



Kostnaden av ohälsa
&
Värdet av medicinsk
forskning och utveckling

"If you think research is expensive – try disease!"

Mary Woodard Lasker

Innehållsförteckning

Generalsekreteraren har ordet	3
Kostnader för ohälsa	4
Forskning och utveckling för att möta utmaningarna	6
Vinster i ökad hälsa	8
Ökade intäkter till statskassan	11
Referenser	12

Om oss

Forska!Sverige är en politiskt oberoende, icke vinstdrivande, stiftelse som verkar för att göra medicinsk forskning till en högre nationell prioritet - för hälsa och välbefinnande.

Forska!Sveriges vision är att medicinsk forskning och företag ska utvecklas i eller flytta till Sverige och att medicinska framsteg snabbt ska komma befolkningen till godo.

Generalsekreteraren har ordet

Sverige står inför stora utmaningar med ökande vårdkostnader och ohälsa. För att kunna möta utmaningarna och ge befolkningen bästa möjliga vård, behövs stark medicinsk forskning.

Förutom mänskligt lidande orsakar ohälsa stora samhällsekonomiska kostnader. År 2024 uppgick kostnaderna för hälso- och sjukvården till cirka 719 miljarder kronor, vilket motsvarar 11 procent av BNP.¹ Utöver vårdkostnader tillkommer indirekta kostnader i form av produktionsbortfall, orsakade av sjukfrånvaro och för tidig död. Dessa kostnader uppskattas till flera hundra miljarder kronor per år.²

Att satsa på medicinsk forskning och utveckling är en god investering. Genom till exempel precisionshälsa kan vi få bättre diagnostik och prevention, effektivare behandlingar, färre vårdskador, ökad överlevnad och kortare sjukhusvistelser. Forskningen utgör också en grundpelare för ett konkurrenskraftigt näringslivsklimat som attraherar företag, vilka i sin tur bidrar med kompetens, arbetstillfällen, skatteintäkter, exportintäkter och forskningsinvesteringar.

Sverige har många internationellt framstående forskare, vårdpersonal och företagare som arbetar hårt för att patienter här, såväl som globalt, ska kunna dra nytta av nya medicinska landvinningar. Samspelet mellan de olika aktörerna inom life science är en viktig förutsättning för att nå hög kvalitet i forskning och innovation. Stödet bland allmänheten för forskningen är också stort. Nio av tio tycker att det är viktigt att Sverige är världsledande inom medicinsk forskning.³

Stiftelsen Forska!Sverige arbetar med att informera om och väcka uppmärksamhet kring betydelsen av medicinsk forskning för hälsa och välbefinnande.

I den här rapporten bidrar vi med exempel på vad ohälsa i Sverige kostar. Vi ger också exempel på värdet av medicinsk forskning och utveckling, både i form av ökad hälsa och hälsoekonomiska vinster. **Vår förhoppning är att informationen ska bidra till beslut om ökade investeringar i forskning och utveckling, samt nödvändiga strukturella förändringar.**



Anna Nilsson Vindefjärd
Grundare och Generalsekreterare Forska!Sverige

Kostnader för ohälsa



Hjärt-kärlsjukdom. Över två miljoner människor i Sverige lever med hjärt-kärlsjukdom, vilket också är den vanligaste dödsorsaken.⁴ År 2023 dog 27 527 personer i dessa sjukdomar.⁵ Den totala samhällsekonomiska kostnaden för hjärt-kärlsjukdom beräknades till 60,2 miljarder kronor 2019, där produktionsbortfall stod för cirka en tredjedel.⁶



Cancer. År 2023 insjuknade 74 000 personer i cancer i Sverige, ett antal som ökar kontinuerligt och beräknas nå 100 000 nya fall varje år till 2040.^{7, 8} Cancer utgör den näst vanligaste dödsorsaken. År 2023 dog 23 687 personer i tumörsjukdomar.⁵ De samhällsekonomiska kostnaderna uppgick 2022 till 57,9 miljarder kronor, och beräknas stiga till 72,5 miljarder kronor 2050.⁹



Demenssjukdom. År 2023 uppskattades antalet personer med demenssjukdom i Sverige vara mellan 130 000 och 150 000. Fram till 2050 beräknas antalet drabbade stiga till 270 000 personer. De samhällsekonomiska kostnaderna för demenssjukdomar 2023 uppskattades till mellan 90 och 100 miljarder kronor.¹⁰



Psykisk ohälsa. År 2023 dog 1 328 personer av suicid i Sverige.¹¹ År 2024 rapporterade 11 procent av Sveriges befolkning att de led av allvarlig psykisk påfrestning, en ökning från 7,3 procent 2020.¹² Sveriges totala samhällskostnad för psykiska sjukdomar har uppskattats till mellan 130 och 345 miljarder kronor per år.^{13, 14}



Sjukdomar i rörelseorganen. Reumatisk sjukdom, artros och benskörhet orsakar cirka 20 procent av alla besök i primärvården. I Sverige uppskattas 0,5 – 1 procent av befolkningen ha reumatism. Hälften av alla kvinnor och en fjärdedel av alla män beräknas få en benskörhetsfraktur under sin livstid.¹⁵ År 2017 beräknades totala kostnaderna för sjukdomar i muskler och skelett uppgå till cirka 88 miljarder kronor.²



Obesitas. Mer än hälften av Sveriges befolkning är överviktiga, varav cirka 1,3 miljoner vuxna och 80 000 barn har obesitas.¹⁶ Den ökade samhällsekonomiska livstidskostnaden för samtliga 6-åringar med obesitas eller övervikt har uppskattats till runt 2 miljarder kronor, jämfört med normalviktiga jämnåriga.¹⁷ Obesitas och övervikt är associerade till flera följsjukdomar som cancer, hjärt-kärlsjukdomar och diabetes, vilka vidare ökar samhällskostnaderna.¹⁸



Virusorsakade sjukdomar. Totala samhällskostnader för virusorsakade luftvägssjukdomar uppskattades till cirka 25,7 miljarder kronor år 2024.¹⁹ Även samhällets kostnader för covid-19-pandemin blev mycket stora.²⁰ Omkring 280 000 personer är därtill drabbade av postcovid, ett tillstånd som kan orsaka långvarig sjukfrånvaro och leda till stora samhällskostnader, vars fulla omfattning ännu är okänd.²¹



Astma och Allergi. År 2024 hade 35 procent av befolkningen i Sverige en allergi och 12,5 procent av befolkningen levde med astma.²² Enligt en studie från 2016 låg den årliga samhällskostnaden för allergier (allergisk rinit) i åldrarna 18–50 år på nära 12 miljarder kronor samma år.²³



Diabetes. Uppmot 600 000 personer har konstaterad diabetes i Sverige idag och därtill beräknas 150 000 ha sjukdomen ovetandes.²⁴ År 2023 dog 2 347 personer till följd av diabetes.⁵ Typ-1 diabetes beräknas ha kostat samhället 12,9 miljarder kronor 2023.²⁵ Den totala kostnaden för sjukhusvård, jobbfrånvaro och medicinering av enbart typ-2 diabetes i Sverige uppskattades 2016 till mellan 9 och 12,5 miljarder kronor.²⁶



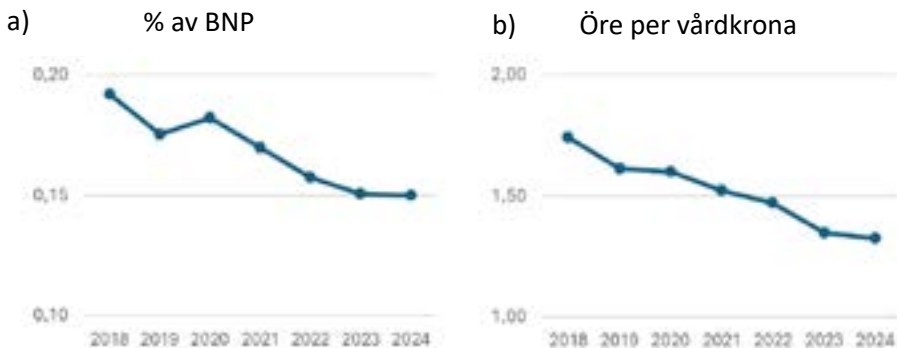
Neurologisk sjukdom. Uppskattningsvis lever över en halv miljon människor i Sverige med neurologiska diagnoser eller besvär.²⁷ Dessa omfattar bland annat multipel skleros (20 000 personer), epilepsi (81 000 personer) och Parkinsons sjukdom (20 000 personer). Varje år beräknas endast Parkinson sjukdom kosta samhället 2,6 miljarder kronor.²⁸

Forskning och utveckling för att möta utmaningarna

För att kunna möta utmaningarna med ökande vårdkostnader och ohälsa är hälso- och sjukvården i mycket hög grad beroende av att Sverige har en stark forskningsbas som kan bidra till att på ett mer effektivt sätt förebygga, diagnostisera och behandla sjukdomar.

De totala hälso- och sjukvårdskostnaderna uppgick 2024 till 11 procent av BNP, enligt preliminär statistik. Samtidigt gick bara 0,15 procent av BNP till statliga budgetanslag för forskning och utveckling inom medicin och hälsovetenskap.^{1, 29, 30} Investeringarna i förhållande till vårdkostnaderna har sjunkit stadigt och motsvarade endast 1,33 öre per vårdkrona 2024. Forska!Sverige uppmanar regeringen att på sikt öka investeringarna till att motsvara 4 öre per vårdkrona.

Figur 1. Statliga anslag till forskning och utveckling inom medicin och hälsovetenskap som procent av (a) BNP, samt (b) totala hälso- och sjukvårdskostnader, uttryckt som öre per vårdkrona.*



* De totala hälso- och sjukvårdskostnaderna inkluderar utgifter hos staten, kommuner, regioner samt regionsägda bolag, frivilliga sjukvårdsförsäkringar, hushållens ideella organisationer, företag och hushållens utgifter ur egen ficka. Löpande priser. Uppgifterna för 2024 är baserade på preliminära årsberäkningar av nationalräkenskaperna.

Sverige har en stolt tradition av medicinsk forskning och utveckling. Vi har lyckats vidareutveckla forskningsresultat, vilket bidragit till en bättre vård och kunskapsbaserade företag. Om man ökar de statliga investeringarna i medicinsk forskning och utveckling, samt genomför strukturella förändringar i systemet för att förbättra användningen av ny kunskap, stärks befolkningens hälsa, och även intäkterna från näringslivet, vilket i sin tur ökar välbördet i landet.

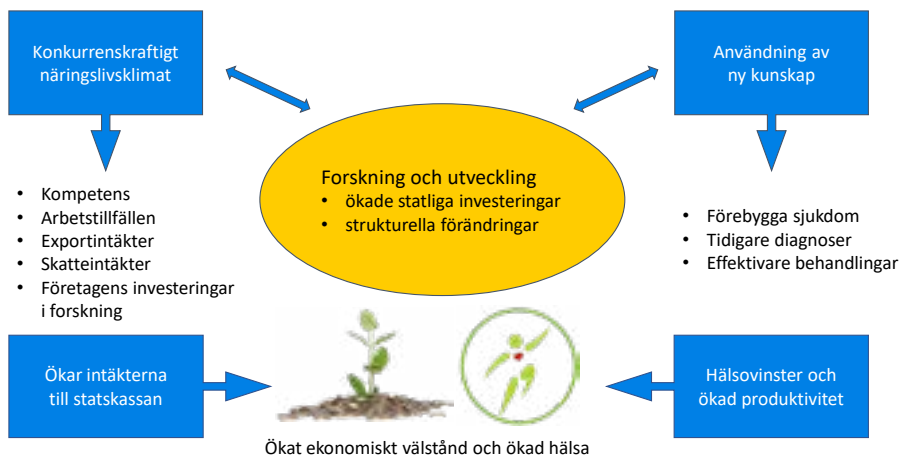
Ökade vinster i hälsa och ekonomi

Genom medicinsk forskning och utveckling sker nya kunskapsgenombrott. Användningen av dessa förbättrar möjligheterna att förebygga sjukdomar, ge tidigare och mer exakta diagnoser, samt effektivare behandlingar. Detta ger hälsovinster i form av räddade liv och ökad livskvalitet. Vi får också en positiv effekt på vårt ekonomiska välbörd i form av ökad produktivitet, dvs att personer i högre grad kan vara arbetsföra, vilket i sin tur begränsar vård- och försäkringskostnader.

Ökade intäkter till statskassan

Internationellt konkurrenskraftig forskning är en grundförutsättning för att ett land ska vara attraktivt för företag inom life science. Dessa företag är i sin tur viktiga för Sverige eftersom de bidrar med kompetens, skatteintäkter, exportintäkter, forskningsinvesteringar och arbetstillfällen. Det ger ökade intäkter till statskassan, vilket bidrar till ökat ekonomiskt välbörd. Detta illustreras i figuren nedan.

Figur 2. Forskning och utveckling bidrar till ekonomiskt välbörd (Forska!Sverige 2016)



Vinster i ökad hälsa

Medicinsk forskning och utveckling räddar liv och ger ökad livskvalitet. Några exempel från Sverige:



Fler överlever hjärt- och kärlsjukdom. Idag upptäcks över hälften av alla medfödda hjärtfel redan under graviditeten vilket är en fördubbling jämfört med för tio år sedan. Tack vare forskningsframsteg och förbättrad fosterdiagnostik överlever 97 procent av alla barn med medfött hjärtfel idag, vilket kan jämföras med 1960-talet, då endast 60 procent överlevde.³⁰ Under en 40-årsperiod har forskning och ny medicinsk teknik inom kranskärlssjukdom, stroke, hjärtsvikt och arytmier dessutom bidragit till 260 500 förhindrade eller uppskjutna dödsfall.³¹



Minskad dödlighet i cancer. Tack vare forskning överlever idag 88 procent av alla barn som får en cancerdiagnos efter fem år, jämfört med 13 procent på 1950-talet.^{33, 34} För alla cancerdrabbade överlevde endast 30 procent sin cancer tio år efter diagnostillfället på 1970-talet. Idag är den siffran 70 procent tack vare forskningsframsteg.³⁵ Forskning visar att cirka 30 procent av cancerfallen kan förebyggas med hälsosamma levnadsvanor.³⁶ En ny forskningsstudie vid Karolinska Institutet visar att medicinering med acetylsalicylsyra, som finns i vanliga värktabletter, kan halvera risken för återfall hos vissa patienter med tjock- och ändtarmscancer.³⁷



Screening minskar allvarlig sjukdom och dödlighet. Utvecklingen av screeningverksamheter kommer med många hälsofördelar. Att regelbundet delta i screening för livmoderhalscancer sänker risken att drabbas med cirka 90 procent. Bröstcancerscreening bidrar till minskad dödlighet av sjukdomen med uppemot 25 procent. Etablerad tarmcancerscreening från 60 års ålder har visat sig kunna sänka insjuknandet i åldersspannet 65–74 år med cirka 20 procent och beräknas kunna rädda 300 liv per år.^{38, 39}



Vacciner skyddar mot infektionssjukdomar. Tack vare vacciner räddas mellan 3,5 – 5 miljoner liv per år världen över mot sjukdomar som mässling, influensa, difteri, stelkramp och kikhosta.⁴⁰ Globalt beräknas nästan 100 miljoner dödsfall, enbart till följd av mässling, ha undvikits genom vaccinering de senaste 50 åren.⁴¹ Svensk forskning visar att risken att utveckla livmoderhalscancer sjunker med nära 80 procent hos kvinnor vaccinerade mot HPV (humant papillomvirus) innan 17 års ålder, samt att skyddseffekten består över tid.⁴²



Diabetes går att behandla och förhindra. I början av 1900-talet var typ 1-diabetes en dödsdom för barn då den förväntade återstående livslängden endast var ett år. Sjukdomen har sedan dess förändrats helt och har gett en påtaglig förändring i livslängd tack vare forskning som har lett till utveckling av insulininjektioner, blodsockermätningar och gett bättre kunskap om sjukdomen.⁴³ Gällande typ 2-diabetes vet man idag att livsstilsförändringar kring kost och motion hos riskgrupper kan fördröja och förhindra uppkomsten av typ 2-diabetes och dess följdsjukdomar.⁴⁴



Viss allergi kan gå att bota. Tidigare har endast allergiska symptom behandlats, men sedan ett antal år finns behandling i form av allergen immunterapi (AIT) som behandlar den faktiska orsaken till allergin.⁴⁵ År 2019 fick endast en tredjedel av de patienter som var i behov av AIT tillgång till behandling. En uppskattning visar att om samtliga av dessa patienter hade erbjudits behandling, skulle det ha resulterat i en vinst på cirka 4 200 kvalitetsjusterade levnadsår, dvs de år som är fria från sjukdom.⁴⁶



Sjukdomar i rörelseorganen kan bromsas. Nya läkemedel som kan bromsa sjukdomsförloppet för reumatisk sjukdom gör att betydligt fler kan utföra normala aktiviteter idag, jämfört med för 15–20 år sedan.¹⁵ Överlevnaden i allvarliga reumatiska sjukdomar som SLE och GPA har förbättrats dramatiskt. Tidigare dog fler än hälften av patienterna som insjuknade i SLE inom fem år, 2019 var överlevnaden över 90 procent. Den positiva utvecklingen syns även för GPA. Där dog tidigare 90 procent av de som insjuknade inom två år. År 2019 var femårsöverlevnaden 70 procent.^{47, 48, 49, 50}



Psykisk ohälsa. Sedan 1980-talet har antalet självmord per år minskat. Hos män har antalet självmord nästan halverats.⁵¹ En studie visar att insatser i skolor där elever tränas att hantera och identifiera psykisk ohälsa hos sig själva och sina vänner kan minska antalet självmordsförsök med 50 procent.⁵²

Vinster i hälsa kan räknas om till ekonomiska värden, till exempel:

Hälsa- och produktionsvinster

- **Hjärt-och kärlsjukdom.** Under en 40-årsperiod har forskning och ny medicinsk teknik inom kranskärlssjukdom, stroke, hjärtsvikt och hjärtarytmier inneburit en sammanlagd hälsovinst i Sverige mellan 497 och 995 miljarder kronor.⁵³
- **Cancer.** Introduktion av behandlingar med målinriktade läkemedel har gett flera hälso- och produktionsvinster i Sverige. En behandling av hormonkänslig bröstcancer gav till exempel en hälsovinst på 39 miljarder kronor och en produktionsvinst på 7,1 miljarder kronor mellan 1979 och 2004.⁵⁴

Besparade samhällskostnader

- **Reumatiska sjukdomar.** Nya biologiska läkemedel bidrog till färre sjukskrivningar, förtidspensioneringar och lägre användning av kommunal omsorg i Sverige, vilket beräknades spara drygt 500 miljarder kronor 2009.⁵⁵ De bidrog också till att sjukvårdskostnaderna minskade med ungefär 360 miljarder kronor. Ett exempel är TNF-hämmare där forskning visar att behandling inom 5 år efter sjukdomsdebuten mer än fördubblar chansen att återfå arbetsförmågan.⁵⁶ En annan studie visar att personer som fick diagnosen reumatoid artrit mellan 2006 och 2011 i snitt var borta från jobbet 47 dagar extra per år. De som fick diagnosen mellan 2012 och 2020 var i snitt borta 26 dagar. En möjlig förklaring till den minskade arbetsförlusten för de som diagnostiserats senare är möjlighet till tidigare diagnoser och bättre behandlingar.⁵⁷
- **Neurologisk sjukdom.** Trombektomi är en relativt ny behandlingsmetod vid ischemisk stroke, där en blodpropp avlägsnas mekaniskt från ett blodkärl i hjärnan. Metoden har visat sig minska risken för livslånga funktionsnedsättningar och därmed förbättra patienternas livskvalitet. Behandling med trombektomi har även visat sig minska behovet av omsorg, och beräknas leda till årliga besparingar på omkring 267 miljarder kronor för kommuner och regioner.⁵⁸
- **Preventiva åtgärder.** Tack vare forskning lär vi oss mer om hur man kan förebygga olika sjukdomar hos individer. Ett exempel är en uträkning från OECD som visar att varje investering i prevention av obesitas återbetalar sig sex gånger i besparade samhällskostnader.⁵⁹ Ett annat exempel kommer från WHO, som uppskattar att om effektiva preventiva åtgärder hade införts i tid, kunde kostnaderna för covid-19-pandemin ha minskats upp till 500 gånger.⁶⁰



Hälsoekonomiska begrepp

- **Hälsovinst** beräknas utifrån värdet av hur många levnadsår respektive ökad livskvalitet som vunnits tack vare ny forskning och utveckling.
- **Produktionsvinst** beräknas utifrån de positiva effekter som diagnostik och/eller behandling förväntas ha för ökad delaktighet i arbetslivet. Beräkningarna utgår från åldersrelaterad arbetsinkomst för heltidsanställda, inklusive sociala avgifter, förvärvsfrekvens samt aktivitetsgrad.

Ökade intäkter till statskassan

En stark forskningsbas är viktig för att life science-företag ska etablera sig och växa i Sverige. Dessa företag bidrar i sin tur med, exempelvis:

Arbetsstillfällen

- Life science-företagen sysselsatte strax över 52 400 personer 2022. Flest anställda finns inom medicinteknik, tätt följt av läkemedel. En tredjedel av alla företag bedriver forskning och utveckling.⁶¹
- År 2022 fanns det 3 838 företag inom life science i Sverige, varav 31 stora företag med mer än 250 anställda. Av 3 838 företag var 1 950 företag utan anställda.⁶¹
- Läkemedelsbranschen och transportindustrin har högst andel anställda med forskarutbildning, 17 procent. Det kan jämföras med 3 procent i hela näringslivet överlag.⁶²
- Läkemedelsbranschen har högre förädlingsvärde per anställd (5,3 miljoner kronor) än genomsnittet i näringslivet (1,2 miljoner kronor).⁶²

Exportintäkter

- Läkemedelsindustrins export uppgick till nära 153 miljarder kronor 2025. Medicinska och farmaceutiska produkter utgör landets tredje största exportvarugrupp och värdet har ökat med 115 procent under en tioårsperiod.⁶³
- Nettoexporten för läkemedel, det vill säga export minus import, uppgick till 71 miljarder kronor 2024.⁶⁴

Investeringar i forskning

- Läkemedelsföretagen investerade 18,1 miljarder kronor i egen forskning och utveckling 2023.⁶⁵
- Under 2023 inkom 216 ansökningar om kliniska läkemedelsprövningar till Läkemedelsverket. Företag (sk kommersiell sponsor) lämnade in 79 procent av dessa.⁶⁶

Referenser

- ¹ SCB (2026) Hälsoräkenskaper, Totala hälso- och sjukvårdsutgifter efter hälso- och sjukvårdsändamål (HC) och finansier (HF). År 2024
- ² Hjalte et al. (2019) Samhällets kostnader för sjukdomar år 2017. IHE Rapport 2019:6, IHE: Lund
- ³ Forska!Sverige (2025) Forska!Sveriges opinionsundersökning 2025
- ⁴ Hjärt-lungfonden. Hjärtsjukdomar. Data hämtad 06-05-2025
- ⁵ Socialstyrelsen (2024) Statistik om dödsorsaker år 2023
- ⁶ IHE (2021) Kostnader för hjärt-kärlsjukdom i Sverige 2019
- ⁷ Socialstyrelsen (2024) Statistik om nyupptäckta cancerfall 2023
- ⁸ Cancerfonden (2025) Cancer är vår tids stora hälsoutmaning – stora regionala skillnader
- ⁹ Cancerfonden (2025) Cancer i samhället
- ¹⁰ Wimo et al. (2025) Antalet demenssjuka och kostnader för demenssjukdomar i Sverige 2023
- ¹¹ Folkhälsomyndigheten (2025) Statistik om suicid
- ¹² Folkhälsomyndigheten (2025) Psykisk hälsa (självrporterat)
- ¹³ Hjärnfonden (2025) Samhällets dolda kris: Hjärnans diagnoser kostar Sverige 295 miljarder per år
- ¹⁴ Socialdepartementet (2025) Psykisk hälsa och suicidprevention
- ¹⁵ Socialstyrelsen (2021) Nationella riktlinjer för rörelseorganens sjukdomar
- ¹⁶ Folkhälsomyndigheten (2025) Statistik om övervikt och obesitas hos vuxna
- ¹⁷ Nilsson et al. (2022) The economic burden of overweight and obesity in Swedish children – A lifetime perspective. IHE Rapport 2022:12, IHE:Lund
- ¹⁸ Socialstyrelsen (2023) Nationella riktlinjer för vård vid obesitas Prioriteringsstöd till beslutsfattare och chefer 2023
- ¹⁹ Sörskog E, Gruneau L, Murley C, By Å. Samhälleffekter av virusorsakade luftvägssjukdomar i Sverige 2024. Macanda Rapport 2025:1, Macanda, Stockholm.
- ²⁰ Folkhälsomyndigheten (2024) Bättre beredskap för storskalig testning krävs för nästa pandemi
- ²¹ Svenska covidföreningen (2025) 280 000 svenskar är drabbade av postcovid
- ²⁰ Socialstyrelsen (2021) Postcovid – kvarstående eller sena symtom efter covid-19
- ²² Folkhälsomyndigheten (2025) Sjukdomar och besvär (självrporterat) efter ålder, kön och år. Andel (procent): Allergi. Astma.
- ²³ Cardell et al. (2016) TOTAL: high cost of allergic rhinitis—a national Swedish population-based questionnaire study. *npj Primary Care Respiratory Medicine* 2016; 26
- ²⁴ Svenska diabetesförbundet (2024) Diabetes
- ²⁵ Carlsson H, Gralén K, Fridhammar A, Persson S. Samhällsekonomiska kostnader kopplade till typ 1diabetes i Sverige år 2023. IHE RAPPORT 2025:15, IHE: Lund
- ²⁶ Andersson et al. (2020) Costs of diabetes complications: hospital-based care and absence from work for 392,200 people with type 2 diabetes and matched control participants in Sweden. *Diabetologia* 63, 2582–2594
- ²⁷ Neuroförbundet (2023) Neurorapporten 2023
- ²⁸ Hjärnfonden (2024) Fyra fakta om Parkinsons sjukdom
- ²⁹ SCB (2026) Statliga budgetanslag för FoU, mnkr efter socioekonomiska mål enligt NABS 2007 och år. År 2024. I anslag för FoU inom medicin och hälsovetenskap ingår ALF- och TUA-medel för klinisk forskning enligt aviserade anslag i budgetpropositionen för år 2024.
- ³⁰ Konjunkturinstitutet (2026) Prognosdatabasen, Försörjningsbalans och BNP, år 2025. Data uthämtad i april 2026.
- ³¹ Hjärt-lungfonden (2025) Fördubblad andel hjärtfel upptäckts i fosterstadiet

- ³² Andersson et al. (2021) Hälsovinster till följd av medicinsk forskning och implementering av ny teknologi inom hjärt-kärlsjukdom – En studie av behandlingsåtgärder vid ischemisk hjärtsjukdom, stroke, hjärtsvikt och hjärtarytmi. IHE Rapport 2021:7, IHE: Lund
- ³³ Barncancerfonden (2023) Barncancerrevolutionen
- ³⁴ Svenska Barncancerregistret (2026) Överlevnad Barncancer, <https://statistik.incanet.se/sbcr/> [hämtad 2026-03-27]
- ³⁵ Socialstyrelsen, Cancerfonden (2024) Cancer i siffror 2023
- ³⁶ Fridhammar et al. (2020) Cancer i Sverige – Hur mycket beror på påverkbara riskfaktorer? IHE Rapport 2020:9, IHE: Lund
- ³⁷ A. Martling et. Al., The New (2025) Low-Dose Aspirin for PI3K-Altered Localized Colorectal Cancer. *N Engl J Med* 2025;393:1051-1064
- ³⁸ Cancerfonden (2021) Cancerfondsrapporten – Segregerad screening
- ³⁹ Cancerfonden (2024) Vad är screening?
- ⁴⁰ WHO (2025) Vaccines and immunization
- ⁴¹ Shattock (2024) *Lancet* 403;10441, 2307- 2316
- ⁴² Shiqiang Wu et. Al., (2026) Extended follow-up of invasive cervical cancer risk after quadrivalent HPV vaccination: nationwide, register based study. *BMJ* 2026; 392
- ⁴³ Svenska diabetesförbundet (2020) 120 år av diabetesforskning
- ⁴⁴ Campbell et al., (2020) Benefit of lifestyle- based T2DM prevention is influenced by prediabetes phenotype. *Nature Review Endocrinology* vol. 16, p. 395-400
- ⁴⁵ Pollenkoll (2025) De allra flesta blir hjälpta av allergivaccination
- ⁴⁶ Astma- och allergiförbundet (2024) Pollenrapporten
- ⁴⁷ Urowitz et al. (2008) Changing patterns in mortality and disease outcomes for patients with systemic lupus erythematosus. *J Rheumatol.* 2008;35(11)
- ⁴⁸ Ingvarsson et al. (2019) Good survival rates in systemic lupus erythematosus in southern Sweden, while the mortality rate remains increased compared with the population. *Lupus.* 2019;28(12)
- ⁴⁹ Smith et al. (2012) Progress in treatment of ANCA-associated vasculitis Arthritis. *Res Ther.* 2012;14(2)
- ⁵⁰ Heijl et al. (2019) Long-term patient survival in a Swedish population-based cohort of patients with ANCA-associated vasculitis. *RMD Open.* 2017;3:e000435
- ⁵¹ Karolinska Institutet (2024) Själv mord i Sverige
- ⁵² Wasserman et al. (2015) School-based suicide prevention programmes: the SEYLE cluster-randomised, controlled trial. *Lancet.*
- ⁵³ Andersson et al (2021) Hälsovinster till följd av medicinsk forskning och implementering av ny teknologi inom hjärt-kärlsjukdom – En studie av behandlingsåtgärder vid ischemisk hjärtsjukdom, stroke, hjärtsvikt och hjärtarytmi. IHE Rapport 2021:7, IHE: Lund
- ⁵⁴ SNS (2013) Målriktad behandling av bröstcancer – Värdet av nya läkemedel
- ⁵⁵ Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket (2009) Hur påverkar nya läkemedel hälsa och kostnader i olika sektorer? En explorativ analys av vilken effekt några utvalda läkemedel har på hälsa och kostnader för olika i samhällssektorer
- ⁵⁶ Olofsson et al. (2017) Predictors of work disability after start of anti-TNF therapy in a national cohort of Swedish patients with rheumatoid arthritis: does early anti-TNF therapy bring patients back to work? *Annals of the rheumatic diseases*, 2017, Vol.76 (7), p.1245-1252
- ⁵⁷ Miller (2025) Work loss, earnings, and educational attainment in patients with rheumatoid arthritis and juvenile idiopathic arthritis. Karolinska Institutet. Thesis
- ⁵⁸ Socialstyrelsen (2020) Nationella riktlinjer för vård vid stroke
- ⁵⁹ OECD (2019) The Heavy Burden of Obesity – The Economics of Prevention
- ⁶⁰ Office of Health Economics (2024) Adult vaccination programmes deliver socio-economic benefits up to 19 times initial investment, according to new report
- ⁶¹ Vinnova (2024) Statistik över svenska life science-företag

⁶² Lif (2025) Läkemedelsbranschen – en svensk basnäring

⁶³ SCB (2026) Varuexport. Bortfallsjusterat, tkr efter varugrupp SITC rev3/rev4år 2000–2025. Läkemedel avser varugrupp 54, medicinska och farmaceutiska produkter

⁶⁴ Lif (2025) Sveriges export och import av läkemedel

⁶⁵ SCB (2025) Utgifter för egen FoU, löpande priser efter produktgrupp SPIN 2007, typ av utgift och vartannat år 2009–2023. Läkemedelsföretag avser företag inom näringsgren 21, Farmaceutiska basprodukter och läkemedel.

⁶⁶ Läkemedelsverket (2024) Statistik för kliniska prövningar av läkemedel och medicintekniska produkter 2023

FORSKA SVERIGE

FÖR HÄLSA OCH VÄLSTÅND



Vår vision för life science år 2030:

Sverige är en global nyckelaktör inom life science som attraherar toptalanger.

Med starka och långsiktiga satsningar på forskning, utbildning och utveckling ges stort utrymme för nyfikenhet, driv, vetenskaplighet och excellens.

Sverige är ett föregångsland inom hälso- och sjukvård tack vare att kunskap omsätts i praktiken.

Samspelet mellan akademi, företag, vård och befolkning skapar attraktiva miljöer för forskning och innovation, och en hälso- och sjukvård i framkant.

Hälso- och sjukvården har ett samordnat uppdrag att dokumentera relevant information som bidrar till en nationell plattform för forskning och kvalitetsutveckling.

Forskare och företag lockas till Sverige som en ledande nation för patientnära studier.

Sverige är en magnet för life science-investeringar.

Med en innovativ och dynamisk miljö, i kombination med attraktiva förutsättningar för näringslivet, är Sverige en av de mest konkurrenskraftiga life science-nationerna i världen.