

## Ta gjerne kontakt for mer informasjon

### Kontaktinformasjon:

Lærings- og mestringssenteret

Ellen Glåmseter, leder

Tlf.: 23 07 08 20

[ellen.glamseter@oslo-universitetssykehus.no](mailto:ellen.glamseter@oslo-universitetssykehus.no)

eller

### Hudpoliklinikk

Sylvia Jansen, sykepleier

Tlf. 23 07 58 17 Villa Derma

Tlf.: 23 07 24 38 / 7 58 00 (resepsjon)

[sylvia.jansen@oslo-universitetssykehus.no](mailto:sylvia.jansen@oslo-universitetssykehus.no)



# Barn med atopisk eksem

Pårørende samling

Tid: 29. mars og 5. april 2011  
Sted: Villa Derma, Rikshospitalet

### Program dag 1, 29. mars

- 09.30 – 10.00 Velkommen, Forventninger  
10.00 – 10.45 Fakta om atopisk eksem. Lege Teresa Berents  
10.45 – 11.00 Pause  
11.00 – 11.45 Behandling. Lege Teresa Berents
- 11.45 – 12.30 Lunsj  
12.30 – 13.15 Allergi. Overlege Jan-Øivind Holm
- 13.15 – 13.30 Pause  
13.30 – 14.00 Gruppe- og plenum gjennomgang  
14.00 – 14.15 Norges Astma og Allergiforbund. Ane Heiberg  
14.15 – 14.30 Oppsummering Dag 1

### Program dag 2, 5. april

- 09.15 – 09.30 Spørsmål/løse tråder fra dag 1  
09.30 – 11.00 Å leve med barn med atopisk eksem. Siw Edquist Hansen  
Familien med barn med atopisk eksem. Psykolog Elisabeth Arnesen  
Atopikerutvalget. Lillian Olafsen
- 11.00 – 11.15 Pause  
11.15 – 12.00 Hjelpetiltak og stønader. Sosionom Anne Martinsen
- 12.00 – 12.45 Lunsj  
12.45 – 13.45 Behandling og forebygging. Sykepleier Sylvia Jansen
- 13.45 – 14.00 Pause  
14.00 – 14.45 Behandling og forebygging (forts.)
- 14.45 – 15.00 Oppsummering / evaluering

Med forbehold om endringer!

**NB! Barnet eller søsken skal ikke være med på kurset.**

### Opplæringspenger

Arbeidsgiver belastes ikke. Foresatte har rett til opplæringspenger etter Lov om Folketrygd. Ved kursdeltakelse vil kurslegen søke trygdekontoret om dette.

### Etter påmeldingsfristen får dere

- Bekreftelse på deltagelse
- Henvisningsskjema fra fastlege eller hudlege
- Kart som viser vei til Villa Derma

### PÅMELDING: Innen mandag 14. mars 2011

**Sendes:** Oslo Universitetssykehus HF,  
Lærings- og mestringssenteret, Rikshospitalet  
0027 Oslo

### ATOPISK EKSEM

**Barnets navn**.....

**F. dato**.....

**Pårørende**.....

**Pårørende**.....

**Adresse**.....

**Telefon**.....

**E-post**.....

**Jeg er interessert i å delta på kurs senere hvis jeg ikke kommer med i første omgang**

**Sett kryss hvis ja**

**KONTAKTINFORMASJON – se neste side!**

