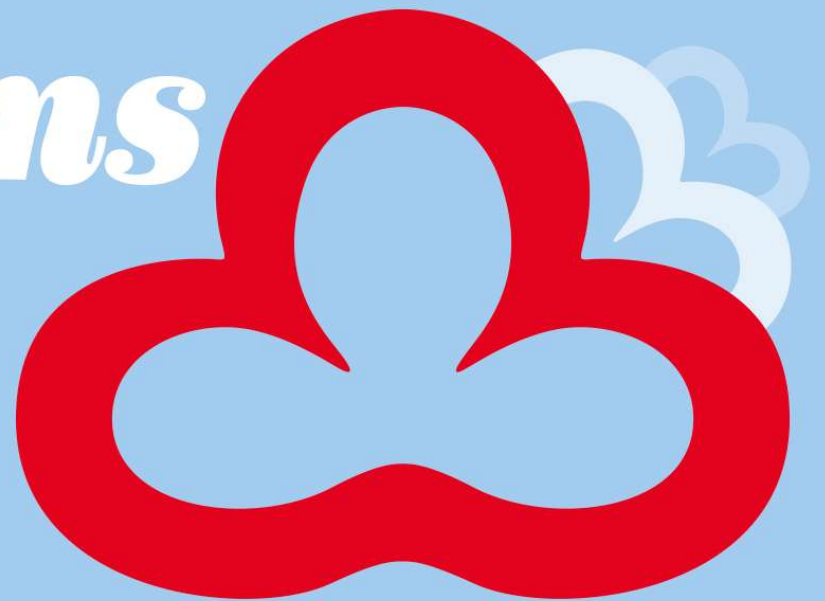


Fremtidens FORENING



PRÆSENTATION AF HOVEDBESTYRELSEN



Agenda

10.30: Velkomst

10.45: Hvad er et godt frivilligt fællesskab?

11.25: Hvorfor foreningsudvikling?

11.50: Introduktion til de tre retninger

12.00: Frokost

13.00: Workshop: De tre retninger – runde 1

14.00: Workshop: De tre retninger – runde 2

14.55: Workshop: De tre retninger – runde 3

15.35: Pause og netværk

15.55 Velkommen tilbage til nutiden

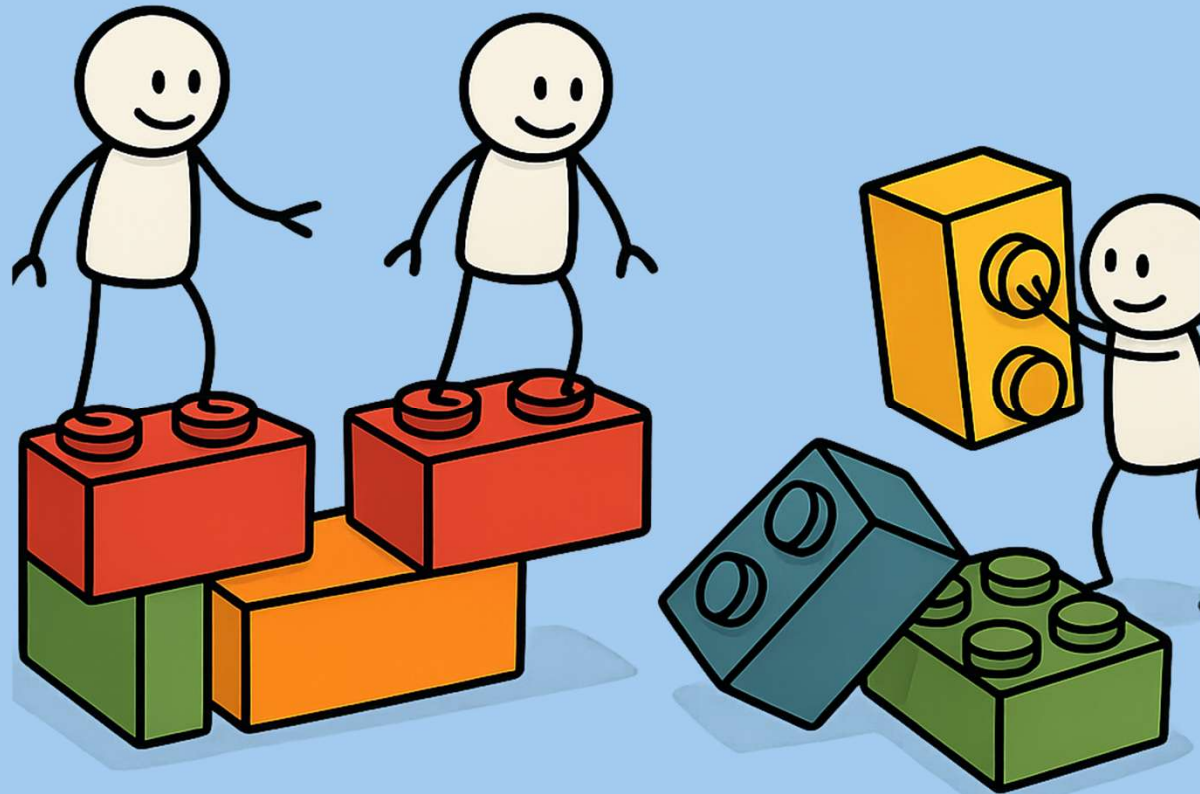
16.30: Lancering af nyt initiativ fra HB

16.40: Afrunding og næste skridt

16.55: Tapas eller to-go sandwich

17.00: Tapas og afslapning (for tilmeldte)

Vi skal **sammen**
samle klodserne,
der skal være
fundamentet for
fremtidens
forening



Der er lavet et solidt forarbejde frem til nu

2022

FRIVILLIG UNDERSØGELSE

Via spørgeskema / interview

MØDER MED FRIVILLIGE I FORENINGERNE

Fokus: Hvordan kan vi få flere
med i vores aktiviteter?

2023

NEDSÆTTELSE AF ET FORENINGSUDVALG

Udvalget bestod af
repræsentanter fra
aktivitetsfrivillige ,
foreningsfrivillige og
almindelige medlemmer.

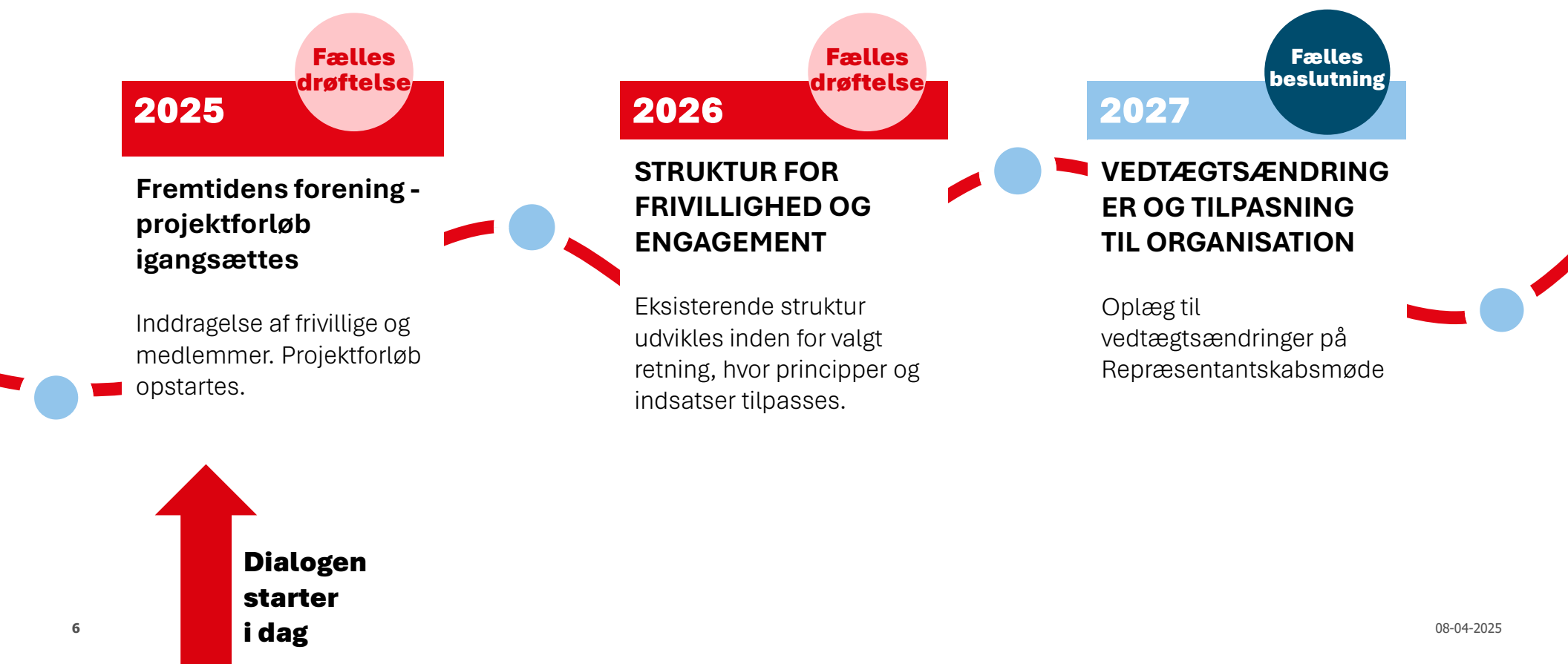
2024

DISKUSSIONSOPLÆG TIL EN NY STRUKTUR PRÆSENTERET PÅ FORENINGSMØDER

DRØFTELSE PÅ HB STRATEGISEMINAR OG HB MØDER

Sætte rammerne for
forskellige retninger (tre styk)

Og der er lagt en plan for at **komme godt i mål**



Hvem er I?

Hvem er I?

**Alle der bor i Jylland
rejser sig op**

Hvem er I?

**Alle der bor på Fyn,
Sjælland eller en
anden ø rejser sig op**

**Alle der er med til et
arrangement i
Diabetesforeningen for
første gang rejser sig op**

**Alle der har været frivillig
i Diabetesforeningen i
mindre end 10 år rejser
sig op**

**Alle der har været
frivillig i mere end 10 år
rejser sig op**

Hvem er I?

**Alle der er berørt af
diabetes rejser sig op**

Hvad er et **godt** **frivilligt fællesskab?**

**Samtale med Elias Munk,
Inge Madsen og Waleed Shah**



Del 1

Vælg en bordformand

Del 2

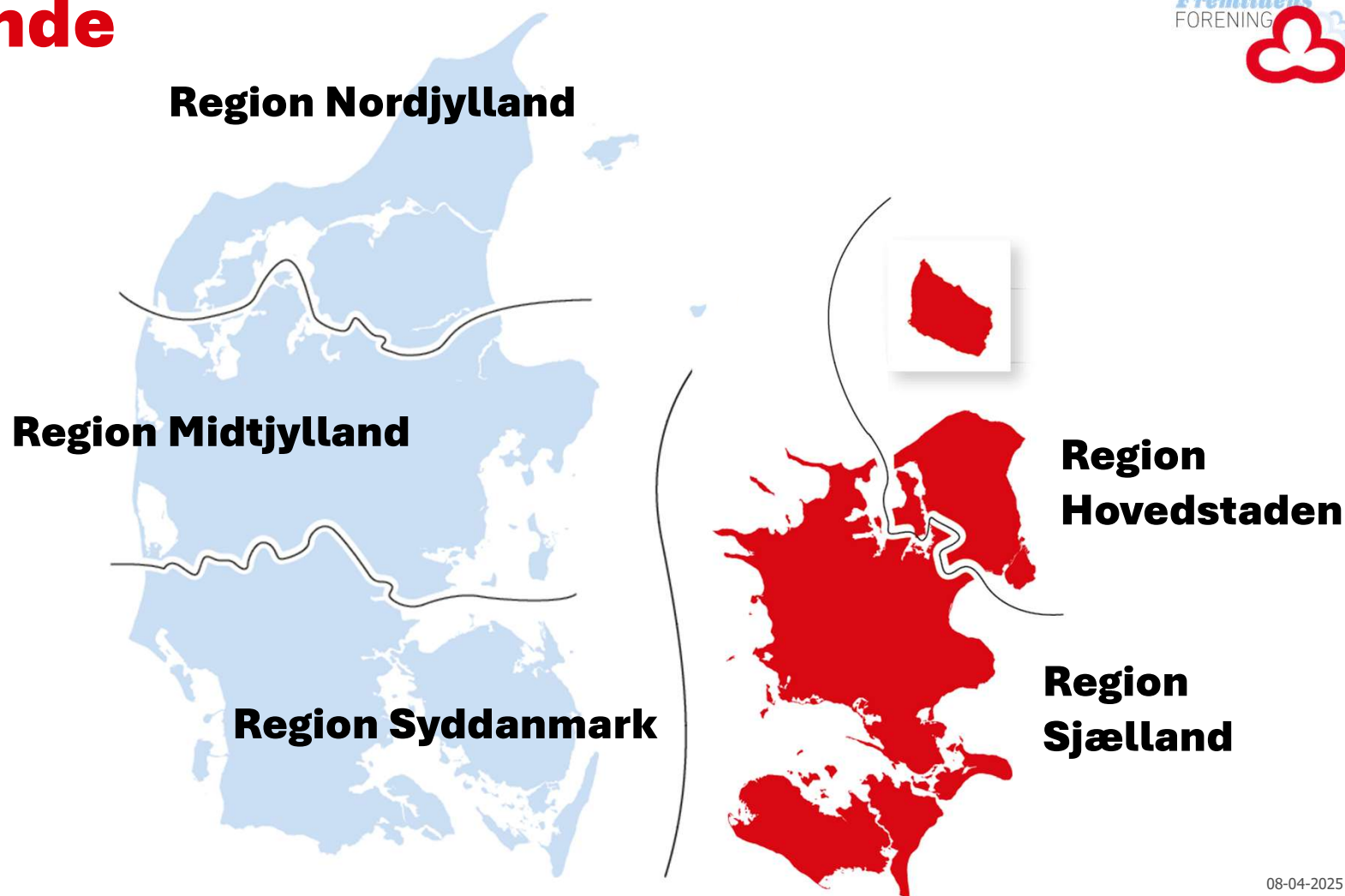
Præsenter jer selv rundt om bordet:

- Navn
- Hvor I er fra
- Hvorfor I har tilmeldt jer I dag
- Hvad synes jeg er særligt ved et fællesskab med andre, der er berørt af Diabetes?

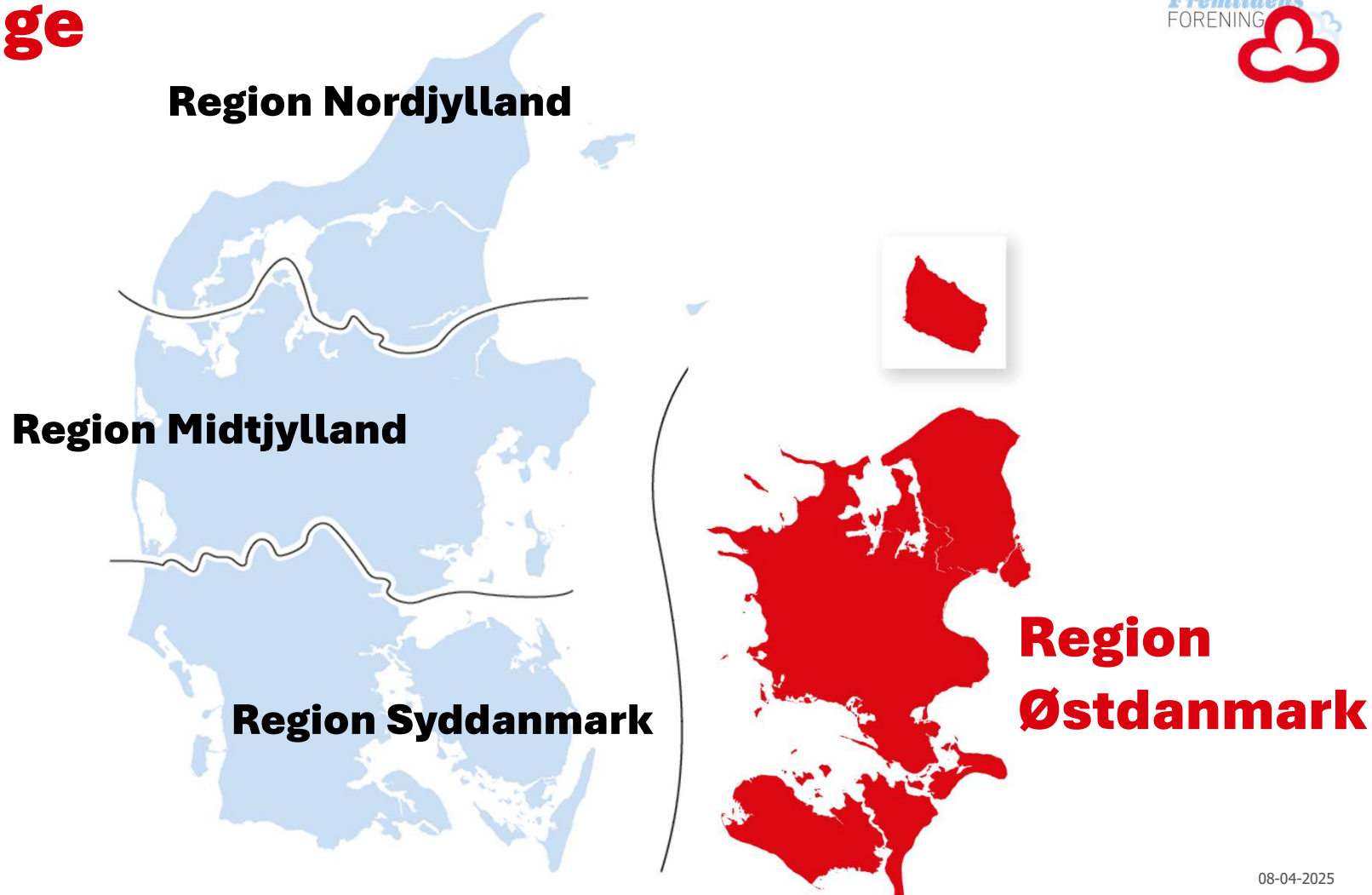
Hvorfor Foreningsudvikling?

Kort om **sundhedsreformen** **v. Administrerende Direktør, Claus Richter**

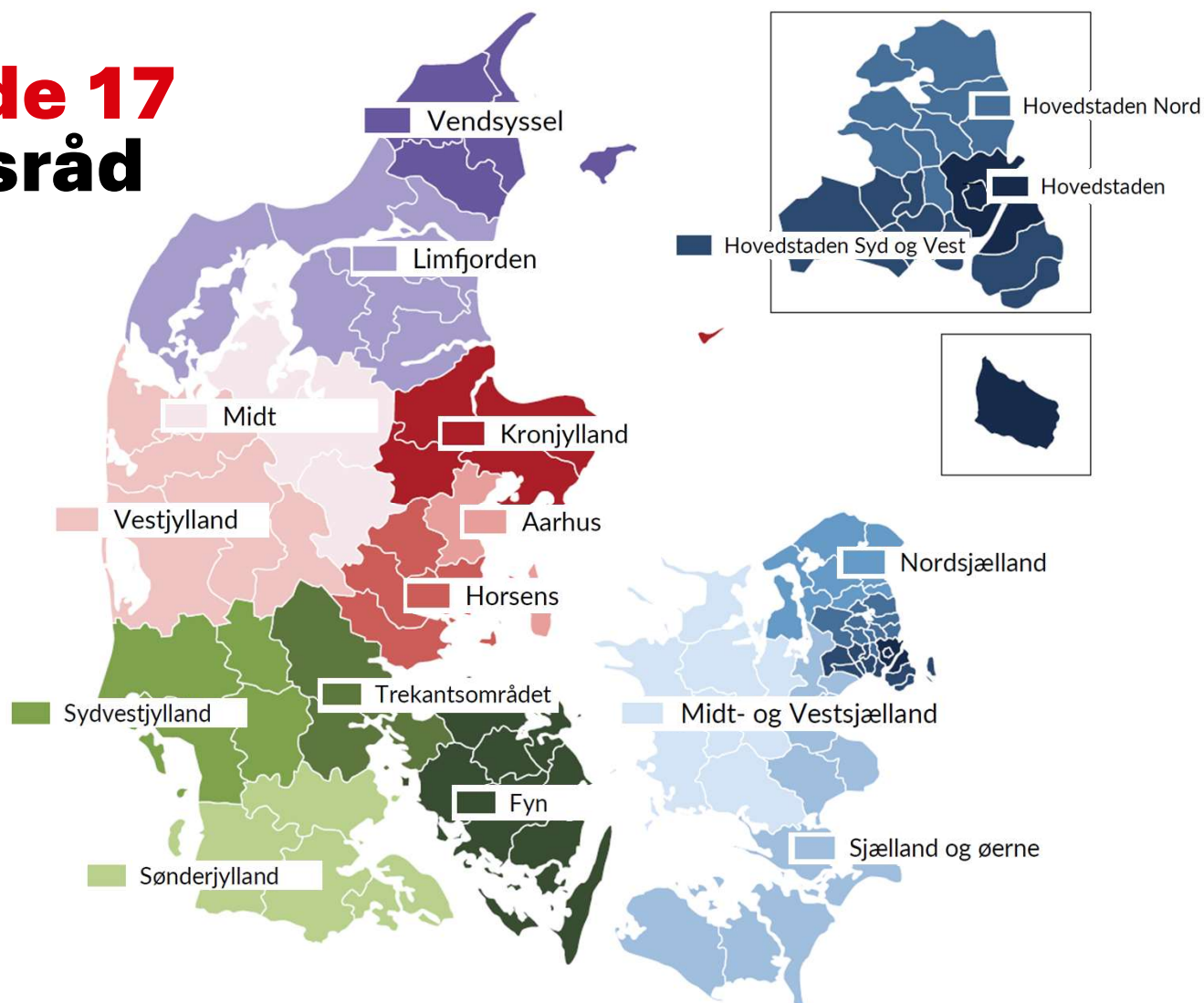
Nuværende struktur



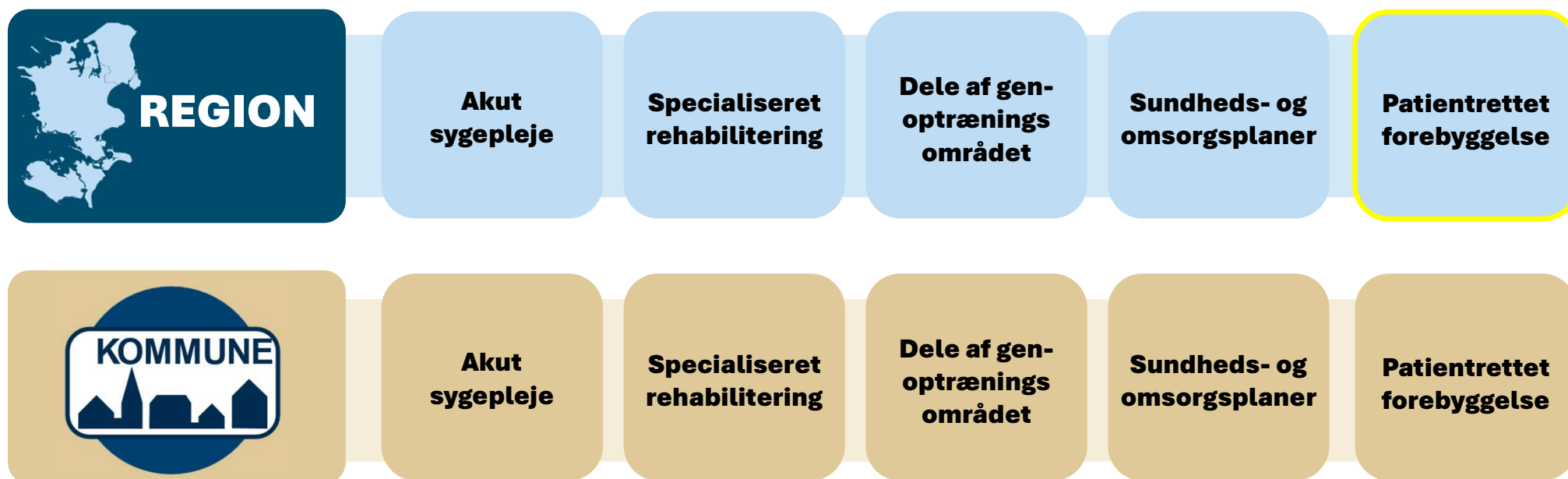
Fremtidige struktur



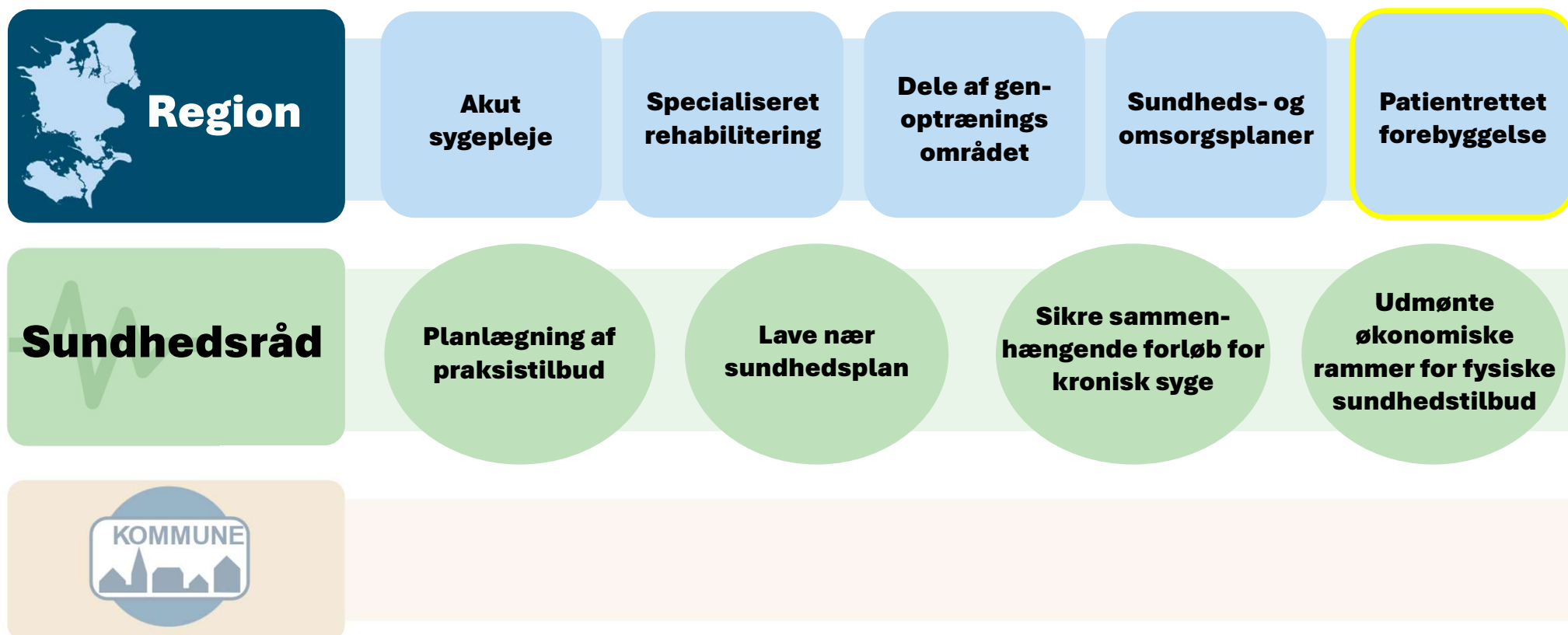
Hvordan fordeler de 17 sundhedsråd sig?



Centrale opgaver flytter fra kommuner og regioner



De **17 sundhedsråd** vil spille en **vigtig** rolle



Frivilligheden i Diabetesforeningen

V. Næstformand, Thomas Elgaard Larsen

Diabetesforeningens organisationsstruktur **2025**

LOKALFORENINGER

**REGIONSUDVALG,
BØRNE-, FAMILIE-, OG
UNGEGRUPPER**

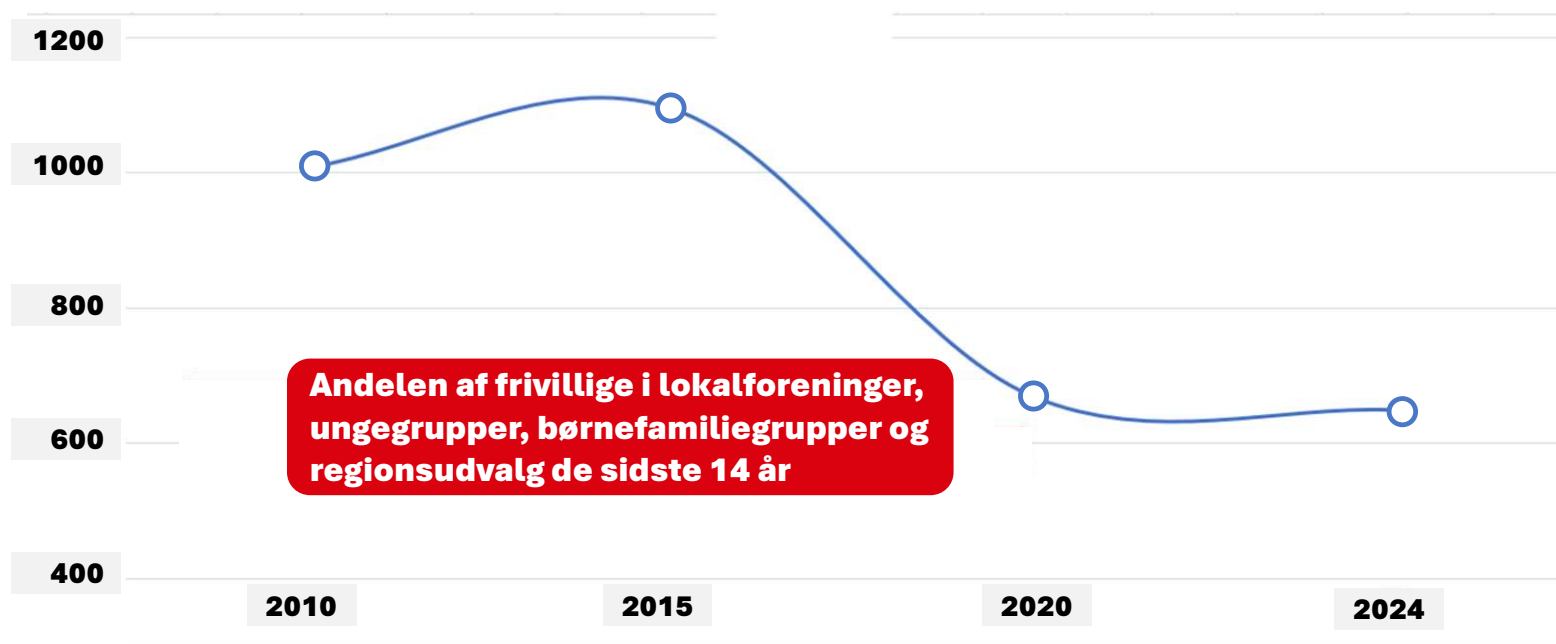
REPRÆSENTANTSKAB

HOVEDBESTYRELSE

**DIABETESFORENINGENS
SEKRETARIAT**

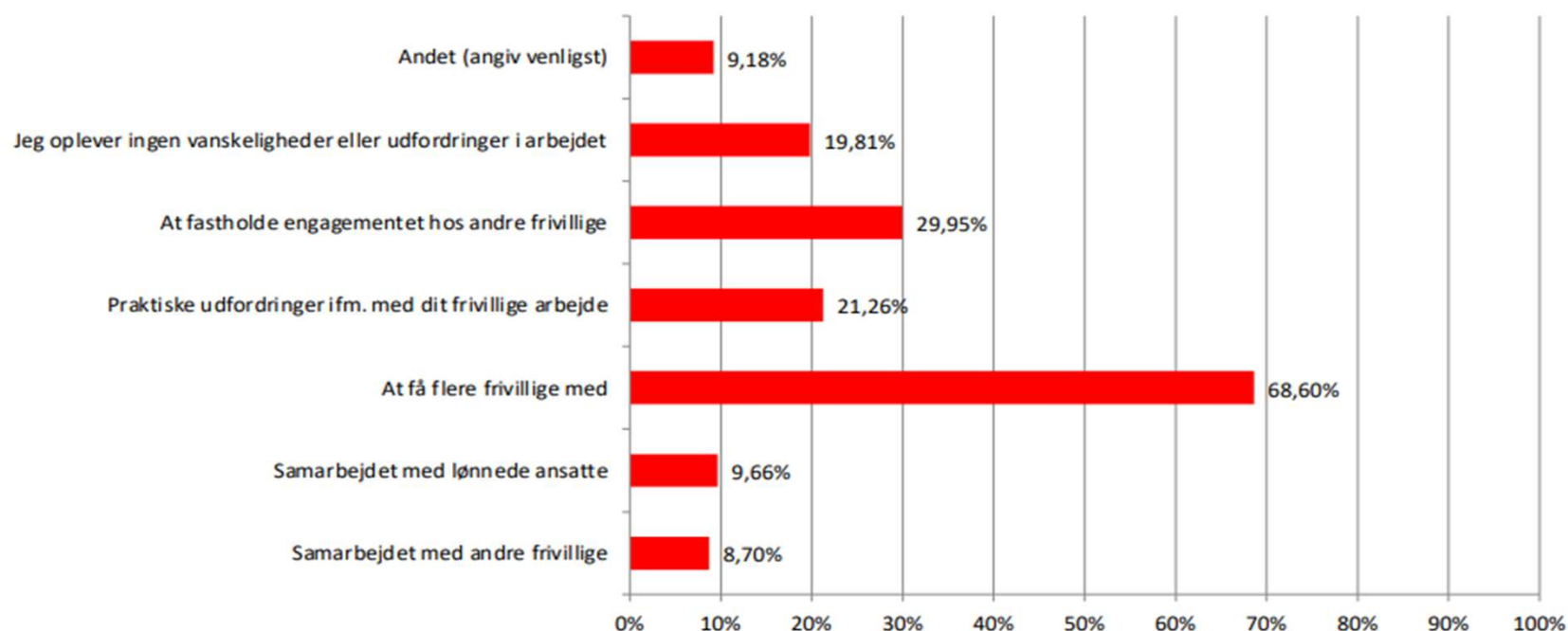


Færre frivillige engagerer sig i bestyrelserne i Diabetesforeningen



Frivilligheden er **under forandring** i Diabetesforeningen

Frivillige løser mange opgaver med svær tilslutning



Det har været muligt at angive flere besvarelser, hvor der summeres til mere end 100 %

Hvad oplever du som vanskeligt eller udfordrende i forbindelse med dit engagement? (n=207)

Forandringer **i frivilligheden** **v. Frederik**

Stigning i frivillighed fra 2020 til 2024



VIVE

DET NATIONALE FORSKNINGS-
OG ANALYSECENTER FOR VELFÆRD

- ↑ Andelen af danskere, der er frivillige, **er steget til 45 % i 2024 fra 40% i 2020**
- ↑ **Flere ældre deltager i frivilligt arbejde** siden 2020 (6% stigning for de 66-75 årige og 8% for de +76 årige)
- ↑ Andelen af danskere, der er frivillige på sundheds og sygdomsområdet (fx patientforeninger) er steget fra **3% til 4%**. (det er 12% på idrætsområdet)
- ↑ **Øget frivillighed på nettet** (fra 2 % i 2020 til 8 % i 2024)

Uformel frivillighed

**63 % af danskerne
har ydet uformel hjælp og omsorg i 2024**

*Uformel frivillighed dækker bl.a. indkøb, transport, praktisk hjælp og
social støtte*

Frivillighed **uden medlemskab**



Andelen af frivillige, der ikke er medlemmer af en forening, er **steget fra 8 % i 2004 til 16 % i 2024**

Dette viser en voksende tendens til **mere fleksible frivillige engagementer**



Ikke-medlemsfrivillige er **mest aktive på social- og sundhedsområdet samt internationale aktiviteter (56 %)**

Opsummering

Der er fortsat en høj grad af frivillighed i klassiske foreningsrammer, især inden for idræt og lokalsamfund

Men flere nye fleksible og løs strukturerede organiseringsformer vokser frem som fx:
Uformelle netværk og Lokale borgerinitiativer (fx Venligboerne)

Den største stigning i frivillighed ses blandt ældre danskere, som i stigende grad er raske og aktive længere.

Flere engagerer sig i frivillighed ud fra personlige interesser og fleksibilitet fremfor langsigtet tilknytning til foreninger.



Skriv én ting ned på et papkort, som du synes var særligt interessant

- Del det rundt om bordet

Introduktion til **de tre retninger**

WORKSHOPS

KL. 13:00

Gruppe RØD

Mødes i 20-21 grupperum (1. Sal)

Gruppe BLÅ

Mødes i 22-23 grupperum (1. Sal)

Gruppe GUL

Mødes i 26-27 grupperum (kælder)

Frokost **i restauranten**

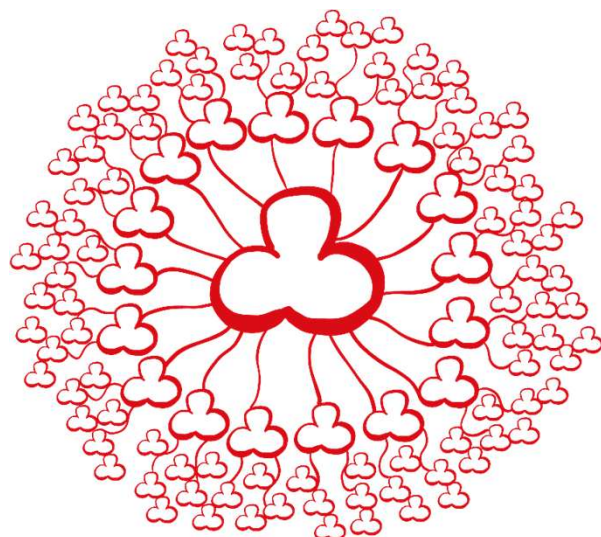
Vi starter igen kl. 13.00 i grupperum

Velkommen **tilbage til nutiden**

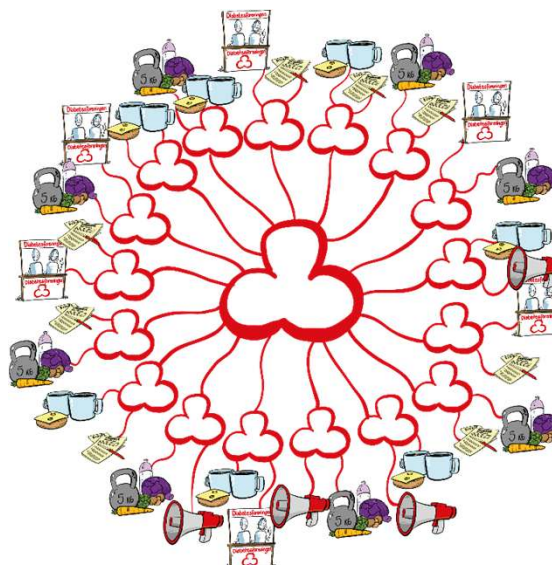
Hvad siger I til det?

3 RETNINGER for frivilligt engagement

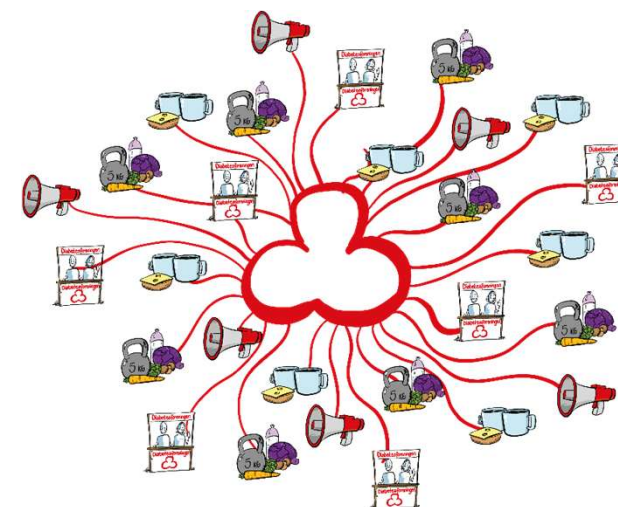
1 98 lokalforeninger med
landsforening i 3 niveauer



2 17 afdelinger med interesse-
baserede fællesskaber



3 Lokale netværk og
projektbaserede aktiviteter



FORDELE

1 98 lokalforeninger med landsforening i 3 niveauer

- **Mere lokal frihed** i en velkendt kommunal organisering.
- **En forøgelse af medlemsdemokratiet**, så der er tre-lag i foreningen.
- Afklaring af rollefordeling og **et nyt lag omkring de 17 Sundhedsråd**
- Mange kan (og skal) **have rollen som både bestyrelses- og aktivitetsfrivillig**.

2 17 afdelinger med interesse-baserede fællesskaber

- **Mindre administration og foreningsdrift** pga. væsentlig færre lokale foreninger
- **Gode for deltagelse og engagement for forskellige frivillige**, da den enkelte kan tage udgangspunkt i deres interesser og vælge mellem at være frivillige i netværk eller bestyrelse.
- **Fokus på samarbejde med de nye Sundhedsråd**, hvor de 17 afdelinger har afgørende rolle i at tale diabetessagen og kan rekruttere nye frivillige gennem det lokale sundhedsvæsen
- **Flere ressourcer til træning og uddannelse af frivillige** fra sekretariatet, da der er færre lokale bestyrelser.

3 Lokale netværk og projektbaserede aktiviteter

- **Flere midlertidige engagementsformer** og retningen er god til store og små events
- **Godt for digitalt stærke medlemmer** og mulighed for at udvide medlemsdemokratiet med et repræsentantskab.
- **Skalabert og kan tilpasse forskellige situationer med frivillighed**, da strukturen kan rumme både 1000 og 100 frivillige.

ULEMPER

- **Nuværende bestyrelser skal rekruttere frivillige** til ca. 24 nye lokalforeninger og 17 nye sundhedsudvalg (Sundhedsråd), så der kræves mellem 300-500 nye bestyrelsesmedlemmer.
- **Vanskeligt med nye engagementsformer** og aktiviteter, da strukturen ligner den nuværende.
- **Tung administration** af mange bestyrelser – også for sekretariatet.

- **Større geografisk afstand** kan give mere spredte aktiviteter og engagement.
- **Mindre kendskab til bestyrelserne** i afdelingerne i lokalområder/kommuner.
- **Stor afhængighed af aktivitetsledere og aktivitetsfrivillige**, men kræver ikke nødvendigvis rekruttering af nye frivillige i opstarten.

- **Større gennemstrømning af frivillige**, hvilke kræver meget mere rekruttering og introduktion (onboarding)
- **Større afhængighed af sekretariatet**
- **Ulige lokale tilbud** og forankring
- **Meget lille behov for forenings- og bestyrelsesarbejde**, så frivillige der motiveres af dette vil falde fra

**Drøft fordele / ulemper
og giv jeres mening til
kende**

	1 98 lokalforeninger med landsforening i 3 niveauer	2 17 afdelinger med interesse-baserede fællesskaber	3 Lokale netværk og projektbaserede aktiviteter
FORDELE	- Mere lokal frihed i en velkendt kommunal organisering. - En forøgelse af medlemsdemokratiet, så der er tre-lag i foreningen. - At være en lokalforening og at tage omkring de 17 Sundhedsråd - Mange kan (og skal) have rollen som både bestyrelses- og aktivitetsfrivillige	- Mindre administration og foreningsdrift pga. væsentlig færre lokale foreninger - Gode for deltagelse og engagement for forskellige frivillige, da den enkelte kan tage udgangspunkt i deres interesser og vælge mellem at være frivillige i netværk eller bestyrelse - Fokus på samarbejde med de nye Sundhedsråd, hvor de 17 afdelinger har afgørende rolle i at tale diabetessagen og kan rekruttere nye frivillige gennem det lokale sundhedsvæsen - Flere ressourcer til træning og uddannelse af frivillige fra sekretariatet, da der er færre lokale bestyrelser	- Flere midlertidige engagementsformer og retningen er god til store og små events - Godt for digitalt stærke medlemmer og mulighed for at udvide medlemsdemokratiet med et repræsentantskab. - Skalabart og kan tilpasse forskellige situationer med frivillighed, da strukturen kan rumme både 1000 og 100 frivillige.
ULEMPER	Nuværende bestyrelser skal rekruttere frivillige til ca. 24 nye lokalforeninger og 17 nye sundhedsudvalg (Sundhedsråd), så der kræves mellem 300-500 nye bestyrelsesmedlemmer, aktivitetsfrivillig.	- Større geografisk afstand kan give mere spredte aktiviteter og engagement. - Mindre kendskab til bestyrelserne i afdelingerne i lokalområder/kommuner. - Flere ressourcer til træning og uddannelse af frivillige fra sekretariatet, da der er færre lokale bestyrelser.	- Større gennemstrømning af frivillige, hvilket kræver meget mere rekruttering og introduktion (onboarding) - Større afhængighed af rumme både 1000 og 100 frivillige
ULEMPER	- Nuværende bestyrelser skal rekruttere frivillige til ca. 24 nye lokalforeninger og 17 nye sundhedsudvalg (Sundhedsråd), så der kræves mellem 300-500 nye bestyrelsesmedlemmer. - Vanskeligt med nye engagementsformer og aktiviteter, da strukturen ligner den nuværende. - Tung administration af mange bestyrelser – også for sekretariatet	- Større geografisk afstand kan give mere spredte aktiviteter og engagement. - Mindre kendskab til bestyrelserne i afdelingerne i lokalområder/kommuner. - Stor afhængighed af aktivitetsledere og aktivitetsfrivillige, men kræver ikke nødvendigvis rekruttering af nye frivillige i opstarten.	- Større gennemstrømning af frivillige, hvilket kræver meget mere rekruttering og introduktion (onboarding) - Større afhængighed af sekretariatet - Ulige lokale netværk og projekter - Meget lille behov for forenings- og bestyrelsesarbejde, som frivillige der motiveres af dette vil falde fra

Del 1

Vælg en bordformand og ordstyrer

Del 2

For hver retning – bliv enig om:

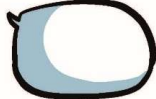
- Den vigtigste fordel
- Den vigtigste ulempe

Og tegn en streg rundt om med en tusch



Processen

1. Vælg en bordformand og tidsstyrer
2. Tal om alle retninger og blive enige om den vigtigste fordel/ulempe ved hver retning, og sætte en streg rundt om den med en tusch.
3. Tal om der er andet, I mener er vigtigt at få skrevet ned og noter det i en talebobbel

Fordele	Retning 1	Ulemper
- Mere lokal frihed i en velkendt kommunal organisering. - En forøgelse af medlemsdemokratiet, så der er tre lag i foreningen. - Afklargning af rollefordeling og en nyt lag mellem de 17 Sundhedsråd. - Mange kan (og skal) have rollen som både bestyrelses- og aktivitetsfrivillig. 		- Nuværende bestyrelser skal rekruttere frivillige til ca. 24 nye lokalforeninger og 17 nye sundhedsudvalg (Sundhedsråd), så der kræves mellem 300-500 nye bestyrelsesmedlemmer. - Vanskeligt med nye engagementsformer og aktiviteter, da strukturen ligner den nuværende. - Tung administration af mange bestyrelser – også for sekretariatet. 
- Mindre administration og foreningsdrift pga. væsentlig færre lokale foreninger - Godt for deltagelse og engagement for forskellige frivillige, da den enkelte kan tage udgangspunkt i deres interesser og vælge mellem at være frivillige i netværk eller bestyrelse. - Fokus på samarbejde med de nye Sundhedsråd, hvor de 17 afdelinger har afgørende rolle i at tale diabetessagen og kan rekruttere nye frivillige gennem det lokale sundhedsvæsen - Flere ressourcer til træning og uddannelse af frivillige fra sekretariatet, da der er færre lokale bestyrelser. 	Retning 2 	- Større geografisk afstand kan give mere tilfældige aktiviteter og engagement. - Mindre kendskab til bestyrelserne i befolkningerne i lokalråder/kommuner. - Stor afhængighed af aktivitetsledere og aktivitetsfrivillige, men kræver ikke nødvendigvis rekruttering af nye frivillige i opstarten. 
- Mere midlertidige engagementsformer og aktiviteter, der god til store og små events. - Godt for digitalt stærke medlemmer og mulighed for at udvide medlemsdemokratiet med et repræsentantskab. - Skalerbart og kan tilpasses forskellige situationer med frivillighed, da strukturen kan rumme både 1000 og 100 frivillige. 	Retning 3 	- Større gennemstrømning af frivillige, hvilket kræver meget mere rekruttering og introduktion (onboarding). - Større afhængighed af sekretariatet. - Ulige lokale tilbud til forankring. - Meget lille behov for frivillige og bestyrelsesarbejde, så frivillige der motiveres af dette vil falde fra. 

Del 1

Vælg en bordformand og ordstyrer

Del 2

For hver retning – bliv enig om:

- Den vigtigste fordel
- Den vigtigste ulempe

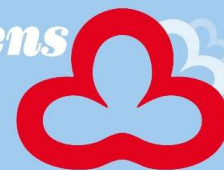
Og tegn en streg rundt om med en tusch

Spørgsmål og kommentarer til retningerne eller processen

For mig er det vigtigste i
et frivilligt fællesskab?

Lancering af nyt **initiativ fra** **Hovedbestyrelsen**

**Ved Næstformænd Malene Rasmussen og Thomas
Elgaard Larsen**



Drømmepuljen - en pulje til iværksætteri og nye fællesskaber

250.000 kr.

Drømmepulje

Koncept

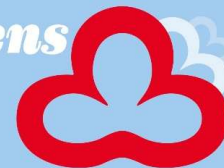
- Pulje på op til 15 årlige projekter
- Til større enkeltstående aktiviteter eller events
- Måltrettet medlemmer af DBF, deres pårørende, familie og venner

Kriterier

- ✓ Nyt og innovativt
- ✓ Involvering af flere
- ✓ Krav om synlighed til aktiviteten
- ✓ Bredt engagement – komme mange mennesker berørt af diabetes til gode
- ✓ Skal være afviklet inden for et år efter bevilling

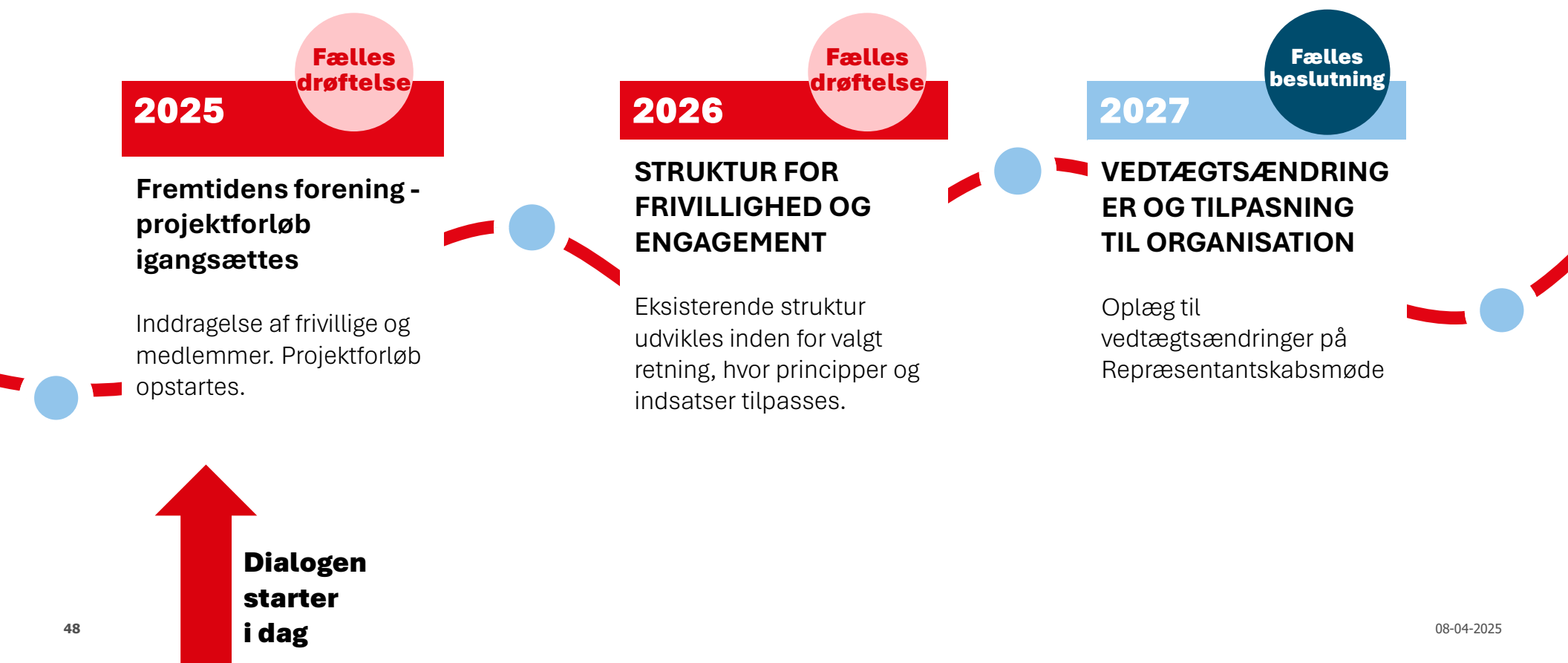
Ansøgningsproces

- Ansøgningsskema udfyldes
- Behandles i Hovedbestyrelsen
- Fire ansøgningsrunder
- Testperiode på 1,5 år
- Puljen lanceres den 1. maj



Afrunding og næste skridt

Og der er lagt en plan for at **komme godt i mål**



TAPAS

eller to go sandwich