

Ungdomstilbudet AKE-SSE

Rasmus B. Lossius

NES-møte, Bodø 2011





Avd. for kompleks epilepsi (SSE)



Historikk

- Inntil fusjonen med nevrologisk avdeling RH ble ungdom innlagt i det som den gang var post 2 (UVA)
- 14 til ca 25 år
- Etter fusjonen ble ungdomsposten flyttet over til ABU
- Deretter nedlagt som ledd i innsparing



I dag

- Seksjon for voksenepilepsi (SVE) og barneseksjonen (ABU) begge tilbud til ungdom, SVE fra 16 til ca. 20 år, ABU de yngre
- SVE har et planlagt tilbud i post 2. Tar inn 8 pasienter 3 ggr i året for 4-4,5 uker
- Skreddersydd opphold relatert til problemstillingen



Idag

- Problemstillingene mange, men noe er spesifikt for ungdommene:
- Pedagogiske vansker, løsrivningsproblemer, førerkort, debut av spesielle epilepsisyndromer, f. eks JME etc.



I dag

- Nær kontakt med skolen, som gir undervisning på videregående nivå og håndterer pedagogiske problemer og ev. språkvansker (logoped)
- Undervisning om epilepsi til pasienter
- Pårørende følger foreldreundervisningen på ABU



I dag

- Nevro-psykologisk undersøkelse
- Tilbud på fritiden (fritidsleder)
- Utflukter og turer



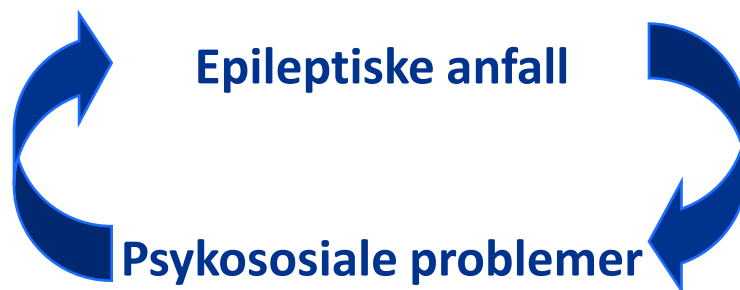
I dag

- Hastekasus tas inn i post 1 blant de voksne pasientene
- Skal få samme tilbud som post 2 gir
- Sporadisk ungdom på Solbergtoppen



Helhetlig, tverrfaglig behandling

- for optimal behandling av også denne pasientgruppen er det viktig å erkjenne at epileptologi er mer enn iktologi
- når unge ved SSE får et tverrfaglig team til disposisjon er dette i erkjennelsen av ”epilepsiens onde sirkel”



Førerkort



Avd. for kompleks epilepsi (SSE)



Hva synes brukerne?

- **Evaluering** etter opphold: tilfredshet hos pasienter og pårørende/nærpersoner vedr. informasjon og kontakt: 4-5 på en skala fra 0 til 5
- Det er høye skårer også på kontakten med skolen, fritidstilbudet og verdien av å møte andre unge i samme situasjon. Gevinsten av dette blir høy, ikke minst fordi det bare er 8 unge i posten samtidig



Solbergtoppen rehabilitering



Avd. for kompleks epilepsi (SSE)



Fremtiden

- samarbeid med rehabiliteringsinstitusjon nødvendig
- Røysumtunet et godt alternativ
- Gammel kjenning, som vi har god erfaring med!



Fremtiden

- Noen ungdommer kan innlegges i Solbergtoppen
- Hvilke pasienter hvor?
- Kompetanse-spissing mht rehabilitering?

