

Referat

Møde: Lungeforeningens generalforsamling 2026

Dato: Torsdag den 28. maj kl. 13.00-14.30

Lokation: Hotel Scandic, Kolding

På Generalforsamlingen deltog 105 medlemmer med stemmeret.

Dagsorden i henhold til vedtægterne punkt 5.7:

1. Valg af dirigent

Bestyrelsen foreslog valg af advokat Bruno Månsson. Generalforsamlingen godkendte valget med applaus.

Dirigenten foreslog valg af Ida Kopart Timm og Emily Lademark Rovsing som stemmetællere, under tilsyn af revisor Christian Dalmose i tilfælde af afstemning, og valg af Mette Sandager Löhndorf som referent.

Bruno Månsson konstaterede, med generalforsamlingens tilslutning, at dagsordenen var i overensstemmelse med vedtægterne, og at indkaldelsen var sket korrekt. Herefter gav dirigenten ordet til formand Torben Mogensen, som aflagde bestyrelsens beretning.

2. Bestyrelsens beretning om foreningens virksomhed i det forløbne år

Formand Torben Mogensen indledte sin beretning med at gennemgå "Lunger i tal". Når vi ser på tallene, bliver det meget tydeligt, hvorfor Lungeforeningen eksisterer, og hvorfor vores arbejde er vigtigere end nogensinde.

Alt for mange oplever stadig at stå alene med deres sygdom.

Mange bliver diagnosticeret for sent, mangler støtte, viden eller adgang til den rette behandling i tide. Og alt for mange oplever forskelle i kvaliteten afhængigt af, hvor i landet de bor. Lungeforeningen arbejder for, at lungesygdom opdages tidligere, behandles bedre, og at mennesker med lungesygdom får den hjælp og støtte, de har brug for – uanset postnummer.

2025 blev på mange måder et gennembrudsår for lungeområdet.

Med de nye kronikerpakker er der endelig kommet politisk anerkendelse af, at sygdomme som KOL kræver samme systematik og rettigheder, som vi kender fra kræftområdet. Et af de områder, hvor vi virkelig har arbejdet målrettet i år, er udviklingen af de kommende kronikerpakker, hvor KOL som det første lungeområde er kommet højt på dagsordenen. Lungeforeningen har været en aktiv stemme

gennem hele processen og haft tæt dialog med både myndigheder, faglige selskaber, patientforeninger og politiske beslutningstagere. Vi glæder os til, at det konkrete arbejde med at udarbejde kronikerpakken på KOL, for alvor går i gang her i 2026.

Et andet stærkt øjeblik i året var markeringen af, at 1.000 danskere har fået livet tilbage gennem en lungetransplantation. Det blev en vigtig påmindelse om, hvad moderne behandling, stærke faglige miljøer og organdonation kan betyde for mennesker med alvorlig lungesygdom.

Lungeforeningens mærkesager tager udgangspunkt i vores vigtigste opgave: at skabe et bedre liv for børn og voksne med lungesygdom – og samtidig arbejde for, at færre bliver lungesyge i fremtiden.

Derfor kæmper vi for tidligere opsporing, bedre behandling og flere gode leveår til mennesker med lungesygdom. Vi arbejder for, at lungesyge børn kan leve så normalt et liv som muligt, og for mere forskning, der kan skabe nye muligheder og bedre behandling. I 2025 har Danmarks Lungeforenings Fond uddelt i alt 2.795.000 kroner til 13 forskningsprojekter, som skal bidrage til bedre forebyggelse, bedre behandling og øget livskvalitet for mennesker med lungesygdom.

Og vi arbejder målrettet med forebyggelse: færre skal begynde at ryge eller bruge nikotinprodukter, og flere børn og voksne skal sikres et sundere indeklima. Skolebørnene har et dårligt indeklima i forhold til andre lande, vi sammenligner os med – det er dårligt for børn med astma, men også dårligt i forhold til indlæring.

Et andet vigtigt fokusområde har været arbejdet for lige adgang til vacciner for mennesker med lungesygdom. Vi har haft dialog med politikere og samarbejdspartnere om de barrierer, mange patienter oplever i dag, hvor adgang til vaccination alt for ofte afhænger af alder eller økonomi frem for sygdom og behov. Sammen med blandt andre Ældre Sagen og Danske Patienter har vi arbejdet for en mere ensartet og tilgængelig vaccineindsats.

Træningstilbud

Alt for mange mennesker med lungesygdom står i dag uden et lokalt træningstilbud, især når de kommunale forløb slutter. Vi er derfor meget glade for, at vi har modtaget en bevilling på 2,8 millioner kroner fra Den A.P. Møllerske Støttefond, så Lungeforeningen kan styrke og udbrede lungetræningen, så flere får adgang til både fysisk træning og sociale fællesskaber i alle 98 kommuner. Vi forventer, at mere end 750 mennesker med lungesygdom får adgang til træning og fællesskab gennem projektet, som startede i marts 2026 og løber over tre år.

Dirigenten gjorde generalforsamlingen opmærksom på, at der efter formandens mundtlige præsentation af bestyrelsens beretning, var mulighed for at komme med kommentarer og spørgsmål.

Lisbeth Thomsen, Odense:

Tak for en god beretning. Det er dejligt, at der er fokus på kronikerpakkerne, men som astmatiker kan jeg føle mig lidt som en minoritet. Jeg læser om ny medicin til astma, men oplever ikke, at den virker.

Formand Torben Mogensen erklærede sig enig i at forskning i astma er vigtig. Vi håber, at kronikerpakkerne på sigt vil komme andre lungesygdomme til gavn.

Formanden afsluttede sin sidste beretning og takkede af med vemod. Han fremhævede, at han har sat stor pris på besøgene i lokalafdelingerne, hvor han har oplevet det store frivillige engagement. Endvidere fremhævede han det gode og velfungerende samarbejde med bestyrelsen og sekretariatet. Formanden bemærkede, at tiden nu er inde til, at nye kræfter overtager. Han takkede for indsatsen gennem årene og afsluttede med en særlig tak til de frivillige.

3. Forelæggelse af årsrapport til godkendelse

Statsautoriseret revisor Christian Dalmoose Pedersen gennemgik Lungeforeningens årsregnskab for 2025 og oplyste, at det blev godkendt af bestyrelsen den 27. april 2026.

Christian Dalmoose Pedersen fremhævede følgende hovedpunkter for 2025:

- En mindre stigning i kontingenter.
- En mindre stigning i modtagne offentlige midler.
- Overskud på 13.219 t.kr., der især kan henføres til stigning i arveindtægter. Overskuddet overføres til 2026.
- Overskuelig og likvid balance med samlede aktiver på 53,8 mio.kr. (40,7 mio.kr. i 2024) - Ingen væsentlige ændringer i balancesammensætningen udover forøgelsen af værdipapirer.
- Egenkapitalen udgør 48,5 mio.kr. pr. 31. december 2025 (35,3 mio.kr. pr. 31. december 2024) – stigningen i egenkapitalen kan henføres til overskuddet.
- De samlede aktiviteter er forankret i de 3 ben i henholdsvis Lungeforeningen, Danmarks Lungeforenings Fond og Børnelungefonden.
- Model for aflæggelse af årsrapporter for ISOBRO's medlemmer anvendes.

Deloitte har revideret regnskabet, som er forsynet med en blank revisionspåtegning og uden anmærkninger.

Generalforsamlingen havde ingen kommentarer og godkendte årsregnskabet med applaus.

4. Indkomne forslag fra bestyrelse, afdelinger eller medlemmer

Dirigenten orienterede generalforsamlingen om, at baggrunden for forslaget til vedtægtsændringer er, at de i punkt 5 om generalforsamlingen angivne tidsfrister ikke levner tilstrækkelig tid til forberedelse af arrangementet.

Jf. punkt 11.1 i Lungeforeningens vedtægter kan forslag om ændringer af foreningens vedtægter kun behandles, når forslag herom er optaget på dagsordenen for en generalforsamling, og skal for at få gyldighed vedtages af generalforsamlingen med mindst 2/3 flertal af de tilstedeværende medlemmer.

Forslag om vedtægtsændring i henhold til dagsordenen:

Punkt 5.4: Generalforsamlingen skal indkaldes med mindst 10 ugers varsel og bekendtgøres i Lungeforeningens medier, herunder på Lungeforeningens hjemmeside. I indkaldelsen skal angives,

hvilke sager der skal behandles på generalforsamlingen. Såfremt forslag til vedtægtsændringer skal behandles på generalforsamlingen, skal forslaget væsentligste indhold angives i indkaldelsen.

Punkt 5.5: Forslag til dagsordenen skal være bestyrelsen i hænde senest kl. 12.00 på dagen, 7 uger før mødedagen. Deltagelse i generalforsamlingen kræver betalt kontingent og skriftlig tilmelding elektronisk eller med almindelig post senest 7 uger før mødedagen.

Forslag om vedtægtsændring stillet på dagen af dirigent Bruno Månsson:

Som tillæg til de tidligere fremsatte forslag fremlagde dirigenten følgende ændringsforslag:

Punkt 11.2 udvides med Storbritannien og Vatikanet. Punkt 11.2 har herefter følgende ordlyd:

Opløsning sker efter selskabslovens regler om likvidation, og et eventuelt overskud udloddes af likvidator efter generalforsamlingens indstilling til en anden forening, fond, stiftelse, institution mv., som er hjemmehørende her i landet eller et andet EU/EØS-land, Storbritannien eller Vatikanet og har et almenvelgørende eller på anden måde almennyttigt formål, som nævnt i punkt 2.

Generalforsamlingen godkendte vedtægtsændringerne.

Forslag fra medlemmer:

Bilag 2: Emne til drøftelse stillet af medlem Lotte Viberg Bøgelund:

Erstatning og rettigheder for mennesker med KOL

På generalforsamlingen i 2025 blev der spurgt ind til erstatningsrettigheder for mennesker med KOL i forhold til andre sygdomsgrupper. I dag oplever mange, at der er stor forskel på, hvilke muligheder og former for erstatning man kan få, f.eks. gennem sin fagforening, afhængigt af sygdommens karakter.

Hvis man rammes af en kræftsygdom, kan man ofte få hjælp eller erstatning hurtigt. Men for mennesker med KOL gælder der ikke de samme rettigheder, og mange føler sig i stedet afvist eller overladt til sig selv.

- *Er det et område, Lungeforeningen fortsat arbejder aktivt på?*
- *Hvad er status for arbejdet med at sikre bedre rettigheder og muligheder for erstatning for mennesker med KOL?*
- *Er der noget, vi som medlemmer og frivillige kan gøre for at skubbe udviklingen fremad?*
- *Jeg ved, at sådanne processer kan tage tid, men mange oplever, at det går langsomt, og det skaber frustration. Derfor håber jeg, at vi kan få en tydeligere opdatering og en fælles drøftelse af, hvordan vi kommer videre i arbejdet.*

Lotte Viberg Bøgelund indledte drøftelsen og pegede i den forbindelse på forskelle i erstatningsmuligheder mellem mennesker med KOL og andre sygdomsgrupper, herunder kræftpatienter.

Formand Torben Mogensen udtrykte forståelse for spørgsmålet og orienterede generalforsamlingen om, at sekretariatet har været i dialog med relevante aktører på forsikringsområdet. Han understregede samtidig, at det er forsikringsselskaberne, der selv fastsætter, hvilke sygdomme der er dækningsberettigede.

Bilag 3: Forslag til drøftelse stillet af medlem Lotte Viberg Bøgelund:

Lige vilkår for mennesker under 60 år i den kommende kronikerpakke

Jeg ønsker at rejse en drøftelse om, hvordan Lungeforeningen aktivt kan arbejde for, at mennesker under 60 år får lige vilkår og relevant støtte i forbindelse med den nye kronikerpakke, der er på vej. Det er vigtigt, at pakken ikke kun tilgodeser behov blandt ældre lungesyge, men også tager højde for de særlige udfordringer, som yngre mennesker med lungesygdom står overfor.

Det kan omfatte:

- Lige adgang til behandlinger og tilbud også når det rækker ud over vaccinationsområdet.
- Initiativer og indsatser målrettet yngre mennesker med KOL, der har andre behov i forhold til arbejdsliv, familieliv og livsstil.
- Større fokus på støtte til hverdagen, f.eks. i forhold til træning, mestring, rådgivning og hjælp til at opretholde et aktivt liv.

Jeg håber, at Lungeforeningen vil stå stærkt og tydeligt i dialogen med beslutningstagere og sundhedsaktører, så vi sikrer en kronikerpakke, der er inkluderende og retfærdig for alle aldersgrupper.

Lotte Viberg Bøgelund indledte drøftelsen og gav udtryk for bekymring for barrierer i forhold til betaling af vacciner. Hun pegede samtidig på, at personer under 60 år i nogle tilfælde kan være mere syge end personer over 60 år, som får vaccinen gratis, og udtrykte desuden bekymring for, at området ikke bliver tilstrækkeligt adresseret i kronikerpakkerne.

Formand Torben Mogensen orienterede om, at det emne også indgår i sekretariatets arbejde. Han understregede, at Lungeforeningen ikke selv kan træffe beslutning på området, men gennem politisk interessevaretagelse arbejder for at påvirke Sundhedsstyrelsen. Direktør Ann Leistiko supplerede, at Lungeforeningen i KOL-følgegruppen for kronikerpakkerne arbejder for, at adgang til vaccination ikke bør være aldersbetinget, men i stedet baseres på funktionsevne.

Dirigenten konstaterede, at bestyrelsen havde givet udtryk for, at der allerede pågår arbejde med de to indkomne forslag, og at dette arbejde vil fortsætte.

5. Valg af medlemmer til bestyrelsen

Dirigenten præsenterede de fire opstillede kandidater.

Bestyrelsen indstiller til genvalg:

Dorte Chabert

Gustav Fabricius

Bestyrelsen indstiller til valg:

Ejvind Frausing

Lisbeth Kahr Greve på et 1-årigt mandat

Generalforsamlingen valgte de fire kandidater med applaus.

Bestyrelsen består herefter af følgende medlemmer:

Ejvind Frausing
Sidsel Vinge
Dorte Chabert
Gustav Fabricius
Pradeesh Sivapalan
Lisbeth Kahr Greve
Marie Lavesen Karlsson
Rasmus Hjort
Ole Græsvig Sandahl

6. Valg af statsautoriseret revisor

Bestyrelsen foreslog genvalg af Deloitte, repræsenteret af statsautoriseret revisor Christian Dalmose Pedersen.

Generalforsamlingen genvalgte Deloitte med applaus.

7. Eventuelt

Spørgsmål fra Lotte Viberg Bøgelund, Østfyn:

Jeg har været med i en debat om forskning i bæredygtig medicin. De vil gerne lægge ansvaret over på læger og patienter. Hvad tænker I om det?

Næstformand Ejvind Frausing svarede hertil, at ansvaret hverken ligger hos den enkelte eller hos den læge, der udskriver medicinen, men hos producenten. Nogle producenter er i gang med at udvikle en spray, som ikke skaber miljømæssige udfordringer.

Thorvald Thorvaldsen, Dianalund:

Thorvald konstaterede, at det er blevet både dyrt og vanskeligt at få fat i Berodual, som han selv og mange andre er afhængige af. Marianne Thorvaldsen supplerede, at Berodual kan købes billigere i Holland og rejste samtidig spørgsmålet om, hvor EU er i denne sammenhæng.

Næstformand Ejvind Frausing svarede, at Berodual alene kan fås via parallelimport, da det er ved at blive udfaset af markedet, men at der findes gode alternativer.

Else Marie Rasmussen, Egedal:

Ros til Lungeforeningen. Jeg er selv lungesygeplejerske og har været det i 50 år. Der er godt nok sket meget, i forhold til den behandling, vi kunne tilbyde før i tiden. Generalforsamlingen istemte med applaus.

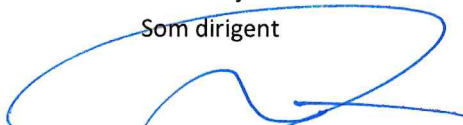
Formand Torben Mogensen afsluttede generalforsamlingen med at takke for ordet og dernæst rette en tak til Kjeld Møller Pedersen, som udtræder af bestyrelsen, for en fantastisk indsats for Lungeforeningen.

Generalforsamlingen bifaldt med applaus.

Dirigenten konstaterede herefter, at dagsordenen var gennemført og erklærede generalforsamlingen for afsluttet.

Den 11. juni 2026

Som dirigent



Bruno Månsson