

LEA Arbeitsassistenz



LEA BuS Beratung und Sensibilisierung



EIZ Epilepsie im Zentrum



 Epilepsie Interessensgemeinschaft Epi IG Selbsthilfe







# LEA LEBEN MIT EPILEPSIE IN DER ARBEITSWELT

Spezial – Arbeitsassistenz seit 2010 steiermarkweit tätig

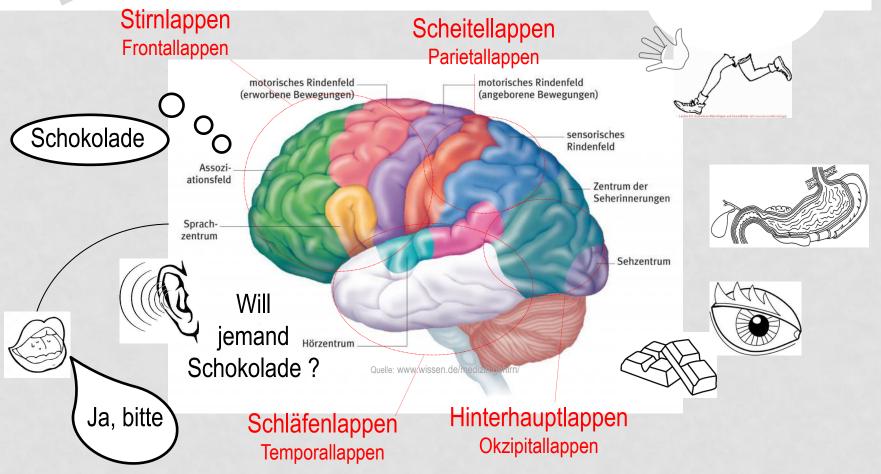
- Einschätzung des Anfallgeschehens
- Sozialmedizinische Beratung
- Beratung und Unterstützung bei der Job- und Lehrstellensuche
- Berufsorientierung
- Umschulung
- Intervention bei der Gefährdung eines Arbeitsplatzes
- Stellungnahme zur Arbeitsfähigkeit
- Epilepsie Aufklärung im Betrieb







# **GEHIRN**



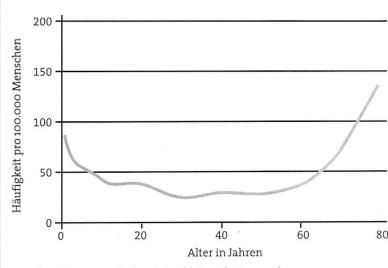




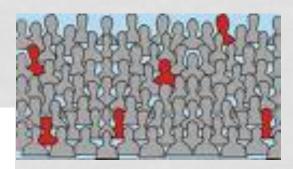
# EPILEPSIE - HÄUFIGKEIT

#### erst wenn mindestens 2 Anfälle auftraten 🗢 Epilepsie

- 1 % der Bevölkerung ist betroffen
- 5 % der Bevölkerung erleiden einmal im Leben einen Anfall



Neuerkrankungen an Epilepsie in Abhängigkeit vom Alter.

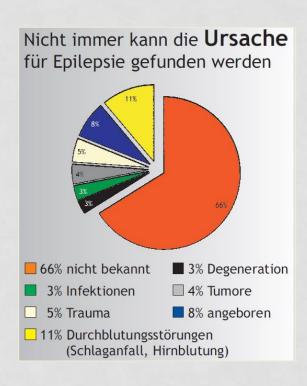


- Unabhängig von Geschlecht, Rasse, Kultur und sozialer Schicht
- Epilepsien können in jedem Lebensalter auftreten.





# URSACHEN VON EPILEPSIEN



- Schädel-Hirn-Trauma,
   Kopfverletzung
- Tumor des Gehirns
- Entzündliche Erkrankungen
- Fehlbildungen des Gehirns
- Durchblutungsstörungen
- Gendefekte





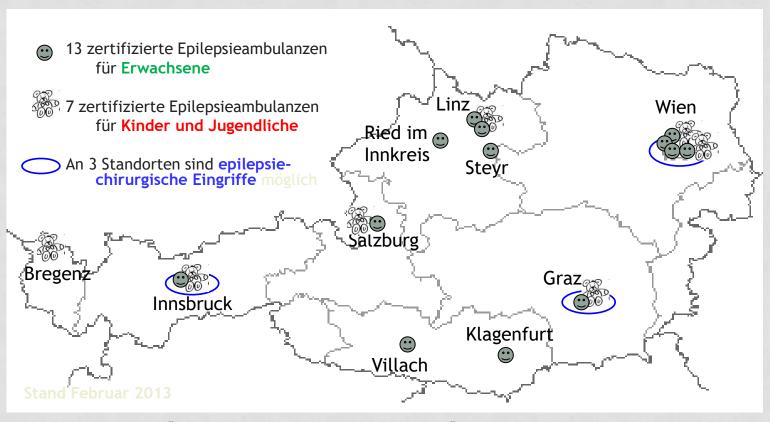
# **THERAPIE**

- Antiepileptische Therapie mit Medikamenten (Monotherapie, Kombinationstherapie)
- Nebenwirkungen
- Compliance
- Differentialdiagnose in zertifizierter Epilepsieklinik
- VideoEEG Monitoring, Epilepsiechirurgie





### DIAGNOSE/THERAPIE WOHIN?



40 niedergelassenen Ärzte mit Schwerpunkt Epilepsie in Ganz Österreich





### DIAGNOSE UND PROGNOSE

- Absencenepilepsie
- Grand Mal
- Komplex fokale Anfälle mit sekundärer Generalisierung
- Kryptogene Epilepsie
- Symptomatisch bilaterale Temporallappenepilepsie
- Juvenile Myoklonusepilepsie
- Auren









# UNTERSTÜTZUNGSMÖGLICHKEITEN AM ARBEITSMARKT





#### www.NEBA.at

- Jugendcoaching
- Berufsausbildungsassistenz
- Produktionsschule
- Arbeitsassistenz
- Jobcoaching
- und fit2work





# LEA BuS Beratung und Sensibilisierungsprojekt für alle NEBA MitarbeiterInnen und fit2work MA

- Stufe 1
   Klärung von Fragenstellungen, telefonisch
- Stufe 2
   Vertiefte Abklärung, Datenaustausch, Fragebogen Epilepsie
- Stufe 3
   gemeinsame Beratung vor Ort, Krisenintervention,
   Arbeitsplatzbegehung





# ANFÄLLE GENAU BESCHREIBEN



Tel +43 (0) 316 90 4

#### Fragebogen zur Epilepsie

Personalien	
Familienname/ akad. Grad, Titel:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ / Wohnort:	
Telefonnummer <sup>-</sup>	

Frac	gen	zur	Epi	lei	psie

Seit wann haben Sie Epilepsie?

Anfallsarten (Diagnose; behandelnder Arzt, derzeitige Th

Muss zurzeit mit Anfällen gerechnet werden:

□ nein: letzter Anfall .....

□ ja:

Wie häufig treten Anfälle auf? (Monat, Woche, Tag)?

Treten Anfälle im Tages-/Nachtverlauf regelmäßig auf? V





# **ANFÄLLE UNTERSCHEIDEN SICH:**

- je nachdem welcher Teil des Gehirns an der epileptischen Reaktion teilnimmt
- ob sie **gleichzeitig** in großen Verbänden von Nervenzellen **auftreten**
- Nach der Stärke der Ausprägung
- Nach der Dauer





# ANFALLSKALENDER



		A	NF	ALL	SK.	ALE	NE	DER											
		0	= großer Anfall:																
		0	)	=	klei	ner /	Anf	all:		••••••	•••••	•••••			•••••	•••••			
		х				1													
		Х		=	unk	lare	r Ar	ntall			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	••••		••••	•••••	••••••	•••••	•••••	••••
		Ħ		=	spe	zielle	- Δı	nfall	sfor	m:									
		_			٥٥٠		- / (						******			•••••	•••••		
		ē		=	hin	zufü	gen	für	Anfa	ille,	die	kurz	nac	ch	dem	Erv	vach	en	au
Jänne	r		Feh	rua	r		M	ärz			Δ	oril					lai		
ag VM NM	N	Tag		NM	N	Tan		NM	N	Tag	200	NM		1					4
1000	N		0701	IVIVI	10	_	VIVI	IVIVI	10	-	VIVI	·	N	. 1	Tag	VM	NM	N	7
1. 2.		1. 2.				1. 2.				7.					7.				
3.		3.				3.	٠			3.					2.				
4.		4.				4.				4.					3.				
5.		5.				5.				5.					: 4.				
6.		6.				6.				6.					5.				
7.		7.				7.				7.					6.				
8.		8.				8.				8.		1							
9.		9.				9.				9.					8.				
10.		10.				10.				10.					10.				
17.		11.				11.				11.					17.				-
12.		12.				12.				12.					12.				
13.		13.				13.				13.					13.				
14.		14.				14.				14.					14.				
15.		15.				15.				15.					15.				
				**		16.				16.					16.				0
16.		16.				10.													
16. 17.		17.				17.				17.					17.				





#### **EPILEPSIE UND ARBEIT**

# ArbeitnehmerInnenschutzgesetz

#### § 3 ASchG

 ArbeitgeberInnen sind verpflichtet, für Sicherheit und Gesundheitsschutz der ArbeitnehmerInnen in Bezug auf alle Aspekte, die die Arbeit betreffen, zu sorgen.

#### § 6 ASchG Abs 5

 Bei der Beschäftigung von behinderten ArbeitnehmerInnen ist auf deren körperlichen und geistigen Zustand jede mögliche Rücksicht zu nehmen.





# ÖSTERREICHISCHE LEITLINIE EPILEPSIE AM ARBEITSPLATZ

# Risikoeinschätzung

- Kategorie der Anfälle
- Häufigkeit der Anfälle
- Beispielhafte Beschreibung von einigen Berufen mit Risikobewertungen





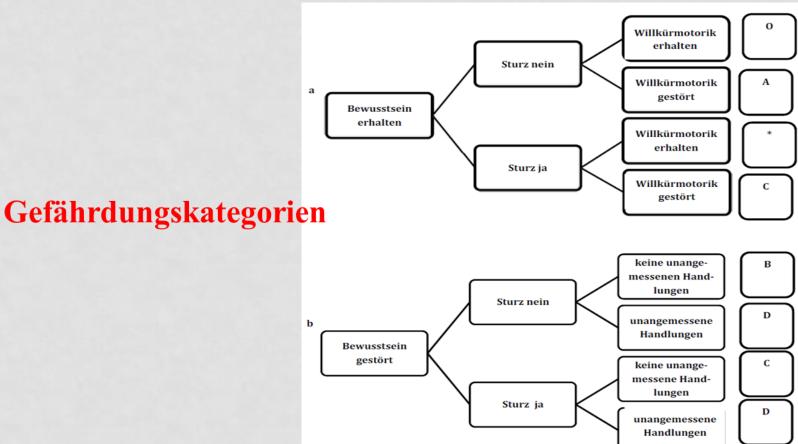








# EPILEPSIE UND ARBEIT





psie - Mai 19 Folie Nr.: 17



# **EPILEPSIE UND ARBEIT**

# das Risiko einschätzen - Anfallshäufigkeit

- langfristige Anfallsfreiheit
- mittelfristige Anfallsfreiheit
- seltene Anfälle (maximal 2 pro Jahr)
- gelegentliche Anfälle (3 11 pro Jahr)
- häufige Anfälle (1 oder mehr pro Monat)





# Risikoeinschätzung

- Selbstgefährdung (z.B. Glaser, Fensterputzer, Koch)
- Fremdgefährdung (z.B. Kranführer usw.)
- Ökonomisches Risiko (Schäden durch inadäquate Handlungen z.B. Manipulation an Computerprogrammen)
- Soziale Toleranzschwelle (Kundenkontakt)





#### PROTEKTIVE FAKTOREN

Verlässliche Vorgefühle/Warnungen (Auren)

- Feste tageszeitliche Bindung (Schlaf- bzw. Aufwachsituation?)
- Anfallsauslöser, die vorhersehbar und damit vermeidbar sind





# **EPILEPSIE UND ARBEIT**

# Arbeitsplatzbegehung

Auswahl eines möglichen Tätigkeitsfeldes / gegebenenfalls Sicherheitsvorkehrungen oder Umstrukturierung empfehlen

 Verfassen einer Stellungnahme zur beruflichen Eignung in Abstimmung mit dem/der behandelnden Neurologen/in, dem/der ArbeitsmedizinerIn evtl. mit Sicherheitsfachkraft, Betriebsrat







# EPILEPSIE BRAUCHT OFFENHEIT ?!

- Vorbereitung auf das Bewerbungsgespräch, Lücken im Lebenslauf
- Häufige Anfälle: Vorgesetzen und Kollegen Angst vor der Krankheit Epilepsie nehmen
- durch Aufklärung über richtiges Verhalten beim epileptischen Anfall
   VORTRAG am Arbeitsplatz von LEA MitarbeiterInnen
- Wie möchte ich bei einem Anfall behandelt werden?
  - FRAGEBOGEN ANFÄLLE GEMEINSAM BEWÄLTIGEN
  - ERSTE HILFE MASSNAHMEN









# ANFÄLLE GEMEINSAM BEWÄLTIGEN

#### ANFÄLLE GEMEINSAM BEWÄLTIGEN

Richtiges Verhalten bei einem epileptischen Anfall von

Name

Abteilung/Klasse

Bei einem Anfall wird immer folgende Person telefonisch

Name:

Telefonnummer

#### Reschreib<sup>1</sup>lein

- Der/die Betroffene wird abgeholt von
  Tel.: ...
  in der Zwischenzeit (hinsetzen / hinlegen / wo?)
- Kann mit einem Taxi nach Hause fahren / Wie lar Betroffene nach Hause fahren darf? in der Zwischenzeit (hinsetzen / hinlegen / wo?)
- Kann mit öffentlichen Verkehrsmitteln nach Hause werden bis der/die Betroffene nach Hause fahren

/ie kann ich	bei/nach einem Anfall unterstütz€
--------------	-----------------------------------

- ☐ Wie kann man feststellen, dass der Anfall vorbei ist? (Ansprechen, Aufforderung zum Handd
- ☐ Braucht der/die Betroffene nach dem Anfall besondere Betreuung? Ja Nein Welche? (Schlafmöglichkeit, Getränk, etc.)
- ☐ Wie lange braucht der/die Betroffene nach dem Anfall Ruhe? Wo kann er sich hinsetzten ode





#### LEA BUS BERATUNGSANGEBOT IN ANSPRUCH NEHMEN:

- Telefonat bzw. E-Mail mit LEA-Mitarbeiterin
- Datenschutz (Formulare unterschreiben lassen)
- Infos über Epilepsie / Arbeitsplatz einholen (Vorlagen benützen)
- Befunde und Fragebogen an LEA übermitteln
- Weitere Vorgangsweise wird individuell besprochen





# Institut für Epilepsie

8020 Graz Georgigasse 12

Mag<sup>a</sup>. Elisabeth Pless
elisabeth.pless@epilepsieundarbeit.at
0664 60177 4100
Mag<sup>a</sup>. Heidemarie Leitgeb
heidemarie.leitgeb@epilepsieundarbeit.at
0664 60177 4102
Mag. Ingo Sommer
ingo.sommer@epilepsieundarbeit.at
0664/60177 4103

www.epilepsieundarbeit.at FAX +43 (0)316 904000 4991



