

GRØN STÆR

Nr. 44 · Aug 2016 · 22. årgang

Glaukom

Medlemsblad for Dansk Glaukom Forening



Nordisk historie • Klogere på vores øjne • Ordinær generalforsamling • Bestyrelsens beretning for året 2015
• Crash kursus i synets univers • Testamentariske donationer til forskning • Kort & Godt om stort og småt





LEDER

Nordisk historie

Forsidebillede:

Overlæge

Daniella Bach-Holm

Det nordiske samarbejde for glaukompatienter og pårørende kan næste år fejre 20 års jubilæum.

Det første nordiske møde blev holdt i København i september 1997 med deltagelse fra Norge, Sverige, Finland og Danmark.

Mødet blev indkaldt og ledet af Carina Wøhlk, der startede den Danske Glaukom Forening i 1994 med uvurderlig støtte fra overlæge Svend Vedel Kessing og Kurt Bang fra MSD og andre gode mennesker.

Siden dengang har der været afholdt møder i Göteborg, Helsinki, Oslo, København og Båstad, og vi har været repræsenteret med en informationsstand ved NOK2008 i Tromsø, NOK2014 i Stockholm og nu NOK2016 i Århus.

Alle disse nordiske fællesmøder bruges til erfaringsudveksling, idebank, networking m.m. Selvom landene er ret ens, er der alligevel en del forskelle f.eks. får foreningerne både i Norge og Sverige store statstilskud. Dette er ikke tilfældet i det fattige Danmark.

Anders Christensen
Formand

Ved et medlemsmøde 2. marts 2016 i Alcons lokaler gjorde Daniella Bach-Holm os **klogere på vores øjne**

Daniella kommer fra Rigshospitalet – Glostrups Glaukomteam. Hun fortalte os om tre øjensygdomme: *Grøn stær, grå stær og nethindeløsning*.

Grøn stær hedder også *glaukom*. (Glaukos: Grøn som havet og stær fra tysk: starr = stirre/stivne).

Definition: En gruppe af sygdomme (60 forskellige) der forårsager eller disponerer til langsomt fremadskridende synsnervesygdom.

Det er ofte tilfældigt, at man bliver klar over, at man har glaukom. Man kommer måske til øjenlægen, fordi man er blevet henvist af en optiker. Man regner med, at der er 50.000 i Danmark, der ved, de har glaukom og desuden ca. 50.000, der ikke er diagnosticerede. Jo flere øjenlægerne undersøger, jo flere finder de.

Der findes flere slags glaukom. De to største er den åbenvinklede og den lukketvinklede.

Hvis man får den lukketvinklede, er man ikke i tvivl om, at der er noget helt galt. Man får en uudholdelig hovedpine, som man søger læge for øjeblikkeligt. Det sker, hvis afløbet fra øjet tilstoppes. Der må så behandles med medicin og måske kirurgi.

Åbenvinklet glaukom giver oftest ingen symptomer, før synsfeltdefekten er meget fremskreden. Hjernens er ufattelig *dygtig* til at erstatte udfald i synsfeltet. Hvis bilisten ikke ser kanten af vejen, *fylder* hjernen selv ud med, hvad der nu passer. Det kan blive katastrofalt, hvis bilisten f.eks. ikke ser en person.

Øjenlægen undersøger øjets tryk, laver synsfeltundersøgelse og ser på synsnerven.



I øjet dannes der hele tiden vand. Dette skal ud af øjet. Der findes et afløb. Normalt er der balance i, hvor meget vand, der dannes og hvor meget, der løber ud. Hos glaukompatienter er der ikke balance. Som en bold kan øjet blive for hårdt, hvis der bliver dannet mere væske, end der drænes. I et glaukomøje kan afløbet være dårligt og blive hårdt. Så bliver trykket for stort og synsnerven kan blive ødelagt.

Det er forskelligt, hvor stort tryk man kan tåle. Det kan fx være at ens hornhinde er meget tyk, så kan øjet tåle lidt højere tryk. For de fleste er det normale tryk omkring 15 til 21 mmHg.

Hvis trykket er for stort, vil der ske en langsomt udviklende udtynding af synsnervehovedet. Der vil komme en udhulning af

synsnervehovedet og ske skader på nethindens nervefibre. Det vil resultere i perifert og senere centralt synstab.

Øjets dræn kaldes trabekelværket

Der findes mange slags øjendråber mod grøn stær. Nogle sænker produktionen af væske – andre øger dræningen. Øjenlægen afgør hvilken slags, der er bedst til dig. Det er også øjenlægen, der ved, hvor ofte du skal undersøges. Ved synsfeltundersøgelserne er det vigtigt at sammenligne over tid.

Det er vigtigt, at du drypper efter den anvisning, du får hos øjenlægen. Hvis du er i tvivl, så spørg hellere en gang for meget!

Husk: Medicin virker ikke på de patienter, der ikke tager den!

Hvis dråberne ikke kan afhjælpe generne, kan det blive nødvendigt at operere. Ved snævervinklet grøn stær kan man evt. skyde hul i iris til afløb med laser eller fjerne linsen. Der kan også laves afløb kirurgisk.

For at øjenlægen kan træffe den rigtige afgørelse om behandling, er det vigtigt, at du får stillet de rigtige spørgsmål og får fortalt din sygdomshistorie. Skriv endelig ned, hvad du vil spørge om! Spørg om gener og bivirkninger! Oplys om evt. arvelighed i familien.

Jo, der er heldigvis forskning i glaukom. Der forskes i nyere former af kombinationsdråber. Man har også en ide om linser, der kan måle tryk hele døgnet. Resultatet kan ses på ens smart-phone. Måske kan linsene indrettes med dråber, der kan frigives efter behov.

Der bliver også talt om Ginko Biloba. For nogle er det måske godt med ekstra vitaminer og mineraler, men det er ikke bevist. Ginko Biloba kan være gavnligt, hvis man har normalt tryk grøn stær.

Hvis dit blodtryk bliver for lavt, får blodet ikke afgivet ilt og næringsstoffer til fx synsnerven.

Hvorfor får man for højt tryk?

Det ved man ikke! Men der er mange teorier. Man ved, at det nedarves i nogle familier. Hvis Dronning Margrethe havde glaukom, skulle hendes sønner nu til øjenlægen. Det skal jeres børn også i 40-års alderen. Selv om der ikke er noget at se, vil man anbefale dem at komme til kontrol hvert andet år.

Kan man blive opereret for glaukom, hvis man er opereret for grå stær?

Ja, man opererer forskellige steder.

Bliver der forsket med stamceller?

Ja, det gør der. Det skal først prøves på dyr. Der er lang vej endnu.

Må man køre bil?

Ja, det kommer an på, hvor fremskreden ens glaukom er. Øjenlægen vil afgøre det ved synsfeltsundersøgelse.

Når jeg drypper, har jeg somme tider en fornemmelse af, at lidt løber ved siden af. Skal jeg så dryppe en gang til?

Nej, det er sådan, at kun en femtedel bliver udnyttet i øjet. Det er en fordel at holde ved næseryggen et stykke tid, så dråberne ikke går i kroppen.

*Tak for en grundig gennemgang.
Det er det bedste, jeg har hørt!*

Grå stær

Nogle får *grå stær*. Det kaldes også katarakt. Man har et gråt stirrende syn.

Definition: Uklarhed i øjets linse, der forårsager nedsat/generende syn.

Her kender man nogle risikofaktorer: Alder, diabetes, rygning, stråle-terapi, steroid-behandling (Binyrebarkhormon), excessiv sol, excessiv alkohol-misbrug.

Der er forskellige typer, der kan vise sig ved nedsat syn/synskvalitet, dårlig fokusering, blænding eller tiltagende nærsynethed.

Der er forskellige kriterier for behandling: Synsstyrke mindre end eller lig med 0,5 med briller, hvis kørekortet er truet, hvis der er kraftige blændingsgener, eller hvis man har købt briller for et år siden og alligevel er blevet mere nærsynet, så man har brug for nye briller.

Ved en katarakt-operation får man lagt en ny linse ind.

Man bliver bedøvet med dråber. Øjenlægen fjerner den gamle linse med ultralyd og lægger en

ny ind. Det er sjældent, det er nødvendigt med fuld bedøvelse. Jo, som ved alle operationer er der risici. Der er en komplikationsrate på ca. 1 %. Det kan være hævelse i nethinden, hul i bageste kapsel, alvorlig betændelse i øjet eller øget risiko for nethindeløsning.

Hvis man både skal opereres for grøn og grå stær, hvad skal man så først?

Ved tvivl vil man tage den grå stær først.

Hvor lang tid tager det?

Selve operationen tager omkring 10 minutter. Verdensrekorden er på halvandet minut.

Den nye linse fylder mindre end den gamle, så ofte bliver trykket mindre efter operationen hos glaukompatienter.

Der kan komme *efterstær*. Så bliver linsen uklar. Det klares ved en lille operation, der ikke gør ondt. Den kan komme længe efter operationen og kommer ikke igen, hvis den én gang er fjernet.

Nethindeløsning.

Alle kan risikere at få nethindeløsning, men der er højere risiko ved nærsynethed og diabetes. Symptomerne kan være lysglimt, uklarheder og gardinforimmelse, men der er ingen smerter.

Hvis nethinden løsner sig fra glaslegemet, kommer der væske indimellem. Så mister nerverne blodforsyningen og synet bliver dårligere. Nethindeløsning ses ofte som et gardin, der sætter sig i vejen.

Hvis glaslegemet falder sammen, kan der komme et hul på nethinden og nethinden kan løsne sig.

Det gælder om, at øjenlægen så tidlig som muligt kan gribe ind og stoppe nethindeløsningen. Er der hul i nethinden, kan det lukkes med laser. Hvis der er nethindeløsning, kan nethinden lægges på plads, ved at sætte et bånd om øjet og/eller fylde øjet op med olie eller gas.

Der er ca. 500 behandlinger på Rigshospitalet om året, så det er temmelig hyppigt.

Hvad gør man?

Man sørger for at blive undersøgt hos en øjenlæge hurtigst muligt. Kan det ikke lade sig gøre, ringer man til 1813.

Må man flyve efter operation?

Ja, men først dagen efter. Hvis man har fået fyldt gas i glaslegemet, skal man vente 8 uger – da er gassen væk.

Kan børn få nethindeløsning?

Ja, hvis de fx falder på en trampolin eller bliver ramt hårdt på øjet.

Jeg har hørt, at man kan få sat multi-linser ind i det private. Kan det gøres i forbindelse med grå stær operation?

Nej, det er for dyrt, og det offentige vil ikke betale (endnu?). Det er et område, vi undersøger, men det er ikke i orden endnu. Man kan hjælpe nogle, og vi ser personer, der er hjulpet i det private, som er meget tilfredse. Men vi har også måttet hjælpe nogen med ny operation efter behandling i det private.

Her sluttede Daniella og formanden takkede for et meget oplysende foredrag. Selv om man har glaukom, kan man jo også få andre øjensygdomme. Så er det godt at øjenlægerne kan hjælpe. Der blev takket med "øjendråber" (rødvín).

Referat af

Ordinær generalforsamling i Dansk Glaukom Forening for patienter og pårørende

Onsdag den 13. april 2016 i Alcons auditorium

Formanden Anders Christensen bød velkommen til de fremmødte medlemmer og pårørende. Som sædvanligt var det et kombineret møde med generalforsamling først og derefter foredrag af specialoptiker Morten Kreutzmann, Lyngby Special Optik. Han ville give et crash kursus i synets univers med bl.a. emner som visus, kontrastsynsmåling og nyt kørekortkrav.

Derefter gik vi over til generalforsamlingen.

1) Valg af dirigent

Bestyrelsen foreslog Vivi Wernøe, som blev enstemmigt valgt. Dirigenten konstaterede, at generalforsamlingen var lovligt indvarslet iflg. vedtægterne.

Dirigenten oplæste herefter dagsordenen for forsamlingen. Dagsordenen blev herefter godkendt.

2) Valg af referent

Bestyrelsessuppleant Eva Munnecke blev enstemmigt valgt.

3) Bestyrelsens beretning om foreningens virksomhed i det forgangne år

Dirigenten gav ordet til formanden Anders Christensen, der berettede om foreningens virksomhed i 2015.

Dirigenten takkede for beretningen og spurgte, om der var spørgsmål eller kommentarer til beretningen. Herefter blev beretningen godkendt. Den kan læses andet steds i bladet.

4) Forelæggelse og godkendelse af revideret regnskab

Foreningens kasserer Mogens Bang gennemgik regnskabet, som var udsendt sammen med indkaldelsen til generalforsamlingen.

Der var ingen spørgsmål til regnskabet. Herefter blev regnskabet godkendt.

5) Forslag fra bestyrelsen og diverse ad hoc udvalg

Der var ingen forslag fra bestyrelsen.

6) Medlemsforslag, som skriftligt er meddelt formanden senest 1 uge før generalforsamlingen

Der var ingen forslag fra medlemmerne.

7) Fastsættelse af kontingent

Bestyrelsen foreslog uændret kontingent kr. 150,-. Forslaget blev enstemmigt vedtaget.

8) Valg til bestyrelsen samt suppleanter

Følgende bestyrelsesmedlemmer var på valg for en to-årig periode:

Mogens Bang, var villig til genvalg.

Lise Bredahl, var villig til genvalg.

Inge Ploug, var villig til genvalg. De blev alle valgt til bestyrelsen.

Nyvalg til bestyrelsen:
Bestyrelsen foreslog Nia Malene Martin.

Nia Malene Martin blev valgt til bestyrelsen.

Valg af 1 suppleant for en to-årig periode:
Eva Munnecke, var villig til genvalg.

Eva Munnecke blev valgt til suppleant.

9) Valg af revisor

Bestyrelsen foreslog statsaut. revisor Birgit Sode fra RIR.REVISION, som var villig til genvalg.

Birgit Sode blev valgt.

10) Eventuelt

Der var ikke noget til eventuelt.

Dirigenten takkede for god ro og orden, og erklærede generalforsamlingen for afsluttet.

For referat
Eva Munnecke

Bestyrelsens beretning for året 2015

Dansk Glaukom Forening har nu bestået i 21 år. Det er vi ret stolte over, men det må ikke blive en sovepude.

Derfor kunne vi godt ønske os en fornyelse både til bestyrelsen evt. som suppleant eller som ressourceperson – gerne med godt kendskab til EDB.

Medlemsarrangementer i året 2015

Den 25. februar havde vi besøg af overlæge John Thygesen, Rigshospitalet Glostrup.

Han er kendt af mange som Mr. Glaukom, og John Thygesen trak fulde huse. Efter det informationsrige foredrag var der rigtig mange, der fik uddybende svar på deres spørgsmål.

Den 30. april var der generalforsamling og til stor glæde meldte Nia Malene Martin sig som kommende bestyrelsesmedlem.

I anden del efter generalforsamlingen kom optiker Kirsten Kobberø og synskonsulent Hanne Moseholm fra kommunikationscentret på Rygårds Allé 45, 2900 Hellerup.

Efter en kort indledning blev et rigtigt udvalg af synshjælpemidler

fremlagt og ivrigt studeret og afprøvet af de fremmødte medlemmer.

Den 24. oktober blev der afholdt et heldagsmøde med frokost på Hotel Hedegården i Vejle.

Her fortalte øjenlæge Christina Hatem levende om glaukom og behandlingsmulighederne heraf. Derefter kom øjensygeplejerskerne Carina Andersen og Ulle Solbæk og gav instruktion i den svære kunst at dryppe øjne korrekt.

Efter frokost sluttede mødet med forfatteren Agnete Odgaard-Jensen, der fortalte om kunsten at leve med et svært synshandicap, og hvordan man kan gøre det med livskvaliteten i behold. Det var et meget positivt og livsbekræftende indlæg.

Medlemsbladet

Referater fra de nævnte medlemsmøder findes i bladene nr. 42 og 43.

Vi bestræber os på at gøre referaterne så fyldige som muligt, så også de medlemmer, der ikke kan deltage, alligevel får del i de mange gode informationer.

Vi vil dog fortsat gerne have indlæg fra jer medlemmer bl.a. om jeres hverdag, eller andre oplevelser.

Hjemmesiden

www.glaukom.dk

Hjemmesiden den bliver flittigt besøgt, desværre har vi haft stort besvær med at få debatdelen til at fungere.

Hjemmesiden er under redigering. Man kan nu også se Patientfilmen her.

Psykologbistand

Cand. Psych. Ella Bennetzen har telefonetid torsdage 10-12. Her kan medlemmer og pårørende få en snak om både foreningen og mere personlige sager. Dette bliver meget brugt både af patienter og pårørende.

Bestyrelsesmøder

For at kunne planlægge og udføre disse aktiviteter har vi holdt 7 bestyrelsesmøder i 2015, ligesom vi selvfølgelig har mailet en hel del sammen. De 2 af møderne er startet med kuvertering og frankering af indbydelser til medlemmerne.

Det er en stor hjælp og besparelse for os, at så mange af jer kan modtage indbydelser via mails. Møderne bruges også til redigering af medlemsbladet.

Andre aktiviteter

På initiativ fra Norsk Glaukomforening blev der holdt et fælles nordisk formandsmøde i Båstad.

Formålet var at udveksle erfaringer i forbindelse med det at drive og udvikle vores aktiviteter som patientforening.

Fra dansk side deltog Mogens Bang, da formanden fik forfald.

Den meget populære folder "Har en af dine forældre eller søskende grøn stær (glaukom)" har vi måttet trykke i nye oplag, så vi kan klare efterspørgslen fra øjenlægerne.

Patientfilmen er nu genudgivet i Dansk Glaukom Forenings regi, og en CD kan rekvireres gratis eller ses på hjemmesiden.

Tak

Tak til alle jer medlemmer for breve, mails, støtte og samtaler i årets løb. Vi er glade for, at så mange har givet jeres mailadresse til os, så vi i fremtiden kan spare den dyre porto. Vi vil samtidig opfordre alle til at sende mailadresse til foreningen.

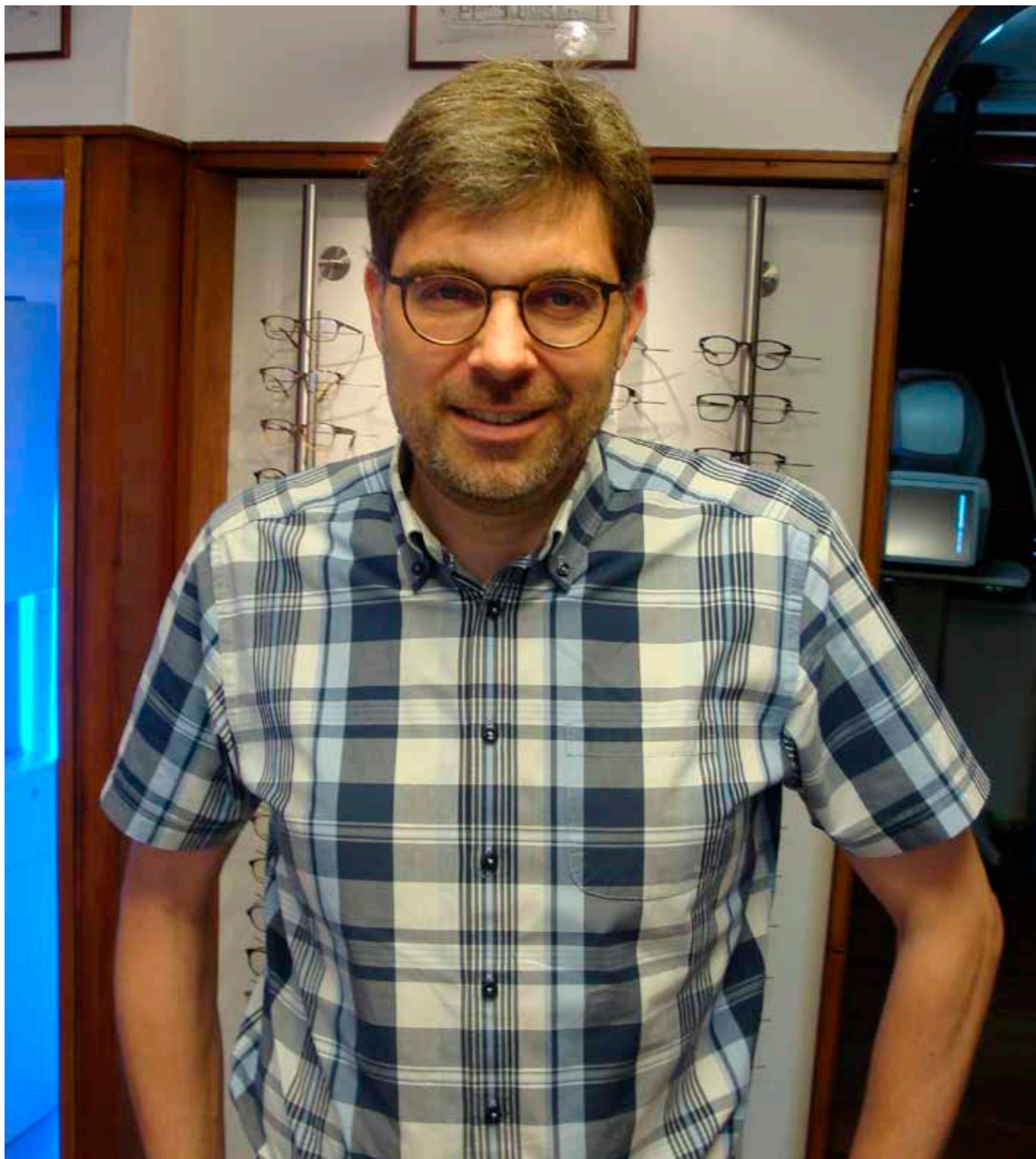
Jeg vil også her rette en stor tak til vore foredragsholdere, der så villigt øser af deres viden og erfaringer til gavn for os.

Der skal lyde en tak til vore sponsorer Alcon og Santen. Deres støtte og hjælp er helt nødvendig for at kunne opretholde vore aktiviteter.

En stor tak skal også lyde til vores meget aktive provinskoordinator Linda Leifing Nielsen.

Sluttelig vil jeg takke bestyrelsen for den gode indsats, og det gode humør, I altid medbringer til vore bestyrelsesmøder.

På bestyrelsens vegne,
Anders Christensen, formand



Specialoptiker Morten Kreutzmann.

Referat af medlemsmøde onsdag den 13. april 2016
i Alcons auditorium

Crash kursus i synets univers

Formanden bød velkommen til aftenens foredragsholder, specialoptiker Morten Kreutzmann, Lyngby Special Optik. Morten Kreutzmann har været i lysets tjeneste gennem 30 år og er medejer af Lyngbys ældste optikerforretning og servicerer kunder fra hele landet. Siden 1951 har forretningen været pionerer inden for avanceret optik og smarte brillestel.

Foredraget var i 3 dele:

- 1) En gennemgang af termer, definitioner og begreber, som optikeren og øjenlægen bruger i flæng.
- 2) Nye og eksisterende kørekorts-krav, nyligt introducerede kontrastglas og specialløsninger blev berørt.
- 3) Til slut fik vi et kort overblik over brilletilskudsreglerne.

Gennemgang af termer, definitioner og begreber:

Osmolaritetsmåling er en måling af tårevæskens sammensætning og saltindhold. En måling kan være relevant for mere end 25% af befolkningen over 50 år. Der findes forskellige produkter til afhjælp af tørre øjne samt vådkammerlinser og fugtkammerbriller.

Kontaktlinser kan laves til alle øjne. Man kan også lave medicinske linser, som man kan gå med i stedet for klap for øjet (f.eks. ved generende dobbeltsyn eller forstyrrende synsindtryk).

Orthokeratology (også kaldet Ortho-K), som er den mest effektive dokumenterede myopi (nærsyn) kontrol, som kan bruges til korrektion af myopi m.m.

Der er specielle linser, der kan genskabe øjets linses kurver uden operation. Disse linser tages på om natten og af om dagen. De er specielt velegnede for børn og unge.

Synsstyrke Plus

Synsstyrke måles i Dioptrier og angives D Plus (+). Så er man langsynet, dvs. billedet dannes uden for nethindens synsfelt. Det skyldes enten, at dit øje er for kort eller for svagtbrydende.

Synsstyrke Minus

Minus (-) betyder du er nærsynet, dvs billedet dannes inden for nethindens synsfelt. Nærsynethed skyldes, at dit øje er for langt eller bryder lyset for meget.

Synsstyrke med cylinder

Hvis din recept indeholder en cylinder, har du brydningsfejl/bygningsfejl.

Prismer er små trekanter, der bøjer lyset i en anden retning.

Prismer bruges til at korrigere skjulte og synlige skelefejl.

Hvis man har behov for prismen, mærker man f.eks. dobbeltsyn ved træthed og alkohol, forøget træthed

og ulyst ved at læse om aftenen. Man kan også mærke hovedpine og ømme øjne.

Synsevne – visus

Det er evnen til at skelne sorte bogstaver på hvid baggrund.

For at gøre forvirringen total, kan visus angives på 4 forskellige måder, men det betyder præcist det samme:

Decimaltal eks.:	0,5
Snellen i m eks.:	6/12
Procenter:	50%
Snellen i fod eks.:	20/40

En definition på 6/6 betyder, at du kan se et bogstav, der er 8,75 mm stort på 6 m afstand.

Men der skal mere til end god visus for at se godt, nemlig et godt

Kontrastsyn

Definition: Øjets evne til at skelne gråtoner fra hinanden.

Blandt fagfolk kaldes det kontrastsensibilitet. Det måles med Pelli Robson test på en skala fra 0 til 2,25 log cs.

En udenlandsk undersøgelse viste i 2001 følgende:

Ingen direkte sammenhæng mellem blænding, **nedsat visus** og trafikulykker blandt ældre bilister med katarakt.

Derimod havde ældre med **nedsat kontrastfølsomhed**, her defineret som Pelli Robson kontrastscore $<1,2$ log ca. **8 gange større risiko** for at blive involveret i trafikulykke, også selvom kun det ene øje var kontrastsvagt.

Mange faldulykker, hvor f.eks. trapetrin og kantsten overses, skyldes også nedsat kontrastsyn.

Nedsat kontrastsyn kan have forskellige årsager, f.eks.

- Fysiologisk tab af nethindens ganglieceller
- Forkert brillestyrke
- Sygdom i nethinden, gangliecellerne eller fotoreceptorerne
- Neurologiske lidelser (f.eks. Alzheimer).

Kontrastsynet kan forbedres ved:

Hos optikeren

- Optimal brillekorrektion
- Filterglas
- Korrekt lys
- ZEISS i.Scription optimering
- DriveSafe kontrastglas

Hos øjenlægen

- Grå Stær operation
- Andet

i.Scription

i.Scription er en optimering af dine brilleglas, der tager din synsstyrke med stor og lille pupil med i beregningerne.

Det giver bedre nattesyn, mere intense farver og skarpere kontraster.

Cirka hver anden brillebruger har glæde af optimeringen.

DriveSafe

Er et nyt glas til bilister eller til den, der ønsker bedre kontrastsyn og mindre blænding.

Der er kontrastfilter i forfladen og synsfelt op til 43% større i vandret plan. Design med stor pupil taget i betragtning. DriveSafe blev testet af FDM i bladet MOTOR i oktober 2015 med et positivt resultat.

Så gennemgik foredragsholderen **kørekortsreglerne** og **de konkrete krav til at erhverve eller beholde kørekortet** samt **3 forskellige muligheder for at søge tilskud**. Plancherne til disse oplysninger gengives her:

Kørekortsregler Bekendtgørelsens bilag 2, afsnit A: Synet

Ved undersøgelsen skal der lægges særlig vægt på: synsevnen, synsfeltet, synsevne i mørke, følsomhed over for blænding, kontrastfølsomhed, dobbeltsyn og andre funktioner, som kan bringe færdselssikkerheden i fare

Ansøgeren eller føreren må ikke lide af nedsat kontrastfølsomhed eller dobbeltsyn

Vedrørende kontrastfølsomhed og blænding findes der endnu ikke entydige målemetoder, som kan lægges til grund for en grænseværdi, hvor kørekort ikke kan anbefales

I f.eks. Tyskland kan man ikke få kørekort uden at bestå krav til kontrastsyn og synsfelt størrelse.

Kilde: Sundhedsstyrelsen

3 forskellige muligheder for at søge tilskud:

Personligt tillæg:

Søges normalt af borgeren selv

Hvis formuen og indtægten er meget begrænset

I reglen et ekstremt lille tilskud på omkring kr. 80,- til en hel brille!

Styrke og brillepris spiller ingen rolle

Løsning: alm. brille

Medicinsk-optisk varig lidelse:

Søges normalt af optikeren

Kræver diagnose fra ØL

Mulighed for at få betalt hele

Der kan betales for en bedre løsning

Løsning: kontaktlinser, filterbriller, aflastningsbriller,

Svagsynsoptik:

Søges normalt af optikeren

Syn dårligere end 0.33 (6/18)

Kræver en diagnose fra ØL

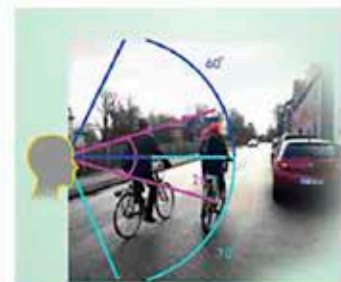
Der kan betales for en bedre løsning

Mulighed for at få betalt hele hjælpemidlet

Løsning: lupbrille, kikkertbrille, add. => 4.0

De konkrete krav til at erhverve eller beholde kørekortet

Synskrav til kørekort	Gruppe 1- Privat
Krav til visus	
Bedste øje	Mindst $6/12 = 0,5$
Dårligste øje	Bedre end $6/60 = 0,1$
Et øje, eller dårligst øje $< 6/60$	Mindst $6/10 = 0,6$
Krav til brillestyrke	
Briller	Intet krav
Kontaktlinser	Intet krav
Krav til synsfeltet begge øjne	Mindst 120 grader i horisontalt plan
Krav vedr. dobbeltsyn	Et øje tildækkes



Vidste du at havde Danmark samme regler vedr. kontrastsyn som i Tyskland og Frankrig, ville markant færre kunne beholde kørekortet.

Medlemmerne havde nu mulighed for at stille spørgsmål:

Hvad er bedst, store eller små briller?

Glassene skal gerne have en vis størrelse. Glidende overgang kræver lidt større brille. Jo tættere brillerne er på øjet, jo bedre.

Hvad er optikerens holdning til sundhedstjek?

Det har optikerne gjort i mange år, men øjenlægen er ikke glad for, at det udlægges, som om man får tjekket ens komplette sundhed.

Er det godt at få taget øjentryk hos optikeren?

Det er afhængigt af måleudstyret.

Anders Christensen takkede Morten Kreutzmann for et godt og informativt foredrag, som havde gjort os klogere på, hvad optikeren kan gøre for at hjælpe os med at få et bedre syn.

For referat
Eva Munnecke

TESTAMENTARISKE DONATIONER TIL FORSKNING

Dansk Glaukom Forening er godkendt til at modtage testamentariske donationer uden at skulle svare gaveafgift af donationer øremærket til forskning.

Det fulde beløb vil derfor blive anvendt til forskning.

Tildelingen vil blive givet i samarbejde med Glaukomteamet på Rigshospitalet Glostrup med sigte på at fremskaffe ny viden inden for glaukomområdet.

KORT & GODT om stort og småt

Foreningens vedtægter kan ses på Glaukom Foreningens hjemmeside www.glaukom.dk eller rekvireres fra foreningen.

Foreningens psykolog

Ella Bennetzen er fortsat at træffe hver torsdag, kl. 10-12 på tlf. 70 20 03 93.

Ella Bennetzen besvarer også gerne foreningsrelevante spørgsmål.

Formanden, Anders Christensen, træffes på foreningens telefon 70 20 03 93 mandag og onsdag mellem kl. 16.30 og 17.30.

Du kan fremover, hvis du ønsker det, modtage indbydelser m.m. fra Dansk Glaukom Forening via mail, og dermed spare foreningen for såvel porto som arbejde.

Send en mail til: mogens.bang@mail.dk med navn og adresse for at tilmelde dig mail-listen. Derefter vil du

modtage en bekræftelse og fremover få alle meddelelser fra foreningen pr. mail. Alle mail-adresser bliver behandlet fortroligt og ikke delt med andre. Medlemsbladet vil dog stadig komme med almindelig post.

Tak for hjælpen.

Brochuren: "Har en af dine forældre eller søskende grøn stær (glaukom)".

Denne brochure har Dansk Glaukom Forening ladet genoptrykke, da den er efterspurgt af øjenklinikker og øjenafdelinger.

Brochuren kan nu bestilles på post@glaukom.dk eller ved at ringe til næstformanden Hans Wernøe på tlf. 29 44 42 91.

DVD med patient-filmen "Jeg har fået grøn stær. Hvad nu?"

kan bestilles enten ved mail til post@glaukom.dk eller på tlf. 70 20 03 93 i

telefontiden mandag og onsdag 16.30-17.30 eller torsdag 10.00-12.00.

Den er gratis for medlemmer af Dansk Glaukom Forening.

Kommende medlemsmøder efteråret 2016:

Reserver følgende medlemsmøder:

Århus: Lørdag

d. 8. oktober 2016

København: Onsdag

d. 26 oktober 2016

Alle møder bliver bekendtgjort ved særskilte invitationer.

Har du en god idé til et foredrag, arrangement eller lignende er du velkommen til at sende den til os.

Foreningens postadresse:

DANSK GLAUKOM
FORENING
POSTBOX 142
2800 KGS. LYNGBY

Foreningens bankkonto:
reg.nr. 1551
kontonr. 0951641

GRØN STÆR Glaukom

Medlemsblad for Dansk Glaukom Forening

Redaktionsudvalg

Hans Wernøe
Else Christensen
Anders Christensen
Eva Munnecke

Indlæg til bladet sendes
til foreningens adresse

Medicinske vejledere

John Thygesen
Overlæge, leder af
glaukomklinikken
på Glostrup Hospital

Lisbeth Serup,
praktiserende øjenlæge

Kontaktinformation

Dansk Glaukom Forening
for patienter og pårørende
Postboks 142
2800 Lyngby
post@glaukom.dk
www.glaukom.dk

Foreningens formand
Anders Christensen
kan kontaktes pr. brev, e-mail
eller på tlf. 70 20 03 93
mandag & onsdag
kl. 16.30-17.30