



Side 8

Jeg har et
godt liv,
men det
er bestemt
præget af
sygdom

Joan Kæmsgaard
Villadsen, 37



Jubilæumsår med nye udfordringer

Af Lone McColaugh, landsformand for Leverforeningen



I år fejrer Leverforeningen jo sit 25 års jubilæum. Ser vi tilbage på starten, hvor nogen sagde, det var en kaffeklub, og til i dag, så er der sket meget i den periode. Foreningen har været involveret i utroligt mange opgaver og mange spændende tiltag med kontakt til mange søde og interessante mennesker. Og det være sig bl.a. både patienter, pårørende og personer indenfor sundhedssystemet.

Der er stadig mange opgaver, der involverer os i bestyrelsen. Og alt, hvad der kan være til gavn og glæde for vores nuværende og kommende medlemmer, deltager vi i, så godt vi kan. Der skal jo stadig være udvikling i Leverforeningen, hvis ikke, er det jo afvikling. Og det vil vi ikke være med til.

I dette nummer af Levernyt har vi samlet en del artikler, som vi mener, kan være til inspiration og information for vores læse-

re. Interviewet med Joan viser igen, at på trods af sygdom er livet en gave. Og hverdagen leves med de glæder og sorger, der nødvendigvis er til stede med sygdom som fast medlem af familien.

En anden interessant artikel er artiklen om MATCH. På sigt kan vi håbe, at de komplikationer, mange har følt efter en transplantation, bliver om ikke helt fjernet, så reduceret væsentligt. På Rigshospitalet er de godt på vej i samarbejde med to andre hospitaler.

Udvikling er der også i telemedicin. Mange syge, som ikke har mulighed for at troppe op til samtale med en læge eller sygeplejerske, har nu mulighed for at tale med dem hjemme hos sig selv igennem telemedicin. Spændende og tankevækkende at så få hospitaler er interesserede i dette nye tiltag.

Og så har vi kommende store arrangementer, vi involverer os i. Den internationale organdonationsdag 8. oktober, som jo bliver markeret for første gang i Danmark. Mange aktiviteter vil blive afholdt, og jeg er sikker på, at der også vil være et i nærheden af, hvor du som læser dette, befinder dig. Så har vi et gå-hjem-møde for PBC-patienter og deres pårørende, et netværksmøde med de andre nordiske leverforeninger i ELPA-regi her i efteråret, vores spændende medlemsmøde i Ringsted i september og ikke mindst fejringen af Leverforeningens 25-års jubilæum i november.

På trods af, at dagene bliver kortere, og vi nærmer os den mørke tid, så er der stadig masser af emner at beskæftige sig med, og som giver god mening i hverdagen.

Rigtig god læsning. •

INDHOLD

- 2 Leder
- 3 Samarbejde, der forebygger farlige infektioner
- 4 Telemedicin - konsultation i hjemmet
- 5 Farverig fest for børn og unge og familier
- 5 Nyt fra pårørendegruppen
- 6 Frivillige arbejdede for organdonation

- Danmark får nu årlig organdonationsdag 10 •
- Portræt af Joan Kæmsgaard Villadsen 10 •
- Leverforeningen medlem af ELPA 11 •
- Invitation til Efterårsmødet 12 •
- 25-års Jubilæumsfest - kun få pladser tilbage 12 •
- Hjælp os med at finde Støttemedlemmer 12 •

LEVERNYT nr. 3 - 2016

Udgives af
Leverforeningen
Åløgkehaven 30, 5000 Odense C
www.leverforeningen.dk
Facebook.com/leverforeningen

LEVERNYT udsendes fire gange årligt til Leverforeningens medlemmer samt til leverafsnit på landets hospitaler.

Redaktion
Per Baltzersen Knudsen, redaktør
Tlf.: 2223 1802, e-mail: pbk@tdcadsl.dk

Redaktionsudvalg
Lone McColaugh, Per Baltzersen Knudsen

Forsidefoto
Joan Kæmsgaard Villadsen (privatfoto)

Layout / tryk
Per Baltzersen Knudsen / Faxe Bogtryk - Grafisk

Oplag
450

Næste nummer / redaktionel deadline
Oktober 2016 / 15. september 2016

Annoncer
Hanne Dica Trøstrup
Tlf.: 4034 2562, e-mail: hannetrostrup@gmail.com

Information om Leverforeningen

Leverforeningen ...

... er en landsdækkende patientforening, der blev startet af levertransplanterede i 1991.

... har til formål at varetage interesserne for leversyge, levertransplanterede og deres pårørende.

... arbejder sammen med andre patientforeninger og repræsenterer medlemmerne overfor det offentlige - bl.a. Sundhedsstyrelsen.

... er medlem af Oplysning om Organdonation, der arbejder for større donortilgang.

... har efter behov en socialrådgiver og en psykolog tilknyttet.

Patient-til-patient ordning. Har du eller en af dine nærmeste brug for at tale med én, der har været et sygdomsforløb igennem, der ligner dit? Gennem Leverforeningen har du mulighed for at blive sat i kontakt med andre patienter.

Socialt samvær. Leverforeningens generalforsamling afholdes hvert år i februar/marts. Derudover arrangerer Leverforeningen hvert år sammenkomster for medlemmerne og deres pårørende.

Levernyt. Enkelt- og familiekontingentmedlemmer får tilsendt Levernyt 4 gange/år.

Hvad koster det at være medlem af Leverforeningen i 2016?

Enkeltkontingent: Kr. 225,- pr. år
Familiekontingent: Kr. 300,- pr. år
Støttemedlem: Kr. 50,- pr. år

Information og indmeldelse:

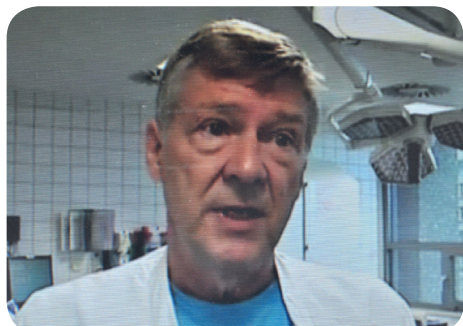
Landsformand:
Lone McColaugh
Åløgkehaven 30, 5000 Odense C
Tlf.: 2250 1250
Bankreg.nr.: 1551, Kto.nr.: 7788304
Giro: 778-8304
E-mail: formand@leverforeningen.dk
Hjemmeside: www.leverforeningen.dk

Samarbejde, der forebygger farlige infektioner, bliver landsdækkende

Antallet af alvorlige virusinfektioner efter transplantation på Rigshospitalet er styrtdykket, efter infektionsmedicinere og transplantationseksperter sammen er begyndt at bruge databasen MATCH. Nu kommer Odense og Aarhus Universitetshospital med i samarbejdet.

Kilde: 31.5.2016/Rigshospitalet

Patienter i hele landet får snart gavn af Rigshospitalets erfaringer med at opspore og forhindre farlige infektioner hos transplantationspatienter. Rigshospitalet har indgået en samarbejdsaftale med Odense Universitetshospital om, at databasen MATCH også tages i brug for de patienter, der bliver transplanteret i Odense. En tilsvarende aftale er ved at falde på plads med Aarhus Universitetshospital.



Transplantationskirurg Allan Rasmussen ser langt færre patienter med alvorlige infektioner efter transplantation efter samarbejdet om MATCH-databasen er kommet til (Foto: TV2)

Transplantationskirurg Allan Rasmussen er sammen med hjertekirurg Finn Gustafsson formand for MATCH-samarbejdet:

”Det er fantastisk, at tilbuddet nu bliver landsdækkende. MATCH er en original måde at arbejde på for at forebygge farlige infektioner, som har vist imponerende resultater. Vi har nu brugt det i fem år, og det fungerer så godt, at det er oplagt at få flere hospitaler med. I international sammenhæng bliver det enestående, at Danmark får en databasestruktur, som omfatter samtlige transplantationspatienter i hele landet,” siger Allan Rasmussen.

Høj risiko for infektioner

Med databasen MATCH samarbejder infektionsmedicinere og transplantationseksperter om at opdage truende infektioner så tidligt, at de ikke når at blive alvorlige – og samtidig undgå overbehand-

ling af patienter, som kun har en lav risiko for infektioner. Infektioner er en udbredt bivirkning ved både organ- og knoglemarvstransplantationer, forklarer læge og ph.d. studerende Neval Wareham fra forskningscentret CHIP (Centre for Health and Infectious Diseases Research), der er en del af Infektionsmedicinsk Klinik og står for den daglige drift af MATCH.

”Immunforsvaret hos transplantationspatienter bliver dæmpet for at nedsætte risikoen for at organet afstødes. Det betyder både, at patienten er sårbar for infektioner, der kommer udefra eller fra donoren, og at virus, som patienten har haft tidligere, kan blive genaktiveret,” siger hun.

Personlige behandlingsplaner

Forløbet i MATCH begynder allerede inden transplantationen går i gang, hvor der bliver taget en blodprøve på både donor og modtager.

”Begge prøver bliver testet for 12 forskellige slags virus, blandt andet den kritiske cytomegalovirus (CMV), som rammer 30 procent af alle transplantationspatienter. Ud fra resultatet vurderer vi patientens risikoprofil og anbefaler en individuel behandlingsplan, hvor patienten følges med blodprøver på de tidspunkter, hvor vi ved, at risikoen for infektion er størst,” fortæller Neval Wareham.

Patienter i den højeste risikogruppe skal som udgangspunkt have taget prøver 17 gange det første år, mens patienter i den laveste risikogruppe kan nøjes med 9 prøver. Planerne justeres, hvis der udvikles infektion.

Alarm ved udsving

Når behandlingsplanen er lagt, følger MATCH-medarbejderne

forløbet tæt fra distancen. Alle prøvesvar om infektioner bliver meldt ind til både den behandlingsansvarlige læge og databasen. Det betyder, at det ofte er specialisterne langt væk fra patienterne, der er de første, der opdager tegn på problemer for de enkelte patienter. Hvis der er tegn på en infektion eller stigning i virustal, udløser det en alarm til Neval Wareham, som så kan følge op overfor den behandlingsansvarlige læge.

Medarbejderne i MATCH følger også op på, om de forskellige kontroller følges som planlagt. Afdelingerne får en påmindelse, hvis patienten ikke får taget sine prøver, og hvis der er behov for det, bliver behandlingsplanen revideret. Det sker i et tæt, løbende samarbejde.

Markante resultater

Resultaterne af den tilpassede og tætte opfølgning er markante. Der er stadig 30% af patienterne, som får CMV-virus. Hvor det tidligere var omkring halvdelen, der blev så syge, at de måtte indlægges, er det i dag kun omkring 5% af infektionerne, der



fører til en indlæggelse. Det skyldes, at man følger mængden af virus i blodet og oftest kan behandle virus medicinsk, inden patienterne når at få så store mængder virus i blodet, at de bliver syge af det.

Overlæge Allan Rasmussen følger selv de levertransplanterede patienter, og for ham er effekten af MATCH-samarbejdet tydeligt i hverdagen.

”Jeg ser stort set ikke længere syge patienter ligge i afdelingen på grund af CMV-

virus, med mindre der er problemer som resistens. Selv i tilfælde med resistens kan vi ofte nå at skifte behandling, inden sygdommen bryder ud, fordi vi følger patienterne så tæt. Tidligere kunne en CMV-virus være fatal. MATCH har virkelig gjort en forskel,” siger han.

Forskning følger op

Der er tilknyttet en række forskningsprojekter til MATCH-databasen, som skal bidrage til at udvikle nye tilbud til transplantationspatienterne.

”På baggrund af de erfaringer, vi har med virusinfektioner, er der nu flere projekter på vej, hvor vi prøver at risikovurdere på andre komplikationer efter transplantation, blandt andet den specielle transplantationsrelaterede kræftform PTLD. De muligheder bliver endnu bedre, når alle i landet bliver en del af samarbejdet,” siger Allan Rasmussen. •

Telemedicin – konsultation i hjemmet

Leverforeningen blev tidligere på året kontaktet af firmaet TREFOR TELECARE, der arbejder med telemedicin. Firmaet kører bl.a. et pilotprojekt i Nyborg henvendt til patienter med leversvigt og deraf efterfølgende levercirrose. Der er tidligere gjort positive erfaringer med hjertepatienter og KOL-patienter.

Af Lone McColough

Telemedicin betyder, at patienterne tilbydes en sygeplejerskekonsultation af en times varighed via en skærm i eget hjem. Under denne konsultation afsøger sygeplejersken og patienten, om anvendelsen af telemedicin vil kunne gavne sygdomsforløbet. Pårørende opfordres også til at deltage både til konsultationen i ambulatoriet og ved telemedicin i hjemmet.

Pilotprojektet i Nyborg har været i gang siden december 2014 med i alt 10 patienter. Typisk har patienten haft telemedicinsudstyret i 1-3 måneder og kontaktes 1-3 gange om ugen. Det er Odense Universitets Hospitals sygehusenhed i Nyborg, der står for projektet ledet af en afdelingssygeplejerske.

Fordelene ved telemedicin

Fordelene ved denne form for konsultation er, at den bl.a. sparer patienten for unødige transport og ventetid hos lægen og/eller i ambulatoriet, og at konsultationen foregår i patientens eget hjem, hvilket skaber større tryghed hos patienten. Andre fordele er målt ved dette pilotprojekt, og der udvikles løbende.

Der arbejdes bl.a. på at udvikle en app, som kan installeres på telefonen. Den skal erstatte skærmen derhjemme og vil betyde, at kontakten mellem patienten og sundhedspersonalet kan etableres uanset, hvor patienten befinder sig.

Tilskud fremmer brugen

Telemedicin bliver i dag brugt ved KOL- og hjertepatienter men altså ikke leverpatienter. Det må umiddelbart kunne være besparende, men igen er der noget økonomi forbundet med, at det ikke er slået igennem for leverpatienter, mener nogle omkring projektet. For ved en almindelig kontrol, som leverpatienter jo er til med jævne mellemrum, der får det hospital, man er kontrol på, et honorar fra regionen/staten. Når det skal foregå igennem telemedicin, får hospitalet ingenting, når det handler om leverpatienter. Men ved KOL- og hjertepatienter får hospitalet honorar, som om det var en fysisk konsultation.

Vores rolle i projektet

Leverforeningens rolle er, at vi orienteres om projektets forløb og resultater. I maj måned var vi således inviteret til et møde med afdelingssygeplejersken samt en patient i Nyborg. Efterfølgende har vi deltaget i et møde på Svendborg Sygehus, hvor vi bl.a. drøftede årsagen til, at der er så få hospitaler involveret i konsultation via telemedicin overfor leverpatienter.



Vi vil i Leverforeningen arbejde for og støtte initiativer, der gør hverdagen nemmere for leversyge, og det mener vi, at dette projekt vil gøre.

Vi vil naturligvis referere fra projektet, når noget nyt kommer frem. •

Fantastisk farverig fest for børn og unge samt deres familier

Af Lone McColaugh

Festen d. 21. maj 2016 på H.C. Andersen Børnehospital på Odense Universitets Hospital blev en stor succes. Vi fik således udmøntet den fine donation på 30.000 kr. fra Lions i Vejle, som vi fik i 2014, på smukkeste vis.

Det, der var arrangeret for de syge børn og deres forældre, var ganske enkelt i top. Alle, og det var ca. 100 mennesker, hyggede sig den formiddag. Arrangørerne havde fået mange sponsorgaver, som bl.a. bestod af mad, sodavand, frugt, kage og gaver til et lotteri. Og midt i det hele var der piger fra en lokal forretning, som lavede ansigtsmaling på børnene.

Vi var i bestyrelsen så glade og taknemmelige for det store arbejde, der var udført, både af personalet på hospitalet, men også af de fire piger, Twister Sisters. De havde bl.a. også fået arrangeret, at popsangerinden Cesilia, som mange kender fra medierne, underholdt med kendte sange, og at Nikolaj Stockholm fra TV bandt hele arrangementet sammen til stor morskab for os alle.

En dag der ikke vil gå i glemmebogen hverken hos os eller de øvrige deltagere. •



På billedet øverst ses alle gæster, mens Cesilia synger. På det nederste billede ses forrest i midten Cesilia med de fire piger, Twister Sisters, som har knoklet sammen med personalet. Vi siger dem alle en STOR tak.



Nyt fra Pårørendegruppen

Af Lone McColaugh

Leverforeningens pårørendegruppe fungerer rigtigt fint. Vi er i alt 9 pårørende, som ses med nogle måneders interval og drøfter forskellige aktuelle ting, der har med pårørende at gøre. Og vi har plads til flere pårørende i gruppen!

Den 26. maj 2016 deltog nogle af os i en meget interessant dagskonference på Nyborg Strand arrangeret af Ældre Sagen. Emnet var Pårørende i dag og i fremtiden. Der deltog 450 mennesker fra mange forskellige grupper, der alle har noget med pårørende at gøre i deres hverdag. Arrangørerne var overraskede over den store tilstrømning til denne første konference om emnet. Det viser med al tydelighed, hvor vigtigt det er at fokusere ikke kun

på patienten, men også på den pårørende.

Vi blev præsenteret for mange interessante og relevante indlæg, og vi fik et stort udbytte af at deltage. I vores arbejde i pårørendegruppen vil vi fortsat bl.a. arbejde for, at pårørende skal lære at passe på sig selv, at få pårørendes indsats værdsat og respekteret og at der bliver lyttet til den pårørende. Alt sammen og mange flere emner, der blev debatteret på denne konference. Vi skal absolut deltage igen, hvis muligheden opstår.

Vi arbejder i gruppen også på at udvikle en folder til pårørende. Det første udkast omhandler bl.a. de krav, vi som pårørende skal leve op til, men også, og ikke mindst,

Vidste du, at ...

... vi ønsker at gå over til udsendelse via e-mail til de af vores medlemmer, der ønsker det. Det vil lette arbejdsbyrden ift. pakning og spare på portoudgifterne. Det vil kun gælde breve f.eks. indkaldelse til generalforsamlingen med opkrævning af kontingent og evt. rykkere - ikke Levernyt, som vi fortsat gerne vil bevare og sende med fysisk post.

Hvis du gerne vil bakke op om dette, skal du sende din e-mailadresse og dit navn og efternavn til: formand@leverforeningen.dk

de hensyn, der absolut skal tages til den pårørende. Hvis ikke vi fungerer, kan vi heller ikke hjælpe vores nærmeste. •

Frivillige på Folkemødet for organdonation

Seks gæve kvinder brugte fire dage af deres fritid i juni på Folkemødet på Bornholm. Deres opgave var primært at komme i dialog med folk, om de havde taget stilling til organdonation. De seks kvinder kom fra Dansk Center for Organdonation (DCO), hospitaler og Infoteamet under Oplysning om Organdonation (OOO). Men har deres anstrengelser så båret frugt?

Af Per Baltzersen Knudsen, Leverforeningen

Vi talte først med Karla Højgaard Lyngbye, sekretær i DCO og selv deltager på Folkemødet, om hvad udbyttet har været:

"De 'kolde facts', som teamet havde udvalgt på forhånd, viste, at vi fik hele 436 tilmeldinger til donorregistret, og vi uddelte 4300 armbånd med budskabet 'Jeg har taget stilling'. Og disse armbånd blev kun uddelt til personer, vi snakkede med, og som inden Folkemødet havde taget stilling eller gjorde det under Folkemødet. Og vi havde en quiz om organdonation, hvor ca. 1200 deltog. Vi havde regnet med 150 så en succes."

Hvad fik I ellers ud af at deltage på Folkemødet?

"Det var første gang, vi deltog, så formålet var at indsamle erfaringer i forhold til, om det var noget som OOO/DCO fremover skal være en del af. Vi har fået en masse erfaringer med os om, hvad vi kan bruge deltagelsen til, og mange gode ideer og inputs til, hvad vi kan gøre bedre næste år, og hvad vi evt. skal gøre mere af. Derudover er der også en masse praktiske omstændigheder, som vi er blevet klogere på."

Hvad var din største oplevelse på Folkemødet?

"Det var en stor oplevelse at se, hvor åbne folkemødedeltagerne var omkring vores stand, og det at vi var tilstede. Langt de fleste var positive og engagerede og ville gerne gå i dialog om emnet. Så den positive stemning var en stor del af oplevelsen."

Og hvordan med InfoTeamet?



"Mange 'kendte personer' var rigtig positive overfor vores budskab, og de ville meget gerne reklamere ved at blive fotograferet med os frivillige", udtaler Britt Poulsen. Tv. ses Britt med Anne Marie Helger og th. ses Anne Øberg med Social- og indenrigsminister Karen Ellemann (Fotos: Private)

Vores interne evaluering viser, at det giver rigtig god mening at have både Info Teamet, en læge og en sygeplejerske med. Der er behov for disse kompetencer for at kunne tage snakken med hver sin indgangsvinkel. Det var en kæmpe oplevelse for alle, og vi regner med at deltage igen næste år."

En læges oplevelser

Overlæge på Rigshospitalet, Glostrup, intensivafdelingen, Anne Øberg Lauritsen, var med, da hun er tilknyttet DCO, og fordi hun er organdonationsansvarlig overlæge på hendes afdeling:

"Det var dejligt at have den faglige indsigt, for der kom rigtig mange spørgsmål af lægefaglig art, ex. emner som hjernedødsundersøgelse og intensiv behandling af

potentielle donorer og selve donorforløbet."

Hvad var dine største oplevelser ved at deltage på Folkemødet?

"Selve stemningen, begejstringen i vores lille gruppe. Alle de samtaler man havde med forskellige mennesker, alle dem, der tog stilling og fik det skrevet ned til os."

Leverforeningen

Et af Leverforeningens medlemmer, Britt Poulsen, er også frivillig i Infoteamet. Hvad fik hun ud af det?

"Personligt fik jeg den glæde at møde og tale med rigtig mange folk, der kom forbi vores telt. Mange blev glade, fordi de nu kunne få udfyldt tilmeldingen som

organdonor, som de aldrig havde fået gjort og derfor havde dårlig samvittighed."

Britt Poulsen har selv stået i en situation, hvor hun og andre familiemedlemmer pludselig skulle tage stilling:

"Det er derfor vigtigt for mig at få fortalt folk, at det er vigtigt at tage stilling, så familien ikke er nødt til det i en meget følelsesladet situation. Jeg fik talt om dette med rigtig mange – både kendte og ukendte. Jeg fik også talt med enkelte, der havde leversyge i familien, og en der kendte en, der lige var transplanteret. Vi var på stikkerne i ca. 10 timer to af dagene, så man faldt nemt i søvn efter sådan en dag."

Vil du vide mere om Folkemødet se det på www.folkemoedet.dk •

Danmark stiller nu skarpere på organdonation med en årlig Organdonationsdag

Lørdag den 8. oktober har i mange år været den europæiske dag for fejring af 'organdonation og -transplantation', og som er blevet fejret i flere lande. Det helt nye er, at dagen i år for første gang også officielt fejres i Danmark.

Af Per Baltzersen Knudsen, Leverforeningen

I 2016 deltager Danmark for første gang i Organdonationsdagen. Det er et led i Den Nationale Handlingsplan for Organdonation, at Danmark fremover afholder en årlig Organdonationsdag 8. oktober (uge 40).

Dansk Center for Organdonation (DCO) fungerer som sekretariat for dagen. Centret samler relevant information, udgiver materialer og laver et nationalt program. Og gennem Oplysning om Organdonation (OoO), som hører under DCO, men som også støttes af en lang række patientforeninger herunder Leverforeningen, markedsføres dagen bl.a. gennem hjemmesiden organdonor.dk. Derudover vil OoO's Infoteam være aktive rundt omkring i landet ved lokale aktiviteter.

Organdonationsdagen er en landsdækkende begivenhed, hvor også hospitaler, patientforeninger, frivillige og privatpersoner kan sætte fokus på organdonation. Dagen skal på forskellig vis skabe dialog om det vigtige emne og de mange problematikker, som organdonation og -transplantation omfatter.

Den skal også bruges til at hylde og ære alle hidtidige organdonorer og deres familier, hylde de transplanterede samt de professionelle, der på hospitaler arbejder med donation og transplantation. De men-

nesker, som hver dag arbejder for at redde liv og forbedre livskvaliteten for rigtig mange mennesker.

Dialog og debat i alle typer miljøer

Organdonationsdagen skal give rum og plads til dialog og debat om organdonation i hele Danmark. Det er de mange små, lokale arrangementer, som tilsammen gør, at vi får en national dialog om organdonation, udtaler DCO.

Det kan være på gader, arbejdspladser, i klubber og foreninger med events som ex. koncerter, happenings, foredrag og sportsarrangementer. Det vil også være på hospitalerne, som kan sætte fagligt fokus på organdonation frem til Organdonationsdagen.

Du kan selv være med

Leverforeningen vil deltage i nogle aktiviteter. Nogle af dem vil vi gerne have hjælp til fra frivillige. De ligger ikke på plads endnu, men følg med i vores Facebook-gruppe eller på vores hjemmeside, hvis du vil give en hjælpende hånd den 8. oktober.

Du kan også selv lave en aktivitet i dit lokalområde eller på din arbejdsplads. Tal med din chef eller børnenes fodboldtræner. Måske kan I sætte logoet for organdonationsdagen på jeres hjemmeside eller dele et billede på de sociale medier, hvor I spi-



ser en organdonationskage eller lignende. Brug hashtags #OD16 og #organdonationsdag16.

Få inspiration til ideer på organdonor.dk/organdonationsdag. Her kan du også finde materialer til download. Det behøver ikke være tidskrævende at være med til Organdonationsdagen – både små og store initiativer gør en forskel.

Et nationalt program

Oplysning om Organdonation offentliggøres den 16. september et nationalt program på deres hjemmeside (organdonor.dk), hvor alle begivenheder både de store og de små, er samlet, så du kan se, hvad der sker på Organdonationsdagen i hele landet. Det er dog kun de aktiviteter, der er indsendt inden den 15. august, som kan komme med i programmet.

DCO oplyser dog til Leverforeningen, at alt afhængig af omfanget af indmeldinger, kan senere indsendte forslag måske nå at blive optaget i programmet. •

Deltag i debatten!
facebook gruppen

Har du kommentarer til en af artiklerne i bladet, kan du dele dem i Leverforeningens Facebookgruppe!

Vidste du, at ...

... der i 1. halvår af 2016 blev foretaget 28 levertransplantationer i Danmark (15 i 1. kvartal og 13 i 2. kvartal). Det svarer til 4,81 pr. 1 million indbyggere, så Danmark ligger dermed noget lavere end resten af Norden, hvor Sverige ligger i spidsen med 10,12, Norge med 9,0 og Finland 5,10. Der blev skrevet 31 nye patienter på venteliste til en levertransplantation i løbet af 1. halvår. Pr. 1.7.2016 stod 23 på venteliste – heraf var 0 midlertidigt inaktive (ex. syge eller ude at rejse. Red.).

Kilde: Scandiatransplant

Vidste du, at ...

... Organdonationsdagen er en international dag, som har fundet sted siden 1996. Forskellige europæiske storbyer skiftes til at have værtskabet for dagen. Sidste år var det Lissabon. I år er værtskabet udsat til 2017 på grund af uroligheder i den tyrkiske by Istanbul.

Kilde: edqm.eu

Jeg har et **godt liv**, men bestemt et liv, der er **præget af sygdom**

Vores portrætperson, der denne gang vil fortælle om livet med sine leversygdomme, er 37-årige Joan Kæmsgaard Villadsen fra Silkeborg. Joan fik for snart 15 år siden konstateret Primær Scleroserende Cholangitis (PSC) og i 2014 Colitis Ulcerosa (CU). Hun er gift med Henrik, og sammen har de datteren Maria på 7 år.

Portræt redigeret af Per Baltzersen Knudsen, Leverforeningen

I 2002 var jeg i gang med min drømmeuddannelse, geologi på Aarhus Universitet. Jeg var startet 2 år før og havde et rigtig godt studieliv med mange nye venner, fester, og hvad dertil hører. Derudover var jeg aktiv spejder, så alt i alt, kunne mit liv på daværende tidspunkt faktisk ikke være bedre.

I maj-juni læste jeg til eksamen med min studiegruppe, godt nok havde jeg det lidt skidt, med dårlig mave, svimmelhed m.m., men jeg tillagde det bare eksamensfeber. Et par stykker nævnte også, at jeg var lidt gul i huden, men nå ja, det var da vist heller ikke det bedste mad, vi fik på det tidspunkt, så jeg knoklede videre, for eksaminerne skulle klares, og det blev de.

Da eksamenerne var overstået, tog jeg hjem til mine forældre i Hobro, hvor sommeren skulle bruges på at arbejde på et lokalt plejehjem, så jeg kunne tjene penge til studierne. Da min far så mig, sagde han også, du er da godt nok lidt gul. Ja ja, sagde jeg bare, og tog på arbejde på plejehjemmet næste dag. Her blev jeg dog kørt på sygehuset, da de troede, at jeg havde smitsom leverbetændelse, og det ville de helst ikke have på plejehjemmet. På Hobro Sygehus blev jeg straks isoleret og diverse undersøgelser sat i gang.

Mit liv gik i stå

Det er i dag 14 år siden, at jeg blev indlagt på Hobro Sygehus, og hvor er jeg glad for, at jeg kom væk derfra. De lavede en masse undersøgelser uden at vide, hvad de lavede. Efter 14 dage i Hobro, blev jeg endelig overflyttet til Kommune Hospitalet i Aarhus (Aarhus Sygehus, Nørrebrogade). Jeg blev mødt af mange forskellige læger, og det var rigtig hårdt. Jeg lå der i over otte uger, før jeg fik stillet min diagnose.

Jeg husker stadig dagen. Mit liv gik i stå. Jeg var 23 år og fik at vide, at jeg havde en sygdom, der gjorde, at jeg på sigt skulle have en ny lever. Jeg fik diagnosen PSC. Hvordan skal man kunne håndtere det som 23-årig? Det var ikke let.

Sommerferien var ved at være slut, så jeg kunne da starte op igen på studiet med mine venner, men kunne det virkelig betale sig? Skulle jeg ikke bare snart dø? Tankerne var mange og ikke alle lige lette. Heldigvis fik min studiegruppe mig med videre, og jeg fik afleveret min bachelor sommeren efter, så måske var der håb for mig? Måske kunne jeg virkelig komme videre trods alt.

En kæreste og på venteliste

I efteråret 2003 mødte jeg Henrik - selvfølgelig til et spejderarrangement - og vi blev kærestes ret hurtigt efter. Det var vigtigt for mig at få ham fortalt, at jeg altså havde sådan en diagnose, der gjorde, at jeg sådan ca. 10 år efter skulle have en ny lever.



Henrik, Joan og datteren Maria elsker at gå i naturen omkring Silkeborg (Foto: Privat)

Det var der jo længe til, så vi nød bare at være kærestes.

Omkring et halvt år efter Henrik og jeg have mødt hinanden, indlagde jeg mig selv, for jeg vidste godt, at det var det bedste. Jeg sagde også til Henrik, at det var nu, jeg skulle på venteliste, og jeg var ikke i tvivl. Samme dag kom Peter Ott (som lige var startet som læge på Aarhus Sygehus) ind og fortalte det, vi allerede vidste - at det var nu.

Den næste tid gik med diverse undersøgelser, og det gik egentligt meget let. Det, der alligevel ikke var let nok, var at modtage svar på alle undersøgelserne. Jeg tænkte

hele tiden, hvad nu hvis jeg også fejler noget andet? Heldigvis gik jeg let igennem og kom en tur til Riget, hvor jeg også blev 'godkendt' til transplantation. Dog tog det utrolig lang tid på Riget, før de godkendte mig, hvilket vi undrede os en del over. Svaret på dette fik vi senere. Hjemme igen var det bare at prøve at leve videre så normalt som muligt. Jeg var på dette tidspunkt sygemeldt fra mine studier, da kræfterne var meget små.

Fire måneder til opkaldet

Jeg kom på venteliste den 16. juni 2004 og ventede i 4 måneder, før opkaldet kom fra Riget. Henrik og jeg var lige stået ud af bilen efter at have besøgt hans forældre. Vi tog det roligt, gik op i hans lejlighed og fandt den pakkede taske frem, og så var det bare at vente. Vi ringede til den nærmeste familie, og efter noget tid kom der en Falckredder og hentede mig. Jeg fik en ny superlever, og selve transplantationen gik fint. Desværre var der lidt komplikationer i form af betændelse på min hjerteklapp. Det vender jeg tilbage til.

Jeg var indlagt i ca. 4 uger. Jeg havde den meget mærkelige oplevelse, at da jeg vågnede op, fortalte jeg Henrik, hvor min lever kom fra. Jeg fortalte, hvad der var sket med vedkommende, og hvor det var sket, det var meget mærkeligt. Efterfølgende har vi dog prøvet at glemme det, men vi ved også, at det jeg fortalte min mand, måske er sandt. Jeg er dagligt donor taknemmelig for livet, og da jeg jo ikke kan takke vedkommende, har jeg i stedet valgt at tage ud og fortælle min historie flere steder, og på den måde føler jeg, at jeg har sagt tak.

På Riget fik vi også at vide, hvorfor de ikke bare havde godkendt mig straks. Kirurgerne havde været i tvivl om, hvorvidt det overhovedet var muligt at give mig en ny lever. Det var nemlig sådan, at der var

ganske lidt galdevej at sy den fast på, da jeg havde fået anlagt et rør - en såkaldt stent - gennem leveren for at overleve ventetiden. Jeg takker den dag i dag den læge, fordi han var modig nok til at vælge mig, og fordi han selvfølgelig gav mig en ny lever.

Infektion betød hjerteoperation

Da jeg kom hjem fra Riget, troede jeg, at jeg skulle tilbage til mine studier og min hverdag. Sådan blev det bare ikke, for jeg havde pådraget mig en infektion på min hjerteklapp under transplantationen, og den var ikke til at komme af med. Jeg blev derfor fast inventar på sygehuset, og et lil-

” Jeg har på intet tidspunkt følt mig som et nummer ...

le år efter transplantationen snakkede de første gang om, at de ville hjerteoperere mig. Hjerterkirurgerne sagde dog fra, da de ikke mente, jeg ville kunne overleve en sådan operation. I løbet af det næste år, var jeg mere indlagt end hjemme. Det var ikke let for nogle af os, men Henrik og jeg blev sammen.

Da de i foråret 2006 sagde, at nu ville de hjerteoperere mig, måtte jeg sige farvel til Henrik. Jeg var bange for denne operation. Jeg har aldrig tidligere eller efterfølgende været bange for en operation, men denne var jeg ikke sikker på, jeg ville overleve. Det gjorde jeg heldigvis. Og jeg kom 'ud på den anden side' med en biologisk hjerteklapp, men også en besked om, at det ikke var sikkert, at jeg nogensinde ville komme til at leve uden ilt. For mine lunger var meget ødelagte af infektionen.

På dette tidspunkt måtte jeg også indse, at jeg aldrig kom tilbage til mit studie og min drømmeuddannelse. Det var ikke en let periode. Jeg fik al den støtte og opbakning,

man overhovedet kan forestille sig fra personalet på afdeling V, Århus Sygehus. Få dage før jeg blev hjerteopereret, havde jeg fødselsdag, og det må være min til dato bedste fødselsdag. For godt nok var jeg indlagt, men hvad gør det, når afdelingen vælger at holde surprise party for en. Aldrig har jeg fået så mange gaver, både fra sygeplejersker og læger. En af sygeplejerskerne havde lagkage med, og der var selvfølgelig kagemand fra Peter Ott. Jeg har på intet tidspunkt følt mig som et nummer på afdeling V, heller ikke blot som en patient, men som den vigtigste patient.

Et brændende ønske

I sommeren 2006 går jeg i gang med en kontoruddannelse. Jeg går i gang på nedsat tid, da jeg har været syg så længe. I 2007 beslutter Henrik og jeg os for, at vi da egentlig ligeså godt kan blive gift, for med det vi har været igennem, må vi kunne klare alt. Året efter køber vi hus i Silkeborg.

Og så er det ligesom, der mangler noget, for når vi nu både var blevet gift og havde fået hus, så skulle vi da også have børn. Vi var godt klar over, at vi nok hellere måtte forhøre os hos en af lægerne, og det blev så hos en hjertelæge. Han mente bestemt ikke, at det var en god ide, for som han sagde, hvis nu du kun var transplanteret, så ok, hvis nu du kun havde den biologiske hjerteklapp, så ok, hvis nu du kun havde den nedsatte lungefunktion, så ok, men alle tre ting, nej - det synes han var lige i overkanten. Han kunne dog godt mærke, at det var et brændende ønske fra os, så han tog det med videre.

Vi fik lov, men under de betingelser, at jeg skulle følges meget tæt på Skejby, og det blev jeg. Vores lille mirakel, Maria, blev scannet 16 gange, inden hun kom til verden den 6. april 2009 ved akut kejsersnit. Og hun var bare helt perfekt.

Fra fuldtid til fleksjob

I 2011 afslutter jeg min kontoruddannelse, hvorefter jeg bliver sygemeldt, da jeg på ingen måde har mulighed for at arbejde fuld tid. Derfor skulle jeg nu igennem en godkendelse til fleksjob. En lang og besværlig proces. Jeg blev da heldigvis godkendt, men hvad så. Hvem ville ansætte mig, der af og til er væk en uge eller to, fordi jeg blev indlagt. Ja, jeg så ikke super optimistisk på det.

Heldigvis var der en konsulent på Jobkompagniet, der så anderledes på det.

Vidste du, at ...

... Primær scleroserende cholangitis (PSC) er en leversygdom, som giver betændelse i galdegangssystemet. Hvorfor man får PSC er uafklaret, da det er en autoimmun sygdom. Sygdommen ses ofte i forbindelse med colitis ulcerosa. Symptomerne er som regel beskedne. De kan være træthed, gulsot, vægttab og måske galdegangsinfektioner. Det er ikke muligt at helbrede sygdommen. Man kan forsøge med forskellige typer medicin for at bremse sygdomsprocessen eller lindre sygdommen. Sygdommen kan forårsage svigt af leverens funktioner. Som følge af dette er PSC en af de typiske årsager til, at man foretager levertransplantation.

Kilde: Sundhed.dk (Patienthåndbogen)



Joan og Maria har mange ting igang derhjemme og især bagningen giver glæde hos begge (Foto: Privat)

Hun kæmpede min sag og ville have mig i job. På det tidspunkt var der i Silkeborg Kommune en forsøgsordning med personer, der var meget syge, men som gerne ville arbejde, (jeg havde fået tilbudt en førtidspension), som gjorde, at min kommende arbejdsplads ville få mig fuldt finansieret.

Se nu var der pludselig muligheder for mig, men hvad ville jeg så? For jeg var ikke helt færdig med naturvidenskaben, omvendt kan jeg ikke holde til at være ude hele tiden. Min vejleder foreslog, at jeg da skulle søge et job ved AQUA Akvarium og Dyrepark i Silkeborg. Så det gjorde jeg, og der blev jeg ansat i skoleafdelingen, som er kommunal. Jeg er der stadig, hvor jeg har et flexjob 16 timer om ugen.

Maveproblemer – ny diagnose

I 2014 havde jeg tit dårlig mave. Jeg skød det hen med, at det var på grund af kostomlægning, men efter et stykke tid måtte jeg på afdeling V. Jeg vidste lidt, hvad der ventede mig, for lægerne fortalte mig i 2002, da jeg fik PSC, at man normalt også har en tarmsygdom. Jeg blev under-

søgt for det flere gange i 2002, da de ikke tidligere havde haft folk med PSC, der ikke havde CU. Derfor kom det ikke bag på mig, da jeg fik konstateret CU, som er en kronisk tarmsygdom.

Jeg blev indkaldt til en koloskopi, hvor jeg skulle hjem igen samme dag. Desværre gik intet som planlagt, for i forbindelse med koloskopien gik der hul på min tarm, og jeg skulle hasteopereres om natten. Jeg fik også at vide, at de ikke var sikre på, at de kunne rede min tarm, så jeg kunne risikere at vågne op med stomi. At ligge alene på sygehuset midt om natten og få sådan en besked var ikke let. Heldigvis stod der en sygeplejerske klar, der ringede hjem og forklarede det til min mand, og samtidig sad sygeplejersken hos mig, indtil jeg røg på OP. Heldigvis reddede de min tarm.

Siden jeg har fået konstateret CU, har jeg haft det bedre generelt set, så for mig var det faktisk en lettelse at få den diagnose. Jeg tror selv, at det har drillet mig i en længere periode inden, så det har været godt at få styr på det. Jeg vil selvfølgelig gerne have været fri for diagnosen, da jeg egentlig synes, at jeg fejler nok. For mig betød det 6 piller mere om dagen, men hvem tæller, når man er på plus 40 piller dagligt.

Et godt liv på trods af sygdom

I dag har jeg et godt liv, men bestemt et liv der er præget af sygdom. Jeg har ca. to gange om året brug for at ringe 112. Det er simpelthen, fordi det skal gå hurtigt, hvis jeg bliver syg. Hvis jeg får lungebetændelse, så skal jeg bare ind, ellers kan jeg ikke få vejret, og så er det en tur omkring intensiv.

Heldigvis har jeg lige fra dag 1 haft et helt igennem fantastisk samarbejde med afde-

ling V. Ringer jeg ind, så ved de godt, hvad der skal ske. Aldrig har jeg mødt så dygtige og kompetente læger, sygeplejersker mm. Det er ikke let at være syg og være mor, det er bestemt heller ikke let at være barn af en syg mor, derfor har min pige også fået lov at sove hos mig på sygehuset for at se, hvad det er, der sker der. Hun har bl.a. hjulpet sygeplejerskerne med at tage blodtryk. I det hele taget har afdelingen ikke kun behandlet mig, men hjulpet hele min familie til en bedre forståelse, for det er noget, vi skal leve med.

Kræfterne mangler

Min hverdag er præget af, at jeg ikke har mange kræfter, og derfor er jeg nødt til at sove hver dag, når jeg har fri, for at kunne være sammen med min familie senere på dagen. Jeg har perioder, hvor kræfterne er så få, at jeg må gå i seng, før min datter er puttet. Det er rigtig træls for både mig, min datter og min mand. Min mand og jeg savner ofte voksentiden, men det er bare ikke muligt.

Jeg vil egentlig gerne være mere spejder, men her sætter sygdommen også sine begrænsninger. Jeg er derfor ikke ugentlig leder, men er med til at lave weekendarrangementer. Jeg elsker at være spejder og lave noget fedt for andre. Desværre er jeg også her nødt til at tage nogle hvil undervejs. Jeg har lige stået for en lejr for 400 børn mellem 6-10 år. At se den glæde, det giver dem at være afsted, giver mig en masse energi. Her er det svært at acceptere, at kræfterne ikke slår til.

Da jeg blev syg, manglede jeg virkelig andre syge at kunne snakke med. Især andre unge. Jeg mødte senere nogle gennem Leverforeningen, og vi har lavet en side på Facebook, hvor vi har kunnet snakke om forskellige ting. For mig har det været vigtigt at vide, at man ikke er alene med sin sygdom, sine begrænsninger og bare møde forståelsen fra andre ligestillede. •

Medlem af den europæiske patientorganisation

Leverforeningen er blevet medlem af den europæiske leverpatientorganisation, ELPA.

Dette vil blandt andet betyde, at vi får information om det, der sker indenfor leverområdet, både på europæisk plan men også internationalt. Vi får desuden mulighed for at deltage i europæiske arrangementer, hvor vi kan søge erfaringsudveksling med repræsentanter fra andre landes patientforeninger.

I dag repræsenteres ELPA af 35 foreninger fra 27 lande.

ELPA arbejder også politisk indenfor EU-systemet for blandt andet at skabe større kendskab og bedre behandling herunder forebyggelse for mennesker med leversygdom. Du kan selv finde gavnlig information om de fleste leversygdomme m.m. på elpa-info.org

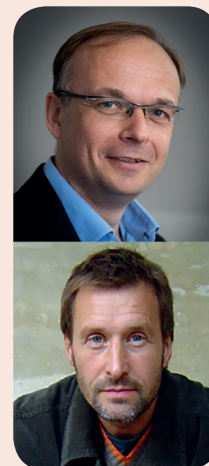
Samlet set vil Leverforeningen i Danmark også gerne være en respekteret samarbejdspartner på europæisk plan, som i sidste ende skal komme vores medlemmer til gavn i form af blandt andet bedre information og opstart af nye tiltag. •

Kom til EFTERÅRSMØDE med to rigtig spændende foredrag

Invitation til Leverforeningens efterårsmøde lørdag den 17. september 2016 kl. 10 - ca. 16.00 på Hotel Scandic i Ringsted, Nørretorv 57, 4100 Ringsted.

Program for dagen:

- Kl. 10.00-10.30 Ankomst og formiddagskaffe.
 Kl. 10.30-12.00 Foredrag af Aleksander Krag, professor og overlæge PhD, afdeling for mavetarm- og leversygdomme på Odense Universitetshospital. Overskriften for Aleksanders foredrag er 'Forskning i leversygdomme - ny viden om behandlinger og undersøgelser vil ændre praksis'.
 Kl. 12.00-13.30 Buffet og hyggeligt socialt samvær.
 Kl. 13.30-15.00 Foredrag af skuespilleren Allan Olsen. Allan har i forbindelse med udgivelsen af sin anden bog 'Midt i livet' skabt et foredrag, der handler om, hvordan man sætter sig nye mål i tilværelsen, og hvordan det så også lykkes at gennemføre dem. Han fortæller om at være søn, far, mand, skuespiller - om at være et menneske på vej gennem livet. Før fyldte alkoholen også meget i hverdagen, nu fylder Allan livet med golf, rejser og andre oplevelser, der giver livsglæde og indhold i hverdagen. Allan er kendt for sine meget levende og humoristiske foredrag om livet på godt og ondt.
 Kl. 15.00-16.00 Eftermiddagskaffe, socialt samvær og afslutning.



Efterårsmødet er fortsat gratis for medlemmer med fuldt kontingent. Støttemedlemmer kan deltage til 125 kr./person.

Af hensyn til hotellet skal vi have tilmelding og betaling til arrangementet senest fredag den 9. september. Tilmelding sker til Anna Lise Thomsen på tlf. 2250 1250 (hverdage 9-17) – tilmeldingen er bindende. Betaling kan ske på bankreg.nr. 1551, kontonr. 7788304 eller på gironr. 778-8304.



Vi glæder os til at se jer. •

Leverforeningens bestyrelse

Kontaktformidler og næstformand
Anna Lise Thomsen

Krogen 4, Hjordkær, 6230 Rødekro
 Foreningens tlf.: 2250 1250. Tlf.tid hverdage kl. 9-17
 E-mail: hat@svenet.dk



Landsformand
Lone McColough
 Ålørkehaven 30, 5000 Odense C
 Tlf.: 2126 8250
 E-mail: formand@leverforeningen.dk



Sekretær
Morten Frederiksen
 Gøgevangen 13, 3390 Hundested
 Tlf.: 4798 5000
 E-mail: mortenlundgren@gmail.com



Kasserer
Nuria Ebbesen
 Enev. Sørensens Vej 10, 6000 Kolding
 Tlf.: 4240 0802
 E-mail: nuria@live.dk



Fundraiser og administrator på Facebook
Hanne Dica Trøstrup
 Gadekær 15, 6200 Aabenraa
 Tlf.: 4034 2562
 E-mail: hannetrostrup@gmail.com



Suppleant
Britt Poulsen
 Vårgyvelvej 6, 2690 Karlslunde
 Tlf.: 2860 5704
 E-mail: britt.poulsen@gmail.com



Suppleant og redaktør af Levernyt
Per Baltzersen Knudsen
 Karlslunde Strandvej 10, 2690 Karlslunde
 Tlf.: 2223 1802
 E-mail: pbk@tdcadsl.dk

25-års Jubilæumsfesten – kun få pladser tilbage!

25
1991-2016

Der er nu kun et begrænset antal enkelt- og dobbeltværelser tilbage til Leverforeningens 25 års jubilæumsfest med ophold lørdag den 5. november til søndag den 6. november 2016 på hotel Kryb-i-Ly i Fredericia.

Så hvis du/I ønsker at deltage så kontakt hurtigst muligt Anna Lise Thomsen på tlf.: 2250 1250.

Prisen for deltagelse:

- 300 kr. pr. person for kontingentbetalende medlemmer af Leverforeningen. Max deltagelse: to voksne pr. familie- og enkeltkontingent.
- 600 kr. pr. person for støttemedlemmer. Max. deltagelse: to voksne.

Prisen er inklusiv overnatning i dobbelt/enkeltværelse, eftermiddagskaffe, middag og morgenmad og inkl. 3 genstande før/under festaftenen. Drikkevarer derudover betales af deltagerne.

Betaling sker til foreningens konto i Danske Bank: 1551 7788304 eller gironr: 778-8304.

Vi mødes lørdag eftermiddag til check-in fra kl. 14.30. Dem, der har mulighed for at nå det, vil få serveret kaffe kl. 15. Alle skal være klar til jubilæumsmiddagen kl. 18. Check-ud skal ske søndag inden kl. 11. •

Hvis du er PBC-patient eller pårørende reservér den 5. oktober 2016

I forbindelse med den internationale PBC-dag den 11. september 2016, vil Leverforeningen onsdag d. 5. oktober 2016 afholde et arrangement til glæde for danske PBC-patienter. Arrangementet bliver som et gå-hjem-møde fra kl. 16-19 i Middelfart. Alle med sygdommen + 1 pårørende er velkomne.

Programmet for de tre timer er endnu ikke helt på plads, men så snart det er det, vil invitation blive udsendt i vores Facebookgruppe, til relevante hospitaler, læger og andre. •

Hjælp os med at finde Støttemedlemmer!

Leverforeningen vil meget gerne være medlem af Danske Handicap Organisationer, men det kræver, at vi er mindst 500 medlemmer i foreningen. I dag er vi ca. 350 medlemmer.

Så måske kender du nogen i familien, blandt kolleger, naboer, venner eller bekendte, som gerne vil støtte Leverforeningen gennem vores nye Støttemedlemsskab. Vi håber, at du vil bruge lidt 'frivillig indsats' for at finde nogle Støttemedlemmer. De kan blot støtte/være passive eller kan være aktive ved at deltage ved et eller flere af vores arrangementer.

Et Støttemedlemskab giver nemlig personen ret til at deltage i foreningens arrangementer resten af året, men man vil ikke modtage Levernyt. Deltagelse til arrangementer er til den dobbelte pris af, hvad almindelige medlemmer skal betale.

Prisen for et Støttemedlemskab resten af året er 50 kr. pr. person.

Tilmelding kan ske på vores hjemmeside www.leverforeningen.dk, og kontingentet skal indbetales via netbank til Danske Bank: Reg.nr.: 1551 – Kontonr.: 7788304 eller Giro: Kontonr.: 7788304.

På Leverforeningens generalforsamling i februar blev det besluttet, at man kan blive Støttemedlem af foreningen foreløbig for resten af 2016. •



- støtter Leverforeningen økonomisk

Astellas Pharma a/s, Kajakvej 2, 2770 Kastrup, Tlf.: 43 43 03 55



Leverforeningen