



Svensk Förening för Lymfologi
Årsmöte 2010 11 19
Karolinska Universitetssjukhuset i Stockholm

Protokoll

Närvarande:

Nafase Azarian
Karin Bergmark
Håkan Brorson
Elizabeth Johansson
Katarina Karlsson
Lena Larsson
Leif Perbeck
Ulla Steen- Zupanc

- §1 Årsmötet öppnades av ordförande Leif Perbeck.
- §2 Årsmötet godkände dagordningen.
- §3 Till mötesordförande valdes Leif Perbeck.
- §4 Till mötessekreterare valdes Nafase Azarian.
- §5 Till justeringsmän valdes Ewa Gröndahl och Eva af Trampe.
- §6 Ordförandes årsrapport godkändes.
(se verksamhetsberättelse 2009/2010)
- §7 Kassaförvaltaren Elizabeth Johansson lämnade rapport.
- §8 Revisionsberättelsen godkändes.
- §9 Årsmötet beviljade styrelsen ansvarsfrihet för verksamhetsåret.
- §10 Årsavgift:
Godkänns, oförändrad avgift 200 SEK.

§11 *Val av styrelsemedlemmar:*

Leif Perbeck omvaldes till ordförande på 2 år, Ulla Steen-Zupanc, och Mariann Iiristo omvaldes som styrelseledamöter på 2 år. Polymnia Nikolaidis nyvaldes som kassör på 2 år och Karin Johansson nyvaldes som styrelseledamot på 1 år. Eva Gröndahl och Helena Janlöv-Remnerud omvaldes som revisorer. Till valberedning omvaldes Birgitta Bååthe samt nyval av Lotta Elgqvist och Lotta Jönsson.

§12 *Nästa årsmöte:*

I samband med 23rd International Congress of Lymfologi, 19-23 september 2011 i Malmö.

Det blir ingen seminariedag år 2011.

§ 13 *Övriga frågor:*

- Ingrid Tengrup valdes som hedersmedlem för sina stora insatser inom lymfologi. Då Ingrid inte var närvarande vid årsmötet kommer hedersmedlemskapet tillsammans med motiveringen skickas till henne per post.
- Elizabeth Johansson och Nafase Azarian avtackades för sina insatser i styrelsen.
- Imke Wallenius hade förslag att föreningen ska verka för uppbyggnad av ett kunskapscentrum (rikscentrum) för barn med lymfologiska (vaskulära) problem

Bakgrund: Barn med vaskulära anomalier i något eller fler av cirkulationssystemen förekommer relativt sällan på landets barnkliniker. Framträder problemen senare under uppväxten finns barnet på barnvårdscentralen eller hos husläkaren. Okunskapen inom läkarkåren och hos annan sjukvårdspersonal på detta område är fortfarande stor. Barnet remitteras då, i bästa fall, till någon lymfterapeut. I utbildningen till lymfterapeut ingår sällan behandling av barn. I Sverige praktiserande lymfterapeuter (med varierande medicinsk bakgrund) stöter i sin yrkesutövning kanske på något barn med dessa problem. Detta gör att de inte kan samla någon erfarenhet.

Jag har under min långa yrkesbana (18 år) som sjukgymnast och lymfterapeut träffat ett antal barn med lymfödem eller vaskulära blandformer. I början applicerade jag den utlärda modellen för vuxna på dessa barn. Jag lärde mig mera genom mina längre besök på olika lymfologiska kliniker i Tyskland och genom mina och andras misstag. Idag vet jag att dessa barn behöver mycket mera än tillgång till manuellt lymfdränage. Hur många av behandlarna tänker t ex på den motoriska utvecklingen nu och framöver?

Dessa barn behöver tillgång till ett kunskapscentrum som kan ge barnet och vården nära hemmet rätt diagnos, rätt behandling rätt i tiden, hjälp, stöd och vägledning/undervisning och kan göra en allsidig bedömning.

§ 14 *Leif Perbeck avslutade mötet*

Vid protokollet

Nafase Azarian
Sekreterare Ordförande

Leif Perbeck

Justeras:

Eva Gröndahl

Eva af Trampe