

Ansøgningsskema til Sailing Sclerosis projektet Oceans of Hope

Rundt om jorden i en sejlbåd med mennesker ramt af multipel sklerose som en del af den aktive besætning

Navn	
Adresse	
Postnr by	
Telefon	
e-mail	
Cpr nr.	

Jeg har multipel sklerose og søger om at komme med på et togt med Sailing Sclerosis. Jeg har gennemlæst og forstået betingelserne for deltagelse (se bilag) og er indforstået med at følge disse og i øvrigt gøre mit til, at turen bliver spændende og fantastisk for mig og mine medsejlende.

Sundhedsfaglige kriterier:

1. Selvstændig gangfunktion (max EDSS 6), gerne med støtte
2. God funktion af mindst en arm og hånd
3. Godt syn på mindst et øje (bedre end 6/12)
4. Kontinent for afføring og urin
5. Symptomer som smerter, spasticitet, ataxi, depression eller andet er velbehandlet.
6. Ingen svær kognitiv dysfunktion
7. Ingen Baclofen-pumpe
8. Ingen anden invaliderende eller kronisk sygdom, som medfører særlige lægelige og/eller sikkerhedsmæssige udfordringer ved ophold til søs.

Lægeerklæring fra neurolog skal foreligge med bekræftelse af diagnosen Multipel Sklerose samt kort funktionbeskrivelse inkl EDSS med udspecificering af delfunktioner og kort udtalelse om evt. an den sygdom og/eller komplicerende

faktorer. Desuden skal spørgeskemaerne FAMS og MSWS udfyldes og vedlægges denne ansøgning. Medbring dette ansøgningsskema til din neurolog.

Oplysninger om ansøgeren:

1. Jeg ønsker at deltage i følgende perioder (havn til havn) fra to uger til tre mdr. (i prioriteret rækkefølge).

Se togtliste på www.sailing-sclerosis.com for vurdering af kategori i forhold til dine kompetencer.

Ønske 1 _____
Ønske 2 _____
Ønske 3 _____
Ønske 4 _____
Ønske 5 _____

2. Sejlererfaring (sæt x og beskriv)

☐ Lidt erfaring.

Beskriv: _____

☐ Erfaren.

Beskriv: _____

☐ Har du regelmæssigt sejlet de seneste år?

Beskriv: _____

☐ Er du medlem af en sejklub? Hvilken _____

3. Særlige helbredsmæssige forhold - der skal tages hensyn til

4. Information om mig selv. Beskriv dig selv, og hvorfor du er interesseret i at blive en del af Sailing Sclerosis projektet Oceans of Hope.

5. Hvilke skånebehov kræver du for at kunne gennemføre 3 døgn? Hvile, fysioterapi, medicinering, andet?

6. Har du deltaget i, eller været aktiv i forbindelse med Sailing Sclerosis' arrangementer, herunder fundraising eller andet?

☐ Nej

☐ Ja

Beskriv: _____

7. Beskriv kort op til 5 forhold som du mener, kvalificerer dig som deltager på båden.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

8. Beskriv dine håb/forventninger til hvad en sejlads med Sailing Sclerosis kunne betyde for dig.

9. Beskriv hvorfor du mener at du skal udvælges til at deltage _____

Jeg tillader, med min underskrift herunder Udvælgelsesgruppen i Sailing Sclerosis at søge yderligere oplysninger om mig. Udvælgelsesgruppen er underlagt loven om tavshedspligt.

Dato: _____

Underskrift: _____

Disclaimer.

Udvælgelsesgruppen kan til hver en tid redigere eller omskrive ansøgningsskemaet, Bilag til ansøgningen og Guidelines til udvælgelse. Udvælgelsesgruppens lægelige eller maritimkyndige repræsentant kan til enhver tid træffe afgørelse ud fra sikkerhedsmæssige eller andre relevante hensyn udenom kriterierne i denne ansøgning.