

SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET



VERKSAMHETSBERÄTTELSE 2024



Svenska
Läkaresällskapet



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPETS VERKSAMHETSBERÄTTELSE 2024

PRODUKTION
© Svenska
Läkarsällskapet

ANSVARIG UTGIVARE
Anders Bengtsson,
Kanslichef

GRAFISK FORM
Jaana Logren Bergqvist,
Kommunikationschef

TEXT & SPRÅK-
GRANSKNING
Lena Edberg,
Kommunikatör

FOTON
Anders G Warne
Annika Magnusson
Erik Flyg
Hans Karlsson
Istockphoto
Karolinska Institutet
Kristdemokraterna

Magnus Johansson/LiU
Pavel Koubek
Samuel Unéus
Skånes universitets-
sjukhus
Ulf Sirborn
Uppsala universitet
Örebro universitet

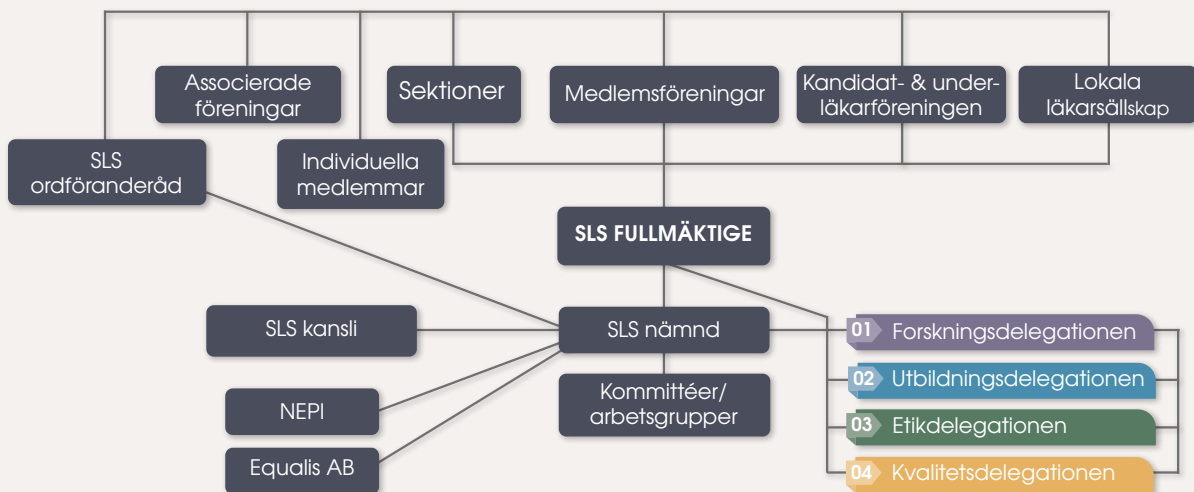
DIGITALPUBLICERING
www.sls.se

VID FRÅGOR KONTAKTA
Jaana Logren Bergqvist
Kommunikationschef
Svenska Läkarsällskapet
jaana.logren@sls.se
08- 440 88 68



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 har 56 medlemsföreningar och 32 537 föreningsanknutna medlemmar 2024. Därtill har SLS 3 141 individuella medlemmar som är direkt anslutna till SLS.

Sektioner, lokala läkarsällskap och associerade föreningar

SLS består även av 11 sektioner, 9 lokala läkarsällskap och 17 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 läkarsällskap.

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, administration, kommunikation och 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 anslag, stipendier och resebidrag
- 13 SLS riktade utlysningar
- 13 Forskningsfakta
- 13 God forskning i vården
- 13 Agenda för hälsa och välbefinnande
- 14 SLS pristagare 2024



Verksamhetsområde 02 Utbildning

- 18 SLS delegation för utbildning
- 18 Läkares fortbildning
- 18 Läkares vidareutbildning (AT, BT och ST) och grundutbildning
- 18 Certifiering inom fördjupningsområde
- 19 ST och forskning
- 20 SLS programverksamhet
- 20 SLS programkommitté
- 21 Kalendarium

Verksamhetsområde 03 Etik

- 24 SLS delegation för medicinsk etik
- 24 Hippokratespristagare
- 24 Etikdagen
- 24 Beslutsoförmögna patienter
- 24 Tolkavgifter i hälso- och sjukvården

Verksamhetsområde

04 Kvalitet, hälso- och sjukvård

A: Styrning, organisation och övergripande kvalitets- och säkerhetsfrågor

28	SLS delegation för medicinsk kvalitet
29	Professionell granskning och klinisk revision
30	Kunskapsstyrning
30	Kloka Kliniska Val
30	Primärvårdsfrågor
30	Equalis och NEPI
31	SLS kommitté för säker vård
31	SLS kommitté för läkemedelsfrågor
32	SLS kommitté för eHälsa
33	SLS kommitté för medicinsk språkvård

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

05 Organisation

42	SLS medlemsreform
42	Ideellt arbete
42	Samverkan med professionsföreningar
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 2024

58	Årsredovisning
70	Revisionsberättelse



Foto: Erik Flyg

ORDFÖRANDE HAR ORDET

Med stolthet och tacksamhet summerar vi ett intensivt och framgångsrikt verksamhetsår 2024. Tillsammans har vi arbetat för att stärka hälso- och sjukvården och bidra till bästa möjliga hälsa för alla. Vi kan se tillbaka på ett år fyllt med aktiviteter för en förbättrad hälsa och sjukvård i samhället.

Samtidigt som svensk hälso- och sjukvård håller hög kvalitet, står vi inför stora utmaningar. För att möta dessa har regeringen tillsatt flera större utredningar. Med utredningen Behovsstyrd vård vill regeringen se en vårdgaranti med "väsentligt kortare tidsgränser än i dag". Behörighetsutredningen ska bland annat bedöma om det bör införas krav på kontinuerlig fortbildning för vissa legitimerade yrkesgrupper och Vårdansvarskommittén utreder ett helt eller delvis statligt huvudmannaskap. Vi har haft en aktiv dialog med respektive utredare och lyft våra hjärtefrågor; vikten av att värna principen om vård efter behov, att förtydliga vårdgivarens ansvar för läkares fortbildning samt att säkerställa att forskning, utbildning, etik och kvalitet upprätthålls oavsett huvudmannaskap.

Under året har vi kraftsamlat kring fyra prioriterade områden som på olika sätt är avgörande för hälso- och sjukvårdens utveckling. Dessa områden är forskning och läkares fortbildning, vård efter behov och rättvisa prioriteringar, kompetensförsörjning samt professionens roll i utvecklingen av hälso- och sjukvården. En av årets höjdpunkter var startskottet för Kloka Kliniska Val. Den 16 februari samlade vi professionen och beslutsfattare till en temadag och nationell samling kring införandet av Kloka Kliniska Val. Initiativet har fått stort genomslag och brett stöd från både professionen och beslutsfattare.

För att stärka forskningens roll i vårdens utveckling har vi fortsatt vårt samarbete med Kungl. Vetenskapsakademien och Vetenskapsrådet. Vi har även uppdaterat vår statistikrapport från 2022 om medicinsk och hälsovetenskaplig forskning. Resultatet presenterades i rapporten "Fakta om medicinsk och hälsovetenskaplig forskning – en statistiksammanställning".

En annan viktig fråga som SLS lyft under året handlar om bristerna i vården av äldre – vårdens vanligaste patienter. Behovet av förbättring är stort och resurserna är ofta otillräckliga. I en debattartikel föreslog vi konkreta åtgärder för att stärka äldres vård och under året utlyste vi också ett riktat forskningsanslag för forskning om äldre med multisjuklighet.

Vi har fortsatt vårt internationella engagemang och lyft sjukvårdens utsatta situation i konflikt-drabbade områden. I maj arrangerade vi ett seminarium i samarbete med Centrum för hälso-kriser vid Karolinska Institutet, som följdes upp med debattartiklar där vi krävde att regeringen agerar för att stoppa attackerna mot sjukvård i konflikter. Trots detta har våra krav hittills mötts med tystnad.

Tack vare generösa donationer har vi under året delat ut närmare 51 miljoner kronor i forskningsanslag och belönat god medicinsk forskning genom priser och utmärkelser.

Vi vill rikta ett varmt tack till alla som under verksamhetsåret 2024 har varit med och bidragit i vårt arbete för bästa möjliga hälsa för alla.

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 tre protokollförda möten, varav ett internationat och verkat för målen med följande aktiviteter:

Aktiviteter

SLS forskningspolicy

Delegationen har under året arbetat med att ta fram en forskningspolicy som kommer att lanseras under 2025.

SLS anslag, stipendier och resebidrag

Under året har stipendier och anslag från SLS förvaldade stiftelser och donationer delats ut. Prioriteringskommittén (sakkunniga utvalda av delegationen) har bedömt inkomna ansökningar till forskningsfonderna. Sammantaget delade SLS ut 51 mkr, vilket inkluderar utdelning från fristående stiftelser, som inte redovisas här. Läs mer på sid 45.

SLS projektanslag

Under året delades knappt 17 mkr ut till SLS projektanslag. Totalt inkom 176 ansökningar. 69 ansökningar beviljades. Beviljandegrad 39 %. Av de beviljade erhöll 21 tvåårigt och 48 ettårigt anslag. Anslagens storlek varierade mellan 100 och 600 tkr. Av de sökande var 46 % kvinnor och av de beviljade 49 %.

SLS resebidrag

Antalet ansökningar om resebidrag uppgick till 261, varav 210 beviljades till ett sammanlagt belopp av drygt 2 mkr. Beviljandegrad 80 %.

SLS postdoktorsstipendier

Under året delades knappt 3 mkr till postdoktorsstipendier. Totalt inkom 20 ansökningar, varav 9 beviljades. Av de sökande var 55 % kvinnor och av de beviljade 44 %. Beviljandegrad blev 45 %.

SLS forskarmånader

Drygt 4 mkr delades ut till forskarmånader. Totalt inkom 68 ansökningar varav 29 beviljades. Av de sökande var 49 % kvinnor och av de beviljade 55 %.

SLS introduktionsstipendium

26 ansökningar inkom och alla beviljades medel för sommarforskning till ett sammanlagt belopp av 796 tkr. Under hösten fick stipendiaterna presentera sina arbeten för varandra på SLS.

SLS riktade utlysningar

SLS anslag för klimat, hälsa och hållbar sjukvård

Forskningsanslag på upp till 300 tkr per anslag utlystes. Sju ansökningar inkom varav tre beviljades. Av de sökande var 29 % kvinnor och av de beviljade 33 %. Beviljandegraden var 43 %.

SLS anslag för allmänmedicin i samverkan

16 ansökningar inkom varav två av dessa beviljades ett totalt belopp på 940 tkr. Av de sökande var det 56 % kvinnliga huvudsökande och av de beviljade 50 %.

SLS anslag för deimplementeringsforskning

För att öka kunskapen inom så kallad lågvärdevård utlyste SLS anslag för deimplementeringsforskning om högst tre ansökningar om vardera 400 tkr per anslag.

SLS anslag för nätverksstöd

Vid utlysningen inkom 21 ansökningar varav tre beviljades med 150 tkr vardera. Stödet är tänkt som etableringsanslag för nationella disciplinövergripande nätverk, avseende två år, med möjlighet att söka för ytterligare ett år efter nyttjat bidrag.

SLS anslag för äldre med multisjuklighet

För att öka kunskapen inom området har SLS utlyst särskilda medel som kan sökas för tvärvetenskaplig forskning om äldre med multisjuklighet. Totalt inkom 14 ansökningar varav 2 beviljades

med 638 tkr respektive 650 tkr. Av de sökande var 50 % kvinnor och av de beviljade 50 %.

Remisser

- Ny myndighetsstruktur för finansiering av forskning och innovation (SOU 2023:59) samt Statlig forskningsfinansiering Underlagsrapporter (SOU 2023:19)
- Vidareanvändning av hälsodata för vård och klinisk forskning (SOU 2023:76)
- Förslag till ändringar för att öka mobiliteten tidigt i den akademiska karriären (U2024/00229)
- Promemorian Hållbar och högkvalitativ läkarutbildning och klinisk forskning – förslag till ett reviderat ALF-avtal (U2024/01035)
- Förslag till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om biobanker med tillhörande konsekvensutredning (Dnr 4.1- 46225/2024)
- Förslag till nationell plan för hälso- och sjukvårdens kompetensförsörjning (S2023/00256)

SLS nämnd

Forskningsfakta

Under året har en uppföljande studie genomförts. Resultaten sammanfattas i rapporten: "Fakta om medicinsk och hälsovetenskaplig forskning – en statistiksammanställning".

God forskning i vården

SLS har fortsatt samarbeta med Kungl. Vetenskapsakademiens kommitté för hälsofrågor och Vetenskapsrådet. I april publicerades rapporten: "God forskning i vården – hur anpassar vi de ekonomiska styrsystemen?". Samma månad var SLS värd för mötet "God forskning i vården – så blir Sverige ledande i behandlingsforskning".

Agenda för hälsa och välbefinnande

SLS har under året fortsatt medverka i Forska! Sverige genom nätverket Agenda för hälsa och välbefinnande. Bland annat har rapporten "Agenda för hälsa och välbefinnande 2024!" samt debattartiklar publicerats.

Mål

- SLS är en synlig aktör som stöder klinisk forskning i läkares alla karriärsteg.
- SLS verkar för att upprätthålla förtroendet för och öka kompetens och kvalitet i den kliniska forskningen.
- SLS identifierar och främjar klinisk forskning inom angelägna områden.

SLS pristagare 2024

SLS förvaltar runt 150 stiftelser som bland annat ger stöd för medicinsk forskning. Till etablerade forskare som utmärkt sig genom många års verksamhet, enastående resultat eller väl-skrivna artiklar har priser och medaljer utdelats. Tisdagen den 22 oktober ägde årets prisutdelning rum under SLS Årshögtid.

ALVARENGAS PRIS

50 000 kronor

John Pernow och Aida Collado Sánchez vid Karolinska Institutet, belönades för artikeln: "Erythrocyte-Derived Extracellular Vesicles Induce Endothelial Dysfunction through Arginase 1 and Oxidative Stress in Patients with Type 2 Diabetes", med valspråket: "Blodkärlet får rätt kort vid diabetes".

BENGT WINBLADS PRIS

200 000 kronor

Lars-Olof Wahlund, Karolinska Institutet, belönades för sitt arbete med att utveckla avbildningstekniker som används för att studera hjärnan hos både friska och sjuka individer. Forskning som lett till en ökad förståelse av hur olika neurodegenerativa sjukdomar, framför allt Alzheimers sjukdom, utvecklas.

HIPPOKRATESPRISET

10 000 kronor och Clarence Blomquist-medaljen i silver

Kaja Heidenreich, överläkare i internmedicin och kardiologi på Medicinkliniken vid Karlskoga lasarett. Belönades för sitt breda etiska arbete på många nivåer, från patientmötet till undervisning och ledningsfrågor.

HÅLLBARHETSPRISET

25 000 kronor

Oskar Lindfors, specialist i allmänmedicin vid Järpens Hälsocentral, belönades för oförtröttliga insatser för hälso- och sjukvårdens hållbarhet.

INGA SANDEBORGS PRIS

130 000 kronor

Lars Nyberg, professor i neurovetenskap vid Umeå Universitet, belönades för framgångsrika stora longitudinella studier kring minnesfunktioner och åldrande.

INGVARPRISET

35 000 kronor och SLS 200-års medalj i brons

Martin Schalling, professor vid Institutionen för Molekylär Medicin och kirurgi, Karolinska Institutet. Belönades för banbrytande studier kring litium och bipolär sjukdom.

JUBILEUMSPRISET

175 000 kronor och SLS sekelmedalj i silver

Jana de Boniface, adjungerad professor i klinisk epidemiologi vid Institutionen för medicinsk epidemiologi och biostatistik, Karolinska Institutet, samt överläkare och kirurg på kirurg- och onkologkliniken, Capio S:t Görans sjukhus. Belönades för framstående forskning om bröstcancerkirurgi.

TRANSLATIONELLA FORSKNINGSPRISET

100 000 kronor

Catharina Hagerling, docent och forskningsledare vid avdelningen för experimentell medicinsk vetenskap vid Lunds universitet. Belönades för ansökan: "Spatial whole transcriptomic and multiplex profiling of clinical metastases to identify therapeutic targets".

BÄSTA PROJEKTANSÖKAN

100 000 kronor

Susanne Rysz, anestesilog och överläkare vid Karolinska Universitetssjukhuset. Belönades för projektansökan: "Levosimendan vid hjärtstopp utanför sjukhus (OHCA)".

Bild sid 15 (bakre raden från vänster): Oskar Lindfors, Hugo Lagercrantz (hedersledamot), Martin Schalling, Kaja Heidenreich, Patrik Danielson (SLS vice ordförande), Jana de Boniface, Lars Nyberg, John Pernow, Catharina Hagerling, Catharina Ihre Lundgren (SLS ordförande), Lars-Olof Wahlund, Eva Uustal (hedersledamot), Aida Collado Sánchez och Susanne Rysz.



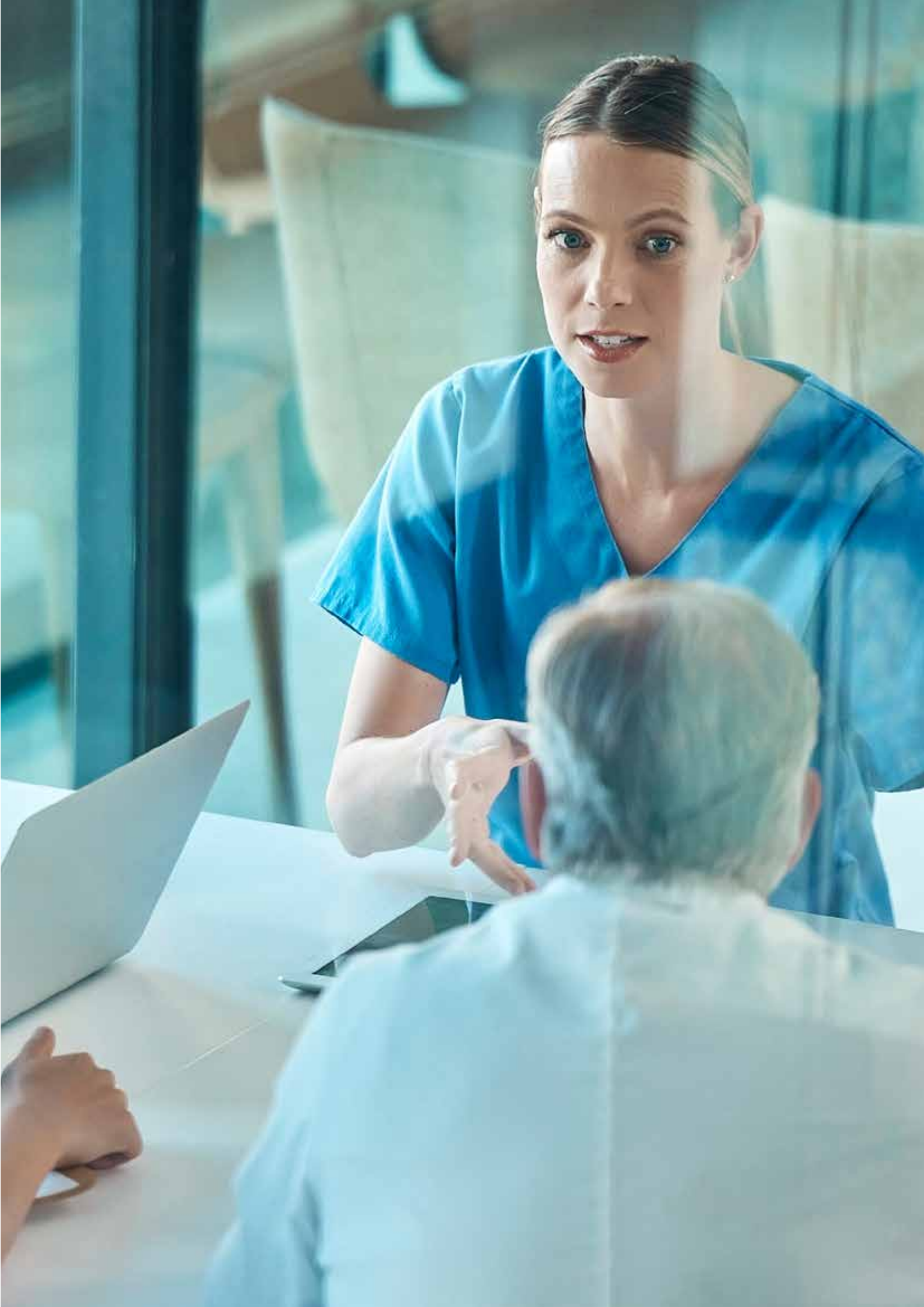
Svenska
Läkaresällskapet

ÅRSHÖGTID

*Svenska Läkaresällskapet
den 22 oktober 2024*



Foto: Samuel Unéus



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 delvis gemensamt med Läkarförbundets utbildnings- och forskningsråd. Under året har arbetet inriktats på SLS prioriterade fråga om läkares fortbildning. Delegationen har verkat för målen med följande aktiviteter:

Aktiviteter

Läkares fortbildning

I ett tidigt skede träffade delegationen regeringens särskilda utredare med anledning av den statliga utredningen om behörighet. Delegationen delgav utredaren SLS fortbildningsmodell och SLS utredning om reglering. Under våren deltog den särskilda utredaren även i ett delegationsmöte och delegationen besvarade en enkät som utredningen skickade ut. I Almedalen arrangerades ett seminarium på temat fortbildning där den särskilda utredaren deltog. Fortbildningsfrågan lyftes även i SLS tematidning "Låt proffsen vara proffs". Dessutom skrevs, tillsammans med Hjärtförbundet, en debattartikel till Dagens Medicin om läkares fortbildning. Delegationens ordförande har dessutom ingått i SLS Programkommitté som arrangerar programaktiviteter för utbildning och fortbildning.

Läkares vidareutbildning (AT, BT och ST) och grundutbildning

Under våren genomfördes en enkätundersökning i SLS föreningar om EPA under ST, arbetet fortsätter under 2025. Delegationen arrangerade en temadag om BT under kongressen Framtidens specialistläkare. Arbetet med att bevaka implementeringen av BT fortsätter 2025. Delegationens ordförande har fortsatt ingått i Nationella vårdkompetensrådets AT/BT-grupp och Socialstyrelsens ST-råd. Delegationen är representerad i SLS arbetsgrupp som utreder möjligheterna till ST och forskning med en större andel privata vårdgivare. Den nya grundutbildningen bevakades löpande under året. Delegationens ordförande med-

verkade i beredningen av SLS remissvar på Förslag till ändringar för att öka mobiliteten tidigt i den akademiska karriären (U2024/00229), ansvarade för remissvaret Hållbar och högkvalitativ läkarutbildning och klinisk forskning – förslag till ett reviderat ALF-avtal (Dnr U2024/01035) tillsammans med ordförande i Forskningsdelegationen.

Delegationens ordförande har ingått i SLS beredningsgrupp för primärvårdsfrågor som har tagit fram en policy om vem som ska kunna vara fast läkarkontakt i primärvården enligt SLS, som publicerades under hösten. Delegationens ordförande ansvarade även för remissvar på Nationella vårdkompetensrådets rapport "Förslag nationell plan för hälso- och sjukvårdens kompetensförsörjning" tillsammans med ordförande för beredningsgruppen för primärvårdsfrågor och ordförande för Forskningsdelegationen.

Andra frågor som diskuterats under året och som kan bli aktuella framöver var bland annat översyn av SLS policy om specialistexamen, AI ur ett utbildningsperspektiv. En mindre grupp utsågs för att börja bereda eventuella fakultetsmöten.

Certifiering inom fördjupningsområde

I september beslutade SLS att inrätta fördjupningsområdet Bröstradiologi. I december godkändes även fördjupningsområdet Thoraxradiologi. En gemensam rutin för administrationen kring certifieringsärenden har tagits fram. Hanteringen av enskilda certifieringsansökningar inom godkända fördjupningsområden fortlöper, liksom arbetet med att införa fler fördjupningsområden som kan certifieras. Vaskulär medicin är i process om att bli fördjupningsområde.

ST och forskning

En arbetsgrupp tillsattes under hösten mot bakgrund av två motioner på SLS fullmäktige 2024. Uppdraget är att inventera och sammanställa ett underlag som beskriver hur en ökande andel privata vårdgivare påverkar möjligheterna till ST,

fortbildning och forskning och att ta fram en handlingsplan. Sedan slutet av oktober har arbetsgruppen haft regelbundna digitala möten. Arbetet var under hösten inriktat på kunskapsinhämtning. Bland annat har arbetsgruppen tagit del av hur ett par olika föreningar arbetet med specialistutbildningen, exempel på hur kostnader för ST kan beräknas och kontakter har tagits med den statliga Behörighetsutredningen och Socialstyrelsen. En enkät skickades också ut till SLS föreningar i slutet av året. Arbetet fortsätter 2025.

Mål

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

- En fortbildning som verkar för att alla läkare fortlöpande vidareutvecklar erforderliga kompetenser för arbetsuppgifter, utmaningar och förändringar de ställs inför, i enlighet med SLS fortbildningspolicy.
- En grundutbildning, AT, BT och ST som håller hög klass, där SLS är en aktiv aktör.
- Professionen deltar i högre utsträckning i att pröva uppnådd kompetens inför utfärdande av specialistbevis. Professionen prövar också 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 samarbetat med SLS delegationer, kommittéer, arbetsgrupper och medlemsföreningar för en programverksamhet som är av hög kvalitet, relevant, kostnadseffektiv och tillgänglig för medlemmarna.

Utbildning och fortbildning

Under året har över 70 programaktiviteter arrangerats, däribland Berzeliussymposier, fortbildningsdagar, policymöten och webinarier. SLS har fortsatt att stötta föreningar med att anordna webinarier, för SLS medlemmar eller specifikt för föreningarnas egna medlemmar. I det senare fallet hanteras detta som en del av medlemsservice eller som en tjänst beroende på omfattningen av SLS stöd. De flesta av SLS programaktiviteter har sänts live eller spelats in och finns tillgängliga på YouTube (för kostnadsfria aktiviteter) och Vimeo (för aktiviteter med deltagaravgift). Utöver egna program har SLS bidragit även som medarrangör eller samarbetspartner vid konferenser och möten som organiserats av andra aktörer (Almedalen, Vårdarenan, Framtidens Hälso- och Sjukvård, Framtidens Specialistläkare, Vitalis).

Under 2024 anordnade SLS drygt

30% fler programaktiviteter än 2023 då 48 programaktiviteter anordnades.

Temakväll om IBS

I maj höll SLS en temakväll om IBS med professor Nicholas Talley, som föreläste om immunaktivering, bakterier, kost och tarm-hjärninteraktioner. Medverkade gjorde även barn gastroenterologerna Agneta Uusijärvi och Ola Olén. SLS vetenskapliga sekreterare Jonas F. Ludvigsson modererade.

Extrainsatt webinar om mpox

I augusti arrangerades ett extrainsatt webinar om mpox i samarbete med Svenska Infektionsläkarföreningen. Medverkade gjorde infektionsläkarna Finn Filén samt Klara Sondén, tillika biträ-

dande statsepidemiolog, samt SLS vetenskapliga sekreterare.

Berzeliussymposier

Berzeliussymposium 108, *Infektiös Endokardit*, ägde rum den 8-9 februari i SLS hus samt online. Symposiet arrangerades av Svensk Thoraxkirurgisk förening i samarbete med SLS och lyfte de nyckelaspekter som rör IE, inklusive dess kliniska förlopp, diagnostiska metoder, behandlingsstrategier och prognoser.

Berzeliussymposium 109, *The Mind from Cradle to Grave*, om medvetandets resa genom livet – från foster till ålderdom, arrangerades den 22-23 maj i Stockholm. Med fokus på kliniska perspektiv diskuterades allt från hur medvetande uppstår hos foster och nyfödda till hur det förändras vid ålderdom. Evenemanget arrangerades av Acta Paediatrica och Journal of Internal Medicine i samarbete med Karolinska Institutet och SLS.

Berzeliussymposium 110, *TBE in clinical practice*, ägde rum den 4-5 oktober i Göteborg och arrangerades av Svenska Infektionsläkarföreningen i samarbete med SLS. Symposiet fokuserade på de kliniska aspekterna av diagnostik, behandling, rehabilitering och förebyggande av TBE (Tick-Borne Encephalitis).

Program med SLS pristagare

Lennanderföreläsningen 2024 hölls den 17 september på Lunds universitet av Martin Salö, docent i barn- och ungdomskirurgi, med temat "Hur vet jag om jag är en bra kirurg?". I februari föreläste 2023 års Ingvarpristagare, Henrik Zetterberg om blodtester för Alzheimers diagnos och i april föreläste Petter Brodin, Oscar Medin-pristagare 2023, om precisionsimmunologi hos barn.

Konst & Läkekonst

Under våren arrangerades program om Johnny Bode, botanisk jazz och Carl Curman och under hösten om Doktor Salvén och hans Grönköping samt ett om alkohol.

Kalendarium 2024

JANUARI

9/1: SLS webinar med Barnläkarföreningen (den lilla hjärnan)
23/1: Konst & Läkekunst: Johnny Bode

FEBRUARI

6/2: SLS webinar med Barnläkarföreningen (QT-syndrom)
7/2: SLS Preventionsdag 2024
8-9/2: Berzeliussymposium 108
14/2: SLS webinar med Svensk Förening för Diabetologi
16/2: Temadag: Kloka Kliniska Val
21/2: SLS webinar om blodtester för Alzheimers sjukdom
22/2: SFAM torsdagsmöte

MARS

5/3: SLS webinar med Barnläkarföreningen (läkemedel)
19/3: Konst & Läkekunst: Botanisk jazz
20/3: SLS webinar med Svensk Förening för Diabetologi
21/3: Temadag (ungas hälsa & klimatförändringar). I samverkan med Svensk förening för ungdomsmedicin
21/3: SFAM torsdagsmöte
26/3: SLS webinar med Barnläkarföreningen (klimatförändringar & hälsa)

APRIL

10/4: Temadag: God forskning i vården
11/4: SLS webinar med Svensk Förening för Socialmedicin och Folkhälsa (våld i nära relationer)
12/4: SLS webinarserie om ersättningssystem (del 1)
15/4: SLS webinar om precisionsimmunologi hos barn
16/4: Temadag: Preoperativ antikoagulation och antibiotika. I samverkan med Svensk Kirurgisk Förening
17/4: Symposium "Livslångt lärande" med Hjärtförbundet

18/4: SFAM torsdagsmöte

23/4: SLS webinar om certifiering

MAJ

2/5: Seminarium: Attacker mot sjukvård. I samverkan med KI:s Centrum för hälsokriser
7/5: SLS webinar med Barnläkarföreningen (sepsis)
15/5: SLS webinarserie om ersättningssystem (del 2)
21/5: Stora Likarättsdagarna 2024
21/5: Konst & Läkekunst: Carl Curman
22-23/5: Berzeliussymposium 109
23/5: SFAM torsdagsmöte
27/5: Temakväll om IBS med Nicholas Talley
29/5: SLS webinar med Svensk Förening för Diabetologi

JUNI

4/6: SLS webinar med Barnläkarföreningen (genetisk diagnostik)
4/6: SLS webinar med Svensk Kirurgisk Förening (laparoskopisk ljumskbräckskirurgi)
12/6: SLS webinar om huggormsbett
25-27/6: Almedalen

JUNI

29/6: SLS webinar om mpxx
29/6: SFAM torsdagsmöte

SEPTEMBER

3/9: SLS webinar med Barnläkarföreningen (RS-virus)
4/9: SLS webinar om ätstörningar. I samverkan med Svenska Föreningen för Barn och Ungdomspsykiatri
17/9: Lennanderföreläsning med Martin Salö
24/9: Framtidens Specialistläkare, Malmö. Temadag om BT
25/9: SLS webinar om Ludwig Van Beethoven
26/9: SFAM torsdagsmöte

OKTOBER

1/10: SLS webinar med Barnläkarföreningen (barnmisshandel)
1/10: Konst & Läkekunst: Doktor Salvén och hans Grönköping
3/10: SLS webinar om IBD. I samverkan med Svensk Gastroenterologisk Förening
3-4/10: Berzeliussymposium 110
10/10: SLS webinar om rättspsykiatriska utredningar. I samverkan med Svenska Rättspsykiatriska Föreningen
17/10: SLS webinar med Svensk Förening för Socialmedicin och Folkhälsa (migration)
23/10: SLS webinar om shuntkomplikationer
30/10: SLS webinar: Healthcare Policy in Focus
31/10: SFAM torsdagsmöte

NOVEMBER

5/11: SLS webinar med Barnläkarföreningen (läkemedelsreaktioner)
5/11: Panelsamtal om patient-säkerhet
12/11: Konst & Läkekunst: Alkohol
19/11: SLS och Sls Etikdag 2024
20/11: SLS eHälsodag 2024
21/11: SLS webinar om hälsosamma matvanor för årsrika
26/11: SLS Patientsäkerhetswebbinar
27/11: SLS webinar med Svensk Förening för Diabetologi
28/11: SFAM torsdagsmöte

DECEMBER

2/12: SLS-skola
3/12: SLS webinar med Barnläkarföreningen (hemofili och trombosser)
4/12: SLS webinar om levnadsvanor och psykisk hälsa
9/12: Föreläsning om eosinofil esofagit med Evan S. Dellon
12/12: Bokrelease: Klimatmedicin
18/12: SLS webinar med Svensk Förening för Diabetologi



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 haft åtta protokollförda möten, varav ett internat. Frågor som varit i särskilt fokus: vårdplatsbristen och prioriteringsproblem, framväxt och implementering av AI och precisionsmedicin, avsaknaden av reglering för patienter som är beslutsoförmögna samt vård och behandling av könsdysfori både vad det gäller barn och vuxna. Delegationen har verkat för målen med följande aktiviteter:

Aktiviteter

Hippokratespristagare

Delegationen har berett inkomna nomineringar samt föreslagit pristagare till Hippokratespriset. Årets pris tilldelades Kaja Heidenreich, överläkare i internmedicin och kardiologi på Medicinkliniken vid Karlskoga lasarett. Kaja Heidenreich belönades för sitt breda etiska arbete på många nivåer, från patientmötet till undervisning och ledningsfrågor.

Almedalen

Delegationen arrangerade och medverkade tillsammans med Svensk sjuksköterskeförening i en paneldebatt om prioriteringar och etiska utmaningar. Syftet med panelsamtalet var att diskutera och problematisera kring frågor om hur hälso- och sjukvårdens resurser ska fördelas med utmaningar som kompetensförsörjning, demografi och ekonomiska resurser.

Etikdagen

Etikdagen som delegationen arrangerar årligen tillsammans med Sveriges läkarförbunds etik- och ansvarsråd arrangerades den 19 november med temat: "AI och etiken". Under dagen diskuterades AI, etik och säkerhet och var Sverige står i detta ur ett internationellt perspektiv. Dagen avslutades med en paneldebatt.

Beslutsoförmögna patienter

Delegationen har uppvaktat Socialdepartementet och ansvariga ministrar för att påminna om utebliven återkoppling på en skrivelse från SLS, Sveriges Läkarförbund och Svensk sjuksköterskeförening i slutet av 2023. Skrivelsen lyfte behovet av en reglering för vård av beslutsoförmögna vuxna och inkluderade ett lagförslag, framtagna av delegationen, som skulle kunna införlivas i patientlagen. Tillsammans med Statens medicinsk-etiska råd (Smer) och Sveriges läkarförbund har delegationen även tagit fram en gemensam skrivelse till Socialdepartementet angående behovet av ett stärkt regelverk för beslutsoförmögna patienter inom hälso- och sjukvården samt forskningen.

Tolkavgifter i hälso- och sjukvården

Delegationen skrev tillsammans med Sveriges läkarförbund en debattartikel i Dagens Medicin mot införande av tolkavgifter i hälso- och sjukvården. De varnade för att tolkavgifter riskerar att öka sjukligheten bland de svagaste grupperna i samhället och att det dessutom strider mot hälso- och sjukvårdslagens skrivningar om att sjukvård ska ges på lika villkor och FN:s deklaration om de mänskliga rättigheterna. Budskapet var tydligt: integrationspolitiska åtgärder som försämrar möjligheterna att ge god och säker vård hör inte hemma i vården.

Medverkan och samverkan

Delegationen har deltagit i den Nationella konferensen i Narrativ Medicin samt medverkat vid SLS ordföranderåd för att informera om aktuella frågor inom SLS delegation för medicinsk etik. Delegationen har även representerat SLS i Statens medicinsk-etiska råd (Smer), Socialstyrelsens etiska råd samt "Rätt till vård-initiativet". Delegationen har även tagit fram ett vägledande dokument med en avsiktsförklaring om undervisning i hälso- och sjukvårdsetik samt reviderat de etiska riktlinjerna för palliativ sedering i livets slutskede. Dessa kommer att publiceras under 2025.

Remisser

- Vidareanvändning av hälsodata för vård och klinisk forskning (SOU 2023:76)
- Vi kan bättre! Kunskapsbaserad narkotikapolitik med liv och hälsa i fokus (SOU 2023:62)
- Speciallivsmedel till barn inom öppen hälso- och sjukvård (SOU 2023:71)
- Effektivare tillsyn över apotek, bättre skydd vid patientskador samt översyn av handel med receptfria läkemedel (SOU 2023:101)
- Nationell strategi inom området sällsynta hälsotillstånd (Dnr 13995/2024)

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

Verksamhetsområde 4a 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 fyra 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

Fortsatt utveckling av arbetssätt för delegationen

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. Delegationens dåvarande ordförande ingick till och med juni även i kommittén för säker vård, SLS arbetsgrupp om kunskapsstyrning och SLS Beredningsgrupp för primärvårdsfrågor. Från och med juli leder nuvarande delegationsordförande arbetet med Professionell granskning och klinisk revision (Hippokratesrevisionen), samt representerar SLS och delegationen i den statliga utredningen Behovsstyrd vård (Dir 2024:50).

Vården som lärande organisation

Efter en motion i SLS fullmäktige 2022 fick delegationen i uppdrag av nämnden att hantera fråga om användandet av patientrapporterade utfallsmått, till exempel PROM:s i kvalitetsregister, som grund för förbättringsarbete. Under slutet av 2022 bildades en arbetsgrupp tillsammans med Svensk Förening för Socialmedicin och Folkhälsa. Arbetsgruppen deltog i två delegationsmöten och rapporterade arbetet, som fortsätter.

Under året pågick arbetet med att ta fram en modell för hur kunskap från forskning omsätts i lärande och utveckling av praxis. Det handlar

om ett så kallat lärandehjul eller kunskapshjul. Parallellt arbetade man med att beskriva hur SLS delegationers, kommittéers och medlemsföreningars/sektioners arbete kommer in i detta. Arbetet skedde i nära samarbete med SLS arbetsgrupp om kunskapsstyrning, med delegationens ordförande som samordnande.

Aktivt verka i strategiska hälso- och sjukvårdsfrågor

Ett återkommande ämne i delegationen var kunskapsstyrning. Delegationens ordförande ingick i SLS arbetsgrupp om kunskapsstyrning, se närmare vilka aktiviteter som genomförts på sidan 30.

Under våren planerade och genomförde en arbetsgrupp två webinarier om ersättnings-system i hälso- och sjukvården. Delegationen fick uppdraget av nämnden mot bakgrund av ett tilläggsyrkande till en motion till SLS fullmäktige 2023. Under hösten följdes ämnet upp med en diskussion och summering i delegationen. Motionen anses härmed slutrapporterad.

Delegationens ordförande ingick i arbetet i SLS beredningsgrupp för primärvårdsfrågor som under året tog fram en policy om vem som ska kunna vara fast läkarkontakt i primärvården. Fråga om kvalitetsregister togs upp under hösten i delegationen och en arbetsgrupp bildades för att bevaka frågan, och skriva en artikel i ämnet.

Mot bakgrund av en motion om vetenskapligt underlag när det gäller sjukvårdssystem till SLS fullmäktige 2024 diskuterade delegationen under hösten evidens för administrativa förändringar. Motionen betraktas härmed som handlagd enligt fullmäktiges beslut.

Delegationens ordförande deltog i den statliga utredningen Behovsstyrd vård (Dir 2024:50), och yttrande med principiella synpunkter lämnades till utredaren. Arbetet fortsätter under 2025.

Ordföranden besvarade även, för SLS räkning, remissen Vårdprogram för skörhet hos äldre (NPO Äldres hälsa och palliativ vård) samt skrev debattartikeln "Vården av äldre måste bli bättre" publicerad i Svenska Dagbladet (240408).

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 genomförts 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. SLS besvarade remissen Rätt förutsättningar för sjukskrivning (SOU 2023:48).

Statlig utredning om huvudmannaskap

SLS nämnd bjöd i januari in Vårdansvarskommittén för en diskussion kring den pågående utredningen om ett helt eller delvis statligt huvudmannaskap för hälso- och sjukvården. Ordförande i kommittén samt huvudsekreteraren föredrog kommitténs uppdrag och inhämtade synpunkter från SLS nämnd, delegationer och kommittéer. SLS betonade vikten av att utbildning, vetenskap, etik och kvalitet ska genomsyra hela hälso- och sjukvården oavsett huvudmannaskap.

Äldre med multisjuklighet

Trots att svensk hälso- och sjukvård håller hög kvalitet, finns det brister i vården av multisjuka eller sköra äldre individer. Det handlar bland annat om för få vårdplatser, kompetensbrist och över- och underbehandling. Patienter som slussas mellan olika vårdenheter, och dålig kontinuitet i primärvården. SLS lyfte problematiken i en debattartikel publicerad i Svenska Dagbladet (240408) och presenterade ett antal åtgärder för att förbättra vården av äldre med komplexa vårdbehov.

Professionell granskning och klinisk revision (Hippokratesrevision)

SLS har tagit fram en modell för professionell granskning och klinisk revision. Dess huvudsyften är att stimulera kvalitetsarbete inom svensk hälso-

Mål

Övergripande mål: En patientorienterad och behovsstyrd hälso- och sjukvård av hög kvalitet, baserad på etiska principer och utformad på vetenskapliga och professionella grunder.

- 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.
- Relevanta digitala stöd för god vård, utformade tillsammans med användarna.
- Stärkt primärvård med allmänmedicin som bas.

och sjukvård, samt att långsiktigt bidra till att professionella kärnvården får genomslag i vården. Den ursprungliga arbetsgruppen utförde under 2018–2020 pilotgranskningar inom invärtesmedicin, kirurgi och allmänmedicin. Våren 2022 tillsattes en ny arbetsgrupp med nämndens mandat att verka för spridning av modellen, primärt genom att undersöka möjligheten att utföra pilotgranskningar inom allmänmedicin. Arbetsgruppen ska kunna utgöra metodstöd för kliniska revisorer, och på längre sikt verka för att en reglering av professionell granskning och klinisk revision införs. Under året kunde arbetsgruppen genomföra de första revisorerna beställda av Region Stockholm. Efter ett planeringsarbete under våren, tillsammans med regionens förvaltning, genomfördes sedan tre revisioner under hösten. I samverkan med regionen, utfördes revisionerna enligt en något modifierad modell. En utvärdering av revisionerna, intern och extern, påbörjades under slutet av året med syfte att se hur en eventuell fortsättning kan utformas.

Kunskapsstyrning

SLS arbetsgrupp om kunskapsstyrning arrangerade två uppföljande dialogmöten under våren mellan SLS föreningar och Kunskapsstyrningssystemets nationella programområden (NPO). Sammanfattning publicerades på SLS hemsida. Under våren deltog arbetsgruppen tillsammans med andra professionsorganisationer i dialogmöte med stödfunktionen för regionernas kunskapsstyrningssystem och Socialstyrelsen. Under våren hölls också ett möte med representanter från regionernas kunskapsstyrningssystemets beredningsgrupp. Arbetsgruppen deltog under hösten i ett s.k. lärandemöte som regionernas kunskapsstyrningssystem arrangerade. Arbetet med att ta fram ett kunskapshjul fortsatte. SLS föreningar informerades om det löpande arbetet på SLS fullmäktigemöte och höstens ordföranderåd. När det gäller kommunikation i övrigt medverkade arbetsgruppens ordförande med artiklar i Tidningen Svensk Kirurgi och SLS tematidning "Låt proffsen vara proffs" samt i ett seminarium i Almedalen.

Kloka Kliniska Val (KKV)

Med anledning av en motion i fullmäktige 2020 har en särskild arbetsgrupp sonderat förutsättningarna för att starta en kampanj strukturerad enligt modellen Choosing Wisely, anpassad efter svenska förhållanden, och i samarbete med relevanta aktörer. Arbetsgruppen avlade slutrapport i maj 2023. Under 2024 har arbetet intensifierats. En välbesökt temadag hölls i början av året. Där

samlades flera intresserade föreningar, vårdcentraler, kliniker och andra organisationer för att få ett tydligt avstamp i arbetet. Under året har arbetsgruppen fortsatt förankrings- och informationsarbetet genom bl.a. seminarier på Vårdarenan, Framtidens Hälso- och Sjukvård samt i Almedalen. Samtliga seminarier har haft bra paneler där vi samarbetat med andra intressenter och de har varit väldigt populära. Parallellt med detta har även flera föreläsningar skett på förfrågan av föreningar, kliniker, sjukhus, ST-läkargrupper och flera andra konstellationer. KKV-arbetet har på så sätt fått stor spridning. Ett antal specialitetsföreningar har även tagit fram, eller påbörjat arbetet med, egna listor på åtgärder som bör utmönstras. KKV-gruppen har även fortsatt arbetet med påverkan på centrala aktörer. Det har bland annat resulterat i att såväl Socialstyrelsen som SBU har fått olika regeringsuppdrag med innebörden att få till stånd ett nationellt arbete kring utmönstring. Under hösten har sedan planeringen av en ny temadag varit i fokus. Bland annat har ett startkit planerats. Syftet är att kunna ge verksamheter en hjälp i hur de kommer i gång rent praktiskt med att arbeta med KKV-frågorna.

Primärvårdsfrågor

SLS beredningsgrupp för primärvårdsfrågor tog under 2024 fram en policy om vem som ska kunna vara fast läkarkontakt i primärvården, som också remissbehandlades i SLS föreningar. En kortversion och den längre rapporten publicerades på SLS hemsida i september. Delar av beredningsgruppen har fortsatt medverkat i SKR:s projekt om fast vårdkontakt och drivit frågan om en infrastruktur för fasta kontakter i vården. Beredningsgruppen hade tillsammans med SLS ordförande möte med Socialstyrelsen om regeringsuppdraget om randning i primärvården för andra specialister än specialister i allmänmedicin. Ordförande har i samråd med Utbildningsdelegationens ordförande berett remissvar på Nationella vårdkompetensrådets rapport "Förslag till nationell plan för hälso- och sjukvårdens kompetensförsörjning".

Equalis och NEPI

SLS 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. SLS har även fortsatt engagemanget i NEPI som arbetar med läkemedelsinformation och epidemiologi.

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 2024 har kommittén haft fyra ordinarie möten varav tre halvdagsmöten och ett heldagsmöte. En av kommitténs medlemmar har även haft möten med de övriga kommittéordförandena under ledning av SLS delegation för medicinsk kvalitet. Under hösten bidrog kommittén till ett temanummer om Patientsäkerhet i Läkartidningen (Läkartidningen. 2024; 121:24061). Kommittén har även bidragit med remissvar Betänkande av Utredningen om hälsodataregister (SOU 2024:57). Den 26 november anordnade kommittén ett patientsäkerhetswebbinarium med temat "Organisatoriska dikeskörningar: "Varför de inträffar och hur de kan förebyggas?". Mötet annonserades som SLS Patientsäkerhetsdag. Kommittén är en av initiativtagarna till Nätverket Sveriges chefläkare, vars roll är att tydliggöra och utveckla chefläkarrollen för att förbättra patientsäkerheten i svensk sjukvård. Nätverket anordnade två chefläkartagningar samt fyra webinarier under 2024. Ett av dessa rörde riskanalys av den nationella läkemedelslistan och där medverkade även SLS kommitté för läkemedelsfrågor. I slutet av 2024 genomfördes en ny chefläkarutbildning med ett drygt 30-tal deltagare.

Representation i expertgrupper

Kommitténs ordförande har som 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 2024.

SLS kommitté för läkemedelsfrågor

Kommittén har fortsatt arbeta för en säker och effektiv läkemedelsbehandling där utgångspunkten är ökad delaktighet för patienten i den egna vården. Ett stort antal utredningar och regeringsuppdrag berör direkt eller indirekt läkemedelsfrågor. Därför har det varit nödvändigt för kommittén att fokusera på ett fåtal övergripande frågor.

Arbetet i kommittén har huvudsakligen bestått i att samordna svar till remisser inom läkemedelsområdet, eller att ge synpunkter utifrån läkemedelsperspektiv på andra remisser.

Nationell läkemedelsstrategi

Under våren inbjöds SLS att delta i arbetet med Nationell läkemedelsstrategi (NLS) och har representerats av SLS ordförande i högnivågrupp samt kommitténs ordförande i expertgrupp. Fokus på arbetet har varit att lämna och prioritera mellan aktivitetsförslag kopplade till befintlig strategi för åren 2024–2026. SLS har här drivit två förslag:

- Projekt kring läkarens ansvar för patientens ordinerade läkemedel (se även fullmäktigebeslut 2022) tillsammans med Sveriges läkarförbund.
- Kommunikation mellan vård och apotek tillsammans med Sveriges läkarförbund och Apotekarsocieteten.

Båda förslagen har mottagits positivt men under året har det framkommit att varje förslagsställare måste finna finansiering för respektive förslag då centrala medel att fördela för detta saknas. Detta har inte varit möjligt och aktiviteterna har därför inte initierats. Arbetet inom NLS ställer krav på deltagande i ett stort antal möten (fysiskt respektive hybridmöten) samt förberedande arbete däremellan. För detta saknas resurser inom kommittén för läkemedelsfrågor att bevaka varför deltagande i arbetet med NLS måste prövas inför 2025.

Nationell läkemedelslista

Arbetet med frågor kring införande av Nationell läkemedelslista (NLL) har fortsatt under 2024. En debattartikel har publicerats i Läkartidningen kring de från SLS identifierade problemen. Kommitténs ordförande har deltagit som ledamot av expertgruppen för utredningen om vidareutveckling av Nationell läkemedelslista (Dir 2023:133). Under 2024 har också förslag lagts från Utredningen om hälsodataregister (S 2023:02) att ett nytt hälsodataregister vid Socialstyrelsen över i vården

administrerade läkemedel (tidigare rekvisitionsläkemedelsregister) ska inrättas. Detta är i linje med SLS framförda åsikter.

Entydig ordination av utbytesgrupper

Inte heller under 2024 har något konkret förslag kring entydig ordination av utbytesgrupper presenterats. Detta trots frågans vikt och ett uppdrag till TLV i regleringsbrev sedan fem år samt ett uppdrag sedan 2023 till Läkemedelsverket att förbereda för möjligheten att förskrivning ska kunna ske både på handelsnamn och substansnamn inom lämpliga utbytesgrupper. Arbetet bevakas bland annat genom representation av kommitténs ordförande i Läkemedelsverkets vetenskapliga råd för humanläkemedel.

ROAR – roller och ansvar i receptkedjan

Arbetet inom samverkansplattformen ROAR – roller och ansvar i receptkedjan – för en gemensam kontaktyta för erfarenhetsutbyte och påverkan har fortsatt. Under året har fyra möten genomförts.

Remisser

- Läkemedelsverkets föreskrifter (HSLF-FS 2024:24) om distanshandel vid öppenvårdsapotek (Dnr 3.1.1-2022-088227)
- Vidareanvändning av hälsodata för vård och klinisk forskning (SOU 2023:76)
- Ett samordnat vaccinationsarbete (SOU 2024:2)
- Förslag till föreskrifter (HSLF-FS 2024:25) om ändring av Läkemedelsverkets föreskrifter (LVFS 2009:9) om detaljhandel med läkemedel
- Effektivare tillsyn över apotek, bättre skydd vid patientskador samt översyn av handel med receptfria läkemedel (SOU 2023:101)
- Förslag till ändring i Socialstyrelsens föreskrifter (HSLF-FS 2018:43) om behörighet för sjuksköterskor att förskriva och ordinera läkemedel (Dnr 4.1-7384/2024)
- Nio nya ämnen i Läkemedelsverkets föreskrifter (LVFS 2011:10) om förteckningar över narkotika
- Ändringsföreskrift av Läkemedelsverkets föreskrifter (LVFS 2011:10) om förteckningar över narkotika (Dnr 3.1.1-2024-052780)
- Läkemedelsverkets föreskrifter (LVFS 2011:10) om förteckningar över narkotika

(Dnr 3.1.1-2024-093922)

- Ändringar av Läkemedelsverkets föreskrifter (2011:10) om förteckningar över narkotika (Dnr 3.1.1-2024-088352)

SLS kommitté för eHälsa

Kommittén har fortsatt 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 arbetat med en rad frågor, så som att utvecklas och samverka med Svensk Förening för Medicinsk Informatik (SFMI), fortsatt verka för patientsäker hantering av hälsodata och dokumentation med särskilt fokus på kunskapsstyrning, kvalitetsregister, forskning och IT, samt frågor kring ordnad utvärdering och tillgång till hälsoappar. Dessutom har kommittén verkat för att öka den digitala kompetensen och stärka eHälsa/klinisk informatik i läkarprogrammet samt inom fortbildningen (ST).

Utbildning

Tillsammans med SFMI har kommittén arbetat för implementering av framtaget underlag för diplomering i klinisk informatik, tagit fram en kurs i klinisk informatik för ST-läkare, samt skickat in en ansökan om Lipus-certifiering. Kommittén bevakar löpande digitaliseringen i grundutbildning via Kandidat- och underläkarföreningen.

SLS eHälsodag

Den 20 november arrangerade kommittén, tillsammans med SFMI och Sveriges läkarförbunds digitaliseringsråd, årets eHälsodag med temat "AI i praktiken". Dagen bjöd på insikter om hur AI används i regionerna och dess potential inom diagnos, behandling och journalhantering. Möjligheter och risker med AI belystes av forskare och praktiker, och avslutades med diskussioner om hur Sveriges vård kan utvecklas med stöd av digitala verktyg

Enkätrapport

I juni publicerades enkätrapporten: "Hälsoappar – Svenska läkaresällskapets medlemsföreningars/sektioners erfarenheter och önskemål. En enkätundersökning". Kommittén har även genomfört en enkät om digitala verktyg i grundutbildningen vilken genomfördes via KUF.

Medverkan i expertgrupper

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

Remisser

- Vidareanvändning av hälsodata för vård och klinisk forskning (SOU 2023:76)
- Promemorian Hållbar och högkvalitativ läkarutbildning och klinisk forskning – förslag till ett reviderat ALF-avtal (Dnr U2024/01035)
- Nationella Vårdkompetensrådets förslag på nationell plan för hälso- och sjukvårdens kompetensförsörjning (Dnr 4.3-10609/2023)

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 allt mer otydlig. Därför skulle språkkommitténs arbete vara ofullständigt om inte fackspråket, den medicinska terminologin, beaktades. Detta har fått två tydliga effekter på kommitténs arbete. Det första är en uppgift som funnits under flera år men blivit allt mer tydlig –

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. Det andra, diagnosklassifikationen ICD-10 uppdateras av Världshälsoorganisationen till ICD-11, ett arbete som översatts under Socialstyrelsens ledning. Även här är språkkommittén samarbetspartner och har deltagit i kvalitetsgranskningen av språket i ICD-11.

Språkkommitténs kärnverksamhet med språkrådgivning har efter en tid med tekniska svårigheter nu kommit i gång 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.

Medverkan i konferenser

Språkkommittén höll en session under Vitalis 2024 med tre olika aspekter på språket i hälso- och sjukvård:

- "Språkets funktion och betydelse i arbete med patientsäkerhet", belyste att regler och riktlinjer måste vara formulerade så att vårdplaner blir entydiga och bidrar till patientsäkerhet.
- "Fackspråklig och allmänspråklig utveckling av svenska språket i Finland", gav en översikt om hur det svenska språket utvecklas i Finland i jämförelse med i Sverige.
- "Kirurgiska åtgärder i Snomed CT - är det klinisk terminologi?", visade på svårigheter som kan leda till missförstånd då termer inom kirurgisk verksamhet dykt upp, i utvecklingen av Snomed CT på svenska, som inte motsvarar verksamhetens terminologi.



O4/b

Kvalitet/hälso- och sjukvård

Verksamhetsområde 4b innefattar SLS arbete för en god och jämlik hälsa för hela befolkningen. Arbetet bedrivs i kommittén för prevention och folkhälsa och kommittén för global hälsa. Därtill sker arbete i tillfälliga arbetsgrupper.

Arbetet syftar till att stödja läkarrollen och hälso- och sjukvårdens insatser vad gäller hälsofrämjande, förebyggande och behandlande insatser. Därtill att agera i tvärvetenskapligt samarbete med andra professionsorganisationer och samhällsaktörer såsom skolan, högre utbildningar, arbetsliv, vård och forskning, för att främja jämlik hälsa och hållbar utveckling i lokalsamhället, nationellt och globalt.

Prevention, folkhälsa och global hälsa

SLS kommitté för prevention och folkhälsa

Kommittén har fortsatt arbeta för att öka medvetenhet och kompetens om framgångsrikt arbete för hälsosamma levnadsvanor inom hälso- och sjukvården såväl som i samhället.

Aktiviteter

Preventionsdagen

Preventionsdagen hade temat "Har vi tid och råd med prevention? Har vi råd att låta bli? Vem ska göra det?" Dagen handlade om hur hälso- och sjukvården kan stärka det preventiva och hälsofrämjande arbetet. Föreläsningarna och diskussionerna belyste myndigheternas förväntningar, kunskapsstyrningens roll och hälsoekonomisk evidens för tidiga insatser. Etiska aspekter och samhällsperspektiv lyftes fram som viktiga faktorer för ett framgångsrikt arbete med prevention. En central fråga var hur primärvården kan bredda sitt lagarbete och effektivisera arbetet med hälsofrämjande och preventivt arbete. Dagen avslutades med en paneldiskussion om framtida utmaningar och möjligheter inom området.

SK-kurs i levnadsvanor

SLS Levnadsvaneprojekt tog 2016 fram ett förslag om hur en SK-kurs i levnadsvanor kan utformas för att möta delmål STb2 i specialistutbildningen. Syftet var att stödja kursarrangörer med både innehåll och utformning av kurser för att öka läkarnas förmåga att vägleda patienter i frågor om levnadsvanor. Under 2022 uppdaterade kommittén förslaget med en tydligare beskrivning av riskgrupper, familjestödsprogram, etiska principer och lokala rutiner. Kommittén skrev därefter en medicinsk kommentar om det uppdaterade förslaget till innehåll och utformning av SK-kurs i levnadsvanearbete som publicerades i Läkartidningen i början av 2024 under rubriken "SK-kurser i levnadsvanor rustar läkare att motivera hälsosamma val".

Remisser

- Vi kan bättre! Kunskapsbaserad narkotikapolitik med liv och hälsa i fokus (SOU 2023:62)
- En trygg uppväxt utan nikotin, alkohol och lustgas (SOU 2024:23).

SLS Levnadsvaneprojekt

Levnadsvaneprojektet har verkat för att preventionsarbete och stöd för hälsosamma levnadsvanor ska bli en naturlig och viktig del av läkares arbete inom hälso- och sjukvården där det är relevant.

Under året har Levnadsvaneprojektet drivits i följande delprojekt:

1. Stark för kirurgi – stark för livet
2. Hälsosamma levnadsvanor vid psykisk ohälsa – hälsa på lika villkor
3. Informationsspridning och professionsövergripande utbildningsinsatser med fokus på fysisk aktivitet

Stark för kirurgi – stark för livet

Delprojektet har fokuserat på att stärka patientens hälsa och minska risken för komplikationer genom olika insatser. En podd med experter har spelats in och spridits via SLS kanaler och en intervju om levnadsvanor inför operation har publicerats i Svensk Ortopedisk tidskrift. Patientmaterial om alkoholfri operation har uppdaterats enligt Socialstyrelsens nya nationella riktlinjer och delprojektledaren har föreläst för opererande klinikchefer i Region Jämtland. Dessutom har en informationsfilm om alkohol inför operation tagits fram för lansering under första kvartalet 2025.

Hälsosamma levnadsvanor vid psykisk ohälsa

Implementeringen av "Guldkorn" och "Guldkorn för alla", publikationer framtagna inom projektet, har fortsatt genom flera insatser. Delprojektet arrangerade ett webinar som fokuserade på levnadsvanors betydelse för psykisk hälsa där ämnen som matvanor, alkohol, fysisk aktivitet och tobaksfrihet behandlades. Ett seminarium hölls på Svenska Psykiatrikongressen om psykisk ohälsa och levnadsvanor, med exempel på hur man kan stödja patienter att förändra sina levnadsvanor och bibehålla dem. Under året har samverkan med brukarföreningar skett för att sprida kunskap om levnadsvanor vid neuropsykiatriska och psykiatriska tillstånd. Efter publiceringen av de Socialstyrelsens nya Nationella riktlinjerna i november 2024 har "Guldkorn" och "Guldkorn för alla" reviderats och tryckts i en ny version.

Fysisk aktivitet och hälsa

Delprojektet har fokuserat på att öka medvetenheten om fysisk aktivitet och hälsa. Ett föredrag hölls på Framtidens Specialistläkare tillsammans med "Dans för hälsa" som är en forskningsbaserad och hälsoekonomiskt effektiv metod som kompletterar elevhälsans arbete med att stärka psykiskt välbefinnande hos unga. Ett professionsövergripande webinar med inbjudna forskare och experter hölls med rubriken "Hälsa och välbefinnande genom livet - fysisk aktivitet och hälsosamma matvanor för årsrika". Där hälso- och sjukvårdspersonal fick ta del av nya rön och exempel på framgångsrika evidensbaserade metoder.

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.

Utbildningar

Kommittén genomförde en enkätundersökning kring globalhälsautbildningen på läkarprogrammet på svenska universitet, som kommer att ligga till grund för vidare dialog om stärkt utbildning. Kommittén har även avslutat och utvärderat digital forskningsskola för doktorander i global hälsa. Under året har kommittén dessutom ansvarat för ett webinar om kriget i Ukraina.

Global Hälsa-guide

Kommittén har fortsatt sprida den uppdaterad versionen av "Global hälsa en praktisk guide" som lanserades under hösten 2023 och som sedan våren 2024 är en del av kurslitteratur på kursen global hälsa på läkarprogrammet i Göteborg.

Global Hälsa-podden

Podden har under året släppt åtta avsnitt, i samarbete med SLS Kandidat- och underläkarförening. Podden har bland annat gästats av generalsekretärerna för Läkare i Världen respektive WaterAid, Sveriges Radios global hälsa-korrespondent samt Sveriges ambassadör för global hälsa.

Debatt & påverkan

En av ledamöterna modererade ett panelsamtalet i Almedalen med titeln "Dold agenda eller öppna kort - har Sverige övergett Agenda 2030 och de globala målen?" Kommitténs ordförande deltog i "Global Bar Talks" med temat "Klimathot och hälsokris – vad händer nu?" Kommittén bidrog även, genom dess ordförande, till en debattartikel i Dagens Samhälle med rubriken "Nedmonteringen av Agenda 2030 äventyrar människors hälsa".

Klimat, hälsa och hållbar sjukvård

Arbetsgruppen 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. I samarbete med klimatforskaren Andreas Vilhelmsson har Hållbarhetsguiden även författats till en case report som har accepterats för publikation i en internationell skrift.

SLS Hållbarhetspris

Arbetsgruppen har berett nomineringar samt föreslagit pristagare till SLS Hållbarhetspris. Årets pris tilldelades Oskar Lindfors, specialist i allmänmedicin vid Järpens Hälsocentral, som belönades för hans oförtröttliga insatser för hälso- och sjukvårdens hållbarhet.

Medverkan och samarbeten

Arbetsgruppen har fortsatt att skapa synergier mellan SLS och andra aktörer, såsom Läkare för Miljön, vilket har lett till flera samarbeten och möten. Ett exempel på detta är att gruppen stod som värd för sammankomsten när Läkare för Miljön, med anledning av att de 2023 tilldelades SMER:s etikpris, höll en eftermiddagsutbildning. Gruppen var också värd för releasen av boken "Klimatmedicin", där en av ledamöterna bidrog som kapitel-författare. Dessutom har arbetsgruppen etablerat samarbeten inom SLS, till exempel med arbetsgruppen för Kloka Kliniska Val, där kopplingar mellan Kloka Kliniska Val och hållbarhet lyfts fram i olika sammanhang. Ett ytterligare fokus har varit att belysa behovet av myndighetsstyrning. Bland annat genom arbetsgruppens medverkan i en europeisk sammankomst om sjukvårdens klimatutmaningar som arrangerades av Socialstyrelsen och Folkhälsomyndigheten.



NO
PLANET
B



05

Organisation

Verksamhetsområde 5 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, medlemsservice, 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 digitalamöten. 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 Sveriges sjukvårdsminister och i oktober diskuterades åtgärdsförslaget efter medlemsreforms-utvärderingen. Under året har SLS besvarat 25 remisser.

SLS medlemsreform

Vid årsskiftet 2023/2024 tillkom två nya medlemsföreningar; akutsjukvård och internmedicin. Ytterligare ett antal sektioner har i dialog med kansliet anpassat sina stadgar för att kunna ansöka om att bli medlemsförening inför 2025 och 2026. Utvärderingen av SLS medlemsreform presenterades på fullmäktige tillsammans med ett åtgärdsförslag som nämnden hade tagit fram. Fortsatt diskussion om åtgärderna fördes på höstens ordföranderåd och därefter har arbete med att implementera förslagen påbörjats. Bland annat anordnades en SLS-skola för förtroendevalda i föreningarna under hösten och ett arbete påbörjades för att ta fram förslag på stadageändringar. Kansliet har under hela året prioriterat föreningarnas behov av stöd och svarat på frågor som kommit in.

Ideellt arbete

En arbetsgrupp inom nämnden bildades i slutet av 2022 för att se över hur man kan få fler att engagera sig ideellt samt att se över förutsättningarna för att engagera sig i professionsfrågorna under arbetstid. I slutet av året tog SLS tillsammans med Sveriges läkarförbund fram ett gemensamt brev till arbetsgivare och organisationer för att dels beskriva värdet av engagerade medarbetare, dels lyfta vikten av att ersätta läkare som engageras som experter och liknande i projekt inom t.ex.

SKR och olika myndigheter. Arbetsgruppen har nu genomfört sitt arbete och avslutades under året.

Samverkan med professionsföreningar

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 och i arbetsgivarorganisationen Fremias årsmöte.

Administrativt stöd

SLS föreningar har under året fortsatt få administrativt stöd inom ramen för vad som ingår i medlemservice (webbinarier, stöd i frågor som rör kommunikation, juridik och föreningsverksamhet). SLS säljer även administrativa tjänster till SLS föreningar och har under året fortsatt bistå ACTION Sweden, Svenska Hjärtförbundet och Svensk Medicinteknisk Förening med administrativt stöd. SLS bistår även Läkaresällskapet i Lund, Svensk Förening för Socialmedicin och Folkhälsa samt administrerar Svensk Gastroenterologisk Förenings medlemsregister. Fr.o.m. våren 2024 erhåller även Svenskt Kirurgiskt Råd administrativt stöd. Under året har SLS även hjälpt Svensk Förening för Klinisk Neurofysiologi och Svensk Förening för Medicinsk Informatik med ny hemsida, samt uppdaterat föreningen för Medicinens Historias hemsida.

SLS hus

En större renovering av fastigheten har genomförts. Putsen mot innergården har bytts ut, fönstrens ytterbågar mot innergården har renoverats och alla fönster mot gatan har renoverats och målats om, samt nytt tak över trappan på innergården. De röda plåtarna på taket har målats om och koppartaket ovanför föreläsningssalen har rengjorts. I samband med detta renoverades och målades även alla innerkarmar mot gatan och alla fönster i huset fick nya tätlistor. Nytt inpasserings-system och inbrottslarm har installerats samt en ny luftrida i entrén. Nya radiatorer har installerats

och cirkulationspumpar har bytts ut. Belysning på innergården, i köket och på damtoaletten har bytts till ledbelysning.

Miljöarbete

Fortsatt stor andel digitala möten och/eller digitalt deltagande i hybridmöten. För att minska energiförbrukningen i huset regleras vissa fläktar manuellt utifrån aktiviteterna i huset samt att viss belysning har bytts till led. Energisnålare maskiner har köpts in till restaurangens kök. I enlighet med SLS miljöpolicy serveras en större del vegetarisk kost och fisk vid anordnade möten.

Kansliet och medarbetare

SLS kansli bestod av 11 anställda vid årets ingång och 12 anställda vid årets utgång. Ny ekonomichef samt administratör började under första kvartalet 2024 och i november började en ny forskningsadministratör. I augusti var kansliet på internat med fokus på planering och arbetsmiljö samt ett studiebesök hos SLS finska systerorganisation, Duodecim, för erfarenhetsutbyte. Kansliet har varit involverat i de flesta av SLS processer och har givit stöd till förtroendemannaorganisationen samt SLS föreningar.

SLS samlingar

Under året har en diskussion pågått om en framtida flytt av Hagströmerbiblioteket (som rymmer delar av SLS boksamling) till Karolinska Institutets område. Inga inköp av medaljer har skett, däremot har fyra porträtt tillförts SLS porträttsamling via donationer och depositioner:

- Elisabeth Malec
- Hugo Lagercrantz
- Magnus C Retzius
- Viveca Björnhagen

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 erbjuds 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 2024 bestod Svenska Läkaresällskapet av 56 medlemsföreningar, 11 sektioner, 9 lokala läkaresällskap, 17 associerade föreningar samt Kandidat- och underläkarföreningen. Tillsammans samlade vi över 35 000 medlemmar.

2024 års hedersledamöter

Fullmäktige 2024 utsåg Hugo Lagercrantz, professor i pediatrik och neonatologi vid Karolinska Institutet, samt Eva Uustal, docent, överläkare, Kvinnokliniken på Universitetssjukhuset i Linköping, till hedersledamöter.

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 Maxillofacialkirurgi
Svensk Förening för Medicinsk Genetik och Genomik
Svensk Förening för Medicinsk Informatik
Svensk Förening för Medicinsk Radiologi

Svensk Neurokirurgisk Förening
Svensk Förening för Neuroradiologi
Svensk Förening för Nuklearmedicin
Svensk Förening för Socialmedicin och Folkhälsa
Svensk förening för Obstetrik och Gynekologi
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 Rättspsykiatriska Föreningen
Svenska Smärtläkarföreningen
Svenska Sällskapet för Dermatologi och Venereologi
Svensk Urologisk Förening
Sveriges ögonläkarförening

Sektioner

Diabetologi
Fysiologi
Klinisk mikrobiologi
Lungmedicin

Medicinsk psykologi
Medicinsk radiofysik
Medicinteknik
Otorhinolaryngologi, huvud och halskirurgi
Plastikkirurgi
Trafikmedicin
Tropikmedicin

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 Palliativ 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

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 2024 har ökat i förhållande till 2023 med ca 0,5 mkr. Medlemsföreningar betalar 160 kr (140 kr) per läkare med en nedsatt avgift för de som är medlemmar i fler föreningar samt pensionärer. Den individuella medlemsavgiften uppgick till 800 kronor (700 kr) för alla ordinarie och associerade medlemmar. Pensionärer har betalt 400 kr (350 kronor). Studerandemedlemmar betalar 60 kr (50 kr). Medlemmar som är examinerade men inte legitimerade betalar 400 kr (350 kronor) under högst fem år.

Resultat

Summan av Svenska Läkaresällskapets rörelseintäkter uppgår till 30,7 mkr (22,1 mkr) och finansiella intäkter till 1,7 mkr (1,5 mkr). De totala kostnaderna för SLS samtliga verksamhetsområden har under perioden uppgått till 27,1 mkr (22,0 mkr). Resultatet för 2024 uppgick till 5,3 mkr (1,7 mkr). Intäkterna för programverksamheten har ökat till följd av fler programaktiviteter 2024, vilket har medfört motsvarande kostnadsökning för resor, kost och logi samt IT-tekniker. Intäkterna för konferensverksamheten har fortsatt att öka och är nu högre än innan pandemin. Under året har en omfattande renovering skett av fasad, fönster och tak. Utöver det har även takvärme, ett nytt larm- och inpasseringssystem samt en luftrida i entrén installerats. De ökade kostnaderna för renoveringen har balanserats av ett ökat verksamhetsbidrag. Under året har tre ersättningsrekryteringar skett (en administratör, en ekonomichef och en forskningsadministratör) vilket gör att kansliet fortsatt har 12 anställda. Under året har SLS erhållit en gåva om 4,4 mkr för utdelning av forskningsanslag.

Stiftelseförvaltningen

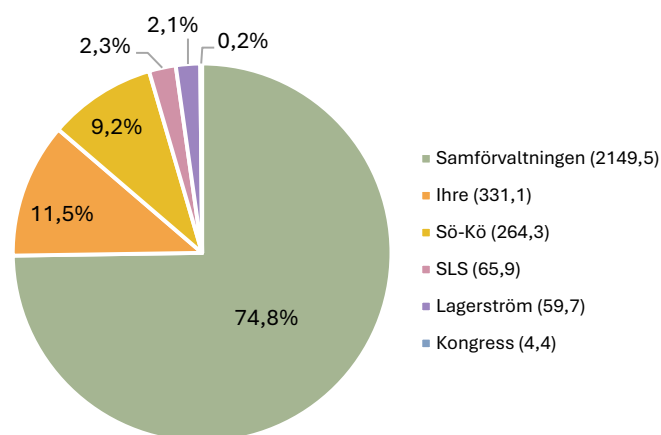
Stiftelseförvaltningen är en samförvaltning i SEB för 146 anknutna stiftelsers kapital, som envar har sitt andelstal. För varje stiftelse lämnas särskild redovisning. Samförvaltningens förmögenhet per 2024-12-31 uppgick till 2 196 mkr (1 921 mkr).

SLS förvaltar även Bengt Ihres fond för gastroenterologi samt några fristående stiftelser, bland annat Stiftelsen Söderström Königska Sjukhemmet. Totala förmögenheten av de stiftelser som SLS förvaltar, räknat på marknadsvärde, uppgick per 2024-12-31 till 2 948 mkr.

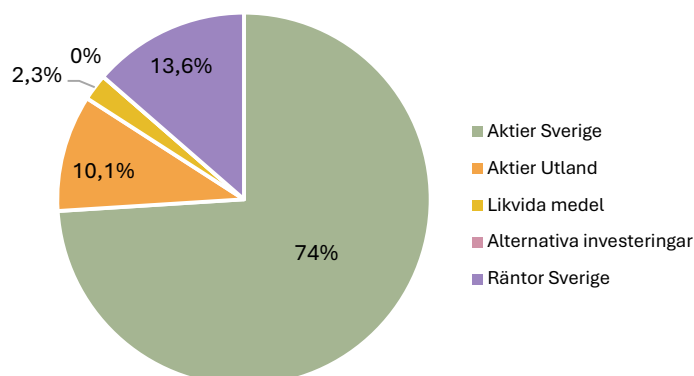
Utdelning av forskningsanslag och resebidrag

SLS har under utdelningsperioden 2024 (23/24) delat ut ca 51 mkr till ändamålet via stiftelser som SLS förvaltar. En mindre del förvaltas av SEB där SLS emottar medel för utdelning.

Värdepappersinnehav per 2024-12-31 (Mkr)



Fördelning placeringstillgångar 2024



Kommunikation

Svenska Läkaresällskapet har fortsatt verka för att vare en synlig och aktiv aktör i debatten genom att driva SLS prioriterade frågor. Ett särskilt kommunikativt fokus har varit att stärka professionens roll i utvecklingen av hälso- och sjukvården.

SLS har under året fortsatt kommunicera ut SLS centrala ståndpunkter i hälso- och sjukvårdsfrågor genom remissvar, pressmeddelanden, debattartiklar och uttalanden. Kommunikationen kring SLS prispristagare gav många pressklipp. Den 16 februari lanserades Kloka Kliniska Val med en temadag och en debattartikel i Svenska Dagbladet. I maj skickades temabilagan "Låt proffsen vara proffs" ut till Sveriges alla läkare. Sammantaget har 25 remisser besvarats, 14 debattartiklar publicerats och 30 pressmeddelanden samt 36 nyhetsbrev skickats ut. Byte av hemsida och ny grafisk profil påbörjades under året för lansering 2025. Medlemsföreningar och förtroendevalda har fortsatt fått löpande stöd i påverkansarbetet.

Publikationer

- SLS temabilaga: "Låt proffsen vara proffs"
- "God forskning i vården – hur anpassar vi de ekonomiska styrsystemen?"
- "Hälsodata – till er tjänst! Tre krafttag för att omsätta hälsodata till patientnytta"
- SLS utredningsrapport: "Vem ska kunna vara fast läkarkontakt i primärvården?"
- "Fakta om medicinsk och hälsovetenskaplig forskning – en statistiksammanställning"
- SLS Husbroschyr
- Guldkorn för professionen
- Guldkorn för alla/patientversion

Debattartiklar

- "SK-kurser i levnadsvanor rustar läkare att motivera hälsosamt val" (Läkartidningen 2024-01-31)
- "Nedmonteringen av Agenda 2030 äventyrar människors hälsa" (Dagens Samhälle 2024-02-08)
- "Tolkavgifter inom vården kan hota patientsäkerheten" Dagens Medicin 2024-02-12
- "Snabba på utfasningen av onödig vård" (Svenska Dagbladet 2024-02-16)
- "Optimering av riskfaktorer inför kirurgi förbises" (Läkartidningen: 2024-02-21)

- "Låt arvfondspengarna gå till medicinsk forskning" (Altinget 2024-03-21)
- "Den nationella läkemedelslistan riskerar att bli en administrativ fälla" (Läkartidningen 2024-03-28)
- "Vården av äldre måste bli bättre" (Svenska Dagbladet 2024-04-07)
- "Vem har ansvaret för fortsatt läkemedelsbehandling?" (Läkartidningen 2024-04-18)
- "Utan fortbildning stannar vården – men inte personalen" (Dagens Medicin 2024-05-07)
- Replik: "Nationella läkemedelslistan ska ses som ett arbetssätt – inte bara IT" (Läkartidningen 2024-05-08)
- "Riktlinjerna för hälsodata är otydliga" (Dagens Samhälle 2024-05-20)
- "Sjukvården har blivit en måltavla i världens krig" (Dagens Nyheter 2024-06-29)
- "Hur många fler sjukvårdsattacker krävs innan Sverige agerar?" (Göteborgs-Posten 2024-12-02)

Antalet sidvisningar har ökat med

169%

Statistik

Hemsidan: www.sls.se hade 208 031 (206 298) unika besök och 1 913 166 (709 040) antal sidvisningar. Det motsvarar en ökning med 0,8% respektive 169,8 %.

SLS YouTube-kanal: On demand: 19 900 (18 900) visningar i efterhand i totalt 2 600 (2 300) timmar. Vilket motsvarar en ökning med 5,3% respektive 13%.

Nyhetsbrev: Under året har 36 (37) nyhetsbrev skickats ut till ca 31 620 (21 500) e-postadresser. Nyhetsbreven hade under 2024 en genomsnittlig öppningsfrekvens på ca 35 % (39 %) vilket enligt branschindex räknas som hög (över 25 %).

”Engagemanget i
kloka kliniska val
handlar inte om en
möjlig besparings-
åtgärd som vi driver
från politiken.

Sjukvårdsminister Acko Ankarberg
Johansson (KD) ur SLS temabilaga
”Låt proffsen vara proffs”



Foto: Kristdemokraterna



Besvarade remisser

Förslag till Socialstyrelsens föreskrifter om säkerhetsåtgärder för samhällsviktiga tjänster inom hälso- och sjukvårdssektorn (Dnr 4.1-107432/2023)
Socialstyrelsen 2024-01-26

Ny myndighetsstruktur för finansiering av forskning och innovation (SOU 2023:59) samt Statlig forskningsfinansiering Underlagsrapporter (SOU 2023:19)
Utbildningsdepartementet 2024-01-30

Rättsmedicinalverkets föreskrifter om rättsintyg (HSLF-FS 2024:X)
Rättsmedicinalverket 2024-01-31

Läkemedelsverkets föreskrifter (HSLF-FS 2024:XX) om distanshandel vid öppenvårdsapotek (Dnr 3.1.1-2022-088227)
Läkemedelsverket 2024-01-31

Utredningen om författningsberedskap inför framtida pandemier (SOU 2023:56)
Socialdepartementet 2024-02-26

Rätt förutsättningar för sjukskrivning (SOU 2023:48)
Socialdepartementet 2024-02-29

Vidareanvändning av hälsodata för vård och klinisk forskning (SOU 2023:76)
Socialdepartementet 2024-04-03

Vi kan bättre! Kunskapsbaserad narkotikapolitik med liv och hälsa i fokus (SOU 2023:62)
Socialdepartementet 2024-04-23

Förslag till ändringar för att öka mobiliteten tidigt i den akademiska karriären (U2024/00229)
Utbildningsdepartementet 2024-05-02

Ett samordnat vaccinationsarbete (SOU 2024:2)
Socialstyrelsen 2024-05-21

Nio nya ämnen i Läkemedelsverkets föreskrifter (LVFS 2011:10) om förteckningar över narkotika
Läkemedelsverket 2024-05-30

Speciallivsmedel till barn inom öppen hälso- och sjukvård (SOU 2023:71)
Socialdepartementet 2024-06-19

Ändringsföreskrift av Läkemedelsverkets föreskrifter (LVFS 2011:10) om förteckningar över narkotika (Dnr 3.1.1-2024-052780)
Läkemedelsverket 2024-07-02

Promemorian Hållbar och högkvalitativ läkarutbildning och klinisk forskning – förslag till ett reviderat ALF-avtal (Dnr U2024/01035)
Utbildningsdepartementet 2024-07-03

En trygg uppväxt utan nikotin, alkohol och lustgas (SOU 2024:23)
Socialdepartementet 2024-08-30

Förslag till föreskrifter (HSLF-FS 2024:XX) om ändring av Läkemedelsverkets föreskrifter (LVFS 2009:9) om detaljhandel med läkemedel
Läkemedelsverket 2024-09-05

Förslag till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om biobanker med tillhörande konsekvensutredning (Dnr 4.1-46225/2024)
Läkemedelsverket 2024-09-30

Effektivare tillsyn över apotek, bättre skydd vid patientskador samt översyn av handel med receptfria läkemedel (SOU 2023:101)
Socialdepartementet 2024-10-31

Nya anpassningar till EU:s förordningar om medicinteknik (Dnr: S2024/01568)
Socialdepartementet 2024-11-06

Förslag till nationell plan för hälso- och sjukvårdens kompetensförsörjning (Dnr 4.3-10609/2023)
Nationella vårdkompetensrådet 2024-11-21

Läkemedelsverkets föreskrifter (LVFS 2011:10) om förteckningar över narkotika (Dnr 3.1.1-2024-093922)
Läkemedelsverket 2024-11-22

Ändringar av Läkemedelsverkets föreskrifter (2011:10) om förteckningar över narkotika (Dnr. 3.1.1-2024-088352)
Läkemedelsverket 2024-11-12

Förslag till ändring i Socialstyrelsens föreskrifter (HSLF-FS 2018:43) om behörighet för sjuksköterskor att förskriva och ordinera läkemedel (Dnr 4.1-7384/2024)
Socialstyrelsen 2024-12-04

Remissvar rörande remissversionen av Vårdprogram Skörhet hos äldre (Nationellt programområde äldres hälsa och palliativ vård)
NPO Äldres hälsa och palliativ vård 2024-12-06

Nationell strategi inom området sällsynta hälsotillstånd (Dnr 13995/2024)
Socialstyrelsen 2024-12-19

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

- Inom utbildningsfrågor har bastjänstgöringens utveckling följts via utbildningsdelegationen. Även frågor om gymnasial betygskorruption, urvalsmetoder till svenska läkarprogram, och lärosätenas olika resultat i förhållande till normalstudietid har diskuterats.
- Inom forskning och vetenskap har en prioriterad fråga varit möjligheten att kartlägga och åtgärda bristande forskningsmöjligheter, särskilt under den tidiga delen av läkares utbildningsbana.
- Kommunikativt har fokus legat på att skapa ett mer enhetligt visuellt intryck av KUF, med konsekvent användning av färgskala och typsnitt.
- Global hälsa-podden, som är ett samarbete mellan SLS KUF och SLS kommitté för global hälsa, har under året släppt åtta avsnitt.
- På grund av oförutsedda förändrade förutsättningar blev den planerade medlemsdagen tyvärr inställd. Årsmötet genomfördes i stället digitalt den 28 december.

Framtida medlemsunderlag för KUF

Under verksamhetsåret har föreningens framtida medlemsunderlag varit en prioriterad fråga som har lyfts vid möten med SLS nämnd. Den bortre gränsen för medlemskap i KUF går vid erhållande av läkarlegitimation, vilket i dagsläget innebär att

medlemskap i KUF är möjligt för läkarstudenter, icke legitimerade underläkare samt AT-läkare. När det nya läkarprogrammet är fullt genomfört, och svenska läkarstudenter får läkarlegitimation vid examen, kommer dock nyexaminerade läkare inte längre ha denna möjlighet att förbli medlemmar i KUF. Detta är redan fallet för de som studerat i annat EU-land och fått läkarlegitimation vid examen. Det finns därtill även en risk för att SLS kan tappa tidigare aktiva KUF-medlemmars engagemang under tidsluckan mellan erhållandet av läkarlegitimation och påbörjandet av specialisttjänstgöring. Ett sätt att hantera dessa aspekter kan vara en ändring av gränsen för KUF-medlemskap.

Stipendier, priser och utmärkelser

KUF har deltagit i utlysningen av SLS sommarforskningsstipendium och stipendium för läkarstudenter ur Hennerlöfska fonden. KUF har även berett val av Asklepiospriset för bästa projektarbete och bästa vetenskapliga artikel, samt utsett årets vinnare av debattpriset Röst.

Asklepiospriset

Bästa projektarbete tilldelades Filippa Widman för projektarbetet med titeln "Surgical unit volume and reoperation for recurrence following totally extra-peritoneal groin hernia repair – a nationwide register-based study".

Bästa vetenskapliga artikel tilldelades Anna Gibbs för artikeln med titeln "COVID-19-associated mortality in individuals with serious mental disorders in Sweden during the first two years of the pandemic – a population-based register study".

Debattpriset Röst

Tilldelades Brendan R. Joseph för det mod han har uppvisat i sitt arbete mot rasism inom hälso- och sjukvård. Brendan har genom att anordna en temavecka lyckats utbilda allmänheten och påverka makthavare.



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, Umeå.



Vetenskaplig sekreterare

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



Utbildningsdelegationen

Hans Hjelmqvist
Ordf. Utbildningsdelegationen,
professor i anestesi/intensiv-
vård, Örebro universitet och
universitetssjukhuset, Örebro.



Etikdelegationen

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



Forskningsdelegationen

Ola Winqvist
Ordf. Forskningsdelegationen,
professor, överläkare i klinisk
immunologi, Stockholm.



Kvalitetsdelegationen

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



Ledamot

Mikael Hoffmann
Ordf. SLS kommitté för
läkemedelsfrågor, specialist i
klinisk farmakologi, chef för
stiftelsen NEPI, Linköping.



Ledamot

Olle Larkö
Professor emeritus i
dermatologi och venereologi,
Göteborg.



Ledamot

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



Ledamot

Susanna Althini
Specialist i allmänmedicin,
Region Gotland, Visby.



Ledamot

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



Ledamot

Johan Dabrosin Söderholm
Professor i kirurgi,
Linköpings universitet, över-
läkare, Universitetssjukhuset i
Linköping.



Ledamot

Mia Ramklint
Professor i barn- och ungdoms-
psykiatri, Uppsala universitet



Organisationssekreterare

Malin Henriksson
SLS kansli



Kanslichef

Anders Bengtsson
SLS kansli

Avgående ur nämnden 2024-06-30: Tobias Alfvén, SLS ordförande, Kiku Pukk Härenstam, ordf. Kvalitetsdelegationen. Adjungerad: Nils Karlsson, ordförande SLS Kandidat- och underläkarförening. SLS kansli: Anders Bengtsson, kanslichef, Malin Henriksson, organisationssekreterare, Susann Asplund Johansson, utredningsansvarig, Anna-Karin Rigbert, ekonomichef, Jaana Logren Bergqvist, kommunikationschef.

Medverkan i expertgrupper

EHÄLSOMYNDIGHETENS RÅDSLÄG

Göran Petersson

EQUALIS AB

Soheir Beshara, Eva Nylander, Anders Bengtsson

AGENDA FÖR HÄLSA OCH VÄLSTÅND

Catharina Ihre Lundgren

HAGSTRÖMERBIBLIOTEKET

Ove Hagelin

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 Thurfjell

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

Expertgrupp för nationella kvalitetsregister

Evalill Nilsson

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 specialiseringsjämsgöring (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 LÄKEMEDELSFÖRMÅNSVERKET (TLV)

Vetenskapligt råd läkemedel

Jan Brynhildsen

Samverkan med övriga organisationer:

CANCERFONDENS HUVUDMANNAMÖTE

Anders Bengtsson

Förtroendevalda & kansli

AB HYGIEA

Tobias Alfvén, Anders Bengtsson,
Anna-Karin Rigbert
Suppleant: Catharina Ihre
Lundgren

Arbetsutskott (AU)

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

SLS delegation för forskning

Ordförande: Ola Winqvist
Vice ordförande: Anna Sarkadi
Anders Halling
Katja Fall
Annika Rosengren
Per Karlsson
Johan Styrke
Amir Sherif
Margareta Holmström
Malin Jonsson Fagerlund
Adjungerad: Nils Karlsson (KUF)
SLS Kansli: Tina Henriksson

Prioriteringskommittén

Ordförande: Ola Winqvist
Vice ordförande: Anna Sarkadi
Andreas Stomby
Hans Thulesius
Eva Andersson
David Lindquist
Lars-Magnus Andersson
Johan Ursing
Hannes Hagström
Olof Grip
Joakim Nordanstig
Gabriella Palmer
Stefan Söderberg
Annette Bruchfeld
Lil Träskman Bendz
Stina Syvänen
Martin Rutergård

Katarina Hedin
Stefan Hansson
Johan Wikström
Per Stål
Kristina Bengtsson Boström
Magdalena Claeson
Rose-Marie Amini
SLS Kansli: Tina Henriksson

SLS delegation för utbildning

Ordförande: Hans Hjelmqvist
Jonas Ahl
Bijan Darvish
Nikolaos Georgiannos
Ioannis Parodis
Mini Ruiz
Fredrik Walentin
Adjungerade: Nils Karlsson (KUF) och Mattias Bjarnegård (för certifieringsfrågan)
SLS kansli: Susann Asplund Johansson

SLS delegation för medicinsk etik

Ordförande: Anders Castor
Panteha Hatefi
Cecilia Gunnarsson
Madhuri Gogineni
Magnus Tisell
Anke Zbikowski
Jenny Lindberg
Eva Hannerz Schmidtke
Lotta Wendel
Katti Björklund
Cecilia Lundmark
Adjungerade: Niklas Juth, Jasmin Lundqvist (KUF)
SLS kansli: Lilian Lindberg

SLS delegation för medicinsk kvalitet

Ordförande: Karin Pukk Härenstam (t.o.m. 30/6)
Niklas Ekerstad (fr.o.m. 1/7)
Carl Savage (t.o.m. 30/6)
Ulrika Elmroth (fr.o.m. 1/7)
Lise-Lotte Risö Bergerlind
Sofia Dahlin
Ulf Haglund
Nina Nelson Folin
Gunnar Akner

Franz Rommel (fr.o.m. 1/7)
Adjungerade Boel Andersson Gäre, Philip Volpato (KUF)
Adjungerade från SLS kommittéer:
Charlotte Milde Luthander
Mikael Hoffmann
Göran Petersson
SLS kansli: Susann A. Johansson

SLS kommitté för eHälsa

Ordförande: Göran Petersson
Mattias Agestam
Susanne Bergenbrant Glas
Evalill Nilsson
Ragnberth Helleday
Adjungerade: Jingcheng Zhao och Milan Pishnemaz (KUF)

SLS kommitté för global hälsa

Ordförande: Anna-Theresia Ekman
Anette Agardh
Helena Nordenstedt
Hampus Holmer
Delér Shakely
Raman Preet
Ronja Westberg
Åsa Leufven
Hedda Ottesen
Anne Ouma
Hanna Jerndal
Lotta Velin
Mia Appelbäck
Rieke Meijering (KUF)

SLS kommitté för läke-medelsfrågor

Ordförande: Mikael Hoffmann
Magnus Axelsson
Ola Blomqvist
Eva Vikström
Pauline Raaschou
Kristina Seling
Staffan Svensson

SLS kommitté för prevention och folkhälsa

Ordförande: Anna Kiessling
Margareta Kristenson
Åsa Thurffjell
Eva Zeisig
Ingmar Skoog

Mats Börjesson
Adjungerad: Adrian Press (KUF)

SLS kommitte för språkvård

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

SLS programkommitté

Ordförande: Jonas F Ludvigsson
Hans Hjelmqvist
Sara Wide Gustafsson
Salim Tamimi
SLS kansli: Ellinor Schmidt, Jaana Logren Bergqvist

SLS arbetsgrupp kunskapsstyrning

Ordförande: Catharina Ihre Lundgren
Johan Dabrosin Söderholm
Karin Pukk Härenstam
Ulrika Elmroth (fr.o.m hösten 2024)
SLS kansli: Susann A. Johansson

SLS arbetsgrupp ST och forskning

Ordförande: Linus Axelsson
Hans Hjelmqvist
Malin Jonsson Fagerlund
Anne Garland
Mahsa Tayefi
SLS kansli: Susann A. Johansson

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: Maria Wolodarski
Ida Persson
Björn Fagerberg
Hedda Ottesen
Sigrid Hammarqvist
Hanna Jernberg
Stella Cizinsky

SLS arbetsgrupp Kloka

Kliniska Val

Ordförande: Martin Serrander
Johan Bengtsson
Josabeth Hultberg, t.o.m. 30/9
Fredrik Lindell, fr.o.m. 1/12
Oskar Lindfors, fr.o.m. 1/10

Patrik Skogward, fr.o.m. 1/5
Henriettae Ståhlbrandt
Maria Wolodarski
SLS Kansli: Anders Bengtsson
Jaana Logren Bergqvist

SLS arbetsgrupp ideellt engagemang

Ordförande: Catharina Ihre Lundgren
Susanna Althini
Stella Cizinsky
Soheir Beshara
SLS kansli: Anders Bengtsson

SLS beredningsgrupp primärvårdsfrågor

Susanna Althini
Johan Dabrosin Söderholm
Hans Hjelmqvist
Karin Pukk Härenstam
SLS kansli: Susann A. Johansson

SLS Levnadsvaneprojekt

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

Konst & Läkekonst

Ordförande: Stephan Rössner
Kerstin Hulter Åsberg
Lars Hagander

Revisorer

Jens Karlsson, EY
Förtroendevalda:
Kerstin Nilsson
Patrick Vigren

Understödsfonderna

Karl Sallin
SLS kansli: Moa Blomberg (fr.o.m. 4/3)

Valberedning

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

Vårdare av samlingarna

Boksamlingen: Ove Hagelin
Medaljsamlingen: Susanna Althini
Porträttsamlingen: Mårten Rosenqvist

SLS Kandidat- och underläkarförening

Ordförande: Nils Karlsson
Etiksekreterare: Jasmin Lundqvist
Kvalitetssekreterare: Philip Volpato
Preventionssekreterare: Adrian Press
Global hälsa-sekreterare: Rieke Meijering
eHälsosekreterare: Milan Pishnemaz
Kommunikatör: Jowana Joher

SLS kansli

Kanslichef: Anders Bengtsson
Anna-Karin Rigbert (fr.o.m. 6/3)
Christian Tränk
Charlie Fridh (vik. fr.o.m. 16/10)
Ellinor Schmidt
Jaana Logren Bergqvist
Karina Umander (fr.o.m. 11/11)
Lilian Lindberg
Lena Edberg (t.o.m. 15/3)
Malin Henriksson
Mattias Carlsson
Moa Blomberg (fr.o.m. 4/3)
Sara Grahn
Susann Asplund Johansson
Tina Henriksson

SLS ledningsgrupp

Kanslichef: Anders Bengtsson
Chef ekonomi och verksamhetsstöd: Anna-Karin Rigbert (fr.o.m. 6/3)
Utredningsansvarig: Susann Asplund Johansson
Chef kommunikation/program: Jaana Logren Bergqvist



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

2024

Årsredovisning



Svenska
Läkaresällskapet

Förvaltningsberättelse

Nämnden för Svenska Läkaresällskapet (SLS), organisationsnummer 802002-1914, avger härmed årsredovisningen för 1 januari - 31 december 2024. (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 bl.a. stödja forskning inom det medicinska området. Under 2024 har de av SLS förvaltade stiftelserna delat ut 51 Mkr (51 Mkr) till ändamålen. För SLS, inklusive stiftelserna, uppgår likvida medel samt fondandelar och långfristiga värdepapper den 31/12 2024 till 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, baserat på en motion till FM 2020, samt fortsatt arbete med certifiering inom olika fördjupningsområden. En ny arbetsgrupp har startats för att under två år se över frågan om utbildning av läkare hos privata vårdgivare. Vi har delat ut forskningsanslag och svarat på remisser. Ett 70-tal programaktiviteter har arrangerats så som Berzeliussymposier, fortbildningsdagar, policymöten samt webinarier. En omfattande renovering av fastigheten har skett. Puts har bytts ut, fönstren har renoverats och taket har målats samt att takvärme installerats. Ett nytt larm- och inpasseringssystem och en luftridå i entrén har installerats. Komponentredovisning har införts varvid tidigare investeringar i byggnaden flyttats mot korrekt kom-

ponent och tidigare avskrivningskostnader har rättats i enlighet med komponenternas avskrivningstider. Rättning har också skett av tidigare investeringar som avser underhållskostnader.

SLS beviljades statsbidrag 2024 för att fortsatt driva Levnadsvaneprojektet som syftar till att utifrån Socialstyrelsens nationella riktlinjer integrera ett hälsofrämjande förhållningssätt i all vård och behandling.

Medlemmar

SLS hade vid utgången av 2024 3 141 (3 862) individuella medlemmar och 56 (54) medlemsföreningar som tillsammans har 32 537 (28 000) medlemmar.

Nämnden och arbetsutskottet

Nämndens sammansättning framgår av sidan 67. Nämnden har haft åtta sammanträden och arbetsutskottet har haft åtta sammanträden under 2024.

Finansiell hantering

Utdelningsnivån från SLS Investeringsfond ändrades 2024 från 0,52 kr per andel till 0,55 kr per andel. SLS Investeringsfond ökade med 8,92% under 2024 att jämföra med en ökning med 14,87% under 2023. Drygt 84% av tillgångarna finns inom aktier och 14% inom räntebärande placeringar.

Kommentarer till årets resultat

Intäkterna från medlemsföreningarna har ökat med ca 0,5 Mkr med anledning av fler medlemmar i medlemsföreningarna samt att två nya medlemsföreningar har tillkommit. Verksamhetsbidraget ökade med 2,6 Mkr. Detta bidrag täcker främst programverksamheten. Både intäkter och kostnader för programverksamheten var betydligt högre 2024 än 2023 med anledning av fler Berzeliussymposier. SLS erhöll en gåva under året om cirka 4,4 Mkr med ändamålet att användas till forskningsanslag inom tarm- och pancreascancer. Kostnaderna för fastigheten är betydligt högre än föregående år vilket beror på renovering av fasad, tak och fönster på fastigheten.

Rörelseresultatet summerar till 3,6 Mkr (0,2 Mkr). Resultatet efter finansiella poster är 5,3 Mkr (1,7 Mkr).

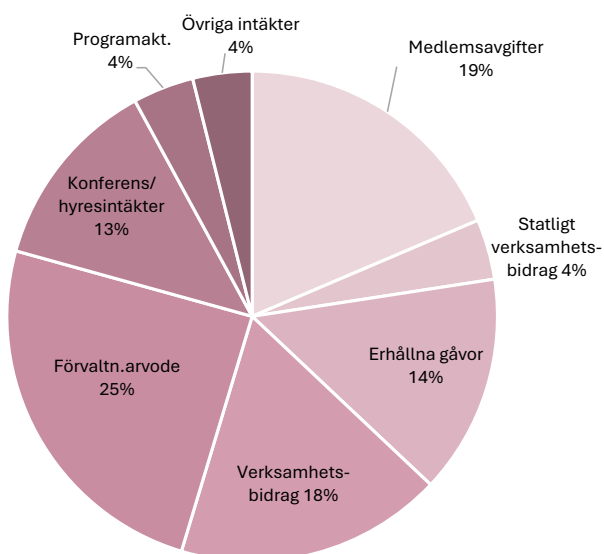
Eget kapital

	Förenings- kapital	Ändamåls- bestämt	Balanserat resultat	Totalt eget kapital
Ingående balans	2 519 392	696 221	35 122 934	38 338 547
I anspråkstagna ändamål- bestämda medel		-34 000	34 000	0
Erhållna ändamåls- bestämda medel		4 488 228	- 4 488 228	0
Årets resultat			5 286 800	5 286 800
Utgående balans	2 519 392	5 150 449	35 955 506	43 625 347

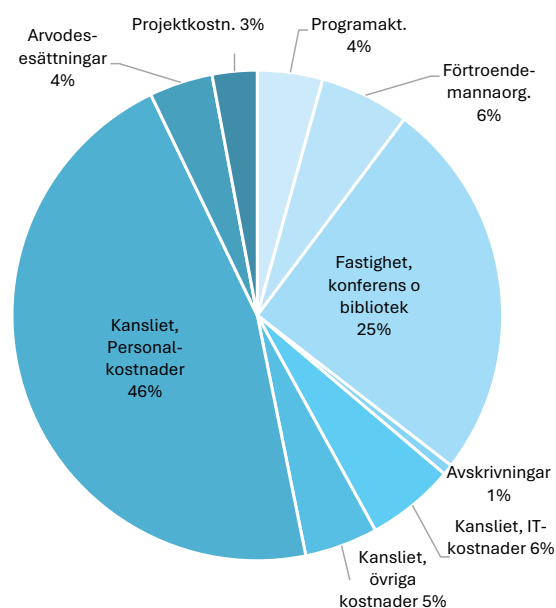
Flerårsöversikt

	2024	2023	2022	2021	2020
Rörelsens intäkter	30 712	22 144	22 459	21 010	18 053
Resultat efter finansiella poster	5 287	1 669	1 075	1 374	31
Balansomslutning	50 521	44 459	41 830	42 934	40 177

Fördelning intäkter 2024



Fördelning kostnader 2024



Resultaträkning

Kr	Not	2024-01-01- 2024-12-31	2023-01-01- 2023-12-31
Rörelseintäkter			
Medlemsintäkter		5 710 440	5 212 329
Erhållna bidrag	2	6 751 209	3 971 571
Erhållna gåvor		4 441 091	0
Nettoomsättning	3	11 489 471	11 289 812
Övriga intäkter	4	2 319 417	1 670 644
Summa rörelsens intäkter		30 711 628	22 144 356
Rörelsens kostnader			
Övriga externa kostnader	5	- 13 291 859	-8 757 321
Personalkostnader	6	-13 596 297	-12 848 984
Avskrivningar av materiella anläggningstillgångar	9	-188 443	-375 423
Summa rörelsens kostnader		-27 076 599	-21 981 728
Rörelseresultat		3 635 029	162 628
Resultat från finansiella poster			
Resultat från finansiella anläggningstillgångar	7	1 524 136	1 449 923
Övriga ränteintäkter och liknande resultatposter		127 635	56 439
Summa finansiella poster		1 651 771	1 506 362
Resultat efter finansiella poster		5 286 800	1 668 990
Årets resultat		5 286 800	1 668 990

Balansräkning

Kr	Not	2024-12-31	2023-12-31
Tillgångar			
Materiella anläggnings- tillgångar			
Byggnad	9	3 673 063	1 783 156
Inventarier	10	10	10
Konst, litteratur och medalsamlingar	10	50	50
Summa materiella anläggningstillgångar		3 673 123	1 783 216
Finansiella anläggnings- tillgångar			
Kapitalförsäkring	8	0	96 700
Andelar koncernföretag	11	50 010	50 010
Andra långfristiga värde- pappersinnehav	12	29 648 937	29 648 937
Summa finansiella anläggningstillgångar		29 698 947	29 795 647
Summa anläggnings- tillgångar		33 372 070	31 578 863
Omsättningstillgångar			
Kortfristiga fordringar			
Kundfordringar		248 253	212 043
Övriga fordringar		102 866	39 933
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter		797 424	631 547
Summa kortfristiga fordringar		1 148 543	883 523
Kassa och bank	13	16 000 872	11 997 016
Summa omsättnings- tillgångar		17 149 415	12 880 539
Summa tillgångar		50 521 485	44 459 402
Eget kapital och skulder			
Eget kapital			
Föreningskapital		2 519 392	2 519 392
Ändamålsbestämda medel	14	5 150 449	696 221
Balanserat resultat		35 955 506	35 122 934
Summa eget kapital		43 625 347	38 338 547
Avsättningar			
Kapitalförsäkring		0	120 159
Summa avsättningar		0	120 159
Kortfristiga skulder			
Leverantörsskulder		1 522 308	1 710 470
Övriga skulder	15	4 163 425	3 154 017
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	16	1 210 405	1 136 210
Summa kortfristiga skulder		6 896 139	6 000 697
Summa eget kapital, skulder och avsättningar		50 521 485	44 459 402

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.

Pensionsavsättning och kapitalförsäkring

En avsättning för pension har sedan 2020 redovisats, som säkras med en motsvarande kapitalförsäkring. Pensionsavsättningen och kapitalförsäkringen förändras med den del av uttag från försäkringen som inte täcks av försäkringens övervärde.

Noter	2024-01-01- 2024-12-31	2023-01-01- 2023-12-31
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
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)	1 221 463	1 146 571
	Verksamhetsbidrag	5 413 746	2 825 000
	Övriga bidrag	116 000	0
	Summa erhållna bidrag	6 751 209	3 971 571

Not 3	Nettoomsättning		
	Förvaltningsarvode	7 568 683	7 768 140
	Konferens- och hyresintäkter	3 920 788	3 521 672
	Summa nettomsättning	11 489 471	11 289 812

Not 4	Övriga intäkter		
	Övriga intäkter	1 198 131	998 083
	Elstöd	0	89 421
	Programaktiviteter, Berzeliussymposier mm	1 121 286	583 140
	Summa övriga intäkter	2 319 417	1 670 644

Not 5	Övriga externa kostnader		
	Programaktiviteter, Berzeliussymposier mm	1 167 345	348 684
	Förtroendemannaorganisationen	1 604 312	1 462 161
	Fastighet, konferens och bibliotek	6 838 117	3 155 946
	Kansliet, IT, marknadsföring mm	2 880 416	3 036 964
	Projektkostnader	801 669	753 566
	Summa övriga externa kostnader	13 291 859	8 757 321

Noter	2024-01-01- 2024-12-31	2023-01-01- 2023-12-31
Not 6 Anställda och personalkostnader		
Löner och andra ersättningar		
Personal		
Anställda inklusive kanslichef	8 148 306	7 583 214
Summa personalens löner	8 148 306	7 583 214
Förtroendevalda och övriga arvoderade		
Nämnd	509 970	480 375
Övriga arvoderade	335 292	195 736
Summa arvode	845 262	676 111
Sociala- och pensionskostnader		
Sociala kostnader	2 806 222	2 584 330
Pensionskostnader inkl. löneskatt	1 503 954	1 687 757
Övriga lönebikostnader	292 552	317 572
Sociala- och pensionskostnader	4 602 728	4 589 659
Totala personalkostnader	13 596 297	12 848 984
Medelantal anställda		
Kvinnor	9	9
Män	3	3
Summa	12	12
Könsfördelning inom Svenska Läkarsällskapets nämnd		
Kvinnor	5	5
Män	9	9
Summa	14	14
Not 7 Resultat från finansiella tillgångar		
Utdelning SLS investeringsfond, SLS depå	1 515 178	1 432 532
Utdelning Brandkontoret	9 159	8 600
Realiserat resultat kapitalförsäkring	-201	8 791
Summa resultat från finansiella tillgångar	1 524 136	1 449 923
Not 8 Kapitalförsäkring		
Ingående anskaffningsvärde	96 700	479 131
Uttag	-96 700	-382 431
Utgående anskaffningsvärde	0	96 700
Marknadsvärde	0	96 700

Noter	2024-01-01- 2024-12-31	2023-01-01- 2023-12-31
Not 9 Byggnad		
Ingående anskaffningsvärde	3 754 225	3 754 225
Inköp	2 078 349	0
Omklassificering till underhålls-kostnad	-926 410	0
Utgående ackumulerade anskaffningsvärde	4 906 164	3 754 225
Ingående avskrivningar	-1 971 069	-1 595 646
Årets avskrivningar	-188 443	-375 423
Omklassificering till underhålls-kostnad	926 411	0
Utgående ackumulerade avskrivningar	- 1 233 101	-1 971 069
Utgående redovisat värde	3 673 063	1 783 156
Not 10 Inventarier		
Ingående anskaffningsvärde	60	60
Inköp	0	0
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	60	60
Ingående avskrivningar	0	0
Årets avskrivningar	0	0
Utgående ackumulerade avskrivningar	0	0
Utgående redovisat värde	60	60
Klara Östra Kyrkogata 10, Klara Församling Stockholm Fastigheten Stockholm Hägern Större 9 år gravitationsfri. Taxeringsvärde behöver ej åsättas.		
Not 11 Andelar koncernföretag		
AB Hygiea (556368-7324)		
Antal aktier	1 000	1 000
Andelar	100%	100%
Bokfört värde	50 000	50 000
Equalis AB (556515-2807)		
Antal aktier	384	384
Andelar	24%	24%
Bokfört värde	10	10
Summa bokfört värde andelar koncernföretag	50 010	50 010

Noter	2024-01-01- 2024-12-31	2023-01-01- 2023-12-31
Not 12	Andra långfristiga värdepappersinnehav	
	SLS depå i SLS investeringsfond	
	Akkumulerat anskaffningsvärde vid årets ingång	29 648 937
	Redovisat värde vid årets utgång	29 648 937
	Marknadsvärde	61 122 264
	Summa andra långfristiga värdepappersinnehav	29 648 937
Not 13	Kassa och bank	
	Verksamhetens banktillgodohavanden	8 055 139
	Banktillgodohavanden från fristående stiftelser för utdelning	2 429 475
	Summa kassa och bank	16 000 872
Not 14	Ändamålsbestämda medel	
	Groths Läroboksfond	529 000
	Sociala fonden	120 000
	Jörgen Engels pris	47 221
	Ulla Malmnäs Tjernlunds forskningsfond	0
	Summa ändamålsbestämda medel	696 221
Not 15	Övriga skulder	
	Ej utbetalda anslag från fristående stiftelser	2 417 958
	Personalens skatter	568 703
	Övriga skulder	167 356
	Summa övriga skulder	3 154 017
Not 16	Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	
	Upplupna löner och sociala avgifter	463 167
	Förutbetalda intäkter	42 050
	Upplupna kostnader	630 993
	Summa upplupna kostnader och förutbetalade intäkter	1 136 210

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

Hans Hjelmqvist

Anders Castor

Soheir Beshara

Mia Ramklint

Johan Dabrosin Söderholm

Ola Winqvist

Susanna Althini

Stella Cizinsky

Mikael Hoffmann

Niklas Ekerstad

Olle Larkö

Anders Bengtsson
Kanslichef

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

Jens Karlsson
Auktoriserad revisor, EY

Patrick Vigren
Förtroendevald revisor

Kerstin Nilsson
Förtroendevald revisor



2024

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 2024.

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 2024 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 revisionssed i Sverige. Revisorernas ansvar enligt denna sed beskrivs närmare i avsnitten *Den auktoriserade revisorns ansvar* samt *De förtroendevalda revisorernas ansvar*.

Vi är oberoende i förhållande till föreningen enligt god revisorssed i Sverige. Jag som auktoriserad revisor har fullgjort mitt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

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

Annan information än årsredovisningen

Det är 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 avseende denna information, drar slutsatsen att den andra informationen innehåller en väsentlig felaktighet, är vi skyldiga att rapportera detta. Vi har inget att rapportera i det avseendet.

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 att utföra revisionen enligt International Standards on Auditing (ISA) och god revisionssed 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 revisionssed i Sverige alltid kommer att upptäcka en väsentlig felaktighet om en sådan finns. Felaktigheter kan uppstå på grund av oegentligheter eller misstag och anses vara väsentliga om de enskilt eller tillsammans rimligen kan förväntas påverka de ekonomiska beslut som användare fattar med grund i årsredovisningen.

Som del av en revision enligt ISA använder 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 revi-

sionsbevis 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 revisionssed 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 2024.

Vi tillstyrker att fullmäktige beviljar nämndens ledamöter ansvarsfrihet för räkenskapsåret.

Grund för uttalande

Vi har utfört revisionen enligt god revisionssed i Sverige.

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

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

Nämndens ansvar

Det är nämnden som har ansvaret för förvaltningen.

Revisorns ansvar

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

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

Som en del av en revision enligt god revisionssed i Sverige använder den auktoriserade revisorn professionellt omdöme och har en professionellt skeptisk inställning under hela revisionen. Granskningen av förvaltningen grundar sig främst på revisionen av räkenskaper. Vilka tillkommande granskningsåtgärder som utförs baseras på den auktoriserade revisorns professionella bedömning och övriga valda revisorers bedömning med utgångspunkt i risk och väsentlighet. Det innebär att vi fokuserar granskningen på sådana åtgärder, områden och förhållanden som är väsentliga för verksamheten och där avsteg och överträdelser skulle ha särskild betydelse för föreningens situation. Vi går igenom och prövar fattade beslut, beslutsunderlag, vidtagna åtgärder och andra förhållanden som är relevanta för vårt uttalande om ansvarsfrihet.

Stockholm den dag som framgår av vår elektroniska underskrift

Jens Karlsson Auktoriserad revisor

Kerstin Nilsson Förtroendevald revisor

Patrick Vigren 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