



## Gruppefoto fra **FAKU**



# Indholdsfortegnelse

Leder .....	3
Referat af foredrag med Psykolog Marie Hjalmarsson .....	4
Årets ildsjæl - indstilling .....	5
Bamsehospitalet besøgte sommerlejren 2013 .....	6
Bankospil på FAKU .....	6
Behandling til forbehandling? .....	8
Gert Rune foredrag .....	9
Visse kritiske sygdomme / samkøring på Landspatientregistreret .....	10
Blå bog om Ciano .....	12
Faktaboks om Almindelig variabel immundefekt (CVID) .....	12
Interview med Ciano .....	13
Carsten Schade Larsens besøg hos de unge over en gang Chili Con Carne .....	14-15
Fiskdam på FAKU .....	14
Banko på FAKU .....	14
ICID på Skejby sygehus .....	15
Glimt fra FAKU .....	16
Novelle: Det perfekte menneske .....	18-19
Præsentation af bestyrelsen ... ..	20
TAK til sponsorer FAKU 2013 .....	20
Stafetten: Vores hverdag med Børnehuet SIV, Farum .....	21
Ny pjece tilegnet teenageren med immundefekt .....	22
Aktivitetsoversigt for 2013 .....	22
Praktiske oplysninger .....	22-23
Bestyrelsesoversigt .....	23

## Deadline

Sidste frist for indlevering til næste nummer er **1 måned før** udgivelsesmåneden, se venligst kalender bagerst i bladet.

## Oplag

325 eksemplarer.

Der udsendes 4 x årligt til medlemmer, Nordiske søsterforeninger, fagpersoner, Sjældne Diagnoser-medlemsforeninger og Det Kongelige Bibliotek.

## International Standard Serial Number

Papirform: ISSN 1601-7862

Online version: ISSN 1601-7870

## Redaktion

Redaktør: Elisabeth, e-mail: postkort@idf.dk

DTP: Maja Nørbjerg Jensen, Kirsebærvej 2, 8471 Sabro, e-mail: dtp@ensen.dk

Trykt hos Give Grafisk.



# LEDER



Skrevet af  
Annette Vestberg  
Lund

Så har foreningen igen fået afholdt sit familiekursus i 2013 (FAKU) i Dayz Søhøjlandet i Gjern nær Silkeborg. 15 familier var tilmeldt, hvoraf 2 familier var nye. Der var i alt 63 medlemmer. I år prøvede bestyrelsen at sammensætte programmet lidt anderledes end tidligere. For at flytte fokus fra immundefekt havde vi bestilt foredragsholder Gert Rune til at komme. Gert fik konstateret cancer som 16-årig og fik amputeret sit ene ben. Gerts foredrag vakte stor opmærksom og interesse blandt de tilhørende og kan kun varmt anbefales til andre foreninger eller lignende.

Vi havde også inviteret Carsten Schade Larsen, overlæge på infektionsmedicinsk afd. Q, Skejby Sygehus. Han gav en gennemgang af det "rent politiske" arbejde inden for "systemet". Det var meget spændende, og jeg kan herefter kun konkludere, at der virkelig bliver arbejdet og kæmpet også økonomisk for patienter med en immundefekt.

I forbindelse med familiekurset blev der også afholdt det berømte bankospil og auktion. Til bankospillet blev der indkasseret kr. 1.307,00, og til auktionen blev det til kr. 5.906,00, i alt kr. 7.213,00. Disse penge går udelukkende til børnene i foreningen. I år var det med stor

glæde, at vi fik overdraget nogle private gaver til auktionen. Bl.a. havde min svigermor, Ragnhild Sandberg, sponsoreret hjemmelavet marmelade, hjemmestrikede strømper, sjaler og et hjemmelavet patchworktæppe, som i øvrigt nok var den mest eftertragtede gave. Jette Agerholm Olsens mor fra Tunø, som er en meget dygtig keramikker, havde også sponsoreret med hjemmelavede gaver. Her var der de fineste drikkekrus, tallerkner og skåle, som også blev revet væk. I skal begge to have en kæmpe stor tak for jeres sponsorater. Hvor var det dejligt at se, at så mange børn og forældre deltog aktivt i disse to arrangementer, og at de kunne se vigtigheden i, at der blev indkasseret så mange penge som muligt, da pengene jo går til alles børn uden undtagelse.

Jeg har fået et par henvendelser fra nogle medlemmer, som siger, at det er svært at få tegnet en ulykkesforsikring i et forsikrings-selskab pga. immundefekt og lignende. Dette har

jeg nu undersøgt og kan anbefale HGF Forsikring, Handicappedes Gruppeforsikring i Birkerød. De tegner ulykkesforsikringer til børn og voksne uden helbredsoplysninger kontra andre forsikringsselskaber. HGF Forsikring dækker også forværring af handicap i forbindelse med et ulykkestilfælde. Samtidig tegner de også bilforsikringer specielt til handicapbiler. Her tages der hensyn til ombygning, som ofte gør bilen dyrere end andre biler, uden at det gør forsikringen dyrere. I kan kontakte HGF Forsikring på tlf. nr. 70236361 eller besøge dem på [www.h-g-f.dk](http://www.h-g-f.dk).

Håber, at I alle har haft en dejlig sommer og har nydt det danske sommervejr.

Annette ■



# Referat af foredrag med Psykolog Marie Hjalmarsson



Skrevet af Dorthe Sørensen  
Marie arbejder til dagligt med personer, der har smerter, angst og depressioner og hendes ønske for dette foredrag var at inspirere og provokere os.

Overskriften for foredraget var:

## Er dit liv et dans på roser?

Hun fortalte, at der er lavet undersøgelser på lykke, og hvad der spiller ind for at kunne føle lykke.

Det er:

- 50% Genetik
- 10% Omstændigheder
- 40% Egen kontrol

Når vi bliver 65 år bliver vi mentalt "dummere" og mange mennesker har bare accepteret, at de måske bliver dårligere til at huske fx mærkedage, glemmer ting mm. Daglig "mental gymnastik" vil gøre underværker for dette.

Det skal bare være små ting, der stimulerer hjernen fx:

- Wordfeud
- Små regnestykker
- Sudoku
- Ting som vi skal bruge hjernen til.

Det kan også godt bare være at gøre ting anderledes i sin hverdag:

- Børste tænder eller drikke et glas vand med den anden hånd
- Bryde sine vaner bevidst – fx tage tøj på i anden rækkefølge end man plejer

Det er aldrig for sent at begynde at træne – Hjernen kan forandre sig hele livet.

Hun fortalte om vigtigheden af at sove godt. 9 ud af 10, der er deprimeret, sover dårligt. Derfor er det vigtigt at:

- Årsagen. Det er vigtigt at kigge på årsagerne til man sover dårligt og prøve at finde løsninger

på dette. Er det pga. børn der vågner - er løsningen måske at man sover i hver sit soveværelse og den, der ikke lytter efter børnene har måske ørepropper.

- Få faste sovnetider
- Få styr på bekymringer. Gør noget ved de bekymringer du kan og læg resten i "pyt kassen" til der kan gøres noget ved dem.
- Spis fornuftigt.
- Moderat motion.
- Ikke fjernsyn eller andre forstyrrende ting i soveværelset.
- Nyde at komme i seng. Når man går i seng skal man tænke, ahh hvor dejligt at komme i seng. Hvis ikke skal man gå en tur, lave hjernegymnastik eller andet og komme tilbage igen.
- Hvis man ikke kan falde i søvn, skal man ikke ligge og vende og dreje sig i sengen. Stå op, lav noget og kom tilbage til den igen.

Hvis man sover mindre end 5 timer om natten kan kroppen ikke nå at restituere sig selv. Det er okay at søvnen er afbrudt bare man har fået min. 5 timer i alt på en nat.

Hvis man ikke kan sove, hvad enten man er voksen eller barn, kan en lille mængde sukker ca. ½ time før sengetid virke beroligende. Det kan evt. være juice, sodavandsis, en skefuld honning mm.

30-40% af Danmarks befolkning klager over søvnløshed i løbet af 1 år

10-15% har svær og vedvarende søvnløshed

Det kan være svært at sige, hvad der kommer først problemet eller søvnløsheden da:

Søvnløshed = Problem

Problem = Søvnløshed

Derfor er det vigtigt at tage fat på søvnløsheden, specielt hvis vi ikke kan løse problemet her og nu.

Sørg for at give dig selv en mental pause hver dag i mindst 5 min. Det kan være visualisering eller andet, der gør at du "slipper" tanker for en stund. Det giver hjernen en pause for bekymringerne. Vores hjerne kan lide det, vi giver den. Så hvad giver vi vores hjerne – Anerkendelse eller kritik??

Sig positive ting til/om os selv, for vores hjerne ved ikke, om det vi siger til os selv er sandt eller falsk. God ide at bruge 4 minutter om dagen på at kigge ud af vinduet og nyd det du ser. Det giver et mentalt pusterum. Vælg det der giver dig et mentalt pusterum. Det drejer sig om at være til stede/være i nuet/Mindfulness, eller hvad man kalder det.

Byron Katie har skrevet "The Work" – om at forvandle sin tankegang og forvandle verden. Den går ud på at undersøge sine tanker, om de virkelig er sande, og hvordan din krop reagerer, når du tænker på en bestemt måde.

Der er lavet undersøgelser fra nonners dagbøger, der viser at de mest positive levede 10,7 år længere end de mindre positive (ingen var negative).

Der er en opskrift på lykke – tilfredshed, og den består af følgende elementer:

- Nydelse (mad, ting du foretager dig, som du nyder mm).
- Engagement (Lav noget du er engageret i).
- Relationer (Skab relationer).
- Meningsfuldhed (Lav ting der er meningsfulde for dig – job, fritidsinteresse mm).
- Resultater (Lav ting du kan sætte flueben for fuldført arbejde).

**Det er aldrig for sent at danse på livets roser!** ■

# Årets ildsjæl ?

De fleste familier eller voksenpatienter har en eller anden form for hjælp i baglandet, der gør at hverdagen bare bliver en lille smule lettere. Det er denne hjælp, som nu skal hædres i form af "Årets ildsjæl", så hvis du kender en, som gør hverdagen for dig som immundefekt – voksen eller barn – lettere, så er det nu, du har chan-

cen for at hædre denne person/de personer.

Hvad kendetegner en Ildsjæl? En arbejdsplads, hvor chefen og kollegerne har forståelse for, at en immundefekt har indflydelse på hverdagen; det kan være en skolelærer til dit barn, som gør noget ekstra for, at dit immundefekte barn kommer godt igennem skolen. Det kan være en læge eller sygeplejerske, som gør noget ekstra for at lette hverdagen for dig som immundefekt. Det kan være legekammeraten, som kommer og leger på de nogle gange specielle præmisser, der findes i en immundefekts hverdag. Det er kun

dig som immundefekt, der kan berette, hvad der gør din hverdag lettere. Det, du skal gøre for at nominere en person, er at lave en beskrivelse af den person, du synes fortjener at blive Årets ildsjæl i IDF. Beskrivelsen skal sendes til mail: bo@idf.dk inden den 12/10 2013. Herefter vil et lille udvalg udvælge en kandidat blandt beskrivelserne, som herefter vil modtage en lille erkendtlighed fra IDF. I næste IDF Nyt bliver den heldige vinder af dette års Årets ildsjæl offentliggjort.

Sidste år var det Danske Hospitalsklovne, der blev kåret. Hvem bliver det i år? ■



## Bamsehospitalet besøgte sommerlejren 2013

Skrevet af Birthe, Nanna og Astrid. Bamsehospitalet er et landsdækkende projekt, der køres af frivillige medicinstuderende, hvis hjerter sag er at bedre forholdet mellem børn og sundhedsvæsenet – samt de fremtidige lægers evne til at kommunikere med de yngre patienter.

Bamsehospitalet har i år, for første gang, været med på Sommerlejr for Immundefekte. Dette var ikke planen før ganske kort tid inden arrangementet, hvorfor vores "trup" blev sammensat i al hast og derfor blev af den atypisk sammensætning: en sygeplejerske, en skolelærer og en medicinstuderende.

Dette til trods, fik vi pakket både skelet, bamsescanner og alt vores andet udstyr, som vi hurtigt

fik brug for i Gjern. Her fik vi undersøgt, behandlet og kureret alt fra ondt i maven til afbrækkede dinosuarhorn – alt sammen med bandage, plaster og kram på recept.

Vi håber, at alle bamser atter er kommet til hægterne!

Det har været en spændende og udfordrende opgave for os, hvor vi har haft en unik mulighed for at komme tæt på kronisk syge børn. Dette er både givende for vores individuelle udvikling, samtidig med, at det har givet os ny erfaring indenfor området, som vi kan bruge fremadrettet i vores studie og arbejdsliv i Sundhedssektoren.

Vi vil slutteligt meget gerne takke for invitationen og for nogle utro-

ligt skønne og givende dage sammen med jeres forening.

Mange hilsner fra  
Birthe, Nanna & Astrid

Læs mere om os på [www.bamsehospitalet.dk](http://www.bamsehospitalet.dk) eller kontakt os på [bamsehospitalet@imcc.dk](mailto:bamsehospitalet@imcc.dk).

■



## Bankospil på FAKU

Jeg har igennem en del år haft den glæde at være med til at stå for bankospillet på FAKU, og jeg har nydt at se glæden i øjnene på børnene, når de modtog en præmie. Men selvom bankospillet kun har givet mig gode oplevelser, har jeg lavet en aftale med mine 2 egne børn om, at næste gang der er bankospil med IDF så skal vi sidde sammen og spille (det har de nemlig aldrig oplevet, at vi har gjort). Derfor håber jeg på, at der er et par stykker, der har lyst til at overtage hygge jobbet med bankospillet. Det er ikke noget særlig krav til jobbet, der skal opstilles

banko præmier, sælges bankoplader, undervejs tages stilling til om der stadigvæk skal spilles efter 1 eller 2 rækker eller fuld plade. Derudover har man ansvar for at finde sig et par hjælpere til at råbe op, styre computeren så alle kan se, hvilket tal der er gået, tjekke om det er de rigtige numre, samt udlevere sidepræmier m.m.

Så hvis det lige er dig så send en mail til [postkort@idf.dk](mailto:postkort@idf.dk), sådan at det ikke bliver bestyrelsen, der kommer til at stå med alt arbejdet, men at vi deler det lidt ud imellem os alle sammen.

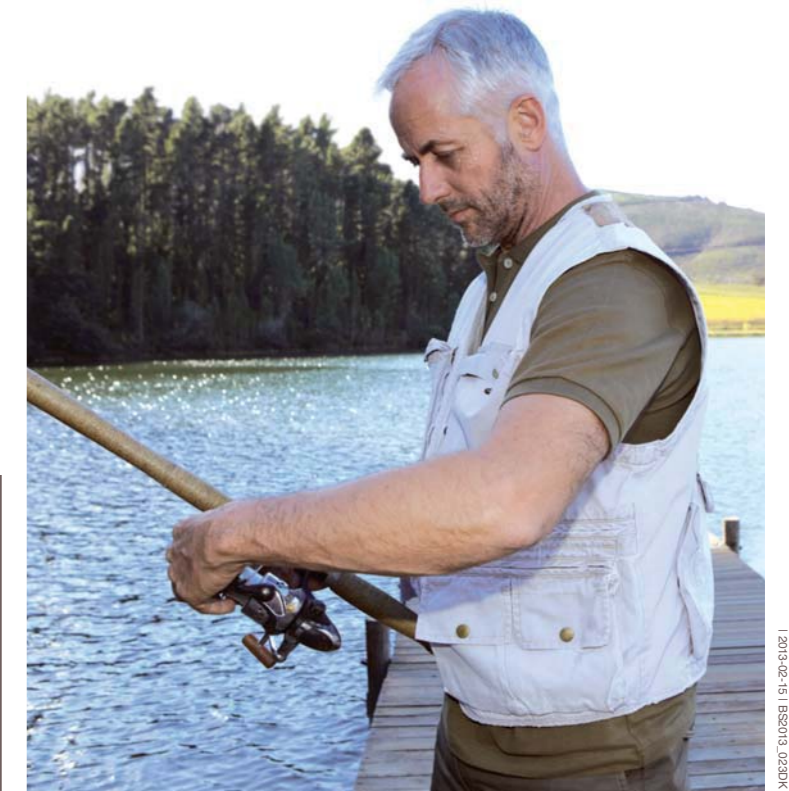
Jeg vil gerne stadigvæk være behjælpelig med at søge om præmier samt indkøb af præmier.

Fra Redaktøren skal der hermed lyde en tak til alle dem, der gav en hjælpende hånd til FAKU 2013, en særlig tak skal gå til de 3 bamselæger som trådte til med meget kort varsel og gav vores børn en hel særlig oplevelse på bamsehospitalet, leget med dem, fortalte historie. I så dem som de dejlige børn, de hver især er. Også en hel særlig tak til Mark Vestberg Lund, som endnu en gang valgte at hjælpe med til bankospillet. ■

## Vi støtter Immun Defekt Foreningen

**Baxter** udvikler, producerer og markedsfører produkter, som redder og forbedrer livet for mennesker med hæmofili, immundefekt/auto-immune sygdomme, infektionssygdomme, nyresvigt, traume og andre kroniske og akutte medicinske tilstande.

Vi anvender vor unikke kombination af ekspertise inden for medicinteknik, bioteknologi og lægemidler til at udvikle behandlinger til patienter verden over.



Baxter A/S  
[www.baxter.dk](http://www.baxter.dk)

**Baxter**



## Behandling til forhandling ?

Skrevet af Lotte Vosmar Denning  
På Ungdomsmedicinsk Videnscenter på Rigshospitalet deltog jeg den 29. maj i et møde, der handlede om, hvorfor det kan være svært for unge med kronisk sygdom at følge den behandling og de råd, som gives. Der kan søges information om Ungdomsmedicinsk Videnscenter på [www.ungdomsmedicin.dk](http://www.ungdomsmedicin.dk).

Som teenager sker der mange ting i ens liv, og man udvikler sig både kropsligt og hjernemæssigt. Foruden sin kroniske sygdom er der meget andet, der ofte er vigtigere, bl.a. det sociale liv med vennerne og ønsket om ikke at være anderledes. Som teenager lever man mere i nu'et og bekymrer sig mindre om fremtiden. Det er sværere at planlægge og overskue fremtiden, og man er mere impulsiv. Man begynder at løsrive sig fra sine forældre og bliver mere selvstændig.

Behandling tager tid, behandling er besværlig, behandling kan måske give uønskede bivirkninger, behandling er flovt, behandling gør en anderledes, behandling forstyrrer de aftaler, man laver. Sygdom giver en følelse af kontroltab, det giver frygt, bl.a. for at blive afvist af venner, det er uretfærdigt, det kan gøre en angst, det skaber afhængighed, det kolliderer med aktiviteter i hverdagen.

Dette er nogle af de problematikker, som de unge fortæller om i forhold til at skulle acceptere og samarbejde om behandling af deres sygdom. Andre ting er konflikter med forældrene, hvor de unge kan føle sig overvågede og mangle opbakning. De unge kan og på hospitalet føle sig overset, talt ned til, bestemt over, ikke hørt. De unge har måske ikke fået alderssvarende information, i forhold til hvordan medicinen de får, påvirker kroppen og sygdom-

men, og hvorfor det er vigtigt at tage den. Unge har - ligesom voksne - behov for at have en grad af kontrol. De har brug for at blive taget med på råd i planlægning af, hvilken medicin de skal have, hvornår medicinen skal tages, og hvornår kontrollerne skal foregå.

De har brug for at blive inddraget i beslutninger, der vedrører deres liv.

De har brug for at få svar på deres spørgsmål.

De unge har brug for at blive inddraget og gradvist få mulighed for at overtage ansvaret for deres sygdom.

Dette hjælper læger og sygeplejersker på sygehuset med, og det skal vi også som forældre hjælpe dem med. Vi skal afgive vores suverænitet, og turde lade de unge tage ansvar selv.

■

## Gert Rune - foredrag

Skrevet af Johanna Vosmar Denning  
Efter morgenmaden mødte en stor del af foreningen - både unge, børn og voksne - friske op til Gert Runes foredrag - ja tak til udfordringen.

Gert Rune fortalte energisk og levende om sin livsforandrende oplevelse, da han fik amputeret det ene ben pga knoglekræft som 16-årig. Han fortalte om, hvordan han klarede situationen og tog det som en udfordring. Han fortalte om, hvordan han gang på gang stod foran en ny situation, der syntes umulig, men alligevel fandt en vej igennem det. Dette illustrerede han med en sort sæk, som man kan vælge at tage over hovedet og lukke sig inde i eller

finde en måde at komme ud af den på.

Til slut stod Gert Rune med tårer i øjnene og fortalte, hvordan han gennemførte en ironman, som den eneste mand med kun ét ben.

Hele foredraget var enormt inspirerende, fordi det gav håb og måske endda ændrede vores tilgange til situationer, man ikke kan se en løsning på.

■



**VI HAR MASSER AF PLADS**  
**OG DU BESTEMMER SELV HVORDAN DU BRUGER DEN**

**PULTERKAMMER.DK**

**ELSKER DU OGSÅ BALLONDYR?**  
Uanset om du mangler plads til dine ballondyr, flyttekasser eller noget helt tredje, så har Dit Pulterkammer så meget plads – at vi lejer den ud.

**BOOK PÅ PULTERKAMMER.DK SPAR 10%**

**PULTERKAMMER**  
opbevaring af næsten alt

AARHUS NORD · AARHUS SYD · AARHUS VEST · RANDERS · KOLDING · TELEFON 87 37 02 03



## Visse kritiske sygdomme / samkøring på Landspatientregisteret

Skrevet af Annette Vestberg Lund  
En række forsikringselskaber, ca. 8 stk. indtil videre, har netop tilsluttet sig for en samkøringsordning, som er etableret via Forsikring & Pension (F&P) og Statens Serum Institut. Ordningen betyder, at der løbende sendes data med forsikrede, som har en dækning ved visse kritiske sygdomme. Hvis en forsikret efterfølgende bliver registreret i Landspatientregisteret med en sygdomsdiagnose, som er omfattet af forsikringen, modtager de automatisk et brev fra Statens Serum Institut. I brevet oplyses de om, at de har en forsikring, som muligvis dækker den pågældende sygdom, og at de derfor bør henvende sig til deres forsikringselskab.

Baggrunden for setuppet er, at det historisk har vist sig, at der er forsikrede, som ikke er opmærksomme på, at de har dækningen. Det skyldes bl.a., at denne type forsikring ofte er etableret via gruppeordninger eller via en pensionsordning, som er tegnet via arbejdspladsen, hvilket er medvirkende til, at dækningen nogle gange glemmes.

Kritisk sygdom/forsikret ved visse sygdomme. Udtrykket "visse kritiske sygdomme" er ikke en officielt defineret term. Den anvendes i denne sammenhæng alene som en samlet betegnelse for den gruppe sygdomme, som forsikrings- og pensionselskaberne dækker i deres forsikring ved visse kritiske sygdomme.

Sundhedsstyrelsen har i samarbejde med forsikrings- og pensionsbranchen etableret en it-løsning, som går ud på at give forsikringstager med en kritisk sygdom automatisk besked om, at de kan have ret til en forsikringsudbetaling, hvis de er forsikrede ved visse kritiske sygdomme.

It-løsningen er udarbejdet efter en politisk beslutning og i et samarbejde mellem relevante ministerier, Forsikring & Pension samt Sundhedsstyrelsen. Løsningen er godkendt af Datatilsynet og Finanstilsynet. Sundhedsstyrelsen videregiver ingen person- eller helbredsoplysninger til hverken de tilsluttede selskaber eller Forsikring & Pension.

Løsningen indebærer, at selska-

bernes data over deres kunder med en forsikring ved visse kritiske sygdomme samkøres med data i Sundhedsstyrelsens Landspatientregister over personer med en kritisk sygdom. Ved sammenfald vil Sundhedsstyrelsen sende et brev til forsikringstager, hvor det fremgår, at forsikrede muligvis har ret til en udbetaling fra selskabet og derfor bør kontakte sit forsikrings- eller pensionselskab. Det er frivilligt for forsikrings- og pensionselskaberne at tilmelde sig denne løsning.

Har man fået en alvorlig sygdom, bør man altid kontakte sit forsikrings- og pensionselskab for at få undersøgt, om man er berettiget til en udbetaling. Forsikringstager skal ikke vente på at modtage et brev fra Sundhedsstyrelsen.

Sundhedsstyrelsen er ikke ansvarlig for, hvordan Forsikring & Pension og forsikrings- og pensionselskaberne tilsluttet løsningen, omtaler og informerer om løsningen.

Varetagelsen af it-løsningen om kritisk sygdom blev i marts 2012 overtaget af Statens Serum Institut fra Sundhedsstyrelsen.

Ovennævnte artikel er til de voksne medlemmer, som er tilknyttet arbejdsmarkedet eller som har tegnet en privat pensionsordning, hvor kritisk sygdom indgår. For forældre til børn gøres samme naturligvis gældende.

Bemærk dog, at immundefekt IKKE indgår ved visse kritiske sygdomme.

En immundefekt person kan jo på lige fod med en ikke-immundefekt person få konstateret en sygdom, som hører under visse kritiske sygdomme. ■

## Familiedysten

Skrevet af Malene

Vi havde igen i år aktiviteter på programmet og i år var der en familiedyst. Der blev lavet fem hold, et par familier i hver gruppe.

Vores første udfordringer var at komme over en "sump", og vi havde kun tre tønder og to brædder til hjælp. Der blev prøvet mange forskellige teorier, men det gik hurtigt op for grupperne, at alle mand skulle over på samme tid. Sidste mand skulle så få tønderne med "hjem".

Udfordring nummer to var at bygge et legotårn. Der var mange regler, der skulle følges, og det var med at have et godt overblik over, hvor langt man var kommet i byggeriet. Klodserne lå et stykke fra hvor vi sad, og der måtte kun løbe en af gangen, og der måtte kun tages en klods med "hjem" for hver løbetur.

Ved udfordring nummer tre skulle der hejses en flagstang. Men igen, det var heller ikke lige til.

Der stod en spand i midten af en stor rød cirkel, vi måtte ikke gå ind i denne cirkel og flagstangen måtter ikke røre jorden i cirklen. Vi havde tre reb til hjælp. Der blev igen brugt meget energi på, hvordan vi skulle gøre dette. Der var rigtig mange forsøg, for nogle lykkes det, og for andre var det lige ved og næsten.

Den sidste udfordring var at lave en katapult. Vi fik tre stolper, gummi slanger og nogle andre ting som hjælp. Da holdene var færdige med at bygge den, skulle den kunne skyde en tennisbold ud i marken. For at bestå udfordringen skulle holdene gribe den bold, der blev skudt af sted, og der var kun tre forsøg.

Det var en rigtig sjov formiddag. Intensiteten var høj under udfordringerne, men alle grinte og havde det sjovt på samme tid. Glæder os til at se, hvad der bliver fundet på til næste år.

Tak for denne gang. ■

