

Protokoll teamsmöte 2026-01-12

Arbetsgruppen för preventiv kardiologi och hälsosamma levnadsvanor

Närvarande: AN, AE, ARF, CH, EH, ME, ML, LS

Frånvarande: JP

1. Val av sekreterare och justeringsmän

Lars Svennberg utsågs till protokollförare. Protokollet justeras av ordförande.

Protokollförare vid möte 260310 är Emma Hag, och vid möte 260416 Margrét Leosdottir.

2. Föregående mötesprotokoll

Protokollet gicks igenom och lades till handlingarna.

3. Fortbildningsdagarna – genomgång av programmet

Claes Held modererar vårt program om Lp(a). Annica Ravn-Fisher och Mats Eriksson kommer att föreläsa. Emil Hagström var också tillfrågad som föreläsare, men har förhinder och Mats och Annica täcker upp hans ämne. Anna har justerat programmet och det är uppdaterat på hemsidan. Annica ansvarar för att kontakta Claes och Mats för avstämning inför mötet.

4. Vårmetet

Våra symposier om lipid- och blodtryckssänkning modereras av Anna Egerstedt och Mattias Ekström respektive Anna Egerstedt och Lars Svennberg. Anna Egerstedt och Mattias Ekström ansvarar för två avstämningsmöten med föreläsare i god tid före vårmetet.

5. Uppdatering NBCC

Ellen Ostenfeld är huvudansvarig för mötet. Ordförande för deltagande länders kardiologföreningar har möte 260115, då även Mattias Ekström och Anna Egerstedt deltar. Upplägget av mötet liknar vårmetet, och industrin kommer att ansvara för några av sessionerna. Preliminärt program beräknas vara klart i slutet av augusti i år för NBCC delen och KVM kör oktober som brukligt. Mattias Ekström leder kommitté som ansvarar för den svenska delen av programmet från preventionssidan. Önskvärt att representanter för deltagande länder samarbetar runt programmet. Vår arbetsgrupp kommer att diskutera detta vidare under höstens internat. Tänkbara teman är tobaksbruk i olika länder, EU:s kardiovaskulära hälsoplan, Lp (a).

6. Skrivelse till finansministern från svenska kardiologföreningen angående tobaksskatt

Skrivelse till finansministern är skickad, i vilken kardiologföreningen uttrycker sitt stöd för beslut om särskild tobaksskatt. Se bifogad kopia av skrivelsen.

7. Diskussion avseende åtgärder från SvKF angående SFAMs rekommendationer om fem kloka kliniska val

Olika eventuella åtgärder diskuterades – skrivelse med synpunkter på SFAM:s förslag? Artikel i Läkartidningen? Ta fram eget förslag från SvKF på kloka kliniska val? Inget beslut i frågan togs, tas upp på nytt vid nästa möte. Anna Norhammar återkommer i frågan efter beslut i styrelsen.

8. Planering 2026 och presentation av årshjul

Anna Egerstedt presenterade ett elegant förslag på årshjul för arbetsgruppen, som omgående beslöt att använda detta vid planeringen av gruppens fortsatta aktiviteter.

9. Internatet

Kommer äga rum på Mary Hill Estate utanför Landskrona 9-10/9.

10. Planering inför SK-kurs i Preventiv Kardiologi 9-10 november 2026 Hotell Kristina

Programmet så gott som helt färdigt och ser bra ut. Möjligen kommer det att finnas intresse från nya sponsorer. Anna Egerstedt ansvarar med hjälp av Margrét Leosdottir för Lipusansökan. Affisch om kursen bör om möjligt tas fram till kardiologföreningens monter under vårmötet. Diskussion angående utveckling av kursen – ändra format? Fler deltagare? Mer interaktivitet? Sammantaget är vi dock rätt nöjda med kursens nuvarande format, och inget beslut om förändring togs, fortsatt diskussion på höstens internat.

11. Nästa möte 2026-03-10 kl 16:00-17:00

Mötessekreterare 2026-01-12

Lars Svennberg

Justerat

Anna Egerstedt 26-01-19

Bästa finansminister Elisabeth Svantesson,

Svenska Kardiologföreningen önskar uppmärksamma er på den kommande diskussionen om direktivet om strukturen och skattesatserna för punktskatt på tillverkade tobaks- och tobaksrelaterade produkter (vanligen kallat *Tobacco Taxation Directive – TTD*) vid ECOFIN-rådets möte den 10 oktober.

Vi vill uttrycka vårt fulla stöd för Tobaksskattedirektivet och betona att förslaget utgör ett nödvändigt steg mot att modernisera och stärka det nuvarande ramverket för beskattning av alla nikotinprodukter på lika villkor. Vi uppmanar er starkt att stödja förslaget och verka för ett snabbt antagande i rådet.

Indexering av tobaksskatten till inflationen är sedan länge nödvändig och kommer att framtidssäkra systemet. Forskning visar konsekvent att högre beskattning minskar konsumtionen, särskilt bland unga. Vidare är det nödvändigt att utvidga denna princip till nya nikotinprodukter, som blir alltmer spridda och lockar unga att börja använda nikotin. Vi rekommenderar därför att förslaget stöds i princip och att en enhetlig beskattning införs för både brännbara tobaksprodukter och nya produkter såsom e-cigarett, upphettad tobak och nikotinpåsar.

Påståenden om att nya produkter på ett tillförlitligt sätt hjälper rökare att sluta är vetenskapligt omstridda. Att skydda ungdomar kräver istället en enhetlig prissättning över alla produkter, så att man undviker att användare byter till produkter med lägre skatt. Användningen av e-cigarett bland 15–16-åringar överstiger redan cigaretter (någon gång använt: 44 % mot 32 %; aktuell användning: 22 % mot 18 %), medan Världshälsoorganisationens senaste globala rapport om tobaksanvändning uppskattar att det finns hela 4,2 miljoner e-cigarettanvändare i åldern 13–15 år i den europeiska regionen. Vetenskapliga bevis visar att nikotin – oavsett administrationsätt – har betydande och långvariga effekter på hjärt-kärlhälsan (t.ex. kärl dysfunktion och ökad kärlstelhet), vilket kan förvärras av tidig debut och långvarigt beroende.

Bördan från nikotinprodukter är omfattande i termer av förtida dödlighet, sjukvårdskostnader, frånvaro från arbete, produktivitetsförlust och miljökostnader, uppskattade till omkring 185–200 miljarder euro per år – motsvarande cirka 1,2 % av EU:s BNP. Vi uppmanar därför till starka och beslutsamma åtgärder samt ett skattesystem som förhindrar att nya produkter orsakar liknande skada som traditionell tobak.

I en tid av åldrande befolkning är investeringar i prevention och skydd av yngre generationer från livslånga skador av tobak och nya nikotinprodukter bland de mest kostnadseffektiva och framtidsinriktade folkhälsostrategierna för de kommande decennierna.

Med vänliga hälsningar,

Bilaga 2

