

Innkommne saker

REPRESENTANTSKAPSMØTE 17.MARS 2023

Norsk Folkehjelp Sanitet



Saker som ferdigbehandles på representantskapsmøtet

1. Sak fra Norsk Folkehjelp Midt-Troms «Manglende inkludering og kommunikasjon mellom administrasjonen og frivillige.»
2. Sak fra Norsk Folkehjelp Oslo vedrørende Norsk Pasientskadeerstatning.
3. Sak fra Norsk Folkehjelp Korgen vedrørende bekymring rundt for mange formaliteter i organisasjonen.
4. Sak fra Norsk Folkehjelp Midt-Troms og Norsk Folkehjelp Nordreisa vedrørende strategi 2023-2027

Saker som oversendes fra representantskapsmøtet til Landsmøtet

1. Sak fra Sentralt Sanitetsutvalg – endringsforslag til Landskomiteens innstilling
2. Sak fra Norsk Folkehjelp Midt-Troms «Heving av revisjonsgrense for lag i Norsk Folkehjelp» Endring i vedtektenes § 7.10
3. Sak fra Norsk Folkehjelp Nordreisa «Heving av revisjonsgrense for lag i Norsk Folkehjelp» Endring i vedtektenes § 7.10
4. Sak fra Norsk Folkehjelp Hadeland – endringsforslag til vedtektene. Forslagene er delvis foreslått behandlet under sak 9 fra Sentralt Sanitetsutvalg «endringsforslag til vedtektene»
5. Sak fra Sentralt Sanitetsutvalg «tippemidler»
6. Sak fra Norsk Folkehjelp Midt-Troms «Bruk av tippemidler i Norsk Folkehjelp». Saken ses i sammenheng med sak 5 Sentralt Sanitetsutvalg «tippemidler»
7. Sak fra Norsk Folkehjelp Nordreisa «Bruk av tippemidler i Norsk Folkehjelp» Saken ses i sammenheng med sak 5 Sentralt Sanitetsutvalg «tippemidler»
8. Sak fra Norsk Folkehjelp Hadeland – «Forslag til organisering av et mellomledd mellom lokale lag og sentralstyret.»
9. Sak fra Sentralt Sanitetsutvalg «medlemsdemokrati»
10. Sak fra Sentralt Sanitetsutvalg – endringer i sammensetningen av sentralstyret
11. Sak fra Norsk Folkehjelp Nordreisa – opprettelse av fond til ervervelse av fast eiendom
12. Sak fra Norsk Folkehjelp Nesset – balanse mellom antall delegater til Landsmøtet
13. Sak fra Norsk Folkehjelp Stjørdal – rådgiver førstehjelp og redningstjeneste Midt-Norge.
14. Sak fra Norsk Folkehjelp Åmli– enkeltgaver eller månedlige gaver til lokallagene
15. Sak fra Norsk Folkehjelp Åmli – solidaritetsgaver eller symbolske gaver til lokallagene

Sak 14 og 15 har blitt sendt inn til feil e-postadresse og har derfor ikke blitt registrert innen fristen

Saker som ferdigbehandles på representantskapsmøtet

1. Manglende inkludering og kommunikasjon mellom administrasjon og frivillige

Sak fra Norsk Folkehjelp Midt-Troms «Manglende inkludering og kommunikasjon mellom administrasjonen og frivillige.»

Norsk Folkehjelp midt-Troms har i sak 3/23 behandlet forslag til representantskapsmøtet i Norsk Folkehjelp sanitet.

I den siste tid har det vært en uro og unødvendig støy rundt ulike saker som angår utøvelsen av frivillig arbeid, f.eks SARTopo saken, fellesaksjonsstøtteverktøy, og annet. Et eksempel er rundt en veileder som ble publisert gjennom FORF, uten at vi har fått muligheten å påvirke eller få innsyn i arbeidet eller deltakerene i arbeidet. Det er kritikkverdig at vi innad i organisasjonen jobber tilsvarende svakt som FORF uten å inkludere frivillige.

Det virker som er være en pågående trend at lukkede grupper innad i administrasjonen deltar og løser saker som utvilsomt hører hjemme hos valgte representanter i sentralt sanitetsutvalg, eller hos representanter utpekt av SSU. Det er også en pågående trend at frivillige ikke kan inkluderes på møter som pågår på dagtid uten at vi inkluderes eller forespørres, tross alt holder vi på med verdens beste hobby.

Det er en pågående trend at det ikke informeres eller inkluderes til brukerne, vi frivillige, i slikt arbeid. Det kommer sjelden eller aldri dokumenter ut på høring eller referater ut. Vi får tilsendt retningslinjer som er utarbeidet av ukjente deltakere, uten at vi har reell mulighet til å påvirke dette som organisasjonsledd eller medlemmer.

Det bes om at representantskapet i Norsk Folkehjelp sanitet ber sentralt sanitetsutvalg om å tydeliggjøre hvilke saker som skal behandles av valgte representanter og hvilke saker som skal behandles administrativt.

I forlengelsen av dette bes det om at det innarbeides budsjettmidler for frikjøp av frivillige valgte eller utpekte representanter til deltakelse i møter, kurs o.l, hvor representanten ikke har rett til permisjon med lønn for deltakelse i frivillig arbeid gjennom tariffavtale.

Med vennlig hilsen

For styret i Norsk Folkehjelp midt-Troms

Ralph Simonsen

SSU sin innstilling og forslag til vedtak:

Representantskapet Sanitet ber SSU og administrasjonen vurdere muligheten til bedre å skille mellom de tillitsvalgte og de administrative ansvarsoppgavene.

Representantskapet Sanitet ber SSU se på muligheten til å sende ut saker på høring til lokale lag, samt undersøke om det er mulighet for å få offentliggjort referater på et tidligere tidspunkt enn etter at det er behandlet i sentralstyret.

Det finnes allerede i dag en mulighet for frikjøp av sentralt tillitsvalgte.

2. Forslag til representantskapsmøtet vedrørende pasientskadeerstatning

Alle sanitetsgruppene i Norsk Folkehjelp Sanitet, utfører ulike typer innsats/tjenester hvor vi yter førstehjelp. Dette oppsummeres som, men begrenses ikke til:

- Førstehjelp på arrangementer (sanitetsvakter) som idrettsarrangementer eller f.eks. 17.mai
- Oppdrag med beredskapsambulansse på vegne av helseforetak
- Pasientoppdrag utenfor vei på vegne av helseforetak eller politi/HRS
- Førstehjelp ved funn av savnet person på oppdrag av politi/HRS

Norsk Folkehjelps lokale lag, har tidligere kunnet tegne egne forsikringer mot på evt. krav ved feil behandling, mot mannskaper som var i oppdrag på vegne av oss. Denne har nå bortfalt. I stedet er man slik vi forstår det, forsikret gjennom helseforetakene ved oppdrag i beredskapsambulansse rekvirert fra de, og fra HRS på søk og redningsoppdrag rekvirert fra dem. Det som da gjenstår er vanlige førstehjelpstjenester, hvor er man da forsikret?

I forskrift om pasientskadelovens virkeområde og tilskuddsplikt for den som yter helsehjelp utenfor den offentlige helse- og omsorgstjenesten står det:

"Organisasjoner og foreninger som sporadisk sørger for helsehjelp med små årsverksandeler i forbindelse med arrangementer, som idrettsarrangementer og lignende, er ikke tilskuddspliktige". Imidlertid er det presisert i merknader at "Unntaket i fjerde ledd gjelder bare når slik helsehjelp ytes sporadisk og med små årsverksandeler".

Utfordringen vår, som frivillige aktører, er at man ikke er autorisert helsepersonell, som loven omhandler, men frivillige førstehjelpere. Det fremstår derfor som uklart og ikke avklart hvorvidt våre mannskaper er dekket ved Norsk Pasientskade Erstatning (NPE) ved en eventuell feil behandling og en eventuell erstatningssak.

De overordnede spørsmålene våre er derfor som følger, til representantskapsmøtet i Norsk Folkehjelp Sanitet.

- Er frivillige mannskaper omfattet av Norsk Pasient skade erstatning (NPE)?
- Finnes det i så fall noen situasjoner der vi ikke er omfattet?
- Hva med oppdrag der vi handler på oppdrag fra politiet/HRS? –
- Hva har skjedd i saker hvor det er fremsatt krav om erstatning tidligere?
- Finnes slike tilfeller, og hvem har da ansvaret?
- Hva gjør våre samarbeidspartnere i Frivillige Organisasjoners Redningsfaglige Forum (FORF)? –
- Finnes det noen alternativ anbefalt forsikring lokallagene eller organisasjonen kan tegne?

Norsk Folkehjelp Oslo har jobbet en del med dette, og har ikke klart å finne godt nok ut av det.

- Norsk Folkehjelp Oslo ønsker også at sentralt sanitetsutvalg kan gi noen anbefalinger til lokale lag med sanitetsvirksomhet, om hvilke forsikringer det kan være lurt å ha i forhold til eventuelle søksmål mot feil behandling/skadet pasient.
- Norsk Folkehjelp Oslo, ber om at dette sees på i sammenheng med forsikringsordninger rundt akutthjelperordningen som tidligere har vært belyst i media.
- Norsk Folkehjelp Oslo, ber også at Norsk Folkehjelp/Norsk Folkehjelp Sanitet vurderer om det bør tegnes en sentral forsikring for hele organisasjonen i Norsk Pasientskade Erstatning (NPE).

Norsk Folkehjelp Oslo er inne forstått med at denne saken er reist av tidligere leder i Norsk Folkehjelp Sanitet, Live Kummen med helsedirektoratet i 2018, men oss kjent er det fremdeles ikke kommet noen formell avklaring på dette/disse spørsmålene. Vi anser det som viktig at Norsk Folkehjelp Sanitets representantskapsmøte løfter denne saken, slik at alle lokale lag med sanitetsvirksomhet kan få samme avklaring.

Norsk Folkehjelp Oslo, ber om at representantskapsmøtet vedtar at denne saken skal utredes og at det gis tilbakemelding til alle lag med sanitetsgrupper innen 1. juli 2023 på ovennevnte spørsmål.

Camilla Ø. Acklam

Leder av Lokalt Sanitetsutvalg Norsk Folkehjelp Oslo

SSU sin innstilling:

Som frivillig -uten autorisasjon som helsepersonell - yter man ikke helsehjelp i lovens forstand og omfattes da ikke av Norsk Pasientskadeerstatning. I noen situasjoner vil man omfattes direkte av pasientskadeloven. Dette gjelder blant annet når førstehjelper har autorisasjon eller lisens som helsepersonell, når førstehjelper er helsepersonells medhjelper og når man utfører pasienttransport.

Det har vært mulig for lagene å tegne såkalte «tabbeforsikringer» i forbindelse med oppdrag som det her vises til. Slik utvalget forstår Norsk Folkehjelp Oslo, så har denne forsikringsordningen falt bort. Ved nærmere undersøkelser så finnes det imidlertid muligheter for slik forsikringsordning til lagene.

Forslag til vedtak:

Representantskapmøtet i Norsk Folkehjelp Sanitet sender saken over til administrasjonen og ber de om å prioritere dette arbeidet. Lagene holdes oppdatert i saken etter hvert som det kommer alternative løsninger på disse problemstillingene:

- **Anbefalinger til lokale lag med sanitetsvirksomhet, om hvilke forsikringer de må ha i forhold til eventuelle søksmål mot feil behandling/skadet pasient.**
- **Det utarbeides en anbefaling om hvilke forsikringsordninger lokallagene må/bør ha.**
- **Dette må ses i sammenheng med forsikringsordninger rundt akutthjelperordningen.**
- **Norsk Folkehjelp vurderer om det bør tegnes en sentral forsikring for hele organisasjonen i Norsk Pasientskade Erstatning (NPE).**
- **Representantskapet Sanitet ber om at saken sendes til Norsk Førstehjelpsråd sitt årsmøte.**

3. Bekymring rundt for mange formaliteter i organisasjonen

Norsk Folkehjelp Korgen ønsker å komme med følgende saker til representantskapet mars 23:

Vi ønsker å rette en bekymring rundt mange formaliteter for våre mannskaper. Å være frivillig i Norsk folkehjelp er blitt en deltidsjobb med alle formalkravene som stilles. man skal være omfattende kurset for å få lov å delta på redningsaksjoner. Vårt lag i Korgen deltar i endel aksjoner, og hver gang er det lokal kunnskap som viser seg å være uvurderlig. Vi ser imidlertid at alle kravene som stilles gjør at færre både ønsker å være med, men også delvis blir ekskludert ved at de rett og slett ikke har nok fritid til å få bestått alle formalkrav. Flere av kursene er så mange timer at de ikke lar seg gjennomføre på en helg. Uten lokale instruktører må vi reise ganske langt unna. Tidkrevende og kostbart!

Politiattest er selvsagt noe positivt i seg selv, men dette er nok et formalkrav i et allerede for stort byråkrati. Må en som skal delta i et redningsoppdrag ha politiattest, dersom han ikke ellers er med på aktiviteter i regi av folkehjelpe, og ifølge utsende mail bli utestengt fra april dersom han ikke bruker tid på å søke etter en slik attest?

Slik vi tolker formålsoversikten til politiet er heller ikke dette et krav vi har anledning å stille. Dersom det er personer i lokallagene som er uegnet til å delta i søk- og redning er dette noe som utmerket kan håndteres av lagene selv.

For oss i NF Korgen er det viktig med mange tilgjengelige ressurser, og at våre mannskaper kjenner til lokalområde. Det er synd hvis vi mister frivillige bidragsytere som følge av formalkrav som ikke blir prioritert i en hektisk hverdag.

Er det mulig å organisere mannskaper annerledes? Vi trenger våre jegere, reindriftsutøvere og sauebønder som kjenner fjellene ut og inn. Dette er imidlertid ofte opptatte folk som ikke prioriterer kursing, men som gjerne vil bidra om noen er i nød. Å utestenge disse føles meningsløst, og oppleves som svært demotiverende.

En annen sak er at vi ønsker hjelp til hvordan drifte et lag. Praktiske hjelpemidler som forslag til hvordan dokumenter skal se ut, årshjul, regnskap osv. Vi finner ikke fram på nettsida, så kanskje ligger noe der allerede. Vi sliter med å drifte laget, og føler oss dumme når vi ikke

helt greier å følge alle direktivene. Folkehjelpa er tungrodd og det føles som det bare er for de som har folkehjelp som en meget dedikert hobby. I Korgen er vi et ungt lag, og har forholdsvis mange aktiviteter. Men vi sliter med å følge med. Dersom representantskapet, som vi ikke hadde fått med oss, og som ikke finnes nevnt på nettsida, kunne diskutert dette, er det supert.

Godt møte!

Mvh

Merete Langeland

Nestleder

Norsk Folkehjelp Korgen

SSU sin innstilling:

Sentralt Sanitetsutvalg har de siste årene jobbet iherdig for å redusere antall oppmøtebaserte kurstimer. E-læring er innført - noe som har gjort det mulig å gjennomføre både førstehjelpskurs for mannskaper og grunnleggende søk og redningskurs på hver sin helg.

Vi må aldri glemme at det alltid er en pasient i den andre enden, enten om det er et helseoppdrag eller redningsoppdrag. Vårt største mål er å redde liv. Lokalkunnskap er en viktig ressurs, men vi kan ikke bygge våre lag på bare lokalkunnskap. Mannskapene våre må kunne førstehjelp, søk og redning i tillegg.

I forbindelse med forsikringsordningen, enten om det er gjennom HRS eller egen forsikring, så er det et krav om at mannskapene skal autorisasjon jfr. gjeldende utdanningsplaner.

Sentralt Sanitetsutvalg har også satt av midler til reiseinstruktører. Dette er et tilbud til de lagene som ikke har egne instruktører innenfor ett eller begge fagområder.

Politiattest er et vedtektsfestet krav jfr. «§ 4.3 Relevant organisasjonsledd plikter å innhente avgrenset politiattest fra medlemmer som utfører eller skal utføre oppgaver for organisasjonen som innebærer et tillits- eller ansvarsforhold overfor mindreårige eller personer med utviklingshemming. Se veileder for innhenting og håndtering av politiattest.»

Det å bestille en politiattest tar ca. 5 minutter og vi ser derfor ikke at dette kravet er så uoverkommelig at det begrenser at frivillige har tid til å være med i det frivillige arbeidet. Dette er en del av et større arbeid for å skape en trygg organisasjon og drive forebyggende arbeid. Politiattester kan virke forebyggende og medføre at potensielle overgripere lar være å engasjere seg i organisasjonen.

Sentralt Sanitetsutvalg er enig med Norsk Folkehjelp Korgen i at det kunne ha ligget flere tips og råd ute på <https://folkehjelp.no/for-medlemmer>, så denne saken sendes videre til organisasjonsutvalget med et ønske om at de utvider siden sin slik at det blir et bedre verktøy for lokale lag. I tillegg bes det om at lokallagsoppfølger bistår laget slik at de organisatoriske sakene blir enklere å forholde seg til.

Forslag til vedtak:

Representantskapet Sanitet kan ikke imøtekomme Norsk Folkehjelp Korgen sine ønsker om å fravike utdanningsplaner og kravet om politiattest. Representantskapet Sanitet mener at innføringen av E-læring har bidratt til at det har blitt enklere å gjennomføre de grunnleggende kursene og at dette er et skritt i riktig retning.

Representantskapet Sanitet ber organisasjonsutvalget om å utarbeide verktøy for lokale lag slik at det blir enklere å drive lokallagene. Dette verktøyet legges ut på hjemmesidene: <https://folkehjelp.no/for-medlemmer>.

4. Strategiske mål

Saken har likelydende tekst fra både Norsk Folkehjelp Midt-Troms og Norsk Folkehjelp Nordreisa.

«Det er også ønskelig at representantskapet i Norsk Folkehjelp sanitet vedtar som strategisk mål for kommende landsmøteperiode 2023-2027, at vedtaket fra 2019 fortsetter frem til det er iverksatt. Samt at sentralt santitetsutvalg pålegges å følge opp saken frem mot landsmøte 2023 og i kommende landsmøteperiode.»

SSU sin innstilling:

Strategien peker ut et overordnet mål for vårt arbeid: *å redde liv.*

Det viktigste SSU kan gjøre er å bidra til at de frivillige er best mulig i stand til å redde liv. Vi må være rustet til å ivareta samfunnsoppdraget som en aktør i den norske redningstjenesten og som primærressurs for søk- og redningsoppdrag og støtteaktør ved store kriser og katastrofer.

I tillegg har pandemien tydeliggjort rollen vår som en av de største aktørene innen frivillig helseberedskap.

Vi jobber aktivt ut ifra strategiens mål om:

Vårt mål er å raskt mobilisere tilstrekkelige redningsressurser til aktiv innsats innen kort tid i alle landets kommuner. Vårt langsiktige mål er en times responstid i Norge.

Utviklingen i samfunnet

De siste 10-15 årene har vårt arbeid utviklet seg i et enormt tempo, hvor Norsk Folkehjelp har tatt en ledende rolle i fag- og teknologiutvikling gjennom bruk av nettbrett i søk etter savnede, digitale kartsystemer for ledelse av aksjoner, kunnskapsutvikling vedrørende personer med demens og personer med økt selvmordsrisiko og bruk av droner - for å nevne noe.

Mer bruk av teknologi har også endret redningsaksjonene som i dag kjennetegnes gjennom hyppigere frekvens og kortere varighet. Det blir mer redning og mindre søk. I redning av pasienter er det et høyt tempo i utviklingen av det medisinske fagfeltet, og tilgangen til ny kunnskap, hjelpemidler og utstyr har økt.

Alle endringene krever noe av oss som organisasjon, og av våre frivillige som skal ut å redde liv. Innholdet i kursene må oppdateres stadig oftere, nytt utstyr krever mer opplæring og endringene i arbeidsformen gjør at vi må skifte fokus. Dette skjer samtidig som vår rolle i redningstjenesten ovenfor samvirkepartnere også endres og utvikles.

Stadig mer ekstremvær og klimarelaterte hendelser påvirker også måten vi jobber på, og hvordan vi ser på fremtiden for den frivillige redningstjenesten.

Når faget, teknologien, redningstjenesten og samvirket utvikler seg i så stor fart, påvirker dette oss i stor grad. Vi ser at antallet prosesser koordinert av samarbeidspartnere på et overordnet nivå tar stadig større del av kapasiteten i vårt arbeid.

Strategien til Norsk Folkehjelp sier at vi skal være en *sentral bidragsyter i redningssamvirket og jobbe aktivt for å sikre bedre rammevilkår for frivillighet i redningstjenesten.*

Forslag til vedtak:

Representantskapet Sanitet ønsker fortsatt at det jobbes videre med strategi vedtatt i 2019, da det enda er mye å hente ved å fortsatt jobbe for:

Strategiske mål:

1. Økt medlemsvekst
2. Lokallag med tilbud over hele landet
3. Attraktive tilbud i alle lokallag, med fokus på kvalitet og læring

Norsk Folkehjelps redningstjeneste har ett overordnet mål: å redde flere liv.

Dyktige mannskaper og godt utstyr er våre viktigste verktøy for å lykkes med dette. Antall redningsaksjoner øker, og denne landsmøteperioden har vist at klima og kriser utfordrer oss jevnlig. Vi må utvikle metoder og kompetanse for å møte disse utfordringene.

Vi skal ha høy kompetanse og kvalitet på følgende områder:

- Mannskaper
- Opplæring og trening
- Utstyr/teknologi
- Instruktører og ledere

Norsk Folkehjelp skal jobbe aktivt for å sikre bedre rammevilkår for frivillighet i redningstjenesten. Vi skal være i front på faglig utvikling og være en sentral bidragsyter inn i redningssamvirket.

Saker som oversendes fra representantskapsmøtet til Landsmøtet

1. Sak fra Sentralt Sanitetsutvalg «Endringsforslag til landskomiteens innstilling»

Prinsippprogram

Hvor	Hva
s. 13 linje 19-24	<p>Begrepet «Frivillig helseberedskap» har gjennom håndteringen av koronapandemien vokst frem som et aktuelt begrep for Norsk Folkehjelps beredskap i bistand til kommuner og helseforetak. Vi foreslår at man implementerer begrepet i prinsippprogrammet.</p> <p>Forslag: Norsk Folkehjelp er en av landets største bidragsytere innen frivillig helseberedskap hvor vi bidrar med beredskapsambulanser som støtte til helsevesenet, frivillige akutthjelpere og førstehjelpsberedskap på kultur- og idrettsarrangementer.</p>
s. 13 linje 40	<p>Forslag til nytt kulepunkt: Styrke vår posisjon som støtteaktør til helsetjenesten og kommunene innen frivillig helseberedskap.</p>

Vedtekter

Hvor	Hva
§4.4	<p>Landsmøtekomiteens forslag: Sentralstyret utarbeider retningslinjer for kompensasjon av tillitsvalgtes økonomiske tap eller utgifter i forbindelse med utførelse av sine verv, inkludert at ledere av nasjonale utvalg og styreleder kan frikjøpes helt eller delvis forutsatt økonomiske rammer i det aktuelle organet.</p> <p>Forslag fra Representantskapet Sanitet: <i>Styreleder i Norsk Folkehjelp kan frikjøpes helt eller delvis fra sitt nåværende arbeidsforhold.</i></p> <p>Sentralstyret utarbeider retningslinjer for kompensasjon av andre nasjonalt tillitsvalgte for økonomiske tap eller utgifter i forbindelse med utførelse av sine verv.</p> <p>Hvorfor?: Det å være styreleder i sentralstyret er ett stort og ansvarsfullt verv. Den som tar på seg ett slikt verv må legge ned tid og være dedikert til oppgaven. I dag mottar ikke styreleder honorar fra Norsk Folkehjelp for</p>

	<p>sitt engasjement. Dette er lite forutsigbart for både kandidater til vervet, samt vedkommende sin arbeidsgiver.</p> <p>Styrehonorar som helt eller delvis frikjøper styreleder fra jobb vil gi flere kandidater for valgkomiteen for Landsmøtet. Dette er viktig for den demokratiske prosessen i valg av leder for sentralstyret i Norsk Folkehjelp.</p>
§6.1	<p>Dagens vedtekter: Sentralstyret er Norsk Folkehjelps øverste organ mellom landsmøtene. Sentralstyret består av:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Leder og to nestledere B. Fem representanter fra medlemsorganisasjonen C. Tre representanter fra de kollektivt tilsluttede organisasjonene D. Leder av Norsk Folkehjelp Sanitet E. Representant fra Norsk Folkehjelp Sanitetsungdom F. Leder av Norsk Folkehjelp Samfunnspolitisk Utvalg G. Leder av Norsk Folkehjelp Solidaritetsungdom H. To representanter valgt av og blant de ansatte <p>Alle styrerepresentanter (B til H) skal ha to personlige varamedlemmer i nummerert rekkefølge. Sentralstyret er beslutningsdyktig når minst halvparten av medlemmene er til stede. Ved stemmelikhet er forslaget ikke vedtatt.</p> <p>Landsmøtekomiteens forslag: Ingen endringer fra dagens vedtekter.</p> <p>Forslag fra Representantskapet Sanitet: Sentralstyret er Norsk Folkehjelps øverste organ mellom landsmøtene. Sentralstyret består av:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Leder og to nestledere, <i>hvorav en av disse kommer fra Norsk Folkehjelp Sanitet</i> B. Fem representanter fra medlemsorganisasjonen, <i>hvorav tre av disse kommer fra Norsk Folkehjelp Sanitet</i> C. <i>En representant fra de kollektivt tilsluttede organisasjonene</i> D. Leder av Norsk Folkehjelp Sanitet E. Representant fra Norsk Folkehjelp Sanitetsungdom F. Leder av Norsk Folkehjelp Samfunnspolitisk Utvalg G. Leder av Norsk Folkehjelp Solidaritetsungdom H. <i>En representant valgt av og blant de ansatte</i> <p>Alle styrerepresentanter (B til H) skal ha to personlige varamedlemmer i nummerert rekkefølge. Sentralstyret er beslutningsdyktig når minst halvparten av medlemmene er til stede. Ved stemmelikhet er forslaget ikke vedtatt.</p> <p>Hvorfor?: Dette forslaget reduserer antall representanter i sentralstyret fra 17 til 14. Forslaget har også tatt høyde for at det største aktivitetsområdet i Norsk Folkehjelp skal bli bedre representert i sentralstyret.</p>

	<p>En organisasjon som har 74 % av aktiviteten innfor førstehjelp og redning, kan ikke sitte med 12 % av styreplassene slik det er i dag. Sentralt Sanitetsutvalg mener at de som sitter i Sentralstyret også skal ha en viss andel av medlemsmassen bak seg. Fagbevegelsen har fortsatt representasjon i Sentralstyret.</p>
§6.5	<p>Landsmøtekomiteens forslag: Lederkonferansen består av Sentralstyret og lagenes leder eller stedfortreder, samt Sentralt Sanitetsutvalg, Sentralt ungdomsutvalg Sanitet, Sentralt Samfunnspolitisk utvalg, Styret i Solidaritetsungdom, Organisasjonsutvalget, Kontrollkomiteen og Sanksjonsutvalget.</p> <p>Forslag fra Representantskapet Sanitet: <i>Lederkonferansen består av Sentralstyret, lagenes leder eller stedfortreder, Sentralt Sanitetsutvalg, Sentralt ungdomsutvalg Sanitet, Sentralt Samfunnspolitisk utvalg, Styret i Solidaritetsungdom, Organisasjonsutvalget, Kontrollkomiteen og Sanksjonsutvalget.</i></p> <p>Hvorfor?: Og og samt strøket.</p>
§7.10	<p>Dagens vedtekter: Regnskapet skal være revidert før årsmøtet. Lag som omsetter for til og med kr 500 000, kan velge to regnskapskyndige personer til å gå gjennom lagets regnskap og levere rapport til årsmøtet. Gjennomgang skal gjøres etter en mal vedtatt av Sentralstyret. Lag med omsetning over kr 500 000 skal bruke registrert revisor.</p> <p>Landsmøtekomiteens forslag: Ingen endringer</p> <p>Forslag fra Representantskapet Sanitet: Lag som har en årlig omsetning som overstiger 5 millioner kroner skal engasjere statsautorisert eller registrert revisor og følge regnskapsloven og revisorloven. Regnskapet skal være revidert før årsmøtet. Regnskapet skal gjennomgås og rapport skal leveres til årsmøtet. Gjennomgangen skal gjøres etter en mal vedtatt av Sentralstyret.</p> <p>Hvorfor?: Utgifter til revisjon for lokale lag utgjør en kostnad som lagene anser som nødvendige.</p> <p>Vi har foretatt en sammenligning med bl.a. Norges idrettsforbund sine lover: «Alle idrettslag som har årlig omsetning som overstiger 5 millioner kroner skal, i tillegg til NIFs lov og egen</p>

	lov, følge <u>regnskapsloven</u> og <u>bokføringsloven</u> , engasjere statsautorisert eller registrert revisor og følge <u>revisorloven</u> .
§11.2	<p>Dagens vedtekter:</p> <p>1. I landsmøte år velges utvalget på representantskapsmøtet og tiltrer først etter landsmøte.</p> <p>Forslag til endring: Pkt. 1 Setning strykes.</p> <p>Landsmøtekomiteens forslag: <i>I komiteens forslag er følgende strøket: og oppnevnte fagfunksjoner tiltrer utvalget. I relevante saker er Norsk Folkehjelp Sanitet rådgivende for styret.</i></p> <p>Forslag fra Representantskapet Sanitet: <i>I landsmøte år velges utvalget på representantskapsmøtet, utvalget tiltrer umiddelbart. Avtroppende leder av Sentralt Sanitetsutvalg fortsetter som medlem med fulle rettigheter i utvalget og Sentralstyret frem til Landsmøtet.</i></p> <p><i>Sentralt Sanitetsutvalg består av leder, to nestledere og to varamedlemmer samt oppnevnte fagfunksjoner som tiltrer utvalget med tale – og forslagsrett.</i></p> <p><i>I relevante saker er Norsk Folkehjelp Sanitet rådgivende for sentralstyret.</i></p> <p>Hvorfor?: Det kan oppleves som utfordrende for arbeidet i det sentrale utvalget i landsmøte år hvor representantskapet gjennomføres i mars og landsmøtet i august. Hvor et nytt utvalg er valgt i mars, mens endringen ikke trer i kraft før etter landsmøte i august. At man sitter så lenge på utgått tid, og bare venter på avløsning er ikke bra når det er spesielt viktig med målrettet arbeid i landsmøte år. Den andre siden er godt motiverte folk som er klare for å gjøre en jobb må vente et halvt år.</p> <p>Formuleringene om oppnevnte fagfunksjoner og rådgivende organ har falt ut av landsmøtekomiteens forslag og bør opprettholdes i nye vedtekter.</p>
§11.3	<p>Dagens vedtekter: På et koordinerende nivå er saniteten organisert med Nasjonal beredskapsleder og Beredskapsleder per politidistrikt. Funksjonene oppnevnes av Sentralt Sanitetsutvalg. Sanitetsgrupper innenfor et politidistrikt, eller også i samarbeid med nærliggende politidistrikt, kan velge å organisere seg i et samarbeidsorgan for å ivareta opplæring og felles utfordringer.</p> <p>Landsmøtekomiteens forslag:</p>

	<p>Ingen endringer</p> <p>Forslag fra Representantskapet Sanitet: <i>På et koordinerende nivå er saniteten organisert med nasjonal beredskapsleder og beredskapsleder per politidistrikt.</i></p> <p><i>BLPD og NKBLPD oppnevnes av SSU, fortrinnsvis i samarbeid med de lokale sanitetsgruppene innenfor politidistriktet.</i></p> <p><i>Beredskapsleder per politidistrikt kan på vegne av lokallag inngå avtaler med samarbeidspartnere der dette er hensiktsmessig. Det skal foreligge skriftlig samtykke fra lokallagets leder ved inngåelse av avtaler på vegne av lokallag som skal oppbevares i hele avtalens varighet.</i></p> <p>Hvorfor?: Hvorfor? Lokale helseforetak og andre samarbeidspartnere organisert i store geografiske enheter har ønske om å ha ett kontaktpunkt mot Norsk Folkehjelp selv om det er flere lokallag i samme område. Det vil derfor være hensiktsmessig om dette kan gjøres av beredskapsleder per politidistrikt når dette er nødvendig.</p>
§11.4	<p>Dagens vedtekter: <i>Der det er sanitetsungdomsgrupper, skal det legges til rette for opplæring slik at medlemmer i Sanitetsungdommen kan delta på førstehjelpstjenester og bli godkjent redningsmannskap ved fylte 18 år.</i></p> <p>Landsmøtekomiteens forslag: <i>Der det er sanitetsungdomsgrupper, skal det legges til rette for opplæring slik at medlemmer i Sanitetsungdommen kan delta på førstehjelpstjenester og bli godkjente førstehjelpere ved fylte 17 år, og godkjente redningsmannskap ved fylte 18 år.</i></p> <p>Forslag fra Representantskapet Sanitet: <i>Der det er sanitetsungdomsgrupper, skal det legges til rette for opplæring slik at medlemmer i Sanitetsungdommen kan delta på førstehjelpstjenester og bli godkjent redningsmannskap etter de krav og aldersgrenser som gjelder i direktiver for Norsk Folkehjelp Sanitet.</i></p> <p>Hvorfor:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Når aldersgrensen ble hevet fra 17 til 18 år for å bli godkjent førstehjelper var det begrunnet ut i fra ansvaret man kan påta seg før man er myndig og at det derfor var hensiktsmessig at myndighetsalder var grensa for når du kunne ha dette ansvaret i Norsk Folkehjelp. 2. Det kan skje uønskede hendelser eller lignende som aktualiserer spørsmål om aldersgrenser for våre godkjente førstehjelpere og søk- og redningsmannskap. Det er derfor lite hensiktsmessig at

	<p>disse er nedfelt i vedtektene som man i teorien har liten mulighet for å endre annet enn hvert 4 år.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Skal aldersgrensen reduseres til 17 år bør det gjøres en juridisk vurdering av ansvarsforhold, forsikringer, pasientskade og lignende. 4. Da blir beslutningen en avgjørelse som i større grad ligger til de sentrale utvalgene. Man kan lage overgangsordninger med tilpassede aspirant/opplæringsløp som tilpasser seg funnene i ungdomsrapporten.
§12.1	<p>Landsmøtekomiteens forslag: Nytt i avsnitt 1: <i>med autorisasjon som førstehjelper og/eller redningsmannskap. Autoriserte førstehjelpere under 18 år er en del av Norsk Folkehjelp Sanitetsungdom. Sanitetsungdom, herunder vedta program for Fagkonferanse Sanitetsungdom.</i></p> <p><i>I relevante saker er Norsk Folkehjelp Sanitetsungdom rådgivende overfor Styret og Norsk Folkehjelp Sanitet.</i></p> <p><i>Sentralt Ungdomsutvalg Sanitet vedtar direktiver for Norsk Folkehjelp Sanitetsungdom med retningslinjer for ungdomsaktivitet. Utvalgets mandat er nærmere beskrevet i "Direktiver for Sanitetsungdom".</i></p> <p><i>Sentralt Ungdomsutvalg Sanitet er underlagt Norsk Folkehjelp Sanitet i saker som angår førstehjelps- og redningsfaglige spørsmål.</i></p> <p>Forslag fra Representantskapet Sanitet:</p> <p><i>Avsnitt 1: Strykkes med henvisning til forslagene i §11.4, vedtak av program for fagkonferanse sanitetsungdom er ivaretatt i §11.6</i></p> <p><i>Avsnitt 2, 3 og 4 styrkes da de gjentas i §12.2 organisering og følgelig hører bedre til der.</i></p>
§12.2	<p>Landsmøtekomiteens forslag: <i>Sentralt Ungdomsutvalg Sanitet skal sørge for at det blir gjennomført sentrale ungdomsaktiviteter for Norsk Folkehjelp Sanitetsungdom, herunder vedta program for Fagkonferanse Sanitetsungdom.</i></p> <p><i>Utvalget velges på representantskapsmøte for Sanitetsungdom.</i></p> <p>Forslag fra Representantskapet Sanitet: <i>herunder vedta program for Fagkonferanse Sanitetsungdom Strykkes.</i></p> <p><i>I landsmøte år velges utvalget på representantskapsmøtet, utvalget tilrer umiddelbart. Avtroppende leder av Sentralt Ungdomsutvalg Sanitet fortsetter som medlem med fulle rettigheter i utvalget og Sentralstyret frem til Landsmøtet.</i></p> <p>Hvorfor:</p>

	<p>Program til fagkonferanse blir en gjentakelse da det ivaretas av §11.6. Vil også påpeke at dette vedtektsfester at vi skal ha en egen Fagkonferanse Sanitetsungdom.</p> <p>Landsmøtekomiteen foreslår i sitt forslag å stryke når utvalget trer i kraft. Det bør sammenfalle med SSU.</p>
§12.6	<p>Landsmøtekomiteens forslag: <i>Voksenleder oppnevnes av lokallagets valgkomite.</i></p> <p>Forslag fra Representantskapet Sanitet: <i>Voksenleder oppnevnes av styret i lokallaget.</i></p> <p>Hvorfor: Det vurderes som lite hensiktsmessig at valgkomiteen skal oppnevne funksjonene i et lokallag da valgkomiteen har en begrenset rolle gjennom året og foreslår ovenfor årsmøtet. Det er mer nærliggende at denne oppgaven ivaretas av styret i lokallaget som kan gjøre dette gjennom hele året. Det er ofte endringer i den type oppgaver og ansvar i et lokallag.</p>
§14.3	<p>Dagens vedtekter: <i>Delegatenes reiseutgifter etter prinsippet om reisefordeling. Delegater, observatører og personer på valg må ha betalt kontingent etter fastsatt frist.</i></p> <p>Landsmøtekomiteens forslag: Det overnevnte er fjernet fra komiteens forslag til nye vedtekter. Som er sentrale prinsipper for reisefordeling og valgbarhet i hele organisasjonen.</p> <p>Forslag fra Representantskapet Sanitet: <i>Følgende settes inn igjen i §14.3: Delegatenes reiseutgifter etter prinsippet om reisefordeling. Delegater, observatører og personer på valg må ha betalt kontingent etter fastsatt frist.</i></p>

Landsmøtekomiteens overordnede prioriteringer

1. **Forslag til tilleggspunkt:** Når krisen rammer og befolkningen mobiliserer trenger norske myndigheter organisasjoner som kan håndtere dette på en trygg, effektiv og sikker måte. Norsk Folkehjelp skal arbeide for å være ledende i effektiv og trygg utnyttelse av krisemobiliserte ressurser og være en av de foretrukne samarbeidspartnerne for myndighetene.

Andre endringer: 2. avsnitt 3 setning bytt ut *sanitets* med *førstehjelp*

2. **Forslag til tilleggspunkt:** Effektiv redningsbistand under kriser bestemmes av avstand til hendelsen. Vårt mål er å raskt mobilisere tilstrekkelige redningsressurser til aktiv innsats innen kort tid i alle landets kommuner. Vårt langsiktige mål er en times responstid i Norge.
3. Ingen forslag

4. **Forslag til tilleggspunkt:** det skal jobbes for å etablere samarbeidprosjekter mellom de frivillige i Norsk Folkehjelp Sanitet og noen av våre operative internasjonale programmer.

Landsmøtekomiteens forslag til organisasjonssaker

Organisasjonssak 1:

Forslag til vedtak:

- Norsk Folkehjelp utarbeider en plan for håndtering av kriser og beredskapshendelser nasjonalt som sikrer god sammenheng, bistand og ressurser mellom våre lokallag og frivillige redningsmannskaper og hovedkontoret.
- Omstille seksjon for førstehjelp og redningstjeneste til en fullverdig beredskapsorganisasjon med nødvendige organisatoriske endringer

Forslag til vedtak:

Representantskapet Sanitet vedtar alle foreslåtte endringer til Landsmøtekomiteen sin innstilling. Endringene sendes som sak til Landsmøtet.

2. Sak fra Norsk Folkehjelp Midt-Troms «Heving av revisjonsgrense for lag i Norsk Folkehjelp»

Norsk Folkehjelp midt-Troms har i sak 3/23 behandlet forslag til representantskapsmøtet i Norsk Folkehjelp sanitet.

Det ønskes at dagens grense for ekstern revisjon økes fra dagens nivå på kr 500.000,-

Det vi ser er at forskrift om terskelverdier for beslutning om å unnlate revisjon etter aksjeloven § 7-6 har satt grensen på samlet driftsinntekt under 6 millioner NOK og balansesum må være mindre en 23 millioner NOK, før kravet om ekstern revisjon trer i kraft.

Vi ser også at sammenlignbar frivillighet som f.eks idretten har tilsvarende terskelverdier.

Vi ber derfor om at representantskapet i Norsk Folkehjelp Sanitet løfter denne saken opp på landsmøtet 2023 som endringssak i vedtekter.

Vi ber også om at Sentralt sanitetsutvalg drøfter og finner riktig terskelverdi for ekstern revisjon, gjerne så nært aksjeloven og det annen sammenlignbar frivillighet praktiserer.

Med vennlig hilsen

For styret i Norsk Folkehjelp midt-Troms

Ralph Simonsen

Forslag til vedtak:

De foreslåtte endringer er behandlet under sak 1.

3. Sak fra Norsk Folkehjelp Nordreisa «Heving av revisjonsgrense for lag i Norsk Folkehjelp»

Til: Representantskapet i Norsk Folkehjelp Sanitet

Fra: Norsk Folkehjelp Nordreisa Omegn

Dato: 15.02.2023

Heving av revisjonsgrense for lag i Norsk Folkehjelp

Norsk Folkehjelp Nordreisa Omegn har i styremøte 15.02.23 behandlet forslag til representantskapsmøtet i Norsk Folkehjelp sanitet.

Det ønskes at dagens grense for ekstern revisjon økes fra dagens nivå på kr 500.000,-

Med bakgrunn i det foreslår Norsk Folkehjelp Nordreisa Omegn følgende:

Lag som omsetter for til og med kr 999 999kr, kan velge to regnskapskyndige personer til å gå gjennom lagets regnskap og levere rapport til årsmøtet.

Lag som omsetter for over 1 000 000kr skal bruke godkjent regnskapsfører opp til 5 999 999kr.

Lag med omsetning over 6 000 000kr skal bruke godkjent regnskapsfører og revisor.

Gaver, tilskudd og innkjøp som er gjort med disse midler er ikke å anse som en del av omsetningen.

Vi ber derfor om at representantskapet i Norsk Folkehjelp Sanitet løfter denne saken opp på Landsmøtet 2023 som endringssak i vedtekter.

Med vennlig hilsen

For styret i Norsk Folkehjelp Nordreisa Omegn

Even Sundbakken

SSU sin innstilling:

SSU viser til dagens vedtekter §7.10

«Regnskapet skal være revidert før årsmøtet. Lag som omsetter for til og med kr 500 000, kan velge to regnskapskyndige personer til å gå gjennom lagets regnskap og levere rapport til årsmøtet. Gjennomgang skal gjøres etter en mal vedtatt av Sentralstyret. Lag med omsetning over kr 500 000 skal bruke registrert revisor.»

En sammenligning med Norges idrettsforbund sine lover:

«Alle idrettslag som har årlig omsetning som overstiger 5 millioner kroner skal, i tillegg til NIFs lov og egen lov, følge regnskapsloven og bokføringsloven, engasjere statsautorisert eller registrert revisor og følge revisorloven.

Forslag til vedtak:

De foreslåtte endringer er behandlet under sak 1.

4. Sak fra Norsk Folkehjelp Hadeland «Endring av vedtektene»

Norsk Folkehjelp Hadeland har på styremøte 14.2.23 behandlet sakene fra den landsmøteforberedende komiteen og har følgende merknader til paragrafene som omhandler Norsk Folkehjelp Sanitet:

11,2

Hvorfor skal ikke fagfunksjonen ikke lenger tiltre utvalget?

Synes utvalget blir veldig lite, bare 4 stykker, i forhold til at de representerer så mange.

11,3

Fagfunksjonene oppnevnes av SSU, *fortrinnsvis i samarbeid med de lokale sanitetsgruppene innenfor politidistriktet.*

11,4

Flytte grensen til 17 år vil være vanskelig i forhold til taushetsplikt, og juridisk ansvar.

Aldersgrense 18 år må opprettholdes. **17 åringer er ikke myndige**

11,5

Tillegg: valg av delegater til representantskapsmøte gjøres på lokalt årsmøte innen utgangen av februar.

Saker som ønskes behandlet må være organisatorisk behandlet på årsmøte, ex.ord årsmøte, styre - eller medlemsmøte

F: + Det framlegges en 2-årsrapport midt i 4-årsperioden.

12,1

Setningen Autoriserte førstehjelpere..... tas ut

Siste 3 avsnitt gjentas i 12.2 og kan strykes derfra.

Spørsmål: hvorfor opererer man både med direktiver og retningslinjer?

12,3

B årsrapport hvert år og årsberetning for 4 årsperioden i landsmøteåret

12,5 bør bestå

12,6

Oppnevnes bør byttes med innstilles. Årsmøte velger/godkjenner.

SSU sin innstilling til vedtak:

Saken ble delvis behandlet under sak 1 «Endringsforslag til vedtektene» der følgende §§ blir hensyntatt ut fra forslaget fra Norsk Folkehjelp Hadeland: §§11.2, 11.3, 11.4, 12.1 og 12.6

Representantskapet Sanitet godkjenner ikke Norsk Folkehjelp Hadeland sitt forslag om endring av vedtektenes §§: 11.5, 12.3 og 12.5

5. Sak fra Sentralt Sanitetsutvalg «tippemidler»

Norsk Folkehjelp mottar årlig et tilskudd fra Norsk Tipping. Dette er en erstatning for inntekter vi i sin tid fikk gjennom spilleautomater.

Historisk har saniteten jobbet med Stortinget siden 2013 for å få til den ordningen som nå er på plass. At vi har lyktes med at vi som en av tre organisasjoner skal få et fast tilskudd hvert år er derfor veldig fint, men det blir dessverre ikke brukt til det formålet som vi har jobbet for at det skulle brukes til.

Sitat fra Stortingsmelding «alt å vinne»

« Stoltenberg II-regjeringen la opp til at fordelingsmodellen skulle være gjeldende for alle organisasjoner fra 2018, med unntak av tre beredskapsorganisasjoner. I

Kulturdepartementet sin budsjettproposisjon for 2013 heter det:

«Regjeringen legger imidlertid opp til at tre organisasjoner som har særskilte beredskapsoppgaver sikres en fast andel etter overgangsperioden for å unngå at beredskap- og redningstjenester svekkes i framtiden. Dette gjelder Røde Kors, Redningsselskapet og Norsk Folkehjelp. For at de organisasjonene som har mottatt midler fra Norsk Tipping overskudd skal få tid til å tilpasse seg ny fordelingsmodell er det vedtatt en overgangsordning som vil gjelde for utbetalinger i perioden 2014–2017.»

Videre står det, sitat:

«Røde Kors, Redningsselskapet og Norsk Folkehjelp **utfører oppgaver som er sentrale for norsk redning og beredskap**, og som ivaretar **vesentlige samfunnsoppgaver som må videreføres**. Det er viktig å sikre at rednings- og beredskapsoppgavene til disse organisasjonene kan holde fram på tilsvarende nivå som i dag. Det fordrer at Røde Kors, Redningsselskapet og Norsk Folkehjelp har forutsigbare rammevilkår gitt oppgavene de har i en krisesituasjon. Departementet foreslår derfor at disse organisasjonene blir sikre en fast prosentdel i en ny fordelingsmodell.»

På representantskapsmøtet i 2019 ble det fattet følgende vedtak – dette ble også vedtatt på Landsmøtet 2019:

«Norsk Folkehjelp Sanitet vil sikre at tilskuddet organisasjonen får fra spilleoverskuddet til Norsk Tipping i sin helhet går til formålet som er presisert i forskriften og tilhørende stortingsmelding, nemlig sentrale rednings- og beredskapsoppgaver. Dette skal komme hele Norsk Folkehjelp Sanitet til gode og bidra til å skape mer frivillig aktivitet i lokallagene. Det kan beregnes et administrasjonsbidrag fra midlene i samme størrelsesorden som administrasjonsbidrag fra annen støtte som organisasjonen mottar. Midlene skal ikke erstatte annen finansiering som organisasjonen mottar til Førstehjelp og Redningstjeneste, men komme i tillegg til dette.»

Tippemidlene har bidratt til at saniteten har hatt mulighet til å vokse både sentralt og lokalt, men fortsatt så blir for mye av midlene brukt til andre ting enn det som var formålet. Blant annet dekkes alle kostnadene til regionskontorene, uavhengig om det er ansatte innen førstehjelp og redning som har sin faste kontorplass der.

SSU ser det derfor helt nødvendig å fremme saken på nytt på Landsmøtet i 2023. Vi må sikre at hver krone av dette tilskuddet tilgodeser saniteten og ikke minst lokallagene.

Organisasjonsseksjonen drifter medlemssystemet (RMS), rådet for grenseoverskridende adferd, sanksjonsaker og andre organisatoriske saker som vi er helt avhengig av i saniteten. Det vil derfor være naturlig at en gitt prosentandel av tippemidlene går til dette formålet. Vi foreslår dagens nivå på 10 % og at dette blir en fast fordelingsnøkkel.

Administrasjonskostnader går til å dekke fellesfunksjoner som HR, økonomi, IT osv. Dette er en utgift som deles på alle avdelinger.

Forslag til vedtak:

Representantskapsmøte Sanitet reagerer på måten det sittende Sentralstyret har valgt å tolke Landsmøtevedtaket fra 2019. Representantskapsmøte Sanitet retter kritikk til Sentralstyret for manglende oppfølging av denne saken.

Norsk Folkehjelp Sanitet finner det derfor nødvendig å konkretisere tidligere vedtak slik at det ikke skal gis rom til fortolkning.

Norsk Folkehjelp Sanitet vil sikre at tilskuddet organisasjonen får fra spilleoverskuddet til Norsk Tipping i sin helhet går til formålet som er presisert i forskriften og tilhørende stortingsmelding, nemlig sentrale rednings- og beredskapsoppgaver. Dette skal komme hele Norsk Folkehjelp Sanitet til gode og bidra til å skape mer frivillig aktivitet i lokallagene.

Dette innebærer at:

- **Inntil 10 % av budsjetterte tippemidler skal gå til drift av organisasjonsseksjonen.**
- **Inntil 10 % av resterende budsjetterte tippemidler går til administrasjonsbidrag.**
- **Resterende tippemidler skal uavkortet gå til seksjon for førstehjelp og redning**
- **Øvrige tildelte tippemidler utover budsjett skal tilfalle seksjon for førstehjelp og redningstjeneste**

Midlene skal ikke erstatte annen finansiering som organisasjonen mottar til Førstehjelp og Redningstjeneste, men komme i tillegg til dette.

6. Sak fra Norsk Folkehjelp Midt-Troms «Bruk av tippemidler i Norsk Folkehjelp»

Norsk Folkehjelp midt-Troms har i sak 3/23 behandlet forslag til representantskapsmøtet i Norsk Folkehjelp sanitet.

Det vises til vedtak på Landsmøte i 2019 som sentralstyret har valgt å ikke rette seg etter.

Det er ønskelig at representantskapet i Norsk Folkehjelp sanitet vedtar at sentralt sanitetsutvalg skal rette kritikk til avgående styre for manglende oppfølging av landsmøtevedtak på Landsmøte 2023.

Det er også ønskelig at representantskapet i Norsk Folkehjelp sanitet vedtar som strategisk mål for kommende landsmøteperiode 2023-2027, at vedtaket fra 2019 fortsetter frem til det er iverksatt. Samt at sentralt sanitetsutvalg pålegges å følge opp saken frem mot landsmøte 2023 og i kommende landsmøteperiode.

Med vennlig hilsen

For styret i Norsk Folkehjelp midt-Troms

Ralph Simonsen

SSU sin innstilling til vedtak:

Saken vedrørende tippemidler ses i sammenheng med lignende sak som ble behandlet i forrige sak.

Strategiske mål for kommende landsmøteperiode 2023-2027 ble behandlet under sak 4 under saker som ikke skal sendes videre til Landsmøte.

7. Sak fra Norsk Folkehjelp Nordreisa «Bruk av tippemidler i Norsk Folkehjelp»

Til: Representantskapet i Norsk Folkehjelp Sanitet

Fra: Norsk Folkehjelp Nordreisa Omegn

Dato: 15.02.2023

Bruk av tippemidler i Norsk Folkehjelp

Norsk Folkehjelp Nordreisa Omegn har i styremøte 15.02.23 behandlet forslag til representantskapsmøtet i Norsk Folkehjelp sanitet.

Det vises til vedtak på Landsmøte i 2019 som sentralstyret har valgt å ikke følge opp/satt i verk.

Det er ønskelig at representantskapet i Norsk Folkehjelp sanitet vedtar at sentralt sanitetsutvalg skal rette kritikk til avgående styre for manglende oppfølging av landsmøtevedtak fattet av Landsmøte 2019 på Landsmøte 2023.

Det er også ønskelig at representantskapet i Norsk Folkehjelp sanitet vedtar et strategisk mål for kommende landsmøteperiode 2023-2027 at vedtaket fra 2019 fortsetter fram til det er iverksatt, samt at sentralt sanitetsutvalg pålegges å følge opp saken fram til landsmøte 2023 og i kommende landsmøteperiode.

Med vennlig hilsen

For styret i Norsk Folkehjelp Nordreisa Omegn

Even Sundbakken

SSU sin innstilling til vedtak:

Saken vedrørende tippemidler ses i sammenheng med lignende sak som ble behandlet i sak 5.

Strategiske mål for kommende landsmøteperiode 2023-2027 ble behandlet under sak 4 under saker som ikke skal sendes videre til Landsmøte.

8. Sak fra Norsk Folkehjelp Hadeland «Forslag til organisering av et mellomledd mellom lokale lag og sentralstyret»

I tillegg til dette ønsker vi å fremme en sak for representantskapet Sanitet som vi kommer til å sende til landsmøtet, om opprettelse av et samarbeidsnivå mellom lokale lag innenfor et geografisk område. Dette er uavhengig av fagområde og hensikten er å styrke demokratiet og samhandlingen i organisasjonen, noe vi føler har avtatt veldig etter at regionen ble borte. Håper Representantskapet ønsker å støtte vårt forslag.

Forslag til organisering av et mellomledd mellom lokale lag og sentralstyret.

Det bør gjenopprettes et samarbeidsorgan for lokale lag innenfor et geografisk område. Dette kan være et koordinerende nivå, et distriktsråd, regionråd eller hva man ønsker å kalle det. Det bør organisere de lokale lagene innenfor et geografisk område tilsvarende ett eller flere politidistrikt, en region eller et annet naturlig samarbeidsområde. Området bør ikke være større enn at lagene naturlig kan møtes og samhandle.

Rådet kan bestå av en for eksempel lederne i lokallagene, eller en person fra hvert lag som styret eller årsmøte utpeker eller velger. Rådet bør møtes noen ganger i året og drøfte saker som har betydning for hele eller deler av organisasjonen, saker som omfatter eller berører flere lag eller grupper, og de bør også planlegge samhandling i forhold til kurs og opplæring.

Dette vil gi bedre mulighet for samhandling, og kan være en god arena for å skolere tillitsvalgte på et noe høyere nivå enn lokale lag. Dette rådet bør etablere gode kommunikasjonslinjer med sine lokale lag, og med den representanten i sentralstyret som rådet har som kontaktperson. Rådet bør kunne kommunisere enkelt med de ulike fagutvalgene sentralt og organisasjonsutvalget.

Hensikten med å etablere slike råd er å bedre kommunikasjonen i organisasjonen. I dag er det lite samhandling og det meste av kommunikasjonen ut til lagene kommer fra administrasjonen. De sentralt tillitsvalgte har liten direkte kontakt med lagene og mange lag blir sittende alene både med gode ideer, flotte erfaringer og støtte og mindre utfordringer i hverdagen. Dette bør være et møtested hvor lagene kan støtte og oppmuntre hverandre og samsnakke om ulike viktige saker for hele Norsk Folkehjelp.

Vi mener er slikt råd for samhandling og samsnakking er viktig for å styrke demokratiet i organisasjonen, og for enklere å ha en vei å løfte saker opp i utvalg og styret. Hvor mange slike råd eller områder man bør dele landet inn i mener vi de lokale lagene selv må være med å mene noe om. Om dette bør være 5, 10 eller 15 avhenger av lagtettheten rundt om i landet, og hva som vil være naturlige samhandlingsområder. En må ta hensyn til at avstandene ikke blir for store og at rådet ikke blir for stort, selv om alle lag bør være representert.

Med vennlig hilsen

Norsk Folkehjelp Hadeland

Elin Skovly

SSU sin innstilling:

Sentralt Sanitetsutvalg har forståelse for behovet for et mellomledd mellom lagene og sentralt, men mener at det foreligger en ubenyttet mulighet for dette i dag. Det er muligheter for at lagene kan konstituere seg som et koordinerende ledd i politidistriktet.

Slik forslaget foreligger nå, så krever dette både penger til drift og ansattressurs.

Forslag til vedtak:

Forslaget avvises.

9. Sak fra Sentralt Sanitetsutvalg «medlemsdemokrati»

Norsk Folkehjelp Sanitet sin innsats under koronapandemien viser at vi er en relevant og aktuell støtteaktør til det offentlige, de frivillige ressursene viser stor omstillingsevne og mobiliserer raskt når krisen rammer.

I enhver krise eller katastrofehendelse er det de frivillige som gjør jobben, men det er viktig med et solid og stabilt rammeverk gjennom støtte fra administrasjonen. Det har flere av de siste store krisene vist oss.

Under Gjerdrum aksjonen sørget administrasjonen for at de frivillige operative lederne som var i innsatsleders KO fikk kompensert tapt arbeidsfortjeneste slik at de kunne inngå i en døgnkontinuerlig turnus i de 10 dagene redningsaksjonen varte. I ettertid sørget man for at de involverte fikk tilgang til bedriftshelsetjeneste med profesjonell oppfølging og støtte.

Under koronapandemien var man helt prisgitt et godt samarbeid mellom administrasjonen og de frivillige for å sikre tilgang til smittevernutstyr for våre frivillige, avklare viktige smittevernrelaterte spørsmål og avklaringer mot myndighetene og sørge for utarbeidelse av systemer, rutiner og opplæring.

Nå er vi i en situasjon hvor sikkerheten i Europa er svært usikker. Land ruster opp sine militære kapasiteter og atom-trusselen er større en noensinne. I tillegg rammes vi stadig oftere av ekstremvær, og de store krisene og katastrofene kommer i et økende tempo.

Administrativt er Norsk Folkehjelp førstehjelp og redningstjeneste organisert i Innenlandsavdelingen.

Hvis vi legger til grunn den samlede aktiviteten i alle lagene, så har 74 % av lagene sanitetsvirksomhet, mens 26 % av lagene har samfunnspolitisk aktivitet.

Norsk Folkehjelp har en helt sentral plass i den norske redningstjenesten. Våre mannskaper har mer enn 400 søk og redningsaksjoner hvert år. I tillegg kommer et stort bidrag til helsetjenesten med beredskapsambulans og akutthjelp. Vi fyller mange beredskapsoppgaver på store idretts og kulturarrangementer i hele landet.

Når vi opplever stor nasjonale kriser og katastrofer, har Norsk Folkehjelp en sentral rolle i håndteringen av disse. Vi mener derfor at organisasjonen må være organisert slik at vi er handlekraftige og beslutningsdyktige når krisen rammer. Det må være korte linjer og tydelig ansvarsforhold.

Oppdragsmengden til lagene våre har økt med 10 % hvert år de siste årene. Oppdragene blir mer komplekse og krevende. Det stilles større krav til vår responstid og oppdragsløsning. Forskning på frivillighet den senere tid viser at vi går i en retning der frivilligheten i større og større grad må tilrettelegges av ansatte i organisasjonene. I tråd med landsmøtet i 2019 sitt vedtak om vekst i antall frivillige og lag, så krever dette organisering og støtte fra ansatte. Det er sannsynlig med økt vekst og oppdragsportefølje, og at man får økning i bevilgninger fra staten for å møte utfordringene de frivillige beredskapsorganisasjonene står ovenfor.

Organisering, støtte til lokallag må tilrettelegges for å møte disse endringene og ta høyde for denne utviklingen i årene som kommer.

Sanitetsvirksomheten er det største fagområdet nasjonalt og vi mener at det er helt tydelig at fagområdet ikke får den oppmerksomheten vi burde få. For å kunne ivareta medlemsdemokratiet er det viktig at vi også er representert der de viktigste administrative beslutninger tas. Slik det er i dag har vi liten eller ingen mulighet til å påvirke beslutninger som tas og vi stagnerer i utvikling.

Ledergruppen er Norsk Folkehjelp sitt:

- Styringsorgan
- Koordineringsorgan
- Utviklingsorgan

Ledergruppen består av Generalsekretær og alle avdelingslederne.

Norsk Folkehjelp sin ledergruppe skal behandle, diskutere og fatte beslutninger i saker som er sentrale for organisasjonens drift og utvikling, herunder sakliste og sakspapirer til Sentralstyret. Det er et paradoks at leder for førstehjelp og redningstjeneste, i dag, ikke er representert i ledergruppen. Det er på tide at saniteten begynner å ta sin plass i organisasjonen og sikrer medlemsdemokratiet.

Landsmøtedokumentet «klimatekst og kriser» sier følgende:

«For å ruste førstehjelp, søk og redning for fremtidens oppdrag, klimarelaterte kriser og katastrofer, må vi kunne se på muligheter for endringer og omstillinger i organisasjonen. Vi har gjennom aksjoner som Gjerdrum, Viking Sky og evakueringen av Eresfjord under Gyda erfart at behovet for menneskaper under ekstraordinære hendelser og katastrofer ofte er høyere og mer langvarig enn det som er normalt.

- Omstille seksjon for førstehjelp, søk og redning til en fullverdig beredskapsorganisasjon. Det finnes i dag ingen i organisasjonen som jobber direkte med totalberedskapen til Norsk Folkehjelp på et overordnet operativt nivå som omfatter flåtestyring, ressurs styring og operativ støtte under større hendelser.»

Hva nå?

Det er for sent å etablere en beredskapsorganisasjon når en hendelse har oppstått. Et av de fire sentrale hovedprinsippene i krisehåndtering er nr. 2 Likhetsprinsippet. «Den organisasjonen man opererer med under kriser, skal i utgangspunktet være mest mulig lik den organisasjonen man har til daglig»¹.

¹ <https://www.regjeringen.no/no/tema/samfunnsikkerhet-og-beredskap/innsikt/hovedprinsipper-i-beredskapsarbeidet/id2339996/>

En vellykket krisehåndtering forutsetter at man har et tydelig beredskapsplanverk og er organisert på en måte som gir klare kommunikasjonslinjer, kort vei til ledelsesbeslutninger og som kan fokusere på innsats og ikke etablering av ad-hoc organiseringer og tiltak.

Pandemien viste oss også hvor avhengig hele samfunnet er av hverandre, men også hvor uavklarte roller vi har. Listen over samfunnskritisk personell er lang. Skulle det nå oppstå en større krise, krig eller katastrofe som krever mobilisering av alle samfunnets ressurser er det høyst uklart hvordan det vil påvirke seksjon førstehjelp og redningstjeneste. Da man ikke har avklarte eller definerte roller i en kriseorganisering kan vi risikere følgende:

- Alt helsepersonell blir beordret til helsevesenet
- Alle innrullert i Forsvaret eller heimevernet blir beordret
- Alle innrullert i brannvesenet blir beordret
- Alle innrullert i Sivilforsvaret blir beordret

Vi har ingen anelse over konsekvensene av dette, og videre har vi ingen mulighet til å søke fritak for den enkelte da ingen har definerte beredskapsroller i sin stilling i Norsk Folkehjelp.

Førstehjelp og redningstjeneste er ikke representert i ledergruppen til tross for at vi rammes stadig oftere av kriser og katastrofer, og de daglige oppgavene med søk- og redningsaksjoner samt innsatsen med frivillig helseberedskap har svært høy frekvens og risiko.

405 søk- og redningsoppdrag og 1669 pasienttransporter med beredskapsambulansetjeneste i 2022.

Sitater fra Evaluering: Covid-19 og Norsk Folkehjelps innsats:

«Det må etableres en forutsigbarhet i Norsk Folkehjelps potensielle arbeidsoppgaver ved ulike typer kriser. Dette må igjen brukes som grunnlag ved beredskapsplanlegging og materiellbehov»

«analyse av vår organisering kontra en tradisjonell stabsorganisering bør vurderes.»

«Tett kommunikasjon mellom administrasjonen og de frivillige er avgjørende for å sikre felles situasjonsforståelse»

«Overordnet krisekoordinering i Norsk Folkehjelp»

I større kriser og alvorlige hendelser er det viktig at organisasjonen står samlet og koordinerer innsatsen etter beste evne. Med svært ulike arbeidsområder/felt er det naturlig at ressurser rettes mot ulike sider av organisasjonens virksomhet. I dette tilfellet opplevde innenlandsavdelingen på mange måter å stå alene i krisehåndteringen nasjonalt. Vel å merke var det gjennomført møter på ledernivå, men ressursene samlet seg ikke rundt Norsk Folkehjelps nasjonale innsats. Om ressursene på hovedkontoret ble bundet opp i å støtte for eksempel utenlandsavdelingen kan forklare mye, men det er ikke avdekket til nå.

Hvordan sikre suksess?

- Sette kriseledelse som jobber for å sikre omforent situasjonsforståelse og muliggjør god ressursutnyttelse
- Øve på å håndtere større hendelser

- Ledelsen bør øve på å være en organisasjon som plutselig og uventet kan stå i ulike type kriser og katastrofer
- Øvelser må rettes mot avdelingene og gå på tvers....»

«Hva kunne vært gjort bedre?

- Ledelsen må anse den nasjonale aktiviteten med førstehjelp og redningstjeneste som en sentral del av organisasjonens virke.»

Forslag til vedtak:

Representantskapet Sanitet anmoder Landsmøtet om å fatte følgende beslutning:

Seksjon for førstehjelp og redning omstilles til en fullverdig beredskapsorganisasjon med selvstendig avdeling og egen ledelse, hvor avdelingsleder skal ha fast plass i ledergruppa. Den nye avdelingen skal ha ansvar for den nasjonale totalberedskapen til Norsk Folkehjelp på et overordnet operativt nivå.

10. Sak fra Sentralt Sanitetsutvalg «Forslag til endring i styresammensetningen i Norsk Folkehjelp»

Norsk Folkehjelp sitt sentralstyre består i dag av:

- Leder og to nestledere
- Fem representanter fra medlemsorganisasjonen
- Tre representanter fra de kollektivt tilsluttede organisasjonene
- Leder av Norsk Folkehjelp Sanitet
- Representant fra Norsk Folkehjelp Sanitetsungdom
- Leder av Norsk Folkehjelp Samfunnspolitisk utvalg
- Leder av Norsk Folkehjelp Solidaritetsungdom
- To representanter valgt av og blant de ansatte

Med denne sammensetningen kan saniteten risikere å få 2 representanter i styret av totalt 17 styreplasser – 12 %. Dette er veldig uheldig da tyngden i medlemsmassen ikke har mulighet for å kunne påvirke i styret.

Sentralstyret skal:

- Vedta organisasjonens overordnede strategidokumenter
- Vedta organisasjonens budsjett og godkjenne regnskap
- Vedta retningslinjer og mandater
- Utnevne representanter til styrer, råd og utvalg
- Behandle planverk for den totale beredskapen i Norsk Folkehjelp
- Være ankeinstans for saker behandlet i sentrale utvalg
- Innstille overfor, og gjennomføre landsmøte
- Innkalle og gjennomføre lederkonferanse
- Tolke vedtektspørsmål
- Ansette generalsekretær, behandle endrede arbeidsforhold, avslutning av arbeidsforholdet og lønsspørsmål for generalsekretær
- Engasjere revisjonsselskap
- Foreta suppleringsvalg
- Legge til rette for utvikling, kurs og vekst i organisasjonen

Med dette som utgangspunkt er det behov for et bredt sammensatt sentralstyre. Det er viktig at de som sitter i styret har kompetanse både når det gjelder organisasjonskunnskap, økonomiforståelse, arbeidsgiveransvar og ikke minst fagkompetanse innenfor de aktivitetsområdene som organisasjonen har. En organisasjon som har 74 % av aktiviteten innfor førstehjelp og redning, kan ikke sitte med 12 % av styreplassene.

Sentralt Sanitetsutvalg mener at de som sitter i Sentralstyret også skal ha en viss andel av medlemsmassen bak seg. Slik sammensetningen er i dag, så har f.eks. Solidaritetsungdom 4 lag bak seg og sitter med like stor representasjon som saniteten.

Sentralstyret har i dag mange representanter. Det påvirker balansen og gjennomslagskraften i saker Saniteten er opptatt av. Et mindre sentralstyre vil gi en mer balansert fordeling av representanter ut fra aktivitet og gjenspeile bedre at vi er en medlemsorganisasjon.

Fagbevegelsen og de ansatte vil fortsatt ha representasjon i sentralstyret.

Medlemstallet gir et uttrykk for Norsk Folkehjelps utbredelse og aktivitetsnivå. Det er derfor viktig at medlemmene i sentralstyret gjenspeiler dette. Et riktig skritt i denne retningen er å redusere antall medlemmer i sentralstyret fra 17 til 14 og legge føringer for at minimum 6 av disse skal komme fra saniteten.

For å kunne være en slagkraftig organisasjon som ivaretar medlemmenes interesser gjennom et sterkt medlemsdemokrati må vi ha representasjon som viser dette.

Norsk Folkehjelp er en beredskapsorganisasjon og vi blir lyttet til som en viktig aktør og talerør for sakene vi er opptatt av. Det er derfor viktig at dette også vises i representasjon.

Forslag til vedtak:

Representantskapet Sanitet anmoder valgkomiteen til å ivareta kravet om fagkompetanse til representantene i sentralstyret.

- **En av de tre som innehar rollen i Arbeidsutvalget skal til enhver tid være representant fra saniteten.**
- **Minimum tre av de fem representantene fra medlemsorganisasjonen skal være fra saniteten.**
- **Antall kollektive representanter reduseres fra tre til en**
- **Antall representanter valgt av og blant de ansatte reduseres fra to til en**

Saken er allerede behandlet under endringsforslaget til vedtektene – sak 1.

11. Sak fra Norsk Folkehjelp Nordreisa «Opprettelse av fond til ervervelse av fast eiendom»

Til: Representantskapet i Norsk Folkehjelp Sanitet

Fra: Norsk Folkehjelp Nordreisa Omegn

Dato: 15.02.2023

Opprettelse av fond til ervervelse av fast eiendom

Norsk Folkehjelp Nordreisa Omegn har i styremøte 15.02.23 behandlet forslag til representantskapsmøtet i Norsk Folkehjelp sanitet.

Ervervelse av fast eiendom for Norsk Folkehjelps lokallag vil være en stor investering, og vil ha stor betydning for lagenes drift og beredskap.

Når vi ser på hva det koster å drifte, utvikle og vedlikeholde et lokallag så er det til alles fordel at man kan søke øremerket tilskudd for ervervelse av fast eiendom til lokallaget.

Med dette ønsker vi å fremme følgende:

Representantskapet ber om at sentralt sanitetsutvalg oppretter et fond med formål å styrke lokallagenes mulighet til ervervelse av egen fast eiendom begrenset til:

- Kjøp av tomt og oppføring av nybygg
- Kjøp av eksisterende bygningsmasse
- Tilrettelegging av ervervet bygningsmasse
- Oppføring/tilrettelegging av garasjeanlegg

Fondets størrelse ved start burde settes til 5 000 000kr.

Med vennlig hilsen

For styret i Norsk Folkehjelp Nordreisa Omegn

Even Sundbakken

SSU sin innstilling:

Representantskapet Sanitet har ikke anledning til å foreta vedtak som har så store budsjettkonsekvenser som dette forslaget har. Hvis det skal opprettes et så stort fond så vil det bli på bekostning av tippemidlene og kan medføre følgende konsekvenser:

- Materieellstøtte til lokale lag bortfaller
- Kompetanse- og utviklingsfond bortfaller
- Sentrale kurs og samlinger bortfaller
- Oppsigelse av ansatte for å få budsjettet til å balansere

Forslag til vedtak:

Representantskapet Sanitet ber om at Landsmøtet oversender denne saken til sentralstyret for å se på muligheten til opprettelse av fond til ervervelse av fast eiendom.

12. Sak fra Norsk Folkehjelp Nettet «Balanse mellom antall delegater til Landsmøtet»

Sak til Landsmøte 2023 – fra Norsk Folkehjelp Nettet

I henhold til innsendt sak og vedtatt under Norsk Folkehjelp Nettet's årsmøte 17.02.2023 fremmes det sak til landsmøte om å balansere antall delegater mellom de forskjellige seksjonene i organisasjonen.

Det er i dag kun saniteten «førstehjelp og redningstjeneste» som har 6 delegater, de andre har 12. Dette ser vi som en feilfordeling og anser det som en selvfølge at saniteten likestilles med de øvrige avdelingene i vår organisasjon. Det ettersendes signert protokoll fra årsmøtet når denne foreligger.

Mvh. Styret Norsk Folkehjelp Nettet

SSU sin innstilling:

I forbindelse med dette forslaget er det viktig å komme med faktaopplysning:

Totalt antall delegater fra utvalgene er: 30 av disse innehar Sentralt Sanitetsutvalg 6 delegater, Sentralt ungdomsutvalg Sanitet 12 delegater, Samfunnspolitisk utvalg 6 delegater og Solidaritetsungdom har 6 delegater.

Det betyr at flertallet av delegatene fra utvalgene kommer fra fagområdet sanitet.

Forslag til vedtak:

Forslaget fra Norsk Folkehjelp Nettet avvises.

13. Sak fra Norsk Folkehjelp Stjørdal «Rådgiver førstehjelp og redningstjeneste i Midt-Norge»

Rådgiver førstehjelp og redningstjeneste - Midt -Norge.

Viser til sak som ble presentert av Andreas Nårstad på forrige, representantskapsmøte om viktigheten av å ha en fast rådgiver fra seksjon førstehjelp og redningstjeneste på kontoret i Trondheim.

Det siste året der det har vært ansatt ressurser på førstehjelp og redningstjeneste på kontoret i Trondheim har beredskapen i Trøndelag økt og operative lag har doblet seg, så jeg håper at det vil komme på plass en fast rådgiver i midt – norge.

Pes Arve Sullum

SSU sin innstilling:

Det vil, etter det SSU kjenner til, bli ansatt en rådgiver på vårt fagområde i Midt-Norge i løpet av 2023.

Forslag til vedtak:

Representantskapet Sanitet anser at denne saken er ivarettatt og at det blir ansatt rådgiver innen førstehjelp og redning i Midt-Norge i løpet av 2023.

Saker som har blitt sendt inn til feil e-postadresse og derfor ikke blitt registrert innen fristen – fra Norsk Folkehjelp Åmli

Forslag 1

På samme måte som det er enkelt å gi enkeltgaver eller månedlige gaver til Norsk Folkehjelp sine prosjekter, må det også være enkelt å gi støtte til lokallagene.

Begrunnelse:

Mange medlemmer i folkehjelpen har stort hjerte for folkehjelpas arbeid lokalt, og ønsker å støtte opp om det. Dette lar seg i dag ikke gjøre via nettsidene til folkehjelpe, og de lokale lagene minster derfor mulighet til direkte støtte fra privatpersoner i sitt nærmiljø.

Forslag 2

Norsk Folkehjelp må legge til rette for solidaritetsgaver, og symbolske gaver også kan tilbys til inntekt for lokale lag.

Begrunnelse:

En symbolsk gave som for eksempel støtte til en snøskredgruppe eller sanitetslag vil kunne skape engasjement fra lokale bedrifter, kommuner og organisasjoner. Gavene kan tilbys i form av julegaver, innledergaver, eller ved andre tilstelninger hvor bedrifter ønsker å gi noen en hyggelig oppmerksomhet. Inntekten fra dette skal tilfalle folkehjelpe lokalt. Mange medlemmer i folkehjelpen har stort hjerte for folkehjelpas arbeid lokalt, og ønsker å støtte opp om det. Dette lar seg i dag ikke gjøre, og de lokale lagene minster derfor mulighet til denne formen for direkte støtte fra private i sitt nærmiljø.

Innstilling fra administrasjonen:

I og med at sakene ikke har blitt behandlet i SSU, så foreligger det ikke noen innstilling i disse to sakene. Representantskapet må avgjøre om sakene skal behandles eller ikke.