filmen finns på SLS YouTube-kanal och för nedladdning på SLS hemsida för visning på TV-skärmar i väntrum.

Rapport SLS Levnadsvaneprojekt

Under 2025 sammanställdes och publicerades rapporten "Från kunskap och engagemang till resultat", som sammanfattar över tio års arbete inom Levnadsvaneprojektet. Rapporten visar att preventiva insatser och stöd för hälsosamma levnadsvanor bidrar till förbättrad folkhälsa, ökad patientsäkerhet och en mer jämlik och hållbar vård. Den visar på vikten av nationella riktlinjer och betonar särskilt betydelsen av att arbetet sker långsiktigt, i samverkan och leds av professionen.

Mål

- Bidra till en rättvis och jämlik hälsa genom att på vetenskaplig grund verka för folkhälsa samt hälsofrämjande och preventivt arbete som stärker patienters hälsa och psykosociala situation.
- Ökat intresse samt ökad kunskap och medvetenhet om global hälsa på alla nivåer i samhället för en hållbar utveckling och en rättvis och jämlik hälsa.

SLS kommitté för global hälsa

Kommittén har fortsatt verka för att tvärvetenskapligt stimulera ämnet global hälsa och hållbar utveckling både i skola, högre utbildning och forskning i arbetet för en rättvis och jämlik hälsa.

Curriculum för global hälsa på läkarprogrammet

Flera av kommitténs ledamöter var sammankallande för arbetet med att ta fram ett nationellt curriculum för undervisning i global hälsa inom läkarprogrammet. Arbetsgruppen bestod av representanter från samtliga svenska lärosäten där läkarprogrammet bedrivs. Gruppen har sammanställt ett gemensamt curriculum för global hälsa-undervisning vid svenska läkarprogram. Arbetet har omfattat ett fysiskt möte samt flera digitala möten. I slutet av 2025 färdigställdes ett utkast, slutversionen presenteras i början av 2026.

Global Hälsa-podden

Tio avsnitt har släppts som lyfter ämnen som kostens påverkan på klimat och hälsa, erfarenheter från arbete som läkare i olika delar av världen, hur man ger vård i krig och väpnad konflikt samt utmaningarna inom palliation och brännskadevården.

Debatt & påverkan

Den 20 maj arrangerades webinarer "Hälsa som en mänsklig rättighet – inte en måltavla". Representanter från SLS, Läkare utan gränser, Centrum för hälsokriser vid Karolinska Institutet medverkade och flera hundra personer deltog. Den 21 maj deltog kommittén i en manifestation till skydd för sjukvård i konflikter som arrangerades av Läkare Utan Gränser tillsammans med SLS, Vårdförbundet och Centrum för hälsokriser. Många slöt upp utanför Utrikesdepartementet i Stockholm för att tillsammans ställa krav på att regeringen gör mer för att stoppa sjukvårdsattacker världen över.

I juli publicerades en debattartikeln "Sverige måste öka sitt engagemang inom global hälsa" i Dagens Medicin, undertecknad av SLS ordförande och kommitténs ordförande.

I augusti publicerades ett uttalande där SLS uppmanade regeringen att ta emot skadade barn från Gaza för vård i Sverige. Uttalandet undertecknades av SLS ordförande och kommitténs ordförande. Kommittén har även deltagit i Utrikesdepartementets aktörsmöten för global hälsa, där kommittén framfördes synpunkter om nedskärningar inom

det svenska biståndet samt behovet av ett fortsatt starkt svenskt engagemang inom global hälsa. I december arrangerade kommittén programpunkten "Hälsa som en mänsklig rättighet – humanism i en era av isolationism" under Mänskliga Rättighetsdagarna 2025.

Remisser

- Det nödvändiga ska vara tillåtet - en lag om internationellt hälso- och sjukvårdssamarbete (DS 2024:33)

Klimat, hälsa och hållbar sjukvård

Arbetsgruppen fick förlängt mandat till och med 31 december 2025 och har fortsatt verka för ökad kunskap och medvetenhet om klimat, hälsa och hållbar sjukvård genom följande aktiviteter.

SLS Hållbarhetsguide

Arbetsgruppen har fortsatt sprida SLS Hållbarhetsguide som numera används som undervisningsmaterial vid flera universitet.

SLS Hållbarhetspris

Arbetsgruppen har berett nomineringar samt föreslagit pristagare till SLS Hållbarhetspris. 2025 års pris tilldelades Camilla Fahlgård, barnhälsovårdsöverläkare i Region Västerbotten, som belönades för hennes målmedvetna arbete med att lyfta barnens särskilda utsatthet vid klimatförändringar.

Debatt & påverkan

Läkartidningens temanummer om Klimat och hälsa, som publicerades under hösten 2025, gav upphov till spridning av arbetsgruppens arbete. Gruppens medlemmar skrev flera av artiklarna.

Medverkan och samarbeten

Arbetsgruppen har fortsatt att skapa synergier mellan SLS och aktörer som Läkare för Miljön, Läkarförbundet och Socialstyrelsen, vilket lett till flera samarbeten och möten. Under 2025 deltog klimatgruppen vid såväl SLS Internat som vid ordföranderådet för att bidra till fortsatt integrering av hållbarhetsarbetet i SLS delegationer och kommittéer samt i SLS föreningar. En av arbetsgruppens medlemmar har bidragit till en klimatpolicy som tas fram för Svensk Förening för Allmänmedicin. Arbetsgruppen har kommit med förslag kring SLS forskningsanslag i klimat och hälsa för att göra anslaget tillgängligt för fler sökande. Gruppens medlemmar har även varit aktiva inom medicinutbildningarna vid KI och Lund och verkat för samarbeten som stärker undervisningen.





05

Organisation

Verksamhetsområdet omfattar aktiviteter och processer som har med organisationen att göra och som ska bidra till att målen inom övriga verksamhetsområden nås.

Det handlar om förtroendemannaorganisation, kansliet, medlemservice, huset, ekonomi och förvaltning samt extern och intern kommunikation.

Verksamhetsområdet omfattar även Kandidat- och underläkarföreningen (KUF).

Organisation

Aktiviteter

SLS nämnd har haft åtta protokollförda möten, varav tre digitala och fem fysiska möten. Nämndens arbetsutskott (AU) har haft åtta möten. Under året fortsatte SLS ordförande att ha löpande avstämningsmöten med kansliet. Fullmäktigemötet genomfördes som ett hybridmöte i maj. Under året hölls två ordföranderåd. I februari deltog sjukvårdsminister Acko Ankarberg Johansson och i oktober deltog Socialstyrelsens generaldirektör Björn Eriksson. Under året har SLS besvarat 30 remisser.

SLS medlemsreform

Vid årsskiftet 2024/2025 tillkom en ny medlemsförening; Svensk förening för Palliativ Medicin. Ytterligare en sektion hade i dialog med kansliet anpassat sina stadgar och ansökte om att bli medlemsförening på fullmäktige. Även under 2025 har nämnden arbetat utifrån de åtgärdsförslag efter utvärderingen av medlemsreformen som presenterades under 2024. Bland annat anordnades en SLS-skola för förtroendevalda i föreningarna under hösten och på fullmäktige antogs ett förslag till stadgeändringar avseende hur en förening kan utträda ur SLS. Kansliet har under hela året prioriterat föreningarnas behov av stöd och svarat på frågor som kommit in.

Samverkan med myndigheter och organisationer

Under året har SLS ingått i olika referensgrupper för myndigheter. SLS har även varit representerade som experter i en statlig utredning. Därtill får SLS nomineringsförfrågningar och ingår i flera grupper på myndigheter och organisationer. Regelbundna presidiemöten har fortsatt hållits med Svensk Sjuksköterskeförening och med Sveriges läkarförbund. SLS har därtill fortsatt sitt engagemang i Cancerfondens huvudmannaråd och även varit representerade i Equalis årsmöte.

Administrativt stöd

SLS föreningar har under året fått administrativt stöd inom ramen för vad som ingår i medlemservice. Det har handlat om stöttning med webinarier samt stöd i frågor som rör kommunikation, juridik och föreningsverksamhet. SLS säljer även administrativa tjänster till SLS föreningar och har under året fortsatt bistå Svenska Hjärtförbundet, ACTION Sweden och Svensk Medicinteknisk Förening med administrativt stöd. SLS bistår även Läkaresällskapet i Lund, Svensk Förening för Socialmedicin och Folkhälsa, Svenskt Kirurgiskt Råd samt administrerar Svensk Gastroenterologisk Förenings medlemsregister. I februari 2025 ingick SLS ett nytt avtal med Svensk Geriatrisk Förening om ett administrativt stöd på 20%. I oktober beslutade Svenska Hjärtförbundet att ha sin hemsida hos SLS, varpå denna byggdes upp och lanserades av SLS kansli under hösten. I december tecknades ett avtal med Linköpings Läkaresällskap om ett kanslistöd som främst avser medlemsregisterhantering.

SLS hus

Under året har ett antal underhållsarbeten skett rörande fastigheten. Ny höj- och sänkbar talarstol till Föreläsningssalen. Nytt kylrum i restaurangen på våning två. Två nya ugnar till restaurangen. Genomgång av nödbelysning i huset och brister har sedan åtgärdats. Spolat fettavskiljaravloppet från restaurangen ner till fettavskiljaren samt tätat runt avloppen till ugnarna och diskmaskinen. Ny motor till rökluckan i stora trapphuset. Löpande byten av lysrörsarmaturer med ledlysrör. Ersätt handtorkarna med luft till pappershanddukar på besökstoletterna på entréplan och på plan tre. Elrevision och åtgärdande av brister. Nytt konferensbord i Grottan. Ytterväggsarmaturerna är åter upphängda efter renovering. Bytt lampor i Karolina Widerströmssalen till LED-lampor. Obligatorisk ventilationskontroll (OVK-besiktning) som resulterade i ett protokoll med nödvändiga åtgärder som ska utföras under kommande år.

Miljöarbete

Fortsatt stor andel digitala möten och/eller digitalt deltagande i hybridmöten. Sedan 2021 bokas intern koldioxidskatt på flygresor inom organisationen. Kontinuerligt har belysning som maskiner bytts ut mot mer energisnåla alternativ. I enlighet med SLS miljöpolicy har en större del vegetarisk kost och fisk vid anordnade möten serverats.

Kansliet och medarbetare

SLS kansli bestod av 12 anställda vid årets ingång och 13 anställda vid årets utgång. Det är en ny anställning som kommunikatör som började under första kvartalet. Kansliet är involverat i de flesta av SLS processer och ger stöd till förtroendemannaorganisationen samt SLS föreningar.

SLS konstsamling

Under året har fyra verk tillkommit samlingarna. Ing Marie Wieselgren, överläkare i psykiatri (1958–2022) av konstnär Olle Eriksson, (skänkt som gåva av Svensk Psykiatrisk Förening). Kerstin Höök, överläkare barn- och ungdomspsykiater (1917–1993) av konstnär Lillemor Tell. Erik Ahlström, professor i obstetrik och gynekologi (1877–1949) av konstnär David Tägström. John Berg, professor i kirurgi (1851–1931) av konstnär Anders Zorn (etsning). Under 2025 inköptes även ett mindre parti böcker om Carl Westman och hans arkitektur däribland SLS hus. Flera illustrationer från husets ursprungliga exteriör och interiör finns återgivna.

SLS medaljsamling

Under 2025 har inga inköp av medaljer skett.

SLS medicinhistoriska samlingar

SLS mest värdefulla medicinhistoriska böcker är deponerade vid Hagströmerbiblioteket. Under året har en extern utredare anlåtats av biblioteket för att se över både den planerade flytten upp till KI:s campus, och hur avtalen mellan KI och övriga intressenter som har böcker i biblioteket ska utformas.

Mål

Övergripande mål: Effektiv och välfungerande organisation som stödjer SLS hela verksamhet på ett ändamålsenligt sätt.

- Stark koppling mellan moderföreningen och delföreningarna (medlemsföreningar, sektioner, lokala läkarsällskap, KUF och associerade föreningar) i SLS.
- Medlemskap i SLS ger långsiktig utveckling, nytta och värde.
- Ekonomi i balans i ett helhetsperspektiv och verksamheten präglad av hög kostnadseffektivitet.
- Hög avkastning på kapitalet utifrån SLS placeringspolicy.
- Läkaresällskapets hus erbjuder ändamålsenliga lokaler samtidigt som byggnadens kulturhistoriska värden bevaras och lyfts fram.
- Husets verksamheter ger stabila och goda intäkter.
- Kansliet har rätt kompetenser och rimliga resurser utifrån verksamhetens behov.
- Kanslipersonalen erbjuder god och stimulerande arbetsmiljö.
- SLS är en aktiv och synlig aktör i debatten.
- En aktiv kandidat- och underläkarförening i syfte att stärka läkarstudenter och underläkare i sin professionella roll.

Medlemmar

Under 2025 bestod Svenska Läkaresällskapet av 57 medlemsföreningar, 11 sektioner, 9 lokala läkaresällskap, 16 associerade föreningar, Kandidat- och underläkarföreningen samt individuella medlemmar. Tillsammans samlade vi över 36 000 medlemmar.

2025 års hedersledamöter

Karin Tegmark Wisell samt Anders Tegnell utsågs till hedersledamöter 2025.

Medlemsföreningar

Föreningen för arbets- och miljömedicin
Föreningen för Medicinens Historia
Svensk Andrologisk Förening
Svensk Barnkirurgisk Förening
Svensk Förening för Akutsjukvård
Svensk förening för allmänmedicin
Svensk Förening för Anestesi och Intensivvård
Svensk förening för basal och klinisk farmakologi
Svensk förening för Beroendemedicin
Svensk Förening För Fysisk Aktivitet och Idrottsmedicin
Svensk Förening för Hematologi
Svensk förening för hypertoni, stroke och vaskulär medicin
Svensk Förening för Klinisk Cytologi
Svensk Förening för Klinisk Fysiologi
Svensk Förening för Klinisk Immunologi och Transfusionsmedicin
Svensk Förening för Klinisk Kemi
Svensk förening för klinisk neurofysiologi
Svensk Förening för Klinisk Nutrition
Svensk Förening för Medicinsk Genetik och Genomik
Svensk Förening för Medicinsk Informatik
Svensk Förening för Medicinsk Radiologi
Svensk Neurokirurgisk Förening
Svensk Förening för Neuro-radiologi
Svensk Förening för Nuklearmedicin
Svensk Förening för Socialmedicin

och Folkhälsa
Svensk förening för Obstetrik och Gynekologi
Svensk Förening för Palliativ medicin
Svensk Förening för Patologi
Svensk Förening för Rehabiliteringsmedicin
Svensk Gastroenterologisk Förening
Svensk Geriatrisk Förening
Svensk Handkirurgisk Förening
Svensk Internmedicinsk Förening
Svensk Kirurgisk Förening
Svensk medicinsk audiologisk förening
Svensk Njurmedicinsk Förening
Svensk Onkologisk Förening
Svensk Ortopedisk Förening
Svensk Reumatologisk Förening
Svensk Rättsmedicinsk Förening
Svensk Thoraxkirurgisk Förening
Svensk Transplantationsförening
Svenska Barnläkarföreningen
Svenska Endokrinologföreningen
Svenska Föreningen för Allergologi
Svenska Föreningen för Barn- och Ungdomspsykiatri
Svenska Hygienläkarföreningen
Svenska Infektionsläkarföreningen
Svenska Kardiologföreningen
Svenska Neurologföreningen
Svenska Psykiatriska Föreningen
Svenska Rättpsykiatriska Föreningen
Svenska Smärtläkarföreningen
Svenska Sällskapet för Dermatologi och Venereologi
Svensk Förening för Maxillofacialkirurgi
Svensk Urologisk Förening
Sveriges ögonläkarförening

Medicinsk radiofysik
Medicinteknik
Otorhinolaryngologi, huvud och halskirurgi
Plastikkirurgi
Trafikmedicin
Tropik- och resemedicin

Lokala läkaresällskap

Göteborgs Läkaresällskap
Helsingborgs Läkaresällskap
Jönköpings Läkaresällskap
Karlskrona Läkareförening
Linköpings Läkaresällskap
Läkaresällskapet i Lund
Umeå Läkaresällskap
Uppsala Läkareförening
Örebro Läkaresällskap

Associerade föreningar

Arbetsgruppen för Cystisk Fibros
Försäkringsmedicinska Sällskapet
Läkare för Miljön
Svensk Flyg- och Marinmedicinsk Förening
Svensk Förening för Glesbygdsmedicin
Svensk Förening för Kognitiv Medicin
Svensk Förening för Medicinsk Ultraljudsdiagnostik
Svensk Förening för Obesitasforskning
Svensk Förening för Ortopedisk Medicin
Svensk Förening för Pulmonell Hypertension
Svensk Förening för Narrativ medicin
Svenska Hjärtförbundet
Svenska Läkare mot Kärnvapen
Svenska Skolläkarföreningen
Sveriges Kvinnliga läkares förening
Sveriges Läkares Intresseförening för Primär Immunbrist

Sektioner

Diabetologi
Fysiologi
Klinisk mikrobiologi
Lungmedicin
Medicinsk psykologi

Ekonomi

Svenska Läkaresällskapet ska ha en budget i balans. Sedan 2018 har föreningen visat ett positivt resultat och det egna kapitalet har vuxit. Verksamheten ska bedrivas effektivt och resurssmart både ur ett ekonomiskt och hållbart perspektiv.

Verksamheten

Medlemsintäkterna för 2025 har minskat i förhållande till 2024 med ca 0,2 mkr. Medlemsföreningar betalar 167 kr (160 kr) per läkare med en nedsatt avgift för de som är medlemmar i fler föreningar samt pensionärer. Den individuella medlemsavgiften uppgick till 800 kronor (800 kr) för alla ordinarie och associerade medlemmar. Pensionärer har betalt 400 kr (400 kr). Studerandemedlemmar har betalt 60 kr (60 kr). Medlemmar som är examinerade men inte legitimerade har betalt 400 kr (400 kr) under högst fem år.

Resultat

Summan av SLS rörelseintäkter uppgår till 23,4 mkr (30,7 mkr) och finansiella intäkter till 1,7 mkr (1,7 mkr). De totala kostnaderna för samtliga verksamhetsområden har under perioden uppgått till 24,1 mkr (27,1 mkr). Resultatet för 2025 uppgick till 0,9 mkr (5,3 mkr). Den stora skillnaden i rörelseintäkter beror på att vi under 2024 erhöll en donation som lades in som ändamålsenliga medel (inte i en separat stiftelse) och därmed påverkade resultatet. Intäkterna för programverksamheten har minskat till följd av färre programaktiviteter 2025, vilket har medfört motsvarande kostnadsminskning för resor, kost och logi samt teknik. Intäkterna för konferensverksamheten har fortsatt att öka och var 2025 högre än något tidigare år. Det skrevs även avtal med en ny förening avseende kanslistöd från SLS. Under året har en ny hemsida lanserats. SLS har delat ut 0,8 mkr i form av ändamålsenliga medel, i första hand avseende forskningsanslag. Bidraget från Socialstyrelsen avseende Levnadsvaneprojektet utgick 2025. Under året har en ersättningsrekrytering och en nyanställning skett (en utredningsansvarig och en kommunikatör) vilket gör att kansliet nu har 13 anställda.

Stiftelseförvaltningen

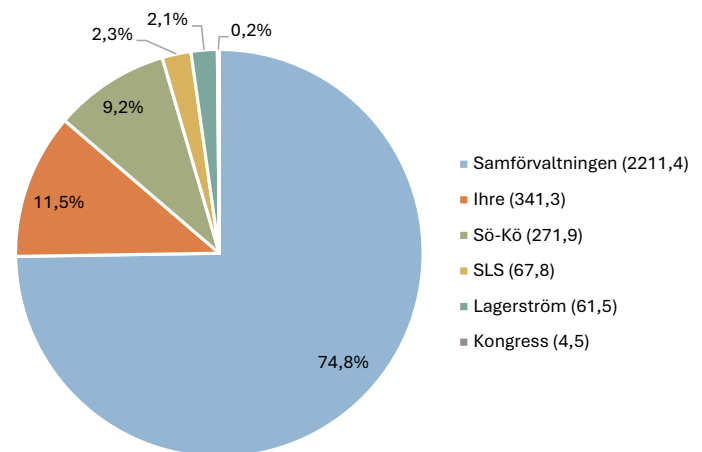
Stiftelseförvaltningen är en samförvaltning i SEB för 146 anknutna stiftelsers kapital, som envar har sitt andelstal. För varje stiftelse lämnas särskild

redovisning. Samförvaltningens förmögenhet per 2025-12-31 uppgick till 2 258 mkr (2 196 mkr). SLS förvaltar även Bengt Ihres fond för gastroenterologi samt några fristående stiftelser, bland annat samt Stiftelsen Söderström Königska Sjukhemmet. Totala förmögenheten av de stiftelser som SLS förvaltar, räknat på marknadsvärde, uppgick per 2025-12-31 till 3 039 mkr.

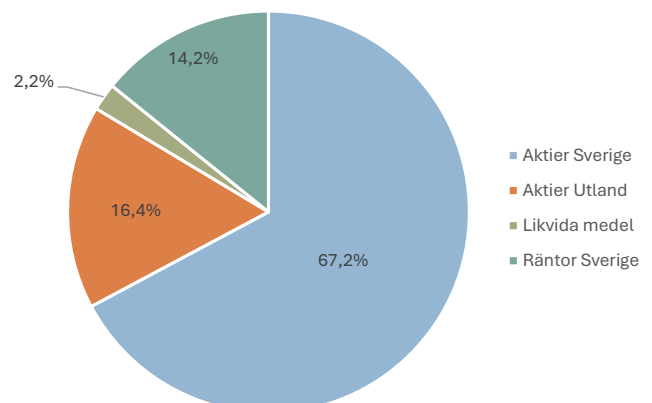
Utdelning av forskningsanslag och resebidrag

SLS har under utdelningsperioden 2025 (24/25) delat ut ca 56 mkr till ändamålet via stiftelser som SLS förvaltar. En mindre del förvaltas av SEB där SLS emottar medel för utdelning.

Värdepappersinnehav per 2025-12-31 (Mkr)



Fördelning placeringstillgångar 2025



(Siffror inom parentes avser föregående verksamhetsår).

Kommunikation

Svenska Läkaresällskapet har fortsatt verka för att vara en synlig och aktiv aktör i samhällsdebatten genom att driva SLS prioriterade frågor. Ett särskilt kommunikativt fokus har varit äldre med multisjuklighet.

SLS har fortsatt att kommunicera organisationens centrala ståndpunkter i hälso- och sjukvårdsfrågor genom remissvar, uttalanden, debattartiklar, pressmeddelanden och nyhetsbrev. Under året besvarades 30 remisser, 14 debattartiklar publicerades samt 32 pressmeddelanden och 33 nyhetsbrev skickades ut. Medlemsföreningar och förtroendevalda har också fortsatt fått stöd i sitt påverkansarbete. För att stärka kommunikationsarbetet anställdes under året en kommunikatör, vilket har bidragit till ökad synlighet och ökat genomslag, inte minst i sociala medier.

I februari lanserades kampanjen "Mer är inte alltid bättre!" tillsammans med ett startkit för att stödja implementeringen av Kloka Kliniska Val. I maj skickades temabilagan "Äldre i fokus" ut till Sveriges alla läkare. I samband med kommunikationen kring SLS pristagare publicerades även tematidningen "Forskning i fokus". I september lanserades en ny hemsida för SLS i publiceringsverktyget Umbraco. Samtidigt flyttades de föreningar som har sina webbplatser via SLS till den nya plattformen. Den nya lösningen är mer kostnads-effektiv och skapar bättre förutsättningar för en gemensam och långsiktigt hållbar webbstruktur. I november lanserades SLS hälso- och sjukvårdspolitiska program inför valet 2026, tillsammans med en rikstäckande kampanj, en kampanjwebb och en debattartikel i Altinget.

Kommunikationskanaler

Webbsida: www.sls.se

Kampanjsidor: www.sls.se/kkv, www.sls.se/valet26

SLS YouTube-kanal: Livesändning, inspelning av debatter och seminarier samt filmer.

SLS Global Hälsa- podden: Finns på Spotify och Apple podcast.

Facebook: facebook.com/svenskalakaresallskapet

Instagram: instagram.com/lakaresallskapet

LinkedIn: linkedin.com/Company/svenska-lakaresallskapet

My NewsDesk: SLS pressrum

Publikationer

- Startkit Kloka Kliniska Val
- Etiska riktlinjer 2025: palliativ sedering i livets slutskede
- SLS Forskningspolicy 2025
- Temabilaga: Äldre i fokus
- Rapport SLS Levnadsvaneprojekt
- Rapport från Bengt Winblads symposium
- Tematidning: Forskning i fokus
- SLS Hälso- och sjukvårdspolitiska program
- Rapport från eHälsodagen 2025
- Rapport från Etikdagen 2025
- Film: Alkoholfri operation

Debattartiklar

- "Ökade resurser till medicinsk forskning kan rädda liv och spara pengar" (Altinget 202-03-11)
- "Prioritera inte bort förebyggande vård i jakt på besparingar" (Altinget 2025-04-08)
- "Vi värnar om patienternas integritet så mycket att de skadas" (Dagens Nyheter 2025-05-18)
- "Framtidens vård kräver medicinsk forskning" (Altinget 2025-06-24)
- "Sverige måste öka sitt engagemang inom global hälsa" (Dagens Medicin 2025-07-01)
- "Sverige halkar efter i statliga investeringar i medicinsk forskning" (Altinget 2025-09-16)
- "Ge oss i vården rätt verktyg för att möta IT-krånglet, Forssmed" (Altinget 2025-09-30)
- "Engångsinsatser ökar inte tillgängligheten i vården" (Dagens Medicin 2025-10-31)
- "Partiet väljer att skruva tillbaka klockan 30 år" (Aftonbladet 2025-10-31)
- "Väljarna bryr sig om vården – varför gör inte politikerna det?" (Altinget 2025-11-27)
- "Klinisk forskning nyckeln till Life Science i världsklass" (Dagens Industri 2025-12-09)



Statistik

Hemsidan: www.sls.se hade 160 364 (208 031) unika besök och 1 429 858 (1 913 166) antal sidvisningar. Det motsvarar en minskning med -33% respektive -25%, vilket beror på byte av webbplatsform, där kampanjsidor och föreningswebbplatser tidigare räknades in i statistiken.

Pressrum (My NewsDesk): Under året publicerades 32 pressmeddelanden (26), en ökning med 23%. Antalet visningar i nyhetsrummet uppgick till 8 704 (5 459), vilket motsvarar en ökning med 60%. Antalet pressklipp ökade till 88 (45), en ökning med 96%.

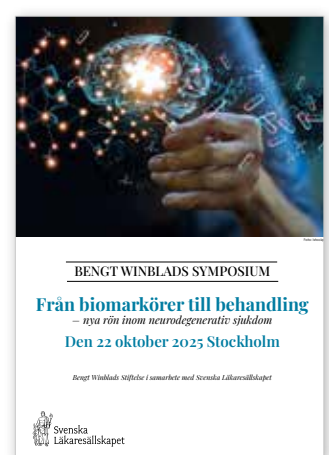


SLS YouTube-kanal: On demand: 28 000 (19 900) visningar i efterhand i totalt 3 100 (2 600) timmar. Vilket motsvarar en ökning med 41% respektive 19%.

Nyhetsbrev: Under året har 34 (36) nyhetsbrev skickats ut till ca 30 047 (31 620) e-postadresser. Nyhetsbrev hade under 2025 en genomsnittlig öppningsfrekvens på ca 37 % (35 %) vilket enligt branschindex räknas som hög (över 25 %).

Sociala medier: Närvaron i sociala medier fortsatte att växa under året. På Facebook ökade engagemanget kraftigt, med 9 600 (1 735) innehållsinteraktioner (+453 %) och 11 300 (3 220) sidbesök (+251 %). Antalet följare ökade på samtliga plattformar och uppgick vid årets slut till 5 185 på Facebook (+12 %), 1 922 på LinkedIn (+94 %) och 508 på Instagram (+85 %). Även räckvidden ökade, med över 38 000 visningar på Instagram, 764 400 på Facebook och 147 557 på LinkedIn.

(Siffror inom parentes avser föregående verksamhetsår).





Besvarade remisser

Förslag till ändrade regler om delegering i hälso- och sjukvården och tandvården
(Dnr. 4.1-7777/2024)
Socialstyrelsen 2025-01-07

Promemoria Åtgärder för en effektiv och patientsäker anslutning till nationell läkemedelslista (S2024/02118)
Socialdepartementet 2025-01-24

Betänkande (SOU 2024:66) Livs- viktigt lärande – fler vägar till kunskap för att förebygga suicid
Socialdepartementet 2025-01-24

Betänkande Ett nytt regelverk för hälsodataregister (SOU 2024:57)
Socialdepartementet 2025-01-29

Promemoria Uppdaterat hög- kostnadsskydd för läkemedel (S2024/02135)
Socialdepartementet 2025-02-13

Ändringar i Läkemedelsverkets föreskrifter (LVFS 2011:10) om förteckningar över narkotika,
Dnr 3.1.1-2025-009754
Läkemedelsverket 2025-02-20

Betänkandet Vissa åtgärder för stärkt återvändandeverksamhet och utlänningskontroll (SOU 2024:80)
Justitiedepartementet 2025-03-04

En ny lag om forskningsetiska krav på och etikprövning av forskning som avser människor (DS 2024:21)
Utbildningsdepartementet 2025-03-10

Stärkt medicinsk kompetens i kommunal hälso- och sjukvård (SOU 2024:72)
Socialdepartementet 2025-03-12

Ändringar av Läkemedelsverkets föreskrifter (2011:10) om förteckningar över narkotika.
3.1.1-2025-026804
Läkemedelsverket 2025-04-16

Remiss för begrepp inom distans- monitorering
Socialstyrelsens termbank 2025-04-22

Det nödvändiga ska vara till- låtet – en lag om internationellt hälso- och sjukvårdssamarbete (DS 2024:33)
Socialdepartementet 2025-05-11

D8.3 Wellness application labelling guidelines – Xt-EHR / EHDS
Ehälsomyndigheten 2025-05-12

En förändrad abortlag (SOU 2025:10)
Socialdepartementet 2025-05-22

Nationell handlingsplan för donation av organ och vävnad för transplantation 2026 – 2030
Socialstyrelsen 2025-05-28

Vårdprogram Skörhet hos äldre (Nationellt programområde äldres hälsa och palliativ vård) – remissomgång 2
NPO Äldres hälsa och palliativ vård 2025-06-12

Europeiska kommissionens förslag på förordning Critical Medicines Act (S2025/00728)
Socialdepartementet 2025-06-16

Fem nya ämnen i Läkemedelsverkets föreskrifter (LVFS 2011:10) om förteckningar över narkotika
Dnr. 3.1.1- 2025-048907
Läkemedelsverket 2025-06-26

Omsättningslagring av vissa läke- medel för en stärkt försörjnings- beredskap (Dnr: S2023/02002)

Socialdepartementet 2025-07-23

Stärkt pandemiberedskap (SOU 2025:48)
Socialdepartementet 2025-08-22

D6.2 Electronic prescription and electronic dispensation – Xt-EHR / EHDS
Ehälsomyndigheten 2025-09-15

Uppdrag om farmaceutsortiment – slutredovisning från Läkemedels- verket Dnr S2023/01610
Socialdepartementet 2025-10-07

Delbetänkandet Säkerställ till- gången till läkemedel – förordnan- de och utlämnande i bristsituatio- ner (SOU 2025:43)
Socialdepartementet 2025-10-13

Betänkandet Stärkt patientsäker- het genom rätt kompetens (SOU 2025:63)
Socialdepartementet 2025-10-29

Ansvar för hälso- och sjukvården (SOU 2025:62)
Regeringskansliet 2025-10-29

Färdplan för precisionsmedicin
Universitetssjukhusregionerna 2025-11-07

D7.2 Medical imaging studies and reports – Xt EHR /EHDS
Ehälsomyndigheten 2025-11-06

D7.3 Discharge reports – Xt EHR / EHDS
Ehälsomyndigheten 2025-11-09

D8.3 Wellness application labelling guidelines – Xt EHR /EHDS
Ehälsomyndigheten 2025-12-04

Promemoria Frivillig fördelning och omfördelning av läkemedel
Socialdepartementet 2025-12-15

Kandidat- och underläkarföreningen

Kandidat- och underläkarföreningen (KUF) har fortsatt arbeta för att främja vetenskap, utbildning, etik och kvalitet i sjukvården ur ett student- och underläkarperspektiv. Föreningen har även verkat för att stärka medlemmarna i deras yrkesroll gentemot patienter, sjukvården och samhället, både i Sverige och globalt.

Aktiviteter

KUF har fortsatt sin representation inom SLS genom deltagande i utbildningsdelegationen, forskningsdelegationen, eHälsokommittén, kommittén för global hälsa, nämndmöten samt fullmäktige. Under perioder med vakanta poster övertogs flera uppdrag av ordföranden. Kontinuerlig kommunikation gentemot medlemmar och allmänhet har skett via hemsida, medlemsutskick, Instagram och Facebook. Global hälsa-podden, som är ett samarbete mellan KUF och SLS kommitté för global hälsa, har under året publicerat tio avsnitt. En ny poddmedlem har rekryterats och ett separat Instagramkonto för podden har startats.

Samverkan & samarbeten

KUF har bland annat medverkat i programkommittén för SLS eHälsodag och samarbetat med SYLF kring en forskningsenkät. KUF har även medverkat vid möten mellan SLS och Läkarförbundet. Aktiv bevakning av BT, AT:s framtid, EPA, och förslag om nationellt slutprov samt pågående dialog med SLS om stadgeändringar kopplat till BT och legitimation.

Stipendier, priser och utmärkelser

KUF har deltagit i utlysningen av SLS sommarforskningsstipendium och stipendium för läkarstudenter ur Hennerlöfska fonden. Revidering av Asklepiosprisets instruktioner och ny granskningsprocess i samarbete med SLS forskningsdelegation, vilket bidrog till ett kraftigt ökat antal ansökningar. Även riktad kommunikation i studentgrupper ökade antalet nomineringar till pri-

ser. KUF fick hjälp av SLS delegation för medicinsk forskning för att bereda val av Asklepiospriset och utsåg årets vinnare av debattpriset Röst.

Asklepiospriset

Bästa projektarbete tilldelades Clara Olsson för projektarbetet med titeln "Assessment of MYD88 overexpression in enhancing the anti-leukemic effect of CAR macrophages".

Bästa vetenskapliga artikel tilldelades Malin Granbom Koski för artikeln med titeln "Effect of Bicuspid Versus Tricuspid Aortic Valve Morphology on the Fate of the Ascending Aorta".

Etikpriset Columna

Tilldelas Houda Oraham för att medvetet och engagerat ha uppmärksammat betydelsen av tydlig och fungerande kommunikation i vårdmötet. Genom att synliggöra hur bristande förståelse och kommunikation kan påverka patienters behandling har hon bidragit till ökad medvetenhet och konkreta förbättringar i den kliniska verksamheten. Hon har även engagerat sig i frågor som rör etisk trygghet och patientsäkerhet inom läkarutbildningen.

Debattpriset Röst

Tilldelas Haya Alkassem för att modigt och ut hålligt ha synliggjort förekomsten av anonyma rasistiska kommentarer bland läkarstudenter i samband med undervisning. Genom att ta initiativ till att problemet lyfts och diskuterats på nationell nivå har hon bidragit till en nödvändig och bred diskussion om professionellt ansvar, etik och empati inom hälso- och sjukvårdens utbildningar, som även fått stor medial uppmärksamhet.



SLS nämnd



Ordförande

Catharina Ihre Lundgren
Bröst- och endokrinkirurg,
Karolinska Univer.sjukhuset,
docent, Karolinska Institutet,
Stockholm.



Vice ordförande

Patrik Danielson
Professor i anatomi, Umeå
universitet, överläkare i ögon-
sjukdomar och prorektor
Umeå universitet.



Vetenskaplig sekreterare

Jonas F Ludvigsson
Professor i epidemiologi,
Karolinska Univer.sjukhuset,
överläkare i pediatrik, Örebro
universitetssjukhus, Örebro.



Utbildningsdelegationen

Mia Ramklint
Ordf. Utbildningsdelegationen,
professor i barn- och ungdoms-
psykiatri, Uppsala universitet,
Uppsala.



Etikdelegationen

Anders Castor
Ordf. Etikdelegationen,
barnonkolog, Skånes universi-
tetsjukhus, Malmö.



Forskningsdelegationen

Anna Sarkadi
Ordf. Forskningsdelegationen,
professor i socialmedicin,
Uppsala universitet, specialist-
läkare i socialmedicin, Uppsala.



Kvalitetsdelegationen

Niklas Ekerstad
Ordf. Kvalitetsdelegationen,
specialist i kardiologi, Västra
Götaland, docent, Linköpings
universitet, Linköping.



Ledamot

Amra Osmanovic
Adjungerad professor,
Universitetssjukhusöverläkare
Hudkliniken SU/
Sahlgrenska, Göteborg.



Ledamot

Lars Hagander
Professor och överläkare i
barnkirurgi, Uppsala universitet
och Akademiska barnsjukhuset,
Uppsala



Ledamot

Soheir Beshara
Specialistläkare, klinisk kemi,
Karolinska universitets-
laboratoriet, Stockholm



Ledamot

Fanny Nilsson
ST-läkare i internmedicin,
Nyköpings lasarett, Stockholm.



Ledamot

Stella Cizinsky
Överläkare i kardiologi,
verksamhetschef vid
Universitetssjukhuset i
Örebro.



Ledamot

Staffan Svensson
Distriktsläkare, klinisk
farmakolog, Bergsjön vård-
central, forskare, Sahlgrenska
akademin, Göteborg.



Ledamot

Denise Bäckström
Överläkare anestesi- och
intensivvård, Stabsläkare,
Norrköping.



Organisationssekreterare

Malin Henriksson
SLS kansli



Kanslichef

Anders Bengtsson
SLS kansli

Avgående ur nämnden 2025-06-30: Ola Winqvist, ordf. Forskningsdelegationen, Hans Hjelmqvist, ordf. Utbildningsdelegationen, Mikael Hoffmann, ledamot, Susanna Althini, ledamot, Johan Dabrosin Söderholm, ledamot, Olle Larkö, ledamot.

Adjungerad: Nils Karlsson, ordförande SLS Kandidat- och underläkarförening. SLS kansli: Anders Bengtsson, kanslichef, Malin Henriksson, organisationssekreterare, Susann Asplund Johansson, utredningsansvarig (t.o.m. 7/3), Anna-Karin Rigbert, ekonomischef, Jaana Logren Bergqvist, kommunikationschef, Maria Berg, utredare (fr.o.m. 1/6).

Medverkan i expertgrupper

EHÄLSOMYNDIGHETENS RÅDSLAG

Göran Petersson

NEPI

Eva Wikström
Jenny Kindblom
Ylva Böttiger (suppl)

EQUALIS AB

Soheir Beshara, Eva Nylander,
Anders Bengtsson

AGENDA FÖR HÄLSA OCH VÄLSTÅND

Catharina Ihre Lundgren

HAGSTRÖMERBIBLIOTEKET

Hagströmerbibliotekets råd

Hans Hjelmqvist

LÄKEMEDELSVERKET

Vetenskapliga rådet för humanläkemedel

Mikael Hoffmann

Nationell läkemedelsstrategi

Mikael Hoffmann, Catharina Ihre Lundgren

NATIONELLT CMIO-NÄTVERK

Ragnberth Helleday

NATIONELLT FÖRSÄKRINGS-MEDICINSKT FORUM (NFF)

Susanna Althini, Stella Cizinsky

NCD-NÄTVERKET

Åsa Thurffjell

NÄTVERKET SAMVERKAN FÖR SÄKER VÅRD

Charlotte Milde Luthander

NÄTVERKET SVERIGES CHEFLÄKARE

Susanne Bergenbrant Glas

REGIONERNAS INFORMATIKNÄTVERK

Göran Petersson

RÄTT TILL VÅRD-INITIATIVET (VÅRD FÖR PAPPERSLÖSA)

Anke Zbikowski

SVERIGES KOMMUNER OCH REGIONER

Nationell samverkansgrupp strukturerad vårdinformation

Ragnberth Helleday

Nationella Etiknätverk

Cecilia Lundmark

Fast vårdkontakt i primärvården

Susanna Althini, Susann Asplund Johansson

SOCIALSTYRELSEN

Socialstyrelsens etiska rådet

Anders Castor, Niklas Juth

Levnadsvaneprojektet

Anna Kiessling

Nationella rådet för specialiseringstjänstgöring (ST-råd)

Hans Hjelmqvist

Nationella vårdkompetensrådet arbetsgrupp om AI/BT

Hans Hjelmqvist

Rådet för ehälsa och gemensam informationsstruktur

Mattias Agestam

STATENS MEDICINSK-ETISKA RÅD

Anders Castor

STATENS OFFENTLIGA UTREDNINGAR

Fortsatt utveckling av registret nationell läkemedelslista (dir. 2023:133)

Mikael Hoffmann

Utredningen om läkemedelsförskrivning (dir 2024:82)

Mikael Hoffmann

Behovsstyrd vård (s 2024:05)

Niklas Ekerstad

STIFTELSEN NÄTVERK FÖR LÄKEMEDELSEPIDEMIOLOGI (NEPI)

Mikael Hoffmann, Jenny Kindblom, Eva Vikström, Ylva Böttiger (suppleant)

SVENSKA INSTITUTET FÖR STANDARDER

Ag8 hälsoappar

Göran Petersson

TANDVÅRDS- OCH LÄKEMEDEL FÖRMÅNSVERKET (TLV)

Vetenskapligt råd läkemedel

Jan Brynhildsen

Samverkan med övriga organisationer:

CANCERFONDENS HUVUDMANNAMÖTE

Anders Bengtsson

Förtroendevalda & kansli

AB HYGIEA

Ordförande: Catharina Ihre Lundgren
Ledamöter: Anders Bengtsson, Anna-Karin Rigbert
Suppleant: Patrik Danielsson

Arbetsutskott (AU)

Ordförande: Catharina Ihre Lundgren
Vice ordförande: Patrik Danielsson
Vetenskaplig sekr: Jonas F Ludvigsson
Nämndledamot: Mikael Hoffmann (t.o.m. 30/6) Staffan Svensson (fr.o.m. 1/7)
SLS Kansli: Anders Bengtsson, Malin Henriksson

SLS delegation för forskning

Ordförande: Ola Winqvist (t.o.m. 30/6), Anna Sarkadi (fr.o.m. 1/7)
Vice ordförande: Anna Sarkadi (t.o.m. 30/6), Malin Jonsson Fagerlund (fr.o.m. 1/7)
Susanna Calling
Johan Styrke
Annika Rosengren
Per Karlsson
Estelle Naumburg
Adjungerad: Nils Karlsson (KUF)
SLS Kansli: Karina Umander

Prioriteringskommittén

Ordförande: Ola Winqvist (t.o.m. 30/6), Anna Sarkadi (fr.o.m. 1/7)
Anders Stålmán
Andreas Stomby
Christer Borgfeldt
David Lindquist
Erik Hedström
Eva Andersson
Eva Marie Erfurth
Gabriella Palmer
Hannes Hagström
Hans Thulesius
Henrik Falhammar
Isabella Björkman-Burtscher
Joakim Nordanstig
Johan Ursing
Johan Wikström

Johanna Ungerstedt
Katarina Hedin
Kristina Bengtsson Boström
Lars-Magnus Andersson
Magdalena Claeson
Martin Rutegård
Mirna Abraham Nordling
Niklas Björkström
Nina Hakacova
Olof Grip
Per Stål
Rose-Marie Amini
Sara Agnafors
Stefan Hansson
Stefan Söderberg
Stig Attvall
Stina Syvänen
SLS Kansli: Karina Umander

SLS delegation för utbildning

Ordförande: Hans Hjelmqvist (t.o.m. 30/6), Mia Ramklint, (fr.o.m. 1/7)
Jonas Ahl
Anne Garland (fr.o.m. 1/1)
Nikolaos Georgiannos (t.o.m. 30/6)
Ioannis Parodis
Mini Ruiz
Fredrik Walentin
Adjungerade: Karin Ljung, Nils Karlsson (KUF) och Mattias Bjarnegård (för certifieringsfrågan)
SLS kansli: Susann Asplund Johansson (t.o.m. 9/3), Maria Berg (fr.o.m. 1/6)

SLS delegation för medicinsk etik

Ordförande: Anders Castor
Panteha Hatefi
Cecilia Gunnarsson
Joar Björk (fr.o.m. 1/7)
Bo Runesson (fr.o.m. 1/7)
Moa Dahlin (fr.o.m. 1/7)
Joachim Eckerström (fr.o.m. 1/7)
Anke Zbikowski
Jenny Lindberg
Eva Hannerz Schmidtke
Katti Björklund
Madhuri Gogeneni (t.o.m. 30/6)
Magnus Tisell (t.o.m. 30/6)
Lotta Wendel (t.o.m. 30/6)

Cecilia Lundmark (t.o.m. 30/6)
Adjungerade: Niklas Juth
SLS kansli: Lilian Lindberg

SLS delegation för medicinsk kvalitet

Ordförande: Niklas Ekerstad
Ulrika Elmroth
Lise-Lotte Risö Bergerlind
Sofia Dahlin
Ulf Haglund
Nina Nelson Folin
Gunnar Akner
Franz Rommel (t.o.m. 1/7)
Emil Hagström (fr.o.m. 1/10)
Adjungerade: Boel Andersson Gäre, Göran Petersson, kommitté för eHälsa, Charlotta Milde Luthander, kommittén för säker vård, Mikael Hoffmann
SLS kansli: Susann Asplund Johansson (t.o.m. 9/3), Maria Berg (fr.o.m. 1/6)

SLS kommitté för eHälsa

Ordförande: Göran Petersson
Mattias Agestam
Ragnberth Helleday
Marek Czajkowski
Johan Henriksson
Samuel Henriksson
Clara Brandkvist
Adjungerade: Milan Pishnemaz, Josephine Strid (KUF), Beata Angelbjörk (SFMI)

SLS kommitté för global hälsa

Ordförande: Delér Shakely
Helena Nordenstedt
Hedda Ottesen
Victoria Carxon
Anne Ouma
Hanna Jerndal
Mats Målvist
Fredrik Bengtsson
Reike Meijring (KUF)

SLS kommitté för läkemedelsfrågor

Ordförande: Mikael Hoffmann (t.o.m. 1/7)

Pauline Raaschou
Magnus Axelsson
Ola Blomqvist
Eva Wikström
Kristina Seling
Staffan Svensson
Christina Fischer

SLS kommitté för prevention och folkhälsa

Ordförande: Anna Kiessling
Margareta Kristenson
Åsa Thurfjell
Eva Zeisig
Ingmar Skoog
Mats Börjesson
Hanna Glock (fr.o.m. 3/12)
Sara Agnafors (fr.o.m. 3/12)

SLS kommitté för språkvård

Ordförande: Magnus Fogelberg
Wolfram Antepohl
Johanna Cederholm
Gunnar Henriksson
Alma Hjertén Soltancharkari
Urban Nylén
Tom Pettersson
Anna Flöjte

SLS programkommitté

Ordförande: Jonas F Ludvigsson
Hans Hjelmqvist (t.o.m. 30/6),
Mia Ramklint, (fr.o.m. 1/7)
Salim Tamimi
SLS kansli: Ellinor Schmidt,
Jaana Logren Bergqvist

SLS arbetsgrupp kunskapsstyrning

Ordförande: Johan Dabrosin Söderholm (t.o.m. 30/6),
Soheir Beshara (fr.o.m. 21/8)
Ulrika Elmroth
SLS kansli: Susann Asplund
Johansson (t.o.m. 9/3),
Maria Berg (fr.o.m. 1/6)

SLS arbetsgrupp ST och forskning

Ordförande: Linus Axelsson
Hans Hjelmqvist
Malin Jonsson Fagerlund
Anne Garland
Mahsa Tayefi
SLS kansli: Susann A. Johansson
(t.o.m. 9/3), Anders Bengtsson
(fr.o.m. 10/3)

SLS arbetsgrupp professionell granskning och klinisk revision

Ordförande: Niklas Ekerstad
Susanna Althini
Eva Arvidsson
Magnus Isacson

SLS kansli: Anders Bengtsson
SLS arbetsgrupp klimat, hälsa och hållbar sjukvård
Ordförande: Ida Persson Cofina
Hanna Jernberg
Andreas Vilhelmsson
Hedda Ottesen
Caisa Laurell
Maria Wolodarski

SLS arbetsgrupp Kloka Kliniska Val

Ordförande: Martin Serrander
Johan Bengtsson
Fredrik Lindell
Fredrik von Wowern
Martin Almquist
Oskar Lindfors
Maria Wolodarski
Patrik Skogward (t.o.m. 30/10)
Henriettae Ståhlbrandt (t.o.m. 30/6)
Kajsa Thulin (fr.o.m. 1/4)
Anders Wennerberg (fr.o.m. 1/11)
Lisa Sahlin Torp (fr.o.m. 1/10)
Björn Ericsson (fr.o.m. 1/12)
SLS Kansli: Anders Bengtsson
Jaana Logren Bergqvist

SLS Levnadsvaneprojekt

Projektledare: Anna Kiessling
Roger Olsson
Jill Taube
Anna Norhammar
SLS kansli: Lilian Lindberg

Konst & Läkekonst

Stephan Rössner

Revisorer

Jens Karlsson, EY
Förtroendevalda:
Kerstin Nilsson
Patrick Vigren (t.o.m. 30/6)
IngMarie Skoglund (fr.o.m. 1/7)

Understödsfonderna

Karl Sallin
SLS kansli: Moa Blomberg

Valberedning

Ordförande: Tobias Alfvén
Lars-Magnus Andersson
Mikael Hoffmann (fr.o.m. 1/7)
Mikael Sandlund (fr.o.m. 1/7)
Märit Halmin
Ola Björgell
Susanna Althini (fr.o.m. 1/7)
Bo Runesson (t.o.m. 30/6)
Margareta Troein (t.o.m. 30/6)
Stefan James (t.o.m. 30/6)
SLS kansli: Malin Henriksson

Vårdare av samlingarna

Boksamlingen: Ove Hagelin
Medaljsamlingen: Susanna Althini
Porträttsamlingen: Mårten Rosenqvist
Vårdare av de medicinhistoriska samlingarna: Hans Hjelmqvist

SLS Kandidat- och underläkarförening

Ordförande: Nils Karlsson
Global hälsa-sekreterare:
Rieke Meijering
eHälsosekreterare: Josephine Strid

SLS kansli

Kanslichef: Anders Bengtsson
Anna-Karin Rigbert
Christian Tränk
Ellinor Schmidt
Jaana Logren Bergqvist
Karina Umander
Lilian Lindberg
Lena Edberg (fr.o.m. 17/2)
Malin Henriksson
Maria Berg (fr.o.m. 1/6)
Mattias Carlsson
Moa Blomberg
Sara Grahn
Susann Asplund Johansson
(t.o.m. 9/3)

SLS ledningsgrupp

Kanslichef: Anders Bengtsson
Economichef: Anna-Karin Rigbert
Utredningsansvarig: Susann Asplund Johansson (t.o.m. 9/3)
Kommunikationschef:
Jaana Logren Bergqvist



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

2025

Årsredovisning



Svenska
Läkaresällskapet

Förvaltningsberättelse

Nämnden för Svenska Läkaresällskapet (SLS), organisationsnummer 802002-1914, avger härmed årsredovisningen för 1 januari - 31 december 2025. (Siffror inom parentes avser föregående verksamhetsår).

Allmänt om verksamheten

SLS är läkarkårens oberoende, vetenskapliga professionsorganisation, en ideell, politiskt och fackligt obunden förening. Vi arbetar med frågor baserade på vetenskap, utbildning, etik och kvalitet. Vårt huvudsakliga syfte är att verka för förbättrad hälsa och sjukvård i samhället. SLS sprider kunskap, stödjer forskning och utarbetar riktlinjer, uttalanden, rapporter och policydokument. SLS ingår dessutom i statliga utredningar och besvarar remisser.

SLS har förtroendet att förvalta över 150 olika stiftelser med ändamål att bland annat stödja forskning inom det medicinska området. Under 2025 har de av SLS förvaltade stiftelserna delat ut 56 Mkr (51 Mkr) till ändamålen. För SLS, inklusive stiftelserna, uppgår likvida medel samt fondandelar och långfristiga värdepapper den 31/12 2025 till ca 3,0 miljarder kronor (2,9 miljarder kronor).

SLS har sitt säte på Klara Östra Kyrkogatan i Stockholm. I huset på Klara Östra Kyrkogata, som SLS äger och förvaltar, sitter SLS kansli. SLS hyr även ut möteslokaler, kontorslokaler samt en restauranglokal.

Väsentliga händelser under verksamhetsåret

Under året har SLS fortsatt arbetet med ett projekt rörande Kloka Kliniska Val. En arbetsgrupp har arbetat för att se över frågan om utbildning av läkare hos privata vårdgivare. Vi har delat ut forskningsanslag och svarat på remisser. Cirka 59 programaktiviteter har arrangerats (fortbildningsdagar, polymöten och webinarier). Stiftelseredovisningen och utbetalningar av anslag från majoriteten av SLS stiftelser flyttades från SEB till Kleer i januari vilket medförde omfattande arbetsinsatser av kansliet avseende att få integrationerna mellan de olika systemen att fungera. Detta medförde i sin tur att det dröjde längre än vanligt att betala ut anslag. Konferensverksamheten under 2025 gick bättre än under något tidigare år.

SLS beviljades inte statsbidrag 2025 för att fortsatt driva Levnadsvaneprojektet.

Medlemmar

SLS hade vid utgången av 2025 2 407 (3 141) individuella medlemmar och 57 (56) medlemsföreningar som tillsammans har 33 910 (32 537) medlemmar.

Nämnden och arbetsutskottet

Nämndens sammansättning framgår av sidan 64. Nämnden har haft åtta sammanträden och arbetsutskottet har haft åtta sammanträden under 2025.

Finansiell hantering

Utdelningsnivån från SLS Investeringsfond ändrades 2025 från 0,55 kr per andel till 0,6 kr per andel. SLS Investeringsfond ökade med 2,86% under 2025 att jämföra med en ökning med 8,92% under 2024. Drygt 84% av tillgångarna finns inom aktier och 14% inom räntebärande placeringar.

Kommentarer till årets resultat

Intäkterna från medlemsföreningarna har minskat med ca 0,2 mkr med anledning av färre individuella medlemmar samt att två föreningar hade minskat antal medlemmar på grund av systemförändringar. Uttaget av verksamhetsbidraget minskade med 2,1 mkr. Detta bidrag täcker främst programverksamheten. Hyresintäkter för konferensverksamhet ökade med 0,6 mkr och var högre än något tidigare år. Både intäkter och kostnader (resekostnader, förtäring mm) för programverksamheten var betydligt lägre 2025 än 2024 med anledning av att inga Berzelius-symposier genomfördes 2025. Kostnaderna för ändamålsenliga medel uppgick till 0,8 mkr 2025. Dessa medel har SLS en gång fått som gåva och under perioden de delas ut, framförallt i form av forskningsanslag, uppkommer en motsvarande kostnad. Kostnaderna för fastigheten är 4,0 mkr lägre än föregående år vilket beror på renoveringen av fasad, tak och fönster som genomfördes 2024. Rörelseresultatet summerar till -0,7 mkr (3,6 mkr). Resultatet efter finansiella poster är 1,0 mkr (5,3 mkr) och resultatet efter årets skatt är 0,9 mkr (5,3 mkr).

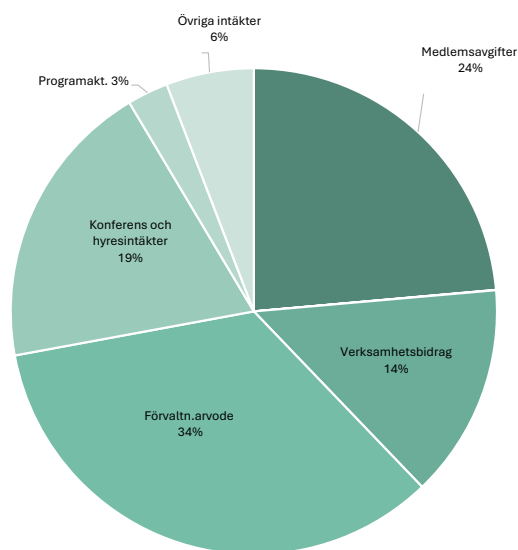
Eget kapital

	Föreningskapital	Ändamålsbestämt	Balanserat resultat	Årets resultat	Totalt eget kapital
Ingående balans	2 519 392	5 150 449	30 668 706	5 286 800	43 625 347
Omföring av föregående års resultat			5 286 800	-5 286 800	0
I anspråkstagna ändamålsbestämda medel		-789 237	789 237		0
Erhållna ändamålsbestämda medel		4 592	-4 592		0
Årets resultat				874 700	874 700
Utgående balans	2 519 392	4 365 804	36 740 151	874 700	44 500 047

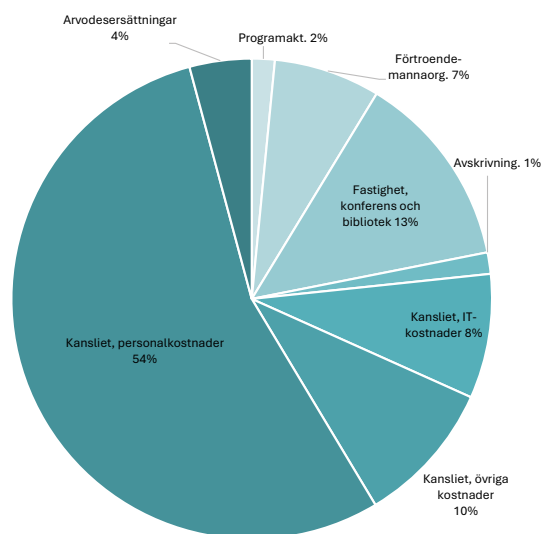
Flerårsöversikt

	2025	2024	2023	2022	2021
Rörelsens intäkter	23 444	30 712	22 144	22 459	21 010
Resultat efter finansiella poster	971	5 287	1 669	1 075	1 374
Balansomslutning	49 296	50 521	44 459	41 830	42 934

Fördelning intäkter 2025



Fördelning kostnader 2025



Resultaträkning			
Kr	Not	2025-01-01- 2025-12-31	2024-01-01- 2024-12-31
Rörelseintäkter			
Medlemsintäkter		5 530 302	5 710 440
Erhållna bidrag	2	3 421 374	6 751 209
Erhållna gåvor		4 592	4 441 091
Nettoomsättning	3	12 567 268	11 489 471
Övriga intäkter	4	1 920 757	2 319 417
Summa rörelsens intäkter		23 444 294	30 711 628
Rörelsens kostnader			
Övriga externa kostnader	5	-9 649 724	-13 291 859
Personalkostnader	6	-14 156 095	-13 596 297
Avskrivningar av immateriella anläggningstillgångar	8	-47 699	0
Avskrivningar av materiella anläggningstillgångar	9	-300 150	-188 443
Summa rörelsens kostnader		-24 153 668	-27 076 599
Rörelseresultat		-709 374	3 635 029
Resultat från finansiella poster			
Resultat från finansiella anläggningstillgångar	7	1 662 295	1 524 136
Övriga ränteintäkter och liknande resultatposter		18 250	127 635
Summa finansiella poster		1 680 545	1 651 771
Resultat efter finansiella poster		971 170	5 286 800
Skatt på årets resultat		-96 470	0
Årets resultat		874 700	5 286 800

Balansräkning			
Kr	Not	2025-12-31	2024-12-31
Immateriella tillgångar			
Balanserade utgifter för utvecklingsarbeten och liknande arbeten	8	524 689	0
Summa immateriella anläggningstillgångar		524 689	0
Materiella anläggningstillgångar			
Byggnad	9	3 540 281	3 673 063
Inventarier	10	10	10
Konst, litteratur och medaljsamlingar	10	50	50

Kr	Not	2025-01-01- 2025-12-31	2024-01-01- 2024-12-31
Summa materiella anläggningstillgångar		3 540 341	3 673 123
Finansiella anläggningstillgångar			
Kapitalförsäkring		0	0
Andelar koncernföretag	11	50 010	50 010
Andra långfristiga värdepappersinnehav	12	29 648 937	29 648 937
Summa finansiella anläggningstillgångar		29 698 947	29 698 947
Summa anläggningstillgångar		33 763 977	33 372 070
Omsättningstillgångar			
Kortfristiga fordringar			
Kundfordringar		339 456	248 253
Övriga fordringar		272 423	252 467
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter		688 358	797 424
Summa kortfristiga fordringar		1 300 236	1 298 144
Kassa och bank	13	14 300 290	16 000 872
Summa omsättningstillgångar		15 600 527	17 299 016
Summa tillgångar		49 364 504	50 671 086
Eget kapital och skulder			
Eget kapital			
Fritt eget kapital			
Föreningskapital		2 519 392	2 519 392
Ändamålsbestämda medel	14	4 365 804	5 150 449
Balanserat resultat		36 740 151	30 668 706
Årets resultat		874 700	5 286 800
Summa eget kapital		44 500 047	43 625 347
Kortfristiga skulder			
Leverantörsskulder		838 551	1 522 308
Övriga skulder	15	2 404 426	4 163 425
Upplupna kostnader & förutbetalda intäkter	16	1 621 480	1 360 066
Summa kortfristiga skulder		4 864 457	7 045 739
Summa eget kapital, skulder & avsättningar		49 364 504	50 671 086

Noter

Not 1 Redovisningsprinciper

Tillämpade redovisnings- och värderingsprinciper överensstämmer med Årsredovisningslagen, samt de som anges i BFNAR 2012:1. Redovisningsvalutan är svenska kronor. Om inget annat anges redovisas belopp i hela kronor. SLS är en allmännyttig ideell förening.

Koncernredovisning

SLS är moderbolag till AB Hygiea, org.nr 556368-7324. Koncernredovisning upprättas inte enl. 7 kap. 3§ ÅRL.

Medlemsavgifter

Medlemsavgifter omfattar gjorda inbetalningar för medlemskap i SLS. Medlemsavgifterna intäktsförs när betalning sker och periodiseras till det räkenskapsår de tillhör.

Verksamhetsbidrag

Ett bidrag intäktsredovisas i den period som bidraget emottages. Om bidraget är till för att täcka en kostnad sker intäktsredovisning så att den ställs mot den kostnad som bidraget är avsett att täcka. Intäktsredovisning sker endast när det i hög grad av sannolikhet kan antas att bidraget inte kommer att återkrävas. Verksamhetsbidrag skuldförs därför till dess att de utgifter som bidraget ska täcka uppkommer.

Övriga intäkter

Förvaltningsarvoden tas ut löpande från SLS förvaltade stiftelser efter att respektive stiftelses årsredovisning har avlämnats. Konferens- och hyresintäkter av SLS fastighet intäktsredovisas i takt med att de upparbetats eller att ifrågavarande tjänster levererats.

Leasing

Ett finansiellt leasingavtal är ett avtal enligt vilket de ekonomiska risker och fördelar som förknippas med ägandet av en tillgång i allt väsentligt överförs från leasegivaren till leasetagaren. Övriga leasingavtal klassas som operationella. Samtliga leasingavtal redovisas enligt reglerna för operationell leasing. Leasingavgifterna för de operationella leasingavtalen kostnadsförs linjärt över leasingperioden.

Verksamhetskostnader

Verksamhetskostnader omfattar ändamåls-, medlems-, administrations- och fastighetskostnader. Gemensamma kostnader såsom kostnader för personal, IT, fastighetsförvaltning, marknadsföring, kansli och möteskostnader fördelas mellan ändamåls- och administrationskostnader enligt fördelningsnycklar.

Kostnader för administration, som uppstår som en direkt följd av en aktivitet eller ett projekt inom ändamålen, räknas som ändamålskostnader. Den administrativa hanteringen vid beviljande av forskningsanslag är ett exempel på en sådan kostnad. Ändamålskostnaderna inkluderar också kostnader för informationsspridning, personal och andra kostnader direkt hänförliga till ändamålet.

Noter	2025-01-01- 2025-12-31	2024-01-01- 2024-12-31
-------	---------------------------	---------------------------

Tillgångar och skulder

Tillgångar, avsättningar och skulder har värderats till anskaffningsvärde minskat med av- och nedskrivningar. Fordringar upptas till det belopp varmed de beräknas inflyta.

Långfristiga innehav av aktier och andelar och andra räntebärande instrument värderas till det lägsta av anskaffningsvärdet och verkligt värde. Portföljmetoden tillämpas, det vill säga nedskrivningar görs inte för enskilda placeringar, om inte det verkliga värdet för hela aktieportföljen är lägre än anskaffningsvärdet.

Byggnaden avser Svenska Läkaresällskapets fastighet vid Klara Östra Kyrkogata 10. Inga avskrivningar görs på fastigheten till följd av att den redovisas till ringa värde. Större renoveringar av byggnaden skrivs av linjärt under nyttjandeperioden på respektive komponent.

	Avskrivningsperiod
Immateriella tillgångar	5 år
Inventarier	10 år
Installationer	15 år
Invändigt (väggar, tak, golv)	25 år
Utvändigt (tak, fasad, fönster)	30 år
Stomme	75 år

Not 2	Erhållna bidrag		
	Statligt verksamhetsbidrag för Levnadsvaneprojektet (LVP)	0	1 221 463
	Verksamhetsbidrag	3 335 006	5 413 746
	Övriga bidrag	86 368	116 000
	Summa erhållna bidrag	3 421 374	6 751 209

Not 3	Nettoomsättning		
	Förvaltningsarvode	8 032 755	7 568 683
	Konferens- och hyresintäkter	4 534 513	3 920 788
	Summa nettoomsättning	12 567 268	11 489 471

Not 4	Övriga intäkter		
	Övriga intäkter	1 367 958	1 198 131
	Programaktiviteter	552 800	1 121 286
	Summa övriga intäkter	1 920 757	2 319 417

Not 5	Övriga externa kostnader		
	Programaktiviteter	373 098	1 167 345
	Förtroendemannaorganisationen	1 729 167	1 604 312
	Fastighet, konferens och bibliotek	3 185 814	6 838 117
	Kansliet, IT, marknadsföring mm	4 361 645	2 880 416
	Projektkostnader	0	801 669
	Summa övriga externa kostnader	9 649 724	13 291 859

Noter	2025-01-01- 2025-12-31	2024-01-01- 2024-12-31	
Not 6	Anställda och personalkostnader		
	Löner och andra ersättningar		
	Personal		
	Anställda inklusive kanslichef	8 521 377	8 148 306
	Summa personalens löner	8 521 377	8 148 306
	Förtroendevalda och övriga arvoderade		
	Nämnd	508 620	509 970
	Övriga arvoderade	247 828	335 292
	Summa arvode	756 448	845 262
	Sociala- och pensionskostnader		
	Sociala kostnader	2 891 524	2 806 222
	Pensionskostnader inkl. löneskatt	1 547 274	1 503 954
	Övriga lönebikostnader	439 472	292 552
	Sociala- och pensionskostnader	4 878 270	4 602 728
	Totala personalkostnader	14 156 095	13 596 297
	Medelantal anställda		
	Kvinnor	10	9
	Män	3	3
	Summa	13	12
	Könsfördelning inom Svenska Läkarsällskapets nämnd		
	Kvinnor	8	5
	Män	6	9
	Summa	14	14
Not 7	Resultat från finansiella tillgångar		
	Utdelning SLS investeringsfond, SLS depå	1 652 921	1 515 178
	Utdelning Brandkontoret	9 374	9 159
	Realiserat resultat kapitalförsäkring	0	-201
	Summa resultat från finansiella tillgångar	1 662 295	1 524 136

Noter	2025-01-01- 2025-12-31	2024-01-01- 2024-12-31
Not 8	Balanserade utgifter för utvecklings- arbeten och liknande arbeten	
	Ingående anskaffningsvärde	0
	Inköp	572 388
	Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	0
	Ingående avskrivningar	0
	Årets avskrivningar	-47 699
	Utgående ackumulerade avskrivningar	0
	Utgående redovisat värde	0
Not 9	Byggnad	
	Ingående anskaffningsvärde	4 906 164
	Inköp	167 368
	Omklassificering till underhålls- kostnad	0
	Utgående ackumulerade anskaff- ningsvärden	5 073 532
	Ingående avskrivningar	-1 233 101
	Årets avskrivningar	-300 150
	Omklassificering till underhållskost- nad	0
	Utgående ackumulerade avskrivningar	-1 533 251
	Utgående redovisat värde	3 540 281
Not 10	Inventarier	
	Ingående anskaffningsvärde	60
	Inköp	0
	Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	60
	Ingående avskrivningar	0
	Årets avskrivningar	0
	Utgående ackumulerade avskrivningar	0
	Utgående redovisat värde	60
	Klara Östra Kyrkogata 10, Klara Församling Stockholm Fastigheten Stockholm Hägern Större 9 år gravationsfri. Taxeringsvärde behöver ej åsättas	
Not 11	Andelar koncernföretag	
	AB Hygiea (556368-7324)	
	Antal aktier	1 000
	Andelar	100%
	Bokfört värde	50 000

Noter	2025-01-01- 2025-12-31	2024-01-01- 2024-12-31
Equalis AB (556515-2807)		
Antal aktier	384	384
Andelar	24%	24%
Bokfört värde	10	10
Summa bokfört värde andelar koncernföretag	50 010	50 010
Not 12 Andra långfristiga värdepappersinnehav		
SLS depå i SLS investeringsfond		
Akkumulerat anskaffningsvärde vid årets ingång	29 648 937	29 648 937
Redovisat värde vid årets utgång	29 648 937	29 648 937
Marknadsvärde	67 832 022	65 934 469
Summa andra långfristiga värdepappersinnehav	29 648 937	29 648 937
Not 13 Kassa och bank		
Verksamhetens banktillgodohavanden	12 513 924	8 055 139
Banktillgodohavanden från fristående stiftelser för utdelning	1 786 367	7 945 733
Summa kassa och bank	14 300 290	16 000 872
Not 14 Ändamålsbestämda medel		
Groths Läroboksfond	322 285	532 285
Sociala fonden	72 745	96 745
Jörgen Engels pris	27 514	37 514
Ulla Malmnäs Tjernlunds forsknings- fond	3 943 259	4 483 904
Summa ändamålsbestämda medel	4 365 804	5 150 449
Not 15 Övriga skulder		
Ej utbetalda anslag från fristående stiftelser	1 733 002	3 361 229
Personalens skatter	656 104	618 232
Övriga skulder	15 320	183 965
Summa övriga skulder	2 404 426	4 163 425
Not 16 Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter		
Upplupna löner och sociala avgifter	545 215	483 855
Förutbetalda intäkter	63 460	25 000
Upplupna kostnader	1 012 805	851 150
Summa upplupna kostnader och förutbetalade intäkter	1 621 480	1 360 006

Årsredovisningen har skrivits under den dag som framgår av den elektroniska underskriften.

67

Catharina Ihre Lundgren
Ordförande

Patrik Danielson
Vice ordförande

Jonas F Ludvigsson
Vetenskaplig sekreterare

Anna Sarkadi

Anders Castor

Mia Ramklint

Niklas Ekerstad

Staffan Svensson

Fanny Nilsson

Amra Osmancevic

Stella Cizinsky

Denise Bäckström

Lars Hagander

Soheir Beshara

Anders Bengtsson
Kanslichef

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

Jens Karlsson
Auktoriserad revisor, EY

Kerstin Nilsson
Förtroendevald revisor

Ingmarie Skoglund
Förtroendevald revisor



2025

Revisionsberättelse

Revisionsberättelse

Till fullmäktige i Svenska Läkaresällskapet,
org.nr 802002-1914

Rapport om årsredovisningen

Uttalanden

Vi har utfört en revision av årsredovisningen för Svenska Läkaresällskapet för år 2025.

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 2025 och av dess finansiella resultat för året enligt årsredovisningslagen. Förvaltningsberättelsen är förenlig med årsredovisningens övriga delar.

Grund för uttalanden

Vi har utfört revisionen enligt god revisionsred i Sverige. Revisorernas ansvar enligt denna red beskrivs närmare i avsnitten *Den auktoriserade revisorns ansvar* samt *De förtroendevalda revisorernas ansvar*.

Vi är oberoende i förhållande till föreningen enligt god revisorsred 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 nämnden som har ansvaret för den andra informationen. Den andra informationen består av verksamhetsberättelsen

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 avseen-

de 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.

Nämndens ansvar

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

Vid upprättandet av årsredovisningen ansvarar nämnden 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 nämnden avser att likvidera föreningen, upphöra med verksamheten eller inte har något realistiskt alternativ till att göra något av detta.

Den auktoriserade revisorns ansvar

Jag har utfört revisionen enligt International Standards on Auditing (ISA) och god revisionsred i Sverige.

Mitt mål är att uppnå en rimlig grad av säkerhet om att årsredovisningen som helhet inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag. Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men är ingen garanti för att en revision som utförs enligt ISA och god revisionsred 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 jag professionellt omdöme och har en professionellt skeptisk inställning under hela revisionen. Dessutom:

- identifierar och bedömer jag riskerna för väsentliga felaktigheter i årsredovisningen, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag, utformar och utför granskningsåtgärder bland annat utifrån dessa risker och inhämtar revisionsbevis som är tillräckliga och ändamålsenliga för att utgöra en grund för mina 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 jag mig en förståelse av den del av föreningens interna kontroll som har betydelse för min revision för att utforma granskningsåtgärder som är lämpliga med hänsyn till omständigheterna, men inte för att uttala mig om effektiviteten i den interna kontrollen.
- utvärderar jag lämpligheten i de redovisningsprinciper som används och rimligheten i nämndens uppskattningar i redovisningen och tillhörande upplysningar.
- drar jag en slutsats om lämpligheten i att nämnden använder antagandet om fortsatt drift vid upprättandet av årsredovisningen. Jag drar också en slutsats, med grund i de inhämtade revisionsbevisen, om det finns någon väsentlig osäkerhetsfaktor som avser sådana händelser eller förhållanden som kan leda till betydande tvivel om föreningens förmåga att fortsätta verksamheten. Om jag drar slutsatsen att det finns en väsentlig osäkerhetsfaktor, måste jag i revisionsberättelsen fästa uppmärksamheten på upplysningarna i årsredovisningen om den väsentliga osäkerhetsfaktorn eller, om sådana upplysningar är otillräckliga, modifiera uttalandet om årsredovisningen. Mina 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 jag 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.

Jag måste informera nämnden om bland annat revisionens planerade omfattning och inriktning samt tidpunkten för den. Jag måste också informera om betydelsefulla iakttagelser under revisionen, däribland de eventuella betydande brister i den interna kontrollen som jag identifierat.

De förtroendevalda revisorernas ansvar

Vi har att utföra en revision enligt revisionslagen och därmed enligt god revisionsssed i Sverige. Vårt mål är att uppnå en rimlig grad av säkerhet om att

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

Uttalande

Utöver vår revision av årsredovisningen har vi även utfört en revision av nämndens förvaltning av Svenska Läkaresällskapet för år 2025.

Vi tillstyrker att fullmäktige beviljar nämndens ledamöter ansvarsfrihet för räkenskapsåret.

Grund för uttalande

Vi har utfört revisionen enligt god revisionsssed i Sverige.

Vårt ansvar enligt denna beskrivs närmare i avsnittet *Revisorers 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 vårt uttalande.

Nämndens ansvar

Det är nämnden som har ansvaret för förvaltningen.

Revisorers 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 nämndledamot i något väsentligt avseende företagit någon åtgärd eller gjort sig skyldig till någon försummelse som kan föranleda ersättningskyldighet mot föreningen.

Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men ingen garanti för att en revision som utförs enligt god revisionsssed i Sverige alltid kommer att upptäcka åtgärder eller försummelser som kan föranleda ersättningskyldighet mot föreningen.

Som en del av en revision enligt god revisionsssed i Sverige använder den auktoriserade revisorn professionellt omdöme och har en professionellt skeptisk inställning under hela revisionen. Granskningen av förvaltningen grundar sig främst på revisionen av räkenskaperna. Vilka tillkommande granskningsåtgärder

gärder 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.

Stockholm den dag som framgår av vår elektroniska underskrift

Jens Karlsson Auktoriserad revisor

Kerstin Nilsson Förtroendevald revisor

Ingmarie Skoglund Förtroendevald revisor



Svenska
Läkaresällskapet

ADRESS Klara Östra Kyrkogata 10, Box 738, 101 35 Stockholm
TELEFON 08-440 88 60 **E-POST** sls@sls.se **WEBB** www.sls.se