

Børn med nyresygdom



Forord

Det kan være en stor omvæltning, når man får at vide, at ens barn er nyresygt. Udover at det påvirker en følelsesmæssigt, skal man også pludselig forholde sig til en masse praktiske ting.

Pjecen beskriver de typiske konflikter og udfordringer, du kan komme til at stå overfor som forælder: Hvordan skal jeg forholde mig

til omgivelsernes reaktion? Hvad med skolegang og fritid? Hvad betyder sygdommen for mit barns udvikling? Og meget mere.

Et gennemgående råd i pjecen lyder at melde klart ud, hvad det vil sige at have et barn med nyresygdom. Jo mere familie, venner og kollegaer ved om sygdommen, jo lettere er det for dem at forstå og støtte.



Medicin s. 6



Familiens liv s. 9



Ret til undervisning s. 11

INDHOLD

- 4 Nyresygdomme hos børn**
- 5 Dialyse af børn**
- 5 Transplantation**
- 6 Medicin og bivirkninger**
 - 6 Binyrebarkhormon
 - 7 Andre typer medicin
 - 7 Tips til medicinindtag
- 8 Udvikling og vækst**
- 8 Kost og ernæring**
- 9 Familiens liv**
- 9 Omgangskredsens reaktioner**
 - 10 Begrænsninger i hverdagen
 - 10 Overbeskyt ikke dit barn
 - 10 Raske søskende
 - 11 Pas på parforholdet
 - 11 Dine sociale rettigheder
- 11 Ret til undervisning**
 - 12 Hvis skolen siger nej til sygeundervisning
 - 12 Dialog og oplysning
- 13 Folkeskolens ansvar**
- 14 Gode råd**
- 15 Brug Nyreforeningen**

Nyresygdomme hos børn

Der findes mange forskellige årsager til, at en nyre ikke fungerer ordentligt. Her kan du læse lidt forskellige nyresygdomme hos børn. En del af informationerne er hentet fra patienthåndbogen.dk.

En nyre kan fungere mere eller mindre godt. I milde tilfælde kan behandlingen være begrænset til ændring af kost, men ved kronisk nyresygdom vil man ofte opleve, at nyrerne med tiden bliver så dårlige, at dialyse og evt. transplantation er nødvendigt.

Typiske årsager til nyresvigt hos børn:

Glomerulonefritis er betændelse og skade på filtrationssystemet i nyrerne, som forårsager nyresvigt. Det skyldes ofte aktivitet i en persons immunsystem. Hyppige årsager til glomerulonefritis er infektioner og systemisk lupus erythematosus (SLE).

Polycystisk nyresygdom er en arvelig årsag til nyresygdom, hvor der gradvist udvikles mange væskefyldte blærer i nyrerne.

Stop i urinstrømmen, eller urin reflux, betyder, at urinen løber tilbage i nyrerne eller at der af en anden grund er forsnævninger i urinvejene.

Nefrotisk syndrom gør, at nyrerne i en periode bliver beskadiget, så de udskiller for meget protein gennem urinen. Ofte vil nyrerne efter endt behandling vende tilbage til normal eller nær normal funktion. Nyreforeningen har lavet en særskilt folder om nefrotisk syndrom, som kan læses på www.nyre.dk.

I en del tilfælde kan årsagen til det kroniske nyresvigt ikke påvises.

Dialyse af børn

Når nyrerne svigter, kan man bruge dialyse til at fjerne affaldsstoffer og overflødig væske fra blodet. Dialyse bruges ved akut og kronisk nyresvigt. Der er to former for dialyse:

Ved hæmodialyse renses blodet i et filter, hvor også overskydende væske fjernes. Dialysen foregår oftest på et hospital, men i visse tilfælde også i eget hjem.

Ved peritonealdialyse hældes en væske ind i bughulen gennem et blødt plastikrør, der ved en lille operation er anbragt i bughulen.

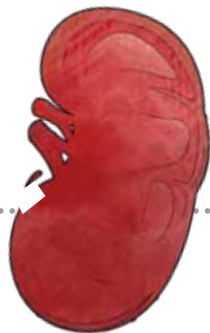
Der hældes dialysevæske ind, og væsken op-suger vand, salte og affaldsstoffer, hvorefter væsken tømmes ud igen, og ny dialysevæske hældes ind. Denne metode er mere skånsom for kroppen, og derfor særlig velegnet til børn. Behandlingen foregår i eget hjem og om natten, når barnet sover.

Selvom peritonealdialyse er lidt mere skånsom, er det stadig en behandling, der er hård ved kroppen og har mange bivirkninger som kvalme og risiko for infektioner.

Transplantation

Når barnet får en ny nyre, er mulighederne for at leve et almindeligt liv en del bedre end for andre aldersgrupper. Mange nyretransplanterede børn har som voksne både job og familie.

På Nyreforeningens hjemmeside, (www.nyre.dk) kan du downloade pjecer med yderligere information om hhv. dialyse og transplantation.



Medicin og bivirkninger

Binyrebarkhormon

Nyresyge vil ofte blive behandlet med præparater, der indeholder binyrebarkhormon. Det gør man for eksempel efter en nyretransplantation, så kroppen ikke afstøder det nye organ, men også ved andre nyresygdomme, der involverer immunsystemet.

Behandlingen med binyrebarkhormon kan give voldsomme bivirkninger, som dog ophører efter behandlingen. Det er vigtigt at være opmærksom og søge læge, hvis barnet er plaget af bivirkninger. Mange af dem kan afhjælpes, så barnet så skånsomt som muligt kommer gennem behandlingen.

Her følger en oversigt over bivirkninger ved binyrebarkhormon. Husk at det er yderst sjældent, at barnet får alle bivirkningerne.

Vægtstigning og øget appetit: Barnet kan opleve uhæmmet sult, som kan være svært at kontrollere. Samtidig kan der opstå ændringer i smagsopfattelsen. Barnet kan tage meget på i vægt.

Ændring af udseende: Det såkaldte "moonface" med store oppustede kinder er en kendt bivirkning. Det samme er fedtansamlinger i nakken og opsvulmet mave. Der kan også forekomme øget behåring på kroppen og i ansigtet, tynde arme og ben med nedsat kraft, uren hud og fortykket tandkød. Vær opmærksom på at bruge sol-

creme med høj faktor, da binyrebark kan give tynd og følsom hud.

Nedsat immunforsvar: Da behandlingen svækker immunforsvaret, har barnet større risiko for at få infektioner og andre sygdomme, som desuden er sværere at bekæmpe. Tal med lægen om, hvilke forholdsregler du skal tage for barnet.

Ændring af psyken: Mange vil opleve humørsvingninger, hvor barnet enten bliver opfarende og hysterisk eller indesluttet og deprimeret. Rastløshed, uro i kroppen, angst og manglende koncentrationsevne kan også forekomme. Endelig kan barnet udvikle et voldsomt temperament, få mærkelige vaner eller hallucinationer.

Dårlig søvn: Barnet kan plages af søvnløshed, mareridt og træthed.

Vækst: Barnets vækst kan hæmmes, og der kan ske afkalkning af knoglerne.

Smerter: Hovedpine, ondt i maven og smerter i led og muskler forekommer.

Maveproblemer: Barnet kan plages af kvalme, opkastning, diarre og øget mavesyre.

Andre typer medicin

Erythropoietin (EPO): Mange nyrepatienter har problemer med, at der i blodet ikke er tilstrækkeligt med røde blodlegemer. Det resulterer ofte i stor træthed. Derfor giver man dem et hormon (EPO), der stimulerer knoglemarven til at danne flere røde blodlegemer. Så selvom det er det samme stof, som cykelryttere bruger til doping, er det ved nyresygdom en naturlig løsning for at råde bod på det, kroppen ikke selv danner.

Midler mod forhøjet blodtryk: Når man har dårlige nyrer, har man ofte også for højt blodtryk. I de tilfælde giver man blodtrykssænkende medicin.

Andre immundæmpende midler: Udover binyrebarkhormon gives der forskellige immundæmpende midler i forbindelse med transplantation. Det sker for at undgå, at kroppen afstøder den nye nyre, som den ellers vil opfatte som et fremmedorgan.

Kosttilskud: De fleste har behov for vitaminer og kosttilskud, for eksempel store mængder D-vitamin og kalktilskud.

Tips til medicinindtag

Der kan opstå problemer, når barnet skal have store mængder medicin hver dag. Noget af det smager grimt, og andet kan være svært at sluge. Her er nogle tips til hvordan det kan gøres lettere:

Prøv at finde et tidspunkt, hvor barnet er optaget af noget andet og lettere distraheres, for eksempel når han eller hun ser fjernsyn.

For nogle børn glider medicinen bedre ned med en skefuld yoghurt.

Hvis dit barn har dårlig appetit, så giv medicinen et andet sted end ved middagsbordet, så barnet ikke knytter medicin og mad sammen.

Flydende medicin kan blandes op med saft eller juice. Dog ikke juice med grapefrugt eller stjernefrugt – også kaldet carambole. Multi-juice, tropejuice eller andet blandet juice indeholder ofte grapefrugt eller stjernefrugt, så det bør man generelt holde sig fra.



Udvikling og vækst

Det er en udfordring, når et barn har en nyresygdom, fordi barnet skal udvikle sig, både fysisk og socialt, og derfor kræver nyresyge børn en særlig indsats.

Når nyrefunktionen når ned på ca. en tredjedel af det forventede for alderen, er der mindst to ting, der forstyrrer barnets vækst. For det første tror kroppen, at den mangler kalk, og den nedbryder knoglevæv, fordi sygdommen påvirker kalkstofskiftet. For det andet betyder sygdommen, at nyrerne er dårlige til at udskille syre. Dermed ophobes syre i kroppen og hæmmer knoglevæksten.

Samtidig kan noget af det medicin, man typisk giver børn med en nyresygdom, også

påvirke væksten. Det drejer sig f.eks. om det immundæmpende binyrebarkhormon (for eksempel Prednisolon), som hæmmer knoglevæksten.

Der er forskellige måder at afhjælpe den lave vækst på. De muligheder, lægerne har, er f.eks. at give barnet store mængder D-vitamin, og at give fosfatbinder og bikarbonat, som er basisk og dermed neutraliserer den syre, der ophober sig i kroppen.

Man er nået et godt stykke i forhold til at afhjælpe vækstproblemerne hos børn med nyresygdom, men lægerne kan kun mindske problemet og ikke fjerne det helt.

Kost og ernæring

Det vigtigste element hos nyresyge børn er kosten – dvs. antallet af kalorier de indtager. Især under dialyse kan det være en kamp at få tilstrækkelig næring i barnet. Derudover skal man erstatte de næringsstoffer, som kroppen ikke længere kan binde selv. Derfor skal mange børn ofte have en stor mængde piller og kosttilskud.

Gennem de seneste år er lægerne blevet ekstra opmærksomme på at få børnene til at vokse tilfredsstillende. Man kan give barnet en sonde med noget ekstra kalorierigt – og gerne så hurtigt som muligt, hvis der er tale om svær nyrefunktionsnedsættelse. Det er for eksempel, når dialyse kan komme på tale. Sonden føres ind gennem huden til mavesækken, så barnet får ekstra kalorier, indtil han eller hun kan transplanteres.



Det kommer ofte på tale at undgå særlige fødevarer. Når nyrerne fungerer dårligt, har de nemlig svært ved at udskille fosfat og kalium, og så ophobes det i stedet i kroppen. Store mængder kalium er dårligt for blandt andet muskler og hjerte, og store mængder fosfat afkalker knoglerne. Derfor kan det være nødvendigt at begrænse indtaget.

Kalium og fosfat findes i de fleste fødevarer, og en diætist vil kunne vejlede dig i, hvilke fødevarer dit barn frit kan spise og hvilke du skal sørge for at begrænse.

Familiens liv

Det er en stor forandring for hele familien, når et barn bliver nyresygt og der er meget at se til i hverdagen. Familierne er hele tiden på farten og i kontakt med en masse forskellige mennesker, f.eks. i forhold til hospitalet og sagsforvaltningen. Det oplever mange som en stor belastning. Det er enormt tidskrævende ”at skulle være på ” overfor barnets skole og skulle ansøge om forskellige ting. Du skal som forælder hele tiden selv sørge for, at du får den nødvendige hjælp. Og så er der ventetiden – det tager lang tid, før ens sager bliver behandlet.

Ved siden af skal arbejdsliv og familieliv også fungere. Hvis du eller din ægtefælle skal gå hjemme for at passe dit barn, kan du få udbetalt tabt arbejdsfortjeneste. Der er imidlertid et loft på beløbet, som rammer

nogle familier økonomisk hårdt og medfører et mærkbart fald i levestandarden.

Omgangskredsens reaktioner

Det kan være svært for andre at se, at barnet er sygt. Barnet ser ofte sundt og raskt ud og opfører sig ligesom andre børn. Det er på den ene side godt, for det muliggør at barnet i gode perioder kan leve et helt almindeligt liv. Men til tider kan det besværliggøre barnets og forældrenes kontakt til omgivelserne. Selvom barnet ikke ser sygt ud, kan det godt være meget udfordret af sin sygdom med for eksempel træthed, koncentrationsbesvær, ængstelighed og andet. Derfor kan man tale om nyresygdom som et ”usynligt handicap”.

En af de måder, du kan lette denne situation, er ved at oplyse jeres omgangskreds om barnets sygdom. Hvis ikke skole, venner og bekendte ved, hvad det vil sige at leve med en nyresygdom, har de også svært ved at tage hensyn.

Nogle børn ændrer udseende på grund af den medicin, de tager. Her kan man opleve en manglende forståelse. Hvis barnet for eksempel har taget meget på, risikerer man at blive mødt af fordømmende blikke. Hvis omgivelserne ved, at forandringen skyldes bivirkninger, vil de ofte lette forståelsen for barnets situation.

Begrænsninger i hverdagen

Hvis barnet er i dialyse eller den medicinske behandling fylder meget, er det svært at overskue meget andet. Nyresyge børn kan også opleve stor træthed. Det har konsekvenser for skolegang og sociale relationer. Hvis barnet ofte har sygedage og ikke ved, hvornår det er til stede i skolen, føler man sig nemt udenfor.

Hos mange børn er det ikke sygdommen, der fylder meget, men snarere medicinen. Det drejer sig primært om dem, der får binyrebarkhormon. Præparatet giver øget hårvækst og vægtforøgelse. Psykisk kan præparaterne resultere i angst, hysteri og voldsom appetit efter salt mad.

Overbeskyt ikke dit barn

Det er en hel naturlig ting at ville beskytte og være omsorgsfuld overfor sit syge barn. Men på et tidspunkt skal barnet lære at stå på egne ben, og så kan det være et problem, hvis det gennem hele sin barndom er blevet overbeskyttet.

Med til en normal barndom hører, at man får lidt knubs og selv lærer at tackle situationer. På den måde er man bedre rustet til at klare senere op- og nedture under uddannelse og i arbejdslivet. Det gælder også kærlighedslivet, når man for eksempel får kæreste og senere skal stifte sin egen familie uafhængig af mor og far. Husk på, at efter en transplantation kan dit barn vende tilbage til et nogenlunde normalt liv.

Raske søskende

Søskende til syge børn kan komme til at føle sig oversete eller i vejen, når det syge barn fylder meget i familien. Afhængig af børnenes alder og temperament kan de reagere forskelligt med enten vrede og jalousi eller med overdreven hjælpsomhed.

Det er ikke altid, man som forælder ser de signaler, for man er jo fuldt optaget af at tage sig af det syge barn. Derfor bør du afsætte tid til det syge barns søskende. Prøv for eksempel at få nogle andre til at køre barnet til dialyse, eller også kan én af jer måske tage en week-endtur med de raske børn. Det vil i sidste ende også komme det nyresyge barn til gode.



Pas på parforholdet

Det kan være krævende for et parforhold eller ægteskab, når man har et nyresygt barn. Prøv at se om I engang imellem kan skabe tid til kun at være noget for hinanden ved for eksempel at få passet barnet. Vær åben overfor omgivelserne og forklar hvad det kræver at have et nyresygt barn. Familie og venner kan kun hjælpe til, hvis de ved, hvordan I har det.

Dine sociale rettigheder

Ved svær nyresygdom er det ofte nødvendigt for mindst en af forældrene at gå hjemme. Dels skal barnet køres til behandling, der kan være problemer med følgesygdomme, kost, bivirkninger af medicin m.m. Alle disse ting skal klares ved siden af familiens almindelige liv.

Du kan søge kommunen om at dække de merudgifter, som du ellers ikke ville have haft, hvis dit barn var raskt. I visse tilfælde kan du også søge om dækning af tabt arbejdsfortjeneste, hvis du på grund af dit barns sygdom må gå hjemme og passe barnet.

Du bør under alle omstændigheder kontakte en sagsbehandler eller Nyreforeningens socialrådgiver for at være på den sikre side, for du får nemlig først dækning fra den dag, du søger.

Ret til undervisning

Mange nyresyge børn oplever at være væk fra skolen i længere perioder. Derudover kan de have mange enkelte sygedage. Det kan få konsekvenser for barnets fremtidige muligheder. Derfor er det vigtigt at slå én ting fast: Nyresyge børn har ret til at få undervisning og kommunerne har pligt til at give dem undervisning.

Hvis dit barn har mere end 15 sygedage i kvartalet, skal skolen stille sygeundervisning til rådighed. Sygeundervisningen kan for eksempel bestå i, at der kommer en lærer hjem til barnet eller til sygehuset. Skolen kan sende en anden lærer, hvis de faste lærere ikke kan tages ud af undervisningen.

Skolen stiller ikke lærere til rådighed i alle fag, men primært i dansk og matematik. De fag, der er hårdest ramt, er sprogfag. Når barnet skal lære et nyt sprog, men har mange enkelte sygedage, er det svært at følge med. Derfor er det meget vigtigt, at man som forælder insisterer på at få hjælp til barnet.

På Nyreforeningens hjemmeside (nyre.dk) kan du læse mere om reglerne for dækning af merudgifter og tabt arbejdsfortjeneste, når du har et nyresygt barn.

Du kan også få vejledning om dine muligheder hos vores socialrådgiver.

Hvis skolen siger nej til sygeundervisning

Skolen må ikke sige nej til sygeundervisning. Men det sker desværre nogle gange alligevel. Hvis skolen siger nej, kan man klage til skolelederen, hvis afgørelse som hovedregel ikke kan påklages andre steder. Siger skolelederen nej til sygeundervisning, er det vigtigt at få afgørelsen på skrift, for det er ikke altid, man kan huske en mundtlig begrundelse. Får man en afgørelse med et afslag, har man ret til en begrundelse. Efter skolelederen kan man gå til skolebestyrelsen, og i sidste ende til skoleforvaltningen i kommunen. Det kan blive nødvendigt at kontakte Undervisningsministeriet.

Ministeriet har ikke nogen egentlige sanktionsmuligheder, men de kan give skolen besked om at sætte sygeundervisningen i gang.

En sådan klageproces kan desværre tage lang tid, og der er man som forælder til et nyresygt barn nødt til at finde alt det overskud, man ellers ikke har. I disse tilfælde kan man få hjælp og vejledning af Nyreforeningens socialrådgiver.

Dialog og oplysning

For at undgå problemer med barnets skole, er det vigtigt at gå i dialog med skolen om barnets sygdom. Skolen ved sjældent noget om nyresygdom på forhånd.

Det er vigtigt, at dialogen starter så tidligt som muligt, og at man fortæller, at barnet formentlig vil komme til at have lange sygeperioder og mange enkelte sygedage. Det giver skolen en mulighed for at planlægge sygeundervisning i god tid, før barnet f.eks. skal i dialyse.

Du kan som forælder også aftale med skolen at benytte f.eks. klassens time og forældremøder til at fortælle om, hvad det vil sige, at dit barn er nyresygt. Du kan evt. tage materiale med til at dele ud. Det er vigtigt, at skolen og de andre forældre ved, hvilke hensyn de skal tage, f.eks. på lejrskole. Skolelederen kender måske heller ikke til skolens forpligtelse overfor kronisk syge børn.

Folkeskolens ansvar

Ungdomsuddannelser

De fleste nyresyge unge vil kunne tage en ungdomsuddannelse. På ungdomsuddannelserne har man som kronisk syg mulighed for at få hjælpemidler og ekstra støtte, men ikke hjemmeundervisning. Man kan forlænge uddannelsen med et år, dvs. man kan tage en HF på tre år eller en gymnasieuddannelse på fire år.

Computer

Skolen kan i særlige tilfælde stille en bærbar computer til rådighed, f.eks. i forbindelse med dialysebehandling. Men kun hvis det er en betingelse for skolearbejdet. Nogle forældre oplever, at skolen beder dem søge Socialforvaltningen om en computer, men når det har med skolen at gøre, så er det skolens forpligtigelse.

Transport

Er barnet så sygt, at det er nødt til at blive transporteret til skole, selvom I bor indenfor cykel- eller gåafstand, skal skolen sørge for at stille transport til rådighed. Skolen kan aftale med forældrene, at de kører selv. Det kan også være, der er en skolebus eller også må de have fat i en taxa. For at få stillet transport til rådighed kan skolen kræve en lægeerklæring.

Muligheder i uddannelsessystemet:

- **Udsættelse af børnehaveklassen**
I dag er det obligatorisk for alle børn at gå i børnehaveklasse. Bliver dit barn sygt inden skolestart, kan du søge om at få udsat børnehaveklassen med et år.
- **Det 11. skoleår**
Har dit barn haft rigtig meget fravær, kan du søge om det 11. skoleår, dvs. et ekstra skoleår på det niveau, barnet er på.



Gode råd

Alle børn er forskellige, ligesom man kan være mere eller mindre nyresyg. Det er ikke sikkert, I eller jeres barn kan bruge alle de følgende råd, men måske kan de give lidt inspiration.

Forklar barnet lidt om hvad nyrerne er og hvad de bruges til – og ikke mindst hvor de er placeret i kroppen. Forklar derefter hvad nyrerne fejler.

Vær fra starten ærlig overfor barnet. Forklar at medicinen er nødvendig.

Vær gode til sammen med barnet at sætte ord på bivirkningerne. Sig at I godt kan se kinderne er blevet rundere, og I godt kan mærke at barnet har det dårligt.

Husk at minde barnet om at alle bivirkninger forsvinder igen, når det ikke skal have medicin mere.

Lad barnet slippe for ansvar. Det gælder både at huske at tage medicinen, opsamle døgurnin m.m. Tag selv voksen-ansvaret.

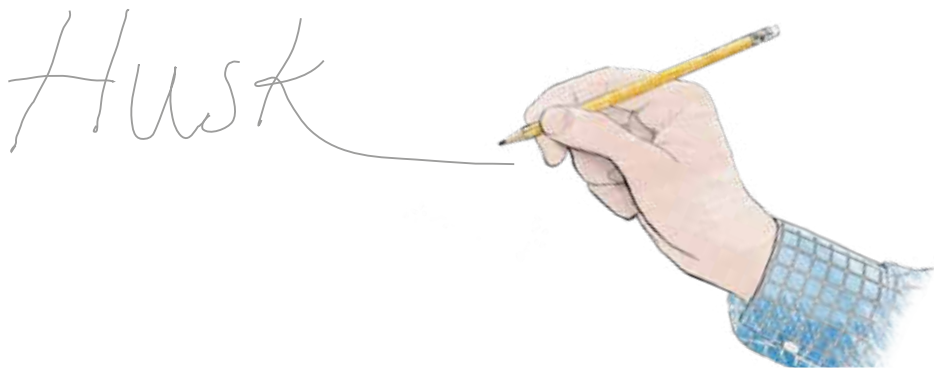
Lad barnet tegne sig ud af sine problemer. Lad bagefter barnet sætte ord på sine tegninger. Vær åben og bliv ikke forskrækket, hvis tegningerne virker voldsomme.

Lad gerne barnet ”være ligeglad” og dermed leve i en verden, hvor sygdommen ikke fylder mere end højst nødvendigt i hverdagen. Fasthold dog at der kan være begrænsninger, hvor regler skal følges. Hold aftaler.

Vis barnet at I har styr på både sygdommen og behandlingen. Synligt bekymrede forældre giver bekymrede børn.

Hvis der er grund til bekymring, så vær åben og forklar i simple vendinger hvorfor. Hvis barnet hører noget halvt, kan det let fantasere sig til noget, der er meget værre end det, der rent faktisk foregår.

Husk: masser af kram, kys og kærlighed.



Brug Nyreforeningen

Nyreforeningen har mange tilbud til familier med et nyresygt barn. Vil du deltage i et af vores arrangementer eller kurser eller vil du søge om et legat, skal du være medlem af foreningen. Her får du et overblik over tilbuddene.

Familiekurser: Nyreforeningen afholder hvert år familiekurser for familier, hvor et af børnene har en nyresygdom. Her tager vi svære emner op som vækstproblematik, bivirkninger af medicin, søskendejalousi og lignende. De faglige oplæg giver familierne redskaber til at leve med nyresygdommen, og kurset som helhed skaber mulighed for erfaringsudveksling med ligestillede.

Socialrådgivning: Råd og vejledning om dine sociale rettigheder, når du har et nyresygt barn. Der ydes bl.a. hjælp til ansøgninger og klagevejledning.

Kontaktpersonsordning: Nogle familier finder en del støtte i at møde andre, der er i samme situation. Det gælder også børn og unge, der kan møde jævnaldrende, der ved, hvad det vil sige at leve med en nyresygdom. Det er muligt at få etableret kontakt til andre familier med nyresyge børn med samme diagnose.

Ungdomstræf: Nyreforeningen holder ungdomskurser for unge med en nyresygdom i alderen 13-17 år. Formålet med ungdomstræffet er, at de unge møder ligestillede og etablerer netværk på et par hyggelige dage med sjove fælles oplevelser. Der er nogle gange faglige oplæg, men det handler primært om at være sammen om gode oplevelser.

Legater: Hvis dit barn skal være indlagt på hospital eller være hjemme i en længere periode på grund af sygdom, er det muligt at søge et legat til underholdning som f.eks. film, bøger musik, legetøj og lignende hos Nyreforeningens socialrådgiver. Hvis du har udgifter til dialysebehandling, forsikringer og lignende i forbindelse med udlandsrejser, kan du også søge om økonomisk støtte.

Psykolog: Har du behov for økonomisk støtte til psykologbistand, og kan du ikke få dækket udgiften af kommunen, kan du få hjælp til egenbetalingen i Nyreforeningen. Kontakt vores socialrådgiver.

Pjecer: Nyreforeningen har forskelligt informationsmateriale til familier med nyresyge børn. Pjecerne kan downloades på www.nyre.dk/pjecer.

Nyreforeningen
Blekinge Boulevard 2
2630 Taastrup
Telefon: 43 52 42 52
E-mail: mail@nyre.dk
www.nyre.dk

Bliv medlem af Nyreforeningen og få en masse fordele.
Læs mere og meld dig ind på vores hjemmeside eller
ved at ringe til os.

