

Lista på alla motioner, alla motioner samt motionssvar

Till kongressen den 2-4 juni 2025, inlämnade till den 15 november 2024.

Tema: Föreningsutveckling				
Nr	Namn på motionen	Motionär	Från	Om stadgar
1	Sprid framgångsrika erfarenheter.	Sten Andersson	Medlem Kolbäcksdalen	nej
2	Om att synas.	Stig Rann	Värmlands län	nej
3	Slimmad organisation.	Björn Sonnentheil	Dalarnas län	nej
4	Minskade formella krav på föreningarna.	Sten Andersson	Medlem Kolbäcksdalen	ja
5	Anpassning av stadgar för enklare samverkan.	Sten Andersson	Medlem Kolbäcksdalen	ja
6	Bred representation i våra styrelser.	Anna-Lena Ericsson	Göteborg	ja
7	Stadgerevision.	Christina Fjellström	Stockholms län	ja
8	Gratis medlemskap för personer under 18 år.	Anders Ekstedt	FH Sverige	ja
9	Sammanslagning.	Björn Sonnentheil	Dalarnas län	ja
Tema: Kommunikation och varumärke				
Nr	Namn på motionen	Motionär	Från	Om stadgar
10	Namnändring på förbundet.	Rolf Pettersson	Helsingborg	ja
11	Synliggöra skillnaden mellan RH och Hjärt-Lungfonden.	Lena Persson	Medlem Uppsala	nej
12	Stärkt varumärke och fördjupad samverkan med Hjärt-Lungfonden.	Olle Andersson, Claes Åberg, Torbjörn Trolte	Medlemmar i Uppsala	nej
13	HjärtLung Countrygalan.	Lars Magnusson	Umeå	nej
14	Brev till landets vårdcentraler.	Thommy Skog	Ängelholm	nej
15	Information till vården om vad vi jobbar med.	Rolf Pettersson	Helsingborg	nej
16	Digitaliserad beställning av minnestelegam	Lars Nilsson	Norrbottnens län	nej
17	Revidering av dok. "Policy för ekonomiskt stöd för forskning" fastställd 2024-12-13.	Monica Nyström	Västra Götalands län	nej
18	Nytt BG-nr och konto för gåvor till forskning.	Irene Lundén, Håkan Alm	Nässjö	nej

Tema: Påverkansarbete				
Nr	Namn på motionen	Motionär	Från	Om stadgar
19	Diskriminering.	Kjell Nilsson	Söderslätt	nej
20	Tandhälsa.	Björn Carlqvist	Lund	nej
21	Primärvårdens ansvar för kroniskt sjuka.	Björn Carlqvist	Lund	nej
22	Livsstilsgrupp Diabetes typ 2 och Hjärtkärl.	Björn Carlqvist, Börje Åhgren	Lund	nej
23	Kärlvecka.	Mona Bouganim	Aorta Dissektion Föreningen Skandinavien	nej
24	Journalssystem - läsbarhet mellan vårdgivare i olika regioner.	Mona Bouganim	Aorta Dissektion Föreningen Skandinavien	nej
25	Läkemedel.	Kjell Nilsson	Söderslätt	nej
26	Slipp en rad symtom av högt blodtryck.	Maj-Britt Elmvik	Medlem i Trollhättan- Lilla Edet	nej
Tema: Hjärtsäkra vårt samhälle				
Nr	Namn på motionen	Motionär	Från	Om stadgar
27	SMS-livräddare.	Kjell Nilsson	Söderslätt	nej
28	Hjälp till HLR-räddare efter utfört jobb.	Rolf Pettersson	Helsingborg	nej

För dagordningen:

13. Motioner och motionssvar 28 stycken.
 - 13.1 Motioner nr 1-9. Föreningsutveckling
 - 13.2 Motioner nr 10-18. Kommunikation och varumärke.
 - 13.3 Motioner nr 19-26. Påverkansarbete.
 - 13.4 Motioner nr 27-28. Hjärtsäkra vårt samhälle.

1.) Motion till Riksförbundet HjärtLungs 39:e kongress 2025

1. Motionens namn

Sprid framgångsrika erfarenheter

2. Motionen

Bakgrund och motivering:

Exempel på framgångar i föreningarna delas och sprids alltför sällan till andra. Orsaker jag förstått är att man inte aktivt söker goda exempel eller inte anser sig "ha något att lära av andra".

Bedömning:

Föreslår att FS under kongressperioden tydliggör vikten av att aktivt efterfråga och ta del av andra föreningars framgångar brett och på lokalt plan. Erfarenhetsutbytet föreslås lyftas tydligt i Status, förbundsinformation samt på hemsidan. Det bör skapas en enkel rapportering som publiceras där föreningarna anger om de tagit del av andras erfarenheter eller inte. Om möjligt skulle ett digitalt forum där man utbyter erfarenheter offentligt, dvs alla föreningar kan se dialogen, eller enskilt mellan vissa föreningar.

Yrkande:

Jag yrkar att kongressen fattar beslut:

Att FS under kongressperioden lyfter vikten av samverkan, informerar kraftfullt om lyckade aktiviteter samt underlättar digitalt för föreningar som behöver råd och inspiration att hitta och diskutera.

3. Avsändare till motionen

Förening: Se nedan

Datum: 2024-11-15

Namn: Sten Andersson. Medlem i Riksförbundet HjärtLung Kolbäcksdalen

Namnunderskrift

Namnförtydligande

(Kryssa i vilket alternativ som stämmer för din/er motion.)

☐ ~~Den här motionen skickas från föreningen enligt ovan.~~

X Den här motionen skickas från mig som enskild medlem.

4. Bestyrkande

Underlaget för motionen är egen erfarenhet främst som förbundsrevisor under innevarande och tidigare kongressperioder.

Motionen skickad till Riksförbundet HjärtLungs förbundskansli via e-post eller e-post 15 november 2024.

Förbundsstyrelsens motionssvar:

Nr 01, Sprid framgångsrika erfarenheter, från Sten Andersson

Föredragande: FS.

Motionären föreslår att FS och därmed Riksförbundet HjärtLung under kommande kongressperiod lyfter vikten av samverkan, kraftfullt informerar om lyckade aktiviteter samt underlättar för föreningar att digitalt få möjlighet att träffa andra för diskussion, råd och inspiration.

Förbundsstyrelsen delar motionärens uppfattning att samarbete är viktigt, liksom att både internt och externt synliggöra och dela goda exempel från vår verksamhet i Riksförbundet HjärtLung. Det görs redan idag i en stor omfattning genom exempelvis medlemstidningen Status, men också genom återkommande träffar som länsordförandeträffar och digitala träffar med föreningarna som registerfika och webbfika.

Förbundsstyrelsen har också under den gångna kongressperioden arbetat aktivt för att synliggöra det goda arbete som sker ute i lokal- och länsföreningar på flera sätt. Detta för att förbundsstyrelsen ser allt gott arbete som görs ute i landet som grunden för organisationen. Arbetet att lyfta samverkan, kommunikation och information internt och externt kommer med kraft fortsätta. Detta med en vision om att Riksförbundet HjärtLung ska bli den största och mest tydliga rösten i patientrörelsen i hela landet.

I december 2024 tillträdde en ny generalsekreterare, som på ett bra sätt behöver sätta sig in i organisationen efter de förändringar som gjorts på förbundskansliet under kongressperioden. Det finns anledning att beakta detta samt att organisationen har tagit fram en ny strategi för kommunikation och stärkt vår digitala närvaro med uppdaterad webb.

Förbundsstyrelsen ser vidare att samverkan med andra patientföreningar inom exempelvis Funktionsrätt Sverige som en väg framåt för att stärka kunskapen om patientrörelsen. Den nyetablerade patientföreträdareutbildningen är ett exempel, som kan användas i hela landet.

Förbundsstyrelsen föreslår kongressen besluta om:

Att anse motionen besvarad.



2.) Motion till Riksförbundet HjärtLungs 39:e kongress 2025

1. Motionens namn

Om att synas.

2. Motionen

Bakgrund och motivering:

Att synas och göra sig hörd är viktigt för att bli framgångsrik som förening.

Och naturligtvis att ha välutbildade aktiva förtroendevalda och medlemmar som driver en bra verksamhet.

Riksförbundet HjärtLung som är en stor patientorganisation, en av de största i Sverige med 35 000 medlemmar i 137 lokalföreningar och 21 länsföreningar och har 7 medlemsorganisationer, det vill säga patient- och intresseorganisationer för en särskild diagnos, knutna till Riksförbundet.

Men trots att vi finns i hela landet och vår storlek har vi svårt att göra oss hörda och att synas i konkurrensen med dagens överflöd av information från olika aktörer.

Våra målsättningar är bl.a. att

- Informera om hjärt-, kärl- och lungsjukas levnadsvillkor.
- Skapa opinion kring och aktivt arbeta för hjärt-, kärl- och lungsjukas rättigheter.
- Informera om lokalföreningens, länsföreningens och riksförbundets verksamhet.
- Rekrytera nya medlemmar.
- Erbjuder medlemmarna ett aktivt och meningsfullt medlemskap.

Föreningarna är duktiga på att skapa trivsel och gemenskap genom medlemsmöten och olika aktiviteter.

Att i dagens strida ström av information och reklam konkurrera om uppmärksamhet att synas och höras är betydligt svårare.

Att ha bra kontakt med media och alltid vara aktiv med information om våra verksamheter blir allt viktigare för att synas och höras och för att rekrytera nya medlemmar. Men för att lyckas med ett framgångsrikt opinionsarbete krävs nya kunskaper och aktiviteter som i dag saknas i de flesta lokalföreningar.

Yrkande:

Jag/vi yrkar att kongressen fattar beslut:

Att Riksförbundet HjärtLung planerar och genomför centrala, eller regionala utbildningar om opinions- och informationsverksamhet för att stärka vår organisation.

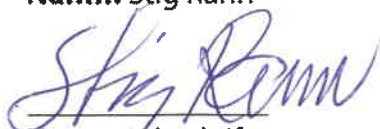
Att förbundsstyrelsen beslutar om en rimlig deltagaravgift för att delta i utbildningen.

3. Avsändare till motionen

Förening: Riksförbundet HjärtLung Värmlands län

Datum: 19 juni 2024.

Namn: Stig Rann


Namnunderskrift

Stig Rann
Namnförtydligande

- ☒ Den här motionen skickas från föreningen enligt ovan.
Den här motionen skickas från mig som enskild medlem.

Bestyrkande

Förening som bestyrker motionen: Riksförbundet HjärtLung Värmlands län.

Protokoll finns från Riksförbundet HjärtLung Värmlands län.

Motionen skickas till Riksförbundet HjärtLungs förbundskansli via post eller e-post senast den 15 november 2024.

Förbundsstyrelsens motionssvar:

Nr 02, Om att synas, från Stig Rann

Föredragande: FS.

Motionären föreslår att Riksförbundet HjärtLung genomför centrala eller regionala utbildningar avseende opinionsbildning och information om Riksförbundet HjärtLung samt att rimlig deltagaravgift tas ut vid dessa utbildningar.

Förbundsstyrelsen delar motionärens uppfattning om behovet av opinionsbildning och information gällande frågeställningar som berör Riksförbundet HjärtLungs ändamål, och medlemmar behöver och ska vara en central del av organisationens arbete framåt. Med den nyetablerade patientföreträdarutbildningen via Funktionsrätt Sverige och ABF, har vi en väg framåt för att stärka så väl kunskapen om patientrörelsen som hur man kan agera som företrädare för vår organisation.

Under mandatperioden har flera diagnosrelaterade rapporter tagits fram och ett stort antal regionala och nationella debattinlägg gjorts. Förbundsordförande har tillsammans med generalsekreterare genomfört såväl nationella som länsmässiga möten, då information och opinionsbildning varit teman. I den ordinarie struktur som finns inom Riksförbundet HjärtLung arrangeras digitala länsordförandeträffar där de ambitioner som motionären ger uttryck för ofta diskuteras och lyfts upp med bland annat goda exempel.

Flera länsföreningar har i samverkan med riksförbundet nationellt arbetat opinionsbildande. Ett exempel på detta är det gemensama initiativet mellan Hallands län och riksförbundet kring hjärtsvikt. Ytterligare exempel är föreningarna i Värmlands län och Dalarnas läns arbete att lyfta fram systemet med sms-livräddare samt Stockholms läns arbete kring förmaksflimmer. Flera insatser sker också i samverkan med våra medlemsorganisationer och med andra patientföreningar eller näringslivet.

Gällande information om Riksförbundet HjärtLung har det under mandatperioden tagits fram en strategi avseende kommunikation samtidigt som insatser har gjorts och planeras att göras för att öka och stärka synbarheten i digitala kanaler. Detta är till nytta för hela organisationen. Sammantaget delar förbundsstyrelsen motionärens ambitioner och att informations- och opinionsbildande arbete måste bedrivas nationellt och lokalt.

Förbundsstyrelsen föreslår kongressen besluta om:

Att anse motionen besvarad.

3.) Motion till Riksförbundet HjärtLungs 39:e kongress 2025

1. Motionens namn

Slimmad organisation

2. Motionen

Bakgrund och motivering:

Förbundets vad jag hör, har en dålig ekonomi. Detta skulle kunna bli bättre om man slimmade organisationen i stort och sänkte arvodena, med början av styrelser, suppleanter, revisorer. Vad man gjort är att säga upp 6 personer på förbundskansliet. Personer som vi lokal- och länsföreningar behöver stöd ifrån, för att vi ska kunna göra ett bra jobb.

Bedömning:

Som volontär känns det märkligt. Många föreningar skulle säkert känna ett större engagemang och blir mer motiverade att jobba

Yrkande:

Jag yrkar på bifall till att man måste se över hela riksorganisationens ekonomi och arvodesprinciper snarast. Volontärerna skulle känna sig mer jämlika med en annan slags löne- och arvodes politik på förbundet

3. Avsändare till motionen

Förening: Riksförbundet HjärtLung Dalarnas län

Datum: 20241009

Namnunderskrift



Björn Sonnentheil

Den här motionen skickas från föreningen enligt ovan.



4. Bestyrkande

Om ev. bestyrkande av den här motionen från din lokal- eller länsförening eller medlemsorganisation. Bilaga med protokoll från föreningen om bestyrkandet ska bifogas.

Förening som bestyrker motionen:

Förbundsstyrelsens motionssvar:

Nr 03, Slimmad organisation, från Björn Sonnentheil

Föredragande: FS.

Motionären föreslår att Riksförbundet HjärtLung ska se över dess ekonomi och arvodesprinciper.

Förbundsstyrelsen delar motionärens uppfattning att det är väsentligt att alltid se över sin ekonomi. Detta har också varit ett tema för förbundsstyrelsen under hela den gångna kongressperioden. Förbundsstyrelsen tog under 2022 tillsammans med tidigare generalsekreterare, initiativ till omorganisation av förbundskansliet utifrån det budgetunderskott som redovisades efter kongressen 2022. Den organisationsförändringen innebar att cirka en tredjedel av kansliets anställda sades upp eller inte ersattes vid pension. Det var i grunden en nödvändig förändring för att uppnå budgetbalans, men har såklart varit svår att hantera ur flera aspekter.

Under kongressperioden har det gjorts flera andra insatser för att nå förbundets ekonomiska och verksamhetsmässiga mål. Inom ramen för kansliet har det varit en allmän kostnadsrestriktivitet och återhållsamhet. Exempel på detta är att en utbyggnad av förbundskansliets lokaler inte verkställdes och insatser som att bygga ut webben pausades. Så sent som under september 2024 fick tillförordnad generalsekreterare i uppdrag att återkomma till förbundsstyrelsen hur man skulle nå uppsatt budgetmål för 2024. Detta gjordes och planerade aktiviteter för dryga två miljoner kronor avbröts.

Förbundsstyrelsen har även drastiskt minskat antalet fysiska mötena och därmed minskat arvoden samt kostnader som är kopplade till om mötet är fysiskt, då dessa möten kräver övernattnings- och arvode för två dagar. Kostnader för julgåvor har från 2024 dragits in till förbundsstyrelsen. Vidare kan nämnas att förbundsstyrelsen har fattat beslut om att frysa arvoden på 2025 års nivå under hela kommande mandatperiod, om kongressen tillstyrker detta.

Förbundsstyrelsen, tillsammans med generalsekreterare, kommer fortsatt behöva upprätthålla en god uppsikt över ekonomin. Samtidigt som fokus måste vara på att utveckla verksamheten och stärka en sammanhållen verksamhet nationellt, i länen och lokalt. För att detta ska vara möjligt behövs trygga arbetsvillkor och en god arbetsmiljö som är rimlig för de anställda inom Riksförbundet HjärtLung på nationell nivå. Det är lite oklart om motionären vill mena att lönevillkoren hos de anställda inom Riksförbundet HjärtLung är för höga, då det framgår av organisationens budget att

personalkostnaderna är en av de största posterna. Om så är fallet så vill förbundsstyrelsen tydliggöra att personalkostnaderna är rimliga och det arbete som görs av de anställda stärker hela organisationen. Förbundsstyrelsen ser inte heller att det i finns några möjligheter att minska förbundskansliet ytterligare utan att verksamheten som kan bedrivas kommer att påverkas såväl nationellt som lokalt.

Motionären lyfter i sin motion frågan om arvodena inom Riksförbundet HjärtLung. Det finns alltid anledning att fundera på nivån på de arvoden som finns inom Riksförbundet HjärtLung på nationell nivå utifrån ekonomin och det arbete som ofta görs på ideell basis i organisationen.

Dagens arvode inom förbundsstyrelsen och de organ som är kopplade till förbundsstyrelsen är i en del fall lägre än andra patientorganisationer. Riksförbundet har en viktig roll som en av Sveriges största patientorganisationer att leda och företräda förbundet. Detta kräver både tid och engagemang. Förbundsstyrelsen anser att dagens arvodesnivå som föreslagits av valberedningen är rimlig och på en nivå som möjliggör för ett aktivt arbete inom förbundsstyrelsen.

Förbundsstyrelsen föreslår kongressen besluta om:

Att anse motionen besvarad.

4.) Motion till Riksförbundet HjärtLungs 39:e kongress 2025

1. Motionens namn

Minskade formella krav på föreningarna

2. Motionen

Bakgrund och motivering:

Föreningarnas svårigheter att få medlemmar att åta sig förtroendeuppdrag växer med tiden. Redan idag hotas föreningars överlevnad. Kravet att ha formella lokalföreningar med dagens 16 formaliserade roller kan förenklas. Samverkan inom förbundet och länen samt ökat fokus på digitalisering av informationsutbyte och sammanträden på alla nivåer skulle underlätta för och stimulera nya generationer funktionärer. Fokus kan minska på administration och formella möten till förmån för medlemsrekrytering och verksamhet som livsstilsaktiviteter, förmåga att utöva opinion och samverkan med offentliga samhällsfunktioner mm.

Problemen delas med övrigt civilsamhälle. En generell översyn i samverkan med andra organisationer m.fl. föreslås.

Bedömning:

Kongressperiodens förbundsstyrelse rekommenderas ges ett uppdrag där initiativ tas till en gemensam översyn tillsammans med patient- och funktionsrättsorganisationer inom civilsamhället. Med en avstämd lägesbild utses en lätthanterlig arbetsgrupp som får analysera egna möjligheter samt söka samråd med lagstiftare och företrädare för landets banker. Detta för att lyfta den komplexitet som föreningar möter i bankernas tunga behörighetshantering.

Yrkande:

Jag yrkar att kongressen fattar beslut:

Att uppdra till FS att mycket tidigt i kongressperioden initiera aktiviteter för att i samverkan med andra patient- och funktionsrättsorganisationer inom civilsamhället undersöka möjligheter till förenkling av formella organisatoriska krav som ställs i egna stadgar samt av banker och myndigheter.

Att FS följer och i tillämpliga delar rapporterar arbetet med uppdraget i förbundsinformation.

Att utföra uppdraget med kraftig återhållsamhet till kostnader, i synnerhet för resor och externa konsulter samt att utan fördröjning av uppdragets start och om FS bedömer det möjligt söka medel från t.ex. Socialstyrelsen och Allm Arvsfonden.

3. Avsändare till motionen

Förening: Se nedan

Datum: 2024-11-15

Namn: Sten Andersson. Medlem i Riksförbundet HjärtLung Kolbäcksdalen

Namnunderskrift

Namnförtydligande

(Kryssa i vilket alternativ som stämmer för din/er motion.)

☐ ~~Den här motionen skickas från föreningen enligt ovan.~~

X Den här motionen skickas från mig som enskild medlem.

4. Bestyrkande

Underlaget för motionen är huvudsakligen iakttagelser under mitt uppdrag som förbundsrevisor som upphör vid kongressen 2025. Utformningen av handlingar indikerar tydligt att "det digitala" kan utnyttjas bättre. Trots att det finns föredömliga mallar och vägledningar kan osäkerhet om funktioner och teknik finnas på många håll.

Motionen skickad till Riksförbundet HjärtLungs förbundskansli via e-post eller e-post 15 november 2024.

Förbundsstyrelsens motionssvar:

Nr 04, Minskade formella krav på föreningarna, från Sten Andersson

Föredragande: FS.

Motionären föreslår att förbundsstyrelsen får i uppdrag att initiera aktiviteter för att i samverkan med andra patient- och funktionsrättsorganisationer inom civilsamhället, undersöka möjligheter till förenkling av de formella organisatoriska krav som ställs i egna stadgar samt av banker och myndigheter.

Förbundsstyrelsen har förståelse för den ibland tunga administration som kan upplevas i kontakt med banker och myndigheter, men då en hel del av denna administration kan hänföras till gällande lagar och regler, till exempel den så kallade penningtvättslagen, är det svårt att försöka utverka undantag från dessa.

För att lära av varandra, till exempel när någon hittat framgångsrika strategier i sina kontakter med banker och myndigheter, samarbetar riksförbundet redan med vår paraplyorganisation Funktionsrätt Sverige, Giva Sverige samt med andra patientorganisationer med liknande förutsättningar som de vi har.

När det gäller förändringar i våra stadgar i syfte att förenkla verksamheten är det ett ständigt pågående arbete, till exempel i form av den proposition om förenkling av nedläggning och sammanslagning av föreningar som föreligger kongressen. I en översyn av stadgar inför nästa kongress ska motionens intention beaktas.

Förbundsstyrelsen föreslår kongressen besluta om:

Att anse motionen besvarad.

5.) Motion till Riksförbundet HjärtLungs 39:e kongress 2025

1. Motionens namn

Anpassning av stadgar för enklare samverkan

2. Motionen

Bakgrund och motivering:

Gällande stadgar bör med tydlighet "öppna" för samverkan över föreningsgränser och ta bort ev osäkerhet om det är "tillåtet" att välja t.ex. revisor eller "dela kassör" med grannföreningen. För detta behövs viss omformulering som jag inte lägger förslag då jag utgår från att stadgarna ses över av utsedda personer inför kongressen.

Bedömning:

Föreslår att stadgarna för lokalföreningarna ses över och att formuleringar införs som tydligt anger att det är tillåtet att välja medlemmar i annan förening inom Riksförbundet HjärtLung till förtroendeposter.

Yrkande:

Jag yrkar att kongressen fattar beslut:

Att i stadgarna för lokalföreningar tillåta att medlemmar i annan förening inom Riksförbundet HjärtLung väljs till förtroendeposter.

3. Avsändare till motionen

Förening: Se nedan

Datum: 2024-11-15

Namn: Sten Andersson. Medlem i Riksförbundet HjärtLung Kolbäcksdalen

Namnunderskrift

Namnförtydligande

(Kryssa i vilket alternativ som stämmer för din/er motion.)

☐ ~~Den här motionen skickas från föreningen enligt ovan.~~

X Den här motionen skickas från mig som enskild medlem.

4. Bestyrkande

Underlaget för motionen är egen erfarenhet främst som förbundsrevisor under innevarande och tidigare kongressperioder.

Motionen skickad till Riksförbundet HjärtLungs förbundskansli via e-post eller e-post 15 november 2024.

Förbundsstyrelsens motionssvar:

Nr 05, Anpassning av stadgar för enklare samverkan, från Sten Andersson

Föredragande: FS.

Motionären föreslår att ändra i stadgarna för lokalföreningar att tillåta att medlemmar från annan förening inom Riksförbundet HjärtLung kan väljas till förtroendeposter i en förening.

Förbundsstyrelsen delar motionärens uppfattning att det behövs en ökad tydlighet kring detta. Ibland är det svårt att hitta tillräckligt med personer till styrelsen, framförallt i nyckelpositioner. En möjlighet är att en förtroendevald från annan förening i förbundet, såsom lokalförening, medlemsorganisation eller från länsföreningen, som går in i föreningens styrelse. Antingen för en kortare period som del av en interimstyrelse, eller för en längre tid. Det kan finnas en kassör eller revisor som kan bistå flera föreningar.

Det är dock inte rimligt att denne då också ska behöva betala medlemsavgift i den andra föreningen, vilket krävs idag. Det viktiga i en sådan situation bör vara att man är medlem i en förening i Riksförbundet HjärtLung. I långa loppet bör dock föreningen sträva efter att hitta förtroendevalda med lokal förankring. Som förbund ska vi också sträva efter att alltid utifrån vårt ändamål våga tänka nytt när det gäller att utveckla vår verksamhet så att den är attraktiv för nya målgrupper med hjärt-, kärl- och lungsjukdom. Det kan vara för personer i olika åldrar, från olika geografiska delar i föreningen eller för personer som kan delta på olika mötestider. Att ställa en direkt fråga till nya och gamla medlemmar kan vara en öppning för att hitta nya personer till styrelsen och andra ansvarsområden i föreningen, liksom att ha ett aktivt rekryteringsarbete och planerat mottagande av att ta emot nya medlemmar.

Förbundsstyrelsen har under kongressperioden, som stöd och verktyg, uppdaterat Vägledningen för föreningar. Redan idag löser många föreningar tuffa situationer i styrelsen med att länsföreningen axlar en viktig roll som interimstyrelse eller interim valberedning. Det har räddat många föreningar som riskerat att läggas ner. I några föreningar har det också bildats sektioner. Att lägga ner en förening är det sista riksförbundet vill. Länsföreningens arbete har dock varit viktigt när utsatta föreningar, som gjort allt för att hitta medlemmar som kan sköta styrelsearbetet men inte lyckats, fått hjälp att få ett bra avslut vid upplösning av föreningen.

Förbundsstyrelsen föreslår kongressen besluta om:

Att bifalla motionen.

6) Motion till Riksförbundet HjärtLungs 39:e kongress 2025

1. Motionens namn *Bred representation i våra styrelser*

2. Motionen

Bakgrund och motivering

Man hör då och då kommentarer som "För oss med lungsjukdom finns inte mycket att hämta i min lokalförening". Jag har träffat på styrelser där samtliga ledamöter har erfarenhet av hjärtsjukdomar, och inte mycket kunskap om lungsjukdomar. Denna fördelning, eller brist på fördelning, kan vara en nödlösning som man tvingats att acceptera i lägen där det varit svårt att rekrytera ledamöter, men det kan även vara så att man helt enkelt inte har tänkt på att det är en fördel om olika erfarenhets-bakgrunder finns representerade i föreningens styrelse.

I våra gamla stadgar fanns i 7 §, mom. 1, meningen "Likaså ska en jämn fördelning mellan hjärt- och lingsjuka eftersträvas" (detta var innan kärlsjukdomar var inkluderade). I nuvarande stadgar är den meningen borttagen, återstår bara meningen "En majoritet av styrelsens ledamöter ska bestå av personer som har erfarenhet av hjärt-, kärl- eller lungsjukdom".

Bedömning:

I min lokalförening har en knapp fjärdedel av medlemmarna en lungdiagnos enligt medlemsregistret. Det är inte realistiskt att eftersträva en jämn fördelning av representanter för hjärt- och lungsjukdom, så som det uttrycktes i våra gamla stadgar. I stället kan man beskriva det som en strävan mot att det bör finnas en representation av olika diagnoser i våra styrelser. Jag föreslår därför ett tillägg i våra stadgar, som påminner om att en bred representation är värdefull.

Yrkande:

Jag/vi yrkar att kongressen fattar beslut:

- Att sist i Mom. 1 i 7 § i lokalföreningarnas stadgar, efter meningen "En jämn könsfördelning ska eftersträvas", lägga till meningen "Likaså bör man eftersträva att erfarenheter av flera diagnoser inom områdena hjärt-, kärl- och lungsjukdom finns representerade i styrelsen".

-

- Att motsvarande text införs i såväl länsföreningarnas som förbundets stadgar.

-

3. Avsändare till motionen

Förening: RIKSFÖRBUNDET HJÄRTLUNG GÖTEBORG

Datum: 2024-11-04



Namn:

Anna Lena Ericson

Namnunderskrift

Anna Lena Ericson

Namnförtydligande

(Kryssa i vilket alternativ som stämmer för din/er motion.)



Den här motionen skickas från föreningen enligt ovan.

(2024-10-14)



Den här motionen skickas från mig som enskild medlem.

4. Bestyrkande

Om ev. bestyrkande av den här motionen från din lokal- eller länsförening eller medlemsorganisation. Bilaga med protokoll från föreningen om bestyrkandet ska bifogas.

Förening som bestyrker motionen:

*RIKSFÖRBUNDET HJÄRTLUNG VÄSTRA
GÖTALANDS LÄN*

Motionen skickas till Riksförbundet HjärtLungs förbundskansli via post eller e-post senast den 15 november 2024.

Förbundsstyrelsens motionssvar:

Nr 06, Bred representation i våra styrelser, från Anna Lena Ericson

Föredragande: FS.

Motionären föreslår att stadgarna för lokalföreningar får ett tillägg i slutet av i Mom. 1 i 7§. Motionärens förslag är att efter meningen "En jämn könsfördelning ska eftersträvas.", lägga till meningen: "Likaså bör man eftersträva att erfarenheter av flera diagnoser inom områdena hjärt-, kärl- och lungsjukdom finns representerade i styrelsen". Därtill föreslår motionären att motsvarande text införs i såväl länsföreningarnas som förbundets stadgar.

Förbundsstyrelsen delar motionärens uppfattning att det är värdefullt med en bred representation i föreningarnas styrelser, utifrån ett mångfaldsperspektiv. Men också utifrån det önskvärda att styrelsen har erfarenhet av riksförbundets tre diagnosområden hjärta, kärl och lunga.

Förbundsstyrelsen delar motionärens bedömning att det inte är realistiskt att alltid få till en helt jämn fördelning i styrelsen av personer som representerar de olika diagnosområdena, däremot att det är av stor vikt att eftersträva det.

Förbundsstyrelsen föreslår kongressen besluta om:

Att bifalla motionen.

7.) Motion till Riksförbundet HjärtLungs 39:e kongress 2025

Stadgerevision

Vi lever i en föränderlig tid. Mycket av det som gällde igår gäller inte idag och det som gäller idag gällde inte i går. Även för civilsamhällets organisationer förändras strukturer, förutsättningar och synsätt i snabb takt.

Riksförbundet HjärtLung har beslutat om en del stadgeändringar vid de senaste kongresserna. Vi menar att en mer genomgripande stadgeöversyn behöver göras och anpassas till den tid som är nu.

Några få exempel:

- Vår länsförening bryter medvetet mot stadgarna för länsföreningar § 7, mom 1 när det gäller antalet styrelseledamöter. Vi ska enligt stadgan vara högst nio valda personer – vi är tio! Är det viktigt att maxantalet är fastställt i stadgan?
- Begreppen tjänsteman/män (§ 7, mom 2 i länsföreningarnas och lokalföreningarnas stadgar) har hos flertalet myndigheter och organisationer ersatts med tjänsteperson/personer. Kan stadgan moderniseras i begrepp och uttryck?
- Förbundsstyrelsen själv funderar över att förslå 4-åriga kongressperioder och ser över hur val av valberedning ska gå till (FS-protokoll 2024-10-29).

Vi menar att förbundsstyrelsen bör utse en arbetsgrupp som gör stadgeöversynen. Representanter från läns- och lokalföreningar bör ingå i den eftersom stadgeöversynen också gäller föreningarna på lokal- och regionalnivå.

Vi yrkar att kongressen beslutar

- att förbundsstyrelsen ges i uppdrag att genomföra en stadgeöversyn under den kommande mandatperioden
- att läns- och lokalföreningar involveras i arbetet med att ta fram förslag till nya stadgar.

Styrelsen för Riksförbundet HjärtLung Stockholms län
Christina Fjellström
ordförande

Motionen antagen och beslutad vid länsföreningens styrelsemöte 2024-11-14.

Förbundsstyrelsens motionssvar:

Nr 07, Stadgerevision, från Christina Fjellström

Föredragande: FS.

Motionären föreslår att en arbetsgrupp ska utses för att göra en stadgeöversyn under kommande mandatperioden, med en involvering av läns- och lokalföreningar i det arbetet. Att stadgarna ska följa sin tid.

Förbundsstyrelsen håller med motionären om att vi som organisation ska ha användbara och moderna stadgar som ska vara funktionella och kunna fungera i hela organisationen på respektive nivå. Stadgarna är våra spelregler och påverkas och utvecklas så gott som alltid vid en kongress utifrån olika beslut. Som medlem och förtroendevald ska man kunna läsa i stadgarna om vårt ändamål och olika ramar för att vi ska kunna verka smidigt i föreningsarbetet.

Stadgarna ska vara så tydliga det går och hänga med i sin tid, de kan behöva ses över utifrån behov. Allt i en organisation regleras dock inte i stadgarna utan styrs istället av policyer, riktlinjer och andra delar i vårt ramverk.

Förbundsstyrelsen föreslår kongressen besluta om:

Att bifalla motionen.



8.) Motion till Riksförbundet HjärtLungs 39:e kongress 2025

1. Gratis medlemskap för personer under 18 år

2. Motionen

Bakgrund och motivering:

Patientföreningen FH Sverige är en medlemsförening i Riksförbundet HjärtLung.

FH, Familjär hyperkolesterolemi, är en genetiskt ärftlig blodfettssjukdom som inte går att få kontroll över utan medicinering. Det är av yttersta vikt att personer som diagnostiseras med sjukdomen får sina barn undersökta för att de, barnen, ska kunna påbörja medicinering redan vid 8 årsåldern. Undersökningen görs med ett gen-test.

Vår förening FH Sverige har inlett ett arbete för att hjälpa barn som ärvt denna sjukdom, men vi har svårt att nå dem. Det är av yttersta vikt att de får anpassad information för att förstå nyttan med medicinering och god kosthållning.

För en familj med en vuxen och två barn som har sjukdomen blir det kostsamt att betala medlemsavgift för alla tre. De väljer istället att den vuxne är medlem.

Bedömning:

Vi föreslår att förbundet genomför denna förändring. Som vi ser det är det en teknisk fråga som måste gå att lösa i denna datoriserade värld om bara beslut om avgiftsbefrielse fattas.

Yrkande:

FH Sverige yrkar att kongressen fattar beslut:

Att kongressen beslutar om avgiftsbefrielse för personer under 18 år

Att kongressen ålägger förbundet att i införa avgiftsbefrielse i medlemsregistret

3. Avsändare till motionen

Förening: FH Sverige

Datum: 2024-11-11

Namn:

Anders Ekstedt

X Den här motionen skickas från FH Sverige.

Förbundsstyrelsens motionssvar:

Nr 08, Gratis medlemskap för personer under 18 år, från Anders Ekstedt

Föredragande: FS.

Motionären föreslår att kongressen beslutar om avgiftsbefrielse för personer under 18 år samt att kongressen ålägger förbundet att införa avgiftsbefrielse i medlemsregistret.

Förbundsstyrelsen tycker det är en viktig fråga som motionären lyfter, att i ett tidigt skede kunna undersöka barn till vuxna som diagnosticerats med FH, Familjär hyperkolesterolemi. Förbundsstyrelsen uppskattar också motionärens intention att uppmuntra fler i en familj att ansluta sig som medlem i Riksförbundet HjärtLung. Personer under 18 år har hittills betalat halv medlemsavgift, 100 kr istället för 200 kr. Riksförbundet har idag 10 personer under 18 år som medlemmar.

En viktig aspekt kring avgiftsbefrielse är att medlemmar som inte betalar någon medlemsavgift inte får räknas som medlemmar enligt instruktionen för statsbidragsansökan. Statsbidraget är av största vikt för riksförbundets finansiering och dess storlek bygger i stora drag på hur många betalande medlemmar vi har samt antal föreningar.

Istället för avgiftsbefrielse förordar förbundsstyrelsen ett system med familjemedlemskap och har därför lagt en proposition om det, i samband med en höjning av medlems- och förbundsavgiften. Förbundsstyrelsens förslag om familjemedlemskap skulle gälla för personer i samma hushåll med en medlemsavgift på 300 kr för huvudmedlem och 200 kr för respektive övrig familjemedlem över 18 år. För familjemedlem under 18 år utgår enligt förslaget en medlemsavgift om 100 kronor.

Idag har 10 200 personer en hushållskoppling bland våra medlemmar, det vill säga de är skrivna på samma adress, vilket innebär en potential av 5 100 familjemedlemskap bland befintliga medlemmar. Förbundsstyrelsen anser att ett familjemedlemskap skulle locka fler i familjen, oavsett ålder, till att bli medlem och att delta i vår verksamhet.

Förbundsstyrelsen föreslår kongressen besluta om:

Att avslå motionen.



9.) Motion till Riksförbundet HjärtLungs 39:e kongress 2025

1. Motionens namn

Sammanslagning

2. Motionen

Bakgrund och motivering:

Med den dåliga ekonomi förbundet har och kämpar med, är det då inte idé att slå sig samman med en likvärdig organisation och rädda RF:s pengar som finns? Även om man inte har samma inriktning, skulle detta ge samordningsvinster i organisationerna, men man jobbar vidare i sina inriktningar.

Bedömning:

Det känns jobbigt att bara titta på som volontär, och hela tiden höra att ekonomin är dålig, och att man jobbar på problemet. Varför blev det så här? Varför har inte revisorerna inte larmat? Framförhållning? Vad händer om riksförbundet måste upphöra?

Yrkande:

Jag yrkar att kongressen fattar beslut:

Att ... styrelsen får i uppdrag att analysera ett samgående med annan organisation med samma filosofi och avrapportera om detta senast 31 oktober 2025, skriftligt och live till föreningarna.

4. ~~Att~~ Avsändare till motionen

Förening:

Riksförbundet HjärtLung Dalarnas län

Datum: 20241024

Den här motionen skickas från föreningen enligt ovan.

Björn Sonnentheil

Namnunderskrift

Namnförtydligande

Förbundsstyrelsens motionssvar:

Nr 09, Sammanslagning, från Björn Sonnentheil

Föredragande: FS.

Motionären föreslår att Riksförbundet HjärtLungs förbundsstyrelse ska analysera ett samgående med annan organisation med samma filosofi.

Sedan Riksförbundet HjärtLung bildades 1939 har mycket hänt inom vården av personer med hjärt-, kärl- och lungsjukdom. Nya läkemedel och alltmer avancerad kirurgi har räddat livet på många och gett ökad livskvalitet för ännu fler. Utvecklingen av vården har varit fantastisk utifrån flera perspektiv under de dryga 85 år som organisationen funnits.

Riksförbundet HjärtLung har sedan start bidragit till att sätta fokus på vården för personer med hjärt- kärl eller lungsjukdom. Det är inte alla som kan säga att de är med i en organisation som bidrar till att fler hjärtan fortsätter klappa och fler personers lungor kan få fortsätta syresätta det livgivande blodsystemet. Det kan medlemmar i Riksförbundet HjärtLung säga.

Idag har Riksförbundet HjärtLung cirka 35 000 medlemmar över hela landet, som verkar i sin lokal – eller länsförening eller medlemsorganisation. Medlemmar som dagligen bidrar till ökad kunskap om de diagnoser som Riksförbundet HjärtLung arbetat med sedan 1939. Det är verkligen något som vi alla kan och ska vara stolta över. Till detta ska läggas den stora gemenskap som många av våra medlemmar har inom vår historiskt viktiga organisation.

Riksförbundet HjärtLung på nationell nivå arbetar hårt för fortsätta stärka vården för alla de cirka två miljoner människor i Sverige som har hjärt- kärl eller lungsjukdom. Ett arbete som ofta görs tillsammans och i samverkan inom organisationen. Ett arbete som bidrar till att utveckla vården.

Riksförbundet HjärtLungs unika erfarenheter och kunskap är idag efterfrågade från flera håll. Vi finns representerade i lokala, regionala och nationella organ vars uppgift är att efterhöra just vår unika kunskap. Vi har sett ett ökat intresse för att vi ska vara närvarande i dessa organ. Detta får ses som ett kvitto på att den kunskap som vi kan bidra med tillsammans är en viktig byggsten när framtidens vård byggs.

Vården är ständigt i förändring, möjligen än mer nu. Antalet statliga utredningar har sällan varit fler. Vi ser också dagligen brister på vårdplatser inom vården samtidigt som

det är ett ansträngt läge inom både den kommunala och regionala vården. Det gör vår närvaro än mer betydelsefull. Det är grundläggande att vi finns med i det offentliga samtalet för att säkra goda villkor för vår solidariskt finansierade vård. Att bilda en ny organisation tillsammans med någon annan befintlig organisation skulle kunna vara förödande för personer med hjärt-, kärl- eller lungsjukdom. Det är väsentligt att vi som organisation kan vara den tydliga rösten för individer som har någon typ av de diagnoser vi företräder. Ett samgående med en annan organisation skulle avsevärt minska vårt inflytande. Förbundsstyrelsen vill med det bestämdaste avråda från detta.

Under den gångna kongressperioden har Riksförbundet HjärtLung ökat samverkan med exempelvis patientorganisationer, företrädare från yrkesprofessionen och Hjärt-Lungfonden. Detta har gjorts för att förbundsstyrelsen ser att samverkan är viktig och vägen framåt för att kunna säkra en tillgänglig och trygg vård i ett allt mer komplext vårdssystem.

Förbundsstyrelsen föreslår kongressen besluta om:

Att avslå motionen.



10) Motion till Riksförbundet HjärtLungs 39:e kongress 2025

1. Motionens namn

Namnändring på förbundet.

2. Motionen

Bakgrund och motivering:

Då det fortfarande är svårt att skilja på förbundet och fonden så har vi tagit beslut till denna motion.

Bedömning:

Vi tror att det kommer att bli lättare för alla att veta vad vi sysslar med.

Yrkande:

Jag/vi yrkar att kongressen fattar beslut:

Att ... ändra vårt namn till Patientföreningen HjärtLung.

Att ...

3. Avsändare till motionen

Förening: Riksförbundet HjärtLung Helsingborg

Datum: 20241109

Namn: Rolf Petterson

Namnunderskrift

Namnförtydligande

(Kryssa i vilket alternativ som stämmer för din/er motion.)

☒ Den här motionen skickas från föreningen enligt ovan.

☐ Den här motionen skickas från mig som enskild medlem.

4. Bestyrkande

Om ev. bestyrkande av den här motionen från din lokal- eller länsförening eller medlemsorganisation. Bilaga med protokoll från föreningen om bestyrkandet ska bifogas.

Förening som bestyrker motionen:

Förbundsstyrelsens motionssvar:

Nr 10, Namnändring på förbundet, från Rolf Petterson

Föredragande: FS.

Motionären föreslår att Riksförbundet HjärtLung ska byta namn till Patientföreningen HjärtLung.

Riksförbundet HjärtLung beslutade år 2013 att byta namn. Sedan dess har vårt namn satt sig allt mer. Förbundsstyrelsen är dock medveten om att det hos allmänheten ibland finns en begreppsförvirring och sammanblandning gällande Hjärt-Lungfonden, men ser inte att detta förhållande skulle förändras med hjälp av den av motionären föreslagna namnförändringen.

Riksförbundet HjärtLung har under många år både haft och har en stark position inom patientrörelsen. Detta bekräftas av den årliga placeringen på Dagens Medicins maktlista med de mest inflytelserika inom svensk vård. Under kongressperioden har Riksförbundet fått en företrädarplats i regeringens patientråd, Sveriges Kommuners och Regioners (SKR) brukarråd och hos Myndigheten för vårdanalys. Till detta ska läggas platsen i den statliga utredningen om mer nationell styrning av den regionala vården. Detta är ett samfällt arbete av alla inom organisationen, men det bekräftar också att vårt namn är känt.

Under kongressperioden har ett mer aktivt varumärkes – och kommunikationsarbete igångsatts. Detta kommer att stärka vårt namn och verksamhet än mer. Vi behöver fortsätta vårt varumärkesbyggande för att få ökat genomslag och fortsätta vara tydliga med vårt ändamål och våra värderingar gentemot medlemmar och givare.

Att byta namn skulle medföra stora ekonomiska kostnader och arbete inom organisationen. Det kräver ett stort kommunikations- och varumärkesarbete som skulle ta ansevärd tid och stort engagemang i hela organisationen. Tid och engagemang som skulle kunna läggas på annan viktig verksamhet. En förändring nu, efter den omorganisation som nyligen gjorts på riksförbundet, vore olycklig och inte öka organisationens synbarhet.

Förbundsstyrelsen föreslår kongressen besluta om:

Att avslå motionen.

TILL RIKSFÖRBUNDET HJÄRTLUNG-s KONGRESS 2025

11.) Motion

Synliggöra skillnaden mellan Riksförbundet HjärtLung och Hjärt-Lung fonden

Bakgrund:

Vi blandas ideligen ihop med Hjärt-Lungfonden. Jag och övriga i min styrelse upplever att "Namnbytet" 2013 inte har gjort så stor förändring som väntat.

I stället för nytt namn, med allt vad det innebär, har jag ett förslag som synliggör skillnaden mellan Fonden och oss och som dessutom sprider HLR-kunskap till hemmen.

Ett samarbete med Hjärt-Lungfonden, som har ekonomin och vi som har kunskapen startas. En reklamfilm för TV spelas in med hjärtlungräddning och avslutas med texten Riksförbundet HjärtLung i samarbete med Hjärt-Lungfonden. Filmen ska återkomma gång på gång som reklam gör. TV- publiken tar in den livsnödvändiga kunskapen med Hjärtlungräddning och ser i slutet att vi är TVÅ olika organisationer.

Jag yrkar att Kongressen fattar beslut:

- att starta ett riktat samarbete med Hjärt-Lungfonden ang. ovanstående
- att utarbeta övriga metoder för att synliggöra skillnaden mellan oss

Uppsala den 4 november 2024



Lena Persson, medlem i Föreningen Uppsala HjärtLung
Väpnargatan 22 75336 Uppsala
Tel. 0705663512

Förbundsstyrelsens motionssvar:

Nr 11, Synliggöra skillnaden mellan RH och Hjärt-Lungfonden, från Lena Persson

Föredragande: FS.

Motionären föreslår att Riksförbundet HjärtLung startar ett riktat samarbete med Hjärt-Lungfonden samt att Riksförbundet HjärtLung utarbetar metoder för att synliggöra skillnaderna mellan organisationerna.

Sedan Riksförbundet HjärtLungs kongress 2022 har samverkan utvecklats med Hjärt-Lungfonden, från att det under en längre tid inte funnits en direkt sådan mellan de olika organisationerna. Som exempel har vi nu en gemensam arbetsgrupp med målet Sverige ska ta fram en nationell strategi för hjärtsjukvården, likt den som både Tjeckien och Spanien har. I arbetsgruppen medverkar även Kardiologiska specialistföreningen.

Andra exempel på vår samverkan är att vi haft ett gemensamt webinarium med förbundsordförande i Riksförbundet HjärtLung och generalsekreterare i Hjärt-Lungfonden, en artikel i Status och gemensamma förberedelser för ett europeiskt möte om hjärtsjukvård under 2025 i Stockholm. Värt att tillägga är också att vår förbundsordförande blev invald 2024 i Hjärt-Lungfondens huvudmannagrupp.

Syftet med en ökad samverkan med Hjärt-Lungfonden har för förbundsstyrelsen varit flera. Hjärt-Lungfondens breda forsknings- och kunskapsengagemang är och har varit av mycket stort värde för utvecklingen av hjärtsjukvården i hela landet. Hjärt-Lungfonden har även stort fokus på levnadsvanor vilket är viktigt för oss alla. Förbundsstyrelsen ser också att en samverkan som bygger på att man beaktar de olika organisationernas unika kunskap är väsentlig. Denna samverkan kommer på sikt att leda till att det även blir lättare att se skillnaderna mellan de olika organisationerna.

Likt motionären så delar förbundsstyrelsen uppfattningen att det kan finnas en osäkerhet bland delar av allmänheten kring skillnaderna mellan Riksförbundet HjärtLung och Hjärt-Lungfonden. Förbundsstyrelsen delar också uppfattningen att en ökad samverkan är nödvändig framåt, liksom ett eget fortsatt aktivt informationsarbete och utvecklande kring metoder för det. Det finns dock skäl att komma ihåg våra organisationers respektive unikheter och möjlighet att verka utifrån sina respektive uppdrag.

Under kongressperioden har Riksförbundet HjärtLung arbetat aktivt med strategisk kommunikation. Att konsekvent berätta vilka vi är som patientorganisation, att synas

både nationellt och lokalt som en sådan. Att samla medlemmar runt om i landet i ett aktivt föreningsliv med verksamhet med tydligt fokus på personer med hjärt-, kärl- och lungsjukdom och att alltid tydligt uttala vad vi vill förändra.

I vårt löpande informationsarbete är det viktigt att hela organisationen konsekvent använder och uttalar hela vårt namn, Riksförbundet HjärtLung, samt ort/län när det gäller lokal- eller länsnivå.

Det skapar en ökad tydlighet både mot medlemmar och allmänhet. Tillsammans behöver vi vara tydliga i vår kommunikation om att vi och Hjärt-Lungfonden är två olika organisationer.

Riksförbundet HjärtLung är en bred patientorganisation som arbetar med att stärka vården för individer med hjärt-, kärl- eller lungsjukdom utifrån ett holistiskt perspektiv. Ett holistiskt synsätt innebär en helhetssyn på människan där det inte bara fokuseras på de kroppsliga behoven utan även på de psykiska, sociala och existentiella. Tillsammans är det dessa behov som formar människan och hennes förutsättningar. Hjärt-Lungfonden, som inte är en patientorganisation, har fokus på forskning och ökad kunskap. Båda organisationerna behövs på sitt sätt.

Motionären föreslår en fortsatt samverkan med Hjärt-Lungfonden. Detta tycker förbundsstyrelsen är glädjande och ligger i linje med våra ambitioner. Förbundsstyrelsen ser inte att det är möjligt att in-teckna Hjärt-Lungfondens ekonomiska resurser till en omfattande reklamkampanj i enlighet med motionen. Det är en fråga som Hjärt-Lungfonden äger. En samverkan måste bygga på samförstånd och inte krav.

Förbundsstyrelsen föreslår kongressen besluta om:

Att avslå att-sats nummer 1.

Att anse att-sats nummer 2 vara besvarad.

12) Motion om stärkt varumärke och fördjupad samverkan med Hjärt-Lungfonden

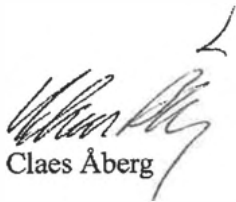
När vi föreslår människor att bli medlemmar i någon av våra lokalföreningar hänvisar många till att dom redan är medlemmar i Hjärt-Lungfonden (månadsgivare). Trots att Riksförbundet HjärtLung och Hjärt-Lungfonden har en bra relation sammanblandar allmänheten de två organisationerna. Hjärt-Lungfonden har ett mycket starkt och väl inarbetat varumärke i jämförelse med Riksförbundet. Skillnaden i varumärke är tydlig på exempelvis begravningsbyråer där Hjärt-Lungfonden oftast är det enda alternativet för minnesgåvor. På lokalnivå maktar organisationen inte med att bygga ett starkt varumärke i konkurrens med den centraliserade organisation som Hjärt-Lungfonden har. För att stärka Riksförbundets varumärke behöver det kommuniceras mer effektivt.

Vi yrkar att kongressen fattar beslut om:

- Att en strategi för effektiv marknadsföring tas fram.
- Att samarbetet med Hjärt-Lungfonden utvecklas så att de två organisationerna kan dra nytta av varandra. Utred tillsammans med Hjärt-Lungfonden möjligheten:
 - Att insamling av pengar för forskning överläts till Hjärt-Lungfonden. Detta i utbyte mot att Hjärt-Lungfonden marknadsför Riksförbundet som patientförening.
- Att gåvor till Riksförbundets används till kärnaktiviteterna opinionsbildning, livsstilsaktiviteter och gemenskap för människor med hjärt-, kärl- eller lungsjukdom på riks, läns och lokal nivå.
- Att Riksförbundet tar en mer aktiv roll för att möjliggöra för människor att hedra avlidna med gåvor via exempelvis begravningsbyråer så att den blir mer jämlik med hur gåvor ges till Hjärt-Lungfonden.

Motionen har diskuterats och tillstyrkts vid Riksförbundet HjärtLung Uppsala län styrelsemöte 2024-11-07. Motionen skickas dock från nedanstående enskilda medlemmar.

Uppsala 2024-11-07



Claes Åberg



Olle Andersson



Torbjörn Trolte

Riksförbundet HjärtLung Uppsala län
c/o Funktionsrätt Uppsala Län
Kungsgatan 64
753 41 UPPSALA

Förbundsstyrelsens motionssvar:

Nr 12, Om stärkt varumärke och fördjupad samverkan med Hjärt-Lungfonden, från Olle Andersson, Claes Åberg och Torbjörn Trolte

Föredragande: FS.

Motionärerna föreslår bland annat att Riksförbundet HjärtLung tar fram en strategi för effektiv marknadsföring. Vidare föreslås att Riksförbundet HjärtLung ska utreda förutsättningarna för ökad samverkan med Hjärt-Lungfonden, med målet att överlåta Riksförbundet HjärtLungs insamlingsarbete i utbyte mot att Hjärt-Lungfonden marknadsför Riksförbundet HjärtLung.

Efter kongressen 2022 togs ett initiativ till en bredare och djupare samverkan med Hjärt-Lungfonden. Idag finns en planerad samverkan i flera arbetsområden som vi gemensamt arbetar framåt med. Exempel är det gemensamma påverkansarbetet för att Sverige ska få en nationell strategi för hjärtsjukvård, samt planeringen för ett kommande stort europeiskt event i Stockholm under 2025. Förbundsordföranden i Riksförbundet HjärtLung har även blivit invald i Hjärt-Lungfondens huvudmannagrupp, vilket kan ses ett exempel på den fördjupade samverkan som idag existerar.

Bägge organisationerna har sin profil och unikheter. Organisationerna verkar på olika sätt och Riksförbundet HjärtLungs patientfokus kan inte ersättas av Hjärt-Lungfondens fokus kring forskning och kunskap. En fortsatt samverkan är önskvärd anser förbundsstyrelsen. Det innebär dock inte att det är läge att överlåta Riksförbundet HjärtLungs forskningsmedel.

Under kongressperioden har förbundsstyrelsen tagit fram en ny forskningspolicy, som har sitt fokus på utvecklingen av personcenterad vård. Ett närmare patient- och individperspektiv. Detta kompletterar Hjärt-Lungfondens mer medicinska forskning. Riksförbundet HjärtLungs forskning behövs framåt för ett mer holistiskt perspektiv, det vill säga en helhetssyn på människan där kroppsliga, psykiska, sociala och existentiella behov inkluderas.

Utifrån ett ekonomiskt perspektiv är det grundläggande att Riksförbundet HjärtLung fortsätter att eftersträva nya forskningsmedel, då årliga testamenterade forskningsmedel är nödvändiga för att Riksförbundet HjärtLungs budget ska kunna balanseras. Stora delar av förbundets verksamhet förvaltar och utvecklas utifrån olika forskningsresultat. Riksförbundet HjärtLung har under kongressperioden tagit fram en strategi för kommunikation och därmed vårt varumärke. Denna kommer att fortsatt behöva

omsättas under nästa mandatperiod, då under ledning av en ny generalsekreterare och förbundsstyrelse. Förbundsstyrelsen delar likt motionärerna synen på att vårt kommande marknadsföringsarbete behöver prioriteras utifrån vår egen unikhet.

Det är nödvändigt att vi vidareutvecklar och stärker vårt egna insamlingsarbete. Riksförbundet HjärtLung har under kongressperioden exempelvis arbetat för att få fler månadsgivare som bidrar till ökade resurser och fria medel till organisationens samlade arbete. Ambitionen är att stärka vårt samlade insamlingsarbete så att fler gåvor kan nå organisationen.

Ett steg har tagits till förbättrad samverkan med den privata begravningsbranschen under kongressperioden. Det finns en överenskommelse med Sveriges Auktoriserade begravningsbyråer (SBF) sedan något år. En överenskommelse som vi hoppas kan stärka samverkan lokalt mellan våra föreningar och begravningsbyrå som finns lokalt. Ett antal insatser planeras framåt för att öka antalet gåvor och testamenten till organisationen. Nu närmast sluts ett avtal med en advokatbyrå med stort fokus på öka antalet testamenten till Riksförbundet HjärtLung.

Förbundsstyrelsen föreslår kongressen besluta om:

- | | |
|-----|----------------------------------|
| Att | 1:a att-satsen anses besvarad. |
| Att | 2:a att-satsen är avslagen. |
| Att | 3:dje att-satsen anses besvarad. |
| Att | 4:dje att-satsen anses besvarad. |

13.) Motion till Riksförbundet Hjärt-Lung 39:e kongress 2025

1. Motionens namn *HjärtLung Countrygalan.*

2. Motionen

Bakgrund och motivering:

HjärtLung Countrygalan skall bli vår egen gala där vi samlar in medel till HjärtLung forskningen och vår egen verksamhet samt delar ut utmärkelser till dem som under året har bidragit till att förbättra hälsan för män, kvinnor och barn med Hjärta och Lungsjukdomar. Den andra delen är att för att kunna göra detta så behöver vi något som drar publik till denna gala och just nu så är musik inom countryn den stilen som har störst framgång i Världen runt just nu och därför bör denna gala innehålla utdelning av priser till de mest framgångsrika svenska och internationella artisterna inom countrymusiken. Galan bör från början hållas i Umeå men efterhand fördelas till andra orter som inte ligger inom Stockholmsområdet. Bakgrunden till detta är att jag upplevt att politiker bara om det gagnar dem så ställer man upp på att närvara vid en gala. Att diskutera välbefinnandet hos personer med dessa sjukdomar som också berör nära anhöriga är inte prioriterade. Därför måste trycket hållas upp via medierna och att alla får vetskap om hur det är och hur vi kan nå förbättring i vården av Hjärta och Lungsjuka samt stödja deras anhöriga.

Bedömning:

Insatserna i denna motion kräver både lokal, regional samt riksinsatser för att organisera oss. Det kräver också att vi hittar sponsorer för att kunna genomföra en gala av denna typ. Detta kan ta flera år på dem alla nivåerna för att nå fram till en gala. Jag kan ta på mig att vara en första samordnare för projektet om kongressen så vill. Innan vi kör i gång arbetet måste det finnas kontaktpersoner i varje Region och Lokalförening med både personer från båda sektorerna för HjärtLung för att kunna börja arbetet. Även en person centralt för att som en nationell samordnare driva detta projekt. Detta är ett projekt som måste ekonomisk ligga vid sidan av HjärtLung Riksförbund budget och inte

belasta övrig verksamhet. Redan nu kan jag lova att denna gala kan sändas i radio då jag är programledare personlighet på radiostationen Pop O Rock FM Västerbotten och Västernorrland sedan 26 år tillbaka

Yrkande:

Jag/vi yrkar att kongressen fattar beslut:

Att starta en undersökning om det finns intresse för att genomföra en Gala av denna typ. Så att det demokratiskt har ett fundament i vår organisation.

Att skapa en organisation inom HjärtLung som driver frågan framåt

Att ge uppdrag till säljare att arbeta med sponsorsfrågan för att finansiera galan.

3. Avsändare till motionen

Förening: Umeå HjärtLung styrelsemedlem Lars Magnusson

Datum: 14-11 2025

Namn: Lars Magnusson Styrelsemedlem Umeå Föreningen

Lars Magnusson styrelseledamot Umeå föreningen

(Kryssa i vilket alternativ som stämmer för din/er motion.)

☐ Den här motionen skickas från föreningen enligt ovan.

☒ Den här motionen skickas från mig som enskild medlem.

4. Bestyrkande

Om ev. bestyrkande så har jag tagit upp denna motion på ett styrelsemöte den 21 november 2024 som en informationspunkt men något beslut att skicka från föreningen finns inte. Om styrelsen senare

beslutar om detta så få man då i så fall vidarebefordra detta beslut till riksstämman och/eller HjärtLung Riksstyrelse.

Förening som bestyrker motionen:

Motionen skickas till Riksförbundet HjärtLung förbundskansli via post eller e-post senast den 15 november 2024.

Förbundsstyrelsens motionssvar:

Nr 13, HjärtLung Countrygalan, från Lars Magnusson

Föredragande: FS.

Motionären föreslår att det startas en undersökning för att sondera intresset bland föreningarna att genomföra en countrygala med syfte att samla in medel till hjärt-lungforskning samt till vår egen verksamhet. Därtill att skapa en organisation inom riksförbundet som driver frågan framåt, samt att ge uppdrag till säljare att arbeta med sponsorsfrågan för att finansiera galan.

Förbundsstyrelsen uppskattar motionärens intention och insikt i att det finns ett stort behov av att samla in pengar till Riksförbundet HjärtLung. I en tid av hård konkurrens kring gåvor och bidrag är det nödvändigt för oss att arbeta mer med insamling för att långsiktigt säkra vår organisation och vår viktiga verksamhet i hela landet.

Däremot ser inte förbundsstyrelsen att en större gala är rätt väg att gå. En gala som ska generera stor insamling kräver stora satsningar, arbetstid och breda samarbeten. Produktionskostnaderna riskerar att överstiga det man lyckas samla in. Den risk och den tid som krävs för ett framgångsrikt arrangemang har riksförbundet tyvärr inte utrymme för idag. Dessutom till ett osäkert utfall.

Hur vi på bästa sätt arbetar med insamlings- och givarfrågor är ett område vi behöver utforska mera, men det behöver utgå från riksförbundets olika uppdrag och de resurser vi har att tillgå.

Förbundsstyrelsen föreslår kongressen besluta om:

Att avslå motionen.

14) Motion till Riksförbundet HjärtLungs 39:e kongress 2025

1. Motionens namn

Brev till landets vårdcentraler.

2. Motionen

Bakgrund och motivering:

Lokalföreningarnas kontakt och samarbete med vårdcentraler är bristfällig och måste förbättras.

Bedömning:

Insatsen (att författa ett brev) är rimligt liten jämfört med den nytta som kan åstadkommas.

Yrkande:

Jag/vi yrkar att kongressen fattar beslut:

Att riksförbundet centralt tar fram ett brev för lokalföreningarna avsett landets vårdcentraler med syfte att förbättra samarbetet mellan lokalförening och vårdcentral. Ur brevet ska framgå olika sätt att samarbeta samt de fördelar ett förbättrat samarbete innebär för patient, vårdcentral och lokalförening.

Att brevet används av berörda lokalföreningar för att förbättra kontakt och samarbete med vårdcentralerna.

3. Avsändare till motionen

Förening: Riksförbundet HjärtLung Ängelholm

Datum: 2024-05-20

Namn: Thommy Skog


Namnunderskrift

Thommy Skog

Namnförtydligande

(Kryssa i vilket alternativ som stämmer för din/er motion.)

- ☒ Den här motionen skickas från föreningen enligt ovan.
☐ Den här motionen skickas från mig som enskild medlem.

Förbundsstyrelsens motionssvar:

Nr 14, Brev till landets vårdcentraler, från Thommy Skog

Föredragande: FS.

Motionären föreslår att Riksförbundet HjärtLung tar fram ett förslag på ett brev som lokalföreningarna kan skicka till vårdcentraler som är etablerade i närområdet. Detta för att stärka samverkan mellan Riksförbundet HjärtLung lokalt och primärvården.

Förbundsstyrelsen delar motionärens åsikt att det är önskvärt att Riksförbundet HjärtLung har en närmare kontakt med vården och dess utövare, och i detta fallet specifikt primärvårdens vårdcentraler. Att vården samverkar med patientföreningar är viktigt av flera skäl och det kan bidra till både förbättrad vård och ökad patientnöjdhet. Vi väljer att lyfta några av dessa skäl, väl medvetna att det finns fler som visar på betydelsen av god samverkan mellan Riksförbundet HjärtLung och vården:

Möjlighet till förbättrad patientcentrerad vård

Vi inom Riksförbundet HjärtLung representerar en stor grupp människor med gemensamma erfarenheter. Genom att engagera oss får vården en djupare förståelse för individernas behov, prioriteringar och önskemål. Detta gör att vården kan bli mer individanpassad och patientcentrerad.

Ökad tillgång till information och stöd

Vi erbjuder information, utbildning och stöd till våra medlemmar och deras närstående. Genom ökad samverkan kan vårdgivare enklare hänvisa patienter till rätt resurser, vilket kan underlätta deras behandling, rehabilitering och livskvalitet.

Förbättrad kommunikation

Genom att samarbeta närmare med primärvården får vi en bättre kommunikation mellan oss och vården. Våra lokalföreningar kan fungera som en brygga och att skapa dialog mellan vårdgivare och patienter.

Kunskapsutbyte

Som patientorganisation har vi en unik kunskap om specifika sjukdomar och behandlingar baserat på våra medlemmars erfarenheter och på vår forskning. Genom samarbete kan vårdpersonal ta del av den kunskap som finns inom föreningen. Föreningen kan också få ny information från vården som kan vara till nytta för våra medlemmar. Vi tror vidare att en samverkan med primärvården ökar möjligheten till nya medlemmar hos oss.

Stärka patienter och främja delaktighet

Genom att involvera patienter i beslut om deras egen vård och att beakta deras egna erfarenheter skapas en känsla av delaktighet. Om det finns en strukturerad dialog med vården i allmänhet och primärvården i synnerhet ges bättre förutsättningar till detta.

Förbundsstyrelsen väljer det något ovanliga sättet att i motionssvaret lägga till ett förslag på en brevmall som lokalföreningar i Riksförbundet HjärtLung kan använda i sin önskan i kontakt med vårdcentralerna.

Till vårdcentral xxx,

Vi som skriver till er är verksamma inom Riksförbundet HjärtLung i xxx. Vi är en patientförening som har kunskap, kraft och engagemang att ge de som lever med hjärt-, kärl- eller lungsjukdom ett längre och rikare liv. Vi är en av Sveriges största patientorganisationer med närmare 35 000 medlemmar och 160 föreningar över hela landet.

I ert viktiga arbete på vårdcentralen möter ni varje dag personer med hjärt-, kärl- eller lungsjukdom. Individer som får viktig information i sitt vårdmöte. Men inte sällan efter besöket på vårdcentralen har personerna många fler frågor kring sin hälsa och sin sjukdom. Trots god information i vårdmötet finns ofta ett behov av att få mer kunskap om sin diagnos.

I vår förening kan personer med hjärt-, kärl- eller lungsjukdom ta del av andras erfarenheter. Detta är också en del av utvecklingen mot en mer personcentrerad vård. I vår verksamhet kan de också få inspiration och motivation till en mer hälsosam livsstil, de får även råd och stöd i sina vidare kontakter med vården.

Primärvården är navet i utvecklingen mot en god och nära vård och en mer sömlös vård. En vård som sker i samverkan mellan vården och individen. Vi ser att vi har samma mål att utveckla vården i den riktningen. Vi är övertygade om att vi tillsammans skulle kunna hitta former för god samverkan. Allt med målet att tillsammans utveckla vården för personer med hjärt-, kärl- eller lungsjukdom.

Vi hoppas med detta brev komma i kontakt med er för ett möte för att se om vi gemensamt kan hitta en väg framåt för samverkan.

Med vänliga hälsningar

XX

Förbundsstyrelsen föreslår kongressen besluta om:

Att anse motionen besvarad.



15.) Motion till Riksförbundet HjärtLungs 39:e kongress 2025

1. Motionens namn

Information till vården om vad vi jobbar med

2. Motionen

Bakgrund och motivering:

Då vi pratar med vårdpersonal, både läkare och sköterskor så kan de inte skilja oss och Hjärt- och Lungfonden.

Bedömning:

Vi tror att det kommer att bli lättare för alla att veta vad vi sysslar med.

Yrkande:

Jag/vi yrkar att kongressen fattar beslut:

Att ... på något vis få med i deras utbildning att vi är en patientförening.

Att ...

3. Avsändare till motionen

Förening: Riksförbundet HjärtLung Helsingborg

Datum: 20241109

Namn: Rolf Petterson


Namnunderskrift


Namnförtydligande

(Kryssa i vilket alternativ som stämmer för din/er motion.)

- ☐ Den här motionen skickas från föreningen enligt ovan.
☒ Den här motionen skickas från mig som enskild medlem.

4. Bestyrkande

Om ev. bestyrkande av den här motionen från din lokal- eller länsförening eller medlemsorganisation. Bilaga med protokoll från föreningen om bestyrkandet ska bifogas.

Förening som bestyrker motionen:

Förbundsstyrelsens motionssvar:

Nr 15, Information till vården om vad vi jobbar med, från Rolf Petterson

Föredragande: FS.

Motionären föreslår att Riksförbundet HjärtLung på något vis får vara med vårdens utbildningar.

Vården bedriver patientutbildningar inom många diagnosområden. För Riksförbundet HjärtLung är patientutbildningarna inom hjärt-, kärl- och lungområdet inom vården extra intressanta. Som motionären skriver är dessa utbildningar väsentliga, men inte främst för att skilja Riksförbundet HjärtLung från Hjärt-Lungfonden utan för att stärka och utveckla den personcentrerade vården. Det är även en viktig rekryteringsväg för våra föreningar.

Förbundsstyrelsen anser att motionären pekar på en viktig fråga. Vi har sedan pandemin sett försämrade möjligheter för flera lokalföreningar att medverka i de organiserade patientutbildningarna inom vården. Flera av utbildningarna har efter pandemin blivit digitala, vilket försvårar våra föreningars möjlighet att medverka. Vårdens allt ökande ekonomiska utmaningar och ersättningsmodeller är också en påverkande faktor för föreningarnas möjlighet att få medverka i pågående utbildningar.

För Riksförbundet HjärtLung har patientutbildningarna varit en god väg in till medlemskap inom organisationen. Nuvarande läge, att vi inte får delta i patientutbildningarna längre i samma utsträckning som tidigare, är oroande och förbundsstyrelsen är medveten om läget. Insatser har gjorts under kongressperioden för att bryta denna utveckling. Frågan har lyfts i flera regioner, med Sveriges kommuner och regioner (SKR), Läkarförbundet och andra patientorganisationer. Detta arbete kommer att fortsätta i linje med motionären.

Förbundsstyrelsen föreslår kongressen besluta om:

Att anse motionen besvarad.

16.) Motion till Riksförbundet HjärtLungs 29:e kongress 2025

Digitaliserad beställning av minnestelegam

Bakgrund och motivering

För många är det en självklarhet att man numera kan göra det mesta på nätet. På Riksförbundet HjärtLungs hemsida kan man beställa minnestelegam och samtidigt ge en gåva till Riksförbundet HjärtLung. Betalning sker med kort eller swish i samband med beställningen och minnestelegammet skickas till angiven adress. Alla delar i beställningen avklaras på nätet. Den här hanteringen av minnestelegam är smidig och modern, men saknas på lokalföreningarnas hemsidor.

Bedömning

Föreslår att möjligheten till digital beställning av minnestelegam också införs på lokalföreningarnas hemsidor. Detta gör minnestelegammen mera tillgängliga och vi får en smidigare hantering av minnestelegammen och gåvorna sätts in på lokalföreningens bankkonto. Vi kan också mäta oss med andra insamlingsorganisationer som har system som är självbetjänande. Detta torde öka vår konkurrenskraft vid gåvoinsamling.

Lokalföreningarna kommer att fortsätta att ge personlig service till den som vill ha hjälp med minnestelegammen.

Yrkande

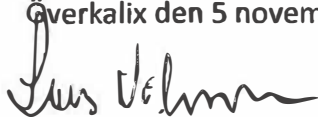
Vi yrkar att kongressen fattar beslut

Att utreda möjligheten att införa digital beställning av minnestelegam på lokalföreningarnas hemsidor.

Avsändare

Riksförbundet HjärtLung Norrbotten

Överkalix den 5 november 2024



Lars Nilsson

Ordförande

Den här motionen skickas från föreningen enligt ovan

Bestyrkande

Riksförbundet HjärtLung Norrbotten bestyrker motionen genom bifogat protokoll.

Förbundsstyrelsens motionssvar:

Nr 16, Digitaliserad beställning av minnestelegam, från Lars Nilsson

Föredragande: FS.

Motionären föreslår att utreda möjligheten att införa digital beställning av minnestelegam på lokalföreningarnas hemsidor. Med ett system som är självbetjänande.

Förbundsstyrelsen delar uppfattningen att hemsidan är ett viktigt nav för riksförbundets information och material, samt för att kunna ge en gåva alternativt sända en minnesgåva eller högtidsgåva. Gåvor är en viktig intäktssida för riksförbundet, för att kunna verka på bästa sätt utifrån vårt ändamål till förmån för personer med hjärt-, kärl- och lungsjukdom.

Allmänheten kan använda ett formulär på hemsidan för att ge minnesgåvor till riksförbundet. Gåvan går då till riksförbundets verksamhet på nationell nivå genom riksförbundets 90-konto. Vår bakomliggande rutin kräver dock en hel del manuell hantering från förbundskansliet med att ta kontakt med givare och begravningsbyråer samt posta eller mejla ut minnesbladet. En betaltväxel används för betalkort, swish eller inbetalningskort. Ett ständigt arbete görs för att följa GDPR gällande personuppgifter.

Många av riksförbundets föreningar tar också emot minnesgåvor från givare som både vill bidra till ändamål lokalt och på nationell nivå. Möjligheten annonseras ofta ut genom information på föreningens hemsida eller i utskick. Förbundsstyrelsen anser det som intressant att utreda möjligheten till att utveckla minnesgåvor i en digital lösning som är självbetjänande både för förbundet och det lokala. Det är mycket som händer i vår omvärld när det gäller digitalisering och möjligen finns en utvecklingspotential här.

Förbundsstyrelsen föreslår kongressen besluta om:

Att bifalla motionen.

17.) Motion till Riksförbundet HjärtLungs 39:e kongress 2025

1. **Motionens namn** *Revidering av dok. "Policy för ekonomiskt stöd till forskning" fastställt 2024-02-13*

2. **Motionen**

Bakgrund och motivering:

Riksförbundets policyer och riktlinjer, fastställda av Förbundsstyrelsen 2024-02-13, bör revideras på en rad punkter. Anledningen till detta är att möjligheterna för Riksförbundet att stödja forskning – och att också implementera nya resultat – inom hjärt- kärl- och lungområdet, har ökat betydligt. Riksförbundet HjärtLung Västra Götalands län har fått motta ett stort arv där testatorernas uttryckliga önskan är att medlen ska gå till hjärt- kärl- och lungforskning. Eftersom Riksförbundet HjärtLung Västra Götalands län inte har en egen forskningsorganisation har arvet överlåtits till Riksförbundet HjärtLung 2024-11-04 som äger att förvalta medlen och testatorernas önskemål. I samband med överlåtelsen av arvet har en överenskommelse ingåtts mellan Riksförbundet HjärtLung Västra Götaland län och Riksförbundet HjärtLung 2024-11-11.

Bedömning:

Dokumentet bör revideras på flera punkter, bl.a. gäller detta strukturering, förtydliganden, allmän översyn av texten samt avsnitten om förvaltning, ansökning, urval och beslut, allt för att anpassas till de nya förhållandena.

Texten kommer att vinna på en revidering och de som tänker söka medel, liksom också våra medlemmar, kan lättare ta till sig informationen i "Policy för ekonomiskt stöd till forskning" i fortsättningen.

Yrkande:

Vi yrkar att kongressen fattar beslut:

Att revidera det nuvarande dokumentet "Policy för ekonomiskt stöd till forskning" för en bättre anpassning till de nya förutsättningarna för forskning inom Riksförbundet HjärtLung

Att Riksförbundet i högre grad än nu, redovisar såväl pågående som just avslutad forskning på ett så lättillgängligt och överskådligt sätt att medlemmarna känner sig delaktiga och ser forskning som en av de viktiga komponenterna i Riksförbundets verksamhet.

3. **Avsändare till motionen**

Förening: Riksförbundet HjärtLung Västra Götalands län

Datum: 2024-11-04

Namn:

Monica Nyström
Namnunderskrift

Monica Nyström
Namnförtydligande

(Kryssa i vilket alternativ som stämmer för din/er motion.)

☒ Den här motionen skickas från föreningen enligt ovan.

☐ Den här motionen skickas från mig som enskild medlem.

4. Bestyrkande

Om ev. bestyrkande av den här motionen från din lokal- eller länsförening eller medlemsorganisation. Bilaga med protokoll från föreningen om bestyrkandet ska bifogas.

Förening som bestyrker motionen:

Motionen skickas till Riksförbundet HjärtLungs förbundskansli via post eller e-post senast den 15 november 2024.

Förbundsstyrelsens motionssvar:

**Nr 17, Revidering av dok. "Policy för ekonomiskt stöd till forskning"
fastställt 2024-02-13, från Monica Nyström**

Föredragande: FS.

Motionären föreslår att riksförbundets policy för ekonomiskt stöd till forskning ska revideras för en bättre anpassning till nya förutsättningar för stöd till forskning. Därtill att riksförbundet i högre grad än närvarande ska redovisa såväl pågående som just avslutad forskning på ett lättillgängligt och överskådligt sätt. Detta för att medlemmarna ska få möjlighet att känna sig delaktiga och se forskning som en viktig komponent i riksförbundets verksamhet.

Förbundsstyrelsen vill till att börja med tacka Riksförbundet HjärtLung Västra Götalands län för den mycket generösa arvsöverlåtelsen till Riksförbundet HjärtLung. Något som mycket riktigt ökar möjligheterna för riksförbundet att stödja forskning och att bland annat arbeta för att forskning inom hjärt-, kärl och lungområdet implementeras i vården. Förbundsstyrelsen ser att policyn, förutom en allmän översyn enligt motionärens önskemål, också behöver förstärkas inom området implementering av forskning. Förbundsstyrelsen instämmer därför i behovet att revidera förbundets policy för ekonomiskt stöd till forskning.

När det gäller motionärens önskemål om bättre redovisning av såväl pågående som just avslutad forskning, samt en ökad delaktighet i forskningsresultaten bland medlemmarna, är det en ambition som fanns med i den senaste uppdateringen av policyn som fastställdes 2024-02-13 men som av flera anledningar inte riktigt kunnat infrias. En anledning är det moratorium som fanns under delar av 2023 och 2024 då en översyn av riksförbundets stöd till forskning gjordes. Motionärens önskan om bättre redovisning av, och ökad delaktighet i, den forskning riksförbundet stöder är således också en inriktning som stöds av förbundsstyrelsen.

Förbundsstyrelsen föreslår kongressen besluta om:

Att bifalla motionen.



18.) Motion till Riksförbundet HjärtLungs 39:e kongress 2025

1. Motionens namn

Nytt BG-nr och konto för Gåvor till forskning

Bakgrund och motivering:

För att Riksförbundet skall få in mer pengar till forskning, på ett smidigt sätt. Riksförbundet kan samtidigt annonsera att på detta konto går pengarna till forskning. Betalar man en minnesgåva till detta BG-nr går pengarna till forskning, vilket man inte annars kan vara säker på. Ett nytt BG kan styras direkt till ett konto

Idag sker sammanblandning med Hjärt-Lung fonden, som skickar pengar till stora forskningsprojekt, är duktiga på att marknadsföra sig och framhåller att på gåvor till deras konto får man skattereduktion.

Skattereduktion ges till godkända mottagare med 25% på beloppet om, beloppet är minst 2000 kr, och max 12000 kr/år, d-v-s max 3000 kr

På skatteverkets blankett nr 4692 kan Riksförbundet ansöka om att bli gåvomottagare för detta konto. Administrationskostnaden för detta kan inte vara betungande.

Bedömning:

Behovet om mer forskningspengar finns alltid. Riksförbundet med kontakter inom vården vet säkert var det finns behov och hur insatser kan leda till nya insatser i framtiden. Det kan vara så att återkommande gåvor genom arv minskar. Då är detta en möjlighet. Det finns idag många som ger minnesgåvor när någon avlidit. I de flesta fall hamnar dessa hos Hjärt Lung fonden, utan att någon reflekterar över hur pengarna sedan används.

Yrkande:

Vi yrkar att kongressen fattar beslut:

Att: Riksförbundet öppnar ett nytt BG-nr (90 konto) med koppling till nytt bankkonto som är avsett för forskningsprojekt som ska gagna medlemmar och bidrar till stöd inom vården.

Förbundsstyrelsens motionssvar:

Nr 18, Nytt BG-nr och konto för Gåvor till forskning, från Irene Lundén och Håkan Alm

Föredragande: FS.

Motionärerna föreslår att riksförbundet öppnar ett nytt BG-nr (90-konto) med koppling till nytt bankkonto som är avsett för forskningsprojekt som ska gagna medlemmarna och bidra till stöd inom vården.

Motionärerna lyfter även problemet med att Riksförbundet HjärtLung ofta blandas ihop med Hjärt-Lungfonden, kanske särskilt vid minnesgåvor. Förbundsstyrelsen håller med om det problemet men ser inte att ett nytt 90-konto vid sidan av riksförbundets befintliga 90-konto varken skulle skapa större tydlighet för givaren eller bidra med mer pengar till forskning.

Riksförbundet HjärtLung kan tack vare gåvor dels stödja och sprida kunskap om relevant forskning, dels driva annan verksamhet som är viktig för medlemmar inom riksförbundet. Gåvor där det är tydligt uttalat att pengarna ska gå till forskning måste gå till forskning, antingen i rena forskningsstöd eller i riksförbundets arbete att föra ut kunskap om ny forskning. För att även kunna använda gåvor i annan föreningsverksamhet som också är av stort värde för medlemmarna, ser förbundsstyrelsen att icke ändamålsbestämda gåvor är att föredra.

Det är också av mycket stor vikt att vi värnar vårt etablerade 90-konto genom att följa de regler som Svensk Insamlingskontroll satt upp. Två delar som är centrala att följa för en organisation med 90-konto är transparens vad insamlade medel går till, samt att insamlings- och administrationskostnader inte får överstiga 25 procent av de totala intäkterna. För att på bästa och mest effektiva sätt följa dessa regler är förbundsstyrelsens bedömning att det görs genom att vi koncentrerar oss på det 90-konto vi har, istället för att skaffa ett till.

Förbundsstyrelsen föreslår kongressen besluta om:

Att avslå motionen.

19.) Motion till Riksförbundet HjärtLungs 39:e kongress 2025

1. Motionens namn

Diskriminering

2. Motionen

Bakgrund och motivering:

En sak är säker, alla blir vi äldre och med åldern så förändras koppen, vi börjar höra sämre och synen synen blir sämre. Och när det gäller seendet upplever många ett helvete, när det offentliga rummet med brev ,samt i den digitala världen där man kryper storleken på texterna.

Bedömning:

Om vi i samhället/ myndigheter tillser att öka tydligheten i brev eller i den digitala världen så skulle vi tillfredsställa många samt att till att alla kan vara med.

Yrkande:

Att Vi påtalar det tydligt för myndigheter och andra aktörer.

3. Avsändare till motionen

Förening: Riksförbundet Hjärt Lung Söderslätt

Datum: 241108

Namn: Kjell Nilsson


Namnunderskrift


Namnförtydligande

(Kryssa i vilket alternativ som stämmer för din/er motion.)

☒ Den här motionen skickas från mig som enskild medlem.

4. Bestyrkande

Om ev. bestyrkande av den här motionen från din lokal- eller länsförening eller medlemsorganisation. Bilaga med protokoll från föreningen om bestyrkandet ska bifogas.

Förening som bestyrker motionen:

Förbundsstyrelsens motionssvar:

Nr 19, Diskriminering, från Kjell Nilsson

Föredragande: FS.

Motionären föreslår att Riksförbundet HjärtLung tydligt påtalar för myndigheter och andra aktörer att kommunikation och information behöver vara tillgänglighetsanpassad.

Tillgänglighet är en grundförutsättning för att personer med funktionsnedsättning ska kunna leva oberoende och delta i samhället på lika villkor som andra. För att nå dit behöver alla offentliga miljöer, produkter och tjänster redan från början utformas utifrån alla människors behov.

Vi ser också hur den snabba digitaliseringen både skapar nya hinder och möjligheter utifrån ett tillgänglighetsperspektiv. Digitala hjälpmedel ger nya möjligheter till inkludering, men vi ser samtidigt att många människor med funktionsnedsättning fortfarande är utestängda från digitala tjänster.

Riksförbundet HjärtLung verkar inom Funktionsrätt Sverige som på ett aktivt sätt driver frågan om tillgänglighetsanpassning. Detta ser förbundsstyrelsen som ett fortsatt bra sätt att driva frågan då det inte är en fråga som endast berör Riksförbundet HjärtLung.

Förbundsstyrelsen passar på att påminna om att Riksförbundet HjärtLung har beslutat om en inkluderings- och tillgänglighetspolicy, som organisationen såklart beaktar i sitt arbete exempelvis mot myndigheter. Vårt arbete, som vi gör i samverkan med Funktionsrätt Sverige eller på egen hand, sker alltid utifrån Konventionen om rättigheter för personer med funktionsnedsättning. Funktionsrättskonventionen antogs av FN 2006. Sverige ratificerade den 2008 och har sedan 2009 ett åtagande att följa den. Funktionshinderrörelsen arbetar för att konventionen ska bli svensk lag precis Barnkonventionen blivit. Riksförbundet HjärtLung har, via Funktionsrätt Sverige, en representant i Myndigheten för Delaktighet (MFD), där följs Sveriges arbete med Funktionsrättskonventionen upp.

Förbundsstyrelsen föreslår kongressen besluta om:

Att anse motionen besvarad.



20.) Motion till Riksförbundet HjärtLungs 39:e kongress 2025

1. Motionens namn

Tandhälsa.

2. Motionen

Bakgrund och motivering:

Till kongressen 2019 och 2022 motiverade vi varför tandvården ska föras in under hälso- och sjukvårdens högkostnadsskydd, och att tandvårdsförsäkringen ska gälla samtliga tänder. Kongressen 2022 beslutade:

- Att förbundsstyrelsen uppvaktar regeringen och riksdagen och påverkar beslut om att mun och tandvård ingår i högkostnadsskyddet.
- Att verka för att beslutet vid 2019 års kongress genomförs så att tandvården kan föras in under hälso- och sjukvårdens högkostnadsskydd.
- Att tandvårdsförsäkringen ska gälla samtliga tänder.

Bedömning:

Behovet av att tandvården kan föras in under hälso- och sjukvårdens högkostnadsskydd är fortfarande stort.

Yrkande:

Jag/vi yrkar att kongressen fattar beslut:

Att förbundsstyrelsen redovisar vad som hänt med kongressens beslut om tandvårdsförsäkring 2022.

3. Avsändare till motionen

Förening: Riksförbundet HjärtLung Lund

Datum: 2024-08-26

Namn: Björn Carlqvist


Namnunderskrift


Namnförtydligande

☒ Den här motionen skickas från föreningen enligt ovan.

☐ Den här motionen skickas från mig som enskild medlem.

Förbundsstyrelsens motionssvar:

Nr 20, Tandhälsa, från Björn Carlqvist

Föredragande: FS.

Motionären föreslår att Riksförbundet HjärtLung redovisar vad organisationen har gjort sedan kongressen 2022 biföll en motion avseende tandvård.

Förbundsstyrelsen vill först tacka motionären att han följer upp riksförbundets hantering efter att motionen bifölls 2022. Det finns alltid anledning för Riksförbundet HjärtLung från nationellt håll att redovisa på vilket sätt organisationen har agerat för att nå det som motionen föreslagit. Motionären föreslog 2022 att Riksförbundet HjärtLung skulle uppvakta regering och riksdag och påverka så att mun- och tandvård ingår i högkostnadsskyddet. Detta i enlighet med ett beslut som togs redan på 2019 års kongress, och att tandvårdsförsäkringen också ska gälla alla tänder.

Under kongressperioden har förbundsstyrelsen gjort ett antal insatser. Förbundsordförande träffade under 2022 och 2023 alla partier i riksdagen, och lyfte då upp frågan i alla möten. Mötena skedde med ledamöter i socialutskottet från riksdagspartierna. Vi har även haft tre möten med sjukvårdsministern Acko Ankarberg Johansson (KD), då vi lyft upp frågan om att tandvården ska ingå i ordinarie högkostnadsskyddet. I samtliga möten med företrädare från riksdag och regering har mottagandet varit gott. Upplevelsen är också att kunskapen om att mun- och hjärthälsa hänger ihop har ökat efter dessa möten.

Möten har också skett med förtroendevalda inom Sveriges Kommuner och Regioner (SKR). Detta för att lyfta frågan med dem proaktivt inför den remisshantering som SKR är en av de viktigaste remissinstanserna generellt avseende statliga utredningar. Förbundsordförande kontaktade utredaren och framförde att organisationen ser ett stort behov av att tandvård blir en del av högkostnadsskyddet. Vi har även lämnat ett remissvar på SOU 2021:8 När behovet får styra.

Riksförbundet HjärtLung också har lyft upp frågan om tandvård via debattinlägg. Ett speciellt webinarium i serien "Anders möter" har haft fokus på tandvård i ett samtal med en av experterna i den statliga utredningen. Det kommer finnas behov för Riksförbundet att fortsätta agera under 2025 i enlighet med kongressbeslut och även följa kommande beslut kopplat till den statliga utredningen.

Förbundsstyrelsen föreslår kongressen besluta om:

Att anse motionen besvarad.

21.) Motion till Riksförbundet HjärtLungs 39:e kongress 2025

1. Motionens namn

Primärvårdens ansvar för Kroniskt sjuka

2. Motionen

Bakgrund och motivering:

Primärvården bör ha ett särskilt fokus på vården av personer med en eller flera kroniska sjukdomar. Målsättningen är att tidigt upptäckta patienter med risk för kronisk sjukdom, förbättra omhändertagande av kroniskt sjuka och säkerställa så att alla aktörer inom primärvården rustas för att ge bästa möjliga vård till patienter med kronisk sjukdom.

Bedömning:

Uppföljningen av patienter brister och många återinsjuknar efter utskrivning från sjukhusvården, säkerställa att specialistvård, primärvård och den kommunala vården fungerar tillsammans

Hur kan överlämningen från sjukhusvård till primärvård förbättras?

Yrkande:

Jag/vi yrkar att kongressen fattar beslut:

Att Primärvården bör ha ett särskilt fokus på vården av personer med en eller flera kroniska sjukdomar.

Att säkerställa att specialistvård, primärvård och den kommunala vården fungerar tillsammans

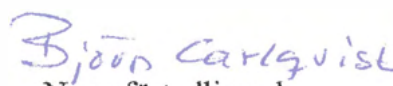
3. Avsändare till motionen

Förening: Riksförbundet HjärtLung Lund

Datum: 2024-08-26

Namn: Björn Carlqvist


Namnunderskrift


Namnförtydligande

☒ Den här motionen skickas från föreningen enligt ovan.

☐ Den här motionen skickas från mig som enskild medlem.

4. Bestyrkande

Om ev. bestyrkande av den här motionen från din lokal- eller länsförening eller medlemsorganisation. Bilaga med protokoll från föreningen om bestyrkandet ska bifogas.

Förening som bestyrker motionen: Riksförbundet HjärtLung Lund

Förbundsstyrelsens motionssvar:

Nr 21, Primärvårdens ansvar för kroniskt sjuka, från Björn Carlqvist

Föredragande: FS.

Motionären föreslår att Riksförbundet HjärtLung ska verka för att primärvården bör att ha ett ökat fokus på personer med en eller flera kroniska sjukdomar samt verka för att specialistvården, primärvården och den kommunala vården fungerar tillsammans.

Förbundsstyrelsen delar motionärens uppfattning att vården för en person med ett långvarigt eller kroniskt ohälsotillstånd behöver bli mer samordnad. Dagens vårdssystem har brister i samordningen mellan vårdens olika delar, vilket är ett stort problem. Speciellt svårt kan det vara för individer som har flera kroniska tillstånd. Det blir extra påtagligt om individen också saknar en fast vårdkontakt. Då saknas en sammanhållande länk mellan vården och individen. Vården behöver utgå från personen. Det är nödvändigt att vården struktureras på ett sätt som bejakar utvecklingen av den personcenterade vården och möjliggörandet av fast läkare. Om strukturerna inte finns för detta så kommer vården inte heller fortsättningsvis nå målet om en mer personcentrerad vård. En personcentrerad vård och omsorg innebär att man fokuserar på hela personen, med dess unika behov och förutsättningar. Det här är vägen framåt för individer med kroniska tillstånd.

Liksom motionären anser förbundsstyrelsen att det kommer att krävas ett ökat fokus och engagemang för personer med kroniska sjukdomar i primärvården och i den nära vården. Primärvården och dess personal måste ges bättre förutsättningar. Idag ser Riksförbundet HjärtLung att det kommer att krävas ökade resurser till primärvården för att klara uppdraget, samt att vårdens ersättningssystem bättre stödjer samverkan mellan vårdens olika delar.

Förbundsstyrelsen anser att det är nödvändigt att prioritera förstärkningen av den kommunala vården, både när det gäller medicinsk kompetens och tillgången på personal och resurser. Fram till 2030 beräknas antalet individer som är i åldern 80+ att öka med 40 procent. Med det i minne är det nödvändigt att stärka resurserna inom den kommunala vården.

Det finns ett pågående arbete i alla regioner och kommuner med fokus på att utveckla samverkan mellan vårdens olika delar. Det sker inom ramen för temat Goda och nära vård. Detta omställningsarbete är i grunden ett omställningsarbete av hela hälso-, sjukvårds- och omsorgssystemet. I den typ av omfattande transformation som motionären och Riksförbundet HjärtLung eftersträvar, kommer vi som organisation vara

konstruktiva och bidra på bästa sätt. Vårt opinionsbildande arbete behöver vara vasst för att vara med och utveckla vården till att bli personcentrerad genom individens hela vårdresa. Ända från samtal om levnadsvanor till den palliativa vården. Omställningen är nu i en fas där nya arbetssätt håller på att utvecklas och spridas. Vården ska inte längre behöva vara något man måste resa långt för att få tillgång till, utan allt oftare kan den erbjudas när och där den behövs. Då måste stödet från specialistvården vara närvarande.

Riksförbundet HjärtLung behöver vara pådrivande för att utvecklingen sker över hela landet. Vi behöver bidra med vår kunskap när nya vårdformer byggs upp för personer med kroniska sjukdomstillstånd. Det kan handla om hur man bygger mobila team, utvecklar digitala kontaktvägar eller egenmonitorering. Vårt arbete är viktigt idag och kommer att vara det i morgon.

Förbundsstyrelsen föreslår kongressen besluta om:

Att anse motionen besvarad.

22.) Motion till Riksförbundet HjärtLungs 39:e kongress 2025

1. Motionens namn

Livsstilsgrupp Diabetes typ 2 och HjärtKärl

2. Motionen

Bakgrund och motivering:

Det finns ett tydligt samband mellan olika hjärtåkommor som exempelvis hjärtinfarkt, hjärtsvikt, stroke eller kärlkramp och diabetes typ 2. Cirka 90 procent av de som vårdas för hjärtinfarkt i Sverige har typ 2 diabetes medan väldigt få har typ 1 diabetes. Å andra sidan är risken för hjärtinfarkt två till fem gånger högre för personer med diabetes. Med ett kontrollerat blodsocker, rätt behandling och en sund livsstil kan den ökade risken helt elimineras.

De råd som finns i dag är alltför allmänt hållna och inget material finns som riktar sig direkt till Riksförbundet Hjärtlungs målgrupp. Diabetesförbundet och Diabetes Sverige har en bredare ansats med inriktning på både barn och vuxna med diabetes typ 1 och typ 2.

Bedömning:

Samtidigt som behandlingsmetoderna utvecklas ökar också kunskapen om sjukdomarna, och det finns mycket du kan göra själv för att minska din risk att insjukna i Hjärt- och Kärlsjukdomar och Diabetes typ 2. Blodsocker, blodfetter och blodtryck är alla riskfaktorer för hjärt- och kärlsjukdomar, dessa kan förutom med medicin även behandlas med förändrade levnadsvanor såsom motion och kost. Det behövs ett material som riktar sig direkt till personer (ofta äldre) som riskerar att utveckla diabetes typ 2.

Detta material bör innehålla handfasta råd om kost, gärna utgående från Nordiska Näringsrekommendationerna NNR 2023 och även om lämplig motion.

Yrkande:

Jag/vi yrkar att kongressen fattar beslut:

Att Riksförbundet HjärtLung får i uppdrag att utarbeta ett material avsett för Livsstilsgrupp Diabetes och att resultatet av detta arbete ska presenteras under 2025.

3. Avsändare till motionen

Förening: Riksförbundet HjärtLung Lund

Datum: 2024-10-21

Namn: Börje Åhgren och Björn Carlqvist


Namnunderskrift


Namnförtydligande

☒ Den här motionen skickas från föreningen enligt ovan.

☐ Den här motionen skickas från mig som enskild medlem.

Förbundsstyrelsens motionssvar:

Nr 22, Livsstilsgrupp Diabetes typ 2 och Hjärtkärl, från Björn Carlqvist och Börje Åhgren

Föredragande: FS.

Motionärerna föreslår att Riksförbundet HjärtLung ska ta fram ett material avseende det som motionärerna benämner livsstilsgrupp Diabetes. Materialet ska presenteras under 2025.

Likt motionärerna vet förbundsstyrelsen att det finns en ökad risk för hjärt-kärlsjukdom ökar om individen har diabetes eller diabetes typ 2. Utöver diabetes finns det fler sjukdomar som påverkar individers hjärt-kärlhälsa, exempelvis fetma (obesitas) och övervikt hos vuxna, svår psykisk sjukdom eller en nedsatt njurfunktion.

Förbundsstyrelsen delar motionärernas uppfattning att det kan finnas behov framåt att stärka hela organisationens kunskap om samsjuklighet. I detta fall diabetes typ 2. Men förbundsstyrelsen tycker det vore önskvärt att ta ett bredare grepp över flera diagnosområden och inte endast diabetes typ 2.

Riksförbundet HjärtLung har under kongressperioden haft samverkan med bland annat Njurförbundet och Diabetes Sverige. En samverkan som förbundsstyrelsen gärna utvecklar för att säkerställa att informationen blir korrekt. Vi ser också att en ökad samverkan kan lyfta frågan om samsjuklighet än mer och även kan fungera som katalystor på lokal- och länsnivå.

Förbundsstyrelsen föreslår kongressen besluta om:

Att anse motionen besvarad.

23.) Motion till Riksförbundet HjärtLungs 39:e kongress 2025

1. Motionens namn

Kärlvecka

2. Motionen

Bakgrund och motivering:

Vid 2019 års kongress så tillkom kärl som verksamhetsområde inom Riksförbundet HjärtLung. Trots detta så deltar RHL i och uppmärksammar väldigt lite kring kärl. I och med att aorta nu blivit ett eget organ så anser vi i Aortadissektionföreningen Skandinavien att Riksförbundet åtminstone under en vecka i september kan uppmärksamma alla de olika kärlsjukdomar som omfattas av verksamhetsområdet. Varje år firas internationella aortadagen 19 september runt om i världen, ett initiativ som startades i Storbritannien 2012. Det är ett exempel på sådant som kan uppmärksammas under denna vecka.

Bedömning:

Att uppmärksamma och stötta framförallt digitalt de olika initiativ som tas under denna vecka runt om i världen.

Yrkande:

Jag/vi yrkar att kongressen fattar beslut:

Att: uppmärksamma kärl/kärlsjukdomar under en vecka i september genom att delta i de digitala events/kampanjer som hålls runt om i världen.

3. Avsändare till motionen

Förening: Aorta Dissektion Föreningen Skandinavien

Datum: 241105

Namn: Mona Bouganim

Med digital signering

Namnunderskrift

Namnförtydligande

(Kryssa i vilket alternativ som stämmer för din/er motion.)

X Den här motionen skickas från föreningen enligt ovan.

Förbundsstyrelsens motionssvar:

Nr 23, Kärlevecka, från Mona Bouganim

Föredragande: FS.

Motionären föreslår att Riksförbundet HjärtLung ska uppmärksamma kärll- och kärlsjukdomar under en vecka i september genom att delta i de digitala events/kampanjer som hålls runt om i världen.

Förbundsstyrelsen ser positivt på motionärens förslag och delar motionärens uppfattning att riksförbundet skulle kunna uppmärksamma kärlsjukdomar mer än idag. Detta är också en ambition som har funnits sedan kärll tillkom som eget diagnosområde vid 2019 års kongress. Utifrån den personella minskning av förbundskansliet som av ekonomiska skäl gjorts under kongressperioden har olika aktiviteter behövts vägas mot varandra på ett annat sätt än tidigare men vi arbetar för att öka fokus på kärllområdet genom att vi samverkar med kvalitetsregistret Swedvasc och har en representant med där, liksom att vi skriver i Status om kärll. Så det finns en utveckling framåt.

Förbundsstyrelsen tar med sig uppmaningen att uppmärksamma kärlsjukdomar mer för att få till ett större fokus på kärlsjukdomar under kommande kongressperiod, och ser också att det behövs en djupare analys över hur vi lyfter fram våra olika diagnosområden på bästa sätt utifrån de uppdrag och resurser riksförbundet har.

Förbundsstyrelsen föreslår kongressen besluta om:

Att anse motionen besvarad.

24.) Motion till Riksförbundet HjärtLungs 39:e kongress 2025

1. Motionens namn

Journalssystem – läsbarhet mellan vårdgivare i olika regioner

2. Motionen

Bakgrund och motivering:

Idag finns en uppsjö av olika journalssystem i vården och patienter med aortaproblematik vårdas ofta akut eller planerat på någon av de sex universitetssjukhus som behandlar och opererar dessa. De skickas sedan hem till sin hemort där vårdcentralens läkare eller kärlkirurg på hemsjukhuset inte kan ta del fullt ut av patientens journaler från vårdtillfället och därmed får sitta med patienten och ta del av den via 1177.

Så ska det inte vara, ansvaret ska inte läggas på patienten att informera sin närmaste läkare om hur vården i övrigt har behandlat/diagnostiserat hen.

Bedömning:

Yrkande:

Jag/vi yrkar att kongressen fattar beslut:

Att arbeta för att information i journalssystem alltid ska vara tillgängliga för behandlande läkare över regiongränserna utan att patienten ska behöva ombesörja tillgängligheten, detta för att stärka patientsäkerheten.

Att detta ska ses som ett initiativ för att stärka alla medlemmars intressen i vården.

3. Avsändare till motionen

Förening: Aorta Dissektion Föreningen Skandinavien

Datum: 20241105

Namn: Mona Bouganim

Med digital signering

Namnunderskrift

Namnförtydligande

(Kryssa i vilket alternativ som stämmer för din/er motion.)

X Den här motionen skickas från föreningen enligt ovan.

Förbundsstyrelsens motionssvar:

Nr 24, Journalsystem - läsbarhet mellan vårdgivare i olika regioner, från Mona Bouganim

Föredragande: FS.

Motionären föreslår Riksförbundet HjärtLung att information i journalsystem alltid ska vara tillgängliga för behandlade läkare över regiongränserna utan att patienten ska behöva ombesörja tillgängligheten. Detta för att stärka patientsäkerheten.

Framtidens sjukvård måste börja med patienterna och patientperspektivet får inte glömmas när journalsystem byggs. Riksförbundet vill även fortsatt se att man i enlighet med patientdatalagen inhämtar patienternas samtycke för att personalen hos en ny vårdgivare eller omsorgsgivare ska få ta del av informationen. Som patient ska du även fortsatt kunna begära att uppgifter i journalen inte ska visas för andra mottagningar hos din vårdgivare. Däremot finns det skäl för att underlätta möjligheterna att användanda avavidentifierad data i vissa syften, så som forskning och utveckling inom vården.

Med detta sagt är det idag många patienter som upplever att de inte får tillräckligt bra vård just på grund av att information om deras hälsa, vård och livssituation inte delas mellan vårdgivare. Att vården har tillgång till individens journal oavsett i vilken region individen söker vård kan vara livsviktigt och är ett måste för en jämlik, innovativ och patientsäker vård.

Förbundsstyrelsen är enig med motionären att information i den regionala vården alltid ska vara tillgänglig för vården oavsett region. Vi ser också en pågående nationell process för att säkerställa en bättre nationell samordning för digital infrastruktur i hälso- och sjukvården. En utredning har tillsatts och leds av Tomas Werngren. Riksförbundet HjärtLung tog initiativ till att tidigt träffa utredaren och i samtalet framfördes det som motionären skriver om. Det kan finnas problem för vården att få tillgång till en individs journaltext om individen som söker vården inte är boende i den region som individen söker vård i. Detta är orimligt av flera skäl, exempelvis att många patienter kan behöva resa till andra regioner för specialistvård alternativt att man behöver söka vård under resa.

Motionen är extra aktuell just nu då nya journalsystem är på väg att implementeras i regionerna. Det finns ett pågående arbete inom Inera för att stärka tillgången till patientdata och kommunikation mellan vården och individen. Inera har ett uppdrag av Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) för digitalisering i svensk välfärd med inriktning

på infrastruktur och 1177. Förbundsstyrelsen vill också påpeka att det finns en pågående process i Sverige att implementera det europeiska hälsodataområdet och lagstiftning för att tillgodose vårdgivare och patienters tillgång till hälsodata.

Vi vet vidare att möjligheten för individen att dela med sig av sina egna värden till vården kommer att öka genom medicinteknik. Det finns flera goda exempel på detta redan, såsom EKG-övervakning i hemmet eller digitala vågar som överför värden direkt in i journalen. Riksförbundet HjärtLung behöver och ska driva på utvecklingen att individens journal kan läsas oberoende i vilken region individen söker vård. Det är även väsentligt att vi arbetar för optimala lösningar för personer som får sin vård i kommunen.

Det behöver bli lättare att läsa den regionala journalen för hälso- och sjukvårdspersonal i kommunen.

Förbundsstyrelsen föreslår kongressen besluta om:

Att bifalla motionen.



25.) Motion till Riksförbundet HjärtLungs 39:e kongress 2025

1. **Motionens namn**
Läkemedel

2. **Motionen**

Bakgrund och motivering:

Det sista som över kroppen är lusten till kärlek och beröringen av varandra och det finns läkemedel som stimulerar.

Bedömning:

Min bedömning och många med mig är att med hjälp av läkemedel skall man ha rätt till ett kärleksfullt liv även på äldre dag.

Yrkande:

Jag/vi yrkar att kongressen fattar beslut:

Att Potenshöjande medel skall ingå i högkostnadsskyddet.

3. **Avsändare till motionen**

Förening: Riksförbundet Hjärt Lung Söderslätt

Datum: 24 11 08

Namn: Kjell Nilsson


Namnunderskrift


Namnförtydligande

(Kryssa i vilket alternativ som stämmer för din/er motion.)

☒ Den motionen skickas från mig som enskild medlem.

4. **Bestyrkande**

Om ev. bestyrkande av den här motionen från din lokal- eller länsförening eller medlemsorganisation. Bilaga med protokoll från föreningen om bestyrkandet ska bifogas.

Förening som bestyrker motionen:

Motionen skickas till Riksförbundet HjärtLungs förbundskansli via post eller e-post senast den 15 november 2024.

Förbundsstyrelsens motionssvar:

Nr 25, Läkemedel, från Kjell Nilsson

Föredragande: FS.

Motionären föreslår att Riksförbundet HjärtLung ska verka för att potensläkemedel ska ingå i högkostnadsskyddet.

Vissa potensläkemedel är subventionerade i Sverige, men det beror på omständigheterna och typen av läkemedel. Generellt gäller dock att läkemedel för behandling av erektil dysfunktion (impotens) inte är subventionerade för alla patienter. Subventionen är begränsad till specifika grupper, exempelvis om det finns underliggande medicinska tillstånd som diabetes, neurologiska sjukdomar eller efter kirurgiska ingrepp som påverkar könsfunktionen.

För de flesta patienter som söker behandling för erektil dysfunktion och inte har dessa medicinska bakomliggande tillstånd, kommer läkemedlen inte att vara subventionerade utan måste betalas fullt ut av patienten

Exempel på positiva effekter

Subventionering skulle göra potensläkemedel mer tillgängliga för fler människor, särskilt för de som har svårt att prioritera läkemedlen ekonomiskt. Detta skulle kunna minska den ekonomiska barriären för patienter med erektil dysfunktion, vilket i sin tur kan leda till att fler söker behandling och får hjälp.

Behandling av erektil dysfunktion kan förbättra livskvaliteten för personer som drabbas av tillståndet, särskilt när det handlar om relationer och mental hälsa. Ett subventionerat system kan göra det lättare för personer att få tillgång till behandling och därmed minska stress, ångest och depression kopplad till problem med sexuell funktion.

Erektil dysfunktion kan ibland vara ett tecken på andra hälsoproblem, såsom hjärt-kärlsjukdomar eller diabetes. Genom att subventionera potensläkemedel kan fler patienter uppmuntras att söka hjälp för sina sexuella problem, vilket också kan leda till en bättre utredning och behandling av underliggande medicinska tillstånd.

Exempel på negativa effekter:

Om potensläkemedel blev bredare subventionerade kan det leda till att personer som inte har ett medicinskt behov (exempelvis de som har psykisk stress eller oro som inte är relaterad till fysiska orsaker) börjar använda läkemedlen. Utifrån detta är det viktigt att

läkemedel förskrivs efter ett upprättat regelverk. Annars är risken att resurser används för personer som inte behöver läkemedlen.

Det kan finnas en risk att potensläkemedel används på ett oansvarigt sätt, exempelvis för att förbättra sexuell prestation utan att det finns en medicinsk indikation, varför tidigare nämnda regelverk måste upprättas.

Att subventionera potensläkemedel för alla som vill ha det skulle innebära en betydande kostnad för sjukvårdssystemet. Om läkemedel subventioneras utan att det finns strikta riktlinjer kan detta leda till alltför hög kostnad.

Förbundsstyrelsen föreslår kongressen besluta om:

Att anse motionen besvarad.

26.) Motion till Riksförbundet HjärtLungs 39:e kongress 2025

1. Motionens namn

Slipp en rad symtom av högt blodtryck.

2. Motionen

Bakgrund och motivering:

Genomsnittligt i riket har 30 procent 75+ med hemtjänst 10 eller fler läkemedel. Med sådan behandling finns en mycket stor andel med högt blodtryck.

Bedömning:

Märkligt att så många inte får en Symtomskattning med Analys. Symtomskattning är enkelt att göra men en Analys kräver djup och bred kunskap.

Yrkande:

Jag/vi yrkar att kongressen fattar beslut:

Att allra senast vid ansökan om äldreomsorg ska alla genomföra en Symtomskattning via säker webblösning. Den äldre ska få skriftligt stöd att diskutera vid nästa läkarbesök.

Att vid behov erbjuder kommunen stöd och hjälp av lokal apotekare. Kommunen står för kostnaden därför att det är kommunen som får ta den stora kostnaden för äldreomsorg vid föråldrad behandling.

3. Avsändare till motionen

Förening: Riksförbundet HjärtLung Trollhättan-Lilla Edet

Datum: 2024-10-20

Namn: Maj-Britt Elmvik


Namnunderskrift

Maj-Britt Elmvik
Namnförtydligande

(Kryssa i vilket alternativ som stämmer för din/er motion.)

- ☐ Den här motionen skickas från föreningen enligt ovan.
☒ Den här motionen skickas från mig som enskild medlem.

4. Bestyrkande

Förening som bestyrker motionen:

*Riksförbundet HjärtLung Västra
Götalands län.*

Motion till Riksförbundet HjärtLungs kongress 2025

hjärt-lung.se

Förbundsstyrelsens motionssvar:

Nr 26, Slipp en rad symtom av högt blodtryck, från Maj-Britt Elmvik

Föredragande: FS.

Motionären föreslår att allra senast vid ansökan till äldreomsorgen ska alla genomföra symtomskattning via en säker webblösning för personer med högt blodtryck. Att vid behov ska kommunen erbjuda lokal apotekare. Kostnad för detta ska tas av kommunen där individen bor.

Förbundsstyrelsen delar oron som motionären har gällande äldre och deras läkemedelsanvändning. Vi vet att äldre personer har en ökad känslighet för läkemedel. Den ökar till följd av både åldrande och sjukdom. Förbundsstyrelsen är medveten om och det är vanligt att äldre använder många läkemedel. Inte sällan är det just äldre som har hjärt- och kärlsjukdom, exempelvis högt blodtryck. Åldrandet i sig själv leder till ökad risk för biverkningar, speciellt om individen har många läkemedel.

Enligt Socialstyrelsen beror en av tio akutinläggningar av äldre på läkemedelsbiverkningar. Varje år blir cirka 35 000 äldre personer i Sverige så sjuka av sina läkemedel att de behöver sjukhusvård. Ett helhetsperspektiv på patientens individuella behov och regelbundna läkemedelsgenomgångar kan förebygga över hälften, cirka 60 procent, av dessa sjukhusinläggningar. I regionerna sker det idag i alla regioner läkemedelsgenomgångar av i synnerhet äldres läkemedelsanvändning. Det finns ett behov att stärka dessa än mer. Förbundsstyrelsen har i samtal med pensionärsorganisationen SPF Seniorerna lyft frågan under kongressperioden.

Motionären föreslår en speciell lösning samt att kommunerna ska finansiera den så kallade symtomskattningen speciellt vid högt blodtryck. Detta ska göras med en unik webblösning.

Förbundsstyrelsen bejakar att ett ökat fokus på förbättrad läkemedelsanvändning generellt. Vår kunskap kring produkterna är dock alltför låg och det är inte Riksförbundet HjärtLungs uppgift att förorda exakt lösning eller produkter.

Förbundsstyrelsen föreslår kongressen besluta om:

Att avslå motionen.



27.) Motion till Riksförbundet HjärtLungs 39:e kongress 2025

1. **Motionens namn**

Sms livräddare

2. **Motionen**

Bakgrund och motivering:

Det finns många SMS livräddare i vårt land som rycker ut och försöker rädda, men vem tar hand om SMS livräddarna efter en insats.

Bedömning:

Att ta hand om SMS livräddarna är lika viktigt som när man tar hand om räddningspersonal efter en insats.

Yrkande:

Att Man i samhället och det offentliga skapar stöd till SMS livräddarna

3. **Avsändare till motionen**

Förening: Riksförbundet Hjärt Lung Söderslätt

Datum: 241108

Namn: Kjell Nilsson


Namnunderskrift


Namnförtydligande

X Den här motionen skickas från mig som enskild medlem.

4. **Bestyrkande**

Om ev. bestyrkande av den här motionen från din lokal- eller länsförening eller medlemsorganisation. Bilaga med protokoll från föreningen om bestyrkandet ska bifogas.

Förening som bestyrker motionen:

Motionen skickas till Riksförbundet HjärtLungs förbundskansli via post eller e-post senast den 15 november 2024.

Förbundsstyrelsens motionssvar:

Nr 27, Sms-livräddare, från Kjell Nilsson

Föredragande: FS.

Motionären föreslår att man i samhället och i det offentliga skapar stöd till sms-livräddarna.

Förbundsstyrelsen ser att det är en viktig fråga som motionären lyfter, att den som utfört hjärt-lungräddning (HLR) ska ha möjlighet till avlastande samtal efteråt. Detta är ett behov som också uppmärksammas bland olika aktörer inom HLR-branschen.

Sedan december 2024 har Heartrunner Sweden AB, som äger och driver systemet med sms-livräddare i Sverige, ingått partnerskap med Trygg-Hansa som bland annat innebär att de drygt 150 000 frivilliga täcks av en olycksfallsförsäkring i samband med larm. Försäkringen inkluderar även avlastande samtal om behov kvarstår. Heartrunner påpekar också att det sedan tidigare även finns möjlighet för kontakt med regional samordnare efter larm.

I och med att det nu finns lösningar som motsvarar det som motionären efterlyser anser FS att motionen är besvarad.

Förbundsstyrelsen föreslår kongressen besluta om:

Att anse motionen besvarad.



28.) Motion till Riksförbundet HjärtLungs 39:e kongress 2025

1. Motionens namn *HJÄLP TILL HLR RÄDDARE efter utfört jobb.*

2. Motionen

Bakgrund och motivering:

Då jag själv har blivit räddad efter hjärtstopp och nu i oktober var närvarande vid en förmodligen kraftig infarkt så har jag haft kontakt med de som höll på med HLR och även sett hur de mår efter avslutat arbete. De mår inte särskilt bra och de får definitivt inte någon hjälp att bearbeta sina tankar och sina känslor. Jag kollade med närvarande brandmän och fick beskedet att de kunde inte hjälpa personerna.

Jag tog kontakt med några när jag såg att de var totalt ensamma och såg rätt förvirrade ut och försökte kolla upp bla hur de har när de kommer hem om det finns någon där. Jag har även haft kontakt med några någon vecka senare och genom kontakt med kardiolog konstaterat att det var nästan omöjligt att livrädda. Efter det beskedet så började de må betydligt bättre.

Efter detta så anser jag att det MÅSTE finnas någon som tar hand om även dessa personer på platsen eller förslagsvis tillsdammans med brandmännen när de har sin genomgång efter en sådan händelse.

Bedömning:

Behovet är jättestort.

Yrkande:

Jag/vi yrkar att kongressen fattar beslut:

Att vi från förbundets sida måste påverka myndigheter att det måste finnas något sätt att hjälpa dessa personer.

Att ...

3. Avsändare till motionen

Förening: Rolf Petterson Riksförbundet HjärtLung Helsingborg

Datum: 2024-11-03

Namn: Rolf Petterson



Riksförbundet
HjärtLung

Rolf Pettersson
Namnunderskrift

Rolf Pettersson
Namnförtydligande

(Kryssa i vilket alternativ som stämmer för din/er motion.)

- ☐ Den här motionen skickas från föreningen enligt ovan.
☒ Den här motionen skickas från mig som enskild medlem.

4. Bestyrkande

Om ev. bestyrkande av den här motionen från din lokal- eller länsförening eller medlemsorganisation. Bilaga med protokoll från föreningen om bestyrkandet ska bifogas.

Förening som bestyrker motionen:

Motionen skickas till Riksförbundet HjärtLungs förbundskansli via post eller e-post senast den 15 november 2024.

Förbundsstyrelsens motionssvar:

Nr 28, Hjälp till HLR-räddare efter utfört jobb, från Rolf Pettersson

Föredragande: FS.

Motionären föreslår att Riksförbundet HjärtLung ska påverka myndigheter för att erbjuda hjälp åt HLR-räddare att bearbeta sina tankar och känslor efter utfört jobb.

Förbundsstyrelsen ser att det är en viktig fråga som motionären lyfter, att den som utfört hjärt-lungräddning (HLR) ska ha möjlighet till avlastande samtal efteråt. Detta är ett behov som också uppmärksammas bland flera aktörer inom HLR-branschen. Hjärt-lungräddare har en möjlighet att vända sig till vården eller 1177 för stöd. Utöver det har Heartrunner Sweden AB, som äger och driver systemet med sms-livräddare i Sverige, sedan december 2024 ingått partnerskap med Trygg-Hansa. Genom det får bland annat de drygt 150 000 frivilliga en olycksfallsförsäkring i samband med larm. Det inkluderar även avlastande samtal om behov kvarstår.

I och med att det nu finns lösningar som motsvarar det som motionären efterlyser anser FS att motionen är besvarad.

Förbundsstyrelsen föreslår kongressen besluta om:

Att anse motionen besvarad.