



Pensjonistforbundet

Forslag til handlingsprogram 2026 – 2029

Helse

Hefte 3 (av 3)

Helse – Annet

Forslag #82

Forslagforfatter: PF Trøndelag

PF Trøndelag

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Levanger og Frol

Tittel

Aktiv dødshjelp

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Annet

Forslagstekst

Utrede og avklare Pensjonistforbundets holdning til aktiv dødshjelp.

Begrunnelse

Diskusjonene om aktiv dødshjelp vil komme opp i Stortinget i løpet av inneværende periode.

Pensjonistforbundet må avklare sitt standpunkt i slik viktig og etisk sak, slik at vi kan være en stemme i denne diskusjonen

Innstilling fra fylkesforeningen

Dette er en viktig etisk sak. Denne saken må utredes og avklares.

Innstilling fra sentralstyret

Oversendes helseutvalget.

Enig med forslagsstiller om at Pensjonistforbundet forventes å ha og må ha en mening om saken.

Innstilling fra landsstyret

Oversendes helseutvalget.

Enig med forslagsstiller om at Pensjonistforbundet forventes å ha og må ha en mening om saken.

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #205

Forslagforfatter: PF Rogaland

PF Rogaland

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Rogaland

Tittel

Helsestasjon for eldre

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Annet

Forslagstekst

Pensjonistforbundet skal kreve at alle kommuner etablerer helsestasjon for eldre som lavterskel helsefremmende tilbud

Begrunnelse

Helsestasjoner for eldre gir forebyggende helsehjelp, samtale, kartlegging og informasjon om kommunale tjenester. Dette kan bidra til at eldre kan bo hjemme lenger og opprettholde god livskvalitet

Innstilling fra fylkesforeningen

Tiltredes

Innstilling fra sentralstyret

Støttes.

Innstilling fra landsstyret

Støttes.

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #281

Forslagforfatter: PF Hordaland

PF Hordaland

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Hordaland

Tittel

Demens

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Annet

Forslagstekst

Landsmøtet i Pensjonistforbundet krever at:

1. Myndighetene må øke de statlige bevilgningene til demensforskning.
2. Det må legges til rette for samarbeid mellom universiteter, helsetjenesten og pasient- og pårørendeorganisasjoner.
3. Forskingen må inkludere både medisinsk behandling, omsorgsløsninger og pårørendestøtte.
4. Brukerstemmen – erfaringene til personer med demens og deres pårørende – må bli en integrert del av forskningen.

Begrunnelse

Demens – en av vår tids største helseutfordringer

Pensjonistforbundet Hordaland vil understreke den store samfunnsmessige og menneskelige utfordringen demenssykdommer utgjør. I dag lever anslagsvis over 100 000 mennesker i Norge med en demensdiagnose, og tallet forventes å øke betydelig i årene som kommer. Dette berører ikke bare den som rammes, men også pårørende, helsepersonell og hele lokalsamfunn.

Det finnes fortsatt ingen helbredende behandling for demens, og dagens medisiner har begrenset effekt. Derfor er forskning på forebygging, tidlig diagnostisering, behandling og bedre omsorgsmodeller avgjørende. Norge må ta en mer aktiv rolle i den internasjonale forskningsinnsatsen, samtidig som vi bygger opp nasjonale fagmiljøer som kan bidra med ny kunnskap og innovasjon.

Demens er en sykdom som angår oss alle. Gjennom sterkere satsing på forskning kan vi bidra til å finne nye løsninger som gir bedre livskvalitet for dem som rammes i dag, og forhåpentligvis også kurative behandlinger i fremtiden.

Innstilling fra fylkesforeningen

Vedtatt

Innstilling fra sentralstyret

Intensjonen støttes, oversendes handlingsprogramutvalget.

Forslaget er formulert slik at det ikke egner seg for avstemning på landsmøtet (forslaget inneholder flere forslag).

Innstilling fra landsstyret

Intensjonen støttes, oversendes handlingsprogramutvalget.

Forslaget er formulert slik at det ikke egner seg for avstemning på landsmøtet (forslaget inneholder flere forslag).

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #278

Forslagforfatter: PF Hordaland

PF Hordaland

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Hordaland

Tittel

Medisinmangel

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Annet

Forslagstekst

Landsmøtet i Pensjonistforbundet krever at Regjeringen og Stortinget prioriterer tiltak mot medisinmangel som en del av helseberedskapen, og sikrer at pasienter i Norge alltid har tilgang til nødvendige legemidler.

Begrunnelse

Medisinmangel er blitt et økende problem i Norge. Stadig flere pasienter opplever at livsviktige medisiner ikke er tilgjengelige på apoteket. Dette skaper utrygghet, svekker tilliten til helsevesenet og kan ha alvorlige konsekvenser for spesielt eldre og kronisk syke som er avhengige av faste medisiner. Pensjonistforbundet Hordaland mener at tilgang til nødvendige medisiner er en grunnleggende del av et trygt og rettferdig helsevesen.

Pensjonistforbundet Hordaland mener:

1. Norske myndigheter må styrke beredskapslagrene for kritiske medisiner, med særlig vekt på legemidler som brukes av eldre og kronisk syke.
2. Det må etableres bedre internasjonalt samarbeid for å sikre tilgang på medisiner i krisesituasjoner.
3. Staten bør stille strengere krav til legemiddelgrossister og produsenter om leveringssikkerhet.
4. Helsemyndighetene må sørge for tydelig og tidlig informasjon til pasienter og fastleger ved mangel, samt sikre gode alternativer og likeverdig behandling.
5. Det bør vurderes økt produksjon av enkelte viktige legemidler i Norge eller Norden for å redusere sårbarheten ved global usikkerhet.

Innstilling fra fylkesforeningen

Vedtatt

Innstilling fra sentralstyret

Intensjonen støttes, oversendes handlingsprogramutvalget.

Forslaget er formulert slik at det ikke egner seg for avstemning på landsmøtet (forslaget inneholder flere forslag/tiltak).

Innstilling fra landsstyret

Intensjonen støttes, oversendes handlingsprogramutvalget.

Forslaget er formulert slik at det ikke egner seg for avstemning på landsmøtet (forslaget inneholder flere forslag/tiltak).

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #116

Forslagforfatter: PF Finnmark

PF Finnmark

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Kirkenes

Tittel

Prostataundersøkelser

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Annet

Forslagstekst

Pensjonistforbundet vil arbeide for at det blir obligatorisk med en prostataundersøkelse for alle menn i midten av 50-årene.

Forslaget støttes av Samarbeidsutvalget Sør-Varanger.

Begrunnelse

PROSTATA-UNDERSØKELSER – MÅ BLI OBLIGATORISK

Vi registrerer at for mange oppdager sin prostata-kreft for sent. Dette betyr at mange får spredning før de kommer til behandling. Mange leger er reservert til slike undersøkelser og alt for mange menn vegrer seg å gå til lege/ be om en slik undersøkelse.

I dag registrer en at veldig mange kommer veldig fint gjennom behandlingen som følger – og blir kreftfri og følges veldig godt opp med PSA-tester.

Dette bør skje i midten av 50 årene og være obligatorisk.

Dette er ikke misbruk av offentlige helsemidler!

Innstilling fra fylkesforeningen

Innstilling: støtter forslaget

Avstemming: enstemmig vedtatt

Innstilling fra sentralstyret

Støttes ikke.

I 2024 ble det diagnostisert 5207 nye tilfeller av prostatakraft i Norge. Prostatakraft er den vanligste kreftformen blant menn, og rammer primært eldre menn. 88 prosent av pasientene er 60 år eller eldre, halvparten er over 70 år. Kun 527 menn som fikk prostatakraft i 2024 var i femtiårene. Det tilsier at obligatoriske undersøkelser av menn i midten av femtiårene kan være dårlig ressursbruk. Pensjonistforbundets sentrale helseutvalg konkluderte i 2025 med at "Etter

vår mening er det på det nåværende tidspunkt for tidlig å si om det bør startes med organisert screening for prostatakraft i Norge".

Innstilling fra landsstyret

Støttes ikke.

I 2024 ble det diagnostisert 5207 nye tilfeller av prostatakraft i Norge. Prostatakraft er den vanligste kreftformen blant menn, og rammer primært eldre menn. 88 prosent av pasientene er 60 år eller eldre, halvparten er over 70 år. Kun 527 menn som fikk prostatakraft i 2024 var i femtiårene. Det tilsier at obligatoriske undersøkelser av menn i midten av femtiårene kan være dårlig ressursbruk. Pensjonistforbundets sentrale helseutvalg konkluderte i 2025 med at "Etter vår mening er det på det nåværende tidspunkt for tidlig å si om det bør startes med organisert screening for prostatakraft i Norge".

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #53

Forslagforfatter: PF Sogn og Fjordane

PF Sogn og Fjordane

Forslagsstiller

Eid pensjonistlag

Tittel

Endre lovverket vedk. bruk av tvang i Helsevesenet.

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Annet

Forlagstekst

Arbeide for endring av lovverket vedk. bruk av tvang i Helsevesenet.

Begrunnelse

Mange pasientar og deira næraste pårørande (barn, ektefelle/sambuar, foreldre) har i årevis blitt skadelidande avdi Helsevesenet - i samsvar med lovverket, - ikkje kan bruke tvang når pasientane sjølve - som t.d. psykisk sjuke eller demente - ikkje forstår at dei treng helsehjelp.

Svært mange pårørande blir sjølve sjuke og arbeidsuføre avdi dei må ta seg av nære slektingar. Mange må også bryte kontakten heilt med den sjuke for ikkje sjølve å bli hjelpetrengande. Dei ønskjer det beste for sine nære og bed fastlegen om hjelp til å få vedkomande til kyndig hjelp, men når vedkomande ikkje er i stand til å forstå sitt eige beste og gjev samtykke til behandling, er det lite fastlegen kan gjere.

Det er såleis å håpe at ei oppmjuking av lovverket vil kunne medverke til at fleire sjuke og pårørande, som alle ofte har høg alder, kan få fleire gode år saman i alderdomen.

Innstilling fra fylkesforeningen

Støttes

Innstilling fra sentralstyret

Støttes ikke. Forslaget innebærer et svakere rettsvern for psykisk syke og personer med demens. Det vil også innebære en omfattende revisjon av Pasient- og brukerrettighetsloven som det neppe er flertall for.

Innstilling fra landsstyret

Støttes ikke. Forslaget innebærer et svakere rettsvern for psykisk syke og personer med demens. Det vil også innebære en omfattende revisjon av Pasient- og brukerrettighetsloven som det neppe er flertall for.

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #376

Forslagforfatter: PF Akershus

PF Akershus

Forslagsstiller

Sørumsand pensjonistforening

Tittel

Plassering på institusjon mot sin vilje

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Annet

Forslagstekst

Pensjonistforbundet må jobbe for en lovbestemmelse om at yngre (under 50 år) ikke kan plasseres på institusjon mot sin vilje

Begrunnelse

Det var ett flertall på Stortinget om dette, men har ikke blitt gjennomført

Innstilling fra fylkesforeningen

Titredes ikke

Innstilling fra sentralstyret

Støttes ikke.

Forslaget viser til Stortingets vedtak i februar 2021 (vedtak 702) om at yngre ikke skal plasseres på sykehjem mot sin vilje. Vi er enige i vedtaket og Stortinget bør følge det opp. Men utover at en ung person opptar en plass myntet på en eldre person, er det vanskelig å se at dette er en sak for Pensjonistforbundet.

Innstilling fra landsstyret

Støttes ikke.

Forslaget viser til Stortingets vedtak i februar 2021 (vedtak 702) om at yngre ikke skal plasseres på sykehjem mot sin vilje. Vi er enige i vedtaket og Stortinget bør følge det opp. Men utover at en ung person opptar en plass myntet på en eldre person, er det vanskelig å se at dette er en sak for Pensjonistforbundet.

Vedtak landsmøtet 2026

.

Helse – Egenandel

Forslag #112

Forslagforfatter: PF Finnmark

PF Finnmark

Forslagsstiller

Helseutvalget

Tittel

Fryse egenandel

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Egenandel

Forslagstekst

Egenandelstaket bør fryses, og barn under 18 år bør være unntatt å betale egenandel.

Begrunnelse

Siden 2021 har egenandel staket økt med over 818 kr. og er nå på 3278 kr. For minstepensjonister og uføre er denne økningen merkbar. Det må koste så lite som mulig å være kronisk syk, og det er urimelig at barn må betale. Noen unge er kanskje i den situasjon der de er flyttet hjemmefra og at foresatte ikke tar regningen. For dem er denne regningen en stor belastning.

Innstilling fra fylkesforeningen

Innstilling: støtter forslaget

Avstemming: enstemmig vedtatt

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 412

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 412

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #305

Forslagforfatter: PF Østfold

PF Østfold

Forslagsstiller

PF Moss

Tittel

Reduserte egenandeler i Folketrygden

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Egenandel

Forslagstekst

Forbundet skal utrede og jobbe for at det utvikles et system med reduserte egenandeler i Folketrygden. Dette gjelder egenandeler til legehjelp, medisiner på blå resept, fysioterapi og pasientreiser. Mål: Bedre økonomien til personer med helserelaterte utgifter.

Begrunnelse

Vi opplever dessverre at mange uføre, eldre og medlemmer med helseutfordringer har høye utgifter til egenandeler i Folketrygden, og at de avstår fra legebekost og kjøp av livsnødvendige medisiner pga. svak økonomi. Spørsmålet må sees i sammenheng med økning av pensjonen til de som faller under fattigdomsgrensen. Det må være mulig å komme fram til egenandeler på helsetjenester som er i overensstemmelse med folks oppfatning av hva som er høvelige egenandeler for pensjonister. Her må det også vektlegges at dagens ordning gjør det spesielt krevende i oppstarten av året hvor man må betale full pris på tjenesten inntil egenandelstaket er nådd. Det bør derfor foretas en kvalitativ gjennomgang av Folketrygdens egenandeler med MÅL om lavere egenandeler til alle pensjonister. Det bør også vurderes om det er mulig med differensiering av egenandelene etter inntekt.

Innstilling fra fylkesforeningen

Forslaget støttes

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 412

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 412

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #384

Forslagforfatter: PF Agder

PF Agder

Forslagsstiller

Vennesla pensjonistforening

Tittel

Frikort

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Egenandel

Forslagstekst

Frikort for alle pensjonister - 0 i egenandel.

Begrunnelse

Norge er et rikt og godt land å bo i, derfor kan Staten gi pensjonister en håndsrekning ved å innføre frikort for alle som er pensjonister.

«Lykkelig er den som gleder andre!»

Innstilling fra fylkesforeningen

Støtter ikke forslaget, da det er for urealistisk - med for stor kostnad.

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 412

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 412

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #412

Forslagforfatter: Forbundet

Forbundet

Forslagsstiller

Sentralstyret

Tittel

Egenandeler

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Egenandel

Forlagstekst

Egenandelstaket for frikort må bli vesentlig lavere.

Begrunnelse

Forslag 112, 305 og 384: Forslagene foreslår henholdsvis frys, reduisering og gratis egenandel. Sentralstyret støtter intensjonen bak forslagene. Gratis egenandel vil medføre et overforbruk av helsetjenester, men høye egenandeler rammer sosialt skjevt. Pensjonistforbundet har derfor lenge arbeidet for å redusere egenandelen for frikort.

Innstilling fra fylkesforeningen

Innstilling fra sentralstyret

Støttes.

Innstilling fra landsstyret

Støttes.

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #299

Forslagforfatter: PF Østfold

PF Østfold

Forslagsstiller

PF Fredrikstad

Tittel

Kiropraktor egenandel

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Egenandel

Forlagstekst

Pensjonistforbundet ber regjeringen på nytt å vurdere innføring av egenandeler ved behandling hos kiropraktor.

Begrunnelse

Noe av det viktigste for at vi skal kunne bo lengst mulig hjemme, er at vi alle er i en best mulig form. Ryggplager og andre muskulære plager fører til mange sykefravær og dermed også utgifter for samfunnet.

Det er derfor med beklagelse av Pensjonistforbundet Fredrikstad så at egenandelen ved behandlingen hos kiropraktor har forsvunnet. Dette fører til at mange ikke lenger har økonomi til å gå til behandling – og blir derfor i stedet gående hjemme/sykemeldt.

Innstilling fra fylkesforeningen

Vi ber Pensjonistforbundet om å arbeide for en tilskuddsordning til kiropraktor-behandling og se på det i en bredere sammenheng.

Innstilling fra sentralstyret

Oversendes helseutvalget. Kiropraktortjenester var heller ikke tidligere var omfattet av folketrygdens refusjonsordning på samme måte og i samme grad som andre helsetjenester. Sentralstyret ønsker derfor en faglig begrunnelse for om og i hvilken grad kiropraktortjenester bør inngå i folketrygdens refusjonsordning.

Innstilling fra landsstyret

Oversendes helseutvalget. Kiropraktortjenester var heller ikke tidligere var omfattet av folketrygdens refusjonsordning på samme måte og i samme grad som andre helsetjenester. Sentralstyret ønsker derfor en faglig begrunnelse for om og i hvilken grad kiropraktortjenester bør inngå i folketrygdens refusjonsordning.

Vedtak landsmøtet 2026

.

Helse – Eldreomsorg

Forslag #214

Forslagforfatter: PF Møre og Romsdal

PF Møre og Romsdal

Forslagsstiller

VESTNES PENSJONISTLAG

Tittel

Standarden ved sykehjem

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Eldreomsorg

Forlagstekst

STANDARDEN VED SYKEHJEMMENE MÅ ENDRES.

De siste tiårene har det hvert år blitt hevda at når vi skal bygge nye sjukehjemsplasser, må vi se fremover og bygge for fremtiden. Regjeringen med departementene har fulgt opp med stadig mer omfattende krav. Dette har igjen ført til stadig større belastning for kommunene som skal bygge disse sykehjemmene. Nesten alltid med økende låneopptak. Dette har videre ført til kostnadene til drift av disse stadig flottere sykehjemmene, har gått kraftig opp.

De som er så syke at de har behov for en sykehjemsplass, ønsker seg et godt sted der de blir tatt vare på. De føler at det ikke er nødvendig å komme til et sykehjem som kan sammenlignes med et fem stjerners hotell. Bygging av disse stadig flottere sykehjemmene, har ført til at kommunene tar stadig flere plasser ut av drift. De har ikke økonomisk evne til å drifte alle plassene. Totalt antall sykehjemsplasser går kraftig tilbake hvert år.

Begrunnelse

Vestnes Pensjonistlag mener at dette er en mindre heldig utvikling, nærmest skandale, for den hjelp som samfunnet skal gi de eldre.

Kommunene må få fornuftige pålegg fra sentrale styresmakter om fullt brukbare sykehjem, der det er tatt hensyn til normale kostnader til bygging og drift.

Stortinget vil ikke bevilge penger nok til at sykehjemmene skal drives fullt ut slik situasjonen er i dag. Mer fornuft må til, skal de eldre trengende få hjelp.

Innstilling fra fylkesforeningen

Støttes ikke.

Innstilling fra sentralstyret

Støttes ikke.

Det er ikke standarden på sykehjemmene som medfører at det ikke blir flere sykehjem og heldøgns omsorgsplasser. Hovedutfordringen er at kommunene må dekke om lag halvparten av byggekostnadene og alle driftskostnadene.

Innstilling fra landsstyret

Støttes ikke.

Det er ikke standarden på sykehjemmene som medfører at det ikke blir flere sykehjem og heldøgns omsorgsplasser. Hovedutfordringen er at kommunene må dekke om lag halvparten av byggekostnadene og alle driftskostnadene.

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #240

Forslagforfatter: PF Møre og Romsdal

PF Møre og Romsdal

Forslagsstiller

Tomrefjord Pensjonistlag

Tittel

Eldreomsorga

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Eldreomsorg

Forlagstekst

Staten MÅ overta eldreomsorga!

Begrunnelse

Kommunane får ikkje tilstrekkelege overføringar til å drifte eldreomsorga på ein god og forsvarleg måte.

Innstilling fra fylkesforeningen

Støttes ikke.

Innstilling fra sentralstyret

Støttes ikke.

Statlig finansiering for eldreomsorgen ble forsøkt i utvalgte kommuner 2016-2019. Pensjonistforbundet satt i referansegruppa for forsøket. Nøytral følgeforskning viste at forsøket ikke ga ønskede resultater, til tross for at det ble gjennomført på gunstige vilkår. Hovedutfordringen i eldreomsorgen er ikke hvordan den blir finansiert, men at den er underfinansiert og sliter med å rekruttere kvalifisert personale.

Innstilling fra landsstyret

Støttes ikke.

Statlig finansiering for eldreomsorgen ble forsøkt i utvalgte kommuner 2016-2019. Pensjonistforbundet satt i referansegruppa for forsøket. Nøytral følgeforskning viste at forsøket ikke ga ønskede resultater, til tross for at det ble gjennomført på gunstige vilkår. Hovedutfordringen i eldreomsorgen er ikke hvordan den blir finansiert, men at den er underfinansiert og sliter med å rekruttere kvalifisert personale.

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #242

Forslagforfatter: PF Møre og Romsdal

PF Møre og Romsdal

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Spjelkavik og Omegn

Tittel

Langtidsplass i sykehjem

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Eldreomsorg

Forlagstekst

Pensjonistforbundet må arbeide for at kommunenes forskrifter om kriterier for tildeling av langtidsplass i sykehjem skal harmoniseres for alle kommuner og utvides til å gjelde alle typer helse- og omsorgstjenester

Begrunnelse

Det er sprik i eksisterende tildelingskriterier for langtidsplasser i sykehjem kommuner imellom. Noen få kommuner kaller sine kriterier noe annet enn forskrift (lovbrudd, og er dermed ikke tilgjengelig på Lovdata); slike kriteriedokument er betenkelige fordi de kan endres uetterrettelig.

Det vil øke rettssikkerheten å opprette harmoniserte felles forskriftsfestede tildelingskriterier for alle kommuner for tildeling av helse- og omsorgstjenester

- i hjemmene
- i heldøgns helseinstitusjon for rehabilitering av pasient
- i heldøgns helseinstitusjon for pasient for avlastning (rutinemessig) av pårørende
- i heldøgns helseinstitusjon for langtidsopphold for pasient
- styrt av individuell plan (med kontaktperson) for både pasient og pårørende

Jf. statsforsøket for drift av sykehjem som for noen år siden hadde kriterier for tildeling av avlastning for pårørende.

Innstilling fra fylkesforeningen

Støttes.

Innstilling fra sentralstyret

Støttes ikke.

Det er stor variasjon i de kommunale forskriftene om tildeling av sykehjemsplass. Det kan medføre ulik tilgang på helse- og omsorgstjenester. Samtidig er sentralstyret bekymret for at felles nasjonale forskrifter i verste fall kan medføre svakere rettigheter i kommuner som i dag har gode forskrifter.

Innstilling fra landsstyret

Støttes ikke.

Det er stor variasjon i de kommunale forskriftene om tildeling av sykehjemsplass. Det kan medføre ulik tilgang på helse- og omsorgstjenester. Samtidig er sentralstyret bekymret for at felles nasjonale forskrifter i verste fall kan medføre svakere rettigheter i kommuner som i dag har gode forskrifter.

Vedtak landsmøtet 2026

.

Helse – Hjemmetjenester

Forslag #366

Forslagforfatter: PF Akershus

PF Akershus

Forslagsstiller

PF Vestby

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Hjemmetjenester

Tittel - Hjemmesykepleien – digital hjemmetjeneste (DHT)

Forlagstekst

Digitalisering av hjemmesykepleien er i oppstartfasen. Den vil frigjøre tid og ressurser. På den annen side vil det kreve solid opplæring av brukere og helsefagarbeidere som skal ha ansvaret for gjennomføringen. Frigjorte ressurser må benyttes til å styrke pleie- og omsorgstjenesten, slik at den totale opplevelsen av kvalitet og fleksibilitet blir styrket. Tiltak:

- Gi tilbud om DHT til de brukere som ønsker det.
- Gi målrettet opplæring til helsepersonell som skal ha ansvaret og delta i DHT. Dette må omfatte både helsefag, digital bruk og kommunikasjon med bruker.
- Gi målrettet og grundig opplæring av alle brukere som vil ta metoden i bruk. Følge løpende opp at bruker mestrer oppgaven de skal gjennomføre uten at helsepersonell er fysisk til stede.
- Gi trygghet for brukerne gjennom personlig tilpassede digitale løsninger og muligheten til å endre til fysisk oppfølging når det ønskes.

Begrunnelse

Digitalisering av hjemmesykepleien kan gjøre tjenestene mer bærekraftige ved å frigjøre tid, heve kvaliteten og tilby mer fleksible løsninger. Samtidig skal det gi brukerne trygghet, mestring og større frihet i hverdagen.

Innstilling fra fylkesforeningen

Tiltredes

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 443

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 443

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #367

Forslagforfatter: PF Akershus

PF Akershus

Forslagsstiller

PF Vestby

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Hjemmetjenester

Tittel

Hjemmesykepleien – digital hjemmetjeneste (DHT)

Forlagstekst

Kommunen må tilby likeverdige helsetjenester for alle, uavhengig av digitale ferdigheter.

Tiltak:

- DHO skal være et tilbud til kronisk syke som de frivillig kan ta del i.
- Bruk av DHO synes å gi kommunene en «gevinst» i form av bedre utnyttelse av helsefaglige ressurser. En viktig målsetting for bruk av DHO er at det også gir en gevinst for brukerne i form av trygghet, mestring gjennom bedre kunnskap om eget sykdomsbilde og større frihet i hverdagen. Noe som kan bety bedre opplevd kvalitet.
- Helsesentralen som mottar målingene fra brukerne, skal ha solid helsefaglig kompetanse og ha gode kommunikasjonsevner. Dette skaper trygghet for brukerne når målingene ikke er normale.
- Digital opplæring og kompetanse: Brukere og ansatte skal ha opplæring i digitale verktøy.
- Rask digital problemløsning: Kommunene må etablere systemer for teknisk støtte, slik at utstyr fungerer i praksis.
- Løsninger for ikke-digitale, og de som ikke ønsker digitale løsninger: Det skal alltid finnes alternativer, slik at ingen grupper mangler riktig helsehjelp.

Begrunnelse

DHO har stort potensial for å bedre helsetjenestene, men bare dersom det bygges opp på en inkluderende måte. Opplæring, god dialog mellom helsesentral og bruker, og teknisk støtte er avgjørende for at DHO skal gi kvalitativ helsehjelp på en rasjonell måte til beste for alle.

I tillegg er det viktig at frigjort kapasitet i helsetjenestene brukes til å styrke hjemmesykepleien for de som ikke kan eller ønsker å bruke digitale hjelpemidler, slik at alle brukere får likeverdige tjenester og trygghet

Innstilling fra fylkesforeningen

Tiltredes

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 443

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 443

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #443

Forslagforfatter: Forbundet

Forbundet

Forslagsstiller

Sentralstyret

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Hjemmetjenester

Tittel

Hjemmesykepleie - digitale tjenester

Forlagstekst

Digitalisering av hjemmetjenestene byr på utfordringer og muligheter, men tilgangen på tjenesten må være lik for alle brukere.

Begrunnelse

Forslaget ivaretar forslag 366 og 367. Sentralstyret er i hovedsak enige i forlagstekstene, tiltakene og begrunnelsen for dem, men de framstår som tekst til et handlingsprogram, ikke som enkeltstående forslag landsmøtet kan være for eller imot.

Innstilling fra fylkesforeningen

Innstilling fra sentralstyret

Oversendes handlingsprogramutvalget.

Innstilling fra landsstyret

Oversendes handlingsprogramutvalget.

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #106

Forslagforfatter: PF Trøndelag

PF Trøndelag

Forslagsstiller

Teknologiambassadører i Trøndelag

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Hjemmetjenester

Tittel

Variasjon i kostnader for innbyggere i de forskjellige kommuner ved tildeling av faste trygghetsalarmer/mobile trygghetsalarmer.

Forlagstekst

- 1) Kommuner må ikke utnytte trygghetsvarsling som et område for få inntekter.
- 2) Kommuner må forholde seg til bruk av selvkostmodell når dette ikke anses som helsehjelp.
- 3) Det foreslås et felles og likt gebyrregulativ for kostnader ved tildeling av trygghetsalarmer når dette ikke er ansett som helsehjelp. Når tildelt som helsehjelp, skal både engangskostnad og månedskostnad være gratis for innbygger.

Begrunnelse

Teknologi krav:

Trygghetsalarmer med to-veis tale og av varierende kostnad ved anskaffelse. Det finnes i utgangspunktet 2 typer;

1) Fastmonterte i hjemmet med mulighet for WiFi og Mobil nett-tilgang (4G- 5G). Engangskostnad er ca kr. 3.000,- samt et mnd-abonnement på ca. Kr 100,- (ikke nødvendig med noe abonnement utover det).

2) Mobile trygghetsalarmer med lokaliseringsteknologi. Engangskostnad ca kr. 1200,- og et mnd-abonnement ca kr 100,-.

Tilkopling av tilleggsutstyr vil være mindre enn som enhet i pkt. 1. Vil være krevende å benytte når mobildekning ikke finnes.

Behovstilpasning ut fra individuelle behov:

Dette kan være tilkopling av annen teknologi som f.eks.; annen sensorikk; hørselsapparat, sengesensor, fallsensor, bevegelsessensor etc...

Dette vil gi en kostnad, men vil være tildelt som helsehjelp og dermed være gratis for beboer.

Status kommuner i Trøndelag i dag:

Innbyggers kostnader for tildeling av trygghetsalarmer varierer hva angår engangskostnad og mnd-kostnad.

De fleste kommuner har inntektsjustert engangskostnad som også varierer, noen gratis under 2G/3G andre med engangskostnad opptil kr.800,-.

Måned-abonnement varierer fra kr 200,- opptil kr.600,-.

Innstilling fra fylkesforeningen

Støttes.

Innstilling fra sentralstyret

Intensjonen støttes, oversendes handlingsprogramutvalget.

Innstilling fra landsstyret

Intensjonen støttes, oversendes handlingsprogramutvalget.

Vedtak landsmøtet 2026

.

Helse – Hørsel

Forslag #259

Forslagforfatter: PF Hordaland

PF Hordaland

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Odda-Tyssedal

Tittel

Saksbehandlingstid for høreapparat

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Hørsel

Forslagstekst

Det må bli kortere saksbehandlingstid hos Nav når det gjelder søknad om høreapparat

Begrunnelse

Sakshandstida hos NAV for å få tildelt høreapparat er / var fra 70-80 uker, avhengig av hvor du bur i landet.

Dette er en flaskehals som vi forutsetter at NAV må ordne opp med. Pensjonistforbundet bør være en pådriver i denne saken

Innstilling fra fylkesforeningen

Tiltres

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 413

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 413

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #272

Forslagforfatter: PF Hordaland

PF Hordaland

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Sund

Tittel

Høyreapparat

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Hørsel

Forslagstekst

Pensjonistforbundet Sund føreslår at ny kunnskap knytt til eldre sitt hørselstap får auka merksemd i handlingsprogrammet og samstundes at ventetida for å få høyreapparat må bli kortare.

Begrunnelse

Pensjonistforbundet Sund ser med uro på at det går for trengt med å gje hjelp til eldre som slit med nedsett hørsel. Mellom dei som er 74 år, har halvparten eit merkbart hørselstap. 60 prosent av dei over 85, har invalidiserande reduksjon i høyrsla.

Demensforskinga famlar framleis i strevet med å finne sikker kunnskap om årsaka til denne sjukdommen. Lista over alt innan livsstil som kan knytast til demens, er lang. Men i det siste synest det godt dokumentert at nedsett hørsel aukar sjansen for utvikling av sjukdommen og at bruk av høyreapparat motverkar og reduserer denne risikoen.

Det går skammeleg tregt å få høyreapparat. Slik har det vore lenge. Det trengst langt fleire audiografar. Ventetida for å få apparata er ofte eit heilt år.

Pensjonistforbundet Sund er merksam på at regjeringa har lova at ventetida skal bli redusert til 4 månader innan 2029 og at det vert satsa på å utdanne fleire audiografar. Det er bra, særleg om det vert følgt opp og helst i raskare tempo.

Samstundes må kravet om teleslynge i offentlege forsamlingshus bli teke på alvor rundt i kommunane. (TEK 17) Det er sørgjeleg vanleg at teleslynga ikkje er der, eller fungerer dårleg på grunn av manglande vedlikehald.

Den tradisjonelle teleslynga vil bli erstatt med ny Bluetooth-teknologi. (Auracast) Dette vil vere ei forbetring som vil gjere det meir attraktivt for mange høyrselshemma å oppsøkje ulike tilbod. Vi ønskjer at regjeringa skal aktivt styrke utvikling og bruk av denne nye teknologien.

Pensjonistforbundet Sund konstaterer at også høyrselshemma eldre er ei målgruppe for nettsvindel. Hørselshemmedes landsforbundet opplyser såleis at 6 av 10 personar ikkje veit at høyreapparat er gratis i Norge. Men det veit nettsvindlarane og prøver og dessverre lukkast i å selje useriøse produkt til dei 6.

Innstilling fra fylkesforeningen

Tiltres

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 413

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 413

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #311

Forslagforfatter: PF Østfold

PF Østfold

Forslagsstiller

Våler og Svinndal PF

Tittel

Ventetid høreapparat

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Hørsel

Forslagstekst

Jobbe for redusert ventetid på høreapparat

Begrunnelse

Arbeide aktivt for å få ned ventetiden for å få tilgang til høreapparater. Her bør myndigheten åpne opp for at audiografer også kan få autorisasjon til å sette høreapparater i bestilling, finansiert under den støtteordning som finnes.

Innstilling fra fylkesforeningen

Forslaget støttes, og ventetid bør være på et minimum.

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 413

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 413

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #413

Forslagforfatter: Forbundet

Forbundet

Forslagsstiller

Sentralstyret

Tittel

Ventetid for høreapparat

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Hørsel

Forlagstekst

Ventetiden for å få tilpasset høreapparat må ned.

Begrunnelse

Forslaget ivaretar forslag 259, 272 og 311. Hørselstap medfører økt risiko for bl.a. utenforskap, ensomhet, depresjon og demens. Ventetiden for å få høreapparat må bli kortere. En del av utfordringen er for få audiografer (se forslag 255). Regjeringen har lovet å redusere ventetiden på høreapparat til maks fire måneder i 2029.

Innstilling fra fylkesforeningen

Innstilling fra sentralstyret

Støttes.

Innstilling fra landsstyret

Støttes.

Vedtak landsmøtet 2026

.

Helse – Kommuneøkonomi

Forslag #118

Forslagforfatter: PF Finnmark

PF Finnmark

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Kirkenes

Tittel

kommuneøkonomi og Husbanken

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Kommuneøkonomi

Forslagstekst

Landsmøtet mener at arbeidet for å styrke kommuneøkonomien må intensiveres i årene fremover samt at Husbanken styrkes slik at Norge kan få nye sykehjemsplasser og omsorgsleiligheter.

Forslaget tiltredes av Samarbeidsutvalget Sør-Varanger.

Begrunnelse

KOMMUNEØKONOMI OG NYE SYKEHJEM- OG OMSORGSLEILIGHETER – STYRK HUSBANKEN

Vi registrerer at kommune-Norge sliter med økonomien! I Finnmark kommer flere og flere i Robek – og nedskjæringene skjer i hovedsak innen helse og omsorg. Sykehjemsplasser omgjøres til omsorgsboliger – og antall eldre vokser.

Denne trenden må endres – og det betyr at kommuneøkonomien må styrkes samt at Regjering og Storting må øremerke bevilgninger slik at det kan satses innen eldreomsorgen. Det som skjer idag er uverdigg for en generasjon som har bygd opp samfunnet sten på sten.

Innstilling fra fylkesforeningen

Innstilling: støtter forslaget

Avstemming: enstemmig vedtatt

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 414

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 414

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #233

Forslagforfatter: PF Rogaland

PF Rogaland

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Rogaland

Tittel

Kommuneøkonomi

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Kommuneøkonomi

Forslagstekst

Pensjonistforbundet skal kreve at en større andel av kommuneøkonomien øremerkes til eldreomsorgen

Begrunnelse

Eldreomsorgen taper stadig terreng i kommunale budsjett. Øremerking sikrer at midlene faktisk når frem til tjenester som hjemmetjeneste, aktivitetstilbud og institusjonsplasser for eldre

Innstilling fra fylkesforeningen

Tiltredes

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 414

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 414

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #274

Forslagforfatter: PF Hordaland

PF Hordaland

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Sund

Tittel

Eldreomsorg

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Kommuneøkonomi

Forlagstekst

Pensjonistforbundet må gjennom handlingsprogrammet fokusere sterkare på at varierende kommuneøkonomi ikkje må føre til urimelege skilnader i tenestetilbodet innan helse – og omsorg. Pensjonistforbundet vert oppmoda til å vurdere øyremerka tilskot til kommunane og dessutan nasjonale bemanningsnormer.

Begrunnelse

Det er all grunn til å tru at varierende kommuneøkonomi fører til store forskjellar kommunane imellom i tenestetilbodet til eldre. Tida er inne for forpliktande nasjonale standarar.

Pensjonistforbundet Sund konstaterer med glede at Pensjonistforbundet i samband med Arendalsveka 2025 proklamerte at:

Frivillighet skal vere frivillig! Eldre frivillige skal vere et supplement til det offentlige, ikke en erstatning! Vi skal vere glade for den store innsatsen frivillige gjør, men det offentlige må ikke skyve ansvaret over på familie, pårørende eller andre frivillige.

Pensjonistforbundet Sund vil hevde at det er akkurat dette som skjer rundt i mange norske kommunar. Kommuneøkonomien og politiske prioriteringa avgjer altfor ofte om eldre får sjukeheimplass, ikkje søkjaren sin helsetilstand.

Menon Economics har på oppdrag frå Pårørandealliansen verdsett pårørende sin innsats til 63,4 milliardar i 2024, noko som utgjer 100 000 årsverk. Pårørande er også frivillige, noko det kan vere på sin plass å minne om.

Same kor fint det er at eldre får bu i eigen heim lengst råd er, må vi ikkje gløyme at resultatet altfor ofte er urimelege byrder på dei nærmaste og einsemd og isolasjon for hovudpersonen.

Pensjonistforbundet Sund meiner at det må bli eit heilt anna tempo i utbygging av sjukeheimplassar og eldrekollektiv. Mangel på helsepersonell er eit stort problem, men det er må ikkje bli ei gyldig unnskyldning for ikkje å bygge ut eldreinstitusjonar. Det må heller løysast gjennom styrka bemanning og betre arbeidsmiljø, høgare løn og relevant etterutdanning. Slik kan sjukeheimane bli attraktive arbeidsplassar for tilsette og med fellesskap, og trivsel så vel som sunt kosthald og rask hjelp når det trengst for dei som bur der.

Pensjonistforbundet Sund meiner at det trengst nokre sterke grep for å møte utfordringane innan eldreomsorga og hindre at vi styrer mot nasjonal krise. Vi treng både bemanningsnormer og øyremerka overføringar skal den kommunale helse- og omsorgstenesta makte å gje gode og likeverdige tilbod til alle som treng det, utan omsyn til kva kommune dei bur i.

Innstilling fra fylkesforeningen

Tiltres

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 414

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 414

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #414

Forslagforfatter: Forbundet

Forbundet

Forslagsstiller

Sentralstyret

Tittel

Kommuneøkonomi

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Kommuneøkonomi

Forslagstekst

Kommuneøkonomien må styrkes.

Begrunnelse

Forslaget ivaretar forslag 118, 233 og 274. Sentralstyret er enig i at en viktig forutsetning for bedre helse- og omsorgstjenester, er at kommuneøkonomien styrkes. Men vi er uenig i at midler til kommunale helse- og omsorgstjenester øremerkes. Kommunene har høyst ulik demografi, ulike inntekter og ulike behov. Øremerking begrenser kommunenes mulighet til selv å prioritere og tilpasse bruk av midler til lokale behov. Det kan skape en passiv holdning i kommunene i påvente av statlige midler, og det medfører alltid administrative byrder knyttet til rapporteringskrav. Hovedutfordringen for kommunene er at ansvar og oppgaver har økt, uten at den statlige finansieringen har økt tilsvarende. 6 av 10 kommuner gikk med underskudd i 2024 og 2025.

Innstilling fra fylkesforeningen

Innstilling fra sentralstyret

Støttes.

Innstilling fra landsstyret

Støttes.

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #202

Forslagforfatter: PF Rogaland

PF Rogaland

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Rogaland

Tittel

Psykisk helse

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Kommuneøkonomi

Forslagstekst

Prioritering av alderspsykiatri

Begrunnelse

Psykiske plager er vanlig hos mange eldre. Miljøet rundt den eldre personen endrer seg for mange. Venner og familie kan gå bort eller bli alvorlig syke, og eldre kan miste mye av sitt sosiale liv. Nettverket en person har hatt igjennom et langt liv kan endres totalt og brått. Dette kan føre til ensomhet, fortvilelse og psykiske plager. For disse personene kan det være viktig å ha en aktivitet å se frem til. Det kan være noe så enkelt som kafébesøk eller en samling med andre mennesker som en kan prate og ha det sosialt fint sammen med. Miljørelaterte endringer kan samfunnet gjøre noe med og legge til rette for et bedre liv for mange. Alderspsykiatri må derfor prioriteres i de kommunale helse- og omsorgstjenestene

Innstilling fra fylkesforeningen

Tiltredes

Innstilling fra sentralstyret

Intensjonen støttes, oversendes handlingsprogramutvalget.

Innstilling fra landsstyret

Intensjonen støttes, oversendes handlingsprogramutvalget.

Vedtak landsmøtet 2026

.

Helse – Mammografi

Forslag #65

Forslagforfatter: PF Oslo

PF Oslo

Forslagsstiller

LO's Pensjonistlag

Tittel

Mammografi

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Mammografi

Forlagstekst

Kvinner mellom 50 og 69 år inviteres hvert annet år til røntgenundersøkelse (mammografi) av brystene i regi av det offentlige Mammografiscreeningprogrammet.

LO's Pensjonistlag foreslår at Pensjonistforbundet arbeider for at så vel yngre kvinner enn 50 år og eldre kvinner enn 69 år skal inkluderes, f.eks 40 - 74 år.

Begrunnelse

Oppdatert kunnskapsgrunnlag gjør at Kreftregisteret i dag (september 2025) mener det er grunnlag for å utvide aldersgruppene som bør omfattes av Mammografiprogrammet.

Ekspertgrupper i EU og WHO (Verdens Helseorganisasjon) har dokumentert at organisert screening har redusert dødeligheten av brystkreft betydelig for kvinner i alderen 70-74 år, men også for de under 50 år. Flere Europeiske land, som f.eks. England, Nederland, Sverige og Polen inkluderer kvinner som er yngre enn 50 år og eldre enn 69 år. 1.november 2023 innførte Polen gratis mammografiscreening for aldersgruppen 45 – 74 år.

Innstilling fra fylkesforeningen

Støttes

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 415

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 415

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #102

Forslagforfatter: PF Trøndelag

PF Trøndelag

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Hommelvik

Tittel

Aldersgrensen for det statlige screeningtilbudet "Mammografiprogrammet" må heves fra 69 år til 75 år.

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Mammografi

Forlagstekst

Aldersgrensen for det statlige screeningstilbudet "Mammografiprogrammet" må heves fra 69 år til 75 år.

Begrunnelse

Aldersgrensen for å kunne delta i det statlige screening tilbudet

Mammografi for kvinner etter fylte 69 år bør også være et satsingsområde. Kvinner etter fylte 69 år må være likestilte med yngre kvinner. Ettersom levealderen har økt etter at denne aldersgrensen ble satt i 1995, bør også alderen oppjusteres. Samfunnsøkonomien blir like mye berørt om kvinner blir syke før fylte 69 år, som etter. WHO's ekspertgruppe og EU's ekspertgruppe viser at organisert screening reduserer dødeligheten av brystkreft for kvinner i alderen 70 til 74 år. Verdien av å ligge i forkant med screening, kan spare samfunnsøkonomien, og ikke minst spare berørte kvinner og deres pårørende for mange lidelser. Hvis vi sammenligner oss med Sverige, tilbyr de screening fra 40 år – 74 år med innkalling annethvert år. I Norge er fra 50 – 69 år, med innkalling annethvert år.

Innstilling fra fylkesforeningen

Støttes.

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 415

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 415

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #114

Forslagforfatter: PF Finnmark

PF Finnmark

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Kirkenes

Tittel

Screeningprogrammet - mammografi

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Mammografi

Forlagstekst

Landsmøtet krever at velferdsstaten Norge tar seg råd til å utvide screeningsprogrammet fra 69 til 80 år.

Begrunnelse

Mammografi- utvidelse av aldersgruppen

I Norge har vi et nasjonalt screeningtilbud kalt Mammografiprogrammet, hvor kvinner mellom 50 og 69 år blir invitert til å undersøke brystene hvert andre år. Kreftregisteret har ansvar for det norske Mammografiprogrammet. Mammografiprogrammet har som mål å redusere dødeligheten av brystkreft og oppdage kreftsykdommen tidlig. Tidlig oppdagelse av brystkreft bidrar til at flere overlever, samt at behandlingen blir mer skånsom. Dette vil igjen bidra til bedre livskvalitet blant de som rammes.

Kreftregisteret sender ut invitasjon til deltakelse i Mammografiprogrammet med angitt tid og sted annet hvert år. Alder ved første invitasjon kan variere fra 48-53 år, men alle som følger programmet får til sammen 10 undersøkelser.

Mammografi er en røntgenundersøkelse av brystene. Mammografi kan avsløre forandringer i brystene som er for små til at du selv kan kjenne dem. I Mammografiprogrammet blir kvinner mellom 50 og 69 år invitert til å undersøke brystene hvert andre år.

Det er over år kommet spørsmål om å utvide aldersgruppen. Det viser seg at ulike faggrupper er uenige om hensiktsmessigheten av det. Vi mener at velferdsstaten Norge bør ta seg råd til å utvide scanningsprogrammet fra 69 til 80 år. Begrunnelsen er: Levealderen øker.

Innstilling fra fylkesforeningen

Innstilling: støtter forslaget

Avstemming: enstemmig vedtatt med tilføyelsen: forslaget fordi ny dokumentasjon viser at organisert screening kan redusere dødeligheten (jf. Folkehelseinstituttet)

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 415

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 415

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #318

Forslagforfatter: PF Østfold

PF Østfold

Forslagsstiller

PF Østfold

Tittel

Aldersgrense på mammografi

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Mammografi

Forlagstekst

Om mammografi ønsker vi at aldersgrensen på 69 år fjernes.

Begrunnelse

Mange kvinner over 70 år rammes hvert år av brystkreft og øvre aldersgrenser for helsetjenester må fjernes.

Innstilling fra fylkesforeningen

Forslaget anbefales vedtatt

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 415

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 415

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #380

Forslagforfatter: PF Agder

PF Agder

Forslagsstiller

Vennesla pensjonistforening

Tittel

Mammografi

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Mammografi

Forslagstekst

Det innføres mammografi for alle kvinner uansett alder.

Begrunnelse

Liv kan spares. Liv kan forlenges. Livskvaliteten økes.

Når en kvinne tar mammografi kan to gleder oppstå: «Herlig jeg er frisk» og «Godt at kreften oppdages før det er for sent»

Kvinner merker det kanskje ikke tidsnok, derfor skal norsk helsevesen gjøre sin jobb alvorlig: Foreta undersøkelser med jevne mellomrom for alle kvinner.

«Den største glede ein kan ha, er å gjere andre glad.»

Innstilling fra fylkesforeningen

Støtter forslaget.

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 415

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 415

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #403

Forslagforfatter: Forbundet

Forbundet

Forslagsstiller

Fagforbundet

Tittel

Mammografi

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Mammografi

Forlagstekst

Mammografiprogrammet må fortsette utover 67 år

Begrunnelse

Mammografiprogrammet bør fortsette utover 67 år fordi kvinner lever lenger og holder seg friskere enn før. Risikoen for brystkreft øker med alderen, og mange tilfeller oppdages nettopp etter 70 år. Når kvinner i dag ofte har flere år med god helse foran seg etter pensjonsalderen, er det viktig å opprettholde tidlig oppdagelse også i denne aldersgruppen. Tidlig oppdagelse gjennom mammografi gir bedre behandlingsmuligheter, mindre omfattende inngrep og høyere overlevelse, uavhengig av alder. Mange eldre kvinner tåler behandling godt, og alder alene bør derfor ikke avgjøre hvem som får tilbud om screening. Pensjonistforbundets landsmøte 2026 Å avslutte programmet ved 67 år kan oppleves som urettferdig og bidra til ulikhet i helsetilbudet. Alle kvinner bør ha lik mulighet til å forebygge og oppdage sykdom tidlig. Erfaringer fra andre land viser også at utvidelse av aldersgrensen til for eksempel 74 år har gitt gode resultater, med lavere dødelighet og bedre livskvalitet. Derfor bør mammografiprogrammet fortsette utover 67 år for å sikre tidlig oppdagelse, rettferdig tilgang og bedre helse for eldre kvinner.

Innstilling fra fylkesforeningen

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 415

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 415

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #415

Forslagforfatter: Forbundet

Forbundet

Forslagsstiller

Sentralstyret

Tittel

Mammografi

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Mammografi

Forlagstekst

Mammografiprogrammet må utvides til å omfatte aldersgruppa 70 til 74 år.

Begrunnelse

Forslaget ivaretar forslag 65, 102, 114, 318, 380 og 403. Mammografiprogrammet tilbys til kvinner 50-69 år. En ekspertgruppe i EU anbefaler å utvide mammografi-screening til 74 år. Verdens helseorganisasjon (WHO) har nylig konkludert med at organisert screening reduserer dødeligheten av brystkreft i aldersgruppa 70-74 år. Derfor vurderer nå Helsedirektoratet en utvidelse av mammografiprogrammet til også å inkludere kvinner i aldersgruppa 70-74 år.

Innstilling fra fylkesforeningen

Innstilling fra sentralstyret

Støttes.

Innstilling fra landsstyret

Støttes.

Vedtak landsmøtet 2026

.

Helse – Tannhelse

Forslag #14

Forslagforfatter: PF Oppland

PF Oppland

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Brandbu

Tittel

Tannhelse

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forlagstekst

Tannhelse må være som en del av øvrige helsetjenester, en del av ordningen med egenandeler.

Begrunnelse

Mange eldre unnlater å gå til tannlege fordi det er for dyrt.

Tannhelse er viktig for å hindre blant annet demens.

Innstilling fra fylkesforeningen

Støttes.

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #28

Forslagforfatter: PF Oppland

PF Oppland

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Oppland

Tittel

Tannhelse

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forslagstekst

Pensjonistforbundet går inn for at tannbehandling inkluderes i egenandelsordningen. Ordningen trer i kraft for alle personer over 67 år.

Begrunnelse

Dårlig tannhelse påvirker livskvaliteten og god helse for flere eldre i dag.

Eldre får gratis, nødvendig tannbehandling av den offentlige tannhelsetjenesten, dersom de bor i institusjon, får hjemmesykepleie minst en gang i uken i mer enn tre måneder, eller har psykisk utviklingshemming.

Innstilling fra fylkesforeningen

Støttes.

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #29

Forslagforfatter: PF Oppland

PF Oppland

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Vardal

Tittel

Tannhelse

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forslagstekst

Tannlegebesøk for eldre må inn under egenandelsordningen, likt med andre helsetjenester.

Begrunnelse

Eldre sliter ofte med dårlige tenner, og ofte dårlig råd . Tenner er jo en del av kroppen og bør behandles deretter. Derfor mener vi at staten må ta dette på seriøst, og innlemme tenner og munn i egenandelsordningen.

Innstilling fra fylkesforeningen

Støttes.

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #34

Forslagforfatter: PF Oppland

PF Oppland

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Nord-Fron

Tittel

Tannhelse

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forslagstekst

Tannbehandling inn i egenandelsordningen.

Begrunnelse

Tennene er en viktig del av kroppen, og tannhelse bør derfor sidestilles med andre helsetjenester. Dårlig tannstatus vil ofte føre til dårlig tyggeeve, og dermed påvirke næringsopptaket i kroppen. Dette kan igjen gi økt risiko for andre sykdommer.

Sykdomsrelatert underernæring kan også skyldes dårlig tannstatus. Angst og smerter kan medføre at man unngår visse typer mat, og velger mindre næringsrike matvarer. Dette kan gi mangel på essensielle vitaminer og mineraler.

Velferdsstaten Norge bør gi de eldre tilgang til god tannbehandling uten å måtte bekymre seg for økonomien.

Innstilling fra fylkesforeningen

Støttes.

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #44

Forslagforfatter: PF Sogn og Fjordane

PF Sogn og Fjordane

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Askvoll

Tittel

Tannhelse må bli en del av egenandelsordningen for helsetjenester.

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forslagstekst

Tannhelse må bli en del av egenandelsordningen for helsetjenester.

Begrunnelse

Munn og tenner er en del av kroppen, har stor betydning for den generelle helsa og bør sidestilles med andre helsetjenester. God munn- og tannhelse er spesielt viktig for den eldre befolkning i forhold til best mulig ernæringsstilstand. Personer med dårlig økonomi lar være å oppsøke tannlege for nødvendig behandling pga kostnadene.

Innstilling fra fylkesforeningen

Støttes

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #52

Forslagforfatter: PF Sogn og Fjordane

PF Sogn og Fjordane

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Lavik

Tittel

Tannbehandling del av eigenandelsystemet

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forlagstekst

Tannbehandling må automatisk kome inn under vanleg helseperspektiv og bli tatt med under eigenandelsystemet.

Begrunnelse

Tannbehandling er kostbart, mange eldre har ikkje økonomi til å setje tennene i stand. Går ut over dårleg munnhygiene og vanskeleggjer inntak av mat, som igjen gir dårleg ernæring.

Pensjonistforbundet må auke presset på aktuelt departement. Tannhelse må bli akseptert som del av helsebehandling, alt anna er uforståeleg og er ikkje akseptabelt.

Innstilling fra fylkesforeningen

Støttes

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #62

Forslagforfatter: PF Buskerud

PF Buskerud

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Nedre Eiker

Tittel

Tannhelse

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forslagstekst

Tannhelse må bli en del av egenandelsordningen

Begrunnelse

Personer med dårlig økonomi lar være å oppsøke tannlege for nødvendig behandling. God munn og tannhelse har stor betydning for den generelle helsen.

Innstilling fra fylkesforeningen

Tiltres

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #66

Forslagforfatter: PF Buskerud

PF Buskerud

Forslagsstiller

Åmot Pensjonistforening

Tittel

Tannhelse

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forslagstekst

Tannhelse må komme inn under egenandelsordningen

Begrunnelse

Tannhelse er dyrt. Mange eldre har ikke råd til tannbehandling. Dårlige tenner kan igjen føre til andre sykdommer som igjen fører til dårligere livskvalitet for mange

Innstilling fra fylkesforeningen

Tiltres

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #79

Forslagforfatter: PF Buskerud

PF Buskerud

Forslagsstiller

geithus Pensjonistforening

Tittel

Tannhelse

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forslagstekst

Tannhelse må likestilles med annen helse og gå inn under egenandelsordningen som annen helsebehandling. Tenner er en del av kroppen vår

Begrunnelse

Ubehandlete tannplager og betennelser gir stor risiko for komplikasjoner ved sykdom og kirurgiske inngrep samt problemer med tyggefunksjonen. Mange har ikke råd til å gå til tannlegebehandling

Innstilling fra fylkesforeningen

Tiltres

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #101

Forslagforfatter: PF Trøndelag

PF Trøndelag

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Hommelvik

Tittel

Tannhelse må inn under egenandelsordningen for helsetjenester

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forslagstekst

Tannhelsetjenesten må inn under egenandelsordningen for helsetjenester fra den dagen arbeidstakere går ut av arbeidslivet og blir pensjonist, eller den dagen man blir ufør.

Begrunnelse

Mange eldre og uføre velger bort nødvendig tannlegebesøk fordi pensjonen ikke rekker til mer enn å betale for mat og faste utgifter. For eldre er det spesielt viktig å ha en god tannhelse. For å kunne bo hjemme lengre, jmr. «Bo trygt hjemme» - reformen, er kosthold og ernæring et svært viktig element. Å kunne tygge sin egen mat, uten at det medfører smerter er en nødvendighet for at kroppen skal kunne nyttiggjøre seg maten. Det oppleves ofte at mange eldre avmagres og blir dehydrert. Mange eldre opplever også etter hvert å få vansker med å svelge, og har lett for å sette mat i halsen. For å unngå dette, eller hjelpe på problemet, er det viktig å ha en tannhelse som gjør at man kan tygge maten tilstrekkelig. Og også at man får opparbeidet nok spytt til hjelp med svelging av mat. Ingen ønsker vel å måtte spise most mat hver dag.

Innstilling fra fylkesforeningen

Støttes.

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #111

Forslagforfatter: PF Finnmark

PF Finnmark

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Båtsfjord

Tittel

Tannhelse

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forslagstekst

Tannhelse må inngå som en del av egenandelsordningen for helsetjenester.

Begrunnelse

Å ivareta sin tannhelse kan bli prioritert bort pga til dels kostbar tannbehandling, spesielt dersom man har utsatt å oppsøke tannlege for nødvendig behandling. Våre tenner er en del av kroppen vår og burde så ledes likestilles med andre helsetjenester i landet vårt.

Innstilling fra fylkesforeningen

Innstilling: støtter forslaget

Avstemming: enstemmig vedtatt

Innstilling fra sentralstyret

Forslaget ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Forslaget ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #123

Forslagforfatter: PF Nordland

PF Nordland

Forslagsstiller

Øksnes pensjonistforening

Tittel

Tannbehandling

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forslagstekst

Tannbehandling for pensjonister må bli en del av egenandelsordningen

Begrunnelse

Tannbehandling er veldig viktig for helsa til eldre, både fysisk og psykisk. Dårlig tannhelse bidrar ofte til at andre sykdommer oppstår som følge av ubehandla tannhelse.

Innstilling fra fylkesforeningen

Dette er en sak som PF har hatt oppe på agendaen i hele sist e landsmøteperiode. PF Nordland fylkesstyre støtter forslaget.

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #149

Forslagforfatter: PF Oslo

PF Oslo

Forslagsstiller

Den Gamle Garde

Tittel

Tannhelse for eldre

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forslagstekst

Tannhelse for eldre

Stortinget ber regjeringen snarest etablere en midlertidig, statlig finansiert ordning for rimelig eller gratis tannhelsehjelp til eldre over 67 år, med hovedmål å sikre nødvendig behandling og forebygging, i påvente av vedtak om en helhetlig nasjonal tannhelsereform.

Begrunnelse

God tannhelse er avgjørende for både fysisk og psykisk helse, ernæring, livskvalitet og sosial deltakelse. Likevel skiller tannhelse seg fortsatt ut som en av de få helseområdene i Norge hvor egenbetaling er normen – også for eldre med lav pensjon. Mange eldre har store tannhelsebehov, men utsetter nødvendig behandling på grunn av for høye kostnader.

Stortinget har vedtatt å jobbe for en tannhelsereform med mål om å inkludere tannhelse som en del av det offentlige helsetilbudet, men innføringen av en nasjonal ordning vil ta tid. I mellomtiden står tusenvis av eldre i en sårbar situasjon uten tilstrekkelig økonomi til behandlingen.

Det er ikke akseptabelt at eldre skal vente i flere år på nødvendig behandling. En midlertidig statlig støtteordning vil være et viktig skritt mot et mer rettferdig helsetilbud og bør etableres snarest. Ordningen kan være behovsprøvet og gjelde for eldre med lav pensjon.

Innstilling fra fylkesforeningen

Støttes

Innstilling fra sentralstyret

Forslaget ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Forslaget ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #153

Forslagforfatter: PF Oslo

PF Oslo

Forslagsstiller

Grorud og Omegn pensjonistforening

Tittel

Gratis tannhelse

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forslagstekst

Tannhelse på egenandelskortet, dvs. «gratis tannhelse».

Begrunnelse

Tenner er en del av kroppen, derfor er det naturlig at tenner blir behandlet som resten av kroppen. Andre europeiske land har innført dette for lenge siden, «rike» Norge har ikke tatt seg råd til det.

Innstilling fra fylkesforeningen

Støttes

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #165

Forslagforfatter: PF Vestfold

PF Vestfold

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Hof

Tittel

Tannhelse må bli en del av egenandelsordningen for helsetjenester.

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forslagstekst

Tannhelse må bli en del av egenandelsordningen for helsetjenester.

Begrunnelse

Personer med dårlig økonomi lar være å oppsøke tannlege for nødvendig behandling pga kostnadene. God munn- og tannhelse har stor betydning for den generelle helsa. Tannhelse må derfor sidestilles med andre helsetjenester.

Innstilling fra fylkesforeningen

Tiltres.

Dette er en problemstilling som Pensjonistforbundet allerede jobber med, som støttes at det jobbes med videre.

Innstilling fra sentralstyret

Forslaget ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Forslaget ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #182

Forslagforfatter: PF Buskerud

PF Buskerud

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Buskerud

Tittel

Tannhelse

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forslagstekst

Tannlegebehandling og tannpleie for personer over 65 år må komme inn under egenandelsordningen på lik linje med andre helsetjenester.

Begrunnelse

Tennene er fortsatt en del av kroppen og vedlikehold koster. Tannleger opplever daglig at eldre pasienter ikke lar seg behandle fordi de ikke har råd til å betale det tannbehandlingen koster. Statistisk sentralbyrå uttaler i sin statistikk for Fattigdom og Levekår at i 2024 svarte 300 000 at de ikke hadde råd til å gå til tannlegen. Dårlig tannhelse koster i dag samfunnet store summer på grunn av de sykdommer det fører med seg. Dårlig tannhelse gir dårlig tarmflora som i sin tur påvirker hjerte-kar og immunsystemet negativt. Dårlig tannstatus gir dårligere/begrenset matinntak, som i sin tur leder til feilernæring/underernæring med økt sykkelighet som følge. Kombinasjonen av slike ting kan føre til redusert livskvalitet, depresjon og ensomhet.

Innstilling fra fylkesforeningen

Tiltres

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #184

Forslagforfatter: PF Rogaland

PF Rogaland

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Karmøy

Tittel

Tannhelse egenandelsordning

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forslagstekst

Tannhelse må bli en del av egenandelsordningen

Begrunnelse

Personer med dårlig økonomi lar være å oppsøke nødvendig behandling pga kostnaden. God munn og tannhelse har stor betydning for den generelle helsa. Tannhelse må derfor sidestilles med andre helsetjenester.

Innstilling fra fylkesforeningen

Tiltredes med tillegg: neste endring må være at personer over 65+ må prioriteres

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #192

Forslagforfatter: PF Rogaland

PF Rogaland

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Sola Lokalforening

Tittel

Tannhelse egenandelsordning

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forslagstekst

Vi vil foreslå at forbundet går inn for at tannhelse skal inngå i egenandelsordningen for helsetjenester

Begrunnelse

Mange eldre sliter med å betale tannlegeregninger og må avstå nødvendige behandlinger av økonomiske årsaker. Dette er en realitet som tannleger har fortalt oss om. Tannhelse er en vesentlig del av vår fysiologiske helse, og avgjørende for vår trivsel og vårt velbefinnende

Innstilling fra fylkesforeningen

Tiltredes med tillegg: neste endring må være at personer over 65+ må prioriteres

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #194

Forslagforfatter: PF Rogaland

PF Rogaland

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Sand

Tittel

Tannhelse egenandelsordning

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forslagstekst

Tannhelsen må bli ein del av eigenandelsordninga for helsetenestar

Begrunnelse

Det er ikkje alle eldre som har råd til å besøkje tannhelsetenesten

Innstilling fra fylkesforeningen

Tiltredes med tillegg: neste endring må være at personer over 65+ må prioriteres

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #263

Forslagforfatter: PF Hordaland

PF Hordaland

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Odda-Tyssedal

Tittel

Munn- og tannhelse

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forslagstekst

Munn og tannbehandling for vår aldersgruppe inn på egenandelskortet

Begrunnelse

Dette er en sak Pensjonistforbundet har hatt på agendaen lenge. Nå er tiden overmoden! Alt for mange går rundt med tenner som ikke duger, eller uten tenner. Nå krever vi at all kostnad for munn og tannbehandling for eldre kommer inn på egenandelskortet, vi har stått «på vent» lenge nok.

Innstilling fra fylkesforeningen

Tiltres

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #270

Forslagforfatter: PF Møre og Romsdal

PF Møre og Romsdal

Forslagsstiller

Stordal og Liabygda Pensjonistlag

Tittel

Tannhelse

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forslagstekst

Tannhelse må bli en del av egenandelsordningen for helsetjenester.

Begrunnelse

Personer med dårlig økonomi lar være å oppsøke tannlege for nødvendig behandling pga kostnadene. God munn- og tannhelse har stor betydning for den generelle helsa. Tannhelse må derfor sidestilles med andre helsetjenester.

Innstilling fra fylkesforeningen

Støttes.

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #273

Forslagforfatter: PF Møre og Romsdal

PF Møre og Romsdal

Forslagsstiller

Ørskog Pensjonistlag

Tittel

Tannhelse

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forslagstekst

Det skal innføres gratis tannhelse for pensjonistar når eigenandelskortet for helse er oppbrukt.

Begrunnelse

Mange pensjonistar har dårleg tannhelse pga økonomi. Dette kan gi seg utslag i at ein er mindre sosial på grunn av brune og skadde tenner, ein føler seg ikkje vel saman med andre. Dårlig tannhelse gir også verk.

Innstilling fra fylkesforeningen

Støttes.

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #275

Forslagforfatter: PF Møre og Romsdal

PF Møre og Romsdal

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Ytre Herøy

Tittel

Tannhelse

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forlagstekst

Bedre dagens ordning ved at den enkelte får kostnadane inn på egenandelskortet slik som ein får med øvrige helsekostnader. Mange har ikkje råd til så store kostnader som i dag.

Begrunnelse

Munnen er en del av kroppen og har stor betydning for eldres almenhelsetilstand. Mange eldre har lav inntekt/pensjon og ikkje råd til utgifter tannhelse medfører. God munnhelse bidrar til bedre helse.

Innstilling fra fylkesforeningen

Støttes.

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #276

Forslagforfatter: PF Møre og Romsdal

PF Møre og Romsdal

Forslagsstiller

Valderøy Pensjonistlag

Tittel

Tannhelse

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forslagstekst

Tannhelse må inn som en helsetjeneste for eldre, og sidestilles med andre helsetjenester.

Begrunnelse

Uten å sette aldersgrupper opp mot hverandre, så er det et like stort, om ikke et større behov for tannhelsetjeneste for den eldre del av befolkningen. Dette skyldes ikke minst medisinbruken som mange i denne aldersgruppen er avhengig av, og som også angriper tennene. Dårlig økonomi gjør også at mange forhindres i å oppsøke tannlege for nødvendig tann-behandling. Dette kan videre føre til problemer med å tygge maten, med derav dårlig fordøyelse og andre plager. Mange vil da også unngå sosiale sammenkomster med matservering, da de vet at de får problemer med å få i seg mat. Til slutt vil vi også nevne de som vil isolerer seg sosialt, på grunn av kosmetiske årsaker og alt dette medfører av negativitet. En god munn- og tannhelse har derfor en enorm innvirkning på den generelle helsa, både psykisk og fysisk.

Innstilling fra fylkesforeningen

Støttes.

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #280

Forslagforfatter: PF Møre og Romsdal

PF Møre og Romsdal

Forslagsstiller

Tustna Pensjonistlag

Tittel

Tannhelse

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forslagstekst

Tannhelse – tilskudd – en del av helsen.

Begrunnelse

Tannhelsen er også en del av kroppen, bør bli egenandelsordningen.

Innstilling fra fylkesforeningen

Støttes.

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #282

Forslagforfatter: PF Møre og Romsdal

PF Møre og Romsdal

Forslagsstiller

Tomrefjord Pensjonistlag

Tittel

Tannhelse

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forslagstekst

Tannlegebesøk må inn på egenandelskortet på linje med medisinar og fys.behandling.

Begrunnelse

Eldre/uføre har ofte dårleg økonomi. Dette hindrar dei ofte i å ta i vare si eiga tannhelse.

Tannhelse heng nøye saman med ernæring og dermed generell helsetilstand. Tannlegebesøk må inn på egenandelskortet.

Innstilling fra fylkesforeningen

Støttes.

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #284

Forslagforfatter: PF Møre og Romsdal

PF Møre og Romsdal

Forslagsstiller

Sunndal Pensjonistforening

Tittel

Tannhelse

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forslagstekst

Tannhelse må bli en del av egenandelsordningen for helsetjenester

Begrunnelse

Høye utgifter gjør at eldre med dårlig økonomi unnlater å oppsøke tannlege for nødvendig behandling. God munn- og tannhelse er avgjørende for god helse og trivsel. Tannhelse må behandles på lik linje med andre helsetjenester

Innstilling fra fylkesforeningen

Støttes.

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #287

Forslagforfatter: PF Møre og Romsdal

PF Møre og Romsdal

Forslagsstiller

Stranda Pensjonistlag

Tittel

Tannhelse

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forlagstekst

Tannhelse må bli en del av egenandelsordningen for helsetjenester

Begrunnelse

Personer med dårlig økonomi (spesielt mange eldre) lar være å oppsøke tannlege for nødvendig behandling p.g.a. kostnadene. God munn og tannhelse har stor betydning for den generelle helsa. Tannhelse må derfor sidestilles med andre helsetjenester.

Innstilling fra fylkesforeningen

Støttes.

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #289

Forslagforfatter: PF Møre og Romsdal

PF Møre og Romsdal

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Vigra

Tittel

Tannhelse

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forslagstekst

Tannhelse må inn som en helsetjeneste for eldre, og sidestilles med andre helsetjenester.

Begrunnelse

Uten å sette aldersgrupper opp mot hverandre, så er det et like stort, om ikke et større behov for tannhelsetjeneste for den eldre del av befolkningen. Dette skyldes ikke minst medisinbruken som mange i denne aldersgruppen er avhengig av som ofte angriper tennene. Dårlig økonomi gjør også at mange forhindres i å oppsøke tannlege for nødvendig tannbehandling.

Dette kan føre til problemer med å tygge maten, med derav dårlig fordøyelse og andre plager. Mange vil da også unngå sosiale sammenkomster med matservering, da de vet at de får problemer med å få i seg mat. Til slutt vil vi også nevne de som vil isolerer seg sosialt, på grunn av kosmetiske årsaker og at dette medfører negativitet. En god munn- og tannhelse har derfor en enorm innvirkning på den generelle helsa, både psykisk og fysisk.

Innstilling fra fylkesforeningen

Støttes.

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #291

Forslagforfatter: PF Møre og Romsdal

PF Møre og Romsdal

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Lepsøy

Tittel

Tannhelse.

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forlagstekst

Arbeide for rimeligere ordninger når det gjelder tannhelsen til pensjonister og uføre. Eksempler:

1. En betaler et minstebeløp og får resten dekket.
2. En får en tannhelsekontrollordning: En får innkalling til kontroll og betaler en fast pris.
3. Egenandelsordningen innen helse må også gjelde tannhelse.

Begrunnelse

Pensjonister og uføre har generelt mer plager og utlegg på tannhelse enn de som er yngre. Ofte må store summer ut for å få tilfredsstillende tannhygiene. Dette er en stor økonomisk belastning for mange. Vi mener at tannhelse må sidestilles med andre helsetjenester.

Innstilling fra fylkesforeningen

Støttes.

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #293

Forslagforfatter: PF Møre og Romsdal

PF Møre og Romsdal

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Gjemnes

Tittel

Tannhelse

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forslagstekst

Tannhelse må inn i egenandelsordningen.

Begrunnelse

Tannhelse er viktig for folk i alle aldre. Både med hensyn til velvære og helsemessige årsaker. God tannhelse er viktig for den allmenne helsen.

En tannhelsereform med egenandel har vært på den politiske dagsorden i mange år, uten at det har medført store endringer. Siste årene har riktignok alder for gratis tannhelse blitt utvidet for unge voksne. Fra 1.juli -25 for aldersgruppen 19 til og med 28 år. Behandling skjer med redusert egenandel

Samtidig som Tannhelsereformen utvides for unge vokse,vil det samtidig være viktig å utvide tilbudet til den eldre befolkningen. Pensjonistforbundet må arbeide for at personer over 70 år som ikke mottar hjemmesykepleie eller på sykehjem, kun betaler en egenandel ved tannbehandling.

Innstilling fra fylkesforeningen

Støttes.

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #294

Forslagforfatter: PF Møre og Romsdal

PF Møre og Romsdal

Forslagsstiller

Molde pensjonistforening

Tittel

Tannhelse

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forslagstekst

Tannbehandling til redusert pris

Begrunnelse

Mange pensjonister med dårlig økonomi, velger bort å gå til tannlegen p.g.a. at økonomien ikke strekker til.

Innstilling fra fylkesforeningen

Støttes.

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #296

Forslagforfatter: PF Møre og Romsdal

PF Møre og Romsdal

Forslagsstiller

Eidsdal – Norddal og Geiranger pensjonistlag

Tittel

Tannhelse

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forslagstekst

Tannhelsetjenesta bør kunne førast på kortet, same som lege og fysiobesøk.

Begrunnelse

Personer med dårlig økonomi lar være å oppsøke tannlege for nødvendig behandling pga. kostnadene. God munn- og tannhelse har stor betydning for den generelle helsa. Tannhelse må derfor sidestilles med andre helsetjenester.

Innstilling fra fylkesforeningen

Støttes.

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #309

Forslagforfatter: PF Østfold

PF Østfold

Forslagsstiller

PF Skjeberg

Tittel

Tannhelse egenandel

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forslagstekst

Tannhelse bør behandles som øvrige deler av kroppen, og dermed ha samme regler som egenandel hos lege.

Begrunnelse

Tennene våre er en del av kroppen, som alt annet. Hvorfor skal ikke egenandel ved behandling være naturlig også her. Både gamle og unge kan slite med å betale reparasjoner for mangfoldige tusen kroner. Mange utsetter behandling til det går så langt at det blir umulig å ta den økonomiske belastningen.

Innstilling fra fylkesforeningen

Forslaget støttes.

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #399

Forslagforfatter: Forbundet

Forbundet

Forslagsstiller

Postens Pensjonistforbund

Tittel

Tannhelse

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forlagstekst

Pensjonistforbundet krever at Tannhelse blir en del av egenandelsordningen.

Begrunnelse

Kravet står i dagens program, men er like viktig og aktuelt. Begrunnelsen er den samme som tidligere.

Innstilling fra fylkesforeningen

Innstilling fra sentralstyret

Ivaretas av forslag 416

Innstilling fra landsstyret

Ivaretas av forslag 416

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #416

Forslagforfatter: Forbundet

Forbundet

Forslagsstiller

Sentralstyret

Tittel

Tannhelse

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Tannhelse

Forslagstekst

Tannhelse må bli en del av egenandelsordningen.

Begrunnelse

Forslaget ivaretar forslag 14, 28, 29, 34, 44, 52, 62, 66, 79, 101, 111, 123, 149, 153, 165, 182, 184, 192, 194, 263, 270, 273, 275, 276, 280, 282, 284, 287, 289, 291, 293, 294, 296, 309 og 399. Tannbehandling er ikke en del av egenandelsordningen for helsetjenester. Personer med dårlig økonomi lar være å oppsøke tannlege for nødvendig tannbehandling pga. kostnadene. God munn- og tannhelse har stor betydning for den generelle helsa. Tannhelse må derfor sidestilles med andre helsetjenester.

Innstilling fra fylkesforeningen

Innstilling fra sentralstyret

Støttes.

Innstilling fra landsstyret

Støttes.

Vedtak landsmøtet 2026

.

Helse – Utdanning

Forslag #201

Forslagforfatter: PF Rogaland

PF Rogaland

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Rogaland

Tittel

Kompetanse personal

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Utdanning

Forslagstekst

Nye muligheter for organisering av personell

Begrunnelse

Det er behov for mer personal i helsesektoren. Derfor er det viktig å se på nye muligheter for organisering av hverdagen på for eksempel sykehjem og annen eldreomsorg. Strukturert hverdag med faste aktiviteter er viktig. Når det gjelder aktiviteter og måltider kan ulike yrkesgrupper brukes. F.eks aktivitører, serveringspersonal og andre med interesse for å gjøre en bedre og meningsfull hverdag for pasienter på for eksempel sykehjem og annen eldreomsorg. Sykepleiere og helsepersonell må nødvendigvis ikke utføre disse oppgavene. I stedet kan andre yrkesgrupper tiltre stillinger, som kan utfylle en travel hverdag. Samtidig kan sykepleiere og helsefagarbeidere utføre sine oppgaver

Innstilling fra fylkesforeningen

Tiltredes

Innstilling fra sentralstyret

Intensjonen støttes, oversendes handlingsprogramutvalget.

Tverrfaglig samarbeid og bedre oppgavedeling er nødvendig for best mulig ressursutnyttelse.

Innstilling fra landsstyret

Intensjonen støttes, oversendes handlingsprogramutvalget.

Tverrfaglig samarbeid og bedre oppgavedeling er nødvendig for best mulig ressursutnyttelse.

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #204

Forslagforfatter: PF Rogaland

PF Rogaland

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Rogaland

Tittel

Heltidsstillinger

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Utdanning

Forslagstekst

Flere ansatte og flere ansatte i fulltidsstilling i omsorgstjenesten

Begrunnelse

Flere ansatte i fulltidsstilling vil kunne føre til reduksjon av antall omsorgspersoner som er innom hos bruker

Innstilling fra fylkesforeningen

Tiltredes

Innstilling fra sentralstyret

Intensjonen støttes, oversendes handlingsprogramutvalget.

Vi er enig i målet, men forslaget sier ingenting om hvordan det skal nås.

Innstilling fra landsstyret

Intensjonen støttes, oversendes handlingsprogramutvalget.

Vi er enig i målet, men forslaget sier ingenting om hvordan det skal nås.

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #255

Forslagforfatter: PF Hordaland

PF Hordaland

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Odda-Tyssedal

Tittel

Audiografutdanning

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Utdanning

Forlagstekst

Audiografutdanningen må styrkes og utvides

Pr mai 2025 var det manko på ca 150 audiografer i Norge.

1. Vi vil foreslå en modell der en prøver ut desentralisert utdanning i samarbeid med hørselsavdelingene i de forskjellige helseforetakene. Dette selvsagt i samarbeid med Audiografforbundet.
2. Yrkesgruppen må få refusjonsrett parallelt med økning av audiografstillinger i helseforetakene

Begrunnelse

God hørselshelse krever at helseutfordringene blir anerkjent fra samfunnets side og at det arbeides forebyggende og at helsetjeneste er lett tilgjengelige.

Ventetiden for å komme til audiograf er stort sett mellom 25 og 40 veker, noen har til og med måtte vente i 80 veker. Pr mai 2025 var det manko på ca 150 audiografer i Norge.

Vi vil foreslå en modell der en prøver ut desentralisert utdanning i samarbeid med hørselsavdelingene i helseforetakene og selvsagt i samarbeid med Audiografforbundet.

Yrkesgruppen må også få refusjonsrett parallelt med økning av audiografstillinger i helseforetakene.

Innstilling fra fylkesforeningen

Tiltres

Innstilling fra sentralstyret

Intensjonen støttes, oversendes handlingsprogramutvalget.

Det er behov for å ruste opp hørselsomsorgen. For få audiografer er en hovedårsak til lange ventetider.

Innstilling fra landsstyret

Intensjonen støttes, oversendes handlingsprogramutvalget. Det er behov for å ruste opp hørselsomsorgen. For få audiografer er en hovedårsak til lange ventetider.

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #261

Forslagforfatter: PF Hordaland

PF Hordaland

Forslagsstiller

Pensjonistforbundet Odda-Tyssedal

Tittel

Etterutdanning innen geriatri

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Utdanning

Forlagstekst

Sette fokus på etterutdanning i geriatri slik at flere velger denne.

Begrunnelse

Det er betryggende å oppleve at mange flere nå søker seg til sykepleierutdanning. Vi håper at også tilleggsutdanninga i geriatri får større fokus, og at det blir gjort tiltak for å heve status for denne spesialist /ekstra utdanningen slik at flere kvalifiserer seg for å arbeide med gruppen eldre.

Innstilling fra fylkesforeningen

Tiltres

Innstilling fra sentralstyret

Intensjonen støttes, oversendes handlingsprogramutvalget.

Innstilling fra landsstyret

Intensjonen støttes, oversendes handlingsprogramutvalget.

Vedtak landsmøtet 2026

.

Helse – Vaksiner

Forslag #67

Forslagforfatter: PF Oslo

PF Oslo

Forslagsstiller

LO's Penjonistlag

Tittel

Vaksinering mot helvetesild inkl. i voksendvaksinasjonsprogrammet

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Vaksiner

Forslagstekst

Fra 1.6.2025 omfatter voksendvaksinasjonsprogrammet vaksinasjon mot sesonginfluensa. Covid-19 og pneumokokksykdom til nærmere angitt grupper.

LO's Pensjonistlag foreslår at Pensjonistforbundet arbeider for at vaksinering mot helvetesild (herpes zoster) inkluderes i voksendvaksinasjonsprogrammet og gjøres gratis for personer eldre enn 65 år.

Begrunnelse

Helvetesild skyldes reaktivering av vannkoppevirus. Risikoen for å få helvetesild øker ved alder over 50 -60 år, og ved immunsviktstilstander. Sykdommen er meget smertefull, gir bl.a. utslett og kløe, og kan spre seg til øynene. I sjeldne tilfeller kan den gi mer alvorlige komplikasjoner, særlig for eldre. Smertene kan vedvare lenge etter tilheling av det akutte utslettet, og påvirker hverdagsliv og sosiale funksjoner. Sykdommen kan være vanskelig å behandle.

Det er gjennom flere studier dokumentert at de som har fått vaksine mot helvetesild hadde mindre sannsynlighet for å få en demensdiagnose, enn de ikke vaksinerte. Forskeren Pascal Geldetzer fra Stanford University, uttalte til The Guardian etter å ha fulgt to sammenlignbare grupper over 7 år, hvor den ene fikk vaksinen og den andre ikke fikk den, følgende: «For første gang er vi i stand til å si mer sikkert at helvetesild vaksinen forårsaker en reduksjon i demensrisiko.» De som fikk vaksinen hadde 20% mindre sannsynlighet for å få demensrisikoen enn de som ikke fikk vaksinen. Et nyere studium på eldre i Wales styrker argumentet om at reduksjonen i demens faktisk kom fra vaksinen. I dette studiet konkluderte forskerne også med at vaksineringen hadde større effekt på kvinner enn menn. Forskerne mente det kan tyde på at noe av effekten handler om at vaksinen stimulerer immunsystemet bredere, utover beskyttelse av helvetesild. Kvinner responderer kraftigere enn menn på vaksinen. I en kommentar til dette studiet uttalte professor B. Jena , Harvard University, at den er svært overbevisende.

At vaksinen kan redusere insidensen av senilitet, vil medføre at eldre voksne kan ta vare på seg selv lengre, noe som igjen vil være en viktig økonomisk og sosial lettelse for samfunnet, samt gi en stor folkehelsegevinst. I Wales har man gitt vaksinen (gratis) til eldre i 12 år.

Oppsummert mener LO's Pensjonistlag at vaksinen bør bli en del av voksendvaksine-programmet fordi:

- 1) Vaksinen er kostbar, ca. kr. 4000,- i dag. Om vaksinen inkluderes i programmet blir den betydelig rimeligere enn om den ikke omfattes.
- 2) Flere vil ta vaksinen. Økonomiske forskjeller reduseres.
- 3) Før vaksinen kan inkluderes i voksenvaksineprogrammet og Stortinget kan vedta dette, kreves en omfattende vurdering. Det haster derfor med å komme i gang med dette arbeidet.

Innstilling fra fylkesforeningen

Støttes

Innstilling fra sentralstyret

Forslaget ivaretas av forslag 417

Innstilling fra landsstyret

Forslaget ivaretas av forslag 417

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #154

Forslagforfatter: PF Oslo

PF Oslo

Forslagsstiller

Grorud og Omegn pensjonistforening

Tittel

Gratis vaksine

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Vaksiner

Forslagstekst

Vaksiner bør bli tilbudt gratis.

Begrunnelse

Vi mener anbefalte vaksiner til vår aldersgruppe bør være gratis. Ikke som nå, at tilbudet er gratis i noen sammenhenger, mens andre betaler.

Innstilling fra fylkesforeningen

Støttes

Innstilling fra sentralstyret

Forslaget ivaretas av forslag 417

Innstilling fra landsstyret

Forslaget ivaretas av forslag 417

Vedtak landsmøtet 2026

.

Forslag #417

Forslagforfatter: Forbundet

Forbundet

Forslagsstiller

Sentralstyret

Tittel

Vaksiner

Kategori

Forslag til Handlingsprogram 2026 - 2029, Helse, Vaksiner

Forlagstekst

Voksenvaksinasjonsprogrammet må utvides og vaksiner i programmet være gratis.

Begrunnelse

Forslaget ivaretar forslag 67 og 154. Voksenvaksinasjonsprogrammet tilbyr vaksiner mot influensa, korona og pneumokokker. Vaksinene i programmet koster mellom kr 110 og 301. Nyttige vaksiner utenfor programmet koster vesentlig mer, f.eks. kr 4 000 for vaksine mot helvetesild. Programmet bør utvides med helvetesild-, RSV- og TBE-vaksiner, samt oppfriskningsdoser mot difteri, stivkrampe, kikhoste og polio. Vaksinene må være gratis for å unngå sosiale forskjeller og best mulig dekningsgrad.

Innstilling fra fylkesforeningen

Innstilling fra sentralstyret

Støttes.

Innstilling fra landsstyret

Støttes.

Vedtak landsmøtet 2026

.