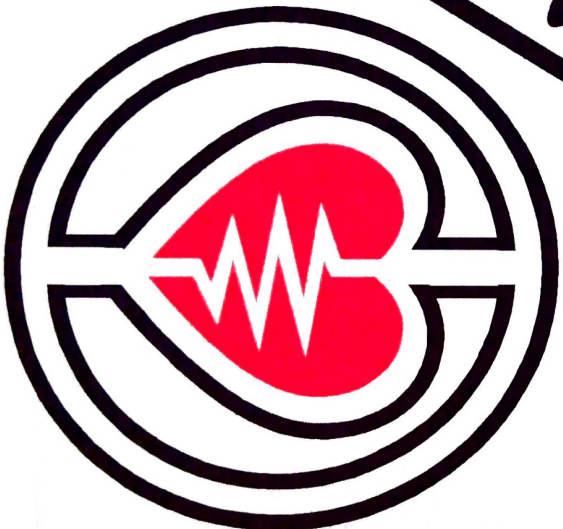


Defibrillatorklubbens blad

Marts 1999 nr.15.

Defibrillatorklubben



Formandens beretning for perioden marts 1998 til marts 1999. 2. Eksistensperiode

Tak til alle der har bevæget sig til Odense i dag d. 13. marts 1999, dejligt at se jer igen og dejligt at se jer nye, relateret til klubaktivitet.

Ved sidste generalforsamling i Planeteriet i København var der 161 medlemmer i klubben, 27 fandt frem til generalforsamlingen som forløb helt stille og fredeligt. Der var dengang en udskejlning af 3 bestyrelsesmedlemmer.

Jeg vil gerne takke hele bestyrelsen for den indsats der er gjort i den forgangne generalforsamlingsperiode, det har været et godt år, med mange gode mønathver og dejlige møder rundt omkring i landet.

Hvad er det sket i løbet af det sidste år. Jo vi har haft det årlige 2-dages seminar, denne gang i september i Billund på hotel Legoland. Arrangementet var tilrettelagt af Dora, Erik og Henrik Thimssen samt af Jørgen Peter Andersen. De skal alle have en stor tak for indsatsen herunder ikke mindst Dora og Erik som jo ikke er med i bestyrelsesarbejdet og alligevel satte alle sejl til for at give os deltagere en helt usædvanlig oplevelse, sådan skal det være.

Der er nu tohundrede og et par og tyve medlemmer i klubben, hvor mange der er defibrillatorbærere hvor mange der er pårørende og hvor mange der er med fordi der er interesse for defibrillatorklubben og dens eksistens ved jeg ikke. Mit bedste skøn er 160 defibrillatorbærere, 60 drekte pårørende og 10 som står en smule længere fra defibrillatorbæreren.

Er, efter min mening, overordentligt smukt resultat nu 2½ år efter klubbens stiftelse. Alle der er med i klubben skal have stor tak for deltagelsen og for den enkleles engagement i at lindre nye medlemmer.

Der har været et julearrangement i Herning, arrangeret af Jørgen Drensgaard og Viggo Feldthaus. Interessen for arrangementet var større end muligheden for at kunne være til stede idet der alene var 30 billetter til rådighed og de 30 billetter var revet væk, før de 2 arrangører havde fået talt til 4.

Ros og tak til Jørgen og Viggo.

Klubbens blad Rymteboven udkommer hver anden måned, det er lige for vi kan stille urene efter. Hvornår vi får bladet. Lene fortæller mig, at indlæg fra medlemmer udenfor bestyrelsen er i stærk stigning, såvel med almene spørgsmål som med oplevelser og hændelser som kunne komme andre til gode. Det glæder mig, at det går den vej, bare kom ud af busken, så vi kan få bladet mere levendegjort og gerne på en 10 - 12 sider hver gang. Ikke så snart får jeg dette sat på papir, før det sker noget. Netop som jeg havde skrevet det ringede telefonen - det var Lene. Jeg er kommet på hospitalet og skal sandsynligvis have en ny ICD'er. Det klarer Agnete, hende trækker vi, og under alle omstændigheder. Jeg store veksler på, håber det kan fortsætte.

Af hensyn til Jer som ikke var med i Billund og for at give jer smag på at blive deltager skal jeg rekapitulere kortfattet fra dette 2-dages arrangement.

Vi mødtes på hotel Legoland lørdag d. 12. september kl. 12.00 til en let frokost, med alle tænkelige og uænkkelige kold, lune og varme lækkertier.

Overlæge dr.med. Mogens Møller fra Odense Universitetshospital havde et indlæg med efterfølgende spørgsmål om emnet: Hjertesygdom og pludselig død. Det kunne lyde som et barsk oplevelse, men det blev gjort med følelse så indlægget kunne opleves af, og ikke afskrække os tilhørere. Så havde vi en kort kaffepause og næste indlæg kom fra sygeplejerske Pia Winstrup, Århus universitetshospital, Skøjlv sygehus med emnet: Hjertesygdom og det fortsatte lærlighedsliv, ligeledes med efterfølgende spørgsmål.

Så havde Erik Thimssen et indlæg om Lego og Legoland hvorefter vi gjorde hvad vi havde lyst til med hensyn til almindelig afslapning, eller hvad ved jeg. Det kunne jo være at indlægene havde givet

inspiration, måske mest det sidste indlæg.

Kl. 19.00 var der festmiddag med levende musik. Vi fik om delt en sang fra et af medlemmerne – en meget god idé, som virkelig satte gang i festlighederne. Der var flere gode indlæg fra medlemmer som havde noget på hjerte og så var der ellers "bal bogteller" og nu var der gang i gæstebudskerne. På et tidspunkt var vi nødt til at stoppe musikken, og efter flere gange over tid gik vi til andre lokaler for lidt natmad og en "skrupal-pilsner". Så vidt jeg husker var klokken omkring 2 – 2.30 da jeg gik i seng og da var der endnu gang i snakken rundt omkring i hjemmene.

Søndag morgen mødes vi til morgenbuffet, fortælling om hvad der skal være til sådant et arrangement så behøver jeg ikke svinge jer på om det og det var på bordet jeg kan bare nikke ja til det hele.

Derefter var vi i Legohuset hvor Dora, Erik og Henrik endnu engang var værter. Det var interessant at høre og se om familien Kirk Kristiansens mening og hvilket resultat der var kommet ud af anstrengelserne.

Så hed det slentretur i Legoland helt efter eget ønske og formåen. Jeg må indskyde at det var en god oplevelse for mig, legebørnet er ikke helt forsvundet. Vi spiste frokost i Riddertorvet i Legoland, og her sluttede arrangementet bortset fra hjemtransporten.

Ei par gode dage, og jeg ved at disse dage her skabt mange venskaber og forbindelser, som jo lige præcis er et af klubbens formål. Endnu engang tak til arrangørerne.

Dette, det andet større arrangement, har beskrivet mig i, at klubbens medlemmer der deltagere trives ved hinanden og at vi, bestyrelsen, som værter bare skal sætte rammer på arrangementet, så skal i som gæster nok sætte kolofon på oplevelsen – tak skal i have alle sammen.

Nu nærmer tiden sig hvor vi skal til dette års 2-dages seminar. Det bliver som bekendt til Oslo og der vil tilgås alle deltagere en nærmere redegørelse for arrangementets indhold og forløb. Vi bliver 80, og kan desværre kun være 80, så vi har allerede en venteliste, hvis en eller anden skulle blive forhindret. Bestyrelsen har født på hvad der skal ske og kontakt med alle involverede, så nu kan vi kun håbe på at intet kiksere, ellers må vi jo rette op på det i det næste år-tusinde.

Hvad sker der ellers i klubben? Der er skabt mange kontakter fra medlem til medlem som hjælp til selvhjælp, der er mange kontakter fra interesserede udenfor klubben, hvorat jeg til min store glæde kan finde næste alle ved efterfølgende medlemsinterviewsion. Velkommen til alle i nye og helt nye medlemmer.

Vi kommer rundt på hospitalet og giver indlæg til personalet i cardiologiske afdelinger om livet som defibrillatorbærer. Jeg har i indværende år været på "Riget" og skal i nær fremtid på Københavns amtspsykiatri i Herlev. Det er nogle ganske spændende oplevelser og spørgsmål fra behandlerne og plejere rasler ned om eterne på os der holder indlæggene. Vi stiller os naturligvis til rådighed på et hvilket som helst hospital der ønsker at få lidt mere kendskab til **at få et godt liv med defibrillatoren, for som I ved: den, dine nærmeste og Du selv forfjerner det.**

Nu skal vi om lidt i gang med dagens egentlig formål, nemlig at afholde d. 4 generalforsamling i klubbens historie, efterfølgende vil den nye bestyrelse konstituere sig. Der vil blive et eller andet mindre arrangement som Jørgen Drengsgaard vil fortælle lidt om og så ses vi igen næste gang klubben kalder.

I Jørn Hedim's fravær foreslår bestyrelsen, at Jørgen Trærup vil være dagens dirigent, nogen indvendinger eller andre forslag. Tak for det.

Jørgen vil Du tage over.

Nelle

Indlæg til Rytimeboxen.

På Ryghospitalet er en gruppe fra personalet fra sengesalsmiljøet og ambulatoriet interesseret i at lave et sykkle arbejde vedrørende intensivering af samarbejde vedrørende patientopleje og informationsniveau. Dette arbejde vil komme nævrende og ikke mindst kommentere patienter til gavn.

For at starte arbejdet op, har gruppen brug for at vide, hvordan vi som patienter har oplevet informationsniveauet under vores ophold på sengesalsmiljøet og efterfølgende besøg i ambulatoriet.

Der blev indkaldt til møde i auditoriet for interesserede blandt personalet der er tilknyttet afdelingerne: Vi - Nelle, Richardt og underetegnede - var inviteret til at holde indlæg om, hvordan vi hver især har oplevet informationer, samt hvordan vi selv har taklet hele situationen.

Jeg synes det var et rigtig godt initiativ, og sagde derfor omgående ja, til at holde indlæg. Det er ikke så ofte, man får mulighed for at berette om sine oplevelser, og give råd som kan komme andre patienter til gavn.

I mit indlæg fokuserede jeg meget på information om et-fys undersøgelser, ICD, patientens rolle, og ikke mindst om psykiske problemer under hospitalsoopholdet og specielt efter hjemkomsten, hvor man skal prøve at få hverdagen til at fungere igen.

Efter vores indlæg var der stor spændelse fra mødedeltagerne. Det er min opfattelse, at personalet har stor interesse i at gøre en indsats for, at bedre informationsniveauet, til gavn for alle.

Vi har fået mulighed for, at fremsende vores ideer til, hvordan og hvornår informationer kan gives. Ligeledes kan vi komme med forslag til hvordan informationsmateriale vedr. et-fys. undersøgelserne og ICD'er kan formuleres.

Efter mødet vil bl.a. vores indlæg dame grundlag for videre drøftelser, og så munde ud i en rapport, som vi vil få mulighed for at kommentere.

Jeg vil her takke både initiativtagerne og de der deltog i mødet, for en hyggelig og interessant aften.

9/2 99

Ann Gundersen

Referat af generalforsamling lørdag den 13. Marts 1999 på First Grand Hotel, Jernbanegade 18, 5100 Odense

Dagsorden ifølge vedtægternes § 8:

1. Valg af dirigent

Da advokat Jørn Hedin ikke kunne deltage, foreslog formanden Jørgen Trærup, som blev valgt og erklærede generalforsamlingen for rettidigt og lovligt indkaldt.

2. Formandens beretning

Formanden overbragte hilsener fra medlemmer, der havde meldt afbud – et par fordi deres bil var gået i stykker på vej til Odense.

Deretter en præsentations/navnerunde af deltagere.

Formandens beretning vil blive trykt i marts-nummeret af Ryneboxen. Beretningen godkendes.

Formanden nævnte, at han skulle deltage i et møde om defibrillatorer på Herlev sygehus, og at der ville komme et referat af debatten i Ryneboxen.

3. Kassererens fremlæggelse af regnskab til godkendelse

Regnskabet blev godkendt.

Desuden informerede kassereren om satserne for kørselsgodtgørelse samt om budgettet for 1999.

4. Indkomne forslag

Inet under dette punkt.

5. Valg af formand og valg af bestyrelsesmedlemmer og 2 suppleanter

Formanden er ikke på valg i år. – Gudmund Mogensens ønsker ikke genvalg til sin bestyrelsespost. Suppleant Jørgen Drengsørd indgår i bestyrelsen på den ledige post. –

Jørgen Peter Andersen, Viggo Feldthaus og Henrik Thinsen, der var på valg, genvalges. – Grethe Lis Jepsen blev valgt som suppleant.

6. Valg af revisor

Jørn K. Hedin genvalges.

7. Eventuelt

Kurt Clausen understregede vigtigheden af, at der er påtørende i bestyrelsen.

Herefter erklærede dirigenten mødet for hævet og takkede for god ro og orden.

Der er modtaget følgende indlæg fra **Ib Bastholm**, som vi besvarer

Jeg fik min defibrillator i oktober 1998 og er som sådan nyt medlem af klubben. Situationen er derfor stadig ny for mig, dette kombineret med et forhøjet men behandlet blodtryk bevirker, at jeg er meget interesseret i både ligestillede oplevelser og professionelles vides om emnet.

Hvis redaktionen mener at emnet har bredere interesse kunne Defibrillatorklubben måske søge det første oplyst gennem spørgeskemaer til klubbens medlemmer, og om det sidste kunne jeg foreslå redaktøren til at overtale en eller flere professionelle til at skrive en gennemgående artikelserie i vort udmærkede blad, om udvikling, efterbehandling, følgerikninger, medicinforringer m.m. fra såvel ind- som udland.

Jeg har lagt mærke til at Rytmeboxen har et lodret lyn som logo, mens blandt andet mit patientplastikort har et skråstillet lyn, hvad er grunden til forskellen ?

Jeg har hørt og set, at logoet kan fås som halssmykke. Kan bladet oplyse nærmere herom ?

Rytmeboxens svar:

Klubben er stiftet med henblik på at give hjælp til selvhjælp til alle patienter som frekventer vor klub, dels ved de møder og seminarer der bliver afholdt og dels ved hjælp af Rytmeboxen som gerne skulle blive et organ der behandler alle emner af interesse for patienter, pårørende og så sandelig også for de professionelle behandlere.

Af større indlæg i form af gæstetalere, oplysninger fra de professionelles rækker og på anden vis har der været:

Hjertesygdom og arv,
Hjertesygdom og rehabilitering,
Hjertesygdom og pludselig død,
Hjertesygdom og det fortsatte kærlighedsliv,
Defibrillatorbærere og retten til at føre motor køretøj
Defibrillatorens historie og oprindelse mm. mm

Rom blev som bekendt ikke bygget på én dag, og derfor modtages indlæg som nærværende med kyshånd af Rytmeboxens redaktion, men så sandelig også af klubbens bestyrelse, idet det giver inspiration til at optage nye emner ved vore møder, og her er det indlysende, at jo større almen interesse der ligger i vore spørgsmål, jo mere kan der blive givet videre fra gæstetalere og gæsteskribenter.

Alle de forhold Du nævner for en gennemgående artikelserie bliver behandlet, men som skrevet kan når det har almen interesse, hvorimod særlige forhold vil kunne søges besvaret gennem klubben, fra de professionelle, men det vil så som oftest blive et råd eller en besvarelse som bliver personlig til det enkelte medlem.

Med hensyn til klubbens logo kan vi krytte følgende kommentarer:

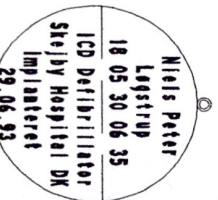
Vort logo med det lodrette lyn er designet med godkendelse fra Hjerteforeningen som klublogo for Defibrillatorklubben så tidligt i ICD'ens danske historie, som dengang vi var omkring 250 defibrillatorbærere i Danmark.

Det skråstillede lyn er Pacemakerklubbens logo og som Du også kan se af plastickortet står der øverst: **Danish Pacemaker Register.**

Der er også et ICD-Register og klubben har netop i indværende måned rettet henvendelse til Registeret i Odense for at få nye kort hvor ordet pacemaker ikke optræder. Det arbejdes der på og resultat ventes i løbet af 1999.

Omkring dit sidste spørgsmål om halsmykket kan vi sige, at det har været taget op i klubbegi, at få udført et halsmykke med vort logo, som vist her. Klubben bestod dengang af ca 110 medlemmer og der var ikke interesse for at lade mykket udføre, idet mindst 25 skal melde sig som aftager før arbejdet kan iværksættes. Det tilbud vi havde er nu forældet, men selvfølgelig kan arbejdet tages op igen, hvis interessen er der. Mærket er tænkt udført i sterling sølv med emailje.

Prisen da vi indhenteede tilbud i 1996 var kr. 275,- + gravering kr. 4,50 pr bogstav eller tal og kæde i svær udførelse, ligeledes i sterlingsølv kr. 190,-
I 18 karat guld ville smykket koste kr. 1.600,- + kæde kr. 700,-



Ø 24 mm

Er der interesse så kontakt Agnete - Nalle

Martin Agerbak Madsen
Hemming Bojesens Vej 8,
2820 Gentofte.

"Kjæmpebrevet"

Aft. Lene Sloth

d. 21.01.99

Jeg synes vort blad var lidt tyndt i januar - derfor et bidrag

Jeg er 41 år og fik i april 1998 indopereret en ICD. Jeg havde aldrig føjlet noget alvorligt, indtil mine pludselige anfald kom i februar og marts samme år.

Jeg har været aktiv sportsmand på eliteplan gennem mange år - og efter at motionsalderen var påbegyndt, løb jeg ca. 20 km ugentligt

Hjerte-problemer var det sidste, jeg havde ventet mig!

Inden operationen havde jeg over et par måneder haft nogle anfald af atriumflimter, der blev behandlet medicinsk under indlæggelse. Mine kranpulsårer blev undersøgt og fundet helt fine uden nogen tendens til forkalkning. Hjertets pumpefunktion var også i orden, og jeg var bade gennem løbe- og cykkelstis, der altsårede fin form

I marts måned fik jeg med 14 dages mellemrum så 2 meget alvorlige anfald af VT, der varede mellem 30 - 40 minutter, og hvor pulsen steg til over 250 pr. min. Jeg bemærkede dog ikke, hvilket senere blev tilskrevet hjertets gode kondition

Antalderne gik over at sig selv, men begge gange efter akut indlæggelse "med fuld fart på"

Da jeg tilsyneladende ikke var tilstrækkeligt beskyttet af medicinen, Sotalol, blev det på Rigshospitalet besluttet at tilbyde mig en ICD. Jeg var ikke et øjeblik i tvivl om at sige ja tak og blev på hospitalet efter det andet anfald, hvor operationen så blev gennemført.

I den forbindelse havde jeg med mine nærmeste nogle meget givende samtaler om liv og død. Ting vi aldrig så åbent og ærligt havde kunnet snakke om før, blev helt nærværende

Tanken om, at det kunne gå galt, måtte jeg sammen med min kone og datter tage stilling til. Og det gjorde vi!

Det kræver selvfølgelig meget at skulle værne sig til at bære en ICD og at være afhængig af medicin, men alternativet var skræmmende. Spørgsmålet "Hvorfor lige mig" stillede jeg mange gange i den første tid. Men jeg fandt hurtigt ud af, at der vigtigste er at se frem og glæde sig over, at det overhovedet er muligt teknisk og medicinsk at behandle denne lidelse.

Det har været et stort pres for min familie at leve med usikkerheden om, hvornår der kan komme anfald.

Jeg har siden operationen været mhtligt en del gange på et antal og nødvendig ændring i den medicinske behandling. Jeg har fået tre stød af ICD'en, der har været perfekt og har kunnet stoppe anfald af VT prompte

10 gange har jeg fået ekstern stød for at stoppe anfald af atriumflammer, som ICD'en ikke har kunnet pæce væk. Det er heldigvis gået godt, og jeg har nu endelig fået medicinen rigtigt indstillet. Min daglige dosis er 250 mikrogram digoxin, 240 milligram Sotalacor og 300 milligram Tambocor. Det er en stor dosis, der til tider kan give lidt svimmelhed og en utforklaring indre urt. Endelig er pulsen ofte meget lav, og ICD'en går så ind og pæcer.

I den første tid følte jeg stor angst, når jeg skulle være alene. Tænk nu, hvis det kom et anfald og ICD'en ikke virkede! Efter at have oplevet ICD'en i funktion er jeg nu langt mere tryk. Jeg tør godt gå lange ture alene med hunden for at holde konditionen ved lige.

Jeg har dog lagt dagligdagens tempo om, så jeg nu lever et meget mere regelmæssigt liv - nok med flere faste rutiner.

I sommer blev jeg af lægerne rådet til at holde ferie indenlands, men nu er jeg ved at planlægge den kommende sommers aktiviteter. I den forbindelse kunne jeg godt tænke mig, at vi i foreningen til vore medlemmer kunne få fremsat nogle små kort - på forskellige europæiske sprog - der kunne fortælle lidt om vor lidelse. Jeg gruer ved tanken om, at jeg eller min kone ix skal kunne fortælle en fransk eller italiensk landdokter om min ICD!

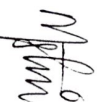
Jeg følger i dag en stor lettelse efter i nogle måneder at have haft en god periode uden anfald. Det giver håb om en næsten normal tilværelse uden frygt. Jeg går til regelmæssig kontrol på Rigshospitalet, hvor jeg er imponeret over, at jeg næsten hver gang bliver mødt af de samme personer, der er godt orienteret om mit sygdomsforløb.

Til sidst et godt råd. Jeg har haft stor glæde af Internettets muligheder for at søge viden om vor sygdom, årsager og behandlingsmuligheder.

Jeg vedlægger et eksempel på en hjemmeside, der rummer rigtig mange informationsmuligheder:

På søgemaskinene kan man skrive ordet "Implantable Cardioverter Defibrillator", hvorefter hjemmesideresserne vælter frem

Med venlig hilsen



Martin Agerbak Madsen

AtaVista™ Results

Help - AtaVista Home

Ask AtaVista™ a question. Or enter a few words in

Advanced



[Click here to find out more!](#)

► **AtaVista found 419 Web pages for you. Refine your search**

Implantable™

The RealNames link takes you directly to **Implantable**.

1. The Implantable Cardioverter-Defibrillator

The Implantable Cardioverter-Defibrillator What is an implantable cardioverter-defibrillator? An implantable cardioverter-defibrillator system (often...

URL: home.aalp.org/patientinfo/cardio.htm
Last modified 13-Jun-98 - page size 10K - in English [Translate]

Books at Amazon.com
Books about Implantable ...
Amazon.com Bestsellers
AtaVista Shopping
Visit our Online Shopping Guide
Featured links
AtaVista Health Site!

2. Implantable cardioverter defibrillator

12-lead ECG library: ICD
URL: homepages.enterprise.net/guenks/sicd.html
Last modified 8-Jul-98 - page size 1K - in English [Translate]

3. Implantable cardioverter defibrillator. Experiences in Catalonia 1989-1995 and

Implantable cardioverter defibrillator: experience in Catalonia (1989-1995) and elements of its evaluation. Pons JMV, Granados A. January 1997. IN97001....
URL: www.aaim.es/cgi-bin/frame.pl?lang/informes/summu/in97001.html
Last modified 14-Sep-98 - page size 7K - in English [Translate]

4. CIRC Influence of the Implantable Cardioverter/Defibrillator on Sudden Death a

Influence of the Implantable Cardioverter/Defibrillator on Sudden Death and Total Mortality in Patients Evaluated for Cardiac Transplantation....
URL: www.edoc.com/amhr/CIRC/vol-92.11/3273.html
Last modified 20-May-98 - page size 3K - in English [Translate]

6. NASPE/ACC/AHA/ESC Medical/Scientific Statement--Antiarrhythmic Devices

Back to Position Statements Back to NASPE Homepage NASPE/ACC/AHA/ESC Medical/Scientific Statement Clinical Investigation of Antiarrhythmic Devices....
URL: www.naspe.org/policy/saks95.html
Last modified 4-Jun-97 - page size 82K - in English [Translate]

6. What is an ICD?

In memoriam of my beloved son, Gilead Har'El (1977-1996), who suffered a Sudden Cardiac Death in want of an ICD. What is an Implantable....
URL: gauss.technion.ac.il/~ri/whatcd.html
Last modified 30-Jun-98 - page size 4K - in English [Translate]

7. JGMC Press Releases

Johnson City Medical Center Press Releases
URL: www.jgmc.com/jcmnews.htm
Last modified 18-Sep-98 - page size 15K - in English [Translate]

8. NASPE POLICY STATEMENT-Implantable Cardioverter Defibrillators

Vedr. Indlæg fra Lene Sloth i Rymeboxen nr. 13.

Jeg vil gerne undskyldte for den samtale Du reelt ikke fik. Synd Du ikke kommenterede det direkte til denne læge, da der måske havde været et kommunikationsproblem som kunne have været løst, så Du havde fået et svar.

Men ok det er for sent, - jeg beklager.

Dermed har jeg så undersøgt dit problem om urø og smurren i hænder og fødder via andre cardiologer og deres svar er: - at det ikke kan udelukkes, at der er tale om bivirkninger til betablokkere. Så der er måske flere patienter der kan ikke genkende til dine kommentarer.

I håber dette er svar for dig og vi kan jo diskutere tingene næste gang Du kommer i ambulatoriet.
med venlig hilsen

Brita Christensen,
pæcnmakerrambulatoriet,
Rigshospitalet.

Den nye bestyrelse i defibrillatorklubben:

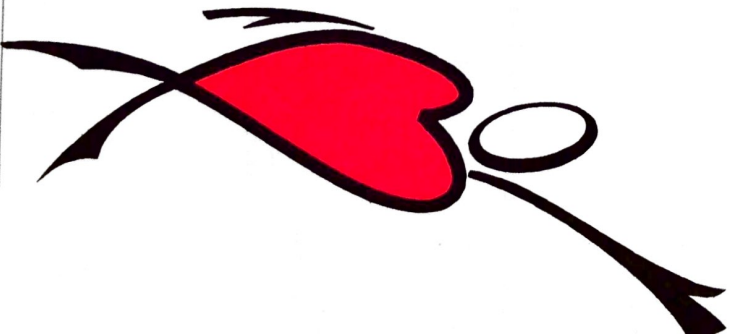
Formand	N.P. Lægstrup	Nelle
Næstformand	Jørgen Peter Andersen	midlertidig fritaget
konst. næstformand	Jørgen Drensgaard	
Kasserer	Viggo Feldthaus	
Redaktør	Lene Sloth	
Koordinator	Henrik Thimssen	
Sikkerhedsrepræsentant	Anders Kirstein	
Sekretær	Agnete Trærup	suppleant
Koordinator	Grethe Lis Jepsen	suppleant

For at blive medlem af Deltirillatorklubben,
skal Du ringe til Hjerteforeningen 33 93 17 88.

Rytneboxen udkommer i alle ulige måneder.
Stof til bladet skal være redaktøren i hænde
senest d. 15. i lige måneder.

Bestyrelse 1998 - 99

Formand N.P.Løgstrup	36 48 10 38
Næstformand Jørgen P. Andersen	86 17 61 20
Kasserer Vilgo Feldthaus	75 89 75 66
Suppl./sekretær Agnete Trærup	43 96 27 37
Redaktør Lene Sloth	32 95 25 04
Koordinator Henrik Thinsen	22 15 71 84
Sikkerhedsrepræsentant Anders Kirstein	89 49 55 66
Konst. næstformand Jørgen Dremsgaard	97 46 11 24
Suppl./koordinator Grethe Lis Jepsen	45 87 27 76
Associeret som klubkontakt Jette Johannessen	59 50 12 80
Revisor Jørn K. Hedin	53 78 20 44



REDAKTØR:

LENE SLOTH,
Geislersgade 12 st.
2300 KBHVN S.
32 95 25 04