

Søknad til helgesamlingen DMD-UNG 10. -12. november 2023

Helgesamlingen er for gutter i alderen 14 til 23 år med Duchennes muskeldystrofi.

For å kunne vurdere hver enkelt søknad og legge til rette for et best mulig opphold for alle, ber vi om svar på alle spørsmålene nedenfor.

Ettersom spørsmålene er like for alle, ber vi om forståelse for at noen av dem kan være uaktuelle for enkelte søkere. Vi ber likevel om at alle spørsmål besvares.

Søkeren:

Navn: _____ Fødselsnummer: _____

Adresse: _____ Postnr./Sted: _____

Telefon: _____ E-post: _____

Svar på søknaden sendes til adressen ovenfor

Send svar til: Navn: _____

Adresse: _____

Ved behov for assistanse under helgesamlingen, må du ha med egen assistent.

Informasjon om assistent(er) som skal være med på helgesamlingen:

Navn: _____ Skal overnatte: Nei Ja

Navn: _____ Skal overnatte: Nei Ja

Navn: _____ Skal overnatte: Nei Ja

Dersom assistent har allergi/behov for spesialdiett, må den/de ta kontakt med oss på e-post: levenaa@frambu.no innen 1. november 2023.

Hva liker du å gjøre? (F.eks. interesser, fritidsaktiviteter o.l.)

Er det spesielle medisinske forhold vi bør kjenne til? (F.eks. anfall/epilepsi, smerter, pustebesvær, søvnevansker, allergi, behov for spesialdiett o.l.)

Bruker du medisiner? Hvis ja; hvilke, når på døgnet og hva brukes de for?

Behov for assistanse

Jeg trenger påminnelse/tilsyn/assistanse til:

	Nei	Påminnelse	Tilsyn	Assistanse	Kommentar
Forflytning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Hygiene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Dusj/bad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Toalettbesøk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Av- og påkledning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Spising, måltid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Sosial deltakelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Natt/søvn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Passe klokka/tiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Annet? Beskriv her:

Har du behov for å låne tekniske hjelpemidler under helgesamlingen?

- Dusjstol Nei Ja
Personløfter Nei Ja
Elektrisk seng Nei Ja
Rullestol (manuell) Nei Ja

Andre hjelpemidler, beskriv her: _____

Nærmeste pårørende som kan kontaktes ved behov:

Navn: _____ Fødselsdato: _____

Relasjon til søker: _____

Adresse: _____ Postnr./Sted: _____

Telefon: _____ E-post: _____

Jeg/vi samtykker til at søker kan registreres i vårt interne elektroniske journalsystem:

Dato: _____ Underskrift: _____

Dato: _____ Underskrift: _____

Signatur: Den helserettslige myndighetsalder er 16 år. Det vil si at barn fra fylte 16 år selv må signere søknaden. Dersom barnet med diagnose er under 16 år, er det foreldrene eller andre med foreldreansvaret, som skal signere. Ved felles foreldreansvar må begge foreldre signere.

Søknadsfrist: 15.09.2023

Vi sender ut brev med svar om plass senest to uker etter at søknadsfristen er utløpt.

Søknaden sendes:

via Digipost til mottaker Stiftelsen Frambu merket Leve Nå
eller som brev til Stiftelsen Frambu -Leve Nå,
Sandbakkveien 18,1404 Siggerud

Har du spørsmål?

Ta kontakt med oss på telefon 64 85 60 00
eller e-post til: levenaa@frambu.no

Søknaden er unntatt offentlighet.