

*Fysioterapeut  
med stort hjerte  
for små hjerter*

Side 4

*Anne has left  
the building*

Side 2

*Ny bok om  
transplantasjon*

Side 5

www.vmh.no  
www.facebook.com/vmh.no  
Instagram: vmh\_offisiell

**Besøksadresse:**

Øvre Vollgate 11, 0158 Oslo

**Postadresse:**

Postboks 222 Sentrum, 0103 Oslo

**Telefon:** 23 05 80 00

**E-post:** post@vmh.no

**Organisasjonsnummer:** 995 613 689

**Kontonummer:** 15034036168

**Daglig leder:** Anne Giertsen

anne@vmh.no, telefon 977 14 990

**Leder av Landsstyret:**

Eirik Møklegård

eirik@vmh.no, telefon 412 34 601

Oversikt over hele Landsstyret og alle fem regionlag finner du på vmh.no.

I redaksjonen: Marit Haugdahl.

Redaksjonen avsluttet

7. september 2020.

Forsidefoto: Privat

## LEDER – VEISKILLE

Etter en varm og flott sommer har høsten ankommet med en frisk bris. Jeg føler alltid at høsten er en ny start, hvor kropp og sjel har fått ladet opp over sommeren og gjort seg klar for alt som venter. I år har sommeren vært noe annerledes for de fleste av oss, men likevel så håper jeg at den har gitt oss en vekker på hva som er viktig i livet. Mange jeg har snakket med har vært på norgesferie, og de forteller at det har vært mindre stress og mer prat og samhold, noe som store og små har satt pris på. I år ble det hverken norsk eller nordisk sommerleir med FFHB på meg, noe som jeg har merke godt. Det er noe eget med det å kunne tilbrin-

ge to uker med 50 energiske ungdommer som har tanker og visjoner om det meste. Det å ikke vite, tærer på de fleste av oss. Siden mars har vi levd i en usikkerhet, noe vi fortsatt gjør. Så jeg har full forståelse for at de fleste av oss er lei koronaen og det å snakke om den, men likevel så er den en del av hverdagen vår. Mange sliter fortsatt mye i denne pandemien, men husk, du er ikke alene! VMH har startet opp med chatte-tjenesten og har likepersoner som er tilgjengelige. Det er aldri flaut å be om hjelp når du trenger det. I høst er det duket for landsmøtet. I år blir det alternativt og det meste blir digitalt. Etter to perioder i landsstyret



føler jeg at tiden er inne for at andre kan slippe til. Selv om jeg synes dette har vært en utrolig spennende reise hvor jeg har lært enormt mye, både av andre og også om meg selv. Jeg har vært mye utenfor min komfortsone, men det er da man lærer! Det blir spennende å følge VMH fra sidelinjen fremover. Ønsker dere en trygg og fin høst.

Eirik



# Fra GUCH til gamlehjemmet

*Etter nesten 20 år for og med medfødt hjertefeil, har Anne Skeide nå byttet beite. Du finner henne på et sykehjem i Eidsvoll. Ikke som pasient, men som sykepleier.*



– Den stillingen jeg har hatt har helt klart vært drømmejobben, erkjenner Anne Skeide.

**D**e siste 13 årene har Anne vært GUCH\*-sykepleier ved Rikshospitalet. Det er like lenge som GUCH-enheten har eksistert.

## STARTET PÅ BARNEAVDELINGEN

Men allerede på begynnelsen av 1990-tallet ble hun kjent med mange av dagens GUCH-pasienter – da de var barn. Fra starten av 1990-tallet og ut 1996 var Anne nemlig kontaktsykepleier ved barnehjerteseksjonen på Rikshospitalet. I starten var kontaktsykepleierfunksjonen ganske ny, og lønna ble delvis betalt av Foreningen for hjertesye barn, som hadde kjempet frem ordningen på flere sykehus i Norge. I årene som fulgte arbeidet Anne som sykepleier på Feiringklinikken, både på kirurgisk og medisinsk avdeling og på kardiologisk. I 2007 kom hun tilbake til Rikshospitalet, på GUCH-enheten.

## BEGYNT Å REGNE PÅ DET

– Det er en stund siden jeg har vært vanlig sykepleier. Men nå har jeg gangavstand til jobb, og sykehjemmet er godt bemannet med sykepleiere og satses på å bli et «Livsgledeshjem». Så det skal bli spennende, sier Anne, som hadde sin siste arbeidsdag på OUS Rikshospitalet den 3. september.

Det var reiseveien som til slutt gjorde at hun bestemte seg for å forlate GUCH-feltet. Anne bor i barndomshjemmet på Eidsvoll og har brukt en time hver vei til og fra jobb.

– Jeg har hele tiden sagt at den dagen jeg begynner å regne på det, da er det kjørt, sier Anne. Og det begynte hun å gjøre da koronahverdagen senket seg over landet. I alle år har hun tatt toget til å fra jobb, men nå måtte hun kjøre bil.

– Det gikk greit i starten, for da var det jo ingen ute på veiene. Men så begynte jeg å tenke at «dette går ikke», og noen dager etter lyste de ut en stilling på det lokale sykehjemmet. Da fant jeg ut at jeg måtte søke, forteller Anne.

## CHRIS ER DEN NYE ANNE

Selv om hun har gledet seg lenge til å få kort reisevei til jobb, har det ikke vært enkelt å slutte.

– Den stillingen jeg har hatt har helt klart vært drømmejobben, erkjenner hun.

Det er Christian Johnsen, best kjent som Chris, som overtar Annes stilling på GUCH-klinikken.

– Jeg tror det blir veldig bra å få inn en mann! Chris kommer fra kardiologisk sengepost, han har erfaring fra psykiatri og er en veldig rolig fyr, sier Anne om sin arvtaker. Hun tror ikke det er negativt at han er helt ny i jobben.

– Alle har jo vært nye en gang. Jeg også!

I tillegg til Chris vil du fortsatt finne GUCH-sykepleierne Solvor Hagen Eliassen og Aldiana Prnjavorac på poliklinikken og i sykehuskorridorene. Aldiana overtar ansvaret for hjertesye gravide, og er i tillegg også i halv stilling på intensivpost.

– Men det er egentlig behov for en 50 prosentstilling til på GUCH-enheten, sier Anne – adressert til tidligere sjef og bevilgende myndigheter.

## SYMBOLTUNG GAVE

I gave fra VMH og FFHB fikk Anne en håndlaget keramikkbolle med en stor sommerfugl på.

– Det skal symbolisere noe vakkert og fargerikt, som deg, og noe som får oss til å tenke på noe annet. For det har du gjort når du kommer innom på en kjærkommen visitt på sengeposten. I tillegg er sommerfuglen skjor. Og du har møtt oss i våre mest sårbare situasjoner, sa Kari Anne Pedersen fra landsstyret i VMH da hun overrakte gaven. I tillegg er sommerfuglen ofte et symbol på barn som har mistet livet, noe mange foreldre til hjertesye barn har opplevd.

– Vi vil savne deg veldig! Du har gjort en fantastisk jobb og betydd utrolig mye for veldig mange, understreket Kari Anne.

## VIKTIG ERFARING

Få kontaktsykepleiere har arbeidet med samme pasientgruppe både som voksne og barn. Anne har opplevd å møte igjen flere av sine tidligere pasienter fra barneavdelingen når de har kommet til kontroll som voksne.

\*GUCH = Grown Ups Congenital Heart (disease) – voksne med medfødt hjertefeil.

– Det har betydd mye å ha den erfaringen fra barneavdelingen. Det var også på grunn av den at jeg i det hele tatt turte å søke på denne stillingen i sin tid, forteller hun.

Siden barna var små har hun kommet sent hjem hver dag og fått servert ferdig middag. Nå er det ikke lenger en stor kabal å få familielivet til å gå ihop. De to sønnene er på vei ut av redet, og mannen Magne, som hun traff på Feiringklinikken, er fremdeles anestesisykepleier ved LHL-sykehuset.

### PÅ PASIENTENS SIDE

Fra de mange årene på Rikshospitalet tar hun med seg utallige sterke møter med pasienter og pårørende.

– Alle disse møtene har betydd mye for meg også! Det å kjenne at man kan gjøre en forskjell er veldig tilfredsstillende, sier hun. Som tobarnsmoren som skulle opereres i våres da ingen pårørende slapp inn på sykehuset på grunn av korona.

– Da var jeg oppom henne oftere enn ellers. Og da legene ville sende henne videre til lokalsykehuset – et sted hun aldri før hadde vært – da sa jeg «nei!». Da traumatiserer vi henne enda mer enn nødvendig, sa jeg til de som gikk visitt. Det endte med at hun fikk bli, forteller Anne.

### – SÅ MANGE GLEDER!

– Er det noen ting som har gjort spesielt inntrykk?

– Det er mange ting. Som for eksempel å se hvor vondt det kan gjøre for pasientene. Jeg husker blant annet ei som måtte få operert ut pacemakeren sin. Hun orket ikke ha den der lenger. Vi sjekket alt, det var ingenting som tilsa at det skulle gjøre så vondt. Andre har delt tanker med meg som de ikke en gang har turt å si til kona. Det gjør inntrykk, sier en tydelig rørt Anne. Men det hun tenker mest på, er alle det går bra med – og det er jo de fleste.

– Jeg har vært så heldig! Det har vært så mange gleder; Folk som kommer seg etter operasjoner og blir et helt nytt menneske, svangerskap som går bra til tross for at vi egentlig anbefalte vedkommende å ikke bli gravid...

Mange av samtalene med pasientene har handlet om alt annet enn hjertefeilen.

– Man kan ikke tenke på sykdom hele tiden. Det er viktig!

– Vil du ikke savne GUCH som fagfelt?

– Ikke spør meg om det nå, spør igjen om noen måneder! Men en viktig lærdom som jeg fortsatt vil ha bruk for, er å ha fokus på den personen du har foran deg. Min jobb er å bidra til å gi den personen en bedre dag og et bedre liv.



Kari Anne Pedersen overrakte avskjeds-gave til Anne Skeide på vegne av både VMH og FFHB.

Dronningen av GUCH-avdelingen på Rikshospitalet, Anne Skeide, har nå sjekket ut av sykehuset for (foreløpig) siste gang.

### FANTASTISK UTVIKLING

I starten, da hun jobbet med hjertesyke barn, var det mer vanlig å se at barn døde.

– I dag er det sjelden stort overraskelser under operasjonene. Undersøkelsene er blitt bedre, og utviklingen innen medfødt hjertefeil har vært fantastisk. Det har dessuten blitt mye bedre kvalitetssikring hele veien, sier 58-åringen. Én ting kan imidlertid fortsatt bli langt bedre i oppfølgingen av voksne med medfødt hjertefeil, mener hun:

– Det er fortsatt langt igjen på det psykiske!

Men nå er det eldreomsorg, og ikke medfødt hjertefeil som er fagfeltet til den erfarne sykepleieren.

Og om hun skulle angre, har Anne Skeide en rettetmulighet. Hun har nemlig fått innvilget ett års permisjon fra Rikshospitalet.

# FYSIOTERAPEUT MED STORT HJERTE FOR SMÅ HJERTER



## FAKTA

NAVN: Hege von Porat

ALDER: 37 år

BOSTED: i Bærum med samboer Kim-Erik og Tobias på tre år

OM HJERTEFEILEN: Koarktasjon av aorta og VSD. Fire åpne hjerteoperasjoner, den siste i 2015.

UTDANNING: Utdannet fysioterapeut fra Høgskolen i Oslo i 2009.

Jobber i dag på Kurbadet fysikalske i Oslo med kommunal avtale.

Jeg har alltid interessert meg for helse. Mamma er sykepleier og selv om det virket spennende, var det ikke det jeg ville bli. Valget falt på fysioterapi og jeg har aldri angret på det.

**G**leden i å kunne hjelpe andre er min største motivasjon. Jeg har verdens beste jobb, der jeg har mulighet til å gjøre hverdagen lettere og bedre for de som oppsøker hjelp.

Det har sine fordeler og ulemper å være fysioterapeut. Utdanningen har gitt meg mye kunnskap om kroppen som gjør at jeg blant annet ikke er redd smerter eller ubehag jeg måtte kjenne. Å bli svært andpusten på en joggetur er for meg ikke skummelt. Det er tungt og slitsomt, men jeg vet at det er godt for meg. Samtidig er jeg ikke god til å være «pasient» de gangene jeg er det.

## EN ELENDIG PASIENT

Da jeg ble operert i 2015 følte jeg meg egentlig «frisk» og det kom som et sjokk at jeg nå var så dårlig at jeg måtte opereres. Jeg hadde ikke lyttet til de signalene kroppen ga meg. Skulle jeg plutselig være pasient og ikke terapeut? Det taklet jeg dårlig. Seks uker etter åpen hjertekirurgi var jeg tilbake på jobb, noe jeg fikk erfare at ikke var så lurt. Jeg følte meg sliten, hadde en permanent lammelse av venstre stemmebånd og mye muskelspenninger. Likevel fortsatte jeg som om ingenting hadde skjedd. Dette gikk ut over de rundt meg og min egen psyke. Jeg hadde aldri rådet noen av mine pasienter til å gå på jobb så raskt etter en slik operasjon, men det rådet fulgte jeg ikke selv.

Det er vanskelig å se seg selv utenifra. Jeg ble lagt inn igjen på Rikshospitalet to måneder etter operasjonen, da det viste seg at jeg hadde 60 ml blod i hjerteposen (hjertetamponade) som komplikasjon etter operasjonen. Etter dette tok jeg meg tid til å komme meg ordentlig før jeg var hundre prosent tilbake på jobb.

## TOBIAS

I 2017 kom Tobias til verden på Rikshospitalet. Uten den siste operasjonen hadde jeg nok ikke klart å gjennomføre svangerskapet. Jeg fikk fantastisk oppfølging før under og etter graviditeten. Jeg var heldig og hadde et ukomplisert svangerskap. Jeg har aldri følt meg så trygg som under svangerskapskontrollene på Rikshospitalet. Det å ha et eget team som kun jobber med gravide med hjertefeil er jo fantastisk. Jeg opplevde at det var tett samarbeid mellom kardiolog og jordmor.

Tobias er frisk og rask og det er jeg evig takknemlig for. Det var ingen selvfølge for meg å få et friskt barn. Familie betyr alt for meg. Dagene kan være slitsomme med full jobb, barn og nå studier, men det er sammen med familie og venner jeg henter energi.

## VIL JOBBE MED HJERTEBARN

Etter å ha blitt mamma selv har lysten til å studere videre til barnefysioterapeut vokst seg veldig sterk. Etter å ha jobbet i over 10 år har jeg begynt på en videreutdanning i fysioterapi for barn og unge



Som de fleste andre var også Hege, Kim-Erik og Tobias på Norgesferie i år.



Hege og sjarmtrollet Tobias.

på Oslomet. Det er spennende å lære noe nytt og endelig også kunne hjelpe barn og ungdom enda bedre. Naturligvis er det barn med medfødt hjertefeil som ligger mitt hjerte nærmest. Jeg tror jeg har en stor fordel som fysioterapeut for denne pasientgruppen, nettopp fordi jeg er hjertebarn selv og har erfaring med både det fysiske og det psykiske aspektet. Jeg vet hvordan det er når hodet vil mer enn det kroppen orker, og hvilke muskelplager som ofte kommer etter lang tid på sykehuset eller etter en operasjon. Det er komplekst. Dette er noe jeg virkelig har et stort engasjement for. Jeg har et stort hjerte for de små hjertene!

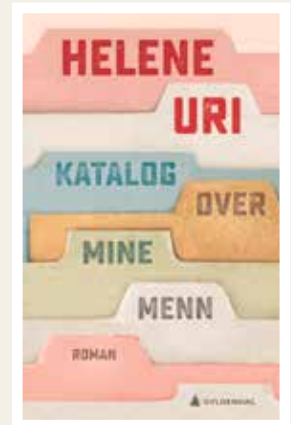


# Ny bok om transplantasjon

AV MARIT HAUGDAHL

*Katalog over mine menn* av Helene Uri kom ut på Gyldendal i september. Det er en roman om en kvinne med en sterk vilje og et svakt hjerte.

Margrete Ecker har behov for et nytt hjerte. Det får hun da en ung mann kjører utfor veien en oktoberdag med lav sol.



## STORE SPØRSMÅL

*Katalog over mine menn* er historien om Margrete fortalt av seks menn. Den tar opp noen av de mange spørsmålene som reiser seg når det at en persons liv er over fører til at en annen person får livet i gave på ny. Hva gjør det med et menneske å få hjertet til en som skulle ha hatt livet foran seg? Og hva med dem som mistet sønnen sin, men gav bort hjertet hans? Hva har de rett til å forvente, eller til og med kreve, av henne som har sønnens hjerte i brystet?

Boken får også frem hvor komplisert organdonasjon og det å bli transplantert er.

## ULIKE FORTELLERSTEMMER

En av fortellerstemmene er donoren, i boken kalt «Hjertet». En annen er Sverre, Margretes sønn. I tillegg blir vi kjent med hovedpersonen gjennom en elsker, en nær venn, en lege og faren til han som hadde donorhjertet.

Språkorakelet Uri leker seg med ordene når hun lar de ulike fortellerstemmene kles i ulike språkformer. Mens faren til donoren for eksempel skriver nynorsk, han som mistet livet i en bilulykke (og hvis historie slutter midt i en setning) et svært muntlig språk med en del gjennomgående grammatiske feil og mange a-endelser.

## INSPIRERT AV EN PÅRØRENDE

I «takketalen» bakerst i boken nevner forfatteren en person hun møtte på et fly fra Alicante som fortalte om sin egen far og ba henne skrive om ham. Margrete er en mosaikk av mange historier om transplanterte. Uri har oppsøkt flere historier, og hun har også søkt medisinsk hjelp hos en rekke leger og eksperter.

## LES MER

I etterordet viser også forfatteren til hvilke skriftlige kilder hun har brukt, som kanskje kan være til inspirasjon for andre som er interessert i temaet:

Ole Martin Høystad (2011): *Hjertet. En kulturhistorie*, Spartacus  
Wasim Zahid (2018): *Hjerte for hjertet. Alt om kroppens iberdige motor*, Gyldendal

Og siden linken til kardiologisk avdeling på Rikshospitalet som står i boken ikke virker, kan vi by på den riktige nettadressen her: <https://oslo-universitetssykehus.no/Documents/Klinikk%20for%20kirurgi,%20inflammasjon%20og%20trnsplantasjonsmedisin/Hjertetransplantasjon-et-nytt-hjerte-OUS.pdf>



## VMH- chatten er åpen

Har du medfødt  
hjertefeil og har  
spørsmål om korona  
og livet med hjertefeil?

Vår chat er åpen  
mandag-onsdag 18-20

[www.vmh.no](http://www.vmh.no)

## Diagnosekurs utsatt

På grunn av Covid-19, må kurset «Ung med hjertefeil – hva nå», som skulle vært arrangert 8. og 9. oktober, utsettes til 11. og 12. mars 2021. Kurset er for deg mellom 18 og 26 år og din nærmeste. Det arrangeres som før ved OUS Rikshospitalet.

Det planlagte Mannekurset arrangeres etter det vi vet fortsatt 9. november. Her vil alle – inkludert foredragsholderne – være menn.

Og selvsagt arrangeres det på en man(n)dag. Begge kursene er et samarbeid mellom Lærings- og mestringscenteret ved OUS Rikshospitalet, Kardiologisk avdeling og Voksne med medfødt hjertefeil.

En perfekt anledning til å lære mer om hjertefeilen din og møte andre i samme situasjon.

Spørsmål kan stilles til [Lmskkt@ous-hf.no](mailto:Lmskkt@ous-hf.no)

# DIABETESMEDISIN HAR STOR NYTTE FOR PASIENTER MED HJERTESVIKT

*To store studier har vist at en gruppe medikamenter som kalles SGLT2-hemmere har god effekt på hjertesvikt-pasienter.*

AV MARIT HAUGDAHL

Det er tidligere vist at SGLT2-hemmerne reduserer risikoen for å utvikle hjertesvikt hos pasienter med diabetes type 2. Nye studier har undersøkt om medikamenter som dapagliflozin og empagliflozin også er nyttig i behandlingen av hjertesvikt også hos pasienter uten diabetes.

Professor og overlege Lars Gullestad mener at studien bekrefter SGLT2-hemmerens funksjon og at dette vil føre til et paradigmeskifte i behandlingen av hjertesvikt, samt at retningslinjene vil bli oppdatert i 2021.

I følge en pressemelding fra Boehringer Ingelheim kan medikamentet empagliflozin (Jardiance) redusere risikoen for død og sykehusinnleggelse med 25 prosent. Resultatene ble nylig presentert på ESC-kongressen 2020, det årlige møtet til European Society of Cardiology. De er også publisert i The New England Journal of Medicine.

Den utprøvende studien vurderte effekten av behandling med empagliflozin i tillegg til standard behandling i forhold til placebo. I alt har over 3.700 pasienter med hjertesvikt deltatt i studien.

I tillegg til at legemiddelet reduserte risikoen for sykehusinnleggelse og kardiovaskulær død, var det en nyrebeskyttende effekt og livskvaliteten til pasientene økte.

– Jeg forventer at alle norske kardiologer tar SGLT2-hemmer i bruk, så snart medikamentene blir godkjent til bruk hos disse pasientene av legemiddelmyndighetene, sier Gullestad. I dag er det kun hjertesvikt-pasienter med diabetes type 2 som får behandling med empagliflozin, og for denne pasientgruppen er behandlingen også refusjonsberettiget.

Dan Atar, professor i kardiologi ved Oslo Universitetssykehus Ullevål omtaler resultatene fra studien som et gjennombrudd. – I motsetning til mange andre behandlinger innen hjertesviktsområdet, så har empagliflozin hatt en svært positiv effekt på nyrene. Det oppsiktsvekkende med studien er at det er snakk om en type medisin som i dag brukes til å redusere blodsukker hos diabetikere, sier Dan Atar.

Hjertesvikt er en alvorlig kardiovaskulær sykdom og den mest vanlige og alvorlige komplikasjonen av hjerteinfarkt. I tillegg kan mange med medfødt hjertefeil utvikle hjertesvikt av ulike årsaker. Halvparten av pasientene med hjertesvikt har diabetes.

## Tid for rehabilitering?

LHL-sykehuset Gardermoen er så vidt vi vet de eneste i Norge som har hjerterehabilitering spesielt tilpasset voksne med medfødt hjertefeil.

På rehabiliteringsavdelingen har de et stort team som har mange års erfaring med pasientgruppen. Kunne du tenke deg å prøve?

GUCH-inntaket i sommer ble avlyst på grunn av koronasituasjonen. Men inntaket i uke 42 (12. og 13. oktober til 6. november) gjennomføres som planlagt, med litt færre deltakere enn normalt.

Les mer: <https://vmh.no/hjerterehabilitering-2019/>



## Hvordan reagerer vi på Covid-19?

Akuttmedisinsk avdeling ved OUS og GUCH-enheten har startet et forskningsprosjekt om Covid-19 og reaksjoner blant voksne med medfødt hjertefeil. DU er invitert til å delta!

Bak den nettbaserte studien står sykepleier og førsteamanuensis Tine Grimholt, og overlege ved GUCH-enheten på Rikshospitalet, Ola Gjesdal (bildet).

– Vi vet fra studier og erfaring fra pasientarbeid at de som er operert for hjertefeil i ung alder er ekstra sårbare for reaktivering av psykiske reaksjoner i en stresset situasjon, sier Ola Gjesdal.

Studien er tilgjengelig på nettet ved å følge linken <https://nettskjema.no/a/149510>. Undersøkelsen tar 10-15 minutter og er helt anonym.

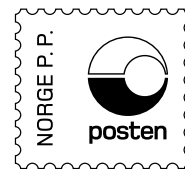
## STYRET I ARBEID

Landsstyret i VMH består av en representant fra hver av våre fem regioner, samt styreleder og nestleder. I tillegg møter daglig leder på alle styremøtene.

Styremøtene avholdes for tiden via videokonferanser.

Smittevern hensyn og restriksjoner i forhold til fysiske møter med større grupper, gjør at også høstens aktiviteter og planer må tilpasses og justeres fortløpende.

- Alle regionlagene vil arrangere aktiviteter for medlemmene. Vi har vurdert det slik at det foreløpig bør satses på utendørsaktiviteter da dette antageligvis innebærer mindre smitterisiko. Noen av regionlagene har arrangert digitale treff og møteplasser i sommer, og flere vil forsøke å tilby dette lokalt utover høsten.
- Webinarer, foredrag om aktuelle tema på nett for en avgrenset gruppe, er noe VMH vil tilby våre medlemmer. I første omgang har vi nylig fått innvilget støtte fra Stiftelsen Dam til temaer som er knyttet til psykisk helse. Mer informasjon vil bli sendt ut til alle medlemmene i løpet av kort tid!
- Landsmøtet i VMH blir avholdt hvert annet år på vårparten. I år ble landsmøtet flyttet til første helgen i oktober og gjennomført som et digitalt møte. Følg med på [www.vmh.no](http://www.vmh.no) for resultater fra landsmøtet.
- Seminaret om hjertefeil og psykisk helse som var planlagt arrangert i november, er nå utsatt på ubestemt tid. Det samme gjelder nytt likepersonkurs på nyåret. Vi håper selvfølgelig å få til å arrangere disse samlingene så snart som mulig når smittevern hensyn tillater det.
- Høsten er tid for søknader, og spesielt innen forskning på medfødt hjertefeil fra det medisinske miljøet har det vært økt interesse. Alle forskningssøknader skal involvere brukergruppen, og VMH har hatt flere møter med forskere for å inngå avtale om samarbeid hvis søknadene deres skulle få innvilget støtte.
- Den nye informasjonsfilmen om VMH er i produksjon, en 30 sekunders film som forteller litt om hvordan det kan være å leve med en medfødt hjertefeil. Lansering blir i løpet av høsten.
- Hvilke fordeler innebærer et medlemskap i VMH? Nye medlemsfordeler jobbes det med, og om kort tid håper vi å komme med mange gode tilbud og fordeler ved å være medlem i VMH.
- Dette året fyller VMH 10 år, og vi hadde store planer for jubileumsmarkering. Blant annet det store jubileumslotteriet som stadig har blitt flyttet på. Planen nå er å flytte dette til nærmere jul, og avholde trekningen digitalt en kveld for alle som har kjøpt lodd. Mer informasjon kommer når detaljene for gjennomføringen er lagt.



RETURADRESSE: Foreningen for hjertesyke barn, PB 222 Sentrum, 0103 Oslo



# STØTT LIVSVIKTIG FORSKNING FOR BARN OG HJERTESYKDOM!

Vi trenger ny kunnskap og  
nye metoder – og vi trenger bidrag.

VIPPS 112519



Ta kontakt med  
Foreningen for hjertesyke barn Forskningsstiftelsen  
[forskningsstiftelsen@ffhb.no](mailto:forskningsstiftelsen@ffhb.no)  
Mer informasjon på [www.ffhb.no/forskningsstiftelsen](http://www.ffhb.no/forskningsstiftelsen)