



ÅGRENSKA

# VUXENVISTELSE

## Duchennes muskeldystrofi 18-20 augusti 2020



Ågrenska är ett nationellt kompetenscentrum för sällsynta diagnoser och en unik mötesplats för barn, ungdomar och vuxna med funktionsnedsättningar, deras familjer och professionella.

Ågrenska planerar en tre dagars vistelse för personer över 18 år med Duchennes muskeldystrofi. På grund av covid-19 situationen kommer vistelsen att genomföras via streaming.

Dagarna innehåller föreläsningar och diskussioner om de senaste medicinska rönen, psykologiska och sociala aspekter, information om samhällsinstanser. Under varje vistelse genomförs en fokusgruppsintervju för att samla kunskap om vuxna med sällsynta diagnoser och deras behov.

Syftet är att deltagarna ska få ökad kunskap och kompetens om sin funktionsnedsättning och dess konsekvenser för att bättre kunna hantera sin vardag.

### Följande ämnen med fokus på vuxenlivet kommer att tas upp:

- Medicinsk information
- Att leva med Duchennes muskeldystrofi
- Munhälsa och Munmotorik
- Hälsa och livsstil

### Föreläsare:

**Pontus Wasling**, specialistläkare, Neurologenheten medicinska kliniken, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Göteborg

**Jonas Gillenstrand**, psykolog, Habilitering & Hälsa Kungälv, Deakin Universitet Melbourne Australien

**Lennart Björklund**, leg psykoterapeut, socionom, diakon, Göteborg

**Ulrika Henrikson**, ordförande i patientföreningen för Duchennes och Beckers muskeldystrofi

**Björn Jönsson**, representant för IFA

**Louise Jeltin**, assistanssamordnare, Ågrenskas assistans

**AnnCatrin Röjvik**, specialpedagog, Ågrenska

Ansökan via [webbformulär](#) eller via [PDF-fil](#) på Ågrenskas hemsida

[agrenska.se/vuxenvistelser/](https://agrenska.se/vuxenvistelser/)

### Kontaktpersoner på Ågrenska:

AnnCatrin Röjvik, verksamhetsansvarig  
031-750 91 70, [anncatrin.rojvik@agrenska.se](mailto:anncatrin.rojvik@agrenska.se)

Elisabeth Arvidsson, administratör  
0721-864 042, [agrenska@agrenska.se](mailto:agrenska@agrenska.se)



ÅGRENSKA

## ANSÖKAN TILL VUXENVISTELSE PÅ ÅGRENSKA

Diagnos

Datum

--	--

<b>Personuppgifter</b>			
Förnamn	Född år	Mån	Dag
Efternamn			
Adress			
Postnr	Ort		
Mobil	Tel bostad		
E-post adress			
Län			
Kost/Allergi <input type="checkbox"/> Normal kost <input type="checkbox"/> Vegetarisk kost <input type="checkbox"/> Glutenfri kost <input type="checkbox"/> Laktosfri kost <input type="checkbox"/> Specialkost <input type="checkbox"/> Allergi			
Specificera specialkost			
Allergi			

<b>Kontaktperson/anhörig</b>	
Förnamn	Efternamn
Telnr	E-postadress

Anländer till Göteborg med    Bil    Tåg    Flyg

Övrig information: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Genom att lämna uppgifter om din person godkänner du att Ågrenska registrerar dina uppgifter i vårt administrativa system. Vi använder uppgifterna i våra interna register, för uppföljning och för att skicka information om våra verksamheter. Vid angelägna frågor kan kontaktpersonerna komma kontaktas. Därutöver lämnar vi inte ut uppgifterna till annan person eller verksamhet. Du har möjlighet att få tillgång till de uppgifter vi registrerar om dig, få dem rättade, få dem raderade och få dem flyttade.

**Sänd ansökan till: Ågrenska, Box 2058, 436 02 Hovås**