

Välkommen till Strannegården sommaren 2026

DAGGÄST

Strannegården i Onsala välkomnar Neuroförbundet Göteborgs medlemmar till rekreation, träning och semester. På Strannegården har vi aktiviteter som är anpassade, trivsamma och stimulerande. Vår pool är tempererad och inbjuder till sköna bad och vattengymnastik. Det finns bastu, gym och boulebana samt stora ytor där man kan njuta av sol och utsikt över havet.

Personal finns här för din trivsel. Det finns ingen sjukvårdspersonal på Strannegården. Du kan ha med dig en närstående eller personlig assistent, som du anmäler på separat blankett. Om du har hemtjänst eller hemsjukvård hemma kan du tala med din biståndshandläggare, som kan ordna så att du får din hemtjänst utförd på Strannegården.

På Strannegården serveras varierad kost. Både vardagsmat och lite festligare måltider. Vi kan erbjuda vegetariskt. Om du är i behov av specialkost på grund av intolerans, allergi, diabetes etc. behöver vi få veta det i förväg.

VIKTIGT! Om du behöver hjälp med hygien, förflyttning, påklädning, medicin, ledsagning, sår eller annat av personlig karaktär – behöver du ordna detta själv. Strannegårds-personalen kan inte utföra eller ta ansvar för sådana tjänster.

Vi tar gärna emot gäster på besök över dagen. Obligatorisk föranmälan sju dagar innan din vistelse. Om du glömt att göra en föranmälan ring ut till Strannegården och hör om det finns plats för dig telefon 0735-289 585

PRISER:

Heldagsavgift 225 kr

Kom över dagen, fika, lunch och aktivitet	150 kr
Stanna på middag	+ 75 kr
Enbart Lunch	75 kr
Enbart fika	30 kr

BETALNING

Avgiften betalas på plats med Swish eller mot faktura om det är avtalat.

AVBOKNING

Ring oss om du får förhinder

KONTAKTUPPGIFTER:

D & J Strannegården
Jojosväg 33
431 39 Onsala

Telefon: 0735-289 585

E-post: strannegarden.gbg@neuro.se

För frågor och information om plats: 031-711 38 04, maria.gbg@neuro.se

DAGGÄST

Namn: Personnummer:

Gatuadress:

Postnr: Postadress:

Telefon: E-post:

Medlem i Neuroförbundet Göteborg Ja Nej

Medlem i annan lokalförening Ja Nej

Om ja, vilken?

Jag har med mig närstående Ja Nej

Jag har med mig assistent/-er Ja Nej

Hemtjänst Ja Nej

Namn och telefon nr:

.....

Jag önskar vara på Strannegården:

Skriv en "1" framför den vecka du helst skulle vilja ha din vistelse hos oss. Ange även vilken dag eller vilka dagar du tänkt besöka oss, du kan välja på tisdag, onsdag, torsdag, fredag och lördag.

.....	Vecka 25 = 15/6 – 21/6	"Strannegårdsvecka med Midsommarfirande"
.....	Vecka 26 = 22/6 – 28/6	"Hälsovecka med segling"
.....	Vecka 27 = 29/6 – 5/7	"Hitta din skrivglädje"
.....	Vecka 28 = 6/7 – 12/7	"Strannegårdsvecka med segling"
.....	Vecka 29 = 13/7 – 19/7	"Strannegårdsvecka"
.....	Vecka 30 = 20/7 – 26/7	"Hälsovecka med segling"
.....	Vecka 31 = 27/7 – 2/8	"Strannegårdsvecka"
.....	Vecka 32 = 3/8 – 9/8	"Aktivitetsvecka med träning och olika kulturinslag." Veckan riktar sig i första hand till dig som har MS-diagnos.

Vilken diagnos har du?

Hur rörlig är du?

Vilka gånghjälpmedel har du?

Jag är i behov av specialkost nämligen:

.....

Jag behöver även:

.....

.....

Kontaktuppgifter till **närmast anhörig**, namn och telefonnummer:

.....

Annan viktig information:

.....

Kontaktuppgifter om du har **godman**, namn och telefonnummer:

.....

Kontaktuppgifter **Färdtjänst** telefonnummer och journummer:

.....

Jag intygar att jag har tagit del av informationen i "*Välkommen till Strannegården*"

Ort och datum

.....

Underskrift

.....