

Svar fra AUH:

Holstebro Kommune får flere ansøgninger fra hospitalerne på epilepsialarmer til helt små børn.

Kommunen har i den forbindelse følgende spørgsmål:

- Kan det helt afgøres, at alle behandlingsmuligheder er udtømte på et så tidligt børnestadie? Ofte er epilepsien i kombination med andre diagnoser, og ofte er børnene under udredning herfor. *Se anbefaling fra NBV nedenfor*
- Der står ofte overvågning på henvendelsen fra hospitalet. Kan hospitalerne præcisere, hvad der menes med overvågning? Er det overvågning via en babyalarm, monitorering via en epilepsialarm eller betyder det vågen vagt 24 timer i døgnet? Overvågningsbehov bestemmes af indlæggende læge individuelt og spørgsmålet kan derfor ikke besvares generelt. *Se anbefaling fra NBV nedenfor*
- Kan hospitalerne være mere specifikke på, hvordan anfaldene skal håndteres? Nogle skal brydes indenfor minutter og andre skal ikke. *Se anbefaling fra NBV nedenfor som udgangspunkt. Der kan i enkelte tilfælde være mere individuelle anbefalinger*
- Hvilke produkter anvender hospitalerne, når de måler anfaldene ved de små børn? Dette spørgsmål er for uspecifikt til at vi kan svare. Spørgsmålet bedes uddybet. *Menes det under anfald, mellem anfald, ifm udredning osv*
- Kan epilepsialarmer være et behandlingsredskab til disse små børn, så længe børnene er under udredning? *Nej – alarmer bruges til at alarmere ved epilepsianfald og ikke til at registrere epileptiske anfald til brug for medicinregulering, og alarmer betragtes herfor som et hjælpemiddel jf Ankestyrelsens principmeddelelse 77-15 (se nedenfor).*
- Kan kommunerne få sparring på hospitalerne ang. anvendelsen af epilepsialarmer? *Terapeuter/administrative medarbejdere i kommunerne har ikke viden og faglighed til at vurdere i denne type af sager. Nej det kan vi som udgangspunkt desværre ikke tilbyde, da det er et hjælpemiddel*

Derudover vil formandskabet gerne vide følgende:

- Hvem udleverer epilepsialarmer, når børnene er udredt? *Kommunen – da det er et hjælpemiddel*
- Kan I beskrive formålet med at anvende epilepsialarmer? *Formålet er at undgå død/hjerneskode pga. status epilepticus jf anbefaling fra NBV nedenfor*

Den nationale behandlingsvejledning (NBV) vedr. anvendelse af epilepsi alarm som hjælpemiddel:

5.7.3.2 Anfaldsalarmer

Der kan i nogle tilfælde anvendes anfaldsalarm efter individuel vurdering, se [kapitel 7.3](#). Personer (både børn, unge og voksne) med generaliserede og bilateral tonisk-kloniske anfald, som er alene, f.eks. om natten, anbefales at anvende en klinisk godkendt anfaldsalarm, hvis hurtig observation og behandling kan iværksættes.

- Oversigt over forskellige typer af anfaldsalarmer på Hjælpemiddelbasen
- **Ankestyrelsens principmeddelelse 77-15:**
- *"Hvis formålet med epilepsialarmen er at alarmere om et epileptisk anfald, når epileptikeren ikke selv er i stand til at tilkalde hjælp, skal epilepsialarmen betragtes som et hjælpemiddel. Hvis en epilepsialarm alene skal bruges til at registrere epileptiske anfald til brug for regulering af medicin, skal den ikke betragtes som et hjælpemiddel, idet den så er et led i epileptikerens behandling."*