



**DIABETESFORBUNDETS  
LANDSMØTE — 2018  
PROTOKOLL**



## INNHOOLD

<b>SAK 1 ÅPNING, herunder godkjenning av innkalling og delegatenes fullmakter</b>	<b>5</b>
a) Godkjenning av møteinnkalling.....	5
b) Godkjenning av fullmakter .....	5
c) Godkjenning av møtereglement.....	5
d) Godkjenning av valgreglement .....	6
<b>SAK 2 KONSTITUERING .....</b>	<b>7</b>
a) Valg av to møteledere samt vara .....	7
b) Valg av tre møtesekretærer .....	7
c) Valg av to stemmeberettigede som skal undertegne protokollen sammen med møtelederne og sekretærene .....	8
d) Valg av redaksjonskomité på fire medlemmer .....	8
e) Valg av to tellekorps à tre medlemmer .....	8
<b>SAK 3 FORSLAG TIL DAGSORDEN .....</b>	<b>9</b>
a) Beretning for landsmøteperioden.....	10
b) Kontrollkomiteens beretning .....	20
<b>SAK 5 REVIDERT REGNSKAP MED STATUS FOR HVERT KALENDERÅR I LANDSMØTEPERIODEN .....</b>	<b>21</b>
a) Revidert regnskap, balanse, noter og revisors beretning for 2015 (inkludert Diabetesforbundets forskningsfond).....	21
b) Revidert regnskap, balanse, noter og revisors beretning for 2016 (inkludert Diabetesforbundets forskningsfond).....	21
c) Revidert regnskap, balanse, noter og revisors beretning for 2017 (inkludert Diabetesforbundets forskningsfond).....	21
<b>SAK 6 ENKELTSAKER FREMMET AV ELLER GJENNOM SENTRALSTYRET ..</b>	<b>22</b>
A 1) Forslag til landsmøtet fra sentralstyret .....	22
A 2) Forslag til landsmøtet fra sentralstyret .....	22
A 3) Forslag til landsmøtet fra sentralstyret angående tillegg til kapittel 1 Navn, formål, medlemskap; § 3 Medlemskap.....	22
A 4) Forslag til landsmøtet fra sentralstyret ang endring av kapittel 1 Navn, formål, medlemskap; § 4 kontingent.....	23
A 5) Forslag til landsmøtet fra sentralstyret angående endring av kapittel 2 Landsmøtet; § 6 Sammensetning og delegater under avsnittet «representasjon beregnes etter følgende modell:»	23
A 6) Forslag til landsmøtet fra sentralstyret ang endring av kapittel 3 sentralstyret, arbeidsutvalget og sekretariatet; § 14 Sentralstyrets møter.....	25
A 7) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Høyanger og omegn angående å endre vedtektene kapittel 4 Fylkeslag; § 20 navn.....	25
A 8) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Vestfold og Telemark angående endring av vedtektene kapittel 4 Fylkeslag; § 25 valg .....	26
A 9) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Agder, Buskerud, Telemark og Vestfold angående endring av vedtektene kapittel 4 Fylkeslag, § 25 og kapittel 5 Lokallag §35.....	27
A 10) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Vestfold og Telemark angående tillegg til vedtektene kapittel 4 Fylkeslag, § 26 valgkomité. ....	28
A 11) Forslag til landsmøtet fra sentralstyret angående vedtektene kapittel 4 Fylkeslag, § 28 regnskap og årsmeldinger. ....	28
A 12) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Indre Nordfjord angående vedtektene kapittel 5 Lokallaget; § 33 Lokallagets årsmøte – forberedelse .....	29

A 13) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Vestfold og Diabetesforbundet Telemark angående organisasjonsendring etter fylkessammenslåing 01.01.2020 .....	30
B) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Sogn og Fjordane angående fordeling av Diabeteslotteriets overskudd.....	32
C) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Sogn og Fjordane angående velkomstpakke for nyetablerte lokallag .....	32
D) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Akershus angående sammenslåingen av Akershus, Buskerud og Østfold til Viken.....	33
E) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Buskerud angående sammenslåingen av Akershus, Buskerud og Østfold til Viken.....	33
F) Forslag til landsmøtet fra Ungdiabetes Nasjonalt og Nasjonalt BFU angående introduksjons medlemskap.....	34
G) Forslag til landsmøtet fra Ungdiabetes Nasjonalt og Nasjonalt BFU angående årlige barn- og ungdomsleirer .....	34
H) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Agder, Buskerud, Telemark og Vestfold angående valgkomité i fylkene.....	35
I) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Agder, Buskerud, Telemark og Vestfold angående utvidet oppgave/mandat for kontrollkomiteen .....	35
J) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Agder, Buskerud, Telemark og Vestfold angående sammensetningen i sekretariatet.....	36
K) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Agder, Buskerud, Telemark og Vestfold angående økonomiske midler .....	37
L) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Agder, Buskerud, Telemark og Vestfold angående fordeling av arv som tilkommer Diabetesforbundet .....	37
M) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Agder, Buskerud, Telemark og Vestfold angående «styrerom» på nettsiden diabetes.no.....	38
N) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Agder, Buskerud, Telemark og Vestfold angående oppdatering av medlemslister .....	38
O) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Agder, Buskerud, Telemark og Vestfold angående verving/øke medlemsmassen .....	39
P) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Rauma om å opprette en arbeidsgruppe for å utrede mulighetene for et nasjonalt diabetessenter.....	39
Q) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Nord-Trøndelag og Sør-Trøndelag angående tilbud om Startkurs til nyopplagede voksne pasienter. ....	40
R) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Nord-Trøndelag og Sør-Trøndelag angående malverk på hvordan man arrangerer diabetesforum i fylkene. ....	40
S) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Nord-Trøndelag og Sør-Trøndelag angående mangelfull kompetanse om diabetes hos helsepersonell. ....	41
T) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Nord-Trøndelag og Sør-Trøndelag angående informasjon og kurs til pårørende .....	41
U) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Nord-Trøndelag og Sør-Trøndelag angående utarbeidelse av standardiserte faktapresentasjoner .....	42
V) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Hordaland angående førerkort klasse D .....	42
<b>SAK 7) DIABETESFORBUNDETS STRATEGI 2019–2021 .....</b>	<b>43</b>
a) Diabetesforbundets strategi for 2019–2021: Sammen for et godt liv med diabetes – og en framtid uten .....	43
<b>SAK 8 A) KONTINGENTFASTSETTELSE.....</b>	<b>46</b>
b) Forslag til landsmøtet fra sentralstyret angående kontingentfastsettelse.....	46
<b>SAK 8 B) KONTINGENTFORDELING.....</b>	<b>47</b>
a) Forslag til landsmøtet fra sentralstyret angående kontingentfordeling .....	47
<b>SAK 9 FORSLAG TIL RAMMEBUDSJETT FOR KOMMENDE PERIODE .....</b>	<b>48</b>
a) Forslag til landsmøtet fra sentralstyret til rammebudsjett for kommende periode .....	48
<b>SAK 10 VALG.....</b>	<b>49</b>
a) Valg av forbundsleder .....	49

b) Valg av seks styremedlemmer .....	49
c) Valg av 1., 2. og 3. varamedlem til sentralstyret .....	50
d) Valg av revisor .....	51
e) 51	
f) Valg av kontrollkomité, bestående av leder, ett medlem og ett varamedlem .....	53

<b>AVSLUTNING: .....</b>	<b>54</b>
--------------------------	-----------

**SAK 1 ÅPNING, herunder godkjenning av innkalling og delegatenes fullmakter**

Forbundsleder Nina Skille åpnet landsmøtet 2018. Avtroppende sentralstyre ønsket delegater, observatører, gjester m.fl. velkommen. Det var ett minutt stillhet for å minnes venner og medlemmer som har gått bort siden forrige landsmøte.

**a) Godkjenning av møteinnkalling**

Det vises til innkalling sendt ut 21. januar 2018 til alle styreledere, nestledere og sekretærer, annonsering på Min side for tillitsvalgte, 18. januar 2018, samt sakspapirer sendt ut juli 2018.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Møteinnkalling til Diabetesforbundets landsmøte 2018 og sakspapirer godkjennes.*

**Vedtak:** Møteinnkalling godkjennes.

**Følgende hadde ordet:**

245 Nina Skille

**b) Godkjenning av fullmakter**

Det er 214 stemmeberettigede utsendinger til stede under landsmøtets start. Fullmaktene er kontrollert og funnet i orden.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Fullmakter godkjennes.*

**Vedtak:** Alle fullmaktene godkjennes.

Følgende hadde ordet:

263 Hans Christian Lillehagen

**c) Godkjenning av møtereglement**

Møtereglement for landsmøtet i Diabetesforbundet.

Sentralstyrets forslag:

1. Lederen åpner landsmøtet og leder forhandlingene fram til og med konstituerings punkt 2 a).
2. Møtet er åpent for pressen, dersom annet ikke blir bestemt.
3. Møtelederne leder landsmøtet fram til forhandlingenes avslutning. Ordinær møtetid går fram av programmet for landsmøtet. Delegater skal gi melding til møteledelsen hvis de må forlate møtet under forhandlingene.



Be om ordet



Replikk



Til dagsorden

- 4 a) Alle som ønsker ordet gir beskjed om dette til møtelederne ved å vise nummerskiltet sitt.
  - b) Sentralstyrets medlemmer, generalsekretær, medisinsk medarbeider og kontrollkomitéen kan få ordet utenom talerlisten for å svare på spørsmål.
  - c) Møteledere og delegater med forslagsrett kan stille forslag om tidsavgrensning i taletid samt å sette strek. Slike forslag tas opp til behandling straks.
  - d) Det gis ikke anledning til replikk til replikk (duplikk). Det gis anledning til svarreplikk.
  - e) Delegater som ber om ordet til dagsorden, saksopplysning eller replikk, får ordet utenom talerlisten.
5. Maksimal taletid for innlegg er tre minutter, replikk ett minutt.
  6. Forslag må leveres skriftlig og være undertegnet med forslagstillers navn og nummer. Nye forslag kan ikke fremmes i en sak etter at strek er satt.
  7. Vedtak skjer med alminnelig flertall i saker der ikke annet er bestemt i vedtektene.
  8. Når ikke annet er bestemt i vedtektene, foreslår møtelederen voteringsrekkefølgen. Hvis ikke annet er/blir bestemt, skjer votering ved opprekking av stemmekort.

#### **d) Godkjenning av valgreglement**

1. Valgkomitéens leder legger fram valgkomitéens innstilling.
2. Møtelederne leder valget.
3. Alle foreslåtte kandidater skal være forespurt og ha erklært seg villig.
4. Forbundsleder velges ved særskilt valg.
5. Kandidater til forbundsledervervet får inntil fem minutter til å presentere seg.
6. Øvrige styremedlemmer og varamedlemmer velges én og én.
7. Alternative kandidater til valgkomitéen må foreslås opp mot en innstilt kandidat.
8. Alle kandidater får inntil tre minutter til å presentere seg.
9. Hvis flere enn to kandidater stiller til samme verv og ingen oppnår mer enn halvparten av stemmene, foretas omvalg mellom de to kandidater som har flest stemmer. Ved andre gangs stemmelikhet foretas loddtrekning.

For øvrig gjelder Diabetesforbundets vedtekter § 9

### **§ 9 Nominasjoner**

Lokallagene og fylkeslagene sender forslag på kandidater til tillitsverv i sentralstyret (jfr. § 12) innen fem måneder før landsmøtet. Alle kandidater skal ha sagt seg villige til å ta tillitsverv.

Valgkomitéens innstilling skal sendes sekretariatet senest fire måneder før landsmøtet. Innstillingen sendes landsmøteutsendingene sammen med innkallingen og saksdokumentene. Landsmøtet kan ved benkeforslag foreslå andre personer enn de innstilte. Ved benkeforslag kreves det at det foreligger skriftlig erklæring fra kandidatene om at denne er villig til å ta vervet, dersom vedkommende ikke er til stede og kan bekrefte dette.

Valgkomitéen skal senest seks måneder før landsmøtet sende forespørsel om forslag til kandidater til lokallagene og fylkeslagene.

Sentralstyremedlemmer bør ikke i tillegg inneha vervet som fylkesleder. Sentralstyret forholder seg til fylkesleder som representant for det neste organisasjonsleddet.

### **Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Forslag til møte- og valgreglement godkjennes.*

*Ernæringsfaglig medarbeider Anne-Marie Aas, psykologisk medarbeider Jon Haug, pedagogisk medarbeider Kathrine Hestø Hansen og økonomisjef Stian Burvald gis tale- og forslagsrett til landsmøtet.*

**Vedtak:** Enstemmig vedtatt.

### **Følgende hadde ordet:**

263 Hans Christian Lillehagen

## **SAK 2 KONSTITUERING**

### **a) Valg av to møteledere samt vara**

#### **Sentralstyrets forslag:**

*Hans Christian Lillehagen  
Dagfinn Østbye  
Vara: Stine Vedvik*

### **Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Forslag til møteledere samt vara godkjennes.*

**Vedtak:** Valgt ved akklamasjon.

### **b) Valg av tre møtesekretærer**

#### **Sentralstyrets forslag:**

<i>Mari Johannessen</i>	- sekretariatet
<i>Heidi T. Henriksen</i>	- sekretariatet
<i>Anette Skomsøy</i>	- sekretariatet

### **Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Forslag til møtesekretærer godkjennes.*

**Vedtak:** Enstemmig vedtatt.

- c) Valg av to stemmeberettigede som skal undertegne protokollen sammen med møtelederne og sekretærene

**Sentralstyrets forslag:**

Arne Tobiassen - Diabetesforbundet Agder  
Hanne Iversen - Diabetesforbundet Rana

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

Forslag på delegater til å undertegne protokollen godkjennes.

**Vedtak:** Enstemmig vedtatt.

- d) Valg av redaksjonskomité på fire medlemmer

**Sentralstyrets forslag:**

Ina Jakobsen - sekretariatet  
Linda Markham - sekretariatet  
Britt Henne - Diabetesforbundet Oslo  
Erlend Gjevre - sentralstyret  
Sander Vassanyi - Ungdiabetes nasjonalt

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

Forslag til redaksjonskomité godkjennes.

**Vedtak:** Enstemmig vedtatt.

- e) Valg av to tellekorps à tre medlemmer

**Sentralstyrets forslag**

**TELLEKORPS I**

Cecilie Roksvåg - delegat Diabetesforbundet Kristiansund og omegn  
Rasmus Åke Haaland - observatør Diabetesforbundet Jæren  
Stian Burvald - sekretariatet

**TELLEKORPS II**

Espen Høilund Amundsen - kontrollkomiteen  
Iselin Peters - observatør, Diabetesforbundet Nord-Trøndelag  
Gro Strømnes - sekretariatet

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

Forslag på tellekorps godkjennes.

**Vedtak:** Enstemmig vedtatt med følgende endring:

Cecilie Roksvåg erstattes med Kirsti Pedersen fra Ungdiabetes nasjonalt.



**SAK 3 FORSLAG TIL DAGSORDEN**

## ÅPNING

- SAK 1            Åpning, herunder godkjenning av møteinnkallelse, utsendingenes fullmakter og møte- og valgreglement.
- SAK 2            Konstituering, herunder valg av
- a) to møteledere samt vara
  - b) tre møtesekretærer
  - c) to stemmeberettigede utsendinger som skal undertegne protokollen sammen med møtelederne og sekretærene
  - d) redaksjonskomité på fem medlemmer
  - e) to tellekorps à tre medlemmer
- SAK 3            Godkjenning av dagsorden
- SAK 4            Beretning fra sentralstyret for Diabetesforbundets virksomhet i landsmøteperioden
- SAK 5            Revidert regnskap med status for hvert kalenderår i landsmøteperioden
- SAK 6            Enkelt saker fremmet av eller gjennom sentralstyret
- SAK 7            Diabetesforbundets strategi for kommende landsmøteperiode
- SAK 8            a) Kontingentfastsettelse  
b) Kontingentfordeling
- SAK 9            Rammebudsjett for kommende periode
- SAK 10           Valg av
- a) forbundsleder
  - b) seks styremedlemmer
  - c) 1., 2. og 3. varamedlem til sentralstyret
  - d) revisor
  - e) valgkomité på tre medlemmer og tre varamedlemmer
  - f) kontrollkomité, bestående av leder, ett medlem og ett varamedlem

## AVSLUTNING

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Forslag til dagsorden godkjennes.*

*Alle saker som er meldt innen 12. mai 2018 behandles.*

**Vedtak:** Enstemmig vedtatt.

Forbundsleder Nina Skille gjennomgikk beretningen for inneværende landsmøteperiode.

**a) Beretning for landsmøteperioden**  
**Sentralstyrets rapport på saker oversendt til sentralstyret fra landsmøtet 2015:**

Sak 6 c) Forslag til landsmøtet fra sentralstyret angående navneendring § 32

Sentralstyret anser at dette nå sikres gjennom endring i ordlyden på Diabetesforbundets vedtekt § 32:  
 «Lokalforeningene skal arbeide for å fremme Diabetesforbundets formål på grunnlag av program og handlingsplan og retningslinjer trukket opp av landsmøtet og sentralstyret. Lokalforeningene er organisasjonsmessig underlagt fylkeslaget. Opprettelse av lokalforeninger må godkjennes av fylkesstyret».

*Forslaget anses som gjennomført.*

Sak 6 f) Forslag fra Diabetesforbundet Oslo angående trakassering, netthets- og hatkriminalitet:

Opprinnelig forslag ble ikke støttet av Sentralstyret og Diabetesforbundet Oslo endret forslaget til: «*Diabetesforbundet skal være en trygg og god organisasjon der alle behandles med respekt og avstår fra alle former for kommunikasjon, handling eller behandling som kan oppleves som krenkende. Dette inkluderer, men er ikke begrenset til, nulltoleranse for seksuell trakassering, netthets- og hatkriminalitet*»  
 Landsmøtet 2015 vedtok at det skulle utarbeides etiske retningslinjer. Sentralstyret nedsatte en arbeidsgruppe av frivillige, koordinert av sekretariatet. Gruppen besto av Maria Breistrand, Martine Lyslid, Bjørn Peter Sandmo, Terje Karlsen, Eva Ursin og Line Breidal, i tillegg til Camilla Karstensen og Mari Johannessen fra sekretariatet. [Etiske retningslinjer](#) ble godkjent av sentralstyret september 2017, og er tilgjengelig for alle tillitsvalgte og medlemmer på [diabetes.no](http://diabetes.no).

*Forslaget anses som gjennomført.*

Sak 6 g) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Moss og omegn angående Diabetesforbundets vedtekter, kapittel 4, § 25 Valg:

Tekst foreslås endret til: «*Fylkesstyret velges for inntil to år. Halve styret bør være på valg hvert år. Årsmøtet velger først leder, dernest velges tre-syv styremedlemmer og en-tre varamedlemmer. Den til enhver tid sittende leder for Ungdiabetes i fylket bør være medlem av styret der forholdene ligger til rette for det. Det samme gjelder leder av BFU i fylket. Valgene skal være skriftlige hvis det er foreslått flere kandidater til samme verv eller en stemmeberettiget ber om det. Årsmøtet velger to revisorer eller en statsautorisert/registrert revisor, valgkomité og for øvrig det som ikke overlates til fylkeslagets styre å oppnevne*».  
 Forslaget til endring av tekst i vedtektene ble ikke støttet av landsmøtet, men en intensjon ble oversendt sentralstyret. Denne intensjonen om å ivareta Ungdiabetes og BFU sine interesser i fylkesstyrene anses å bli ivaretatt gjennom:

- Veileder for ungdomsarbeid i fylkene (den finner du [her](#)).
- Ledertreningskonferansen og Lederforum blir avholdt sammen.

- [Tillitsvalgtheftet](#); kapittel 1, «Ungdiabetes» og «barne- og familiearbeid» samt kapittel 34, «Fylkeslaget».
- Sentralstyret har flere årlige parallelle møter med BFU og Ungdiabetes nasjonalt.
- Ungdiabetes er representert i Diabetesforbundets organisasjonsutvalg.
- BFU og Ungdiabetes nasjonalt har møter sammen.
- [Veileder](#) for barne- og familiekontakt.
- Veileder for [Ungdomsarbeid i fylkene](#).
- Ungdiabetes er representert i alle nasjonale utvalg.
- BFU er representert i alle nasjonale utvalg der barn/familie er målgruppe.

*Forslaget anses som gjennomført.*

Sak 6 h) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Nordland angående sentrale kurs for personer med diabetes og deres pårørende:

Sentralstyret fremmer følgende forslag som blir vedtatt ved akklamasjon:

1. *«Nasjonale kurs for foreldre, barn og unge legges til det nasjonale leddet. Dette forutsetter egen finansiering av disse kursene».*  
Her finner vi
  - Barnekurs annethvert år
  - Ungdomskurs annethvert år
  - Samling for de aller minste annethvert år
2. *«Sentralstyret vil i neste periode utvikle Diabetesskolen – et rammeverk for læring, mestring og motivasjon ved diabetes, og for tillitsvalgte og frivillige i Diabetesforbundet».*

Prosjektgruppe for Diabetesskolen er utnevnt etter vedtak i sentralstyret. Teamet består av Nina Skille, Erlend Gjevre og Maria Breistrand fra sentralstyret, Katrine Karlsen fra Ungdiabetes og pedagogisk medarbeider Kathrine Hestø Hansen. I tillegg deltar representanter fra sekretariatet.

Diabetesskolen skal i første omgang kun være navnet på vår opplæring av tillitsvalgte. Det vil si at Diabetesskolen som begrep kun skal eksistere internt, men at resultatene av den vil formidles ut til medlemmene gjennom vårt felles kvalitetsstempel Diabetesforbundet.

Det er gjennomført en spørreundersøkelse, en brukersamling og en tillitsvalgtsamling i landsmøteperioden. Disse tre danner grunnlaget for de mange nye tilbudene som arbeides med i Diabetesskolen. Kursinnholdet er kvalitetssikret av ulike faggrupper innenfor sine medisinske spesialfelt. Pedagogisk gruppe sikrer gode metoder og riktig formidling av budskapet. Min side på diabetes.no er hovedplattform for alle [Diabetesskolens](#) tilbud til tillitsvalgte.

Tilbudene dekker alle målgrupper og mange ulike behov, og vil utvikles over tid. I 2018 har man prioritert å arbeide med følgende:

- Styrekurs. Kurs for alle tillitsvalgte, med opplæring i verv og styrearbeid. Holdes av nasjonalt team, arrangeres i fylkene.
- Oversikt over foredragsholdere. Denne vil være tilgjengelig for alle tillitsvalgte, og inneholde aktuelle foredragsholdere innen mange relevante temaer.
- Bedre diabeteshverdag med type 2. Et kurs for de som har type 2, og som ønsker å lære mer for å mestre hverdagen. Nasjonalt pilotkurs i 2019, deretter arrangeres det i lokal- og fylkeslag.
- Nettkurs for pårørende. Grunnleggende diabeteskompetanse til alle varianter av pårørende.
- Diabetesslitasje. Et kurs for de som har hatt diabetes over lengre tid. Opplæring av et nasjonalt team som kan reise ut i lokal- og fylkeslag. Pilotkurs i 2019.

- Kjenner du et barn med diabetes?  
Det populære konseptet vi kjenner fra før har fått ny drakt, og mer konkret innhold.
- Diverse maler, veiledere og verktøy for tillitsvalgte. Vi har bl.a. utviklet en nettbasert funksjon hvor man kan lage sine egne invitasjoner, plakater osv. til arrangement ol.

*Forslaget anses som gjennomført.*

Sak 6 i) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Nordland angående psykisk helse

Diabetesforbundet Nordland fremmet forslag om en sentral satsning på samling/kurs med tema psykisk helse for personer med diabetes og deres pårørende og ønsker med det å rette fokus på helsa til hele mennesket og arbeide spesielt med de psykiske utfordringene det kan være å leve med diabetes. Både for personene med diabetes, og deres pårørende.

Følgende tiltak har blitt gjort i perioden:

- Faggruppen for diabetespsykologer er blitt en formell del av Diabetesforbundet med mandatet som sier blant annet: Faggruppe for diabetespsykologi skal arbeide for å fremme og utvikle kompetanse på psykologien knyttet til diabetes, både blant helsepersonell og målgruppen. Faggruppen skal være en arena for erfaringsutveksling, faglige diskusjoner og skal arbeide for å bygge opp kunnskapen om diabetes, psykisk helse og psykologiske utfordringer i Forbundet.
- Utarbeidet [Veiviser for god egenbehandling av diabetes](#) (sendt ut med bladet Diabetes nr. 2/18).
- Lansert Diapodden, en podcast om psykisk helse ([hør podcasten](#)).
- Psykisk helse har vært tema på Diabeteskonferansen 2016 og 2017 og på Nasjonalt Diabetesforum 2017.
- Psykisk helse har vært et hyppig tema på en rekke møteplasser både lokalt og regionalt.
- Møteplassen «[Samling for unge med type 2](#)» har stort fokus på psykisk helse.
- I prosjektet «Når samspillet mellom insulin, mat og kropp blir ekstra vanskelig», har vi utviklet en [film og en brosjyre](#).
- Prosjektet: «Bedre diabeteshverdag for unge voksne», et kursopplegg der psykososial støtte, inspirasjon og mestring er i fokus. Dette skal bidra til å gi unge voksne med diabetes en bedre diabeteshverdag i form av psykososial støtte, inspirasjon og mestring og vil ferdigstilles i løpet av 2018.

*Forslaget anses som gjennomført.*



Sak 6 k) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Vestfold angående pårørende

Saken er oversendt til sentralstyret for perioden som jobber for at tiltak for denne gruppen skal skje både lokalt, fylkesvis og nasjonalt. Sentralstyret viser for øvrig til sak 6h og mener dette kan være et område det utvikles konsepter på i Diabetesskolen. For 2018 vil et nettkurs for pårørende lanseres under Diabetesskolen.

- Lokalt er det arrangert par-kurs og alle temamøter er åpne for alle, pårørende inkludert, uavhengig av tema.
- «[Kjenner du et barn med diabetes](#)» er et kurskonsept som gir informasjon og trygghet til pårørende og personer rundt barn med diabetes.
- Prosjektet «Foreldreveiledningsprogram for diabetes» tar for seg pårørendesituasjonen for foreldre, og «Bedre diabeteshverdag for unge voksne» har som mål å lage et kursopplegg der psykososial støtte, inspirasjon og mestring er i fokus. Her er det seks samlinger der unge voksne og deres nærmeste støttespiller møtes.
- «Min diabeteshverdag» er et prosjekt som ble påbegynt i 2018 og har som mål å gjøre hverdagen bedre for personer med diabetes som bor på institusjon. Dette for å sikre beboeren best mulig livskvalitet og velvære, i tillegg til å forsikre pårørende om at deres kjære blir tatt vare på.
- Av nasjonale arrangementer er det Ungdiabetes nasjonalt sine arrangementer for medlemmer; [Diabetesweekend](#), [Samling for unge med type 2](#), som begge er åpne for pårørende, samt Diabeteskonferansen som har egne foredrag som henvender seg direkte til pårørende.
- Det er satt i gang et prosjekt for å lage en artikkelserie rettet mot pårørende, som skal publiseres på diabetes.no. I denne sammenhengen har vi hatt dialog med [Pårørendealliansen](#).

*Forslaget anses som gjennomført.*

Sak 6 m) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Vestfold angående bedre koordinering av kurs og arrangementer i Diabetesforbundet

Forslaget ber Diabetesforbundet nasjonalt om å utvikle et verktøy for å sjekke om eget arrangement konkurrerer med tilsvarende arrangementer (tid/ pris, etc.) Dette for å unngå at egne arrangement faller sammen med et konkurrerende arrangement.

De nasjonale nettsidene skal være et oppslagsverk på alle arrangementer; lokale, regionale og nasjonale. Dette forutsetter imidlertid at alle legger inn sine aktiviteter og tiltak her.

*Sentralstyret vurderer ressursbruken til å overvåke aktiviteter som er diabetesrelevante lokalt og regionalt over hele landet til å være lite gjennomførbar sett ut fra et kost/nytte perspektiv.*

Sak 6 n) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Oslo Vest angående kartlegging og tiltak for å hindre synkende medlemstall

Diabetesforbundet Oslo Vest har i likhet med andre deler av organisasjonen blitt seg merke i at medlemstallene i Diabetesforbundet synker til tross for at det blir stadig flere personer i Norge som har diabetes.

I den forbindelse trenger vi en analyse av inn- og utmelding i forbundet. Hvem er det som melder seg ut? Er det en bestemt gruppe, sted, etnisitet, alder, kjønn, etc.?

Det vedtas at Diabetesforbundet skal sette ned et utvalg for å utvikle en veileder for å øke medlemstallet og hindre frafall. **Verving og hindring av frafall** skal være en del av det kontinuerlige arbeidet, og veilederen skal ligge lett tilgjengelig på diabetes.no.

- På «Min side» ligger det flere verktøy til bruk av lokalt og regionalt både for [verving](#) og [synliggjøring](#).
- Markedsavdelingen jobber kontinuerlig med medlemsfordeler, nasjonale kampanjer og utvikler ensartet profileringsmateriell som skal kunne brukes i forbindelse med lokal synliggjøring og kommunikasjon med nye medlemmer.
- Våren 2018 ble pakken «Diabetesdugnad» utarbeidet og sendt til alle lokal- og fylkeslag. Pakken inneholder vervemateriell til bruk på stand og på legekantor med innsalgsbrev.
- Alle grunnkurs for nye tillitsvalgte inneholder opplæring i hvordan kommunisere med nye medlemmer og ivareta eksisterende.
- Høsten 2017 ble det gjennomført en omfattende undersøkelse blant både eksisterende og potensielle medlemmer for å kartlegge ønsker og behov hos disse.
- Diabetesforbundet jobber kontinuerlig med å øke tilfredsheten blant eksisterende medlemmer.
- Det er utarbeidet en forsikringsavtale med FUAB.
- Status veileder: Arbeidet med veileder er dessverre forsinket. Komiteen starter arbeidet 2018, og veilederen presenteres våren 2019.

Sak 6 p) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Nordland angående sjekkliste for å kartlegge den enkeltes behov for insulinpumpe og CGM

Diabetes og rettigheter er et viktig politisk område, og god diabetesbehandling er helseøkonomisk lønnsomt. Tilgang til medisinsk utstyr skal ikke være avhengig av hvem du er og hvor du bor. Sentralstyret støtter intensjonen som kom i forslaget, og mener budskapet i form av en resolusjon vil komme tydeligere fram dersom resolusjonen omhandler den enkeltes rettigheter framfor behovet for en kartlegging.

Følgende resolusjon ble enstemmig vedtatt – med tilføyelse av uavhengig av bosted og pris:

«Riktig behandling, tilpasset den enkelte, er avgjørende for å leve godt med diabetes. Kontinuerlig glukosemålere (CGM) og insulinpumper gir flere muligheter for individuelt tilpasset behandling. Studier viser at behandling med insulinpumpe gir et bedre langtidsblodsukker, økt livskvalitet og færre komplikasjoner. Dette forutsetter at brukerne får det utstyret som er best tilpasset den enkeltes livssituasjon, og at man får nødvendig opplæring og veiledning i bruk av utstyret. Landsmøtet er kritisk til at økonomiske hensyn er viktigere enn brukernes behov i valg av pumper og CGM. Landsmøtet er bekymret for at det er uakseptable regionale forskjeller i tilgangen på slikt utstyr. Landsmøtet krever at alle må få den behandlingen med de hjelpemidlene de har behov for, uavhengig av bosted».

*Ordlyden i resolusjonen er benyttet i alle sammenhenger og saker som omhandler tilgang til medisinsk utstyr. Blant annet innspill til regjeringens sykehusplan, innspill til statsbudsjettet, innspill til arbeidet med nasjonalt anbud på insulinpumper og cgm'er og i møter med helseministeren.*

Diabetesforbundet er representert med en brukerrepresentant i helseforetakenes innkjøpssamarbeid, Sykehusinnkjøp.

*Forslaget anses som gjennomført.*

Sak 6 q) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Troms angående rettigheter til kontroll og behandling av synet

Diabetesforbundet skal jobbe aktivt for at alle med diabetes skal ha samme rettigheter knyttet til kontroll og behandling av synet og Diabetesforbundet skal ta initiativ for å sikre at alle med diabetes får systematisk og kontinuerlig oppfølging av øynene.

Redaksjonskomiteen utarbeidet følgende resolusjon:

Norsk diabetesregister for voksne er et nasjonalt kvalitetsregister (NOKLUS) som henter inn data fra både primær- og spesialisthelsetjenesten. Registeret tilbyr et elektronisk skjema som samhandler med journalsystemene i allmennpraksis. Skjemaet er ment både som et klinisk verktøy og som et innsamlingsverktøy for registeret. Bruk av Noklus Diabetesskjema sikrer at fastlegen følger anbefalingene i de nasjonale behandlingsretningslinjene for diabetes, for eksempel henvisning til regelmessige øyekontroller.

Landsmøtet anerkjenner viktigheten av at Noklus Diabetesskjema blir benyttet av fastlegene for å sikre god behandlingskvalitet. Landsmøtet ser med bekymring på at kun 10 % av landets fastleger rapporterer inn til diabetesregisteret. Landsmøtet oppfordrer alle med diabetes til å etterspørre Noklus Diabetesskjema hos sine fastleger, og til å be sine fastleger om å sende inn data til Norsk Diabetesregister for voksne.

*Resolusjonen ble oversendt helsedepartementet*

- *Tema er ivaretatt i Diabetesforbundets strategi 2016-2018.*
- *Politisk var dette tema under Arendalsuka 2017.*
- *Eget tiltak i [Nasjonal diabetesplan](#), med forslag til program for systematisk øyeundersøkelse for å avdekke diabetes retinopati.*
- *Diabetesforbundet har bidratt til at det er ivaretatt i [Nasjonal faglig retningslinje for diabetes](#).*
- *Det er opprettet et samarbeid med Blindeforbundet om felles arrangement under Arendalsuka, om systematisk øyeundersøkelse for personer med diabetes.*
- *Pilot i Helse Nord Øyehelseprogram.*

Sak 6 r) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Oslo angående barns rettigheter

Forslaget ble videresendt til redaksjonskomiteen med begrunnelsen at barn og unge med diabetes har ulike behov, men alle har like rettigheter i skolesammenheng. Det er viktig at disse rettighetene blir ivaretatt i alle kommuner. Sentralstyret anbefaler at det utformes en resolusjon om barn og unges rettigheter i forbindelse med skole. Følgende resolusjon ble vedtatt ved akklamasjon:

- *I henhold til Opplæringsloven og Lov om barnehager har alle barn og unge rett til en god barnehage- og skolehverdag. Det er avgjørende at ansatte i både barnehage, skole og skolefritidsordning har tilstrekkelig kunnskap om diabetes for å skape trygge rammer for barna. Behovet for hjelp varierer fra person til person med hensyn til praktisk blodsuktermåling og legemiddelhåndtering. Manglende oppfølging går ut over læring, sosial utvikling og kan gi negative konsekvenser for sykdomsutviklingen senere i livet.*

*Landsmøtet i Diabetesforbundet krever at kommunene oppfyller sine plikter med hensyn til Opplæringsloven og Lov om barnehager, og at kommunene iverksetter tiltak slik at barn og unge med diabetes, som har behov for det, får nødvendig tilrettelegging og oppfølging i barnehagen og skolen. (Revidert resolusjon fra Landsmøtet 2012).*

Ordlyden i resolusjonen er benyttet i statsbudsjettkrav i perioden, i dialog med FFO relatert til deres arbeid med rettigheter for barn med kronisk sykdom og innspill om hvordan erfaringene fra dette arbeidet kan overføres til barn med diabetes, innspill til fagrådet i Helsedirektoratet om å utvikle en veileder og retningslinjer for hvordan skole og barnehage skal bistå barn med diabetes. Dette gjøres i samarbeid med Arbeidsutvalget i medisinsk fagråd.

- I 2016 ble det utviklet et verktøy for skoler for å trygge samarbeidet mellom skolen, foresatte og eleven med diabetes type 1. «[Min skoledag med diabetes](#)». Denne er også utviklet for å kunne brukes i barnehager og på institusjoner.

Sak 6 s) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Sør-Trøndelag og Nord-Trøndelag angående felles SMS-tjeneste

Diabetesforbundet skal ha et etablert SMS-system som lokallag og fylkeslag kan benytte. Denne løsningen skal være på plass innen Diabeteskonferansen 2016. Dette for å gjøre det enklere for lokal- og fylkeslag å komme ut med informasjon til sine medlemmer. Det er viktig å ha et trygt og håndterbart system som ivaretar personopplysninger og at medlemmene unngår spam som er en følge av å benytte gratistjenester.

*SMS-løsningen ble etablert 2017 og per mai 2018 er det 22 lag som bruker tjenesten.*

*Forslaget anses som gjennomført.*

Sak 6 t) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Vestfold angående tilbud om føring av regnskap for lokallag og fylkeslag

Saken ble oversendt nytt sentralstyre som mente: «Det er nyttig at man har tilbud om felles regnskapsføring for lokal- og fylkeslag. Dette kan tilbys av kompetente personer eller ledd i organisasjonen».

*Sentralstyret erfarer at det er svært ulike nivå og omsetninger i de ulike lag slik at dette ikke er hensiktsmessig bruk av ressursene. Enkle [regnskapsmaler og budsjettmaler](#) er gjort tilgjengelig på «Min side» og økonomi og regnskap var satt opp som egen parallell på Diabeteskonferansen 2016. I [tillitsvalgtheftet](#) er et eget kapittel viet økonomi og regnskap.*

*Regnskap er også et tema på grunnkurs for alle nye tillitsvalgte.*

Sak 6 v) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Vestfold angående videreføring av Diabetesforbundets IT-forbedringer

Forslagstiller ønsker at sentralstyret må i den kommende valgperiode fortsette IT-arbeidet og setter av tilstrekkelig midler for tilpasninger og opplæring. Midler til en person bør minimum avsettes for å gi opplæring og koordinere IT-forbedringene. IT-satsning og utvikling av tillitsvalgte er nødvendig for å utvikle organisasjonen.

*Sentralstyret støtter intensjonen i forslaget og IT forbedringene vil følges opp. Nye funksjoner og forbedringer skjer kontinuerlig blant annet basert på innspill fra organisasjonen. Opplæring på Min side blir for alle nye tillitsvalgte gjennomgått på grunnkurs. På Diabeteskonferansen og Landsmøte vil det være en «Min side»-stand som er tilgjengelig hele helgen. Lagene oppfordres til å tilrettelegge for skolering av sine tillitsvalgte, og det nasjonale leddet bidrar i dette arbeidet. I tillegg er det utarbeidet [opplæringsvideo](#) for bruk av Min side som er tilgjengelig for tillitsvalgte.*



*To av kursene i Diabetesskolen  
«Velkommen som tillitsvalgt» og «Kurspakke for lokallag og fylkeslag» for nye  
tillitsvalgte har bruk av nettsiden som tema.  
Gjennomgang av Min side var en egen sekvens på Lederforum 2017.*

*Forslaget anses som gjennomført.*

Sak 6 w) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Sogn og Fjordane angående  
retningslinjer for brukermedvirkning på kurs i regi av lærings- og mestringssentra

Forslagstiller ønsker at Diabetesforbundet skal ta initiativ til å utarbeide et forslag til felles rutiner/retningslinjer for samarbeid og honorering ved brukerrepresentasjon på kurs i regi av Lærings- og mestringssentra.

Dette for å oppnå lik praksis for samarbeid og honorering av brukerrepresentantene på kursene ved Lærings- og mestringssentra i de forskjellige helseforetak.

*Det er utarbeidet en [veileder for brukerrepresentanter](#) som ligger tilgjengelig på «Min side».*

*Praksisen med honorering er ulik for de ulike helseforetakene så det kan ikke utarbeides egne retningslinjer for personer med diabetes.*

*Forslaget anses som gjennomført.*

Sak 8 A b) Forslag til landsmøtet fra sentralstyret angående medlemskapskategorier

Sentralstyrets forslag til vedtak:

1. Det opprettes en ny kategori; Bedriftsmedlemskap.
2. Medlemskategoriene; minstepensjonist/uføretrygdet, ungdom og student slås sammen til felles rabattert medlemskapskategori.
3. Kategorien livsvarig medlemskap og livsvarig familiemedlemskap fjernes.
4. Kategorien familiemedlemskap/støttemedlemskap endrer navn til støttemedlemskap.
5. De andre medlemskategoriene; Ordinært medlemskap og helsepersonell opprettholdes.

Det ble enstemmig enighet om at forslag oversendes sentralstyret for innarbeidelse av intensjoner.

*Punkt 1: Utført.*

*Bedriftsmedlemskap ble lansert samtidig med 70-årsjubileet i 2018. Kontingenten er på kr. 2200 pr år. Medlemskapet gir ingen demokratiske rettigheter for den bedriften eller organisasjonen som er med, og blir presentert som en av måtene man kan støtte Diabetesforbundet på. Alle bedriftsmedlemmer får tilsendt diplom som viser at bedriften tar samfunnsansvar. I tillegg til medlemsblad får også bedriftsmedlemmer tilsendt verktøy de kan bruke for å bedre folkehelsen på arbeidsplassen. Lokallagene får materiell som skal hjelpe dem med å verve lokale bedriftsmedlemmer.*

*Punkt 2: Utført.*

*Punkt 3: Ingen nye livsvarige medlemskap blir tegnet, og fra 2018 gikk BUFDIR tilbake på tidligere reglement på at livsvarige medlemmer ikke kunne inneha demokratiske rettigheter i organisasjoner som mottar støtte fra BUFDIR.*

*Punkt 4: Familie og støttemedlemskap er slått sammen til støttemedlemskap.*

Sak 8 A c) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Øvre Eiker angående nye satser til medlemskontingent

Følgende forslag ble lagt fram for landsmøtet:

Alle gis gratis medlemskap ved førstegangsinnmelding i forbundet.

Ordinært medlemskap	kr. 390,-
Støttemedlemskap	kr. 120,-
Familiemedlemskap	kr. 120,-
Minstepensjonist/uføretrygdet	kr. 210,-
Ungdom/student 18-25 år	kr. 210,-
Livsvarig medlem	kr. 5.500,-
Livsvarig støttemedlem/familiemedlemskap	kr. 1.700,-

Sentralstyrets alternative forslag til vedtak:

- Forslaget om kontingentbeløp og kategorier støttes ikke. Sentralstyret viser til eget forslag.
- Forslaget om ett års gratis medlemskap som en introduksjon, oversendes nytt sentralstyre.

*Medlemskap og tilbud til nye medlemmer vurderes fortløpende.*

*Siden prisen på medlemskap endres i løpet av året, benytter vi den muligheten til å markedsføre redusert pris på medlemskap. For eksempel er det halv pris på medlemskap fra 1. juli og gratis medlemskap ut året fra 1. oktober, noe som har blitt promotert på henholdsvis diabetes.no og som ulike vervetilbud i forbindelse med Verdens Diabetesdag. Diabetesforbundet hadde i 2017 og 2018 samarbeid med Apotek 1 om tilbud om medlemskap til kundeklubbmedlemmer.*

Sak 8 A d) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Finnmark angående differensierte kontingentalternativer for innvandrergupper

Forslagsstiller ber Sentralstyret utrede differensierte kontingentalternativer for innvandrere, slik at Diabetesforbundet enklere kan rekruttere disse som medlemmer. Dette på grunnlag av at Norge har og får en økende gruppe personer med diabetes som har innvandrerbakgrunn. Samtidig er dette grupper som er vanskelig å få organisert i Diabetesforbundet. Forslaget oversendes nytt sentralstyre.

*Markedsgruppa fikk i oppdrag av sentralstyret å utrede muligheten for differensierte kontingentpriser for innvandrergupper. Markedsgruppa har i tillegg til intern diskusjon, også innhentet uttalelse fra Shaista Ayub og Marianne Lande-Sudall som arbeider med minoritetsfeltet i Diabetesforbundet. Siden forslaget ble stilt, har prisene på medlemskap endret seg. Etter vedtaket på Landsmøtet 2015 har vi fått en ny kategori med rabbert medlemskap til kr. 225,- som også omfatter personer med lav inntekt (inntekt t.o.m 2G), i tillegg til ungdom, studenter, minstepensjonister og uføretrygdede. I tillegg ble kriteriene for å tegne støttemedlemskap til kr. 150,- endret, slik at denne kategorien nå favner flere.*

*Markedsgruppa anser ikke en egen medlemskapskategori med redusert pris for innvandrere som et behov. Personer med minoritetsbakgrunn er en sammensatt gruppe, ikke alle med minoritetsbakgrunn har dårlig økonomi, og de som har det kan benytte seg av rabbert medlemskap i likhet med alle medlemmer som kvalifiserer til kategorien. Siden landsmøtet har sekretariatet utviklet vervekort rettet mot denne målgruppen som alle lokallag kan bestille.*

*På bakgrunn av denne vurderingen har sentralstyret på møtet i oktober 2016 vurdert det til å ikke innføre egen medlemskapskategori for innvandrere, men anbefaler i stedet taktisk bruk av de eksisterende medlemskapskategoriene.*

*Forslaget anses for å være ivaretatt.*

Til grunn for behandlingen på landsmøtet lå følgende dokumenter:

- [Årsberetning for 2015](#) ligger som vedlegg 11 c)
- [Årsberetning for 2016](#) ligger som vedlegg 11 c)
- [Årsberetning for 2017](#) ligger som vedlegg 11 c)

I tillegg ble det vist til følgende referansedokumenter:

- Muntlig beretning for 2018 presenteres på landsmøtet
- Nøkkeltall 2015–2017 (side 24-28)

#### **Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Rapportering på enkeltsakene fra landsmøtet 2015 og Diabetesforbundets årsberetninger for årene 2015, 2016 og 2017 godkjennes.*

#### **Vedtak:**

*Rapportering på enkeltsakene fra Landsmøtet 2015 godkjennes.*

*Årsberetning for 2015, 2016 og 2017 godkjennes.*

*Sentralstyrets beretning for 2018 tas til orientering.*

#### **Følgende hadde ordet:**

210 Asgeir Løkken  
 269 Trond Geir Jenssen  
 210 Asgeir Løkken.  
 245 Nina Skille

**b) Kontrollkomiteens beretning**

Leder av kontrollkomiteen, Anita Kjerstad (262), gjennomgår kontrollkomitéens beretning.

Til grunn for behandlingen på landsmøtet ligger kontrollkomitéens rapport til landsmøtet 2018.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Kontrollkomiteens beretning tas til etterretning.*

**Vedtak:** Sentralstyrets forslag vedtatt.



## SAK 5 REVIDERT REGNSKAP MED STATUS FOR HVERT KALENDERÅR I LANDSMØTEPERIODEN

Økonomisjef Stian Burvald innledet og ga en overordnet redegjørelse for hele landsmøteperioden. Statsautorisert revisor Simen Jagland fra Nitschke AS redegjorde for revisors arbeid i perioden og viste til vedlagte notat og revisors beretning i landsmøtepapirene.

- a) **Revidert regnskap, balanse, noter og revisors beretning for 2015 (inkludert Diabetesforbundets forskningsfond)**

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Landsmøtet vedtar driftsregnskap og balanse for 2015 som forbundets regnskap.  
Revisors beretning tas til etterretning.  
Sentralstyret meddeles ansvarsfrihet.*

**Vedtak:** Sentralstyrets forslag vedtatt.

- b) **Revidert regnskap, balanse, noter og revisors beretning for 2016 (inkludert Diabetesforbundets forskningsfond)**

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Landsmøtet vedtar driftsregnskap og balanse for 2016 som forbundets regnskap.  
Revisors beretning tas til etterretning.  
Sentralstyret meddeles ansvarsfrihet.*

**Vedtak:** Sentralstyrets forslag vedtatt.

- c) **Revidert regnskap, balanse, noter og revisors beretning for 2017 (inkludert Diabetesforbundets forskningsfond)**

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Landsmøtet vedtar driftsregnskap og balanse for 2017 som forbundets regnskap.  
Revisors beretning tas til etterretning.  
Sentralstyret meddeles ansvarsfrihet.*

**Vedtak:** Sentralstyrets forslag vedtatt.

**SAK 6 ENKELTSAKER FREMMET AV ELLER GJENNOM SENTRALSTYRET****VEDTEKTSSAKER**

---

**A 1) Forslag til landsmøtet fra sentralstyret**

Gjennomgående endring i vedtektene: ordene program og handlingsplan erstattes med strategi.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Forslaget støttes.*

**Vedtak:** Sentralstyrets forslag vedtatt.

**Følgende hadde ordet:**

248 Morten Sandmo

**A 2) Forslag til landsmøtet fra sentralstyret**

Felles endring for paragrafene 22, 23 og 34:

Årsmøtet behandler revidert regnskap og årsmeldingen, **budsjett og aktivitetsplan**, samt de saker som uttrykkelig er nevnt i innkallingen, og foretar for øvrig de valg som det ikke overlater til styret.

**Begrunnelse fra forslagsstiller:**

Per i dag behandler de fleste fylkes- og lokallag budsjett- og handlingsplan på sine årsmøter, og en presisering av dette i vedtektene vil formalisere medlemmenes demokratiske rettigheter til også å påvirke framtiden i laget sitt da disse sakene omhandler framtidig aktivitet.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Forslaget støttes.*

**Vedtak:** Sentralstyrets forslag vedtatt.

**Følgende hadde ordet:**

242 Martine Hemstad Lyslid

10 Arne Tobiassen

242 Martine Hemstad Lyslid

**A 3) Forslag til landsmøtet fra sentralstyret angående tillegg til kapittel 1 Navn, formål, medlemskap; § 3 Medlemskap****Nåværende tekst:**

Enkeltpersoner kan bli medlemmer i Diabetesforbundet enten som ordinært medlem av et lokallag, eller der det ikke er lokallag, som direkte medlem i fylkeslaget. Barn under 15 år skal gis formell innflytelse og ha rett til å gi egne synspunkter på saker som vedrører dem. Barnets egne synspunkter skal tillegges vekt i samsvar med barnets modenhet og alder. Foreldre kan likevel representere sine barn til og med det kalenderår barnet fyller 14 år. Organisasjoner og bedrifter kan tegne medlemskap i Diabetesforbundet, men ikke delta i Diabetesforbundets besluttede organer. Personer med diabetes og deres pårørende skal ha flertall i alle styrende organer nasjonalt, regionalt og lokalt.

Det er en forutsetning at medlemskapet er gyldig for å være tillitsvalgt i sentralstyret, fylkesstyret, lokallagsstyret, samt i Ungdiabetes på både nasjonalt- og fylkesnivå.

Sentralstyrets forslag til tillegg etter første avsnitt:

**Diabetesforbundets etiske retningslinjer gjelder hele organisasjonen.**

Begrunnelse fra forslagsstiller:

Etiske retningslinjer er utarbeidet etter vedtak på landsmøtet i 2015. De følger styrende dokumenter og gjelder for hele organisasjonen.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Forslaget støttes.*

**Vedtak:** Sentralstyrets forslag vedtatt.

**Følgende hadde ordet:**

248 Morten Sandmo

**A 4) Forslag til landsmøtet fra sentralstyret ang endring av kapittel 1 Navn, formål, medlemskap; § 4 kontingent**

Nåværende tekst:

Kontingentsatsene for hovedmedlemmer fastsettes av landsmøtet. Kontingenten betales ved innmelding, og medlemskapet er gyldig i ett år fra innbetalingen. Medlemskontingenten fordeles mellom forbundet, fylkeslagene og lokallagene etter vedtak i landsmøtet.

Foreslås endret til:

**Kontingentsatsene fastsettes av landsmøtet. Kontingenten betales ved innmelding, og medlemskapet er gyldig i kalenderåret. Medlemskontingenten fordeles mellom forbundet nasjonalt, fylkes- og lokallagene etter vedtak i landsmøtet.**

**Sentralstyret har fullmakt til å gjennomføre kampanjer og medlemsøkende tiltak.**

Begrunnelse fra forslagsstiller:

Presiseringen vil formalisere sentralstyrets mulighet til å også i mellom landsmøtene gjennomføre aktiviteter som fraviker ordinær kontingentsats, med det formål å styrke medlemsveksten gjennom eksempelvis innmeldingskampanjer med rabatterte kontingentsats ut året.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Forslaget til endring støttes.*

**Vedtak:** Sentralstyrets forslag vedtatt.

**Følgende hadde ordet:**

242 Martine Hemstad Lyslid

**A 5) Forslag til landsmøtet fra sentralstyret angående endring av kapittel 2 Landsmøtet; § 6 Sammensetning og delegater under avsnittet «representasjon beregnes etter følgende modell:»**

Nåværende tekst:

**Representasjonen beregnes etter følgende modell:**

Alle lokallag kan sende én delegat. I tillegg fordeles 150 delegatplasser på fylkene etter medlemstall. Fordelingen av fylkeskvoten besluttes på fylkeslagets årsmøte. Fylkeslaget skal minimum ha én delegat. Årsmøtet bør sikre at ulike grupper er representert. Dersom et lokallag velger å ikke sende noen delegat, går plassen inn i fylkeskvoten. Det maksimale antall delegater fra fylket er 18. I tillegg skal Ungdiabetes ha en delegatplass.

Forslag til ny tekst:

**Representasjonen beregnes etter følgende modell:**

Alle lokallag kan sende én delegat. **Hvert fylkeslag kan sende tre delegater. Ungdiabetes i fylket kan sende to delegater. I tillegg fordeles 100 delegatplasser på fylkene etter medlemstall.** Fordelingen av fylkeskvoten beslattes på fylkeslagets årsmøte. Årsmøtet bør sikre at ulike grupper er representert. Dersom et lokallag velger å ikke sende noen delegat, går plassen inn i fylkeskvoten.

Begrunnelse fra forslagsstiller:

Nåværende delegatfordeling vil ikke sikre en rettferdig og demokratisk fordeling ved eventuelle fylkessammenslåinger.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Forslaget til endring støttes.*

**Vedtak:** Sentralstyrets forslag vedtatt.

**Følgende hadde ordet:**

248 Morten Sandmo  
254 Mathilde Natlandsmyr

**A 6) Forslag til landsmøtet fra sentralstyret ang endring av kapittel 3 sentralstyret, arbeidsutvalget og sekretariatet; § 14 Sentralstyrets møter**Nåværende tekst:

Sentralstyret ledes av forbundsleder og har møter når forbundsleder bestemmer det, minst fire møter per år. Første varamedlem skal innkalles til styremøtene.

Sentralstyret er beslutningsdyktig når leder eller nestleder og minst fire styremedlemmer er tilstede. I tilfelle av stemmelikhet er lederens stemme avgjørende. Generalsekretæren er sentralstyrets sekretær og har ansvaret for at det blir ført protokoll fra møtene. Protokollen gjøres tilgjengelig for fylkeslagene og lokallagene.

Forslag til ny tekst:

Sentralstyret ledes av forbundsleder og har møter når forbundsleder bestemmer det, minst fire møter per år. **Varamedlemmer skal innkalles til styremøtene.**

**Sentralstyret er beslutningsdyktig når leder eller nestleder og minst fire stemmeberettigete er tilstede.** I tilfelle av stemmelikhet er lederens stemme avgjørende. Generalsekretæren er sentralstyrets sekretær og har ansvaret for at det blir ført protokoll fra møtene. Protokollen gjøres tilgjengelig for fylkeslagene og lokallagene.

Begrunnelse fra forslagsstiller:

Dette er en formalisering av gjeldende praksis med å innkalle alle varamedlemmer til sentralstyremøter, noe som er med på å sikre kontinuiteten i saksbehandlingen.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Forslaget til endring støttes*

**Vedtak:** Sentralstyrets forslag vedtatt.

**Følgende hadde ordet:**

242 Martine Hemstad Lyslid

**A 7) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Høyanger og omegn angående å endre vedtektene kapittel 4 Fylkeslag; § 20 navn.**

Forbundsleder Nina Skille og sentralstyremedlem Maria Breistrand innledet om anbefalinger på vegne av Organisasjonsutvalget.

Møteleder foreslo å behandle følgende saker under ett: 6A 7, 6A 13, 6 D, 6 E. Ved votering ble det flertall for møteleders forslag – med 224 stemmer mot 2.

Nåværende tekst:

Fylkeslagets navn skal være Diabetesforbundet (fylke).

Foreslås endret til:

Fylkeslagets navn skal være Diabetesforbundet (**fylke eller geografisk område**).

Begrunnelse fra forslagsstiller:

Frå 01.01.20, vert mange fylke slått saman. Det geografiske området dei nye region-laga skal arbeide i, vert i mange tilfelle stort. Vi er redd diabetesarbeidet derfor kan bli svekka. Vi foreslår derfor at det vert opna for å ha ein anna fylkesinndeling, enn den offisielle.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Forslaget støttes ikke.*



Begrunnelse fra sentralstyret:

*Det vises til organisasjonsutvalgets innstilling mht. sammenslåing av fylkeslag (Vedlegg 11 b).*

**Vedtak:** Flertall for sentralstyrets forslag – med 184 mot 40 stemmer.

**Følgende hadde ordet:**

177	Vidar Myren
198	Terje Hermansen
9	Helge Martin Titland
69	Astrid Skaug
248	Morten Sandmo
42	Ingar Storholt
247	Maria Breistrand
42	Ingar Storholt
218	Wibekke Hansen
177	Vidar Myren
195	Hilde Weltsch
24	Eivind Kleppan
241	Bjørnar Allgot
248	Moten Sandmo
196	Hanna Albertine Thorsen
246	Erlend Gjevre
42	Ingar Storholt
120	Ine Marie Olsen Remmen
198	Terje Hermansen
254	Mathilde Natlandsmyr
245	Nina Skille

**Til dagsorden for votering:**

9	Helge Martin Titland
177	Vidar Myren
218	Wibekke Hansen
181	Nils Anders Sørland
42	Ingar Storholt
69	Astrid Skaug
215	Per Werner Larsen

**A 8) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Vestfold og Telemark angående endring av vedtektene kapittel 4 Fylkeslag; § 25 valg**

Nåværende tekst (3. avsnitt):

Årsmøtet velger først leder, dernest velges 3–7 styremedlemmer og 1–3 varamedlemmer.

Foreslås endret til:

Årsmøtet velger først leder, **derneft velges sekretær og kasserer/økonomiansvarlig og 1-5 styremedlemmer** og 1-3 varamedlemmer.

Begrunnelse fra forslagsstiller:

Det er avgjørende for at et fylkesstyre skal fungere at de 3 posisjonene er dekket av kompetente personer. I de distriktene der selve regnskapet er satt bort til et eksternt firma bør likevel styret ha en økonomiansvarlig som da kan velges der det ikke er behov for kasserer.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Forslaget støttes ikke.*

Begrunnelse fra sentralstyret:

*Fylkesstyret skal selv konstituere seg, og ved direkte valg på posisjoner vil man være sårbare for endringer i styret ved eventuelt frafall fra posisjonen og ikke inneha muligheten til ny konstituering eller løsning på funksjonene internt.*

Det kom inn følgende skriftlig tilleggsforslag til saken fra Diabetesforbundet Østfold v/Karin Moane Johnsen (233): Ved frafall fra leder, sekretær eller kasserer/økonomiansvarlig innkalles det til ekstraordinært årsmøte dersom funksjonen(e) ikke kan dekkes ved ny konstituering.

**Vedtak:** Sentralstyrets forslag vedtatt med flertall.

**Følgende hadde ordet:**

233 Karin Moane Johnsen  
242 Martine Hemstad Lyslid

**A 9) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Agder, Buskerud, Telemark og Vestfold angående endring av vedtektene kapittel 4 Fylkeslag, § 25 og kapittel 5 Lokallag §35**

Diabetesforbundet Agder, Buskerud, Telemark og Vestfold fremmer forslag til Landsmøtet om at fylkesleder og lokallagsleder BØR velges for to år.

Første setning «Leder av fylkeslag velges for ett år. Fylkesstyret velges for inntil to år» og 3. setning § 35 «Lokallagets leder velges for et år».

Begrunnelse fra forslagsstiller:

Det er for mange oppgaver å sette seg inn i arbeidet på ett år, og man trenger kontinuitet over lenger periode (ifht rapportering, planlegging, langvarige prosjekter og liknende).

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Forslaget støttes ikke.*

Begrunnelse fra sentralstyret:

*Leder i fylkeslaget og i lokallaget kan gjenvelges, og ledervervet bør bekreftes hvert år.*

*Det kom inn et endringsforslag til saken fra Diabetesforbundet Agder v/fylkesleder Monica Urdalen (13): Diabetesforbundet Agder, Buskerud, Telemark og Vestfold fremmer endringsforslag til Landsmøtet om at fylkesleder og lokallagsleder KAN velges for to (2) år.*

**Vedtak:** Sentralstyrets forslag vedtatt med flertall.

**Følgende hadde ordet:**

13 Monica Urdalen  
33 Eli Marie Ljunggren  
7 Lena Olava Stiland  
248 Morten Sandmo  
159 Eiliv S. Braut  
31 Kari Kristiansen

**A 10) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Vestfold og Telemark angående tillegg til vedtektene kapittel 4 Fylkeslag, § 26 valgkomité.**Nåværende tekst:

Valgkomitéen innstiller kandidater til valg på årsmøtet. Valgkomitéens innstilling sendes fylkeslaget senest fire uker før årsmøtet.

Årsmøtet kan selv foreslå andre personer enn de innstilte. Ved benkeforslag skal det foreligge skriftlig samtykke fra vedkommende person hvis han ikke er til stede på årsmøtet.

Foreslås endret til:

Valgkomitéen innstiller kandidater til valg på årsmøtet. Valgkomitéens innstilling sendes fylkeslaget senest fire uker før årsmøtet.

Årsmøtet kan selv foreslå andre personer enn de innstilte. Ved benkeforslag skal det foreligge skriftlig samtykke fra vedkommende person hvis han ikke er til stede på årsmøtet.

**Dersom valgkomitéens innstilling ikke er sendt fylkeslaget innen fire ukers-fristen kan fylkeslaget velge å underkjenne innstillingen.**

Begrunnelse fra forslagsstiller:

Dette tillegget foreslås for å understreke at første avsnitt i § 26 må følges og at det kan få konsekvenser om vedtekten ikke overholdes.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Forslaget støttes ikke.*

Begrunnelse fra sentralstyret:

*Tillegget er ikke nødvendig. Det er årsmøtet i fylkeslaget som avgjør sin behandling av innstillingen da valgkomitéen er demokratisk valgt på årsmøtet uavhengig av fylkesstyret. Det er ikke fylkeslaget som godkjenner valgkomitéens innstilling.*

**Vedtak:** Sentralstyrets forslag vedtatt med flertall.

**Følgende hadde ordet:**

242 Martine Hemstad Lyslid

**A 11) Forslag til landsmøtet fra sentralstyret angående vedtektene kapittel 4 Fylkeslag, § 28 regnskap og årsmeldinger.**Nåværende tekst:

Fylkeslagets regnskap skal føres i samsvar med reglene for god regnskapsførsel og undergis betryggende revisjon.

Regnskapsåret skal følge kalenderåret.

Sentralstyret kan bestemme at revisjonsberetningen og utdrag av regnskapet skal innføres på skjema fastsatt av sentralstyret. Skjemaet kan også inneholde andre spørsmål i forbindelse med fylkeslagets drift. Skjemaet skal sendes til Diabetesforbundets sekretariat innen den frist som sentralstyret fastsetter.

Endres til:

Siste setning endres til: **Skjemaet skal sendes til Diabetesforbundets sekretariat innen en måned etter årsmøtet.**

Tilleggsforslag: **Økonomiske retningslinjer for lokallag og fylkeslag fastsettes av sentralstyret i samsvar med paragraf 53.**

Begrunnelse fra forslagsstiller:

Endringen forenkler dagens varierende praksis, og videre sikrer at alle fylkeslag får lik tidsramme for innsendelse av dokumentasjon, uavhengig av dato for gjennomføring av årsmøtet.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:***Forslaget til endring med tillegg støttes.***Vedtak:** Sentralstyrets forslag vedtatt.**Følgende hadde ordet:**

248 Morten Sandmo

**A 12) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Indre Nordfjord angående vedtektene kapittel 5 Lokallaget; § 33 Lokallagets årsmøte – forberedelse.**Nåværende tekst:

Ordinært årsmøte holdes hvert år innen utgangen av februar.

Styret bestemmer tid og sted for årsmøtet og gir medlemmene beskjed om tidspunktet med minst to måneders varsel.

Årsmøtet innkalles med minst 14 dagers varsel. Innkallingen kunngjøres på den måte som finnes hensiktsmessig, og skal inneholde årsmøtets saksliste over de saker som skal behandles. Saker som medlemmene ønsker behandlet i årsmøtet, må bringes inn for styret senest én måned før årsmøtet.

Foreslås endret til:

Ordinært årsmøte holdes hvert år innen utgangen av februar.

Styret bestemmer tid og sted for årsmøtet og gir medlemmene beskjed om tidspunktet med **minst 4 ukers varsel.****Årsmøtet kunngjøres på den måte som styret finner hensiktsmessig. Saker som medlemmene ønsker behandlet i årsmøtet, må bringes inn for styret senest 2 uker før årsmøtet. Saksliste og andre nødvendige saksdokumenter må være tilgjengelig for medlemmene senest 1 uke før årsmøtet.**Begrunnelse fra forslagstiller:

Vi synes det var unødvendig å varsle så lang tid i forveien. Vi frykter at varsel om årsmøtet forsvinner i juleposten og julestria. Slik som vedtektene er utformet i dag så ble det unødvendig mange runder med varsling og innkalling og følgelig unødvendig mye arbeid for styret. Vi tenker at slik som vedtektene er utformet i dag, passet det sikkert den tid da all korrespondanse foregikk pr. brevpost.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:***Forslaget støttes ikke.*Begrunnelse fra sentralstyret:*§ 33 har fungert godt i alle år og sikrer medlemmenes demokratiske innflytelse.**En endring vil gi kortere frist for å få avholdt styremøte etter frist for innmelding av saker. Per i dag er det en måneds frist for innmelding av saker, og 14 dagers frist på innkalling til årsmøtet med tilhørende liste over saker som skal behandles. Kortere frist gir styret ekstra byrde i forhold til å måtte ha saksdokumentene ferdig og få sendt de ut i tide (1 uke) før årsmøte.***Vedtak:** Sentralstyrets forslag vedtatt med flertall mot 92 stemmer**Følgende hadde ordet:**262 Anita Kjerstad  
242 Martine Hemstad Lyslid  
232 Vidar Jansen  
177 Vidar Myren  
181 Nils Anders Sørland  
159 Eiliv S. Braut  
56 Tommy Brattbo

### A 13) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Vestfold og Diabetesforbundet Telemark angående organisasjonsendring etter fylkessammenslåing 01.01.2020

Det opprettes et nytt organisasjonsledd som kalles "distrikt".

Det må da innføres et nytt kapittel i Vedtektene mellom Kapittel 4 og 5 som heter "distrikt".

Det mest naturlige ville være:

- Kapittel 4 Fylkeslag
  - a) Fylkeslag uten distrikt
  - b) Fylkeslag med distrikt
- Kapittel 5 Distrikt
- Kapittel 6 Lokallag

... og så forskyve alle kapitlene etter Lokallag med ett nummer.

#### Fylkeslag

Vi vil da få to typer fylkeslag:

- a) Fylkeslag uten distrikt
- b) Fylkeslag med distrikt

For Fylkeslag uten distrikt blir det ingen organisasjonsmessige endringer.

For Fylkeslag med distrikt blir det organisasjonsmessige endringer.

Her brukes Vestfold & Telemark som eksempel.

- Det nye fylket vil bli hetende Vestfold & Telemark Fylkeskommune.
- Diabetesforbundet Vestfold & Telemark (fylkeslag med distrikt)
- Fylkeslaget ledes av et Administrasjonsutvalg, forkortet AU på 3-5 personer. AU har til oppgave å være kontaktleddet (bindeledd) mellom de tilhørende distriktene og Helse Sør-Øst eller andre enheter der søknad om økonomisk støtte kun kan gå gjennom en fylkesorganisasjon og har det overordnede ansvar for økonomien i Fylkeslaget.
- Leder av AU er lederen fra et av distriktene (se org. kart). Nestleder av AU er lederen fra et av distriktene.
- Leder og nestleder skifter hvert år mellom distriktene om distriktene ønsker det.
- AU har minimum 3 medlemmer (leder, nestleder, kasserer/regnskapsfører) og kan i tillegg ha 1-2 styremedlemmer.
- Distriktenes årsmøter holdes før AU holder sitt årsmøte. Disse møtene kan holdes på samme dag og sted, men ikke nødvendigvis.
- Leder og nestleder velges fra distriktene som nevnt over.
- Kasserer/regnskapsfører og eventuelt styremedlemmer velges fra styrene i et av distriktene.
- AU må ha eget regnskap da de mottar økonomiske midler.
- AU kanaliserer de mottatte midlene til distriktene i hht deres forhåndsinnsendte søknader og vedtatte regler fra AU.

#### Distrikt

Vi vil da i Diabetesforbundet Vestfold & Telemark få 2 distrikt:

- Distrikt Vestfold
- Distrikt Telemark

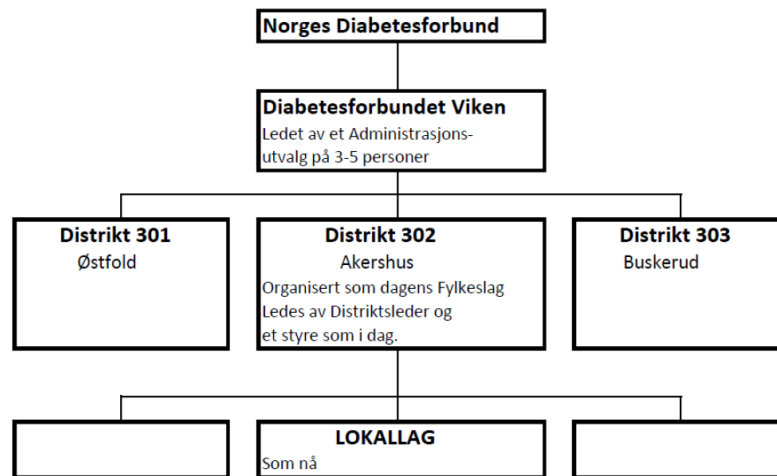
Vedtektene må skrives om, men alt som i dag er fylkeslagets oppgaver blir overført til distriktene bortsett fra det som er angitt under AU's oppgaver.



**Lokallag**

Oppgaver som nå.

Se organisasjonskart for fylker med distrikt.



Forslag til distriktsnummer:

Hvert fylke får et nummer.  
f. eks. at Troms-Finnmark begynner med 10  
Trøndelag 20  
Viken 30 .... ol.

Viken får da 3 Distrikt: Distrikt 301, Distrikt 302 og Distrikt 303

**Begrunnelse fra forslagstiller:**

Forutsetningen for dette forslaget er at det som her kalles "distrikt" ikke kan søke Helse Sør-Øst, fylkeskommunen ol. om økonomiske midler.

Avstandene i nytt fylke etter sammenslåingen blir formidabel, fra ytterkant i Vestfold til ytterkant i Telemark er det en kjøreavstand på 200 km og i tid iflg Google, 3,5 t med bil (en vei!).

Vår oppfatning er at størrelsen på de fylkeslagene vi har i dag er mer enn store nok. Ulike organisasjonsformer er diskutert og ut fra de ideer som er kommet frem har Vestfold og Telemark kommet fram til forslaget som beskrevet her, og som vi mener vil være den beste løsningen for det nye fylket.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Forslaget støttes ikke.*

**Begrunnelse fra sentralstyret:**

*Viser til organisasjonsutvalgets innstilling (vedlegg 11 b). I forhold til organisering innad i de ulike fylkeslagene, er det opp til hvert enkelt fylke hvordan de ønsker å organisere sitt arbeid internt, men da uten å opprette nye formelle organisasjonsledd.*

**Vedtak:** Saken falt som følge av vedtaket i sak 6 A7.

**ANDRE SAKER**

---

**B) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Sogn og Fjordane angående fordeling av Diabeteslotteriets overskudd**

*Diabetesforbundet Sogn og Fjordane fremmer forslag om at deler av inntektene fra loddosal i Diabeteslotteriet - dei lodda som vert sendt direkte til medlemmane - tilfall medlemmene sitt lokallag. Andre organisasjonar har den ordninga. Vi foreslår 20%.*

Begrunnelse fra forslagsstiller:

Det er viktig å styrke økonomien til lokallaga. Med sterke og synlege lokallag trur vi at aktivitetsnivået vil auke og med dette trekke til seg fleire medlemmar.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Forslaget støttes ikke.*

Begrunnelse fra sentralstyret:

*Fordelingssystemet i organisasjonen bør skje gjennom kontingentfordelingen. Det foreslås en ny kontingentfordeling med en økning til lokallagene og en tilsvarende reduksjon til fylkeslagene og dermed også at medlemsverving bør være i fokus (se sak 8 B). Lokallagene får 100,- kroner per nyinnmeldte medlem første medlemsår. Diabeteslotteriet gir lokallagene og fylkeslagene mulighet til å gjennom eget salg få hele overskuddet av solgte lodd gjennom 50 % fortjeneste. Resterende av inntektene dekker premier, trykking, produksjon og distribusjon.*

**Vedtak:** Sentralstyrets forslag vedtatt med flertall.

**Følgende hadde ordet:**

177 Vidar Myren  
250 Marlon Hepsø  
177 Vidar Myren  
241 Bjørnar Allgot  
111 Dagrún Johnsen

**C) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Sogn og Fjordane angående velkomstpakke for nyetablerte lokallag**

*Diabetesforbundet Sogn og Fjordane fremmer forslag om at det blir laget en pakke med profileringsmateriell som "velkomstgave" til nystartede lokallag (eks. roll-up, banner, t-skjorter til styret osv.)*

Begrunnelse fra forslagsstiller:

Det er viktig for å skape tilhørighet til Diabetesforbundet, og lokallaget får vist seg fram i lokalmiljøet. (Til bruk på stand og aktivitetar)

Diabetesforbundet Agder v/Monica Urdalen leverte følgende tilleggsforslag: Tilføy lag som starter opp igjen sammen med nyoppstartet lokallag på forslaget.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Forslaget støttes*

**Vedtak:** Sentralstyrets forslag vedtatt.

**Følgende hadde ordet:**

262 Anita Kjerstad  
246 Erlend Gjevre  
13 Monica Urdalen

**D) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Akershus angående sammenslåingen av Akershus, Buskerud og Østfold til Viken.**

*Diabetesforbundet Akershus fremmer forslag om at Akershus ikke deltar i den planlagte fylkessammenslåingen som trer i kraft 1. januar 2020.*

**Begrunnelse fra forslagsstiller:**

Akershus er en av de største fylkeslagene og har store avstander, med en sammenslåing med Buskerud og Østfold mener vi det blir for stort og uoversiktlig.

Når et fylkeslag blir så stort mister man tilhørigheten til lokalbefolkningen og medlemmene.

**Akershus vil derfor foreslå:**

1. Akershus deltar ikke i sammenslåingen til Viken.
2. Dersom man blir slått sammen skal fylkene ha sine egne områder å jobbe med, medfølgende egen økonomi.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Forslaget støttes ikke.*

**Begrunnelse fra sentralstyret:**

*Det vises til organisasjonsutvalgets anbefaling mht sammenslåing av fylkeslag (Vedlegg 11 b).*

**Vedtak:** Saken falt som følge av vedtaket i sak 6 A7.

**E) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Buskerud angående sammenslåingen av Akershus, Buskerud og Østfold til Viken.**

*Diabetesforbundet Buskerud fremmer forslag om følgende organisering av sammenslåingen av de tre fylkene til Viken: På årsmøte 2019 velges en valgkomite med tre personer fra hvert fylkesstyre, som skal arbeide for å sette nytt fylkesstyre i felles årsmøte i 2020. I 2020 velges et nytt fylkesstyre og valgkomiteen skal velge særskilt leder, sekretær og kasserer samt styremedlemmer opptil 10 personer. Fylkesstyre får en konto og et nytt organisasjonsnummer. Arbeider som i dag og etter strategier satt på landsmøte.*

**Begrunnelse fra forslagsstiller:**

For Viken fylke vil sammenslåingen gi utfordringer med hensyn til avstand, mange lokallag, og stor omkrets. For å ivareta medlemmer, lokallag og tilhørighet fremmes forslag.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Forslaget støttes ikke*

**Begrunnelse fra sentralstyret:**

*Det vises til organisasjonsutvalgets anbefaling mht sammenslåing av fylkeslag (Vedlegg 11 b).*

**Vedtak:** Saken falt som følge av vedtaket i sak 6 A7.

**F) Forslag til landsmøtet fra Ungdiabetes Nasjonalt og Nasjonalt BFU angående introduksjons medlemskap.**

*Ungdiabetes og BFU fremmer forslag til Landsmøtet om:*

- At personer i alderen 0-26 som melder seg inn i Diabetesforbundet får sitt første år som medlem gratis.
- At personer over 26 år som melder seg inn i Diabetesforbundet får sitt første år som medlem til halv pris.

Begrunnelse fra forslagsstiller:

Flere og flere fylkeslag tilbyr nå første års medlemskap til sine nye medlemmer under en viss alder for å få nyoppdagede personer med diabetes inn i Diabetesforbundet. Ungdiabetes og BFU synes dette er ett flott tiltak og mener dette bør gjelde hele landet. Som barn, ungdom og foreldre som er aktive i Diabetesforbundet ser vi virkelig nytte av våre medlemskap og håper en nasjonal introduksjons-medlemskapsordning vil øke andelen innmeldinger i Diabetesforbundet.

Vi ser at foreldre og barn med diabetes har stor nytte av sine medlemskap i Diabetesforbundet, men vi mener også at unge personer i etablerende faser også vil kunne benytte seg av dette. Vi mener også at dette er en ordning som kan gjøre terskelen for potensielle medlemmer mindre og ønsker en tilsvarende ordning for andre medlemmer.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Del én av forslaget angående gratis medlemskap første året for personer i alderen 0-26 år støttes ikke, og intensjonen i del to oversendes nytt sentralstyre*

Begrunnelse fra sentralstyret:

*Sentralstyret er kjent med at mange fylkeslag gir første års medlemskap i gave til barn og unge. Diabetesforbundet kan videre ikke betale medlemskapet av hensyn til reglene for organisatorisk driftstilskudd fra myndighetene, da det strider mot minimumskontingent som bekrefter medlemskapet mht tildeling av statsstøtte.*

*Del to av forslaget oversendes til nytt sentralstyre for vurdering i framtidige kampanjer.*

**Vedtak:** Forslaget fra Ungdiabetes nasjonalt og nasjonalt BFU vedtatt med flertall.

**Følgende hadde ordet:**

253	Jeanette Grøstad
246	Erlend Gjevre
253	Jeanette Grøstad
246	Erlend Gjevre
161	Oddvar Haaland
147	Beate Amdahl-Skorpen
245	Nina Skille
10	Arne Tobiassen

**G) Forslag til landsmøtet fra Ungdiabetes Nasjonalt og Nasjonalt BFU angående årlige barn- og ungdomsleirer**

*Ungdiabetes og BFU fremmer forslag til Landsmøtet om at det årlig arrangeres sommerleir for både barn og ungdom*

Begrunnelse fra forslagsstiller:

Etter en suksess av et landsmøtevedtak fattet på forrige landsmøtet mener Ungdiabetes og BFU at vi må bygge videre på Diabetesforbundets sommerleirer for barn og ungdom.

Vi ser at våre sommerleirer er et etterlengtet tilbud for medlemmene i Diabetesforbundet og at vi derfor må kunne avlaste trykket vi har på påmeldinger ved å tilby årlige sommerleirer for både barn og ungdom.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Forslaget støttes. Nytt sentralstyre bes videre se på framtidig finansiering, organisering og inkludering i Diabetesskolen.*

**Vedtak:** Sentralstyrets forslag vedtatt.

**Følgende hadde ordet:**

254	Mathilde Natlandsmyr
242	Martine Hemstad Lyslid
264	Dagfinn Østbye

**H) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Agder, Buskerud, Telemark og Vestfold angående valgkomité i fylkene**

*Diabetesforbundet Agder, Buskerud, Telemark og Vestfold fremmer forslag til Landsmøtet om at Diabetesforbundet nasjonalt utarbeider et nettkurs for opplæring av valgkomité-arbeid som kan brukes av fylkeslagene. Kurset vil:*

- *Legge opp til en grundig opplæring, både av mandat og forventinger*
- *Legge opp til en fast struktur (årshjul) og oppbygging av valgkomiteene*
- *Obligatorisk med protokollført samtale mellom fylkesleder og valgkomiteen*

Begrunnelse fra forslagsstiller:

Det er viktig at valgkomiteene får høynet status, både i lokallag og fylkeslag. Like viktig er det at de retningslinjene som gjelder for tidsfrister og kommunikasjon mellom de ulike leddene lokalt og på fylkesplan, blir overholdt.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Sentralstyret støtter intensjonen i forslaget og ber Landsmøtet oversende saken til nytt sentralstyre.*

**Vedtak:** Saken oversendes til nytt sentralstyre.

**Følgende hadde ordet:**

13	Monica Urdalen
161	Oddvar Haaland
246	Erlend Gjevre

**I) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Agder, Buskerud, Telemark og Vestfold angående utvidet oppgave/mandat for kontrollkomiteen**

*Diabetesforbundet Agder, Buskerud, Telemark og Vestfold fremmer forslag til Landsmøtet om at kontrollkomiteen får utvidet oppgave/mandat for å kunne ta stikkprøver på oppfølging av etiske retningslinjer og økonomistyring. Dette gjelder særskilt der hvor styret består av 2- 3 personer, og der hvor det er tette personlige bånd mellom styremedlemmene.*

Begrunnelse fra forslagsstiller:

Man har de siste årene opplevd flere uetiske økonomiske og vedtaksmessige avgjørelser. Dette vil vi unngå, for at lokallag og fylkeslag kan føle en sterkere sikkerhet i egne organisasjonsledd.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Forslaget støttes ikke.*

Begrunnelse fra sentralstyret:

*Kontrollkomiteens mandat er definert av vedtektene, og har som hovedfunksjon å følge sentralstyrets virke mellom landsmøtene i hht vedtekter, strategi og landsmøtevedtak.*

*Det er videre sentralstyrets ansvar å følge opp organisasjonen, inkludert eventuelle økonomiske hensyn.*



Det anbefales at nytt sentralstyre utarbeider retningslinjer for kontroll og rutiner, herunder også «stikkprøver».

**Vedtak:** Sentralstyrets forslag vedtatt.

**Følgende hadde ordet:**  
13 Monica Urdalen

**J) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Agder, Buskerud, Telemark og Vestfold angående sammensetningen i sekretariatet**

*Diabetesforbundet Agder, Buskerud, Telemark og Vestfold fremmer forslag til Landsmøtet om at det utarbeides retningslinjer for sammensetningen av stillinger i sekretariatet. Det bør jobbes med å få en større bredde av representanter ifht alder, kjønn og helsefaglig kompetanse, i tillegg til organisasjonsarbeid.*

Begrunnelse fra forslagsstiller:

Vi er ikke misfornøyd med sekretariatet slik det er for tiden, men vi ønsker en tydeligere sammenheng mellom forbundets målgrupper og de som jobber i forbundet.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Forslaget støttes ikke.*

Begrunnelse fra sentralstyret:

*Sentralstyret ansetter generalsekretæren. Det er generalsekretæren sin oppgave å se til at det til enhver tid er riktig kompetanse i sekretariatet til å utføre de arbeidsoppgavene som skal gjøres, blant annet oppfølging i forhold til strategien vedtatt av landsmøtet.*

*Tillitsvalgte skal representere hele organisasjonen gjennom demokratiske valg. Sekretariatet er den profesjonelle faglige delen, som skal inneha kompetanse til å gjennomføre strategien, daglig nødvendig drift og utvikling og bistand av organisasjonen.*

*Til orientering legges ved tall og fakta om sekretariatets sammensetning per juni 2018:*

<b>Kjønn:</b>			<b>Fartstid eksisterende stab:</b>		
Kvinne	26	83,9 %	Snitt fartstid	6,7	
Mann	5	16,1 %	Fartstid 0 - 2 år	9	29,0 %
<b>Total</b>	<b>31</b>	<b>100,0 %</b>	Fartstid 2 - 4 år	3	9,7 %
			Fartstid 4 - 6 år	8	25,8 %
			Fartstid 6 - 8 år	2	6,5 %
			Fartstid 8 - 10 år	3	9,7 %
			Fartstid over 10 år	6	19,4 %
			<b>Total</b>	<b>31</b>	<b>100,0 %</b>
<b>Alder:</b>			<b>Fagretning:</b>		
Alder gjennomsnitt	<b>42,8</b>		Antall sykepleiere	3	9,7 %
Alder: 20 - 29	3	9,7 %	Antall ernæringsfysiologer	2	6,5 %
Alder: 30 - 39	11	35,5 %	Fag veiledning	2	6,5 %
Alder: 40 - 49	10	32,3 %	Fag idrett	2	6,5 %
Alder: 50 - 59	4	12,9 %	Fag marked/kommunikasjon	7	22,6 %
Alder: 60 -	3	9,7 %	Fag økonomi	5	16,1 %
<b>Total</b>	<b>31</b>	<b>100,0 %</b>	Fag politikk	2	6,5 %
Alder eldst	63,9		Fag organisasjon	4	12,9 %
Alder yngst	26,9		Allroundere	4	12,9 %
			<b>Total</b>	<b>31</b>	<b>100,0 %</b>

**Vedtak:** Forslaget trekkes.

**K) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Agder, Buskerud, Telemark og Vestfold angående økonomiske midler**

*Diabetesforbundet Agder, Buskerud, Telemark og Vestfold fremmer forslag til Landsmøtet om at det utarbeides verktøy for å gjøre arbeidet med å få inn ulike typer økonomiske midler lettere, med mindre dokumentasjonsarbeid. Forslaget går på å legge ut flere maler og (der det er mulighet) at disse forenkles. Administrasjonsarbeidet tar veldig mye tid, og tar vekk tid fra representasjonsarbeid, og prosjekt- og aktivitetsarbeid. Utfallet (utbetalingen) er ofte uforutsigbar.*

Begrunnelse fra forslagsstiller:

Det er mange tillitsvalgte som opplever at mange søknadsprosesser er kompliserte, og resultatene mer uforutsigbare. Dette ender med at enkelte ikke søker fordi det er mye arbeid for få kroner.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Sentralstyret støtter intensjonen og saken oversendes nytt sentralstyre.*

**Vedtak:** Sentralstyrets forslag vedtatt.

**Følgende hadde ordet:**

13 Monica Urdalen

**L) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Agder, Buskerud, Telemark og Vestfold angående fordeling av arv som tilkommer Diabetesforbundet**

*Diabetesforbundet Agder, Buskerud, Telemark og Vestfold fremmer forslag til Landsmøtet om at det vedtas følgende fordeling når Diabetesforbundet mottar arv: Lokallagene som var den avdødes lokallag, bør tilgodesees med 3 % av arvebeløpet med et tak på 200 000.-. I tillegg bør fylkeslaget motta 6 % med tak på 200 000.*

Begrunnelse fra forslagsstiller:

Dette vil da gjelde kun der arven ikke er spesifisert til enkelte formål, lokallag eller fylkeslag. På denne måten vil den regionen som avdøde har tilhørt, få mer tilbake for det arbeidet de har lagt ned i å få avdøde til å føle tilhørighet og at denne har blitt ivaretatt. Samtidig kan dette bidra til noe økonomisk løft for de lagene som mottar arven.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Forslaget støttes ikke.*

Begrunnelse fra sentralstyret:

*Diabetesforbundet er forpliktet til å følge avdødes ønske. Fordeling av midler i organisasjonen bør gjøres gjennom kontingentfordelingen (Se sak 8 B).*

*Sentralstyret anbefaler derfor at det er medlemskontingenten som benyttes som middel for inntektsfordeling mellom organisasjonsleddene, da arv framstår uegnet både av administrative hensyn blant annet da det er vanskelig å forutse/budsjettere inn, samt at det bør etterstrebtes å sikre forvaltning i tråd med avdødes ønske. Midler som tilfaller nasjonale budsjetter kommer alle medlemmer til gode.*

**Vedtak:** Sentralstyrets forslag vedtatt.

**Følgende hadde ordet:**

13 Monica Urdalen  
243 Sverre Ur  
177 Vidar Myren  
13 Monica Urdalen  
70 Øyvind Strømstad

**M) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Agder, Buskerud, Telemark og Vestfold angående «styrerom» på nettsiden diabetes.no**

*Diabetesforbundet Agder, Buskerud, Telemark og Vestfold fremmer forslag til Landsmøtet om at det opprettes et "styrerom"- hvor alt man har av dokumenter til videre bruk. Dette bør følge fylkeslaget, uansett hvem som sitter i styret. Fylkeslaget bør disponere dette "styrerommet." Alt av dokumenter, lister, planer og regnskapet bør ligge der til innsyn av de som får rett til å logge seg inn. Innloggingen bør være med samme brukernavn og passord som på "Min Side." Her kan også alle årsmøtepapirer og innrapporteringer, søknader og tildelinger ligge.*

Begrunnelse fra forslagsstiller:

Nå ligger denne informasjonen på den enkeltes datamaskin eller i lokalt disponible skyer og det er vanskeligere å få oversikten. Likeså er det lite fordelaktig ifht deling mellom lokallag og fylkeslag på nasjonalt nivå.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Sentralstyret støtter forslaget, oversender intensjonen til neste sentralstyre.*

**Vedtak:** Sentralstyrets forslag vedtatt.

**Følgende hadde ordet:**

13 Monica Urdalen  
244 Lars Tore Haugan

**N) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Agder, Buskerud, Telemark og Vestfold angående oppdatering av medlemslister**

*Diabetesforbundet Agder, Buskerud, Telemark og Vestfold fremmer forslag til Landsmøtet om at det opprettes rutiner for hvordan medlemslistene oppdateres, slik at disse oppdateringene skjer oftere og lokallag bør få melding når nye medlemmer er innmeldt.*

Begrunnelse fra forslagsstiller:

Det oppleves ofte at nye medlemmer ikke blir synlige på medlemslistene før en god stund. Dette gjør arbeidet med å kontakte og involvere disse vanskelig. Samtidig oppleves det litt vanskelig å snakke med nyinnmeldte medlemmer som man ikke har på listene, eller som man kjenner litt bakgrunnen på. Ved å endre enkelte rutiner på dette feltet får man mer oversikt tidligere.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Sentralstyrets støtter intensjonen, men vil understreke at en slik praksis må følge de nye personvern reglene (GDPR). Saken oversendes nytt sentralstyre.*

**Vedtak:** Sentralstyrets forslag vedtatt.

**Følgende hadde ordet:**

13 Monica Urdalen  
243 Sverre Ur  
56 Tommy Brattbo  
241 Bjørnar Allgot

**O) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Agder, Buskerud, Telemark og Vestfold angående verving/øke medlemsmassen**

*Diabetesforbundet Agder, Buskerud, Telemark og Vestfold fremmer forslag til Landsmøtet om et vedtak på at Diabetesforbundet gir 20 % rabatt på medlemskontingent (uansett type medlemskap) hvis medlemmet kan vise til medlemskap i følgende forbund/ organisasjon (eventuelt andre).*

- a. LHL
- b. Cøliakiforbundet
- c. Blindeforbundet
- d. Revmatikerforbundet
- e. (Lions?)
- f. Evt. alle i FFO

Begrunnelse fra forslagsstiller:

Dette for å kunne få flere medlemmer, spesielt T2- medlemmer, som er medlemmer i organisasjoner/ forbund. Dette vil sikre at begge organisasjoner/forbund får kontingentrefusjon fra staten, og kan skrive opp flere medlemmer. Forslag: Diabetesforbundet sentralt skal jobbe for å få en felles løsning på redusert kontingent på foreningene under FFO, uansett hvilke organisasjoner/ forbund de er medlemmer av.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Forslaget støttes ikke.*

Begrunnelse fra sentralstyret:

*Dette forutsetter et utstrakt samarbeid med andre organisasjoner og vil berøre de nye personvernreglene (GDPR), i tillegg til at en forvaltning av slike ordninger krever mye administrasjon for alle involverte organisasjoner. For den enkelte vil dette kun utgjøre 90 kroner per år for fullt betalende medlemmer, og det tilbys i dag egne rabatter for de som har lavere inntekt og dermed har behov for rabatterte kontingent.*

**Vedtak:** Forslaget trekkes.

**P) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Rauma om å opprette en arbeidsgruppe for å utrede mulighetene for et nasjonalt diabetessenter**

*Diabetesforbundet Rauma vil fremme et forslag for landsmøtet angående et nasjonalt diabetessenter i regi av Diabetesforbundet.*

*I dette forslaget ønsker vi at landsmøtet skal vedta at det neste sentralstyre skal sette ned en arbeidsgruppe som skal se på mulighetene for å bygge/etablere et diabetessenter, samt mulighetene for organisering, drift, samarbeid og økonomi.*

*I den gruppen bør det være personer fra sentralstyre, administrasjonen, helsepersonell og brukerrepresentanter.*

Begrunnelse fra forslagsstiller:

I Norge i dag er det store forskjeller i diabetesbehandling, og kunnskapen om diabetes i primærhelsetjenesten kan være svært mangelfull, i enkelte tilfeller skremmende dårlig. Det er også store forskjeller på poliklinikkene rundt i det vidstrakte land.

Et nasjonalt senter kan være med å gi alle nyoppdagede med type 1 eller 2 samt pårørende en god og kvalitetssikret opplæring, tilpasning av medisiner og utstyr, og da etter en standard som er etter det siste og beste.

Tallene for senkomplikasjoner er høye, noe som kan vise at både myndighetene og vi gjør noe som ikke er riktig. Det er her Diabetesforbundet burde arbeide for et diabetessenter på lik linje med andre store organisasjoner hvor det vil ligge mye ekspertise; både medisinsk, psykologisk, ernæring, trening og likeperson og for å ikke glemme det administrative.

Et nasjonalt diabetessenter vil bidra til å øke synligheten og blir en faktor for også å verve nye medlemmer.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

Sentralstyrets støtter forslaget og oversender saken til neste sentralstyre.

**Vedtak:** Sentralstyrets forslag vedtatt.

**Følgende hadde ordet:**

97 Jonny Rønning  
95 Anton Iversen  
244 Lars Tore Haugan  
241 Bjørnar Allgot

**Q) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Nord-Trøndelag og Sør-Trøndelag angående tilbud om Startkurs til nyoppdagede voksne pasienter.**

*Diabetesforbundet Nord-Trøndelag og Sør-Trøndelag fremmer forslag til Landsmøtet om at det opprettes retningslinjer og guidelines for hvordan man nasjonalt, regionalt og lokalt kan jobbe for at det skal finnes Start-kurs ved alle store sykehus eller i kommuner. I tillegg skal det videre sikres at Start-kursene er kjent hos fastlegene, og at pasientene skal henvises uavhengig av fastlegens kompetanse på diabetes. Det utarbeides derfor kortfattet informasjon med prosedyrer for undersøkelser og henvisning til startkurs.*

Begrunnelse fra forslagsstiller:

I dag er det store variasjoner i vårt langstrakte land om du blir henvist til Start-kurs når du som voksen får diabetes.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Sentralstyrets støtter intensjonen. Det er allerede utviklet noe materiell og saken oversendes til nytt sentralstyre.*

**Vedtak:** Sentralstyrets forslag vedtatt.

**Følgende hadde ordet:**

127 Øivind Haugberg  
246 Erlend Gjevre  
31 Kari Kristiansen  
95 Anton Iversen  
245 Nina Skille  
82 Inger Myrtvedt

**R) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Nord-Trøndelag og Sør-Trøndelag angående malverk på hvordan man arrangerer diabetesforum i fylkene.**

*For fylkene kan det å skulle arrangere Diabetesforum være en stor utfordring. Diabetesforbundet Nord-Trøndelag og Sør-Trøndelag fremmer derfor forslag til Landsmøtet om at det utarbeides en mal eller en smørbrødtype som lett kan tas i bruk ved fylkesvise kurs. En mal for dagskurs og en mal for hvordan vi lettere kan nå ut til kommunalt ansatte, som sjelden får reise på kurs.*

Begrunnelse fra forslagsstiller:

Kompetanse om diabetes innen kommunehelsetjenesten har stor betydning for en stor andel mennesker med diabetes. Både for å oppdage udiagnostiserte, men også for å følge opp personer med diabetes type 1 og type 2. Kompetanse om diabetes innen kommunehelsetjenesten er per i dag meget mangelfull, og med svak kommuneøkonomi er det et fåtall kommunalt ansatte som får deltatt på kurs som Nasjonalt eller fylkesvise Diabetesforum.



Sentralstyrets forslag til vedtak:

*Sentralstyret støtter forslaget og intensjonen oversendes nytt sentralstyre.*

**Begrunnelse fra forslagsstiller:**

Sentralstyret støtter forslaget og viser til [malen](#) som ligger på tillitsvalgtsiden. Denne kan også utvikles videre for å nå ut til kommunalt ansatte.

**Vedtak:** Sentralstyrets forslag vedtatt.

**Følgende hadde ordet:**

195	Hilde Weltsch
244	Lars Tore Haugan
82	Inger Myrtevødt

**S) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Nord-Trøndelag og Sør-Trøndelag angående mangelfull kompetanse om diabetes hos helsepersonell.**

*Diabetesforbundet Nord-Trøndelag og Sør-Trøndelag fremmer forslag til Landsmøtet om at Diabetesforbundet skal jobbe opp mot myndigheter for å få etablert en videreutdanning/fagskole for hjelpepleier/omsorgsarbeidere/helsefagarbeidere med diabetes som fordypning.*

Begrunnelse fra forslagsstiller:

Kompetanse om diabetes innen kommunehelsetjenesten har stor betydning for en stor andel mennesker med diabetes. Både for å oppdage udiagnostiserte, men også for å følge opp personer med diabetes type 1 og type 2. Kompetanse om diabetes innen kommunehelsetjenesten er per i dag meget mangelfull, og med svak kommuneøkonomi er det et fåtall kommunalt ansatt som får deltatt på kurs som Nasjonalt eller fylkesvise Diabetesforum. Det er for få sykepleiere med videreutdanning innen diabetes.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Sentralstyret støtter intensjonen, men ikke forslaget. Saken oversendes til neste sentralstyre.*

Begrunnelse fra sentralstyret:

*Diabetesforbundets rolle er å bidra til videreutdanning og etterutdanning, og vi samarbeider med de ulike profesjoners fagorganisasjoner om dette.*

**Vedtak:** Saken oversendes nytt sentralstyre

**Følgende hadde ordet:**

191	Kristin Marken
244	Lars Tore Haugan
159	Eiliv S. Braut

**T) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Nord-Trøndelag og Sør-Trøndelag angående informasjon og kurs til pårørende**

*Diabetesforbundet Nord-Trøndelag og Sør-Trøndelag fremmer forslag til Landsmøtet om at Diabetesforbundet utarbeider kurs og informasjonsmateriell som retter seg mot pårørende, og som lokal- og fylkeslag kan benytte.*

Begrunnelse fra forslagsstiller:

Å ha diabetes påvirker hele familien. Diabetesforbundet har i dag god tradisjon på å inkludere foreldre til barn og unge med diabetes, men i det man er voksen er det lite fokus på pårørende og deres behov for informasjon og støtte.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Sentralstyrets støtter forslaget og dette ivaretas i Diabetesskolen.*

**Vedtak:** Sentralstyrets forslag vedtatt.

**U) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Nord-Trøndelag og Sør-Trøndelag angående utarbeidelse av standardiserte faktapresentasjoner**

*Diabetesforbundet Nord-Trøndelag og Sør-Trøndelag fremmer forslag til Landsmøtet om at Diabetesforbundet utarbeider standardiserte presentasjoner som tillitsvalgte kan bruke som utgangspunkt når de skal ut og forelese om diabetes.*

**Begrunnelse fra forslagsstiller:**

Tillitsvalgte i fylkes og lokallag blir ofte forespurt om å holde foredrag om forskjellige temaer som «Hva er diabetes», «Mat og diabetes», presentasjon av Diabetesforbundet etc. Dette for blant annet å kvalitetssikre faktaopplysninger som blir presentert. Vi mener det er viktig at vi har et felles utgangspunkt som gjør det enklere for tillitsvalgte å sikre at vi presenterer riktige fakta bruker samme språkdrakt og profil

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Sentralstyrets støtter forslaget og dette utvikles i Diabetesskolen.*

**Vedtak:** Sentralstyrets forslag vedtatt.

**V) Forslag til landsmøtet fra Diabetesforbundet Hordaland angående førerkort klasse D**

*Diabetesforbundet Hordaland ber om at Diabetesforbundet Nasjonalt jobber med at vi også i Norge kan få dispensasjon for førerkort klasse D når det gjelder utrykningskjøring og buss for personer som bruker blodsukkersenkende medisiner. Får vi gjennomslag til dette, vil et følgekrav være endring i fylkeslegens håndtering av slike dispensasjonssøknader. Det må da være mulig å få vurdert dispensasjonssøknaden før en har fått tilbud om jobb/skoleplass. Da kravet ved f.eks. politihøgskolen er at en har slik dispensasjon for å bli vurdert for opptak.*

**Begrunnelse fra forslagsstiller:**

Både i Sverige og Storbritannia gis det dispensasjon for klasse D for bl.a. utrykningskjøring for personer med diabetes som bruker pumpe og sensor.

I Norge har vi i motsetning til andre land fått innskjerping i kravene til førerkort for personer med diabetes, spesielt de som bruker blodsukkersenkende medisiner.

Dette har vært begrunnet i EU's regler for førerkort for denne gruppen. Men hvordan kan da EU-land som Sverige og Storbritannia, gi slik dispensasjon som nevnt i forslaget? Dette er viktig for ungdom og valgfrihet når det gjelder jobb muligheter.

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Sentralstyret støtter intensjonen, og saken oversendes nytt sentralstyre.*

**Begrunnelse fra sentralstyret:**

*Per i dag er det ikke mulig for personer med diabetes å få dispensasjon for førerkort klasse D. Dagens teknologi med overvåking av blodsukker og insulinsetning er ikke god nok til å eliminere farene for hypoglykemi i alle situasjoner, og derfor er det ikke grunnlag for at førerkortforskriftenes helsekrav på dette punktet bør endres (ref. medisinsk medarbeider Trond Geir Jenssen).*

*For Diabetesforbundet er trafikksikkerhet viktigst og rettigheter for personer med diabetes må sees i sammenheng med dette.*

*Ny teknologi kan muligens endre på forholdene i framtiden og saken oversendes derfor nytt sentralstyre.*

### Ungdiabetes Agder v/ Morten Skoland (16) leverte følgende tilleggsforslag:

Diabetesforbundet sentralt jobber med at vi i Norge også kan få dispensasjon for førerkort klasse D når det gjelder utrykningskjøretøy og buss for personer med diabetes type 2 og MODY som bruker blodsukkensenkende medisiner. Får dette gjennomslag gjelder samme følgekrav som Diabetesforbundet Hordaland foreslo (individuell vurdering).

**Vedtak:** Enstemmig vedtatt – saken oversendes sentralstyret sammen med tilleggsforslag.

#### Følgende hadde ordet:

82 Inger Myrtvedt  
16 Morten Skoland  
82 Inger Myrtvedt  
16 Morten Skoland  
48 Andreas Henriksen  
269 Trond Geir Jenssen  
248 Morten Sandmo

## SAK 7) DIABETESFORBUNDETS STRATEGI 2019–2021

Forbundsleder Nina Skille og sentralstyremedlemmene Maria Breistand, Sverre Ur, Martine Hemstad Lyslid og Erlend Gjevre innledet i saken.

### a) Diabetesforbundets strategi for 2019–2021: Sammen for et godt liv med diabetes – og en framtid uten

#### Sentralstyrets forslag til vedtak:

*Diabetesforbundets strategi for 2019–2021: Sammen for et godt liv med diabetes – og en framtid uten, godkjennes med de endringer landsmøtet vedtar.*

Til grunn for behandlingen på landsmøtet ligger sentralstyrets forslag til Diabetesforbundets strategi 2019-2021:

#### Følgende hadde ordet:

245 Nina Skille  
247 Maria Breistrand  
133 Åge Husby  
269 Trond Geir Jenssen  
243 Sverre Ur  
205 Rita Harriet Halvorsen  
95 Anton Iversen  
242 Martine Hemstad Lyslid  
241 Bjørnar Allgot  
33 Eli Marie Ljunggren  
246 Erlend Gjevre  
114 Martin Moe  
246 Erlend Gjevre  
245 Nina Skille  
243 Sverre Ur

#### Visjon:

**Diabetesforbundet Nord-Trøndelag v/Åge Husby (133) fremmet følgende endringsforslag til visjonen:** Sammen for et **BEDRE** liv med diabetes – og en framtid uten.

#### Redaksjonskomiteens innstilling:

Redaksjonskomiteen beholder dagens visjon slik den står. Den er godt innarbeidet og brukt i organisasjonen. Gir ikke stor endring i mening og ordlyd.

**Følgende hadde ordet:**

133 Åge Husby  
255 Sandar Vassanyi

Vedtak: Ordlyden i dagens visjon opprettholdes.

**Følgende forslag ble behandlet under ett:****Linje 33, 55 og 82:**

Diabetesforbundet Nord-Trøndelag v/Even Strand (131) fremmet følgende endringsforslag: Endre overskriften «Mål for 2019-2021» til «For å...(ref.posisjon)....skal Diabetesforbundet:»

**Redaksjonskomiteens innstilling:**

Redaksjonskomiteen støtter ikke forslaget da alle kulepunktene under overskriftene må endres. Ryddig å bruke begrepet «mål». Posisjonene forklarer hensikten bak de ulike målene.

**Linje 84 og 85:**

Diabetesforbundet Sør-Helgeland v/Martin Moe (114) fremmet følgende endrings- og tilleggsforslag: Vi må ha fokus på ny teknologi, tilgjengelighet, personvern på generelt grunnlag. I tillegg oppfordret han Landsmøte til å lage en resolusjon om tilgang til nye behandlingshjelpemidler.

**Redaksjonskomiteens innstilling:**

Redaksjonskomiteen viser til forslag (resolusjon 1).

**Linje 60:**

Diabetesforbundet Buskerud v/Eli Marie Ljunggren (33) fremmet følgende endringsforslag: Informasjon må tilpasses og gis slik at den er tilpasset andre kulturer.

**Redaksjonskomiteens innstilling:**

Intensjonen i forslaget støttes, men vi mener at det dekkes av ordlyden slik det står.

**Linje 40:**

Diabetesforbundet Møre og Romsdal v/Anton Iversen (95) fremmet følgende tilleggsforslag: Tilføyelse til linje 40 - «gjennom Diabetesskolen».

**Redaksjonskomiteens innstilling:**

Støttes med ordlyden: «gjennom blant annet Diabetesskolen».

**Tilleggsforslag:**

Diabetesforbundet Troms v/Rita Harriet Halvorsen (205) foreslo at følgende tilleggsforslag tas inn i strategien:

Jobbe for like rettigheter til alle barn i barnehage og barneskole med individuelle tilpasninger, slik at barnet får en gradvis økning i egenhåndtering av sin diabetes i løpet av barneskolen (hjelper å trygge barn og forhindrer psykisk uhelse).

**Redaksjonskomiteens innstilling:**

Dekkes av linje 64 og 83. Oversendes nytt sentralstyre for videre arbeid.

Diabetesforbundet Troms v/Rita Harriet Halvorsen (205) trakk tilleggsforslaget.

**Vedtak:** Redaksjonskomiteens innstilling ble enstemmig vedtatt.

**Følgende hadde ordet:**

133 Åge Husby  
255 Sandar Vassanyi  
95 Anton Iversen  
205 Rita Harriet Halvorsen  
10 Arne Tobiassen  
42 Ingar Storholt  
241 Bjørnar Allgot

**To resolusjoner ble lagt frem:**

#### **Resolusjon 1**

##### **Tilgang på nye behandlingshjelpemidler**

Det siste tiåret har det skjedd en revolusjonerende utvikling av tekniske hjelpemidler for personer med diabetes. Insulinpumper og sensorteknologi har fått stor betydning for egenbehandlingen av diabetes. Forskning viser at disse hjelpemidler gir bedre blodsukkerkontroll og økt livskvalitet. Landsmøtet i Diabetesforbundet mener det er uholdbart at Norge ligger langt bak våre naboland når det gjelder tilgangen til nye behandlingshjelpemidler. Norge kan ikke være kjent med at byråkratiske systemer skal være til hinder for god pasientbehandling. God egenbehandling ved diabetes er det beste helseøkonomiske tiltaket vi har for å forebygge kostbare komplikasjoner. Landsmøtet i Diabetesforbundet krever at personer med diabetes får rask tilgang til nye behandlingshjelpemidler.

**Vedtak:** Enstemmig vedtatt.

#### **Resolusjon 2 – initiativ fra redaksjonskomiteen**

##### **Nedbygging av diabetessatsingen i Helse-Nord**

Den regionale diabetesplanen i Helse-Nord har siden 2008 vært et lysende eksempel på god planlegging av diabetesbehandling i Norge. Helse-Nord har således vært en foregangsregion for diabetesomsorgen, og blir ofte trukket frem som et eksempel til etterfølgelse for de andre helseregionene, blant annet i NCD-strategien. Det videre arbeidet med planen ble plutselig stanset i september i år av økonomiske årsaker, like før den planlagte evalueringen av den regionale diabetesplanen skulle gjennomføres. Ti års arbeid for bedre diabetesbehandling og forebygging av komplikasjoner kan være bortkastet.

Landsmøtet ber Helse-Nord om å sikre den regionale diabetesplanen nødvendige midler, slik at den videre drift av planen kan opprettholdes og den planlagte evalueringen gjennomføres.

**Vedtak:** Enstemmig vedtatt.

##### **Følgende hadde ordet:**

269 Trond Geir Jenssen

## SAK 8 A) KONTINGENTFASTSETTELSE

### b) Forslag til landsmøtet fra sentralstyret angående kontingentfastsettelse

Sentralstyremedlem Morten Sandmo innledet i saken.

Begrunnelse fra forslagsstiller:

Ordinær kontingent forslås opprettholdt på 450,- kr. De som har inntekt på under 2G, ungdom 18-25, minstepensjonister og studenter betaler 225,- kr. Støttemedlemskap koster 150,- kr.

Vi har gjort en sammenligning mot tilsvarende organisasjoner og funnet ut at Diabetesforbundet ligger relativt midt i dette terrenget på pris. HLF tar 490 kr, NAAF tar 400 kr, LHL tar 350 kr og Cøliakiforeningen tar 535 kr. Å opprettholde ordinær kontingent på eksisterende nivå innebærer i utgangspunktet en prisrabatt i perioder med prisstigning. De siste tre år har konsumprisindeksen samlet sett økt med 7,5 %, slik at våre medlemmer egentlig får en rabatt på  $(450 \cdot 1,075 - 450) = 34$  kr. En prisrabatt-/opprettholdelse på eksisterende nivå vil slik administrasjonen vurderer det hjelpe til med å stabilisere og forhåpentlig øke eksisterende antall medlemmer. Tidligere medlemsundersøkelser har vist at våre medlemmer ikke nødvendigvis er så prissensitive, og at de prismekanismer som i dag foreligger for reduksjon er tilstrekkelig. Videre vil det ved mindre prisjusteringer gi økte «menykostnader», i den forstand at pris må endres på nettsider og i trykt materiell for øvrig.

For å sikre Diabetesforbundet i perioder med ekstrem prisstigning, anbefales det at Sentralstyret gis fullmakt til å endre prisene i takt med prisstigning de neste tre år, dersom Sentralstyret finner det nødvendig.

Kontingentsatser	Dagens	Forslag 2019-21	%
Ordinære medlemskap	450	450	0 %
Rabattert	225	225	0 %
Støttemedlem	150	150	0 %
Helsepersonell	450	450	0 %
Bedriftsmedlemskap	Ingen	2200	

**Sentralstyrets forslag til vedtak:**

*Kontingentsatsene beholdes på dagens nivå, men sentralstyret gis fullmakt til å justere i forhold til konsumprisindeks.*

**Vedtak:** Sentralstyrets forslag vedtatt.



## SAK 8 B) KONTINGENTFORDELING

### a) Forslag til landsmøtet fra sentralstyret angående kontingentfordeling

Forslag til følgende fordeling av medlemskontingent:

Grunnbeløp/aktivitetsstøtte lokallag	4.000,-
Grunnbeløp/aktivitetsstøtte fylkeslag	40.000,-
Kontingentrefusjon per nye medlem første år etter innmelding	100,-
Kontingentrefusjon fylkeslag	20 %
Kontingentrefusjon lokallag	10 %

#### Begrunnelse fra forslagsstiller:

Flere av forslagene går på en styrking av lokallagenes økonomi. (I forslag til landsmøtet, sak B), foreslås det at en større andel av inntekter fra loddsalg tilfaller lokallag og forslag til landsmøtet, sak L), foreslås det at deler av arv fordeles til avdødes lokallag- og fylkeslag).

Mye av medlemsvervingen og aktiviteter foregår i lokallagene. Det foreslås derfor å endre fordelingen av kontingent slik at lokallagene får 10 % og fylkeslagene får 20 %. Fordelingen nå er 5 % og 25 %. Av en medlemskontingent på 13 millioner, vil 1,3 millioner kroner overføres til lokallag i stedet for dagens 0,65 millioner kroner. Tilsvarende vil fylkeslag få overført 2,6 millioner kroner mot dagens 3,25 millioner kroner. Sentralstyret håper dette gir ekstra incentiver til lokallagene for å rekruttere nye, og beholde eksisterende medlemmer.

#### Sentralstyrets forslag til vedtak:

*Landsmøtet vedtar fremlagt kontingentfordeling.*

### Diabetesforbundet Sogn og Fjordane v/Vidar Myren (177) fremmet følgende endringsforslag:

Forslag til følgende fordeling av medlemskontingent:

Grunnbeløp/aktivitetsstøtte lokallag	4.000,-
Grunnbeløp/aktivitetsstøtte fylkeslag	40.000,- (se note).
Kontingentrefusjon per nye medlem første år etter innmelding	100,-
Kontingentrefusjon fylkeslag	25 %
Kontingentrefusjon lokallag	10 %

#### Begrunnelse fra forslagsstiller:

Økonomien til lokallagene trenger å styrkes. Mye av medlemsvervingen og aktiviteter foregår i lokallagene. Samtidig bør ikke fylkeslagenes økonomi svekkes. Fylkeslagene vil fortsatt stå for en del medlemsaktiviteter. Bl.a. større arrangementer som kan være vanskelig for mindre lokallag å klare.

#### Note:

Vi foreslår at fylkeslagene som slår seg sammen skal det nye regionlaget får beholde grunnbeløpet som de tidligere fylkeslagene fikk. Dette begrunnes med kostnadene sammenslåingen vil medføre. Som økte reiseutgifter. I motsatt fall styrkes sentralledet i organisasjonsleddet i organisasjonen med kr. 320 000.

**Vedtak:** Sentralstyrets forslag vedtatt mot 90 stemmer.

#### **Følgende hadde ordet:**

244	Lars Tore Haugan
177	Vidar Myren
244	Lars Tore Haugan
177	Vider Myren
218	Wibekke Hansen
10	Arne Tobiassen
195	Hilde Weltsch

246	Erlend Gjevre
241	Bjørnar Allgot
177	Vidar Myren
24	Eivind Kleppan
120	Ine Marie Olsen Remmen
244	Lars Tore Haugan

## SAK 9 FORSLAG TIL RAMMEBUDSJETT FOR KOMMENDE PERIODE

Generalsekretær Bjørnar Allgot innledet i saken.

### a) Forslag til landsmøtet fra sentralstyret til rammebudsjett for kommende periode

(Rammebudsjett for 2019-2021 blir ettersendt etter sentralstyrets behandling i starten av september).

#### Begrunnelse fra forslagsstiller:

Rammebudsjett for 2019-2021 baserer seg på strategien og de satsningsområder landsmøtet kommer fram til. Det framlagte rammebudsjett har tatt inn blant annet Diabetesskolen som et satsningsområde, og også aktiviteter som sommerleir x 2. Aktiviteten i sekretariatet for øvrig antas å ligge på noenlunde samme nivå. Det samme gjelder medlemsutvikling, som forventes å stabilisere seg/øke marginalt. I det øyeblikk inntekter overstiger 70 millioner kroner, vil Diabetesforbundet etter regnskapsloven ikke lenger klassifiseres som et lite foretak. Da vil vi blant annet måtte beregne inn nåverdien av framtidige pensjonsforpliktelser hvilket sannsynligvis vil utløse en ekstra kostnad i det året Diabetesforbundet må følge kravene til såkalte «øvrige foretak». Vi har allikevel et ekstra overgangså fra man passerer 70 millioner kroner, til man må vise den eventuelle ekstra forpliktelsen. Øvrige kostnader antas å følge ordinær prisstigning, og det er ikke lagt opp til særskilte satsninger annet enn de nevnt ovenfor.

Sentralstyret vil i september gjennomgå rammebudsjettet, slik at detaljene for rammebudsjettet ettersendes til landsmøtet.

#### Sentralstyrets forslag til vedtak:

*Forslag til rammebudsjett for perioden godkjennes.*

**Vedtak:** Sentralstyrets forslag vedtatt.

#### **Følgende hadde ordet:**

10	Arne Tobiassen
241	Bjørnar Allgot
177	Vidar Myren
265	Stian Burvald

**SAK 10 VALG**

Valgprosedyren ble lagt fram av møteleder Hans Christian Lillehagen (263). Valgkomitéens leder Nina Bruun Hansen (258) redegjorde for valgkomitéens arbeid og presenterte innstillingen.

**a) Valg av forbundsleder****Valgkomitéens forslag:**

*Sverre Ur, Buskerud*

**Diabetesforbundet Oslo v/Britt Martha Henne (151) fremmer følgende forslag:**

*Forslag på Martine Hemstad Lyslid som forbundsleder.*

Votering:

*Sverre Ur: 141*

*Martine Hemstad Lyslid: 88*

**Vedtak:** Sverre Ur ble valgt til ny forbundsleder.

**Følgende hadde ordet:**

151 Britt Martha Henne  
243 Sverre Ur  
242 Martine Hemstad Lyslid  
245 Nina Skille  
14 Sigudur Vidar Viggosson  
250 Marlon Hepsø  
33 Eli Marie Ljunggren  
44 Kjell Ålien  
69 Astrid Skaug  
82 Inger Myrtvedt  
233 Karin Moane Johnsen  
246 Erlend Gjevre  
154 Vilde Olsson Lalun  
42 Ingar Storholt  
154 Vilde Olsson Lalun  
241 Bjørnar Allgot  
245 Nina Skille  
232 Vidar Jansen  
258 Nina Bruun Hansen

**b) Valg av seks styremedlemmer****Valgkomitéens forslag styremedlem nr. 1:**

*Martine Hemstad Lyslid, Østfold*

**Vedtak:** Valgt ved akklamasjon.

**Valgkomitéens forslag styremedlem nr. 2:**

*Ronny Bjørkavåg, Oslo*

**Vedtak:** Valgt ved akklamasjon.

**Valgkomitéens forslag styremedlem nr. 3:**  
*Erlend Gjevre, Nordland*

**Vedtak:** Valgt ved akklamasjon.

**Valgkomitéens forslag styremedlem nr. 4:**  
*Inger Myrtvedt, Hordaland*

**Vedtak:** Valgt ved akklamasjon.

**Valgkomitéens forslag styremedlem nr. 5:**  
*Lars Tore Haugan, Trøndelag*

**Vedtak:** Valgt ved akklamasjon.

**Valgkomitéens forslag styremedlem nr. 6:**  
*Maria Breistrand, Oslo*

**Vedtak:** Valgt ved akklamasjon.

**c) Valg av 1., 2. og 3. varamedlem til sentralstyret**

**Valgkomitéens forslag:**

<i>Cato Hekkilæ, Finnmark</i>	<i>1. varamedlem</i>
<i>Torill Lien Nilsen, Sogn og Fjordane</i>	<i>2. varamedlem</i>
<i>Ingvar Hauge, Finnmark</i>	<i>3. varamedlem</i>

**1. varamedlem**

**Valgkomitéens innstilling:** *Cato Hekkilæ, Finnmark*

**Diabetesforbundet Sør-Trøndelag v/Rigmor Torseth fremmet følgende forslag:**  
*Forslag på Gry Brun-Blåbærvik som 1. varamedlem.*

**Votering:**

Cato Hekkilæ: 140  
Gry Brun-Blåbærvik: 89

**Vedtak:** Cato Hekkilæ valgt som 1. varamedlem.

**Følgende hadde ordet:**

194	Rigmor Torseth
48	Andreas Henriksen
258	Nina Bruun Hansen
185	Gry Brun Blåbærvik

**2. varamedlem**

**Valgkomitéens innstilling:** *Torill Lien Nilsen, Sogn og Fjordane*

**Vedtak:** Valgt ved akklamasjon.

**3. varamedlem**

**Valgkomitéens innstilling:** *Ingvar Hauge, Finnmark*

**Vedtak:** Valgt ved akklamasjon.

**d) Valg av revisor**

**Sentralstyrets forslag:**

*Statsautorisert revisor Simen Jagland Nitschke AS – gjenvalg av firma, ny revisor.*

**Vedtak:** Valgt ved akklamasjon.

**e)**

**Valgkomitéens forslag:**

Valgkomité:

*Morten Sandmo*

*Eva Ursin*

*Dagfinn Østby*

Varamedlemmer:

*1. Monica Urdalen*

*2. Grete Pettersen*

*3. Hege Nordahl*

**Valg av valgkomitémedlem 1:**

**Diabetesforbundet Nordland v/Svein Jensen fremmet følgende forslag som alternativ til Morten Sandmo:**

Forslag på Nina Skille som valgkomitémedlem nr. 1.

Votering:

*Morten Sandmo: 90*

*Nina Skille: 129*

*Blank: 1*

**Vedtak:** Nina Skille valgt som valgkomitémedlem nr. 1.

**Følgende hadde ordet:**

110 Svein Jensen

9 Helge Martin Titland

248 Morten Sandmo

245 Nina Skille

**Valg av valgkomitémedlem nr. 2:**

**Valgkomitéens forslag:**

*Eva Ursin*

**Diabetesforbundet Buskerud v/Eli Marie Ljunggren og Diabetesforbundet Oppland v/Ole Petter Dahle foreslår følgende forslag som alternativ til Eva Ursin:**

Forslag på Morten Sandmo som valgkomitémedlem nr. 2.

**Diabetesforbundet Nordland v/Svein Jensen foreslår følgende forslag som alternativ til Eva Ursin:**

Forslag på Vilde Olsson Lalun som valgkomitémedlem nr. 2.

**Følgende hadde ordet:**

33 Eli Marie Ljunggren  
 136 Ole Petter Dahle  
 110 Svein Jensen  
 260 Eva Ursin  
 248 Morten Sandmo  
 154 Vilde Olsson Lalun

Votering utgikk da Eva Ursin og Vilde Olsson trakk sitt kandidatur.

**Vedtak:** Morten Sandmo valgt ved akklamasjon.

**Valg av valgkomitémedlem nr. 3:**

**Valgkomitéens forslag:**

Dagfinn Østbye

**Vedtak:** Dagfinn Østbye valgt ved akklamasjon.

**Valg av 1. varamedlem til valgkomitéen:**

**Valgkomitéens forslag:**

Monica Urdalen

**Vedtak:** Monica Urdalen valgt ved akklamasjon.

**Valg av 2. varamedlem til valgkomitéen:**

**Valgkomitéens forslag:**

Grete Pettersen

**Diabetesforbundet Oslo v/Martin Antonsen fremmer følgende forslag som alternativ til Grete Pettersen:**

Vilde Olsson Lalun som 2. varamedlem i valgkomitéen.

**Diabetesforbundet Agder v/Monica Urdalen fremmer følgende forslag som alternativ til Grete Pettersen:**

Eva Ursin som 2. varamedlem i valgkomitéen.

Grete Pettersen trakk sitt kandidatur.

Votering:

Vilde Olsson Lalun: 88

Eva Ursin:135

**Vedtak:** Eva Ursin valgt som 2. varamedlem i valgkomitéen.

**Følgende hadde ordet:**

Grete Pettersen  
 149 Marit Antosen  
 13 Monica Urdalen  
 260 Eva Ursin

**Valg av 3. varamedlem til valgkomitéen:**

**Valgkomitéens forslag:**

Hege Nordahl

**Vedtak:** Hege Nordahl valgt ved akklamasjon.



**f) Valg av kontrollkomité, bestående av leder, ett medlem og ett varamedlem**Valgkomitéens forslag:

*Espen Høilund Amundsen* - leder  
*Britt Henne* - medlem  
*Marlon Hepsø* - varamedlem

**Valg av leder til kontrollkomitéen:****Vedtak:** Espen Høilund Amundsen valgt ved akklamasjon.**Valg av medlem til kontrollkomitéen:****Valgkomitéens forslag:**

Britt Martha Henne

**Diabetesforbundet Oslo v/Britt Martha Henne fremmet følgende forslag:**

Hun trakk sitt kandidatur og foreslo Marlon Hepsø som medlem av kontrollkomitéen.

**Diabetesforbundet Rogaland v/Terje Foldøy fremmet følgende forslag som medlem:**

Forslag på Oddvar Haaland som medlem av kontrollkomitéen.

Votering:

Marlon Hepsø: 138

Oddvar Haaland: 75

Blank: 1

Ugyldig seddel: 4

**Vedtak:** Marlon Hepsø valgt som medlem av kontrollkomitéen.**Følgende hadde ordet:**

151 Britt Martha Henne

160 Terje Foldøy

250 Marlon Hepsø

161 Oddvar Haaland

**Valg av varamedlem til kontrollkomitéen:****Valgkomitéens forslag:**

Marlon Hepsø

**Diabetesforbundet Rogaland v/Terje Foldøy fremmet følgende forslag som varamedlem til kontrollkomitéen:**

Forslag på Oddvar Haaland som varamedlem av kontrollkomitéen.

**Diabetesforbundet Oslo v/Britt Martha Henne fremmet følgende forslag som varamedlem til kontrollkomitéen:**

Forslag på Karin Moane Johnsen som varamedlem av kontrollkomitéen.

Votering:

Oddvar Haaland: 114

Karin Moane Johnsen: 98

Ugyldig stemmeseddel: 6

Blank: 4

**Vedtak:** Oddvar Haaland valgt som varamedlem av kontrollkomitéen.

**Følgende hadde ordet:**

160	Terje Foldøy
151	Britt Martha Henne
233	Karin Moane Johnsen
161	Oddvar Haaland

**AVSLUTNING:**

Avtroppende forbundsleder Nina Skille avsluttet Landsmøtet.

Delegater:

Delegat	Navn	Etternavn	Verv	Fylke
1	Kirsten	Aasen	Delegat	Agder
2	Camilla	Domingos	Delegat	Agder
3	Anne Veronica	Drange	Delegat	Agder
4	Merethe	Evja	Delegat	Agder
5	Kjell-Tore	Haugland	Delegat	Agder
6	Gaute Jakob	Nystøl	Delegat	Agder
7	Lena Olava	Stiland	Delegat	Agder
8	Harald	Stokkeland	Delegat	Agder
9	Helge Martin	Titland	Delegat	Agder
10	Arne	Tobiassen	Delegat	Agder
11	Torhild Ro	Tobiassen	Delegat	Agder
12	Kristian	Ueland	Delegat	Agder
13	Monica	Urdalen	Delegat	Agder
14	Sigudur Vidar	Viggosson	Delegat	Agder
15	Björg	Voreland Gaustad	Delegat	Agder
16	Morten	Skoland	Ungdiabetes fylkesdelegat	Agder
17	Per Ole	Brunstrøm	Delegat	Akershus
18	Arnfinn Hanssen	Eide	Delegat	Akershus
19	Anne Lise	Fjeldstad	Delegat	Akershus
20	Annette	Holen	Delegat	Akershus
21	Tom- André	Huse	Delegat	Akershus
22	Cathrine	Juul	Delegat	Akershus
23	Unni	Kleppan	Delegat	Akershus
24	Eivind	Kleppan	Delegat	Akershus
25	Kjersti	Pedersen	Delegat	Akershus
26	Elisabeth	Rye	Delegat	Akershus
27	Veronica	Sabo	Delegat	Akershus
28	Janos	Sabo	Delegat	Akershus
29	Jan B.	Andreassen	Delegat	Buskerud
30	Roar	Jacobsen	Delegat	Buskerud
31	Kari	Kristiansen	Delegat	Buskerud
32	May	Kværnstuen	Delegat	Buskerud
33	Eli Marie	Ljunggren	Delegat	Buskerud
34	Terje	Lyseth	Delegat	Buskerud
35	Wenche	Martinsen	Delegat	Buskerud
36	Anne Kari	Martinsen	Delegat	Buskerud
37	Anita	Nybakke	Delegat	Buskerud
38	Terje	Pettersen	Delegat	Buskerud
39	Stig A.	Rønning	Delegat	Buskerud

40	Karianne	Slettemoen	Delegat	Buskerud
41	Ingeborg	Stensli	Delegat	Buskerud
42	Ingar	Storholt	Delegat	Buskerud
43	Anna Kristine	Wiker	Delegat	Buskerud
44	Kjell	Ålien	Delegat	Buskerud
45	Evelyn	Artzen	Delegat	Finnmark
46	Karin	Figenschau	Delegat	Finnmark
47	Cato	Hekkilæ	Delegat	Finnmark
48	Andreas	Henriksen	Delegat	Finnmark
49	Eva Marie	Johansen	Delegat	Finnmark
50	Bjørnar	Leonardsen	Delegat	Finnmark
51	Ivar	Lie	Delegat	Finnmark
52	Gunn Rognmo	Olsen	Delegat	Finnmark
53	Martin	Pope	Delegat	Finnmark
54	Kirsti	Riesto	Delegat	Finnmark
55	Hege	Sørensen	Delegat	Finnmark
56	Tommy	Brattbo	Delegat	Hedmark
57	Line Kristin	Breidal	Delegat	Hedmark
58	Thor Birger	Børresen	Delegat	Hedmark
59	Rolf Otto	Furulund-Lie	Delegat	Hedmark
60	Bente	Gjerstadmoen	Delegat	Hedmark
61	Bjørn	Granum	Delegat	Hedmark
62	Leif Håvard	Henriksen	Delegat	Hedmark
63	Eva	Nyland	Delegat	Hedmark
64	Asbjørn	Haugen	Delegat	Hedmark
65	Tove	Rogndokken	Delegat	Hedmark
66	Tove Johansen	Rogndokken	Delegat	Hedmark
67	Dorthe	Rustad	Delegat	Hedmark
68	Lise	Sandmo	Delegat	Hedmark
69	Astrid	Skaug	Delegat	Hedmark
70	Øyvind	Strømstad	Delegat	Hedmark
71	Nils	Østerhaug	Delegat	Hedmark
72	Helge	Øverseth	Delegat	Hedmark
73	Bente	Aksnes	Delegat	Hordaland
74	Erik	Bauge	Delegat	Hordaland
75	Asle	Skogly	Delegat	Hordaland
76	Elisabeth	Ervik	Delegat	Hordaland
77	Jannhild	Hammer	Delegat	Hordaland
78	Veslemøy	Høvig	Delegat	Hordaland
79	Rune	Kobbeltvedt	Delegat	Hordaland
80	Sainabou E	Lamin	Delegat	Hordaland
81	Helge	Liland	Delegat	Hordaland
82	Inger	Myrtvedt	Delegat	Hordaland
83	Kjell Ove	Norheim	Delegat	Hordaland
84	Åse Sagedal	Selland	Delegat	Hordaland
85	Randi Skaar	Stohlberg	Delegat	Hordaland
86	Anja	Tysseland	Delegat	Hordaland

87	Karen	Vestby	Delegat	Hordaland
88	Marta	Flotve	Ungdiabetes fylkesdelegat	Hordaland
89	Michael	Arvidsen	Delegat	Møre og Romsdal
90	Anita	Askeland	Delegat	Møre og Romsdal
91	Rolf Harald	Blomvik	Delegat	Møre og Romsdal
92	Gunn Elisabeth	Flåthe	Delegat	Møre og Romsdal
93	Arne	Hoem	Delegat	Møre og Romsdal
94	Bernt Arve	Hustad	Delegat	Møre og Romsdal
95	Anton	Iversen	Delegat	Møre og Romsdal
96	Cecilie	Roksvåg	Delegat	Møre og Romsdal
97	Jonny	Rønning	Delegat	Møre og Romsdal
98	Inge Jostein	Rørhus	Delegat	Møre og Romsdal
99	Synøve	Thoresen	Delegat	Møre og Romsdal
100	Tone Lillian	Wisth	Delegat	Møre og Romsdal
101	Frode	Wærøy	Delegat	Møre og Romsdal
102	Jenny Christine	Austerslått Jakobsen	Delegat	Nordland
103	Mette	Berg	Delegat	Nordland
104	Anne	Stifjell	Delegat	Nordland
105	Gunnhild	Forsland	Delegat	Nordland
106	Bodil	Halland	Delegat	Nordland
107	Rolf	Hansen	Delegat	Nordland
108	Marianne	Høvik Torgnes	Delegat	Nordland
109	Hanne	Iversen	Delegat	Nordland
110	Svein	Jensen	Delegat	Nordland
111	Dagrun	Johnsen	Delegat	Nordland
112	Saritha Tvervik	Kildahl	Delegat	Nordland
113	Øystein Einar	Mathisen	Delegat	Nordland
114	Martin	Moe	Delegat	Nordland
115	Anita	Navjord	Delegat	Nordland
116	Brian Hagen	Rist	Delegat	Nordland
117	Mariann	Sjøhaug	Delegat	Nordland
118	Johnny	Snapa	Delegat	Nordland
119	Knut Emil	Stenhaug	Delegat	Nordland
120	Ine Marie	Olsen Remmen	Ungdiabetes fylkesdelegat	Nordland
121	Haakon	Haugan	Ungdiabetes fylkesdelegat	Nord-Trøndelag
122	Ronny Wollert	Andreassen	Delegat	Nord-Trøndelag
123	Mette	Aunan	Delegat	Nord-Trøndelag
124	Atle	Bakken	Delegat	Nord-Trøndelag
125	Oddvar	Eidsmo	Delegat	Nord-Trøndelag
126	Emilie	Haugan	Delegat	Nord-Trøndelag
127	Øivind	Haugberg	Delegat	Nord-Trøndelag
128	Brit	Haugdahl	Delegat	Nord-Trøndelag
129	Margrete	Lyngstad	Delegat	Nord-Trøndelag
130	Laila	Roel	Delegat	Nord-Trøndelag
131	Even	Strand	Delegat	Nord-Trøndelag
132	Thomas	Svendgård	Delegat	Nord-Trøndelag

133	Grete	Walø	Delegat	Nord-Trøndelag
134	Jorunn	Andreassen	Delegat	Oppland
135	Tonje Nilsen	Bøe	Delegat	Oppland
136	Ole Petter	Dahle	Delegat	Oppland
137	Øyvind	Dammen	Delegat	Oppland
138	Ivan Nikolai Eng	Hagen	Delegat	Oppland
139	Marthe	Kraabøl	Delegat	Oppland
140	Jorunn Nystuen	Saaler	Delegat	Oppland
141	Marit	Svenkerud	Delegat	Oppland
142	Else	Sørensen	Delegat	Oppland
143	Heidi K.	Thomassen	Delegat	Oppland
144	Karianne	Valldal	Delegat	Oppland
145	Idunn	Christophersen	Ungdiabetes fylkesdelegat	Oppland
146	Mahendra Nath	Aindley	Delegat	Oslo
147	Beate	Amdahl - Skorpen	Delegat	Oslo
148	Bjørn	Andresen	Delegat	Oslo
149	Marit	Antonsen	Delegat	Oslo
150	Terje	Hansen	Delegat	Oslo
151	Britt Martha	Henne	Delegat	Oslo
152	Dag Anders	Kjærnes	Delegat	Oslo
153	Anne Grethe	Kviserud	Delegat	Oslo
154	Vilde	Olsson Lalun	Delegat	Oslo
155	Marthe	Tang	Delegat	Oslo
156	Magnhild	Wessel	Delegat	Oslo
157	Anette Corneliussen	Westnes	Ungdiabetes fylkesdelegat	Oslo
158	Marit Karin	Auestad	Delegat	Rogaland
159	Eiliv S.	Braut	Delegat	Rogaland
160	Terje	Foldøy	Delegat	Rogaland
161	Oddvar	Haaland	Delegat	Rogaland
162	Anne	Hinna	Delegat	Rogaland
163	Ove Karlsen	Lyse	Delegat	Rogaland
164	Laila Irene Karlsen	Lyse	Delegat	Rogaland
165	Sigrid	Mølstre	Delegat	Rogaland
166	May Helen	Olsen	Delegat	Rogaland
167	Svein Birger	Olsen	Delegat	Rogaland
168	Ingunn Bodil	Persett	Delegat	Rogaland
169	Torill	Nordgren	Delegat	Rogaland
170	Ståle	Skarstad	Delegat	Rogaland
171	Alvhild	Stokka	Delegat	Rogaland
172	Jorunn	Ulveraker Nordstokke	Delegat	Rogaland
173	Leif	Undem	Delegat	Rogaland
174	Rebecca	Vigrestad	Delegat	Rogaland
175	Kari Elise	Vikran	Delegat	Rogaland
176	Åsta Johanne	Sætenes	Ungdiabetes fylkesdelegat	Sogn og Fjordane
177	Vidar	Myren	Delegat	Sogn og Fjordane
178	Torill Lien	Nilsen	Delegat	Sogn og Fjordane



179	Annfrid	Skartun	Delegat	Sogn og Fjordane
180	Solveig	Svedjan	Delegat	Sogn og Fjordane
181	Nils Anders	Sørland	Delegat	Sogn og Fjordane
182	John	Haugen Overland	Ungdiabetes fylkesdelegat	Sør-Trøndelag
183	Sølvi Irene	Bjørnerås	Delegat	Sør-Trøndelag
184	Oddvar	Bostad	Delegat	Sør-Trøndelag
185	Gry	Brun Blåbærvik	Delegat	Sør-Trøndelag
186	Per Jonny	Dyrendakl	Delegat	Sør-Trøndelag
187	Elisabeth	Hammer	Delegat	Sør-Trøndelag
188	Stig	Herjuaune	Delegat	Sør-Trøndelag
189	Per	Kattem	Delegat	Sør-Trøndelag
190	Jan Arvid	Larsen	Delegat	Sør-Trøndelag
191	Kristin	Marken	Delegat	Sør-Trøndelag
192	Heidi	Olavsbråten	Delegat	Sør-Trøndelag
193	Robert Anders	Røstad	Delegat	Sør-Trøndelag
194	Rigmor	Torseth	Delegat	Sør-Trøndelag
195	Hilde	Weltsch	Delegat	Sør-Trøndelag
196	Hanna Albertine	Thorsen	Ungdiabetes fylkesdelegat	Telemark
197	Amalie	Hardi	Ungdiabetes fylkesdelegat	Telemark
198	Terje	Hermansen	Delegat	Telemark
199	Ingunn	Mandt	Delegat	Telemark
200	Oddbjørg	Nordnes	Delegat	Telemark
201	Marianne Wergeland	Thorsen	Delegat	Telemark
202	Helge	Uberg	Delegat	Telemark
203	Vilde	Berglund	Ungdiabetes fylkesdelegat	Troms
204	Sølvi	Bersås	Delegat	Troms
205	Rita Harriet	Halvorsen	Delegat	Troms
206	Kjell Jarle	Hansen	Delegat	Troms
207	Bjarne	Josefsen	Delegat	Troms
208	Sylvi	Jørgensen	Delegat	Troms
209	Børge	Lanes	Delegat	Troms
210	Asgeir	Løkken	Delegat	Troms
211	Ragnhild	Sæther	Delegat	Troms
212	Bjørn Kevin	Davenport	Ungdiabetes fylkesdelegat	Vestfold
213	Kjersti	Andersen	Delegat	Vestfold
214	Ove Johan	Bjørkavåg	Delegat	Vestfold
215	Sidsel	Bredvei	Delegat	Vestfold
216	Ole Johan	Frogner	Delegat	Vestfold
217	Bjørn	Halvorsen	Delegat	Vestfold
218	Wibekke	Hansen	Delegat	Vestfold
219	Elisabeth	Johansen	Delegat	Vestfold
220	Per Werner	Larsen	Delegat	Vestfold
221	Elisabeth	Mørck	Delegat	Vestfold
222	Wenche	Odden	Delegat	Vestfold
223	Inger	Rismyhr	Delegat	Vestfold
224	Gurli	Stensaa Engnæs	Delegat	Vestfold

225	Tonje	Stigen	Delegat	Vestfold
226	Johanne	Norsted	Ungdiabetes fylkesdelegat	Østfold
227	Marcus Tengeli	Karlsson	Ungdiabetes fylkesdelegat	Østfold
228	Svein Erik	Andersen	Delegat	Østfold
229	Reidun Raknerud	Andersen	Delegat	Østfold
230	Terje	Haugen	Delegat	Østfold
231	Viggo	Humlekjær	Delegat	Østfold
232	Vidar	Jansen	Delegat	Østfold
233	Karin Moane	Johnsen	Delegat	Østfold
234	Einar	Kvarme	Delegat	Østfold
235	Jorunn-Synøve	Lorentzen	Delegat	Østfold
236	Svein	Rekstad	Delegat	Østfold
237	Olga Karin	Viken	Delegat	Østfold
238	Ole Petter	Wendelbo	Delegat	Østfold
239	Mette	Wennevold	Delegat	Østfold
240	Bodil Irene	Østli	Delegat	Østfold

Andre med talerett:

241	Bjørnar	Allgot	Generalsekretær	
242	Martine Hemstad	Lyslid	Sentralstyret	
243	Sverre	Ur	Sentralstyret	
244	Lars Tore	Haugan	Sentralstyret	
245	Nina	Skille	Sentralstyret	
246	Erlend	Gjevre	Sentralstyret	
247	Maria	Breistrand	Sentralstyret	
248	Morten	Sandmo	Sentralstyret	
249	Beate	Banne	Sentralstyret	
250	Marlon	Hepsø	Sentralstyret	
251	Kirsti	Pedersen	Ungdiabetes Nasjonalt	
252	Katrine Mariell	Karlsen	Ungdiabetes Nasjonalt	
253	Jeanette	Grøstad	Ungdiabetes Nasjonalt	
254	Mathilde	Natlandsmyr	Ungdiabetes Nasjonalt	
255	Sander	Vassanyi	Ungdiabetes Nasjonalt	
256	Kaia	Johansen	Ungdiabetes Nasjonalt	
257	Bjørn Peter	Sandmo	Ungdiabetes Nasjonalt	
258	Nina Bruun	Hansen	Valgkomité	
259	Espen Høilund	Amundsen	Kontrollkomité	
260	Eva	Ursin	Valgkomité	
261	Hege	Nordahl	Valgkomité	
262	Anita	Kjerstad	Kontrollkomité	
263	Hans Christian	Lillehagen	Ordstyrer	
264	Dagfinn	Østbye	Ordstyrer	
265	Stian	Burvald	Økonomisjef	
266	Anne-Marie	Aas	Ernæringsf. medarbeider	
267	Jon	Haug	Psykologisk medarbeider	
268	Kathrine Hestø	Hansen	Pedagogisk Medarbeider	
269	Trond Geir	Jenssen	Medisinsk Medarbeider	
270	Stine	Vedvik	Vara-Ordstyrer	

Andre deltagere:

Anne	Stifjell	BFU	
Karen Rose	Revheim	BFU	
Torunn Arntsen	Sajjad	BFU	
Jan-Robert	Aalstad	Gjest	
Thor-Wiggo	Skille	Gjest	
Anne Mette	Liavaag	Gjest	
Grete	Pettersen	Gjest	
Sissel	Haug	Gjest	
Janne	Juvakka	Gjest	
Cajsa	Lindberg	Gjest	
May-Britt	Skoradal	Gjest	
Sigrídur	Jóhannsdóttir	Gjest	
Truels	Schultz	Gjest	
Linda	Granlund	Gjest	
Lise	Haugen	Gjest	
Lotte	Haugen Allgot	Gjest	
Anne-Lise Hardy	Skaret	Gjest	
Bent	Pedersen	Gjest	
Torny	Pedersen	Gjest	
Hanne	Skille	Gjest	
Wilde	Skille	Gjest	
Elisabeth S.	Østbye	Gjest	
Mari	Liavaag	Gjest	
Siv Monica	Sletten	Observatør	Valdres
Line	Hagen	Observatør	Indre Østfold
Rasmus Åke	Haaland	Observatør	Jæren
Renate	Sundsford	Observatør	Nordland fylkeslag
Arne	Nielsen	Observatør	Kristiansand
Jeanette Nyhagen	Tronslien	Observatør	Brumunddal
Torbjørn	Lillebø	Observatør	Rauma
Laila	Roel	Observatør	Nord- Trøndelag fylkeslag
Iselin	Peters	Observatør	Nord- Trøndelag fylkeslag
Marita	Karlsen	Observatør	Indre Salten
Liv Helene	Johansen	Observatør	Brumunddal
Diana	Johansen	Observatør	Nordland fylkeslag
Ronny	Bjorkavag	Observatør	Oslo
John-Eirik	Botn Ose	Observatør	Møre og Romsdal fylkeslag
Eldri	Ytterland	Sekretariat	
Tore	Amundøy	Sekretariat	
Kristin	Øygard	Sekretariat	
Mari	Johannessen	Sekretariat	
Anette	Skomsøy	Sekretariat	
Heidi Torunn	Henriksen	Sekretariat	
Ina	Jakobsen	Sekretariat	

Cecilie	Wendelboe	Sekretariat	
Gro	Strømnes	Sekretariat	
Linda	Markham	Sekretariat	
Turid Gjerde	Spilling	Sekretariat	
Frida	Pettersen	Sekretariat	
Camilla	Karsensen	Sekretariat	
Gry	Lillejordet	Sekretariat	
Pernille	Rasmussen	Sekretariat	
Torhild	Karlsen	Sekretariat	
Anne Lene	Blystad	Sekretariat	
Franciska	Steen	Sekretariat	
Hanne Monica	Berg Martinsen	Sekretariat	
Linn	Bjerke	Sekretariat	
Linda	Haugland	Sekretariat	
Ragnhild	Gjevre	Sekretariat	
Betul	Cokluk	Sekretariat	
Sven	Grotdal	Sekretariat	
Martin	Henriksen	Sekretariat	
Mette	Glømmi	Sekretariat	
Nour Al Houda	Taytay	Sekretariat	
Akfa	Siddiqui	Sekretariat	

**Hilsninger under landsmøtet:****Våre utenlandske kolleger har ordet:**

Cajsa Lindberg, Sverige  
Truels Schultz, Danmark

**Andre:**

Videohilsen fra Bent Høye, Helseminister  
Videohilsen Wasim Zahid, lege ved kardiologisk avd. på Rikshospitalet og med i LHL's ekspertpanel  
Videohilsen Bjørn Guldvog, direktør i Helsedirektoratet  
Videohilsen Sindre Børke, Æresmedlem  
Videohilsen fra Katarina Flatland, programleder TV2 og leder sommerleir 2017  
Videohilsen fra Markus Wegge, eventyrer og leder Diabetesweekend 2017  
Hilsen til landsmøtet fra Linda Granlund fra Helsedirektoratet

**Hverdagshelter**

Kaja Johansen, Ungdiabetes Nasjonalt  
Roar Jacobsen, Diabetesforbundet Lier  
Bjarne Josefsen, Diabetesforbundet Troms  
Rigmor Torseth, Diabetesforbundet Sør-Trøndelag  
Bente Aksnes, Diabetesforbundet Hordaland  
Camilla Domingos, Diabetesforbundet Agder  
Elisabeth Johansen, Diabetesforbundet Vestfold

PROTOKOLL FRA DIABETESFORBUNDETS LANDSMØTET 2015

Vedlagte protokoll er nøye gjennomgått og godkjent som protokoll fra Diabetesforbundets landsmøtet 2018

To stemmeberettigede:



Arne Tobiassen



Hanne Iversen

Møteledere:



Hans Christian Lillehagen

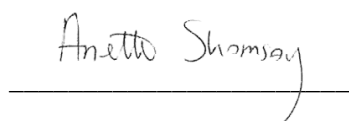


Dagfinn Østbye



Stine Wedvik

Møtesekretærer:



Anette Skomsøy



Mari Johannessen



Heidi T. Henriksen