

Din sista vilja kan ge livet en chans.

Om testamenten, arv och gåvor.

Det handlar om min och mina barns framtid.

Min farfar dog i sviterna efter lång njursjukdom när han var 61. Min pappa när han var 47. Jag bär på den ärftliga njursjukdomen FSGS och kan bara hoppas på forskningen.

Mitt liv började med förkylningar och halsflusser som avlöste varandra. Visst fanns det hela tiden en förhoppning om att jag inte hade ärvt sjukdomen, risken var 50 procent och min bror hade den inte. Men till slut rådde det inget tvivel: Jag bar på en sjukdom som innebär att njurnystanen dör på grund av ett övertryck i njurarna.

Forskningen gav mig hopp

När jag var 12 år kontaktades min familj av några forskare från USA som hade intresserat sig för sjukdomen och inlett ett samarbete med forskarna på Sahlgrenska sjukhuset. Forskningen gav mig hopp.

Livet fortsatte och jag önskade hela tiden att de skulle ringa och berätta att genombrottet hade kommit. Min hälsa var okej och jag blev gravid. Men nu hände något. Min kropp började reagera på den höga belastning som graviditeten innebar. När mina tvillingdöttrar föddes hade min njurkapacitet sjunkit till 25 procent, och efter ett tag låg jag på 10-procentgränsen och fick börja i dialys.

Till en början gick dialysen bra, men efter ett tag blev jag sämre och efter två år var jag i så dåligt skick att jag knappt kunde gå. Därför blev jag oerhört lättad den dagen de ringde och sa att de hade hittat en njure till mig.

Ovissheten är det jobbigaste

Idag har jag levt med min nya njure i cirka fyra år och jag räknar med att trycket kommer att gå upp igen. Ovissheten är det jobbigaste. Hur länge kommer min transplanterade njure att hålla? Har mina döttrar ärvt sjukdomen? När kommer forskarna hitta den defekta genen och kunna bota sjukdomen? Jag vill ha kontroll över mitt liv och har oerhört svårt att känna stabilitet i tillvaron.

Nu har det gått 24 år sedan de började forska på mig och tyvärr känns det som om de fortfarande famlar i mörkret. De vet att sjukdomen är genetisk och att det är 50 procents risk för nästa generation att få den. Men de vet fortfarande inte vad sjukdomen beror på. Den enda behandling som finns att tillgå är blodtrycksnedsättande mediciner.

Det måste hända något

Att få en ny njure blev min räddning. Men kroppen slits och jag är inte den enda som är transplanterad, dialyserande eller njursjuk. Nej, vi är många som är beroende av att forskningen går framåt och hittar nya sätt och nya behandlingar. Det måste hända något. Det handlar om min och mina barns framtid.

Jenny Thorsell, 38 år



1946
Världens första välfungerande dialysavdelning startar i Lund.

1954
Den första njurtransplantationen utförs mellan två tvillingar.

En enkel halsinfektion kan förändra livet. Det kan din omtanke också.

Njursvikt kan inträffa när som helst i livet. Ibland kan den utlösas av en enkel halsinfektion, förgiftning eller av diabetes typ 2. Men minst lika ofta beror den på något ärftligt eller på något vi ännu inte känner till.

En av tio svenskar

Idag uppskattas en miljon svenskar ha nedsatt njurfunktion. Upp emot 400 000 har en ganska uttalad njurpåverkan medan ytterligare 20 000 har mycket grav njursjukdom. Det gör njursvikt till en av våra vanligaste och allvarligaste sjukdomar. Dessutom med hjärt-kärlsjukdom och stroke som vanliga följsjukdomar.

Forskningen måste gå snabbare

För att njursjukdomarna ska kunna besegras behövs mycket mer forskning. Men idag får njurforskningen bara en försvinnande liten del av de statliga forskningsmedel som årligen delas ut i Sverige. Därför behövs Njurfonden, som sedan starten 2013 har kunnat stödja mycket lovande forskning tack vare allmänhetens testamenten och gåvor. Men det behövs mycket mer resurser om forskningen ska gå snabbare fram.

Låt din vilja leva vidare

Via ditt testamente kan du bidra till forskningen så att fler människor får chans till livet genom att skänka en del av din kvarlåtenskap till Njurfonden. Den tacksamheten kommer att leva vidare i generationer. Din omtanke kan förändra liv.



Efter alla blodtransfusioner jag har fått har jag bildat antikroppar mot i princip alla människor som skulle kunna tänkas donera en njure till mig. Därför hoppas jag att forskarna kan hitta en lösning mot problemet med antikroppar så att det ska gå lättare att ta emot en ny njure.

Maria, 46 år, njursjuk sedan 10-årsåldern och njurtransplanterad tre gånger.

1961

En shunt uppfinns som gör att dialys kan pågå längre än maximalt 6 månader.

1965

Sveriges första transplantationsenhet startar i Göteborg.

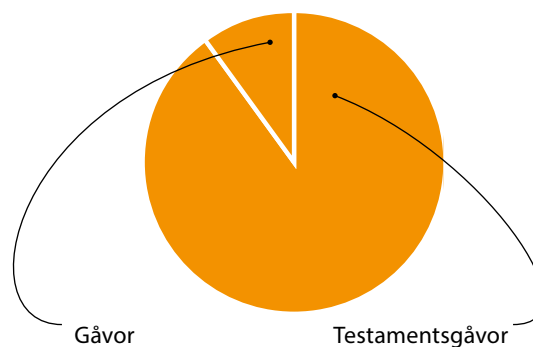
Hjälp oss besegra njursjukdomarna.

Genom att testamentera hela eller delar av din kvarlåtenskap till Njurfonden stödjer du forskningen kring njursjukdomar för att färre ska insjukna i njursvikt, behöva dialys och transplantation och för att njursjuka ska få leva ett bättre och längre liv. Insamlingen går till svensk, vetenskaplig forskning i världsklass.

Njurfonden drivs ideellt

Njurfonden har sedan starten gett stöd till kvalificerad njurforskning vid landets etablerade institutioner. Det är bidrag som innebär att forskarna kommit en bit på väg att lösa de pusselbitar som innebär att njursjuka dör allt för tidigt och att njursjukdom kan bromsas i tidigt stadium. Allmänheten har fått något mer kunskap om njurarnas betydelse genom Njurfonden.

90-kontot garanterar att insamlingen granskas av Svensk Insamlingskontroll och att insamlingen sköts på ett ansvarsfullt sätt och att pengarna går till ändamålen utan oskäliga kostnader.



Testamentsgåvor utgör en betydande del av Njurfondens insamlade medel.



Gör ett avtryck som lever länge.

Att tänka på sina allra närmaste är det mest naturliga när man skriver sitt testamente. Men om njursjukdom på något sätt har varit en del av ditt liv, kan Njurfonden också kännas naturligt. Vill du göra skillnad på sikt genom att testamentera till Njurfonden, måste du skriva in detta i ditt testamente.

När du väljer att testamentera till Njurfonden befrias din gåva från kapitalvinstskatt. I de fall Njurfonden ärver fast egendom, värdepapper och värdesaker, avyttras dessa. Hela försäljningspriset utan avdrag för skatt tillfaller då Njurfonden för fördelning till lovande forskningsprojekt.

1976

Påsdialysen introduceras.

1980

Immunhämmaren Ciklosporin lanseras vilket leder till färre avstötningar av transplanterade njurar.

Vi behöver extern hjälp.



Njurfonden är en oerhört viktig stimulator för att bibehålla och förhoppningsvis öka den njurmedicinska forskningen i Sverige. Det finns inga tecken på att njursjukdom ökar eller minskar, men i

takt med att befolkningen blir allt äldre behöver vi ta hand om fler. Vi har stor brist på donatorer och behöver ytterligare förbättra resultaten i samband med transplantation. Man ska vara medveten om att njursjukdom är ett tärande tillstånd. Sjukvårdssystemet stramas åt, forskningsmedel är svåra att få och vi behöver extern hjälp.

Idag går vår behandling av njursjukdomar framför allt ut på att bromsa de skadliga sjukdomsprocesserna. Dessa behandlingar har en hel del biverkningar. I framtiden hoppas jag att vi ska kunna aktivera kroppens egna självläkande system istället. Förhoppningsvis kan svensk njurforskning bidra till detta men då behövs mycket mer resurser. För 30 miljoner kronor om året tror initierade forskare att de snabbt skulle nå resultat inom flera områden. Därför är alla testamentsgåvor oerhört viktiga och välkomna.

*Ola Samuelsson,
överläkare och docent i njurmedicin.*

Hjälp oss att föra forskningen framåt för Annas och alla andra njursjukas skull.

Anna sökte hjälp för svåra magsmärter från det att hon var nio år. Men det skulle dröja hela sex år innan hon fick veta att hon det berodde på att hon var njursjuk. Sedan dess har Anna gått i dialys och blivit njurtransplanterad. Hon har börjat återhämta sig men undrar hur länge hon kommer att få behålla sin nya njure innan den också blir förstörd.



Tack för att du gör forskningen möjlig.

Bristen på pengar är ett ständigt problem, speciellt inom njurforskning. Därför känner jag stor tacksamhet över de testamenten och gåvor som har inneburit att jag och mitt forskarteam har fått motta 550 000 kronor via Njurfonden för att kunna fortsätta våra forskningsstudier kring njursjukdomen IgA-nefrit.

IgA-nefrit ligger bakom 25 procent av alla fallen av kronisk njursvikt i Sverige och vi har redan hittat det specifika ”nyckelhålsprotein” som ser ut att kunna bindas till sjukdomen. Nu har vi gått vidare för att se om vi kan blockera nyckelhålet för att se hur det påverkar njur-

cellerna och utvecklandet av sjukdomen. Målet är att få fram en medicin och de preliminära resultaten ser lovande ut. Får vi bara fortsätta forskningsmedel tror jag att vi kommer ha en medicin mot sjukdomen inom 10-15 år.

*Kerstin Ebefors,
doktor i experimentell njurmedicin.*



Pontus lever tack vare forskningen.

Pontus låg på tvären i magen och hade knappt något fostervatten. Han kom till världen genom planerat kejsarsnitt men efter fem dagar visade det sig att han inte hade några fungerande njurar. Tack vare pådialys kunde han räddas till livet och endast ett år och tre veckor gammal, fick han sin pappas ena njure. Idag lever Pontus som vilken nioåring som helst tack vare forskningen.

1986

EPO-behandling lanseras som ett sätt för njursjuka att slippa genomgå regelbundna blodstransfusioner.

Låt din vilja vara levande.

Ditt testamente är en handling där du talar om vad som ska ske med dina tillgångar när du inte längre lever.

När du skriver ditt testamente uttrycker du din yttersta vilja för att försäkra dig om att ingen annan bestämmer hur dina tillgångar ska användas. Eftersom ingen människa vet hur länge den kommer att leva är det klokt att skriva sitt testamente redan i relativt unga år. Se det sedan som en levande handling som kan ändras med tiden. Relationer och värderingar förändras genom livet och därför är det bra att se över sitt testamente med jämna mellanrum så att det alltid speglar din vilja.

Vem eller vad kan jag testamentera till?

Du har rätt att testamentera din kvarlåtenskap till vem eller vad du vill. Men om du har barn måste du ta hänsyn till deras laglott, vilket ger dem rätt till hälften av arvet.

Vad händer om jag inte skriver något testamente?

Är du gift eller lever i registrerat partnerskap delas era tillgångar i två delar, vilket kallas för bodelning. Din partner ärver då din del, och om ni har gemensamma barn får de vänta på sitt arv tills ni båda avlidit. Har du barn från tidigare äktenskap får de ut sin avlidne förälders del av arvet direkt. Fosterbarn har däremot inte arvsrätt.

Är du och din partner sambos ärver ni inte varandra. Är du ensamstående utan barn ärver i första hand dina föräldrar, i andra hand syskon och deras barn och barnbarn. I sista hand ärver far- och morföräldrar och deras barn. Kusiner har ingen arvsrätt.

Om du saknar arvingar går alla dina tillgångar till Allmänna arvsfonden.

Hur skriver jag ett giltigt testamente?

Ett testamente måste alltid skrivas klart och tydligt, vara upprättat i endast ett original och undertecknat. Det måste också tillkomma under korrekta former, det vill säga du måste vara "vid dina sinnens fulla bruk" och undertecknas av två testamentsvittnen vid ett och samma tillfälle. Vittnena ska vara äldre än 15 år och får inte själva vara nära släkt eller förmånsstagare i ditt testamente. De behöver inte veta vad som står i testamentet.

Datum för upprättandet och bevittnandet måste alltid framgå. Ingen text får heller vara struken, korrigerad eller kompletterad eftersom testamentet då riskerar att bli ogiltigt. Vill du senare ändra något i testamentet måste du därför upprätta ett nytt, eller komplettera det med ett tilläggstestamente.

Efter totalt 20 år i dialys undrar jag så klart vad som har hänt med kroppen och vilka långtidseffekter det ger. Det verkar inte ha gjorts någon forskning som ger några svar på det. Forskningen behöver mycket mer resurser om det verkligen ska hända något.

Henrik Eriksson, 46 år, njurtransplanterad fyra gånger och nu i dialys.

Mitt första minne är hur rädd för läkarna jag är. Jag är tre år och de sticker mig med nålar. Vid det laget har de redan opererat bort mina njurar, jag har fått dialys och min första njurtransplantation. Tänk att få behålla en transplanterad njure...

Mikael Pajunen, 27 år, njurtransplanterad tre gånger och nu i dialys.

Vill du göra det enkelt för dig?

Använd någon av våra färdiga mallar som finns att ladda ner på vår webbplats, www.njurfonden.se/testamente

Har du några frågor kring arv, rätt och testamentsskrivning får du gärna kontakta oss på telefon 020-900 100 för mer information.

TESTAMENTE

Form (a) is a yellow-themed testament form. It includes fields for name, address, and date. A key section states: "Jag vill att barnen bara ska ha sin laglott." Below this, there are checkboxes for "Ja" and "Nej".

(a) När du vill att barnen bara ska ha sin laglott.

TESTAMENTE

Form (b) is an orange-themed testament form. It includes fields for name, address, and date. A key section states: "När du vill att en andel av din kvarlåtenskap ska tillfalla Njurfonden." Below this, there are checkboxes for "Ja" and "Nej".

(b) När du vill att en andel av din kvarlåtenskap ska tillfalla Njurfonden.

TESTAMENTE

Form (c) is a light blue-themed testament form. It includes fields for name, address, and date. A key section states: "När du vill att hela din kvarlåtenskap ska tillfalla Njurfonden." Below this, there are checkboxes for "Ja" and "Nej".

(c) När du vill att hela din kvarlåtenskap ska tillfalla Njurfonden.

TESTAMENTE

Form (d) is a light green-themed testament form. It includes fields for name, address, and date. A key section states: "När ni som är gifta eller lever i registrerat partnerskap vill att hela er kvarlåtenskap ska tillfalla Njurfonden när båda är avlidna." Below this, there are checkboxes for "Ja" and "Nej".

(d) När ni som är gifta eller lever i registrerat partnerskap vill att hela er kvarlåtenskap ska tillfalla Njurfonden när båda är avlidna.

Jag vill inte att barn ska bli njursjuka och behöva ta en massa mediciner. Eller genomgå många operationer och ha en massa människor som frågar om njursjukdomen. Det vill jag inte när man blir gammal heller för den delen.

Pontus, 9 år

Vi vårdar ditt arv.

För kunskap och utveckling

Insamlingsstiftelsen Njurfonden startades under 2013. Stiftelsen drivs ideellt och insamlade medel går till stiftelsens ändamål med utdelning en gång om året.

Stiftelsens ändamål

Stiftelsens ändamål är att lämna bidrag för:

- Vetenskaplig forskning om njursjukdomar och njurtransplantationer.
- Information om njursjukdomar och härtill hörande frågor.

Stiftelsens ändamål ska tillgodoses genom att stiftelsen inom ramen för sitt ändamål främjar vetenskaplig forskning inom kroniska njursjukdomar, prevention, aktiv uremivård, samt stärker medvetandegraden i samhället om njurarnas betydelse, njurdonation samt njursjukas livssituation.

Vår organisation

Bakom bildandet av Njurfonden står Njurförbundet, Svensk Njurmedicinsk Förening (SNF), Svensk Njurmedicinsk Sjuksköterskeförening (SNSF) och Svensk Transplantationsförening (STF).

Stiftelsens sammansättning

Ordförande:

Håkan Hedman, förbundsordförande i Njurförbundet och medicine hedersdoktor

Vice ordförande:

Gunnar Tufveson, f.d. professor i transplantationskirurgi, Svensk Transplantationsförening

Sekreterare:

Lars Åke Pellborn, vice förbundsordförande i Njurförbundet

Övriga ledamöter:

Annette Bruchfeld, docent njurmedicin, Svensk Njurmedicinsk Förening.

Gerd Engman, ledamot i förbundsstyrelsen i Njurförbundet.

Magnus Lindberg, doktor medicinsk vetenskap, Svensk Njurmedicinsk Sjuksköterskeförening.

Åsa Torstensson, förbundssekreterare i Njurförbundet.

Visste du?

En av tio svenskar har nedsatt njurfunktion.

24 000 svenskar är drabbade av grav njursjukdom.

Drygt 5000 svenskar lever med en transplanterad njure.

Cirka 4000 svenskar går i dialys regelbundet.

Drygt 650 svenskar väntar just nu på en njurtransplantation.

Vart tredje fall av hjärt-kärlsjukdom beror på njursvikt.

Diabetes typ 2 är den vanligaste orsaken till svår njursjukdom.

Njurfonden

Gåvotelefon: 020-900 100

E-post: info@njurfonden.se

För testamentsfrågor

Telefon: 08-546 405 00

www.njurfonden.se

Box 650, 101 32 Stockholm • Besöksadress: Barnhusgatan 20, plan 2, Stockholm

Plusgiro 90 03 67-4 • Bankgiro 900-3674 • Swish 123 900 36 74 • Organisationsnummer 802477-9202