

“Questionnaire on management and treatment of headache in chiropractic practice”
Danish version for chiropractors

Question #	Final Danish version
	1. Demografi Denne sektion omhandler dig som kliniker
1	Hvad er dit køn i. Kvinde ii. Mand iii. Anden kønsidentitet
2	Hvad er din alder
3	Hvor mange dage om ugen arbejder du i klinik? i. 1 dag ii. 2 dage iii. 3 dage iv. 4 dage v. 5 dage
4	Hvor mange år har du været aktiv som kliniker? i. Er i turnusstilling ii. 1-4 iii. 5-10 iv. 11-15 v. >15
5	Hvor har du modtaget din uddannelse som kiropraktor? i. Danmark ii. England iii. USA iv. Canada v. Andet – angiv hvor
6	Hvor mange kiropraktorer er der på din primære arbejdsplads (inkl. dig selv)?
7	Er der andet sundhedspersonale på klinikken? (Sæt X ved alle relevante svar) i. Læge ii. Fysioterapeut iii. Massør iv. Akupunktør v. Andet sundhedspersonale (angiv hvilke)
8	Har du andre uddannelser? i. Ja ii. Nej iii. Hvis ja, hvilke andre uddannelser
9	I hvilken region praktiserer du? (primære arbejdsplads) i. Region Nordjylland ii. Region Midtjylland iii. Region Syddanmark iv. Region Sjælland v. Region Hovedstaden

Question #	Final Danish version
	vi. Uden for Danmark
	2. Hovedpinevejledning fra Dansk Selskab for Kiropraktik DSK Dette afsnit omhandler din viden om og din anvendelse af DSK's hovedpinevejledning (2019).
10	Kender du indholdet i hovedpinevejledningen fra DSK? i. Ja, det hele ii. Ja, det meste iii. Ja, noget af det iv. Nej
11	Har vejledningen ændret din daglige praksis? i. Ja, meget ii. Ja, i nogen grad iii. Nej, min praksis fulgte allerede anbefalingerne i vejledningen iv. Nej, slet ikke Hvis ja, fortsæt til spørgsmål 11, ellers fortsæt til spørgsmål 12.
12	Indenfor hvilke områder (angiv ja/nej, hvor det er relevant) i. Anamnese ii. Objektiv undersøgelse iii. Diagnostik iv. Håndtering v. Viderehenvisning vi. Andet
	3. Primære hovedpinetyper Denne sektion omhandler brugen af diagnostiske kriterier for primære hovedpinetyper. Spørgsmål 12-16 omhandler de diagnostiske kriterier for primære typer af hovedpiner som anbefalet af DSK i overensstemmelse med International Classification of Headache Disorders (ICHD)
13	Hvor fortrolig er du med nedenstående diagnostiske kriterier for spændingshovedpine? i. Meget fortrolig ii. Delvist fortrolig iii. Lidt fortrolig iv. Ikke fortrolig
14	Angiv hvilke dele af de diagnostiske kriterier for spændingshovedpine, du er <i>delvist fortrolig</i> , <i>lidt fortrolig</i> eller <i>ikke fortrolig</i> med. Sæt X ved alle relevante svar. Hvis du er meget fortrolig med kriterierne, kan du gå videre til spørgsmål 13a.
	Kriterier i oprindelige engelske version indsættes her
15	Hvor fortrolig er du med nedenstående diagnostiske kriterier for migræne? i. Meget fortrolig ii. Delvist fortrolig iii. Lidt fortrolig iv. Ikke fortrolig
16	Angiv hvilke dele af de diagnostiske kriterier for migræne, du er <i>delvist fortrolig</i> , <i>lidt fortrolig</i> eller <i>ikke fortrolig</i> med. Sæt X ved alle relevante svar. Hvis du er meget fortrolig med kriterierne, kan du gå videre til spørgsmål 14a.
	Kriterier i oprindelige engelske version indsættes her.
17	Hvor fortrolig er du med nedenstående diagnostiske kriterier for klyngehovedpine? i. Meget fortrolig ii. Delvist fortrolig iii. Lidt fortrolig iv. Ikke fortrolig

Question #	Final Danish version						
18	Angiv hvilke dele af de diagnostiske kriterier for klyngehovedpine, du er <i>delvist fortrolig</i> , <i>lidt fortrolig</i> eller <i>ikke fortrolig</i> med. Sæt X ved alle relevante svar. Hvis du er meget fortrolig med kriterierne, kan du gå videre til spørgsmål 15.						
19	Tager din diagnose udgangspunkt i de diagnostiske kriterier for primære hovedpinetyper? i. Ja ii. Nej						
20	I hvilket omfang er du enig i følgende udsagn angående de diagnostiske kriterier for primære hovedpinetyper?						
		Meget uenig	Uenig	Hverken enig eller uenig	Enig	Meget enig	
	Kriterierne for diagnosticering af primær hovedpine er klare.						
	Kriterierne for primære hovedpinetyper er lette at anvende						
	Kriterierne passer godt på mine patienter med primære hovedpinetyper						
	De diagnostiske kriterier har indflydelse på min håndtering af patienter med primære hovedpinetyper						
	De diagnostiske kriterier hjælper mig i kommunikationen med andre sundhedsprofessionelle (fx patienthenviisning og tværfaglig håndtering)						
	4. Sekundære hovedpinetyper Denne sektion omhandler brugen af diagnostiske kriterier for sekundære hovedpinetyper Spørgsmål 17-20 vedrører de diagnostiske kriterier for sekundære hovedpinetyper anbefalet af Dansk Selskab for Kiropraktik (DSK) udarbejdet efter International Classification of Headache Disorders (ICHD).						
21	Hvor fortrolig er du med nedenstående diagnostiske kriterier for cervikogen hovedpine? i. Meget fortrolig ii. Delvist fortrolig iii. Lidt fortrolig iv. Ikke fortrolig						
22	Angiv hvilke dele af de diagnostiske kriterier for cervikogen hovedpine, du er <i>delvist fortrolig</i> , <i>lidt fortrolig</i> eller <i>ikke fortrolig</i> med. Sæt X ved alle relevante svar. Hvis du er meget fortrolig med kriterierne, kan du gå videre til spørgsmål 18a.						
	Kriterier i oprindelige engelske version indsættes her.						
23	Hvor fortrolig er du med nedenstående diagnostiske kriterier for medicinoverforbrugshovedpine? i. Meget fortrolig ii. Delvist fortrolig						

Question #	Final Danish version						
	iii. Lidt fortrolig iv. Ikke fortrolig						
24	Angiv hvilke dele af de diagnostiske kriterier for medicinoverforbrugshovedpine, du er <i>delvist fortrolig</i> , <i>lidt fortrolig</i> eller <i>ikke fortrolig</i> med. Hvis du er meget fortrolig med kriterierne, kan du gå videre til spørgsmål 19. (Sæt X ved alle relevante svar)						
	Kriterier i oprindelige engelske version indsættes her.						
25	Tager din diagnose udgangspunkt i de diagnostiske kriterier for sekundære hovedpinetyper? i. Ja ii. Nej						
26	I hvilket omfang er du enig i følgende udsagn angående de diagnostiske kriterier for sekundære hovedpinetyper?						
		Meget uenig	Uenig	Hverken enig eller uenig	Enig	Meget enig	
	Kriterierne for diagnosticering af sekundær hovedpine er klare						
	Kriterierne for sekundære hovedpinetyper er lette at anvende						
	Kriterierne passer godt på mine patienter med sekundære hovedpinetyper						
	De diagnostiske kriterier har indflydelse på min håndtering af patienter med sekundære hovedpinetyper						
	De diagnostiske kriterier hjælper mig i kommunikationen med andre sundhedsprofessionelle (fx patienthenvisning og tværfaglig håndtering)						
	5. Andre hovedpinetyper og blandingshovedpine						
27	Anvender du andre betegnelser eller ord til at diagnosticere hovedpinetyper, foruden dem der er anbefalet af DSK og ICHD-klassifikationen (primær eller sekundær)? i. Ja ii. Nej iii. Hvis ja, hvilke andre betegnelser eller ord anvender du? (angiv hvilke)						
28	Hvor mange procent af de hovedpinepatienter, du ser, vil du vurdere har blandingshovedpine? i. 0-10% ii. 11-20% iii. 21-30% iv. 31-50%						

Question #	Final Danish version						
	v. >50%						
29	Hvilken kombination ser du hyppigst? i. Migræne + spændingshovedpine ii. Migræne + cervikogen iii. Cervikogen + spændingshovedpine iv. Andet						
	6. Anamnese og undersøgelse Denne sektion omhandler din tilgang til anamnese og objektiv undersøgelse af hovedpinepatienter Anamnese og objektiv undersøgelse kan adskille primære fra sekundære hovedpinetyper ved at afdække eventuelle advarselstegn på en alvorlig sekundær hovedpine. Den bør afdække om patienten har andre fysiske eller psykiske helbredsproblemer, som kan have betydning for hovedpinesygdommen.						
30	Hvor ofte indeholder anamnesen nedenstående elementer i forbindelse med udredning og diagnostik af nye hovedpinepatienter? (Ved 'ny patient' forstås en patient, der aldrig har været i klinikken før, en tidligere patient med hovedpine som nyt problem, eller en patient med tilbagevendende kendt hovedpine efter min. ½ år uden hovedpine).						
		Aldrig	Sjældent	Indimellem	Ofte	Altid	
	Almene anamnestiske oplysninger (almen helbredstilstand, tidligere traumer etc.)						
	Beskrivelse af hovedpine (lokalisering, debut, varighed etc.)						
	Hovedpine karakter (intensitet, smertekvalitet, ledsagesymptomer, døgnvariation etc.)						
	Årsager (udløsende faktorer, disponerende faktorer, forværrende og forbedrende faktorer etc.)						
	Prædisponerende faktorer (nakke- og/eller kæbesmerter, fysisk anstrengelse, voldsom hoste, stress etc.)						
	Reaktionsmønster (påvirkning af						

Question #	Final Danish version						
	funktionsniveau, medicinindtag etc.)						
	Generel helbredstilstand mellem anfald						
	Tidligere undersøgelser og anden behandling						
31	Hvor ofte foretager du røntgen optagelse af columna hos patienter med følgende hovedpinetyper?						
		Aldrig	Sjældent	Indimellem	Ofte	Altid	
	Spændingshovedpine						
	Migræne						
	Cervikogen hovedpine						
32	Hvor ofte indeholder din objektive undersøgelse nedenstående elementer i forbindelse med udredning og diagnostik af nye hovedpinepatienter?						
	(Ved 'ny patient' forstås en patient, der aldrig har været i klinikken før, en tidligere patient med hovedpine som nyt problem, eller en patient med tilbagevendende kendt hovedpine efter min. ½ år uden hovedpine).						
		Aldrig	Sjældent	Indimellem	Ofte	Altid	
	Blodtryksmåling						
	Undersøgelse af nakken (ROM, bløddele, bevægelpalpation)						
	Gangafvikling						
	Vurdering af mental status (fx svarer relevant på spørgsmål)						
	Kranienerve screening (pupilforhold, øjenbevægelser, følesans og motorik i ansigt, mund- og tungebevægelser, ganesejl)						
	Neurologisk screening af overekstremitet (muskeltrofik, muskeltonus, muskelkraft, sensibilitet, reflekser)						
	Koordination og balance (fx Rombergs test)						

Question #	Final Danish version					
	7. Monitorering og behandlingseffekt Denne sektion omhandler de redskaber du muligvis benytter i monitoreringen af hovedpinepatienter. En hovedpinedagbog kan hjælpe med at finde en diagnose og vil derfor være nyttig i den indledende fase af hovedpineudredningen. DSK anbefaler hovedpinedagbøger i elektronisk eller papirversion, som kan findes på Migræne og Hovedpineforeningens hjemmeside. En hovedpinekalender kan overvejende anvendes til opfølgning på hovedpine behandling, og DSK anbefaler kalenderen fra Migræne og Hovedpineforeningens hjemmeside.					
33	Hvor ofte benytter du følgende redskaber til monitorering af patienter med hovedpine?					
		Aldrig	Sjældent	Indimellem	Ofte	Altid
	Hovedpinedagbog					
	Hovedpinekalender					
	Andet					
	Hvis der anvendes andre værktøjer til monitorering, angiv hvilke.					
	8. Tværfagligt samarbejde Denne sektion omhandler dit samarbejde med andre sundhedsprofessionelle i håndteringen af hovedpinepatienter.					
34	Hvor ofte modtager du patienthenvisninger/anbefalinger fra følgende sundhedsprofessionelle i forbindelse med håndtering af hovedpinepatienter?					
		Aldrig	Sjældent	Indimellem	Ofte	Altid
	Almen praktiserende læge					
	Medicinsk specialist (fx neurolog, reumatolog, psykiater etc.)					
	Psykolog					
	Tandlæge					
	Fysioterapeut					
	Sundhedsplejerske					
	Massør					
	Anden behandler					
	Hvis du modtager henvisninger/anbefalinger fra andre behandlere, angiv hvilke behandlere.					
35	Hvor ofte henviser/anbefaler du patienter til følgende sundhedsprofessionelle i forbindelse med håndtering af hovedpinepatienter?					
		Aldrig	Sjældent	Indimellem	Ofte	Altid
	Almen praktiserende læge					
	Medicinsk specialist (fx neurolog, reumatolog, psykiater etc.)					
	Psykolog					
	Tandlæge					
	Fysioterapeut					
	Sundhedsplejerske					
	Massør					

Question #	Final Danish version					
	Anden behandler					
	Hvis du henviser/anbefaler patienter til andre behandlere, angiv hvilke behandlere.					
36	Røde flag: I hvilket omfang er du bekendt med følgende indikationer for yderligere (akut) udredning hos patienter med hovedpine?					
		Ikke bekendt	I nogen grad bekendt	I høj grad bekendt		
	Tordenskraldshovedpine (pludseligt indsættende hovedpine af svær styrke)					
	Symptomer på øget intrakranielt tryk (morgenhovedpine, forværring ved host/nys/bugpres, ændret syn)					
	Nyopstået hovedpine hos en patient kendt med cancer eller HIV					
	Hovedpine/ansigtssmerter ledsaget af feber eller neurologiske udfald					
	Progredierende hovedpine over uger					
	Nyopstået hovedpine hos patienter under 10 år eller over 40 år					
	Natlige hovedpiner hos børn					
37	Hvor ofte henviser du patienter med hovedpine til andre sundhedsprofessionelle, baseret på følgende årsager?					
		Aldrig	Sjældent	Indimellem	Ofte	Altid
	For at bekræfte/komme nærmere en diagnose					
	For at forbedre patientens evne til egenhåndtering af hovedpine relateret funktionsnedsættelse					
	For at udrede et "rødt flag" (akut udredning)					
	Med henblik på smertelindrende behandling ved akutte hovedpineanfald					

Question #	Final Danish version						
	Med henblik på hjælp til præventiv hovedpinebehandling						
	9. Hovedpinehåndtering I Denne sektion omhandler din håndtering af hovedpinepatienter.						
38	Hvor vigtig er følgende behandlingsresultater i din håndtering af hovedpinepatienter?						
		Ikke vigtigt	Ikke særlig vigtigt	Neutral	Noget vigtigt	Meget vigtigt	
	Forebyggelse af hovedpine episoder						
	Kortere hovedpine episoder						
	Smertelindring under hovedpine episoder						
	Forbedring af hovedpinerelaterede coping strategier						
	Overordnet forbedring af generelt helbred og velvære						
39	Spændingshovedpine: hvor ofte bruger du følgende behandlingsmuligheder i din håndtering af hovedpinepatienter?						
		Aldrig	Sjældent	Indimellem	Ofte	Altid	
	Manipulation						
	Mobilisering uden impuls						
	Activator						
	Drop behandling						
	Toggle recoil						
	Massage, myofasciel teknik eller triggerpunkts behandling						
	Dry needling/akupunktur						
	Elektroterapi (TENS, ultralyd, laser etc.)						
	Kæbebehandling						
	Øvelser						
	Rådgivning om stress håndtering						
	Rådgivning om kost						
	Rådgivning om motion						

Question #	Final Danish version						
	Rådgivning om hovedpine trigger faktorer						
	Andet						
	Hvis du anvender 'Andet', angiv hvilke andre behandlingsmuligheder du anvender						
40	Migræne: hvor ofte bruger du følgende behandlingsmuligheder i din håndtering af hovedpinepatienter?						
		Aldrig	Sjældent	Indimellem	Ofte	Altid	
	Manipulation						
	Mobilisering uden impuls						
	Activator						
	Drop behandling						
	Toggle recoil						
	Massage, myofasciel teknik eller triggerpunkts behandling						
	Dry needling/akupunktur						
	Elektroterapi (TENS, ultralyd, laser etc.)						
	Kæbebehandling						
	Øvelser						
	Rådgivning om stress håndtering						
	Rådgivning om kost						
	Rådgivning om motion						
	Rådgivning om hovedpine trigger faktorer						
	Andet						
	Hvis du anvender 'Andet', angiv hvilke andre behandlingsmuligheder du anvender						
41	Cervikogen hovedpine: hvor ofte bruger du følgende behandlingsmuligheder i din håndtering af hovedpinepatienter?						
		Aldrig	Sjældent	Indimellem	Ofte	Altid	
	Manipulation						
	Mobilisering uden impuls						
	Activator						
	Drop behandling						
	Toggle recoil						
	Massage, myofasciel teknik eller triggerpunkts behandling						

Question #	Final Danish version						
	Dry needling/akupunktur						
	Elektroterapi (TENS, ultralyd, laser etc.)						
	Kæbebehandling						
	Øvelser						
	Rådgivning om stress håndtering						
	Rådgivning om kost						
	Rådgivning om motion						
	Rådgivning om hovedpine trigger faktorer						
	Andet						
	Hvis du anvender 'Andet', angiv hvilke andre behandlingsmuligheder du anvender						
	10. Hovedpinehåndtering II Denne sektion omhandler dine behandlingsplaner for hovedpinepatienter.						
42	Angiv det gennemsnitlige antal konsultationer du forventer totalt set i et behandlingsforløb af en ny patient med følgende hovedpinetyper som primære klage?						
		0-4	5-7	8-10	11 eller flere		
	Spændingshovedpine						
	Migræne						
	Cervikogen hovedpine						
43	Angiv den forventede gennemsnitlige varighed af et behandlingsforløb af en ny patient med følgende hovedpinetyper som primære klage?						
		1-2 uger	3-5 uger	6-8 uger	9 uger eller mere		
	Spændingshovedpine						
	Migræne						
	Cervikogen hovedpine						
44	Angiv den forventede gennemsnitlige hyppighed i et behandlingsforløb af en ny patient med følgende hovedpinetyper som primære klage?						
		Én gang om ugen	To gange om ugen	Tre gange om ugen	Mere end tre gange om ugen		
	Spændingshovedpine						
	Migræne						
	Cervikogen hovedpine						
45	Hvor effektiv opfatter du den behandling du som kiropraktor giver af følgende hovedpinetyper?						
		Ikke effektiv	Sjældent effektiv	Nogle gange effektiv	Ofte effektiv	Svært at angive	
	Spændingshovedpine						
	Migræne						
	Cervikogen hovedpine						
46	Beskriv de hyppigst oplevede bivirkninger efter behandling af patienter med hovedpine						
47	Har du kommentarer til besvarelsen eller deltagelsen i projektet?						

