

Wenig Salz



Hochwertige Öle sind  
besser als Fett



Nicht rauchen



Viel Gemüse und Obst essen



Gut Leben, Stress vermeiden



Wir sind Ihre Ansprechpartner.  
Bitte kontaktieren Sie uns!



**Günter Breitenberger**  
Geschwister-Scholl-Str.4  
58300 Wetter

Tel. 0 23 35 / 69 75 0  
Mobil 01 71 / 4 56 89 23  
sgl.breitenbergert-online.de



**Norbert Longerich**  
Mittelstr. 3  
41569 Rommerskirchen

Tel. 02183/81 87 0  
Mobil 01 51/70 10 54 91  
nlongerich @outlook.de



**Selbsthilfeverband**  
für Organtransplantierte, VAD Patienten,  
Wartepatienten und deren  
angehörige in Mettmann



Beratung vor und nach  
Organtransplantationen



## Unsere Arbeit

**Betreuung** von Patienten und deren Angehörige während der Wartezeit auf ein Spenderorgan. Unsere langjährige Erfahrung in der Begleitung von VAD Patienten hat vielen Menschen Mut gemacht und geholfen. Die Kontakte zu den Patienten bleiben auch nach der Transplantation bestehen.

**Aufklärung** vor und nach der Transplantation für den Patienten und Angehörige über z.B Lebensführung und Gesundheitskontrolle

**Information & Beratung** zu dem Stand neuer Entwicklungen und Fortschritte der Organtransplantation, den Begleiterscheinungen und Medikamenten, durch Kontakte und Gespräche zu und mit den Ärzten, Kliniken und Fachreferenten.

**Vorträge** von Fachärzten und Arzt-Patienten-Seminaren zu relevanten Themen der Transplantation.

**Gemeinschaft** regelmäßige regionale Gruppentreffen und gemeinsame Unternehmungen wie z.B. Ausflüge bereichern unsere Selbsthilfegruppe.



Aktuelle Termine und Informatoinen :

[www.selbsthilfe-organtransplantierter-nrw.de](http://www.selbsthilfe-organtransplantierter-nrw.de)

 selbsthilfe-Organtransplantierter-NRW

 selbsthilfeorgantranspl-nrw



## Wer wir sind

Wir haben 1991 die erste Selbsthilfegruppe für Organtransplantierte und deren Angehörige für den Raum Düsseldorf gegründet. Heute sind wir ein starker Landesverband in NRW mit Kooperationspartnern in anderen Bundesländern. Wir haben regelmäßige Gruppentreffen. Gemeinsame Ausflüge und eine stimmungsvolle Weihnachtsfeier tragen zum guten Zusammenhalt des Selbsthilfeverbandes bei.

Wir haben seit Gründung der Selbsthilfegruppe das Ziel, Lebensfreude und Hoffnung zu erwecken sowie auch zu zeigen, dass es auch nach der Transplantation möglich ist, ein normales Leben zu führen, wenn man sich an bestimmte Empfehlungen hält.

Wir pflegen bei unseren Treffen die sozialen Kontakte. Die hier entstehenden guten Verbindungen sind uns sehr wichtig. Wir halten Kontakt zur Ärzteschaft, welcher für uns Transplantierte sehr wichtig ist. Durch diesen Dialog erreichen wir, dass die Arzt-Patienten-Verbindung zu einer guten Compliance für den Patienten führt. Bei uns finden sie Gleichgesinnte, die das gleiche Schicksal teilen. Wenn auch Sie Unterstützung benötigen, dann zögern Sie nicht, uns anzusprechen. Wir freuen uns auf Sie!

- S**UCHEN UND FINDEN VON GLEICHGESINNTEN
- E**INSAMKEIT ÜBERWINDEN
- L**EBENSSITUATION VERBESSERN
- B**EZIEHUNGEN AUFBAUEN UND VERBESSERN
- S**CHWIERIGKEITEN ZUSAMMEN MEISTERN
- T**EILNEHMEN UND VERSTEHEN
- H**ANDELN IN EIGENER SACHE
- I**NFORMATIONEN GEBEN
- L**ÖSUNGEN ENTDECKEN UND ENTWICKELN
- F**REUDE AM LEBEN FINDEN: JETZT ERST RECHT!
- E**RFHRUNGEN AUSTAUSCHEN



## Mitgliedschaft

Wenn Sie Interesse daran haben Mitglied unserers Selbsthilfeverbandes zu werden. Dadurch unseren Verein zu Unterstützen und teil der Gemeinschaft zu werden, können Sie hier den Mitgliedantrag ausfüllen.

Wir würden uns sehr freuen, wenn wir von Ihnen, Ihren Familien und Freunden zahlreiche Mitgliedsanträge erhalten ,damit wir die von Hans J. Schmolke begonnene Arbeit, weiterhin in der bekannten Art und Weise fortführen können und bedanken uns für Ihre Mithilfe.

### Mitgliedsantrag

Hiermit möchte ich / möchten wir zahlende(s) Mitglied(er)

1.Name \_\_\_\_\_

2.Name \_\_\_\_\_

1.Vorname \_\_\_\_\_

2.Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Den fälligen jährlichen Mitgliedsbeitrag von 12,-€ pro Person bitten wir zum 1. Januar des jeweiligen Jahres auf folgendes Konto zu überweisen:

IBAN : DE02 3345 0000 1024 0499 16

BIC : WELADED1VEL

Bitte Antrag zurücksenden an:  
Norbert Longerich, Mittelstr. 3, 41569 Rommerskirchen