

Årsrapport 2024



Indhold

01

Lunger i tal

Lungesygdomme	4
KOL og dødelighed	5
KOL og økonomi	5

02

Lungeforeningens mærkesager

03

Ledelsesberetning

Politiske indsatser	10
Partnerskaber	15
Aktiviteter, projekter og medlemstilbud	16
Forskning	21
Hoved- og nøgletalsoversigt	25

04

Årsregnskab

Ledelsespåtegning	27
Den uafhængige revisors revisionspåtegning	28
Anvendt regnskabspraksis	32
Resultatopgørelse for 2024	36
Balance pr. 31. december 2024	37
Noter	39

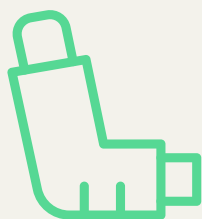
Lunger i tal

01

Lungesygdomme

700.000

Omkring **700.000** lever med en lungesygdom i Danmark



Astma er den hyppigste kroniske sygdom blandt børn. Hvert **5.** førskolebarn og hvert **10.** skolebarn har astma



Patienter med KOL bliver sat i medicinsk behandling, når de er **67,8** år og dør, når de er **76** år

300.000

Omtrent **300.000** voksne danskere lever med astma

400.000

Omkring **400.000** danskere har den kroniske lungesygdom KOL, men kun halvdelen ved, de har sygdommen



2 ud af 3 danskere med symptomer på KOL går ikke til egen læge



Hver fjerde med KOL reagerer ikke på forværringer i sygdommen

Tallene i grafikken var gældende på tidspunktet for årsregnskabets udarbejdelse i februar 2025.

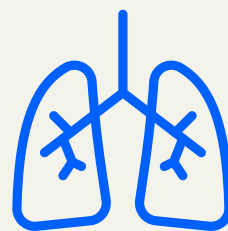
KOL og dødelighed

31%

31 pct. af mennesker med KOL, som indlægges akut første gang er døde inden for et år

16%

16 pct. af mennesker med KOL, som indlægges akut, er døde inden for 30 dage



KOL er den enkeltsygdom, **flest** danskere dør af



Hver dag dør **10** danskere af KOL

KOL og økonomi

14.300 250.000

KOL trækker **14.300** fuldtidsbeskæftigede ud af arbejdsmarkedet hvert år

KOL er skyld i næsten en **kvart million** ekstra sygedage hvert år

3,9 mia. kr.

Hvert år er KOL årsag til **3,9 mia. kr.** i tabt produktion på grund af fravær og tidlig død

Tallene i grafikken var gældende på tidspunktet for årsregnskabets udarbejdelse i februar 2025.

Lunge- 02 foreningens mærkesager

Sunde lunger for livet

5 mærkesager sætter
retningen for Lungeforeningens
strategiske indsatser.



01 Vi kæmper for, at lungepatienter skal
have bedre og flere leveår



02 Vi hjælper lungesygge børn og deres
familier med at leve så normalt et liv
som muligt



03 Vi kæmper for, at flere skal stoppe og
færre skal starte med at ryge eller
bruge nikotinprodukter



04 Vi kæmper for at styrke forskningen
i lungesygdomme



05 Vi arbejder for et godt indeklima til
danskerne med masser af frisk luft

Ledelses- 03 beretning

Af lungerne tak

I 2024 har vi taget de første vigtige skridt i implementeringen af Lungeforeningens strategi for 2024–2026. Med et stærkt fokus på forebyggelse, patientstøtte, forskning og politisk bevågenhed har vi omsat strategiens ambitioner til konkrete initiativer, der gør en reel forskel for mennesker med lungesygdomme og deres pårørende.

Flere og flere vælger at blive medlem af Lungeforeningen og fællesskabet. Vores medlemstal er steget fra 19.044 i 2023

til 21.133 i 2024. Hvert nyt medlem bidrager til at styrke vores stemme og giver os øget gennemslagskraft i arbejdet for bedre forhold for mennesker med lungesygdomme.

TAK til alle vores medlemmer, støtter, frivillige, samarbejdspartnere og ansatte, som er dedikeret til lungesagen.



Thorvald Thorvaldsen, lokalformand i Dianalund, gør sammen med Lungeforeningens over 300 frivillige i hele landet en kæmpe forskel for de mere end 700.000 børn og voksne, der lever med en lungesygdom og deres pårørende.

Politiske indsatser

I 2024 har vi intensiveret arbejdet med vores fem mærkesager for at sikre bedre forebyggelse, tidligere diagnosticering og bedre behandling af lungepatienter. Gennem en kombination af selvstændige initiativer og stærke samarbejder med relevante aktører har vi sat lungesagen på den politiske dagsorden og opnået vigtige resultater.

Kæmpe milepæl: Kronikerpakke indføres på KOL-området

En af årets største politiske begivenheder var den nye Sundhedsreform, hvor kronikerpakkerne blev en realitet.

Lungeforeningen har længe arbejdet for et grundpakkeforløb for KOL med klare kvalitetskrav, bedre sammenhæng og samlet adgang til relevante sundhedsoplysninger. Derfor er det en stor milepæl, at kronikerpakker indføres – med KOL som det første sygdomsområde.

Sundhedsreformen indeholder mange af de forslag, som vi i Lungeforeningen har kæmpet for blev til virkelighed, og vi har store forventninger til, at:

- Langt flere danskere får en diagnose tidligere i deres sygdomsforløb
- Flere mennesker med KOL får et mere sammenhængende forløb og bedre behandling
- Mennesker med KOL, der bliver indlagt akut, bliver grebet og vejledt efter indlæggelsen

Lungeforeningen indgår løbende i dialog med relevante aktører, myndigheder og ikke mindst vores medlemmer for at sikre, at den kommende kronikerpakke bliver optimeret til gavn for mennesker med KOL.



Voldsomme KOL-tal kræver handling

Tal fra Dansk Register for Kronisk Obstruktiv Lungesygdom (DRKOL) årsrapport 2023 viste, at 31 pct. af dem, der blev indlagt med KOL første gang, ikke var i live et år efter indlæggelsen, og at andelen af patienter, der var døde indenfor 30 dage, var 16 pct. I interviews med Ritzau og TV2 tydeliggjorde Lungeforeningen, hvad vi mener, der bl.a. bør gøres, for at få tallene ned:

- Systematisk, tidlig opsporing, så mennesker med KOL findes hurtigere
- Etablering af bindende grundpakkeforløb og en national handlingsplan



I interviews med Ritzau og TV2 tydeliggjorde Lungeforeningens direktør Ann Leistiko, hvad der bør gøres, for at ændre den nedslående udvikling på KOL-området.

Lungesundhed på dagsordenen på Folkemødet 2024

På Folkemødet 2024 deltog formand, Torben Mogensen, og direktør, Ann Leistiko, i 10 debatter om vacciner, KOL-forværringer, antibiotikaresistens, klimavenlige devices, hjemmebehandling, civilsamfundets rolle og prioritering i sundhedsvæsenet.

I debatterne spillede resultater og konklusioner fra vores analyser en afgørende rolle i at belyse de daglige udfordringer, vores medlemmer står over for.



Lungeforeningens deltagelse på årets Folkemøde gav os en vigtig stemme i centrale debatter og mulighed for at sætte fokus på de udfordringer, mennesker med lungesygdomme og deres pårørende står overfor.

7 analyser

I løbet af 2024 udgav Lungeforeningen syv analyser, der ikke blot dokumenterede de aktuelle problemstillinger, men også dannede grundlag for vores anbefalinger og politiske budskaber. Analyserne har medvirket til at styrke vores argumentation og skærpe debatten om nødvendige initiativer for at forbedre lungesundheden i Danmark.

01 Kronikerpakker skal sikre, at danskerne med lunge-sygdom findes tidligere

Flere lungefunktionsundersøgelser er nødvendige, og kronikerpakker bør indeholde klare retningslinjer for, hvilke patienter der skal undersøges. Analysen understreger desuden behovet for tidligere opsporing af KOL i almen praksis. Derudover bør hospitalerne spille en central rolle ved systematisk at henvise akutindlagte patienter med luftvejssymptomer til opfølgende undersøgelse hos egen læge.

02 Indeklima påvirker mennesker med lungesygdom

6 ud af 10 personer med en lungesygdom oplever gener, når de opholder sig i rum med tændt brændeovn, stearinlys eller kraftig mados. Små ændringer som regelmæssig udluftning eller brug af LED-lys i stedet for stearinlys kan gøre en stor forskel for indeklimaet og skabe et bedre miljø for alle.

03 Kronikerpakker skal sikre opfølgning efter indlæggelse

En stor del af KOL-relaterede dødsfald sker i forbindelse med en akut indlæggelse. Data viser, at 31 % af førstegangssindlagte KOL-patienter dør inden for det første år. Samtidig får næsten halvdelen af patienterne ikke den nødvendige opfølgning eller vejledning om tegn på forværring af deres sygdom. Det er afgørende, at de nye kronikerpakker indeholder krav om systematisk opfølgning efter indlæggelse og sikrer, at tidlige tegn på forværring drøftes i almen praksis som en del af patientens behandlingsplan.

04 For få KOL-patienter reagerer på forværringer

En fjerdedel af KOL-patienter, der oplever en forværring, søger ikke hjælp. De forventer, at symptomerne går over af sig selv, mens andre enten ikke vurderer det som alvorligt eller ikke ønsker at være til besvær. For 31 % ender forværringen med en indlæggelse. Derfor anbefaler Lungeforeningen, at patienter med KOL får bedre information om symptomerne på en forværring og vigtigheden af at reagere i tide. En mulig løsning kunne være øget inddragelse af kommunale sygeplejersker, som flere steder har vist gode resultater.

05 Flere skal have hjælp til rygestop

Rygning medfører hvert år 16.000 ekstra dødsfald og koster samfundet 13,2 mia. kr. i sundhedsudgifter samt 20,8 mia. kr. i tabt produktion. Samtidig ønsker 3 ud af 4 daglige rygere at stoppe, men mange får ikke den nødvendige hjælp.

For at styrke rygestopindsatsen anbefaler Lungeforeningen, at prisen på en pakke cigaretter hæves til mindst 100 kr., og at der indføres tilsvarende prisstigninger på andre nikotinprodukter. Derudover bør oplysningskampagner udbrede kendskabet til effektive rygestoptilbud, og rygestop bør støttes med økonomisk tilskud til rygestopmedicin.

06 Patienterne er klar til hjemmebehandling

Mange patienter med KOL er positive over for hjemmebehandling, men succesfuld udrulning kræver let adgang til sundhedsfaglig rådgivning. En undersøgelse fra Lungeforeningen viser, at 76 % af patienterne finder det vigtigt eller meget vigtigt at have en sygeplejerske til rådighed. Derfor er det afgørende, at hjemmebehandling ledsages af lettilgængelig faglig støtte for at sikre tryk og kvalitet i behandlingen.

07 Dårligt indeklima i skolerne rammer børn med astma

Mere end to børn i hver folkeskoleklasse har astma. Dårligt indeklima kan øge risikoen for forværring af sygdommen. En undersøgelse fra 2021 viser, at CO₂-niveauet i 53 % af klasse-lokalerne i folkeskolen er for højt. Data fra tidligere undersøgelser viser, at indeklimaet stort set ikke er forbedret de sidste 12 år. Lungeforeningen opfordrer derfor landets kommuner til at prioritere bedre ventilation og øget udluftning i skolerne, så børn med astma får bedre betingelser for at trives og lære.

Stærke fælles indsatser

I 2024 har Lungeforeningen fortsat intensiveret samarbejdet med andre aktører på den politiske arena, så vi i fællesskab øger den politiske bevågenhed på lungeområdet.

Forebyggelsesalliancen: Flere skal leve bedre og længere

Lungeforeningen har, sammen med 25 partnere i Forebyggelsesalliancen for Fremtidens Sundhed, foreslået 10 mål for bedre forebyggelse. I 2024 mødtes alliancens parter på Christiansborg og præsenterede 78 konkrete forslag til at sikre bedre forebyggelse. Mange af disse er i tråd med Lungeforeningens mærkesager, særligt i forhold til at reducere brugen af tobak- og nikotinprodukter.

Lungeforeningen kræver handling mod antibiotikaresistens

Antibiotika har reddet millioner af liv, men overforbrug har gjort bakterier mere modstandsdygtige. Det truer især børn, ældre og kronisk syge – heriblandt mennesker med lungesygdomme. Derfor er Lungeforeningen en del af et samarbejde mellem 31 organisationer, der presser på for en opdateret, finansieret national handlingsplan.

§RØG – sammen om at stoppe og forebygge børn og unges tobak- og nikotinafhængighed

Mere end hver tredje 15–29-årige bruger stadig tobak eller nikotin i Danmark. Trods skrappe regler for tobak og nikotin falder andelen af unge rygere kun meget lidt, og reglerne bliver ikke overholdt. Det viste rapporten §RØG, som Statens Institut for Folkesundhed udgav i samarbejde med Lungeforeningen, Kræftens Bekæmpelse og Hjerteforeningen. Rapporten bygger på data fra over 9.000 børn og unge, der har svaret på spørgsmål om deres tobaks- og nikotinvaner. På baggrund af rapporten anbefalede aktørerne bag rapporten, at prisen på cigaretter skal op over 100 kr. for en pakke, og andre tobaks- og nikotinprodukter skal stige tilsvarende.

“Rygning er den risikofaktor i Danmark, der med 16.000 dødsfald årligt koster flest liv. Lad os derfor hæve prisen og samtidig sikre gode stoptilbud med tilskud til rygestop-medicin, så flere stopper og færre starter.”

— **Ann Leistiko,**
direktør i Lungeforeningen

Partnerskaber

Der mangler frisk luft i de danske folkeskoleklasser!

Derfor gik Børnelungefonden og Birdie® i 2024 sammen om at donere luftkvalitetsmålere til landets folkeskoler for at forbedre indeklimaet. For hver solgte Birdie i hele februar og på Black Friday, blev der doneret en Birdie til en skoleklasse. 500 skoleklasser modtog en Birdie.

Kampagnen involverede også Børnelungefondens bestyrelsesmedlem Rasmus Kolbe (Lakserytteren), som indgik i kampagnefilmen, der blev delt på sociale medier.



9 ud af 10 skolebørn sidder i klasseværelser med dårligt indeklima.

Samarbejde om lungevenligt indeklima

Lungeforeningen har i 2024 fortsat vores strategiske samarbejde med Sirius Home A/S. Sirius Home A/S leverer LED stearin- og kalenderlys, som Lungeforeningen giver som velkomstgave til nye medlemmer.

Vi er meget glade for samarbejdet med Sirius Home A/S, og for at vi sammen kan sætte fokus på det gode indeklima. Samlet set har samarbejdet bidraget til medlemsvækst.



6 ud af 10 mennesker med lungesygdomme oplever gener fra indeklimaet.

Nyt samarbejde med Rosa Kildahl fra Den Store Bagedyst

Ud over at være en passioneret bageentusiast lever Rosa Kildahl også med en lungesygdom, hvilket har givet hende en særlig forståelse for betydningen af et godt indeklima. Sammen med Rosa satte vi i 2024 fokus på, hvordan luftkvalitet i hjemmet kan påvirke sundheden – og hvordan små ændringer i hverdagen kan gøre en stor forskel. Vi har været meget glade for, at Rosa vil samarbejde med os og bruge sin stemme til at nedbryde tabuer, mobilisere offentligheden og påvirke beslutningstagere – alt sammen til gavn for patienter og pårørende.



Rosa Kildahl har involveret sig i sagen, fordi hun har mærket, hvad lungesygdom og sundhed har betydet i hendes eget liv.

Aktiviteter, projekter og medlemstilbud

Lungedagen: En nøgleindsats for tidlig opsporing af lungesygdomme

I 2024 afholdt vi i samarbejde med Apotekerforeningen, sundhedsprofessionelle og frivillige den årlige Lungedag med over 100 arrangementer på tværs af landet, hvor danskerne fik gratis lungetjek og information om deres lungesundhed. Cirka 20 % af deltagerne havde nedsat lungefunktion uden at være klar over det – et klart signal om vigtigheden af tidlig diagnose.

Gennem kampagnen “HIV, HOST, HVÆS” opfordrede vi til, at symptomer som vedvarende hoste, forpustethed og hvæsende vejrtrækning skal tages alvorligt og ses som tegn på, at lungerne trænger til et servicetjek. Derudover blev Storebæltsbroen lyst op i blå for at understrege budskabet om øget opmærksomhed på lungesygdomme.

I år samarbejdede vi igen med PensionDanmark om at sætte fokus på lungesygdomme i anledning af Lungedagen. PensionDanmark besøgte flere virksomheder i hele landet med deres

rådgivningsbus for at udføre lungefunktionsmålinger. Direktør Ann Leistiko var med på virksomhedsbesøg, da medarbejdere på Hotel Nyborg Strand fik målt deres lungefunktion.

Lungedagen blev afholdt med støtte fra Den A.P. Møllerske Støttefond. Tak til alle, der bidrog til årets Lungedag.

Patienttopmøde: Fra kvantitet til kvalitet i behandlingen af svær astma

I 2024 afholdt Bispebjerg Hospital i samarbejde med Lungeforeningen et topmøde om svær astma. Patienter, specialister og beslutningstagere var samlet for at drøfte, hvordan vi kan skabe bedre og mere effektive behandlingsforløb. Med afsæt i patienternes erfaringer blev der identificeret barrierer og løsninger, som skal bidrage til kommende sundhedsreformer. Målet er at sikre, at alle med svær astma får den rette behandling uanset bopæl og ressourcer – til gavn for både patienter og samfundet.



Storebæltsbroen blev på Lungedagen lyst op i blå for at skabe mere bevidsthed om lungesygdomme i den danske befolkning.



Fra højre: **Peter Qvortrup Geisling**, læge, journalist og moderator ved topmødet – **Ann Leistiko**, direktør i Lungeforeningen – **Celeste Porsbjerg**, professor ved Bispebjerg Hospital og vært for patienttopmødet – **Ulla Weinreich**, professor ved Aalborg Universitetshospital – **Oskar Trieb**, patient og medarrangør.

Rådgivning og støtte

I 2024 gav vi rådgivning og støtte til over 1.000 personer. Som patientforening er vores mål at sikre den bedste mulige støtte til både lungepatienter og deres pårørende. Vi tilbyder rådgivning gennem et tværfagligt team bestående af blandt andet socialrådgiver, familietерапевт, læger, patientrådgiver, psykolog og sygeplejersker. Gennem personlig og professionel rådgivning hjælper vi med at navigere i livet med en lungesygdom og sikrer, at både patienter og pårørende føler sig støttet og godt informeret.

Siden 2022 har over 10.000 deltaget i Lungeforeningens online arrangementer, som blandt andet består af ugentlige lungekør, træningssessioner og lungefaglige oplæg fra specialister.

Med over 300 frivillige kræfter er Lungeforeningen til stede i 76 ud af 98 kommuner med:

- 110 træningsnetværk
- 22 lokalafdelinger
- 14 lungecaféer
- 81 lungekør

Lungeforeningen samarbejder med kommuner, musik- og kulturskoler, aftenskoler og andre interessenter om at være til stede i hele Danmark.

I 2024 har Lungeforeningen indført en ny aktivitetsspulje til vores frivillige, hvor der er afsat 75.000 kr. til puljen, som kan ansøges tre gange om året. Formålet er at give mulighed for at støtte aktiviteter, hvor det kommer flest medlemmer til gavn, og hvor frivillige kan samarbejde på tværs.

”Jeg startede som frivillig i bestyrelsen i 2019, og blev formand i 2022 i lokalafdelingen. Det er dejligt at kunne hjælpe andre med lungesygdom.”

— **Erik Hansen,**
lokalformand i Holbæk Lokalafdeling



Frivilligdag: 'Dejligt at kunne hjælpe andre med lungesygdom'

Lungeforeningens mere end 300 frivillige yder en uvurderlig indsats for mennesker med lungesygdomme og deres pårørende. I september måned afholdt vi årets Frivilligdag, som bød på faglige oplæg, fællestræning og masser af erfaringsudveksling på kryds og tværs. Lungeforeningens chef for medlemstilbud og frivillighed, Dorte Fog, havde også fornøjelsen af at møde mange af Lungeforeningens frivillige for første gang.

Stor tak til Nordea-fonden, som har støttet og gjort det muligt at holde Frivilligdagen.

Træn dig til livsglæde med en lungesygdom

Lungeforeningen har modtaget midler fra Sundhedsstyrelsen til at etablere træningshold for lungesyge i Favrskov, Norddjurs, Syddjurs, Kerteminde, Odense og Nyborg Kommune. I 2024 blev der uddannet 14 instruktører, som varetager holdtræning for mennesker med lungesygdom.

”Noget af det jeg tog mest til mig på uddannelsen, det var faktisk vores snak om, hvor vigtigt det er, at alle skal kunne være med.”



— **Torben Frandsen,**
lever med lungefibrose og er
uddannet træningsinstruktør

Torben Frandsen er én af de 14 træningsinstruktører, som blev uddannet i 2024. Han har efterfølgende startet to lungetræningshold i Allingåbro i Norddjurs Kommune.

Støtte til børn med lungesygdomme og deres familier



Familieweekender er fyldt med samvær, hygge og fællesskab i naturskønne omgivelser.

Familieweekender

I 2024 arrangerede Børnelungefonden tre familieweekender i henholdsvis Korsør, Vejen, Skallerup med fokus på at styrke relationer og give familier med lungesygte børn et tiltrængt pusterum fra hverdagen.

“Det var vores første familieweekend, så det var lidt skræmmende. Og frygten for, at vores dreng blev syg, fyldte også. Men det blev bare en super dejlig tur.”

— Forældre til lungesygt barn

Nyt initiativ: Legatstøtte til børn med lungesygdom

I 2024 har Børnelungefonden introduceret et nyt initiativ, hvor vi tilbyder legatstøtte til børn og unge med lungesygdom i Danmark. Gennem legaterne kan forældre eller pårørende ansøge om støtte til en el-cykel eller musikundervisning på blæseinstrument. Formålet er at give børn og unge med lungesygdom frihed til at deltage i aktiviteter på lige fod med jævnaldrende og styrke fællesskabet gennem musik, hvor der er fokus på vejrtrækningen.

Der har været stor efterspørgsel på legaterne, og i 2024 har vi uddelt legater til:

17 elcykler à 15.000 kr. **24** elladcykler à 30.000 kr.

1 legat til musikundervisning til blæseinstrumenter

12.699.350 kr. til børn med lungesygdomme

Ved årets Team Rynkeby Skoleløb og Børneløb 3. maj løb op mod 100.000 børn og unge på 373 skoler og samlede 5,4 millioner kroner ind til børn med lungesygdomme. Flere medarbejdere fra Lungeforeningen havde fornøjelsen af at besøge skoler rundt om i hele landet og mærke den fantastiske stemning og gejst. Tusinde tak for støtten.

29. juni satte Team Rynkeby ryttere kurs mod Paris til fordel for Børnelungefonden. Rytterne tilbagelagde de 1.300 kilometer under udfordrende vejrforhold med regn, blæst og kulde. Men med stærkt fællesskab og dedikation til den vigtige sag kom de sikkert i mål.

I alt har Team Rynkeby samlet 12.699.350 kr. ind til børn med kritiske lungesygdomme. Tusinde tak for opbakningen og støtten.

”Tak til Team Rynkeby for jeres kæmpe indsats og imponerende bidrag til børnelungerne. Det bringer os tættere på bedre behandling og øget livskvalitet for børnene og deres familier. Tak for at gøre en afgørende forskel.”

— **Ann Leistiko,**
direktør i Lungeforeningen
og Børnelungefonden



Forskning

Lungeforskning får stadig færre midler end mange andre kroniske sygdomme, selvom behovet er stort. Derfor arbejder vi hver dag for at skaffe flere midler og sætte fokus på, hvor vigtigt det er at investere i bedre behandling og flere gode leveår for mennesker med lungesygdom.

Lungeforeningen administrerer to fonde, der uddeler midler til forskning i lungesygdomme:

- Danmarks Lungeforenings Fond bevilliger midler hvert år, hvis forskningsbevillingerne er over 1 mio. kr.
- Børnelungefonden bevilliger midler hvert år

I 2024 bevilligede Danmarks Lungeforenings Fond 1.074.000 kr. til ni forskningsprojekter. Bevillingerne skal være med til at forbedre forebyggelse, diagnostik og behandling af lungesygdomme hos voksne.



Projekter støttet af Lungeforenings Forskningsfond i 2024



Hvilket iltssystem er bedst til patienter med lungesygdom under aktivitet?

Støttet med 100.000 kr.

Projektet undersøger, hvordan henholdsvis bærbar iltkoncentrator og traditionelle iltflasker klarer sig under aktivitet, og hvilken løsning der bedst imødekommer patienternes behov.

Janne Hastrup Jensen, fysioterapeut, cand.scient.san., Aarhus Universitetshospital.



Kan ultralyd hjælpe med bedre diagnostik og behandling af lungesygdomme?

Støttet med 80.000 kr.

Projektet undersøger, om ultralydsscanning af lunger, lungehinde, mellemgulv og muskulatur kan bruges til at diagnosticere den alvorlige gruppe af kroniske lungesygdomme interstitielle lungesygdomme (ILS) og vurdere sværhedsgrad.

Sanjeewa Hemantha Madawita Patabendige, speciallæge i lungemedicin, ph.d.-studerende, Syddansk Center for Interstitielle LungeSygdomme (SCILS).



Kan morfin lindre åndenød og hoste ved svær lungefibrose?

Støttet med 200.000 kr.

Projektet undersøger, om langtidsvirkende morfin kan bruges som palliativ behandling til at lindre symptomer som betydelig åndenød og hoste, som kan forringe livskvaliteten.

Sissel Kronborg-White, læge, Aarhus Universitetshospital.



Kan speciallægevurdering forbedre behandlingen af svær astma?

Støttet med 120.000 kr.

Projektet undersøger, om tilknytning til en speciallæge kan forbedre behandlingsresultaterne sammenlignet med behandling udelukkende hos egen læge.

Alma Holm Røvsing, læge, ph.d.-studerende, Amager og Hvidovre Hospital, Lungemedicinsk Afdeling.



Ny tilgang til lungerehabilitering: Træning via tablet

Støttet med 100.000 kr.

Projektet undersøger mulighederne for at tilbyde lunge-rehabilitering til patienter med lungesygdomme som interstitiel lungesygdom (ILS), astma og bronkiektasi (BE) gennem tablet-baserede løsninger. Målet er at finde ud af, hvor mange patienter der kan og vil deltage i sådan et tilbud, og hvordan det påvirker deres helbred og livskvalitet.

Maria Olsen, forskningsassistent, Cand.Scient.San og Fysioterapeut, Lungemedicinsk Forskningsenhed, Amager-Hvidovre Hospital.



Bedre støtte til socialt sårbare KOL-patienter efter indlæggelse

Støttet med 74.000 kr.

Projektet undersøger, hvordan man kan reducere sygdomsbyrden, forebygge genindlæggelser og forbedre livskvaliteten for socialt sårbare patienter med KOL efter indlæggelse.

Nanna Vendelboe Gregersen, ph.d.-studerende, Institut for Klinisk Medicin – Lungesygdomme, Aarhus Universitet.



Ny viden om PCD, som kan hjælpe med bedre diagnostik og behandling

Støttet med 100.000 kr.

Projektet vil screene den færøske befolkning for at fastslå den præcise forekomst af Primær Ciliær Dyskinesi (PCD) og undersøge, hvor mange der bærer genet for sygdommen. Projektet vil bidrage med ny viden om PCD, som kan hjælpe med bedre diagnostik og behandling globalt.

Fróði Fríðason Jensen, Læge, National Hospital of The Faroe Island.



Er inhalationssteroid den rette behandling for alle astmapatienter?

Støttet med 200.000 kr.

Projektet undersøger, om patienter med non-T2 astma bør fortsætte med inhalationssteroid som standardbehandling. Hypotesen er, at patienterne ikke får gavn af behandlingen, og at det derfor kan være bedre at finde alternative løsninger.

Christiane Hammershaimb E. Mosbech, læge, ph.d.-studerende, Amager og Hvidovre Hospital, Lungemedicinsk Afdeling.



Kan hjemmetræning på cykel forbedre livet for KOL-patienter?

Støttet med 100.000 kr.

Projektet undersøger, om langvarig hjemmebaseret cykeltræning kan patienter med, der netop har været indlagt med forværring af deres sygdom.

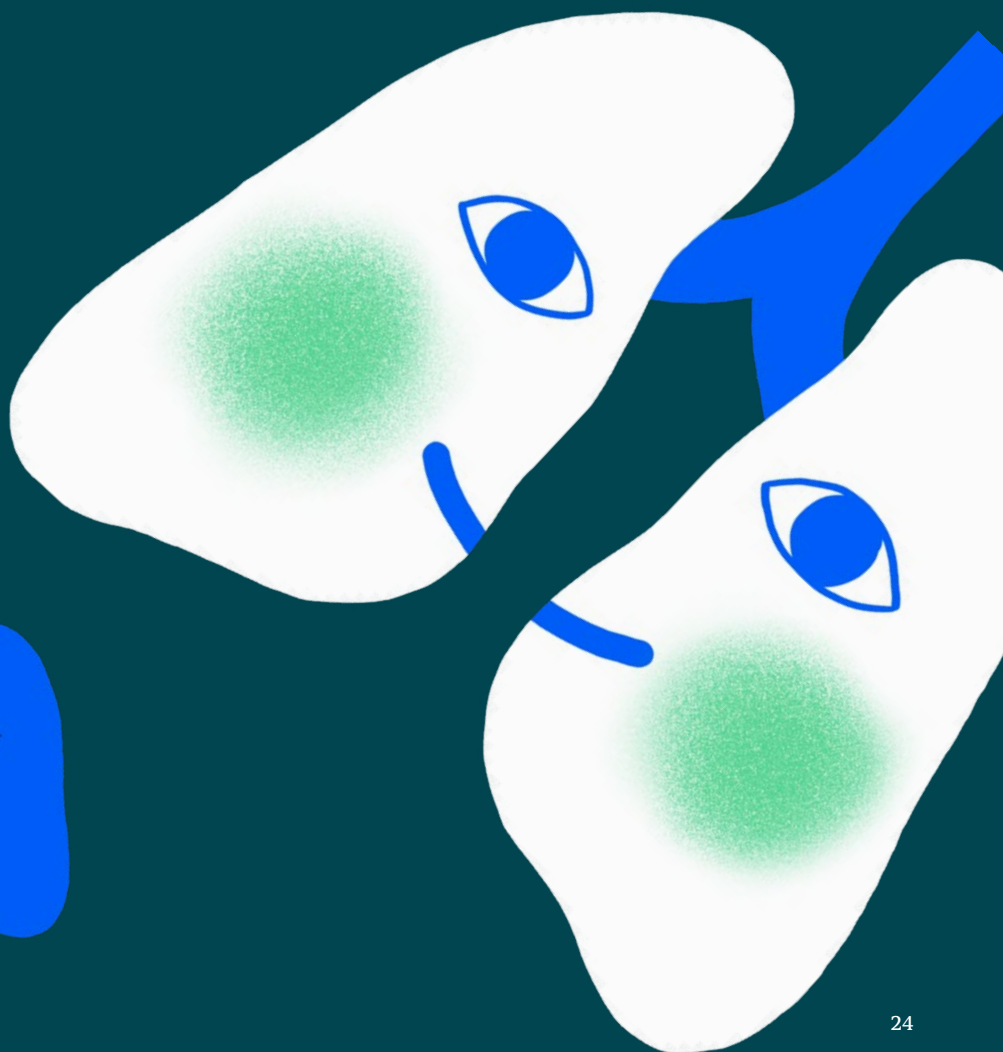
Anna Lei Stoustrup, ph.d.-studerende, Aalborg Universitetshospital, Lungemedicinsk Afdeling.

Rekordstor støtte til børnelungeforskning

I 2024 uddelte Børnelungefonden 8.753.220 kr. til 11 forskningsprojekter. Bevillingerne skal være med til at forbedre forebyggelse, diagnostik og behandling af lungesygdomme hos børn. Den rekordstore støtte er muligt takket være Team Rynkeby, der samler penge ind til Børnelungefonden.

Tak til alle jer, der cykler, støtter og hjælper os med at gøre en forskel – og til forskerne, der arbejder for en bedre fremtid for børn med lungesygdomme.

En beskrivelse af de 11 projekter, der er støttet, findes i Børnelungefondens årsrapport 2024.



Hoved- og nøgletalsoversigt

	2024 t.kr.	2023 t.kr.	2022 t.kr.	2021* t.kr.	2020* t.kr.
Hovedtal					
Indtægter ved indtægtskabende aktiviteter	25.492	24.225	23.625	26.240	26.792
Resultat af indtægtskabende aktiviteter	15.139	16.405	14.205	13.744	16.176
Administrationsomkostninger	-1.855	-1.868	-1.467	-1.424	-1.504
Finansielle poster, netto	3.903	4.152	-6.358	3.884	31
Resultat før formålsbestemte aktiviteter	17.187	18.689	6.350	16.204	14.703
Omkostninger ved formålsbestemte aktiviteter	-16.057	-18.497	-13.902	-13.155	-14.218
Resultat før finansielle poster	-2.772	-3.960	-1.164	-834	454
Årets resultat	1.131	192	-7.552	3.049	485
Anlægsaktiver	378	391	384	396	383
Omsætningsaktiver	40.323	39.843	39.146	48.615	44.905
Aktiver i alt	40.701	40.234	39.530	49.011	45.288
Egenkapital i alt	35.279	34.148	33.957	41.478	38.429
Langfristede gældsforpligtelser	105	100	105	112	876
Kortfristede gældsforpligtelser	5.317	5.986	5.468	7.421	5.983
Passiver i alt	40.701	40.234	39.530	49.011	45.288
Antal medlemmer	21.133	19.044	19.184	20.166	19.860
Gns. antal ansatte	22	20	18	19	18
Nøgletal					
Overskudsgrad ved indsamlinger(u/driftsstøtte)	76,1	87,1	68,8	66,9	74,9
Administrationsprocent	7,3	7,7	6,2	5,4	5,6
Formålsprocent	63,0	76,4	58,8	50,1	53,1
Konsolideringsprocent	4,4	0,8	-32,0	11,6	1,8
Sikkerhedsmargin	124,8	121,2	137,0	153,2	145,9
Soliditetsgrad	86,7	84,9	85,9	84,6	84,9
Andel af offentlig finansiering	21,7	24,0	10,7	26,8	34,9

* Tallene for 2020 og 2021 var influeret af corona, hvor aktiviteten var påvirket og det udløste ekstraordinære projektmidler.

Års-

04

regnskab

Ledelsespåtegning

Bestyrelsen og direktionen har dags dato behandlet og godkendt årsrapporten for regnskabsåret 1. januar - 31. december 2024 for Lungeforeningen.

Årsrapporten aflægges i overensstemmelse med årsregnskabsloven, bestemmelserne i regnskabs- og revisionsinstruks for driftstilskud over 500.000 kr. for modtagere af driftstilskud fra Sundhedsministeriet samt bekendtgørelse nr. 160 af 26. februar 2020 om offentlige indsamlinger.

Det er vores opfattelse, at årsregnskabet giver et retvisende billede af foreningens aktiver, passiver og finansielle stilling pr. 31. december 2024 samt af resultatet af foreningens aktiviteter for regnskabsåret 1. januar - 31. december 2024.

Ledelsesberetningen indeholder efter vores opfattelse en retvisende redegørelse for de forhold, beretningen omhandler.

Indsamling i 2024 er foretaget i henhold til tilladelse og i overensstemmelse med indsamlingsloven med tilhørende bekendtgørelse. Indsamling er gennemført via Facebook, SMS og Mobilepay.

Vi anser det i note 13 opstillede regnskab for indsamling til fordel for foreningens formål, der skal støtte foreningens generelle arbejde for perioden 1. januar - 31. december 2024, for udarbejdet i overensstemmelse med regnskabsbestemmelserne i retningslinjerne i regnskabs- og revisionsinstruks for driftstilskud over 500.000 kr. for modtagere af driftstilskud fra Sundhedsministeriet og Indsamlingsloven.

Foreningen har etableret retningslinjer og procedurer, der sikrer, at de dispositioner, der vedrører modtagne udlodningsmidlerne fra Sundhedsministeriet, er i overensstemmelse med meddelte bevillinger, love og andre forskrifter samt med indgåede aftaler og sædvanlig praksis. Der er endvidere etableret retningslinjer og procedurer, der sikrer, at der tages skyldige økonomiske hensyn ved forvaltningen af de modtagne udlodningsmidler fra Sundhedsministeriet.

Årsrapporten indstilles til generalforsamlingens godkendelse.

København, den 28. april 2025

Direktør

Ann Leistiko

Bestyrelse

Torben Mogensen, formand
Kjeld Møller Pedersen,
næstformand
Dorte Chabert
Gustav Fabricius

Marie Lavesen
Ole Græsvig Sandahl
Pradeesh Sivapalan
Rasmus Hjorth
Sidsel Vinge

Den uafhængige revisors revisionspåtegning

Til medlemmerne af Lungeforeningen Konklusion

Vi har revideret årsregnskabet for Lungeforeningen for regnskabsåret 1. januar – 31. december 2024, der omfatter anvendt regnskabspraksis, resultatopgørelse, balance og noter. Årsregnskabet udarbejdes efter årsregnskabsloven tilpasset foreningens særlige forhold, bestemmelserne i regnskabs- og revisionsinstruks for driftstilskud over 500.000 kr. for modtagere af driftstilskud fra Sundhedsministeriet samt bekendtgørelse nr. 160 af 26. februar 2020 om offentlige indsamlinger.

Det er vores opfattelse, at årsregnskabet giver et retvisende billede af foreningens aktiver, passiver og finansielle stilling pr. 31. december 2024 samt af resultatet af foreningens aktiviteter for regnskabsåret 1. januar – 31. december 2024 i overensstemmelse med årsregnskabsloven, bestemmelserne i regnskabs- og revisionsinstruks for driftstilskud over 500.000 kr. for modtagere af driftstilskud fra Sundhedsministeriet samt bekendtgørelse nr. 160 af 26. februar 2020 om offentlige indsamlinger.

Grundlag for konklusion

Vi har udført vores revision i overensstemmelse med internationale standarder om revision og de yderligere krav, der er gældende i Danmark samt standarderne for offentlig revision, idet revisionen udføres på grundlag af bestemmelserne i bekendtgørelse om ansøgningspuljen (BEK nr. 228 af 07/03/2024) samt bekendtgørelse om offentlige indsamlinger (BEK nr. 160 af 26. februar 2020). 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 International Ethics Standards Board for Accountants’ internationale retningslinjer for revisors etiske adfærd (IESBA Code) og de yderligere etiske krav, der er gældende i Danmark, ligesom vi har opfyldt vores øvrige etiske forpligtelser i henhold til disse krav og IESBA Code. 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, der giver et retvisende billede i overensstemmelse med årsregnskabsloven. 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, standarderne for offentlig revision jf. bestemmelserne i regnskabs- og revisionsinstruks for driftstilskud over 500.000 kr. for modtagere af driftstilskud fra Sundhedsministeriet samt bekendtgørelse nr. 160 af 26. februar 2020 om offentlige indsamlinger, altid vil afdække væsentlig fejlinformation, når sådan findes.

Fejlinformation 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 samt god offentlig revisionsskik, jf. bestemmelserne i regnskabs- og revisionsinstruks for driftstilskud over 500.000 kr. for modtagere af driftstilskud fra Sundhedsministeriet samt bekendtgørelse nr. 160 af 26. februar 2020 om offentlige indsamlinger, 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 udødelser, vildledning eller tilsidesættelse 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 ledelsen 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 konklusioner 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.
- Tager vi stilling til den samlede præsentation, struktur og indhold af årsregnskabet, herunder noteoplysningerne, samt om årsregnskabet afspejler de underliggende transaktioner og begivenheder på en sådan måde, at der gives et retvisende billede heraf.

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 ledelsesberetning

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.

Vores ansvar er derudover at overveje, om ledelsesberetningen indeholder krævede oplysninger i henhold til god regnskabsskik, bestemmelserne i regnskabs- og revisionsinstruks for driftstilskud over 500.000 kr. for modtagere af driftstilskud fra Sundhedsministeriet samt bekendtgørelse nr. 160 af 26. februar 2020 om offentlige indsamlinger.

Baseret på det udførte arbejde er det vores opfattelse, at ledelsesberetningen er i overensstemmelse med årsregnskabet og er udarbejdet i overensstemmelse med god regnskabsskik, bestemmelserne i regnskabs- og revisionsinstruks for driftstilskud over 500.000 kr. for modtagere af driftstilskud fra Sundhedsministeriet samt bekendtgørelse nr. 160 af 26. februar 2020 om offentlige indsamlinger. 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 love og andre forskrifter samt med indgående aftaler og sædvanlig praksis. Ledelsen er også ansvarlig for, at der er taget skyldige økonomiske hensyn ved driften af foreningen og ved forvaltningen af de midler, der er omfattet af årsregnskabet. Ledelsen har i den forbindelse ansvar for at etablere systemer og processer, der understøtter sparsommelighed, produktivitet og effektivitet.

I tilknytningen til vores revision af årsregnskabet er det vores ansvar at gennemføre juridisk-kritisk revision og forvaltningsrevision overensstemmelserne med standarderne for offentlig revision. Dette indebærer, at vi vurderer risikoen for, at der er væsentlige regelbrud i de dispositioner, der er omfattet af regnskabsaflæggelsen, eller væsentlige forvaltningsmangler i de systemer og processer, som ledelsen har etableret. På grundlag af risikovurderingen fastlægger vi de afgrænsede emner, som vi skal udføre juridisk-kritisk revision eller forvaltningsrevision af.

Ved en juridisk-kritisk revision efterprøver vi med høj grad af sikkerhed, om de dispositioner, der er omfattet af det udvalgte emne, er i overensstemmelse med de relevante love og andre forskrifter samt med indgåede aftaler og sædvanlig praksis. Ved en forvaltningsrevision vurderer vi med høj grad af sikkerhed, om de systemer, processer eller dispositioner, der er omfattet af det udvalgte emne, understøtter skyldige økonomiske hensyn ved driften af foreningen og forvaltningen af de midler, der er omfattet af årsregnskabet.

Vores revision af hvert udvalgt emne tager sigte på at opnå tilstrækkeligt og egnet revisionsbevis som grundlag for en konklusion med høj grad af sikkerhed om det pågældende emne. Ved en revision kan der ikke opnås fuldstændig sikkerhed for at opdage alle regelbrud eller forvaltningsmangler. Da vi alene har udført juridisk-kritisk revision og forvaltningsrevision af de udvalgte emner, kan vi ikke udtale os med sikkerhed om, at der ikke kan være væsentlige regelbrud eller væsentlige forvaltningsmangler på områder, der falder uden for de udvalgte emner.

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

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

København, den 28. april 2025

Deloitte
Statsautoriseret Revisionspartnerselskab
CVR-nr. 33 96 35 56

Christian Dalmose Pedersen
statsautoriseret revisor
MNE-nr.: mne24730a

Anvendt regnskabspraksis

Årsrapporten for Lungeforeningen er aflagt i overensstemmelse med vedtægternes krav, årsregnskabslovens bestemmelser for klasse A og tilpasset foreningens særlige forhold, samt ISOBRO's retningslinjer for indsamlingsorganisationers regnskabsaflæggelse.

Årsregnskabet er aflagt efter samme regnskabspraksis som sidste år.

I nedenstående oversigt kan ses, hvordan foreningen anvender ISOBRO's retningslinjer:

Løn til foreningens administrerende direktør oplyses ikke særskilt, da det er foreningens grundlæggende princip ikke at oplyse løn til individuelle personer.

Det er vurderingen, at information om pengestrømsopgørelse ikke vil tilføre yderligere væsentlige informationer til årsregnskabet.

Emne	Følger	Følger ikke
Opgørelse af administrationsprocent og øvrige nøgletal	x	
Indregning af kursgevinster og -tab i resultatopgørelsen	x	
Resultatdisponering	x	
Lønnote og oplysning af løn til direktør		x
Indregning af maskiner og inventar og afskrivning herpå	x	
Momskompensation	x	
Udarbejdelse af pengestrømsopgørelse		x
Regnskabsopstilling	x	
Egenkapitalen og elementerne i egenkapitalen	x	

Generelt og indregning og måling

Indtægter indregnes i resultatopgørelsen i takt med, at de indtjenes. Endvidere indregnes i resultatopgørelsen alle omkostninger, der er afholdt for at opnå årets indtjening.

Aktiver er værdier ejet af foreningen eller skyldige beløb til foreningen. Det kan være kontanter og bankindeståender, kort- og langfristede værdipapirer, inventar og kontorudstyr m.fl. Skyldige beløb til foreningen er typisk tilgodehavender fra salg eller andre tilgodehavender, hvor betaling først modtages efter balancedagen. Skyldige beløb til foreningen er også bindende tilsagn om tilskud, arv eller gaver, som er modtaget fra tredjemand inden balancedagen, men som først betales efter balancedagen, og betalte omkostninger inden balancedagen, som vedrører perioden efter balancedagen, fx husleje, forsikringspræmier, abonnementer o.l.

Aktiver indregnes i balancen, når det er sandsynligt, at fremtidige økonomiske fordele vil tilflyde foreningen og det enkelte aktivs værdi kan måles pålideligt.

Forpligtelser er beløb, som foreningen skylder til andre, fx kreditorer, bankgæld, indeholdt A-skat, feriepengeforpligtelse o.l. Under forpligtelser indgår også værdien af ydelser,

som foreningen på balancedagen er forpligtet til at levere til tredjemand. Det kan fx være forpligtelser til at levere bestemte ydelser som modydelse for vederlag, som er modtaget inden balancedagen, men hvor modydelse endnu ikke leveret.

Forpligtelser indregnes i balancen, når det er sandsynligt, at fremtidige økonomiske fordele vil fragå foreningen, og forpligtelsens værdi kan måles pålideligt.

Ved første indregning måles aktiver og forpligtelser til kostpris. Efterfølgende måles aktiver og forpligtelser som beskrevet for hver enkelt regnskabspost nedenfor.

Ved indregning og måling tages hensyn til forudsigelige tab og risici, der fremkommer, inden årsrapporten aflægges, og som be- eller afkræfter forhold, der eksisterede på balancedagen.

Resultatopgørelsen

Indtægter

Indtægter består af kapitalindtægter fra foreningens kapitalgrundlag, medlemsindtægter og bidrag, gaver, udlodningsmidler samt administrationsbidrag. Derudover præsenteres tilskud fra søsterorganisationer og samarbejdspartnere samt momscompensation som indtægter ved indtægtsskabende aktiviteter.

Indtægter, hvortil der ikke er knyttet særlige betingelser fra giver, indregnes på det tidspunkt, hvor foreningen har erhvervet endelig ret til midlerne hvilket i væsentligste omfang er på betalingstidspunktet.

Omkostninger anvendt til indtægtsskabende aktiviteter

Omkostninger vedrørende indtægtsskabende aktiviteter omfatter omkostninger, der direkte er afholdt til opnåelse af de tilknyttede indtægter og som ellers ikke ville have været afholdt, hvis ikke de indtægtsskabende aktiviteter var gennemført. Omkostningerne indregnes i resultatopgørelsen på tidspunktet for afholdelse, medmindre omkostningerne berettiger til indregning i balancen som en periodeafgrænsningspost.

Omkostninger vedrørende indsamlinger og lotterier omfatter bl.a. administration samt omkostninger forbundet med SMS-indsamlinger og it-drift.

Omkostninger relateret til administration omfatter bl.a. direkte henførbare personaleomkostninger, herunder andel af løn og gager baseret på registreret timeforbrug, samt øvrige omkostninger, der er en direkte følge af de udførte aktiviteter.

Administrationsomkostninger

Administrationsomkostninger er omkostninger, der direkte kan henføres til foreningens administrative funktioner. Heri indgår fx omkostninger til foreningens overordnede ledelse, herunder aflønning af foreningens administrations- og udviklingschef, økonomifunktion, kontorholdsomkostninger o.l.

Finansielle indtægter og -omkostninger

Finansielle indtægter og -omkostninger omfatter renteindtægter og -omkostninger samt realiserede og urealiserede kursgevinster og -tab vedrørende værdipapirer.

Omkostninger anvendt til formålsbestemte aktiviteter

Omkostninger anvendt til formålsbestemte aktiviteter omfatter direkte henførbare afholdte omkostninger til gennemførelse af regnskabsårets formålsbestemte aktiviteter i form af:

- Kommunikation
- Medlemstilbud
- Frivilligområdet
- Medlemsservice
- Public Affairs
- Øremærkede midler til projekter

Omkostninger relateret til disse aktiviteter indregnes i resultatopgørelsen på tidspunktet for deres afholdelse. Omkostningerne omfatter bl.a. direkte henførbare personaleomkostninger, herunder andel af løn og gager baseret på registreret timeforbrug og skøn, samt øvrige omkostninger, der er en direkte følge af de udførte aktiviteter.

Balancen

Anlægsaktiver

Regnskabsposten måles til kostpris med fradrag af akkumulerede afskrivninger. Afskrivningsgrundlaget er kostpris fratrukket forventet restværdi. Der foretages lineære afskrivninger over den forventede brugstid.

Pante- og gældsbreve

Pante- og gældsbreve værdiansættes til skønnet handelsværdi.

Realiserede og urealiserede kursgevinster og -tab indregnes direkte i resultatopgørelsen.

Renteindtægter indregnes i resultatopgørelsen for den periode, de vedrører.

Værdipapirer

Investeringsforeningsbeviser, obligationer og aktier, værdiansættes til den noterede kurs på statustidspunktet. Realiserede og urealiserede kursgevinster og -tab indregnes i resultatopgørelsen. Udbytte indregnes i resultatopgørelsen for den periode, de vedrører.

Tilgodehavender

Tilgodehavender måles til amortiseret kostpris, der sædvanligvis svarer til nominel værdi, med fradrag af nedskrivninger til imødegåelse af forventede tab.

Likvide beholdninger

Likvide beholdninger omfatter kontante beholdninger og bankindestående.

Øvrige gældsforpligtelser

Gældsforpligtelser måles til amortiseret kostpris, der i al væsentlighed svarer til nominel værdi.

Resultatopgørelse for 2024

	Note	2024 kr.	2023 t.kr.
Indsamlede offentlige midler	1	5.530.714	5.812
Indsamlede private midler	2	19.402.503	18.287
Indtægter ved egen virksomhed	3	558.313	126
Indtægter ved indtægtsskabende aktiviteter		25.491.530	24.225
Omkostninger ved indtægtsskabende aktiviteter	4,8	-10.352.053	-7.820
Resultat af indtægtsskabende aktiviteter		15.139.477	16.405
Omkostninger ved formålsbestemte aktiviteter	8	-16.056.598	-18.497
Omkostninger ved formålsbestemte aktiviteter		-16.056.598	-18.497
Administrationsomkostninger	5,8	-1.855.244	-1.868
Resultat før finansielle poster mm.		-2.772.365	-3.960
Finansielle indtægter	6	3.907.842	4.156
Finansielle omkostninger	7	-4.774	-4
Finansielle poster mm.		3.903.068	4.152
Årets resultat		1.130.703	192
Forslag til resultatdisponering			
Overført til næste år		1.130.703	192
		1.130.703	192

Balance pr. 31. december 2024

	Note	2024 kr.	2023 t.kr.
Andre anlæg og driftsmateriel		0	0
Materielle anlægsaktiver		0	0
Andre værdipapirer og kapitalandele		37.873	48
Deposita		340.276	343
Finansielle anlægsaktiver		378.149	391
Anlægsaktiver		378.149	391
Tilgodehavender fra salg og tjenesteydelser		0	57
Tilgodehavender hos tilknyttede organisationer		576.335	725
Andre tilgodehavender		4.789	15
Periodeafgrænsningsposter		149.261	50
Tilgodehavender		730.385	847
Andre værdipapirer og kapitalandele	9	37.177.015	33.849
Likvide beholdninger		2.415.632	5.147
Omsætningsaktiver		40.323.032	39.843
Aktiver		40.701.181	40.234

Balance pr. 31. december 2024

	Note	2024 kr.	2023 t.kr.
Overført overskud		35.279.012	34.148
Egenkapital		35.279.012	34.148
Anden gæld	10	105.113	100
Langfristede gældsforpligtelser		105.113	100
Leverandørgæld		554.729	1.404
Gæld til tilknyttede organisationer		1.623.722	956
Anden gæld	11	1.442.598	1.816
Forudbetalte, betingede tilskud til projekter		1.093.216	1.136
Skyldige midler til lokalafdelinger og netværk		602.791	524
Periodeafgrænsningsposter		0	150
Kortfristede gældsforpligtelser		5.317.056	5.986
Gældsforpligtelser		5.422.169	6.086
Passiver		40.701.181	40.234
Eventualforpligtelser	12		
Indsamlinger	13		
Udlodningsmidler mv.	14		
Afrikaprojekter finansieret af Danske Handicaporganisationer	15		

Noter

	2024 kr.	2023 t.kr.
1. Indsamlede offentlige midler		
Ikke formålsbestemte tilskud	5.034.689	5.274
Tilskud til formålsbestemte projekter	496.025	538
	5.530.714	5.812
2. Indsamlede private midler		
Ikke formålsbestemte arv og gaver	4.498.648	4.276
Tilskud til formålsbestemte projekter mv.	643.026	177
Støttebidrag og donationer efter LL § 8A	7.390.503	7.555
Medlemskontingenter	6.870.326	6.279
	19.402.503	18.287
3. Indtægter ved egen virksomhed		
Sekretariatsbetjening af to fonde	558.313	126
	558.313	126
4. Omkostninger ved indtægtsskabende aktiviteter		
Andre eksterne omkostninger	7.859.727	5.737
Personaleomkostninger, jf. note 8	2.492.326	2.083
	10.352.053	7.820
5. Administrationsomkostninger		
Andre eksterne omkostninger	659.367	1.257
Personaleomkostninger, jf. note 8	1.195.877	600
Af- og nedskrivninger	0	11
	1.855.244	1.868
6. Finansielle indtægter		
Udbytter fra værdipapirer	539.558	1.011
Dagsværdiregulering af værdipapirer	3.328.210	3.145
Renteindtægter	40.074	0
	3.907.842	4.156
7. Finansielle omkostninger		
Renteomkostninger mv.	4.774	4
	4.774	4

	2024 kr.	2023 t.kr.
8. Personaleomkostninger		
Løn og gager	11.566.531	12.129
Pensionsomkostninger	2.006.058	1.759
Andre sociale omkostninger	329.590	275
Andre personaleomkostninger	73.777	72
	13.975.956	14.235
 Gennemsnitligt antal medarbejdere	 22	 20
 9. Andre værdipapirer og kapitalandele		
Regnskabsmæssig værdi pr. 1. januar	33.848.477	31.603
Tilgang	900.104	2.700
Afgang	-899.776	-3.600
Dagsværdiregulering	3.328.210	3.146
Regnskabsmæssig værdi 31. december	37.177.015	33.849
 10. Anden gæld (langfristet)		
Pensionsforpligtelse	105.113	100
	105.113	100
 11. Anden gæld (kortfristet)		
Skyldig løn, A-skat, sociale bidrag m.m.	110.633	514
Feriepengeforpligtelser	675.700	486
Moms og afgifter	516.452	291
Andre skyldige omkostninger	139.813	525
	1.442.598	1.816
 12. Eventualforpligtelser		
Foreningen har indgået lejeaftale med 6 måneders opsigelsesvarsel, svarende til en eventualforpligtelse på 376 t.kr.		

2024
kr.

13. Donationer fra privatpersoner

SMS-bidrag	376
Mobilepay bidrag	2.120
Mindebidrag	264.155
Andre bidrag	22.262
Facebook bidrag	99.961
Donationer	508.083
Donationer anonyme	200.000
Indtægter i alt	1.096.957

SMS indsamling	0
IT-Drift indsamling	-200.000
Administration	-100.000
Udgifter i alt	-300.000

Resultat af indsamling **796.957**

Der er i 2024 indsamlet midler til finansiering af foreningens aktivitet og i overensstemmelse med Lov nr. 511 af 26. maj 2014 og bekendtgørelse nr. 160 af 26. februar 2020.

Overskuddet af indsamlingerne er anvendt til foreningens formål.

	2024 kr.	2023 t.kr.
14. Udlodningsmidler mv.		
Administrativt personale (medlemsservice, regnskab)	828.973	781
Personale, der servicerer/uddanner/rådgiver frivillige i lokalafdelingerne	2.199.646	2.369
Løn	3.028.619	3.150
Kontorinventar (50%)	25.000	25
It-omkostninger	300.000	320
Administrationsudgifter	325.000	345
Husleje mm.	678.458	788
Lokalafdelinger	395.442	327
	1.073.900	1.115
I alt	4.427.519	4.610
Heraf dækket af udlodningsmidler	4.427.519	4.610

15. Afrikaprojekter finansieret af Danske Handicaporganisationer

HP 129-311-2

A1: Direct cost activities	56.644	229.867
A2: Implementation through local partners	145.653	0
A5:Information, PRI	8.542	0
A7: Audit	5.000	4.000
B1: Administration fee	31.479	0
Udgifter til projekt	247.318	233.867
Udbetaling DH/overførsel fra foregående år	265.882	499.749
Interest	9.722	0
Overførsel følgende år/tilbagebetaling	28.286	265.882

	2024 kr.	2023 t.kr.
HP 141-336-2		
A1: Direct cost activities	65.472	0
A7: Audit	4.000	0
B1: Administration fee	4.863	0
Udgifter til projekt	74.335	0
Udbetaling DH/overførsel fra foregående år	94.738	0
Overførsel følgende år/tilbagebetaling	20.403	0
 HP 103-364		
A1: Direct cost activities	75.439	0
A7: Audit	4.000	0
B1: Administration fee	5.561	0
Udgifter til projekt	85.000	0
Udbetaling DH/overførsel fra foregående år	94.738	0
Overførsel følgende år/tilbagebetaling	9.738	0
 HP 141-365-2		
A1: Direct cost activities	16.070	0
Udgifter til projekt	16.070	0
Udbetaling DH/overførsel fra foregående år	0	0
Overførsel følgende år/tilbagebetaling	-16.070	0

Begivenheder efter statusdagen

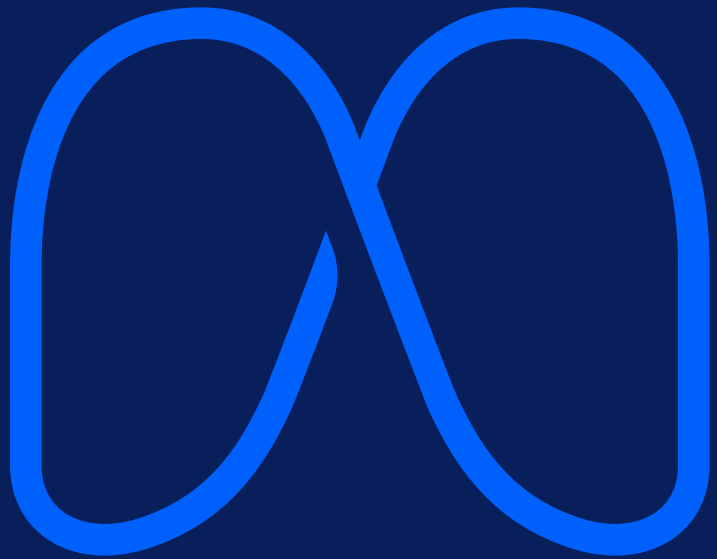
Der er ikke indtruffet begivenheder efter regnskabsårets udløb og frem til årsrapportens underskrivelse, der anses for væsentligt at kunne ændre vurderingen af årsrapporten for foreningen.

Kreditering

Design og layout: Snild

Illustrationer: Clara Selina Bach

Forsidefoto: Hanne Smidt, medlem af Lungeforeningen, fotograf: Tom Mckenzie



Foreningsoplysninger

Foreningen

Lungeforeningen
CVR-nr.: 20 61 59 15
Hjemstedskommune: København
Telefon: 60 37 73 13
Hjemmeside: www.lunge.dk
E-mail: info@lunge.dk

Direktør

Ann Leistiko

Bestyrelse

Torben Mogensen, formand
Kjeld Møller Pedersen,
næstformand
Dorte Chabert

Gustav Fabricius
Marie Lavesen
Ole Græsvig Sandahl
Pradeesh Sivapalan
Rasmus Hjorth
Sidsel Vinge

Bankforbindelse

Danske

Revision

Deloitte Statsautoriseret
Revisionspartnerselskab
Weidekampsgade 6
2300 København S

Lungeforeningen