



LHL

Protokoll, LHLs 30. ordinære landsmøte 2025

12.–13. juni på Scandic Oslo Airport, Gardermoen



Innhold

Åpning.....	4
Sak 1 Navneregistering og fullmaktsgodkjenning.....	4
Sak 2 Konstituering.....	5
Sak 3 Generalsekretærens tale	9
Sak 4 LHLs strategi	10
Sak 5 Forslag til uttalelse.....	11
Sak 6 Forslag til endringer i LHLs vedtekter	12
Sak 7 Forslag til LHLs interessepolitiske program	24
Sak 8 Fastsettelse av medlemskontingent	27
Sak 9 Innkomne forslag.....	27
Sak 10 Fastsettelse av honorarer for sentrale tillitsvalgte	28
Sak 11 Godkjenning av årsberetning og årsregnskap 2024	29
Sak 12 Kontrollkomiteens rapport.....	29
Sak 13 Instruks for kontrollkomiteen.....	30
Sak 14 Orientering om aktiviteter i landsmøteperioden	30
Sak 15 Valg av revisor.....	31
Sak 16 Valg.....	31
Avslutning.....	36
Vedlegg.....	37
Vedlegg 1: Generalsekretærens tale	37
Vedlegg 2 Landsmøteuttalelser	50
Vedlegg 3: Deltakerliste	54
Vedlegg 4: Oversikt over tidligere landsmøter i LHL	58

Åpning

Kulturelt innslag fra Petter Barg (kontrabass) og Margrethe Augdal (vokal/tverrfløyte).

Styreleder Else Magni Horten ønsket velkommen og åpnet landsmøteforhandlingene.

Hun viser til vedtektenes § 9, hvor det heter:

«Sentralstyret innkaller landsmøtet med 3 måneders skriftlig varsel til lagene. Med innkallingen skal følge foreløpig sakliste og frist for innsending av forslag.»

I henhold til vedtektene ble innkallingen til LHLs 30. ordinære landsmøte sendt lagene 11.03.25.

I samme brev ble det meddelt at frist for påmelding av landsmøtereprerentanter var 05.05.25, og frist for innsending av vedtektsendringer og andre forslag var 12.04.25.

Else Magni Horten foreslo at landsmøtet er lovlig innkalt i henhold til LHLs vedtekter § 9.

Vedtak:

LHLs 30. ordinære landsmøte er lovlig innkalt i henhold til LHLs vedtekter § 9.

Sak 1 Navneregistering og fullmaktsgodkjenning

a) Navneregistrering og fullmaktsgodkjenning

v/ 1. nestleder Rolf Hagen

Landsmøtedelegatene har blitt registrert ved mottakelsessranken utenfor landsmøtesalen. Dette er å anse som navneoppbrop.

b) Fullmakter

v/ 1. nestleder Rolf Hagen

Sentralstyret er fullmaktskomité og gjennomgikk i sitt møte 11.06.25 alle fullmakter og det foreliggende materiell. Sentralstyret avklarte fullmakter der det var uklarheter.

Fullmaktskomiteens innstilling refereres av Rolf Hagen.

Rolf Hagen informerte om antall stemmeberettigede som er til stede på landsmøtet.

Vedtak:

Sentralstyret har funnet fullmaktene i orden og innstiller overfor landsmøtet på at fullmaktene godkjennes.

Ved landsmøtets åpning er det registrert 106 stemmeberettigede

Enstemmig vedtatt.

Sak 2 Konstituering

v/ 1. nestleder Rolf Hagen

Sentralstyret behandlet i sitt møte 7.-8.05.25 forslag til kjøreplan, saksliste og forretningsorden. I samme møte behandlet sentralstyret sammensetningen av komitéer og fordeling av andre oppgaver for landsmøtet.

2 A Valg av dirigenter

1. Paul Dahlø LHL Troms og Finnmark
2. Anita Remme LHL Troms og Finnmark

Administrativ hjelp: Simen Brændhaugen, Mari Larsen

Vedtak:

De foreslåtte dirigenter anses valgt.
Enstemmig vedtatt.

De valgte dirigentene overtok deretter ledelsen av landsmøteforhandlingene.

2 B Valg av sekretærer

1. Frøydis Myrhaug Danielsen Administrasjonen
2. Stig Terje Tolo Administrasjonen

Vedtak:

De foreslåtte sekretærer anses valgt.
Enstemmig vedtatt.

2 C Valg av tellekorps / vakter i salen

Leder: Inger Berit Stene LHL Oslo

Administrativ hjelp: Helle Grøttum, Irene Steinsvik, Helen Skjennum, Iselin Løvhøiden, Atle Larsen, Ragnhild Eidsgaard Akre-Aas, Siren Gjetle, Ona Ulimoen Eklund

Vedtak:

Den foreslåtte leder av tellekorps/vakter i salen anses valgt.
Enstemmig vedtatt.

2 D Valg av redaksjonskomité for vedtekter, prioriteringsdokument og organisasjonsuttalelsen

- | | | |
|----|-------------------|----------------------|
| 1. | Gitte Korvann | LHL Akershus (leder) |
| 2. | Eli Rønningen | LHL Innlandet |
| 3. | Roald Adolfsen | LHL Buskerud |
| 4. | Sondre Odnæssveen | LHL Vestland |
| 5. | Gunnar Størseth | LHL Trøndelag |

Administrativ hjelp: Simen Brændhaugen, Lars Fjærli Hjetland

Vedtak:

De foreslåtte medlemmer av redaksjonskomiteen for vedtekter anses valgt.
Enstemmig vedtatt.

2 E Valg av redaksjonskomité for interessepolitisk program

- | | | |
|----|--------------------|----------------------|
| 1. | Merethe Landaas | LHL Vestland (leder) |
| 2. | Jan Hugo Hermansen | LHL Troms |
| 3. | Ellen Matsen | LHL Rogaland |
| 4. | Rolf Kåre Sæther | LHL Møre og Romsdal |
| 5. | Rolf Bakkum | LHL Østfold |

Administrativ hjelp: Vivian Lam, Yngvild Larsen Schei

Vedtak:

De foreslåtte medlemmer av redaksjonskomiteen for politiske saker og uttalelser anses valgt.
Enstemmig vedtatt.

2 F Valg av protokollutvalg

- | | | |
|----|--------------------|------------------|
| 1. | Svein Graabræk | LHL Akershus |
| 2. | John Solheim | LHL Lungefibrose |
| 3. | Sissel Thorkildsen | LHL Agder |

Administrativ hjelp: Frøydis Myrhaug Danielsen, Stig Terje Tolo

Vedtak:

De foreslåtte medlemmer av protokollutvalget anses valgt.
Enstemmig vedtatt.

2 G Forslag til kjøreplan

Sentralstyrets innstilling:

Torsdag 12. juni

Kl 10.00	Åpning av LHLs 30. ordinære landsmøte Forhandlingene begynner
Kl 13.00	Lunsj
Kl 14.30	Landsmøtet fortsetter
Kl 17.30	Slutt for dagen
Kl 19.30	Middag

Fredag 13. juni

Kl 08.30	Åpning Landsmøtet fortsetter
Kl 11.30	Lunsj
Kl 12.30	Landsmøtet fortsetter
Kl 15.00	Slutt

Vedtak:

Forslag til kjøreplan godkjennes.
Enstemmig vedtatt.

2 H Forslag til saksliste

Sak 1	Navneregistrering og fullmaktsgodkjenning
Sak 2	Konstituering
A.	Valg av dirigenter
B.	Valg av sekretærer
C.	Valg av tellekorps
D.	Valg av redaksjonskomité for vedtekter
E.	Valg av redaksjonskomité for politiske saker og uttalelser
F.	Valg av protokollutvalg
G.	Forslag til kjøreplan
H.	Forslag til saksliste
I.	Forslag til forretningsorden
Sak 3	Generalsekretærens tale
Sak 4	LHLs strategi
Sak 5	Forslag til uttalelse

Sak 6	Forslag til endringer i LHLs vedtekter
Sak 7	Forslag til LHLs interessepolitiske program
Sak 8	Fastsettelse av medlemskontingent
Sak 9	Innkomne forslag
Sak 10	Fastsettelse av honorarer for sentrale tillitsvalgte
Sak 11	LHLs årsberetning og årsregnskap 2024
Sak 12	Kontrollkomiteens rapport
Sak 13	Instruks for kontrollkomiteen
Sak 14	Orientering om aktiviteter i landsmøteperioden
Sak 15	Valg av revisor
Sak 16	Valg av sentralstyre, kontrollkomité og valgkomité

Følgende hadde ord i saken: 70 Dragsten Moe, 99 Skjeltorp Andresen, 1008 Korvann,

Andre forslag: 70 Dragsten Moe fremmet følgende forslag:

Sak 11-12 flyttes frem etter sak 3. Sak 5 flyttes etter sak 9.

Forslaget falt med overveldende flertall.

99 Skjeltorp Andresen fremmet følgende forslag:

Sak 6 flyttes opp til ny sak 4. Opprinnelig sak 4 blir da ny sak 5. Opprinnelig sak 5 blir da ny sak 6.

Forslaget falt med overveldende flertall.

Vedtak:

Sentralstyrets forslag til saksliste godkjennes.

Enstemmig vedtatt.

2 I Forslag til forretningsorden

1. I landsmøtet har fylkenes utsendinger, tilsluttede organisasjoner og interessegruppene tale-, forslags- og stemmerett.
Sentralstyret, kontrollkomiteen og valgkomiteen har tale- og forslagsrett.
Generalsekretæren har tale- og forslagsrett.
2. Alle innlegg holdes fra talerstol på scenen.
3. Ordet forlanges ved at nummerskiltet løftes høyt og lenge nok så dirigentene kan se det.
4. Maksimal taletid ved første innlegg pr. sak 4 minutter, deretter 2 minutter pr. innlegg.

5. Dirigentene kan foreslå at taletiden reduseres ytterligere.
6. Alle forslag skal fremmes skriftlig på dirigentenes bord og være påført saksnummer, forslagsstillers navn og hvem vedkommende representerer.
7. Avstemninger foregår ved å holde opp nummerskiltet høyt og tydelig eller ved skriftlig avstemning. Dirigentene bestemmer avstemningsform.
8. Valg
 - a) Valg foregår ved håndsopprekking når bare en kandidat er foreslått.
 - b) Valg skjer ved skriftlig avstemning når det er foreslått 2 eller flere kandidater.
9. Melding om permisjon skal skje skriftlig til dirigenten, som har fullmakt til å gi permisjon.
10. Landsmøtet er røykfritt. Røyking er kun tillatt på anviste plasser. Parfymerte produkter skal ikke brukes av hensyn til lungesyke/allergikere.

Følgende hadde ordet i saken: ingen

Vedtak:

Forslag til forretningsorden godkjennes.
Enstemmig vedtatt.

Sak 3 Generalsekretærens tale

Generalsekretær Magne Wang Fredriksen innledet til debatt. Talen i sin helhet ligger som vedlegg 1.

LHLs strategi, LHLs interessepolitisk program, generalsekretærens landsmøtetale og landsmøtets drøftinger ligger til grunn for planlegging av aktiviteter i organisasjonen fremover.

Følgende hadde ordet i saken: 15 Tovsrud, 99 Skjeltorp Andresen, 41 Berg, 97 Stubberud, 1003 Bjørnes, 48 Endresen, 11 Setten, 1017 Wang Fredriksen

Andre forslag:

99 Skjeltorp Andresen fremmet følgende forslag: *LHL er for alle som lever med hjerte- og lungesykdom, slagrammede og afasirammede – og for alle som står dem nær.*

Forslaget fra 99 Skjeltorp Andresen ble oversendt til redaksjonskomiteen.

Vedtak:

Generalsekretærens tale og den påfølgende debatt tas til orientering.
Enstemmig vedtatt.

Sak 4 LHLs strategi

Styreleder Else Magni Horten redegjorde for prioriteringsdokumentet for neste landsmøteperiode. Prioriteringsdokument er tydelig på hva organisasjonen skal prioritere i neste landsmøteperiode. Styreleder Horten viste til fem 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

LHLs strategi for 2023-2026 som ble vedtatt på landsmøtet i 2023, utløper i 2026. Dersom landsmøtet vedtar å forlenge varigheten på kommende landsmøteperioder, vil sentralstyret foreslå at varigheten på LHLs strategi forlenges tilsvarende.

Følgende hadde ordet i saken: 39 Larsen, 1017 Wang Fredriksen, 97 Stubberud

Andre forslag:

39 Larsen fremmet følgende forslag:

Sentralstyret, fylkeslagene og lokallagene bes legge fram en konkret handlingsplan for tiltak i henhold til de fem prioriterte mål i perioden 2025-2027.

97 Stubberud fremmet følgende forslag:

Vi må åpne opp for hjertesikre soner for hele landet.

Forslaget fra 97 Stubberud ble sendt til redaksjonskomiteen, se sak 5, forslag 2.

Vedtak:

Gjeldende strategi forlenges ut neste landsmøteperiode.
Dokumentet med LHLs prioriteringer 2025-2027 vedtas som et tillegg til strategien.
Enstemmig vedtatt.

Tilleggsforslaget fra 39 Larsen ble enstemmig vedtatt.

Sak 5 Forslag til uttalelse

Forslag til organisasjonsuttalelse ble behandlet av sentralstyret på møtet 7.-8.05.25, sak 33/25.

Sentralstyrets forslag til uttalelse ble gjort tilgjengelig på LHLs nettsider 15.05.25.

2. nestleder Øystein Bjørnes la frem forslag til organisasjonsuttalelse. Han pekte på fire klare hovedbudskap:

1. Samlet og tydelig organisasjon
2. Frivillighet for en ny tid
3. Økt synlighet
4. Mer inkluderende og relevant

Forslag 1

Redaksjonskomiteens forslag:

Setningen «....mennesker som lever med hjerte- og lungesykdommer, hjerneslag og deres pårørende»

Endres til:

«....mennesker som lever med hjerte- og lungesykdommer, hjerneslag, afasi og deres pårørende»

Redaksjonskomiteen innstilling:

Vedtas.

Vedtak:

Redaksjonskomiteens innstilling enstemmig vedtatt.

Forslag 2

Redaksjonskomiteens forslag:

Hjertesikre soner: Fra lokal pilot til nasjonal satsing

Plutselig hjertestans rammer over 4 000 nordmenn hvert år. Altfor få overlever – i hovedsak fordi tilgang til hjertestartere fortsatt er begrenset når de trengs som mest. 67 prosent av alle hjertestans skjer i eller nær hjemmet, mens hjertestartere som regel er plassert på arbeidsplasser eller offentlige bygg, ofte utilgjengelige etter arbeidstid.

Hjertesikker Sone® er LHLs initiativ for å gjøre en avgjørende forskjell i denne situasjonen. Gjennom utplassering av offentlig tilgjengelige hjertestartere utendørs i boligområder og ved møteplasser der folk ferdes, kombinert med opplæring i livreddende førstehjelp og frivillig oppfølging gjennom Hjertervakter i LHLs lokallag, vil vi skape tryggere lokalsamfunn og redde flere liv.

Prosjektet har vært testet ut i en vellykket pilot i Fredrikstad, Hvaler og Østfold, hvor snart 50 Hjertesikre Soner er etablert i løpet av to år. Erfaringene fra piloten viser at modellen

fungerer godt både teknisk, organisatorisk og i samspill med lokale frivillige.

Landsmøtets mål

LHLs landsmøte ønsker å ta Hjertesikker Sone fra lokalt pilotprosjekt til en nasjonal satsing. Målet må være at flest mulig av norske kommuner får Hjertesikre Soner etablert, og at ingen innbyggere skal måtte være langt unna en tilgjengelig hjertestarter. Skal dette lykkes kreves det aktivt arbeid i LHLs lokallag og en langsiktig og bærekraftig finansieringsmodell.

Landsmøtet vedtar følgende:

- 1. LHL vil gjøre Hjertesikker Sone til et nasjonalt prosjekt.*
- 2. Skal vi lykkes med dette må det sikres grunnfinansiering av prosjektet. Landsmøtet ber administrasjonen arbeide aktivt for å sikre grunnfinansiering av den nasjonale utrulling. Det må søkes støtte fra nasjonale stiftelser, private bidragsytere og næringsliv.*

Følgende hadde ordet i saken: 11 Setten, 107 Solheim, 1017 Wang Fredriksen, 1008 Korvann, 33 Pedersen, 15 Tovsrud, 1003 Bjørnes

Andre forslag:

11 Setten kom med følgende forslag:

Nytt punkt:

- 3. Når lokal finansiering i lokallag er på plass, kan montering av hjertesikker sone iverksettes (kjøpes og betales lokalt)*

Vedtak:

Forslaget til 11 Setten falt med 6 stemmer.

Vedtak sak 5 forslag til uttalelser:

Forslag til organisasjonsuttalelse med de endringene som ble vedtatt under landsmøtet ble enstemmig vedtatt.

Redaksjonskomiteens forslag til uttalelse *Hjertesikre soner: Fra lokal pilot til nasjonal satsing* ble enstemmig vedtatt.

Sak 6 Forslag til endringer i LHLs vedtekter

Sentralstyret behandlet i sitt møte 7.-8.05.25, sak 31/25 forslag til endringer i LHLs vedtekter.

Sentralstyrets forslag til endring i vedtektene ble gjort tilgjengelig på LHLs nettsider 15.05.25.

Styremedlem Gitte Korvann innledet om arbeidet i organisasjonsutredningen og la frem forslag til endringer i LHLs vedtekter.

Sak 6.1 Endre § 1 Navn

Sentralstyrets innstilling:

Organisasjonens navn er LHL, Landsforeningen for hjerte, lunge og hjerneslag.

Følgende hadde ordet i saken: 99 Skjeltorp Andresen

Til dagsorden: 1008 Korvann

Andre forslag:

99 Skjeltorp Andresen fremmet følgende forslag:

Saken utsettes og fremmes på neste landsmøte etter en involverende prosess med LHLs lokallag.

Forslaget falt med overveldende flertall.

Vedtak § 1 Navn:

Sentralstyrets innstilling enstemmig vedtatt.

Sak 6.2 Endre § 2 Formål

Sentralstyrets innstilling:

LHL er en frivillig og demokratisk interesseorganisasjon for mennesker med hjerte- og lungesykdom, hjerneslag og deres pårørende.

LHLs mål er å bidra til et bedre liv for våre målgrupper og å forebygge at flere rammes av sykdom. LHL jobber for like muligheter til samfunnsdeltakelse. Gjennom forebyggende arbeid og målrettet helseopplysning ønsker LHL å styrke folkehelsen og bidra til økt livskvalitet for våre målgrupper.

Dette skal blant annet oppnås gjennom:

- *lokale og nasjonale aktiviteter og møteplasser*
- *likepersonstilbud*
- *brukermedvirkning*
- *interessepolitisk arbeid*
- *bidrag til forskning og kunnskapsformidling*

Organisasjonen er partipolitisk uavhengig, livssynsnøytral og skal arbeide for likestilling, mangfold og inkludering.

LHL kan utvikle og drive tjenestetilbud.

Følgende hadde ordet i saken: 75 Engan, 99 Skjeltorp Andresen, 55 Johansen, 101 Ripegutu Vike, 1009 Strand,

Til dagsorden: 75 Engan, 1008 Korvann

Andre forslag:

Forslag 1

99 Skjeltorp Andresen fremmet følgende forslag:

LHL er for alle som lever med hjerte- og lungesykdom, slagrammede og afasirammede – og for alle som står dem nær.

Redaksjonskomiteens innstilling:

Se innstilling i forslag 2.

Forslag 2

55 Johansen fremmet følgende forslag:

LHL er en frivillig og demokratisk interesseorganisasjon for mennesker med hjerte – og lungesykdom, hjerneslag, afasi og deres pårørende.

Redaksjonskomiteens innstilling:

Vedtas

Vedtak:

Redaksjonskomiteens innstilling enstemmig vedtatt.

Forslag 3

75 Engan fremmet følgende forslag:

1. *LHL er en frivillig og demokratisk interesseorganisasjon for mennesker med hjerte- og lungesykdom, hjerneslag, afasi, deres pårørende og andre interesserte.*
2. *Stryke punktet: LHL kan utvikle og drive tjenestetilbud.*

75 Engan trakk forslag 1 i løpet av debatten.

Redaksjonskomiteens innstilling til forslag 2:

Avvises

Vedtak:

Redaksjonskomiteens innstilling er vedtatt mot 9 stemmer.

Sak 6.3 Endre § 3 Medlemskap

Sentralstyrets innstilling:

Alle som støtter LHLs formål kan bli medlem av LHL.

Medlemskapet løper til utmelding eller at kontingent ikke betales.

Hovedmedlemskap gir fulle demokratiske rettigheter i LHL.

Husstandsmedlemskap gir fulle demokratiske rettigheter i LHL. Husstandsmedlemmer må bo i samme husstand som et hovedmedlem.

I LHL kan ingen bli utestengt fra medlemskap, selv om man skulle bli utelukket fra tillitsverv.

Følgende hadde ordet i saken: 88 Gjerde, 99 Skjeltorp Andresen, 1005 Rosendahl Slettebakken, 80 Haave, 1008 Korvann

Andre forslag:

88 Gjerde fremmet følgende forslag:

Endre begrepet «husstandsmedlemsskap» til «familiemedlemsskap».

Forslaget falt med 27 stemmer.

Vedtak § 3 Medlemskap:

Sentralstyrets innstilling enstemmig vedtatt.

Sak 6.4 Endre § 4 LHLs oppbygging

Sentralstyrets innstilling:

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.

Sentralstyret er ansvarlig for den daglige styringen av organisasjonen.

Landsmøtet er organisasjonens høyeste myndighet.

Vedtak § 4 LHLs oppbygging:

Sentralstyrets innstilling enstemmig vedtatt

Sak 6.5 Endre § 5 LHLs beslutningsregler, 1. ledd

Sentralstyrets innstilling:

I LHL fatter møter, styrer, råd og utvalg gyldig vedtak når over halvparten av de avgitte

stemmer er for. Ved stemmelikhet har møteleder avgjørende stemme.

Vedtak § 5 LHLs beslutningsregler, 1. ledd:

Sentralstyrets innstilling enstemmig vedtatt

Sak 6.6 Endre § 6 Sammensetning av styrende organer, 2. ledd

Sentralstyrets innstilling:

Det skal tilstrebes kjønnsbalanse og mangfold i LHLs styrende organer.

Vedtak § 6 Sammensetning av styrende organer, 2. ledd:

Sentralstyrets innstilling enstemmig vedtatt

Sak 6.7 Endre § 7 Lokallag, 2. ledd

Sentralstyrets innstilling:

Lagets navn skal være LHL geografisk område. Det geografiske området kan være stedsnavn, kommune(r) eller region(r). Det skal bare være ett LHL lokallag i et geografisk område.

Samlet debatt under sak 6.7: 86 Grimstveit Einarsen, 99 Skjeltorp Andresen, 50 Vatne-Dahl, 79 Størseth, 103 Young Haga, 48 Endresen, 1008 Korvann, 96 Bakkum, 1003 Bjørnes, 1005 Rosendahl Slettebakken, 9 Edna, 70 Dragsten Moe, 63 Hermansen, 15 Tovsrud, 72 Hagstrøm

Andre forslag:

Forslag 1

99 Skjeltorp Andresen fremmet følgende forslag:

Med bakgrunn i den skriftlige avtalen som ble inngått ved sammenslåingen av LHL og Afasiforbundet i Norge skal imidlertid de lokale afasiforeningene som ønsker det fortsatt kunne bestå som selvstendige lokallag.

Redaksjonskomiteens innstilling:

Vedtas med følgende endring: Ny § 7 Lokallag 2. ledd

Lagets navn skal være LHL geografisk område. Det geografiske området kan være stedsnavn, kommune(r) eller region(r). Det skal bare være ett LHL lokallag i et geografisk område, som betyr at flere lokallag ikke kan dekke samme postnummer.

Tilleggsforslag:

(Første ledd) Der det er overlappende geografiske områder i lokallagene, må det gjennomføres en prosess i lokallagene, som gjør at man innen landsmøtet i 2027 har ett

lokallag per geografiske område. De lokallagene som er berørt må kjøre felles prosesser og sørge for nødvendig behandling på årsmøter, som sikrer at man er i tråd med LHLs vedtekter innen dette tidspunktet. Sentralledet bistår i dette arbeidet, og utarbeider retningslinjer for hvordan prosessen kan gjennomføres for å ivareta økonomiske interesser og demokratiske prosesser i lokallagene.

(Andre ledd) De afasiforeninger som i dag har egne lokallag får inntil videre unntak fra denne nye bestemmelsen, som følge av samarbeidsavtalen med tidligere Afasiforbundet i Norge. Afasiforeningene og lokallag med overlappende geografisk område oppfordres til å ha tett dialog med mål om å ha ett lokallag som omfatter alle LHLs diagnoseområder i samme geografiske område.

Forslag til redaksjonskomiteens innstilling:

63 Hermansen fremmet følgende forslag:

Stryke «Inntil videre» i tilleggsforslaget: De afasiforeninger som i dag har egne lokallag får inntil videre unntak fra denne nye bestemmelsen, som følge av samarbeidsavtalen med tidligere Afasiforbundet i Norge.

Forslaget fra 63 Hermansen falt med 35 stemmer.

Vedtak:

Redaksjonskomiteens innstilling vedtatt mot to stemmer.

Tilleggforslaget fra redaksjonskomiteens første ledd er enstemmig vedtatt.

Tilleggsforslaget fra redaksjonskomiteens andre ledd er vedtatt mot 35 stemmer.

Forslag 2

86 Grimstveit Einarsen fremmet følgende forslag:

Vi opprettholder avsnitt i dagens vedtekter: Lagets navn skal være LHL kommune/stedsnavn. Sentralstyrets kan gjøre unntak fra denne bestemmelsen.

Redaksjonskomiteens innstilling:

Avvises.

Vedtak:

Redaksjonskomiteens innstilling enstemmig vedtatt

Sak 6.8 Endre § 7 Lokallag, 5. ledd og nytt 10. ledd

Sentralstyrets innstilling:

Lokallagsstyret består av minimum 3 medlemmer og 2 varamedlemmer:

- leder
- studieleder

- *likepersonsansvarlig*
- *øvrige styremedlemmer*
- *2 vararepresentanter*
- *nestleder utpekes av og blant styrets medlemmer*

Nytt 10. ledd:

Alle verv i lokallagsstyret og valgkomiteen velges for 2 år. Det bør bestrebes å foreta valg slik at ikke alle styre-/komitemedlemmer er på valg samme år.

Følgende hadde ordet i saken: 41 Berg, 1008 Korvann

Andre forslag:

41 Berg kom med følgende forslag:

Studieleder og likepersonsansvarlig kan, men må ikke sitte i styret.

Redaksjonskomiteens innstilling på Berg sitt forslag:

Avvises

Vedtak:

Redaksjonskomiteens innstilling vedtatt mot 9 stemmer

Sentralstyrets innstilling ble enstemmig vedtatt

Sak 6.9 Endre § 8 Fylkesstyret, 5. ledd

Sentralstyrets innstilling:

Fylkesstyret skal:

- *Bygge nettverk gjennom å arrangere lagsamlinger*
- *Tilby erfaringsdeling og kompetanseheving til lokallagene innenfor likepersonsområdet, studieområdet og brukermedvirkning*
- *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.*

Følgende hadde ordet i saken: 88 Gjerde, 1008 Korvann

Vedtak § 8 Fylkesstyret, 5. ledd:

Sentralstyrets innstilling enstemmig vedtatt

Sak 6.10 Endre § 9 Landsmøtet, 2. ledd og følgeendringer

Alternativ 1

Sentralstyrets innstilling:

Landsmøtet holdes hvert tredje år innen utgangen av oktober. Landsmøtet kan avholdes digitalt dersom situasjonen tilsier det.

Nytt 4. ledd:

Landsmøtets saksliste skal omfatte:

- *konstituering med godkjenning av innkalling og saksliste og valg av møteledere, sekretærer, tellekorps, protokollunderskrivere og andre møtefunksjonærer*
- *orientering om årsberetning og årsregnskap knyttet sammen med gjeldende budsjett for perioden*
- *kontrollkomiteens rapport*
- *orientering og debatt om aktiviteter i landsmøteperioden*
- *debatt om planer for kommende landsmøteperiode*
- *behandling av innkomne forslag og uttalelser*
- *valg av sentralstyre, kontrollkomite og valgkomite for neste landsmøteperiode i henhold til §§ 10, 12 og 13*
- *valg av revisor fastsettelse av honorarer for sentrale tillitsvalgte*
- *fastsettelse av medlemskontingent*
- *fastsettelse av LHLs strategi*
- *fastsettelse av LHLs interessepolitiske program*
- *vedtektsendringer*

Nytt 5. ledd:

Landsmøtet består av en representant fra hvert av lokallagene, en representant fra hvert av fylkestyrene, sentralstyret, kontrollkomiteen og valgkomiteen, samt en representant fra hver av interessegruppene.

Nytt 6. ledd, 1. setning:

Lokallagenes representanter har tale-, forslags- og stemmerett.

Endring i § 10, 7. ledd, 3. kulepunkt:

- *fastsettelse av LHLs årsberetning og revidert regnskap innen utgangen av juni hvert år*

Endring i § 12, 1. ledd, siste setning:

For tidligere sentralstyremedlemmer er det en karenstid på en landsmøteperiode før de er valgbare til kontrollkomiteen.

Forslaget fra sentralstyret falt med overveldende flertall.

Alternativ 2

LHL Rakkestad fremmet følgende forslag:

Landsmøtet holdes annethvert år innen utgangen av juni. Landsmøtet kan avholdes digitalt dersom situasjonen tilsier det.

Nytt 5. ledd:

Landsmøtet består av en representant fra hvert av lokallagene, sentralstyret, kontrollkomiteen og valgkomiteen, samt en representant fra hver av interessegruppene.

Forslaget fra LHL Rakkestad falt med overveldende flertall.

Følgende hadde ordet i saken: 15 Tovsrud, 107 Solheim, 41 Berg, 15 Tovsrud, 88 Gjerde, 70 Dragsten Moe, 1008 Korvann, 33 Pedersen, 96 Bakkum

Andre forslag:

15 Tovsrud fremmet følgende forslag:

Landsmøtet holdes hvert andre år. Landsmøtet består av 100 representanter fra hvert av lokallagene, sentralstyret, kontrollkomiteen og valgkomiteen, samt en representant fra hver av interessegruppene.

På landsmøtets første dag ble det gjort en prøvevotering på 15 Tovsrud sitt forslag som viste overveldende flertall. Endelig votering ble gjort på landsmøtets dag to.

Vedtak § 9 Landsmøtet, 2. ledd og følgeendringer:

Forslaget fra 15 Tovsrud ble enstemmig vedtatt.

Sak 6.10 §9 Landsmøtet, 4.ledd

Sak 6.10 §9, 4.ledd:

- *Godkjenning av årsberetning og årsregnskap knyttet sammen med gjeldende budsjett for perioden.*

Redaksjonskomiteens innstilling:

Endres til:

- *Orientering om årsberetning og årsregnskap for perioden.*

Vedtak:

Redaksjonskomiteens innstilling enstemmig vedtatt.

Sak 6.11 Fjerne «8-årsregelen» i § 8, 10 og 12

Sentralstyrets innstilling:

Endring i § 8 Fylkesstyre, 10. ledd, 8. kulepunkt:

valg av valgkomite bestående av leder, 2 medlemmer samt 1 vararepresentant.

Nytt 10. ledd i § 8 Fylkesstyre:

Alle verv til fylkesstyret og valgkomiteen er på 2 år. Det bør bestrebes å foreta valg slik at ikke alle styre-/komitemedlemmene er på valg samme år.

Vedtak i § 8, 10 og 12:

Sentralstyrets innstilling vedtatt mot 23 stemmer.

Sak 6.11 §8, 10.ledd og 7.kulepunkt

Redaksjonskomiteens innstilling:

Endres til:

I år med landsmøte: Valg av representanter og vararepresentanter til LHLs landsmøte etter innstilling fra valgkomiteen, basert på de innsendte nominasjonene fra lokallagene. En av fylkets representanter skal være den til enhver tid sittende leder i fylkesstyret.

Vararepresentantene velges i nummerert rekkefølge. Dersom leder er forhindret eller møter som medlem av sentralstyret, velger fylkesstyret en annen representant fra fylkesstyret til å delta.

Vedtak:

Redaksjonskomiteens innstilling enstemmig vedtatt

Sak 6.12 Endre § 9 Landsmøtet, 8. ledd

Sentralstyrets innstilling:

Representantene fra sentralstyret, fylkesstyrene, interessegruppene, har tale- og forslagsrett.

Kontrollkomiteen og valgkomiteen har kun tale- og forslagsrett i henholdsvis kontrollkomiteens rapport og i valg.

Følgende hadde ordet i saken: 1008 Korvann, 103 Young Haga, 106 Måkestad, 107 Solheim, 101 Ripegutut Vike, 102 Nicolaysen, 1005 Rosendahl Slettebakken, 39 Larsen

Saken ble sendt til redaksjonskomiteen.

Redaksjonskomiteens forslag:

Sak 6.12 § 9 Landsmøte 8. ledd:

Representantene fra sentralstyret og interessegruppene har tale- og forslagsrett. Kontrollkomiteen og valgkomiteen har kun tale- og forslagsrett i henholdsvis kontrollkomiteens rapport og i valg.

Redaksjonskomiteens innstilling:

Vedtas

Vedtak:

Redaksjonskomiteens innstilling vedtatt mot 4 stemmer

Sak 6.13 Endre § 10 Sentralstyret, 1. ledd

Sentralstyrets innstilling:

Sentralstyrets oppgave er å iverksette landsmøtets beslutninger samt styre LHLs organisasjon og virksomhet.

Vedtak:

Sentralstyrets innstilling enstemmig vedtatt

Sak 6.13 Endre § 10 Sentralstyret, 3. ledd

Redaksjonskomiteens innstilling:

Endres til:

Sentralstyret og varamedlemmer velges for to år av gangen. Varamedlemmene velges i nummerert rekkefølge.

Vedtak:

Redaksjonskomiteens innstilling enstemmig vedtatt

Sak 6.14 Fjerne § 11 Interessegrupper, 2. ledd

Sentralstyrets innstilling:

Fjerne tekst/bestemmelse som står to steder. Rolle på landsmøtet er omtalt i § 9 Landsmøte.

Vedtak:

Sentralstyrets innstilling enstemmig vedtatt

Ny sak 16.4 Endre § 12, 2.ledd

Endres fra:

Det gjennomføres rullerende valg på hvert landsmøte slik:

- År 1: leder og 3 varamedlemmer i nummerert rekkefølge velges for 2 år.
- År 2: 2 medlemmer velges for 2 år.

Redaksjonskomiteens innstilling:

Endres til:

Kontrollkomiteens medlemmer og varamedlemmer velges av landsmøtet for to år.

Vedtak:

Redaksjonskomiteens innstilling enstemmig vedtatt

Sak 6.15 Endre § 13 Landsmøtets valgkomité, 4. ledd og 3. kulepunkt

Sentralstyrets innstilling:

- *ivareta hensyn til: kvalifikasjoner i tillitsvervene, geografisk fordeling, diagnose og kjønnsbalanse samt balanse mellom kontinuitet og fornyelse i sin innstilling til sentralstyret, valgkomité og kontrollkomité.*

Vedtak:

Sentralstyrets innstilling enstemmig vedtatt

Sak 6.16 Stryke § 15 Økonomiske regler

Sentralstyrets innstilling:

Flyttes til § 3 som siste ledd:

Kontingenten fordeles med 39 % til lokallagene, 59 % til LHL sentralt og 2% settes av for å dekke kostnader for landsmøtedeltakelse.

Vedtak:

Sentralstyrets innstilling enstemmig vedtatt

Sak 6.17 Endre § 17 Utelukkelse fra tillitsverv, 2. ledd

Sentralstyrets innstilling:

I utelukkelsessaker skal fylkesstyret der overtredelsen skal ha funnet sted bli bedt om å gjøre forberedende behandling. Deretter legges innstillingen fram for sentralstyret som fatter endelig vedtak.

Vedtak:

Sentralstyrets innstilling enstemmig vedtatt

Andre forslag fra redaksjonskomiteen

Redaksjonskomiteens innstilling:

Sentralstyret gis fullmakt til å gjøre nødvendige redaksjonelle endringer i vedtektene for å få de i samsvar med landsmøtets vedtak.

Følgende hadde ordet i saken: 36 Sæther

Andre forslag:

36 Sæther fremmet følgende tilleggsforslag:

Iverksettelsesdatoen av endring av vedtektenes bestemmelse om årlig til to-årlig landsmøteperiode besluttet av sentralstyret.

Forslaget ble avvist mot en stemme.

Vedtak:

Redaksjonskomiteens innstilling enstemmig vedtatt

Sak 7 Forslag til LHLs interessepolitiske program

Sentralstyret behandlet i sitt møte 7.-8.05.25, sak 32/25 et nytt forslag til LHLs interessepolitiske program.

Forslag til nytt interessepolitisk program er gjort tilgjengelig på LHLs nettside 15.05.25.

Styremedlem Merethe Landaas presenterte LHLs interessepolitiske program og oppbyggingen av dette.

Forslag 1

84 Borea Gabrielsen fremmet følgende forslag:

Kap. 1 Folkehelse – et forebyggende og helsefremmende samfunn

Legge til et nytt kulepunkt om tannhelse med følgende ordlyd:

«Påvirke at tannhelsebehandling skal inn i egenandelsordninger, da tannhelse kan påvirke sykdommer som f.eks. hjerteinfarkt, hjerneslag, m.m.».

Redaksjonskomiteens innstilling:

Nytt forslag – Tilføye ord i eksisterende kulepunkt om tannhelse for å gjøre det mer forståelig:

«Likestille tannhelsetjenester med andre offentlige helsetjenester for å sikre at alle får nødvendig tannbehandling til rett tid.»

Vedtak:

Redaksjonskomiteens innstilling enstemmig vedtatt

Forslag 2

41 Berg fremmet følgende forslag:

Kap. 3 Pasientbehandling og våre diagnoseområder under Hjerte og kar

Definere tidsavstand til behandling av PCI i kulepunktet «Øke antall PCI-sentre i områder der tidsavstanden er lang til behandling» til under 90 minutter fra konstatering til behandling.

Redaksjonskomiteens innstilling:

Avvises

Følgende hadde ordet i saken: 41 Berg, 1006 Landaas

Andre forslag:

Redaksjonskomiteen foreslår å legge til «for lang» under «der tidsavstanden er lang til behandling».

Vedtak:

Redaksjonskomiteens forslag til endring enstemmig vedtatt

Forslag 3

89 Underdal fremmet følgende forslag:

Kap. 3 Pasientbehandling og våre diagnoseområder under Hjerneslag

Tilføye ordene «og afasi» i underoverskriften «Hjerneslag» slik at underoverskriften blir «Hjerneslag og afasi».

Redaksjonskomiteens innstilling:

Sentralstyret får fullmakt til å tilpasse interessepolitisk program basert på vedtektsendringer fattet av LHLs landsmøte.

Vedtak:

Redaksjonskomiteens innstilling enstemmig vedtatt

Forslag 4

107 Solheim fremmet følgende forslag:

Kap. 3 Pasientbehandling og våre diagnoseområder under Lunge og luftveier

- *Endre underoverskriften «Lunge og luftveier» til «Lungesykdommer».*
- *Stryke ordene «som astma og kols er vanlige og» i setningen «Lungesykdommer som astma og kols er vanlige og var sammenlagt den fjerde hyppigste dødsårsaken i 2023.».*

Redaksjonskomiteens innstilling:

Nye forslag:

- *Endre underoverskriften til «Lunge».*
- *Endre setningen til «Lungesykdommer var den fjerde hyppigste dødsårsaken i 2023.»*

Vedtak:

Redaksjonskomiteens innstilling enstemmig vedtatt

Forslag 5

97 Stubberud fremmet følgende forslag:

Kap. 2 Førstehjelp og akuttmedisinske tjenester:

- *Stryke ordene «Eksempelvis må» i setningen «Eksempelvis må symptomkampanjen «Prate, Smile, Løfte» utvides med «Se», og gjennomføres jevnlig med tilpasninger for barn og unge.».*
- *Stryke ordene «både», «for eksempel» og «prosjektet» i setningen «Hjerteberedskapen må styrkes, både gjennom tilgjengelig hjertestartere – for eksempel gjennom prosjektet Hjertesikker Sone® – og et varslingsystem for frivillige akutthjelpere».*
- *Vi åpner Hjertesikker Sone® i hele Norge.*

Redaksjonskomiteens innstilling:

Avvises

Vedtak:

Redaksjonskomiteens innstilling enstemmig vedtatt

Vedtak Sak 7 Forslag til LHLs interessepolitiske program:

Forslag til LHLs interessepolitiske program godkjennes med de endringene som er vedtatt.

Enstemmig vedtatt.

Sak 8 Fastsettelse av medlemskontingent

Sentralstyret behandlet i sitt møte 7.-8.05.25 forslag til fastsettelse av LHLs medlemskontingent.

Forslag til fastsettelse av LHLs medlemskontingent er gjort tilgjengelig på LHLs nettside 15.05.25.

Styreleder Else Magni Horten la frem forslag til medlemskontingent.

Sentralstyrets innstilling:

Kontingent fastsettes til kr 500 for hovedmedlemskap og kr 300 for husstandsmedlemskap og gjøres gjeldende fra og med 1.januar 2026

Vedtak:

Forslag til medlemskontingent godkjennes.
Enstemmig vedtatt.

Sak 9 Innkomne forslag

I henhold til LHLs vedtekter § 9 skal saker som lagene ønsker behandlet på landsmøtet være sentralstyret i hende 2 måneder før landsmøtet, dvs. 12.04.25.

Sentralstyret behandlet forslagene i sitt møte 7.-8.05.25, sak 34/25.

Forslagene ble gjort tilgjengelig på LHLs nettsider 15.05.25.

9.1 Forslag fra LHL Cardio Club

LHL Cardio Club fremmer følgende forslag:

På det elektroniske innmeldingsskjemaet på LHLs nettside innføres et felt der man angir hvilket lag man ønsker innmelding i.

Sentralstyrets innstilling:

Forslaget vedtas ikke

Vedtak:

Sentralstyrets innstilling enstemmig vedtatt

9.2. Forslag fra LHL Rakkestad

LHL Rakkestad fremmer følgende forslag:

Medlemskontingenten økes til kr. 500 for hovedmedlem og kr. 300 for husstandsmedlem.

Vedtak:

Saken behandles under sak 8 Fastsettelse av medlemskontingent.

9.3. Forslag fra LHL Rakkestad

LHL Rakkestad fremmer følgende forslag:

Landsmøte holdes annet hvert år med 1 representant fra hvert lokallag med en egenandel for lagene på kr 2000-2500.

Vedtak:

Forslaget behandles under sak 6 Forslag til endringer i vedtektene, punkt 6.10.

9.4 Forslag fra LHLs sentralstyre

Sentralstyre fremmer følgende forslag:

Landsmøtevedtaket om 6 gratis SMS pr år for lokallagene oppheves.

Vedtak:

Sentralstyrets innstilling enstemmig vedtatt

Sak 10 Fastsettelse av honorarer for sentrale tillitsvalgte

Sentralstyret behandlet honorarer for sentrale tillitsvalgte i sitt møte 7.-8.05.25, sak 35/25.

Forslag til honorarer for sentrale tillitsvalgte er gjort tilgjengelig på LHLs nettsider 15.05.25.

Sentralstyret foreslår at honorarene for sentralstyret justeres opp i tråd med forslaget fra 2023. Dette vil si at styreleders honorar beholdes uendret, honorar for 1. og 2. nestleder økes fra ½ G til ¾ G og styremedlemmenes honorar økes fra ⅓ G til ½ G.

Styremedlem Marit Myklevoll presenterte styrets forslag.

Følgende hadde ordet i saken: 97 Stubberud, 1008 Korvann, 37 Grande, 15 Tovsrud, 63 Hermansen

Andre forslag:

97 Stubberud foreslo følgende:

Honorar til sentralstyret endres ikke

Forslaget fra 97 Stubberud fikk 4 stemmer og falt

Vedtak:

Honorar for sentralstyret fastsettes i tråd med forslaget.
Vedtatt mot 4 stemmer.

Sak 11 Godkjenning av årsberetning og årsregnskap 2024

I henhold til LHLs vedtekter § 9 legger det landsmøtet å godkjenne årsberetning og årsregnskap knyttet sammen med gjeldende budsjett for perioden, herunder resultatregnskap og balanse, noter til regnskapet, styrets beretning og revisors beretning.

Årsregnskap og årsberetning for 2024 ble behandlet av sentralstyret i møtet 7.-8.05.25.

Årsregnskap og tilhørende dokumenter ble gjort tilgjengelig på LHLs nettsider 15.05.24.

Økonomisjef Malin Westby redegjorde for de økonomiske resultatene i landsmøteperioden.

Følgende hadde ordet i saken: 1003 Bjørnes, 88 Gjerde, 99 Skjeltorp Andresen, 37 Grande, 82 Olsen, 21 Adolfsen

Andre forslag:

99 Skjeltorp Andresen fremmet følgende forslag:

Vi ber om at midlene som er overført fra Afasiforbundet i fremtiden fremkommer spesifikt i balansen i regnskapet.

Forslaget fra 99 Skjeltorp Andresen ble oversendt til sentralstyret uten realitetsvotering.

Vedtak:

Årsregnskap og årsberetning for 2024 godkjennes.
Enstemmig vedtatt.

Sak 12 Kontrollkomiteens rapport

Kontrollkomiteens rapport til landsmøtet er gjort tilgjengelig på LHLs nettsider 28.05.24.

Leder i kontrollkomiteen Per Inge Vannebo presenterte rapporten i møtet.

Vannebo oppfordret fylkeslagene i LHL til å påse at lokallagene brukte Min side for å synliggjøre aktiviteter i lokallagene.

Vedtak:

Kontrollkomiteens rapport tas til orientering.
Enstemmig vedatt.

Sak 13 Instruks for kontrollkomiteen

Landsmøtet 2024 vedtok å legge til i § 12 Kontrollkomiteen følgende: Landsmøtet fastsetter instruks for kontrollkomiteen.

Forslag til instruks for kontrollkomiteen ble behandlet av sentralstyret i møtet 7.-8.05.25.

Forslag til instruks for kontrollkomiteen ble gjort tilgjengelig på LHLs nettsider 15.05.25.

Følgende hadde ordet i saken: 1014 Vannebo, 1009 Strand,

Andre forslag:

Kontrollkomiteen foreslår et tilleggsforslag:

Kontrollkomiteens medlemmer har rett til å gjøre seg kjent med all foreliggende informasjon om LHLs virksomhet. Generalsekretær inviteres for å informere om status i arbeidet med handlingsplan, budsjett og regnskap.

Sentralstyret, generalsekretær og revisor har plikt til å sørge for at komiteen innen rimelig tid får alle opplysninger den mener å trenge for å kunne utføre sitt verv.

Forslaget fra kontrollkomiteen første del fikk 1 stemme og falt.

Forslaget fra kontrollkomiteen andre del fikk 2 stemmer og falt.

Vedtak:

Sentralstyrets forslag til instruks for kontrollkomiteen vedtas.
Enstemmig vedtatt.

Sak 14 Orientering om aktiviteter i landsmøteperioden

I henhold til vedtektene § 9 skal landsmøtet gis en orientering om aktiviteter i landsmøteperioden.

Styreleder Else Magni Horten orienterte om aktiviteter i landsmøteperioden.

Vedtak:

Presentasjonen av aktiviteter i landsmøteperioden tas til orientering.
Enstemmig vedtatt.

Sak 15 Valg av revisor

I henhold til LHLs vedtekter § 9 er det landsmøtet som velger revisor. Sentralstyret behandlet sak om valg av revisor i sitt møte 7.-8.05.25, sak 35/25. Styret foreslår at revisortjenesten settes ut på anbud i løpet av neste landsmøteperiode og ber om at styret får fullmakt til å foreta en vurdering av eventuelt skifte av revisor.

Vedtak:

Landsmøtet gir sentralstyret fullmakt til å gjennomføre anbudsprosess for revisjonstjenester og til å velge revisor.
Enstemmig vedtatt.

Sak 16 Valg

I LHLs vedtekter § 13 står følgende: *Innstillingen sendes fylkene og lokallagene sammen med øvrige landsmøtepapirer slik at den er lagene i hende senest 14 dager før landsmøtet.*

Valgkomiteens innstilling ble gjort tilgjengelig på LHLs nettsider 28.05.24.

Valgkomiteens leder Per Buvik innledet om komiteens arbeid og innstilling.

Sak 16.1 Valg av sentralstyre

Valgkomiteens innstilling:

VERV	REPRESENTANT	FYLKE	INNSTILLING
Leder	Tor Strand	Nordland	Velges for 2 år
1.nestleder	Brit Kværness	Innlandet	Velges for 2 år
2.nestleder	Øystein Bjørnes	Trøndelag	Velges for 2 år
Medlem	Merethe Landaas	Vestland	Velges for 2 år
Medlem	Rolf Kåre Sæther	Møre og Romsdal	Velges for 2 år
Medlem	Eileen Young Haga	Rogaland	Velges for 2 år
Medlem	Gitte Korvann	Akershus	Velges for 2 år
1.varamedlem	Øystein Johansen	Telemark	Velges for 2 år
2.varamedlem	Paul Dahlø	Troms og Finnmark	Velges for 2 år
3.varamedlem	Jan Oddvar Gjerde	Vestland	Velges for 2 år
4.varamedlem	Remi Drageset	Østfold	Velges for 2 år

5.varamedlem	Sissel Thorkildsen	Agder	Velges for 2 år
6.varamedlem	Bente Endresen	Oslo	Velges for 2 år
7.varamedlem	Ellen-Marie Syvertsen	Vestfold	Velges for 2 år

Samlet debatt under sak 16.1 Valg av sentralstyre

Følgende hadde ordet: 107 Solheim, 1003 Bjørnes, 48 Endresen, 1009 Strand, 9 Edna, 65 Konradsen, 97 Stubberud, 101 Ripegutuvike, 82 Olsen, 103 Young Haga, 74 Aarbu, 33 Pedersen, 56 Fuglset

Det er 104 stemmeberettigete i landsmøtesalen i starten ved avstemming.

Til avstemming: 37 Grande, 107 Solheim

Leder:

Valgkomiteens innstilling: Tor Strand

Andre forslag:

107 Solheim og 9 Edna fremmet følgende forslag: Gitte Korvann

48 Endresen fremmet følgende forslag: Else Magni Horten

Skriftlig votering:

Tor Strand fikk 59 stemmer

Gitte Korvann fikk 30 stemmer

Else Magni Horten fikk 14 stemmer

Vedtak:

Tor Strand er valgt.

1.nestleder:

Valgkomiteens innstilling: Brit Kværnes

Andre forslag:

48 Endresen fremmet følgende forslag: Rolf Hagen

107 Solheim fremmet følgende forslag: Gitte Korvann

Skriftlig votering:

Brit Kværnes fikk 55 stemmer

Rolf Hagen fikk 5 stemmer

Gitte Korvann fikk 43 stemmer

Vedtak:

Brit Kværnes er valgt.

2.nestleder:

Valgkomiteens innstilling: Øystein Bjørnes

Andre forslag:

48 Endresen fremmet følgende forslag: Merethe Landaas

Skriftlig votering:

Øystein Bjørnes fikk 71 stemmer

Merethe Landaas fikk 29 stemmer

Vedtak:

Øystein Bjørnes er valgt.

Medlem:

Valgkomiteens innstilling: Merethe Landaas

Andre forslag:

48 Endresen fremmet følgende forslag: Øystein Johansen

Øystein Johansen trakk sitt kandidatur før avstemming.

Vedtak:

Merethe Landaas er valgt.

Medlem:

Valgkomiteens innstilling: Rolf Kåre Sæther

Vedtak:

Rolf Kåre Sæther er valgt.

Medlem:

Valgkomiteens innstilling: Eileen Young Haga

Andre forslag:

48 Endresen fremmet følgende forslag: Paul Dahlø

Skriftlig votering:

Eileen Young Haga fikk 89 stemmer

Paul Dahlø fikk 14 stemmer

Vedtak:

Eileen Young Haga er valgt.

Medlem:

Valgkomiteens innstilling: Gitte Korvann

Vedtak:

Gitte Korvann er valgt.

1.varamedlem:

Valgkomiteens innstilling: Øystein Johansen

Andre forslag:

82 Olsen fremmet følgende forslag: Arild Fuglset

Åpen votering:

Øystein Johansen valgt med overveldende flertall.

Arild Fuglset fikk 5 stemmer

Vedtak:

Øystein Johansen er valgt.

2.varamedlem:

Valgkomiteens innstilling: Paul Dahlø

Vedtak:

Paul Dahlø er valgt.

3.varamedlem:

Valgkomiteens innstilling: Jan Oddvar Gjerde

Vedtak:

Jan Oddvar Gjerde er valgt.

4.varamedlem:

Valgkomiteens innstilling: Remi Drageset

Vedtak:

Remi Drageset er valgt.

5.varamedlem:

Valgkomiteens innstilling: Sissel Thorkildsen

Vedtak:

Sissel Thorkildsen er valgt.

6.varamedlem:

Valgkomiteens innstilling: Bente Endresen

Vedtak:

Bente Endresen er valgt.

7.varamedlem:

Valgkomiteens innstilling: Ellen-Marie Syvertsen

Vedtak:

Ellen-Marie Syvertsen er valgt.

Sak 16.2 Valg av kontrollkomité

Valgkomiteens innstilling:

KONTROLLKOMITEEN	REPRESENTANT	INNSTILLING
Leder	Per Inge Vannebo	Velges for 2 år
Medlem	Bjørnar Leonardsen	Velges for 2 år
Medlem	Trine Ruud	Velges for 2 år
1.varamedlem	Robert Wilhelm Tvedt-Gundersen	Velges for 2 år
2.varamedlem	Jann Krangnes	Velges for 2 år
3.varamedlem	Liv Anne Andersen	Velges for 2 år

Vedtak:

Valgkomiteens innstilling er enstemmig vedtatt.

Sak 16.3 Valg av valgkomité

Valgkomiteens innstilling:

VALGKOMITEEN	REPRESENTANT	LANDSDEL	INNSTILLING
Leder	Per Buvik	Øst	Velges for 2 år
Nestleder	Tove Høgemark	Vest	Velges for 2 år
Medlem	Arild Fuglset	Sør	Velges for 2 år
Medlem	Lars Woldmo	Midt	Velges for 2 år
Medlem	Bodil Slettli	Nord	Velges for 2 år
Varamedlem	Ove Hellvik	Øst	Velges for 2 år
Varamedlem	Jan Ingvar Bakke	Vest	Velges for 2 år
Varamedlem	Elisabeth Ripegutu Vike	Sør	Velges for 2 år
Varamedlem	Torill Engan	Midt	Velges for 2 år
Varamedlem	Tore D. Løkke	Nord	Velges for 2 år

Følgende hadde ordet i saken:
1010 Buvik

Vedtak:

Valgkomiteens innstilling enstemmig vedtatt.

Avslutning

Nyvalgt styreleder Tor Strand takket for tilliten og ønsket nye medlemmer i sentralstyret velkommen. Tidligere styremedlemmer ble takket av.
Styreleder hevet landsmøtet kl 14:59.

Permisjonssøknader ble fortløpende innvilget underveis i møtet.

Vedlegg

Vedlegg 1: Generalsekretærens tale

Kjære landsmøtedelegater, kjære LHL-venner!

For nesten nøyaktig et år siden, da dere sist møttes til landsmøte, ble jeg overveldet av måten dere tok imot meg på. Opplevelsen var overraskende og uventet. Samtidig vekket varmen og forventningene dere sendte i min retning, mye gode følelser i meg. Takk skal dere ha.

Jeg var jo usikker på hvilken familie jeg skulle tre inn i – hvilke folk jeg skulle møte på. Hvem dere var. For – for meg, har båndene mellom mennesker, alltid vært avgjørende i arbeidet for å lykkes med å skape – utvikle og endre.

Mitt første møte med dere, ble en følelse av å bli ønsket varmt velkommen til “min nye familie”. Usikkerhet og bekymring, feies fort til side, når man møtes med et vennlig hei – og et smil om munnen. Slik skaper man fellesskap.

Gjennom snart 85 år har LHL vært et slikt fellesskap - vært en uunnværlig støtte for mennesker med hjerte- og lungesykdom, hjerneslag, og andre helseutfordringer. Vi har stått skulder ved skulder i kampen med vanlige folk for bedre helsetilbud, for pasientrettigheter og for økt kunnskap om våre diagnoser.

Når jeg i dag står her, føles det som jeg står ved et veiskille – et veiskille LHL og hele landet vårt - ja hele kloden vår står i. Verden er i endring og Norge forandrer seg. LHL må forandre seg med det. De neste årene vil by på store utfordringer, men samtidig bringe enorme muligheter. I 2030 vil det for første gang være flere eldre enn barn i Norge. Allerede i dag bruker over 1,2 millioner nordmenn medisiner på grunn av forhøyet risiko for hjertesykdom, over 280 000 nordmenn lever med kols og hvert år rammes rundt 12 000 mennesker av hjerneslag.

La oss dvele et øyeblikk ved endringene. Vi lever lengre. Det er et gode, samtidig øker det tiden mange lever med sykdom. Befolkningsframskrivingene viser at antallet nordmenn over 80 år vil dobles innen 2050. Det betyr at vi får langt flere med hjerte- og karsykdom, lungesykdom og hjerneslag i årene som kommer. Dette høres kanskje skremmende ut – men det rommer også en mulighet. For det betyr at flere overlever alvorlige sykdommer enn før. Flere lever lenger med sykdom, takket være fremskritt i behandling og rehabilitering.

Aldri har så mange levd så lenge, og aldri har så mange levd lenge med kronisk sykdom. Det er en virkelighet som krever et sterkere, tydeligere LHL enn noen gang før.

I takt med at samfunnet endrer seg, må også vi endre oss. De siste årene har LHL vært gjennom krevende omstillinger – særlig da vi avviklet vår kliniske virksomhet, en stor endring i organisasjonens historie. I dag mener jeg vi står sterkere som en rendyrket pasient- og interesseorganisasjon.

Samtidig har vi det siste året vært igjennom en grundig organisasjonsutredning – fått et ærlig speilbilde av oss selv: Vi – LHL har store styrker – et svært høyt omdømme, særlig blant de eldre, en solid medlemsmasse, en stor frivillig innsats og en tydelig politisk stemme. Men vi har også utfordringer vi må ta på alvor: Organisasjonsstrukturen vår er utydelig og for fragmentert, vi er ikke synlige nok verken nasjonalt eller lokalt, vi når ikke godt nok ut til nye generasjoner og til minoritetsgrupper, og enkelte steder oppleves kulturen vår som for lukket.

Om vi skal lykkes med å bringe LHL videre, må vi bruke denne innsikten til å skape en felles forståelse og fortelling om hvem vi skal være framover. Det handler ikke om å gjøre isolerte vedtektsendringer eller små justeringer – det handler om å stake ut en helhetlig, felles kurs for hele organisasjonen. Vi skal bli et samlet, tydelig og sterkere LHL – tuftet på våre grunnverdier: kunnskap, solidaritet og handlekraft.

Fornyelse er nødvendig, og nå utfordres landsmøtet til å ta modige valg. For det første tydeliggjør vi vårt formål. Vår nåværende formålsparagraf har vært bred og uklar; nå spisser vi den til kjernen av vårt arbeid: Vi er til for alle som lever med hjerte- og lungesykdommer, hjerneslag og deres pårørende. Med en slik klarere formålsparagraf får vi tydelighet, og vi kan bruke ressursene våre effektivt og der de trengs mest.

Parallelt gjør vi navnet vårt mer forklarende. "LHL" er et kjent navn for mange, men nye generasjoner vet ikke hvem eller hva LHL er. Derfor vil vi gi LHL et navn som forteller hvem vi er til for. Slik skaper vi gjenkjennelse og et sterkt fellesskap rundt vår identitet. Nye medlemmer skal slippe å lure på hva LHL betyr – navnet vårt skal i seg selv invitere inn og inkludere.

Så er det er opp til landsmøtet, men kanskje blir vi LHL, Landsforeningen for hjerte, lunge og hjerneslag.

Formål og navn alene endrer ikke alt. Om vi ønsker å bli tydeligere og mer spisset, må det også speiles i måten vi er organisert på. Derfor foreslår vi nå en opprydding i strukturen vår. Vi skal fremstå som ett samlet LHL der folk bor. Det betyr at vi må unngå overlappende lokallag og uklare strukturer. I stedet ønsker vi å ha ett lokallag per geografiske område, åpent for alle våre diagnosegrupper. Slik bygger vi sterke, lokale fellesskap på tvers av diagnoser, generasjoner og bakgrunner – vi samler laget og vi gjør det enklere for nye medlemmer å finne sin plass hos oss.

Samtidig ønsker vi å modernisere hvordan medlemmene våre representeres nasjonalt.

Vi vil opprette tre brede diagnoseutvalg: et hjerteutvalg, et lungeutvalg og et hjerneslagutvalg. Disse utvalgene skal gi oss en mer demokratisk forankring og solid faglig tyngde i arbeidet vårt. Utvalgene skal sikre tettere kontakt med pasientene og gi deres stemmer større tyngde i den interessepolitiske kampen vi kjemper. Når beslutninger tas, skal vi vite at synspunktene til hjertesyrke, lungesyke, slagrammede – ja, alle våre grupper – er tydelig hørt.

Midt oppi endringene må vi huske på hva som er LHLs nerve: frivilligheten. Frivilligheten er og skal forbli selve ryggraden i LHL. Våre lokallag er møteplasser der mennesker trener, lærer, mestrer sykdom og finner fellesskap. Her ligger vår styrke. Den skal vi bygge videre på! Samtidig lever vi i en tid der befolkningen eldes raskt, flere lever lenger med kroniske sykdommer, og helsevesenet er under press. Behovet for fellesskap, støtte og aktiviteter utenfor det offentlige helsevesenet øker for hver dag som går. Her har LHL en uvurderlig rolle å spille i årene som kommer – da må vi være relevante og tilgjengelige for alle som trenger oss.

Så Norge forandrer seg, det samme gjør frivilligheten. Befolkningen blir mer mangfoldig. Vi vet at flere av “våre” sykdommer rammer hardt i enkelte minoritetsmiljøer – likevel har vi ikke vært flinke nok til å inkludere mennesker med ulike bakgrunn. Dette er en utfordring, men også en mulighet. For en organisasjon bygget på solidaritet skal det være en selvfølge at vi er åpne, inkluderende og tilgjengelige for alle som trenger oss – uansett språk, kultur eller livshistorie.

Nye generasjoner har andre forventninger til det å være frivillig. Mange yngre ønsker fleksible former for engasjement, de vil ha tydelig mening med innsatsen, mulighet til å bidra litt av gangen – og de trenger å bli sett og verdsatt. De kommer kanskje ikke til å sitte timevis i tradisjonelle møter, men vil mer enn gjerne bidra på en treningskveld, en stand, et familiearrangement eller som en digital likeperson. Dette stiller nye krav til oss. Krav vi må møte med en åpen og entusiastisk holdning.

Vi må fornye kulturen i lokallagene våre for en ny tid. Lokallagene våre skal kjennetegnes av åpenhet, raushet og energi – og de skal speile mangfoldet i dagens Norge. Vi må senke terskelen for å bli med, invitere bredt og ønske alle velkommen. Og vi må verdsette alle bidrag, store som små. Vi skal bygge en frivillighetskultur der menneskene er viktigere enn formaliteter – der fellesskapet vokser fordi folk opplever mening og mestring i det de gjør for LHL.

Vi skal samtidig utvikle aktivitetene våre, så de treffer flere. Ikke bare gjøre mer av det vi alltid har gjort – men også tenke nytt. Våre etablerte aktiviteter – treningstilbud og likepersonsarbeid – vil fortsatt være hjertet i LHL. Men i tillegg skal vi skape nye møteplasser: sosiale treff, kulturtilbud, familieaktiviteter og lavterskeltilbud som speiler mangfoldet i dagens Norge.

Et lokallag som har lyktes med nettopp dette, er LHL Nannestad og Gjerdrum. Med over

20 faste aktiviteter hver uke – fra yoga og styrketrening til hobbyklubb og “Kveldskos i godt selskap” – har de skapt et miljø der folk kommer for å bevege seg, men blir for fellesskapet. De har vokst jevnt i antall medlemmer de siste årene, og ved utgangen av 2024 var de oppe i nær 400 medlemmer. Det er et tydelig bevis på at gode aktiviteter og sosial tilhørighet virker.

Og det stopper ikke der: LHL Nannestad og Gjerdrum har også flest registrerte studietimer i Funkis av alle LHLs lokallag – noe som viser hvordan de jobber systematisk med å utvikle aktivitet og styrke fellesskap i lokallaget. (fortjener applaus)

Som studieleder Mona Engell sier det så fint: "Når folk finner noe de liker å gjøre sammen med andre, blir terskelen lavere for å møte opp. Aktivitetene våre handler ikke bare om mosjon – de handler om å føle seg som en del av noe."

Dette er et eksempel til etterfølgelse. Kjære alle sammen. Vi må lære av hverandre. Lokallag som lykkes med å vokse, inkludere og fornye seg, skal inspirere andre. Vi skal bli en lærende organisasjon, der erfaringer deles og gode ideer spres – ikke for å feire én suksess, men for at vi sammen kan utvikle det LHL vi trenger i fremtiden.

Vår felles målsetting må være at LHLs lokallag er arenaer der alle føler seg velkomne, der alle kan bidra, og der fellesskapet gir både mening og mestring. Slik skaper vi et bedre liv for flere – sammen.

Kjære landsmøte, alt dette – formål, navn, struktur og kultur – handler om å samle organisasjonen for fremtiden. Det handler om å gjennomføre nødvendige vedtektsendringer nå, slik at vi står bedre rustet i morgen. Jeg vet at endring kan være krevende. Men jeg vet også at i LHL tør vi å tenke nytt når vi må. Det har organisasjonen gjort i over åtti år. Vi gjør det ikke for vår egen del, men for alle de vi er her for. En mer enhetlig og tydelig organisasjon betyr at vi kan få enda større gjennomslag for saken vår. Og saken vår, det er menneskers liv – det er medlemmene, pasientene og pårørende over hele landet som fortjener et bedre liv.

La meg derfor også snakke om nettopp medlemmene. For uten – alle som støtter oss, fra livsvarige medlemmer til nye støttespillere – så har vi ikke noe LHL. Hvert eneste medlem, hver frivillig, hver tillitsvalgt, hver giver: Dere og de er grunnen til at vi er her og kan stå her i dag og snakke om alt vi får til. Medlemmene er grunnen til at vi må lykkes fremover. Vi må vokse, vi må bli flere, og vi må ta vare på de vi har. Når vi i prioriteringsdokumentet sier at vi vil øke antall medlemmer og støttespillere, så handler det ikke om tall for tallenes skyld. Det handler om enkeltmenneskers liv, og jo flere vi er, jo sterkere blir vår stemme og jo mer kan vi utrette. Med flere medlemmer og faste givere får vi større legitimitet, sterkere politisk kraft og mer solid økonomi.

Det samme gjelder de frivillige. Vi sier vi vil øke antallet frivillige, og det mener vi – men enda viktigere er det at vi tar vare på frivilligheten som sådan. Frivilligheten i LHL er

uvurderlig. Vi ser det hver eneste dag i alle våre lag. Når flere engasjerer seg og tar eierskap lokalt, skaper vi flere aktiviteter, etablerer flere møteplasser, og kan gi mer støtte til dem som trenger det der folk bor. Å satse på frivilligheten er å satse på LHLs hjerte og sjel, og det er å satse på en form for organisering som handler om “at å gjøre litt er bedre enn ingen ting”.

Vi sier også at vi vil øke LHLs synlighet og gjennomslag – nasjonalt og lokalt. For mange der ute vet fortsatt ikke helt hva LHL er, eller at vi kan hjelpe de med. Det må vi gjøre noe med. Vi skal bli mer synlige og tydelige i det offentlige rom, i media og i de politiske korridorer.

Vi skal sette dagsorden og sørge for at våre pasientgruppers stemme blir hørt – og lyttet til – over hele landet. Når vi synes, så vinner vi frem. Og når vi vinner frem, så merker medlemmene verdien av å ha LHL i ryggen.

De siste årene har LHLs mediestastikk vist at antall medieoppslag med generalsekretæren er flere, og at vi blir mer synlig i den nasjonale dagordenen. Samtidig ser vi en annen utvikling som bekymrer meg. Totalt sett går antallet medieoppslag om LHL ned. Og det som bekymrer aller mest: Det blir stadig færre saker om det som skjer lokalt – om innsatsen fra våre lag og frivillige rundt i hele landet. Den innsatsen som er selve hjertet i LHL. Den utviklingen skal vi ikke akseptere. Det må vi endre på sammen.

Vi skal ikke bare være en stemme i hovedstaden. Vi skal være synlige og til stede i nærmiljøene – i lokalavisene, på rådhuset, i nærradioen og på nærbutikken. For det er der folk bor. Det er der LHL skal merkes i hverdagen. Vi må løfte frem lokallagene våre og sørge for at deres arbeid blir sett, verdsatt og støttet.

Et synlig LHL er et sterkt LHL. Og et sterkt LHL er en organisasjon som lever – i hele landet.

I årene som kommer vil vi også bygge LHLs rolle som en ledende bidragsyter til fag- og forskningsmiljøene for våre sykdomsgrupper. LHL skal bli kjent for å bidra til forskning innen hjerte- og lungesykdom og hjerneslag. Vi skal samarbeide tettere med dyktige forskere, for forskning gir bedre behandling og økt livskvalitet for våre målgrupper. Vi sitter allerede på erfaringer og data som er verdifulle – disse skal vi bruke aktivt for å fremme kunnskap.

Til slutt skal vi utvikle og gjennomføre nasjonale prosjekter som svar på de store demografiske endringene vi står overfor. Norge får stadig flere eldre, og presset på helsetjenesten øker. LHL skal ta en aktiv rolle i å møte disse utfordringene. Vi skal vise hvordan frivillighet, fellesskap og nytenkning kan bidra til at flere får et godt liv – også i en tid der samfunnet er i rask endring.

Det har vi gjort før. Vi ble jo stiftet nettopp for å fylle hullene i tilbudet til mennesker

med tuberkulose. Nå ser vi nye hull i systemet – og vi ser dem tydelig. LHL skal være til stede – som en innovativ, trygg og handlekraftig organisasjon, alltid med menneskene i sentrum. Men vi skal gjøre det på vår måte: Lavterskel, nært, ansvarlig og bærekraftig – uten å binde organisasjonen til risikofylte og dyre økonomiske løsninger.

Og vi er allerede i gang. I Østfold har LHL startet et unikt arbeid med å etablere Hjertesikre Soner. Det innebærer å utplassere utendørs hjertestartere i geografiske soner og der folk gis opplæring i å bruke dem. Og ikke minst, der LHLs lokallag stiller med hjertevakter som passer på hjertestarterne. Dette prosjektet betyr mye for mange, og det betyr også mye for meg. Min svigerfar, Hans Henrik, døde brått av hjertestans – i mine armer. Han kunne kanskje vært reddet, om vi hadde hatt tilgang til en hjertestarter i nærheten. Derfor er jeg både stolt og dypt berørt av det arbeidet dere gjør her.

Flere av dere i salen har bidratt til å etablere snart 40 slike soner i Østfold – og det gjør en forskjell. Det skaper trygghet i lokalsamfunn. Det kan redde liv.

Jeg vil rette en spesiell og varm takk til Håkon Stubberud, leder i LHL Østfold, og Rolf Bakkum, leder i LHL Fredrikstad. Uten deres tid, engasjement og kunnskap, hadde ikke dette pilotprosjektet vært mulig. Dere har gått foran og vist hva vi som organisasjon kan få til når vi jobber sammen med retning og kraft. Jeg vet at dere gjør dette av kjærlighet til saken og fellesskapet – og det gjør meg både rørt og håpefull.

I disse dager evaluerer vi pilotprosjektet i Østfold. Vi ser på erfaringene, på læringen og på hvordan vi kan finansiere dette, med mål om å gjøre Hjertesikre Soner til et nasjonalt løft for hele LHL. Jeg tror dette kan bli vår neste store felles satsing, og at den både vil gi livsviktig trygghet og bidra til nye aktiviteter for LHL over hele landet.

Kjære venner, la oss løfte blikket mot det vi har fått til sammen den siste tiden og hva vi skal få til sammen fremover. 2024 og 25 har vært år hvor LHLs stemme har nådd frem – et år med viktige seire for våre pasientgrupper. LHL har utgjort en forskjell - vi / dere har grunn til å være stolte.

La meg nevne noen eksempler:

Vi har vunnet frem nasjonalt med et krav vi har hatt i årevis: Behovet for en nasjonal rehabiliteringsplan. Endelig, etter utallige innspill fra oss og andre, skal regjeringen lage en helhetlig plan for habilitering og rehabilitering i Norge. Kanskje høres det byråkratisk ut med en plan, men la meg være tydelig: Dette er en seier for alle pasienter som skal tilbake til hverdagen etter alvorlig sykdom. Enten du er hjerteoperert, lever med KOLS, eller har hatt hjerneslag – så vil en nasjonal rehabiliteringsplan bety at tilbudet bygges opp, ikke ned. Det betyr at uansett hvor du bor i landet, skal du ha tilgang til god rehabilitering.

LHL har etterlyst dette i mange, mange år. Nå skjer det, og det skjer takket være det

presset vi har vært med å legge. Vi skal passe på at planen blir ambisiøs nok og faktisk gjennomføres, men at den i det hele tatt kommer, er et stort skritt i riktig retning.

Forebygging og folkehelse er et annet område vi brenner for – også her har vi sett konkrete resultater. Usunn mat og drikke skal ikke lenger markedsføres fritt til barna våre. Regjeringen har foreslått, og Stortinget har støttet, et forbud mot reklame for usunn mat rettet mot barn. LHL har stått på for dette – for vi vet at ingen 8-åring skal lokkes av reklame for brus og potetgull. At myndighetene nå setter barnas helse først på denne måten, er noe vi skal ta vår del av æren for. Vi sa tydelig ifra at dette var nødvendig, og vi fikk gjennomslag.

Og dere, la oss snakke om tobakk: Nå strammes reglene til. Snart blir det forbudt å røyke på lekeplasser, idrettsarenaer og i biler der barn er med. Tenk for en seier for alle barn som nå slipper å inhalere røyk verken når de leker eller sitter i baksetet! Dette er tiltak som kanskje burde vært selvsagte for lengst, men som endelig kommer på plass. Og venner, for dere som husker godt: I mange år har LHL har støttet disse tiltakene helhjertet – fordi vi vet at forebygging nytter. Hver røykfri sone er et lite skritt mot målet om en tobakkfri generasjon.

En av de viktigste og mest prinsipielle kampene LHL har stått i de siste årene, handler om noe som for mange betyr forskjellen på liv og død: tilgangen til nye, livreddende medisiner.

I Norge har vi et system der nye medisiner vurderes på gruppenivå. Beslutningsforum, som består av de regionale helsedirektørene, sier ja eller nei. Et nei betyr i praksis at hele pasientgrupper blir stående uten behandling – uansett hvor alvorlig sykdommen er, og uansett hvor godt man vet at behandlingen kan hjelpe enkeltmennesker.

Systemet har lenge vært en sort boks. Lukket, firkantet og rigid. Uten rom for skjønn. Uten rom for mennesket bak tallene. Og vi har sett konsekvensene av dette på nært hold.

Ta pasientene med alfa-1 antitrypsinmangel – en sjelden, alvorlig lungesykdom som gradvis bryter ned lungevevet. Mange av disse pasientene har i årevis levd med vissheten om at det finnes en medisin som kan bremse sykdommen, men som systemet sier nei til. Ikke fordi den ikke virker – men fordi norske medisinerer mener den har begrenset effekt, selv om den er godkjent i en rekke europeiske land, eller fordi den er for dyr. Resultatet? Pasienter som får avslag blir tvunget til å betale hundretusener av egen lomme – hvis de i det hele tatt har mulighet. Mange gir opp. Noen flytter utenlands. Noen venter. Noen dør i køen.

La meg fortelle om én av disse pasientene.

Anne-Lise Fjørtoft Fjellstad, med i vår interessegruppe LHL Alfa-1, levde et aktivt liv, var i

jobb, hadde små barn – da hun rundt 30-årsalderen fikk uforklarlig pustebesvær. Årene gikk uten at noen fant årsaken. Da hun endelig fikk diagnosen, var lungene allerede alvorlig skadet.

I 15 år levde Anne-Lise med gradvis forverring. Hun deltok i utallige vurderinger og opphold, tilbrakte lange perioder på sykehjem, og så barna sine vokse opp mens hun ble stadig dårligere. På det aller mest kritiske var hun avhengig av 24-timers oksygen, og hadde ett til to år igjen å leve.

I denne perioden søkte hun om å få bremsemedisin – en behandling som kunne bremset sykdommen og gitt henne bedre livskvalitet. Men hun fikk avslag. Ikke fordi medisinen ikke virker – men fordi systemet sa nei.

I dag lever Anne-Lise med transplanterte lunger. Hun kaller det et mirakel. Hun har kjempet seg tilbake til et aktivt liv. Hun sier selv: «Jeg har levd i mange år med kanskje unødvendig alvorlig sykdom og svært redusert livskvalitet, mens behandling har vært tilgjengelig, men utilgjengelig for oss.»

Hvordan kan vi som samfunn akseptere det?

LHL har jobbet målrettet for å endre dette. Vi har levert innspill, vi har snakket med politikere, medier og fagfolk – og vi har ikke gitt oss. Vi har sagt tydelig: Det må finnes en vei for dem som faller utenfor gruppens vurdering. Det må finnes rom for individuell vurdering – der medisinsk skjønn og pasientens behov veier tyngst.

Og nå har vi fått gjennomslag.

Regjeringen har sagt at det nå skal være mulig for alvorlig syke pasienter å få individuell behandling, selv om den er avslått på gruppenivå. Det som tidligere var en sovende unntaksordning – som i praksis aldri har blitt brukt – skal nå bli reell.

Dette er en nødvendig seier. Men også en påminnelse om hvor hardt man må kjempe, og hvor mange krefter som må til for å bryte gjennom et tungt og byråkratisk system.

Men kampen er ikke over. Vi frykter at reglene blir for stramme, og at for få pasienter får nytte av ordningen. LHL kommer til å følge dette tett. Vi skal passe på at ordningen faktisk fungerer i praksis. At den blir brukt. At pasienter får det de, har krav på. At ingen blir stående alene mot systemet.

For når våre medlemmer blir stående alene – da skal LHL stå sammen med dem. Vi skal løfte stemmen deres. Vi skal være kraften de trenger.

Og det bringer meg til et tema vi har jobbet mye med det siste året – KOLS, og som vi skal jobbe hardt for fremover.

For bare noen dager siden, forrige fredag, lanserte vi en ny, grundig samfunnsøkonomisk analyse utarbeidet av Menon Economics om KOLS. Tallene er krystallklare: Opp mot 280 000 mennesker i Norge lever med KOLS i dag. Prognosene viser at innen 2050 vil det kunne bli opp mot 400 000 personer med Kols i Norge. KOLS er allerede den tredje største årsaken til helsetap i landet, men kommer på plass 33 hvis vi ser på kostnader i helsetjenesten. Behandlingstilbudet er sprikende, forebyggingen svak og rehabiliteringstilbudene altfor dårlig utbygd.

Rapporten viser at vi har et enormt potensial: Tidlig diagnose, riktig behandling og enkel pasientveiledning, som for eksempel korrekt bruk av inhalator, kan gi pasientene bedre liv og samtidig spare samfunnet for store summer. Men det krever vilje. Og det krever handling.

Det er her LHL skal vise sin styrke. Lanseringen av rapporten er ikke et slutt punkt – det er startskuddet for et nytt KOLS-løft i Norge. Vi har mange krav og skal kjempe for de. Samtidig skjer det positive endringer, gjennom blant annet endringen i fastlegeordningen. Der Stortinget nå har vedtatt at sykepleiere kan utløse takst på fastlegekontor, som gjør at de kan gjennomføre årskontroller. Men det er bare begynnelsen.

Nå krever vi et nasjonalt pakkeforløp for KOLS. Ingen pasient skal lenger oppleve at behandlingstilbudet avhenger av hvilket postnummer de har. Vi vil at alle som får en KOLS-diagnose, automatisk blir henvist til et strukturert og helhetlig forløp, akkurat som kreftpasienter får i dag.

Parallelt ønsker vi å bygge opp KOLS-net – en nasjonal arena der fagfolk, pasienter og myndigheter kan utvikle, styrke og kvalitetssikre KOLS-behandlingen over hele landet. Målet er klart: Uansett hvor du bor, skal du være sikret god utredning, god behandling og god rehabilitering.

Omfanget er allerede stort, og kan bli større. Bak hvert tall finner vi enkeltmennesker – liv og skjebner. Da vi lanserte rapporten, ble alle i salen sterkt berørt av historien til Jan Frode Hagstrøm, leder av LHL Steinkjer. Jan Frode fikk KOLS som 40-åring. Uten å ha røykt. Det tok lang tid å få riktig diagnose. Han fortalte hvordan han i starten prøvde å skjule symptomene, holdt igjen i bakkene sammen med jaktlaget, fordi han ikke ville bli oppfattet som svak. I dag har han KOLS grad 3, med lungekapasitet på litt over 30 prosent. Likevel står han på, som fagkonsulent i barnevernet, som leder i LHL Steinkjer, og som en viktig stemme for kolssaken.

På lanseringen sa Jan Frode noe som traff meg, og mange i salen, rett i hjertet: “Vi må ta bedre vare på gullbeholdningen – menneskene.” Det er akkurat det vi snakker om her. Når vi kjemper for bedre behandling, for pakkeforløp, for systematisk oppfølging så kjemper vi ikke for systemene, vi kjemper for menneskene. For Jan Frode. For alle de

som har fått KOLS uten å få god oppfølging. For alle de som ennå ikke har fått diagnosen. For alle de som vil ha et bedre liv, hvis bare systemet ser dem og gir dem det de trenger.

Med dette arbeidet gir vi KOLS-pasientene en tydelig stemme. En stemme de altfor lenge har manglet. Og vi gjør det på LHLS måte. Med fakta, med kraft og med menneskene i sentrum.

Kjære LHL-venner. Så vil jeg trekke frem en annen utfordring vi har satt søkelys på, og som jeg har fått gleden av å bidra i: ventetider i hjertekirurgien. Da LHL drev sine klinikker, var en av grunnene nettopp at det offentlige ikke hadde nok kapasitet – vi ville bidra til at ingen hjertepasienter måtte vente unødig lenge på livsviktig operasjon.

Nå er klinikkene våre historie, men pasientene finnes jo der ute fortsatt, og køene må håndteres. Vi aksepterer ikke at pasienter med alvorlig hjertesykdom går månedsvis i uvisshet og frykt fordi det er kapasitetsproblemer. LHL har stilt klare krav til myndighetene om at ventetidene må ned og kapasiteten må opp. Når vi nå ser en økt oppmerksomhet om dette fra helseforetakenes side, er det fordi vi – og andre – har lagt press. Vi skal følge nøye med videre: Ingen skal måtte gamble med livet sitt i en sykehuskø. Det er vårt budskap, og vi kommer til å hamre det inn til ventetidene blir redusert.

Det er ikke bare nasjonalt LHL nå skal være mer synlig. Vi skal også ta mer plass lokalt, ute der medlemmer og pasienter bor. La meg vise til noe av det jeg er mest stolt av det siste året:

I Nord-Norge har LHL Nordland og LHL Bodø stått skulder ved skulder med befolkningen i kampen for et rettferdig tilbud for hjertepasientene. Altfor lenge har pasienter i Nordland måttet sendes til Tromsø etter kl. 16, selv med livstruende hjerteinfarkt. Det har vi i LHL sagt klart ifra om at ikke er godt nok. Infarkt stanser ikke å skje klokken 16. Tid er liv, og vi krever døgnåpen PCI i Bodø.

Så mobiliserte folket – ja, i mars i år så vi på NRK hundrevis i fakkeltog gjennom Bodø sentrum sammen med LHL for å rope ut budskapet: Nordlendingers hjerter skal behandles i tide! Og i etterkant samlet vi inn over 20 000 underskrifter med krav om døgnåpent tilbud. Denne kampen er ikke over, men nå lytter politikerne. LHL har satt saken på dagsorden, og vi gir oss ikke før målet er nådd: Nord-Norge skal ha to fullverdige, døgnåpne hjerte-sentre. Denne saken viser hva vi kan få til når vi spiller sammen – lokallag, fylkeslag og administrasjon.

Derfor vil jeg rette en helt spesiell takk: til Sigbjørn Berg, leder i LHL Nordland, Oddvar Larsen, leder i LHL Bodø, og Hedda Vikan Seljeseth, fylkessekretær i LHL Nordland. Tusen takk for innsatsen, tiden og pågangsmotet dere har lagt ned. Dere har gått foran, vist hvordan LHL kan være en synlig og sterk lokal kraft. Dere er en inspirasjon for alle andre

lokale ledd av LHL.

Kjære landsmøte. Hvert år rammes over 12 000 mennesker i Norge av hjerneslag. Over 100 000 lever med konsekvensene av det i Norge i dag – og godt over 200 000 er pårørende. For mange forandres livet på et øyeblikk, og hverdagen kommer med store fysiske, psykiske og sosiale endringer. Altfor mange står alene i dette.

Det er derfor vi i høst skal ha den store nasjonale kampanjen Slagkraftig sammen – den nye normalen. Den skal sette hjerneslag på dagsordenen. Med ekte historier, praktiske verktøy, fysiske møteplasser, og utadrettet aktivitet i lokallagene. Målet er å gi både slagrammede og pårørende mer kunnskap, mer håp og følelsen av at de ikke er alene.

Og vi ber dere om å være med. Lokallagene våre er avgjørende for å gjøre kampanjen levende. Gjennom stands, temamøter, deling i lokalpressen og sosiale medier kan vi sammen nå ut til hele landet. Slag rammer mange og det angår oss alle.

Vi har allerede sett hvor mye det betyr å møte noen som forstår. Som har vært der selv. La meg fortelle om en slik historie. Den starter i Narvik.

Jan-Erik Grimstad Søfteland, styremedlem i LHL Narvik. Han er en av dem som har levd det mange andre nå står midt oppi. Alvorlig sykdom. Langvarige smerter. Uførhet. Og så et hjerneslag. Men hjerneslaget ble, som han selv sier, et vendepunkt. Gjennom rehabilitering, gjennom frivillig engasjement i LHL og gjennom en jobbspesialist som trodde på ham, fant han veien tilbake til arbeid og til et nytt fellesskap.

Men han opplevde også hvor vanskelig systemet er. Hvor lite det støtter dem som vil tilbake i jobb. Så han skrev et åpent brev til arbeidsministeren. Og som han så tydelig formulerte det:

"Du prater bare mannskjit!" Det kan hende det krever en kraftsalve fra nord for å få et møte med en statsråd. Men det virker. Få dager senere satt Jan-Erik på kontoret til Tonje Brenna, sammen med oss fra LHL, og delte sin historie.

Og han sa det så godt: "Jeg var langt nede i potetkjelleren. Nå er jeg oppe i skybaren."

Han fortalte om ensomhet, om byråkrati, og om hvor mye det betyr å møte noen som sier: Jeg vet hvordan du har det. Det er dette likepersonsarbeidet handler om. Og det er nettopp derfor de har etablert Mulighetskaféen i Narvik. Et åpent, inkluderende tilbud som handler om det du kan, ikke det du ikke kan.

Statsråden sa rett ut: Jeg visste ikke hva likepersonsarbeid var. Men det dere gjør, det er vakkert. Og viktig.

Kjære landsmøte. Dette er LHL på sitt beste. Når vi løfter frem menneskene. Når vi skaper

løsninger. Når vi står opp for dem som står alene. Og når vi gjør det sammen.

Derfor er kampanjen i høst viktig. Derfor er gjennomslaget for den nye nasjonale rehabiliteringsplanen viktig. Derfor er vårt frivillige arbeid viktig.

Og derfor trenger vi dere. Til å gjøre kampanjen levende i hele landet. Til å bruke stemmen deres. Til å vise at LHL er fellesskap, slagkraft og håp for alle som trenger det.

Kjære delegater, gjennom alle disse eksemplene og kampanjen vi sammen skal kjøre i høst, ser vi en rød tråd: LHL er en tydelig og samlet stemme for pasientene. Og nettopp det at vi er tydelige og samlet, gjør at vi får resultater. Hver eneste seier – stor eller liten – gir umiddelbart verdi tilbake til våre medlemmer. Når vi får gjennomslag politisk, merker medlemmet i hverdagen at LHL-medlemskapet betyr noe: “Se, det nytter det LHL driver med, det angår meg, de fikk til noe som gjør mitt liv eller mine pårørendes liv bedre.” Denne opplevelsen av verdi er avgjørende.

For vi ber folk om å støtte oss, og da skal vi jaggu vise at vi leverer tilbake. Enten det er i form av bedre rettigheter, nye tilbud lokalt, eller ganske enkelt vissheten om at noen kjemper din sak – LHLs synlighet og gjennomslag skal gjøre at medlemmene våre kan rette ryggen litt ekstra og si: “Jeg er med i LHL fordi sammen får vi til ting!”

Derfor er det så viktig med synlighet både nasjonalt og lokalt. Det nytter lite om vi roper på Stortinget dersom ikke den enkelte KOLS-syke i kommunen ser noen forbedring. Og omvendt: Det hjelper ikke med ti engasjerte frivillige i et lokallag om de føler at ingen sentralt løfter deres kampsaker. Vi må binde sammen det organisatoriske og det helsepolitiske – lokallag og sentralledd – til én felles kraft. Og den kraften skal hver enkelt av våre nesten 100 000 medlemmer og støttespillere føle at virker.

Så, hva blir veien videre? Jo, nå handler det om endring og fornyelse. Ikke endring for endringens skyld, men fornyelse for å nå målene våre. Dette landsmøtet har historiske vedtak foran seg. Vi skal beslutte viktige vedtektsendringer og prioriteringer som vil forme LHL i mange år fremover. Vi skal meisle ut en retning som gjør oss enda bedre i stand til å oppfylle vårt oppdrag. Og ja – vi skal også tørre å slippe tak i noe av det gamle for å gi plass til det nye. Det krever mot, det krever tillit – og det krever at vi holder sammen.

Idag blir min appell til dere: La oss stå samlet om de endringene vi nå skal gjennomføre.

Så skal vi diskutere– drøfte problemstillinger og bryte meninger – i god demokratisk ånd – men når vedtakene er fattet, da går vi ut herfra samstemte. Med felles front utad. Våre medlemmer der ute fortjener at LHL fremstår samlet. Pasientene vi kjemper for, bryr seg ikke om organisasjonsparagrafer – de bryr seg om resultater. Og resultatene kommer når vi ror i takt.

Kjære venner, LHLs historie er en fortelling om endring og handlekraft. Fra tuberkulosekampen på 1900-tallet, via hjertebroen til England og oppbyggingen av rehabiliteringsinstitusjoner lander rundt, til dagens kamper for bedre behandling av kroniske sykdommer – vi har alltid utviklet oss for å møte nye utfordringer. Nå tar vi neste steg i den historien.

Jeg må si at jeg står her full av håp og optimisme på vegne av LHL. Mine første drøye 5 måneder i jobben har vist meg at i LHL bor det mye fellesskap og kraft. I LHL brenner vi for noe. Og jeg vet at vi deler den samme visjonen om et samfunn der ingen med hjerte- og lungesykdom eller hjerneslag skal stå alene eller få dårligere hjelp enn de fortjener.

Sammen har vi kraften til å virkeliggjøre den visjonen. Når jeg reiser rundt og møter lokale tillitsvalgte og frivillige, ser jeg gløden og omsorgen dere legger ned. Når jeg snakker med politikere på Stortinget eller regjering, merker jeg respekten de har for LHL – en respekt vi har gjort oss fortjent til gjennom å være saklige, løsningsorienterte og utholdende gjennom mange tiår. Alt dette er resultat av vårt felles arbeid.

Vi er bare så vidt i gang/jeg er bare så vidt i gang. Den kursen vi nå staker ut, med en fornyet organisasjon og klare prioriteringer, skal bringe LHL til nye høyder. Endringene vi gjør internt, skal føre til enda større gjennomslag eksternt. Det er ikke derfor vi gjør det – vi gjør det for menneskene – men det henger uløselig sammen. Et LHL som fungerer optimalt internt, er et LHL som får ting gjort for sine medlemmer og de vi representerer.

Så la meg avslutte med dette: Et samlet LHL er et sterkt LHL. Og et sterkt LHL kan utgjøre en forskjell i tusenvis av menneskers liv. Den veien vi nå ber landsmøte tilslutte seg vil kreve noe av oss, men det er den rette. Vi skal forene det beste fra vår historie med nye ideer og ny giv. Vi skal stå støtt på verdiene våre, samtidig som vi fornyer hvordan vi jobber. Vi skal tenke store tanker, men også ta vare på de nære møtene mellom mennesker – for det er der magien skjer.

Jeg er dypt personlig stolt av å få være generalsekretær i denne organisasjonen. Hver dag inspirerer dere meg – medlemmer, frivillige, ansatte – med deres engasjement og hjertevarme. Dere gir meg tro på at vi kan klare det umulige. Jeg håper dere kjenner på den samme stoltheten. For sammen, i LHL, skaper vi noe som er større enn oss selv.

Jeg håper vi kan gå inn i en ny periode med felles kurs og felles mot. La oss vedta en organisasjonsuttalelse og klare prioriteringer, la oss gjennomføre endringene med entusiasme – og, la oss brette opp ermene og gjøre jobben. Ute i lokallagene, i kommunene, i media, i møter med politikere. Overalt skal de merke at LHL er én samlet bevegelse med et bankende hjerte for pasientene.

Sammen skal vi gjøre LHL enda mer synlig, sterkere og viktigere i livene til de vi er til for. Sammen skal vi oppnå flere politiske seire, vi skal skape mer aktivitet, vi skal redde liv og

vi skal gi håp. Sammen skal vi – for å si det enkelt – skape et bedre liv for flere.

Som deres generalsekretær kan jeg ikke få takket dere nok. Tusen takk for at dere – hver eneste dag – legger ned en uegennyttig innsats for fellesskapet – for LHL familien vår.

Jeg gleder meg til fortsettelsen. Riktig godt landsmøte, og tusen takk for oppmerksomheten.

Vedlegg 2 Landsmøteuttalelser

Hjertesikre soner: Fra lokal pilot til nasjonal satsing

Plutselig hjertestans rammer over 4 000 nordmenn hvert år. Altfor få overlever – i hovedsak fordi tilgang til hjertestartere fortsatt er begrenset når de trengs som mest. 67 prosent av alle hjertestans skjer i eller nær hjemmet, mens hjertestartere som regel er plassert på arbeidsplasser eller offentlige bygg, ofte utilgjengelige etter arbeidstid.

Hjertesikker Sone® er LHLs initiativ for å gjøre en avgjørende forskjell i denne situasjonen. Gjennom utplassering av offentlig tilgjengelige hjertestartere utendørs i boligområder og ved møteplasser der folk ferdes, kombinert med opplæring i livreddende førstehjelp og frivillig oppfølging gjennom Hjertevakter i LHLs lokallag, vil vi skape tryggere lokalsamfunn og redde flere liv.

Prosjektet har vært testet ut i en vellykket pilot i Fredrikstad, Hvaler og Østfold, hvor snart 50 Hjertesikre Soner er etablert i løpet av to år. Erfaringene fra piloten viser at modellen fungerer godt både teknisk, organisatorisk og i samspill med lokale frivillige.

Landsmøtets mål

LHLs landsmøte ønsker å ta Hjertesikker Sone fra lokalt pilotprosjekt til en nasjonal satsing. Målet må være at flest mulig av norske kommuner får Hjertesikre Soner etablert, og at ingen innbyggere skal måtte være langt unna en tilgjengelig hjertestarter. Skal dette lykkes kreves det aktivt arbeid i LHLs lokallag og en langsiktig og bærekraftig finansieringsmodell.

Landsmøtet vedtar følgende:

LHL vil gjøre Hjertesikker Sone til et nasjonalt prosjekt.

Skal vi lykkes med dette må det sikres grunnfinansiering av prosjektet. Landsmøtet ber administrasjonen arbeide aktivt for å sikre grunnfinansiering av den nasjonale utrulling. Det må søkes støtte fra nasjonale stiftelser, private bidragsytere og næringsliv.

Et samlet, tydeligere og sterkere LHL

LHL har gjennom snart 85 år vært en viktig støtte for mennesker som lever med hjerte- og lungesykdom, hjerneslag og andre helseutfordringer. Vi har stått skulder ved skulder i kampen for bedre helsetilbud, pasientrettigheter og økt kunnskap om våre diagnosegrupper. Fellesskap, kunnskap og handlekraft har alltid vært kjernen i vår bevegelse.

Men som samfunnet har utviklet seg, må også vi. LHL har de siste årene vært gjennom krevende omstillinger, der særlig avviklingen av klinisk drift har vært et tydelig veiskille. I dag står vi sterkere, med en rendyrket rolle som pasient- og interesseorganisasjon. Samtidig viser organisasjonsutredningen tydelig at vi fortsatt må ta grep for å sikre at LHL også i fremtiden er en samlende kraft for våre målgrupper.

Vi må forene det beste fra vår historie med modige valg for fremtiden. Dette landsmøtet setter en tydelig kurs for organisasjonen.

Organisasjonsutredningen gir et klart bilde. LHL har betydelige styrker: et svært høyt omdømme, en solid medlemsmasse, en omfattende frivillig innsats og en viktig politisk rolle. Samtidig peker utredningen på utfordringer vi må ta på alvor: fragmenterte organisasjonsstrukturer, for lav synlighet både lokalt og nasjonalt, svakere kjennskap hos yngre generasjoner og minoritetsgrupper, og en organisasjonskultur som flere steder oppleves som lukket og lite inkluderende.

Skal vi lykkes i å utvikle LHL, må vi samle disse innsiktene til en helhetlig fortelling om hvem vi skal være. Det handler ikke om isolerte vedtektsendringer eller små justeringer, men om å stake ut en felles kurs for hele organisasjonen.

Denne kursen bygger på en tydelig rød tråd som går gjennom alt vi nå foreslår: en samlet, forenklet og fornyet organisasjon, som står støtt på våre verdier om kunnskap, solidaritet og handlekraft.

Den første nødvendige endringen er en tydeliggjøring av vårt formål. Vår nåværende formålsparagraf er omfattende og sprikende. Vi får nå en smalere og mer presis formålsparagraf som løfter frem kjernen i vårt arbeid: mennesker som lever med hjerte- og lungesykdommer, hjerneslag og deres pårørende. En spisset formålsparagraf vil gi oss større kraft, tydelighet og mulighet til å prioritere ressursene våre riktig.

Parallelt presiseres LHLs navn slik at det tydeligere forteller hvem vi er til for. I dag er "LHL" for mange et kjent navn, men innholdet er uklart for nye generasjoner og navnet må alltid forklares. Med et navn som «LHL – Landsforeningen for hjerte, lunge og

hjerneslag», skaper vi gjenkjennelse og fellesskap rundt vår kjerneidentitet.

Men formål og navn alene er ikke nok. Hele måten vi er organisert på må støtte opp under denne tydeligheten. Derfor gjennomføres det en opprydding i vår struktur:

Vi må sikre at vi fremstår som ett samlet LHL, der folk bor. Det betyr at vi må unngå overlappende lokallag og uklare strukturer. I stedet skal det finnes ett lokallag per geografisk område, åpent for alle våre diagnosegrupper. Slik bygger vi sterke lokale fellesskap på tvers av diagnoser, aldersgrupper og bakgrunn, og slik gjør vi det enklere for nye medlemmer å finne sin plass.

Vi må også utvikle måten vi representerer medlemsgruppene våre på nasjonalt nivå. Derfor oppretter vi nå tre brede diagnoseutvalg: et hjerteutvalg, et lungeutvalg og et hjerneslagutvalg. Dette vil gi oss en mer demokratisk forankret, faglig sterk og stabil organisering. Det vil også sikre bedre kontakt med pasientene og gi deres stemmer større tyngde i vårt interessepolitiske arbeid.

Men skal vi virkelig lykkes, må vi løfte blikket videre: til grunnfjellet i LHL – vår frivillighet og våre lokallag. Vi må utvikle LHLs frivillighet og lokale aktiviteter for en ny tid.

Frivilligheten er og skal forbli livsnerven i LHL. Våre lokallag er steder der mennesker møtes for å trene, lære, mestre og finne fellesskap. Her ligger vår styrke.

Vi lever i en tid hvor befolkningen eldes raskt, og hvor flere enn noen gang vil leve med kroniske sykdommer. Helsetjenesten opplever et betydelig press, og behovet for fellesskap, støtte og aktiviteter utenfor de offentlige systemene vokser. Her har LHL en uvurderlig rolle å spille.

Men skal vi lykkes, må vi være relevante for alle som trenger oss. Norge er i endring. Befolkningen blir mer mangfoldig. Vi vet at flere av våre diagnosegrupper er overrepresentert blant mennesker med minoritetsbakgrunn, men at disse gruppene i liten grad har funnet veien til LHL. Dette er en utfordring – men også en stor mulighet. For en organisasjon bygget på kunnskap, solidaritet og handlekraft, er det en selvfølge at vi skal være åpne, inkluderende og tilgjengelige for alle som trenger oss, uavhengig av språk, bakgrunn eller livshistorie.

Utviklingen i frivillig sektor viser at nye generasjoner har andre forventninger enn før. De ønsker fleksible former for engasjement, tydelig mening med innsatsen, mulighet til å bidra i små steg, og personlig anerkjennelse. De vil ikke nødvendigvis bruke timevis i tradisjonelle styremøter, men ønsker å delta på aktivitet, bidra på arrangement, være en ressurs i fellesskapet.

Dette betyr at vi må fornye kulturen i våre lokallag. De må være kjennetegnet av åpenhet, raushet og energi, og speile mangfoldet i dagens Norge. Vi må senke terskelen

for å delta, invitere bredt, verdsette alle bidrag – store som små. Vi skal bygge en frivillighetskultur der menneskene er viktigere enn strukturene, og der fellesskapet vokser fordi folk opplever mening og mestring.

Vi må samtidig utvikle våre aktiviteter slik at de treffer flere. Ikke bare gjøre mer av det samme, men skape nye møteplasser som åpner dørene for dem vi hittil ikke har nådd. Treningstilbud og likepersonsarbeid vil fortsatt være kjerneaktiviteter, men vi må også utvikle sosiale møteplasser, kulturaktiviteter, familieaktiviteter og andre former for lavterskeltilbud som speiler mangfoldet blant dem som lever med sykdom i Norge i dag.

Det handler også om å lære av hverandre. Lokallag som lykkes med å vokse, inkludere og utvikle seg, må inspirere andre. Vi må bygge en lærende organisasjon, der erfaringer deles, der suksesshistorier løftes frem, og der vi sammen utvikler det LHL vi trenger for fremtiden.

Vår felles målsetting må være:

LHLs lokallag skal være en arena der alle føler seg velkomne, hvor alle kan bidra, og hvor vi sammen skaper et bedre liv for flere.

Vedlegg 3: Deltakerliste

Delegatnr	Navn	Organisasjonsledd
1	Owe Kvalvaag	Agder
2	Sissel Thorkildsen	Agder
3	Susanne Adserballe	Agder
4	Arild Borg	Agder
5	Ellen Torjesen	Agder
6	Eva Fjell	Akershus
7	Per Martinsen	Akershus
8	Inger-Lise Gunhildrud	Akershus
9	Ole-Jacob Edna	Akershus
10	Per Bjørseth	Akershus
11	Steinar Setten	Akershus
12	Svein A Graabræk	Akershus
13	Aase Fosshaug	Akershus
14	Britt Unni Tvedt	Akershus
15	Svein Olav Tovsrud	Buskerud
16	Alf Erling Smørgrav	Buskerud
17	Unni Andresen	Buskerud
18	Ragnar Rokne	Buskerud
19	Kari Torgersen	Buskerud
20	Turid Hjertaas	Buskerud
21	Roald Adolfsen	Buskerud
22	Arne Åsstuen	Innlandet
23	Kjell Juliussen	Innlandet
24	Lise Dahl	Innlandet
25	Johannes Dalen	Innlandet
26	Ingrid Lund Melbø	Innlandet
27	Ola Lilleeggen	Innlandet
28	Eli Ring Rønningen	Innlandet
29	Herdis Marie Bragelien	Innlandet
30	Odd Arvid Jakobsen	Innlandet
31	Kari Opseth Bjerke	Innlandet
32	Trine Ruud	Innlandet
33	Venke Pedersen	Møre og Romsdal
34	Vigdis Martinsen	Møre og Romsdal

35	Asbjørn Endresen	Møre og Romsdal
36	Rolf Kåre Sæther	Møre og Romsdal
37	Odd Arne Grande	Møre og Romsdal
38	Hedda Vikan Seljeseth	Nordland
39	Oddvar Larsen	Nordland
40	Ranveig Nøstdahl	Nordland
41	Sigbjørn Berg	Nordland
42	Anita Aksberg	Nordland
43	Asle Sommerli	Nordland
44	Hugo Martinsen	Nordland
45	Marit Johansen	Nordland
46	Inger Berit Stene	Oslo
47	Roger Gustafson	Oslo
48	Bente Endresen	Oslo
49	Lilly Karin Olsen	Rogaland
50	Inger-Johanne Vatne-Dahl	Rogaland
51	Ellen Matsen	Rogaland
52	Kari Salte Eriksen	Rogaland
53	Sigurd Jan Fanuelsen	Rogaland
54	Ansgar Moldeseter	Rogaland
55	Øystein Johansen	Telemark
56	Arild Fuglset	Telemark
57	Gro Luraas Gundersen	Telemark
58	Tore Dagfinn Løkke	Troms og Finmark
59	Paul Dahlø	Troms og Finmark
60	Roar Knutsen	Troms og Finmark
61	Odd Johannes Solberg	Troms og Finmark
62	Lise Solbakk	Troms og Finmark
63	Jan Hugo Hermansen	Troms og Finmark
64	Anita Brækkan Remme	Troms og Finmark
65	Terje Konradsen	Troms og Finmark
66	Eeva Randell	Troms og Finmark
67	Terje Hildonen	Troms og Finmark
68	Guri Sagvik	Trøndelag
69	Sidsel Kjølstad Eggen	Trøndelag
70	Roger Dragsten Moe	Trøndelag
71	Bente Grimstad	Trøndelag

72	Jan Frode Hagstrøm	Trøndelag
73	Håkon Sørø	Trøndelag
74	Knut Atle Aarbu	Trøndelag
75	Kjell Harald Engan	Trøndelag
76	Torill Engan	Trøndelag
77	Karen Jorid Uthus	Trøndelag
78	Erik Larsen	Trøndelag
79	Gunnar Størseth	Trøndelag
80	Petter Haave	Trøndelag
81	Toril Rædergård	Trøndelag
82	Berner Martin Olsen	Vestfold
83	Ellen-Marie Syvertsen	Vestfold
84	Karin Lise Borea Gabrielsen	Vestfold
85	Tove Garli	Vestland
86	Trude Grimstveit Einarsen	Vestland
87	Jakob Hernar	Vestland
88	Jan Oddvar Gjerde	Vestland
89	Anne Lise Underdal	Vestland
90	Nils Medaas	Vestland
91	Kjell Tore Midtun	Vestland
92	Sondre Odnæssveen	Vestland
93	Margot Tyborgnes	Vestland
94	Oddvar Løberg	Vestland
95	Olav Guttorm Wiik	Vestland
96	Rolf Bakkum	Østfold
97	Håkon Stubberud	Østfold
98	Rolf Aikio	Østfold
99	Randi Skjeltorp Andresen	Østfold
100	Eva Inger Torp	Østfold
101	Elisabeth Ripegutu Vike	LHL Hjerneslag Ung
102	Bente Nicolaysen	LHL Hjerneslag Barn og ungdom
103	Eileen Young Haga	LHL Transplantert
104	Marit Nicholson	LHL PAH
105	Tikki Matheson	LHL Alfa-1
106	Øystein Måkestad	LHL ICD
107	John Solheim	LHL Lungefibrose
1001	Else Magni Horten	Sentralstyre, styreleder

1002	Rolf Hagen	Sentralstyre, 1. nestleder
1003	Øystein Bjørnes	Sentralstyre, 2. nestleder
1004	Lene Margrethe Øwre	Sentralstyre
1005	Frank Rosendahl Slettebakken	Sentralstyre
1006	Merethe Landaas	Sentralstyre
1007	Marit Myklevoll	Sentralstyre
1008	Gitte Christine Korvann	Sentralstyre
1009	Tor Johan Strand	Sentralstyre
1010	Per Buvik	Valgkomité, leder
1011	Tove Høgemark	Valgkomité
1012	Bodil Slettli	Valgkomité
1013	Lars Woldmo	Valgkomité
1014	Per Inge Vannebo	Kontrollkomité, leder
1015	Robert Wilhelm Tvedt-Gundersen	Kontrollkomité
1016	Bjørnar Leonardsen	Kontrollkomité
1017	Magne Wang Fredriksen	Generalsekretær

Vedlegg 4: Oversikt over tidligere landsmøter i LHL

- 1945: Oslo
- 1947: Krokeide
- 1950: Trondheim
- 1953: Oslo
- 1956: Lillehammer
- 1959: Gran (Hadeland)
- 1962: Brekkestø (Kristiansand)
- 1965: Krokeide
- 1968: Oslo
- 1971: Krokeide
- 1974: Krokeide
- 1977: Oslo
- 1980: Sandefjord
- 1983: Ringsaker
- 1986: Oslo
- 1989: Trondheim
- 1993: Oslo
- 1996: Haugesund
- 1999: Gardermoen
- 2002: Oslo
- 2005: Oslo
- 2008: Trondheim
- 2011: Trondheim
- 2014: Gardermoen
- 2017: Gardermoen
- 2021: Digitalt
- 2022: Gardermoen
- 2023: Gardermoen
- 2024: Gardermoen
- 2025: Gardermoen

