

GRØN STÆR

Nr. 47 · Mar 2018 · 23. årgang

Glaukom



Medlemsblad for Dansk Glaukom Forening

- Opråb!
- Tørre øjne – hvad gør vi, og kan jeg få det ved glaukom?
- Mærkelige oplevelser med Glaukom
- Nordic Glaucoma Congress
- Indbydelse til heldagsmøde
- Dagsorden til generalforsamling
- Foreningens regnskab 2017
- Foreningens vedtægter
- Kort & Godt om stort og små





Forsidebillede:

Professor

Steffen Heegaard

LEDER

Opråb!

Vi går mod lysere tider – det er dejligt.

Men hvad der ikke er rart er, at formanden Nia Malene Martin og næstformanden Hanne Skorstengaard har forladt bestyrelsen af personlige årsager med øjeblikkelig virkning.

Derfor mangler vi akut nye bestyrelsesmedlemmer, da vi ellers ikke kan opfylde vedtægterne.

Det vil være ekstra godt, hvis det er personer med lidt kendskab til EDB, og gerne lidt yngre personer, d.v.s. under 65, da de resterende bestyrelsesmedlemmer er noget op i årene.

Vi håber, at nogle medlemmer – gerne 4 personer – vil melde sig, så vi kan få en snak inden generalforsamlingen, enten ved at maile til post@glaukom.dk eller ringe på tlf. 24 61 31 81 mandag og onsdag 16.30 – 17.30.

Vi håber meget, at der findes nogle medlemmer, som har lyst til at være med til at bringe foreningen godt videre.

Med venlig hilsen
Bestyrelsen

Medlemsmøde i Vejle 11. nov. 2017.

Vores ny formand Nia Malene Martin bød velkommen til professor, overlæge, dr.med. Steffen Heegaard, der vil fortælle os om et velkendt problem:

Tørre øjne – hvad gør vi, og kan jeg få det ved glaukom?

Steffen Heegaard fortæller, at han er en af øjenlægerne på Rigshospitalet på Glostrup hospital og formand for de danske øjenlæger. Han arbejder sammen med 80 øjenlæger i Glostrup og Århus. De arbejder i teams med hver deres speciale i Nordeuropas største øjenafdeling.

Før blev øjenlægerne uddannet i alt med øjensygdomme, nu vælger man et speciale, hvor man så får øget ekspertise.

Steffen Heegaard arbejder og forsker med problemer med tørre øjne. Det lider ca. 10 % af befolkningen af. Oftest er det første tegn røde øjne. Det kan have mange årsager. For jer glaukompatienter er det oftest jeres øjendråber. I kan være blevet allergiske over for konserveringsmidler i dråberne. Et af disse kan være Benzalkoniumchlorid, som ellers er meget giftigt, men her er opløst rigtig

mange gange. Man bruger det for at undgå bakterier og fordi, det forlænger holdbarhedstiden. Hvis man bliver allergisk over for det, kan man bruge engangsampuller. Her er der ingen konserveringsmidler. Så reduceres de røde øjne fra 70 % til 10 %!

Tørre øjne er et komplekst symptom. 50 % får smerter, 50 % føler fremmedlegemer i øjet, nogle får brændende fornemmelser, ja, nogle får somme tider tåreflåd. Der kan også være hornhindebetændelse og øjenlågsbetændelse. Nethinden kan beskadiges, der kan komme øjenforkalkning.

Sp: Kan man få bakterier ind i øjet sammen med dråberne?

Sv: Ja, hvis man kommer til at røre spidsen af flasken med fingrene eller øjenlåget. Man er ved at udtænke, hvordan man kan sætte et filter på spidsen af flasken, så indgangen spær-



res for bakterier og andre urenheder. Men det er fremtid! Man prøver også på at opfinde en dråbeflaske, der kan bruges af gigtpatienter.

Sp: Hvordan får man en engangspipette til kun at give en dråbe?

Sv: Ja, det burde kunne laves bedre. Man kan i øvrigt godt bruge den flere gange, blot det sker inden for samme døgn!

Sp: Hvad med gel?

Sv: Ja, man kan bruge eksempelvis Systane Gel dråber. De er til meget tørre øjne. De holder 1 til 2 måneder, men de er med konserveringsmidler.

Sp: Hvordan er det med kopipræparater?

Sv: Ikke helt så gode, men de ligner meget.

Hvad skyldes de tørre øjne?

Det kan være et dårligt arbejdsmiljø. Du har sikkert prøvet at opholde dig i et hotelværelse, i et fly eller en bil med aircondition. Der føles luften tør. Det giver en ustabil tårefilmfunktion. Tårefilmen sidder uden på hornhinden og dannes i tårekirtlen.

Denne film består af 3 lag: slimlag, vandlag og olielag. Det sidste ligger yderst og dannes i øjenlågs-kanten. Sjøgrens sygdom sidder i tårekirtlen og der bliver lavet for få tårer. Hvis slimlaget ikke virker rigtigt, giver det røde øjne.

Der forskes i at tilføre ekstra fugt. Man prøver at erstatte slimlaget med blodserum uden de røde blodceller. Det er dyrt, nu koster det ca. 10.000 kr. pr. måned. 2-300 patienter får serum.

Hvis tårefilmen ikke virker rigtigt, beskadiges hornhindens overflade.

Det er vigtigt at huske, at man kan holde for tårekanalen, når man har dryppet. Så bliver dråberne i øjet i stedet for at forsvinde ned i næsen!

Man kan operere på hornhinden for at undgå briller. Det gøres

ved at lave et snit i hornhinden. Så laver man en "flap med hængsel". Det er fint, men man undgår ikke at ødelægge mange nerveceller. Det kan give ekstra tørre øjne.

Vi får også patienter ind, der har fået erstattet deres briller med en operation, hvor de har fået indsat en ny linse med synskorrektion. Det lykkes de fleste gange, men desværre ikke hver eneste gang. I Amerika er man mere "reservedelsorienteret", så der forskes meget. Der kommer ny teknik hvert/ hvert andet år. I Europa er man mere tilbageholdende.

Sp: Hvad med kontaktlinser?

Sv: Hvis de bliver brugt rigtigt, kan de give en vis beskyttelse. Det ses endog, at de kan give for meget/øget tårevæske.

Sp: Kan man få ændret synsstyrken ved grå stær operation?

Sv: Ja, det kan lade sig gøre. Man kan komme tæt på normalt syn.

Patienter med røde øjne kommer med mange symptomer. Der kan bl.a. være tåreflåd, lysfølsomhed, strenget sekret fra øjenlåget, hævelse i slimhinden og røde øjne.

Hos kvinder kan der være hormonelle problemer. Jo ældre, jo færre tårer laver man. Der kan

komme problemer ved rygning og ved forhøjet stofskifte. Man kan have ladet kontaktlinser sidde for længe. Jeg anbefaler, at man tager dem ud om natten. Ellers kan der opstå hornhindebetændelse. Jo, i nogle tilfælde er linser et godt supplement til briller.

Der er et stort udvalg i medicin til tørre øjne.

Hvis du spørger på apoteket, kan de tage økonomiske hensyn. Du skal vide, at medicinalfirmaerne reklamerer meget!

Ved brug af computer kan man glemme at blinke. Så kommer der efterfølgende tørre øjne. Det kan også være, at man er udsat for luftforurening. Hvis man er i et hus med luftgenindvinning, vil man ofte føle, at luften er tør. Kan I huske, at man i gamle dage ofte havde en åben beholder med vand stående på varmeapparatet? Det gav den nødvendige ekstra fugtighed i luften. Man kan købe et hygrometer og selv måle fugtigheden. 50 % vil være fint!

Der findes desværre også medicin, der giver mund- og øjentørhed. Her kan nævnes "lykkepiller" og vanddrivende piller.

Sp: Hvad med for "tunge øjenlåg"?

Sv: Hvis der er for megen øjenlågshud, kan vi operere. Vi til-



stræber at undgå at ødelægge de kirtler, der er nødvendige for at danne emner til tårefilmen.

Nu er optikerne ved at forbedre deres service. Deres undersøgelser gør, at mange henvises til øjenlægerne. Det er fint nok, men gør, at der bliver længere ventetid for nødvendige undersøgelser. Optikerne undersøger også synsfeltet, men vi ved, at der skal mindst 3 undersøgelser til, før man kan få et pålideligt resultat.

Der har længe været for få øjenlæger, men nu bliver der uddannet mange nye, så det skulle gerne hjælpe.

Lige nu er vi meget pressede. Vi skal have region Hovedstadens nye it-system til at virke. Før havde vi lægesekretærer til at betjene computeren, det har vi ikke mere. Vi skal selv taste. Det tager utrolig meget af den tid, jeg skulle have sammen

med patienterne. Det er også blevet vores opgave at bestille hjemtransport! (Stor "munterhed" blandt publikum.)

Hvis vi tænker tilbage, har det taget 2 milliarder år at udvikle det øje, vi har i dag. Det er super effektivt! Hele vores immunsystem er udviklet sammen med det. Bl.a. kan det bekæmpe bakterier. Pas alligevel på ikke at forurene ved fx at gnide dig med fingrene i øjet. Det er fingerfri zone!

Man har fundet ud af, at mælkesyrebakterier spiller en stor rolle. De findes bl.a. i yoghurt. Kan også fås som tabletter. De hjælper immunsystemet.

I dag kan vi undersøge udtøringspletter på hornhinden. Vi tilføjer et grønt farvestof, så bliver det tydeligt. Vi kan også måle tåremængden. Der er stor forskel på, hvor mange tårer man danner. Nogle danner slet ingen.



Hvis man har problemer med tørre øjne, er det særlig vigtigt at drikke mindst 2 liter vand om dagen! Her er det nødvendigt at vide, at kaffe og te ikke gælder med. De har den modsatte virkning! Mål vandet af i en kande om morgenen og sæt den i køleskabet og tag af den i løbet af dagen. Så er det nemt at se, hvor meget du får drukket.

For at slimhinderne ikke skal udtørre, er det vigtigt at få tilstrækkelig fiskeolie. Det findes mest i fede fisk, så som laks. Der er forskel på opdrættede laks og naturligt forekommende. Fiskeolie findes også i Omega-3 piller. Der er forskel på Omega-3 piller. "Tænk" har undersøgt det og fundet ud af, at Matas' er bedst.

Øjenlægerne har et stort udvalg af dråber til tørre øjne. Derfor må vi finde ud af, hvad det er, patienterne mangler. Så kan man se i store skemaer, hvilken

slags dråber der passer til netop deres problemer. Kan man få økonomisk tilskud? Desværre kun til "de gamle dråber". Nogle er meget dyre. Det kan godt betale sig at se sig omkring. Selv apoteker har ikke samme priser. Lidt billigere på nettet. Hvis man har fået konstateret Sjøgrens med tørre slimhinder, kan man få tilskud.

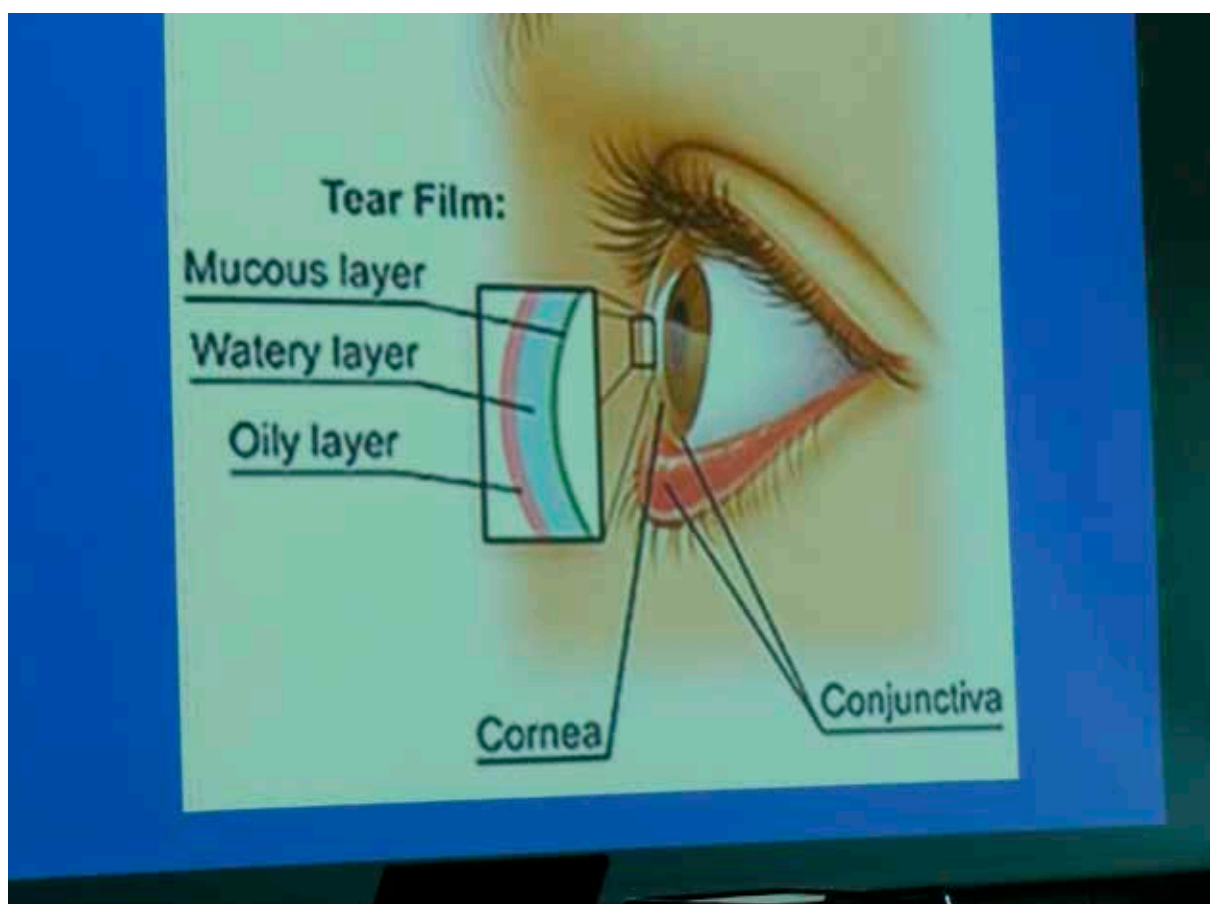
Der findes et "plug", man kan sætte i tårekanalen, så man undgår, at tårerne forsvinder ned i næsen. Det bruges sjældent.

Sp: Kan man bruge saltvand?

Sv: Det er vi ikke så glade for. Man skyller alt for mange af de gode substanser væk!

Her er nogle af de ting, jeg skal være opmærksom på:

1. Øjenlægen må lytte til patienten, give ham god tid.
2. Hvilke øjendråber bliver der brugt? Er de med konserveringsmidler?



3. Medicin? Er der Sjøgrens eller diabetes?
4. Hvordan er omgivelserne? På arbejde? Hjemme?
5. Får patienten nok vand?
6. Fiskeolie?
7. Husk "fingerfri zone"!

Hos nogle kommer der et sekret i øjenlågs-kanten. Der kan også være "haglkorn" (bygkorn), der skal fjernes. Her må øjenlægen lægge snittet, så han undgår at skære for mange kirtler over, når han fjerner haglkornet. Somme tider kan det afhjælpes med varme fra en gelmaske. (Kan købes i Matas for ca. 40 kr.) Kirtlerne, der skaber olie-film, virker bedst ved 37 grader.

Sp: Må man bruge creme til øjenlågene?

Sv: Nej, hold fingrene væk.

Sp: Kan man have forhøjet tryk uden at have grøn stær?

Sv: Ja, det kan man godt. Man vil så holde øje med synsfelts-skader. Der vil være stor risiko for, at det senere bliver til grøn stær. Der findes nogle, der kan tåle, at deres tryk er 25 -30.

Stor tak til Steffen Heegaard for at fortælle os om nogle af de hjælpemuligheder, der er at få for patienter med tørre øjne, hos vore dygtige øjenlæger.

Referat ved Else Christensen

Mærkelige oplevelser med Glaukom!

Her er min patienthistorie:
Jeg hedder Flemming Rasmussen.
Jeg er 82 år gammel.

For ca. 7 år siden var jeg på det årlige rutinebesøg hos min daværende øjenlæge.

Da undersøgelsen var slut, spurgte jeg til resultatet. Svaret var, at alt var ok.

Lægen fulgte mig hen til døren. Lige inden han lukkede døren bag mig, sagde han, at han havde skrevet *noget* medicin ud til mig.

Jeg skulle have en dråbe i hvert øje hver aften. Jeg spurgte selvfølgelig om, hvad jeg fejlede og svaret var Grøn stær, og så lukkede han døren bag mig!

Jeg stod så ude i gangen, rystet. Grøn stær – var det ikke det, som min far blev næsten blind af? Grøn stær – var det ikke grunden til, at politiet kom en tidlig morgen kl. 4 og hentede Jens' kørekort?

Min kone kunne se, at jeg var rystet. Hun fik grunden at vide. Hun var meget forbavset over, at lægen ikke havde givet sig tid til at forklare mig, hvad Grøn stær var, og hvad det ville betyde for mig.

Vi hentede medicinen på vejen hjem. Det var Travatan. Vi googled Grøn stær sammen og fandt ud af, hvad det ville betyde for mig.

Jeg har siden HVER aften fået 1 dråbe i hvert øje. Travatan gør, at mit tryk er 9 til 11, et resultat, som jeg er tilfreds med.

Jeg har siden kun mistet lidt af mit synsfelt.

Den 29/2 2016 dryppede jeg som sædvanligt mine øjne og gik i seng. Ca. 10 minutter senere forsvandt synet næsten helt på mit venstre øje.

2 minutter senere var synet igen helt normalt. Jeg lagde mig roligt til at sove. Næste morgen ringede jeg til mit lægehus og talte med en ung læge; hun ville senere vende tilbage til sagen.

10 minutter senere ringede den læge, som jeg sædvanlig bruger. Hun sagde, at hun havde indlagt mig, at jeg havde haft en blodprop,

at jeg ikke selv måtte køre bilen, da der kunne komme flere propper.

Jeg var meget overrasket. Alt var, som det plejede, og jeg følte mig HELT rask. Hvorfor skulle jeg på hospitalet?

På neurologisk afdeling sagde jeg, at jeg havde et synsproblem, ikke et neurologisk. Man overhørte mine protester. Jeg blev grundigt undersøgt. Jeg havde fint lavt blodtryk, ingen forkalkninger af blodårer.

Hjerneskanningen viste en oldgamme blodprop i lillehjernen. Det vidste jeg godt. Jeg har aldrig haft problemer med proppen. Jeg var sund og rask og kunne udskrives. Ved udskrivningen fik jeg et chok.

Jeg var rask, men måtte ikke køre bil de næste 3 måneder ifølge et vejledende cirkulære.

Min kone var dengang voldsomt invalideret af Skoliose (skævhed i ryggen), så vi var afhængige af, at jeg kunne køre bilen.

Da vi kom hjem fra hospitalet, fandt jeg indlægssedlen for Travatan frem. Her står om "ikke almindelige bivirkninger for 1 ud af 100 patienter": NEDSAT SYN, SLØRET SYN. Jeg havde ikke haft blodpropper, men bivirkning af Travatan.

Jeg var altså frataget kørekortet uden grund! Jeg skrev til overlægen og bad om at få kørekortet tilbage.

Jeg vedlagde indlægssedlen. Han svarede IKKE på brevet. Jeg skrev igen. Intet svar.

Ved samtalen senere mellem hospitalet og mig, ville overlægen heller ikke svare på, hvorfor han ikke ville give mig kørekortet tilbage.

Jeg klagede til patientsikkerhedsudvalget. De gav mig en kendelse: Det skete var en strid mellem to opfattelser. Lægen mente, at det var en blodprop. Jeg mente, at det var bivirkning af medicin. Kendelsen faldt ud til lægens fordel.

Begrundelse: Læger er mere troværdige end patienter. Jeg var rystet. Jeg huskede historien om at rette bager i stedet for smed.

Jeg oplever af og til, at synet svækkes ca. 10 minutter efter drypning, men jeg ringer ikke til lægen igen. Jeg har fundet en ny øjenlæge og en ny læge.

Jeg bruger fortsat Travatan. Jeg har købt ny bil med fantastisk LED lys. Jeg bruger nattesynsbriller aften og nat.

Min kone blev for et år siden opereret for Skoliose. Hun er i dag rask. Hun er 10 cm. højere og næsten uden smerter. Et fantastisk resultat. Vi har fået vores liv igen.

Morale: Man kan få mange mærkelige oplevelser med Glaukom.

Flemming Rasmussen



Nordic Glaucoma Congress

D. 29.-30.09.2017 blev der afholdt den 2. Nordic Glaucoma Congress på Hotel Comwell i Roskilde. Det er en kongres, hvor øjenlæger, forskere, medicinalfirmaer og andre firmaer med produkter relateret til Glaukombehandling og de nordiske foreninger for Glaukomister har mulighed for at deltage. Fra Dansk Glaukom Forening deltog formand Nia Malene Martin og næstformand Hanne Skorstengaard Larsen.

På kongressen var der en lang række foredrag om forskningsresultater vedrørende Glaukom-studier. Derudover havde deltagende firmaer og Glaukomforeningerne stande med oplysende materiale.

Vores formål med at deltage i kongressen var primært at give øjenlægerne større kendskab til patient-

foreningernes eksistens. Vi ønsker, at øjenlægerne formidler viden til Glaukomister om, at vores forening findes, og at vi kan tilbyde viden og støtte til vore medlemmer. Vi talte med mange øjenlæger, og vi konstaterede, at der er mulighed for bedre formidling. Det var vores oplevelse, at mange øjenlæger ikke er opmærksomme på at fortælle deres patienter om foreningen, men at lægerne tror, at det ved deres patienter selv, når de får en Glaukom-diagnose. Der er Glaukom foreninger i hhv. Danmark, Norge, Sverige og Finland. På Færøerne, Island og Grønland var der ønske om viden til, hvordan de kan starte foreninger dér.

Det var meget interessant at deltage i kongressen, hvor vi fik talt med mange, fik udvekslet viden og skabt kontakter til videre arbejde.

DANSK GLAUKOM FORENING indbyder til kombineret medlemsmøde og generalforsamling lørdag d. 21. april 2018 kl. 10-15

Mødet afholdes i et auditorium på Scandic Eremitagen,
Klampenborgvej 230, 2800 Kongens Lyngby.
Parkering Lyngby Storcenter.

Program for dagen

- Kl. 9.30 Ankomst – kaffe og te
- Kl. 10.00 Generalforsamling
- Kl. 10.45 Pause
- Kl. 11.00 Vil der være "dryppeskole" hvor øjensygeplejersker vil fortælle om dryppemetoder, og alt om drypning i øvrigt, ligesom de vil svare på alle spørgsmål.
- Kl. 12.00 Frokostbuffet
- Kl. 13.00 En øjenlæge vil fortælle om nogle af de forskellige glaukomtyper og deres behandling, samt hvad kan vi forvente af nye behandlingsmetoder. Der vil evt. blive indlagt en kort pause før spørgerunden.

Af hensyn til arrangementets afvikling bedes man tilmelde sig og evt. ledsagere på telefon 24 61 31 81 i telefontiden mandag og onsdag kl. 16.30-17.30 samt torsdag kl. 10-12, eller på foreningens e-mail post@glaukom.dk senest mandag d. 17. april 2018.

Der vil være et deltagergebyr på 100 kr. pr. person, der betales ved indgangen.

På gensyn Bestyrelsen

DAGSORDEN

for ordinær generalforsamling

lørdag d. 21. april 2018

1. Valg af dirigent.
2. Valg af referent.
3. Bestyrelsens beretning om foreningens virksomhed i 2017.
4. Forelæggelse og godkendelse af revideret regnskab.
5. Forslag fra bestyrelsen og diverse ad hoc udvalg.
6. Medlemsforslag, som skriftligt er meddelt formanden senest 1 uge før generalforsamlingen.
7. Fastsættelse af kontingent.
Bestyrelsen foreslår uændret kontingent 150 kr.
8. Valg til bestyrelsen samt suppleanter.

Følgende bestyrelsesmedlemmer er på valg for en toårig periode:
Lise Bredahl er villig til genvalg
Inge Ploug er villig til genvalg

Nyvalg til bestyrelsen:
Der skal vælges 2 nye bestyrelsesmedlemmer

Suppleanter:
Der skal nyvælges en suppleant
9. Valg af revisor:
Bestyrelsen foreslår statsaut. revisor Birgit Sode fra RIR.REVISION, er villig til genvalg.
10. Eventuelt.

DANSK GLAUKOM FORENING · Årsregnskab for 2017

Resultatopgørelse	1. jan-31. dec.		
	Note	2017	2016
Kontingenter		70750,00	73950,00
Renter		0	0
Gaver		7650,00	5350,00
Diverse indtægter	1	154270,07	66538,54
Indtægter i alt		232670,07	145838,54
Kontorhold		44335,26	37338,12
Vin og blomster		2550,32	892,20
Gebyrer		375,00	405,00
Andet foreningsarbejde	2	105379,00	124068,43
Diverse udgifter		104867,20	0,00
Udgifter i alt		257506,78	162703,75
Årets resultat		-24836,71	-16865,21
Balance 31. december			
Aktiver			
Tilgodehavende udlodn.		49530,00	46778,75
Likvid beholdning		217552,25	245140,21
Båndlagte likvider		15938,84	100935,12
Aktiver i alt		283021,09	392854,08
Passiver			
Skyldige omkostninger		0	0
Båndlagt til forskning		15938,84	100935,12
Gældsforpligtelser		15938,84	100935,12
Egenkapital 01.01.2017		291918,96	308784,17
Årets resultat		-24836,71	-16865,21
Egenkapital 31.12.2017		267082,25	291918,96
Passiver i alt		283021,09	392854,08

Dato

30.01.18

30.01.18


Mogens B. Bang

Kasserer


Hans Wernøe

Næstformand

Note

	2017	2016
1 Diverse indtægter		
Medlemsmøde Jylland	2183,00	4166,00
Overførsel fra båndlagte midler	100000,00	0,00
NMM afregning	2557,07	15593,79
Udlodningsmidler	49530,00	46778,75
	154270,07	66538,54
2 Andet foreningsarbejde		
Rejseudgifter	1806,00	3171,50
Bestyrelsesmøder	2311,50	6692,80
Godtgørelse bestyrelsesmøder	29500,00	23400,00
Medlemsmøde Jylland	15087,00	41284,00
Honorarar revision	6250,00	6000,00
Seminar NOK	7596,00	7979,50
Trykning/distribution blad	36146,00	31978,13
Honorar foredragsholder	2170,00	3562,50
Andre omkostninger	4512,50	0
	105379,00	124068,43

VEDTÆGTER

for Dansk Glaukom Forening af 29.9.1994

Paragraf 1

Foreningens navn er Dansk Glaukom Forening for patienter og pårørende, kaldet Dansk Glaukom Forening. Foreningen er landsdækkende. Dens hovedsæde er i København.

Paragraf 2

Foreningens primære formål er at varetage Glaukompatienters interesser og imødekomme deres specielle behov og problemer. Formålet søges honoreret ved,

- at foreningen fungerer som netværk og diskussionsforum for patienter og pårørende.
- at foreningen bestræber sig på at ansætte en psykolog og/eller socialrådgiver til at hjælpe Glaukompatienter og pårørende med de psykiske og sociale vanskeligheder, som sygdommen måtte medføre.
- at foreningen øger kendskabet til og forståelsen for sygdommen Glaukom ved at forestå udformningen og produktionen af mere og bedre informationsmateriale.
- at foreningen arbejder for en åben og informerende dialog øjenlæger og patienter/pårørende imellem. at foreningen vil støtte arbejdet for bedre Glaukom behandling.

Paragraf 3

Stk. 1: Foreningens økonomiske midler stammer fra indbetalte medlemskontingenter, fra indsamlinger foranlediget af foreningen og fra, hvad der i øvrigt måtte indkomme i form af arv, donationer og lignende.

Stk. 2: Foreningens midler henstår på administrationskonto i bank/ girobank/sparekasse og kan kun hæves ved underskrift af kasserer eller formand.

Paragraf 4

Stk. 1: Som medlem kan optages både Glaukompatienter og deres pårørende. Foreningen er desuden åben for støttemedlemmer. Disse har dog ikke stemmeret.

Stk. 2: Det årlige medlemskontingent fastsættes af den ordinære generalforsamling efter indstilling fra bestyrelsen.

Stk. 3: Medlemskontingentet opkræves en gang årligt. Ved indmeldelse pr. 1. oktober eller senere opkræves medlemskontingentet første gang året efter.

Stk. 4: Ved kontingentrestance udover 3 måneder regnet fra udsendelsen af det årlige giroindbetalingskort er foreningen frigjort fra enhver medlemsforpligtelse.

Stk. 5: Medlemmer hæfter kun personligt for det indbetalte kontingent beløb.

Paragraf 5

Stk. 1: Foreningens regnskabsår er kalenderåret.

Stk. 2: Foreningens årsopgørelse med dertil hørende status revideres af dertil skikket revisor. Vedkommende vælges af den ordinære generalforsamling.

Stk. 3: Årsopgørelsen underskrives af revisor, kasserer og formand.

Paragraf 6

Stk. 1: Foreningens ledelse varetages af en bestyrelse, hvis medlemmer vælges på den ordinære generalforsamling. Efter hver generalforsamling konstituerer bestyrelsen sig selv. Bestyrelsen sammensættes, som følger:

1. En formand
2. En næstformand
3. En kasserer
4. Fire bestyrelsesmedlemmer

Desuden vælges to bestyrelses-suppleanter. Suppleanterne kan deltage aktivt i bestyrelsesmøderne, men de har ingen stemmeret.

Stk. 2: Det tilstræbes, at bestyrelsen består af minimum fire glaukompatienter.

Stk. 3: Bestyrelsesmedlemmer og suppleanter har en funktionsperiode på 2 år. 4 bestyrelsesmedlemmer/1 suppleant vælges i ulige år og 3 bestyrelsesmedlemmer/1 suppleant vælges i lige år. Genvalg kan finde sted. Ved frafald besættes den ledige plads af en suppleant.

Stk. 4: Bestyrelsen er beslutningsdygtig, når over halvdelen af medlemmerne, herunder formanden eller næstformanden er til stede.

Stk. 5: Bestyrelsen har ret til at ansætte og bestemme aflønningen m.v. af en sekretær, der ikke behøver at være medlem af foreningen.

Paragraf 7

Der kan af bestyrelsen oprettes lokalafdelinger til varetagelse af foreningens arbejde ude omkring i landet.

Paragraf 8

Stk. 1: Foreningens højeste myndighed er generalforsamlingen.

Stk. 2: Der afholdes årligt en ordinær generalforsamling inden udgangen af april måned efter skriftlig indkaldelse fra bestyrelsen med mindst 14 dages varsel.

Stk. 3: Ekstraordinær generalforsamling skal afholdes inden 30 dage efter skriftlig begæring fra mindst

1/3 af foreningens medlemmer eller fra et flertal i bestyrelsen.

Stk. 4: Kun medlemmer af foreningen kan deltage i generalforsamlinger. Hvert medlemskab er tillagt én stemme (med undtagelse af støttemedlemmer).

Stk. 5: Forhindres et medlem i at deltage i generalforsamlingen, er vedkommende berettiget til at brevstemme eller afgive stemme i henhold til fuldmagt.

Paragraf 9

Stk. 1: Beslutninger på generalforsamlingen træffes af de fremmødte stemmeberettigede ved simpelt flertal, undtagen hvor det drejer sig om vedtægtsændringer eller foreningens opløsning.

Stk. 2: Forslag om vedtægtsændringer eller foreningens opløsning kan kun vedtages på en ordinær generalforsamling, hvor mindst 2/3 af medlemmerne er til stede og med mindst 2/3 flertal.

Stk. 3: Er ikke mindst 2/3 af medlemmerne til stede på den ordinære generalforsamling, men er mindst 2/3 af de fremmødte for forslaget, kan der indkaldes til ekstraordinær generalforsamling. På denne kan

da forslaget endeligt vedtages med mindst 2/3 flertal, uanset hvor mange der er mødt.

Stk. 4: I tilfælde af foreningens opløsning tilfalder dens midler en organisation med beslægtet formål, nærmere bestemt Landsforeningen til Bekæmpelse af Øjensygdomme og Blindhed (Værn om Synet).

Paragraf 10

Dagsordenen for en ordinær generalforsamling skal omfatte følgende punkter:

1. Valg af dirigent.
2. Valg af referent.
3. Bestyrelsens beretning om foreningens virksomhed i det forgangne år.
4. Forelæggelse og godkendelse af revideret årsregnskab.
5. Forslag fra bestyrelsen og diverse ad hoc udvalg.
6. Medlemsforslag, som skriftligt er meddelt formanden senest 1 uge før generalforsamlingen.
7. Fastsættelse af kontingent.
8. Valg til bestyrelsen samt suppleanter.
9. Valg af revisor.
10. Eventuelt.

Således vedtaget på stiftende generalforsamling 29.9.1994, med senest ændringer pr. 28.04.2011

KORT & GODT om stort og småt

Foreningens vedtægter kan ses i dette blad.

Foreningens psykolog

Ella Bennetzen er fortsat at træffe hver torsdag, kl. 10-12 på tlf. 23286138

Ella Bennetzen besvarer også gerne foreningsrelevante spørgsmål.

Foreningen kan kontaktes 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: kasserer@glaukom.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 mailadresser 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.

DVD med patientfilmen "Jeg har fået grøn stær. Hvad nu?" kan bestilles

enten ved mail til post@glaukom eller på telefon 24 61 31 81 i telefontiden mandag og onsdag 16.30 - 17.30.

Den er gratis for medlemmer af Dansk Glaukom Forening.

Kommende medlemsmøder se indbydelsen i dette blad.

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

Dansk Glaukom Forening er på Facebook

NB: Ny adresse

Foreningens postadresse
DANSK GLAUKOM
FORENING
POSTBOKS 87
2900 Hellerup

Foreningens bankkonto:
Reg.nr. 1551
Kontonr. 0951641

GRØN STÆR

Glaukom

Redaktionsudvalg

Else Christensen
Eva Munnecke
Lise Bredahl

Indlæg til medlems-
bladet sendes til
foreningens mail
post@glaukom

Medicinske vejledere

John Thygesen
Overlæge
Vaida Havemose
Praktiserende øjenlæge

Kontaktinformation

Dansk Glaukom
Forening for patienter
og pårørende
Postboks 87
2900 Hellerup

Eller
post@glaukom.dk
Foreningens telefonnr.
24 61 31 81

Åben mandag og
onsdag 16.30 – 17.30

ISSN 1901-774X