

Aktuelle nichtmedikamentöse Therapie

In dieser Umfrage sind 10 Fragen enthalten.

Kopfschmerzbefragung - Nichtmedikamentöse Therapie

Informationen zur aktuellen nichtmedikamentösen Therapie

Nutzen Sie vorbeugend auch **nichtmedikamentöse Verfahren**? *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Ja
- Nein

Welche nichtmedikamentösen Verfahren nutzen Sie vorbeugend? *

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- Andere (welche?)
- Verhaltenstherapie
- Biofeedback
- Ausdauersport
- Entspannungstechniken
- Progressive Muskelrelaxation nach Jacobson
- Autogenes Training

Bitte wählen Sie **alle nichtmedikamentösen Verfahren aus**, die Sie vorbeugend gegen Migräne nutzen.

Wie zufrieden sind Sie mit der **Wirksamkeit** der vorbeugenden Maßnahme **Autogenes Training**? *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- gar nicht
- ein wenig
- mittel
- sehr

Wie zufrieden sind Sie mit der **Wirksamkeit** der vorbeugenden Maßnahme **Progressive Muskelrelaxation nach Jacobson**? *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- gar nicht
- ein wenig
- mittel
- sehr

Wie zufrieden sind Sie mit der **Wirksamkeit** der vorbeugenden Maßnahme **Entspannungstechniken**? *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- gar nicht
- ein wenig
- mittel
- sehr

Wie zufrieden sind Sie mit der **Wirksamkeit** der vorbeugenden Maßnahme **Ausdauersport**? *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- gar nicht
- ein wenig
- mittel
- sehr

Wie zufrieden sind Sie mit der **Wirksamkeit** der vorbeugenden Maßnahme **Biofeedback**? *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- gar nicht
- ein wenig
- mittel
- sehr

Wie zufrieden sind Sie mit der **Wirksamkeit** der vorbeugenden Maßnahme **Verhaltenstherapie**? *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- gar nicht
- ein wenig
- mittel
- sehr

Welches **weitere**, nicht aufgeführte, **nichtmedikamentöse Verfahren** nutzen Sie vorbeugend auch? *

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Wie zufrieden sind Sie mit der **Wirksamkeit** der **anderen vorbeugenden Maßnahme**? *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- gar nicht
- ein wenig
- mittel
- sehr

Übermittlung Ihres ausgefüllten Fragebogens:
Vielen Dank für die Beantwortung des Fragebogens.

MUSTER