

Hälsa 2000**17.8.2000****A. Bakgrundsinformation**

- AA. Civilstånd och parförhållande
- AB. Hushåll
- AC. Utbildning
- AD. Huvudsaklig verksamhet, yrke
- AE. Nuvarande/tidigare yrke (huvudsyssla)
- AF. Arbetstid och avlöning (huvudsyssla)
- AG. Nuvarande bisyssla
- AH. Arbetslöshet
- AI. Uppgifter om maken/makan
- AJ. Inkomster

B. Hälsotillstånd och sjukdomar

- BA. Upplevd hälsa och långvariga sjukdomar
- BB. Behandling av sjukdomar
- BC. Frågor för män
- BD. Frågor för kvinnor

C. Frågor om föräldrar och syskon

- CA. Föräldrarnas och syskonens sjukdomar
- CB. Levnadsförhållanden i barndomen

D. Hälsovårdstjänster

- DA. Tillgång till tjänster
- DB. Besök i den öppna vården på grund av sjukdomar och symptom
- DC. Mentalvård
- DD. Hälsoundersökningar och preventiva hälsovårdstjänster
- DE. Fysikalisk behandling och alternativ behandling
- DF. Mediciner

E. Munhygien

- EA. Munnens hälsotillstånd
- EB. Egenvård av munnen
- EC. Anlitande av tandvårdstjänster
- ED. Klient inom tandvården

F. Levnadsvanor

- FA. Matvanor
- FB. Rökning

G. Livsmiljön

- GA. Boendehistoria
- GB. Bostad
- GC. Tjänster i närmiljön

H. Funktionsförmåga

- HA. Vanliga aktiviteter (ADL och IADL)
- HB. Rörelseförmåga
- HC. Syn och hörsel
- HD. Hjälp och hjälpbehov
- HE. Hjälpmedel
- HF. Kognitiv funktionsförmåga

I. Arbete och arbetsförmåga

- IA. Arbetsförhållanden
- IB. Arbetsförmåga
- IC. Kunnande och färdigheter
- ID. Pensionsattityder
- IE. Arbetshistoria

J. Rehabilitering

- JA. Anlitande av rehabiliteringstjänster
- JB. Behov av rehabilitering

K. Intervjuarens bedömningar

- KA. Hälsoundersökningstiden
- KB. Intervjuarens bedömning av IP:s funktionsförmåga
- KC. Uppgifter om intervjun

Hälsa2000**(17.08.00)****A. Bakgrundsinformation**

Undersökningsnummer: _____

Namn: _____

Personbeteckning: _____

Kön: _____

Adress: _____

Telefon: _____

Intervjudatum: _____

Intervjun började klockan: _____

Intervjun slutfördes klockan: _____ (ifylls efter intervjun)

AA. Civilstånd och parförhållande**AA00. Vilket är Ert modersmål?**

- | | |
|------------|-----------------|
| 1 finska | 7 somaliska |
| 2 svenska | 8 arabiska |
| 3 samiska | 9 vietnamesiska |
| 4 ryska | 10 tyska |
| 5 estniska | 11 något annat |
| 6 engelska | |

AA01. Är Ni för närvarande:

- 1 gift
- 2 samboende
- 3 frånskild eller i hemskillnad → AA03
- 4 änka/änkling → AA04
- 5 eller ogift? → AA05

AA02. Vilket år började Ert nuvarande äktenskap eller samboende? _____ → AA05**AA03. Vilket år skilde Ni Er? _____ → AA05****AA04. Vilket år blev Ni änka/änkling? _____**

AA05. Har Ni tidigare varit gift eller samboende med någon (annan)?

- 1 ja
2 nej → AB01

AA06. Hur många äktenskap eller samboförhållanden har Ni haft? (Räkna med också det nuvarande.) _____

AB. Hushåll

I denna undersökning avser vi med ett hushåll personer, som bor och äter tillsammans eller annars använder sina inkomster gemensamt.

AB01. Hur många medlemmar hör till Ert hushåll för närvarande (räkna Er själv med)?

ANVISNING: OCKSÅ BARN (EGNA ELLER MAKENS/MAKANS) FRÅN TIDIGARE ÄKTENSKAP, SOM BOR I HUSHÅLLET BARA EN DEL AV TIDEN RÄKNAS MED (OBEROENDE AV VAR DE ÄR SKRIVNA).

<Blaise: kan inte svara 0> _____ om 1 → AC01

AB02. Hur många av medlemmarna i hushållet är:

- a. under 7 år? _____
b. 7-17 år? _____
c. 18-24 år? _____
d. 25-64 år? _____
e. 65 år eller äldre? _____ <Blaise: automatisk kontroll AB01=AB02a-d>

→ om AB02a+b+c=0, gå vidare till fråga AC01

AB03. Finns det bland dessa hushållsmedlemmar, sådana barn från Ert eller Er makes/makas tidigare äktenskap, som bor en del av tiden hos sin andra förälder?

- 1 ja
2 nej → AC01

AB04. Hur många? _____ <Blaise: om AB04=1 --> första AB05a-texten om AB04>1 --> andra AB05a-texten>

AB05a. Hur stor del av sin tid hör barnet i genomsnitt under året till Ert hushåll? (VISA KORT 1)

Hur stor del av sin tid hör barn 1 i genomsnitt under året till Ert hushåll? (VISA KORT 1)

- 1 nästan hela tiden, sammanlagt minst ungefär 11 månader per år
2 över hälften av tiden, men sammanlagt mindre än 11 månader per år
3 ungefär hälften av tiden
4 under hälften av tiden, men sammanlagt mera än en månad per år
5 sammanlagt högst en månad per år
9 kis

AB05b. Hur stor del av sin tid hör barn 2 i genomsnitt under året till Ert hushåll?

- 1 nästan hela tiden, sammanlagt minst ungefär 11 månader per år
- 2 över hälften av tiden, men sammanlagt mindre än 11 månader per år
- 3 ungefär hälften av tiden
- 4 under hälften av tiden, men sammanlagt mera än en månad per år
- 5 sammanlagt högst en månad per år
- 9 kis

AB05c. Hur stor del av sin tid hör barn 3 i genomsnitt under året till Ert hushåll?

- 1 nästan hela tiden, sammanlagt minst ungefär 11 månader per år
- 2 över hälften av tiden, men sammanlagt mindre än 11 månader per år
- 3 ungefär hälften av tiden
- 4 under hälften av tiden, men sammanlagt mera än en månad per år
- 5 sammanlagt högst en månad per år
- 9 kis

AB05d-AB05j som ovan; så många frågor som behövs enligt AB04

AB06. Hur många av de personer Ni nämnde ovan och som hör till Ert hushåll en del av tiden är:

- a. under 7 år? _____
- b. 7-17 år? _____
- c. fylld 18 år? _____

AC. Utbildning

ANVISNING: VÄLJ DEN HÖGSTA SOM INTERVJUPERSONEN AVLAGT

AC01. Är Er grundutbildning:

- 1 mindre än folkskola
- 2 folkskola
- 3 medborgarskola
- 4 en del av mellanskola eller grundskola (mindre än 9 år)
- 5 mellanskola
- 6 grundskola
- 7 en del av gymnasium eller avgångsbetyg från gymnasium
- 8 studentexamen?

ANVISNING: VÄLJ DEN HÖGSTA SOM INTERVJUPERSONEN AVLAGT

AC02. Vilken är den högsta utbildning eller examen som Ni avlagt efter grundutbildningen:

- 1 ingen yrkesutbildning
- 2 yrkeskurs eller utbildning på arbetsplatsen
- 3 yrkesskola, utbildning enligt läroavtal, fristående examen
- 4 yrkesskola (t.ex. teknisk skola)
- 5 yrkesutbildning på institutnivå

- 6 specialyrkesexamen (t.ex. mästarexamen)
- 7 yrkeshögskoleexamen
- 8 lägre högskoleexamen
- 9 högre högskoleexamen
- 10 licentiatexamen
- 11 doktorsexamen?

**AC03. Hur många år har Ni sammanlagt gått i skola och studerat på heltid?
Folkskola/grundskola räknas med.** _____

ANVISNING: FOLKSKOLA, GRUNDSKOLA	9-10 ÅR
YRKESKOLA, GYMNASIUM	3 ÅR (TOTALT 9+3=12)
YRKESINSTITUT/ YRKESHÖGSKOLA	3 ÅR (TOTALT 9+3=12)
HÖGSKOLA	6 ÅR (TOTALT 9+3+6=18)

AD. Huvudsaklig verksamhet, yrke

**AD01. Vilket av följande alternativ beskriver bäst Er nuvarande huvudsakliga verksamhet?
Är Ni:**

ANVISNING: DEN HUVUDSAKLIGA VERKSAMHETEN ÄR DEN SOM KRÄVER MEST TID ELLER SOM GER MEST INKOMSTER.

- 1 heltidsarbetande → AD01b
- 2 deltidarbetande (OCKSÅ DELTIDSPENSIONERAD)
- 3 studerande → AD01b
- 4 pensionerad → AD02
- 5 arbetslös eller permitterad → AD01b
- 6 hemma och sköter Ert hushåll eller familjemedlemmar → AD01b
- 7 beväring eller i civiltjänst → AD01b
- 8 annat? → AD01b

<Frågas vid intervjutidpunkten av personer i åldern 56-64. Personer under 56 och över 64 → AD01b>

AD01a. Är Ni deltidspensionerad?

- 1 ja
- 2 nej

AD01b. Är Ni för närvarande:

- 1 sjukskriven
- 2 moderskaps-, faderskaps- eller föräldraledig
- 3 vårdledig
- 4 alterneringsledig?
- 5 INGEN AV DESSA

om AD01=5 → AD04; om AD01=3 eller 6-8 → AD05

om AD01= 1 eller 2 → AE01

AD02. Har Ni:

- 1 invaliditetspension eller individuell förtidspension
- 2 ålderspension (pension på grund av ålder eller arbetsår)
- 3 arbetslöshetspension
- 4 annan pension?

AD03. Hur många år har Ni varit pensionerad? _____ → AD08**AD04. Hur många månader har Er nuvarande arbetslöshet eller permittering fortgått?**

AD05. Har Ni haft förvärvsarbete under de senaste 12 månaderna?

- 1 ja
- 2 nej → AD07

AD06. Har Ni haft:

- 1 heltidsarbete eller → AE01
- 2 deltidarbete? → AE01

AD07. Vilket år hade Ni senast förvärvsarbete? _____ <åååå>

ANVISNING: OM IP ALDRIG HAR ARBETAT, ANTECKNAS 9996.

AD08. Skulle Ni vilja förvärvsarbete på heltid eller t.ex. då och då några timmar i veckan:

- 1 ja, på heltid
- 2 ja, men inte på heltid
- 3 nej?
- 9 KIS

AE. Nuvarande/tidigare yrke (huvudsyssla)

Följande frågor berör yrke och arbete. Om Ni inte för tillfället arbetar, svara på basis av Ert senaste yrke eller arbete.

AE01. Är Ni eller var Ni:

- 1 löntagare → AE04
- 2 lantbruksföretagare (inkl. skogsbruk, trädgårdsodling, fiskerihushållning osv.) → AE02a
- 3 annan företagare → AE03
- 4 yrkesutövare eller frilans → AE04
- 5 i arbete på familjemedlems lantbruk utan lön → AE02a
- 6 i arbete på familjemedlems företag utan lön → AE03
- 7 annat → AE01_1
- 8 jag har aldrig arbetat på heltid → AE04
- 9 KIS → AE04

AE01_1. (Annat) vad? _____ → AE04

AE02a. Hur stor är/var lantgårdens areal i sin helhet (hektar)? _____
ANVISNING: OM IP INTE HAR NÅGON GÅRD, ANTECKNAS 0 → AE06a.

AE02b. Hur många hektar av arealen är/var odlad? _____
ANVISNING: EGEN OCH ARRENDERAD ÅKERAREAL

AE03. Hur många avlönade personer arbetar/arbetade på Ert företag/lantbruk (eget eller familjens)? _____
<om AE01=2 eller 5 → AE06a>

AE04. Idkar Ni själv eller någon i Ert hushåll jordbruk på egen eller arrenderad lantgård?
1 ja
2 nej → AE06a

AE05a. Hur stor är lantgårdens totalareal (hektar)? _____

AE05b. Hur många hektar av arealen är odlad? _____

<om AE01=8 (har aldrig arbetat på heltid), gå vidare till frågan AI01 (uppgifter om maken/makan)>

AE06a. Vilket är Ert nuvarande/senaste (tidigare) yrke?

_____ <SC:s yrkesklassificering 1997>
<om yrke är tomt, okänt eller kis → 900>

< AE06b frågas inte om yrkeskod finns >

AE06b. Vilka är/var Era viktigaste arbetsuppgifter?

AE06x. Hur många år har Ni sammanlagt varit verksam i Ert nuvarande/senaste yrke?

AE06c. Vad heter/hette arbetsgivaren/företaget? _____

AE06d. Vad har/hade arbetsgivaren/företaget för adress? _____

AE06e. Vilken är/var arbetsgivarens/företagets verksamhetsområde?
(VISA KORT 2)

- | | |
|--|--------------------------------------|
| 1 jordbruk, viltushållning, skogsbruk och fiskerihushållning | 8 transport |
| 2 skogs- och träförädlingsindustri | 9 datakommunikation |
| 3 el-, elektronik- och datakommunikationsindustri | 10 finansiering och försäkring |
| 4 metallindustri | 11 utbildning |
| 5 byggverksamhet | 12 hälsovårdstjänster |
| | 13 socialvårdstjänster |
| | 14 offentlig förvaltning och försvar |

6 annan industri 15 annan service
7 handel, hotell- och restaurangverksamhet 99 KIS

<frågas bara av löntagare (AE01=1) >

AE06f. Är/var Er arbetsgivare:

- 1 privat företag
- 2 kommun, samkommun eller kommunalt ämbetsverk
- 3 företag som ägs av kommun
- 4 staten eller statligt ämbetsverk
- 5 statsägt företag
- 6 annan?

<AE07 frågas om AD01=1 eller 2 (heltids- eller deltidsarbetande) eller AD05=1 har haft förvärvsarbete under de senaste 12 månaderna), i annat fall går man till fråga AF01>

AE07. När började arbetet vid Er nuvarande/senaste arbetsplats?

_____ <ddmmåååå>

ANVISNING: OCKSÅ ARBETE I EGET/FAMILJEMEDLEMS FÖRETAG RÄKNAS MED FRÅN DEN TIDPUNKT IP FYLLDE 15 ÅR. UPPSKATTNING OM IP INTE MINNS EXAKT.

→ om AE01=5 eller 6 → AF01

<AE08 och AE09 frågas om AE01=1 (löntagare)>

AE08. Är Ert nuvarande/var Ert arbetsförhållande avtalat:

- 1 tills vidare
- 2 på viss tid?

AE09. Hur många arbetsförhållanden har Ni haft under de senaste 12 månaderna? _____

AF. Arbetstid och avlöning (huvudsyssla)

<AF01-AF02 frågas av sysselsatta (AD01=1 eller 2) och de som haft förvärvsarbete under de senaste 12 månaderna (AD05=1)>

AF01. Hurdan är/var Er arbetstid i huvudsysslan:

- 1 regelbundet dagsarbete (kl. 6–18)
- 2 regelbundet kvällsarbete
- 3 regelbundet nattarbete
- 4 tvåskiftsarbete
- 5 treskiftsarbete
- 6 periodarbete
- 7 arbete bara under veckosluten
- 8 annan arbetstidsform?

ANVISNING: HÄR AVSES FAKTISK ARBETSTID, OCKSÅ AVLÖNAT OCH OAVLÖNAT ÖVERTIDSARBETE RÄKNAS MED. GENOMSNITTLIG ARBETSTID PER ÅR.

AF02. Vilken är/var Er genomsnittliga arbetstid per vecka i huvudsysslan räknat i timmar?

<AF05 frågas om AD01=1 eller 2 (heltids- eller deltidsarbetande)>

AF05. Hur lång tid tar Er arbetsresa i medeltal (räknat i minuter) till och från arbetsplatsen en vanlig arbetsdag? _____

AG. Nuvarande bisyssla

AG01. Har Ni ännu något annat förvärvsarbete förutom Er nuvarande huvudsakliga verksamhet?

1 ja

2 nej → AH01

ANVISNING: HÄR AVSES FAKTISK ARBETSTID, OCKSÅ AVLÖNAT OCH OAVLÖNAT ÖVERTIDSARBETE RÄKNAS MED. GENOMSNITTLIG ARBETSTID PER ÅR.

AG02. Vilken är Er genomsnittliga arbetstid per vecka i bisysslan räknat i timmar?

AH. Arbetslöshet

<om AD03=>5 (varit pensionerad minst 5 år) → AI01

om AD01=5 (arbetslös eller permitterad) → AH04

andra → AH01>

ANVISNING: ARBETSLÖS= UTAN ARBETE, SÖKER ARBETE OCH STÅR TILL FÖRFOGANDE OM ARBETE ERBJUDS.

AH01. Har Ni varit arbetslös eller permitterad under de senaste 5 åren?

1 ja

2 nej → AI01

AH02. Hur många gånger? _____

AH03. Hur många månader har Ni sammanlagt varit arbetslös eller permitterad under de senaste 5 åren? _____ → AI01

AH04. Hur många gånger har Ni sammanlagt varit arbetslös eller permitterad under de senaste 5 åren om Ni räknar med den nuvarande perioden? _____

AH05. Hur många månader sammanlagt? _____

AI. Uppgifter om maken/makan

<frågas om AA01=1, 2 eller 4 (gift, samboende eller änka/änkling), i annat fall AJ01>

ANVISNING: VÄLJ DEN HÖGSTA SOM MAKEN/MAKAN AVLAGT

AI01. Är/var Er makes/makas grundutbildning:

- 1 mindre än folkskola
- 2 folkskola
- 3 medborgarskola
- 4 en del av mellanskola eller grundskola (mindre än 9 år)
- 5 mellanskola
- 6 grundskola
- 7 en del av gymnasium eller avgångsbetyg från gymnasium
- 8 studentexamen?
- 9 KIS

ANVISNING: VÄLJ DEN HÖGSTA SOM MAKEN/MAKANAVLAGT

AI02. Vilken är den högsta utbildning eller examen som maken/makan avlagt efter grundutbildningen:

- 1 ingen yrkesutbildning
- 2 yrkeskurs eller utbildning på arbetsplatsen
- 3 yrkesskola, utbildning enligt läroavtal, fristående examen
- 4 yrkesskola (t.ex. teknisk skola)
- 5 yrkesutbildning på institutnivå
- 6 specialyrkesexamen (t.ex. mästarexamen)
- 7 yrkeshögskoleexamen
- 8 lägre högskoleexamen
- 9 högre högskoleexamen
- 10 licentiatexamen
- 11 doktorsexamen?
- 99 KIS

<AI04-AI05 frågas inte av änka/änkling (AA01=4)>

AI04. Vilket av följande alternativ beskriver bäst Er makes/makas nuvarande huvudsakliga verksamhet. Är han/hon:

(DEN HUVUDSAKLIGA VERKSAMHETEN ÄR DEN SOM KRÄVER MEST TID ELLER SOM GER MEST INKOMSTER.)

- 1 heltidsarbetande → AI06
- 2 deltidsarbetande (OCKSÅ DELTIDSPENSIONERAD) → AI04a
- 3 studerande → AI06
- 4 pensionerad (heltids) → AI05
- 5 arbetslös eller permitterad → AI06
- 6 hemma och sköter eget hushåll eller familjemedlemmar → AI06
- 7 beväring eller i civiltjänst → AI06
- 8 annat? → AI06

AI04a. Är han/hon deltidspensionerad?

- 1 ja → AI06
- 2 nej → AI06

AI05. Har han/hon:

- 1 invaliditetspension eller individuell förtidspension
- 2 ålderspension (pension på grund av ålder eller arbetsår)
- 3 arbetslöshetspension
- 4 annan pension?

AI06. Är/var Er make/maka:

- 1 löntagare
- 2 lantbruksföretagare (inkl. skogsbruk, trädgårdsodling, fiskerihushållning osv.)
- 3 annan företagare
- 4 yrkesutövare eller frilans
- 5 i arbete på familjemedlems lantbruk utan lön → AJ01
- 6 i arbete på familjemedlems företag utan lön
- 7 annat
- 8 han/hon har aldrig arbetat på heltid? → AJ01
- 9 KIS → AJ01

AI07. Vilket är/var Er makes/makas nuvarande eller senaste (tidigare) yrke?

_____ <SC:s yrkesklassificering 1997>
 <om yrke är tomt, okänt eller kis → 900>

<AE06b frågas inte om yrkeskod finns>

AI06b. Vilka är/var hans/hennes viktigaste arbetsuppgifter?

AJ. Inkomster

I det följande ställer jag frågor om Ert hushålls ekonomiska läge. De uppgifter Ni ger används bara för forskningsändamål och de överlämnas inte till utomstående.

ANVISNING: VISA KORT 3

AJ01. På det här kortet är de olika inkomstgrupperna numrerade. Var vänlig och ange den siffra som motsvarar Er familjs månatliga inkomster (utan att avdra skatterna)?

ANVISNING: I FRÅGA OM INKOMSTUPPGIFTERNA RÄCKER DET ATT INTERVJUPERSONEN VÄLJER DEN INKOMSTKLASS PÅ KORTET SOM MOTSVARAR HELA FAMILJENS NORMALA INKOMSTER. DEN SIFFRA INTERVJUPERSONEN NÄMNER ANTECKNAS I SVARSRUTAN. ALLA INKOMSTER RÄKNAS MED, OCKSÅ PENSIONER, BARNBIDRAG, ERHÅLLNA UNDERHÅLL OCH STUDIESTÖD SAMT MODERSKAPS-, SJUK- OCH ARBETSLÖSHETSDAGPENNINGAR OCH BOSTADSSTÖD.

månadsinkomster:

- 1 under 2500
- 2 2500 – 5000
- 3 5001 – 7500
- 4 7501 – 10 000
- 5 10 001 – 12 500
- 6 12 501 – 15 000
- 7 15 001 – 17 500
- 8 17 501 – 20 000
- 9 20 001 – 25000
- 10 25 001 – 30 000
- 11 30 001 – 40 000
- 12 40 001 – 50 000
- 13 över 50 000

<frågas om AD01=5 (arbetslösa och permitterade)>

AJ02. Får Ni:

- 1 inkomstrelaterad arbetslöshetsdagpenning
- 2 grunddagpenning
- 3 arbetsmarknadsstöd
- 4 utbildningsstöd
- 5 avgångspenning
- 6 något annat stöd?

B. Hälsotillstånd och sjukdomar

BA. Upplevd hälsa och långvariga sjukdomar

BA01. I det följande ställer jag frågor rörande Er hälsa och Era sjukdomar.

Anser Ni att Ert hälsotillstånd för närvarande är:

- 1 gott
- 2 tämligen gott
- 3 medelmåttigt
- 4 tämligen dåligt
- 5 dåligt?

BA02. Lider Ni av någon kronisk eller långvarig sjukdom eller något lyte eller handikapp som nedsätter Er arbets- eller funktionsförmåga?

ANVISNING: HÄR BEAKTAS ALLA LÅNGVARIGA SJUKDOMAR SOM KONSTATERATS AV LÄKARE OCH DESSUTOM BESVÄR SOM VARAT MINST TRE MÅNADER ÄVEN OM DE INTE KONSTATERATS AV LÄKARE, FÖRUTSATT ATT DE PÅVERKAR FUNKTIONSFÖRMÅGAN.

- 1 ja
- 2 nej → BA04

BA03. Vilken eller hurdan är sjukdomen eller handikappet?

BA03_1. _____ <FPA:s sjukdomsklassificering>

BA03_2. _____

BA03_3. _____

BA03_4. _____

BA03_5. _____

BA03_6. _____

BA03_7. _____

BA03_8. _____

BA03_9. _____

BA03_10. _____

BA03a. Har någon yrkessjukdom någonsin konstaterats hos Er?

- 1 ja
- 2 nej → BA04

BA03a_1. Vilken sjukdom? _____ <FPA:s sjukdomsklassificering>

BA03b. Har Ni på grund av Er sjukdom eller Ert handikapp (någonsin) varit tvungen att byta yrke eller arbetsuppgifter?

- 1 ja
- 2 nej → BA03c

BA03b_1. Har Ni varit tvungen att: (Flera alternativ kan väljas.)

- 1 byta yrke
- 2 byta arbetsplats
- 3 övergå till andra arbetsuppgifter på arbetsplatsen
- 4 minska arbetsuppgifterna eller upphöra med någon arbetsuppgift för gott?

<BA03c frågas av personer som arbetar och personer som sköter sitt eget hushåll (AD01=1, 2 eller 6) samt personer som är på sjuk-, moderskaps-, faderskaps- eller familjeledighet (AD01b=1 eller 2), som haft förvärvsarbete under de senaste 12 månaderna (AD05=1) och som har någon form av sjukdom (BA02=1)>

BA03c. Förorsakar Er sjukdom eller Ert handikapp olägenhet i Ert nuvarande (eller senaste) yrke eller i Era arbetsuppgifter?

- 1 ja
- 2 nej → BA04

BA03d. Vilka olägenheter förorsakar sjukdomen/handikappet i Ert nuvarande (eller senaste) yrke: (Flera alternativ kan väljas.)

- 1 jag klarar av mitt arbete, men arbetet förorsakar symptom
- 2 jag måste ofta reducera arbetstakten eller ändra på arbets sättet
- 3 jag är ofta tvungen att vara sjukledig
- 4 sjukdomen förorsakar arbetslöshet eller svårigheter att få arbete
- 5 jag är arbetsoförmögen
- 6 sjukdomen/handikappet vållar andra olägenheter?

Jag frågar ytterligare i detalj, vilka av följande sjukdomar en läkare någon gång har konstaterat hos Er. Dessutom frågar jag om behandlingen av sjukdomarna.

<före varje sjukdom visas följande text (kan vara inom parentes efter den första sjukdomen):>
Har en läkare någonsin konstaterat någon av följande sjukdomar hos Er:

LUNGSJUKDOMAR (VISA KORT 4)**BA04. astma?**

- 1 ja
- 2 nej → BA05

a. Vilket år diagnostiserades astma för första gången?

	ja	nej

b. Har Ni vårdats på sjukhus på grund av astman?

	1	2
--	---	---

c. Är Ni för närvarande under läkarvård på grund av astman?

	1	2
--	---	---

d. Använder Ni för närvarande någon medicin på grund av astman?

	1	2
--	---	---

e. Hur många gånger har Ni besökt läkare på grund av astman under de senaste 12 månaderna?

--	-------	--

f. Har Ni haft andnöd eller svårigheter att andas på grund av astman under de senaste 12 månaderna?

- 1 ja
- 2 nej → BA04i

g. Hur många månader är det sedan den senaste gången? _____

om BA04g=12 → BA05

h. Hur ofta har Ni haft andnöd eller svårigheter att andas på grund av astma under de senaste 12 månaderna:

1 andnöd dagligen eller nästan dagligen under hela året

2 andnöd dagligen eller nästan dagligen en del av året

BA04h=1-3 → BA05

3 andnöd endast tillfälligt?

i. Hur många år är det sedan Ni senast hade andnöd eller andningssvårigheter på grund av astma? _____

BA05. lungrörsförträngning (obstruktiv lungsjukdom, COPD)?

1 ja

2 nej → BA06

a. Vilket år diagnostiserades lungrörsförträngning för första gången? _____

b. Är Ni för närvarande under läkarvård på grund av förträngningen?

ja

nej

1

2

c. Använder Ni för närvarande någon medicin på grund av förträngningen?

1

2

d. Hur många gånger har Ni besökt läkare på grund av förträngningen under de senaste 12 månaderna? _____

BA06. kronisk lungrörskatarr (kronisk bronkit, lungkatarr)?

1 ja

2 nej → BA07

a. Vilket år diagnostiserades lungrörskatarr för första gången? _____

b. Är Ni för närvarande under läkarvård på grund av katarren?

ja

nej

1

2

c. Använder Ni för närvarande någon medicin på grund av katarren?

1

2

d. Hur många gånger har Ni besökt läkare på grund av katarren under de senaste 12 månaderna? _____

BA07. annan lungsjukdom?

1 ja

2 nej → BA08

a. Vilken sjukdom? _____ <FPA:s sjukdomsklassificering>

b. Vilket år diagnostiserades den för första gången? _____

- | | | |
|---|----|-----|
| | ja | nej |
| c. Är Ni för närvarande under läkarvård på grund av sjukdomen? | 1 | 2 |
| d. Använder Ni för närvarande någon medicin på grund av sjukdomen? | 1 | 2 |
| e. Hur många gånger har Ni besökt läkare på grund av sjukdomen under de senaste 12 månaderna? _____ | | |

HJÄRTSJUKDOMAR (VISA KORT 5)

BA08. blodpropp i hjärtat, dvs. hjärtinfarkt?

- 1 ja
2 nej → BA09

a. Vilket år diagnostiserades blodproppen för första gången? _____

- | | | |
|---|----|-----|
| | ja | nej |
| b. Har Ni vårdats på sjukhus på grund av blodproppen? | 1 | 2 |
| c. Är Ni för närvarande under läkarvård på grund av blodproppen? | 1 | 2 |
| d. Använder Ni för närvarande någon medicin på grund av blodproppen? | 1 | 2 |
| e. Hur många gånger har Ni besökt läkare på grund av blodproppen under de senaste 12 månaderna? _____ | | |

BA09. kranskärlsjukdom (förträngning av kransartärerna, angina pectoris)?

- 1 ja
2 nej → BA10

a. Vilket år diagnostiserades sjukdomen för första gången? _____

- | | | |
|---|----|-----|
| | ja | nej |
| b. Är Ni för närvarande under läkarvård på grund av sjukdomen? | 1 | 2 |
| c. Använder Ni för närvarande någon medicin på grund av sjukdomen? | 1 | 2 |
| d. Hur många gånger har Ni besökt läkare på grund av sjukdomen under de senaste 12 månaderna? _____ | | |

e. Hur mycket olägenhet förorsakar symptomen på kranskärlssjukdomen i Era dagliga sysslor:

- 1 inga symptom eller ingen olägenhet
- 2 mindre olägenhet i de tyngsta dagliga sysslorna
- 3 olägenhet redan vid vanliga dagliga sysslor, som kräver endast lindriga ansträngningar
- 4 symptom redan vid vila?

<om BA08=1 eller BA09=1 frågas BA09f och g, i annat fall → BA10>

BA09. Har Era kransartärer behandlats på följande sätt:

f. by-pass operation?

- 1 ja
- 2 nej → BA09g

f_1. Vilket år utfördes operationen för första gången? _____

g. ballongutvidgning?

- 1 ja
- 2 nej → BA10

g_1. Vilket år utfördes operationen för första gången? _____

BA10. hjärtsvikt (hjärtinsufficiens)?

- 1 ja
- 2 nej → BA11

a. Vilket år diagnostiserades hjärtsvikt för första gången? _____

	ja	nej
b. Är Ni för närvarande under läkarvård på grund av hjärtsvikten?	1	2
c. Använder Ni för närvarande någon medicin på grund av hjärtsvikten?	1	2
d. Hur många gånger har Ni besökt läkare på grund av hjärtsvikten under de senaste 12 månaderna? _____		

BA11. rytmrubbning i hjärtat (arytmi)?

- 1 ja
- 2 nej → BA12

	ja	nej
a. Är Ni för närvarande under läkarvård på grund av rytmrubbningen?	1	2
b. Använder Ni för närvarande någon medicin på grund av rytmrubbningen?	1	2
c. Hur många gånger har Ni besökt läkare på grund av rytmrubbningen under de senaste 12 månaderna? _____		

BA12. något annat hjärtfel eller någon annan hjärtsjukdom?

- 1 ja
- 2 nej → BA13

a. Har Ni:

- 1 medfött hjärtfel
- 2 klaffel (fel i hjärtklaffarna)
- 3 nervösa hjärtbesvär
- 4 annat hjärtfel eller annan hjärtsjukdom?

ja nej

b. Är Ni för närvarande under läkarvård på grund av hjärtfelet eller -sjukdomen?

1 2

c. Använder Ni för närvarande någon medicin på grund av hjärtfelet eller -sjukdomen?

1 2

d. Hur många gånger har Ni besökt läkare på grund av hjärtfelet eller -sjukdomen under de senaste 12 månaderna? _____ANDRA SJUKDOMAR I BLODOMLOPPSORGANEN (VISA KORT 6)**BA13. högt blodtryck, blodtryckssjukdom?**

- 1 ja
- 2 nej → BA14

a. Vilket år diagnostiserades högt blodtryck, blodtryckssjukdom för första gången?

ja nej

b. Är Ni för närvarande under läkarvård på grund av sjukdomen?

1 2

c. Använder Ni för närvarande någon medicin på grund av sjukdomen?

1 2

d. Hur många gånger har Ni besökt läkare på grund av sjukdomen under de senaste 12 månaderna? _____**e. Och hur många gånger har Ni besökt hälsovårdare eller sjukvårdare** _____**f. Hur många gånger har Ert blodtryck mätts under de senaste 12 månaderna?** _____
ANVISNING: MÄTNINGAR SOM IP GJORT SJÄLV RÄKNAS MED.**BA14. slaganfall (hjärnslag, hjärnblödning, blodpropp i hjärnan)?**

- 1 ja
- 2 nej → BA15

a. Vilket år diagnostiserades slaganfall för första gången? _____

ja nej

b. Har Ni vårdats på sjukhus på grund av slaganfallet?

1 2

c. Är Ni för närvarande under läkarvård på grund av slaganfallet?

1 2

d. Använder Ni för närvarande någon medicin på grund av slaganfallet?

1 2

- e. Hur många gånger har Ni besökt läkare för på grund av slaganfallet under de senaste 12 månaderna? _____

BA15. propp eller förträngning i benartärerna (intermitterande haltning)?

- 1 ja
2 nej → BA16

- a. Vilket år diagnostiserades propp eller förträngning i benartärerna för första gången? _____

- | | ja | nej |
|---|----|-----|
| b. Har Ni opererats på grund av proppen i benartärerna? | 1 | 2 |
| c. Är Ni för närvarande under läkarvård på grund av proppen? | 1 | 2 |
| d. Använder Ni för närvarande någon medicin på grund av proppen? | 1 | 2 |
| e. Hur många gånger har Ni besökt läkare på grund av proppen under de senaste 12 månaderna? _____ | | |

BA16. åderbrock i benen?

- 1 ja
2 nej → BA17

- | | ja | nej |
|---|----|-----|
| a. Har åderbrocken opererats | 1 | 2 |
| b. Är Ni för närvarande under läkarvård på grund av åderbrocken? | 1 | 2 |
| c. Använder Ni för närvarande någon medicin på grund av åderbrocken? | 1 | 2 |
| d. Hur många gånger har Ni besökt läkare på grund av åderbrocken under de senaste 12 månaderna? _____ | | |

BA17. propp eller förträngning i venerna i benen (ventrombos, venpropp)?

- 1 ja
2 nej → BA17g

- a. Vilket år diagnostiserades propp i venerna för första gången? _____

- b. Har Ni vårdats på sjukhus på grund av proppen i venerna?

- 1 ja
2 nej

- c. Har Ni haft propp i venerna i någondera benet en eller flera gånger?

- 1 en gång
2 två eller flera gånger

- | | ja | nej |
|---|----|-----|
| d. Är Ni för närvarande under läkarvård på grund av proppen? | 1 | 2 |
| e. Använder Ni för närvarande någon medicin på grund av proppen? | 1 | 2 |
| f. Hur många gånger har Ni besökt läkare på grund av proppen under de senaste 12 månaderna? _____ | | |

BA17g. (Har en läkare någonsin konstaterat någon av följande sjukdomar hos Er:) propp eller förträngning i lungartärerna (lungemboli)?

- 1 ja
2 nej → BA18

h. Vilket år diagnostiserades propp i lungartärerna för första gången? _____

- | | ja | nej |
|---|----|-----|
| i. Har Ni vårdats på sjukhus på grund av proppen? | 1 | 2 |
| j. Är Ni för närvarande under läkarvård på grund av proppen? | 1 | 2 |
| k. Använder Ni för närvarande någon medicin på grund av proppen? | 1 | 2 |
| l. Hur många gånger har Ni besökt läkare på grund av proppen under de senaste 12 månaderna? _____ | | |

SJUKDOMAR OCH SKADOR I LEDER, ARMAR, BEN OCH RYGG, OLYCKSFALL
(VISA KORT 7)

BA18. ledgångsreumatism?

- 1 ja
2 nej → BA19

a. Vilket år diagnostiserades ledgångsreumatismen för första gången? _____

- | | ja | nej |
|---|----|-----|
| b. Har Ni opererats på grund av ledgångsreumatismen? | 1 | 2 |
| c. Är Ni för närvarande under läkarvård på grund av ledgångsreumatismen? | 1 | 2 |
| d. Använder Ni för närvarande någon medicin på grund av ledgångsreumatismen? | 1 | 2 |
| e. Hur många gånger har Ni besökt läkare på grund av ledgångsreumatismen under de senaste 12 månaderna? _____ | | |

BA19. slitna leder (artros)?

- 1 ja
2 nej → BA20

a. I vilka leder? (Flera alternativ kan väljas.)

- 1 knä
- 2 höft
- 3 hand
- 4 ryggrad
- 5 annan

- | | ja | nej |
|---|----|-----|
| b. Har Ni opererats på grund av artrosen? | 1 | 2 |
| c. Är Ni för närvarande under läkarvård på grund av artrosen? | 1 | 2 |
| d. Använder Ni för närvarande någon medicin på grund av artrosen? | 1 | 2 |
| e. Hur många gånger har Ni besökt läkare på grund av artrosen under de senaste 12 månaderna? _____ | | |

BA20. annan ledsjukdom?

- 1 ja
- 2 nej → BA21

- | | ja | nej |
|--|----|-----|
| a. Är Ni för närvarande under läkarvård på grund av sjukdomen? | 1 | 2 |
| b. Använder Ni för närvarande någon medicin på grund av sjukdomen? | 1 | 2 |
| c. Hur många gånger har Ni besökt läkare på grund av sjukdomen under de senaste 12 månaderna? _____ | | |

BA21. ryggsjukdom eller annat fel i ryggen?

- 1 ja
- 2 nej → BA21f

a. Vilken sjukdom eller vilket fel? _____ <FPA:s sjukdomsklassificering>

- | | ja | nej |
|--|----|-----|
| b. Har Ni opererats på grund av sjukdomen eller felet? | 1 | 2 |
| c. Är Ni för närvarande under läkarvård på grund av sjukdomen eller felet? | 1 | 2 |
| d. Använder Ni för närvarande någon medicin på grund av sjukdomen eller felet? | 1 | 2 |
| e. Hur många gånger har Ni besökt läkare på grund av sjukdomen eller felet under de senaste 12 månaderna? _____ | | |

BA21f. nacksjukdom eller annat fel i nacken?

- 1 ja
- 2 nej → BA22

g. Vilken sjukdom eller vilket fel? _____ <FPA:s sjukdomsklassificering>

	ja	nej
h. Har Ni opererats på grund av sjukdomen eller felet?	1	2
i. Är Ni för närvarande under läkarvård på grund av sjukdomen eller felet?	1	2
j. Använder Ni för närvarande någon medicin på grund av sjukdomen eller felet?	1	2
k. Hur många gånger har Ni besökt läkare på grund av sjukdomen eller felet under de senaste 12 månaderna?	_____	

BA22. fraktur eller frakturer?

- 1 ja
2 nej → BA23

a. Vilka frakturer? (Flera alternativ kan väljas) Fraktur i ...

- 11 huvudet eller ansiktet
12 handled
13 överarm eller axel
14 annan del av arm
15 vrist
16 skenben
17 höft BA22a=11-22 → BA22c
18 annan del av ben
19 revben
20 nacken
21 ländkotorna (nedre ryggraden)
22 annan del av ryggraden
23 annan

b. (Annan fraktur) vilken? _____

c. Hur många frakturer har ni haft under Ert liv? _____

BA23. benskörhet (osteoporos)?

- 1 ja
2 nej → BA24

a. Diagnostiserades benskörheten:

- 1 i hälen
2 i lårbenet eller ländkotorna
3 på något annat ställe?

	ja	nej
b. Är Ni för närvarande under läkarvård på grund av benskörheten?	1	2
c. Använder Ni för närvarande någon medicin på grund av benskörheten?	1	2
d. Hur många gånger har Ni besökt läkare på grund av benskörheten under de senaste 12 månaderna?	_____	

BA24. varaktig skada förorsakad av olycksfall? (VISA KORT 8)

- 1 ja
- 2 nej → BA25

a1a. Är det frågan om skada i ansiktet eller känen?

- 1 ja → BA24b1a
- 2 nej

a1. (Har Ni en skada förorsakad av olycksfall:) någon annan varaktig huvud- eller hjärnskada?

- 1 ja → BA24b1
- 2 nej

a2. (Har Ni en skada förorsakad av olycksfall:) varaktig synskada?

- 1 ja → BA24b2
- 2 nej

a3. (Har Ni en skada förorsakad av olycksfall:) varaktig hörselskada?

- 1 ja → BA24b3
- 2 nej

a4. (Har Ni en skada förorsakad av olycksfall:) varaktig skada i armen/armarna?

- 1 ja → BA24b4
- 2 nej

a5a. (Har Ni en skada förorsakad av olycksfall:) varaktig höftfraktur eller följdstadium till höftfraktur?

- 1 ja → BA24b5a
- 2 nej

a5. (Har Ni en skada förorsakad av olycksfall:) någon annan varaktig skada i benet/benen?

- 1 ja → BA24b5
- 2 nej

a6. (Har Ni en skada förorsakad av olycksfall:) varaktig skada i mellankroppen eller ryggen?

- 1 ja → BA24b6
- 2 nej

a7. (Har Ni en skada förorsakad av olycksfall:) varaktig lungskada?

- 1 ja → BA24b7
- 2 nej

a8. (Har Ni en skada förorsakad av olycksfall:) varaktig skada i inre organ?

- 1 ja → BA24b8
- 2 nej

a9. (Har Ni en skada förorsakad av olycksfall:) någon annan varaktig skada?

- 1 ja → BA24b9
- 2 nej → BA24d

b1a. Förorsakades skadan:

- 1 vid en trafikolycka → BA24a1
- 2 vid fall → BA24c1a
- 3 vid misshandel → BA24c1a
- 4 i krig → BA24a1
- 5 på annat sätt? → BA24c1a

b1. Förorsakades skadan:

- 1 vid en trafikolycka → BA24a2
- 2 vid fall → BA24c1
- 3 vid misshandel → BA24c1
- 4 i krig → BA24a2
- 5 på annat sätt? → BA24c1

b2. Förorsakades skadan:

- 1 vid en trafikolycka → BA24a3
- 2 vid fall → BA24c2
- 3 vid misshandel → BA24c2
- 4 i krig → BA24a3
- 5 på annat sätt? → BA24c2

b3. Förorsakades skadan:

- 1 vid en trafikolycka → BA24a4
- 2 vid fall → BA24c3
- 3 vid misshandel → BA24c3
- 4 i krig → BA24a4
- 5 på annat sätt? → BA24c3

b4. Förorsakades skadan:

- 1 vid en trafikolycka → BA24a5a
- 2 vid fall → BA24c4
- 3 vid misshandel → BA24c4
- 4 i krig → BA24a5a
- 5 på annat sätt? → BA24c4

b5a. Förorsakades skadan:

- 1 vid en trafikolycka → BA24a5
- 2 vid fall → BA24c5a
- 3 vid misshandel → BA24c5a
- 4 i krig → BA24a5
- 5 på annat sätt? → BA24c5a

b5. Försakades skadan:

- 1 vid en trafikolycka → BA24a6
- 2 vid fall → BA24c5
- 3 vid misshandel → BA24c5
- 4 i krig → BA24a6
- 5 på annat sätt? → BA24c5

b6. Försakades skadan:

- 1 vid en trafikolycka → BA24a7
- 2 vid fall → BA24c6
- 3 vid misshandel → BA24c6
- 4 i krig → BA24a7
- 5 på annat sätt? → BA24c6

b7. Försakades skadan:

- 1 vid en trafikolycka → BA24a8
- 2 vid fall → BA24c7
- 3 vid misshandel → BA24c7
- 4 i krig → BA24a8
- 5 på annat sätt? → BA24c7

b8. Försakades skadan:

- 1 vid en trafikolycka → BA24a9
- 2 vid fall → BA24c8
- 3 vid misshandel → BA24c8
- 4 i krig → BA24a9
- 5 på annat sätt? → BA24c8

b9. Försakades skadan:

- 1 vid en trafikolycka → BA24d
- 2 vid fall → BA24c9
- 3 vid misshandel → BA24c9
- 4 i krig → BA24d
- 5 på annat sätt? → BA24c9

c1a. Inträffade olyckan: → BA24a1

- 1 i arbetet
- 2 på vägen till eller från arbetet
- 3 hemma
- 4 vid utövande av fritidssysselsättningar eller intressen?

c1. Inträffade olyckan: → BA24a2

- 1 i arbetet
- 2 på vägen till eller från arbetet
- 3 hemma
- 4 vid utövande av fritidssysselsättningar eller intressen?

- c2. Inträffade olyckan:** → BA24a3
- 1 i arbetet
 - 2 på vägen till eller från arbetet
 - 3 hemma
 - 4 vid utövande av fritidssysselsättningar eller intressen?
- c3. Inträffade olyckan:** → BA24a4
- 1 i arbetet
 - 2 på vägen till eller från arbetet
 - 3 hemma
 - 4 vid utövande av fritidssysselsättningar eller intressen?
- c4. Inträffade olyckan:** → BA24a5a
- 1 i arbetet
 - 2 på vägen till eller från arbetet
 - 3 hemma
 - 4 vid utövande av fritidssysselsättningar eller intressen?
- c5a. Inträffade olyckan:** → BA24a5
- 1 i arbetet
 - 2 på vägen till eller från arbetet
 - 3 hemma
 - 4 vid utövande av fritidssysselsättningar eller intressen?
- c5. Inträffade olyckan:** → BA24a6
- 1 i arbetet
 - 2 på vägen till eller från arbetet
 - 3 hemma
 - 4 vid utövande av fritidssysselsättningar eller intressen?
- c6. Inträffade olyckan:** → BA24a7
- 1 i arbetet
 - 2 på vägen till eller från arbetet
 - 3 hemma
 - 4 vid utövande av fritidssysselsättningar eller intressen?
- c7. Inträffade olyckan:** → BA24a8
- 1 i arbetet
 - 2 på vägen till eller från arbetet
 - 3 hemma
 - 4 vid utövande av fritidssysselsättningar eller intressen?
- c8. Inträffade olyckan:** → BA24a9
- 1 i arbetet
 - 2 på vägen till eller från arbetet
 - 3 hemma
 - 4 vid utövande av fritidssysselsättningar eller intressen?

c9. Inträffade olyckan:

- 1 i arbetet
- 2 på vägen till eller från arbetet
- 3 hemma
- 4 vid utövande av fritidssysselsättningar eller intressen?

d. Får Ni för närvarande läkarvård för Era skador?

- 1 ja
- 2 nej

e. Använder Ni för närvarande någon medicin på grund av Era skador?

- 1 ja
- 2 nej

f. Använder Ni för närvarande hjälpmedel på grund av Era skador?

- 1 ja
- 2 nej → BA24h

g. Vilka hjälpmedel använder Ni?**(Flera alternativ kan väljas.)**

- 11 promenadkäpp eller en krycka
- 12 kryckor (2)
- 13 protes
- 14 andningsapparat alternativ 11-20 → BA24h
- 15 specialglasögon eller annat synhjälpmedel
- 16 hörapparat
- 17 rollator eller kälke
- 18 rullstol (också motoriserad)
- 19 invalidutrustad bil
- 20 något annat motoriserat hjälpmedel för att förflytta sig
- 21 något annat hjälpmedel

g_1. Vilket? _____**h. Hur många gånger har Ni besökt läkare på grund av Era skador under de senaste 12 månaderna? _____****MENTALA PROBLEM (VISA KORT 9)****Har en läkare någonsin konstaterat någon av följande sjukdomar hos Er:****BA25. psykisk sjukdom eller sjukdom som är förknippad med den mentala hälsan?**

- 1 ja
- 2 nej → BA36

a. Var det: (Flera alternativ kan väljas.)

- 1 psykos
- 2 depression
- 3 ångest
- 4 alkohol- eller drogproblem
- 5 annat?

b. Vilket år diagnostiserades sjukdom för första gången?

ja nej

c. Har Ni någon gång vårdats på sjukhus på grund av sjukdomen?

1 2

d. Är Ni för närvarande under läkarvård på grund av sjukdomen?

1 2

e. Använder Ni för närvarande någon medicin på grund av sjukdomen?

1 2

f. Hur många gånger har Ni besökt läkare på grund av sjukdomen under de senaste 12 månaderna?

SYN- OCH HÖRSELSKADOR (VISA KORT 10)**BA36. gråstarr (katarakt)?**

- 1 ja
- 2 nej → BA37

a. Har Era ögon opererats av denna orsak?

- 1 ja
- 2 nej → BA36c

b. Har man opererat:

- 1 det ena ögat
- 2 båda ögonen?

ja nej

c. Är Ni för närvarande under läkarvård på grund av gråstarren?

1 2

e. Hur många gånger har Ni besökt läkare på grund av gråstarren under de senaste 12 månaderna?

BA37. grönstarr (glaukom i ögonen)?

- 1 ja
- 2 nej → BA38

ja nej

a. Är Ni för närvarande under läkarvård eller uppföljning på grund av grönstarren?

1 2

- | | | |
|--|-------|---|
| b. Använder Ni dagligen någon medicin på grund av grönstarren? | 1 | 2 |
| c. Har Era ögon laserbehandlats på grund av grönstarren? | 1 | 2 |
| d. Har Era ögon opererats på grund av grönstarren? | 1 | 2 |
| e. Hur många gånger har Ni besökt läkare på grund av grönstarren under de senaste 12 månaderna? | _____ | |

BA38. degeneration av ögonbotten?

- 1 ja
2 nej → BA39

- | | | |
|---|-------|-----|
| | ja | nej |
| a. Är Ni för närvarande under läkarvård eller uppföljning av denna orsak? | 1 | 2 |
| b. Har Era ögon laserbehandlats av denna orsak? | 1 | 2 |
| c. Har Era ögon opererats av denna orsak? | 1 | 2 |
| d. Hur många gånger har Ni besökt läkare av denna orsak under de senaste 12 månaderna? | _____ | |

BA39. annat synfel eller annan synskada?

- 1 ja
2 nej → BA40

- | | | |
|---|-------|-----|
| a. Vilket fel eller vilken skada? _____ | ja | nej |
| b. Har Ni någon gång vårdats på sjukhus av denna orsak? | 1 | 2 |
| c. Är Ni för närvarande under läkarvård eller uppföljning av denna orsak? | 1 | 2 |
| d. Hur många gånger har Ni besökt läkare av denna orsak under de senaste 12 månaderna? | _____ | |

BA40. hörselskada eller sjukdom som nedsätter hörseln?

- 1 ja
2 nej → BA41

- a. Vilken skada eller sjukdom:**
1 bullerskada → BA40b
2 medfödd hörselskada → BA40b
3 annan skada?

- | | | |
|---|-------|-----|
| a_1. (Annan skada) vilken? _____ | ja | nej |
| b. Har Ni någon gång vårdats på sjukhus av denna orsak? | 1 | 2 |
| c. Är Ni för närvarande under läkarvård av denna orsak? | 1 | 2 |
| d. Hur många gånger har Ni besökt läkare av denna orsak under de senaste 12 månaderna? | _____ | |

BA41. Hör Ni störande ringande ljud i öronen?

- 1 ja
2 nej → BA26

a. Är Ni för närvarande under läkarvård av denna orsak?

- 1 ja
2 nej

b. Hur många gånger har Ni besökt läkare av denna orsak under de senaste 12 månaderna? _____ANDRA SJUKDOMAR SOM KONSTATERATS AV LÄKARE (VISA KORT 11)**BA26. diabetes (sockersjuka)?**

- 1 ja
2 nej → BA27

a. Vilket år diagnostiserades diabetes? _____**b. Är Ni för närvarande under läkarvård på grund av diabetes?**

- 1 ja
2 nej

c. Använder Ni för närvarande någon medicin på grund av diabetes?

- 1 ja
2 nej → BA26d

c_1. Använder Ni:

- 1 tabletter
2 insulin
3 båda?

d. Hur många gånger har Ni besökt läkare på grund diabetes under de senaste 12 månaderna? _____**e. Har en läkare någonsin undersökt Era ögonbotten eller fotograferat dem?**

- 1 ja
2 nej → BA26h

f. Har en läkare diagnostiserat ögonbottenförändringar som förorsakats av diabetes?

- 1 ja
2 nej → BA26h

g. Har Era ögon laserbehandlats på grund av diabetes?

- 1 ja
2 nej

h. Har man konstaterat njurförändringar hos Er som förorsakats av diabetes?

- 1 ja
- 2 nej → BA26k

i. Har man konstaterat ökad utsöndring av protein i Er urin?

- 1 ja
- 2 nej

j. Har man konstaterat njursvikt hos Er?

- 1 ja
- 2 nej

k. Har en del av Ert/Era ben amputerats på grund av diabetes?

- 1 ja
- 2 nej

l. Är känslan nedsatt i Era fötter?

- 1 ja
- 2 nej

BA27. besvärande allergi?

- 1 ja
- 2 nej → BA28

a. Är det fråga om: (Flera alternativ kan väljas.)

- 1 hösnuva eller annan allergisk snuva
- 2 allergisk ögoninflammation
- 3 allergiskt eksem
- 4 födoämnesallergi
- 5 läkemedelsallergi
- 6 annan allergi?

- | | ja | nej |
|---|-------|-----|
| b. Är Ni för närvarande under läkarvård på grund av allergin? | 1 | 2 |
| c. Använder Ni för närvarande någon medicin på grund av allergin? | 1 | 2 |
| d. Hur många gånger har Ni besökt läkare på grund av allergin under de senaste 12 månaderna? | _____ | |

BA28. någon långvarig hudsjukdom, t.ex. psoriasis eller atopisk hud?

- 1 ja
- 2 nej → BA29

a. Är det fråga om:

- 1 allergiskt eksem
- 2 atopiskt eksem
- 3 toxiskt eksem

- 4 svampinfektion (i huden eller naglarna)
- 5 psoriasis
- 6 annan hudsjukdom?

	ja	nej
b. Är Ni för närvarande under läkarvård på grund av sjukdomen?	1	2
c. Använder Ni för närvarande någon medicin på grund av sjukdomen?	1	2
d. Hur många gånger har Ni besökt läkare på grund av sjukdomen under de senaste 12 månaderna?	_____	

BA29. gallsten eller gallblåsinflammation?

- 1 ja
- 2 nej → BA30

	ja	nej
a. Har Ni någonsin vårdats på sjukhus av denna orsak?	1	2
b. Har Ni opererats av denna orsak?	1	2
c. Är Ni för närvarande under läkarvård av denna orsak?	1	2
d. Använder Ni för närvarande någon medicin av denna orsak?	1	2
e. Har Ni särskild diet av denna orsak?	1	2
f. Hur många gånger har Ni besökt läkare av denna orsak under de senaste 12 månaderna?	_____	

BA30. magsår eller sår i tunntarmen?

- 1 ja
- 2 nej → BA31

	ja	nej
a. Har Ni någonsin vårdats på sjukhus av denna orsak?	1	2
b. Har Ni opererats av denna orsak?	1	2
c. Är Ni för närvarande under läkarvård av denna orsak?	1	2
d. Använder Ni för närvarande någon medicin av denna orsak?	1	2
e. Hur många gånger har Ni besökt läkare av denna orsak under de senaste 12 månaderna?	_____	

BA31. långvarig sjukdom eller inflammation i tarmen, t.ex. celiaki, laktosintolerans eller tjocktarmsinflammation?

- 1 ja
- 2 nej → BA32

- a. tjocktarmsinflammation (Colitis ulcerosa)?**
- 1 ja → BA31a_1
- 2 nej

b. Crohns sjukdom?

- 1 ja → BA31b_1
2 nej

c. celiaki?

- 1 ja → BA31c_4
2 nej

d. laktosintolerans (fel i absorptionen av mjölksocker)?

- 1 ja → BA31d_4
2 nej

e. irriterad tjocktarm?

- 1 ja → BA31e_1
2 nej

f. annan långvarig sjukdom eller inflammation i tarmen?

- 1 ja → BA31f_1
2 nej → BA32

	ja	nej
a_1. Har Ni någonsin vårdats på sjukhus av denna orsak?	1	2
a_2. Har Ni opererats av denna orsak?	1	2
a_3. Är Ni för närvarande under läkarvård av denna orsak?	1	2
a_4. Använder Ni för närvarande någon medicin av denna orsak?	1	2
a_5. Har Ni särskild diet av denna orsak?	1	2
a_6. Hur många gånger har Ni besökt läkare av denna orsak under de senaste 12 månaderna?	_____	
→ BA31b		
	ja	nej
b_1. Har Ni någonsin vårdats på sjukhus av denna orsak?	1	2
b_2. Har Ni opererats av denna orsak?	1	2
b_3. Är Ni för närvarande under läkarvård av denna orsak?	1	2
b_4. Använder Ni för närvarande någon medicin av denna orsak?	1	2
b_5. Har Ni särskild diet av denna orsak?	1	2
b_6. Hur många gånger har Ni besökt läkare av denna orsak under de senaste 12 månaderna?	_____	
→ BA31c		
	ja	nej
c_4. Använder Ni för närvarande någon medicin av denna orsak?	1	2
c_5. Har Ni särskild diet av denna orsak?	1	2
c_6. Hur många gånger har Ni besökt läkare av denna orsak under de senaste 12 månaderna?	_____	
→ BA31d		

	ja	nej
d_4. Använder Ni för närvarande någon medicin av denna orsak?	1	2
d_5. Har Ni särskild diet av denna orsak?	1	2
d_6. Hur många gånger har Ni besökt läkare av denna orsak under de senaste 12 månaderna?	_____	
→ BA31e		
	ja	nej
e_1. Har Ni någonsin vårdats på sjukhus av denna orsak?	1	2
e_3. Är Ni för närvarande under läkarvård av denna orsak?	1	2
e_4. Använder Ni för närvarande någon medicin av denna orsak?	1	2
e_5. Har Ni särskild diet av denna orsak?	1	2
e_6. Hur många gånger har Ni besökt läkare av denna orsak under de senaste 12 månaderna?	_____	
→ BA31f		
	ja	nej
f_1. Har Ni någonsin vårdats på sjukhus av denna orsak?	1	2
f_3. Är Ni för närvarande under läkarvård av denna orsak?	1	2
f_4. Använder Ni för närvarande någon medicin av denna orsak?	1	2
f_5. Har Ni särskild diet av denna orsak?	1	2
f_6. Hur många gånger har Ni besökt läkare av denna orsak under de senaste 12 månaderna?	_____	

BA32. cancer (elakartad tumör)?

1 ja

2 nej →kvinnor → BA34

män→ BA35

a. Vilken typ av cancer?

ANVISNING: OM IP HAR FLERA FORMER AV CANCER, VÄLJ DE TVÅ VIKTIGASTE

- 1 lunga
- 2 mun, svalg eller struphuvud
- 3 matstrupe
- 4 mage
- 5 tarmkanalen inkl. ändtarmen
- 6 bröst
- 7 livmoder, äggstockar
- 8 prostata
- 9 hudmelanom
- 10 hud, annan cancer
- 11 lymfom
- 12 leukemi/blodkräfta
- 13 annan cancer

<om IP har (endast) en cancer: frågorna a_1-h; om två: frågorna a_1-o>
(Blaise: cancertypen visas)

a_1. Vilket år diagnostiserades det? _____	ja	nej
b. Har Ni någonsin vårdats på sjukhus på grund av cancer?	1	2
c. Opererades Ni?	1	2
d. Fick Ni strålbehandling?	1	2
e. Fick Ni cytostatbehandling (cellgift)?	1	2
f. Är Ni för närvarande under läkarvård eller läkarkontroll på grund av cancer?	1	2
g. Använder Ni för närvarande någon medicin på grund av cancer?	1	2
h. Hur många gånger har Ni besökt läkare på grund av cancer under de senaste 12 månaderna?	_____	

(Blaise: cancertypen visas)

a_2. Vilket år diagnostiserades det? _____	ja	nej
i. Har Ni någonsin vårdats på sjukhus på grund av cancer?	1	2
j. Opererades Ni?	1	2
k. Fick Ni strålbehandling?	1	2
l. Fick Ni cytostatbehandling (cellgift)?	1	2
m. Är Ni för närvarande under läkarvård eller läkarkontroll på grund av cancer?	1	2
n. Använder Ni för närvarande någon medicin på grund av cancer?	1	2
o. Hur många gånger har Ni besökt läkare på grund av cancer under de senaste 12 månaderna?	_____	

män→ BA35

BA34. godartade tumörer i livmodern t.ex. myom?

1 ja

2 nej → BA35

	ja	nej
a. Har Ni någonsin vårdats på sjukhus på grund av tumörerna?	1	2
b. Har Ni opererats på grund av tumörerna?	1	2
c. Är Ni för närvarande under läkarvård på grund av tumörerna?	1	2
d. Hur många gånger har Ni besökt läkare på grund av tumörerna under de senaste 12 månaderna?	_____	

BA35. Parkinsons sjukdom? (VISA KORT 12)

- 1 ja
2 nej → BA42

	ja	nej
a. Har Ni någonsin vårdats på sjukhus på grund av sjukdomen?	1	2
b. Är Ni för närvarande under läkarvård på grund av sjukdomen?	1	2
c. Använder Ni för närvarande någon medicin på grund av sjukdomen?	1	2
d. Hur många gånger har Ni besökt läkare på grund av sjukdomen under de senaste 12 månaderna?	_____	

BA42. svår huvudvärk?

- 1 ja
2 nej → BA43

a. Vilken typ av huvudvärk?

- 1 återkommande migrän
2 annan huvudvärk

b. Hur ofta återkommer huvudvärken?

- 1 varje dag eller nästan varje dag
2 några gånger per vecka
3 några gånger per månad
4 en gång per månad
5 mera sällan

	ja	nej
c. Har Ni någonsin vårdats på sjukhus på grund av huvudvärken?	1	2
d. Är Ni för närvarande under läkarvård på grund av huvudvärken?	1	2
e. Använder Ni för närvarande någon medicin på grund av huvudvärken?	1	2

<om BA42e=1>

BA42e_1. Vilka mediciner? _____ <FPA:s medicinklassificering>

e_2. _____

e_3. _____

f. Hur många gånger har Ni besökt läkare på grund av huvudvärken under de senaste 12 månaderna? _____

BA43. infektion i urinblåsan, urinvägarna eller njurbäckenet eller bakterier i urinen?

1 ja

2 nej → BA44

	ja	nej
a. Har infektionen besvärat Er upprepade gånger under de senaste åren?	1	2
b. Hur många infektionsepisoder har Ni upplevt under de senaste 12 månaderna?	_____	
c. Är Ni för närvarande under läkarvård av denna orsak?	1	2
d. Använder Ni för närvarande någon medicin av denna orsak?	1	2
f. Hur många gånger har Ni besökt läkare av denna orsak under de senaste 12 månaderna?	_____	

BA44. inkontinens, svårigheter att hålla tillbaka urinen?

1 ja

2 nej →kvinnor → BA46

män under 40 år → BA46

män \geq 40 år → BA45**a. Har Ni fått behandling för inkontinensen?**

1 ja

2 nej →kvinnor → BA46

män under 40 år → BA46

män \geq 40 år → BA45

	ja	nej
c. (Har Ni fått) fysioterapi (sjukgymnastik)?	1	2
d. Har Ni opererats?	1	2
f. Är Ni för närvarande under läkarvård på grund av inkontinensen?	1	2
g. Använder Ni för närvarande någon medicin på grund av inkontinensen?	1	2
h. Hur många gånger har Ni besökt läkare på grund av inkontinensen under de senaste 12 månaderna?	_____	

kvinnor → BA46

män under 40 år → BA46

BA45. prostatahypertrofi (förstoring av prostatan)?

1 ja

2 nej → BA46

	ja	nej
a. Har Ni någon gång vårdats på sjukhus av denna orsak?	1	2
b. Har Er prostata opererats (också hyvling)?	1	2

- | | | |
|--|-------|---|
| c. Är Ni för närvarande under läkarvård av denna orsak? | 1 | 2 |
| d. Använder Ni för närvarande någon medicin av denna orsak? | 1 | 2 |
| e. Hur många gånger har Ni besökt läkare av denna orsak under de senaste 12 månaderna? | _____ | |

BA46. Har Ni någon annan långvarig sjukdom, något lyte eller handikapp som konstaterats av läkare?

- 1 ja
2 nej → BB01

BA46a_1. Vilken/vilket? _____ <FPA:s sjukdomsklassificering>
a_2. _____
a_3. _____

<om BA02=2 och BA04-BA46=2 (inte långvariga sjukdomar) → BB05>

BB. Behandling av sjukdomar

Jag ber Er ännu tänka på Era sjukdomar och behandlingen av dem som helhet.

BB01a. Behöver Ni fortgående läkarvård på grund av någon av de långvariga sjukdomar, lyten eller handikapp som Ni nyss nämnde?

- 1 ja
2 nej

BB01b. Är Ni under fortgående läkarvård åtminstone för någon av sjukdomarna?

- 1 ja
2 nej

BB01c. Är en eller flera av de långvariga sjukdomarna sådan att Ni önskar att Ni fick fortgående läkarvård, trots att Ni inte får det för tillfället?

- 1 ja
2 nej → BB02

BB01d. Vilken eller vilka sjukdomar? a_1. _____ <FPA:s sjukdomsklassificering>
a_2. _____
a_3. _____

BB02. Är någon av dess sjukdomar sådan att Ni önskar att Ni fick annan behandling men inte får det?

1 ja

2 nej → BB05

BB03. Skulle Ni behöva mera av någon av följande behandlingar:

	ja	nej
a. mediciner?	1	2
b. operationer?	1	2
c. sjukhusvård?	1	2
d. fysioterapi, fysikalisk behandling (sjukgymnastik)?	1	2
e. rehabilitering?	1	2
f. hjälpmedel?	1	2
g. hälsorådgivning (livsstil, diet)?	1	2

Sjukhusvård

BB05. Köar Ni för närvarande till sjukhusvård, dvs. till undersökningar, operation eller någon annan åtgärd?

1 ja

2 nej → BB08

BD06. På grund av vilken sjukdom/vilka sjukdomar?

a. sjukdom1 _____ <FPA:s sjukdomsklassificering>

b. sjukdom2 _____

c. sjukdom3 _____

BB07. Har tidpunkten för sjukhusvården redan fastslagits?

1 ja

2 nej

BB08. Har Ni varit intagen på bäddavdelning på sjukhus under de senaste 5 åren?

1 ja

2 nej → BB12

BB09. För vilken sjukdom/vilka sjukdomar?

a_1. sjukdom _____

a_2. sjukdom _____

a_3. sjukdom _____

a_4. sjukdom _____

a_5. sjukdom _____

BB10. Och har Ni varit intagen på bäddavdelning på sjukhus under de senaste 12 månaderna?

- 1 ja
2 nej → BB12

BB11 a. Hur många gånger? _____

b. Hur många dagar sammanlagt? _____

c. För vilken sjukdom/vilka sjukdomar?

c_1. _____ <FPA:s sjukdomsklassificering>

c_2. _____

c_3. _____

Operationer

BB12. Har Ni varit med om någon operation under Ert liv?

- 1 ja
2 nej →kvinnor → BD02
män → BC02

BB15a_1. Vilka operationer? (t.ex. appendektomi [avlägsnande av blindtarmen], avlägsnande av livmodern, by-passoperation, konstgjord led, pacemaker)

_____ → BB15c_1

a_2. (Vilken operation?) _____ → BB15c_2

a_3. (Vilken operation?) _____ → BB15c_3

<operationskod>

a_4. (Vilken operation?) _____ → BB15c_4

a_5. (Vilken operation?) _____ → BB15c_5

c_1. Vilket år? _____ → BB15a_2

c_2. (Vilket år?) _____ → BB15a_3

c_3. (Vilket år?) _____ → BB15a_4

c_4. (Vilket år?) _____ → BB15a_5

c_5. (Vilket år?) _____ → kvinnor → BD02
män → BC02

<om någon av frågorna BB15a_1 / BB15a_5 kodats "livmodern har avlägsnats", skall man efter punkt a. fråga BB15b, och därefter punkt c.>

BB15b. Avlägsnades:

- 1 livmodern och båda äggstockarna
2 livmodern och den ena äggstocken
3 bara livmodern, inte äggstockarna?

BC. Frågor för män

BC02. Hur många levande barn har Ni nu sammanlagt (räkna med också adoptivbarn, fosterbarn och andra "icke-biologiska" barn)? _____

Barnlöshet

BC03. Har Ni upplevt tider då Ni har försökt få barn men inte lyckats eller tider då det har tagit mera än 12 månader att lyckas?

1 ja

2 nej → CA01

BC04. Har Ni undersökts för barnlösheten eller har ni sökt vård för den?

1 ja → CA01

2 nej → CA01

BD. Frågor för kvinnor**Menstruation**

BD02. Hur gammal var Ni då menstruationen började? _____

<BD03 kvinnor under 55 år>

<≥55 år gamla och de som kodats 61 i BB15a (livmodern har avlägsnats) → BD05>

BD03. Menstruerar Ni för närvarande: (Om intervjupersonen är gravid, registreras situationen före graviditeten.)

1 regelbundet → BD07

2 oregelbundet → BD04

3 inte alls? → BD05

BD04. När var Er senaste menstruation? _____ → BD07 <mmåååå>

ANVISNING: I FORMEN MMÅÅÅÅ. SVARET KODAS MED DEN NOGGRANNHET IP GER. OKÄNDA MÅNADER ELLER ÅR ANTECKNAS SOM NOLL, T.EX. 001975.

BD05. När var Er sista menstruation? _____ <mmåååå>

ANVISNING: I FORMEN MMÅÅÅÅ. SVARET KODAS MED DEN NOGGRANNHET IP GER. OKÄNDA MÅNADER ELLER ÅR ANTECKNAS SOM NOLL, T.EX. 001975.

BD06. Slutade Ni att menstruera:

- 1 naturligt i och med övergångsåldern
- 2 efter operation eller strålbehandling BD06=1-4 → BD08a
- 3 av annan orsak (t.ex. på grund av hormonbehandling)?
- 4 MENSTRUATIONEN HAR INTE UPPHÖRT

Graviditeter och förlossningar

<BD07 under 55 år gamla som INTE kodats 61 BB15a (dvs. livmodern har inte avlägsnats)>

BD07. Är Ni gravid för närvarande?

- 1 ja
- 2 nej

ALLA KVINNOR

BD08a. Hur många gånger har Ni varit gravid? _____ om BD08a=0 → BD22

ANVISNING: RÄKNA MED BÅDE GRAVIDITETER SOM SLUTAT MED FÖRLOSSNING OCH SÅDANA SOM SLUTAT MED MISSFALL ELLER ABORT

BD08b. Var det i något fall frågan om flerbördsgraviditet?

- 1 ja
- 2 nej → BD08d

BD08c_1. Vilka graviditeter? _____

ANVISNING: ANTECKNA ORDNINGSNUMRET

c_2. _____

c_3. _____

.

.

c_10. _____

BD08d. Hur många förlossningar har Ni haft? _____ om BD08d=0 → BD19

ANVISNING: RÄKNA MED KEJSARSNITT (OPERATIONER) OCH VANLIGA VAGINALA FÖRLOSSNINGAR

<i BD09 frågas om var och en av de födslar som nämnts i BD08d (max. 20)>

ANVISNING: I FORMEN ÅÅÅÅ

BD09. a. Vilket år var den första förlossningen? _____

b. Vilket år var den andra förlossningen? _____

c. Vilket år var den tredje förlossningen? _____

d. Vilket år var den tredje förlossningen? _____

e. Vilket år var den femte förlossningen? _____

f. Vilket år var den sjätte förlossningen? _____

.

.

.

t. Vilket år var den tjugonde förlossningen? _____

BD11. Hur många barn har Ni fött? _____
ANVISNING: RÄKNA MED DÖDFÖDDA BARN

BD12a. Hur många av barnen föddes levande? _____

<fråga om vart och ett av alla levande födda (BD12a) barn (max 20)>

b. Hur många månader ammade Ni det första barnet (räkna med också amning i samband med annat matande)? _____

ANVISNING: 0 = BARA PRÖVAT, INTE ENHETLIG AMNING

97 = ENHETLIG AMNING MINST EN VECKA, MEN UNDER EN MÅNAD

c. andra barnet _____

d. tredje barnet _____

e. fjärde barnet _____

f. femte barnet _____

g. sjätte barnet _____

.

.

.

u. tjugonde barnet _____

<BD13-BD17 frågas av alla under 75 år>

BD13. Har Ni under någon av Era graviditeter haft:

a. toxemi (graviditetsförgiftning)?

1 ja → BD13a_1

2 nej

b. högt blodtryckt?

1 ja → BD13b_1

2 nej

c. protein i urinen?

1 ja → BD13c_1

2 nej

d. förhöjda blodsockervärden?

1 ja → BD13d_1

2 nej → BD14

BD13a_1. Under hur många av graviditeterna? _____ → BD13b

BD13b_1. Under hur många av graviditeterna? _____ → BD13c

BD13c_1. Under hur många av graviditeterna? _____ → BD13d

BD13d_1. Under hur många av graviditeterna? _____

<om BD13b=1 frågas BD14. I annat fall hoppar man över frågorna BD14-BD16>

BD14. Behandlades Ert förhöjda blodtryck med läkemedel under någon graviditet?

- 1 ja
- 2 nej → BD17

BD15. Avslutades blodtrycksmedicineringen alltid efter förlossningen?

- 1 ja
- 2 nej

<om BD15=2 frågas BD16>

BD16. Fortsattes blodtrycksmedicineringen efter någon av förlossningarna:

- 1 högst för ett år
- 2 över ett år?

<om BD13d=1 frågas BD17>

BD17. Hurdan behandling fick Ni för Era förhöjda blodsockervärden:

ANVISNING: ANTECKNA DEN "KRAFTIGASTE" BEHANDLING SOM IP FÅTT UNDER MINST EN GRAVIDITET (1=DEN "KRAFTIGASTE", 3=DEN LINDRIGASTE).

- 1 insulinbehandling, som fortsattes över ett år efter förlossningen
- 2 insulinbehandling, som avslutades efter graviditeten
- 3 ändrad diet
- 4 ingen behandling?

ALLA KVINNOR

BD19. Hur många missfall har Ni haft? _____

ANVISNING: INTE ABORTER

BD20. (Hur många) utomkvedsgraviditeter har Ni haft? _____

BD21. (Hur många) aborter har Ni varit med om? _____

BD22. Hur många levande barn har Ni nu sammanlagt (räkna med också adoptivbarn, fosterbarn och andra "icke-biologiska" barn)? _____

Barnlöshet och behandling för barnlöshet

BD23. Har Ni upplevt tider då Ni har försökt att bli gravid men inte lyckats eller tider då det har tagit över 12 månader att lyckas?

- 1 ja
- 2 nej → yngre än 55 år → BD26
55 år eller äldre → BD27

BD24. Har Ni undersökts för barnlöshet eller fått behandling för den?

- 1 ja
- 2 nej → yngre än 55 år → BD26
55 år eller äldre → BD27

BD24a. Vilket år senast? _____

BD25. Har Ni fått någon av följande barnlöshetsbehandlingar:

ANVISNING: RÄKNA MED OCKSÅ SÅDANA BEHANDLINGSPERIODER DÅ MAN UTNYTTJAT DONERADE KÖNSCELLER ELLER BEHANDLINGSPERIODER SOM AVBRUTITS (T.EX. INGEN ÖVERFÖRING AV BEFRUKTAT ÄGG)

<frågas av alla om BD24=1>

a. hormonbehandlingar?

- 1 ja → BD25a_1
- 2 nej

<frågas av alla om BD24=1>

b. konstgjord befruktning, dvs. insemination?

- 1 ja → BD25b_1
- 2 nej

<frågas om BD24a>1981>

c. provrörsbefruktning (IVF) eller mikroinjektionsbehandling (ICSI)?

- 1 ja → BD25c_1
- 2 nej

<frågas om BD24a>1988>

e. transplantation av djupfryst embryo (FET)?

- 1 ja → BD25e_1
- 2 nej

<frågas av alla om BD24=1>

f. någon annan?

- 1 ja → BD25f_1
- 2 nej → yngre än 55 år → BD26
55 år eller äldre → BD27

BD25a_1. Hur många gånger? _____ → BD25b

BD25b_1. Hur många gånger? _____ → BD25c

BD25c_1. Hur många gånger? _____ → BD25e

BD25e_1. Hur många gånger? _____ → BD25f

**BD25f_1. Hur många gånger? _____ → yngre än 55 år → BD26
55 år eller äldre → BD27**

Kontraception/prevention

<BD26 frågas av IP under 55 år; hoppa över frågan om BB15a kodats 61 (livmodern har avlägsnats)>

BD26. Använder Ni för närvarande preventivpiller?

- 1 ja
2 nej → BD27

a. Hur många år har Ni sammanlagt använt preventivpiller (räkna med också alla tidigare användningsperioder)? _____

ANVISNING: UNDER ETT ÅR KODEN ÄR 97

b. Vad heter det preparat Ni använder för närvarande? _____

→ BD30 <FPA:s medicinklassificering>

<BD27 frågas av IP ≥ 55 år eller om BD26=2 (använder inte preventivpiller) eller om BB15a kodats 61 (livmodern har avlägsnats)>

BD27. Har Ni tidigare använt preventivpiller?

- 1 ja
2 har aldrig använt → 55 år eller äldre → BD30
andra → BD28

a. Hur många år (räkna med alla användningsperioder)? _____

ANVISNING: UNDER ETT ÅR KODEN ÄR 97

55 år eller äldre → BD30

<BD28 under 55 år; BD28 och BD29 hoppas över om BB15a kodats 61 (livmodern har avlägsnats)>

BD28. Använder Ni för närvarande någon av följande som preventivmetod:

- | | ja | nej |
|--|----|-----|
| a. hormonspiral? | 1 | 2 |
| b. vanlig spiral (utan hormon)? | 1 | 2 |
- om BD28a=1 och BD28b=2 → BD29;
om BD28b=1 och BD28a=2 → BD30a (Obs! fråga bara punkt a., INTE BD30b);
om BD28a+b=2 → BD30a;

BD29. Hur många år har Ni sammanlagt använt hormonspiral (räkna med alla användningsperioder, men bara med hormonspiral, inte vanlig spiral)? _____

ANVISNING: UNDER ETT ÅR KODEN ÄR 97

→ BD32

<BD30 om BD28a+b=2 (använder inte spiral) eller BD26=1 (använder preventivpiller) eller om BB15a kodats 61 (livmodern har avlägsnats) eller ≥ 55 år>

BD30. Har Ni någonsin tidigare använt någon av följande som preventivmetod:

- | | ja | nej |
|--|----|-----|
| a. hormonspiral? | 1 | 2 |
| b. vanlig spiral (utan hormon)? | 1 | 2 |
- om BD30a =1 → BD31; i annat fall → BD32

BD31. Hur många år har Ni sammanlagt använt hormonspiral (räkna med alla användningsperioder, men bara med hormonspiral, inte vanlig spiral)? _____
ANVISNING: UNDER ETT ÅR KODEN ÄR 97

Hormonersättningsterapi

BD32. Har Ni under den senaste månaden på grund av klimakteriet eller menstruationsstörningar fått hormonersättningsterapi i form av tabletter, gel eller plåster? (Här beaktas inte salvor som är avsedda för slidan, såsom Ovestin, men gulkroppshormon för menstruationsstörningar beaktats.)

1 ja

2 nej → BD33

a. Hur många år har Ni genomgått hormonersättningsterapi (räkna med också alla tidigare användningsperioder)? _____

ANVISNING: UNDER ETT ÅR KODEN ÄR 97

b_1. Vad heter det preparat Ni för närvarande använder? _____

b_2. _____

< FPA:s medicinklassificering >

b_3. _____ → BD34

BD33. Har Ni tidigare på grund av klimakteriet eller menstruationsstörningar fått hormonersättningsterapi i form av tabletter, gel eller plåster? (Här beaktas inte salvor som är avsedda för slidan, såsom Ovestin, men gulkroppshormon för menstruationsstörningar beaktats.)

1 ja

2 nej → CA01

BD33a. Hur många år har Ni genomgått hormonersättningsterapi (räkna med också alla tidigare användningsperioder)? _____

ANVISNING: UNDER ETT ÅR KODEN ÄR 97

BD34. I vilken ålder började Ni med hormonersättningsterapi? _____

C. Frågor om föräldrar och syskon

CA. Föräldrarnas och syskonens sjukdomar

Några av Era föräldrars och andra släktingars sjukdomar kan ha betydelse för Er egen hälsa. Därför frågar jag i det följande om deras sjukdomar.

Far och mor

ANVISNING: FRÅGORNA CA01–CA12 GÄLLER IP:S BIOLOGISKA FAR OCH MOR.

CA01. Är Er far vid liv?

- 1 ja
- 2 nej
- 9 KIS

CA02. När är/var Er far född? _____

ANVISNING: DDMMÅÅÅÅ. SVARET KODAS MED DEN NOGGRANNHET IP GER. OKÄNDA DAGAR, MÅNADER ELLER ÅR ANTECKNAS SOM NOLL, T.EX. 00121935.

CA03. Var föddes Er far? _____ <bearbetad kommunkod>

<CA05-CA06 frågas om CA01=2, i annat fall går man vidare till fråga CA07>

CA05. I vilken ålder dog Er far? _____

CA06. Vilken var dödsorsaken?

- 1 olycksfall mm. (olycksfall i arbetet, trafikolycka, krig, självmord, annan)
- 2 hjärtinfarkt (propp i kranskärlsartärerna)
- 3 annan hjärtsjukdom
- 4 hjärnslag, hjärnblödning, hjärntrombos
- 5 cancer
- 6 annan orsak
- 9 KIS

CA07. Är Er mor vid liv?

- 1 ja
- 2 nej
- 9 KIS

CA08. När är/var Er mor född? _____

ANVISNING: DDMMÅÅÅÅ. SVARET KODAS MED DEN NOGGRANNHET IP GER. OKÄNDA DAGAR, MÅNADER ELLER ÅR ANTECKNAS SOM NOLL, T.EX. 00121935.

CA09. Var föddes Er mor? _____ <bearbetad kommunkod>

<CA11-CA12 frågas om CA07=2, i annat fall går man vidare till fråga CA13>

CA11. I vilken ålder dog Er mor? _____

CA12. Vilken var dödsorsaken?

- 1 olycksfall mm. (olycksfall i arbetet, trafikolycka, krig, självmord, annan)
- 2 hjärtinfarkt (propp i kranskärlsartärerna)
- 3 annan hjärtsjukdom
- 4 hjärnslag, hjärnblödning, hjärntrombos
- 5 cancer
- 6 annan orsak
- 9 KIS

Systrar och bröder

CA13. Hur många biologiska syskon har Ni eller har Ni haft sammanlagt (räkna med halvsysstrar och halvbröder)? _____

ANVISNING: BÅDE LEVANDE OCH DÖDA SYSKON RÄKNAS MED.

<om CA13=0 (inga syskon) => CB01>

CA15. Har någon av syskonen dött?

- 1 ja
- 2 nej → CB01

CA16. Hur många av dem har dött? _____

CA17. I vilken ålder dog Ert/Era syskon?

- | | |
|----------|----------|
| a. _____ | f. _____ |
| b. _____ | g. _____ |
| c. _____ | h. _____ |
| d. _____ | i. _____ |
| e. _____ | j. _____ |

CB. Levnadsförhållanden i barndomen

Socioekonomisk ställning i barndomen

CB01. Var bodde Ni när Ni började skolan (dvs. när Ni var ungefär sju år gammal)?

- 1 hemma med Era båda föräldrar
(också adoptiv- och fosterföräldrar, styvfar eller -mor) → CB02
- 2 med en av Era föräldrar (också adoptiv- och fosterförälder, styvfar eller -mor)
- 3 med släktingar
(såsom far- eller morföräldrar, farbröder, morbröder, fastrar eller mosttrar) → DA01
- 4 på barnhem eller annan vårdanstalt → DA01

CB01_2. Med vilken av Era föräldrar bodde Ni?

- 1 med fadern
- 2 med modern → CB07

ANVISNING: MED FÖRÄLDRAR AVSES I DE FÖLJANDE FRÅGORNA (CB02–CB12) DE VUXNA IP BODDE HOS (INTE I FÖRSTA HAND DE BIOLOGISKA FÖRÄLDRARNA).

CB02. Vilken var Er fars yrkesställning då? Var han:

- 1 jordbrukare → CB03a
- 2 arbetsgivarföretagare
- 3 privatföretagare
- 4 arbetare → CB04 (svarsalternativen 2-6)
- 5 tjänsteman
- 6 pensionerad
- 7 annan? → CB02_7. Vad _____? → CB05
- 9 EOS → CB05

CB03a. Hur stor var gården i sin helhet (i hektar)? _____

CB03b. Hur många hektar var odlat? _____ → CB05

<frågas INTE om CB02=1, utan noteras automatiskt som CB04>

CB04. Vilket var Er fars yrke då? (Om han inte var yrkesverksam, ett eventuellt tidigare yrke) _____ <SC:s yrkesklassificering 1997>

CB05. Vilken grundutbildning har/hade Er far:

- 1 en del av folkskolan eller mindre
- 2 folk- eller medborgarskola
- 3 folkakademi eller folkhögskola
- 4 mellanskola
- 5 en del av gymnasiet eller avgångsbetyg från gymnasiet
- 6 studentexamen?
- 9 KIS → CB07

CB06. Har/hade Er far genomgått/avlagt:

- 1 yrkesskola
- 2 yrkesinstitut
- 3 högskoleexamen?
- 4 INGET AV DESSA
- 9 KIS

<frågas om CB01=1 eller CB01_2=2>

CB07. Vilken var Er mors yrkesställning då Ni började skolan:

- 1 jordbrukare (eller husmor på lantgård) → CB08a och CB08b
- 2 arbetsgivarföretagare
- 3 privatföretagare
- 4 arbetare → CB09 (alternativen 2-8)
- 5 tjänsteman
- 6 familjemedlem i företagarefamilj
- 7 hemmafru eller husmor → CB10
- 8 pensionerad
- 9 annan? → **CB07_9. Vad _____?** → **CB10**
- 10 KIS → CB10

<CB08a och CB08b frågas inte om fadern varit jordbrukare CB02=1>

CB08a. Hur stor var gården i sin helhet (i hektar)? _____**CB08b. Hur många hektar var odlat? _____ → CB10**

<frågas INTE om CB07=1, utan noteras automatiskt som CB09>

CB09. Vilket var Er mors yrke då? (Om hon inte var yrkesverksam, ett eventuellt tidigare yrke)_____ <SC:s yrkesklassificering 1997>**CB10. Vilken är/var Er mors grundutbildning:**

- 1 en del av folkskolan eller mindre
- 2 folk- eller medborgarskola
- 3 folkakademi eller folkhögskola
- 4 mellanskola
- 5 en del av gymnasiet eller avgångsbetyg från gymnasiet
- 6 studentexamen?
- 9 KIS → CB12

CB11. Har/hade Er mor genomgått/avlagt:

- 1 yrkesskola
- 2 yrkesinstitut
- 3 högskoleexamen?
- 4 INGET AV DESSA
- 9 KIS

D. Hälsovårdstjänster

DA. Tillgång till tjänster

DA01. Har hälsocentralen i Er kommun utnämnt en s.k. egenläkare för Er? (Egenläkarna är i allmänhet allmänläkare som man kan vända sig till vid olika slag av sjukdomar.)

- 1 ja
- 2 nej → DA03
- 3 kis → DA03

DA02. Söker Ni Er företrädesvis till hans/hennes mottagning när Ni behöver läkarhjälp eller läkarråd?

- 1 ja → DA06
- 2 nej

DA03. Finns det någon annan läkare, som Ni företrädesvis tar kontakt med när Ni behöver läkarvård eller läkarråd?

- 1 ja
- 2 nej → DA06

DA04. Vem är den här andra läkaren:

- 1 hälsocentralläkare → DA06
- 2 läkare i företagshälsovården → DA06
- 3 privatläkare
- 4 läkare på sjukhuspoliklinik
- 5 en läkare som Ni är bekant eller släkt med
- 6 någon annan läkare?

DA05. Vilket är hans/hennes specialområde?

- 1 allmänläkare
- 2 gynekolog
- 3 ögonläkare
- 4 öron(strup-/näs)läkare
- 5 invärtesläkare
- 6 hudläkare
- 7 läkare med någon annan specialitet
- 9 kis

DA06. Har Ni någon viss hälsovårdare eller sjukskötare, som Ni företrädesvis kontakter då Ni behöver hjälp och råd i hälsofrågor?

- 1 ja
- 2 nej → DB01

DA07. Är den här vårdaren/skötaren:

- 1 på hälsocentral
- 2 på privat läkarstation
- 3 på sjukhus
- 4 i företagshälsovården
- 5 en vårdare/skötare som Ni är bekant eller släkt med
- 6 någon annan vårdare/skötare?

DB. Besök i den öppna vården på grund av sjukdomar och symptom

DB01. Har Ni sökt läkare för att Ni själv varit sjuk (eller på grund av graviditet eller förlossning) under de senaste 12 månaderna? Räkna inte med de gånger, då Ni har varit intagen på sjukhus.

- 1 ja
- 2 nej → DB06

DB02. Hur många gånger sammanlagt? _____

DB03. Hur många gånger har Ni på grund av att Ni själv varit sjuk under de senaste 12 månaderna:

- | | | |
|---|-------|-----------------------|
| a. besökt hälsocentralläkare? | _____ | <Blaise: kontroll att |
| b. besökt sjukhuspoliklinik? | _____ | DB02=DB03a-f> |
| c. besökt läkare i företagshälsovården? | _____ | |
| d. besökt privatläkares mottagning? | _____ | |
| e. haft besök av läkare i hemmet? | _____ | |
| f. uppsökt läkare på något annat ställe? | _____ | |

<om DB03b>0 >

DB03b_1. Hur många av dessa besök var s.k. dagkirurgiska besök? _____

ANVISNING: ETT DAGKIRURGISKT BESÖK OMFATTAR INTE ÖVERNATTNING. OM PATIENTEN ÄR TVUNGEN ATT BETALA 400 MK UTÖVER PRISET PÅ ETT POLIKLINIKBESÖK INOM DEN OFFENTLIGA SEKTORN, ÄR DET FRÅGAN OM ETT DAGKIRURGISKT BESÖK.

DB04. På grund av vilka sjukdomar eller besvär har Ni besökt läkare utan att ha varit intagen som patient under de senaste 12 månaderna?

- DB04_1. (sjukdom 1) _____ <FPA:s sjukdomsklassificering>**
DB04_2. (sjukdom 2) _____
DB04_3. (sjukdom 3) _____
DB04_4. (sjukdom 4) _____
DB04_5 (sjukdom 5) _____

DB05. Vilken sjukdom föranledde det senaste läkarbesöket? _____ <FPA:s sjukdomsklassificering >

- DB06.** Hur många gånger har Ni för att Ni själv varit sjuk (eller på grund av graviditet eller förlossning) haft kontakt med läkare under de senaste 12 månaderna:
- a. per telefon? _____
- b. via datanät (Internet, e-post)? _____

<frågas om DB01=1 eller DB06>0 >

- DB07.** Har Ni under de senaste 12 månaderna varit tvungen att anlita alltför många läkare eller polikliniker innan Ni har fått den vård Ni behövde?
- 1 ja
- 2 nej

- DB08.** Hur många gånger har Ni under de senaste 12 månaderna på grund av att Ni själv varit sjuk (eller på grund av graviditet eller förlossning):
- a. besökt hälsovårdare i företagshälsovården? _____
- b. besökt någon annan hälsovårdare eller sjukskötare? _____
- c. haft besök i hemmet av hälsovårdare eller hemsjukvårdare? _____

<frågas om någon av punkterna DB08a-c>0 (träffat skötare), i annat fall DB11>

- DB09.** På grund av vilka sjukdomar och besvär (eller graviditet eller förlossning) har Ni besökt hälsovårdare eller sjukskötare utan att vara intagen på sjukhus under de senaste 12 månaderna?
- DB09_1. (sjukdom 1) _____ <FPA:s sjukdomsklassificering>
- DB09_2. (sjukdom 2) _____
- DB09_3. (sjukdom 3) _____
- DB09_4. (sjukdom 4) _____
- DB09_5. (sjukdom 5) _____

<om IP har bara en sjukdom →DB11>

- DB10.** Vilken sjukdom eller vilket besvär var orsaken till Ert senaste besök hos en vårdare/skötare?
- _____ <FPA:s sjukdomsklassificering>

- DB11.** Hur många gånger har Ni under de senaste 12 månaderna på grund av att Ni själv varit sjuk (eller på grund av graviditet eller förlossning) haft kontakt med hälsovårdare?
- a. per telefon? _____
- b. via datanät (internet, e-post)? _____

DC. Mentalvård

DC01. Har Ni under de senaste 12 månaderna anlitat någon hälsovårdstjänst på grund av mentala problem?

- 1 ja
2 nej → DD01

DC02. Har Ni under de senaste 12 månaderna besökt någon av följande på grund av mentala problem:

	ja	nej
a. hälsovårdscentral?	1	2
b. företagshälsovård?	1	2
c. mentalvårdsbyrå eller psykiatrisk poliklinik?	1	2
d. A-klinik?	1	2
e. rådgivningsbyrå för familjefrågor eller uppfostringsfrågor?	1	2
f. läkares eller psykologs privatmottagning?	1	2
g. mentalsjukhus?	1	2
h. annat sjukhus?	1	2
i. rehabiliteringsanstalt?	1	2
j. något annat ställe?	1	2

<om DC02j=1>

DC02j_1. (Något annat ställe) vilket? _____

<efter varje JA-svar (DC02=1) frågas DC03-DC05>

DC03a-j. Hur många gånger under de senaste 12 månaderna? _____

DC04a-j. Är vården avslutad?

- 1 ja
2 nej

DC05a-j. Innehöll en del av vården samtalsterapi eller psykoterapi (innebär att Ni träffades åtminstone en gång per vecka under minst 1 månad)?

- 1 ja
2 nej

DC06. Hos vem har Ni fått vård för mentala problem under de senaste 12 månaderna (Ni kan ge flera alternativ):

- 1 hos psykiater
2 hos annan läkare
3 hos sjukskötare eller hälsovårdare
4 hos någon annan fackperson (t.ex. psykolog)?

DC07. Omfattade vården medicinering?

- 1 ja
2 nej → DC09

DC08. Använder Ni för närvarande någon medicin mot mentala problem?

- 1 ja
- 2 nej

DC09. Har Ni haft nytta av vården:

- 1 väldigt mycket
- 2 ganska mycket
- 3 i någon mån
- 4 ganska litet
- 5 mycket litet eller inte alls?

DD. Hälsoundersökningar och preventiva hälsovårdstjänster

DD01. Har Ni under de senaste 5 åren varit med om följande hälsoundersökningar: (Med hälsoundersökning avses sådana besök hos läkare eller hälsovårdare, som inte har direkt samband med diagnosticering eller behandling av sjukdom. Man söker sig alltså till dessa undersökningar efter inbjudan eller på eget initiativ för att få en allmän undersökning av hälsotillståndet eller för att skaffa ett läkarintyg).

<DD01b och DD01c frågas av IP under 70 år; DD01e frågas bara om IP är född före år 1930; DD01f och DD01g frågas av IP under 55 år (både kvinnor och män)>

	ja	nej
a. körkortsundersökning?	1	2
b. undersökning på företagshälsovården för nya anställda eller annan undersökning på företagshälsovården eller undersökning via läroanstalt?	1	2
c. undersökning för arbetslösa?	1	2
d. undersökning riktad till en viss åldersgrupp?	1	2
e. veteranundersökning?	1	2
f. undersökning i samband med preventiv rådgivning?	1	2
g. undersökning i samband med graviditet eller förlossning?	1	2
h. annan undersökning?	1	2

<efter varje JA-svar (DD01=1) frågas DD02-DD03>

DD02a-h. Hur många gånger under de senaste 12 månaderna? _____

<Blaise: används det första frågealternativet för DD03 (bara det visas på rutan). Om någon av punkterna DD02a-h=0, används det andra frågealternativet för DD03.

Om DD02a-h=999 (kis), hoppar man över DD03>

<första frågealternativet>

DD03a-h. När (vilken månad och vilket år) var Ni senast med om en sådan undersökning?

_____ <mmåååå>

<andra frågealternativet>

DD03a-h. Vilket år var Ni senast med om en sådan undersökning? _____

DD04. Har Ni under de senaste 5 åren varit med om följande undersökningar:

	ja	nej
a. syngranskning?	1	2
b. undersökning av hörseln?	1	2
c. blodtrycksmätning?	1	2
d. mätning av blodsockervärden?	1	2
e. mätning av kolesterolvärden?	1	2
f. undersökning av bentätheten?	1	2
g. inspektion och undersökning av födelsemärken eller andra suspekta förändringar i huden?	1	2

<av kvinnor frågas dessutom:>

h. mammografi (röntgenundersökning av bröstet)?	1	2
i. undersökning av bröstet med palpation?	1	2
j. undersökning av bröstet med ultraljud?	1	2
k. PAPA-undersökning (cytologisk undersökning)?	1	2
l. gynekologisk undersökning?	1	2

<av män frågas dessutom:>

m. palpation av prostatan?	1	2
n. ultraljudsundersökning av prostatan?	1	2
o. mätning av PSA-värdet i blodprov som en del av prostataundersökning?	1	2

<efter varje JA-svar (DD04=1) frågas DD05-DD06>

DD05a-o. Hur många gånger under de senaste 12 månaderna? _____

<Blaise: om någon av punkterna DD05a-o>0, används det första frågealternativet för DD06 (bara det visas på rutan). Om någon av punkterna DD05a-o=0, används det andra frågealternativet för DD06. Om DD05a-o=999 (kis), hoppar man över DD06>

<första frågealternativet>

DD06a-o. När (vilken månad och vilket år) var Ni senast med om en sådan undersökning?
 _____ <mmåååå>

<andra frågealternativet>

DD06a-o. Vilket år var Ni senast med om en sådan undersökning? _____

DE. Fysikalisk behandling och alternativ behandling

DE01. Har Ni under de senaste 12 månaderna fått fysioterapi (sjukgymnastik) eller annan fysikalisk behandling enligt läkarordination (förutom när Ni har vistats på sjukhus eller rehabiliteringsanstalt)?

1 ja

2 nej → DE04

DE02. Hur många besök av det här slaget har Ni gjort under de senaste 12 månaderna?
ANVISNING: HÄR AVSES SEPARATA BESÖK, EJ BEHANDLINGSSERIER. AV PÅGÅENDE BEHANDLING REGISTRERAS BARA DE BESÖK SOM REDAN GJORTS.

DE03. Fick Ni terapin:

	ja	nej
a. på hälsocentral?	1	2
b. på sjukhuspoliklinik?	1	2
c. på privat vårdanstalt (eller på fysioterapeutens [sjukgymnastens] hemmottagning)?	1	2
d. på företagshälsovårdsstation?	1	2
e. på något annat ställe?	1	2

DE04. Har Ni under de senaste 12 månaderna på grund av att Ni själv varit sjuk:

	ja	nej
a. besökt en kiropraktiker?	1	2
b. besökt en naprapat?	1	2
c. besökt en massör?	1	2
d. besökt en naturläkare?	1	2
e. besökt en zonterapeut?	1	2
f. besökt en homeopat?	1	2
g. besökt en lymfterapeut?	1	2
h. fått akupunktur?	1	2
i. fått någon annan alternativ behandling?	1	2

<efter varje JA-svar (DE04=1) frågas DE05a-i>

DE05a-i. Hur många gånger under de senaste 12 månaderna? _____

DF. Mediciner

DF00. I det följande frågar jag om de mediciner Ni använder. Får jag först se Ert FPA-kort för att kontrollera vilka specialersättningsrättigheter Ni har.

ANVISNING: KONTROLLERA BETECKNINGARNA PÅ SPECIALRÄTTIGHETERNA PÅ FPA-KORTET OCH ANTECKNA DEM PÅ INTERVJUBLANKETTEN. BETECKNINGARNA FINNS PÅ KORTETS BAKSIDA (T.EX. AE 205). (MAX 8)

DF00. VISADE INTERVJUPERSONEN KORTET?

- 1 JA, HAR SPECIALERSÄTTNINGSRÄTTIGHETER → DF00a
- 2 JA, HAR INGA SPECIALERSÄTTNINGSRÄTTIGHETER → DF01
- 3 HITTAR INTE KORTET → DF01
- 4 VILL INTE VISA KORTET → DF01
- 5 ANVÄNDER INGA MEDICINER → DF01

SPECIALERSÄTTNINGSRÄTTIGHETER:

I SAMTLIGA FALL ANTECKNAS TVÅ BOKSTÄVER OCH TRE SIFFROR (T.EX. AE205).
GAMLA KORT KAN HA BETECKNINGEN '100%' = YE, '90%' ELLER '80%' = AE. ÄVEN
'OK' ÄR EN MÖJLIG FÖRKORTNING.

DF00a. _____

DF00b. _____

osv. (max 8)

DF01. Har Ni under de senaste 12 månaderna någon gång använt någon receptbelagd medicin som ordinerats av läkare, <för kvinnor under 45 år fortsätter frågan med inklusive preventivpiller>?

1 ja

2 nej → DF07

DF02. Använder Ni för närvarande någon receptbelagd medicin som ordinerats av läkare?

1 ja

2 nej → DF07

DF03. Vilka receptbelagda mediciner använder Ni för närvarande?

ANVISNING: KONTROLLERA NAMNEN PÅ MEDICINERNA PÅ BURKEN ELLER RECEPTET OM IP INTE KOMMER IHÅG. OM BURKEN ELLER RECEPTET SAKNAS RÄCKER DET MED DEN NAMNUPPGIFT IP MINNS. (OCKSÅ MEDICINER SOM TAS TILLFÄLLIGT).

DF03_1 _____

<FPA:s medicinklassificering>

DF03_2 _____

DF03_3 _____

.

.

DF03_15 _____

<om varje angivet medicin frågas DF04 (och DF05):>

<DF04_1 – DF04_15>

DF04. Har Ni använt medicinen under de senaste 7 dyggen?

1 ja

2 nej → hoppa över fråga DF05

<DF05_1 – DF05_15>

DF05. Använder Ni den:

1 ständigt

2 tillfälligt

3 bara vid behov?

DF07. Har Ni under de senaste 12 månaderna använt någon som helst icke-receptbelagd medicin, något vitaminpreparat, naturläkemedel, ört- eller naturpreparat eller homeopatiskt preparat?

- 1 ja
2 nej → EA01

DF08. Tar Ni för närvarande sådana preparat?

- 1 ja
2 nej → EA01

DF09. Vilka preparat tar Ni?

ANVISNING: ANVISNING: KONTROLLERA NAMNEN PÅ MEDICINERNA PÅ BURKEN ELLER RECEPTET OM IP INTE KOMMER IHÅG. OM BURKEN ELLER RECEPTET SAKNAS RÄCKER DET MED DEN NAMNUPPGIFT IP MINNS. (OCKSÅ MEDICINER SOM TAS TILLFÄLLIGT).

DF09_1 _____

DF09_2 _____

DF09_3 _____

.

.

DF09_15 _____

<FPA:s medicinklassificering och
naturläkeklassificering>

<om varje angivet preparat frågas DF10_1 - _15 (och DF11_1 - _15)>

<DF10_1 – DF10_15>

DF10. Har Ni tagit preparatet under de senaste 7 dyggen?

- 1 ja
2 nej <hoppa över fråga DF11>

<DF11_1 – DF11_15>

DF11. Tog Ni preparatet igår eller i förrgår?

- 1 ja
2 nej

E. Munhygien

EA. Munnens hälsotillstånd

EA01. I hurdant skick är Era tänder och hurdant är munnens hälsotillstånd:

- 1 gott
- 2 ganska gott
- 3 medelmåttigt
- 4 ganska dåligt
- 5 dåligt?

EA02. Har Ni under de senaste 12 månaderna lidit av tandvärk eller andra besvär relaterade till tänderna eller tandprotes?

- 1 ja
- 2 nej

EA03. Kan Ni äta torrt bröd eller kex utan att samtidigt dricka vätska?

- 1 ja
- 2 nej

EA04. Kan Ni tugga hård eller seg mat, t.ex. rågbröd, kött eller äpple?

- 1 ja, utan svårigheter
- 2 ja, men det är besvärligt att tugga
- 3 kan inte tugga

EA05. Har Ni löstagbara tandproteser?

- 1 helprotes (inga egna tänder eller tandrötter) → EB04
- 2 delprotes och egna tänder
- 3 inga tandproteser, har egna tänder
- 4 har varken proteser eller tänder → EC05

EB. Egenvård av munnen

EB01. Hur ofta borstar Ni vanligtvis tänderna?

- 1 oftare än två gånger om dagen
- 2 två gånger om dagen
- 3 en gång om dagen
- 4 mera sällan än en gång om dagen
- 5 aldrig → om EA05=2 går man vidare till fråga EB04, i annat fall EC01

EB01b. Kan Ni själv rengöra tänderna och munnen:

- 1 ja, utan svårigheter
- 2 ja, men jag har en del svårigheter
- 3 ja, men det är mycket svårt
- 4 jag klarar det inte alls?

EB02. När under dagens lopp borstar Ni vanligtvis tänderna: (Ange alla alternativ som stämmer för Er del!)

- 1 före frukosten
- 2 efter frukosten
- 3 före lunch eller middag
- 4 efter lunch eller middag
- 5 på kvällen just innan jag lägger mig
- 6 innan jag lämnar hemmet för att göra butiksbesök, gå på fest eller någon annanstans?

EB03. Hur ofta använder Ni någon av de följande för tand- och munvård:

dagligen varje vecka mera sällan inte alls

a. vanlig tandborste?	1	2	3	4
b. elektrisk tandborste?	1	2	3	4
c. tandtråd eller borste för tandmellanrum?	1	2	3	4
d. tandstickor?	1	2	3	4
e. fluortandkräm?	1	2	3	4
f. fluortabletter eller -lösning?	1	2	3	4

<EB04 frågas inte om fråga EA05=3>

EB04. Hur ofta rengör Ni Era löstagbara tandproteser?

- 1 oftare än två gånger om dagen
- 2 två gånger om dagen
- 3 en gång om dagen
- 4 mera sällan än varje dag
- 5 aldrig

EC. Anlitande av tandvårdstjänster

<EC01a och b frågas bara om EA05 = 2 eller 3>

EC01a. Brukar Ni besöka tandläkare:

- 1 regelbundet för kontroll
- 2 bara då Ni har tandvärk eller andra besvär → EC02

3 aldrig? → EC02

EC01b. Besöker Ni tandläkare för kontroll:

- 1 ungefär en gång om året
- 2 med ungefär två års mellanrum
- 3 mera sällan?

<EC02 frågas bara om EA05 = 1 eller 2>

EC02. Låter Ni kontrollera Era tandproteser (oberoende av om det är något fel på dem):

- 1 ungefär en gång om året
- 2 åtminstone en gång per fem år
- 3 mera sällan
- 4 aldrig?

<EC03 hoppas över om EC01a=3>

EC03. Har Ni en särskild tandläkare, som Ni kontaktar när Ni behöver tandvård?

- 1 ja
- 2 nej → EC05

<EC04 hoppas över om EC01a=3>

EC04. Är den här tandläkaren:

- 1 tandläkare på hälsocentral
- 2 privattandläkare
- 3 någon annan tandläkare?

EC05. Hur många gånger har Ni under de senaste 12 månaderna besökt:

- a. tandläkare på hälsocentral? _____
- b. privattandläkare? _____
- c. någon annan tandläkare? (t.ex. vid studenthälsovården,
försvarsmakten, universitet, sjukhus osv.) _____
- d. tandtekniker? _____
- e. annan tandvård? _____

<EC06 frågas bara om IP svarat '0' på punkterna a, b och c i EC05>

EC06. När besökte Ni senast tandläkare?

- 1 för 1–2 år sedan
- 2 för 3–5 år sedan
- 3 för mer än 5 år sedan
- 4 har aldrig besökt tandläkare → ED04

EC07. Har Ni någonsin fått tandreglering?

- 1 ja
- 2 nej

ED. Klient inom tandvården

<ED01-ED03 frågas om EC05 a, b och c>0 eller om EC06=1 eller 2 >

ED01. När Ni senast besökte tandvården för att börja en behandlingsserie, hur kom Ni överens om mottagningstiden:

- 1 beställde Ni tid själv
- 2 fick Ni kallelse av tandläkare
- 3 hade Ni kommit överens om tiden vid föregående behandlingsserie
- 4 gick Ni till mottagningen utan förhandsbeställd tid?

<om EA05=1(helprotes), frågas bara punkterna a, b, f, g, h, l och m i ED02;

om EA05=3 frågas alla punkter utom punkt f; om EA05=4 frågas punkterna a, b, g och h>

ED02. Vilka olika behandlingar fick Ni under den senaste behandlingsserien: (En behandlingsserie består av alla tandläkarbesök och behandlingar, som behövs för att behandla de tandsjukdomar som upptäckts vid inspektionen.) Var det frågan om:

	ja	nej
a. undersökning av munnen och tänderna?	1	2
b. röntgenundersökning?	1	2
c. plombering eller förnyelse plomb?	1	2
d. rotfyllning?	1	2
e. tillverkning eller reparation av krona eller brygga?	1	2
f. tillverkning eller reparation av lösprotes?	1	2
g. utdragning av tand eller rot?	1	2
h. operation i eller vid munnen?	1	2
i. behandling av besvär i haklederna?	1	2
j. rengöring av tänderna eller borttagning av tandsten?	1	2
k. fluorlackning eller annan fluorbehandling?	1	2
l. instruktion i tandborstning?	1	2
m. dietrådgivning?	1	2
n. rådgivning om fluoranvändning?	1	2

ED03. Hur nöjd är Ni med den behandling Ni fick under den senaste behandlingsserien:

- 1 mycket nöjd
- 2 ganska nöjd
- 3 inte nöjd men inte heller missnöjd
- 4 ganska missnöjd
- 5 mycket missnöjd?

ED04. Tror Ni att Ni behöver tandvård nu?

- 1 ja
- 2 nej

<ED06a hoppas över om EC05a=0>

ED06a. Hur mycket har Ni betalat för tandvården på hälsocentral under de senaste 12 månaderna? Ange siffran för den grupp som innehåller den kundavgift Ni betalat.
(VISA KORT 13)

- 1 0 - 100 mk
- 2 101 - 200 mk
- 3 201 - 300 mk
- 4 301 - 500 mk
- 5 501 - 1 000 mk
- 6 1 001 - 2 000 mk
- 7 2 001 - mk

<ED06b hoppas över om EC05b=0>

ED06b. Och hur mycket har Ni betalat för tandvården hos privattandläkare under de senaste 12 månaderna? Ange siffran för den grupp som innehåller det arvode privattandläkaren debiterat. (VISA KORT 14)

- 1 0 - 150 mk
- 2 151 - 300 mk
- 3 301 - 500 mk
- 4 501 - 1 000 mk
- 5 1 001 - 2 000 mk
- 6 2 001 - 3 000 mk
- 7 3 001 - 4 000 mk
- 8 4 001 - 6 000 mk
- 9 6 001 - 8 000 mk
- 10 8 001 - 10 000 mk
- 11 10 001 - 15 000 mk
- 12 15 001 - mk

ED07. Tycker Ni att tandläkarbesök är:

- 1 inte skrämmande alls
- 2 något skrämmande
- 3 mycket skrämmande?

F. Levnadsvanor

FA. Matvanor

FA01. Hurdana måltider äter Ni vanligtvis på vardagarna
ANVISNING: VÄLJ ETT ALTERNATIV FÖR VARJE MÅLTID.

a. vid frukost:

- 1 ingenting
- 2 bara drycker
- 3 kall måltid (bröd, sallad, bulle, yoghurt, flingor osv.)
- 4 varm måltid (kött- eller fiskrätter, gröt osv.)?

b. vid lunchtid:

- 1 ingenting
- 2 bara drycker
- 3 kall måltid (bröd, sallad, bulle, yoghurt, flingor osv.)
- 4 varm måltid (kött- eller fiskrätter, gröt osv.)?

c. vid middagstid:

- 1 ingenting
- 2 bara drycker
- 3 kall måltid (bröd, sallad, bulle, yoghurt, flingor osv.)
- 4 varm måltid (kött- eller fiskrätter, gröt osv.)?

FA02. Vem lagar vanligtvis Er mat?

- 1 jag själv
- 2 min make/maka eller sambo
- 3 någon annan som bor hemma hos mig
- 4 någon annan släkting, granne eller vän
- 5 hemhjälp
- 6 jag äter på restaurang eller bar
- 7 jag äter i personalmatsal, i servicehus, på dagcenter, ålderdomshem e.d. (eller hämtar maten på något av dessa ställen och äter hemma)
- 8 färdiga måltider bärs hem till mig

FA05a. Vilken typ av fett använder Ni för det mesta på brödet?

- 1 inget fett
- 2 fett med under 65 % fett (t.ex. Lättare Keiju, Lättare Flora, Lätt Becel, Lätta Linjen, Voilevi 40 eller 60)
- 3 växtstanolmargarin (Benecol, Lätt Benecol)
- 4 margarin eller fett med 70–80 % fett (t.ex. Flora, Becel, Voimix, Keiju)
- 5 smör-växtoljeblandning (t.ex. Voimariini, Enilett)
- 6 smör

FA05b. Vilken typ av fett använder Ni för det mesta för matlagning hemma hos Er?

- 1 växtolja
- 2 lättfett med ungefär 60 % fett (t.ex. Lättare Flora, Lättare Keiju, Kultarypsi)
- 3 växtstanolmargarin (Benecol)
- 4 margarin eller fett 70–80 % fett (t.ex. Flora, Becel, Voimix, Keiju)
- 5 hushållsmargarin (t.ex. Milda, Sunnuntai)
- 6 smör-växtoljablandning (t.ex. Voimariini, Enilett)
- 7 smör
- 8 inget fett alls

FA06a. Äter Ni ost:

- 1 varje dag
- 2 några gånger i veckan
- 3 högst en gång i veckan
- 4 mera sällan? →FA07a

FA06b. Vilken typ av ost äter Ni i allmänhet:

- 1 ost med normal fetthalt
- 2 ost med låg fetthalt (under 20 % fett)
- 3 ost med växtfett?

FA07a. Hur många glas mjölk (ett glas är 2 dl) dricker Ni i allmänhet per dag? _____
om FA07a=0 → FA08.**FA07b. Använder Ni i allmänhet:**

- 1 gårdsmjölk (obehandlad mjölk)
- 2 helmjölk (tidigare konsumtionsmjölk)
- 3 lättmjölk
- 4 lättmjölk, 1 % fett
- 5 fettfri mjölk?

FA08. Hur många skivor bröd äter Ni i allmänhet per dag:

ANVISNING: ANTECKNA 0 OM IP INTE ALLS ÄTER BRÖD

- a. mörkt bröd (råg-, knäckebröd osv.)? _____
- b. bland-, jäst-, graham-, havrebröd? _____
- c. franskbröd, polskt bröd ("polakka")? _____

FA09. Hur ofta har Ni ätit grönsaker eller rotsaker (räkna ej potatis) under den senaste veckan (sju dagar) som sådana, som råkost eller som färsk sallad:

- 1 inte en enda gång
- 2 under 1-2 dagar
- 3 under 3-5 dagar
- 4 under 6-7 dagar?

FB. Rökning**FB01. Har Ni någonsin rökt i Ert liv?**

- 1 ja
- 2 nej → GA01

FB02. Har Ni rökt minst hundra gånger under Ert liv (cigaretter, cigarrer eller piptobak)?

- 1 ja
- 2 nej → GA01

FB03. Har Ni någonsin rökt dagligen i minst ett års tid?

- 1 ja
- 2 nej → FB05

FB04. Hur många år har Ni sammanlagt rökt dagligen? _____**FB05. Röker Ni för närvarande (cigaretter, cigarrer eller pipa):**

- 1 dagligen
- 2 sporadiskt
- 3 inte alls?

FB06. När rökte Ni senast?

- 1 igår eller idag
- 2 för två dagar - en månad sedan
- 3 för över en månad - ett halvt år sedan
- 4 för över ett halvt år - ett år sedan
- 5 för över ett år - fem år sedan
- 6 för över fem - tio år sedan
- 7 för över tio år sedan

*<om IP svarat FB03=2 och FB05=3 → GA01>***FB07. Hur mycket röker Ni för närvarande eller rökte Ni före tobaksstrejken i genomsnitt per dag:**

ANVISNING: ANTECKNA 0 OM IP INTE RÖKER PRODUKTEN I FRÅGA

- a. fabriksgjorda cigaretter? _____ stycken per dag
- b. självrullade cigaretter? _____ stycken per dag
- c. piptobak? _____ pipor per dag
- d. cigarrer? _____ stycken per dag

G. Livsmiljön

GA. Boendehistoria

Huvudsakliga bostadskommuner och boendetiderna

GA01a. I vilken kommun bodde Ni längst som barn (innan Ni fyllde 15 år)?

_____ <bearbetad kommunkod>

GA01b. I vilken kommun har Ni bott längst som vuxen (efter att Ni fyllde 15 år)?

_____ <bearbetad kommunkod>

GA02. Hur många år har Ni bott i den kommun där Ni nu är bosatt? _____

GB. Bostad

Bostadens egenskaper

GB01. Bor Ni:

- | | |
|-----------------------------|----------|
| 1 i egnahemshus | → GB02 |
| 2 i par- eller radhus | → GB02 |
| 3 i flervåningshus | → GB01_2 |
| 4 i servicehus | → GB02 |
| 5 på anstalt | → GB01_1 |
| 6 i någon annan typ av hus? | → GB05 |

GB01_1. Var? _____ (anstaltens namn) → HA01

GB01_2. I vilken våning bor Ni? _____

GB01_3. Finns det hiss i huset?

- 1 ja
- 2 nej

GB02. Hur stor är Er lägenhet (m²)? _____

ANVISNING: HELA KVADRATMETER

GB03. Hur många rum finns det i bostaden förutom köket? _____

GB04. Bor Ni för närvarande:

- 1 i en bostad som Ni själv äger (eller någon familjemedlem som också bor i bostaden)
- 2 i en delägarbostad
- 3 i en bostadsrättsbostad
- 4 som huvudhyresgäst
- 5 som underhyresgäst
- 6 i en tjänstebostad eller annan bostad som är naturaförmån
- 7 i någon annan typ av bostad?

GB04=1-6 → GB05

GB04_1. Vilken? _____

Brister i boendet

I det följande räknar jag upp en rad saker som kan betraktas som brister eller olägenheter i boendet. Uppskatta om dessa faktorer medför olägenheter i Ert nuvarande boende.

GB05. Förekommer det i Er bostad eller i bostadshuset följande faktorer som vållar olägenhet i Ert boende:

ANVISNING: TILLFÄLLIGA OLÄGENHETER BEAKTAS INTE, T.EX. OM IP:S BEN ÄR GIPSAT.

	ja	nej
a. svåra trappor?	1	2
b. brist på hiss?	1	2
c. andra rörelsehinder?	1	2
d. dålig belysning?	1	2
e. bristfälliga möjligheter att tvätta sig?	1	2
f. bristfälliga möjligheter att laga mat?	1	2
g. bristfälliga möjligheter att uppbevvara mat?	1	2

GC. Tjänster i närmiljön

Följande frågor gäller tjänster och transportmöjligheter i närmiljön.

ANVISNING: HÄR AVSES RESOR I EN RIKTNING.

GC01. Hur tar Ni Er i allmänhet från Ert hem till närmaste matvaruaffär, som Ni använder?

- 1 till fots
- 2 med cykel
- 3 med personbil GC01=1-5 → GC01a
- 4 med offentliga trafikmedel
- 5 med taxi
- 6 på något annat sätt
- 7 det går inte alls/jag gör det inte → GC02

GC01_1. På vilket sätt? _____

GC01a. Hur lång väg är det dit? _____

ANVISNING: SVARET AVRUNDAS TILL NÄRMASTE KILOMETER.

UNDER 500 METER = 0.

GC02. Hur tar Ni Er i allmänhet från Ert hem till den närmaste vän eller släkting som Ni umgås med?

- 1 till fots
- 2 med cykel
- 3 med personbil GC02=1-5 → GC02a
- 4 med offentliga trafikmedel
- 5 med taxi
- 6 på något annat sätt
- 7 det går inte alls/jag gör det inte → GC03

GC02_1. På vilket sätt? _____**GC02a. Hur lång väg är det dit? _____**

ANVISNING: SVARET AVRUNDAS TILL NÄRMASTE KILOMETER.

UNDER 500 METER = 0.

<GC03 frågas bara av dem som bor i egnahemshus (GB01=1)>

GC03. Hur långt är det från Ert hem till den närmaste grannen? _____**GC04. Hur långt är det från Ert hem till hälsocentralen? _____****GC05. Hur långt är det från Ert hem till det närmaste apoteket? _____****GC06. Hur långt är det från Ert hem till den närmaste hållplatsen för kollektivtrafik? _____**

ANVISNING: OMFATTAR OCKSÅ ÖVRIGA MOTSVARANDE TRAFIKTJÄNSTER SOM KOMMUNEN ARRANGERAT (INTE TAXISEDEL). SVARET AVRUNDAS TILL NÄRMASTE KILOMETER. UNDER 500 METER = 0.

GC07. Klarar Ni självständigt av alla de resor som diskuterades ovan (GC01 - GC06)?

- 1 ja → HA01
- 2 nej

<GC08 punkt c. frågas bara om GB01=1 (bor i egnahemshus)>

GC08. Behöver Ni hjälp för att komma:

	ja	nej
a. till närmaste matvaruaffär som Ni använder?	1	2
b. till den närmaste vän eller släkting som Ni umgås med?	1	2
c. till den närmaste grannen?	1	2
d. till hälsocentralen?	1	2
e. till apoteket?	1	2
f. till närmaste hållplats för offentliga trafikmedel?	1	2

H. Funktionsförmåga

HA. Vanliga aktiviteter (ADL och IADL)

ANVISNING: VISA KORT 15

HA01. Hur klarar Ni för närvarande följande prestationer:

ANVISNING: TILLFÄLLIGA BEGRÄNSNINGAR I FUNKTIONSFÖRMÅGAN
BEAKTAS INTE, T.EX. OM IP:S BEN ÄR GIPSAT

a. att lägga Er till sängs och stiga upp från sängen?

- 1 klarar det utan svårighet
- 2 klarar det med en viss svårighet
- 3 klarar det med stor svårighet
- 4 klarar det inte alls

b. av- och påklädning?

- 1 klarar det utan svårighet
- 2 klarar det med en viss svårighet
- 3 klarar det med stor svårighet
- 4 klarar det inte alls

c. att klippa tånaglarna?

- 1 klarar det utan svårighet
- 2 klarar det med en viss svårighet
- 3 klarar det med stor svårighet
- 4 klarar det inte alls

d. att äta?

- 1 klarar det utan svårighet
- 2 klarar det med en viss svårighet
- 3 klarar det med stor svårighet
- 4 klarar det inte alls

e. att tvätta sig?

- 1 klarar det utan svårighet
- 2 klarar det med en viss svårighet
- 3 klarar det med stor svårighet
- 4 klarar det inte alls

f. att gå på toaletten?

- 1 klarar det utan svårighet
- 2 klarar det med en viss svårighet
- 3 klarar det med stor svårighet
- 4 klarar det inte alls

g. att telefonera?

- 1 klarar det utan svårighet
- 2 klarar det med en viss svårighet
- 3 klarar det med stor svårighet
- 4 klarar det inte alls

n. att sköta saker och ting tillsammans med andra personer?

- 1 klarar det utan svårighet
- 2 klarar det med en viss svårighet
- 3 klarar det med stor svårighet
- 4 klarar det inte alls

o. att lägga fram ärenden för främmande personer?

- 1 klarar det utan svårighet
- 2 klarar det med en viss svårighet
- 3 klarar det med stor svårighet
- 4 klarar det inte alls

Hur klarar Ni av följande uppgifter. Om ni inte brukar uträtta någon av dessa uppgifter, uppskatta i alla fall hur ni skulle klara av den/dem.

ANVISNING: VISA KORT 15

HA02. (Hur klarar Ni för närvarande av följande prestationer:)

ANVISNING: TILLFÄLLIGA BEGRÄNSNINGAR I FUNKTIONSFÖRMÅGAN
BEAKTAS INTE, T.EX. OM IP:S BEN ÄR GIPSAT.

h. att handla?

- 1 klarar det utan svårighet
- 2 klarar det med en viss svårighet
- 3 klarar det med stor svårighet
- 4 klarar det inte alls

i. att laga mat?

- 1 klarar det utan svårighet
- 2 klarar det med en viss svårighet
- 3 klarar det med stor svårighet
- 4 klarar det inte alls

j. att tvätta kläder?

- 1 klarar det utan svårighet
- 2 klarar det med en viss svårighet
- 3 klarar det med stor svårighet
- 4 klarar det inte alls

k. tungt städningsarbete (t.ex. att bära och piska mattor eller tvätta fönster)?

- 1 klarar det utan svårighet
- 2 klarar det med en viss svårighet
- 3 klarar det med stor svårighet
- 4 klarar det inte alls

l. att bära en shoppingkasse eller annan börda på ungefär 5 kg i åtminstone 100 meter?

- 1 klarar det utan svårighet
- 2 klarar det med en viss svårighet
- 3 klarar det med stor svårighet
- 4 klarar det inte alls

m. att uträtta ärenden på banker, ämbetsverk eller liknande ställen?

- 1 klarar det utan svårighet
- 2 klarar det med en viss svårighet
- 3 klarar det med stor svårighet
- 4 klarar det inte alls

HB. Rörelseförmåga**HB01. Anser Ni att Er fysiska kondition är:**

- 1 god
- 2 tämligen god
- 3 medelmåttig
- 4 tämligen dålig
- 5 dålig?

HB02. Hurdan är Er rörelseförmåga:

- 1 rörelseförmågan är inte begränsad
- 2 jag kan röra mig ensam och utan speciella hjälpmedel men det bereder mig svårigheter
- 3 jag kan röra mig, men endast med stöd av en annan person eller med hjälp av rullstol, kryckor eller andra hjälpmedel
- 4 jag saknar helt rörelseförmåga? → HC01

ANVISNING: VISA KORT 15

HB03. Hur väl klarar Ni för närvarande av följande prestationer? Kan Ni springa en längre sträcka (ungefär en halv kilometer)?

- 1 klarar det utan svårighet → HB05
- 2 klarar det med en viss svårighet
- 3 klarar det med stor svårighet
- 4 klarar det inte alls

HB04. Kan Ni springa en kort sträcka (ungefär 100 meter)?

- 1 klarar det utan svårighet
- 2 klarar det med en viss svårighet
- 3 klarar det med stor svårighet
- 4 klarar det inte alls

HB05. Kan Ni cykla?

- 1 klarar det utan svårighet
- 2 klarar det med en viss svårighet
- 3 klarar det med stor svårighet
- 4 klarar det inte alls

HB06. Kan Ni gå flera våningar uppför trappor utan vilopaus?

- 1 klarar det utan svårighet → HB08
- 2 klarar det med en viss svårighet
- 3 klarar det med stor svårighet
- 4 klarar det inte alls

HB07. Kan Ni gå en våning uppför trappor utan vilopaus?

- 1 klarar det utan svårighet
- 2 klarar det med en viss svårighet
- 3 klarar det med stor svårighet
- 4 klarar det inte alls

HB08. Kan Ni promenera ca 2 km utan vilopaus?

- 1 klarar det utan svårighet → HB11
- 2 klarar det med en viss svårighet
- 3 klarar det med stor svårighet
- 4 klarar det inte alls

HB09. Kan Ni promenera ca en halv kilometer utan vilopaus?

- 1 klarar det utan svårighet → HB11
- 2 klarar det med en viss svårighet
- 3 klarar det med stor svårighet
- 4 klarar det inte alls

HB10. Kan Ni röra Er från ett rum till ett annat i Er bostad?

- 1 klarar det utan svårighet
- 2 klarar det med en viss svårighet
- 3 klarar det med stor svårighet
- 4 klarar det inte alls

HB11. Kan Ni resa med tåg, buss eller spårvagn?

- 1 klarar det utan svårighet
- 2 klarar det med en viss svårighet
- 3 klarar det med stor svårighet
- 4 klarar det inte alls

HB12. Har Ni ett giltigt körkort?

- 1 ja
- 2 nej → HC01

HB13. Under hur många dagar per vecka kör Ni i genomsnitt bil?

_____ dagar → HB13_1 om IP 0, annars HC01

HB13_1. Klarar Ni av att köra bil vid behov?

- 1 ja
- 2 nej

HC. Syn och hörsel**HC01. Är Er syn (med glasögon) tillräckligt bra för att läsa vanlig tidningstext?**

- 1 klarar det utan svårighet
- 2 kan läsa men med en viss svårighet
- 3 kan inte läsa alls

HC02. Kan Ni läsa texten i TV (med glasögon) från normalt betraktelseavstånd (ca 3 m)?

- 1 klarar det utan svårighet
- 2 kan läsa men med en viss svårighet
- 3 kan inte läsa alls

HC03. Begränsar Er syn Er rörelseförmåga:

- 1 endast i dålig belysning
- 2 något också i god belysning
- 3 mycket också i god belysning
- 4 inte alls?

HC04. Kan Ni utan svårigheter höra vad som sägs i konversation mellan flera personer (med eller utan hörapparat)?

- 1 jag klarar det utan svårigheter
- 2 klarar det men jag har svårigheter att höra
- 3 klarar det inte alls

HC05. Hur väl hör Ni vanligt tal i bullrig eller ekande omgivning:

- 1 jag hör utan svårigheter
- 2 jag hör men har svårigheter att uppfatta tal
- 3 hör mycket illa eller inte alls?

HD. Hjälp och hjälpbehov

HD01. Får Ni för Er försvagad funktionsförmåga återkommande hjälp i Era vanliga aktiviteter, såsom hemarbete, personlig hygien eller butiksbesök?

- 1 ja
2 nej → HD02

HD01a. I vilka aktiviteter får Ni hjälp:

ANVISNING MAX 10 ALTERNATIV TILLÅTS.

- 11 matlagning
12 ätande
13 personlig hygien
14 av- och påklädning
15 medicinering
16 städning
17 klädtvätt eller annan klädvård
18 butiksbesök
19 uträttande av andra ärenden utanför hemmet, t.ex. bankbesök
20 andra aktiviteter?

<om IP inte har besvarat HD01a med alternativ 20 → HD04>

HD01a_1. (Andra aktiviteter) vilka? _____ → HD04

HD02. Skulle Ni behöva sådan här hjälp?

- 1 ja
2 nej → HD09

HD02a. I vilka aktiviteter skulle Ni behöva hjälp:

ANVISNING MAX 10 ALTERNATIV TILLÅTS.

- 11 matlagning
12 ätande
13 personlig hygien
14 av- och påklädning
15 medicinering
16 städning
17 klädtvätt eller annan klädvård
18 butiksbesök
19 uträttande av andra ärenden utanför hemmet, t.ex. bankbesök
20 andra aktiviteter?

<om IP inte har besvarat HD02a med alternativ 20 → HD03>

HD02a_1. (Andra aktiviteter) vilka? _____

HD03. Hur ofta skulle Ni behöva sådan hjälp?

- 1 en gång i månaden eller mera sällan
- 2 2–3 gånger i månaden
- 3 en gång i veckan
- 4 några gånger i veckan
- 5 dagligen, några timmar om dagen
- 6 dagligen, en stor del av dagen
- 7 nästan dygnet runt

HD03=1-7 → HD07

HD04. Har Ni fått hjälp av:

	ja	nej
a. maken/makan eller sambon?	1	2
b. barn eller deras makar?	1	2
c. andra släktingar, grannar, vänner eller bekanta?	1	2
d. hemhjälp eller hemvårdare?	1	2
e. hemsjukvårdare?	1	2
f. någon annan?	1	2

<om HD04f=1> HD04f_1. Av vem _____?

<om HD04a-f=1 (får hjälp) frågar man HD05 om varje person som ger hjälp. Om IP fått hjälp av en enda person, går man till HD07 efter det att man har gått igenom listan. Om IP får hjälp av flera personer, frågar man också HD06 och därefter HD07.>

HD05 a. Hur ofta får Ni hjälp av honom/henne? → HD04b

- 1 en gång i månaden eller mera sällan
- 2 2–3 gånger i månaden
- 3 en gång i veckan
- 4 några gånger i veckan
- 5 dagligen, några timmar om dagen
- 6 dagligen, en stor del av dagen
- 7 nästan dygnet runt

b. Hur ofta får Ni hjälp av honom/henne? → HD04c

- 1 en gång i månaden eller mera sällan
- 2 2–3 gånger i månaden
- 3 en gång i veckan
- 4 några gånger i veckan
- 5 dagligen, några timmar om dagen
- 6 dagligen, en stor del av dagen
- 7 nästan dygnet runt

c. Hur ofta får Ni hjälp av honom/henne? → HD04d

- 1 en gång i månaden eller mera sällan
- 2 2–3 gånger i månaden
- 3 en gång i veckan
- 4 några gånger i veckan
- 5 dagligen, några timmar om dagen
- 6 dagligen, en stor del av dagen
- 7 nästan dygnet runt

d. Hur ofta får Ni hjälp av honom/henne? → HD04e

- 1 en gång i månaden eller mera sällan
- 2 2–3 gånger i månaden
- 3 en gång i veckan
- 4 några gånger i veckan
- 5 dagligen, några timmar om dagen
- 6 dagligen, en stor del av dagen
- 7 nästan dygnet runt

e. Hur ofta får Ni hjälp av honom/henne? → HD04f

- 1 en gång i månaden eller mera sällan
- 2 2–3 gånger i månaden
- 3 en gång i veckan
- 4 några gånger i veckan
- 5 dagligen, några timmar om dagen
- 6 dagligen, en stor del av dagen
- 7 nästan dygnet runt

f_1. Hur ofta får Ni hjälp av honom/henne?

- 1 en gång i månaden eller mera sällan
- 2 2–3 gånger i månaden
- 3 en gång i veckan
- 4 några gånger i veckan
- 5 dagligen, några timmar om dagen
- 6 dagligen, en stor del av dagen
- 7 nästan dygnet runt

HD06. Hur ofta får Ni sammanlagt hjälp av de här personerna?

- 1 en gång i månaden eller mera sällan
- 2 2–3 gånger i månaden
- 3 en gång i veckan
- 4 några gånger i veckan
- 5 dagligen, några timmar om dagen
- 6 dagligen, en stor del av dagen
- 7 nästan dygnet runt

HD07. Får Ni någon annan hjälp såsom:

- | | ja | nej |
|---|----|-----|
| a. måltidstjänst? | 1 | 2 |
| b. transporttjänster? | 1 | 2 |
| c. någon annan hjälp eller tjänst? | 1 | 2 |
| <i><om HD07c=1></i> HD07_1. Vilken_____? | | |

<om HD01=1 och/eller HD07a/b/c=1 → HD08, i annat fall HD09>

HD08. Får Ni tillräckligt hjälp för att klara Er hemma:

- 1 jag får lagom hjälp och stöd → HD09
- 2 jag skulle behöva mera hjälp och stöd
- 3 jag skulle klara mig även med mindre hjälp och stöd? → HD09

HD08a. I vilka aktiviteter skulle Ni behöva hjälp:

ANVISNING: MAX 10 ALTERNATIV TILLÅTS.

- 11 matlagning
- 12 ätande
- 13 personlig hygien
- 14 av- och påklädning
- 15 medicinering
- 16 städning
- 17 klädtvätt eller annan klädvård
- 18 butiksbesök
- 19 uträttande av andra ärenden utanför hemmet, t.ex. bankbesök
- 20 andra aktiviteter?

<om IP inte har besvarat HD08a med alternativ 20 → HD08b>

HD08a_1. (Andra aktiviteter) vilka)?_____

HD08b. Hur ofta skulle Ni behöva sådan hjälp?

- 1 en gång i månaden eller mera sällan
- 2 2–3 gånger i månaden
- 3 en gång i veckan
- 4 några gånger i veckan
- 5 dagligen, några timmar om dagen
- 6 dagligen, en stor del av dagen
- 7 nästan dygnet runt

HD09. Hjälper Ni själv någon person (t.ex. släkting, vän, granne) regelbundet i sådana ärenden, som gör det möjligt för honom/henne att klara sig hemma?

- 1 ja
- 2 nej → HE01

HD10. Vem hjälper Ni?

ANVISNING: FLERA ALTERNATIV KAN VÄLJAS.

- 1 far- eller morföräldrar eller makas/makes far- eller morföräldrar
- 2 föräldrar eller makes/makas föräldrar
- 3 makan/maken eller sambon
- 4 barn
- 5 någon annan släkting
- 6 en vän eller granne

HE. Hjälpmedel**HE01. Har Ni glasögon eller något annat hjälpmedel på grund av nedsatt syn?**

- 1 ja
2 nej → HE04

HE02. Har Ni:

	ja	nej
a. glasögon eller kontaktlinser?	1	2
b. förstoringsglas?	1	2
c. något annat hjälpmedel?	1	2

<om HE02c=1> **HE02c_1. Hurdant _____?** → HE03c_1

- c_2.** _____ → HE03c_2
c_3. _____ → HE03c_3
c_4. _____ → HE03c_4
c_5. _____ → HE03c_5

<om IP har något slag av hjälpmedel för synen (HE02a-b=1), frågar man även HE03 om vart och ett av dessa samt eventuella övriga hjälpmedel (max. 5). Om HE02c=2 → HE04. Efter det sista övriga hjälpmedlet frågas först om dagligt bruk, och därefter → HE04>

HE03 a. Använder Ni det dagligen eller nästan dagligen? → HE02b

- 1 ja
2 nej

b. Använder Ni det dagligen eller nästan dagligen? → HE02c

- 1 ja
2 nej

c_1. Använder Ni det dagligen eller nästan dagligen? → HE02c_2

- 1 ja
2 nej

c_2. Använder Ni det dagligen eller nästan dagligen? → HE02c_3

- 1 ja
2 nej

c_3. Använder Ni det dagligen eller nästan dagligen? → HE02c_4

- 1 ja
2 nej

c_4. Använder Ni det dagligen eller nästan dagligen? → HE02c_5

- 1 ja
2 nej

c_5. Använder Ni det dagligen eller nästan dagligen?

- 1 ja
- 2 nej

HE04. Har Ni hörapparat eller något annat hjälpmedel på grund av nedsatt hörsel?

- 1 ja
- 2 nej → HE07

HE05. Vilka hjälpmedel har Ni på grund av nedsatt hörsel:

	ja	nej
a. hörapparat?	1	2
b. hjälpmedel för att lyssna på radio eller TV?	1	2
c. apparat som signalerar när dörrklockan eller telefonen ringer?	1	2
d. något annat hjälpmedel?	1	2

<om HE05d=1>**HE05d_1. Hurdant? _____** → HE06d_1

- d_2. _____** → HE06d_2
- d_3. _____** → HE06d_3
- d_4. _____** → HE06d_4
- d_5. _____** → HE06d_5

<om IP har något slag av hjälpmedel för hörseln (HE05a-d=1), frågar man även HE06 om vart och ett av dessa samt eventuella övriga hjälpmedel. Om HE05d=2 → HE07. Efter det sista övriga hjälpmedlet frågas först om dagligt bruk, och därefter → HE07>

HE06 a. Använder Ni det dagligen eller nästan dagligen? → HE05b

- 1 ja
- 2 nej

b. Använder Ni det dagligen eller nästan dagligen? → HE05c

- 1 ja
- 2 nej

c. Använder Ni det dagligen eller nästan dagligen? → HE05d

- 1 ja
- 2 nej

d_1. Använder Ni det dagligen eller nästan dagligen? → HE05d_2

- 1 ja
- 2 nej

d_2. Använder Ni det dagligen eller nästan dagligen? → HE05d_3

- 1 ja
- 2 nej

d_3. Använder Ni det dagligen eller nästan dagligen? → HE05d_4

- 1 ja

2 nej

d_4. Använder Ni det dagligen eller nästan dagligen? →HE05d_5

- 1 ja
2 nej

d_5. Använder Ni det dagligen eller nästan dagligen?

- 1 ja
2 nej

HE07. Har Ni något hjälpmedel på grund av rörelsehinder, t.ex. en promenadkäpp?

- 1 ja
2 nej → HE10

HE08. Har Ni som hjälpmedel på grund av rörelsehinder:

	ja	nej
a. promenadkäpp eller krycka?	1	2
b. har Ni kryckor (två)?	1	2
c. har Ni rollator eller kälke?	1	2
d. har Ni rullstol (också motordriven)?	1	2
e. har Ni invalidutrustad bil?	1	2
f. har Ni något annat motoriserat hjälpmedel?	1	2

<om HE08f=1> **HE08f_1. Hurdant?** _____ → HE09f_1

- f_2.** _____ → HE09f_2
f_3. _____ → HE09f_3
f_4. _____ → HE09f_4
f_5. _____ → HE09f_5

<om IP har något slag av hjälpmedel på grund av rörelsehinder (HE08a-f=1), frågar man även HE09 om vart och ett av dessa samt eventuella övriga hjälpmedel. Om HE08f=2 → HE10. Efter det sista övriga hjälpmedlet frågas först om dagligt bruk, och därefter → HE10>

HE09 a. Använder Ni dem dagligen eller nästan dagligen? → HE08b

- 1 ja
2 nej

b. Använder Ni dem dagligen eller nästan dagligen? → HE08c

- 1 ja
2 nej

c. Använder Ni dem dagligen eller nästan dagligen? → HE08d

- 1 ja
2 nej

d. Använder Ni det dagligen eller nästan dagligen? → HE08e

- 1 ja

2 nej

e. Använder Ni det dagligen eller nästan dagligen? → HE08f

1 ja

2 nej

f_1. Använder Ni det dagligen eller nästan dagligen? →HE08f_2

1 ja

2 nej

f_2. Använder Ni det dagligen eller nästan dagligen? →HE08f_3

1 ja

2 nej

f_3. Använder Ni det dagligen eller nästan dagligen? →HE08f_4

1 ja

2 nej

f_4. Använder Ni det dagligen eller nästan dagligen? →HE08f_5

1 ja

2 nej

f_5. Använder Ni det dagligen eller nästan dagligen?

1 ja

2 nej

HE10. Har Ni något annat hjälpmedel på grund av Er nedsatta funktionsförmåga?

1 ja

2 nej → HF01

HE10 a. Hurdant? _____→ HE11a

b. _____ → HE11b

c. _____ → HE11c

d. _____ → HE11d

e. _____ → HE11e

*<Om IP har något annat hjälpmedel (max. 5), frågar man även HE11a-e om vart och ett av dem.
Efter det sista hjälpmedlet → HF01>*

HE11 a. Använder Ni det dagligen eller nästan dagligen? → HE10b

1 ja

2 nej

b. Använder Ni det dagligen eller nästan dagligen? → HE10c

1 ja

2 nej

c. Använder Ni det dagligen eller nästan dagligen? → HE10d

1 ja

2 nej

d. Använder Ni det dagligen eller nästan dagligen? → HE10e

1 ja

2 nej

e. Använder Ni det dagligen eller nästan dagligen?

1 ja

2 nej

HF. Kognitiv funktionsförmåga

<Frågeserie HF01-HF09 (kortversion av Mini-Mental State Examination, MMSE) görs med alla som fyllt 55 år.>

I det följande finns flera små uppgifter som kräver minne och koncentrationsförmåga.

<Blaise: testpoängräknare (HF01-HF09)>

	fel	rätt
HF01. Vad är det för år nu?	0	1
HF02. Vad har vi för datum idag? ANVISNING: EN DAGS SKILLNAD TILLÅTS	0	1
HF03. Vilken månad är det nu?	0	1
HF04. Nu ber jag Er komma ihåg tre ord. Upprepa orden efter att jag sagt dem. FLAGGA - HANDVÄSKA - BOLL. ANVISNING: ANTECKNA DE ORD IP MINNS. OM IP GÖR FEL VID DET FÖRSTA FÖRSÖKET UPPREPAR DU ORDEN TILLS IP LÄRT SIG DEM ELLER HÖGST 5 GÅNGER.		
HF04a_1. 1 flagga 2 handväska 3 boll 4 ALLA FEL		
HF04a_2. Flagga – handväska – boll. Var snäll och upprepa orden. 1 flagga 2 handväska 3 boll 4 ALLA FEL		

<HF04a_3 – HF04a_5 på motsvarande sätt >

d. antalet upprepningar: ____

<Blaise visar orden så många gånger som IP behöver för att lära sig dem, max. 5 gånger. Intervjuaren antecknar de ord som IP kommer ihåg vid varje försök. Programmet räknar automatiskt ut antalet omtagningar, punkt d. syns inte på rutan.>

HF05. Nu ber jag Er subtrahera 7 från talet 100 och därefter 7 från resultatet Ni fick och fortsätta att avdra 7 från resultatet ända tills jag ber Er avbryta.

ANVISNING: DU KAN UPPREPA FRÅGAN EN GÅNG OM IP INTE FÖRSTÅR. IP FÅR INTE ANVÄNDA PAPPER OCH PENNA. ANTECKNA DE TAL IP GER I PUNKTERNA a–e.

<Blaise: Formel: Poängsätt svaren på följande sätt: rätt tal = 1 poäng, fel tal = 0 poäng. Om IP gör ett fel, men i fortsättningen drar av rätt tal (7), ges 0 poäng bara för det första felet.>

- a. ____
- b. ____
- c. ____
- d. ____
- e. ____

HF06. Minns Ni ännu de tre orden som jag bad Er komma ihåg?

Var snäll och räkna upp dem.

ANVISNING: ORDNINGSFÖLJDEN ÄR INTE VIKTIG

- 1 flagga
- 2 handväska
- 3 boll
- 4 ALLA FEL

HF07. Nu läser jag upp en mening och ber Er att upprepa den efter mig.

”Inga om, men eller varför.”

ANVISNING: IP FÅR POÄNG BARA OM HAN/HON UPPREPAR MENINGEN FULLSTÄNDIGT KORREKT. DU FÅR INTE LÄSA UPP MENINGEN FLERA GÅNGER.

- 0 fel
- 1 rätt

ANVISNING: GE UPPGIFTSPAPPER

HF09. Här ser Ni en figur. Var snäll och rita en likadan figur nedanför.

ANVISNING: IP FÅR POÄNG OM ALLA SIDOR OCH VINKLAR FINNS MED OCH FÄLTET DÄR FIGURERNA SKÄR VARANDRA ÄR FYRKANTIGT.

- 0 fel
- 1 rätt

<fråga HF10 av alla>

HF10. Hurdant är Ert minne för närvarande. Är det:

- 1 mycket gott
- 2 ganska gott
- 3 medelmåttigt
- 4 ganska dåligt
- 5 mycket dåligt?

HF11. Har Ert minne under de senaste åren:

- 1 blivit mycket bättre
- 2 blivit något bättre
- 3 varit oförändrat
- 4 blivit något sämre
- 5 blivit mycket sämre?

<om HF10=3-5 frågas HF12, i annat fall IA01>

HF12. Försaker minnessvårigheterna besvär för Er i vardagslivet?

- 1 nej → IA01
- 2 något
- 3 mycket

HF13. Har orsaken till Era minnessvårigheter utretts?

- 1 ja
- 2 nej → IA01

HF14. Vilken är orsaken till Era minnessvårigheter?

- 1 Alzheimers sjukdom
- 2 störning i blodcirkulationen i hjärnan
- 3 någon annan orsak jos HF14=1-2 tai 4-9 → IA01
- 4 orsaken okänd
- 9 kis

HF14_1. Vilken_____?

I. Arbete och arbetsförmåga

IA. Arbetsförhållanden

<IA01-IA04 frågas om AD01=1 eller 2 (förvärvsarbetande) eller AD05=1 (har haft förvärvsarbete under de senaste 12 månaderna)>

IA01. Hur nöjd är Ni med Ert nuvarande arbete (/var Ni med Ert senaste arbete):

- 1 mycket nöjd
- 2 ganska nöjd
- 3 inte nöjd men inte missnöjd heller
- 4 ganska missnöjd
- 5 mycket missnöjd?

IA03. Ingår/ingick det i allmänhet dagligen i Ert arbete:

	inte alls	då och då	mindre än hälften av arbetstiden	mer än hälften av arbetstiden
a. att lyfta?	1	2	3	4
b. att bära?	1	2	3	4
c. olämpliga arbetsställningar?	1	2	3	4
d. att arbeta med händerna ovanför skuldernivå?	1	2	3	4
e. att arbeta i knästående ställning eller på huk?	1	2	3	4
f. kraftkrävande arbete med händerna?	1	2	3	4
g. ständigt upprepande av samma handrörelser?	1	2	3	4

IA04. Störs/stördes Ni av följande olägenheter i Ert arbete:

	förekommer inte eller stör inte	stör i någon mån	stör ganska mycket	stör väldigt mycket
a. buller?	1	2	3	4
b. damm?	1	2	3	4
c. skakningar eller vibrationer?	1	2	3	4
d. kemikalier?	1	2	3	4
e. gaser?	1	2	3	4
f. tobaksrök?	1	2	3	4
g. kyla?	1	2	3	4
h. hetta?	1	2	3	4
i. drag?	1	2	3	4
j. otillräcklig belysning?	1	2	3	4

<IA05-IA08 frågas om AD01=1 eller 2 (förvärvsarbetande) eller AD05=1 (har haft förvärvsarbete under de senaste 12 månaderna). Dessutom frågas IA05a, IA06a och IA07a även av studerande (AD01=3)>

IA05. Använder Ni/använde Ni följande apparater under en vanlig arbets- eller studiedag:

a. persondator?

- 1 ja → IA06a
2 nej

b. kassaapparat som är kopplad till dator?

- 1 ja → IA06b
2 nej

c. programmerbar verktygsmaskin?

- 1 ja → IA06c
2 nej

d. processbevakningsterminal eller någon annan liknande apparat som bygger på datateknik?

- 1 ja → IA06d
2 nej → IA08

IA06 a. Hur många timmar/minuter använder/använde Ni den under en vanlig arbets- eller studiedag? _____ timmar _____ minuter → IA07a

b. Hur många timmar/minuter använder/använde Ni den under en vanlig arbets- eller studiedag? _____ timmar _____ minuter → IA07b

c. Hur många timmar/minuter använder/använde Ni den under en vanlig arbets- eller studiedag? _____ timmar _____ minuter → IA07c

d. Hur många timmar/minuter använder/använde Ni den under en vanlig arbets- eller studiedag? _____ timmar _____ minuter → IA07d

IA07 a. Hur många år har Ni sammanlagt använt den? _____ → IA05b
<blaise: apparatens namn visas>

b. Hur många år har Ni sammanlagt använt den? _____ → IA05c

c. Hur många år har Ni sammanlagt använt den? _____ → IA05d

d. Hur många år har Ni sammanlagt använt den? _____

IA08. Upplever Ni att Ert arbete uppskattas/uppskattades i arbetsgemenskapen:

- 1 mycket litet
- 2 ganska litet
- 3 i någon mån
- 4 ganska mycket
- 5 väldigt mycket?

IB. Arbetsförmåga

<IB01 frågas av personer under 75 år, andra → IE12>

IB01. Oberoende av om Ni förvärvsarbetar eller inte, var vänlig och uppskatta hurdan Er arbetsförmåga är nu. Är Ni:

ANVISNING: OM IP INTE VET, BE HONOM/HENNE UPPSKATTA SIN ARBETSFÖRMÅGA I FÖRHÅLLANDE TILL DET ARBETE HAN/HON SENAST UTFÖRDE.

- 1 helt arbetsförmögen → IB04
- 2 delvis arbetsförmögen
- 3 helt arbetsförmögen? → IB03

<IB02 frågas om IP är under 75 år och någon gång förvärvsarbetat (AE01 ≠ 8)>

IB02. Hur visar sig Er begränsade arbetsförmåga:

- 1 min arbetsförmåga är något nedsatt men jag klarar nog av mitt nuvarande arbete
- 2 särskilda åtgärder i själva arbetet, arbetstiden mm. är nödvändiga om jag skall kunna klara av mitt nuvarande arbete i fortsättningen IB02=1-4 → IB04
- 3 jag skulle klara av något annat yrke bättre
- 4 särskilda åtgärder är nödvändiga för att jag skall klara av vilket arbete som helst?

IB03. Från vilket år har Ni varit helt arbetsförmögen? _____**IB04. Låt oss säga att Er arbetsförmåga fick tio poäng då den var som bäst, vilken poängantal skulle Ni ge Er nuvarande arbetsförmåga? _____**

ANVISNING: VISA KORT I. 0 = HELT ARBETSOFORMÖGEN
10 = ARBETSFÖRMÅGAN SOM BÄST

IB05. Hur bedömer Ni att Er arbetsförmåga har utvecklats under de senaste 12 månaderna? Har arbetsförmågan:

- 1 utvecklats i mycket positiv riktning
- 2 utvecklats i ganska positiv riktning
- 3 varit oförändrad
- 4 utvecklats i ganska negativ riktning
- 5 utvecklats i mycket negativ riktning?

IB06. Och hur tror Ni att Er arbetsförmåga kommer att utvecklas under de följande två åren. Tror Ni att arbetsförmågan:

- 1 blir bättre
- 2 är oförändrad
- 3 blir sämre?

<IB07 om AD01=1 eller 2 (förvärvsarbetande)>

IB07. Vällar/vällade följande faktorer svårigheter att orka i arbetet eller att klara av arbetet:

	förekommer inte eller stör inte	stör i någon mån	stör mycket	kan inte säga
a. problem med hälsan eller funktionsförmågan?	1	2	3	9
b. bristande utbildning eller kunnande?	1	2	3	9
c. olägenheter i arbetsmiljön eller den fysiska belastningen i arbetet?	1	2	3	9
d. olägenheter i arbetsgemenskapen eller den psykiska belastningen i arbetet?	1	2	3	9
e. minskad arbetsmotivation eller arbetsvilja?	1	2	3	9
f. svårigheter utanför arbetet (i familjen, i den ekonomiska situationen osv.)?	1	2	3	9

<IB08 frågas om AD02=1,3 eller 4, AD01=5 (andra än de som är ålderspensionerade eller inte är i arbete - bl.a. permitterade, arbetslösa)>

IB08. Hindrar följande faktorer Er från att delta i arbetslivet:

	förekommer inte eller stör inte	stör i någon mån	stör mycket	kan inte säga
a. problem med hälsan eller funktionsförmågan?	1	2	3	9
b. bristande utbildning eller kunnande?	1	2	3	9
c. otillräckliga arbetsmöjligheter?	1	2	3	9
d. minskad arbetsmotivation eller arbetsvilja?	1	2	3	9
e. Svårigheter utanför arbetet (i familjen, i den ekonomiska situationen osv.)?	1	2	3	9

<IB09-IB15 frågas om AD01=1 eller 2 (förvärvsarbetande) eller AD05=1 (har haft förvärvsarbete under de senaste 12 månaderna)>

ANVISNING: FRÅGORNA GÄLLER DET SENASTE ARBETET FÖR DEM SOM HAFT ARBETE UNDER DE SENASTE 12 MÅNDERNA.

IB09. Är Er arbetsförmåga med tanke på de fysiska kraven i Ert nuvarande/senaste arbete:

- 1 mycket god
- 2 ganska god
- 3 medelmåttig
- 4 ganska dålig
- 5 mycket dålig?

IB10. Är Er arbetsförmåga med tanke på de psykiska kraven i Ert nuvarande/senaste arbete:

- 1 mycket god
- 2 ganska god
- 3 medelmåttig
- 4 ganska dålig
- 5 mycket dålig?

IB11. Har Ni några sjukdomar eller handikapp som medför olägenheter i Ert nuvarande/senaste arbete?

- 1 ja
- 2 nej → IB13

IB12. Hur mycket olägenheter medför/medförde de i Ert arbete:

- 1 jag klarar av mitt arbete, men får symptom
- 2 jag är tvungen att då och då reducera arbetstakten eller ändra arbetssättet
- 3 jag är ofta tvungen att reducera arbetstakten eller ändra arbetssättet
- 4 på grund av min sjukdom skulle jag egentligen bara klara av deltidarbete
- 5 jag tycker att jag är helt arbetsoförmögen?

IB13. Hur många hela dagar har Ni varit sjukledig under de senaste 12 månaderna (behandling av sjukdom eller vård av hälsan eller undersökning)? _____

IB14. Hur många dagar har Ni varit sjuk i arbetet under de senaste 12 månaderna? _____

IB15. Tror Ni att Ni för Er hälsas del kan fortsätta arbetet i Ert nuvarande/senaste yrke ännu om två år:

- 1 knappast
- 2 är inte säker
- 3 ganska säkert?

IC. Kunnande och färdigheter

<IC01-IC03 frågas om AD01=1 eller 2 (förvärvsarbetande) eller AD05=1 (har haft förvärvsarbete under de senaste 12 månaderna)>

IC01. Vilket av följande alternativ beskriver bäst Ert arbetskunnande och Era arbetsfärdigheter:

- 1 jag skulle behöva utbildning för att klara av mina arbetsuppgifter väl
- 2 mina arbetsuppgifter motsvarar väl mina nuvarande färdigheter
- 3 mina kunskaper och färdigheter är tillräckliga för mera krävande uppgifter?

IC02. Ingår det sådana uppgifter i Ert arbete som Ni inte fått tillräcklig utbildning eller handledning i:

- 1 inga alls
- 2 mycket få
- 3 några
- 4 ganska många
- 5 väldigt många?

<IC03 frågas INTE om AD01=5 (arbetslösa eller permitterade), även om de har haft förvärvsarbete under de senaste 12 månaderna >

IC03. Om Ni nu blev arbetslös, tror Ni att Ni skulle få arbete som motsvarar Ert yrke och Er arbetserfarenhet:

- 1 säkert
- 2 kanske
- 3 troligen inte
- 4 säkert inte?

<IC04 frågas om AD01=5 (arbetslösa och permitterade)>

IC04. Tror Ni att Ni skulle få arbete som motsvarar Ert yrke och Er arbetserfarenhet:

- 1 säkert
- 2 kanske
- 3 troligen inte
- 4 säkert inte?

ID. Pensionsattityder

<ID01-ID02 frågas av alla andra utom pensionärer, dvs. INTE de som kodats AD01=4>

ID01. Har Ni funderat på att gå i pension (full pension) redan före ålderspensionen:

- 1 har inte funderat
- 2 har funderat någon gång
- 3 har ofta funderat
- 4 har redan lämnat in pensionsansökan?

<ID02 frågas INTE om AD01a=1 (deltidspensionerad) >

ID02. Har Ni funderat på att gå i deltidspension?

- 1 ja
- 2 nej

IE. Arbetshistoria

<om AE01=8 (har aldrig haft förvärvsarbete) går man vidare till fråga JA01>

IE01. I början av intervjun berättade Ni, att Ert nuvarande/senaste yrke är

_____ <angivet yrke från Blaise>

IE02. Har Ni verkat i över ett års tid i något annat yrke?

1 ja

2 nej → IE05

<efter varje yrke som nämnts (max. 15) frågas IE04, efter sista angivna yrket och åren frågas → IE05>

IE03a. Kan Ni räkna upp dessa andra yrken börjande från det första, där Ni har verkat i över ett års tid?

1. yrket: _____ <SC:s yrkesklassificering 1997>

→ IE04a

IE03b. (Kan Ni räkna upp dessa andra yrken börjande från det första, där Ni har verkat i över ett års tid?)

2. yrket: _____ <SC:s yrkesklassificering 1997>

→ IE04b

IE03c. (Kan Ni räkna upp dessa andra yrken börjande från det första, där Ni har verkat i över ett års tid?)

3. yrket: _____ <SC:s yrkesklassificering 1997>

→ IE04c

IE03d. (Kan Ni räkna upp dessa andra yrken börjande från det första, där Ni har verkat i över ett års tid?)

4. yrket: _____ <SC:s yrkesklassificering 1997>

→ IE04d

. <IE03e-o på motsvarande sätt >

IE03o. (Kan Ni räkna upp dessa andra yrken börjande från det första, där Ni har verkat i över ett års tid?)

15. yrket: _____ <SC:s yrkesklassificering 1997>

→ IE04o

IE04a. Hur många år verkade Ni i detta yrke? _____ → IE03b

IE04b. Hur många år verkade Ni i detta yrke? _____ → IE03c

IE04c. Hur många år verkade Ni i detta yrke? _____ → IE03d

IE04d. Hur många år verkade Ni i detta yrke? _____ → IE03e

.

.

.

IE04o. Hur många år verkade Ni i detta yrke? _____

<Efter det att man frågat om yrken och år, frågar man om belastningsfaktorer i det nuvarande (senaste) yrket samt i de yrken där IP har arbetat längst (max. 5). (IE05-IE10). Blaise meddelar yrket automatiskt utgående från de tidigare frågorna (IE03-IE04). Om IP har arbetat lika länge i två yrken, väljer Blaise det senaste av dessa.

Med följande frågor klargörs hur ansträngande arbetet är/var i Ert nuvarande (senaste) yrke samt i de yrken där Ni har verkat den längsta tiden.

IE05. Ert nuvarande (senaste) yrke _____ <automatiskt ur Blaise>

Är det/var det fråga om:

a. tungt kroppsarbete, där man är tvungen att lyfta eller bära tunga föremål, gräva eller hugga osv.?

- 1 ja
- 2 nej

b. arbete, där man måste stå på knä eller huk i genomsnitt minst en timme per dag?

- 1 ja
- 2 nej

c. arbete där man måste köra bil, traktor eller arbetsmaskin i genomsnitt 4 timmar per dag under över tre månaders tid per år?

- 1 ja
- 2 nej

d. arbete, där man för hand måste lyfta, bära eller skjuta över 5 kilos bördor minst 2 gånger per minut under minst 2 timmars tid per dag?

- 1 ja
- 2 nej

e. arbete, där man för hand måste lyfta, bära eller skjuta över 20 kilos bördor minst 10 gånger per dag?

- 1 ja
- 2 nej

f. arbete, där man måste arbeta med händerna ovanför skuldernivå i genomsnitt minst en timme per dag? VISA KORT 18

- 1 ja
- 2 nej

g. arbete, där man måste arbeta stående eller på knä i framåtlutad ställning utan stöd (t.ex. bilreparation, tandskötares arbete) i genomsnitt minst en timme per dag? VISA KORT 19

- 1 ja
- 2 nej

h. arbete som kräver stor åtklämningskraft i handen dvs. klämmande, vridande, bärande av bördor eller verktyg i genomsnitt minst en timme per dag? Med stor åtklämningskraft avses en kraft som motsvarar minst 3 kilos börda per hand.

- 1 ja
- 2 nej

- i. arbete, där det krävs en upprepad rörelse av handen eller handloven (t.ex. montering, förpackning, sortering) i genomsnitt minst 2 timmar per dag?
- 1 ja
2 nej
- j. fingertryckningsarbete (t.ex. maskinskrivning, kassaterminalarbete, arbete vid bildskärm) som varar i genomsnitt minst 4 timmar per dag?
- 1 ja
2 nej
- k. arbete, där man måste använda ett vibrerande verktyg i genomsnitt minst 2 timmar per dag?
- 1 ja
2 nej
- l. arbete, där man måste sitta (med undantag för maskin- eller bilkörning) i genomsnitt minst fem timmar per dag?
- 1 ja
2 nej
- m. arbete, där man måste stå eller gå i genomsnitt minst fem timmar per dag?
- 1 ja
2 nej

IE06. _____ <yrket ur Blaise från fråga IE03>

Var det fråga om:

- a. tungt kroppsarbete, där man är tvungen att lyfta eller bära tunga föremål, gräva eller hugga osv.?
- 1 ja
2 nej
- b. arbete, där man måste stå på knä eller huk i genomsnitt minst en timme per dag?
- 1 ja
2 nej
- c. arbete där man måste köra bil, traktor eller arbetsmaskin i genomsnitt 4 timmar per dag under över tre månaders tid per år?
- 1 ja
2 nej
- d. arbete, där man för hand måste lyfta, bära eller skjuta över 5 kilos bördor minst 2 gånger per minut under minst 2 timmars tid per dag?
- 1 ja
2 nej
- e. arbete, där man för hand måste lyfta, bära eller skjuta över 20 kilos bördor minst 10 gånger per dag?
- 1 ja
2 nej

- f. arbete, där man måste arbeta med händerna ovanför skuldernivå i genomsnitt minst en timme per dag? VISA KORT 18
1 ja
2 nej
- g. arbete, där man måste arbeta stående eller på knä i framåtlutad ställning utan stöd (t.ex. bilreparation, tandskötares arbete) i genomsnitt minst en timme per dag? VISA KORT 19
1 ja
2 nej
- h. arbete som kräver stor åtklämningskraft i handen dvs. klämmande, vridande, bärande av bördor eller verktyg i genomsnitt minst en timme per dag? Med stor åtklämningskraft avses en kraft som motsvarar minst 3 kilos börda per hand.
1 ja
2 nej
- i. arbete, där det krävs en upprepad rörelse av handen eller handloven (t.ex. montering, förpackning, sortering) i genomsnitt minst 2 timmar per dag?
1 ja
2 nej
- j. fingertryckningsarbete (t.ex. maskinskrivning, kassaterminalarbete, arbete vid bildskärm) som varar i genomsnitt minst 4 timmar per dag?
1 ja
2 nej
- k. arbete, där man måste använda ett vibrerande verktyg i genomsnitt minst 2 timmar per dag?
1 ja
2 nej
- l. arbete, där man måste sitta (med undantag för maskin- eller bilkörning) i genomsnitt minst fem timmar per dag?
1 ja
2 nej
- m. arbete, där man måste stå eller gå i genomsnitt minst fem timmar per dag?
1 ja
2 nej

<IE07-IE10 på motsvarande sätt>

J. Rehabilitering

Följande frågor gäller rehabilitering. Rehabiliteringens ändamål är att förbättra arbets- och funktionsförmågan. Rehabiliteringen kan t.ex. bestå av olika aktiviteter för att förbättra funktionsförmågan, yrkesinriktad rehabilitering, omskolning, behandling av olika sjukdomar eller symptom. Som en del av rehabiliteringen kan Ni också ha fått hjälpmedel för att förbättra Er funktionsförmåga.

JA. Anlitande av rehabiliteringstjänster

JA01. Har Ni under de senaste 12 månaderna fått:

<JA01a frågas om AD01=1 eller 2 (förvärvsarbetande) eller AD05=1 (har haft förvärvsarbete under de senaste 12 månaderna); JA01b frågas om AD01≠4 (alla utom pensionärer); JA01c frågas av alla >

a. yrkesinriktad rehabilitering (t.ex. TYK, ASLAK), som främjar Er arbetsförmåga i det nuvarande yrket)?

- 1 ja
- 2 nej

b. omskolning på grund av sjukdom eller handikapp?

- 1 ja
- 2 nej

c. (annan) rehabilitering för att lindra symptom och eller besvär som orsakats av sjukdom eller handikapp?

- 1 ja
- 2 nej

<om JA01a-JA01c=1(ja), frågas vid varje ja-svar JA02-JA04. >

JA02a-c. Vilken instans har betalat den rehabilitering Ni fått?

(Flera alternativ kan väljas.)

- 1 FPA
- 2 arbetspensionsanstalt
- 3 hälsocentral eller sjukhus
- 4 Arbetskraftsbyrå
- 5 arbetsgivare
- 6 själv
- 7 någon annan instans

om JA02=1-6 → JA03

JA02_1a-c. (Någon annan instans) vilken? _____

JA03a-c. Hur skulle Ni värdera den rehabilitering Ni fått? Hur nöjd är Ni med:

	mycket nöjd	ganska nöjd	inte nöjd, men inte missnöjd heller	ganska missnöjd	mycket missnöjd
a. hur snabbt Ni fick rehabilitering?	1	2	3	4	5
b. den rehabilitering Ni fick?	1	2	3	4	5
c. den inverkan rehabiliteringen hade?	1	2	3	4	5
d. hur väl Ni blev informerad om de olika rehabiliteringsalternativen?	1	2	3	4	5

JA04a-c. Var behandling på rehabiliteringsanstalt en del av den rehabilitering Ni fått under de senaste 12 månaderna?

- 1 ja
2 nej → JA05

JA04_1a-c. Hur många dagar? _____**JA05. Har Ni under de senaste 12 månaderna fått några av följande hjälpmedel för att förbättra Er arbets- eller funktionsförmåga:****a. hjälpmedel som förbättrar rörelseförmågan?**

- 1 ja → JA06a_1
2 nej

b. hjälpmedel som behövs i arbetet?

- 1 ja → JA06b_1
2 nej

c. hjälpmedel för hushållsarbete?

- 1 ja → JA06c_1
2 nej

d. andra hjälpmedel?

- 1 ja → JA06d_1
2 nej → JA07

JA06a_1. Hurdana hjälpmedel? _____ (registrera max. 5)**JA06a_2.** _____**JA06a_3.** _____**JA06a_4.** _____**JA06a_5.** _____ → JA05b (efter senast registrerade hjälpmedel 1-5)

JA06b_1. Hurdana hjälpmedel? _____ (registrera max. 5)

JA06b_2. _____

JA06b_3. _____

JA06b_4. _____

JA06b_5. _____ → JA05c (efter senast registrerade hjälpmede)

JA06c_1. Hurdana hjälpmedel? _____ (registrera max. 5)

JA06c_2. _____

JA06c_3. _____

JA06c_4. _____

JA06c_5. _____ → JA05d (efter senast registrerade hjälpmede)

JA06d_1. Hurdana hjälpmedel? _____ (registrera max. 5)

JA06d_2. _____

JA06d_3. _____

JA06d_4. _____

JA06d_5. _____

<JA07 och JA08 frågas om AD01=1 eller 2 (förvärvsarbetande) eller AD05=1 (har haft förvärvsarbete under de senaste 12 månaderna)>

JA07. Har man under de föregående 12 månaderna förverkligat något av följande på Er arbetsplats:

a. åtgärder för att främja arbets säkerheten (t.ex. förbättra funktionaliteten och arbets säkerheten i arbetsrum eller arbetsredskap; reducera olägenheter eller risker som förorsakas av maskiner och apparater; förbättra skyddet mot inverkan av kemikalier)?

1 ja

2 nej

b. åtgärder för att minska den fysiska belastningen i arbetet (t.ex. reducera olämpliga arbetsställningar eller fysiskt tunga arbetskedan, minska bärande, lyftande eller stillastående)?

1 ja

2 nej

c. åtgärder för att minska den psykiska belastningen i arbetet (t.ex. utveckla lednings- och förmansfunktionen; reducera brådska och tidspress; öka flexibiliteten i arbetstider och arbetsuppgifter)?

1 ja

2 nej

JA08. Har Ni själv under de senaste 12 månaderna deltagit i:

a. utvecklingen av verksamhetssätten på arbetsplatsen tillsammans med Era arbetskamrater och arbetsledningen (t.ex. utvecklande av arbetsmetoder och arbetssätt tillsammans med arbetskamraterna, utvecklande av det egna arbetet med stöd av chefen)?

- 1 ja
2 nej

b. utbildning för att förbättra Er yrkesskicklighet (t.ex. kurs eller utbildning i anslutning till arbetet; avläggande av utbildningsavsnitt eller examen i anslutning till arbetet)?

- 1 ja
2 nej

c. andra aktiviteter som främjar funktionsförmågan och hälsan?

- 1 ja
2 nej → JA09

JA08c_1. I hurdan?_____

JA09. Deltar Ni för närvarande i rehabilitering?

- 1 ja
2 nej → JB01

JA09_1. I hurdan?_____

JB. Behov av rehabilitering

<JB01 frågas inte om JA09=1 (är för närvarande i rehabilitering)>

JB01. Anser Ni att Ni behöver rehabilitering för att förbättra arbets- eller funktionsförmågan?

- 1 ja
2 nej

<JB02 frågas av alla oberoende av svaret på JB01, utom JB02a+b, som INTE frågas om AD01=4 eller AE01=8 (pensionerad eller har aldrig haft förvärvsarbete)>

JB02. Anser Ni att Ni behöver:

a. yrkesinriktad rehabilitering som främjar Er arbetsförmåga i det nuvarande arbetet (t.ex. TYK, ASLAK)?

- 1 ja
2 nej

b. omskolning på grund av sjukdom eller handikapp?

- 1 ja
2 nej

c. annan rehabilitering för att lindra symtom och besvär som orsakats av sjukdom eller handikapp?

- 1 ja
2 nej

<JB03 frågas om JB02c=1>

JB03. Skulle Ni behöva:

	ja	nej	
a. fysioterapi (sjukgymnastik, fysikalisk vård)?	1	2	
b. behandling på rehabiliteringsanstalt?	1	2	
c. någon annan rehabilitering?	1	2	JB03c=2 →JB04

JB03c_1. Hurdan? _____

JB04. Anser Ni att Ni behöver följande hjälpmedel för att förbättra Er arbets- eller funktionsförmåga:

ANVISNING: HÄR AVSES HJÄLPMEDEL UTÖVER DEM SOM IP ANVÄNDER FÖR NÄRVARANDE (JA05). HJÄLPMEDEL SOM ANTECKNATS I PUNKTEN JA05 SKALL INTE ANTECKNAS PÅ NYTT.

a. hjälpmedel som förbättrar rörelseförmågan?

- 1 ja → JB05a_1
2 nej

b. hjälpmedel som behövs i arbetet?

- 1 ja → JB05b_1
2 nej

c. hjälpmedel för hushållsarbete?

- 1 ja → JB05c_1
2 nej

d. andra hjälpmedel?

- 1 ja → JB05d_1
2 nej → JB06

JB05a_1. Hurdana hjälpmedel? _____ (registrera max. 5)

JB05a_2. _____

JB05a_3. _____

JB05a_4. _____

JB05a_5. _____ → JB04b (efter senast registrerade hjälpmedel 1-5)

JB05b_1. Hurdana hjälpmedel? _____ (registrera max. 5)

JB05b_2. _____

JB05b_3. _____

JB05b_4. _____

JB05b_5. _____ → JB04c (efter senast registrerade hjälpmedel 1-5)

JB05c_1. Hurdana hjälpmedel? _____ (registrera max. 5)

JB05c_2. _____

JB05c_3. _____

JB05c_4. _____

JB05c_5. _____ → JB04d (efter senast registrerade hjälpmedel 1-5)

JB05d_1. Hurdana hjälpmedel? _____ (registrera max. 5)

JB05d_2. _____

JB05d_3. _____

JB05d_4. _____

JB05d_5. _____

JB06. Är ett rehabiliteringsärende för närvarande aktuellt för Er:

- 1 jag har gjort en rehabiliteringsansökan
- 2 rehabilitering har beviljats men inte ännu börjat
- 3 inte för närvarande aktuellt?

K. Intervjuarens bedömningar

KA01. Vem gav uppgifterna?

- 1 IP själv → KA01a
- 2 IP med hjälp av en annan person → KA01a
- 3 en annan person (IP kunde själv inte svara)

KA01_1. Vem gav uppgifterna?

- 1 maka/make
- 2 barn
- 3 förälder
- 4 annan släkting
- 5 vän eller granne
- 6 hemvårdare, sjukvårdare e.dyl.
- 7 annan

KA01a. Verkade svaren tillförlitliga?

- 1 ja → KA02
- 2 delvis
- 3 nej

KA01b. Varför?

- 1 IP förstod inte frågorna
- 2 IP kom inte ihåg frågorna
- 3 IP ville inte svara
- 4 annan orsak

KA. Hälsundersökningstiden

KA02. Har IP fått en hälsundersökningstid?

- 1 ja
- 2 nej → KA04

KA03 a. datum för hälsundersökningen? _____ <ddmmåååå>

ANVISNING: I FORMEN DDMMÅÅÅÅ

b. tidpunkt för hälsundersökningen kl:? _____

c. ort för hälsundersökningen? _____

d. anteckna tidsreservationsbeteckning: _____ → KA06
(se. tidsreservationslistan)

KA04. Varför gavs inte någon hälsundersökningstid?

- 1 de erbjudna tiderna passade inte
- 2 IP kan av annan orsak inte komma till hälsundersökningen → KA07
- 3 IP vill inte komma till hälsundersökningen → KA08

KA05. a. När skulle det passa med hälsundersökning?
(Möjlig tidpunkt och dag) _____

b. På vilken ort? _____
→ KB01

KA06. Om IP av annan orsak har omöjligt / mycket svårt att komma till hälsundersökningen, har man lovat betala IP:s taxiresa till hälsundersökningen. Kommer IP till hälsundersökningen med taxi?

- 1 ja → KB01
- 2 nej → KB01

KA07. Av vilken orsak kan IP inte komma till hälsundersökningen?
_____ → KB01

KA08. Varför vill IP inte komma till hälsundersökningen? _____

KB. Intervjuarens bedömning av IP:s funktionsförmåga

KB01. Har IP enligt Din åsikt nedsatt rörelseförmåga?

- 1 nej
- 2 rörelseförmågan är uppenbart något nedsatt
- 3 rörelseförmågan är klart nedsatt
- 4 IP klarar inte just alls att röra sig på egen hand

KB02. Hur mycket hjälp behöver IP enligt Din bedömning för att klara vanliga sysslor och vardagsöromål?

- 1 inte alls
- 2 en aning
- 3 mycket

KB03. Har IP enligt Din åsikt nedsatt syn?

- 1 nej
- 2 synen är uppenbart något nedsatt
- 3 synen är klart nedsatt
- 4 IP är blind eller nästan blind

KB04. Har IP enligt Din åsikt nedsatt hörsel (även då han/hon använder hörapparat)?

- 1 nej
- 2 hörseln är uppenbart något nedsatt
- 3 hörseln är klart nedsatt
- 4 IP är döv eller nästan döv

KB05. Har IP enligt Din åsikt svårt att tala?

- 1 inga som helst svårigheter
- 2 IP har lindriga svårigheter med talet
- 3 IP har tydliga svårigheter med talet
- 4 IP kan inte alls tala begripligt

KB06. Har IP enligt Din åsikt svårt att förstå tal / anvisningar?

- 1 nej
- 2 uppenbart lindriga svårigheter
- 3 tydliga svårigheter
- 4 IP förstår just inte alls tal / anvisningar

KB07. Har IP enligt Din åsikt någon tillfällig funktionsbegränsning?

ANVISNING: T.EX. FOTEN I GIPS

- 1 ja, men det försvårar inte bedömningen av den allmänna funktionsförmågan
- 2 ja, det försvårar bedömningen av den allmänna funktionsförmågan
- 3 nej → KC01

KB07a. Hurdan begränsning av funktionsförmågan? _____**KC. Uppgifter om intervjun****KC01. Utfördes intervjun i IP:s hem?**

- 1 hemma hos målpersonen
- 2 på sjukhus eller annan anstalt
- 3 någon annanstans

KC02. På vilket språk gjordes intervjun?

- 1 finska
- 2 svenska

KC03. Fick IP en blodtrycksmätare?

- 1 ja → KC04
- 2 IP vägrade ta emot den → KC05
- 3 annan orsak till att mätaren inte gavs

KC03_1. (annan orsak) varför? _____**KC04. Numret på blodtrycksmätaren? _____**

BLODTRYCKSMÄTARENS PRODUKTIONSNUMMER STÅR UNDER STRECKKODEN PÅ FÖRPACKNINGEN.

KC05. Fick IP Frågeformulär 1?

- 1 ja
- 2 nej