



HÄLSA 2000

Undersökning av
finländarnas hälsa och funktionsförmåga

HÄLSOENKÄT

Ändamålet med detta frågeformulär är att få ytterligare information om Er hälsa, Er funktionsförmåga och Ert välbefinnande. Uppgifterna i formuläret behandlas ovillkorligen konfidentiellt och alla resultat presenteras endast som tabeller, ur vilken ingen person kan identifieras. Vi ber att Ni **fyller i formuläret och returnerar det i bifogat kuvert (portot är betalt).**

SVARSANVISNINGAR

Frågorna besvaras vanligen genom att omringa den alternativa siffra som bäst beskriver Er egen situation eller åsikt, eller genom att anteckna det efterfrågade antalet i det reserverade utrymmet. I vissa fall ombes Ni att skriva in det efterfrågade svaret i det reserverade utrymmet. Vid vissa frågor ges särskilda kompletterande svarsanvisningar. Svarexempel:

1. **Har Ni på senare tid kunnat njuta av Era vanliga dagliga förehavanden?**

- 5 ofta
- 4 ganska ofta
- 3 ibland
- 2 ganska sällan
- 1 aldrig

2. **Hur lång var Ni vid 20 års ålder?**

_____cm

3. **Har Ni till Ert förfogande antingen dator, e-post och/eller internet-förbindelse?**

- 0 Nej
- 1 Ja

4. **Hur mycket men har Ni av Era symptom i Era fritidssysselsättningar?**

0.....1..... 2.....3.....4.....5.....6.....7.....8.....9.....10

Inga men alls

Värsta tänkbara dvs.
mycket stort men

HÄLSOTILLSTÅND OCH SJUKDOMAR

1. Anser Ni att Ert hälsotillstånd för närvarande är...?

- BA01
- 1 gott
 - 2 tämligen gott
 - 3 medelmåttigt
 - 4 tämligen dåligt
 - 5 dåligt

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

BA02

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

Har en läkare någonsin konstaterat någon av följande sjukdomar hos Er...?

Ja Nej

LUNGSJUKDOMAR

- | | | | |
|-----------|--------------------------------|---|---|
| 3. | astma | 1 | 2 |
| BA04 | | | |
| 4. | lungrörsförträngning | 1 | 2 |
| BA05 | (obstruktiv lungsjukdom, COPD) | | |
| 5. | kronisk lungrörskatarr | 1 | 2 |
| BA06 | (kronisk bronkit, lungkatarr) | | |

HJÄRTSJUKDOMAR

- | | | | |
|-----------|-----------------------------------|---|---|
| 6. | blodpropp i hjärtat, | 1 | 2 |
| BA08 | dvs. hjärtinfarkt | | |
| 7. | kranskärlsjukdom (förträngning av | 1 | 2 |
| BA09 | kransartärerna, angina pectoris) | | |
| 8. | hjärtsvikt (hjärtinsufficiens) | 1 | 2 |
| BA10 | | | |

Har en läkare någonsin konstaterat någon av följande sjukdomar hos Er...?

		Ja	Nej
ANDRA SJUKDOMAR I BLODOMLOPPSORGANEN			
9. BA13	högt blodtryck, blodtryckssjukdom	1	2
10. BA14	slaganfall (hjärnslag, hjärnblödning, blodpropp i hjärnan)	1	2
11. BA15	propp eller förträngning i benartärerna (intermitterande haltning)	1	2
SJUKDOMAR OCH SKADOR I LEDER OCH RYGG			
12. BA18	ledgångsreumatism	1	2
13. BA19	slitna leder (artros)? I vilka leder? (Flera alternativ kan väljas) 1 knä 2 höft 3 hand 4 ryggrad 5 annan	1	2
14. BA21	ryggsjukdom eller annat fel i ryggen	1	2
15. BA21f	nacksjukdom eller annat fel i nacken	1	2
MENTALA PROBLEM			
16. BA25	psykisk sjukdom eller sjukdom som är förknippad med den mentala hälsan Är det fråga om...? (flera alternativ kan väljas) 1 psykos 2 depression 3 ångest 4 alkohol- eller drogproblem 5 annat	1	2

Har en läkare någonsin konstaterat någon av följande sjukdomar hos Er...?

	Ja	Nej
OLYCKSFALL		
17. BA24		
<u>varaktig skada</u> förorsakad av olycksfall	1	2
Är det frågan om...		
a1a. skada i ansiktet eller käken?	1	2
a1. någon annan varaktig huvud- eller hjärnskada?	1	2
a2. varaktig synskada?	1	2
a3. varaktig hörselskada?	1	2
a4. varaktig skada i armen/armarna?	1	2
a5a. varaktig höftfraktur eller följdstadium till höftfraktur?	1	2
a5. någon annan varaktig skada i benet/benen?	1	2
a6. varaktig skada i mellankroppen eller ryggen?	1	2
a7. varaktig lungskada?	1	2
a8. varaktig skada i inre organ?	1	2
a9. någon annan varaktig skada?	1	2
SYN- OCH HÖRSELSKADOR		
18. BA36		
gråstarr (katarakt)	1	2
Har Era ögon opererats av denna orsak?		
1 ja		
2 nej		
19. BA37		
grönstarr (glaukom i ögonen)	1	2
20. BA38		
degeneration av ögonbotten	1	2
21. BA40		
hörselskada eller sjukdom som nedsätter hörseln	1	2

Har en läkare någonsin konstaterat någon av följande sjukdomar hos Er...?

		Ja	Nej
22. BA26	diabetes (sockersjuka)	1	2
23. BA32	cancer (elakartad tumör)	1	2
24. BA35	Parkinsons sjukdom	1	2
25. BA46	Har Ni någon annan långvarig sjukdom, något lyte eller handikapp som konstaterats av läkare?	1	2

Vilken/vilket? a_1. _____

a_2. _____

a_3. _____

Om ni inte har någon långvarig sjukdom → övergå till fråga 29

BEHANDLING AV SJUKDOMAR

26.
BB01a **Behöver Ni fortgående läkarvård på grund av någon av de långvariga sjukdomar, lyten eller handikapp som Ni nyss nämnde?**

1 ja

2 nej

28.
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

27.
BB01b **Är Ni under fortgående läkarvård åtminstone för någon av sjukdomarna?**

1 ja

2 nej

29.
BB10 **Och har Ni varit intagen på baddavdelning på sjukhus under de senaste 12 månaderna?**

1 ja

2 nej

30.
BB11b **Hur många dagar sammanlagt?**

_____ dagar

BESÖK I DEN ÖPPNA VÅRDEN PÅ GRUND AV SJUKDOMAR OCH SYMPTOM

31. 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.

DB01

1 ja

2 nej → övergå till fråga 33

32. Hur många gånger sammanlagt? _____ gånger

DB02

33. 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):

DB08

a. besökt hälsovårdare i företagshälsovården? _____

b. besökt någon annan hälsovårdare eller sjukskötare? _____

c. haft besök i hemmet av hälsovårdare eller hemsjukvårdare? _____

34. När besökte Ni senast tandläkare (tandläkare på hälsocentral, privattandläkare eller annan tandläkare)?

EC06

0 för mindre än 1 år sedan

1 för 1–2 år sedan

2 för 3–5 år sedan

3 för mer än 5 år sedan

4 har aldrig besökt tandläkare

MEDICINER

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

- 1 ja
2 nej → övergå till fråga 38

36. Vilka receptbelagda mediciner använder Ni för närvarande?
DF03

Kontrollera namnen på medicinerna från era recept och medicinburkar. Det räcker med den namnuppgift som ni minns (också mediciner som tas tillfälligt).

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

ja nej

DF03_1 _____

1 2

DF03_2 _____

1 2

DF03_3 _____

1 2

DF03_4 _____

1 2

DF03_5 _____

1 2

DF03_6 _____

1 2

DF03_7 _____

1 2

DF03_8 _____

1 2

DF03_9 _____

1 2

FUNKTIONSFÖRMÅGA

Tillfälliga olägenheten beaktas inte, tex. om benet är gipsat.

38. Hur klarar Ni för närvarande följande prestationer?

HA01

	klarar det utan svårighet	klarar det, med en viss svårighet	klarar det, med stor svårighet	klarar det inte alls
a. att lägga Er till sängs och stiga upp från sängen	1	2	3	4
b. av- och påklädning	1	2	3	4
c. att klippa tånaglarna	1	2	3	4
d. att äta	1	2	3	4
e. att tvätta sig	1	2	3	4
h. att handla	1	2	3	4
i. att laga mat	1	2	3	4
k. tungt städningsarbete (t.ex. att bära och piska mattor eller tvätta fönster)	1	2	3	4
l. att bära en shoppingkasse eller annan börda på ungefär 5 kg i åtminstone 100 meter	1	2	3	4

OBS! Personer, som har fyllt 75 år, kan → övergå till fråga 38

ARBETSFÖRMÅGA

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

- 1 helt arbetsförmögen
- 2 delvis arbetsförmögen
- 3 helt arbetsförmögen?

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

- 1 ja
- 2 nej → övergå till fråga 42

41. Hur mycket olägenheter medför/medförde de i Ert arbete?

- IB12
- 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 deltidsarbete
 - 5 jag tycker att jag är helt arbetsförmögen

RÖRELSEFÖRMÅGA

42. Anser Ni att Er fysiska
HB01 **kondition är..?**

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

44. Kan Ni gå flera våningar
HB06 **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

43. Hurdan är Er rörelseförmåga?

- HB02
- 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, endast med stöd av en annan person eller med hjälp av rullstol, kryckor eller andra hjälpmedel
 - 4 jag saknar helt rörelseförmåga
→ övergå till fråga 48

45. Kan Ni gå en våning
HB07 **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

46. Kan Ni promenera ca en halv

- HB09 **kilometer utan vilopaus?**
- 1 klarar det utan svårighet
→ övergå till fråga 48
 - 2 klarar det med en viss svårighet
 - 3 klarar det med stor svårighet
 - 4 klarar det inte alls

47. **Kan Ni röra Er från ett rum till ett annat i Er bostad?**
HB10
- 1 klarar det utan svårighet
 - 2 klarar det med en viss svårighet
 - 3 klarar det med stor svårighet
 - 4 klarar det inte alls

SYN OCH HÖRSEL

48. **Är Er syn (med glasögon) tillräckligt bra för att läsa vanlig tidningstext?**
HC01
- 1 klarar det utan svårighet
 - 2 kan läsa men med en viss svårighet
 - 3 kan inte läsa alls

49. **Kan Ni utan svårigheter höra vad som sägs i konversation mellan flera personer (med eller utan hörapparat)?**
HC04
- 1 klarar det utan svårigheter
 - 2 klarar det men jag har svårigheter att höra
 - 3 klarar det inte alls

HJÄLP OCH HJÄLPHOV

50. **Får Ni för Er försvagad funktionsförmåga återkommande hjälp i Era vanliga aktiviteter, såsom hemarbete, personlig hygien eller butiksbesök?**
HD01
- 1 ja → övergå till fråga 54
 - 2 nej

51. **Skulle Ni behöva sådan här hjälp?**
HD02
- 1 ja
 - 2 nej → övergå till fråga 55

52. **Behöver ni hjälp vid ...? (flera alternativ kan väljas)**
HD02a
- 11 matlagning
 - 12 ätande
 - 13 personlig hygien
 - 14 av- och påklädning
 - 15 medicinering
 - 16 städning
 - 17 klädtvätt eller annan klädvård
 - 18 butiksbesök
 - 19 utträttande av andra ärenden utanför hemmet, t.ex. bankbesök
 - 20 andra aktiviteter vilken /vilka?
-

- 53.**
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

- 54.**
HD08 **Får Ni tillräckligt hjälp för att klara Er hemma?**
- 1 jag får lagom hjälp och stöd
 - 2 jag skulle behöva mera hjälp och stöd
 - 3 jag skulle klara mig även med mindre hjälp och stöd

HJÄLPMEDEL

- 55.**
HE01 **Har Ni glasögon eller något annat hjälpmedel på grund av nedsatt syn?**

- 1 ja
- 2 nej

- 56.**
HE04 **Har Ni hörapparat eller något annat hjälpmedel på grund av nedsatt hörsel?**

- 1 ja
- 2 nej

- 57.**
HE07 **Har Ni något hjälpmedel på grund av rörelsehinder, t.ex. en promenadkäpp?**

- 1 ja
- 2 nej → övergå till fråga 59

- 58.**
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

VIKT OCH LÄNGD

59. Hur mycket väger Ni?

17

_____ kilo

60. Hur lång är Ni?

17b

_____ cm

TOBAKS RÖKNING OCH ALKOHOLBRUK

61. Röker Ni för närvarande (cigaretter, cigarrer eller pipa)..?

FB05

- 1 dagligen
- 2 sporadiskt
- 3 inte alls

62. Hur ofta har Ni druckit alkoholdrycker under de senaste 12 månaderna?

39

- | | | | |
|---|----------------------|---|--------------------------------|
| 0 | inte en enda gång | 5 | ett par gånger per månad |
| 1 | 6-7 gånger per vecka | 6 | ca en gång per månad |
| 2 | 4-5 gånger per vecka | 7 | ca en gång per ett par månader |
| 3 | 2-3 gånger per vecka | 8 | 3-4 gånger per år |
| 4 | en gång per vecka | 9 | en eller ett par gånger per år |

MOTIONSUTÖVNING

63. Hur ofta ägnar Ni Er åt motion under fritiden minst en halv timme per gång, så att Ni åtminstone i någon mån blir andfådd och svettas?

28

- 1 dagligen
- 2 4 - 6 gånger per vecka
- 3 2 - 3 gånger per vecka
- 4 en gång per vecka
- 5 2 - 3 gånger per månad
- 6 några gånger per år eller mera sällan

CIVILSTÅND OCH PARFÖRHÅLLANDE

64. Är Ni för närvarande..?

AA01

- 1 gift
- 2 samboende
- 3 frånskild eller i hemskillnad
- 4 änka/änkling
- 5 ogift

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

AB01

_____ medlemmar

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).

UTBILDNING

Den högsta utbildningen bör väljas

66. Vad är Er grundutbildning?

AC01

- 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

67. Vilken är den högsta utbildning eller examen som Ni avlagt efter grundutbildningen?

AC02

- 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 doktorexamen

HUVUDSAKLIG VERKSAMHET OCH YRKE

Den huvudsakliga verksamheten är den som kräver mest tid eller som ger mest inkomster.

Personer, som är pensionerade, bör också besvara frågor 69 och 70.

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

- 1 heltidsarbetande
- 2 deltidsarbetande
- 3 studerande
- 4 pensionerad
- 5 arbetslös eller permitterad
- 6 hemma och sköter Ert hushåll eller familjemedlemmar
- 7 beväring eller i civiltjänst
- 8 annat

69. Har Ni..?

- AD02
- 1 invaliditetspension eller individuell förtidspension
 - 2 ålderspension (pension på grund av ålder eller arbetsår)
 - 3 arbetslöshetspension
 - 4 annan pension

70. Hur många år har Ni varit pensionerad?
AD03

_____ år

YRKE (HUVUDSYSSLA)

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

71. Är Ni eller var Ni..?
AE01

- 1 löntagare
- 2 lantbruksföretagare (inkl. skogsbruk, trädgårdsodling, fiskerihushållning osv.)
- 3 annan företagare
- 4 yrkesutövare eller frilans
- 5 i arbete på familjemedlems lantbruk utan lön
- 6 i arbete på familjemedlems företag utan lön
- 7 annat, vad?

- 8 jag har aldrig arbetat på heltid
- 9 kan in säga

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

E06a

73. Har Ni varit i arbete under de senaste 12 månaderna?

83

1 ja

0 nej

Om Ni har varit pensionerad minst 5 år, vår Ni övergå till slutet av formuläret.

ARBETSLÖSHET

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

AH01

1 ja

2 nej → övergå till slutet av formuläret

76. Hur många månader har Ni sammanlagt varit arbetslös eller permitterad under de senaste 5 åren?

AH03

_____ månader

75. Hur många gånger tillsammans?

AH02

_____ gånger

VI TACKAR FÖR ERA SVAR OCH ERT BESVÄR!

Vi hoppas att Ni har besvarat samtliga frågor.

Datum då Ni besvarade frågeformuläret: _____/_____/2001

Underskrift