**Nascholing Epilepsie 2019
SEPION ism Netwerk Epilepsie Zorgverleners**

**Inleidende tekst**

Op 7 juni 2019 vindt in De Klepperman in Hoevelaken voor de tiende maal een nascholingsdag plaats voor verpleegkundigen, verzorgenden en andere epilepsiezorgverleners onder auspiciën van de Stichting Epilepsie Onderwijs Nederland (SepiON) i.s.m. het Netwerk Epilepsiezorg (NEZ). De scholing wordt ondersteund door de V&VN Neuro & Revalidatie, de V&VN Kinderverpleegkunde en de V&VN Verstandelijk GehandicaptenZorg.

Om een programma te kunnen aanbieden dat voor zoveel mogelijk epilepsiezorgverleners in hun behoefte voorziet, is gekozen voor de volgende opzet.

1. Plenaire opening
2. Keuze uit drietal routes waarlangs men in verschillende sessies een kind, volwassene of persoon met een verstandelijke beperking volgt langs diverse aspecten van zijn of haar epilepsie (behandeling).

Doelgroep
De Nascholing Epilepsie richt zich op verpleegkundigen, verzorgenden, verpleegkundig specialisten en anders opgeleide hulpverleners in de zorg, het onderwijs of met affiniteit voor mensen met epilepsie. Alle zorgverleners die in hun dagelijkse praktijk te maken krijgen met mensen met epilepsie, in de verstandelijk gehandicaptenzorg, op neurologie- of kinderafdelingen, in verpleeghuizen, in de thuiszorg, in het speciaal onderwijs, in epilepsiecentra of gespecialiseerde instellingen enzovoorts, zijn dan ook van harte welkom.

Indeling van de dag
De scholing opent plenair met een algemene inleiding.
Daarna volgt elke deelnemer een route waarlangs men een kind, volwassene of persoon met een verstandelijke beperking volgt langs diverse aspecten van zijn of haar epilepsie(behandeling).

Men dient bij aanmelding een route naar keuze op te geven.

**Plenaire opening**
Opening SEPION dag door Annette Hospes (voorzitter NEZ) en Janita Glastra – Zwiers MSc MANP (secretaris NEZ en lid SepiON).
De epilepsiezorg in Nederland wordt geïntroduceerd. Waar en door wie wordt epilepsie behandeld? En welke rol heeft het NEZ hierin? Een nieuwe epilepsieclassificatie, wat houdt dit in?

**Route kind**

* Start route (sessie 1) – Voorstellen kind met aanvallen, diagnostiek volgens de nieuwe classificatie en 1e stap in de behandeling (multidisciplinaire diagnostiek) (Marleens Arends)

Epilepsie bij kinderen heeft zijn eigen kenmerken en aandachtspunten, de juiste diagnostiek is noodzakelijk om tot een diagnose te komen volgens de nieuwe classificatie. Dit zal worden geïllustreerd aan de hand van een interessante casus en videomateriaal.

* Route sessie 2 – Niet aanvalsvrij, en nu? (3e lijns behandeling) (Miel Linders en Janine Ophorst – Van Eck)

Epilepsie wordt in eerste instantie behandeld met medicatie, de belangrijkste medicijnen, de effectiviteit daarvan en aandachtspunten voor de zorg worden besproken. Ook komen niet-medicamenteuze behandelingen aan bod, derdelijns behandelopties.

* Route sessie 3 – Opgenomen met een status epilepticus (Marijke van Hees)

De basisregels van het verlenen van Eerste Hulp Bij Aanvallen, het toedienen van noodmedicatie en de behandeling van een status epilepticus in een ziekenhuis komen uitgebreid aan bod. Doel is dat men weet wanneer welke vorm van hulp nodig is in noodsituaties rondom aanvallen.

* Route sessie 4 – De epilepsie heeft gevolgen, voor het kind en gezin (Mieke Daamen)

Epilepsie heb je niet alleen, een gevleugelde en herkenbare uitspraak. Epilepsie heeft gevolgen voor het leven van het kind, maar ook voor ouders en het gezinsleven. Aspecten zoals school, sporten en risico’s en veiligheid worden behandeld.

* Route sessie 5 – De Epilepsie Groei-wijzer, een hulpmiddel op weg naar zelfstandigheid! (Marion van Ool)

De transitie naar volwassen worden én de volwassenenzorg behoeft speciale aandacht. Speciaal daarvoor is de Epilepsie Groei-wijzer ontwikkeld. De toepassing in de praktijk komt aan bod.

**Route volwassene**

* Start route (sessie 1) – Voorstellen volwassene (vrouw) met aanvallen, diagnostiek volgens de nieuwe classificatie en 1e stap in de behandeling (Carly Jansen en Claudia Kamsma)

Ook op volwassen leeftijd kan epilepsie ontstaan. De diagnostiek, volgens de nieuwe classificatie, en eerste stap in de behandeling komen aan bod. Dit zal worden geïllustreerd aan de hand van casuïstiek van een vrouw met aanvallen.

* Route sessie 2 – Niet aanvalsvrij, en nu? (3e lijns behandelopties) (Annette Hospes)

Epilepsie wordt in eerste instantie behandeld met medicatie, de belangrijkste medicijnen en de effectiviteit daarvan worden besproken. Daarnaast komen niet-medicamenteuze behandelingen aan bod, derdelijns behandelopties.

* Route sessie 3 – Kinderwens, zwangerschap en jonge ouders (Carly Jansen en Claudia Kamsma)

Voor vrouwen is het anders. Het hebben van epilepsie is nauw verweven met het vrouw zijn, de invloed van hormonen, zorg rondom zwangerschap en jonge ouders zijn. Aan de hand van casuïstiek en een speciaal ontworpen zorgpad worden de belangrijkste highlights besproken.

* Route sessie 4 – Epilepsie in het dagelijks leven, comorbiditeit, zorgen en mogelijkheden (Annette Hospes)

Epilepsie heb je niet alleen, een gevleugelde en herkenbare uitspraak. Epilepsie heeft gevolgen voor het dagelijks leven, er kan sprake zijn van comorbiditeit en het afwegen van veiligheid en risico’s worden besproken.

* Route sessie 5 – Zelfmanagement (Loes Leenen)

Zelfmanagement is een breed begrip, zelf-monitoring, risicoafweging en gezamenlijke besluitvorming zijn belangrijke thema’s. Voor mensen met epilepsie is de ZMILE cursus ontwikkeld; ZelfManagement Interventie Leven met Epilepsie.

**Route persoon met verstandelijke beperking**

* Start route (sessie 1) – Voorstellen persoon met verstandelijke beperking en aanvallen, observatie en diagnostiek volgens de nieuwe classificatie (Janita Glastra - Zwiers)

Epilepsie komt vaker voor bij mensen met een verstandelijke beperking. De diagnostiek is op zich niet anders dan bij mensen zonder verstandelijke beperking, maar behoeft wel extra aandacht. De observatie en diagnostiek volgens de nieuwe classificatie komen aan bod. Dit zal worden geïllustreerd aan de hand van casuïstiek van een vrouw met aanvallen.

* Route sessie 2 – Knelpunten en mogelijkheden in de behandeling bij mensen met een verstandelijke beperking (Bea Martens en Karin van der Vegte).

De behandeling van epilepsie bij mensen met een verstandelijke beperking is volgens de Richtlijn Epilepsie niet anders dan bij mensen zonder verstandelijke beperking. Echter, de praktijk brengt knelpunten én mogelijkheden met zich mee. Deze worden besproken aan de hand van herkenbare en actuele voorbeelden.

* Route sessie 3 – Epilepsie heb je niet alleen, comorbiditeit (Ellen Peeters)

Epilepsie heb je niet alleen, een gevleugelde en herkenbare uitspraak. Er is vrijwel altijd sprake van comorbiditeit bij mensen met een verstandelijke beperking. Hoe dit zich uit en wat de aandachtspunten voor de zorg zijn, wordt besproken.

* Route sessie 4 – Opgenomen met een status epilepticus (Marijke van Hees)

De basisregels van het verlenen van Eerste Hulp Bij Aanvallen, het toedienen van noodmedicatie en de behandeling van een status epilepticus in een ziekenhuis komen uitgebreid aan bod. Doel is dat men weet wanneer welke vorm van hulp nodig is in noodsituaties rondom aanvallen.

* Route sessie 5 – Epilepsie in het dagelijks leven, zorgen in de woonvorm (Janita Glastra - Zwiers)

Het hebben van epilepsie en het gebruik van anti-epileptica brengt nieuwe zorgvragen met zich mee. Dit heeft invloed op de medische zorg, maar ook het dagelijks leven in de woonvorm. Welke aspecten hierbij spelen, wordt besproken.

**Sprekers epilepsiescholing**

De meeste sprekers zijn lid van het Netwerk Epilepsiezorg (NEZ) en werkzaam in de epilepsiezorg. Bovendien verzorgen zij jaarlijks onderwijs aan collega verpleegkundigen en zorgverleners over epilepsie in diverse settings (in-house opleidingen, deze cursus, V&VN nascholingen etc).

Marleen Arends, epilepsieconsulent Martiniziekenhuis

Email: venmg@mzh.nl

Mieke Daamen MANP, verpleegkundig specialist Kempenhaeghe

Locatie Hans Berger Kliniek

daamenm@kempenhaeghe.nl

Janita Glastra - Zwiers MSc MANP , verpleegkundig specialist

Stichting Epilepsie Instellingen Nederland Polikliniek Zwolle en Leeuwarden

jglastra-zwiers@sein.nl

Marijke van Hees, epilepsieconsulent

WKZ/UMC Utrecht, Polikliniek Kinderneurologie

m.g.vanhees@umcutrecht.nl

Annette Hospes MANP, verpleegkundig specialist VUMC

Afdeling neurochirurgie 2F 013
a.hospes@vumc.nl

Carly Jansen MANP, verpleegkundig specialist, Epilepsiecentrum Kempenhaeghe

jansenC@kempenhaeghe.nl

Claudia Kamsma MANP, verpleegkundig specialist

Stichting Epilepsie Instellingen Nederland, Polikliniek Zwolle en Velp

ckamsmamoerman@sein.nl

Loes Leenen, verpleegkundige specialist Kempenhaeghe

LeenenL@Kempenhaeghe.nl

Miel Linders MANP, verpleegkundig specialist

Poli kinderneurologie

miel.linders@radboudumc.nl

Bea Martens MScN, verpleegkundig specialist

Epilepsiecentrum Kempenhaeghe, locatie Heeze

martensb@kempenhaeghe.nl

Marion van Ool MANP, verpleegkundig specialist

Epilepsiecentrum Kempenhaeghe, locatie Heeze

oolm@kempenhaeghe.nl

Janine Ophorst - van Eck, verpleegkundig specialist

UMC Utrecht, epilepsiechirurgie

J.Ophorst-vanEck@umcutrecht.nl

Ellen Peeters, MANP, verpleegkundig specialist

Epilepsiecentrum Kempenhaeghe, locatie Hans Berger Kliniek Polikliniek Oosterhout

peeterse@kempenhaeghe.nl

Karin van der Vegte MANP, verpleegkundig specialist

Stichting Epilepsie Instellingen Nederland, polikliniek Utrecht en Heemstede

kvdvegte@sein.nl