

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Box nr

1-3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

UB-nummer

4-11

|   |   |   |
|---|---|---|
| 0 | 1 | 1 |
|---|---|---|

12-14

## Undersökningen av levnadsförhållanden

# ULF 89:2

Intervjumetod:

Telefon 1  
Besök 2

15

Intervjunummer

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

16-20

Intervjudatum

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

21-26

År Månad Dag

Klockan är när intervjun börjar

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

27-30

Fråga 1 a) Vi börjar med en del frågor om Dig och Din familj. Du är alltså född år ..

31-32   UPS FÖDELSEÅR (de två sista siffrorna)

b) Anteckna ups kön

33 1 MAN  
2 KVINNA

c) Vilket är Ditt nuvarande civilstånd? Är Du ...

34 1 ogift  
2 gift  
3 fränskild/hemskild  
4 änka/änkling?

d) Vilka andra personer bor här och tillhör familjen? Finns det ytterligare någon som bor här och hyr möblerat rum?

Anteckna i tablan nedan födelseår, kön och relation till up samt sedan när de bott tillsammans.

Sambos namn och personnummer (alla tio siffrorna) antecknas på UB

e) Om up är enda personen i hushållet:  
Sedan vilket år har Du bott ensam?

35-36   ARTAL → Fråga 2

| PERSON  | A  | B  | C  | D  | E  | F  | G  | H  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| FÖDELSEÅR (de två sista siffrorna)                        | <input type="text"/> <input type="text"/><br>37-38 | <input type="text"/> <input type="text"/><br>44-45 | <input type="text"/> <input type="text"/><br>51-52 | <input type="text"/> <input type="text"/><br>58-59 | <input type="text"/> <input type="text"/><br>65-66 | <input type="text"/> <input type="text"/><br>72-73 | <input type="text"/> <input type="text"/><br>79-80 | <input type="text"/> <input type="text"/><br>86-87 |
| Kön: 1 MAN<br>2 KVINNA                                    | 1<br>2   | 1<br>2   | 1<br>2   | 1<br>2   | 1<br>2   | 1<br>2   | 1<br>2   | 1<br>2   |
|   | 39   | 46   | 53   | 60   | 67   | 74   | 81   | 88   |
| Relation till up  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 01 MAKE/MAKA  | 01   | 01   | 01   | 01   | 01   | 01   | 01   | 01   |
| 02 SAMBO  | 02   | 02   | 02   | 02   | 02   | 02   | 02   | 02   |
| 03 EGET ELLER SAMBOS BARN                                 | 03   | 03   | 03   | 03   | 03   | 03   | 03   | 03   |
| 04 SVARSON/SVÄRDOTTER (motsvarande)                       | 04   | 04   | 04   | 04   | 04   | 04   | 04   | 04   |
| 05 EGET SYSKON  | 05   | 05   | 05   | 05   | 05   | 05   | 05   | 05   |
| 06 SVÄGER/SVÄGERSKA (motsvarande)                         | 06   | 06   | 06   | 06   | 06   | 06   | 06   | 06   |
| 07 SYSKONBARN   | 07   | 07   | 07   | 07   | 07   | 07   | 07   | 07   |
| 08 EGEN FÖRÄLDER  | 08   | 08   | 08   | 08   | 08   | 08   | 08   | 08   |
| 09 MAKAS/MAKES/SAMBOS FÖRÄLDER                            | 09   | 09   | 09   | 09   | 09   | 09   | 09   | 09   |
| 10 MORFÖRÄLDER/FARFÖRÄLDER → Ups eller sambos             | 10   | 10   | 10   | 10   | 10   | 10   | 10   | 10   |
| 11 BARNBARN   | 11   | 11   | 11   | 11   | 11   | 11   | 11   | 11   |
| 12 INNEBOENDE   | 12   | 12   | 12   | 12   | 12   | 12   | 12   | 12   |
| 13 ANNAT, ange vad .....                                  | 13   | 13   | 13   | 13   | 13   | 13   | 13   | 13   |
|   | 40-41  | 47-48  | 54-55  | 61-62  | 68-69  | 75-76  | 82-83  | 89-90  |
| f) Sedan vilket år har Du och ... bott tillsammans? ARTAL | <input type="text"/> <input type="text"/><br>42-43 | <input type="text"/> <input type="text"/><br>49-50 | <input type="text"/> <input type="text"/><br>56-57 | <input type="text"/> <input type="text"/><br>63-64 | <input type="text"/> <input type="text"/><br>70-71 | <input type="text"/> <input type="text"/><br>77-78 | <input type="text"/> <input type="text"/><br>84-85 | <input type="text"/> <input type="text"/><br>91-92 |

1. BOENDEFÖRHÅLLANDEN

| Fråga 2    |  |   |   |
|------------|--|---|---|
| 12-13      | <table border="1"><tr><td>0</td><td>2</td></tr></table>  | 0 | 2 |
| 0          | 2  |   |   |
| 01         | FRILIGGANDE EN- ELLER TVRFAMILJSVILLA  |   |   |
| 02         | SAMMANBYGGT RADHUS ELLER KEDJEHUS  |   |   |
| 03         | FLERFAMILJSHUS MED 1-2 VÄNINGSPLAN   |   |   |
| 04         | FLERFAMILJSHUS MED 3 VÄNINGSPLAN   |   |   |
| 05         | FLERFAMILJSHUS MED MINST 4 VÄNINGSPLAN   |   |   |
| 06         | ÅLDERDOMSHEM, SERVICEHUS MED HELINACKORDERING  |   |   |
| 07         | SJUKHUS, SJUKHEM, LÅNGTIDSSJUKVÅRD   |   |   |
| 08         | PENSIONÄRSHEM  |   |   |
| 09         | SERVICEHUS (LÄGENHETER), PENSIONÄRSHOTELL, BOSTADSHOTELL   |   |   |
| 10         | ANNAN KOLLEKTIV BOSTAD ELLER INSTITUTION   |   |   |
|            | ange typ .....   |   |   |
| 14-15      | 11 ANNAT, ange vad .....   |   |   |
|            | .....  |   |   |
| Fråga 3 a) |  |   |   |
|            | Anteckna vilken våning up bor på:  |   |   |
|            | 1 BOTTENVÅNINGEN   |   |   |
|            | 2 EN ELLER FLERA TRAPPOR <u>NED</u>  |   |   |
|            | 3 EN TRAPPA UPP  |   |   |
|            | 4 TVÅ TRAPPOR UPP  |   |   |
|            | 5 TRE ELLER FLERA TRAPPOR UPP  |   |   |
| 16         | 6 SMÅHUS MED MER ÄN ETT VÄNINGSPLAN  |   |   |
| Fråga 3 b) |  |   |   |
|            | Anteckna förekomst av hiss:  |   |   |
|            | 1 HISS FINNS I HUSET, TILL UPS BOSTADSPLAN   |   |   |
|            | 2 HISS FINNS I HUSET, EJ TILL UPS BOSTADSPLAN  |   |   |
| 17         | 3 HISS SAKNAS  |   |   |
| Fråga 4    |  |   |   |
|            | Anteckna om det är möjligt att komma in i och ut ur ups bostad utan att behöva gå i någon trappa (t ex med rullstol). Räkna även med yttertrappa till villa eller liknande även om det bara är ett enda trappsteg. |   |   |
|            | 1 JA   |   |   |
| 18         | 2 NEJ  |   |   |

| <p>Fråga 5</p> <p>19</p>  | <p>På vilket sätt disponerar Du/Ni bostaden - äger Du/Ni eller någon annan familjemedlem huset, har Du/Ni lägenheten med bostadsrätt eller hyr Du/Ni bostaden?</p> <p>1 ÄGANDERÄTT/ANDELSLÄGENHET/ARRENDE</p> <p>2 BOSTADSRÄTT - ERLAGD INSATS TILL BOSTADSRÄTTSFÖRENING</p> <p>3 HYRESRÄTT</p> <p>4 INNEBOENDE (Ej vuxna barn som bor hemma hos föräldrarna)</p> <p>5 ANNAT, ange vad .....</p>  |   |     |  |   |   |                 |   |   |            |   |   |      |   |   |         |   |   |    |   |   |       |   |   |   |   |   |                                       |
|---|---|---|-----|--|---|---|-----------------|---|---|------------|---|---|------|---|---|---------|---|---|----|---|---|-------|---|---|---|---|---|---------------------------------------|
| <p>Fråga 6</p> <p>20-21</p>   | <p>Hur många rum finns det i den här bostaden? Räkna <u>inte</u> med kök. Rum som hyrs ut skall räknas med.</p> <p><i>Inrett beboeligt källarum med fönster skall räknas med, t ex gillestuga</i></p> <p>RUM</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto;"> <p>För up som hyr möblerat rum skall hela lägenheten räknas med</p> </div>   |   |     |  |   |   |                 |   |   |            |   |   |      |   |   |         |   |   |    |   |   |       |   |   |   |   |   |                                       |
| <p>Fråga 7 a)</p> <p>22</p> <p>b)</p> <p>23</p> <p>24</p> <p>25</p> <p>26</p> <p>27</p> <p>28</p> <p>29</p> <p>30</p> | <p>Har Du tillgång till kök eller kokvrå?</p> <p>1 Kök (minst 6 m<sup>2</sup> och med fönster)</p> <p>2 Kokvrå (mindre än 6 m<sup>2</sup>)</p> <p>3 Varken kök eller kokvrå</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto;"> <p>Om tillgång till <u>gemensamt kök eller kokvrå i kollektivbostad/institution</u> - kod 3</p> </div> <p>Har Du i bostaden tillgång till ...?</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th>JA</th> <th>NEJ</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>Dusch eller bad</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>Diskmaskin</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>Frys</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>Telefon</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>TV</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>Video</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>Daglig tidning (även varannandagstidning)</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>Balkong eller egen uteplats på marken</td> </tr> </tbody> </table> | JA  | NEJ |  | 1 | 2 | Dusch eller bad | 1 | 2 | Diskmaskin | 1 | 2 | Frys | 1 | 2 | Telefon | 1 | 2 | TV | 1 | 2 | Video | 1 | 2 | Daglig tidning (även varannandagstidning) | 1 | 2 | Balkong eller egen uteplats på marken |
| JA  | NEJ   |   |     |  |   |   |                 |   |   |            |   |   |      |   |   |         |   |   |    |   |   |       |   |   |   |   |   |                                       |
| 1   | 2   | Dusch eller bad                           |     |  |   |   |                 |   |   |            |   |   |      |   |   |         |   |   |    |   |   |       |   |   |   |   |   |                                       |
| 1   | 2   | Diskmaskin                                |     |  |   |   |                 |   |   |            |   |   |      |   |   |         |   |   |    |   |   |       |   |   |   |   |   |                                       |
| 1   | 2   | Frys                                      |     |  |   |   |                 |   |   |            |   |   |      |   |   |         |   |   |    |   |   |       |   |   |   |   |   |                                       |
| 1   | 2   | Telefon                                   |     |  |   |   |                 |   |   |            |   |   |      |   |   |         |   |   |    |   |   |       |   |   |   |   |   |                                       |
| 1   | 2   | TV  |     |  |   |   |                 |   |   |            |   |   |      |   |   |         |   |   |    |   |   |       |   |   |   |   |   |                                       |
| 1   | 2   | Video                                     |     |  |   |   |                 |   |   |            |   |   |      |   |   |         |   |   |    |   |   |       |   |   |   |   |   |                                       |
| 1   | 2   | Daglig tidning (även varannandagstidning) |     |  |   |   |                 |   |   |            |   |   |      |   |   |         |   |   |    |   |   |       |   |   |   |   |   |                                       |
| 1   | 2   | Balkong eller egen uteplats på marken     |     |  |   |   |                 |   |   |            |   |   |      |   |   |         |   |   |    |   |   |       |   |   |   |   |   |                                       |
| <p>Fråga 8</p> <p>31</p>  | <p>Vi kommer nu till några frågor om hur det är här i området där Du bor.</p> <p>Ungefär hur långt är det härifrån till närmaste livsmedelsbutik?</p> <p>1 0-250 M</p> <p>2 CA 500 M (250-750 M)</p> <p>3 CA 1 KM (750-1500 M)</p> <p>4 CA 2 KM (1500-2500 M)</p> <p>5 CA 3 KM (2500-3500 M)</p> <p>6 CA 4-10 KM</p> <p>7 MER ÄN 10 KM</p> <p>8 ANNAT SVAR, ange vad: .....</p> <p>.....</p>  |   |     |  |   |   |                 |   |   |            |   |   |      |   |   |         |   |   |    |   |   |       |   |   |   |   |   |                                       |

|  |  |
|--|--|
| Fråga 9<br><br>1<br>2<br>3<br>4<br>32 5          | Ungefär hur långt är det härifrån till den vårdcentral/distrikts-<br>läkarmottagning eller distriktssköterska Du hör till?<br><br><div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"><i>Om distriktssköterskemottagning och<br/>vårdcentral ligger på olika ställen,<br/>ange avstånd till det som är närmast.</i></div><br>ANNAT SVAR, ange vad: .....  |
| Fråga 10<br><br>1<br>2<br>33 3                   | Finns det någon här i området som Du brukar utbyta små tjänster med,<br>t ex genom att hjälpa varandra med blomvattning eller lån av småsaker?<br><br><i>Om JA: Är det en person/familj eller flera personer/familjer?</i><br><br>JA, FLERA PERSONER/FAMILJER<br>JA, EN PERSON/FAMILJ<br>NEJ   |
| Fråga 11 a)<br><br>1<br>2<br>3<br>4<br>5<br>34 6 | Hur ofta brukar Du själv <u>träffa och vara tillsammans</u> med någon av<br>Dina grannar?<br><br><div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"><i>Svarskort 11</i></div><br>FLERA GÅNGER I VECKAN<br>NÅGON GÅNG I VECKAN (21-60 GÅNGER/ÅR)<br>NÅGON GÅNG I MÅNADEN (6-20 GÅNGER/ÅR)<br>NÅGON GÅNG I KVARTALET (3-5 GÅNGER/ÅR)<br>NÅGON ENSTAKA GÅNG (1-2 GÅNGER/ÅR)<br>MER SÄLLAN ELLER ALDRIG<br><br><i>Anm: .....</i> |
| b)<br><br>1<br>2<br>3<br>4<br>5<br>6<br>35 7     | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"><i>Ställs till up som bor i friliggande enfamiljshus om Du inte<br/>själv kan avgöra det.</i></div><br>Ungefär hur långt är det härifrån till <u>närmaste</u> granne?<br><br>MINDRE ÄN 100 M<br>100-250 M<br>CA 500 M (250-750 M)<br>CA 1 KM (750-1500 M)<br>CA 2 KM (1500-2500 M)<br>3 KM ELLER MER<br>ANNAT SVAR, ange vad: .....                                       |

|                 |  |
|-----------------|--|
| <u>Fråga 12</u> | Vilket år flyttade Du till den här kommunen?                     |
| ┌ ┌ ┌           | INFLYTTNINGSÅRETS TVÅ SISTA SIFFROR                              |
| 36-37      91   | UP HAR SEDAN FÖDSELN BOTT I KOMMUNEN                             |
| <u>Fråga 13</u> | Vilket år flyttade Du in i den här bostaden/till det här hemmet? |
| ┌ ┌ ┌           | INFLYTTNINGSÅRETS TVÅ SISTA SIFFROR                              |
| 38-39      91   | HAR ALLTID BOTT I NUVARANDE BOSTAD                               |

(2)

2. HÄLSA

|                    |  |
|--------------------|--|
| Fråga 14<br><br>40 | Nu kommer vi till en del frågor om Ditt hälsotillstånd.<br>Hur bedömer Du Ditt allmänna hälsotillstånd? Är det ...<br><br>1 gott<br>2 dåligt eller<br>3 något däremellan?  |
| Fråga 15<br><br>41 | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">Indirekt intervju → Fråga 16</div> Hur bedömer Du Ditt allmänna hälsotillstånd jämfört med <u>andra i Din egen ålder</u> ? Är det ...<br><br>1 bättre<br>2 sämre eller<br>3 ungefär likadant?   |
| Fråga 16<br><br>42 | Har Du någon långvarig sjukdom, besvär efter olycksfall, något handikapp eller annan svaghet?<br><br>1 JA<br>2 NEJ → Fråga 19  |
| Fråga 17<br><br>43 | Vad är det?<br><i>Anteckna varje besvär och sjukdom up nämner så noga som möjligt</i><br><br>Besvär 1: .....<br>.....<br>.....<br>Besvär 2: .....<br>.....<br>.....<br>Besvär 3: .....<br>.....<br>.....<br>Besvär 4: .....<br>.....<br>.....<br>Besvär 5: .....<br>.....<br>.....<br>Besvär 6: .....<br>.....<br>.....<br><div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto; margin-right: auto;"><p><i>Uppföljningsfrågor:</i></p><p>a) Kan Du förklara detta litet närmare?</p><p>b) Vad sade läkaren att det var?</p><p>c) Var i kroppen har Du dessa besvär?</p></div> |
| Fråga 18<br><br>43 | Har Du <u>därutöver någon annan</u> långvarig sjukdom, besvär efter olycksfall, något handikapp eller annan svaghet?<br><br>1 JA → Fråga 17<br>2 NEJ   |
| Fråga 19<br><br>44 | Tar Du regelbundet medicin för någonting (annat)?<br><br>1 JA → Fråga 17<br>2 NEJ  |

Fråga 20

Om up angett besvär vid fråga 17  
fyll i tablan kolumnvis. Annars → Fråga 22

Besvär enligt fråga 17

|       |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|-------|--|---|---|---|---|---|---|
| a)    | När hade Du första gången besvär av (.....)?   |   |   |   |   |   |   |
|       | Svanskort 20   |   |   |   |   |   |   |
|       | FÖR MINDRE ÄN 3 MÅNADER SEDAN .....  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
|       | FÖR 3 MÅNADER SEDAN MEN MINDRE ÄN 1 ÅR SEDAN..   | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
|       | FÖR 1 ÅR SEDAN MEN MINDRE ÄN 5 ÅR SEDAN .....  | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
|       | FÖR 5 ÅR SEDAN MEN MINDRE ÄN 10 ÅR SEDAN .....   | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
|       | FÖR 10 ÅR SEDAN MEN MINDRE ÄN 20 ÅR SEDAN ....   | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
|       | FÖR 20 ÅR SEDAN ELLER TIDIGARE .....   | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 |
| 45-50 | SEDAN FÖDSELN .....  | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 |
|       | Indirekt intervju → Fråga 20 e   |   |   |   |   |   |   |
| b)    | Hur ofta har Du besvär av (.....)? Är det  |   |   |   |   |   |   |
|       | hela tiden .....   | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
|       | ofta .....   | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
|       | då och då eller .....  | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 51-56 | ganska sällan.....   | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| c)    | Är besvären ...  |   |   |   |   |   |   |
|       | obetydliga .....   | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
|       | måttliga .....   | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
|       | svåra eller .....  | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 57-62 | mycket svåra .....   | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| d)    | Har Du under de senaste 3 månaderna, dvs<br>under (ange aktuella månader) besökt eller<br>haft telefonkontakt med läkare för ..... |   |   |   |   |   |   |
|       | JA .....   | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 63-68 | NEJ .....  | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| e)    | Får Du regelbunden medicinsk behandling eller<br>står Du under medicinsk kontroll för (.....)?                                     |   |   |   |   |   |   |
|       | JA .....   | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 69-74 | NEJ .....  | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |

(2)



|             |   |
|-------------|---|
| Fråga 21 a) | <p>Om up har besvär enligt fråga 17. Annars —&gt; Fråga 22</p>  |
| 75          | <p>Medför den/de sjukdom(ar) Du har att Din arbetsförmåga är nedsatt .....</p> <p>(Till <u>ålderspensionärer</u>: Hindrar den/de sjukdom(ar) Du har Dig i några sysselsättningar ....)</p> <p>1 i hög grad<br/>2 i någon mån eller<br/>3 inte alls —&gt; Fråga 21 c</p>   |
| 76          | <p>b) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Indirekt intervju —&gt; Fråga 21 c</span></p> <p>Om up har flera besvär</p> <p>Vilken av sjukdomarna påverkar Din arbetsförmåga/Dina sysselsättningar mest?</p> <p><input type="checkbox"/> Besvär (nr) enligt fråga 17</p>  |
| 77          | <p>c) Medför den/de sjukdom(ar) Du har att Du behöver hjälp med något för att klara av Ditt dagliga liv (matlagning, hygien, göra ärenden på posten, etc)?</p> <p>1 JA<br/>3 NEJ</p>  |
| Fråga 22 a) | <p>Indirekt intervju —&gt; Fråga 23</p>   |
| 78          | <p>Kan Du utan svårighet höra vad som sägs i samtal mellan flera personer med eller utan hörapparat?</p> <p>1 JA —&gt; Fråga 23<br/>2 NEJ</p>   |
| 79          | <p>b) Kan Du utan svårighet höra vad som sägs i samtal i telefon?</p> <p>1 JA —&gt; Fråga 23<br/>2 NEJ</p>  |
| 80          | <p>c) Hur länge har Din hörsel varit så dålig att Du haft svårt att uppfatta vad som sägs i telefon?</p> <p><span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Svarskort 22, 28</span></p> <p>1 MINDRE ÄN ETT ÅR<br/>2 ETT ÅR MEN MINDRE ÄN 5 ÅR<br/>3 5 ÅR MEN MINDRE ÄN 10 ÅR<br/>4 10 ÅR MEN MINDRE ÄN 20 ÅR<br/>5 I 20 ÅR ELLER MER<br/>6 SEDAN FÖDSELN ELLER TIDIG BARNDOM</p> |

|          |    |  |
|----------|----|--|
| Fråga 23 | a) | Kan Du utan svårighet läsa vanlig text i dagstidning (med eller utan glasögon)?  |
| 81       | 1  | JA → Fråga 24  |
|          | 2  | NEJ  |
|          | b) | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Indirekt intervju → Fråga 24</div><br>Har Du mer än ledsyn, endast ledsyn eller mindre än ledsyn? |
| 82       | 1  | MER ÄN LEDSYN → Fråga 24   |
|          | 2  | ENDAST LEDSYN  |
|          | 3  | MINDRE ÄN LEDSYN   |
|          | c) | Hur länge har Din syn varit så dålig att Du inte haft mer än ledsyn?<br><br>Är det   |
| 83       | 1  | i mindre än ett år   |
|          | 2  | i ett år men mindre än 5 år  |
|          | 3  | i 5 år men mindre än 10 år   |
|          | 4  | i 10 år men mindre än 20 år  |
|          | 5  | i 20 år eller mer  |
|          | 6  | sedan födseln eller tidig barndom?   |
| Fråga 24 |    | Kan Du springa en kortare sträcka, säg 100 meter, om Du har brättom?   |
| 84       | 1  | JA → Fråga 29  |
|          | 2  | NEJ  |
| Fråga 25 |    | Kan Du gå i trappor utan besvär?   |
| 85       | 1  | JA   |
|          | 2  | NEJ  |
| Fråga 26 |    | Kan Du stiga upp på en buss obehindrat?  |
| 86       | 1  | JA   |
|          | 2  | NEJ  |
| Fråga 27 |    | Kan Du ta en kortare promenad på säg 5 minuter i någonlunda rask takt?   |
| 87       | 1  | JA   |
|          | 2  | NEJ  |

|          |  |
|----------|--|
| Fråga 28 | <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">Om NEJ på Fråga 26 eller 27</p>  |
| 88       | a) Använder Du hjälpmedel, t ex käpp(ar), bock(ar), rullstol eller dylikt för att förflytta Dig <u>inom</u> bostaden?<br><br>1 JA, KÄPPAR, BOCKAR ELLER LIKNANDE<br>2 JA, RULLSTOL, ROLLATOR<br>3 NEJ<br><p style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">Om up använder både käpp/bock och rullstol/rollator, koda alt 2</p>   |
| 89       | b) Använder Du hjälpmedel, t ex käpp(ar), bock(ar), rullstol eller dylikt för att förflytta Dig <u>utanför</u> bostaden?<br><br>1 JA, KÄPPAR, BOCKAR ELLER LIKNANDE<br>2 JA, RULLSTOL, ROLLATOR<br>3 NEJ<br><p style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">Om up använder både käpp/bock och rullstol/rollator, koda alt 2</p>  |
| 90       | c) Behöver Du hjälp av någon annan person för att förflytta Dig <u>inom</u> bostaden?<br><br>1 JA<br>2 NEJ   |
| 91       | d) Behöver Du hjälp av någon annan person för att förflytta Dig <u>utanför</u> bostaden?<br><br>1 JA<br>2 NEJ  |
| 92       | e) <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">Om JA på någon av frågorna 28 a) - d):</p> Hur länge har Du behövt käpp(ar), bock(ar), rullstol eller dylikt eller behövt hjälp av någon annan för att förflytta Dig (inom- eller utomhus)?<br><br><p style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">Svarskort 22, 28</p><br>1 I MINDRE ÄN ETT ÅR<br>2 ETT ÅR MEN MINDRE ÄN 5 ÅR<br>3 5 ÅR MEN MINDRE ÄN 10 ÅR<br>4 10 ÅR MEN MINDRE ÄN 20 ÅR<br>5 I 20 ÅR ELLER MER<br>6 SEDAN FÖDSELN ELLER TIDIG BARNDOM |
| 93       | Fråga 29 a) Har Du några <u>svårigheter att bära</u> 5 kg, t ex en tung bärkasse, en kortare sträcka, säg 10 meter?<br><br>1 JA<br>2 NEJ   |
| 94       | b) Har Du några <u>svårigheter att gripa</u> , t ex vrida på eller av kranar?<br><br>1 JA<br>2 NEJ   |

Fråga 30

Frågorna 30-37 ställs om up

- behöver hjälp enligt fråga 21 c (JA på fråga 21 c)
- har nedsatt syn (NEJ på fråga 23 a)
- är rörelsehindrad (NEJ på fråga 26 eller 27)
- har besvär i armar mm (JA på fråga 29 a eller b)

Annars ———> Fråga 44

12-13 0 3

Indirekt intervju ———> Fråga 31

a) Skulle Du under nuvarande förhållanden vilja bo annorlunda än Du bor idag?

1 JA ———> Fråga 30 c

2 NEJ

8 VET EJ

14

b) Har Du tänkt att även i framtiden bo kvar här eller funderar Du på att flytta längre fram?

1 JA, VILL FLYTTA LÄNGRE FRAM

2 NEJ, VILL BO KVAR ———> Fråga 30 e

8 VET EJ ———> Fråga 31

15

c) Vilken boendeform skulle Du vilja ha?

1 LÄGENHET I FLERFAMILJSHUS

2 SMÅHUS

3 SERVICEHUS

4 SERVICELÄGENHET I VANLIGT BOSTADSHUS

5 ÄLDERDOMSHEM

6 ANNAT BOENDE, nämligen .....

16

d) Vad är det främsta skälet till att Du vill/skulle vilja flytta?

Svarskort 30 d

1 BOSTADENS STANDARD, STORLEK - ÄR SVÅRSKÖTT, SAKNAR BEKVÄMLIGHETER, TOMTEN KRÄVANDE

2 VILL SLIPPA TRAPPOR, HISS SAKNAS, FÖR TRÅNG HISS, TRAPPOR TILL PORTEN

3 HAR INTE DEN SERVICE JAG BEHÖVER HÄR

4 VILL BO NÄRMARE SLÄKTINGAR, VÄNNER, BEKANTA

5 VILL KÄNNA MIG FRI, RÅ OM MIG SJÄLV

6 TRIVS INTE HÄR

7 ANNAT SKÄL, nämligen .....

17

——> Fråga 31

|  |   |   |
|--|---|---|
| Fråga 30 e)<br>(forts)   | Vad är det främsta skälet till att Du vill bo kvar?   |   |
|  | <i>Svarskort 30 e</i>   |   |
|  | 1   | KÄNNER MIG ROTAD HÄR, HAR SLÄKT OCH VÄNNER I NÄRHETEN |
|  | 2   | HAR TILLGÅNG TILL ALL SERVICE JAG BEHÖVER HÄR         |
|  | 3   | DET KÄNNES TRYGGT FÖR MIG MED TANKE PÅ MIN HÄLSA      |
|  | 4   | HAR INTE RÅD MED ANNAN BOSTAD                         |
|  | 5   | ORKAR INTE FLYTTA                                     |
|  | 6   | KÄNNER MIG FRI HÄR, KAN RÅ OM MIG SJÄLV               |
| 18   | 7   | ANNAT SKÄL, nämligen .....                            |
| <i>Institutionsboende (kod 06 eller 07 i fråga 2) ———&gt; Fråga 33</i> |   |   |
| Fråga 31   | Finns det i bostadens närmaste omgivning trappor, trottoarkanter, branta lutningar eller någon starkt trafikerad väg som hindrar Dig från att på egen hand ta Dig till eller från Din bostad? |   |
|  | 1   | JA  |
| 19   | 2   | NEJ   |
| Fråga 32   | Är det något i Din bostad som gör det svårt för Dig att klara Din vardag?   |   |
|  | <i>Läs upp och invänta svar för vart och ett av följande alternativ:</i>  |   |
|  | JA    NEJ   |   |
| 20   | 1    2  | Trappor inne  |
| 21   | 1    2  | Trösklar  |
| 22   | 1    2  | Köks- eller badrumsutrustning                         |
| 23   | 1    2  | Köld/drag inne  |
| 24   | 1    2  | Trappor ut från bostaden                              |
| 25   | 1    2  | Svårt använda rullstol inomhus ———>                   |
| 26   | 1    2  | Tung ytterdörr  |
| 27   | 1    2  | Trädgårdsskötsel/snöröjning                           |
| 28   | 1    2  | Annat, vad .....                                      |
| Fråga 33   | Kan Du resa Dig upp från en köksstol?   |   |
|  | 1   | JA, SJÄLV MED LÄTTHET                                 |
|  | 2   | JA, SJÄLV FASTÄN MED SVÄRIGHET                        |
|  | 3   | JA, MED NÅGONS HJÄLP                                  |
| 29   | 4   | NEJ   |

*Frågan avser förhållanden som gör det svårt för just up att klara sig.*

*Om up inte behöver använda rullstol markera NEJ utan att ställa frågan.*

Nu kommer vi till några frågor som handlar om vad man som äldre eller handikappad klarar av eller inte klarar av i vardagslivet. Om Du och någon annan i hushållet brukar hjälpas åt med vissa sysslor för att det är trevligare så - inte för att Du behöver hjälpen - ska det ändå betraktas som att Du själv klarar det.

Fråga 34 a) Klarar Du själv Dina matinköp eller behöver Du få hjälp med det?

- 1 KLARAR SJÄLV MATINKÖPEN ———> Fråga 35 a
- 2 BEHÖVER HJÄLP

30

Institutionsboende (kod 06 eller 07 i fråga 2) ———> Fråga 35 a

b) Vem eller vilka brukar hjälpa Dig med matinköpen?

Svarskort 34-41

Flera alternativ får markeras

- 31 1 MAKE/MAKA/SAMBO
- 32 2 ANNAN HUSHÄLLSMEDLEM
- 33 3 FÖRÄLDER, SYSKON, BARN, SVÄRDOTTER, SVÄRSON (UTANFÖR HUSHÄLLET)
- 34 4 ANNAN SLÄKTING, GRANNE ELLER GOD VÄN (UTANFÖR HUSHÄLLET)
- 35 5 HEMSAMARIT, VÄRDBITRÄDE
- 36 6 DISTRIKTSSKÖTERSKA
- 37 7 ANNAN PERSON EL. ANNAT SÄTT, nämligen .....
- 38 8 FÄR INGEN HJÄLP

c) Om flera alternativ angivits:  
Vem får Du i första hand hjälp av med matinköp?

39  Alternativ enligt Fråga 34 b

Fråga 35 a) Klarar Du själv att laga mat eller behöver Du få hjälp med det?

- 1 KLARAR MATLAGNINGEN SJÄLV ———> Fråga 36 a
- 2 BEHÖVER HJÄLP

40

Institutionsboende (kod 06 eller 07 i fråga 2) ———> Fråga 36 a

b) Vem eller vilka brukar hjälpa Dig med matlagningen?

Svarskort 34-41

Flera alternativ får markeras

- 41 1 MAKE/MAKA/SAMBO
- 42 2 ANNAN HUSHÄLLSMEDLEM
- 43 3 FÖRÄLDER, SYSKON, BARN, SVÄRDOTTER, SVÄRSON (UTANFÖR HUSHÄLLET)
- 44 4 ANNAN SLÄKTING, GRANNE ELLER GOD VÄN (UTANFÖR HUSHÄLLET)
- 45 5 HEMSAMARIT, VÄRDBITRÄDE
- 46 6 DISTRIKTSSKÖTERSKA
- 47 7 ANNAN PERSON EL. ANNAT SÄTT, nämligen .....
- 48 8 FÄR INGEN HJÄLP

c) Om flera alternativ angivits:  
Vem får Du i första hand hjälp av med matlagning?

49  Alternativ enligt Fråga 35 b

Fråga 36 a) Klarar Du själv av att sköta tvätten eller behöver Du få hjälp med det?  
1 KLARAR SJÄLV TVÄTTEN —> Fråga 37 a  
2 BEHÖVER HJÄLP

50

Institutionsboende (kod 06 eller 07 i fråga 2) —> Fråga 37 a

b) Vem eller vilka brukar hjälpa Dig med tvätten?

Svarskort 34-41

Om up själv endast klarar handtvätt av t ex strumpor och underkläder räknas det ej som att sköta all tvätt själv.  
Om up själv ordnar med att annan tvätt skickas till tvättfirma markera ? ANNAN PERSON och skriv "tvättfirma".  
Flera alternativ får markeras.

- 51 1 MAKE/MAKA/SAMBO
- 52 2 ANNAN HUSHÄLLSMEDLEM
- 53 3 FÖRÄLDER, SYSKON, BARN, SVÄRDOTTER, SVÄRSON (UTANFÖR HUSHÄLLET)
- 54 4 ANNAN SLÄKTING, GRANNE ELLER GOD VÄN (UTANFÖR HUSHÄLLET)
- 55 5 HEMSAMARIT, VÄRDBITRÄDE
- 56 6 DISTRIKTSSKÖTERSKA
- 57 7 ANNAN PERSON EL. ANNAT SÄTT, nämligen .....
- 58 8 FÅR INGEN HJÄLP

c) Om flera alternativ angivits:  
Vem får Du i första hand hjälp av med tvätten?

59

Alternativ enligt Fråga 36 b

Fråga 37 a) Klarar Du själv att sköta städningen eller behöver Du få hjälp med det?  
1 KLARAR STÄDNINGEN SJÄLV —> Fråga 42  
2 BEHÖVER HJÄLP

60

Institutionsboende (kod 06 eller 07 i fråga 2) —> Fråga 38

b) Vem eller vilka brukar hjälpa Dig med städningen?

Svarskort 34-41

Om up sköter allt utom fönsterputsning, betraktas det som om up sköter all städning själv.  
Om up har privat ordnad städerska, markera ? ANNAN PERSON och skriv "städerska".  
Flera alternativ får markeras.

- 61 1 MAKE/MAKA/SAMBO
- 62 2 ANNAN HUSHÄLLSMEDLEM
- 63 3 FÖRÄLDER, SYSKON, BARN, SVÄRDOTTER, SVÄRSON (UTANFÖR HUSHÄLLET)
- 64 4 ANNAN SLÄKTING, GRANNE ELLER GOD VÄN (UTANFÖR HUSHÄLLET)
- 65 5 HEMSAMARIT, VÄRDBITRÄDE
- 66 6 DISTRIKTSSKÖTERSKA, UNDERSKÖTERSKA
- 67 7 ANNAN PERSON EL. ANNAT SÄTT, nämligen .....
- 68 8 FÅR INGEN HJÄLP

c) Om flera alternativ angivits:  
Vem får Du i första hand hjälp av med städning?

69

Alternativ enligt Fråga 37 b

Om "BEHÖVER HJÄLP" på alla frågorna 34-37 → Fråga 38.  
Annars → Fråga 42

Fråga 38 a) Behöver Du hjälp när Du ska stiga upp eller lägga Dig i sängen?

- 70 1 NEJ, BEHÖVER EJ HJÄLP → Fråga 39 a  
2 JA, BEHÖVER HJÄLP

Institutionsboende (kod 06 eller 07 i fråga 2) → Fråga 39 a

b) Vem eller vilka brukar Du få hjälp av?

Svarskort 34-41

Flera alternativ får markeras

- 71 1 MAKE/MAKA/SAMBO  
72 2 ANNAN HUSHÄLLSMEDLEM  
73 3 FÖRÄLDER, SYSKON, BARN, SVÄRDOTTER, SVÄRSON (UTANFÖR HUSHÄLLET)  
74 4 ANNAN SLÄKTING, GRANNE ELLER GOD VÄN (UTANFÖR HUSHÄLLET)  
75 5 HEMSAMARIT, VÄRDBITRÄDE  
76 6 DISTRIKTSSKÖTERSKA  
77 7 ANNAN PERSON EL. ANNAT SÄTT, nämligen .....  
78 8 FÖR INGEN HJÄLP

c) Om flera alternativ angivits:

Vem får Du i första hand hjälp av när Du ska stiga upp eller lägga Dig?

79  Alternativ enligt Fråga 38 b

Fråga 39 a) Behöver Du hjälp när Du ska klä av eller på Dig?

- 80 1 NEJ, BEHÖVER EJ HJÄLP → Fråga 40 a  
2 JA, BEHÖVER HJÄLP

Institutionsboende (kod 06 eller 07 i fråga 2) → Fråga 40 a

b) Vem eller vilka brukar hjälpa Dig med av- och påklädning?

Svarskort 34-41

Flera alternativ får markeras

- 81 1 MAKE/MAKA/SAMBO  
82 2 ANNAN HUSHÄLLSMEDLEM  
83 3 FÖRÄLDER, SYSKON, BARN, SVÄRDOTTER, SVÄRSON (UTANFÖR HUSHÄLLET)  
84 4 ANNAN SLÄKTING, GRANNE ELLER GOD VÄN (UTANFÖR HUSHÄLLET)  
85 5 HEMSAMARIT, VÄRDBITRÄDE  
86 6 DISTRIKTSSKÖTERSKA  
87 7 ANNAN PERSON EL. ANNAT SÄTT, nämligen .....  
88 8 FÖR INGEN HJÄLP

c) Om flera alternativ angivits:

Vem får Du i första hand hjälp av när Du ska klä av och på Dig?

89  Alternativ enligt Fråga 39 b



|   |   |   |
|---|---|---|
| Fråga 40 a)   | Klarar Du själv av eller behöver Du hjälp för att gå på toaletten?        |   |
| 12-13   | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 4                     |   |
| 14  | 1   | JA, KLARAR TOALETTBESÖK SJÄLV → Fråga 41 a  |
|   | 2   | BEHÖVER HJÄLP   |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Institutionsboende (kod 06 eller 07 i fråga 2) → Fråga 41 a</div> |   |   |
| b)  | Vem eller vilka brukar hjälpa Dig med det?                                |   |
|   | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Svarskort 34-41</div> | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">Flera alternativ får markeras</div> |
| 15  | 1   | MAKE/MAKA/SAMBO   |
| 16  | 2   | ANNAN HUSHÄLLSMEDLEM  |
| 17  | 3   | FÖRÄLDER, SYSKON, BARN, SVÄRDOTTER, SVÄRSON (UTANFÖR HUSHÄLLET)   |
| 18  | 4   | ANNAN SLÄKTING, GRANNE ELLER GOD VÄN (UTANFÖR HUSHÄLLET)  |
| 19  | 5   | HEMSAMARIT, VÄRDBITRÄDE   |
| 20  | 6   | DISTRIKTSSKÖTERSKA  |
| 21  | 7   | ANNAN PERSON EL. ANNAT SÄTT, nämligen .....   |
| 22  | 8   | FÄR INGEN HJÄLP   |
| c)  | Om flera alternativ angivits:   |   |
|   | Vem får Du <u>i första hand</u> hjälp av när Du ska gå på toaletten?      |   |
| 23  | <input type="checkbox"/>  | Alternativ enligt Fråga 40 b  |
| Fråga 41 a)   | Klarar Du själv av eller behöver Du hjälp med att bada eller duscha?      |   |
| 24  | 1   | JA, KLARAR BAD ELLER DUSCH SJÄLV → Fråga 42   |
|   | 2   | BEHÖVER HJÄLP   |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Institutionsboende (kod 06 eller 07 i fråga 2) → Fråga 51</div>   |   |   |
| b)  | Vem eller vilka hjälper Dig med det?                                      |   |
|   | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Svarskort 34-41</div> | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">Flera alternativ får markeras</div> |
| 25  | 1   | MAKE/MAKA/SAMBO   |
| 26  | 2   | ANNAN HUSHÄLLSMEDLEM  |
| 27  | 3   | FÖRÄLDER, SYSKON, BARN, SVÄRDOTTER, SVÄRSON (UTANFÖR HUSHÄLLET)   |
| 28  | 4   | ANNAN SLÄKTING, GRANNE ELLER GOD VÄN (UTANFÖR HUSHÄLLET)  |
| 29  | 5   | HEMSAMARIT, VÄRDBITRÄDE   |
| 30  | 6   | DISTRIKTSSKÖTERSKA  |
| 31  | 7   | ANNAN PERSON EL. ANNAT SÄTT, nämligen .....   |
| 32  | 8   | FÄR INGEN HJÄLP   |
| c)  | Om flera alternativ angivits:   |   |
|   | Vem får Du <u>i första hand</u> hjälp av med att bada eller duscha?       |   |
| 33  | <input type="checkbox"/>  | Alternativ enligt Fråga 41 b  |

Fråga 42 a) Får Du regelbundet någon hjälp med vardagliga sysslor eller någon tillsyn?  
Om JA: Är det minst en gång i veckan?

1 JA, MINST EN GÅNG I VECKAN → Fråga 42 c. Om indirekt intervju  
2 JA, MEN INTE VARJE VECKA → Fråga 42 d

34 3 NEJ, FÅR INGEN HJÄLP ELLER TILLSYN ALLS  
Anm: .....

Indirekt intervju → Fråga 42 d

b) Skulle Du behöva hjälp med vardagliga sysslor?

1 JA → Fråga 42 g  
35 2 NEJ → Fråga 42 h

c) Anser Du att den hjälp Du får är tillräcklig eller skulle Du behöva mer?

1 JA, FÅR TILLRÄCKLIGT MED HJÄLP  
36 2 NEJ, SKULLE BEHÖVA MER HJÄLP

d) Får Du någon hjälp eller tillsyn av kommunal hemvårdare, vårdbiträde eller sköterska?  
Om JA: Är det minst en gång i veckan?

1 JA, MINST EN GÅNG I VECKAN  
2 JA, MEN INTE VARJE VECKA  
37 3 NEJ → Fråga 42 g. Om indirekt intervju → Fråga 42 h

Indirekt intervju → Fråga 42 h

e) Anser Du att den hjälp Du får från kommunen är tillräcklig eller skulle Du behöva mer hjälp?

1 JA, FÅR TILLRÄCKLIG HJÄLP FRÅN KOMMUNEN  
38 2 NEJ, SKULLE BEHÖVA HA MER HJÄLP FRÅN KOMMUNEN

f) Hur många olika personer från den kommunala hemtjänsten har hjälpt Dig under den senaste månaden?

39-40 

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

 ANTAL PERSONER → Fråga 42 h

g) Har Du sökt kommunal hjälp?

1 JA, VÄNTAR PÅ SVAR  
41 2 JA, FÅTT AVSLAG  
3 NEJ

|                        |  |
|------------------------|--|
| Fråga 42 h)<br>(forts) | Får Du regelbundet minst en gång i veckan medicinsk behandling eller medicinsk vård i hemmet?                              |
| 1                      | JA, FLERA GRÅNGER I VECKAN   |
| 2                      | JA, EN GRÅNG I VECKAN  |
| 42                     | 3 NEJ ———> <i>Fråga 43</i>   |
| i)                     | Får Du denna behandling av .....   |
| 1                      | en läkare  |
| 2                      | en sjuksköterska eller   |
| 3                      | ett vårdbiträde?   |
| 43                     | 8 ANNAT SVAR, nämligen .....   |
| Fråga 43 a)            | Har Du färdtjänst?   |
| 1                      | JA, MED SPECIALFORDON  |
| 2                      | JA, MEN EJ MED SPECIALFORDON   |
| 44                     | 3 NEJ ———> <i>Fråga 43 c</i>   |
|                        | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"><i>Indirekt intervju ———&gt; Fråga 44</i></div> |
| b)                     | Tycker Du att den färdtjänst Du har är tillräcklig eller skulle Du behöva mera?  |
| 1                      | TILLRÄCKLIGT MED FÄRDTJÄNST  |
| 45                     | 2 SKULLE BEHÖVA MERA FÄRDTJÄNST  |
|                        | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">→ <i>Fråga 44</i></div>                         |
| c)                     | Anser Du att Du har behov av färdtjänst?   |
| 1                      | JA, STORT BEHOV  |
| 2                      | JA, NÅGOT BEHOV  |
| 46                     | 3 NEJ ———> <i>Fråga 44</i>   |
| d)                     | Har Du ansökt om färdtjänst men fått avslag?   |
| 1                      | JA, HAR ANSÖKT MEN FÅTT AVSLAG   |
| 2                      | HAR ANSÖKT MEN ÄNNU INTE FÅTT BESKED   |
| 47                     | 3 NEJ, HAR INTE ANSÖKT   |

|                    |                          |   |
|--------------------|--------------------------|---|
|                    |                          | Nu skulle jag vilja att Du tänker på hur Du haft det <u>under de senaste 2 veckorna</u> , dvs från och med <u>måndagen</u> den ..... ( <i>ange datum</i> ) och till och med <u>söndagen</u> den ..... ( <i>ange datum</i> )       |
|                    |                          | <i>Överlämna kalender och visa vilka veckor som avses</i>   |
| <u>Fråga 44</u>    |                          | Har Du någon gång under dessa veckor på grund av sjukdom eller skada varit förhindrad att sköta Dina vanliga sysslor (t ex varit hemma från arbetet, ej skött hushållet eller motsvarande) eller något Du annars skulle ha gjort? |
| 48                 | 1                        | JA  |
|                    | 2                        | NEJ ----> <i>Fråga 50</i>   |
| <u>Fråga 45</u>    |                          | Hur många dagar under dessa två veckor? Räkna även med lördagar och söndagar.   |
| 49-50              | <input type="checkbox"/> | DAGAR   |
| <u>Fråga 46</u>    |                          | När blev Du sjuk? Var det .....   |
|                    |                          | <i>Använd kalender</i>  |
|                    | 1                        | under förra veckan, dvs .....   |
|                    | 2                        | under veckan före förra veckan, dvs ..... eller   |
| 51                 | 3                        | ännu tidigare? ----> <i>Fråga 48</i>  |
| <u>Fråga 47</u>    |                          | Har Du sökt läkare för dessa besvär <u>under de senaste två veckorna</u> ?  |
|                    | 1                        | JA  |
|                    | 2                        | NEJ   |
| 52                 |                          | <i>Använd kalender</i>  |
| <u>Fråga 48 a)</u> |                          | Har Du varit sjukskriven eller sjukanmäld under de här två veckorna?  |
|                    | 1                        | JA  |
| 53                 | 2                        | NEJ ----> <i>Fråga 50</i>   |
|                    | b)                       | Hur många dagar sammanlagt under de två veckorna?   |
| 54-55              | <input type="checkbox"/> | DAGAR   |
| <u>Fråga 49 a)</u> |                          | Skulle Du ha utfört något förvärvsarbete under någon av de dagarna (den dagen)?   |
|                    | 1                        | JA  |
| 56                 | 2                        | NEJ ----> <i>Fråga 50</i>   |
|                    | b)                       | Under hur många dagar?  |
| 57-58              | <input type="checkbox"/> | DAGAR   |

Indirekt intervju → Fråga 59

Fråga 50

Har Du under de senaste två veckorna använt något av följande läkemedel (upprepa vid behov att frågan avser veckorna ....)

Svarskort 50

|    | JA | NEJ | VET<br>EJ |  |   |
|----|----|-----|-----------|--|---|
| 59 | 1  | 2   | 8         | a. Hostmedicin eller näsdroppar  |   |
| 60 | 1  | 2   | 8         | b. Sulfa, penicillin eller liknande  |   |
| 61 | 1  | 2   | 8         | c. Salvor eller andra läkemedel för huden eller liniment                                 |   |
| 62 | 1  | 2   | 8         | d. Laxermedel  |   |
| 63 | 1  | 2   | 8         | e. Järnmedicin   |   |
| 64 | 1  | 2   | 8         | f. Vitaminer eller annan stärkande medicin   |   |
| 65 | 1  | 2   | 8         | g. Hjärtmedicin (urindrivande medel, digitalis m m)<br>OM JA: Vad hette medicinen? ..... |   |
| 66 | 1  | 2   | 8         | h. Blodtryckssänkande medicin<br>OM JA: Vad hette medicinen? .....                       |   |
| 67 | 1  | 2   | 8         | i. Naturläkemedel (örtmediciner)   |   |
| 68 | 1  | 2   | 8         | j. <u>Kvinnor födda 1940-1973</u> : preventivtabletter: "P-piller"                       |   |
| 69 | 1  | 2   | 3         | 8  | k. Smärtstillande medel köpt <u>utan</u> recept |
| 70 | 1  | 2   | 3         | 8  | l. Smärtstillande medel köpt <u>med</u> recept  |
| 71 | 1  | 2   | 3         | 8  | m. Sömnmedel                                    |
| 72 | 1  | 2   | 3         | 8  | n. Nervlugnande medel                           |
| 73 | 1  | 2   | 3         | 8  | o. Annan av läkare ordinerad medicin            |

Om up svarar "Ja" på någon eller några av frågorna k-o:

Använder Du ... regelbundet eller bara tillfälligt?

Fråga 51

Alla delfrågorna avser de senaste två veckorna

|    | JA | NEJ |
|----|----|-----|
| 74 | 1  | 2   |
| 75 | 1  | 2   |
| 76 | 1  | 2   |
| 77 | 1  | 2   |
| 78 | 1  | 2   |
| 79 | 1  | 2   |

- Har Du ofta känt Dig trött under de senaste två veckorna?
- Har Du haft svårt att komma igång på morgnarna?
- Har Du känt Dig påfallande trött om dagarna?
- Har Du känt Dig påfallande trött om kvällarna?
- Har Du haft besvär med sömnen?
- Har Du haft återkommande huvudvärk eller migrän?

Fråga 52 a)

Hur lång är Du?

80-82

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

ANTAL CM

b)

Hur mycket väger Du?

83-85

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

ANTAL KILO

Institutionsboende (kod 06 eller 07 i fråga 2) ———> Fråga 54  
 Institutionsboende och indirekt intervju ———> Fråga 59

Fråga 53

Jag skulle nu vilja veta hur mycket motion Du får på Din fritid. Vilket av de här alternativen passar bäst in på Dig?

Svarskort 53

86

- FÄR PRAKTISKT TAGET INGEN MOTION ALLS
- MOTIONERAR DÅ OCH DÅ (PROMENERAR NÅGON TIMME DÅ OCH DÅ, ÅKER SKIDOR NÅGRA GÅNGER OM ÅRET, SIMMAR NÅGON GÅNG, PLOCKAR SVAMP ELLER LIKANDE)
- MOTIONERAR REGLBUNDET (SIMNING, SKIDÅKNING, LÄTT TERRÄNGLÖPNING, RASKA PROMENADER, CYKLING ELLER LIKANDE) UNGEFÄR EN GÅNG I VECKAN
- MOTIONERAR REGLBUNDET (SIMNING, SKIDÅKNING, LÄTT TERRÄNGLÖPNING, RASKA PROMENADER, CYKLING ELLER LIKANDE) UNGEFÄR TVÅ GÅNGER I VECKAN
- MOTIONERAR REGLBUNDET GANSKA KRAFTIGT (TERRÄNGLÖPNING, LÄNGRE SIM-, SKID- ELLER CYKELTUR, BOLLSPEL) MINST TVÅ GÅNGER I VECKAN

|                    |   |  |   |
|--------------------|---|--|---|
| <u>Fråga 54 a)</u> |   | Röker Du dagligen?   |   |
| 12-13              | <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> | 1  | JA → <i>Fråga 55</i>  |
| 14                 |   | 2  | NEJ   |
| b)                 |   | Händer det att Du röker någon gång då och då?                          |   |
|                    |   | 1  | JA  |
| 15                 |   | 2  | NEJ   |
| c)                 |   | Har Du tidigare rökt <u>dagligen</u> under någon period av Ditt liv?   |   |
|                    |   | 1  | JA → <i>Fråga 56</i>  |
| 16                 |   | 2  | NEJ → <i>Fråga 57</i>   |
| <u>Fråga 55</u>    |   | Röker Du cigaretter, cigariller, cigarrer eller pipa?                  |   |
|                    | ANTAL ANVÄN-<br>DER EJ  |  |   |
| 17-18              | <input type="text"/>  | 97   | CIGARETTER  |
| 19-20              | <input type="text"/>  | 97   | CIGARILLER → FRÅGA: Ungefär hur många per dag?  |
| 21-22              | <input type="text"/>  | 97   | CIGARRER  |
|                    |   |  | PIPA → FRÅGA: Hur många dagar räcker ett vanligt 50-grams paket piptobak?<br>(01 = en dag eller mindre) |
| 23-24              | <input type="text"/>  | 97   | ANTAL DAGAR   |
| <u>Fråga 56</u>    |   | Ungefär hur många år har Du rökt dagligen? Räkna bort längre uppehåll. |   |
| 25-26              | <input type="text"/>  |  | ÅR  |
| <u>Fråga 57 a)</u> |   | Snusar Du dagligen?  |   |
|                    |   | 1  | JA → <i>Fråga 57 c</i>  |
| 27                 |   | 2  | NEJ   |
| b)                 |   | Händer det att Du snusar någon gång då och då?                         |   |
|                    |   | 1  | JA → <i>Fråga 58</i>  |
| 28                 |   | 2  | NEJ   |
| c)                 |   | Hur många dagar räcker en vanlig 50 grams dosa snus?                   |   |
| 29-30              | <input type="text"/>  |  | ANTAL DAGAR   |

Institutionsboende (kod 06 el 07 i fråga 2) → Fråga 59

Fråga 58 a)

Har Du under de senaste 12 månaderna druckit minst ett glas folköl, starköl, starksprit, lättvin eller starkvin?

31 1  
2

JA  
NEJ → Fråga 59

OBS! Lättöl räknas inte.

b)

Hur många flaskor eller burkar folköl brukar Du för det mesta dricka under en vecka?

32-33

FLASKOR

BURKAR

96

DRICKER FOLKÖL MER SÄLLAN ÄN VARJE VECKA

34-35

97

DRICKER I STORT SETT ALDRIG FOLKÖL

c)

Hur många flaskor eller burkar starköl brukar Du för det mesta dricka under en vecka?

36-37

FLASKOR

BURKAR

96

DRICKER STARKÖL MER SÄLLAN ÄN VARJE VECKA

38-39

97

DRICKER I STORT SETT ALDRIG STARKÖL

d)

Hur många glas eller flaskor starksprit brukar Du för det mesta dricka under en vecka?

40-41

GLAS (4 cl)

42

1

EN HALV FLASKA (37 cl)

FLASKOR (helflaska = 75 cl)

96

DRICKER STARKSPRIT MER SÄLLAN ÄN VARJE VECKA

43-44

97

DRICKER I STORT SETT ALDRIG STARKSPRIT

e)

Hur många glas eller flaskor lättvin (t ex rödvin, vitt vin eller rosévin) brukar Du för det mesta dricka under en vecka?

45-46

GLAS (10 cl)

47

1

EN HALV FLASKA (37 cl)

FLASKOR (helflaska)

96

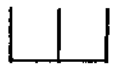


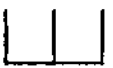
DRICKER LÄTTVIN MER SÄLLAN ÄN VARJE VECKA

48-49

97

DRICKER I STORT SETT ALDRIG LÄTTVIN



|  |   |
|--|---|
| Fråga 58 f)  | Hur många glas eller flaskor starkvin (t ex sherry, portvin, vermouth, cinzano) brukar Du för det mesta dricka under en vecka?                    |
| 50-51  |    |
|  | GLAS (4 cl)   |
| 52   | 1   |
|  | EN HALV FLASKA (37 cl)  |
|  |    |
|  | FLASKOR (helflaska)   |
| 96   | DRICKER STARKVIN MER SÄLLAN ÄN VARJE VECKA  |
| 53-54  | 97  |
|  | DRICKER I STORT SETT ALDRIG STARKVIN  |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Frågorna 59-64 avser de senaste tre månaderna</div>   |   |
| Fråga 59 a)  | Har Du under de senaste 3 månaderna, dvs under .....<br>(ange aktuella månader) legat på sjukhus eller sjukhem?                                   |
| 1  | JA  |
| 2  | NEJ —→ Fråga 60   |
| 55   | 3   |
|  | PÅ SJUKHUS NU   |
|  | b)  |
|  | Var det vid ett eller flera tillfällen/perioder?  |
| 56-57  |   |
|  | ANTAL TILLFÄLLEN/PERIODER   |
|  | Anm: .....  |
|  | c)  |
|  | Hur många nätter var Du inlagd sammanlagt?  |
| 58-59  |    |
|  | ANTAL NÄTTER  |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p><i>Institutionsboende (kod 06 el 07 i fråga 2):</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• om nyinflyttad/nyinlagd under de senaste 3 månaderna - ställ frågorna 60-66</li> <li>• övriga institutionsboende —→ Fråga 67</li> </ul> </div> |   |
| Fråga 60 a)  | Har Du under de senaste 3 månaderna fått någon medicinsk behandling eller medicinsk vård i hemmet (som alternativ till sjukhus/sjukhemsvistelse)? |
| 1  | JA  |
| 60   | 2   |
|  | NEJ —→ Fråga 60 c   |
|  | <i>Definition av medicinsk behandling eller vård - se instruktionen</i>   |
|  | b)  |
|  | Om Du inte hade fått den här vården hemma, skulle Du då varit tvungen att bli inlagd på sjukhus i stället?  |
| 1  | JA  |
| 2  | NEJ   |
| 61   | 3   |
|  | KANSKE/VET EJ   |

|                     |  |  |  |                         |
|---------------------|--|--|--|-------------------------|
| Fråga 60<br>(forts) | <i>Indirekt intervju → Fråga 72</i>  |  |  |                         |
| c)                  | Har Du under de senaste 3 månaderna, dvs under .....<br>(ange aktuella månader) för egen räkning ...   |  |  |                         |
|                     | <i>Till kvinnor födda 1940-1973</i>  |  |  |                         |
|                     | varit på kontrollbesök i samband med graviditet?   |  |  |                         |
| 62                  | 1<br>2   | JA<br>NEJ                              |  |                         |
|                     | <i>Till alla kvinnor</i>   |  |  |                         |
|                     | varit hos läkare för (annan) gynekologisk undersökning?  |  |  |                         |
| 63                  | 1<br>2   | JA<br>NEJ                              |  |                         |
| <u>Fråga 61</u>     | Har Du under de senaste 3 månaderna, dvs under .....<br>(ange aktuella månader) för egen räkning ...<br>varit hos läkare för <u>friskintyg</u> , <u>hälsokontroll</u> eller <u>vaccination</u> ? |  |  |                         |
| 64                  | 1<br>2   | JA<br>NEJ                              |  |                         |
| <u>Fråga 62</u>     | Har Du under de senaste 3 månaderna, dvs under .....<br>(ange aktuella månader) för egen räkning ...   |  |  |                         |
|                     | <u>a)</u> talat med läkare per telefon?  |  |  |                         |
| 65                  | 1<br>2<br>3  | JA, FLERA GÅNGER<br>JA EN GÅNG<br>NEJ  |  |                         |
|                     | <i>OBS! För egen räkning, inte för<br/>sjukt barn eller annan anhörig</i>  |  |  |                         |
|                     | <u>b)</u> haft <u>hembesök</u> av läkare?  |  |  |                         |
| 66                  | 1<br>2<br>3  | JA, FLERA GÅNGER<br>JA, EN GÅNG<br>NEJ |  |                         |
|                     | <i>OBS! För egen räkning, inte för<br/>sjukt barn eller annan anhörig</i>  |  |  |                         |
|                     | <u>c)</u> besökt jourhavande läkare eller akutmottagning?  |  |  |                         |
| 67-68               | <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table><br>97       |  |  | JA, ANTAL GÅNGER<br>NEJ |
|                     |  |  |  |                         |
|                     | <i>OBS! För egen räkning, inte för<br/>sjukt barn eller annan anhörig</i>  |  |  |                         |
|                     | ANM: .....   |  |  |                         |
|                     | <u>d)</u> gjort något besök på läkarmottagning utöver de som hittills nämnts?  |  |  |                         |
| 69-70               | <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table><br>97       |  |  | JA, ANTAL GÅNGER<br>NEJ |
|                     |  |  |  |                         |
|                     | <i>OBS! För egen räkning, inte för<br/>sjukt barn eller annan anhörig</i>  |  |  |                         |
|                     | ANM: .....   |  |  |                         |

|                     |  |  |                         |  |
|---------------------|--|--|-------------------------|--|
| <u>Fråga 63</u>     |  | Har Du under samma period (de senaste 3 månaderna), dvs under .....<br>(ange aktuella månader) någon gång ansett Dig vara i behov av<br>läkarvård men <u>inte</u> sökt vård?   |                         |  |
|                     | 1  | JA, FLERA GÅNGER   |                         |  |
|                     | 2  | JA, EN GÅNG  |                         |  |
| 71                  | 3  | NEJ  |                         |  |
| <u>Fråga 64</u>     |  | Har Du under denna period (de senaste 3 månaderna), dvs under .....<br>(ange aktuella månader) för egen räkning .....  |                         |  |
|                     | a)   | talat med, besökt eller besökts av distriktssköterska?   |                         |  |
|                     | 1  | JA   |                         |  |
| 72                  | 2  | NEJ  |                         |  |
|                     | b)   | behandlats av sjukgymnast?   |                         |  |
|                     | 1  | JA   |                         |  |
| 73                  | 2  | NEJ  |                         |  |
| <u>Fråga 65 a)</u>  |  | Har Du någon bestämd läkare som Du brukar vända Dig till?  |                         |  |
|                     | 1  | JA   |                         |  |
| 74                  | 2  | NEJ ———> <i>Fråga 66</i>   |                         |  |
|                     | b)   | Är det en .....  |                         |  |
|                     | 1  | privatpraktiserande läkare   |                         |  |
|                     | 2  | läkare vid vårdcentral/distriktsläkare/provinsialläkare  |                         |  |
|                     | 3  | företagsläkare/anvisningsläkare eller  |                         |  |
|                     | 4  | läkare vid sjukhus?  |                         |  |
| 75                  | 5  | ANNAN, nämligen .....  |                         |  |
| <u>Fråga 66 a)</u>  |  | Har Du under de senaste 12 månaderna behandlats för kroppsligt<br>eller psykiskt besvär av kiropraktor, zonterapeut, akupunktör,<br>homeopat, naturläkare eller liknande?  |                         |  |
|                     | 1  | JA   |                         |  |
| 76                  | 2  | NEJ ———> <i>Fråga 67</i>   |                         |  |
|                     | b)   | Har Du behandlats av ...   |                         |  |
|                     |  | <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="text-align: center;"><i>Svarskort 66</i></td> <td style="text-align: center;"><i>Definitioner -<br/>se instruktionen</i></td> </tr> </table> | <i>Svarskort 66</i>     | <i>Definitioner -<br/>se instruktionen</i> |
| <i>Svarskort 66</i> | <i>Definitioner -<br/>se instruktionen</i> |  |                         |  |
|                     | JA   | NEJ  |                         |  |
| 77                  | 1  | 2  | kiropraktor             |  |
| 78                  | 1  | 2  | naprapat, osteopat      |  |
| 79                  | 1  | 2  | akupunktör              |  |
| 80                  | 1  | 2  | zonterapeut, akupressör |  |
| 81                  | 1  | 2  | homeopat, naturläkare   |  |
| 82                  | 1  | 2  | ANNAN, nämligen .....   |  |

Fråga 67

Jag har redan frågat om sjukdomar men det är några sjukdomar eller besvär som jag för säkerhets skull vill ställa några särskilda frågor om. Har Du möjligen något av följande?

Lämna Svarskort 67 och läs upp besvaren för up i tur och ordning.

Om up svarar JA - fråga om besvaren är lätta eller svåra.

|    | JA SVR-<br>RA | JA LÄT-<br>TA | NEJ |
|----|---------------|---------------|-----|
| 83 | 1             | 2             | 3   |
| 84 | 1             | 2             | 3   |
| 85 | 1             | 2             | 3   |
| 86 | 1             | 2             | 3   |
| 87 | 1             | 2             | 3   |
| 88 | 1             | 2             | 3   |
| 89 | 1             | 2             | 3   |
| 90 | 1             | 2             | 3   |
| 91 | 1             | 2             | 3   |
| 92 | 1             | 2             | 3   |
| 93 | 1             | 2             | 3   |

- Värk i skuldror, nacke eller axlar
- Eksem eller hudutslag
- Diabetes
- Psoriasis
- Ryggsmärtor, ryggvärk, höftsmärtor eller ishias
- Epilepsi
- Besvär med blåskatarr eller trängningar i urinvägarna
- Värk eller smärtor i händer, armbågar, ben eller knän
- Ängslan, oro eller ångest
- övertvikt, fetma
- Högt blodtryck

Om NEJ för diabetes, psoriasis och epilepsi → Fråga 71

Om JA på fråga 67: diabetes

Fråga 68 a)

12-13 0 6

En del diabetiker har extra utgifter som en följd av sjukdomen. Det kan t ex vara utgifter för speciell kost, extra fotvård, tandvård, ögonvård eller annan sjukvård. Har Du några sådana merkostnader?

- 1 JA
- 14 2 NEJ → Fråga 69

Om JA: För vad?

- 15 1 SPECIELL KOST
- 16 2 FOTVÅRD
- 17 3 TANDVÅRD
- 18 4 ÖGONVÅRD
- 19 5 ANNAN SJUKVÅRD - HJÄRTBESVÄR
- 20 6 ANNAN SJUKVÅRD - NJURBESVÄR
- 21 7 ANNAN SJUKVÅRD, vilken? .....
- 22 8 ÖVRIGT, nämligen .....

Flera alternativ får markeras

(5)(6)

|                        |   |
|------------------------|---|
| Fråga 68 b)<br>(forts) | Får Du någon kompensation för de här utgifterna?  |
| 23                     | 1 JA<br>2 NEJ   |
|                        | Om JA: På vilket sätt? <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Flera alternativ får markeras</span>  |
| 24                     | 1 GENOM SKATTEAVDRAG  |
| 25                     | 2 HEMSJUKVÅRDSBIDRAG FRÅN LANDSTINGET   |
| 26                     | 3 HANDIKAPPERSÄTTNING   |
| 27                     | 4 ANNAT, nämligen .....   |
| Fråga 69               | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Om JA på fråga 67: <u>psoriasis</u></span>   |
|                        | a) Vilken slags läkare brukar Du för det mesta vända Dig till med Dina psoriasisbesvär?   |
| 28                     | 1 INGEN SPECIELL, DET VARIERAR<br>2 ALLMÄNLÄKARE<br>3 FÖRETAGSLÄKARE<br>4 SKOLLÄKARE<br>5 HUDSPECIALIST (LÄKARE)<br>6 ALTERNATIV BEHANDLARE T EX NATURLÄKARE, HOMEOPAT, AKUPUNKTÖR<br>7 ANNAN, nämligen ..... |
|                        | b) Är Du i stort sett nöjd med den behandling Du får?   |
| 29                     | 1 VARIERAR MYCKET MELLAN OLIKA BEHANDLARE<br>2 NÖJD<br>3 GANSKA MISSNÖJD<br>4 MYCKET MISSNÖJD   |
|                        | c) Har Du dessutom besvär med lederna (= artrit)?   |
| 30                     | 1 JA, SVÄRA<br>2 JA, LÄTTA<br>3 NEJ   |

|                    |   |
|--------------------|---|
| Fråga 70           | <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Om JA på fråga 67: <u>epilepsi</u></p> <p>Du som har epilepsi, vilka är Dina erfarenheter när det gäller att söka och få arbete? Har det varit problemfritt eller har det uppstått svårigheter?</p> <p>1 ALDRIG VARIT AKTUELLT ATT SÖKA ARBETE<br/>2 PROBLEMFRI<br/>3 EN DEL SVÅRIGHETER<br/>4 STORA SVÅRIGHETER</p> <p>Anm: .....</p> |
| 31                 |   |
| <u>Fråga 71 a)</u> | <p>Får Du smärtor, stickningar, ont i bröstet när Du går uppför backar eller trappor eller när Du går fort på plan mark?</p> <p>1 JA<br/>2 NEJ —&gt; Fråga 72</p>   |
| 32                 |   |
| b)                 | <p>Får Du smärtor, stickningar ont i bröstet när Du går i vanlig takt på plan mark?</p> <p>1 JA<br/>2 NEJ</p>   |
| 33                 |   |
| c)                 | <p>När Du känner dessa smärtor eller stickningar, brukar Du då .....</p> <p>1 stanna,<br/>2 sakta farten eller<br/>3 fortsätta i samma takt?</p>  |
| 34                 |   |
| d)                 | <p>Om Du stannar eller saktar ner, försvinner smärtorna då?</p> <p>1 JA<br/>2 NEJ<br/>8 VET EJ, BRUKAR INTE SAKTA NER —&gt; Fråga 72</p>  |
| 35                 |   |
| e)                 | <p>Hur snart försvinner smärtorna? Är det .....</p> <p>1 inom 10 minuter eller<br/>2 efter mer än 10 minuter</p>  |
| 36                 |   |
| <u>Fråga 72 a)</u> | <p>Får Du rinnande, kliande näsa eller ögon i samband med lövsprickning, gräsblomning eller pålsdjurskontakt?</p> <p>1 JA, SVÅRA BESVÄR<br/>2 JA, LÄTTA BESVÄR<br/>3 NEJ</p>  |
| 37                 |   |

|                        |            |  |
|------------------------|------------|--|
| Fråga 72 b)<br>(forts) |            | Får Du liknande besvär av tobaksrök, parfym eller trycksvärta?   |
| 38                     | 1          | JA, SVÄRA BESVÄR   |
|                        | 2          | JA, LÄTTA BESVÄR   |
|                        | 3          | NEJ  |
| Fråga 73 a)            |            | Har Du astma?  |
|                        | 1          | JA, SVÄRA BESVÄR   |
|                        | 2          | JA, LÄTTA BESVÄR   |
| 39                     | 3          | NEJ ———> Fråga 74  |
| b)                     |            | Tar Du medicin för Din astma under minst 14 dagar (2 veckor) under året?   |
|                        | 1          | JA   |
| 40                     | 2          | NEJ  |
| c)                     |            | Får Du astma vid kontakt med pollen eller pälsdjur?  |
|                        | 1          | JA   |
| 41                     | 2          | NEJ  |
| Fråga 74               |            | Institutionsboende (kod 06-07 på fråga 2) ———> Fråga 77  |
|                        |            | Om Du skulle bli sängliggande en vecka, vem skulle Du då vända Dig till för att få hjälp med olika sysslor (t ex handla, laga mat, gå till apoteket och annat)?                              |
|                        |            | Lämna fram svarskort och fråga <u>vem</u> up skulle vända sig till i <u>första hand</u> samt om det <u>finns någon mer</u> och <u>vem</u> up i så fall vänder sig till <u>i andra hand</u> . |
|                        |            | Svarskort 74   |
| I 1:a hand             | I 2:a hand |  |
| 1                      | 1          | MAKE/MAKA/SAMBO  |
| 2                      | 2          | ANNAN HUSHÄLLSMEDLEM   |
| 3                      | 3          | FÖRÄLDER, SYSKON, BARN, SVÄRDOTTER, SVÄRSON (UTANFÖR HUSHÄLLET)  |
| 4                      | 4          | ANNAN SLÄKTING, GRANNE ELLER GOD VÄN (UTANFÖR HUSHÄLLET)   |
| 5                      | 5          | HEMSAMARIT, VÄRDBITRÄDE  |
| 6                      | 6          | DISTRIKTSSKÖTERSKA   |
| 7                      | 7          | ANNAN PERSON, nämligen .....   |
| 8                      | 8          | HAR INGEN ATT VÄNDA SIG TILL   |
| 42                     | 43         |  |

|  |   |                                      |
|--|---|--------------------------------------|
| Fråga 75   | Om up ensamboende —> Fråga 77   |                                      |
| a)   | Finns det någon (annan) här hemma som är handikappad eller långvarigt sjuk och som därför krävt daglig tillsyn eller vård under de senaste 3 månaderna?   |                                      |
| 1  | JA  |                                      |
| 44   | 2   | NEJ —> Fråga 76                      |
| b)   | Är det Din make/maka, Ditt barn eller någon annan i hushållet?  |                                      |
| 45   | 1   | MAKE/MAKA/SAMBO                      |
| 46   | 2   | BARN                                 |
| 47   | 3   | NÅGON ANNAN I HUSHÅLLET              |
| Flera alternativ får markeras  |   |                                      |
| c)   | Vem svarar för vården och tillsynen av honom/henne?<br>Är det ...   |                                      |
| 48   | 1   | Du själv                             |
| 49   | 2   | någon annan i hushållet              |
| 50   | 3   | annan släkting, granne eller god vän |
| 51   | 4   | hemvårdare, vårdbiträde              |
| 52   | 5   | annan person, nämligen .....         |
| Flera alternativ får markeras  |   |                                      |
| Fråga 76   | Finns det någon i Ditt hushåll (utöver up själv) som .....  |                                      |
| JA   | NEJ   |                                      |
| 53   | 1   | 2                                    |
| ... har svårighet att höra vad som sägs vid samtal i telefon?  |   |                                      |
| Om JA: Vem är det? (Ange relation till up) .....   |   |                                      |
| 54   | 1   | 2                                    |
| ... har så nedsatt syn att han/hon inte har mer än ledsyn?   |   |                                      |
| Om JA: Vem är det? (Ange relation till up) .....   |   |                                      |
| 55   | 1   | 2                                    |
| ... behöver käppar, bockar, rullstol eller dylikt eller som behöver hjälp av annan person för att förflytta sig inom- eller utomhus? |   |                                      |
| Om JA: Vem är det? (Ange relation till up) .....   |   |                                      |
| Fråga 77   | Har Du något barn under 16 år, dvs som är fött 1974 eller senare, som är handikappad och som ej vårdas hemma utan som finns på institution (sjukhus, sjukhem, skolhem, elevhem eller liknande)? |                                      |
| 1  | JA  |                                      |
| 56   | 2   | NEJ                                  |



|             |  |
|-------------|--|
| Fråga 78 a) | När var Du senast hos tandläkaren?   |
| 57          | <ol style="list-style-type: none"><li>1 FÖR MINDRE ÄN 3 MÅNADER SEDAN</li><li>2 FÖR 3 MÅNADER SEDAN MEN MINDRE ÄN 1 ÅR SEDAN</li><li>3 FÖR 1 ÅR SEDAN MEN MINDRE ÄN 2 ÅR SEDAN</li><li>4 FÖR 2 ÅR SEDAN MEN MINDRE ÄN 5 ÅR SEDAN</li><li>5 FÖR 5 ÅR SEDAN ELLER TIDIGARE</li><li>6 HAR ALDRIG VARIT HOS TANDLÄKAREN</li></ol> <p style="text-align: right;">→ Fråga 79</p>                                     |
| b)          | Brukar Du besöka tandläkare regelbundet?   |
| 58          | <ol style="list-style-type: none"><li>1 JA</li><li>2 NEJ → Fråga 79</li></ol>  |
| c)          | Hur ofta brukar Du gå?   |
| 59          | <ol style="list-style-type: none"><li>1 UNGEFÄR TVÅ GÅNGER OM ÅRET</li><li>2 UNGEFÄR EN GÅNG OM ÅRET</li><li>3 UNGEFÄR EN GÅNG VARTANNAT ÅR</li><li>4 UNGEFÄR EN GÅNG VART TREDJE ÅR</li><li>5 MERA SÄLLAN</li></ol>   |
| Fråga 79 a) | Har Du enbart egna tänder eller har Du löständer?  |
| 60          | <p style="text-align: center;"><i>Indirekt intervju → Fråga 81</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Svanskort 79 a</i></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1 ENBART EGNA TÄNDER → Fråga 80</li><li>2 ENBART LÖSTÄNDER</li><li>3 BÅDE LÖSTÄNDER OCH EGNA TÄNDER</li><li>4 VARKEN LÖSTÄNDER ELLER EGNA TÄNDER</li></ol> <p style="text-align: right;"><i>Betr alternativ 4 - se instruktionen</i></p> |
| b)          | Man kan numera skruva fast hela proteser i käkarna. Har Du möjligen en sådan fast protes?  |
| 61          | <ol style="list-style-type: none"><li>1 JA, I NEDERKÄKEN</li><li>2 JA, I ÖVERKÄKEN</li><li>3 JA, BÅDE I ÖVERKÄKEN OCH NEDERKÄKEN</li><li>4 NEJ</li></ol>   |
| Fråga 80    | Kan Du tugga hårda saker som hårt bröd eller äpplen?   |
| 62          | <p style="text-align: center;"><i>Svanskort 80</i></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1 JA, UTAN SVÄRIGHET</li><li>2 JA, MEN MÅSTE VARA FÖRSIKTIG</li><li>3 NEJ, INTE ALLS</li></ol>  |

