

## DIABETESFORBUNDET

---

# A -Protokoll

Fra sentralstyremøtet 25.-26. november 2023

---

### STED:

Diabetesforbundets kontor, Østensjøveien 18, 0661 Oslo

**DATO OG TID:** 25. november kl.11.30 til 26. september 13:30

### TIL STEDE

Forbundsleder Cecilie Roksvåg  
Nestleder Lars Tore Haugan  
Styremedlem Marthe Kraabøl  
Styremedlem Inger Myrtvedt  
Styremedlem Tharsicah Almellingen  
2. varamedlem Ingvar Hauge  
Leder Ungdiabetes Malin Iversen Blix

### SEKRETARIAT

Fungerende økonomisjef Emma Bodman

Fungerende kommunikasjonssjef Ingvild Eilertsen

Organisasjonsrådgiver Mari J. Braatnes – i sak 32/23 A og 33/23 A, B, C, F

Tillitsvalgt: Elin Peiponen – I sak 29/23, 30/23, 31/23 B, 32/23 B, 33/23 D, E, G, H

### FORFALL

1. varamedlem Paul Daljord

Styremedlem Even Strand

Styremedlem Roar Thunæs

Organisasjonssjef Martin Henriksen

### PROTOKOLLFØRERE

Fungerende kommunikasjonssjef Ingvild Eilertsen, fungerende økonomisjef Emma Bodman

## Innhold

<b>Sak 29/23 Faste saker</b> .....	<b>3</b>
A) Valg av personer til å underskrive protokollen fra sentralstyremøte 25.-26. november .....	3
B) Representasjon .....	3
C) Oppdatering fra fylkene .....	4
<b>Sak 31/23 Orienteringssaker</b> .....	<b>4</b>
A) Ungdiabetes .....	4
B) Økonomirapportering .....	5
C) Politisk arbeid .....	5
<b>Sak 32/23 Diskusjonssaker</b> .....	<b>6</b>
A) Praksis for BFU i fylkene .....	6
B) Lederforum 2024 .....	8
<b>Sak 33/23 Beslutningssaker</b> .....	<b>9</b>
A) Rutinebeskrivelse for BFU nasjonalt .....	9
B) Oppnevnelser i BFU nasjonalt .....	9
C) Oppnevning av Fremtidsutvalget .....	10
D) Rammebudsjett for 2024 .....	11
E) Årsmøter i fylkene 2024 .....	12
F) Innspill fra Ungdiabetes vedr. oppdeling av fylkeslag .....	13
G) Ansettelse av generalsekretær .....	14
H) Handlingsplan for Diabetesforum 2024 .....	14
<b>Vedlegg</b> .....	<b>16</b>
Vedlegg 1: Skriftlig innspill til statsbudsjett 2024 .....	16
Vedlegg 2: Ny rutinebeskrivelse for BFU nasjonalt .....	18
Vedlegg 3: Tidligere rutinebeskrivelse for BFU nasjonalt .....	21
Vedlegg 4: Handlingsplan for Diabetesforum 2024 .....	

## Sak 29/23 Faste saker

### A) Valg av personer til å underskrive protokollen fra sentralstyremøte 25.-26. november

Forbundsleder Cecilie Roksvåg orienterer i saken  
Saksbehandler: Organisasjonsrådgiver Mari Johannessen Braatnes

**Vedlegg:** Ingen

#### Saksopplysninger:

Det er fast sak på sentralstyremøtene å velge protokollunderskrivere som bekrefter ved sin underskrift at protokollen er riktig og godkjent.

**Vedtak:** Sentralstyremedlemmene Tharsicah Almenningen og Ingvar Hauge signerer protokoll fra sentralstyremøte 25.-26. november.

### B) Representasjon

Forbundsleder Cecilie Roksvåg orienterer i saken  
Saksbehandler: Organisasjonsrådgiver Mari Johannessen Braatnes

**Vedlegg:** Ingen

#### Saksopplysninger:

Det er fast sak å orientere om den siste tids representasjonsarbeid.

**Vedtak:** Tas til orientering

13.09.2022	Inger	Gjøvik og Toten	Digital	Endring i førerkortforskriften
30.09.2022	Cecilie	Innlandet	Fysisk	Høstkurs 30.9.-2.10.
01.10.2022	Inger	Innlandet	Digital	Endring i førerkortforskriften
04.10.2022	Inger	Viken	Digital	Endring i førerkortforskriften
17.10.2022	Inger	Harstad og omland	Digital	Endring i førerkortforskriften
24.10.2022	Inger	Ringerike	Fysisk	Endring i førerkortforskriften
02.11.2022	Cecilie	Møre og Romsdal	Fysisk	Fylkesforum
10.11.2022	Inger	Askøy	Fysisk	Endring i førerkortforskriften
14.10.2022	Cecilie	Kristiansund og omegn	Fysisk	Diabetesforbundet/førerkort
16.11.2022	Inger	Øygarden	Fysisk	Endring i førerkortforskriften
03.03.-05.03.23	Cecilie	Innlandet	Fysisk	Årsmøte
10.03.-12.03.23	Ingvar	Vestland	Fysisk	Årsmøte
10.03.-12.03.23	Lars Tore	Møre og Romsdal	Fysisk	Årsmøte
11.03.-12.03.23	Cecilie	Trøndelag	Fysisk	Årsmøte
12.03.2023	Inger	Troms og Finnmark	Digitalt	Årsmøte
17.03.-19.03.23	Inger	Rogaland	Fysisk	Årsmøte
18.03.2023	Roar	Vestfold og Telemark	Fysisk	Årsmøte
18.03.23	Cecilie	Viken	Fysisk	Årsmøte

21.03.2023	Cecilie	Oslo	Fysisk	Årsmøte
24.03.-26.03.23	Even	Nordland	Fysisk	Årsmøte
17.04.2023	Inger	Gjøvik og Toten	Digitalt	Pårørende til personer med diabetes
mai	Inger	BFU Rogaland	Digitalt	Din rolle i DF
14.-18.8.23	Cecilie	Agder	Fysisk	Arendalsuka
31.8-1.9.23	Cecilie og Lars Tore	Nordisk samarbeid	Fysisk	Nordisk møte

### C) Oppdatering fra fylkene

Sentralstyremedlemmene orienterer i saken

**Vedlegg:** Ingen

**Saksopplysninger:**

Styremedlemmene har jevnlig kontakt med fylkene de er kontaktperson for, og gir styret en oppdatering.

**Vedtak:** Tas til orientering.

## Sak 31/23 Orienteringssaker

### A) Ungdiabetes

Leder i Ungdiabetes Malin Iversen Blix orienterer i saken  
Saksbehandler: Organisasjonsrådgiver Asgeir Langberg

**Vedlegg:** Ingen

**Saksopplysninger:**

Status for Ungdiabetes er fast sak på sentralstyremøtene. Siden forrige Sentralstyremøte har Ungdiabetes gjennomført Ungdomskonferansen med Generalforsamling og det nye styret har gjennomført sitt første styremøte.

Det nye styret i Ungdiabetes Nasjonalt består av:

Leder: Malin Iversen Blix (Nordland/Trøndelag)

Nestleder: Emma Nilsen Furland (Vestland)

Styremedlemmer: Sofie Stifjell Johansen (Nordland), Jonas Ekerhovd (Vestland), Marta Flotve (Vestland), Maria Caparras Sand (Viken) og Haakon Haugan (Trøndelag).

- Generalforsamlingen vedtok et nytt styringsdokument med 4 fokusområder for det kommende året. De 4 fokusområdene er psykisk helse, inkludering, rettigheter og synlighet.
- Det nye fylkesutvalget vil videreføre og følge opp arbeidet med fylkesoppfølging. Det er noe behov for oppfølging og bistand, så det vil kreve litt arbeid – i alle fall til å begynne med.
- Psykisk helse blir et viktig tema for Ungdiabetes det kommende året
- Ungdiabetes i fylkene har tidligere brukt plattformen Digitale årsmøter til å gjennomføre sine årsmøter. Denne plattformen er nå avsluttet og lagt ned, hvilket betyr at vi må finne en ny plattform for å sikre at Ungdiabetes ivaretar sine rettigheter i fylkesstyrene.
- Ungdiabetes hadde styremøte 10.-12. november, og brukte en del tid på opplæring av det nye styret, forventningsavklaring og legde et godt grunnlag for samarbeid for det kommende året.
- Styret har laget en årsplan for 2024. Den er følgende:

- 26-28 – Styremøte m/Sentralstyret
- 10. april – Fokusmøte 18:00 til 20:00
- 19-21 april – Ledertreningskonferansen
- 14-16. juni – Styremøte
- 6 – 8. september – Styremøte
- 20 – 22. september – Diabetesweekend
- 18 – 20. oktober – Landsmøte
- 30. oktober – Fokusmøte 18:00 til 20:00
- 8 – 10. november – Ungdomskonferanse med Generalforsamling.
- 22 – 24. november – Styremøte
- Styret har også startet arbeidet med å planlegge Ledertreningskonferansen 2024, og har benyttet tilbakemeldingene på evalueringen av LTK23 aktivt i dette arbeidet.
- Ungdiabetes arrangerte et webinar for unge med type 2 8. oktober. Det var totalt 17 påmeldte, men en del møtte ikke opp likevel. Styret ønsker å fortsette arbeidet mot unge med type 2, som en gruppe Diabetesforbundet sliter å nå ut til, og som kanskje opplever at de mangler et viktig medlemstilbud. Ungdiabetes ønsker derfor å gjennomføre en spørreundersøkelse blant unge medlemmer med type 2 under 40 for å finne ut mer om deres behov, og hvilke tilbud de ønsker seg framover

På sosiale medier er det jevnlig aktivitet, og tallet på følgere stiger kontinuerlig i alle kanaler. På Instagram har Ungdiabetes fått over 100 nye følgere siden juni. De andre kanalene er vanskeligere å måle, men leder for Ungdiabetes kan gi en orientering ved behov.

**Vedtak:** Tas til orientering

## B) Økonomirapportering

Fungerende økonomisjef Emma Bodman orienterer i saken  
Saksbehandlere: Fungerende økonomisjef Emma Bodman

Vi er på slutten av året og har nå god oversikt over økonomi i forhold til budsjett. Budsjettet samsvarer, men med noen usikre inntekter for slutten av året.

- Medlemsvekst i forbindelse med kampanje og Verdens diabetesdag er positivt, men reflekteres ikke i årets budsjett
- Budsjett per dags dato reflekterer ikke planlegging av flytting av midler fra Helsedirektoratet over til 2024.
- Buudir gir ut noen midler på slutten av året
- Momskompensjon ventes i desember, budsjettert med 3 millioner
- Norsk Tipping i desember, budsjettert med 5 millioner, noe usikkert tall
- Totalt 48,6 millioner i inntekter i år
- Lønn, pensjon og andre personalkostnader, budsjettert med 24,8 millioner
- Andre driftskostnader, budsjettert med 27 millioner
- Per nå forventet underskudd ca 4 millioner

**Vedlegg:** Ingen

### Saksopplysninger:

Sentralstyret behandler budsjett og regnskap for det enkelte år. Det orienteres om økonomisk status på hvert sentralstyremøte. Rapport sendes til styret rundt den 10. i hver måned, og benyttes som utgangspunkt for orienteringen.

**Vedtak:** Tas til orientering.

## C) Politisk arbeid

Forbundsleder Cecilie Roksvåg orienterer i saken.  
Saksbehandler: Fagpolitisk ansvarlig Malin Lenita Vik

**Vedlegg:** [Skriftlig innspill til statsbudsjett 2024](#)

## Saksopplysninger:

### Ny Nasjonal diabetesplan 2024-2028

Politisk gruppe diskuterte skisse fra Helsedirektoratet til ny nasjonal diabetesplan (2024-2028), 4. oktober. Innspillene ble inkludert i dialog med Helsedirektoratet. Det er, i all hovedsak, enighet om retningen og de overordnede målene i ny nasjonal diabetesplan. Den nye planen vil inneholde tiltak som: øker kunnskapen om diabetes i helsetjenestene, styrker tilgangen til diabeteskurs og egenbehandling, bidrar til bedre registerdata, og til at flere gjennomfører årskontroll. I tillegg vil den inkludere strukturert program for endring av levevaner, og bedre oppfølging av nydiagnostiserte med diabetes type 1.

30. oktober mottok vi et nytt utkast til Nasjonal diabetesplan fra Helsedirektoratet. Utkastet er behandlet i politisk gruppe og sendt til Trond Geir Jensen og Kåre Birkeland for innspill. En skriftlig tilbakemelding skal oversendes til Helsedirektoratet innen 10. november. Utkastet til ny nasjonal diabetesplan skal behandles i fagrådet til Helsedirektoratet 15. november og vil ferdigstilles innen 1. desember.

### Statsbudsjett 2024

Regjeringen la frem forslag til statsbudsjett 6. oktober. Diabetesforbundet har levert skriftlig innspill til forslaget til statsbudsjett (se vedlegg), og deltok på muntlig høring for helse- og omsorgskomiteen på Stortinget 16. oktober. Det er skrevet nettsak med vår reaksjon på statsbudsjettet og delt video fra høringen på vår nettside og på Facebook.

Diabetesforbundet har også stilt seg bak et brev til Sosialistisk venstreparti og Høyre, skrevet av Astma, og allergiforbundet. Budskapet er at vi advarer mot permanent innføring av anbud på legemidler på blåresept, som er foreslått av regjeringen i statsbudsjettet. Dersom legemidler på blå resept kommer på anbud er det stor sannsynlighet for at det vil påvirke tilgangen til legemidler til behandling av diabetes type 2. Brevet bidro til medieoppslag: [Medisiner på anbud: Helseministeren får kritikk for hemmelighold og hastverk \(aftenposten.no\)](https://aftenposten.no/medisin/nyheter/2023/10/16/helseministeren-far-kritikk-for-hemmelighold-og-hastverk)

NCD-alliansen leverte også et felles skriftlig høringssvar til finanskomiteen i forbindelse med statsbudsjettet 2024 og deltok på budsjett høring i finanskomiteen på Stortinget.

### Møte med Sykepleierforbundet

Politiske rådgivere deltok på et samarbeidsmøte med Norges sykepleierforbund. Målet med møtet var å finne felles momenter å spille inn til ny Nasjonal helse- og sykehusplan som regjeringen legger frem før jul. Vi fortsetter samarbeidet fremover mot stortingshøringene.

**Vedtak:** Styret tar orienteringen til etterretning

## Sak 32/23 Diskusjonssaker

### A) Praksis for BFU i fylkene

Organisasjonsrådgiver Mari J. Braatnes orienterer i saken  
Saksbehandler: Organisasjonsrådgiver Mari J. Braatnes

### Vedlegg:

[Les Diabetesforbundets vedtekter på diabetes.no](#)

[Les Diabetesforbundets Personvernerklæring på diabetes.no](#)

## Saksopplysninger:

I henhold til Diabetesforbundets praksis er Barne- og familieutvalgene i fylkene oppnevnt av og underlagt fylkesstyrene. De er representert i styret ved minst en Barne- og familiekontakt. Fylkesstyret budsjetterer midler til utvalget, og legger føringer for deres arbeid. Fylkeslagene løser dette på ulike måter, men praksisen fungerer tilsynelatende godt i 9 av dagens 11 fylker. De to øvrige fylkene har en avvikende praksis, som her løftes til diskusjon. Det er ønskelig at styret konkluderer med sin innstilling til saken, og en eventuell plan for håndtering av problemstillingene.

I Diabetesforbundet Oslo og Diabetesforbundet Vestfold og Telemark (opprinnelig Vestfold) er det opprettet lokallag som skal arbeide med målgruppen barn og unge. Lagene opererer som egne juridiske enheter på lik linje med andre lokallag, med egne demokratier og egen økonomi. Begge har en representant i fylkesstyret, men i Vestfold og Telemark er dette ikke barne- og familiekontakten.

Dette reiser følgende problemstillinger:

#### Diabetesforbundets vedtekter

§31 Navn lyder «Lokallagets navn skal være Diabetesforbundet (sted)».

- Disse to lagene heter «Diabetesforbundet Oslo, lokallaget for barn og unge i Oslo» og «Diabetesforbundet barn og unge i Vestfold», noe som i seg selv avviker fra nevnte paragraf.
- I henhold til Landsmøtet 2018 hvor fylker ble slått sammen, skal denne paragrafen tolkes bokstavelig og legger føringer for hvilket område lokallaget skal dekke.
- «Diabetesforbundet» er jfr. §2 Formål en «(...) interesseorganisasjon for alle med diabetes og deres pårørende». Ved en bokstavelig tolkning, rommer dette ikke en anledning til å opprette lokallag som begrenser seg til kun et utvalg av gruppen «alle med diabetes».
- «Sted» gir et tydelig signal om at det er geografi som legger føringer for målgruppen til lokallaget, ikke alder eller type diabetes.

#### Årsmøter

I henhold til vedtektene §33 skal «medlemmene» innkalles til årsmøte i lokallaget.

- Medlemskap i Diabetesforbundet er knyttet til geografisk tilhørighet, i henhold til vedtekter og praksis. Medlemmene i de respektive fylkene er altså tilknyttet de øvrige lokallagene, som er geografisk forankret.
- I dette tilfellet er det ingen medlemmer tilknyttet lokallaget, og man tar i bruk en tilpasset praksis for å invitere medlemmer til årsmøtene. Det er rimelig å anta at invitasjonen til årsmøtet går ut til målgruppen i hele fylket.
- Begge lag rapporterer årlig til nasjonalleddet, og gjennomfører årsmøter med relativt godt oppmøte og valg av styre.

#### Tilgang til medlemsinformasjon

I henhold til Diabetesforbundets personvernerklæring sikres medlemmenes informasjon bla. gjennom «rollebasert tilgangsstyring». Det vil si at man får tilgang til informasjon om et utvalg medlemmer, avhengig av hvilken rolle man er valgt inn i.

- Igjen må man ty til en tilpasset praksis, da lagene i dette tilfellet ikke har en tilknyttet medlemsmasse. I tillegg er styret valgt på lokalt nivå, mens de i praksis opererer på fylkesnivå.
- Den tilpassede praksisen er at styrene får tilgang til medlemslister for hele fylket, gjennom sin representant i fylkesstyret som er valgt av årsmøtet i fylket.

#### Tildeling av økonomiske midler

BUFDIR og LNU gir tilskudd til aktiviteter for barn og unge i Diabetesforbundets lokal- og fylkeslag. En forutsetning for dette er bla. at lokallagene må ha minst fem betalende medlemmer i målgruppen 0-26 år, og ha et styre som er demokratisk valgt av bla. disse medlemmene.

- Disse lokallagene har ingen tilknyttede medlemmer, og har derfor ikke oppfylt kravet om medlemmer i målgruppen. De kan følgelig heller ikke oppfylle kravet om et styre valgt av disse medlemmene.
- Diabetesforbundet har tidligere rapportert på en slik måte at man allikevel har fått tildelt midler, men dette er ikke lenger akseptabel praksis.
- I andre fylker mottar fylkeslaget midler som benyttes til aktivitet for barn og unge via BFU, mens lokallagene mottar midler som de selv benytter til samme type aktivitet.

Det er viktig å legge til at disse lagene har fungert og fått til mye godt diabetesarbeid i flere år. Saken løftes ikke med det mål å ødelegge for godt fungerende arbeid, eller å unødvendig komplisere lokal praksis på bekostning av engasjementet. Men med bakgrunn i de ovennevnte problemstillinger, og med en intensjon om en helhetlig struktur i organisasjonen, er det allikevel behov for en diskusjon i Sentralstyret.

#### **Diskusjon:**

Dagens organisering må endres med tanke på Diabetesforbundets vedtekter og regelverk for BUFDIR- og LNU-midler. Dette krever god dialog med involverte.

Sekretariatet har også feilaktig behandlet disse BFU-lagene som lokallag, og det er gitt aktivitetsstøtte.

**Vedtak:** BFU kalles inn fylkesvis til møter med fylkes- og lokallagsledere for innledende diskusjoner om omorganisering.

## B) Lederforum 2024

Forbundsleder Cecilie Roksvåg orienterer i saken.  
Saksbehandler: Organisasjonsrådgiver Mari J. Braatnes

**Vedlegg:** Ingen

### Saksopplysninger:

Lederforum er en samling for fylkesledere, Sentralstyret og sekretariatets ledergruppe, som arrangeres hvert år i Diabetesforbundet. Formålet med samlingen er å skape en arena for læring, diskusjoner, informasjons- og erfaringsutveksling blant deltakerne i de tre gruppene. Antallet fylkesledere ble redusert fra 19 til 11 ved fylkessammenslåingen i 2018, mens den nå vil øke til 14 ved oppløsningen 1.1.24. I lys av dette, i tillegg til de siste årenes overgang til digitale verktøy og ressurspørsmålet i organisasjonen, melder det seg et behov for å vurdere arrangementets form i forhold til formålet. Sentralstyret vurderer arrangementets form i fremtiden, med spesielt fokus på 2024.

Det finnes flere alternative løsninger for gjennomføring av Lederforum. Her skisseres kort de to ytterpunktene:

#### Alternativ 1: Fysisk samling i Oslo

- Tradisjonell varighet er tre dager
- Samler rundt 30 personer
- Arrangeres gjerne sammen med Ledertrening for ungdom (eget budsjett)
- Utgifter på ca. 150K, avhengig av programinnhold og antall deltakere. Dette er delvis dekket av egenandelen som i 2023 var 6000 kr. per deltaker (økt fra 5200 kr. Per deltaker i 2022). Lønn til ansatte er ikke medregnet i utgiftene pga. mangelfull oversikt fra tidligere arrangement, men generelt vil den totale kostnaden for en ansatt leder på jobb en helg kunne utgjøre ca. 24 000 kroner, avhengig av lønnsnivå. For andre ansatte vil tilsvarende kostnad være 16 000 kroner.

#### Alternativ 2: Digital samling

- Samler rundt 30 personer
- Fleksibelt på tid og varighet
- Hovedkostnaden er lønn for ledergruppa og eventuelle andre ansatte, i tillegg til eventuelle honorarer til foredragsholdere. Generelt vil en leder på jobb i 5 timer med 100% overtid utgjøre en kostnad på ca. 6000 kroner (4000 kroner for andre ansatte), avhengig av lønnsnivå.

Det er viktig for diskusjonen å legge til at digitale samlinger også opptar kapasitet og ressurser i sekretariatet. Programinnholdet skal planlegges, deltakere og foredragsholdere skal følges opp, teknikken skal på plass og logistikken skal følges opp. Reise- og oppholdskostnader er derfor den utslagsgivende forskjellen på alternativene, i tillegg til redusert bruk av overtid ved selve gjennomføringen.

Det er en forventning om at ledergruppa deltar i Lederforum. Disse har tidligere hatt ansvar for arrangementet, uten betydelig administrativ støtte fra øvrige ansatte.

Det er opp til Sentralstyret å vekte utbyttet av de ulike alternativene opp mot kostnadene.

### Diskusjon:

Målet er å ta diskusjonen inn i møtet med fylkeslederne 4. desember.

Viktig å ha fysisk arrangement med tanke på landsmøte, ny generalsekretær og arbeidet med strategi og utvalg. Vi må oppfordre lederne til å møte opp. Dette er ekstra viktig etter den krevende høsten i 2023.

Dato blir 19.-21. april på Scandic Lillestrøm eller et annet hotell i Lillestrøm. Hvis fylkesleder ikke kan møte, er nestleder invitert.

Styremøtet skal være samtidig.

**Vedtak:** Lederforum gjennomføres fysisk i 2024.



## Sak 33/23 Beslutningssaker

### A) Rutinebeskrivelse for BFU nasjonalt

Organisasjonsrådgiver Mari J. Braatnes orienterer i saken.  
Saksbehandler: Organisasjonsrådgiver Mari J. Braatnes

#### Vedlegg:

[Ny rutinebeskrivelse for BFU nasjonalt](#)

[Tidligere rutinebeskrivelse for BFU nasjonalt](#)

#### Saksopplysninger:

Det har lenge vært behov for endringer i mandatet til BFU nasjonalt, spesielt med tanke på utvalgets rolle som rådgivende og ikke besluttsende. Videre har man sett behov for å oppdatere rollebeskrivelsen og endre sammensetningen av utvalget. I 2022 gjorde man derfor vesentlige endringer i rutinebeskrivelse for BFU nasjonalt, som man siden har arbeidet etter. Den har imidlertid hittil manglet forankring i Sentralstyret, og saken fremmes derfor nå.

Sentralstyret har tidligere oppnevnt enkeltpersoner til utvalget, som har utpekt seg lokalt, med fokus på et variert utvalg bla. med tanke på barnets alder og geografisk tilknytning. Utvalget besto den gang av 6-7 personer. Med denne rutinen opplevde man manglende kontakt med BFU i fylkene, og liten sammenheng mellom det lokale og det nasjonale arbeidet. Derfor skal nå alle fylker være representert i BFU nasjonalt, og representantene foreslås av fylkesstyrene. Man har også innført et arbeidsutvalg (AU).

#### Hovedtrekkene i den nye rutinebeskrivelsen

##### Utvalget består av

- Én representant fra hvert fylke
- Én representant fra Sentralstyret
- Én representant fra Ungdiabetes nasjonalt

##### Arbeidsgruppe

Utvalget har en arbeidsgruppe (AU) som håndterer oppgaver med kort tidshorison, eller oppgaver som blir for omfattende for det totale utvalget.

##### Utvalgets mandat

*Det nasjonale Barn- og familieutvalget skal være et inspirerende og rådgivende organ for Diabetesforbundet i barne- og familierelaterte spørsmål. Det nasjonale barn- og familieutvalget skal være en pådriver og inspirator overfor barn- og familieutvalgene i fylkene.*

*Utvalget skal være et rådgivende – men ikke besluttsende – organ i saker som angår målgruppen, og som samlet eller gjennom sin leder skal avgi uttalelser og vurderinger i saker som forelegges av Diabetesforbundets sekretariat eller sentralstyre.*

Se vedlegg 1 «Ny rutinebeskrivelse for BFU nasjonalt» for fullstendig Rutinebeskrivelse.

Se vedlegg 2 «Tidligere rutinebeskrivelse for BFU nasjonalt» til sammenlikning

#### Diskusjon:

Forslag til endring: «Arbeidsgruppe» endres til «Arbeidsutvalg»

Forslag til tillegg: «Referater fra alle møter i AU skal sendes til BFU-medlemmer, koordinator i sekretariatet og BFU-kontakt i sentralstyret». Dette for å sikre kontinuitet i informasjonsflyt.

**Vedtak:** Styret vedtar den fremlagte rutinebeskrivelse for BFU nasjonalt med endring og tillegg som foreslått.

### B) Oppnevnelser i BFU nasjonalt

Organisasjonsrådgiver Mari J. Braatnes orienterer i saken.  
Saksbehandler: Organisasjonsrådgiver Mari J. Braatnes

**Vedlegg:** Ingen

**Saksopplysninger:**

Som følge av at to representanter har trukket seg fra BFU nasjonalt, er det behov for å fylle disse plassene slik at alle fylker er representert. Til orientering har Beate Amdahl Skorpen trukket seg som leder, og erstattes av Lise Rosedatter Touzri. BFU nasjonalt velger selv sin leder, uten spesiell oppnevning i Sentralstyret, i henhold til rutinebeskrivelsene (se sak 33/23 A).

Diabetesforbundet Oslo v/ fylkesleder Britt M. Henne oppnevner Kristin Sten Motzfeldt som erstatter for Beate Amdahl Skorpen.

Diabetesforbundet Trøndelag oppnevner Ingrid Hunnestad Indergaard som erstatter for Anita Berre.

**Vedtak:** Styret godkjenner oppnevning av Kristin Sten Motzfeldt og Ingrid Hunnestad Indergaard som medlemmer i BFU nasjonalt.

**C) Oppnevning av Fremtidsutvalget**

Forbundsleder Cecilie Roksvåg orienterer i saken.

Saksbehandler: Organisasjonsrådgiver Mari J. Braatnes

**Vedlegg:** Ingen

**Saksopplysninger:**

Ekstraordinært landsmøte 24. oktober 2023 vedtok Sentralstyrets forslag:

*Diabetesforbundets fylkes- og lokallag avstår fra å motta aktivitetsstøtte og sin andel av kontingentrefusjonen for 2023.*

I tillegg ble følgende tilleggsforslag vedtatt:

*Det nedsettes et framtidsutvalg innen 1. desember 2023. Utvalget skal legge fram sitt arbeid innen 31. mars 2024, men utvalget skal også gi løpende råd til sentralstyret. Utvalget består av 2 fra sentralstyret, 2-3 tidligere forbundsledere/nestledere og 2-3 sentrale diabetespersoner i Norge*

Sentralstyret oppnevner utvalget, som trer i kraft så snart som mulig. Utvalget skal i henhold til vedtaket bestå av:

- 2 fra Sentralstyret
- 2-3 tidligere forbundsledere/nestledere
- 2-3 sentrale diabetespersoner i Norge

Følgende er blant de aktuelle kandidater til utvalget:

<b>Tidligere forbundsleder</b>	<b>Periode(r)</b>
Kåre Johanson	1994-1997
Sindre Børke	1997-2003 og 2009-2012
Anne Mette Liavaag	2003-2009
Nina Skille	2012-2018
Sverre Ur	2018-2021
<b>Tidligere nestleder</b>	
Stein-Erik Karlsen	1994-1997
Grete Pettersen	1997-1999
Anne-Lise Skaret	1999-2003
Linda Granlund	2003-2006
Arild Melleby	2006-2009
Nina Skille	2009-2012
Mari Liavaag Holm	2012-2015
Morten Sandmo	2015-2018
Martine H. Lyslid	2018-2021
<b>Sentrale diabetespersoner i Norge</b>	
Her er det opp til styret å tolke begrepet og finne aktuelle kandidater.	

Forslagsstiller utdyper:

1. Disse personene bør ha diabetes eller være pårørende, og/eller ha god kjennskap til Diabetesforbundet, uten å være direkte involvert i dag.
2. Det er ønskelig at man fokuserer på personer med innflytelse i samfunnet for øvrig, og gjerne politisk.
3. Man ser for seg at personene skal kunne utfordre og bidra til å tenke utenfor boksen.

**Diskusjon:**

- Sentralstyret må også definere et mandat for utvalget. Det er naturlig at mandatet er knyttet til økonomi med tanke på at tilleggsforslaget ble fattet i tilknytning til økonomiorientert hovedsak på landsmøtet.
- Det er også viktig at Fremtidsutvalget ikke har sammenfallende mandat med organisasjonsutvalg eller strategiutvalg, og at overlappende arbeid på områdene til disse utvalgene unngås i størst mulig grad.
- Mandatet bør peke ut en retning for arbeidet med rammer som begrenser bruk av ressurser og kostnader. Sentralstyret kan også definere rammer for krav til videre oppfølging.
- Det kan være fornuftig for struktur og oppfølging at det er med en koordinator fra sekretariatet.

**Forslag til mandat:** På det ekstraordinære landsmøtet 24. oktober 2023, ble det vedtatt å sette ned et tidsbegrenset fremtidsutvalg innen 1. desember 2023. Med bakgrunn i at landsmøtets eneste sak var bedring av den økonomiske situasjonen ved frasing av kontingentrefusjon, gir sentralstyret fremdriftsutvalget i mandat å utarbeide innspill til bedring av Diabetesforbundets økonomiske rammer. Fremtidsutvalget skal være et nullkostnadsprosjekt med tanke på den økonomiske situasjonen til Diabetesforbundet. Utvalget består av 2 fra sentralstyret, 2-3 tidligere forbundsledere/nestledere og 2-3 sentrale diabetespersoner i Norge. Utvalget avslutter sitt arbeid innen 31. mars 2024, og utarbeider en rapport som oversendes sentralstyret. Sentralstyret tar deretter rapporten til videre behandling.

*Følgende personer får forespørsel om å delta i utvalget:*

Nina Skille, tidligere forbundsleder

Morten Sandmo, tidligere nestleder

Bjørnar Allgot, tidligere generalsekretær

Karianne Valldal, fylkesleder fra Innlandet

Cecilie Roksvåg, forbundsleder

Marthe Kraabøl, sentralstyremedlem

**Vedtak:** Foreslåtte personer forespørres deltakelse i Framtidsutvalget, og forslag til mandat godkjennes slik det er skrevet.

## D) Rammebudsjett for 2024

Fungerende økonomisjef Emma Bodman orienterer i saken.

Saksbehandler: Fungerende økonomisjef Emma Bodman

**Vedlegg:** Ingen

### Saksopplysninger:

Landsmøtet har vedtatt rammebudsjett for perioden 2022-2024. Rammebudsjettet gir overordnede føringer for den økonomiske utviklingen. Sentralstyret skal behandle og vedta detaljerte budsjetter for det enkelte år, og for 2024 er det også behov for et justert rammebudsjett.

Sekretariatet har utarbeidet forslag til rammebudsjett for 2024 med utgangspunkt i dagens situasjon, og som er basert på vedtatt strategi for 2022 til 2024.

- Forsiktig budsjettering på tilskudd og andre inntekter
- Forventet arv på 2,4 millioner
- Lønnsbudsjett basert på ansatte p.dd., inkludert generalsekretær fra 0102 og økonomisjef fra 0104, litt lavere på pensjonsutgifter
- 1 million kr mindre på IT-kostnader sammenlignet med 2023
- Bladproduksjon 2,6 millioner mot 3,2 i 2023
- Ungdiabetes budsjetttramme 980 000
- 4,4 millioner kr til fylkes- og lokallag
- Noen større kostnader på reise knyttet til landsmøtet
- Forventet underskudd på 1,1 millioner kr

Vi får svar på søknader til Helsedirektoratet i begynnelsen av januar, og det er derfor hensiktsmessig å utsette budsjettgodkjenning til januar.

Forslag til rammebudsjett ettersendes.

**Vedtak:** Utsettes til sentralstyremøtet 26.-28. januar 2024.

## E) Årsmøter i fylkene 2024

Forbundsleder Cecilie Roksvåg orienterer i saken.  
Saksbehandler: Organisasjonsrådgiver Mari J. Braatnes

**Vedlegg:** Ingen

### Saksopplysninger:

Sentralstyret deltar hvert år på årsmøter i fylkene, sammen med representanter fra Ungdiabetes og Sekretariatet. I 2023 besluttet ledergruppa at man skulle forespørre fylkeslagene om å finansiere deltakelsen fra nasjonalleddet, som følge av den økonomiske situasjonen. Siden den gang har den økonomiske situasjonen blitt vanskeligere, og ekstraordinært landsmøte er gjennomført med den konsekvens at fylkes- og lokallag avstår fra aktivitetsstøtte og kontingentrefusjon for 2023. Sentralstyret gjør en vurdering av mulighetene, og beslutter en plan for representasjon på årsmøter i 2024.

Kostnadene ved fysisk representasjon er i hovedsak reise, opphold og lønn.

- En ansatt på jobb en helg kan utgjøre en total kostnad på ca. 16 000 kroner (ved til sammen 24 programtimer), avhengig av lønnsnivå. Dette kan reduseres med 1/3-2/3 dersom årsmøtet varer i kun en dag, avhengig av hvorvidt man må reise i dagene før og etter møtet, og om man deltar i øvrig program.
- Reiseutgiftene er helt avhengig av strekning og representant, men generelt vil de i et normalår kunne utgjøre rundt 60 000 kroner totalt for Sentralstyret og Sekretariat (Basert på tall fra 2019, justert for prisvekst per november 2023). Ungdiabetes har eget budsjett.
- Oppholdskostnadene er vanskelig å estimere, da de avhenger av lokalisering, standard og ikke minst hvorvidt fylket velger å fakturere nasjonalleddet. Et overslag basert på snittpris per hotellnatt i 2023 og erfaringsmessig antall overnattinger, viser oppholdskostnader på ca. 50 000 kroner, dersom alt faktureres.

### Diskusjon:

Det er viktig å få reist ut til fylkene og være til stede ute i organisasjonen. At styret er synlig og har kommunikasjon med tillitsvalgte er også viktig opp mot landsmøtet.

Det er viktig å se på en annen løsning for de som har dagsarrangement mot de som har helgearrangement.

**Vedtak:** Styret prioriterer å besøke alle fylkesårsmøtene. Én fra sentralstyret, én fra Ungdiabetes og én fra sekretariatet besøker møtene.

## F) Innspill fra Ungdiabetes vedr. oppdeling av fylkeslag

Leder i Ungdiabetes Malin Iversen Blix orienterer i saken  
Saksbehandler: Organisasjonsrådgiver Asgeir Langberg

**Vedlegg:** Ingen

### Saksopplysninger:

Ungdiabetes Nasjonalt og rådgiver for Ungdiabetes har fått flere henvendelser om fylkesdelingen som skjer fra nyttår. Fra nyttår blir fylkeslagene i Diabetesforbundet Vestfold og Telemark igjen to fylker, og Diabetesforbundet Viken går tilbake til sine 3 opprinnelige fylker. Fylkeslagene har allerede hatt sine prosesser, og interimstyrer for Buskerud, Akershus og Østfold er valgt fra nyttår til fylkesårsmøtene i mars.

Dette vil få konsekvenser for Ungdiabetes Vestfold og Telemark og Ungdiabetes Viken, der særlig sistnevnte vil få større utfordringer. De er i dag 2 aktive tillitsvalgte i Ungdiabetesstyret, og er bosatt i hvert sitt fylke – totalt 2/3 av Viken-fylkene. De har forespurt om muligheten til å fortsette å være Ungdiabetes Viken, da de er bekymret for om de vil klare å opprettholde aktiviteten dersom de splittes opp. Tilbakemeldingen fra de tillitsvalgte er at de ikke ønsker å fortsette dersom de blir alene og ansvarlig for all aktivitet i eget fylke. Potensielt kan vi altså miste 3 fylker – 3 folkerike fylker med over 1.240.000 innbyggere.

Sekretariatet har drøftet mulige løsninger, og fremmer sak til Sentralstyret for diskusjon og beslutning.

Ulike aspekter og løsninger er:

- En sannsynlig løsning er at Ungdiabetes Viken splittes, og deles inn i Buskerud, Østfold og Akershus, men fortsetter å samarbeide og jobbe sammen på tvers av fylkesgrensene.
  - o En fordel ved dette ville være at Ungdiabetes kan ivareta sine demokratiske rettigheter inn i fylkesstyret, der leder for Ungdiabetes i fylket har fulle rettigheter. Dersom Ungdiabetes Viken skulle fortsette å eksistere ville man mistet denne rettigheten.
  - o En ulempe er at Ungdiabetes finansieres gjennom fylkene, og det kan bli ulike løsninger mellom de tre fylkene. Fylkene må finne løsninger på finansiering av Ungdiabetes dersom gamle Viken fortsetter å samarbeide.
  - o Ulike fylkeslag har ulike interesser og prioriteringer, som gjør at noen fylker prioriterer Ungdiabetes høyt, mens andre ikke prioriterer det i det hele. Dette må ivaretas i samarbeid med fylkesstyrene.
- Det er viktig å opprettholde dialog med fylkesstyrene i de ulike fylkene, for å finne løsninger som fungerer i en overgangsperiode, slik at man ikke ødelegger motivasjonen og for å sørge for at vi fortsatt har aktivitet i fylkene.
- Det bør være muligheter til å få inn flere tillitsvalgte på sikt, slik at man har flere i styrene i hvert fylke. Må jobbes med rekruttering – men det antas å være et betydelig rekrutteringspotensial da det er en region med over 1,2 millioner innbyggere.

### Diskusjon:

Uheldig om vi ikke skal følge fylkesoppdeling.

Midler og demokratiske rettigheter følger fylkene, det er økonomiske intensiver og bedre muligheter for påvirkning ved oppdeling

Å følge oppdelingen kan være en ren formalitet, det vil si splitting på papiret, men legge til rette for fortsatt samarbeid og ha en samarbeidsavtale inntil man har styrket hvert enkelt lag i tilstrekkelig grad til å stå på egne ben – ingenting i vedtektene hindrer et slikt samarbeid.

De gamle fylkene i Viken har historisk sett hatt svakere aktivitet og rekruttering, slik at nåværende Viken, som fungerer godt, er sårbart for endring. Det vil være fornuftig at sentralstyret involverer seg i dialog og samarbeid for å finne løsninger i denne saken, viktig å ivareta motivasjonen til de tillitsvalgte i Viken.

Blir også viktig å fokusere på rekruttering i de nye fylkene for å styrke lagene på sikt.

**Vedtak:** Ungdiabetes Viken splittes i henhold til fylkesinndelingen. Styret legger en plan for oppfølging i samarbeid med Ungdiabetes nasjonalt

## G) Ansettelse av generalsekretær

Forbundsleder Cecilie Roksvåg orienterer i saken.  
Saksbehandler: Forbundsleder Cecilie Roksvåg

**Vedlegg:** Ingen

### Saksopplysninger:

I henhold til vedtektene ansetter Sentralstyret Generalsekretæren i Diabetesforbundet. I påvente av en permanent løsning, har Forbundsleder Cecilie Roksvåg fungert i stillingen fra og med 1. mars 2023. Det er høsten 2023, ved hjelp av et rekrutteringsbyrå gjennomført en ansettelsesprosess, hvor Forbundsleder, Nestleder og ett styremedlem har vært involvert, i tillegg til fungerende økonomisjef og plasstillitsvalgte. Gruppen har nå kommet frem til en innstilling, som presenteres styret i forkant av møtet. Styret vurderer kandidatene og kommer til en beslutning om ansettelse.

Britt Inger Skaanes presenterte seg for sentralstyret. Hun har bakgrunn som generalsekretær for Norges Parkinsonforbund, stedfortredende generalsekretær og leder for fagavdelingen i Norske Kvinners Sanitetsforening og organisasjonssjef i Norges Astma- og Allergiforbunde m.m.

**Vedtak:** Britt Inger Skaanes ansettes som ny generalsekretær i Diabetesforbundet.

## H) Handlingsplan for Diabetesforum 2024

Sentralstyremedlem Lars Tore Haugan orienterer i saken.  
Saksbehandler: Organisasjonsrådgiver Heidi T. Henriksen

**Vedlegg:** Handlingsplan for Diabetesforum 2024

### Saksopplysninger:

**Bakgrunnen for at saken er reist:** Det ble på styremøte i nasjonalt Diabetesforum 12. juni vedtatt å sette ned en arbeidsgruppe for å utarbeide et revidert forslag til en Handlingsplan for 2023 – 2025.

### Følgende ble valgt til å sitte i arbeidsgruppen:

- Sondre Vatne Meling
- Tilla Landbakk
- Elisabeth Øines
- Dag Hofsvang
- Karianne Fjeld Løvaas
- Madelen Waagan Roksvåg, som brukerrepresentant
- Heidi T. Henriksen, fra sekretariatet

Arbeidsgruppen har etter dette jobbet fram et forslag til Handlingsplan som ble lagt fram til godkjenning på forumstyremøtet 6. november. Handlingsplanen ble godkjent uten kommentarer.

### Vurdering:

Arbeidsgruppen har jobbet for å gjøre Handlingsplanen mer konkret, og har valgt å bygge den opp etter hovedmål, delmål og tiltak. Hovedmålet er justert til: Arbeide for forebygging, nøyaktig og tidlig diagnostisering, samt bedre og likeverdig behandling av diabetes gjennom økt diabetesfaglig kompetanse og forståelse hos helsepersonell. Det er satt opp 6 delmål knyttet til hovedmålet.

Handlingsplanen inneholder videre en arbeidsplan i form av tiltak. Man har for inneværende forumstyreperiode valgt ut 5 hovedtiltak, og listet opp ønskede tiltak for å oppfylle hovedtiltakene.

Det viktigste målet for arbeidet i forumstyret er å arrangere nasjonalt Diabetesforum, dernest bidra til å videreutvikle fylkesvise Diabetesforum. Øvrige mål framgår av Handlingsplanen.

Særsilt kan nevnes: Forumstyret ønsker å bidra til å fremme Diabetesforbundets tilbud. Forumstyret vil jobbe videre for økt diabeteskompetanse ved alders- og sykehjem, hjemmebaserte tjenester og andre institusjoner.

Forumstyret vil bistå Diabetesforbundet i arbeidet med å få på plass en nasjonal strategi for bedre fothelse og forebygging av fotamputasjoner i Norge. Forumstyret ønsker å være en referansegruppe hvor man kan søke diabetesfaglige råd, samt søke råd i nye eller pågående prosjekt.

Forumstyret ønsker også i kommende periode å ha økt fokus på rekruttering av nye medlemmer.

Handlingsplan for Nasjonalt Diabetesforum 2023 – 2025 er utformet digitalt og vil etter at den er vedtatt gjøres tilgjengelig for forumstyret og tillitsvalgte på Diabetesforbundets nettsider.

**Vedtak:** Handlingsplan for Diabetesforum godkjennes.

# Vedlegg

## Vedlegg 1: Skriftlig innspill til statsbudsjett 2024

Til

Stortingets helse- og omsorgskomiteé Oslo, 11.10.2023

### **Diabetesforbundets innspill til høring om statsbudsjett for 2024**

*Diabetesforbundet er en uavhengig interesseorganisasjon for personer med diabetes, pårørende og andre som er interessert i diabetes. Forbundet ble stiftet i 1948 og har omkring 32 000 medlemmer, 11 fylkeslag og 125 lokalforeninger.*

I følge FHI har nærmere 345.000 personer diabetes i Norge. Rundt 90 prosent har diabetes type 2. Forekomsten øker fordi befolkningen blir eldre, og fordi stadig flere har overvekt eller fedme.

Diabetesforbundet har følgende krav til statsbudsjettet for 2024: 1) innføring av gratis skolemat og daglig fysisk aktivitet i skolen, 2) avstå fra å øke egenbetalingen til helsetjenester, 3) økte midler til regionale helseforetak, 4) økte midler til primærhelsetjenesten, 5) økte midler til helsefrivilligheten.

### **Folkehelse: gratis skolemat og fysisk aktivitet i skolen**

Inaktivitet og usunt kosthold fører til overvekt, fedme og diabetes type 2. Dette er vår tids største folkehelseutfordringer. Likevel er det få tiltak i statsbudsjettet for 2024 som motvirker denne utviklingen. Diabetesforbundet etterlyser særskilt midler til innføring av gratis skolemat og én time daglig fysisk aktivitet, slik regjeringen har lovet i Hurdalsplattformen. Det vil bidra til å utjevne helseforskjeller, gi alle barn likere livssjanser og styrke folkehelsen.

Diabetesforbundet ber helse- og omsorgskomiteen om 100 millioner til oppstart av program for daglig fysisk aktivitet og 100 millioner til oppstart av program for gratis og sunt skolemåltid.

### **Avstå fra å øke egenbetaling**

Regjeringen foreslår å øke egenandelene for lege-, psykolog- og fysioterapitjenester, poliklinikk, lab/røntgen, opphold ved opptreningsinstitusjoner, behandlingsreiser til utlandet, og pasientreiser med 4,35 pst. Over flere år har egenandelene til helsetjenestene økt litt og litt. Diabetesforbundet mener at det er en usolidarisk utvikling som rammer personer med kronisk sykdom, og svakere økonomi, hardest. Det er godt kjent at diabetes type 2 er mer utbredt blant personer med lav utdanning, inntekt og utvalgte minoritetsgrupper. Diabetesforbundet er bekymret for at nok en økning i egenandelen, særskilt nå i en dyrtid, vil føre til at enkelte med diabetes ikke har råd til å bruke helsetjenestene de har behov for i 2024.

Diabetesforbundet ber helse- og omsorgskomiteen avstå fra å øke egenbetalingen (kap. 2752 post 72).

### **Mer midler til helseforetakene**

Etter pandemien erfarer mange at ventetiden til diabetespoliklinikkene har blitt lengre.

Diabetesforbundet får tilbakemeldinger om at personer med diabetes sjeldnere får årskontroll, og at det ikke er tid til å gå igjennom anbefalte prosedyrer når de er på kontroll. Diabetesforbundet vurderer situasjonen som prekær flere steder i landet, og frykter at flere med diabetes vil utvikle alvorlige, smertefulle og kostbare komplikasjoner som kunne vært unngått.

I forslaget til statsbudsjett foreslår regjeringen å øke bevilgningene til de regionale helseforetakene med 2.2 mrd. kr. Det er et skritt i riktig retning, men det trengs det en større satsing for å gi personer med diabetes de helsetjenestene, og det lærings- og mestringstilbudet, som er anbefalt og som de har krav på.

Diabetesforbundet ber helse- og omsorgskomiteen om å øke midlene til de regionale helseforetakene (kap. 732).

### **Økte ressurser til primærhelsetjenesten**

Personer med diabetes type 2 følges opp i allmennlegetjenesten. I følge Nasjonal faglige retningslinje bør alle med diabetes ha en årskontroll der blodsukker, blodtrykk, lipider, urin, øyne og føtter skal undersøkes. En studie fra 2019 viste at kun 35 prosent av de med diabetes type 2 fikk utført to eller



flere undersøkelser, mens 25 prosent fikk utført ingen. Mangel på årskontroll, oppfølging og veiledning i allmennlegetjenesten øker risikoen for alvorlige og kostbare komplikasjoner. Diabetesforbundet er positive til regjeringens forslag om økte bevilgninger til ALIS-avtaler, videreføring av basistilskuddet til fastlegene, forslag om 66 flere LIS1-stillinger, og midler til bedre oppgavedelingen mellom profesjoner i helsetjenestene. Diabetesforbundet erfarer samtidig at behovene i primærhelsetjenesten svært store, og registrerer at Helsedirektoratet mener at det er behov for 200 nye LIS1-stillinger for imøtekomme behovene i årene som kommer. Diabetesforbundet ber komiteen om midler til betydelig flere LIS1-stillinger (kap. 762).

### **Styrk tilskuddsordningene til helsefrivilligheten**

Tilskuddsordningen til informasjons- og kontaktskapende arbeid er foreslått til 29,8 mill. kroner for 2024. Det er en nedgang fra i år, da det utbetalte beløpet er 31,9 mill. Etter at mange pasientorganisasjoner mistet direkttestøtten, har antallet søkere til tilskuddsordningen økt. Totalt ser vi en nedgang i midler til helsefrivilligheten, i kombinasjon med økt byråkrati som følge av årlige søknadsprosesser på prosjektmidler. Den manglende viljen til å gi helsefrivilligheten forutsigbar finansiering gjør det krevende for frivilligheten å ta den avlastende rollen til helsetjenestene, som Helsepersonellkommissjonen anbefaler.

Diabeteslinjen vår er et allment tilgjengelig og lavterskel veiledningstjeneste på telefon og chat. Henvendelsene besvares av erfarent helsepersonell. Hvert år tar mottar linjen omkring 5000 henvendelser fra personer med diabetes, pårørende og helsepersonell. Diabeteslinjen ble støttet direkte over statsbudsjettet, men finansieres fra i år med prosjektmidler fra tilskuddsordningen «informasjons- og kontaktskapende arbeid». Diabetesforbundet opplever det som svært krevende å drifte et slik tjenestetilbud på prosjektmidler.

Nylig gjennomførte Diabeteslinjen en brukerundersøkelse. Brukerne rapporterer at de henvender seg til Diabeteslinjen fordi de ikke får raskt nok, eller tilstrekkelige svar, fra helsetjenestene. Stadig flere henvendelser sentrerer rundt de psykiske aspektene av å leve med kronisk sykdom, kosthold og egenbehandling. Diabetesforbundet oppfatter det som et tegn på knapphet på tid i helsetjenestene, der særskilt egenbehandling, levevaner og psykisk helse blir nedprioritert. Diabetesforbundet er derfor bekymret for konsekvensene for personer med diabetes og helsetjenestene dersom Diabeteslinjen må avvikles på grunn av uforutsigbar finansiering.

Diabetesforbundet ber helse- og omsorgskomiteen om å øke tilskuddsrammen til «Informasjons- og kontaktskapende arbeid» (Kap. 761, post 71) med 7,5 millioner kroner til 37,3 millioner kroner.

Med vennlig hilsen

Cecilie Roksvåg, fungerende generalsekretær i Diabetesforbundet

[Returner til sak 31/23 E](#)

**Vedlegg 2: Ny rutinebeskrivelse for BFU nasjonalt**

## **Rutinebeskrivelse nasjonalt Barn- og familieutvalg**

Det nasjonale Barn- og familieutvalget (BFU) er sammensatt av oppnevnte foreldre. Barn- og familiesegmentet i Diabetesforbundet strekker seg fra de aller minste barna og opp til ungdomstrinnet (0-16 år).

Utvalget består av

- Én representant fra hvert fylke
- Én representant fra Sentralstyret
- Én representant fra Ungdiabetes nasjonalt

Nasjonalt BFU er en del av Diabetesforbundet. Utvalget oppnevnes av sentralstyret i etterkant av hvert landsmøte og sitter i utgangspunktet en landsmøteperiode.

### **Utvalget består av**

#### Leder

Oppnevnes når utvalget er satt.

#### Representanter fra

- Agder
- Rogaland
- Vestfold og Telemark
- Viken
- Oslo
- Vestland
- Innlandet
- Møre og Romsdal
- Trøndelag
- Nordland
- Troms og Finnmark
- Sentralstyret
- Ungdiabetes

### **Arbeidsgruppe**

Utvalget har en arbeidsgruppe (AU) som håndterer oppgaver med kort tidshorisont, eller oppgaver som blir for omfattende for det totale utvalget.

#### Arbeidsgruppen består av

- Leder
- Representant
- Representant
- Representant

## Utvalgets mandat

*Det nasjonale Barn- og familieutvalget skal være et inspirerende og rådgivende organ for Diabetesforbundet i barn- og familierelaterte spørsmål. Det nasjonale barn- og familieutvalget skal være en pådriver og inspirator overfor barn- og familieutvalgene i fylkene.*

Utvalget skal være et rådgivende – men ikke besluttende – organ i saker som angår målgruppen, og som samlet eller gjennom sin leder skal avgi uttalelser og vurderinger i saker som forelegges av Diabetesforbundets sekretariat eller sentralstyre.

## Utvalgets oppgaver

- Være en viktig bidragsyter og pådriver for barn- og familiearbeid i hele Diabetesforbundet.
- Være et rådgivende organ i alle saker som har med barn å gjøre (rettighetsspørsmål, barnehage/skole, politiske saker osv. Utvalget har én (fast) representant i politisk gruppe som møter ved behov.
- Være et bindeledd for kommunikasjon og samarbeid mellom BFU, Ungdiabetes nasjonalt og Sentralstyret.
- Være et bindeledd for kommunikasjon og samarbeid mellom lokalt og nasjonalt ledd i organisasjonen.
- Følge opp barn- og familiekontakter i lokal- og fylkeslag.
- Sitte i arbeidsgrupper som har med barn- og familierelaterte temaer og gjøre.
- Legge til rette for erfaringsutveksling og kompetanseløft for målgruppen (det være seg webinarer, nasjonale samlinger e.l.)
- Sørge for at aktuelle medlemmer blir invitert til Facebook-gruppe «Diabetesforbundet BFU, til inspirasjon og glede».
- Sammen med koordinator i Sekretariatet oppdatere side på Facebook «Diabetesforbundet BFU, til inspirasjon og glede» med informasjon for målgruppen.
- Informere om Diabetesforbundets barn- og familiearbeid der det er naturlig (for eksempel utsendelse av informasjon til diabetessykepleiere, helsestasjoner, skoler og legekontorer).
- Foreslå saker til Forbundsnytt.

### **Koordinator i sekretariatet sin rolle:**

- Koordinere nasjonalt BFU sine oppgaver.
- Være et bindeledd for kommunikasjon og samarbeid mellom BFU og Sekretariat.
- Delta på, og koordinere alle møter i nasjonalt BFU (1-2 møter).
- Delta på, og koordinere evt. digitale møter i AU.
- Være rådgiver og diskusjonspartner for utvalgets leder.
- Rapportere til Sentralstyret.
- Skrive saker på vegne av utvalget.
- Oppdatere nettsider.

### **Møtevirksomhet:**

Utvalget har 1-2 møter i året. Ett av møtene forsøkes arrangert i fellesskap med det nasjonale styret i Ungdiabetes og Sentralstyret, og ett legges til avviklingen av Diabeteskonferansen. Arbeidsutvalget har digitale møter etter behov.

### **Andre bestemmelser:**

Det å være medlem i utvalget anses som et frivillig verv. Diabetesforbundet dekker reisekostnader knyttet til møter ihht gjeldende reiseregulativ.

Medlemmer av utvalget plikter å følge organisasjonens retningslinjer, vedtekter og taushetsplikt.

[Returner til sak 33/23 A](#)

### Vedlegg 3: Tidligere rutinebeskrivelse for BFU nasjonalt

#### RUTINEBESKRIVELSE NASJONALT BARN- OG FAMILIEUTVALG

Det nasjonale Barn- og familieutvalget (BFU) er sammensatt av oppnevnte foreldre. Barn- og familiesegmentet i Diabetesforbundet strekker seg fra de aller minste barna og opp til ungdomstrinnet (0 - 16 år<sup>1</sup>). Vi er nå inne i landsmøteperioden 2018 – 2021, og sentralstyret oppnevnte utvalget i januar 2019. Utvalget består nå av:

Leder: Ann Christin Eskeland, Rogaland

- Kristine Dybvik Sponås, Trøndelag
- Trine Esbensen, Finnmark
- Gry Brun-Blåbærvik, Trøndelag
- Michael Arvidsen, Møre og Romsdal
- Elisabeth Aadne Jacobsen, Akershus
- Cato Hekkilæ fra Finnmark (Sentralstyret)
- Renate Sundsfjord (Ungdiabetes)

#### Utvalgets mandat er:

*Det nasjonale Barn- og familieutvalget skal være et inspirerende og rådgivende organ for Diabetesforbundet i barn- og familierelaterte spørsmål. Det nasjonale barn- og familieutvalget skal være en pådriver og inspirator overfor barn/familieutvalgene i fylkene.*

#### Utvalgets oppgaver:

- Være en pådriver for barn- og familiearbeid i hele Diabetesforbundet (fra lokalt til nasjonalt plan).
- Følge opp barn- og familiekontakter i lokalforeninger og fylkeslag.
- Arrangere egen samling for Barn- og familiekontakter på Diabeteskonferansen i oktober.
- Være et rådgivende organ i alle saker som har med barn å gjøre (rettighetsspørsmål, barnehage/skole, politiske saker osv.)
- Arrangere nasjonale samlinger/seminarer for målgruppen (varierer fra år til år og er avhengig av budsjett).
- Sitte i arbeidsgrupper som har med barn- og familierelaterte temaer og gjøre.
- Rapportere til sentralstyret.
- Foreslå saker til Forbundsnytt.
- Informere om Diabetesforbundets barn- og familiearbeid der det er naturlig (for eksempel utsendelse av informasjon til diabetessykepleiere, helsestasjoner, skoler, legekontorer).

#### Koordinator i sekretariatet sin rolle:

- Koordinere Barn- og familieutvalgets oppgaver
- Delta på alle møter (telefonmøter og to fysiske møter)
- Ordne alt det praktiske rundt møter og konferanser
- Være rådgiver og diskusjonspartner for utvalgets leder
- Skrive brev og saker på vegne av utvalget
- Oppdatere nettsider

#### Møtevirksomhet:

Utvalget har 1-2 fysiske møter i året, i tillegg til telefon-/Skypemøter etter behov. Ett av møtene forsøkes arrangert i fellesskap med det nasjonale styret i Ungdiabetes.

[Retur til sak 33/23 A](#)

[Returner til sak 33/23 H](#)