HJERTEFORENINGENS ÅRSRAPPORT

2016

HJERTE FORENINGEN
Det gælder livet

HJERTER I TAL

Hjerteforeningen arbejder for et sundere og bedre liv for alle.
Her kan du læse nøgletallene for Hjerteforeningens målrettede indsatser, og også om udfordringerne på hjerte-kar-området i dagens Danmark.

HJERTE FORENINGEN
Det gælder livet

55+

Mere end halvdelen af danskerne over 55 år rammes af en hjerte-kar-sygdom.

Hvert år rammes mere end 50.000 danskere af en hjerte-kar-sygdom.

50.000

466.000
15%

Flere end 466.000 danskere lever med en hjerte-kar-sygdom. Det svarer til en stigning på 15 procent siden 2006.

475

Det estimeres, at ca. 475 børn årligt bliver født med en hjertefejl.

Antallet af danskere, der får hjertemedicin, er steget med ca. 20 procent fra 2006 til 2014.

Flere end 22 procent af hjerte-kar-patienterne genindlægges inden for 30 dage efter, at de har været indlagt med hjerte-kar-sygdomme.

HJERTE-KAR-SYGDOMME OG DØDELIGHED

Hver fjerde dansker dør af en hjerte-kar-sygdom.

12.063

Hjerte-kar-sygdom er den næst hyppigste dødsårsag i Danmark. Hvert år dør 12.063 danskere af hjerte-kar-sygdomme.

-50%
1995
2014

Antallet af dødsfald, som skyldes hjerte-kar-sygdom, er halveret fra 1995 til 2014.

Der antages at være ca. 15.000 voksne, som lever med en medfødt hjertesygdom. Det tal forventes at stige til 20.000 personer inden for det næste årti.

Danskere, hvis højest opnåede uddannelse er på grundskoleniveau, har over dobbelt så høj risiko for at dø af en hjerte-kar-sygdom sammenlignet med deres jævnaldrende med en lang videregående uddannelse.

Åreforsnævring i hjertet er den enkeltsygdom, som flest danskere dør af.

HJERTE-KAR-SYGDOMME OG PENGE

6,1
mia. kr.

De samlede omkostninger ved sygehusindlæggelser for alle hjerte-kar-sygdomme var knap 6,1 mia. kr. i 2014.

1,76
mia. Kr.

Hvert år koster åreforsnævring i hjertet 1,76 mia. kr. i behandling og pleje.

1,59 mia.

De samlede medicinomkostninger for hjerte-kar-sygdomme var 1,59 mia. kr. i 2014.

Kilde: Hjerteforeningen

INDHOLD

Årsberetning

4 Hjerteforeningen – sammen vinder vi et sundere og bedre liv for alle
6 Fundraising og marketing
Hjerteforeningens kampagner
12 Forskning
16 Forebyggelse og patientstøtte
Partnerskaber
24 Frivillige
28 Sundhedspolitisk arbejde
30 Kommunikation
32 Økonomi

Regnskab

2 Hoved- og nøgletal
3 Årsberetning
4 Ledelsesberetning
5 Den uafhængige revisors revisionspåtegning
7 Anvendt regnskabspraksis
9 Resultatopgørelse for 2016
10 Balance pr. 31. december 2016
11 Noter
17 Bestyrelse og direktion

HJERTEFORENINGEN
– sammen vinder vi et sundere og bedre liv for alle

I DENNE ÅRSBERETNING beskrives Hjerteforeningens vigtigste aktiviteter og resultater i 2016.

Antallet af danskere, der lever med en hjerte-kar-sygdom, fortsætter med at stige og har aldrig været højere. Det skyldes dels, at færre mennesker dør af hjerte-kar-sygdom, fordi behandlingen er blevet mere effektiv, og vi har fået en sundere livsstil, dels at vi lever længere, og der bliver flere ældre. Stigningen i antallet af hjerte-kar-patienter understreger en markant udvikling. Fra 2006 til 2014 er der blevet ca. 60.000 flere, der lever med en hjerte-kar-sygdom. I dag er der 466.100 danskere, der lever med en hjerte-kar-sygdom.

Mange dør af hjerte-kar-sygdom

Hver fjerde dansker dør i dag af en hjerte-kar-sygdom, hvilket svarer til mere end 12.000 dødsfald om året. Åreforsnævring i hjertet er den enkeltsygdom, som flest danskere dør af. Over 17.000 danskere bliver hvert år ramt, og knap 4.000 mennesker dør om året som følge af åreforsnævring i hjertet. Blodprop i hjertet koster alene over 1.500 liv årligt.

Ifølge Hjerteforeningen understreger det voksende antal hjerte-kar-patienter især behovet for at skrue op for forebyggelsen af hjerte-kar-sygdomme. Risikoen for åreforkalkning er op imod 60 procent større, hvis man ryger, spiser usundt eller ikke får rørt sig og motionerer. At blive ramt af en åreforkalkningssygdom i hjertet rammer ikke kun den enkelte, som kan risikere at få en dårligere livskvalitet. Det involverer også ægtefæller, børn og den øvrige familie, ligesom sygdommen påvirker den enkeltes muligheder for at kunne tage del i samfundet.

Det er helt afgørende, at politikerne får øjnene op for den enorme udfordring, det voksende antal hjerte-kar-patienter udgør for samfundsøkonomien, men også at det er muligt at gøre noget – bl.a. ved at forebygge. For der ligger et kæmpe potentiale i at forebygge hjerte-kar-sygdomme, så vi kan undgå både indlæggelser og genindlæggelser.

Hjerteforeningens repræsentantskab og bestyrelse

Den 28. maj 2016 løb det årlige repræsentantskabsmøde af stablen på Hotel Nyborg Strand, hvor Hjerteforeningens bestyrelse og ca. 100 frivillige repræsentanter var samlet.

Karoline Prien Kjeldsen, cand. jur. fra Københavns Universitet og tidligere departementschef i Kulturministeriet, blev valgt som nyt medlem til Hjerteforeningens bestyrelse. Ved samme lejlighed indtrådte medarbejderrepræsentant i Hjerteforeningen, projektleder Tim Boye Jensen, som fuldgyldigt medlem af bestyrelsen, der dermed blev udvidet til 13 medlemmer. Tim Boye Jensen har tidligere haft observatørstatus.

Efter repræsentantskabsmødet konstituerede bestyrelsen sig, og Anne Kaltoft, ledende overlæge, ph.d., MPM og speciallæge i kardiologi, Aarhus Universitetshospital, Skejby, blev valgt som formand. Hun har det seneste år været konstitueret som formand, men blev altså formelt nyvalgt i Nyborg.

Peter Højland, adjungeret professor på CBS blandt andre tillidshverv bestyrelsesformand for Siemens Danmark og Copenhagen Capacity, blev genvalgt som næstformand.

Vil du se mere?
Hvis du vil se og høre Anne Kaltoft fortælle om det at være formand for Hjerteforeningen, så se videoen fra DK4:
www.hjerteforeningen.dk/AnneKaltoft

European Heart Network

Hjerteforeningens administrerende direktør, Kim Høgh, blev valgt ind i European Heart Networks bestyrelse ved den årlige generalforsamling den 26. maj 2016 i Edinburgh. Hjerteforeningen ønsker med en plads i bestyrelsen at sikre et stærkt samarbejde mellem europæiske hjerteorganisationer samt påvirke de sundhedsdagsordener, der foregår i EU-regi, som typisk påvirker danske forhold og dermed danske hjerte-kar-patienter og pårørende.

European Heart Network (EHN) er en Bruxelles-baseret politisk hjertealliance mellem 25 medlemslande. I bestyrelsen er England, Holland, Tyskland, Sverige, Rumænien, Slovenien og Danmark repræsenteret. EHN tager sig af fælleseuropæiske politiske spørgsmål vedrørende hjerte-kar-sygdomme og repræsenterer Hjerteforeningens politiske interessevaretagelse i EU-relaterede spørgsmål. Hjerteforeningen sidder med i bestyrelsen og deltager bl.a. i udarbejdelsen af en ny strategi for EHN for at sikre, at danske interesser varetages i Bruxelles, hvor en større del af eksempelvis forebyggelses- og forskningsdagsordenerne bliver sat.

FUNDRAISING OG MARKETING

Hjerteforeningens kampagner

ELSK HJERTET

Siden 2007 har Hjerteforeningen skabt øget opmærksomhed omkring forskningen i kvinders hjerter under overskriften "Elsk hjertet". I år kunne kampagnen fejre 10-års jubilæum.

Elsk hjertet-kampagnen sætter fokus på kvinder og hjerte-kar-sygdomme med det primære formål at samle penge ind til forskning i kvinders hjerter. I løbet af de 10 år, kampagnen har eksisteret, er der uddelt knap 28 mio. kr. til forskningsprojekter i kvinders hjerter, finansieret af de penge som kampagnen har indbragt. Det kan have medvirket til, at antallet af hjerte-kar-relaterede dødsfald blandt kvinder i samme periode er reduceret med over 26 procent.

I 2016 gav kampagnen et overskud (indtægter fra blandt andet salg af støttearmbånd fratrukket udgifter til produktion og annoncering mv.) på ca. 5,9 mio. kr.

Da kampagnen blev lanceret i 2007, var det under navnet 'Kvinder længe leve!'. Med inspiration fra tidligere år fik kampagnen i 2016 navnet "Veninder længe leve". "Veninder længe leve" er både en hyldest til venskabet og symbolet for et ønske om at hjælpe sine veninder til et langt og sundt liv. Kampagnen var yderst succesfuld og formåede at engagere kvinder især via sociale medier.

I forbindelse med kampagnen blev der solgt ca. 79.000 støttearmbånd via Hjerteforeningens webshop og samarbejdspartnere. Der blev afholdt 180 arrangementer, hvor der blev målt blodtryk, og 4.562 kvinder fik målt deres blodtryk i Matas-butikker landet over – en meget populær aktivitet.

HJERTESVIGT

Under overskriften "Det går ikke over" lancerede Hjerteforeningen i efteråret 2016 en stor oplysningskampagne om hjertesvigt. Kampagnens formål er at oplyse om den kroniske sygdom hjertesvigt og øge kendskabet til symptomer på lidelsen. Budskabet om, at hjertesvigt ikke går over af sig selv, skal få flere til at gå til lægen, hvis de oplever sygdomstegn, så de kan blive diagnosticeret tidligt.

Flere end 60.000 danskere lever i dag med sygdommen hjertesvigt. Hjertesvigt er en alvorlig tilstand, hvor hjertets evne til at pumpe blod rundt i kroppen er nedsat. Det medfører typisk symptomer som åndenød, træthed og ophobning af væske i kroppen. Selv om hjertesvigt ikke går over, kan den rigtige behandling både forlænge livet og forbedre livskvaliteten.

Oplysningskampagnen opnåede stor succes og gennemslagskraft – både på TV og på sociale medier. I 2014 kendte kun én ud af 10 danskere til hjertesvigt og symptomerne på sygdommen, mens en analyse foretaget i slutningen af 2016 viser, at antallet i dag er fordoblet.

CHARLIES HJERTEGALLA

Velgørenhedsshowet Charlies Hjertegalla blev i 2016 afviklet søndag den 20. marts i Vilhelm Lauritzens Terminal i Kastrup og blev sendt live på TV 2 CHARLIE. I showet fulgte man bl.a. den tre-årige Charlie, der blev født med et halvt hjerte, 10-årige Maya My, søster til et hjertebarn, samt kåringen af Årets hjerteredder, Thomas Hovmand.

Formålet med Charlies Hjertegalla er at skabe opmærksomhed om Hjerteforeningens kerneområder og indsatser, og at samle penge ind til hjertesagen. Op til og under showet blev der samlet 27,6 mio. kr. ind til Hjerteforeningen – det største beløb i den periode Hjerteforeningen har afholdt Charlies Hjertegalla.

GIV LIV

Hvis en person får hjertestop, og der ikke ydes genoplivning, før ambulancen når frem, er det blot én ud af 30 personer, der overlever.

Hvis et vidne træder til og yder genoplivning, overlever én ud af otte.

I 2013 fik 66 procent af de personer, som faldt om med hjertestop uden for et hospital i Danmark, genoplivning, inden ambulancen nåede frem. I 2001 lå tallet på blot 19 procent.

Tallene taler deres eget tydelige sprog. Genoplivning inden for få minutter er altafgørende, hvis man skal overleve et hjertestop.

Der er stadigvæk brug for en øget indsats, hvis den positive udvikling i antallet af overlevende skal fortsætte.

Hjerteforeningens nye, store kampagne "Giv Liv" skal forbedre overlevelsesraten for hjertestop uden for hospitaler. Det mål når vi især ved at uddanne og oplyse befolkningen om genoplivning. Derfor starter Hjerteforeningen en bevægelse af hjertereddere, som skal kunne træde til med hurtig og relevant hjælp, når de er vidne til hjertestop uden for et hospital. Projektet, der er støttet af Østifterne, fik en opsigtsvækkende start.

Giv Liv-kampagnefilmen på TV blev anført af skuespiller Søren Østergaards "Smadremanden fra Otterup". Smadremandens opgave var at skabe opmærksomhed omkring vigtigheden af at træde til og yde livreddende hjertemassage med 30 tryk og 2 pust. Målet med kampagnefilmen var at overbevise befolkningen om, at vi alle kan redde et andet menneskes liv, når ulykken sker.

Smadremanden optrådte på TV i reklamer og på sociale medier i webvideoer. Gennemslagskraften var overvældende. På Facebook gik videoen viralt. Her blev den set og delt af mere end 1,3 mio. mennesker, som budskabet om 30 tryk og 2 pust dermed er nået ud til. Reklamespottet er således ét af de opslag på Hjerteforeningens Facebook-side, der er blevet delt flest gange og har fået flest "likes".

I kampagnen bliver der henvist til Hjerteforeningens hjemmeside, hvor der er udviklet en særlig Giv Liv-side. Her kan man få konkret information om, hvordan man yder genoplivning med hjertemassage.

Næste skridt i Giv Liv-kampagnen er udviklingen af et gratis 30 minutters introduktionskursus om den nødvendige hjælp ved hjertetstop. Det bliver et tilbud til Hjerteforeningens lokalforeninger, hvorfra introduktionskurset skal bredes ud til befolkningen.

LANDSINDSAMLING

Søndag den 24. april 2016 gennemførte Hjerteforeningen sin første landsindsamling i foreningens historie. En så stor og ny kampagne bød selvfølgelig på mange udfordringer af bl.a. logistisk karakter. Det endte dog med at blive en rigtig fin dag, hvor knap 3.000 frivillige indsamlede i alt 3.252.548 kr. til arbejdet for hjertesagen. I gennemsnit havde hver enkelt indsamler således fået omkring 1.130 kr. ned i det røde indsamlingshjerte.

Landsindsamlingens primære formål er at indsamle midler til arbejdet med forskning, rådgivning, forebyggelse og patientstøtte, men landsindsamlingen er også med til at øge kendskabet i befolkningen til Hjerteforeningens arbejde.

I 2017 er der landsindsamling søndag den 30. april, og her er målsætningen at indsamle omkring fem mio. kr.

KNAP 3.000 FRIVILLIGE
INDSAMLEDE I ALT
3.252.548 KR.
TIL ARBEJDET FOR HJERTESAGEN

FORSKNING

Hjerteforeningen er blandt de vigtigste danske bidragydere til forskning i hjerte-kar-sygdom og støtter forskning i sygdomme på hjerteområdet – deres årsager, forebyggelse og behandling

MARKANT OMLÆGNING AF HJERTEFOR-ENINGENS FORSKNINGSSTØTTE

Danmark har en stor folkesundhedsmæssig udfordring som følge af et stigende antal hjertepatienter. Flere patienter overlever efter at være ramt af hjerte-kar-sygdom, og et stigende antal patienter lever med hjerte-kar-sygdom. Derfor er der brug for mere viden og forskning i forebyggelse, bedre diagnosticering og bedre behandling – også i forhold til at leve et godt liv med en hjerte-kar-sygdom.

I 2016 samarbejdede Hjerteforeningen med et privat analysefirma om en analyse af foreningens forskningsstøtte for at få et kvalificeret og selvkritisk overblik over støtten. Analysens resultater viste, at Hjerteforeningens støtte har haft stor og positiv betydning for forskningen. Igennem de seneste 10 år har støtten været med til at øge mængden og styrke kvaliteten af forskningen på hjerte-kar-området. Analysen pegede også på, at Hjerteforeningen kan få endnu mere forskning, flere publicerede resultater af en højere kvalitet til gavn for flere patienter, hvis støttestrukturen bliver tilpasset.

Derfor vedtog Hjerteforeningens bestyrelse i 2016 en ny struktur for uddelingen af forskningsstøtten. Bestyrelsen besluttede at øge bevillingen til forskning med færre men større bevillinger og med et øget fokus på tematiseret forskning og forskningstalenter. Foreningens nye mål for forskningsstøtten er derfor:

- **At støtte forskning med fokus på det patientnære i forebyggelse, forståelse, diagnose og behandling af hjerte-kar-sygdomme.**
- **At støtte forskning af den højeste kvalitet.**
- **At opdyrke fremtidens forskningstalenter.**

Hjerteforeningens forskningsafdeling med kerneaktiviteter inden for registerbaseret og epidemiologisk forskning tog de første skridt i to nye landsdækkende undersøgelser. Den første er DANNOAC projektet, der skal sammenligne de nyeste typer blodfortyndende NOAK-lægemidler. Det andet projekt hedder DANWARD, som skal vurdere effekt og bivirkninger af den blodfortyndende medicin warfarin hos patienter med atrieflimren og svær nyresygdom, der kræver bloddialyse. I

H.K.H. Kronprinsesse Mary har siden 2005 været protektor for Hjerteforeningen

2016 ansatte afdelingen i tæt samarbejde med Biostatistisk afdeling på Københavns Universitet en professor i statistik. Afdelingen har desuden fire ph.d.-studerende og to post-docs, og der er etableret samarbejde med The University of Auckland i New Zealand og Stanford University i USA.

Hjerteforeningen er én af de 10 største private bidragydere til forskning i Danmark. Forskningsstøtten hjælper forskerne til at opnå landvindinger inden for forebyggelse, diagnosticering, behandling og efterbehandling af hjerte-kar-sygdom. I 2016 uddelte foreningen 27,6 mio. kr. til 82 forskningsprojekter og 760.000 kr. til kongresrejser. Kongresrejselegaterne går til danske forskere, som får mulighed for at præsentere deres forskningsresultater på internationale kongresser, hvor de også indsamler viden og bliver inspireret af forskere fra hele verden.

Forskningskategori	Bevilget beløb (kr.)	Antal støttede projekter
Klinisk forskning	16,1 mio.	47
Forebyggelsesforskning	4,7 mio.	12
Grundforskning	4,1 mio.	14
Forskning i hjertestop	0,9 mio.	4
Forskning i kvinder og hjerte-kar-sygdom	1,8 mio.	5
Total	**27,6 mio.**	**82**

Blandt de støttede forskningsprojekter i 2016 kan fremhæves projektet "Copenhagen Baby Heart", hvor der etableres en systematisk screening af nyfødte for hjertefejl. I projektet vil omkring 36.000 nyfødte få foretaget en ultralydsskanning af hjertet på Herlev Hospital, Rigshospitalet og Hvidovre Hospital. Formålet med Copenhagen Baby Heart er at få mere viden om, hvor mange børn der bliver født med en hjertefejl og at få belyst fordelene ved en grundig hjerteskanning lige efter fødslen.

Et andet eksempel på et forskningsprojekt er et projekt, der undersøger hjertefedtets betydning for hjerte-kar-sygdom, og hvilken effekt motion har på hjertefedtet. Funktionen af fedtet omkring hjertet er uafklaret. Studiet vil undersøge, om fedtet udgør en risikofaktor for hjerte-kar-sygdom og hjertesvigt, og om hjertefedtet er mere skadeligt hos personer med en hjerte-kar-sygdom end hos raske personer. Endelig vil studiet undersøge effekterne af forskellige former for motion på hjertefedt og hjerte-kar-profilen.

Af de mange forskningsmidler gik 1,8 mio. kr. til forskning i kvinder og hjerte-kar-sygdom, indsamlet fra Elsk hjertet-kampagnen, som i år fejrede 10-års jubilæum. Midlerne blev givet til i alt fem projekter, der vil bidrage med ny viden om kvinder og hjerte-kar-sygdom.
Et af projekterne skal undersøge risikoen for blodpropper blandt kvinder ved brug af lægemidlet tranexamsyre – et blødningsstandsende lægemiddel, som hovedsageligt gives til kvinder med kraftige og invaliderende menstruationsblødninger. I 2016 uddelte Hjerteforeningen 0,9 mio. kr. til tematisk forskning i hjertestop med midler indsamlet via kampagnen "Gør noget for hjertet".

FORSKNINGSRESULTATER

I 2016 bidrog dansk forskning støttet af Hjerteforeningen med banebrydende viden om brug af ICD hos hjertesvigtpatienter. En ICD er en avanceret pacemaker, der kan give elektriske stød for at stoppe livstruende anfald af hjerterytmeforstyrrelser. Studiet blev offentliggjort i det prestigefyldte tidsskrift New England Journal of Medicine og viser, at en ICD hos hjertesvigtpatienter uden åreforsnævring i hjertets kranspulsårer ikke forebygger dødsfald. Særlige patientgrupper, fx yngre hjertesvigtpatienter uden åreforsnævring i kranspulsårerne, kan fortsat have gavn af en ICD. Studiet er særlig vigtigt, da man nu med større sikkerhed ved, at den rigtige strategi for hjertesvigtpatienter uden åreforsnævring i hjertets kranspulsårer er medicinsk behandling.

Hjerteforeningens egen forskningsafdeling har i 2016 udgivet sine første forskningsresultater. Manden, der står bag, er læge Peter Wæde Hansen, som udvikler metoder, der kan opdage interaktioner mellem lægemidler. Hans forskningsresultater blev udgivet i det amerikanske lægevidenskabelige tidsskrift "Circulation: Cardiovascular Quality and Outcomes". En interaktion opstår, hvis to lægemidler påvirker hinanden, så deres effekt enten forstærkes eller formindskes, hvilket kan være livstruende. Målet med studiet er at udvikle metoder, der kan opdage interaktioner, ved at finde mønstre i anonymiserede sundhedsdata.

HJERTEFORENINGENS FORSKNINGSMIDLER

Hjerteforeningen arbejder seriøst for, at de indsamlede midler bruges bedst muligt, så de kommer de danske hjerte-kar-patienter og deres pårørende til gode. Hjerteforeningens forretningsgange sikrer, at de indsamlede midler kun kan anven-

des inden for de rammer, de er bevilliget til. Der skal altid afleveres dokumentation for, hvordan pengene er brugt, når de projekter, der er støttet af Hjerteforeningen, afsluttes. Er det stipendiebevillinger, får Hjerteforeningen løbende lønsedler som dokumentation, og er der tale om driftsmidler, aflægges der regnskab med dokumentation i form af bilag ved projektets afslutning. Kan der ikke fremvises dokumentation i form af bilag eller lønsedler, skal pengene altid betales tilbage til Hjerteforeningen.

Læs mere om al den forskning, Hjerteforeningen støtter, på www.hjerteforeningen.dk/forskning

SE VIDEO
www.hjerteforeningen.dk/forskerfilm

DANHEART – FORSKNING I HJERTESVIGT

Flere end 60.000 danskere lever i dag med sygdommen hjertesvigt og kæmper med symptomer som træthed, åndenød og ophobning af væske i kroppen, hvor selv mindre dagligdags aktiviteter kan blive en udfordring. Hjerteforeningen har i samarbejde med Dansk Cardiologisk Selskab taget initiativ til en stor klinisk undersøgelse, som skal afdække, om to velkendte medicinpræparater kan forbedre mulighederne for at overleve og give færre indlæggelser blandt patienter med hjertesvigt. Efter et stort forberedende arbejde i 2016 er det planlagt, at hjertesvigtklinikker i hele landet kommer til at inkludere de første patienter i 2017.

FOREBYGGELSE OG PATIENTSTØTTE

Hjerteforeningen forebygger hjerte-kar-sygdom gennem sundhedspædagogiske aktiviteter og samarbejder bredt med faggrupper og myndigheder. På den måde kan Hjerteforeningen yde den mest effektive støtte og rådgivning af patienter med hjerte-kar-sygdom-me og deres pårørende

Hjerteforeningens forebyggelse og patientstøtte retter sig mod tre grupper i befolkningen: dem med risiko for at udvikle hjerte-kar-sygdom, dem som lever med hjerte-kar-sygdom samt dem med fysiske, psykiske og sociale faktorer som følge af hjerte-kar-sygdom.

FAGLIGE NETVÆRK

Hjerteforeningen arbejder konstant på at styrke og opkvalificere sit faglige netværk og tilbud til fagfolk, der arbejder med hjerte-kar-området. I december 2016 samlede Hjerteforeningen sine fire separate netværk for henholdsvis sygeplejersker ansat i almen praksis, sygeplejersker ansat på hospitaler og i kommuner, fysioterapeuter og diætister. Således har Hjerteforeningen i dag ét stort og stærkt fagligt netværk, som er åbent for alle fagfolk inden for området.

Netværket skaber et forum for at dele ny viden og udveksle erfaringer på tværs af faggrupper. Via netværket ønsker Hjerteforeningen dels af styrke praksis, dels at sætte fokus på og forbedre hjertepatienters og deres pårørendes mulighed for at få støtte og vejledning i forbindelse med sygdom, behandling og rehabilitering. Medlemmer af netværket bliver løbende inviteret til regionale netværksmøder og en årlig sundhedskonference.

Alle, der arbejder inden for hjerte-kar-området, kan tilmelde sig Hjerteforeningens Faglige Netværk online på: www.hjerteforeningen.dk/fagnet/konferencer

FAGNET

I arbejdet med at styrke og opkvalificere det faglige netværk lancerede Hjerteforeningen i december 2016 Fagnet, som giver let adgang til den nyeste viden.

Her er artikler om ny forskning, videointerviews med førende forskere og information om, hvornår Hjerteforeningens tilbud kan være relevante for patienter og pårørende. Her er også mulighed for at tegne abonnement på faglige nyhedsbreve, finde spændende arrangementer i kalenderen og materiale og rapporter fra Hjerteforeningen. Indholdet på

HJERTEFORENINGEN

Fagnet er primært for sygeplejersker, diætister og fysioterapeuter på sygehuse, i kommuner, i almen praksis og andre steder, hvor fagpersoner møder patienter og pårørende. Men det er samtidig intentionen, at andre faggrupper også oplever Fagnet som relevant. Emnerne er brede og omfatter alt fra behandling og rehabilitering til ernæring, fysisk aktivitet og mental sundhed.

NYHEDSBREVE PÅ FAGNET

På Fagnet kan man tilmelde sig et fagligt nyhedsbrev, som udsendes ca. hver anden måned. Nyhedsbrevet indeholder artikler om ny forskning inden for behandling, rehabilitering, ernæring, fysisk aktivitet og mental sundhed. Nyhedsbrevet er målrettet medlemmer af Hjerteforeningens Faglige Netværk, men alle, der ønsker at holde sig fagligt ajour på hjerte-kar-området, kan tegne abonnement.

RAPPORT

I 2016 udgav Hjerteforeningen i samarbejde med Statens Institut for Folkesundhed rapporten "Socialdifferentieret hjerterehabilitering i praksis. Sundhedsprofessionelles og patienters perspektiver". Med "socialdifferentieret hjerterehabilitering" menes der "hjerterehabilitering med henblik på at rekruttere og fastholde patienter, der har behov for en særlig indsats".

Rapporten bidrager med viden om, hvordan man helt konkret arbejder med socialdifferentieret hjerterehabilitering samt om patienternes erfaringer i den forbindelse. Rapporten samler en række erfaringsbaserede læringspunkter vedrørende socialdifferentieret hjerterehabilitering.

Hjerteforeningens ønske er, at rapporten kan inspirere de mange sygehuse og kommuner, som hver dag forsøger at inkludere deres mest sårbare borgere i hjerterehabiliteringen. For der er et stort behov. Til inspiration præsenterer rapporten derfor tre gode bud på socialdifferentieret hjerterehabilitering.

Hjerteforeningen har modtaget økonomisk støtte til projektet.

STØTTE OG RÅDGIVNING

Hjerteforeningen arbejder for at fremme livskvaliteten for alle hjerte-kar-patienter og deres pårørende, og tilbyder bl.a. rådgivning og andre støttende aktiviteter til patienterne. Som et led i 2020-strategien har Hjerteforeningen en klar målsætning om at tilbyde aktiviteter, der er videnskabelige, professionelle og tilpasset brugerne. Tilbuddene skal være så let tilgængelige som muligt, og derfor arbejder Hjerteforeningen på at udvikle digitale og telefoniske løsninger.

For at sikre optimale tilbud til brugerne, bestilte Hjerteforeningen i 2016 en stor undersøgelse af hvordan vi imødekommer behovet for støtte, rådgivning og aktiviteter bedst muligt. Undersøgelsen bidrager med viden og anbefalinger af særlig relevans for udvikling af nye indsatser for bedst muligt at kunne støtte de knap 12.000 personer, som hvert år henvender sig i Hjerteforeningens rådgivning. Samtidig kan undersøgelsens resultater anvendes i forbindelse med planlægning af rådgivning til andre patientgrupper. Hjerteforeningens ambition er, at undersøgelsen kan bidrage til, at vi kan vinde et sundere og bedre liv for alle, der lever med kronisk hjerte-kar-sygdom.

Undersøgelsen, som er støttet af midler fra Sundheds- og Ældreministeriets Aktivitetspulje, blev gennemført i perioden december 2015 til maj 2016 af Forskningsenheden for Kroniske Sygdomme på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital.

PARTNERSKABER

I Hjerteforeningens 2020-strategi er der fokus på partnerskaber. Ambitionen for strategiperioden er at etablere nye nationale partnerskaber samt at fortsætte engagementet i de succesfulde partnerskaber, Hjerteforeningen allerede er en aktiv del af

SUCCESEN MED FULDKORN FORTSÆTTER

Vi ved i dag, at fuldkorn forebygger hjerte-kar-sygdomme. For at få en større del af befolkningen til at spise de 75 gram fuldkorn pr. dag, som er anbefalingen, arbejder Hjerteforeningen gennem Fuldkornspartnerskabet på at gøre fuldkorn nemt tilgængeligt. I 2016 er der bl.a. blevet udviklet appen "Fuldkorn – Lækre og smagfulde opskrifter". Der findes nu 684 produkter mærket med fuldkorns-logoet. I 2016 er der desuden udviklet en ny tre-årig strategi for partnerskabet, som har særligt fokus på at øge indholdet af fuldkorn i de produkter, som ikke lever op til mærkningen.

Fuldkornspartnerskabet består ud over Hjerteforeningen, Diabetesforeningen, Kræftens Bekæmpelse og Fødevarestyrelsen af 31 virksomheder, der forarbejder og sælger fuldkornsprodukter.

MÅLTIDSPARTNERSKABET FLYTTER IND

Måltidspartnerskabet er et offentligt/privat samarbejde, etableret i 2012. Hjerteforeningen er medlem af Måltidspartnerskabet, og i 2016 var Hjerteforeningen så heldig, at Måltidspartnerskabtes sekretariat flyttede ind i Hjerteforeningens lokaler i København. Måltidspartnerskabet har fokus på at skabe lighed i sundhed og på den del af befolkningen, der har de største udfordringer med at spise sundt. I 2016 har Hjerteforeningen gennem et projekt under Måltidspartnerskabet været involveret i at fastholde erhvervsskolerne i ordningen "Nøglehullet på spisesteder" på de 77 kantiner, som tidligere er blevet certificeret. Det er blandt andet sket ved to seminarer i efteruddannelse for kantinepersonale. Måltidspartnerskabet består af erhvervs-, forbruger- og sundhedsorganisationer, forskningsinstitutioner, faglige organisationer og myndigheder.

RØGFRI ARBEJDSTID

Rygning er en væsentlig faktor i risikoen for at få en hjerte-kar-sygdom. Rygning koster leveår og livskvalitet og er årsag til sygedage og hospitalsindlæggelser. Den mest effektive måde at arbejde med rygeforebyggelse på er med strukturel forebyggelse i form af bl.a. rygeregler, højere tobakspriser og standardiserede cigaretpakker.

Røgfri arbejdstid betyder, at man ikke må ryge i løbet af arbejdsdagen.

I dag har 15 kommuner indført røgfri arbejdstid i kommunen. Hjerteforeningen og Sund-By-Netværk indledte i 2016 et partnerskab, som skal opsamle erfaringerne med røgfri arbejdstid i kommunerne og inspirere flere kommuner til at indføre røgfri arbejdstid. Røgfri arbejdstid støtter både de 60 procent af rygere, som ønsker at stoppe, samtidig med at unge mennesker i deres start på et arbejdsliv møder en kultur, hvor man ikke ryger.

HJERTEVARM MAD – fra hele verden

Projektet "Hjertevarm mad – fra hele verden" er et sundhedsfremmende projekt for etniske minoriteter i Danmark. Projektet, som er støttet af TrygFonden, løber i perioden marts 2016 til december 2017 og er en del af et større projekt, som bliver gennemført i et partnerskab mellem Hjerteforeningen, Bydelsmødrenes Landsorganisation samt journalist og radiovært Rushy Rashid.

Formålet med projektet er at fremme sundheden hos flygtninge, indvandrere og deres efterkommere gennem sundere madvaner. Et andet formål med projektet er at give etniske danskere mulighed for at lære det hjertevenlige, etniske køkken at kende.

Indsatsen tager udgangspunkt i en kogebog med hjertesunde etniske og danske opskrifter. Kogebogen følges op af workshops, hvor Bydelsmødrene og frivillige fra Hjerteforeningens lokalforeninger bliver uddannet i at afholde arrangementer, hvor der tilberedes lækker, sund og velsmagende mad ud fra kogebogens opskrifter. Alle, der deltager i instruktørkurset, binder sig til at lave et gratis arrangement med 5-6 deltagere. På den måde bliver de hjertesunde råd givet videre fra bydelsmor til bydelsmor, til deres familier og netværk og til andre interesserede via Hjerteforeningens lokalforeninger.

BØRN OG UNGE

Med konferencen "Flere om forebyggelsen: Danmark har brug for nye sundhedsalliancer" blev der i 2016 rettet fokus på børn og unges sundhed. Konferencen blev afholdt den 10. maj 2016 i et samarbejde mellem Hjerteforeningen og Mandag Morgen. Med konferencen som en årlig tilbagevendende begivenhed skal der sættes fokus på forebyggelse og inspireres til etablering af nye og utraditionelle partnerskaber i det forebyggende arbejde i Danmark. En af de bedste måder at hjælpe sundheden på vej er gennem etablering af flere partnerskaber mellem utraditionelle partnere. På den måde kan vi sammen udforske mulighederne i nye typer af samarbejder omkring folkesundheden – virksomheder, kommuner, foreninger og organisationer imellem.

Konferencen i 2016 satte fokus på den tidlige indsats for børn og unge i Danmark. Temaer på dagen var "Indsatsområder når det handler om børn og unges sundhed", "Målgruppen og hvad det vil sige at vokse op i dagens Danmark" og "Partnerskabet som metode til at gøre en forskel".

SCREENING FOR ANGST OG DEPRESSION

Angst og depression forekommer dobbelt så hyppigt hos patienter med åreforkalkning (iskæmisk hjertesygdom) og hjertesvigt sammenlignet med personer uden disse sygdomme. Derfor er det vigtigt at opspore angst og depression så tidligt som muligt og sætte ind med den rette hjælp og behandling. Hjerteforeningen har i 2016 sammen med professionshøjskolen Metropol og REHPA (Videncenter for Rehabilitering og Palliation) udarbejdet en screeningsguide, som kan hjælpe sundhedsprofessionelle til at indføre systematisk screening i praksis.

Guiden, som er målrettet sundhedspersonale på landets rehabiliteringsenheder, er et redskab og inspirationsmateriale til at indføre og sikre systematisk screening for angst og depression blandt hjertepatienter.

MIT GODE LIV

Mænd – og særligt kortuddannede mænd – lever i gennemsnit kortere, har dårligere helbred og mere usunde vaner end kvinder. Arbejdspladsen er et oplagt forum for sundhedsfremmende indsatser målrettet mænd. Dels fordi mange mænd er på arbejdspladsen en stor del af de vågne timer, dels fordi det kollegiale sammenhold åbner mulighed for, at mændene præger hinanden med nye gode vaner. Dette er baggrunden for projektet "Mit Gode Liv", hvor Hjerteforeningen i samarbejde med Arla, Lungeforeningen, Rådgivende Sociologer, bureauet Weltklasse og Dansk Firmaidræts Forbund er i gang med at udvikle et koncept målrettet kortuddannede mænd på arbejdspladsen. I første omgang bliver konceptet afprøvet på fire af Arlas pakketerminaler fordelt over hele landet. Konceptet består af en kommunikationskampagne, sundhedsledelse og træning af "Mit Gode Liv", herunder metoden med ambassadører, sundhedstjek med individuel rådgivning samt lungefunktionstest. Samlet set skal indsatsen hjælpe den enkelte til at opnå bedre livskvalitet. Projektet er støttet af Sundheds- og Ældreministeriet.

FRIVILLIGE

Hjerteforeningens 4.000 frivillige er grundstenen i vores forening. Deres indsats er med til at gøre en forskel for børn og voksne, patienter og pårørende og alle andre, som gerne vil leve hjertesundt.
Vi tæller 88 lokalforeninger og syv motionsklubber på landsplan, samt tre patientklubber: Børneklubben, ICD-klubben og Transplantationsklubben. Herudover har vi et stort antal tilkaldefrivillige, som blandt andet leverer en stor indsats i forbindelse med landsindsamlingen

Det er frivillige, der driver Hjerteforeningens syv motionsklubber. Klubberne er for alle, der har lyst til at gøre en aktiv indsats for at forebygge hjerte-kar-sygdom. De tre patientklubber for særlige grupper af hjerte-kar-patienter er: Børneklubben – en klub for familier med børn, der er født med hjertesygdomme. ICD-klubben, der udbreder kendskabet til implanterbare pacemakere (pacemakere der kan indopereres) samt Hjerte- og Lungetransplantationsklubben, en klub for hjerte- og lungetransplanterede, transplantationsgodkendte og pårørende.

UNG-TIL-UNG-STØTTE

I september 2016 blev en gruppe unge med medfødte hjertefejl, GUCH'ere (Grown Ups with Congenital Heart disease), uddannet som frivillige støttepersoner hos Hjerteforeningen. Deltagerne fik redskaber til at gennemføre "den gode samtale" og med hjælp fra Center for Frivilligt Socialt Arbejde fik gruppen skabt et støttetilbud til andre GUCH'ere, der således til enhver tid kan henvende sig, hvis de har behov for at snakke med andre i samme situation og få hjælp og støtte til at tackle de svære udfordringer som ung hjertepatient.

BØRNEHJERTEFONDEN – STYRKEPRØVEN

I 2016 kørte Styrkeprøvens cykelhold med fuld kraft, og de entusiastiske unge med medfødt hjertefejl trådte til i pedalerne og gennemførte alle på fornemste vis et cykelløb på 70 km. Også Styrkeprøvens svømmehold satte nye rekorder, da de sluttede sæsonen af med at svømme mere end 100 km sammen med deres instruktører og familier. Børnehjertefondens ambassadør, den olympiske bronzevinder i rygcrawl, Mie Ø. Nielsen, fuldendte dagen, da hun dukkede op i svømmehallen, hvor hun skrev autografer og gav et par gode tips om svømning til børnene.

Som noget nyt havde Børnehjertefonden i september 2016 i forbindelse med Styrkeprøven arrangeret en dansedag i DGI-byen i København, hvor både hjertebørn og deres søskende og forældre blev undervist i forskellige dansearter. Formålet med dansedagen var at give familierne en dejlig dag sammen, hvor livsglæde og godt humør triumferede. På den måde blev hverdagen med hjertesygdom for en stund glemt. Mange familier mødte op, og de fik både sved på panden og et godt grin sammen.

HJERTEMOTION

Hjertemotion fortsætter sin udbredelse og er stadig en meget populær aktivitet blandt Hjerteforeningens frivillige og deltagere landet over. I 2016 var der ca. 110 hjertemotionshold i 72 kommuner. Holdene er varetaget af frivillige fra 67 af Hjerteforeningens lokalforeninger. Hensigten er, at der altid skal være plads til nye hjertepatienter på holdene.

BØRNEBØRNENES MADVÆRKSTED

Børnebørnenes Madværksted er et nyt pilotprojekt, som Hjerteforeningen i 2016 opnåede støtte til fra Nordeafonden. Hjerteforeningen vil med Børnebørnenes Madværksted styrke båndene på tværs af generationer og skabe ny viden og praktiske færdigheder om sund og velsmagende kost.

Mad knytter bånd og har afgørende betydning for vores sundhed, sygdom og livskvalitet senere i livet. Gennem Børnebørnenes Madværksted vil Hjerteforeningen undersøge, om der i madgruppers fællesskab på tværs af generationer kan skabes grobund for sundere madvaner hos befolkningen. Madgrupperne består af bedsteforældre og deres børnebørn og rammer dermed hele tre generationer, da børnene bringer deres erfaringer og oplevelser med sig hjem til forældrene.

Børnebørn og bedsteforældre skal i alt deltage på fire madværksteder. Hvert madværksted har fokus på fire særlige ingredienser: kål, rug, æg og fisk. Ingredienserne er valgt, fordi de har en stor betydning for den danske madkultur, og fordi de fortæller en historie fra bedsteforældrenes tid og altid har haft betydning for ernæring og sundhed i Danmark. I 2016 er der produceret materialer og rekrutteret frivillige og deltagere til pilotprojektet, som afvikles i Region Nordjylland fra januar 2017. Hjerteforeningen forventer at brede konceptet ud på baggrund af erfaringerne fra 2017.

HJERTESTIER

Antallet af hjertestier er støt stigende, og ved udgangen af 2016 var der 190 stier rundt omkring i Danmark markeret med Hjerteforeningens røde logo-hjerte.

Det er Hjerteforeningens frivillige, som står for etableringen af stierne. Takket være de frivilliges store indsats har alle i Danmark mulighed for at gå, løbe eller cykle en tur i ofte meget skønne omgivelser. Stierne bliver generelt brugt forebyggende, men enkelte Hjertemotionshold benytter også stierne i forbindelse med rehabilitering efter hjerte-kar-sygdom.

I 2016 samarbejdede 29 procent af lokalforeningerne med andre foreninger, som fx SUND Danmark, Ældre Sagen, Diabetesforeningen, Kræftens Bekæmpelse, lokale idrætsforeninger og mange flere.

Find oversigten over alle hjertestierne på www.hjertestier.dk

HJERTESYGE BØRN OG UNGE

Familier med hjertebørn og -unge kan få støtte, råd og vejledning i Hjerteforeningens Børneklub. Over hele landet skaber Børneklubbens frivillige gode oplevelser for hjertebørn og deres søskende og udvikler netværk blandt familierne ved at arrangere aktiviteter og udflugter. I 2016 gennemførtes en behovs- og medlemsundersøgelse blandt Børneklubbens medlemmer. Undersøgelsen viste, at der blandt medlemmerne er stor tilfredshed med Børneklubbens tilbud, og at flere end fire ud af fem af dem, der besvarede undersøgelsen, benytter sig af et af klubbens mange tilbud, som fx weekendkurser og sociale aktiviteter, medlemsblad og Facebook-gruppe.

TALE- OG FRIRUM FOR HJERTEBØRN OG SØSKENDE

Hjerteforeningen søsatte i 2014 det fireårige projekt "Tale- og frirum for hjertebørn og søskende" med støtte fra bl.a. Egmont Fonden. Formålet er at udvikle og afprøve indsatser, der understøtter trivsel og udvikling for hjertebørn og deres søskende.

I forbindelse med projektet har Hjerteforeningen i 2016 udgivet guiden "Ret, pligt og muligheder – guide til forældre med hjertebørn". En del familier med hjertebørn får på et tidspunkt behov for forskellige former for støtte. Guiden giver forældre en gennemgang af relevante støttemuligheder i forbindelse med barnets hjertesygdom. Guiden giver desuden information om, hvad kommunernes forvaltninger har af forventninger til forældrene samt gode råd til at sikre et godt samarbejde med kommunerne. I forlængelse af projektet bliver forældrene i 2016-2018 tilbudt at deltage i en workshop for at støtte dem i at få et godt samarbejde med kommunen. Fra efteråret 2016 blev familierne også tilbudt at få en frivillig bisidder med til møderne med forvaltningen. Dette

bliver i første omgang tilbudt i forbindelse med et pilotprojekt i Region Nordjylland, før det eventuelt bredes ud til resten af landet.

I 2016 lancerede Hjerteforeningen et nyt weekendforløb for hjertebarnsfamilier, nemlig "Højskole for store og små". Både børn og voksne fik i løbet af weekenden mulighed for at røre sig med yoga og anden motion, nyde de skønne omgivelser med leg, mad over bål og meditation – og ikke mindst at have det sjovt sammen gennem leg og øvelser bl.a. med en hospitalsklovn.

Det årlige familiekursus i Horsens blev afholdt i august med stor succes. En ekstra bevilling fra Socialstyrelsens handicappulje gjorde det muligt at tilbyde det gratis til familierne, og kurset blev derfor fyldt op med 65 familier.

For anden gang blev der afholdt weekendtur for søskende til hjertebørn. I 2016 var 31 børn i alderen 8-15 år med. Weekenden bød bl.a. på en tur i badeland, filmhygge, idrætsaktiviteter i den nærliggende hal plus samtalegrupper, hvor børnene kunne sætte ord på de oplevelser og følelser, som de har som søster eller bror til et hjertebarn.

FRIVILLIG-AKTIVITETER

I 2016 afholdt Hjerteforeningens frivillige 352 hjertecaféer og 210 foredrag landet over. På hjertecaféerne kan hjerte-kar-patienter og pårørende møde ligestillede, samtidig med at de kan høre spændende, faglige oplæg og foredrag.

Foredragene er rettet mod den brede befolkning, og emnerne spænder vidt. I 2016 har lokalforeningerne arrangeret vejledende blodtryksmålinger 506 gange. Det er en populær aktivitet blandt frivillige og befolkningen og er med til at skabe synlighed omkring Hjerteforeningen og hjertesagen – og sætte fokus på, hvor vigtigt det er, at man kender sit blodtryk. Halvdelen af vores lokalforeninger afholdte den traditionsrige nytårsmarch på årets første dag, mens en tredjedel afholdt Kystvandringen med et samlet deltagerantal på over 800 personer.

FORBEDREDE FORHOLD FOR FRIVILLIGE

Der var i 2016 et øget fokus på at forbedre rammerne for den frivillige indsats i Hjerteforeningen. Derfor blev der gennemført en frivilligundersøgelse med henblik på at undersøge, hvem Hjerteforeningens frivillige er, hvad der motiverer og fastholder dem, samt hvilke rekrutteringspotentialer vi har. Læring herfra blev bl.a. anvendt til at udvikle en ny rekrutteringsstrategi og en ny uddannelse for frivillige ledere, hvoraf første hold på 36 frivillige deltog med stor tilfredshed i november måned. Derudover blev vores online-univers for frivillige "Frivillignet" optimeret.

SUNDHEDSPOLITISK ARBEJDE

Hjerteforeningen varetager hjerte-kar-patienters interesser og arbejder for bedre forebyggelse, behandling og rehabilitering gennem sundhedspolitiske initiativer og information

HJERTEPAKKER

Hjertepakkerne har succesfuldt været med til at sikre kort ventetid på udredning og behandling, og pakkerne har medført hurtige og velstrukturerede forløb.

Pakkeforløbene på hjerteområdet blev indført i 2010 efter pres fra bl.a. Hjerteforeningen og er blevet kontrolleret hvert kvartal siden 2013. Der er etableret fire pakkeforløb for patienter, der har begrundet mistanke om ikke-akutte, men dog livstruende hjertesygdomme.

Der har været en del kritik af hjertepakkerne. En kritik som blandt andet har handlet om, at der bliver inkluderet mange (næsten) raske patienter i forløbene, og at disse patienter tager tid og ressourcer fra dem, der i virkeligheden har behovet. Desuden betyder pakkernes standardiserede forløbstider, at alle patienter får den samme forløbstid, uanset hvor akut behovet er. En anden del af kritikken går på en mangelfuld systematisk monitorering af hjertepakkeforløbene. Registreringen halter, hvilket betyder, at data fra den kvartalsvise kontrol ikke kan bruges. Der har bl.a. været en massiv underregistrering og uensartet registrering af forløbene. Hjerteforeningen har løbende gjort Sundhedsstyrelsen og Danske Regioner opmærksomme på, at det er problematisk, at vi ikke kan kontrollere og overvåge aktivitet og kvalitet af hjertebehandling i Danmark.

For at sikre hjertepatienterne sammenhængende patientforløb, efterlyser Hjerteforeningen nye tiltag, hvis ikke der kommer en løsning på den mangelfulde registrering af patienter i hjertepakkeforløb.

BEHOV FOR NY HJERTEPLAN

Hjerte-kar-sygdom er den næsthyppigste dødsårsag i Danmark. Hjerte-kar-sygdom berører derfor en rigtig stor del af befolkningen, og der er i dag flere udfordringer på hjerteområdet, fx i forhold til hjertepakkerne. Hjerteforeningen har derfor taget initiativ til, at der skal udarbejdes en samlet plan for henholdsvis etablering af et samlet dansk hjerteregister, forebyggelsesindsatsen, den præhospitale indsats, selve behandlingen, rehabilitering/palliation (smertelindring) og det at leve med en hjerte-kar-sygdom.

Hvert område skal analyseres, og der skal formuleres an-

befalinger til, hvordan indsatsen inden for hvert af områderne og på tværs af sektorer, specialer og miljøer optimeres.

Hjerteforeningen forventer, at Hjerteplanen er klar ultimo 2017/primo 2018.

HJERTEFORENINGEN PÅ FOLKEMØDET

I 2016 deltog Hjerteforeningen for fjerde gang i Folkemødet på Bornholm. Hjerteforeningen deltager for at øge kendskabet til Hjerteforeningen, synliggøre foreningens politik og skabe netværk.

Hjerteforeningen arrangerede selv en debat med overskriften "Sammenhængende patientforløb ... in your dreams!". Målet var at sætte fokus på, at hjertepatienternes samlede behandlingsforløb skal systematiseres, så det "sammenhængende patientforløb" går fra drøm til virkelighed. I debatten deltog Hjerteforeningens formand, Anne Kaltoft, regionrådsformand for Region Nordjylland, Ulla Astman, sundhedsordfører Flemming Møller Mortensen og formand for PLO, Christian Freitag, mens hjertepatient Susanne Wridt fortalte om sine oplevelser.

Hjerteforeningens frivillige deltog for anden gang på Folkemødet. De 20 frivillige var med til at skabe synlighed på gadeplan ved at dele regnslag og hjerte-tatoveringer ud samt at tale med Folkemødets deltagere.

Hjerteforeningen var herudover repræsenteret i 14 debatter og arrangementer. Hjerteforeningen repræsenterede desuden foreningens holdninger i debatter med regionsformænd, Kommunernes Landsforening, interesseorganisationer som Dansk Industri og Landbrug & Fødevarer, diverse fonde samt andre relevante sundhedsaktører.

Umiddelbart op til Folkemødet foretog Lægemiddelstyrelsen en ny og skærpet tolkning af reglerne om sundhedspersoners samarbejde med virksomheder. Den nye tolkning medførte, at Anne Kaltoft valgte at trække sig fra en række debatter på Folkemødet for ikke at give grobund for misforståelser om tilknytning til industrien på baggrund af deltagelse i debatter på Folkemødet. Hjerteforeningen har efterfølgende rettet henvendelse til sundhedsministeren, fordi den skærpede tolkning af reglerne på urimelig vis stiller sundhedspersoner anderledes end eksempelvis embedsmænd og politikere.

KOMMUNIKATION

Hjerteforeningen skal anerkendes som en synlig, markant, åben og professionel organisation

ÅRETS HJERTEREDDER

Hjerteforeningen havde modtaget 38 indstillinger til Årets hjerteredder 2016. Alle beretningerne dokumenterer, at menneskelig indgriben – hjertemassage og brug af hjertestarter – redder liv, når det gælder. Hjerteredderne var samlet den 29. februar for at modtage Hjerteforeningens hyldest.

Det var ikke mange tørre øjne ved hyldestarrangementet, hvor Hjerteforeningen sammen med Østifterne havde inviteret årets hjertereddere indenfor i Nykredits domicil på Kalvebod Brygge i København. Skuespiller og tv-vært Peter Mygind præsenterede hver enkelt redning, hvor en snarrådig indsats havde reddet et menneskes liv. Og dermed reddet et barn, en mor, en far, en hustru eller ægtemand.

Følelsen af glæde var dominerende, og de fremmødte "reddede" udtrykte deres store taknemmelighed for redningen og for livet.

Tre af de 38 redninger blev af et dommerpanel nomineret til at modtage den ultimative pris som Årets hjerteredder 2016. Dommerpanelet bestod af Lars Suhr Olsen, direktør i Østifterne, Freddy Lippert, direktør for Akutberedskabet i Region Hovedstaden og Kim Høgh, administrerende direktør i Hjerteforeningen.

Hjerteforeningens medlemmer og andre interesserede kunne via www.hjertegalla.dk stemme på, hvem de mente skulle have prisen. Årets hjerteredder 2016 blev kåret i indsamlingsshowet "Charlies Hjertegalla" på TV 2 CHARLIE søndag den 20. marts.

Årets hjerteredder 2016 blev Thomas Hovmand fra København, som reddede livet for Martin Arendt Petersen, der var faldet om under en cykeltur. Prisen på 10.000 kr. blev overrakt af sundhedsminister Sophie Løhde.

WEB

Hjerteforeningens hjemmeside www.hjerteforeningen.dk er meget benyttet, når danskerne søger information om hjerte-kar-sygdom og et sundt liv. At de besøgende både bruger computer, tablet og smartphone fortæller, at de bruger www.hjerteforeningen.dk i mange forskellige situationer.

2016 bød på en opgradering af vores hjemmeside samt det website, som er et vigtigt redskab for Hjerteforeningens frivillige, nemlig www.frivillignet.hjerteforeningen.dk. Her kan Hjerteforeningens frivillige hente praktiske oplysninger og gode råd, ligesom der løbende bliver bragt nationale og lokale nyheder om det frivillige arbejde. Udviklingsarbejdet fortsætter.

HJERTENYT

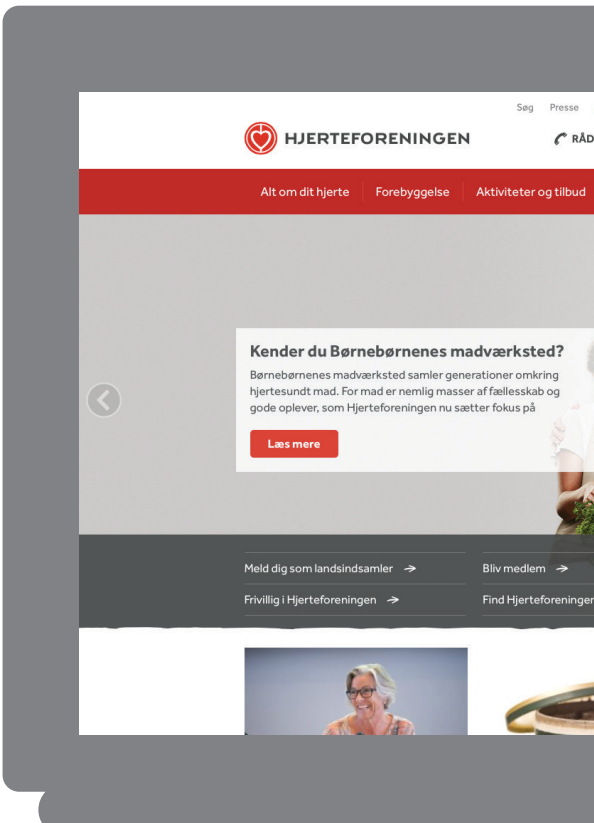
Hjerteforeningens medlemsblad, Hjertenyt, udsendes fire gange årligt – primært til alle medlemmer af Hjerteforeningen men også til hjertesygeplejersker, praktiserende læger, apoteker og journalister. Hjertenyt går tæt på hjerte-kar-patienters liv og hverdag. Der er gode råd til, hvordan man får mere motion ind i hverdagen, ligesom hvert nummer indeholder hjertesunde opskrifter, forskningsnyheder og brevkassesvar. I 2016 blev bladet til Hjerteforeningens frivillige, "Impuls", en integreret del af Hjertenyt, og artiklerne om og med Hjerteforeningens frivillige fik dermed en langt større udbredelse. Der er ca. 120.000 faste abonnenter på Hjertenyt, og ca. 9.000 modtager bladet elektronisk.

HJERTELIV

Hjerteforeningens elektroniske nyhedsbrev, Hjerteliv, samler forskningsnyheder, politiske kommentarer, gode råd om hjertesund livsstil, hjertesunde opskrifter og eksempler fra Hjerteforeningens rådgivning, Hjertelinjen. Hjerteliv udsendes hver anden uge til lidt over 40.000 interesserede.

PATIENTMATERIALE

Hjerteforeningen udgiver hvert år patientfoldere og bøger om hjerte-kar-sygdom, behandling og forebyggelse. Folderne og bøgerne kan bestilles af sundhedspersonale, rådgivere, patienter og pårørende fra Hjerteforeningens webshop.



PATIENTKLUBBER

Hjerteforeningen har klubber for særlige grupper af hjerte-kar-patienter: Børneklubben, Hjerte- og Lungetransplantationsklubben, ICD-klubben (der udbreder kendskabet til pacemakere, der kan indopereres) og GUCH (Grown Ups with Congenital Heart disease).

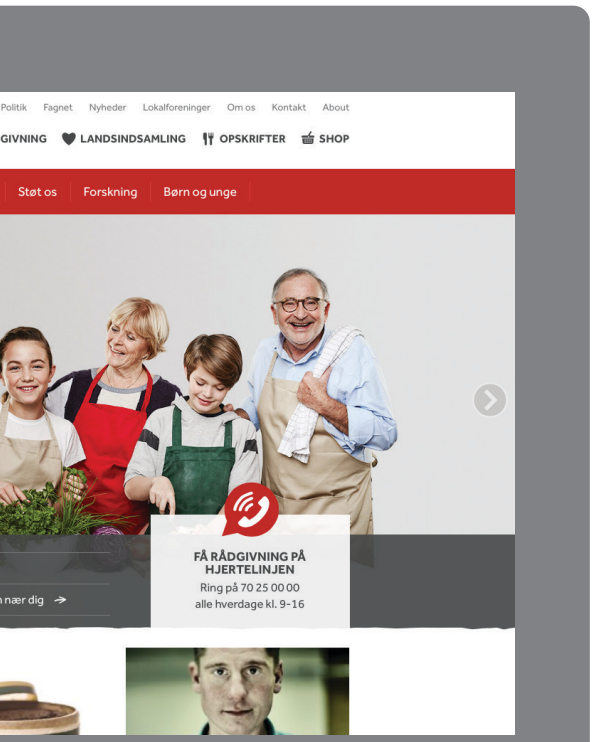
Du kan læse klubbernes blade og publikationer via klubbernes hjemmeside, der er samlet her:
www.hjerteforeningen.dk/patientklubber

SOCIALE MEDIER

Især Facebook er et meget benyttet medie. Hjerteforeningen har ca. 53.000 følgere, der involveres i stort som småt – fx kampagner og presseaktiviteter.

Hjerteforeningen bruger i stigende grad videoer i sin kommunikation. De kan ses på Hjerteforeningens hjemmeside og på YouTube. Se eksempelvis:
www.hjerteforeningen.dk/forskning/forskningsfilm

I løbet af 2016 intensiverede Hjerteforeningens administrerende direktør sin tilstedeværelse på Twitter. Her kommenterer han løbende på sundhedspolitiske forslag og udfordringer og giver dermed stemme til de mange hjerte-kar-patienter, som Hjerteforeningen repræsenterer.



HJERTETAL

HjerteTal.dk er et online opslagsværk, hvor du kan hente de nyeste tal om hjerte-kar-sygdomme.

I HjerteTal findes opgørelser af nye tilfælde, forekomst og dødelighed af hjerte-kar-sygdomme. Der er tal for overlevelse efter forskellige hjerte-kar-diagnoser og opgørelser af, hvad uddannelsesniveau betyder for udviklingen af hjerte-kar-sygdom. Du kan også se, hvor mange ambulante besøg, indlæggelser og genindlæggelser der ses i forbindelse med de forskellige sygdomme, og hvad indlæggelserne koster. Tallene er opgjort for køn og regioner. For de samlede opgørelser af hjerte-kar-sygdomme er der også kommunale tal.

HjerteTal er udarbejdet for Hjerteforeningen af Statens Institut for Folkesundhed Syddansk Universitet og indeholder tal fra 2006 og frem.

HjerteTal opdateres én gang årligt, og datagrundlaget er de eksisterende nationale sundhedsregistre og registre under Danmarks Statistik.

Gå selv på opdagelse på www.hjertetal.dk

ØKONOMI
Hovedtal

MEDLEMMER
Hjerteforeningen har 143.167 medlemmer.

INDTÆGTER
Hjerteforeningens samlede indtægter i 2016 blev 182,4 mio. kr. Indtægterne var fordelt på 39,0 mio. kr. fra arv, 28,5 mio. kr. fra kontingenter og 54,2 mio. kr. fra private og virksomheder. Formålsbestemte bidrag til projekter var 9,1 mio. kr., lotteriindtægter på 12,4 mio. kr., øvrige indtægter fra salg af ydelser og offentlige midler udgør 26,0 mio. kr. Finansielle indtægter udgør 13,2 mio. kr.

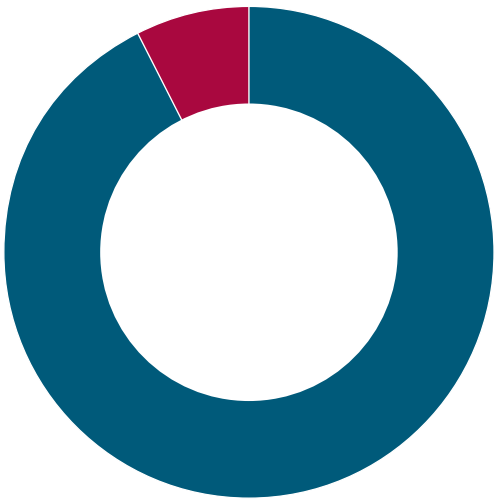
UDGIFTER
92,7 procent af de indsamlede midler går til forskning, patientstøtte, oplysning og sundhedspolitisk arbejde samt årets resultat, mens 7,3 procent af de samlede indtægter går til repræsentantskab, bestyrelse, økonomiafdeling, HR og direktion.

PERSONALE
Antallet af medarbejdere er 95.

INDTÆGTER

- 5 % Bidrag til projekter
- 7 % Lotteri
- 7 % Finansielle indtægter
- 14 % Øvrige indtægter
- 16 % Kontingenter
- 21 % Arv
- 30 % Private og virksomheder

UDGIFTER



- 7,3 % Repræsentantskab, bestyrelse, økonomiafdeling, HR og direktion
- 92,7 % Forskning, patientstøtte, oplysning og politisk arbejde

REGNSKAB

CVR. - nr. 10 39 42 28

2016

Godkendt på foreningens ordinære
repræsentantskabsmøde den 7. maj 2017

_____

Dirigent

INDHOLD

Regnskab

2 Hoved- og nøgletal
3 Årsberetning
4 Ledelsesberetning
5 Den uafhængige revisors revisionspåtegning
7 Anvendt regnskabspraksis
9 Resultatopgørelse for 2016
10 Balance pr. 31. december 2016
11 Noter
17 Bestyrelse og direktion

HOVED- OG NØGLETAL

Udviklingen i de seneste 5 år kan beskrives således:

Hovedtal (mio. kr.)	**2016**	**2015**	**2014**	**2013**	**2012**
Arv	39,0	43,8	42,1	39,0	42,7
Øvrige indsamlede bidrag og indtægter	130,2	114,2	102,3	98,8	90,0
Indtægter i alt	**169,2**	**158,0**	**144,4**	**137,8**	**132,7**
Udgifter ved indtægtsskabende virksomhed	(61,2)	(50,1)	(42,1)	(41,3)	(36,9)
Finansielle indtægter	13,2	5,1	10,5	4,1	3,2
Sekundære indtægter		30,6			
Fællesomkostninger	(13,2)	(11,0)	(9,0)	(9,8)	(5,9)
Særlige poster m.v.	-	-	(8,0)	(2,9)	(0,6)
Til disposition til formålet	**108,0**	**132,6**	**95,8**	**87,9**	**92,5**
Forskning	(25,2)	(56,1)	(34,1)	(26,8)	(26,1)
Patientstøtte	(28,3)	(22,5)	(26,1)	(23,0)	(22,2)
Oplysning og kommunikation	(10,1)	(8,8)	(10,6)	(14,3)	(24,5)
Forebyggelse og lokalt arbejde*	(17,0)	(14,0)	(11,9)	(11,1)	(11,3)
Anvendt i alt	**(80,6)**	**(101,4)**	**(82,6)**	**(75,2)**	**(84,1)**
Årets resultat	**27,4**	**31,2**	**13,2**	**12,7**	**8,4**
Samlede aktiver	**286,4**	**263,2**	**210,7**	**184,1**	**160,8**
Egenkapital Hjerteforeningen	**197,6**	**170,2**	**139,0**	**125,8**	**110,3**
Nøgletal:					
ROI ved indsamlinger i %	276%	316%	343%	334%	360%
Formålsprocent	63,8	83,9	66,3	63,8	69,7
Antal medarbejdere i alt	95	86	92	96	93
Sikkerhedsfaktor	1,27	1,05	0,98	0,97	0,87
Soliditetsgrad	69,0	64,7	66,0	68,3	68,6
Medlemstal	143.167	136.800	136.500	136.500	131.600

Der er foretaget reklassifikationer i 2015. Sammenligningstal for 2014 er tilpasset hermed.
Praksisændring i 2015 vedr. kursforskelle er alene korrigeret for 2014.

LEDELSESBERETNING

Økonomisk udvikling
Foreningens indtægter fra indtægtsskabende aktiviteter er realiseret med 130,2 mio.kr. hvilket er en stigning på 16,0 mio.kr. i forhold til 2015. Arv er realiseret med 39,0 mio.kr. hvilket er et fald på 4,8 mio.kr. i forhold til 2015. Den gennemsnitlige indtægt fra arv udgør 41,3 mio.kr. målt over de seneste 5 år. For at stabilisere indtægterne fra arv, er foreningen i 2016 indgået i et nationalt samarbejde om markedsføring af arv til velgørende foreninger.

Foreningen gennemførte i 2016 for første gang en landsindsamling, som gav 3,3 mio.kr. i indtægter.

Antallet af lotterier blev øget med 2 i året, hvorved indtægterne blev øget med 1,0 mio.kr. i forhold til 2015. Stigningen i "Indtægter i alt" udgør 11,2 mio.kr, svarende til en stigning på 7% i forhold til 2015.

Omkostninger vedrørende indtægtsskabende virksomhed realiseres med 61,2 mio.kr, hvilket er en stigning på 11,1 mio.kr. i forhold til 2015. Dermed opnår foreningen at få investerede omkostninger i indtægtsskabende aktiviteter, 2,8 gange tilbage i form af indtægter, hvilket er et fald på 0,4 i forhold til 2015. Igangsætningen af nye aktiviteter i form af landsindsamling og hjerteryttere påvirker negativt, ligesom husleje indgår som en ny omkostning, idet foreningen er flyttet til lejede lokaler. Her til kommer en beslutning om forøgelse af omkostninger til hvervning i årets
sidste kvartal, som skal betragtes som en investering for 2017 og efterfølgende år.

Finansielle indtægter, hidrørende fra renter, udbytter og kursgevinster og -tab på værdipapirer, realiseres med 13,2 mio.kr. hvilket er en stigning på 8,1 mio.kr. i forhold til 2015. Resultatet har væsentlig indflydelse på foreningens resultat for året.

Fællesomkostninger, som ikke fordeles, er realiseret med 13,2 mio. kr. hvilket er 2,2 mio.kr. mere end i 2015. Fra 2013 fordeles omkostninger vedrørende direktion, bestyrelse og repræsentantskab, økonomi og HR ikke. Baggrunden herfor er et ønske om større transparens omkring foreningens regnskaber. Af samme årsag har foreningen deltaget aktivt i arbejdet omkring
etablering af fælles anbefalinger for aflæggelse af regnskaber for medlemmer af brancheorganisationen Isobro.Omkostninger som vedrører alle aktiviteter, f.eks. ejendomsomkostninger, IT, forsikringer m.m.
fordeles på aktiviteter.

Dermed er der 108,0 mio.kr. til anvendelse for Hjerteforeningens formål, hvilket dog er 24,6mio.kr. mindre end i 2015.

I 2015 indgik et provenu for salg af ejendom på 30,6 mio.kr. Reguleres resultatet for 2015 hermed, er
bidraget til foreningens formål, steget med 6,0 mio.kr. På forskningsområdet påvirkes resultatet af opnået ekstern finansiering til det landsdækkende hjertesvigtsprojekt, samt tilbageførsler vedrørende
bevillinger afgivet i tidligere år. Sammenlagt betyder dette en reduktion i afholdte omkostninger på 13,5 mio.kr. i forhold til 2015. Sidstnævnte har en væsentlig indflydelse på foreningens resultat for året.

Fællesomkostninger udgør 7,3% af de samlede indtægter.

Efter årets resultat på 27,4 mio.kr, udgør foreningens egenkapital 197,6 mio.kr. For at reducere den fremtidige egenkapital budgetterer foreningen med et underskud på 7,4 mio.kr. i 2017.

Finansielle anlægsaktiver
Ved slutningen af 2016 udgjorde kursværdien af finansielle anlægsaktiver 273,8 mio. kr. Dette er en stigning på 70,7 mio.kr. i forhold til 2015.

Ved årsskiftet 2015/2016 blev foreningens kapitalforvaltning og bankforretninger sendt i udbud. Resultatet blev, at den ene af foreningens hidtidige kapitalforvaltere blev skiftet i marts 2016.

Varetagelsen af Hjerteforeningens investeringsvirksomhed er således placeret hos henholdsvis Danske Capital og Jyske Capital, som er forpligtet til at disponere Hjerteforeningens midler i overensstemmelse med nedenstående investeringsramme.

	Maks.
Danske obligationer	100 %
Udenlandske obligationer	30 %
Investment Grade obligationer	20 %
High Yield obligationer/Senior Secured bankloans	10 %
Nye obligationsmarkeder	30 %
Aktier	40 %
Øvrige investeringer tilsammen	60 %
Kontantindestående	10 %

Investeringsrammen vurderes årligt af Hjerteforeningens bestyrelse bl.a. ved at vurdere det finansielle markedsklima og de deraf følgende risici.

Ud over ovenstående investeringsramme er det pålagt kapitalforvalterne, kun at investere i etisk screenede investeringsforeninger/værdipapirer. Begge nuværende kapitalforvaltere anvender de til enhver tid gældende internationale principper for etisk
screening af investeringer. Herudover sikres det, at der ikke foretages investeringer i tobaksvirksomheder. Global Compact og UN-Pri skal således efterleves.
Mandatet omfatter alene børsnoterede papirer.

Begivenheder efter balancedagen
Skat har ultimo januar 2017 afgivet forslag til afgørelse om fradrag for moms af fællesudgifter, hvor Skat herunder også nedlægger påstand om at Hjerteforeningen ikke i momsmæssig henseende, er en filantropisk virksomhed. Sagen er i proces og foreningen forventer ikke at Skat får medhold i deres afgørelse. Der er derfor ikke hensat til forpligtelser i denne forbindelse.

LEDELSESPÅTEGNING

Hovedbestyrelsen og direktionen har dags dato behandlet og godkendt årsregnskabet for regnskabsåret 1. januar – 31. december 2015 for Hjerteforeningen.

Årsregnskabet aflægges i overensstemmelse med foreningens vedtægter og god dansk regnskabsskik som beskrevet på side 30-31 i anvendt regnskabspraksis. Det er vores opfattelse, at årsregnskabet for foreningen for regnskabsåret 1. januar – 31. december 2015 i alle væsentlige henseender er udarbejdet i overensstemmelse med foreningens vedtægter og god dansk regnskabsskik, som beskrevet på side 30-31 i anvendt regnskabspraksis.

København, 16. marts 2017

Kim Høgh
Adm. direktør

Godkendt af bestyrelsen den 16. marts 2017.

Anne Kaltoft
Formand

Peter Højland
Næstformand

Christian Zohnesen

Bo Christensen

Merethe Gaardbo

Carl Aage Dahl

Torben Lindholm

Preben Qvist-Sørensen

Torben Schroeder

Christian Hassager

Kjeld Ahrendsen

Karoline Prien Kjeldsen

Tim Boye Jensen
Medarbejdervalgt

DEN UAFHÆNGIGE REVISORS ERKLÆRING

Til bestyrelsen i Hjerteforeningen

Konklusion
Vi har revideret årsregnskabet for Hjerteforeningen for regnskabsåret 1. januar – 31. december 2016, der omfatter hoved- og nøgletal, ledelsesberetning, anvendt regnskabspraksis, resultatopgørelse, balance og noter. Årsregnskabet udarbejdes i henhold til foreningens vedtægter og god regnskabsskik, som beskrevet på side 7-8 i anvendt regnskabspraksis.

Det er vores opfattelse, at årsregnskabet for Hjerteforeningen for 1. januar – 31. december 2016 i alle væsentlige henseender er udarbejdet i overensstemmelse med foreningens vedtægter og god regnskabsskik, som beskrevet på side 7-8 i anvendt regnskabspraksis.

Grundlag for konklusion
Vi har udført vores revision i overensstemmelse med internationale standarder om revision og de yderligere krav, der er gældende i Danmark. Vores ansvar ifølge disse standarder og krav er nærmere beskrevet i revisionspåtegningens afsnit "Revisors ansvar for revisionen af årsregnskabet". Vi er uafhængige af foreningen i overensstemmelse med internationale etiske regler for revisorer (IESBA's Etiske regler) og de yderligere krav, der er gældende i Danmark, ligesom vi har opfyldt vores øvrige etiske forpligtelser i henhold til disse regler og krav. Det er vores opfattelse, at det opnåede revisionsbevis er tilstrækkeligt og egnet som grundlag for vores konklusion.

Ledelsens ansvar for årsregnskabet
Ledelsen har ansvaret for udarbejdelsen af et årsregnskab i overensstemmelse med foreningens vedtægter og god regnskabsskik, som beskrevet på side 7-8 i anvendt regnskabspraksis. Ledelsen har endvidere ansvaret for den interne kontrol, som ledelsen anser for nødvendig for at udarbejde et årsregnskab uden væsentlig fejlinformation, uanset om denne skyldes besvigelser eller fejl. Ved udarbejdelsen af årsregnskabet er ledelsen ansvarlig for at vurdere foreningens evne til at fortsætte driften; at oplyse om forhold vedrørende fortsat drift, hvor dette er relevant; samt at udarbejde årsregnskabet på grundlag af regnskabsprincippet om fortsat drift, medmindre ledelsen enten har til hensigt at likvidere foreningen, indstille driften eller ikke har andet realistisk alternativ end at gøre dette.

Revisors ansvar for revisionen af årsregnskabet
Vores mål er at opnå høj grad af sikkerhed for, om årsregnskabet som helhed er uden væsentlig fejlinformation, uanset om denne skyldes besvigelser eller fejl, og at afgive en revisionspåtegning med en konklusion. Høj grad af sikkerhed er et højt niveau af sikkerhed, men er ikke en garanti for, at en revision, der udføres i overensstemmelse med internationale standarder om revision og de yderligere krav, der er gældende i Danmark, altid vil afdække væsentlig fejlinformation, når sådan findes. Fejlinformationer kan opstå som følge af besvigelser eller fejl og kan betragtes som væsentlige, hvis det med rimelighed kan forventes, at de enkeltvis eller samlet har indflydelse på de økonomiske beslutninger, som regnskabsbrugerne træffer på grundlag af årsregnskabet.

Som led i en revision, der udføres i overensstemmelse med internationale standarder om revision og de yderligere krav, der er gældende i Danmark, foretager vi faglige vurderinger og opretholder professionel skepsis under revisionen. Herudover:

- Identificerer og vurderer vi risikoen for væsentlig fejlinformation i årsregnskabet, uanset om denne skyldes besvigelser eller fejl, udformer og udfører revisionshandlinger som reaktion på disse risici samt opnår revisionsbevis, der er tilstrækkeligt og egnet til at danne grundlag for vores konklusion. Risikoen for ikke at opdage væsentlig fejlinformation forårsaget af besvigelser er højere end ved væsentlig fejlinformation forårsaget af fejl, idet besvigelser kan omfatte sammensværgelser, dokumentfalsk, bevidste udeladelser, vildledning eller tilsidesættel-se af intern kontrol.

- Opnår vi forståelse af den interne kontrol med relevans for revisionen for at kunne udforme revisionshandlinger, der er passende efter omstændighederne, men ikke for at kunne udtrykke en konklusion om effektiviteten af foreningens interne kontrol.

• Tager vi stilling til, om den regnskabspraksis, som er anvendt af ledelsen, er passende, samt om de regnskabsmæssige skøn og tilknyttede oplysninger, som ledelsen har udarbejdet, er rimelige.

• Konkluderer vi, om ledelsens udarbejdelse af årsregnskabet på grundlag af regnskabsprincippet om fortsat drift er passende, samt om der på grundlag af det opnåede revisionsbevis er væsentlig usikkerhed forbundet med begivenheder eller forhold, der kan skabe betydelig tvivl om foreningens evne til at fortsætte driften. Hvis vi konkluderer, at der er en væsentlig usikkerhed, skal vi i vores revisionspåtegning gøre opmærksom på oplysninger herom i årsregnskabet eller, hvis sådanne oplysninger ikke er tilstrækkelige, modificere vores konklusion. Vores konklusion er baseret på det revisionsbevis, der er opnået frem til datoen for vores revisionspåtegning. Fremtidige begivenheder eller forhold kan dog medføre, at foreningen ikke længere kan fortsætte driften.

Vi kommunikerer med den øverste ledelse om bl.a. det planlagte omfang og den tidsmæssige placering af revisionen samt betydelige revisionsmæssige observationer, herunder eventuelle betydelige mangler i intern kontrol, som vi identificerer under revisionen.

Udtalelse om ledelsesberetningen
Ledelsen er ansvarlig for ledelsesberetningen. Vores konklusion om årsregnskabet omfatter ikke ledelsesberetningen, og vi udtrykker ingen form for konklusion med sikkerhed om ledelsesberetningen.

I tilknytning til vores revision af årsregnskabet er det vores ansvar at læse ledelsesberetningen og i den forbindelse overveje, om ledelsesberetningen er væsentligt inkonsistent med årsregnskabet eller vores viden opnået ved revisionen eller på anden måde synes at indeholde væsentlig fejlinformation.

Baseret på det udførte arbejde er det vores opfattelse, at ledelsesberetningen er i overensstemmelse med årsregnskabet. Vi har ikke fundet væsentlig fejlinformation i ledelsesberetningen.

Erklæring i henhold til anden lovgivning og øvrig regulering

Udtalelse om juridisk kritisk revision og forvaltningsrevision

Ledelsen er ansvarlig for, at de dispositioner, der er omfattet af regnskabsaflæggelsen, er i overensstemmelse med meddelte bevillinger, love og andre forskrifter samt med indgåede aftaler og sædvanlig praksis; og at der er taget skyldige økonomiske hensyn ved forvaltningen af de midler og driften af de virksomheder, der er omfattet af regnskabet.

I tilknytning til vores revision af årsregnskabet er det i overensstemmelse med god offentlig revisionsskik vores ansvar at udvælge relevante emner til såvel juridisk-kritisk revision som forvaltningsrevision. Ved juridiskkritisk revision efterprøver vi med høj grad af sikkerhed for de udvalgte emner, om de dispositioner, der er omfattet af regnskabsaflæggelsen, er i overensstemmelse med meddelte bevillinger, love og andre forskrifter samt med indgåede aftaler og sædvanlig praksis. Ved forvaltningsrevision vurderer vi med høj grad af sikkerhed, om de undersøgte systemer, processer eller dispositioner understøtter skyldige økonomiske hensyn ved forvaltningen af de midler og driften af de virksomheder, der er omfattet af regnskabet.

Hvis vi på grundlag af det udførte arbejde konkluderer, at der er anledning til væsentlige kritiske bemærkninger, skal vi rapportere herom.

Vi har ingen væsentlige kritiske bemærkninger at rapportere i den forbindelse.

København, den dato 16. marts 2017

ERNST & YOUNG
Godkendt Revisionspartnerselskab
CVR-nr. 30 70 02 28

Eskild N. Jakobsen
statsaut. revisor

ANVENDT REGNSKABSPRAKSIS

Generelt
Årsregnskabet er aflagt i overensstemmelse med god dansk regnskabsskik samt foreningens vedtægter. Anvendt regnskabspraksis er ændret i forhold til tidligere år, idet køb af varer til videresalg ikke længere udgiftsføres ved indkøb, men opgøres som nedenfor anført under "vareforbrug".

Ændringen medfører en varebeholdning og en forbedring af driftsresultatet på 0,5 mio.kr.

RESULTATOPGØRELSEN

Indtægter
Modtagen arv indtægtsføres, når endelig boopgørelse foreligger, og alle udlagte værdier er indgået til Hjerteforeningen. A conto indgåede arvebeløb indregnes under forpligtelser indtil endelig boopgørelse foreligger.

Modtagne bidrag, legater og arv som gives til konkrete projekter indtægtsføres i takt med anvendelsen.

Bidrag, arv m.m., som ifølge bidragyderens ønske skal anvendes til et af Hjerteforeningens vedtægtsmæssige formål (forskning eller oplysning og rådgivning) uden nærmere specifikation, indgår ikke i den formålsbestemte kapital. Sådanne beløb er indtægtsført under arv eller modtagne bidrag.

Bidrag som afventer et konkret projekt, præsenteres som modtagne endnu ikke anvendte tilskud fra eksterne bevillingsgivere under posten skyldige udgifter.

Medlemsbidrag, bidrag fra fonde, gaver og tilskud indtægtsføres på modtagelsestidspunktet. Bidrag fra erhverv indtægtsføres på faktureringstidspunktet.
Værdien af modtagne naturalier oplyses i en note med en skønnet værdi.

Omkostninger ved indtægtsskabende virksomhed

Vareforbrug
Vareforbrug omfatter årets køb af varer og hjælpematerialer med fradrag af rabatter, samt årets forskydning i varebeholdninger.

Øvrige omkostninger er periodiseret, så de omfatter regnskabsåret.

Omkostninger ved indtægtsskabende virksomhed omfatter omkostninger vedr. indsamlingsprojekter og lotterier, kampagner m.v. samt øvrige omkostninger vedr. indsamling, medlemsservice og kontingentopkrævning.

Fællesomkostninger
Fællesomkostninger er ikke fordelte omkostninger til overordnede administrative funktioner, herunder repræsentantskab, bestyrelse, direktion, HR og økonomi.

Særlige poster
Særlige indtægter og omkostninger omfatter væsentlige indtægter og omkostninger af engangskarakter. Disse poster præsenteres særskilt af hensyn til sammenligneligheden i resultatopgørelsen

Sekundære indtægter
Sekundære indtægter avancer ved salg af ejendom og andre anlægsaktiver.

Finansielle indtægter
Der foretages periodisering af foreningens finansielle indtægter og udgifter.

Under resultatopgørelsens finansielle indtægter indgår kursgevinster og -tab på værdipapirer. Der er foretaget re-klassifikationer i 2016. Sammenligningstal for 2015 er korrigeret i overensstemmelse hermed.

Afskrivninger
De regnskabsmæssige afskrivninger er foretaget ud fra en vurdering af aktivernes brugstid for foreningen.

De materielle anlægsaktiver afskrives lineært over de enkelte aktivers forventede levetider.

Afskrivningsperioder og scrapværdier, som er beregnet i forhold til oprindelig anskaffelses-sum, er fastlagt således:

	Afskrivningsperiode	Scrapværdi
Indretning af lejede lokaler	5 år	0%
Grunde og bygninger	5 - 20 år	0 – 10 %
Driftsmateriel og inventar m.v.	3 - 5 år	0 %

Skat
Hjerteforeningen er en almenvelgørende forening og er efter selskabsskatteloven fritaget for skatteansættelse.

Anvendelse
Bevilgede midler til forskningsprojekter omkostningsføres ved bevillingen. Dette indebærer, at også bevillinger til fler-

årige projekter omkostningsføres samlet i bevillingsåret. De ved årets slutning ikke udbetalte midler er indregnet som gæld under regnskabsposten "Endnu ikke anvendte bevillinger".

Forskning omfatter forskningsbevillinger samt øvrige omkostninger vedr. forskningsadministration.

Patientstøtte er omkostninger vedr. rådgivningernes drift, kontant støtte til hjertepatienter samt omkostninger ved produktion af informationsmateriale til hjerte-kar-patienter.

Oplysning og kommunikation er omkostninger til foreningens blade og publikationer, herunder Hjertenyt, samt deltagelse i internationale aktiviteter.

Forebyggelse og lokalt arbejde er omkostninger vedrørende afdelingen for frivillige, hjertemotion, tilskud til lokalafdelinger og klubber, samt omkostninger vedrørende landsseminar.

BALANCEN

Im- og Materielle anlægsaktiver

Materielle anlægsaktiver er optaget til oprindelige anskaffelsespriser med tillæg af senere tilgange og opskrivninger og med fradrag af akkumulerede af- og nedskrivninger.

Afholdte forbedringsomkostninger på grunde og bygninger tillægges aktivets oprindelige anskaffelsespris og afskrives over den forventede levetid. Anskaffelser under 15.000 kr. udgiftsføres ved anskaffelse.

Varebeholdninger

Varebeholdninger måles til kostpris efter FIFO-metoden eller nettorealisationsværdi, hvis denne er lavere. Nettorealisationsværdien for varebeholdninger opgøres til det beløb, som forventes at kunne indbringes ved salg i normal drift med fradrag af salgs- og færdiggørelsesomkostninger. Nettorealisationsværdien opgøres under hensyntagen til omsættelighed, ukurans og udvikling i forventet salgspris.

Finansielle anlægsaktiver

Obligationer, investeringsbeviser m.v., der er børsnoterede, værdiansættes til kursen på statusdagen.

Eventualaktiver

Eventualaktiver, der er båndlagte midler, som foreningen ikke har erhvervet endelig ret til, indregnes ikke i balancen, men oplyses alene i noterne.

Øvrige økonomiske forpligtelser

Andre økonomiske forpligtelser omfatter ydelser på operationelle leasing kontrakter samt lejeforpligtelser.

Nøgletal

Nøgletal præsenteret i ledelsesberetningen er beregnet således:

Nøgletal	Beregningsformel	Nøgletal udtrykker
Return On Investment ved indsamling	$\frac{\text{Samlede indtægter}}{\text{Omkostninger til indtægtsskabende aktiviteter i procent}}$	Afkastet af en forbrugt kr. i indtægtsskabende aktiviteter
Formålsprocent	$\frac{\text{Omkostninger ved formålsbestemte aktiviteter + årets resultat} \times 100}{\text{Indtægter i alt}}$	Formålsprocenten viser den andel af foreningens indtægter i alt, reguleret for årets resultat, der er medgået til formålsbestemte aktiviteter i form af afholdte omkostninger. Nøgletallet skal vurderes over en årrække
Sikkerhedsfaktor	$\frac{\text{Egenkapital} \times 100}{\text{Samlede omkostninger}}$	Sikkerhedsfaktoren udtrykker i hvor høj grad egenkapitalen ultimo regnskabsåret kan dække organisationens omkostninger
Soliditetsgrad	$\frac{\text{Egenkapital} \times 100}{\text{Samlede aktiver}}$	Soliditetsgrad udtrykker foreningens finansielle styrke

RESULTATOPGØRELSE FOR 2016

1. januar – 31. december	note	2016 t.kr.	2015 t.kr.
Indtægter			
Indsamlede midler	1	130.847	123.708
Lotterier, varesalg m.v.	2	38.355	34.308
Indtægter i alt		**169.202**	**158.016**
Udgifter ved indtægtsskabende virksomhed	3	61.205	50.063
Resultat af indtægtsskabende virksomhed		**107.997**	**107.953**
Finansielle indtægter, netto	4	13.247	5.132
Nettoindtægter i alt		121.244	113.085
Fællesomkostninger	5	13.240	11.032
Provenu ved salg af ejendom		0	30.555
Til disposition til Hjerteforeningens formål		**108.004**	**132.608**
Anvendelse:			
Forskning	6	25.219	56.093
Patientstøtte	7	28.282	22.491
Oplysning og kommunikation	8	10.132	8.817
Forebyggelse og lokalt arbejde	9	17.006	13.975
Anvendt til de i vedtægternes § 2 anførte formål		80.638	101.376
ÅRETS RESULTAT		**27.366**	**31.232**
Resultatdisponering			
Overført til disponibel kapital		27.366	31.232
I alt		27.366	31.232

BALANCE PR. 31. DECEMBER 2016

	note	2016 t.kr.	2015 t.kr.
AKTIVER			
IM- og MATERIELLE ANLÆGSAKTIVER			
Indretning lejede lokaler	10	253	0
Driftsmateriel og inventar	10	768	1.084
Deposita		1.594	1.869
IM- og MATERIELLE ANLÆGSAKTIVER I ALT		**2.615**	**2.953**
FINANSIELLE ANLÆGSAKTIVER I ALT	11	**273.795**	**203.122**
ANLÆGSAKTIVER I ALT		**276.410**	**206.075**
OMSÆTNINGSAKTIVER			
Varebeholdninger			
Handelsvarer		499	0
Tilgodehavender			
Andre tilgodehavender	12	9.120	3.881
Periodeafgrænsningsposter		0	0
Tilgodehavender i alt		**9.120**	**3.881**
Likvide beholdninger		**341**	**53.243**
OMSÆTNINGSAKTIVER I ALT		**9.960**	**57.124**
AKTIVER I ALT		**286.370**	**263.199**
PASSIVER			
EGENKAPITAL			
Disponibel kapital		194.825	163.900
Formålsbestemt kapital		2.759	6.318
EGENKAPITAL I ALT	13	**197.584**	**170.218**
GÆLD			
Kortfristet gæld			
Anden gæld	14	23.544	17.450
Periodeafgrænsningsposter	15	61.089	75.531
Bankgæld		4.153	0
KORTFRISTET GÆLD I ALT		**88.786**	**92.981**
PASSIVER I ALT		**286.370**	**263.199**
Omkostninger fordelt på anvendelse	16		
Personaleudgifter	17		
Eventualaktiver	18		
Øvrige økonomiske forpligtelser	19		

	2016 t.kr.	2015 t.kr.
Note 1		
Indsamlede midler		
Arv	39.015	43.774
Kontingenter	28.536	26.799
Modtagne bidrag	54.228	49.691
Formålsbestemte bidrag, legater og arv	9.067	3.444
I alt	130.847	123.708

Note 2		
Lotterier, varesalg m.v.		
Lotterier	12.378	11.372
Salg af materialer og ydelser	14.377	12.266
Offentlige puljer *)	8.052	7.335
Øvrige offentlige midler **)	3.549	3.335
I alt	38.355	34.308
***) Modtaget fra offentlige puljer:**		
Sundheds- og ældreministeriet – Driftspulje	3.541	3.893
Sundheds- og ældreministeriet – Aktivitetspulje	840	840
Sundheds- og ældreministeriet – Rådighedspulje	290	0
Sundheds- og ældreministeriet – Partnerskabspulje	1.550	2.139
Socialstyrelsen, Særlige sociale formål	54	50
Socialstyrelsen, Handicappuljen	203	216
Socialstyrelsen, Uddannelsespuljen	0	55
Uddannelses- og forskningsministeriet	221	0
Kulturministeriet, Bladpuljen	445	549
Årets nye bevillinger	7.144	7.742
Regulering vedr. tidligere år	0	-109
Overført til næste år	-1.100	-2.008
Overført fra tidligere år	2.008	1.710
I alt	8.052	7.335
****) Øvrige offentlige midler modtaget:**		
Momskompensation	3.203	2.993
Region Midtjylland	346	342
I alt jf. ovenfor	3.549	3.335

Note 3		
Omkostninger ved indtægtsskabende virksomhed		
Indsamlingsprojekter	4.013	3.326
Hjertegalla	4.288	3.893
Lotterier	6.916	5.301
Medlemshvervning	13.876	11.557
Omkostninger vedr. salg af materialer og ydelser	2.217	2.700
Porto og logistik	2.104	1.479
Gebyrer til nets	2.907	2.571
Personaleomkostninger	9.096	9.082

	2016 t.kr.	2015 t.kr.
Note 3 (fortsat)		
Kampagneomkostninger	6.331	3.688
Landsindsamling	1.794	0
Hjerterytterne	985	0
IT omkostninger	816	1.377
Husleje m.v.	1.481	0
Andel af fordelte fællesomkostninger	4.381	5.089
I alt	61.205	50.063
Modtagne naturalier		
Naturalier anvendt i kampagner	1.090	1.090
I alt	1.090	1.090

Note 4		
Finansielle indtægter, netto		
Kapitalforvaltning, netto	13.326	5.555
Øvrige finansielle indtægter	34	0
Indtægter i alt	13.359	5.555
Renteudgifter i øvrigt	6	12
Øvrige finansielle udgifter	106	411
Udgifter i alt	112	423
I alt	13.247	5.132

Note 5		
Fællesomkostninger		
Personaleomkostninger	9.111	7.170
Revision	235	228
Projekt Hjerteplan	840	0
Andel af fordelte omkostninger	935	1.316
Øvrige omk. fælles afdelinger	1.836	1.940
Repræsentantskab og bestyrelse	283	378
I alt	13.240	11.032

Note 6		
Forskning mv.		
Biomedicinsk forskning	23.066	38.220
Forebyggelsesforskning	4.729	4.964
Tematisk forskning	2.635	8.473
Støtte til organisationer, rejser m.v.	1.227	783
Personaleomkostninger	4.898	3.341
Projektomkostninger	746	224
Andel af fordelte omkostninger	672	451
Øvrige udgifter vedr. forskning og sundhedspolitik	1.855	730
I alt	39.827	57.186

Refinanansiering af tidligere bevilgede forskningsmidler	-7.378	0
Regulering bevillinger fra tidligere år	-7.229	-1.093
I alt	25.219	56.093

	2016 t.kr.	2015 t.kr.
Note 7		
Patientstøtte		
Rådgivninger	3.050	1.832
Personaleomk. rådgivningscentre	9.830	8.635
Patientstøttelegater	686	297
Personaleomk. forebyggelsesafdeling	5.960	4.912
Projekter	4.402	2.121
Andel af fordelte omkostninger	2.024	2.290
Øvrige udgifter sundhed og patientstøtte	2.329	2.404
I alt	28.282	22.491

Note 8		
Oplysning og kommunikation		
Hjertenyt	3.139	3.630
Hjertebarnet	336	368
Øvrige blade, pjecer og web	276	489
Personaleomkostninger	3.370	2.481
Internationalt samarbejde	359	441
Drift og udvikling af hjemmeside	588	2
Medieovervågning	175	334
Andel af fordelte omkostninger	700	645
Øvr. udgifter vedr. oplysning	1.189	427
I alt	10.132	8.817

Note 9		
Forebyggelse og lokalt arbejde		
Forebyggelsesaktiviteter/Hjertemotion	409	517
Projekt Tale og frirum for hjertebørn og søskende	1.560	1.092
Klubber og lokalforeninger	3.242	2.278
Landsseminar	0	1.046
Personaleomkostninger Frivilligafdeling	6.909	6.026
Øvrige projektomkostninger	1.738	1.546
Andel af fordelte omkostninger	1.217	1.421
Øvrige omkostninger	1.931	49
I alt	17.006	13.975

Note 10

Materielle anlægsaktiver (t.kr.)	**Indretning lejede lokaler**	**Driftsmateriel og inventar**	**I alt**
Anskaffelsessum			
Saldo 1. januar 2016	-	3.160	3.160
Årets tilgang	295	-	295
Årets afgang		-	-
Anskaffelsessum 31.12.2016	295	3.160	3.455
Af- og nedskrivninger			
Saldo 1. januar 2016	-	2.077	2.077
Årets af- og nedskrivninger	42	315	357
Af- og nedskrivn.solgte aktiver		-	-
Af- og nedskrivn. 31.12.2016	42	2.392	2.434
Regnskabsmæssig værdi 31.12.2016	253	768	1.021

Note 11

Finansielle anlægsaktiver (t.kr.)	**Likvider**	**Obligationer og obligationsbaserede investeringsbeviser**	**Aktier og Aktiebaserede investeringsbeviser**	**I alt**
Saldo 1. januar 2016	4.679	103.360	72.858	180.897
Kursreguleringer primo	0	8.958	13.268	22.225
Årets kapitalindskud, netto	0	67.937	0	67.937
Årets resultat, netto	0	5.478	7.848	13.326
Årets afgang, netto	-857	0	-9.733	-10.590
Regnskabsmæssig værdi 31.12.2016	3.822	185.732	84.241	*273.795

* Inkl. 7,0 mio.kr. vedr. Børnehjertefonden (afkast tilgår fonden)

	2016 t. kr.	**2015 t. kr.**
Note 12		
Andre tilgodehavender (t.kr.)		
Tilgode vedr. kampagner og projekter	8.681	1.658
Forudbetalte omkostninger	401	79
Mellemregninger med fonde	38	2.137
Øvrige tilgodehavender	0	7
I alt	9.120	3.881

Note 13

Egenkapital (t.kr.)	**Disponibel kapital**	**Formålsbestemt kapital**	**Samlet kapital**
Saldo 1. Januar 2016	163.900	6.318	170.218
Frigjort kapital	3.559	-3.559	0
Årets resultat	27.366	0	27.366
Egenkapital i alt	194.825	2.759	197.584

	2016 t. kr.	2015 t. kr.
Note 14		
Anden gæld		
Skyldige omkostninger	9.525	7.893
Skyldige feriepenge	5.258	4.197
Mellemregning med fonde	7.469	4.839
Mellemregning med klubber	583	296
Forudbetalte kontingenter	85	86
Øvrig gæld	625	139
I alt	23.544	17.450

Note 15		
Periodeafgrænsningsposter		
A conto indgåede arvebeløb	6.100	9.176
Endnu ikke anvendte bevillinger	46.290	56.928
Modtagne, men ikke disponerede indtægter	6.734	7.538
Hensættelse vedr. opsagte lejemål og omstrukturering	1.964	1.889
I alt	61.089	75.531

Note 16		
Omkostninger fordelt på anvendelse		
Løn og pensioner	52.678	45.899
Personaleudgifter	2.536	2.109
Hvervning	13.897	11.557
Projektudgifter	35.786	17.246
Husleje	5.265	359
Tildelte forskningsbevillinger	30.430	50.565
Ej anvendte forskningsbevillinger/ekstern financiering	-14.624	-892
Rejse- og mødeomkostninger	1.710	2.199
Ejendomsomkostninger	199	1.421
Porto og distribution	4.406	6.926
IT og telefon	4.368	3.887
Køb af varer til videresalg	2.336	2.463
Direkte patientstøtte	686	299
Tilskud til lokalkomiteer og klubber	3.252	2.278
Småanskaffelser og vedligeholdelse	701	487
Opkrævningsgebyrer m.v.	2.928	2.599
Kontingenter/netværk	1.689	1.724
Omkostninger lotterier	6.878	5.300
Landsseminar	0	1.046
Regl. moms for tidl. år	-2.990	0
Øvrige omkostninger	2.321	4.465
Afskrivninger	632	534
I alt	155.084	162.471

Note 16 fortsat	2016 t. kr.	2015 t. kr.
Som fordeles således		
Indtægtsskabende virksomhed	61.205	50.063
Fællesomkostninger	13.240	11.032
Forskning m.v.	25.219	56.093
Patientstøtte	28.282	22.491
Oplysning og kommunikation	10.132	8.817
Forebyggelse og lokalt arbejde	17.006	13.975
I alt	155.084	162.471

Note 17		
Personaleudgifter		
Personaleudgifter er opgjort således:		
Lønninger og gager	46.941	40.976
Bidrag til pensionsformål	4.247	3.739
Offentlige refusioner	-1.713	-1.243
ATP og andre bidrag	856	961
Fratrædelsesomkostninger	799	0
Øvrige lønudgifter og feriepenge	1.547	1.466
I alt	52.678	45.899

Heraf vederlag til direktion:		
Kim Høgh	1.526	1.500
Torben Koed	*1.780	1.156
I alt	3.306	2.656

* Indeholder løn m.m. i opsigelsesperiode

Gennemsnitligt antal beskæftigede	95	86

Note 18		
Eventualaktiver		
Båndlagt legatkapital	**3.321**	**3.222**
Arvekapital med foreløbig rentenydelsesret for arveladers slægtninge	6.125	6.020
I alt	9.446	9.242

Note 19		
Øvrige økonomiske forpligtelser		
Af ovenstående forfalder følgende indenfor 1 år	3.647	3.647
Af ovenstående forfalder følgende efter mere end 1 år	14.579	18.013
Huslejeforpligtelser København, Århus og Odense	**18.226**	**21.660**

Hjerteforeningen har stillet pant i foreningens værdipapirbeholdning samt depotafkastkonto på i alt 156 mio. kr. som sikkerhed for foreningens kassekredit hos Danske Bank. Kassekreditten har et maksimum på 15 mio. kr.

BESTYRELSENS ANDRE LEDELSESHVERV M.V.

Anne Kaltoft, formand
Ledende overlæge, ph.d., MPM, speciallæge i kardiologi, Afdeling for Hjertesygdomme
Aarhus Universitetshospital Skejby
Medlem af bestyrelsen i Børnehjertefonden
Medlem af Danske Patienters Forretningsudvalg

Engagement i andre organisationer:
- Medlem af Dansk Cardiologisk Selskab
- Medlem af European Society of Cardiology

Peter Højland, næstformand
Adjungeret professor på CBS
Tidligere adm. direktør for SAS Danmark og Superfos

Engagement i andre organisationer:
- Bestyrelsesformand for Siemens Danmark
- Bestyrelsesformand for Soldaterlegatet (fonden til støtte for danske soldater i internationale missioner)
- Bestyrelsesformand for Copenhagen Capacity
- Bestyrelsesformand Wonderful Copenhagen
- Medlem af repræsentantskabet i Gigtforeningen
- Medlem af bestyrelsen i Window Master A/S
- Medlem af Psykiatrifondens bestyrelse
- Kasserer i Danmark-Amerika Fondet

Bo Christensen
Praktiserende læge i Låsby, professor ved Aarhus Universitet på Institut for Folkesundhed, Sektion for almen medicin

Engagement i andre organisationer:
- Medlem af Dansk Selskab for Almen Medicin
- Medlem af Praktiserende Lægers Organisation
- Underviser i hjerte-kar-sygdomme på kurser afholdt af Lægeforeningen

Carl Aage Dahl
Adm. direktør for Ingeniørforeningen, IDA

Engagement i andre organisationer:
- Medlem af bestyrelsen for Mannaz A/S
- Medlem af bestyrelsen for Mediehuset Ingeniøren A/S

Christian Hassager
Overlæge, dr. med., speciallæge i kardiologi, kardiologisk afdeling B, Rigshospitalet
Lektor på Københavns Universitet
Adjungeret professor på Syddansk Universitet

Engagement i andre organisationer:
- Bestyrelsesmedlem af Acute Cardiovascular Care Association under ESC
- Medlem af Dansk Cardiologisk Selskab
- Medlem af European Society of Cardiology
- Medlem af European Association of Cardiovascular Imaging
- European Medical Advisory Member i Best Doctors®
- Medlem af Helbred & Forsikrings lægekomité
- Underviser i flere emner indenfor hjerte-kar-sygdomme og forskningssamarbejde, hvor honorering kan udbetales af virksomheder, der markedsfører lægemidler eller medicinske artikler

Torben Lindholm
Cand. jur.
Konsulent.
Bestyrelsesmedlem af Greve/Solrød/Køge lokalforening

Engagement i andre organisationer:
- Medlem af bestyrelsen for Global Aviation Data A/S
- Medlem af sektorudvalget for certificering Den Danske Akkrediterings- og Metrologifond (DANAK)
- Medlem af bestyrelsen for Greve Idræts Akademi
- Medlem af Greve Idrætsforenings bestyrelse/ forretningsudvalg

Torben Veith Schroeder
Dr.med., speciallæge i karkirurgi
Professor emeritus ved Københavns Universitet
Rådgiver for Center for HR, Region Hovedstaden

Engagement i andre organisationer:
- Chefredaktør for Lægehåndbogen og Patienthåndbogen
- Medlem af Retslægerådet
- Medlem af Dansk Karkirurgisk Selskab
- Medlem af European Society for Vascular Surgery
- Medlem af European Society for Vascular Surgery

Preben Qvist-Sørensen

Cand. merc., tidligere administrerende direktør EDEKA DANMARK A/S.
Medlem af bestyrelsen i Børnehjertefonden

Christian Zohnesen

HA i Erhvervsøkonomi, formand for Rudersdal lokalforening

Engagement i andre organisationer:

- Medlem af bestyrelsen i Simon Spies Fonden
- Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe vedr. faglige anbefalinger for tværsektorielle forløb for mennesker med hjertesygdom
- Sundhedsstyrelsens Udvalg for Hjertesygdomme

Merethe Gaardbo

Bankuddannet, tidligere kundechef i Spar Nord.
Aktivt medlem i Sæby Lokalforening

Engagement i andre organisationer:

- Medlem af Inner Wheel

Kjeld Ahrendsen

Ingeniør, B. Sc. EE
Tidligere adm. direktør for Eltech Components A/S og LMT Transmission A/S
Tidligere bestyrelsesformand for IDA Lederforum Syd
Tidligere hovedbestyrelsesmedlem i Ingeniørernes Arbejdsløsheds Kasse (IAK)
Formand for Nyborg Lokalforening
Formand for Ullerslev Senior Cykelklub
Næstformand i Frivilligcenter Nyborg som Hjerteforeningens repræsentant

Engagement i andre organisationer:

- Medlem af Landsbestyrelsen for IDA Lederforum

Tim Boye Jensen

HA i afsætning

Har tidligere siddet i bestyrelsen for Dansk Annoncør Forening. Har siden 2009 været projektleder i Fundraising-afdelingen og beskæftiget sig med Hjerteforeningens erhvervssamarbejder.

Karoline Prien Kjeldsen

Cand.jur. Københavns Universitet 1987
Fuldmægtig i Justitsministeriet 1987-97, Kontorchef smst. 1987-2000.
Departementschef i Kulturministeriet 2000-2013
Medlem af styrelsen for Danmarks Nationalbanks Jubilæumsfond 2005-2011
Censor ved Københavns Universitet fra 2002

Engagement i andre organisationer:

- Formand for bestyrelsen Teatret Republique
- Medlem af Flygtningenævnet 1988-1992
- Medlem af repræsentantskabet for Fonden for Den Nordatlantiske Brygge fra 2001, bestyrelsesformand smst. fra 2011
- Medlem af Københavns Universitets Rådgivningspanel fra 2001
- Medlem af bestyrelsen for Fonden til markedsføring af Danmark 2008-2013
- Medlem af bestyrelsen for Det Classenske Fideikommis fra 2012
- Medlem af bestyrelsen for Ny Carlsbergs Glyptotek fra 2014
- Medlem af bestyrelsen for Den Danske Naturfond fra 2015
- Medlem af bestyrelsen for Wonderful Copenhagen fra 2015

DIREKTION

Kim Høgh

Født 11. november 1955
Adm. direktør
Tiltrådt per 1. april 2014

Torben Koed

Født 24. april 1957
Vice adm. direktør
Tiltrådt per 1. juli 2012
Fratrådt pr. 31. maj 2017

HJERTE FORENINGEN

Det gælder livet

PRODUKTION: HJERTEFORENINGEN. FOTO: HJERTEFORENINGEN, KRISTIAN BRASEN, ROBERT ATTERMANN, ISTOCK, TIA BORGSMIDT, CATHRINE ERTMANN, STEFAN KRISTENSEN, JEAN VAILANCOURT, CARSTEN ANDERSEN, SINE FIIG, JAKOB BOSERUP, JEPPE CARLSEN, KLAVS BO CHRISTENSEN, JESPER GLYRSKOV, UFFE WENG, HEIDI MAXMILING, MADS KRABBE, ELONA SJÖGREN

Vognmagergade 7, 3., 1120 København K | Tlf. 70 25 00 00
post@hjerteforeningen.dk | www.hjerteforeningen.dk