

EDTA © NYT

20. årgang

Nr. 2 - Juni 2014



Udgivet af Landsforeningen for medicinsk behandling af åreforkalkning med EDTA

Årsberetning

**Landsforeningen for medicinsk behandling af åreforkalkning med EDTA
Den ordinære generalforsamling den 24. april 2014**

Beretning om foreningens virke siden sidste ordinære generalforsamling i 2013

Vi har afholdt 7 offentlige informationsmøder om EDTA i 2013. (i 2012 blev der afholdt tre møder).

I 2013 besluttede bestyrelsen, at neddrogse annonceringen i forskellige blade og i stedet bruge disse annoncekroner til afholdelse af flere offentlige informationsmøder, og satse på, at en del af møderne kan blive afholdt i landets yderområder.

Følgende møder blev afholdt i 2013

Onsdag den 10. april kl. 18.00 på Espergærde Bibliotek:

Foredragsholder, Speciallæge i alm. medicin Claus Hancke, Kgs. Lyngby.

Mandag den 15. april kl. 16.00 på Folkehjem i Aabenraa:

Foredragsholder, Speciallæge i alm. medicin Knut Flytlie, Vejle og Erik Højstrup, Skive.

Tirsdag den 10. september kl. 18.00 i Vordingborg:

Foredragsholder, Praktiserende læge Irene Hage, Kgs. Lyngby.

Onsdag den 18. september kl. 19.00 i Frederikshavn:

Foredragsholder, Speciallæge i alm. medicin Villy Lade, Hjørring og Erik Højstrup Christensen, Skive.

Tirsdag den 24. september kl. 18.00 i Kalundborg:

Foredragsholder, Speciallæge i alm. medicin Claus Hancke, Kgs. Lyngby.

Onsdag den 16. oktober kl. 16 -18 i Brande:

Foredragsholder, Speciallæge i alm. medicin Knut Flytlie, Vejle og Erik Højstrup Christensen, Skive.

Fredag den 1. november kl. 19.00 i Struer:

Foredragsholder, Speciallæge i alm. medicin Villy Lade, Hjørring og Erik Højstrup Christensen, Skive.

Der var god tilslutning til alle møderne og de fremmødte udviste stor spørgelyst.

Der har været afholdt 3 bestyrelsesmøder og 1 konstituerende bestyrelsesmøde.

Fra Kulturstyrelsen, Kulturministeriets andel af tips- og lottomidlerne fra puljen til almennyttige landsdækkende organisationer, fik patientforeningen et driftstilskud i 2013 på **57.178,10 kr.** Det er ca. 1.200 kr. mere end det vi fik i 2012.

Fra Kulturstyrelsen, Fordelingsudvalget for bladpuljen, har vi fået et distributions-tilskud til EDTA-nyt. i 2014 på **4.315,99 kr.** Det er ca. 100 kr. mere end det vi fik i 2013.

I årets løb har der været en tilgang af 141 medlemmer. Ved årsskiftet var det samlede antal medlemmer 683. Hvilket er det højeste antal medlemmer i Patientforeningens historie.

23 medlemmer har betalt kontingent forud for 2014.

Antallet af medlemmer der er døde, udmeldte og slettede er 89, det er færre end i 2012.

I 2013 fik vi "Bogen EDTA mod åreforkalkning" genoptrykt i 10.000 eksemplarer.

Efter offentliggørelse af resultatet af det amerikanske videnskabelige Tact-studie, der havde været undervejs i 10 år, skrev Avisen BT en større artikel om EDTA-behandling.

Patientforeningen forsøgte at få optaget et indslag i Radio 24/7 – dokumentar om EDTA-behandling. De kunne desværre ikke bruge vores indslag.

Den 1. juni 2013 blev der holdt et offentligt foredrag om Tact-Studiet i Haderup Auditoriet, Panuminstituttet, Blegdamsvej 3, København N. Foredraget blev holdt på engelsk af Terry Chappel (*en meget central person fra Tact-studiet*).

Foredraget omhandlede foruden selve studiet også dets historie, herunder forsøgene på at spænde ben for det og dets resultater.

Der var 3 fra patientforeningen der overværede foredraget.

På patientforeningens foranledning og bekostning blev hele foredraget optaget på video og påført undertekster på dansk. Videoen blev indlagt på foreningens hjemmeside og på You Tube.

Artiklen 25 års erfaring med EDTA-behandling i Danmark, skrevet af Læge Claus Hancke, forsøgte patientforeningen at få optaget i Ældre Sagens medlemsblad "Æl-

dre Sagen NU", men det blev afslået. Begrundelse: En privat praksis og en behandling, der ikke er dokumenteret effekt på via sundhedsmyndighederne.

Ældre Sagen tilbød, at vi kunne fortælle bladets læsere om EDTA-behandling ved at indrykke en annonce om artiklen i bladet.

Takket være en sponsor blev der indrykket en helsides annonce i "Ældre Sagen Nu", der udkom i februar 2014.

Patientforeningen arbejder med et projekt, dels gående ud på at finde en Ph.d. studerende der vil forske i EDTA-behandlingens effekt på sygdommene Alzheimer, Parkinsons og almindelig Demens. Samt et andet projekt hvor en Ph.d. studerende vil forske i EDTA-behandlingens effekt på patienter med åreforkalkning igennem de sidste 25 år.

I året 2013 måtte vi sige farvel til foreningens mangeårige kasserer Kenneth Svendsen.

Kenneth Svendsen ønskede efter 10-11 års arbejde i patientforeningen at fratræde jobbet.

Kenneths arbejde for patientforeningen rakte langt ud over kassererarbejdet, idet han også førte medlemskartotek, opkrævede medlemskontingent, vedligeholdte og opdaterede foreningens hjemmeside.

Endvidere opsatte Kenneth vort medlemsblad EDTA-NYT, og sørgede for at det blev distribueret. Alt arbejdet Kenneth udførte for patientforeningen har været ulønnet og det er bestyrelsen meget taknemmelig for.

Til slut vil jeg gerne takke Kenneth og alle bestyrelseskolleger, bestyrelses suppleanter, kasserer og konsulent for jeres arbejde og bidrag til et godt og konstruktivt samarbejde.

På bestyrelsens vegne
Willy Odgaard Christensen

Referat

Fra den ordinære generalforsamling i Landsforeningen for medicinsk behandling af åreforkalkning med EDTA.

**Torsdag den 24. april 2014 kl. 14.30 på Hotel Villa Gulle
Østervoldgade 44, 5800 Nyborg.**

Formanden Willy Odgaard Christensen bød velkommen til den ordinære generalforsamling 2014.

4 medlemmer ud over bestyrelsen var mødt og 3 fuldmagter var modtaget.

Formanden gik herefter over til dagsordenens pkt. 1, valg af dirigent.

Pkt. 1. Valg af dirigent:

Erik Højstrup Christensen blev valgt uden modkandidat og takkede for valget. Herefter gav formanden ordet til dirigenten, der startede med at konstatere at generalforsamlingen var lovligt indvarslet i henhold foreningens vedtægter. Herefter forespurgte dirigenten om nogen havde noget at indvende imod generalforsamlingens lovlige indvarsling, endvidere om nogen ønskede dagsordenen læst op. Der var ingen bemærkninger til generalforsamlingens lovlige indvarsling, og ingen ønskede dagsordenen læst op.

Gik herefter til dagsordenens pkt. 2, formandens beretning for det forløbne år og gav formanden ordet.

Pkt. 2. Formandens beretning om foreningens virke siden sidste ordinære generalforsamling i 2013.

Willy Odgaard Christensen oplæste den omdelte beretning. Herefter efterlyste dirigenten spørgsmål og kommentarer. Beretningen godkendtes uden bemærkninger.

Pkt. 3 Aflæggelse af regnskab og forelæggelse af budget.

Kasserer Niels Højgaard og Willy Odgaard Christensen henviste til uddrag af årsrapport for 2013 samt budget for 2014, der er indsat i EDTA-nyt nr. 1, 2014. Uddrag af årsrapport omdeltes. Willy Odgaard Christensen oplyste, at der i budget for 2014 skal beløbene til opsætning, trykning og udsendelse af EDTA-nyt forhøjes med ca. 30.000 kr. Årsagen til denne stigning skyldes, at EDTA-nyt nu opsættes og udsendes af Strandbygaard Grafisk, Skjern. Herefter godkendtes Regnskab og budget uden bemærkninger.

Pkt. 4 Valg til bestyrelsen for 2 år.

Svend Aage Nielsen, Bent Jørgensen og Willy Odgaard Christensen blev genvalgt. Inger Jørgensen blev i bestyrelsen idet kassereren Niels Højgaard måtte på grund af den store arbejdsmængde kassererjobbet har medført måtte sige nej til at gå ind i bestyrelsen.

Pkt. 5 Valg af 2 suppleanter for 1 år:

Børge Rasmussen blev genvalgt.
Nyvalgt blev Bente Svarre.

Pkt. 6 Valg af intern revisor for 1 år:

Arne Enghøj blev genvalgt.

Pkt. 7 Fastsættelse af medlemskontingent for året 2014:

En forhøjelse af medlemskontingentet på 50 kr. blev drøftet.

Det besluttedes, at medlemskontingentet på de nuværende 200 kr. holdes uændret

indtil udgivelsen af EDTA-nyt ændres fra de nu 4 gange pr. år til 2 gange pr. år.

Pkt. 8. Behandling af indkomne forslag:

I mail den 7. marts 2014 fremsender Jan Andersen, Ordrup Jagtvej 22, B 1. tv., 2920 Charlottenlund, emner til drøftelse/kommentar og forslag til generalforsamlingen. Mailen, der blev omdelt til de fremmødte, blev drøftet. Bestyrelsens forslag til besvarelse af mailen godkendtes af generalforsamlingen.

Mailen fra Jan Andersen kan læses på bladets side 7 under "Læsernes egne sider". Her kan også bestyrelsens svar, skrevet i teksten med halvfed, til Jan Andersen, godkendt på generalforsamlingen, læses.

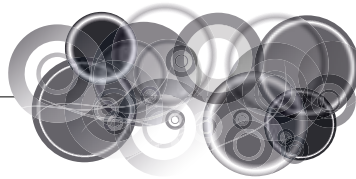
Pkt. 9 Evt. Intet.

Dirigenten takkede for god ro og orden. Formanden takke for fremmødet og for, at generalforsamlingen blev gennemført på en saglig og god måde. Generalforsamlingen sluttede ca. kl.16.00.

Skanderborg den 2. maj 2014.


Willy Odgaard Christensen, Referent


Erik Højstrup Christensen, Dirigent



Ny kasserer

og det frivillige arbejde

Som alle øvrige i foreningen arbejder jeg frivilligt og gratis, samt betaler kontingent som bestyrelsen også gør.

For at lette mit arbejde er det vigtigt, du husker at skrive/ringe til mig når:

- du skifter adresse
- du skifter tlf. nummer
- får e-mail
- skifter e-mail
- du ønsker at melde dig ud/ind.

En anden stor arbejdslettelse er, hvis du tilmelder dig PBS. Det koster rigtig meget tid at spore og snakke med medlemmer-

ne. Girokortbetaling koster nu 40 kr. – hvis man kan finde et sted, hvor man kan betale. Derudover koster det også meget at få udsendt girokort til de medlemmer, der ikke er på PBS.

Det vil spare mig for *meeeeget* arbejde. Tænk lige over, om du har gjort noget af ovenstående???

min mail: nielshg@gmail.com
Tlf: 86 47 79 56
Mobil: 28 70 66 63

Mvh. Niels Højgaard

Læsernes EGNE SIDER

Her kan du skrive om din sygehistorie, din erfaring med EDTA-behandling og indsende spørgsmål. Spørgsmål af lægelig art vil blive besvaret af en EDTA-læge.

Fik forbedret syn efter EDTA-behandling

Mit navn er Orla, og jeg er 74 år. Jeg fik konstateret AMD (Aldersbetinget Makula Degeneration) i 2011, og fik at vide, der ikke var noget at gøre ved det. Jeg ville blive blind om 1½ år. Tiden for, at mit kørekort skulle fornyes, nærmede sig hastigt, og jeg kunne godt se, at det var tvivlsomt, at det kunne blive fornyet.

Heldigvis talte vi med en bekendt, som selv var i behandling hos Århus Privatklinik for hans kræftsygdom. Han gjorde opmærksom på, at Læge Bruce Kyle havde en EDTA behandling, som også skulle være virksom mod AMD.

Min kone kontaktede Århus Privatklinik, og efter en forundersøgelse startede jeg på den endelige kur. Her i 2014 har jeg nu fået fornyet mit kørekort for de næste to år. Det er jeg utrolig glad for, da min store frygt var at miste det.

At miste sit syn er for mig et af de største handicap, man kan komme ud for. Derfor er jeg glad for, at der var hjælp at hente.

*Med venlig hilsen
Orla Nielsen
Årbjergvej 14, 7800 Skive
Tlf. 9752 4143*

Forslag fra Jan Andersen:

Goddag Willy!

Ja, så har du mig igen med min idelige foreningskritik, men samtidig med et par forslag, jeg synes, du skulle tænke på til den stundende generalforsamling. Om du vil bringe mine forslag på den en eller den anden facon, ved jeg ikke.

Jeg håber dog, at blive taget alvorligt, selvom jeg aldrig mere vil deltage i en generalforsamling indkaldt af den bestående bestyrelse.

Aldersmæssigt er jeg samtidig i den livsperiode, hvor jeg ikke mere aktivt orker at være medlem af nogen bestyrelse – desværre.

Venlig hilsen -> Jan

Emner til drøftelse på førstkommande generalforsamling Kommentar og forslag mht. EDTA Nyt:

Hvad skal vi i det hele taget med bladet EDTA NYT. Alene NYT-delen af navnet er fejlagtigt, det er for det meste gamle hændelser, selvfølgeligheder og afsluttede begivenheder, der omtales – aldrig noget egentligt NYT.

Ikke engang den meget spændende nyudgivelse af bogen **EDTA En hjertesag**, fandt man en omtale værd, endsige blot enkelte citater fra bogen, for slet ikke at nævne foreningens forsømte bidrag til medlemsrabat køb, det sørgede en enkelt læge for.

Bladet er så ringe nyhedsvækkende og så enorm kedeligt, nærmest at sammenligne med et barnesøndagsskoleblad, hvilket langtfra gør det gemmeværdigt og læsbart. Det trænger under alle omstændigheder til en hurtig og gennemgribende redaktionsfornyelse, dermed et indhold der har medlemmernes interesse, gør nytte og lyst til bladet atter og atter bliver læst.

Foreningen lever til fulde op til sin hovedformåls paragraf, nemlig at udbrede kendskabet til EDTA, men sker det gennem udsendelse af dette triste og absolut ikke

nyhedsbærende organ – NEJ, vel gør det ej.

Foreningen appellerer til større reaktion fra læserne, efterlyser ris, ros og forslag. Hvor bliver læserne af, gider ikke bruge tid på et blad, der er så trist. Selv den af undertegnede startede klummerubrik, Læserne egne sider, drukner i absolut ingen eller ringe reaktion. Har selv prøvet at skabe en aktiv debat om selve behandlingsforløbet. Bestyrelsens strenge censur med det indsendte indlæg resulterede i, at det aldrig blev bragt, og mine reelt debat- og nyhedsvækkende forslag aldrig blev offentliggjort.

Iflg. foreningens årsregnskab bruges der godt 50.000 kr. på dels at trykke dels distribuere bladet, dvs. ca. 100 kr. pr. medlem.

Penge som kunne anvendes på mere givtige formål, f.eks. som en ekstra behandlingsbonus, eller delvis spares via følgende forslag:.

Alternativ A. Blot et enkelt, men fyldigt, indholdsrigt, brugbart samt læseværdigt bladudgivelse pr. år

Alternativ B. Som netavis med adgang til tidligere udkomne blade. Her gives mulighed for flere medlemsreaktioner.

Kommentarer og forslag omkring selv patientforeningen:

En patientforenings fremmeste formål burde være, på mest slagkraftige vis at varetage patientmedlemmernes reelle interesse.

NEJ desværre, her kommer formålsparagraffen igen på tværs, så bare det at afholde en generalforsamling om året og udsende EDTA NYT mener ledelsen derfor, tjener foreningen hovedformål.

Bladet læses givetvis af alt for få, og endnu færre kommer til generalforsamlingerne. Har selv deltaget på de senest to. Fremmødet bestod udelukkende af bestyrelsesmedlemmer og undertegnede. Så også her var interessen yderst ringe. Så NEJ, NEJ og atter NEJ til bestyrelsen for vor forening. Den burde for længst have

indset, at vi på trods af forskelligheden fra patient til patient, har brug for, at vor til gengæld fælles patientinteresse nemlig EDTA behandlingen videreføres på den bedst økonomiske og mest optimale up to date metode. Herunder reducere af de 3 ½ times behandlingstid, ændret infusions-sammensætning m.v., ligesom udgiften til hver enkelt behandling på alle måder burde forsøgt reduceret, såvel ved jævnlige forhandlinger med lægerne som med frekvent kontakt til de besluttende organer og politikere.

Vi har i alt for mange år haft en bestyrelse bestående af ringe initiativrige, ikke konstruktive, men ældre nedslidte personer, der frivilligt til alles fordel burde forlade posterne og lade nye mere handlekraftige yngre medlemmer overtage ledelsen, hvis sådan-

ne personer findes i medlemsskaren og kunne forestille sig et ulønnet arbejde – ellers er hele patientforeningstanken omsonst.

Forslag: Til ekstra ordinær indkaldt generalforsamling kunne bestyrelsens 1. punkt på dagsordenen være forslag om ændring og revision af foreningens nuværende formålsparagraf, så den nuværende paragraf ikke fremover er foreningens hovedformål, men en udvidet fleksibel ny formålsparagraf om bredere varetagelse af foreningsmedlemmernes interesser, hvad EDTA behandling angår, vil bevirke, at vi får en brugbar PATIENTforening. Evt. ledet af en yngre sammensat, slagkraftig bestyrelse.

*Jan Andersen, Charlottenlund
07.03.2014*

Bestyrelsens svar til Jan Andersen:

Kære Jan Andersen!

Hermed EDTA-patientforeningens besvarelse på din mail af 7. marts 2014.

Besvarelsen, som er skrevet med halvfed i teksten, godkendtes enstemmigt på den ordinære generalforsamling den 24. april 2014.

*På bestyrelsens vegne den 2. maj 2014
Formand og referent: Willy Odgaard Christensen
Dirigent: Erik Højstrup Christensen*

Emner til drøftelse på førstkommende generalforsamling

Kommentar og forslag mht. EDTA Nyt: Hvad skal vi i det hele taget med bladet EDTA NYT. Alene NYT-delen af navnet er fejlagtigt, det er for det meste gamle hændelser, selvfølgeligheder og afsluttede begivenheder, der omtales – aldrig noget egentligt NYT.

Ikke engang den meget spændende nyudgivelse af bogen **EDTA En hjertesag**, fandt man en omtale værd, endsige blot enkelte citater fra bogen, for slet ikke at nævne foreningens forsømte bidrag til medlemsrabat køb, det sørgede en enkelt læge for.

SVAR 1: Denne påstand er ikke korrekt. Der var en helsides anmeldelse af bogen i EDTA – nyt nr. 3. 2013.

Endvidere blev bogen fremlagt og præsenteret ved de offentlige møder der er blevet afholdt, her kunne bogen købes. Mht. at give medlemsrabat ved at købe bogen ligger udenfor foreningens kompetence. Patientforeningen er ikke nogen handelsvirksomhed.

Bladet er så ringe nyhedsvækkende og så enorm kedeligt, nærmest at sammenligne med et barnesøndagsskoleblad, hvilket langtfra gør det gemmeværdigt og læsbart. Det trænger under alle omstændigheder til en hurtig og gennemgribende redaktionsfornyelse, dermed et indhold der har medlemmernes interesse, gør nytte og lyst til bladet atter og atter bliver læst.

Foreningen lever til fulde op til sin hovedformåls paragraf, nemlig at udbrede kendskabet til EDTA, men sker det gennem udsendelse af dette triste og absolut ikke nyhedsbærende organ – NEJ vel gør det ej.

SVAR 2: Glædeligt at foreningen lever op til sin formålsparagraf. MHT. redaktionsfornyelse, skal det oplyses, at bestyrelsen ikke har et sådant format, at den har personer eller viden til fornyelse af bladet (udskiftning).

Foreningen appellerer til større reaktion fra læserne, efterlyser ris, ros og forslag. Hvor bliver læserne af, gider ikke bruge tid på et

blad, der er så trist. Selv den af undertegnede startede klummerubrik, Læserne egne sider, drukner i absolut ingen eller ringe reaktion. Har selv prøvet at skabe en aktiv debat om selve behandlingsforløbet. Bestyrelsens strenge censur med det indsendte indlæg resulterede i, at det aldrig blev bragt, og mine reelt debat- og nyhedsvækkende forslag aldrig blev offentliggjort.

SVAR 3: Debat om selve behandlingsforløbet skal foretages med de læger der udfører behandlingen.

Iflg. foreningens årsregnskab bruges der godt 50.000 kr. på dels at trykke dels distribuere bladet, dvs. ca. 100 kr. pr. medlem.

Penge som kunne anvendes på mere givtige formål, f.eks. som en ekstra behandlingsbonus, eller delvis spares via følgende forslag:

Alternativ A. Blot et enkelt, men fyldigt, indholdsrigt, brugbart samt læseværdigt blad-udgivelse pr. år

Alternativ B. Som netavis med adgang til tidligere udkomne blade. Her gives mulighed for flere medlemsreaktioner.

SVAR 4: Bestyrelsen har besluttet, at EDTA-nyt fra og med 2015 kun udgives 2 gange pr. år, i marts og oktober. Hvis der viser sig at være behov for det, vil bladet blive udvidet fra de nuværende 12 sider til 16 sider. EDTA-nyt har været at læse på foreningens hjemmeside i mange år.

“Kommentarer og forslag omkring selv patientforeningen:”

En patientforenings fremmeste formål burde være, på mest slagkraftige vis at varetage patientmedlemmernes reelle interesse.

NEJ desværre, her kommer formålsparagrafen igen på tværs, så bare det at afholde en generalforsamling om året og udsende EDTA NYT mener ledelsen derfor tjener foreningen hovedformål.

SVAR 5: Bestyrelsen forsøger at leve op til foreningens formål (jfr. vedtægterne). Udover afholdelse af den årlige generalforsamling og udsendelse af EDTA-nyt 4 gange pr. år, afholder bestyrelsen adskillige informationsmøder rundt i landet om EDTA-behandling, samt annoncerer i flere blade. Hertil kommer at foreningen bruger megen tid for at komme i kontakt med politikere på alle

niveauer, samt landsdækkende tv-stationer som lokale.

Bladet læses givetvis af alt for få, og endnu færre kommer til generalforsamlingerne. Har selv deltaget på de senest to. Fremmødet bestod udelukkende af bestyrelsesmedlemmer og undertegnede. Så også her var interessen yderst ringe. Så NEJ, NEJ og atter NEJ til bestyrelsen for vor forening. Den burde for længst have indset, at vi på trods af forskelligheden fra patient til patient, har brug for, at vor til gengæld fælles patientinteresse nemlig EDTA behandlingen videreføres på den bedst økonomiske og mest optimale up to date metode. Herunder reducere af de 3½ times behandlingstid, ændret infusions sammensætning m.v., ligesom udgiften til hver enkelt behandling på alle måder burde forsøgt reduceret, såvel ved jævnlige forhandlinger med lægerne som med frekvent kontakt til de besluttende organer og politikere.

SVAR 6: At fremmødet til generalforsamlingerne er såre beskedent, er bestyrelsen de første til at beklage. Vi har forsøgt at holde generalforsamlinger med størst medlemsunderlag. Desværre med svigtende interesse. Reducering af EDTA-behandlingstid og infusions sammensætning og pris er et rent lægeligt anliggende, og ligger uden for foreningens kompetence.

Vi har i alt for mange år haft en bestyrelse bestående af ringe initiativrige, ikke konstruktive men ældre nedslidte personer, der frivilligt til alles fordel burde forlade posterne, og lade nye mere handlekraftige yngre medlemmer overtage ledelsen, hvis sådanne personer findes i medlemsskaren og kunne forestille sig et ulønnet arbejde – ellers er hele patientforeningstanken omsonst.

SVAR 7: At bestyrelsen frivilligt skal forlade deres poster, kan i værste fald for EDTA sagen betyde, at der ikke vil være en bestyrelse til at videreføre oplysningsarbejdet i landets regioner.

Forslag: Til ekstra ordinær indkaldt generalforsamling kunne bestyrelsens 1. punkt på dagsordenen være forslag om ændring og revision af foreningens nuværende formålsparagraf, så den nuværende paragraf ikke fremover er foreningens hovedformål, men en udvidet

fleksibel ny formålsparagraf om bredere varetægelse af foreningsmedlemmernes interesser, hvad EDTA behandling angår, vil bevirke, at vi får en brugbar PATIENTforening. Evt. ledet af en yngre sammensat, slagkraftig bestyrelse.

*Jan Andersen, Charlottenlund
07.03.2014*

SVAR 8: Den nuværende bestyrelse ser pt. ikke muligheden for at udvide formålsparagraffen. Foreningen er en oplysningsforening, der udbreder kendskabet til EDTA-behandlingen og arbejder på at få behandlingen anerkendt så den ligestilles de behandlinger det offentlige sundhedsvæsen kan tilbyde.

Vedtægtsændringer: Ændringsforslag skal være formanden i hænde senest 15. februar.

Forslaget skal tilgå hvert enkelt medlem samtidig med indkaldelsen til generalforsamlingen.

Ekstraordinær generalforsamling afholdes når bestyrelsen anser det for påkrævet eller når ¼ af foreningens medlemmer skriftligt begærer det over for bestyrelsen, med angivelse af en motiveret dagsorden.

Med venlig hilsen

På vegne af EDTA- Patientforeningens bestyrelse

Willy Odgaard Christensen

Den 2. maj 2014

Vores behov skal opfyldes



Fortsættelse af artiklen fra EDTA-Nyt nr. 1, marts 2014

Det er kun fedtsyrer i cis-form, der kan omdannes til prostaglandiner. Fedtsyrer i transform, transfedtsyrer, kan kroppen ikke bruge. De bliver dannet under hærdening til margarine, eller i olier og umættet fedt, der bliver opvarmet til stegetemperatur. De fremmer risikoen for åreforkalkning og kræft. Der findes også transfedtsyrer i mælk, men af en anden og mindre skadelig type.

Fedtsyrerne kan blive ødelagt, forharskede, af lys, varme og ilt (luft), eller ændrede af andre stoffer. Fedtsyrerne konkurrerer med hinanden, så en overdreven indtagelse af såvel omega-3 (sjældent) som omega-6 kan

Denne artikel er fra bogen "Hvad fejler du i grunden", forfatter Carsten Vagn-Hansen "Radiodoktoren"

Forlag Hovedland 2011

www.hovedland.dk, hvor bogen bl.a., kan købes – Vejledende pris 269 kr.

Forfatter og forlag har givet tilladelse til videregivelse af artiklen.

medføre ubalance i systemet.

Omdannelsen af fedtsyrerne til prostaglandiner er så energikrævende, at forbrændingen af fedt sættes op. Man kan kun tabe sig, hvis man får nok af det sunde fedt. Samtidig vil de sunde fedtsyrer hæmme trangen til at spise for meget og til at spise søde ting.

Forurening

Olier skal helst være rene, men det er i praksis meget svært at sikre det. Drejer det sig for eksempel om fiskeolier, er der problemer med dioxin, PCB, kviksølv, pesticider og tributyltin. Det er svært at rense disse olier og svært at kontrollere, men der er fastsat grænseværdier, der dog efter manges mening ligger for højt. Det mener bl.a.

professor Grandjean i Odense. Han har sammen med Dr. Pål Weihe fra Færøerne forsket i kviksølvs indflydelse på nervesystemet. Men fiskeolier er meget værdifulde, så man må prøve at finde frem til produkter, hvor producenten eller forhandleren kan dokumentere, at grænseværdierne er overholdt, og produktet i øvrigt er af god kvalitet. Blandt andet at fiskeolien ikke har nået at blive harsk. Man kan kontrollere dette ved at lugte til fiskeolien, eventuelt efter at have skåret en kapsel op med en skarp kniv. Olien må ikke lugte af fisk. Olie i kapsler har en tendens til at blive harsk og at polymerisere til plastic. Margarine er også kun et molekyle væk fra plastic.

Under produktionen kan der også komme forurening med for eksempel opløsningsmidler, der bruges, efter at frøene eller frugterne er koldpresset. Den gode olivenolie, der er mærket "jomfru" og "extra", er koldpresset og fra første presning. Når denne presning er sket, bruger man opløsningsmidler til at få den sidste olie ud af olivenmasken. Dennes kvalitet er dårlig, og denne

restolie kan indeholde en del af de skadelige opløsningsmidler, der bruges i processen.

Der findes megen dårlig olivenolie, hvor man har tilsat den kvalitetsmæssigt dårlige olie uden at ændre mærkningen. Den er ikke værd at bruge og er skadelig. Man skal aldrig købe billig olivenolie, da den helt sikkert ikke er jomfru og extra, men tilblandet dårlig olie. Prisen følger kvaliteten.

Er produktionen af frø eller frugter ikke økologisk, kan der allerede fra første færd være sprøjtemidler, som kan være svære at opdage, ligesom man ikke ved, hvad de kan gøre af skade.

Under hærkning af fedt til margarine kan der bagefter findes rester af det organiske opløsningsmiddel, der sammen med brint og nikkell er brugt til at hærde – hydrogenerer – olien. Det gælder dog mest for billig og dårlig margarine. Hærdet vegetabilsk fedt er det samme som margarine.

Fortsættes i næste nr. af EDTA-Nyt.

RABATORDNING TIL EDTA-PATIENTFORENINGENS MEDLEMMER

Der er indgået aftale med nedennævnte lægeklinikker, at de giver rabat til patienter, der modtager EDTA-behandling og som er medlem af EDTA-Patientforeningen

Claus Hancke

Speciallæge i alm. medicin

Irene Hage

Praktiserende læge

Ole Købke

Praktiserende læge
Lyngby Hovedgade 37,
2800 Kgs. Lyngby
Tlf. 45 88 09 00

Bruce Phillip Kyle

Praktiserende læge
Stautrupvej 7A, 8260 Viby J.
Tlf. 86 28 96 88

Knut Flytlie

Speciallæge i alm. medicin
Gludsmindevej 39, 7100 Vejle
Tlf. 75 72 60 90

Aa. Winther Nielsen

Speciallæge i alm. medicin
Hovedgaden 41,01, 2970 Hørsholm
Tlf. 70 25 12 05

Villy Lade Aps

Speciallæge i alm. medicin
Nørregade 18 E, 9800 Hjørring
Tlf. 2577 7854
Intravenøs-behandlingerne foregår
tirsdage og fredage

Bestyrelse:

Formand: **Willy Odgaard Christensen**
Herman Bangs Vej 3 · 8660 Skanderborg
Tlf. 86 52 19 19 · Mobil: 22 76 43 05
e-mail: woc@youmail.dk

Næstformand: **Svend Aage Nielsen**
Rømersvej 2 · Kielstrup · 9500 Hobro
Tlf. 98 55 83 00 · e-mail: kielstrup@kielstrup.dk

Kasserer: **Niels Højgaard**
Frejasvej 27 · 8981 Spentrup
Tlf. 86 47 79 56 · Mobil: 28 70 66 63
e-mail: nielshg@gmail.com

Bent Jørgensen
Nørrevej 9 · 2690 Karlslunde
Tlf. 46 15 00 18 · Mobil: 21 35 65 68
e-mail: ingerbent@hotmail.com

Inger Jørgensen
Nørrevej 9 · 2690 Karlslunde
Tlf. 46 15 00 18 · e-mail: ingerbent@hotmail.com

Knud Hansen
Rytterkær 8 · Herringløse · 4000 Roskilde
Tlf. 46 76 93 50 · e-mail: knud.hansen@dlgnet.dk

Suppleanter:
Børge Rasmussen
Adelgade 102 · 8660 Skanderborg
Tlf. 28 40 84 47 · e-mail: lailaogboerge@privat.dk

Bente Svarre
Bødgersmindevej 7 · Thorning · 8620 Kjellerup.
Tlf. 86 88 03 04 · e-mail: niels-svarre@mail.dk

**Personer, der er tilknyttet Patientforeningen,
med særlige opgaver**

Erik Højstrup Christensen
Konsulent i særlige anliggender
Bakkevej 36 · Dommerby · 7840 Højslev
Tlf. 97 53 54 28 · Mobil: 22 43 20 71
e-mail: erikhc@jyde.dk

EDTA-Patientforeningen

Herman Bangs Vej 3 · 8660 Skanderborg
Tlf. 86 52 19 19 · Mobil: 22 76 43 05
Sekretariatet@edta-patientforeningen.dk
www.edta-patientforeningen.dk
Patienttelefon: 70 27 36 98

**Følgende medlemmer af Patientforeningen kan
kontaktes vedrørende spørgsmål om EDTA-
behandling:**

Område Hovedstaden:

Bent Jørgensen (bestyrelsesmedlem)
Nørrevej 9 · 2690 Karlslunde · Tlf. 46 15 00 18

Område Sjælland:

Inger Jørgensen (bestyrelsesmedlem)
Nørrevej 9 · 2690 Karlslunde · Tlf. 46 15 00 18

Område Syddanmark:

Willy Odgaard Christensen (bestyrelsesmedlem)
Herman Bangs Vej 3 · 8660 Skanderborg
Tlf. 86 52 19 19

Område Midtjylland:

Bente Svarre
Bødgersmindevej 7 · Thorning · 8620 Kjellerup
Tlf. 86 88 03 04

Erik Bøndergaard
Solbakkevej 1 · 7480 Vildbjerg · Tlf. 97 13 21 04

Område Nordjylland:

Erik Højstrup Christensen
Konsulent i særlige anliggender
Bakkevej 36 · Dommerby · 7840 Højslev
Tlf. 97 53 54 28 · Mobil: 22 43 20 71
e-mail: erikhc@jyde.dk