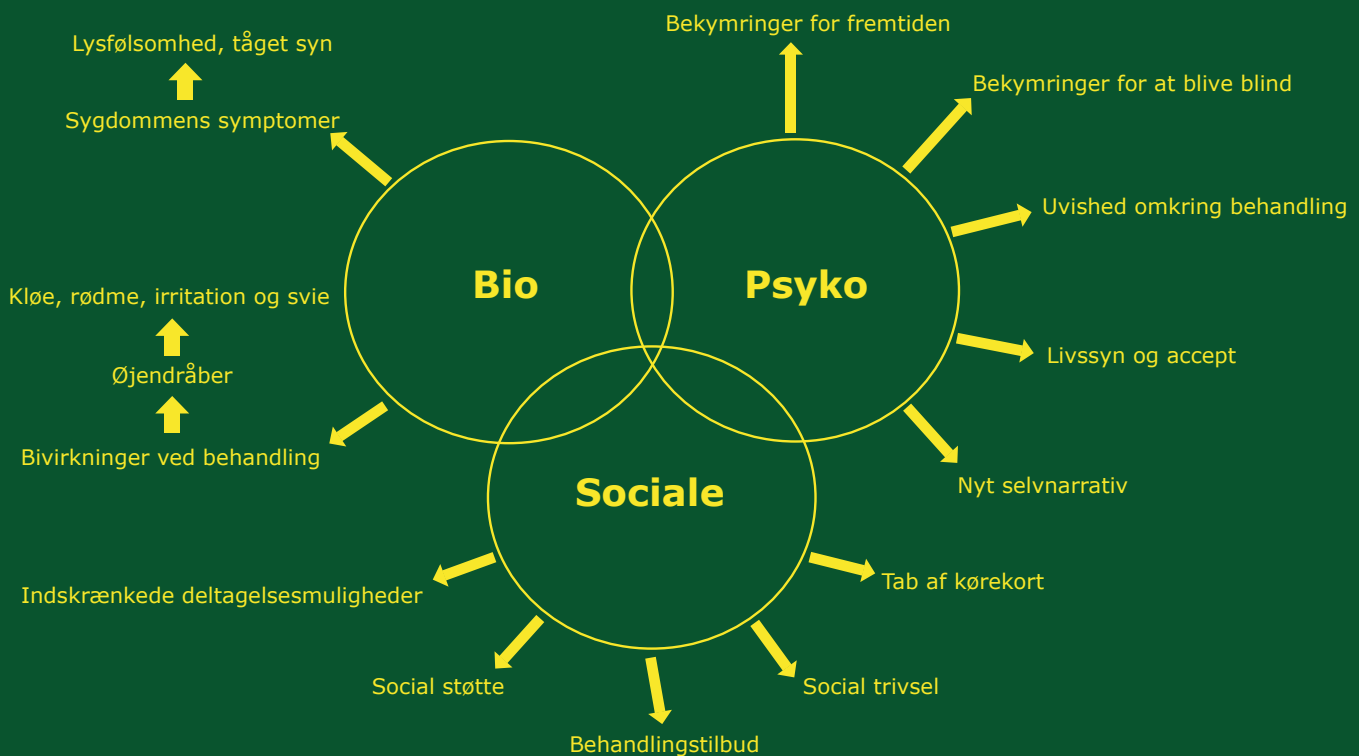


GRØN STÆR

Nr. 55 · august 2022 · 28. årgang

Glaukom



Medlemsblad for Dansk Glaukom Forening

Glaukomsagen i fremtiden? **2**
Referat fra stambordsmøder **4**
Kommende stambordsmøder **7**
Mit liv med glaukom **8**
Oplevelsen af at leve med glaukom **11**
Årsmøde 2022 **13**

Referat af generalforsamling **15**
Formandens beretning **17**
Messe i Odense **18**
Synlig på inforskærme **18**
Hilsen fra kassereren **18**





Glaukomsagen i fremtiden?

Billedet på forsiden:

Fra specialeafhandlingen "Oplevelsen af at leve med glaukom." Modellen er udformet af to psykologistuderende fra Ålborg Universitet, Sonia Khalyar og Anne Tøttrup Jensen

Glædeligvis har medlemstallet været pænt stigende i et stykke tid, men det kunne vel egentlig være større end de nuværende cirka 450 ud af 100.000 glaukompatienter i landet. Nu kunne man indvende, at medlemstallet ikke er det afgørende succeskriterium, da det vigtigste vel må være, at medlemmerne er tilfredse. Man kommer bare ikke udenom, at de mange glaukompatienter afspejler et kæmpe potentiale til i fællesskab at styrke glaukomsagen og ikke mindst til at fremtidssikre arbejdet i foreningen ved aktiv deltagelse. Vores forening er den eneste forening, som arbejder fokuseret med en specifik øjensygdom, og som derved kan målrette indsatsen.

Det er ikke en forening, hvor glaukomsagen smuldrer mellem andre øjensygdomme eller konkurrerer med dem, hvilket kunne udgøre en risiko ved en evt. sammenlægning. Derved er den i sit udgangspunkt en helt unik forening, som tillige rummer sine særlige tilbud som fx stambordsmøder med faglige indlæg og telefonrådgivning;



tilbud, som næppe findes magen til i andre patientforeninger – i hvert fald ikke inden for synsområdet. Derfor ville det jo være ærgerligt, hvis foreningen på et tidspunkt måtte lukke.

Hvordan står det så til med foreningens gennemslagskraft og synlighed? Med det nuværende antal aktive personer og markedsføringsressurser sammenholdt med intentionerne om at fremme sagen er der grobund for bekymring. Det må ærligt erkendes, at foreningen er afhængig af nogle få nøglepersoner – eller rettere ildsjæle - som udfører frivilligt arbejde på ulønnet basis, og de kan ikke umiddelbart erstattes. Rekrutteringen af nye kræfter er derfor tvingende nødvendig hen ad vejen for at fremtidssikre foreningen - og gerne jo før jo bedre!

Bestyrelsen har helt klart en vision om mere aktivitet og medlemsdeltagelse.

Bestyrelsen vil derfor gerne opfordre medlemmerne til at forsyne os med input til aktiviteter. Dette kan ske via vores facebookside eller hjemmesiden samt på mailadressen post@glaukom.dk.

Derudover vil bestyrelsen ikke mindst opfordre medlemmerne til at melde sig som resursepersoner til lokale arrangementer som fx stambordsmøder eller til at stille op til bestyrelsesvalg. Alle er meget velkomne til at deltage. Vi har brug for din hjælp.

KF

Stambordsmøder

REFERAT FRA STAMBORDS- MØDET I HERNING



Lis Bjerregaard på vej ind til stambordsmøde i Herning

Første stambordsmøde i dette forår blev afholdt i Herning onsdag den 23. marts. 32 deltog i mødet, der dog også var ramt af afbud pga. sygdom. Øjenlæge Jens Aagaard fortalte i sit indlæg om forskellige former for glaukom samt om forskellige behandlingsformer – fx laser og operation. Konsulent Camilla Okkels fra medicinalfirmaet Santen fortalte om øjendråber og om de flasker og pipetter, vi får dråberne i.

Der blev stillet spørgsmål undervejs, og et af dem lød på, hvilke flasker fra Santen, der skal stå på hovedet for at væsken kan trykkes ud. Det har Camilla nu undersøgt, og det er kun TIMOSAN, der skal stå på hovedet, da væsken er meget tyktflydende. Alle andre skal stå med bunden nedad.

Efter Camillas indlæg fortalte øjenlægeassistent Mette lidt om øjendrypning.

Efter kaffen sluttede mødet med en rundvisning på klinikken ved øjenlæge Jens Aagaard.



Camilla Okkels fra Santen modtager erkendtlighed fra Poul Nielsen, bestyrelsen.

REFERAT FRA STAMBORDS- MØDET I ÅLBORG

Mødet fandt sted onsdag den 30. marts. Ifølge Bjarne Kurinow, der var praktisk organisator af mødet, havde det været en rigtig god og udbytterig eftermiddag.

Konsulent Camilla Okkels fra Santen havde et fint indlæg, og da der ikke var så mange tilmeldte, havde hun god tid til at gå mere i dybden med forskellige spørgsmål.

Efter hendes indlæg havde deltagerne lejlighed til at sidde og snakke sammen over kaffen og komme med gode forslag til nye møder i fremtiden.

Nogle af forslagene omfattede belysning i hjemmet, dryppeskole, brug af iPad og iPhone.

Alle var indstillet på at støtte op om et nyt møde til efteråret.

Grunden til, at der ikke havde været så mange deltagere denne gang, menes at være frygten for corona.

REFERAT FRA STAMBORDSMØDE I SKEJBY

Til dette møde den 30. marts var der tilmeldt 20 deltagere, men der var et par stykker, der meldte fra pga. corona.

Niklas Telinius havde sagt ja til at holde et foredrag om glaukom, og om hvordan man behandler denne sygdom på Skejby Sygehus.

Han fortalte om åbenvinklet og lukket glaukom, akut glaukom og nævnte, at der er mange andre former for glaukom.

Derefter fortalte han om de forskellige behandlingsformer. Medicinsk behandling, laser samt operation. Der er udviklet nye lasermaskiner og ligeledes nye former for operation, som skulle have gode effekter.

Spørgelysten var stor. Der var også her rundvisning på øjenafdelingen. En rigtig god og informativ eftermiddag.



Afdelingslæge Niklas Telinius, Aarhus Universitetshospital

REFERAT FRA STAMBORDSMØDE I GENTOFTE

Der var 23 deltagere til dette møde afholdt den 6. april. Det var et meget dialogbaseret møde med stor spørgelyst til øjenlæge Nis Andersen fra Amagerbro Øjenklinik, både under og efter hans oplæg om glaukom og særligt forhøjet øjentryk, og han svarede beredvilligt på alt.

Ikke så få deltagere kom langvejs fra, fx fra Roskilde og Næstved. Mødet var fastlagt til at starte halvanden time før Nis Andersen kom. Dette medførte lidt undren i starten blandt nogle af deltagerne, for hvad skulle man nu få tiden til at gå med?

Men den undren forsvandt meget hurtigt, da alle jo var klar over, hvilket fælles emne, der var at tale om, og snart var der engagerede glaukomsamtaler hele vejen rundt, lige indtil Nis Andersen kom.

Sammenfattende oplevede undertegnede, som deltog i et stambordsmøde for første gang, at det er et fint koncept, da det ud over faglig orientering af en specialist også giver en enestående mulighed for at møde andre patienter og høre om deres råd, erfaringer og oplevelser med glaukom og som patienter.

KF



KOMMENDE STAMBORDSMØDER EFTERÅRET 2022

Vi er i gang med planlægningen af efterårets medlemsmøder forskellige steder i landet. På nuværende tidspunkt kan vi oplyse følgende datoer:

Tirsdag den 13. september i Hasseris

Tidspunktet er fra kl. 14 til ca. 16, og vi får besøg af synskonsulent Thomas Bo Christensen, Institut for Syn, Hørelse og Døvblindhed i Ålborg.

Tirsdag den 13. september i Fri- villig Center Gentofte, Hellerup

Her får vi besøg af Martin Serup Mejlby fra firmaet Lys og Lup, der vil komme og snakke om hjælpemidler. Mødet bliver fra kl. 14 til ca. 16.30.

Tirsdag den 27. september i Næstved.

Mødet afholdes i Kulturcenter "Grøn-
negade kaserne" fra kl. 14 til ca. 16.
Her får vi besøg af synskonsulent
Steven Andersen, Synscentralen i
Vordingborg.

Vi skal høre om og se forskellige hjælpemidler, der kan lette hverdagens udfordringer, når man er synshandicappet.

Tirsdag den 4. oktober i Vejle

Mødet holdes i Bygningen i Vejle i tidsrummet fra kl. 14 til ca. 16.
Der er endnu ikke fastsat indlæg på mødet.

Der arbejdes også på et medlemsmøde i Herning, men dette er endnu ikke fastsat.

Vi håber at se rigtig mange af jer til møderne.

På bestyrelsens vegne
Linda Leifing Nielsen

Mit liv med glaukom

af Lisa Marie Brorson



Mit navn er Lisa, jeg er medlem af Dansk Glaukom Forenings bestyrelse, jeg er 55 år gammel, bosiddende i København - og her kommer min historie med Glaukom.

Jeg har siden barndommen haft kronisk regnbuehindebetændelse i begge øjne, så hyppige øjenlægekontroller og dråber med prednisolon var en fast del af min opvækst.

Som 20-årig forlod regnbuehindebetændelsen fuldstændig mit venstre øje, dog kun for at blusse ekstra op i det højre.

Mange prednisolon-dråber senere udviklede jeg som konsekvens heraf en tidlig grå stær i det ramte øje og

blev allerede som 30-årig opereret for grå stær. Operationen var vellykket, men kort efter stiftede jeg for første gang bekendtskab med begrebet "for højt tryk i øjet". Min daværende privatpraktiserende øjenlæge udtrykte en vis overraskelse og en let skjult bekymring, og jeg blev sat i tryknedsættende dråbebehandling. Som rutineret øjendrypper tog jeg ikke større notits af denne nye situation, men dryppede og passede mine kontroller. Jeg havde en "specialaftale" om at kunne dukke op i klinikken til trykmåling, når som helst jeg bemærkede en evt. stigning i øjentrykket. Denne tryghed satte jeg stor pris på, og jeg har ofte tænkt tilbage på denne øjenlæge med taknemlighed.

Det skulle dog vise sig ikke at være helt så enkelt at finde de dråber og den mængde, der skulle til for at holde øjentrykket på et passende niveau. Samtidig var jeg i en alder, hvor mine overvejelser om at stifte familie endnu ikke var afklaret, og her kom øjenlægen til kort i forhold til, hvilke slags øjendråber, der var kompatible med fertilitet og evt. graviditet.

Denne problemstilling er som regel ikke relevant, da langt størstedelen af brugerne af tryknedsættende dråber er i den modne alder, men for nogle enkelte kan dette spørgsmål have betydning og fremtidskonsekvenser.

Da jeg som 38-årig var oppe på fem-seks forskellige dråber om dagen, henviste min øjenlæge mig til en 'trabekulektomi' operation på Frederiksberg Hospital. Ved en trabekulektomi laver kirurgen et nyt afløbsdræn i øjet. Selve operationen foregik til lyden af beroligende musik fra operationsstuens højttalere, hospitalsmiljøet var rart og forholdet til øjenkirurgen tillidsfuldt. Relationen nævnes her, fordi jeg senere har erfaret, hvor vigtig denne relation er for oplevelsen af et godt behandlingsforløb. Helt undtagelsesvis, og det skal påpeges, at dette sker yderst sjældent, faldt trykket i øjet til nærmest ikke målbart i dagene efter operationen. Dette rettede sig langsomt op i løbet af nogle uger, og derefter lå øjentrykket på 5-6 i nogle år. Det var stadigvæk for lavt, men jeg slap for at dryppe øjne i længere tid.

Mine kontroller overgik nu til Øjenafdelingen på Glostrup Hospital, og her blev jeg tilknyttet en øjenlæge, som med sin mangeårige erfaring og empatiske tilgang til patienterne formåede at indgyde ro og tiltro til en vellykket behandling. Han valgte at operere og lægge ekstra sting ind i den anlagte trabekulektomi og dermed gøre hullet i drænet mindre.

Øjentrykket rettede sig herefter til 9-11, og her blev det liggende i et godt stykke tid.

Pauserne mellem hvert indgreb er vigtige for sjælefreden, så heldigvis har der været mange af dem også i et efterhånden langt forløb.

Trykket steg dog med tiden lidt igen, så til en af de sædvanlige kontroller udbrød førromtalte afdelingsøjelæge med varme i stemmen: "Tillykke, nu er du ikke længere lavtryks-patient!" Og følelsen af, at det var såre godt, forplantede sig dengang helt ud i nervesystemet. Dråber blev introduceret igen, nogle havde jeg prøvet før, andre var nye, men drypperutinen kørte på refleks og var ikke noget problem at genoptage.

Jeg fortsatte en tid med at gå til regelmæssig kontrol hos min privatpraktiserende øjenlæge, og alt gik ok, indtil mit tryk en dag var steget til 32, så hun sendte mig tilbage på øjenafdelingen i Glostrup. Her var i mellemtiden sket udskiftning i lægestaben, og det var ikke længere kun een, men flere forskellige øjenlæger man mødte undervejs i forløbet. Trods deres store ekspertise og min tiltro til hver enkelt læges faglighed gjorde dette intet godt for en patient som mig, der uvægerligt har brug for kontinuitet og tillid til lægen i en i forvejen utryg situation.

Næste greb i "værkstøjskassen" blev en 'ultralyds-ucyclobehandling', et indgreb, der reducerer strålelegemets evne til at producere kammervæske. Indgrebet var efter lidt tid en succes, og øjentrykket lagde sig på 19-22. Tiltrængt pause igen og tilbage til rutinekontrollerne hos min privatpraktiserende øjenlæge.

Og så, efter nogle års tilløb var pausen forbi, og i løbet af en sommereftermiddag i 2020 var jeg tilbage på Glostrup Hospitals øjenafdeling med et tryk omkring de 40. Først blev jeg sat i tabletbehandling med et uhyre effektivt medicinsk præparat, som dog ikke er anbefalelsesværdigt til længerevarende brug. Næste

greb i 'værktøjskassen' blev et 'Ahmed-dræn', hvor der indopereres et siliconerør i øjet - et indgreb, jeg var utryg ved at få foretaget, hvad der dog skulle vise sig helt ubegrundet.

Øjentrykket faldt og har uden dråbebehandling ligget stabilt under 20 lige siden. Tænker til stadighed med taknemmelighed på kirurgen, der foretog denne sidste operation.

Jeg har i dag ca. 30 % syn på mit glaukom øje. Med tanke på, hvad mit øje har været igennem, så er jeg imponeret over dets evne til at restituere sig og bevare en rimelig portion synsrest. Trods alt.

Jeg deler gerne ud af min personlige erfaring omkring de forskellige indgreb, og har du spørgsmål, er du mere end velkommen til at stille dem i foreningens lukkede facebookgruppe eller via hjemmesiden.

Dansk Glaukom Forening - Grøn Stær - Debatgruppe

<https://www.facebook.com/groups/1391693114487186/>

www.glaukom.dk

Oplevelsen af at leve med glaukom – specialeafhandling

Sonia Khalyar og Anne Tøttrup Jensen har som afslutning på psykologistudiet ved Ålborg Universitet skrevet speciale om oplevelsen ved at leve med glaukom. Redaktionen har fået tilladelse til at gengive følgende ekstrakt:

Baggrund for valg af emne:

- Stigende antal patienter i behandling for glaukom i Danmark.
- En af de hyppigste årsager til blindhed blandt ældre.
- Mange aspekter af livet påvirkes, når man har grøn stær.
- Ingen har lavet en kvalitativ undersøgelse af oplevelsen af livet med glaukom i Danmark.
- Ønske om at anerkende menneskets kompleksitet og dermed medtænke de bio-psyko-sociale aspekter af sundhed og sygdom.

Forskningsspørgsmål og fremgangsmåde:

- Vi valgte at undersøge oplevelsen af at leve med glaukom ud fra følgende forskningsspørgsmål:

Hvordan oplever danske patienter livet med glaukom, og hvordan kan

disse oplevelser forstås ud fra en bio-psyko-social forståelsesramme?

- For at undersøge ovenstående har vi udført fire semistrukturerede interviews.
- Gennem tematisk analyse fandt vi frem til syv temaer ud fra deltageres fortællinger om deres oplevelser om livet med glaukom. Disse temaer er:
 - 1) Tanker og følelser
 - 2) Livssyn og accept
 - 3) Identitet og identitets(re)konstruktion
 - 4) Deltagelse og omgivelser
 - 5) Social støtte
 - 6) Behandlingstilbud
 - 7) Sygdommen og de fysiske symptomer

Analyse:

Analysens fund ses sammenfattet i modellen, som er gengivet på bladets forside.

- Det psykologiske aspekt indebærer således bekymringer for fremtiden, for at blive blind, uvished omkring behandling, livssyn og accept, nyt selvnarrativ.

- Det sociale aspekt indebærer tab af kørekort, social trivsel, bedre behandlingstilbud, social støtte, indskrænkede deltagelsesmuligheder.
- Endeligt rummer det biologiske aspekt, sygdommens symptomer og bivirkninger ved behandling.
- Disse områder er således relevante at medtænke ift. implikationer i praksis.
- Der var forskellige oplevelser af at leve med glaukom, da deltagerne ikke responderede ens på de bio-psyko-sociale konsekvenser, som sygdommen kan medføre.
- Social støtte ses at være en ressource og en beskyttelsesfaktor hos deltagerne i forhold til de psyko-sociale konsekvenser og livskvalitet med sygdommen. Social støtte bør derfor også tænkes ind som et vigtigt element i livet med glaukom.
- En opfordring til bedre muligheder i forhold til at forebygge og bearbejde de psykologiske konsekvenser af at leve med glaukom.
- Der er et behov for rettidig opsporing og behandling, da blot halvdelen af alle med glaukom er diagnosticeret.
- Yderligere forskning er ønsket for at opnå dybere indsigt i, hvilken type støtte og behandling, som glaukompatienter kan have mest brug for og få størst udbytte af. Der er behov for yderligere forskning på området, da synstab, som følge af sygdommen, kan medføre fratagelse af kørekort, tab af arbejdsevne og nedsat livskvalitet.
- Desuden er det et håb med afhandlingen også at bidrage til opmærksomhed på den bio-psyko-sociale forståelse af sygdom og sundhed - at kigge på det hele menneske og ikke kun det biologiske aspekt ved sygdommen.

Konkluderende pointer og anbefalinger:

- Vi anbefaler med afhandlingen, at der tages hånd om den uvished, som glaukom patienter kan opleve angående fremtiden og behandling, bl.a. ved hjælp af bedre orientering, information og undervisning i egen sygdom. Derudover kan der med fordel tilbydes hjælp i form af vejledning til at finde psykolog eller anden terapeut, som kan hjælpe med at bearbejde de psyko-sociale konsekvenser ved sygdommen. Hjælpen kunne også være i form af glaukompatienter, som har levet med sygdommen i længere tid, og som kan være en form for mentor/kontaktperson for nydiagnosticerede patienter.

Årsmøde 2022

Knap et halvt hundrede medlemmer deltog i årsmødet i Odense den 30. april. Dagen var præget af tre vidt forskellige faglige indlæg med hensyn til emner.

Først var stud. med. Alexander von Spreckelsen på med "forskningsmæssige briller." Han redegjorde for en undersøgelse af bivirkninger, både helbredsmæssige og kosmetiske, ved medicin i relation til glaukom.

Dernæst holdt Margit Cramer, politiker med sundhedsfaglig baggrund, et indlæg, som tog udgangspunkt i sundhedsreformen. Margit formidlede talrige både generelle og konkrete visioner om sundhedssystemet på mange forskellige områder, hvad der gav anledning til løbende kommentarer og spørgsmål. Hun slog overordnet til lyd for et helhedssyn i tilgangen til patienten. Eksempelvis sammenhængende patientforløb, hvor man sikrer bedre samarbejde på tværs mellem sygehus og hjem, så fagpersoner sammen med borgeren kan træffe individuelle beslutninger. Desuden gerne et tættere samarbejde mellem instanser som kommuner, sygehuse og praktiserende læger. Hun så positivt på mindre enheder i sundhedssystemet, som fx. oprettelse af mindre sundheds-

huse i kommunerne, frem for lang afstand til store "behandlingsfabrikker". Arbejdsdelingen trængte til reorganisering. Sygeplejersker kunne fx sagtens påtage sig opgaver som visse prøvetagninger uden lægelig godkendelse, hvorved der kunne spares tid.

Endelig stod Martin Mejlby, direktør i Lys og Lup, for et mere praktisk orienteret indlæg om hjælpemidler. Firmaet havde medbragt en bred vifte af produkter, som blev gennemset og afprøvet, især i frokostpausen. Martin fortalte bl.a. om et nyt engelsk produkt på markedet, som giver glaukompatienten mulighed for selv at måle sit øjentryk løbende. Filterbriller, som blokerer de lysbølgelængder, der forringer kontrasten eller generer øjnene, er et godt middel mod glaukompatienters udbredte problemer med bl.a. at se i mørke. Ikke overraskende tiltrak dette produkt derfor også megen opmærksomhed.

Årsmødet omfattede også en evaluering af stambordsmøder forestået af Linda Leifing Nielsen samt en af vores stambordsværter, Bente Skønne-mann, som opsamlede erfaringerne fra møderækken efter coronalukningen. Møderne havde været både



Fra Margit Cramers spørgerunde

vellykkede og velbesøgte. De pegede på lån af lokaler, som en væsentlig udfordring. Det kræver også et vist antal deltagere, før fagfolkene oplever, at det kan betale sig at afse tid til at levere indlæg. Denne omstændighed havde medført aflysning to steder (Kalundborg og Vejle). Fyn har været forsøgt som lokalitet flere gange uden held. De understregede, at alle var velkomne til at hjælpe til med det praktiske, men også til selv at tage initiativer og til at deltage i planlægningen af stambordsmøder rundt omkring. Indlægget afstedkom tilsagn fra et medlem om at stå for et stambordsmøde i Næstved som et nyt område.



KF *Martin Mejlby*



Der var sammenstimlen foran Lys og Lups udstilling

Referat af generalforsamling 2022

Dagsorden:

1. Formandens beretning
2. Fremlæggelse og godkendelse af regnskab
3. Fastlæggelse af kontingent for næste år
4. Bestyrelsens forslag
5. Indkomne forslag
6. Valg til bestyrelsen
7. Eventuelt

Til stede fra bestyrelsen:

Lisa Marie Brorson (via teams), Kim Foss, Linda Leifing Nielsen, Poul Nielsen, Søren Pedersen og Henrik Worsøe.

Ad 1) Formandens beretning

Formanden, Henrik Worsøe, aflagde beretning. Den skriftlige udgave vedlægges som bilag.

Beretningens omtale af facebook-gruppen og efterfølgende kommentarer fra forsamlingen foranledigede HW til at afklare, at man sagtens kan følge en facebookgruppe uden at være medlem af facebook.

Beretningen blev herefter vedtaget.

Ad 2) Fremlæggelse og godkendelse af regnskab

Kasserer Søren Pedersen omdelte og fremlagde foreningens årsregnskab for 2021. Årsregnskabet udviste et resultat på - 61.000 kr. mod + 13.000 kr. i 2020. SP oplyste, at resultatet især kunne henføres til velbegrundet ændring i periodiseringen af visse udgifter på hhv. regnskabsårene 2020 og 2021. SP var derfor alt i alt ikke bekymret for udviklingen. Efter årets resultat har foreningen da også en egenkapital på 305.000 kr.

Årsregnskabet blev herefter godkendt.

Ad 3) Fastlæggelse af kontingent

Bestyrelsen foreslog uændret kontingent = 150 kr. årligt, hvilket blev vedtaget.

Ad 4) Bestyrelsens forslag

SP omdelte "Fortegnelse over håndtering af personoplysninger i Dansk Glaukom Forening", som beskriver forslaget til persondatapolitik. Ligeledes omdeltes en beskrivelse af privatlivspolitik.

Efter redegørelse for indholdet heri ved SP blev disse forslag godkendt.

Ad 5) Indkomne forslag

Der var ikke indkommet forslag.

Ad 6) Valg til bestyrelsen

Følgende blev genvalgt til bestyrelsen uden modkandidatur: Lisa Marie Brorson, Linda Leifing Nielsen, Inge Ploug og Henrik Worsøe som medlemmer samt Kim Haaning som suppleant.

Ad 7) Eventuelt

Fratagelse af kørekort som følge af glaukom blev taget op af et medlem og diskuteret. Medlemmet udtryk-

te utilfredshed med, at den gængse synsfeltundersøgelse ifølge medlemmet ikke tager højde for det konkrete synsfelt, som er relevant ved bilkørsel. Foreningens psykolog oplyste, at hun var bekendt med flere, der havde fået frataget deres kørekort, og som efterfølgende havde fået foretaget en ny synstest som "second opinion" og i den forbindelse havde fået kørekortet tilbage. Andre medlemmer gav udtryk for, at det i praksis var noget nær umuligt.

Dyssegård den 3. maj 2022.

Kim Foss, referent.

Formandens beretning for 2021

Fremlagt på generalforsamling d. 30. april 2022

Medlemstal

Vi er nu 450 medlemmer. Det er en pæn fremgang på ca. 50 medlemmer siden 2020. Det er vi glade for.

Vi må dog konstatere, at kun ca. 250 har betalt kontingent ved betalingsfristens udløb. Det er vi ikke ukendt med, men det er en ærgerlig og unødvendig belastning af vores postmester og kassefører at skulle rykke de mange restanter.

Medlemstallet giver også anledning til bekymring, da vi kun er på 0,5 % af det mulige tal, når vi tager i betragtning, at ca. 100.000 personer er i behandling for grøn stær.

Vi vil meget gerne vitalisere foreningen til mere aktivitet og stærkere medlemsdeltagelse, og vi skal derfor opfordre til, at medlemmerne forsyner os med input til aktiviteter. Det kan ske via vores facebookside eller hjemmesiden samt på mailadressen. Vi er samtidig også meget interesserede i, at medlemmer melder sig som ressourcepersoner til lokale arrangementer som stambordsmøder o. lign.

Gennemførte aktiviteter

Vi er stolte af og glade for de aktiviteter, der er gennemført:

- * En række lokale møder.
- * 3 blade
- * Et velfungerende website og en facebookgruppe
- * Støtte til forskningsaktiviteter
- * Deltagelse i patientforeninger

Planlagt for 2022

Fortsættelse af de samme aktiviteter, som vi ved, der er blevet værdsat, dvs. blade, møder m.v.

Vi vil samtidig sondere muligheder for at styrke foreningens arbejde evt. igennem samarbejde med relevante foreninger.

Det vigtige mål for os skal være at skabe en forening, der sikrer fællesskab og viden om glaukom, og til det formål skal vi være åbne over for alle muligheder i form af samarbejde og kommunikationsformer, uanset om det skal være på print, digitalt eller som en kombination.

Vi glæder os til det fortsatte arbejde og skal blot gentage invitationen til medlemmer om at deltage.

Henrik Worsøe

Messe i Odense

Dansk Glaukom Forening deltager i en messe i Odense lørdag den 17. september 2022 arrangeret af foreningen NedsatSyn.

Arrangementet foregår i Borgernes Hus lige i centrum af Odense og kun 50 meter fra banegården.

Adressen er: Borgernes Hus, Østre Stationsvej 15, 5000 Odense C.

Messen er for brugere, pårørende, fagfolk fra synscentre m.v., og her kan man bl.a. se forskellige hjælpemidler, som kan gøre hverdagen lidt lettere.

Det er gratis at deltage i messen, og man kan også overvære et foredrag med Morten Bonde, som på trods af sit synshandicap er et meget positivt menneske.

Synlig på infoskærme

På Skejby Sygehus er der infoskærme ved venteområderne.

Ved afsnittet, hvor grøn stær patienterne venter, bliver der i løbet af sommeren opsat en infoskærm,

hvor der bl.a. vises et spot om Dansk Glaukom Forening.

På infoskærmen ved venteområde 2 er foreningens spot allerede med.

Hilsen fra kassereren

Mange tak til alle, der har angivet medlemsnr. ved overførslen af kontingent i år. Det står på bagsiden af bladet. Det gør arbejdet meget nemmere for mig. Dog ingen grund til panik, hvis I ikke kan finde num-

meret. Så længe navnet for den, der betales for, også fremgår, bør jeg kunne finde det rigtige medlemsnr.

Søren Pedersen
Kasserer



Telefonrådgivning

v./psykolog Ella Bennetzen

Telefon 23 28 61 38

Træffes torsdage kl. 10.00-12.00

Glaukom

Medlemsblad for Dansk Glaukom Forening

Redaktion:

Kim Foss

Mobil 22 66 25 29

kim.e.foss@gmail.com

(ansvarshavende redaktør)

Søren Pejrup

Mobil 61 60 92 17

pejrup@sablet.dk

Linda Leifing Nielsen

Mobil 21 77 34 29

leifing@nielsen.mail.dk

GRØN STÆR

Glaukom

Medicinske vejledere

John Thygesen,
overlæge

Vaida Havemose,
praktiserende øjenlæge

Indlæg til medlems-
bladet sendes til
foreningens mail:
post@glaukom.dk

Kontaktinformation

Dansk Glaukom
Forening for patienter
og pårørende

Foreningens telefonnr.
24 61 31 81

Åben mandag og
onsdag
Kl 16.30 – 17.30

Vil du maile til
foreningen:
post@glaukom.dk

Foreningens
hjemmeside:
www.glaukom.dk

Du finder os tillige på
Facebook

Foreningens bankkonto:
1551- 0951641

ISSN 1901-774X