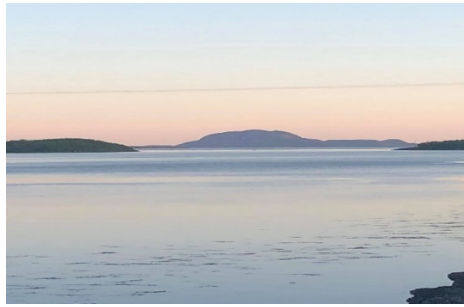




norsk epilepsiforbund

EPILEPSIFORENINGEN HELGELAND

09.09.20



Epilepsiforeningen Helgeland inviterer til Ungdomstreff i Brønnøysund 25.-26. september

Obs. kort påmeldingsfrist 18.september.

Påmelding til helgeland@epilepsi.no

Alle medlemmer av Epilepsiforeningen Helgeland mellom 15-30 år er velkommen.

Håper du har lyst til å delta på dette arrangementet, som er gratis.

Informasjon til deltakere og foreldre\foresatte.

Epilepsiforeningen Helgeland arrangerer ungdomstreff 25. og 26. september 2020.

Epilepsiforeningen har med ledere men har ikke tilrettelagt for en-til-en oppfølging. Vi har som en hovedregel at ingen skal være alene i løpet av helgen. Vi vil være en samlet gruppe i aktivitet og matsituasjoner, dersom deltagere trenger ekstra tilsyn eller har tydelig behov for assistanse, må han/hun ha med ledsager. Ledsagere må være avklart med epilepsiforeningen ved påmelding til treffet.

Overnatting på Thon hotellet i Brønnøysund ved behov, ta kontakt og vi bestiller rom.

Kjøregodtgjørelse: 1,50kr/km.

Vi ønsker å ta bilder. Noen av disse bildene vil bli brukt enten på facebook, instagram eller epilepsinytt. Alle vil bli spurt om samtykke før vi legger ut noen bilder fra treff, men dersom du ikke vil bli tatt bilde av må du kryssa av i dette her.

Jeg ønsker ikke å bli tatt bilde av

Dersom du som deltaker er under 18 år, må dette skjemaet returneres til Epilepsiforeningen Helgeland med en signatur og kontaktinformasjon til foreldre eller foresatte.

Jeg ønsker ikke at mitt barn skal være synlig på fellesbilder fra aktiviteter på ungdomshelgen.

SVAR:



norsk epilepsiforbund

EPILEPSIFORENINGEN HELGELAND

09.09.20

Jeg, _____, foreldre
til _____, har lest og forstått brevet, og sender min
datter/sønn til Epilepsiforeningen Helgelands ungdomstreff 25.-26.september 2020.

Foreldres navn i blokkbokstaver: _____

Foreldres mobilnummer: _____

Aktiviteter på ungdomstreff 2020

Fredag:

Kl. 1800-1830 registrering, ankomst på Thon Hotell i Brønnøysund(sentrum)

Kl. 1900 middag på Hildurs Urterarium

Etter dette blir det sosiale aktiviteter:

- Kortspill og brettspill
- Quiz/kahoot
-

Lørdag:

Kl. 1030-1230 Møtes på fellesrom på hotellet.

Kl. 1230-1330 Lunsj

Kl. 1400 aktivitet på bilcross banen i Brønnøysund der skal vi få lov til å sitte på noen runder hver i en bilcross bil.

I utgangspunktet er dette ufarlig, men for ordens skyld må vi ha foresattes tillatelse for de under 18 år til å sitte på noen runder i bilen. Send en bekreftelse i påmeldingen på det. Kun en bil i banen.





norsk epilepsiforbund

EPILEPSIFORENINGEN HELGELAND
09.09.20

Kontaktinformasjon

Påmelding til: helgeland@epilepsi.no

Har du spørsmål kan du ringe Markus Johansen tlf 94135482 eller Anne Mari Skillevik tlf 95125033. Ved spesielle behov ta kontakt. Vi vil legge til rette etter beste evne.

Ungdomskontakter

Mvh. Markus Johansen og Harald Pedersen

Se medisinsk skjema neste side



Medisinske opplysninger

Epilepsiforeningen Helgelands ungdomstreff 25.-26. september

Vi ber deg fylle ut dette skjemaet så nøyaktig som mulig. Alle skal fylle ut dette skjemaet, enten du har epilepsi eller ikke. Disse opplysningene trenger vi for kunne ivareta din sikkerhet på best mulig måte. Opplysningene vil være tilgjengelig for leder i foreningen Anne Mari Skillevik og ellers aktuelle ledere ved behov. Etter helgen blir skjemaet makulert.

Deltagernavn:

Fødselsdato:

Deltagerens mobilnummer:

Adresse:

Postnr/ sted:

Kontaktperson hele døgnet

Kontaktperson 1:

Tlf/ mob:

Relasjon til deltager:

Kontaktperson 2:

Tlf/ mob:

Relasjon til deltager:

Har du epilepsi?

JA

NEI

Har du psykogene nonepileptiske anfall (PNES)?

JA

NEI

Hva slags typer anfall har du?

GTK (Generaliserte tonisk-kloniske anfall)

JA

NEI

Fokale anfall med **bevart** bevissthet

JA

NEI

Fokale anfall med **redusert** bevissthet

JA

NEI

Absencer

JA

NEI

Har du andre anfallstyper eller epilepsisyndromer?

JA

NEI

Hvis ja hvilke? Er du usikker hva det kalles, kan du prøve å beskrive hva som skjer med deg.

Anfallshyppighet, hvor ofte får du anfall og hvor lenge pleier disse å vare?

Medisiner:

Medisiner som ønskes oppbevart av lederne i helgen MÅ være merket med:

- Deltagerens navn og fødselsnummer
- Preparatnavn
- doseringsangivelse

Medisiner som deltager skal oppbevare selv MÅ ligge i multidose/ dosett samt være merket med eget navn og merket med preparatnavn. Dette er viktig i tilfelle kontakt med legevakt.

Jeg har med dosett/ multidose og tar medisiner selv

JA

NEI

Jeg har med dosett/ multidose og trenger påminnelse

JA

NEI

Hvilken type *epilepsimedisin* bruker du og i hvor stor dose (skriv i milligram, mg)

Type medikament	Morgen	Middag	Kveld	Natt

Har du andre eller tilleggs medikamenter, og hvilket klokkeslett tar du disse?

Har du akutt medisin tilgjengelig?

Navn på akuttmedisinene:

Dosen:

Når tar du dem:

Maksdose per dag:

Kost/ diett/ allergier:

Har du noen form for allergi eller behov for spesialkost?

JA

NEI

Hvis ja beskriv kosten/ dietten/ allergien:

Annen eller mere informasjon:

Har du andre diagnoser eller er det annen informasjon lederne og de medisinsk ansvarlige burde vite om kan du skrive dette her.

Jeg bekrefter herved at alle opplysningene er korrekte, husk og signer nedenfor. Hvis du er under 18 år må foreldre eller foresatte signere for deg.

Navn deltager: _____

Navn ledsager: _____

Navn foreldre/foresatt: _____