

## DIABETESFORBUNDET

---

# A-PROTOKOLL

Fra sentralstyremøtet 20.-21. oktober 2022

---

### STED

Clarion Hotel & Congress Oslo Airport

### DATO OG TID

20. oktober kl. 10:00-16:00

### TIL STEDE

Forbundsleder Cecilie Roksvåg  
Nestleder Lars Tore Haugan  
Styremedlem Marthe Kraabøl  
Styremedlem Even Strand  
Styremedlem Roar Thunæs  
Styremedlem Inger Myrtvedt  
1. varamedlem Tharsicah Almenningen  
2. varamedlem Paul Daljord  
3. varamedlem Ingvar Hauge

### Kontrollkomiteen:

Leder Marlon Hepsøe  
Medlem Oddvar Haaland

### SEKRETARIAT

Generalsekretær Anne-Grete Skjellanger  
Økonomisjef Stian Burvald  
Organisasjonssjef Martin Henriksen  
Kommunikasjonssjef Silje Landsverk  
Organisasjonsrådgiver Asgeir Fagerli Langberg

### FORFALL

Ungdiabetes ved Katrine Mariell Karlsen

### MØTELEDER

Forbundsleder Cecilie Roksvåg

### PROTOKOLLFØRER

Organisasjonsrådgiver Asgeir Fagerli Langberg

## SAK 27/22 – FASTE SAKER

### A) VALG AV PERSONER TIL Å UNDERSKRIVE PROTOKOLLEN

**Vedtak:**

*Styremedlem Inger Myrtvedt og styremedlem Even Strand signerer protokoll fra sentralstyremøtet 20-21 oktober.*

**Saksopplysninger:**

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

### B) REPRESENTASJON

**Vedtak:**

*Styret tar orienteringen til etterretning.*

**Saksopplysninger:**

Det er fast sak å orientere om den siste tids representasjonsarbeid. Forbundsleder koordinerer og vurderer forespørsler om representasjon fra sentralstyret. Representasjon meldes inn til organisasjonssjef Martin Henriksen.

### C) OPPDATERING FRA FYLKENE

**Vedtak:**

*Styret tar oppdateringen til etterretning.*

**Saksopplysninger:**

Sentralstyremedlemmene orienterer om sine fylker.

## SAK 28/22 - ORIENTERINGSSAKER

### A) UNGDIABETES

**Vedtak:**

*Styret tar orienteringen til etterretning.*

**Saksopplysninger:**

Status for Ungdiabetes er fast sak på sentralstyremøtene. Orienteringen gikk som stille sak.

### B) ØKONOMIRAPPORTERING

**Vedtak:**

*Styret tar orienteringen til etterretning.*

**Saksopplysninger:**

Sentralstyret behandler budsjett og regnskap for det enkelte år. Det orienteres om økonomisk status på hvert sentralstyremøte.

**Diskusjon:**

- Man bør sjekke ut med andre foreninger om det er en samfunnsutfordring at givergleden har falt, eksempelvis sjekke med LHL, Kreftforeningen og andre lignende organisasjoner.
- Underdekning i sekretariatet i september, gir en innsparing på 500.000,- i september alene. Totalt ville dette i løpet av et år gitt en innsparing på 6 millioner.
- Fakturering Helsedirektoratet gjenstår, og må gjøres. Sentralstyret stiller spørsmål om hvorfor man ikke har fakturert direktorater, når dette følger av diabetesplanen.
- Kontingentrefusjon og tippemidler gjenstår fortsatt, og Sentralstyret stiller spørsmål om disse utligne hverandre, og om man i så tilfelle vil gå i null.

**C) MARKED**

**Vedtak:**

*Styret tar orienteringen til etterretning.*

**Saksopplysninger:**

Ledertreningskonferansen, en møteplass for unge tillitsvalgte mellom 14-30 år, og Lederforum, en møteplass for fylkesledere, sentralstyret, kontrollkomiteen og deler av sekretariatet, ble avholdt 22.-24. april på Quality Airport Hotel Gardermoen.

Hovedsaken den siste tiden har vært arbeid med Diabeteskonferansen, Beat Diabetes og Verdens Diabetesdag. Saken gikk som stille sak.

**D) MARKEDSFØRING OG PR**

**Vedtak:**

*Styret tar orienteringen til etterretning.*

**Saksopplysninger:**

Markedsføring og synlighet er et av satsningsområdene til Diabetesforbundet for å oppnå medlemsvekst. Status på følgende områder blir orientert om på hvert sentralstyremøte: markedsaktiviteter, mediedekning, sosiale medier, besøkstall på diabetes.no og utsendte nyhetsbrev.

**G) POLITISK ARBEID**

**Vedtak:**

*Styret tar orienteringen til etterretning.*

**Saksopplysninger:**

Skriftlig orientering om det politiske arbeidet i kjølvannet av det varslede statsbudsjett-kuttet, rundebordskonferanse med FrP om CGM-system for type-2-ere, innspill til nasjonal helse- og samhandlingsplan og nasjonal e-helsestrategi.

**H) IT OG NYTT MEDLEMSSYSTEM**

**Vedtak:**

*Saken utsettes til neste Sentralstyremøte.*

**Saksopplysninger:**

Sentralstyret uttrykte et ønske om å gjennomgå endringene IT-systemer med spesielt fokus på nytt medlemssystem. På grunn av tidspress utsettes saken til Sentralstyrets møte i november.

I) **DIABETESFORUM 2023 OG DIABETESFORUM I FYLKENE 2022**

**Vedtak:**

*Styret tar orienteringen til etterretning*

**Saksopplysninger:**

Det gis en skriftlig orientering om status på Nasjonalt Diabetesforum og Diabetesforum i fylkene. Saken gikk som stille sak.

#### A) IMPLEMENTERING AV STRATEGIEN I SEKRETARIATETS ARBEID – HENGESAK 7A)

**Vedtak:**

Saken utsettes til Sentralstyremøtet i november.

#### B) TILTAK FOR Å MØTE KUTT I STATSBUDDSJETTET

Generalsekretær Anne-Grete Skjellanger orienterer i saken  
Saksbehandler: Økonomisjef Stian Burvald

**Vedlegg:**

Ingen

**Innledning:**

Vi følger en tredelt strategi:

- 1) Lobby mot beslutningstakere
- 2) 0-budsjett
- 3) Prioriteringsliste hvis midler

Forslag til statsbudsjett for 2023 legger opp til et betydelig kutt i støtte til Diabetesforbundets åpne tjenester som Diabeteslinjen, F2F og innvandrerhelse, motivasjonsgrupper og likeperson, samt kampanjer mot sårbare grupper. Dersom hele statsstøtten forsvinner, vil det innebære en reduksjon i Diabetesforbundets inntekter på 9,7 millioner som er 15 % av våre inntekter. I nedenstående saksframlegg legges det til grunn at vi ikke får statsstøtte i 2023 (0-budsjett). Vi har fått signaler om at statsbudsjettet blir krevende flere år framover, og at det er en risiko for at diabetesplanen ikke videreføres etter 2023.

Prinsippene som er fulgt for tiltakene, som også kommunisert til de plassstilltsvalgte, er:

- Satsingsområder og framtidige føringer legges til grunn for prioriteringene: Synlighet, medlemsvekst og relevant tjenestetilbud
- Kjernevirksomhet/vårt formål prioriteres
- Beskytte de ansatte. Prioritere kutt blant midlertidige, deltids- og kveldsstillinger
- Rettferdighet, kutt i alle enheter, alle må bidra
- Gjennomførbarhet – hvis det er uenighet i foreslåtte kutt, må det foreslås alternativt kutt
- Innretning på de enkelte kuttene diskuteres med de fagansvarlige i sekretariatet

Tiltakene beskrives enkeltvis og summeres opp i tabell på slutten av saksframlegget.

Innledende diskusjon:

- Generalsekretær innleder med å orientere om hvordan sekretariatet jobber med å følge opp denne saken og hvilke planer og muligheter ledergruppa ser framover, og hvilke hovedområder man fokuserer på i det videre arbeidet. Det jobbes mye med informasjonsinnhenting og konsekvensutredning for å finne ut hvilke konsekvenser kuttene i realiteten vil ha, og hvordan fremtidsutsiktene er framover. Ledergruppa ber om at sentralstyret kommer med konkrete føringer og retning framover, og vurderer ledergruppens forslag til kutt-områder.

- Fundraising og inntektsbringende arbeid vil ha særlig stort fokus, og ledergruppa må legge noen føringer for hvilken vei organisasjonen skal gå framover. Jobber med hvordan man skal rigge seg for framtida for å unngå å være sårbare.

*Sentralstyret mener at:*

- Kuttet gjelder øremerkede midler, og det «logiske» vil være å kutte på de områdene de øremerkede midlene omfatter.
- Fokus på at Diabetesforbundet er en medlemsorganisasjon, og dette fokuset burde prioriteres framover, og legges mest vekt på. Øvrige oppgaver og fokus som kommer på «topp» er enklest å skrelle bort.
- Prosessen har gått fort, og det hadde vært ønskelig med mer tid for å vurdere de samlede tiltakene.

## F2F og innvandrerhelse

Innsparing 1,5 millioner. Det er i dag 1 heltidsstilling, og 4 deltidsstillinger som jobber direkte med oppsøkende virksomhet innenfor sine språk og kulturer. De har mindre stillingsprosenter, som oppsummert gir 1,2 årsverk. Det produseres brosjyrer og annet informasjonsmateriell på ulike språk. Kontraktene til de 4 deltidsstillingene går ut 31.12.2022. Forslaget er å ikke forlenge disse, og heller ikke inngå nye kontrakter. Fordeler: vanskelig å verve medlemmer fra denne gruppen i utgangspunktet. Ulemper: Diabetesforbundet har en unik posisjon innenfor innvandrerhelse, og vil miste noe av omfanget. Kompetanse ivaretas av heltidsstilling.

### Oppsummering fra debatten:

- Fokus på at Diabetesforbundet er en medlemsorganisasjon, og dette fokuset burde prioriteres framover, og legges mest vekt på. Øvrige oppgaver og fokus som kommer på «topp» er enklest å skrelle bort.
- Initiativ til Oslo Kommune/Fylke for å fortsatt klare å nå ut til målgruppen.
- Arbeidet med innvandrerhelse er kun lokalisert til Oslo, og de øvrige fylkene omfattes i liten grad.
- Følge opp fylkes- og lokallag i Oslo-regionen som fortsatt kan følge opp denne på lokalt nivå.
- Fylkes- og lokallag må drive med oppsøkende virksomhet, det er ikke sentralleddets oppgave.
- Arbeidet med innvandrerhelse er ressurskrevende, og det jobbes med 1-til-1 kontakt, noe som krever store ressurser

**Konklusjon:** Styret stiller seg bak dette delforslaget.

## Diabeteslinjen

Innsparing 0,5 millioner. Det er i dag 3,5 årsverk som jobber i det åpne tilbudet Diabeteslinjen. De har i tillegg vikarer og andre linje (ekspert) som honoreres, som kuttes. Markedsføring og reiser kuttes, og erstattes av webinarer med en til mange. Diabeteslinjen har faglig diabeteskompetanse, og har bygget opp et godt fagmiljø. Vårt forslag er å begrense Diabeteslinjens åpningstider. Frigitte ressurser og kompetanse brukes på kjernevirksomhet.

### Oppsummering fra debatten:

- Diabeteslinja er en åpen offentlig linje, vurdere om man ville spart noe på å bare ha tilbudet åpent for medlemmer. Forslag om at man kan benytte diabeteslinja som en rekrutteringsarena som medlemsgode, og også følge opp de som ringer inn i større grad slik at de blir medlemmer etter å ha vært i kontakt med linja.
- Diabeteslinja har kjempestor betydning som forbundets ansikt utad, men også internt da tillitsvalgte på alle nivåer henviser videre til linja dersom de får spørsmål de ikke kan besvare.
- 2. linja bemannes ned, da dette er en tjeneste man ikke ønsker skal fortsette med framover ut fra de føringene som følger av statsbudsjettet. Dette arbeidet tilbakeføres den offentlige helsetjenesten, og diabeteslinja bør i større grad henviser tilbake til helsetjenesten.

**Konklusjon:** Styret stiller seg bak dette delforslaget.

## Reduksjon i antall ansatte (konstatert tidligere)

Innsparing 2 millioner. Vi har ikke sett helårseffekten av redusert bemanning i 2022. Antall ansatte er redusert fra 41 til 36 (hensyntatt sistemann inn døra). Legges september til grunn for hele året 2023, vil vi røfflig lande på 30 millioner. Dette er 3,5 millioner lavere enn «toppåret» 2021 som hadde kostnader på 33,5 millioner. Noen av de «sparte» midler brukes på innleid arbeidskraft og konsulenter, som vi må vurdere nærmere behovet for. Det er også tatt høyde for noe usikkerhet rundt pensjonskostnader. Videre ser vi på omdisponering av personell, og behovet for ressurser som utvikler nye inntektsmuligheter for Diabetesforbundet (fundraising).

Satsingen på motivasjonsgrupper og likeperson tas ned/fryses, tiden omdisponeres.

Ressurser rettes inn mot digitale kanaler og digitale tjenester for medlemmer.

Bruk av ekstern arbeidskraft (CC) og Toptemp (HR) brukes 1,5 millioner.

### Oppsummering fra debatten:

- Forbundet skal være restriktiv i ansettelsesprosesser, men ansettelsesstopp er ikke ønskelig i nåværende fase. Dersom noen slutter framover må det gjøres en vurdering om hvorvidt de skal erstattes, ut fra hvilken avdeling de tilhører.
- Lønnsutgiften og kostnaden til ansatte er den største utgiftsposten til forbundet.
- Det er tatt ned 7 stillinger i sekretariatet i 2022, og det bør sees på om det kan tas ned flere stillinger i 2023 for at ikke de tillitsvalgte og medlemmene skal bære alle kutt.
- Satse på innteksbringende arbeid og fundraising, dreie strukturen i sekretariatet til å i større grad omhandle dette og hente inn kompetanse på dette framover.

**Konklusjon:** Styret stiller seg bak dette delforslaget.

## Diabetesblader

Innsparing 1,8 millioner. Frekvensen i dag er 6 av bladet Diabetes, og 4 av bladet Diabetesfag per år. Vi foreslår å kutte ned slik at man vil motta 4 blader Diabetes, og 2 blader Diabetesfag per år. Det er viktig at kvaliteten på bladene opprettholdes på dagens nivå, da det er en av våre viktigste medlemsfordeler. Det koster både miljøet og i kroner å sende ut fysiske blader. Det bør legges opp til en prosess hvor digital utsending av medlemsbladene blir det foretrukne format. Det kan for eksempel gjøres ved å be de under 70 år om å per default få bladet digitalt. Ikke minst spørre medlemmene om de ønsker digital eller fysisk utsendelse. Denne innsparingen er ikke tatt med, da det nok vil koste noe å utvikle digitale tjenester. Argumentet om at den eldre garde ikke er digitale, tror jeg vi må gå bort fra. Koronapandemien har gjort store deler av befolkningen digitale.

### Oppsummering fra debatten:

- Ut fra et miljøfokus er det bra at man kutter i antall trykksaker, og heller benytter digitale flater.
- Bladet er et attraktivt medlemsgode, og kan ikke sammenlignes med f.eks. en digital nettavise. Det er derfor viktig at eventuelle kutt ikke går utover kvaliteten. Bladet er anerkjent, og et godt kvalitetsprodukt.
- Benytte anledningen til å legge ved bilag ut fra sesong og hva som er aktuelt, f.eks. grilltips om sommeren, julebilag til jul påske etc.
- Digitalt tilbud vil være tilgjengelig mye lengre enn fysiske, og eventuelle annonser vil dermed også gjelde lengre og være synlig over lengre tid.
- DiabetesFag –det er ikke nødvendig at alle tillitsvalgte skal motta fagbladet, og man kan spare kostnader til porto etc. Dersom tillitsvalgte ønsker DiabetesFag tilsendt kan de be om dette.
- Ta ned egenannonser i medlemsbladet, og heller benytte denne plassen til eksterne for å øke inntektene og annonsørinntektene.
- Gi en valgmulighet til medlemmene på min-side der medlemmet selv velger i hvilket format de ønsker å motta bladet.
- Bruke nyhetsbrev mer aktivt, og sende ut nyhetsbrev hyppigere for å avhjelpe savnet av antall blad.

**Konklusjon:** Styret stiller seg bak kuttforslaget på 1,8 millioner, og finner løsninger i samarbeid med fagansvarlig.

## Opplæring av helsepersonell

Innsparing 1,0 millioner. Diabetesforum dekkes opp fra forskningsfondet (reduert utdeling til forskning – se under). Det er ikke mulig å gjøre noe med kostnaden for neste år, da påmelding og hotell er avtalt og offentliggjort. Vi har vurdert mulighetene for å øke prisen og redusere reisekostnader, men det er vanskelig i situasjonen med også strammere budsjett for sykehusene. Alternativet på sikt er at Diabetesforum gjennomføres hvert 3dje år, eller i digitalt format annen hver gang. Digitalt format ga i pandemiår et positivt resultat, og kan finansiere deler av et fysisk arrangement.

### Oppsummering fra debatten:

- Forbundet må sørge for at fylkesvise forum og nasjonale forum ikke går i samme år, eventuelt la det gå 4 år mellom hvert forum. Fylkesvise forum ett år, et år uten, nasjonalt forum deretter og et år uten igjen.
- Vurdere nasjonalt diabetesforum digitalt og fylkesvise forum fysisk.
- Fokus på medlemsorganisasjon, og opplæring av helsepersonell er ikke en kjerneoppgave i en medlemsorganisasjon.

**Konklusjon:** Diabetesforum går som planlagt i 2023 med finansiering fra forskningsfondet. Annet hvert diabetesforum arrangeres digitalt/fysisk fra 2024.

## Forskning

Innsparing 0,2 millioner (1 million flyttes til opplæring av helsepersonell. Rammen for 2022 er 1,7 millioner). Tildeling av forskningsmidler foreslås etablert på et lavere nivå enn dagens, med en maksimalramme på 0,5 millioner. Medisinsk fagråd har tidligere uttrykt forståelse for at dette er Diabetesforbundets midler. Alternativt kan tildeling av forskning tas helt av plakaten/fryses, avhengig av satsingsområdene til Diabetesforbundet. På mellomlang sikt må imidlertid midlene gå ut til det formål som er gavegivers vilje.

**Forslag til konklusjon:** Styret stiller seg bak dette delforslaget. Dette er i tråd med statuttene for forskningsfondet §3-3.

## Sommerleir for barn og unge

Innsparing 0,8 millioner. Samlet kostnad for sommerleirene er 1,1 millioner. Reisekostnadene utgjør 0,2 millioner. Hver deltaker koster oss 12.500,-. De dekker 2.500,- selv for deltakelse. Landsmøtet har besluttet at det skal avholdes sommerleir, og det er ikke aktuelt å fravike dette.

### Oppsummering fra debatten:

- Sentralstyret/sekretariatet kan ikke pålegge lokal- og fylkeslag å dekke reise for sine medlemmer, da disse er egne enheter med råderett over egen økonomi.
- Sentralstyret mener det er viktig at man sørger for at egenandelen ikke blir for høy, slik at alle har like muligheter til å delta uavhengig av hvor man bor i landet og den økonomiske situasjonen man evt. står i.
- Vurdere å redusere antall deltakere fra 40 til 30 deltakere og rullere mellom barneleir/ungdomsleir annet hvert år.

**Konklusjon:** Styret stiller seg bak delforslag om innsparing på 800.000,-. Samlet innsparing og kutt skal tilsvare 800.000,-, inkludert innsamlede midler. Øvrig innsparing beregnes i samarbeid med fagansvarlige i sekretariatet, og det bør vurderes antall dager, antall deltakere, liten økning i egenandel og andre innsparinger på overnatting.

## Diabeteskonferansen

Innsparing 1,0 millioner. Konferansen koster 2,4 millioner. Deltakeravgiften gir oss 1,4 millioner. Forslag fra ledergruppa er at det enkelte lag dekker sine reisekostnader. Det vil gi en direkte innsparing på 0,6 millioner. I tillegg foreslås det å øke prisen slik at arrangementet går i null. Det vil si en økning i deltagerpris med 1.400,- (dagens pris er 5.000,-. Ny pris blir da 6.400,-).

Et annet alternativ er å holde Diabeteskonferansen på dagens nivå med dagens betingelser, men redusere til en fysisk konferanse i hver landsmøteperiode. Da vil man spare 1 million i implementeringsår 2023.



### Oppsummering fra debatten:

- Dekning av reisekostnader er viktig omfordeling for å utjevne avstandsforskjeller mellom de ulike fylkes- og lokallagene, og sørge for at alle har like muligheter til å delta uavhengig av hvor bor i landet.
- Vurdere at fylkes- og lokallag dekker inntil en viss sum, mens resten dekkes av forbundet nasjonalt.
- Kutte ut en diabeteskonferanse i hver landsmøteperiode, slik at det er en diabeteskonferanse i løpet av 3-årsperioden. Vurdere å avholde et digitalt arrangement det året det ikke er fysisk samling, med landsmøtet 2021 som mal, der fylkene hadde sine fylkesvise samlinger.

**Konklusjon:** *Annen hver diabeteskonferanse avholdes fysisk/digitalt, med konsekvens at Diabeteskonferansen 2023 avholdes digitalt.*

### Dialogsenter

Innsparing 0,8 millioner. Det foreslås å legge ned dialogsenteret. Det er i dag 4 deltidsstillinger som jobber med mindre stillingsbrøker innenfor dialogsenteret, tilsvarende 1,2 årsverk. Det er ønskelig å tilby en som har stilling 40 % stilling i dialogsenteret, vikariat som 100 % i markedsteamet. Vi antar at mye av purringen og oppfølgingen som gjøres manuelt, kan overtas av det nye medlemssystemet SkyDyn. Medlemsundersøkelser og annet, må gjennomføres av eksisterende ressurser på dagtid.

**Konklusjon:** *Styret stiller seg bak dette forslaget.*

### Sentralstyret

Innsparing 0,6 millioner. Sentralstyret bidrar med en kostnad på cirka 2,5 millioner per år. Styremøtene koster 1,2 millioner. Ledergruppa foreslår at annet hvert sentralstyremøte gjøres digitalt, og at styremøtene komprimeres.

### Oppsummering fra debatten:

- Dersom sentralstyremøter skal avholdes digitalt må orienteringssaker utgå eller sendes ut på forhånd slik at man kan lese igjennom på forhånd. Digitale møter må være korte og effektive, og heller korte møter ofte.
- Man må vurdere å avholde møter i Østensjøveien og bestille mat/bevertning inn til kontoret, heller enn å kjøpe dagspakke på hotell for å kutte kostnader knyttet til kost og losji.
- De gangene det er fysiske møter sørger man for at det er møter en hel helg, i stedet for møtet lørdag til søndag.
- Sentralstyret vurderer at en halvering av budsjettet er for mye, og at summen på 600.000,- er for høy.
- I debatten fremkom flere ulike forslag varierende fra et kutt på 200.000,- til 400.000.

**Konklusjon:** *Styret stiller seg bak forslag til kutt på 300.000,-. Sekretariatet lager i samarbeid med Sentralstyret en plan for hvordan de øvrige styremøtene kan holde seg innenfor rammen.*

### Nettbutikk

Innsparing 0,3 millioner. Det foreslås å avvikle nettbutikken når vi har en løsning for utsending av brosjyrer. Nettbutikken går med underskudd når vi tar med ressursbruk, lagerbinding og IT-kostnader. Som en tilpasning foreslås nedskalere sortimentet, og muligens satse kun på diabetesrelaterte produkter og eventuelt symbolprodukter (eller produkter som det ikke koster ekstra å produsere opp, for eksempel medlemskap i julegave, lodd, blå pins og andre småprodukter). Viktig å ha i bakhodet at porto og prosesseringskostnader av mindre verdiprodukter gjør at nettbutikken går med underskudd.

**Konklusjon:** *Styret stiller seg bak forslag til kutt.*

### Nettsider

Økning på 0,5 millioner. Vi må bygge opp et bedre digitalt medlemstilbud for å beholde medlemmer, og rekruttere nye medlemmer. Dette blir spesielt viktig når vi tar ned antall utgivelser av bladene.

- Lage en digital strategi som ligger til grunn for en eventuell økning før man vedtar en økning på nettsiden.
- Økning på 0,2 millioner. Vi må bygge opp et bedre digitalt medlemstilbud for å beholde medlemmer, og rekruttere nye medlemmer. Dette blir spesielt viktig når vi tar ned antall utgivelser av bladene.

**Konklusjon:** Styret stiller seg bak delforslaget, med en økning på 0,2 millioner.

#### Administrative kostnader

Innsparing på 0,7 millioner

- 50 % reduksjon i internasjonale konferanser (Færre på reiser)
- Kurs må søkes om, og være relevant for arbeidsgiver
- Alkohol på samlinger dekkes av den enkelte (mye, beregnet til 0,5 millioner)

#### Oppsummering fra debatten:

- Redusere bruk av overtid
- Sørg for at de ansatte tar ut fleksitid, og dersom fleksitid ikke tas ut innen rimelig tid strykes denne.

**Konklusjon:** Styret stiller seg bak forslag til kutt.

#### Vedtak:

Sentralstyret stiller seg bak de foreslåtte reduksjonene for å møte kutt i statsbudsjettet.

Det vil i tillegg være et kontinuerlig arbeid for å sikre at Diabetesforbundet har en sunn økonomi og likviditet, samt følge opp ytterligere tiltak på inntekts- og utgiftssiden. Dette følges opp løpende av sentralstyret og ledergruppa i 2023.

