

dialogen

1.13

ET SKANDINAVISK TIDSSKRIFT
FOR LoFric

Tag dit
 eget
 blad!



**Mød Per Christian
Model og forbillede
for det nye LoFric Origo**

Side 2

**Tema: Mænd
Endelig et kateter
"kun" for mænd!**

Side 4

**Kærlighed og romantik
Tiltrækningen sidder mellem
ørerne – ikke i kørestolen**

Side 10

Leder: 1.13

Har du en mening om bladet?
Eller måske forslag til emner, du synes, at vi skal tage op?
Du er meget velkommen til at kontakte redaktionen på:
info.dk@wellspect-healthcare.com

Velkommen!

I ÅR VIL VI HAVE FOKUS på to ting: vores nye kate-ter til alle mænd og det stolte faktum at LoFric fylder 30 år i år. Du er velkommen til at tage del i alt dette!

EN PRODUKTLANCERING er altid spændende, og derfor giver vi i dette nummer et indblik i det projekt, der førte frem til LoFric Origo. Vi er også glade for at kunne præsentere den mand, som er produktets ansigt udadtil: Nordmanden Per Christian Brunsvik.

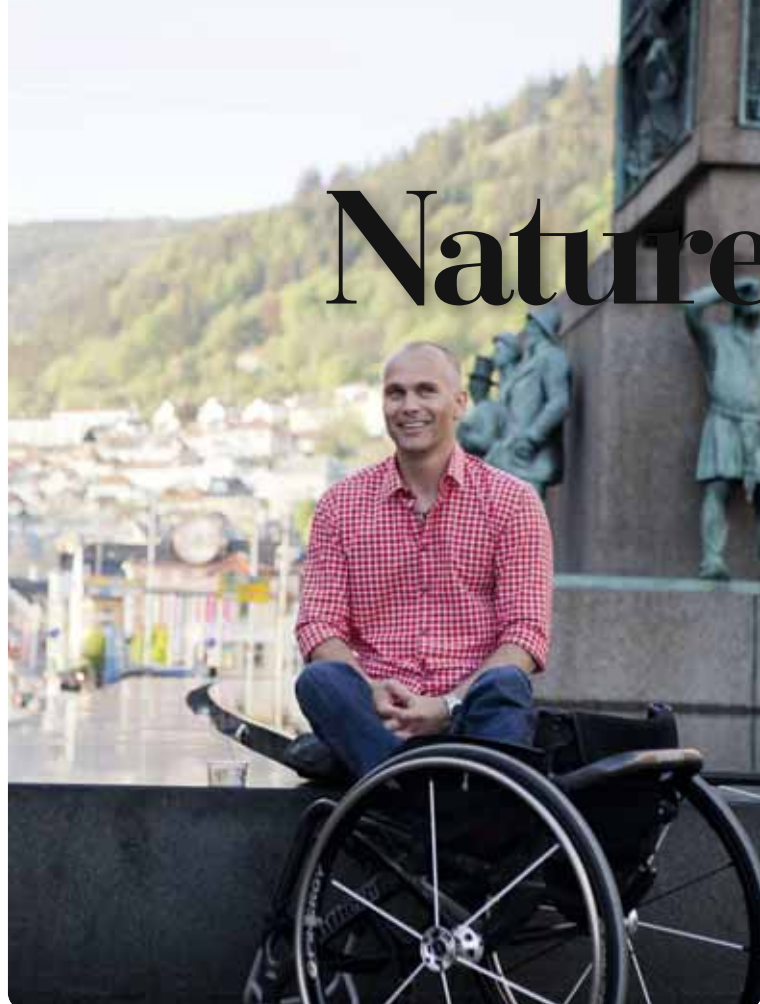
LÆS OGSÅ DE ANDRE tekster hvor vi retter opmærksomheden mod mænd, deres sundhed og liv. Endelig får du en forsmag på vores jubilæum, som næste nummer vil handle om.



Varme hilsner fra redaktøren,
ANNA M WESTBERG
Wellspect HealthCare
Norden

TIPS & TRICKS!

Se www.youtube.com for instruktionsvideoer.
Søg på LoFric Danmark eller vores hjemmeside www.lofric.dk



Naturen

Ingen, som følger virksomheden på en eller anden måde, har vel undgået at lægge mærke til de nye LoFric produkters ansigt udadtil. Han hedder Per Christian Brunsvik, og hjemme i Norge er han allerede velkendt efter tiden, hvor han medvirkede i en meget populær reality-serie på tv.

– **JEG TØVEDE IKKE** med at melde mig, fortæller han. Det her var en unik chance for mig til på trods af kørestolen at komme rigtigt langt ud i naturen.

Ingen grænser (Ingen grænser) er en norsk reality-serie, som blev sendt første gang i Norge i 2010. Sammen med den kendte tv-profil Lars Monsen skulle 11 deltagere med forskellige slags handicap i løbet af en måned gennemføre en tur på 500 kilometer over Nordkalotten. Serien blev enormt populær og vandt flere priser.

– Jeg fokuserede mest på, hvordan jeg skulle klare eventyret rent fysisk, fortsætter Per Christian. Og det blev en virkelig hård tur. Men den største udfordring for mig var nok samtidig at skulle håndtere en infektion i nyre-

bækkenet.

En infektion som kunne have tvunget ham til at afbryde før tid. Men han holdt lav profil og holdt ud uden at afsløre, hvor dårligt han egentlig havde det.

– **DET VAR EN FANTASTISK REJSE**, vi var på, fortæller Per Christian. Den personlige kemi mellem os deltagere var perfekt, og følelsen af at være midt ude i vildmarken kan næsten ikke beskrives!

Han husker især én oplevelse. Deltagerne var på vej ad Kungleden mod Sarek, da Per Christian, som befandt sig øverst på fjeldet, pludselig ser en stor kløft brede sig ud i landskabet nedenfor. Den er for stor til at komme

Indhold 2 Leder 2 Naturen – en kilde til ny energi 4-7 Tema: Mænd 8 David 10 Tiltrækningen sidder mellem ørerne 11 LoFric 30 år 12 Om LoFric

dialogen er mødested for dem der anvender eller arbejder med LoFric katetre. **Udgiver:** Wellspect HealthCare, Roskildevej 163, 2620 Albertslund. Tel: 4362 4332. Fax: 4371 7865 **Ansvarshavende redaktør:** Håkan Strandberg, Wellspect HealthCare (Dentsply IH) www.lofric.dk og info.dk@wellspect-healthcare.com **Redaktion:** Marie Bergelin, Lene Kruse, Ilkka Rekola, Frank Solberg, Tine Stig, Håkan Strandberg **Projektleder:** Anna M Westberg, Wellspect HealthCare **Adm/kundekontakt:** Tine Stig **Redaktionel produktion:** Wellspect HealthCare **Grafisk produktion og trykkeri:** Wellspect HealthCare/Zetterqvist Trykkeri **Forside:** Istockphoto, Kenneth Hætta Vi forbeholder os retten til at redigere i indsendt materiale. Citér os gerne med kildeangivelse.

– en kilde til ny energi

rundt om, så Per Christian måtte balancere sig ned på kørestolens baghjul, samtidigt med at en anden deltager bremsede farten for ham med et reb. Vel nede opdager de, at kløften består af et moseområde, hvorfor Per Christian bliver båret i fødderne på trillebørmanér over de smalle planker, der fungerer som bro over området. Efter igen at være blevet båret op ad det næste fjeld blev han ladet alene en stund, for at de andre deltagere kunne få den hjælp, som de havde brug for.

– **DET VAR EN UTROLIGT STÆRK** oplevelse at sidde der i højden og kigge ud over landskabet omkring mig, fortæller Per Christian. Ikke et hus, ikke en bil så langt øjet rakte. Jeg befandt mig virkelig midt ude i den rigtige vildmark.

I løbet af rejsen oplevede de ikke mindre end tre årstider. Da de sejlede op ad Luleelven ved rejsens begyndelse i slutningen af august, var det sommer lidt endnu, men temperaturen faldt hver dag, og farverne skiftede langsomt hen mod efteråret. Tredive dage senere, da eventyret var omme, havde et første, tyndt lag sne lagt sig smukt over naturen. De befandt sig da i Hellmobotn længst inde i Tysfjorden i Nordland.

REJSEN GAV OGSÅ ET ANDET perspektiv på tilværelsen. Ting, der ellers er en selvfølge, som at tage brusebad, bruge et toilet, have varmt vand – ja, i det hele taget at kunne holde sig varm og tør fremstod nu som den rene luksus.

– Alligevel længes jeg tilbage, erkender Per Christian og ler. Jo mere du afprøver tingene, og det går godt, desto mere får du smag for det.

Men Per Christian vil ikke kalde sig risikovillig. Der må bestemt gerne være et spændingselement med, men for ham er naturen det allervigtigste.

Året efter eventyret med Ingen grenser blev Per Christian inviteret til at deltage i en anden rejse.

Denne gang var det det norske idrætsforbund, der ville have, at Per Christian med håndcykel skulle tage fra Lindesnæs i syd til Nordkap i nord. En tur på hele 2.800 km. Målet var gennem forskellige arrangementer langs ruten at skabe national opmærksomhed og samtidig give flere unge med handicap lyst til at begynde at dyrke sport. Endnu engang var de heldige med vejret, og etaperne lå i snit på omkring 50 km om dagen.

– Hovedfokus var frem for alt på at ændre holdninger, forklarer Per Christian. Mange tror, at det er meget mere besværligt, end det er, at dyrke idræt som handicappet.

Selv bruger Per Christian meget tid på træning, selvom det ikke er blevet til så meget, som han kunne have ønsket, det sidste år. Det nye job tager al hans tid, men han sørger for alligevel at komme ud på en tur nu og da. På trods af sit handicap er han ofte ude. Med sin firehjulede scooter kommer han frem næsten overalt, og bare der er skovveje eller nogenlunde brede naturstier, fungerer kørestolen også der.

– Flere burde begive sig ud i naturen, mener Per Christian. Der findes ikke noget bedre end at være ude i skoven og i terrænet. Du kobler af på en helt anden måde, samtidig med at du bliver ladet op. Og det er lettere, end hvad mange handicappede synes at mene. Er man bange for at være på egen hånd, så kan man tage nogen med, som man stoler på!

PER CHRISTIAN FIK EN RYGSKADE i påsken 1990 under et freestylehop på skibakken. I stedet for at lande blødt og stabilt på skiene igen havnede han i fuld rotation på de øverste ryghvirvler. Han var straks klar over, at der var noget galt.

– Det kraftige smæld udløste en forfærdelig bølge af energi, som skyllede gennem hele kroppen. Jeg fortsatte med at glide ned ad bakken og så, hvordan benene bøjed sig, uden at jeg selv mærkede bevægelsen. Folk kom styrtende til, men jeg husker, at jeg råbte til dem, at de ikke måtte røre mig, fordi jeg troede, at jeg havde

brækket ryggen.

DEN FØRSTE TID gik med at forsøge at udholde den ufattelige smerte. Det var først senere, at tankerne om et eventuelt fremtidigt handicap begyndte at tage form hos ham.

– Jeg spurgte lægerne, om der var nogen chance for, at jeg blev rask. De var søde og sagde, at måske var der en lille mulighed, men tilføjede altid forsigtigt, at det nok ikke var så sandsynligt.

For den dengang nittenårige Per Christian blev dette alligevel det strå, han klamrede sig til. Da han blev flyttet til rehabiliteringsafdelingen på Sunnaas sygehus og mødte andre skadede, gik det dog mere og mere op for ham, at udsigten til at blive rask igen var lille.

– Jeg lærte enormt meget på Sunnaas! De seks måneder, som jeg tilbragte der, gav mig lige så meget som fem års erfaringer. Jeg så, hvad de andre kunne gøre, hvordan de levede, og forstod, at de jo faktisk levede helt normale liv.

NÆSTE EVENTYRMÅL for Per Christian er en rejse til Svalbard. Sammen med nogle venner skal han tilbringe en uge på ski og sove i telt. Hvis han kunne ønske helt frit, går drømmerejsen til Sydpolen.

– Jeg vil egentlig ikke bevise noget over for andre. Det er over for mig selv, at jeg vil rykke grænserne og se, hvad jeg kan klare. Det gælder om at justere niveauet efter egne forudsætninger, og indtil nu er det jo gået godt. Men det vigtigste er dog altid at kunne opholde sig ude i naturen! ♦



OM PER CHRISTIAN

Navn: Per Christian Brunsvik

Alder: 41 år

Bopæl: Bergen

Stilling: Produktspecialist/Rehabiliteringskonsulent. Har desuden tidligere arbejdet som konsulent på rehabiliteringsafdelingen på Sunnaas sygehus.

Interesser: Være sammen med venner, god mad, film og friluftsliv

Motto: Selv en elefant skal spises bid for bid!

Endelig et kateter kun for mænd!



Så er det her. LoFric-familiens nyeste medlem: engangskateteret LoFric Origo.

– Der er stor efterspørgsel på katetre til mænd, siger Kerstin Paulsson, International Product Manager hos Wellspect Healthcare. Og vi er utroligt glade for at kunne tilbyde netop LoFric Origo!

LOFRIC ORIGO ER DET MANDLIGE modstykke til LoFric Sense, der blev lanceret i 2010. LoFric Sense, engangskateteret til kvinder, blev rigtig godt modtaget på markedet, så det har vi mange og gode erfaringer fra.

– Vi ville bruge alt det, som kvinderne værdsatte ved LoFric Sense og lave et kateter til mænd, der kunne blive lige så værdsat, forklarer Kerstin Paulsson.

LoFric Origo blev lanceret i begyndelsen af januar. Projektet efterfulgte en omfattende forskning på markedet, hvor vi tog udgangspunkt i de eksisterende krav og behov. Gennem hele udviklingsprocessen var vi i tæt kontakt med både brugere og sundhedspersonale. I samarbejde med et uafhængigt, internationalt analysebureau oprettede vi en række fokusgrupper, som har bidraget til udviklingen af produktet.

– Vi har mødt og lyttet til både brugere og sundhedspersonale, forklarer Kerstin Paulsson. Det lyder måske indlysende, men det er vigtigt at skabe et produkt, der virkelig gør en forskel.

LIGESOM LOFRIC SENSE har LoFric Origo en diskret emballage, der ikke ligner et hospitalsprodukt. Desuden er det nye engangskateter bøjeligt, hvilket gør det praktisk at have med sig. Nye funktioner er blevet tilføjet, f.eks. et justerbart integreret håndtag, som betyder, at brugeren ikke rører ved kateterrøret. LoFric Origo er også let at hænge op på en væg eller en vaskekumme takket være klistermærket på bagsiden af pakningen. Efter brug er kateteret let at slippe af med, fordi det kan lægges tilbage i emballagen, der

lukkes til igen og smides i affaldsspanden.

Denne type produkt skal være let at oplære i samt at anvende. Derfor har vi også lavet feedback på forskellige typer information som illustrationer og instruktioner. Det vigtigste har været at lave produktet så brugervenligt som muligt på alle niveauer.

MÅLET HAR VÆRET AT SKABE det bedst mulige produkt, men stadigvæk et produkt, som primær- og sekundærsektoren skal kunne have de finansielle midler til at købe og ordinere. For selv om produktet skal være sikkert og af høj kvalitet, skal det også kunne fremstilles til en rimelig pris.

– LoFric Origo er udviklet i overensstemmelse med alle de kvalitetsmæssige krav, der stilles i vores branche, oplyser Kerstin. Vi opfylder alle de europæiske direktiver, og vi arbejder kontinuerligt med risikoanalyse, hvor brugeren er i fokus.

NU ER LOFRIC ORIGO blevet introduceret på mange markeder. For Kerstin Paulsson og hendes team er tiden nu kommet til at indsamle feedback, der modtages af selskabet i form af spontane reaktioner og mere strukturerede spørgeskemaer.

– Vi skal opsamle så meget som muligt af, hvad brugere og sundhedspersonale mener, siger Kerstin. Vi håber, at vi har lavet et kateter, der lever op til forventningerne! ♦



Teamet bag LoFric Origo. Fra venstre: Eveleina Gustavsson, Produktudvikler, Ulrika Siösteen, Projektleder og Kerstin Paulsson, International Produktchef.

VED LOFRIC ORIGO

Citeret fra fokusgrupperne:

- Håndtaget er meget bedre i forhold til andre produkter på markedet i dag
- Det er den næste generations katetre
- Det er smart og kan hverken ses eller mærkes
- Det er klart med det samme – ingen unødigt ventetid

Erfaringer fra andre

Mand, 43 år, rygmarvsskaded, har kateteriseret i to år

– Dette ville bestemt være mit første valg af kateter – hvis jeg kunne vælge selv. Designet er enkelt og pænt og giver slet ikke et så klinisk udseende som det produkt, jeg bruger nu. Emballagen giver næsten en oplevelse af luksus! At det desuden er bøjeligt gør jo, at det bliver meget let og diskret at have med overalt. Netop dette er lidt af et integritetsspørgsmål, synes jeg – at udseendet ikke direkte afslører, at det er et medicinsk produkt.

Det springer heller ikke op igen, efter at man har smidt det i affaldsbeholderen. Andre katetre stritter som visne tulipanbuketter men ikke LoFric Origo. Det er lige så let at folde sammen efter brug.

Indføringshåndtaget gør kateteret utroligt let at håndtere. For nybegyndere i kateterisering må det være helt ideelt! Et så stort håndtag gør håndteringen lettere for navnlig tetraplegikere, som får et meget bedre greb. Ældre mænd tror jeg også ville sætte pris på LoFric Origo. Selv de som kan gå, tror jeg, da håndtaget gør kateteriseringen mere stabil.

Desuden slipper man jo for at skulle bruge en masse vand, da LoFric Origo er med integreret vand. Det tror jeg giver en reel nedsættelse af risikoen for infektioner.

Endelig vil jeg gerne slå et slag for klistermærket på bagsiden af pakningen. Det er tilstrækkeligt stort til at blive sat op på en væg eller en vaskekumme - og det bliver siddende! Nogle ulemper? Nej, jeg kan faktisk ikke komme på nogle... ♦

Ralph Pecker, overlæge på urologisk afdeling, Sahlgrenska Universitetssygehus

– LoFric Origo er et dejligt og fleksibelt produkt. Det passer frem for alt godt i situationer, hvor man er ude og bevæge sig: Når man dyrker sport, rejser eller er til forskellige arrangementer. Det, at det er bøjeligt og desuden har et ikke-klinisk udseende, gør det yderst diskret.

Håndtaget er særligt godt til patienter med nedsat håndfunktion og er bare en af de mange store fordele ved produktet.

Jeg tror, at yngre og midaldrende mænd sætter særligt meget pris på LoFric Origo, hvis de ofte er ude i forskellige sammenhænge. ♦

Paraplegiker, 32 år, der har kateteriseret i 9 år

– LoFric Origo er mere handy og har en hygiejnisk emballage. Der er klart med det samme efter udløsning af saltvandet. Ret enkelt stykke kompakt affald efter brug. Mine tidligere katetre "stikker op af skraldespanden" Ja, jeg vil anbefale LoFric Origo. ♦

Paraplegiker, 55 år

– Fordelen ved LoFric Origo er det integrerede håndtag. Det er et udemærket kateter og en klar forbedring af LoFric kateteret. ♦

Dreng på 16 år med rygmarvsbrok

– Produktet er superhygiejnisk og jeg satser på, at det kan nedsætte antallet af blærebetændelser. Derudover har det et lækkert design. ♦



Mand med forstørret prostata, 89 år

– Dette kateter vil jeg absolut anbefale til andre. Det er fleksibelt at anvende, let at aktivere og diskret ved bortskaffelse. LoFric Origo gør hverdagen så meget lettere! ♦

HVAD SYNES DU? Du er meget velkommen til at kontakte os for at give os din feedback: info.dk@wellspect-healthcare.com

Få flere oplysninger på vores hjemmeside www.lofric.dk hvor du kan finde flere kommentarer fra andre brugere og sundhedspersonale, instruktionsvideoer og meget mere.

LOFRIC ORIGO



Foldbart til lommeformat og derfor let og diskret at tage med sig.



Selvklæbende tape på bagsiden til at hænge kateteret op.



Integreret håndtag for bedre kontrol og optimal hygiejne, der forenkler kateteriseringen.



Kateteret kan lægges tilbage i pakningen og lukkes til, inden det kasseres – nemt og hygiejnisk.



Velegnet til alle mænd og tilgængeligt i alle standardstørrelser til både drenge og voksne mænd.

Mere målrettet information

– Mænd burde tage deres sundhed meget mere alvorligt. I dag ignorerer mange mænd deres symptomer for længe, og derfor får de den rigtige behandling alt for sent.

SVEND AAGE MADSEN, chefpsykolog ved Rigshospitalet i København, deltager i den EU-gruppe, som i 2011 fremlagde en omfattende rapport om den europæiske mands sundhed*. Det er dystre tal, der præsenteres. Mænd har en højere dødelighed end kvinder for næsten alle sygdomme, hvilket i høj grad skyldes, at de altså har en tendens til at gå for længe med deres symptomer. Sammenlignet med kvinder har mænd for eksempel en næsten 40 % højere dødelighed ved kræft.

Men Svend Aage Madsen tøver heller ikke, når han tilføjer:

– Sundhedsvæsenet burde for sin del gøre en større indsats for at nå ud til mændene. Mænd får ikke aftalt en tid på en klinik, fordi den måske ligger i den anden ende af byen, og dermed kan de miste værdifuld arbejdstid. Et alternativ ville være at lade bedriftssundhedstjenesten være til stede nogle dage om måneden ude på arbejdspladserne. Det ville helt sikkert gøre det lettere for mændene at opsøge det sundhedsvæsen, som de har lige så meget brug for.

I LØBET AF DE SENESTE tredive år er mænds livslængde ikke øget i helt samme takt som

kvindernes. Det kan synes mærkeligt, da vi i dag har et mere udbygget sundhedsvæsen og derudover flere og ofte mere vellykkede behandlinger af mange sygdomme.

I Danmark får næsten 4.000 mænd årligt besked om, at de lider af prostatakræft. Sverige og Danmark hører til de lande i Vesteuropa, som har langt de fleste diagnosticerede tilfælde – ca. 33 for hver 100.000. Det er en fjerdedel mere end i Holland, som er det vesteuropæiske land, der kommer nærmest. I Danmark er overlevelsesraten ved samme sygdom kun 45 % sammenlignet med hele Europa, som ligger på et niveau omkring 75 %.

DER ER DOG ET PARADOKS i denne sammenhæng. I undersøgelser og spørgerunder udtaler mænd sig ofte påfaldende positivt om deres eget helbred. Noget som kvinder ikke gør, når de får de samme spørgsmål. Men ser man nærmere på den faktiske forekomst af sygdomme og dødelighed, så er det alligevel mændene, som topper statistikken. Hvad skyldes det?

Svend Aage Madsen har flere svar. Mænd er ikke bare mere risikovillige og har farligere job. De reagerer normalt

senere på sygdomssymptomer, venter med at kontakte sundhedsvæsenet og sløser med den medicinske behandling, som de får til sidst. Desuden ændrer de sjældent livsstil for at forebygge eventuel usundhed og sygdomme. Tværtimod kan mænd ofte maskere deres symptomer med endnu mere usundhed i form af alkohol og andet misbrug. Der findes desuden en tydelig sammenhæng med mændenes uddannelsesniveau. Jo lavere uddannelse, desto højere risiko for en for tidlig død. Tilbøjeligheden til at gøre eventuelle symptomer mindre er større i denne gruppe. Måske er det det gamle macho-ideal, som spørger: At sygdom er lig med svaghed. Eller også kan det skyldes, at mænd generelt er optimistiske.

MEN PATIENTROLLEN ER noget, som passer de fleste mænd meget dårligt, hvad enten de er højt- eller lavtuddannede. Mænd vil hellere behandles som for eksempel en "bonde med prostatakræft" eller en "civilingeniør med hjerteflimmer" end som kræft- eller hjertepatient. De søger heller ikke trøst og er helst ikke åbne over for plejepersonale.

– Mænd reagerer ganske vist med følel-

ville sænke dødstallet for mændene



ser over for noget så alvorligt som en besked om kræft, men de ønsker mere at gøre noget ved det i stedet for at tale så meget om det.

– I sådanne situationer er det bedre, at plejepersonalet informerer så konkret som muligt om, hvilke forholdsregler der skal træffes, mener Svend Aage Madsen. Hvad den pågældende mand kan forvente, og hvad han selv kan gøre. På dette område burde medierne kunne tage et meget større ansvar:

– I uge- og månedsblade for kvinder tages sundhed og sygdom ofte op i reportager og artikler. Det sker næsten aldrig i de tilsvarende blade, som henvender sig til mænd. Her kunne det virkelig være på sin plads med konkrete fakta om symptomer og sygdomme og opfordringer til at forbedre sin sundhed på forskellige måder.

I DET HELE TAGET burde mændene gøres opmærksomme på deres helbred via flere kanaler, end det er tilfældet i dag: gennem programmer i radio og tv, artikler i blade og fora på internet. Det burde være mindre kompliceret at opsøge sundhedsvæsenet og lettere at komme til en klinik. Sidst, men ikke mindst, burde plejepersonalet lære at møde den mandlige patient på en måde, som får ham til fortsat at føle sig som en person, der selv styrer tingene. Så ville flere mænd kunne få en tidligere diagnose og behandling og på sigt

dermed nedsætte dødstallene for en lang række sygdomme, mener Svend Aage Madsen. ♦

**Kilder: Europa-Kommissionen "The State of Men's Health in Europe – Report", 2011
Se også: www.sundmand.dk Selskab for mænds helbred, som i løbet af 2012 satte fokus på mænds psykiske problemer. I henhold til ovennævnte rapport menes mænds mentale helbred både at være underdiagnosticeret og underbehandlet og behøver meget større opmærksomhed.*

SVEND AAGE MADSEN



Navn: Svend Aage Madsen

Titel: Chefpsykolog, Ph.D.

Stilling: Klinikchef for Klinik for Psykologi, Pædagogik og Socialrådgivning

Arbejdsplads: Rigshospitalet, København

Andre opgaver: blandt andet Vice President for European Men's Health Forum (<http://www.emhf.org/>)

Med diagnosen rygmarvsbrok, og på vej videre i livet!

David blev født med rygmarvsbrok en dejlig varm sommerdag i 1996.

David er lam fra hoften og ned, hvilket gør at han færdes omkring i en manuel kørestol. Han har indopereret en shunt til at dræne hjernevæsken. Dette har især voldt ham mange problemer i hans nu 16-årige liv, men han trives, og er nu en frisk ung mand, der går i 10. klasse på vej videre i livet.

Det at tømme blæren med et engangskateter er en naturlig del af hverdagen, men det er vigtigt at have de rigtige hjælpemidler for at være så selvstændig og fri som muligt.

DEN UPERFEKTE FAMILIE?

Det var en dejlig varm sommerdag i 1996, da vores familie blev udvidet til fire – nu var vi far, mor, søster og en lillebror. Vel egentlig et billede på den "perfekte familie", men noget fik billedet til at krakelere.

Tre uger før termin fik jeg ved en skanning konstateret, at barnet "havde nogle alvorlige defekter", som den tilkaldte læge rutineret kaldte det. Barnet havde *Hydrocephalus* – vand i hovedet og et temmelig stort rygmarvsbrok, så lægen gav det ikke store overlevelseschancer, faktisk skulle vi ifølge ham ikke ønske, at det overlevede, fordi det ville blive multihandicappet. Han opfordrede os til at tale nøddåb og begravelse med vores præst. Sikke et chok! Noget der altid kun sker for andre, skete nu pludselig for os. Ingen af os havde før hørt om "rygmarvsbrok", og vi havde ingen med handicap i familierne, så hvad nu?

Men lægen tog fejl. David blev født med rygmarvsbrok og vand i hovedet, men trods alle odds ville han livet. Han er lam fra hoften og ned, hvilket gør, at han færdes omkring i en manuel kørestol. Han har indopereret en shunt til at dræne hjernevæsken, og selv om især det sidste har voldt ham særligt mange problemer i hans 16-årige liv, så trives han og er nu en frisk ung mand, der går i 10. klasse, på vej videre ud i livet.

PRØVELSERNES TID

Når jeg tænker tilbage på tiden omkring Davids fødsel og hans første leveår, var det hvad jeg vil kalde for prøvelsernes tid. Vi blev prøvet – ikke kun som familie, men også som individer. Hvor meget kan man som menneske holde til?

Det er svært at være en sprællemænd, for det er, hvad man som forælder skal være, når man i forvejen har et barn, og så får et barn med særlige behov. Jeg forsøgte at fordele vind og vejr lige, men alligevel

var jeg plaget af den dårlige samvittighed overfor Sheila, David storesøster. Hun var kun 3 år, og var meget optaget af, at nu skulle hun være storesøster. Men Sheila var rummelig, og vi lod hende være med i alt omkring denne nye lillebror, der ikke var helt som andre små babyer. Hun så ham, når han havde været igennem endnu én af de mange shuntoperationer, så ham, da han som kun 6 uger gammel blev ramt af meningitis, sad med ham oppe i sygehussengen – hun fik lov til at være en stolt storesøster.

Hun vidste også fra starten, at David ikke kunne tisse selv, men at det for ham foregik ved hjælp af et kateter. I sin bunke af dukker fandt hun en dag en gammel dukke, og netop denne dukke havde et hul i ryggen. Præcis som hendes lillebror! Sheila besluttede resolut, at dukken også havde rygmarvsbrok, og når den skulle tisse, forgik det ved, at hun først dyppede hele dukken i en balje vand, så tømte hun den ved hjælp af et sugerør stukket godt ind i ryggens hul! Det fungerede fint, Sheilas dukke "overlevede" – det samme gjorde hendes lillebror, der blev kateteriseret hver tredje time fra tidlig morgen til sen aften.

RIK OG KATET... HVAD FOR NOGET?

At få en barn med rygmarvsbrok i så svær grad som Davids, omfatter ikke "kun" at barnet ikke vil komme til at gå, men berører også den manglede evne til at kunne tømme blæren selv. David var kun et par dage gammel, da en sygeplejerske fortalte mig, at han skulle kateteriseres. Jeg husker endnu, at jeg spurgte hende: "Og hvor skal posen så sidde?" Fra mine egne tidligere operationer kendte jeg til fast kateter med pose, men éngangskateter kendte jeg intet til. Med kyndig vejledning fik vi gang i at kateterisere David, og nu hvor han er 16 år, har han igennem mange år selv stået for dén

del.

Hjemme og i skolen vælger han at tisse via kolbe og bruger LoFric Origo, et hverdagskateter i en blød plastikindpakning, der kan foldes sammen og er meget diskret. Det særligt smarte ved dette kateter er, at der på selve indføringsrøret er en blød gummidut man kan føre op og ned ad indføringsrøret, så man ikke kommer i berøring med den del af kateteret, der skal ind gennem urinrøret. Dette er særdeles hygiejnisk og mindsker risikoen for blærebetændelse. Når David er på tur med skolen, venner eller familie, bruger han LoFric Hydro-Kit II, som vi i familien kalder for et "rejsesæt". Det er især praktisk, fordi man har det hele samlet i ét sæt – vand, kateter og pose – og det kan også fint foldes sammen og være diskret i en bukselomme. Når det er brugt, tømmes posen, og pose og kateter smides ud.

Det er vigtigt at have de rigtige hjælpemidler, for at være så selvstændig og fri som muligt – også når man er urininkontinent. Stor ros til Wellspect HealthCare – tidligere Astra Tech – fordi man har været på forkant i forhold til udvikling af hjælpemidler til bl.a. mennesker med inkontinens, og fordi man har set muligheder frem for begrænsninger.

TILLYKKE – ET BARN MED HANDICAP

Det er en berigelse at få et barn med handicap, fordi det sætter livet i et meget større perspektiv. Når det er sagt, skal det også med til historien, at det er et stort og ressourcekrævende arbejde. Ikke kun på det følelsesmæssige plan, ej heller på grund af de mange praktiske opgaver i forhold til de særlige behov et barn med handicap har, heller ikke på grund af de mange sygehusindlæggelser og operationer, men også fordi man som familie pludselig skal forholde sig til en helt anden verden – handicapverdenen. En verden hvor der også skal kæmpes kampe

LoFric Hydro-Kit

LoFric Origo



i forhold til at få dækket de behov, som et handicap naturligt skaber.

Personligt har vi i vores familie været forholdsvis forskånet for at skulle kæmpe alt for meget, men ofte oplever mange familier til børn med handicap, at det offentlige system mere er en modspiller end en medspiller. Det er ikke rimeligt.

Børn og unge med handicap er ikke alene begrænsede i deres fysiske udfoldelsesmuligheder qua deres handicap, men også på det sociale plan oplever de ofte at være isolerede, fordi det er svært at begå sig som "et anderledes menneske" – særligt i et samfund hvor fokus i dén grad er på det menneskelige ydre. At skulle leve med et handicap er ikke en selvvalgt karriere, men en krop og en skæbne der er blevet tildelt én – så gælder det om at se mulighederne frem for begrænsningerne! Her kan de rigtige hjælpemidler være til stor hjælp og støtte.

FORENINGEN FOR BØRN MED HANDICAP OG DERES FAMILIER

Ud fra en filosofi om, at alle mennesker har værdi og skal respekteres, og at man skal se det positive frem for det negative her i livet, arbejder Foreningen for Børn med Handicap og deres Familier, i daglig tale forkortet FBHF, for at skabe disse rammer ved forskellige arrangementer og aktiviteter. Det er vigtigt for familierne at være sammen med ligesindede, at kunne udveksle erfaringer, at danne sociale netværk og at styrke venskaber.

Ønsker man at vide mere om foreningen, kan dette ske på:
maj-britt-emborg@hotmail.com ♦



Foreningen Børn med Handicap og deres Familier findes på www.fbhf.dk/



Modelfoto.



Søskendekærlighed, David 4 år og Sheila 8 år.

FAKTA OM RYGMARVSBROK

Rygmarsvbrok er navnet på en medfødt misdannelse i ryggraden, som betyder, at rygmarsven ligger ubeskyttet.

Brokken kan optræde overalt langs ryggraden, fra nakken til korsbenet og ryghvirvlerne, men forekommer oftest omkring lænden. Et kirurgisk indgreb til fjernelse af rygmarsvbrokken foretages så tidligt som muligt, helst i det første døgn efter fødslen.

Rygmarsvbrok medfører ikke kun nedsat funktion i bevægeapparatet, men påvirker også flere andre funktioner. Blandt andet er nervefunktionen til urinblæren og endetarmen påvirket hos henholdsvis ca. 90 % og 80 % af alle børn med rygmarsvbrok. Årsagen til rygmarsvbrok kendes endnu ikke, men nogle af de faktorer, der er blevet diskuteret, er arvelighed og folinsyremangel.



Kilde: www.ne.se og www.lofric.dk

Tiltrækningen sidder mellem ørerne – ikke i kørestolen

Er det en hindring for kærlighed og romantik, hvis man er ung og sidder i kørestol? Nej, svarer Herman Grafström. Nogle gange kan det tværtimod gøre det lettere.

DA HERMAN GIK I gymnasiet, var han en af nørderne på skolen. Skolens nørder var en gruppe drenge, som spillede poker i frikvartererne, og som kunne replikkerne fra Star Trek udenad. De var på ingen måde cool og hverken dygtige til idræt eller til at spille musik, og de kunne heller ikke fremvise det sidste nye mærketøj på catwalken på vej til skolens kantine.

Så det med at vække interesse hos det modsatte køn var altså allerede som udgangspunkt op ad bakke. I hvert fald hvis man ser på den gængse opfattelse af, hvad unge piger interesserer sig for.

– Da jeg blev tvunget til at sidde i kørestol som 12-årig, ændrede tingene sig ikke specielt dramatisk, fortæller Herman. Måske blev det bare endnu tydeligere, at jeg ikke var med på listen over skolens mest eftertragtede drenge.

SÅ HVAD SKULLE han gøre? Præcis som alle teenagere var interessen for kærlighed og sex til stede. Skulle han blive en mønsterhandicappet, der var elsket af alle, eller dyrke handicapdræt og være sej med tatoveringer på begge overarme?

– Alle unge mennesker har behov for at hævde sig, konstaterer Herman. Især mens de er teenagere.

Når man er ung, handler det rigtig meget om ens eget og andres udseende – og ikke mindst om at være "normal". At blive betragtet som "anderledes" eller "mærkelig" er noget, de fleste unge for alt i verden vil undgå. Selvfølgelig vil alle

skille sig ud på en eller anden måde, men kun så længe det er inden for tidens trend.

– Medierne gør det ikke let for de unge, fortsætter Herman. Overalt mødes man af billeder af personer, der ser perfekte ud. Desværre er man ikke så rationel som teenager – hvor man måske ellers har mest brug for at være det. De her kropsidealere er svære at leve op til for enhver – men især hvis man sidder i kørestol!

Herman forsøgte sig faktisk med handicapdræt. Selvom han aldrig havde været særlig interesseret eller dygtig i gymnastiktimerne. Det gik, som det gik. Forvandlingen fra tænksum nørd til et muskelbundet på fire hjul skete ikke fra den ene dag til den anden.

– Hvis man allerede inden en sygdom eller ulykke har været idrætsinteressert, så er det jo helt okay at fortsætte med det bagefter, hvis man kan, forklarer han. Men i mit tilfælde fungerede det ikke. Om det så skyldtes mangel på talent eller ren og skær dovenskab skal jeg lade være usagt...

MEN DET ER ALTSAMMEN længe siden. I dag er Herman 37 år, bor sammen med Katarina, og sammen har de datteren Siri på 2 år. Så hvad skete der undervejs?

– Da jeg fik min første kæreste, kunne jeg bryde mit gamle tankemønster om, at det var umuligt at indlede et forhold. Tværtimod opdagede jeg, at min kørestol kunne virke lidt spændende. Jeg indså også, at min frygt for sex var ubegrundet. Når man er i situationen, sker tingene af sig selv.

Da Herman læste videre, faldt brikkerne endnu mere på plads. At gå på universitetet eller en anden videregående uddannelse øger mulighederne for at møde andre. Det gælder i al almindelighed, men måske i endnu højere grad, hvis man har en funktionsnedsættelse. Her får man mulighed for at træffe andre med samme interesser, og det gør det lettere at blive set som et helt menneske – ikke bare som en, der er handicappet.

HERMAN SPEKULERER på, hvad det egentlig er, man tiltrækkes af. Tiltrækningskraften mellem to mennesker handler om noget mere end bare det ydre. Det, man falder for hos den anden, er som oftest hele personligheden.

Tiltrækningen sidder mellem ørerne, og den bliver ikke umulig af, at man sidder i kørestol. Hvis man vil udvide begrebet, kunne man måske påstå, at langt de fleste har en eller anden form for funktionsnedsættelse, også de, der pr. definition ikke opfylder de ydre kriterier. Vi bærer vel alle sammen rundt på noget, en indre bagage, som gør os ekstra forsigtige, når vi skal indlede et nyt forhold. At vise sig nøgen over for en anden med alle sine fejl og mangler kræver både mod og ydmyghed. Vi er alle bange for ikke at være gode nok.

– Jeg plejer at sige, at det ikke kun er 10 procent af befolkningen, der har en funktionsnedsættelse – hvilket er det officielle tal, siger Herman. Alle har funktionsnedsættelser! Der er ingen mennesker, der kan alt. Ikke engang selvom man tilsyneladende har alle funktioner i behold.

I DAG ER LIVET CENTRERET om familien. Herman og Katarina overvejer at flytte fra det centrale Stockholm til et hus med have, hvor Siri kan løbe rundt og lege.

– Det er let at sige det nu, men jeg vil råde alle unge drenge og piger til ikke at være så nervøse for at dumme sig. Vær ikke bange for at tage kontakt! Se på funktionsnedsættelsen som på at være anderledes på den gode måde. Du har en erfaring, som andre ikke har. Vend det til en styrke og et plus. Og sidst men ikke mindst: Vær altid dig selv! ♦



KORTA FAKTA

Navn: Herman Grafström
Alder: 38 år
Stilling: Journalist og AD
Familie: Samboende og har en datter på 3 år
Interesser: Stadigvæk nørdede ting

LoFric® 30
1983-2013

Nu er ungdomsårene definitivt slut, og LoFric træder ind i en mere moden fase i livet. LoFric har været på markedet i tredive år. Til dags dato har det opnået at blive et af de mest veldokumenterede og miljøvenlige engangskatetre. Det vil vi fejre!



LoFric fylder 30 år!

LoFric BLEV LANCERET I 1983 og var dengang verdens første hydrofile kateter. Det vil sige kateter, der bruger vand som det eneste glidemiddel. Fordi LoFric har en unik overflade, blev kateteriseringen både mere enkel, bekvem og skånsom end tidligere. Overfladen blev skabt ved hjælp af Urotonic Surface Technology, og denne teknik anvendes i dag for at gøre katetrene glatte, både ved indføring og udtræk.

LoFric ER BLEVET TESTET og dokumenteret af flere forskellige uafhængige eksperter, og der er en lang række studier, som viser, at LoFric giver mindre risiko for komplika-

tioner ved langvarig anvendelse*. Det er vi også meget stolte af! LoFric fremstilles desuden i dag af et helt PVC- og ftalatfrit materiale. Dermed udviser vi omtanke for både brugere og miljø.

LoFric HAR ET BREDT sortiment, som er et af de bredeste på markedet. Vi har alle typer katetre – deriblandt LoFric® Hydro-Kit™, som med sin opsamlingspose og integreret vand er praktisk at have med på rejse. I 2010 blev katetret LoFric® Sense™ lanceret til kvinder – diskret, fleksibelt og meget populært hos brugerne. Som kronen på værket lancerer vi i år LoFric® Origo™ –

katetret til alle mænd!

I løbet af 2013 vil vi fejre vores jubilæum på forskellige måder. Hold øje med vores hjemmeside, der kommer flere jubilæumsaktiviteter senere på året. LoFric er bestemt værd at fejre! ♦

TEKST **ANNA M WESTBERG**
FOTO **Wellspect HealthCare**

*Wyndaele et al 1990
Perrouin-Verbe et al 1995



Vi fejrer LoFric 30 år.

Om LoFric

Lidt om LoFric

LoFric har været på markedet i næsten 30 år. I årenes løb har det opnået bred anvendelse inden for ren intermitterende kateterisering (RIK), dilatation og instillation, og er et af de mest veldokumenterede katetre i verden. Der findes overbevisende klinisk evidens på, at LoFric er sikker ved langtidsanvendelse.

Det brede udvalg af LoFric varianter og størrelser gør, at der findes et kateter til ethvert behov.

Vi arbejder med LoFric



Lise Wrona
Salgschef
lise.wrona@wellspect-healthcare.com
Mobil 2968 7927



Lene Kruse
Key Account Manager
lene.kruse@wellspect-healthcare.com
Mobil 2968 7901



Kiss Jensen
Key Account Manager
kiss.jensen@wellspect-healthcare.com
Mobil 2968 7905



Anne-Mette Lange
Distriktschef
Region Hovedstaden og
Region Sjælland
anne-mette.lange@wellspect-healthcare.com
Mobil 2968 7902



Grethe Roulund Elbirk
Distriktschef
Region Syddanmark
grethe.roulund@wellspect-healthcare.com
Mobil 2968 7931



Mia Guldmann Mørk
Distriktschef
Region Nordjylland og Region Midt
mia.guldmann@wellspect-healthcare.com
Mobil 2968 7933



Jette Vilstrup
Distriktschef
Region Hovedstaden og
Region Sjælland
jette.vilstrup@wellspect-healthcare.com
Mobil 2968 7916



Tine Stig
Kundeservice
tine.stig@wellspect-healthcare.com
Direkte 4330 1252



Mette Kjær Olesen
Marketingkoordinator
mette.olesen@wellspect-healthcare.com
Direkte 4330 1254



Heidi Jørgensen
Udbudskoordinator
heidi.jorgensen@wellspect-healthcare.com
Mobil 2968 7900

ANNONCE

LoFric®

Alt du behøver at vide om kateterisering og meget mere!

På www.lofric.dk kan du få svar på dine spørgsmål om kateterisering, få vejledninger og viden om din krop og urinvejssystemet ... og meget mere.



- Introduktion til kateterisering
- Tips og tricks til forældre med et barn der kateteriserer
- Viden om hvordan en specifik sygdom påvirker urinvejssystemet
- Gode råd
- Trin-for-trin vejledninger til kateterisering
- Høre andre brugeres erfaringer
- Downloade materiale
- Se det komplette sortiment af LoFric katetre og hjælpemidler

Wellspect HealthCare • Roskildevej 163, 1. t.h. • 2620 Albertslund
Telefon 4362 4332 • Fax 4371 7865 • info.dk@wellspect-healthcare.com

wellspect
HEALTHCARE

Bestil gratis vareprøver

(sæt kryds ved de ønskede prøver)

LoFric® Sense™ kateter til kvinder

Lille og diskret, dog langt nok til fuldstændig blæretømning.
Designet af kvinder til kvinder

LoFric Sense CH 8 LoFric Sense CH 10

LoFric Sense CH 12

LoFric® Origo™ kateter til menn

LoFric Origo er et kateter til drenge og mænd, som er klar til
brug med det samme.

LoFric Origo CH 10 LoFric Origo CH 12

LoFric Origo CH 14

LoFric Origo Tiemann CH 10

LoFric Origo Tiemann CH 12

LoFric Origo Tiemann CH 14

JA TAK!

Jeg ønsker fremover gratis at modtage Dialogen og giver
hermed mit samtykke til, at Wellspect HealthCare behand-
ler mine oplysninger fortroligt.

INDSENDT AF:

Navn:

Adresse:

Postnummer:

By:

Telefon:

E-mail:

Du bedes udfylde *alle* dine kontaktoplysninger.

Jeg ønsker yderligere information om
LoFric sortimentet / brochuremateriale

Jeg ønsker yderligere information om LoFric
hjælpemidler

Jeg ønsker ikke længere at modtage Dialogen

Du kan skrive til Wellspect HealthCare, Roskildevej 163, 1. t.h.,
2620 Albertslund og få oplyst hvilke kundedata Wellspect Health-
Care har registreret under dit navn samt hvordan disse data bruges.
Du kan når som helst skriftligt anmode om at få dine oplysninger
rettet eller slettet.

HUSK AT UDFYLDE DINE ADRESSEOPLYSNINGER PÅ MODSATTE SIDE.

Wellspect HealthCare
Roskildevej 163, 1. t.h. – 2620 Albertslund



Sendes ufrankeret
Modtageren
betaler portoen



DENTSPLY IH A/S

+ + + 12928 + + +

0893 SJÆLLAND USF B