



HODEPINEREGISTERET Status om din alvorlige hodepine

Skjemaet skal besvares av pasienten i etterkant av førstegangsregistrering. Utfylling gjøres av pasienten, der helsepersonell på vegne av pasienten kan overføre utfylt skjema til den elektroniske løsningen på **falk.nhn.no**

Navn

Fødselsnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dato for registrering

Dag	Måned	År			

Hvordan er helsen din?

- Dårlig
 Ikke helt god
 God
 Svært god

Har du oppsøkt helsevesenet for akutt behandling (legevakt, akuttmottak og/eller innlagt) på grunn av den alvorlige primære hodepinen det siste året?

Nei Ja



Hvor mange ganger har du oppsøkt helsevesenet for akutt behandling siste 12 måneder?

--	--	--



Hvor mange dager har du totalt vært innlagt på sykehus siste 12 måneder?

--	--	--

Dager

Hvor mange dager den siste måneden har hodepine ødelagt eller forhindret deg i å arbeide, studere eller gjøre husarbeid?

--	--

Dager

Hvor mange dager den siste måneden har hodepine ødelagt eller forhindret familie-, sosiale- eller fritidsaktiviteter?

--	--

Dager

Hvor tilfreds eller utilfreds er du med tiltakene som er satt i verk det siste året for å behandle eller forebygge hodepinen din?

- Ingen tiltak utført
 Ikke tilfreds
 Noe tilfreds
 Godt tilfreds

Hvor plagsomme har bivirkningene eller ubehaget av tiltakene som er satt i verk det siste året vært for deg?

- Ikke plagsomme
 Litt plagsomme
 Ganske plagsomme

Takk for at du deltar i Hodepineregisteret!