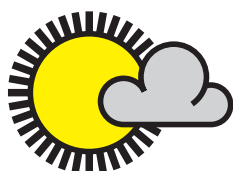


2025



**Stiftelsen Demensfonden
ÅRSREDOVISNING 2025**



Demensfonden

Stiftelsen Demensfonden
Org.nr: 802403-4442

Årsredovisning

Stiftelsen Demensfonden

2025



| <u>Innehållsförteckning</u> | <u>Sida</u> |
|-----------------------------|-------------|
| - Förvaltningsberättelse | 2 |
| - Resultaträkning | 11 |
| - Balansräkning | 12 |
| - Förändring av kapital | 13 |
| - Noter | 13 |
| - Underskrifter | 26 |

Stiftelsen Demensfonden
Org.nr: 802403-4442

Förvaltningsberättelse

Allmänt om verksamheten

Stiftelsen Demensfonden grundar sin verksamhet på insamlade medel genom en insamling via Radiohjälpen (1994), samt genom gåvor. Demensförbundets styrelse antog stadgarna som reglerar fondens ändamål och förvaltning den 20 oktober 1995. Den första utdelningen från fonden gjordes i april 1996.

Demensfonden har till ändamål att stödja forskning och utvecklingsarbete rörande demenssjukdomar. Forskningen avser medicinsk forskning och omvårdnadsforskning samt utvecklingsarbete rörande stöd till personer med demenssjukdom och deras anhöriga. Demensfonden har också till uppgift att informera om demenssjukdomar för att förändra attityder och bemötandet av människor med demenssjukdom i samhället.

Genom insamlings- och informationskampanjer sprider Demensfonden information om livet med demens och om demenssjukdomarna och dess konsekvenser. Detta görs i syfte att samla in pengar till forskning och öka kunskapen om demens i samhället. På Demensfondens webbplats, genom att ringa eller skicka e-post, möjliggörs för givare att skänka gåvor och minnesgåvor. Demensfonden marknadsför även möjligheten att skänka gåvor via sociala medier, samt i utvalda tryckta medier genom annonsering. Insamlingar till förmån för Demensfonden görs även av engagerade enskilda personer samt av företag.

Demensfonden har sitt säte i Stockholm där också Demensförbundet har sitt kansli.

Väsentliga händelser under räkenskapsåret

Demensfonden är en av Sveriges viktigaste stiftelser för vetenskaplig forskning och utveckling inom demensområdet.

Demensförbundets styrelse beslutade att utlysa 12 500 000 miljoner kronor i projektanslag för år 2025. Det inkom 162 ansökningar om projektanslag till Demensfonden. Vid styrelsemöte den 8 december, beslöt Demensförbundets styrelse i egenskap av förvaltare för Demensfonden att på rekommendation av det vetenskapliga rådet bevilja 78 forskningsprojekt projektanslag till ett belopp om 12 500 000 miljoner kronor (könsfördelning 51 kvinnor, 27 män).

För år 2025–2028 har Demensfonden beslutat att särskilt prioritera följande forskningsområden: Forskning kring Lewy body-sjukdom, forskning för implementering av stöd efter diagnos för individen och anhöriga, forskning om förebyggande och rehabiliterande insatser under hela sjukdomsförloppet, samt forskning med fokus på demenssjukdom hos kvinnor – risk- och friskfaktorer.

Demensfonden har som krav att sökande som ansöker om fortsättningsanslag ska inkomma med progressrapport vid förnyad ansökan. Demensfonden önskar även få in slutrapport av huvudsökande där det klart framgår att projektanslaget använts till avsett ändamål, samt redovisas de resultat och den eventuella effekt som forskningsprojektet uppnått.

Stiftelsen Demensfonden
Org.nr: 802403-4442

På Demensfondens hemsida presenteras samtliga beviljade forskningsprojekt med en populärvetenskaplig text.

Två av de många forskningsprojekt som Demensfonden stödjer är

The

association between depression, dementia, antidepressant treatment and mortality among very old men and women”, Laura Corneliusson, Umeå universitet, samt *Rapamycin treatment in Alzheimer’s disease assessed using biomarkers, P ontus Plavén Sigray, Karolinska Institutet.*

The association between depression, dementia, antidepressant treatment and mortality among very old men and women

Antalet äldre ökar i en snabb takt. År 2050 kommer en av sex personer globalt sett att vara över 65 år, och antalet mycket gamla personer, som är 80 år eller äldre, förväntas tredubblas fram till 2050, från 143 miljoner år 2019 till 426 miljoner år 2050 (United Nations, 2020). Tidigare studier har visat att depression är vanligare bland gamla personer med demens. En studie har sett att prevalensen av depression bland mycket gamla med demens ligger på 43 % (Bergdahl et al., 2007), detta är en signifikant högre andel jämfört med studier som inte specifikt tittat på det mycket äldre med demens, där depressions prevalensen varierar mellan 1.1% - 31% (Chou & Chi, 2005; Kiljunen et al., 1997; Richmond et al., 2012; Fässberg et al., 2013; Bergdahl et al., 2005). Då demens påverkar många olika aspekter i livet, speciellt faktorer som kan påverka eller leda till en nedsatt humör, är det viktigt att vidare undersöka sambandet mellan depression och demens, och påverkan av läkemedelsbehandling, för att säkerställa så hög livskvalitet som möjligt för personer som lever med demens.

Det övergripande syftet med detta projekt är att undersöka sambanden mellan demens, depression och antidepressiv behandling hos mycket gamla män och kvinnor. Det första syftet är att longitudinellt studera sambandet mellan depression och utvecklingen av demenssjukdomar. Det andra syftet är att utforska vilka faktorer som är associerade med framgångsrik behandling av depression bland personer med demenssjukdomar och om de som har svarat på behandlingen har en ökad överlevnad. Alla studier kommer även undersöka könsskillnader.

Denna studie kommer att använda data från den GERontological Regional DATabase (GERDA), som är en av världens största databaser om hälsa och levnadsvillkor för de äldre och mycket äldre. GERDA består av data från både enkätstudier och hembesök och data har samlats in från Västerbotten, Österbotten och Åland. Detta projekt kommer att använda data från hembesök. Studiepopulationen omfattar cirka 2 200 unika individer som är 85 år eller äldre, varav cirka 500 har genomgått ytterligare undersökningar efter minst 5 år med grundliga undersökningar. Hembesöken bestod av intervjuer som inkluderade validerade studieinstrument samt granskning av medicinska journaler. Deltagarna ombads också att lämna demografisk information. Studieprotokollet liknade en omfattande geriatrisk bedömning, och intervjuerna utfördes av erfarna sjuksköterskor, fysioterapeuter, arbetsterapeuter eller läkare.

Då antalet mycket gamla vuxna ökar, blir det allt viktigare att förstå hur demens och depression är relaterade inom denna population, för att möjliggöra skraddarsydd

Stiftelsen Demensfonden
Org.nr: 802403-4442

interventioner. Ökad kunskap om sambanden mellan behandling av depression och demens kan underlätta tidig upptäckt och ingripande av dessa tillstånd, vilket kan öka livskvaliteten för patienterna. Ökad kunskap om kopplingen mellan mortalitet, depression och demens kan bidra med data som kan användas för att hitta nya och bättre behandlingssätt, samt öka kunskap om det finns en koppling mellan dessa tillstånd och mortalitet.

Rapamycin treatment in Alzheimer´s disease assessed using biomarkers

Ålder är den största riskfaktorn för demenssjukdom Den absolut största riskfaktorn för att drabbas av demenssjukdomen Alzheimers sjukdom är hög ålder. Det är ovanligt att individer under femtio år drabbas, medan nästan hälften av alla människor över nittio år uppfyller kriterierna för diagnosen. Under det senaste decenniet har stora framsteg gjorts i forskningen kring biologin bakom åldrande. Vetenskapen har identifierat centrala mekanismer som förklarar varför våra kroppar och celler åldras, och tagit fram behandlingar som både förlänger livet och minskar förekomsten av åldersrelaterad sjukdom i djurförsök. En lovande väg framåt för att förstå och behandla Alzheimers sjukdom är därför att rikta in sig på de cellulära mekanismer som ligger bakom åldrande. Läkemedlet rapamycin har visat sig skydda djur mot åldersrelaterade sjukdomar Rapamycin är ett läkemedel som har används inom sjukvården i mer än tjugo år, främst för att hindra så kallade avstötningsreaktioner efter organtransplantation.

Upprepade studier har visat att rapamycinbehandlade möss har färre åldersrelaterade åkommor och lever 10–30% längre än möss som inte fått preparatet. Rapamycin anses därför för närvarande vara den mest lovande kandidaten för ”åldersskyddande” behandling. I studier där man gett rapamycin till möss med Alzheimerliknande tillstånd så har nivåerna av protein med tydlig koppling till sjukdomen, såsom amyloid och tau, minskat. Forskare har också kunnat se en förbättrad minnesförmåga hos gnagare.

Det finns med andra ord starkt stöd i djurdata för att sjukdomsutvecklingen vid Alzheimers kan bromsas, och kanske till och med vändas, med hjälp av detta läkemedel. Utvärdera rapamycin hos människor som är drabbade av Alzheimers sjukdom Givet de lovande resultaten hos djur, anser vi att det hög tid att undersöka om de positiva effekterna av rapamycin även går att se vid behandling av människor som lider av Alzheimers sjukdom.

Det är dock mycket kostsamt att dra igång stora kontrollerade kliniska studier av läkemedel. Men det finns alternativ. Inom forskning kan vi undersöka effekten av preparat genom att mäta så kallade ”biomarkörer” för sjukdomen i en pilotstudie. En biomarkör är något i kroppen som både går att mäta och som man vet är tydligt kopplat ett sjukdomsförlopp. Positronemissionstomografi (PET) är en av de effektivaste metoderna för att studera biomarkörer för hjärnans sjukdomar. Med hjälp av PET kan vi t.ex. mäta metabolismen av socker i hjärnan – något vi vet är försämrad vid Alzheimers sjukdom.

Resultat från studien: Fjorton patienter med tidig Alzheimers sjukdom deltog i studien och behandlades med rapamycin under sex månader. Behandlingen tolererades väl och inga allvarliga biverkningar rapporterades. Vid analys av hjärnavbildningen såg vi ingen försämring av hjärnans metabolism av socker i de regioner som typiskt drabbas tidigt vid Alzheimers sjukdom, trots att en sådan försämring förväntas vid naturligt sjukdomsförlopp. I vissa hjärnregioner såg vi till och med en ökning av metabolismen, och denna ökning var tydligare hos deltagare med högre läkemedelskoncentrationer i blodet. Vi observerade dock

Stiftelsen Demensfonden
Org.nr: 802403-4442

oväntade förändringar i ryggmärgsvätskans biomarkörer – koncentrationen av vissa Alzheimersrelaterade proteiner ökade, medan andra markörer förblev stabila. Dessa fynd överensstämmer med resultat från en annan oberoende studie av rapamycin vid Alzheimers sjukdom och kräver fortsatt forskning för att förstås fullt ut.

Uppföljningsstudie: Vi kommer nu att genomföra en långtidsuppföljning av studieresultaten. Cirka ett år efter avslutad behandling kommer vi att kalla tillbaka deltagarna för att undersöka hur Alzheimermarkörerna i ryggmärgsvätskan har utvecklats över tid. Vi kommer även att genomföra nya hjärnabbildningar och kognitiva tester. Denna uppföljning är viktig för att förstå om de förändringar vi såg under behandlingen kvarstår, ökar eller minskar efter att behandlingen avslutats – kunskap som är avgörande för att bedöma om rapamycin kan ha en långsiktig skyddande effekt på hjärnan eller inte.

Demensfonden satsar på stöd till magisterutbildning i demensvård för läkare och arbets- och fysioterapeuter:

Demensfonden vill stödja hela teamet som arbetar med personer som har demenssjukdom. Demensfonden beslutade därför att dela ut stipendium till uppdragsutbildning i demensvård vid Karolinska Institutet, för läkare och för fysio- och arbetsterapeuter 2025 (Silvia Master Academy).

Fyra arbets- och/eller fysioterapeuter, samt en läkare beviljades utbildningsstipendium för magisterutbildning i demensvård vid Karolinska Institutet.

Demensfonden bidrar till att höja kunskapen om livet med demens i samhället:

Demensfonden har fortsatt sin satsning på att sprida information genom kunskapshöjande kampanjer. Under 2025 har Demensfonden ökat närvaron i sociala medier, vid event, samt genom andra kommunikationsinsatser t.ex. genom projektet Demensvän, tidningen DemensForum/Leva med demens, insamlings-aktiviteter i samband med den 21 september på Internationella Alzheimerdagen (Alzheimermånaden), samt genom inlägg i sociala medier och genom årets julkampanj.

I november tillträdde fondens nya insamlingsansvariga sin tjänst. Rekryteringen utgör ett viktigt steg i att stärka och vidareutveckla fondens insamlingsarbete, med fokus på långsiktig hållbarhet och ökad effektivitet i arbetet med att engagera givare och samarbetspartners.

Under året har fonden även påbörjat ett mer systematiskt och datadrivet arbetssätt inom insamlingsverksamheten. Genom att i större utsträckning analysera insamlingsdata och givarbeteenden skapas bättre förutsättningar för att följa upp och utveckla fondens insamlingsaktiviteter. Ett datadrivet arbetssätt möjliggör mer träffsäkra insatser, förbättrad uppföljning samt en fördjupad förståelse för hur olika initiativ påverkar givandet över tid. Sammantaget bedöms arbetssättet skapa betydande fördelar för fondens fortsatta insamlingsarbete.

Under 2025 har Demensfonden genom ökad närvaro i sociala medier informerat om aktuell forskning, demenssjukdomar samt uppmuntrat till att ge en gåva till forskningen. Ett informationsmaterial togs fram på temat FINGER-modellen. Demensfonden hade cirka 1 000 följare på Facebook, per den 31 december 2025.

Stiftelsen Demensfonden
Org.nr: 802403-4442

Demensvän

Demensfonden har genom projektet Demensvän, som handlar om att sprida kunskap om demens i samhället, talat med allmänhet, vård- och omsorgspersonal, beslutsfattare vid mässor, föreläsningar och konferenser. Nyhetsbrev skickas ut årligen till individer som valt att bli Demensvänner. Projektet Demensvän har en egen webbplats (www.demensvan.se) med tillhörande informationsmaterial och pin. Under året ökade antalet Demensvänner till 12 078 stycken.

Internationella Alzheimerdagen, 21 september

Under september månad, den så kallade Alzheimermånaden samt på Internationella Alzheimer dagen, den 21 september anordnade Demensfonden insamlingsaktiviteter runt om i landet genom Demensförbundets lokalföreningar, samt genom sociala medier.

Julkampanj 2025

Inför jul- och nyårshelgerna genomförde fonden en samlad julkampanj med syfte att uppmärksamma givandets betydelse och stärka engagemanget för fondens arbete. Kampanjen tog sin utgångspunkt i budskapet ”En god jul till dig som ger hopp om framtiden” och bestod av flera samverkande kommunikationsinsatser. Som en del av kampanjen producerades en film som användes i digitala kanaler. Kampanjen omfattade även annonsering i press, digital annonsering samt riktad digital utomhusannonsering i Stockholm under jul- och nyårshelgerna. Därutöver genomfördes annonsering via Adoveo samt i fondens egna sociala medier. Genom att kombinera flera kanaler och format kunde fonden nå en bred målgrupp och samtidigt skapa ökad synlighet för fondens verksamhet under en period då många väljer att stödja ideella ändamål.

Resultat och ställning

Demensfonden har under året erhållit följande gåvor. Totalt har 5 309 565 kronor inkommit till Demensfonden i form av minnesgåvor från 11 526 givare. Det har även inkommit en särskild gåva om 120 000 kronor. Under året har Demensfonden mottagit 3 454 681 kronor i form av testamenten och arv. 12 507 kronor har samlats in via särskilda insamlingar.

Totalt inkom 8 896 753 kronor, detta att jämföra med 2025 då det totalt inkom 6 626 363 kronor. Ändamålskostnader om 5 386 316 kronor består av bland annat av administrativ hantering av ansökningar. Insamlingskostnader om 1 595 281 kronor består bland annat av porto, telefon och annonskostnader. De administrativa kostnaderna om 581 256 kronor består av bland annat av kontorskostnader och redovisningskostnader.

Stiftelsen Demensfonden
Org.nr: 802403-4442

| Flerårsöversikt, kr | 2025 | 2024 | 2023* | 2022 |
|----------------------------|-------------|-------------|--------------|-------------|
| Verksamhetsintäkter | 8 896 753 | 6 626 363 | 44 596 882 | 7 534 296 |
| Verksamhetskostnader | -7 562 853 | -6 934 105 | -6 303 360 | -6 029 581 |
| Verksamhetsresultat | 1 333 900 | -307 742 | 38 293 522 | 1 504 715 |
| Finansiellt netto | 3 590 394 | 4 432 444 | 5 167 965 | 5 370 619 |
| Årets resultat | 4 924 294 | 4 124 702 | 43 461 487 | 6 875 334 |

Svensk Insamlingskontroll %

| | | | | |
|--|------|------|-----|------|
| Ändamålskostnader/Totala intäkter | 205% | 293% | 29% | 157% |
| Adm.kost. inkl insamlingskostnader/ Totala intäkter | 24% | 34% | 6% | 29% |

* Fick ett stort testamente i slutet på året och därför har det inte hunnit gå till ändamålet.

Kapitalförvaltning

Demensfonden anlitar Formue för sin kapitalförvaltning. Förvaltning av medel hos Formue sker genom diskretionär kapitalförvaltning och i enlighet med Demensfondens fastställda placeringspolicy.

Demensfondens placeringspolicy finns publicerad på www.demensfonden.se

Etiska aspekter ska beaktas vid investeringsbeslut. Ambitionen är att placeringar inom ramen för Demensfondens placeringspolicy ska:

- beakta deklarationer och konventioner undertecknade av Sverige inom områdena mänskliga rättigheter, arbetsrätt och miljö,
- undvika att placera i bolag vars huvudsakliga verksamhet är inriktad på produktion och/eller försäljning av varor och tjänster inom kategorierna krigsmateriel, tobak, alkohol, pornografi och spel.

Vid osäkerhet ska investeringar avstås och har placering gjorts i vad som visar sig strida mot Demensfondens placeringspolicy skall innehavet snarast möjligt säljas.

Framtida utveckling

Demenssjukdom är en av våra stora folksjukdomar som drabbar allt fler. Enligt Socialstyrelsens beräkningar är idag cirka 130 000 – 150 000 personer drabbade. Så många som 180 000 – 190 000 personer kommer att ha en demenssjukdom år 2030 och ungefär 250 000 personer år 2050.

Demensfonden har fortsatt en mycket viktig funktion att fylla i samhället som en utav Sveriges viktigaste insamlingsorganisationer till förmån för svensk demensforskning. Demensfonden har även ett viktigt uppdrag som företrädare för de personer som på olika sätt berörs av demenssjukdomarna genom vårt uppdrag att verka för upplysning och utbildning om livet med demens och om demenssjukdomarna.

Stiftelsen Demensfonden
Org.nr: 802403-4442

För personer som lever med en demenssjukdom är forskningen livsviktig för att utveckla läkemedel och behandlingsmetoder. Det finns också stora behov av att förbättra och utveckla vård och omsorg för personer med demenssjukdom, så som akutsjukvård, tillgänglig primärvård, samt vård- och omsorgen på särskilda boenden. Rehabiliterande insatser, undernäring och läkemedelsbiverkningar är också områden där forskning kan bidra till ökad livskvalitet för individen.

I tidigare studier som fokuserat på personer i tidiga skeden av demenssjukdom har betydelsen av att bli bemött som den man är, och inte som en sjukdom, framkommit. Fortsatta studier med den inriktningen kan förbättra kunskapen i samhället, och bli en byggsten i vägen mot det demensvänliga samhället. Anhörigas utsatthet och hur man kan stärka den anhöriges situation är ytterligare ett område som behöver lyftas.

Arbetet med att öka insamling av gåvor och testamenten till Demensfonden kommer att vara centralt för en långsiktig hållbar ekonomisk och verksamhetsmässig utveckling för stiftelsen och vårt uppdrag. Demenssjukdomarna kostar samhället lika mycket som cancer, hjärt- och kärlsjukdomar tillsammans, men demensforskningen får bara en bråkdel av forskningspengarna.

Nya arbetsmetoder för insamlingsorganisationen och verktyg för ökad digital insamling ska implementeras och nya metoder prövas och utvecklas kommande verksamhetsår. Ny organisationsstruktur ska implementeras på Demensförbundet och insamlingsansvarig ska rekryteras med ansvar för insamlingsverksamheten och forskningsadministrationen. Nytt digitalt ansökningsystem (Researchweb) har köpts in för administrering av ansökningsprocessen för att effektivisera fondens administrativa arbete. Demensfondens vetenskapliga råd får under kommande verksamhetsår nya ledamöter.

Demensfonden kommer att sätta särskild stor vikt vid forskning som rör utveckling av nya läkemedel och behandlingsmetoder, omvårdnadsforskning och utveckling av stöd till personer med demenssjukdom och anhöriga.

Demensfonden har för avsikt att fortsätta utveckla stöd till familjer mitt i livet där en förälder har en demensdiagnos genom familjeläger och insatser inom anhörigstödet.

Demensfonden fortsätter med information genom DemensForum/Leva med demens och framtagande av nytt informationsmaterial, samt kunskapshöjande kampanjer bland annat genom att vara representerade vid mässor och konferenser, för att sprida kunskap om den senaste forskningen mot demenssjukdomar, om vad det innebär att leva med demenssjukdom, samt informera om vad individen kan göra för att förebygga risken att drabbas av en demenssjukdom.

Hållbarhetsupplysningar

Demensfonden arbetar löpande med att minska pappersanvändning och digitalisera arbetet inom stiftelsen samt att utveckla den digitala kommunikationen med våra givare.

Förvaltning

Demensförbundets styrelse är förvaltare för Demensfonden. Styrelsens uppgift är att fastställa verksamhetsplan och budget för Demensfonden, att ombesörja att Demensfondens

Stiftelsen Demensfonden
Org.nr: 802403-4442

kapital förvaltas på bästa sätt, samt att bevilja forskningsanslag till demensforskning och stödja omvårdnadsforskning inom demensområdet i Sverige.

Demensförbundets styrelse har haft 17 sammanträden under 2025, under dessa sammanträden behandlas ärenden avseende förvaltning av Stiftelsen Demensfonden.

*Liselotte Björk, ordförande, deltagit vid 9 sammanträden.
Johan Karlman, vice ordförande, deltagit vid 7 sammanträden.
Lena Kock, kassör, deltagit vid 9 sammanträden.
Peter Almroth, ledamot, deltagit vid 9 sammanträden.
Ulf Andersson, ledamot, deltagit vid 7 sammanträden.
Ulrika Fredh, ledamot, deltagit vid 9 sammanträden.
Noomi Hertzberg-Öberg, ledamot, deltagit vid 9 sammanträden.
Evabritt Johansson, ledamot, deltagit vid 8 sammanträden.*

Förbundsstyrelsen efter kongressen 10-11 maj, 2025:

Sittande styrelsen

*Lena Kock, ordförande, deltagit vid 8 sammanträden.
Peter Almroth, vice ordförande, deltagit vid 8 sammanträden.
Johan Karlman, kassör, deltagit vid 8 sammanträden.
Noomi Hertzberg-Öberg, ledamot, deltagit vid 6 sammanträden
Janni Ahlgren, ledamot, deltagit vid 8 sammanträden.
Birgitta Hedén, ledamot, deltagit vid 8 sammanträden.
Fredrik Lilja, ledamot, deltagit vid 8 sammanträden.
Ewa Miller, ledamot, deltagit vid 8 sammanträden.
Petra Tegman, ledamot, deltagit vid 8 sammanträden.
Maria Holmström-Mellberg, suppleant, deltagit vid 8 sammanträden.*

Demensfonden har inget eget kansli utan avropar administrativa tjänster från Demensförbundets kansli. Demensförbundets kansli har medarbetare som arbetar med påverkansarbete, organisation, ekonomi, insamling och forskningsfrågor. Demensfonden anlitar företaget Responda.

Under 2022-2025 har ett arbete genomförts tillsammans med Nordicstation för att utveckla och få större effekt av insamlingsarbetet. Demensfonden effektiviserar sitt insamlingsarbete med ett nytt insamlingssystem GIVO för att kunna särredovisa gåvor. Under 2026 kommer den nya hemsidan att bli färdig och systemet börja användas för fondens insamlingsverksamhet.

Vetenskapligt råd

Demensfondens vetenskapliga råd är ett rådgivande organ till styrelsen, det består utav några av Sveriges ledande demensspecialister. Det vetenskapliga rådets ledamöter har egen forskningserfarenhet. Rådet är tvärdisciplinärt sammansatt och deras uppgift är att bedöma och prioritera de forskningsansökningar som inkommer till Demensfonden avseende vetenskaplig kvalitet. Det vetenskapliga rådet lämnar därefter en rekommendation till styrelsen om vilka projekt som har högst vetenskaplig kvalitet.

Stiftelsen Demensfonden
Org.nr: 802403-4442

Vetenskapliga rådets ledamöter:

- Elisabeth Londos, Överläkare och Professor vid minneskliniken i Malmö, Enheten för klinisk minnesforskning, Institutionen för kliniska vetenskaper, Malmö, Lunds universitet.
- Anna-Karin Edberg, Professor i omvårdnad, Fakulteten för hälsovetenskap, Högskolan i Kristianstad.
- Christine Gustafsson, Professor, Leg. Sjuksköterska, Institutionen för omvårdnad, Sophiahemmet Högskola.
- Yngve Gustafson, Professor i geriatrik och invärtesmedicin, Institutionen för samhällsmedicin och rehabilitering, Umeå Universitet.

Revisor

Allians Revision & Redovisning AB, huvudansvarig Sofia Gunnarsson, auktoriserad revisor. Förtroendevald revisor är, Bengt Adielsson/Stenungssund Orust Tjörn, Anders Öhrling Direktmedlem, invald på kongressen 10-11 maj 2025.

Övrig information

Kontaktuppgifter till Demensfonden och till styrelsens ledamöter samt diverse material och information kan erhållas på www.demensforbundet.se

Demensfonden är registrerad hos Länsstyrelsen i Stockholm, som också är dess tillsynsmyndighet. Demensfondens pg 900858-2 och bg 900-8582.

Stiftelsen Demensfonden
Org.nr: 802403-4442

| Resultaträkning | Not | 2025 | 2024 |
|---|------------|-------------------|-------------------|
| Verksamhetsintäkter | | | |
| Gåvor och testamentsmedel | 2 | 8 896 753 | 6 626 363 |
| Summa verksamhetsintäkter | | 8 896 753 | 6 626 363 |
| Verksamhetskostnader | | | |
| Ändamålskostnader | | -5 386 316 | -4 649 790 |
| Insamlingskostnader | | -1 595 281 | -1 747 554 |
| Administrationskostnader | | -581 256 | -536 761 |
| Summa verksamhetskostnader | | -7 562 853 | -6 934 105 |
| Verksamhetsresultat | | 1 333 900 | -307 742 |
| Resultat från finansiella investeringar | | | |
| Resultat från värdepapper som är anläggningstillgångar | 3 | 3 585 259 | 4 359 870 |
| Övriga ränteintäkter och liknande resultatposter | | 5 135 | 72 574 |
| Summa resultat efter finansiella investeringar | | 3 590 394 | 4 432 444 |
| Resultat efter finansiella poster | | 4 924 294 | 4 124 702 |
| ÅRETS RESULTAT | | 4 924 294 | 4 124 702 |

Stiftelsen Demensfonden
Org.nr: 802403-4442

Balansräkning

Not 2025-12-31 2024-12-31

TILLGÅNGAR

Anläggningstillgångar

Finansiella anläggningstillgångar

| | | | |
|--|---|------------|------------|
| Andra långfristiga värdepappersinnehav | 4 | 72 349 269 | 74 511 667 |
|--|---|------------|------------|

| | | | |
|------------------------------------|--|-------------------|-------------------|
| Summa anläggningstillgångar | | 72 349 269 | 74 511 667 |
|------------------------------------|--|-------------------|-------------------|

Omsättningstillgångar

Kortfristiga fordringar

| | | | |
|-------------------|--|---------|---|
| Övriga fordringar | | 380 000 | 0 |
|-------------------|--|---------|---|

| | | | |
|--|---|--------|---|
| Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter | 5 | 48 393 | 0 |
|--|---|--------|---|

| | | | |
|--------------------------------------|--|----------------|----------|
| Summa kortfristiga fordringar | | 428 393 | 0 |
|--------------------------------------|--|----------------|----------|

| | | | |
|-----------------------|--|------------------|------------------|
| Kassa och bank | | 7 438 848 | 5 041 698 |
|-----------------------|--|------------------|------------------|

| | | | |
|------------------------------------|--|------------------|------------------|
| Summa omsättningstillgångar | | 7 867 241 | 5 041 698 |
|------------------------------------|--|------------------|------------------|

| | | | |
|-------------------------|--|-------------------|-------------------|
| SUMMA TILLGÅNGAR | | 80 216 510 | 79 553 365 |
|-------------------------|--|-------------------|-------------------|

EGET KAPITAL OCH SKULDER

Fritt eget kapital

| | | | |
|------------------|--|-----------|-----------|
| Stiftelsekapital | | 6 304 011 | 6 304 011 |
|------------------|--|-----------|-----------|

| | | | |
|------------------------|--|------------|------------|
| Ändamålsbestämda medel | | 60 117 997 | 68 886 295 |
|------------------------|--|------------|------------|

| | | | |
|----------------|--|-----------|-----------|
| Årets resultat | | 4 924 294 | 4 124 702 |
|----------------|--|-----------|-----------|

| | | | |
|---------------------------|--|-------------------|-------------------|
| Summa eget kapital | | 71 346 302 | 79 315 008 |
|---------------------------|--|-------------------|-------------------|

Kortfristiga skulder

| | | | |
|---|---|-----------|---------|
| Skuld avseende beslutade, ej utbetalda bidrag | 6 | 8 700 000 | 100 000 |
|---|---|-----------|---------|

| | | | |
|--|---|---------|---------|
| Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter | 7 | 170 208 | 138 357 |
|--|---|---------|---------|

| | | | |
|-----------------------------------|--|------------------|----------------|
| Summa kortfristiga skulder | | 8 870 208 | 238 357 |
|-----------------------------------|--|------------------|----------------|

| | | | |
|---------------------------------------|--|-------------------|-------------------|
| SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER | | 80 216 510 | 79 553 365 |
|---------------------------------------|--|-------------------|-------------------|

Stiftelsen Demensfonden
Org.nr: 802403-4442

Förändring av kapital

| | Stiftelse kapital | Ändamålsbestämda medel | Årets resultat | Totalt eget kapital |
|---------------------------------------|-------------------|------------------------|----------------|---------------------|
| Ingående balans 2025-01-01 | 6 304 011 | 68 886 295 | 4 124 702 | 79 315 008 |
| Vinstdisposition | | 4 124 702 | -4 124 702 | |
| Årets resultat | | | 4 924 294 | 4 924 294 |
| Ändamålsbestämt av givare | | | | |
| Utnyttjande av ändamålsbestämda medel | | -12 893 000 | | -12 893 000 |
| Utgående balans | 6 304 011 | 60 117 997 | 4 924 294 | 71 346 302 |

Noter

Not 1 Redovisnings och värderingsprinciper

Grunder för årsredovisningen

Demensfondens redovisnings och värderingsprinciper överensstämmer med årsredovisningslagen, BFNAR 2012:1(K3) och Giva Sveriges styrande riktlinjer för årsredovisning.

Principerna är oförändrade jämfört med tidigare räkenskapsår.

Årsredovisningen är upprättad utifrån antagandet om fortlevnad. Tillgångar, skulder och avsättningar värderas till anskaffningsvärde om inget annat anges nedan.

Resultaträkning

Verksamhetsintäkter

Endast det inflöde av ekonomiska fördelar som Demensfonden erhållit eller kommer att erhålla för egen räkning redovisas som intäkt. Intäkter redovisas om inget särskilt anges nedan, till verkliga värdet av det som erhållits eller kommer att erhållas.

Gåvor och bidrag

En transaktion i vilken Demensfonden tar emot en tillgång som har ett värde utan att ge tillbaka motsvarande värde i utbyte är en gåva. Om tillgången erhålls därför att Demensfonden uppfyllt eller kommer att uppfylla vissa villkor och om Demensfonden har en skyldighet att återbetala till motparten om villkoren inte uppfylls, är det ett erhållet bidrag. Är det inget bidrag är det en gåva.

Gåvor

Som huvudregel redovisas gåvor som intäkt när de erhålls. Erhållna tillgångar genom testamente behandlas som gåva. En gåva som intäktsförts redovisas antingen som en tillgång

Stiftelsen Demensfonden
Org.nr: 802403-4442

eller en kostnad beroende på om gåvan förbrukas direkt eller inte. Gåvor som Demensfonden avser att ha för stadigvarande bruka i verksamheten redovisas som anläggningstillgångar. Övriga gåvor redovisas som omsättningstillgångar.

Ränteintäkter

Ränteintäkter redovisas i takt med att de intjänas.

Verksamhetskostnader

Verksamhetskostnader delas in i följande funktioner; ändamåls-, insamlings- och administrationskostnader.

Ändamålskostnader

Som ändamålskostnader klassificeras sådana kostnader som har direkt samband med att uppfylla Demensfondens stadgar. Kostnader för administration som uppstår som en direkt följd av en aktivitet eller projekt inom ändamålet räknas till ändamålskostnader. I ändamålskostnader ingår bland annat kostnaden för administrativ hantering av ansökningar och information.

Insamlingskostnader

Insamlingskostnader är de kostnader som varit nödvändiga för att samla in medel från privatpersoner, hit räknas således exempelvis kostnader för porto och telefoni samt kostnader för hantering av insamlade medel.

Insamlingskostnader är sådana kostnader vars syfte är att generera externa intäkter. Här ingår till exempel kostnader för annonser, reklam och tackbrev till givare, men också personal som arbetar med insamlingsverksamheten.

Administrationskostnader

Administrationskostnader är sådana kostnader som behövs för att administrera Demensfonden. Till dessa kostnader hör exempelvis kontorskostnader, redovisningskostnader och revision. Ett visst mått av allmän administration är ett led i att säkerställa en god kvalitet på Demensfondens interna kontroll och rapportering, såväl externt som internt.

Förvaltningskostnader

Förvaltningskostnader enligt Giva Sverige särredovisas inte under 2025. Utan dessa har fördelats mellan administrativa kostnader och ändamålskostnader.

Balansräkningen

Finansiella instrument

Finansiella instrument redovisas i enlighet med K3 kapitel 11 vilket innebär att värdering sker utifrån anskaffningsvärde.

Finansiella tillgångar

Vid anskaffningstidpunkten värderas finansiella tillgångar till anskaffningsvärde med tillägg för direkta transaktionsutgifter.

Efter det första redovisningstillfället värderas kortfristiga placeringar enligt lägsta värdets princip, d.v.s. till det lägsta av anskaffningsvärdet och nettoförsäljningsvärdet på balansdagen.

Stiftelsen Demensfonden
Org.nr: 802403-4442

Alla tillgångar som innehas för riskspridning anses ingå i en värdepappersportfölj och betraktas därmed som en post vid värdering enligt lägsta värdets princip respektive vid nedskrivningsprövning.

Kundfordringar värderas individuellt till det belopp som beräknas inflyta.

Ändamålsbestämda medel

I posten Ändamålsbestämda medel i eget kapital redovisas ännu inte förbrukade gåvor till ett specifikt ändamål och andra ändamålsbestämda medel. Se även eget kapital.

Skuld avseende beslutade ej utbetalda anslag

I de fall Demensfonden fattat beslut om utbetalning av anslag och meddelat mottagaren men inte verkställt utbetalningen redovisas detta belopp som en kortfristig skuld.

Not 2 Verksamhetsintäkter

| Gåvor som redovisas i resultaträkningen | 2025 | 2024 |
|---|------------------|------------------|
| Minnesgåvor | 5 309 565 | 3 531 043 |
| Arv och testamenten | 3 454 681 | 3 085 229 |
| Insamlingar | 12 507 | 10 091 |
| Företag | 120 000 | 0 |
| Summa | 8 896 753 | 6 626 363 |

Not 3 Resultat från långsiktiga värdepappersinnehav

| | | |
|----------------------|------------------|------------------|
| Utdelningar | 76 | 95 914 |
| Realisationsresultat | 3 585 183 | 4 263 956 |
| Summa | 3 585 259 | 4 359 870 |

Stiftelsen Demensfonden
Org.nr: 802403-4442

Not 4 Andra långfristiga värdepappersinnehav

| | Antal | 2025-12-31 Bokfört värde | 2025-12-31 Marknadsvärde |
|---------------------------------|--------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Aktier, Svenska | | | |
| Carnegie Sverigefond A | 1 270,36 | 4 478 664 | 7 024 246 |
| Lannebo Småbolag | 20 047,27 | 2 543 055 | 3 675 867 |
| | | 7 021 719 | 10 700 113 |
| Tillväxtmarknad | | | |
| BlackRock Global Unconstrained | 3 690,38 | 3 156 804 | 3 764 448 |
| Dodge and Cox Worldwide Globa | 32 320,71 | 2 695 224 | 3 174 863 |
| | | 5 852 028 | 6 939 311 |
| Aktier, Globala | | | |
| BlackRock North America Equity | 149 404,72 | 11 848 971 | 15 638 354 |
| BlackRock Asia Pacific Equity | 17 476,97 | 1 569 516 | 1 833 162 |
| BlackRock Europe Equity Index | 35 786,23 | 3 234 711 | 3 818 893 |
| | | 16 653 198 | 21 290 409 |
| Tillväxtmarknad | | | |
| Man SystematicEmerging Marke | 18 616,51 | 1 763 728 | 2 208 663 |
| Schroder ISF Emerging Markets | 12 603,37 | 1 104 119 | 1 484 605 |
| | | 2 867 847 | 3 693 268 |
| Obligationer, Svenska | | | |
| Norron Sicav Sustainable Premiu | 7 171,11 | 872 553 | 1 030 345 |
| AMF Räntefond Lång | 28 415,55 | 4 199 561 | 4 497 898 |
| Lannebo FRN A | 5 339,10 | 681 997 | 688 637 |
| | | 5 754 111 | 6 216 880 |
| Obligationer, Globala | | | |
| BlackRock Corporate Bond Index | 35 393,56 | 3 488 565 | 3 648 504 |
| BlackRock Government Bond inc | 8 981,51 | 910 621 | 905 566 |
| | | 4 399 186 | 4 554 070 |
| High Yield | | | |
| Barings Global High Yield Bond | 2 582,0 | 251 770 | 271 109 |
| BluebayGlobal High Yield Bond | 252,5 | 250 667 | 269 037 |
| Wellington GlobalHighYieldBonc | 2 576,1 | 252 766 | 274 339 |
| | | 755 203 | 814 485 |

Stiftelsen Demensfonden
Org.nr: 802403-4442

Tillväxtmarknader

| | | | |
|--------------------------------|----------|----------------|----------------|
| Capital Group Emerging Markets | 1 993,10 | 254 319 | 268 729 |
| Pimco Emerging Markets | 2 534,20 | 251 392 | 280 029 |
| | | 505 711 | 548 758 |

Globala marknader

| | | | |
|----------------------------|---------|----------------|----------------|
| PGIM Global Corporate Bond | 270,9 | 254 585 | 262 982 |
| Robeco Global Credits | 2 676,5 | 252 716 | 259 915 |
| | | 507 301 | 522 897 |

Hedgefonder

| | | | |
|---------------------|-----------|------------------|------------------|
| Multistrategy Hedge | 61 290,33 | 7 320 782 | 9 870 195 |
| | | 7 320 782 | 9 870 195 |

Fastigheter

| | | | |
|---------------------------|-----------|------------------|------------------|
| Real Estate 2015B SEK | 640,67 | 78 159 | 146 534 |
| Real Estate 2016B SEK | 1 700,16 | 170 059 | 193 395 |
| Real Estate 2017B SEK | 7 422,33 | 727 826 | 658 870 |
| Real Estate 2018B SEK | 6 120,69 | 682 939 | 728 188 |
| Real Estate 2019B SEK | 12 050,72 | 1 231 330 | 1 075 148 |
| Real Estate 2020B SEK | 7 508,71 | 821 534 | 771 012 |
| Real Estate 2021B SEK | 19 874,51 | 2 018 592 | 1 752 421 |
| Real Estate 2022B SEK | 17 326,52 | 1 692 874 | 1 509 889 |
| Real Estate 2023B SEK | 6 756,15 | 707 170 | 674 627 |
| Real Estate 2024B SEK | 7 711,54 | 848 393 | 738 882 |
| Real Estate 2025B SEK | 2 448,23 | 278 539 | 244 823 |
| WPO Real Estate 2013&2014 | 166,00 | 25 545 | 28 389 |
| | | 9 282 959 | 8 522 178 |

Private Equity

| | | | |
|-------------------------|-----------|------------------|-------------------|
| FO Priv Eq 2011AS | 1 209,00 | 331 263 | 104 744 |
| FO Priv Eq 2012&2013 AB | 20,00 | 9 612 | 42 532 |
| FO Priv Eq 2013&2014 AB | 30,00 | 14 810 | 153 698 |
| Priv Eq 2014&2015 B SEK | 2 841,17 | 276 036 | 592 949 |
| Priv Eq 2015&2016 B SEK | 1 507,23 | 153 150 | 506 339 |
| Priv Eq 2016-2017 B SEK | 4 427,73 | 466 589 | 893 694 |
| Priv Eq 2017-2018 B SEK | 3 438,07 | 399 177 | 906 014 |
| Priv Eq 2018-2019 B SEK | 4 932,22 | 685 146 | 1 124 334 |
| Priv Eq 2019-2020 B SEK | 8 014,82 | 989 184 | 1 201 072 |
| Priv Eq 2020-2021 B SEK | 12 555,96 | 1 587 433 | 1 977 185 |
| Priv Eq 2021-2022 B SEK | 8 499,02 | 929 815 | 1 046 191 |
| Priv Eq 2023-2024 B SEK | 26 632,15 | 2 870 909 | 2 567 319 |
| Priv Eq 2024-2025 B SEK | 7 335,44 | 903 802 | 733 544 |
| | | 9 616 925 | 11 849 615 |

Formue

70 536 970 **85 522 179**

Stiftelsen Demensfonden
Org.nr: 802403-4442

| | | | |
|---------------------|-----------|----------------|------------------|
| SEB Likviditetsfond | 12 817,99 | 117 436 | 140 822 |
| Aktier och andelar | 7 739,30 | 827 677 | 992 759 |
| SEB | | 945 113 | 1 133 581 |

Swedbank

| | | | |
|--------------------------------|----------|----------------|----------------|
| Swedbank Allemansfond komplett | 2 111,82 | 381 206 | 408 278 |
| Swedbank Räntefond kort plus | 3 208,89 | 381 475 | 441 639 |
| Swedbank | | 762 681 | 849 917 |

| | | | |
|-----------------------|--------|---------|---------|
| Nordea Stratega ränta | 747,62 | 104 505 | 104 518 |
|-----------------------|--------|---------|---------|

| | | | |
|---------------|--|----------------|----------------|
| Nordea | | 104 505 | 104 518 |
|---------------|--|----------------|----------------|

| | | | |
|---------------------------|--|-------------------|-------------------|
| Totalt värdepapper | | 72 349 269 | 87 610 195 |
|---------------------------|--|-------------------|-------------------|

Not 5 Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter

| | 2025 | 2024 |
|-------------------------------|---------------|-------------|
| Övriga förutbetalda kostnader | 48 393 | 0 |
| | 48 393 | 0 |

Not 6 Skulder avseende beslutade, ej utbetalda bidrag samt förteckning över 2025 års stipendiater

År 2025 har 12 500 000 kronor fördelats på 78 projekt. Totalt inkom 162 ansökningar, fördelade på 27 män (35 %) och 51 kvinnor 65 %. På Demensfondens hemsida presenteras samtliga beviljade forskningsprojekt. Kvarvarande medel att rekvirera för år 2025 är 8 700 000 kronor.

Demensfonden delade ut ett tvåårigt stipendium till 4 stipendiater för uppdragsutbildning i demensvård för läkare (Silvia Master Academy), vid Karolinska Institutet med ett belopp på 443 000 kronor.

Demensfonden delade också ut ett stipendium på 50 000 kronor till årets bästa demensteam som år 2025 blev, Umeå demensteam. De 50 000 kr rekvirerades mars 2026.

Nedan beskrivs kort de 78 projekt som tilldelats medel från Demensfonden:

Caroline Graff

Projekt: Biomarker studies of genetic forms of neurodegeneration- autosomal dominant Frontotemporal dementia with or without ALS and Alzheimer disease.

Institution: Karolinska Institutet

Stefan Söderberg

Projekt: General and visceral adiposity and associated hormones (adipokines) and future risk för dementia.

Institution: Umeå Universitet

Erika Boman

Projekt: The interplay of dementia and mental illness in the very old – prevalence, gender differences, and associated social and health-related factors in Sweden and Finland.

Institution: Umeå Universitet

Stiftelsen Demensfonden
Org.nr: 802403-4442

Birgitta Olofsson

Projekt: Brain Health, Long-term Temporal Trends and Associated Social and Health-related Factors in Very Old Adults: A Nordic Perspective.

Institution: Umeå Universitet

Laura Corneliussen

Projekt: The association between depression, dementia, antidepressant treatment and mortality among very old men and women.

Institution: Umeå Universitet

Malin Wennström

Projekt: Changes in the retina of patients with Lewy body pathology.

Institution: Lunds universitet

Jonas Kindstedt

Projekt: Drug treatment in relation to diagnosis date among people with Lewy body dementia: investigating a national cohort with focus on antedementia drugs and antipsychotics.

Institution: Umeå Universitet

Urban Ekman

Projekt: Utvärdering av en nyutvecklad psykologisk behandling för personer med kognitiv svikt i tidiga skeden – fortsättningsansökan.

Institution: Karolinska Institutet

Sara Modig

Projekt: Preventing Drug Related Problems: Enhancing Medication Safety for Individuals with Cognitive Impairment.

Institution: Lunds universitet

Andrea Lessa Benedet

Projekt: Lewy body-related biomarker profiles.

Institution: Göteborgs universitet

Louise Stiernman

Projekt: Effects of Menopausal Hormone Therapy on Brain Structure and Function, Cognitive Performance, and Alzheimer's Disease Risk.

Institution: Umeå Universitet

Johan Niklasson

Projekt: Morale in Very Old People with Dementia in Northern Sweden: Changes Over 25 Years, with Focus on Gender Differences, Housing, and if High Morale Delays Onset of Dementia.

Institution: Umeå Universitet

Eric Westman

Projekt: Cognition and neurodegeneration in ageing and AD: Impact of vascular and Lewy body pathology and resilience mechanisms.

Institution: Karolinska Institutet

Ruben Smith

Projekt: Imaging disease progression in alpha-synuclein disorders.

Stiftelsen Demensfonden
Org.nr: 802403-4442

Institution: Lunds universitet

Sara Garcia-Ptacek

Projekt: Medication repurposing to slow cognitive decline in Dementia with Lewy Bodies.
Institution: Karolinska Institutet

Sofi Sandström

Projekt: Who gains and how? Differences between women and men in mechanisms of exercise-induced working memory change.
Institution: Umeå Universitet

Javier Oltra

Projekt: Diagnostic and prognostic value of olfactory brain markers across aging and Alzheimer's disease.
Institution: Karolinska Institutet

Francesca Mangialasche

Projekt: Advancing innovative multidomain precision therapies for Alzheimer's disease and related dementias.
Institution: Karolinska Institutet

Federico Triolo

Projekt: Trajectories of neuropsychiatric symptoms before dementia: determinants and consequences.
Institution: Karolinska Institutet

Laia Montoliu-Gaya

Projekt: Why Are Brain Co-Pathologies So Common? Defining Molecular Drivers for Precision Diagnostics.
Institution: Göteborgs universitet

Malin Björnsdotter

Projekt: Neurobiological pathways linking chronic stress and dementia.
Institution: Göteborgs universitet

Anna Marseglia

Projekt: Sex differences in the link between cardiometabolic health, resilience, and cognition.
Institution: Karolinska Institutet

Madeleine Liljegren

Projekt: Design of Residential Care Facilities: From Perceived Environment to Recommendations Supporting Nature Contact and Outdoor Stays for Health and Well-Being.
Institution: Göteborgs universitet

Susanna Nordin

Projekt: Day care outdoors – exploring health and well-being in urban and farm-based dementia environments.
Institution: Högskolan Dalarna

Jakob Norgren

Projekt: Tailoring dietary recommendations to APOE genotype and category of dementia pathology.

Stiftelsen Demensfonden
Org.nr: 802403-4442

Institution: Karolinska Institutet

Emma Nyström

Projekt: Urininkontinens hos äldre – förekomst och associerade faktorer.
Institution: Umeå Universitet

Mozhu Ding

Projekt: Caring for the Carers: Improving Health and Support Systems for Dementia Family Carers.
Institution: Karolinska Institutet

Anna Rennie

Projekt: What is the matter with the white matter? Correlates between advanced imaging markers and clinical phenotype in dementia with Lewy bodies.
Institution: Karolinska Institutet

Jessica Samuelsson

Projekt: Associations between Diet, Inflammation, and Dementia Risk – with a Focus on Sex Differences.
Institution: Göteborgs Universitet

Hugo Lövheim

Projekt: Registry-based studies of frontotemporal dementia in Sweden.
Institution: Umeå Universitet

Johan Skoog

Projekt: Cognitive aging in population-based cohorts: Neurobiological processes, cohort effects, and Alzheimer's disease.
Institution: Göteborgs Universitet

Maurits Johansson

Projekt: BioFINDER- Geriatric Psychiatry: Advancing Geropsychiatry with Insights from Neurocognitive Medicine.
Institution: Lunds universitet

Karin Lopatko Lindman

Projekt: Pathway-specific polygenic risk scores in Alzheimer's disease and the interaction with HSV-1.
Institution: Umeå Universitet

Gustaf Boström

Projekt: Long-term effects of treatment with immunomodulating drugs on the risk of incident dementia.
Institution: Uppsala universitet

Amit Kumar

Projekt: Novel diagnostic imaging biomarkers for Lewy body disorders.
Institution: Karolinska Institutet

Martina Svensson.

Projekt: Physical activity as a preventive strategy for dementia: predictive factors of efficiency.
Institution: Lunds universitet

Stiftelsen Demensfonden
Org.nr: 802403-4442

Carmen Peña-Bautista

Projekt: RT-QuIC for α -Synuclein Detection in Dementia with Lewy Bodies: Diagnostic Precision and the Role of Alzheimer's Co-Pathologies.
Institution: Karolinska Institutet

Lina Rydén

Projekt: Sex differences in early cognitive markers among individuals with and without preclinical Alzheimer's disease and with high and low cardiovascular risk.
Institution: Göteborgs universitet

Debora Rizzuto

Projekt: Biomarker signatures of air pollution in dementia risk.
Institution: Karolinska Institutet

Erika Jonsson Laukka

Projekt: Subjective cognitive decline – neuropsychological and biological correlates and associations with dementia and cognitive aging.
Institution: Karolinska Institutet

Joana Pereira

Projekt: Biological Mechanisms of Stress-Induced Exhaustion in Women and Their Link to Alzheimer's Disease Risk.
Institution: Karolinska Institutet

Bodil Weidung

Projekt: Gatekeepers of the brain: microbiome-immune interactions in dementia.
Institution: Uppsala Universitet

Ivan Nalvarte

Projekt: Identifying the interaction between APOE genotype and use of menopausal hormone therapy in relation to Alzheimer's disease risk.
Institution: Karolinska Institutet

Petronella Kettunen

Projekt: How can cognitive health be maintained throughout life? Longitudinal analyses of memory clinic patients in the Gothenburg Mild Cognitive Impairment study.
Institution: Göteborgs universitet

Taher Darreh-Shori

Projekt: Preventing Cognitive Decline and Alzheimer's Disease by Restoring Balanced Astroglial Function.
Institution: Karolinska Institutet

Fernando Gonzalez-Ortiz

Projekt: The tau phosphorylation continuum in the developing and aging brain – a path to future treatments for Alzheimer's disease and other tauopathies.
Institution: Göteborgs Universitet

Stiftelsen Demensfonden
Org.nr: 802403-4442

Weili Xu

Projekt: Unlocking Cognitive Health: How Metformin Slows Brain Aging Through Precision Medicine.

Institution: Karolinska Institutet

Anna Cristina Åberg

Projekt: Long-term prediction of cognitive decline and falls using clinical motor-cognitive testing and registry data.

Institution: Uppsala Universitet

Marianne Schultzberg

Projekt: Targeting pro-resolving lipid mediator mechanisms in microglia and neurons for treatment in Alzheimer's disease.

Institution: Karolinska Institutet

Emily Sonestedt

Projekt: Food-specific dietary factors and dementia: the role of sugar, dairy and meat products.

Institution: Lunds universitet

Ingvar Bergdahl

Projekt: Do the general population's cadmium and lead increase the risk for dementia?

Institution: Umeå Universitet

Silvia Maioli

Projekt: Targeting cholesterol metabolism for personalized Alzheimer's prevention and therapy in high-risk women: Sex specific biomarkers in a memory clinic cohort.

Institution: Karolinska Institutet

Vesna Jelic

Projekt: Ambulatory sleep EEG predicts presymptomatic Lewy body pathology in Alzheimer's disease: implications for early treatment decisions.

Institution: Karolinska Institutet

Juan Reyes

Projekt: Exploiting Liver's Role in Clearing Parkinson's Disease Pathology for Novel Therapeutic Strategies.

Institution: Linköpings universitet

Abbe Ullgren

Projekt: Sex-Specific Plasma Biomarkers for Frontotemporal Dementia: Discovery and Validation Using High-Throughput Proteomics.

Institution: Karolinska Institutet

Håkan Bäckman

Projekt: Older people's health, quality of life and person-centred care in nursing homes.

Institution: Umeå Universitet

Mite Mijalkov. Projekt: In-silico cognition: A computational approach to capture sex-specific trajectories in Alzheimer's disease.

Institution: Karolinska Institutet

Stiftelsen Demensfonden
Org.nr: 802403-4442

Sebastian Albinsson

Projekt: Linking Vascular Aging to Dementia: Genetic and Computational Approaches to YAP/TAZ Pathways.

Institution: Lunds Universitet

Abigail Dove

Projekt: Mapping the pathways linking metabolic risk factors to dementia: An integrative project from neuroimaging to biomarkers to metabolomics.

Institution: Karolinska Institutet

Pontus Plavén Sigray

Projekt: Rapamycin treatment in Alzheimer's disease assessed using biomarkers.

Institution: Karolinska Institutet

Nicola Spotorno

Projekt: Microstructural markers for monitoring outcomes in clinical trials.

Institution: Lunds universitet

Elena Rodriguez-Vieitez

Projekt: Longitudinal imaging biomarkers in genetic frontotemporal dementia (FTD): in vivo-postmortem investigation.

Institution: Karolinska Institutet

Sakura Sakakibara

Projekt: The Role of Formal and Informal Care in Hospitalization Risk Among People with Early Cognitive Impairment.

Institution: Karolinska Institutet

Tanmayee Samantaray.

Projekt: From Imaging to Insight: When, Where and How of Dementia with Lewy Bodies Progression.

Institution: Karolinska Institutet

Caroline Dartora

Projekt: Mind Her GAP: Women's Brain Age and Sex-Specific Risk and Resilience in Alzheimer's Disease.

Institution: Karolinska Institutet

Ingrid Ekström

Projekt: Smell Loss and Dementia: The Modifying Role of Appetite, Diet, and Nutrition Across Sexes.

Institution: Karolinska Institutet

Annegret Habich

Projekt: SHe-DLB: Sex-specific Heterogeneity in DLB biomarkers and diagnosis.

Institution: Karolinska Institutet

Monica Bergqvist

Projekt: Preventing Harmful Emergency Visits in Dementia Through Better Home-Primary Care Integration.

Institution: Karolinska Institutet

Stiftelsen Demensfonden
Org.nr: 802403-4442

Patricia Rodriguez

Projekt: Selective neuronal vulnerability: a novel avenue for Alzheimer Alzheimer's DISEASE-MODIFYING THERAPIES AND EARLY BIOMARKERS.

Institution: Karolinska Institutet

Danielle van Westen

Projekt: Associations between atrophy, small vessel disease as well as amyloid and tau accumulation and their implications for clinical imaging in the workup of cognitive impairment.

Institution: Lunds Universitet

Jenny Larsson

Projekt: Unsteady gait in older people may be a common and treatable neurological disease associated with increased mortality – damage to the glymphatic system may be the cause.

Institution: Umeå universitet

Nina Oher

Projekt: Exploring the Evidence-Based Design Process of Supportive Outdoor Environments in Healthcare.

Institution: Sveriges Lantbruksuniversitet

Eva Sönnerstam

Projekt: Psychotropic drug use and drugs for secondary stroke prevention among people with major neurocognitive disorder – a registry study.

Institution: Umeå universitet

Hong Xu

Projekt: Targeting Anticholinergic Burden to Improve Outcomes in Dementia with Lewy Bodies.

Institution: Karolinska Institutet

Massimiliano Passaretti

Projekt: Modelling distinct biological and pathological progression pathways in Lewy Body diseases.

Institution: Karolinska Institutet

Mariola Zapater

Projekt: Multimodal biomarker profiling of Alzheimer's disease trajectories: Tau PET, plasma biomarkers and cognition across sporadic, autosomal dominant, and Down syndrome forms.

Institution: Karolinska Institutet

Robin Ziyue Zhou

Projekt: Leveraging targeted proteomics and glycomics for early detection of Alzheimer's disease in a population-based rural cohort.

Institution: Karolinska Institutet

Martina Valletta

Projekt: Blood biomarkers of Alzheimer's disease and structural brain changes: a population-based study.

Institution: Karolinska Institutet

Stiftelsen Demensfonden
Org.nr: 802403-4442

Not 7 Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter

| | 2025 | 2024 |
|---------------------------|----------------|----------------|
| Revisionskostnader | 65 000 | 45 000 |
| Övriga upplupna kostnader | 105 208 | 93 357 |
| | 170 208 | 138 357 |

Not 8 Väsentliga händelser efter räkenskapsåret

Extra kongress: Det har under en tid funnits olika uppfattningar kring Demensförbundets styrning och arbetsformer i förbundsstyrelsen. Demensförbundets ordförande meddelade styrelsen att hon väljer att avgå. Under våren 2026 valde två ledamöter att bli entledigade från sitt uppdrag i förbundsstyrelsen på grund av hälsoskäl. Styrelsen beslutade kalla till extra kongress i september månad för fyllnadsväl till förbundsstyrelsen.

Familjeläger: Ett projekt ”**Drömprojekt**” i samarbete med Alzheimerfonden. Förmånstagare i Postkodlotteriet har fått möjlighet att ansöka om extra medel för ”Drömprojekt”. Alzheimerfonden är förmånstagare och har ansökt om medel för att tillsammans med Demensförbundet utöka familjelägren för att fler familjer i hela landet ska kunna erbjudas deltagande i lägren. Projektet ska också skapa en modell för hur hela familjen kan mötas upp i samband med sjukdomsbesked. Alzheimerfonden ansvarar för projektledning och administration av redovisning för beviljade medel till Postkodlotteriet.

Under 2026 kommer ny hemsida för Demensfonden att lanseras och det nya insamlingssystemet GIVO börja användas för fondens insamlingsverksamhet för att kunna särskilja våra gåvor. Övergången till ett moderniserat forskningsförfarande genom systemet Researchweb fortsätter att underlätta ansökningsförfarandet för forskare och Demensfonden.

Årsredovisningen har beslutats 2026-05-22

Den dag som framgår av de digitala underskrifterna,

Petra Tegman, Vice ordförande
Johan Karlman, Kassör
Janni Ahlgren, Ledamot
Birgitta Hedén, Ledamot
Maria Holmström Mellberg, Ledamot
Fredrik Lilja, Ledamot
Ewa Miller, Ledamot

Vår revisionsberättelse har avgivits den dag som framgår av de digitala underskrifterna, Allians Revision & Redovisning AB, huvudansvarig Sofia Gunnarsson, Auktoriserad revisor. Bengt Adielsson, Förtroendevald revisor, Anders Öhrling, Förtroendevald revisor.

Denna årsredovisning har signerats digitalt

Signeringarna har gjorts med sådan Avancerad Elektronisk Underskrift som regleras i EU:s förordning nr 910/2014

Originalets dokumentinformation

Filnamn: ÅR_2025 Demensfonden 20260522, slutgiltig.pdf
Checksumma: a35df257a8d7293097d0d76631595bfe3e86622c4c88fe53b4a0b9ab8e1d172c
Skickad: 2026-05-22 kl 15:09

Underskrift av årsredovisningen



Digitalt signerad av: EWA MILLER
Identifikationstyp: BankID
Signering skedde: 2026-05-22 kl 15:11



Digitalt signerad av: Nils Fredrik Lilja
Identifikationstyp: BankID
Signering skedde: 2026-05-22 kl 15:14



Digitalt signerad av: MARIA HOLMSTRÖM
MELLBERG
Identifikationstyp: BankID
Signering skedde: 2026-05-22 kl 15:16



Digitalt signerad av: Birgitta Hedén
Identifikationstyp: BankID
Signering skedde: 2026-05-22 kl 15:47



Digitalt signerad av: JOHAN KARLMAN
Identifikationstyp: BankID
Signering skedde: 2026-05-22 kl 18:59



Digitalt signerad av: Petra Linnea Tegman
Identifikationstyp: BankID
Signering skedde: 2026-05-25 kl 11:12



Digitalt signerad av: Janni Sandra Ahlgren
Identifikationstyp: BankID
Signering skedde: 2026-05-25 kl 11:39

Revisorspåteckning



Digitalt signerad av: Johan Anders Öhrling
Identifikationstyp: BankID
Signering skedde: 2026-05-25 kl 12:05



Digitalt signerad av: BENGT ADIELSSON
Identifikationstyp: BankID
Signering skedde: 2026-05-25 kl 12:57



Digitalt signerad av: Anna Sofia Gunnarsson
Identifikationstyp: BankID
Signering skedde: 2026-05-25 kl 13:03

Signaturinformation

- Detta dokument har signerats digitalt genom Accountec Byråportal. För att verifiera dokumentets äkthet kan det öppnas i Adobe® Acrobat® Reader® eller någon annan PDF-läsare som stödjer visning av signaturinformation.
- Alla digitala signaturer är bifogade i sin helhet och kan verifieras genom Adobe® Acrobat® Reader® eller någon annan PDF-läsare som stödjer visning av bifogade filer.
- Identifiering har gjorts med BankID, som uppfyller DIGGs (Myndigheten för digital förvaltning) krav avseende statens kvalitetsmärke Svensk e-legitimation.
Läs mer på <https://www.digg.se/digital-identitet/e-legitimering>



Revisionsberättelse

Till förvaltaren i Stiftelsen Demensfonden
Org.nr 802403-4442

Rapport om årsredovisningen

Uttalande

Vi har utfört en revision av årsredovisningen för Stiftelsen Demensfonden för räkenskapsåret 2025.

Enligt vår uppfattning har årsredovisningen upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och ger en i alla väsentliga avseenden rättvisande bild av stiftelsens finansiella ställning per den 2025-12-31 och av dess finansiella resultat för året enligt årsredovisningslagen. Förvaltningsberättelsen är förenlig med årsredovisningens övriga delar.

Grund för uttalande

Vi har utfört revisionen enligt International Standards on Auditing (ISA) och god revisionssed i Sverige. Revisorernas ansvar enligt denna standard och sed beskrivs närmare i avsnitten *Den auktoriserade revisorns ansvar* samt *Den icke-kvalificerade revisorns ansvar*. Vi är oberoende i förhållande till stiftelsen enligt god revisorssed i Sverige och har i övrigt fullgjort vårt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

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

Förvaltarens ansvar

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

Vid upprättandet av årsredovisningen ansvarar förvaltaren för bedömningen av stiftelsens 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 förvaltaren avser att upphöra med verksamheten eller inte har något realistiskt alternativ till att göra detta.

Den auktoriserade revisorns ansvar

Våra 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 misstag, och att lämna en revisionsberättelse som innehåller våra uttalanden. Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men är ingen garanti för att en revision som utförs enligt ISA och god revisionssed i Sverige alltid kommer att upptäcka en väsentlig felaktighet om en sådan finns. Felaktigheter kan uppstå på grund av oegentligheter eller misstag och anses vara väsentliga om de enskilt eller tillsammans rimligen kan förväntas påverka de ekonomiska beslut som användare fattar med grund i årsredovisningen.

Som del av en revision enligt ISA använder 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 misstag, 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. Risken för att inte upptäcka en väsentlig felaktighet till följd av oegentligheter är högre än för en väsentlig felaktighet som beror på misstag, eftersom oegentligheter kan innefatta agerande i maskopi, förfalskning, avsiktliga utelämnanden, felaktig information eller åsidosättande av intern kontroll.

- skaffar vi oss en förståelse av den del av stiftelsens 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.

Allians

REVISION & REDOVISNING

- utvärderar vi lämpligheten i de redovisningsprinciper som används och rimligheten i förvaltarens uppskattningar i redovisningen och tillhörande upplysningar.

- drar vi en slutsats om lämpligheten i att förvaltaren 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 stiftelsens 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 stiftelse 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 förvaltaren om bland annat revisionens planerade omfattning och inriktning samt tidpunkten för den. Vi måste också informera om betydelsefulla iakttagelser under revisionen, däribland de eventuella betydande brister i den interna kontrollen som vi identifierat.

Den icke-kvalificerade 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 enligt årsredovisningslagen och om årsredovisningen ger en rättvisande bild av stiftelsens 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 förvaltarens förvaltning för Stiftelsen Demensfonden för räkenskapsåret 2025.

Enligt vår uppfattning har förvaltaren inte handlat i strid med stiftelselagen, stiftelseförordnandet eller årsredovisningslagen.

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 stiftelsen enligt god revisionssed i Sverige och har i övrigt fullgjort vårt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

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

Förvaltarens ansvar

Det är förvaltaren som har ansvaret för förvaltningen enligt stiftelselagen och stiftelseförordnandet.

Revisorns ansvar

Vårt mål beträffande revisionen av förvaltningen, och därmed vårt uttalande, är att inhämta revisionsbevis för att med en rimlig grad av säkerhet kunna bedöma om förvaltaren i något väsentligt avseende:

- företagit någon åtgärd eller gjort sig skyldig till någon försummelse som kan föranleda ersättningskyldighet mot stiftelsen eller om det finns skäl för entledigande, eller

- på något annat sätt handlat i strid med stiftelselagen, stiftelseförordnandet eller årsredovisningslagen.



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

Som en del av en revision enligt god revisionsstandard i Sverige använder vi 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 vår professionella 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 stiftelsens situation. Vi går igenom och prövar fattade beslut, beslutsunderlag, vidtagna åtgärder och andra förhållanden som är relevanta för vårt uttalande.

Stockholm, dag som framgår av elektronisk signatur

Allians Revision & Redovisning AB

Sofia Gunnarsson
Auktoriserad revisor

Bengt Adielsson
Förtroendevald revisor

Anders Öhrling
Förtroendevald revisor

Detta dokument har signerats digitalt

Signeringarna har gjorts med sådan Avancerad Elektronisk Underskrift som regleras i EU:s förordning nr 910/2014

Originalets dokumentinformation

Filnamn: Revisionsberättelse Stiftelsen Demensfonden 2025.pdf
Checksumma: 8a6e0cc1e7a217a788d122f7fcff20044a6c67d0d5883e5241c9bc00f8909d4b
Skickad: 2026-05-22 kl 15:09

Signaturer



Digitalt signerad av: Johan Anders Öhrling
Identifikationstyp: BankID
Signering skedde: 2026-05-25 kl 12:05



Digitalt signerad av: BENGT ADIELSSON
Identifikationstyp: BankID
Signering skedde: 2026-05-25 kl 12:57



Digitalt signerad av: Anna Sofia Gunnarsson
Identifikationstyp: BankID
Signering skedde: 2026-05-25 kl 13:03

Signaturinformation

- Detta dokument har signerats digitalt genom Accountec Byråportal. För att verifiera dokumentets äkthet kan det öppnas i Adobe® Acrobat® Reader® eller någon annan PDF-läsare som stödjer visning av signaturinformation.
- Alla digitala signaturer är bifogade i sin helhet och kan verifieras genom Adobe® Acrobat® Reader® eller någon annan PDF-läsare som stödjer visning av bifogade filer.
- Identifiering har gjorts med BankID, som uppfyller DIGGs (Myndigheten för digital förvaltning) krav avseende statens kvalitetsmärke Svensk e-legitimation.
Läs mer på <https://www.digg.se/digital-identitet/e-legitimering>