

Förskrivardirektiv 22 27 18

Epilepsilarm

Jennie Arvidsson

1 Förskrivare

Legitimerad sjuksköterska/distriktssköterska i samråd med patientansvarig läkare.

2 Kriterier

Behov av larm som registrerar omedvetna rörelse/skakningar i extremiteter som indikerar epileptiska anfall av typen generaliserat tonic-kloniskt anfall sk. Grand mal-anfall.
Kan förskrivas till person med diagnostiserad epilepsi, där man behöver påkalla uppmärksamhet enligt ordination för att observation och/eller behandling ska ske.

3 Anvisning

Ansökan/ beredningsunderlag vid förskrivning av epilepsilarm ifylls i sin helhet och skickas in till Hjälpmedel -och förrådsenheten (blanketten återfinns längre ner i detta dokument).

Larmet levereras vid ett gemensamt besök av förskrivare och hjälpmedelstekniker.

Blanketten information/instruktion vid leverans av epilepsilarm (återfinns längre ner i detta dokument) fylls i och undertecknas. Detta förvaras hos den enskilde.

Ev. behov av SIM-kort till larm är egenansvar.

4 Brukaransvar

- Regelbundna byten av batterier i utrustningen.
- Regelbundna test av utrustningen.
- Meddela förskrivaren eventuella förändringar i anfallsbild och/eller förändrad medicinering.
- Kontakta förskrivaren i god tid inför planerad flytt.

5 Uppföljning/utvärdering

Förskrivaren ansvarar för uppföljningen. Uppföljning bör ske inom en månad från installation. Blankett för dokumentation av uppföljning återfinns längst bak i detta dokument. Läkare kan behöva konsulteras vid förändrade anfall, förändrad medicinering eller frånvaro av anfall under längre tid.

Vid byte av ansvarig vårdgivare ska förskrivaransvaret överföras till omvårdnadsansvarig sjuksköterska.



6 Säkerhetsaspekt

Ska larm vidarekopplas till annan mottagare än den förskrivna, till exempel till ett fast larmsystem, måste ansvarig förskrivare och hjälpmedelstekniker kontaktas. Vidarekoppling till fast larmsystem måste godkännas av larmmottagare, förskrivaren ansvarar för kontroll att detta är godkänt.

7 Dubbelutrustning

Kan förekomma i de fall den enskilde frekvent vistas på olika adresser.

8 Kostnadsansvar

Förskrivande enhet.

Beredningsunderlag och förskrivning av epilepsilarm

Underlaget (två sidor) skrivs ut och fylls i, sänds till Hjälpmedels-och förrådsenheten.
Uppgifterna hanteras som journalhandlingar.

Mottagare av larm

Namn:	Personnr:
Leveransadress:	Telefon:
Post.nr.	Ort:

Förskrivare och patientansvarig ssk/ dsk:

Namn:	Arbetsplats:
Befattning:	Kund nr:
Telefon:	Datum och sign.

Patientansvarig läkare:

Namn:	Arbetsplats:
Befattning:	Ort:
Telefon:	Datum o sign:

Kontaktperson/vårdpersonal:

Namn:	Arbetsplats:
Namn:	Telefon:

Följande fylls i av patientansvarig läkare:

Diagnos:
Anfallsbeskrivning (hur ter sig anfallen, symtom):
Åtgärd vid anfall:
Läkemedelsordination vid anfall (om ja – bifoga kopia på läkemedelslista!):
Syfte med EP larmet:
När skall larmet användas:
Vid vidarekoppling, ange larmmottagare:
Övrigt:

GODKÄNT AV
Tommie Vesterlund

GRANSKAT AV
Kristina Åsén

GILTIGT FR O M
2026-02-04

Information/instruktion vid leverans av epilepsilarm

Blanketten skrivs ut och undertecknas. Förvaras hos brukaren.

Mottagare:	Personnr:
Adress:	Telefon:
Postnr:	Ort:

Följande har installerats (benämning, artikelnr, ev. individnr,):

Följande är utfört:	Utfört	Kommentar
Utrustningen är monterad och fungerar		
Ansvarig person förstår alla funktioner		
Genomgång av schema för uppföljning		
Genomgång av batteribyte		
Genomgång av test och underhåll		
Ange kontakt för service och support på HMC		

Ansvarig för leverans/ installation (HMC)	Tel:	Titel

Ansvarig för förskrivning:	Tel:	Titel

forts. information/ instruktion vid leverans av epilepsilarm

Boendemiljö (LSS-bostad eller särskilt boende)
När ska epilepsilarmet vara aktiverat
Vilken typ av epilepsilarm är förskrivet (vad registreras)
Vidarekoppling av larm till befintligt fast larm?
Ansvarig för skötsel (batteribyte mm.)
Vilka åtgärder ska vidtas vid kramp/anfall:

Information mottagen (den enskilde /anhörig / ansvarig personal):

Namn	Datum:	Titel

GODKÄNT AV
Tommie Vesterlund

GRANSKAT AV
Kristina Åsén

GILTIGT FR O M
2026-02-04

