



# MY MIGRAINE VOICE

PRESENTATION AV DE **SVENSKA RESULTATEN** FRÅN DEN GLOBALA  
PATIENTUNDERSÖKNINGEN **MY MIGRAINE VOICE**

## **SUBANALYS:**

Patienter diagnostiserade med migrän och minst 15 huvudvärksdagar per månad varav  
minst 8 migrändagar per månad

# MY MIGRAINE VOICE

My Migraine Voice är en internationell undersökning där 11 266 personer med svår migrän i 31 deltagande länder har fått svara på frågor om hur sjukdomen påverkar sociala relationer och arbetslivet. Tillsammans med Huvudvärksförbundet har Novartis genomfört den svenska delen av undersökningen, med en fördjupad analys av dem som lever med kronisk migrän.

## **INKLUSIONSKRITERIER I URSPRUNGLIG GLOBAL UNDERSÖKNING:**

- minst 4 migrändagar/mån under 3 månader i följd (504 svenska svar)

## **SUBANALYS AV DE SVENSKA SVAREN FÖR DE MED KRONISK MIGRÄN:**

- minst 15 huvudvärksdagar/mån varav minst 8 migrändag

## URVAL

### KÖN



87%



13%

### ÅLDER

18-29 ■ 11%

30-49 ■ 52%

50-74 ■ 37%



44.8 år



48.8 år

### SYSSELSÄTTNING

Heltidsanställd

■ 31%

Långtidssjukskriven

■ 21%

Pensionerad/förtidspensionerad

■ 17%

Deltidsanställd

■ 14%

Egenföretagare

■ 7%

Studerande

■ 4%

Arbetslös

■ 3%

Hemmaman/hemmafru

| 1%

Annat

■ 2%

Samtliga deltagare var 18 år och äldre (n=152)

## BEHANDLING – AKUTBEHANDLING

### Tillgång till akutbehandling vid symtom?

Alla (n=152)

**96% JA**

**4% NEJ**

### Behandling de använder

Ordinerad av läkare på recept



Över disk/köpt på apotek eller annan butik receptfritt



Alternativmedicin (t.ex. homeopati, massage, ayurveda)



Annat



### Behandling

Receptbelagda eller receptfria (n=145)

Smärtlindrande läkemedel



Triptaner



Läkemedel mot illamående/kräkning: Antiemetika



Opioider



Ergot-preparat



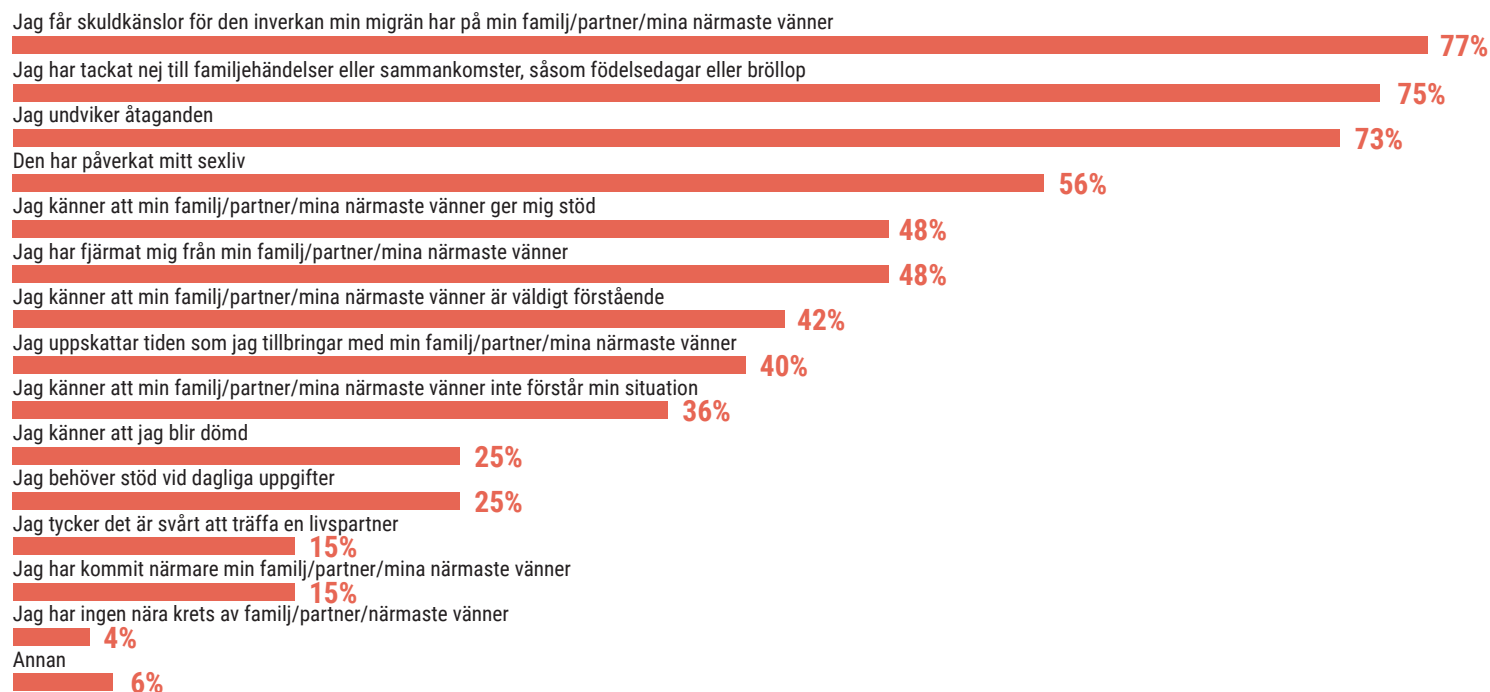
Annat



**B.19 [S]** När du får akuta symtom på migrän, använder du för närvarande någon/några behandlingar för att behandla din migrän (kallas också akutbehandling för att minska smärta och symtom när de uppstår)?/**B.20 [M]** Välj typ av behandlingar som du använder. Välj alla tillämpliga svar. /**B.21 [M]** Välj alla behandlingar eller hjälpmedel som du för närvarande använder för att behandla symptomen på migrän när du får ett anfall. Titta gärna på förpackningen om du är osäker på namnet på substansen för just ditt läkemedel.

# PÅVERKAN PÅ PRIVATLIV

**93% UPPGER ATT MIGRÄN PÅVERKAR DERAS RELATION MED FAMILJ/PARTNER/ NÄRMASTE VÄNNER (N=142)**



D.65 [S] Har din migrän någon gång påverkat din relation med din familj, dina närmaste vänner och/eller din partner?/D.66 [S] På vilket sätt har din migrän påverkat ditt privatliv? Välj alla tillämpliga svar.

# AKUTBESÖK OCH SJUKHUSVISTELSE

**21%**

**HAR BESÖKT AKUTMOTTAGNINGAR  
(DE SENASTE 12 MÅNADERNA, N=32)**

**2.7**

**= GENOMSNITTLIGT ANTAL BESÖK  
BLAND DEM SOM BESÖKT AKUTMOTTAGNING**

C.35 [S] Hur många gånger under de senaste 12 månaderna har du besökt akutmottagningen på grund av din migrän?

# HUR MYCKET PÅVERKAR MIGRÄN PATIENTENS ARBETSLIV?

**93% KÄNNER ATT MIGRÄN HAR PÅVERKAT DERAS YRKESLIV/ARBETSLIV (N=142)**

POSITIV KÄNSLA Det känns som att jag är mer flexibel och orkar mer  
■ 2%

NEGATIV KÄNSLA

- Jag kan inte koncentrera mig på arbetet ■ 53%
- Jag är hemma från arbetet för många arbetsdagar ■ 44%
- Jag känner att jag blir dömd för att jag stannar hemma från arbetet ■ 31%
- Mina kollegor förstår inte mitt tillstånd eller tar det inte på allvar ■ 29%
- Jag har bytt arbete på grund av min migrän ■ 25%
- Jag känner mig isolerad ■ 25%
- Jag har bytt yrkesbana/karriärbana på grund av min migrän ■ 24%
- Jag är hemma från arbetet för många arbetsdagar - resulterat i utebliven utveckling/befordran ■ 21%
- Jag har förlorat mitt arbete på grund av migrän ■ 14%
- Jag känner mig stigmatiserad ■ 12%
- Jag har mobbats på arbetet ■ 8%
- Jag får inte någon anställning ■ 8%
- Annat ■ 20%

D.65 [S] Har din migrän påverkat ditt yrkesliv/arbetsliv?/D.56 [M] Hur känner du att din migrän har påverkat ditt yrkesliv/arbetsliv? Välj alla tillämpliga svar.

# HUR PÅVERKAR MIGRÄN PATIENTERNAS ARBETSLIV?

**68% BEHÖVDE STANNA HEMMA FRÅN ARBETET DEN SENASTE MÅNADEN PÅ GRUND AV MIGRÄN (N=53)**

Minst en dag som de inte kunnat gå till arbetet den senaste månaden

## ANTAL DAGAR DE INTE KUNNAT ARBETA

1 till 5

**58%**

6 till 9

**25%**

10 till 14

**13%**

Mer än 14

**4%**

**6.3 DAGAR DEN SENASTE MÅNADEN (GENOMSnitt)**

D.57 [S] Hur många dagar, om någon, kunde du inte gå till arbetet på grund av din migrän under den senaste månaden?