



Årsredovisning
2025
med verksamhetsberättelse

Vår vision är att alla med njursjukdom ska kunna leva ett rikt och långt liv.

Innehåll

Förord	4
Verksamhetsberättelse	5
Fortsatt stark – en nödvändighet	5
Njurvården	6
Organdonation	9
Barn- och föräldraverksamhet	10
Ungdomsverksamhet	10
Anhöriga/närstående	11
Arbete, utbildning och socialt arbete	11
Information	14
Samverkan	14
Rehabilitering och rekreation	16
Forskning	16
Medlemsinflytande	17
Arbetsgrupper	17
Förvaltningsberättelse	18
Resultaträkning	22
Balansräkning	23
Noter	24
Underskrifter	29
Revisionsberättelse	30
Regionföreningarnas medlemsantal	33

Förord



”
**Ökad kunskap om
 tidig upptäckt samt
 tillgång till nya broms-
 mediciner bidrar till
 förbättrade livsvillkor
 för många.**

Verksamhetsåret 2025 präglades av en positiv utveckling för förbundet. Efter flera år av stagnation ökade medlemsantalet, kansliorganisationen förstärktes och den ekonomiska ställningen är fortsatt mycket god. Sammantaget ger detta stabila förutsättningar för att långsiktigt utveckla verksamheten på både nationell och regional nivå.

Utvecklingen inom vården innebär att livet med kronisk njursjukdom i dag ser annorlunda ut än tidigare. Ökad kunskap om tidig upptäckt samt tillgång till nya bromsmediciner bidrar till förbättrade livsvillkor för många. Det finns etablerade vårdprogram för kronisk njursjukdom som utgör ett viktigt kunskapsstöd, främst för primärvården. Förbundet har en central roll i att verka för att dessa program får genomslag i praktiken. En prioriterad inriktning framåt är att i större utsträckning nå personer som ännu inte behöver njurersättande behandling, med målet att minska behovet av sådana insatser i framtiden.

Under året ökade egenavgifterna för sjukvård och läkemedel, vilket påverkar många medlemmars ekonomi. Mot denna bakgrund reagerade förbundet

kraftfullt på den betydande höjningen av högkostnadsskyddet för läkemedel under 2025. För vissa medlemmar kan de samlade egenavgifterna för patientavgifter, sjukresor och läkemedel uppgå till över 8 000 kronor per år. Denna kostnadsbörda uppmärksammas inte alltid i den offentliga debatten, då ansvaret delas mellan stat och regioner.

Den förstärkta kansliorganisationen utgör en stabil grund för fortsatt utveckling. För att ytterligare stärka förbundets roll och legitimitet som patientorganisation är en fortsatt medlemsökning av stor betydelse.

Avslutningsvis riktas ett varmt tack till kanslipersonalen samt till alla förtroendevalda och medlemmar som på olika sätt bidragit till förbundets verksamhet under året.

Stockholm i april 2026

HÅKAN HEDMAN
 förbundsordförande, Njurförbundet

Verksamhetsberättelse 2025

DET HÄR ÄR NJURFÖRBUNDET

Njurförbundet är en partipolitiskt och religiöst obunden intresseorganisation för personer med kronisk njursjukdom, levande njurdonatorer och deras anhöriga/närstående. Med 14 regionföreningar täcker organisationen in hela landet med frågeställningar på både nationell och regional nivå. Genom att sprida kunskap, bilda opinion, påverka beslutsfattare och stötta enskilda verkar vi tillsammans för alla personer som är i behov av njurvård.

Vårt arbete utgår ifrån Njurförbundets stadgar, idéprogram och våra Riktlinjer för god njurvård. Idéprogrammet är antaget av Njurförbundets förbundsstämma och beskriver våra mål på följande sju områden: njurvården, organdonation, barn och ungdomar, arbete/utbildning och social trygghet, information, forskning samt samverkan.

Utifrån vår gemensamma erfarenhet och kunskap om hur det är att leva med njursjukdom, påverkar vi beslutsfattare genom att på olika sätt delta i samhällsdebatten. Vi lyfter fram behov och brister, och visar på lösningar som både kan ge njursjuka ett bättre liv och är bra för samhället.

Njurförbundets ändamål är:
(§3 i Njurförbundets stadgar)

att ansluta alla föreningar som uppfyller förbundets ändamål och stadgar och tillsammans

med dessa verka för personer som är i behov av njurvård.

att genom opinionsbildning och påverkansarbete tillvarata njursjukas, levande donatorers och närståendes intressen avseende tillgänglighet, vård, social trygghet, möjlighet till arbete, studier, rehabilitering och rekreation.

att företräda medlemmarnas intressen gentemot sjukvården, myndigheter och institutioner.

att arbeta för medlemmarnas intressen i samverkan med andra organisationer.

att stödja forskning som utvecklar njurvården och förbättrar livssituationen för njursjuka.

att stimulera förebyggande och hälsofrämjande verksamheter.

att samla in och sprida kunskap och erfarenheter om njursjukas situation i Sverige och omvärlden.

att vid behov bidra till att nya föreningar bildas.

Fortsatt stark – en nödvändighet

Så mycket har blivit bättre sedan Njurförbundet grundades för 57 år sedan. Väntetiden för njurtransplantation har sjunkit, alla som behöver får dialys och det har kommit nya läkemedel som bromsar sjukdomen, så att färre behöver njurersättande behandling.

Men utvecklingen går inte spikrakt framåt. Till exempel har trenden med flera års stadig ökning av antalet organdonationer brutits och siffrorna har nu gått ned två år i följd. När det gäller självdialys står vi och stampar på samma låga andel sedan många år, trots att forskning visar fördelar för patienten och det finns ekonomisk vinning för samhället. Och fortfarande är det alltför många som går med oupptäckt kronisk njursjukdom, då det inte sker någon screening av

riskgrupper. Dessutom blir inte alla nya mediciner tillgängliga för svenska patienter, och de som finns förskrivs ojämnt över landet.

Kort sagt – Njurförbundet behövs! Lika mycket idag som igår.

Njurförbundets viktigaste uppgift är att bedriva intressepolitisk verksamhet och bevaka de samhällsområden som berör förbundets medlemmar. Det är framför allt hälso- och sjukvård, men då kronisk njursjukdom berör hela livet verkar vi även för att förbättra omständigheter rörande arbetsmarknad, våra medlemmars ekonomi, möjlighet till en god skolgång och utbildning. Genom skrivelser, möten med beslutsfattare och deltagande i olika råd och konstellationer verkar förbundet intressepolitiskt.

Debattartiklar, pressmeddelanden och sociala medier används för att nå ut med förbundets frågor.

Året 2025 har vi fortsatt att informera om tidig upptäckt och arbetat för att öka kunskapen om kronisk njursjukdom i primärvården och underlätta för patienter att få rätt diagnos vid rätt tidpunkt och rätt behandling. Särskilt fokus har under året legat på anhöriga, med hybridmöten runt om i landet. Frågan om ökad hemdialys har varit fortsatt aktuell genom medverkan i ett skandinaviskt EU-projekt. Organ-donationsfrågan har aktualiserats ytterligare då den ökande trenden har vänt, vilket påverkar antalet genomförda njurtransplantationer.

Debattartiklar

Stoppa höjningen av högkostnadsskyddet,
Aftonbladet – 20 januari

Ansvarslöst försämra högkostnadsskyddet,
Njurfunk – 4 mars

Tidig upptäckt och behandling sparar lidande,
Life Science Sweden – 22 oktober.

Njurvården

Personcentrerad vård

En grundtanke i Njurförbundets idéprogram är att verksamheten inom njurvården ska utgå från ett personcentrerat synsätt. Detta innebär bland annat att patienten ska kunna vara delaktig och ha ett avgörande inflytande i valet av behandlingsform och för att kunna sköta sin egen vård.

Njurförbundets ordförande Håkan Hedman ingår i styrgruppen för Centrum för personcentrerad vård vid Sahlgrenska Akademin vid Göteborgs Universitet, GPCC. Håkan Hedman är även ordförande i GPCC:s Personråd som består av brukarföreträdare och som fungerar som en referensgrupp till styrgruppen.

Håkan Hedman ingår även i styrgruppen för PCP4 ett projekt som initierats av GPCC med partners från högskolor, regioner, industrin och patientorganisationer, inklusive Funktionsrätt Sverige. Syftet är att utforma framtidens sjukvård uppbyggd på ett personcentrerat arbetssätt.

Inom ramen för PCP4 initierade Njurförbundet ett projekt i samverkan med professionen som syftar till att få fler patienter att välja självdialys. Projektet omfattar hela Öresund-Kattegatt-Skagerrakregionen och syftar till att öka användningen av hemdialys (läs vidare under avsnittet om dialys).

Njurförbundet har under året haft en representant, Ulla Evensson, i regeringens utökade patientråd. Det utökade rådet träffas två gånger per år. Rådets roll är att bidra med kunskap och erfarenhet i patientfrågor. I juni avhandlades Socialstyrelsens handlingsplan för rehabilitering, kvinnors hälsa, bristfällig implementering av patientlagen och ett nytt regelverk inom europeiska hälsodataområdet. I december diskuterades statlig styrning av vården, fortbildning för vårdens professioner, ökad jämlikhet i vården och en ny informationsgaranti.

Likvärdig njurvård i hela landet

Njurvården har utvecklats positivt och överlevnaden för personer med njursjukdom har ökat. Det framkommer av Svenskt Njurregister, SNR, som samlar in data och årligen presenterar statistik. I årsrapporten 2025 tas särskilt upp riskfaktorer för kronisk njursjukdom. Njurförbundets ordförande Håkan Hedman är ledamot i styrgruppen för kvalitetsregistret.

Njurförbundet är också representerat i arbetsgrupper inom Nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård. Målet är att bidra till en god hälsa i befolkningen genom en god vård som ska vara kunskapsbaserad, säker, individanpassad, jämlik, tillgänglig och effektiv. I Nationellt programområde (NPO) njur- och urinvägssjukdomar finns flera Nationella arbetsgrupper (NAG) för olika insatsområden:

Egenvård vid dialys tillsatte en NAG 2025, med syfte att öka andelen patienter som utför egenvård vid dialys. Håkan Hedman är ledamot i arbetsgruppen.

Kronisk njursjukdom presenterade ett nationellt vårdprogram 2021, som har uppdaterats flera gånger, senast 2025 med bland annat avsnitt om GLP1-analoger, anemi, hyperkalemi och kostrekommendationer. Håkan Hedman är ledamot i arbetsgruppen. Njurförbundets patientversion av vårdprogrammet – en broschyr med titeln ”Kronisk njursjukdom. Rätt vård – när och hur?”, samt ett faktablad för primärvården har distribuerats till njurmedicinska mottagningar och kliniker under året.

Njurtransplantation med levande donator presenterade ett kliniskt kunskapsstöd i februari 2026. Syftet är att ge en samlad och tydlig vägledning genom hela transplantationsprocessen, från information till donatorer till utredning, uppföljning och registrering. Håkan Hedman är ledamot i arbetsgruppen.

Inom NPO barns och ungdomars hälsa har tillsatts en NAG för insatsområde *Uppföljning och insatser efter*



Björn Nilsson, vice ordförande i Njurförbundet, lyfte frågan om självdialys vid riksdagsseminariet "När sjukhuset flyttar hem" den 5 november. Egenvård ger stora fördelar, men tillgången varierar mellan regioner. Njurförbundets mål är att fler patienter ska kunna sköta sin dialys själva, hemma eller på klinik.

svår sjukdom hos barn, med uppdraget att bland annat ta fram kunskapsunderlag för hur barn som varit svårt sjuka tidigt i livet bör stödjas för bästa möjliga hälsa, inklusive vid övergång mellan vårdgivare under uppväxten och i övergången till vuxenlivet. Förbundsstyrelseledamot Malin Haglund är ledamot i arbetsgruppen.

Under Almedalsveckan 2025 i Visby deltog styrelseledamot Sven Jonsson i panelsamtalen "Är nära vård god?" och "Vad styr primärvårdens prioriteringar?".

I november 2025 publicerades nationella riktlinjer för organtransplanterade på 1177. "Levnadsråd efter organtransplantation" är resultatet av en arbetsgrupp med organtransplanterade samt läkare, koordinatörer och annan vårdpersonal från Sveriges fem transplantationscentra, för att få fram samstämmiga råd oberoende av var organtransplanterade får vård. Njurförbundets vice ordförande Ulla Evensson har medverkat i arbetsgruppen.

Kronisk njursjukdom

På Världsnjurdagen, World Kidney Day, den 13 mars 2025 fortsatte Njurförbundet med föregående års kampanj "Kolla njurarna.nu", för att fler med kronisk njursjukdom ska upptäckas i tid. Här ingick en kampanjfilm och en webbplats, producerade i samarbete med Astra Zeneca. Obehandlad njursjukdom kan leda till feldosering av läkemedel, ökad sjuklighet i hjärt-kärlsjukdomar och onödigt snabb försämring av njurfunktionen vilket kan ge behov av dialys eller

transplantation. På kollanjurarna.nu ges överskådlig information om riskfaktorer, förebyggande livsstilsåtgärder och behandlingsmöjligheter.

Kampanjen lyfte särskilt att det är viktigt för personer med hög risk att årligen få sina njurar undersökta. I Nationellt vårdprogram för kronisk njursjukdom hos vuxna rekommenderas årlig undersökning framför allt hos tre grupper: personer med diabetes, högt blodtryck och hjärt-kärlsjukdom.

Tidig upptäckt, samsjuklighet och primärvårdens ansvar är frågor på agendan för Järvaveckan som gick av stapeln den 11-14 juni. Där deltog Björn Nilsson och Sven Jonsson från förbundsstyrelsen med Sara Norman från förbundskansliet. Vi medverkade vid tältet Arena med parollen "Tillsammans är vi starka" där vården runt patienter med folksjukdomar som njursvikt, KOL och hjärtsvikt kommer att diskuteras och medvetandegöras, i samarbete med Astra Zeneca.

Även under Almedalsveckan medverkade Njurförbundet med bokbord och information vid Arena Hälsokollen, där allmänheten kunde göra tester och få information. Styrelseledamot Sven Jonsson deltog tillsammans med Lotta Kågström, ledamot i regionföreningen Stockholm Gotland.

Njurförbundet deltog genom Sven Jonsson även i en första panel arrangerat av CSL Vifor och FO-KUS Patient, där temat var att samtala om den nära vården är god. Sven Jonsson deltog även vid ett senare panelsamtal som handlade om vad som styr



Sven Jonsson och Lotta Kågström representerade Njurförbundet under Almedalsveckan i Visby i juni.

primärvårdens prioriteringar, som arrangerades av Boehringer-Ingelheim. Efter panelen intervjuades även Sven Jonsson med frågor om samsjuklighet hos personer med kroniska sjukdomar.

Vid denna medverkan så ville vi bland annat lyfta att kronisk njursjukdom medför kraftigt förhöjd risk för hjärt-kärlsjukdom men underdiagnostik och underbehandling är vanligt. Både lidandet för patienterna och kostnaderna för sjukvården och samhället är oerhört höga på grund av sen diagnos och sent insatt behandling. Hur säkerställs att patienter med ”tysta” sjukdomar syns i primärvården?

Njurförbundet medverkande även genom nätverkande på ett tiotal andra seminarier, i samtal och diskussioner för att lyfta gemensamma perspektiv som bidrar till en bättre vård för alla.

Dialys

I Sverige behandlades 2025 nära 4 100 personer med dialys. Av dessa hade cirka 3 100 bloddialys, varav cirka 100 skötte behandlingen självständigt i sin bostad. Cirka 920 hade peritonealdialys (PD) som är en mobil och självständig dialysbehandling. Av dialyspopulationen beräknas cirka en av fem ha medicinska förutsättningar att klara en njurtransplantation. Övriga är hänvisade till kronisk dialysbehandling livet ut.

Dialys i hemmet med ett personcentrerat arbetssätt ger medicinska och ekonomiska fördelar såväl som

ökad självständighet och livskvalitet för den njursjuka. Hemdialys har visat sig ge betydande fördelar för patienternas livskvalitet och hälsa jämfört med traditionell sjukhusbaserad dialys. Projektet ”Mer hemdialys – För bättre hälsa, livskvalitet och kostnadskontroll”, initierat av Njurförbundet, pågår fram till 2026. Projektet är en forskningssatsning inom hälsoinnovationer och personcentrerad vård med deltagare inom patientföreningar, företag, akademien och näringslivet från Sverige, Danmark och Norge. Under året har förbundet haft tre representanter som deltagit vid workshops i projektet. Arbetet har haft olika fokus som till exempel hälsoekonomi, kvalitetsarbete, patientsäkerhet, lagstiftning och policyer. I oktober 2025 lanserade Njurförbundet filmen ”Hemdialys – så säger patientlagen”, som publicerats på Youtube och har visats vid rundabordssamtal med politiker.

”Nationellt vårdprogram för egenvård vid dialys”, som Njurförbundet tagit fram i samarbete med Svensk Njurmedicinsk förening, SNF, och Svensk Njurmedicinsk sjuksköterskeförening, SNSF, finns publicerat på Njurförbundets webbplats www.dialys.nu.

Läkemedel

De senaste åren har rapporterats om flera nya läkemedel som kan komma att få stor betydelse för njursjuka, i form av lindring av symtom, enklare behandling eller möjlighet att skjuta upp dialysstart. En angelägen fråga för Njurförbundet är att personer med kronisk njursjukdom får tillgång till de behandlingar som kan bidra till högre livskvalitet.

Genom samverkan med profession och till viss del läkemedelsbolag arbetar Njurförbundet för att öka medvetenheten om potentiella läkemedelsbehandlingar, sprida vederhäftig, evidensbaserad information och ge kunskap om hur läkemedel kan påverka livskvaliteten för personer med kronisk njursjukdom.

Vice ordförande Björn Nilsson har under året deltagit i två möten med läkemedelsbolaget CSL Vifor tillsammans med forskaren Marie Evans, om ett nytt diagnossystem, samt suttit i paneldiskussion arrangerad av Astra Zeneca.

En ny EU-förordning började gälla 2025 som syftar till mer jämlik tillgång till behandling för europeiska patienter och snabbare tillgång till läkemedel och medicinteknik i hälso- och sjukvården genom att effektivisera och samordna utvärdering av dessa produkter (Health Technology Assessment – HTA). Här bevakar Njurförbundet införandet.



Thomas Carlsson porträtterades i medlemstidningen Njurfunk 3/2025 där han berättade om sin resa med bloddialys. Idag har han haft självdialys i 16 år och lär ut till andra hur det går till. Egenvård vid dialys är en viktig fråga som Njurförbundet driver.

Foto: Johan Wingborg

Patientsäkerhet

Socialstyrelsen driver ett arbete med patientsäkerhet i samverkan med bland annat patientföreningar, med fokus utifrån "Nationell handlingsplan för ökad patientsäkerhet i 2025–2030". Handlingsplanens vision är att "Ingen patient ska behöva drabbas av vårdskada" och målsättning är "Vården ska vara säker oavsett vem du är, var du bor, när du söker vård eller vad du söker vård för".

Förbundsstyrelseledamot Sven Jonsson representerar Njurförbundet i detta patientsäkerhetsarbete och har under 2025 deltagit i flera referensgruppsmöten för patienter och närstående hos Socialstyrelsen samt vid den nationella patientsäkerhetsdagen den 16 september.

Organdonation

Totalt utfördes 482 njurtransplantationer 2025. Antalet har sjunkit två år i följd beroende på minskat antal organdonationer, och innebär ett trendbrott efter flera års uppgång. Framför allt har donationer från avlidna minskat de senaste två åren. Donationer från levande givare har i stället ökat något, men är långt under antalen från förra decenniet.

Samtidigt som antalet tillvaratagna organ från personer som avlidit av hjärtstopp har ökat så har organ från hjärndöda personer minskat.

Av de njurtransplantationer som gjordes 2025 skedde 115 genom levande donation, vilket är något högre än föregående år, men en bit ifrån det hittills högsta antalet 184 som registrerades år 2011.

Nedgången uppmärksammades redan då halvårsstatistiken offentliggjordes, genom ett inslag den 1 juli i Sveriges Radio som intervjuade vice ordförande Björn Nilsson.

Inom ramen för Sveriges regioners system för kunskapsstyrning har arbete pågått under året för att utveckla ett kunskapsstöd för njurtransplantationer med levande donator. Njurförbundet har ingått i Nationella arbetsgruppen. Ett kliniskt kunskapsstöd stod färdigt i februari 2026.

Njurförbundet fortsätter att bevaka frågan om organdonation och arbetar för att öka kunskapen hos allmänheten och få fler att ta ställning, med målet att fler ska få möjlighet till njurtransplantation och kortare väntetid. Den 10 oktober deltog vice ordförande Björn Nilsson i Transplantationsforum i regi av Fokus Patient.

Frågan om organdonation uppmärksammades också under Donationsveckan, framför allt genom informationspridning och stöd till aktiviteter i förbundets regionföreningar.

Barn- och föräldraverksamhet

Skola

I Njurförbundet finns en arbetsgrupp för föräldrar till barn med njursjukdom. Gruppen arbetar med att stödja familjer med barn med njursjukdom och skapa samhörighet. Gruppen sprider också kunskap om barn med njursjukdom och deras familjers villkor, och arbetar för att förbättra njursjukvården.

När ett barn med njursjukdom börjar på förskola eller skola så kan det uppstå frågor från personalen, kompisar eller föräldrar. Barn med njursjukdom är ofta oöverkomligt trötta och ibland håglösa. Det är vanligt att de inte har bra aptit. Ibland kan njursjuka barn utmärka sig genom att vara mindre än andra, vara frusna, lukta annorlunda, ha ärr och katetrar på kroppen. Därtill kan de ha många och långa frånvaroperioder på grund av sjukhusvistelser eller infektioner. Effekterna av detta kan påverka barnets sociala liv i skolan. En del njursjuka barn står också på en individuellt anpassad diet och vissa livsviktiga mediciner ska tas på bestämda tider, även under skoltid.

Det är alltså av stor vikt att personal i skola, klasskamrater och deras föräldrar är informerade för att barn med njursjukdom ska få en så bra skolgång som möjligt. Därför har Njurförbundet tagit fram en broschyr som vänder sig till personal i förskola, skola och fritidsverksamhet. Föräldrar engagerade Njurförbundets i arbetsgrupp bidrar kontinuerligt till att informera vid skolor där det börjar en elev med njursjukdom. Information som berör njursjuka barn i skolan finns också på vår hemsida.

Arbetsgruppen för föräldrar inom förbundet bevakar frågor som rör skolan. Njurförbundet blir återkommande kontaktat av föräldrar till nydiagnostiserade barn, och stöttar och ger råd i skolfrågor genom arbetsgruppen för föräldrar inom förbundet.

Rekreation

Njurförbundets Barn- och föräldragrupp bjöd in till ett sommarläger för familjer första veckan i juli 2025. I lägret deltog 48 personer i familjer med njursjuka barn. Sommarlägret var som tidigare år på Tanum Strand. Det var kära återseenden mellan tidigare besökare och intressant att knyta nya bekantskaper med de fem nya familjerna som var med.

Lekar och aktiviteter för barnen varvades med föreläsningar och samtal för de vuxna. Unga vuxna personer med njursjukdom var engagerade som ledare.

Barn- och föräldragruppen framför sitt varma tack till

alla stiftelser och fonder som generöst beviljat medel till verksamheten 2025. Arbetet med att arrangera aktiviteterna har försvårats på grund av minskade bidrag, vilket gör tacket desto större.

Kunskap

Njurförbundets broschyr ”Barn med njursjukdom”, distribueras till barnkliniker på beställning.

Styrelseledamot Annica Hedberg är Njurförbundets representant i Barnnjurregistret med Barn- och föräldragruppens sammankallande Kristina Andersson Holgersson som ersättare.

Njurförbundet var även samarbetspartner i projektet Levnadsguiden. Det är en digital plattform med informationsmaterial och filmer som har producerats av föreningen MOD, med målet att hjälpa och vägleda unga som väntar på organ eller lever som transplanterad ut i vuxenlivet. Annica Hedberg deltog i referensgruppen.

Ungdomsverksamhet

Njurförbundets ungdomsgrupp är till för medlemmar mellan 18 och 30 år med njursjukdom. Huvudsyftet med gruppen är unga ska träffa andra unga i liknande situation och lära sig mer om sin sjukdom och behandling. Ungdomsgruppen arrangerade en höstträff den 15–16 november 2025. Här möjliggjordes för deltagarna att ta del av kulturupplevelser med besök på bland annat Fotografiska museet i Stockholm. De fick även lyssna på kurator Anna-Lena Lindqvist som föreläste om rätten till delaktighet i sin vård och rätten att påverka sin behandling.

Njurförbundets ungdomsgrupp ingår i Nätverket Unga för Tillgänglighet, NUFT, där elva ungdomsorganisationer gemensamt arbetar för unga med funktionsnedsättningar eller kroniska sjukdomar.

Ungdomsgruppen tackar de stiftelser och fonder som bidragit till att träffarna kunde bli av.

ETT STORT TACK till de bidragsgivare som stöttat barn- och ungdomsverksamheten under 2025.

Stiftelsen Sunnerdahls handikappfond
Stiftelsen Sven Jerrings Fond (Jerringfonden)
Stiftelsen Kronprinsessan Margaretas Minnesfond
Stiftelsen Kungaparets Bröllopfond
Stiftelsen Karin och Ernst August Bångs minne
Prins Carl Gustafs stiftelse
Kungliga sällskapet Pro Patria
Ulf Lundahls minnesfond



I början av juli hölls Njurförbundets årliga familjeläger på Tanumstrand. Det blev några härliga sommandagar fyllda av glädje, lek och gemenskap för förbundets yngsta medlemmar och deras familjer.

Anhöriga/närstående

Njurförbundet har av förbundsstämman ett uppdrag att bättre tillgodose närståendes behov genom att utarbeta ett program för stöd till anhöriga och närstående.

Under 2025 har förbundet tillsammans med föreningarna genomfört en pilot för att pröva ett innovativt sätt att stödja anhöriga och närstående, man har prövat konceptet digifysiska anhörigträffar, vilket inneburit att en del av regionföreningarna har haft fysiska träffar och kopplat upp sig digitalt till övriga i landet, även de anhöriga som suttit hemma. Under 2025 har arbetsgruppen haft uppföljningsmöten och utvärderingsmöten tillsammans med utsedda mötesansvariga. I början av 2026 kommer man avrapportera detta projekt och rekommendera en modell som kan fungera för att förbundet och föreningarna ska kunna fortsätta stödja anhöriga och närstående. Webbsidan som är riktad till anhöriga/närstående kommer fortsatt vara en kommunikationskanal liksom broschyren "För dig som anhörig till någon med njursjukdom", vilken har tagits fram specifikt för denna målgrupp.

Arbete, utbildning och socialt arbete

Arbetsmarknad

Njurförbundet arbetar för att vården ska vara anpassad så att alla som har förutsättningar ska kunna delta i arbetslivet eller bedriva studier. För njursjuka gäller detta dialystider såväl som mottagningstider. Arbetsplatser och utbildningsinstitutioner ska möjliggöra anpassningar efter behov.

Något som underlättar delaktighet i arbetslivet är möjligheten att självständigt sköta sin dialys. Dialysbehandling är en livsnödvändig behandling för cirka 4 000 personer i Sverige. I januari 2025 var det cirka 1 300 i arbetsför ålder (25–64 år) som var beroende av dialys.

Det är fullt möjligt att ha såväl bloddialys som bukhinne-dialys i hemmet, varvid man är fri att själv styra över sina dialystider, till och med kan ha behandlingen nattetid och vara fri att arbeta dagtid. Bukhinnedialys innebär även att dialysen är "mobil" och till och med kan utföras på arbetsplatsen.

En hälsoekonomisk studie publicerad 2019 fann att hemdialys (båda dialysmetoderna) har positiva effek-

ter på sysselsättningsgrad och förvärvsinkomst samt sänker hälso- och sjukvårdskostnaderna. Frågan är således i hög grad en arbetsmarknadsfråga för vår målgrupp.

I Sverige är dock andelen dialyspatienter som sköter dialysen själv mindre än målet på 50 procent. Den varierar stort mellan landets regioner. I syfte att öka andelen och få en jämlik hälso- och sjukvård har Njurförbundet därför initierat ett projekt som heter "Mer hemdialys". Här har förbundets representanter under verksamhetsåret ingått i referensgrupper, rundabordssamtal och workshops. Projektet bedrivs vid Göteborgs universitet och ska avslutas 2026.



Samarbetspartners på Njurmedicinsk vårmöte. Babak Eqbali, CSL Vifor, Sara Norman, Njurförbundet och Linda Avander, Astra Zeneca.

Utbildning

I arbetet för att förbättra bemötande och behandling av personer med njursjukdom lägger Njurförbundet vikt vid att sprida kunskap om sjukdomen och målgruppens situation. Det sker bland annat genom fortbildning av sjukvårdspersonal och andra yrkesgrupper som i sitt arbete möter njursjuka. Under 2025 har sådana insatser skett bland annat då vice ordförande Björn Nilsson vid tre tillfällen har föreläst för njursjuksköterskor.

Kompetenshöjande insatser för målgruppen sker också genom webinarier och föredrag. Under 2025 hölls till exempel föredrag online för anhöriga, föredrag för föräldrar under familjelägret och föredrag för ungdomsgruppen.

Ekonomi

För de allra flesta med grav njursvikt som kräver njurersättande behandling är njurtransplantation det bästa alternativet. Grundförutsättningen för njurtransplantation är organdonation. En människa kan

donera en njure både efter sin död och som levande donator. 2025 skedde 115 av 482 njurtransplantationer med njure från en levande donator. Här finns stora brister i regelverket för ekonomisk ersättning till levande donatorer. Det är personer som väljer att vara borta från arbetet i veckor för att donera en njure.

Njurförbundet ingår nu i en nationell arbetsgrupp (NAG) inom ramen för Kunskapsstyrning vård (Sveriges Kommuner och Regioner i samverkan) som har tagit fram ett kunskapsstöd för Njurtransplantation med levande donator. Arbetsgruppen, där förbundsordförande Håkan Hedman är ledamot, har kartlagt frågor som påverkar möjligheten till transplantation med levande donator. En av huvudfrågorna i uppdraget var att kartlägga ersättningsfrågan. Kunskapsstödet blev klart och publicerades på 1177 i februari 2026.

Då medlemmar kontaktar Njurförbundet i socialförsäkringsfrågor, till exempel ärenden hos Försäkringskassan, bidrar förtroendevalda med erfarenhet av dessa frågor med kunskap och vägledning. Okunskapen om njursjukdomar och dess konsekvenser är ofta påfallande hos myndigheters handläggare.

I regeringens budgetproposition för 2025 fanns ett förslag att höja taket i högkostnadsskyddet för läkemedel från 2 900 kronor till 3 800 kronor per år. Under 2025 gjorde Njurförbundet flera insatser för att stoppa förslaget. Vi besvarade många frågor från oroade medlemmar. Njurförbundet skrev också ett remissvar där vi lyfte det faktum att det finns separata högkostnadsskydd, med olika tak, för vård, sjukresor, hjälpmedel och läkemedel. Varje höjning drabbar således målgruppens ekonomi hårt, då det inte är ovanligt att man som njursjuk behöver både sjukhusbehandling och mediciner likväl som hjälpmedel och sjukresor. Vi skrev flera debattartiklar, spred namninsamling och var en av organisationerna bakom Medicinmarschen, som samlade 300 demonstranter för att i mars demonstrera i Stockholm under parollen "Alla ska ha råd med sin medicin!". Demonstrationen uppmärksammades i SVT Rapport. Njurförbundet deltog även med representanter vid det Torgmöte som hölls den 20 maj, i samma fråga.

Njurförbundets föräldragrupp har också uppmärksammat den åldersgräns på 16 år som finns för tillfällig föräldrapenning för vård av barn (VAB) vid läkarbesök. Trots läkarens uppmaning till föräldern att följa med till exempelvis till sjukhuset beviljas inte



Medicinmarschen i mars samlade omkring 300 deltagare från olika organisationer. Tillsammans demonstrerade Njurförbundet under parollen "Alla ska ha råd med sin medicin!" mot försämringar i högkostnadsskyddet.

ersättning från Försäkringskassan då man tar ledigt från jobbet, utan föräldern tvingas ta tjänstledigt eller semester. Föräldragruppen inom Njurförbundet bevakade frågan och tog kontakter med andra förbund samt med Funktionsrätt Sverige. Problematiken och förslag till ändringar togs upp i utredningen Rätt och lätt – ett förbättrat regelverk för VAB redan 2022. Bland annat föreslog utredningen att VAB ska kunna ges vid läkarordinerade vårdbesök för barn mellan 12 och 18 år, och upp till 21 år vid särskilda behov. Men då regeringen i sin budgetproposition för 2026 lade fram förslag till utökad rätt för VAB fanns dock inte det förslaget med. Njurförbundet uppmärksammade frågan och tillskrev äldre- och socialförsäkringsministern för att få svar på varför föreslagna förbättringar har plockats bort.

För många innebär dialys i hemmet ökad frihet och livskvalitet jämfört med behandling på klinik. Men att ta hem sin dialysbehandling medför ökade kostnader för individen, i form av höjd elförbrukning, ökat sopavfall, extra tvätt, sjukresor med mera. Personer som får extra kostnader på grund av en funktionsnedsättning kan få merkostnadsersättning från Försäkringskassan. Men detta gäller bara om skada eller sjukdom har funnits innan man fyller 66 år.

Njurförbundet har genom enträget arbete verkat för att regioner ska införa ett särskilt bidrag för personer som efter fyllda 66 år startar dialys hemma, för att kompensera för utebliven merkostnadsersättning. En

kartläggning av Njurförbundet 2024 visade att dessa regionala bidrag införts i cirka hälften av Sveriges regioner. Information och intressepolitiskt arbete i denna fråga fortgår inom förbundet.

Boende

För att patienter ska kunna sköta sin dialysbehandling i hemmet krävs anpassning av bostaden. För att underlätta vid ansökan om merkostnadsersättning och bostadsanpassning vid hemdialys har Njurförbundet tagit fram listor publicerade som bilagor till Nationellt vårdprogram för egenvård vid dialys och på webbplatsen dialys.nu.

En fråga som har aktualiserats särskilt under de senaste åren är gränsdragningen i ansvarsområden mellan kommunen och regionen. Det gäller såväl vid behovet av assisterad bukhinnedialys samt vid behov av bostadsanpassningar för att kunna sköta sin egenvård vid bloddialys. Detta problem har aktualiserats som ett hinder för att välja hemdialys och Njurförbundet har bland annat lyft frågan under riksdagsseminariet "När sjukhuset flyttar hem" den 5 november 2025, där vice ordförande Björn Nilsson medverkade i panelen.

Kommunikationer

Den form av samhällsbetalt resande som särskilt berör vår primära målgrupp är sjukresor. Då i synnerhet resor till regelbunden dialys som normalt sker tre gånger per vecka resa tur/retur. Många gånger en

ansträngande del av behandlingstillfället. Villkoren över landet i de 21 regionerna varierar starkt och inte sällan accentueras dessa skillnader i samband med olika upphandlingar som genomförs av regionerna. Efter oroliga medlemmars kontakter engagerar sig Njurförbundet med avsikten att dessa resor måste genomföras med en högre prioritet visavi fritidsresande inom färdtjänsten som många gånger använder sig av samma fordonsflotta. Vissa år fungerar det tack och lov bättre men resurser måste ändå finnas till hands då situationen påkallar.



Information

Njurfunk

Njurförbundets uppskattade medlemstidning Njurfunk kommer med fyra nummer per år i en upplaga på 4 800 exemplar. Tidningen bevakar omvärlden från medlemmarnas perspektiv och publicerar forskningsnyheter, intervjuer, fakta, nytt från regionförningarna, artiklar om medicin, dialys med mera. Tidningen distribueras även till medicinjournalister, till vårdkliniker och mottagningar.

En redaktionskommitté och medicinskt sakkunniga inom transplantation och njurmedicin knutna till redaktionen har bidragit med svar på medicinska frågor, uppslag och fakta.

Tidningen publiceras även på webben.

Informationsmaterial

Förbundets broschyrer med information om njursvikt, om Njurförbundet, och om att leva med njursjukdom är ett sätt att sprida kunskap och att nå personer som nyligen blivit sjuka.

Broschyerna "Kronisk njursjukdom. Rätt vård – när och hur?", "Njursvikt – ett lurigt tillstånd", "Sam-

levnad och sexualitet vid njursjukdom" och "Att leva med cystinjurar" är uppskattade och har beställts av njurmottagningar runt om i landet, liksom "Barn med njursjukdom", "Ungdomsgruppen, Unga vuxna i Njurförbundet" och "För dig som anhörig till någon med njursjukdom".

Alla skrifter finns för nedladdning som pdf på Njurförbundets hemsida.

Webbplats

Webbplatsen njurförbundet.se är en viktig informationskanal med nyheter och information om Njurförbundet med regionföreningar. Under 2025 uppgick antalet aktiva användare på webbplatsen till cirka 171 000 enligt Google Analytics. Måttet avser användare som haft ett aktivt och engagerat besök, och ger därmed en relevant bild av hur många personer som tagit del av innehållet under året.

Njurdagboken

Njurdagboken.se är en del av Njurförbundets webbplats med kunskap och råd för njursjuka och anhöriga/närstående. Syftet är att underlätta egenvård och uppmuntra till delaktighet i vården och bidra med kunskaper som kan underlätta för att leva med kronisk njursvikt och bidra till att känna sig mer informerad, kapabel, trygg och motiverad. Informationen i Njurdagboken är framtagen i samarbete med Karolinska Universitetssjukhuset och Universitetssjukhuset i Linköping. Innehållet produceras av sjukvårdspersonal. Njurförbundet är ansvarig utgivare och står för drift, hosting och marknadsföring.

Sociala medier

De främsta kanalerna för Njurförbundet i sociala medier är Facebook och Instagram där förbundet har en publik sida med nyheter och information från förbundet varje vecka. Cirka 3 800 personer följer Njurförbundet på Facebook och 700 på Instagram.

Njurförbundet administrerar också en sluten diskussionsgrupp på Facebook med över 2 700 medlemmar, som diskuterade många olika ämnen som berör kroniskt njursjuka..

Samverkan

Livet som Gåva - samverkan för donation av organ och vävnader

Tillsammans med berörda intresseorganisationer och företrädare för den medicinska professionen ingår förbundet i samverkansgruppen Livet som

Gåva - samverkan för donation av organ och vävnader. Njurförbundets ordförande Håkan Hedman och kassör Björn Nilsson har motsvarande funktioner i Livet som Gåvas styrelse. Njurförbundet är medelsförvaltare och administrativt ansvarig. Webbplatsen livetsomgava.nu hanteras av Njurförbundet.

Livet som Gåvas hedersutmärkelse 2025 tilldelades Pia Löwhagen Heldén, intensivvårdsläkare vid Sahlgrenska universitetssjukhuset och donationsansvarig i Västra regionen.

Socialstyrelsens Nationella Donationscentrum
Njurförbundet är representerat i Socialstyrelsens Nationella Donationscentrum genom Håkan Hedman med Björn Nilsson som suppleant.

Svenskt Njurregister

Svenskt Njurregister, SNR, samlar in data från njurmedicinsk öppenvård om patienter med kronisk njursjukdom, CKD, i alla stadier.

Under 2025 har Håkan Hedman ingått som ledamot i styrgruppen för SNR samt deltog vid SNR:s kontaktmannamöte, liksom Sara Norman och Lina Ericson från förbundskansliet.

Centrum för personcentrerad vård (GPCC)

Håkan Hedman har sedan 2012 ingått i ledningsgruppen för Centrum för personcentrerad vård vid Sahlgrenska Akademin vid Göteborgs universitet. Inom hälso- och sjukvården, bland sjukvårdspersonal, pågår sedan flera år ett förändringsarbete mot ett ökat personcentrerat arbetssätt där patienten ses som en partner, något som ligger helt i linje med Njurförbundets uppfattning.

Rådet för forskningsetik

Håkan Hedman ingår sedan 2018 som ledamot i Rådet för forskningsetik vid Sahlgrenska Akademin.

Internationell samverkan

European Kidney Patients Federation, EKPF, är njursjukas europeiska samarbetsorgan. Njurförbundets ordförande Håkan Hedman ingår som ledamot i styrelsen. Njurförbundet var med och bildade organisationen 1981 (CEAPIR), och är fortsatt medlem.

EKPF:s huvudsyfte är att öka uppmärksamheten kring situationen för personer med kronisk njursjukdom, CKD, dialyspatienter och transplanterade och lyfta frågorna på EU-nivå. Påverkansarbetet sker genom möten med beslutsfattare, kampanjer och olika publikationer och rapporter. EKPF samverkar också med andra organisationer, till exempel WHO.

Den 4–5 november 2025 samlades EKPF i Milano för årets toppmöte och generalförsamling. Njurförbundet var på plats med Carina Viberg från förbundsstyrelsen. EKPF växer och det var fler patientorganisationer än någonsin tidigare, som nu fick mötas, dela med sig och gemensamt driva frågor som berör njursjuka i hela Europa. Första dagen lyftes nya perspektiv, projekt, idéer och utmaningar. Dag 2 satte generalförsamlingen riktningen för kommande år.

Under 2025 utökade Njurförbundet sin internationella samverkan genom medlemskap i två nya organisationer: Global Patient Alliance for Kidney Health, GPAKh, och Transplant Child.

Njursjukas Nordiska Samarbetsorgan

Njursjukas Nordiska Samarbetsorgan, NNS, är ett samarbetsorgan för njursjukas organisationer i Sverige, Danmark, Norge, Finland och Island sedan 1981. Syftet med NNS är att utbyta erfarenheter länderna emellan.

Norge stod värd för den nordiska konferensen 2025 som arrangerades i Oslo den 10 oktober med deltagare från Finland, Island, Norge, Danmark och Sverige. Från Njurförbundet deltog Carina Viberg från förbundsstyrelsen och Sara Norman från förbundskansliet. Programmet bjöd på föreläsningar och diskussioner.

Funktionsrätt Sverige

Funktionsrätt Sverige är en paraplyorganisation där Njurförbundet ingår som ett av 54 medlemsförbund. Under verksamhetsåret har Njurförbundet deltagit på konferenser, möten och i olika nätverksgrupper.

Njurförbundets ordinarie representant i Funktionsrätt Sveriges ordförandegrupp är Håkan Hedman och ersättare har varit Björn Nilsson.

Håkan Hedman ingår i Funktionsrätt Sveriges valberedning.

Svensk Njurmedicinsk Förening och Svensk Njurmedicinsk Sjuksköterskeförening

Njurförbundet har kontinuerligt kunskapsutbyte med organisationer för njurmedicinsk profession och driver gemensamt med dem frågor som berör medlemmarna. Under 2025 medverkade Njurförbundet vid Njurmedicinskt vårmöte i Uppsala.

Samverkan med företag

Njurförbundet har ett gott samarbete med företagen verksamma inom läkemedel och medicinteknik. Det kan handla om kunskapsutbyte och kontaktskapande såväl som ekonomiskt stöd. Samarbete med företag

följer alltid Njurförbundets sponsringspolicy som innebär att förbundets integritet och oberoende säkerställs.

CSL Vifor Pharma har producerat podcasten Njurpodden i samverkan med Njurförbundet. Under 2025 släpptes tre nya avsnitt.

I samarbete med Astra Zeneca drivs kampanjen *Kolla njurarna!*, med webbplatsen kollanjurarna.nu och en kampanjfilm. Under 2025 har webbplatsen byggts ut med ökad information om bland annat riskfaktorer. Astra Zeneca var också värd för Arena Hälsokollen under Almedalsveckan, där Njurförbundet hade en plats.

Njurförbundet medverkade även vid panelsamtal och ett riksdagsseminarium om samsjuklighet arrangerat den 30 september av bolaget Boehringer-Ingelheim. Under rubriken *"Njurarnas hemliga kamp - ett samtal om kronisk njursjukdom"* hölls ett samtal om vikten av att hitta, diagnostisera och behandla kronisk njursjukdom (CKD), att samtala om en underdiagnostiserad folksjukdom med stor samsjuklighet och höga kostnader. Panelsamtalet hade som utgångspunkt att hälso- och sjukvården idag är specialiserad och organiserad utifrån specifika diagnoser där man ofta tappar det holistiska perspektivet, för personer med CKD kan detta arbetssätt var en fråga om liv eller död. Men går det att förändra?

Moderatorer var Petter Odmark, Reform Society. Föredragshållare var Victoria Rouzdar, DocCura vårdcentral, Johan Ärnlov Karolinska Institutet och Jonas Spaak, HND-centrum, Danderyds sjukhus. I panelen deltog Björn Ehlin, Svenska Diabetesförbundet, Karin Thalén Riksförbundet HjärtLung, Lina Nordquist (L) Riksdagens socialutskott, Malin Höglund (M) Riksdagens socialutskott och Jimmy Loord (KD) oppositionsråd i Region Kalmar. Njurförbundets representant var styrelseledamot Sven Jonsson.

Rehabilitering och rekreation

Att tillvarata njursjukas, donatorers och närståendes intressen avseende rehabilitering och rekreation är en viktig fråga för Njurförbundet. Förbundets förtroendevalda ger mycket råd och vägledning så gott som varje vecka åt såväl enskilda medlemmar som till företrädare för sjukvården.

Njurförbundet genomförde i september 2025 en uppskattad grupprespa till Rhodos för medlemmar med

dialys. Resan koordinerades av sjukvårdsutbildade Ellinor Broms och Lena Heijdenberg som båda också följde med som arrangörer och stöd vid dialyserna under resan. Cirka 30 resenärer följde med på resan.

Njurförbundet förvaltar Amelie Ersmarkers minnesfond där enskilda medlemmar, barn och ungdomar under 18 år kan söka stöd för aktiviteter. Verksamhetsåret 2025 utdelades 12 500 kronor till fem njursjuka barn för resor och rekreation.

Njurförbundets Stipendiefond till Professor Nils Alwalls Minne lämnar bidrag till projekt som syftar till att förbättra de njursjukas situation. Utdelningen ur fonden ges i form av rese- och studiestipendier samt som projektbidrag. Under 2025 utdelades 8 300 kronor till Valda Petrauskiene, biträdande överläkare, Skånes universitetssjukhus i Lund, för att delta i en kurs.

Forskning

Forskning är ett område som många av våra medlemmar vill prioritera och förbundet har bedrivit insamling till njurforskning sedan 1980. 2014 instiftades Insamlingsstiftelsen Njurfonden, en nationell forskningsstiftelse för njurforskning där Svensk Njurmedicinsk Förening, Svensk Transplantationsförening och Svensk Njurmedicinsk Sjuksköterskeförening tillsammans med Njurförbundet är huvudmän. Njurförbundets ordförande Håkan Hedman är ordförande i Njurfonden och Njurförbundets kansli sköter fondens administration. Njurförbundet representerades i styrelsen under 2025 även av vice ordförande Björn Nilsson, som är kassör, samt vice ordförande Ulla Evensson.

2025 fördelade fonden 8 850 000 kronor till 55 forskningsprojekt.

Björn Nilsson har under 2025 varit patientrepresentant vid flertal möten med forskargruppen Karo Kidney vid Karolinska universitetssjukhuset.

Under året har förbundet haft flertal representanter som deltagit vid workshops i projektet heter *"Mer hemodialys för bättre hälsa, livskvalitet och kostnadskontroll"*. Projektet drivs av Centrum för personcentrerad vård vid Göteborgs Universitet (GPCC) och pågår fram till augusti 2026. Arbetet har haft olika fokus som till exempel hälsoekonomi, kvalitetsarbete, patientsäkerhet, lagstiftning och policies. Detta är ett skandinaviskt projekt, finansierat av Interreg ÖKS, där projektet ska testa och utveckla produkter, tjänster och modeller för att



Samtliga 14 regionföreningar, från Norrbotten till Sydsverige, var representerade vid Njurförbundets ordförandemöte i Stockholm i maj,

öka hemdialysen i både Norge, Danmark och Sverige. Dialys är en livsuppehållande behandling vid njursvikt och utförs idag oftast på sjukhus. Forskning visar dock att när dialys i stället utförs i hemmet förbättras både hälsa, livskvalitet och ekonomi.

I arbetet inom detta område har även strategimöten hållits och man har genomfört intressentanalys avseende viljan, möjligheten och motivationen för att bistå med etablerade nätverk och bygga en framtid i händelse av kris och krig. Där kan Njurförbundet fortsättningsvis vara en stark bidragande partner.

Medlemsinflytande

Alla medlemmar har möjlighet att påverka förbundets inriktning och verksamhet genom sin regionförening eller genom att motionera vart tredje år till förbundsstämman, Njurförbundets högsta beslutande organ.

Mellan förbundsstämmorna ska hållas minst två ordförandemöten, ett rådgivande organ där diskussionerna ska vara vägledande för förbundsstyrelsens arbete.

Ett ordförandemöte hölls i maj i Stockholm.

Den 31 december 2025 hade Njurförbundet 4 223 betalande medlemmar.

Arbetsgrupper

Utbildningsprogram vid kronisk njursjukdom – Malin Haglund, Ulla Evensson

Diagnosstödjare – Ulla Evensson, Sven Jonsson

Organdonation – Håkan Hedman, Carina Vi-berg, Björn Nilsson

Stöd till anhöriga – Sven Jonsson, Christer Evensson, Annica Hedberg, Maria Nydahl, Berit Olsson och Kerstin Larsson.

Amelie Ersmarkers minnesfond – Sara Norman, Maud Qvarnström, Göran Ersmarker och Sverker Hansson.

Alwallsfonden – Ronny Ljung, Mojgan Kashi och Monica Rådström.

Barn- och föräldragruppen – Kristina Andersson Holgersson, sammankallande t o m juni 2025, Marie Helldén, sammankallande fr o m juli 2025, Annica Hedberg, Linda Landerdahl och Rebecca Wittesjö.

Ungdomsgruppen – Rebecca Cross, Oscar Norling och Emma Eddegård

Förvaltningsberättelse

Styrelsen för Njurförbundet får härmed avge årsredovisning samt redovisning av förvaltningen av förbundets verksamhet för år 2025. Årsredovisningen är upprättad enligt ÅRL samt BFNAR 2012:1 (K3) samt upprättad i SEK.

Allmänt om verksamheten

Njurförbundet är en ideell förening som är partipolitiskt och religiöst obunden. Njurförbundet verkar som intresseorganisation för personer med kronisk njursjukdom, levande njurdonatorer och deras närstående.

Genom opinionsbildning och påverkansarbete vill förbundet tillvarata njursjukas, levande njurdonatorers och närståendes intressen avseende tillgänglighet, vård, social trygghet samt möjlighet till arbete, utbildning, rehabilitering och rekreation. Förbundet ska företräda medlemmarnas intressen gentemot myndigheter och institutioner, verka för medlemmarnas intressen i samverkan med andra organisationer samt stödja forskning som utvecklar njurvården och förbättrar livssituationen för dem med njursjukdom. Dessutom att stimulera förebyggande och hälsofrämjande verksamheter och att samla in och sprida kunskap och erfarenheter om njursjukas situation i Sverige och omvärlden, samt att vid behov bidra till att nya föreningar bildas.

Njurförbundets stipendiefond till Professor Nils Alwalls minne lämnar bidrag till projekt som syftar till att förbättra de njursjukas situation. Utdelningen ur fonden ges i form av rese- och studiestipendier samt projektbidrag. Ur Amelie Ersmarkers minnesfond kan sökas medel för barn och ungdomar upp till 18 år som vill ha rekreation tillsammans med sin familj, eller av ungdomar som reser själva.

Samverkan sker med följande organisationer i vilka Njurförbundet är eller under året har varit representerad i styrelse, ledning eller råd: Insamlingsstiftelsen Njurfonden, Livet som gåva, Svenskt Njurregister, Svenskt Barnnjurregister, Centrum för personcentrerad vård, NPO Njur- och urinvägssjukdomar (insatsområdena Kronisk njursjukdom och Njurtransplantation med levande donator), European Kidney Patients Federation. Härutöver sker samverkan med Njursjukas Nordiska Samarbetsorgan och Funktionsrätt Sverige.

Njurförbundet har sitt säte i Stockholm.

Resultat och ställning

Verksamhetsresultatet för räkenskapsåret 2025 uppgår till ett underskott om 230 865 SEK.

Årets underskott föreslås överföras i ny räkning. Njurförbundet har fortsatt en stabil och god ekonomi och kan genom bland annat investerat kapital planera för en utveckling av verksamheten..

Medlemmar

Förbundet bildades 1969 och har dessutom anslutit 14 regionföreningar som geografiskt täcker in hela landet. Förbundet tillhandahåller en central medlemsregistrering där medlemskapet i respektive regionförening registreras. Medlemskapet i regionföreningarna medför också ett medlemskap i riksorganisationen Njurförbundet.

Under de senaste fem åren har medlemsantalet varit relativt stabilt även om det finns en stor rörlighet inom medlemskåren. Omkring 10 procent av medlemskåren skiftas ut varje år och speglar i mångt och mycket den verklighet som njursjukdomen många gånger medför. Nästan hälften av de som lämnar förbundet avlider som en konsekvens av sin njursjukdom.

I en jämförelse med förbundets medlemmar som befinner sig i njurersättande behandling (dialys och transplantation) har dock gapet mellan antalet presumtiva medlemmar och verkligt antal ökat något. Medlemsvärkning är därför alltid en högt prioriterad fråga och marknadsföring om medlemskap sker på såväl nationell som regional basis.

Medlemsvärkning är därför alltid en högt prioriterad fråga och marknadsföring om medlemskap sker på såväl nationell som regional basis.

Information

Medlemmarna informeras bland annat på följande sätt: Förbundets egen tidning Njurfunk utkommer 4 ggr/år, e-nyhetsbrev till regionföreningarna, skriftliga informationsmaterial om njursjukdomar, Njurför-

bundets webbsida samt via frekventa inlägg på sociala medier såsom till exempel Facebook. På förbundets webbsida finns även respektive regionförenings medlemsinformation och meddelanden.

Förvaltning

Njurförbundets högsta beslutande organ är förbundsstämman. Förbundet förvaltas av förbundsstyrelsen som utses av förbundsstämman. Förbundsstyrelsen har under året bestått av ordföranden samt 8 ledamöter. Till styrelsen har generalsekreteraren varit adjungerad liksom en representant från Barn- och föräldragruppen respektive Ungdomsgruppen.

Under räkenskapsåret har förbundsstyrelsen bestått av:

Håkan Hedman, *ordförande*

Björn Nilsson, *vice ordförande och förbundskassör*

Ulla Evensson, *vice ordförande*

Ronny Ljung

Annica Hedberg

Mojgan Kashi

Carina Viberg

Malin Haglund

Sven Jonsson

Förbundsstyrelsen har under året haft 8 protokollförda styrelsemöten: 16 januari, 5 februari, 3 april, 10 maj, 18 juni, 22 augusti, 8 oktober och 3 december. Alla möten utom 2 har genomförts via de digitala plattformarna Zoom eller Teams.

Adjungerade till förbundsstyrelsen:

Sara Norman, *generalsekreterare*

Kristina Andersson Holgersson,

Barn- och föräldragruppen

Vid behov:

Marie Helldén, *Barn- och föräldragruppen*

Rebecca Cross, *Ungdomsgruppen*

Revisorer och revisorssuppleant

Margaretha Morén, *BDO Mälardalen AB,*

auktoriserad revisor

Donald Eriksson, *ordinarie förtroendevald revisor*

Anders Olsson, *suppleant*

Lars Åke Pellborn, *suppleant*

Valberedning

Elisabeth Palmér Kock, *sammankallande*

Eva Falck

Tony Karlsson

Anders Billström

Representation i styrelsen för Insamlingsstiftelsen Njurfonden:

Håkan Hedman, *ordförande*

Björn Nilsson, *kassör*

Ulla Evensson, *ledamot*

Övrig information

Ytterligare information om förbundets verksamhet finns på Njurförbundets hemsida, www.njurforbundet.se.

Väsentliga händelser under räkenskapsåret

En fråga som Njurförbundet engagerat sig särskilt starkt i under flera år är donationsfrågan, med såväl deltagande i delar av utredningar, som genom remisskrivningar. Trots den nya transplantationslagen som infördes 2022 och andra åtgärder sågs ett trendbrott i antalet organdonationer som sedan flera års uppgång 2025 för andra året i rad sjönk. Under året genomfördes 482 njurtransplantationer. Njurförbundet ser förhoppningsfullt fram emot effekter av Nationell plan för organdonation som Socialstyrelsen presenterade i oktober 2025.

Under 2025 har förbundet bedrivit en omfattande opinionsbildande verksamhet i frågor som är väsentliga för förbundets medlemmar och njursjuka i allmänhet. Genom flera uppmärksammade debattartiklar, skrivelser och radioinslag har förbundets viktiga frågeställningar synliggjorts.

Njurförbundet medverkade även under Almedalsveckan med såväl information till allmänheten som deltagare i seminarier och rundabordsamtal. Stort fokus lades på vikten av tidig upptäckt av begynnande njursvikt.

Under hösten medverkade representanter för Njurförbundet vid två riksdagsseminarier, det ena med fokus på tidigare upptäckt och behandling, det andra med fokus på egenvård och hemdialys.

Bland olika medlemsaktiviteter som arrangerades 2025 kan särskilt nämnas en sammankomst för unga vuxna, ett familjeläger i Tanum Strand och en grupprese till Rhodos för medlemmar i behov av dialys.

Framtida utveckling

Tack vare testamentsgåvor, kapitalförvaltning och verksamhetsöverskott från tidigare år planerar förbundet att framöver kunna bedriva en utökad verksamhet. Projekt med inriktning på medlemsrekrytering, villkor för njursjuka barn- och ungdomar samt opinionsbildande verksamhet om njursvikt är prioriterade fokusområden. Därtill kommer ökat fokus ligga på verksamhetsutveckling med regionalt stöd till regionföreningar anslutna till förbundet.

Förbundet kommer även att utöka satsningen på forskning och utveckling genom ett aktivt och fortsatt

stöd till administration och tjänster för Insamlingsstiftelsen Njurfonden. Under året sjuöts en omorganisation varvid förbundskansliet utökades med en heltidstjänst.

Användning av finansiella instrument

Kapitalplaceringar är upptagna till anskaffningsvärdet. Styrelsen har antagit en placeringspolicy för Njurförbundet. Denna har reviderats årligen. Placeringspolicyen föreskriver i huvudsak en mix av lika delar penningmarknadsfonder och aktiefonder. I båda fallen gäller företrädesvis placering med medelhög risk. Placeringar får ej ske i företag som tillverkar eller säljer krigsmateriel, tobaksprodukter och alkoholhaltiga drycker eller bedriver kommersiell spelverksamhet eller pornografisk verksamhet. För ändamålet används uteslutande etiska fonder fördelade på såväl svenska som utländska fonder samt i Swedbank Humanfond som investerar i företag som bedöms jobba för FN:s 17 globala mål för hållbar utveckling.

Som förvaltare av Njurförbundets fondmedel har Swedbank upphandlats. Njurförbundet och dess upphandlade förvaltare följer löpande händelserna i omvärlden och samhället med avseende på effekterna och hur det påverkar marknadsvärdet för de finansiella tillgångarna.

Hållbarhetsupplysningar

Anställda

Anställda vid Njurförbundets kansli omfattas av kollektivavtal, ett separat tjänsterelemente med bland annat friskvårdsbidrag, lönepolicy, alkoholpolicy och reserelemente. Det finns en budget med avsatta medel för kompetensutveckling som har utnyttjats för kurser och utbildning under året.

Lokaler

Njurförbundets kansli hyr lokaler av en bostadsrättsförening som har drivit ett energieffektiviseringsprojekt åren 2022–2025 för att minska bostädernas och kontorslokalernas belastning på miljön. Det omfattar bland annat isolering, installation av solceller och energiåtervinning. Det övergripande målet är att uppnå internationella överenskommelser om lägre koldioxidutsläpp. Vidare sker sortering av matavfall och det finns miljöstuga för sopsortering.

Kapitalplaceringar

Enligt Njurförbundets placeringspolicy skall en etisk och miljömässig bedömning skall göras av bolag innan investering sker. Värderingsgrund för denna bedömning är FN:s förklaring om de Mänskliga Rättigheterna, de angränsande FN-konventionerna,

FN:s Global Compact, ILO:s åtta kärnkonventioner samt Rio-deklarationen om hållbar utveckling. Placering skall endast ske i bolag som på ett godtagbart sätt efterlever dessa internationella normer för mänskliga rättigheter, arbetsrätt och miljö samt mutor och korruption. Detta innebär bland annat att bolagen i sin verksamhet bör verka för goda arbetsvillkor, god arbetsmiljö, fackliga rättigheter och inte acceptera diskriminering eller barnarbete. Vidare måste bolagen kunna visa på bra miljöprestanda i såväl strategiska beslut och riskhantering som i tillverkning och produktutbud.

Möten

6 av 8 styrelsemöten under räkenskapsåret har varit digitala.

JÄMFÖRANDE NYCKELTAL

	2025	2024	2023	2022	2021
Res. efter finansiella poster	-230 865	-33 207	1 185 505	-189 111	293 063
Balansomslutning	9 815 432	10 142 289	10 704 897	9 407 639	9 255 003
Årsomsättning	5 523 900	5 763 488	6 921 688	6 092 498	5 090 623
Gåvor och bidrag	3 132 013	3 042 777	4 544 742	3 679 612	2 992 926
varav Insamlade medel från allmänheten	94 133	113 652	1 477 165	1 028 634	116 922

MEDLEMSUTVECKLINGEN I SVERIGE PERIODEN 2021 - 2025

	2025	2024	2023	2022	2021
Antal medlemmar	4223	4155	4053	4058	4096

FÖRÄNDRING AV EGET KAPITAL VÄRDE SEK.

Namn	Ingående balans	Utnyttjande	Ändamålsbestämt av givare	Årets resultat	Utgående balans
Balanserade vinstmedel	8 199 460			-230 865	7 968 595
Erik Herlands minne	22 250				22 250
Alwallsfonden	92 204	-18 950	168 137		241 391
Amelie Ersmarkers fond	50 847	-12 500			38 347
Personalutv. fond	481 983	-4 375			477 608
Beviljade ej utbetalda bidrag	-15 560	10 650			4 910
Totalt	8 831 184	-25 175	168 137	-230 865	8 743 281

Resultaträkning

	Not	År 2025	År 2024
Verksamhetsintäkter			
Medlemsavgifter	2	644 710	645 105
Gåvor	3	368 914	459 970
Bidrag	4	2 763 099	2 582 807
Nettoomsättning	5	330 952	331 983
Övriga intäkter	6	1 416 225	1 743 623
Summa verksamhetsintäkter		5 523 900	5 763 488
Verksamhetskostnader			
	7,8		
Ändamålskostnader	9	-5 183 455	-5 600 528
Administrationskostnader		-590 615	-379 421
Summa verksamhetskostnader		-5 774 070	-5 979 949
Verksamhetsresultat		-250 170	-216 461
Resultat från finansiella poster			
	10		
Övriga ränteintäkter och likn. resultatposter		19 305	195 165
Räntekostnader och liknande resultatposter	10	0	-11 911
Summa resultat från finansiella poster		19 305	183 254
Resultat efter finansiella poster		-230 865	-33 207
Årets resultat		-230 865	-33 207

Balansräkning

	Not	2025-12-31	2024-12-31
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
Materiella anläggningstillgångar			
Inventarier, verktyg och installationer	11	0	0
Summa materiella anläggningstillgångar		0	0
Finansiella anläggningstillgångar			
Andra långfristiga värdepappersinnehav	12	7 764 521	7 400 816
Andra långfristiga fordringar	13	114 016	114 016
Summa finansiella anläggningstillgångar		7 878 537	7 514 832
Summa anläggningstillgångar		7 878 537	7 514 832
Omsättningstillgångar			
Kortfristiga fordringar			
Kundfordringar		68 108	534 949
Aktuell skattefordran		48 204	47 802
Övriga fordringar		45 580	15 675
Förutbetalda kostnader o upplupna intäkter	14	390 699	520 305
		552 591	390 699
Kassa och bank		1 384 304	1 508 726
Summa omsättningstillgångar		1 936 895	2 627 457
SUMMA TILLGÅNGAR		9 815 432	10 142 289
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital			
Ändamålsbestämda medel		774 687	631 724
Balanserat resultat		8 199 459	8 232 667
Årets resultat		-230 865	-33 207
Summa eget kapital		8 743 281	8 831 184
Kortfristiga skulder			
Leverantörsskulder		80 257	111 923
Övriga skulder	15	434 394	353 637
Upplupna kostnader o förutbetalda intäkter	16	557 500	845 545
Summa kortfristiga skulder		1 072 151	1 311 105
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		9 815 432	10 142 289

Noter

Not 1 Redovisnings- och värderingsprinciper

Årsredovisningen är upprättad enligt ÅRL samt BFNAR 2012:1 (K3). Principerna är oförändrade jämfört med föregående år.

Resultaträkningen

Verksamhetsintäkter

Endast det inflöde av ekonomiska fördelar som Njurförbundet erhållit eller kommer att erhålla för egen räkning redovisas som intäkt.

Intäkter värderas, om inget särskilt anges nedan, till verkliga värdet av det som erhållits eller kommer att erhållas. Nedan beskrivs, för respektive intäktspost, när intäktsredovisning sker.

Gåvor

Gåvor redovisas som huvudregel som intäkt när de erhålls. En gåva som intäktsförs redovisas antingen som en tillgång eller en kostnad beroende på om gåvan förbrukas direkt eller inte. Gåvor som förbundet avser stadigvarande bruka i verksamheten redovisas som anläggningstillgångar. Övriga gåvor redovisas som omsättningstillgångar. Gåvor värderas som huvudregel till verkligt värde.

Bidrag

Utgörs av statsbidrag till verksamheten, regionbidrag rehabilitering och medicinsk information samt bidrag till barn- och ungdomsverksamhet. Bidrag som erhållits för att täcka kostnader redovisas samma räkenskapsår som den kostnad bidraget är avsett att täcka. Bidrag som hänför sig till en anläggningstillgång minskar anskaffningsvärdet. Erhållna bidrag värderas till det verkliga värdet av den tillgång som Njurförbundet fått eller kommer att få.

Övriga intäkter

I övriga intäkter ingår tjänster som utförs i Insamlingsstiftelsen Njurfonden samt övriga intäktskorrigeringar.

Verksamhetskostnader

Ändamålskostnader

Kostnader som behövs för att uppfylla Njurförbundets ändamål som personalkostnader, kostnader för kurser, konferenser, påverkansarbete, information mm.

Administrationskostnader

Kostnader för att kunna administrera verksamheten.

Leasing

Alla Njurförbundets leasingavtal redovisas som operationella, dvs leasingavgiften redovisas linjärt över leasingperioden.

Ersättningar till anställda

Löpande ersättningar till anställda i form av löner, sociala avgifter och liknande kostnadsförs i takt med att de anställda utför tjänster.

Balansräkningen

Fordringar

Fordringar har värderats till de belopp varmed de beräknas inflyta.

Anläggningstillgångar

Anläggningstillgångar värderas till anskaffningsvärdet minskat med avskrivningar enligt plan och nedskrivning.

Avskrivning sker linjärt över tillgångens beräknade nyttjandeperiod. Härvid tillämpas följande avskrivningstider:

Datorer direktavskrivning

Inventarier 5 år

Kortfristiga placeringar

Värdepapper värderas till anskaffningsvärdet

Upplysningar till enskilda poster

Not 2	Medlemsavgifter	År 2025	År 2024
	Medlemsavgifter		
	Förbundets del av medl. avgift till Njurförbundet	644 710	645 105
Not 3	Gåvor	År 2025	År 2024
	Gåvor från allmänheten	67 373	83 099
	Arv	26 760	30 553
	Humanfonden	274 781	346 318
	Summa gåvor	368 914	459 970
Not 4	Bidrag	År 2025	År 2024
	Statsbidrag	2 132 871	1 917 719
	Bidrag till barn- och ungdomsverksamhet	415 200	450 000
	Bidrag från Arbetsförmedlingen	215 028	215 088
	Sponsring	0	0
	Summa bidrag	2 763 099	2 582 807
Not 5	Nettoomsättning	År 2025	År 2024
	Nettoomsättning uppdelad på rörelsegren		
	Prenumerationer och annonsintäkter Njurfunk	258 552	250 653
	Försäljning och frakt	0	150
	Deltagaravgifter	72 400	81 180
	Summa	330 952	331 983
Not 6	Övriga rörelseintäkter	År 2025	År 2024
	Övriga rörelseintäkter uppdelade på intäktsslag		
	Tjänster åt Insamlingsstiftelsen Njurfonden	1 320 000	1 320 000
	Övrigt	96 225	423 623
	Summa	1 416 225	1 743 623

Not 7	Personal	År 2025	År 2024
	Medelantalet anställda bygger på av bolaget betalda närvarotimmar relaterade till en normal arbetstid.		
	Medeltal anställda har varit	4	4
	Varav kvinnor	3	3
	Varav män	1	1
	Löner, ersättningar mm		
	Löner, ersättningar, sociala kostnader och pensionskostnader har utgått med följande belopp:		
	Styrelsen och beredningsgrupp ersättningar	359 698	341 804
	Anställda löner och ersättningar	1 922 016	1 849 644
	Pensionskostnader	147 925	238 759
	Sociala kostnader	705 370	702 516
	Summa styrelse och anställda	3 135 009	3 132 723
Not 8	Leasingavtal - Operationell leasing leasetagare	År 2025	År 2024
	Under året har företagets leasingavgifter uppgått till:	530 831	393 025
	Framtida minimileasingavgifter för icke uppsägningsbara leasingavtal, förfaller till betalning enligt följande:		
	Inom 1 år	520 128	532 292
	Mellan 2-5 år	2 600 640	2 661 460
		3 120 768	3 193 752
Not 9	Förklaring till uppdelning av verksamhetskostnader	År 2025	År 2024
	Ändamålskostnader		
	Styrelse och personal enligt ovan	3 135 009	3 132 723
	Medlemsavgifter till andra organisationer	287 915	260 432
	Från fondmedel	31 450	39 450
	Förtroendemannaorganisationen	283 075	273 851
	Kansliorganisationen	477 765	623 747
	Information	98 722	165 856
	Njurfunk	233 591	285 928
	Barn-, ungdoms- och familjeverksamhet	446 495	693 446
	Internationell verksamhet	18 846	23 693
	Övrigt	170 587	101 402
	Summa ändamålskostnader	5 183 455	5 600 528

Not 10	Räntekostnader och liknande resultatposter	År 2025	År 2024
	Ränteintäkter	19 305	52 293
	Räntekostnader	0	-11 911
	Resultat vid försäljning värdepapper	0	142 872
		19 305	183 254
Not 11	Inventarier, verktyg och installationer	2025-12-31	2024-12-31
	Ingående anskaffningsvärde	301 342	301 342
	Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	301 342	301 342
	Ingående avskrivningar	301 342	-281 516
	Årets avskrivningar	0	-19 826
	Utgående ackumulerade avskrivningar	-301 342	-301 342
	Utgående redovisat värde	0	0
Not 12	Andra långfristiga värdepappersinnehav	2025-12-31	2024-12-31
	Ingående anskaffningsvärde	7 400 816	7 315 179
	Inköp	363 705	85 637
	Försäljningar/utrangeringar	0	0
	Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	7 764 521	7 400 816
	Utgående redovisat värde	7 764 521	7 400 816
	På balansdagen uppgår marknadsvärdet på ovanstående värdepapper till 9 998 024 kr.		
Not 13	Andra långfristiga fordringar	2025-12-31	2024-12-31
	Brf Draken 12, 3 månadshyror	114 016	114 016
		114 016	114 016

Not 14	Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	2025-12-31	2024-12-31
	Föreningssupport, Bizsys AB	0	7 270
	Arbetsförmedlingen	17 919	17 924
	Humanfonden Hjärtedagen	274 741	346 318
	Förutbetalda kostnader	97 429	108 793
	Upplupna intäkter	610	40 000
		390 699	520 305
Not 15	Övriga kortfristiga skulder	2025-12-31	2024-12-31
	Personalens källskatt	102 719	103 374
	Lagstadgade sociala avgifter	96 603	96 143
	Övriga kortfristiga skulder	203 210	100 556
	Beräknad särskild löneskatt	31 862	53 564
		434 394	353 637
Not 16	Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	2025-12-31	2024-12-31
	Upplupna semesterlöner	245 229	298 177
	Upplupna sociala avgifter	77 051	93 687
	Övriga upplupna kostnader/förutbetalda intäkter	235 220	453 681
		557 500	845 545

Underskrifter

Årsredovisningens innehåll blev klart 2026-03-26

Håkan Hedman
Ordförande

Björn Nilsson

Sven Jonsson

Ulla Evensson

Ronny Ljung

Carina Viberg

Mojgan Kashi

Annica Hedberg

Malin Haglund

Vår revisionsberättelse har lämnats den dag som framgår enligt digital signering.

BDO Mälardalen AB

Margaretha Morén
Auktoriserad revisor

Donald Eriksson
Förtroendevald revisor

Revisionsberättelse

Till förbundsstämman i Njurförbundet

Org.nr. 802006-1332

Rapport om årsredovisningen

Uttalanden

Vi har utfört en revision av årsredovisningen för Njurförbundet för år 2025.

Enligt vår uppfattning har årsredovisningen upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och ger en i alla väsentliga avseenden rättvisande bild av föreningens finansiella ställning per den 31 december 2025 och av dess finansiella resultat för året enligt årsredovisningslagen. Förvaltningsberättelsen är förenlig med årsredovisningens övriga delar.

Vi tillstyrker därför att föreningsstämman fastställer resultaträkningen och balansräkningen

Grund för uttalanden

Vi har utfört revisionen enligt god revisionssed i Sverige. Revisorernas ansvar enligt denna sed beskrivs närmare i avsnitten ”Den auktoriserade revisorns ansvar” samt ”Den förtroendevalda revisorns ansvar”. Vi är oberoende i förhållande till föreningen enligt god revisorssed i Sverige. Jag som auktoriserad revisor har fullgjort mitt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

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

Styrelsens ansvar

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

Vid upprättandet av årsredovisningen ansvarar styrelsen för bedömningen av föreningens förmåga att fortsätta verksamheten. Den upplyser, när så är tillämpligt, om förhållanden som kan påverka förmågan att fortsätta verksamheten och att använda antagandet om fortsatt drift. Antagandet om fortsatt drift tillämpas dock inte om styrelsen avser att likvidera föreningen, upphöra med verksamheten eller inte har något realistiskt alternativ till att göra något av detta.

Den auktoriserade revisorns ansvar

Jag har utfört revisionen enligt International Standards on Auditing (ISA) och god revisionssed i Sverige. Mitt mål är att uppnå en rimlig grad av säkerhet om huruvida årsredovisningen som helhet inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller på fel. Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men är ingen garanti för att en revision som utförs enligt ISA och god revisionssed i Sverige alltid kommer att upptäcka en väsentlig felaktighet om en sådan finns. Felaktigheter kan uppstå på grund av oegentligheter eller fel och anses vara väsentliga om de enskilt eller tillsammans rimligen kan förväntas påverka de ekonomiska beslut som användare fattar med grund i årsredovisningen.

Som del av en revision enligt ISA använder vi professionellt omdöme och har en professionellt skeptisk inställning under hela revisionen. Dessutom:

- identifierar och bedömer vi riskerna för väsentliga felaktigheter i årsredovisningen, vare sig dessa beror på oegentligheter eller på fel, utformar och utför granskningsåtgärder bland annat utifrån dessa risker och inhämtar revisionsbevis som är tillräckliga och ändamålsenliga för att utgöra en grund för våra uttalanden. Risker för att inte upptäcka en väsentlig felaktighet till följd av oegentligheter är högre än för en väsentlig felaktighet som beror på fel, eftersom oegentligheter kan innefatta agerande i maskopi, förfalskning, avsiktliga utelämnanden, felaktig information eller åsidosättande av intern kontroll.
- skaffar vi oss en förståelse av den del av föreningens interna kontroll som har betydelse för vår revision för att utforma granskningsåtgärder som är lämpliga med hänsyn till omständigheterna, men inte för att uttala oss om effektiviteten i den interna kontrollen.
- utvärderar vi lämpligheten i de redovisningsprinciper som används och rimligheten i styrelsens uppskattningar i redovisningen och tillhörande upplysningar.
- drar vi en slutsats om lämpligheten i att styrelsen använder antagandet om fortsatt drift vid upprättandet av årsredovisningen. Vi drar också en slutsats, med grund i de inhämtade revisionsbevisen, om huruvida det finns någon väsentlig osäkerhetsfaktor som avser sådana händelser eller förhållanden som kan leda till betydande tvivel om föreningens förmåga att fortsätta verksamheten. Om vi drar slutsatsen att det finns en väsentlig osäkerhetsfaktor, måste vi i revisionsberättelsen fästa uppmärksamheten på upplysningarna i årsredovisningen om den väsentliga osäkerhetsfaktorn eller, om sådana upplysningar är otillräckliga, modifiera uttalandet om årsredovisningen. Våra slutsatser baseras på de revisionsbevis som inhämtas fram till datumet för revisionsberättelsen. Dock kan framtida händelser eller förhållanden göra att en förening inte längre kan fortsätta verksamheten.
- utvärderar vi den övergripande presentationen, strukturen och innehållet i årsredovisningen, däribland upplysningarna, och om årsredovisningen återger de underliggande transaktionerna och händelserna på ett sätt som ger en rättvisande bild.

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

Den förtroendevalda revisorns ansvar

Jag har att utföra en revision enligt revisionslagen och därmed enligt god revisionssed i Sverige. Mitt mål är att uppnå en rimlig grad av säkerhet om huruvida årsredovisningen har upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och om årsredovisningen ger en rättvisande bild av föreningens resultat och ställning.

Rapport om andra krav enligt lagar och andra författningar

Uttalande

Utöver vår revision av årsredovisningen har vi även utfört en revision av styrelsens förvaltning för Njurförbundet för år 2025.

Vi tillstyrker att föreningsstämman beviljar styrelsens ledamöter ansvarsfrihet för räkenskapsåret.

Grund för uttalande

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

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

Styrelsens ansvar

Det är styrelsen som ansvarar för förvaltningen.

Revisorns ansvar

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

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

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

Vår revisionsberättelse har lämnats den 1 april 2026.

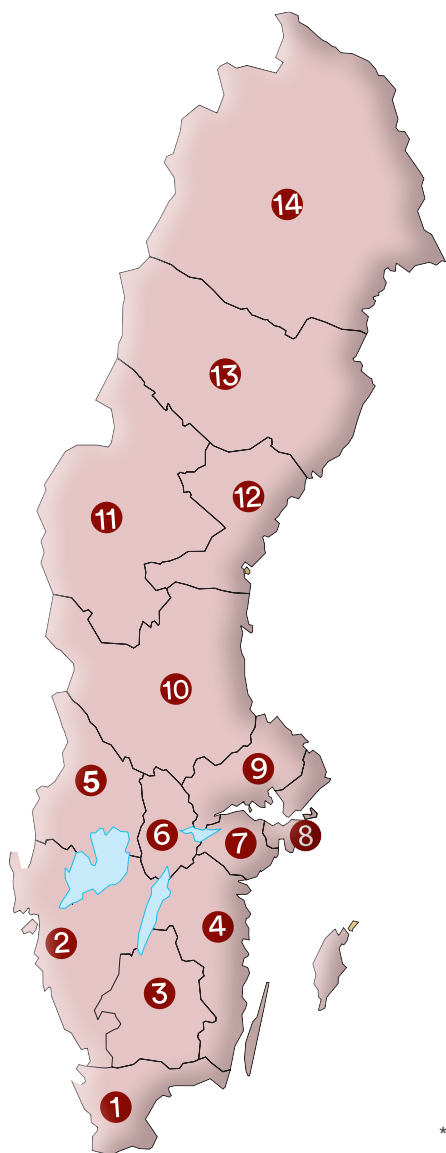
**BDO Mälardalen AB
Margaretha Morén
Auktoriserad revisor**

**Donald Eriksson
Förtroendevald revisor**



Regionföreningarnas medlemsantal

Antal medlemmar i Njurförbundets regionföreningar den 31 december 2025



	2025	2024	2023	2022	2021	2020
1 Njurförbundet Sydsverige	517	514	479	507	506	516
2 Njurförbundet Västsverige	819	806	790	760	798	811
3 Njurförbundet Småland	253	242	243	255	256	248
4 Njurförbundet Sydöstra Sverige	254	238	236	250	269	190
5 Njurförbundet i Värmlands län	124	123	124	120	133	121
6 Njurföreningen Örebro län	161	158	155	154	151	162
7 Njurförbundet i Sörmland	133	137	134	132	130	125
8 Njurförbundet Stockholm Gotland	786	764	714	709	683	684
9 Njurföreningen Norra Mälardalen	283	272	278	271	267	274
10 Njurförbundet Gävle-Dala	258	262	259	258	259	257
11 Njurföreningen Jämtland/Härjedalen	53	53	52	52	54	51
12 Njurföreningen i Västernorrland	158	162	179	192	207	229
13 Njurföreningen i Västerbotten	270	256	241	227	202	195
14 Njurförbundet Norrbotten	154	168	169	171	181	204
* Njurföreningen Kalmar län	-	-	-	-	-	81
Totalt	4223	4155	4058	4096	4114	4 341

* Njurföreningen Kalmar län slogs under 2021 samman med Njurförbundet Sydöstra Sverige.

Njurförbundets medlemmar
är grunden för vår verksamhet.
Allt vi gör utgår från våra
medlemmars behov.



Njurförbundet

Drakenbergsgatan 13, 117 41 Stockholm

www.njurforbundet.se

Organisationsnr: 802006-1332