

Remisstöd NHV Epilepsikirurgisk utredning och behandling

Bakgrund

Detta dokument är ett stöd vid utfärdandet av remiss för nationell högspecialiserad vård (NHV) epilepsikirurgisk utredning och behandling.

Socialstyrelsen har beslutat att viss vård vid epilepsikirurgisk utredning och behandling, det vill säga epilepsikirurgisk utredning utöver initial avancerad utredning samt alla epilepsikirurgiska ingrepp, utgör nationell högspecialiserad vård. Vården ska bedrivas vid tre enheter och beslutet gäller både barn och vuxna.

Neurokirurgiska ingrepp liknande epilepsikirurgiska ingrepp, som utförs på annan indikation (t.ex. misstanke om malignitet eller blödningsrisk) omfattas ej.

De tre regioner som innehar NHV-tillstånd är: Region Skåne, Region Uppsala, Västra Götalandsregionen. Västra Götalandsregionen utför vidare som enda enhet den kirurgi som benämns sällankirurgi (hemisfärotomi, kallosotomi samt ingrepp vid hypothalamushamartom).

Remissmall till NHV-enhet är densamma oavsett vilken enhet man önskar remittera till. Inkomna remisser kan i vissa fall komma att omfördelas inom de tre NHV-enheterna. Respektive NHV-enhet kontaktar i sådana fall inremitterande enhet.

Indikation remiss till NVH-enhet

- Ställningstagande till och utredning med intrakraniella elektroder för anfallsregistrering eller kartläggning av kritiskt funktionsbärande områden utgör NHV.
- Alla epilepsikirurgiska ingrepp, dvs neurokirurgi där farmakologiskt terapiresistent epilepsi är huvudindikationen (med ett undantag avseende vagusnervstimulering), utgör NHV.
- Beslut om inläggning av vagusnervstimulering (VNS) samt uppföljning och stimulatorbyte vid VNS utgör inte NHV, däremot bör utredning för epilepsikirurgi övervägas före nyinläggning.

Inför remiss till NVH-enhet

Inför remiss till NHV-enhet ska initial avancerad utredning vara utförd innefattande:

- Klinisk bedömning
- MR-undersökning
- För flertalet patienter anfallsregistrering genom video-EEG med extrakraniella elektroder
- Neuropsykologisk utredning

Patienten ska vara införstådd med att utredning syftar till att bedöma indikation för ett neurokirurgiskt ingrepp. Om möjlighet till delar av initial avancerad utredning saknas i patientens hemregion, kan överenskommelse om sådan göras med annan region inom ramen för utomlänsvård.

Praktiskt genomförande vid remittering till NVH

Remittering sker via remiss Nationell högspecialiserad vårdremiss (NHV) för epilepsikirurgisk utredning och behandling. Remissen är gemensam för barn och vuxna.

Till vårdremissen bifogas:

- Sedvanlig vårdsammanfattning/vanlig remiss
- Kopior på utförda undersökningar, relevanta prover och läkemedelslista
- Betalningsförbindelse/specialistvårdsremiss vid remiss till annan region

Vidare information om NHV-uppdraget samt epilepsikirurgiutredning (klickbara länkar)

- [Om NHV epilepsikirurgisk utredning och behandling](#)
- [Socialstyrelsens beslut om NHV epilepsikirurgisk utredning och behandling](#)
- [Svenska epilepsikirurgiregistret \(SNESUR\)](#)
- [ILAE:s rekommendation om remiss för epilepsikirurgiutredning](#)
- [EpiCARE: ett europeiskt referensnätverk för ovanliga och komplexa epilepsier](#)

Uppföljning vid NHV-enhet efter operation

Uppföljningen efter ett epilepsikirurgiskt ingrepp inbegriper vanligen ett återbesök på NHV-enheten efter 3–6 månader samt efter 2 år. Övrig uppföljning sker oftast på hemorten om inte annat har överenskommit.