



## *Den vanskelige forsikringen*

Side 2-3

## *Krever lik behandling for Marevan-pasienter*

Side 4

## *Populær Likepersonssamling*

Side 7

[www.vmh.no](http://www.vmh.no)  
[www.facebook.com/vmh.no](https://www.facebook.com/vmh.no)

**Besøksadresse:**

Øvre Vollgate 11, 0158 Oslo

**Postadresse:**

Postboks 222 Sentrum, 0103 Oslo

**Telefon:** 23 05 80 00

**E-post:** [post@vmh.no](mailto:post@vmh.no)

**Organisasjonsnummer:** 995 613 689

**Kontonummer:** 15034036168

**Daglig leder:** Anne Giertsen

[anne@vmh.no](mailto:anne@vmh.no), telefon 97 71 49 90

**Leder av Landsstyret:**

Morten Eriksen

[morten@vmh.no](mailto:morten@vmh.no), telefon 47890073

Oversikt over hele Landsstyret og alle fem regionlag finner du på [vmh.no](http://vmh.no).

I redaksjonen: Marit Haugdahl

Redaksjonen avsluttet:

18. desember 2016

Forsidefoto: Dreamstime.com

## LEDER



### Godt nytt år!

Når dere leser dette er det nye året i gang. For VMH sin del så betyr det et nytt år med nye arrangementer. Vi skal blant annet ha tillitsmantsamling i mars, og i tillegg så har VMH sendt inn søknader til Ekstrastiftelsen. Blant annet har vi søkt om midler til et kurs i psykisk helse. Får vi støtte til dette vil det bli gjennomført til høsten.

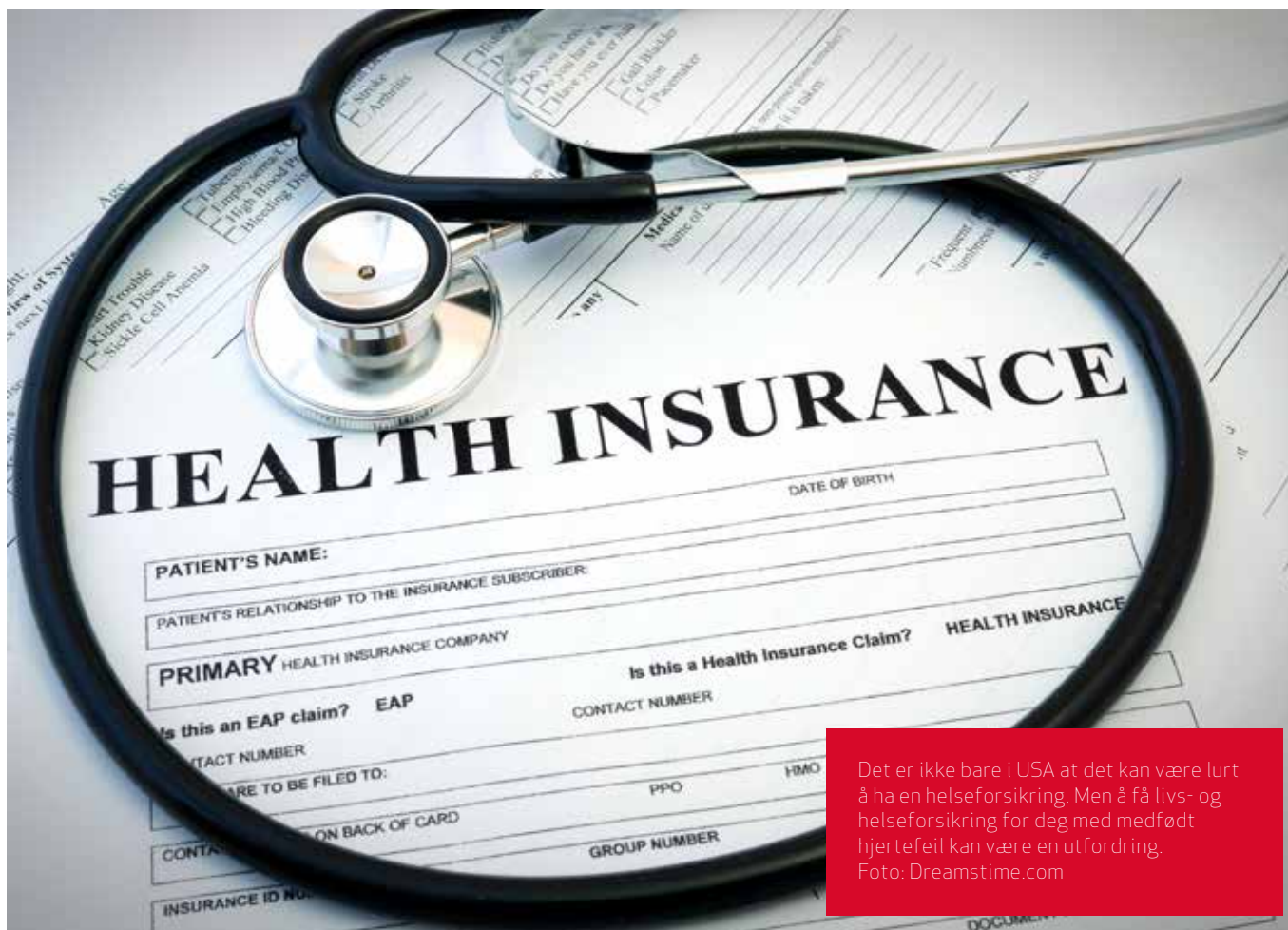
Året som var avsluttet vi med Likepersonsseminar og julebord på Quality hotel Oalvsgaard utenfor Oslo. Det var en flott helg, med noen utrolig inspirerende og vidunderlige foredragsholdere. Moro var det også at alder og kjønn på deltagerne på kurset var ganske likt fordelt, og at det også var en del nye ansikter å se. Likepersonsarbeid er noe av det viktigste vi som forening driver med, så at vi får flere som vil være likepersoner er kjempebra. Helgen etter Olavsgaard dro Region øst på tur til Pers Hotell på Gol. Det ble en herlig helg med mange kjenninger, og også noen nye fjes. Det var en helg med masse latter hvor likepersonsarbeidet også sto sentralt. Det er jo nettopp det

det handler om når man møtes sånn med felles bagasje. Man trenger ikke nødvendigvis si så mye, man bare vet hvordan andre har det.

Når noen som har vært med på ett VMH-arrangement for første gang sier at de er glade for at de meldte seg på, gleder jeg meg. At de i tillegg følte seg inkludert med én gang, det gjør meg stolt og det gir meg masse energi til å stå på videre for foreningen.

Jeg vil ønske alle medlemmer av VMH ett godt nytt år og takke for det gamle!

*Morten*



# FORSIKRINGER OG MEDFØDT HJERTEFEIL

Av Anne-Line Bjella-Fosshaug

anne-line.bf@hotmail.no

Forsikringer på liv og helse er noe de fleste ønsker å ha, i hovedsak fordi det gir en økonomisk trygghet hvis noe skulle skje. Frustrasjonen kan derfor bli stor når man har medfødt hjertefeil og av den grunn får avslag på den eller de forsikringene man mener man trenger og burde ha.

Når man da i fortvilelse ringer forsikrings-selskapet for å spørre om muligheter til en løsning, og det eneste rådet saksbehandleren kan gi er at man må søke forsikring før man blir syk, føler man seg temmelig maktesløs.

## HVA SIER FORSIKRINGSSLESKAPENE

For å få forsikring for liv, uførhet eller kritisk sykdom må man levere en helseerklæring som forsikrings-selskapet bruker for å vurdere om de vil forsikre deg. VMH får av og til henvendelse fra medlemmer som har fått avslag på sin søknad og som synes bedømmelsen er for streng. Vi har derfor prøvd å finne ut litt mer rundt disse helse-

vurderingene og har vært i kontakt med seks av de største forsikrings-selskapene for å høre hvordan de vurderer søknader fra personer med medfødt hjertefeil. (Det finnes flere forsikrings-selskaper som tilbyr disse forsikringene, vi valgte å begrense hvor mange vi spurte.)

Samtlige selskaper opplyser at de følger retningslinjene laget av Nemnda for helsevurdering (NHV – se faktaboks). Flere svarer også at de i særlig vanskelige tilfeller ber NHV om hjelp i vurderingen. Retningslinjene er kun rådgivende, og selskapene kan velge å være strengere eller mindre strenge enn det som er anbefalt av NHV.

Forskjeller i produktene og interne regler kan også gjøre at vurderingen blir ulik fra selskap til selskap.

### RETT TIL INNSYN

NHV's retningslinjer er ikke offentlige, men de opplyser at de deler medfødte hjertefeil inn i enkle og kompliserte hjertefeil. Hjertefeil som betegnes som enkle og som ikke har komplikasjoner, utgjør ca. 2/3, og har du en av disse, skal du kunne få forsikring på vanlige vilkår. Har du derimot en komplisert hjertefeil vil du sannsynligvis få avslag. I enkelte tilfeller, hvor hjertefeilen er korrigeret og uten komplikasjoner, kan man få innvilget forsikring fram til en gitt alder eller med pristillegg. Grunnen til at man i spesielle tilfeller kan få forsikring for en begrenset periode, er at det ikke finnes noen langtidsprognose, og derfor vil forsikringsselskapene se på risikoen for en forsikring med ubegrenset tidsrom som for stor.

Etter en operasjon må du vente et år før selskapene vil vurdere en søknad, da de vil være sikre på at det ikke oppstår komplikasjoner. Du som forsikrings søker har rett til innsyn i den aktuelle delen av NHV's retningslinjer som du er vurdert etter.

### INGEN SPØR GUCH-TEAMET

Forsikringsselskapene forteller at det er helsepersonell som vurderer forsikrings søknadene. Disse får opplæring i retningslinjene fra NHV, men ikke noe mer spesifikk opplæring i medfødt hjertefeil enn det som står i retningslinjene. Samtlige selskaper vi spurte har også rådgivende lege som er med på vurderingen av forsikrings søknader fra personer med medfødt hjertefeil. De opplyser også at de innhenter informasjon fra fastlege eller behandlende sykehus om helse tilstanden til forsikrings søkeren hvis de mener at opplysningene du har gitt i helseskjemaet ikke er tilstrekkelige for vurderingen de skal gjøre.

Ved Guch-avdelingen på Rikshospitalet opplyser de at de ikke har registrert noen forespørsler fra forsikringsselskap om å bekrefte eller forklare noens tilstand eller hjertefeil.

### VERDT Å KLAGE

Dersom du har fått avslag eller andre restriksjoner fra forsikringsselskapet, kan du klage på avgjørelsen. Forsikringsselskapet skal opplyse deg om muligheten for dette. Som oftest kan du begynne med å klage direkte til selskapet, eventuelt til Finansklagenemnda.

Forsikringsselskapene vi spurte har ingen oversikt over antall avslag gitt på grunn av medfødt hjertefeil, og de har heller ingen oversikt over klager mottatt på avgjørelser som gjelder medfødt hjertefeil. VMH har heller ikke oversikt over hvor stort problemet er, så vi ber deg som har opplevd å få avslag eller andre begrens-

## FAKTA NHV

- Nemnda for helsevurdering (NHV) er underlagt Finans Norge.
- Hovedoppgavene til nemnda er å utarbeide og oppdatere Retningslinjer for helsevurdering og de kan gi anbefaling til vurdering av enkeltsaker.
- NHV består av leger og en forsikringskyndig fra hvert av konsern- eller holdingselskapene som er tilsluttet nemnda, samt leger fra Den norske legeforening og en nemndsekretær fra Finans Norge.
- Det er frivillig for forsikringsselskapene om de vil være tilknyttet NHV, og retningslinjene er kun veiledende.
- Retningslinjene hadde siste store revisjon i 2011, da var det med en kardiolog med spesialfelt medfødt hjertefeil. Siste korte gjennomgang var i 2016.
- Hvis du som forsikrings søker har blitt vurdert etter disse retningslinjene, har du krav på å få se den delen av retningslinjene som du er vurdert etter.

Kilde: Finans Norge

ninger du mener er urettferdige om å sende en melding til VMH (bruk meldingstjenesten på vår Facebook-side eller send epost til [post@vmh.no](mailto:post@vmh.no)).

### HVA TILBYR FAGFORBUNDET?

For mange vil det dessverre være slik at man ikke kan få forsikringer for liv og uførhet. En mulighet man skal være oppmerksom på er imidlertid forsikringer som tilbys gjennom medlemskap i fagforbund. Noen fagforbund har forsikringer hvor man ikke trenger å levere helseerklæring, og dermed kan også GUCHere få en fullverdig forsikring. Disse forsikringene er gjerne slik at du må tegne dem, eller ikke takke nei til dem, når du melder deg inn i forbundet, så husk å legge merke til nettopp det. En slik type forsikring har gjerne en karenperiode på to år. Det innebærer at at du ikke er dekket dersom du blir ufør av en sykdom eller lidelse du hadde da du tegnet forsikringen før du har hatt forsikringen i to år.

### KREVER IKKE HELSEERKLÆRING

Standard yrkesskadeforsikring som alle arbeidsgivere er pliktig å tegne for sine ansatte, krever heller ikke helseerklæring, og du vil være dekket av denne på lik måte som alle andre. Denne gjelder imidlertid bare skader som skyldes jobben. Noen arbeidsgivere velger å tegne forsikring for sine ansatte som er bedre enn minimumskravet i loven. Det kan da hende at man må levere helseerklæring for utvidelsen, og man kan dermed få avslag på denne. Du vil imidlertid alltid være dekket av minimumskravet.

Er du ansatt i Staten eller kommunen har du også en livsforsikring som gjelder både på jobb og i fritiden, og som du er dekket av uten at du behøver å levere helseerklæring. Andre typer forsikring, som ulykkesforsikring, krever ikke helseerklæring.

# KREVER LIK BEHANDLING FOR MAREVAN-PASIENTER

I november 2016 hadde NRK Lørdagsrevyen en reportasje om egenkontroll av INR for barn og voksne med medfødt hjertefeil som må gå på den blodfortynnende medisinen Marevan.

Der fortalte NRK om Thomas Johnstone som kan leve det livet han ønsker nå som han kan måle sin INR selv. INR står for Internasjonalt standardisert ratio (skala) for måling av protrombintid, blodets koagulasjonstid. Marevan-brukere må måle INR jevnlig for å ha oversikt over blodets koaguleringssevne. Dersom INR-verdiene blir for høye, er det livsfarlig og pasienten kan risikere å blø i hjel. Blir INR-verdiene for lave, øker faren for blodpropp.

## KRAV TIL HØIE

I 2015 fikk 70.000 personer i Norge forskrevet Marevan. De fleste av dem måler INR på legekantoret eller på et sykehus. Av alle disse pasientene er det beregnet at 15.000 kan ha glede av/behov for egenmåling. Per i dag er kun 2000 egenmålingsapparater delt ut. Med andre ord er det mye å gå på!

I et felles brev til helseminister Bent Høie krever Foreningen for hjertesyke barn (FFHB) og Voksne med medfødt hjertefeil (VMH) at alle som har behov for det får tilbud om å selv kontrollere sine INR-verdier.

– På samme måte som diabetikere har et apparat som måler blodsukkeret, er det naturlig at Marevan-pasienter med medfødt hjertefeil får et apparat så de kan måle INR selv, sier FFHBs generalsekretær Helene Thon i NRK-innslaget.

Overlege Ellen Brodin ved AHUS understreker at de med medfødt hjertefeil som går på marevan ofte er unge mennesker som vil måtte gå på like medisiner resten av livet.

– Det burde klart vært slik at alle som ønsket å styre denne målingen selv, burde fått dette tilbudet, sier Brodin. Hun viser til forskning som slår fast at de som driver egenkontroll av INR reduserer risiko for blodpropp med over 50 prosent, og risiko for død med nesten like mye.

## STORE ULIKHETER

Helseforetakene prioriterer egenmåling av INR svært ulikt, og det er ingen

standard eller retningslinjer for dette. Et måleapparat koster rundt 11.000 per år og krever opplæring. Ekspertene mener det er samfunnsøkonomisk lønnsomt å la pasientene selv ta hånd om målingene.

I Bærum har de nå bestemt seg for å dele ut apparater til de som ønsker det, og uttaler at samfunnet sparer store penger på dette. Dessuten spares pasientene for tid, usikkerhet og mange spares for lidelser. I ettertid av saken på Lørdagsrevyen har Sørlandet sykehus gått ut og sagt at de vil vurdere tiltak for at flere pasienter som går på blodfortynnende middel skal kunne måle sin INR selv. Mange har stått på venteliste for dette i mange år.

## VIL HA DINE ERFARINGER

Helse- og omsorgsdepartementet sier i innslaget at det skal være et likt tilbud



Med et slikt lite apparat kan Marevan-pasienter måle INR selv. Foto: Dreamstime.com

over hele landet, og at det er medisinske forhold som avgjør om man skal få tilgang på egenmålingsapparat for INR eller ikke. Men slik er det ikke i dag. Har du en medfødt hjertefeil og går på Marevan?

Da vil vi gjerne høre fra deg. Vi vil vite hvor du bor, om du måler INR selv eller hos lege/på sykehus og hvordan målingen fungerer for deg.

Kontakt oss via epost på [marit@vmh.no](mailto:marit@vmh.no)

## NY STATISTIKK OM NEDSATT FUNKSJONSEVNE

Det er publisert ny statistikk som viser levekårsstatus for personer med nedsatt funksjonsevne i Norge.

Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet (Bufdir) arbeider blant annet med levekår og livssituasjon for personer med nedsatt funksjonsevne. Denne gruppa møter gjennomgående flere utfordringer enn befolkningen ellers på ulike levekårsområder.

Statistisk Sentralbyrås (SSB) levekårsundersøkelser blir gjennomført årlig. Mange av tabellene på Levekårsstatus for personer med nedsatt funksjonsevne er basert på disse undersøkelsene. Fordi det nå har kommet nye tall fra SSB er mange av tabellene oppdatert.

Resultater fra levekårsundersøkelsen viser for eksempel at:

- 16 % av personer med nedsatt funksjonsevne synes det er vanskelig økonomisk å få endene til å møtes
- 18 % av personer med nedsatt funksjonsevne deltar lite i sosiale aktiviteter
- 11 % med nedsatt funksjonsevne oppgir å ha et udekket behov for helsetjenester

Du finner statistikken på [www.vmh.no](http://www.vmh.no)



# Katrine skal studere PSYKOSOSIAL STATUS

*Katrine Onshuus Eriksen (bildet) fra GUCH-klinikken på Rikshospitalet har fått støtte til et kartleggingsprosjekt om psykososial status hos voksne med medfødt hjertefeil.*



Tidligere i høst skrev vi om mastergradsarbeidet til Katrine Onshuus Eriksen og det store forskningsprosjektet om livskvalitet for folk med hjertefeil over hele verden.

Nå har GUCH-sykepleieren fra Oslo universitetssykehus Rikshospitalet fått støtte til et kartleggingsprosjekt om psykososial status hos voksne med medfødt hjertefeil. Hensikten er å utvide kompetansegrunnlaget, slik at den helhetlige ivaretagelsen av disse pasientene blir bedre. Det dreier

seg om å sikre gode overganger, se det enkelte mennesket og ivareta hele individet. Prosjektet samarbeider med nøkkelkompetanse i både Belgia, København og London, skriver FFHB på sine hjemmesider. To andre prosjekter fikk også støtte fra Forskningsstiftelsen i denne omgang. – Vi er opptatt av å få frem mer forskning og å sikre større spredning på forskningen på feltet medfødt hjertefeil, sa generalsekretær Helene Thon på vegne av Foreningen for hjertesyke barn Forsknings-

stiftelsen da årets støtte ble delt ut på samarbeidsmøte for barnekardiologer tirsdag 22. november 2016.

I år er det tredje gangen Foreningen for hjertesyke barn Forskningsstiftelsen tildele midler, og tilsammen er det så langt delt ut 1,8 millioner kroner i støtte til prosjekter rettet mot både nyfødte, barn, unge og voksne med medfødt hjertefeil.

## TAKK, GIBBSIE!

Alle hjertebarns Gibbsie ble hyllet av hjertebarnsforeldre og «gamle» hjertebarn lørdag 12. november 2016.

Helgen 11. til 13. november var tillitsvalgte fra Foreningen for hjertesyke barn samlet til tradisjonsrik motivasjonskonferanse på Gardermoen. Samme helg og samme sted avholdt Voksne med medfødt hjertefeil et landsstyremøte. Under en felles middag lørdag kveld var intensivsykepleier Susan Gibbs hedersgjest. Susan Gibbs, bedre kjent som Gibbsie, gikk av med pensjon for fem år siden, da hadde hun 40 år bak seg på Rikshospitalet i Oslo. Hun tok seg av hjertesyke barn i alle disse årene, og legger ikke skjul på at dette var mye mer enn en jobb for henne.

Alle husker Gibbsie, både fagpersoner, kolleger, foreldre og barn. Hun har en unik tilstedeværelse og har gjort seg bemerket for sin medmenneskelighet, sin nidkjærhet i jobben og for sin enorme omsorg for barna.

Her er Gibbsie fotografert sammen med noen av «kidsa» som nå har blitt voksne.



# KURS FOR DEG OVER 40

2. og 3. mars blir det kurs for alle med medfødt hjertefeil fra 40 år og oppover samt for deres nærmeste.

Kurset holdes på Rikshospitalet.

Mange pasienter med medfødt hjertefeil har behov for å vite mer om sykdom og behandling og møte andre i samme situasjon. Det får de anledning til på dette kurset, som arrangeres av Kardiologisk avdeling i samarbeid med Voksne med medfødt hjertefeil (VMH) og Lærings- og mestringscenteret ved sykehuset. Dette er et kurstilbud til pasienter med medfødt hjertefeil og deres pårørende.

Et tverrfaglig team (kardiolog, Gu-ch-sykepleier, sosionom og rådgiver ved Lærings og mestringscenteret) bidrar med sin fagkunnskap og en erfaren bruker (pasient) deler sin erfaringskunnskap.

På kurset legges det opp til gruppesamtaler med plenumsdiskusjoner for erfaringsutveksling og nettverksbygging.

Men det aller mest givende og lærerike er kanskje å møte andre i samme situasjon.

Voksne med medfødt hjertefeil (VMH) inviterer alle kursdeltakerne til middag og sosial aften på kvelden den første kursdagen. Arrangementet er gratis.

Egenandelen for hele kurset er på kun 345 kroner, og gjelder kun for pasienten. Hvis du har frikort trenger du ikke å betale. Mer informasjon om reise- og oppholdsutgifter finner du i invitasjonen som du vil finne på [www.vmh.no](http://www.vmh.no).



## Likepersonseminar med stor deltagelse

Siste helgen i november ble det igjen avholdt seminar for likepersoner i VMH.

På Quality Hotel Olavsgaard utenfor Oslo var hele 26 medlemmer av foreningen samlet for å få mer kunnskap om kommunikasjon, ulike mennesketyper og hvordan vi kan være en god støtte for andre. Noen hadde deltatt tidligere, mens andre var helt nye for både foreningen og i forhold til å møte andre med medfødt hjertefeil.

Det var stor bredde i alder også denne gang; med seks stykker under 26 år og seks stykker over 50; resten var midt i mellom aldersmessig. Nesten halvparten av deltagerne var menn, og det er ganske nytt i foreningens historie. Det har pleid å være en overvekt av kvinner som har engasjert seg.

Bianca og Espen Simonsen fra «Gjør en forskjell» holdt oss engasjert hele lørdagen. Med innlevelse og engasjement delte de sin kunnskap og erfaring om å møte mennesker med sterke historier. Hvordan vil vi bli møtt, hvordan kommuniserer vi og hvordan kan man være en støtte for andre?

Petter Hoff holdt foredraget «De fire temperamentene». Det handlet om ulike mennesketyper og hvordan disse påvirker



Likepersonsgjengen samlet.

oss. Med fantastisk innlevelse og kroppsspråk ble dette et svært levende foredrag med mye latter og gjenkjennelse.

Søndag ettermiddag delte gestaltterapeut og fagsjef i FFHB, Pia Bråss, ulike tanker og teknikker for å bli kjent med vår egen historie. Hvordan ser vi på oss selv, hva og hvordan kan vi dele, og hva gjør det med oss å høre andres historier?

Det ble en intensiv helg med mange inntrykk og ny kunnskap, men også tid til et hyggelig julebord på kvelden og mye god mat og sosialt samvær.

Flere ble inspirert til å bli likepersoner for VMH, og nye kurs og muligheter vil bli annonsert så snart vi har dette på plass.

Tusen takk til Helsedirektoratet som ga oss prosjektmidler til å gjennomføre denne seminarhelgen.



Kari Anne fra styret sammen med Bianca og Espen Simonsen.



# ET STUMT JA BLIR OFTE TIL ET NEI

Til tross for at kun fire prosent av befolkningen er uttalt negative til organdonasjon, viser de nyeste tallene fra Oslo Universitetssykehus Rikshospitalet at det har vært avslag ved 33 prosent av alle forespørsler så langt i år.

Det betyr at det er åtte ganger så mange avslag som det burde ha vært, skriver Stiftelsen Organdonasjon i en pressemelding.

Det er flere og sammensatte årsaker til dette. En av årsakene er at familier som ikke har snakket sammen om organdonasjon ofte sier nei i frykt for å handle i uoverensstemmelse med sin kjæres siste ønske. I følge transplantasjonsloven er det den avdødes standpunkt som gjelder, men er dette ukjent, er det opp til de pårørende å avgjøre.

– Forskning viser at det ved stor usikkerhet om noe viktig, ofte føles tryggest å unnlate å gjøre noe. I dette tilfelle innebærer det et nei til organdonasjon, sier Aleksander Sekowski, digitalredaktør ved Stiftelsen Organdonasjon.

## MANGE HAR IKKE DELT SITT JA

Nesten åtte av ti nordmenn er i dag positive til organdonasjon, men kun tre av ti har formidlet sitt positive standpunkt. Det betyr at avgjørelsen veldig ofte blir overlatt til de pårørende.

– Det er noe vi vet at mange familier synes er svært vanskelig, sier Sekowski og oppfordrer alle til å dele sitt «ja» med sine nærmeste.



Avslagsprosenten er den høyeste på åtte år. I mellomtiden har den vært så lav som 18 prosent. Foto: Per Arne Bakkan/Oslo Universitetssykehus, Rikshospitalet

## Julebord Region øst

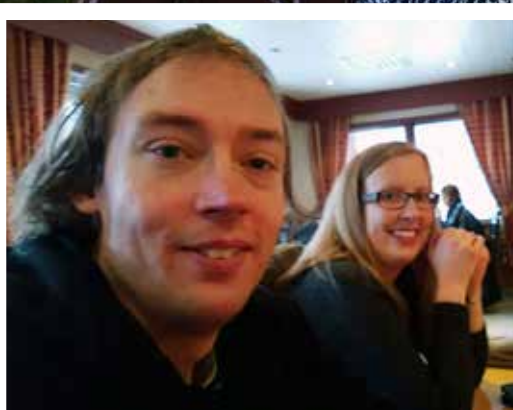
Helgen 2.– 4. desember var det tid for de årlige julebordet til Region øst. I år som i fjor gikk turen til Pers Hotell på Gol!

I år var totalt 19 medlemmer med på tur, å det ble en fantastisk hyggelig og lattermild helg.

Det var som vanlig en god del faste deltagere, men også noen nye og noen som ikke har vært med på et par år, med en god miks i alder, kjønn og antall ganger man hadde vært med Region øst på julebord. I år som i fjor så sulta vi i alle fall ikke. Buffeten på Pers er helt utrolig, de har noe for de aller fleste. Og de har mer enn nok av alt.

Dagen på lørdag ble brukt til vandring i Gol sentrum og tur på café for enkelte, og til bading og pizza for andre. Det var i det hele tatt en fin oppladning til selve julebordet lørdag kveld.

Det var en gjeng trøtte, men fornøyde VMHere som reiste hjem fra Gol søndag formiddag.



Merethe og Karen Elisabet (øverst), Christer og Siri (til venstre) og alle de andre kosete seg på julebord i Region øst.

# LASSELITENS FOND for hjertesyke barn

## Stiftelsens formål

Lasselitens fond for hjertesyke barn har som ideelt formål:

- å gi økonomisk støtte til hjertesyke barn og ungdom i forbindelse med hjerteoperasjoner og annen medisinsk behandling.
- å bidra med økonomisk støtte til forskning relatert til hjertesykdommer hos barn og ungdom.
- å bidra økonomisk til utstyr og materiell til sykehusavdelinger for hjertesyke barn.
- å bidra økonomisk til sosiale tiltak av ulik art for hjertesyke barn og ungdom og deres foreldre/foresatte.

## Styret:

Stiftelsens styre består av sju medlemmer hvorav fire av styrets medlemmer representeres av Foreningen for hjertesyke barn (FFHB). Norsk barnelegeforening og Norsk cardiologisk selskap har hvert sitt styremedlem og familien Fagereng er fast styremedlem i stiftelsen.

## Stiftelsens grunnkapital og utdelinger

Stiftelsens deler ut midler etter behov og avkastningen utover grunnkapitalen benyttes til utdeling i samsvar med stiftelsens formål.

## SØKNADSRIST ER 1. MARS OG 1. SEPTEMBER HVERT ÅR

## ØNSKER DU Å STØTTE ARBEIDET?

KONTONUMMER 2655 01 94340

Foreningen for hjertesyke barn er sekretariat for Lasselitens fond og henvendelser kan gjøres til:

Foreningen for hjertesyke barn,  
Postboks 222, sentrum, 0103 Oslo.

Telefonnummer 23 05 80 00 eller mail: [ffhb@ffhb.no](mailto:ffhb@ffhb.no)