

LEDERKONFERANSE 2026

LHLs hovedprioriteringer



1. Øke antall medlemmer og støttespillere



2. Øke antall frivillige



3. Øke LHLs synlighet og gjennomslagskraft – nasjonalt og lokalt



4. Etablere LHL som en ledende bidragsyter til fag- og forskningsmiljøer for våre målgrupper



5. Utvikle og gjennomføre nasjonale prosjekter som svarer på demografiske endringer



Lederansvaret

Lederrollen i LHL

Lederen er først og fremst en som setter retning og gjør andre gode

- Kulturbærer, motivator og tilrettelegger
- Følge opp vedtak, delegere oppgaver og utvikle laget
- Skape et lag der flere bidrar og tar ansvar

Fra «jeg må gjøre» til «vi får til sammen»

Lederrollen i LHL

- Vedtekter
- Strategi
- Etiske retningslinjer
- Organisasjonshåndbok
- God organisasjonspraksis



Lokallagsleder vs fylkesstyreleder

§ 4 LHLs oppbygging

Lokallaget er grunnorganisasjonen i LHL.

(...)

§ 7 Lokallag

(...)Lokallaget er en åpen og inkluderende møteplass for mennesker som støtter LHLs formål.

(...)

Lokallagene skal bygge nettverk ved å arrangere samlinger, likepersonstilbud, studietiltak, utpeke brukerrepresentanter og delta i LHLs kampanjer. Lokallaget skal påvirke prioriteringene i lokalsamfunnet til det beste for LHLs målgrupper, jfr. § 2.

§ 4 LHLs oppbygging

(...)

Lokallaget er grunnorganisasjonen i LHL. Fylkesstyret velges av lokallagene i fylket eller av lokallagene i de fylker som velger å samarbeide. Samarbeidende fylker med ett felles fylkesstyre er å forstå som ett fylke i LHLs vedtekter.

§ 8 Fylkesstyre

Fylkesstyret skal:

- Bygge nettverk gjennom å arrangere lagsamlinger.
- Tilby erfaringsdeling og kompetanseheving til lokallagene innenfor likepersonsområdet, studieområdet og brukarmedvirkning.
- Koordinere og jobbe for oppslutning til LHLs kampanjer.
- Bistå lokallagene med støtte og veiledning til organisasjonsarbeid, samt bistå ved problemer knyttet til drift og konflikter.
- Legge til rette for samarbeid ved tiltak, arrangement og politiske saker som gjelder flere lokallag eller fylker.

Organisasjonshåndboka

Lederens viktigste oppgaver er å:

- Påse at det jobbes planmessig.
- Sørge for at vedtekter og årsmøtevedtak blir fulgt.
- Sørge for at lokallaget / fylkesstyret oppfyller sine forpliktelser.
- Sørge for at alle skriv og henvendelser blir besvart.
- Forberede saker som skal opp i styremøter, og i andre møter.
- Sørge for at styret får arbeidsoppgaver og medvirke til at disse blir løst på en tilfredsstillende måte.
- Ha kontakt med administrasjonen og evt. andre foreninger.
- Tenke framover å legge forholdene til rette for videre drift.
- Lede styret- og styrearbeidet på en strukturert måte.
- Leder innkaller og leder styremøtene, og som oftest lagsmøter og andre sammenkomster.
- Lederen representerer lokallaget / fylkesstyret utad.

Talsperson



Ambulanse

Frykter ambulansekutt: – Kan komme for sent til behandling



Rolf Kåre Sæther trener for å holde hjerte og lunges i form. Sæther leder i LHL, Mare og Romsdal og har berørt over helsekonsekvenser det vil bli hvis det kuttas i ambulanse-tjenesten i fylket. Foto: Trygve Strand-Joakimsen

Lederens hovedansvar

1

Mennesker

Rekruttere, ivareta og skape tilhørighet

2

Organisasjon

Bygge styre, fordele roller og jobbe planmessig

3

Verktøy

Bruke digitale løsninger og ha kontroll på informasjon

1. Mennesker

Lederansvar handler om å få frivillige til å bli med, bli sett og bli værende.

- Rekruttere og ivareta frivillige
- Skape tilhørighet og engasjement
- Bygge et inkluderende fellesskap



2. Organisasjon



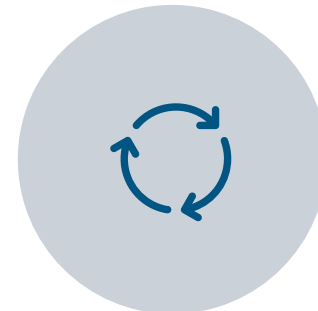
Velfungerende styre



Fordele roller og ansvar



styringsdokumenter



Handlingsplan og årshjul

3. Verktøy

Riktige verktøy gjør det enklere å lede, dele informasjon og rapportere.

- Benytte digitale løsninger som gjør arbeidet enklere
- Ha kontroll på informasjon, kommunikasjon og rapportering

Informasjon

Kommunikasjon

Rapportering

Støtte og bistand i lederrollen

Alle ledere trenger støtte og bistand

- Styringsdokumenter
- Hverandre
- Administrasjonen





LHL

Lokalpolitiske arbeid: LHL skal være synlig, og få gjennomslag

LHLs lokallagslederkonferanse, 29. august 2026



En historisk tråd i LHLs formål

Ved stiftelsen i 1943

Å organisere medlemmene

En nødvendig og rettferdig
ettertrygd

En yrkesskole på Krokeide

LHLs strategi 2023-2027

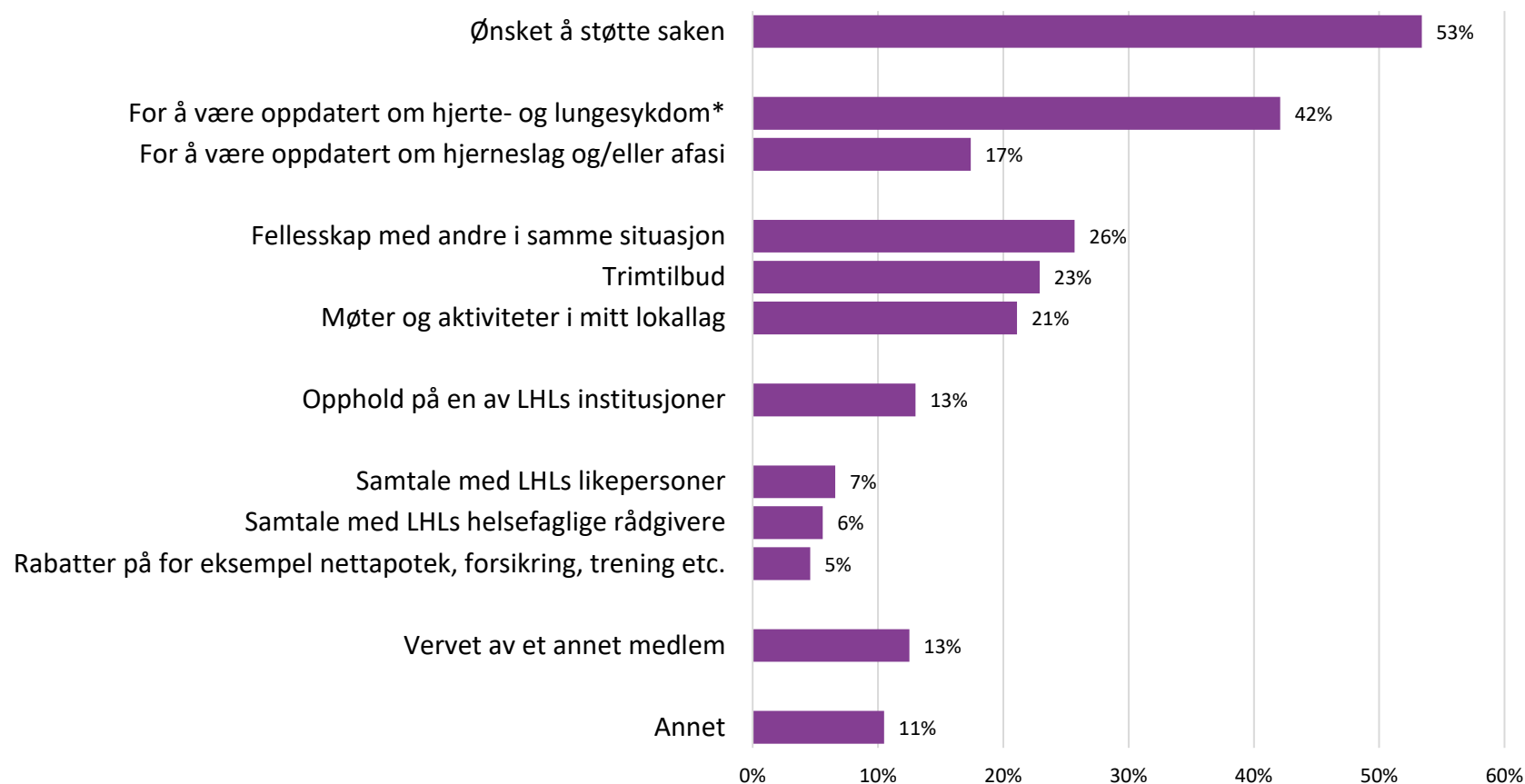
Sterk organisasjonsbygger

Helsepolitisk pådriver

Leverandør av relevante tilbud
til medlemmer

53% av medlemmene meldte seg inn for å «støtte saken»

«Q9: Hva er årsakene til at du meldte deg inn i LHL?»



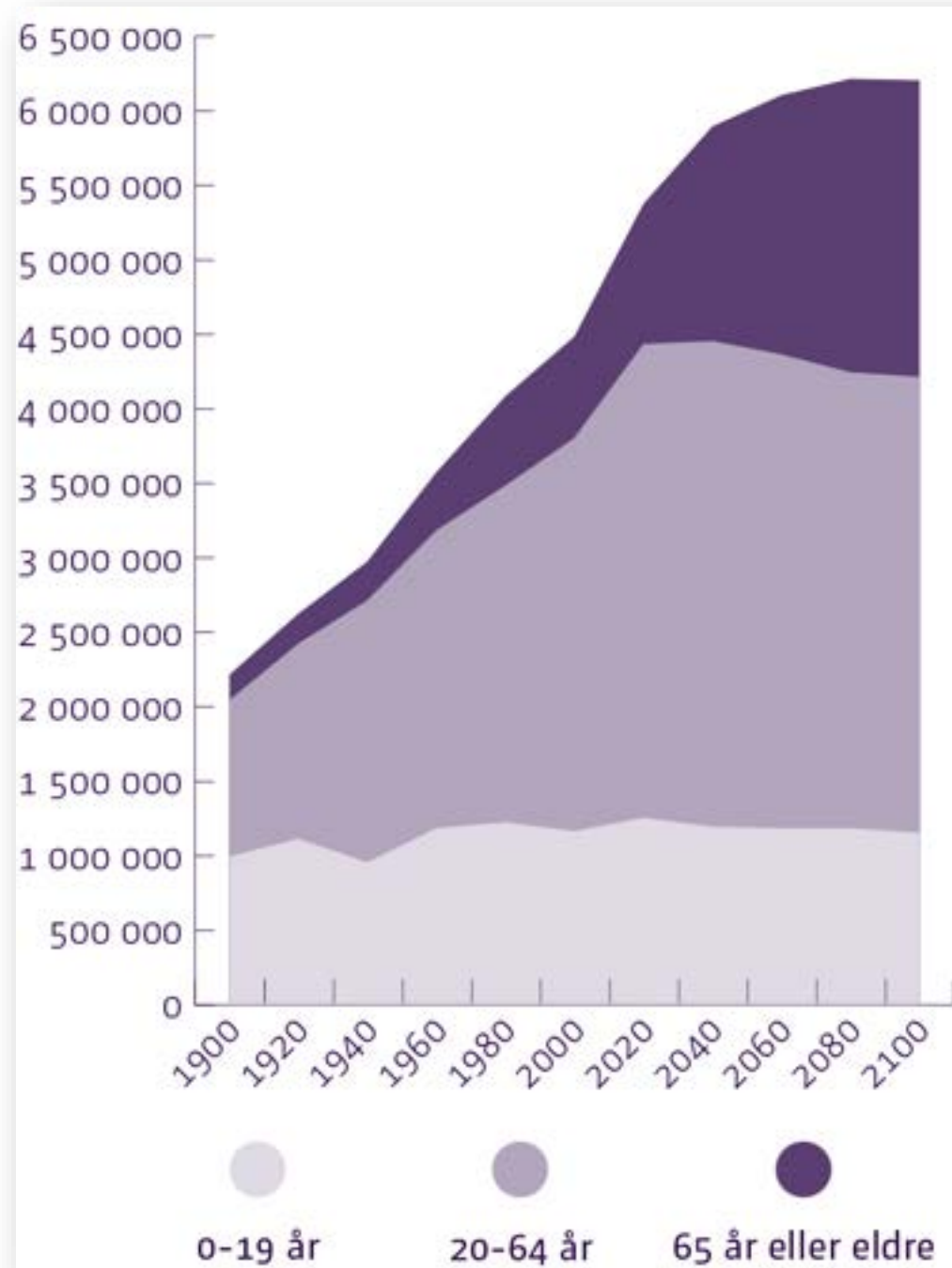
Base: Alle N:1096

* «..kar..» er tatt ut

LHL gir ulike verdi, for ulike mennesker

61% av medlemmene deltar
«aldri» på LHLs trimtilbud

51% av medlemmene deltar
«aldri» på møter og aktiviteter
i LHLs lokallag



Prioritet 3 gir oss et felles oppdrag:

«Øke LHLs synlighet og gjennomslag – nasjonalt og lokalt»

Økt gjennomslag er viktig fordi:

1

Et LHL uten klinisk virksomhet må styrke andre grunner til å melde seg inn og kjenne stolthet

2

Det vil gi flere medlemmer og frivillige

3

Det vil gi økt lojalitet og giverglede

4

Og viktigst:
Gjennomslag vil gi folk et bedre liv

Synlighet er et middel. Gjennomslag er målet.



Synlighet: LHL og sakene våre blir kjent.



Påvirkning: Politikere lytter og bruker kunnskapen vår.



Gjennomslag: Kravet kommer inn i program, plan, budsjett eller praksis.

Det er helse i all lokalpolitikk

Kommunen har ansvar for blant annet:

- Forebygging og folkehelse
- Fastlegetjeneste og legevakt
- Rehabilitering og oppfølging etter sykdom
- Frisklivs- og aktivitetstilbud
- Tilgjengelige og inkluderende nærmiljøer
- Samarbeid med frivilligheten



Vi driver sakspolitikk, ikke partipolitikk

Vi gir alle partier mulighet til å møte oss og svare

Vi fremmer de samme kravene uavhengig av parti

Vi er saklige, kunnskapsbaserte og løsningsorienterte

Vi støtter konkrete forpliktelser, og utfordrer uklare svar

Vi bygger støtte i både posisjon og opposisjon

Politisk påvirkning kan kokes ned til tre bevegelser



Finn saken og formuler kravet



Kontakt dem som kan flytte saken



Skap oppmerksomhet og følg opp til beslutningen er tatt

11. mai 2023



24. november 2023



29. november 2023



4. desember 2023



14. desember 2023



 **LHL**

LHL [lokallag]s innspill til partiets valgprogram foran lokalvalget 2027

Kommunen avgjør mye av det som har størst betydning i hverdagen for mennesker med hjerne- og langvarig sykdom, hjerne slag og afasi. Det gjelder blant annet forebygging, helseopplæring, levetids rehabilitering, oppfølging etter sykdom, aktivitetstilbud og samarbeid med frivilligheten.

LHL [lokallag] ber derfor partiet ta inn følgende i partisprogrammet for perioden 2027–2031. Innspillene er valgt fordi de legger innestift kommunens ansvar, og fordi de er viktige for våre medlemmergrupper.

Kommunen skal vedta en rehabiliteringsplan med konkrete mål, finansiering, ansvarsplassering og årlig rapportering til kommunestyret

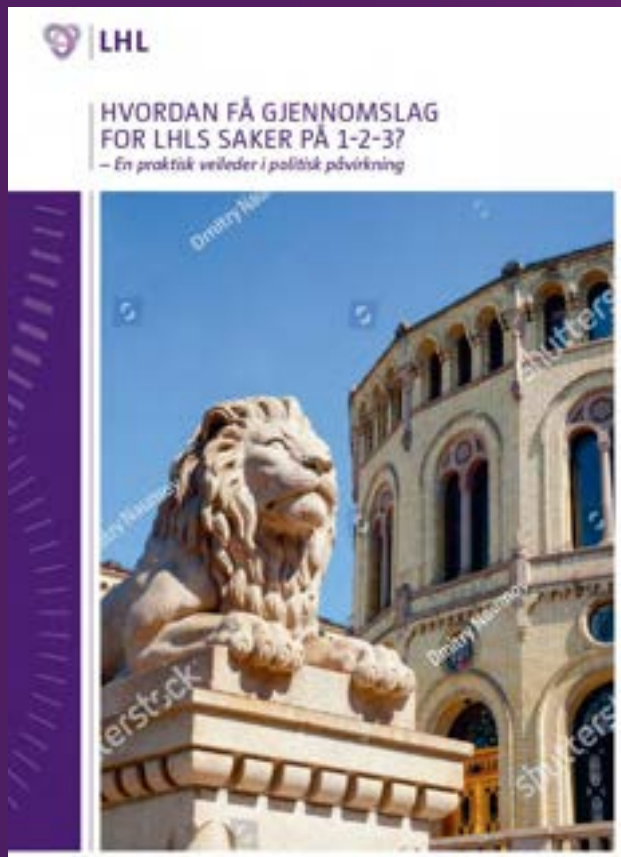
God rehabilitering er avgjørende for at mennesker som lever med hjerne- eller langvarig sykdom, har fullt hjerne og alle afasi, kan gjennomføre funksjon, mestre hverdagen og delta i arbeid- og samfunnsliv. Likevel er tilfredde mange steder preget av mangelfulle kapasitet, svak samarbeid og ulike ansvarstilbud. Eksempelvis har vi et over 60 prosent av kommunene opplever det som vanskelig å gi gode rehabiliteringstjenester, og at mer enn 85 prosent mangler én eller flere av de kjerneplagte faggruppene i rehabiliteringsarbeidet.

En fagpliktende rehabiliteringsplan vil gi kommunen oversikt over behov, kapasitet, kompetanse og utsteder, og sikre at nødvendige tiltak følger opp med finansiering og tydelig ansvarsplassering. Den vil også sikre nødvendige tverrfaglig kompetanse, enten i kommunen eller gjennom fagpliktende samarbeid med samarbeid. Årlig oppfølging til kommunestyret vil gjøre det mulig å følge utviklingen. Rehabilitering kan ikke være et tillegg av enkeltstående tiltak eller tilfelle på prosjekter, ønsket krever langsiktig politisk styring.

Kommunen skal etablere faste og tverrfaglige oppfølgingsforlop for personer med kroniske sykdommer

Flere lever lenger med sykdommer som krever oppfølging fra flere tjenester. Nye ansvar og informasjonstiltak er viktig, ikke minst for at endringer i helsestilstanden oppdages for sent, at riktig oppfølging følger bort, og at pasienten eller de pårørende selv må koordinere hjelpen.

Ved koks og hjerteslag kan en forverring utvikle seg raskt. Regelmessig oppfølging, tidlig vurdering av nye symptomer og støtte til egenstyring kan forebygge alvorlige forverringer og redusere risikoen for akutte innleggelse. Faste forlop og tverrfaglig helsepersonell og felles utgangspunkt for hvem som følger opp barn og voksne. Den kommunale oppfølgningen er avgjørende fordi nye av forebygging, rehabilitering og den løpende kontakten med pasientene skjer nær der de bor.



Mye avgjøres før valget

1

Høsten 2026:
Programkomiteene
mottar innspill og
møter organisasjoner

2

Høsten 2026 –
vinteren 2027:
Partiene utformer og
vedtar programmene

3

Valgåret 2027:
Sakene debatteres og
kandidatene
utfordres

4

Etter valget:
Løftene skal inn i
politiske planer,
budsjetter og vedtak

Innspillsbrevet gjør LHLs prioriteringer til syv kommunale krav

1. Vedta en forpliktende rehabiliteringsplan
2. Etablere faste, tverrfaglige oppfølgingsforløp for kronisk sykdom
3. Gjennomføre den kommunale delen av pakkeforløpet for hjerneslag
4. Ha en frisklivssentral med tilstrekkelig kapasitet
5. Gjøre vokseenvaksinasjonsprogrammet lett tilgjengelig
6. Utarbeide lokale pårørendeavtaler
7. Inngå et forpliktende samarbeid med helsefrivilligheten

Bruk lokal kunnskap og medlemmenes erfaring til å lage egne krav!

(Og hent inspirasjon fra LHLs lokalpolitiske plattform)

Trinnvis oppskrift etter denne samlingen



Økt synlighet og gjennomslag:

Vi trenger ikke at hvert lokallag gjør alt. Men vi trenger at alle lokallag gjør noe.



Sammen gjør vi LHL mer synlig

LHLs lokallagslederkonferanse, 30.08.26

Del 1: Hvorfor skal vi snakke om mediearbeid.....

.....når medietarbeid er så ubehagelig

Prioritet 3 gir oss et felles oppdrag
«Øke LHLs *synlighet* og gjennomslag – nasjonalt og *lokalt*»

Hvorfor skal vi jobbe med media?



Sette viktige saker på dagsorden.



Gi pasienter og pårørende en tydelig stemme.



Påvirke politikere og lokale beslutninger.



Gjøre LHLs tilbud og fellesskap kjent.



Rekruttere medlemmer og frivillige.



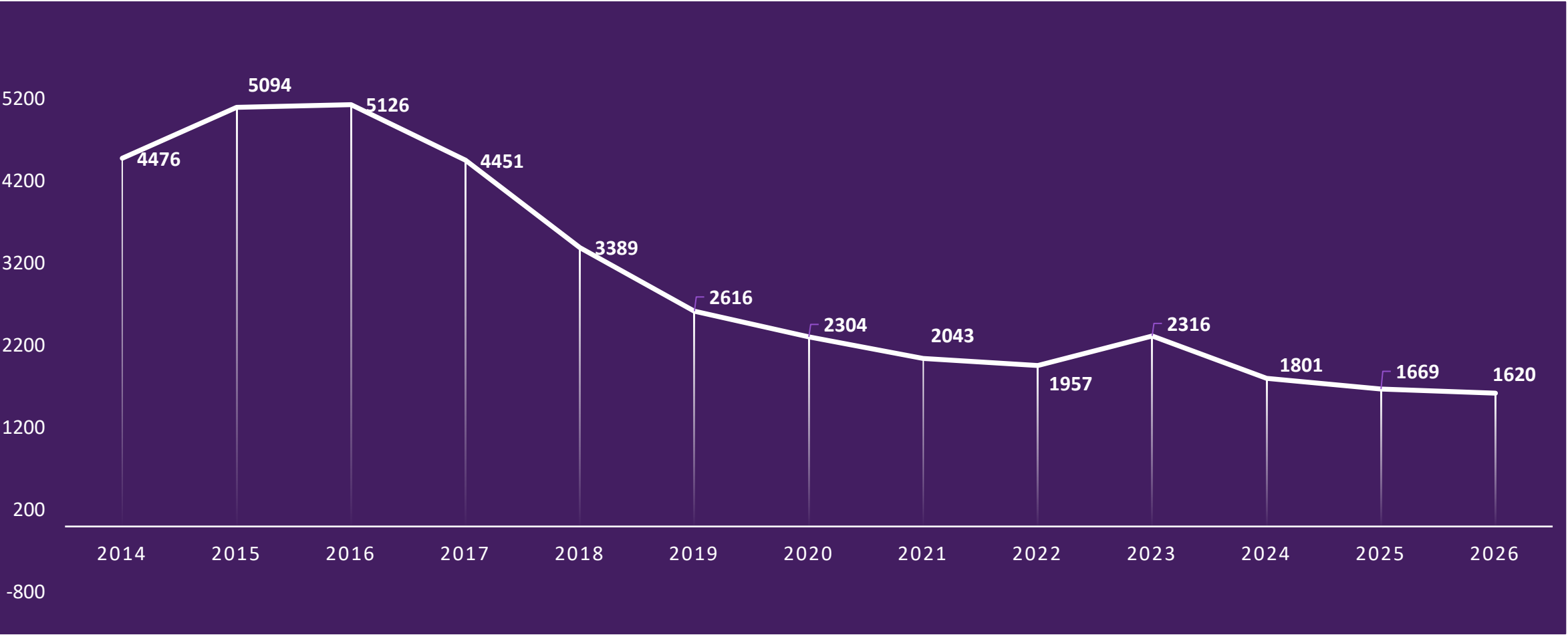
Skape stolthet over arbeidet i lokallaget.

Lokallaget har noe LHL-sentralt aldri kan erstatte

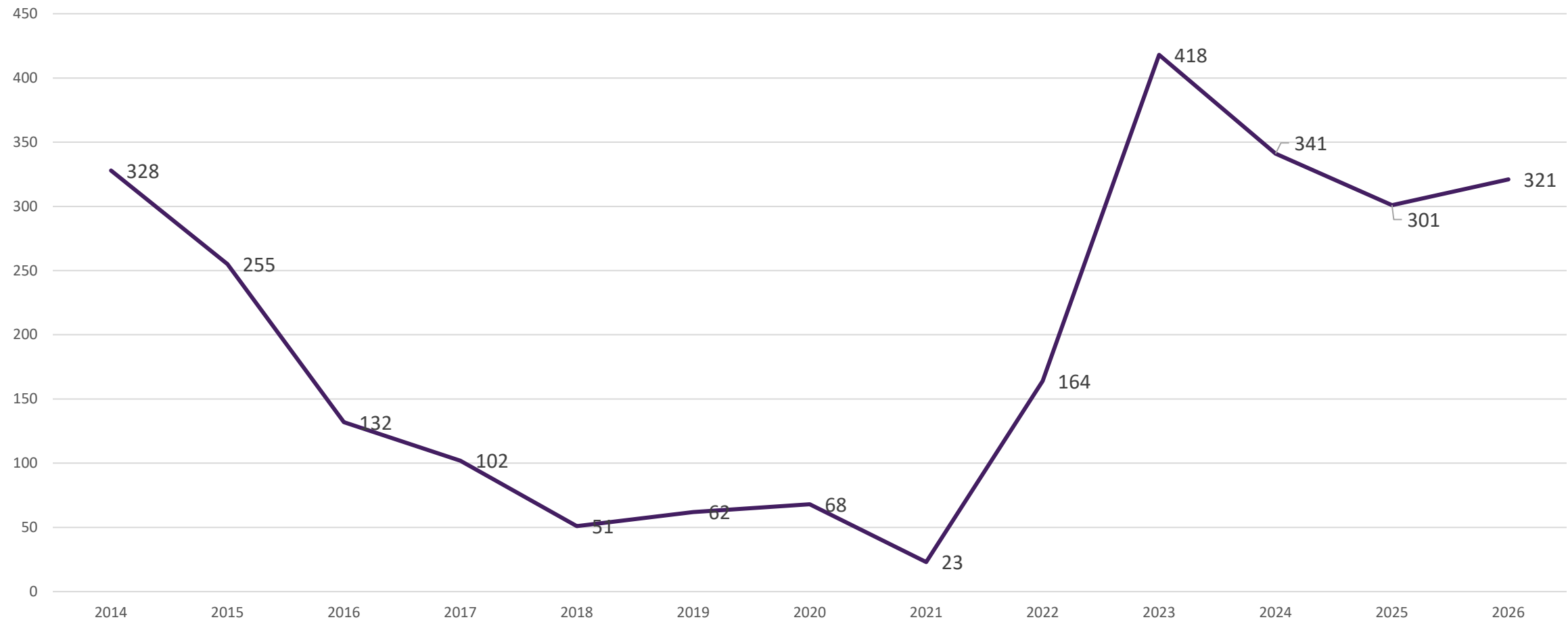
- Dere kjenner menneskene og historiene.
- Dere vet hvordan tjenestene fungerer lokalt.
- Dere kjenner kommunen, politikerne og redaksjonen.
- Dere kan vise hva nasjonale utfordringer betyr i hverdagen.



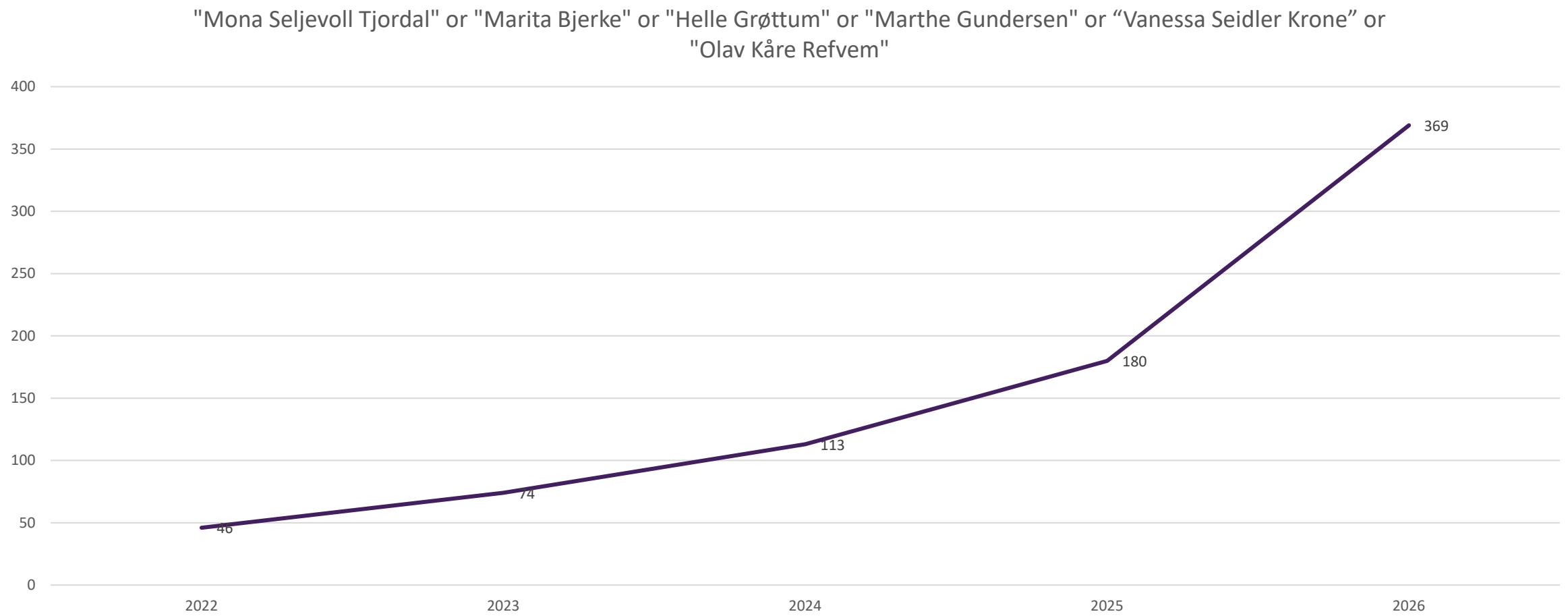
Medieomtale om LHL 2014 – medio august 2026 (totalt)



LHLs generalsekretær i media (totalt): 2014 – medio august 2026



Helsefaglige rådgiver i media (totalt) 2022 – medio august 2026



Generalsekretær som andel av totale medieoppslag

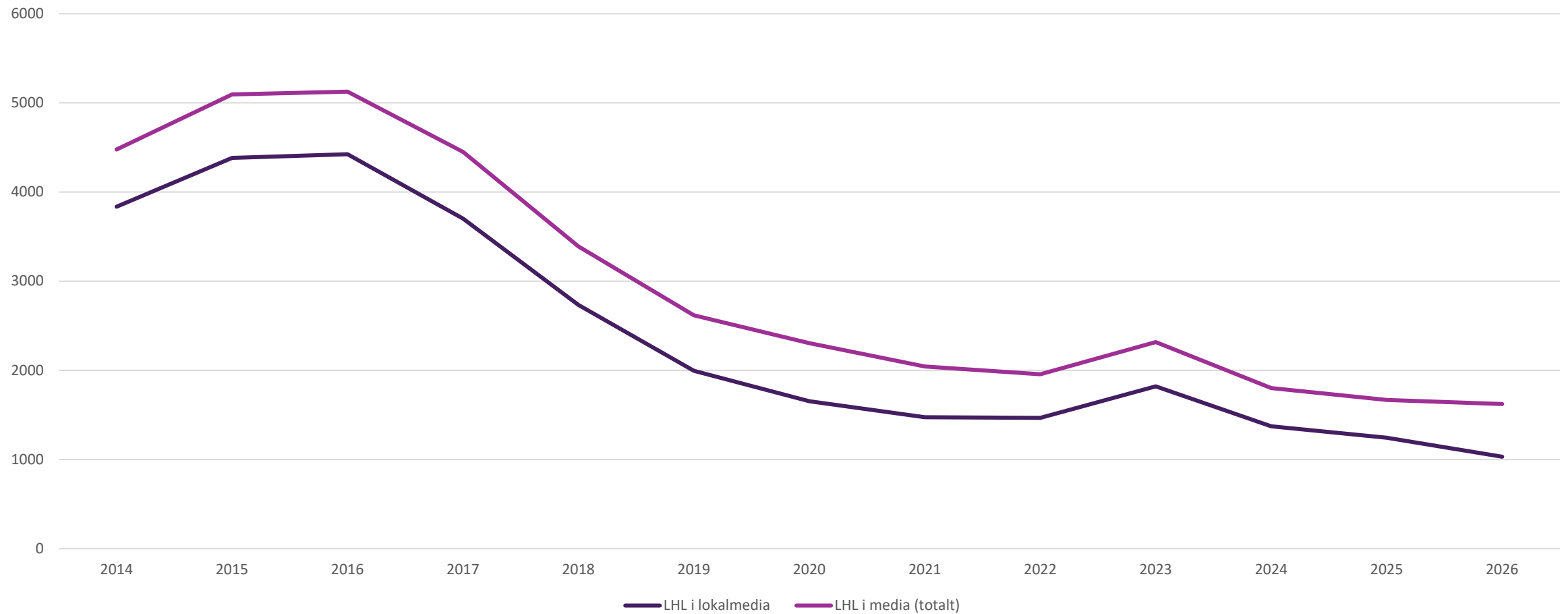
År	Totalt	Generalsekretær	Generalsekretær andel av total
2013	4426	426	10 %
2014	4426	328	7 %
2015	5051	255	5 %
2016	5089	132	3 %
2017	4418	102	2 %
2018	3376	51	2 %
2019	2606	62	2 %
2020	2285	68	3 %
2021	2038	23	1 %
2022	1947	164	8 %
2023	2297	418	18 %
2024	1789	341	19 %
2025	1648	301	18 %
2026 (august)	1573	321	20 %

Generalsekretær + helsefaglige rådgivere som andel av medieoppslag

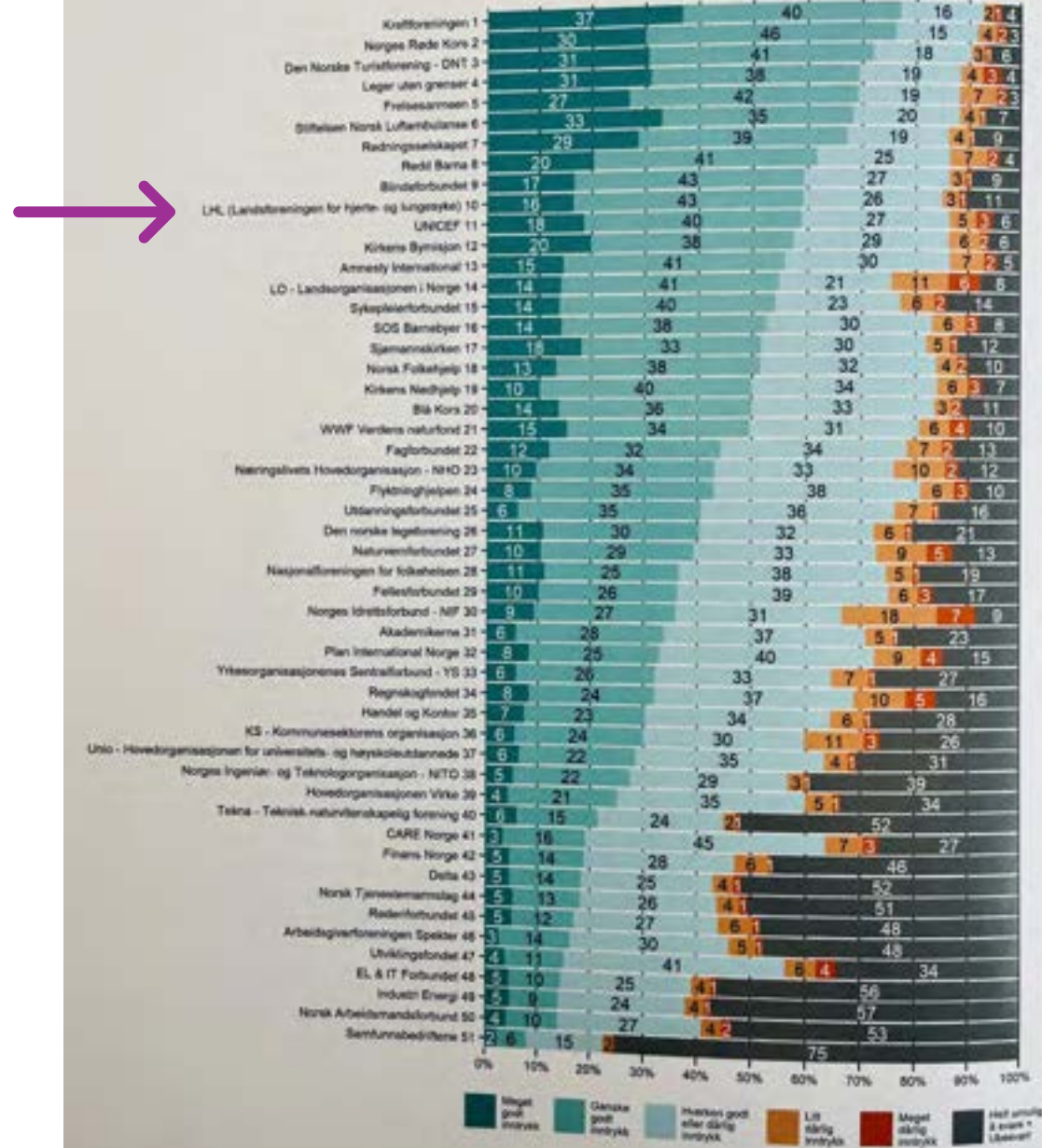
År	Totalt	Generalsekretær + helsefaglige rådgiver	Andel av total
2022	1947	210	11 %
2023	2297	492	21 %
2024	1789	454	25 %
2025	1648	481	29 %
2026 (august)	1573	690	44 %



LHL i media totalt og LHL i lokalaviser



Figur 2:
Totalinntrykk, rangert etter meget + ganske godt inntrykk



Del 2: Hvordan fungerer media?

Journalisten spør:

Hvorfor er dette interessant for våre lesere?

Hva er en mediesak?

K - onflikt

V - esentlig

I - dentifikasjon

S - ensasjon

A - ktuell



Hva kan bli en lokal LHL-sak?

- Et medlem eller en pårørende med en viktig erfaring.
- Mangler eller forskjeller i lokale helsetjenester.
- Et kommunalt budsjett eller politisk vedtak.
- Nasjonale tall som får en lokal konsekvens.
- En aktivitet som løser et konkret behov.
- En lokal reaksjon på en sak som allerede diskuteres.
- Et gjennomslag, og hva som fortsatt mangler.

Temaet gir ikke saken, men vinklingen gjør

Tema	Mulig mediesak
Fastlege	«Møter stadig en ny lege og må fortelle hele sykdomshistorien på nytt.»
Hjerneslag	«Trine forsto ikke symptomene og ventet med å ringe 113»
Hjertestartere	«Hjertestarteren er låst når rådhuset er stengt: LHL krever at den blir tilgjengelig hele døgnet.»
Legemidler	«Lokalt apotek er tomt for medisinen Lars er avhengig av.»

Hvilket tips ville journalisten valgt?

- A LHL Steinkjer inviterer til møte om kols torsdag kl. 18.
- B LHL Steinkjer inviterer til åpent informasjonsmøte om kols
- C LHL-arrangement: Får mennesker med kols hjelpen de trenger i kommunen?**

Lokal aktivitet blir en mediesak når den viser en endring i et menneskes liv.

Hvilket tips ville journalisten valgt?

- A LHL Steinkjer har nivå 1-treningsgruppe torsdag kl. 18.
- B LHL Steinkjer starter ny treningsgruppe for medlemmene.
- C Etter hjerteinfarkt turte Knut knapt å gå ut. Nå viser LHLs treningsgrupp hvordan flere kan finne tryggheten igjen.**

Lokal aktivitet blir en mediesak når den viser en endring i et menneskes liv.

Velg riktig vei inn i media

Redaksjonell sak

- Når dere har en person, dokumentasjon, aktivitet og en tydelig konsekvens.

Leserinnlegg

- Når dere har et klart standpunkt og et konkret krav, men ikke kommer på i redaksjonell sak.

Rask kommentar

- Når en aktuell lokal nyhet allerede er på dagsorden.

Kalender eller notis

- Når målet først og fremst er å få folk til å møte opp, men vi ikke får til en redaksjonell sak.

[illegible]

Fra idé til mediesak



Bestem hva dere ønsker å oppnå.



Finn den lokale konsekvensen.



Kontroller fakta.



Finn en person som kan fortelle.



Formuler saken i én setning.



Kontakt riktig journalist.

Mediepakker: LHL-sentralt gir bakgrunn, lokallaget gir saken

LHL sentralt kan bidra med:

- Ferdige mediepakker og mediesaker.
- Fakta, sitater og bakgrunn.
- Utkast til e-post og leserinnlegg.
- Spissing og kvalitetssikring.
- Valg av journalist og medium.
- Forberedelse til intervju.
- Hjelp i kritiske eller krevende saker.

Lokallaget tilfører:

- Den lokale personen.
- Den lokale erfaringen eller tjenesten.
- Lokal talsperson.
- Tid, sted og mulighet for bilder.

Hei alle lokallagsledere,

Da er nettsiden vår med oppdaterte responstidstall fra Helsedirektoratet lansert.

På nettsiden kan man skrive inn sin egen kommune og få opp tall for egen AMK-region. Der ser man blant annet hvor ofte ambulansen ikke når responstidsmålet ved akutte hendelser, og om mediantiden i kommunen har gått opp eller ned.

Målet med kampanjen er å gjøre responstidstallene mer kjent lokalt og nasjonalt, og å løfte LHLs krav om at responstidsmålene må forskriftsfestes. Når hvert minutt teller, må målene bli krav.

Jeg legger ved en enkel mal for innsalg til lokale medier. Den kan brukes som den er, eller tilpasses med lokale tall fra nettsiden.

Ta gjerne kontakt på e-post eller melding dersom dere trenger hjelp!

Og, dei som ynskje nynorsk versjon, send meg ei melding!

[Krev lovfestet responstid NÅ](#)

[AMK - Median tid fra AMK varsles til ambulansebil er på hendelsessted \(kommune\) - Helsedirektoratet](#)

[AMK - Tid fra AMK varsles til ambulansebil er på hendelsessted - Helsedirektoratet](#)

Og sak som ble solgt inn til NRK Møre og Romsdal, som inspirasjon:

[AMK Møre og Romsdal med dårlegaste responstid i tettbygde område – LHL åtvarar mot ambulansekutt – NRK Møre og Romsdal – Lokale nyheter, TV og radio](#)

Mvh

Martin Leigland

Kommunikasjonsrådgiver

LHL, Landsforeningen for hjerte, lunge og hjerneslag

Telefon: +47 95 17 11 81

INNSALG TIL LOKALAVISA

Ambulansen må komme raskere: – Vi har responstidsmål av en grunn

LHL mener responstiden må forbedres og gjøres bindende for å sikre pasientene rask hjelp når det haster.

I Norge er målet at ni av ti akuttpasienter skal nås av ambulanse innen 12 minutter i tettbygde strøk og innen 25 minutter i grisorgrndte strøk. Likevel viser tall at målene ikke nås i noen av helseforetakene. Nå etterlyser LHL tydeligere krav og konkrete tiltak for å sikre at hjelpen kommer raskere frem.

– Responstidsmålene finnes fordi minutter kan være avgjørende for liv og helse. Når målene ikke nås, må vi stille spørsmålet om hva som faktisk gjøres for å forbedre situasjonen, sier [NAVN], lokallagsleder i LHL «kommune/sted».

LHL peker på at responstid i dag er et nasjonalt mål, men ikke et bindende krav.

Organisasjonen mener dette svekker pasientenes trygghet og gjør at avstanden blir for stor mellom det folk skal kunne forvente, og det helsetjenesten faktisk er forpliktet til å levere.

– Når myndighetene sier at ni av ti skal få hjelp innen en gitt tid, bør det også være et krav, ikke bare en ambisjon, sier [NAVN].

[LEGG INN LOKALE TALL, FORHOLD ELLER UTVIKLING HER – for eksempel tall fra egen region, AMK-område eller endringer over tid i egen kommune.]

LHL understreker at tid er kritisk ved hjertestans, hjerneslag og andre alvorlige hendelser. Når hvert minutt teller, må også responstiden tas på alvor og forbedres over tid.

– Vi vet at rask hjelp kan være avgjørende for både overlevelse og skadeomfang. Derfor må vi sikre at responstiden ikke bare måles, men faktisk forbedres, sier [NAVN].

Lengre ventetid på ambulanse i byen enn i 19 ganger så store Sunndal



Reagerer på responstidene: – Skal kunne stole på at hjelpen kommer raskt



4 av 10 ambulanser kom for sent i fjor



Nye tall: Ambulansen når ikke de nasjonale målene i Asker



Frostingen

Åsen

LHL-tall: Økt responstid for ambulanse på Frosta



Per Olav har trengt ambulanse to ganger – kor fort du får hjelp varierer sterkt med kor i Valdres du bur



Frykter ambulanseskutt: – Kan komme for sent til behandling



Sjekkliste: Det aller meste kan være en mediesak

☐ Når du har en sak du ønsker å løfte i media, tenk nyhetskriterier:

- Konflikt
- Vesentlig
- Identifikasjon
- Sensasjon
- Aktuell

☐ *Skriv utkast til en e-post til journalist.*

☐ Finn en journalist i en avis som saken kan passe i.

☐ Ring journalisten om saken, vær kort og konkret

☐ Send ferdig e-post til journalisten

☐ Dersom du ikke får svar i løpet av en dag eller to, ring opp igjen til journalisten

Journalister er enten *late* eller *overarbeidede*

Slik selger dere inn saken i e-post

Emnefeltet: *Nyheten eller konsekvensen, ikke «pressemelding»*

E-posten bør svare kort på:

- Hva er nytt?
- Hvorfor er dette viktig lokalt?
- Hva kan dokumenteres?
- Hvem kan intervjues?
- Hvor og når kan journalisten møte dem?

Avslutt med:

«Kan dette være en sak for dere?»

Ring gjerne kort etterpå:

Nyheten + det lokale + hvem journalisten kan møte.

Sjekkliste for mediearbeid

Det aller meste kan være en mediesak.

☐ Når du har en sak du ønsker å løfte i media, tenk nyhetskriterier:

- Konflikt
- Vesentlig
- Identifikasjon
- Sensasjon
- Aktuell

☐ Skriv utkast til en e-post til journalist.

☐ Finn en journalist i en avis som saken kan passe i.

☐ Ring journalisten om saken, vær kort og konkret

☐ Send ferdig e-post til journalisten

☐ Dersom du ikke får svar i løpet av en dag eller to, ring opp igjen til journalisten

Vi er her for dere!

Den gode historien

Veien videre

Egne historier

Høstkampanjens mediepakke



Tavernaen





Tobakk og nikotin er
skadelig for alle

LHLs høstkampanje 2026





Mål

Utvide røykeloven med flere røykfrie soner.

Bieffekt

Flere prøver å slutte å røyke

Kompetansen øker gjennom budskap og folkeopplysning

Bevissthet rundt passiv røyking øker

Flere nedlastinger av Slutta

Færre av-og-til røykere

En uteplass er ikke en røykeplass.



Hvorfor gjør vi dette?

Når vi utvider røykfrie soner, tar vi et viktig grep for å forebygge sykdom og skape tryggere nærmiljøer. Vi i LHL mener at alle skal kunne puste ren luft – også i fellesområdene våre.

Holdeplasser, uteserveringer og badeplasser er møteplasser som bør være tilgjengelige for alle, uten ubehag eller helserisiko.

- 1 Færre blir utsatt for passiv røyking.
- 2 Røyk vil bli mindre normalisert.
- 3 Rekruttering synker.
- 4 Flere slutter.

Underskriftskampanje

For å få oppslutning om kampen for røykfrie plasser er vi nødt å få bred oppslutning også i befolkningen. En omfattende respons på underskriftskampanjen er nøkkelen.

Vær til stede på offentlige plasser. Møt mennesker, snakk med dem om budskapet vårt. Be dem scanne QR-koden og del gjerne ut flyeren for å også heve helsekompetansen gjennom informasjonen som står på baksiden. Det kan også være en god idé å ta med en ipad og ha siden for underskriftskampanjen åpen slik at det er enkelt å signere.

Dere kan også sende SMS og e-post til medlemmer hvor dere oppfordrer alle til å samle inn 3-4 signaturer hver. Dette vil i sum gi stor effekt!



Hva er i aksjonspakken?

- ✓ Flyere
- ✓ T-skjorter
- ✓ Refleksbånd
- ✓ Plakater



Hva gjøres
lokalt?

Lokallag

Plassaksjon

Stand

Lokale presseoppslag

Temamøter

Lokallagsmøter

Informasjon før og etter trening

Hva gjøres
nasjonalt

Nasjonalt

Arendalsuka

Jernbanetorget 14. september

Underskriftkampanje

Digital kommunikasjon og ads

Politiske møter

Nasjonal presse

Politisk påvirkning gjennom fylket

Til stede på skjermer på 355 legekantor i to uker

LOKALT PRESSEINNSALG

Emne i e-post: LHL [STED] vil endre loven

Tekst i e-post:

Hei,

Vedlagt finner dere en pressemelding fra LHL [LOKALLAG] med sitater og tekst i forbindelse med at vi nå ønsker en lovendring i tobakksskadeloven. Vi ønsker å styrke retten til å kunne bruke fellesområdene våre uten å bli utsatt for andres tobakksrøyk.

Vi stiller gjerne til intervju eller kommentarer dersom dere ønsker å omtale saken ytterligere. Teksten kan også brukes i sin helhet inkludert sitater, dersom det er ønskelig.

PRAKTISK:

LHL [LOKALLAG], inkludert leder [NAVN] kan møtes [STED] [DATO] fra klokken [XX] til [XX].

Her vil det være gode muligheter for bilder, møte lokale LHL-medlemmer og snakke med innbyggere om de støtter saken.

Vennlig hilsen,

[NAVN NAVNESEN]

Lokallagsleder i LHL [Lokallag]

Telefon: [XXX XX XXX]

PRESSEMEDLING I VEDLEGG:

LHL vil endre loven: Disse uteområdene bør bli røykfrie

LHL [lokallag] er helt tydelige i sitt krav: Du skal ikke måtte flytte deg fra middagsbordet, gå ut i regnet på bussholdeplassen eller bekymre deg for sigarettneiper der barna leker. De vil endre tobakksskadeloven og gjøre uteserveringer, kollektivholdeplasser og offentlige badeplasser røykfrie.

«Norge har kommet langt i kampen mot tobakk. Stadig færre røyker daglig, og mange av tiltakene som en gang skapte stor debatt, tar vi i dag som en selvfølge. Men vi er ikke i mål» sier [NAVN]. [rolle].

I [FYLKE] røyker [X] prosent av befolkningen mellom 16 og 79 år daglig, ifølge Folkehelseinstituttet. På landsbasis er andelen 7 prosent.

Og konsekvensene av røyking er fortsatt enorme. Folkehelseinstituttet anslår at rundt 5000 mennesker dør som følge av røyking i Norge hvert år.

Vil endre tobakksskadeloven

For [NAVN], [VERV] i LHL [LOKALLAG], handler det først og fremst om retten til å kunne bruke fellesområdene våre uten å bli utsatt for andres tobakksrøyk.

«Den som ikke røyker, skal ikke være den som må flytte seg. Spiser du middag på en uteservering, skal du ikke måtte ta med deg maten og finne et annet bord fordi noen ved siden av tenner en sigarett. Og står du under tak på holdeplassen mens regnet høljer ned, skal du ikke måtte gå ut i regnet for å slippe å puste inn tobakksrøyk», sier [NAVN].

Det samme gjelder badeplassene.

«Det er ikke bare sigaretttrøyken som plager folk på stranden. Små barn utforsker verden med hendene og putter ting i munnen. Foreldre skal slippe å være redde for at ettåringen



Påmelding og distribusjon per august

96 lokallag
påmeldt

900
t-skjorter

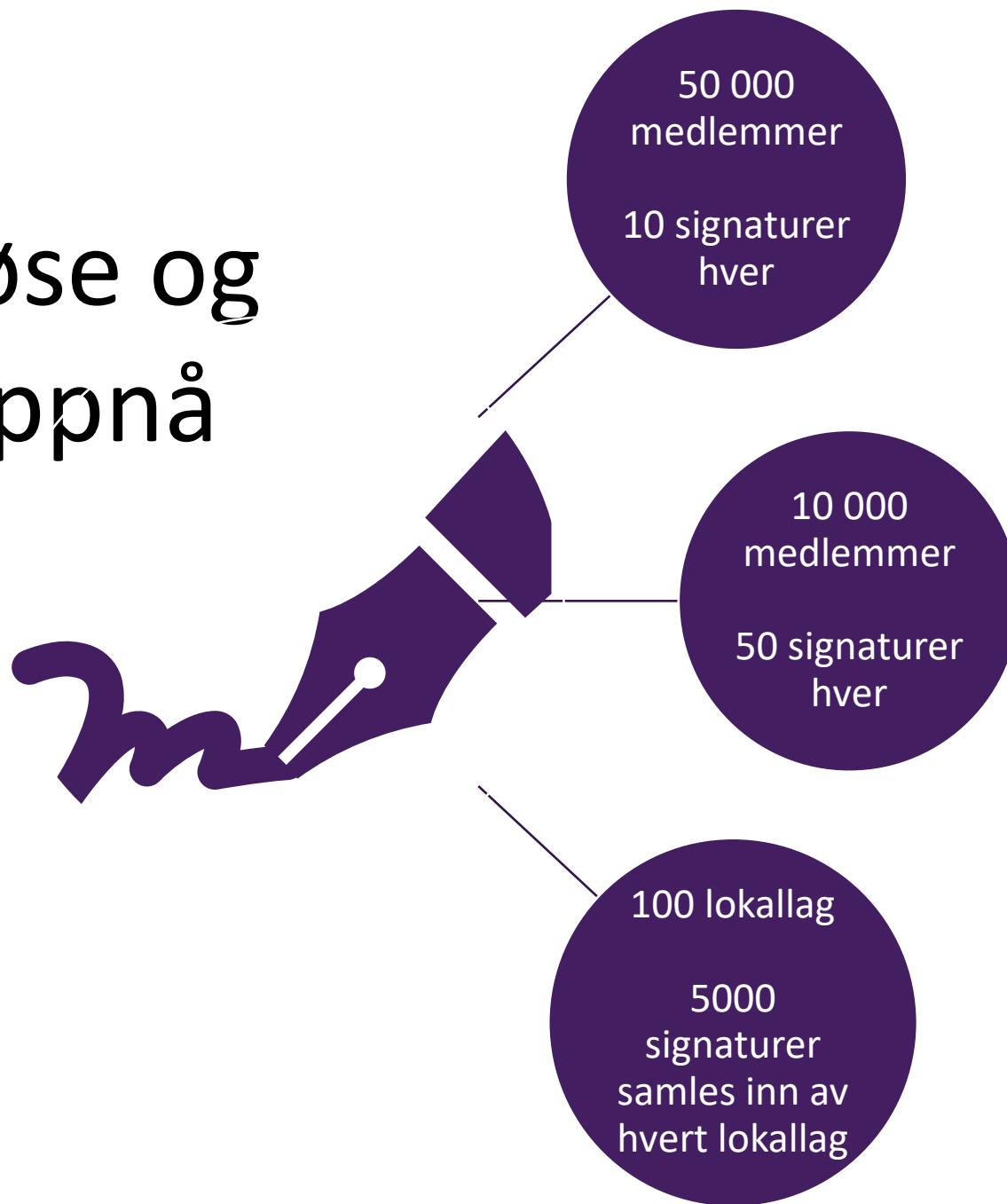
3500
refleksbånd

25 000 flyere

400 plakater

Konferanse
27.-29. aug

La oss være ambisiøse og
se hvordan vi kan oppnå
500 000 signaturer





MEDIEPAKKE

