

Årsmötet i NjSG senarelagt

På grund av riskerna med en spridning av Covid-19 så tvingades styrelsen skjuta upp det planerade årsmötet som skulle ha ägt rum i april.

Nytt datum för årsmötet är nu planerat till den **17 september**.

Mycket hänger på hur utvecklingen med coronaviruset vidare sker. Vi hoppas naturligtvis att vi ska kunna genomföra ett årsmöte på sedvanligt vis. Om så inte kan ske får vi försöka anordna en alternativ lösning genom telefon- eller videolösning. Detaljerna kring mötet kommer att meddelas i god tid i augusti.

Erfarenheterna av ett telefon- eller videomöten förbättras ständigt i takt med att många av oss numera blir vana att arbeta på ”distans”. Det gäller både vad beträffar olika externa möten men också med avstämningar inom Njurförbundet centralt.

En vår och försommar som inte liknar något annat

Dessvärre ser den här sommaren inte ut att bli som en vanlig sommar. Coronapandemin breder fortfarande ut sig i världen och i Sverige. Många har drabbats svårt av sjukdom och många har avlidit. För oss som är njursjuka och de som är transplanterade kan det vara särskilt besvärligt eftersom vi som grupp är särskilt utsatta för risken att smittas och insjukna. Många av oss är dessutom äldre och vi måste vara särskilt försiktiga. Det är viktigt att vi noggrant följer Folkhälsomyndighetens rekommendationer.

Tyvärr innebär detta för många att resor och möten måste skjutas på framtiden eller att vi inte får tillfälle att som vanligt umgås med våra nära och kära. Förhoppningsvis kommer det snart ett slut på smittspridningen.

För Njurförbundet Stockholm Gotland (NjSG) har möjligheterna att nära följa utvecklingen inom njursjukvården begränsats genom att våra sedvanliga uppföljningsmöten med njurklinikerna och med regionens sjukvårdsförvaltning har skjutits på framtiden. Vi har emellertid inhämtat uppgifter om att olika åtgärder för att skydda mot smittspridning på dialysmottagningarna har vidtagits. En sådan åtgärd är att dialyspatienter som har sjukresor erbjuds ensamåkning till och från behandlingen. Detta verkar dessutom vara praxis på de flesta platserna runt om i landet. Njursjukvården i övrigt verkar bedrivas som normalt trots den stora arbetsbelastningen på våra sjukhus. Tyvärr har dock nästan alla transplantationer med levande donatorer tillfälligt stoppats på grund av den stora pressen på sjukvården.

Som vi tidigare meddelat har vårt årsmöte, som var planerat till den 23 april, skjutits på framtiden och vi återkommer senare till tidpunkten för mötet. Preliminärt gäller nu den 17 september då vi på något sätt ändå ska försöka att genomföra årsmötet i någon form.

Också våra sommaraktiviteter har tyvärr ställts in tills vidare, bl a vår sedvanliga friskvårdsvecka. Vi kommer att göra vårt bästa för att ”ta igen” de uteblivna aktiviteterna.

Från riksförbundets sida har en hel del opinionsbildande aktiviteter genomförts. Redan i mitten av mars skrev förbundets ordförande, Håkan Hedman, tillsammans med flera professorer i njurmedicin en mycket uppmärksam debattartikel i DN. I artikeln framfördes krav på att personer med särskilt hög risk för att bli smittade och sjuka, t ex många njurpatienter, skulle få rätt till sjukersättning om de valde att stanna hemma från jobbet. Håkan har dessutom tillsammans med andra patientföreträdare uppvaktat regeringen i denna fråga. Nu tycks dessa ansträngningar vara på väg att ge resultat. Regeringen har lagt fram ett förslag enligt vilket personer i riskgrupper som måste vara hemma för att inte smittas av coronaviruset - men som inte kan jobba hemifrån – skall kunna få en ersättning på 804 kr per dag, från den 1 juli.

Njurförbundet har också uppmärksammat att Karolinska Universitetssjukhuset i ett internt cirkulär i början på april gjort en av allt att döma egen tolkning av Socialstyrelsens nationella riktlinjer för intensivvård.

Det angavs bl a i Karolinskas cirkulär att det utgör hinder för intensivvård om patienter har en uppskattad biologisk ålder över 70 år och lider av signifikant svikt i fler än ett organ, exempelvis njursvikt.

Håkan Hedman och jag som ordförande i NjSG skrev med anledning av detta en artikel i Dagens Medicin den 23 april där vi kraftigt reagerade mot att äldre och njursjuka nekats intensivvård. Artikeln kan läsas på Njurförbundet.se. Denna fråga har lett till en omfattande debatt och nu en förändring ha skett. Det nationella programområdet för njur- och urinvägssjukdomar, där även Njurförbundet är inbjudet, har haft en diskussion om IVA-prioriteringar utifrån att Karolinska hade egna prioriteringsrekommendationer, vilka inte var samstämmiga med de som Socialstyrelsen tagit fram. Under dessa diskussioner framhölls vikten av tät kontakt mellan IVA-läkare och njurläkare vid de tillfällen en njurpatient blir sjuk i covid-19 och kan kräva intensivvård samt att Socialstyrelsens prioriteringsrekommendationer ska gälla, eftersom de är tillsynsmyndigheten. Prioriteringar bör och måste alltid göras, men det är alltid viktigt hur de görs.

Avslutningsvis vill jag, och hela styrelsen, önska att ni alla får en så fin sommar som möjligt trots pågående pandemi och de restriktioner som många av oss omfattas av.

Styrelsen för NjSG/ Björn

Adress

S:t Göransg. 84
112 38 Stockholm

Telefon

08-653 39 10
070 794 5104

Bankgiro

5068-2350

Mail

christina.engstrom@njurforbundet.se