

Søknadsskjema for behandlingsreise til utlandet for BARN og UNGDOM med revmatisk inflammatorisk leddsykdom

Søknadsfrist 1. november.

Alle felt må fylles ut for at søknaden skal bli behandlet.

Søkers navn:		Fødselsnummer (11 siffer):	
Postadresse:		Telefonnr til foresatte privat :	
Postnummer:	Poststed:	Mobil: Jobb:	
Ledsagers navn: (gjelder kun barnegruppe)		Ledsagers relasjon til barnet:	
E-postadresse til ledsager (alternativt til ungdom)		Telefonnr ungdom:	
Skolens navn og adresse:		Skolens telefonnr:	
Navn og E-postadresse til kontaktlærer:		Hva liker barnet/ungdommen å gjøre i fritiden/interesser:	
Antall dager borte fra skole/barnehage siste 1/2 år:	Klassetrinn nå:		
Ikke for ungdom Får barnet ditt støtteundervisning – oppgi hvor mange timer/uke:			
Beskriv hvilke symptomer og plager barnet/ungdommen har:			
Tilleggssykdommer:		Allergi:	
Hvor langt kan du gå (ca antall meter)? Har du problemer med å gå i trapper? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Bruker du hjelpemidler? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Hvis ja, spesifiser: Medbringer du rullestol? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Medbringer du vogn? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Krysser du av for å medbringe rullestol / vogn må mål og vekt oppgis: Vekt Lengde Bredd Høyde		Kontroll poliklinikk og innleggelse på sykehus siste året: Poliklinikk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei antall..... Innleggelse <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei antall..... Hvorfor:	
Trener du regelmessig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Hvis ja, oppgi type aktivitet og antall ganger per uke			
Beskriv kort din/ditt barns målsetning for behandlingsoppholdet:			
Fastlege (navn, adresse, telefon):			
Innsøkende lege (navn, adresse, telefon):			

Dersom det tilkommer vesentlige forandringer i din helsetilstand i tiden mellom søknadens innsendelse og avreise, er det viktig at du sender oss nye opplysninger og legenotater med relevant informasjon.

Søknaden sendes sammen med legeerklæring og aktuelle epikriser til: Oslo Universitetssykehus HF, Rikshospitalet, Seksjon for Behandlingsreiser, Postboks 4950 Nydalen 0424 Oslo

Dato.....

Ungdommens underskrift

.....

Foresattes underskrift

Legeerklæring ved søknad om behandlingsreise til utlandet for barn/ungdom med revmatisk inflammatorisk leddsykdom

Søknadsfrist 1. november.

Alle felt må fylles ut for at søknaden skal bli behandlet.

Barnet / ungdommens navn:	Fødselsnummer:
Diagnose:	Årstall ved diagnose, samt diagnosested:
Tidspunkt for siste konsultasjon ved barneavdeling/revmatologisk avdeling:	
Behandlingsopphold vil innebære 3 uker (4 uker for de eldste ungdommene) med daglig trening ledet av fysioterapeut i basseng og i sal, samt undervisning om sykdommen. I hvilken grad vurderer du som henvisende lege at søker (og ledsager) har fysiske/ psykiske forutsetninger for å delta i et slikt behandlingsopplegg? I stor grad <input type="checkbox"/> I middels grad <input type="checkbox"/> I liten grad <input type="checkbox"/> Ikke utbytte <input type="checkbox"/> Spesifiser:	
Dette gjelder pasienter med en Seropositiv PolyJIA Har søker atlantoaxial sublaksasjon? JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> IKKE UNDERSØKT <input type="checkbox"/> Hvis ja , legg ved røntgenbeskrivelse av cervikalcolumna (funksjonsbilde) samt neurokirurgisk vurdering hvis tilgjengelig.	
Tilleggssykdommer:	
Andre opplysninger som kan ha betydning for behandlingsoppholdet	
Har ungdommen behov for ledsager pga nedsatt funksjonsevne? JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> Må dokumenteres og bekreftes i eget skriv	
Allergier:	Medikamenter:
Legens navn og adresse: Legens sign. og stempel	

Kopi av aktuell epikrise/notat fra barnelege eller revmatolog må vedlegges søknaden for inneværende år. Egensøknad og legeerklæring må sendes samlet til Behandlingsreiser innen 1. november.

Returneres innen svarfristen til: Oslo universitetssykehus HF, Rikshospitalet, Behandlingsreiser til utlandet, PB 4950 Nydalen, 0424 Oslo