

Spørreskjema: "Hvordan bedre kvaliteten på allemennlegens tilbud til pasienter med spiseforstyrrelse"

## Kap. 1 Fakta om deg

### 1.0 Kjønn

1	Kvinne	
2	Mann	

### 1.1 Din alder i dag:

1	18 år - 21 år	
2	22 år - 25 år	
3	26 år- 29 år	
4	30 år eller eldre	

### 1.2 Bor du sammen med andre?

1	Ja, sammen med partner og barn.	
2	Ja, sammen med barn.	
3	Ja, sammen med partner (ikke barn).	
4	Ja , sammen med en eller begge mine foreldre.	
5	Ja, sammen med venn(er) eller i bofellesskap/kollektiv etc.	
6	Nei, jeg bor alene.	

### 1.3 Mine utgifter siste måned er i hovedsak blitt dekket av (kun ett kryss):

1	Studielån (med eller uten bi-jobb/sommerjobb)	
2	Egen inntekt	
3	Sykepenger	
4	Arbeidsavklarende penger	
5	Uføretrygd (permanent)	
6	Forsørges av en annen (feks foreldre, ektefelle eller partner)	
7	Sosialstønad	
8	Annet, fyll ut hva:.....	

### 1.4 Ved hvilken behandlingssted starter du nå behandling:

1	Poliklinikk for spiseforstyrrelser, Oslo universitetssykehus (Aker/Gaustad)	
2	Poliklinikk, Regionalt senter for spiseforstyrrelser Nordlandssykehuset Bodø	
3	Innleggelse, Regionalt senter for spiseforstyrrelser Nordlandssykehuset Bodø	

Spørreskjema: "Hvordan bedre kvaliteten på allemennlegens tilbud til pasienter med spiseforstyrrelse"

## Kap. 2. Opplysninger vedrørende din sykdom

### 2.0 Hvor lenge har du hatt en spiseforstyrrelse?

1	Mindre enn 2 år	
2	2 - 4 år	
3	5 - 9 år	
4	Mer enn 10 år	

### 2.1 Symptomer på spiseforstyrrelsen

JA NEI

a	Har du brukt avføringsmidler i løpet av sykdomsperioden?		
b	Har du brukt vanndrivende midler i løpet av sykdomsperioden?		
c	Har du brukt en eller flere typer av vektreduserende midler i løpet av sykdomsperioden (inkl. Thyroxin/ Levaxin uten påvist stoffskiftesykdom)?		
d	Har du i løpet av sykdomsperioden trent med hovedmotivasjon å gå ned i vekt eller endre kroppen i en spesiell retning?		
e	Har du framprovosert oppkast i løpet av sykdomsperioden?		
f	Har du overspist store mengder mat uten å kaste opp i løpet av sykdomsperioden?		
h	Har du begrenset matinntaket betydelig med den hensikt i å gå ned i vekt i løpet av sykdomsperioden?		

### 2.2 Medisinering og behandling

JA NEI

a	Har du brukt medisiner mot angst, depresjon, humørsvingninger, psykose eller søvnproblemer i løpet av sykdomsperioden?		
b	Han du vært innlagt i medisinsk avdeling grunnet spiseforstyrrelsen ?		
c	Han du tidligere vært innlagt i spesialenhet for spiseforstyrrelser (f.eks. Modum bad, Capio, Regionalt senter for spiseforstyrrelser for barn/unge eller for voksne i Oslo, Tromsø eller i Bodø? etc.)		
d	Har du noen gang vært innlagt på ordinær psykiatrisk avdeling grunnet din spiseforstyrrelse?		
e	Har du noen gang gått til noen form for behandling for vanskene dine før du nå ble henvist til denne behandlingen?		

Spørreskjema: "Hvordan bedre kvaliteten på allemennlegens tilbud til pasienter med spiseforstyrrelse"

### 2.3 Vekt og vektendringer fra det tidspunktet du ble utvokst, dvs. nåværende høyde:

Nåværende vekt i kg:	Høyeste vekt i kg:
Laveste vekt i kg:	Nåværende høyde i cm:

### 2.4 Annen sykdom

JA NEI

a	Har du påvist stoffskiftesykdom?		
b	Har du påvist sukkersyke/diabetes?		
c	Har du påvist morbus chron, ulcerøs colitt, cøliaki/gluten sykdom og/eller laktoseintoleranse?		

### 2.5 Har du i løpet av sykdomsperioden din hatt vedvarende problemer med noen av følgende kroppslike symptomer:

JA NEI

a	Mage- og fordøyelsesplager		
b	Konsentrasjonproblemer		
c	Muskelsmerter		
d	Gjentatte og uttalte plager med hodepine		
e	Treningsrelaterte skader eller plager		
f	Søvnproblemer		
g	Manglende/endringer av menstruasjon (besvares kun av kvinner)		
h	Slapphet og/eller slitenhet		
i	Svimmelhet og/eller besvimelse		
j	Hevelser i kroppen		
k	Seksuelle problemer		

### 2.6 Rusmidler

JA NEI

a	Oppfatter du selv at du har eller har hatt et alkoholproblem i løpet av sykdomsperioden?		
b	Har du inntatt illegale rusmidler i løpet av sykdomsperioden?		

Spørreskjema: "Hvordan bedre kvaliteten på allmennlegens tilbud til pasienter med spiseforstyrrelse"

## Kap. 3 Din bruk av allmennlege

3.0 Har du per i dag én bestemt allmennlege som du har sett mer enn tre ganger og som du oftest benytter ved behov for legetjenester (senere kalt "legen din") ?

1	Ja	
2	Nei*	

\* **Hvis du svarer NEI på spørsmål 3.0, skal du hoppe videre til spørsmål 3.26 og 3.27 før du fortsetter på kapittel 4.**

3.1 Var det denne legen som henviste deg til den behandlingen du nå starter i?

1	Ja	
2	Nei	

3.2 Vet legen din at du nå starter i behandling?

1	Ja	
2	Nei	
3	Vet ikke	

3.3 Hvilket kjønn har legen din?

1	Kvinne	
2	Mann	

3.4 Er legen din registrert som din fastlege i fastlegeregisteret?

1	Ja	
2	Nei	
3	Vet ikke	

3.5 Hvor lenge har du hatt kontakt med legen din?

1	Mindre enn ett år	
2	1-2 år	
3	Mer enn 3 år	

3.6 Holder legen din til i nærheten av der du nå bor slik at du kan bruke legen hvis det skulle oppstå akutte problemer rundt din spiseforstyrrelse?

1	Ja	
2	Nei	

Spørreskjema: "Hvordan bedre kvaliteten på allemennlegens tilbud til pasienter med spiseforstyrrelse"

**3.7 Vet legen din om at du har en spiseforstyrrelse?**

1	Ja	
2	Nei*	

\* **Hvis du svarer NEI på spørsmål 3.7, skal du gå rett til spørsmål nummer 3.26 og 3.27 deretter til kapittel 4.**

**3.8 Har du snakket med legen din om hvilke symptomer og/eller tegn som gir grunn til ekstra bekymring - slik at du da skal ta kontakt med lege raskt?**

1	Ja	
2	Nei	
3	Husker ikke	

**3.9 Hvor ofte i løpet av de siste 12 måneder har du hatt time hos legen din der spiseforstyrrelsen har vært et tema?**

1	Ingen ganger	
2	1 gang	
3	2 ganger	
4	3-6 ganger	
5	Mer enn 6 ganger	

**3.10 Hvor langvarige er vanligvis legekonsultasjoner der aspekter rundt spiseforstyrrelsen er et tema?**

1	Opp til 15 minutter	
2	Mellom 15 og 30 minutter	
3	Mellom 30 og 60 minutter	
4	Mer enn 60 minutter	

**3.11 Settes det vanligvis opp en ny timeavtale før du går fra legen din (gjelder timer der det snakkes om spiseforstyrrelsen)?**

1	Ja	
2	Nei	

**3.12 Pleier du å ta kontakt med legen din i de periodene du har en forverring av sykdommen?**

1	Ja	
2	Nei	

Spørreskjema: "Hvordan bedre kvaliteten på allemennlegens tilbud til pasienter med spiseforstyrrelse"

**3.13 Har du i løpet av det siste 12 måneder avbestilt legetimen eller latt være å gå til en time til legen din uten at du bestilte en ny time raskt etterpå?**

1	Ja, én gang	
2	Ja, flere ganger	
3	Nei	

**3.14 Har legen din noen gang innkalt deg/ringt deg for å sette opp en ny legetime grunnet spiseforstyrrelsen - uten at du har bedt om dette?**

1	Ja, én gang	
2	Ja, flere ganger	
3	Nei	

**3.15 Hvem er den viktigste "pådriver" for at du skal gå til legetimer hos legen din?**

1	Deg selv	
2	Legen din	
3	En behandler/terapeut	
4	En venn eller venninne	
5	En i familien	
6	Partneren min	
7	Andre, beskriv.....	
8	Går ikke til legen min med plagene som har med spiseforstyrrelsen å gjøre.	

**3.16 Kryss av i hvilken grad du i løpet av de siste 12 månedene har vært hos legen din og gjort følgende undersøkelser grunnet din spiseforstyrrelse:**

		En gang	Fler ganger	Aldri
a	Måling av din kroppstemperatur			
b	Veiing			
c	Måling av blodtrykk og puls			
d	Blodprøve			
e	Urinprøve			
f	EKG (hjerteprové)			

Spørreskjema: "Hvordan bedre kvaliteten på allemennlegens tilbud til pasienter med spiseforstyrrelse"

**3.17 Har du og legen din de siste 12 måneder snakket om:**

		Ja	Nei	Uaktuelt	problem siste år
a	Matinntaket				
b	Eventuell tendens til overspising				
c	Eventuell trening som en måte å endre kroppens vekt eller utseende på				
d	Eventuell oppkasttendens				
e	Eventuell bruk av avføringsmidler				
f	Eventuell bruk av vanndrivende midler				
g	Eventuell bruk av vektreduserende tabletter				
h	Et eventuelt alkoholproblem				
i	Et eventuelt bruk av illegale rusmidler				

**3.18 Har du noen gang snakket med legen din om at de følgende symptomer kan skyldes spiseforstyrrelsen din:**

		JA	NEI/uaktuelt
a	Mage- og fordøyelsesplager		
b	Konsentrasjonproblemer		
c	Muskelsmerter		
d	Gjentagne og utalte plager med hodepine		
e	Treningsrelaterte skader eller -plager		
f	Søvnproblemer		
g	Forhold knyttet til manglende/endringer av menstruasjon (besvares kun av kvinner)		
h	Slapphet og/eller slitenhet		
i	Svimmelhet og/eller besvimelse		
j	Hevelser i kroppen		
k	Seksuelle problemer		

Spørreskjema: "Hvordan bedre kvaliteten på allemennlegens tilbud til pasienter med spiseforstyrrelse"

**3.19 Har du og legen din snakket om følgende temaer ?**

JA NEI

a	Forhold knyttet til fruktbarhet på kort eller lang sikt		
b	Salt- og/eller væskebalansen i kroppen din		
c	Forebygging av benskjørhet og/eller måling av bentetthet		
d	Nytte av tilskudd av mineraler, vitaminer, kalk og/eller tran		
e	Forebygging og/eller kontroll av tannskader		

**3.20 Har du og legen din snakket om følgende temaer:**

JA NEI

a	Hvordan sykdommen preger hverdagen din (sosialt med familie og venner, kjæreste, jobb, utdanning, økonomi etc.)		
b	Emner tilknyttet trygderettigheter og attestar (sykemelding, attestar til NAV, attestar til skole/eksamen/treningsstudio etc.)		

**3.21 I hvor stor grad er du fornøyd med legen din sin måte å møte deg som en pasient med en spiseforstyrrelse på?**

1	I stor grad	
2	I moderat grad	
3	I liten grad	
4	Ikke i det hele tatt	

**3.22 Er det vanskelig å fortelle legen din om symptomer og problemer knyttet til spiseforstyrrelsen?**

1	Ja, i stor grad.	
2	Ja, i moderat grad.	
3	Ja, i liten grad.	
4	Nei	

**3.23 Er legen din en viktig støttespiller for deg med hensyn på problemene som følger med spiseforstyrrelsen?**

1	Ja, i stor grad.	
2	Ja, i moderat grad.	
3	Ja, i liten grad.	
4	Nei	

Spørreskjema: "Hvordan bedre kvaliteten på allmennlegens tilbud til pasienter med spiseforstyrrelse"

**3.24 Har det vært noe kommunikasjon mellom din(e) eventuelle tidligere behandler(e) og legen din (eventuelt en lege du har hatt før)?**

1	Ja	
2	Nei	
3	Vet ikke	
4	Uaktuelt, har ikke gått i behandling før.	

**3.25 I hvilken grad tror du at samarbeid mellom din(e) framtidig(e) behandler(e) og legen din vil være en fordel for deg?**

1	I stor grad	
2	I moderat grad	
3	I liten grad	
4	Ikke i det hele tatt	
5	Vet ikke	

**3.26 En korrekt vurdering av din helsetilstand er avhengig av at legen som skal gjøre vurderingen vet konkret om dine spiseproblemer og omfanget av disse.**

**Hvilken kommunikasjons-form fungerer/kunne best fungere for deg for å nå dette målet?**

1	Legen spør direkte og konkret om ulike sider ved sykdommen	
2	Jeg forteller selv fritt om mine plager	
3	En kombinasjon av 1) og 2)	
4	Annet, beskriv.....	

**3.27 Spørsmål KUN til deg som per i dag 1) ikke har én bestemt allmennlege som du har sett *mer enn tre ganger* og som du oftest benytter ved behov for legetjenester eller 2) ikke har fortalt om spiseforstyrrelsen til "legen din": Beskriv de(n) viktigste årsaken(e) til at du ikke har én bestemt allmennlege eller ikke har fortalt om sykdommen din til din lege:**

Spørreskjema: "Hvordan bedre kvaliteten på allemennlegens tilbud til pasienter med spiseforstyrrelse"

## Kap. 4 Forhold knyttet til andre helsepersonell

**4.0 La oss si at du fikk en alvorlig diaré. Du oppsøkte legevakten grunnet bekymring rundt denne sykdomstilstanden. Ville du mest sannsynlig ha fortalt legevakslegen om at du lider av en spiseforstyrrelse?**

1	Ja	
2	Nei	

**4.1 La oss si at du ble utsatt for en trafikkulykke der du ble så skadet at du ble innlagt på sykehus. Det planlegges flere operasjoner i løpet av neste uke. Ville du mest sannsynlig ha informert legen(e) om at du har en spiseforstyrrelse?**

1	Ja	
2	Nei	

**4.2 Tannleger og andre helsepersonell benytter i noen grad selvutfyllings-skjemaer som omhandler pasientenes helse. Har du lett være å opplyse om spiseforstyrrelsen hvis det har vært konkret spurt om denne sykdommen?**

1	Ja, ved én anledning.	
2	Ja, flere ganger.	
3	Nei - jeg fyller alltid ut at jeg har sykdommen.	
4	Jeg har ikke/kan ikke huske at jeg har fylt ut et skjema der dette var et tema.	

**4.3 Har du vært hos tannlegen i løpet av de siste to årene?**

1	Ja	
2	Nei	

**4.4 Vet tannlegen du sist benyttet, at du har en spiseforstyrrelse og hvordan ble dette et tema?**

1	Ja, tannlegen tok det opp som en konsekvens av min utkryssing på et skjema.	
2	Ja, jeg tok det opp etter at jeg hadde krysset av for sykdommen på et skjema.	
3	Ja, jeg fylte ut dette på et skjema, men vi har aldri pratet om det.	
4	Ja, jeg tok det opp direkte med tannlegen uavhengig av et skjema.	
5	Ja, tannlegen oppdaget tannskader og spurte meg om jeg sliter med en spiseforstyrrelse.	
6	Nei, jeg har ikke villet fortelle tannlegen om det.	
7	Nei, jeg har aldri tenkt på at det skulle opplyses.	
8	Nei, jeg har ikke vært hos tannlegen etter at jeg fikk ble klar over at jeg hadde sykdommen.	