

Protokoll fört vid digitalt ordinarie årsmöte i Riksförbundet Ehlers-Danlos syndrom den 5 april 2025

Förbundets ordförande Birgitta Larsson Lindelöf hälsar välkomna och berättar lite om förbundets utveckling. Förbundet har 2 100 medlemmar och föreningar i 13 regioner, snart 14. Från den 1 april i år har vi anställt en jurist, Linnea Stadig, och har därmed ett kansli med två anställda. Vi är mycket aktiva i olika samråd, vi har svarat på remisser, gjort skrivelser, skrivit debattartiklar, deltagit i konferenser och hade i september en utbildningsdag för professionen med 600 deltagare. Vi hade 2024 två medlemsläger varav för första gången ett för unga vuxna. För våra medlemmar har vi även bland annat webinarier och digitala samtalsgrupper.

Birgitta öppnar årsmötet.

1. Val av mötesordförande

Beslut: Till mötesordförande valdes Lina Nordqvist som presenterade sig kort.

Hon är Liberalernas gruppledare i riksdagen. Hon är tidigare forskare och engagerade sig politiskt på g a brister i vården. Hon fick upp ögonen för EDS genom en vän som fick hälsoproblem.

2. Upprättande och godkännande av röstlängd

Vid årsmötets start noterades 43 röstberättigade.

Beslut: Årsmötet fastställde röstlängden.

3. Val av mötesfunktionärer

Beslut: Till mötessekreterare valdes AnnaLena K Andrews och till rösträknare tillika justerare valdes Linnea Stadig och Ewa Grahn.

4. Fråga om årsmötets behöriga sammankallande

Birgitta berättade att information om årsmötet skickats via mejl till alla medlemmar den 7 mars. Kallelsen ska gå ut fyra veckor innan mötet. Handlingar skickades ut den 20 mars.

Beslut: Årsmötet beslutade att mötet sammankallats på behörigt sätt.

5. Godkännande av dagordning

En deltagare ville byta plats på punkt 13 och 14 så att motionerna hanteras före budget. En deltagare vill lägga till en fråga ang ett utslutningsärende.

Beslut: Årsmötet beslutade att byta plats på punkterna 13 och 14 enligt förslag samt att lägga till frågan ang utslutningsärende under punkten 18, Övrigt. I övrigt godkändes dagordningen.

6. Verksamhetsberättelse för det senaste verksamhetsåret

Birgitta berättade övergripande om verksamhetsberättelsen 2024 som varit utskickad till alla medlemmar.

Beslut: Verksamhetsberättelsen fastställdes och lades till handlingarna.

7. Resultat- och balansräkning för det senaste verksamhetsåret.

Kassör Cecilia Gyllenberg Bergfasth redogjorde för den ekonomiska berättelsen som skickats till alla medlemmar. Det har hänt mycket under året. Förbundet fick organisationsbidrag från Socialstyrelsen vilket möjliggjorde en anställning under våren 2024 samt att vi fick medel till våra medlemsläger. Intäkterna från medlemmar ökar också då vi växer. I och med att vi etablerat ett kansli och nu medverkar i olika råd och delegationer behöver vi också fundera på var vi ska delta och synas. Vissa medel har omdisponerats för att vi ska kunna vara med på konferenser och sprida kunskap om våra diagnoser. Det har lett till många nya kontakter. Samtidigt behöver vi överväga vilka konferenser som ska prioriteras i fortsättningen. Resultatet för året blev 129 040 kr. 150 000 sattes före bokslutet av till Almedalen 2025. Vår eget kapital uppgår till 1 480 885 kr. Vi försöker hålla en stabil nivå.

Beslut: Årsmötet fastställde resultat- och balansräkningen och lade den till handlingarna. Samt beslutade att överföra resultatet till ny räkning.

8. Revisionsberättelse

Revisionsberättelsen föredrogs av auktoriserad revisor Agneta Fält. Hennes besked var att årsbokslutet bör godkännas och hon rekommenderade årsmötet att bevilja ansvarsfrihet för styrelsen.

Beslut: Årsmötet lade revisionsberättelsen till handlingarna.

9. Fråga om ansvarsfrihet för styrelsen

Beslut: Årsmötet beslutade enhälligt att ge styrelsen ansvarsfrihet för 2024.

10. Fastställande av medlemsavgiftens storlek för nästa verksamhetsår

Beslut: Årsmötet beslutade att årsavgiften för 2026 ska vara oförändrad, d v s 250 kronor för huvudmedlem och 50 kronor för medlemmar i samma hushåll.

11. Fastställande av ekonomiskt bidrag till regionföreningarna för kommande verksamhetsår.

Av de 250 kr som betalas av huvudmedlem går 50 kr till den regionförening där medlemmen bor. För familjemedlemmar går hela avgiften, 50 kr, till regionföreningen. Den innebär att 50 kr per medlem tillfaller föreningarna.

Beslut: Årsmötet beslutade att bidraget till föreningarna fortsatt ska vara 50 kronor per medlem.

12. Förslag till verksamhetsplan

Birgitta redogjorde för styrelsens förslag till verksamhetsplan som innehåller följande områden:

- Information och kommunikation

Vi fortsätter ge ut tidningen EDS-nytt. Webbsida, sociala medier och våra broschyrer ska ses över. Vi samlar även fallbeskrivningar/patientberättelser för att kunna använda dem i vårt påverkansarbete.

- Medlemsvård/regionala föreningar

Vi vill finnas i alla regioner med en förening eller åtminstone en kontaktperson. Vi fortsätter erbjuda digitala föreläsningar, läger och särskild verksamhet för unga.

- Kunskapsöverföring/nätverkande

Vi planerar fortsatt för deltagande i vissa konferenser. Vår relation till specialistnätverket är viktig. Ytterligare utbildningsdagar för professionen planeras. Pengar från Allmänna arvsfonden ska sökas för att sprida kunskap till primärvården. Ett vetenskapligt råd planeras också.

- Intressepolitiskt arbete

Vi försöker synliggöra våra diagnoser i olika sammanhang. Vi håller också på med en kartläggning av hur det ser ut i vården med kompetens på EDS/HSD. Vi vill att det ska finnas ett nytt Nationellt Programområde, NPO, för bindvävssjukdomar. Ett nationellt kompetenscentrum för bindvävssjukdomar vill vi också se.

- Ekonomi/förbundsstyrelse

Vi har nu två personer på plats vid vårt kansli. Vi köper tjänster för bland annat bokföring och medlemsregister.

Beslut: Årsmötet beslutade att anta verksamhetsplanen för 2025 i enlighet med styrelsens förslag.

13. Inkomna förslag från medlemmarna (motioner)

13 a) Medlemsmotion 1 — Kunskapscentrum för bindvävssjukdomar

Motion 1 kom från EDS Skåne/Blekinge. Motionärerna yrkar på

- att förbundet långsiktigt och med kraft driver frågan om kunskapscentrum för bindvävssjukdomar både nationellt och regionalt, till gagn för medlemmar och personer med EDS/HSD.

Förbundsstyrelsens yttrande:

Förbundsstyrelsen instämmer i den bild som tecknas i motionen och vilka frågor som är prioriterade i förbundet. Det är hög tid att det etablerats ett nationellt kompetenscentrum för bindvävssjukdomar i syfte att bättre stödja drabbade patienter, främja forskning och skapa en enhetlig vårdstruktur. På sikt bör också regionala kompetenscentrum byggas upp ute i landet som primärvården kan ta hjälp av och vid behov remittera svårare fall till.

Förbundsstyrelsen föreslår årsmötet att yrka bifall på motionen.

Beslut: Årsmötet beslutade att bifalla motionen.

13 b) Medlemsmotion 2 — Medlemsengagemang

Motion 2 var skriven av Jennie Herpin, Sara Winsnes, Elinor Lång, Marie Johansson samt Anna-Lena Thomas. Motionärerna yrkar på

- att tillsätta en post "Ansvarig för medlemsengagemang"
- att tillhandahålla färdigskrivet material för insändare, debattartiklar till regionala/lokala tidningar och brev till regionpolitiker
- att förbundsstyrelsen ska kommunicera aktivt och frekvent via SoMe och kortare nyhetsbrev om projekt som är på gång, efterlysa hjälp från medlemmar och uppmana till medlemskap

Förbundsstyrelsens yttrande:

Vi instämmer i att ett större medlemsengagemang krävs för att utveckla förbundet. Samtidigt är vi en patientorganisation där många medlemmar kämpar med en mycket utmanande hälsosituation.

Förbundet efterlyser fortlöpande intresse hos medlemmar för att stötta upp våra regionföreningar liksom intresse för att starta upp föreningar i regioner där sådana saknas. Denna kommunikation sker främst via medlemsbrev, via våra sociala medier och via vår tidning EDS-nytt. Vi för också löpande dialog med personer som hör av sig via e-post. Många medlemmar svarar att de gärna vill bidra men att deras ork inte räcker till vilket vi naturligtvis har full respekt för. Vi efterlyser även löpande engagemang från anhängare som många gånger har bättre förutsättningar för ideellt arbete än sina närstående med EDS/HSD.

I vårt formulär för att ansöka om medlemskap finns en fråga om intresse att hjälpa till i förbundet. Kontakt tas med dem som svarat ja för att efterhöra deras intresseområden. På detta vis har vi med hjälp av volontärer etablerat viktiga funktioner som bär upp vår verksamhet, däribland ansvarig för medlemsregister, ansvarig för hemsidan, ansvarig för sociala medier och skribenter för EDS-nytt. Sakta med säkert har vi också etablerat föreningar i olika regioner och fortsätter arbeta med att få en struktur på plats där vi har föreningar i samtliga regioner i landet. Nyligen har vi även bildat ett vårdnätverk för att ta tillvara på den särskilda kompetens som medlemmar som arbetar inom vården besitter.

Fram till april förra året har allt arbete skett via förtroendevalda och volontärer. Förra året fick vi tack vare statsbidrag äntligen möjlighet att starta upp ett kansli med en deltidsanställd medarbetare. Tjänsten har tyngdpunkt på extern kommunikation, representation och påverkansarbete men innefattar även medlemskontakter, stöd åt styrelsen,

konferenssamordning och mycket annat som löpande behöver hanteras. Denna förstärkning av vår organisation har bland annat inneburit en ökad synlighet och har gett resultat i form av ett flertal debattartiklar, olika skrivelser liksom medverkan i viktiga nätverk och samrådsgrupper och vid olika möten och konferenser. Vår förhoppning är att under 2025 kunna anställa ytterligare en deltidsanställd medarbetare som stöd till våra medlemmar och regionföreningar samt som förstärkning av vårt påverkansarbete.

Förbundsstyrelsen föreslår årsmötet att anse motionen besvarad.

Beslut: Årsmötet beslutade att anse motionen besvarad i enlighet med förbundsstyrelsens yttrande.

13 c) Medlemsmotion 3 — Stärk reglerna för framtagande av kunskapsstöd

Motion 3 var skriven av Jennie Herpin, Sara Winsnes, Elinor Lång, Marie Johansson samt Anna-Lena Thomas. Motionärerna yrkar på

- att förbundet aktivt ska verka för ett stärkt regelverk som styr framtagande av nationella vårdprogram, kunskapsstöd och riktlinjer där: a) expertgrupper sätts samman så läkare som har direkt erfarenhet av specifika patientgrupper alltid inkluderas b) vårdprogram, kunskapsstöd och riktlinjer inom eftersatta forskningsområden ska lägga vikt vid klinisk erfarenhet och expertis, även från andra länder c) utländsk forskning ska beaktas d) patienter med aktuella diagnoser och/eller patientföreningar ska aktivt involveras under hela processen

Förbundsstyrelsens yttrande:

Det finns i Sverige 26 nationella programområden (NPO) som leder kunskapsstyrningen inom sitt respektive område. Ett NPO består av experter med bred kompetens inom respektive område och representation från samtliga sjukvårdsregioner. Deras uppdrag är bland annat att arbeta med kunskapsstöd för jämlik hälsa och vård, till exempel behandlingsrekommendationer samt personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp.

En problematik med indelningen i NPO är att det inte finns något självklart område där diagnosgruppen EDS/HSD passar in. Av någon anledning, som vi inte fått svar på, har vi trots våra protester hamnat i Rörelseorganens sjukdomar.

Vi har även efterlyst påverkansmöjligheter som patientförbund i framtagandet av kunskapsstöden för HSD/hEDS vilket vi inte fått gehör för. Däremot har EDS Specialistnätverk fått ta del av kunskapsstöden och genom att vi är representerade i detta nätverk har vi kunnat delta i diskussioner om dem i detta sammanhang.

I framtagandet av kunskapsstöd gällande vEDS, cEDS och pEDS fick vi möjligheter att påverka innehållet via remissförfarande från Socialstyrelsen.

Förbundet driver frågan att ett särskilt nationellt programområde (NPO) för området bindvävssjukdomar behöver inrättas. Med ett sådant nytt programområde skulle expertis utvecklas inom området bindvävssjukdomar och det skulle göra avgörande skillnad för framtagandet av olika kunskapsstöd gällande EDS och HSD.

Förbundsstyrelsen föreslår årsmötet att anse motionen besvarad.

Beslut: Årsmötet beslutade att anse motionen besvarad i enlighet med förbundsstyrelsens yttrande.

13 d) Medlemsmotion 4 — Tillsätt en statlig utredning för smärta

Motion 4 var skriven av Jennie Herpin, Sara Winsnes, Elinor Lång, Marie Johansson samt Anna-Lena Thomas. Motionärerna yrkar på

- att förbundet ska verka för att staten tillsätter en utredning om smärta om hur patienter med kronisk och akut smärta behandlas i Sverige.

Förbundsstyrelsens yttrande:

Rapporten "Nationellt uppdrag: smärta" togs fram 2016, av en expertgrupp på uppdrag av den dåvarande nationella samverkansgruppen för kunskapsstyrning (NSK). Rapporten är en kartläggning över smärtvården i Sverige. Den visar på brister och omotiverade skillnader i vård och behandling av patienter med kronisk smärta.

I rapporten står: "Smärta är den vanligaste orsaken till besök i primärvården. Långvarig smärta utgör tillsammans med psykisk ohälsa de vanligaste orsakerna till långtidssjukskrivning, och ofta finns samsjuklighet mellan diagnoserna. Långvarig smärta är ett påtagligt folkhälsoproblem i Sverige och globalt. Sammantaget medför smärta stort lidande för individen och höga kostnader för samhället."

I enlighet med rapporten fick en nationell arbetsgrupp i uppdrag att arbeta för ett bättre omhändertagande av patienter med långvarig smärta. Det skulle även leda till en mer resurseffektiv vård. Arbetsgruppen skulle börja med att kartlägga befintliga vårdprogram och beslutsstöd för specifika långvariga smärttillstånd, identifiera vad som saknades och förankra arbetet på sjukvårdsregional nivå. Uppdraget startade 2019 och ett personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp för långvarig smärta hos vuxna togs fram under 2024, se "Vårdförlopp långvarig smärta hos vuxna": [Smärta – långvarig hos vuxna, vårdförlopp | Kunskapsstyrning vård | SKR](#).

Arbete med implementering av det framtagna vårdförloppet pågår.

Förbundet är också representerad, via vice ordförande Annika Widuch, i styrgruppen för den nybildade plattformen SIP Sweden. Plattformen är en del av SIP Europe, en plattform för europeiskt samarbete som leds av European Pain Federation (EFIC) och Pain Alliance Europe (PAE) som syftar till att öka medvetenheten om smärta. SIP Sweden kommer verka för att:

- Förbättra smärtvården så att patienter med smärta får en snabb och korrekt diagnos, behandling och rehabilitering
- Stötta den nationella arbetsgruppen (NAG) smärta i arbetet för jämlik vård och implementeringen av vårdförlopp för långvarig smärta
- Öka kunskapen om smärta bland hälso- och sjukvårdspersonal och i samhället

Läs även mer om SIP Sweden och SIP Europé i EDS nytt 1/25.

Förbundet kommer även att genomföra en enkät hos våra medlemmar kring upplevelsen av vård som rör både smärta och olika former av samsjuklighet. Med enkäten som grund kommer vi framöver att kunna granska om det framtagna vårdförloppet överensstämmer med medlemmars upplevelse av vård vid smärta.

Vi kommer arbeta för att stötta implementeringen av det nyligen framtagna vårdförloppet för långvarig smärta hos vuxna, bidra till att öka kunskapen inom vården och samhället för att förbättra smärtvården så att patienter med smärta får en snabb och korrekt diagnos, behandling och rehabilitering.

Motionärernas yrkande på att förbundet ska verka för att staten tillsätter en utredning om smärta om hur patienter med kronisk och akut smärta behandlas i Sverige är mot denna bakgrund inte aktuellt i nuläget då det redan pågår ett aktivt arbete inom området långvarig smärta.

Förbundsstyrelsen föreslår årsmötet att anse motionen besvarad.

Beslut: Årsmötet beslutade att anse motionen besvarad i enlighet med förbundsstyrelsens yttrande.

13 e) Medlemsmotion 5 — Verksamhetsfokus

Motion 5 var skriven av Jennie Herpin, Sara Winsnes, Elinor Lång, Marie Johansson samt Anna-Lena Thomas. Motionärerna yrkar på:

- (1) Att förbundet ska frångå sitt fokus på smärta och smärtrehabilitering och i stället i extern och intern kommunikation förespråka att våra patienter behöver samlade multidisciplinära vårdinsatser för behandling av samsjuklighet.
- (2) Att förbundet ska verka för ett nationellt multidisciplinärt center för EDS/HSD/bindvävssjukdomar
- (3) Att förbundet ska verka för att de vårdriktlinjer som tas fram återspeglar all samsjuklighet på ett konsekvent sätt.
- (4) Att förbundets styrelse och andra som deltar i arbete med riktlinjer ska skaffa sig gedigen kunskap om all samsjuklighet för att kunna driva igenom kompletta riktlinjer.
- (5) Att förbundet ska verka för att bindvävssjukdomar blir ett eget nationellt programområde.
- (6) Att förbundet ska säkerställa att Specialistnätverkets riktlinjer inkluderar all samsjuklighet samt har konkreta behandlingsförslag.
- (7) Att förbundet ska säkerställa att Specialistnätverkets riktlinjer skrivs av EDS-kunniga läkare inom varje specialitet
- (8) Att förbundet ska säkerställa att Specialistnätverkets riktlinjer inte fokuserar på smärta och "pedagogiska insatser"
- (9) Att förbundet ska verka för att alla vårdutbildningar ger utrymme åt EDS/HSD och all samsjuklighet.

Förbundsstyrelsens yttrande:

Vi instämmer inte i den bild som tecknas i motionens första att-sats. Förbundsstyrelsen fokus har hela tiden varit på krav om multidisciplinära vårdinsatser. Detta har framförts i samband med utbildningsinsatser och i debattartiklar. Att vården i sin tur valt att organisera sin vård kring EDS/HSD patienter på smärtrehabilitering är inte tillfredställande men inget som förbundet medverkat till. Vid all vård av vår patientgrupp ska även den omfattande samsjukligheten behandlas vilket är ett krav vi alltid haft.

Gällande andra att-satsen instämmer vi helt och det är ett prioriterat område i förbundet. Det är hög tid att det etablerats ett nationellt kompetenscentrum för bindvävssjukdomar i syfte att bättre stödja drabbade patienter, främja forskning och skapa en enhetlig vårdstruktur. På sikt bör

också regionala kompetenscentrum byggas upp ute i landet som primärvården kan ta hjälp av och vid behov remittera svårare fall till.

När det gäller att-satserna 3 och 9, om vårdriktlinjer respektive vårdutbildningar, ligger dessa i linje med förbundets målsättningar och arbete.

När det gäller att-sats 4 gällande kunskap om samsjuklighet är styrelsens bedömning att den är god hos såväl styrelseledamöter som de flesta andra aktiva i förbundet. Ett lämpligt sätt att betona samsjuklighetens betydelse ytterligare kan vara att lyfta frågan vid kommande webinarier och i tidningen EDS-nytt.

Gällande att-sats 5 driver förbundet redan frågan om att ett nytt nationellt programområde (NPO) för bindvävssjukdomar behöver inrättas.

När det gäller att-satserna 6, 7 och 8, om Specialistnätverkets arbete, verkar de bygga på en föreställning om att EDS Riksförbund leder nätverkets arbete. Så är inte fallet utan vi får sitta med som patientrepresentanter med rätt att yttra oss vid nätverkets möten, längre än så sträcker sig inte förbundets behörigheter.

Förbundsstyrelsen föreslår årsmötet att motionens första att-sats anses besvarad, yrka bifall på motionens andra att-sats, anse tredje att-satsen besvarad, anse fjärde att-satsen besvarad, yrka bifall på femte att-satsen, avslå sjätte, sjunde och åttonde att-satserna samt anse nionde att-satsen besvarad.

Beslut: Årsmötet beslutade i enlighet med förbundsstyrelsens förslag och yttrande på samtliga att-satser.

13 f) Medlemsmotion 6 — Revidering av förbundets informationsmaterial

Motion 6 var skriven av Jennie Herpin, Sara Winsnes, Elinor Lång, Marie Johansson samt Anna-Lena Thomas. Motionärerna yrkar på:

- Att förbundet utser en person som är ansvarig för uppdatering av hemsidan och förbundets skriftliga kommunikation så den är enhetlig. Det behöver inte vara samma person som skickar ut eller fördelar kommunikationen men någon som avsätter tid specifikt för detta.
- Att förbundet ser över hemsidans layout och utvärderar nya, mer moderna layouter.
- Att förbundet systematiskt går igenom hemsidan och uppdaterar informationen där i enlighet med förbundets verksamhetsfokus; adekvat medicinsk vård för alla samsjukligheter.
- Att uppdateringar på hemsidan använder det internationella EDS Societys hemsida www.ehlers-danlos.com som måttstock och lägsta ribba för alla samsjukligheter.
- Att förbundet systematiskt går igenom och uppdaterar informationen i tryckt informationsmaterial i enlighet med förbundets verksamhetsfokus, adekvat medicinsk vård för alla samsjukligheter, så att all kommunikation blir enhetlig.

Förbundsstyrelsens yttrande:

Förbundet har börjat se över hemsidan med de begränsade resurser som finns i dagsläget. Under 2021 - 2022 arbetades nuvarande hemsida fram med hjälp av ideella krafter. Resurser för en ny layout av hemsidan finns inte i dagsläget utan detta får ske när både personella och

ekonomiska resurser finns. I enlighet med förbundets verksamhetsplan för 2025 kommer en översyn av aktuell information av hemsidan ske av en ideell arbetsgrupp. Under 2021 - 2022 tog en ideell arbetsgrupp även fram förslag till ett antal broschyrer då sådana helt hade saknats tidigare. Broschyerna har fokuserat på den problematik som EDS/HSD medför och en särskild broschyr togs fram för barn och unga. En broschyr informerar om riksförbundet. Broschyerna var efterlängttade och blev mycket uppskattade. Uppdateringar har skett av de tre broschyrer som är upptryckta och har även granskats av EDS-kunnig läkare. Ytterligare broschyrer finns nerladdningsbara på hemsidan. Broschyerna ses över och uppdateras kontinuerligt.

Förbundsstyrelsen föreslår årsmötet att anse motionen besvarad.

Beslut: Årsmötet beslutade att anse motionen besvarad i enlighet med förbundsstyrelsens yttrande.

14. Förslag till budget för innevarande år

Cecilia Gyllenberg Bergfasth gick igenom förslaget till budget som handlar om att synas så mycket vi kan, utveckla arbetet med unga m m. Vi räknar med intäkter på 3 394 978 kr varav 2 733 978 kr är bidrag från Socialstyrelsen.

Beslut: Årsmötet beslutade att anta budgeten för 2025 i enlighet med styrelsens förslag.

15. Val

a) ordförande för en tid av 1 år

Valberedningen föreslog val av Annika Widuch på ett år.

Beslut: Årsmötet beslutade enhälligt att välja Annika Widuch som ordförande på ett år.

b) kassör för en tid av 2 år

Valberedningen föreslog val av Cecilia Gyllenberg Bergfasth.

Beslut: Årsmötet beslutade enhälligt att välja Cecilia Gyllenberg Bergfasth.

c) ledamöter för en tid av 1 år

Valberedningen föreslog val av Tobias Skog och Lina Åhnberg.

Beslut: Årsmötet beslutade enhälligt att välja Tobias Skog och Lina Åhnberg.

d) ledamöter för en tid av 2 år

Valberedningen föreslog val av Maria Dahlström, Elizabeth Turovaara och Christina Edelbring.

Beslut: Årsmötet beslutade enhälligt att välja Maria Dahlström, Elizabeth Turovaara och Christina Edelbring.

16. Val av revisorer för en tid av 1 år

Valberedningen föreslog omval av Anders Engström och Agneta Fält.

Beslut: Årsmötet beslutade enhälligt att välja Anders Engström och Agneta Fält

17. Val av valberedning för en tid av 1 år, av vilka en ska utses till sammankallande

Vid mötet föreslogs omval av sittande valberedning, Lena Mellbratt Stenman och Ann-Sofie Lod Stolpe, med Lena som sammankallande.

Beslut: Årsmötet beslutade enhälligt att välja sittande valberedning med Lena Mellbratt Stenman som sammankallande.

18. Övriga frågor

a) uteslutningsärende

Ett uteslutningsärende diskuterades. Ärendet har hanterats av styrelsen enligt gällande stadgar och är avslutat.

19. Avslutning

Birgitta Larsson Lindelöf tackade mötesordförande Lina Nordqvist och årsmötet avslutades.

Detta är ett elektroniskt undertecknat dokument

Underskrifterna i detta dokument uppfyller kraven för Avancerad Elektronisk Underskrift enligt definitionen i eIDAS (EU:s förordning 910/2014).

Äktheten kan kontrolleras i alla tjänster som kan validera underskrifter som godkänts av Myndigheten för digital förvaltning (DIGG). Använd till exempel valideringstjänsten [Signport](#). För validering med Adobe Acrobat Reader, [läs mer här](#).

Notera, om dokumentet skrivs ut på papper följer de elektroniska underskrifterna inte med och kan därför inte valideras.

Följande personer har genom sin elektroniska underskrift godkänt innehållet i detta dokument samt försäkrat att angivna uppgifter är korrekta.

Underskrift 1

Namn: ANNALENA KARLSSON ANDREWS
Identifieringsmetod: BankId
Datum och tid: 2025-04-25 10:11:55 GMT+02:00
Transaktions-ID: fa346411fbc405db486d2fa2a292394

Underskrift 2

Namn: Lina Nordquist
Identifieringsmetod: BankId
Datum och tid: 2025-04-25 10:23:05 GMT+02:00
Transaktions-ID: 70fa8a90307148d8a7d1174c2eb215cd

Underskrift 3

Namn: Linnea Stadig
Identifieringsmetod: BankId
Datum och tid: 2025-04-25 10:30:50 GMT+02:00
Transaktions-ID: d006233f3e834825b9dbba2d9e225a7b

Underskrift 4

Namn: Ewa Grahn
Identifieringsmetod: BankId
Datum och tid: 2025-04-25 10:43:49 GMT+02:00
Transaktions-ID: 05d8bada6eaf4439901719773e55553f