

Viking 25 år

För 25 år sedan, 1984, befann sig några svenska patienter i England i väntan på nytt hjärta. De fick då en idé om att starta en förening. När namnfrågan kom upp, kom en av de engelska läkarna med förslaget VIKING. Han menade att de, liksom vikingarna en gång i tiden, tagit sig över till England för att hämta sitt guld.

Föreningens namn blev Hjärtklubben Viking. Ordförande var Kennet Andersson. Hjärtklubben engagerade sig tillsammans med

andra instanser för att den nya hjärndödslagen skulle genomföras. Lagen antogs 1/1-1988. Detta innebar att man i Sverige kunde utföra transplantationer med svenska organ.

Klubben var liten och i början hade man 1 - 2 möten per år, årsmöte och sommarmöte. Uppslutningen var stor eftersom medlemsantalet var begränsat.

Från år 1989 ordnades årsmöten med symposier med intressanta föredrag av olika läkare.

Gunnel Johnsson, sekreterare i Viking, invaldes i föreningen som suppleant 1989 och har sedan dess följt föreningens utveckling.

Föreningen har medverkat vid framtagning av tre videofilmer som handlar om transplantationsfrågor. I samarbete med Donationsgruppen togs det första donationskortet fram. Det började användas 1990. Under några år pågick en intensiv debatt där det påstods från visst håll att transplantation var lyxvård. Medlemmar gjorde här ett gott arbete för att påvisa motsatsen. Medlemmar ställer upp vid utbildning av sjukvårdspersonal. Viking uppvaktar tidningar, radio och TV för att sprida saklig information om betydelsen av organdonation.



Gustav, Henrik, Victoria och Emmy – morgondagens Vikingar?!

Åke Malmeström tillträdde som ordförande år 1992. Sommarmöten ersattes med höstmöten då väntande/transplanterade samt anhöriga träffas över en weekend.

1994 ändrades föreningens namn till Hjärt- och Lungklubben VIKING.

Lars Eklund övertog ordförandeklubban år 1996 efter att ha varit med i styrelsen sedan 1992.

1999 ändrades föreningsnamnet till nuvarande VIKING Riksföreningen för Hjärt- Lungtransplanterade. Föreningens medlemmar blir mer och mer spridda över hela landet.

År 2002 deltog föreningen för första gången i EM för hjärt- lungtransplanterade i Klagenfurt, Österrike. Det gav mersmak.

Lars Eklund tog under år 2003 initiativ till att vi fick en kanslist på deltid och kontor på "stan".

Vid 20-årsjubileet i samband med årsmötet 2004, som leddes av föreningens då nye ordförande Hans-Gösta Ricknell, väcktes idén om nätverksträffar. Vice ordföranden Per Orsén sjösatte den lyckade satsningen som blev ett enklare alternativ jämfört med den tyngre verksamhetsformen lokala föreningar, som aldrig slog väl ut.

Allt fler ungdomar transplanteras. Varje år ges möjlighet för transplanterad ungdom

med kamrat till några dagars vistelse i Lindvallen.

Anhöriga fick fullt medlemskap och begreppet stödjande medlemmar togs bort. Och numera hålls vid varje årsmöte separata träffar för såväl anhöriga som transplanterade.

Intresset för att delta i de Europeiska Mästerskapen i idrott ökade bland medlemmarna och styrelsen kände kravet att åter arrangera en resa till spelen i Dublin midsommaren 2004. En inspirerande resa, som skapade nya kontakter medlemmar emellan och ökade intresset för den så viktiga motionen.

Forts nästa sida



Kansli:

Hornsbruksgatan 28, 3 tr, Box 90 90, 102 72 Stockholm
Telefon: 08-668 32 25 • Telefax: 08-668 23 85
Plusgiro: 488 60 65-4 • Bankgiro: 420-6017
Org.nr: 828000-7777
e-post: info@viking.hjart-lung.se
Internet: www.viking.hjart-lung.se

Redaktion:

Ansvarig utgivare: Per Orsén
Redaktör: Folke Holmgren, tel 0152-198 45,
e-post: f-am.holmgren@bahnhofbredband.se
Layout: Gerd Ivarsson
Tryck: Tunner Grafiska AB, Sundbyberg

INNEHÅLL

SID

♥ Föreningen Viking 25 år	1
♥ Ledare	2
♥ Lite historik	2
♥ Johannas berättelse från Skidresan för ungdom till Lindvallen	3
♥ Hur gick det sen?	3
♥ Fler organtransplantationer än någonsin tidigare i Sverige	4
♥ Program till symposium i samband med Vikings årsmöte	4
♥ Reparering av lungor före transplantation räddar liv	5
♥ Hej från Malin Fridlund	6
♥ Vi söker volontärer till EM 2010 i Växjö	6
♥ Apoteksreformen	6
♥ Donation från levande givare	7
♥ H-G hur känns det idag då?	7
♥ Varför ett medlemsblad?	8
♥ Nya medlemmar	8

Hej Vikingar

Jag har just sett första programmet av: På Liv och Död och kunnat glädjas med Leif och Inga-Lill. Tänk vilka minnen som kommer över en, hur ögonen tåras och rösten brister, när man ser programmet och minns. För mig var programmet en uppdatering av känslor, minnesbilder och påminnelse av hur våra anhöriga har upplevt händelsen. Ni anhöriga Vikingar kan väl hjälpa vår redaktör med insändare som belyser Era upplevelser. Det som också gav mig mycket var den fina beskrivningen av hur personalen på transplantationsenheten arbetar och vilket stöd all personal på Sahlgrenska givit mig och många andra. Efter tretton fantastiska år med nytt hjärta kan man bara uttrycka sin enorma tacksamhet för att ha fått livet åter.

Om ett par veckor stundar årsmötet och där får Ni anhöriga som vanligt chansen att utbyta erfarenheter och om Du inte är där kanske ett nätverksmöte kan vara ett bra tillfälle att diskutera hur Ni upplever situationen.

Tänk att det återigen är dags att summera ett föreningsår och blicka framåt mot nästa.

Förutom förberedelser inför EM 2010 hoppas jag att våra nätverksgrupper skall hålla igång med olika aktiviteter.

Jag vill avslutningsvis passa på att tacka Börje Larsson för hans insatser under flera år och önskar honom välkommen åter när arbetet tillåter.

Till styrelsen och alla övriga som varit aktiva vill jag framföra ett varmt tack och hoppas på fler aktiva i framtiden.

Tills vi träffas hoppas jag Ni mår bra och sköter om Er,

Per Orsén



Forts från föregående sida

På initiativ från Ingrid Danielsson kom Medlemsbladet ut med sitt första nummer hösten 2004.

Medlemsbladet är en stor tillgång för kontakten mellan Vikings medlemmar och andra intressenter. Precis som tidigare redaktörer önskar den nuvarande redaktören Folke Holmgren bidrag från medlemmarna.

Vid årsmötet 2005 väckte dåvarande ordföranden Hans-Gösta Ricknell frågan om att Viking står som värd för ett svenskt arrangemang av Europeiska Mästerskapen för Hjärt- Lungtransplanterade. Årsmötet uppdrog åt styrelsen att jobba vidare med förslaget. Medlemmen Roger Olsson tog med stor entusiasm initiativ till ett EM i Växjö.

På årsmötet 2006 fick styrelsen i uppdrag att söka värdskapet för EM 2010 i Växjö.

I maj 2007 for ordförande Hans-Gösta Ricknell, styrelse-medlemmen och ordföranden för EM-projektet Roger Olsson samt projektledaren Viktor Magnusson till EHLTF:s styrelsemöte i Bryssel för att presentera Vikings förslag till EM-arrangemang 2010 i Växjö. I konkurrens med förslag från Holland och Schweiz valde EHLTF:s styrelse det svenska förslaget. En stor dag för Viking. Här finns alla möjligheter att visa engagemang antingen som tävlingsdeltagare, funktionär eller åskådare.

Föreningens ordförande, sedan 2008, Per Orsén och arrangemangskommitténs ordförande Roger Olsson har bråda dagar nu fram till 2010. Kontakta någon av dem om du vill hjälpa till!

Viking har under tjugofem år utvecklats från en klubb på sju personer till en förening på drygt 600 medlemmar spridda över Sverige. Vi har engagerat anhöriga, fått med barn och ungdomar och vi delar med oss av våra enskilda kunskaper och erfarenheter till såväl väntande patienter som anhöriga. Vikings övergripande mål är att öka antalet organtransplantationer – ett engagemang som ger nytt liv.

Det är därför du ska vara med i Viking!

Gunnel Johnsson och Hans-Gösta Ricknell

Lite historik:

För 25 år sedan, år 1984, gjordes den första hjärttransplantationen i Sverige, på Sahlgrenska sjukhuset, med ett hjärta från utlandet



Den första hjärttransplantationen med ett hjärta från en donator som avlidit i Sverige genomfördes 1988



Den första lungtransplantationen och den första hjärt- lungtransplantationen utfördes år 1990

Roche är ett läkemedelsföretag som är ledande inom **transplantationsområdet**. Våra produkter används idag av många patienter och de satsningar vi gör tillsammans med vården syftar till att allt fler skall få ett allt bättre liv.

Roche AB • tel 08-726 12 00
www.transplantation.roche.se

Johannas berättelse från: Skidresan för ungdom till Lindvallen tillsammans med Viking

I år tog jag min kompis Linnea med upp till Lindvallen för att träffa de andra och åka skidor. Det var en lång bussresa som vanligt men med allas inställning på att komma upp snabbt så gjorde vi inte så många stopp.

Väl uppe i Lindvallen blev det den gamla traditionen att äta soppa i Patrics stuga. Mycket gott måste jag medge! Hoppas att vi håller kvar denna tradition.

På torsdagen gällde det att gå upp tidigt för att inte hamna i en allt för lång kö till skiduthyrningen. Sen bar det av ut i backarna, ner i dunderfart och upp igen med liften... Med all skidåkning blir man också väldigt hungrig, så man tog bara fart med skidorna ända ner till dörren på Gustavs bar och kök. Mums, vilken mat de har! Ett riktigt stort plus i kanten och med hopp om att få äta här fler gånger! Så fort man ätit upp var det bara att gå ut i backarna och åka så länge man orkade och hann. För sen skulle man ju äta kvällsmat på Gustavs bar och kök igen.

Fredagen tog jag och Linnea en halvtimmes sovmorgon, men sedan åkte vi en timme längre istället. Efter kvällsmaten stod det bowling på schemat för de som ville. De som inte orkade gå körde vår snälla busschaufför dit.

På lördagen var det vuxenkväll i Stefans stuga. De åt lite ost och drack vin, medan barnen roade sig med att leka i snön!

Söndag morgon begav sig Alvestabussen hemåt halv åtta, så man fick sova i bussen.



Johanna Bergman till vänster och Linnea Gabrielsson till höger

Tack för ännu en trevlig resa tillsammans med Viking! Ett speciellt stort tack till alla som sponsrar och hjälper till på alla sätt de kan för att denna resa ska bli möjlig! Hoppas på återseende nästa gång.

Text Johanna Bergman / Foto Patric Norrå

Hur gick det sen?

I en tidigare artikel i medlemsbladet så tog vi upp att Vägverket har en författning (VVFS 2008:158) där det i en mening framgår att det är ett kategoriskt förbud för hjärttransplanterade att köra lastbil, buss eller taxi. Detta drabbade under-tecknad då länsstyrelsen i Gävleborg fick klart för sig att jag är transplanterad, så mina behörigheter (Lastbil och Taxi) drogs in den 13 maj 2008, medan jag fick behålla personbilskörkortet.

Efter en del protesterande riktat till Vägverkets chefsläkare Lars Englund så framkom att det var möjligt att ansöka om dispens från reglerna, vilket jag gjorde. Dispensen fick jag godkänd, men sen så börjar tråkigheterna, då de regler som finns för att få tillbaka en behörighet man varit av med, är skrivna med tanke på personer som på något vis felat (Kört på fyllan). När dispensen kommer från Vägverket så ska man ansöka om körkortstillstånd hos länsstyrelsen, och då blir det en hel del dryga kostnader, det känns som att man fått betala böter för att man varit så korkad att man låtit Sahl-grenska byta ens hjärta!

Kostnaderna för att få tillbaka körkortet var 600 kr för att Vägverket skulle behandla dispensansökan. Till Länsstyrelsen fick jag betala 1670 kronor för att de skulle behandla frågan om körkortstillstånd. 500 kronor kostade läkarintyget, (fick inte utfärdas av min läkare) För ansökan om ny taxiförarlegitimation fick jag betala 700 kronor. Nytt körkort fick jag betala 200 kronor. Slutligen ytterligare 315 kronor för läkarintyg från min ordinarie läkare. Summan för att få tillbaka körkortet blev 3670 kronor plus 315 kronor / år bara för att få äran att vara av med mina behörigheter i fyra månader.



Som hjärttransplanterad måste jag ifrågasätta denna paragraf som grundar sig på uråldrig vetenskap och utesluter alla oss att bli yrkesförare, eller att på fritiden köra lastbil för att transportera exempelvis hästar. Vi som är transplanterade är extremt övervakade. Vi besöker mottagnings-sköterska varje månad för provtagning.

Vilka yrkesförare gör detta?

Allt detta för en mening i en författning. (Hjärttransplantation utgör hinder för innehav)

Text Patric Norrå / Foto Folke Holmgren

Totaba

Fler transplantationer av organ än någonsin tidigare i Sverige

Aldrig tidigare har så många transplantationer av organ genomförts under ett år i Sverige. Under år 2008 genomfördes 681 transplantationer att jämföra med 620 föregående år, en ökning med tio procent. Det råder störst brist på njurar i landet och det är också njurtransplantationer som genomförts i störst utsträckning. Antalet avlidna organdonatorer för 2008 blev 152 personer och så många har bara noterats vid två tidigare tillfällen, 1986 och 1989.

– Detta är ett mycket positivt resultat och en konsekvens av ett strukturerat, effektivt och hårt arbete inom hälso- och sjukvården när det gäller organ- och vävnadsdonation. Både donationsansvariga läkare och sjuksköterskor och personal vid de respektive transplantationsenheterna i landet gör ett fantastiskt arbete. Det är också ett resultat av att landstingen och regionerna fortsätter att implementera donationsorganisationer som beskrivs i de rekommendationer som Donationsrådet författat, säger Åsa Welin, verksamhetschef vid Donationsrådet.

I Sverige råder ett stort behov av organ- och vävnader och störst efterfrågan råder på njurar. Det är också njurtransplantationer som genomförs i störst utsträckning. Under 2008 genomfördes 419 njurtransplantationer (varav 136 från levande donatorer) att jämföra med föregående års 379 (varav 123 från levande donatorer) - det högsta antalet genomförda njurtransplantationer någonsin. Även antalet lever- och lungtransplantationer har ökat till fler än vad som någonsin tidigare har uppnåtts i landet. Totalt 147 levertransplantationer genomfördes under år 2008, att jämföra med föregående års 136 och när det gäller lungtransplantationer så har ökningen nått 51 att jämföra med föregående års 43.

– Det är dock viktigt att samtidigt fokusera framåt eftersom bristen på både organ- och vävnader är stor. Årligen står ungefär 600 svårt sjuka personer på väntelistan för ett eller flera nya organ som de inte kommer att klara sig utan. Ett behov som sannolikt kommer att öka. Och det är viktigare än någonsin att så många som möjligt aktivt gör sin vilja känd så att fler människor kan räddas och få ett bra liv. I november hade enligt en undersökning 58 procent av svenskarna aktivt tagit ställning och gjort sin vilja känd, och vi vet att ju fler som tar ställning för organ- och vävnadsdonation efter sin död, ju fler liv kan räddas, säger Åsa Welin.

Hämtat från Donationsrådets hemsida

Program till lördagens symposium i samband med Vikings årsmöte den 14-15 mars 2009

Quality Hotel Panorama, Göteborg

10.45 – 11.15	Registrering
11.15 – 11.35	Introduktion, ordförande Per Orsén
11.40 – 12.20	Vårdenhetschef Ulrika Nordell, transplantationskoordinatorerna Ulla Nyström och Katarina Karlsson – Transplantationscentrum – gammalt och nytt
12.30 – 13.15	Lunch
13.20 - 14.05	Professor Stig Steen – Nyheter inom hjärt- lungtransplantationsforskningen
14.10 – 14.30	Koordinator AnnCatrin Røjvik och verksamhetschef Orica Lundgren, Vuxenverksamheten Ågrenska – Information om aktiviteten "Vuxna med transplanterade hjärtan"
14.30 - 14.55	Kaffe & Kaka
15.00 – 16.00	Gruppdiskussioner – Anhöriga - Transplanterade
16.05 – 16.50	Överläkare, transplantationskirurg Göran Dellgren – Thoraxtransplantation - nya behandlingsalternativ
16.50 – 17.15	Marknadschef Marie Sverkersdotter – Presentation från Astellas
17.20 – 18.00	Projektledare Viktor Magnusson – Information om EM 2010 Film från EM i Vichy 2008
19.30 –	Middag



Kynningsrud
Är med och lyfter VIKING

Sala Sparbank
skapar växtkraft i bygden

Vi stödjer Viking

Riksföreningen för Hjärt - Lungtransplanterade



Alla årsmötesdeltagare är att gratulera. Det bjuds på flera spännande föreläsare.

När jag läser artikeln nedan känns det nästan som science fiction. Ser fram emot att få lyssna av Stig Steens föreläsning.

/ Folke H

Följande text och bild är hämtad från Hjärt-Lungfondens hemsida:

Reparering av lungor före transplantation räddar liv

En ny svensk metod som reparerar lungor från organdonatorer medför på sikt att ingen patient ska behöva dö i väntan på lungtransplantation. Förbättringen av lungor som ska opereras in i patienter görs redan på rutin vid Lunds universitetssjukhus.

– Vi har nu genomfört sex dubbel-lungtransplantationer här på vår klinik och opererat in lungor som tidigare inte hade kunnat användas, berättar professorn i thoraxkirurgi Stig Steen, som i samarbete med kollegor har forskat fram den nya metoden. Alla sex patienter mår bra i dag, tillägger han.

Innovationen som på läkarspråk kallas rekonditionering av donerade lungor kommer mycket lägligt. Bristen på användbara organ är stor, vilket gör att två av tio patienter som står på väntelista för lungtransplantation hinner dö innan de kan få sin operation. Fram till i dag måste omkring åtta av tio donerade lungor kasseras därför att de inte fungerar felfritt, enligt Stig Steen.

Hans metod att reparera lungorna är ett stort framsteg. De donerade lungorna som inte fungerar perfekt läggs i en låda och kopplas till en vanlig respirator som hjälper dem att andas utanför kroppen. Samtidigt pumpas en hjärt-lungmaskin en konstgjord blodlösning genom lungorna. Vätskan återställer lungornas funktion, bland annat syreupptagningsförmågan.

– Alla de sex lungorna som vi transplanterade in nyligen blev behandlade i vårt system utanför kroppen, förklarar Stig Steen. Vi lyckades reparera organen och återställa deras normala funktion i samtliga fall.

Stig Steen tror att antalet lungor tillgängliga för transplantation kan fördubblas om hans metod för rekonditionering av lungor införs på bred front. Det skulle kanske räcka för att rädda alla patienter från att dö i transplantationskön. En annan fördel är att läkarna inte längre kommer att tvingas göra lungtransplantationer mitt i natten. Genom att lungorna hålls aktiva utanför kroppen kan man vänta och genomföra operationen på dagtid nästan som vid vilken planerad kirurgi som helst.

Intresset för den nya svenska metoden är mycket stort ute i världen. Läkare i flera länder siktar på att införa rutinmässig rekonditionering av donerade lungor. Stig Steen har under det senaste året utbildat kollegor vid flera framstående medicinska centra i både Europa och Amerika. I Spanien har redan ett 60-tal transplantationer genomförts med rekonditionerade lungor, med genomgående goda resultat.

– Den här metoden togs fram först och främst för att kunna förbättra funktionen på de lungor som skulle kunna tas från hjärtdöda donatorer, förklarar Stig Steen. Den dagen vi löser den etiska frågan med sådan organdonation kommer vi att få tillgång till tiotusentals lungor som skulle kunna användas för transplantation. Då kommer organbristen att elimineras totalt.

Svårigheten med att ta organ från hjärtdöda donatorer är att organen måste kylas ner redan en timme efter att hjärtdöden inträffat.

Det är inte lätt att få doktorer att fråga de anhöriga om medgivande av en sådan sak bara en liten stund efter att någon nära och kär dött i plötslig död.

Metoden att reparera donerade organ kan också utvidgas, enligt Stig Steen. I en djurmodell undersöker han i dag möjligheten att rekonditionera hjärtan före en transplantation. Det är nämligen känt att vissa hormoner, nödvändiga för att hjärtat ska fungera normalt, försvinner i samband med hjärndöd.

– När dessa hormoner försvinner från hjärtat, en tid efter att hjärndöden inträffat, rubbas hjärtats hormonbalans, säger Stig Steen.

Hans nya forskning går ut på att hålla i gång hjärtat utanför kroppen i 24 timmar före en transplantation och återställa normal hjärtfunktion genom att "ladda" det med de försvunna hormonerna.

Stig Steen och hans kollegor har arbetat med metoden för rekonditionering av lungor under gott och väl ett decennium. Tekniken har i flera år utvärderats i olika experiment av forskare i Lund och Göteborg innan den infördes som rutin 2005 vid Lunds universitetssjukhus.

– Det allra första stödet för min forskning, moraliskt och ekonomiskt, fick jag från Hjärt-Lungfonden, betonar Stig Steen, som i dag får stöd från flera håll. Utan Hjärt-Lungfondens stöd i början hade det inte blivit några resultat. Det betydde enormt mycket för mig att någon ville stödja mig när andra inte ville tro på min metod som de tyckte verkade vara science fiction.



Metoden att rekonditionera lungor utanför kroppen har fått stor uppmärksamhet i världen. Grupper från de flesta stora lungtransplantationscentra jorden runt har varit på kurser på forskningsgården i Igelösa utanför Lund för att lära sig metoden. Bilden visar några ur Stig Steens forskargrupp samt gäster från Mayokliniken och Harvard i USA. Professor Steen, i vit rock, sitter på knä främst.



astellas
Leading Light for Life

Astellas stödjer Viking.

Astellas Pharma AB
Havaldagatan 5, SE-413 14 Göteborg, Sweden
Tel +46 31 741 61 00, Fax +46 31 711 07 57
e-mail info.astellas@se.astellas.com

Hej,

Mitt namn är Malin Fridlund och jag är det senaste tillskottet i EHLT Games arbetsgrupp. Jag är 21 år och kommer ursprungligen från Ljungby i Småland. Inte långt ifrån Växjö där tävlingarna kommer att hållas under sommaren 2010. Jag studerar mitt första år på Sports Marketing och det var genom utbildningen jag kom i kontakt med Viktor Magnusson och EHLT Games. Sports Marketing är en tvåårig kvalificerad yrkesutbildning, vilket innebär att vi är ute på



praktik en tredje del av studietiden som vi kallar för LIA, dvs. Lärande i arbete. Utbildningen ligger i Båstad där huvudämnen är försäljning och marknadsföring av idrott. Vi får kunskaperna till att jobba med föreningar, företag och förbund inom idrott.

I kursen om konsumentbeteende hade vi Viktor som gästföreläsare och det var då han berättade om tävlingarna och att han sökte en LIA- student till arrangemanget. Mitt intresse väcktes då jag tyckte det lät roligt, intressant och som en väldigt bra erfarenhet att ha med sig inför framtida jobb. En fördel för mig var dessutom att jag känner till Växjö och trakten runt omkring bra.

Jag kommer att jobba med flera olika arbetsuppgifter t.ex. föreningskontakt, hemsida, medaljer och transporter m.m. Under min LIA- period 1 som infaller vecka 3-6 så kommer jag att jobba först och främst med budget och att sätta mig in i organisationen.

I december 2008 fick jag möjligheten att följa med på Viking resa upp till Lindvallen, Sälen. Där träffade jag resten utav arbetsgruppen och var med på mitt första möte med EHLT Games. Vill dessutom passa på och tacka alla för att jag fick följa med och för en jätte rolig resa.

Nu sitter jag här och är i full gång med arbetet under min första LIA och ser väldigt mycket fram emot tävlingarna 2010. Vi ses under tävlingarna och fram till dess kommer ni att kunna hänga med i mitt arbete på den kommande hemsida till EHLT Games.

Ha det toppen,
Malin Fridlund

DIREKT

LAMINAT

Vi söker volontärer till EM 2010 i Växjö

För att genomföra ett bra arrangemang behöver vi volontärer. Arbetsuppgifterna är många.

När kan du tänka dig att hjälpa till?

- Hjälpa till före spelen, är från våren 2009 till juni 2010
- Under spelen
- Efter spelen, några dagar efter spelen för att städa upp

Vad vill/kan du göra?

- Detta vill jag hjälpa till med
- Detta skulle jag kunna tänka mig ta ansvar för
- Detta område har jag kompetens inom

Vi vill också veta:

- Namn
- Adress
- Telefonnummer, mobiltelefonnummer
- Körkort, vilken behörighet
- Kan översätta till tyska, franska eller engelska
- Tröjstorlek

Detta ska skickas till:

Stefan.oqvist@hotmail.com
eller
Stefan Öqvist
Stallgatan 5B, 2 tr
194 32 Upplands Väsby

Apoteksreformen

Redaktören efterfrågade synpunkter på den kommande apoteksreformen. Två inlägg har kommit.



Måste erkänna att jag inte trodde att man skulle ge sig på apoteken också. Nu när det verkar bli verklighet har jag försökt att sätta mig in i hur det kan påverka mig. Vad jag har förstått är argumentet för apoteksreformen att det ska bli fler apotek. Om det behövs fler apotek, varför öppnar inte apoteket fler apotek då? Verkar inte det enklare än att oroa en stor del av svenskarna med en reform som de flesta inte begriper vad den ska vara bra för.

För mig är apoteket en garant för kunnig och utbildad personal. Jag kan tryggt rådgöra med personalen när jag drabbats av åkomma av känslig natur vid köp av receptfria mediciner. I de nya apoteken där kraven på utbildad personal verkar vara lägre ställer jag mig tveksam till att diskutera ett receptfritt läkemedel mot klåda i underlivet eller hemorrojder med damen bakom fiskdisken. Vad har Styrelsen i Viking för åsikt om apoteksreformen?

/Göteborgare



Då jag bor ganska nära norska gränsen har jag lite koll på hur det är på andra sidan gränsen. Visst, det har blivit fler apotek. Problemet är bara att det är samma ägare till de flesta nya apoteken. Jag säger som min granne, den där Göran verkar ändra på saker och ting bara för att man ska ändra.

/Nästan Norsk

Donation från levande givare

Det är inte ovanligt att transplanterade drabbas av försämrad njurfunktion. För ett fåtal leder försämringen till att man behöver dialys. Bloddialys eller påsdialys är två beprövade sätt att ersätta njurens renande funktion. Bägge metoderna är självklart bra men innebär begränsningar. Dialysen är också slitsam för kroppen. Då njurarna inte bara har en renande funktion utan ett flertal andra viktiga funktioner är en ny njure för den drabbade det absolut bästa.

Det råder idag stor brist på njurar. Transplantationslagen tillåter inte sjukhusen att efterlysa levande givare. Jag kan däremot påtala att man som anhörig har möjlighet att genomgå en donationsutredning. Med dagens fantastiska sjukvård är inte samma blodgruppstillhörighet något krav.

Transplantation av njure kan ske med njure från levande givare. Omkring 40% av njurtransplantationerna i Sverige sker genom donation från levande givare. Resultaten från dessa transplantationer är i de flesta fall på sikt bättre än från avlidna givare.

Fördelar med att få en njure från en levande givare.

Mottagaren får en garanterat frisk njure med hög kvalitet eftersom donatorn är mycket noggrant utredd.

Operationen kan genomföras som ett planerat ingrepp.

Operationen kan planeras när mottagaren är i bästa möjliga hälsotillstånd.

Väntetiden för en sådan operation är kort.

Transplantationen kan genomföras innan den njursjuka behöver kronisk dialysbehandling.

Nackdelen är att en njure från en frisk person opereras bort. Man måste vara säker på att den njure som tas, liksom den som lämnas kvar, är tillräckligt bra för att både donatorn och mottagaren ska slippa komplikationer.

Vem kan bli njurdonator.

Föräldrar

Syskon

Andra släktingar till exempel morbror, faster eller kusin (boende i Sverige)

Vänner, arbetskamrater

Anonyma givare

Krav på donatorn

Den som ger en njure måste vara helt frisk och måste därför gå igenom en mycket omfattande medicinsk utredning. Donatorn ska också vara psykiskt stabil och ha en stark önskan om att hjälpa en njursjuk. Det innebär att njurdonationen måste vara helt frivillig. Det får inte finnas påtryckningar vare sig från den njursjuka, från andra familjemedlemmar eller sjukvårdspersonal. Att sälja eller köpa organ för transplantationsändamål är förbjudet enligt svensk lag.

En anonym givare, det vill säga en fysiskt och psykiskt frisk person som vill donera en njure utan att ha en relation till någon som är njursjuk, kan också bli donator. Den donerade

njuren ges då till någon som står på väntelistan för att få en njure från en avliden givare.

Operationstekniker

Det finns olika operationstekniker som kan användas vid donatorsoperation. Öppen operation eller så kallad titthålsoperation.

Hämtat från Donationsrådet.

H-G hur känns det idag då?

Vi som var på fjolårets årsmöte i Malmö kommer ihåg en sliten ordförande.

Allt stod inte rätt till med vår dåvarande ordförande.

Några veckor innan mötet insjuknade H-G.

Att förberedelser och ekonomisk redovisning inte blev klockrena har därför sin förklaring. Dumt, så här i efterhand kan man tycka att som H-G gjorde solidariskt närvara vid mötet. Något problem med tarpaketet var det.

Till och från därefter har problemen kommit tillbaka. För en dryg månad sedan gjordes äntligen något radikalt med H-Gs problem. Man gick in i magen och eliminerar en bit av tjocktarmen som var infekterad. Därefter ansluter man tunntarmen till en påse på magen.

Under tiden som man har påsen på magen cirka tre månader läker infektionen ut. I god tid innan midsommar kopplas tunntarmen ihop med tjocktarmen igen.

Vi kommer då förhoppningsvis att ha en pigg och ifrågasättande H-G tillbaka igen.

H-G = Hans-Gösta Ricknell

/Folke H



Novartis arbetar för att förbättra livskvaliteten hos transplanterade patienter genom intensiv forskning och utveckling av immunhämmande läkemedel.



Novartis Sverige AB | Box 1150
183 11 TÄBY | Tel 08-732 32 00
Fax 08-732 32 01 | www.transplantation.nu

Varför ett medlemsblad?

När jag för ett par år sedan fick frågan om jag var villig att ta ansvar för medlemsbladet svarade jag efter viss tvekan ja. Självklart hade jag en ide om vad medlemsbladet skulle innehålla.

Om min ide och läsarna av bladet stämmer överens har jag ingen aning om. För mig känns det viktigt att bladet ska spegla verkligheten. Nyheter som kan förbättra den transplanterades eller anhörigs situation ska vi skriva om. Upplevelser där transplanterade är inblandade har också sin plats. Medicinska nyheter likaså.

Vad jag däremot är lite allergisk emot är när man inte speglar vardagen som den verkligen är. Med andra ord skit är skit och snövita lamm är inte snövita i verkligheten.

Jag har exempelvis vid några tillfällen skrivit om förhållandet transplanterad, försämrad njurfunktion och högt blodtryck.

Om någon läst det, om någon lärt sig något av det har jag ingen aning om.

Då jag vet att man som transplanterad oftast får försämrad njurfunktion vore det inte fel om jag fick någon typ av reaktion på artiklarna. Någon som läst bladet borde ha fått nedsatt njurfunktion och kanske lärt sig något om det som någon annan kan ha nytta av.

Från läsarna är det tyst som i graven. Jag får ingen som helst återkoppling på det jag skriver. Det känns ungefär som att det man skriver eller hämtar hem från olika håll går direkt ut i rymden.

Viking som förening har bestämt att fysisk aktivitet för transplanterade är bra likväl som det är bra för icke transplanterade.



Föreningen bränner därför mycket krut på de återkommande arrangemangen EM för transplanterade. Inte minst till 2010 då vi står som arrangör i Växjö.

Även här kan jag känna noll återkoppling på det som skrivits om viktigheten av fysisk aktivitet. Det måste finnas ett flertal Vikingar som efter transplantationen börjat röra på sig efter att tidigare inte kunnat. Era erfarenheter kanske kan förmå ett antal passiva att aktivera sig.

Apoteksreformen som kommer att genomföras under hösten borde vara något som berör de transplanterade och anhöriga. Prata med en medlem i Viking som sa följande. Bara det inte blir sämre för mig så är det ok. Vet du vad reformen kommer att innebära för just dig? Jag vet att vi i vår familj inte har en aning om vad det kommer att innebära

för oss. Det finns ett par funderingar i bladet från läsare.

Antalet transplantationer ökar vilket är glädjande. Om man tittar lite i backspeglarna kan man konstatera att vårt sätt att se på organ donation förändrats. Tidigare ägnades det mycket tid åt etikfrågor där bakåtsträvare (red åsikt) fick för stort inflytande. Idag pratar vi mer om möjligheterna med transplantation. Donationsrådet har här gjort ett gott arbete. Organisationen från donation till transplantation fungerar bra.

När man som jag ska tillse att fylla fyra nummer av medlemsbladet med meningsfull text och vettiga bilder varje år måste det till en kommunikation med läsarna av medlemsbladet. Om inte det sker kommer redaktören att vara tom på idéer. Inget äktenskap i världen håller om man bara ger och inte får något tillbaka.

Folke Holmgren

Nya medlemmar

Anne-Britt Stampe
 Christer Sjöstrand
 Charlotta Strömberg
 Lennart Jakobsson
 Annica Hällström
 Jan Weinheimer
 Roland Torestad

Hjärtligt välkomna!

Avlidna medlemmar

Carin Severin
 Roland Cefalk

Medlemsbladets planerade utgivningsdatum 2009

	Manusstopp	Utskick
Nr 2	15 maj	vecka 22
Nr 3	14 augusti	vecka 35
Nr 4	13 november	vecka 48

Gör din röst hörd i medlemsbladet!

Då vi saknar material till medlemsbladet uppmanar redaktören Vikings medlemmar att göra sin röst hörd. Du kanske tycker att redaktören skriver en massa strunt. Du har idéer om förändring. Du har tips om något andra kan ha nytta av.

Om du kritiserar, kom med förslag.

Redaktören



TILLSAMMANS ÄR VI STARKA

BÄRARELAGET
KRANCENTER



Vi stödjer VIKING