

GRØN STÆR

Nr. 59 · februar 2024 · 30. årgang

Glaukom

VELBESØGTE STAMBORDSMØDER I EFTERÅRET

Medlemsblad for Dansk Glaukom Forening



Fra stambordsmødet i Roskilde afholdt i den smukke gamle byrådssal.

Velkommen 2024 **2**

Min patienthistorie **3**

Louis Nielsen investerer i
øjensundhed **7**

Stambordsmøder **9**

Opslagstavlen **18**

Kontingent 2024 **19**

Ændring i bestyrelsen **18**



Medlemsblad for Dansk Glaukom Forening

Redaktionen er afsluttet den 1. februar 2024.

Indlæg til medlemsbladet sendes til foreningens mail:
post@glaukom.dk

Redaktion:

Kim Foss

Tlf.: 22 66 25 29
kim.e.foss@gmail.com
(ansvarshavende redaktør)

Linda Leifing Nielsen

Tlf.: 21 77 34 29
leifing@nielsen.mail.dk

Søren Pejrup

Tlf.: 61 60 92 17
pejrup@sablet.dk

Velkommen 2024

Vi har for nylig taget hul på et helt nyt år med alle de forventninger det bringer.

Dansk Glaukom Forening havde den glæde i det forgangne år at mærke en dejlig tilgang af nye medlemmer – en opbakning vi er meget glade for.

Vi ved vist alle, at det at leve med glaukom kan give udfordringer i vores hverdag. Det vi kunne før, kan vi måske ikke længere. Så er det, at vi må hjælpe hinanden med at glædes over det, vi stadigvæk kan. Vores værd som menneske forsvinder jo ikke, fordi vi har rammes af glaukom. Der er altid noget, det enkelte menneske er god til.

At synet ikke er, hvad det har været, får ofte mange til at holde sig hjemme i vante omgivelser. Nogle gange fører det til ensomhed.

Det vil vi gerne gøre en indsats for ikke sker.

Derfor tilbyder vi, at medlemmer og deres pårørende kan mødes til vores netværksmøder, som vi jo afholder rundt om i landet. Vi mødes der i et fællesskab – med fælles udfordringer – og med fælles forståelse. Det er også møder, hvor fagpersoner kan fortælle om forskellige emner – men vigtigst af alt. VI FÅR TALT MED HINANDEN.

Der er altid noget, der kan gøres anderledes og måske bedre. Derfor vil vi gerne, om I/du måske vil hjælpe os med det? Går du og tænker over en ide, et emne til bladet etc., som vi alle kunne få glæde af - så giv os endelig et praj. I er altid velkomne til at ringe eller skrive til os.

På den måde - og ved fælles hjælp - kan vores forening udvikle sig til et dejligt sted at være.

Det er vort ønske for det nye år, at vi ved at stå sammen, kan hjælpe nuværende og kommende glaukompatienter på aller bedste måde.

Godt nytår til jer alle.

På foreningens vegne
Linda Leifing Nielsen





Min patienthistorie

Af Søren Pejrup

De første små tegn begyndte for ca. 20 år siden i form af små lynglimt i øjnene. Det tænkte jeg i begyndelsen ikke videre over helt uvidende om, at jeg senere skulle komme til at stifte meget nærmere bekendtskab med sådanne glimt, nemlig ved de mange senere synsfeltprøver.

En god bekendt mente, at det kunne være grå stær, og at jeg burde gå til en øjenlæge. Jeg tog derfor kontakt med en øjenlæge og fik den triste besked, at der var over et halvt års ventetid.

Men en usynlig og venlig hånd blandede sig i min situation, idet jeg få dage senere blev ringet op af øjenlægen, der pludselig kunne tilbyde mig en tid en uge senere, da de havde fået et afbud.

Men grå stær var det ikke! Slet ikke! Med et øjentryk på 34 på begge øjne kunne øjenlægen konstatere, at stærens farve var skiftet fra grå til grøn; jeg havde grøn stær og skulle i behandling med det samme. Der var tydelige skader på synsnerven især på det venstre øje, der fremstod lidt som en overskåren tennisbold. Få timer senere stod jeg stadig lettere chokeret på apoteket og købte den ordinerede xalatan.

Jeg får det skidt ved at tænke på, at jeg uden dette heldige afbud måske havde gået endnu et halvt år, mens det forhøjede tryk gnavede løs på mine synsnerver.

Men behandlingen med xalatan reducerede ikke trykket væsentligt. Derefter nye øjendråber (jeg har glemt navnet), der virkede lidt bedre, men slet ikke nok. Jeg havde stadigvæk et tryk, der lå på den forkerte side af 25. Så hvad nu?

Ved et tilfælde læste jeg om Dansk Glaukom Forening og meldte mig straks ind. Ved et af de første foredrag hos Pfizer i Ballerup hørte jeg om de gode resultater, man havde opnået med operationen trabekulektomi, og jeg tænkte straks, at min øjenlæge vel egentlig måtte kende til den operation.

Ved næste konsultation nævnte jeg så den mulighed for ham, og han indstillede mig straks uden videre overvejelser til operation på Frederiksberg Hospital.

Jeg har efterfølgende spekuleret over, hvorfor han ikke selv var kommet på den idé, men det er jo let at være bagklog. Han ville måske have forsøgt med andre øjendråber, inden han foreslog et kirurgisk indgreb.

Men no hard feelings, for jeg har været glad for ham i de mange år, der fulgte, hvor vi sås hvert halve år til kontrol og synsfeltprøve.

Jeg blev derefter inden for nogle få måneder opereret på begge øjne med et fint resultat. Der skulle dog foretages en justering på venstre øje, men så fungerede det også optimalt. Mit tryk dalede til ca. 10 på begge øjne uden dråber overhovedet!

Og sådan varede det ved i de følgende 18 år, hvor jeg overhovedet ikke behøvede at dryppe øjne. Trykket på begge øjne forblev stabilt på mellem 9 og 11. Jeg kunne næsten ikke tro mit eget held, hvad øjenlægen egentlig heller ikke kunne.

Meen... alderen kan man jo ikke bare sådan lige løbe fra – jeg er i dag 76 år – og for ca. 3 år siden begyndte stæren igen at skifte farve, idet den nu var blevet grå.

Jeg blev gjort bekendt med, at en operation for grå stær efter en trabekulektomi operation kunne medføre, at trykket igen ville stige. Jeg overvejede for og imod i nogle måneder, men valgte derefter at løbe risikoen og lade mig operere mod grå stær.

Jeg kom under kniven på Rigshospitalet i Glostrup begge gange med håbet om, at mit syn ville blive klarere efter operationen, men det er det desværre ikke blevet, idet jeg ikke ser væsentligt bedre end tidligere. Desuden er trykket på venstre øje ganske rigtigt steget, så jeg nu må dryppe 3 gange om dagen med Trusopt og Ganfort. Det holder trykket stabilt på 18, hvorimod trykket på højre øje stadig er stabilt på omkring 10.

Jeg har trods alt fået ganske mange år med et nogenlunde funktionelt syn efter den første operation, men der er ingen tvivl om, at sygdommen af andre årsager end for højt øjentryk er langsomt fremadskridende. For mit vedkommende heldigvis meget langsomt.

Mit synsfelt har været stabilt i mange år, men min synsstyrke er langsomt blevet dårligere. Det har resulteret i, at jeg for to år siden lagde kørekortet på hylden og overlod rattet til min kone, der heldigvis er en fin bilist. Min synsstyrke ligger på ca. 50 %, grænsen for at måtte køre bil.

Kørsel i mørke har i flere år for mig været et absolut no-go, da jeg bliver voldsomt blændet af lys fra modkørende biler, og over det sidste års tid er mine øjne også blevet særdeles lysfølsomme ikke kun i stærkt sollys, men også tit i almindeligt klart dagslys. Lyset fra mobilskærmen kan også tit skære i øjnene, så et par solbriller samt to par andre briller er blevet mine trofaste følgesvende, når jeg færdes udendørs

Og så endelig en sidste 'plage'. Mit syn varierer meget. Jeg er hos optikeren 3-4 gange om året, hvor jeg efterhånden er blevet et kendt ansigt og har fået en slags VIP-status. Jeg køber aldrig dyre flerstyrkebriller, men billige, separate læsebriller, afstandsbriller og computerbriller, som jeg så til gengæld køber ret ofte. Synsprøverne betaler jeg ikke længere for. Det gælder om at være høflig og klæde sig pænt på, så bliver man behandlet derefter.

Når galt skal være – og det skulle det jo altså i og med, at jeg fik grøn stær – så synes jeg trods alt, at jeg har været forholdsvis heldig, når jeg læser om andre meget tunge og invaliderende forløb hos patienter med denne øjensygdom.

Når jeg fx hører/læser om Knud Romer, føler jeg mig endnu mere heldig. Jeg er ikke i nærheden af at være blind eller stærkt synshandicappet, men jeg har naturligvis de gener, jeg allerede tidligere har omtalt. Og det fremtidige perspektiv, ja, det kan jeg kun gisne om – men jeg kan også lade være!

Jeg har naturligvis fortalt mine to børn, at sygdommen er arvelig, og at de bør få tjekket deres øjentryk én gang om året. Det gør de så (siger de i hvert fald).

Jeg har også været rundt om min familie for at undersøge, om jeg var den eneste, der var blevet ramt af denne sygdom. Det var jeg tilsyneladende, så jeg var åbenbart den særligt udvalgte.

Og dog! For 10-12 år siden fandt jeg ved et tilfælde ud af, at min afdøde morbror, der var enkemand, faktisk havde grøn stær. Han var et meget privat menneske og havde ikke indviet nogen i sin sygdom, heller ikke nære relationer, og han havde holdt skjult, at han igennem flere år havde dryppet øjne. Til hans undskyldning skal det vel siges, at han måske ikke vidste, at sygdommen er arvelig.

Men tænk, hvis han havde fortalt sine nærmeste om sin sygdom, så havde jeg måske haft en chance for at undgå uoprettelige skader på synsnerven ved at være gået til øjenlægen på et tidligere tidspunkt.

Jeg kontaktede selvfølgelig hans to børn, mine kusiner, og forelagde dem situationen. De vidste intet, men gik straks til øjenlægen og fik trykket tjekket.

Den ældste slap fri, men den yngste har senere fået konstateret en noget aggressiv form for grøn stær, så moralen med denne lille familiehistorie er vist selv for folk med et synshandicap ikke særlig svær at få øje på.



Louis Nielsen investerer stort i øjensundhed: alle 79 butikker får OCT-udstyr

Af Henrik Laursen, Leder af klinisk udvikling, Louis Nielsen A/S

Louis Nielsen har købt såkaldt OCT-/fundusudstyr til alle 79 butikker i Danmark og bliver dermed den første optikerkæde, der landsdækkende kan tilbyde denne avancerede undersøgelsesmulighed. Inden midt i april har alle Louis Nielsen-butikker en OCT klar til kunderne.

Formålet med indkøb af OCT er at passe godt på danskernes syn. Med OCT kan vi i visse tilfælde opdage tegn på øjensygdom endnu tidligere.

Hvorfor OCT i Louis Nielsen?

I en årrække har vi udført øjensundhedstjek sammen med synstest i vores butikker, og det er nu otte år siden, at vi i 2015 introducerede fundus-foto (foto af nethinden) i øjensundhedstjekket, der også består af trykmåling og synsfeltsvurdering.

Siden da har vi udført knap 6 millioner fundus-fotograferinger, og undervejs har vi oprettet Danmarks første teleoftalmologiske netværk for at sikre kvaliteten i vores henvisningsprocedurer, som bl.a. betyder, at vi har en af verdens største databaser af fundus-fotos. Dette er vi samtidig begyndt at stille til rådighed for forskning og forskere i øjensygdomme.

Hvad betyder det for opsporing og tidlig behandling af øjensygdom?

Med OCT, hvor man får en avanceret 3D-scanning af øjets nethinde, har optikerne mulighed for at se flere detaljer og fx se tegn på **grøn stær** og andre øjensygdomme op til flere år tidligere. Dermed kan optikeren reagere tidligt og i samarbejde med Louis Nielsens øjenlægenetværk hjælpe kunderne videre til udredning og behandling hos øjenlægerne, når det er aktuelt.

Som medlemmerne sikkert allerede ved, bliver øjensygdomme som for eksempel **grøn stær** desværre ofte først opdaget sent i forløbet, fordi sygdommen sjældent giver umiddelbare symptomer. Det opdages ofte ved et tilfælde og desværre først, når synet har taget varig og uoprettelig skade.

Ved at opdage tegn på grøn stær flere år tidligere i forløbet, kan øjenlægerne monitorere tilstanden og iværksætte behandling, når det er hensigtsmæssigt, så grøn stær opdages og forbliver så velkontrolleret som muligt. Derved kan synstab bedst muligt forebygges og forhåbentlig forhindres eller i hvert fald forsinkes.

Fokus på øjensundhed

I vores seneste opgørelse på en 12 måneders periode, der er publiceret i anerkendt øjentidsskrift, var der knap 2.000 kunder ud af 328.000 sundhedstjek, der skulle henvises til øjenlæge-konsultation.

Heraf skulle 119 kunder henvises helt akut og gerne ses af øjenlæge indenfor 24 timer grundet synstruende situation, så synstab eller minimering af dette kunne undgås.

Fra marts 2021 til marts 2022 sendte Louis Nielsen fx 258 personer videre til øjenlæge med mistanke om **grøn stær**.

Samarbejder med øjenlæger

Louis Nielsen opbyggede som den første optikerkæde et unikt øjenlægenetværk i Danmark. Det består af 12 danske øjenlæger og fungerer "telemedicinsk".

Øjenlægerne i netværket bistår optikerne i Louis Nielsens butikker. Medarbejderne konsulterer øjenlæge-netværket, når de finder tegn på øjensygdom. Herved kan øjenlægerne i øjenlægenetværket tage stilling til og validere undersøgelserne foretaget af optikerne. De kan vurdere de tegn eller indikatorer på øjensygdom, som optikeren har vurderet, og hvor fremskreden tilstanden er. Der gives normalt svar inden for 24 timer og senest inden for 72 timer.

Er det en situation, hvor kunden skal ses af øjenlæge, så står øjenlægenetværket for henvisningen. Ved helt akutte tilfælde, der kræver hurtig handling, svarer øjenlægerne indenfor timer og sørger også for at tage kontakt til øjenafdeling på sygehus med mulighed for hurtig udredning og indgriben, så synstab kan undgås eller begrænses.

Bygger videre på sundhedsindsatsen

Indførelsen af OCT er en direkte videreudvikling af det sundhedsfaglige arbejde, som vi i Louis Nielsen har lavet i mange år. Medarbejderne får faglig udvikling og løbende efteruddannelseskurser.

Perspektiv: Hvad kan det betyde for grøn stær i Danmark?

Det er bredt anerkendt, at der er en del danskere med ikke-diagnosticeret glaukom. Med investeringen i OCT håber vi at kunne bidrage til at sikre opsporing af disse. Så tidligt i forløbet som muligt, så synstab kan undgås eller i hvert fald begrænses.

Øjensundhed – et stigende behov

Efterhånden som den danske befolkning bliver ældre, er det bredt anerkendt, at vi vil opleve et stigende behov for at følge øjensundheden. Dette fordi de mest udbredte øjensygdomme er aldersrelaterede, hvor forekomsten stiger med alderen.

Det er en vigtig prioritet for os at hjælpe med at imødekomme dette behov.

Regelmæssigt øjensundhedstjek

Mange går troligt til tandlægen hvert år, men de får først synet undersøgt, når de mærker noget. Og her kan det være for sent, fordi en øjensygdom som grøn stær kommer snigende.

Vi håber, at vi, med samarbejdet med Dansk Glaukom Forening og øvrige fremtrædende aktører, kan fremme danskernes opmærksomhed på vigtigheden af regelmæssig øjensundhedstjek, hvert andet år. Går man regelmæssigt til konsultation/kontrol hos egen øjenlæge tjekkes øjenstatus der.

Øjenlægeres resurser skal beskyttes og bruges rigtigt

Vi ønsker at medvirke til, at øjenlægeres resurser bruges bedst muligt, og vi sætter stor pris på vores samarbejde med øjenlægerne. Med OCT i alle vores butikker ønsker vi at styrke netop det.

De fleste af de danskere, vi ser til synstest og sundhedstjek, kan få skarpt syn med et par briller eller kontaktlinser og har heldigvis god øjensundhed. Med OCT og vores øjenlægenetværk i ryggen kan vi, i endnu højere grad, sikre, at det er de rigtige patienter, der henvises til øjenlægen. Det giver megen mening for, at vi kan bidrage til, at ventelisterne til øjenlægehjælp ikke belastes unødigt. Øjenlægerne skal sikres mulighed for at bruge deres tid og ekspertise på de patienter, der har brug for det.

Tak for muligheden for at udbrede kendskabet til Louis Nielsens sundhedstjek. Med de nye OCT-maskiner og med vores øjenlægenetværk vil vi fortsat bidrage til at redde endnu flere danskere fra synstab.



OCT-scanner

STAMBORDSMØDER

Stambordsmøde i Gentofte den 6. september

Der deltog cirka 90 i stambordsmødet, som fandt sted på Gentofte Hovedbibliotek i Hellerup. Det relativt høje antal kan ses i lyset af, at man denne gang ud over annoncering til medlemmerne havde indrykket en offentlig invitation i lokalavisen Villabyerne. Blandt de 90 deltagere var der cirka 30 medlemmer af foreningen, mens de øvrige var glaukompatienter uden for foreningen eller i et vist omfang disses pårørende eller ledsagere. Relativt mange var tilsyneladende glaukompatienter, som for nylig havde fået diagnosen.

Mødet omfattede et bredt tilrettelagt oplæg om glaukom under overskriften "Glaukom – en trussel mod synet" fremlagt af overlæge Daniella Bach-Holm, PhD, klinisk lektor samt bl.a. uddannelsesansvarlig overlæge og leder af glaukomteamet på Rigshospitalets Afdeling for Øjensygdomme.

Daniella beskrev Glaukom som en langsomt fremadskridende synsnervesygdom, som udtynder og udhuler synsnervehovedet, hvilket medfører tab af typisk først det perifere og siden det centrale synsfelt. Man mærker ikke for højt øjentryk, som er den væsentligste risikofaktor, og da man ofte først opdager synstab på et relativt fremskredet tidspunkt, er det en lumsk sygdom, og alle bør derfor fra 45-års alderen få tjekket tryk og synsfelt med mellemrum. De andre risikofaktorer er alder, arvelighed, køn (lidt flere kvinder end mænd) og race. Man antager, at så mange som halvdelen af de 1-2% af befolkningen, som har glaukom, ikke er vidende om, at de har sygdommen.

Oplægget, som blev formidlet i løbende dialog i form af supplerende spørgsmål fra de fremmødte, var velstruktureret og indeholdt også flere interessante statistiske oplysninger/oversigter, som fx belyste sammenhængen mellem øjentryk og risikoen for at udvikle glaukom. Der er en del, som på trods af et øjentryk mellem 20 og 30 alligevel ikke får sygdommen.



Udsnit fra det velbesøgte møde med Daniella Bach-Holm.

Daniella oplyste bl.a. om en ny praksis, som har vundet indpas i UK, efter hvilken laseroperation til behandling af glaukom er blevet "first choice" i stedet for medicinsk behandling (øjendråber). Daniella oplyste, at der herhjemme er overvejelser blandt øjenlæger om, hvorvidt laseroperation eller medicinsk behandling (øjendråber) bør være førstevalget. Problemstillingen er funderet i, at det langt fra er alle, der har gavn af en laseroperation på specielt lidt længere sigt, men til gengæld udsættes generne i forbindelse med øjendråbernes bivirkninger, hvis der startes med laseroperation.

Daniella berørte også muligheden for trabekulektomi og kom ind på de forskellige former for glaukom, undersøgelser af glaukom og meget mere.

Marianne og Inge S., som begge tidligere har været behjælpelige med det praktiske omkring stambordsmøder, var stambordsværter og gjorde et fortræffeligt stykke arbejde.

Referent: Kim Foss

Stambordsmøde i Herning den 12. september

Stambordsmødet blev holdt i aulaen på Regionshospitalet i Gødstrup, hvor øjenlæge Rikke Kongshaug Stoltz fra Øjenafdelingen i Gødstrup holdt et foredrag over emnet medicinsk behandling af glaukom/grøn stær.

Da Linda Leifing Nielsen havde budt alle velkommen, gav hun ordet til Rikke.

Rikke Kongshaug gav en kort orientering om, hvad hun havde planlagt. Hun blev også ledsaget af en kollega, kommende øjenlæge Nisoba Kandiah, som herefter overtog foredraget.

Nisoba fortalte i korte træk om de mest almindelige former for glaukom.

Derefter overtog Rikke igen ordet og gav herefter et fint indblik i de forskellige former for øjendråber, som patienter får ordineret.

Hun understregede mange gange, at der ikke findes en ensrettet behandling af patienter, da alle patienter er forskellige. Nogle kan tåle dråber med konserveringsmiddel, andre kan slet ikke. Heldigvis findes der rigtig mange slags dråber i dag uden konserveringsmiddel.

Der er også kommet en ny øjendråbe på markedet i Danmark, men for nogle patienter har den ubehagelige bivirkninger.

Øjenlægen understregede også vigtigheden af, at man passer de tidspunkter for drypning, som man har fået ordineret af øjenlægen. Dette vakte lidt undren hos nogle af tilhørerne.

Rikke understregede, at for at medicinen skal have den ønskede virkning, er det vigtigt, at man indtager den på samme tid hver dag.

Både under og efter foredraget blev der stillet mange gode spørgsmål, som øjenlægen tog sig god tid til at besvare.

Da selve foredraget var færdigt, takkede Linda for fremmødet, og så godt som alle gik derefter hen i den nærliggende café og hyggede sig en times tid over en kop kaffe.

Referent: Linda Leifing Nielsen

Stambordsmøde i Ålborg den 20. september

Til trods for lidt problemer dagen før lykkedes det at gennemføre dette stambordsmøde.

Der, hvor vi oprindeligt havde fået lov til at låne et lokale, var der sket en dobbelt-booking, så dagen før mødet skulle vi pludselig finde et nyt lokale, hvilket heldigvis lykkedes, og der blev sendt besked til de tilmeldte.

Mødet startede med rundt om bordet, så vores foredragsholder, Birgit Christensen fra IBOS, kunne lære os lidt at kende.

Dernæst kom Birgits indlæg, hvor hun fortalte om de mange muligheder, der findes for hjælpemidler til blinde og svagtseende, herunder for at skaffe det rigtige lys, og der var tips og tricks til iPad og iPhone.

Så var det tid til spørgsmål og afprøvning af de mange hjælpemidler. Det var der stor interesse for. Der var også medbragt en del skriftligt materiale.

Alt i alt en god eftermiddag med stort udbytte både for deltagere og Birgit, som også var foredragsholder ved et stambordsmøde i Vejle den 23. oktober med tilsvarende indhold.

Referenter: Bjarne Kurinow og Linda Leifing Nielsen

Stambordsmøde i Roskilde den 5. oktober

En meget spændende og udbytterig aften.

Dansk Glaukom Forening havde inviteret til møde i den gamle rådhusal i Roskilde, og den blev fyldt til sidste plads med ca. 75 fremmødte.

Det var bestemt også umagen værd, da vi fik nogle udbytterige timer sammen med Miriam Kolko (1), der er en af de førende eksperter i forskning og behandling af glaukom ikke bare i Danmark, men også internationalt kaldes der på hendes ekspertise.

Miriam gennemgik indledningsvis den basale viden om øjet og nogle væsentlige funktioner ved øjet. Desuden blev definitionerne omkring Glaukom gjort klare, så der er en klar kommunikation og forståelse om sygdommen.

Der foregår heldigvis en intensiv forskning i Glaukom, og et af de vigtige centre for denne forskning er på Københavns Universitet i forskergruppen "EyeTRU"(2) under ledelse af netop Miriam.

Det kan med det samme afsløres, at der desværre ikke er en mirakelkur lige om hjørnet, men at der er rigtig mange spændende opdagelser, der måske en dag kan sættes sammen til brugbare løsninger.

Der var undervejs mange spørgsmål, og interessen var meget stor for at få forklaringerne uddybet.

I pausen dannede der sig hurtigt en stor gruppe omkring Miriam med mange specifikke spørgsmål omkring medicin, behandlinger, symptomer mm.

Blandt de mange emner, der blev diskuteret, kan der her fremhæves et par stykker.

Blandt andet, hvad kan man selv gøre for at bekæmpe sygdommen. Først og fremmest skal man følge den medicinering, som er foreskrevet. Dernæst er en sund livsstil også et godt bidrag, da alt, hvad der styrker blodomløbet, også styrker nerveceller og dermed formentlig ofte hæmmer glaukom i at udvikle sig.

Der også indikationer på, at B3-vitaminkomponenten nicotinamid er et godt middel til at styrke nerveceller og dermed synsceller, men det skal nævnes, at der endnu ikke er decideret evidens for dette.

Vi fik også en grundig orientering om det store FOREVER projekt, der gennemføres sammen med Synoptik. Det er et projekt, der har til formål at skabe bedre øjensundhed, bedre almen sundhed og optimere samarbejdet mellem optikere og øjenlæger. Ved indsamling af store mængder data fra øjenundersøgelser foretaget i Synoptiks omkring 100 butikker i Danmark vil man kunne identificere dem, der er i risiko for at få en synstruende øjensygdom. På den måde vil man således rettidigt kunne opspore personer i risiko og samtidig undlade at bruge ressourcer på dem, der aldrig vil få et synshandikap. Da øjet er et vindue ind til kroppen, vil de udvidede øjenundersøgelser desuden kunne forudsige mange sygdomme andre steder i kroppen, så man ligeledes kan opspore disse rettidigt. Endelig vil projekt FOREVER bane vejen for et optimeret samarbejde mellem optikere og øjenlæger gennem en validering af de udvidede synsprøver, der foretages i landets Synoptikbutikker.

Et meget varmt emne, der berørte stort set alle til mødet, er diskussionen om konserveringsstoffer i vores medicin, og som en vigtig faktor også i vores kunstige tårer, altså dråber, vi tager for at lindre tørre og sviende øjne. Vi bør absolut undgå produkter med konserveringsmidlet Benzalkoniumchlorid (BAK). Det kan desværre ofte betyde lidt dyrere produkter, da tilskud endnu kun gives til billigste præparat, men konsekvensen af dagligt at hælde BAK i øjet er bestemt ikke god. Der arbejdes på, og der bør fortsat arbejdes politisk på at minimere brugen af BAK i øjendråber bl.a. ved at ændre tilskudsreglerne med henblik på at hæve tilskuddene, så en større del af udgifterne til konserveringsfri produkter dækkes.



Den meget interesserede og kompetente forsamling kunne givetvis have fortsat mødet længere end de timer, som vi havde til rådighed, men det betyder jo blot, at Glaukomforeningen vil vende tilbage med flere spændende møder med dygtige talere.

Referent: Henrik Worsøe

Noter:

1. **Miriam Kolko:** Professor Miriam Kolko er overlæge og specialist i grøn stær ved Københavns Universitetshospital, Rigshospitalet, og professor i translationel øjenforskning ved Institut for Lægemiddeldesign og Farmakologi på Københavns Universitet.
2. **EYETRU:** Eye Translational Research Unit (EyeTRU) er en forskningsgruppe, som bygger bro mellem Afdeling for Øjensygdomme, Københavns Universitetshospital, Rigshospitalet, og Institut for Lægemiddeldesign og Farmakologi, Københavns Universitet.



Fra venstre stambordsvært Ole Fuursted Jensen, Miriam Kolko og Henrik Worsøe, bestyrelsesmedlem og fhv. formand.



Opslag

Bestyrelsen har besluttet, at stambordsmøder fra 2024 bliver benævnt **netværksmøder**. Bestyrelsen opfatter netværksmøder som en mere præcis og dækkende betegnelse for faktisk indhold og form.

KF

Sæt kryds i kalenderen allerede nu.

Forårets **netværksmøde i Ålborg** afholdes
tirsdag den 12. marts kl. 14.

Øjenlæge Jan Henrik Simonsen og sygeplejerske Linda T. Madsen,
Glaukomteamet, Ålborg Universitetshospital, deltager.

Invitation til mødet udsendes senere i det pågældende område.

LLN

Årsmøde og generalforsamling bliver afholdt i Odense
den 13. april 2024 på Hotel Scandic i Odense (ligesom sidste år).
Der bliver udsendt nærmere information senere, men det kan her
yderligere oplyses, at Anne Willerslev, afdelingslæge i Glaukomteamet,
Rigshospitalet, vil holde et indlæg.

KF

Medlemstal og følgere

Foreningen havde per 3. februar 2024 493 medlemmer (+13).
På foreningens facebookside var der samtidig registreret 472(+15)
følgere på den åbne gruppe og 347(+11) medlemmer af den lukkede.
Der var 25 (-1) følgere på forældregruppen.

Tallene i parentes angiver stigningen siden ultimo oktober 2023.

KF

Kontingent 2024

Nyindmeldte medlemmer i 4. kv. 2023, skal ikke betale kontingent for 2024.

Skulle du som nyindmeldt alligevel blive opkrævet, må du lige sende os en mail på kasserer@glaukom.dk

Kontingent (150 kr.) indbetales enten på MobilePay nr. 878047 eller på vores bankkonto i Danske Bank: Reg. nr.1551 Konto nr. 0951641 Husk at anføre navn og by eller postnr. for den, der betales for. Og allerhelst: Medlemsnr

I begyndelsen af marts udsendes pr. mail eller post kontingentopkrævning til medlemmer, fra hvilke vi endnu ikke har registreret betalingen for 2024. Modtager du en sådan opkrævning, selv om du lige har betalt, bedes du se bort fra mail/brev. Vi kan være lidt bagud med registreringerne. Ved spørgsmål: Henvendelse til kasserer@glaukom.dk

Tak til de omkring 200 medlemmer som i skrivende stund allerede har betalt kontingent.

Søren Pedersen
Kasserer

Ændring i bestyrelsen

Daværende næstformand Bente Skønnemann valgte i august 2023 at stoppe sit arbejde i bestyrelsen. I den forbindelse takkede vores mangeårige medlem af bestyrelsen - Inge Ploug - ja til at overtage næstformandsposten.

Det er vi glade for.

Inge meldte sig ind i Dansk Glaukom Forening i 2002, og i 2005 blev hun valgt som suppleant til bestyrelsen. Hun var dermed suppleant i nogle år, inden hun indtrådte i bestyrelsen. Hun har således næsten altid deltaget i bestyrelsesarbejdet. Samtidig genindtrådte tidligere formand Henrik Worsøe i bestyrelsen. Foreløbig til generalforsamling 2024.

På bestyrelsens vegne
Linda Leifing Nielsen
Formand

GRØN STÆR Glaukom

Telefonrådgivning

v./psykolog Ella Bennetzen
Tlf.: 23 28 61 38
Træffes torsdage kl. 10.00 –
12.00

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

Medicinske vejledere

John Thygesen,
overlæge
Vaida Havemose,
praktiserende øjenlæge

Foreningens hjemmeside:
www.glaukom.dk

Du finder os tillige på Facebook

Foreningens bankkonto:
1551- 0951641

ISSN 1901-774X