

De epilepsieconsulent

de ontbrekende schakel in de Nederlandse epilepsiezorg

Pro-actieve benadering

Behandeling die rekening houdt met te verwachten, toekomstige ontwikkelingen. Medisch, psychologisch en sociaal.

In het traject van goede, toekomstige epilepsiebehandeling is de epilepsieconsulent structureel en vroegtijdig onderdeel van het behandel aanbod.

- *Op het moment dat de diagnose epilepsie gesteld wordt, is structureel inschakeling van de epilepsieconsulent van belang. Naast de medicamenteuze behandeling is vroegtijdig aandacht voor relevante facetten, die de psychologische en sociale impact van epilepsie bepalen, gewenst.*
- *De epilepsieconsulent geeft niet alleen informatie over epilepsie maar ook over behandelingen en begeleidingsmogelijkheden en geeft ook aandacht aan empowerment (versterken eigen kracht). Iemand die epilepsie krijgt, moet leren zelf een actieve positie in te nemen in de behandeling van zijn epilepsie.*

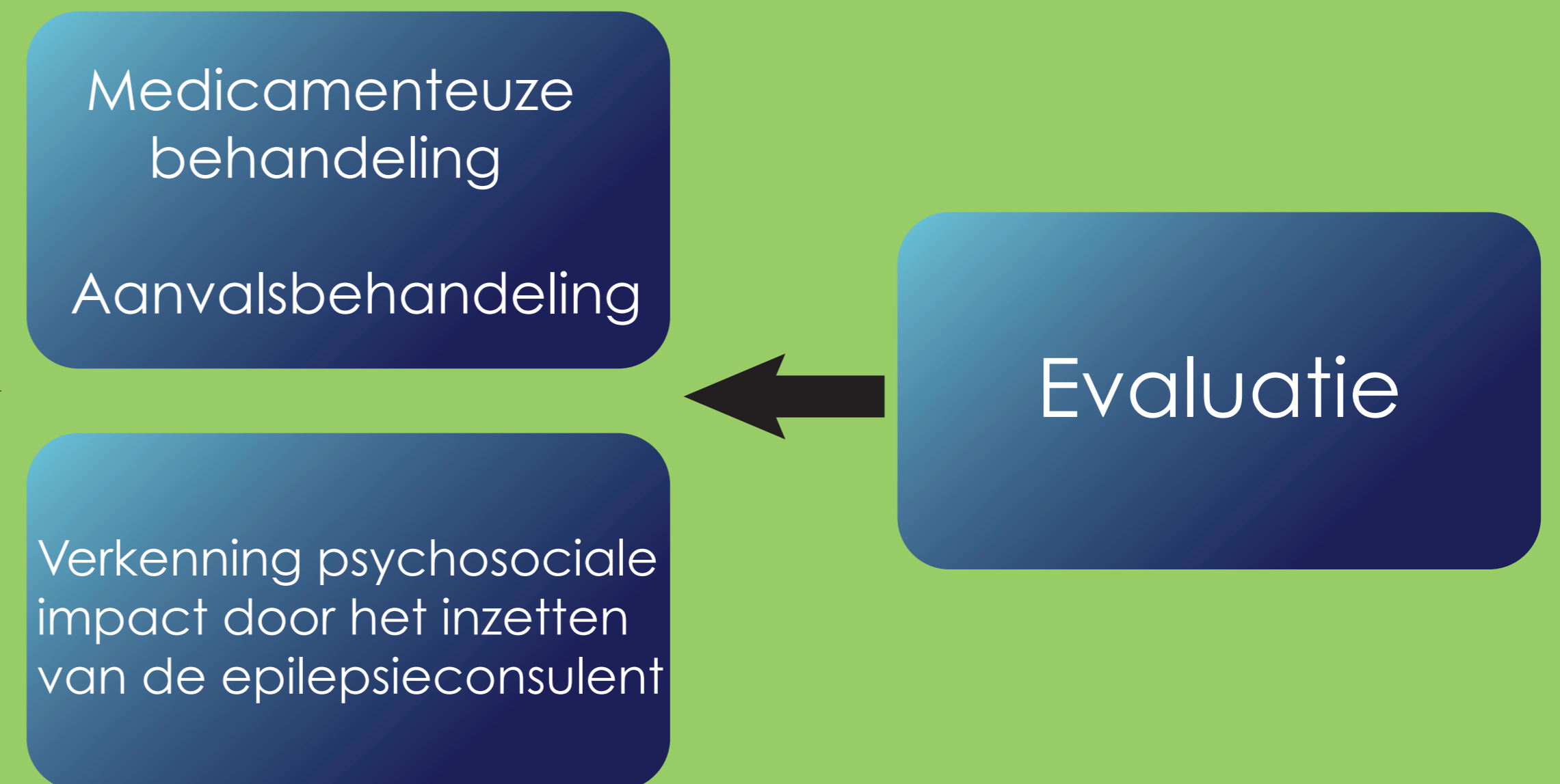


Re-actieve benadering

Behandeling die reageert op de gevolgen, actuele vragen en problemen.

Huidige epilepsiezorg.

- *De huidige epilepsiebehandeling is primair aanvalsbehandeling.*
- *De huidige epilepsiezorg wacht tot de epilepsie problemen geeft. Dan pas wordt gekeken of meer / andere hulp nodig is.*



Project Epilepsieconsulent

Medio 2008 is in Nederland het 'Project Epilepsieconsulent' van start gegaan. Het project is een drie jaar durende pilot. Acht epilepsieconsulenten in verschillende algemene ziekenhuizen (Zeeland, Den Bosch, Nijmegen, Arnhem, Enschede en Alkmaar) en twee academische ziekenhuizen (Groningen en Utrecht) nemen deel aan het project. Eén van de doelen van het project is om de functie epilepsieconsulent te implementeren in het traject van integrale epilepsiebehandeling. Ook is er de wens en verwachting dat het project betere aansluiting tussen algemene en gespecialiseerde epilepsiezorg bewerkstelligt.

Het project in grote lijnen

Binnen drie maanden na het stellen van de diagnose epilepsie vindt er standaard een gesprek plaats met de epilepsieconsulent.

Thema's die besproken kunnen worden zijn:

- Informatie over epilepsie, de behandeling en behandel- en begeleidingsmogelijkheden binnen de algemene en gespecialiseerde epilepsiezorg.
- De psychologische en sociale impact die epilepsie kan hebben op het dagelijks functioneren.
- de actieve positie die iemand inneemt in de behandeling van zijn epilepsie.

Deze pro-actieve benaderingswijze anticipeert op een toekomstig omgaan met epilepsie, waardoor onnodige impact vermeden kan worden.

Het contact met de epilepsieconsulent kan beperkt blijven tot één gesprek na het stellen van de diagnose en de start van de behandeling. Afhankelijk van behoefte en noodzaak kunnen er nadien ook meerdere gesprekken plaatsvinden.

Uiterlijk na één jaar vindt er structureel een evaluatiegesprek plaats tussen patiënt, epilepsieconsulent en behandelend arts.

De vooronderstelling, dat de epilepsieconsulent een toegevoegde waarde is in het huidige traject van epilepsiebehandeling, wordt getoetst door het Nivel, het Nederlands instituut voor onderzoek van de gezondheidszorg. De resultaten van het project worden vastgelegd in een door hen opgestelde rapportage.

 **Nationaal Epilepsie Fonds**


Epilepsie Vereniging Nederland


Stichting Epilepsie Instellingen Nederland

Het project is een initiatief van:

- Epilepsie Vereniging Nederland (EVN), T. Tempels, *directeur*.
- Nationaal Epilepsie Fonds (NEF), M. Boer, *directeur*.
- Stichting Epilepsie Instellingen Nederland (SEIN), M. Veering, *medisch directeur*.
- Projectleider, Th. Heisen, *maatschappelijk werker*.

www.epilepsieconsulent.nl

Het project epilepsieconsulent wordt financieel mogelijk gemaakt door:

Nationaal Epilepsie Fonds, Epilepsie Vereniging Nederland, Stichting Epilepsie Instellingen Nederland, UCB Pharma B.V. en CZ-zorgverzekeringen.