

Pasient:	Fnr:	Tlf
Henvisende instans/lege:		
Henvisningsskriv bør inneholde opplysninger om: Pasientens funksjonsnivå, anfallssituasjon, tidligere og aktuell medisiner, behov for tolk (spesifiser hvilket språk).		
Hva slags innleggelse ønsker henviser: (se bakside for nærmere opplysninger vedrørende de ulike alternativene)		
<input type="checkbox"/> Medisinsk vurdering (ca. 7-21 dager) m EEG langtidsregistrering med eller uten videoovervåking		
<input type="checkbox"/> Operasjonsutredning (ca. 7-14 dager)		
<input type="checkbox"/> Diagnoseavklaring (ca. 21 dager)		
<input type="checkbox"/> Tverrfaglig medisinsk, pedagogisk og nevropsykologisk/psykiatrisk utredning, inkl. vurdering av psykososiale vansker (ca. 21-28 dager)		
<input type="checkbox"/> Behandlingstilbud til mennesker med psykogene, non-epileptiske anfall (PNES) (14 dager)		
<input type="checkbox"/> Førerkortvurdering (ca. 5 dager)		
<input type="checkbox"/> Annet, spesifiser:		

Hva er gjort av tidligere utredning?			
<input type="checkbox"/> EEG-undersøkelse		<input type="checkbox"/> MR caput	
	<input type="checkbox"/> Standard EEG		<input type="checkbox"/> Standard
	<input type="checkbox"/> Søvndeprivert EEG		<input type="checkbox"/> 1,5 Tesla med epilepsiprotokoll
	<input type="checkbox"/> Annen EEG-undersøkelse:.....		<input type="checkbox"/> 3 Tesla med epilepsiprotokoll

Kryss av:		
<input type="checkbox"/> Nevrometabolsk utredning	<input type="checkbox"/> Spinalvæskeundersøkelse	<input type="checkbox"/> Genetisk utredning
<input type="checkbox"/> Annen utredning		
Legg ved beskrivelser/kopi av prøvesvar, inkl. svar på psykologiske utredninger		
Etiologi:		
<input type="checkbox"/> Ukjent		
<input type="checkbox"/> Kjent, spesifiser:		

Hva innebærer de ulike innleggelsene?

Medisinsk vurdering:

Pasienten legges inn 14-21 dager avhengig av problemstillingen. Seksjonen vurderer hvilke undersøkelser som bør tas under oppholdet. Oppfølging etter utskrivelse ved henvisende lege, samt evt. ved Avdeling for kompleks epilepsi.

Operasjonsutredning:

Dersom pasienten har en fokal epilepsi kan man ved to mislykkede medikamentforsøk tenke resektiv kirurgi. Innleggelsen innebærer som regel en 3 døgns EEG langtidsmonitorering. Pasienten bør ha tatt et 3 Tesla MR caput før innleggelse. Oppfølging etter utskrivelse ved henvisende lege, samt evt. ved Avdeling for kompleks epilepsi.

Diagnoseavklaring:

Pasienten legges inn 21 dager. Det blir gjennomført langtidsregistrering for anfallsklassifisering samt observasjon i sengeenhet. Oppfølging etter utskrivelse ved henvisende lege, samt evt. ved Avdeling for kompleks epilepsi.

Tverrfaglig medisinsk, pedagogisk og nevropsykologisk utredning, inkl. vurdering av psykososiale vansker:

Pasienten legges inn i 21-28 dager. Seksjonen vurderer hvilke undersøkelser og utredninger pasienten skal ha. Oppfølging etter utskrivelse ved henvisende lege, samt evt. ved Avdeling for kompleks epilepsi.

PNES:

Det tilbys et 14 dager behandlingsopplegg for mennesker med psykogene non-epileptiske anfall (PNES) Formålet med oppholdet er å mestre sin nye diagnose og å planlegge videre behandling lokalt.

Førerkortvurdering:

Pasienten ligger inne ca. 5 dager. Det foretas langtidsregistrering, evt. EEG-registrering med nevropsykologisk testing.

Skolegang:

Alle ungdommer med skolerettigheter kan få skolegang under oppholdet.

