



norsk epilepsiforbund

Karl Johans gate 7 – 0154 OSLO

Kunnskapsdepartementet
Postboks 8119 Dep
0032 Oslo

29.07.19

Svar på høring til forskrift om nasjonal retningslinje for paramedisin

Norsk Epilepsiforbund ber om at programgruppen sikrer at læreplanene for paramedisin ivaretar en god forståelse av epilepsi og dens variasjon og konsekvenser.

I gjennomgangen av forslaget til forskrift, forstår Norsk Epilepsiforbund at selve forskriftsteksten ikke omhandler spesifikke diagnoser. Vi vil likevel påpeke ovenfor programgruppen viktigheten av at læreplanene for paramedisin sikrer god kunnskap om epilepsiens mange variasjoner.

Epilepsi er en av de vanligste nevrologiske sykdommene, og kjennetegnes ved økt risiko for tilbakevendende epileptiske anfall. Om lag 3 prosent av befolkningen vil i løpet av livet få en epilepsidiagnose, og om lag 8 prosent vil oppleve et enkeltstående epileptisk anfall.

Det finnes en rekke ulike årsaker til epilepsi, og mange forskjellige typer anfall. For de fleste oppleves det svært skremmende de første gangene anfall oppstår, og spesielt ved førstegangs anfall vil mange ha behov for ambulanse og akutt helsehjelp. Epileptiske anfall gir risiko for skader under anfallet, og enkelte har behov for medisinsk behandling for at anfall skal stoppe. Svært mange mennesker med epilepsi er derfor innom ambulanse og akuttmottak, og tjenestene vil hyppig møte på mennesker med epilepsi og deres pårørende.

I forslaget til forskrift heter det i §7 b) at kandidaten skal ha «*bred kunnskap om de vanligste akuttmedisinske problemstillinger, herunder sykdommer, symptomer, tegn og sykdomsforløp*».

Epilepsi er i høyeste grad en vanlig akuttmedisinsk problemstilling. Norsk Epilepsiforbund vil påpeke at det er særlig viktig at studentene sikres en god forståelse for diagnosens variasjon, og konsekvensene epilepsi kan ha for personer med diagnosen, og for deres pårørende. I Norsk indeks for medisinsk nødhjelp står krampeanfall (GTK-anfall) godt beskrevet, men dessverre står det ingenting om andre typer epileptiske anfall. Dette kan føre til misforståelser og manglende forståelse i håndteringen av andre typer anfall. Siden epileptiske anfall skyldes en forbigående forstyrrelse i hjernens elektriske signaler, og anfallene får form og uttrykk etter hvor i hjernen forstyrrelsen oppstår, kan de ha helt forskjellige uttrykk fra person til person. Mange forbinder epilepsi med typiske krampeanfall, men dette gjelder kun om lag 30 prosent. Mange anfall kan for eksempel også ha form som kan forveksles med rus eller psykiatri.



norsk epilepsiforbund

Karl Johans gate 7 – 0154 OSLO

Norsk Epilepsiforbunds rådgivningstelefon mottar til tider henvendelser fra personer med epilepsi som forteller om hendelser hvor ambulanspersonell ikke har forstått epilepsien. For personer som opplever å ikke bli møtt av helsepersonell med forståelse for diagnosen, kan dette ha store konsekvenser og svekke tilliten til ambulanspersonell. Norsk Epilepsiforbunds landsmøte vedtok i 2018 at epilepsi i mye større grad må fremheves i utdanningsforløpene til helsepersonell.

Norsk Epilepsi ønsker å minne om retningslinjen for epilepsi, hvor det omtales akuttbehandling ved epilepsi, og diagnosens variasjon beskrives godt. Retningslinjen finnes på www.epilepsibehandling.no.

Norsk Epilepsiforbund ber om at programgruppen sikrer at læreplanene for paramedisin ivaretar en god forståelse av epilepsi og dens variasjon og konsekvenser.

Med vennlig hilsen

Norsk Epilepsiforbund

Jørn Sibeko

Assisterende generalsekretær