



Svensk Lungmedicinsk Förening
Verksamhetsberättelse
1 jan – 31 dec 2025

Styrelsen

Styrelsepost	Namn	Vald till årsmötet
Ordförande	Helena Engström	2028
Avgående ordförande	Johan Svahn	2026
Vice ordförande	Magnus Nisell	2027
Kassaförvaltare, medlemsansvarig	Britt-Marie Eldh	2027
Vetenskaplig sekreterare	Andreas Palm	2027
Facklig sekreterare	Johanna Roos	2026
Yngre ledamot	Beata Falk	2026
Redaktör LoAF	Johanna Haglund	2026
Webbansvarig	Miran Hasan	2025
Utbildningsansvarig	Johanna Sundbaum	2026

Sammanfattning av 2025

Styrelsen har under året bestått av tio ordinarie ledamöter.

Årsmötet hölls i samband med Svenska Lungkongressen i Uppsala. Styrelsen har utöver detta haft nio digitala styrelsemöten, ett Vinterplenium med vetenskapliga kommittén adjungerad 250203- 250204 samt ett styrelseinternat i Fjällbacka 250924-250926. Styrelseinternatet är viktigt för att arbetet med strategiska frågor ska hinna beredas, för planering av årsmötet, budgetarbete och inte minst för att styrelsens medlemmar ska lära känna varandra och kunna lösa resten av arbetet på distans under året.

Under året har en ny omgång av docentskolan startat upp.

En arbetsgrupp inom VK arrangerar fortsatt SLMFs föreläsningsserie, med lunchföreläsning via länk en tisdag i månaden, 4-5 gånger per termin.

Höstsymposium nummer sex i ordningen, med tema Lungsjukdom och obesitas, arrangerades som ett digitalt möte där Göteborg ansvarade för programmet.

SLMFs stora forskningsanslag, för att stötta klinisk forskning, har delats ut till mycket välförtjänta pristagare i hård konkurrens med benäget stöd av flera olika läkemedelsbolag.

Den årliga enkäten gällande kompetensförsörjningen kliniskt i chefs- och kontaktgruppen har diskuterats på chefsmötet under SLK för att medvetandegöra vårt eget ansvar i gällande kompetensförsörjningen nationellt och regionalt.

ERS gick av stapeln i Amsterdam i september, där SLMF genomförde ett vetenskapligt kvällsmöte i samarbete med Mediahuset som var ett lyckat och välbesökt evenemang.

Möten

Under verksamhetsåret har följande föreningsmöten avhållits:

Svenska Lungkongressen (SLK) 2025 och årsmöte

SLK genomfördes i Uppsala 2-4 april 2025. SLMF:s årsmöte genomfördes under SLK i Uppsala.

Hedersledamot 2025

Till hedersledamot utsåg årsmötet Inger Dahlén, Uppsala.

Utbildningsfrågor

Målbeskrivning för specialisttjänstgöring i lungmedicin: SOSFS 2015:8 och HSLF-FS 2021:8

I nuläget finns det 2 parallella ST-föreskrifter: SOSFS 2015:8 (gäller än så länge de flesta ST-läkare som är utbildade i Sverige) och HSLF-FS 2021:8 (där den så kallade bastjänstgöringen BT blir en del av ST och ST förlängs till minst 5,5år). Målbeskrivningen för HSLF-FS 2021:8 är i princip den samma som för SOSFS 2015:8 och ST-utbildningen är fortfarande målstyrd, inte tids-styrd.

På SLMFs hemsida finns rekommendationer framtagna av studierektorsgruppen inom SLMF som förtydligar Socialstyrelsens målbeskrivningar och ska vara en hjälp vid planering av specialisttjänstgöringen och leda till en mer jämlik utbildning i hela Sverige. Samtidigt är det dock svårt att ge konkreta anvisningar (till exempel exakt vilka randningar som ska ingå och hur lång dessa ska vara) eftersom de lokala förutsättningarna är mycket olika. SLMFs rekommendationer och de lokala utbildningsplanerna diskuteras frekvent inom studierektorsgruppen och uppdateras löpande.

Studierektorsgruppen

Studierektorsgruppen med studierektorer inom lungmedicin från hela landet har haft möte i april och oktober 2025. Nätverket jobbar för att få till en så bra och jämlik ST-utbildning i hela landet som möjligt och är en ytterst viktig resurs när det gäller utbildningsfrågor. Den skapar även en så kallad "Lungmedicinsk fallsamling" som används för lokala ST-utbildningar.

SK-kurser 2025

SLMF fortsätter i samarbete med lokala kursgivare att erbjuda ett återkommande kurscurriculum som täcker de delmålen i målbeskrivningen som är specifika för lungmedicin. Dessa kurser är av stor betydelse för att säkerställa en ST-utbildning av hög kvalitet i hela landet och för att ge ST-läkarna möjlighet att uppnå alla obligatoriska delmål inom rimlig tid. Under 2025 har det anordnats fem ST kurser i SLMFs regi.

Övriga utbildningsaktiviteter

SLMFs postgraduate utbildning "Höstsymposium" genomfördes för 6:e gången i november 2025. Temat var lungsjukdomar och obesitas, arrangerad av Lungkliniken Sahlgrenska universitetssjukhuset. Föreläsningarna från dagen finns tillgängliga på SLMFs hemsida. Inom den "lungmedicinska föreläsningsserien" med en digital föreläsning vid lunchtid har sju utbildningstillfällen arrangerats under året, även dessa finns tillgängliga på hemsidan.

SPUR-den egna professionen granskar kvaliteten på vårdgivarnas ST

Under 2025 har det genomförts en SPUR-inspektion av lungmedicinska enheter: Sundsvalls sjukhus. Rapporten går att hitta på Lipus hemsida, www.lipus.se.

Specialistexamen 2025

Specialistexamen i Lungmedicin 2025 har genomförts med fyra deltagare.

SLMF kvällsmöte under ERS

Det traditionella vetenskapliga kvällsmötet under ERS-kongressen i Amsterdam anordnades av SLMF i samarbete med Mediahuset. Två disputerade, Linnea Almqvist Sunderbyn och Valentyna Yasinska, Huddinge presenterade sina avhandlingar med efterföljande middag.

SLMF:s lungmedicinska forskningsanslag

Våren 2025 utlystes för tolfte gången SLMF:s lungmedicinska forskningsanslag till projekt av hög kvalitet och med stor klinisk potential. Totalt inkom 16 ansökningar som berörde en rad olika områden inom lungmedicinen. Ansökningarna bedömdes av en jury bestående av SLMF:s vetenskaplige sekreterare, representant från SLMF:s vetenskapliga kommitté, samt tre externa nordiska ledamöter. Den totala anslagssumman för SLMF-anslaget uppgick till 350 000 SEK, i år utdelat som ett delat anslag till två forskare. Pernilla Sönnerfors, med dr och specialistsjukgymnast inom respiration, Karolinska Institutet och professor Madeleine Rådinger, Sahlgrenska akademien. Följande läkemedelsbolag har bidragit: AstraZeneca, BoehringerIngelheim, ChiesiPharma, GlaxoSmithKline och Orion-Pharma, samtliga med 50 000 kr vardera. SLMF har bidragit med 100 000 kr

Vetenskapliga kommittén

VK har under slutet av verksamhetsåret haft följande sammansättning:

Andreas Palm, Uppsala, vetenskaplig sekreterare

Magnus Ekström, Karlskrona, ordförande

Josefin Sund, Örebro, sekreterare;

Apostolos Bossios, Karolinska Institutet

Anders Blomberg, Umeå

Ludger Grote, Göteborg

Christer Jansson, Uppsala

Magnus Kentson, Jönköping

Anders Lindén, Stockholm

Mirjam Ljunggren, Uppsala

Lennart Persson, Linköping

Maria Planck, Lund

Madelaine Rådinger, Göteborg

Magnus Sköld, Stockholm.

Vidare har Hanna Sandelowsky från NAAKA (Nätverk för astma-, allergi- och KOL-intresserade allmänläkare), Stockholm, varit adjungerad till VK.

VK har under 2025 haft regelbundna zoommöten samt ett plenummöte delvis tillsammans med SLMF:s styrelse i februari.

VK har diskuterat de stora aktuella nationella akademiska multicenterstudierna inom lungmedicin (såsom AMBOX, BRONCHIOLE, BRONCHO- och SÖMN-SCAPIS (tilläggsstudier till SCAPIS), REDOX, RAPIDLY, VALIDATE och HILOT). Listning av årets avhandlingar inom lungmedicin har uppdaterats på hemsidan. VK och dess övriga aktiviteter kan följas på SLMF:s hemsida under den uppdaterade fliken "Forskning".

SLMF:s forskningsnätverk för kliniska studier inom lungmedicin i Sverige, SPARC (Swedish Pulmonary Alliance for Research Collaboration) har fortsatt att utvecklas. Fem pågående studier presenteras på den uppdaterade hemsidan, varav en ny multicenterstudie (RAPIDLY) har öppnat under 2025 för att prospektivt undersöka kort- och långtidseffekter av robotassisterad diafragmaplissering av patienter med diafragmapares. Anslag för SPARC har erhållits från Hjärt-lungfonden.

En arbetsgrupp inom VK har arrangerat SLMF:s föreläsningsserie, med lunchföreläsning via länk en tisdag i månaden, 4–5 gånger per termin vilket varit uppskattat och fortsätter.

En ny omgång av SLMF:s docentskola har genomförts under 2025–2026. Anslag för SPARC har erhållits från Hjärt-lungfonden.

Mycket energi har lagt på att inventera förutsättningarna för akademisk återväxt inom svensk lungmedicin. Diskussioner har förts med bland annat HLF om att därifrån finansiera forskartjänster för facilitera yngre lungforskarens utveckling.

Remisser

Remissinflödet härstammar från Regeringskansliet, Socialstyrelsen, oftast vidarebefordrade via Läkarförbundet eller Svenska Läkaresällskapet och från Regionalt Cancer Centrum (RCC). Sporadiskt förekommer även andra remittenter.

Remisser med lungmedicinskt innehåll besvaras systematiskt. Andra remisser med potentiellt viktiga konsekvenser för våra medlemmar besvaras också. Övriga remisser lämnats utan åtgärd från föreningens sida.

Remissansvarig (vice ordföranden) utarbetar remissvaren, vilka förankras inom styrelsen innan SLMF:s officiella yttrande skickas in till berörd remissinstans. Svaren publiceras också på SLMF:s hemsida.

Under 2025 har 4 remissyttranden lämnats vilket vittnar om att det årliga antalet remisser som bedöms aktuella för yttranden från SLMF varierar stort mellan olika år.

Medlemsfrågor

I mars 2026 har föreningen ca 794 medlemmar totalt. Av dessa är 602 yrkesverksamma. Siffran gäller gemensamt både för läkare och associerade medlemmar (dvs icke-läkare). Drygt 230 medlemmar är över 65 år.

Lung & Allergiforum, hemsidan och arkiv

Lung & Allergiforum (LoAF)

I år igen har det utkommit fyra nummer av tidningen Lung- och allergiforum, som ges ut som ett samarbete med SFFA. SLMF:s ordförande är som tidigare ansvarig utgivare. I tidningen presenteras ett axplock av den lungmedicinska forskningen som bedrivs samt rapporter från de olika registergrupperna och svaren på specialistexamen presenteras. Tidningen ges ut i samarbete med mediaföretaget Mediahuset med huvudkontor i Göteborg. Utgivningen är kostnadsfri för SLMF och i stället ersätts SLMF årligen av Mediahuset som i sin tur har intäkter från annonsörer. Samarbetet fungerar bra och den årliga utgivningsplanen ligger fast.

Hemsidan

På föreningens hemsida (www.slmf.se) samlas som tidigare allehanda föreningsinformation, men fokus har i synnerhet varit att sammanställa information och rekommendationer för ST utbildningen i lungsjukdomar, att sammanställa länkar till vårdprogram och se över kalendarier. Den av SLMF utsedda ledamot som är särskilt ansvarig för hemsidan ansvarar för löpande översyn och uppdatering av innehållet. Det praktiska arbetet med hemsidan sker i nära samarbete med Mediahuset.

Under vårdprogram har tillagts:

- Nationellt vårdprogram för lungcancer ev_250624.

Arkiv.

Alla gamla viktiga dokument är inskannad och finns tillgänglig elektronisk,. Allt nyare föreningsmaterial lagras elektroniskt via Läkarförbundets tjänst Admincontrol, som är åtkomlig för fackliga sekreterare och övriga styrelsemedlemmar.

Internationella frågor

SLMF är medlem i UEMS (Union Européen des Médecins Spécialistes) och i CERS (Conference of Respiratory Societies). Stephanie Mindus är adjungerad till styrelsen för att fortsätta bevakar dessa fora och har även ingått i CERS Steering Committee. Stephanie Mindus fick även i uppdrag av styrelsen att företräda SLMF i juni 2025 vid en sammankomst på den ungerska ambassaden med en Thorax-delegation från Budapest, innefattande lungspecialister, thoraxanestesiologer och thoraxkirurger, som besökte Nya Karolinska universitetssjukhuset inom ramen för ett multidisciplinärt förbättringsarbete.

CERS håller två årliga möten, varav ett fysiskt i samband med ERS kongressen. Fokus har legat på att EU borde anamma WHO:s riktlinjer gällande partikelstorklar och luftföroreningar.

UEMS har åter ett fungerande ordförandeskap (Dr Balzan, Malta) och ett första digitalt möte ägde rum i september 2025. UEMS driver främst frågan om jämlik kvalitet på specialistutbildningen inom de olika europeiska länderna och tillhörande HERMES-certifiering.

Chef- och kontaktpersonsgruppen

Chefsmötet ägde rum under SLK i Uppsala med genomgång av den årliga kartläggningen avseende klinisk och akademisk kompetens inom lungmedicin i Sverige med hjälp av en enkät till alla chefs- och kontaktpersoner i Sverige.

Kvalitetsarbete

Register

Register inom lungmedicin innefattar Swedevox, SESAR, Luftvägsregistret och Alfa-1antitrypsinregistret (AAT-registret) och sedan slutet av 2014, Lungfibrosregistret. Samtliga register nås via SLMF:s hemsida.

Alfa-1-antitrypsinregistret

Registerhållare: Hanan Tanash

Februari 2026 har totalt 2112 PiZZ- och PiSZ-individer inkluderats i AAT-registret. Efter anmälan följs patienterna upp vartannat år, hittills upp till 19 gånger.

Flera forskningsprojekt, bland annat två avhandlingsarbeten om samband mellan svår AAT-brist och andra sjukdomar än lung-och leversjukdom, pågår med utgångspunkt från AATregistret. Från februari 2022 utökas registret med inklusion av personer med måttlig AAT-brist (PiSZ) och andra ovanliga AAT-fenotyper. Den behandlande läkaren kontaktas för att inkludera PiSZ-individerna i registret.

Från registret har patienter rekryterats till flera behandlingsstudier. För närvarande pågår en studie. SPARTA-studien är en dubbelblind, placebokontrollerad fas III-studie som utvärderar

effekt och säkerhet av två olika doseringsregimer av intravenös substitution med humant AAT (Prolastin C®) jämfört med placebo. Patienter har rekryterats från Malmö, Göteborg, Linköping, Uppsala och Stockholm. Därutöver planeras två nya läkemedelsstudier i fas III med studiestart under innevarande och kommande år.

Kohorten med AAT-brist (129 PiZZ och 54 PiSZ-individer) som identifierades vid nationell neonatal screening av AAT-brist under 1972 – 74 följs upp regelbundet. PiZZ-individerna i kohorten ingår i AAT-registret. Analys av resultaten från 46-årsuppföljningen pågår. Uppföljningen vid 52 års ålder planeras till 2027.

Luftvägsregistret

Registerhållare: Caroline Stridsman, Docent, Umeå universitet, Sjuksköterska Lung- och allergisektionen, Sunderby sjukhus. caroline.stridsman@norrbottn.se

Luftvägsregistret (LVR) är ett nationellt kvalitetsregister som hanterar diagnoserna astma (barn och vuxna) och KOL i öppenvård (primär- och specialiserad vård) och inneliggande vård. Registret är harmoniserat med nationella och internationella riktlinjer. Alla regioner i Sverige är idag anslutna till registret men det skiljer sig åt mellan antalet enheter/regioner som registrerar. Antalet registrerande enheter är idag över 1000. Registret har arbetat aktivt för att implementera direktöverföring av data från journalsystem till LVR, och i den senaste årsrapporten var över 90 % av registrerade data direktöverförd. Antal unika patienter har också ökat markant och är idag över 530 000.

LVR har ett nära samarbete med NPO Lung- och allergisjukdomar och har funnits med vid arbetet med det personcentrerade och sammanhållna vårdförloppet för KOL och vårdförloppet för astma. Styrgruppsmedlemmar stöttar även andra aktörer som använder data från registret för att utvärdera vården vid astma och KOL, exempelvis Socialstyrelsen. Data från registret finns att hitta i Vården i Siffror samt på LVRs hemsida där det går att få statistik för sin egen enhet och även jämförelse med likartade enheter. Statistik går att se både som en ögonblicksbild liksom över tid på LVR:s plattform Stratum.

Forskningsverksamheten har ökat markant under de senaste åren och det finns pågående doktorand- och postdok-projekt som utgår från Luftvägsregistret. År 2025 publicerades 8 artiklar i välrenommerade lungmedicinska tidskrifter, samt 9 presentationer ägde rum vid ERS årliga konferens. Årsrapport, vetenskapliga publikationer och presentation av styrgruppen finns att hitta på registrets hemsida: <https://lvr.registercentrum.se/>, vidare finns en beskrivning av pågående forskning att läsa på hemsidan Breathe Sweden. För 2026 har Luftvägsregistret rekryterat en ny registerhållare, Therese Sterner, PhD, sjuksköterska, Region Skåne. Styrgruppen är i övrigt intakt och består av forskare och kliniker från specialist- och primärvård, representerade från hela Sverige.

Andningsviktsregistret Swedevox

Registerhållare: Magnus Ekström, överläkare, Blekingesjukhuset, Karlskrona; Docent och universitetslektor, Lunds universitet; magnus.ekstrom@med.lu.se

Nationellt kvalitetsregister för behandling med hemsyrgas respektive hemventilator hos vuxna, samt för andningsstödjande behandling hos barn och ungdomar. Registret har generellt hög täckningsgrad på drygt 85% av patienter som startar hemsyrgas respektive hemventilator och

är Nationellt Kvalitetsregister certifieringsnivå 1. Registret omfattar ett stort totalt antal registrerade patienter för oxygen (sedan 1987), ventilator (sedan 1996), och data kring CPAP-behandling för sömnapné (mellan åren 2010-2021). Registret har en koordinator för respektive del. CPAP-delen stängdes 31 december 2021, varefter all registrering av CPAP sker i Svenska Sömnapnéregistret (SESAR).

Publika rapporter är tillgängliga på registrets hemsida, där vem som helst kan hämta dagsaktuella registerdata och jämföra kliniker och regioner. Registret arrangerar årliga kurser i oxygenbehandling och hemrespiratorbehandling. Registret publicerar uppdaterade riktlinjer för respektive behandling på hemsidan (<http://www.ucr.uu.se/swedevox/>).

Registret har hög forskningsaktivitet, med flera pågående doktorand- och forskningsprojekt och ett antal vetenskapliga artiklar publicerade under året. Studier inkluderar DISCOVERY - en stor samkörning mellan registrets armar, andra kvalitetsregister och statliga register där metodartikel och flera artiklar är publicerade, samt ett flertal analyser är pågående. I Swedevox har även genomförts studien REDOX - en registerbaserad interventionsstudie för att jämföra effekten av oxygen ordinerad 24 timmar/dag jämfört med 15 timmar/dag, som publicerats 2024 i *New England Journal of Medicine*. En ny registerbaserad studie, HILOT, har öppnat 2024 för att undersöka effekten av nattlig högflödesbehandling för patienter med hemsyrgas.

Svenska Sömnapnéregistret SESAR

Registerhållare: Ludger Grote, professor i lungmedicin, överläkare, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Göteborg; ludger.grote@lungall.gu.se

SESAR är ett nationellt kvalitetsregister som kartlägger utredning och behandling av misstänkt obstruktiv sömnapné (OSA). Registret utvärderar väntetider, samsjuklighet och utfall av samtliga aktuella behandlingsalternativ i form av CPAP, intraoral skena, kirurgi eller annan terapeutisk åtgärd. Årsrapporter kring registrets aktivitet finns på registrets hemsida (<https://sesar.registercentrum.se>).

Nyheter och händelser under 2025: SESAR firade 15 år som ett kvalitetsregister och fortsätter sin tillväxt både gällande antalet registrerande centrar som överstiger nu 60 och antalet registrerade vårdbesök under året 2025 som överstiger 60 000. SESAR uppgraderades från registernivå 3 till nivå 2 (av fyra) inför 2025, ett formellt bevis för den positiva utvecklingen över tid. SESAR har arrangerat innan sommaren en digital registerdag med närmare 100 deltagare och ytterligare en registerdag under senhösten som vände sig mer specifikt till tandläkare som tillverkar apnébetskenor vid behandling av obstruktiv sömnapné (75 deltagare). Under sömnföreningen SFSS's årskongress 2025 i Göteborg presenterade SESAR nya data om effekter av olika masktyper vid CPAP-behandling och trender vid utredning av sömnapné – patientgruppen i sin helhet är mindre dagsömniga och ökar i kroppsvikten över en tidsperiod av de senaste 10 åren. SESAR kan påvisa att kvalitetskriterier från vårdförloppet för obstruktiv sömnapné uppfylls i stigande grad i Sverige.

Forskningsaktiviteter på data från SESAR är också många. SESAR-registret och dess samarbete i DISCOVERY kohorten har publicerat flera arbeten under året. Olika forskningsprojekt fokuserade på sambandet mellan sömnapné och samsjukligheter som hypertoni, njursvikt och

diabetes baserade på SESAR data är pågående där flera forskargrupper i landet har laddat ner data från SESAR.

Styrning av kvalitetsregister i Sverige har förändrats under de senaste åren där Registercentren generellt har tagit mer kontroll över registren från deras styrgrupper. All ekonomisk kontroll och prioriteringsstyrning över SESAR ligger från och med 2026 hos Registercentrum Väst. SESAR verkar för en övergång till mer automatiserad dataöverföring från journal till register men processen saktas ner av administrativa och juridiska skäl.

Lungfibrosregistret

Registerhållare: lisa.carlson@regionstockholm.se

Lungfibrosregistret har sedan 2014 samlat information rörande personer som drabbats av idiopatisk lungfibros (IPF). Registerhållare är Karolinska Universitetssjukhuset och till registret är en biobank för insamling av provmaterial kopplad. Registret och biobankens aktiviteter regleras av en styrgrupp som träffas två gånger varje år samt vid behov. Tjugosju sjukhus i Sverige är anslutna till registret och cirka 1200 patienter har registrerade uppgifter i plattformen (december 2025).

Målsättningen med registret är att öka kvalitén gällande omhändertagande av IPF-patienter. Med lungfibrosregistret som plattform får vi kunskap om vilken vård patienter med IPF får samt hur utfall så som lungfunktion ter sig nationellt och regionalt. Lungfibrosregistret kan även användas till att beskriva hur läkemedel används samt nyttan med dessa. Även patienternas livskvalitet utvärderas genom sjukdomsspecifikt frågeformulär. Registervariabler utgår från vårdprogrammet för idiopatisk lungfibros (2019).

Årsrapport för 2024 publicerades med redovisning av kvalitetsuppföljning på nationell nivå samt för vissa variabler även på lokal nivå. Vid svenska lungkongressen i Uppsala, april 2025, presenterades data som visar att lungfibrosregistret kan användas för att följa upp nationella kvalitetsindikatorer som definierats i det ”Personcentrerade och sammanhållna vårdförloppet för lungfibros”. Två vetenskapliga artiklar har publicerats 2024–2025, varav en med prover från registrets biobank. Flera ytterligare studier pågår där prover från biobanken kommer att användas.

Den 17 mars 2025 stod den nya plattformen för registret klar. Under året har fokus legat på att implementera registret nationellt. Många sjukhus har nu tillgång till att jobba i den nya miljön. Styrgruppens sammansättning ändrades 2025 där Ida Belo och Emily Krantz valdes in som nya medlemmar. Jesper Magnusson tog över rollen som ordförande och Magnus Sköld är nu vice ordförande.

Vårdprogram

Arbetet pågår och är i sin slutfas med nationellt vårdprogram gällande pleurasjukdomar (empyem, pneumothorax) från lungkliniken i Umeå.

Ordföranden har ordet

Det har varit ett roligt år att åter få vara med i SLMF.s styrelse. Många kunniga och trevliga kollegor med lite extra energi för vår specialitet! Men också flera nya moment att sätta sig in i som ordförande. Jag hoppas tillsammans med övriga styrelsen att vi ska vara bra med på banan även under kommande år och kunna bidra lite i framtidsfrågor, t ex vad gäller ytterligare fortbildning efter uppnådd specialistkompetens. Vetenskapliga kommitténs arbete med att säkra akademisk tillväxt och generationsväxling är också långsiktigt viktigt.

SLMF som förening har under de snare åren sett ett stadigt ökande antal medlemsantal de senaste åren och vi hoppas att vi tillsammans kan både utveckla och förvalta det väl.

Linköping 25-03-06

Ordförande SLMF
Helena Engström