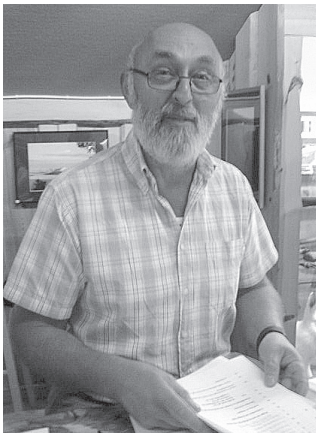
# Cancerföreningen Gävleborg

Nr. 2 2014

CANCERFÖRENINGEN CFGL GÄVLEBORG

Besöksadress: Hantverkargatan 33 Gävle. Tel. 026-66 08 40. Plusgiro: 90 14 07-7

# Ordförande har ordet



*Tommy Edbom*

**Nu har sommaren kommit???** Jag har visserligen badat i påskhelgen, men det var kallt, bara 12 grader, så man bör nog vänta en månad till.

Vad tyckte ni om Dahlqvist föredrag om LCHF, själv blev jag impad och jag har provat en hel del av idéerna hon kom med, brödet var helt ok.

Men så tittade jag på vetenskapens värld angående just LCHF och flera andra metoder, och då blir man verkligen brydd, ska man verkligen äta det ena eller det andra, det blir nog bäst om man äter det man tycker om men med måtta.

Nu har vi haft avslutning med våra grupper, men det startar igen efter Sommaren. Närmast följer årsmötet, sedan blir det en del bussresor och en del annat smått och gott.

Vi ses!

*Tommy Edbom* Ordförande

**Kansliet sommarstängt**
**19 juni – 1 augusti**


## Cancerföreningen Gävleborg

Besöksadress:
Hantverkargatan 33
803 23 Gävle

Telefon: 026-66 08 40

Plusgiro: 90 14 07-7
Bankgiro: 901-4077

Ansvarig utgivare: Tommy Edbom

E-mail: cancerforeningen@telia.com
Hemsida: www.cancerforeningen.se

Original: Trycktrean AB
Tryck: www.trycktrean.se

Annonsansvarig: Tommy Edbom

Omslagsbild: Bin
Foto: Torbjörn Svedlund

Medlemsavgift:
150 kr enskild medlem
250 kr familjemedlemskap

Minnesgåvor:
Hedra en avliden närstående med en gåva.
Vi sänder ett minnesblad till begravningen
med er sista hälsning.

**Styrelse**

| | |
|---|---|
| Ordförande | Tommy Edbom<br>Tfn 070-22 58 818 |
| Vice ordf | Berit Carlsson |
| Kassör | Kurt Olsson |
| Sekreterare | Birgit Lindblom |
| Ledamot | Karin Melkersson |
| Ersättare | Astrid Forslund |
| Ersättare | Anita Sundberg |
| Revisor | Barbro Olshage |
| Revisor ersättare | Jan Wikegård |
| Godkänd Revisor | Gunnar Sjödelius<br>Grant Thornton |


# Hälsning från kansliet

*Gunilla Svedlund*

Jag följer dagligen vad som skrivs gällande cancer i olika nyhetsforum, och nu händer det verkligen mycket. Denna tidning hade kunnat fyllas enbart med artiklar om framgångar inom cancerforskning och nya behandlingsmetoder, det känns väldigt bra att kunna förmedla att så mycket positivt är på gång.

Det har varit en lång skön vår, och när denna tidning skickas ut så är det inte långt till den efterlängtade sommarledigheten. När vi öppnar kansliet i augusti ska tidningens höstnummer snart skickas ut, så det blir till att jobba med tidningen fast kansliet är stängt!

Ofta får vi tips och inbjudningar till olika externa aktiviteter per e-post. Vill du också få den information från oss per e-post, mejla din adress till cancerforeningen@telia.com

Ha en skön sommar, vi hörs och ses i höst!

*Gunilla Svedlund* Kanslist

# Björntjänst – ordet kommer från Frankrike

**Björntjänst är ett ord de flesta känner till, men varifrån kommer det egentligen?**

En björntjänst är en välmenad hjälp som gör mer skada än nytta. Uttrycket kan spåras tillbaka till den franske 1600-talsdiktaren Jean de La Fontaines fabel ”Björnen och trädgårdsmästaren”.
I berättelsen ville björnen hjälpa sin sovande herre genom att slå ihjäl den fluga som hade satt sig på mannens panna. Dessvärre använde björnen en sten som krossade mannens skalle.

La Fontaines dikt slutar med ett konstaterande: ”Även om motivet är aldrig så ädelt, vill man helst slippa en björntjänst!”

*Källa: Världens historia.se*

# Rikskänd doktor inbjuden till medlemsträff

Cancerföreningen Gävleborg sökte bidrag från Curo för att kunna bjuda in en intressant föreläsare till någon av våra medlemsträffar. Vi fick bidraget och bjöd in dr Annika Dahlqvist, rikskänd doktor, författare och föreläsare. Torsdagen den 3 april kom hon och intresset för att komma och lyssna på henne var stort, 54 st kom. Föreningen serverade potatis och purjolökssoppa med ostsmörgås samt kaffe och kaka.

Annika berättade på ett intressant vis om hur människans matvanor förändrats från urtidsmänniskan till nutid. Hon berättade även om sitt eget liv, hur hon jojobantat ända från ungdomen och om hur det kom sig att hon började med LCHF och blev både friskare och gick ner mycket i vikt. Hennes kostråd går bland annat ut på att undvika margarin, kolhydrater samt omega 6 eftersom det gödslar cellerna och ökar risken för inflammationer, infektioner och cancer. Animaliskt fett som smör, och ekologiskt kokosfett rekommenderade hon istället starkt, kokosfett sägs kunna förebygga demens. Hon poängterade många gånger under kvällen att inte alla kan bli hjälpt av denna kosthållning. Vi fick även information om andra intressanta saker inom ämnena livsmedel och hälsa.

Det blev en lång kvällssittning, när vi har föreläsare som är så intressanta och kunniga är det bästa kanske att arrangera medlemsmötet dagtid, men vi var många som gick hem med nya viktiga kunskaper om kropp och hälsa.

*Text och foto: Gunilla Svedlund*

# Vårens loppis blev en riktig hit

Lördagen den 22 mars öppnades dörrarna till Cancerföreningen Gävleborgs lokaler på Hantverkargatan 33. Öppettiderna var satt, kl 11-14, men folk samlades utanför och insläppet blev tidigarelagt. Redan från början var det fullt i lokalerna av glada människor som fyndade bland alla nyinkomna prylar som skänkts till föreningen. Fikarummet var välbesökt, där fanns det naturligtvis många sorter av hembakat kaffebröd. Vid stängningsdags fanns fortfarande kunder kvar, något som inte hänt förut. Vi som ”jobbade” kände en så stor glädje över att det blev en så lyckad dag att vi gick hem med ett stort leende!

*Text: Gunilla Svedlund*

En gammal kvinna som bor på ett vårdhem sitter vid fönstret.
Hon börjar sakta luta till vänster. En sjuksköterska springer fram till henne och hjälper henne att sitta rakt upp igen.
Efter en liten stund börjar den gamla damen luta åt höger, och direkt springer sköterskan fram till henne för att hjälpa henne att sitta rakt igen.
Strax efter kommer den gamla damens son på besök.
Sonen frågar henne:
- Hur tycker du personalen är?
Den gamla kvinnan svarar:
- Dom är jätte trevliga, men dom låter mig inte prutta!

## Jordgubbssviss

**Ingredienser:4 portioner**

1 liter jordgubbar
100 g mörk choklad
2 1/2 dl vispgrädde
20 maränger

**Gör så här:**

Smält chokladen på svag värme i vattenbad.
Doppa toppen på jordgubbarna i chokladen och låt dem stelna på smörpapper.
Vispa grädden.
Varva jordgubbarna med maränger och grädde.
Inga jordgubbar? Prova med banan istället!

## Doktorn skrev...

Pat hade tid för kontroll av ryggen på KS. Då han ej infann sig ringer KS till polisen som bröt sig in i lägenheten. Man fann pat på golvet och ringde ambulans som förde pat till akuten. Pat uppger sig endast ha legat på golvet och reparerat radioapparaten.

# Vårens två första medlemsmöten

**Hasse Ramsell och Olle Enwall**

Nytt år, nya medlemsmöten! Årets första hölls den 6 februari i Tullbomsgården. Gunnar Sundberg underhöll medlemmarna med sång och musik, vilket de tyckte var mycket trevligt. Det andra mötet hölls den 5 mars också det i Tullbomsgården och även det med sång och musik. Denna gång spelade och sjöng Hasse Ramsell och Olle Enwall. Fika med smörgås serverades samt det sedvanliga lotteriet.

*Text och foto: Gunilla Svedlund*

# Studiebesök hos Alfta Rehab

Cancerföreningen Gävleborg inbjöd samtalsgruppernas deltagare till en studiebesöksresa med resmål Alfta Rehab. Ett multihus för hälsa med varierande program och aktiviteter men med en sak gemensamt, att stärka det goda. De serverar färgrik mat som ger kraft och energi, är skonsam för magen och ger lugn och ro i kroppen.

När vi kom dit höll Isa Wallmyr ett mycket intressant föredrag om kost och hälsa, därefter serverades en salladsbuffé där det fanns mycket gott att välja på samt en mycket god fiskgratäng som varmrätt.

På hemresan gjordes ett kort stopp vid Mobackes Trädgård samt ett stopp vid Tönnebro där det serverades eftermiddagsfika.

*Text och foto: Gunilla Svedlund*

**Isa Wallmyr**

# Boktips!

## Bryt ihop och kom igen: så hanterar du motgång, konflikt och sorg med framgång

**av Susanne Pettersson**

**Alla hamnar vi i svåra och jobbiga situationer ibland. Vad är det som gör att somliga bryter ihop medan andra oberörda går vidare?**

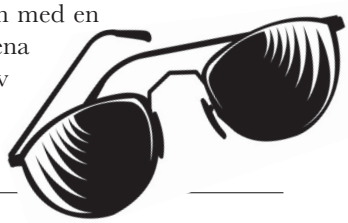
Susanne Pettersson visar hur man får tag i kraften inom sig och kommer igen när man har tappat fotfästet i tillvaron. Det avgörande är inte vad som händer utan hur vi väljer att handskas med det som har hänt. Bokens positiva budskap lyder: ”Vi kan alla lära oss att hantera svåra situationer så att vi i framtiden inte behöver bryta ihop för att komma igen.”

Boken innehåller många exempel ur levande livet och ger prov på hur Susanne coachar vid olika svåra situationer som:

- att mista jobbet
- konflikter på arbetet eller hemma
- att hantera sjukdomar
- problem i nära relationer
- att hantera skador inför träning och tävling
- mobbning i skolan och på arbetsplatsen
- att mista en anhörig

# Vem uppfann solglasögon?

För 10.000 år sedan tvingades jägare och samlare skydda ögonen från bländande reflektioner i istidens kritvita snötäcke. Deras uppgift var ju att skaffa föda och de fick inte bli snöblinda. Lösningen blev glasögon av trä eller ben med en smal springa i. På 1100-talet satt kinesiska domare med ögonen dolda bakom mörka glasögon. Vittnena skulle inte kunna avläsa domarnas känslor och anpassa sig efter dem. Glasögonglaset var tillverkat av tunnslipad brun kvarts. Faktiska solglasögon utvecklades först runt år 1900. De blev moderna när stumfilmsstjärnorna började använda dem för att skydda sina ögon mot det starka studioljuset.



# Glasögon hjälper kirurgen se cancer

Glasögon som hjälper kirurgen att se cancer har för första gången använts vid en operation. Cancercellerna lyser blå genom glasögonen.

De högteknologiska glasögonen har utvecklats vid Washington University of Medicine och är så nya att de ännu inte har fått ett namn, uppger universitetet på sin hemsida. De är framtagna för att kirurger lättare ska kunna skilja cancerceller från friska celler för att se till att inga utspridda cancerrester lämnas kvar vid en operation.

Kirurgen Julie Morgenthaler, som också är docent vid universitetet, var först ut med att prova glasögonen vid bröstkirurgi.

– Vi är i början av utvecklingen av den här tekniken, och mer utveckling och testande kommer att göras, men vi är verkligen uppmuntrade av de potentiella fördelar som finns för patienterna, sade Julie Morgenthaler efter operationen.

Det hon såg genom cancerglasögonen kan nu även allmänheten ta del av genom den Youtube-film som universitet har lagt ut.

Tekniken fungerar så att en fluorescerande markör injiceras i patienten och särskilda lampor gör att cancerceller lyser blått när den visas med tekniken. Ju ljusare nyans av blå, desto mer koncentrerade är cancercellerna.

Förhoppningen är att glasögonen ska minska, eller ännu hellre helt eliminera, risken för att en andra operation krävs för cancerpatienter.

Tekniken har utvecklats av ett team som leds av Samuel Achilefu, professor i radiologi och biomedicinsk teknik vid universitetet.

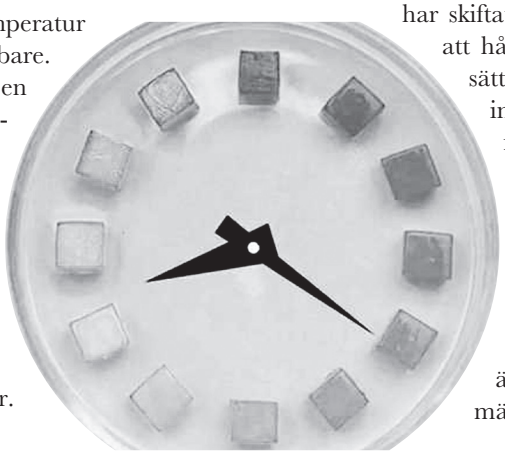
*Charlotta Eriksson Kjellberg*

*Källa: Dagens Medicin 2014-02-17*

# Smart märkning berättar om mjölken är sur

Vi vet ungefär hur länge ett paket mjölk håller sig, men ändå har de flesta varit med om den otrevliga överraskning en klunk sur mjölk kan vara. Nu har forskare i Kina kommit på ett nytt smart sätt att visa om mjölken är fräsch, utan att ens behöva öppna förpackningen.

Problemet med datummärkningen på mjölkpaketet är att det finns flera saker som kan påverka hur länge en matvara håller. Om den får stå framme i rumstemperatur under en längre tid kan den bli dålig snabbare. Med hjälp av en färgskiftande märkning, en så kallad ”smart tag”, på matvarans paketering får man veta hur fräsch varan egentligen är.



Märkningen består av en liten geléklump som innehåller nanopartiklar av metaller. De ger gelén olika färg beroende på vilken fas i sin reaktion de befinner sig i. De reagerar också i olika hastighet beroende på vilken temperatur de utsätts för.

Skiftar färg när mjölken blir sur

I forskningsförsöket så har forskarna lyckats att synkronisera markören så att färgen förändras i samma takt som mjölk blir dålig. Genom att utsätta mjölken för olika temperaturer så kunde forskarna visa att markörernas färgskiftning stämde överens med när mjölken blev sur.

Markören i försöket skiftar färg från rött till orange, gult och till sist grönt, vilket innebär att varan inte längre är ätbar. Enligt forskarna kommer markören även att visa hur lång tid matvaran kommer vara brukbar.

Om en vara ska hålla i cirka 14 dagar, men markören har skiftat färg till orange, så kommer varan bara att hålla sig i ungefär hälften så länge. På det sättet får kunden veta om varan till exempel inte har förvarats i rätt temperatur innan försäljning.

Kan anpassas till olika varor

Markören är ungefär lika stor som ett majskorn och billig att tillverka. Enligt forskarna kan man ställa in markören att passa flera olika matvaror och de hoppas även att det kommer kunna användas för märkning av olika läkemedel.

Forskningsprojektet presenteras på konferensen National Meeting & Exposition of the American Chemical Society i veckan.

*Lovisa Waldeck, Källa: SVT Vetenskap 2014-03-17*

# Barn som överlevt cancer ska stärkas i digital värld

BaDe flesta barn som får cancer i dag överlever. Men senare i livet kan de hamna i svår kris när minnena av behandlingen kommer i kapp dem, eller om de var för små för att minnas, ändå blir medvetna om hur svårt de haft det och hur nära döden de varit. Det visar forskning, berättar Pontus Wärnestål, lärare och forskare i interaktionsdesign, vid Högskolan i Halmstad.

– Kontakt med jämnåriga kamrater som varit med om samma sak är viktigt har man märkt, men den kopplingen kan vara svår att få till rent praktiskt eftersom barnen bor på olika håll i landet, säger han.

I ett tvärvetenskapligt forskningsprojekt utvecklar han tillsammans med forskarna Jens Nygren, Petra Svedberg och två doktorander, en virtuell skolgård där barn som behandlats för cancer ska kunna umgås och leka med varandra. Målgruppen är mellan 8 och 12 år.

Snart är spelet redo för klinisk prövning.

– Spelet handlar inte om cancer, understryker Pontus Wärnestål. Syftet är att skapa förutsättningar för vänskap och socialt samspel.

– De här barnen som varit sjuka kommer ofta efter socialt eftersom de varit borta så mycket från andra barn, en pojke vi intervjuat visste till exempel inte hur det går till när man spelar fotboll. Däremot är de ofta emotionellt mogna eftersom de varit med om och fått bearbeta så mycket och det är svårt att hitta jämnåriga som förstår och som man kan prata med.

Genom tidigare forskning och intervjuer med barn, föräldrar och vårdpersonal har Halmstadsforskarna kommit fram till några karaktärsdrag som är väsentliga för att en vänskap ska kunna byggas. Det börjar med delade intressen, går vidare med att man hjälper och respekterar varandra för att på sikt kunna lita på varandra och dela en gemensam historia.

Lekarna i spelet ska också uppmuntra till annat än att sitta framför skärmen. En idé är att utomhus i de egna omgivningarna, leka till exempel gömma nyckel och guida kamraten med hjälp av en video-chatt i den smarta telefonen.

Spelet ska också kunna bilda underlag för vårdsamtal vid uppföljningar av barnets hälsa, är det tänkt.

Vid utvärderingen blir det inte självklart vilka effekter som spelet bidragit med och vad som beror på livet i övrigt. Pontus Wärnestål föreställer sig ändå att om man blivit varaktigt vän med någon från den digitala skolgården och sedan börjat träffas eller följer varandra på Instagram till exempel, så är det en positiv effekt av spelet. Han kan också tänka sig självskattning av hur man mår innan och efter man spelar.

Forskningsgruppens artikel om spelet har just antagits till en viktig konferens i Toronto, CHI, om interaktion mellan människa och datorsystem. Det är metodologin som uppmärksammats. Den är barncentrerad men hämtar perspektiv även från föräldrar och vårdpersonal.

– Vi kan inte prata om sjukdomen med barnen eftersom det vore oetiskt att riva upp deras sår. Med barnen tar vi de hälsofrämjande aspekterna, säger Pontus Wärnestål.

För att kunna bygga spelet använder sig forskarna av två arketypiska modeller – så kallade personas – som de skapat utifrån all empiri de har: Julia, 11 år, och Anton, 10 år. Med hjälp av dem får forskarna en konkret bild av användargruppen.

Forskningen har pågått i två och ett halvt år och spelet har kommit så långt att det körts i testmiljö, säger Jens Nygren, projektledare.

– Prototypen är snart redo för kliniska sammanhang men det behövs både finansiärer och en hälso- och sjukvård som vill testa det, säger han.

*Susanna Pagels, Källa: Dagens Medicin 2014-03-19*

*Foto: Petra Svedberg*

# Fler patienter övervakas för cancerrisk

Nära 80 procent av alla patienter med lågriskcancer i prostata övervakas i stället för att genast få operation.

I riktlinjer från Socialstyrelsen framhålls att cancer i prostata som innebär mycket låga risker inte bör opereras eller strålbehandlas direkt efter diagnos. I stället bör patienten följas upp så att PSA kontrolleras regelbundet och att vävnadsprover tas vartannat år, så kallad aktiv monitorering. Behandling ges endast om cancern blir aktiv.

Av Nationella prostatacancerregistrets årsrapport framgår att andelen personer som får aktiv monitorering i gruppen som har cancer med mycket låg risk har ökat. År 2009 var den cirka 60 procent. Förra året var den cirka 80 procent.

Det är en trend i rätt riktning anser Pär Stattin, professor vid Umeå universitet och registerhållare för Nationella prostatacancerregistret. Men han konstaterar att det i patientgruppen fortfarande är många som trots de nya riktlinjerna får behandling.

– Cirka 160 patienter med mycket låg risk opereras årligen fast det finns konsensus om att de inte borde opereras, säger han.

Pär Stattin tror att en möjlig anledning kan vara svårigheter för läkare att förklara fördelarna med att avvakta jämfört med att göra ett ingrepp vid cancer.

Också vid lågriskcancer har det blivit vanligare med aktiv monitorering. Där har andelen ökat från cirka 40 procent år 2007 till cirka 60 procent förra året.

*Samuel Lagercrantz*

# Ny metod kan diagnostisera fruktad cancerform

Cancer i bukspottskörteln upptäcks ofta sent, vilket ger en väldigt dålig prognos och få behandlingsalternativ. Forskare vid Sahlgrenska akademin har nu utvecklat en metod som med 97 procents säkerhet identifierar cancerns synliga förstadier. Metoden, som möjliggör tidigare behandling och färre onödiga operationer, tros kunna införas i vården inom fem år.

Den dåliga prognosen vid cancer i bukspottskörteln, där endast 5 procent av patienterna lever fem år efter diagnosen, beror på cancertumörerna ofta utvecklas obemärkt och inte ger sig tillkänna förrän de spridit sig till andra organ.

Senare studier har dock visat att vätskefyllda blåsor på bukspottkörteln, cystor, kan vara ett förstadium till cancerformen.

Cystorna, som finns hos ungefär var tionde person över 70 år och även är vanliga hos yngre, kan upptäckas med datortomografi och magnetkameraundersökningar.

Problemet är att en röntgenundersökning inte kan avgöra vilka cystor som verkligen kommer att utvecklas till cancer.

I nästa steg måste man därför punktera cystan och leta efter tumörmarkörer i cystvätskan - men inte heller dessa analyser är tillförlitliga. Att operera bort cystan för säkerhets skull är också problematiskt eftersom det är ett omfattande ingrepp förenat med risker för patienten.

Forskare vid Sahlgrenska akademin, Göteborgs universitet, har nu utvecklat en metod som med 97 procent säkerhet kan förutsäga vilka cystor som utgör förstadier till cancer. Med metoden, som mäter förekomsten av slemprotein, muciner, i cystvätskan kunde forskarna ställa rätt diagnos för 77 av 79 undersökta cystor.

– Det är ett exceptionellt bra resultat för ett diagnostiskt test, och vi är mycket förhoppningsfulla att metoden skall kunna användas för att upptäcka förstadier till cancersjukdomen. Metoden kan även minimera risken för onödiga operationer av godartade cystor, säger Karolina Jabbar, doktorand vid Sahlgrenska akademin och läkare vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Forskarna har också testat den nya metoden för att analysera befintliga tumörer, och med omkring 90 procent säkerhet kunnat fastställa vilka tumörer som redan utvecklats till cancer. Det innebär att metoden också skulle kunna användas för att avgöra i vilka fall det är bråttom med operation, och i vilka fall man kan vänta och följa cystans utveckling.

Metoden som använts i studien kallas proteomik och bygger på analys av proteinförekomst med hjälp av masspektrometri. Metoden har hittills använts inom forskning.

Men professor Gunnar C Hansson, som tillsammans med överläkare och docent Riadh Sadik tagit initiativ till studien, är övertygad om att proteomiken snart kommer att användas i vården.

– Tekniken har utvecklats och vi kan idag mäta biomarkörer både snabbt och exakt. Metoden kräver dessutom minimalt med biomaterial, i det här fallet 25 gånger mindre cystvätska än konventionella tumörmarköranalyser. Jag är säker på att masspektrometrarna inom fem år kommer ha flyttat in i sjukhuskorridorerna, säger han.

*2014-03-18 Pressmeddelande från Göteborgs universitet*

# Nytt koncept för cancerbehandling

Svenska forskare har identifierat ett enzym som tycks vara kritiskt för överlevnaden av cancerceller. Nästa år hoppas de börja utvärdera läkemedel mot enzymet hos cancerpatienter.

Det är ett stort forskarlag som presenterar fynden i en artikel i tidskriften Nature. Forskarna konstaterar där att alla de cancertumörer som de har undersökt tycks behöva enzymet MTH1 för att överleva.

Enzymet ”städar upp” toxiska metaboliter av nukleotider som produceras i större omfattning i cancerceller än hos friska celler. Utan enzymet byggs metaboliterna in i cancercellens DNA, varpå cellen dör.

– Cellens system att reparera sitt DNA är mitt specialområde, och när jag gick igenom forskningslitteraturen framstod det här enzymet som viktigt för cancerceller. Jag ville därför testa hypotesen att enzymet skulle kunna vara en måltavla för behandling. Och den visar sig nu stämma, säger Thomas Helleday, professor vid Karolinska institutet och ledare för forskarlaget.

I olika försök opererade forskarna in mänskliga cancertumörer i möss. Tumörerna kom från patienter med bröstcancer, malignt melanom och kolorektal cancer. De var inte längre känsliga för andra tumörläkemedel. Men när Thomas Helleday och hans kollegor behandlade mössen med olika hämmare av MTH1, så krympte tumörerna.

– Vi tror att det här behandlingskonceptet är oskadligt för friska celler, eftersom de har låg aktivitet av enzymet. Knock out-möss som saknar MTH1 har också fullt normal överlevnad och verkar må bra. Det talar för att blockad av enzymet skulle vara ganska biverkningsfritt, säger Thomas Helleday.

Han poängterar att forskarna än så länge inte heller har sett några tecken på att tumörceller skulle kunna bli resistenta mot behandling riktad mot MTH1.

– För att vi ska kunna ta det här konceptet så snabbt som möjligt till kliniska studier så arbetar vi med en öppen innovationsmodell. Andra forskargrupper i världen får använda en av våra hämmare av MTH1 för testning, säger Thomas Helleday.

Bakom studien står forskare vid fem svenska universitet. Många av forskarna är verksamma inom regeringssatsningen Science for life laboratory.

*Carl-Magnus Hake, Källa:Dagens Medicin 2014-04-03*

# Cancerföreningen Gävleborg

Cancerföreningen Gävleborg är en fristående, helt ideell förening som verkar för de cancersjuka och dess anhöriga. De medel vi får in i föreningen går till den verksamhet och de aktiviteter som beskrivs nedan. Våra insamlingskonto PG 901407-7 och BG 901-4077 kontrolleras av statliga Stiftelsen För Insamlingskontroll och är en garanti för att de pengar vi får in går till rätt ändamål.

## Det här är Cancerföreningen Gävleborgs verksamhet i korthet:

- Personligt stöd och hjälp till cancerdrabbade och anhöriga
- Verkar för social trygghet och gemenskap
- Tre aktiva samtalsgrupper, livskraft, bröst– och prostatacancergrupperna
- Medlemsmöten varje månad med föreläsare och underhållning
- En medlemstidning ges ut fyra gånger per år
- Resor och utflykter arrangeras för föreningens medlemmar
- Bistår medlemmar med ekonomiskt bidrag för rehabilitering

**Vi är otroligt tacksamma för de ekonomiska bidrag vi får genom gåvor, donationer och medlemskap. Dessa gör att vi kan fortsätta vår verksamhet – att vi kan fortsätta hjälpa!**

Mer information finns att få på föreningens kansli:

Hantverkargatan 33, 803 23 Gävle
Öppettider: måndag – torsdag 9.00 – 15.00 fredag 9.00 – 13.00
(lunchstängt 11.15 – 12.00)

Telefon 026-66 08 40 eller e-mail: cancerforeningen@telia.com

**Varmt välkommen till Cancerföreningen Gävleborg!**