

Medische vragenlijst voor een kleuter-/kind- of jongerenvakantie

Stuur/mail de ingevulde pagina binnen 14 dagen terug naar liga@diabetes.be of naar Diabetes Liga, Ottergemsesteenweg 456, 9000 GENT.
Als er vragen zijn, kan je contact nemen met Magda 0479 29 60 74 (medische begeleider)

FOTO VAN JE
KIND/JONGERE

1. PERSOONLIJKE GEGEVENS DEELNEMER

Naam kamp:
Begindatum kam:.....
Naam deelnemer:.....
Geslacht:.....
Geboortedatum:.....
Rijksregisternummer:.....
gsm nr. deelnemer:
Adres:.....
Postcode:.....
Gemeente/Stad:.....
Telefoonnummer thuis.....
Telefoonnummer papa:
Telefoonnummer mama:
E-mailadres pap:.....
E-mailadres mama:.....
E-mailadres deelnemer:.....
Lidnummer Diabetes Liga:.....

1.1 Bereikbare ouder/verzorger tijdens het kamp

Naam:.....
Relatie met deelnemer:.....
Tel.nr:..... Tel. bij geen gehoor
gsm nr.:
Opmerkingen:

1.2 Zorgverleners deelnemer:

Naam ziekenhuis:..... Plaats:.....
Behandelende arts:..... Tel nr.....

1.3 Welke zwemdiploma's heb je? 25 m 50 m andere geen ik kan niet zwemmen

1.4 Ben je al eerder mee geweest met vakantie met de Diabetes Liga nee ja

1.5 Schrijf jij in voor een paarden/pony vakantie, wanneer was je laatste update van je tetanusvaccin?

Datum Vaccin:

2. GEGEVENS OVER JOUW DIABETES

2.1 Algemeen

Diabetes sinds Je laatste HbA1C waarde is

Huidig HbA1C/ mol/mol..... Datum meting

2.2 Glucose metingen gebeuren via:

2.3 Insulineschema

- o Insulinepenterapie

Snelwerkende insuline.....,Ultrasnelwerkende insuline.....

Langwerkende insuline

- o Insulinepomptherapie

Welk merk pomp heb je?..... Je pomp is gevuld met welke insuline?

3. OVERIGE MEDISCHE INFORMATIE

De medische teams doen alles voor het plezier van de deelnemer in een veilige omgeving. Geef ons daarom genoeg informatie. Wees eerlijk over alle eventuele gedragsproblemen, medische bijzonderheden en dingen waar wij kunnen mee te maken hebben tijdens het kamp.

- Heb je (behalve diabetes) **andere aandoeningen**? neen ja namelijk:.....
- Geef een lijst mee met je andere medicatie + waarom je deze moet innemen + tijdstip van inname
- Heb je begeleiding bij gedragsvragen of problemen? neen ja, momenteel ja gehad
 - o Zo ja, waaruit bestond/bestaat die begeleiding?
 - Begeleider: en contact/telefoonnummer:.....
 - Voor welke omstandigheden moeten wij aandacht hebben,
- Ben je zindelijk ja zo neen **voldoende luiers/beddengoed/zeiltje, matrasbeschermer meegeven!**
- Ben je allergisch? neen ja Heb je hiervoor medicatie bij je? nee zo ja welke?

4. VOEDING

Heb je een speciaal dieet/ voedingsallergie? Zo ja welke?.....

Geef eventueel een voedingslijst mee.

5. SPORT

Hoe vaak sport je per week?..... keer, .Welke sport(en) doe jij?.....

Hoe fit ben je? Hoe goed is jouw conditie?

6. OVERIG

Roken, (soft)drugs gebruiken en alcohol drinken doen we niet op kamp. Roken brengt de gezondheid ernstige schade toe. Dit geldt nog een te meer voor mensen met diabetes. Wij kunnen dan ook geen voorstander zijn van een gedoogbeleid in verband met roken, en dus is een vakantie ingericht door de Diabetes Liga steeds rookvrij.

7. SPECIFIEKE INFO AANGAANDE DE BEHANDELING

Via een laatste mail voor aanvang van de vakantie ontvangen jullie medische vragenlijsten in verband met de behandeling.

Fijn dat je zoon of dochter met ons mee gaat op vakantie.

Dank voor het vertrouwen.