



LHL

**Protokoll
LHLs landsmøte 2021**

LHLs 26. ordinære landsmøte 29.-30. oktober 2021

INNHOOLD

Program LHLs 26. ordinære landsmøte	4
Åpning	4
Sak 1 Navneregistrering og fullmaktsgodkjenning	4
Sak 2 Konstituering v/ 2. nestleder Ann-Helen Stangnes.....	5
Sak 3 Orientering om aktiviteter i landsmøteperioden	10
Sak 4 Orientering om økonomiske resultater i landsmøteperioden.....	10
Sak 5 Kontrollkomiteens rapport.....	10
Sak 6 Forslag til LHLs strategi november 2021 - juni 2024.....	12
Sak 7 Forslag til ny styringsstruktur og organisasjonsmodell.....	14
Sak 8 Forslag til endringer i LHLs vedtekter	17
Sak 9 Forslag til LHLs interessepolitiske program november 2021 - juni 2024	23
Sak 10 Generalsekretærens tale ”Solidaritet, kunnskap, handlekraft”.....	24
Sak 11 Andre innkomne forslag.....	24
Sak 12 Honorarer til sentralt tillitsvalgte.....	24
Sak 13 Valg	26
Sak 14 Uttalelser fra landsmøtet.....	29
Vedlegg:	
Generalsekretærens tale	30
Landsmøteuttalelser.....	40
Deltakerliste.....	42
Oversikt over LHLs tidligere ordinære landsmøter.....	48

PROGRAM

LHLs 26. ordinære landsmøte 2021

Fredag 29. oktober

- Kl 10.00 Åpning av landsmøtet
Kl 10.20 Sak 1 Navneregistrering og fullmaktsgodkjenning
Sak 2 Konstituering
Sak 3 Orientering om aktiviteter i landsmøteperioden
Sak 4 Orientering om økonomiske resultater i landsmøteperioden
Sak 5 Kontrollkomiteens rapport
Kl 11.30 Pause
Kl 11.45 Debatt og votering sak 3, 4, og 5
Sak 6 Forslag til LHL strategi november 2021-juni 2024
Debatt sak 6
Kl 13.00 Lunsj
Kl 13.45 Sak 7 Forslag til ny styringsstruktur og organisasjonsmodell
Sak 8 Forslag til endringer i LHLs vedtekter
Debatt sak 7 og 8
Kl 15.10 Pause og bevegelsesglede
Kl 15.30 Sak 9 Forslag til LHLs interessepolitiske program november 2021-juni 2024
Debatt sak 9
Sak 14 Uttalelser
Debatt sak 14
Kl 17.00 Slutt for dagen

Lørdag 30. oktober

- Kl 09.00 Landsmøtet fortsetter
Sak 10 Generalsekretærens tale
Debatt sak 10
Kl 11.00 Pause og bevegelsesglede
Kl 11.20 Sak 11 Andre innkomne forslag
Votering sak 6, 7 og 8
Sak 12 Honorarer til sentralt tillitsvalgte
Kl 12.30 Lunsj
Kl 13.15 Votering sak 9 og 12
Sak 13 Valg
Votering sak 14
Kl 15.20 Avslutning
Kl 15.30 Landsmøtet slutt

LHLs 26. ordinære landsmøte

Åpning

Styreleder Ole Bele ønsket velkommen til LHLs første digitale landsmøte. Han holdt en innledning og tente et lys for å minnes medlemmer som har gått bort i landsmøteperioden.

På grunn av situasjonen knyttet til covid-19 ble det i juni 2020 besluttet at opprinnelig berammet landsmøte høsten 2020 skulle utsettes. Beslutningen om utsettelse ble fattet på grunnlag av votering blant landsmøtedelegatene. Voteringen ble gjennomført via sms i perioden 18.-24. juni 2020.

På grunn av situasjonen knyttet til covid-19 besluttet sentralstyret i sitt møte 22. april 2021, sak 46/21, at LHLs landsmøte skal gjennomføres digitalt.

Ole Bele viste til vedtektenes § 11, hvor det står:

«Sentralstyret innkaller landsmøtet med 5 måneders skriftlig varsel til lagene. Med innkallingen skal følge foreløpig sakliste og frist for innsending av forslag.»

I henhold til LHLs vedtekter § 11 og etter vedtak i sentralstyret 5. mai 2021 ble innkalling til LHLs 26. ordinære landsmøte sendt lagene 28. mai 2021. I samme brev ble meddelt at frist for innsending av saker som ønskes behandlet på landsmøtet skal være sentralstyret i hende innen 29. august 2021.

Ole Bele erklærte landsmøtet som lovlig innkalt i henhold til LHLs vedtekter § 11 og åpnet med det landsmøtet.

Vedtak:

LHLs 26. ordinære landsmøte er lovlig innkalt i henhold til LHLs vedtekter § 11.

Sak 1 Navneregistrering og fullmaktsgodkjenning

a) Navneregistrering

v/ 2. nestleder Ann-Helen Stangnes

Landsmøtedelegatene er registrert ved innlogging til digitalt landsmøte. Dette er å anse som navneoppopp.

b) Fullmakter

v/ 2. nestleder Ann-Helen Stangnes

Sentralstyret er fullmaktskomite og gjennomgikk i sitt møte 28. oktober 2021 alle fullmakter og det foreliggende materiell. Sentralstyret avklarer fullmakter der det er uklarheter.

Fullmaktskomiteens innstilling ble referert av Ann-Helen Stangnes.

Ann-Helen Stangnes opplyste at det var 120 stemmeberettigede til stede på landsmøtet.

Følgende hadde ordet:

Ingen.

Vedtak:

Sentralstyret har funnet fullmaktene i orden og innstiller overfor landsmøtet på at fullmaktene godkjennes.
Ved landsmøtets åpning er det registrert 120 stemmeberettigede.

Sak 2 Konstituering

v/ 2. nestleder Ann-Helen Stangnes

Sentralstyret behandlet i sitt møte 8.-9. september 2021 sammensetningen av komiteer og fordeling av andre oppgaver for LHLs 26. ordinære landsmøte. I det samme møtet behandlet sentralstyret forslag til kjøreplan, saksliste og forretningsorden.

2 A Valg av dirigenter

1. Are Helseth LHL Bærum
2. Rita Andersen LHL Midt-Telemark

Administrativ hjelp: Frode Jahren, Mari Larsen

Følgende hadde ordet:

Ingen.

Vedtak:

De foreslåtte dirigenter anses valgt.

Dirigentene overtok.

2 B Valg av redaksjonskomite for vedtekter og organisasjonsendring

- | | |
|-----------------------|---------------------|
| 1. Ole Bele (leder) | Sentralstyret |
| 2. Bjørnar Leonardsen | LHL Hammerfest |
| 3. Gitte Korvann | LHL Viken |
| 4. Inger Lise Råket | LHL Møre og Romsdal |

Administrativ hjelp: Irene Skaret Sørensen

Følgende hadde ordet:

Ingen.

Vedtak:

De foreslåtte medlemmer av redaksjonskomiteen for vedtekter anses valgt.

2 C Valg av redaksjonskomite for interessepolitisk program og uttalelser

- | | |
|---------------------------------|----------------|
| 1. Bjørn Egil Bjørnstad (leder) | Sentralstyret |
| 2. Liv Skånes | LHL Oslo |
| 3. Håkon Stubberud | LHL Viken |
| 4. Ragnhild Mork | LHL Hjerneslag |

Administrativ hjelp: Martin Steen, Atle Larsen

Følgende hadde ordet:

Ingen.

Vedtak:

De foreslåtte medlemmer av redaksjonskomiteen for politiske og øvrige saker anses valgt.

2 D Valg av protokollutvalg

- | | |
|-------------------|---------------------|
| 1. Trine Ruud | LHL Innlandet |
| 2. Anders Johnsen | LHL Møre og Romsdal |
| 3. Rolf Hagen | LHL Agder |

Administrativ hjelp: Stig Terje Tolo, Mari Larsen

Følgende hadde ordet:

Ingen.

Vedtak:

De foreslåtte medlemmer av protokollutvalget anses valgt.

2 E Forslag til kjøreplan

Sentralstyrets innstilling:

Fredag 29. oktober

Kl 10.00 Åpning av LHLs 26. ordinære landsmøte

Forhandlingene begynner

Kl 13.00 Lunsj

Kl 13.45 Landsmøtet fortsetter

Kl 17.00 Slutt for dagen

Lørdag 30. oktober

Kl 09.00 Landsmøtet fortsetter

Kl 12.30 Lunsj

Kl 15.30 Landsmøtet slutt

Følgende hadde ordet:

Ingen.

Vedtak:

Forslag til kjøreplan godkjennes.

2 F Forslag til sakliste

Sentralstyrets innstilling:

1. Navneregistrering og fullmaktsgodkjenning
2. Konstituering
 - a) Valg av dirigenter
 - b) Valg av redaksjonskomite for vedtekter og organisasjonsendring
 - c) Valg av redaksjonskomite for interessepolitisk program og uttalelser
 - d) Valg av protokollutvalg

- e) Forslag til kjøreplan
 - f) Forslag til saksliste
 - g) Forslag til forretningsorden
3. Orientering om aktiviteter i landsmøteperioden
 4. Orientering om økonomiske resultater i perioden
 5. Kontrollkomiteens rapport
 6. Forslag til LHLS strategi november 2021 – juni 2024
 7. Forslag til ny styringsstruktur og organisasjonsmodell
 8. Forslag til endringer i LHLS vedtekter
 9. Forslag til LHLS interessepolitiske program november 2021 – juni 2024
 10. Generalsekretærens tale
 11. Andre innkomne forslag
 12. Honorarer til sentralt tillitsvalgte
 13. Valg
 14. Uttalelser fra landsmøtet

Følgende hadde ordet:

Ingen.

Vedtak:

Forslag til saksliste godkjennes.

2 G Forslag til forretningsorden

Sentralstyrets innstilling:

1. I landsmøtet har lokallagene og tilsluttede organisasjoner tale-, forslags- og stemmerett.
Landsstyret, kontrollkomiteen og interessegruppene har tale- og forslagsrett.
Generalsekretæren har tale- og forslagsrett.
2. Under landsmøtet skal alle delegater være logget inn på Zoom. Under møtet skal kamera og mikrofon være avstengt.
3. Du ber om ordet i Voter (avstemnings- og talerregistreringssystem) ved å trykke på «Tegn deg til talerlisten». Trykk deretter på «Innlegg» eller «Til dagorden».
- 4.
5. Når du får ordet, setter du på kamera og mikrofon og holder innlegget.
6. Maksimal taletid ved første innlegg pr. sak er 4 minutter, deretter 2 minutter pr. innlegg.

7. Dirigentene kan foreslå at taletiden reduseres ytterligere.
8. Alle forslag skal fremmes skriftlig på Voter ved å trykke på «Send endringsforslag». Det er også mulig å sende inn forslag på e-post til stt@lhl.no
9. Forslaget skal være påført saksnummer, forslagsstillers navn og hvem vedkommende representerer.
- 10.
11. Alle avstemninger foregår på Voter.
12. Valg foregår på Voter.
13. Søknad om permisjon skal skje på e-post til stt@lhl.no. Det er dirigenten som har fullmakt til å innvilge permisjon.

Følgende hadde ordet:

Ingen.

Vedtak:

Forslag til forretningsorden godkjennes.

Etter fullført konstituering ba delegatnummer 119 Tennebø om ordet.

Forslag fra 119 Tennebø, LHL Vestnes

Landsmøtet i LHL 29.-30. oktober 2021 utsettes, og det innkalles til fysisk ekstraordinært landsmøte snarest og senest ved utgangen av februar 2022.

Følgende hadde ordet:

28 Eidshaug

Votering

40 stemte for forslaget til Tennebø, 58 stemte mot.

Det ble etter voteringen påpekt feil i antallet stemmer. Dette ble avklart, og riktig stemmetall ble bekreftet å være 120, tilsvarende det som ble opplyst i sak 1 Navneopprop og fullmaktsgodkjenning. Bakgrunnen for avviket var at forfall fra 15 delegater ikke var tatt ut av voteringssystemet.

Følgende hadde ordet:

122 Tovsrud, 14 Bergersen, 80 Lunden, 119 Tennebø, 39 Gjerde.

Sak 3 Orientering om aktiviteter i landsmøteperioden

Dirigenten orienterte om at man innleder til sakene 3, 4 og 5 og at det blir felles debatt og votering etter dette.

Det ble i møtet gitt en oppsummering av aktiviteten i landsmøteperioden i form av en billedkavalkade.

Sak 4 Orientering om økonomiske resultater i landsmøteperioden

Årsregnskap, herunder resultatregnskap og balanse, noter til regnskapet, styrets beretning og revisors beretning, er forelagt og godkjent av landsstyret hvert år.

I henhold til vedtektene § 11 skal landsmøtet gis en orientering om økonomiske resultater i landsmøteperioden.

Orientering om de økonomiske resultatene ble gjort tilgjengelig på LHLs nettside 24.09.21, sendt til delegatene i e-post 28.09.21 og sendt ut i papirversjon i uke 40.

Assisterende generalsekretær virksomhetsstyring Rune Hagerup ga en redegjørelse for de økonomiske resultatene i landsmøteperioden.

Dirigenten minnet om at en har lagt opp til en samlet debatt og votering over sak 3, 4 og 5.

Følgende hadde ordet til dagsorden:

119 Tennebø, 28 Eidshaug

De to delegatene fremførte krav om at votering over utsettelse av landsmøtet måtte gjennomføres på nytt. Dirigentene mente at prosessen hadde vært god, det ble gitt god tid til å avgi stemmer og at det derfor ikke var grunnlag for å starte forfra.

Sak 5 Kontrollkomiteens rapport

Kontrollkomiteens rapport til landsmøtet ble gjort tilgjengelig på LHLs nettside 24.09.21, sendt til delegatene i e-post 28.09.21 og sendt ut i papirversjon i uke 40.

Kontrollkomiteens leder Bjørn Helge Hansen presenterte rapporten i møtet.

Dirigenten orienterte om at man innleder til sakene 3, 4 og 5 og at det blir felles debatt og votering etter dette.

Følgende hadde ordet til dagsorden:

119 Tennebø

Følgende hadde ordet i sakene 3, 4 og 5:

73 Korvann, 39 Gjerde, 119 Tennebø, 42 Grønsund, Rune Hagerup, 168 Hansen

Sentralstyrets innstilling sak 3:

Oppsummeringen av aktiviteter i landsmøteperioden tas til orientering.

Votering:

93 stemt for. Ingen stemte mot.

Vedtak:

Oppsummeringen av aktiviteter i landsmøteperioden tas til orientering.

Sentralstyrets innstilling sak 4:

Gjennomgangen av de økonomiske resultatene i landsmøteperioden tas til orientering

Votering:

89 stemte for. 2 stemte mot.

Vedtak:

Gjennomgangen av de økonomiske resultatene i landsmøteperioden tas til orientering.

Sentralstyrets innstilling sak 5:

Kontrollkomiteens rapport tas til orientering.

Votering:

98 stemte for. 2 stemte mot.

Vedtak:

Kontrollkomiteens rapport tas til orientering.

Sak 6 Forslag til LHLs strategi november 2021 - juni 2024

Sentralstyrets forslag til LHLs strategi november 2021-juni 2024 ble gjort tilgjengelig på LHLs nettside 24.09.21, sendt til delegatene i e-post 28.09.21 og sendt ut i papirversjon i uke 40.

Sentralstyret behandlet innstilling til landsmøtet i sitt møte 8.-9. september 2021, sak 88/21. Sentralstyret fattet enstemmig vedtak om at forslag til LHLs strategi november 2021-juni 2024 legges fram for landsmøtet med anbefaling om godkjenning.

Sentralstyrets 2. nestleder Ann-Helen Stangnes innledet til saken.

Følgende hadde ordet:

64 Hønningstad, 119 Tennebø, 123 Tvedt Gundersen, 95 Raddum, 122 Tovsrud, 154 Odd, Frode Jahren.

Forslag fra 95 Raddum, LHL Hadeland

- 1) LHLs verdigrunnlag foreslås endret til: *Åpenhet, solidaritet, kunnskap handlekraft.*
- 2) Ønsket fremtidig posisjon: Sterk organisasjonsbygger. Forslag til to nye kulepunkt side 5:
 - * *LHLs administrasjon skal til enhver tid være tilpasset LHLs tjenesteleveranser i henhold til strategiske føringer, medlemmenes forventninger og ansattes tilfredshet.*
 - * *LHL skal etterstrebe et administrativt lederskap og en kultur som fremmer åpenhet og kontinuerlig forbedring.*
- 3) Ønsket fremtidig posisjon: Tilbyder av helse- og omsorgstjenester.
 - * *Tredje kulepunkt side 6 foreslås endret til: «Videreutvikle LHLs kvalitetssikringssystem»*
- 4) Femte kulepunkt side 6 foreslås endret til: *«Videreutvikle kompetansehevingen blant medarbeidere ut fra vedtatte strategiske valg.»*

Redaksjonskomiteens innstilling til punkt 1:

Komiteen foreslår at dagens 3 verdier «Solidaritet, kunnskap og handlekraft» blir videreført som LHL sine verdier.

Votering:

Redaksjonskomiteens innstilling ble vedtatt med 70 mot 29 stemmer.

Redaksjonskomiteens innstilling til punkt 2:

Komiteen støtter forslaget.

Votering:

Redaksjonskomiteens innstilling ble vedtatt med 98 mot 3 stemmer.

Redaksjonskomiteens innstilling til punkt 3:

Komiteen støtter forslaget.

Votering:

Redaksjonskomiteens innstilling ble vedtatt med 98 mot 2 stemmer.

Redaksjonskomiteens innstilling til punkt 4:

Komiteen støtter forslaget.

Votering:

Redaksjonskomiteens innstilling ble vedtatt med 103 mot 1 stemme.

Forslag fra 64 Hønningstad, LHL Stavanger

- 1) I kapittelet LHLs strategi 3. kulepunkt: være partner for det offentlige for å sikre gode og tilstrekkelige helse – og omsorgstjenester.
- 2) I avsnittet dette skal tydeliggjøres gjennom tre posisjoner Under 3.kulepunkt Tilbyder av helse- og omsorgstjenester.
- 3) I avsnittet mål under 5.kulepunkt Sikre rettferdig prioritering i helse- og omsorgstjenesten for vår målgrupper.
- 4) Under kapittelet Ønsket fremtidig posisjon: Tilbyder av helse- og omsorgstjenester
- 5) Under avsnittet mål 7. kulepunkt Utvikle nye tilbud innen rådgivning, veiledning og digitale helse- og omsorgstjenester

I alle punkter foreslår vi at omsorgstjenester byttes ut mot rehabiliteringstjenester.

Redaksjonskomiteens innstilling:

Komiteen foreslår at verken omsorgstjenester eller rehabiliteringstjenester benyttes. Det benyttes i stedet begrepet helsetjenester.

Votering punkt 2:

Redaksjonskomiteens innstilling ble vedtatt med 68 mot 30 stemmer.

Votering punkt 3:

Redaksjonskomiteens innstilling ble vedtatt med 82 mot 22 stemmer.

Votering punkt 4:

Redaksjonskomiteens innstilling ble vedtatt med 91 mot 13 stemmer.

Votering punkt 5:

Redaksjonskomiteens innstilling ble vedtatt med 97 mot 9 stemmer.

Til dagsorden:

73 Korvann

Dirigentene ba om tilslutning til at begrepet helsetjenester erstatter begrepet helse- og omsorgstjenester gjennomgående i dokumentet. Landsmøtet sluttet seg til dette.

Dirigentene åpnet deretter for å votere over strategidokumentet i sin helhet.

Votering:

Strategidokumentet ble vedtatt med 101 mot 4 stemmer.

Dirigentene viser til at det er levert inn 2 skriftlige forslag i løpet av debatten. Forslagene oversendes redaksjonskomiteen for interessepolitisk program og uttalelser.

Vedtak:

Sentralstyrets forslag til LHLs strategi november 2021-juni 2024 godkjennes med endringer fremkommet i møtet.

Sak 7 Forslag til ny styringsstruktur og organisasjonsmodell

Dirigentene opplyste at sak 7 og sak 8 vil bli presentert samlet og det legges opp til en felles debatt.

Sentralstyrets forslag til endring i styringsstruktur og organisasjonsmodell ble gjort tilgjengelig på LHLs nettside 24.09.21, sendt til delegatene i e-post 28.09.21 og sendt ut i papirversjon i uke 40.

Forslag til ny styringsstruktur og organisasjonsmodell ble behandlet på sentralstyrets møte 8.-9. september 2021, sak 86/21.

Sentralstyrets leder Ole Bele innledet til saken.

Sentralstyrets forslag til vedtak (mot en stemme):

Det fremlagte forslag til ny styringsstruktur og organisasjonsmodell godkjennes.

Følgende hadde ordet til sak 7:

122 Tovsrud, 28 Eidshaug, 25 Dalvik, 176 Berg, 64 Hønningstad

Forslag fra 25 Dalvik, LHL Kåfjord

Saken utsettes.

Forslag fra 176 Berg, LHL Hadsel

Saken utsettes og utredes nøyere til neste landsmøte.

Følgende hadde ordet til dagsorden:

25 Dalvik, 119 Tennebø

Dirigentene åpnet for debatt om utsettelsesforslaget.

Følgende hadde ordet til forslag om utsettelse av sak 7:

42 Grønsund, Frode Jahren, 119 Tennebø, 122 Tovsrud, 28 Eidshaug, 135 Nicolaysen, 73 Korvann, 59 Bersvendsen, 15 Berggren, 64 Hønningstad, 39 Gjerde

Forslag fra 119 Tennebø, LHL Vestnes

Forslag på å utsette saken til etter at vedtaket om å skille ut Medlemsorganisasjonen fra den kommersielle delen er avklart.

Dirigentene gikk til votering over forslag om utsettelse av sak 7 til neste landsmøte.

Votering:

Det var 69 stemmer mot forslaget om utsettelse av sak 7. Det var 33 stemmer for utsettelse av sak 7.

Debatt om forslag 7 og 8 fortsatte.

Følgende hadde ordet.

100 Råket, 95 Raddum, 73 Korvann, 141 Bjelland, 44 Gunnes, 111 Solstrand, 12 Bakkum, 42 Grønsund, 2 Aarstein

Forslag fra 64 Hønningstad, LHL Stavanger og 42 Grønsund, LHL Flekkefjord og Lund

Hvert fylke skal ha et styremedlem i sentralstyret sammen med personlig varamedlem.

Sentralstyrets innstilling

Sentralstyret består av leder, 1 og 2 nestleder og 8 styremedlemmer og 8 varamedlemmer valgt i rekkefølge.

Votering:

Forslag fra LHL Stavanger og LHL Flekkefjord og Lund ble vedtatt med 61 mot 32 stemmer.

Dirigenten opplyste om at det nå er stemt over første del av forslaget fra LHL Stavanger og LHL Flekkefjord og Lund. Det ble videre lagt opp til votering over resten av forslaget.

Forslag fra 64 Hønningstad, LHL Stavanger og 42 Grønsund, LHL Flekkefjord og Lund

Sentralstyret er leder i fylkesutvalget, personlig varamedlem er nestleder i fylkesutvalget.

Dette betyr at antall sentralstyremedlemmer følger antall fylker. I tillegg kommer tre ansattrepresentanter med varamedlemmer.

Ut over dette følges sentralstyrets forslag.

Votering:

Forslag fra LHL Stavanger og LHL Flekkefjord og Lund ble vedtatt med 47 mot 32 stemmer.

Dirigentene slo dermed fast at forslaget fra LHL Stavanger og LHL Flekkefjord og Lund i sin helhet er vedtatt. Da har landsmøtet vedtatt ny styringsstruktur og organisasjonsmodell med de endringer som følger av forslaget fra LHL Stavanger og LHL Flekkefjord og Lund.

Følgende hadde ordet til dagsorden:

28 Eidshaug, 39 Gjerde, 73 Korvann, Frode Jahren, 122 Tovsrud, 25 Dalvik, 119 Tennebø, 95 Raddum

Landsmøtet ber om at det voteres over forslaget på nytt og at det voteres over ett punkt om gangen. Dirigentene imøtekom dette.

Forslag fra 64 Hønningstad, LHL Stavanger og 42 Grønsund, LHL Flekkefjord og Lund
Sentralstyret er leder i fylkesutvalget, personlig varamedlem er nestleder i fylkesutvalget.

Votering:

Det var 35 stemmer for og 61 stemmer mot forslaget fra LHL Stavanger og LHL Flekkefjord og Lund.

Forslag fra 64 Hønningstad, LHL Stavanger og 42 Grønsund, LHL Flekkefjord og Lund
Dette betyr at antall sentralstyremedlemmer følger antall fylker.

Votering:

Det var 88 stemmer for og 7 stemmer mot forslaget fra LHL Stavanger og LHL Flekkefjord og Lund.

Forslag fra 64 Hønningstad, LHL Stavanger og 42 Grønsund, LHL Flekkefjord og Lund
I tillegg kommer tre ansattrepresentanter med varamedlemmer.

Votering:

Det var 100 stemmer for og 1 stemme mot forslaget fra LHL Stavanger og LHL Flekkefjord og Lund.

Dirigenten informerte om at alle forslag fremlagt i debatten er behandlet. Utover dette følges sentralstyrets forslag.

Forslag fra 64 Hønningstad, LHL Stavanger og 42 Grønsund, LHL Flekkefjord og Lund
Det foreslås at landsmøtet viderefører vedtak av 21.10.2021 Landsstyresak 20/21 Skille ut klinisk virksomhet fra foreningen LHL.

Dirigenten foreslo å oversende dette forslaget til sentralstyret.

Vedtak:

Det fremlagte forslag til ny styringsstruktur og organisasjonsmodell godkjennes med de endringer som følger av endringsforslag vedtatt under denne saken.

Sak 8 Forslag til endringer i LHLs vedtekter

Sentralstyrets forslag til endringer i LHLs vedtekter ble gjort tilgjengelig på LHLs nettside 24.09.21, sendt til delegatene i e-post 28.09.21 og sendt ut i papirversjon i uke 40.

Sentralstyrets forslag til vedtektsendringer ble behandlet på sentralstyrets møter 8.-9. september 2021, sak 87/21. Sentralstyret fattet enstemmig vedtak om at forslag til endringer i LHLs vedtekter legges fram for landsmøtet med anbefaling om godkjenning.

Sentralstyrets leder Ole Bele innledet til saken.

Sak 8 og sak 7 ble debattert samlet. Debatten er gjengitt under sak 7. Forslag og voteringer fremgår under de respektive sakene.

Forslag og voteringer sak 8

§3 LHL organisasjonens virkeområder

Sentralstyrets innstilling

LHL skal:

- jobbe for samfunnsmessig likestilling og deltakelse
- være en pådriver for god folkehelse
- skape nettverk og møteplasser
- drive likepersontilbud
- sikre brukermedvirkning på system, tjeneste og individnivå
- drive interessepolitisk arbeid
- internasjonalt arbeid
- drive tjenestetilbud

Forslag fra 141 Bjelland, LHL Rogaland

- *LHL skal jobbe for et godt samarbeidet mellom sentralt ansatte og fylkes utvalgsmedlemmer for å skape et bedre nettverk og møteplasser.*
- *Drive et godt likeperson tilbud i samarbeid med fylkesutvalgene.*
- *Sikre et godt et godt brukermedvirkning på system, tjeneste og individnivå i samarbeid med fylkesutvalg.*
- *Drive interessepolitisk arbeid*
- *Drive tjenestetilbud og skoloring i tett samarbeid med fylkets utvalg.*
- *Skape et mellomledd mellom sentralt ansatte og fylkets utvalg for å gjøre dette mer interessant for medlemmer rundt i landet.*
- *Sentralt arrangerte kurs skal om mulig arrangeres i sammen med fylkesutvalget i arrangement fylke.*

Redaksjonskomiteens innstilling

Forslaget avvises.

Votering

Redaksjonskomiteens innstilling ble vedtatt med 87 mot 12 stemmer for forslaget til Bjelland.

Følgende hadde ordet til dagsorden

73 Korvann, 25 Dalvik, 42 Grønsund, 119 Tennebø, 28 Eidshaug

§4 Tjenestetilbud

Forslag fra 64 Hønningstad, LHL Stavanger og 42 Grønsund, LHL Flekkefjord og Lund
Ordet «Omsorgstjenester» byttes mot «rehabiliteringstjenester».

Dirigenten viste til vedtak i sak 6 Strategi om å benytte begrepet helsetjenester i stedet for helse- og omsorgstjenester og foreslår derfor å bruke begrepet helsetjenester også her.

Votering:

Dirigentens forslag om å bruke begrepet helsetjenester fikk 88 stemmer. Det var 12 som stemte imot.

Forslag fra Frode Jahren, generalsekretær

Tredje avsnitt, 1. setning endres til:

LHL skal sikre et godt helsetilbud til mennesker som omfattes av LHLs formålsparagraf og drifter derfor egne helsetilbud.

Redaksjonskomiteens innstilling

Forslaget støttes.

Votering

Redaksjonskomiteens innstilling ble vedtatt med 86 mot 14 stemmer.

§9 Lokallag

Forslag fra 100 Råket, LHL Ålesund

Under Årsmøtets sakliste skal omfattes inn nytt kulepunkt:

- Valg av representant til LHL's landsmøte, og to vararepresentanter i nummerert rekkefølge.

Redaksjonskomiteens innstilling

- Nominering av representant og to vararepresentanter til LHL's landsmøte, i nummerert rekkefølge.

Votering:

Forslaget fra redaksjonskomiteen ble vedtatt med 99 mot 3 stemmer.

§11 Fylkestyret

Forslag fra 141 Bjelland, LHL Rogaland

Det skal på årsmøte arrangert av fylkesutvalget. Velges et sentralstyremedlem og et personlig varamedlem.

Dirigenten har påpekt at sentralstyrets innstilling til sak 7 angående valg av sentralstyre ble vedtatt. Forslaget ansees dermed ikke lenger å være aktuelt.

§12 Landsmøtet

Forslag fra redaksjonskomiteen

Følgende setning er falt ut av opprinnelig forslag fra sentralstyret og foreslås tas inn igjen:
Vedtatt om vedtektsendring krever minst 2/3 av de avgitte stemmer i landsmøtet for å være gyldig.

Dirigentene påpekte at dette var en trykkfeil og foreslo å ikke votere særskilt over dette, men at det blir en del av den samlede votering over sak 8 Vedtekter.

Forslag fra redaksjonskomiteen

Komiteen foreslår på bakgrunn av vedtak i sak 7 følgende setning i 6. ledd: «Sentralstyret velger ved rullerende valg av 4 faste medlemmer og 4 varamedlemmer, samt leder eller 1. og 2. nestleder» endres til:

Sentralstyret velges ved rullerende valg av halvparten av de faste medlemmene og varamedlemmene, samt leder eller 1. og 2. nestleder.

Votering:

Redaksjonskomiteens forslag ble vedtatt med 94 mot 4 stemmer.

Forslag fra 95 Raddum, LHL Hadeland

Andre kulepunkt side 10 foreslås endret til: «*Godkjenning av årsberetning og årsregnskap knyttet sammen med gjeldende budsjett for perioden.*»

Redaksjonskomiteens innstilling:

Forslaget tiltredes.

Votering:

Redaksjonskomiteens innstilling ble vedtatt med 99 mot 4 stemmer.

Forslag fra 44 Gunnes, LHL Melhus

Forslag til forlengelse av niende ledd i de nye vedtektene om delegater til landsmøtet: *Antall delegater fra fylkene på landsmøtet fastsettes av Sentralstyret, men avrundes av desimaler ved sluttutregningen. Hvert fylkes antall delegater regnes ut slik: LHLs totale medlemstall til tid som angitt foran deles med fastsatt delegattall. Desimaler i svartallet strykes. Medlemstallet i hvert fylke deles med svartallet fra første utregning. Svartallene i fylkesutregningene angir antall delegater fra hvert fylke. Fylket får en delegat mer dersom utregningen kommer ut med et desimaltall større enn 0,5.*

Redaksjonskomiteens innstilling:

Forslaget avvises.

Votering:

Forslaget fra Gunnes ble avvist med 22 mot 71 stemmer.

Forslag fra redaksjonskomiteen

I 8. ledd har tallet 100 falt ut. Setningen blir da: *Landsmøtet består av 100 utsendinger fra fylkene fordelt etter medlemstall, samt sentralstyret, kontrollkomiteen, samt valgkomiteen, samt en representant fra hver av de tilsluttede organisasjonene og fra hver av interessegruppene.*

Dirigentene foreslo at landsmøtet tar innstillingen fra redaksjonskomiteen til følge og at det ikke gjennomføres votering. Landsmøtet bifalt dette.

§13 Sentralstyret.

Forslag fra 95 Raddum, LHL Hadeland

Tredje siste avsnitt foreslås endret til: *«Det føres protokoll fra alle møter i sentralstyret. Sentralstyret skal godkjenne protokollen som deretter er tilgjengelige for alle på LHLs hjemmesider.»*

Redaksjonskomiteens innstilling:

Forslaget avvises.

Votering:

Redaksjonskomiteens innstilling ble vedtatt med 79 mot 20 stemmer.

Forslag fra 95 Raddum, LHL Hadeland

Andre ledd, siste del foreslås endres til: *«I tillegg kommer 3 representanter med 3 varamedlemmer for de ansatte, som velges av de ansatte selv. En plass velges organisatorisk ansatt, en plass velges klinisk ansatt og en plass velges på fritt grunnlag mellom de ansatte. Vararepresentantene følger samme prinsipp.»*

Redaksjonskomiteens innstilling:

Forslaget tiltredes.

Votering:

Redaksjonskomiteens innstilling ble vedtatt med 89 mot 13 stemmer.

Forslag fra redaksjonskomiteen

Andre ledd, første del endres til: *«Sentralstyret skal bestå av representanter fra alle fylker. Sentralstyret består av leder, 1. og 2. nestleder og styremedlemmer med varamedlemmer valgt i rekkefølge.»*

Votering:

Redaksjonskomiteens innstilling ble vedtatt med 101 mot 3 stemmer.

§15 Kontrollkomiteen.

Forslag fra 95 Raddum, LHL Hadeland

I andre ledd foreslås følgende tekst strøket: *«Generalsekretæren har ansvar for sekretærarbeidet og yter nødvendig bistand.»*

Redaksjonskomiteens innstilling

Forslaget avvises.

Votering:

Redaksjonskomiteens innstilling ble vedtatt med 84 mot 18 stemmer.

Forslag fra 95 Raddum, LHL Hadeland

Femte kulepunkt i 3. ledd foreslås endret til: *«kontrollkomiteen skal samarbeide med revisor.»*

Redaksjonskomiteens innstilling

Forslaget tiltredes.

Votering:

Redaksjonskomiteens innstilling ble vedtatt med 101 mot 3 stemmer.

Paragraf 16 Landsmøtets valgkomite**Forslag fra 64 Hønningstad, LHL Stavanger og 42 Grønsund, LHL Flekkefjord og Lund**

Under avsnittet «Valgkomiteen innstiller til valg av»:

- *Sentralstyrets leder, 1. og 2. nestleder. Alle med personlige varamedlemmer.*
- *Valgkomite*
- *Kontrollkomite*

Valgperioden i sentralstyret er 2 år. Det gjennomføres rullerende valg på hver landsmøte slik:

- *År 1: leder og personlig varamedlem*
- *År 2: 1. og 2. nestleder med personlig varamedlem.*

Redaksjonskomiteens innstilling:

Forslaget avvises.

Votering:

Redaksjonskomiteens innstilling ble vedtatt med 79 mot 15 stemmer.

Redaksjonskomiteens forslag:

Valgkomiteen innstiller til valg av:

- *Sentralstyrets leder, 1. og 2. nestleder. Alle med personlige varamedlemmer.*
- *Valgkomite*
- *Kontrollkomite*

Sentralstyret skal bestå av representanter fra alle fylker.

Valgperioden i sentralstyret er 2 år og det gjennomføres rullerende valg på hvert landsmøte slik:

År 1: halvparten av styrets medlemmer, leder og personlig varamedlem

År 2: halvparten av styrets medlemmer, 1. og 2. nestleder med personlig varamedlem.

Votering:

Redaksjonskomiteens innstilling ble vedtatt med 98 mot 1 stemme.

Forslag fra 100 Råket, LHL Ålesund

Andre ledd endres til: *Hvis et medlem fra en landsdel er en kvinne, skal dennes personlige varamedlem være en kvinne og motsatt.*

Redaksjonskomiteens innstilling:

Forslaget tiltredes.

Votering:

Redaksjonskomiteens forslag ble vedtatt med 87 mot 12 stemmer.

Følgende hadde ordet til dagsorden:

95 Raddum, 73 Korvann, Frode Jahren

Dirigentene åpnet opp for ny votering under §16 **Landsmøtets valgkomite** da det ble påpekt feil i redaksjonskomiteens innstilling ved at vararepresentanter var uteglemt.

Nytt forslag:

Valgkomiteen innstiller til valg av:

- Sentralstyrets leder, 1. og 2. nestleder. Alle med personlige varamedlemmer.
- Valgkomite
- Kontrollkomite

Sentralstyret skal bestå av representanter fra alle fylker.

Valgperioden i sentralstyret er 2 år og det gjennomføres rullerende valg på hvert landsmøte slik:

År 1: halvparten av styrets medlemmer med personlig vara, leder

År 2: halvparten av styrets medlemmer med personlig vara, 1. og 2. nestleder

Ny votering § 16:

Nytt forslag ble vedtatt med 93 mot 1 stemme.

Til dagsorden:

28 Eidshaug

§16 Landsmøtets valgkomite**Forslag fra 95 Raddum, LHL Hadeland**

I første ledd foreslås følgende tekst strøket: «*Generalsekretæren har ansvar for sekretærarbeidet og yter nødvendig bistand*»

Votering:

Sentralstyrets forslag fikk 80 mot 7 stemmer. Forslag fra Raddum falt.

§18 Økonomiske regler**Forslag fra 73 Korvann, 64 Hønningstad, 90 Olsborg, 2 Aarstein,**

Første ledd endres til: «*Kontingenten fordeles med 40 % til lokallagene og 60 % til LHL.*»

Votering:

Forslaget fra 73 Korvann, 64 Hønningstad, 90 Olsborg og 2 Aarstein ble vedtatt med 95 mot 7 stemmer.

Til dagsorden:

119 Tennebø

Til slutt ble det votert over sak 8 Vedtekter samlet.

Votering:

Vedtektene som helhet ble vedtatt med 94 mot 1 stemme.

Vedtak:

Det fremlagte forslag til endringer i LHLs vedtekter godkjennes med de endringer som er vedtatt i møtet.

Sak 9 Forslag til LHLs interessepolitiske program november 2021 - juni 2024

Sentralstyrets forslag til LHLs interessepolitiske program november 2021-juni 2024 ble gjort tilgjengelig på LHLs nettside 24.09.21, sendt til delegatene i e-post 28.09.21 og sendt ut i papirversjon i uke 40.

Forslag til LHLs interessepolitiske program november 2021-juni 2024 ble behandlet av sentralstyret på møtet 8.-9. september 2021, sak 89/21.

Sentralstyrets 1. nestleder Bjørn Egil Bjørnstad innledet til saken.

Sentralstyrets innstilling:

Sentralstyrets forslag til LHLs interessepolitiske program november 2021-juni 2024 godkjennes.

Følgende hadde ordet i saken:

78 Landaas, 77 Kverme, 122 Tovsrud, 73 Korvann

Forslag fra 78 Landaas, LHL Bergen

Tilleggstekst under kapitlet «Helsetilbud og behandling» som følger:

Fremtidens helsetjeneste vil være preget av teknologiske løsninger. LHL støtter utprøving av velferdsteknologi og E-helseprosjekter som kan gi pasientene en bedre helsetjeneste uavhengig av bosted. Det er viktig å ha fokus på å motvirke digital utenforskap, samt utarbeide gode universelt utformete løsninger som tar høyde for både sansetap og kognitive utfordringer hos pasienten.

Redaksjonskomiteens innstilling

Forslaget fra LHL Bergen om velferdsteknologi tas til følge og innarbeides i LHLs interessepolitiske program.

Votering

Redaksjonskomiteens innstilling ble vedtatt med 97 mot 5 stemmer.

Forslag fra 77 Kverme, LHL Skien og Siljan

Tilleggstekst under kapitlet «Forebygging og beredskap» etter avsnittet om tobakk:

LHL Strategi er solidaritet, kunnskap og handlekraft. Visjonen er et bedre liv.

LHL 's strategi er solidaritet, kunnskap og handlekraft. Forskning viser at alkohol ikke har noen positiv effekt på hjertet og helsen. Tvert imot kan bruk medvirke til hjertelidelser som hjertesvikt, hjerneslag, høyt blodtrykk, hjertearytmi, hjerneblødning, kreft, skader og avhengighet etter lengre tids bruk. Alkohol bruk kan også være negativ opplevelse for barn og familie.

Redaksjonskomiteens innstilling

Forslaget støttes med følgende tilleggstekst «LHL mener myndighetene i et folkehelseperspektiv bør føre en restriktiv alkoholpolitikk.»

Votering

Redaksjonskomiteens innstilling ble vedtatt med 81 mot 22 stemmer.

Til slutt ble det votert over programmet som helhet.

Votering:

Programmet ble vedtatt med 97 mot 3 stemmer.

Vedtak:

Sentralstyrets forslag til LHLs interessepolitiske program november 2021-juni 2024 godkjennes med endringer vedtatt i møtet.

Sak 10 Generalsekretærens tale ”Solidaritet, kunnskap, handlekraft”

Generalsekretær Frode Jahren innledet til debatt under overskriften ”Solidaritet, kunnskap, handlekraft».

LHLs strategi november 2021-juni 2024, LHLs interessepolitisk program november 2021-juni 2024, generalsekretærens landsmøtetale og landsmøtets drøftinger vil bli lagt til grunn for kommende handlingsplaner.

Følgende hadde ordet i saken:

119 Tennebø, 85 Dragsten Moe, 133 Lilleheim, 135 Nicolaysen, 109 Skrinde, 28 Eidshaug, 122 Tovsrud, 64 Hønningstad, 75 Kvalvik, 17 Bjerkan, 14 Bergersen, 73 Korvann, 72 Konradsen, 95 Raddum, 15 Berggren, Frode Jahren

Vedtak:

Generalsekretærens tale og den påfølgende debatt tas til orientering.

Sak 11 Andre innkomne forslag

I henhold til LHLs vedtekter §11 skal saker som lagene ønsker behandlet på landsmøtet være sentralstyret i hende 2 måneder før landsmøtet, dvs. 29. august 2021.

Dirigenten opplyste om at det innen fristen ikke var mottatt noen forslag til saker.

Sak 12 Honorarer til sentralt tillitsvalgte

Sentralstyrets forslag til honorarer for sentralt tillitsvalgte ble gjort tilgjengelig på LHLs nettside 24.09.21, sendt til delegatene i e-post 28.09.21 og sendt ut i papirversjon i uke 40.

Sentralstyret oppnevnte i sitt møte 17. juni 2021 et utvalg som fikk i mandat å utarbeide forslag til honorarer for sentralt tillitsvalgte. Innstillingen fra utvalget ble behandlet av sentralstyret på møtet 8.-9. september 2021, sak 92/21.

Sentralstyremedlem Svein Holmen innledet til saken.

Honorarutvalgets innstilling:

Honorarutvalget anbefaler landsmøtet å vedta følgende honorarer:

Sentralstyret

- Styreleder: 1G
- Nestleder: $\frac{3}{4}$ G
- Styremedlemmer: $\frac{1}{2}$ G
- Fast møtende 1. vara: $\frac{1}{2}$ G
- Vara som møter ved særskilt innkalling: 1000 pr møtedag

Utvalg/komite

- Statens satser for møtegodtgjøring

Fylkesutvalg

- Fylkesleder: 8 000
- Fylkesutvalgsmedlemmer: 4 000
- Det gis honorering for maks 4 utvalgsmedlemmer

Landsstyret

- kr 1000 pr møte med unntak av sentralstyret.

Følgende hadde ordet i saken:

119 Tennebø, 77 Kverme, 73 Korvann, 28 Eidshaug, 111 Solstrand, 164 Stubberud, 147 Holmen

Forslag fra 119 Tennebø, LHL Vestnes:

Sentralstyret: *De 4 første kulepunktene halveres inntil økonomien er skikkelig på beina igjen. Kulepunkt 5 som anbefalt.*

Votering:

Forslag fra Tennebø falt med 18 mot 82 stemmer

Forslag fra 111 Solstrand, LHL Åfjord og 119 Tennebø, LHL Vestnes:

Honorar til Fylkesutvalg. *Kulepunkt 3 strykes.*

Votering:

Forslag fra Solstrand og Tennebø ble vedtatt med 84 mot 15 stemmer.

Forslag fra 77 Kverme, LHL Skien og Siljan:

Fylkesstyret består av minst 4-8 personer samt 2 vararepresentanter. Alle valgte styre- representanter må få honorering på kr. 4000.- og vararepresentanter bør få kr. 2000.- hver.

Votering:

Forslag fra Kverme ble vedtatt med 70 mot 27 stemmer.

Forslag fra 164 Stubberud, LHL Viken:

SENTRALSTYRET		
Styreleder:	1/1 G	106 400
Nestleder 1	1/2 G	53 200
Nestleder 2	1/4 G	26 600
Medlemmer 1	1/6 G	17 733
Medlemmer 2	1/6 G	17 733
Medlemmer 3	1/6 G	17 733
Medlemmer 4	1/6 G	17 733
Medlemmer 5	1/6 G	17 733
Medlemmer 6	1/6 G	17 733
Medlemmer 7	1/6 G	17 733
Medlemmer 8	1/6 G	17 733
varamedlem	1/8 G	13 300
varamedlem	1/8 G	13 300 ?
Sum		341 364

FYLKESSTYRET		
Fylkesleder	1/10 G	10 640
Medlem 1	1/20 G	5 320
Medlem 2	1/20 G	5 320
Medlem 3	1/20 G	5 320
Medlem 4	1/20 G	5 320
Medlem 5	1/20 G	5 320
Varamedlem 1	1/30 G	3 547
Varamedlem 2	1/30 G	3 547 ?
Sum ett fylke		40 786
11 fylkesstyrer		448 657
Samlet:		Kr. 790 021

Votering:

Forslaget fra Stubberud fikk 38 stemmer og falt. Innstillingen fra honorarutvalget med de endringer som ble vedtatt i saken fikk 60 stemmer.

Vedtak:

Forslag til innstilling fra honorarutvalget godkjennes med endringer vedtatt i møtet.

Sak 13 Valg

Valgkomiteens innstilling ble gjort tilgjengelig på LHLs nettside 24.09.21 i en kortversjon uten personlige opplysninger om hver enkelt kandidat på grunn av GDPR. Fullstendig innstilling fra valgkomiteen er sendt til delegatene i e-post 28.09.21 og sendt ut i papirversjon i uke 40.

I LHLs vedtekter § 16 står følgende: Senest 1 måned før landsmøtet utarbeide en innstilling som sendes fylkene og lokallagene og som ivaretar kravene til kvalifikasjoner i tillitsvervene, hensyn til geografisk fordeling og sikrer minst 1/3 av begge kjønn i alle LHLs organer.

Til dagsorden:

119 Tennebø

Valgkomiteens leder Lars Woldmo innledet om komiteens arbeid og innstilling.

Det ble gjort oppmerksom på at landsmøtet i sak 8 Vedtekter vedtok at sentralstyret skal bestå av ett medlem fra hvert fylke med en personlig vararepresentant fra samme fylke.

Valgkomiteens innstilling til sentralstyre med vara:

1	Leder	Bjørn Bjørnstad (Troms og Finnmark) – 2 år
2	1. nestleder	Ann-Helen Stangnes (Viken) – 1 år
3	2. nestleder	Øystein Bjørnes (Trøndelag) -1 år
4	Medlem	Rolf Hagen (Agder) – 2 år
5	Medlem	Merethe Landaas (Vestland) – 2 år
6	Medlem	Øystein Johansen (Vestfold og Telemark) -2 år
7	Medlem	Else Magni Horten (Innlandet) – 2 år
8	Medlem	Asle Giske (Møre og Romsdal) – 1 år
9	Medlem	Bente Endresen (Oslo) – 1 år
10	Medlem	Tor J. Strand (Nordland) – 1 år
11	Medlem	Lilly-Karin Olsen (Rogaland) – 1 år

12	Varamedlem	Ingrid J. Olsen (Troms og Finnmark) – 2 år
13	Varamedlem	Ragnhild Mork (Viken) – 1 år
14	Varamedlem	Irene T. Andersen (Trøndelag) – 1 år
15	Varamedlem	Knut Aashamar (Agder) – 2 år
16	Varamedlem	Jan Oddvar Gjerde (Vestland) – 2 år
17	Varamedlem	Rita Andersen (Vestfold og Telemark) – 2 år
18	Varamedlem	Knut Bjarne Raddum (Innlandet) – 2 år
19	Varamedlem	Odd Arne Grande (Møre og Romsdal) – 1 år
20	Varamedlem	Bernhard Rudjord (Oslo) – 1 år
21	Varamedlem	Sigbjørn Berg (Nordland) – 1 år
22	Varamedlem	Gunnar Hønningstad (Rogaland) – 1 år

Følgende hadde ordet:

28 Eidshaug, 48 Hagstrøm, 119 Tennebø, 73 Korvann, Frode Jahren, 100 Råket, 85 Dragstein Moe, 75 Kvalvik, 122 Tovsrud, 25 Dalvik, 174 Woldmo

Forslag fra 28 Eidshaug, LHL Vikna

Fremmet forslag på Svein Holmen som 2. nestleder.

Votering:

Bjørnes valgt med 82 stemmer. Holmen fikk 15 stemmer.

Til dagsorden:

119 Tennebø, 73 Korvann, Frode Jahren, 100 Råket, 85 Dragsten Moe, 75 Kvalvik, 122 Tovsrud, 28 Eidshaug

Forslag fra 28 Eidshaug, LHL Vikna

Fremmet forslag på Svein Holmen som vara fra Trøndelag

Votering:

Andersen valgt med 63 stemmer. Holmen fikk 26 stemmer.

Forslag fra 119 Tennebø, LHL Vestnes

Fremmet forslag på Bente Molnes som vara fra Møre og Romsdal.

Votering:

Grande valgt med 68 stemmer. Molnes fikk 24 stemmer.

Vedtak

Valgkomiteens innstilling til medlemmer og varamedlemmer i sentralstyret ble for de øvrige enstemmig vedtatt.

Valgkomiteens innstilling til valgkomite med vara:

Leder	Ole Magne Imeland (Agder)
Varamedlem	Espen Falch Johansson (Agder)
Nestleder	Jan Ingvar Bakke (Vestland)
Varamedlem	Harald G Haga (Vestland)
Medlem	Ove Hellvik (Oslo)
Varamedlem	Ole Bele (Viken)
Medlem	Karen Jorid Uthus (Trøndelag)
Varamedlem	Sissel Gjerdseth (Trøndelag)
Medlem	Bodil Slettli (Troms og Finnmark)
Varamedlem	Ingeborg Iversen (Troms og Finnmark)

Vedtak

Valgkomiteens innstilling til medlemmer og varamedlemmer i valgkomiteen ble enstemmig vedtatt.

Valgkomiteens innstilling til kontrollkomite med vara:

Leder	Bjørn Helge Hansen (Nordland)
Medlem	Heidi Dybaas Bruland (Viken)
Medlem	Bjørnar Leonardsen (Troms og Finnmark)
1. varamedlem	Harry Selsvold (Vestland)
2. varamedlem	Rolf B. Haukland (Viken)
3. varamedlem	Robert Wilhelm Tvedt-Gundersen (Agder)

Vedtak

Valgkomiteens innstilling til medlemmer og varamedlemmer i kontrollkomiteen ble enstemmig vedtatt.

Til dagsorden:

28 Eidshaug

Sak 14 Uttalelser fra landsmøtet

Dirigentene opplyste at det foreligger forslag til to uttalelser fra landsmøtet. Den ene etter initiativ fra interessegruppen LHL Alfa-1 og den andre fra LHL Hjerneslag.

- LHL krever en egen og aktiv strategi for sjeldne sykdommer i Norge
- Logopedutdanningen i Norge må styrkes, tilbudet i Tromsø må reddes

Følgende hadde ordet i saken:

119 Tennebø

Vedtak:

Forslag til uttalelser er enstemmig godkjent.

Avslutning

Dirigentene hevet landsmøtet, takket for seg og overlot ordet til nyvalgt leder Bjørn Egil Bjørnstad.

Bjørn Egil Bjørnstad takket for tilliten og takket dirigentene for en godt utført jobb. Styreleder ser frem til et godt samarbeid med det nye styret om mange viktige saker.

Generalsekretærens tale

Gode dirigenter, kjære medlemmer, styre og ansatte.

På Lilleborg menighetshus en oktoberdag for 78 år siden ble LHLs forløper Tuberkuløses hjelpeorganisasjon stiftet. På stiftelsesmøtet ble det vedtatt tre mål:

1. organisere de syke og pårørende
2. krav om ettertrygd
3. bygging av yrkesskole

Organisering, politikk og utvikling av tjenestetilbud. Det er nøyaktig det samme som vi jobber med nå i dag.

Organisering er et konkret uttrykk for solidaritet. Vi står sammen. Vi bygger makt. En for alle – alle for en. Vi organiserer oss fordi sammen er vi sterkere.

Krav om ettertrygd var et politisk krav som bygde på vår kunnskap om de sykes og deres pårørendes situasjon. Vi visste hva som krevdes.

Bygging av en yrkesskole fordi vi var utålmodige og vi ønsket ikke å sitte å vente på staten. Vi ville gjøre noe for de som hadde falt utenfor arbeidslivet på grunn av sykdom. Tre år etter stiftelsesmøtet i 1946 sto Krokeide yrkesskole ferdig. Hvis ikke det er handlekraft veit ikke jeg.

Vi har bygd en slagkraftig organisasjon med 53 000 medlemmer og har lokallag i hele landet, vi jobber politisk for pasientenes rettigheter og vi får gjennomslag. Vi har bygd skole og nå er det startet en skole til på Feiring. Vi har startet arbeidsmarkedsbedrifter. Vi har bygd boliger og vi har etablert en stiftelse som driver tuberkulosearbeid i Russland, Asia og Afrika. Vi har bygd og driver rehabiliteringsinstitusjoner, sykehus og sykehjem. Vi stiller opp for pasientene gjennom organisering, politisk arbeid og utvikling av tjenestetilbud. Vi stiller opp med solidaritet, kunnskap og handlekraft. Det er vår historie og vårt DNA.

Gode venner,

Jeg husker godt forrige landsmøte. I debatten etter innledningen min så var det en av delegatene som pekte på at jeg ikke hadde sagt noe om det internasjonale perspektivet i talen. Det hadde jeg alltid gjort tidligere og jeg måtte noe skamfullt innrømme at det hun påpekte var helt riktig. Og, jeg lovet at neste gang skulle jeg gjøre det.

Nå står jeg i et studio i Oslo og snakker til dere som sitter foran en skjerm hjemme på grunn av en pågående global helsekrise. Landsmøtet som skulle bli avholdt ifjor ble utsatt et år på grunn av det nye coronaviruset som spredte sykdom og død over hele kloden. Et smittsomt virus som sprer seg raskt og minner oss på hvor liten verden er, hvor avhengige vi er av hverandre, hvor lite landegrenser egentlig betyr.

Da alarmklokkene slo og varslet om fare for en ny mystisk sykdom i Kina gikk det ikke lang tid før hele verden var rammet. Vi satt og fulgte det på TV. Vi så hva som skjedde i Kina, vi kunne se de grusomme og uvirkelige rapportene fra Italia. Vi fikk de første tilfellene av smitte i Norge og brått var Norge stengt ned og gatene lå øde. Vi var redde for å gå på butikken, vi kunne ikke besøke barn og barnebarn. Skolene stengte. Samfunnet stengte ned. Aktiviteten i LHL måtte finne nye former.

Pandemien er ikke over. Nye smittebølger er på vei. Smittetallet i Europa og Norge stiger igjen. Hver dag nå dør det mer enn 1000 mennesker i vårt naboland Russland på grunn av covid-19. Og, som dere kjenner til kaller vi sykdommen for covid-19 fordi utbruddet startet og ble oppdaget i 2019. Om et par måneder er vi inne i år 2022. Og, pandemien er langt fra over. Så langt er det registrert mer enn 5 millioner døde. Men, det er betydelig underrapportering. Og, i mange land er kun en liten andel av befolkningen vaksinert på grunn av mangel på vaksiner og en dårlig utbygd helsetjeneste.

Vi er i en stigende smittetrend, vi ser en økning i antall innleggelser også blant de som er vaksinerte. Dette er grunnen til at vi har landsmøtet på zoom. Vi som er medlemmer i LHL er i risikogruppen. Det er av hensyn til hvem vi er at vi valgte å ha møtet digitalt.

Gode venner.

Klokkene har ringt lenge. Vi har ikke hørt dem. Eller vi har trodd at det ikke gjaldt oss. Pandemien var varslet. Og, grunnen til at risikoen for pandemier har økt er at vi ødelegger naturen, vi endrer klima, vi forsure og forsøpler havet. Vi brenner skogene, vi forurens og vi overtar territoriet til de ville dyrene slik at vi får de tettere på oss. Fagfolk har advart. Verdens Helseorganisasjon har advart.

Klokkene ringte, men vi hørte dem ikke.

Vi skal leve lenge med dette viruset. Mange – dessverre veldig mange flere mennesker skal bli syke og dø av dette viruset.

I Norge har vi klart oss godt. Mye dyktighet og noe flaks. De politiske og faglige myndighetene har vært gode. Viruset har ikke blitt politisert. Myndighetene har vært åpne og vi har i Norge en svært viktig kapital. Tillit. Tillit mellom befolkningen og myndighetene. Vi tror på myndighetene og derfor hører vi på det som sies og vi følger anbefalingene og påleggene.

De fleste land har det ikke slik.

I tillegg har vi et velferdssystem som blant annet betyr at vi får full lønn under sykdom. Tenk hva det betyr når det er viktig at folk holder seg hjemme på grunn av symptomer. Tenk hvor viktig gode permitteringsordninger og arbeidsledighetstrygd er når samfunnet stenger ned hele bransjer. De fleste land har det ikke slike ordninger.

Vi klarte oss godt selv om vi ikke var forberedt. Men, tenke seg til at vi ikke hadde en pandemiberedskap som sikret oss nok smittevernutstyr og at de ansvarlige ble overrasket over at en pandemi rammet verdenshandelen av kritisk utstyr.

Vi veit hva som må til for å stoppe pandemien. Vi har kunnskapen. Men, har vi det som kreves av solidaritet og handlekraft. Alle i hele verden må vaksineres hvis ikke nye mer smittsomme og mer dødelige varianter skal oppstå.

Risikoen for framtidige pandemier er fortsatt høy. Vi har en klimakrise og en naturkrise. Klokkene ringer sier 99,9 prosent av verdens klimaforskere. Hører vi etter?

Jeg må få prate med dere om den viktigste saken for framtidig folkehelse. klimakrisen. Nå er det straks klimatoppmøte i Skottland. Verden skal fram til 2030 redusere de samlede klimagassutslippene med 50 prosent.

I koronaåret 2020 da vi var delvis nedstengt med en langt lavere aktivitet enn normalt, var Norges klimagassutslipp 3,4 prosent lavere enn året før. Totalt har vi redusert klimagassutslippene fra 1990 til 2020 med 3,9 prosent. Målet er en reduksjon på 50% innen 2030. Det er 8 år til. Hele verden må klare dette hvis vi skal ha en liten forhåpning om at den globale middeltemperaturen kun skal øke med 1,5 grader. Til nå har den økt med 1,1 grad. Er det realistisk å klare det. Dere kan svare på spørsmålet like godt som meg.

Vi ser daglige nyhetsreportasjer om ekstremvær, varmerekorder og store langvarige skogbranner. Intensiteten i regnværet har tiltatt. Ingen del av verden slipper unna.

Samfunnet vil endre seg mye enten som følge av at vi omstiller oss eller som følge av at klimaendringene akselerer. Mest av alt som følge av begge deler samtidig i et kappløp for å overleve.

Etter å ha redusert klimagassutslippene med 50 prosent de neste 8 årene skal omstillingene fortsette og i løpet av de påfølgende 20 årene fram til 2050 skal vi nærme oss null utslipp – dvs at vi må ha teknologi for å hente klimagass ut av luften og lagre det. Hele verden må klare dette hvis oppvarmingen skal stabiliseres på mellom 1,5 og 2 grader. En oppvarming på 1,5 grader er urealistisk. En økning på 2 grader er heller ikke det mest sannsynlige resultatet, men det aller best tenkelige. Det vil si en temperaturøkning som er nærmere dobbelt så stor som den vi har hatt til nå.

Nå ser vi 500 års og 1000 års regnvær og flommer som rammer hvert år. Vi ser skogbranner som blir heftigere for hvert år. Og, det kommer til å bli verre for hvert år som går.

Noen tror de tar alvorlig innover seg og sier at dette er den nye normalen. Nei, det er det ikke. Dette er slutten på normalen og vi har trådt inn i en ny tid vi ikke kjenner.

Hører dette hjemme i en helsedebatt. Ja, det gjør det definitivt. Dette har med liv, livsgrunnlag og helse å gjøre. Som alltid vil endringene som kommer ramme de fattige, de eldre og de syke hardest. Vil det komme nye sykdommer som følge av klimaendringene og naturødeleggelsene. Ja, det vil det. Og sykdommer fra varmere klima vil flytte seg nordover. Det angår oss absolutt alle.

Når noe angår alle kan ingen si at det gjelder ikke meg. Vi kan ikke si: Jeg er bare en eller vi er så få at det betyr ikke noe hva jeg og vi gjør. Hvis alle tenkte sånn mht covid-19, ville ingen vaksinere seg og vi ville alle bli syke og de svakeste og de uheldige ville dø.

Hvis hver enkelt tenker at klimaendringene angår ikke meg. Jeg er så liten eller i Norge er vi så få at det betyr ingenting, så går det galt. Hvis ikke Norge klarer å nå målene med våre forutsetninger vil ingen klare det.

Dikteren John Donne sa det slik : Intet menneske er en øy, hel og ubeskåret i seg selv. Hvert menneske er et stykke av Fastlandet, en del av det hele. Om en jordklump skylles bort av havet blir Europa mindre.

Donne avsluttet diktet med følgende: Gå derfor aldri ut for å spørre: Hvem ringer klokkene for? Klokkene ringer for deg.

Klokkene ringer for deg og de ringer for meg. Vi er alle berørt og løsningen krever solidaritet, kunnskap og handlekraft.

Klima, miljø og helse er nært forbundet. Hva kan vi i LHL gjøre? Hva kan vi bidra med? Jeg har ikke alle svar på det. Men, noen refleksjoner til debatt vil jeg gjerne komme med.

Vi må støtte opp under de endringene myndighetene kommer med og hvis endringene ikke er sterke nok må vi kreve mer.

Vi må bidra til å spre kunnskap.

Vi må endre arbeidsprosesser, gjenbruke mer, være energieffektive og forbruke mindre.

Vi må reise mindre. Vi skal ikke slutte å reise, men vi MÅ reise mindre. Vi skal treffes fysisk, vi skal ha fysiske kurs. Vi skal se hverandre og kunne ta på hverandre. Men, vi må reise mindre.

Nå har sentralstyret hatt videomøter i lang tid. Det var veldig kjekt å se dem igjen når vi endelig kunne møtes fysisk i høst. Og, sentralstyret skal selvsagt møtes fysisk. Men, det nye sentralstyret må gå foran og vise vei. Jeg vil utfordre det nye sentralstyret på om vi ikke bør ha en blanding av videomøter og fysiske møter i tida fremover. Videomøtene er effektive og tidsbesparende. Kostnadene er betydelig lavere, og de er svært miljøvennlige.

De ansatte i administrasjonen jobber nå 50 prosent hjemmefra. De ansatte sparer reisetid, reisekostnader og får en mer fleksibel hverdag. LHL som arbeidsgiver kan spare penger på at vi trenger mindre kontorarealer, vi får et større geografisk område å rekruttere fra og samlet sett reduserer LHL klimaavtrykket.

Hvis vi reiser mindre kan vi kanskje bruke pengene vi sparer i reisekostnader til å sørge for gode digitale verktøy i alle lokallag og gode kurs for å heve den digitale kompetansen hos de tillitsvalgte. Om ikke så lenge kan vi fra administrasjonen eller sentralstyre dukke opp på en storskjerm på et lagsmøte. Kanskje kan jeg om 2 -3 år være på lagsbesøk hver dag uka igjennom. Jeg gjør det gjerne.

Enda viktigere - kan vi bruke teknologien til å nå ut til hvert enkelt medlem? Kan vi f.eks ha LHL- HelseTV med trim hver formiddag. Alle medlemmene kan klikke seg inn og være med hjemmefra. Jeg er gammel nok til å huske bestemor hørte på Reidar Morseth på radioen. Vi kan ha TV-kjøkken og kostholdsråd. Vi kan gi smarte råd om hvordan du skal huske å ta medisinerne dine, råd om hjertehelse, lungehelse, gi råd til foreldre med barn med astma- og/eller allergi, råd om fatigue, råd til slagrammede. Og, sikkert veldig mye mer.

Klima og helse henger sammen. Klimaendringene er en trussel mot folkehelsen. En betydelig trussel.

Oppsiden er at de endringene vi må gjøre i seg selv er bra for folkehelsen. La meg gi dere et par kon eksempler: Hvis vi følger de nasjonale kostholdsrådene om å spise mer plantebasert blir vi friskere, lever lengere og vi bidrar til å redusere global oppvarming.

Hvis vi slutter å bruke fossilt brennstoff, noe vi må, vil luftforurensingen bli mindre og færre vil dø av hjerte, kar og lungesykdom. Omstillingene vi skal gjennom vil styrke folkehelsen. Klima, miljø og helse er nært forbundet og vi skal derfor skal heie fram endringene som kommer.

Kjære landsmøte.

Tidene endrer seg, og samfunnets behov for vårt bidrag endrer seg. LHL har endret seg. Vi startet opp som en tuberkuloseorganisasjon og endret oss til en organisasjon for hjerte- og lungesyke og deres pårørende. Vi startet opp med å bygge skole, arbeidsmarkedsbedrifter og boliger. Vi endret oss til å drive rehabilitering og sykehus. Nå når den varslede eldrebølgen er i anmarsj driver vi sykehjem på vegne av det offentlige.

Har du store ambisjoner er det aldri lett. Og det har heller ikke den siste perioden vært.

Feiringklinikken var vårt flaggskip og vår aller største virksomhet. Virksomheten der, økonomien der og sårbarheten var en kjempeutfordring. I 2009 bestemte LHL seg for at vi ville tilby staten å overta Feiringklinikken vederlagsfritt. Jeg pratet med Helseministeren om det – han mente det var en god ide - og jeg hadde en prosess med embetsverket om det. Men, Helse Sør-Øst sa den gangen nei. De ønsket ikke å overta. Helsedepartementet kom derfor tilbake til oss og sa at det er vel best om LHL drifter Feiringklinikken med hjertebehandlingen videre. Jeg svarte at det kunne vi gjøre, men da måtte vi ha ordentlige avtaler å drifte på. Svaret fra departementet var at det skulle vi selvsagt få. Og, det fikk vi.

LHL sto vi likevel overfor et strategisk veivalg hvor vi måtte bestemme oss for om vi etter hvert skulle stenge ned sykehusvirksomheten vår på Feiring og Glitre eller om vi skulle investere og satse for å beholde det gode pasienttilbudet.

Vi ønsket å ta vare på det gode tilbudet til pasientene. Vi er solidariske. Vi visste hva pasientene trengte. Vi hadde kunnskapen. Og, vi hadde handlekraft. Vi bestemte oss derfor for å bygge et nytt, topp moderne sykehus.

Som grunnlag for beslutningen vi fattet på landsmøtet i 2013 hadde vi gjort et grundig arbeid med framskrivninger, økonomiberegninger og samfunnsanalyser. Vi bygde på vissheten om at det var et betydelig behov for sykehuskapasitet i regionen. At det er mer enn nok pasienter som har behov for behandling. Vi bygde også på at vi 4 år tidligere hadde fått en myndighetsavklaring om at vi skulle drive videre med åpen hjertekirurgi, invasiv kardiologi og hjerterehabilitering.

Vi hadde forutsett at de første årene ville bli tøffe og at vi ville gå med underskudd. Alt dette ble lagt fram for landsmøtet.

Men, det ble vanskeligere enn vi hadde forutsett. Fra vi fattet vedtaket i 2013 og til vi flyttet inn fikk vi et bratt fall i både volum og pris på tjenestene det offentlige kjøpte av oss. Når antallet hjertekirurgiske operasjoner vi ble tildelt ble så lavt at vi måtte si det fra oss i det vi flyttet inn på nytt sykehus ble det veldig vanskelig.

Den politiske avklaringen vi hadde fått var ikke verdt noe. Grunnmuren i det kirurgiske tilbudet ble revet bort. Vi bygde opp annen kirurgisk virksomhet som planlagt, men dette skulle vi uansett ha gjort i tillegg til den hjertekirurgiske virksomheten. Med ett sto vi med en stor overkapasitet på kirurgien og vi hadde en stor intensivavdeling beregnet på

hjerterpasienter – våre dyreste arealer - stående tom. Vi sto i en situasjon som så uløselig og ganske så håpløs ut. Jeg veit at mange tenkte den gangen at det var feil å bygge sykehuset.

Jeg er ganske sta og jeg vil hevde at – nei – det var riktig at vi måtte bygge et nytt sykehus, men vi endte opp med å bygge feil sykehus.

Hadde vi klart å forutse at hjertekirurgien skulle forsvinne ville vi bygd færre operasjonsstuer, færre senger og unnlatt å bygge en stor intensivavdeling. Da hadde vi fylt sykehuset på egenhånd.

Så det kritiske spørsmålet blir derfor. Kunne og burde dette vært forutsett. I etterpåklokskapens klare og nådeløse lys så er svaret ja. Det har jeg reflektert mye over.

Det er flere grunner til at det ikke var så lett å se, men ansvaret for at dette ikke ble sett hviler til syvende og sist på meg.

Det ble innstilt fra sentralstyre å bygge nytt sykehus og det ble vedtatt av landsmøtet, men jeg ønsker ikke å gjemme meg bak det eller fraskrive meg ansvaret for at det var jeg som anbefalte å bygge.

Det som var vanskeligere å forutse var at det fra 2016 ble innført nye konkurranseregler som ville betydd at vi om noen få år også ville ha mistet den invasive kardiologien. At det offentlige ville tatt denne tjenesten tilbake til seg selv. Da ville to av de tre virksomhetsområdene på sykehuset falt vekk.

Vi har jobbet hardt for å løse utfordringene og husk på at Feiringklinikken gikk med underskudd før de flyttet til sykehuset på Gardermoen. Utfordringene var langt større enn det nye sykehuset. Første driftsår var underskuddet større enn husleia. Det vil si at vi hadde gått med underskudd om vi hadde drevet i friluft.

Det er med andre ord en stor utfordring vi har jobbet med de siste årene. Og, utfordringen er ikke løst enda, men vi nærmer oss.

I løpet av neste år er målet at LHL-gruppen skal få driften i balanse. Vi er på god vei. Første halvår i år gikk vi med overskudd.

Det har kostet. Særlig har det kostet mye for de ansatte. Nedbemanninger, usikkerhet for arbeid og inntekt, endringer og press. Det har kostet for dere tillitsvalgte. Usikkerhet, spørsmål fra medlemmer, redusert aktivitet. Det har kostet for styret som har hatt et stort ansvar for helheten og nok derfor har kjent på tyngden av vervet. Jeg vil få rette en takk til alle sammen for at dere har stått på og holdt sammen gjennom en tøff tid.

Jeg vil rette en særskilt takk til Rune Hagerup som har hatt den tyngste og mest arbeidskrevende situasjonen med omstillingene vi har vært gjennom så langt. Jeg vil også takke Mari Larsen for arbeidet hun har gjort med å holde tak i arbeidet i medlemsorganisasjonen i den tiden omstillingsarbeidet har pågått. Dere er begge to svært verdifulle og LHL skyller dere en stor takk.

La meg dele med dere noen refleksjoner om samarbeidet med det offentlige. Kort tid etter innflytting i det nye sykehuset sto vi der med stor kapasitet i et område med lange ventelister og kapasitetsmangel. Vi kunne hjulpet til med å ta unna de altfor lange ventelistene. Vi hadde bemanning og vi hadde operasjonsstuer.

Men, det offentlige ville heller leie operasjonsstuer hos oss og oppbemanne selv. Og, i stedet for å gi oss en garanti for at vi kunne få fortsette med den invasive kardiologien som vi hadde bygget opp gjennom mer enn 30 år, garanterte de oss at vi ikke kunne beholde den invasive kardiologien. Men, det offentlige kunne overta virksomheten, overta våre ansatte og drive tjenesten i våre lokaler.

Vi kan velge å være skuffet, sinte og bitre på myndighetene. Vi kan se på dette som et nederlag. Vi kan si at vi føler oss ikke velkomne som ideell aktør av storsamfunnet. Alt dette kan vi si, og vi kan si det med rette.

Men, gode venner. Vi kan også velge å fortelle historien på en annen måte. Saken er den at vi i LHL har alltid hatt som vårt motto at vi ikke er en konkurrent til den offentlige helsetjenesten. Vi ser på oss selv som en partner en støttespiller og en hjelpende hånd til den flotte offentlige helsetjenesten vi har i Norge.

Akershus universitetssykehus, som er et fantastisk offentlig sykehus, som også driver i nye flotte lokaler, leier nå operasjonsstuene av LHL og de har oppbemannet slik at flere pasienter kan få behandling. Og, det skjer på LHL-sykehuset Gardermoen. Ahus har også overtatt den invasive kardiologien og drifter den i LHLs lokaler med de samme dyktige ansatte som jobbet hos LHL. Dette skjer også i vårt sykehus på Gardermoen.

Alle operasjonsstuene er i bruk og hjertepasientene har det samme gode tilbudet. Nå i offentlig regi. Lungepasientene fra Glittre klinikk og hjerterehabiliterings pasientene fra Feiring får det samme gode tilbudet i nye lokaler moderne lokaler på Gardermoen. Og, begge disse tilbudene drives i LHL-regi.

Det var behov for det nye sykehuset. Sykehuset er nå tilnærmet fullt. Bygget på Glittre er solgt og på Feiring er det etablert en skole etter samme lest som på Krokeide.

I sum - Er dette nederlag eller seier? Er det fiasko eller suksess? Skal vi være skamfulle eller stolte over hva vi har fått til?

Jeg vil gjerne høre hva dere mener om dette. Min mening er at vi retter ryggen og forteller det som er sannheten - at vi – LHL - nok en gang har bidratt til mer og bedre pasientbehandling for våre viktige pasientgrupper. Vi har sørget for økt kapasitet og vi har sørget for at noen av de beste behandlingstilbudene for de hjerte- og lungesyke videreføres i topp moderne lokaler.

Har vi tapt penger. Ja, vi har tapt penger. Pengene er ikke sløst vekk, spilt vekk eller tullet bort på børsen. Vi har heller ikke tapt penger på kjøp og salg av virksomheter. Vi har brukt penger på å etablere god pasientbehandling og bidratt til økt kapasitet og en forbedring av pasienttilbudet i Norge.

Men, det er begrenset hvor lenge vi kan fortsette å tape penger. Og, derfor har vi gjort nødvendige endringer og flere endringer vil komme.

Det ble spurt i går om hva vi har lært. Svaret på det mener jeg ligger i strategien som sentralstyret har lagt fram. I forslaget som er presentert for landsmøtet er det foreslått en ny kurs. Vi vil fremover arbeide på områder der det offentlige helt tydelig ønsker at aktører som LHL skal bidra med sin kompetanse, der økonomien er forutsigbar og kontraktene er lange.

Et godt eksempel på slik drift er Oslo kommune som setter en del av sine sykehjem ut på anbudskonkurranse forbeholdt ideelle aktører som LHL. Vi har så langt vært med i to anbudskonkurranser og vunnet begge. Kontraktene er lange, og betalingen for oppdraget er forutsigbar.

Som en følge av strategien vil LHL, om strategien blir vedtatt her på landsmøtet, trekke seg ut av det private helsemarkedet. Det gjelder både virksomhet som går med overskudd og virksomheter som sliter økonomisk. Denne strategiske retningen er også et svar på et vedtak fattet av landsstyret.

Landsstyret fattet i juni 2019 et vedtak om å skille medlemsorganisasjonen og klinisk drift. Det har underveis vært mye spørsmål om hvordan dette følges opp fra administrasjonens side. La meg da først si at jeg oppfattet landsstyrets vedtak som et ønske og krav at vi måtte komme over i en situasjon der medlemsorganisasjonen ikke skulle lide under at den kliniske driften dvs sykehuset og eventuelt klinikkene rundt i landet gikk med underskudd. Jeg oppfattet ikke at vedtaket betydde en faktisk og juridisk deling etter vedtektenes bestemmelser. Hvis det var det landsstyret mente så er det slik at landsstyret ikke har kompetanse til å fatte et slikt vedtak. En deling etter vedtektenes bestemmelser i paragraf 22 må gjøres av et landsmøte og det kreves et flertall på 2/3 av stemmene.

Et skille ved å organisere den kliniske driften i eget eller egne aksjeselskaper opplever jeg at noen tenkte at vedtaket betyr. Og, det kunne vi gjennomført umiddelbart. Det ville vært en del arbeid, kostet en del penger og ikke løst noen verdens ting. Tro meg. Det hjelper ingen verdens ting. I 100 prosent eide aksjeselskaper sitter vi med samme risiko og vi har de samme økonomiske virkningene ved underskudd/konkurs eller nedlegging av virksomheten.

Hovedpoenget er at hvis du skal eie og drive virksomhet klarer du ikke å organisere deg bort fra økonomisk risiko.

Derfor har vi brukt all vår oppmerksomhet på det som må oppfylles for at medlemsorganisasjonen ikke skal bli skadelidende. Vi må få den kliniske virksomheten i balanse. Det arbeider vi med og arbeidet går fremover slik Rune orienterte om i går. Nå har vi jevnt over 180 -200 millioner kroner i frie kontanter og 0 i gjeld til banken. Jeg husker når jeg begynte i LHL høsten 2007 gikk både medlemsorganisasjonen og de fleste av klinikkene/ sykehusene med underskudd. I 2008 var underskuddet over 100 millioner kroner. Og, vi hadde en gjeld til banken på 700 millioner kroner. Så det går definitivt fremover.

Det viktigste fremover blir å bygge medlemsorganisasjonen videre. Et viktig skritt for å få det til er etter min mening å gjøre nødvendige tilpasninger i styringsstrukturen vår. Gjøre strukturen flatere, bringe organisasjonens øverste nivå – landsmøtet – tettere på den løpende styringen og utviklingen av organisasjonen. På den måten vil vi få inn en større dynamikk i organisasjonen og et mer levende demokrati. Vi kan legge årlige planer som debatteres og besluttet på landsmøtet. Vi kan evaluere og justere mye raskere. Fylkesleddet som samler alle lokallaga, blir et viktigere organisasjonsledd. Mer makt flyttes

ut i organisasjonen til medlemmer og ikke minst aktive tillitsvalgte. Jeg håper derfor at vi går over til årlige landsmøter. Det ser jeg fram til.

Vi har startet med å bygge opp medlemstilbudet igjen. Rådgivningstjenesten er igjen på plass. Vi har faglige dyktige medarbeidere som gir råd på telefon innen hjerte, lunge, astma- og allergi, hjerneslag og fysisk aktivitet.

Vi har hørt dere tillitsvalgte som har tatt opp med oss alt klunderet med Min side, problemet med å sende eposter til medlemmene og mye annet. Vel, vi skal investere i et nytt medlemssystem som skal gjøre dette mye bedre.

Kursene for triminstruktører, nye tillitsvalgte og alt det andre som savnes kommer i gang igjen.

Vi skal utvikle nye hjelpemidler for dere som er tillitsvalgte rundt i landet slik at det blir lettere for dere å fylle rollen som tillitsvalgt. Vi skal utvikle nye tjenester til medlemmene som gir dem enda større verdi for medlemskapet.

Vi har utviklet nye kampanjer slik som hjertekampen. Hjertekampen appen har blitt lastet ned av opp mot 22 000 personer og har inspirert personer i alle aldergrupper, uavhengig av funksjonsbegrensninger, fysisk utgangspunkt og bosted.

Vi søkte om og fikk innvilget midler fra Stiftelsen DAM nå i oktober og dette gjør oss i stand til å videreutvikle kampanjen inn i 2022.

Vi skal forsterke satsingen på de slagrammede og deres pårørende i årene som kommer. LHL er den dominerende kraften på Hjerneslagområdet. Det skal bli enda tydeligere i årene som kommer. Tommy jobber døgnet rundt for de slagrammede og deres pårørende. Tommy skal få mer bistand i året som kommer.

Det faglige tilbudet til de som er rammet av astma- og allergi er sterkt og viktig. Helle gjør en fantastisk jobb for oss der.

Det faglige lungetilbudet til LHL er pr nå for svakt og må forsterkes. Det er viktig. Det er tross alt kun vi i LHL som jobber for de lungesyke.

Hjertekompetansen til LHL er forsterket med en nyansatt i LHLs administrasjon.

Og, vi skal se på om vi kan finne nye måter å tiltrekke og tilknytte oss medisinskfaglig kompetanse på våre kjerneområder.

Kompetansen og ressursene på brukermedvirkning vil forsterkes gjennom en nyansatt som snart kommer på plass. Og, vi har igjen funnet plass til en som kan bruke hele arbeidstiden sin til politisk arbeid. Vedkommende kommer i februar neste år.

Vi har fått nye interessegrupper. Vi har en interessegruppe for Covid-19 og vi har en interessegruppe for Sepsis og meningitt. De skal også få ressurser og støtte til å gjøre sitt viktige arbeid.

Vi skal videreføre opplæring i førstehjelp i grunnskolen. Et fantastisk opplæringsprogram som LHL har utviklet med midler fra Gjensidigestiftelsen og med faglig støtte fra Helsedirektoratet og det akuttmedisinske miljøet i Norge.

Vi bygger opp og ruster oss til fortsatt innsats for våre målgrupper.

Tidene endrer seg og LHL vil endre seg. Vi vil endre oss slik vi har gjort gjennom hele historien, men verdiene våre ligger fast. Solidaritet, kunnskap og handlekraft.

Vi skal stille opp for de som trenger oss. Vi skal bekjempe ulikhet fordi vi veit at ulikhet fører til dårlig helse hos de som sitter nederst ved bordet.

Vi må være der og stå opp for de som bor trangt, jobber i de mest sykdomsutsatte yrkene, som tjener dårligst og har lavest utdanning. Det er i disse gruppene forekomsten av hjerte, kar og lungesyke er størst.

De største sykdomsutfordringene finner vi hos de som sliter med rus, med psykiske lidelser og vi har store helseutfordringer i innvandrerbefolkningen.

Den nye regjeringens svar på denne åpenbare problemstillingen er å ansette en statssekretær som hyller Hege Storhaug, deler den innvandrerfiendtlige retorikken til partiet de kristne og kaller forslag om å sende innvandrere til en øy uten ferjeavgang sammen med dyr med alvorlige infeksjonssykdommer for friske takter. Han har også sagt at epidemien med psykiske plager skyldes terapeutene, psykologer og helsesykepleiere.

Denne statssekretæren skal nå jobbe med å reformere fastlegetjenesten som er den delen av helsetjenesten som i størst grad møter de utsatte gruppene. Hva gir dere meg? Menneskefiendtlig retorikk er uttrykk for holdninger og nå skal disse holdningene skal være med å styre med helsa vår fremover. Nei, takk. Helseministeren bør sende han tilbake dit han kommer fra. Drammen tror jeg det er. Vi må også tørre å si fra gode venner.

Det er behov for LHL gode venner. Vi skal heve stemmen for alle de som ikke blir hørt, for alle de som ikke blir møtt, for alle de som ikke blir sett. Vi skal heve stemmen for de unge slagrammede som blir plassert på sykehjem mot sin vilje, for de kolssyke som ikke får diagnose, behandling og rehabilitering som de har krav på. Vi skal heve stemmen for de hjertesyke som ikke får den beste behandlingen – akutt PCI - fordi det er for langt til nærmeste sykehus som gir denne behandlingen. Vi skal heve stemmen for de rusavhengige, de psykisk syke og innvandrerbefolkningen som har den største sykdomsbyrden og får den dårligste behandlingen.

Vi skal sloss for de covid syke og deres rehabiliteringstilbud. Vi skal kjempe for mat og fysisk aktivitet i skolen. Vi skal bekjempe tobakksindustrien som tjener penger på å spre sykdom og død i hele verden. Vi skal jobbe for rein luft i byene våre og vi skal bidra med det vi kan for å unngå klimakollaps.

Det er så mye å ta fatt på og vi har verktøyene vi trenger. Solidaritet, kunnskap og handlekraft. Vi organiserer oss i solidaritet og står sammen med de som trenger oss mest. Vi bekjemper uforstand og forkvaklede holdninger med kunnskap og politisk arbeid. Ikke minst - Vi har handlekraft og vi går foran å viser vei. Det er slik vi alltid har gjort det i LHL og det er slik vi vil fortsette.

Landsmøteuttalelser

LHL krever egen og aktiv strategi for sjeldne sykdommer i Norge

Sjeldne diagnoser omfatter mange komplekse tilstander som ofte er medfødte og arvelige. Hver enkelt diagnose er sjelden, men fordi det er så mange ulike diagnoser, lever mange mennesker i Norge med en sjelden diagnose.

Selv om sykdommen i seg selv ofte ikke kan behandles, så kan symptomene forebygges og begrenses slik at pasientene får en bedre hverdag og et lengre liv. Norge er et lite land og det vil være få pasienter med hver diagnose og bare noen få fagpersoner og forskere som kjenner tilstandene godt.

Vi trenger derfor et aktivt internasjonalt samarbeid om utredning og behandling, om forskning og innovasjon.

Norge trenger en strategi for sjeldne diagnoser, for:

- Hvordan utrede, stille riktig diagnose og gi god behandling
- Hvordan forebygge sykdom og skader
- Hvordan hjelpe pasienter og pårørende til å mestre livet med en sjelden sykdom

LHL krever på vegne av LHL Alfa-1, vår interessegruppe for mennesker som er rammet av sykdommen Alfa-1-antitrypsinmangel, at Norge får på plass samme medisinske forebyggende og livsforlengende behandling som ble godkjent i Danmark i januar 2020.

LHL krever at prosessen med å få godkjent og startet med forebyggende og livsforlengende behandling med erstatningsterapi for Alfa-1 Antitrypsin mangel. Dette blir brukt som behandling i mange land. I Danmark ble det godkjent i medisinerådet januar 2020.

Det foregår tilsvarende forskning og arbeid i Sverige, men vi ser ikke at det er noe slikt i Norge. LHL henviser til Nasjonal Strategi for sjeldne diagnoser av 10 august 2021: Likeverdig tilgang til utredning, diagnostikk og behandling.

Et hovedmål for en tilsvarende strategi i Norge må være at alle personer som er født med eller som senere får en sjelden diagnose eller tilstand, også i Norge får likeverdig tilgang til utredning, diagnostisering, behandling og oppfølging av god kvalitet.

LHL krever et bedre behandlingstilbud for mennesker med Alfa-1 og andre sjeldne sykdommer også i Norge.

Logopedutdanningen i Norge må styrkes, tilbudet i Tromsø må reddes

LHL, som gjennom LHL Hjerneslag, organiserer slagrammede og personer med ervervet hjerneskade som har behov for logopedhjelp, ser med bekymring på forslaget fra styret for Fakultet for humaniora, samfunnsvitenskap og lærerutdanning (HSL-fakultetet) ved UiT Norges arktiske universitet om å legge ned masterutdanningen i logopedi. Vi ber styret ved universitet om å ikke vedta dette når de skal behandle saken om noen uker. Styrets oppgave må være å jobbe for å tilføre utdanningen ressurser, slik at den kan styrkes.

En undersøkelse utført av Afasiforbundet i Norge i 2019 viser at 63 prosent av kommunene ikke har logoped. Mens om lag 25 prosent av de som rammes av hjerneslag får afasi, viser siste årsrapport fra Norsk hjerneslagregister at andel pasienter som i 2020 rapporterer å ha fått behandling hos logoped de første tre måneder etter utskrivning fra sykehus, er på kun 6 prosent. En masteroppgave i logopedi ved UiT (Brækkan, 2021) avdekket at det kun er to samisktalende logopeder i hele Norge.

I en situasjon i Nord-Norge, og i Norge for øvrig, med mangelfull logopeddekning vil en nedleggelse av utdanningen i Tromsø være alvorlig.

LHL støtter LHL Hjerneslag og Afasiforbundet i Norges krav til regjering og Stortinget:

1. Logopedutdanningen ved UiT Norges arktiske universitet i Tromsø må reddes
2. Det må gjennomføres en kartlegging av logopedtilbudet i spesialisthelsetjenesten og kommunene, som følges opp med en plan med konkrete tiltak for å styrke logopeddekningen og gi tilbud til slagrammede i tråd med anbefalinger i Nasjonal faglig retningslinje for behandling og rehabilitering ved hjerneslag
3. Helse- og omsorgstjenesteloven må endres slik at logopeder blir en skal-tjeneste i kommunene på linje med blant annet fysioterapeut, ergoterapeut og psykolog
4. Det må utarbeides en mer offensiv plan for å øke antallet logopeder som utdannes i Norge

Deltakerliste

Delegat	Etternavn	Fornavn	Reprenterer	Forfall / permisjoner
1	Matisen	Gudrun	LHL Stjørdal	
2	Aarstein	Kolbjørn	LHL Sunndal og Nesset	
3	Aikio	Rolf	LHL Sarpsborg	
4	Altermark	Greta	LHL Narvik	
5	Alvad	Glenn Arne	Lhl Follo	Permisjon dag 1 fra 14.45
6	Andersen	Lin Iren Giske	LHL Hjerneslag Ung Rogaland	
7	Arntzen	Bengt Are	LHL Sortland	
8	Askjem	Berit Amalie	LHL Rissa	
9	Aulstad	Ivar A	LHL Gausdal	
10	Aunøien	Astrid	LHL Midtre Gauldal	Forfall
11	Bakken	Astrid Marie	LHL Overhalla	
12	Bakkum	Rolf	LHL Fredrikstad	
13	Barstad	Terje	LHL Malvik	
14	Bergersen	Ann Bente	LHL Ullensaker	
15	Berggren	Svein Magne	LHL Rana	
16	Berit	Nymoan	LHL Tønsberg og omegn	
17	Bjerkan	Kåre	LHL Inderøy	
18	Bjørge	Tore André	LHL Vestre Toten	
19	Blankenborg	Svein	LHL Sel og Vågå	
20	Bruaas	Gyvi	LHL Rendalen	
21	Bruland	Heidi Dybaas	LHL Rakkestad	
22	Buvik	Per	LHL Ringsaker	
23	Dahle	Edmund	LHL Sømna	
24	Dahlø	Paul	LHL Sørreisa	Forfall
25	Dalvik	Hermund	LHL Kåfjord	
26	Eggen	Gudmund	LHL Dovre og Lesja	
27	Eide	Per Olav	LHL Valdres	
28	Eidshaug	Reinert	LHL Vikna	
29	Eiker	Anna Kristine	LHL Krødsherad	

Delegat	Etternavn	Fornavn	Reprenterere	Forfall / permisjoner
30	Engan	Kjell	LHL Røros	Forfall
31	Erstad	Liv	LHL Meland	
32	Evensen	Anne Lise S	LHL Østre Toten	
33	Falkenhaug	Susann	LHL Birkeland	
34	Feragen	Sindre Aunan	LHL Verran	
35	Figenschou	Torunn	LHL Lørenskog	
36	Fjellby	Bodhild	LHL Karmøy	
37	Gauksrud	Hege	LHL Målselv	
38	Gautvik	Audun	LHL Sykkylven	Permisjon dag 2
39	Gjerde	Jan Oddvar	LHL Os	
40	Gjerden	Odd Einar	LHL Ål	
41	Grimstad	Bente	LHL Heimdal/Saupstad	
42	Grønsund	Svein	LHL Flekkefjord og Lund	
43	Gråberg	Johannes	LHL Ringebu	Permisjon dag 1 fra 09.00 - 13.00
44	Gunnes	Morten	LHL Melhus	
45	Imnhgtync	ole	LHL Kautokeino	
46	Haddeland	Agnes	LHL Notodden	
47	Hagen	Rolf	LHL Søgne og Songdalen	
48	Hagstrøm	Jan Frode	LHL Steinkjer	Permisjon dag 1
49	Hansen	Per Johan Gulli	LHL Stange	
50	Hanssen	Arnfinn	LHL Skjervøy	Forfall
51	Haugen	Kristin Eline	LHL Kongsvinger	
52	Haugen	Ottar	LHL Våler	Permisjon dag 2
53	Haukland	Rolf	LHL Kongsberg	
54	Hellem	Asbjørn	LHL Bjugn	
55	Hellenæs	Kine Anita	LHL Gjøvik	
56	Hellvik	Jan Ove	LHL Hjerneslag Oslo	
57	Hildonen	Terje	LHL Nordreisa	
58	Hippe	Arne	LHL Cardio Club	
59	Bersvendsen	Vidar	LHL Porsgrunn og Bamble	
60	Hundershagen	Arnold	LHL Sogndal og Vik	

Delegat	Etternavn	Fornavn	Representerer	Forfall / permisjoner
61	Høgemark	Tove	LHL Tysvær og Bokn	Forfall
62	Høgstli	Marit	LHL Vest Telemark	
63	Høiland	Reidun Bøe	LHL Jæren og Dalane	
64	Hønningstad	Gunnar	LHL Stavanger	Perm dag 1 fra 13 - 13.45 og fra 16.30
65	Johansen	Hugo	LHL Sande i v/t	Forfall
66	Johansen	Harry	LHL Ørland	
67	Jørgensen	Ragna Berget	LHL Bærum	
68	Delegat ikke godkjent av fullmaktskomiteen			
69	Klevan	Per	LHL Rælingen og Enebakk	
70	Kløverød	Inger Lise	LHL Midt-Telemark	
71	Kogstad	Magne Håvard	Lhl Nannestad og Gjerdrum	Permisjon dag 2 fra kl. 12.30
72	Konradsen	Terje	LHL Finnsnes og omegn	
73	Korvann	Gitte	LHL Nittedal/ Hakadal	
74	Krangnes	Jann O	LHL Hitra	Forfall
75	Kvalvik	Berit	LHL Radøy	
76	Kvarmesbak	Kjell Erik	LHL Leksvik	
77	Kverme	Arnold	LHL Skien og Siljan	
78	Landaas	Merethe	LHL Bergen	
79	Letnes	Inge	LHL Løten	
80	Lunden	Oddbjørn	LHL Vennesla	
81	Martinsen	Per	LHL Skedsmo og Fet	
82	Melleby	Arne	LHL Nord-Odal	
83	Mikkelsen	Bjørnar	LHL Porsanger	
84	Misfjord	Aud Kari Bøe	LHL Molde	
85	Moe	Roger Dragsten	LHL Hjerneslag Ung Trøndelag	
86	Myklevoll	Marit	LHL Evenes, Tjeldsund, Skånland	
87	Myrvang	Jan	LHL Sandefjord/Larvik	
88	Møyholm	Mary Ann	LHL Kristiansand	
89	Nervik	Arvid	LHL Mosvik	
90	Olsborg	Johan	LHL Trondheim Vest	

Delegat	Etternavn	Fornavn	Reprenterere	Forfall / permisjoner
91	Olsen	Inger Heggen	LHL Aurskog-Høland	
92	Olsen	May-Brit Borgi	LHL Lindesnes	
93	Olsen	Dag	LHL Tromsø	
94	Opseth	Kari	LHL Sør-Odal	
95	Raddum	Knut Bjarne	LHL Hadeland	
96	Randell	Eeva	LHL Storfjord	
97	Rasmussen	Richard	LHL Re	
98	Rønning	Ragnhild	LHL Stor-Elvdal	Forfall
99	Røtvei	Ola	LHL Oppdal	
100	Råket	Inger Lise	LHL Ålesund, Sula og Giske	
101	Sagvik	Guri	LHL Nærøy	
102	Sandberg	Lillemor	LHL Øvre Eiker	
103	Sandvold	Tor	LHL Meldal	
104	Schaik	Ninie Van	LHL Steigen	
105	Seglan	Karsten	LHL Bodø	
106	Skaanes	Liv	LHL Oslo	
107	Skaanes	Knut	LHL Bardu	
108	Skaiå	Oddrun Irene	LHL Kristiansund	
109	Skrinde	Vibeke Oddvik	LHL Skjåk	
110	Solberg	Odd	LHL Lyngen	Forfall
111	Solstrand	Sverre	LHL Åfjord	
112	Steinnes	Charlotte Kleiven	LHL Skodje/Ørskog/Haram	
113	Stene	Nina	LHL Vardø	
114	Stenerud	Arne	LHL Nes	Forfall
115	Størseth	Gunnar	LHL Trondheim øst	
116	Svae	Jan Oscar	LHL Vestby	
117	Sørbotten	Mai Liss H	LHL Grimstad og Lillesand	
118	Tangvik	Roar	LHL Agdenes	
119	Tennebø	Arne Kåre	LHL Vestnes	
120	Thoresen	Ruth	LHL Vågan	
121	Torgersen	Kari	LHL Ringerike	

Delegat	Etternavn	Fornavn	Representerer	Forfall / permisjoner
122	Tovsrud	Svein Olav	LHL Sigdal	
123	Tvedt-Gundersen	Robert Wilhelm	LHL Arendal og omegn	
124	Uthus	Karen Jorid	LHL Selbu	
125	Vigdal	Kjellrun Susanne	LHL Luster	
126	Wenberg	Ann Karin S	LHL Stamsund	
127	Wiik	Ingrid Marie	LHL Flora	
128	Wilhelmsen	Morten	LHL Eidsvoll og Hurdal	Forfall
129	Wæhre	Ole	LHL Oppegård	
130	Barrera	Marte Christine	LHL Sepsis og Meningitt	
131	Dihle	Signe	LHL Transplantert	
132	Eide	Reidun	LHL ICD	
133	Lilleheim	Nils Espen	LHL Hjerneslag Ung	
134	Molnes	Sølvi	LHL PAH	Permisjon dag 2
135	Nicolaysen	Bente	LHL Hjerneslag Barn og Ungdom	
136	Solheim	John	LHL IPF	
137	Andersen	Irene	Landsstyret	
138	Andersen	Rita	Landsstyret	
139	Bakke	Jan Ingvar	Landsstyret	
140	Bele	Ole	Landsstyret	
141	Bjelland	Per Asbjørn	Landsstyret	
142	Bjørnstad	Bjørn Egil	Landsstyret	
143	Engan	Torill	Landsstyret	
144	Grande	Odd Arne	Landsstyret	
145	Hagen	Magne	Landsstyret	
146	Haukås	Aasta Kalvik	Landsstyret	
147	Holmen	Svein Bjarne	Landsstyret	
148	Horten	Else Magni	Landsstyret	
149	Johansen	Øystein	Landsstyret	
150	Johansson	Espen Falch	Landsstyret	
151	Johnsen	Anders	Landsstyret	
152	Leonardsen	Bjørnar	Landsstyret	

Delegat	Etternavn	Fornavn	Reprenterer	Forfall / permisjoner
153	Mork	Ragnhild	Landsstyret	
154	Odd	Jan Tore	Landsstyret	
155	Olderskog	Sissel	Landsstyret	
156	Olsen	Lilly Karin	Landsstyret	
157	Pedersen	Venke	Landsstyret	Forfall
158	Rudjord	Bernhard	Landsstyret	
159	Ruud	Trine	Landsstyret	
160	Skaanes	Arne	Landsstyret	
161	Solvang	Trond	Landsstyret	
162	Stangnes	Ann-Helen	Landsstyret	
163	Strand	Tor J.	Landsstyret	
164	Stubberud	Håkon	Landsstyret	
165	Sæther	Atle Olav	Landsstyret	
166	Thorkildsen	Sissel	Landsstyret	
167	Tronerud	Nina	Landsstyret	
168	Hansen	Bjørn Helge	Kontrollkomiteen	
169	Hass	Odd	Kontrollkomiteen	
170	Frydendal	Inger	Valgkomiteen	
171	Haga	Harald Geir	Valgkomiteen	
172	Imeland	Ole Magne	Valgkomiteen	
173	Johansen	Gudmund Ruben	Valgkomiteen	
174	Woldmo	Lars	Valgkomiteen	
175	Ruud	Stein	LHL Askim og omegn	
176	Berg	Sigbjørn	LHL Hadsel	
177	Utseth	Kristin	LHL Hitra	
178	Sommerseth	Ole Jørgen	LHL Midtre Gauldal	

OVERSIKT OVER LHLs TIDLIGERE ORDINÆRE LANDSMØTER

1.	1945	15. desember	Oslo
2.	1947	13. – 16. september	Krokeide
3.	1950	17. – 20. juni	Trondheim
4.	1953	21. – 23. oktober	Oslo
5.	1956	22. – 24. juni	Lillehammer
6.	1959	13. – 15. november	Gran, Hadeland
7.	1962	02. – 04. november	Brekkestø, Kristiansand
8.	1965	02. – 04. juli	Krokeide
9.	1968	12. – 14. oktober	Oslo
10.	1971	26. – 27. juni	Krokeide
11.	1974	09. – 11. august	Krokeide
12.	1977	12. – 14. august	Oslo
13.	1980	24. – 26. oktober	Sandefjord
14.	1983	13. – 05. oktober	Ringsaker
15.	1986	20. – 22. juni	Oslo
16.	1989	01. – 03. september	Trondheim
17.	1993	14. – 17. oktober	Oslo
18.	1996	12. – 15. september	Haugesund
19.	1999	16. – 19. september	Gardermoen
20.	2002	26. – 29. september	Oslo
21.	2005	28. – 30. oktober	Oslo
22.	2008	24.-26. oktober	Trondheim
23.	2011	21.-23. oktober	Trondheim
24.	2014	31. oktober – 2. november	Gardermoen
25.	2017	27.-29. oktober	Gardermoen