



Mandat for LHLs diagnoseutvalg

1. Formål

Diagnoseutvalgene skal være LHLs rådgivende organer innen de tre hovedområdene:

- Hjertesykdommer
- Lungesykdommer
- Hjerneslag og afasi

Utvalgene skal styrke pasientperspektivet i hele organisasjonen, gi faglige og politiske råd til sentralstyret og administrasjonen, og bidra til at LHLs politikk, prioriteringer og tilbud bygger på reelle behov hos pasientene og deres pårørende.

2. Rolle og oppgaver

a) Rådgivende funksjon

Diagnoseutvalgene skal:

- gi råd i spørsmål som angår diagnoseområdet, inkludert interessepolitikk, forskning, pasientrettigheter og tjenestetilbud
- foreslå politiske initiativer, høringsinnspill og temaer for utredning
- identifisere utviklingstrekk og behov i pasientgruppene som bør påvirke LHLs prioriteringer
- bidra med innspill til kampanjer og arrangementer som er relevant for diagnoseområdene

Utvalgene skal ikke fatte vedtak som binder organisasjonen, men gi et solid og forankret pasientfaglig grunnlag for beslutninger.

b) Brobygger mellom nasjonalt og lokalt arbeid

Utvalgene skal:

- bidra til å styrke lokallagenes arbeid for diagnosegruppene gjennom ideer til tilbud og aktiviteter som kan være relevant for ulike pasientgrupper
- støtte innsatsen til brukerrepresentanter og likepersoner på diagnoseområdene
- bidra til å spre og forankre nasjonale satsinger og kampanjer lokalt

c) Representasjon og samarbeid

Utvalgene kan, etter fullmakt fra administrasjonen eller sentralstyret:

- representere LHL i eksterne råd, utvalg og samarbeidsfora
- utvikle og opprettholde dialog med relevante fagmiljøer, forskningsmiljøer og behandlingstinstitusjoner
- samarbeide med andre pasientorganisasjoner innen diagnosefeltet, der dette styrker LHLs arbeid



- bidra til å bringe pasient- og pårørendeperspektivet inn i forskning, innovasjon og tjenesteutvikling
- være representanter for pasientstemmen i media eller politiske fora

3. Sammensetning

- Utvalget oppnevnes av sentralstyret etter innstilling fra administrasjonen.
- Hvert diagnoseutvalg består av 7-9 medlemmer, inkludert leder.
- Utvalget skal representere bredden av diagnoser innen hovedområdet, både store og små diagnoser.
- Det skal tilstrebes geografisk, aldersmessig og kjønnsmessig balanse.
- Minst én representant skal ha erfaring som pårørende.

4. Arbeidsform

- Utvalget fastsetter årlig en handlings- og møteplan.
- Utvalgene rapporterer årlig til sentralstyret om aktiviteter, anbefalinger og behov.
- Det avholdes normalt 3–4 møter årlig, fysisk eller digitalt.
- Administrasjonen yter sekretariatsstøtte og sikrer god koordinering med øvrige deler av organisasjonen.

5. Forankring og ansvar

- Diagnoseutvalgene er rådgivende organer underlagt sentralstyret, og rapporterer dit.
- Sentralstyret har ansvar for å følge opp utvalgenes anbefalinger og sikre at diagnosearbeidet inngår i LHLs strategiske prioriteringer.
- Forslag til politikk eller tiltak som krever formelle vedtak, løftes via administrasjonen til sentralstyret.

6. Forholdet til eksisterende interessegrupper

- Diagnoseutvalgene skal ikke erstatte interessegruppene, men fungere som et overordnet og samlende nivå for diagnoseområdene.
- Interessegruppene skal fortsatt være viktige fellesskap og møteplasser for spesifikke diagnoser.
- Utvalgene skal aktivt involvere interessegruppene i relevante prosesser, og sikre at deres erfaringer og kunnskap tas med i saker som er relevant.

7. Ressurser og finansiering

- Utvalget finansieres gjennom LHLs budsjett, fastsatt av sentralstyret.
- Midlene skal dekke møtekostnader, reiser og aktiviteter som faller innenfor mandatet.
- Utvalgene kan søke støtte til særskilte prosjekter og arrangementer etter tilslutning fra sentralstyret.