



# Retinanytt 3:09

## *Svenska RP-föreningen*

**Söker bot mot ögonsjukdomen Retinitis Pigmentosa**

---

september - november

## **Hösten närmar sig**

Redan nu när hösten knappt har börjat har det hänt en hel del. SRF har godkänt vår ansökan om att få bli en branschförening till SRF och det som nu återstår är att vi godkänner stadgeförslaget på höstmötet i Lund den 10 oktober.

Om stadgeförslaget antas blir vi en branschförening till SRF från den 1 januari 2010.

RP-föreningens kanslist Pontus Norshammar har tjänstledigt för studier från den 1 september i år och vi ser nu över hur vi ska sköta kansliet under Pontus studietid. Just nu så bemannar Eva Hummelgren kansliet några timmar per vecka, hon lyssnar även av telefonen ett par gånger i veckan. E-post som kom-

mer till föreningen läses i stort sett dagligen.

Vi hoppas snarast kunna presentera en permanent lösning och jag passar även på att önska Pontus lycka till med studierna!

I skrivande stund är det knappt en månad kvar till höstmötet i Lund och det är glädjande att konstatera att 45 personer har anmält sig till mötet. Jag tror att det kommer att bli en mycket givande dag och jag ser fram emot att träffa alla deltagare på plats i Lund!

Väl mött i Lund!

Henrik Rüffel,  
föreningsordförande

# Svenska RP-föreningen

Postadress:

Box 4903

116 94 STOCKHOLM

Besöksadress:

SRF Stockholms stad

Gotlandsgatan 44, 4 tr

Administratör:

adm (snabel-a) retinanytt.se

tfn: 08-702 19 02

Pontus Norshammar, studieledig

Plusgiro 62 21 08-9

Gåvor pg 24 75 19-2

Webbplats:

<http://www.srpf.a.se>

För att logga in på

medlemssidorna gäller

användarnamnet "vinter" och lösenordet "spade".

Ansvarig redaktör:

Leif Pehrson,

tfn: 08-514 302 21,

leif (snabel-a) retinanytt.se

I redaktionen:

Caisa Ramshage

tfn: 08-644 79 91

caisa (snabel-a) retinanytt.se

Bengt Vilhelmson,

tfn: 08-694 81 18,

bengt (snabel-a) retinanytt.se

Tryck: Universitetsservice AB,

US-AB Stockholm 2009

# Retinanytt 3:09

september - november 2009

Retinanytt utkommer i mars, juni, september och december. Manusstopp är den 15:e i månaden före utgivningsmånaden.

## Innehåll

- 1 Hösten närmar sig
- 3 Forskning med pengar från RP-föreningen, del 1
- 7 Daisy-talböcker om RP
- 8 RP-pubar i Stockholm hösten 2009
- 9 Filterglas?
- 10 Starroperation?
- 11 TV?
- 12 Platsannons:  
Vikarierande  
föreningsadministratör

## Ansvarsbegränsning

Informationen i Svenska RP-föreningens tidning Retinanytt tillhandahålls som en service till läsaren utan någon som helst garanti. Svenska RP-Föreningen har ingen möjlighet att i detalj bedöma riktigheten och relevansen i den information vi publicerar och vi har heller ingen möjlighet att ge medicinsk rådgivning i dessa frågor. Var och en måste själv, tillsammans med sin ögonläkare, bedöma om informationen är korrekt och tillämplig på den egna situationen.

# Forskning med pengar från RP-föreningen, del 1

Av Bengt Vilhelmsson

I förra Retinanytt berättade vi att RP-föreningens forskningsfond sedan år 1997 har kunnat ställa en miljon kronor till Synfrämjandets förfogande som delfinansiering av bidrag till forskning intressant för oss retinitiker.

I detta och nästa nummer av Retinanytt kommer vi att följa upp de olika forskningsaktiviteterna

## Stamcellsforskning

Professor Karin Warfvinge, Lund

År 2000 fick Karin Warfvinge i Lund pengar för stamcellsforskning. Så här beskriver hon vad bidraget ledde till.

Vid den årliga internationella ögonkonferensen i Florida 1999 presenterade jag och mina medarbetare våra första lyckade försök med stamcellstransplantation till näthinnan. Vi beskrev för första gången hur stamceller från hjärnan överlevde och integrerades i näthinnan efter transplantation. Genombrottet sporrade till intensivt arbete och under de följande sex åren utvecklade vi metoden för cellodling, transplantation, cellöverlevnad och cellmognad. Genom bidraget fick jag möjlighet att utveckla stamcellstransplantationerna. Arbetet ledde till ett stort samarbete med bl a forskare från Harvard University i USA. Nu nästan tio år senare är forskarnas gene-

rella uppfattning att stamceller i viss mån kan utvecklas till fotoreceptorer, men inte i den grad man hoppats på. Istället utnyttjar man kunskapen kring stamcellstransplantationer genom att använda stamceller som transportörer av t ex olika typer av överlevnadsfaktorer till näthinnan.

## Neuroprotektiva faktorer

Docent Kjell Johansson, Kalmar

År 2007 fick Kjell Johansson i Kalmar pengar för forskning om neuroprotektiva faktorer som är just sådana överlevnadsfaktorer som nämndes ovan. Faktorer som skyddar och kan bromsa förlusten av syncellerna i näthinnan.

Tack vare medlen som erhållits har det varit möjligt att fortsätta våra undersökningar säger Kjell Johansson.

Man har funnit att faktorer från så kallade progenitorceller bromsar nedbrytningen av tappar och stavar i olika djurmodeller. Progenitorceller kan liksom stamceller omvandlas till andra typer av celler. Men de är mer specialiserade från början.

Mest gynnsam effekt har erhållits genom en kombination av dessa fakto-

rer. Arbeta med dessa kombinations-effekter hoppas kunna påbörjas snart. Målet är att identifiera en kombination av faktorer och sedan testa dessa på grisar som bär en RP-liknande sjukdom.

Man har också funnit att fotoreceptorerna bryts ned via olika signalvägar som kan påverkas av dessa faktorer från progenitorcellerna.

## Mekanismerna bakom RP

Docent Per Ekström, Lund

År 2007 fick också Per Ekström i Lund bidrag för forskning om två enzym-systems roll vid nedbrytningsprocessen av synceller.

Det finns i princip ingen effektiv behandling att erbjuda för RP ännu. En bidragande orsak till denna brist på terapi är att sjukdomsmekanismerna i stort sett är okända.

Många av de genmutationer som leder till sjukdomen har förvisso kunnat identifieras, men man känner ännu inte till i detalj hur de kan leda till att fotoreceptorerna, de ljusmottagande cellerna i näthinnan degenererar d v s förtvinar och dör. Vi har tidigare visat att två olika enzym-system, calpain och PARP [poly ADP(ribose) polymerase] är aktiverade när fotoreceptorerna degenererar i en djurmodell för RP och därför kan vara inblandade i degenerationen hos människor.

Forskningsanslaget har bidragit till att vi kunnat utveckla studierna kring

dessa och andra enzym-system med syfte att bättre förstå hur de ingår i sjukdomens förlopp och om de kan påverkas så att degenerationen bromsas. Sådana här undersökningar har en potential att på sikt kunna leda fram till fungerande behandlingsmetoder, men är resurskrävande och därför i hög grad hjälpta av denna typ av stöd.

## Transplantation av näthinna

Professor Fredrik Gosh, Lund

Fredrik Gosh i Lund fick år 2007 bidrag till forskning om transplantation av näthinna.

Man har kunnat utföra näthinnetransplantation på gris med färdigutvecklad sk vuxen näthinna. Den donerade näthinnan har kunnat hållas i odling upp till ett dygn före transplantationen. Näthinnor från embryo har kunnat hållas i odling i minst fyra veckor. Näthinnan har då utvecklat de flesta nervcellstyper som t ex synceller.

Näthinna transplanterad mellan olika arter tolereras väl så länge vävnaden inte sönderdelas. Detta visar att näthinnan och området under är immunprivilegierat område vilket innebär att risken för avstötning vid transplantation är mindre än vanligt.

Dessa resultat kommer att ha betydelse inför en framtida klinisk verksamhet. Forskningen har också gjort att man har kunnat modifiera och för-

bättrat de kirurgiska behandlingsmetoderna.

## Ärftliga näthinnesjukdomar i norra Sverige

Docent Marie Burstedt och docent Ola Sandgren, Umeå

Åren 2000 och 2007 fick Marie Burstedt och Ola Sandgren i Umeå bidrag för studier av ärftliga ögonsjukdomar i norra Sverige.

Marie säger att hon är ytterst tacksam för den ekonomiska hjälpen till sin kliniska forskning. Tack vare givna medel har hon kunnat genomföra och publicera flera artiklar som lett till ökat intresse och kunskap om RP. Vi har kunnat beskriva flera unika egenskaper och ge stöd och information till patienterna.

Bidraget år 2000 gick till hennes avhandling om Bothnia Dystrofi som är en progressiv ärftlig form av RP. I decennier hade en näthinnesjukdom med ett speciellt utseende varit känd av ögonläkare i Västerbotten. Flera fall misstänktes höra till denna grupp men litet kunskaper fanns.

Bothnia Dystrofi leder till nattblindhet i barnåren. I ungdomen påverkas gula fläcken vilket gör att det centrala seendet försämras. Synfältet inskränks också. Sjukdomen ärvs recessivt d v s det krävs två anlag för att få sjukdomen och föräldrarna är då inte drabbade. Forskningen har lett till ökade

kunskaper om bakomliggande genetiska orsaker och förbättrat möjligheterna till en tidig diagnos.

Marie har beskrivit den kliniska bilden och har kunnat visa att sjukdomen orsakas av en mutation i position 234 i proteinet CRALBP.

Sjukdomens utbredning i Norrland kartlades och de flesta fallen visade sig komma från Västerbotten. Mer än 70 personer diagnostiserades med denna mutation. Extremt mörka kontaktlinser har visat sig förbättra synen för dessa patienter.

Målsättningen för forskargruppen i Umeå är och har varit att kartlägga den genetiska och molekylära bakgrunden för ärftliga näthinnesjukdomar i norra Sverige. Både de unika formerna och de vanligt förekommande studeras samt kliniska manifestationer d v s hur sjukdomarna visar sig på undersökta patienter.

Efter sin disputation har Marie fortsatt med studier främst kring Bothnia Dystrofi men även kring andra diagnoser. Hon har kunnat påvisa ytterligare en mutation i samma gen i position 225. Hos ett par individer beror deras ögonsjukdom på denna mutation och hos ett tiotal andra personer föreligger en kombination av de bägge mutationerna 234 och 225. Omfattande kliniska studier på patientgrupperna är utförda eller pågår.

Forskargruppen har också arbetat med två andra diagnoser. Den ena är tappdystrofi som är en form av ärftlig maculadegeneration, en sjukdom

som sätter ned det centrala seendet. Den andra är en variant av dominant RP.

Med utgångspunkt i två stora familjer från Jämtland med tappdystrofi kunde sjukdomsanlaget lokaliseras till kromosom 17. Fortsatta studier kunde visa att tappdystrofin orsakas av en mutation i PITPNM3, en gen som inte tidigare beskrivits i samband med sjukdom. Blodprover från patienter med liknande sjukdom från England, Tyskland och USA är också undersökta.

Genom studier i kyrkböcker kunde fem familjer från Umeå-området med dominant RP följas bakåt i tiden. De visade sig ha ett gemensamt ursprung i början av 1700-talet i Klabböle nära Umeå. Anlaget är lokaliserat till kromosom 19q13.4 en känd plats för autosomt dominant RP med reducerad penetrans vilket innebär att den inte alltid bryter ut fullständigt.

Autosomt dominant RP medför att om den ena föräldern har RP är det

50 procents risk att deras barn får sjukdomen. Efter ett långvarigt och till viss del mödosamt molekylärgenetiskt arbete kunde till sist den genetiska defekten påvisas. Det visade sig att nästan hela den aktuella genen saknades tillsammans med ytterligare tre närliggande gener.

Forskarna har också arbetat med den stora gruppen med recessiv RP. Deras tanke har varit att sjuka personer från ett begränsat geografiskt område sannolikt har samma genetiska varianter. Genom att markera födelseorterna hos föräldrarna till personer med recessiv RP på en karta över norra Sverige har gruppen identifierat minst fem olika geografiska områden där det finns ovanligt många RP-patienter. Olika molekylärgenetiska tekniker har sedan använts för att försöka lokalisera sjukdomsanlagen. Inom ramen för projektet har gruppen identifierat en tidigare inte känd mutation i en känd gen kopplad till Lebers medfödda blindhet.

**RP-föreningens forskningsfond**  
**Plusgiro 24 75 19-2**

# Daisy-talböcker om RP

Av Svante Anderson, Uppsala

Jag botaniserade bland Daisy-böcker på Talboks- och punktskriftsbibliotekets webbplats [www.tpb.se](http://www.tpb.se) och hittade några bland facklitteratur som kan vara av intresse för oss med RP. De två första är RP-föreningens informationsmaterial: Avslutningsvis finns ett par böcker som inte direkt handlar om synskada men som ändå kan vara intressanta för oss.

## Ögonsjukdomen Retinitis pigmentosa

Studiematerial för retinitiker. Framtaget av Rolf Klangebjer i samarbete med SRF Stockholms stad och Svenska RP-föreningen.  
TPB-nr: C89734

## Från chock till chans - att leva med RP

Studiematerial nr. 2 om Retinitis pigmentosa och andra ärftliga näthinnesjukdomar. Denna skrift har översatts av Ilona Persson Nordlöf och bearbetats av Rolf Klangebjer i samarbete med SRF och Svenska RP-föreningen.  
TPB-nr: C89746

## Ser du vad jag säger?

Ett studiematerial om kroppsspråk för synskadade.  
Författare: Birgitta Köhler.  
TPB-nr: C89735

## En annorlunda värld

Att inte kunna se. Diskussionshandledning till En annorlunda värld.  
Manus: Vilhelm Ekensteen; redaktör: Margaretha Wiberg.  
TPB-nr: C89841

## Synskadade på skidor - Ledsagning vid utförsåkning

Text: Mats Linder  
TPB-nr: C90036

## Synskadade på skidor - Ledsagning vid längdskidåkning

Text: Morgan Andersson  
TPB-nr: C90035

## Hantera din stress med kognitiv beteendeterapi; KBT

Av Giorgio Grossi  
TPB-nr: C89718

## Kreativitet för livet

Lär dig använda dina problem, de är nyckeln till kreativitet och vägen till dig själv.  
Av Bengt Renander  
TPB-nr: C88793

## Vad är Daisy?

DAISY är ett nytt talboksformat som i bästa fall innebär stora möjligheter att navigera i boken. Exempel på så-

dan navigering är nivåer så som kapitel, avsnitt och underavsnitt. Man kan också navigera frasvis och ibland t o m ordvis samt ofta också sidvis. Det finns möjlighet att sätta olika bokmärken. Man kan spela upp boken i olika hastigheter utan att få s k Kalle Anka-röst. DAISY-böcker är oftast inlästa med mänsklig röst men kan också skapas med syntetisk röst.

DAISY bygger på ljudfiler i MP3-format med en massa kringinformation för att möjliggöra navigationen.

För att lyssna på DAISY med dessa navigationsmöjligheter så behöver man en speciell DAISY-spelare eller ett Daisyprogram i sin dator. TPB har ett gratisprogram som man kan ladda ned ([www.tpb.se](http://www.tpb.se)).

Lite beroende på var man bor så kan man få låna en DAISY-spelare via sin syncentral eller bibliotek. Det är också via sitt bibliotek som man lånar DAISY-böcker som oftast kommer på en CD-skiva men man kan också få den på minneskort för DAISY-spelare som använder sådant medium.

Talböcker är till för personer med något läshandikapp och kan alltså inte lånas av vem som helst. Detta beror på copyright-bestämmelser som gör att TPB kan överföra tryckta böcker till kassett eller DAISY utan större betalning till copyrightinnehavarna.

Tidigare använde man kassetband för talböcker. De blev relativt skrymmande jämfört med en Daisy-CD som kan rymma 40 timmar inläsning.

Det finns också något som kallas ljudböcker på samma ljudformat som man använder på musik-CD och som är en kommersiell produkt på ett antal CD-skivor. Vem som helst kan köpa ljudböcker i t ex bokhandeln.

Det går även bra att låna ljudböcker på biblioteket för vem som helst.

RP-föreningens tidning Retinanytt liksom SRF:s Perspektiv går att få på DAISY-format.

## **RP-pubar i Stockholm hösten 2009**

Under hösten ordnar Stockholmsgruppen RP-pubar på Café Java.

- Torsdag 5 november-  
Ej fastställt program
- Torsdag 3 december-  
Musikafton

Adressen är Gotlandsgatan 44 Stockholm. Cafét är öppet 18.00-22.00 dessa kvällar. Valfri dryck och varma smörgåsar finns att köpa i baren. Vi står i dörren och visar till rätta till 18.45 annars tryck på stora A-knappen så kommer det någon och öppnar.

Välkommen!

Göran Westerberg och Åse Hedin  
Stockholmsgruppen,  
[stockholm\(snabel-a\)srpf.a.se](mailto:stockholm(snabel-a)srpf.a.se)



# Filterglas?

Från RP-listan

## Fråga:

Är det någon här på listan som har eller har testat filterglas? Hur tycker ni att det funkar och vad hjälper de mot och i vilka situationer är dom bra att använda? Jag har läst att olika färger på glasen är bra till olika saker jag har störst problem i sol och i mörker och i disigt väder

## Svar 1:

Jag har sedan flera år använt gula glas. Dessa glas ger en viss kontrastförbättring, vilket är till stor nytta för mig. Jag vill till och med påstå att jag ser bättre även när det börjar skymma, jämfört med mina vanliga glas.

Vanliga mörka solglasögon tar bort en massa ljus, vilket är en katastrof för mig. De gula glasen tar bort det starka irriterande ljuset, men släpper igenom övrigt ljus. Utan dessa filterglasögon blir jag kraftigt bländad när solen lyser eller på vintern när det är snö. Med de gula glasen tillsammans med en keps med stor skärm, så kan jag utan obehag vistas ute i solen.

## Svar 2:

Jag har själv precis fått två par kontrastglasögon med gula glas och jag älskar dem. De är otroligt sköna att läsa med tycker jag. Texten blir tydligare och jag kan även stänga ute obehagligt ljus som t ex lysrör. Satt och läste på Uppsala-pendeln första dagen jag fått dem och först då insåg jag hur störande dessa ljusrör är och hur mycket lättare det var när det skarpa vita ljuset filtrerades bort. Jag kan

också se 1.0 raden på syntavlan med dessa glasögon vilket jag inte kan utan.

Jag har ett mörkare par som är bra mot lysrör och som är sköna att ha utomhus också. Till skillnad mot vanliga solglasögon som är för mörka kan jag fortfarande ha dessa glasögon på när jag går in i affärer. Det ljusare paret jag har är sköna vid vanlig inomhusbelysning. Jag bär oftast mina glasögon bara när jag ska läsa eller vid kraftigt ljus. Jag kan inte ha dem vid datorn tyvärr. Jag tror att det beror på att jag har en bärbar dator med motljus vilket gör att det blir svarta vågor över hela skärmen om jag har glasögonen på.

Optikern på syncentralen sade till mig att olika personer använder sina filterglas på olika sätt. En del använder dem ständigt och andra bara i vissa situationer. Hon nämnde bland annat att en del RP-patienter tycker att de är bra i disigt väder men inte alla. Hon uppmanade mig att testa mina glasögon i många olika situationer och se vad som funkade för just mig.

## Svar 3:

Jag har själv röda filterglas och jag använder dem i allt dagsljus som besvärar mig, ger dåligt kontrastseende eller bländning, alltså inte bara i solljus.

Man kan behöva olika nyanser av röda eller gula filterglas för olika ljusförhållanden. Det enda sättet är att pröva sig fram med hjälp av optikerna på syncentralen.

# Starroperation?

Från RP-listan

## Fråga:

Jag är lite nyfiken på era erfarenheter av starr och RP. Fick besked att jag har "lite" starr på höger öga. Har börjat märka att det högra ögat är dimmigare än vänstra i det synfält jag har kvar. Vet om att det går att operera, men när gör man det? Ska man vänta länge, hur länge? Tills det är helt dimmigt? Hur påverkas närsynthet (som jag också har, typ -11)?

## Svar 1:

Jag blev opererad för grå starr på båda ögonen för ganska många år sedan. Själva operationen var förvånansvärt lätt och enkel och synen blev bra efteråt. Den hjälper ju inte mot RP men den försämring jag hade fått av starren försvann ju helt. I mitt fall opererade de ganska snabbt eftersom synfältet ju i alla fall var inskränkt och den grumling jag fick av starren gjorde att jag såg mycket dåligt. Har i flera fall hört att man annars väntar ganska länge innan operation för att starren skall "mogna".

Grå starr och även grön starr (glaukom) är tyvärr en följd av vissa typer av RP. Själva operationen tog ca 30 minuter per öga. Man kan alltså inte få bättre syn av en operation än den man hade innan starren men grumlingen av linsen försvinner ju eftersom du får en konstgjord lins i stället för din gamla.

Grön starr kan man nu för tiden även operera eller medicinera men det är ju en annan fråga.

## Svar 2:

Min gråstarr märkte jag av lite redan för snart tio år sedan, men då endast i form av bländningskänslighet. För tre år sedan började den försämra lässeendet, då pratade jag första gången med ögonläkare om operation, synen låg då på 0.6.

Läkarna ansåg att jag skulle bestämma själv om det var dags för operationen, men de lutade åt att jag kanske skulle vänta. Orsaken till det var att jag fortfarande kunde ställa om från seende på nära håll till långt håll, och den förmågan förlorar man vid en gråstarrsoperation. Det betyder att du behöver antingen glasögon för att se på nära håll eller för att se på långt håll, eller i värsta fall behöver du glasögon i båda fallen.

Så jag väntade med operation, tills för 1,5 år sedan, då blev synen raskt sämre, den var nere på 0,3 innan operationen och jag kunde inte läsa tidningar eller böcker. Operationerna (man tar alltid ett öga åt gången) var smidiga, jag tror själva operationen tog en kvart.

Efter operationen kunde jag åter läsa tidningar och böcker, men det allra bästa var att bländningskänsligheten minskade rejält. Det här gäller inte för

alla med RP, ibland visar det sig att RP som finns bakom gråstarren är så utbredd att man knappt får någon förbättring alls av gråstarrsoperation, så diskutera med din ögonläkare vad han tror om dina ögon.

Något jag rekommenderar att man funderar på innan operation och diskuterar med ögonläkaren är vad för styrka man vill ha på de nya linserna man får. Per automatik brukar de sätta in så att man ser bra på tio meter. Jag

valde istället linser för att kunna läsa på datorskärm utan glasögon, det innebär att jag bör ha glasögon för att gå omkring i världen.

Nu i vår har jag tagit bort efterstarren också, det är vanligt att man får det tidigt om man har RP, efter det känns hela världen kristallklar. Det är nästan så att jag ibland kan sakna lite starr, dammtussarna i hörnen är mindre framträdande när man har gråstarr!

## TV?

Från RP-listan

Fråga:

Jag har fortfarande ett synfält så att jag kan se på TV, men synskärpan börjar bli dålig så jag kan inte se texten så bra längre. Vi vill köpa en platt-TV naturligtvis - frågan är hur stor man ska ha. Alla är ju så stora idag - det blir ju problem när man har ett litet synfält.

Ni som fortfarande kan se på TV -hur har ni gjort? Har ni några råd angående TV-inköp?

Svar:

Det handlar om TVens storlek relativt det avstånd du har till TVen. Min datorskärm är 47 cm bred och jag sitter ungefär 60 cm från skärmen. Jag ser inte hela skärmen. Jag har en 46-tums TV som är 1 m bred, sitter jag 1,3 m från den så ser jag inte hela bilden, men så nära sitter man inte en så stor

TV. Runt 3-4 m är kanske lagom, och då ser i alla fall jag hela TV bilden.

Har man en bra digitalsignal så får man en mycket bra skärpa och kan därför sitta långt ifrån och ändå se detaljer (om dina ögon är tillräckligt bra).

### Vad är RP-listan?

RP-listan är RP-föreningens diskussionslista om RP och relaterade frågor.

Information om listan och anmälan finner du på:  
[www.smartlist.nu/listor/listinfo/rp](http://www.smartlist.nu/listor/listinfo/rp).

Returadress: Svenska RP-föreningen  
Box 4903  
116 94 STOCKHOLM

**B**

Porto betalt  
Port Payé  
Sverige

**BEGRÄNSAD EFTERSÄNDNING.** Vid definitiv flyttning, återsänd med uppgift om nya adressen.

Återsändes därför att

- adressaten är okänd
- adressaten har avlidit
- adressaten har flyttat, ny adress på framsida

Platsannons:

## Vikarierande föreningsadministratör

Svenska RP föreningen i Stockholm söker en vikarierande administratör på halvtid. Det är ett självständigt arbete med stora möjligheter att utforma sin arbetsdag!

Vikariatet ska tillsättas snarast och löper fram till 31 januari 2010. Det kan eventuellt bli förlängning av vikariatet. Att själv vara synskadad eller ha egna erfarenheter av synskada och RP (Retinitis Pigmentosa) är en merit.

Arbetet består bland annat i medlemskontakter, administration, ordna arrangemang så som årsmöten, lokala träffar och liknande samt jobba med informationsfrågor.

Du har stora möjligheter att påverka och utveckla verksamheten. Du är van vid självständigt arbete och tycker om att ta egna initiativ och trivs med att ha medlemskontakter.

Är du intresserad eller har du frågor, kontakta ordförande Henrik Rüffel 08-405 60 89 eller Eva Setréus som är personalkonsulent på Synskadades Riksförbund, 08-39 92 46.

Ansökan med personligt brev och meritförteckning skickas snarast, dock senast 15 oktober, till [personalavdelningen@srf.nu](mailto:personalavdelningen@srf.nu) Ansökningarna kommer att behandlas löpande. För mer information gå in på [www.srpf.a.se](http://www.srpf.a.se)