

Henvisningsskabelon til Epilepsikirurgisk udredning v1-1

1. Udfyld skabelonen elektronisk på www.rh.dk/henvisninger
2. Kopier oplægget over i den elektroniske henvisning (eks. i anamnesefeltet)
3. Hvis patienten er under 18 år sendes henvisningen til børneafdelingen på afdelingskode 130132. (32.; 1301) og ellers til voksenafdelingen på afdelingskode 130122. (22.; 1301).

BEMÆRK: Patienten skal være medicinsk behandlingsresistent (to typer valgte og veldoserede præparater enkeltvis eller i kombination), og patientens klinik og paraklinik skal sandsynliggøre en fokal epilepsi

Henvisende læges navn _____

Afsenders tlf. _____

Ønskes vurderet Epilepsikirurgi

Nervus vagus stimulator (VNS)

Andet: _____

Problemstilling/kort resumé _____

Patientoplysninger

Har pt. behov for tolk? Ja Nej

Ved behov for tolk, angiv sprog _____

Debutalder _____

Nuværende epilepsimedicin _____

Tidligere epilepsimedicin _____

Anfald _____

(type, detaljeret beskrivelse, frekvens) _____

Yderligere anamnese _____

inkl. evt. komorbiditet _____

Diagnostiske undersøgelser (angiv dato for seneste undersøgelse og hospital hvor gennemført)

BEMÆRK: Alle relevante undersøgelser skal overføres OG alle relevante beskrivelser skal sendes

MR ___/___ - 20___ Yderligere us. ___/___ - 20___

Video EEG ___/___ - 20___ Yderligere us. ___/___ - 20___

Standard EEG ___/___ - 20___ Yderligere us. ___/___ - 20___

PET ___/___ - 20___ Yderligere us. ___/___ - 20___

MEG ___/___ - 20___ Yderligere us. ___/___ - 20___

- Er alle undersøgelser overført og beskrivelser sendt?
- Ja
- Nej - Foretaget i RegH
- Nej - Anden årsag

Hvis nej af anden årsag, angiv anden årsag _____

- Er pt./forældre motiveret for et epilepsikirurgisk indreb?
- Ja
- Nej
- Ikke afklaret

Hvis ikke afklaret, angiv årsag til at pt. henvises alligevel _____