

Protokoll Gynkreftforeningens landsmøte 2025

Fredag 28. mars klokken 1800
Lily Country Club, Kløfta ved Gardermoen

Sak 1 – Konstituering av møtet

- Opprop og godkjenning av delegater

72 delegater var til stede og ble godkjent som delegater.

- Godkjenning av innkalling

Innkallingen ble godkjent

- Godkjenning av sakliste

Sakslisten ble godkjent

- Valg av ordstyrer

Hovedstyret hadde foreslått sekretariatsleder Eddy Grønset som landsmøtets dirigent og Jorun Stallemo som assisterende dirigent. Hovedstyrets innstilling ble vedtatt.

- Valg av referenter

Hovedstyret hadde foreslått sekretariatsleder Eddy Grønset som referent assistert av Jorun Stallemo. Hovedstyrets innstilling ble vedtatt.

- Valg av to delegater til å undertegne protokollen

Hovedstyret hadde foreslått Turid Andersen og Lillian Lunde. Hovedstyrets innstilling ble vedtatt.

- Valg av tellekorps på tre personer

Hovedstyret hadde foreslått Bente Kierulf, Camilla Myrliid og Elin Harriet Eilertsen. Hovedstyrets innstilling ble vedtatt.

Sak 2 – Årsberetning 2023 og 2024

Siri Berg presenterte foreningens virksomhet for de to siste årene. Hovedstyret innstilte på at årsmelding for 2023 og 2024 ble godkjent. Hovedstyrets innstilling ble enstemmig vedtatt.

Sak 3 – Regnskap for 2023 og 2024 med revisors beretning

Siri Berg presenterte foreningens regnskap for de to siste årene. Hovedstyret innstilte på at årsregnskap for 2023 og 2024 ble godkjent. Hovedstyrets innstilling ble enstemmig vedtatt.

Sak 4 – Forslag til nye vedtekter

Hovedstyret hadde fremmet tre forslag til vedtektsendringer.

- Endringsforslag 1

Hovedstyret foreslår ny §4.4 med følgende ordlyd:

L.L

T.A

§4.4 Nyinmeldte medlemmer etter 1.10 betaler pris for ett års medlemskap som gjelder både for inneværende og neste år, men da slik at minimum 50 kroner av medlemskontingenten regnskapsføres som innbetalt i innmeldingsåret.

Hovedstyrets innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endringsforslag 2

§ 8.1, første avsnitt, foreslås endret slik at antall varamedlemmer reduseres fra tre til to.

Hovedstyret foreslo følgende ny ordlyd i § 8.1, første avsnitt:

8.1 Hovedstyret består av styreleder, nestleder, og 5 styremedlemmer. Det velges 2 varamedlemmer. En i styret bør være representant for yngre medlemmer, og minst et styremedlem bør være likeperson. Styreleder velges separat.

Hovedstyrets innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endringsforslag 3

Vedtekter for lokallag - § 3 Valg, siste avsnitt, ble foreslått endret slik at setningen om at hovedstyret kan gi dispensasjon flyttes til slutten av avsnittet.

Hovedstyret foreslår følgende ny ordlyd i Vedtekter for lokallag - § 3 Valg, siste avsnitt:

I saker med stemmelikhet har lokallagsleder dobbeltstemme. Styret skal ikke bestå av færre enn tre medlemmer, leder, kasserer og sekretær. Styret fremmer forslag på valgkomité som består av to medlemmer og velges av årsmøtet. Valgkomiteen skal avgi innstilling for valg av medlemmer til styret. Innstillingen skal sendes ut sammen med innkallingen til årsmøtet. I unntakstilfelle kan hovedstyre gi dispensasjon fra regelen.

Hovedstyrets innstilling ble enstemmig vedtatt.

Sak 5 – Innkomne forslag

Ingen forslag var kommet inn.

Sak 6 – Strategisk plan

Hovedstyret fremmet følgende forslag til strategisk plan som skal være en rettesnor for hovedstyrets arbeid.

STRATEGISK PLAN 2025 - 2029 FOR GYNKREFTFORENINGEN

VISJON

Kvinner som har symptomer på gynekologisk kreft skal få tilgang til all relevant behandling slik at flest mulig unngår å få avansert kreft samt at flere av de som utvikler kreftsykdom blir helt kreftfri.

L.L

TA

MÅL

- færre skal få gynekologisk kreft
- Flere skal overleve kreftsykdommen
- Bedre livskvalitet med færre senskader for pasienter og pårørende

STRATEGI

Foreningens formål og retningslinjer er nedfelt i foreningens vedtekter, vedtektene godkjennes av foreningens høyeste organ Landsmøte og kan kun endres av Landsmøte. Foreningen skal jobbe med konkrete aktiviteter etter aktivitetsplan som følges opp av hovedstyret innenfor følgende områder:

- Politiske saker:

Markere Gynkreftforeningens synspunkter overfor politikere og helsebyråkrater for å sikre økt forskning på gynekologisk kreft, tidlig bruk av nye medisiner og behandling samt et fullverdig rehabiliteringstilbud. Foreningen skal være pådrivere for at nye metoder blir tilgjengelig raskere med kortere behandlingstid i beslutningsforum. Gynkreftforeningen skal være pådrivere for at alle større sykehus i Norge skal ha høy kompetanse innenfor gynekologisk onkologi. Vi ønsker også å påvirke politikere slik at de kjenner utfordringene som gynekologisk kreft medfører

- Likepersonstjeneste

Gjøre vår likepersonstjeneste kjent blant helsepersonell, fastleger, kreftkoordinator og andre. Sørge for at Gynkreftforeningen har nok antall likepersoner for å gi pasienter og pårørende en god tilgang på likepersoner når de har behov for å snakke med noen, og for å kunne stille opp på vardesenter, rehabiliteringssenter ol. Gynkreftforeningen ønsker å være best på å nå ut med et likepersonstilbud til vår aktuelle pasientgruppe.

- Brukermedvirkere

Gynkreftforeningen skal gjennom brukermedvirkning bidra til bedre forskning og representasjon innenfor gynekologisk kreft. Foreningen skal legge til rette for utdanning av brukermedvirkere, i tett samarbeid med Kreftforeningen og FFO.

- Forebygge

Øke kunnskapen blant kvinner og fastleger om symptomer ved gynekologisk kreft slik at kvinner får riktig diagnose så raskt som mulig.

L.L T.A

Bedre tilbudet for behandling av senskader slik at færre må gå ut av arbeidslivet og at gynkreftrammede kvinner får bedre levevilkår. Gynkreftforeningen skal jobbe aktivt for at det blir etablert flere senskadesenter rundt omkring i landet og at disse får bedret kapasitet. Være pådrivere for flere kliniske studier for vår pasientgruppe og at kliniske studier kan bli en del av behandlingen

- Lokallaget

Hovedstyret skal prioritere lokallagene slik at medlemmene har mulighet til å delta på aktiviteter i sitt nærområde. Det skal jobbes aktivt for å opprette nye lokallag så foreningen får minst 15 lokallag totalt innen 2026. Gynkreftforeningen skal øke medlemsmassen til minst 1500 innen 2025 og 1700 innen 2027 og 2000 innen 2029.

- Informasjon/ kunnskap

Gynkreftforeningen skal jobbe aktivt for å gi informasjon om symptomer, diagnoser, behandlingsmuligheter for kvinner som blir rammet av gynekologisk kreft og deres pårørende. Foreningen skal være det foretrukne forum når man søker kunnskap om gynekologisk kreft og vi skal aktivt avholde kunnskapsdager /miniseminar rundt omkring i hele landet. Kunnskapsdagene/ miniseminarene skal ha forelesere med høy kompetanse innfor de aktuelle områdene.

- Samarbeid

Vi skal samarbeide tett med Kreftforeningen om felles saker, sammen er vi sterkere. Vi skal også via dette samarbeidet fronte Gynkreftforeningen og tilstrebe at vi uttaler oss om saker som vedrører gynkreftområdet. Vi skal også samarbeide med legemiddelindustrien for å lage informasjonsmateriell og få gjennomført kunnskapsdager/miniseminar, samt å få innsikt i nye medisiner. Vi skal være aktive i arbeidet med kvinnehelsenettverk og internasjonale gynkreftnettverk som ENGAGe og NSGO.

Hovedstyrets forslag til strategisk plan ble enstemmig vedtatt.

L.L T.A

Sak 7 – Fastsetting av kontingent

Hovedstyret foreslår å videreføre dagens kontingentsatser i 2026 og 2027.

Dagens kontingentsatser er:

Hovedmedlem 300,-
Familiemedlem 400,-
Bedriftsmedlem 500,-

Forslaget ble enstemmig vedtatt

Sak 8 – Budsjett for 2023

Siri Berg orienterte om hovedstyrets budsjett for 2025.

Hovedstyrets forslag til budsjett for 2025 ble tatt til orientering. Det nye hovedstyret henstilles om å se på muligheten for å fremskynde en samling for tillitsvalgte.

Sak 9 – Valg

Elisabeth Tronstad presenterte valgkomiteens forslag til leder og styremedlemmer som lød som følger:

Valg av leder:

Leder 2 år: Jorun Nilsen Stallemo

Valg av styremedlemmer:

Styremedlem 4 år: Mette Dischington
Styremedlem 4 år: Anne Klarise Namtvedt
Styremedlem 4 år: Anniken Johnsen

Valg av varamedlemmer:

1.Varamedlem 2 år: Siri Pallin Støen
2.Varamedlem 2 år: Torbjørn Paulsen

Det kom ingen andre forslag. Det ble gjort tre separate valg av henholdsvis, leder, styremedlemmer og varamedlemmer, og alle valg ble enstemmig vedtatt med applaus.

Hovedstyret består da av følgende personer:

Leder:

Jorun Nilsen Stallemo (valgt til 2027)

Hovedstyremedlemmer

Mette Dischington (valgt til 2029)
Anne Klarise Namtvedt (valgt til 2029)
Anniken Johnsen (valgt til 2029)
Lisbeth Westergren (valgt til 2027)
Eva Kantor (valgt til 2027)
Linda Hvidsten (valgt til 2027)

1.Varamedlem: Siri Pallin Støen (valgt til 2027)
2.Varamedlem: Torbjørn Paulsen (valgt til 2027)

LL. T.A

Valg av valgkomite

Hovedstyret fremmet følgende forslag til ny valgkomite.

Elisabeth Tronstad

Siri Berg

Lise Dean

1. vara: Tone Nikolaysen

2. vara: Bjørgunn Sivesind Strebel

Det kom ingen andre forslag, og valgkomiteen ble enstemmig valgt.

Valg av revisor

Hovedstyret foreslo Revisjonsselskapet Moore AS til Gynkreftforeningens revisor for 2025 og 2026.

Dette ble enstemmig vedtatt.

Sak 10 – Resolusjoner

Hovedstyret foreslo at landsmøtet vedtok en resolusjon om hormonbehandling. Det kom inn noen forslag til presiseringer, og følgende resolusjon ble deretter enstemmig vedtatt:

Sikker hormonbehandling etter gynekologisk kreftbehandling

Gynkreftforeningen krever at alle kvinner som blir rammet av gynekologisk kreft får det samme tilbudet og informasjon om hvilken hormonbehandling (HRT) de kan ha behov for i forhold til sin diagnose. Hormonbehandling må komme inn i pakkeforløpet for etterbehandling av gynekologisk kreft.

I tillegg må det være tydelige retningslinjer for hvilke medikamenter det gis refusjon for av HELFO og at alle som trenger det får dette dekket av blåreseptordningen.

Mange kvinner som har gjennomgått gynekologisk kreftbehandling opplever betydelige plager relatert til overgangsalder, menopausale symptomer og redusert livskvalitet. Hormonterapi kan være en viktig del av behandlingen for å lindre disse symptomene. Vi opplever at det i dag ikke er et godt nok helhetlig tilbud for denne behandlingen til disse kvinnene. Det skal ikke være avhengig av tilfeldigheter som hvem man møter i helsevesenet om man får tilbud om hormonbehandling, hvilken behandling man får eller om man får dekket denne behandlingen av HELFO.

Gynkreftforeningen vil at:

1. Forskning og evidens:

Det må gjennomføres mer forskning for å bedre forstå sikkerheten og effekten av hormonbehandling for kvinner som har blitt behandlet for gynekologisk kreft og kvinner som har gjennomført forebyggende behandling. Dette inkluderer studier som tar hensyn til ulike gynekologiske krefttyper og stadium. Det er også et behov for utvikling av nye, bedre medikamenter for hormonbehandling etter kreftbehandling.

2. Individuell behandling:

Hver pasient skal vurderes individuelt, ved samarbeid mellom gynekolog, gynekologisk onkolog og endokrinolog, for å vurdere muligheten for hormonbehandling, med vektlegging av pasientens spesifikke helsehistorie og risikofaktorer.

L.L T.A

3. Informasjon og veiledning:

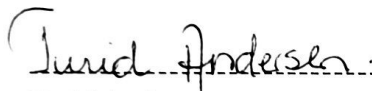
Det bør utarbeides informasjonsmateriell for helsepersonell og pasienter om hvilke muligheter som finnes av hormonbehandling, med god informasjon om fordeler og risikoer, slik at kvinner kan ta informerte valg om sin behandling.

4. Oppfølging og støtte:

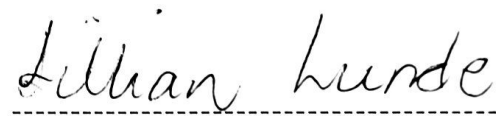
Det må etableres nasjonale retningslinjer og prosedyrer for oppfølging av kvinner som velger hormonbehandling, for å overvåke effekter og justere behandlingen etter behov. Risikofaktorer knyttet til bivirkninger av hormonbehandling må følges opp.

Kløfta 28. mars 2025

Rett protokoll bekreftes



Turid Andersen



Lillian Lunde