MIGRE
HVERD
ARBEI

Hodepin

Juni 2025

Hodepine Norge
Forbundet for deg med migrene
og andre hodepinesykdommer

© Ipsos | Hodepine Norge

INNHOLD

01 INTRODUKSJON

02 HOVEDFUNN

03 OPPLEVELSER RUNDT DIAGNOSEN

04 SYMPTOMER OG BEHANDLING

05 MIGRENE I ARBEIDS-HVERDAGEN

06 POLITISKE PRIORITERINGER

© Ipsos | Hodepine Norge

INTRODUKSJON

1

BAKGRUNN OG FORMÅL

FORMÅL

Hodepine Norge har behov for innsikt i hvordan migrene påvirker arbeidsevnen og hvilke endringer som kunne gjort en forskjell.

Resultatene fra undersøkelsen skal brukes i deres arbeid med å påvirke politikere, arbeidsgivere og helsevesenet.

METODE

Målgruppen for undersøkelsen er medlemmer i Hodepine Norge. Datainnsamlingen ble gjennomført i perioden 27.05. 2025 – 16.06.2025.

Undersøkelsen ble gjennomført på web.

Alle medlemmer har fått invitasjon til undersøkelsen. Totalt ble det sendt ut til 6322 medlemmer, og 2329 har besvart undersøkelsen. Svarprosenten er dermed 37%.

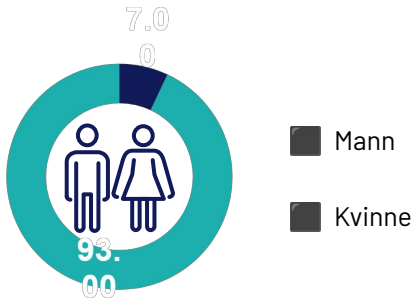
Dataene i disse analysene er ikke vektet.

ANALYSE

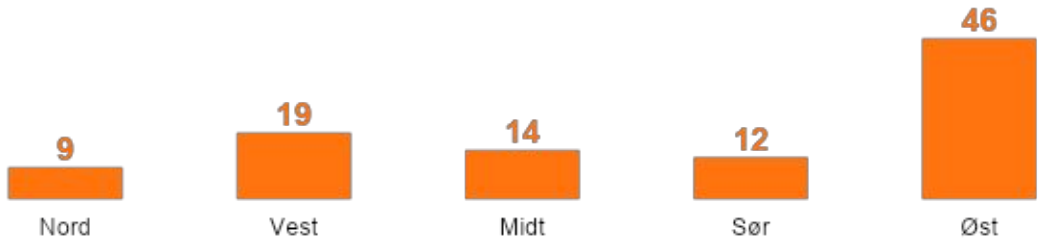
I denne rapporten har vi gjengitt total resultatene for Hodepine Norge. Signifikante forskjeller mellom undergrupper og gjennomsnittet er gjennomgående kommentert der det anses som relevant.

UTVALG

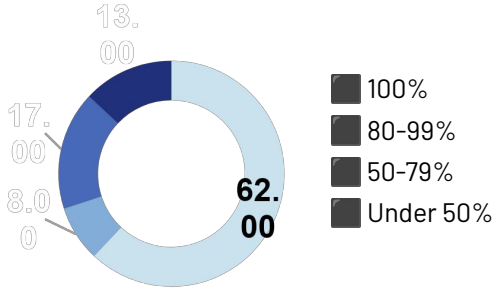
KJØNN



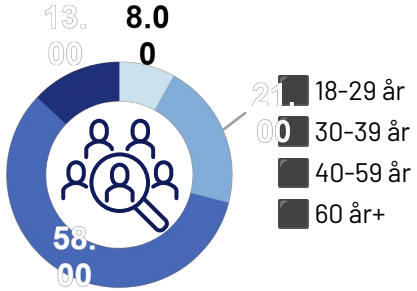
LANDSDEL



STILLINGSPROSENT



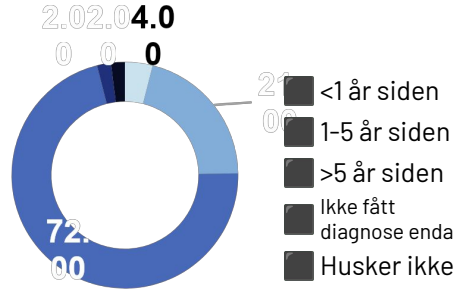
ALDER



ARBEIDSSITUASJON

Yrkesaktiv 100%	35
Yrkesaktiv 75% eller mer	5
Yrkesaktiv under 75%	12
Student med ekstrajobb	1
Student uten ekstrajobb	2
Delvis ufør	7
Ufør 100%	20
Arbeidssøkende / permittert	1
Mottar arbeidsavklaringspenger	21
Pensjonist	4
Annet	3

MIGRENEDIAGNOSE



Alle tall er i prosent om ikke indikert annerledes

© Ipsos | Hodepine Norge

HOVEDFUNN

2

HOVEDFUNN

Opplevelser rundt diagnosen

- 7 av 10 respondenter har fått diagnosen sin for mer enn 5 år siden, mens 1 av 4 har fått diagnosen sin i løpet av de siste 5 årene.
- Av disse fikk 1 av 3 diagnosen sin i løpet av ett år etter første legebesøk, mens 1 av 6 måtte vente i mer enn 10 år. De fleste fikk diagnosen sin fra fastlegen etter flere besøk eller fra en offentlig spesialist/nevrolog.
- Over halvparten svarer at fastlegen ga god hjelp ved migrene, men 4 av 10 svarer at de ikke fikk god hjelp av fastlegen og måtte til spesialist.
- På spørsmålet om hva fastlegen kunne gjort bedre, svarer de fleste at bedre kunnskap om behandling, samt bedre samarbeid med spesialister og planmessig utprøving av forebyggende behandling, er ønskelig.
- De fleste hadde lett tilgang til spesialist/nevrolog, men mange av dem måtte beregne noe ventetid eller dra til en privat spesialist.

Symptomer og behandling

- Halvparten av respondentene opplever migrenesymptomer 15 eller flere dager per måned.
- Over 9 av 10 har fått tilbud om forebyggende behandling.
- 9 av 10 bruker medisiner mot migrene ved anfall, og 8 av 10 tar medisiner forebyggende.
- 6 av 10 har ikke brukt privat helsehjelp. Samtidig svarer 3 av 10 at de har brukt privat helsehjelp på grunn av ventetid, og ytterligere 1 av 4 på grunn av dårlig oppfølging.
- 2 av 3 svarer at de har hatt utgifter knyttet til behandling som ikke dekkes av det offentlige. Av disse har de fleste selv betalt for fysioterapi, kiropraktor eller naprapat. 2 av 3 oppgir at de årlig bruker opptil 10.000 kr på behandling, mens 1 av 4 oppgir at de årlig bruker over 10.000 kr på behandling.

Migrene i arbeidshverdagen og politiske prioriteringer

- 8 av 10 opplever konsentrasjonsvansker eller hjernetåke i arbeidshverdagen, og 7 av 10 opplever nedsatt arbeidsevne.
- Av de som er 100% uføre, svarer 4 av 10 at de ikke kunne ha jobbet litt hvis de fikk godt tilrettelagt arbeid. Ytterligere 4 av 10 svarer at de kunne ha jobbet litt.
- 9 av 10 har informert arbeidsgiveren sin om migrenen, og av disse svarer 9 av 10 at de opplever at arbeidsgiveren har forståelse.
- 6 av 10 oppgir at de har måttet trappe ned på arbeid, bytte jobb, eller hatt økonomisk tap grunnet migrene.
- 8 av 10 mener at tilgang til moderne forebyggende medisin har størst effekt for å holde personer med migrene i arbeid. 3 av 4 mener at raskere tilgang til spesialist har størst effekt

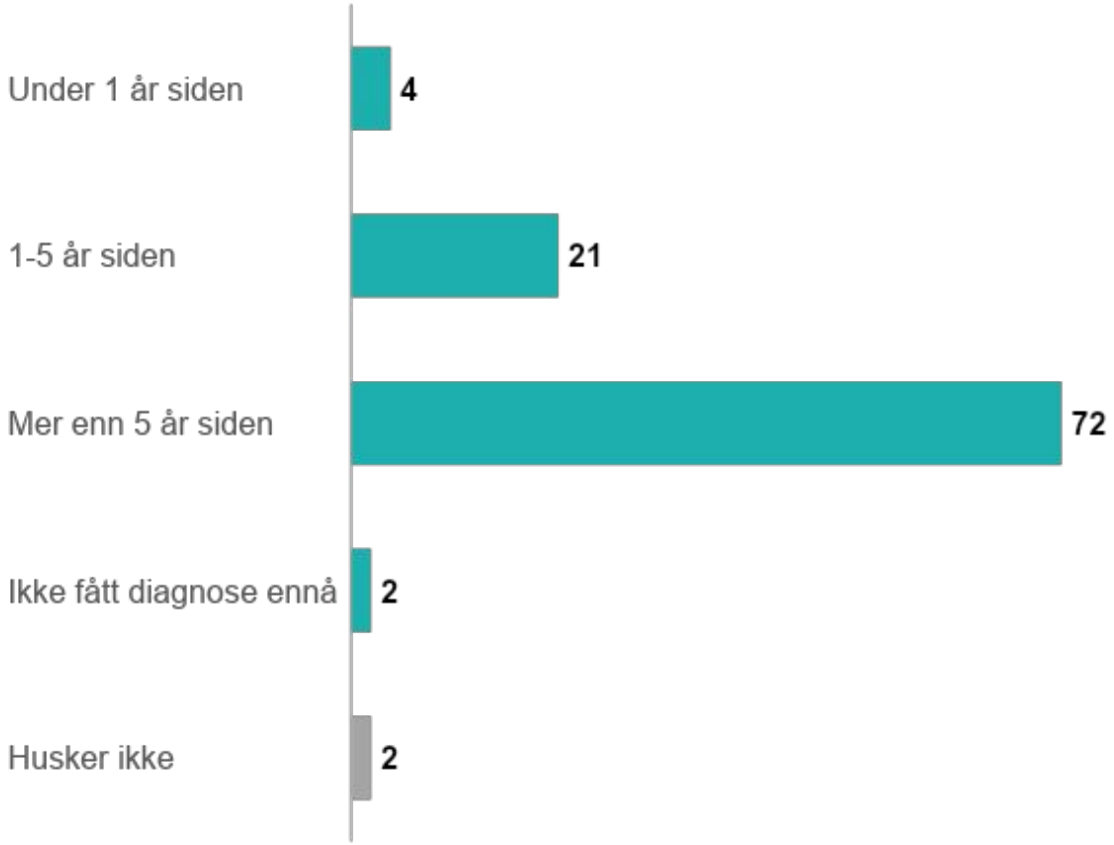
© Ipsos | Hodepine Norge

OPPLEVELSER RUNDT DIAGNOSEN

3

1 av 4 svarer at de har fått sin migrenediagnose i løpet av de siste 5 årene

Når fikk du migrenediagnosen?



Q1. Når fikk du migrenediagnosen?
Base: Alle (N=2316)

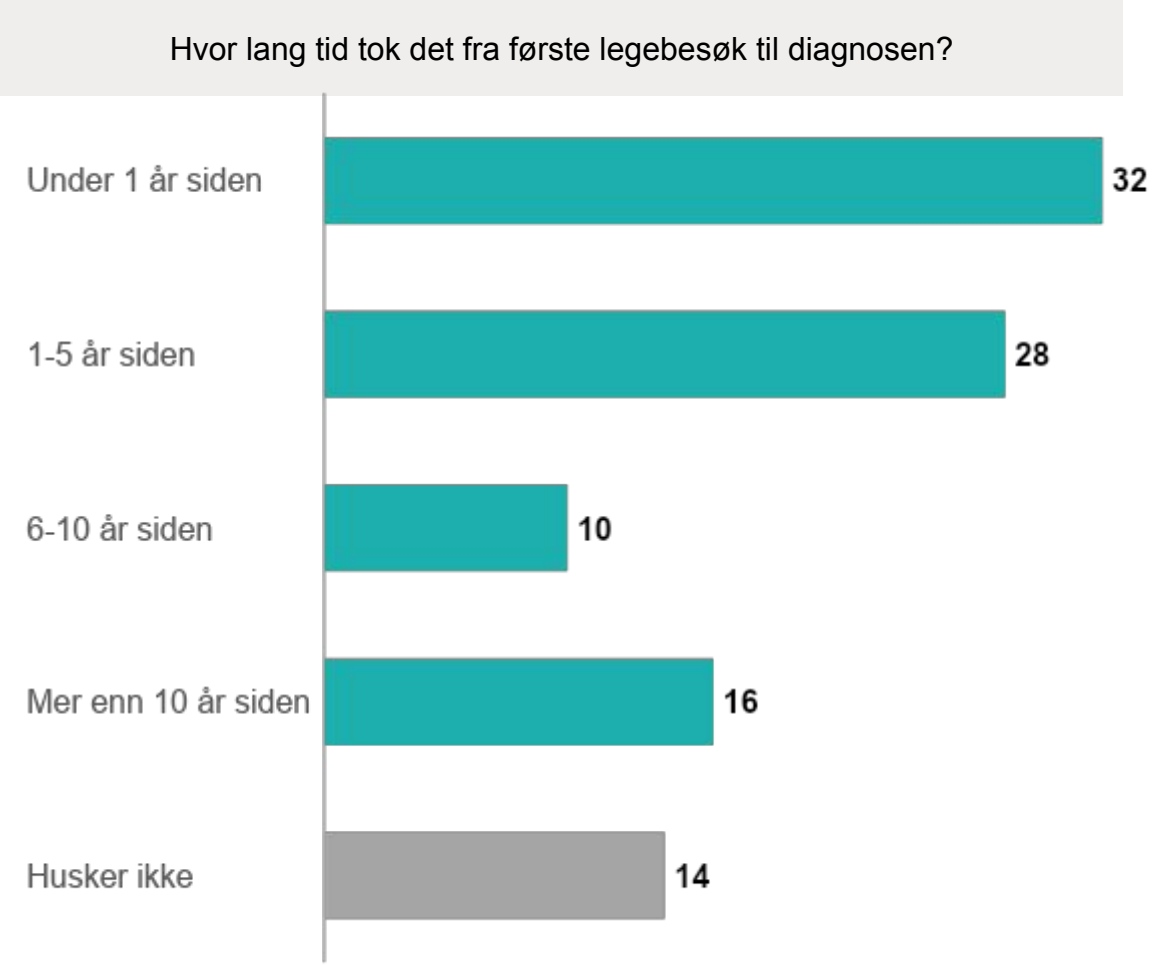
KOMMENTAR

- Flere menn (4%) enn kvinner (1%) har ennå ikke fått sin diagnose.
- Naturlig nok er det en større andel i aldersgruppene 18-29 år (50%) og 30-39 år (32%) som svarer at de har fått sin migrenediagnose i løpet av de siste 5 årene, mens en større andel i aldersgruppene 40-59 år (75%) og 60 år+ (86%) svarer at de har fått sin diagnose for mer enn 5 år siden.
- I Nord (4%) finner vi en større andel som ennå ikke har fått sin diagnose, mens i Vest (6%) finner vi en større andel som har fått sin diagnose for under 1 år siden.

Alle tall er i prosent om ikke indikert annerledes

© Ipsos | Hodepine Norge

1 av 3 fikk migrenediagnose i løpet av ett år etter første legebesøk, men 1 av 4 ventet i mer enn 5 år



Q2. Hvor lang tid tok det fra første legebesøk til diagnosen?
Base: Filter: De som har fått en diagnose (n=2236)

KOMMENTAR

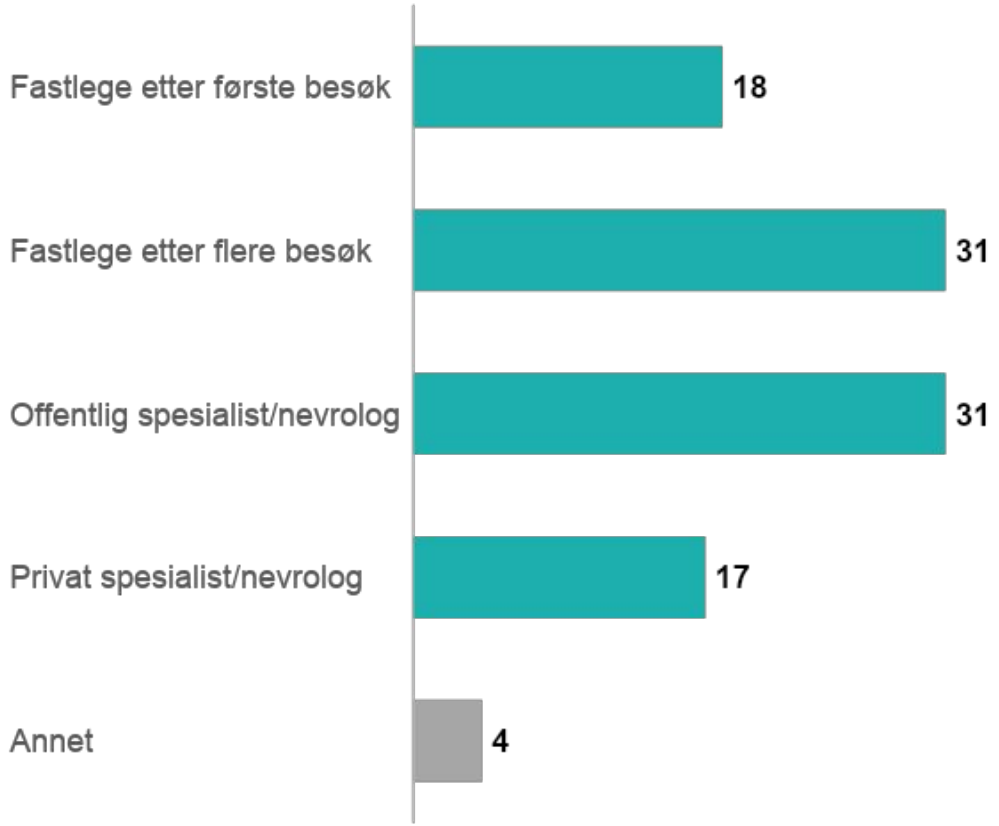
- En større andel menn (36%) ventet på en diagnose i 1-5 år.
- De som er 18-29 år (40%) og 30-39 år (41%) ventet i større grad i under ett år, mens de som er 40-59 år (30%) og 60 år+ (23%) ventet i mindre grad i under ett år. Vi finner en klar sammenheng mellom alder og ventetiden på mer enn 10 år. Tilsvarende andeler for aldersgruppene 18-29 år og 60 år+ er hhv. 8% og 22%.
- De som er 100% ufør (21%) måtte i større grad vente i mer enn 10 år på å få diagnosen etter første legebesøk.

Alle tall er i prosent om ikke indikert annerledes

© Ipsos | Hodepine Norge

Mesteparten fikk diagnosen sin fra fastlegen etter flere besøk eller fra en offentlig spesialist/nevrolog

Hvem stilte diagnosen?



KOMMENTAR

- En større andel menn (25%) enn kvinner (16%) fikk sin diagnose fra privat spesialist/nevrolog.
- I aldersgruppen 18-29 år (25%) er det en større andel som fikk diagnosen sin fra en privat spesialist/nevrolog, mens de over 60 år (39%) i større grad fikk diagnosen fra en offentlig spesialist/nevrolog.
- Vi finner noen regionale forskjeller. I Nord (38%) er det en større andel som fikk diagnosen sin fra en offentlig spesialist/nevrolog, mens i Øst (20%) er det flere som fikk diagnosen sin fra en privat spesialist/nevrolog. I Nord (8%) og Midt (9%) er det signifikant færre som fikk diagnosen sin derfra.

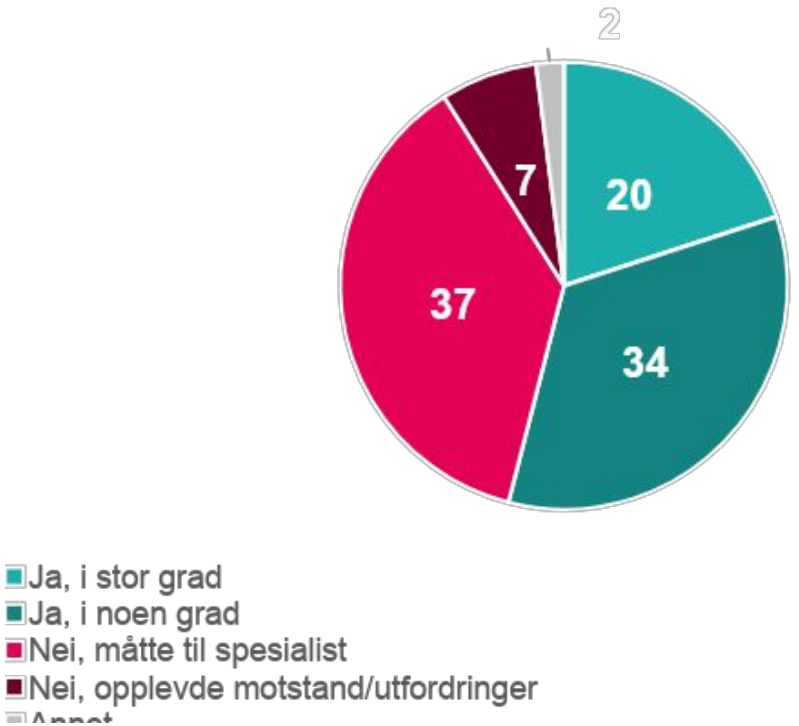
Q3. Hvem stilte diagnosen?
Base: Filter: De som har fått en diagnose (n=2236)

Alle tall er i prosent om ikke indikert annerledes

© Ipsos | Hodepine Norge

Over halvparten svarer at fastlegen ga god hjelp ved migrene, men 4 av 10 oppgir at de måtte til en spesialist

Opplever du at fastlegen gir god hjelp ved migrene?



KOMMENTAR

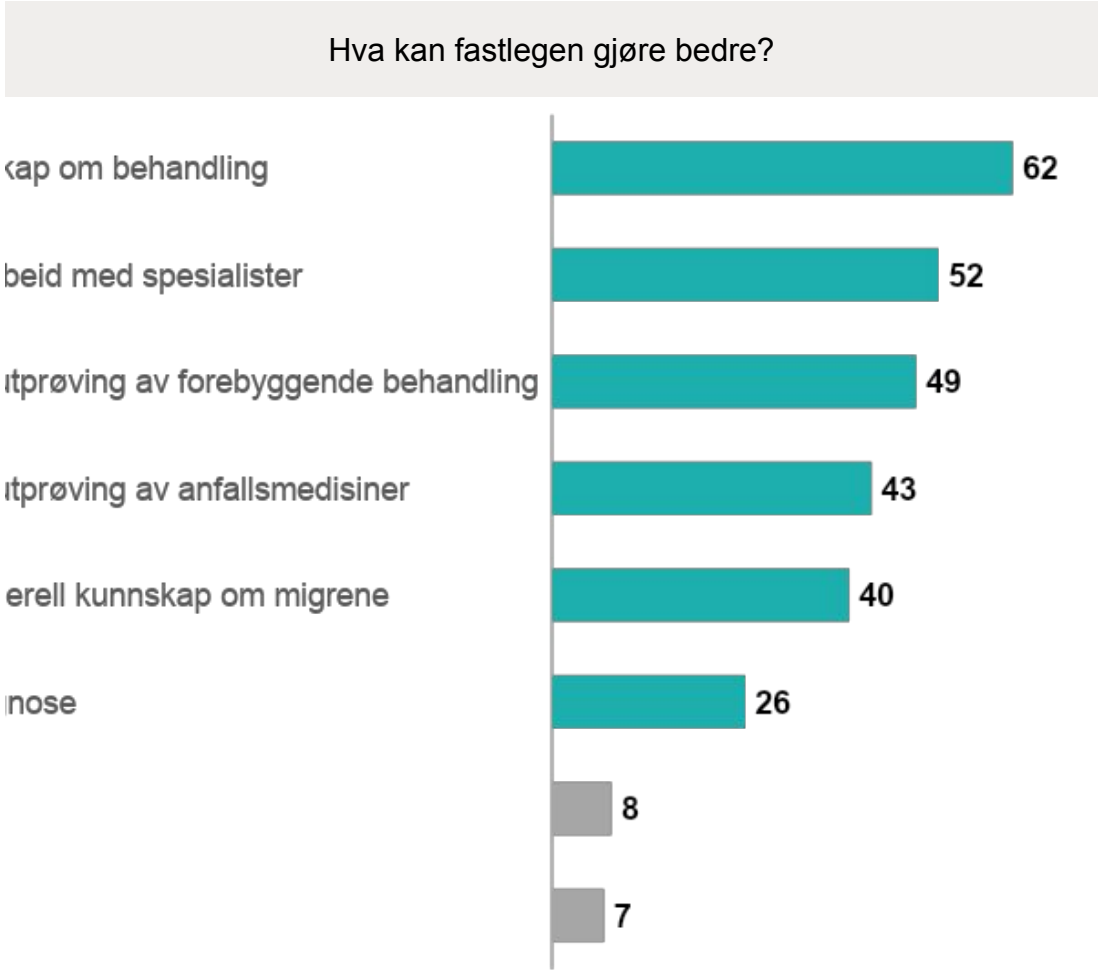
- Over halvparten i alle regioner svarer at de i stor eller noen grad fikk god hjelp ved migrene. Det er imidlertid de andre kategoriene som viser regionale forskjeller: I Øst (41%) finner vi en større andel som svarer at de måtte til en spesialist for å få god hjelp, mens en større andel i Nord (11%) og Midt (10%) opplevde motstand/utfordringer.
- Blant de som fikk migrenediagnosen sin for 1-5 år siden, svarer en lavere andel at de i stor eller noen grad fikk god hjelp ved migrene (49%), mens en større andel svarer at de måtte til en spesialist (42%).

Q4. Opplever du at fastlegen gir god hjelp ved migrene?
Base: Alle (N=2316)

Alle tall er i prosent om ikke indikert annerledes

© Ipsos | Hodepine Norge

6 av 10 ønsker bedre kunnskap om behandling fra fastlegen



Q5. Hva kan fastlegen gjøre bedre?
Base: Alle (N=2316)

KOMMENTAR

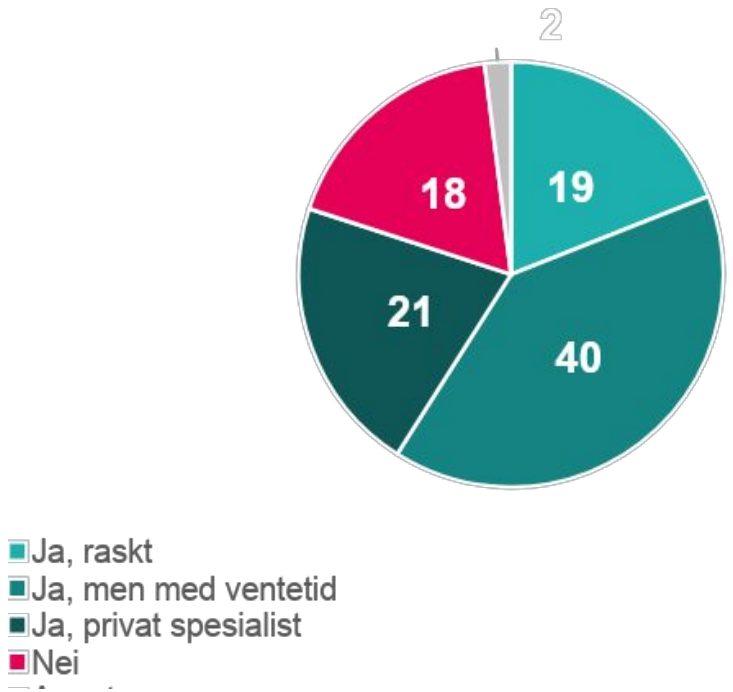
- Generelt sett ser vi en høyere andel blant kvinner enn menn når det gjelder hva fastlegen kan gjøre bedre. En større andel kvinner ønsker bedre kunnskap om behandling (63%), planmessig utprøving av forebyggende behandling (50%), og formidling av generell kunnskap om migrene (40%).
- I aldersgruppen 30-39 år svarer flere at de ønsker planmessig utprøving av forebyggende behandling (55%) og formidling av generell kunnskap om migrene (49%). De over 60 år svarer i mindre grad at fastlegen kan gjøre noe bedre.
- I Øst (46%) svarer flere at de ønsker planmessig utprøving av anfallsmedisiner.

Alle tall er i prosent om ikke indikert annerledes

© Ipsos | Hodepine Norge

1 av 5 svarer at de fikk rask tilgang til spesialist/nevrolog, mens samme andel svarer at de ikke fikk rask tilgang

Fikk du lett tilgang til spesialist/nevrolog?



KOMMENTAR

- I Øst (26%) finner vi en større andel som fikk lett tilgang via en privat spesialist, mens i Nord (6%) og i Midt (11%) finner vi en lavere andel.
- De som mottar AAP (arbeidsavklaringspenger) (50%) oppgir i større grad at de fikk lett tilgang, men med ventetid, mens de som er yrkesaktive 100% (35%) svarer dette i mindre grad. Sistnevnte gruppe fikk derimot i større grad lett tilgang via en privat spesialist (26%).

Q6. Fikk du lett tilgang til spesialist/nevrolog?
Base: Filter: De som har fått diagnose fra spesialist/nevrolog (n=1056)

Alle tall er i prosent om ikke indikert annerledes

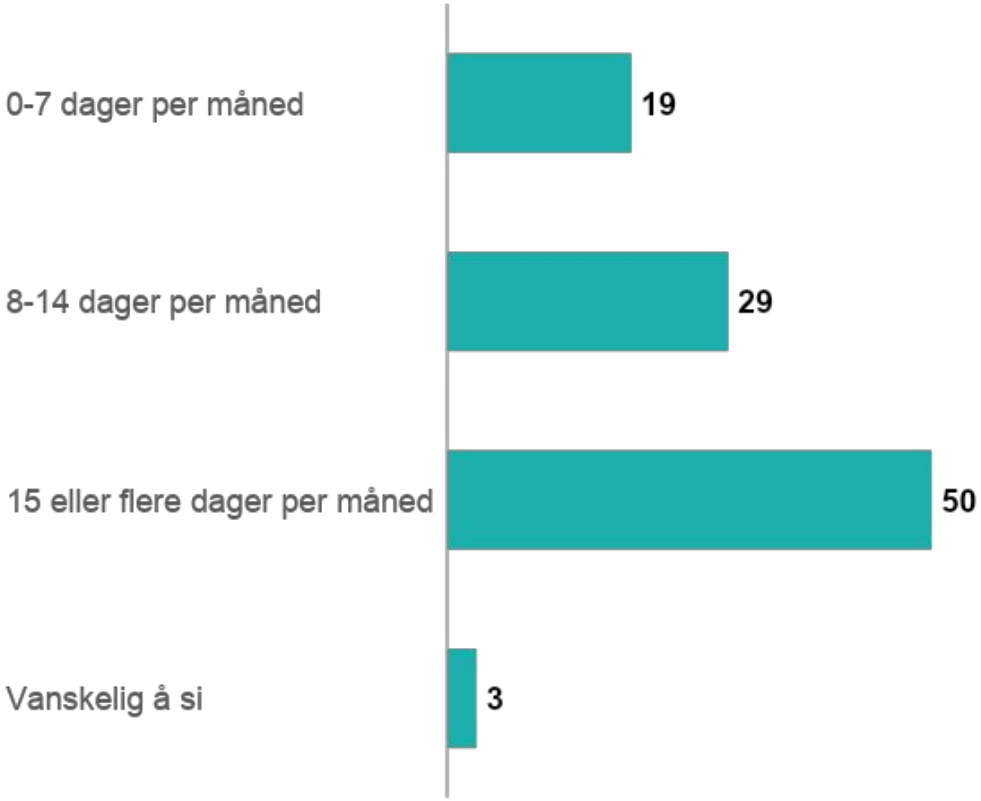
© Ipsos | Hodepine Norge

SYMPTOMER OG BEHANDLING

4

Halvparten svarer at de opplever migrenesymptomer 15 eller flere dager per måned

Hvor ofte opplever du migrenesymptomer?



KOMMENTAR

- Vi finner en større andel i aldersgruppene 18-29 år (62%) og 30-39 år (55%) som svarer at de opplever migrenesymptomer 15 eller flere dager per måned. Blant de eldste er det vanligere å ha symptomer 0-7 dager (26%) eller 8-14 dager per måned (34%).
- I Vest (55%) og Midt (56%) svarer flere at de har symptomer 15 eller flere dager per måned, mens tilsvarende andel i Sør (44%) er noe lavere. I Øst (21%) opplever en større andel symptomer 0-7 dager per måned.
- Det er tydelige signifikante forskjeller på tvers av arbeidssituasjonen. Blant de yrkesaktive 75-100% svarer kun mellom 31-36% at de opplever symptomer 15 eller flere dager per måned. Blant de som er ufør 100% (60%) eller mottar AAP (73%) svarer signifikant flere at de opplever symptomer så ofte.
- Vi finner også en sammenheng mellom stillingsprosent og symptomer i 15 eller flere dager per måned, der de som jobber under 50% (62%) opplever symptomer i større grad.

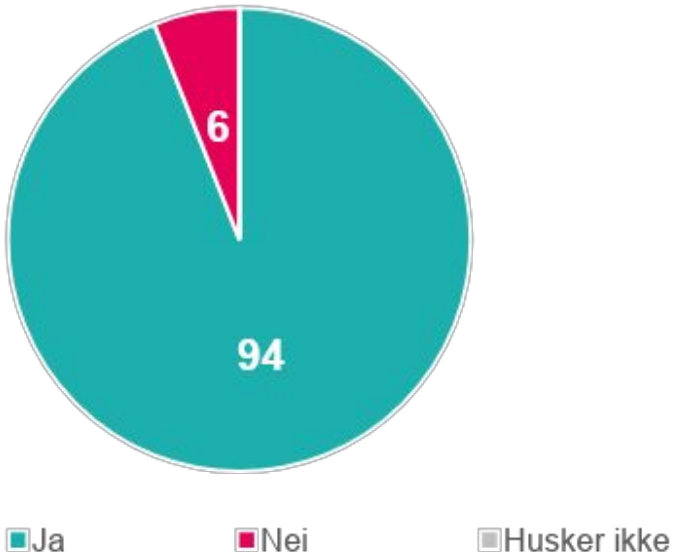
Q7. Hvor ofte opplever du migrenesymptomer?
Base: Alle (N=2316)

Alle tall er i prosent om ikke indikert annerledes

© Ipsos | Hodepine Norge

Nesten alle har fått tilbud om forebyggende behandling

Har du fått tilbud om forebyggende behandling?



KOMMENTAR

- En større andel kvinner (94%) enn menn (84%) svarer at de har fått tilbud om forebyggende behandling, mens en større andel menn (15%) svarer at de ikke har fått et slikt tilbud.
- Blant de over 60 år svarer 87% at de har fått et tilbud, mens 12% svarer at de ikke har fått det.
- I Nord (89%) svarer signifikant færre at de har fått tilbud om forebyggende behandling.
- Blant de som mottar AAP (98%) er det nesten alle som har fått tilbud, mens blant pensjonister (81%) er andelen noe lavere.

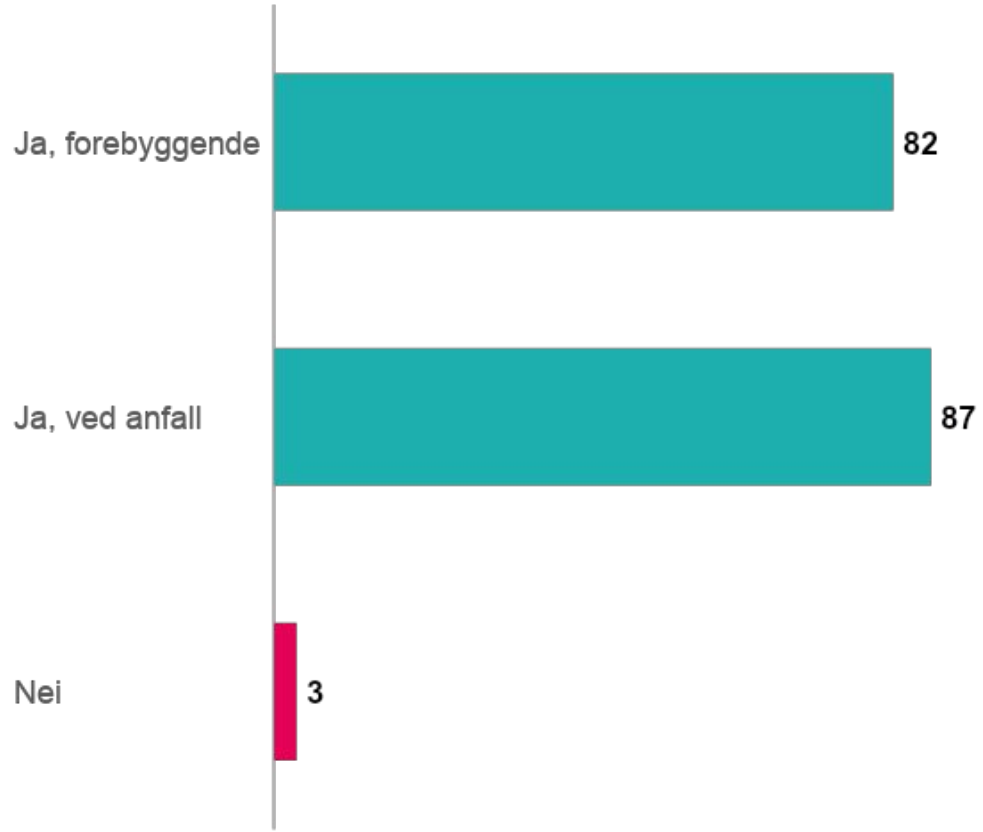
Q9. Har du fått tilbud om forebyggende behandling?
Base: Alle (N=2316)

Alle tall er i prosent om ikke indikert annerledes

© Ipsos | Hodepine Norge

9 av 10 bruker medisiner mot migrene ved anfall, og 8 av 10 tar medisiner forebyggende

Bruker du medisiner mot migrene?



Q10. Bruker du medisiner mot migrene?
Base: Alle (N=2316)

KOMMENTAR

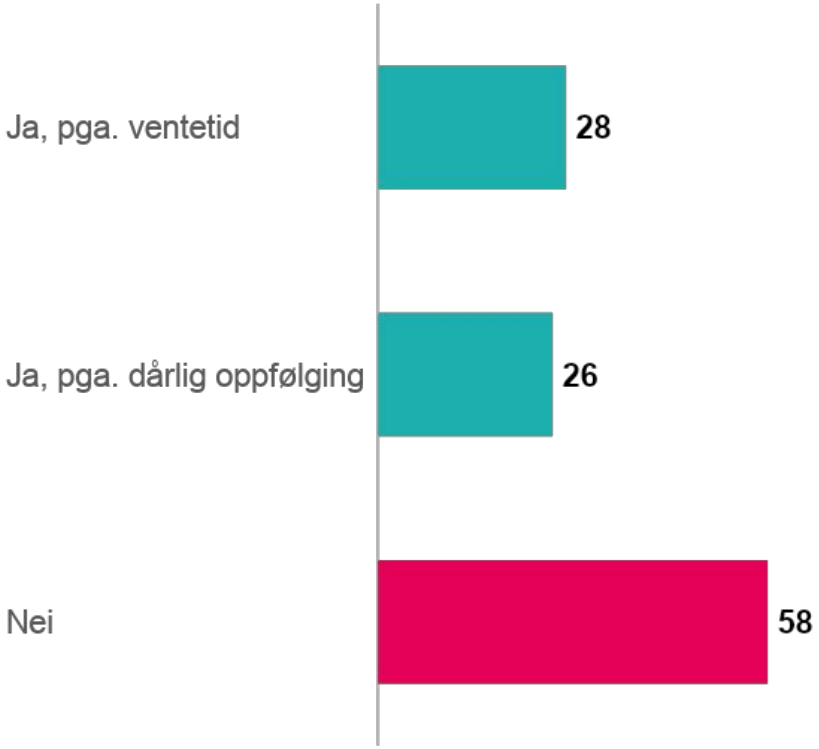
- Kvinner bruker i større grad enn menn medisiner, både forebyggende (83%) og ved anfall (87%). Menn (10%) bruker i større grad ikke medisiner sammenlignet med kvinner (3%).
- De over 60 år oppgir i mindre grad at de bruker medisiner mot migrene forebyggende (72%) eller ved anfall (81%).
- Forebyggende bruk av medisiner varierer avhengig av arbeidssituasjonen. De som mottar AAP (89%) og yrkesaktive under 75% (88%) bruker i større grad medisiner forebyggende, mens yrkesaktive 100% (79%) og pensjonister (70%) bruker disse i mindre grad. Blant pensjonister svarer flere (7%) at de ikke bruker medisiner mot migrene.

Alle tall er i prosent om ikke indikert annerledes

© Ipsos | Hodepine Norge

3 av 10 har brukt privat helsehjelp på grunn av ventetid, og ytterligere 1 av 4 på grunn av dårlig oppfølging

Har du brukt privat helsehjelp pga. migrene?



KOMMENTAR

- Bruk av privat helsehjelp varierer på tvers av landsdelene. I Nord (76%), Sør (66%), og Midt (64%) svarer flere at de ikke har brukt privat helsehjelp. Vi ser en større andel i Øst som har brukt privat helsehjelp på grunn av ventetid (34%) og dårlig oppfølging (28%).
- Blant studenter svarer 42% at de har brukt privat helsehjelp på grunn av dårlig oppfølging.

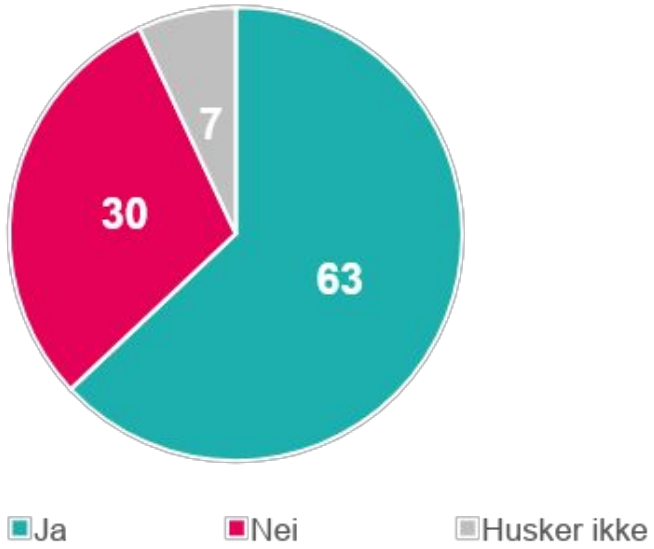
Q11. Har du brukt privat helsehjelp pga. migrene?
Base: Alle (N=2316)

Alle tall er i prosent om ikke indikert annerledes

© Ipsos | Hodepine Norge

2 av 3 svarer at de har hatt utgifter knyttet til behandling som ikke dekkes av det offentlige

Har du hatt utgifter knyttet til behandling som ikke dekkes av det offentlige?



KOMMENTAR

- I Nord svarer kun 47% at de har hatt utgifter som ikke dekkes av det offentlige, mens i Vest svarer 67% at de har hatt slike utgifter.
- De som er 100% ufør eller mottar AAP (begge 67%) svarer i større grad at de har hatt utgifter som ikke dekkes av det offentlige.

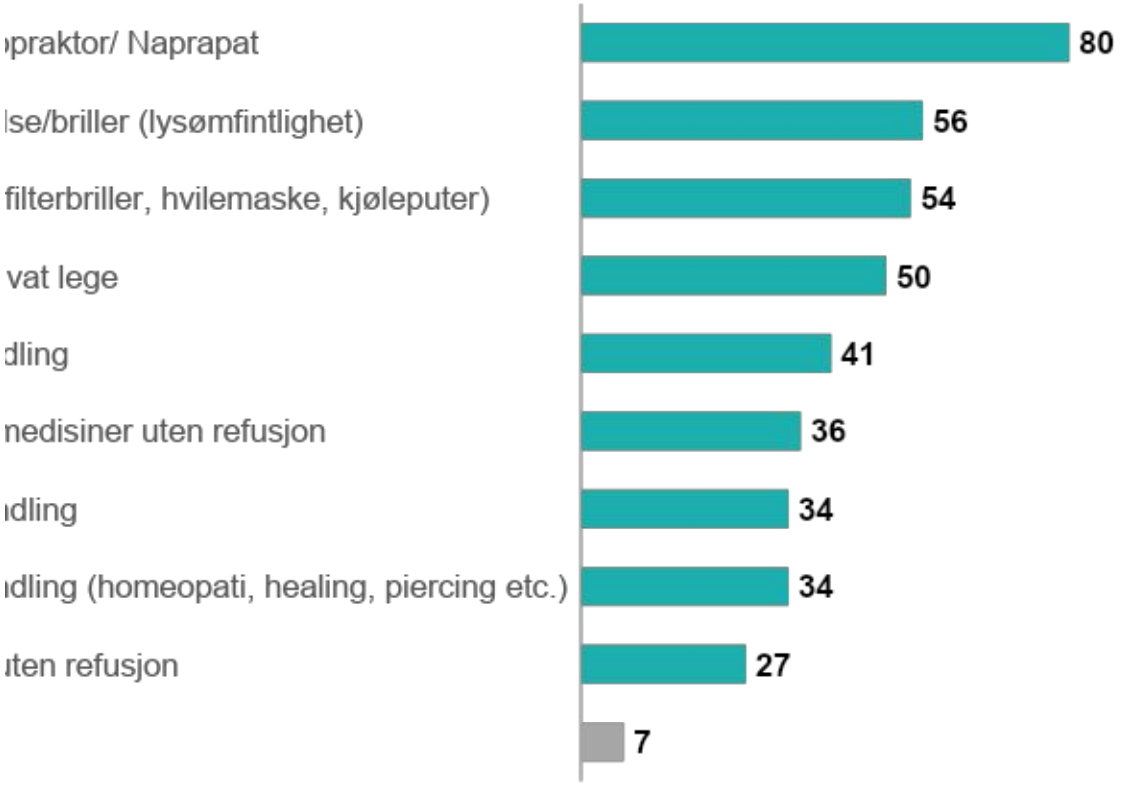
Q16. Har du hatt utgifter knyttet til behandling som ikke dekkes av det offentlige?
Base: Alle (N=2316)

Alle tall er i prosent om ikke indikert annerledes

© Ipsos | Hodepine Norge

8 av 10 har selv betalt for fysioterapi, kiropraktor eller naprapat

Hva har du selv betalt for?



KOMMENTAR

- De som er 18-29 år (66%) svarer i større grad at de selv har betalt for utstyr hjemme. Aldersgruppen 30-39 år har også i større grad selv betalt for utstyr hjemme (68%) og synsundersøkelse/briller (65%).
- I Øst er det signifikant flere som selv har betalt for konsultasjon hos en privat lege (54%) og injeksjonsbehandling (38%). I Vest er det derimot flere som selv har betalt for synsundersøkelser/briller (64%) og utstyr hjemme (62%).
- De som er 100% uføre, har i større grad selv betalt for følgende ting: reiser til behandling (50%), forebyggende medisiner uten refusjon (44%), injeksjonsbehandlinger og alternativ behandling (begge 42%).
- De som mottar AAP har i større grad selv betalt for følgende ting: synsundersøkelser/briller (69%), utstyr hjemme (66%), og reiser til behandling (49%).

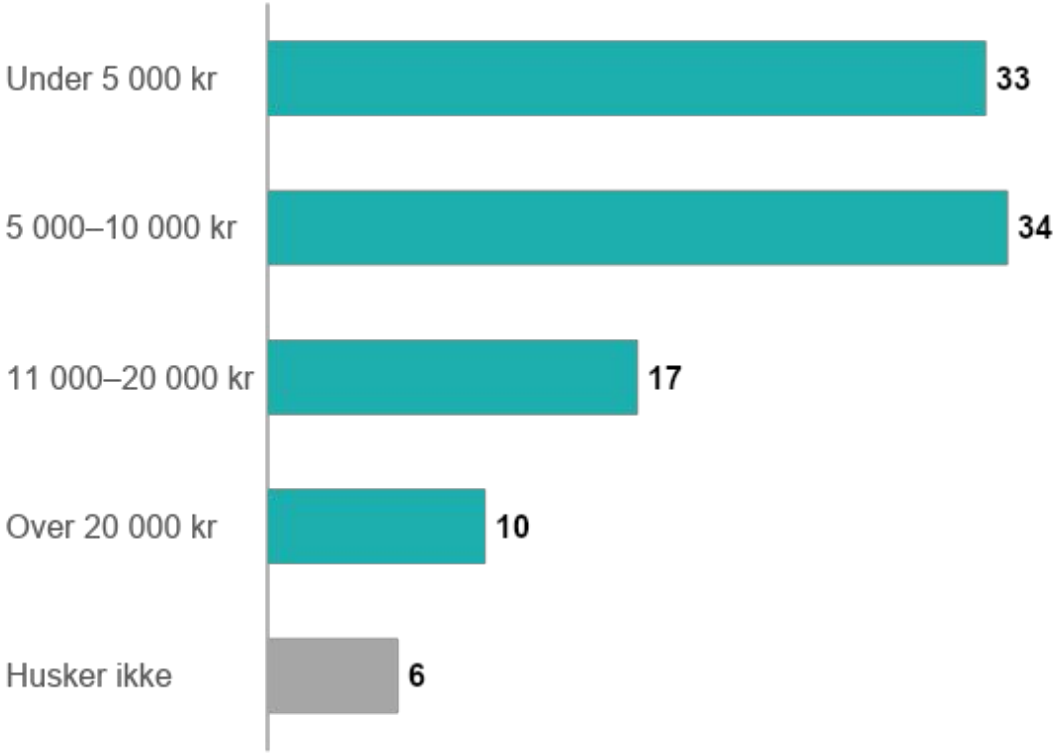
Q17. Hva har du selv betalt for?
Base: Filter: De som har hatt utgifter som ikke dekkes av det offentlige (n=1450)

Alle tall er i prosent om ikke indikert annerledes

© Ipsos | Hodepine Norge

1 av 4 oppgir at de årlig bruker over 10.000 kr på behandling som ikke dekkes av det offentlige

Hvor mye anslår du at du bruker årlig på utgifter knyttet til behandling som ikke dekkes av det offentlige?



KOMMENTAR

- De som er 100% ufør (14%) svarer i større grad at de årlig bruker over 20.000 kr på behandling som ikke dekkes av det offentlige. Vi finner også en høyere andel blant de som jobber 50-79% (16%).

Q18. Hvor mye anslår du at du bruker årlig på utgifter knyttet til behandling som ikke dekkes av det offentlige?
Base: Filter: De som har hatt utgifter som ikke dekkes av det offentlige (n=1450)

Alle tall er i prosent om ikke indikert annerledes

© Ipsos | Hodepine Norge

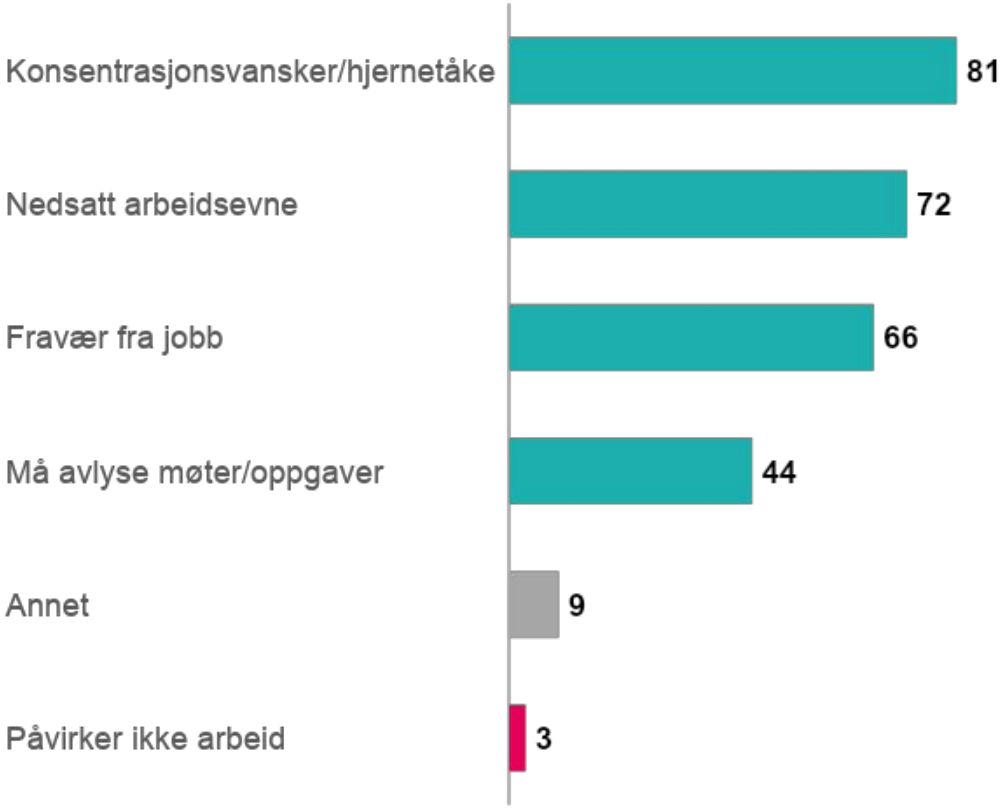
MIGRENE I ARBEIDSHVERDAGEN

5

© Ipsos | Hodepine Norge

8 av 10 opplever konsentrasjonsvansker/hjernetåke i arbeidshverdagen

Hvordan påvirker migrene arbeidshverdagen?



KOMMENTAR

- De som er 30-39 år svarer i større grad at de opplever konsentrasjonsvansker/hjernetåke (86%) og fravær fra jobb (74%) i arbeidshverdagen.
- Blant de som er yrkesaktive under 75% svarer flere at de opplever nedsatt arbeidsevne (87%) og fravær fra jobb (72%). Også blant delvis uføre svarer flere at de opplever nedsatt arbeidsevne (87%). Blant de som mottar AAP svarer flere at de har nedsatt arbeidsevne (94%), fravær fra jobb (84%), og at de måtte avlyse møter/oppgaver (59%).

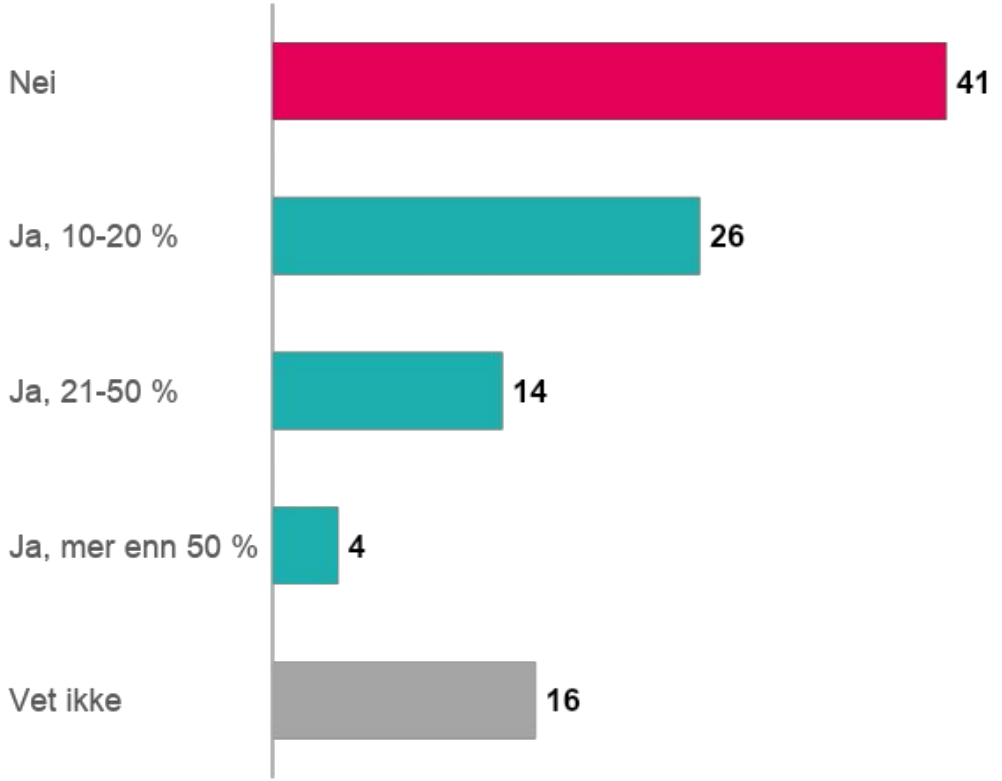
Q8. Hvordan påvirker migrene arbeidshverdagen?
Base: Filter: De som er i arbeid (n=1307)

Alle tall er i prosent om ikke indikert annerledes

© Ipsos | Hodepine Norge

4 av 10 svarer at de kunne jobbet litt hvis de fikk godt tilrettelagt arbeid, men også 4 av 10 svarer at de ikke kunne jobbet litt

Hvis du fikk godt tilrettelagt arbeid med forståelse og mulighet for hjemmekontor og helt fleksibel arbeidstid, tror du da at du kunne jobbet litt?



KOMMENTAR

- De som har fått sin migrenediagnose for mer enn 5 år siden, svarer i større grad at de ikke kunne jobbet litt hvis de fikk godt tilrettelagt arbeid (44%).

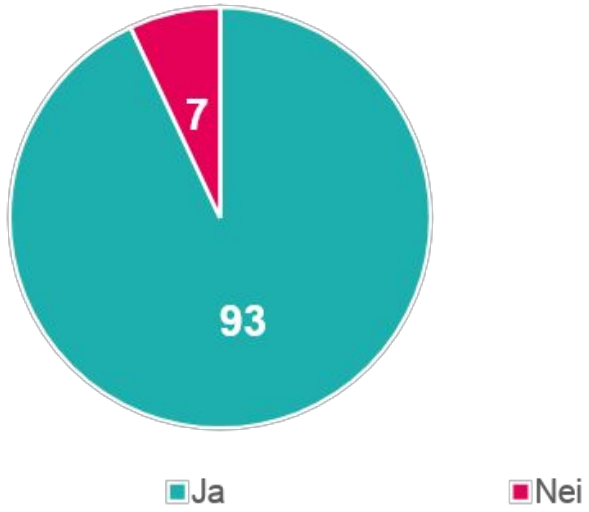
Q8B. Hvis du fikk godt tilrettelagt arbeid med forståelse og mulighet hjemmekontor og helt fleksibel arbeidstid, tror du da at du kunne jobbet litt?
Base: Filter: De som er ufør 100% (n=472)

Alle tall er i prosent om ikke indikert annerledes

© Ipsos | Hodepine Norge

9 av 10 har informert arbeidsgiveren sin om migrenen

Har du informert arbeidsgiver om din migrene?



KOMMENTAR

- De som er 18-29 år (14%) svarer i større grad at de ikke har informert arbeidsgiveren sin om migrenen. Blant studenter (30%) er andelen som ikke har informert arbeidsgiveren enda høyere.

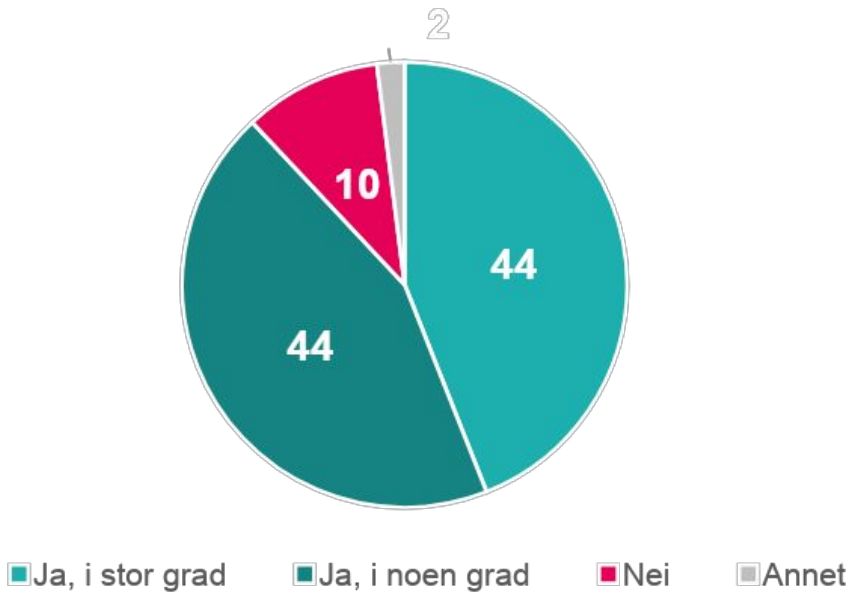
Q12. Har du informert arbeidsgiver om din migrene?
Base: Filter: De som er i arbeid (n=1307)

Alle tall er i prosent om ikke indikert annerledes

© Ipsos | Hodepine Norge

9 av 10 opplever at arbeidsgiveren har forståelse

Opplever du at arbeidsgiver har forståelse?



KOMMENTAR

- Det er flere menn (61%) enn kvinner (43%) som svarer at arbeidsgiveren i stor grad har forståelse.
- De som er 18-29 år (20%) svarer i større grad at arbeidsgiveren ikke har noen forståelse.
- I Øst (48%) svarer flere at arbeidsgiveren i stor grad har forståelse, mens andelen er signifikant lavere i Nord (31%). Samtidig svarer en signifikant større andel i Nord (16%) at arbeidsgiveren ikke har noen forståelse.
- Andelen som svarer at arbeidsgiveren ikke har noen forståelse, er signifikant høyere blant yrkesaktive under 75% (13%) og de som mottar AAP (18%).

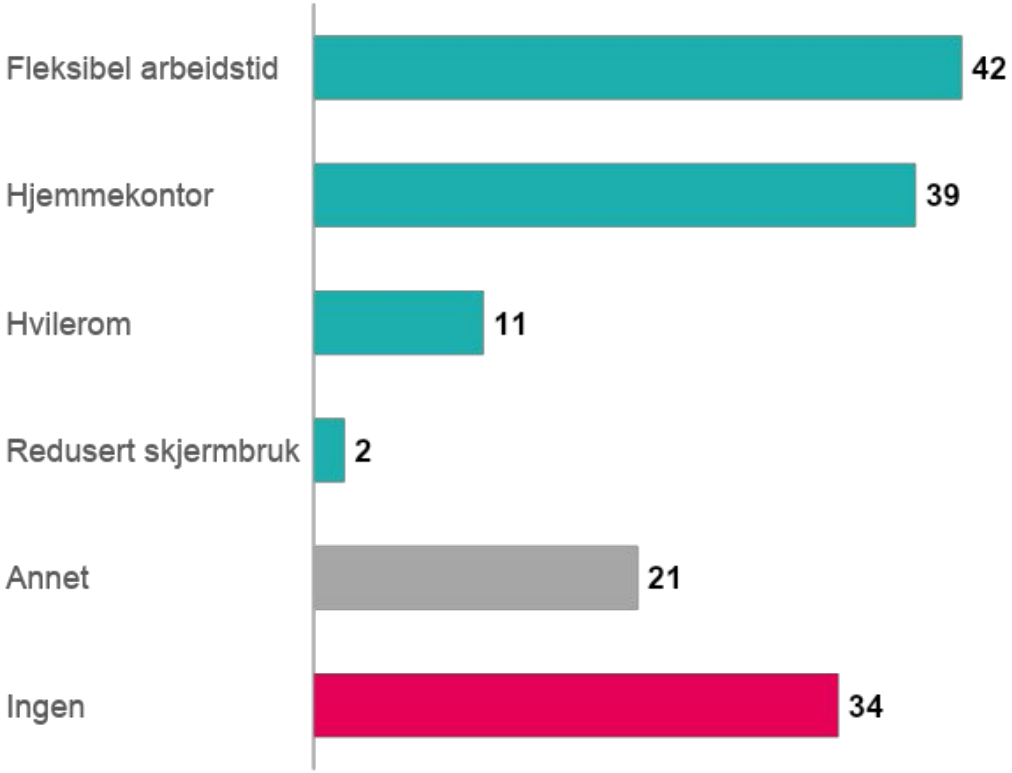
Q13. Opplever du at arbeidsgiver har forståelse?
Base: Filter: De som har informert arbeidsgiveren (n=1216)

Alle tall er i prosent om ikke indikert annerledes

© Ipsos | Hodepine Norge

Fleksibel arbeidstid og hjemmekontor er de vanligste tilpasningene

Hvilke tilpasninger har du fått?



KOMMENTAR

- Menn har i større grad fått fleksibel arbeidstid (63%) og hjemmekontor (59%). Kvinner (35%) har derimot i større grad ikke fått noen tilpasninger.
- De som er 18-29 år (51%) oppgir i større grad at de ikke har fått noen tilpasninger.
- I Øst er det signifikant flere som har fått mulighet til hjemmekontor (43%), og signifikant færre som ikke har fått noen tilpasninger (30%). I Nord finner vi derimot færre som har fått tilpasninger, og nesten halvparten har ikke fått noen tilpasninger (47%).
- De som er yrkesaktive 100% (44%) har i større grad fått mulighet til hjemmekontor, mens de som er yrkesaktive 75-100% har i større grad ikke fått noen tilpasninger. De som mottar AAP (52%) har i større grad fått fleksibel arbeidstid.

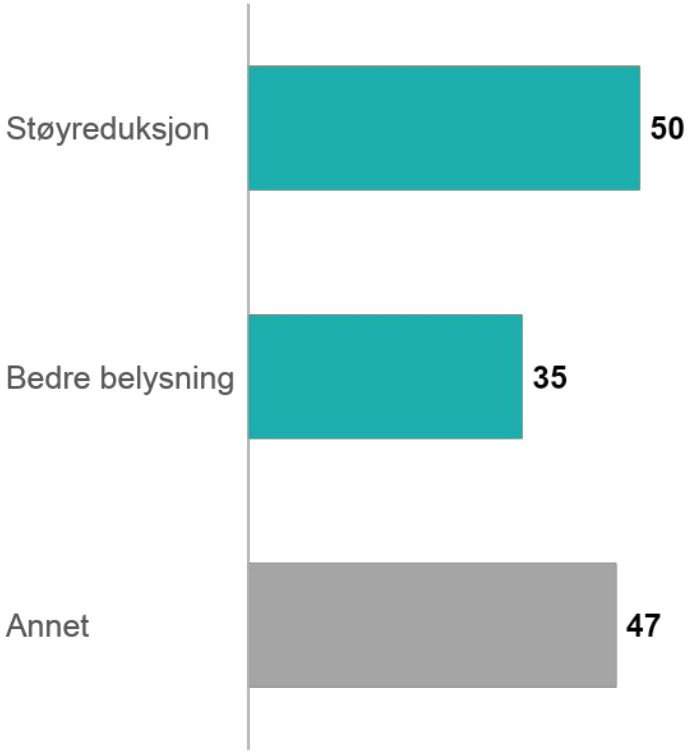
Q14. Hvilke tilpasninger har du fått?
Base: Filter: De som har informert arbeidsgiveren (n=1216)

Alle tall er i prosent om ikke indikert annerledes

© Ipsos | Hodepine Norge

Halvparten mener at støyreduksjon kunne ha hjulpet i arbeidshverdagen

Hva kunne hjulpet ytterliggere?



KOMMENTAR

- De som er 18-29 år svarer i større grad at støyreduksjon kunne ha hjulpet ytterligere (71%), mens de som er 30-39 år svarer i større grad at bedre belysning kunne ha hjulpet (42%).
- De som fikk migrenediagnosen for 1-5 år siden svarer i større grad at støyreduksjon kunne ha hjulpet (61%).
- Det er en ganske stor andel som svarte «annet» med en mulighet til å kommentere. Svarene fokuserer på følgende områder:
  - Arbeidsmiljø: hvilerom, bedre luftkvalitet, reduksjon av sterke lys, mulighet for eget kontor, parfymeforbud
  - Arbeidstidsordninger/fleksibilitet: mulighet for mer fleksibel arbeidstid, alternativer for hjemmekontor, mindre stress og arbeidspress
  - Personalforståelse: bedre forståelse fra kollegaer og ledere, mer kunnskap om sykdommen blant kollegaer og ledere, redusert arbeidsmengde

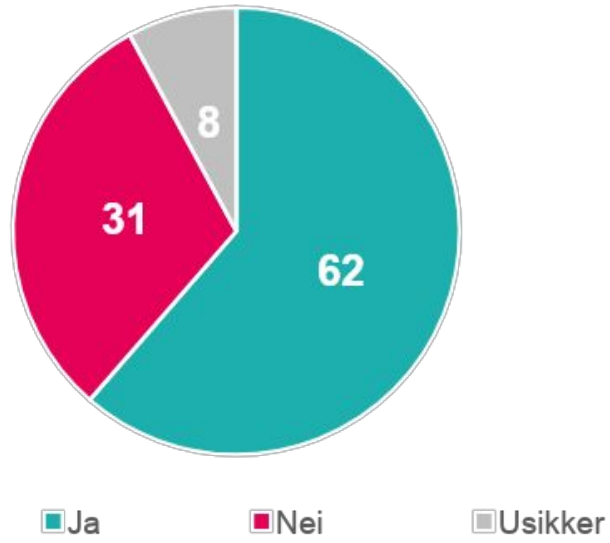
Q15. Hva kunne hjulpet ytterligere?
Base: Filter: De som har informert arbeidsgiveren (n=1216)

Alle tall er i prosent om ikke indikert annerledes

© Ipsos | Hodepine Norge

6 av 10 svarer at de har måttet trappe ned på arbeid, bytte jobb, eller hatt økonomiske tap grunnet migrene

Har du måttet trappe ned arbeid, bytte jobb eller hatt økonomisk tap grunnet migrene og/eller mangel på medisin?



KOMMENTAR

- Andelen som måtte trappe ned på arbeid, bytte jobb eller hatt økonomiske tap grunnet migrene, varierer avhengig av arbeidssituasjonen. Yrkesaktive under 75% (89%), delvis uføre (91%) og de som mottar AAP (95%) svarer i større grad at de måtte gjøre slike ting.
- Vi ser en tilsvarende utvikling når det gjelder stillingsprosenten, der de som har lavere stillingsprosent i større grad oppgir at de måtte trappe ned på arbeid, bytte jobb eller hatt økonomisk tap. Blant de som har en stillingsprosent på 100%, svarer kun 49% at de måtte gjøre slikt, mens blant de med stillingsprosent på under 50% svarer 90% det samme.

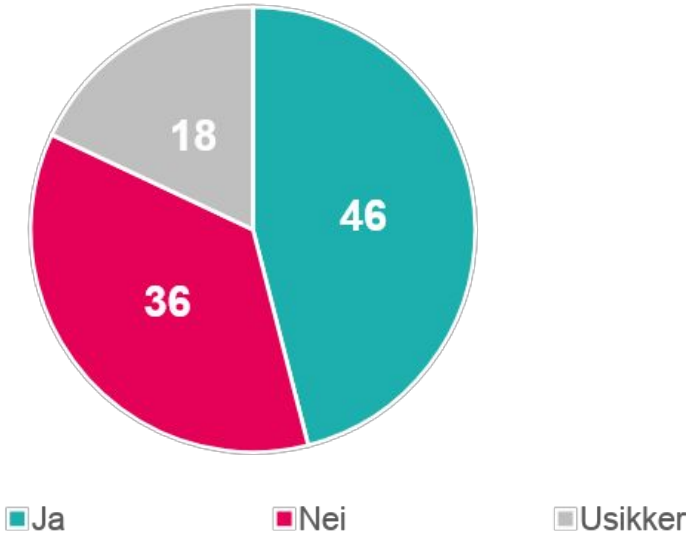
Q19. Har du måttet trappe ned arbeid, bytte jobb eller hatt økonomisk tap grunnet migrene og/eller mangel på medisin?
Base: Filter: De som er i arbeid (n=1307)

Alle tall er i prosent om ikke indikert annerledes

© Ipsos | Hodepine Norge

Nær halvparten svarer at de kunne jobbe mer igjen etter at de fikk diagnosen sin og medisiner

Kunne du jobbe mer igjen etter at du fikk din diagnose og medisiner?



KOMMENTAR

- Naturlig nok svarer flere blant de over 60 år (53%) at de ikke kunne jobbe mer igjen etter diagnose og medisiner.
- I Øst finner vi flere som oppgir at de kunne jobbe mer igjen (49%), mens halvparten i Sør svarer at de ikke kunne ha jobbet mer igjen (50%).
- De som er yrkesaktive 100% svarer i større grad at de kunne jobbe mer igjen, mens de yrkesaktive under 75% svarer i større grad at de ikke kunne starte i jobb igjen. Dette henger nok sammen med at de som ikke kunne jobbe mer igjen, allerede har gått ned fra full yrkesdeltakelse.
- Vi ser en tydelig sammenheng mellom evnen til å kunne jobbe mer igjen og stillingsprosent, også her trolig fordi de som ikke kunne jobbe mer igjen allerede har gått ned i stillingsprosent.

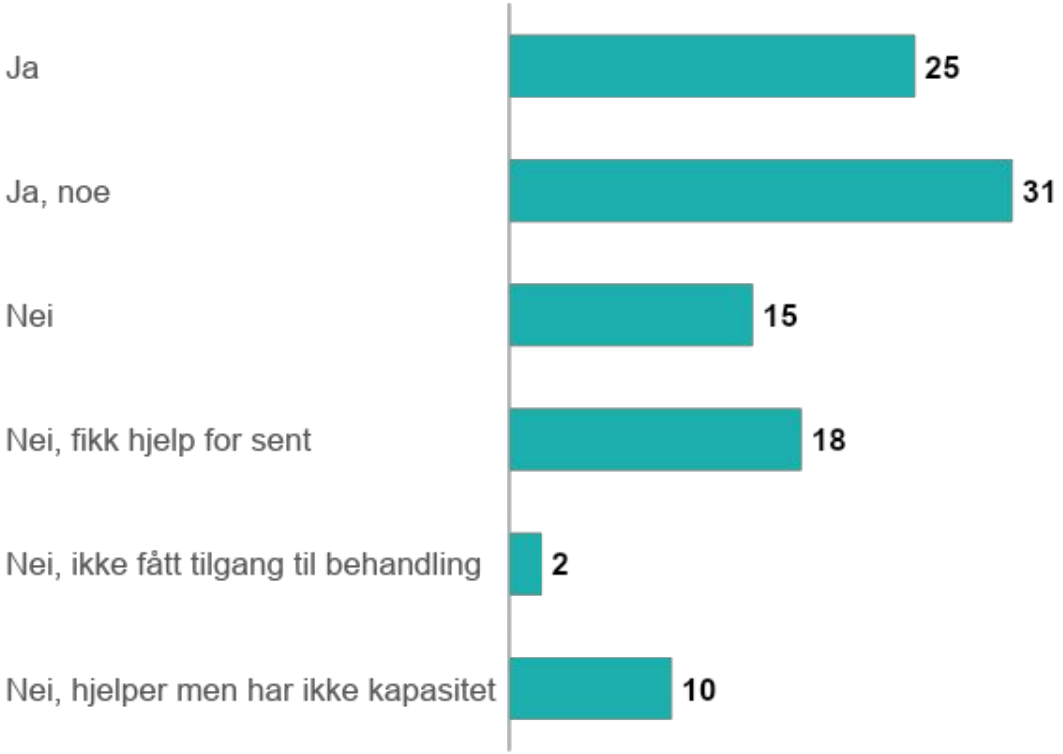
Q20. Kunne du jobbe mer igjen etter at du fikk din diagnose og medisiner?
Base: Filter: De som måtte trappe ned arbeid, bytte jobb eller hadde økonomiske tap (n=807)

Alle tall er i prosent om ikke indikert annerledes

© Ipsos | Hodepine Norge

Nær 6 av 10 svarer at behandlingen de har fått, har gjort det lettere å være i arbeid eller utdanning

Har behandlingen du har fått gjort det lettere å være i arbeid eller utdanning?



KOMMENTAR

- En større andel i Øst (59%) svarer at behandlingen de har fått, har gjort det lettere å være i arbeid eller utdanning, mens i Midt (49%) og Nord (47%) finner vi en lavere andel som mener dette.
- Vurderingen av behandlingen korrelerer sterkt med yrkesdeltakelse; blant de med 100% yrkesdeltakelse svarer 84% at behandlingen har gjort det lettere, mens kun 16% rapporterer at det ikke har hjulpet. Blant de med yrkesdeltakelse under 75% sier 63% at behandlingen har hjulpet, men 37% sier nei. Et stort flertall blant de som er 100% uføre (81%) og de som mottar AAP (65%) svarer at behandlingen ikke har gjort det lettere.
- Andelen som mener at behandlingen har hjulpet varierer også avhengig av stillingsprosent. De med en stilling på 100% svarer i større grad at behandlingen har hjulpet, mens andelen kontinuerlig reduseres og er lavest blant de med en stilling under 50%. Dette henger sannsynligvis sammen med at de som ikke mener at behandlingen har hjulpet, også har gått ned i stillingsprosent.

Q21. Har behandlingen du har fått gjort det lettere å være i arbeid eller utdanning?
Base: Alle (N=2316)

Alle tall er i prosent om ikke indikert annerledes

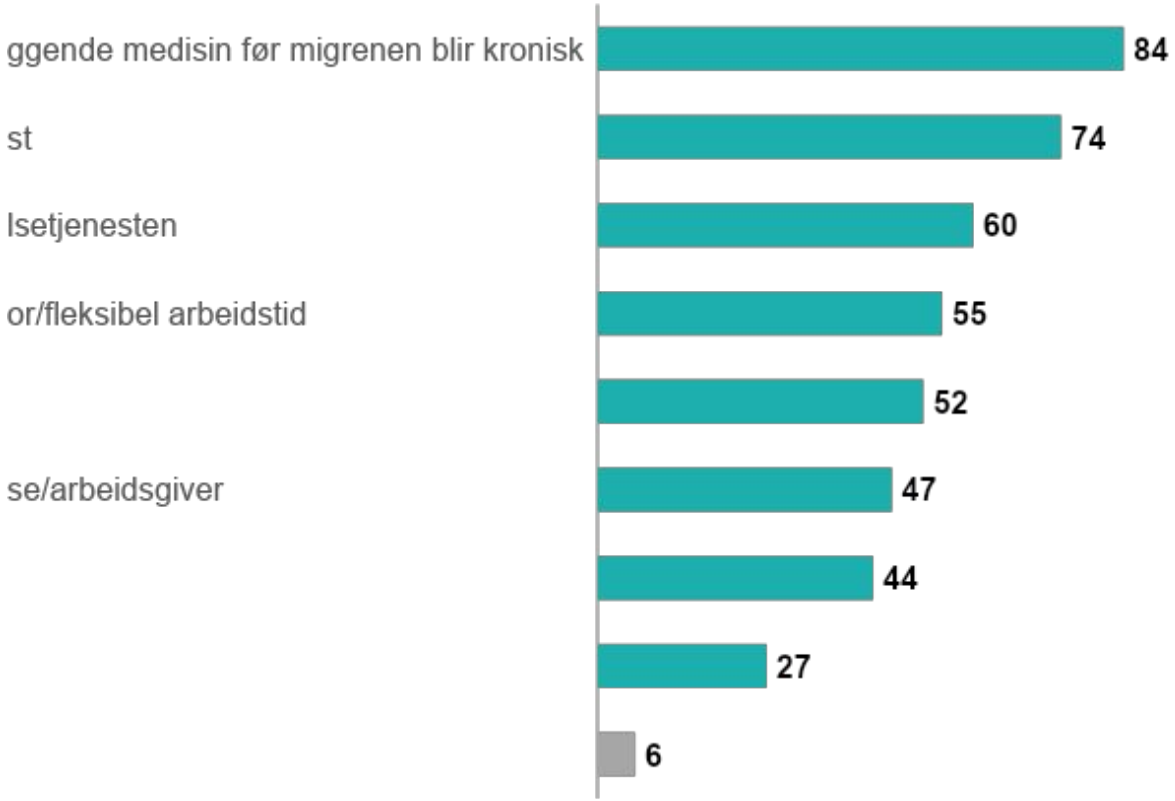
© Ipsos | Hodepine Norge

POLITISKE TILTAK OG PRIORITERINGER

6

De fleste ønsker seg tilgang til forebyggende medisin før migrenen blir kronisk, samt raskere tilgang til spesialist

Hvilke politiske tiltak mener du har størst effekt for å holde personer med migrene i arbeid?



KOMMENTAR

- Generelt sett vurderer kvinner at nesten alle politiske tiltak vil ha effekt sammenlignet med menn. Forskjellen mellom kvinner og menn er mest markant i ønsket om lovpålagt tilrettelegging, hvor 53% av kvinnene mener dette vil ha størst effekt, mot kun 36% av mennene.
- På samme vis vurderer aldersgruppene 18-29 år og 30-39 år at nesten alle politiske tiltak vil ha effekt.
- I Nord oppgir flere at bedre samarbeid mellom NAV og arbeidsgiver (56%) har størst effekt, mens i Vest oppgir flere at økt dekning av medisiner (50%) har størst effekt.
- Yrkesaktive med 100% yrkesdeltakelse svarer i større grad at styrket rett til hjemmekontor/fleksibel arbeidstid (58%) og økt dekning av medisiner (49%) har størst effekt, mens de som mottar AAP mener i større grad at tilgang til moderne forebyggende medisin (88%) og bedre samarbeid mellom NAV og arbeidsgiver har størst effekt (53%). Studenter fremhever i større grad styrket rett til hjemmekontor/fleksibel arbeidstid (69%) og lovpålagt tilrettelegging (68%).

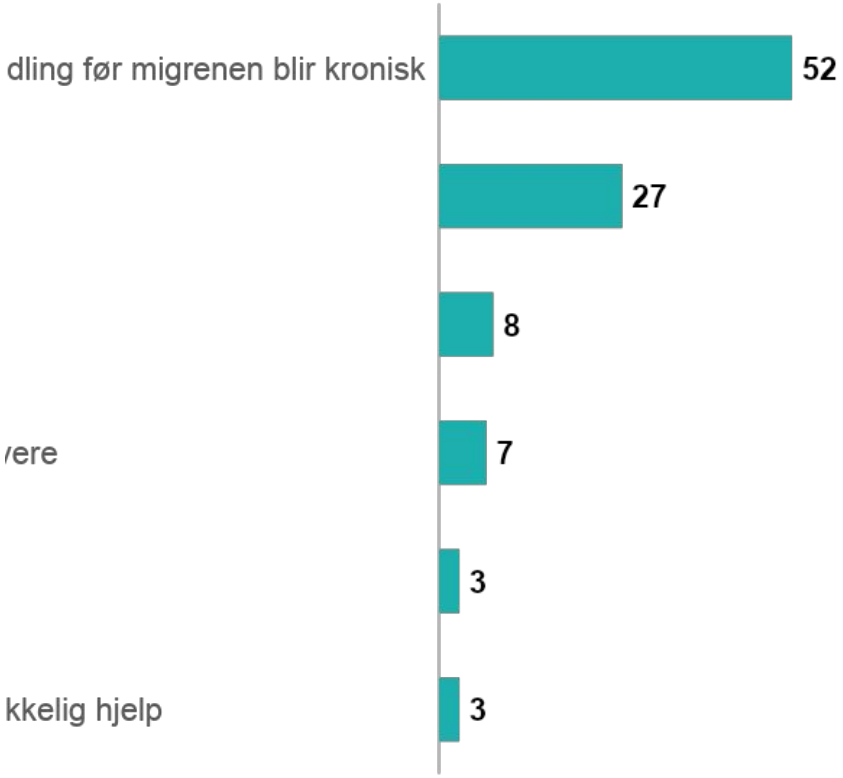
Q22. Hvilke politiske tiltak mener du har størst effekt for å holde personer med migrene i arbeid?
Base: Alle (N=2316)

Alle tall er i prosent om ikke indikert annerledes

© Ipsos | Hodepine Norge

Halvparten oppgir at moderne forebyggende behandling før migrene blir kronisk er den viktigste politiske prioriteringen

Hvilken politisk prioritering mener du er den viktigste?



KOMMENTAR

- Flere kvinner (53%) enn menn (40%) oppgir at moderne forebyggende behandling er den viktigste politiske prioriteringen. Menn derimot nevner oftere redusert ventetid til nevrolog (37%) og tredjelinjebehandling ved utilstrekkelig hjelp (7%) som den viktigste prioriteringen.
- De som er 40-59 år (56%) svarer i større grad at moderne forebyggende behandling er den viktigste politiske prioriteringen. Aldersgruppene 18-29 år (12%) og 30-39 år (11%) nevner i større grad tilretteleggingsplikt for arbeidsgivere. De over 60 år fremhever oftere redusert ventetid til nevrolog (35%) og kompetansen til fastleger (13%).
- Yrkesaktive med 100% yrkesdeltakelse (9%) og studenter (14%) nevner oftere tilretteleggingsplikt for arbeidsgivere som den viktigste politiske prioriteringen.

Q23. Hvilken politisk prioritering mener du er den viktigste?
Base: Alle (N=2316)

Alle tall er i prosent om ikke indikert annerledes

© Ipsos | Hodepine Norge

TUSEN TAKK

Lise C. Lehne
Senior Research Manager
lise.lehne@ipsos.com

Nicolas Schwarz
Research Executive
nicolas.schwarz@ipsos.com

© Ipsos | Hodepine Norge