

# Nasjonalt kvalitetsregister ECT

Dette skjemaet fylles ut av pasienten ved 6-måneders kontroll

## Etter siste ECT: Hvordan er hukommelsen din nå?

- 0 - Jeg opplever ingen hukommelsesplager
- 1
- 2 - Jeg opplever tilfeldige hukommelsesproblemer
- 3
- 4 - Jeg opplever plagsomme/sjenerende hukommelsesproblemer
- 5
- 6 - Jeg opplever en total mangel på hukommelse

## Hvordan er tilstanden din nå sammenlignet med før du fikk ECT?

- Svært mye bedre
- Mye bedre
- Litt bedre
- Uendret
- Litt forverret
- Mye forverret
- Svært mye forverret

## Synes du ECT hjalp deg?

- Ja
- Kanskje
- Nei
- Ønsker ikke svare

## Ville du mottatt ECT på nytt hvis du ble syk på samme måte?

- Ja
- Kanskje
- Nei
- Ønsker ikke svare

## Basert på din erfaring med ECT, tror du andre med samme tilstand som deg kunne hatt nytte av ECT?

- Ja
- Kanskje
- Nei
- Ønsker ikke svare

## Opplevde du at du fikk tilstrekkelig informasjon om ECT?

- Ja
- Kanskje
- Nei
- Ønsker ikke svare

## Opplevde du at du fikk god nok oppfølging under ECT-behandlingen?

- Ja
- Delvis
- Nei
- Ønsker ikke svare

## Opplevde du at du fikk god nok oppfølging i tiden etter utskrivelse?

- Ja
- Delvis
- Nei
- Ønsker ikke svare

## Fikk du noen plager i løpet av den tiden du ble behandlet med ECT?

- Ja
- kanskje
- Nei
- Ønsker ikke svare

## Hvis du svarte Ja, kan du beskrive plagene?:

### Hvor lenge varte plagene?

- Kortere enn en måned
- Lengre enn en måned
- Har fortsatt plager