

Lifting The Burden

in official relations with
the World Health Organization

The Global Campaign against Headache

HURT vragenlijst

De medische behandeling van uw hoofdpijn is misschien niet zo goed als die zou kunnen zijn. Door deze korte vragenlijst in te vullen, kunt u ons helpen om die te verbeteren.

(Onvoldoende effect van behandeling hoofdpijn)

Beantwoord alstublieft de volgende vragen zorgvuldig

vink aub in elke rij **EEN** hokje aan

1 Hoeveel **dagen** in de **afgelopen maand** had u last van hoofdpijn?

geen

1-2

3-5

6-15

16+

2 Hoeveel **dagen** in de **afgelopen drie maanden** was het door de hoofdpijn lastig om te werken, studeren of huishoudelijke taken te doen?

geen

1-5

6-10

11-20

21+

3 Hoeveel **dagen** in de **afgelopen drie maanden** zijn familie-, sociale of recreatieve gebeurtenissen door uw hoofdpijn bedorven of niet doorgegaan?

geen

1-5

6-10

11-20

21+

Analyse (deze vragen bepalen de frequentie van alle hoofdpijnen en invaliderende hoofdpijnen onder de huidige behandeling; vinkjes meer naar rechts toe geven aan dat er een grotere noodzaak is tot revisie van de behandeling)

Alle vinkjes in het witte gebied

De hoofdpijn is goed onder controle: geen evaluatie nodig.

Een of meerdere vinkjes in het lichtgrijze gebied

Een betere behandeling van de acute hoofdpijn is nodig; zie vraag 4-8 als leidraad; profylaxe is waarschijnlijk niet nodig.

Een of meerdere vinkjes in middengrijze gebied

De hoofdpijn is niet goed onder controle; zie vraag 4-8 om de acute medicatie te optimaliseren; overweeg manieren om de frequentie te verlagen (vermijden van uitlokkende factoren en behandelen met profylactische medicatie).

Een of meerdere vinkjes in donkergrijze gebied

Invaliderende hoofdpijn, slecht behandeld; mogelijk chronisch dagelijkse hoofdpijn (acute medicatie dient vermeden te worden); kijk vraag 4-8 na en overweeg manieren om de frequentie te verlagen.

4	Hoeveel dagen in de afgelopen maand nam u medicatie om de hoofdpijn te verminderen ? (Tel preventieve medicatie niet mee.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		geen	1-4	5-9	10-15	16+	
5	Wanneer u medicatie tegen hoofdpijn inneemt, is één dosis voldoende om van de hoofdpijn af te komen en niet terug te laten komen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		altijd	vaak	soms	zelden	nooit	
6	Heeft u het gevoel dat u controle heeft over de hoofdpijn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		altijd	vaak	soms	zelden	nooit	
7	Vermijdt u het nemen van hoofdpijnmedicatie of stelt u het uit omdat u de bijwerkingen onprettig vindt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		nooit	zelden	soms	vaak	altijd	
8	Welke diagnose heeft u gekregen betreffende de hoofdpijn? Heeft u het gevoel dat u deze diagnose begrijpt? [één hokje aankruisen]	noteer hier uw diagnose:				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						ja	nee

Analyse (deze vragen geven aan hoe de huidige behandeling verbeterd kan worden)

Vraag 4: Het antwoord dient overeen te komen met vraag 1. Wanneer het aantal medicatiedagen 5 tot 9 is, is er een mogelijk risico op overmatig gebruik van medicatie. Wanneer >10 dagen medicatie wordt gebruikt is er een hoog risico op hoofdpijn door overmatig medicatiegebruik.

Geef de patiënt adviezen over de risico's en gevaren van overmatig medicatiegebruik. Geef een informatiefolder mee. Overweeg manieren om de frequentie te verlagen (vermijden van uitlokkende factoren en behandelen met profylactische medicatie).

Vraag 5: Vinkjes meer naar **rechts** toe duiden op een slechtere effectiviteit

Overweeg eerder te behandelen, medicatie te veranderen, zoals de dosis of de toedieningswijze, of het gebruik van combinatietherapie, volgens lokale richtlijnen.

Vraag 6: Deze vraag gaat over de zelfeffectiviteit en tevredenheid erover. Het antwoord dient overeen te komen met eerdere antwoorden.

Als het antwoord in het grijze gebied ligt, zoek de verklaringen in de antwoorden op vraag 1-6. Als het onduidelijk blijft, overweeg de mogelijkheid van comorbiditeit. Wanneer het antwoord niet overeenkomt, overweeg cognitieve interventies en verwachtingsmanagement.

Vraag 7: Vinkjes meer naar **rechts** toe duiden op een slechtere verdraagzaamheid.

Overweeg het veranderen van medicatie of de dosis volgens lokale richtlijnen.

Vraag 8: Deze vraag gaat over voorlichting.

Geef altijd de toepasselijke informatiefolder mee. Wanneer de diagnose onjuist vermeld wordt, of 'nee' als antwoord wordt gegeven, kan nadere uitleg nodig zijn.

The translation and dissemination of these PRO tools is made possible thanks to independent medical educational sponsorship from Eli Lilly and Company. Neither Springer Healthcare IME nor Eli Lilly and Company have had any influence over the content.