



HODEPINEREGISTERET Årlig spørreskjema til pasienten

Skjemaet skal besvares av pasienten etter 1, 2, 3 og 5 år. 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	

Hvilken nevrologisk avdeling er nærmest ditt bosted?

(Nordlandssykehuset, Drammen sykehus, Førde sykehus, Akershus universitetssykehus, Universitetssykehuset Nord-Norge, Haukeland universitetssykehus, Stavanger universitetssykehus, St. Olavs hospital, Namsos sykehus, Sykehuset Østfold, Sørlandet sykehus Kristiansand, Ålesund sjukehus, Molde sjukehus, Telemark sykehus Skien, Sykehuset Vestfold Tønsberg, Helse Fonna Haugesund sykehus, Sykehuset Innlandet avd. Lillehammer, Oslo universitetssykehus)

Hvor mange dager siste måned har du hatt hodepine?

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	

Har du ført hodepinedagbok siste året?

Ja Nei

Har du vært sykemeldt siste måneden? (Gjelder også dersom du er på arbeidsavklaringspenger)

Nei Ja  Prosentandel:

--	--	--

Er du uføretrygdet?

Nei Ja  Prosentandel:

--	--	--

Skyldes din reduserte arbeidsevne helst eller delvis din hodepine?
(kun om Ja på sykemeldt eller ufør)

Ja Nei

Tobakksrøyking som inneholder nikotin (gjelder kun ordinær sigarett/tobakk, ikke e-sigarett)

- Røyker daglig
 Røyker av og til nå

- Røykt daglig tidligere, men ikke nå
 Aldri røykt

Hvordan er helsen din?

- Dårlig
 Ikke helt god
 God

Om din alvorlige primære hodepine siste året

Har du hatt alvorlig primær hodepine det siste året?

- Ja Nei

Du er ferdig å fylle ut skjema!

Har din hodepinediagnose blitt endret i løpet av det siste året?

- Ja Nei

Hvilken ny hodepine-diagnose har du fått?

- Klasehodepine
 Migrene
 Spenningshodepine
 Hemikrania continua
 Paroksysmal hemikrani
 SUNCT/SUNA
 Trigeminusneuralgi
 Annen diagnose

Mer om din alvorlige hodepine siste året

Har du oppsøkt helsevesenet for akutt behandling av din alvorlige primære hodepine de siste 12 måneder?

- Ja Nei

Har du blitt fulgt opp av din fastlege/primærlege på grunn av din alvorlige primære hodepine de siste 12 måneder?

- Ja Nei

Hvor mange besøk hos spesialist (nevrolog) har du hatt siste året på grunn av din alvorlige primære hodepine?

- 0 besøk
 1-2 besøk
 3 besøk eller flere

Har du tilbud om oppfølging i spesialisthelsetjenesten nå?

- Ja Nei

(Flere kryss mulig)

- Tilbud om kontrolltime til spesialist
 Kan ta kontakt med sykehusavdeling ved behov
 Avtale om åpen retur ved behov

Har du i løpet av det siste året blitt henvist til blodprøver, bildeundersøkelser eller prøver av ryggmargsvæske (spinalpunksjon) på grunn av din hodepine?

- Ja Nei

(Flere kryss mulig)

- Bildeundersøkelse med MR eller CT av hodet
 Undersøkelse av ryggmargsvæske (spinalpunksjon)
 Blodprøver

Utført behandling av alvorlig primær hodepine siste året

Er det satt i verk tiltak de siste 12 måneder for å behandle eller forebygge din hodepine?

Ja

Nei

Unntak: Dersom klasehodepine, besvar spørsmålene på siste side.

Du er ferdig å fylle ut skjema!

Mer om utført behandling siste året

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

- Svært utilfreds
- 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?

- Svært plagsomme
- Ganske plagsomme
- Litt plagsomme
- Minimalt plagsomme
- Ikke plagsomme

Har du i løpet av siste måneden brukt medisiner som inneholder opioid slik som for eksempel morfin, petidin, oxycontin, oxynorm, paralgin forte, temgesic eller metadon?

Ja

Nei

Hvor ofte bruker du medisiner som inneholder opioid?

- Daglig
- 4-6 dager pr. uke
- 1-3 dager pr. uke
- Mindre enn 1 dag pr. uke

Har du brukt benzodiazepiner (for eksempel Sobril) eller andre sovemidler den siste måneden?

Ja

Nei

Hvor ofte har du brukt benzodiazepiner eller andre sovemidler den siste måneden?

- Daglig
- 4-6 dager pr. uke
- 1-3 dager pr. uke
- Mindre enn 1 dag pr. uke

Hvor mange dager i gjennomsnitt bruker du noen form for smertestillende som anfallsbehandling?

- Bruker ikke anfallsmedisiner
- Daglig
- 4-6 dager pr. uke
- 1-3 dager pr. uke
- Mindre enn 1 gang pr. uke

Har du det siste året blitt oppfordret til å redusere inntak av smertestillende?

Ja Nei

Hvor fornøyd eller misfornøyd er du med anfallsmedisiner i løpet av siste år? (Kun dersom bruk av anfallsmedisiner)

- Godt fornøyd
- Litt fornøyd
- Ikke fornøyd

Har du det siste året fått prøve ut injeksjonsbehandling eller intravenøs behandling?

Nei

Ja

(Flere kryss mulig)

- Blokade av overflatiske nerver med kortidsvirkende bedøvelse eller kortikosteroider
- Botulinumtoxin i pericranial/nakke muskulatur
- Intravenøs prednisolonkur
- Intravenøs smertebehandling

Har du det siste året forsøkt behandling med stimulator på halsen (Vagus-stimulator)?

Ja

Nei

Har du prøvd forebyggende behandling i løpet av siste år?

Ja

Nei


(Flere kryss mulig)

Indomet/Indometacin

Prednisolon

Isoptin (Verapamil etc)

Litium (Lithionet etc)

Kandesartan (Atacand etc)

Valproat (Orfiril etc)

Topiramet (Topimax etc)

Lamotrigin (Lamictal etc)

Melatonin (Circadin etc)

Betablokker (Selo-Zok etc)

Amitriptylin (Sarotex etc)

Gabapentin/pregabalin
(Neurontin, Lyrica)

CGRP-hemmer (Aimovig etc)

Okskarbazepin/karbamazepin
(Tegretol etc)

Hvor god har effekten av forebyggende behandling vært? (Kun dersom bruk av forebyggende behandling siste år)

God effekt

Litt effekt

Ingen effekt

Har du fått noe refusjon for utskrevet forebyggende behandling?

Ja

Nei

Klasehodepine siste året

Har du hatt anfall med klasehodepine siste året?

Ja

Nei

Har du fått prøve ut anfallsmedisiner mot klaseanfall i løpet av siste året?

Ja

Nei


(Flere kryss mulig)

Sumatriptan (Imigran) injeksjon eller neseppray

Zolmitriptan (Zomig) neseppray

Andre typer anfallsmedisiner

Har du siste året fått tilbud om bruk av oksygen ved anfall?

Ja

Nei



Ikke besvart

Bruker oksygen fremdeles med god effekt

Bruker oksygen fremdeles med litt effekt

Avsluttet bruk på grunn av mangel på effekt

Avsluttet bruk av annen årsak enn mangel på effekt

Har du i løpet av de siste 12 måneder fått tilbud om noen form for kirurgisk behandling eller implantasjon av stimulator eller lignende?

Ja

Nei


(Flere kryss mulig)

Stimulator-behandling i bakhodet (occipitalis stimulator)

Operert inn stimulator inne i hjernen (Deep Brain stimulator)

Botox-behandling av nerveknute (SPG intervensjon)

Har du fått alvorlige bivirkninger av de kirurgiske tiltak rettet mot din klasehodepine? (Kun dersom «Ja» på forrige spørsmål)

Ja

Nei



Medførte sykehusinnleggelse

Forlenget sykehusopphold

Varige mén