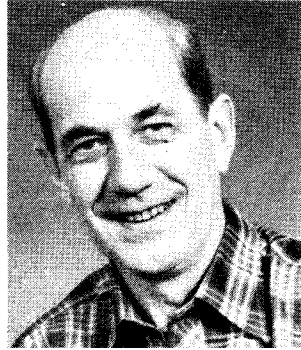


LARY

UTGIVEN AV RIKSFÖRENINGEN FÖR LARYNGEKTOMERADE

KARL-ERIK TAR ÖVER



Att Karl-Erik Eriksson, 56, Finspong, valdes till ny ordförande i RLE vid riksmötet i Malmö i höst är väl redan bekant för de flesta av medlemmarna genom den lokala informationen. Karl-Erik är stödjande medlem i Linköping-avd. och gift med Ann-Britt, som är laryngektomerad.

Det är inte första gången RLE har en icke laryngektomerad som ordförande. Vi minns att överläkare Gunnar Bjuggren ledde RLE åren 72-74. Däremot är det första gången vi har en ordförande som är gift med en laryngektomerad.

Att inte själv ha det handikapp som den grupp har, som man skall företräda kan väl i någon mån tänkas vara en belastning. Därför att man saknar den djupa insikt om detta, som det självupplevda ger. Men den bristen uppvägs troligen helt av att ha en livskamrat med handikappet i fråga.

Däriigenom har man ju själv upplevt den närmast anhöriges situation, vilken också är en betydelsefull faktor i sammanhanget. Ett handikapp är ju som vi vet inte bara den handikappades eget problem utan det berör även i hög grad den närmaste omgivningen.

När det gäller vårt handikapp inses lätt att det även är en stor fördel i att ha en företrädare med ett normalt tal. Uppgiften som ordförande består ju till stora delar av att leda möten, och framträda på möten. Därvidlag kan det ibland vara svårt för en laryngektomerad att komma till sin rätt.

Vi som känner Karl-Erik och Ann-Britt är glada å RLEs vägnar att han, med hennes bistånd, åtagit sig att dra lasset ett tag framöver.



Einar



Sven

SEKRETERARE OCH KASSÖR

Vi har också fått nya krafter på sekreterare- och kassörsposterna. Sekreterare är numera Einar Pettersson, 65, från Örebro, och kassör Sven Pettersson, 65, från Göteborg. Einar och Sven kommer alltså tillsammans med Karl-Erik att utgöra det arbetsutskott som bl.a. skall sköta RLEs löpande ärenden i första hand förhoppningsvis fram till riksmötet 1980.

Med den ständigt ökande omfattning RLEs verksamhet har fått blir arbetsbördan allt större för dem som ställer upp i ledningen. Vi andra medlemmar får känna oss tacksamma för att det fortfarande finns dugliga krafter som ställer sig till förfogande. Det blir bråda tider framöver, med nordisk kongress till sommaren mm mm. Vi önskar hela arbetsutskottet lycka till!

LOKALAVDELNINGARNAS REPRESENTANTER

Styrelsen kompletteras med följande nio representanter för lokalavdelningarna och suppleanter för dessa.

Gävle: Siv Baglien, suppl. Ingvar Härdin

Göteborg: Harald Ryfors, suppl. Eric Jarström

Linköping: Carl Äspling, suppl. Rune Pettersson

Lund: Otto Josefsson, suppl. Hjalmar Nilsson

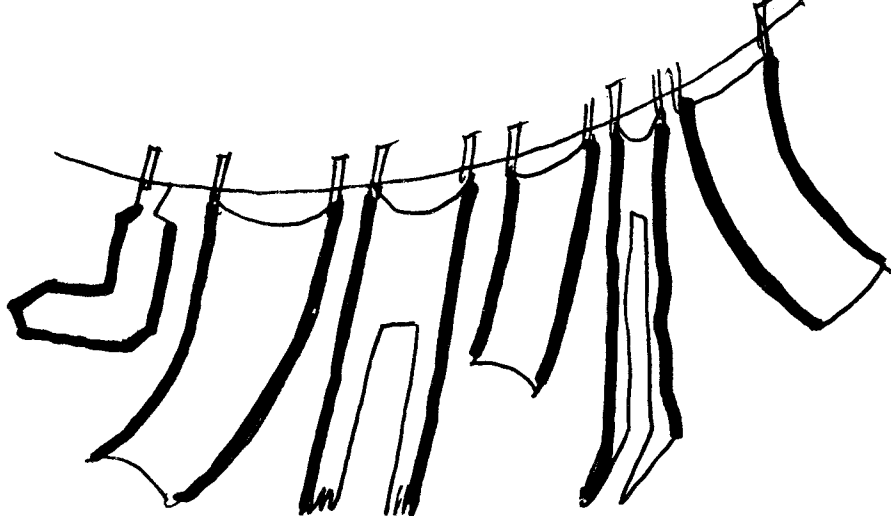
Stockholm: Arthur Nilsson, suppl. Sandor Starendal

Sundsvall: Tore Berglund, suppl. Maria Scherdin

Uppsala: Nore Bäckman: suppl. Erik Eriksson

Växjö: Ulla-Britt Bergendahl, suppl. Allan Eriksson

Örebro: Arne Folkerman, suppl. Bror Mörk



SEX MOTIONER

Årets riksmöte hade en späckad dagordning. Förutom val, besättelser och andra ärenden fanns sex motioner att behandla. Vi återger i korthet motionernas innehåll och riksmötets beslut om deras vidare öden.

Motion nr 1 (Undertecknad av Bengtberg/Fischer)

”Undersök möjligheten av ett samarbete med organisationerna för afatiker och stammare. Om förutsättningar finns överväg att bilda ett *talskadades riksförbund*”.

Motivering: Önskemål från HCK om ev. sammanslagning av förbund för likartade handikapp. Större förbund ger bättre slagkraft och bredare bas för rekrytering av funktionärer.

Beslut: En kommitté tillsätts för utredning. Kommittén skall noga överväga samarbetsformerna så att RLEs identitet bevaras.

Motion nr 2 (Fischer/Bengtberg)

”Ändra stadgarna för lokalavdelningarnas representation vid riksmöte. Nu stadgas ett ombud per påbörjat 15-tal medlemmar. Föreslås ändrat till ett ombud per påbörjat 25-tal, och högst fem från samma avdelning”.

Motivering: Stor ökning av medlemsantal och resekostnader ger för höga omkostnader för riksmötet.

Beslut: Ändring till ett ombud per påbörjat 20-tal och högst fem.

Motion nr 3 Återtagen av motionären

Motion nr 4 (Eric Slättberg)

”Ändra stadgarna för antal styrelseledamöter. Nu stadgas en ledamot och en suppleant från varje lokalavdelning vilket f.n. betyder tio ledamöter. Föreslås ändrat till sex ledamöter”.

Motivering: Styrelsen kan sammanträda oftare för samma kostnad. Det är för långt mellan styrelsens möten.

Beslut: Ingen ändring av stadgarna men styrelsen håller två möten per år, vilket inryms i stadgarnas nuvarande formulering.

Motion nr 5 (Stockholmsavdelningen)

”Upprätta en förteckning över förmåner som tillkommer den laryngektomerade, var de söks och hur man formulerar sina krav”.

Motivering: Många har svårt att uttrycka sig i skrift och dessutom kan behövas samstämmiga väl genom-

tänkta formuleringar.

Beslut: En förteckning skall upprättas.

Motion nr 6 (Harald Eriksson)

"Utverka att en texttelefon ★ installeras på sjukhus där ny-laryngektomerade vårdas och hos en laryngektomerad kontaktperson utanför sjukhuset".

★) Utrustningen består av en speciell skrivmaskin och en bildskärm inkopplad till en telefonapparat. Genom denna anordning kan även döva och gravt talskadade kommunicera via telenätet. Den anropande ringer upp på vanligt sätt och slår sedan ned sitt meddelande på den tillhörande skrivmaskinen. Den skrivna texten blir då synlig på mottagarens bildskärm.

Motivering: Anordningen ger den nyopererade möjlighet att, innan han

ännu lärt sig tala, komma i förbindelse med kontaktpersonen när han själv önskar.

Beslut: Motionen bifölls. Styrelsen anmodades bevaka den motion om texttelefon, som väntas till höst-riksdagen.

Motion nr 7 (Stockholmsavdelningen)

"Undersök möjligheterna att inrätta ett rekreations- och talträningläger liknande Kyyrönkai i Finland".

Motivering: Studiebesök på Kyyrönkai har fått detta att framstå som något eftersträvarsvärt för de laryngektomerades rehabilitering.

Beslut: Motionen bifölls och överlämnades till styrelsen för vidare handläggning.



Berättarbegävning.

Tredje klassen i en skola söder om Kalmar skulle en dag skriva en uppsats som skulle handla om "Fars cykel, samt innebålla 100 ord, En tio års flicka skrev så här:

— Far skulle en dag cykla bort för att uträtta ett ärende. Några hundra meter från hemmet skulle han passera en järnvägsövergång och just i detsamma kom tåget. Far kom lyckligtvis oskadd undan, men cykeln blev alldeles fördärvad.

Detta är 38 ord, dom andra 62 som fattas, sade far när han bar hem bitarna av cykeln i en påse på ryggen.

Uppsatsen belönades med första pris.



FYRA AKTUELLA FRÅGOR

Vid höstens möte med nordiska kongressens arbetsutskott NAU togs upp fyra frågor, som avses komma på dagordningen vid 1979 års kongress i Stockholm. Dessa ärenden skall fortlöpande handläggas av var sin arbetsgrupp, inom NAU. Varje arbetsgrupp har en representant från vart och ett av de nordiska länderna. Frågorna i korthet:

- *Gemensamt krafttag mot tobaksrökningen.*

Man överväger att utbilda informatörer som tänks besöka skolor, föreningar etc där man i samband med ett anförande avser visa antirök-film och annat propagandamaterial. Norge har redan gjort lyckosam debut med denna metod.

- *Utvärdering, klassificering och gemensam registrering av tekniska hjälpmedel för laryngektomerade.*

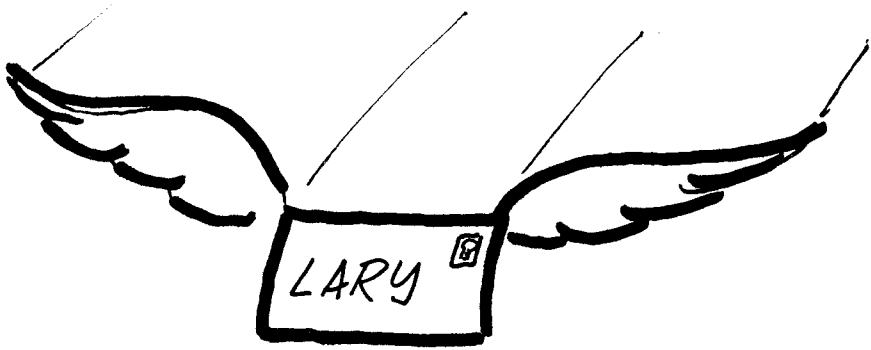
I ett förlängt perspektiv vill man här försöka påverka utvecklingen av dessa hjälpmedel.

- *Sociologisk undersökning.*

Parallellt i de olika nordiska länderna skall de laryngektomerades individuella sociala betingelser kartläggas.

- *Gemensamma nordiska talkurser.*

Försök på finska LE-föreningens kursgård Kyyrönkanta visar att nordiska länderna har värdefulla rön att dela med sig av åt varandra.



MED POSTEN

Det är svårt med alla förkortningar. Är HCK de handikappades riksförbund? Vad är då DHR?
Förbryllad

Svar: HCK betyder *Handikappförbundens Centralkommitté* och är en riksorganisation, som består av 22 handikappförbund. Den får ej förväxlas med DHR. *De handikappades riksförbund*, vilket är ett fri-

stående förbund med alla sorters handikappade individuellt anslutna.

RLE, där du tydligen är medlem, är ett av de 22 förbunden i HCK, RLE med ca 500 medlemmar är ett av de minsta. Det största är RTP, *Riksförbundet för trafik- och polioskadade*, med drygt 50.000 anslutna. Totalt finns ca 280.000 personer organiserade i HCK.

Red.

FRÅN LINKÖPING

Här kommer några rader från östgötarnas och smälänningarnas verksamhetsområde. Vi är alla opererade på regionsjukhuset i Linköping och detta gjorde att vi valde namnet Linköpingsavdelningen.

Vi är nu ett 40-tal medlemmar, därav 16 stödjande. Tacksamt nog en liten förening. Önskemålet är dock att den skulle öka något, då ökat underlag finnes, som vi ännu icke lyckats fånga in i gemenskapen. Och här kommer det aktuella ordet – *Uppsökande verksamhet* – in i ett av sammanhangen.

Vår ambition är och har alltid varit att på bästa möjliga sätt "hålla igång" med aktuella kurser, information och gemenskap, i största allmänhet. Men avstånden mellan medlemmarna, den höga medelåldern, och lägger vi därtill en varierande hälsostatus så är det förståeligt att våra ambitioner inte alltid kunnat infrias.

Ett uppskattat inslag är den påbörjade uppsökande verksamheten som styrelsen beslutade om i början av året. Jag fick personligen uppdraget besöka medlemmarna. Det har gett många värdefulla och upp-

skattade kontakter redan, och fortsättning följer. Sköna stunder i hemmiljö där tillfälle gives till ett ömsesidigt informationsutbyte med hela familjen.

Ett bidrag till den viktiga kontakten medlemmarna emellan är den Länsklubb som bildats i Kalmar med Hilmer Olsen som ordförande. Ett initiativ som tacksamt noteras.

Samarbetet med vårt regionssjukhus är gott och de terapibesök som görs av våra medlemmar är uppskattade. Kontakt med landsting och HCK-kommittéer på länsnivå hålls på ett tillfredsställande sätt.

Våra relationer till länens försäkringskassor är tydligen inte de bästa då det hitintills inte lyckats att utverka mer än ett *säger ett* handikappbidrag och detta tillkommet på initiativ av en tjänsteman från försäkringskassan. Heder åt honom, vilket icke kan tillämpas på övriga som med sin "suveränitet" i alltför hög grad feltolkar givna förutsättningar när våra ansökningar skall behandlas. Men "förfäras ej du lilla hop". Förhoppningen till bättre resultat finns kvar.

I oktober fick vår Riksförening en inbjudan från Socialstyrelsens Rådgivande nämnd för Handikappfrågor att träffa samman med den och redogöra för vårt handikapp. Bollen vandrade vidare till vår förening och undertecknad fick uppdraget. Besöket var givande och uppskattat. Det gavs tillfälle att redogöra för RLE och dess verksamhet samt om vårt handikapp och allt vad däri innefattas av orsak, utveckling och problem.

Ett utkast till informationskompendium som gjordes för ändamålet skall enligt förslag ut till samtliga föreningar på remiss för detaljgranskning och därefter slutgiltigt utformas till ett gemensamt informationsprogram.

Som avslutning kan vi glada och även lite stolta notera att riksföreningens nuvarande ordf. plockats ur vår lokalavdelnings gemenskap.

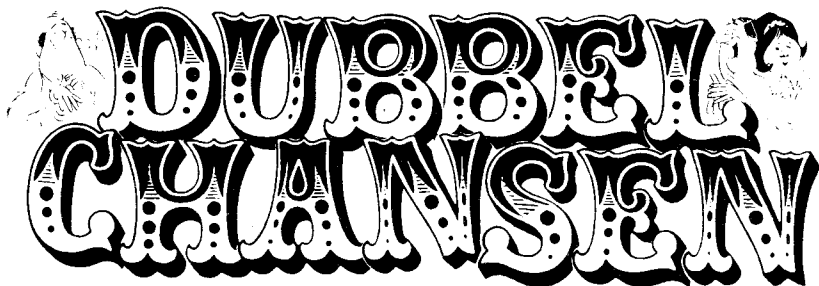
Med vänlig hälsning
Carl Aspling

"Med posten" forts. sid 12

Annons
Toå berrelösa hundar
är inlämnade på kontoret.
Ägarna torde anmäla sig inom
fyra dagar, då de i annat fall
blir skjutna.



VÅRT RIKSLOTTERI



RLE har fått det rikslotteri till förmån för verksamheten, som vi tidigare har skrivit om i Lary. Detta har blivit möjligt genom att myndigheterna gett tillstånd till ett gemensamt stort rikslotteri för vårt förbund tillsammans med tio andra HCK-förbund med Riks-HCK som samordnare och teknisk arrangör.

Lotteriet kallas DUBBELCHANSSEN och har en omslutning av sex miljoner kronor. Lotterna skall säljas under tiden 1 oktober 1978 – 31 mars 1979.

FÖRDELAR MED ETT STORLOTTERI

Fördelarna med ett storlotteri är många, bl.a.

- Inbesparar administration och därigenom ökas möjligheterna till större nettobehållning. De små förbunden får möjlighet till rikslotteri.
- Vinstplanen blir mycket attraktiv för lottköparna. Högsta vinsten är således 100.000 kronor i premieobligationer och de därpå fyra följande högvinsterna vardera 25.000 kronor i premieobligationer (därav namnet DUBBELCHANSSEN). Lotteriet betalar skatten, varför alla vinster är skattefria för vinnarna.
- Sammanlagt mer än 55.000 vinster i lotteriet.
- Lottpriset har kunnat sättas så lågt som endast 2:50 per lott.

NU GÄLLER DET

Men nu gäller det att alla lokalföreningar och alla aktiva medlemmar ställer upp och hjälper till med försäljningen. Ett bra nettoresultat blir en värdefull inkomst för vårt förbundsarbete.

ORDNA FÖRSÄLJNINGSAKTIVITETER

Kalla ihop föreningsstyrelsen och ta upp frågan om hur ni skall organisera lottförsäljningen för föreningen. Fördela försäljningen på styrelseledamöterna och andra aktiva medlemmar utse en **aktivitetschef** som håller kontakt med lotteribyrån. Ordna försäljningsinsatser på möten, i affärer (vidtala exempelvis varuhus etc om att få stå med stånd e.d. och sälja), på torg och andra allmänna platser. Det är till allmänheten vi skall sälja i första hand, inte enbart till våra egna medlemmar.

LOKALFÖRENINGARNAS PROVISION

Myndigheterna har bestämt provisionen för lottförsäljningen till 50 öre per försåld lott (provisionen avdrages vid redovisningen till lotteribyrån).

PRESTATIONSTÄVLING FÖR BRA FÖRSÄLJNING

För att ytteligare stimulera lokalföreningarna till stor försäljning och ge före-

ningarna ekonomisk ersättning härför, anordnar lotteriet en **prestationstävling**.

Prestationstävlingen går till på följande sätt: lokalförening (eller länsavdelning e.d. om lokalförening ej finns) i samtliga elva förbunden får i tur och ordning med hänsyn till den redovisade försäljnings-siffran:

1:a pris Presentkort på resor till Psoriasisförbundets anläggning på Lencarote (en av Kanarieöarna) eller till Reumatikerförbundets anläggning vid Costa del Sole (Spaniens sydkust) eller till annan ort, till **ett värde av 10.000:—**.

2:a pris Presentkort enligt ovan till **ett värde av 5.000:—**.

3:e pris Presentkort enligt ovan till **ett värde av 3.000:—**,

4:e pris Presentkort till **ett värde av 2.000:—**.

5:e pris Presentkort till **ett värde av 1.000:—**.

(Presentkortet skall i förekommande fall kunna utbetalas i kontanter till vinnande lokalförening etc.).

Alla lokalföreningar etc. som sålt och redovisat **minst 2.000 lotter** och som icke vunnit några av de fem vinsterna, får vardera **presentkort på 400:—**.

Alla lokalföreningar, som sålt och redovisat **1.000 – 1.999 lotter**, får på samma sätt **presentkort på 150:—**.

Prestationstävlingen pågår under tiden 1/10 1978 – 31/3 1979, alltså under den tid som lotteriet pågår. Men en viktig detalj – de föreningar som har lotter kvar den 15/2 1979, måste meddela detta till lotteribyran.

BESTÄLLNING AV LOTTER

På mittuppslaget finns ett portofritt beställningskort som du kan använda vid beställning av lotter. Vi är tacksamma om du vill hjälpa till med arbetet för lotteriet. Som du vet så är ett förbund med god ekonomi ett starkt förbund – vi hoppas att lotteriet skall bli en hjälp i det avseendet.

Adressen till lotteribyran är:
Lotteriservice AB, Box 214,
124 02 BANDHAGEN, Tel. 08-99 40 60
eller 99 40 61

Du kan vända dig dit med alla förfrågningar om lotteriet.

Med förbundshälsningar
RLE/arbetsutskottet

Skämtbitarna i detta nummer kommer från vår glade vän Carl Aspling i Tranås

Brev till skolan:

Då vi nu flyttat till Bunkeflo och bär övertagit en handelsträdgård vill vi härmed vördsamt anhålla om vår son Per- Eriks avföring från Västra Skolan.



"Med posten" forts.

FRÅN GÖTET

Det kanske kan vara av ett visst intresse för Larys läsare att få ta del av vad sig under det gångna arbetsåret tilldragit inom RLE. Av vad som framgår av årsberättelsen och av de uttalanden som gjordes under årsmötet i Malmö i sept. var allt bra, och våra valda förtroendemän och kvinnor bör vi skänka en tacksamhetens tanke för att de så väl fört vår talan och hävdat våra krav och önskemål.

Vi fick en ny styrelse, som vi väntar oss mycket av med Karl-Erik Eriksson från Finspång som ordf, Einar Pettersson från Örebro som sekr. och Sven Pettersson från Göteborg som kassör. Lycka till pojkarna säger vi.

Förutom de sedvanliga förhandlingarna enligt stadgarna föredrogs även sex motioner som finns att ta del av på annan plats i tidningen. Bland motionerna noterade jag med särskilt intresse att styrelsen fått i uppdrag att utarbeta formulär och information till stöd för den laryngektomerade, när hon eller han t.ex. skall ansöka om skattelindring, handikappersättning, resebidrag och liknande. Med största glädje skulle vi hälsa förverkligandet av motionen om en egen kursgård i stil med den som Finland har. Hör upp nu alla goda och välvilliga donatorer. Vår gåvo- och testamentsfond har postgiro 91 82 58—5. Årsavgiften till förbundet höjdes från 10 till 15 kr.

I oktober var vi, ordförande och informatorer inom lokalavdelningarna kallade till s.k. idémöte, en tvådagars kurs i Karlstad, ABF var inbjudare. Fulla av förväntningar anlände vi ca 20 st larynger, men utbytet blev kanske ej helt vad vi tänkt, därför att studiematerial saknades. Men vi lärde av

varandra och gav idéer och uppslag av egna erfarenheter och upplevelser, och det var kanske det som var meningen.

Carl Aspling redogjorde för den information om oss han tänkte skicka ut till avdelningarna. Den skall vara ett komplement till tidigare utkomna foldrar. Det var en utmärkt redogörelse, och vi var övertygade om att foldern skall bli till stor nytta för oss.

Kursen gav goda kontakter och gott kamratskap och ABF med sin trevliga ledare skall ha ett varmt tack.

Jag slutar mitt lilla kåseri med att tala om oss göteborgare. Vi mår fint trots allt och njuter av vår gemensamma onsdagskaffedrickning och samtalar lugnt och sansat om livet, vilken regering vi än har och vilka ambitiösa kurser som än ges av HCK och ABF. En del av oss är fria glada pensionärer, de andra är lyckliga att åter vara ute i produktionen. Vi är nöjda och vi söker trösta och pigga upp våra nytillkomna olycksbröder. .

Om någon av mina kamrater behöver ytterligare råd angående ev. språkkurser, hobbykurser, konserter, teater m.m. så kontakta mig eller skriv till HCK eller ABF. De har stort utbud på kurser av alla de slag.

Nu går vi och funderar så smått på vår traditionella julfest med gran, julklappar, musik och dans, kaffe och sång m.m.

Kära Larynger Ni önskas alla en God och Glad Jul och ett Gott Nytt År.

Harald Ryfors

Kommentar:

Vid studiedagarna i Karlstad presenterades en ny studieteknik där deltagarna själva utformar sin kurs. På så vis väntas den kunna anpassas till det aktuella behovet.

Curt Bengtsberg

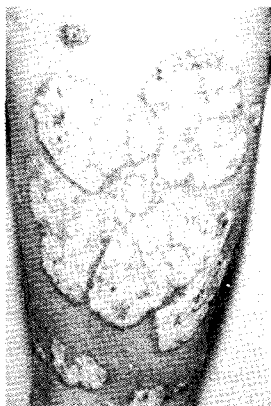
Att leva med psoriasis

Värt att veta om en sjukdom,
som vi dagligen träffar på

PSORIASIS – av grekiska psora = skrov
– uttalas sori'asis, är en mycket vanlig
hudsjukdom.

Ni har sannolikt mött personer med psoriasis (psoriatiker) – det är naturligt att utslagen väcker uppmärksamhet. Kan se ut som på bilderna.

Anledningen till dessa förändringar i huden är att överhudens tillväxt sker onormalt snabbt samtidigt som blodcirkulationen ökar inom angripna hudpartier.



Här dominerar **fjällningen** – huden täcks då av gråvita, tjocka stearinliknande fjäll.



MÅNGA tror så mycket
– detta vet vi idag

Psoriasis förorsakas inte av smitta!

Psoriasis är för närvarande en obotlig sjukdom – men kan plötsligt läka helt, även om det är mycket ovanligt.

En lyckad behandling gör psoriatikern symptomfri för kortare eller längre tid, från ett par månader upp till mångårig symptomfrihet.



Här dominerar **rodnaden**
– fjällen är mycket tunna.

Hur vanlig är Psoriasis?

Antalet psoriatiker här i landet beräknas idag till över 200.000 och antalet anlagsbärare torde uppgå till mer än 800.000 personer.

Varför?

Forskarna har ännu inte kunnat klarlägga orsakerna. Det finns mycket som talar för att ärftliga faktorer spelar en väsentlig roll vid uppkomsten av psoriasis. Utlösande faktorer kan bl.a. vara:

mekanisk eller annan skada av huden, infektion, speciellt halsfluss och övre luftvägsinfektioner,

depressioner, stress, psykiska chockupplevelser.

... och vilka ställen blir utsatta?

Hudförändringarna vid psoriasis varierar starkt — från minimala fläckar till så stora ytor, att man knappast kan se normal hud.

Några vanliga ställen som utsätts för hudförändringar på grund av psoriasis är:

Ben och armar, särskilt armbågar och/eller knän.

Hårbotten. Psoriasis angriper dock ej hår eller påverkar hårväxten.

Ansiktet, i regel endast de hudpartier som gränsar till hårfästet.

Bålen.

Händer och fötter, i regel endast i förening med en mer allmänt utbredd psoriasis.

Naglar — särskilt vanlig i samband med psoriatiska ledförändringar i fingrarna.

Armhålor, ljumskar och andra hudveck. På grund av ökad hudfuktighet och friktion luckras fjällen upp och nöts bort, varför utslagen brukar vara svår-läkta och mycket plågsamma.

Att leva med psoriasis

Det borde vara lätt att förstå, att en kronisk fortlöpande hudsjukdom som psoriasis i mycket hög grad påverkar den sjuke, både fysiskt och psykiskt.

Sjukdomen debuterar i de flesta fall i ungdomsåren. Det är därför viktigt att ung-

domarna väljer yrke med tanke på sjukdomen. Sjukdomen begränsar i mycket hög grad yrkesvalmöjligheterna. Många psoriatiker som drabbas av sjukdomen i vuxen ålder måste omskolas till kanske ett sämre betalt yrke. Inom familjen kan svåra problem uppstå i samlevnaden. Många äktenskap har upplösts på grund av psoriasis.

Psoriatikerns omgivning

Okunnigheten om psoriasis är stor, även om sjukdomen på senare år blivit mer uppmärksam i massmedia.

Det är naturligt att utslagen väcker stor uppmärksamhet —men måste det vara så? Är vi inte alla i något avseende avvikande? Mer eller mindre.

Många tror att psoriatikern smittar ner andra med sina utslag, *men så är inte fallet*.

Den som inte har psoriasis — eller tror sig inte få psoriasis, risken är ändock ganska stor, var 10:e svensk är anlagsbärande — borde sätta sig in i, hur det känns för en psoriatiker

att besöka en allmän badstrand eller badhus,

att känna blickarna från en medpassagerare i en sovvagn,

att uthärda skolkamraters blickar och kommentarer under t.ex. gymnastiklektioner — barn kan vara grymma,

att bli nekad att prova kläder på ett varuhus,

att ha ett serviceyrke och bli utsatt för kundernas kritiska blickar och kanske missnöje,

att lämna vita fjäll kvar där man suttit eller stått.

Det är betydelsefullt att kunskapen om psoriasis ökar. Därför är upplysning till allmänheten en av Svenska Psoriasisförbundets viktigaste uppgifter.

TILL KYYRÖNKAITA

Några rader om resan till Finland. Vi var fyra från Sthlms-avdeln. som med lottens turliga bistånd fick den äran att medfölja på en kombinerad talkurs- och rekreationsresa till i Finlands så omtalade Kyyrönkaita kursgård. Det må med ens framhållas att någon överreklamation var det ej, så förutsättningarna för en trivsam vecka var absolut givna.

För att ta det i tur och ordning.

Samlingen vid Viking-terminalen med åtföljande presentationer klaffade utan något mankemang tack vare vår reseledare logoped Gunilla samt hennes tvenne kompisar kurator Britt och sjukgymnast Lotta. Ett väl samarbetande team.

Båtresan var väl lite arbetsam, mest på grund av hytternas placering långt ner i båten. Men allt gick ändock hyfsat när vi väl installerat oss. (Hyttrågan var bättre ordnad på hemresan så det allmänna omdömet var i alla fall bara gott). Maten ock organisationen var till belåtenhet, man vet ju av erfarenhet, att brådska är ett främmande ord på alla båtar, så att köer bildas det överallt.

Vid Helsingfors träffade vi sedan samman med de finska LE- medlemmar- och deras reseledare, som vi skulle samvara med på Kyyrönkaita. En stor buss väntade på oss, för som det uppgavs en 25-mila färd genom en del av de tusen sjöarnas land. Naturen i den del vi åkte, påminner mycket om vår. Den Finsk-Svenska rese-

ledaren var samtidigt en utmärkt guide, så resan var som alla tyckte en verklig upplevelse, med väl avvägda resepauser för en kopp kaffe.

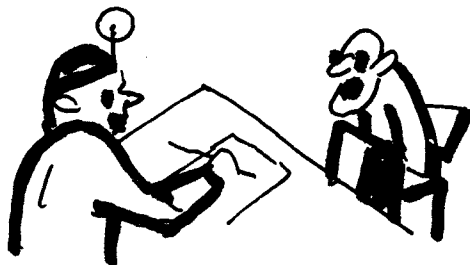
Vi kom till Kyyrönkaita vid 13.00-tiden och fick våra rum. Allt var välordnat i förväg. Anläggningen består av en stor ekonomibyggnad samt en knut-timrad förläggningsslänga utplacerade i naturen. Varje "lägenhet" ett sovrum med delad tvätt-rum och toalett allt propert och fint.

Kl.14.00 bjöds på lunch, därefter öppnades kursen av verksamhetsledaren Arto Aaltonen, som presenterade kursledare och övriga deltagare. Att resans syfte var rehabilitering var verkligen det rätta ordet. För alla deltagarna som vistades på Kyyrönkaita trivdes utmärkt i denna gemtliga miljö.

Det skulle kunna skrivas oändligt mycket om allt vi upplevde men utrymmet är begränsat. Här har jag som rapportör från vår fyramannagrupp endast att uttrycka vår förhoppning att alla medlemmar skulle ha samma tur, att få njuta av denna vackra natur samt få känna den värme och gemenskap som ryms i att möta människor från ett annat land med samma problem. En förståelse som överbryggar både geografiska gränser och språkbarriärer.

*Alex. Engdahl
Stockholm*

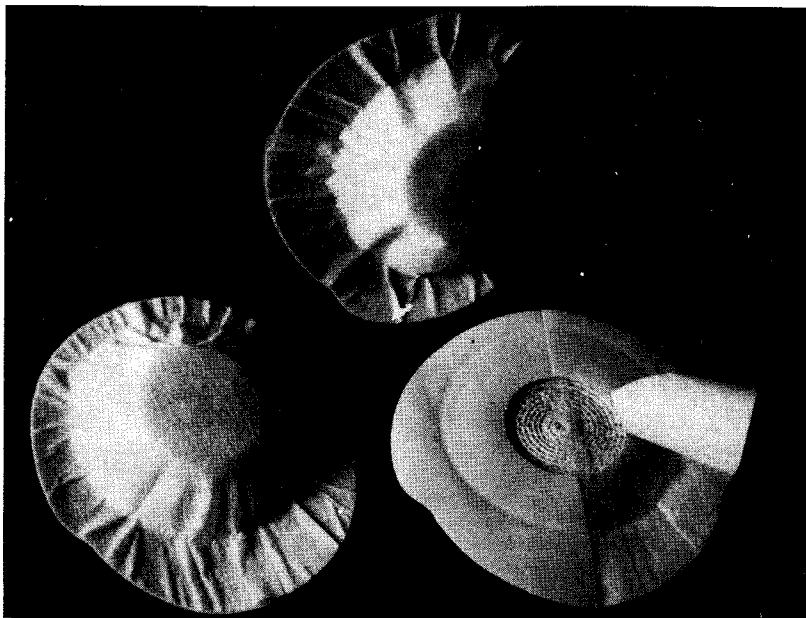
- *Dricker ni sprit?*
- *mycket litet.*
- *jaha, då skriver vi småbrukare.*



GIBECKS

Stom-aid®

Fukt-värmeväxlande stomaförband för
laryngektomerade



Stom-aid är konstruerad för att fukta, värma och filtrera inandningsluften efter laryngektomi. Förbandet är för engångsbruk och byts normalt två gånger per dygn.

Stom-aid är självhäftande och fästs på huden över stomat. Verkningsgraden är drygt 60 % och andningsmotståndet motsvarar ungefär normal näsandning.

Varje förpackning innehåller en våtservett, 0,5 % klorhexidin i 70 % alkohol, för rengöring av huden runt stomat.

Stom-aid är hygienförpackad och levereras i kartonger om 20 st.

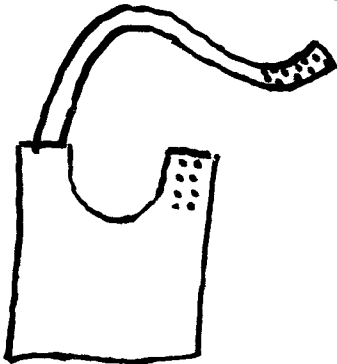
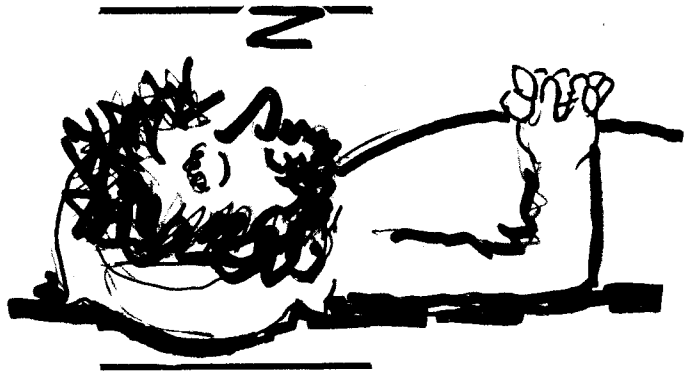
LARY ÖKAR

Lary har fått ökat utrymme i RLEs budget. Det betyder att vi i fortsättningen kan vänta oss flera nummer per år än tidigare. Minst två och högst fyra enligt styrelsens beslut. Vi kan även vänta oss en stegvis uppsnyggning av tidningens utseende.

Vi kommer också att ta annonser och hoppas därvid får hjälp av våra lokalavdelningar med anskaffningen annonspriset är 750:–/helsida, 500:–/halvsida och 300:– för 1/3-sida.

Det skulle också vara trevligt med flera insändare. Skriv och fråga om något du funderar på eller om Du har något att berätta. Vill du vara anonym garanteras att ditt namn inte lämnas ut till någon. Det stannar mellan dej och redaktören. Nog är det väl *något* som du tycker är dåligt och borde ändras på. Eller kanske du har någon solskenshistoria att dela med dej av. Hör av dej. Våra spalter är öppna!

Dom säger att jag inte bryr mej om något. Men, det struntar jag i!



STOMASKYDD

Av flerdubbelt vitt tyg med kardborrslås. *Pris kr 12:–*. Säljes genom Carl Aspling, Svartågatan 27, 573 00 Tranås, tel. 0140/129 47

PS Stomaskyddet *stom-aid* (se annons) kan numera skrivas ut kostnadsfritt, som förbrukningsartikel inom Stockholms län. Fråga din logoped.

BLI MEDLEM! STÖD VÅRT ARBETE!

Du som vill veta mer om RLE eller vill bli medlem kan ta kontakt med närmaste lokalavdelning. Vem som vill kan bli medlem. Sätt in 25:- på postgiro nr 85 17 54 - 2 och Du är stödjande medlem. Lary kommer som extra kvitto på pengarna.

Kontaktmän för lokalavdelningarna:

Gävle: Siv Baglien, Industrivägen 5, 820 20 Ljusne	tel. 0270/686 32
Göteborg: Harald Ryfors, Övre Fogelbergsg. 3 411 28 Göteborg	tel. 031 /11 34 05
Linköping: Carl Aspöing, Svartågatan 27, 573 00 Tranås	tel. 0140/129 47
Lund: Sven Selander, Kastanjegatan 72, 213 62 Malmö	tel. 040 /94 08 28
Stockholm: Harald Eriksson, Vadmalvägen 24, 161 48 Bromma	tel. 08 /26 17 91
Sundsvall: Ture Berglund, Västergatan 33 A, 852 49 Sundsvall	tel. 06 /15 80 42
Uppsala: Sigfrid Östb, Ymergatan 22 b, 753 25 Uppsala	tel. 018 /14 05 32
Växjö: Allan Eriksson, Furutåvågen 12 A 352 54 Växjö	tel. 0470/821 92
Örebro: Arne Folkerman, Västmannagatan 9, 703 42 Örebro	tel. 019 /11 46 45

LARYNGEKTOMERADES GÄVO— OCH TESTAMENTESFOND

91 82 58 - 5

TÄNK PÅ FONDEN!

LARY
ges ut
juni och
december

Ansvarig utgivare: Karl-Erik Eriksson;
Redaktör: Rolf Fischer;
Tidningens adress: Mönjestigen 23;
141 44 HUDDINGE Tel. 08/711 22 03;